



III Seminário Nacional sobre Vacinas
e Novas Tecnologias de Prevenção
do HIV/Aids



Implementação da PEP no estado de São Paulo

Denize Lotufo Estevam

Infectologista

Coordenação Estadual de DST/AIDS SP

dlotufo@crt.saude.sp.gov.br



PREVENÇÃO COMBINADA





PEP

**TRATAMENTO
DAS IST**

TcP

**TESTE
PARA O HIV**

PrEP

**REDUÇÃO
DE DANOS**

PRESERVATIVO

SEROSORTING



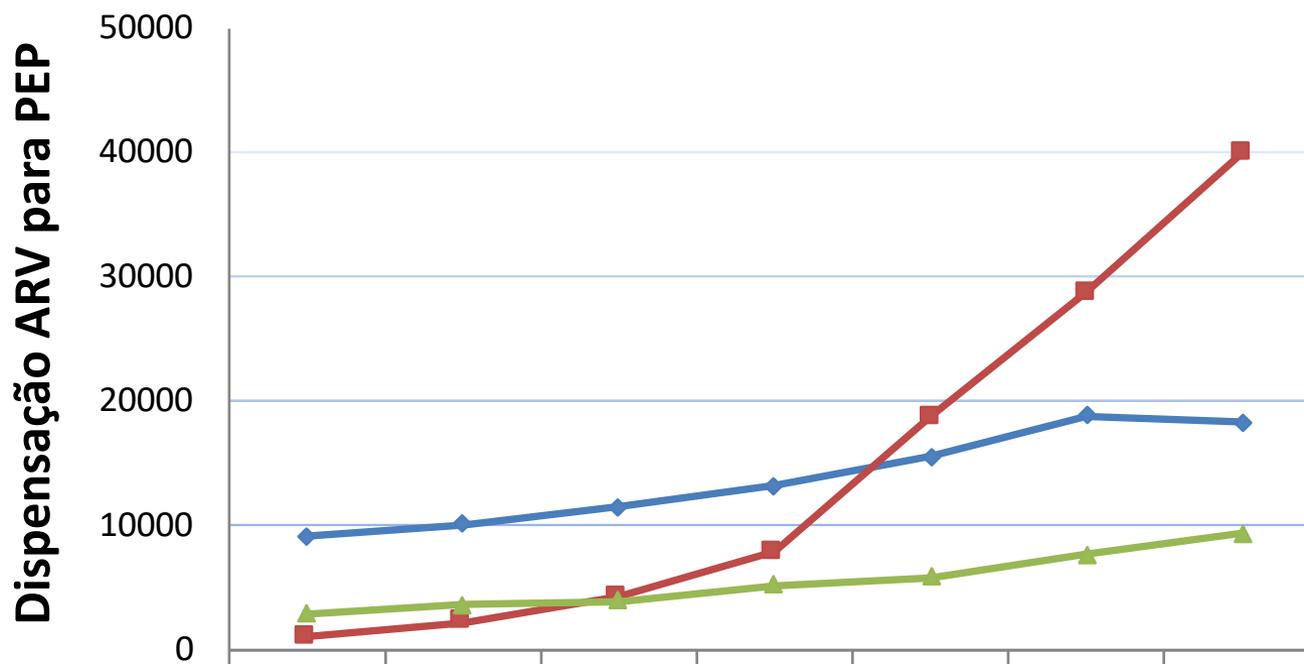


Recomendações brasileiras de quimioprofilaxias para prevenção do HIV

- Profilaxia pós acidente ocupacional 1996
- Profilaxia pós–violência sexual 1998
- Profilaxia para prevenção da transmissão vertical do HIV 2004
- Profilaxia pós–exposição sexual – casais sorodiferentes 2006
- Profilaxia pós–exposição sexual (ocasional) – 2010



