

# NOTA TÉCNICA 01 - DVS/Cerest

Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - Cerest  
Diretoria de Vigilância em Saúde - DVS



## Acidente com Material Biológico

Porto Alegre, 07 de Novembro de 2025.

Esta Nota Técnica tem como objetivo orientar e viabilizar o processo de trabalho dos profissionais de saúde no atendimento à pessoa acidentada e Paciente Fonte (PF), após exposição a material biológico ocupacional ou acidental.

### Definições:

Acidente ocupacional com material biológico: exposição do trabalhador à material biológico potencialmente contaminado (sangue ou fluídos corporais), e com risco de infecção, podendo ocorrer por via percutânea (objetos perfurocortantes), ou com contato direto com sangue e/ou fluídos orgânicos em mucosa ou pele não íntegra.

Paciente fonte: é a pessoa da qual se originou o material biológico potencialmente contaminado como sangue ou secreções.

Profilaxia pós-exposição (PEP): é uma medida da prevenção combinada que utiliza medicamentos antirretrovirais para evitar que o vírus se estabeleça no organismo após uma exposição de risco (Brasil, 2019; 2024).

### Fatores de Risco:

- Manipulação e descarte incorretos de materiais perfurocortantes;
- Recapeamento de agulhas;
- Administração inadequada de medicamentos;
- Desconhecimento ou não cumprimento das normas de segurança e dos protocolos de higiene;
- Realização de atividades laborais com feridas ou lesões em ambientes com risco de exposição a material biológico;
- Não utilização de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs);
- Jornadas de trabalho excessivas;
- Condições de trabalho insatisfatórias ou precárias;
- Ausência de capacitação técnica e treinamento adequado (Brasil, 2022).

## **Tipos de Acidente:**

- **Exposições percutâneas:** ocorrem quando há lesões provocadas por instrumentos perfurantes e/ou cortantes, como agulhas, bisturis, vidros quebrados, facas, entre outros.
- **Exposições em mucosas:** caracterizam-se pelo contato direto, geralmente por respingos, com mucosas dos olhos, nariz, boca ou região genital.
- **Exposições cutâneas:** envolvem o contato de material biológico com pele não íntegra, como em casos de dermatites, feridas abertas ou mordeduras humanas com presença de sangue (São Paulo, 2025; Brasil, 2022).

## **Condutas Pós-Accidente:**

Lavar imediatamente o local da exposição com água e sabão ou com um agente degermante (Ex: Clorexidine 2%), em casos de contato percutâneo ou cutâneo, sem realizar lesão abrasiva.

O uso de substâncias como éter, glutaraldeído e hipoclorito de sódio é contraindicado devido ao seu potencial irritativo, assim como quaisquer procedimentos que aumentem a área exposta, como cortes ou punções.

Em casos de exposição em mucosas, é necessário realizar uma lavagem abundante com água corrente ou solução salina fisiológica (Inca, 2020).

