

# Prefeitura Municipal de Alta Floresta - MT

ESTADO DE MATO GROSSO

CNPJ 15.023.906/0001-07

## DECRETO N.º 118/2020

**“IMPLANTA PROTOCOLO PARA TRATAMENTO DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE ALTA FLORESTA/MT E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.”**

**ASIEL BEZERRA DE ARAÚJO**, Prefeito Municipal de Alta Floresta, Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais,

**Considerando** o aumento de casos do COVID-19 (Novo Coronavírus) no Estado de Mato Grosso;

**Considerando** que o aumento de casos implica em uma maior taxa de ocupação dos leitos hospitalares e de UTI destinados ao COVID-19 (Novo Coronavírus);

**Considerando** a necessidade de tentar prevenir ao máximo os efeitos do COVID-19 (Novo Coronavírus) na população deste Município;

**Considerando** a assinatura de protocolo para tratamento de COVID-19 neste Município por profissional competente (médico);

## DECRETA:

**Art. 1º.-** Fica implantado o protocolo para tratamento de COVID-19 no sistema de saúde pública municipal do território do Município de Alta Floresta-MT – conforme anexo I.

**§1º** Os procedimentos de aquisição de medicamentos para implantação concreta do protocolo para tratamento de COVID-19 terão prioridade absoluta de tramitação.

**§2º** Preferencialmente o procedimento de aquisição de medicamentos descrito no parágrafo anterior será feito na modalidade de registro de preços, tendo em vista que há rumores que o Estado de Mato Grosso irá encaminhar kits aos Municípios, todavia sem data específica.

**Art. 3º.-** O presente Decreto entra em vigor na data de sua assinatura, devendo ser imediatamente publicado no Diário Oficial do TCE-MT.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTA FLORESTA-MT, em 13 de Julho de 2020.**

  
**ASIEL BEZERRA DE ARAÚJO**  
Prefeito Municipal

## Termo de Ciência e Consentimento

### Hidroxicloroquina/Cloroquina em associação com Azitromicina para COVID 19

#### DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO

Fui devidamente informado (a), em linguagem clara e objetiva pelo(a) médico(a), de que as avaliações médicas ou laboratoriais revelaram possibilidade ou comprovação de diagnóstico: COVID 19 causada pelo coronavírus SARS-COV-2 E com base neste diagnóstico me foi orientado o seguinte tratamento/procedimento: Cloroquina ou Hidroxicloroquina em associação com Azitromicina.

#### OS PROCEDIMENTOS, SEUS BENEFÍCIOS, RISCOS E ALTERNATIVAS

Fui devidamente informado (a), em linguagem clara e objetiva pelo(a) médico(a), que:

- 1- A cloroquina e a hidroxicloroquina são medicamentos disponíveis há muitos anos para a prevenção e tratamento da malária e também para o tratamento de algumas doenças reumáticas como artrite reumatoide e lúpus. Investigadores chineses demonstraram a capacidade dessas drogas de inibir a replicação do coronavírus em laboratório (in vitro). Um estudo francês mostrou que a eliminação do coronavírus da garganta de portadores da COVID-19 se deu de forma mais rápida com a utilização da combinação de hidroxicloroquina e o antibiótico azitromicina, quando comparados a pacientes que não usaram as drogas. Entretanto, não há, até o momento, estudos suficientes para garantir certeza de melhora clínica dos pacientes com COVID-19 quando tratados com cloroquina ou hidroxicloroquina;
- 2- A Cloroquina e a e a hidroxicloroquina podem causar efeitos colaterais como redução dos glóbulos brancos, disfunção do fígado, disfunção cardíaca e arritmias, e alterações visuais por danos na retina.

Compreendi, portanto, que não existe garantia de resultados positivos para a COVID-19 e que o medicamento proposto pode inclusive apresentar efeitos colaterais;

Estou ciente de que o tratamento com cloroquina ou hidroxicloroquina associada à azitromicina pode causar os efeitos colaterais descritos acima e outros menos graves ou menos frequentes, os quais podem levar à disfunção de órgãos, ao prolongamento da internação, à incapacidade temporária ou permanente e até ao óbito.

