

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Apoio Administrativo		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – PICS - 0025	Emissão: 15/12/2025	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP		Página 1 de 9

1. Objetivo

Padronizar a prescrição de medicamentos antirretrovirais de acordo com a portaria MS 344/98 para profilaxia pós-exposição (acidente com material biológico, exposição sexual consentida e violência sexual).

2. Introdução

A PEP (Profilaxia Pós Exposição) é uma medida de prevenção de urgência à infecção pelo HIV, hepatites virais e outras infecções sexualmente transmissíveis (IST), que consiste no uso de medicamentos para reduzir o risco de adquirir essas infecções. Deve ser utilizada após qualquer situação em que exista risco de contágio, tais como: violência sexual; relação sexual consentida sem proteção; e acidente com material biológico. O KIT PEP para HIV está disponível no Sistema Único de Saúde (SUS) desde 1999. Atualmente, é uma tecnologia inserida no conjunto de estratégias da Prevenção Combinada, cujo principal objetivo é ampliar as formas de intervenção para evitar novas infecções pelo HIV. Vale ressaltar que, há esquemas alternativos para a PEP, porém os medicamentos antirretrovirais de uso preferencialmente são Dolutegravir 50mg e Tenofovir 300mg + Lamivudina 300mg.

3. Definição e abreviatura

- Siglas ARV – Antirretroviral
- HIV – Imunodeficiência humana
- PEP- Profilaxia Pós Exposição
- UDM - Unidade Dispensadora de Medicamentos
- IST's – Infecções Sexualmente transmissíveis

Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP	Emissão: dezembro de 2026 Revisão e Finalização: 27/07/2026 Atualização: Anual
---	---

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Apoio Administrativo		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – PICS - 0025	Emissão: 15/12/2025	Próxima Revisão: 12 meses
Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP			Página 2 de 9

4. Responsabilidade

ITEM DO PROCEDIMENTO	RESPONSÁVEL
Realização dos testes rápidos	Enfermeiro / Farmacêutico / Aux. de Enfermagem
Prescrição do KIT PEP através do preenchimento do Formulário de Solicitação de Medicamentos PEP	Médico / Enfermeiro / Farmacêutico
Conferência do formulário e dispensa do KIT PEP	Farmacêutico / Enfermeiro
Solicitação de reposição do KIT dispensado	Farmacêutico

5.1 Descrição do procedimento

No atendimento inicial, é necessário que o (a) profissional avalie como, quando e com quem ocorreu a exposição. Didaticamente, quatro perguntas direcionam o atendimento para decisão da indicação ou não da PEP:

- Se o material biológico é de risco para transmissão do HIV?
- Se o tipo de transmissão é de risco para a transmissão?
- Se o tempo transcorrido entre a exposição e atendimento é menor que 72 horas?
- Se a pessoa exposta é não reagente para o HIV no momento do atendimento?
-

Se todas as respostas forem SIM, a PEP é indicada para HIV.

Obs.: Não se deve atrasar e nem condicionar o atendimento da pessoa exposta à presença da pessoa fonte.

Q

Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP	Emissão: dezembro de 2026 Revisão e Finalização: 27/07/2026 Atualização: Anual
---	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Apoio Administrativo		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – PICS - 0025	Emissão: 15/12/2025	Próxima Revisão: 12 meses
Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP			Página 3 de 9

5.1. Passo a passo para prescrição de PEP

A) Acolhimento e avaliação inicial (Urgência)

- **Tempo de exposição:** Verifique se a exposição ocorreu em até **72 horas**. A PEP é uma medida de emergência e sua eficácia diminui significativamente após esse período. O início ideal é nas primeiras horas após o ocorrido.
- **Tipo de exposição:** Avalie detalhadamente o tipo de exposição (sexual, ocupacional, uso de drogas injetáveis) e o risco de transmissão do HIV, considerando o tipo de contato e se a fonte (pessoa envolvida) tem diagnóstico conhecido de HIV.
- **Consentimento:** Obtenha o consentimento informado pelo paciente para iniciar o tratamento.

B) Testagem e exames (Linha de Base)

- Realize um teste rápido para HIV imediatamente (teste de linha de base).
- Se o teste for **reagente (positivo)**, a **PEP não é indicada**, e sim o encaminhamento para o tratamento do HIV. Se for **não reagente (negativo)**, a **PEP pode ser indicada**.
- Caso o teste rápido seja **REAGENTE** deverá ser realizado um segundo teste rápido (TR2), diferente do primeiro, se este também for reagente, estabeleça o diagnóstico para o HIV. Fazer orientações e encaminhar para referência SAE CTA o mais breve possível.
- Realize testes para outras IST's, como sífilis, clamídia, gonorreia e hepatites virais, e inicie o tratamento apropriado, se necessário.
- Avalie a **função renal** do paciente, principalmente se o esquema incluir **Tenofovir**, ajustando a frequência de monitoramento para indivíduos com comorbidades ou idade superior a 50 anos.



Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP	Emissão: dezembro de 2026 Revisão e Finalização: 27/07/2026 Atualização: Anual
---	---

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Apoio Administrativo		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – PICS - 0025	Emissão: 15/12/2025	Próxima Revisão: 12 meses
Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP			Página 4 de 9

C) Status Sorológico Pessoa Fonte

Não se deve retardar ou condicionar o atendimento da pessoa exposta à ausência da pessoa fonte.

Amostra da (PF) NÃO REAGENTE para o HIV (TR1) – a PEP não está indicada para a pessoa exposta. Avaliar exposição da (PF) nos 30 dias que antecederam a exposição. Avaliação individualizada. A PEP pode ser indicada devido ao risco de janela imunológica.

Amostra da (PF) REAGENTE para o HIV (TR1 e TR2) – a PEP está indicada para pessoa exposta. Encaminhar (PF) para acompanhamento clínico e início de TARV.

5.2 Orientação após 72h de exposição

Nos casos em que o atendimento ocorrer após 72 horas da exposição, não está mais indicada a profilaxia ARV. Entretanto, se o material e o tipo de exposição forem de risco, recomenda-se realizar o teste rápido e orientá-lo a repetir após 30 dias, acompanhamento sorológico na atenção primária.

6. Dispensação do Kit PEP

O KIT é disponibilizado para todos os usuários, que forem expostos às situações citadas. A dispensação do KIT é feita a partir da entrega do Formulário de Solicitação de Medicamentos (Anexo I), devidamente preenchido. O farmacêutico ou enfermeiro deverá conferir todas as informações preenchidas no formulário. A dispensa será feita em conjunto com o esclarecimento de todas as dúvidas do usuário relacionadas à administração do mesmo. Após a dispensa, o farmacêutico deverá seguir o fluxo de reposição do KIT dispensado conforme fluxo definido pela Coordenadoria Geral de Atenção Primária (CAP) da região.

Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP	Emissão: dezembro de 2026 Revisão e Finalização: 27/07/2026 Atualização: Anual
---	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Apoio Administrativo		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – PICS - 0025	Emissão: 15/12/2025	Próxima Revisão: 12 meses
Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP			Página 5 de 9

6.1 Prescrição do esquema medicamentoso

- O esquema preferencial no Brasil para com idade superior a 6 anos e acima de 20kg saudáveis consiste em dois comprimidos tomados uma vez ao dia, durante 28 dias.
- Os medicamentos geralmente prescritos são:
- Um comprimido de Dolutegravir (DTG) 50mg (dose única diária);- Um comprimido combinado de Tenofovir 300mg (TDF) + Lamivudina 300mg (3TC) (dose única diária). Tomar 1 cp
- O dolutegravir pode ser coadministrado de forma segura com contraceptivos orais e hormônios pra feminização, visto seu baixo potencial de interação medicamentosa.
- Pessoas em uso de rifampicina, carbamazepina, fenitoína ou fenobarbital o DTF deve ser dose dobrada (1cp 12/12h).
- Tenofovir (TDF) não está indicado para pessoas expostas com insuficiência renal aguda. Avaliar indicação.
- O status sorológico para o vírus da hepatite B não deve ser pré-condição para o fornecimento de PEP com (TDF). Recomenda-se que inicie a PEP com esquema preferencial e seja encaminhada pra acompanhamento em serviço de referência (SAE CTA).
- O esquema com tenofovir 300mg/lamivudina 300mg + dolutegravir 50 mg é o esquema preferencial para indicação de PEP em mulheres com intenção de engravidar ou gestantes, independentemente da idade gestacional.
- Outras apresentações e posologias: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt/p/profilaxia-pos-exposicao-de-risco-pep-a-infeccao-pelo-hiv/view>.

Q

Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP	Emissão: dezembro de 2026 Revisão e Finalização: 27/07/2026 Atualização: Anual
---	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Apoio Administrativo		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – PICS - 0025	Emissão: 15/12/2025	Próxima Revisão: 12 meses
Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP			Página 6 de 9

6.2 Orientações ao paciente e adesão

- Explique a importância da adesão total ao tratamento, sem interrupções, para garantir a eficácia da PEP.
- Informe que a medicação pode ser tomada com ou sem alimentos.
- Aconselhe sobre possíveis efeitos colaterais e o que fazer em caso de reações adversas.
- Reforce a necessidade do uso de preservativos e outras medidas de prevenção combinada.
- Informar que a PEP pode se transformar em PrEP e que a transição deve ser feita após 28 dias de uso de PEP e exclusão da infecção pelo HIV.

