



**A HORA  
É AGORA**



# PACK Brasil Adulto

Practical Approach to Care Kit  
Kit de Cuidados em Atenção Primária

## Sumário de mudanças

2025

# PACK Brasil Adulto 2025: Sumário de Mudanças

---

## Ficha Técnica

PACK Brasil Adulto 2025

Realização

Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca (ENSP/Fiocruz) - Projeto A Hora é Agora  
CDC - Brazil Country Office

Financiador

Esta publicação foi financiada por meio do Acordo de Cooperação NU2GGH002174 entre a ENSP/Fiocruz, a Fundação para o Desenvolvimento Científico e Tecnológico em Saúde (Fiotec) e os Centros de Controle e Prevenção de Doenças dos Estados Unidos da América (CDC), com recursos do Plano de Emergência do Presidente dos EUA para Alívio da Aids (PEPFAR).

Elaboração do PACK Global Adulto (versão de referência)

Knowledge Translation Unit (KTU) da University of Cape Town

Coordenação Geral PACK Global Adulto (versão de referência)

Lara Fairall  
Ruth Cornick

Elaboração e Adaptação PACK Brasil Adulto 2025 (versão brasileira)

Unidade de Tradução do Conhecimento (UTC) Brasil - Projeto A Hora é Agora

Coordenação Geral da Unidade de Tradução do Conhecimento (UTC) Brasil  
Ronaldo Zonta

Coordenação da revisão, adaptação e tradução PACK Brasil Adulto 2025  
Mariela Zaros Galana

Equipe UTC Brasil

Ana Carolina Faria e Silva Santelli  
André Reynaldo Santos Perissé  
Bernardo Manata Eloi  
Daniela Fortunato Rêgo  
Fabio O'Brien  
Fernanda Karolinne Melchior Silva Pinto  
Filipe de Barros Perini  
Marly Marques da Cruz  
Paulo César Nery Costa  
Renata Pedreira da Cruz  
Santuzza Arreguy Silva Vitorino  
Vanda Lúcia Cota

Projeto gráfico e diagramação  
Paulo César Nery Costa

# PACK Brasil Adulto 2025: Sumário de Mudanças

## Novas Páginas / Páginas renomeadas

Nome da página	Página	Detalhes
Aconselhe paciente sobre sua saúde em geral	25	Dentro da temática de “avaliação geral de saúde”, foi criada essa página com orientações para aconselhar pacientes sobre sua saúde em geral. Foi incluído no quadro alguns pontos sobre a temática estresse por calor, poluição do ar, ajuste de dieta e prevenção quaternária.
Sobrepeso/Obesidade	137	Esta página detalha o tema em forma de “avaliar, aconselhar e reavaliar” pessoas com sobrepeso e obesidade.
Rastreie todas as pessoas para COVID-19 se surto de COVID-19	21	Página modificada de “Rastreie todas as pessoas para COVID-19” para “rastreie todas as pessoas para COVID-19 se surto de COVID-19”, visto que não é mais orientado rastreamento universal fora de contexto de surto.
Constipação	64	Criada página inteira sobre constipação, com algoritmo que direciona para avaliação de medicamentos em uso, gravidez, problemas de tireoide, diabetes e impactação fecal. A página segue a forma de “abordagem, aconselhe e trate”.
Sintomas anais	65	Criada página inteira sobre sintomas anais, com algoritmo incluindo avaliação de abscesso anal e com mais especificação de tratamento das demais condições já conhecidas da página.
Avalie paciente que é contato de TB para Infecção por TB (ILT) e Trate Infecção por TB (ILT)	114 e 115	Página modificada de “Avalie paciente que é contato de TB / Trate ILTB” para duas páginas: “Avalie paciente que é contato de TB para Infecção por TB (ILT)” e “Trate Infecção por TB (ILT)”. Incluído novo nome de “infecção por TB” ao invés de “infecção latente por TB”.

## Mudanças ao longo do guia - novas recomendações ou recomendações revisadas que aparecem em várias páginas:

Estas são recomendações que aparecem em várias páginas e que foram revisadas ou contém com novo conteúdo adicionado ao guia

Tópico/Descrição	Página	Detalhes
Nota de rodapé da tiamina injetável	28, 29, 31, 104, 140	Ajuste de nota de rodapé em Tiamina com correção da dose de B12 de 500mcg para 5000mcg e da dose de 4mL que era equivalente a tiamina de 200mg para 2mL equivalente a 100mg de tiamina: “De acordo com apresentação disponível, aplique vitamina B1+B6+B12 (100mg + 100mg + 5000 mcg) solução injetável 2mL IM.”
Nota de rodapé da solução fisiológica nasal	44, 48	Acrescentada orientação de manter boca aberta durante aplicação; ajuste de dose de sal e bicarbonato no preparo caseiro; e acrescentada orientação de esfriar água fervida até ficar morna no preparo caseiro.
Homem	35, 66, 78, 112	Modificado para “pessoa com pênis”
Mulher	24, 78, 107, 112	Modificado para “pessoa com útero/vagina”
Nota de rodapé em exame de sangue oculto em fezes	24, 35	Incluída orientação para profissional verificar metodologia disponível e respectivas instruções do exame de sangue oculto em fezes
Rodapé Clamídia (CT) e gonococo (NG) [com rodapé]	24, 109, 111, 124, 170, 171,	Ajustado rodapé com recomendação de coleta de sítio de acordo com prática sexual: vaginal receptivo (vagina), anal receptivo (ânus), oral ativo (orofaringe) e/ou vaginal/anal insertivo (urina).
Rodapé Ibuprofeno/ Nimesulida	33, 34, 39, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 61, 67, 68, 69, 74, 75, 76, 77, 78, 80, 81, 82, 162, 163, 166	Acrescentada orientação de usar na menor dose eficaz pelo menor tempo; alterada orientação para não prescrever se IC ou se usa varfarina.
Posologia ibuprofeno alterada	33, 34, 39, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 61, 67, 68, 69, 74, 75, 76, 77, 78, 80, 81, 82, 162, 163, 166	Padronizado para prescrição de ibuprofeno 300-600mg a cada 6h
Rodapé codeína	37, 46, 81, 82, 83, 86, 95	Acrescentada orientação de usar na menor dose eficaz pelo menor tempo
Rodapé metronidazol	50, 61, 63, 67, 68, 106	Ajustada orientação de evitar álcool até 48 horas após metronidazol
Ceftriaxona 2g IM	28, 30, 31, 36, 44, 45, 46, 62, 64, 82, 85, 104	Acrescentada orientação (ou nota de rodapé) sobre administração de “Ceftriaxona 2g IM (evite injetar > 1g IM no mesmo local de aplicação)”
Diluição fenitoína	30, 31	Incluída orientação de diluição de fenitoína
TB	23, 39, 93, 114	Ajustada recomendação para rastreio de TB se tosse ≥ 2 semanas

