

Resultados Primários da Intervenção em Saúde Mental SYV (Voz da Juventude): Um Ensaio Clínico Randomizado na Tanzânia



- Ensaio clínico randomizado individualizado braço SYV x padrão de atendimento aprimorado (eSOC) → triagem de saúde mental e encaminhamento clínico para jovens que relataram sintomas moderados ou graves de sofrimento psicológico.
- Desfecho primário foi a supressão viral (SV) CV <400 cópias/mL em 6 meses.
- Desfechos secundários incluíram:
 - Adesão à TARV (autoavaliação do 3º trimestre, escala de 0 a 100);
 - Saúde mental: depressão (PHQ9, 0-27); ansiedade (GAD7, 0-21);
 - Enfrentamento/autoeficácia (CSE) (escala de 0 a 130);
 - Conhecimento sobre HIV (HIV-KQ-18) (% de acertos)

Resultados Primários da Intervenção em Saúde Mental SYV (Voz da Juventude): Um Ensaio Clínico Randomizado na Tanzânia



- 690 participantes; idade média de 17,5 anos; 50% eram do sexo feminino; 81% TVHIV
- 88% estavam recebendo TDF/3TC/DTG
- Desfecho primário:
 - Supressão viral era alta no início do estudo (87%), deixando pouco espaço para melhora.
 - Supressão permaneceu alta aos 6 meses em ambos os grupos, sem diferença entre os grupos.
- Desfechos secundários:
 - Redução clinicamente significativa nos sintomas de depressão e ansiedade em ambos os grupos, embora não tenha havido diferença significativa entre os grupos aos 6 meses.
 - Conhecimento sobre HIV e o enfrentamento/autoeficácia foram significativamente maiores no grupo SYV em comparação com o grupo eSOC aos 6 meses.

Resultados Primários da Intervenção em Saúde Mental SYV (Voz da Juventude): Um Ensaio Clínico Randomizado na Tanzânia



- Alto índice de sofrimento mental no grupo geral
- Redução do sofrimento mental em ambos os grupos aos 6 meses, sugerindo a importância da triagem e encaminhamento para saúde mental e a possibilidade de disseminação de conhecimento em ambos os grupos
- Aumento do conhecimento sobre HIV no grupo SYV em comparação com o grupo eSOC sugere que o SYV pode melhorar aspectos importantes do cuidado com o HIV para jovens adultos e mulheres em idade fértil na Tanzânia.

NECESSÁRIO PENSAR-SE EM NOVAS ESTRATÉGIAS DE FORMA CONSTANTE COM POPULAÇÃO JUVENTUDE QUE VIVE COM HIV - TVHIV

PositiveLinks for Youth (PL4Y): Resultados promissores de uma intervenção piloto de saúde móvel para jovens com HIV



