

PEP - PROFILAXIA PÓS-EXPOSIÇÃO

ACOLHIMENTO HUMANIZADO / ESCUTA QUALIFICADA

VIOLÊNCIA SEXUAL

EXPOSIÇÃO SEXUAL CONSENTIDA

ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO

AGUDA – **PREFERENCIALMENTE NAS 2 PRIMEIRAS HORAS** - ATÉ 72 HORAS

REALIZAÇÃO DE TESTAGEM RÁPIDA NA VÍTIMA (SE POSSÍVEL TAMBÉM NO AGRESSOR) PARA: HIV + SÍFILIS + HEPATITE B + HEPATITE C + TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL

ANTICONCEPÇÃO DE EMERGÊNCIA + PROFILAXIAS HIV + IST + HEPATITE B + TÉTANO

ENCAMINHAMENTO E SEGUIMENTO NO CEDIP OU HOSPITAL DIA HU

CRÔNICA OU ACIMA DE 72 HORAS

ENCAMINHAMENTO E TRATAMENTO DE POSSÍVEIS LESÕES E/OU INFECÇÕES NO CEDIP OU HOSPITAL DIA HU

AGUDA – **PREFERENCIALMENTE NAS 2 PRIMEIRAS HORAS** – ATÉ 72 HORAS

REALIZAÇÃO DE TESTAGEM RÁPIDA NA PESSOA EXPOSTA (SE POSSÍVEL TAMBÉM NO PARCEIRO (A)) PARA: HIV + SÍFILIS + HEPATITE B + HEPATITE C + TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL

ANTICONCEPÇÃO DE EMERGÊNCIA PROFILAXIA DE HIV / OFERECER PROFILAXIA IST + HEPATITE B

ENCAMINHAMENTO E SEGUIMENTO NO CEDIP OU HOSPITAL DIA HU

ACIMA DE 72 HORAS

ENCAMINHAR PARA REALIZAÇÃO DE TRIAGEM SOROLÓGICA APÓS 30 DIAS DA EXPOSIÇÃO, NO CTA

AGUDA – **PREFERENCIALMENTE NAS 2 PRIMEIRAS HORAS** – ATÉ 72 HORAS

REALIZAÇÃO DE TESTAGEM RÁPIDA NO TRABALHADOR EXPOSTO (SE POSSÍVEL TAMBÉM NA FONTE) PARA: HIV + SÍFILIS + HEPATITE B + HEPATITE C

FONTE COM RESULTADOS POSITIVOS: REALIZAR PROFILAXIAS PERTINENTES NO TRABALHADOR EXPOSTO

FONTE DESCONHECIDA: INICIAR TODAS AS PROFILAXIAS NO TRABALHADOR EXPOSTO E ENCAMINHAR PARA CEDIP OU HOSPITAL DIA HU

FONTE COM RESULTADOS NEGATIVOS: ENCAMINHAR O TRABALHADOR EXPOSTO PARA SEGUIMENTO NA UBS/UBSF, 30 DIAS APÓS EXPOSIÇÃO

ACIMA DE 72 HORAS

ENCAMINHAR O TRABALHADOR EXPOSTO PARA REALIZAÇÃO DE TRIAGEM SOROLÓGICA APÓS 30 DIAS DA EXPOSIÇÃO PARA SEGUIMENTO NO CEDIP OU HOSPITAL DIA HU

CRIANÇAS/ ADOLESCENTES: PREENCHER FICHA DE NOTIFICAÇÃO + COMUNICAÇÃO OBRIGATORIA E IMEDIATA AO CONSELHO TUTELAR

ADULTOS: PREENCHER FICHA DE NOTIFICAÇÃO + ORIENTAÇÕES LEGAIS SOBRE O DIREITO À DENÚNCIA

ENCAMINHAMENTO PSICOSSOCIAL

ENCAMINHAMENTO PSICOSSOCIAL, SE NECESSÁRIO

AVALIAR ANTI-HBS E VACINA ANTI-TETÂNICA

PREENCHER FICHA DE NOTIFICAÇÃO

ENCAMINHAMENTO PSICOSSOCIAL, SE NECESSÁRIO