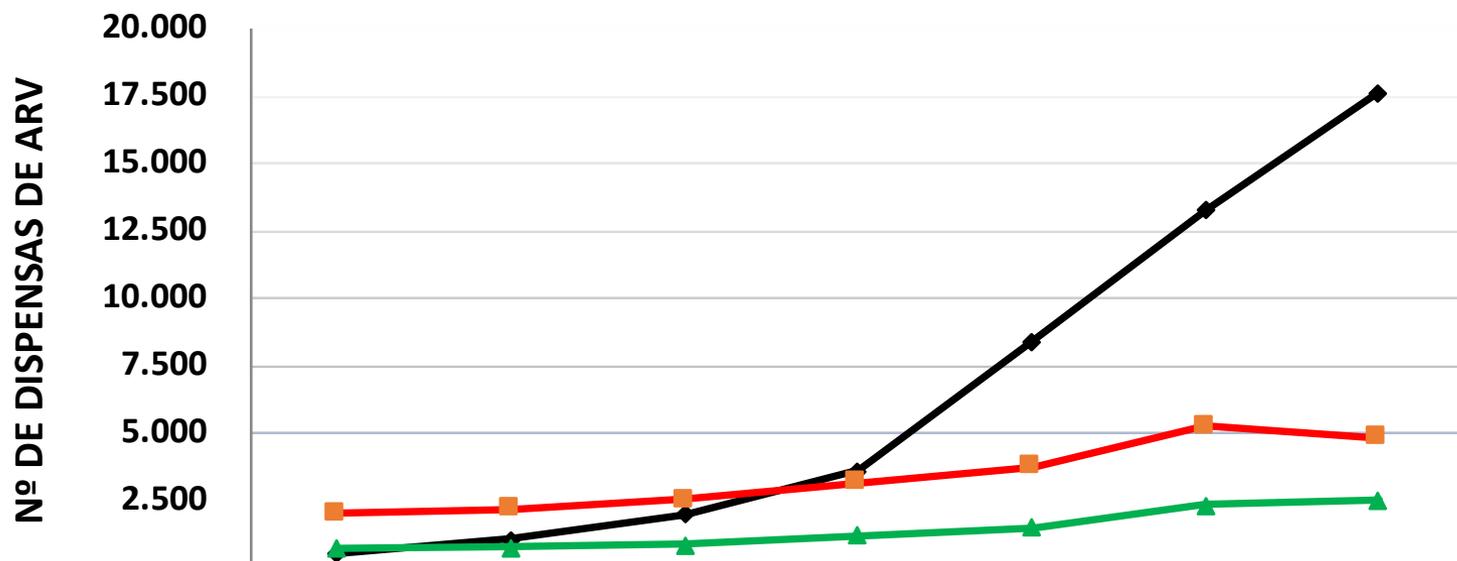
Perfil da PEP no Brasil segundo categoria, 2011 a 2017 (SICLOM)



	2.011	2.012	2.013	2.014	2.015	2.016	2.017
◆ Acidente com material biológico	9179	10095	11552	13202	15560	18806	18350
■ Exposição Sexual Consentida	1093	2210	4297	7930	18726	28721	40000
▲ Violência Sexual	2899	3583	3937	5188	5890	7636	9415



Perfil de Profilaxia Pós Exposição no ESP segundo tipo (2011 a 2017)

