

RAIVA HUMANA TÉTANO

MEDIDAS PROFILÁTICAS

André Constant

Médico Hospital Escola Hέλvio Auto

Médico ESF Sec. Saúde de Maceió

SÃO JOSÉ da TAPERÁ 30/04/2026



PREVENIR

REMEDIAR

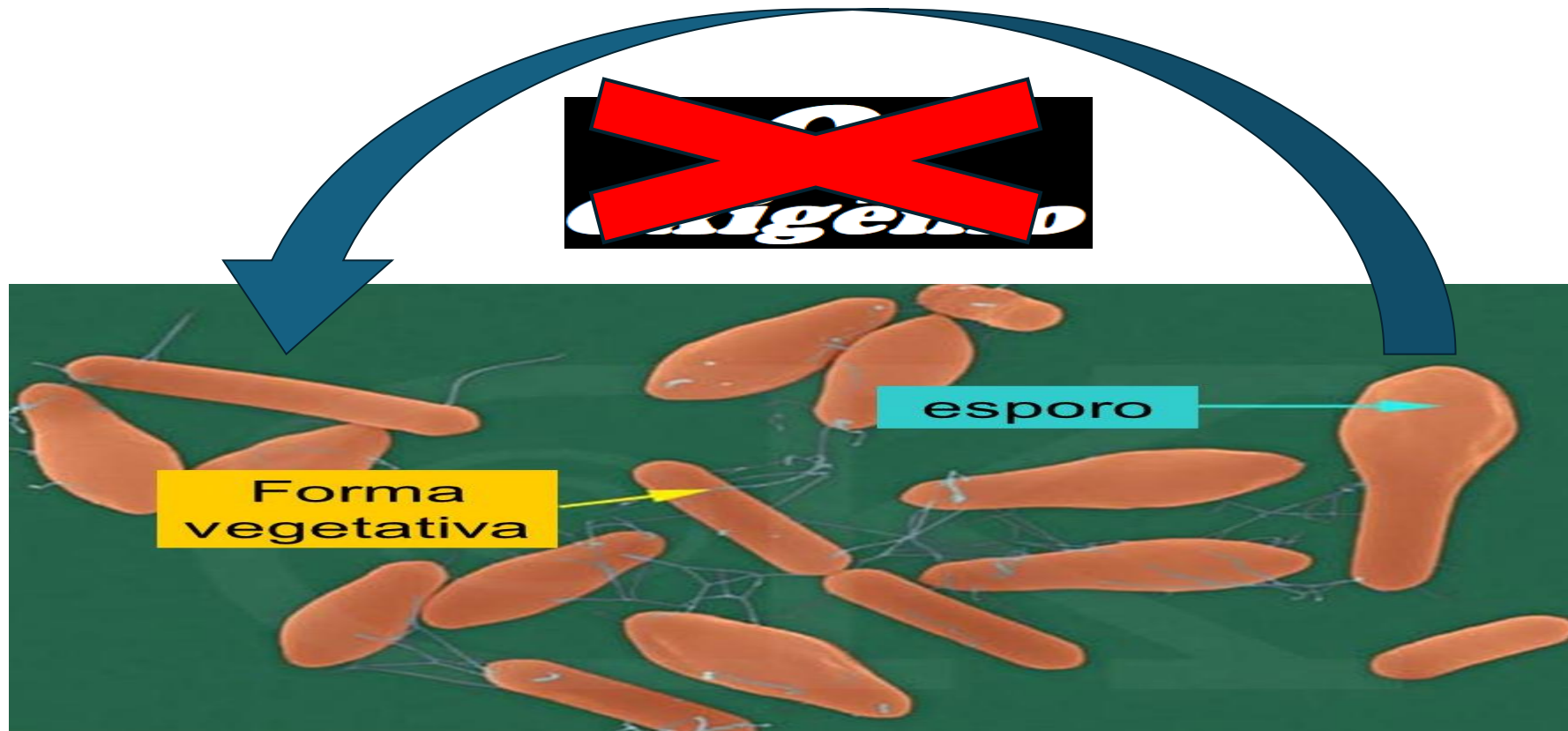
TÉTANO



❑ Doença infecciosa aguda não contagiosa.

❑ *Clostridium tetani* – Bacilo gram (+)

- Comumente encontrada no solo - esporos
- Condições favoráveis - vegetativa



☐ Potente exotoxina

- Tetanolisina

Tetanospasmina



se liga de maneira irreversível na membrana pré-sináptica

☐ Estado de hiperexcitabilidade

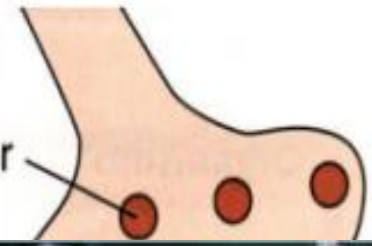
impedindo a liberação de neurotransmissores inibitórios

☐ Hipertonía muscular generalizada

C. tetani



Transmissor excitatório



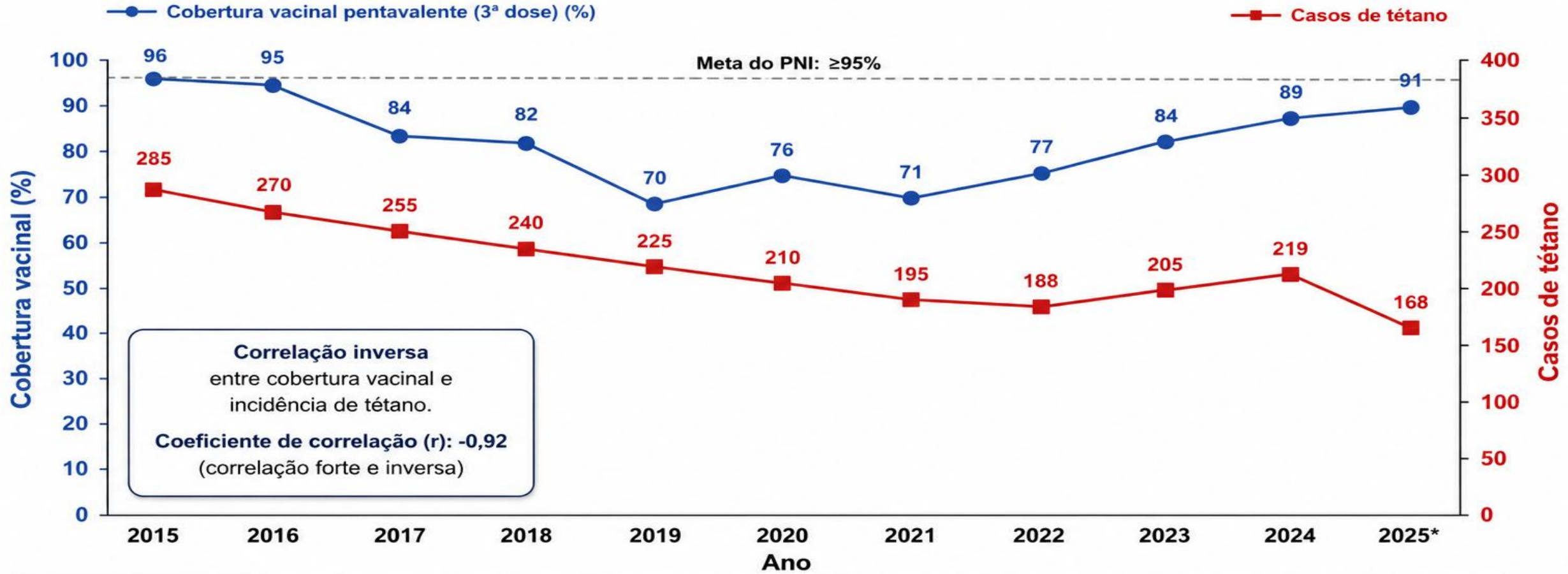
Estimulação contínua pelo transmissor excitatório



a
o
r

Incidência de tétano e cobertura vacinal com pentavalente (3ª dose) Brasil, 2015 a 2025*

Correlação histórica entre cobertura vacinal e casos de tétano



Ano	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*
Cobertura pentavalente (%)	96	95	84	82	70	76	71	77	84	89	91
Casos de tétano	285	270	255	240	225	210	195	188	205	219	168

* Dados de 2025 são preliminares (até 29/11/2025) e sujeitos à alteração.

Fonte 1 (Casos): SINAN/DATASUS – Ministério da Saúde. Dados acessados em novembro/2025.

Fonte 2 (Cobertura vacinal): SI-PNI/DATASUS – Ministério da Saúde. Dados acessados em novembro/2025.

Notas: Cobertura vacinal refere-se à 3ª dose da vacina pentavalente. Incidência calculada por 100.000 habitantes.

Interpretação:

A queda da cobertura vacinal ao longo dos anos esteve associada ao aumento de casos de tétano. A recuperação da cobertura a partir de 2022 acompanha redução dos casos em 2025.

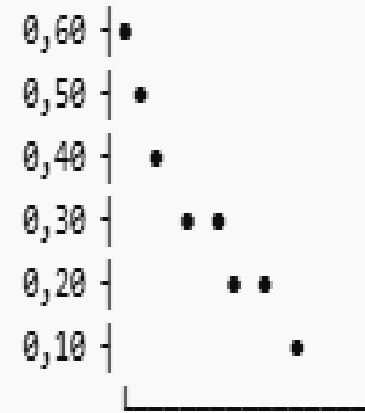
ALAGOAS

Série histórica (modelo boletim)

Ano	Casos
2015	17
2016	15
2017	14
2018	12
2019	10
2020	10
2021	8
2022	8
2023	6
2024	6
2025*	5

*2025 preliminar.

— Tendência (coeficiente por 100 mil hab.)