## Mudanças em páginas individuais - novas recomendações ou recomendações revisadas que aparecem em páginas individuais:

Estas são recomendações individuais que foram revisadas ou com novo conteúdo adicionado ao guia

Nome da página	Página	Detalhes
<b>ABAS</b>	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Troca de saúde da mulher para saúde da pessoa com útero/vagina.</li> </ul>
<b>Como usar o PACK Brasil Adulto</b>	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocada faixa etária inicial do PACK - 18 anos.</li> <li>• Explicado o modo como apresentamos a posologia dos medicamentos.</li> <li>• Explicado a hierarquia dos tópicos - "bolinha e tracinho".</li> <li>• Destacado que em Porto Alegre os protocolos de enfermagem não autorizam renovação de medicação pelo enfermeiro para essa edição.</li> </ul>
<b>Glossário</b>	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantivemos o PU (parcial de urina) mas incluímos que também é conhecido como EAS/EQU/ Urina 1.</li> <li>• Acrescentado: TBLAM, TRM-TB - Xpert MTF/RIF Ultra, NS1 - isolamento viral dengue.</li> </ul>
<b>Apoie paciente em uso contínuo de medicamentos</b>	18	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentadas recomendações para abordagem de adesão.</li> <li>• Reforço da recomendação sobre de efeitos adversos e orientação para avaliar interações medicamentosas.</li> </ul>
<b>Encaminhe adequadamente</b>	20	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentada orientação para avaliar os protocolos de acesso para encaminhamentos locais.</li> </ul>
<b>Avaliação geral de saúde</b>	23, 24, 25 e 26	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modificado texto de avaliação saúde sexual.</li> <li>• Colocado em preto a solicitação de exames de risco cardiovascular.</li> <li>• Ajuste na idade de rastreio de Ca mama e Ca intestino.</li> <li>• Acrescentado nota de rodapé para tipos de teste de sangue oculto.</li> <li>• Ajuste nota de rodapé Clamídia (CT) e gonococo (NG).</li> <li>• Criada uma página só com orientações sobre "aconselhe paciente sobre sua saúde geral".</li> <li>• Mantido cor verde das vacinas após discussão com RT enfermagem municípios.</li> <li>• Acrescentado avaliar outros medicamentos de risco na gestação.</li> <li>• Ajuste em recomendação das vacinas Hepatite B e SCR.</li> <li>• Incluído vacinação COVID 19.</li> </ul>
<b>Paciente com uma emergência</b>	27	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajuste no algoritmo, colocando a "exposição" em formato de quadro no "ABCDE do trauma".</li> </ul>
<b>Diminuição do nível de consciência</b>	28	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentada justificativa da administração de ceftriaxona (tratar possível meningite).</li> </ul>
<b>Paciente com ferimentos</b>	30	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentado "se disponível" em morfina EV.</li> <li>• Excluída a orientação de "remova corpo estranho" se fratura exposta.</li> <li>• Acrescentada orientação de aplicar vacina tétano se última dose &gt; 5 anos em caso de fratura exposta.</li> <li>• Acrescentada orientação de diluição de fenitoína.</li> <li>• Colocado em laranja a recomendação de discutir/encaminhar para soro/immunoglobulina antitetânica.</li> <li>• Acrescentada orientação de lavar sujidade com clorexidina degermante, se disponível.</li> <li>• Retirado orientação de usar neomicina + bacitracina em cima de sutura. Ajustada recomendação para prescrever antibiótico (cefalexina) se ferimento com &gt; 12h (corpo), &gt; 24h (cabeça/pescoço), restos de corpo estranho, infectado, tiro ou puntiforme fundo, independente de sinais de infecção.</li> </ul>
<b>Convulsões</b>	31	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Excluída do primeiro quadro vermelho a orientação de atender com urgência se "teve &gt; 3 convulsões na última hora" para se "inconsciente e convulsionando".</li> <li>• Incluída sentença "teve ≥ 2 convulsões com recuperação incompleta da consciência entre elas" no segundo quadro vermelho, orientando encaminhar no mesmo dia, assim como "paciente em uso de anticoagulantes".</li> <li>• Acrescentada recomendação no segundo quadro vermelho de ir até a página de avaliação de glicose aleatória para manejar paciente.</li> <li>• Excluída orientação de aplicar glicose mesmo na ausência de glicosímetro ("incapaz de medir").</li> <li>• Modificação da velocidade infusão diazepam.</li> <li>• Excluída a nota de rodapé 2 sobre aplicação de diazepam via retal.</li> <li>• Acrescentada orientação "ou rash vermelho/ purpúrico" na sentença de indicação de tratamento de meningite bacteriana.</li> <li>• Acrescentada justificativa da administração de ceftriaxona (tratar possível meningite).</li> </ul>
<b>Anafilaxia</b>	32	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajustada quantidade indicada para expansão volêmica no quadro vermelho.</li> <li>• Deletado uso de brometo de fenoterol gotas para alinhamento com municípios que não possuem a medicação. Mantido apenas salbutamol.</li> </ul>

