

Qualidade da informação de vigilância epidemiológica em HIV/Aids em crianças no Estado de São Paulo

23/04/2021

**Gerência de Vigilância Epidemiológica
Centro de Referência e Treinamento DST/Aids - SP
Programa Estadual DST/Aids -CCD-SES-SP
epidemiocrt@saude.sp.gov.br**

11 5087 9864/9865

Vigilância Epidemiológica da Aids e do HIV em crianças

Objetivos da reunião

Apresentar a situação epidemiológica do HIV/Aids no ESP

Apresentar as definições de caso de HIV e de aids em crianças (menores de 13 anos de idade)

Aprimorar a qualidade da informação.

Estratégia

Discutir os principais problemas relacionados as notificações de HIV e de aids.

Programação

Bloco 1: Critérios de definições de caso de HIV e de aids em crianças (menores de 13 anos de idade) e situação atual.

Esclarecimento de dúvidas lançadas no chat sobre definições de caso e das notificações de HIV e de Aids em crianças.

Bloco 2: Qualidade da informação e Instrumento de notificação

Esclarecimento de dúvidas lançadas no chat sobre Qualidade da notificação de HIV e de Aids

Fluxo de Informação do Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) das DST/Aids, estado de São Paulo

FLUXO DA INFORMAÇÃO

NÍVEL LOCAL

(UBS, CENTROS DE REFERÊNCIA, HOSPITAIS) **(5.000)**
Consolidar, analisar e divulgar os dados



VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA MUNICIPAL **(645)**
(SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE)
Consolidar, analisar e divulgar os dados



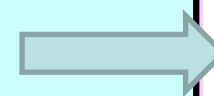
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA REGIONAL **(28)**
(GRUPO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – GVE)
Consolidar, analisar e divulgar os dados



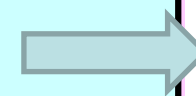
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA ESTADUAL
(SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE)
(Centro de Vigilância Epidemiológica-CVE)
Consolidar, analisar e divulgar os dados



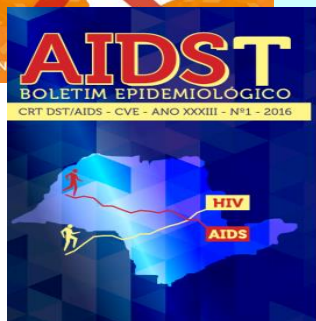
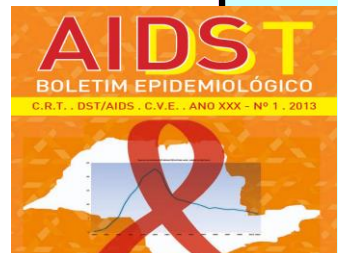
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA NACIONAL
(MINISTÉRIO DA SAÚDE)
(SVS - SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE)
Consolidar, analisar e divulgar os dados



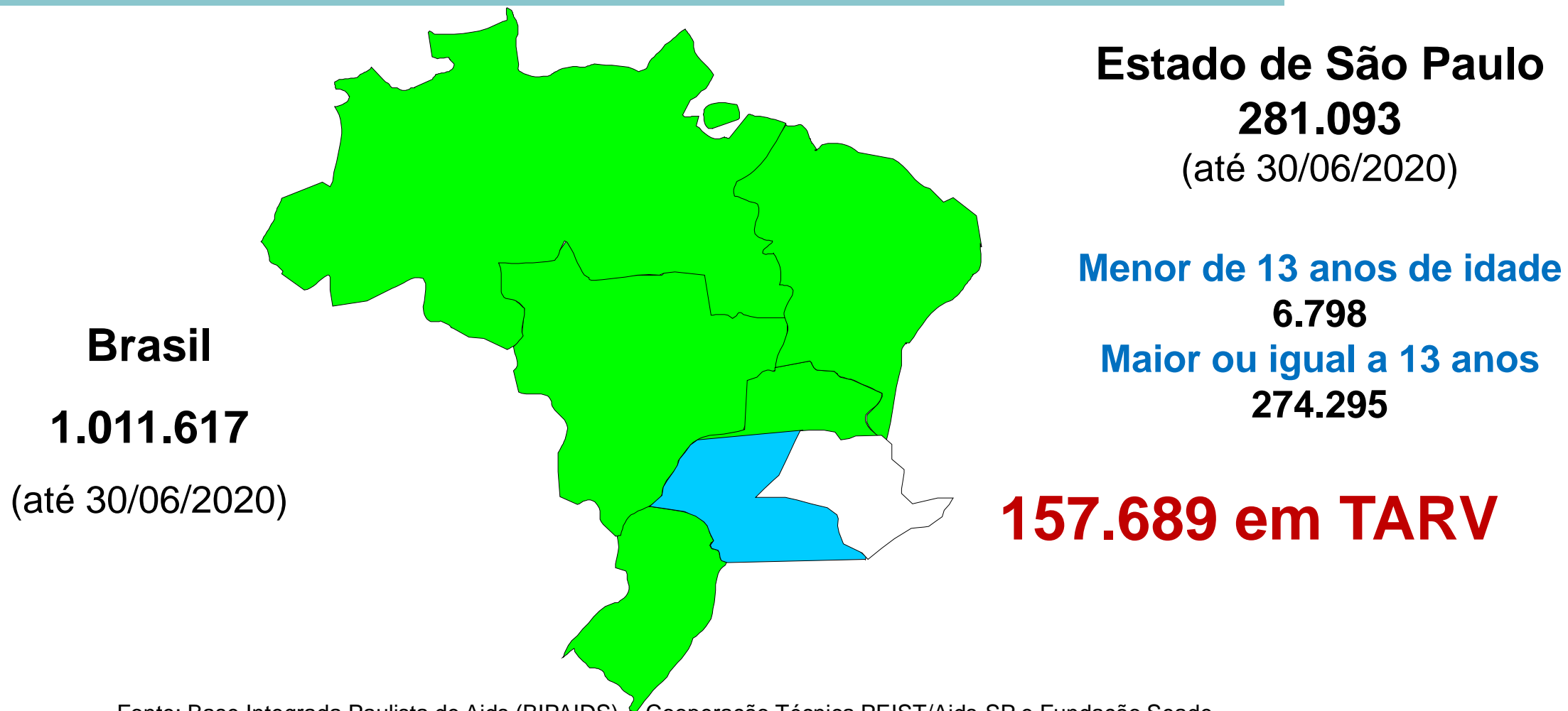
CRT-Programa Estadual de DST/Aids-SP



Departamento IST/aids e Hepatites
Virais-SVS-MS



Casos notificados de aids 1980-2020



Fonte: Base Integrada Paulista de Aids (BIPAIDS) - Cooperação Técnica PEIST/Aids-SP e Fundação Seade, MS/SVS/Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções

** Dados preliminares até 30/06/20(SINAN) e 31/12/18 (Seade), sujeitos a revisão mensal.

Bloco 1

Critérios de definições de caso de HIV e de aids em crianças (menores de 13 anos de idade) e situação atual.

HIV e Aids em crianças

Infecção pelo HIV e Aids

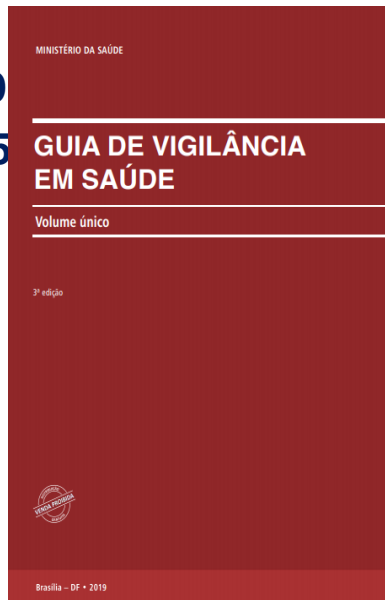
Infecção pelo HIV e Aids

CID 10: Infecção pelo HIV – Z21; B20-B24, Aids – B20; B21; B22; B24,
Gestante HIV – Z21 e Criança exposta ao HIV – Z20.6

GUIA DE VIGILANCIA EM SAUDE

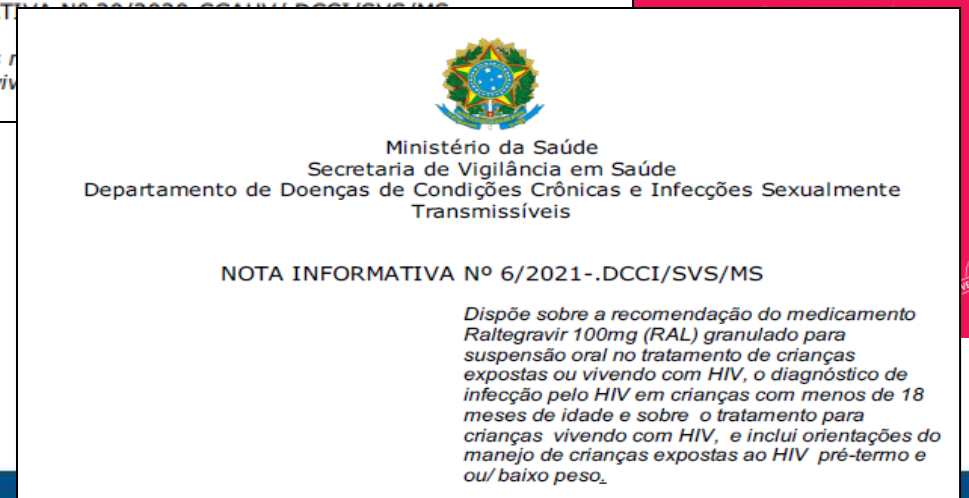
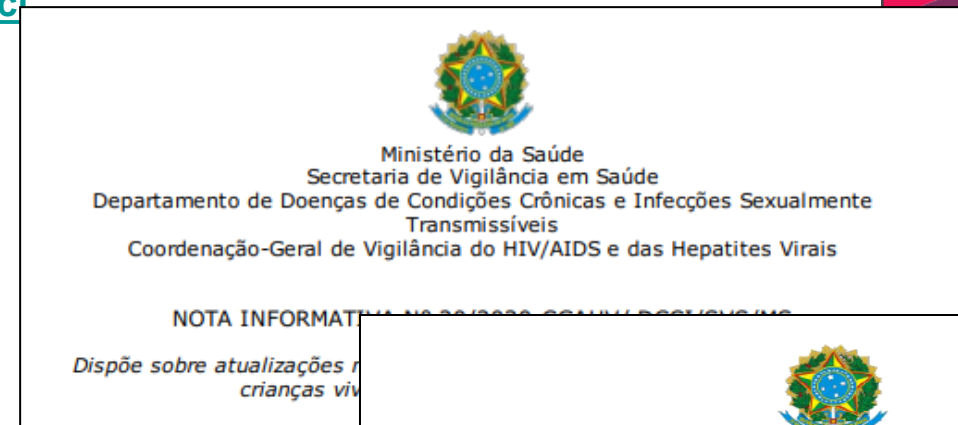
https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_3ed.pdf