Interpretação epidemiológica (formato boletim):

- tendência decrescente no período
- manutenção de casos esporádicos
- perfil compatível com baixa incidência e alta gravidade
- reforço da necessidade de cobertura vacinal e profilaxia pós-exposição

DOENÇA GRAVE

- Tratamento complexo
- Oneroso
- Alta letalidade



DOENÇA GRAVE - SEQUELAS

Sequelas específicas do tétano generalizado grave

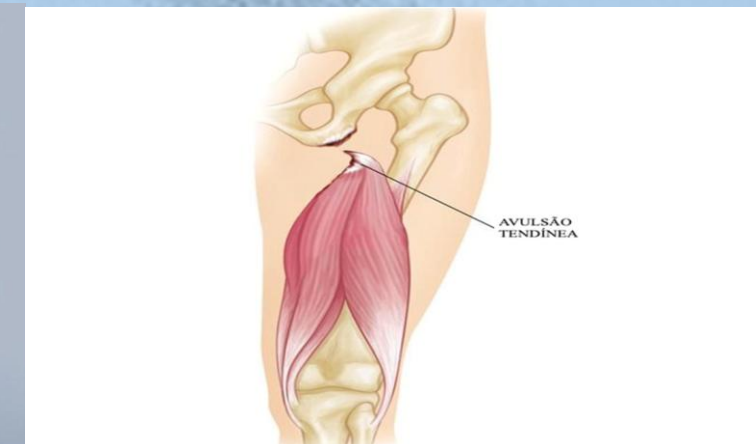
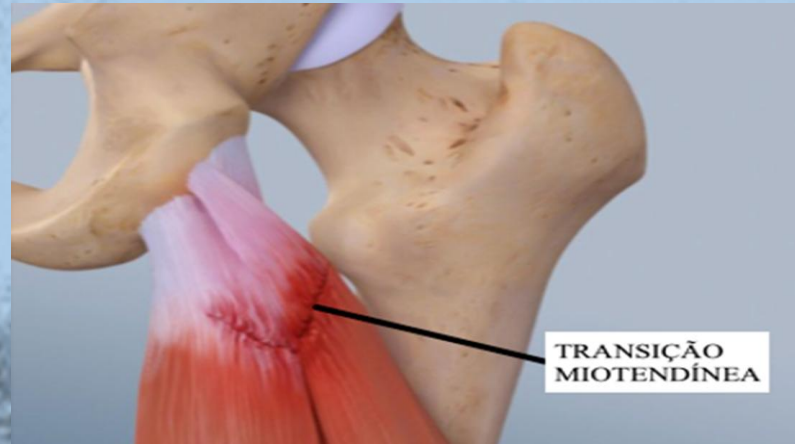
☐ Neuromusculares

Rigidez residual prolongada

Contraturas e deformidades

Limitação funcional para marcha e atividades diárias

Lesões musculotendíneas



DOENÇA GRAVE - SEQUELAS

Sequelas específicas do tétano generalizado grave

❑ Complicações por espasmos intensos

Fraturas vertebrais por compressão

Rabdomiólise

(fase aguda - repercussões renais)



Profilaxia Antitetânica

IMUNIZAÇÃO ATIVA

- Altas taxas de soroconversão
- **VACINA**- Desenvolvida em 1924
- Reações adversas - Eritema, edema, nódulo e dor
 - Toxina modificada - Artralgias, urticária e edema palpebral
 - **Toxicogênica**
 - Encefalite e choque anafilático



CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO



Bebês e Crianças

Ao nascer	• BCG	Dose única
	• Hepatite B	Dose
2 meses	• Pentavalente (DTP + Hib + HB)	1ª Dose
	• Poliomielite inativada	
	• Rotavírus humano oral	
	• Pneumocócica 10	
3 meses	• Meningocócica C	1ª Dose
4 meses	• Pentavalente (DTP + Hib + HB)	2ª Dose
	• Poliomielite inativada	
	• Rotavírus humano oral	
	• Pneumocócica 10	
5 meses	• Meningocócica C	2ª Dose
6 meses	• Pentavalente (DTP + Hib + HB)	3ª Dose
	• Poliomielite inativada	
	• Influenza	
	• Covid-19 ¹	1ª Dose
9 meses	• Febre Amarela	Dose
12 meses	• Tríplice Viral	1ª Dose
	• Pneumocócica 10	Reforço
	• Meningocócica C	Reforço
15 meses	• Tríplice Bacteriana (DTP)	1º reforço
	• Poliomielite Inativada (VIP)	Reforço
	• Tetra Viral ²	Dose única
	• Hepatite A	Dose única
4 anos	• Tríplice Bacteriana (DTP)	2º reforço
	• Varicela	2ª Dose
	• Febre amarela	Reforço

Gestantes

• Hepatite B	Para gestantes em qualquer faixa etária e idade gestacional: administrar três doses da vacina, considerando o histórico de vacinação anterior. Nunca reiniciar esquema.
• dT (difteria e tétano) • dTpa (difteria, tétano e coqueluche) acelular	Esquema incompleto ou sem comprovação: administrar duas doses de dT e uma dose de dTpa a partir da 20ª semana até o puerpério imediato (45 dias), com intervalo de 60 dias entre as doses (mínimo de 30 dias). Importante: mesmo com esquema completo (três doses de dT) e o reforço de dT, a gestante deverá receber uma dose de dTpa a cada gestação.
• Influenza	Esta vacina é oferecida anualmente.

Crianças e Adolescentes

De 7 a 17 anos	• Hepatite B	Adolescente que não tiver comprovação de vacinação anterior, seguir o seguinte esquema: 2ª dose um mês após a 1ª dose; 3ª dose 5 meses após a 2ª dose. Se apresentar documentação com esquema incompleto, completar o esquema já iniciado.
	• dT (difteria e tétano)	Adolescente sem comprovação vacinal: 3 doses com intervalo de 2 meses; Adolescente que já recebeu esquema completo, aplicar dose de reforço a cada 10 anos. Em caso de ferimentos graves, antecipar a dose de reforço para 5 anos após a última dose; Adolescente que recebeu anteriormente uma ou duas doses: completar esquema.
	• Tríplice Viral	Adolescente sem comprovação vacinal: duas doses com intervalo de 30 dias. Adolescente que já recebeu anteriormente uma dose: completar o esquema. Adolescente que tiver duas doses da vacina tríplice viral (SCR) ou Tetra comprovadas no cartão de vacinação, não precisa receber essa dose.
	• Febre amarela	Sem comprovação ou que nunca foram vacinados: administrar dose única. Pessoas que receberam a 1ª dose antes dos 5 anos devem receber uma dose de reforço.
9 a 14 anos	• HPV (Papiloma Virus Humano)	Dose única
10 a 14 anos	• Dengue	Esquema vacinal de 2 doses com intervalo de 3 meses
11 a 14 anos	• Meningo ACWY	Dose

Adultos e Idosos

A partir dos 18 anos	• dT (difteria e tétano)	Sem comprovação vacinal: 3 doses com intervalo de 2 meses entre cada dose. Se apresentar documentação de esquema incompleto, completar o esquema já iniciado. Adulto que já recebeu anteriormente três doses ou mais, aplicar uma dose de reforço a cada 10 anos. Em caso de ferimentos graves, antecipar a dose de reforço para 5 anos após a última dose.
	• Febre amarela	Pessoas que receberam a 1ª dose antes dos 5 anos devem receber uma dose de reforço. Sem comprovação vacinal ou que nunca foram vacinados: administrar dose única até 59 anos, 11 meses e 29 dias. Após os 60 anos, somente com atestado médico.
	• Tríplice Viral	Sem comprovação vacinal: administrar duas doses até 29 anos; dos 30 aos 59 anos administrar uma dose. Trabalhadores da saúde recebem duas doses conforme situação vacinal encontrada, independente da faixa etária.
	• Influenza	Essa vacina é oferecida anualmente.
	• Hepatite B	Sem comprovação vacinal, seguir o seguinte esquema: 2ª dose um mês após a 1ª dose; 3ª dose 5 meses após a 2ª dose. Se apresentar documentação com esquema incompleto, completar o esquema já iniciado.

Atualização Janeiro/2025

1- O esquema vacinal contra Covid-19 está disponível a partir dos 6 meses até os 4 anos, 11 meses e 29 dias. Esquema de 2 ou 3 doses de acordo com o laboratório disponível

2- Quando a vacina Tetra Viral estiver indisponível, utilizar o esquema de substituição com Tríplice Viral (2ª dose) + Varicela (1ª dose)



Bebês e Crianças

Ao nascer	<ul style="list-style-type: none"> - BCG - Hepatite B 	Dose única
2 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Pentavalente (DTP + Hib + HB) - Poliomielite inativada - Rotavírus humano oral - Pneumocócica 10 	Dose
3 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Meningocócica C 	1º Dose
4 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Pentavalente (DTP + Hib + HB) - Poliomielite inativada - Rotavírus humano oral - Pneumocócica 10 	2º Dose
5 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Meningocócica C 	2º Dose
6 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Pentavalente (DTP + Hib + HB) - Poliomielite inativada 	3º Dose
	<ul style="list-style-type: none"> - Influenza - Covid-19¹ 	Essa vacina é oferecida anualmente 1º Dose
9 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Febre Amarela 	Dose
12 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Triplice Viral 	1º Dose
	<ul style="list-style-type: none"> - Pneumocócica 10 	Reforço
	<ul style="list-style-type: none"> - Meningocócica C 	Reforço
15 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Triplice Bacteriana (DTP) 	1º reforço
	<ul style="list-style-type: none"> - Poliomielite Inativada (VIP) 	Reforço
	<ul style="list-style-type: none"> - Tetra Viral² 	Dose única
	<ul style="list-style-type: none"> - Hepatite A 	Dose única
4 anos	<ul style="list-style-type: none"> - Triplice Bacteriana (DTP) 	2º reforço
	<ul style="list-style-type: none"> - Varicela 	2º Dose
	<ul style="list-style-type: none"> - Febre amarela 	Reforço

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO

Bebês e Crianças Crianças e Adolescentes

Bebês e Crianças

Ao nascer

2 meses

3 meses

4 meses

5 meses

6 meses

9 meses

12 meses

15 meses

4 anos

Gestantes

• Hepatite B

• dT (difteria e tétano)
• dTpa (difteria, tétano e coqueluche) acelular

• Influenza

Adultos e Idosos

A partir dos 18 anos

• dT (difteria e tétano)

Sem comprovação vacinal: 3 doses com intervalo de 2 meses entre cada dose.
Se apresentar documentação de esquema incompleto, completar o esquema já iniciado.
Adulto que já recebeu anteriormente três doses ou mais, aplicar uma dose de reforço a cada 10 anos.
Em caso de ferimentos graves, antecipar a dose de reforço para 5 anos após a última dose.