Nome da página	Página	Detalhes
<b>Queimaduras</b>	33	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alinhamento com equipe de curativos de Porto Alegre, sinalizando discussão com equipe de curativos a depender de tipo de queimadura.</li> <li>• Adequada para maior/igual a 15 % de superfície corporal queimada para encaminhamento no mesmo dia.</li> <li>• Incluída recomendação de suspeita de violência/autoagressão - se queimadura de forma específica (ex: cigarro, ferro, faca/garfo), recorrente/inexplicada ou com ferimentos inexplicados.</li> <li>• Alterada a recomendação de inserção de cateter urinária a depender do débito urinário.</li> </ul>
<b>Mordidas e ferroadas</b>	34	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajustado o número do Centro de Informações toxicológicas conforme município, referenciando para página e recursos de apoio.</li> </ul>
<b>Perda de peso</b>	35	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentada orientação sobre como calcular a porcentagem de perda de peso.</li> <li>• Incluída nova nota de rodapé com orientação para profissional verificar metodologia disponível e respectivas instruções do exame de sangue oculto em fezes.</li> <li>• Acrescentada recomendação para o rastreio de distúrbio alimentar.</li> <li>• Acrescentada recomendação para medir IMC ou a circunferência braquial se gestante para considerar baixo peso e discutir com nutricionista.</li> </ul>
<b>Febre</b>	36, 37	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Troca de seta bumerangue para seta direcional no quadro vermelho se 'convulsão ou acabou de convulsionar' e 'rebaixamento nível de consciência', indicando para sair dessa página de febre e continuar manejando paciente na página referida sem a necessidade de retornar.</li> <li>• Incluída recomendação de verificar glicose se paciente tem um ou mais sinais/sintomas do quadro vermelho.</li> <li>• Acrescentado orientação de acessar página de recursos de apoio se "está ou esteve em área de malária", direcionando para localizar centros de diagnóstico e tratamento de malária nos municípios.</li> <li>• Acrescentado frase para suspeitar de febre do Oropouche e manejo adequado.</li> </ul>
<b>Dengue</b>	38	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inserida classificação de grupos A, B, C e D conforme protocolo nacional.</li> <li>• Inserida recomendação de repetir prova do laço, se inicial negativa, no 5º dia de febre ou 1º dia sem febre.</li> <li>• Inserida recomendação de que se primeiro exame para dengue negativo, discutir também para considerar outros exames além de outros diagnósticos.</li> </ul>
<b>Nódulo(s)/edema no pescoço, axila ou virilha</b>	39	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentada a recomendação de exame dos pés, se nódulo em virilha.</li> <li>• Alterado TNT para VDRL ou RPR.</li> </ul>
<b>Fraqueza ou cansaço</b>	40	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajuste em dose de soro fisiológico para hidratação no quadro vermelho.</li> <li>• Ajuste de algoritmo incluindo avaliação de febre e sintomas persistentes pós COVID-19.</li> </ul>
<b>Palidez e anemia</b>	41	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentada nota de rodapé sobre áreas de malária.</li> </ul>
<b>Desmaio/queda</b>	42	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentada orientações para suspeitar de anemia e solicitar hemograma.</li> <li>• Acrescentada avaliação de taquicardia paroxística ortostática.</li> </ul>
<b>Tontura</b>	43	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentada avaliação de taquicardia paroxística ortostática.</li> <li>• Acrescentada nota de rodapé sobre correlação entre hiperventilação e estresse.</li> </ul>
<b>Dor de cabeça</b>	44	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteração na sentença do quadro vermelho de "Novos problemas de visão ou dor nos olhos".</li> <li>• Alteração de local da sentença de avaliação cefaleia em salvas.</li> <li>• Alteração de algoritmo adicionando suspeita de infecção viral aguda.</li> <li>• Acrescentado orientação para avaliar outros diagnósticos se tiver febre (na página de febre, para avaliação por exemplo de dengue).</li> <li>• Alterada sentença de diagnóstico de sinusite.</li> <li>• Excluída nota de rodapé da dipirona e corticoide nasal para poupar espaço.</li> <li>• Reduzida nota de rodapé do ibuprofeno para poupar espaço.</li> <li>• Modificada orientação lavagem nasal.</li> <li>• Modificada sentença do quadro de sinusite e inclusão de mais uma indicação de antibiótico na sinusite ("se sintomas ≥ 10 dias").</li> <li>• Alteração de local da sentença de cefaleia por abuso de analgésico.</li> <li>• Incluída sentença de rastreio de PA.</li> </ul>
<b>Sintomas da face</b>	46	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modificada sentença do quadro de sinusite</li> </ul>
<b>Sintomas do nariz</b>	48	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modificada sentença do quadro de sinusite e inclusão de mais uma indicação de antibiótico na sinusite ("se sintomas ≥ 10 dias")</li> <li>• Alteração de algoritmo adicionando suspeita de infecção viral aguda, englobando COVID-19 e influenza.</li> <li>• Modificada orientação lavagem nasal.</li> </ul>
<b>Dor no peito</b>	51	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentado no quadro vermelho a avaliação de dor/inchaço panturrilha ou coxa.</li> </ul>
<b>Tosse ou falta de ar</b>	52	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentada sentença para suspeita de apneia obstrutiva do sono e dispepsia.</li> <li>• Acrescentada orientação de troca de enalapril para losartana, se essa for a causa mais provável de tosse segundo algoritmo.</li> <li>• Alteração de algoritmo adicionando suspeita de infecção viral aguda, englobando COVID-19 e influenza.</li> </ul>

