



*Resultados Atuais do Enfrentamento
da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis*

Luiza Matida

Programa Estadual DST/AIDS-SP

*A Transmissão Vertical do HIV é
altamente prevenível e a Sífilis é 100% curável*



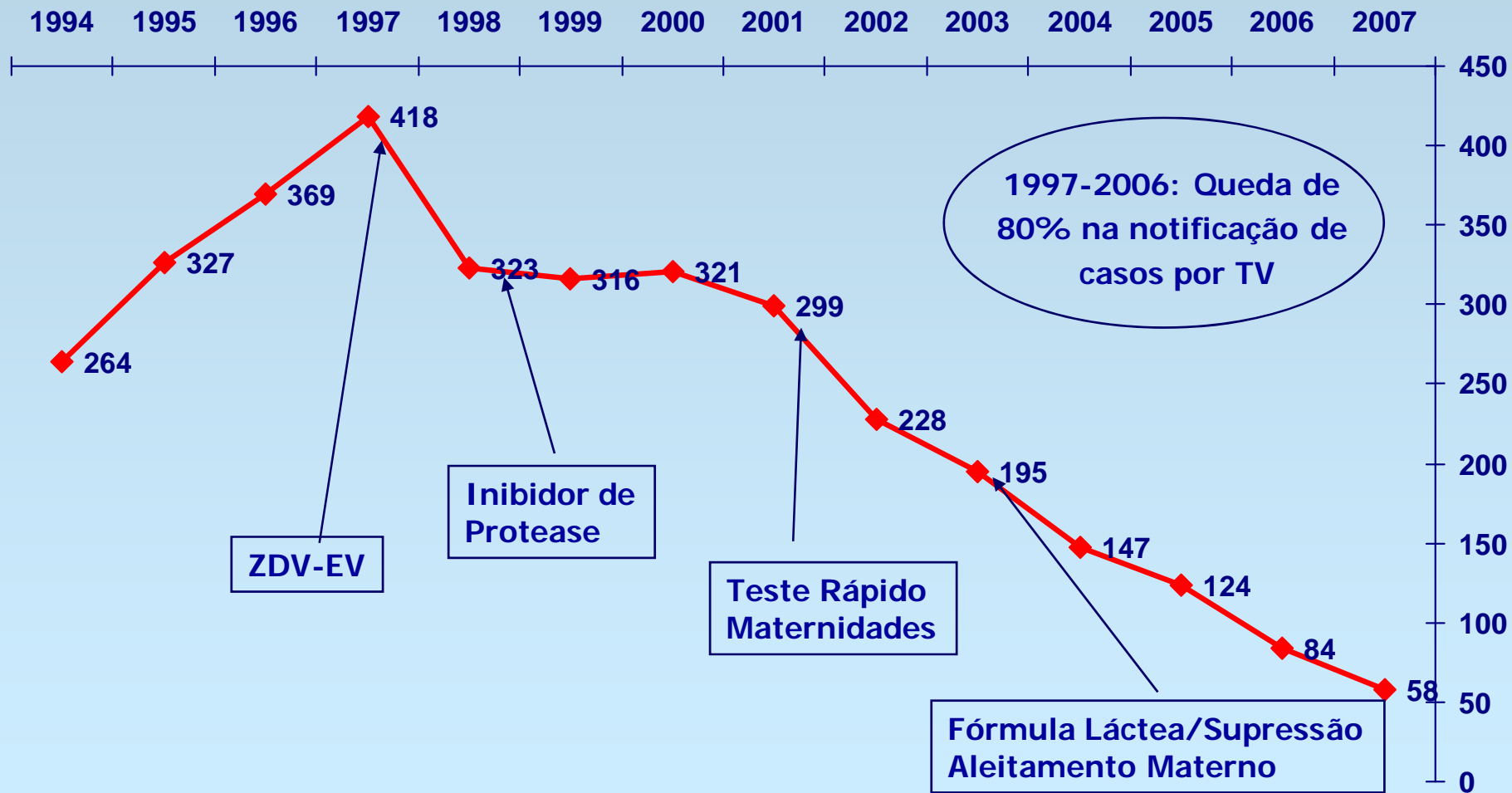
Medidas de prevenção e controle da transmissão vertical do HIV e da Sífilis são claras e não só podem como devem ser implantadas/implementadas, de acordo com as condições locais para assegurar um resultado efetivo e sustentável.

Linha do Tempo: Estratégias para a Prevenção da Transmissão Vertical do HIV/AIDS - Brasil

| | |
|------|--|
| 1987 | 1º caso notificado de AIDS pediátrico 1st reported pediatric case of AIDS |
| 1990 | Profilaxia de Infecções Oportunistas Monoterapia Serviços especializados (equipe multidisciplinar) |
| 1994 | Implantação do Protocolo ACTG076 Consenso Terapêutico Nacional |
| 1995 | PCR-RNA |
| 1996 | Terapia Dupla |
| 1997 | Inibidor de Protease Terapia Tripla |
| 2001 | Genotipagem Teste Rápido em Maternidades |
| 2002 | Fórmula Láctea |
| 2006 | Profilaxia Tripla: Gestante |
| 2009 | ARV: para crianças menores de 12 meses HIV+ |

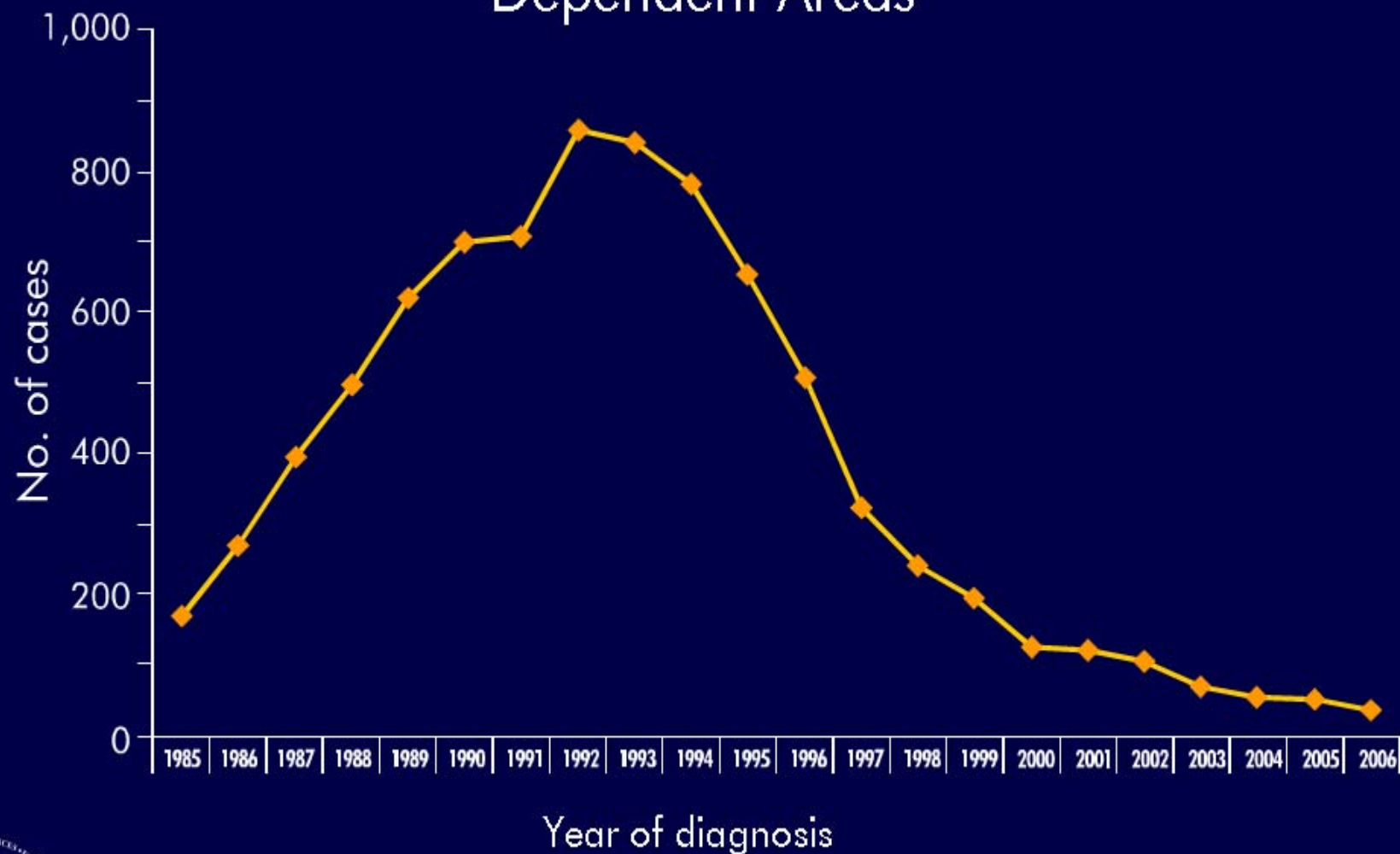
NOVO

Casos de aids por transmissão vertical, segundo ano diagnóstico, São Paulo – 1994 a 2007 (06/08)