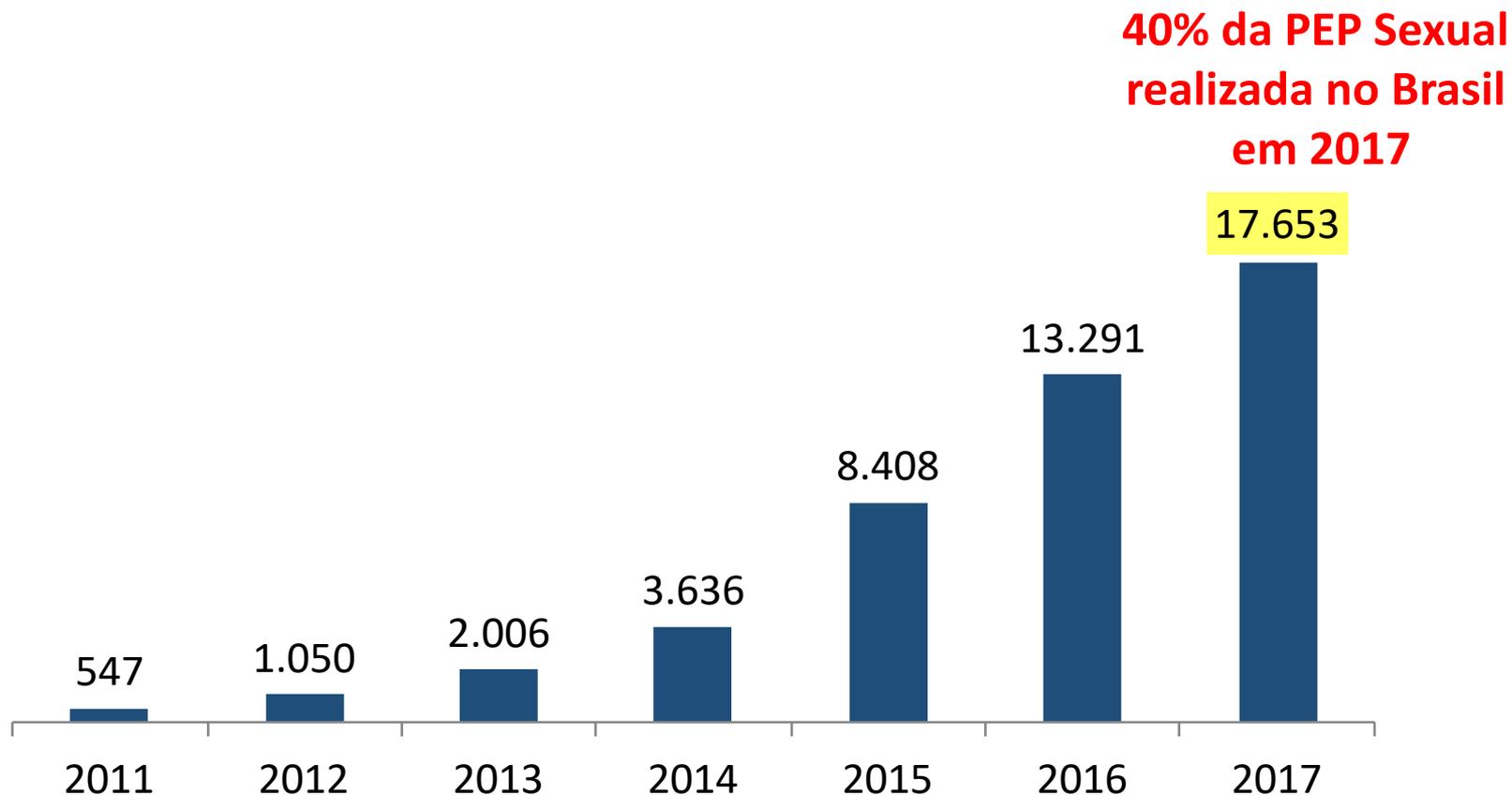


	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
◆ Exposição Sexual Ocasional	547	1.050	2.006	3.636	8.408	13.291	17.653
■ Exposição Ocupacional	2.042	2.198	2.529	3.168	3.752	5.277	4.819
▲ Violência Sexual	737	793	859	1.208	1.515	2.347	2.529



Nº de dispensações de PEP Sexual no estado de São Paulo no período de 2011 a 2017

■ Exposição Sexual Ocasional



Fonte: Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM)



15 municípios que mais realizaram PEP Sexual no Estado de SP em 2017

Posição	Município	Nº de dispensações de PEP sexual em 2017
	Total	17.653
1	São Paulo	10.223
2	Ribeirão Preto	934
3	Campinas	686
4	São Bernardo do Campo	379
5	Santos	351
6	São José do Rio Preto	348
7	Santo André	301
8	Sorocaba	278
9	São José dos Campos	276
10	Guarulhos	265
11	Jundiaí	261
12	Osasco	162
13	Piracicaba	135
14	Barueri	134
15	Bauru	125