Ano 2019
págs. 245



Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes Ano 2019

<http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2017/protocolo-clinico-e-diretrizes-terapeuticas-para-manejo-da-infeccao-pelo-hiv-em-criancas-e>



201 SAE - CR em 163 municípios (ago/2019) **61 salas de vacinas** (2017)
147 CTA em 108 municípios (ago/2019)

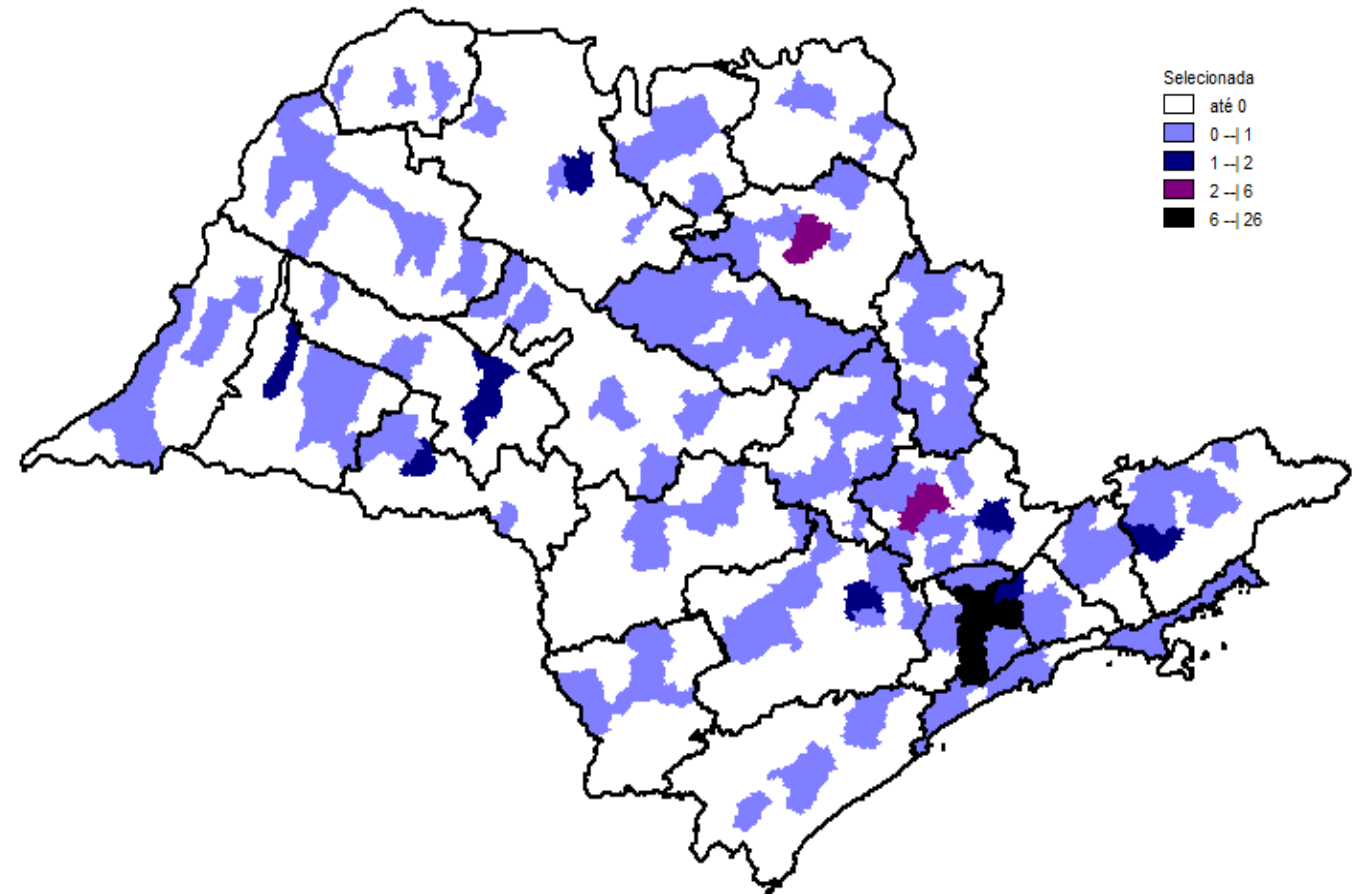
Vacinas

Crianças

BCG, Hepatite B, VIP, DPT, HiB, Penta, RotaVírus, SCR, Varicela, Tetraviral, HepA, Pneumo10, MeningoC, Influenza, Pneumo13, Pneumo23, HPV, MeningoACWY, Febre amarela (19)

Adultos

Hib, HepB, HepA, HPV, Dupla adulto, Influenza, MeningoC, Pneumo13, Pneumo23, DPTa, SCR, Febre amarela (12)



Mulher
HIV+

Gestação
HIV+

Parturiente
HIV+

Puérpera
HIV+

HIV e aids em menor de 13 anos

Criança exposta
à TVHIV

Criança
infectada

Criança
com aids

HIV (B24 – “Z21”)

Data de diagnóstico

Data de **evidência laboratorial**
cargas virais detectáveis, dt sorologia anti-HIV)

Aids (B24)

Data de diagnóstico

Data da critério de definição de caso
Doença, imunodeficiência

Crianças ≤ 18 meses de idade

- Duas cargas virais - **RNA viral – detectáveis**
(acima de 5.000 cópias/mL) em momentos diferentes
- Detecção do **DNA pro viral do HIV positivo**

Crianças > 18 meses de idade

sorologia positiva para o HIV, ou teste rápido para o HIV reagente, ou carga viral detectável, ou W.Blot ou Imunofluorescência positiva.



Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente
Transmissíveis
Coordenação-Geral de Vigilância do HIV/AIDS e das Hepatites Virais

NOTA INFORMATIVA Nº 20/2020-CGAHV/.DCCI/SVS/MS

Dispõe sobre atualizações nas recomendações de diagnóstico e tratamento de
crianças vivendo com HIV acima de dois anos.



Fluxo 1. Algoritmo de diagnóstico de criança exposta a TV do HIV e menor de 18 meses de idade - Nota informativa Nº20/2020- 10/11/2020

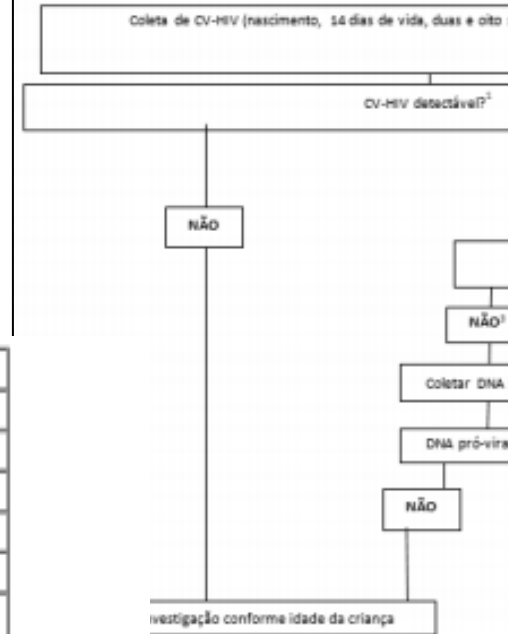


Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis
Coordenação-Geral de Vigilância do HIV/AIDS e das Hepatites Virais

NOTA INFORMATIVA Nº 20/2020-CGAHV/.DCCI/SVS/MS

Dispõe sobre atualizações nas recomendações de diagnóstico e tratamento de crianças vivendo com HIV acima de dois anos.

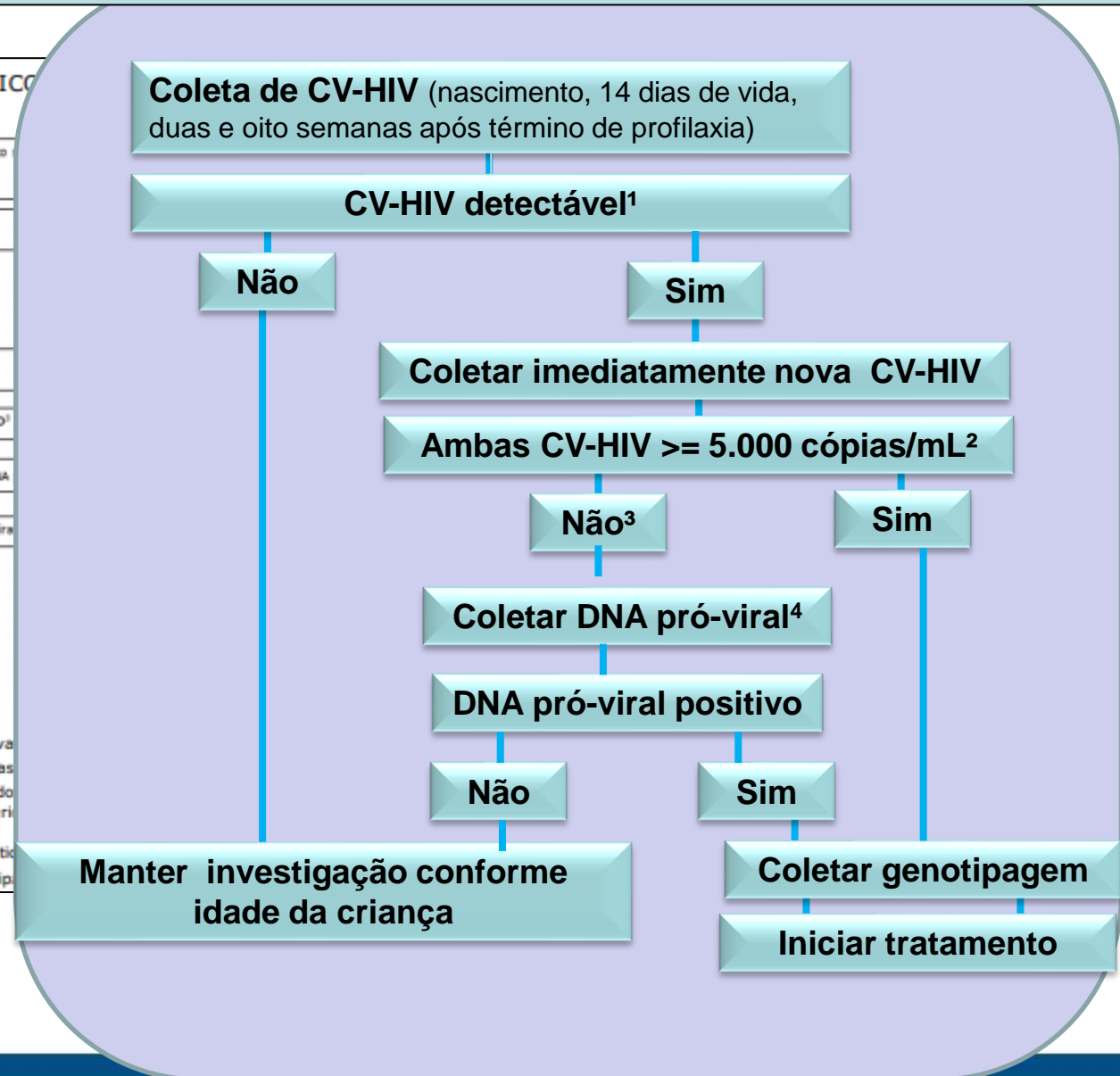
FLUXO 1. ALGORITMO DE DIAGNÓSTICO DE CRIANÇA EXPOSTA A TV DO HIV MENOR DE 18 MESES



