

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) Angélica llacqua CRB-8/7057

Precauções e isolamento / APECIH; coordenação de Aurivan Andrade de Lima, Leonardo Barbosa Rodrigues, Patrícia Mitsue Saruhashi Shimabukuro. – 3. ed. - São Paulo: APECIH, 2025.

604 p. . : il.

Vários colaboradores. Bibliografia ISBN 978-65-993855-6-8

 Infecção hospitalar – Prevenção 2. Hospitais - Medidas de segurança I.
 Associação Paulista de Epidemiologia e Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde II. Lima, Aurivan de III. Rodrigues, Leonardo Barbosa IV.
 Shimabukuro, Patrícia Mitsue Saruhashi

25-3193
CDD 363.157

> Índices para catálogo sistemático: 1. Infecção hospitalar – Prevenção

É proibida a reprodução total ou parcial desta publicação.

Para aquisição de novos exemplares,

Por favor, contatar a APECIH Fone: (11) 3253-8229

apecih@uol.com.br

PRECAUÇÕES E ISOLAMENTO

 $3^{\underline{a}}$ edição



DIRETORIA DA APECIH

Gestão 2023 - 2026

Diretoria da APECIH

Conselho diretivo

Presidente Thaís Guimarães

Vice-presidente Ligia Maria Abraão

1ª Secretária Fabiana Silva Vasques

2ª Secretária Priscila Gonçalves

3º Secretário Ricardo de Souza Cavalcante

1° Tesoureiro Aurivan Andrade de Lima

2ª Tesoureira Eliane Molina Psaltikidis

3ª Tesoureira Bianca Grassi de Miranda

Primeiro Suplente Juliana Diaz Siebra

Segunda Suplente Maria Luísa Nascimento Moura

Conselho Fiscal Efetivo Leonardo Barbosa Rodrigues

Ercília Evangelista de Souza

Giovanna Marssola Nascimento

Conselho Fiscal Suplente Renata Desordi Lobo

Cristiano Melo Gama

Sandra Rodrigues Barrio

3º edição revisada e ampliada

Coordenação

Aurivan Andrade de Lima Leonardo Barbosa Rodrigues Patrícia Mitsue Saruhashi Shimabukuro

Grupo de Trabalho

Adriana Weinfeld Massaia
Ana Thalia Nobre da Silva
Antonia Mayara Torres Costa
Aurivan Andrade de Lima
Bianca Grassi de Miranda
Bruno Tayares

Camila Quartim de Moraes Bruna Carolina Toniolo Zenatti Cinthya Ramires Ferraz

Cristiane Schmitt

Denise Brandão de Assis Elisa Teixeira Mendes Hermes Ryoiti Higashino Eric Gustavo Ramos Almeida Eusébio Lino dos Santos Júnior

Fabiana Silva Vasques Fernanda de Souza Spadão

Filipe Piastrelli

Gabriel Berg de Almeida Gabriel Cícero Araújo Silva Giovanna Marssola Nascimento

Isabel C. V. S. Oshiro Juliana Diaz Siebra

Lauro Vieira Perdigão Neto

Leonardo Barbosa Rodrigues Leonardo Pires de Noce

Letícia Fernades de Britto Costa

Lígia Maria Abraão Luis Felipe Bachur

Luize Fábrega Juskevicius

Maria Claudia Stockler de Almeida Maria Luísa do Nascimento Moura

Maristela Freire

Marli de Carvalho Jerico Matias Chiarastelli Salomão

Milton S. Lapchik

Patrícia Mitsue Saruhashi

Shimabukuro Rafael Baria Perdiz

Raquel Keiko de Luca Ito Regia Damous Fontenele Feijó

Renata Desordi Lobo Renata Faanani

Ricardo de Souza Cavalcante

Silvia Figueiredo Costa

Thaís Guimarães

Tiago Cristiano de Lima

Vinícius Madoenha

Revisão

Aurivan Andrade de Lima Leonardo Barbosa Rodrigues Patrícia Mitsue Saruhashi Shimabukuro

3ª edição revisada e ampliada

Grupo de Trabalho

Adriana Weinfeld Massaia

Head de relacionamento médico na BiomeHub. Médica do atendimento/entrevista Fleury. CRM/SP 135928

Ana Thalia Nobre da Silva

Enf. SCIH Hospital Luz – Amil. COREN 752047

Antonia Mayara Torres Costa

Bacharel em Enfermagem pela UNILAB (2018), com especialização em infectologia, gestão em saúde e controle de infecção. Concluí a Residência Multiprofissional em Infectologia pela Escola de Saúde Pública do Ceará (ESP), além de um MBA em Gestão em Saúde e Controle de Infecção pela FADITECH. Também sou pós-graduada em Centro Cirúrgico, Recuperação Anestésica e CME pela Faculdade IDE, com foco na segurança do paciente e otimização de processos assistenciais. Possuo atuação acadêmica e profissional voltada para a prevenção e controle de infecções hospitalares, aliando gestão e prática baseada em evidências. CRE 553838

Aurivan Andrade de Lima

Enfermeiro graduado pela faculdade de ciências médicas da santa casa de SP com MBA em gestão de saúde e controle de IRÁS, especialista em gestão de emergências no SUS e docência técnica em saúde. Atualmente membro da diretoria da APECIH e Assessor Técnico de Vigilância e Enfermagem na Atenção Primária em saúde. COREN 136080

Bianca Grassi de Miranda

Infectologista com ampla experiência em SCIH desde 2008. Especialista em Infecções em Imunodeprimidos, Pós-graduação em Gestão de Negócios em Saúde, MBA em Gestão e Liderança, Especialista em Ciência da Melhoria pelo IHI, Yellowbelt em Value Based Health Care (VBHC). Atua como Gerente de Práticas Médicas Corporativa no Instituto de Responsabilidade Social Sírio-Libanês. CRM 116154

