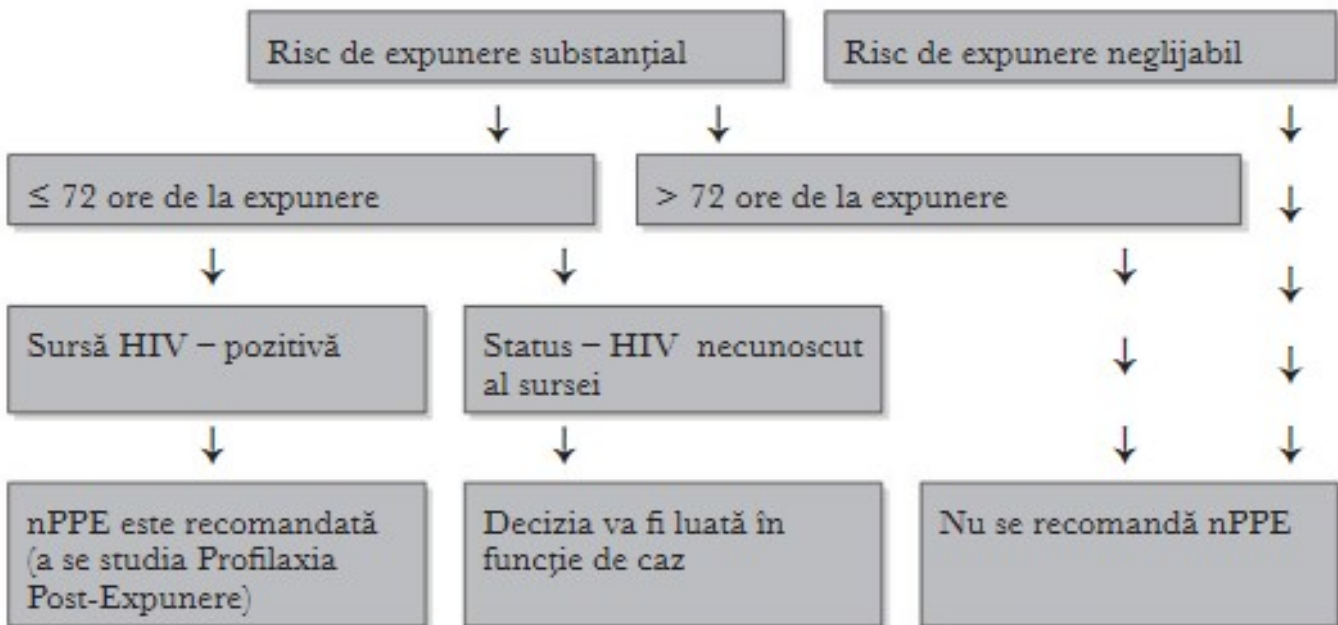


IMUNIZĂRI & EXPUNERI

EXPUNEREA NON-OCUPAȚIONALĂ LA VIRUSUL IMUNODEFICIENȚEI UMANE (HIV)

Algoritm de Management – Pacient expus și Test Rapid este Negativ
(www.cdc.gov)



Risc Substanțial de Expunere la HIV
Expunerea vaginului, rectului, ochiului, cavității bucale sau a altei membrane mucoase, tegument non-intact sau contactul percutanat
Cu sânge, lichid seminal, secreții vaginale/rectale, lapte matern sau orice fluid biologic cu urme vizibile de sânge
Atunci când sursa este cunoscută a fi HIV-pozitivă

Risc Neglijabil de Expunere la HIV
Expunerea vaginului, rectului, ochiului, cavității bucale sau a altei membrane mucoase, tegument non-intact sau contactul percutanat
Cu urină, secreții nazale, salivă, transpirație, lacrimi ÎN ABSENȚA urmelor vizibile de sânge
Indiferent de statusul HIV al sursei

Sursa va fi testată pentru HIV, boli cu transmitere sexuală (BTS), hepatită B/C, încărcătură virală, rezistența virală a HIV, titrul de CD4. Tratamentul va fi precedat de recoltarea de la pacientul expus de analize pentru: test sarcină, HLG, teste de funcție hepatică+renală, teste pentru BTS, hepatită B/C, +test HIV rapid. Funcția renală/hepatică și HLG necesită monitorizare continuă. Va fi evitată sarcina+ înlocuirea contracepției orale cu contracepția de barieră.

Informații suplimentare: (1) Informații legate de tratament: <http://aidsinfo.nih.gov/>; (2) PEpline pe www.ucsf.edu/hivcntr/Hotlines/PEpline 888-448-4911; (3) CDC: 800-893-0485; (4) Registrul medicației Antiretrovirale la Gravidele HIV – pozitive – www.apregistry.com/index.htm; 800-258-4263.

Centrele de Prevenție și Control al Bolilor. Profilaxia antiretrovirală în SUA post-expunere HIV pe cale sexuală, prin seringi-injectare droguri sau alte modalități non-ocupaționale: recomandări ale Ministerului Sănătății SUA. MMWR 2005;54(No. RR-2):p. 8 (figure 1). La adresa: <http://www.cdc.gov/mmwr/PDF/rr/rr5402.p>

BOLI INFECȚIOASE**BOLI CARDIACE CARE NECESITĂ PROFILAXIA ENDOCARDITEI INFECȚIOASE (EI)^{1,2,3}**

Antecedente de Endocardită Infecțioasă sau prezența Oricărei Proteze Valvulare

Boala cardiacă congenitală (BCC) – doar categoriile de BCC enumerate mai jos necesită profilaxie.