PNDST/AIDS; ZDV-EV = zidovudina endovenosa

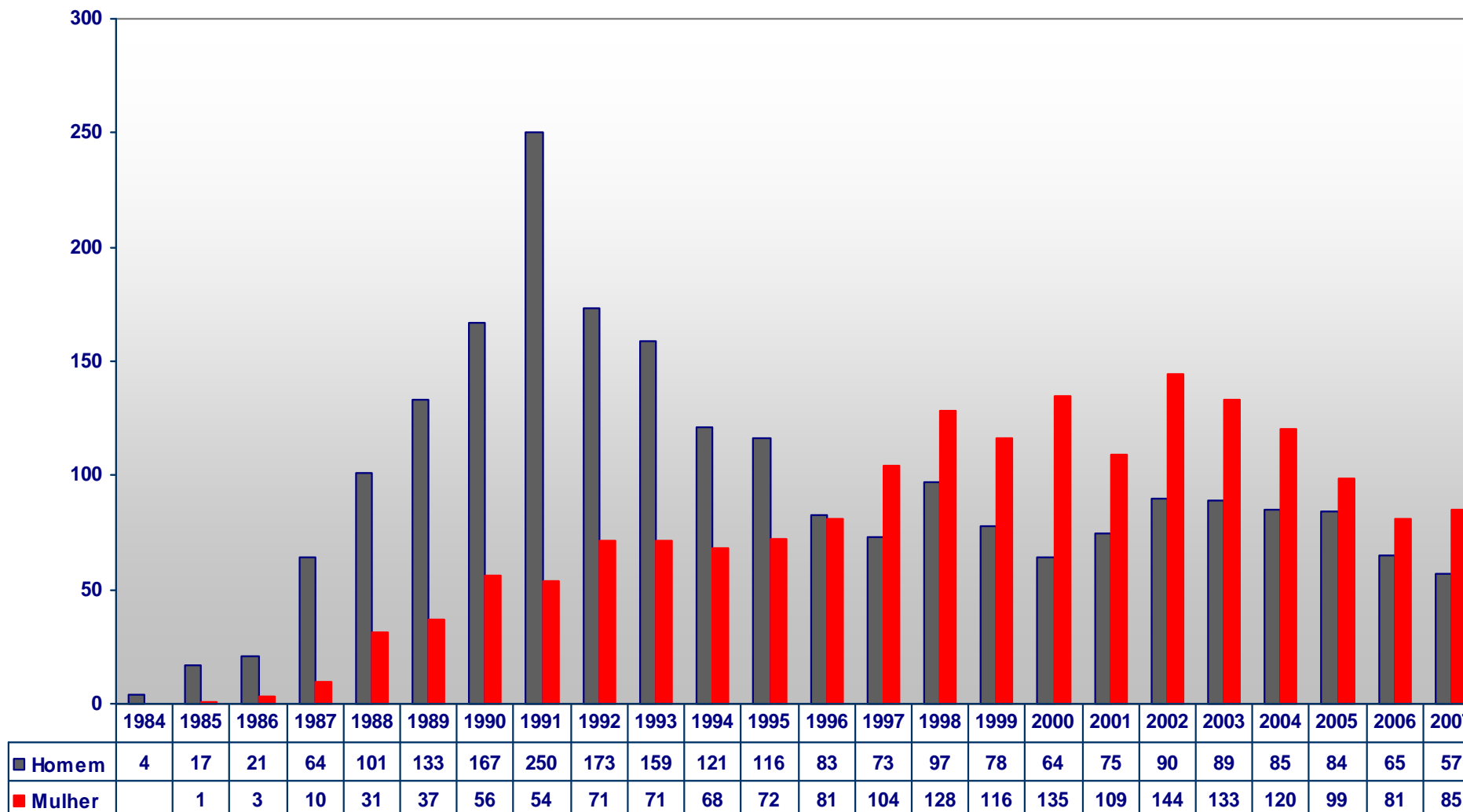
Estimated Number of Perinatally Acquired AIDS Cases by Year of Diagnosis, 1985–2006—United States and Dependent Areas



Note. Data have been adjusted for reporting delays and cases without risk factor information were proportionally redistributed.



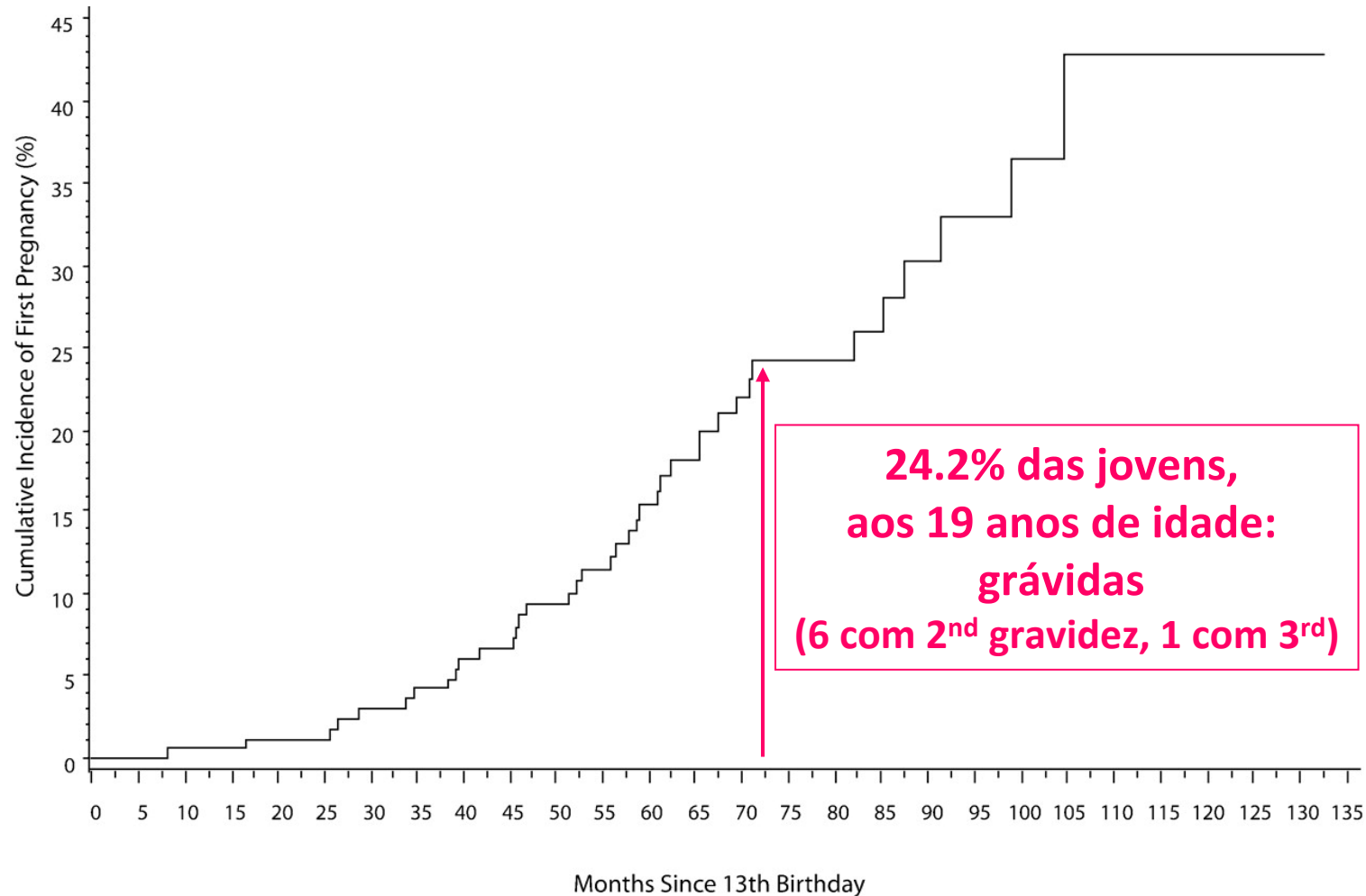
*Casos notificados de aids na faixa etária de 15 a 19 anos,
segundo sexo, estado de São Paulo, 1985 a 2007 (06/08)*