Bruno Tavares

Médico Infectologista do Grupo de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo e do Hospital Alemão Oswaldo Cruz. CRM 15982

Camila Quartim de Moraes Bruna

Enfermeira, Professora Doutora da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo, COREN 108087

Carolina Toniolo Zenatti

Formada pela Universidade de Santo Amaro. Infectologista pelo Instituto de Infectologia Emilio Ribas. Doutorado pelo Departamento de Moléstias Infecciosas da Faculdade de Medicina da USP. Atualmente, Diretora de Práticas Assistenciais Santa Casa de São Carlos. CRM 157464

Cinthya Ramires Ferraz

Mestre em Gerontologia pela Universidade Católica de Brasília. Especialista em Métodos Dialíticos e Transplante, Controle de Infecção Hospitalar, Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente Geriatria e Gerontologia. Certificada em Lean Yellow Belt. Enfermeira consultora da Inovide – Empresa Especializada em Saúde nas áreas de Prevenção e Controle de Infecção Relacionada a Assistência a Saúde, Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente. COREN DF: 204.598

Cristiane Schmitt

Enfermeira graduada pela Universidade Federal do Rio Grande do Sul – UFRGS Doutora em Ciências pela Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo – USP. Supervisora do SCIH do Hospital Nove de Julho - CRE 254251

Denise Brandão de Assis

Médica infectologista. Coordenadora do Programa de IRAS do Estado de São Paulo. Coordenadora da CCIH do Instituto de Psiquiatria – HCFMUSP. CRM 101859

Elisa Teixeira Mendes

Médica infectologista (CRM 130824), graduada pela Puc-Campinas com residência médica e doutorado pela USP. Hoje trabalha no HC-Unicamp como infectologista e é docente pesquisadora da pósgraduação da Puc-Campinas. CRM 130824

Hermes Ryoiti Higashino

Doutor em Doenças Infecciosas e Parasitárias pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. Médico infectologista do Ambulatório de Tuberculose da Divisão de Moléstias Infecciosas e Parasitárias do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. CRM 112060

Eric Gustavo Ramos Almeida

Mestre em Saúde Coletiva / Epidemiologia – Universidade do Estado do Rio de Janeiro. Especialista em Controle de Infecção – Universidade Gama Filho. MBA Gestão da Qualidade – Universidade Estácio de Sá. Responsável Técnico da Inovide – Empresa Especializada em Saúde. Enfermeiro do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Universitário Clementino Fraga Filho – UFRJ/EBSERH. COREN RJ: 220.638

Eusébio Lino dos Santos Júnior

Infectologista pelo Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP), Médico Preceptor da Subcomissão de Controle de Infecção Hospitalar do Instituto Central do HCFMUSP, CRM-SP 220053.

Fabiana Silva Vasques

Enfermeira Especialista em Epidemiologia, Prevenção e Controle de IRAS. Gestão em Qualidade em Saúde. Coordenadora Corporativa em Prevenção e Controle de IRAS do Grupo Amil. COREN 117404

Fernanda de Souza Spadão

Enfermeira pela Universidade de Mogi das Cruzes (2003). Mestre pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP) (2013). Especialista em Infectologia e Epidemiologia Hospitalar pela Universidade Federal de São Paulo (Unifesp) (2006). Enfermeira da Subcomissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital das Clinicas da Universidade de São Paulo. COREN 123103

Filipe Piastrelli

Médico Graduado na UFMG Infectologista pelo Instituto de Infectologia Emílio Ribas. Coordenador do SCIH e da Infectologia Clínica do Hospital Alemão Oswaldo Cruz. CRM 152464

Gabriel Berg de Almeida

Prof. Dr. Assistente do Departamento de Infectologia, Dermatologia, Diagnóstico por Imagem e Radioterapia, da Faculdade de Medicina de Botucatu. Coordenador da Comissão de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (CCIRAS) do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu. CRM 175853

Gabriel Cícero Araújo Silva

Mestrando em Ensino na Saúde com formação interdisciplinar para o SUS - Universidade Federal Fluminense (UFF). Especialista em Controle de Infecção em Assistência à Saúde - UFF. Especialista em Saúde Pública com ênfase em Vigilância em Saúde. Universidade Anhanguera de Niterói. Enfermeiro Consultor em Saúde pela Inovide - Empresa Especializada em Saúde. Enfermeiro do Serviço de Controle de Infecção do Complexo Hospitalar Estadual Aberto Torres - RJ. COREN RJ: 624.173 - ENF

Giovanna Marssola Nascimento

Coord. Médica SCIH Hospital Leforte Morumbi – DASA. Médica SCIH Hospital Luz – Amil. CRM 185949

Isabel C. V. S. Oshiro

Graduação em Enfermagem e em Licenciatura pela Universidade de Mogi das Cruzes (SP) (1987). Mestre pela Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo (1999). Pós- Graduação Lato Sensu em Acupuntura pela Faculdade FISEP (RS) (2024). Atuou por 30 anos como Enfermeira da Subcomissão de Controle de Infecção Hospitalar do Instituto Central do Hospital das Clínicas da FMUSP, e atualmente na Subcomissão de Controle de Infecção Hospitalar do Instituto de Psiquiatria da FMUSP. Vice coordenadora do programa de Especialização de Enfermagem em Controle de Infecção Hospitalar da FMUSP. COREN 44787

