

**\*SURTO DE DOENÇA TRANSMITIDA POR ALIMENTO**  
Dois ou mais casos com o mesmo quadro clínico após ingestão do mesmo alimento / água da mesma origem ou apenas 1 caso se doença rara no Brasil.

**SÍNDROME DIARREICA AGUDA: 3 (ou mais) evacuações amolecidas em 24h por menos de 14 dias.**  
**Notificar imediatamente a Vigilância Epidemiológica em caso de surto\***

\**E. coli* enterotoxigênica (ETEC)  
*E. coli* enteropatógena (EPEC)  
*E. coli* enteroinvasiva (EIEC)  
*E. coli* enteroagregativa (EAEC)  
*E. coli* produtora de shiga-toxina (STEC)

**Sinais de gravidade na diarreia aguda:**  
**hipovolemia; diarreia com sangue; febre; > 6 evacuações/24h; duração sintomas > 48h; dor abdominal intensa; idade > 70 anos; imunossupressão.**  
**Avaliar uso de antimicrobianos, preferencialmente após a coleta dos exames**

Predominância de sintomas digestivos altos (vômitos)

Predominância de sintomas digestivos baixos (diarreia)

Presença de sintomas sistêmicos

↓  
Toxinas pré-formadas. Intoxicação exógena  
↓  
Coprocultura  
↓  
Hidratação Sintomáticos

↓  
Diarreia aquosa  
↓  
Viagem recente áreas endêmica de cólera: Ásia, leste da Europa, África, Península Ibérica, norte e nordeste do Brasil  
↓  
Não ↓ Sim  
Vírus ↓ Cólera  
Se surto: amostra de fezes para PCR rotavírus e cultura viral ↓ Coprocultura  
Hidratação Sintomáticos ↓ Tetraciclina ou doxiciclina ou sulfametozaxol-trimetoprima

↓  
Diarreia inflamatória ou hemorrágica  
↓  
Consumo água/alimento contaminados ↓ Internação ou uso recente de antibiótico  
Diarreia bacteriana Salmonela não-Typhi ↓ Colite pseudomembranosa (*Clostridium difficile*)  
EPEC, EPEC, EIEC, EAEC ↓  
Coprocultura Pesquisa de leucócitos fecais ↓ Coprocultura Pesquisa de toxina A e B  
Ciprofloxacina ou azitromicina ↓ Metronidazol ou vancomicina VO

↓  
Icterícia  
↓  
Alimentos/água contaminados  
↓  
Hepatite A ou Hepatite E  
↓  
Sorologia  
↓  
Hidratação Sintomáticos

↓  
Insuficiência renal Plaquetas < 150.000 Anemia hemolítica  
↓  
Alimentos contaminados  
↓  
Síndrome hemolítico-urêmica (SHU) STEC  
↓  
Coprocultura  
↓  
Tratar apenas se sepse: ciprofloxacina

↓  
Hepato-esplenomegalia, exantema  
↓  
Viagem: Ásia, África, Caribe, América Central e do Sul (incluindo Brasil)  
↓  
FEBRE TIFÓIDE  
↓  
Coprocultura Hemocultura Mielocultura  
↓  
Cloranfenicol, ampicilina, sulfametozaxol-trimetoprima, amoxicilina, ciprofloxacina, ofloxacina