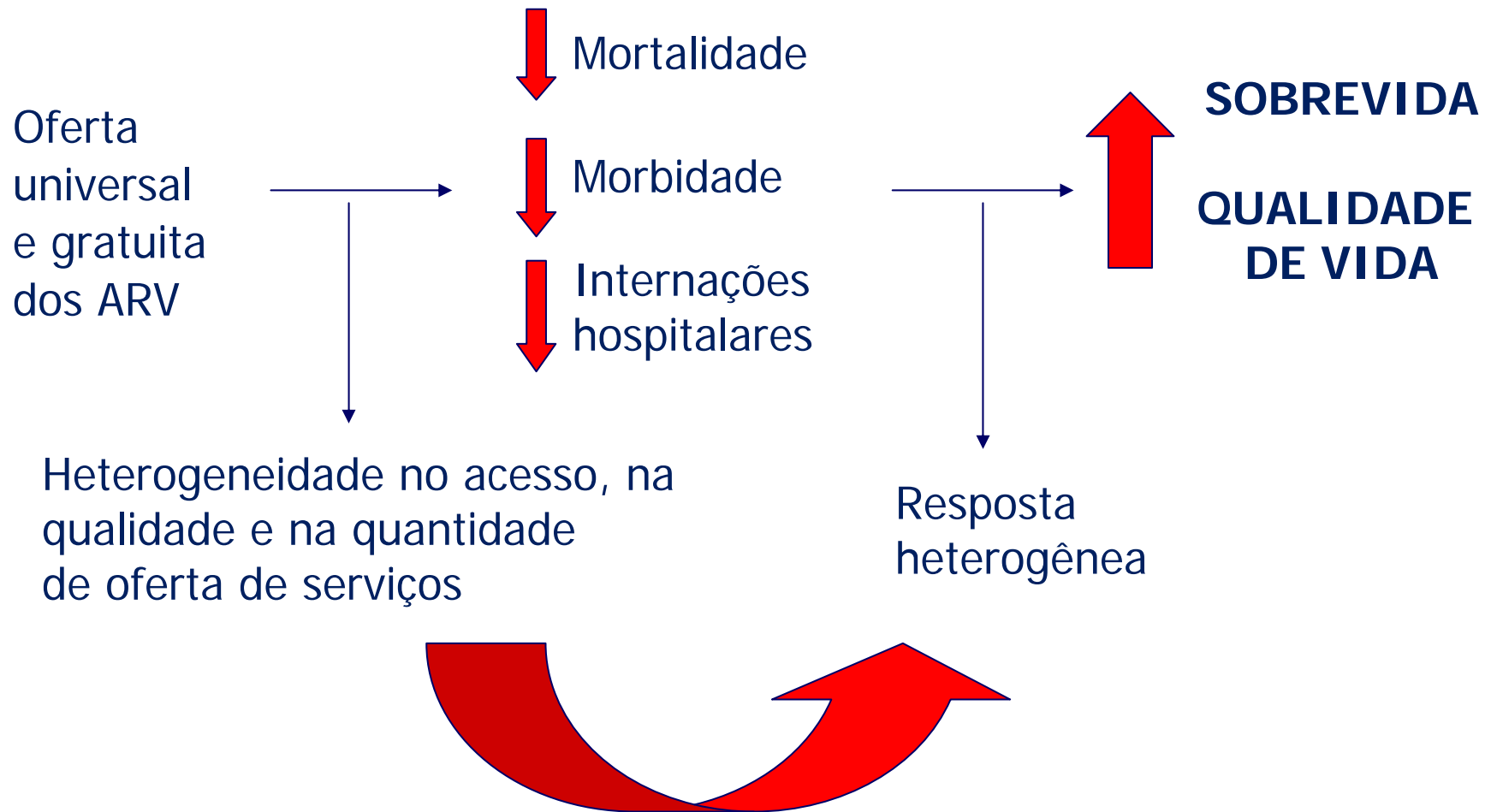
Fonte: PN-DST/AIDS-SP

Dados preliminares, sujeitos a revisão mensal até 30/06/2008

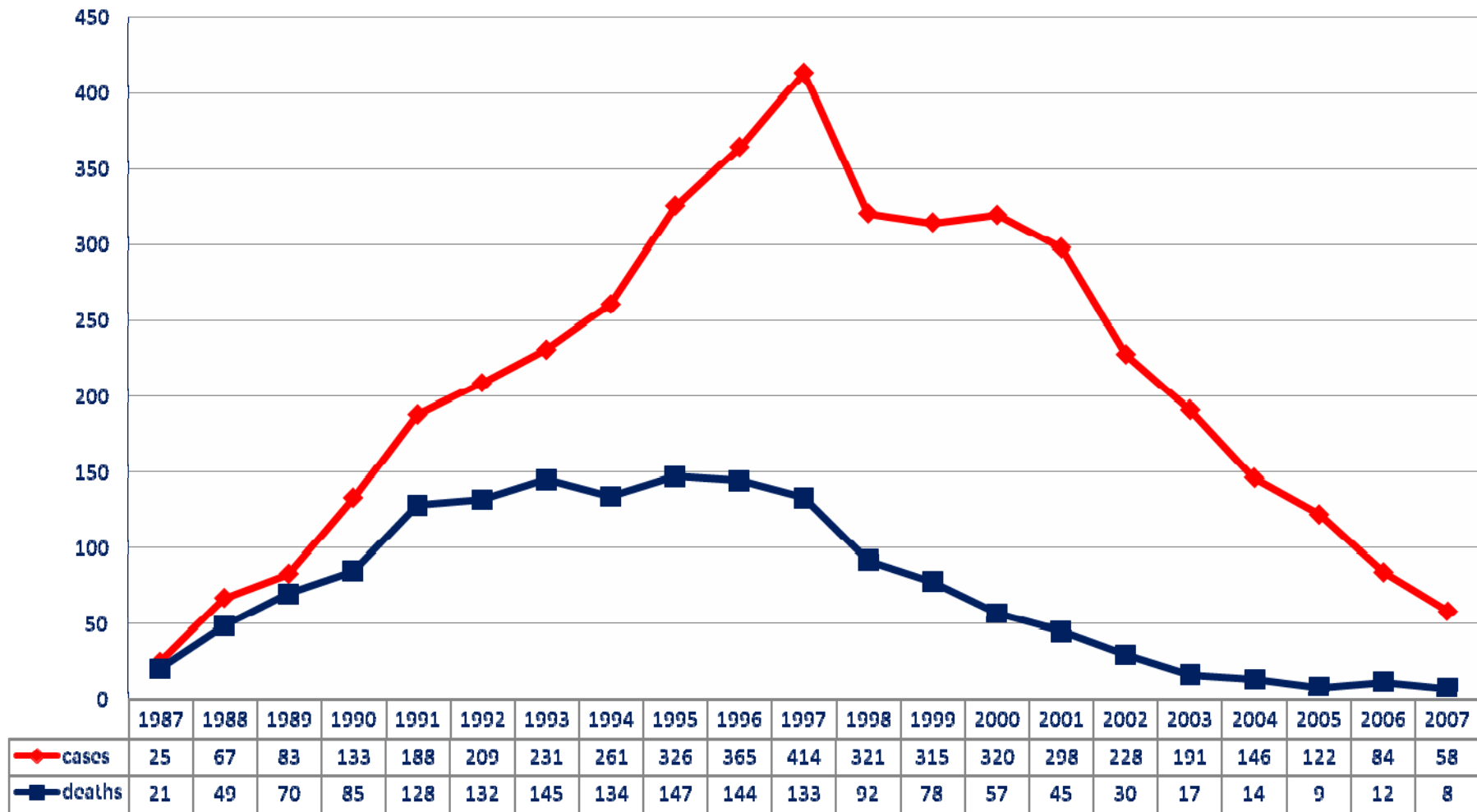
Incidência Acumulada de Primeira Gestação em 174 Jovens > 13 anos Infectadas por Transmissão Vertical, PACTG 219C
Brogly SB et al. Am J Public Health 2007;97:1047-1052