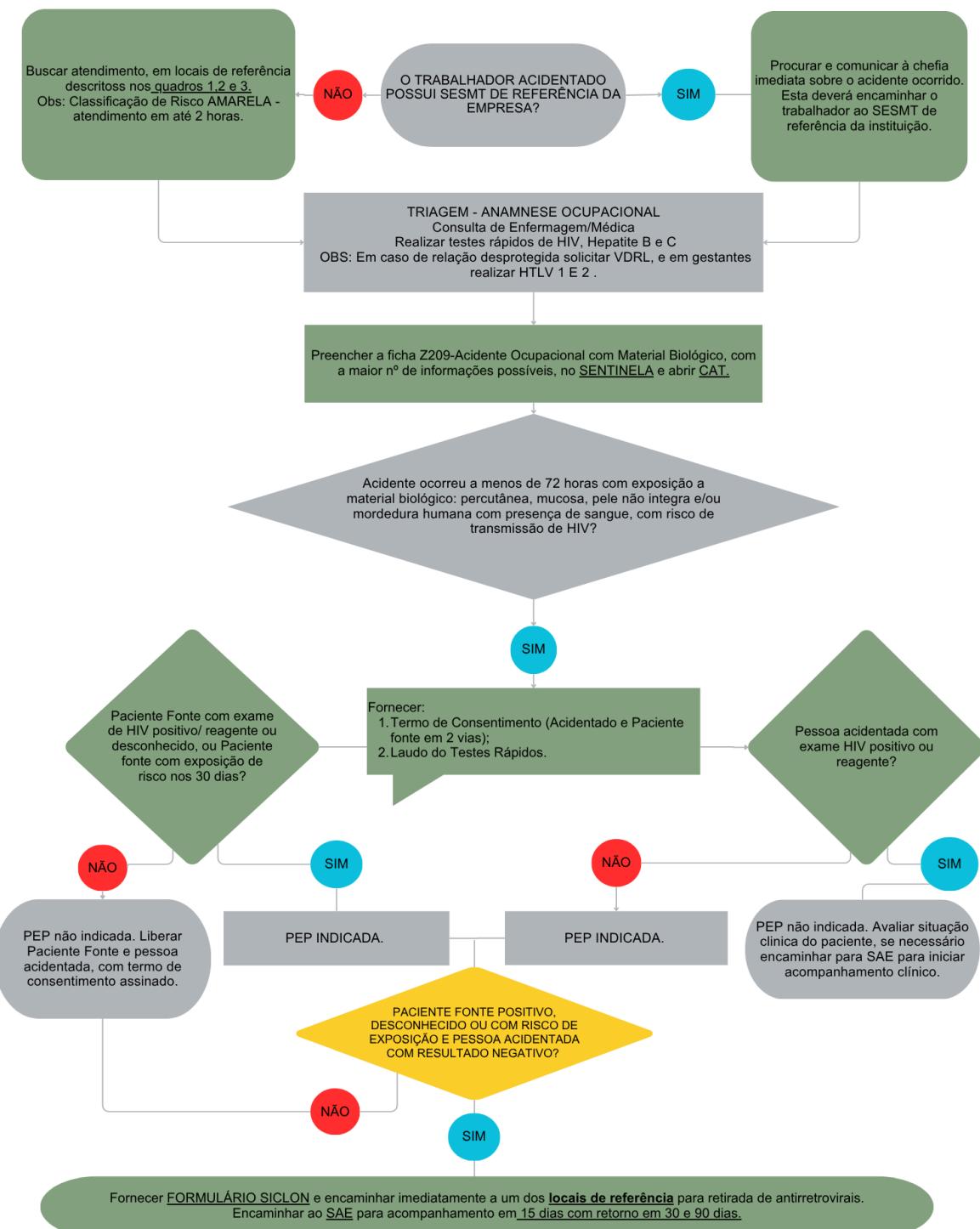
## **Avaliação do Acidente**

- Identificar qual o tipo de fluido envolvido e quantidade: sangue, orgânico e seu potencial infectante;
- O tipo de acidente: perfurocortante, contato com mucosa ou com pele não íntegra;
- Situação sorológica do paciente fonte: comprovadamente exposta, situação de risco, desconhecida ou material biológico sem origem estabelecida;
- Situação sorológica do trabalhador exposto;
- Susceptibilidade do trabalhador exposto (Inca, 2020; Brasil, 2006).

