

AS UNIDADES DE SAÚDE DEVEM TER POLÍTICAS QUE ORIENTEM OS PROFISSIONAIS DOS GCL-PPCIRA E DOS SERVIÇOS, A INICIAR E/OU DESCONTINUAR AS PBVT

Início das Precauções Baseadas nas Vias de Transmissão (PBVT) - Medidas Adicionais às PBCI

- a) As PBVT devem ser instituídas logo que sejam detetados sinais/sintomas sugestivos de infeção transmissível, e não apenas quando o diagnóstico já é confirmado. As PBVT devem ser iniciadas nos doentes que se sabe terem, ou considerados de alto risco de estarem colonizados ou infetados com MMR, em conformidade com a política da unidade de saúde. Não se deve esperar confirmação laboratorial para agir.
- b) Cada Unidade de Saúde deve definir uma política interna que autorize o profissional de saúde e fundamente o início das PBVT, adequadas aos sinais/sintomas e manter essas Precauções, até que os resultados laboratoriais, estejam disponíveis para confirmação ou não, do diagnóstico.
- c) O Profissional do GCL-PPCIRA deve:
- i. Estar informado quando são iniciadas as PBVT;
 - ii. Confirmar se as PBVT aplicadas são adequadas à situação clínica/patologia infecciosa;
 - iii. Ser consultado antes da interrupção das PBVT instituídas, ou de acordo com a política local.

SÍNDROME	TIPO DE PRECAUÇÕES*	QUARTO INDIVIDUAL?
Abscesso ou ferida com exsudado não controlado pelo material de penso	Contacto	NÃO
Diarreia e/ou vómito de etiologia infecciosa aguda, suspeita	Contacto	SIM
Erupção cutânea sugestiva de varicela ou sarampo	Via Aérea	SIM, com sistema de ventilação de pressão negativa e porta fechada. Apenas os profissionais imunes podem entrar no quarto.
Não diagnosticado, sem febre	PBCI; luvas, para contacto pele-a-pele	NÃO
Infeção respiratória aguda, não diagnosticada	Gotícula + Contacto	SIM
Sintomas e fatores de risco sugestivos de tuberculose ativa	Via Aérea + Respirador N95	SIM, com sistema de ventilação de pressão negativa e porta fechada.
Suspeita de Meningite e/ou sepsis, com erupção cutânea e petéquias, de etiologia desconhecida	Adultos: Gotícula Pediatria: Gotícula + Contacto	SIM
- Precauções de Contacto: Luvas, bata se a pele ou as roupas podem entrar em contacto direto com o utente ou com o seu ambiente envolvente - Precauções de Gotícula: Proteção facial (máscara, proteção ocular) - Precauções de Via Aérea: quarto de isolamento de via aérea; usar bem fixo, o respirador N95, para suspeita de tuberculose		

COMPONENTES DAS PBVT: PBCI SEMPRE! +
ISOLAMENTO ESTRITO E SINALIZAÇÃO DO QUARTO (SE APLICÁVEL) +
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI) +
MATERIAL E EQUIPAMENTO INDIVIDUALIZADOS +
TRANSPORTE LIMITADO E CONTROLADO +
COMUNICAÇÃO INTERNA E EXTERNA

É MUITO IMPORTANTE LIMITAR AS PBVT ÀS PATOLOGIAS/MICROORGANISMOS PARA AS QUAIS SÃO MESMO NECESSÁRIAS, E QUE SE PROLONGUEM APENAS, PELO TEMPO ESTRITAMENTE NECESSÁRIO. AS AVALIAÇÕES DE RISCO SUBSEQUENTES, VÃO PERMITINDO AOS PROFISSIONAIS, PARAR AS PBVT, ASSIM QUE FOR CONSIDERADO SEGURO. A REVISÃO/REFORMULAÇÃO DAS PBVT PODE SER NECESSÁRIA, EM DETERMINADAS SITUAÇÕES CLÍNICAS (EX: PERMITIR UM EXAME ESPECÍFICO) OU POR UMA QUESTÃO HUMANITÁRIA (EX: DOENTE EM FIM DE VIDA).