



**RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO
RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE - CCIRAS**
REC CCIRAS 002 – RECOMENDAÇÕES DA CCIRAS PARA PRECAUÇÕES DE ISOLAMENTO



REC CCIRAS 002 - PÁG - 1 / 10 - EMISSÃO: 2019 – REVISÃO Nº: 3 - 03/12/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 03/12/2027

1. OBJETIVO: padronizar e realizar orientações sobre precauções e isolamentos.

2. PÚBLICO-ALVO: profissionais que prestam assistência aos pacientes no complexo HCFMB.

3. RECOMENDAÇÕES PARA PACIENTES EM PRECAUÇÕES

3.1. TRANSPORTE DE PACIENTES EM PRECAUÇÃO DE CONTATO

Paciente na maca ou cadeira de rodas	Profissional
Não usar EPI	Usar avental descartável e luvas descartáveis

*** Conforme o Protocolo de Transporte Intrahospitalar do Paciente no item 7 – subitem 4, o transporte intrahospitalar de pacientes deve ser realizado somente de maca ou cadeira de rodas.

OBSERVAÇÕES

- O profissional deverá retirar **toda** a paramentação **após** deixar o paciente na unidade e **paramentar-se novamente** para retornar a sua unidade de origem com o equipamento contaminado (maca, cadeira de rodas, etc...) e guardá-lo após a limpeza do mesmo;
- Em casos de falta de aventais e luvas na unidade para a troca, o profissional não deverá retirar a paramentação antes de retornar a sua unidade de origem com o equipamento contaminado (maca, cadeira de rodas, etc...) e guardá-lo após a limpeza do mesmo;
- As macas e/ou cadeiras de rodas usadas para o transporte deverão ser forradas com lençol e impermeável em casos de presença de sujidades ou sangue, após o uso, deverá ser realizada a desinfecção com álcool 70INPM e, em caso sujidade visíveis ou fluídos corporais, realizar a limpeza com água e sabão, secar e após realizar a desinfecção com álcool 70INPM ou quaternário de amônia.



**RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO
RELACIONADA À ASSISTÊNCIA A SAÚDE - CCIRAS**
REC CCIRAS 002 – RECOMENDAÇÕES DA CCIRAS PARA PRECAUÇÕES DE ISOLAMENTO



REC CCIRAS 002 - PÁG - 2 / 10 - EMISSÃO: 2019 – REVISÃO Nº: 3 - 03/12/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 03/12/2027

3.2. TRANSPORTE DE PACIENTES EM PRECAUÇÃO POR AEROSSÓIS

EX: Tuberculose

Paciente	Profissional
Usar máscara comum	Não precisa usar EPI

4. INDICAÇÕES PARA PRECAUÇÕES

4.1. Influenza

- **Precaução por Aerossóis** se paciente em ventilação mecânica, cateter alto fluxo, máscaras, em procedimento de intubação ou outros dispositivos que gerem aerossóis.
- **Precaução por gotículas** se paciente em ventilação espontânea.
- Tempo de isolamento:
 - 7 dias do início dos sintomas para pacientes imunocompetentes que estejam em melhora clínica e afebris por mais de 24 horas.
 - 14 dias de isolamento para pacientes imunossuprimidos e crianças que estejam em melhora clínica afebris por mais de 24 horas;

4.2. COVID

- **Precaução por Aerossóis e Contato** se paciente em ventilação mecânica, cateter alto fluxo, máscaras, em procedimento de intubação ou outros dispositivos que gerem aerossóis.
- **Precaução por Gotículas e Contato** se paciente em ventilação espontânea.
- Tempo de isolamento:
 - 10 dias para pacientes com doença leve, sem necessidade de oxigenoterapia, em melhora clínica e afebris por mais de 24 horas.
 - 20 dias de isolamento para pacientes com doença moderada/grave (com



**RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO
RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE - CCIRAS**
REC CCIRAS 002 – RECOMENDAÇÕES DA CCIRAS PARA PRECAUÇÕES DE ISOLAMENTO



REC CCIRAS 002 - PÁG - 3 / 10 - EMISSÃO: 2019 – REVISÃO Nº: 3 - 03/12/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 03/12/2027

necessidade de oxigenoterapia) ou imunossuprimidos, em melhora clínica e afebris por mais de 24 horas. Necessidade de novo PCR de COVID 19 após 20 dias do início dos sintomas para pacientes imunossuprimidos;