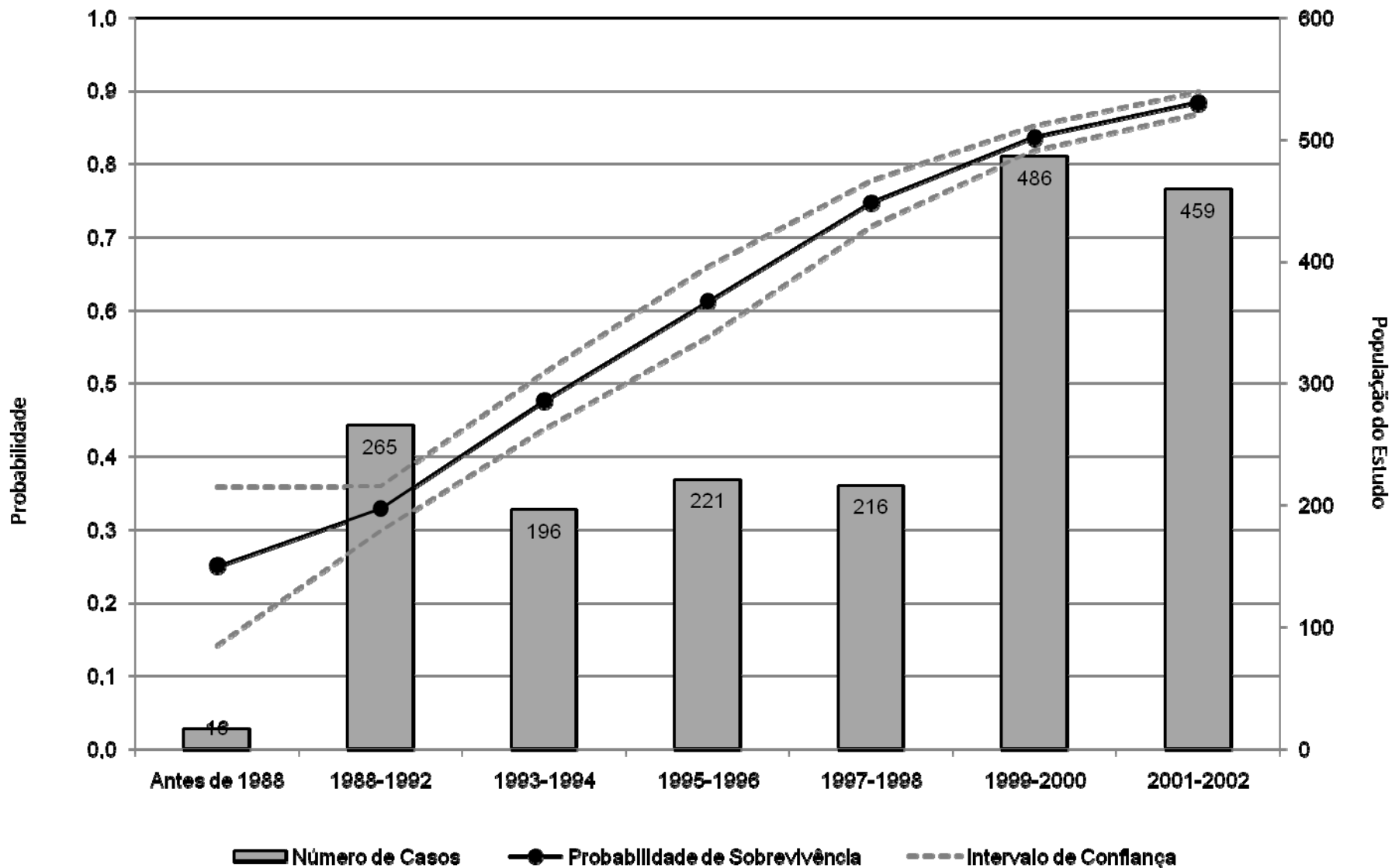
Brasil: Impacto da Intervenção Terapêutica



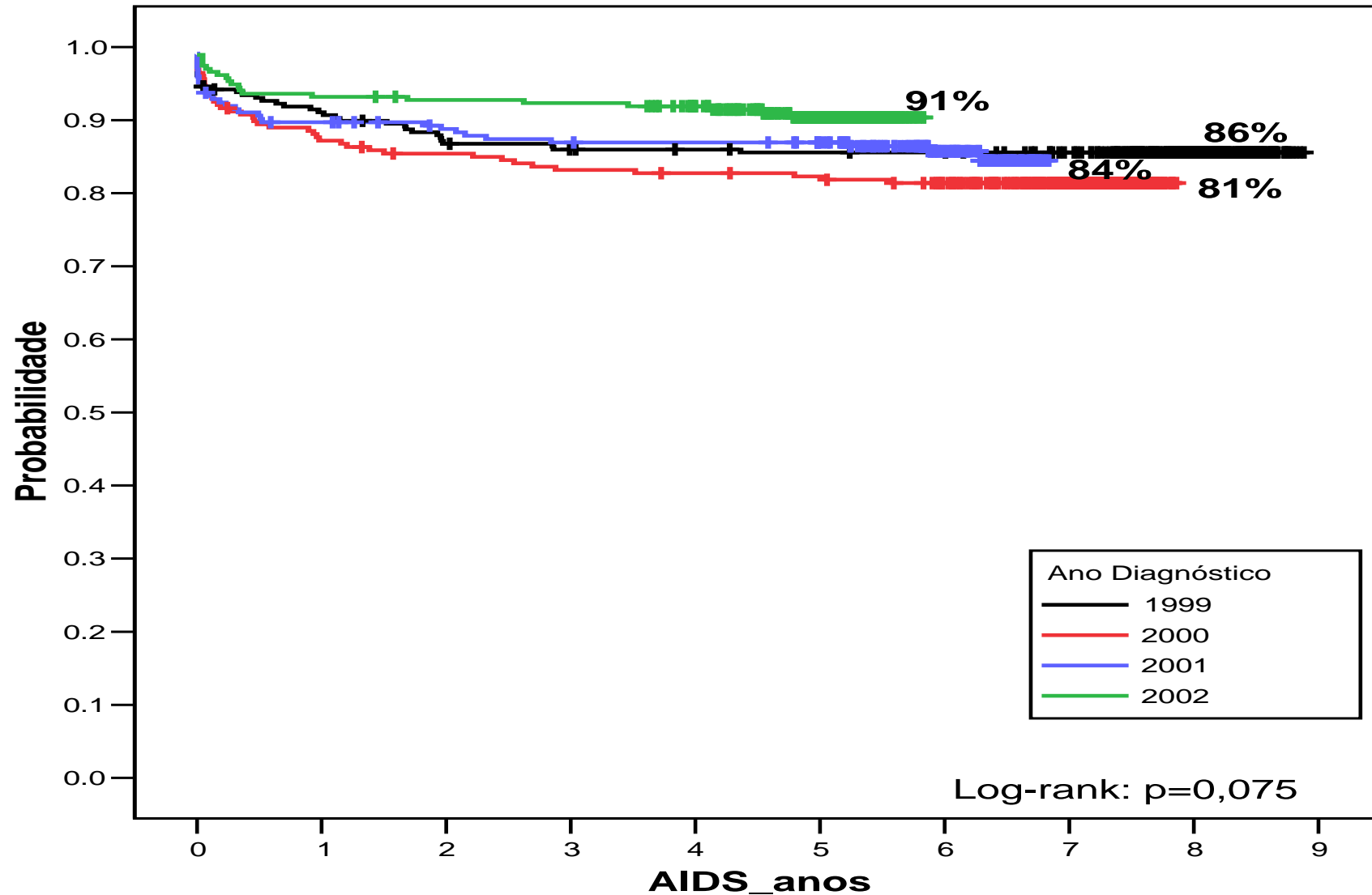
*Transmissão Vertical: Casos e Óbitos
notificados por ano-diagnóstico,
São Paulo, 1987-2007 (06/08)*