Também fui informado(a) que, independente do uso da cloroquina ou hidroxicloroquina associada à azitromicina, será mantido o tratamento padrão e comprovadamente benéfico para minha situação, que pode incluir medidas de suporte da respiração e oxigenação, ventilação mecânica, drogas para sustentar a pressão e fortalecer o coração, hemodiálise e antibióticos, entre outras terapias oferecidas a pacientes que estão criticamente doentes.

  
Dr. Renes Dantas da Silva  
Médico - CRM/MT 2913  
C.P.F. 218.157.125/20



## AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE OURESPONSÁVEL

Por livre iniciativa, aceito correr os riscos supramencionados e dou permissão/autorização voluntária para que os medicamentos sejam utilizados da forma como foi exposto no presente termo;

Esta autorização é dada ao(à) médico(a) abaixo identificado(a), bem como ao(s) seu(s) assistente(s) e/ou outro(s) profissional(is) por ele selecionado(s);

Tive a oportunidade de esclarecer todas as minhas dúvidas relativas ao(s) procedimento(s), após ter lido e compreendido todas as informações deste documento, antes de sua assinatura;

Apesar de ter entendido as explicações que me foram prestadas, de terem sido esclarecidas todas as dúvidas e estando plenamente satisfeito(a) com as informações recebidas, reservo-me o direito de revogar este consentimento antes que o(s) procedimento(s), objeto deste documento, se realize(m).

Alta Floresta-MT \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

( ) Paciente ( ) Responsável

Nome Completo: \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_.


## DECLARAÇÃO DO MÉDICO RESPONSÁVEL

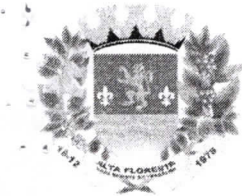
CONFIRMO que expliquei detalhadamente para o(a) paciente e/ou seu(s) familiar(es), ou responsável(eis), o propósito, os benefícios, os riscos e as alternativas para o tratamento(s) /procedimento(s) acima descritos, respondendo às perguntas formuladas pelos mesmos, e esclarecendo que o consentimento que agora é concedido e firmado poderá ser revogado a qualquer momento antes do procedimento. De acordo com o meu entendimento, o paciente ou seu responsável, está em condições de compreender o que lhes foi informado.

Alta Floresta-MT \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Nome Completo: \_\_\_\_\_.

Assinatura/ Carimbo: \_\_\_\_\_.

  
**Dr. Renes Dantas da Silva**  
Médico - CRM/MT 2913  
C.P.F. 218.157.125/20



PREFEITURA DE ALTA FLORESTA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CENTRO REFERÊNCIA DE SÍNDROMES GRIPAIS/COVID-19



Nome do paciente: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

**USO ORAL**

1- Sulfato de Zinco 50 mg----- 20 cps.  
Tomar 50 mg VO de 12/12 horas por 10 dias.

2- Ivermectina 6 mg -----  
Tomar 01 cp a cada 30kg em dose única.

3- Azitromicina 500mg ----- 05 cps.  
Tomar 01 cp 1x ao dia, durante 05 dias.

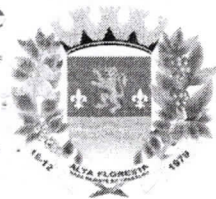
4- Sulfato de Hidroxicloroquina 400mg ----- 06 cps  
Dia 1: tomar 01 cp (400mg) a cada 12/12h  
Dia 2 ao Dia 5: tomar 01 cp (400mg) ao dia por 4 dias.

\_\_\_\_\_  
**Médico**

*Dr. Renes Dantas da Silva*  
Médico - CRM/MT 2913  
C.P.F. 218.157.125/20

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020.

# Retornar ou ligar na central de atendimento COVID em caso de piora clínica, como falta de ar, mal-estar importante ou dúvidas.  
(Central de Atendimento COVID: 3512-3167/3512-3168/3512-3187/3512-3188)



PREFEITURA DE ALTA FLORESTA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CENTRO REFERÊNCIA DE SÍNDROMES GRIPAIS/COVID-19



Nome do paciente: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

**USO ORAL**

**1- Sulfato de Zinco 50 mg----- 20 cps.**  
Tomar 50 mg VO de 12/12 horas por 10 dias.

**2- Ivermectina 6 mg -----**  
Tomar 01 cp a cada 30kg em dose única.

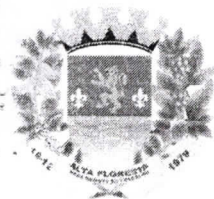
**3- Azitromicina 500mg ----- 05 cps.**  
Tomar 01 cp 1x ao dia, durante 5 dias.

