



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-SESACRE  
DIRETORIA DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DAPVS  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-DVISA  
NÚCLEO ESTADUAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NESP  
NÚCLEO ESTADUAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR- NECIH

**NOTA TÉCNICA Nº004/2020, CECIH/DVISA/SESACRE, DE 26 DE MARÇO DE 2020.**

**ORIENTAÇÕES PARA OS CUIDADOS APÓS A MORTE:  
PRECAUÇÕES E CONTROLE DE INFECÇÃO QUE DEVEM SER APLICADAS NO  
MANUSEIO DO CORPO.**

**Rio Branco, Acre 26 de Março de 2020.**



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-SESACRE  
DIRETORIA DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DAPVS  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-DVISA  
NÚCLEO ESTADUAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NESP  
NÚCLEO ESTADUAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR- NECIH

Alysson Bestene Lins  
**Secretário de Estado de Saúde**

Paula Augusta Maia de Faria Mariano  
**Secretária Adjunta de Assistência à Saúde**

Maria Inês de Araújo Silva  
**Diretora de Atenção à Saúde**

**José Ribamar Queiroz de Souza**  
Chefe da Divisão de Vigilância Sanitária

**Elaboração**

Ediney Santos Silva  
**Enfermeira NECIH/NESP**

Maria Marluce de Santana Souza  
**Coordenadora do NECIH/NESP**

Rossana Lourdes Macedo Rebello de Souza  
**Médica da NECIH/NESP**

Raucieth Casseb Braga Almada  
**Enfermeira/Fiscal Sanitário/DIVISA**



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-SESACRE  
DIRETORIA DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DAPVS  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-DVISA  
NÚCLEO ESTADUAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NESP  
NÚCLEO ESTADUAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR- NECIH

**NOTA TÉCNICA Nº004/2020, CECIH/DVISA/SESACRE, DE 26 DE MARÇO DE 2020.**

**ORIENTAÇÕES PARA OS CUIDADOS APÓS A MORTE: PRECAUÇÕES E CONTROLE DE INFECÇÃO QUE DEVEM SER APLICADAS NO MANUSEIO DO CORPO.**

Diante da Emergência em Saúde Pública declarada pela Organização Mundial da Saúde na data de 30 de janeiro do ano corrente, por doença respiratória causada pelo agente COVID – 19, conforme casos detectados na China e considerando-se as recomendações da Organização Mundial de Saúde (OMS), a Secretaria de Estado de Saúde do Acre **(SESACRE)**, através da Secretária Adjunta de Assistência à Saúde – **SESACRE**, Divisão Estadual de Vigilância Sanitária- **DVISA** e Núcleo Estadual de Controle de Infecção Hospitalar – **NECIH**, resolve instituir esta Nota Técnica com o objetivo de orientar quanto as Precauções e Controle de Infecção que devem ser aplicadas no manuseio do corpo.



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-SESACRE  
DIRETORIA DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DAPVS  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-DVISA  
NÚCLEO ESTADUAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NESP  
NÚCLEO ESTADUAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR- NECIH

**NOTA TÉCNICA Nº004/2020, CECIH/DVISA/SESACRE, DE 26 DE MARÇO DE 2020.**

## **MEDIDAS DE CONTROLE DE INFECÇÃO QUE DEVEM SER APLICADAS NO MANUSEIO DO CORPO.**

### **CUIDADOS APÓS A MORTE**

Os princípios das Precauções Padrão de Controle de Infecção e Precauções baseadas na transmissão devem continuar sendo aplicados no manuseio do corpo. Isso ocorre devido ao risco contínuo de transmissão infecciosa por contato, embora o risco seja geralmente menor do que para pacientes ainda vivos.