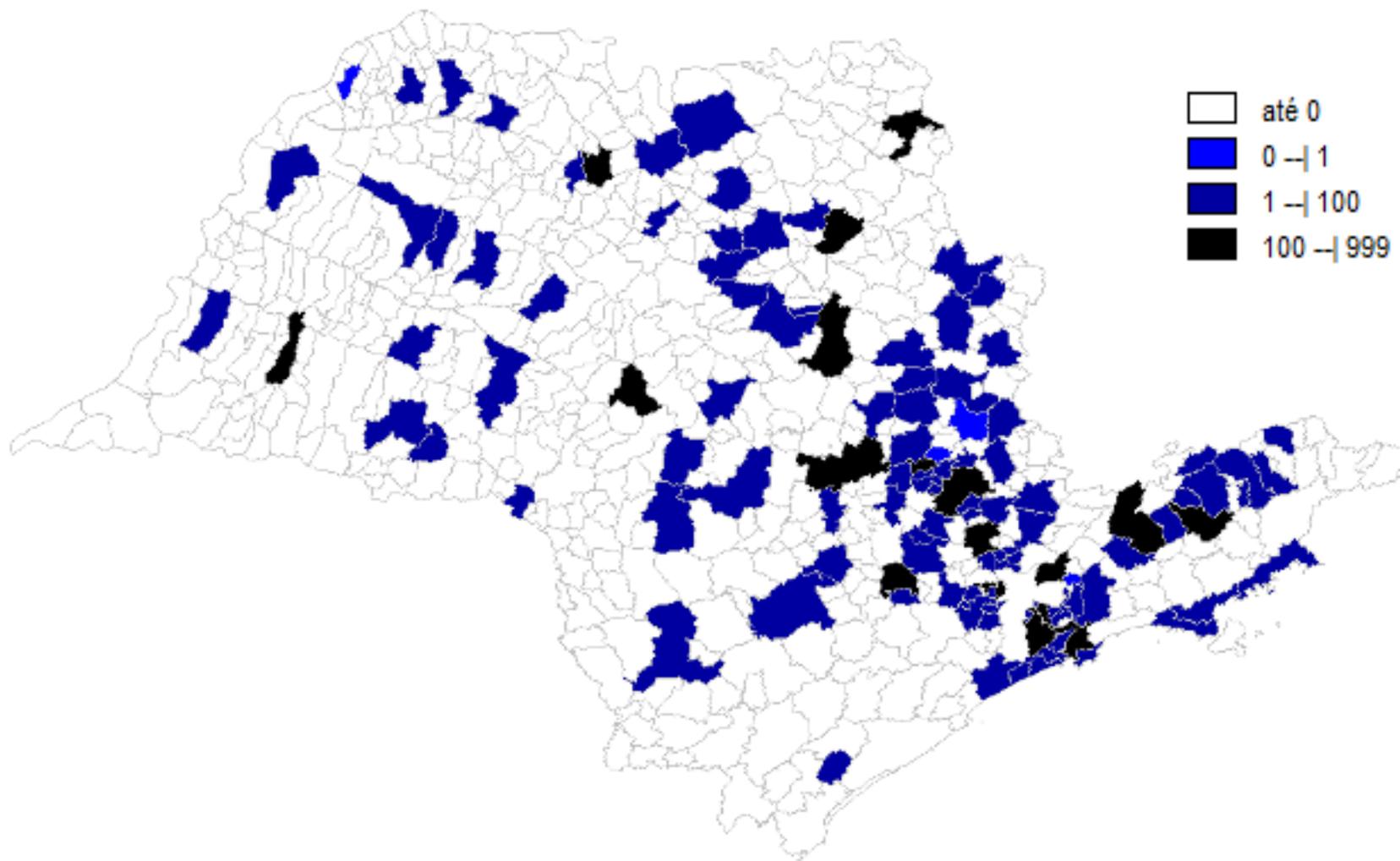
20 unidades de saúde com maior Nº de dispensação de ARV para PEP Sexual no ESP em 2017

