



11º CONGRESSO DE HIV/AIDS
4º CONGRESSO DE HEPATITES VIRAIS
PREVENÇÃO COMBINADA: MULTIPLICANDO ESCOLHAS
26 A 29 DE SETEMBRO DE 2017 - CURITIBA/PR

PEP NA REDE DE SERVIÇOS

DIAHV/SVS/MS
www.aids.br

29 de setembro de 2017

hepaids2017.aids.gov.br



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Aspectos Gerais da PEP

Profilaxia Pós- Exposição de Risco à Infecção pelo HIV (PEP)

- A PEP é uma medida de prevenção da infecção pelo HIV que consiste no uso de medicamentos antirretrovirais para reduzir o risco de infecção em situações de exposição ao vírus;
- Trata-se de uma urgência médica, devendo ser iniciada o mais rápido possível - preferencialmente nas primeiras duas horas após a exposição e no máximo em até 72 horas;
- A duração da PEP é de 28 dias e a pessoa exposta deve ser acompanhada pela equipe de saúde.



Diagnóstico Situacional da Rede

- É fundamental a realização do diagnóstico situacional da realidade local para o planejamento das ações de PEP na rede de atenção;
- Os dados epidemiológicos revelam que alguns grupos populacionais apresentam maior prevalência de HIV, sendo considerados populações-chave para o desenvolvimento de estratégias de prevenção;
- Essas populações são: profissionais do sexo; gays e homens que fazem sexo com homens; pessoas que usam drogas; pessoas trans (travestis, mulheres transexuais e homens trans) e pessoas privadas de liberdade.

Diagnóstico Situacional da Rede de PEP

- Mapeamento dos serviços de saúde existentes no município que já realizam a profilaxia;
- Identificação da rede logística (insumos de prevenção, testes rápidos e medicamentos);
- Identificação dos serviços elegíveis para ampliação do acesso à PEP;
- Análise regionalizada, conforme Plano Diretor Regional (PDR) para organização do cuidado, de acordo com a referência pactuada.

Fontes de informação e dados para a realização do diagnóstico situacional da rede de PEP

Fonte	Descrição	Onde encontrar
Sala de Apoio à Gestão Estratégica (Sage).	Disponibiliza informações de saúde, redes de atenção à saúde prioritárias, acompanhamento das metas, repasses, coberturas e indicadores epidemiológicos e operacionais das ações e programas.	< http://189.28.128.178/sage/ >
Mapas de Saúde, previstos no Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011	Contêm a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.	http://mapadasaude.saude.gov.br/mapadasaude/
Boletim Epidemiológico do Ministério da Saúde	Fornecer informações e análises sobre os casos de HIV/aids no Brasil e suas regiões, estados e capitais, bem como naqueles municípios que apresentam cenário epidemiológico relevante, de acordo com os principais indicadores epidemiológicos e operacionais estabelecidos.	< http://www.aids.gov.br/pagina/boletim-epidemiologico >
Indicadores em aids	Apresentam informações relevantes para os processos de formulação, gestão e avaliação de políticas e ações públicas de importância estratégica para a resposta à epidemia de HIV/aids pelo SUS.	< http://svs.aids.gov.br/aids/ >
Política Nacional de Atenção às Urgências, 3. ed. ampl. Brasília: Ministério da Saúde, 2006.	Estabelece como desenvolver as ações e instituir o Plano de Ação da Rede de Urgência e Emergência Local.	< http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_atencao_urgencias_3ed.pdf >

Fonte: DDAHV/SVS/MS, 2016.