4.3. Adenovírus

- **Precaução por Aerossóis e Contato** se paciente em ventilação mecânica, cateter alto fluxo, máscaras, em procedimento de intubação ou outros dispositivos que gerem aerossóis.
- **Precaução por Gotículas e Contato** se paciente em ventilação espontânea.
- Tempo de isolamento: durante duração da doença

4.4. *Bordetella pertussis*

- **Precaução por Aerossóis** se paciente em ventilação mecânica, cateter alto fluxo, máscaras, em procedimento de intubação ou outros dispositivos que gerem aerossóis.
- **Precaução por Gotículas** se paciente em ventilação espontânea.
- Tempo de isolamento: Após 5 dias de antibioticoterapia;

4.5. *Mycoplasma pneumoniae*

- **Precaução por Aerossóis** se paciente em ventilação mecânica, cateter alto fluxo, máscaras, em procedimento de intubação ou outros dispositivos que gerem aerossóis.
- **Precaução por Gotículas** se paciente em ventilação espontânea.
- Tempo de isolamento: durante duração da doença

4.6. VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO (VSR), *Metapneumovirus*, *Norovirus*, *Rotavirus*, *Bocavirus*, *Parainfluenza*: Precaução de Contato, durante duração da doença;



**RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO
RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE - CCIRAS**
REC CCIRAS 002 – RECOMENDAÇÕES DA CCIRAS PARA PRECAUÇÕES DE ISOLAMENTO



REC CCIRAS 002 - PÁG - 4 / 10 - EMISSÃO: 2019 – REVISÃO Nº: 3 - 03/12/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 03/12/2027

4.7. MENINGITE BACTERIANA: 24 h de Precaução por Gotículas, após iniciado o antibiótico.

4.8. CONJUNTIVITE VIRAL – Precaução de Contato até desaparecerem os sintomas e com avaliação médica.

4.9. CONJUNTIVITE BACTERIANA – Precaução Padrão.

4.10. PEDICULOSE E ESCABIOSE – Precaução de Contato, após 24 h do início do tratamento, se tratamento **EFICAZ**, suspender a precaução.

4.11. HERPES ZOSTER DISSEMINADO em Imunossuprimidos e/ou Imunocompetentes: Precaução de Contato + Precaução de Aerossóis, até que todas as vesículas se tornem crostas.

4.12. HERPES ZOSTER LOCALIZADO em imunossuprimidos: Precaução de Contato + Precaução de Aerossóis, até que todas as vesículas se tornem crostas.

4.13. HERPES ZOSTER LOCALIZADO em imunocompetentes: Precaução padrão.

4.14. HERPES SIMPLES DISSEMINADO : Precaução de Contato, até que todas as vesículas se tornem crostas.

4.15. Varicela: Precaução de Contato + Precaução de Aerossóis, até que todas as vesículas se tornem crostas.



**RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO
RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE - CCIRAS**
REC CCIRAS 002 – RECOMENDAÇÕES DA CCIRAS PARA PRECAUÇÕES DE ISOLAMENTO



REC CCIRAS 002 - PÁG - 5 / 10 - EMISSÃO: 2019 – REVISÃO Nº: 3 - 03/12/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 03/12/2027

4.16. Mpox: Precaução de Contato + Precaução de Gotículas, até que todas as vesículas se tornem crostas, caiam e uma nova pele saudável se forme.

4.17. Caxumba: Precaução de Gotículas, até 5 dias do início da parotidite.

4.18. Sarampo: Precaução de Aerossóis, até o 4º dia de início do exantema.

4.19. Tuberculose pulmonar/laríngea: Precaução de Aerossóis, manter por pelo menos 2 semanas do início do tratamento, somado a 2 baciloscopias de escarro negativas.

4.20. Germes multidrogarresistentes (VRE, MRSA, Enterobactérias resistentes a carbapenêmico, *Pseudomonas aeruginosa* resistente a carbapenêmico, *Acinetobacter baumannii* resistente a carbapenêmico): Precaução de Contato.