6.3 Segmento e monitoramento

- Agende o seguimento clínico-laboratorial.
- O paciente deve realizar novo teste de HIV e sífilis aproximadamente 45 dias após o término do tratamento de PEP (cerca de 90 dias após a exposição) para confirmar o status sorológico.
- Monitore eventos adversos e toxicidade dos antirretrovirais.
- Em alguns casos, se o paciente tiver indicação, pode-se avaliar a transição da PEP para a PrEP (profilaxia pré-exposição) após a conclusão do tratamento e confirmação do resultado negativo.

7. Unidades dispensadoras:

A) Cadastradas como URE

- UBS Doutora Izabel Gratieri
- UBS Enfermeira Leontina Martins França



Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP	Emissão: dezembro de 2026 Revisão e Finalização: 27/07/2026 Atualização: Anual
---	---

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Apoio Administrativo		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – PICS - 0025	Emissão: 15/12/2025	Próxima Revisão: 12 meses
Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP			Página 7 de 9

- Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24 horas) Vereador Luiz dos Santos Faria
- Hospital Municipal Enfermeiro Antônio Policarpo de Oliveira – HMEAPO

B) Parceiras

- Unidade de Saúde e Família Nadília de Oliveira Santos
- Unidade de Saúde e Família Maria Aparecida Missé
- Unidade de Saúde e Família Vereador Joaquim Alves de Castro

8. Posologia preferencial:

1 comprimido Co - formulado de tenofovir/lamivudina (TDF/3TC) 300mg//300mg + 1 comprimido de dolutegravir (DTG) 50 mg, 1x ao dia
A duração da PEP é de 28 dias

Fonte: DCCI/SVS/MS

Consultar “Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Manejo da Infecção pelo Hiv para outros esquemas de prescrição, em gestantes, adolescentes e crianças em www.aids.gov.br/pcdt.”

9. Formulário de solicitação de Medicamentos

Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP	Emissão: dezembro de 2026 Revisão e Finalização: 27/07/2026 Atualização: Anual
---	---