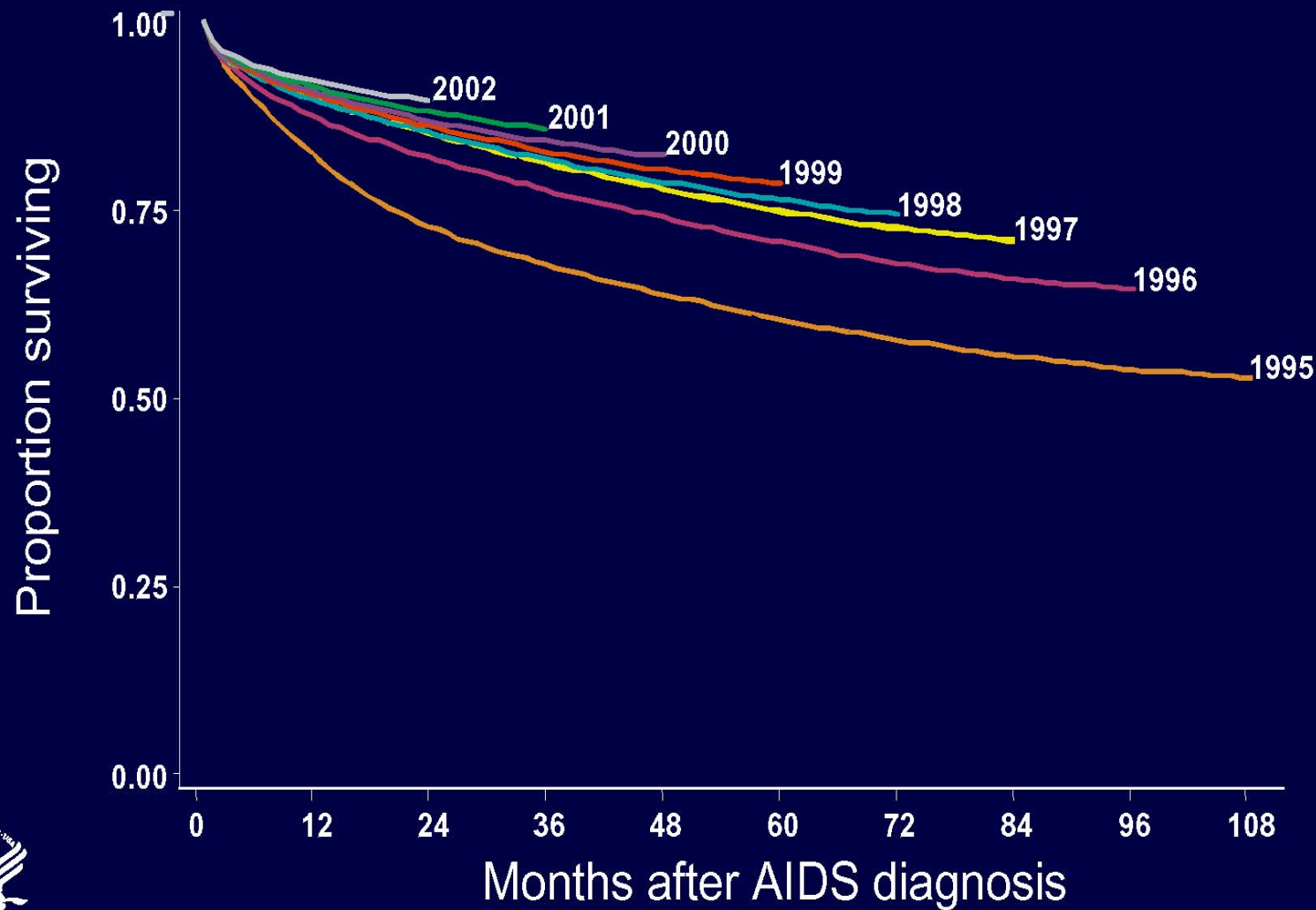
Probabilidade de sobrevivência em 60 meses após o diagnóstico de aids em crianças expostas ao HIV por transmissão vertical em diferentes períodos, 1984-2002, a partir dos estudos nacionais de sobrevida



*Curva de sobrevida em anos após o diagnóstico de AIDS
segundo ano diagnóstico de AIDS,
em 945 casos do estudo expostos ao HIV por transmissão vertical.*



Proporção de pessoas sobrevivendo, segundo número de meses após o diagnóstico de AIDS, EUA, 1995 a 2002



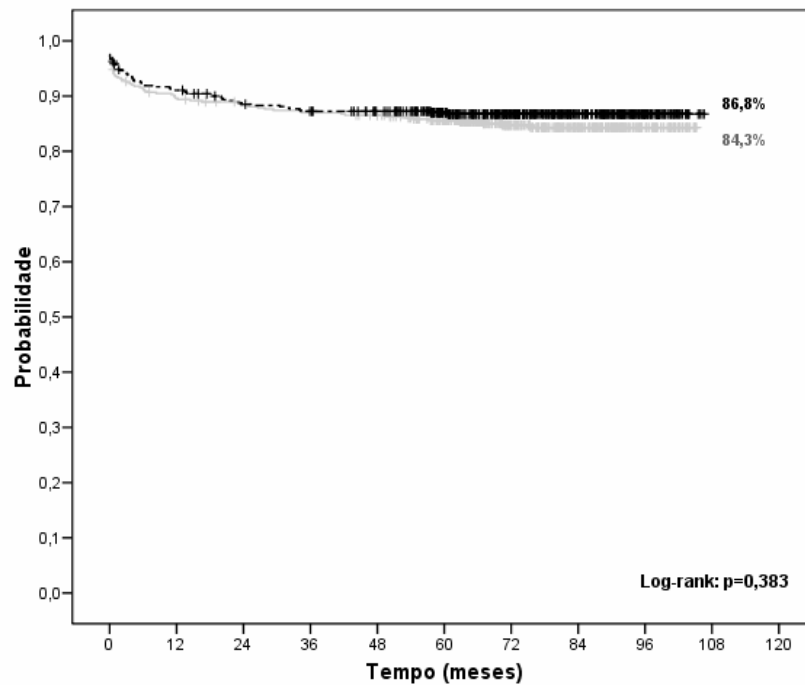
Estudo Nacional de Sobrevida, 1999 a 2002 (→2007), São Paulo

| VARIÁVEIS | % |
|------------------------------|------|
| Sexo: Masculino | 51,7 |
| Feminino | 48,3 |
| | |
| Óbito: Sim | 16,1 |
| Não | 83,9 |
| | |
| Classif.Clín.Diag.: N | 10,1 |
| A | 28,2 |
| B | 25,5 |
| C | 32,8 |
| ign | 3,4 |