Unidades de Saúde	Município	Nº em 2017
Total	ESP	17.653
INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS	SP	3.420
CRT DST/AIDS DE SÃO PAULO	SP	1.415
SAE DST/AIDS - CAMPOS ELISEOS	SP	1.245
CENTRO DE REFERÊNCIA EM ESPECIALIDADES ENFERMEIRA MARIA CON	RIBEIRÃO PRETO	653
CR DST/AIDS – AMDAH	CAMPINAS	638
CR DST/AIDS SANTO AMARO	SP	582
SAE DST/AIDS – BUTANTÃ	SP	464
SAE DST/AIDS - PAULO CÉSAR BONFIM – LAPA	SP	458
CR REFERÊNCIA DST/AIDS PENHA	SP	425

Unidades de Saúde	Município	Nº em 2017
SAE DST/AIDS - CIDADE LÍDER II	SP	383
POLICLÍNICA CENTRO	SÃO BERNARDO DO CAMPO	379
CR DE DST AIDS DE SANTOS - CRAIDS	SANTOS	348
COMPLEXO DE DOENÇAS CRONICAS TRANSMISSÍVEIS	SÃO JOSE DO RIO PRETO	334
SAE DST/AIDS - MARCOS LOTTEMBERG - SANTANA	SP	317
SAE DST/AIDS - FIDÉLIS RIBEIRO	SP	303
AMB REFERENCIA MOLESTIA INFECCIOSA	SANTO ANDRÉ	301
CR EM MOLÉSTIA INFECCIOSA - SAME - SERVIÇO DE ASSIST MUNICIPAL ESPECIALIZADA	SÃO JOSE DOS CAMPOS	276
AMB DE MOLESTIAS INFECCIOSAS	SOROCABA	273
U. B. DISTRITAL DE SAUDE CASTELO BRANCO DR. ITALO BARUFFI	JUNDIAÍ	261
	RIBEIRÃO PRETO	243



Dispensações de ARV com finalidade de PEP Sexual realizadas em **2018** até 07 de novembro N= 19.828



Fonte: Siclom – Relatórios Gerenciais



Implementação da PEP no estado de SP

- Criação de uma rede única com profilaxia sexual, profissional e violência sexual
- Videoconferências
- Criação de folder para profissionais/usuários e banner para todos os serviços
- Criação do hotsite PEP para orientação e busca de serviços
- Cadastro de todas unidades que oferecem PEP
Inclusão do tema PEP nas capacitações de TR
- Monitoramento bianual



Centro de Referência e Treinamento DST/AIDS-SP

Tamanho do texto

- CRT
- HUMANIZAÇÃO
- COGES
- CIDADÃO
- PESQUISA
- ASSISTÊNCIA
- PREVENÇÃO
- GESTÃO
- ONG
- PUBLICAÇÕES
- LINKS

Profilaxia Pós-Exposição

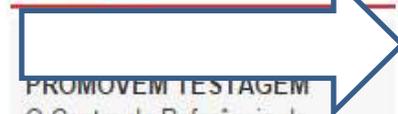
Agora ficou mais fácil encontrar serviços que realizam PEP no estado de São Paulo.



- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Além da facilidade, o link contém mais conteúdo e ganhou novo visual.

Destaques



PROMOVEM TESTAGEM
O Centro de Referência da Diversidade, associado ao Grupo Pela Vidda-SP, em parceria com o Centro de Referência e Treinamento DST/AIDS-SP, realiza toda última segunda-feira do mês, das 15 às 19h, atividade de testagem anti-HIV (punção digital e fluido oral)

DEBATE: HIV/AIDS - SAÚDE E DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS
No próximo dia 17 de abril será realizada no Cremesp a terceira





[O que é](#) [Dúvidas Frequentes](#) [Buscar Serviços](#) [Onde fazer o teste](#)

O Que é PEP ?