• Febre amarela

Pessoas que receberam a 1ª dose antes dos 5 anos devem receber uma dose de reforço. Sem comprovação vacinal ou que nunca foram vacinados: administrar dose única até 59 anos, 11 meses e 29 dias. Após os 60 anos, somente com atestado médico.

• Triplice Viral

Sem comprovação vacinal: administrar duas doses até 29 anos; dos 30 aos 59 anos administrar uma dose. Trabalhadores da saúde recebem duas doses conforme situação vacinal encontrada, independente da faixa etária.

• Influenza

Essa vacina é oferecida anualmente.

• Hepatite B

Sem comprovação vacinal, seguir o seguinte esquema: 2ª dose um mês após a 1ª dose; 3ª dose 5 meses após a 2ª dose. Se apresentar documentação com esquema incompleto, completar o esquema já iniciado.

A partir da 20ª semana, até o parto imediato (45 dias), com intervalo de 60 dias entre as doses (mínimo de 30 dias).
Importante: mesmo com esquema completo (três doses de dT) e o reforço de dT, a gestante deverá receber uma dose de dTpa a cada gestação.

Esta vacina é oferecida anualmente.

• Hepatite B

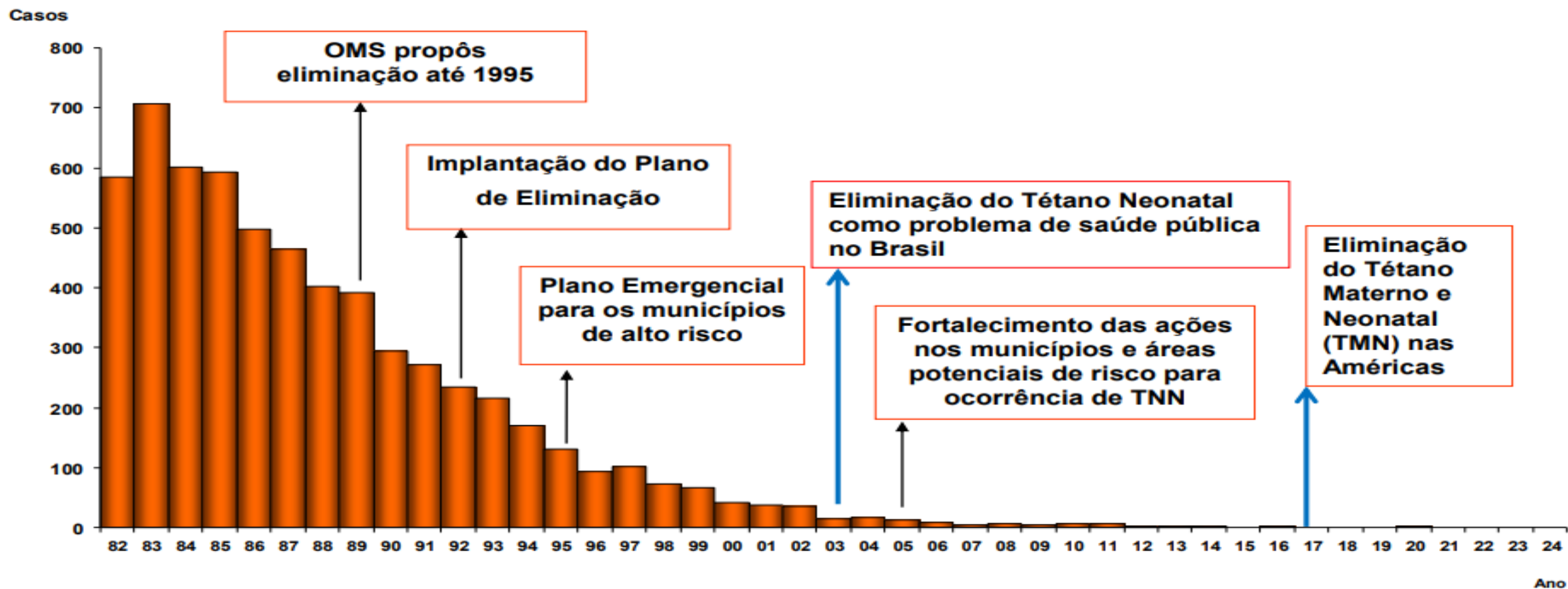
Sem comprovação vacinal, seguir o seguinte esquema: 2ª dose um mês após a 1ª dose; 3ª dose 5 meses após a 2ª dose. Se apresentar documentação com esquema incompleto, completar o esquema já iniciado.

Atualização Janeiro/2025

1- O esquema vacinal contra Covid-19 está disponível a partir dos 6 meses até os 4 anos, 11 meses e 29 dias. Esquema de 2 ou 3 doses de acordo com o laboratório disponível
2- Quando a vacina Tetra Viral estiver indisponível, utilizar o esquema de substituição com Triplice Viral (2ª dose) + Varicela (1ª dose)



Número de casos confirmados de Tétano Neonatal. Brasil, 1982 – 2024*



Fonte:CGVDI/DPNI/SVSA/MS
*Dados sujeitos à alteração



PERFIL DEMOGRÁFICO

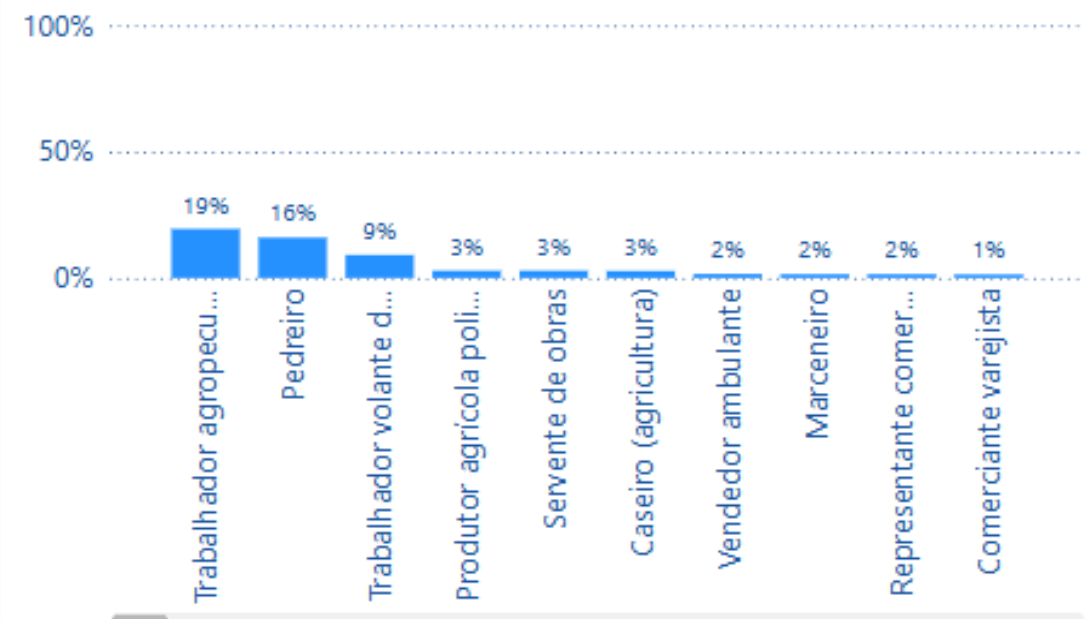
Sexo (%)



Ocupação profissional (%)

Casos com preenchimento de ocupação profissional (%)

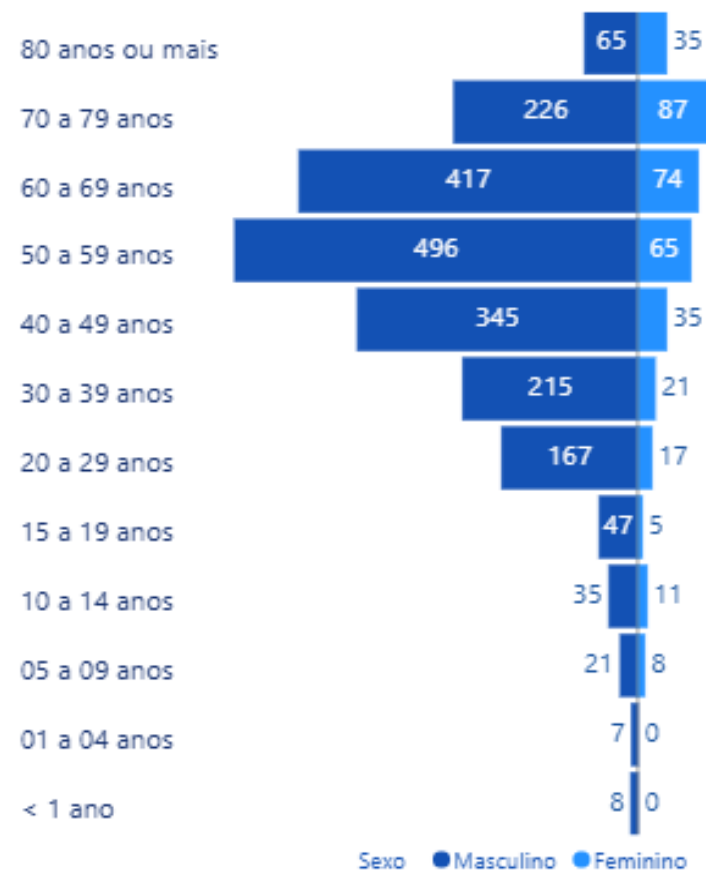
38,6



Casos confirmados por faixa etária e sexo

Idade média: **52**

Idade mediana: **54**



IMUNIZAÇÃO PASSIVA

SAT – Soro heterólogo (Equinos hiperimunizados com toxóide tetânico)