CV-HIV detectável, independentemente do valor > 5.000 cópias/mL não devem ser usadas para confirmar diagnóstico. Situações com dificuldade em confirmar diagnóstico. Não é necessário aguardar o resultado da genotipagem.

1. Toda CV-HIV detectável, independentemente do valor, necessita de nova coleta de CV-HIV imediatamente.
2. Crianças sintomáticas deverão ser investigadas imediatamente.
3. Caso anti - HIV reagente, repetir exame com 18 meses.
4. Situações com dificuldade em confirmar diagnóstico.
5. Não é necessário aguardar o resultado da genotipagem.

Exame	Quando coletar
CV-HIV ^{1,2}	Ao nascimento
	14 dias de vida
	2 semanas após término da profilaxia (6 semanas de vida)
	8 semanas após término da profilaxia (12 semanas de vida)
Anti - HIV ³	12 meses





Aids em menores de 13 anos de idade (CID: B24)

Definição de caso

“Toda criança com menos de 13 anos de idade”
evidência laboratorial¹ pelo HIV

E +

Diagnóstico de pelo menos **uma doença indicativa**
 de imunodeficiência de caráter moderado ou grave
(critério CDC adaptado-2013)

E + OU

Contagem de linfócitos **TCD4+ menor²** do que o esperado
 para a idade atual da criança.

OU

Declaração de óbito (DO)
(critério excepcional óbito³)

Caráter leve	Caráter moderado	Caráter grave
Aumento crônico da parótida	Anemia por mais de 30 dias (d)	Candidose do esôfago, traqueia (d), brônquios (d) ou pulmão (d)
Dermatite persistente	Candidose oral (d)	Citomegalovirose, exceto fígado, baço ou linfonodos (maiores que 1 mês de idade) (d)
Esplenomegalia	Diarreia recorrente ou crônica (d)	Coccidioidomicose, disseminada ou extrapulmonar
Hepatomegalia	Febre persistente (superior a 1 mês) (d)	Criptococose extrapulmonar (d)
Linfadenopatia ($\geq 0,5$ cm em mais de dois sítios)	Gengivostomatite herpética recorrente	Criptosporidiose (com diarreia por um período superior a 1 mês) (d)
Infecções persistentes ou recorrentes de vias aéreas superiores (otite média e sinusite)	Hepatite (d)	Encefalopatia (determinada pelo HIV)
	Herpes simples em brônquios, pulmões ou trato gastrointestinal (antes de 1 mês de idade) (d)	Herpes simples em brônquios, pulmões ou trato gastrointestinal (d)
	Herpes-zóster (d)	Herpes simples mucocutâneo (período superior a 1 mês, em crianças com mais de 1 mês de idade)
	Infecção por citomegalovírus (antes de 1 mês de idade) (d)	Histoplasmose disseminada (d)
	Leiomiossarcoma (d)	Infecções bacterianas graves, múltiplas ou recorrentes (d)
	Linfopenia (por mais de 30 dias) (d)	Isosporidiose intestinal crônica (d)
		Leucoencefalopatia multifocal progressiva

FAIXA	idade	CD4	(%)
Inferior a 12 meses	<12meses	<1.500	mm ³
1 a 5 anos	1 a 5 anos	<1.000	mm ³
6 a 12 anos	6 a 12 anos	<500	mm ³

³ CRITÉRIO EXCEPCIONAL ÓBITO

Menção à **aids/sida** (ou termos equivalentes)
 em **algum campo da DO** ou

Menção de **infecção pelo HIV** (ou termos equivalentes) e de
doença indicativa/presuntiva de aids
 em **algum campo da DO**

+

Investigação epidemiológica **inconclusiva*** e excluídas outras causas de óbito.

Sistemas/Fontes de Informação para Vigilância Epidemiológica do HIV/Aids

HIV e Aids em crianças

Primário

Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

Complementares

Sistema de Controle de Exames Laboratoriais (SISCEL)

CV realizada e CD4 menor para a idade

Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM)

Uso de antirretrovirais

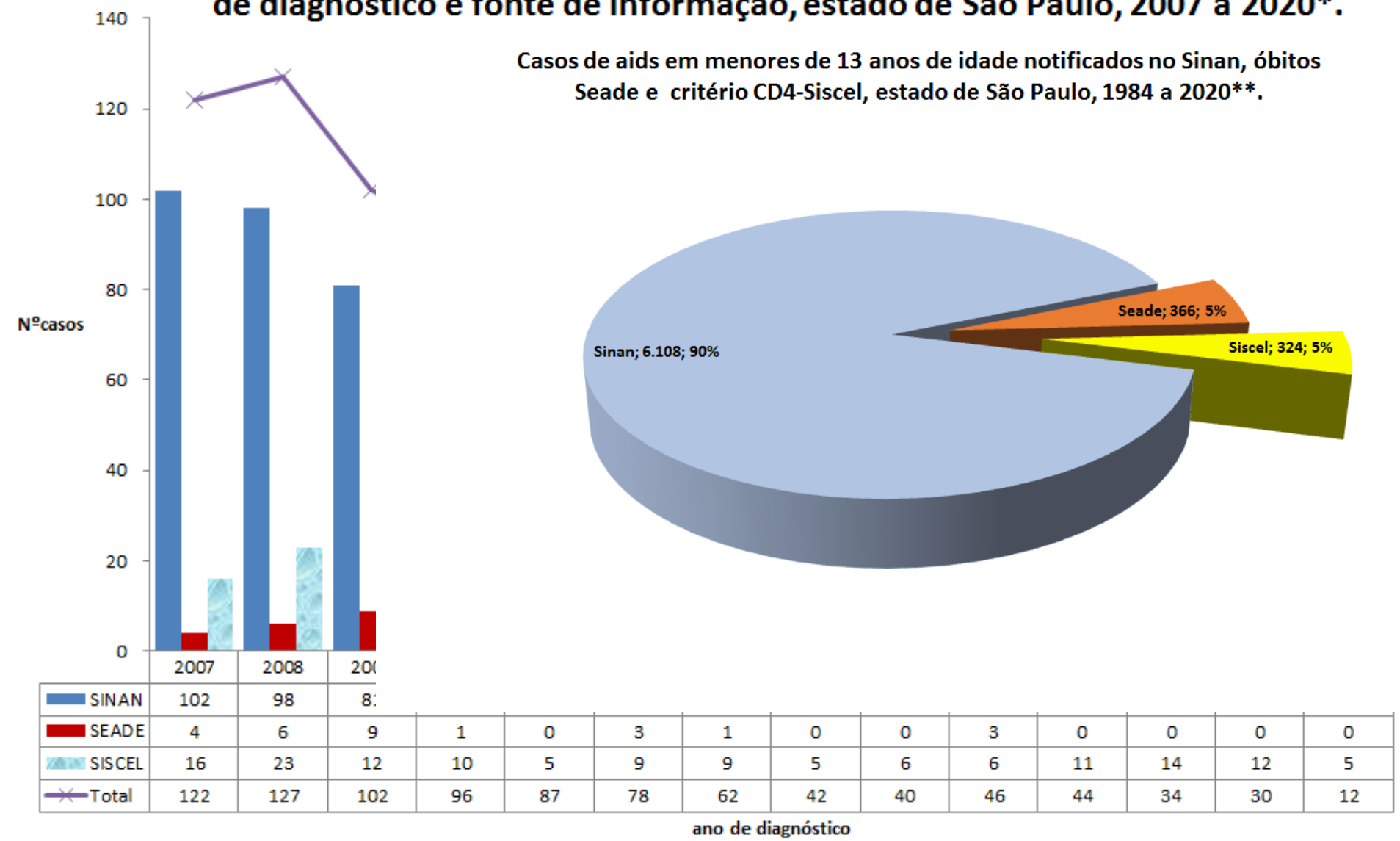
SIM -Sistema de Informação de Mortalidade / Sistema óbitos- Fundação Seade

