



Avenida Venezuela y

Asunción
Tele/fax: 204-



TESÁI HA TEKÓ
PORÁVE
Motenondcha
Ministerio de
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

TETĀ REKUĀI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái
tetayguára
mba'e

FICHA DE ACCIDENTE OCUPACIONAL Y NO OCUPACIONAL

Nº de Ficha: _____

1- DATOS DEL ACCIDENTADO

- Nombre y Apellido: _____
- Fecha de nacimiento: _____ C.I. N° _____
- Edad: _____ Sexo: _____ Código: _____
- Institución a la que pertenece: _____
- Servicio: _____
- Profesión: _____
- Lugar de residencia: _____

Antecedentes:

Tiene Vacunas: _____

- Tiene vacuna para:

Hepatitis B: Si ___ No ___ N° de dosis de vacuna para VHB que há recibido: _____

Vacuna Antitetánica: Si ___ No ___

Otras vacunas Si ___ No ___ cual: _____

2- DATOS DEL ACCIDENTE OCUPACIONAL

- Fecha y Hora del accidente: _____ / _____
- Fecha y hora de la consulta: _____ / _____
- Procedimiento o maniobra realizada: _____

- Área de exposición: _____
- Tipo de exposición: Pinchazo: ___ corte: ___ salpicadura ___ Otros _____
cual: _____
- Material Involucrado: Aguja roma: ___ aguja acanalada: ___ bisturí: ___ otros: _____
- Tenía guantes en el momento del accidente: Si: _____ No: _____
- Procedimiento realizado posterior:
- Saco el guante: _____
- Lavado de manos: _____
- Uso antiséptico: _____
- Uso de lavandina: _____

NO OCUPACIONAL

- Fecha y Hora del incidente: _____ / _____
- Fecha y hora de la consulta: _____ / _____
- Agresión sexual: SI ___ No ___
- **Tipo de exposición:**
Recepción anal con eyaculación sin preservativo: _____
Recepción anal con eyaculación con preservativo: _____
Recepción vaginal con eyaculación con preservativo: _____
Recepción vaginal con eyaculación sin preservativo: _____
Sexo oral sin eyaculación: _____
Sexo oral con eyaculación: _____

3- DATOS DEL PACIENTE FUENTE

- Fuente conocida: _____ Fuente desconocida: _____
- Nombre y Apellido de la Fuente o código: _____
- Dx. principal: _____
- Uso de drogas EV: _____
- Serología conocida:
Hepatitis B: ___ Hepatitis C: ___ VIH: ___ Sífilis: _____
- Toma antirretrovirales: _____ Fecha de inicio: _____
- Esquema de tratamiento antirretroviral: _____
- Cd4: _____ Carga viral: _____

4- CLASIFICACION DEL ACCIDENTE OCUPACIONAL

- Leve: _____ Grave: _____

NO OCUPACIONAL



Avenida Venezuela y

Asunción
Tele/fax: 204-



TESÁI HA TEKÓ
PORÁVE
Motenondécha
Ministerio de
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

TETĀ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái
tetáguára
mba'e

FICHA DE ACCIDENTE OCUPACIONAL Y NO OCUPACIONAL

Riesgo Alto _____ Riesgo Moderado _____ Riesgo Mínimo _____

5- EN CASO DE ACCIDENTE NO OCUPACIONAL; COMPLETAR

- Fecha de consulta ginecológica: _____
- Evolución: _____

- Diagnóstico: _____

6- CONDUCTA

- Se solicita Test rápido VIH: Si: _____ No: _____ Fecha y hora del test: _____
Resultado: _____
- Inicia profilaxis VIH: Si: _____ No: _____
- Fecha de inicio de la profilaxis: _____
- Esquema de tratamiento antirretroviral: _____
- Rutina Laboratorial: _____
- Se solicita serología para HBV: _____ HVC: _____ VDRL: _____
- Requiere vacuna para Hepatitis B?: SI _____ NO _____
- Dosis: _____

Obs:

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO:

- El tiempo ideal para iniciar la profilaxis con ARV (antirretrovirales) es en las primeras 2 hs. y dentro de las 36hs, e inclusive se puede instaurar hasta 72 hs. de ocurrido el hecho.

Profilaxis post exposición ocupacional

- **Paciente fuente:** persona potencialmente infectada por alguno de los agentes patógenos transmisibles en cuestión (VIH, VHB, VHC)
- **Evaluación de riesgo en el accidente ocupacional**
- **Exposición leve:** son exposiciones de piel intacta a sangre u otros fluidos que contienen sangre visibles, lesiones percutáneas o cortantes superficiales con aguja solida o elementos que se encuentran en el suelo o contenedores.
- **Exposición grave:** accidente corto punzante con instrumento con sangre visible, salpicadura en mucosa o piel no intacta con sangre o fluido corporales con sangre visible, semen o secreciones vaginales, lesión por aguja acanaladas y si estuvieron en una vaso sanguíneo. Fuente conocida VIH (+), o fuente desconocida.
- **No se considera de riesgo:** el contacto con orina, saliva, lagrimas, vómitos, esputo. secreciones nasales, drenaje purulento, sudor y heces fecales que no tengan sangre visibles.
- **Seguimiento de la persona accidentada y de la fuente:**

- 1-Solicitar análisis laboratorial basal de hemograma, perfil renal, perfil hepático, perfil lipídico y orina simple
- 2-Pedir también serología para: VIH, hepatitis B, C y VDRL a la fuente y al accidentado de manera a tener un testeo de base.
- 3-Seguimiento a través del test de Elisa para VIH basal, 4 semanas, 3 meses, y 6 meses post-exposición.
- 4-Evaluar a la persona expuesta tomando profilaxis post exposición dentro de las 72 hs. de la exposición y monitorear toxicidad por las drogas durante 2 semanas como mínimo, realizar una evaluación clínica quincenal.
- 5-Ofrecer test de embarazo a las mujeres en edad sexual activa que no saben si están embarazadas. -
- 6-Considerar la interrupción temporaria de la lactancia materna durante la profilaxis.
- 7-Ofrecer consejería.
- 8-Apoyo psicológico al accidentado y su entorno.

Profilaxis post exposición no ocupacional

Evaluación de riesgo en una exposición sexual

1. **Riesgo Alto**
 - Recepción anal con eyaculación, sin preservativo o con preservativo que ha sufrido rotura o ha sido mal utilizado
 - Recepción vaginal con eyaculación, sin preservativo, con rotura o mal uso del mismo
 - Recepción anal sin eyaculación
 - Penetración anal sin preservativo con rotura o mal uso del mismo
2. **Riesgo moderado**
 - Recepción vaginal sin eyaculación
 - Penetración vaginal sin preservativo con rotura o mal uso del mismo
 - Sexo oro genital receptivo o activo con eyaculación, sin preservativo, con rotura o mal uso del mismo
3. **Riesgo mínimo**
 - Sexo oral sin eyaculación



Avenida Venezuela y

Asunción
Tele/fax: 204-



TESÁI HA TEKÓ
PORÁVE
Motenondécha
Ministerio de
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái
tetãguáira
mba'e

FICHA DE ACCIDENTE OCUPACIONAL Y NO OCUPACIONAL

- Recepción vaginal con preservativo
- Penetración vaginal o rectal con preservativo

OBSERVACION: En caso de que el abusador utilice drogas endovenosas considerar como de alto riesgo