1112



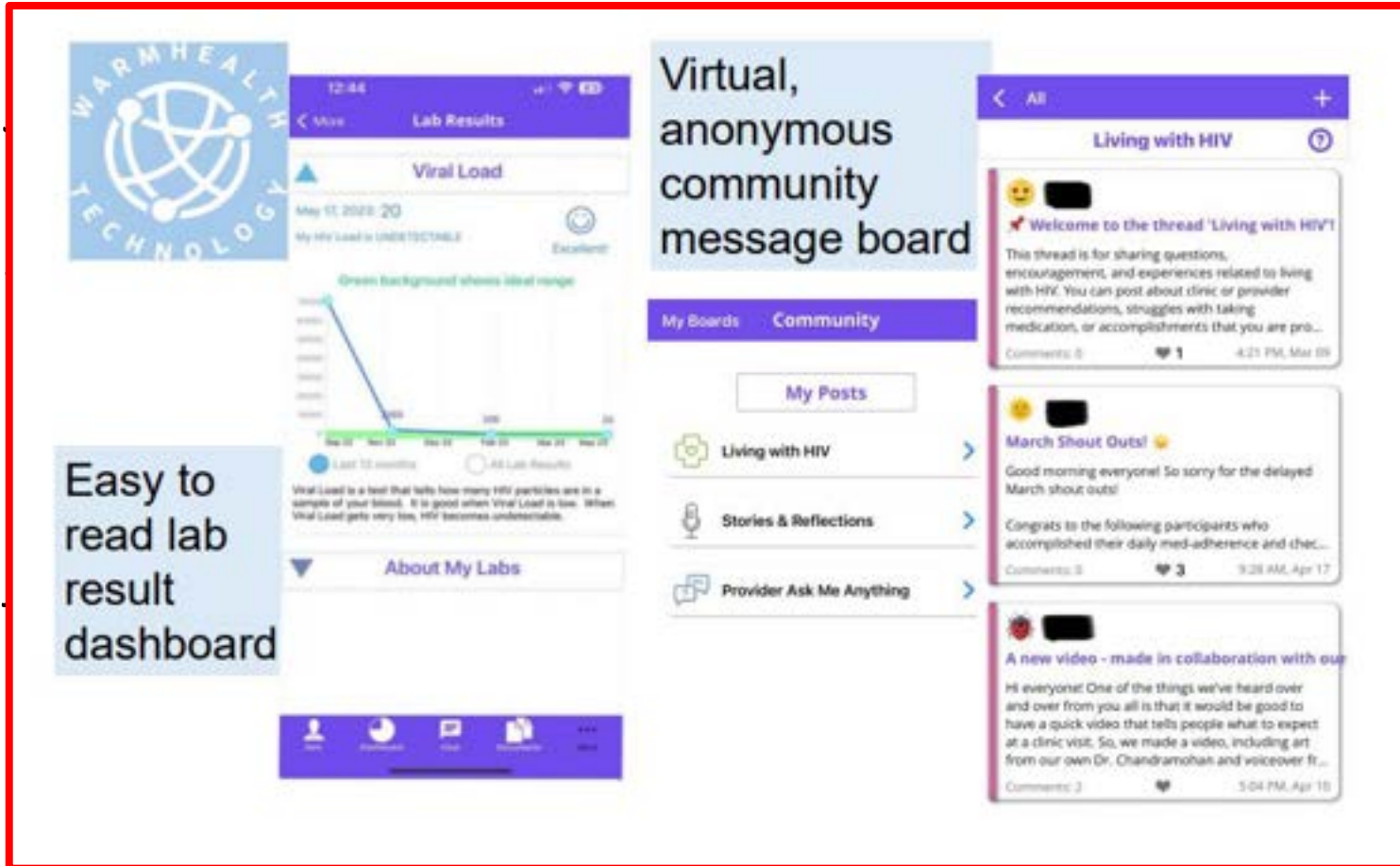
PositiveLinks for Youth (PL4Y): Promising results of a pilot mHealth intervention for youth with HIV

Divya Chandramohan, MD, Nhat Minh Ho, MD, Cyrena Cote, Ruby Viera Corral, Catherine J. Johnson, MS, Anna Taranova, MD, MS, Juliet Kizza, MBA, Jacundo Ramos, MPH, Miguel Garcia, Ank E. Nijhawan, MD, MPH, Chukwuemeka N. Okafor, PhD, MPH, Susan Kools, PhD, Rebecca Dillingham, MD, MPH, Karen Ingersoll, PhD, Barbara S. Taylor, MD, MS



- Jovens e adultos jovens com HIV (18-29 anos) enfrentam desafios para se engajarem no cuidado e alcançarem a supressão virológica. Muitos jovens com HIV buscam intervenções de saúde móvel (mHealth) para apoiar o autogerenciamento do cuidado com o HIV.
- Utilizamos o design centrado no ser humano para engajar jovens com HIV no desenvolvimento do PositiveLinks for Youth (PL4Y), uma intervenção de mHealth que incentiva o empoderamento e a conexão entre jovens com HIV
- Resultados de um estudo piloto randomizado controlado de 12 meses da intervenção.

PositiveLinks for Youth (PL4Y): Resultados promissores de uma intervenção piloto de saúde móvel para jovens com HIV



