

Vigilância Epidemiológica da TVHIV

1ª Webinar Transmissão Vertical do HIV

18/03/2022 das 9h às 11h



Transmissão:



CCD



VIGILÂNCIA DA GESTANTE HIV

Carmen Silvia Bruniera Domingues

Coordenação das ações para eliminação da transmissão vertical do HIV e da sífilis

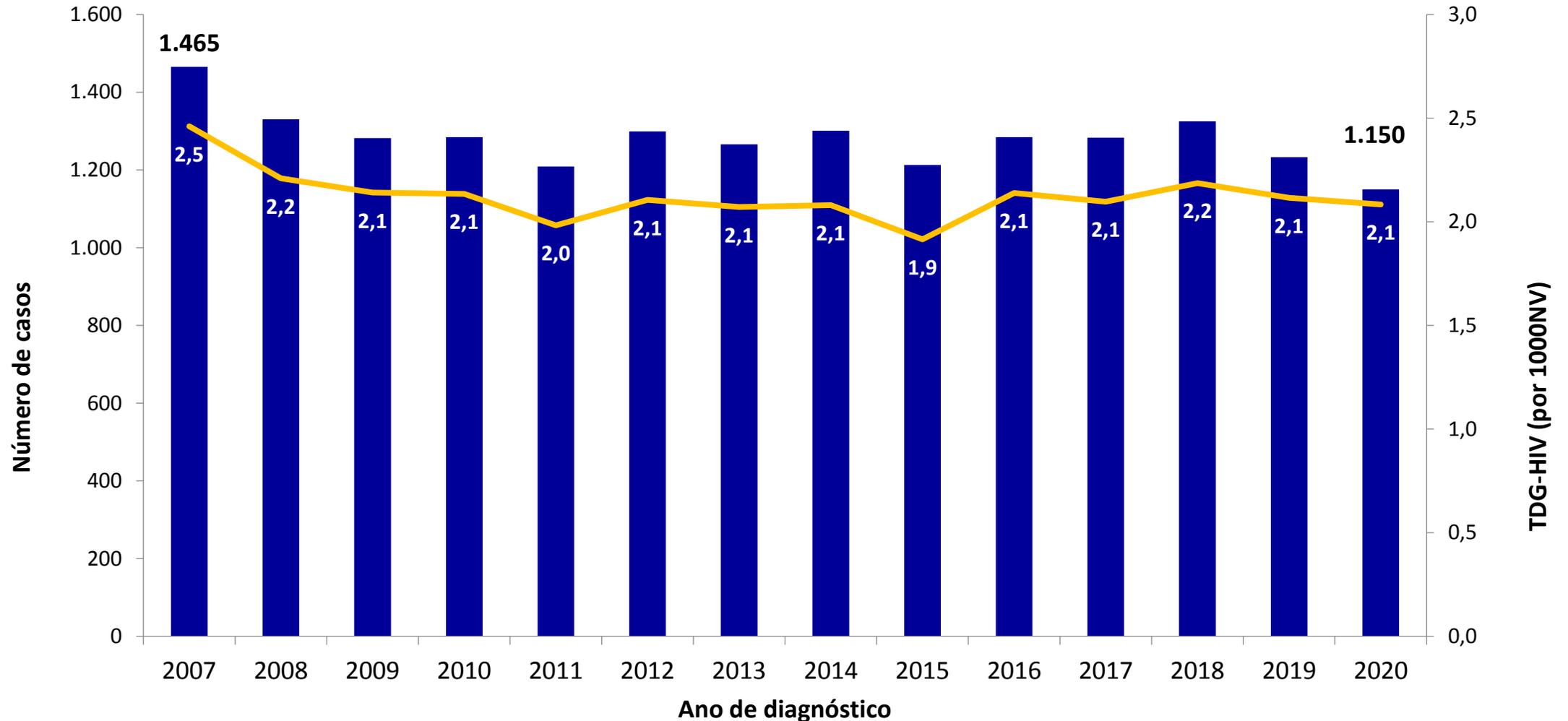
Programa Estadual de IST/Aids de São Paulo

Centro de Referência e Treinamento DST/Aids – CCD – SES – SP

18/03/2022

Casos e taxa de detecção (TD), por 1.000 nascidos vivos (NV), gestantes/parturientes/puérperas HIV positivo segundo ano de diagnóstico. Estado de São Paulo, 2007 a 2020

(n=17.924)

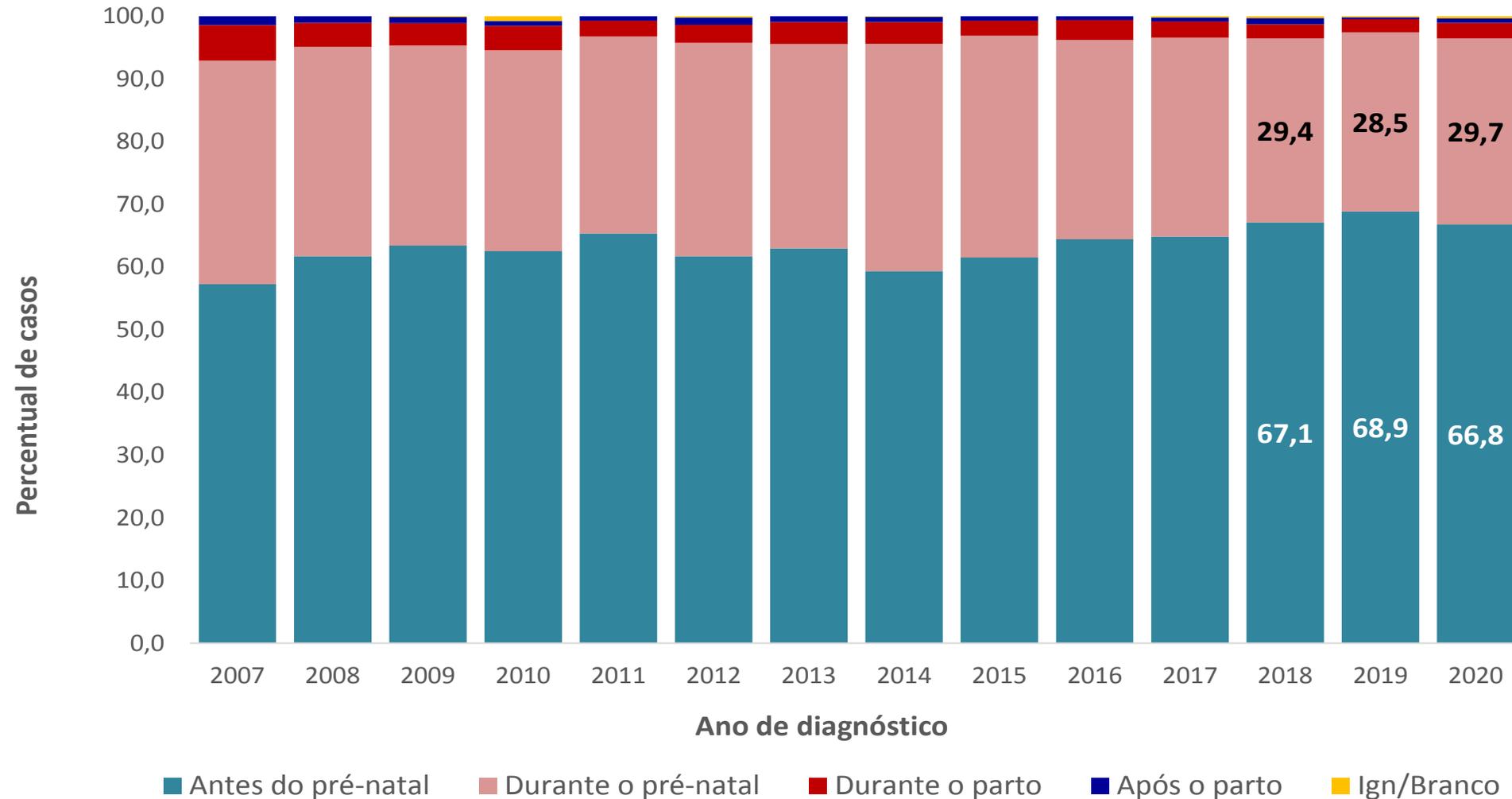


Fonte: SINAN - Vigilância Epidemiológica - Programa Estadual IST/Aids - SP e Fundação Seade.