Organização da rede de serviços para oferta da PEP

A linha de cuidado para PEP deve levar em conta a diversidade de organização da rede de saúde e a disponibilidade de serviços existentes em cada território:

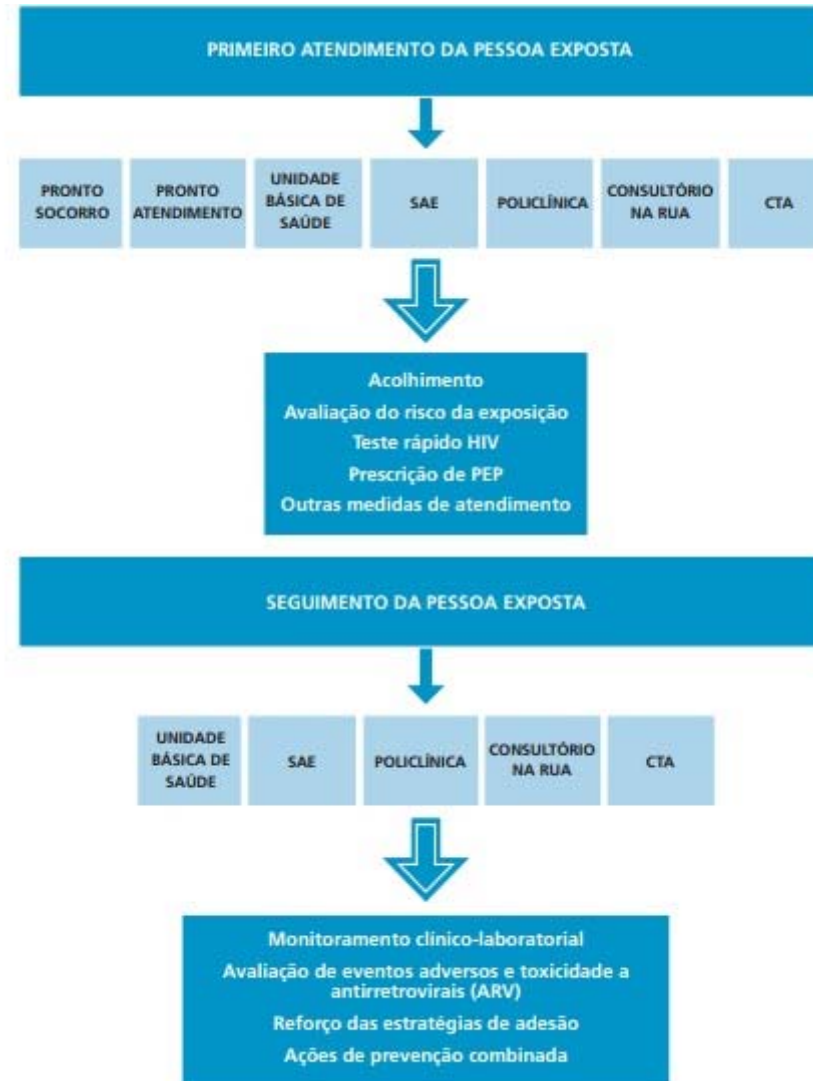
- A rede de PEP deve contar necessariamente com serviços de atendimento 24 horas para a realização do primeiro atendimento de PEP, com devido encaminhamento para seguimento clínico;
- Os Serviços de Assistência Especializada (SAE), Unidades Básicas de Saúde (UBS), policlínicas e Centros de Testagem e Aconselhamento (CTA) podem constituir portas de entrada para a PEP e, para isso, precisam organizar o processo de trabalho para incluir a livre demanda;
- Alguns municípios ainda têm a oferta de PEP na rede de atenção à saúde organizada por categoria de exposição (violência sexual, ocupacional e sexual);
- A estruturação da rede de PEP requer sensibilização, articulação e compromisso entre todos os atores envolvidos: gestão, coordenação e equipes da rede de atenção;
- Para que haja um maior acesso, é imprescindível que se promova ampla divulgação da PEP entre a população geral;
- O PCDT-PEP simplificou o emprego dos antirretrovirais, assim como a avaliação de risco, tornando possível o atendimento de qualquer tipo de exposição em todos os serviços.

Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para PEP

- Simplificação das orientações;
- Foco na avaliação de risco da situação de exposição; situações de exposição torna-se secundária;
- Esquema preferencial definido;
- Prescrição por profissionais não especialistas;
- Ideal que o primeiro atendimento seja em unidades urgências/emergências, porém não exclui demais unidades identificadas no território.