**4- Cloroquina 500mg ----- 06 cps**  
Dia 1: tomar 01 cp (500mg) a cada 12/12h  
Dia 2 ao Dia 5: tomar 01 cp (500mg) ao dia por 4 dias.

\_\_\_\_\_  
**Médico**

  
**Dr. Renes Dantas da Silva**  
Médico - CRM/M7 2913  
C.P.F. 218.157.125/20

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020.



PREFEITURA DE ALTA FLORESTA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE

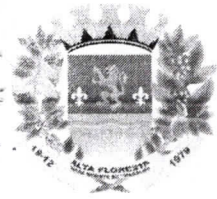


## PROTOCOLO PARA TRATAMENTO DE COVID-19

SINAIS E SINTOMAS LEVES	SINAIS E SINTOMAS MODERADOS	SINAIS DE GRAVIDADE
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Anosmia</li><li>✓ Ageusia</li><li>✓ Coriza</li><li>✓ Diarreia</li><li>✓ Dor abdominal</li><li>✓ Febre</li><li>✓ Mialgia</li><li>✓ Tosse</li><li>✓ Fadiga</li><li>✓ Cefaleia</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Tosse persistente + febre persistente diária ou</li><li>✓ Tosse persistente + piora progressiva de outro sintoma relacionado a COVID-19 (adinamia, prostração, hiporexia, diarreia) ou</li><li>✓ Pelo menos um dos sintomas acima + presença de fator de risco</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Síndrome Respiratória Aguda Grave – Síndrome Gripal que apresente:</li><li>✓ Dispneia/desconforto respiratório OU pressão persistente no Tórax OU saturação de O<sub>2</sub> menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada de lábios ou rosto</li></ul>

Orientação para prescrição em	FASE 1 1º AO 5º DIA	FASE 2 6º AO 14º DIA	FASE 3 APÓS 14º DIA
<b>PACIENTES ADULTOS</b>			
<b>SINAIS E SINTOMAS LEVES</b>	<b>Difosfato de Cloroquina</b> =D1: 500mg 12/12h (300 mg de cloroquina base) =D2 ao D5: 500 mg 24/24h (300 mg de cloroquina base) +		Prescrever medicamento sintomático


*Renes Dantas da Silva*  
Dr. Renes Dantas da Silva  
Médico - CRM/MT 2913  
C.P.F. 218.157.125/20



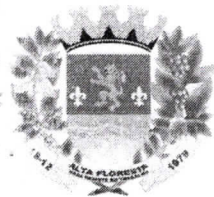
PREFEITURA DE ALTA FLORESTA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE



(Síndromes Gripais – Ana Neri)	<b>Sulfato de Zinco 50 mg</b> =50 mg VO de 12/12 horas por 10 dias + <b>Ivermectina 6 mg</b> = 1 cp a cada 30 kg dose única + <b>Azitromicina</b> =500mg 1x ao dia, durante 5 dias Ou <b>Sulfato de Hidroxicloroquina</b> =D1: 400mg 12/12h =D2 ao D5: 400mg 24/24h + <b>Azitromicina</b> =500mg 1x ao dia, durante 5 dias + <b>Sulfato de Zinco 50 mg</b> =50 mg VO de 12/12 horas por 10 dias + <b>Ivermectina 6 mg</b> = 1 cp a cada 30 kg dose única	
<b>SINAIS E SINTOMAS LEVES</b> (Síndromes Gripais – Ana Neri)	-Prescrever medicamento sintomático conforme avaliação médica; -Vitaminas sugeridas: Vitamina C 1G 12/12h. Vitamina D 50.000UI – 1cp por semana, por 8 semanas.	
<b>Contatos intra domiciliares</b>	<b>Ivermectina 6 mg</b> = 1 cp por 04 dias.	
<b>Observações</b>	- Preencher o termo de consentimento;  - Informar o paciente com clareza;  - A qualquer sinal de piora do quadro clínico procurar atendimento médico;  - Resultado RT-PCR negativo, suspender uso de Cloroquina ou Hidroxicloroquina.	