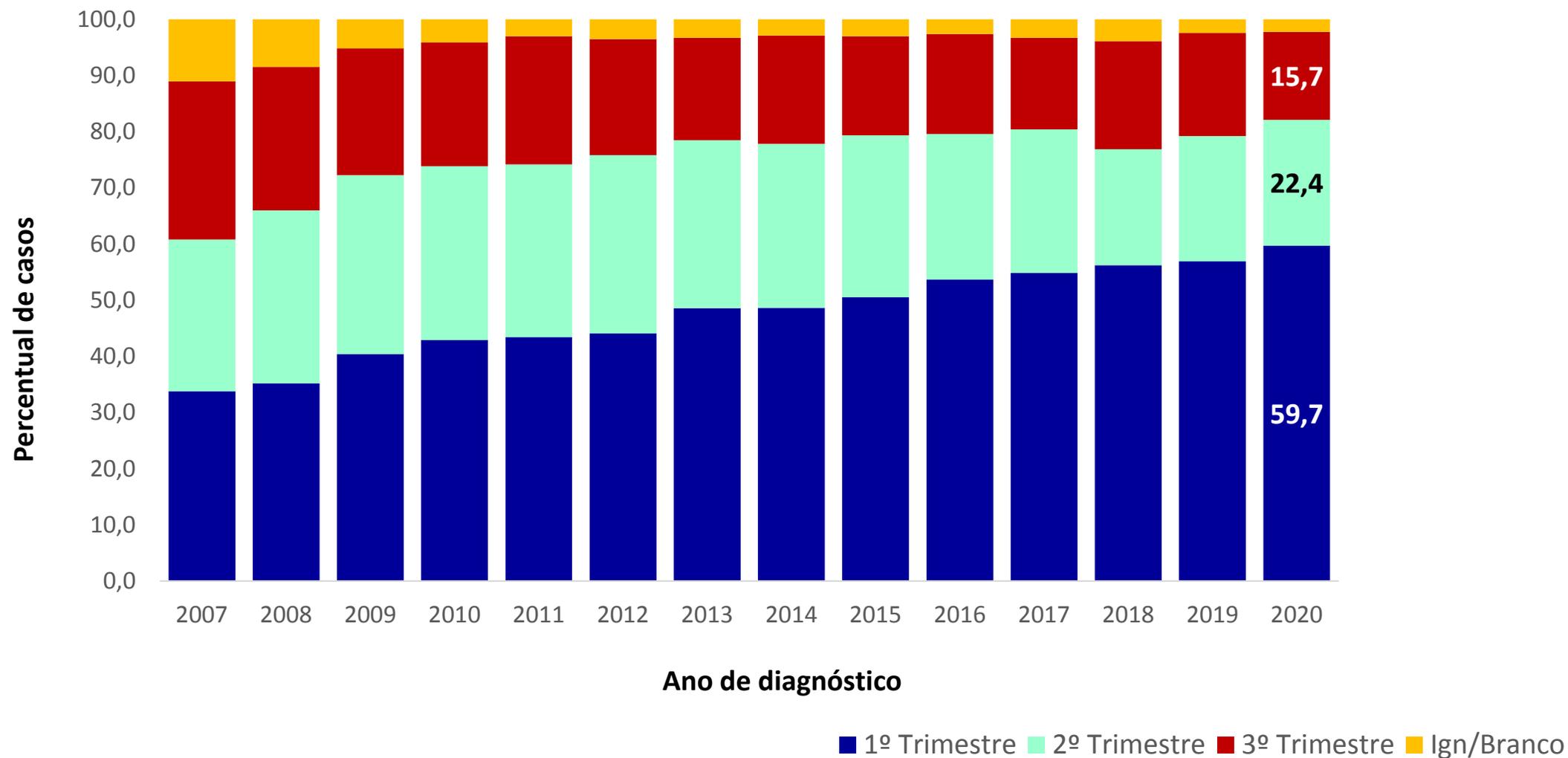
Nota:* Dados preliminares até 30/06/2021, sujeitos a revisão mensal.

■ Casos — TDG-HIV

Percentual de gestantes HIV positivo notificadas segundo momento do diagnóstico e ano de diagnóstico. Estado de São Paulo, 2007 a 2020