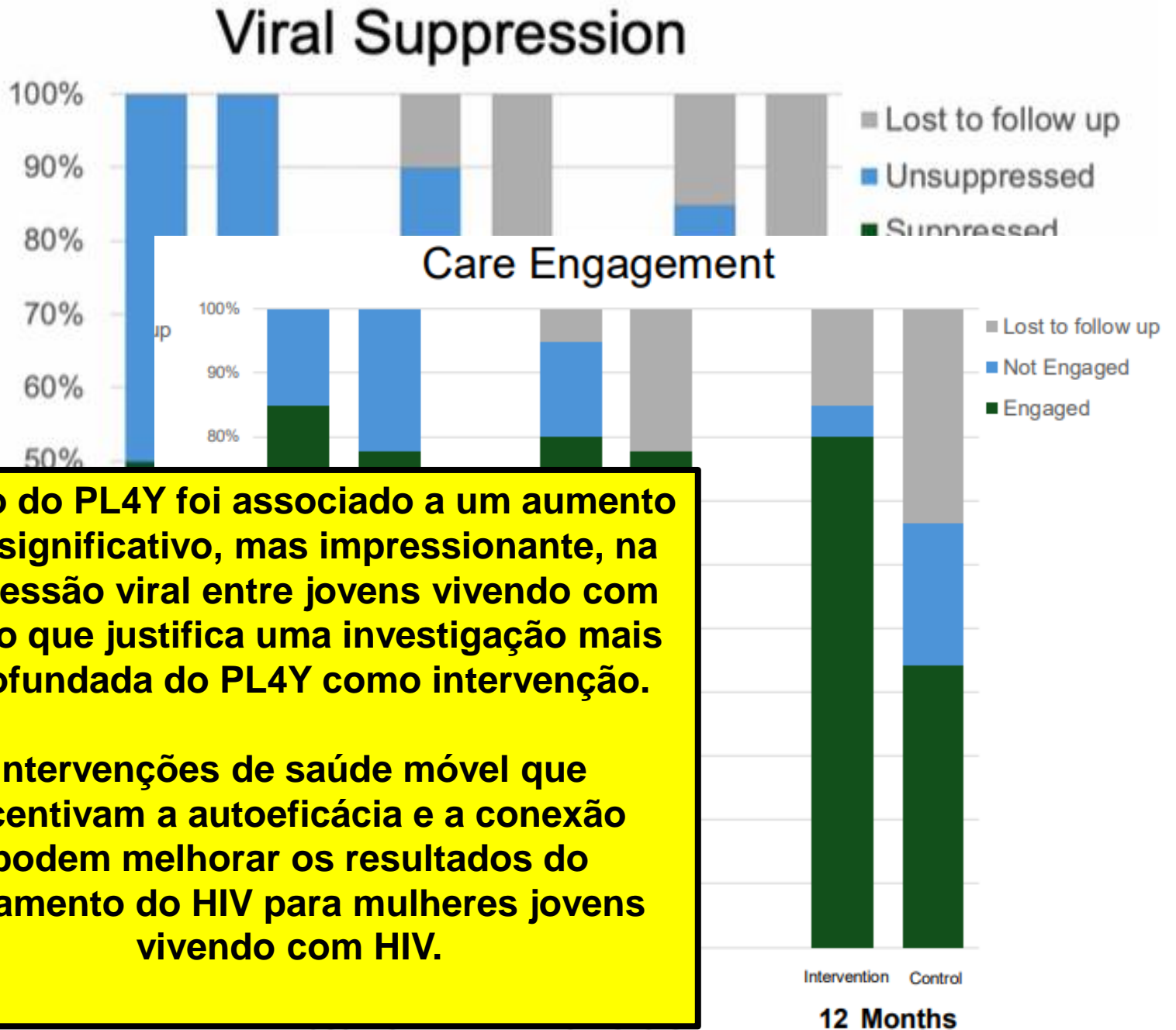
laboratório de fácil leitura e compreensão, quadro de mensagens virtual, anônimo e comunitário, grupo de apoio virtual assíncrono, possibilitando que os jovens se apoiem mutuamente.