Juliana Diaz Siebra

Enfermeira do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar da Rede D'Or, Maternidade São Luiz Star. Especialista em Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas a Assistência à saúde pela UNIFESP. Pósgraduada em Oncologia pelo IIEP Albert Einstein. MBA em Gestão Executiva em Saúde pelo IPOG. COREN: 216256

Lauro Vieira Perdigão Neto

Graduado em Medicina pela Universidade Federal do Ceará (2003), Residência em Infectologia pelo Hospital São José de Doenças Infecciosas (2009), Mestrado em Microbiologia Médica pela Universidade Federaldo Ceará (2011), Complementação Especializada em Controle de Infecção Hospitalar e Doutorado pela Universidade de São Paulo (2013 e 2020). Foi médico infectologista do Grupo de Controle de Infecção Hospitalar (2014-2021) e microbiologista da Divisão de Laboratório Central (2019-2021) do Hospital das Clínicas de São Paulo. Atualmente, é orientador do Programa de Pós-Graduação em Doenças Infecciosas e Parasitárias da FMUSP e professor da UFC. CRM: 9123

Leonardo Barbosa Rodrigues

Graduação em Enfermagem pela Universidade Paulista (2012). MBA de gestão em saúde e controle de infecção. Enfermeiro Especialista do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH no Hospital Nove de Julho, São Paulo, SP. Integrante do grupo diretivo da atual gestão da Associação Paulista de Epidemiologia e Controle de Infecção Hospitalar - APECIH, triênio 2023-2026, como membro do conselho fiscal. CRE 386560

Leonardo Pires de Noce

Médico residente do programa de Infectologia da Faculdade de Ciências Médicas da Unicamp. CRM: 237944

Letícia Fernades de Britto Costa

Doutora e Pós-doutoranda na Escola de Enfermagem da USP (bolsa Welcome /trust). COREN: 754.010

Lígia Maria Abraão

Coordenadora de Pesquisa em Enfermagem e Práticas Assistenciais, Magnet Program Director – MPD, Hospital Samaritano, Grupo Amil. Mestre e Doutora em Doenças Tropicais, Faculdade de Medicina de Botucatu, FMB – UNESP. Pós-Doutoranda em Saúde Coletiva pela Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo, EEUSP. Clinical Fellowship em Práticas Baseadas em Evidências pelo Centro Brasileiro para o Cuidado à Saúde Baseado em Evidências (JBI Brasil). Membro do Grupo de Pesquisa Políticas Públicas e Tecnologias em Prevenção de IRAS (PETIRAS) – EEUSP e do Grupo Gestor da Rede Brasileira de Enfermeiros para Enfrentamento da Resistência Antimicrobiana - REBRAN. Vice-Presidente da Associação Paulista de Epidemiologia e Controle de Infecção Hospitalar – APECIH. COREN: 434437

Luis Felipe Bachur

Médico Infectologista, doutor em clínica médica pela Unicamp. Coordenador da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital de Clínicas da Unicamp. CRM: 115835

Luize Fábrega Juskevicius

Doutora e Pós-doutoranda na Escola de Enfermagem da USP. Enfermeira Prefeitura Municipal de Santos. COREN: 242.157

Maria Claudia Stockler de Almeida

Médica assistente divisão de clínicas moléstias infecciosa HC/FM/ USP - CRM/ SP 74435

Maria Luísa do Nascimento Moura

Médica Infectologista

Hospital das Clínicas FMUSP/Hospital Vila Nova Star - CREMESP 141613

Maristela Freire

Médica infectologista da subcomissão de infecção hospitalar do instituto central do hospital das clinicas da faculdade de medicina da universidade de São Paulo. Médica infectologista do serviço de infectologia do instituto do câncer do estado de São Paulo. Professor colaborador do departamento de infectologia e medicina tropical da faculdade de medicina da universidade de São Paulo. CRM 97155

Marli de Carvalho Jerico

Enfermeira, Economista, Consultora em Gestão em Enfermagem, Mestrado e Doutorado pela USP. Docente da Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto (FAMERP). COREN: 27282

Matias Chiarastelli Salomão

Médico infectologista formado pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). Residência em Infectologia no Hospital das Clínicas da FMUSP. Doutorado e Pós-Doutorado em Infectologia pela FMUSP. Professor colaborador do Departamento de Doenças Infecciosas e Medicina Tropical da FMUSP. Médico da Subcomissão de Controle de Infecção Hospitalar do Instituto Central do Hospital das Clínicas da FMUSP. Consultor de Microbiologia e Infectologia do Grupo Fleury. CRM: 150840

Milton S. Lapchik,

Médico, Professor, Doutor, Núcleo Municipal de Controle de Infecção Hospitalar (NMCIH/DVE/COVISA – SMS/SP); SCIH Hospital Rede D'or Villa Lobos/SP. CRM: 58989

Patrícia Mitsue Saruhashi Shimabukuro

Bacharel e Licenciatura em Enfermagem pela UNICAMP, MBA em Serviços de Saúde e Controle de Infecção, MBA Executivo Gestão da Qualidade e Acreditação Hospitalar, Mestrado e Doutorado pela EPE/UNIFESP. Coordenadora do GTT Doenças Emergentes e IRAS da Sociedade Brasileira para o cuidado da qualidade e Segurança do Paciente (SOBRASP). Enfermeira Qualidade e Educação Corporativa da DG Medicina Perioperatória. COREN 96062

Rafael Baria Perdiz

Enfermeiro Graduado pela Faculdade Estadual de Medicina de São José do Rio Preto - FAMERP, Especialista em Prevenção e Controle de Infecção pela Escola Paulista de Medicina - UNIFESP; MBA Executivo em Administração: gestão em saúde pela FGV.