Óbitos sem notificação

Fornecimento de fórmula láctea

Criança exposta a TVHIV com campo - encerramento = infectada

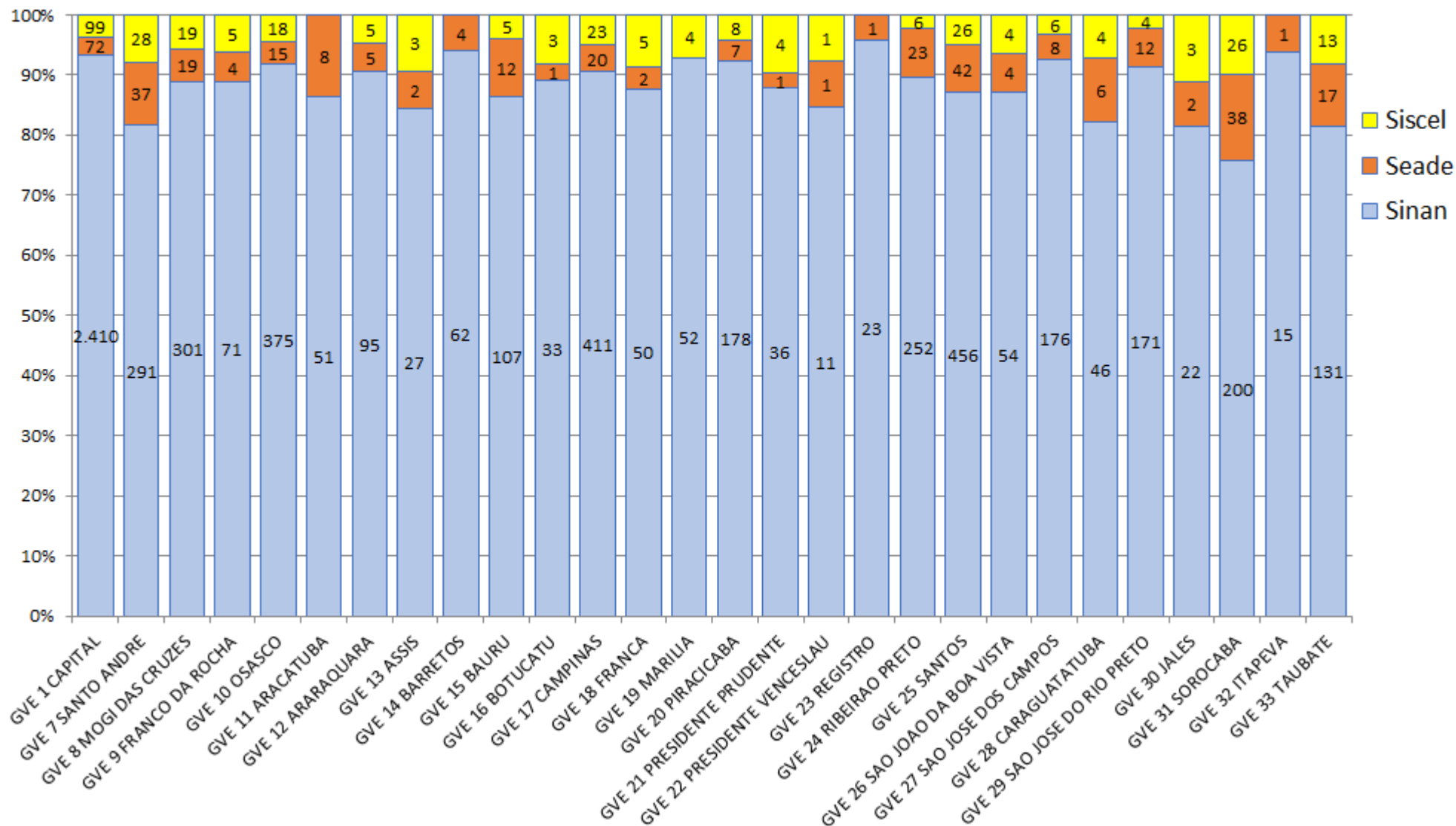
Figura 2. Total de casos de aids em menores de 13 anos de idade segundo ano de diagnóstico e fonte de informação, estado de São Paulo, 2007 a 2020*.



Fonte: Bipaids infantil2020 *(dados até 30/06/2020)



Casos de aids em menores de 13 anos de idade notificados no Sinan, óbitos Seade e critério CD4-Siscel, segundo Grupo de Vigilância Epidemiológica (GVE), estado de São Paulo, 1984 a 2020**.

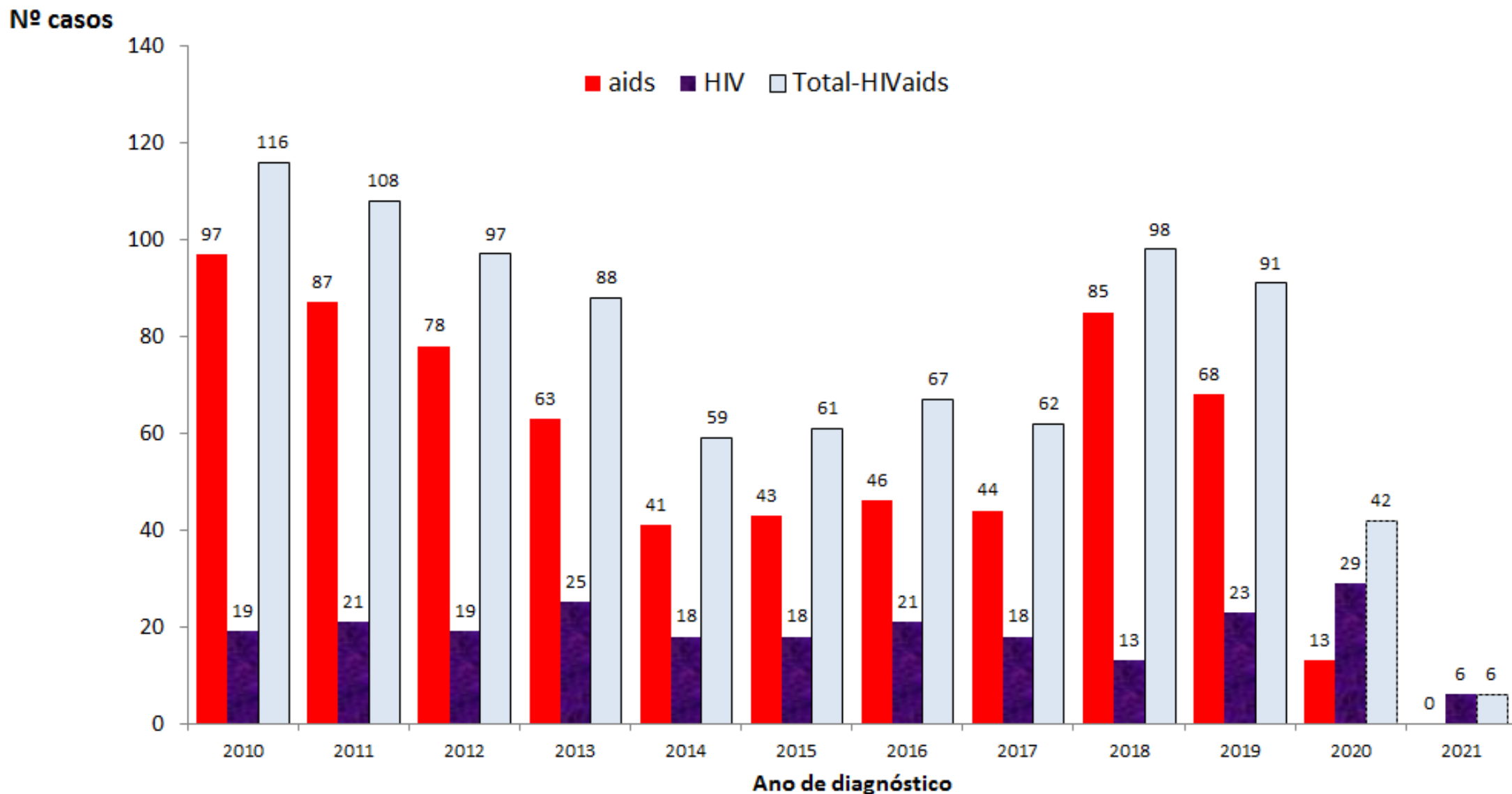


Total de casos de Aids em criança

“subnotificação”

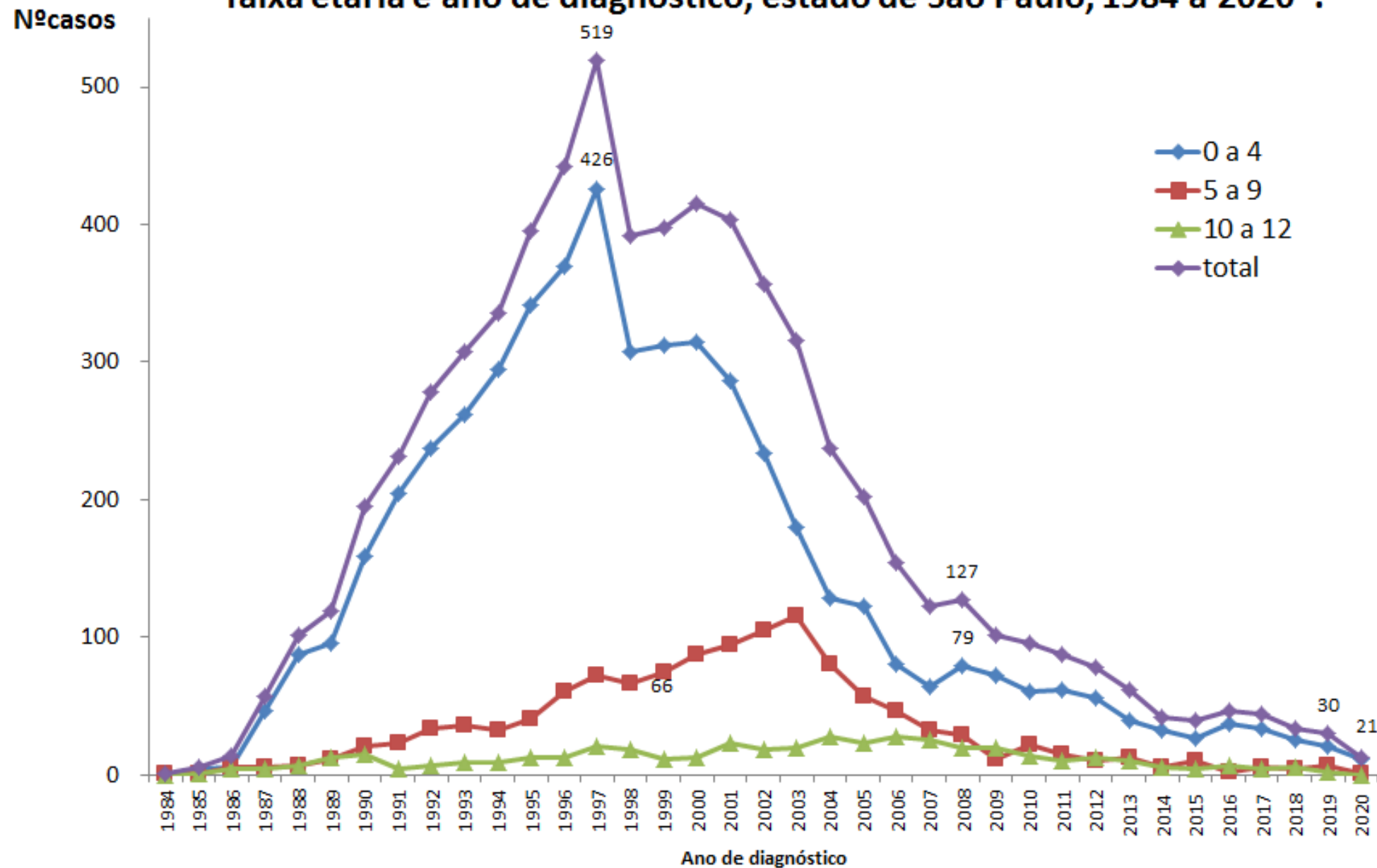
1984 a 2020*

Figura 1. Total de casos de HIV e aids em menores de 13 anos de idade segundo ano de diagnóstico, estado de São Paulo, 2010 a 2021*.