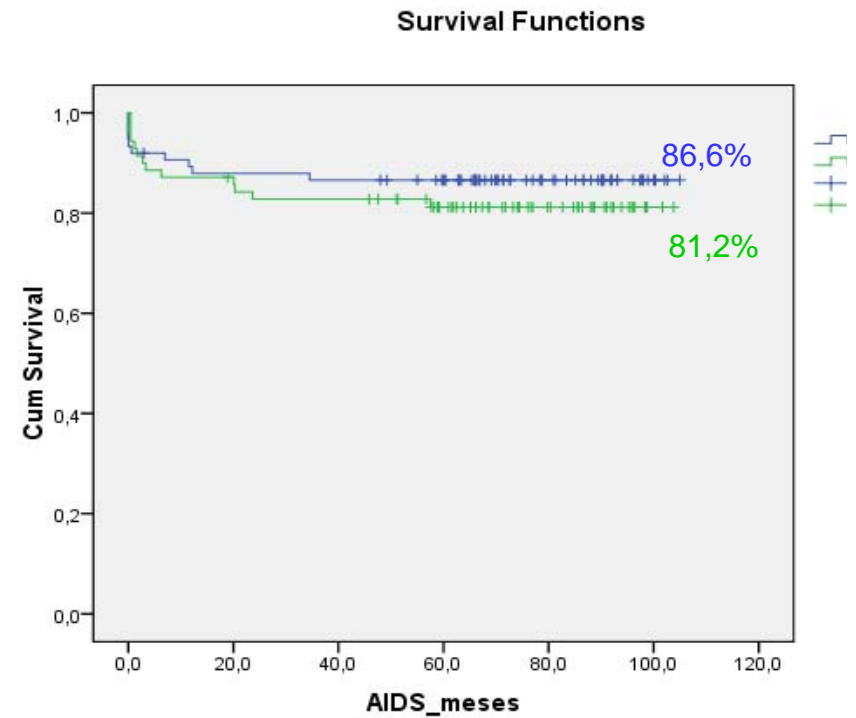
| VARIÁVEIS | % |
|-----------------------------|------|
| Pré-Natal: Sim | 62,4 |
| Não | 12,1 |
| Ign | 25,5 |
| | |
| Diag.HIV Mãe: | |
| . Antes do PN | 8,1 |
| . Durante PN | 8,7 |
| . No parto | 5,4 |
| . Pós parto | 64,4 |
| . Ign | 13,4 |
| | |
| Aleitamento Materno: | |
| . Sim | 61,0 |
| . Não | 24,2 |
| . Ign | 14,8 |

TV: Curva de sobrevida em meses após o diagnóstico de AIDS segundo sexo, São Paulo – Estudo Nacional de Sobrevida

Brasil

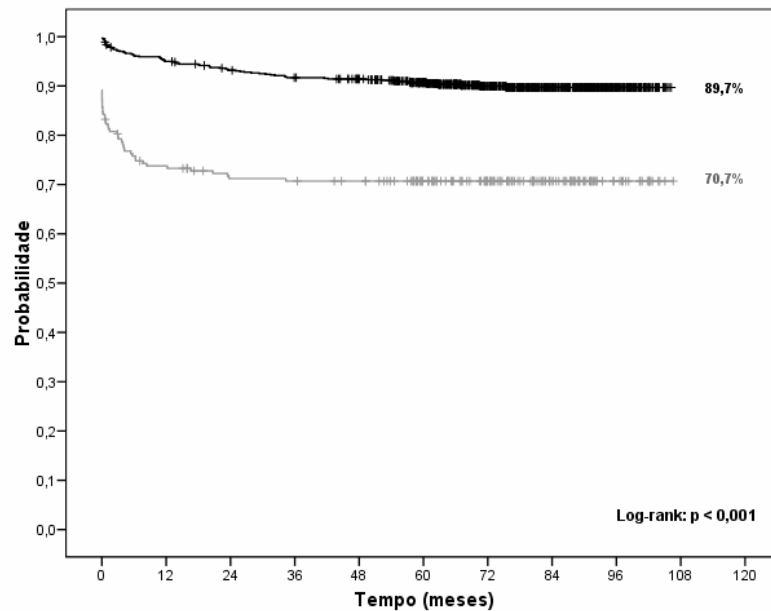


São Paulo

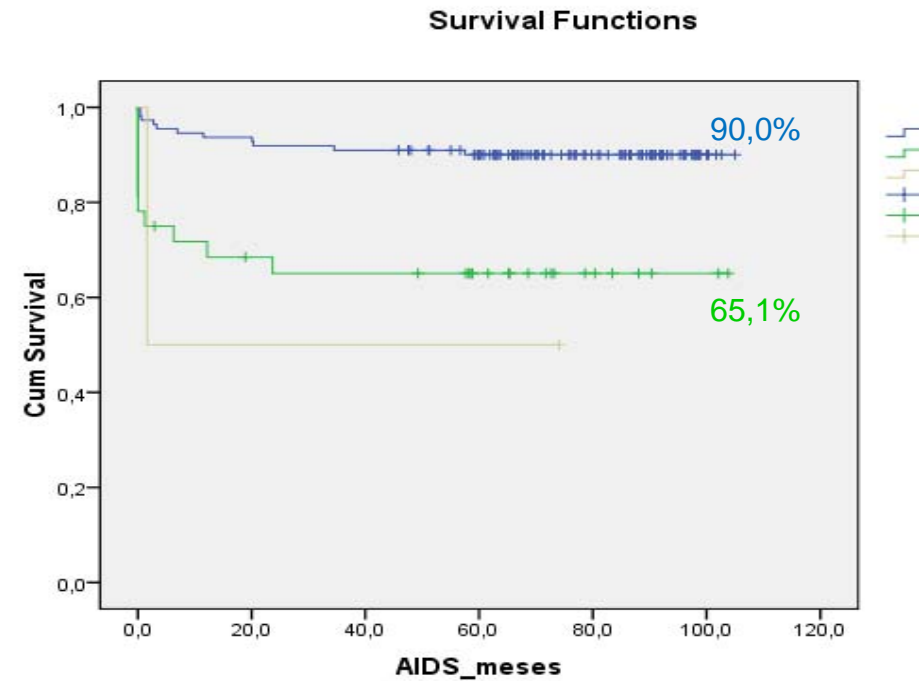


TV: Curva de sobrevida em meses após o diagnóstico de AIDS , segundo terapia, São Paulo – Estudo Nacional de Sobrevida

Brasil



São Paulo



Desafio

Aumento do tempo de sobrevivência



Aumento da possibilidade de gestações em
Mulheres HIV+

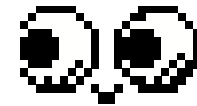


Portanto, imprescindível implantar/implementar
estratégias de prevenção e redução da
Transmissão Vertical do HIV.



Desafios do Atendimento do Adolescente com HIV

- Conhecimento da infecção
- Adesão ao cuidado com a saúde
- Aceitar e aderir à terapia
- Saúde mental
- Transição para a assistência do adulto
- População de alto risco para a transmissão do HIV
 - 40-60% dos adolescentes com HIV não praticam sexo seguro
 - Alta taxa de uso de substâncias ilícitas.



Rice E et al. Prospect Sex Repro Health 2006;38:162-7
Murphy DA et al. J Adol Health 2001;29S:57-63
Sturdevant MS et al. J Adol Health 2001;29S:64-71

Kadivar H et al. AIDS Care 2006;18:544-9
Rotheram-Borus M et al. J Adoles 2001;24:791-802
Lightfoot M et al. Am J Health Behav 2005;29:162-71.