Consultor independente em prevenção e controle de infecção relacionada a assistência à saúde com foco em serviços de apoio diagnóstico e terapêuticos. COREN-SP: 213656

Raquel Keiko de Luca Ito

Médica Infectologista do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) do Instituto do Câncer do Estado de São Paulo e do Instituto de Infectologia Emílio Ribas – CRM SP 93937.

Regia Damous Fontenele Feijó

Médica formada pela Universidade Federal do Maranhão. Residência em Infectologia no Instituto de Infectologia Emilio Ribas. Mestrado em Doenças Infecciosas e Parasitarias pela UNIFESP. MBA em Gestão Executiva em Saúde pelo IPOG. Coordenadora medica do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital São Luiz Itaim e Maternidade São Luiz Star. Médica do Controle de Infecção do Instituto de Infectologia Emilio Ribas. CRM 89196

Renata Desordi Lobo

Enfermeira do serviço de controle de infecção hospitalar-Hospital Sirio Libanês. Doutora pela FMUSP - Coren 0105616

Renata Fagnani

Enfermeira, doutora em clínica médica pela Unicamp, enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital de Clínicas da Unicamp. COREN 72292

Ricardo de Souza Cavalcante

Professor Assistente de Infectologia da Faculdade de Medicina de Botucatu – UNESP, membro executor da Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu. CRM 115756

Silvia Figueiredo Costa

médica Infectologista Professora da Faculdade de Medicina Universidade de São Paulo. CRM 73440

Thais Guimarães

Médica Infectologista. Mestrado e Doutorado em Infectologia pela UNIFESP. Presidente da Subcomissão de Controle de Infecção Hospitalar do Instituto Central do HC-FMUSP e do Hospital do Servidor Público Estadual de São Paulo. Presidente da APECIH. CRM-SP 69250.

Tiago Cristiano de Lima

Enfermeiro pela Universidade Federal de Alfenas - MG. Mestre e Doutor em Ciências da Saúde pela Faculdade de Enfermagem da Universidade Estadual de Campinas - Unicamp. Enfermeiro do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital de Clínicas da Unicamp. COREN-SP 117166

Vinícius Madoenha

Enfermeiro especialista em Controle de Infecção e Epidemiologia Hospitalar pelo Instituto de Infectologia Emílio Ribas (IIER). Enfermeiro do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital do Coração - Hcor. COREN-SP: 532647.

1ª edição - 1999

Coordenação

Edivete Regina Andrioli

Grupo de trabalho

Adriana Maria da Costa e Silva Edison Illanes Manrique Edivete Regina Andrioli Eduardo A. S. de Medeiros Esperança Santos de Abreu Maria de Lourdes H. Hasegawa Mariusa Basso Renato S. Grinbaum Silvia Nunes Szente Fonseca

Revisores Técnicos

Eliseu Alves Waldman Maria Fátima dos Santos Cardoso Márcia de Souza

2ª edição revisada e ampliada - 2012

Coordenação

Luci Corrêa Adenilde Andrade da Silva Marcia Vanusa Lima Fernandes

Grupo de trabalho

Adriana Maria da Costa e Silva
Adriana Maria da Silva Felix
Alessandra Santana Destra
Beatriz Quental Rodrigues
Camila de Almeida Silva
Claudia Vallone Silva
Edivete Regina Andrioli
Esperança Santos de Abreu
Fabiana Camolesi
Fabiane Siroma
Fernando Gatti de Menezes
Francisco Ivanildo Oliveira Junior
Geraldine Maddalozzo
Ivan Leonardo Avelino França e
Silva

Revisores

Maria Clara Padoveze Lúcia Yasuko Izumi Nichita

Julia Yaeko Kawagoe Lourdes das Neves Miranda

Colaboradores

Alessandra Santana Destra Daniel Wagner de Castro Lima Santos Luci Corrêa Glaucia Varkulia

Luci Corrêa

Corrêa

Maria Fátima dos Santos Cardoso
Maria Gomes Valente
Maura S. de Oliveira
Mirian de Freitas Dal Ben Corradi
Paula Marques de Vidal
Priscila Fernanda da Silva
Priscila Gonçalves
Rachel Maria Borelli Paradella
Fernandes
Renato Satovschi Grinbaum
Sandra Regina Baltieri

Viviane Cristina Caetano Nascimento

Vanessa Maria da Silva de Poli

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	XXXIII
CAPÍTULO 1	
INTRODUÇÃO A PRECAUÇÕES E ISOLAMENTOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE	35
1. Introdução	35
2. Histórico	36
3. Cenário global atual	37
4. Conceitos	39
5. Tipos de Precauções e Isolamentos	39
6. Precauções Padrão	42
7. Precauções e isolamento baseados no modo de transmissão	42
Precaução por Contato	43
Precauções respiratórias	44
Precaução por Gotículas	44
Precaução por Aerossóis	44
8. Conclusão	45
CAPÍTULO 2	
ASPECTOS CONCEITUAIS E EVOLUÇÃO DAS MEDIDAS DE PRECAUÇÃO — ISOLAMENTO NA ATUALIDADE	49