#### **ORIENTAÇÕES PÓS-ÓBITO DE PESSOAS COM INFECÇÃO SUSPEITA OU CONFIRMADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (SARS-COV-2):**

- Durante os cuidados com o cadáver, só devem estar presentes no quarto ou área, os profissionais estritamente necessários (todos com EPI);
- Todos os profissionais que tiverem contato com o cadáver, devem usar: **gorro, óculos de proteção ou protetor facial, máscara cirúrgica, avental impermeável e luvas;**
- Se for necessário realizar procedimentos que geram aerossol como extubação, **usar N95, PFF2, ou equivalente;**
- Os tubos, drenos e cateteres devem ser removidos do corpo, tendo cuidado especial com a remoção de cateteres intravenosos, outros dispositivos cortantes e do tubo endotraqueal;



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-SESACRE  
DIRETORIA DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DAPVS  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-DVISA  
NÚCLEO ESTADUAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NESP  
NÚCLEO ESTADUAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR- NECIH

- Descartar imediatamente os resíduos perfurocortantes em recipientes rígidos, à prova de perfuração e vazamento, e com o símbolo de resíduo infectante;
- Se recomenda desinfetar e tapar/bloquear os orifícios de drenagem de feridas e punção de cateter com cobertura impermeável;
- Limpar as secreções nos orifícios orais e nasais com compressas;
- Tapar/bloquear orifícios naturais do cadáver (oral, nasal, retal) para evitar extravasamento de fluidos corporais;
- Acondicionar o corpo em saco impermeável à prova de vazamento e selado;
- Preferencialmente colocar o corpo em dupla embalagem impermeável e desinfetar a superfície externa do saco (pode-se utilizar álcool a 70º, solução clorada [0.5% a 1%], ou outro saneante desinfetante regularizado junto a Anvisa);
- Identificar adequadamente o cadáver;
- Identificar o saco externo de transporte com a informação relativa a risco biológico; no contexto da COVID-19: agente biológico classe de risco 3;
- Usar luvas descartáveis nitrílicas ao manusear o saco de acondicionamento do Cadáver;
- A maca de transporte de cadáveres deve ser utilizada apenas para esse fim e ser de fácil limpeza e desinfecção;
- Após remover os EPI, sempre proceder à higienização das mãos.

## 2 - AUTOPSIA

As autopsias em cadáveres de pessoas que morreram com doenças infecciosas causadas por patógenos das categorias de risco biológico 2 ou 3 expõem a equipe a riscos adicionais que deverão ser evitados.

No entanto, quando, por motivos especiais, a autópsia tiver de ser realizada, deverão ser observadas as seguintes orientações:



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-SESACRE  
DIRETORIA DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DAPVS  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-DVISA  
NÚCLEO ESTADUAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NESP  
NÚCLEO ESTADUAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR- NECIH

- O número de pessoas autorizadas na sala de autópsia deve ser limitado às estritamente necessárias aos procedimentos;
- Devem ser realizados em salas de autopsia que possuam sistemas de tratamento de ar adequados. Isso inclui sistemas que mantêm pressão negativa em relação às áreas adjacentes e que fornecem um mínimo de 6 trocas de ar (estruturas existentes) ou 12 trocas de ar (nova construção ou reforma) por hora;
- O ar ambiente deve sair diretamente para o exterior ou passar por um filtro HEPA. As portas da sala devem ser mantidas fechadas, exceto durante a entrada e saída;
- Procedimentos que geram aerossóis devem ser evitados.;
- Considere usar métodos preferencialmente manuais. Caso sejam utilizados equipamentos como serra oscilante, conecte uma cobertura de vácuo para conter os aerossóis;
- Use cabines de segurança biológica para a manipulação e exame de amostras menores, sempre que possível;
- Os sistemas de tratamento de ar devem permanecer ligados enquanto é realizada a limpeza do local.