PEP significa Profilaxia Pós-Exposição. É uma forma de prevenção da infecção pelo HIV usando os medicamentos que fazem parte do coquetel utilizado no tratamento da Aids, para pessoas que possam ter entrado em contato com o vírus recentemente, pelo sexo sem camisinha. Esses medicamentos, precisam ser tomados por 28 dias, sem parar, para impedir a infecção pelo vírus, sempre com orientação médica.

Essa forma de prevenção já é usada com sucesso nos casos de violência sexual e de profissionais de saúde que se acidentam com agulhas e outros objetos cortantes contaminados.

Atendimento inicial é de URGÊNCIA.



No caso de um possível contato com o vírus HIV, busque, o quanto antes, um serviço credenciado. Esse primeiro atendimento é considerado de urgência porque o uso dos medicamentos deve começar o mais cedo possível.

O ideal é que você comece a tomar a medicação em até 2 horas após a exposição ao vírus HIV e no máximo após 72 horas. A eficácia da PEP pode diminuir à medida que as horas passam.

A indicação de utilização dos medicamentos para prevenção será avaliada por um médico.

A população de gays, outros homens que fazem sexo com homens e travestis é uma das populações que tem preferência no acesso a esse atendimento de



No HOTSITE divulgamos os serviços que realizam PEP através de uma busca por município

Buscar um serviço mais próximo:

Lembre-se, o atendimento para quem possa ter se exposto ao vírus do HIV por meio sexual ou sofreu violência sexual ou ainda, teve um acidente ocupacional (para profissionais da saúde) deve ser sempre considerado uma **URGÊNCIA MÉDICA**.

MUNICÍPIO SELECIONADO: SAO PAULO

Bairro: VILA MARIANA

Nome da Unidade: CR E TREINAMENTO EM DST AIDS DE SAO PAULO
Endereço: R SANTA CRUZ 81 **Referência:** PERTO DO METRO STA CRUZ
Telefones: 11 5087-9984 **E-mail:** contato@crt.saude.sp.gov.br
Horário de Funcionamento: DAS 8 AS 19

Atende:	Pessoas Atendidas:	Horário de Atendimento:
Exposição sexual: Sim, realiza o 1o. Atendimento e o seguimento	Homens - Mulheres - Travestis - Transexuais	DAS 8 AS 19
Violência sexual: Sim, realiza o 1o. Atendimento e o seguimento	Homens - Mulheres - Travestis - Transexuais	DAS 8 AS 19
Ocupacional: Sim, realiza o 1o. Atendimento e o seguimento		DAS 8 AS 19

Buscar um serviço mais próximo:

Lembre-se, o atendimento para quem possa ter se exposto ao vírus do HIV por meio sexual ou sofreu violência sexual ou ainda, teve um acidente ocupacional (para profissionais da saúde) deve ser sempre considerado uma **URGÊNCIA MÉDICA**.

Encontre os serviços que oferecem PEP



Cadastro de Unidades participantes - versão 1.0

Sistema atualizado em 07/05/2018

total: **577 unidades**

Busca:

Escolha um município e clique em "Buscar"

ESCOLHA O MUNICÍPIO

Buscar

Dúvidas, sugestões ou reclamações:
fiquesabendo@crt.saude.sp.gov.br

Divulgue a busca de serviços que oferecem PEP no seu site:

`<iframe src="http://www3.crt.saude.sp.gov.br/busca-pep/" style="`





Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Profilaxia Pós- Exposição de Risco à Infecção pelo HIV, IST e Hepatites virais

Brasília – DF 2017



O que mudou no PCDT?