Possibilidades de oferta de PEP



Fonte: DDAHV/SVS/SMS, 2016.

Estruturação dos serviços para o PRIMEIRO ATENDIMENTO à pessoa exposta

Acolhimento - ação que antecede qualquer outra na rotina do atendimento, deve identificar as necessidades do usuário, para verificar a pertinência da realização da PEP ou outro encaminhamento necessário;

Avaliação do risco de exposição - o profissional de saúde deve estar capacitado para o uso do algoritmo que definirá a indicação de PEP, o qual consiste na avaliação do tempo decorrido desde a exposição, o tipo de material biológico envolvido na exposição, a via de exposição e o status sorológico da pessoa exposta e da fonte;

Teste rápido para HIV - Deve-se investigar a condição sorológica da pessoa exposta e, sempre que possível, da pessoa-fonte da exposição;

Prescrição de PEP - É importante que os serviços que realizam o atendimento inicial dispensem um quantitativo de doses suficientes de ARV, até que a pessoa seja atendida pelo serviço que realizará seu acompanhamento clínico.

Estruturação dos serviços para o SEGUIMENTO da pessoa exposta

Monitoramento clínico-laboratorial e avaliação de eventos adversos e toxicidade aos ARV - As unidades de saúde devem dispor de exames de hemograma e bioquímica, além dos testes de HIV, hepatites B e C e sífilis;

Reforço das estratégias de adesão - no sentido de completar os 28 dias de uso dos antirretrovirais é essencial para a efetividade da profilaxia. A pessoa exposta deve ser orientada a observar rigorosamente as doses, horários e tempo de duração da profilaxia;

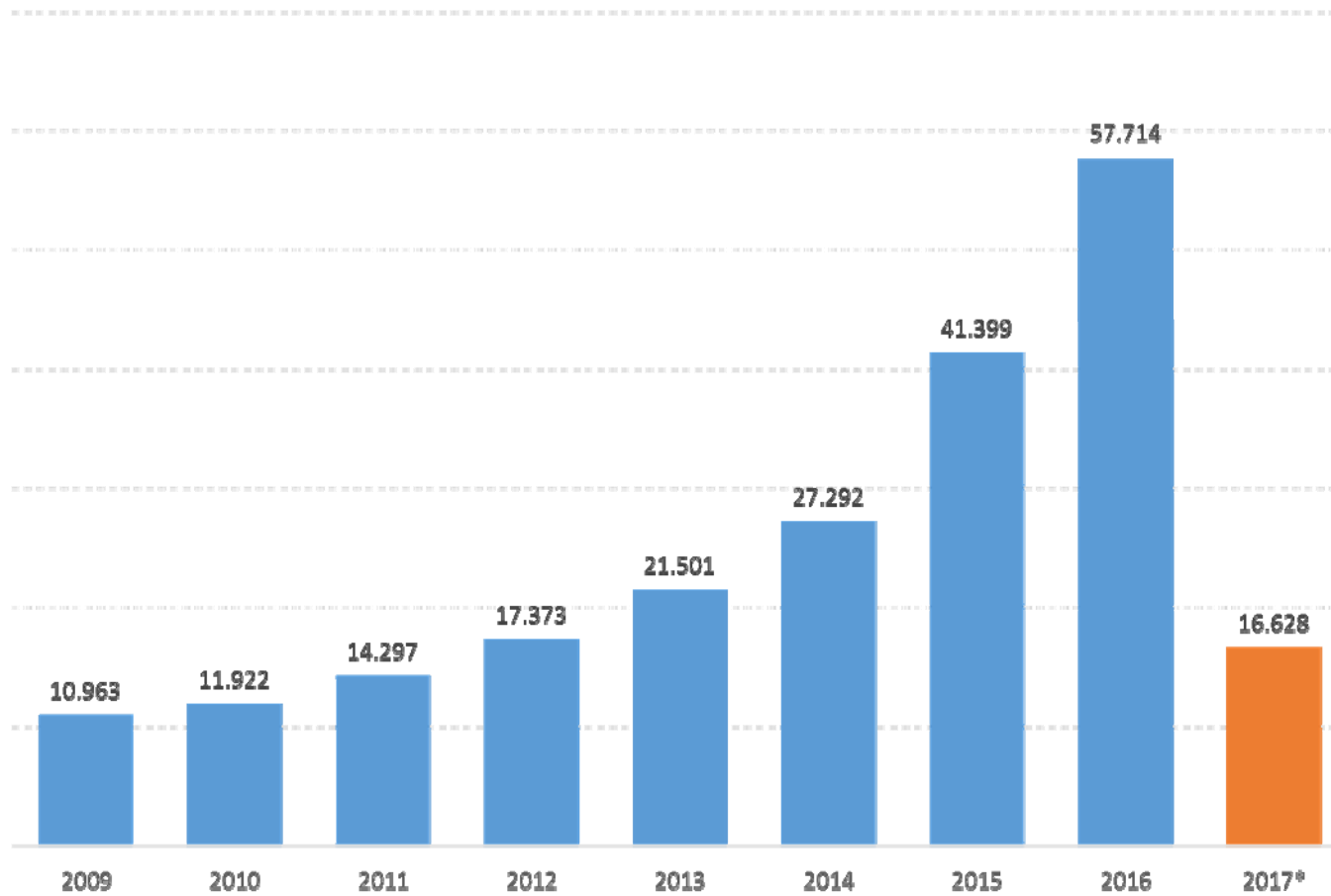
Ações de prevenção combinada - deve ser considerado o uso simultâneo de diferentes abordagens de prevenção (biomédica, comportamental e socioestrutural), com o objetivo de responder às necessidades particulares de cada situação de exposição ao HIV;

