

**Suspeita de Violência Sexual
Centro de Saúde**

- Demanda:**
- Espontânea;
 - Outros Serviços;
 - Alerta SISNOV.

Breve Escuta em conjunto e qualificada com Avaliação de Risco Imediata do Caso

**Ocorreu há menos de 72h com
risco IST/HIV e Gestação?**

SIM

NÃO

**Notificação
SINAN/SISNOV**

Necessidade de Assistência Hospitalar?

SIM: onde?

- Hospitais particulares ou convênios
- SUS Campinas: Menina que já menstruou e mulher: CAISM UNICAMP; Menina/menino até 16 anos: PSI HMMGatinho ou PSI UNICAMP;
- Homem a partir de 16 anos: HMMG.

SAMU OU GM

- Notificação SINAN/SISNOV**
- Profilaxia (Hospitais SUS/Convênios/Particulares):**
- Anticoncepção de Emergência ISTs não Virais
 - Realização de testes rápidos: sífilis, HIV, Hep B/C e avaliar coleta de conteúdo vaginal
 - Avaliar esquema vacinal;
 - iniciar PEP
 - PEP: acima 16 anos, seguimento PEP no CR IST/HIV ou CAISM UNICAMP
 - Crianças até 16 anos encaminhar e-mail para seguimento HC UNICAMP: alergped@unicamp.br; colocar breve relatório de atendimento, todos os contatos da família e CS de referência)
 - Caso necessário encaminhar para imunoglobulina anti Hep B: CRIE

A profilaxia antirretroviral deverá ser dispensada para 28 dias (quando houver aceitação da formulação e estiver acima de 35kg)
Se abaixo de 35kg dispensar a formulação líquida por 7 dias, sendo necessária a retirada do restante (totalizar 28 dias) no CR/IST HIV ou HC UNICAMP.

Manter Seguimento Centro de Saúde, Consultório conveniado/particular e serviços de referência quando necessário

Seguimento: coletar exames específicos em casos de doença renal, diabetes e possíveis efeitos adversos da TARV.

- Avaliação Enfermeiro/Médica na UBS ou Serviço de Saúde Conveniado/particular (mesmo dia ou conforme avaliação da equipe):
- Realizar Testes Rápidos HIV, sífilis e Hepatite B/C;
- Medicação s/n;
- Vacinação Hepatite B;
- Solicitar Avaliação da Equipe de Saúde Mental s/n.
- Teste rápido gravidez/ pílula do dia seguinte s/n

**Acompanhamento sorológico com:
1,3 e 6 meses**

**Notificação
SINAN/SISNOV**

**Comunicar Conselho Tutelar:
Obrigatório para criança/adolescente**

Orientar a realização de BOLETIM DE OCORRÊNCIA

**Contato com CREAS
Medidas legais de proteção**

Caso de interrupção legal da gestação:

- Recepção CAISM
- Serviço Social de Psicologia
- (procura espontânea/ dias úteis)

ACOMPANHAMENTO VISA