CAPÍTULO 3

MPEDINDO A TRANSMISSÃO DOS AGENTES INFECCIOSOS NO AMBIENTE DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE — O RACIONAL TEÓRICO DAS PRECAUÇÕES E SOLAMENTOS5	9
Precaução e isolamento: o que há de novo após pandemia COVID-19?5	9
2. Estratégias adotadas para as medidas de precaução e isolamento6	2
3. Isolamento em quartos individuais6	9
4. Colonização x Infecção: diferenças fundamentais e implicações clínicas	1
CAPÍTULO 4	
NIMPORTÂNCIA DO AMBIENTE NA TRANSMISSÃO DE AGENTES NFECCIOSOS7	7
.1 PATÓGENOS VEICULADOS COM ÁGUA, AR E SUPERFÍCIES7	7
1. Modo de transmissão7	8
2. Sobrevivência dos microrganismos no ambiente	8
3. Persistência de bactérias	9
4. Persistência de fungos	1
5. Persistência dos vírus	2
6. Higiene ambiental8	5
7. Cuidados com equipamentos utilizados na assistência ao paciente8	8
8. Monitoramento da limpeza ambiental8	9
Métodos de monitoramento:8	9
Número de superfícies a serem monitoradas9	3
4.2 OBRAS E REFORMAS9	7
1. Avaliação de risco de infecção durante obras9	9
Riscos associados ao ar	

	Outras medidas de prevenção e controle das infecções	
	associadas às obras	102
	Uso de filtro HEPA Uso de máscaras Profilaxia antifúngica Coleta de amostras ambientais Vigilância prospectiva das infecções associadas às obras	103 103
	Anexo 1	107
	ICRA 2.0 – Infection Control Risk Assessment 2.0 Matrix of Precautions for Construction, Renovation and Operations	107
	Anexo 2	116
	WICRA – Water Infection Control Risk Assessment	116
4.3	RECOMENDAÇÕES PARA PROFISSIONAIS DO SERVIÇO DE HIGIENE E LIMPEZA	120
	1. Introdução	120
	2. Princípios gerais da higienização	121
	3. Recomendações específicas para áreas de isolamento	122
	Precaução de contato	123
	4. Práticas de descarte de materiais e manejo dos resíduos5. Principais recomendações para profissionais do serviço de higiene e limpeza	
	6. Considerações finais	
4.4	EQUIPAMENTOS E TECNOLOGIAS DE IDENTIFICAÇÃO DE MICRORGANISMO NO AMBIENTE	128
	1. Métodos Fenotípicos	130
	2. Métodos Genotípicos	135

CAPÍTULO 5

DESMISTIFICANDO AS MEDIDAS DE PRECAUÇÕES E ISOLAMENTOS	149
5.1 PRECAUÇÃO PADRÃO	150
1. Higiene de mãos	150
2. Equipamentos de proteção individual (EPIs)	152
3. Higiene respiratória e etiqueta de tosse	152
4. Práticas de injeção segura	153
Práticas de controle de infecção durante procedimentos de punção lombar	153
5.2 PRECAUÇÕES BASEADAS EM TRANSMISSÃO	154
1. Precaução de contato	154
2. Precaução de gotículas	156
3. Precaução por aerossóis	158
4. Precaução combinada	159
5. Isolamento reverso	160
5.3 ASPECTOS RELACIONADOS A SETORES DE APOIO	164
5.4 TRANSIÇÃO DO CUIDADO	167
5.5 TRANSPORTE	168
5.6 EDUCAÇÃO DO PACIENTE	171
A importância do paciente no centro do cuidado	171
2. Letramento em saúde e autocuidado	173
Ferramenta para Comunicação Efetiva nas Precauções Específicas	174
CAPÍTULO 6 ASPECTOS QUE INFLUENCIAM A EQUIPE ASSISTENCIAL NA ADESÃO DAS PRECAUÇÕES E ISOLAMENTOS	101
	10

6. I	ADMINISTRATIVO - IMPORTANCIA DA EQUIPE ASSISTENCIAL E MULTIDISCIPLINAR	183
6.2	COMO SCIH PODE CONTRIBUIR COM MELHORES PRÁTICAS PARA ADESÃO AS PRECAUÇÕES E ISOLAMENTOS?	186
6.3	INTERFACE COM SERVIÇO DE MICROBIOLOGIA	189
6.4	NOVAS TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO PARA AUTOMATIZAÇÃO DOS PROCESSOS NO CONTROLE DE INFECÇÃO	193
	1. Introdução	193
	2. Principais tecnologias aplicadas ao controle de infecção	194
	Sistemas de prontuário eletrônico e inteligência artificial	.194
	Alertas automáticos para isolamento de pacientes	. 195 196
	Automação de auditorias e monitoramento da adesão às precauções	.197
	Sensores para monitoramento da higiene das mãos. Softwares para auditoria eletrônica de adesão a precauções. Rastreabilidade digital da movimentação de pacientes e equipe assistencial.	198
	Big Data e análise preditiva	
	Integração de dados epidemiológicos para previsão de surtos	200
	Telemedicina e suporte remoto	.201
	Consultorias remotas para controle de infecção	
	Aplicação em treinamentos e educação continuada	

Automação laboratorial e integração com serviços de controle	
de infecção	203
Plataformas automatizadas de identificação microbiológica e testes	
de resistência	203
Integração entre resultados laboratoriais e alertas epidemiológicos	.204
Internet das Coisas (IoT) no controle de infecção	.204
Dispositivos conectados para rastreamento de movimentação de	
pacientes e equipe assistencial	.205
Sensores para monitoramento ambiental (umidade, temperatura e	
fluxo de ar) em áreas críticas	.205
Realidade aumentada (RA) e realidade virtual (RV) no treinamento	206
Simulações interativas para capacitação de equipes sobre	
precauções e medidas de isolamento	.206
Uso de realidade virtual para treinamento em ambientes de alto risco	. 206
3. Impacto das tecnologias na prática assistencial	207
4. Desafios e perspectivas futuras	208
5. Conclusão	209
CAPÍTULO 7	
CONTROVÉRSIAS EM PRECAUÇÃO	217
7.1 AMBIENTE EXTRA HOSPITALAR	217
1. Instituições de Longa Permanência	217
Introdução	.217
2. Precaução de contato	220
3. Precaução padrão	222
Seus Momentos para a Higiene das Mãos	.222
Cuidados de saúde em uma unidade residencial de idosos	222
4. Precaução de barreira aprimorada	223
Conceito	.223