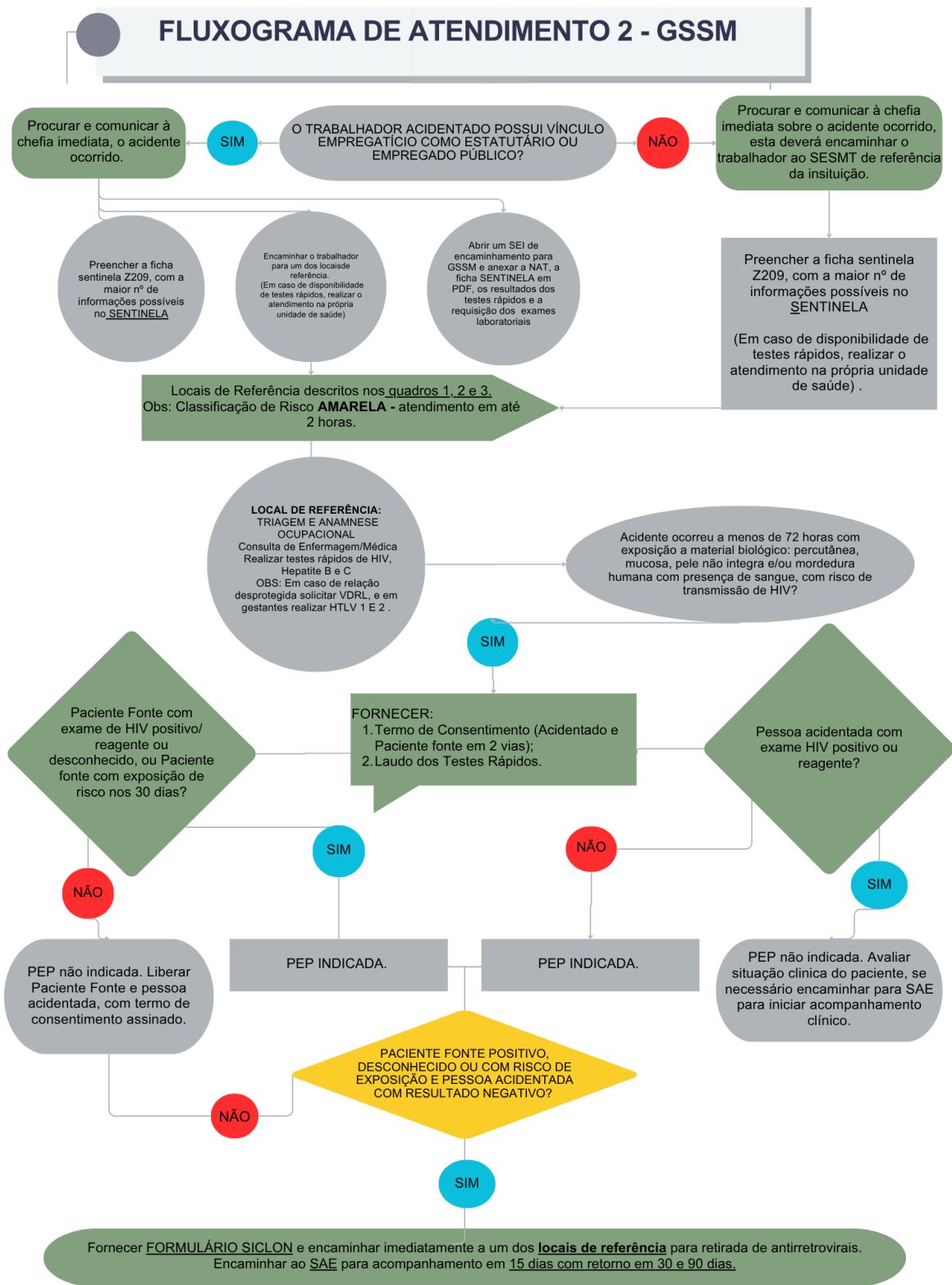
A seguir, são apresentados dois fluxogramas de atendimento: o Fluxograma 1, direcionado à comunidade em geral (estagiários, terceirizados, autônomos e comunidade externa), e o Fluxograma 2, voltado à GSSM – Gerência de Saúde do Servidor Municipal, destinado ao atendimento de profissionais estatutários e empregados públicos.

# FLUXOGRAMA 1 - ATENDIMENTO COMUNIDADE GERAL

## FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO 1 - COMUNIDADE GERAL



## FLUXOGRAMA 2 - ATENDIMENTO GSSM



## Esquema de Antirretroviral para Adultos:

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	POSOLOGIA
<b>Tenofovir (TDF)<sup>(a)</sup>/lamivudina (3TC)</b>	Comprimido coformulado (TDF 300 mg/3TC 300 mg) <b>OU</b> Comprimido TDF 300 mg + Comprimido 3TC 150 mg	1 comprimido via oral (VO), 1 vez ao dia <b>OU</b> 1 comprimido TDF 300 mg VO, 1 vez ao dia + 2 comprimidos 3TC 150 mg VO, 1 vez ao dia
<b>Dolutegravir (DTG)<sup>(b)</sup></b>	Comprimido DTG 50 mg	1 comprimido VO, 1 vez ao dia

Se houver contraindicação ao uso de tenofovir, ele deve ser substituído pela formulação de zidovudina 300 mg e lamivudina 150 mg. Caso haja contraindicação ou intolerância ao dolutegravir, ele deve ser trocado por darunavir 800 mg em associação com ritonavir 100 mg (Brasil, 2024).

### Esquema alternativo:

SITUAÇÃO	ESQUEMA ALTERNATIVO
Impossibilidade de uso do tenofovir (TDF):	Zidovudina/lamivudina (AZT/3TC) + dolutegravir (DTG)
Impossibilidade de uso do dolutegravir (DTG):	Tenofovir/lamivudina (TDF/3TC) + darunavir (DRV) + ritonavir (RTV)
<b>A duração da PEP é de 28 dias.</b>	

### Posologia:

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	POSOLOGIA
Zidovudina/lamivudina (AZT/3TC)	Comprimido coformulado (AZT 300 mg/3TC 150 mg)	1 comprimido via oral (VO), 2 vezes ao dia
Tenofovir (TDF)	Comprimido TDF 300 mg	1 comprimido VO, 1 vez ao dia
Darunavir (DRV) + ritonavir (RTV)	DRV: comprimido 800 mg RTV: comprimido 100 mg	1 comprimido VO, 1 vez ao dia 1 comprimido VO, 1 vez ao dia

(Brasil, 2024).