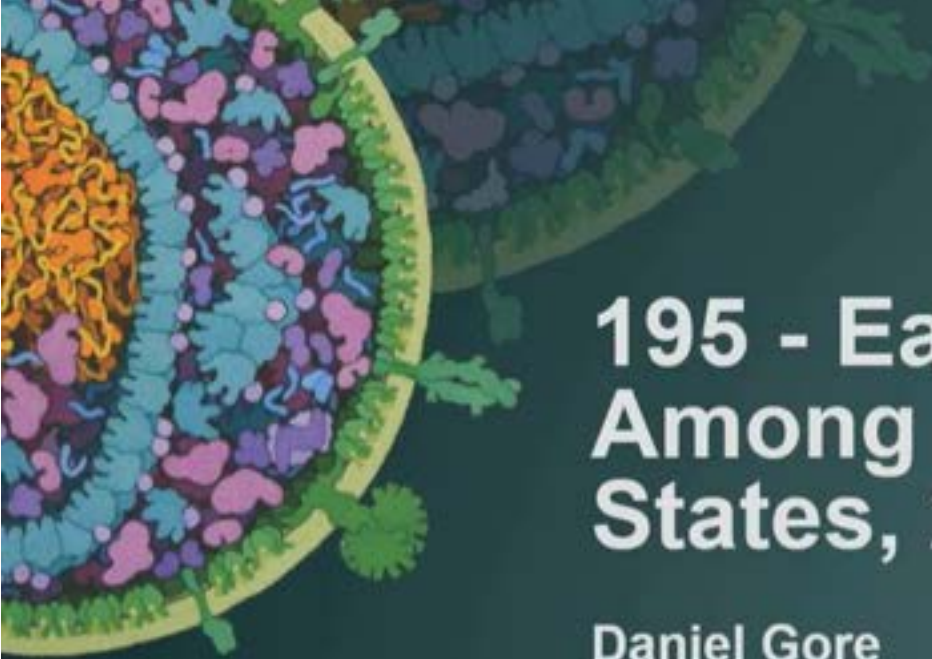
- Taxa de retenção em 12 meses foi de 79%, com 3 participantes jovens com HIV perdidos no acompanhamento em cada grupo (2 por privação de liberdade).
- **A supressão viral para <200 cópias/mL em 12 meses ocorreu em 18 (80%) dos participantes do grupo de intervenção e em 4 (44%) dos participantes do grupo controle.**

- Dados de aceitabilidade e viabilidade
- As pesquisas de usabilidade do sistema adaptado de saúde móvel mostraram alta usabilidade (pontuação mediana 87 (IQR: 77,7, 100)).
- 94% concordaram que integrariam aplicativo à sua rotina diária.

O uso do PL4Y foi associado a um aumento não significativo, mas impressionante, na supressão viral entre jovens vivendo com HIV, o que justifica uma investigação mais aprofundada do PL4Y como intervenção.

Intervenções de saúde móvel que incentivam a autoeficácia e a conexão podem melhorar os resultados do tratamento do HIV para mulheres jovens vivendo com HIV.





Oral Abstract Session-12

Wednesday, February 25, 2026

195 - Early Syphilis and HIV Among Adolescents: United States, 2014-2023

Daniel Gore

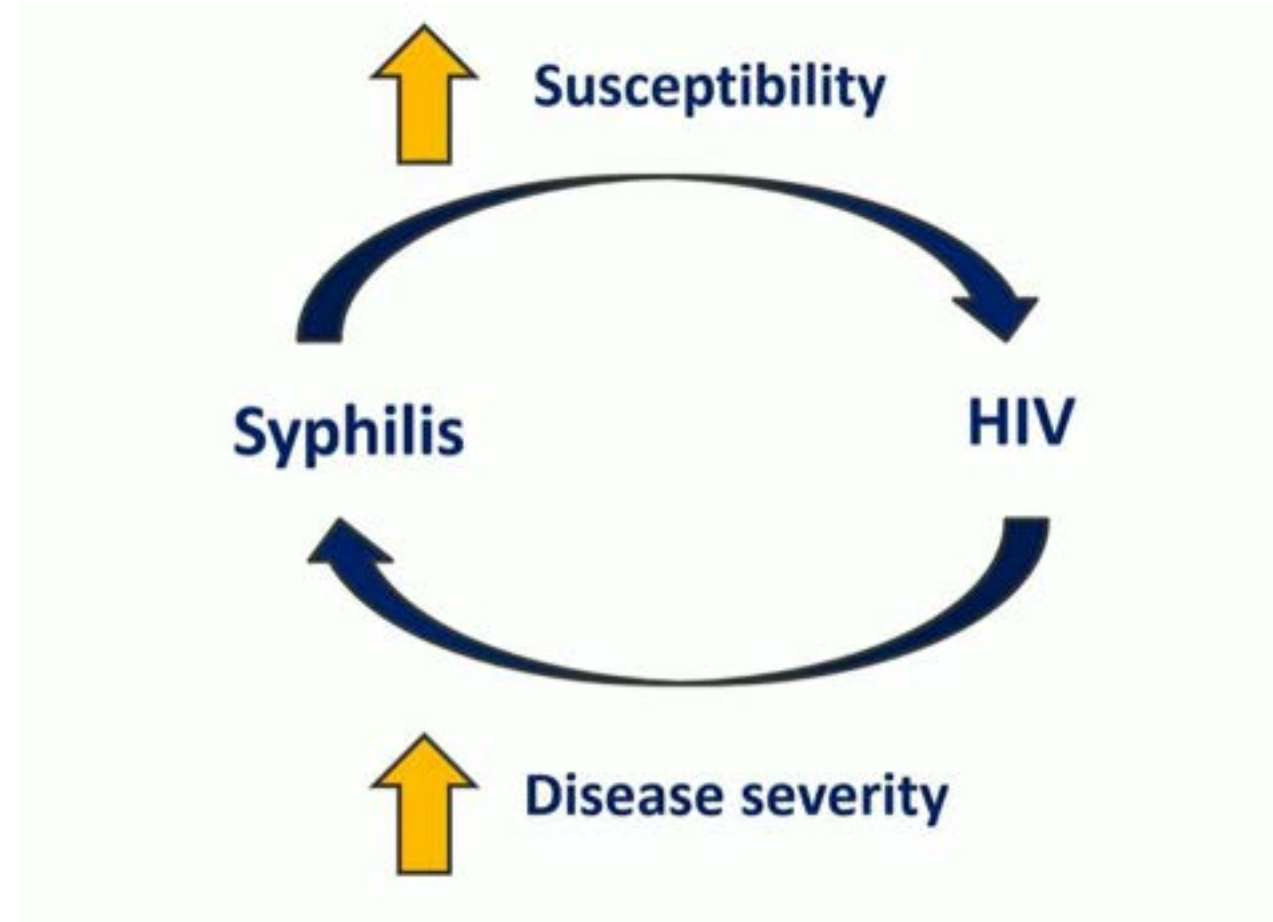
Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA, USA