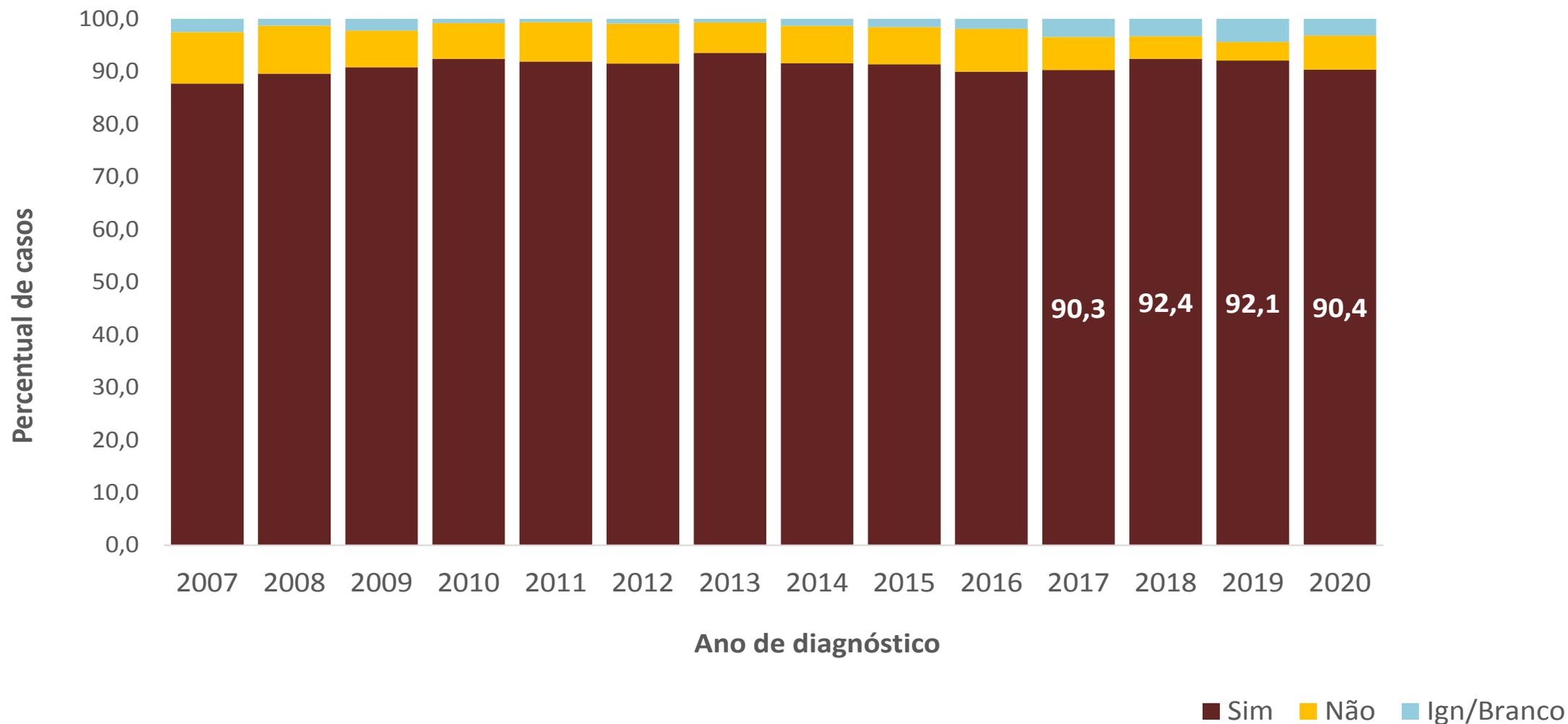


Percentual de gestantes HIV positivo notificadas segundo trimestre de gestação e ano de diagnóstico. Estado de São Paulo, 2007 a 2020



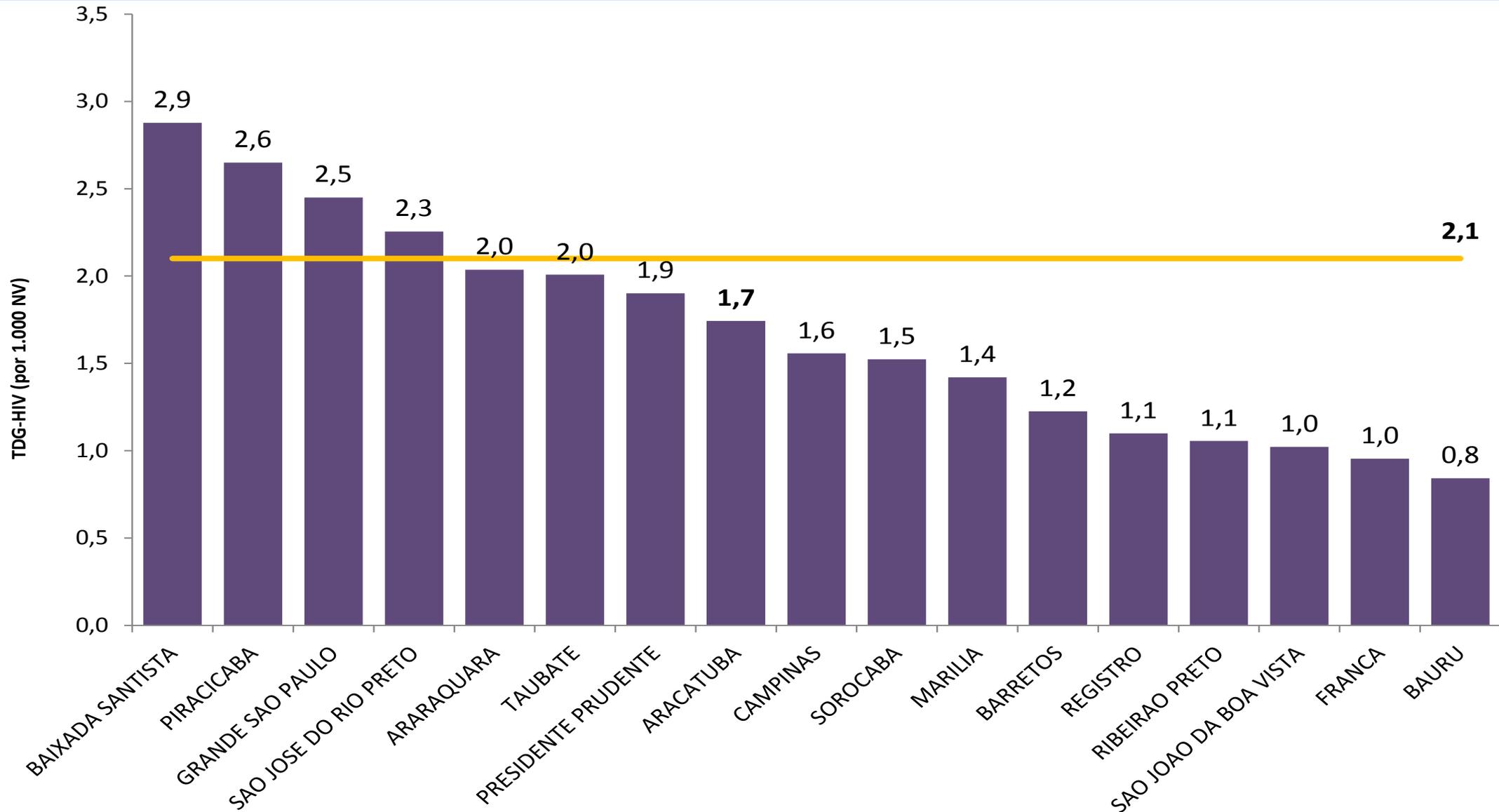
Fonte: SINAN - Vigilância Epidemiológica - Programa Estadual IST/Aids - SP
Nota:* Dados preliminares até 30/06/2021, sujeitos a revisão mensal.

Percentual de gestantes HIV positivo notificadas segundo uso de TARV durante o pré-natal e ano de diagnóstico. Estado de São Paulo, 2007 a 2020



Fonte: SINAN - Vigilância Epidemiológica - Programa Estadual IST/Aids - SP
Nota: * Dados preliminares até 30/06/2021, sujeitos a revisão mensal.

Taxa de detecção (TD) de casos de gestantes HIV positivo (por mil nascidos vivos) segundo Departamento Regional de Saúde (DRS). Estado de São Paulo, 2020



Fonte: SINAN - Vigilância Epidemiológica - Programa Estadual IST/Aids - SP e Fundação Seade.

Nota: * Dados preliminares até 30/06/2021, sujeitos a revisão mensal.