Nome da página	Página	Detalhes
<b>Sibilos/aperto no peito</b>	53	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajustada dose de salbutamol.</li> <li>• Acrescentada possibilidade Hidrocortisona 100mg EV se medicação oral não disponível.</li> <li>• Acrescentada indicação de Ceftriaxona se febre.</li> </ul>
<b>COVID-19</b>	57	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajustado Dzero para D1 para prescrição nirmatrelvir, segundo nota técnica do MS.</li> </ul>
<b>Dor abdominal</b>	61	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocado rodapé em alérgeno.</li> <li>• Ajuste rodapé morfina, orientando a diluição.</li> <li>• Direcionamento para página de obesidade/sobrepeso se IMC &gt; 25.</li> </ul>
<b>Náuseas ou vômitos</b>	62	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluída sentença para direcionar suspeita de dengue.</li> <li>• Ajuste na sentença de anafilaxia no quadro vermelho.</li> </ul>
<b>Diarreia</b>	63	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajustada quantidade indicada para expansão volêmica no quadro vermelho.</li> <li>• Ajustado o algoritmo para indicação ou não indicação de antibiótico na diarreia aguda.</li> </ul>
<b>Sintomas genitais</b>	66	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajustada frase de avaliação de saúde sexual, com enfoque na avaliação de práticas sexuais de risco para HIV/IST.</li> <li>• Acrescentado orientação de quantidade da aplicação de penicilina benzatina em cada nádega para tratamento de sífilis.</li> </ul>
<b>Corrimento vaginal</b>	68	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Excluída a contra indicação de fluconazol na amamentação, por ser medicamento seguro.</li> <li>• Incluída recomendação de encaminhamento no mesmo dia se doença inflamatória pélvica em gestantes ou com menstruação atrasada.</li> <li>• Incluída a orientação de prescrição de clindamicina se corrimento sugestivo de vaginose ou tricomoníase, que não melhora após 14 dias.</li> <li>• Incluída a orientação de prescrição de doxiciclina se cervicite que não melhora após 14 dias.</li> </ul>
<b>Úlcera genital</b>	69	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentado orientação de quantidade da aplicação de penicilina benzatina em cada nádega para tratamento de sífilis.</li> <li>• Incluída indicação de solicitação de biópsia de linfonodo flutuante se ausência de melhora.</li> </ul>
<b>Sífilis</b>	70 e 71	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluído em "teste para sífilis": Planejando engravidar ou gestante (1ª consulta, 14-26 e &gt; 28 semanas).</li> <li>• Ajustado algoritmo para avaliar avalie se tem história conhecida de sífilis e se teste rápido para sífilis está disponível.</li> <li>• Alterado TNT para VDRL ou RPR.</li> <li>• Ajuste em algoritmo de tratamento, com escrita mais clara.</li> <li>• Ajuste em intervalo entre doses de sífilis tardia em gestantes (07 para 09 dias).</li> <li>• Acrescentado orientação de quantidade da aplicação de penicilina benzatina em cada nádega para tratamento de sífilis.</li> <li>• Ajuste de escrita de monitoramento sífilis.</li> </ul>
<b>Outros sintomas genitais</b>	72	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentado uso de vaselina líquida para proteger área não afetada por verruga no tratamento com ácido tricloroacético.</li> </ul>
<b>Rastreo do câncer de colo de útero</b>	73	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corrigida orientação para repetir CO em 6 meses se LSIL e maior ou igual 25 anos.</li> </ul>
<b>Sintomas menstruais</b>	74	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentado rodapé sobre menstruação considerada anormal.</li> <li>• Acrescentada orientação de atividade física em síndrome pré menstrual.</li> </ul>
<b>Sangramento vaginal anormal</b>	75	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajustada quantidade indicada para expansão volêmica no quadro vermelho.</li> <li>• Ajuste no algoritmo, incluindo uso de DIU. <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Padronizada a orientação sobre sangramento ser comum durante os 3 primeiros meses de uso de contracepção injetável/subdérmica.</li> <li>◦ Incluída a possibilidade de uso outro COC por tempo limitado antes de troca definitiva.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Problemas sexuais</b>	77	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluído ejaculação precoce no algoritmo.</li> <li>• Incluído doença inflamatória pélvica no algoritmo de dor profunda na relação sexual.</li> </ul>
<b>Sintomas urinários</b>	78	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajustado algoritmo retirando a flecha lateral.</li> </ul>
<b>Dor no corpo/generalizada</b>	79	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentada orientação de avaliar dificuldade para dormir se dor ≥ 3 meses.</li> <li>• Acrescentado avaliação de dengue em outras patologias que se assemelham como febre.</li> </ul>
<b>Sintomas articulares</b>	80	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluída a suspeita de dengue e chikungunya no algoritmo de sintomas agudos (&lt; 6 semanas), que não são sugestivos de gota.</li> </ul>

