

# 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

CRÔNICA OU ACIMA DE 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

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

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

ENCAMINHAMENTO E 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

AGUDA – PREFERENCIALMENTE NAS 2 PRIMEIRAS HORAS – ATÉ 72 HORAS

ACIMA DE 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

ENCAMINHAMENTO PSICOSSOCIAL, SE NECESSÁRIO

AGUDA – PREFERENCIALMENTE NAS 2 PRIMEIRAS HORAS – ATÉ 72 HORAS

ACIMA DE 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

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

AVALIAR ANTI-HBS E VACINA ANTI-TETÂNICA

PREENCHER FICHA DE NOTIFICAÇÃO

ENCAMINHAMENTO PSICOSSOCIAL, SE NECESSÁRIO