

# **ACONSELHAMENTO PRÉ E PÓS-TESTE ANTI-HIV PARA GESTANTES**

## **ACONSELHAMENTO PARA ANTI-HIV**

- Objetivo
- Princípios
- Pacientes
- Informação

## **OBJETIVO**

- Proporcionar às pessoas infectadas e pessoas sob risco acrescido para o HIV:
  - Acesso ao teste anti-HIV para detecção precoce
  - Aconselhamento preventivo para redução do risco de transmissão ou aquisição do HIV
  - Encaminhamento a serviços de assistência médica, prevenção e apoio psicossocial

# **PRINCÍPIOS**

- Confidencialidade
- Voluntariedade
- Opção do anonimato
- Prover informações sobre o teste
- Prover serviços adequados à clientela
- Qualidade do atendimento

## **PACIENTES**

- Populações de risco acrescido
- Indivíduos em contextos de baixa prevalência (< 1%)
- Apresentando sinais e sintomas
- Diagnosticados com DST ou doença adquirida por transmissão sanguínea
- Que se consideram sob o risco
- Que requerem o teste
- Indivíduos em contextos de prevalência  $\geq 1\%$
- Independente de prevalência e risco:
- Mulheres grávidas
- Clientes com exposição ocupacional aguda
- Clientes com história de exposição através da relação sexual ou uso de drogas

## **RISCO ACRESCIDO**

- Serviços adolescentes/escolares com índices elevados de DST
- HSH
- Confinados
- Tratamento para uso de drogas
- Sem teto
- DST
- Tb
- Programas de troca de seringas

# INFORMAÇÃO

- Transmissão e prevenção do HIV
- Significados dos resultados do teste
- Aconselhamento preventivo
- Avaliação para redução de risco

## **ACONSELHAMENTO PREVENTIVO**

- Perguntas abertas e fechadas
  - “*O que você tem feito que você acredita o (a) tenha colocado sob risco?*”
  - “*Do que você tem feito, o quê julga de risco mais elevado?*”
  - “*O que você tem feito para se proteger?*”
- Redução de risco
  - Passos gerais x específicos

## REDUÇÃO DE RISCO

- GERAL
- Usar sempre condom
- ESPECÍFICO
  - Comprar um condom amanhã e experimentar
  - Levar um condom na próxima vez que sair de casa
  - A partir de hoje colocar condom na mesa de cabeceira



# TRANSMISSÃO

# PERINATAL

## **PERÍODO DE TRANSMISSÃO**

- Gestação (em todos os trimestres)
- Parto
- Após o parto (amamentação)

## **TAXAS DE TRANSMISSÃO**

- Intrauterina 25% - 40% / 20% - 25%
- Parto 60% - 75% / 60% - 70%
- Após o parto 10% - 15%
- Brasil: 19% (Beatriz Tess, 1996)

## **FATORES DE RISCO PARA AUMENTO DA TRANSMISSÃO PERINATAL**

- Fatores maternos
  - Doença avançada:
  - Estagiarimento clínico
  - CD<sub>4</sub> baixo (OR 4.1)
  - Carga viral alta (OR 22)
  - Antígeno P24:
  - Infecção primária
  - Fenótipo viral: indutores de sincídio
  - Genótipo viral: cepa virulenta mutante
  - Coinfecção com outras DST

- Eventos obstétricos:
  - Parto vaginal
  - Procedimento invasivos durante o trabalho de parto
  - Longo período após ruptura prematura das membranas (>4h).
- Uso de drogas durante a gravidez
- Amamentação

➤ Fatores fetais ou placentários

- Corioamnionite
- Prematuridade
- Primeiro gêmeo a nascer

➤ Fatores relacionados ao trabalho e/ou canal de parto

- Carga viral na secreção cervico-vaginal
- Resposta imune local específica contra o HIV
- Transfusão de sangue materno-fetal

- Estudo Colaborativo Francês (modelos matemáticos para estimativa)
  - 92% nos últimos 2 meses de gestação
  - 62% durante o parto
- Estudos de pares de gêmeos discordantes
  - 18/22: o 1º a nascer era INFECTADO
- Registro Internacional de gêmeos expostos ao HIV
  - Risco de infecção no 1º a nascer é 2 vezes o risco do 2º a nascer. (26% e 13% respectivamente).