Indicações	223
Contra Indicações	224
Recomendações	224
5. Outros cuidados	225
6. Considerações finais	226
7.2 ALTA E RE-INTERNAÇÃO DE PACIENTES PREVIAMENTE COLONIZADO E/OU PORTADORES DE DOENÇAS EM ATIVA TRANSMISSÃO	
Alta e reinternação de pacientes previamente colonizados ou com infecção por microrganismo multirresistente aos antimicrobianos (MDR)	233
2. Coleta das culturas de vigilância	236
Procedimentos recomendados mediante resultado das cultura de cultura de vigilância na admissão do paciente	
CAPÍTULO 8	
RISCO DE TRANSMISSÃO DE MICRORGANISMOS EM AMBIENTES ASSISTENCIAIS NO HOSPITAL	241
ASSISTENCIAIS NO HOSPITAL	241
ASSISTENCIAIS NO HOSPITAL	241 242
8.1 TRANSMISSÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)	241 242 243
8.1 TRANSMISSÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) 1. Papel dos Microrganismos multirresistentes (MDR) 2. Principais Mecanismos de Transmissão	241 242 243
ASSISTENCIAIS NO HOSPITAL 8.1 TRANSMISSÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) 1. Papel dos Microrganismos multirresistentes (MDR) 2. Principais Mecanismos de Transmissão Contato direto	241 242 243 243
8.1 TRANSMISSÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) 1. Papel dos Microrganismos multirresistentes (MDR) 2. Principais Mecanismos de Transmissão Contato direto Contato indireto via superfícies contaminadas:	241 242 243 243 244
ASSISTENCIAIS NO HOSPITAL 8.1 TRANSMISSÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) 1. Papel dos Microrganismos multirresistentes (MDR) 2. Principais Mecanismos de Transmissão Contato direto Contato indireto via superfícies contaminadas: 3. Fômites hospitalares:	241 242 243 243 244 245
ASSISTENCIAIS NO HOSPITAL 8.1 TRANSMISSÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) 1. Papel dos Microrganismos multirresistentes (MDR) 2. Principais Mecanismos de Transmissão Contato direto Contato indireto via superfícies contaminadas: 3. Fômites hospitalares: 4. Aerossóis e gotículas	241 242 243 243 244 245
ASSISTENCIAIS NO HOSPITAL 8.1 TRANSMISSÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) 1. Papel dos Microrganismos multirresistentes (MDR) 2. Principais Mecanismos de Transmissão Contato direto Contato indireto via superfícies contaminadas: 3. Fômites hospitalares: 4. Aerossóis e gotículas 5. Estratégias de Prevenção	241 242 243 243 244 245 245
ASSISTENCIAIS NO HOSPITAL 8.1 TRANSMISSÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) 1. Papel dos Microrganismos multirresistentes (MDR) 2. Principais Mecanismos de Transmissão Contato direto Contato indireto via superfícies contaminadas: 3. Fômites hospitalares: 4. Aerossóis e gotículas 5. Estratégias de Prevenção Vigilância Ativa de Infecções	241 242 243 243 244 245 245 246 246
ASSISTENCIAIS NO HOSPITAL 8.1 TRANSMISSÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) 1. Papel dos Microrganismos multirresistentes (MDR) 2. Principais Mecanismos de Transmissão Contato direto Contato indireto via superfícies contaminadas: 3. Fômites hospitalares: 4. Aerossóis e gotículas 5. Estratégias de Prevenção Vigilância Ativa de Infecções Monitoramento Ativo para Colonização.	241 242 243 243 244 245 245 246 246

8.2	PACIENTES IMUNODEPRIMIDOS	252
	1. Cuidados com o Ambiente	255
8.3	PACIENTES QUEIMADOS	261
8.4	UNIDADE NEONATAL	265
	Fatores de risco específicos para infecções nos primeiros dias de vida	265
	Transmissão vertical	265
	2. Formas de Transmissão de Infecções	268
	Transmissão por contato	268
	Situações especiais	268
	Transmissão por gotículas	268
	Situações especiais	269
	Transmissão por aerossóis	269
	Situações especiais	270
	SARS-COV-2	
	3. Conclusão	275
8.5	PRECAUÇÕES E ISOLAMENTOS NO CENTRO CIRÚRGICO	278
	1. Cuidados com o ambiente	278
	2. Precauções padrão	280
	3. Precauções baseadas na rota de transmissão das doenças	280
	4. Cuidados com fluidos biológicos e materiais perfurocortantes	
	5. Educação de profissionais da saúde	282
8.6	RISCO DE TRANSMISSÃO DE MICRORGANISMOS EM AMBIENTES ASSISTENCIAIS NO DEPARTAMENTO DE EMERGÊNCIA	284
	1. Introdução	284
	Fatores de Risco Associados à Transmissão de Microrganismos no Departamento de Emergência	