  
Dr. Renes Dantas da Silva  
Médico - CRM/MT 2913  
C.P.F. 218.157.125/20





PREFEITURA DE ALTA FLORESTA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE



-São contra-indicações absolutas ao uso da Hidroxicloroquina: gravidez, retinopatia/maculopatia secundária ao uso do fármaco já diagnosticada, hipersensibilidade ao fármaco, miastenia grave;

-Não há necessidade de ajuste da dose de hidroxicloroquina para insuficiência renal (somente se a taxa de filtração glomerular for menor que 15) ou insuficiência hepática;

-Risco de retinopatia é menor com o uso da hidroxicloroquina;

-Não coadministrar hidroxicloroquina com amiodarona e flecainida. Há interação moderada da hidroxicloroquina com: digoxina (monitorar), ivabradina e propafenona, etexilato de dabigatran (reduzir dose de 220 mg para 110 mg), edoxabana (reduzir dose de 60 mg para 30 mg). Há interação leve com verapamil (diminuir dose) e ranolazina.

-Cloroquina deve ser usada com precaução em portadores de doenças cardíacas, hepáticas ou renais, hematóporfiria e doenças mentais;

-Cloroquina deve ser evitada em associação com: clorpromazina, clindamicina, estreptomicina, gentamicina, heparina, indometacina, tiroxina, isoniazida e digitálicos;

-Em crianças, dar sempre prioridade ao uso de hidroxicloroquina pelo risco de toxicidade da cloroquina;

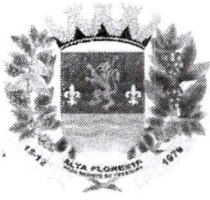
-Para pacientes com sinais e sintomas moderados, considerar ~~ant~~coagulação profilática se a oximetria estiver abaixo de 95% ou na presença de qualquer sinal ou sintoma respiratório (tosse, dispnéia etc.) quando não for possível realizar a oximetria;

-Nos pacientes com deficiência ou presunção de deficiência de vitamina D, considerar a reposição conforme necessidade clínica;

-Investigar e tratar anemia;

-Zinco – Para pacientes adultos, considerar a administração de sulfato de zinco concomitante ao