Anexo Formulário de Solicitação de Medicamentos PEP

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PEP		NOVEMBRO/2025
Cadastr. Serviço	1. Serviço de atendimento* ☐ Atenção Primária ☐ Serviço Especializado ☐ Serviço de urgência ou emergência	2. Origem do acompanhamento* ☐ Público ☐ Privado
	3. CNES do Serviço de Atendimento	4. Nome do Serviço de Atendimento:
Cadastr. Usuário	5. CPF*	6. CNS – Cartão Nacional de Saúde
	7. Prontuário	8. Identificação Preferencial do Usuário* ☐ Nome Civil ☐ Nome Social
	9. Nome Completo do Usuário - Civil*	
	10. Nome Social	
	11. Nome Completo da Mãe*	
	12. Data de Nascimento*	13. Raça/cor* ☐ Amarela ☐ Branca ☐ Indígena ☐ Parda ☐ Preta
	14. Sexo atribuído ao Nascimento* ☐ Feminino ☐ Masculino ☐ Intersexo	
	15. Identidade de Gênero* ☐ Mulher CIS ☐ Homem CIS ☐ Mulher trans ☐ Homem trans ☐ Travesti ☐ Não binário ☐ Heterossexual ☐ Bissexual ☐ Homossexual/Gay/Lésbica	
	16. Orientação Sexual*	17. UF de Nasc.*
	18. Cidade de Nascimento*	19. País de Nascimento*
20. Nacionalidade*	21. Situação do Migrante: ☐ Residente ☐ Não residente	22. País de Residência:
23. Habitante de fronteira* ☐ Sim ☐ Não	24. UF de Residência*	25. Cidade de Residência*
26. Gestante* ☐ Sim ☐ Não	27. Escolaridade* ☐ Nenhuma/ Sem educação formal ☐ De 1 a 3 anos ☐ De 4 a 7 anos ☐ De 8 a 11 anos ☐ De 12 a mais anos	28. Pessoa em situação de rua no momento* ☐ sim ☐ não
29. Pessoa privada de liberdade no momento* ☐ sim ☐ não	30. Permite Contato* ☐ Sim ☐ Não	31. Tipo de telefone: ☐ Residencial ☐ Comercial ☐ Celular
32. Telefone para contato (DDD-Número)	33. Observações:	34. E-mail
Exposição	35. Circunstância da Exposição* ☐ Acidente com Material Biológico ☐ Exposição Sexual Consensual ☐ Violência Sexual	36. Data da exposição*
	37. Teste para HIV* ☐ Teste Rápido ☐ Autoteste ☐ Sorologia	38. Nos últimos 3 meses, você trocou sexo por dinheiro, objetos de valor, droga, moradia ou serviços? ☐ Sim ☐ Não
39. Esquemas preferenciais para PEP e posologias		
Prescrição	Esquemas Preferenciais	
	Faixa etária/ou critérios	Tenofovir / Lamivudina 300mg/300mg (TDF/3TC) + Dolutegravir 50mg (DTG) Posologia: TDF/3TC (1 comp./dia) + DTG (1 comp./dia)
	Acima de 6 anos (mais de 20kg)/Adultos	☐ Zidovudina (AZT) mL de sol. oral 10mg/mL/dia
	0 a 4 semanas (1 mês de vida)*	☐ Lamivudina (3TC) mL de sol. oral 10mg/mL/dia
		☐ Raltegravir (RAL) mL suspensão Oral 10mg/mL/dia (granulado)
	Acima de 4 semanas a 6 anos	☐ Zidovudina (AZT) mL de sol. oral 10mg/mL/dia
		☐ Lamivudina (3TC) mL de sol. oral 10mg/mL/dia
		☐ Dolutegravir (DTG) comp. para suspensão 5mg (1/2 comp.)
	Pessoas em uso de rifampicina, carbamazepina, fenitoína ou fenobarbital	☐ Tenofovir / Lamivudina 300mg/300mg (TDF/3TC) + Dolutegravir 50mg (DTG) Posologia: TDF/3TC (1 comp./dia) + DTG (1 comp. 12/12 horas)
	40. Autotestes dispensados para usuário e/ou pares e parceiras sexuais: ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	
Prescrição Especial	41. Pessoa fonte multixperimentada?* ☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe	42. Esquema alternativo?* ☐ Sim ☐ Não
	43. Prescrição legível para situações em que a pessoa fonte é sabidamente HIV multixperimentada ou esquemas alternativos.* (informar o medicamento, a apresentação e a posologia diária)	
	Medicamento	Posologia Diária
	44. Prescritor Tipo de conselho: _____ UF do conselho: _____ Data: ____/____/____ Nº do conselho: _____ (carimbo e assinatura)	
45. Técnico Responsável pela dispensação Data: ____/____/____ (carimbo e assinatura)		46. Recebi em: Data: ____/____/____ (assinatura do Usuário/USU)

Q

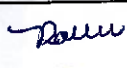
	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Apoio Administrativo		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – PICS - 0025	Emissão: 15/12/2025	Próxima Revisão: 12 meses
Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP		Página 9 de 9	

10. Referencias

- PEP (Profilaxia Pós-Exposição ao HIV). Ministério da Saúde. Disponível em:
http://azt.aids.gov.br/documentos/siclom_operacional/Solicita%C3%A7%C3%A3o_Medicamentos_PE_P_NOVEMBRO__2024NOVO%20MODELO_Com_pront.pdf
- BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 344 de 12 de maio de 1998. Aprova o regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial.
- MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Vigilância em Saúde Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis. PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS PARA PROFILAXIA PÓS-EXPOSIÇÃO (PEP) DE RISCO À INFECÇÃO PELO HIV, IST E HEPATITES VIRAIS. Brasília - DF 2021.

11. Contingência

Caso ocorram falhas nos sistemas informatizados todos os acompanhamentos devem ser realizados através dos preenchimentos dos formulários específicos (manualmente).

Elaborado por:	Função	Assinatura
Juliana Boratino Esteves de Oliveira	Farmacêutica	
Revisado por:	Função	Assinatura
Karen Lima da Silva	Responsável Técnica de Assistência Farmacêutica	 Karen Lima da Silva Farmacêutica CRF 116926
Jaqueline Gomes da Silva	Coordenadora de Enfermagem	 Jaqueline Gomes da Silva Coord. de Enfermagem COREN-SP 403936
Aprovado por:	Função	Assinatura
Daniel Freitas	Secretário Municipal de Saúde	 Daniel Freitas Secretário Municipal de Saúde Cajamar SP

Procedimento Operacional Padrão – Prescrição de PEP	Emissão: dezembro de 2026 Revisão e Finalização: 27/07/2026 Atualização: Anual
---	--