VIGILÂNCIA DA TVHIV - Gestante HIV (Z21)



Subnotificação de caso gestante

Qualidade da informação

- Dados do Pré-Natal
- Dados do Parto

Encerramento - dados do parto

Gestante HIV (Z 21)

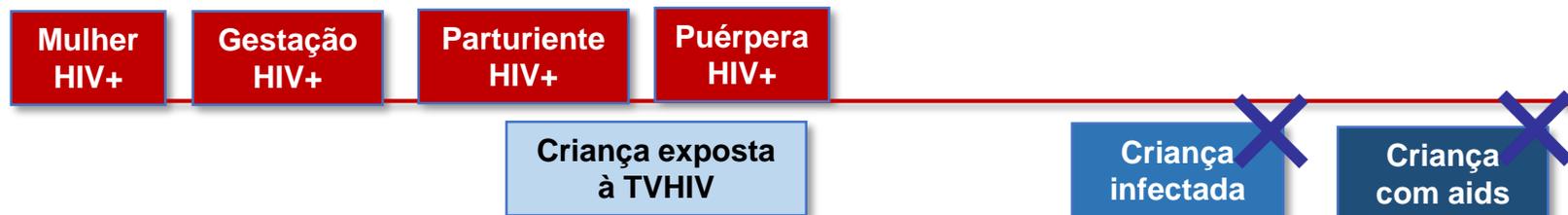
*“Toda gestante HIV +
(incluída parturiente e puérpera)
em que for detectada a infecção por
HIV ou que já tenha diagnóstico
confirmado de aids”*

Gestante HIV (Z 21)

*“Toda vez que a mulher
vivendo com HIV ficar
grávida deverá ser
notificada”*

*“Notificamos o evento
gestação”*

VIGILÂNCIA DA TVHIV - Gestante HIV (Z21)

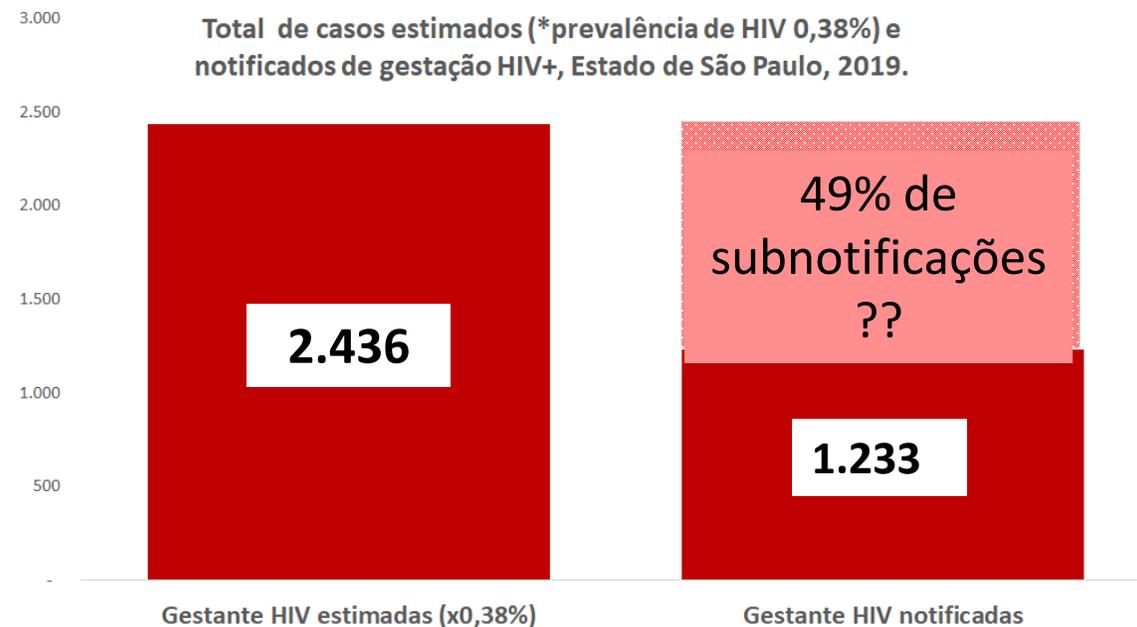


Mulher HIV+ - pode apresentar várias notificações:

- HIV
- Aids
- Gestante HIV 1ª
- Gestante HIV 2ª
- Gestante HIV 3ª

Fontes para procura de casos:

- Siscel,
- Siclom,
- Sinasc



Fonte: SINAN - Vigilância Epidemiológica - Programa Estadual IST/Aids-SP (VE-PEIST/Aids-SP) e Fundação Seade.
*Dados preliminares até 30/06/2021, sujeitos a revisão mensal.

VIGILÂNCIA DA TVHIV - Vigilância da Carga Viral de gestantes

2021

1.256 resultados de carga viral em gestantes, destas 411 apresentaram CV detectável (32,7%)

Quadro 1. Total de exames de contagem de carga viral do HIV realizados em gestantes HIV e em crianças nascidas a partir de 2019, estado de São Paulo, 2021*

GVE Solicitante	GestanteHIV			Criança		
	Exames Nº	Detectável (>=50 cópias)		Exames Nº	Detectável (>=5.000 cópias)	
		Nº	%		Nº	%
GVE Araçatuba	16	6	37,5	27	-	-
GVE Araraquara	26	11	42,3	46	-	-
GVE Assis	6	3	50,0	9	-	-
GVE Barretos	12	5	41,7	19	-	-
GVE Bauru	43	13	30,2	26	-	-
GVE Botucatu	13	8	61,5	9	-	-
GVE Campinas	126	43	34,1	165	-	-
GVE Caraguatatuba	10	4	40,0	21	-	-
GVE Franca	5	4	80,0	13	-	-
GVE Franco da Rocha	14	8	57,1	38	-	-
GVE Itapeva	3	1	33,3	12	-	-
GVE Jales	5	2	40,0	10	-	-
GVE Marília	11	1	9,1	13	-	-
GVE Osasco	41	11	26,8	105	1	1,0
GVE Piracicaba	51	13	25,5	75	-	-
GVE Presidente Prudente	25	8	32,0	32	-	-
GVE Presidente Venceslau	2	-	-	1	1	100,0
GVE Registro	3	-	-	7	1	14,3
GVE Ribeirão Preto	66	19	28,8	41	-	-
GVE Santo André	71	26	36,6	116	6	5,2
GVE Santos	79	30	38,0	124	4	3,2
GVE São João da Boa Vista	10	3	30,0	9	-	-
GVE São José do Rio Preto	48	12	25,0	73	-	-
GVE São José dos Campos	22	5	22,7	34	-	-
GVE Sorocaba	44	14	31,8	92	3	3,3
GVE Taubaté	15	7	46,7	53	1	1,9
Município de São Paulo	489	154	31,5	643	13	2,0
Total	1256	411	32,7	1813	30	1,7

Fonte: Siscel até 13.08.2021

Gestante HIV (Z21) no Sinan - Data de diagnóstico

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

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
GESTANTE HIV +
FICHA DE INVESTIGAÇÃO

Nº

Definição de caso: Para fins de notificação, entende-se por gestante HIV+ aquela em que for detectada a infecção por HIV ou a que já tem o diagnóstico confirmado como aids. Para tanto não se espera a realização de testes confirmatórios. Os critérios para caracterização da detecção laboratorial do HIV estão descritos em publicação específica do Ministério da Saúde (www.aids.gov.br).

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação	2 - Individual									
	2	Agravo/doença	Código (CID10)	3	Data da Notificação							
	GESTANTE HIV		Z 21									
Notificação Individual	4	UF	5	Município de Notificação	Código (IBGE)							
	6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	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	F - Feminino	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									
	15	Número do Cartão SUS			16	Nome da mãe						

Data de diagnóstico

1. Se **sabidamente HIV**, a data de diagnóstico deve ser a data da última menstruação (DUM) ou data do exame de **gravidez** positivo; ou data que for referida no prontuário **marcando a gestação**.
2. Se **descobre infectada pelo HIV durante o pré-natal ou no parto**, a data de diagnóstico deve ser a data da realização da coleta da **sorologia anti-HIV**.