Superlotação e Permanência Prolongada	286
Infraestrutura Inadequada	286
Identificação Tardia de Pacientes Infectados	287
Uso de Dispositivos Invasivos e Equipamentos Compartilhados	287
Sobrecarga da Equipe de Saúde	287
Condições Ambientais e Falhas na Limpeza	288
3. Infecções Respiratórias no Departamento de Emergência	288
Riscos de Transmissão e Contexto Epidemiológico	288
Triagem e Diagnóstico Precoce	289
Procedimentos Geradores de Aerossóis	289
Ventilação e Qualidade do Ar	290
Adesão às Precauções de Transmissão	290
Impacto na Saúde Ocupacional	290
Lições de Pandemias e Surtos	291
4. Patógenos Multirresistentes no DE	291
Riscos de Transmissão de Microrganismos Multirresistentes no DE Prevenção da Transmissão de Microrganismos Multirresistentes	291
no DE	292
5. Conclusão	293
8.7 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO	295
1. Higienização das mãos	298
2. Limpeza e desinfecção de equipamentos/superfícies e ambiental.	301
3. Atendimento aos pacientes em isolamento	307
Isolamento de contato	308
Isolamento por gotículas	308
Isolamento por aerossóis	309
Isolamento de contato + gotículas	309
Isolamento de contato + aerossóis	310
8.8 PEDIATRIA	312
1. Procauçãos para provonção da transmissão do microragnismos	313

Precauções e conduta trente a exposição a varicela no	
ambiente hospitalar	318
Recomendações para limpeza e desinfecção de brinquedos	
em unidades pediátricas	319
Precauções e cuidados com animais em unidades pediátricas	321
Precauções e cuidados com a estrutura física	323
Precauções e recomendações para o profissional de saúde	324
Precauções e recomendações para acompanhantes	
e visitantes	325
2. Considerações finais	. 327
CAPÍTULO 9	
RISCO DE TRANSMISSÃO DE MICRORGANISMOS EM AMBIENTES	
ASSISTENCIAIS NO EXTRA-HOSPITALAR	331
1. Centros de Infusão	.331
2. Hemodiálise	. 333
3. Instituições de longa permanência	. 335
4. Atendimento Ambulatorial e Atenção Primária à Saúde	. 337
5. Hospitais de Transição	. 339
6. Atendimento domiciliar	. 340
,	
CAPÍTULO 10	
AGENTES DE IMPORTÂNCIA CLÍNICA/ EPIDEMIOLÓGICA NAS INSTITUIÇÕES	
DE SAÚDE	349
10.1 MICRORGANISMOS MULTIRRESISTENTES - GRAM POSITIVOS RESISTENTES	. 353
Estafilococcus resistente a Oxacilina – MRSA	. 353
Grupos de risco	354
Pacientes em UTI e UTI neonatal	354
Pacientes Submetidos a Cirurgias de Alto Risco	355
Pacientes em Hemodiálise e com Doenças Renais Crônicas	355

Pacientes com Dispositivos Médicos Invasivos	355
Profissionais de Saúde em Ambientes de Alto Risco	355
Residentes e Funcionários de Instituições de Longa Permanênci	a355
Pacientes Imunossuprimidos (Oncológicos, Transplantados e	
Portadores de HIV)	356
Pacientes em Unidades de Queimados	356
Identificação dos colonizados	356
Duração da colonização	357
Estrategias de prevenção	357
Efetividade da precaução de contato	358
2. Enterococcus resistente à vancomicina – VRE	359
Grupos de risco	360
Identificação dos colonizados	361
Duração da colonização	362
Estrategias de prevenção	363
Novas estratégias terapêuticas	364
Efetividade da precaução de contato	364
10.2 GRAM NEGATIVOS RESISTENTES	370
1. Enterobactérias produtoras de β-lactamase de espectro	
estendido (ESBL)	372
2. Enterobactérias resistentes a carbapenêmicos (CRE)	372
3. Acinetobacter baumanni resistente a carbapenêmicos (CRA	.B) 374
4. Pseudomonas aeruginosa resistente a carbapenêmicos (CRP	sA) 375
10.3 OUTROS MICRORGANISMOS	380
Doenças causadas pelo Clostridioides difficile	380
2. Contaminação ambiental	381
3. Recomendações	381
4. Legionella spp	385
10.4 FUNGOS	389
1 latradua ão	200

2. Candida spp	390
Medidas gerais:	393
Identificação e screening de pacientes com C. auris:	
Precaução de contato:	
Limpeza e desinfecção de equipamentos e superfícies:	395
3. Aspergillus spp	396
4. Fusarium spp	400
5. Pneumocystis jirovecii	401
10.5 OUTROS AGENTES DE IMPORTÂNCIA: MYCOBACTERIUM	
TUBERCULOSIS E MICOBACTÉRIAS NÃO-TUBERCULOSIS	406
Mycobacterium tuberculosis	406
2. Prevenção e Controle de Infecção da TB em Serviços de Saúde.	
Medidas administrativas	407
Triagem de sintomáticos com suspeita de TB/Isolamento e	
diagnóstico e tratamento precoce de TB	407
Intervenções em profissionais de saúde	409
Controle Ambiental	410
Medidas de proteção individual	412
3. Micobactérias não-tuberculosis	413
Prevenção e Controle de Infecção de MNT em Serviços de	
Saúde	415
10.6 A DOENÇA DE CREUTZFELDT-JAKOB (DCJ)	419
1. Diagnóstico da DCJ	421
DCJ esporádica	423
DCJ iatrogênica	424
DCJ hereditária	424
DCJ variante	424
2. O cuidado prestado a pacientes com DCJ	426
3 Processamento de produtos para saúde contaminados com príon	128