GESTANTES SOROPOSITIVAS - 2006

| PN | n | % |
|-----|-----|------|
| SIM | 220 | 94,8 |
| NÃO | 10 | 4,3 |
| Ign | 2 | 0,9 |

| Evid.lab.HIV | n | % |
|--------------|-----|------|
| Antes PN | 146 | 62,4 |
| Durante PN | 72 | 30,8 |
| No parto | 11 | 4,7 |
| Após parto | 3 | 1,3 |
| Ign | 2 | 0,9 |

| Profilaxia Gestação | n | % |
|---------------------|-----|------|
| SIM | 182 | 77,8 |
| NÃO | 52 | 22,2 |

| AZT parto | n | % |
|-----------|-----|------|
| SIM | 216 | 92,3 |
| NÃO | 11 | 4,7 |
| Ign | 7 | 3 |

| AZT xp | n | % |
|--------|-----|------|
| SIM | 187 | 80,3 |
| NÃO | 4 | 1,7 |
| Ign | 42 | 18 |

| Aleitamento | n | % |
|-------------|-----|------|
| SIM | 2 | 0,9 |
| NÃO | 229 | 97,9 |
| Ign | 3 | 1,3 |

CRIANÇAS COM AIDS - 2006

| PN | n | % |
|-----|----|------|
| SIM | 15 | 53,6 |
| NÃO | 2 | 7,1 |
| Ign | 11 | 39,3 |

| Evid.lab.mãe | n | % |
|--------------|----|------|
| antes PN | 6 | 21,4 |
| durante PN | 1 | 3,6 |
| no parto | 3 | 10,7 |
| após parto | 14 | 50 |
| Ign | 4 | 14,3 |

| Profilaxia Gest. | n | % |
|------------------|----|------|
| SIM | 4 | 14,3 |
| NÃO | 20 | 71,4 |
| Ign | 4 | 14,3 |

| AZT-EV | n | % |
|--------|----|------|
| SIM | 6 | 21,4 |
| NÃO | 14 | 50 |
| Ign | 8 | 28,6 |

| AZT XP | n | % |
|--------|----|------|
| SIM | 6 | 21,4 |
| NÃO | 16 | 57,1 |
| Ign | 6 | 21,4 |

| Aleitamento | n | % |
|-------------|----|----|
| SIM | 14 | 50 |
| NÃO | 7 | 25 |
| Ign | 7 | 25 |

SP: Estudo
Avaliação
TV HIV/SÍFILIS
2009*

***Dados sob
revisão**

Gestantes - 2006

| Encerramento Caso | n | % |
|--------------------------|----------|----------|
| Infectada | 13 | 1,8 |
| Não infectada | 540 | 74,7 |
| Indeterm. | 3 | 1,3 |
| Perda seguim. | 110 | 15,2 |
| AIDS | 1 | 0,4 |
| Óbito | 5 | 2,1 |
| ign | 7 | 3 |

Crianças - 2006

| Origem Diagn.Cça | n | % |
|-------------------------|----------|----------|
| Doença mãe/pai | 9 | 32,1 |
| Mãe PN | 1 | 3,6 |
| Mãe parto | 2 | 7,1 |
| Adoec.Cça | 12 | 42,9 |
| Doença mãe/pai/cça | 2 | 7,1 |
| Ign | 2 | 7,1 |

SP: Estudo
Avaliação
TV HIV/SÍFILIS
2009*

***Dados sob
revisão**

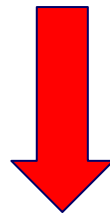
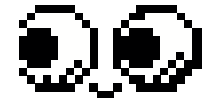
Consenso: Criança com HIV/AIDS – 2009



“Diante do elevado risco de progressão da doença e da evidência da eficácia do tratamento precoce, recomenda-se iniciar tratamento em todos os menores de 12 meses, independente de sintomatologia clínica, classificação imunológica ou carga viral”.



A transmissão vertical do HIV e/ou da Sífilis deve ser considerada um **evento sentinela**



Cada criança infectada por transmissão vertical pode representar uma **falha na identificação da gestante infectada** ou na aplicação das medidas profiláticas para diminuir a transmissão.

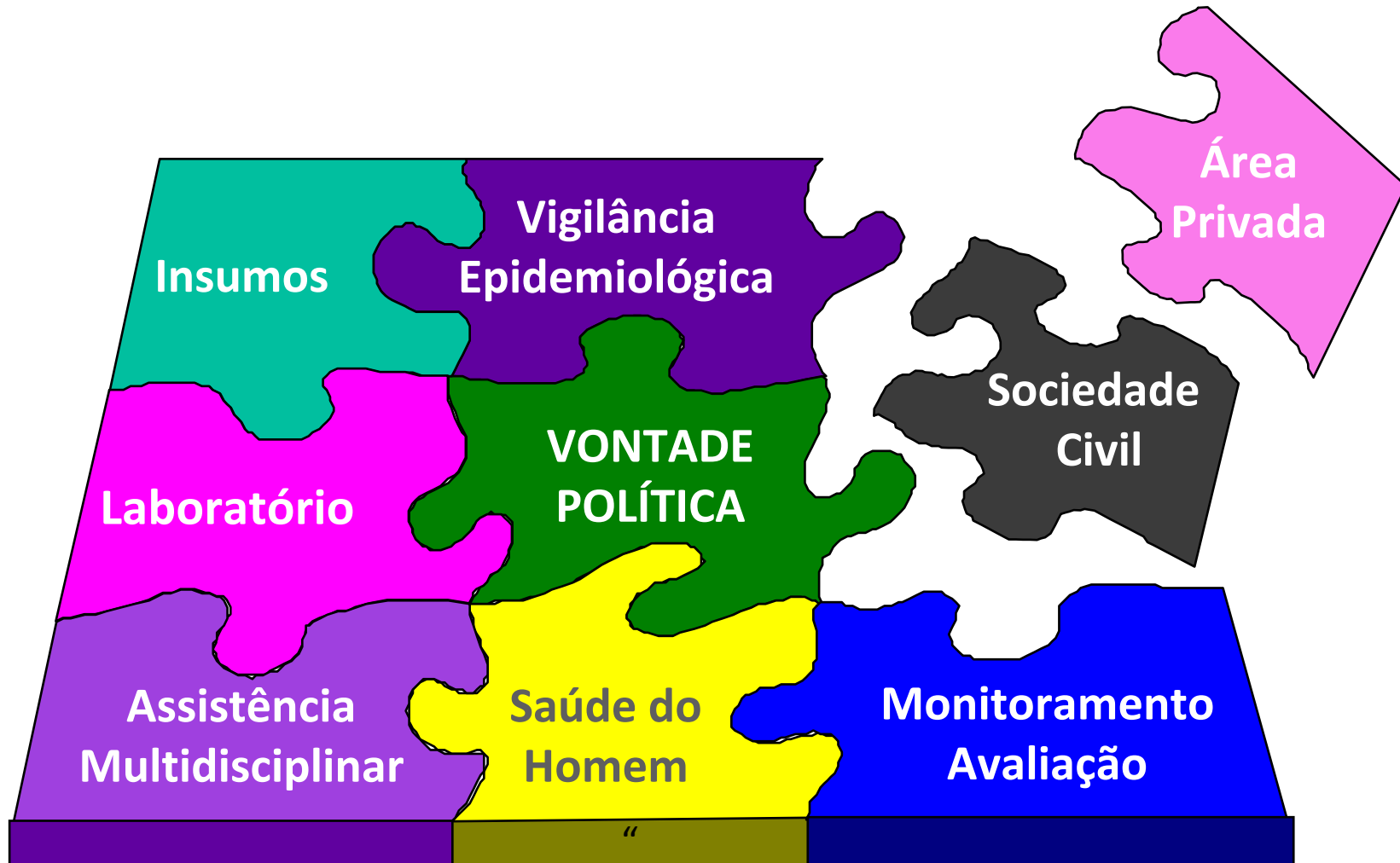
Pré-Natal: Oportunidades



- Integrar e sustentar sistemas que abordem HIV, Sífilis e Saúde Materno-Infantil, com a inclusão da área privada;
- Garantir o atendimento, tratamento e seguimento da mulher, do homem, da família.