Gestante HIV (Z21) no Sinan - quesitos importantes

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

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
GESTANTE HIV +
FICHA DE INVESTIGAÇÃO

Nº

Definição de caso: Para fins de notificação, entende-se por gestante HIV+ aquela em que for detectada a infecção por HIV ou as que já tem o diagnóstico confirmado como aids. Para tanto não se espera a realização de testes confirmatórios. Os critérios para caracterização da detecção laboratorial do HIV estão descritos em publicação específica do Ministério da Saúde (www.aids.gov.br).

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2	Agravo/doença	Código (CID10)	3 Data da Notificação
	GESTANTE HIV		Z 21	
Notificação Individual	4	UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)
	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
	14 Escolaridade		13 Raça/Cor	
	15	Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe	

Data de notificação

Escolaridade

Raça/ cor

Trimestre da gestação

Desigualdades sociais produzem Desigualdades em saúde

TVHIV- Gestante (gestação)/parturiente/puérpera HIV

Medidas realizadas no PRÉ-NATAL (PN) - **CERTIFICAÇÃO**

Dados Complementares do Caso			
Ant. epid. mãe/ HIV	31 Ocupação	32 Evidência laboratorial do HIV: 1 - Antes do pré-natal 2 - Durante o pré-natal 3 - Durante o parto 4 - Após o parto	
Pré-Natal			
Dados Pré-Natal	33 Fez/ Faz pré-natal 1 - sim 2 - não 9 - ignorado	34 UF	35 Município de realização do Pré-Natal Código (IBGE)
	36 Unidade de realização do pré-natal:	Código	
	37 Nº Gestante no SISPRENATAL	38 Uso de anti-retrovirais para profilaxia 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	39 Data do início do uso de anti-retroviral para profilaxia

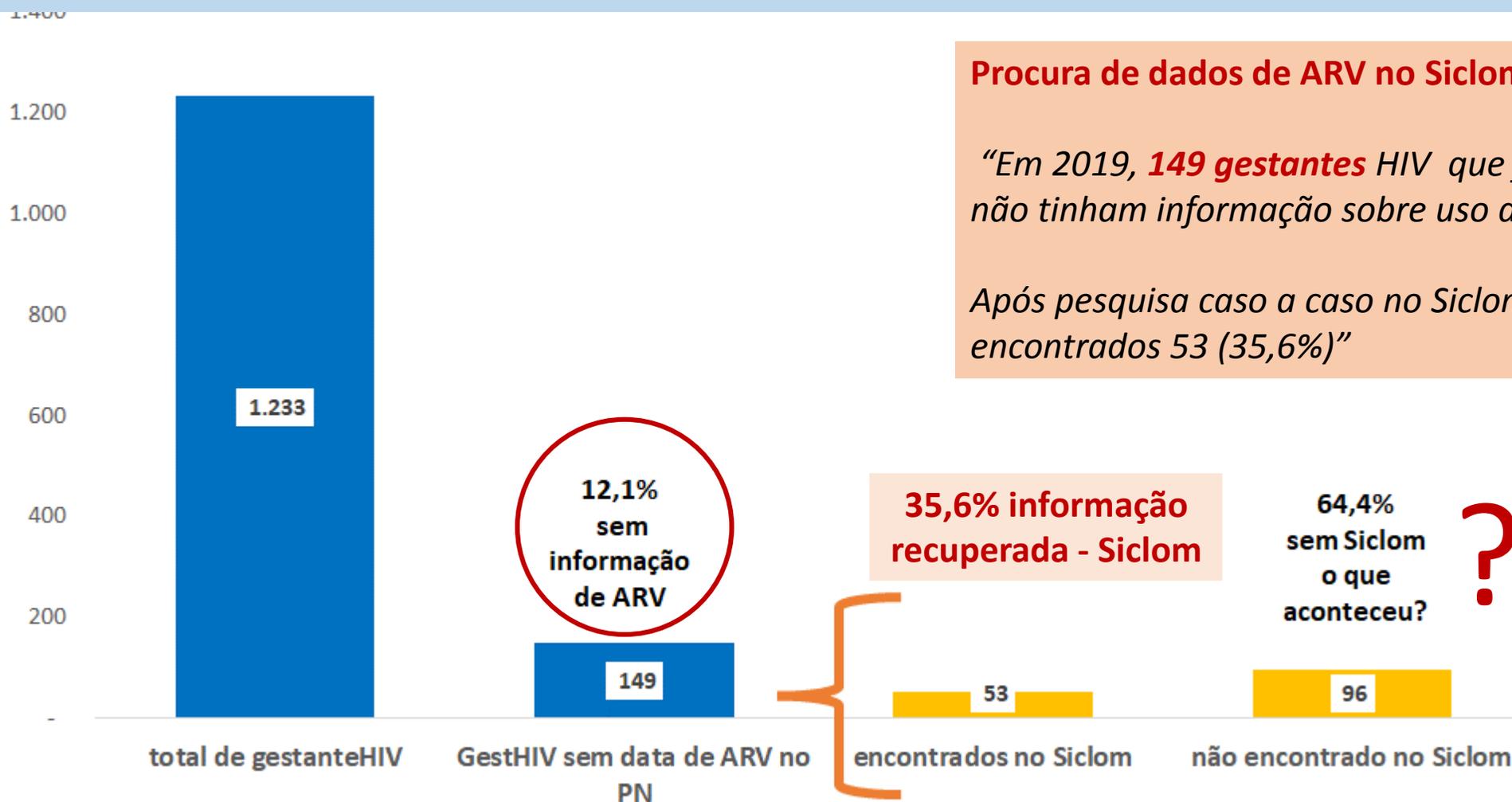
Evidência laboratorial do HIV

Fez/faz Pré Natal

Uso de TARV no PN

Casos notificados de gestante HIV, segundo uso de TARV no Pré-Natal, Estado de São Paulo, 2019.

Medidas para redução da incompletude dos dados de uso de TARV no pré-natal



Procura de dados de ARV no Siclom

“Em 2019, **149 gestantes HIV** que fizeram o PN – não tinham informação sobre uso de TARV na FIE.

Após pesquisa caso a caso no Siclom foram encontrados 53 (35,6%)”

35,6% informação recuperada - Siclom

64,4% sem Siclom o que aconteceu?



Fonte: SINAN - Vigilância Epidemiológica - Programa Estadual IST/Aids-SP (VE-PEIST/Aids-SP) e Fundação Seade.

*Dados preliminares até 30/06/2021, sujeitos a revisão mensal.