Nome da página	Página	Detalhes
<b>Dor nas costas</b>	81	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alterada idade de indicação de RX/VHS para idade &gt; 50 anos.</li> <li>Acrescentado em "provável dor mecânica": <ul style="list-style-type: none"> <li>Orientação de procurar por pontos gatilhos, com rodapé explicando o que são pontos gatilhos.</li> <li>Orientação de oferecer técnicas de liberação miofascial, com rodapé exemplificando possibilidades.</li> <li>Orientação de auriculoterapia, se disponível.</li> <li>Direcionamento para página de sobrepeso/obesidade se IMC &gt; 25.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Dor no pescoço e Sintomas nos braços ou mãos</b>	82	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluída orientação de solicitar RX coluna cervical se tem dor no pescoço por &gt; 6 semanas ou se dor com sinais de alarme e ausência de RM ou TC disponível.</li> <li>Acrescentada orientação de oferecer auriculoterapia, se disponível.</li> </ul>
<b>Sintomas nas pernas</b>	83	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluída a síndrome das pernas inquietas no algoritmo.</li> </ul>
<b>Sintomas nos pés</b>	84	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acrescentado rastrear uso abusivo de álcool no algoritmo de neuropatia periférica.</li> <li>Acrescentado em avaliação do pé com alteração de circulação a frase para considerar DAP.</li> <li>Incluído rodapé de como fazer alongamento para fascíte plantar.</li> </ul>
<b>Sintomas da pele</b>	85	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluída orientação de retirar paciente da sala de espera e isolar em consultório/local afastado se tiver febre e rash.</li> <li>Direcionado para página de febre se paciente com rash e febre, para avaliar se tem sinais de urgência e para considerar dengue, zika ou sarampo.</li> </ul>
<b>Pele dolorida</b>	86	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ajustada clorexidina de 2 a 4%.</li> </ul>
<b>Coceira com rash generalizado</b>	87	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluída orientação de retirar paciente da sala de espera e isolar em consultório/local afastado se tiver febre e rash e direcionado para página de febre para considerar dengue, zika ou sarampo.</li> <li>Incluída reação medicamentosa como suspeita se rash que apareceu dentro de 3 meses após iniciar novo medicamento.</li> <li>Reformulada escrita de "escabiose" para texto de melhor compreensão.</li> <li>Incluída avaliação de anafilaxia, com rodapé explicando os sintomas.</li> </ul>
<b>Rash generalizado sem coceira</b>	90	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluído no algoritmo a avaliação de febre maculosa, dengue, zika, sarampo e rash viral inespecífico.</li> </ul>
<b>Rash por medicamentos</b>	91	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluído no algoritmo a erupção medicamentosa fixa e orientação de tratamento.</li> </ul>
<b>Nódulos na pele</b>	92	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acrescentado direcionamento para página de verrugas anogenitais, se presentes.</li> </ul>
<b>Úlceras de pele ou feridas que não cicatrizam: diagnóstico</b>	93	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluída a orientação de avaliar ITB se úlcera e considerar DAP se ITB &lt; 0,9.</li> <li>Incluído no algoritmo a avaliação de leishmaniose e esporotricose.</li> </ul>
<b>Úlcera de pele ou ferida que não cicatriza: cuidados de rotina</b>	94 e 95	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acrescentado consideração de DAP se alteração em "irrigação sanguínea perna.</li> <li>Ajuste no tratamento de úlcera de pele ou ferida que não cicatriza: <ul style="list-style-type: none"> <li>Tecido de granulação: inclui creme Iannete.</li> <li>Tecido esfacelado: inclui PHMB ou clorexidina 2% degermante se disponível.</li> <li>Tecido infectado: inclui orientação de discussão de opções de curativo antibacteriano e/ou tratamento oral.</li> </ul> </li> <li>Acrescentada orientação de avaliar ITB no tratamento e evitar curativo compressivo se ITB &lt; 0,9.</li> </ul>
<b>Crostas ou descamação</b>	96	<ul style="list-style-type: none"> <li>Retirada orientação de usar AGE para hidratar a pele.</li> <li>Incluída possibilidade de betametasona e clobetasol no tratamento de psoríase e eczema, se disponível</li> </ul>
<b>Mudanças na cor da pele</b>	97	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acrescentada solicitação de anti-HAV IgM na abordagem ao paciente com icterícia que não necessita de atenção urgente.</li> </ul>
<b>Autoagressão ou suicídio</b>	101 e 102	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluída recomendação de avaliar em uma semana o paciente com baixo risco iminente de autoagressão/suicídio.</li> </ul>
<b>Pensamentos ou comportamentos atípicos</b>	104	<ul style="list-style-type: none"> <li>Substituído "comportamento suicida" por plano atual de autoagressão/suicídio.</li> <li>Alterada frase para considerar mania e incluído manejo inicial de Mania e Psicose.</li> </ul>
<b>Tristeza, estresse ou nervosismo</b>	105	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alterada frase de avaliação de trauma/abuso, direcionado para página de violência.</li> <li>Incluído problemas no trabalho e situações relacionadas a racismo/gênero na avaliação de estressores.</li> </ul>
<b>Paciente em situação de violência</b>	106	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluída penicilina benzatina como prevenção IST no quadro vermelho.</li> <li>Incluído rodapé sobre seguimento pós tratamento como sífilis recente.</li> </ul>
<b>Dificuldade para dormir</b>	107	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluída apneia obstrutiva na avaliação de problemas médicos, acrescentando orientação sobre cessar tabagismo e uso de álcool.</li> </ul>