**OS EPIS PARA OS PROFISSIONAIS QUE REALIZAM A AUTOPSIA INCLUEM:**

- Luvas cirúrgicas duplas interpostas com uma camada de luvas de malha sintética à prova de corte;
- Capote resistente a fluidos ou impermeável;
- Avental impermeável;
- Óculos ou protetor facial;
- Capas de sapatos ou botas impermeáveis;
- Máscaras de proteção respiratória tipo N95 ou superior;



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-SESACRE  
DIRETORIA DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DAPVS  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-DVISA  
NÚCLEO ESTADUAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NESP  
NÚCLEO ESTADUAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR- NECIH

- Antes de sair da área de autópsia ou da antecâmara adjacente, retirar o EPI atentamente para evitar a contaminação. Os resíduos devem ser enquadrados na categoria A1, conforme a RDC 222/2018;
- Imediatamente após retirar os EPIs, realizar a higienização das mãos;
- Os EPIs que não são descartáveis, como protetor ocular ou protetor de face, devem passar por processo de limpeza e posterior desinfecção.

### 3. TRANSPORTE DO CORPO

- Quando para o transporte do cadáver, é utilizado veículo de transporte, este também deve ser submetido à limpeza e desinfecção, segundo os procedimentos de rotina;
- Todos os profissionais que atuam no transporte, guarda do corpo e colocação do corpo no caixão também devem adotar as medidas de precaução, que devem ser mantidas até o fechamento do caixão.

### 4. ORIENTAÇÕES PARA FUNERÁRIAS

- É importante que os envolvidos no manuseio do corpo, equipe da funerária e os responsáveis pelo funeral sejam informados sobre o risco biológico classe de risco 3, para que medidas apropriadas possam ser tomadas para se proteger contra a infecção;
- O manuseio do corpo deve ser o menor possível;
- O corpo não deve ser embalsamado;
- Deve-se realizar a limpeza externa do caixão com álcool líquido a 70% antes de levá-lo para ao velório;
- De preferência, cremar os cadáveres, embora não seja obrigatório fazê-lo;



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-SESACRE  
DIRETORIA DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DAPVS  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-DVISA  
NÚCLEO ESTADUAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NESP  
NÚCLEO ESTADUAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR- NECIH

- **O(s) funcionário(s) que irá (ão) transportar o corpo do saco de transporte para o caixão, deve(m) equipar-se com luvas, avental impermeável e máscara cirúrgica;**
- Remover adequadamente o EPI após transportar o corpo e higienizar as mãos com água e sabonete líquido imediatamente após remover o EPI.

## **5. RECOMENDAÇÕES RELACIONADAS AO FUNERAL**

- Atendendo à atual situação epidemiológica, os funerais deverão decorrer com o menor número possível de pessoas, preferencialmente apenas os familiares mais próximos, para diminuir a probabilidade de contágio e como medida para controlar os casos de COVID-19.

### **RECOMENDA-SE ÀS PESSOAS QUE:**

- Sigam as medidas de higiene das mãos e de etiqueta respiratória, em todas as circunstâncias;
- Devem ser evitados apertos de mão e outros tipos de contato físico entre os participantes do funeral;
- Recomenda-se que as pessoas dos grupos mais vulneráveis (crianças, idosos, grávidas e pessoas com imunossupressão ou com doença crônica), não participem nos funerais; bem como, pessoas sintomáticas respiratórias;
- Recomenda-se que o caixão seja mantido fechado durante o funeral, para evitar contato físico com o corpo;
- Devem ser disponibilizados água, sabonete líquido, papel toalha e álcool gel a 70% para higienização das mãos.



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-SESACRE  
DIRETORIA DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DAPVS  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-DVISA  
NÚCLEO ESTADUAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NESP  
NÚCLEO ESTADUAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR- NECIH

**ATENÇÃO! IMPORTANTE!**



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-SESACRE  
DIRETORIA DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DAPVS  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-DVISA  
NÚCLEO ESTADUAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NESP  
NÚCLEO ESTADUAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR- NECIH

**A HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS É UMA DAS MEDIDAS MAIS EFICAZES PARA PREVINIR  
A PROPAGAÇÃO DO COVID-19.**

## Como Higienizar as Mãos com Água e Sabonete?

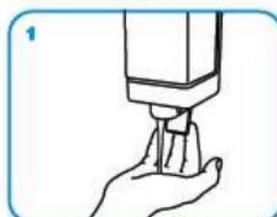
Higienize as mãos com água e sabonete apenas quando estiverem visivelmente sujas! Senão, friccione as mãos com preparações alcoólicas!



