

# Acidentes Com Material Biológico



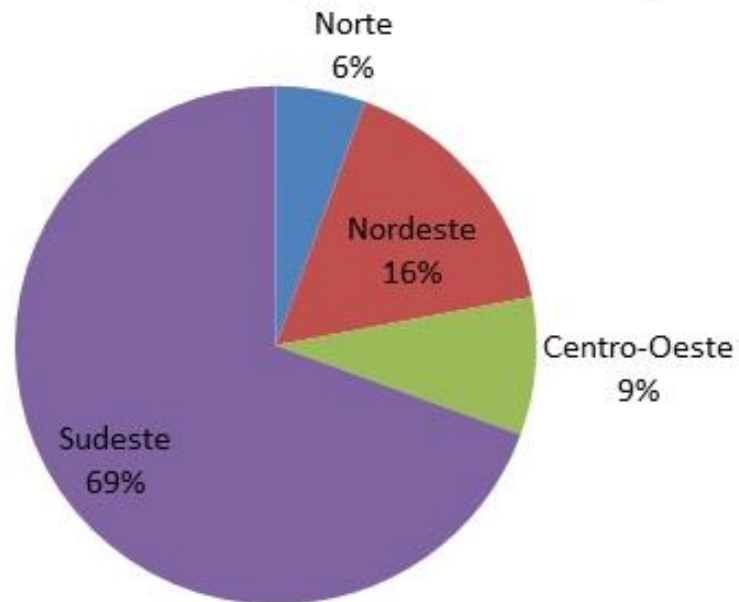
# Acidentes de trabalho

- **Típicos:** são os acidentes decorrentes da característica da atividade profissional desempenhada pelo acidentado.
- **De trajeto:** são os acidentes ocorridos no trajeto entre a residência e o local de trabalho do segurado e vice-versa.

TIPO DE ACIDENTE	HIV	HBV	HCV
percutâneo	0,3 a 0,5%	30 a 40%	3 a 10%
Mucosas e pele não íntegra	0,09%	indeterminado	indeterminado
Pele íntegra	Sem relato	Sem relato	Sem relato

\* ingestão, inalação

## Acidentes de trabalho registrados em 2011 Dados percentuais por Macrorregião



Quanto ao setor de serviços, o segmento do comércio e reparação de veículos automotores registrou o maior número de acidentes de trabalho, com 95.496 ocorrências em 2010, seguido pelo de Saúde e serviços sociais, com 58.252 acidentes de trabalho, e pelo de Transporte, armazenagem e correios, com 51.934 acidentes computados (fonte: MPAS)

O acidente com material biológico consiste na exposição de uma pessoa a sangue ou secreções através da pele, das mucosas (olhos, boca e nariz) ou de lesão pérfuro-cortante com agulhas, instrumental cirúrgico e vidros contendo secreções.

Considera-se sempre a possibilidade desses fluidos estarem potencialmente contaminados, principalmente pelos vírus da Hepatite B e C e do HIV.

É considerado EMERGÊNCIA MÉDICA devendo o profissional ser encaminhado e/ou procurar atendimento, no menor tempo possível.

# **PREVENÇÃO – TRATAMENTO – SEGUIMENTO**

**PREVENÇÃO:     - CURSOS  
PREPARATÓRIOS**

- EXISTÊNCIA DE EPC**
- USO DE EPIs**
- VACINAÇÃO**

## - **CURSOS PREPARATÓRIOS**

Evitar "pressa"

Entrada e saída do serviço sem pressa

Não fazer reencape de agulhas

Uso de lancetas

Recipientes de descarte "com uso adequado"

Não usar adornos

Adequações para trabalhadores com necessidades especiais e/ou específicas

Orientação SOST se presença de lesão, doença, etc.

Pausas para repouso e refeição, em local adequado

Ginástica laboral



## - **USO DE EPIs**

Luvas

Máscara

Jaleco

Óculos

Toucas

Calçado fechado

Avental de chumbo e protetor  
auricular (se necessário)

## - **VACINAÇÃO**

Atualização (novas vacinas)





TOUCA

ÓCULOS  
PROTETOR

PROTETOR  
AURICULAR

MÁSCARA  
N95

AVENTAL  
DESCARTÁVEL

SOBRELUVA

LUVAS  
PROCEDIMENTO  
OU  
CIRÚRGICAS

[WWW.DICASODONTO.COM.BR](http://WWW.DICASODONTO.COM.BR)