Nome da página	Página	Detalhes
<b>Exposição a fluidos infecciosos: profilaxia pós-exposição (PEP)</b>	108 e 109	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajuste no algoritmo quadro vermelho, colocando mais evidência do período de 72h para início de PEP para HIV e retirado o status da fonte para decidir sobre tratamento.</li> <li>• Alterada TFGe para 50 para orientar troca de esquema preferencial de tratamento.</li> <li>• Ajuste no algoritmo de avaliação de necessidade de PEP para hepatite B em paciente com teste rápido/HBsAg não reagente.</li> </ul>
<b>PrEP: Profilaxia pré-exposição ao HIV</b>	110, 111, 112 e 113	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retirado quadro vermelho.</li> <li>• Incluída avaliação de indicação de PEP.</li> <li>• Modificado retornos para 3-4 meses.</li> <li>• Ajuste do algoritmo para facilitar seu uso e tornar mais claras as orientações.</li> <li>• Incluída orientação de que não é necessário solicitar nem monitorar creatinina se paciente com &lt; 30 anos e sem fator risco para redução de função renal.</li> <li>• Ajustado algoritmo de tratamento PREP dose diária x sob demanda.</li> <li>• Colocada indicação de vacina HPV e Hepatite A.</li> <li>• Deletada indicação de vacina Mpox pois não há mais no Brasil, nesse momento.</li> </ul>
<b>Avalie paciente que é contato de TB para Infecção por TB / Trate infecção por TB (ILTB)</b>	114,115	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluída a diferenciação entre Infecção por TB e Doença por TB.</li> <li>• Incluída orientação de discussão se paciente é contato com caso index resistente a mais que 2 drogas e Raio X normal.</li> <li>• Incluída a orientação de discussão para avaliar tratamento de ILTB se paciente é transplantado, tem câncer ou imunodeficiência ou se usa imunossupressor.</li> <li>• Alteradas indicações de tratamento da infecção por TB, com inclusão do paciente contato de caso index com TB resistente à Isoniazida.</li> <li>• Incluída informação sobre ajuste de dose no caso de uso de dolutegravir ou raltegravir.</li> <li>• Incluída recomendação de discussão para monitoramento de função hepáticas em paciente alcoolista ou com doença hepática se em uso de Isoniazida.</li> <li>• Incluída a recomendação de contracepção injetável trimestral ou DIU se em uso de Rifapentina e necessidade de contracepção.</li> <li>• Incluídas orientações gerais e manejo no caso de reinício de tratamento.</li> </ul>
<b>Tuberculose (TB)</b>	116, 117	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluída indicação de rastreio de TB para tosse de qualquer duração sem outra causa provável em contactantes de TB resistente.</li> <li>• Incluído como sinais de alarme para atendimento com urgência: T &gt; 39°C e incapacidade de andar sem apoio.</li> <li>• Incluída recomendação de coleta de TB LAM se HIV CD4 ≤200 ou aids clínica ou estágio 3 ou 4 de imunossupressão, se disponível, no quadro vermelho.</li> <li>• Incluída recomendação de solicitar TB LAM na investigação de TB em paciente HIV + com CD4 &lt; 100 que não necessita atenção urgente.</li> <li>• Colete no mesmo dia e envie 1 amostra de escarro (ao menos 2-5mL) para TRM-TB.</li> <li>• Incluída recomendação de solicitar nova amostra para TRM-TB se motivo da não realização for por material insuficiente.</li> <li>• Revisada recomendações em relação ao resultado de TRM-TB indeterminado na sensibilidade à RIF e no resultado detectado traços, mantida nota de rodapé.</li> <li>• Alterada recomendação de avaliação do RX de Tórax, se sem diagnóstico de TB.</li> <li>• Reforçada recomendação de avaliação do resultado de TB-LAM/ solicitação de TB-LAM ou caso não tenha sido realizado, em pacientes HIV + com CD4 &lt;100, se Rx de tórax normal ou diferente dos descritos ou incerto e ainda sem diagnóstico de TB.</li> <li>• Acrescentada indicação de investigação de TB extra pulmonar no caso de aumento de volume abdominal.</li> </ul>
<b>HIV</b>	122,123,124,125,126	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alterado texto para “resultado discordante” ao invés de “Um reagente e um não reagente: solicite teste de HIV laboratorial”.</li> <li>• Incluído em indicação de testagem para HIV puérperas se teste não realizado na gestação, se diagnóstico de hepatites virais e enquanto amamenta, com frequência trimestral, se residente em Porto Alegre.</li> <li>• Alterada avaliação de condições crônicas e RCV com redução da idade para 30 anos, indicando a solicitação de colesterol total, HDL e triglicerídeos e a indicação de periodicidade da reavaliação do RCV.</li> <li>• Adequada recomendação de genotipagem pré-tratamento.</li> <li>• Adequada recomendação a respeito do rastreio de citopatológico em paciente HIV +</li> <li>• Incluída possibilidade de discussão além do encaminhamento para nutrição se IMC &lt; 18,5</li> <li>• Encaminhada avaliação de início imediato de TARV se estágio 3 ou 4 para página que aborda Início/Reinício de ARV.</li> <li>• Ajuste nota de rodapé 5 - Infecção por TB.</li> <li>• Alterada idade de início de solicitação de CT,HDL e TGC para 30 anos.</li> <li>• Alterada indicação da periodicidade de quando avaliar CD4 com base no resultado ao diagnóstico ou reiniciando.</li> <li>• Incluída as indicações e recomendação de terapia dupla.</li> <li>• Incluída a recomendação de avaliação de sintomas neurológicos (cefaleia/ alteração visual não explicada, alteração do status mental/comportamento, alteração de força/equilíbrio) quando CD4 &lt; 200 discuta/encaminhe com prioridade antes de iniciar TARV.</li> <li>• Excluída orientação relacionada à ranitidina.</li> </ul>