Indicação para o tratamento e prevenção de ~~2~~ ~~5~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~20~~ ~~25~~ ~~30~~ ~~35~~ ~~40~~ ~~45~~ ~~50~~ ~~55~~ ~~60~~ ~~65~~ ~~70~~ ~~75~~ ~~80~~ ~~85~~ ~~90~~ ~~95~~ ~~100~~ ~~105~~ ~~110~~ ~~115~~ ~~120~~ ~~125~~ ~~130~~ ~~135~~ ~~140~~ ~~145~~ ~~150~~ ~~155~~ ~~160~~ ~~165~~ ~~170~~ ~~175~~ ~~180~~ ~~185~~ ~~190~~ ~~195~~ ~~200~~ ~~205~~ ~~210~~ ~~215~~ ~~220~~ ~~225~~ ~~230~~ ~~235~~ ~~240~~ ~~245~~ ~~250~~ ~~255~~ ~~260~~ ~~265~~ ~~270~~ ~~275~~ ~~280~~ ~~285~~ ~~290~~ ~~295~~ ~~300~~ ~~305~~ ~~310~~ ~~315~~ ~~320~~ ~~325~~ ~~330~~ ~~335~~ ~~340~~ ~~345~~ ~~350~~ ~~355~~ ~~360~~ ~~365~~ ~~370~~ ~~375~~ ~~380~~ ~~385~~ ~~390~~ ~~395~~ ~~400~~ ~~405~~ ~~410~~ ~~415~~ ~~420~~ ~~425~~ ~~430~~ ~~435~~ ~~440~~ ~~445~~ ~~450~~ ~~455~~ ~~460~~ ~~465~~ ~~470~~ ~~475~~ ~~480~~ ~~485~~ ~~490~~ ~~495~~ ~~500~~ ~~505~~ ~~510~~ ~~515~~ ~~520~~ ~~525~~ ~~530~~ ~~535~~ ~~540~~ ~~545~~ ~~550~~ ~~555~~ ~~560~~ ~~565~~ ~~570~~ ~~575~~ ~~580~~ ~~585~~ ~~590~~ ~~595~~ ~~600~~ ~~605~~ ~~610~~ ~~615~~ ~~620~~ ~~625~~ ~~630~~ ~~635~~ ~~640~~ ~~645~~ ~~650~~ ~~655~~ ~~660~~ ~~665~~ ~~670~~ ~~675~~ ~~680~~ ~~685~~ ~~690~~ ~~695~~ ~~700~~ ~~705~~ ~~710~~ ~~715~~ ~~720~~ ~~725~~ ~~730~~ ~~735~~ ~~740~~ ~~745~~ ~~750~~ ~~755~~ ~~760~~ ~~765~~ ~~770~~ ~~775~~ ~~780~~ ~~785~~ ~~790~~ ~~795~~ ~~800~~ ~~805~~ ~~810~~ ~~815~~ ~~820~~ ~~825~~ ~~830~~ ~~835~~ ~~840~~ ~~845~~ ~~850~~ ~~855~~ ~~860~~ ~~865~~ ~~870~~ ~~875~~ ~~880~~ ~~885~~ ~~890~~ ~~895~~ ~~900~~ ~~905~~ ~~910~~ ~~915~~ ~~920~~ ~~925~~ ~~930~~ ~~935~~ ~~940~~ ~~945~~ ~~950~~ ~~955~~ ~~960~~ ~~965~~ ~~970~~ ~~975~~ ~~980~~ ~~985~~ ~~990~~ ~~995~~ ~~1000~~ ~~1005~~ ~~1010~~ ~~1015~~ ~~1020~~ ~~1025~~ ~~1030~~ ~~1035~~ ~~1040~~ ~~1045~~ ~~1050~~ ~~1055~~ ~~1060~~ ~~1065~~ ~~1070~~ ~~1075~~ ~~1080~~ ~~1085~~ ~~1090~~ ~~1095~~ ~~1100~~ ~~1105~~ ~~1110~~ ~~1115~~ ~~1120~~ ~~1125~~ ~~1130~~ ~~1135~~ ~~1140~~ ~~1145~~ ~~1150~~ ~~1155~~ ~~1160~~ ~~1165~~ ~~1170~~ ~~1175~~ ~~1180~~ ~~1185~~ ~~1190~~ ~~1195~~ ~~1200~~ ~~1205~~ ~~1210~~ ~~1215~~ ~~1220~~ ~~1225~~ ~~1230~~ ~~1235~~ ~~1240~~ ~~1245~~ ~~1250~~ ~~1255~~ ~~1260~~ ~~1265~~ ~~1270~~ ~~1275~~ ~~1280~~ ~~1285~~ ~~1290~~ ~~1295~~ ~~1300~~ ~~1305~~ ~~1310~~ ~~1315~~ ~~1320~~ ~~1325~~ ~~1330~~ ~~1335~~ ~~1340~~ ~~1345~~ ~~1350~~ ~~1355~~ ~~1360~~ ~~1365~~ ~~1370~~ ~~1375~~ ~~1380~~ ~~1385~~ ~~1390~~ ~~1395~~ ~~1400~~ ~~1405~~ ~~1410~~ ~~1415~~ ~~1420~~ ~~1425~~ ~~1430~~ ~~1435~~ ~~1440~~ ~~1445~~ ~~1450~~ ~~1455~~ ~~1460~~ ~~1465~~ ~~1470~~ ~~1475~~ ~~1480~~ ~~1485~~ ~~1490~~ ~~1495~~ ~~1500~~ ~~1505~~ ~~1510~~ ~~1515~~ ~~1520~~ ~~1525~~ ~~1530~~ ~~1535~~ ~~1540~~ ~~1545~~ ~~1550~~ ~~1555~~ ~~1560~~ ~~1565~~ ~~1570~~ ~~1575~~ ~~1580~~ ~~1585~~ ~~1590~~ ~~1595~~ ~~1600~~ ~~1605~~ ~~1610~~ ~~1615~~ ~~1620~~ ~~1625~~ ~~1630~~ ~~1635~~ ~~1640~~ ~~1645~~ ~~1650~~ ~~1655~~ ~~1660~~ ~~1665~~ ~~1670~~ ~~1675~~ ~~1680~~ ~~1685~~ ~~1690~~ ~~1695~~ ~~1700~~ ~~1705~~ ~~1710~~ ~~1715~~ ~~1720~~ ~~1725~~ ~~1730~~ ~~1735~~ ~~1740~~ ~~1745~~ ~~1750~~ ~~1755~~ ~~1760~~ ~~1765~~ ~~1770~~ ~~1775~~ ~~1780~~ ~~1785~~ ~~1790~~ ~~1795~~ ~~1800~~ ~~1805~~ ~~1810~~ ~~1815~~ ~~1820~~ ~~1825~~ ~~1830~~ ~~1835~~ ~~1840~~ ~~1845~~ ~~1850~~ ~~1855~~ ~~1860~~ ~~1865~~ ~~1870~~ ~~1875~~ ~~1880~~ ~~1885~~ ~~1890~~ ~~1895~~ ~~1900~~ ~~1905~~ ~~1910~~ ~~1915~~ ~~1920~~ ~~1925~~ ~~1930~~ ~~1935~~ ~~1940~~ ~~1945~~ ~~1950~~ ~~1955~~ ~~1960~~ ~~1965~~ ~~1970~~ ~~1975~~ ~~1980~~ ~~1985~~ ~~1990~~ ~~1995~~ ~~2000~~ ~~2005~~ ~~2010~~ ~~2015~~ ~~2020~~ ~~2025~~ ~~2030~~ ~~2035~~ ~~2040~~ ~~2045~~ ~~2050~~ ~~2055~~ ~~2060~~ ~~2065~~ ~~2070~~ ~~2075~~ ~~2080~~ ~~2085~~ ~~2090~~ ~~2095~~ ~~2100~~ ~~2105~~ ~~2110~~ ~~2115~~ ~~2120~~ ~~2125~~ ~~2130~~ ~~2135~~ ~~2140~~ ~~2145~~ ~~2150~~ ~~2155~~ ~~2160~~ ~~2165~~ ~~2170~~ ~~2175~~ ~~2180~~ ~~2185~~ ~~2190~~ ~~2195~~ ~~2200~~ ~~2205~~ ~~2210~~ ~~2215~~ ~~2220~~ ~~2225~~ ~~2230~~ ~~2235~~ ~~2240~~ ~~2245~~ ~~2250~~ ~~2255~~ ~~2260~~ ~~2265~~ ~~2270~~ ~~2275~~ ~~2280~~ ~~2285~~ ~~2290~~ ~~2295~~ ~~2300~~ ~~2305~~ ~~2310~~ ~~2315~~ ~~2320~~ ~~2325~~ ~~2330~~ ~~2335~~ ~~2340~~ ~~2345~~ ~~2350~~ ~~2355~~ ~~2360~~ ~~2365~~ ~~2370~~ ~~2375~~ ~~2380~~ ~~2385~~ ~~2390~~ ~~2395~~ ~~2400~~ ~~2405~~ ~~2410~~ ~~2415~~ ~~2420~~ ~~2425~~ ~~2430~~ ~~2435~~ ~~2440~~ ~~2445~~ ~~2450~~ ~~2455~~ ~~2460~~ ~~2465~~ ~~2470~~ ~~2475~~ ~~2480~~ ~~2485~~ ~~2490~~ ~~2495~~ ~~2500~~ ~~2505~~ ~~2510~~ ~~2515~~ ~~2520~~ ~~2525~~ ~~2530~~ ~~2535~~ ~~2540~~ ~~2545~~ ~~2550~~ ~~2555~~ ~~2560~~ ~~2565~~ ~~2570~~ ~~2575~~ ~~2580~~ ~~2585~~ ~~2590~~ ~~2595~~ ~~2600~~ ~~2605~~ ~~2610~~ ~~2615~~ ~~2620~~ ~~2625~~ ~~2630~~ ~~2635~~ ~~2640~~ ~~2645~~ ~~2650~~ ~~2655~~ ~~2660~~ ~~2665~~ ~~2670~~ ~~2675~~ ~~2680~~ ~~2685~~ ~~2690~~ ~~2695~~ ~~2700~~ ~~2705~~ ~~2710~~ ~~2715~~ ~~2720~~ ~~2725~~ ~~2730~~ ~~2735~~ ~~2740~~ ~~2745~~ ~~2750~~ ~~2755~~ ~~2760~~ ~~2765~~ ~~2770~~ ~~2775~~ ~~2780~~ ~~2785~~ ~~2790~~ ~~2795~~ ~~2800~~ ~~2805~~ ~~2810~~ ~~2815~~ ~~2820~~ ~~2825~~ ~~2830~~ ~~2835~~ ~~2840~~ ~~2845~~ ~~2850~~ ~~2855~~ ~~2860~~ ~~2865~~ ~~2870~~ ~~2875~~ ~~2880~~ ~~2885~~ ~~2890~~ ~~2895~~ ~~2900~~ ~~2905~~ ~~2910~~ ~~2915~~ ~~2920~~ ~~2925~~ ~~2930~~ ~~2935~~ ~~2940~~ ~~2945~~ ~~2950~~ ~~2955~~ ~~2960~~ ~~2965~~ ~~2970~~ ~~2975~~ ~~2980~~ ~~2985~~ ~~2990~~ ~~2995~~ ~~3000~~ ~~3005~~ ~~3010~~ ~~3015~~ ~~3020~~ ~~3025~~ ~~3030~~ ~~3035~~ ~~3040~~ ~~3045~~ ~~3050~~ ~~3055~~ ~~3060~~ ~~3065~~ ~~3070~~ ~~3075~~ ~~3080~~ ~~3085~~ ~~3090~~ ~~3095~~ ~~3100~~ ~~3105~~ ~~3110~~ ~~3115~~ ~~3120~~ ~~3125~~ ~~3130~~ ~~3135~~ ~~3140~~ ~~3145~~ ~~3150~~ ~~3155~~ ~~3160~~ ~~3165~~ ~~3170~~ ~~3175~~ ~~3180~~ ~~3185~~ ~~3190~~ ~~3195~~ ~~3200~~ ~~3205~~ ~~3210~~ ~~3215~~ ~~3220~~ ~~3225~~ ~~3230~~ ~~3235~~ ~~3240~~ ~~3245~~ ~~3250~~ ~~3255~~ ~~3260~~ ~~3265~~ ~~3270~~ ~~3275~~ ~~3280~~ ~~3285~~ ~~3290~~ ~~3295~~ ~~3300~~ ~~3305~~ ~~3310~~ ~~3315~~ ~~3320~~ ~~3325~~ ~~3330~~ ~~3335~~ ~~3340~~ ~~3345~~ ~~3350~~ ~~3355~~ ~~3360~~ ~~3365~~ ~~3370~~ ~~3375~~ ~~3380~~ ~~3385~~ ~~3390~~ ~~3395~~ ~~3400~~ ~~3405~~ ~~3410~~ ~~3415~~ ~~3420~~ ~~3425~~ ~~3430~~ ~~3435~~ ~~3440~~ ~~3445~~ ~~3450~~ ~~3455~~ ~~3460~~ ~~3465~~ ~~3470~~ ~~3475~~ ~~3480~~ ~~3485~~ ~~3490~~ ~~3495~~ ~~3500~~ ~~3505~~ ~~3510~~ ~~3515~~ ~~3520~~ ~~3525~~ ~~3530~~ ~~3535~~ ~~3540~~ ~~3545~~ ~~3550~~ ~~3555~~ ~~3560~~ ~~3565~~ ~~3570~~ ~~3575~~ ~~3580~~ ~~3585~~ ~~3590~~ ~~3595~~ ~~3600~~ ~~3605~~ ~~3610~~ ~~3615~~ ~~3620~~ ~~3625~~ ~~3630~~ ~~3635~~ ~~3640~~ ~~3645~~ ~~3650~~ ~~3655~~ ~~3660~~ ~~3665~~ ~~3670~~ ~~3675~~ ~~3680~~ ~~3685~~ ~~3690~~ ~~3695~~ ~~3700~~ ~~3705~~ ~~3710~~ ~~3715~~ ~~3720~~ ~~3725~~ ~~3730~~ ~~3735~~ ~~3740~~ ~~3745~~ ~~3750~~ ~~3755~~ ~~3760~~ ~~3765~~ ~~3770~~ ~~3775~~ ~~3780~~ ~~3785~~ ~~3790~~ ~~3795~~ ~~3800~~ ~~3805~~ ~~3810~~ ~~3815~~ ~~3820~~ ~~3825~~ ~~3830~~ ~~3835~~ ~~3840~~ ~~3845~~ ~~3850~~ ~~3855~~ ~~3860~~ ~~3865~~ ~~3870~~ ~~3875~~ ~~3880~~ ~~3885~~ ~~3890~~ ~~3895~~ ~~3900~~ ~~3905~~ ~~3910~~ ~~3915~~ ~~3920~~ ~~3925~~ ~~3930~~ ~~3935~~ ~~3940~~ ~~3945~~ ~~3950~~ ~~3955~~ ~~3960~~ ~~3965~~ ~~3970~~ ~~3975~~ ~~3980~~ ~~3985~~ ~~3990~~ ~~3995~~ ~~4000~~ ~~4005~~ ~~4010~~ ~~4015~~ ~~4020~~ ~~4025~~ ~~4030~~ ~~4035~~ ~~4040~~ ~~4045~~ ~~4050~~ ~~4055~~ ~~4060~~ ~~4065~~ ~~4070~~ ~~4075~~ ~~4080~~ ~~4085~~ ~~4090~~ ~~4095~~ ~~4100~~ ~~4105~~ ~~4110~~ ~~4115~~ ~~4120~~ ~~4125~~ ~~4130~~ ~~4135~~ ~~4140~~ ~~4145~~ ~~4150~~ ~~4155~~ ~~4160~~ ~~4165~~ ~~4170~~ ~~4175~~ ~~4180~~ ~~4185~~ ~~4190~~ ~~4195~~ ~~4200~~ ~~4205~~ ~~4210~~ ~~4215~~ ~~4220~~ ~~4225~~ ~~4230~~ ~~4235~~ ~~4240~~ ~~4245~~ ~~4250~~ ~~4255~~ ~~4260~~ ~~4265~~ ~~4270~~ ~~4275~~ ~~4280~~ ~~4285~~ ~~4290~~ ~~4295~~ ~~4300~~ ~~4305~~ ~~4310~~ ~~4315~~ ~~4320~~ ~~4325~~ ~~4330~~ ~~4335~~ ~~4340~~ ~~4345~~ ~~4350~~ ~~4355~~ ~~4360~~ ~~4365~~ ~~4370~~ ~~4375~~ ~~4380~~ ~~4385~~ ~~4390~~ ~~4395~~ ~~4400~~ ~~4405~~ ~~4410~~ ~~4415~~ ~~4420~~ ~~4425~~ ~~4430~~ ~~4435~~ ~~4440~~ ~~4445~~ ~~4450~~ ~~4455~~ ~~4460~~ ~~4465~~ ~~4470~~ ~~4475~~ ~~4480~~ ~~4485~~ ~~4490~~ ~~4495~~ ~~4500~~ ~~4505~~ ~~4510~~ ~~4515~~ ~~4520~~ ~~4525~~ ~~4530~~ ~~4535~~ ~~4540~~ ~~4545~~ ~~4550~~ ~~4555~~ ~~4560~~ ~~4565~~ ~~4570~~ ~~4575~~ ~~4580~~ ~~4585~~ ~~4590~~ ~~4595~~ ~~4600~~ ~~4605~~ ~~4610~~ ~~4615~~ ~~4620~~ ~~4625~~ ~~4630~~ ~~4635~~ ~~4640~~ ~~4645~~ ~~4650~~ ~~4655~~ ~~4660~~ ~~4665~~ ~~4670~~ ~~4675~~ ~~4680~~ ~~4685~~ ~~4690~~ ~~4695~~ ~~4700~~ ~~4705~~ ~~4710~~ ~~4715~~ ~~4720~~ ~~4725~~ ~~4730~~ ~~4735~~ ~~4740~~ ~~4745~~ ~~4750~~ ~~4755~~ ~~4760~~ ~~4765~~ ~~4770~~ ~~4775~~ ~~4780~~ ~~4785~~ ~~4790~~ ~~4795~~ ~~4800~~ ~~4805~~ ~~4810~~ ~~4815~~ ~~4820~~ ~~4825~~ ~~4830~~ ~~4835~~ ~~4840~~ ~~4845~~ ~~4850~~ ~~4855~~ ~~4860~~ ~~4865~~ ~~4870~~ ~~4875~~ ~~4880~~ ~~4885~~ ~~4890~~ ~~4895~~ ~~4900~~ ~~4905~~ ~~4910~~ ~~4915~~ ~~4920~~ ~~4925~~ ~~4930~~ ~~4935~~ ~~4940~~ ~~4945~~ ~~4950~~ ~~4955~~ ~~4960~~ ~~4965~~ ~~4970~~ ~~4975~~ ~~4980~~ ~~4985~~ ~~4990~~ ~~4995~~ ~~5000~~ ~~5005~~ ~~5010~~ ~~5015~~ ~~5020~~ ~~5025~~ ~~5030~~ ~~5035~~ ~~5040~~ ~~5045~~ ~~5050~~ ~~5055~~ ~~5060~~ ~~5065~~ ~~5070~~ ~~5075~~ ~~5080~~ ~~5085~~ ~~5090~~ ~~5095~~ ~~5100~~ ~~5105~~ ~~5110~~ ~~5115~~ ~~5120~~ ~~5125~~ ~~5130~~ ~~5135~~ ~~5140~~ ~~5145~~ ~~5150~~ ~~5155~~ ~~5160~~ ~~5165~~ ~~5170~~ ~~5175~~ ~~5180~~ ~~5185~~ ~~5190~~ ~~5195~~ ~~5200~~ ~~5205~~ ~~5210~~ ~~5215~~ ~~5220~~ ~~5225~~ ~~5230~~ ~~5235~~ ~~5240~~ ~~5245~~ ~~5250~~ ~~5255~~ ~~5260~~ ~~5265~~ ~~5270~~ ~~5275~~ ~~5280~~ ~~5285~~ ~~5290~~ ~~5295~~ ~~5300~~ ~~5305~~ ~~5310~~ ~~5315~~ ~~5320~~ ~~5325~~ ~~5330~~ ~~5335~~ ~~5340~~ ~~5345~~ ~~5350~~ ~~5355~~ ~~5360~~ ~~5365~~ ~~5370~~ ~~5375~~ ~~5380~~ ~~5385~~ ~~5390~~ ~~5395~~ ~~5400~~ ~~5405~~ ~~5410~~ ~~5415~~ ~~5420~~ ~~5425~~ ~~5430~~ ~~5435~~ ~~5440~~ ~~5445~~ ~~5450~~ ~~5455~~ ~~5460~~ ~~5465~~ ~~5470~~ ~~5475~~ ~~5480~~ ~~5485~~ ~~5490~~ ~~5495~~ ~~5500~~ ~~5505~~ ~~5510~~ ~~5515~~ ~~5520~~ ~~5525~~ ~~5530~~ ~~5535~~ ~~5540~~ ~~5545~~ ~~5550~~ ~~5555~~ ~~5560~~ ~~5565~~ ~~5570~~ ~~5575~~ ~~5580~~ ~~5585~~ ~~5590~~ ~~5595~~ ~~5600~~ ~~5605~~ ~~5610~~ ~~5615~~ ~~5620~~ ~~5625~~ ~~5630~~ ~~5635~~ ~~5640~~ ~~5645~~ ~~5650~~ ~~5655~~ ~~5660~~ ~~5665~~ ~~5670~~ ~~5675~~ ~~5680~~ ~~5685~~ ~~5690~~ ~~5695~~ ~~5700~~ ~~5705~~ ~~5710~~ ~~5715~~ ~~5720~~ ~~5725~~ ~~5730~~ ~~5735~~ ~~5740~~ ~~5745~~ ~~5750~~ ~~5755~~ ~~5760~~ ~~5765~~ ~~5770~~ ~~5775~~ ~~5780~~ ~~5785~~ ~~5790~~ ~~5795~~ ~~5800~~ ~~5805~~ ~~5810~~ ~~5815~~ ~~5820~~ ~~5825~~ ~~5830~~ ~~5835~~ ~~5840~~ ~~5845~~ ~~5850~~ ~~5855~~ ~~5860~~ ~~5865~~ ~~5870~~ ~~5875~~ ~~5880~~ ~~5885~~ ~~5890~~ ~~5895~~ ~~5900~~ ~~5905~~ ~~5910~~ ~~5915~~ ~~5920~~ ~~5925~~ ~~5930~~ ~~5935~~ ~~5940~~ ~~5945~~ ~~5950~~ ~~5955~~ ~~5960~~ ~~5965~~ ~~5970~~ ~~5975~~ ~~5980~~ ~~5985~~ ~~5990~~ ~~5995~~ ~~6000~~ ~~6005~~ ~~6010~~ ~~6015~~ ~~6020~~ ~~6025~~ ~~6030~~ ~~6035~~ ~~6040~~ ~~6045~~ ~~6050~~ ~~6055~~ ~~6060~~ ~~6065~~ ~~6070~~ ~~6075~~ ~~6080~~ ~~6085~~ ~~6090~~ ~~6095~~ ~~6100~~ ~~6105~~ ~~6110~~ ~~6115~~ ~~6120~~ ~~6125~~ ~~6130~~ ~~6135~~ ~~6140~~ ~~6145~~ ~~6150~~ ~~6155~~ ~~6160~~ ~~6165~~ ~~6170~~ ~~6175~~ ~~6180~~ ~~6185~~ ~~6190~~ ~~6195~~ ~~6200~~ ~~6205~~ ~~6210~~ ~~6215~~ ~~6220~~ ~~6225~~ ~~6230~~ ~~6~~

