Ministério da Saúde

Secretaria de Vigilância em Saúde

Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/Aids e das Hepatites Virais

Infecções oportunistas: impacto do diagnóstico tardio na mortalidade

Fernanda Rick

Diretoria/DIAHV/SVS/MS

Brasília-DF, 12 de dezembro de 2018





Definições

Doença avançada do HIV

< 200 cels/mm³ ou estágio clínico 3 e/ou 4 (WHO, 2017)

Imussupressão severa

< 50 cels/mm³ (WHO, 2017)





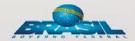
Mortalidade - dados epidemiológicos

Em 2017, registra-se a maior queda na mortalidade de aids depois da introdução do coquetel.

11.463 óbitos por causa básica aids (CID10: B20 a B24)







Objetivo principal:

Diminuição da mortalidade por AIDS no Brasil

Objetivos especificos:

- Ampliação do acesso ao diagnóstico (podemos fazer algo mais? Ou reforçar mais?)
- Ampliação do diagnóstico (POC) de Infecções Oportunistas

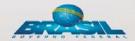


Implementação de protocolos clínicos que orientem o manejo



Melhoria de estratégias de adesão

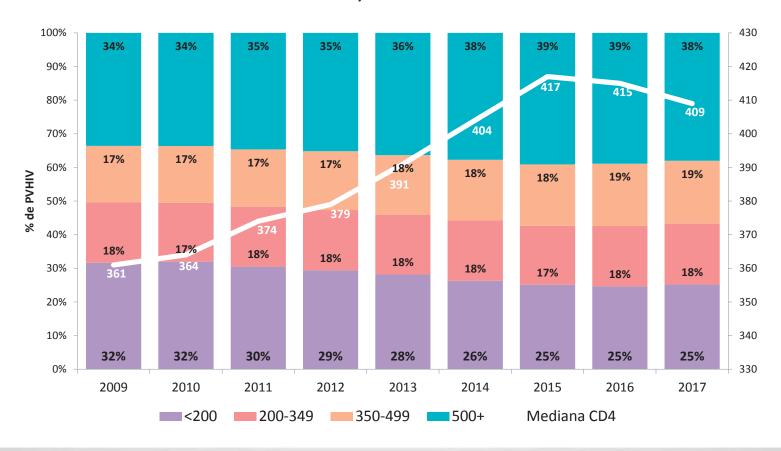




Apresentadores tardios-I

CD4 mediano e distribuição de PVHIV segundo o primeiro CD4, por ano da coleta.

Brasil, 2009-2017.









Perfil dos apresentadores tardios no Brasil

2009-2017

		CD4<350		CD4<500	
		aOR	IC 95%	aOR	IC 95%
Idade (anos)	18-24 25-39 40-49 50-59	1.00 1.99 3.18 3.54 3.72	1.95-2.03 3.10-3.26 3.44-3.65 3.56-3.88	1.00 1.70 2.61 2.91 3.04	1.66-1.73 2.54-2.67 2.82-3.01 2.90-3.19
Categoria de Risco	HSH Hetero masc UDI masc Homem desc Hetero fem UDI fem Mulher desc. Sexo desc.	1.00 2.45 2.65 1.86 1.60 1.57 1.41 1.62	1.73-1.83 1.94-2.23 1.49-1.56 1.13-1.19 1.12-1.48 1.03-1.08 1.20-1.67	1.00 1.64 1.70 1.32 1.07 1.10 0.91 1.27	1.60-1.69 1.57-1.83 1.29-1.35 1.04-1.10 0.95-1.27 0.89-0.94 1.07-1.50
IVS	Muito baixo/baixo Médio Alto/Muito Alto	1.00 1.20 1.35	1.17-1.22 1.31-1.40	1.00 1.21 1.37	1.19-1.24 1.32-1.42





Abordagens

Prevenção

Ampliação do acesso

Comunicação com público-alvo

Intervenção biomédica Ampliação de diagnóstico Protocolos de manejo

Tuberculose

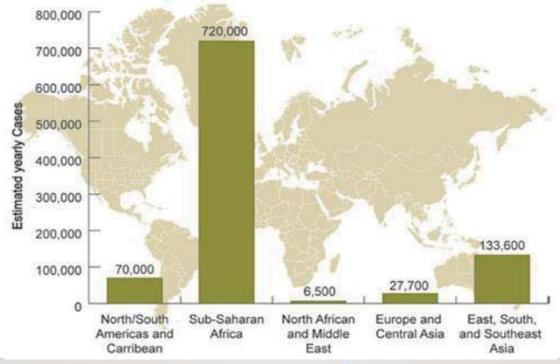
Criptococose





Por que TB e cripto?

- TB: Maior causa de mortalidade entre PVHIV
- Cripto (guideline OMS alta letalidade)







Proposta para o Brasil

SERVIÇO

- 1. Naïve= Rastreio clínico para TB
 - 2. Exames solicitados
 - 4. Paciente retorna URGENTE
 - 5. Realizar LAM
- 6. Conduta conforme Protocolo



LABORATÓRIO

3. Resultado: CD4 < 100 cel/mm³

Alerta para serviço

Comunicação:

Portal da Saúde?

Telefone/whatsapp?







Como os laboratórios poderão contribuir?