Nome da página	Página	Detalhes
<b>Hepatite B</b>	128	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluída indicação de testagem se paciente planejando engravidar, gestante (1a consulta, 14-26 e &gt; 28 semanas) ou puérpera se teste não realizado na gestação.</li> </ul>
<b>Hepatite C</b>	129	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluído a indicação de testagem se paciente planejando engravidar, gestante (1a consulta, 14-26 e &gt; 28 semanas) ou puérpera se teste não realizado na gestação.</li> </ul>
<b>Asma e DPOC</b>	132 e 133	<ul style="list-style-type: none"> <li>Modificado tratamento de crises: formoterol + budesonida ou, se em uso de beclometasona diário preventivo, nas crises usar salbutamol.</li> <li>Incluído tratamento para asma por exercício.</li> <li>Ajustado frase para classificar gravidade de DPOC.</li> <li>Colocado ipratrópio como alternativa de tratamento conforme necessidade em baixo risco/pouca exacerbação.</li> <li>Orientado encaminhamento para uso de tiotrópio em casos moderados muito sintomáticos ou graves.</li> </ul>
<b>Risco Cardiovascular</b>	134,135 e 136	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ampliada a descrição de condição de alto RCV, tendo sido incluídos LDL &gt; 190 confirmado, diagnóstico de hipercolesterolemia confirmado e diabetes em maiores de 40 anos.</li> <li>Incluídos novos fatores de RCV como TFG &lt;60 e sinais clínicos de colesterol alto, aqui com nota de rodapé, descrevendo.</li> <li>Modificada a orientação para pacientes entre 30-39 anos com fator de risco cardiovascular, orientando a solicitação de CT,HDL e TGC.</li> <li>Incluída orientação de não calcular RCV em pessoas entre 30-39 sem fator de risco e em pessoas &lt; 30 ou &gt;75 independente de RCV.</li> <li>Alteradas metas de LDL e não-HDL para prevenção secundária e mantida a meta de não-HDL para prevenção primária.</li> <li>Incluída a recomendação de monitoramento de não-HDLc na prevenção primária.</li> </ul>
<b>Diabetes</b>	138,139,140,141,142	<ul style="list-style-type: none"> <li>Excluído o uso de antipsicótico como contraindicação de realização de rastreamento com hba1C.</li> <li>Reduzida a idade de rastreamento maior ou igual a 35 anos.</li> <li>Mantida orientação de rastrear DM com glicemia de jejum e hba1c na mesma amostra.</li> <li>Inclusão da orientação de teste após 4 meses de uso e então anualmente, se em uso antipsicótico atípico (risperidona, olanzapina, quetiapina, clozapina, aripiprazol).</li> <li>Colocada frase de "paciente não tem diabetes" se HbA1c &lt; 5,7 e glicemia de jejum.</li> <li>Aprimorada a apresentação da tabela "trate o paciente com diabetes" para facilitar o escalonamento do tratamento, com separação da insulina regular em campo específico.</li> <li>Incluída a Gliclazida e alteradas as indicações da Dapaglifozina.</li> <li>Oriente automonitoramento da glicemia matinal em jejum diariamente e avalie a cada 3 dias até atingir meta de glicemia em jejum entre 70-130.</li> </ul>
<b>Hipertensão</b>	143,144,145	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aprimorada a orientação de verificação de PA, com inclusão de hipóteses diagnósticas como suspeita de estenose/DAP de subclávia e doença ateromatosa quando houver diferença maior que 15 mmHg entre os braços.</li> <li>Aprimorado o algoritmo de diagnóstico com inclusão da avaliação de DCV, DRC, IC, DM e RCV, além da inclusão de classificação diagnóstica de hipertensão para guiar tratamento e acompanhamento.</li> <li>Adequados os fatores de RCV e definição de DCV em nota de rodapé.</li> <li>Ajustada orientação MRPA.</li> <li>Ajustada orientação quanto ao RCV.</li> <li>Ajustada orientação para realização ou encaminhamento para realização de fundoscopia.</li> <li>Organizado tratamento de acordo com classificação.</li> </ul>
<b>Insuficiência cardíaca</b>	146,147	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluído definição de sintomas de IC e classe funcional para avaliação em toda consulta e melhoria na descrição de progressão de passos do tratamento.</li> <li>Outros testes: incluído BNP ou NP-proBNP no diagnóstico de IC, se disponível.</li> <li>Acrescentada orientação de evitar AINE na IC.</li> <li>Incluída diferença entre ICFEP (FE&gt;50%), ICFER (FE&lt;40%) E ICEFER levemente reduzida (FE entre 40 a 50%) e como manejar.</li> </ul>
<b>Derrame (AVC)</b>	148	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ajustado tempo de orientação trombólise - 4,5h.</li> <li>Ajustados fatores de RCV e definição de DCV em nota de rodapé.</li> <li>Ajustado meta LDL prevenção secundária.</li> <li>Ajustado nota rodapé AAS.</li> </ul>
<b>Doença Arterial Periférica</b>	151	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluída recomendação de contra-indicar meias de compressão se DAP.</li> <li>Retirada a possibilidade de pravastatina, mantida apenas atorvastatina, se sinvastatina contraindicada.</li> </ul>
<b>Uso de tabaco</b>	153	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluída recomendação de avaliar outras formas de tabagismo, como uso de pods/líquido de vape/narguile.</li> <li>Incluída avaliação de sintomas de asma.</li> <li>Incluída nota de rodapé com recomendação de encaminhamento para grupos de tabagismo como modalidade de aconselhamento.</li> </ul>
<b>Depressão: diagnóstico</b>	154	<ul style="list-style-type: none"> <li>Melhoria na frase que descreve sintomas de mania.</li> <li>Reforço do encaminhamento no mesmo dia nos casos de episódio depressivo com sintomas psicóticos.</li> </ul>
<b>Depressão e/ou ansiedade generalizada</b>	155	<ul style="list-style-type: none"> <li>Melhoria na frase que descreve sintomas de mania.</li> <li>Incluída recomendação de orientação e conduta inicial para mania.</li> </ul>

