

Diagnóstico diferencial com cancróide, sífilis e trauma.

### **c. CONDUTA**

Tratar os primeiros episódios de pacientes imunocompetentes durante 7 a 10 dias com aciclovir 200 mg VO cinco vezes ao dia ou valaciclovir 1 g de 12 em 12 horas. O tratamento tópico tem pouca eficácia.

Avaliar a necessidade de tratar episódios de recorrência.

Encaminhar os pacientes para acompanhamento ambulatorial, especialmente aqueles com imunodepressão ou com episódios frequentes de recorrência (avaliação de tratamento supressivo).

Orientar o paciente quanto ao uso de preservativos para inibir a transmissão.

Na suspeita de encefalite, iniciar aciclovir 10 mg/kg de 8 em 8 horas, durante 14 a 21 dias. O TRATAMENTO PRECOCE É IMPERATIVO.

## **86. PROFILAXIA APÓS VIOLÊNCIA SEXUAL**

A profilaxia deve ser aplicada preferencialmente nas primeiras 72 horas após a violência. É fundamental definir se houve penetração para indicarmos tal uso. O exame normal não é critério para excluir a possibilidade de abuso sexual. A presença de doenças sexualmente transmissíveis em crianças pré-púberes é um achado específico de abuso sexual até que seja provado o contrário.

### **CONTRACEPÇÃO:**

Anticoncepcional oral com 50 µg de etinil-estradiol (2 comprimidos) e repetir após 12 horas; ou

Anticoncepcional oral com 30 µg de etinil-estradiol (4 comprimidos) e repetir após 12 horas.

Realizar o β HCG antes do início da medicação.

### **SÍFILIS**

Penicilina Benzatina – Em crianças 50.000 UI/kg IM dose única. Em adultos 2.400.000 UI IM.

**GONORRÉIA**

Ceftriaxona – 125 mg IM dose única.

Doxiciclina – 100 mg VO de 12 em 12 horas durante 7 dias.

***Chlamydia trachomatis***

Azitromicina 20 mg/kg (máximo 1 g) VO, dose única.

Eritromicina 50 mg/kg/dia de 6 em 6 horas VO, por 10 a 14 dias.

**TRICONOMÍASE OU VAGINOSE BACTERIANA**

Metronidazol 15 mg/kg/dia de 8 em 8 horas VO por 7 dias. Em maiores de 45 kg: 2 g VO, dose única.

**HEPATITE B**

Checar esquema vacinal. Se completo: conduta encerrada.

Iniciar ou completar o esquema inicial com as doses necessárias (zero, 30 e 180 dias).

Indicar a Imunoglobulina hiperimune para hepatite B, dose única IM, administrada nos Centros de Referência para imunobiológicos especiais (CRIE), no Rio de Janeiro, localizado no Hospital Municipal Jesus, funcionando em tempo integral para a liberação de imunoglobulina.

**HIV / AIDS**

Iniciar preferencialmente até 1 hora após a violência ou até, no máximo, 72 horas.

Usar por 28 dias.

O esquema: Zidovudina (AZT) + Lamivudina (3TC) + Kaletra.