- ✓ Protocolo de mais fácil entendimento e praticidade
- ✓ Esquema antirretroviral com menos efeitos colaterais, menos comprimidos, menor interação medicamentosa e alta barreira genética



- Ampliação do acesso à PEP através da efetiva prescrição por médicos não especialistas;
- Atendimentos em unidades de atendimento de urgências/emergências, postos de saúde, clínicas e hospitais da rede pública e privada;
- Atingir as populações mais vulneráveis que muitas vezes estão fora do sistema de saúde por vulnerabilidade econômica ou por estigmatização social;
- Olhar do profissional de saúde às outras IST (principalmente sífilis) e às hepatites virais para que o atendimento seja realmente integral.



INDICAÇÃO DA PEP

AVALIAÇÃO DO RISCO DA EXPOSIÇÃO:

- O tipo de material biológico é de risco de transmissão pelo HIV?
- O tipo de exposição é de risco para transmissão pelo HIV?
- O tempo transcorrido entre a exposição e o atendimento é menor de 72 horas?
- A pessoa exposta é não reagente para o HIV no momento do atendimento?



O TIPO DE MATERIAL BIOLÓGICO ENVOLVIDO EXPOSIÇÕES QUE REQUEREM PROFILAXIA

- Sêmen, Fluidos vaginais
- Sangue e outros materiais contendo sangue
- Líquidos de serosas: peritoneal, pleural, pericárdico; líquido amniótico, líquido articular, leite materno

SEM RISCO DE TRANSMISSÃO:

Suor, Lágrima, Fezes, Urina, Vômitos, Saliva e Secreções nasais



O TIPO DE EXPOSIÇÃO

EXPOSIÇÕES QUE REQUEREM PROFILAXIA

- Exposição percutânea
- Exposição de mucosa: exposição sexual, respingos nos olhos, nariz ou boca
- Exposição cutânea envolvendo pele não íntegra ou mordeduras com presença de sangue

SEM RISCO DE TRANSMISSÃO DO HIV

- Cutânea em pele íntegra
- Mordedura sem a presença de sangue



O TEMPO TRANSCORRIDO ENTRE A EXPOSIÇÃO E O ATENDIMENTO

- O primeiro atendimento após a exposição ao HIV é uma urgência médica.
- A PEP deve ser iniciada o mais precocemente possível, tendo como limite as 72 horas subsequentes à exposição.
- Caso o usuário procure o serviço após 72h ele deve ser orientado: PrEP, IST, Vacinas



STATUS SOROLÓGICO DA PESSOA FONTE:

- **Se reagente:** a PEP está indicada
- **Se não reagente:** PEP não indicada, contudo, caso haja história de nos últimos 30 dias exposição de risco , a PEP poderá estar indicada.
- **Indivíduo desconhecido:** avaliar caso a caso

Nos casos envolvendo acidentes com fonte desconhecida (p.ex. agulha em lixo comum, lavanderia, coletor de material perfuro-cortante) ou fonte conhecida com sorologia desconhecida (p.ex. paciente que faleceu), a decisão sobre fazer a profilaxia antirretroviral deve ser individualizada e ser decidida caso-a-caso



O QUE MUDOU? ARV RECOMENDADOS PARA ADULTOS

Esquema preferencial

Tenofovir (TDF) +

Lamivudina (3TC)

+ Dolutegravir 50 mg

(dose única)

Duração de 28 dias.



ESQUEMAS ALTERNATIVOS PARA PEP

Impossibilidade de TDF: AZT + 3TC + DTG

Impossibilidade de DTG: TDF + 3TC + ATV/r

Impossibilidade de ATV/r: TDF + 3TC + DRV/r

A duração da PEP é de 28 dias.