“JUNTAR AS PEÇAS”: Integrações necessárias



Lembre-se de **diagnosticar e tratar** as mulheres **grávidas** com **sífilis**



(o bebê agradece sua mãozinha)

Plano de Eliminação da Sífilis Congênita



SECRETARIA DA SAÚDE





- [RSS manchetes do Estadão](#)

_Saúde

segunda-feira, 1 de dezembro de 2008, 10:39 | [Online](#)

Cai número de crianças infectadas com aids na gestação

Casos foram de 418 em 1997 para 58 em 2007; tempo de sobrevivência aumentou neste tempo

Da Redação - estadao.com.br



Apenas 12,7% dos homens infectados procuram tratamento contra sífilis em SP

13-03-2009

CREMESP e CRT DST/Aids de SP fazem parceria para combater sífilis congênita

O Conselho Regional de Medicina de São Paulo e a Coordenação do Programa Estadual DST/Aids-SP uniram-se para o enfrentamento da Sífilis Congênita.

www.unimedpaulistana.com.br

Unimed
Paulistana

DIREXcoop – 0120/2009
São Paulo, 22 de julho de 2009.

Enviada: Médicos Cooperados Ginecologistas e Obstetras

Prezado Cooperado

Cumprindo nossa Missão de promover soluções em saúde, sempre buscando a excelência, valorizando o trabalho do médico cooperado, atuaremos em conjunto com as Secretarias Municipal e Estadual de Saúde, no sentido de obtermos a erradicação da sífilis congênita e a redução da transmissão vertical do HIV.

Para tanto, estamos divulgando novamente as recomendações técnicas contidas na Portaria nº 59, de 2003, do Ministério da Saúde que aborda os exames de rotina no acompanhamento pré-natal, salientando a necessidade de solicitar VDRL e pesquisa de anticorpos para HIV no primeiro trimestre da gravidez e repeti-los no terceiro trimestre, pois o tratamento da sífilis e a administração de drogas antirretrovirais para gestantes com Infecção por HIV reduzem a transmissão vertical destas doenças.

Oriento seus pacientes a levarem à maternidade os resultados dos exames de VDRL e HIV, caso contrário os mesmos serão novamente realizados no momento da internação, gerando custos desnecessários à cooperativa.

Reiteramos a importância da releitura das recomendações de exames de rotina no pré-natal (em anexo).

É também importante, ser preciso nas solicitações de exames evitando, por exemplo, solicitar sorologia para hepatite, e sim o exame fundamental que é o HBSAG, o mesmo ocorrendo quando das solicitações de ultra-sonografias.

Temos a certeza de que com o seu envolvimento efetivo, a Unimed Paulistana continuará a prestar um atendimento de qualidade aos clientes, nosso maior patrimônio - e em consequência, todos nós cooperados passaremos a usufruir dos resultados obtidos.

Estamos à disposição para receber sugestões.

Cordialmente,


Dr. Márcio Santoro Jr.
Presidente


Dra. Ana Regina C. Vianini
Diretora Secretária


Dr. José R. Gallo Ferrigno
Diretor Financeiro

ANAC - nº 203227



Atendimento ao Cliente
Tel: 11-3112.0800 - Fax: 11-3112.2111

Administradora
Tel: 11-3112.1300 - Fax: 11-3104.1666

Correspondente
Tel: 11-3112.3001 - Fax: 11-3104.8973



PROMOVENDO SAÚDE E CIDADANIA

**PROGRAMA ESTADUAL
DST/AIDS - SÃO PAULO**

PLATAFORMA EDUCACIONAL

PLATAFORMA EDUCACIONAL CRT DST/HIV/AIDS

Acesso

Nome de usuário

Senha

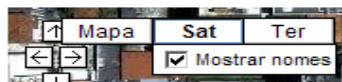
[Cadastramento de usuários](#)
[Perdeu a senha?](#)

Menu Principal

- [Boletim Plataforma Educacional CRT - DST/Aids](#)
- Sobre a Plataforma**
- [Porque Plataforma Educacional?](#)
- [Equipe & Parceiros](#)
- [Suporte e Dúvidas On-line](#)

CRT Visto pelo Google MAPS

Vista do CRT pelo serviço*
Google Maps



CRT é
Diversidade



Canal
**PAM
SP**



FÓRUNS & GRUPOS DE TRABALHO

[GT - Masculinidades](#)

[GT - Aids e Religião](#)

[Fique Sabendo SP 2009](#)

[Canal PAM 2010](#)

[Fórum Atenção Básica](#)

[Grupos & Atividades Internas](#)

[Praça Virtual Monteiro Lobato](#)

[GRH-WEB - Comunicação, Trabalho & Cultura](#)

[Coordenação de Estágios](#)

CURSOS NO UniverSUS

Cursos Livres disponíveis

[Português: Novas Regras](#) (3h de dedicação)

[Conheça mais sobre Ensino a Distância](#) (3h de dedicação)

Outros cursos com turmas para Outubro - UniverSUS

[Campus Virtual](#) - Educação em Saúde Pública na América Latina (conteúdos de Ensino a

[Biblioteca na Intranet](#) (via intranet do CRT)

....[Aguardem em Setembro...](#)

[Canal_3clicks.](#)

Lembre-se de diagnosticar e tratar as mulheres grávidas com sífilis



Follow us
Plano HIV Sifilis

twitter

ELIMINAR A SÍFILIS CONGÊNITA
REDUZIR A TRANSMISSÃO VERTICAL

Home Profile Find People Settings Help Sign out



PlanoHIVSifilis

519 inscritos no evento, confira lista de trabalhos aprovados
<http://bit.ly/3g3fbo>

2:49 AM Sep 24th from web

ELIMINAR A SÍFILIS CONGÊNITA: UM COMPROMISSO DE TODOS NÓS Trab.Aprovados-<http://bit.ly/3g3fbo>

1:13 PM Sep 19th from web

Atualizada edição 2009 do Curso Básico de Vigilância Epidemiológica de Sífilis Congênita, Sífilis em Gestantes.
<http://www.aids.gov.br>

11:07 AM Aug 18th from web

interior de SP inova. Unidades de Saúde terão dispositivos com camisinhas para acesso mais fácil e rápido.
<http://gazetaderibeirao.com.br>

10:46 AM Aug 18th from web

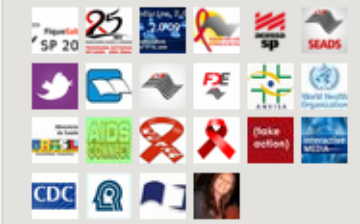
Name PlanoEliminarSifilis
Location São Paulo
Web <http://www.crt.sa...>
Bio Lab &Channel of communication and integration plan for the Elimination of congenital syphilis in the state of São Pauluntil 2012. Estate Program STD/HIV/Aids SP

22 following 13 followers

Tweets 10

Favorites

Following



RSS feed of PlanoHIVSifilis's tweets

Nota Técnica CCD - 001/2007 - Nº 185 - DOE 29/09/07

Assunto: Abordagem dos parceiros sexuais de gestantes com sífilis

Nota Técnica 04/2007 - No 238 - DOE 19/12/07

Retificação No 5- DOE 09/01/08

Assunto: Padronização dos procedimentos laboratoriais para o diagnóstico sorológico da sífilis adquirida e congênita.

Nota Técnica em avaliação pelo DN-DST/AIDS

Assunto: “Diagnóstico Tardio do HIV em Crianças e Adolescentes Nascidas de Mães Portadoras do HIV”.

Nota Técnica CCD – DOE 01/10/09

NOVO

Assunto: O uso da penicilina benzatina na Rede de Atenção Básica à Saúde e demais Serviços do Sistema Único de Saúde do Estado de São Paulo

Desafios



- ✓ **Trabalho interativo:** programas de cuidados primários para a aplicação de ações de prevenção e diagnóstico do HIV e da Sífilis;
- ✓ Acesso a **100% das gestantes:** aconselhamento e testagem do HIV e da Sífilis;
- ✓ Acesso ao **teste rápido para a pesquisa do HIV** em hospitais/maternidades;
VDRL no momento do parto;
- ✓ A **efetiva assistência profilática/terapêutica** para as mulheres e seus bebês;
- ✓ A efetiva implementação de estratégias para o **Direito Reprodutivo e Reprodução Assistida (para o casal!!)**;
- ✓ As **iniquidades regionais** no acesso à assistência e às informações.



**Obrigada!!
Sucesso para
todos nós!!**

Imatida@crt.saude.sp.gov.br