Financial Relationships:

Dr Gore reported no relevant financial relationships with ineligible companies.

CROI 2026

Medidas de intervenção e esforços de prevenção e controle de sífilis e HIV estão intimamente ligados.

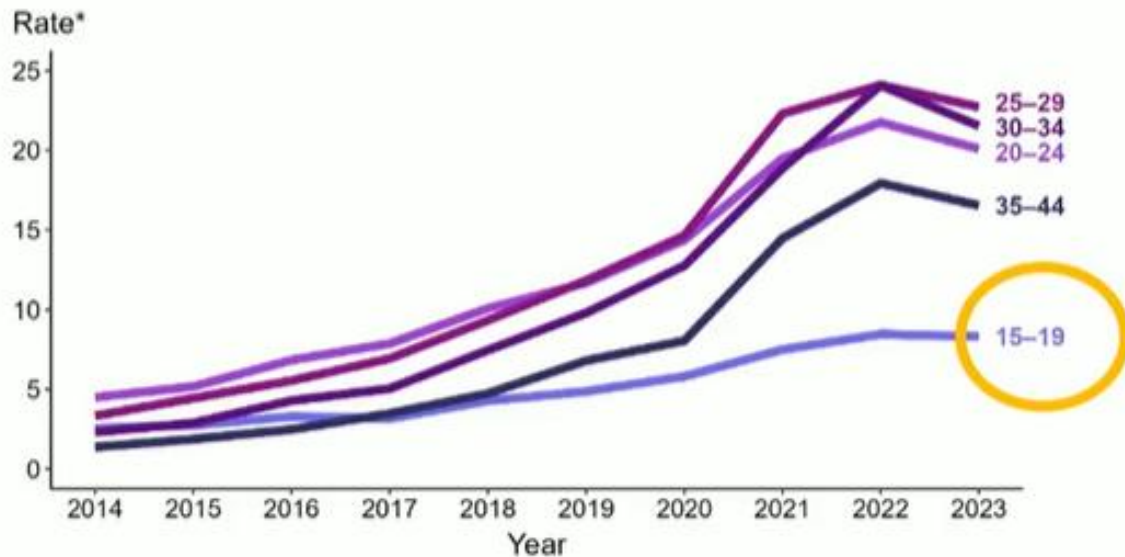


As taxas de sífilis aumentaram na maioria das faixas etárias, independente do sexo, inclusive em adolescentes. Entre 2014 e 2023 as taxas de sífilis primária e secundária aumentaram 226% entre mulheres adolescentes e 54% entre homens adolescentes.