TVHIV- Gestante (gestação)/parturiente/puérpera HIV

Medidas realizadas no parto – CERTIFICAÇÃO

Dados Parto

Parto

40 UF 41 Município do local do parto Código (IBGE)

42 Local de realização do parto: Código

43 Data do parto: 44 Tipo de parto

1 - Vaginal 2 - Cesárea eletiva 3 - Cesárea de urgência 4 - Não se aplica

45 Fez uso de profilaxia anti-retroviral durante o parto 46 Evolução da gravidez:

1 - sim 2 - não 9 - ignorado 1 - Nascido vivo 2 - Natimorto 3 - Aborto 4 - Não se aplica

47 Início da profilaxia anti-retroviral na criança (horas):

1 - nas primeiras 24h do nascimento 2 - após 24h do nascimento 3 - não se aplica 4 - não realizado 9 - ignorado

Município/Unidade de Saúde Cód. da Unid. de Saúde

Assinatura

GESTHIV_NET 15/12/2006 MR COREL Gestante HIV + Sinan NET SVS 17/07/2006

Data do parto

Tipo de parto

ARV no parto

Data do parto- ignorado/sem preenchimento=12%

TVHIV- Gestante (gestação)/parturiente/puérpera HIV

Medidas realizadas no parto - **CERTIFICAÇÃO**

Parto		
40 UF	41 Município do local do parto	Código (IBGE)
42 Local de realização do parto:		Código
43 Data do parto:	44 Tipo de parto 1 - Vaginal 2 - Cesárea eletiva 3 - Cesárea de urgência 4 - Não se aplica	
45 Fez uso de profilaxia anti-retroviral durante o parto 1 - sim 2 - não 9 - ignorado	46 Evolução da gravidez: 1 - Nascido vivo 2 - Natimorto 3 - Aborto 4 - Não se aplica	
47 Início da profilaxia anti-retroviral na criança (horas): 1 - nas primeiras 24h do nascimento 2 - após 24h do nascimento 3 - não se aplica 4 - não realizado 9 - ignorado		
Município/Unidade de Saúde		Cód. da Unid. de Saúde
Nome		Assinatura

GESTHIV_NET 15/12/2006 MR COREL Gestante HIV + Sinan NET SVS 17/07/2006

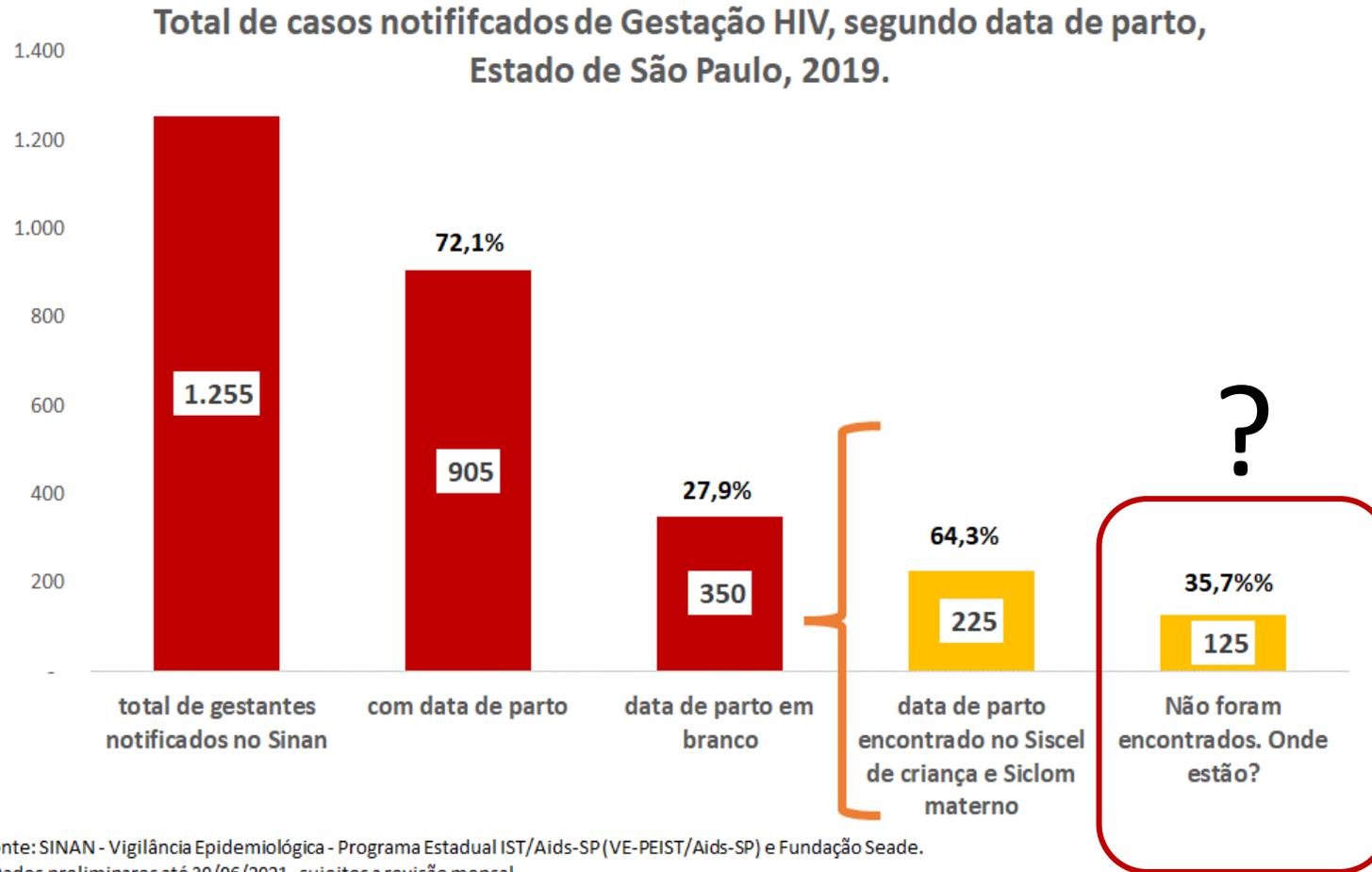
Evolução da gravidez parto

Uso de profilaxia ARV na criança

O encerramento de casos de Gestante HIV será com a data do parto

Casos notificados de gestante HIV, segundo data de parto, Estado de São Paulo, 2019.

Dados de parto para encerramento do caso de gestante



Fonte: SINAN - Vigilância Epidemiológica - Programa Estadual IST/Aids-SP (VE-PEIST/Aids-SP) e Fundação Seade.

*Dados preliminares até 30/06/2021, sujeitos a revisão mensal.

“Dentre as gestantes notificadas no Sinan em 2019, 350 estão sem o encerramento

Após pesquisa no Siscel e Siclom foram localizados 225 datas de parto ou seja 64,3%.”

- Onde estão as 125 gestantes?
- Onde pariram?
- Não tomaram ARV?
- E as crianças delas? Foi aborto? Natimorto?