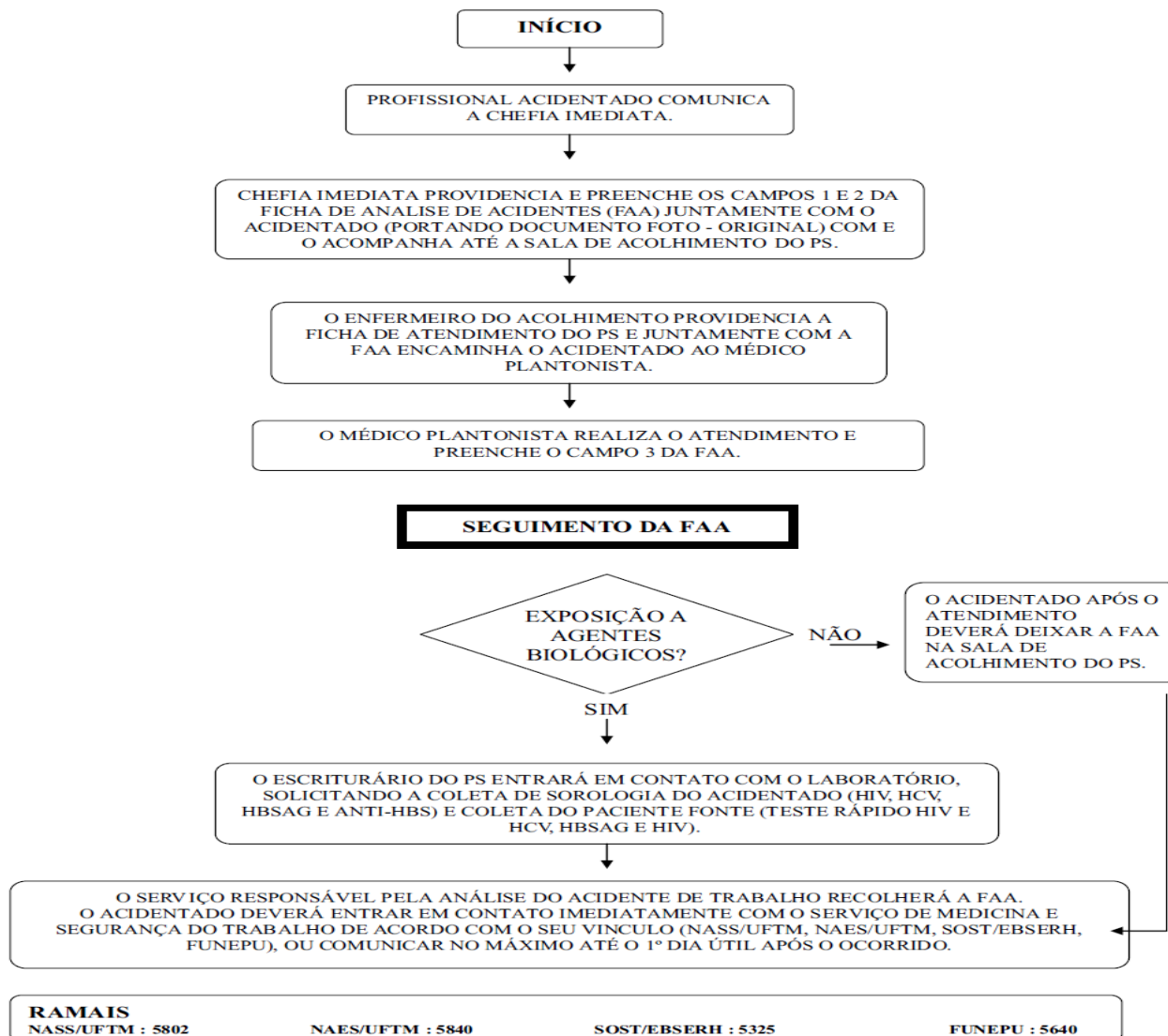
Atenção especial com as  
trabalhadoras gestantes:





## FLUXOGRAMA DE ACIDENTE DE TRABALHO

**EBSERH**  
SIASS / NASS/NAES  
FUNEPU



## - **PERÍODO DE INCUBAÇÃO:**

Período que decorre desde o momento em que o agente etiológico se instala no organismo do hospedeiro até o início dos sinais ou sintomas clínicos da doença.

**Dengue:** 4 a 10 dias

**Hep. B:** 1 a 4 meses

**Varicela:** 4 a 16 dias

**HIV:** 15 a 30 dias

**H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>:** 3 a 5 dias

## **-PERÍODO DE TRANSMISSIBILIDADE:**

Período durante o qual o agente infeccioso pode ser transferido, direta ou indiretamente, de um organismo infectado para outro.

**Dengue:** 4 a 10 dias

**Hep. B:** Duas a três semanas antes dos primeiros *sintomas* e mantém-se durante a evolução clínica da doença.

**Varicela:** a transmissão se dá entre 1 a 2 dias antes do aparecimento das lesões de pele e até 6 dias depois, quando todas as lesões estiverem na fase de crostas.