IMUNIZAÇÃO PASSIVA

Reações Adversas

Febre, urticária, dores musculares e adenomegalias

- Ampolas (líquida/liofilizada) contendo 250 UI.
- Dose profilática é de 250 UI (crianças e adultos).
- Administração IM.

IMUNIZAÇÃO PASSIVA - IGHAT

INDICAÇÕES

- Hipersensibilidade ao SAT(outros soros heterólogos).
- História pregressa de alergias.
- Pc. Imunocomprometidos – maior meia vida dos anticorpos.
- RN em situações de risco para tétano cujas mães sejam desconhecidas ou não tenham sido adequadamente vacinadas.
- RN prematuros lesões potencialmente tetanogênicas independente da história vacinal materna.

Esquema profilático: Tipo de ferimento/Situação vacinal

HISTÓRIA DE VACINAÇÃO PRÉVIA CONTRA TÉTANO	FERIMENTOS COM RISCO MÍNIMO DE TÉTANO ^a	
	Vacina	SAT/IGHAT
Incerta ou menos de três doses	Sim ^c	Não
Três doses ou mais, sendo a última dose há menos de cinco anos	Não	Não
Três ou mais doses, sendo a última dose há mais de cinco e menos de dez anos	Não	Não
Três ou mais doses, sendo a última dose há dez ou mais anos	Sim	Não

a - Ferimentos superficiais, limpos, sem corpos estranhos ou tecidos desvitalizados

c - Vacinar e aprazar as próximas doses para complementar o esquema básico

Esquema profilático: Tipo de ferimento/Situação vacinal

HISTÓRIA DE VACINAÇÃO PRÉVIA CONTRA TÉTANO	FERIMENTOS COM ALTO RISCO DE TÉTANO ^b		
	Vacina	SAT/IGHAT	Outras condutas
Incerta ou menos de três doses	Sim ^c	Sim	
Três doses ou mais, sendo a última dose há menos de cinco anos	Não	Não	
Três ou mais doses, sendo a última dose há mais de cinco e menos de dez anos	Sim (um reforço)	Não ^d	
Três ou mais doses, sendo a última dose há dez ou mais anos	Sim (um reforço)	Não ^d	

b - Ferimentos profundos ou superficiais sujos; com corpos estranhos ou tecidos

desvitalizados;

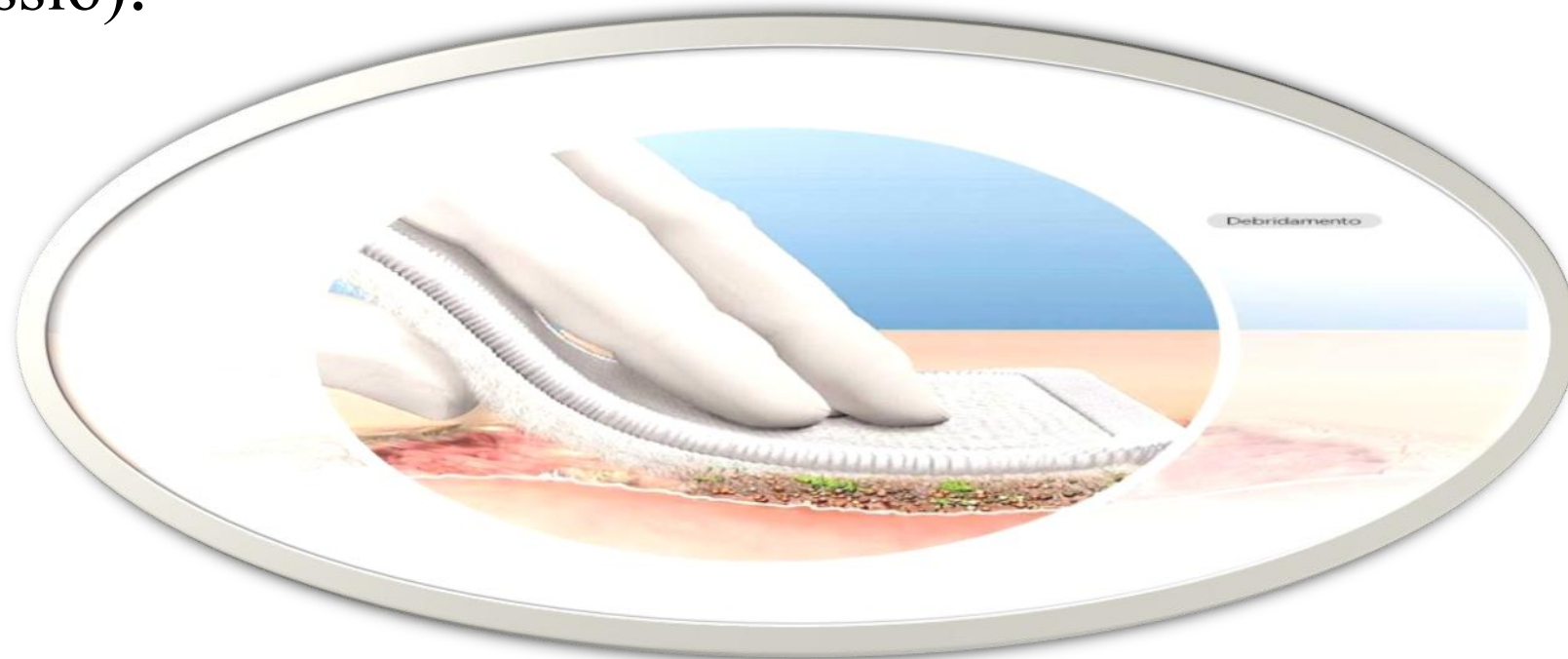
c - Vacinar e aprazar as próximas doses para complementar o esquema básico

politraumatismos e fraturas

d - Para paciente exposto imunodeprimido, desnutrido grave ou idoso, além do reforço com a vacina, está também indicada IGHAT ou SAT

DEBRIDAMENTO DO FOCO

- Limpar o ferimento suspeito com soro fisiológico ou água e sabão.
- Debridamento retirar todo o tecido desvitalizado e corpos estranhos.
- Água oxigenada ou solução antisséptica (álcool a 70%, clorexidina, permanganato de potássio).



ANTIBIÓTICO

Não há indicação para o emprego de penicilina benzatina;
O uso de outros antibióticos não tem valor comprovado.

Guia de vigilância em saúde : volume 1 / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente, Departamento de Ações Estratégicas de Epidemiologia e Vigilância em Saúde e Ambiente. – 6. ed. rev. – Brasília : Ministério da Saúde, 2024.

- Betalactâmicos – Amoxicilina
Cefalexina
- Macrolídeo – Eritromicina
- Metronidazol
- Tetraciclina

São José da Tapera



Vista área da cidade



Igreja Matriz de São José



Processão de São José, encerra a festa religiosa mais tradicional da cidade



Pôr do sol na Lagoa Calçara

RAIVA HUMANA



CONCEITO E ETIOLOGIA

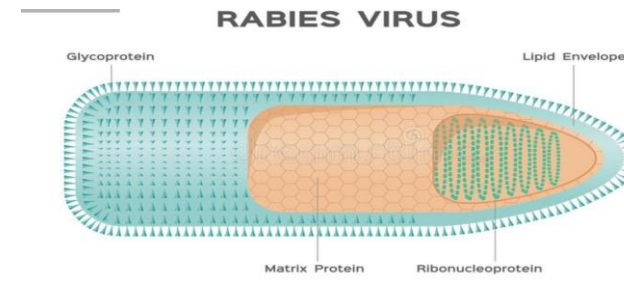
- **Doença infecciosa** (Antropozoonose), **de incubação variável.**
(04 dias – 02 anos - média 45 dias)
- **Encefalite aguda, progressiva quase sempre fatal.**

ETIOPATOGENIA

□ **Vírus:** Neurotrópico.