Nome da página	Página	Detalhes
<b>Esquizofrenia</b>	158 e 159	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajustada frase de adesão ao tratamento: "Se interrompeu tratamento, discuta para considerar reinício ou tratamento intramuscular".</li> <li>• Incluída recomendação de discussão com psiquiatra para troca de medicamento se após 6 semanas com dose efetiva medicamento ainda ineficaz.</li> <li>• Incluído manejo inicial de efeitos adversos extrapiramidais relacionados a movimentos lentos, tremor ou rigidez.</li> </ul>
<b>Demência</b>	160	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluída nota de rodapé com descrição dos testes de coordenação e marcha para avaliação dos pacientes com HIV.</li> <li>• Incluída punção lombar na lista de exames de apoio diagnóstico a serem solicitados após discussão.</li> </ul>
<b>Epilepsia</b>	161	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentado orientações de efeitos colaterais de medicações.</li> </ul>
<b>Artrite crônica</b>	162	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentada na avaliação o "squeeze teste" - teste do aperto de mãos e pés.</li> <li>• Incluída recomendação de solicitar anti-ccp se PCR ou VHS aumentados e FR positivo.</li> <li>• Adequada a dose de prednisona na artrite reumatoide para de 5-15 mg e acrescentada recomendação de utilizar menor dose pelo menor tempo possível.</li> <li>• Incluída indicação de discussão/encaminhamento para infiltração articular em osteoartrite.</li> </ul>
<b>Fibromialgia</b>	164	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajuste na definição de critério diagnóstico mantendo uma adaptação dos critérios diagnósticos da ACR voltados para realidade da APS.</li> <li>• Reforço nas orientações de aconselhamento e recomendações acerca de atividade física.</li> <li>• Ajuste na descrição e hierarquização do tratamento.</li> </ul>
<b>Contracepção</b>	165	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retirada orientação de exame clínico de mamas anualmente em mulheres em uso de contraceptivo.</li> </ul>
<b>Gestação: avaliação</b>	167	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluída orientação acerca da interrupção de gestação prevista por lei e incluída a referência para cartilha de acolhimento gestação indesejada no rodapé que direciona para a página de recursos de apoio.</li> </ul>
<b>Gestação: cuidado pré-natal de rotina</b>	168, 169, 170 e 171	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteração na forma de apresentação da página, com diferenciação entre avaliação na "primeira consulta" e nas "demais consultas".</li> <li>• Alterada recomendação de exame físico para casos nos quais paciente refere corrimento ou perda de líquido vaginal.</li> <li>• Modificada a idade gestacional para avaliação de AFU e BCF.</li> <li>• Ajustado item pressão arterial, para melhor coerência entre o ponto de corte máximo para manejo de urgência ( maior/igual 160 x 110) e corte máximo para consideração de pré-eclâmpsia e pré-eclâmpsia grave (menor 160 x 110).</li> <li>• Incluída recomendação de testagem para HTLV.</li> <li>• Quanto à avaliação com USG, retirada a questão de "se disponibilidade" na coluna "Quando avaliar".</li> <li>• Acrescentado o critério diagnóstico de DMG com medida glicemia após 1h no TTOG 75g: Se glicemia de jejum <math>\geq 92</math> -125 mg/dL ou glicemia de 1 hora <math>\geq 180</math> mg /dl ou de 2 horas <math>\geq 153</math> -199 mg/dL, diagnostique diabetes gestacional!; discuta/encaminhe.</li> <li>• Alterada nota de rodapé 1, para diagnosticar DM: "Se glicemia de jejum <math>\geq 126</math> ou glicemia de 2 horas <math>\geq 200</math>, diagnostique DM".</li> <li>• Modificação na frequência de visitas do pré natal.</li> <li>• Incluída a recomendação de uso de repelentes para evitar doenças transmitidas por mosquitos.</li> </ul>
<b>Cuidado pós-natal (puerperal) de rotina</b>	173	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluída em nota de rodapé recomendação de rastreio HIV se amamentando e residente em Porto Alegre, conforme nota técnica do município.</li> </ul>
<b>Menopausa</b>	175	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajustada orientação de solicitação FRAX e consideração de quando pedir DMO ou quando considerar tratamento.</li> </ul>
<b>Cuidados paliativos de rotina</b>	177	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluída a opção de Diazepam como medicação adicional para dor no caso de espasmos musculares dolorosos.</li> <li>• Incluída recomendação de prednisona para perda de apetite que angustia o paciente.</li> <li>• Corrigida observação sobre o ibuprofeno.</li> <li>• Adequada medicação para coceira generalizada incluindo a opção de loratadina e a nota de rodapé sobre cuidados com a pele nesse contexto.</li> </ul>
<b>Práticas de segurança</b>	181	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrescentada orientações sobre prevenção de doenças com contágio por contato como Mpox.</li> </ul>
<b>Recursos de apoio</b>	189	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informação sobre diagnóstico e tratamento malária.</li> <li>• Violência: incluída cartilha de acolhimento a gestação indesejada na APS.</li> </ul>

## Mudanças no escopo das prática de enfermagem - recomendações revisadas de prescrição e procedimentos de enfermagem - reunião com municípios

Nome da página	Página	Detalhes
<b>Diabetes</b>	149	• Melhoria na descrição da avaliação abrangente dos pés, a medição de pulsos e inclusão no escopo de enfermagem o cálculo do ITB .
<b>Insuficiência cardíaca</b>	146	• Mantido em verde das vacinas: Pneumocócica (VPP23).
<b>Derrame (AVC)</b>	148	• Mantido em verde das vacinas: Pneumocócica (VPP23), Haemophilus influenzae tipo b.
<b>Doença cardíaca isquêmica</b>	150	• Mantido em verde das vacinas: Pneumocócica (VPP23), Haemophilus influenzae tipo b.
<b>Náuseas ou vômitos</b>	62	• Colocado metoclopramida em verde, após reunião com RT enfermagem municípios.
<b>Diarreia</b>	63	• Colocado metoclopramida em verde, após reunião com RT enfermagem municípios.
<b>Sintomas genitais</b>	66	• Colocado em verde o tratamento do linfogranuloma venéreo, após reunião com RT enfermagem municípios.
<b>Úlcera genital</b>	69	• Colocado em verde o tratamento do Linfogranuloma venéreo, após reunião com RT enfermagem municípios.
<b>Sintomas mamários</b>	76	• Colocado em preto os exames de Mamografia e US mamas.
<b>Sintomas articulares</b>	80	• Colocado em verde o paracetamol e dipirona no caso de entorse/estiramento musculoesquelético.
<b>Paciente agressivo/ descontrolado</b>	104	• Colocado prometazina em laranja.
<b>Sintomas da boca e garganta</b>	49	• Colocado aciclovir topico em laranja e acrescentado "se disponível".
<b>Doença Arterial Periférica</b>	151	• Incluída possibilidade de realização de ITB por enfermeiros capacitados.
<b>PrEP: Profilaxia pré-exposição ao HIV</b>	110	• Incluída no escopo de enfermagem a solicitação de RNA-HCV.