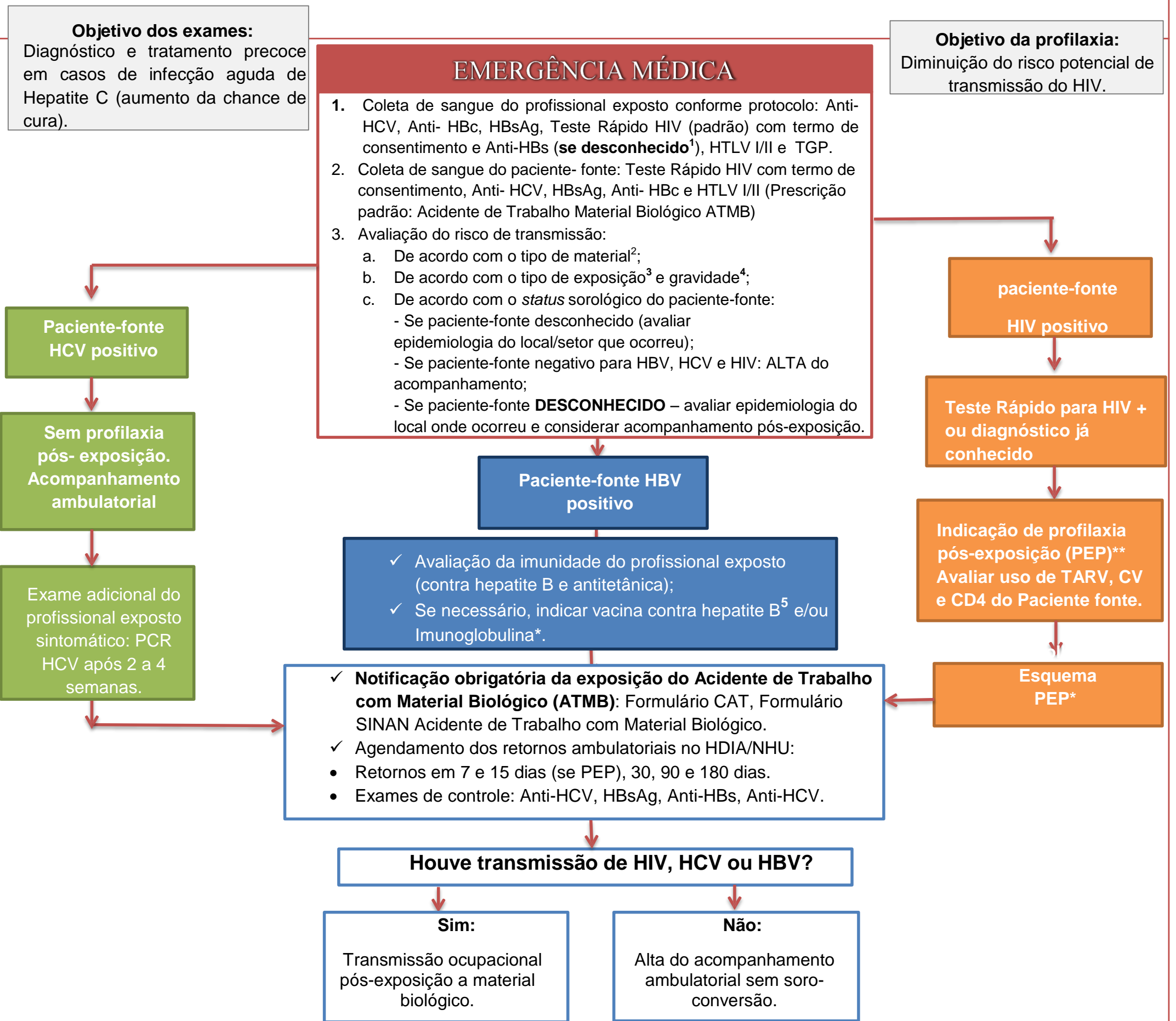


# ACIDENTE DE TRABALHO COM MATERIAL BIOLÓGICO - ATMB

**Cuidados iniciais: PELE - lavar local exposto com água e sabão. MUCOSAS (Olho, boca e Nariz) - lavar local com soro fisiológico em abundância.**



<sup>1</sup> Se Anti- Hbs for conhecido e reagente (>10UI/L). Não solicitar HBsAg e nem Anti HBC.

Tipo de material: ALTO RISCO (Sangue e outros materiais contendo sêmen e fluídos vaginais) e POTENCIALMENTE INFECTANTES: líquidos de serosas (peritoneal, pleural, pericárdico), líquido amniótico, líquor e líquido articular.

<sup>2</sup>Tipo de exposição: percutânea, mucosa, pele íntegra, pele não íntegra.

<sup>3</sup> Lesões Percutâneas: > **Gravidade:** lesão profunda, causada por agulha com lúmen após punção venosa/arterial e sangue visível no dispositivo; < **gravidade:** lesão superficial, causada por instrumento ou agulha sem lúmen, sem sangue visível.

<sup>3</sup>Contato com mucosa/Pele não íntegra: > **Gravidade:** grande quantidade de sangue (>5 ml), durante tempo > 1 min. < **Gravidade:** pequena quantidade de sangue (<5ml) e pouco tempo de contato (<1 min.);

<sup>4</sup>indicado iniciar ou completar esquema vacinal contra Hepatite B.

\*Indicar Imunoglobulina Hiperimune Humana contra Hepatite B (HIGB) no máximo até 72 horas após exposição se anti-HBs do profissional exposto for negativo (<10 UI /L). Dose: 0,06 ml/Kg.

\*\*Profilaxia Pós-exposição:

Iniciar até no máximo 72 horas pós ATMB

Tenofovir (TDF)300mg/ 3+ Lamivudina (TC)300mg conformulado 1 cp ao dia+ Atazanavir/ ritonavir (ATZ+r) 300mg100mg 1cp ao dia **OU** TDF300mg/TC300mg **OU** ATV300mg **OU** r100mg 1cp ao dia.