Família Rhabdoviridae e gênero *Lyssavirus*.

Formato de projétil.



- Replicação no local de inoculação em células musculares e epiteliais
- Propagação neuronal axônica passiva e ascendente
- Distribuição heterogênea no SNC, com intensa replicação viral: hipocampo, tronco cerebral, medula e cerebelo (células de Purkinje)

EPIDEMIOLOGIA



- Dez milhões de tratamentos profiláticos ano
- Mundo: 59.000 casos / ano em humanos
- Letalidade de quase 100%

Até hoje APENAS 05
paciente
sobreviveram à
doença !!!!

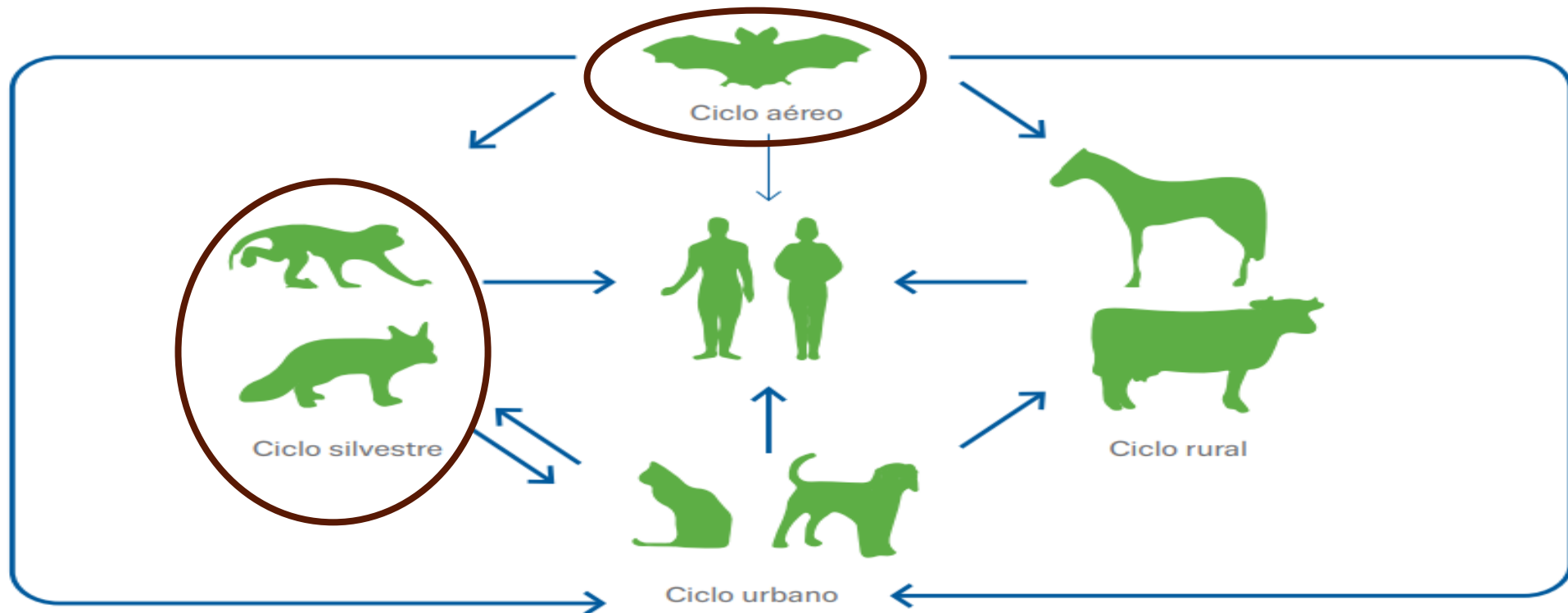


EPIDEMIOLOGIA

- De 2010 a 2025, 49 casos humanos no BR
- Quase 10.000 profilaxias / ano no Brasil
- Último caso humano em Alagoas em 2006, em Porto de Pedras, por morcego

EPIDEMIOLOGIA

- Mudança do perfil epidemiológico da raiva no Brasil na última década: Maior registro de casos de raiva humana causada por animais silvestres, em detrimento da transmissão por cães e gatos.



TRANSMISSÃO

- Mordedura, arranhadura e lambedura de mamíferos.

MORCEGOS



CÃO OU
GATO



MAMÍFEROS
DOMÉSTICOS DE
INTERESSE
ECONÔMICO

BOIS, CAVALOS, JUMENTOS,
BODES, CARNEIROS E PORCOS



ANIMAIS
SILVESTRES

PROFILAXIA

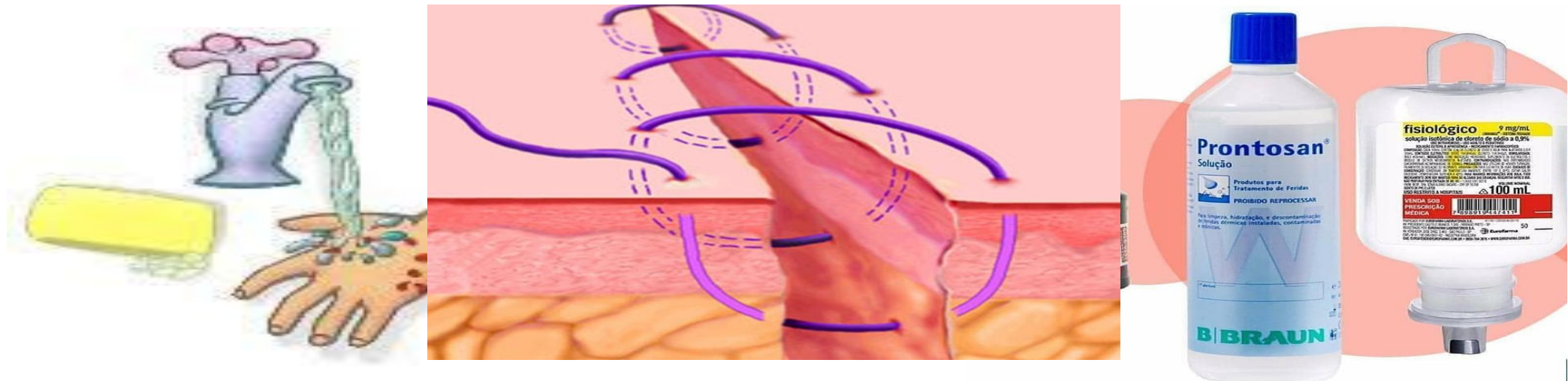
Quando indicada deve ser iniciada o mais rápido possível, visando a produção imediata de anticorpos que por sua vez impedem que o vírus atinja as terminações nervosas.



-Limpeza da lesão – Água e Sabão.

Antissépticos – Povidine, Álcool Iodado.

- Evitar suturas. Quando indispensável, realizar pontos de aproximação. O soro antirrábico, se indicado, deverá ser infiltrado uma hora antes da sutura.



- A situação vacinal do animal agressor não constitui elemento suficiente para dispensar a profilaxia.



-Não é contraindicada na gravidez ou doenças intercorrentes (AIDS).

-Tratamento com corticoides e imunossupressores, quando possível, devem ser interrompidos.



-Durante e logo após o tratamento evitar bebidas alcoólicas e esforço físico.



- Cão e Gato - Observação 10 dias. A excreção do vírus pela saliva do animal doente só ocorre entre 2 a 5 dias antes do aparecimento sinais clínicos*.

* Dificuldade na deglutição ou recusa de água, engasgos, salivação excessiva, paralisias musculares, agressividade ou quietude anormais...



-Animais de Produção (Bovinos, Bubalinos, Equídeos, Caprinos, Ovinos, Suínos).

Profissionais que lidam com frequência com esses animais, por apresentarem maior risco de exposição, devem ser orientados a realização do PrEP – Veterinários

Tratadores

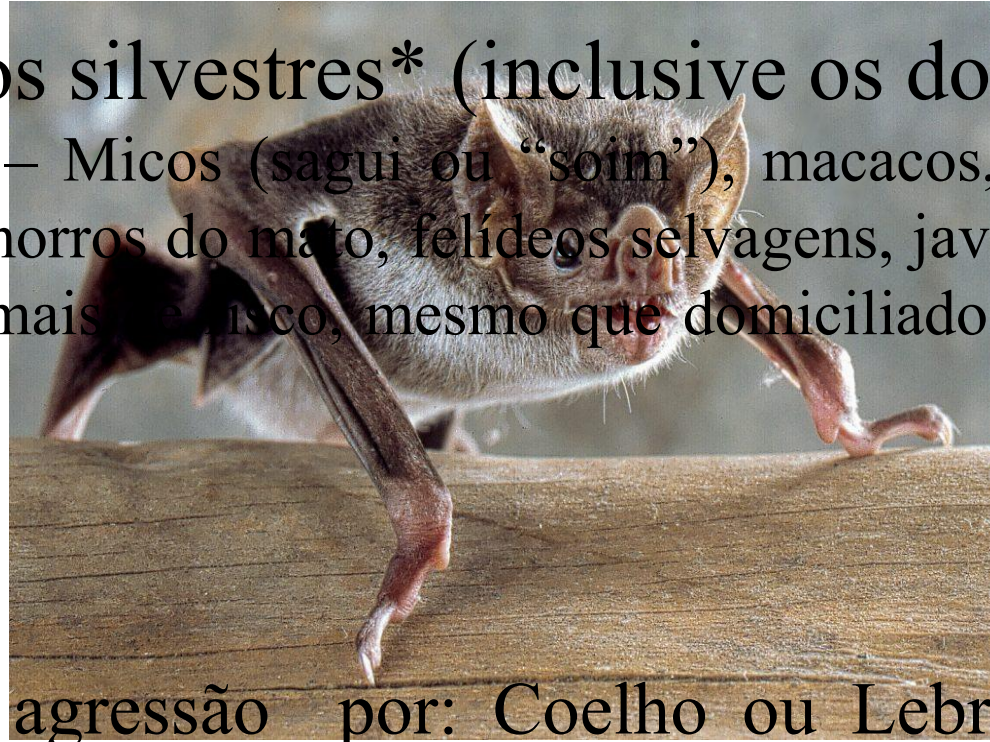
Adestradores

ACIDENTE GRAVE

Ferimento por morcego

- Outros mamíferos silvestres* (inclusive os domiciliados).