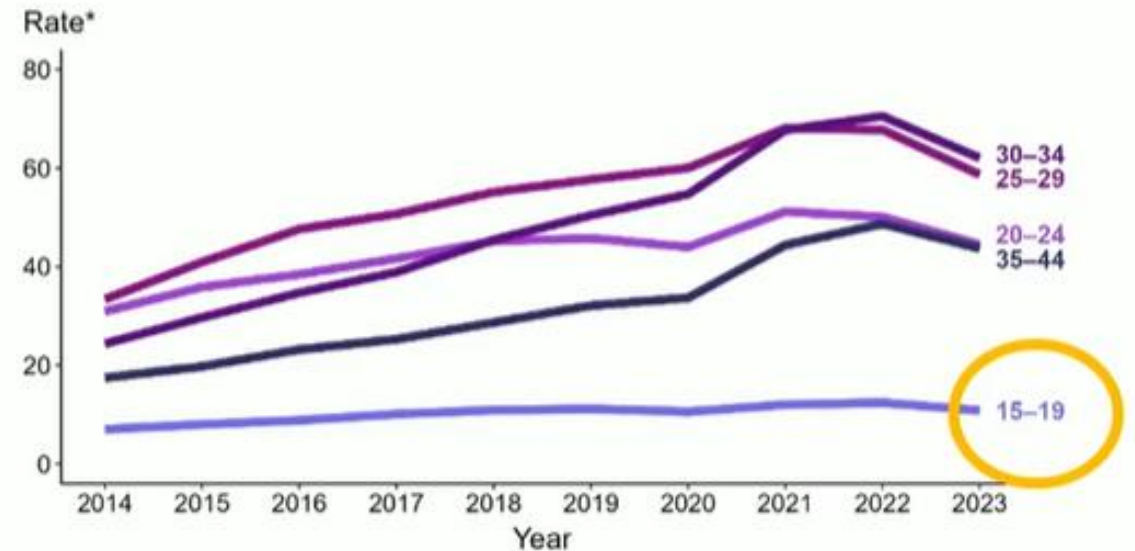
226%

Adolescent Women



54%

Adolescent Men



* Per 100,000

Nos

Estudar casos de sífilis dos adolescentes, estratificados pelo status de HIV, a fim de identificar oportunidades clínicas e de prevenção nessas populações.

2019-2023.



We reviewed **early syphilis** cases sent to CDC through NNDSS.

We focused on adolescents aged **15–19** during years **2014–2023**.

We stratified cases into three groups by **HIV status**.

- Adolescentes com HIV
- Adolescentes sem HIV
- Adolescentes com status de HIV desconhecido

Out of **28,965** adolescents with early syphilis,



9%

Had HIV

HIV proportions were highest among adolescents with **secondary** and early latent syphilis.

5%	10%	9%
Primary	Secondary	Early Latent

5%

Primary

10%

Secondary

9%

Early Latent

Out of **28,965** adolescents with early syphilis,
HIV proportions were highest among adolescent **MSM**.

HIV proportions were highest among **Black/African American** adolescents.

1

12%

Black/
African American

7%

Hispanic/Latino

3%

White

%

men

MSM

Out of **28,965** adolescents with early syphilis,
Most adolescents with HIV were diagnosed with early syphilis in
Non-STI Clinics.



**Adolescentes com sífilis precoce podem se beneficiar de testagem para HIV!!!
Caso não tenha sido feito, ele precisa ser realizado!!!**

Around 1 in 12 adolescents with early syphilis had HIV.

TESTAGEM DE ADOLESCENTES

BARREIRAS

Preferências do
paciente

Limitação de
recursos

Testes guiados por
sintomas

Falta de percepção
de risco do
avaliador

Barreiras legais
relacionadas a
testagem em
adolescentes

TESTAGEM DE ADOLESCENTES

Maior atenção para adolescentes HSH

Prevention and control activities are warranted including:



Expanded syphilis and HIV screening



HIV pre- and post-exposure prophylaxis



HIV treatment as prevention



Doxycycline post-exposure prophylaxis

ATENÇÃO

Cerca de 4 a cada 5 adolescentes com sífilis precoce e HIV foram diagnosticados em clínicas não especializadas em IST

IMPORTÂNCIA da testagem de HIV diagnosticados com sífilis independente do local de atendimento



27% dos adolescentes do estudo tinham status de HIV desconhecido ou ausente



É necessário aprimorar trabalho de prevenção entre a população de adolescentes



Obrigada!!!

danielabertolini@hotmail.com
daniela.bertolini@crt.saude.sp.gov.br
@dradanielabertolini