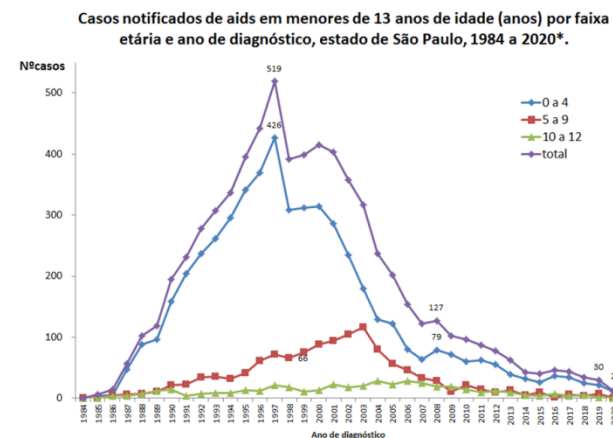
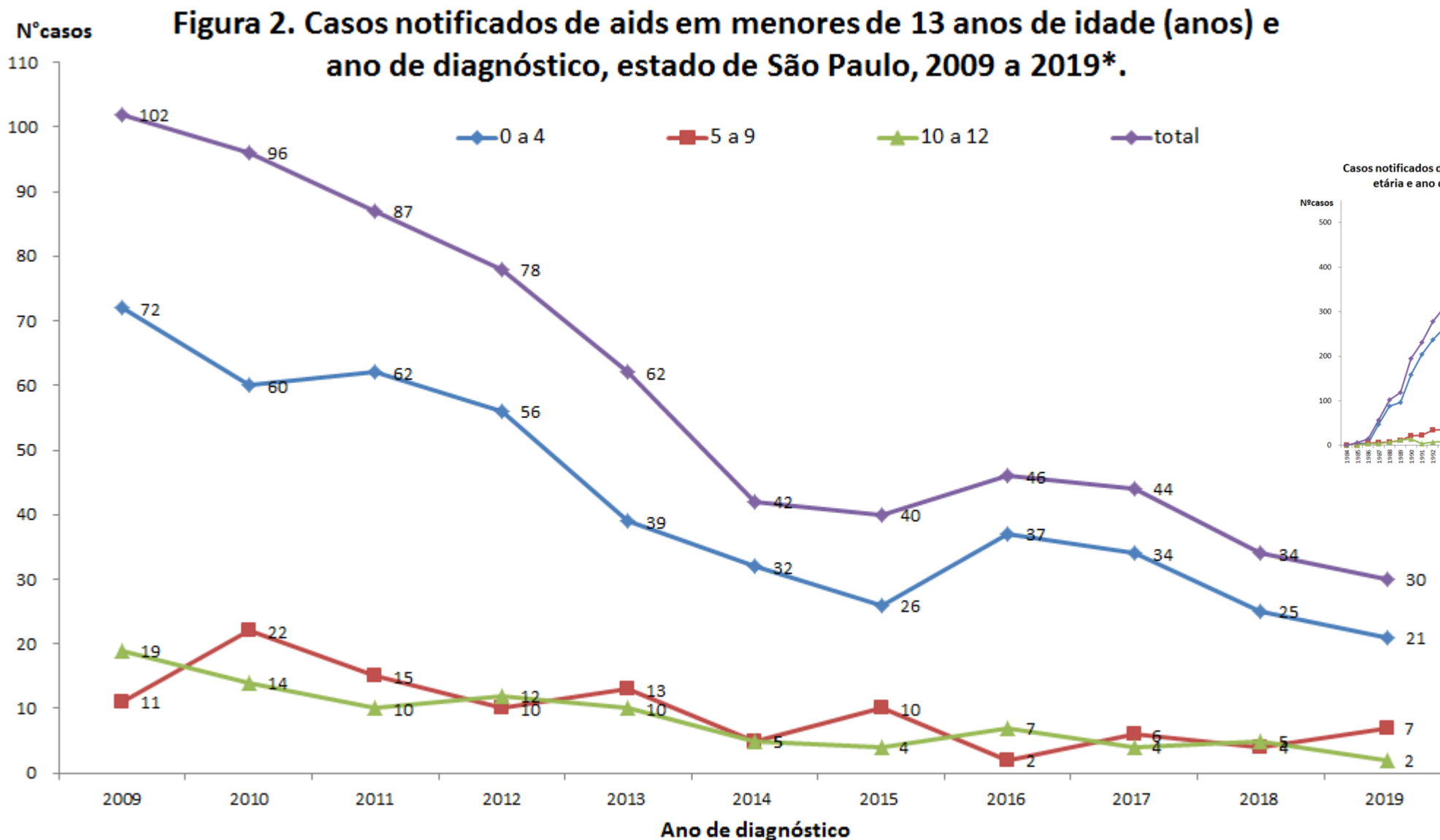


Fonte: Bipaids infantil 2020-dados até 30/06/2020 e Siscel até 24/03/2020

Figura 1. Casos notificados de aids em menores de 13 anos de idade (anos) por faixa etária e ano de diagnóstico, estado de São Paulo, 1984 a 2020*.



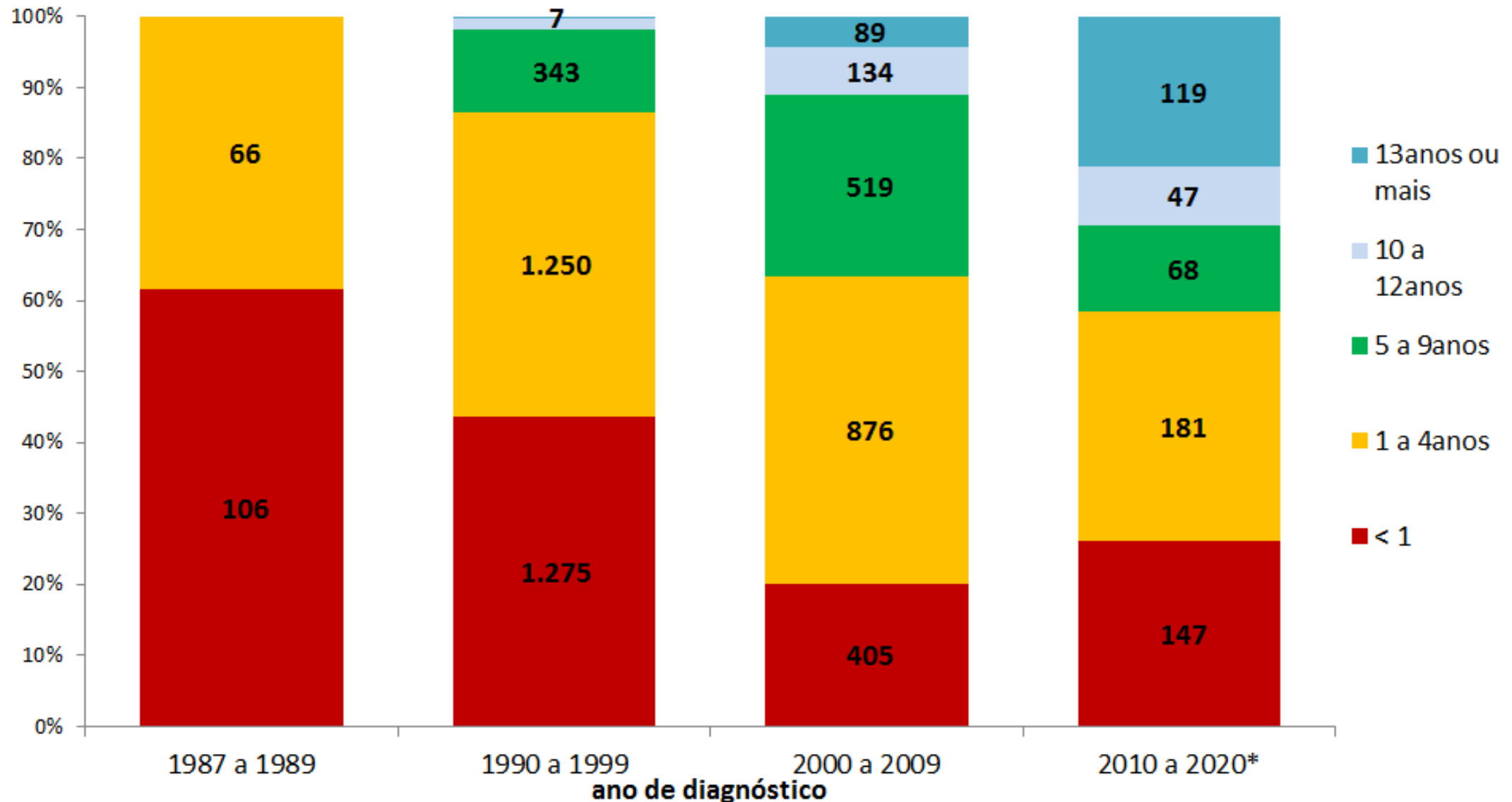
Fonte: Base Integrada Paulista de Aids (BIPAIDS) - Cooperação Técnica Programa Estadual DST/Aids-SP e Fundação Seade, DDSTA-HV SVS-MS
 (*) Dados preliminares até 30/06/20, sujeitos a revisão mensal.



Fonte: Base Integrada Paulista de Aids (BIPAIDS) - Cooperação Técnica Programa Estadual DST/Aids-SP e Fundação Seade, DDSTA-HV SVS-MS

(*) Dados preliminares até 30/06/20, sujeitos a revisão mensal.