*Mamíferos Silvestres – Micos (sagui ou “soim”), macacos, raposas, guaxinins, quatis, gambas, capivaras, cachorros do mato, felídeos selvagens, javalis, entre outros, devem ser classificados como animais de risco, mesmo que domiciliados - patogenia da raiva não é bem conhecida.



-Não indicada em agressão por: Coelho ou Lebre, ratos, camundongos, Hamster, Porquinho da Índia.

PROFILAXIA

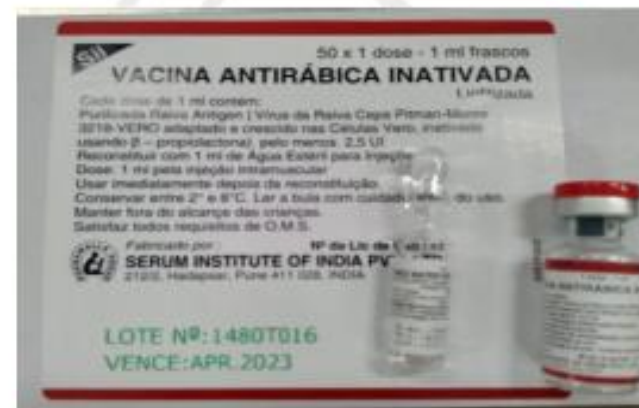
- Vacina de cultivo celular (vírus vivo inativado) usa esquema :
 - PEP 04 doses - Dia 0, 3, 7, 14
 - PrEP 02 dose – Dia 0 e 7

Aplicação IM ou ID.

Instituto Butantan



Serum Institute Índia



PROFILAXIA

- Soro Antirrábico heterólogo (SAR): Solução concentrada e purificada de anticorpos obtidos a partir do soro de equinos imunizados com antígenos rábicos.

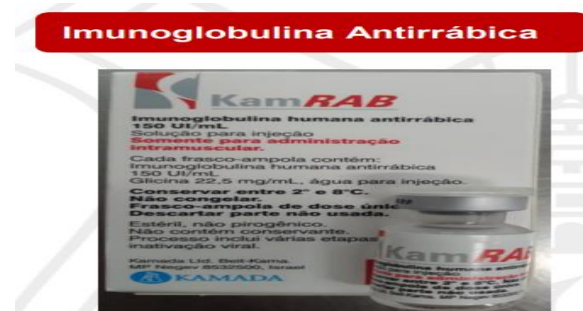
Dose de 40 UI/kg



Dose máxima 3000 UI (15 ml)

- Imunoglobulina Humana Antirrábica (IGHAR): Anticorpos específicos contra o vírus da raiva, obtidos do plasma de doadores imunizados recentemente com antígenos rábicos.

Dose 20UI/kg



Dose máxima 1500 UI (10 ml)

- A quantidade de administração de SAR e IGHAR está condicionada ao peso (Kg) do paciente, ou seja, não existe limite do número de ampolas para aplicação, respeitando o volume suportado por cada grupo muscular.
- Deve-se infiltrar o volume total indicado, ou o máximo possível, dentro ou ao redor da(s) lesão(ões). Não sendo possível, aplicar em grupo muscular próximo da lesão.
- Não é recomendada a administração da IGHAR ou SAR no mesmo grupo muscular de aplicação da vacina.
- IGHAR/SAR devem ser administrados o mais rápido possível, no máximo em até 7 dias após a 1ª dose de vacina. Após esse prazo, a administração da IGHAR/SAR é contraindicada.

Imunoglobulina Humana Anti-Rábica (IGHAR)

-A imunoglobulina humana antirrábica é indicada em substituição ao soro antirrábico nas seguintes situações especiais:

- hipersensibilidade ao soro anti-rábico heterólogo;
- história pregressa de alergia ou reação de hipersensibilidade ao uso de outros soros heterólogos.

TIPO DE EXPOSIÇÃO	ANIMAL AGRESSOR				
	CÃO OU GATO		MAMÍFERO DOMÉSTICO DE INTERESSE ECONÔMICO (bovídeos, equídeos, caprinos, suínos e ovinos)	MAMÍFEROS SILVESTRES (ex.: raposa, macaco, sagui)	MORCEGOS
	ANIMAL PASSÍVEL DE OBSERVAÇÃO POR 10 DIAS E SEM SINAIS SUGESTIVOS DE RAIVA	ANIMAL NÃO PASSÍVEL DE OBSERVAÇÃO POR 10 DIAS OU COM SINAIS SUGESTIVOS DE RAIVA			
CONTATO INDIRETO <ul style="list-style-type: none"> • Tocar ou dar de comer para animais. • Lambedura em pele íntegra. • Contato em pele íntegra com secreções ou excreções de animal, ainda que raivoso ou de caso humano. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar com água e sabão. • NÃO INDICAR PROFILAXIA. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar com água e sabão. • NÃO INDICAR PROFILAXIA. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar com água e sabão. • NÃO INDICAR PROFILAXIA. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar com água e sabão. • INICIAR PROFILAXIA: VACINA* (dias 0, 3, 7 e 14) e SORO (SAR ou IGHAR)- 	
LEVE <ul style="list-style-type: none"> • mordedura ou arranhadura superficial no tronco ou nos membros, exceto mãos e pés • lambedura de lesões superficiais 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar com água e sabão. • NÃO INICIAR PROFILAXIA. Manter o animal em observação por 10 dias. Se permanecer vivo e saudável, suspender a observação no 10º dia e encerrar o caso. Se morrer, desaparecer ou apresentar sinais de raiva, indicar VACINA* (dias 0, 3, 7 e 14) 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar com água e sabão. • INICIAR PROFILAXIA: VACINA* (dias 0, 3, 7 e 14) 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar com água e sabão. • INICIAR PROFILAXIA: VACINA* (dias 0, 3, 7 e 14) 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar com água e sabão. • INICIAR PROFILAXIA: VACINA* (dias 0, 3, 7 e 14) e SORO (SAR ou IGHAR)- 	
GRAVE <ul style="list-style-type: none"> • mordedura ou arranhadura nas mucosas, no segmento cefálico, nas mãos ou nos pés • mordedura ou arranhadura múltiplas ou extensas, em qualquer região do corpo • mordedura ou arranhadura profunda, mesmo que puntiforme • lambedura de lesões profundas ou de mucosas, mesmo que intactas • mordedura ou arranhadura causado por mamífero silvestre 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar com água e sabão. • NÃO INICIAR PROFILAXIA. Manter o animal em observação por 10 dias. Se permanecer vivo e saudável, suspender a observação no 10º dia e encerrar o caso. Se morrer, desaparecer ou apresentar sinais de raiva indicar VACINA* (dias 0, 3, 7 e 14) e SORO (SAR ou IGHAR)- 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar com água e sabão. • INICIAR PROFILAXIA: VACINA* (dias 0, 3, 7 e 14) e SORO (SAR ou IGHAR)- 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar com água e sabão. • INICIAR PROFILAXIA: VACINA* (dias 0, 3, 7 e 14) e SORO (SAR ou IGHAR)- 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar com água e sabão. • INICIAR PROFILAXIA: VACINA* (dias 0, 3, 7 e 14) e SORO (SAR ou IGHAR)- 	

TIPO DE EXPOSIÇÃO

- Contato indireto: manipulação de utensílios ou superfícies com saliva do animal, lambedura de pele íntegra ou acidentes com agulhas de vacina animal
- Acidente leve: ferimento superficial, pouco extenso, único, em tronco ou membros, por mordedura ou arranhadura; lambedura de pele lesada superficialmente
- Acidente grave: ferimentos na cabeça, pescoço, polpas digitais e plantas dos pés; ferimentos múltiplos e/ou profundos e/ou extensos; lambedura de mucosa ou em lesão de pele grave; arranhadura profunda

ANIMAL AGRESSOR

- Cão ou gato sem suspeita de raiva
- Cão ou gato raivoso, morto ou desaparecido; animais de interesse econômico ou de produção
- Morcegos e animais silvestres, inclusive domiciliados

Profilaxia da raiva humana pós-exposição

ANIMAL



Passível observação por 10 dias e sem sinais de raiva

Não passível observação por 10 dias ou com sinais de raiva



CONTATO INDIRETO

LEVE

GRAVE

	Morrer apresentar sinais de raiva vacina	Morrer apresentar sinais raiva vacina /soro

REEXPOSIÇÃO

- O SAR e a IGHAR não estão indicados.
- Se tratamento completo anterior, até 90 dias, não tratar.
- Se incompleto administrar as doses restantes.
- Após 90 dias, independente do intervalo de tempo, se recebeu pelo menos 2 doses Vacina , fazer 2 reforços (dia 0 e 3).

UNIDADES DE ATENDIMENTO DE SORO ANTIRRÁBICO NO ESTADO DE ALAGOAS

Município	Unidade de Atendimento
Arapiraca	Hospital de Emergência Dr. Daniel Houly
Coruripe	UPA de Coruripe
Delmiro Gouveia	UPA Dr. Ulisses Luna
Maceió	UPA do Jacintinho UPA do Tabuleiro dos Martins
Maragogi	UPA Santo Antônio
Palmeira dos Índios	UPA de Palmeira dos Índios
Pão de Açúcar	Unidade Mista Dr. Djalma Goncalves dos Anjos
Piranhas	Unidade Mista de Saúde Arnon Afonso Farias de Melo (UMSX) UPA Dr. Pedro José dos Santos
Porto Calvo	Hospital Regional do Norte (HRN)
Santana do Ipanema	Hospital Regional Dr. Clodolfo Rodrigues de Melo
São Miguel dos Campos	UPA São Miguel dos Campos
União dos Palmares	Hospital Regional da Mata (HRM)
Viçosa	UPA Dr. David Disraeli Torres

Fonte: SESAU/AL

HOSPITAL ESCOLA D^a RÊLVIO AUTO

OBRIGADO