Capacitação das equipes de saúde - A capacitação das equipes de saúde que atuarão na rede de PEP.

PEP - Monitoramento clínico 2016

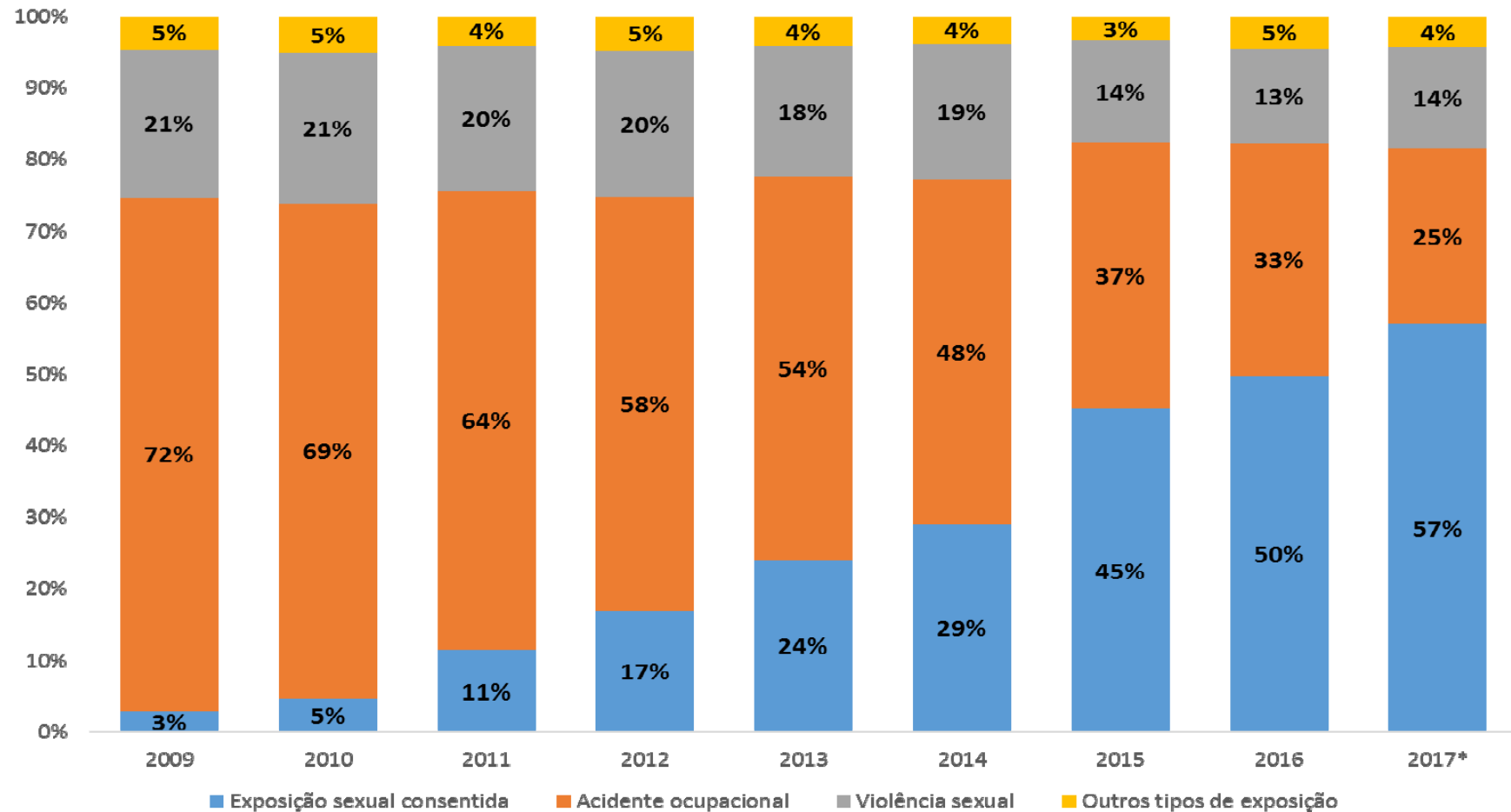
Número de dispensações de PEP por ano

- **32.559** profilaxias fornecidas entre jan a jun/17



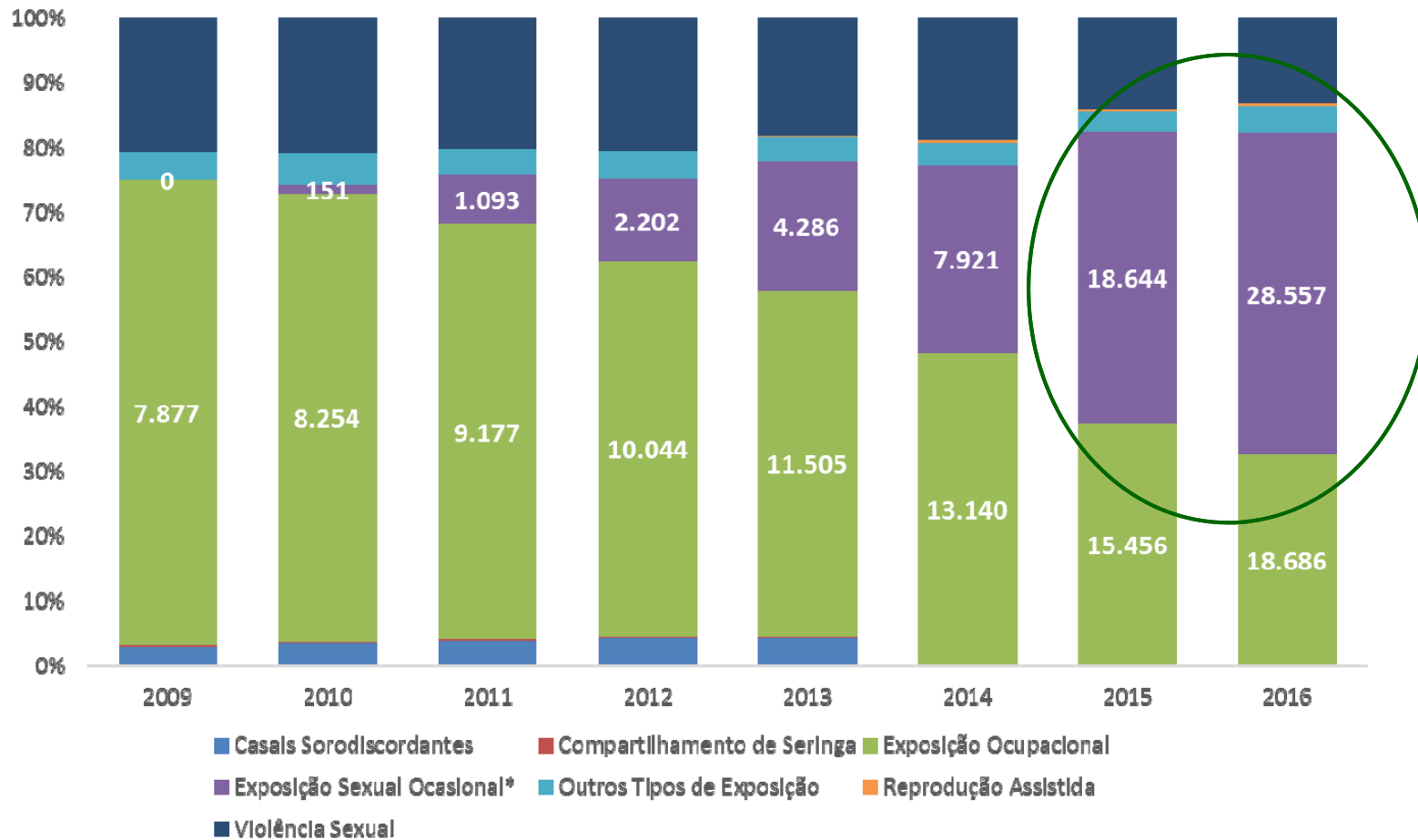
Fonte: *SICLOM

Distribuição das dispensações de PEP por TIPO DE EXPOSIÇÃO, por ano. Brasil, 2009-2016