**-PERÍODO DE TRANSMISSIBILIDADE:** Período durante o qual o agente infeccioso pode ser transferido, direta ou indiretamente, de um organismo infectado para outro.

**HIV:** o indivíduo infectado pode transmitir a doença durante toda a vida, havendo diversos fatores envolvidos na chance de infecção.

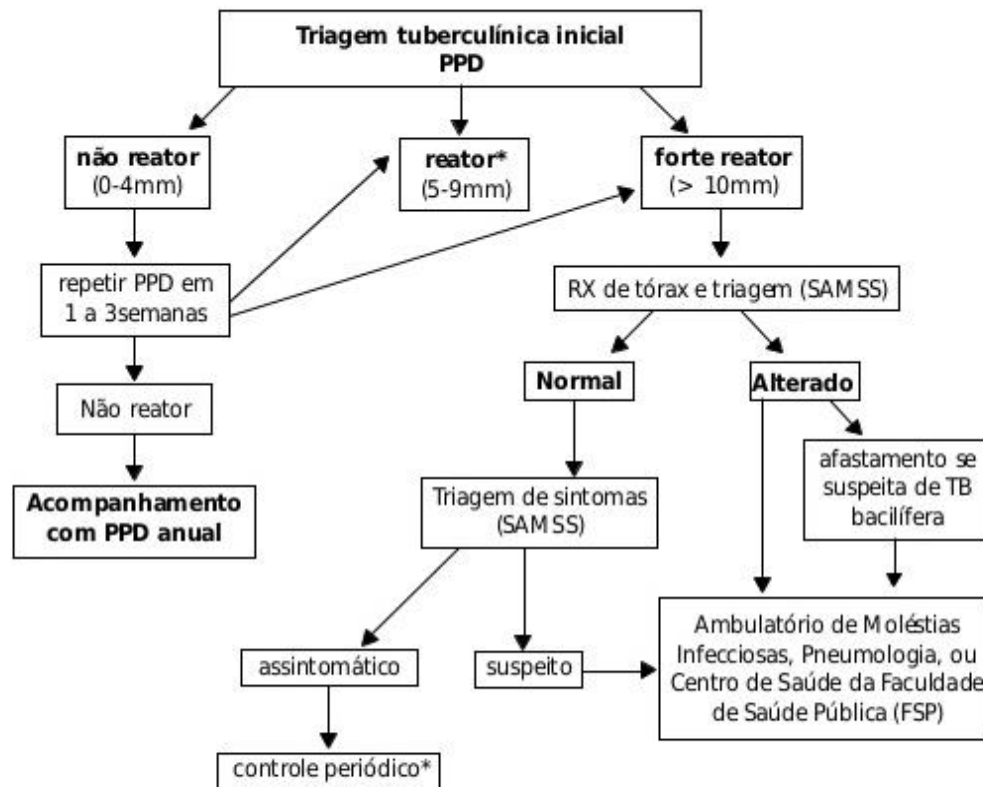
**H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>:** O período de transmissibilidade da doença varia de dois dias antes do surgimento dos sintomas até 14 dias após o início dos sintomas, entre as crianças; e de sete dias entre os adultos.

## **CONDUTAS FRENTE À EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL:**

**TUBERCULOSE:** Realizar exame médico admissional e periódico (anual), assegurando a realização do teste tuberculínico inicial (PPD) e retestagem quando indicado, mesmo naqueles que foram vacinados com BCG previamente. Os servidores com PPD não reator e sob risco de exposição ao *M. tuberculosis*, deverão ser incluídos em programa de triagem tuberculínica anual.

Os funcionários devem informar se possuem alguma condição imunodepressora e o teste anti-HIV deve ser oferecido voluntariamente, juntamente com aconselhamento quanto ao risco da exposição ao *M. tuberculosis* nestes casos específicos.

**OUTRAS:** conforme fluxograma específico do serviço em consonância com o MS



**OBS: Para os pacientes com sorologia positiva para HIV, a leitura do PPD é:**

Não reator: 0-4mm

Reator: > 5mm

A leitura deve ser registrada em milímetros (mm).

\* Paciente encaminhado ao controle periódico de saúde. Não repetir o teste tuberculínico.

Num acidente de trabalho sempre existem fatores relacionados ao ambiente, ao trabalhador e ao empregador.

É dever do empregador minimizar os riscos por exemplo através de fornecimento de EPIs, instalações de EPCs, treinamentos, melhorias no ambiente e nos aparelhos/ instrumentais;

É dever do trabalhador seguir as recomendações de segurança do trabalho, implementar o aprendido nos cursos de capacitação, e documentar junto ao serviço de saúde ocupacional sua situação de saúde/doença no enfoque biopsicossocial.

Obrigado.