4.21. DIARREIA

- Paciente com diarreia **incontinente** deve ser colocado em **precaução por contato**, independentemente do agente e da idade.
- Se crianças **menores de 06 anos** vierem de casa com **diarreia** (03 episódios ou mais de evacuação líquida nas 24 horas), **devem ser colocadas em PC.**
- Em todas as **UTIs e enfermarias de transplante** pacientes **na suspeita ou confirmação de *Clostridioides difficile*** devem ser colocados em **precaução de contato. Nas demais unidades, isolar na confirmação por exame.**

Dúvidas ou condutas sobre a necessidade de precaução de contato, em casos de diarreia, favor contatar CCIRAS ramal 6037.



**RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO
RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE - CCIRAS**
REC CCIRAS 002 – RECOMENDAÇÕES DA CCIRAS PARA PRECAUÇÕES DE ISOLAMENTO



REC CCIRAS 002 - PÁG - 6 / 10 - EMISSÃO: 2019 – REVISÃO Nº: 3 - 03/12/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 03/12/2027

5. CONDUTAS

5.1 CONDUTAS PARA PACIENTES COMUNICANTES

Paciente no mesmo quarto de outro que apresenta-se colonizado ou com infecção por germe MDR, por tempo inferior a 48 horas .	Separá-lo do quarto do paciente infectado/colonizado e não deverá colher swab .
Paciente no mesmo quarto de outro que apresenta-se colonizado ou com infecção por germe MDR, por tempo superior a 48 horas .	Separá-lo do quarto do paciente infectado/colonizado e deverá ser coletado swab específico , de acordo com o germe (não coletar enquanto estiver no mesmo quarto do paciente infectado/colonizado). O paciente deve aguardar o resultado em precaução de contato .

5.2. COORTE DE PACIENTES

Devem ser realizadas entre pacientes com o mesmo germe MDR (multirresistente), com o mesmo perfil de antibiograma. Deve ser realizada com o aval da equipe da CCIRAS.

5.3. COLETA DE SWABS PARA LIBERAÇÃO DE PRECAUÇÃO DE CONTATO DE PACIENTES COM GERMES MDR

GERMES	MATERIAL	REINTERNAÇÃO	PACIENTES INTERNADOS NAS ENFERMARIAS E UTIs	PACIENTES INTERNADOS EM TODOS OS PRONTO SOCORROS
MRSA	Swab nasal	Maior que 3 meses	Coletar 03 swabs em dias <u>consecutivos</u> , se todos negativos, suspender precaução de contato	Coletar 03 swabs em dias <u>consecutivos</u> , se todos negativos, suspender precaução de contato
<i>Acinetobacter baumannii</i> e <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	Swab oral e retal para gram negativo germe MDR	Maior que 3 meses	Coletar 03 swabs em dias <u>consecutivos</u> , se todos negativos, suspender precaução de contato	Coletar 03 swabs em dias <u>consecutivos</u> , se todos negativos, suspender precaução de contato
VRE	Swab retal para gram positivo germe MDR	Maior que 6 meses	Coletar 03 swabs em dias <u>consecutivos</u> , se todos negativos, suspender precaução de contato	Coletar 03 swabs em dias <u>consecutivos</u> , se todos negativos, suspender precaução de contato

KPC	Swab oral e retal para gram negativo germe MDR	Maior que 1 ano	Coletar 03 swabs em dias <u>consecutivos</u> , se todos negativos, suspender precaução de contato	Coletar 03 swabs em dias <u>consecutivos</u> , se todos negativos, suspender precaução de contato
SARAD	<p>→ Pacientes vindos da comunidade com germe MDR, coletar um (01) swab. Se negativo, deve-se suspender a Precaução de Contato.</p> <p>→ Pacientes vindos de hospital, coletar três (03) swabs, em dias consecutivos. Se swabs negativos, deve-se suspender a Precaução de Contato.</p> <p>→ Se swab positivo, deve-se manter a Precaução de Contato e coletar swabs uma (01) vez por semana, até a negativação e suspender a Precaução de Contato.</p> <p>-----OBSERVAÇÃO-----</p> <p>Pacientes em Precaução por Contato: realizar as coletas dos swabs. Se resultado negativo, avisar o SARAD para suspender a Precaução por Contato, mas será mantido no painel, no sistema de vigilância da CCIRAS, pois se o paciente retornar para internação no HCFMB, deverá ser colocado em Precaução por Contato.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Contactar equipe CCIRAS (RAMAL 6037/6179) 			



**RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO
RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE - CCIRAS**
REC CCIRAS 002 – RECOMENDAÇÕES DA CCIRAS PARA PRECAUÇÕES DE ISOLAMENTO



REC CCIRAS 002 - PÁG - 9 / 10 - EMISSÃO: 2019 – REVISÃO Nº: 3 - 03/12/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 03/12/2027

6. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO E REVISÃO DO DOCUMENTO

6.1 Elaboração: Adriana Estela Biasotti Gomes, Carlos Magno Castelo Branco Fortaleza, Dagmar Aparecida Ebúrneo Ripoli, Elaine Silva de Freitas, Érika Cibeles Pereira Pavan, Ricardo de Souza Cavalcante, Sandra Mara Queiroz, Sebastião Pires Ferreira Filho.