4.	Transporte e preparação funerária	430
5.	Descarte de resíduos	430
10.7 (CÓLERA	437
1.	Agente etiológico	437
2.	Transmissão	438
3.	Epidemiologia	438
4.	Quadro clínico	439
5.	Diagnóstico	440
6.	Tratamento	441
7.	Prevenção	442
8.	Isolamento e Precauções	443
	Cuidados na comunidade e em áreas de surto	443
	Duração do isolamento	443
	Prevenção no ambiente de saúde	444
	Preparação e resposta	444
	Abastecimento de água e saneamento	445
۱0.8 ۸	ИРОХ	447
1.	Agente etiológico	447
2.	Transmissão	447
3.	Epidemiologia	448
4.	Quadro Clínico	449
5.	Diagnóstico	450
6.	Tratamento	451
7.	Prevenção da disseminação e controle	452
8.	Isolamento	453
9.	Precauções recomendadas	453
	Precauções de contato	453
	Precauções respiratórias	453
	Objetos e superfícies	454

10.9 É POSSÍVEL ELIMINAR AS PRECAUÇÕES DE CONTATO PARA MULTIRRESISTENTES?	455
1. VRE e MRSA:	
2. Enterobactérias produtoras de β-lactamase de espectro	
estendido (ESBL-E)	459
3. Bactérias gram-negativas	460
Principais Resultados:	460
Dias de Isolamento:	461
CAPÍTULO 11	
VIRUS RESPIRATÓRIOS	469
1. Influenza A/B e subtipos	471
2. SARS-COV-2	472
3, Rinovirus	473
4. Adenovirus	473
5. Virus Sincicial respiratório	474
6, Metapneumovírus	475
7. Vírus varicela-zoster	476
8. Varicela	476
9. Zoster	477
Recém-Nascidos	477
CAPÍTULO 12	
INDICADORES	481
1. Adesão às precauções e isolamentos	482
2. Outros indicadores de processo	482
3. Incidência de positividade de colonização	483
4. Pressão de colonização	485

5. Mortalidade	486
6. Conclusão	487
CAPÍTULO 13	
GERENCIAMENTO DE RISCO NAS MEDIDAS DE P	RECAUÇÃO/ ISOLAMENTO489
1. Introdução	489
2. Questões ocupacionais	491
3. Humanização	496
4. Controvérsias	498
5. Conclusões	507
CAPÍTULO 14	
FERRAMENTAS ÚTEIS & RECURSOS ADICIONAIS.	515
1. Comunicação	516
2. Educação	518
3. Monitoramento	519
4. Engajamento do paciente e familiar	520
CAPÍTULO 15	
INDICAÇÕES DO TIPO DE PRECAUÇÃO RECOM	ENDADAS SEGUNDO A
INFECÇÃO OU AGENTE ETIOLÓGICO	523
Letra A	524
Letra B	531
Letra C	532
Letra D	
Letra E	
Letra F	
Letra G	
Letra H	553

Letra I	559
Letra K	561
Letra L	561
Letra M	562
Letra N	568
Letra O	572
Letra P	572
Letra Q	579
Letra R	579
Letra S	584
Letra T	593
Letra U	598
Letra V	599
Letra X	604
Letra Z	604

APRESENTAÇÃO

A terceira edição revisada e ampliada da monografia *Precauções e Isolamento* representa um marco essencial na consolidação e atualização dos conhecimentos sobre prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) no Brasil. Resultado do esforço colaborativo de especialistas renomados nas áreas de infectologia, enfermagem, microbiologia, vigilância e epidemiologia hospitalar, este documento técnico-científico é direcionado a profissionais de saúde que atuam nos mais diversos contextos assistenciais, desde a atenção primária aos serviços de alta complexidade, com ênfase no aprimoramento da segurança do paciente e da equipe.

A pandemia de COVID-19 trouxe à tona de forma contundente a centralidade das práticas de precauções e isolamento como ferramentas indispensáveis no enfrentamento de agentes infecciosos, sobretudo em ambientes hospitalares e de cuidados prolongados. Este contexto desafiador impôs uma revisão crítica e aprofundada das diretrizes tradicionais, estimulando a incorporação de novas evidências, tecnologias e estratégias integradas de mitigação de riscos. Assim, esta edição atualiza conceitos fundamentais à luz de diretrizes internacionais alinhadas às normativas nacionais, promovendo uma abordagem técnico-normativa compatível com a realidade dos serviços de saúde brasileiros.

Composto por 15 capítulos e anexos práticos, o material aborda desde os fundamentos históricos das precauções até discussões atuais sobre a aplicabilidade das medidas em ambientes extra-hospitalares, como

instituições de longa permanência para idosos, centros de infusão e unidades de atenção primária. Os capítulos exploram temas como os modos de transmissão de patógenos, higienização ambiental, uso de tecnologias digitais para rastreabilidade e auditoria, indicadores de desempenho, e abordagens específicas para populações vulneráveis, como pacientes imunodeprimidos, neonatos e usuários de serviços de emergência.

Destaca-se ainda o compromisso deste documento com a prática baseada em evidências e com a humanização do cuidado, ao reconhecer os desafios enfrentados pelas equipes assistenciais na adesão às medidas propostas. A obra oferece, de forma clara e acessível, subsídios técnicos que viabilizam a elaboração de protocolos institucionais robustos, planos de contingência em situações de surto e estratégias educativas para capacitação contínua das equipes.

Esta publicação reafirma o papel da APECIH como referência no fomento ao conhecimento técnico e científico em prevenção e controle de infecção no Brasil, contribuindo de forma decisiva para a qualidade da assistência e para o enfrentamento dos desafios contemporâneos da resistência antimicrobiana e das doenças emergentes. É, portanto, leitura obrigatória para todos os profissionais comprometidos com a excelência e a segurança do cuidado em saúde.

Patrícia Mitsue Saruhashi Shimabukuro Aurivan Andrade de Lima Leonardo Barbosa Rodrigues