Painel Maternidades 2020

Investigação das ações de Prevenção da Transmissão Vertical do HIV, sífilis e hepatite B

Coleta dos dados: 20/07 a 04/09/2020

Região

Todos

UF

SÃO PAULO

Município

Todos

Instituição (CNES)

Todos

Limpar todos os filtros

Clique nos botões abaixo para navegar:

Testagem Rápida

HIV

Sífilis

Hepatite B

Fluxogramas

133 instituições participantes

37 realizam < 500 partos/ano

96 realizam > 500 partos/ano

Em média **229.560** partos
realizados por ano

O total de instituições participantes representaram 41% dos partos
ocorridos em 2019 pelo Sistema Único de Saúde



Testagem Rápida

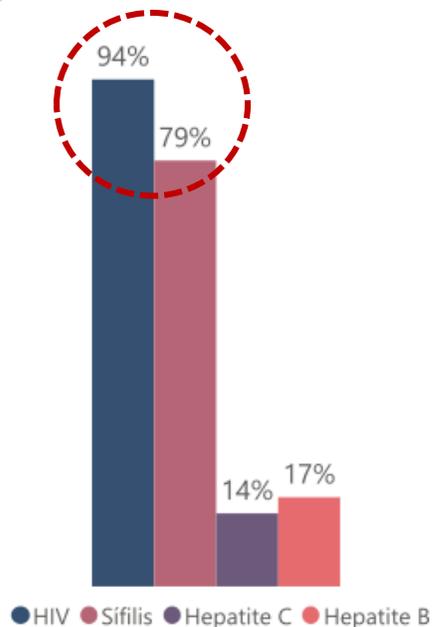


133 instituições participantes

37 realizam < 500 partos/ano

96 realizam > 500 partos/ano

% de instituições que realizam testes rápidos na admissão do parto, por agravo



UF

São Paulo

Município

Todos

Instituição (CNES)

Todos

Limpar todos os filtros

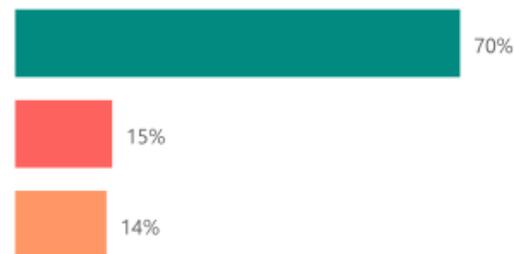
% de instituições de acordo com o tempo de entrega, por agravo

Menor ou igual a 30 minutos

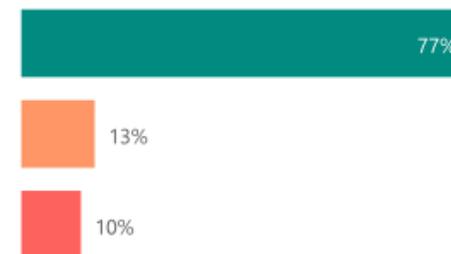
De 30 a 40 minutos

Superior a 40 minutos

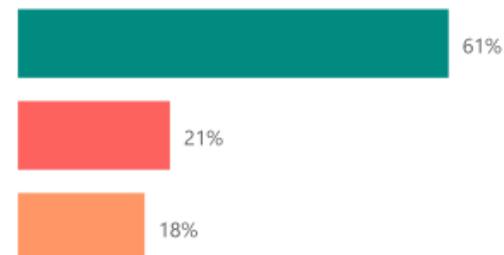
Sífilis



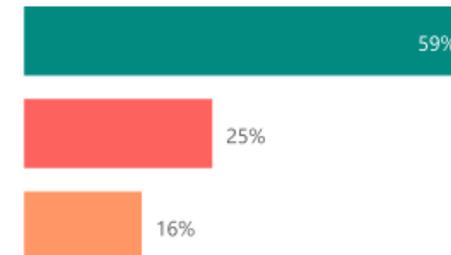
HIV



Hepatite C



Hepatite B



Painel de Maternidades 2020 – Ministério da Saúde - DCCI

HIV

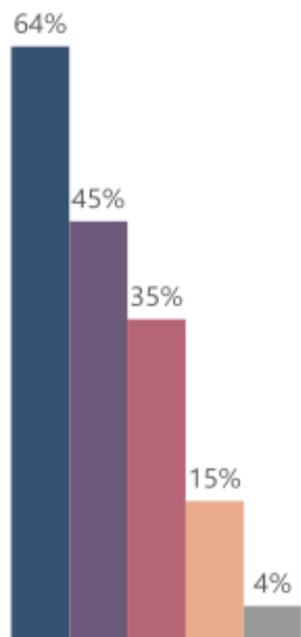


133 instituições participantes

37 realizam < 500 partos/ano

96 realizam > 500 partos/ano

% de instituição por procedimento de testagem anti-HIV



● TR1+TR2 ● TR1 + coleta p/ laboratório ● Coleta p/ lab próprio ● Coleta p/ lab externo ● Não realiza

UF

São Paulo

Município

Todos

Instituição (CNES)

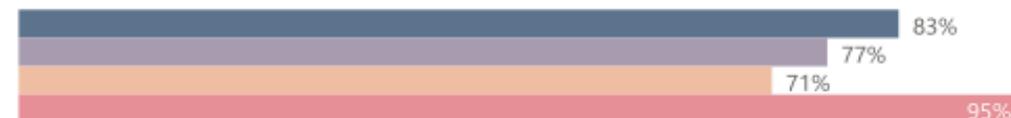
Todos

Limpar todos os filtros

Medidas profiláticas para PTV-HIV* no momento do parto: parturiente

- Zidovudina injetável
- Inibição da lactação: cabergolina
- Inibição da lactação: enfaixamento das mamas
- Orienta sobre não amamentação e aleitamento cruzado

83% AZT inj
77% Cabergolina



80% das instituições orientam puérperas sem HIV para PTV-HIV por meio da amamentação

Medidas profiláticas para PTV-HIV* no momento do parto: Recém-nascido exposto



85% AZT xarope
92% fórmula láctea



Painel de Gestantes com CV-HIV detectável – ESP – Jan e Feb 2022 - Ministério da Saúde - DCCI



Perfil Anual das Gestantes com Carga Viral do HIV Detectável

UF residência

SP

Município residência

Todos

Ano

Seleções m...

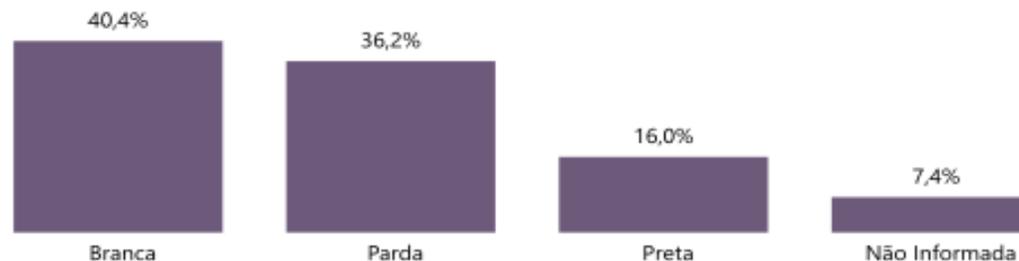
Ativas no relatório

Todos

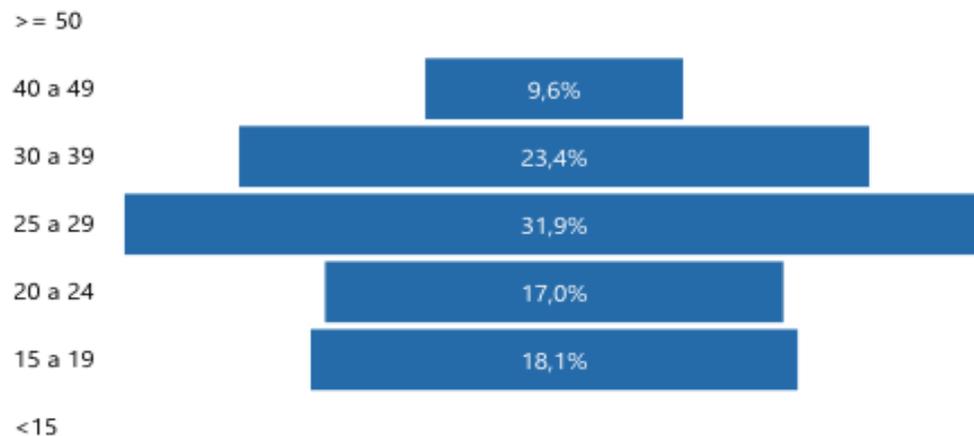
Limpar Filtros

Idade Gestacional (semanas)	Total	%
1 a 13	14	14,9%
14 a 26	12	12,8%
27 a 41	14	14,9%
Não informado	54	57,4%
Total	94	100,0%