## **USO DE ANTIRETROVIRAIS NA GRAVIDEZ PARA REDUZIR A TRANSMISSÃO VERTICAL**

### ➤ AZT

- Fev. 1994 PACTG 076
- Após 1º trimestre → durante o parto (mãe)
- Até 6 semanas (criança)
- Redução de 67.5%
- Mulheres com CD<sub>4</sub> > 200 (total = 409)
- 500 mg / d AZT
- 25.5% → 8,3%
- Estudo da Tailândia
  - \* Redução 50%
  - \* 300 mg/d a partir da 36<sup>a</sup> semana e no parto

### ➤ Outros ARV

- 3TC (lamivudina)
- DDI (didanosina)
- DDC
- d4T
- Nevirapina
- dose única

# **PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL**

- Prevenção nas mulheres
- Detecção do HIV antes da gravidez
- Detecção do HIV precocemente na gravidez

# **PROFLAXIA DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV**

- Implementação rápida
- Aceitação em geral pelas clientes
- Diminuição progressiva da transmissão perinatal do HIV

## **OFERTA DO TESTE ANTI-HIV ÀS GESTANTES**

- **OBJETIVOS**
  - Oferecer tratamento às mulheres soropositivas
  - Redução do risco de transmissão
  - Qualidade de vida da cliente e seus filhos

## **RECOMENDAÇÕES**

- Oferecer a todas as gestantes
- Voluntariedade
- Informação prévia
- Realizar o mais precocemente possível
- Teste anti-HIV no recém-nascido se a mãe não realizar o teste

## **INFORMAÇÃO PRÉVIA**

- Sobre o HIV – risco de transmissão
- A mulher pode estar numa situação de risco e não saber
- Intervenções efetivas para prevenir a transmissão para a criança e a progressão da doença na mãe
- Serviços disponíveis para assistência
- Mulheres que se recusarem a fazer o teste não terão prejuízo do atendimento

# **ACONSELHAMENTO ANTI-HIV PARA GESTANTES**

## Componentes

- Apoio emocional
- Avaliação de risco / Redução de risco
- Informações

# **ACONSELHAMENTO PRÉ-TESTE**

- COLETIVO
- Informações sobre a transmissão vertical do HIV, sífilis e outras DST
  - Agentes etiológicos e mecanismos de transmissão e prevenção
  - Exposição ao risco de contaminação pelo HIV
  - Diferença entre Infecção pelo HIV e Aids
  - Tratamento e controle da infecção materna
  - Prevenção da transmissão vertical do HIV

- INDIVIDUAL
- Avaliar os conhecimentos prévios
- O teste anti-HIV
- Benefícios da testagem para a mãe e a criança
- Confidencialidade e voluntariedade do teste anti-HIV

# **ACONSELHAMENTO PÓS-TESTE**

- RESULTADO NEGATIVO
  - Avaliação de risco
  - Janela imunológica
  - Repetir o exame, se indicado
  - Reforçar as informações discutidas durante o aconselhamento pré-teste
  - Necessidade de realizar anti-HIV em futuras gestações

- RESULTADO INDETERMINADO
  - Falso positivo ou infecção recente
  - Repetir após 1 mês
  - Profissional disponível para orientação durante o período de espera
  - Reforçar as informações discutidas durante o aconselhamento pré-teste

- RESULTADO POSITIVO
  - Apoio emocional
  - Infecção pelo HIV x Aids
  - Tratamento e controle da infecção
  - Confidencialidade do teste

## **MANEJO DA GESTANTE HIV (+)**

- Avaliação inicial
- CV e CD4 trimestral após o inicial
- Medicação ARV
- Após 1º trimestre
- Oferecer e esclarecer sobre riscos
- Acompanhamento
- Obstétrico
- Clínico
- Uso de AZT nos esquemas combinados
- Infecções oportunistas
- Notificação