Acesso ao receituário da PEP pelo link [https://azt.aids.gov.br/documentos/lista\\_doc.php](https://azt.aids.gov.br/documentos/lista_doc.php)

Conforme parecer da Câmara técnica nº 12/2020/CTAS/Cofen enfermeiros estão habilitados a prescrever PEP E PREP.

## **Tutorial para notificação no sistema Sentinel**

Os casos de acidentes com Exposição Material Biológico Ocupacional devem ser notificados e preenchidos com a maior número de informações possíveis com o CID Z20.9 no sistema [Sentinela](#).

Passos para o preenchimento:

### Dados Gerais

1. Acessar o link: <https://sentinela.procempa.com.br>;
2. Inserir usuário e senha;
3. Clicar em nova notificação;
4. Digitar descrição ou código CID de diagnóstico (é por meio do CID que se realiza a abertura da ficha correspondente ao caso de notificação).
5. Bloco Dados Gerais: Preencher a data de Notificação (dia do preenchimento) e data do Acidente (data do acontecimento);
6. Pesquisar paciente por CPF/SUS; ou através do Nome, mãe e DN;
7. Confirmar dados do paciente e preencher campos sem informações; Campo 26: O Ponto de Referência é a US de referência. Campo 29: Sempre marcar Zona Urbana em Porto Alegre, independente do bairro.
8. Bloco Dados Complementares do Caso: Preencher campo Ocupação; Situação no mercado de trabalho; Tempo o qual exerce a função e local do acidente;
9. Pesquisar Empregador por CNPJ/Nome da empresa ou fantasia; ou selecionar o campo Empregador Informal ou de fora do RS; e preencher Campo 45/46 na sequência
10. Os próximos campos são direcionados a partir de cada tipo de notificação, observe qual agravo/ doença está relacionado e siga o passo-a-passos.

### Ficha de Acidente com material biológico

1. Campo 46: Tipo de exposição: Em caso de exposição mucosa, marcar o campo pele não íntegra como SIM. Atentar-se ao campo pele íntegra ou não, informar como a pele estava antes do momento do acidente.
2. Campo 48: Circunstância do Acidente IMPORTANTE: A circunstância se refere ao momento exato do acidente, caso nenhuma opção se enquadre no acidente preencher em Outros e especificar nas Informações complementares.
3. Campo 56: Evolução do Caso:

Alta paciente fonte negativo: assinalar em casos que os exames fonte são negativos. Alta sem conversão sorológica: assinalar em casos que foi realizado os testes sorológicos e quimioprofilaxia durante o tempo indicado à conversão e que não houve a conversão.

Alta conversão sorológica: casos em que ocorreram o contágio, SEMPRE especificar a conversão.

Ignorado: Assinalar em casos em que estão em acompanhamento.

Abandono: Assinalar em casos em que houve abandono de quimioprofilaxia.

4. Preencher demais informações conforme demonstrado em Capacitação;
5. Consultar SEI 22.0.000050367-7 para fluxograma de ATMB.

**Para profissionais estatutários ou empregados públicos da prefeituras da prefeitura de Porto Alegre:**

Além da notificação no sentinela deverão obrigatoriamente abrir um processo SEI (sigiloso) de encaminhamento para GSSM e anexar a NAT, a ficha SENTINELA em PDF, os resultados dos testes rápidos e a requisição dos exames laboratoriais.

**Observações:**

\*Em casos em que o paciente acidentado seja estudante ou estagiário colocar a ocupação referente ao curso/graduação que o paciente esteja vinculado.

\*Para profissionais autônomos selecionar o campo Empregador informal ou de fora do Rio Grande do Sul e preencher os campos.

**Outras informações:**

- Acesse aqui a Carteira de acompanhamento pós-accidente:  
[https://www.canva.com/design/DAGS\\_EoE9uw/qTXpTxWYcF\\_JRW-V4mZzHA/view?utm\\_content=DAGS\\_EoE9uw&utm\\_campaign=designshare&utm\\_medium=link&utm\\_source=publishsharelink&mode=preview](https://www.canva.com/design/DAGS_EoE9uw/qTXpTxWYcF_JRW-V4mZzHA/view?utm_content=DAGS_EoE9uw&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=publishsharelink&mode=preview)
- Acesse aqui locais de referência para atendimento e dispensação de TARV:  
[https://www.canva.com/design/DAG3187ipHk/DKnODojzt8RdDnl0Cy0a9Q/edit?utm\\_content=DAG3187ipHk&utm\\_campaign=designshare&utm\\_medium=link2&utm\\_source=sharebutton](https://www.canva.com/design/DAG3187ipHk/DKnODojzt8RdDnl0Cy0a9Q/edit?utm_content=DAG3187ipHk&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton)

## Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Complexo da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Profilaxia Pós-Exposição de Risco (PEP) à Infecção por HIV, ISTs e Hepatites Virais [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Complexo da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. – Brasília : Ministério da Saúde, 2024.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Articulação Estratégica de Vigilância em Saúde. Guia de Vigilância em Saúde [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Articulação Estratégica de Vigilância em Saúde. – 5. ed. rev. e atual. – Brasília: Ministério da Saúde, 2022.

BRASIL. Ministério da Saúde. Acidentes de trabalho com material biológico. Hospitais Universitários da Região Sul – HU FURG, 27 ago. 2019. Disponível em:  
<https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sul/hu-furg/comunicacao/noticias/acidentes-de-trabalho-com-material-biologico>.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Exposição a materiais biológicos / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2006. 76 p.:il. – (Série A. Normas e Manuais Técnicos) (Saúde do Trabalhador; 3. Protocolos de Complexidade Diferenciada).

Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. Protocolo para acidente de trabalho com material biológico ou perfurocortante / Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. – Rio de Janeiro: INCA, 2020.

SÃO PAULO (Município). Fluxograma de Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico (AT Bio). São Paulo: DVISAT/COVISA/SEABEV/SMS-SP, 31 jul. 2025.

## Anexos

### Anexo 1 - Termo de Consentimento Pós-Informação do Paciente Fonte



Prefeitura municipal de Porto Alegre  
Secretaria Municipal de Saúde  
Comissão de Normatização de Acidentes com Material Biológico (CNAMB)

#### Termo de Consentimento Informado

##### Termo de Consentimento Pós-Informação do Paciente Fonte

Eu, \_\_\_\_\_

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

Após ter sido envolvido em acidente com material biológico e receber as seguintes informações: ( ) estou

de acordo em realizar exames laboratoriais, incluindo marcadores virais para disponibilizar os resultados no acompanhamento do acidentado.

( ) não estou de acordo em realizar exames laboratoriais, incluindo marcadores virais. Se o paciente fonte

desejar retirar seus resultados deverá dirigir-se ao local referenciado. Local  
referenciado: \_\_\_\_\_ Porto

Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do paciente fonte

\_\_\_\_\_  
Assinatura do profissional de saúde

Se paciente fonte recusar assinar o termo de consentimento informado, uma testemunha deverá assinar, além do profissional de saúde que orientou.

\_\_\_\_\_  
Testemunha

## Anexo 2 - Termo de Consentimento Pós-Informação do Acidentado



Prefeitura municipal de Porto Alegre  
Secretaria Municipal de Saúde  
Comissão de Normatização de Acidentes com Material Biológico (CNAMB)

### Termo de Consentimento Informado

#### Termo de Consentimento Pós-Informação do Acidentado

Eu, \_\_\_\_\_,  
matrícula: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_, após ter sido envolvido em acidente com material biológico e  
receber as seguintes informações:

1º - o risco de transmissão do vírus da AIDS após exposição é de aproximadamente de 0,3%; o risco do HBV é  
de até 30% e HCV de até 10%.

2º - O uso adequado da profilaxia após exposição é capaz de reduzir o risco de transmissão, embora os  
conhecimentos sobre o uso de medicamentos em situações como essas ainda sejam limitados;

3º - o uso de medicamentos como profilaxia da exposição ao vírus da AIDS varia com o tipo de exposição;

4º - o uso de medicamentos antirretrovirais em situações pós-exposição pode estar associado a efeitos  
colaterais os quais fui informado.

estou de acordo em realizar exames laboratoriais, incluindo marcadores virais.

não estou de acordo em realizar exames laboratoriais, incluindo marcadores virais.

estou de acordo em utilizar a profilaxia pós-exposição ao vírus da AIDS adotada neste serviço.

não estou de acordo em utilizar a profilaxia pós-exposição ao vírus da AIDS adotada neste serviço.

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do acidentado \_\_\_\_\_

Assinatura do profissional de saúde \_\_\_\_\_

Se acidentado recusar assinar o termo de consentimento informado, uma testemunha deverá assinar, além  
do profissional de saúde que orientou.

\_\_\_\_\_  
Testemunha