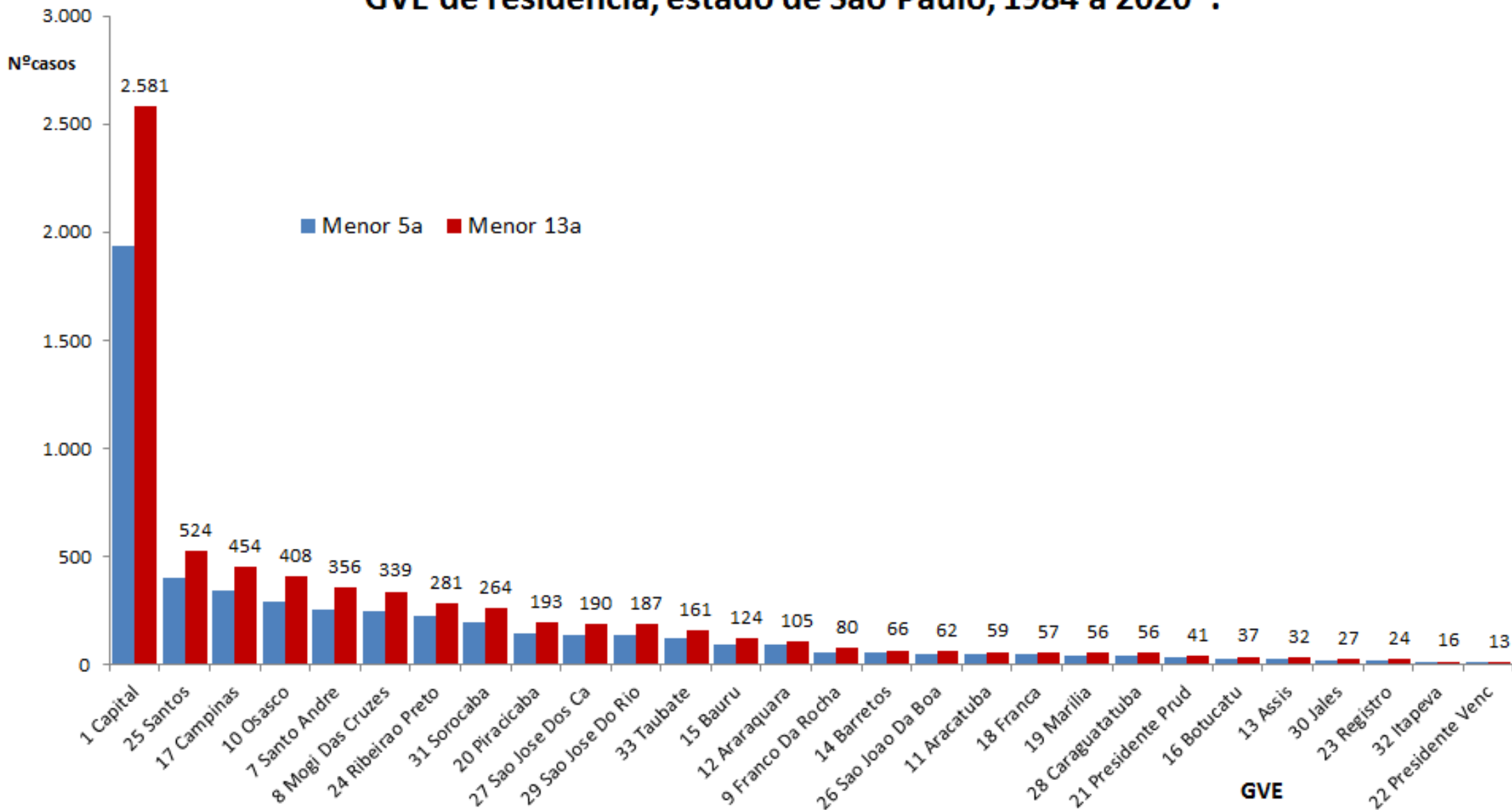
Casos notificados de aids por transmissão vertical segundo faixa etária (anos) e período de diagnóstico, estado de São Paulo, 1984 a 2020*.



Fonte: Base Integrada Paulista de Aids (BIPAIDS) - Cooperação Técnica Programa Estadual DST/Aids-SP e Fundação Seade, DDSTA-HV SVS-MS

(*). Dados preliminares até 30/06/20, sujeitos a revisão mensal.

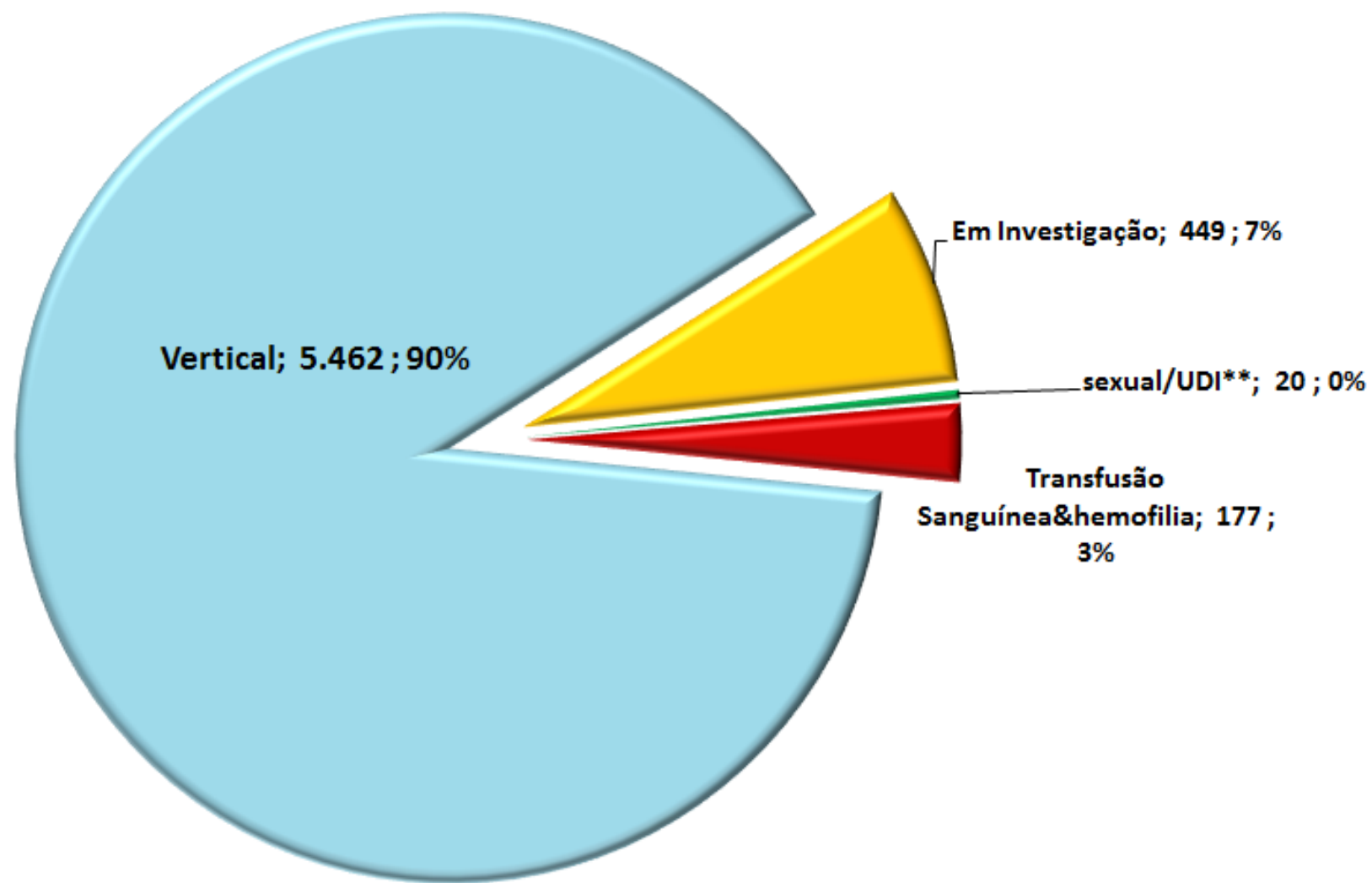
Total de casos de aids em menores de 13 e 05 anos de idade segundo GVE de residência, estado de São Paulo, 1984 a 2020*.



Fonte: Base Integrada Paulista de Aids (BIPAIDS) - Cooperação Técnica Programa Estadual DST/Aids-SP e Fundação Seade, DDSTA-HV SVS-MS

(*) Dados preliminares até 30/06/20, sujeitos a revisão mensal.

Casos notificados de aids em menores de 13 anos de idade (anos) segundo categoria de exposição e período de diagnóstico, estado de São Paulo, 1984 a 2020*.