Dolutegravir em mulheres

- *As mulheres devem ser informadas quanto à contraindicação do uso de DTG no período pré-concepção pelo risco de malformação congênita. O DTG pode ser indicado como parte da PEP para mulheres em idade fértil desde que antes do início do seu uso seja descartada a possibilidade de gravidez e que a mulher esteja em uso regular de método contraceptivo eficaz, preferencialmente os que não dependam da adesão (DIU ou implantes anticoncepcionais), ou que se assegure que a mulher não tenha a possibilidade de engravidar (método contraceptivo definitivo ou outra condição biológica que impeça a ocorrência de gestação).*



Gestantes/Lactantes

Esquema preferencial

Medicações alternativas

TDF + 3TC + RAL

Impossibilidade de TDF: AZT

Impossibilidade de RAL: ATV/r
ou DRV/r

**Raltegravir indicado a partir da 14^a semana de gestação
Recomenda-se interrupção temporária da amamentação**



Eventos Adversos do DTG

- Cefaleia
- Insônia
- Náuseas
- Flatulência
- Diarreia
- Depressão
- Reação de hipersensibilidade



Interações Medicamentosas

- O DTG está contraindicado em pessoas que façam uso de fenitoína, fenobarbital, oxycarbamazepina, carbamazepina, dofetilida e pilsicainida.
- O DTG aumenta a concentração plasmática da metformina, cabendo especial atenção a pacientes diabéticos.
- Antiácidos e suplementos de cálcio ou ferro , quando prescritos, devem ser tomados 2 horas antes ou 6 horas depois da tomada do DTG, exceto com alimentos.



Adesão

- A recomendação é pela dispensação do esquema completo de PEP (28 dias), uma vez que essa estratégia tem um impacto positivo na adesão
- Estratégias para melhorar a adesão:
 - Mensagens pelo celular, Uso de aplicativos, Alarmes, Diários, Porta-pílulas, Tabelas, Mapas de doses, Ligações telefônicas



Seguimento clínico-laboratorial

- Considerar: toxicidade dos ARV, diagnóstico da infecção aguda, prevenção secundária e exames laboratoriais
- Retorno em 2 semanas
- Repetir anti-HIV em 30 e 90 dias após exposição de risco
- Realização de hemograma, transaminases, ureia, creatinina e glicemia no início e em duas semanas após a introdução da PEP



Profilaxia Infecções Sexualmente Transmissíveis

- Recomenda-se investigação de sinais/sintomas de IST para todas as pessoas com exposição sexual de risco.

Exame	Pessoa fonte	Pessoa exposta	
	1º atendimento	1º atendimento	4-6 semanas após exposição
Sífilis	Sim	Sim	Sim
Gonorréia¹	Não	Sim	Sim
Clamídia¹	Não	Sim	Sim

Em todas as consultas questionar sobre a presença de sinais e sintomas de IST



Profilaxias

Vacinação:

- Hepatite A
- Hepatite B (IGHAHB caso necessário)
- HPV:
 - **Meninos e meninas de 9 a 14 anos:**
2 doses
 - **Indivíduos imunodeprimidos de 9 a 26 anos:**
3 doses



Outras medidas no atendimento ao indivíduo exposto

- Cuidados com a área exposta
- Anticoncepção de emergência
- Investigação laboratorial da gravidez
- Imunização para tétano



Desafios

- Aumentar o conhecimento da comunidade e profissionais de saúde sobre PEP
- Acesso aos mais vulneráveis
- Melhorar a adesão ao seguimento clínico
- Expansão, principalmente nos serviços de urgência
- Manter monitoramento
- Interface com a rede de violência sexual



PEP
SEXUAL
Profilaxia Pós Exposição Sexual

- Sua camisinha rompeu?
- Você não usou camisinha?
- Faz no máximo 3 dias que isso aconteceu?

Aqui tem!

Você pode se prevenir do HIV/Aids usando medicamentos para evitar a infecção. Informe-se aqui.

Atenção!

O uso da camisinha continua sendo o melhor meio de se prevenir das DST/HIV/aids.

 www.crt.saude.sp.gov.br
Disque DST/AIDS 0800 18 23 00 

Obrigada

dlotufo@crt.saude.sp.gov.br

Agradecimento a
Karina Wolffenbuttel