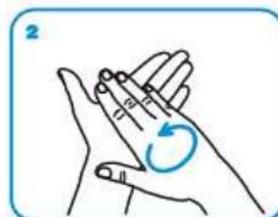
Duração de todo o procedimento: 40 a 60 seg



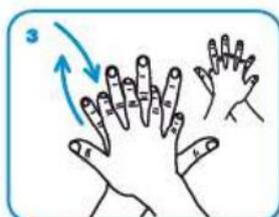
0  
Molhe as mãos com água.



1  
Aplique na palma da mão quantidade suficiente de sabonete líquido para cobrir todas as superfícies das mãos.



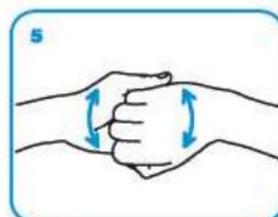
2  
Ensaboe as palmas das mãos, friccionando-as entre si.



3  
Estregue a palma da mão direita contra o dorso da mão esquerda entrelaçando os dedos e vice-versa.



4  
Entrelace os dedos e friccione os espaços interdigitais.



5  
Estregue o dorso dos dedos de uma mão com a palma da mão oposta, segurando os dedos, com movimento de vai-e-vem e vice-versa.

Fonte: GVIMS/GGTES/ANVISA



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-SESACRE  
DIRETORIA DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DAPVS  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-DVISA  
NÚCLEO ESTADUAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NESP  
NÚCLEO ESTADUAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR- NECIH

## Precaução Padrão

Devem ser seguidas para **TODOS OS PACIENTES**, independente da suspeita ou não de infecções.



Higienização das mãos



Luvas e Avental



Óculos e Máscara



Caixa perfuro-cortante

■ Lave com água e sabonete ou friccione as mãos com álcool 70% (se as mãos não estiverem visivelmente sujas) antes e após o contato com qualquer paciente, após a remoção das luvas e após o contato com sangue ou secreções.

■ Use luvas apenas quando houver risco de contato com sangue, secreções ou membranas mucosas. Calce-as imediatamente antes do contato com o paciente e retire-as logo após o uso, higienizando as mãos em seguida.

■ Use óculos, máscara e/ou avental quando houver risco de contato de sangue ou secreções, para proteção da mucosa de olhos, boca, nariz, roupa e superfícies corporais.

■ Descarte, em recipientes apropriados, seringas e agulhas, sem desconectá-las ou reencapá-las.



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-SESACRE  
DIRETORIA DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DAPVS  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-DVISA  
NÚCLEO ESTADUAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NESP  
NÚCLEO ESTADUAL DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR- NECIH

### ETIQUETA RESPIRATÓRIA:

- Se tossir ou espirrar, cobrir o nariz e a boca com cotovelo flexionado ou lenço de papel;
- Utilizar lenço descartável para higiene nasal (descartar imediatamente após o uso e realizar a higiene das mãos);
- Evitar tocar mucosas de olhos, nariz e boca;
- Realizar a higiene das mãos.

### REFERÊNCIAS:

1. Brasil. Gerência de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde, Gerência Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde e Agência Nacional de Vigilância Sanitária, Nota Técnica GVIMS/GGTES/ANVISA nº 04/2020 Orientações para Serviços de Saúde: Medidas de Prevenção e Controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2). (atualizada em 21/03/2020), - ANVISA. 2020. Disponível em: [file:///C:/Users/ediney.silva/Downloads/NOTA\\_TECNICA\\_GVIMS\\_GGTES\\_ANVISA\\_04\\_2020\\_REVISADA\\_21\\_03.pdf](file:///C:/Users/ediney.silva/Downloads/NOTA_TECNICA_GVIMS_GGTES_ANVISA_04_2020_REVISADA_21_03.pdf)