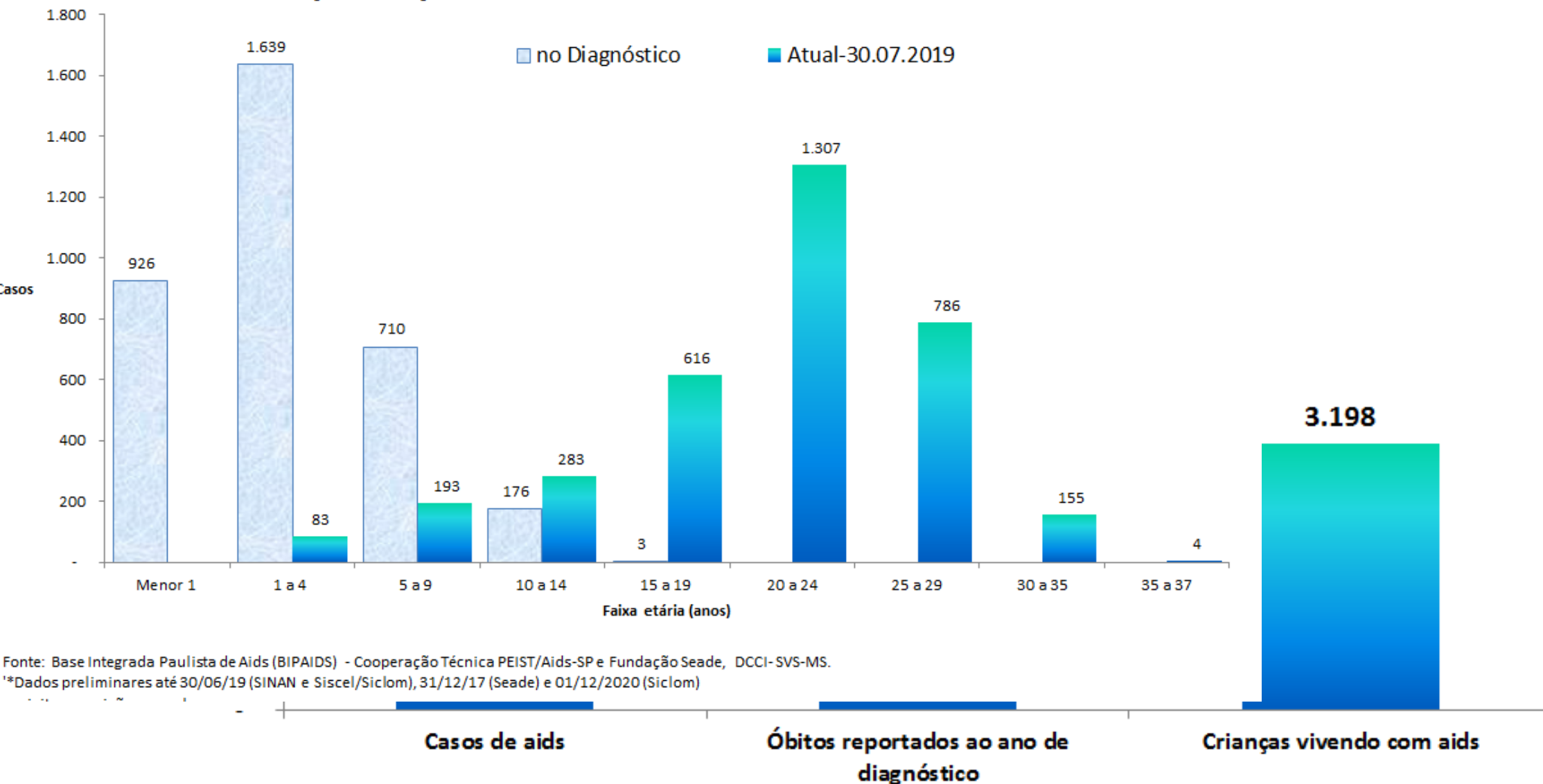


Fonte: Base Integrada Paulista de Aids (BIPAIDS) - Cooperação Técnica Programa Estadual DST/Aids-SP e Fundação Seade, DDSTA-HV SVS-MS

(*) Dados preliminares até 30/06/20, sujeitos a revisão mensal.

Total de casos notificados de HIV ou aids com categoria transmissão vertical com evolução vivo ou ignorada encontrados no Siclom segundo faixa etária (anos) no diagnóstico da infecção/doença e em 30.07.2019, Estado de São Paulo, 2019*.

, óbitos e 384 a 2020*



Fonte: Base Integrada Paulista de Aids (BIPAIDS) - Cooperação Técnica PEIST/Aids-SP e Fundação Seade, DCCI-SVS-MS.

*Dados preliminares até 30/06/19 (SINAN e Siscel/Siclom), 31/12/17 (Seade) e 01/12/2020 (Siclom)

Fonte: Base Integrada Paulista de Aids (BIPAIDS) - Cooperação Técnica Programa Estadual DST/Aids-SP e Fundação Seade, DDSTA-HV SVS-MS

(*) Dados preliminares até 30/06/20, sujeitos a revisão mensal.

Informação em vigilância

HIV e Aids em crianças

Carga Viral realizado em criança

HIV ou aids

- Investigar e notificar;
- CV >5.000 cópias)
- CD4 abaixo para a idade da criança;
- definir a data de diagnóstico de HIV ou de aids;
- Protocolo de investigação de TV do HIV/Aids (PITVHA);
- Discutir caso no Comitê de Mortalidade materno infantil do município ou DRS;
- Enviar cópia do PITVHA para a VE-CRT-PEDST/Aids-SP.
- Verificar **irmãos** e investigar situação sorológica para o HIV.

criança exposta à TVHIV

- Investigar e notificar;
- encerrar e enviar cópia da ficha de investigação e notificação do caso de criança exposta para a VE-CRT-PEDST/Aids-SP;
- Verificar existência de **irmãos** e investigar situação sorológica para o HIV.

mãe gestante HIV

- Investigar e notificar;
- Confirmar se a mãe da criança está notificada no Sinan como caso HIV ou aids, senão proceder a notificação;
- Verificar existência de **irmãos/filhos** e investigar situação sorológica para o HIV.

Protocolo de Investigação de caso de TV do HIV e aids (PITVHA)

HIV e Aids em crianças

Protocolo

Todos os casos de HIV/Aids em menores de 5 anos de idade por TVHIV
Vulnerabilidade programática, individual e social

- Discutir caso no Comitê de Mortalidade materno infantil do município ou DRS;
- Enviar cópia do Protocolo para a VE-CRT-PEDST/Aids-SP.



Protocolo de Investigação de Casos de Transmissão Vertical do HIV

1. Introdução

Ministério da Saúde

Protocolo de Investigação de Casos de Transmissão Vertical do HIV

1. Introdução

A sífilis congênita, apesar das medidas recomendadas, se a ocorrência evidenciar falhas, tratamentos de sífilis em gestantes.

Registro da Notificação

Nome: _____
Data da notificação: ____/____/____

Dados de Identificação da Criança

_____/_____/_____
Sexo: M - Masculino
Estado Civil: _____
Nº: _____ Serviço: _____
Nº: _____ Serviço: _____
Nome: _____

Dados da Mãe

_____/_____/_____ ou idade da mãe no parto: ____ anos

Estável/amasiada
Gravida

Prevenir a transmissão vertical do HIV e da Sífilis durante a gestação, da puerpéria e da criança, uma vez que estas podem dificultar o acesso desta população a serviços de saúde por esta via de transmissão em populações com

Encaminhamentos para reduzir a subnotificação

HIV e Aids em crianças

Listas trimestrais de casos

- Que realizaram contagem de carga viral

Para notificação oportuna de criança exposta à TVHIV, ou de caso de HIV ou aids;

- Que realizaram contagem de CD4.

Ver se é caso de aids de acordo com idade

- Disponibilizar listas no FTPbalcão e email de aviso

Obs: data de nascimento errado no Siscel

Nome da mãe do lugar de nome da criança

Bloco 1-

Dúvidas mais frequentes da definição de caso e notificação de HIV e de Aids em crianças



Parte 2- Qualidade da informação

Instrumento de notificação

HIV e Aids em crianças

Fichas iguais de HIV e Aids

Criança

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
AIDS (pacientes menores que 13 anos)
FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO

Nº

Definição de caso: Para fins de notificação entende-se por caso de aids o indivíduo que se enquadra nas definições adotadas pelo Ministério da Saúde. Os critérios para caracterização de casos de aids estão descritos em publicação específica do Ministério da Saúde (www.aids.gov.br).

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/doença	AIDS (pacientes menores que 13 anos)	Código (CID10) B 24	3 Data da Notificação
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)	
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data do Diagnóstico	
	8 Nome do Paciente	9 Data de Nascimento		
	10 (ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante	13 Raça/Cor
	14 Escolaridade	15 Número de Cartão SUS		

16 Nome da mãe

Notificação

HIV e Aids em crianças Parte 2-

A notificação deverá ser feita em dois momentos

- No diagnóstico laboratorial de **infecção pelo HIV** e
- Ao preencher um dos critérios de definição de caso de **aids**.

A digitação da ficha deverá ser feita em cada um desses momentos

- No caso de notificação da **infecção pelo HIV (sem aids)**,
“**data do diagnóstico**” – data da coleta da amostra com resultado reagente para o HIV;
- No caso de notificação de **Aids**, “**data do diagnóstico**” – será a data em que foi preenchido pelo menos um dos critérios de definição de casos de aids.

Dúvidas comuns

HIV e Aids em crianças Parte 2-

Data da notificação

Data do preenchimento da ficha de notificação

Data de diagnóstico

HIV: Data da coleta do teste positivo

Aids: Data que cumpre um dos critérios de definição de caso

Dados de identificação

Não abreviar nomes, preencher todos os campos (raça/cor, categoria de exposição, escolaridade...)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
AIDS (pacientes menores que 13 anos)
FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO

Nº

Definição de caso: Para fins de notificação entende-se por caso de aids o indivíduo que se enquadra nas definições adotadas pelo Ministério da Saúde. Os critérios para caracterização de casos de aids estão descritos em publicação específica do Ministério da Saúde (www.aids.gov.br).

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação	2 - Individual	Ou HIV
	2	Agravo/doença	AIDS (pacientes menores que 13 anos)	Código (CID10) B 24
	3	Data da Notificação		
	4	UF		
	5	Município de Notificação		
	6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		
Notificação Individual	7	Data do Diagnóstico		
	8	Nome do Paciente		
	9	Data de Nascimento		
	10	(ou) Idade	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado
	12	Gestante	1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional Ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9- Ignorado	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado
	14	Escolaridade	0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica	
15	Número do Cartão SUS			
16	Nome do médico			

Duplicidades

HIV e Aids em crianças

Duas ou mais notificações de HIV ou AIDS do mesmo indivíduo

- HIV e HIV
- Aids e Aids
- Aids e HIV (Aids anterior ao HIV)
- Aids no Sinan Windows e HIV no Sinan Net
- Aids quando criança e HIV quando adulto no Sinan Net

Conduta

- Excluir a ficha com “**data de notificação**” mais recente.
- Antes de excluir, verificar completitude de dados (raça/cor, categoria de exposição).

Casos para reinvestigação

- **Casos descartados** (N=61)

Normalmente está descartado por erro no preenchimento de resultado dos **exames laboratoriais**

Verificar se tem sorologia ou se foi erro de digitação.

Dados do Laboratório	44	Evidência laboratorial de infecção pelo HIV	1 - Positivo/reagente	2 - Negativo/não reagente	3 - Inconclusivo	4 - Não realizado
			5 - Indeterminado	6 - Detectável	7 - Indetectável	9 - Ignorado
		Antes dos 18 meses de vida:		Após os 18 meses de vida:		
	<input type="checkbox"/>	1º teste de detecção de ácido nucléico	Data da coleta	<input type="checkbox"/>	Teste de triagem anti-HIV	Data da coleta
	<input type="checkbox"/>	2º teste de detecção de ácido nucléico	Data da coleta	<input type="checkbox"/>	Teste confirmatório anti-HIV	Data da coleta
	<input type="checkbox"/>	3º teste de detecção de ácido nucléico	Data da coleta	<input type="checkbox"/> Teste rápido 1	<input type="checkbox"/> Teste rápido 2	
				<input type="checkbox"/> Teste rápido 3		

Completeness of data

HIV and Aids in children

Cases for reinvestigation

- **Category of exposure**

Sexual, Blood transfusion, hemophilia, UDI and Ignored (N=80).