- BCC nereparate inclusiv cele care au necesitat șunturi pentru paliative
- BCC reparate cu defecte reziduale la nivelul sau adiacente aparatului protetic
- În decursul primelor 6 luni postoperator: Defecte congenitale complet reparate cu grefe sau dispozitive protetice.

Post-transplant cardiac dacă pacientul dezvoltă valvulopatie.

¹Profilaxia este necesară doar premergător (1) intervențiilor stomatologice care implică manipulare gingivală, regiunea dentară retroapicală sau perforarea mucoasei orale; (2) intervențiilor invazive ale tractului respirator care implică incizia sau biopsia (ex. tonsilectomia); sau (3) intervenția chirurgicală pe tegumente, structuri tegumentare sau musculoscheletale infectate.

²Profilaxia nu mai este recomandată înaintea procedurilor tractului GU sau digestiv.

³La pagina 106 sunt detaliate regimurile de tratament antibiotic

Sursă: *Circulation* 2007; 116; 1736

FEBRA ȘI NEUTROPENIA

Febra - temperatură $\geq 38,3^{\circ}\text{C}$ (101°F) la o singură măsurare orală sau $\geq 38,3^{\circ}\text{C}$ ($100,4^{\circ}\text{F}$) \geq 1oră.

Neutropenia – < 500 neutrofile (NF)/ mm^3 sau < 1000 NF/ mm^3 + predicția de \downarrow la < 500 NF/ mm^3

Identificarea Pacienților Neutropenici cu Risc Înalt vs. Risc Scăzut

Risc Înalt (oricare dintre factorii de mai jos este prezent)	Risc Scăzut (Absența riscului înalt și majoritatea de mai jos)
<ul style="list-style-type: none"> • La momentul apariției febrei pacientul este internat • Patologie asociată importantă • Neutropenie anticipată îndelungată și severă (≤ 100 celule/μL ≥ 7 zile) • Hepatopatie (testele de funcție hepatică ≥ 5 X normal) • Nefropatie (CrCl < 30 mL/min) • Cancer necontrolat/progresiv • Pneumonie/infecții complexe • Tratament cu alemtuzumab • Mucozită grad 3 – 4 • Indice de risc MASCC < 21 (mai jos) 	<ul style="list-style-type: none"> • Pacientul nu este internat la momentul apariției febrei • Absența comorbidităților care necesită internare • Neutropenie anticipată de durată scurtă (≤ 100 celule/μL < 7 zile) • Status de performanță bun (ECOG 0 – 1 = pacient complet activ ca performanță premergătoare bolii sau cu restricții în ceea ce privește activitatea fizică intensă dar apt să se mobilizeze + capabil să desfășoare muncă ușoară sau sedentară) • Absența insuficienței hepatice sau renale • MASCC ≥ 21 (mai jos)

Sursă: NCCN. Prevenția și tratamentul infecțiilor asociate cancerului. Versiune 2.2016. https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/infections.pdf. Publicat 2016.

FEBRA ȘI ERUPȚIA CUTANATĂ**Cauze de erupție cutanată peteșială și febră**

Infecțioase		Neinfecțioase
Endocardită	Enterovirus	Alergii, trombocitopenia
Meningococemie	Virusuri hemoragice	Scorbutul, lupusul
Gonococemie	Hepatita B	Purpura Henoch-Schönlein
Alte bacterii patogene	Rubeola, Epstein-Barr	Vasculita de hipersensibilitate
(ex. bacterii enterice gram-negative)	Febra mușcăturii de șobolan	Febra reumatică
<i>Rickettsia</i> (RMSF)	Tifosul exantematic	Amiloidoza

Cauze de erupție cutanată maculopapulară și febră

Infecțioase		Neinfecțioase
Febra tifoidă/tifosul	Boala a cincea/parvovirusul B19	Alergii, boala serului
Sifilis secundar, boala Lyme	Virusul herpetic uman 6	Eritemul multiform
Meningococemia	Rujeola/Rubeola/Arbovirusuri	Eritemul marginat
<i>Mycoplasma</i> , psittacoza	Virusul Epstein-Barr	Lupusul, dermatomiozita
<i>Rickettsia</i> , leptospiroza	Adenovirusuri, HIV primar	Sindromul Sweet
Ehrlichioza, enterovirusurile	<i>Streptobacillus moniliformis</i>	<i>Acroderm. Enteropathica</i>

Cauze de erupție cutanată veziculo-buloasă și febră

Infecțioase		Neinfecțioase
Stafilococemia Gonococemia, <i>Rickettsia</i> Herpes/Varicela <i>Vibrio vulnificans</i>	Foliculitele (<i>Staf</i> , <i>Candida</i> , <i>Pseudomonas</i>) Enterovirus, boala a cincea Parvovirusul B19, HIV	Alergie, dermatite provocate de plante Eczema vaccinatum Eritemul multiform bulos

Cauze de erupție cutanată eritematoasă și febră

Infecțioase		Neinfecțioase
Infecția cu staf/strep (șoc toxic, scarlatina) Ehrlichioza <i>Strep. viridans</i>	<i>Clostridium haemolyticum</i> Boala Kawasaki Enterovirusurile	Alergii, vasodilatații, eczemă, psoriazis, limfoame, Pityriasis rubra, sindromul Sezary