6.2 Revisão: Adriana Estela Biasotti Gomes, Bruno Cardoso de Macedo, Dagmar Aparecida Ebúrneo Ripoli, Daniela Anderson da Silva, Érika Cibeles Pereira Pavan, Elaine Silva de Freitas, Gabriel Berg de Almeida.

7. REFERÊNCIAS

1. APECIH. Precauções e Isolamento. CORRÊA, L.; SILVA, A. A.; FERNANDES, M. V. L.; 2ª Ed. São Paulo: 2012. 277p.
2. BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde. Brasília: 2017. 200 p.
3. Siegel JD, Rhinehart E, Jackson M, Chiarello L, and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee, 2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings <https://www.cdc.gov/infection-control/hcp/isolation/isolation-precautions/index.html>




RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA A SAÚDE - CCIRAS

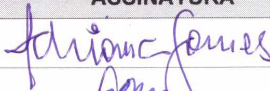
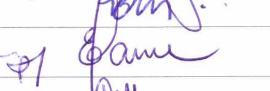
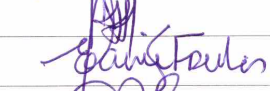
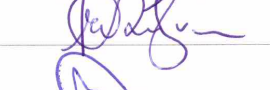
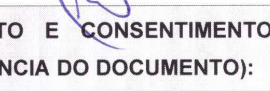

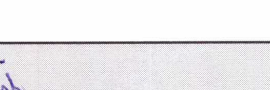
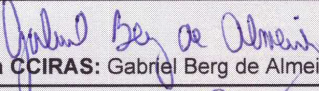
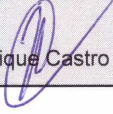
REC CCIRAS 002 – RECOMENDAÇÕES DA CCIRAS PARA PRECAUÇÕES DE ISOLAMENTO



REC CCIRAS 002 - PÁG - 10 / 10 - EMISSÃO: 2019 – REVISÃO Nº: 3 - 03/12/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 03/12/2027

8. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

	<p>HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 – E-mail qualidade.hcfmb@unesp.br</p>	
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO		

1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO		
1.1. Título: REC CCIRAS 002 – RECOMENDAÇÕES DA CCIRAS PARA PRECAUÇÕES DE ISOLAMENTO		
1.2. Área Responsável: CCIRAS		
1.3. Data da Elaboração: 2019 – Total de páginas: 10 – REVISÃO Nº: 3 – 03/12/2025 Data da próxima revisão: 03/12/2027		
1.4. Autorização de Divulgação Eletrônica do Documento e Consentimento de Exposição de dado (nome completo) durante a vigência do documento: Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:		
NOME	SETOR	ASSINATURA
Adriana Estela Biasotti Gomes	CCIRAS	
Bruno Cardoso de Macedo	CCIRAS	
Dagmar Aparecida Ebúrneo Ripoli	CCIRAS	
Daniela Anderson da Silva	CCIRAS	
Elaine Silva de Freitas	CCIRAS	
Érika Cibele Pereira Pavan	CCIRAS	
Gabriel Berg de Almeida	CCIRAS	
2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO DE DOCUMENTO E CONSENTIMENTO DE EXPOSIÇÃO DO NOME COMPLETO (DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO DOCUMENTO):		
Declaro que estou ciente e aprovo o conteúdo do documento: REC CCIRAS 002 – RECOMENDAÇÕES DA CCIRAS PARA PRECAUÇÕES DE ISOLAMENTO		
Também autorizo a exposição do meu nome completo.		
Data: 09/12/25	Assinatura:  Presidente da CCIRAS: Gabriel Berg de Almeida	
Data: 12/12/25	Assinatura:  Chefia de Gabinete: João Henrique Castro	

Dr. João Henrique Castro
Chefe de Gabinete do HCFMB