Investigate always as if the child was infected

INVESTIGAÇÃO DE AIDS EM MENORES DE 13 ANOS				
Ant. epid. de casos de aids em menores de 13 anos	Provável modo de transmissão	38 Transmissão sanguínea 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
	36 Transmissão vertical 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não foi transmissão vertical 9 - Ignorado	37 Transmissão sexual <input type="checkbox"/> 1 - Relações sexuais com homens 2 - Relações sexuais com mulheres 3 - Relações sexuais com homens e mulheres 4 - Não foi transmissão sexual 9 - Ignorado	Uso de drogas injetáveis <input type="checkbox"/>	Transfusão sanguínea <input type="checkbox"/>
Ant. epid. (cont.)	Informações sobre transfusão/acidente	Tratamento / hemotransfusão para hemofilia <input type="checkbox"/>		Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 6 meses <input type="checkbox"/>
	39 Data da transfusão/acidente	40 UF	41 Município onde ocorreu a transfusão/acidente	Código (IBGE)
	42 Instituição onde ocorreu a transfusão/acidente	Código	43 Após investigação realizada conforme algoritmo do PN DST/AIDS, a transfusão/acidente com material biológico foi considerada causa da infecção pelo HIV? 1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica <input type="checkbox"/>	

Completitude dos dados

HIV e Aids em crianças

- **Caso de óbito**

Caso grave

Preencher Protocolo de Investigação de caso de TV do HIV

Protocolo de
Investigação
de Casos de
Transmissão
Vertical do HIV

46 Critério óbito Declaração de óbito com menção de aids, ou HIV e causa de morte associada à imunodeficiência, sem classificação por outro critério após investigação	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	<input type="checkbox"/>
47 UF	48 Município onde se realiza o tratamento Código (IBGE)	49 Unidade de saúde onde se realiza o tratamento Código
50 Evolução do caso 1 - Vivo 2 - Óbito por Aids 3 - Óbito por outras causas 4 - Transferência para outro município 9 - Ignorado	<input type="checkbox"/>	51 Data do óbito

Completitude dos dados

HIV e Aids em crianças

Dados incompletos

- Raça/cor (N=130),
 - escolaridade (N=120),
 - sexo ignorado,
 - sem nome de mãe (N=38),
 - data de diagnóstico muito antiga
- verificar se já não esta notificado no sinan Windows*
- data de diagnóstico igual a data de nascimento (N=47).

10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional Ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9- Ignorado	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado
14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª à 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica			

7 Data do Diagnóstico
9 Data de Nascimento

Mudança de nome, adoção, gemelar...

HIV e Aids em crianças

Identificação da criança adotada

Campo-nome: nome atual

Campo-nome mãe: nome da mãe biológica

Campo-Ponto de Referência: nome de registro de nascimento da criança (anterior) e nome da mãe adotiva

Gemelaridade

Campo-nome: nome + “*gemelar1*”, “*gemelar2*”

Diagrama de um formulário de dados com campos numerados e rotulados:

- 8 Nome do Paciente
- 9 Data de Nascimento
- 25 Geo campo 2
- 26 Ponto de Referência
- 27 CEP

Legenda: Dados de

Mudança de nome

Campo-nome: “RN de mãe tal” – mudar para nome de registro)

“Consulta Caso”

Sistema “Consulta Caso”:

aplicativo direcionado aos profissionais dos serviços de vigilância epidemiológica do estado de São Paulo que incluem casos no SINAN .

- Principal estratégia para redução da duplicidade dos casos de HIV/aids (Sinan Net e Windows).
- Implantado em 2011 ([Of.Circular –VE- CRT DST/Aids nº 027/11](#)).
- Uso exclusivo para a VE
- Sigilo dos dados deve ser obrigatoriamente garantido.
- Assinatura do Termo de Responsabilidade (formulário padrão)



The screenshot shows the 'Consulta Caso' web application interface. At the top, there are navigation links: 'Entrar', 'Consultar' (highlighted), 'Trocar senha', and 'Sair'. Below this, the main heading is 'CONSULTA DE NOTIFICAÇÃO DE CASOS' with a magnifying glass icon. The search form includes the following fields: 'Procurar por:' (label), 'Nome do paciente:' (text input with a magnifying glass icon), 'Nome da mãe:' (text input with a magnifying glass icon), and 'Data de nascimento entre:' (two date pickers separated by 'e'). At the bottom of the form are two buttons: 'Procurar' and 'Nova Busca'. The footer of the page reads 'Secretaria da Saúde'.

Em resumo.....Dúvidas

HIV e Aids em crianças

- Critério CD4
- Criança infectada pelo HIV por transmissão vertical 3 notificações: criança exposta, HIV+ e Aids.
- Notificação de aids quando criança não fazer novamente como adulto.

FAIXA ETÁRIA	CONTAGEM TOTAL/(%)
Inferior a 12 meses	<1.500 células por mm ³ (<25%)
1 a 5 anos	<1.000 células por mm ³ (<25%)
6 a 12 anos	< 500 células por mm ³ (<25%)

Bloco 2

Dúvidas mais frequentes de Qualidade da notificação de HIV e de Aids



Sites e documentos técnicos de vigilância epidemiológica DST/Aids- importante

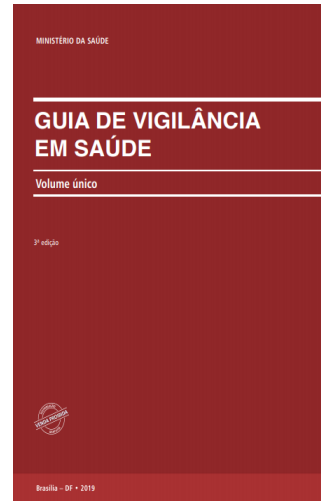
www.saude.gov.br

**Secretaria de Vigilância em Saúde
(SVS)**

GUIA DE VIGILANCIA EM SAUDE

Ano 2019- págs. 245

[https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/
guia_vigilancia_saude_3ed.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_3ed.pdf)



www.aids.gov.br

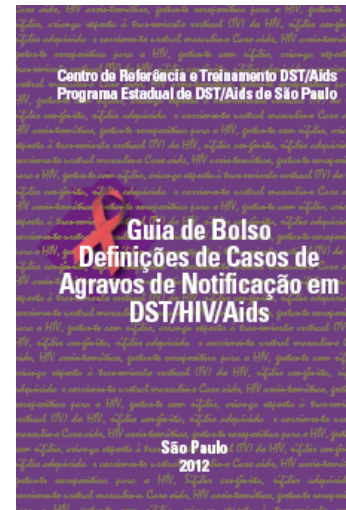
Departamento Nacional IST/Aids/HV

Cenário municipal, Diagnóstico tardio,
Protocolos (PCDT), etc.

www.cve.saude.sp.gov.br

www.saude.sp.gov.br

Tabulação (Sispacto, matriz de indicadores)



www.crt.saude.sp.gov.br

**Guia de Bolso –
Definições de caso de Agravos
de Notificação em DST/HIV/Aids-2012**

[http://saude.sp.gov.br/resources/crt/publicacoes/publicacoes-
download/guadebolsodefinicoesdecasosdeagravosdenotificacaoemdsthiv aids.pdf?attach=true](http://saude.sp.gov.br/resources/crt/publicacoes/publicacoes-download/guadebolsodefinicoesdecasosdeagravosdenotificacaoemdsthiv aids.pdf?attach=true)

www.datasus.gov.br

Tabulação (Sinan, SIH, SIM, Sinasc,
IBGE)

www.seade.gov.br

Indicadores sócio-demográficos

Centro de Referência e Treinamento DST/AIDS-SP

A A Tamanho do texto



- CRT
- HUMANIZAÇÃO
- COGES
- CIDADÃO
- PESQUISA
- ASSISTÊNCIA
- PREVENÇÃO
- GESTÃO
- OSC
- PUBLICAÇÕES
- EVENTOS

CONOSCO



Home Mapa do Site

Buscar

Vigilância Epidemiológica

Webconferências de VE e apresentações

Boletins Epidemiológicos

Tabelas do Boletim 2020

Fichas de Notificação

Definição de Casos

Documentações

Tabulação e Dicionário de Dados

Informações compiladas referentes aos dados até 30/06/2020

Dicionário de Dados - Arquivos para Download

Painel Paulista de Indicadores de Aids

O aplicativo possibilita consultar o conjunto dos resultados mais substantivos da pesquisa e constitui um instrumento que fornece aos gestores do Programa Estadual de DST/aids

A A Tamanho do texto

- OSC
- PUBLICAÇÕES
- EVENTOS

Plano Estratégico
CRT DST/Aids

PrEP
HIV

PEP
SEXUAL
Profilaxia Pós Exposição Sexual

Queresabendo

Testes Rápidos

Juntos na
PREVENÇÃO

Rede de Cuidados

Sites e documentos técnicos de vigilância epidemiológica DST/Aids- importante

Centro de Referência e Treinamento DST/AIDS-SP

A A Tamanho do texto

CRT HUMANIZAÇÃO COGES CIDADÃO PESQUISA ASSISTÊNCIA PREVENÇÃO GESTÃO OSC PUBLICAÇÕES EVENTOS

Tabulação e Dicionário de Dados

Informações compiladas referentes aos dados até 30/06/2020

(Informações compiladas referentes aos dados até 30/06/2020)
Realize consulta as bases de dados oficiais, elabore relatórios e consultas as informações epidemiológicas conforme seu estudo ou necessidade.

Acidente com material biológico	Gestante HIV
Aids Adulto	Sífilis em Gestante
Aids Criança	Sífilis Congênita
Infecção pelo HIV	Sífilis Adquirida
Criança Exposta ao HIV por Transmissão Vertical	

[Dicionário de Dados - Clique aqui](#)

Veja Também

- [Boletins Epidemiológicos](#)
- [Tabelas do Boletim 2020](#)
- [Fichas de Notificação](#)
- [Definição de Casos](#)
- [Documentações](#)
- [Ver todos](#)

Obrigada!

**Gerência de Vigilância Epidemiológica
Centro de Referência e Treinamento DST/Aids - SP
Programa Estadual DST/Aids -CCD-SES-SP**

epidemia@crt.saude.sp.gov.br

11 5087 9864/9865