Dr. Renes Dantas da Silva  
Médico - CRM/MT 2913  
C.P.F. 218.157.125/20

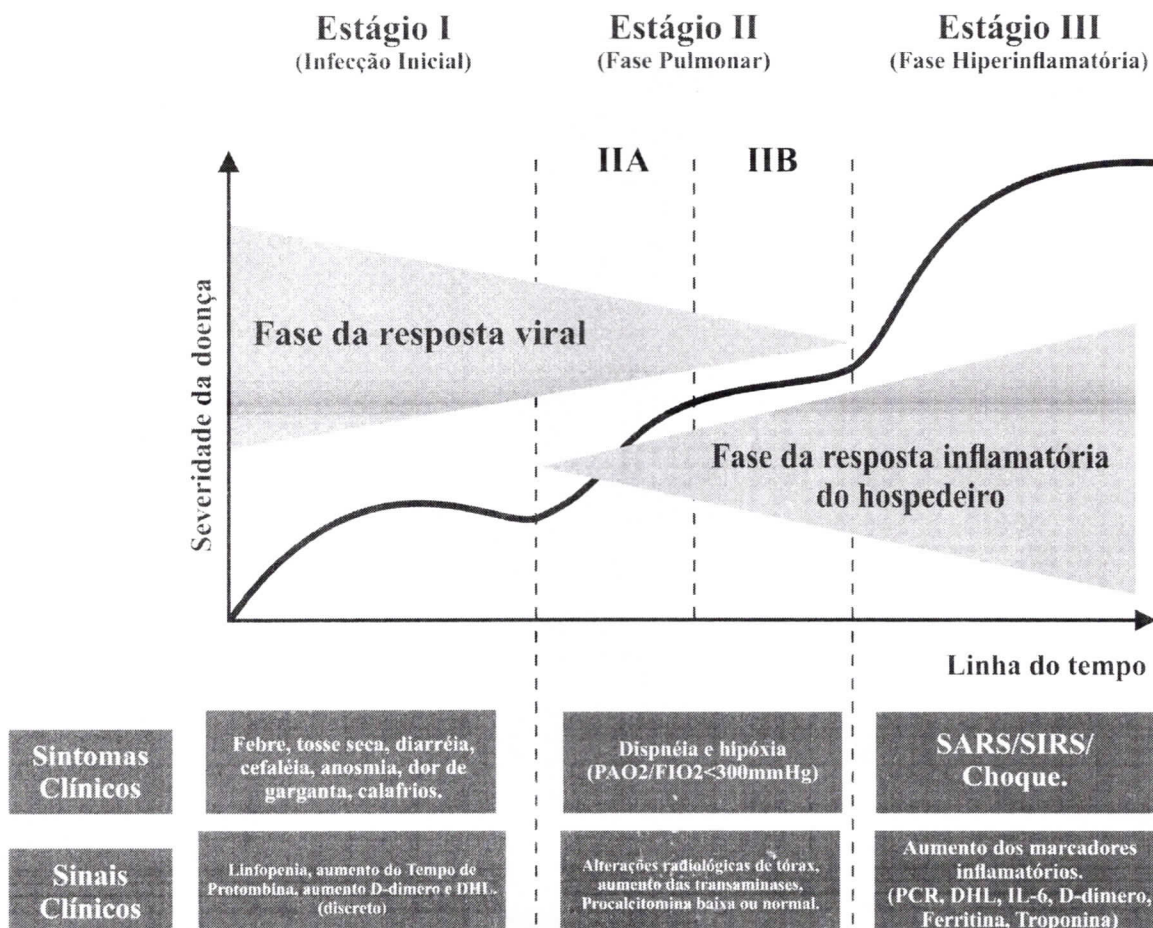


PREFEITURA DE ALTA FLORESTA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE

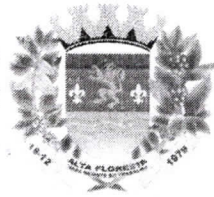


	<p>tratamento com cloroquina/hidroxicloroquina + azitromicina;</p> <p>-Exames laboratoriais de relevância na COVID-19: hemograma completo, proteína C-reativa (de preferência ultra sensível); AST (TGO) e ALT (TGP).</p>
--	---

### Fases das doenças



*Renes Dantas da Silva*  
Dr. Renes Dantas da Silva  
Médico - CRM/MT 2913  
C.P.F. 218.157.125/20



PREFEITURA DE ALTA FLORESTA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE



## Referência

- 1- ORIENTAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA MANUSEIO MEDICAMENTOSO PRECOCE DE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DA COVID-19. Disponível:  
<https://saude.gov.br/images/pdf/2020/May/20/ORIENTA----ES-D-PARA-MANUSEIO-MEDICAMENTOSO-PRECOCE-DE-PACIENTES-COM-DIAGN--STICO-DA-COVID-19.pdf>
- 2- DIRETRIZES PARA DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DA COVID-19. Disponível:<https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/May/08/Diretriz-Covid19-v4-07-05.20h05m.pdf>
- 3- EFFECT OF DEXAMETHASONE IN HOSPITALIZED PATIENTS WITH COVID-19 – PRELIMINARY REPORT. Disponível em:  
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.06.22.20137273v1.full.pdf>
- 4- GUIDANCE ON DIAGNOSIS, PREVENTION AND TREATMENT OF THROMBOEMBOLIC COMPLICATIONS IN COVID-19: A POSITION PAPER OF THE BRAZILIAN SOCIETY OF THROMBOSIS AND HEMOSTASIS AND THE THROMBOSIS AND HEMOSTASIS COMMITTEE OF THE BRAZILIAN ASSOCIATION OF HEMATOLOGY, HEMOTHERAPY AND CELLULAR THERAPY. Disponível em:  
<http://www.htct.com.br/pt-pdf-S2531137920300705>

  
Dr. Renes Dantas da Silva  
Médico - CRM/MT 2913  
C.P.F. 218.157.125/20