

## PROTECÇÃO DO PESSOAL DE SAÚDE

(NOMEADAMENTE MULHERES GRÁVIDAS)

Agente	Fonte de infecção no hospital	Efeitos no feto	Taxa de transmissão perinatal
<b>Citomegalovírus</b>	Urina, sangue, doentes transplantados, crianças em infantário	Surdez, síndrome congénito	Total - 40%; Sintomática - 5%
<b>Hepatite B</b>	Sangue, fluídos corporais	Hepatite, carcinoma hepatocelular em adulto	Mães Ag Hbe positivas - 90%; AgHBe negativas - 25%
<b>Hepatite C</b>	Sangue	Hepatite	0% - 15%
<b>Herpes simplex</b>	Líquido das vesículas	Anomalias congénitas, sépsis, encefalite, lesões mucocutâneas.	Pouco provável por exposição hospitalar; Mais provável de vesículas maternas
<b>VIH</b>	Sangue, fluídos corporais	Não provoca anomalias congénitas. Sida pelos 2 a 3 anos de idade	8% - 30%
<b>Influenza</b>	Secreções respiratórias	Inconsistentes	Rara
<b>Parvovírus B19</b>	Secreções respiratórias, sangue, doentes imunodreprimidos	Anasarca, feto morto. Não provoca síndrome congénito	Rara; 3% a 9% de taxa máxima de má evolução
<b>Rubéola</b>	Secreções respiratórias	Rubéola congénita	45% a 50% no global; 90% nas primeiras 12 semanas
<b>Sarampo</b>	Secreções respiratórias	Prematuridade, aborto	Rara
<b>Sífilis</b>	Sangue, fluído das vesículas, líquido amniótico	Sífilis congénita	10% a 90% dependendo do estadio da doença materna
<b>Toxoplasmose</b>	Carne crua, fezes de gato. Não há transmissão entre humanos	Toxoplasmose congénita	30% a 50%; a taxa aumenta com o avançar da gestação; os anticorpos de infecção prévia são protectores
<b>Tuberculose</b>	Expectoração	Hepatomegália, tuberculose pulmonar e do SNC	Rara
<b>Varicela</b>	Secreções respiratórias	Anomalias congénitas, varicela congénita	25%

Agente	Rastreio materno	Prevenção
<b>Citomegalovírus</b>	Os anticorpos previnem contra a doença clínica; o rastreio de rotina não é recomendado	Lavagem cuidadosa das mãos
<b>Hepatite B</b>	Anti-AgHBs, AgHB, anti Ag HBc	Precauções universais. Vacinação
<b>Hepatite C</b>	Anti-HCV, HCV RNA em Labs de referência	Precauções universais. A Imunoglobulina sérica não tem anti-HVC e não é recomendada
<b>Herpes simplex</b>	Não tem indicação	Precauções universais
<b>VIH</b>	Elisa, Western-Blot, PCR	Evitar comportamento de alto risco. AZT intra parto e pós-natal para a mãe VIH positiva e filho. Precauções universais
<b>Infuenza</b>	Não	Vacina (segura durante a gravidez)
<b>Parvovírus B19</b>	Anticorpos IgM e IgG. Os anticorpos pré-existentes são protectores	Pode optar por evitar contacto com drepanocíticos com crise aplástica e imunodeprimidos com anemia crónica. Precaução c/ gotículas
<b>Rubéola</b>	Doseamento de anticorpos	Vacina. Precauções c/ gotículas na infecção aguda e de contacto na rubéola congénita
<b>Sarampo</b>	História clínica; pesquisa de anticorpo	Vacina
<b>Sífilis</b>	VDRL	Penicilina IM após a exposição. Precauções universais
<b>Toxoplasmose</b>	Anticorpos IgM e IgG. Os anticorpos pré-existentes são protectores	Congele ou coza a carne; evite contacto c/ fezes de gato; lave a fruta e os vegetais
<b>Tuberculose</b>	Teste cutâneo	Isoniazida+etambutol; precauções c/ transmissão pelo ar
<b>Varicela</b>	Doseamento de anticorpos	Vacina; imunoglobulina (Varitec) nas 96 h após a exposição, se é susceptível; Precauções universais e transmissão pelo arimunoglobulina (Varitec) nas 96 h após a exposição, se é susceptível; Precauções universais e transmissão pelo ar

Adaptado de Bennett JV, Brachman PS. Hospital Infections. 4th ed. Philadelphia, Lippincott-Raven, 1998