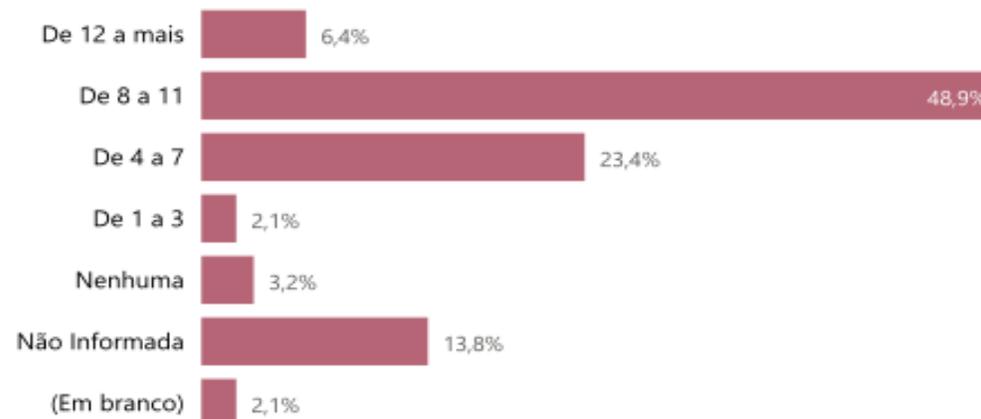
Raça/cor



Faixa Etária (em anos)



Escolaridade (em anos)



Painel de Gestantes com CV-HIV detectável – ESP – Jan e Fev 2022 - Ministério da Saúde - DCCI



Dados Clínicos das Gestantes com Carga Viral do HIV Detectável - Anual

UF Solicitante:
 Município Solicitante:
 Instituição Solicitante:
 Ano:
 Ativas no relatório:

Idade Gestacional (semanas)	Total	%
1 a 13	14	14,9%
14 a 26	12	12,8%
27 a 41	14	14,9%
Não informado	54	57,4%
Total	94	100,0%

LT-CD4+ (células/mm ³)	2022
<200 cel/mm ³	8
Não realizado	8
200 a 349 cel/mm ³	21
≥350 cel/mm ³	57
Total	94

CV- HIV (cópias/ml)	2022
50 - 1000	23
>1000	71
Total	94

Proporção gestantes por faixa de Linfócito T-CD4+



31% caso de AIDS

Proporção gestantes por faixa de Carga Viral -HIV

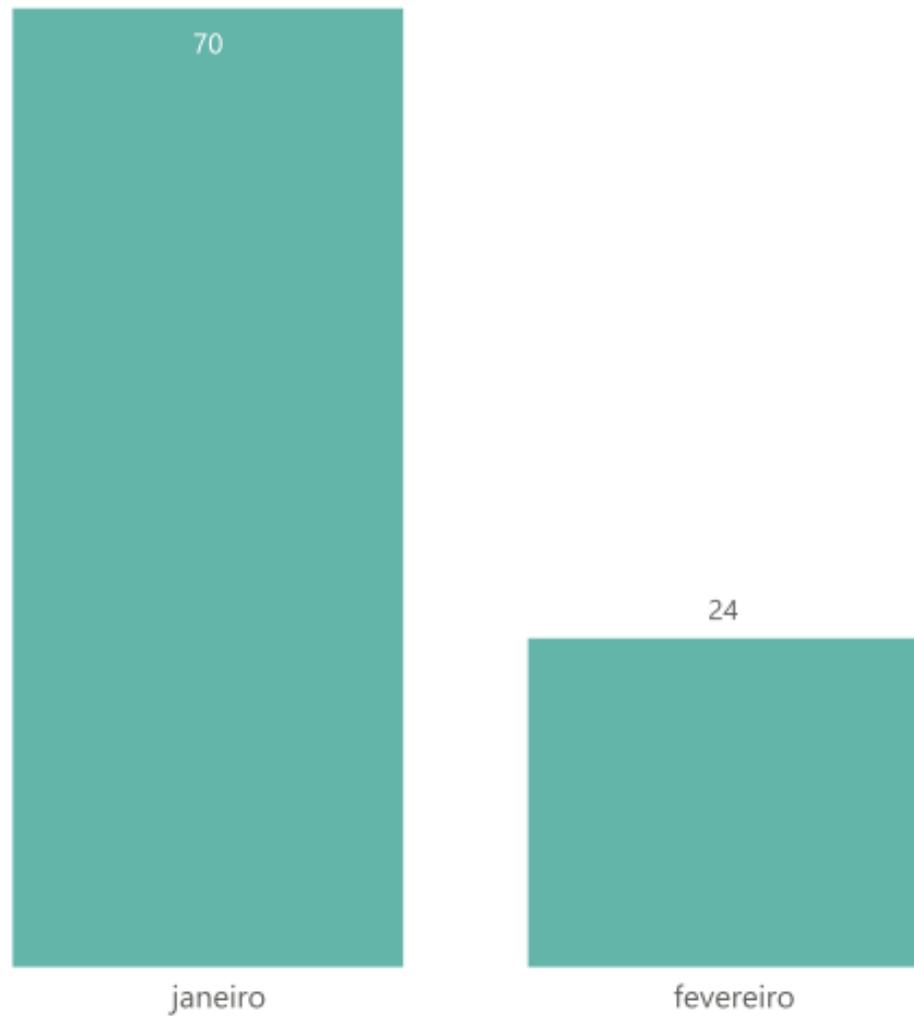


75,5% CV>1000 cópias

* Linfócitos T CD4+
** Carga Viral do HIV

Painel de Gestantes com CV-HIV detectável – ESP – Jan e Fev 2022 - Ministério da Saúde - DCCI

ENTRADA



SAÍDA



Informações adicionais

Dados do painel: Informações das gestantes com CV-HIV detectável (≥ 50 cópias/ml), constantes no relatório do Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas Vivendo com HIV (SIMC), extraído na primeira semana de cada mês.

Crítérios de entrada no SIMC: Considera-se "**gestante com carga viral detectável**", mulheres vivendo com HIV sinalizadas como "gestante" nos formulários do Sistema de Controle de Exames Laboratoriais da Rede Nacional de Contagem de Linfócitos CD4+/CD8+ e CV-HIV (SISCEL) ou no Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM), pelo menos uma vez nos últimos 300 dias, e que apresentaram último exame de CV-HIV detectável.

Crítérios de saída do SIMC: Gestantes com último exame de CV-HIV indetectável (< 50 cópias/ml) *OU* Gestantes com óbito registrado no SICLOM *OU* Data do desfecho gestacional registrado no SICLOM posterior ao último exame de CV-HIV.

OBRIGADA!

carmen@crt.saude.sp.gov.br

www.crt.saude.sp.gov.br



Transmissão:



CCD



| Secretaria da Saúde