Fonte:MS/SVS/DIAHV

Distribuição das dispensas de PEP segundo o TIPO DA DISPENSA. Brasil, 2009-16



Nota: (*) A partir de 2014 inclui as dispensas para casais sorodiferentes e compartilhamento de seringa.
 Fonte: MS/SVS/Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais

SINAN - Acidente Material Biológico

Categoria de Exposição – Acidente Material Biológico

Ano	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total
Nº de casos	1	5	2	2	0	0	0	16

Casos de AIDS notificados no SINAN em indivíduos do sexo masculino com 13 anos de idade ou mais, segundo categoria de exposição hierarquizada, por ano de diagnóstico

Uso do
Preservativo
masculino,
feminino e gel
lubrificante

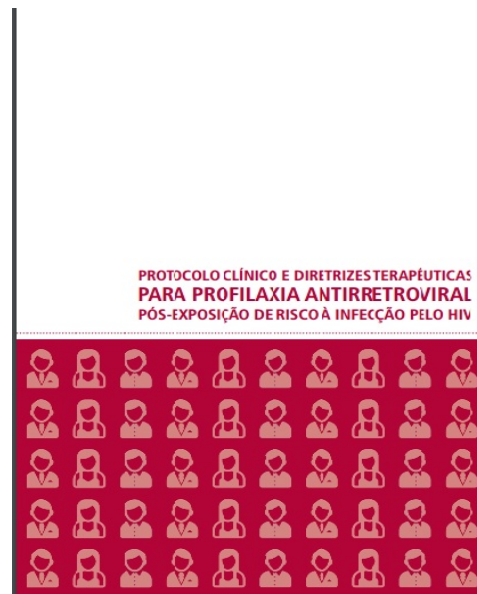
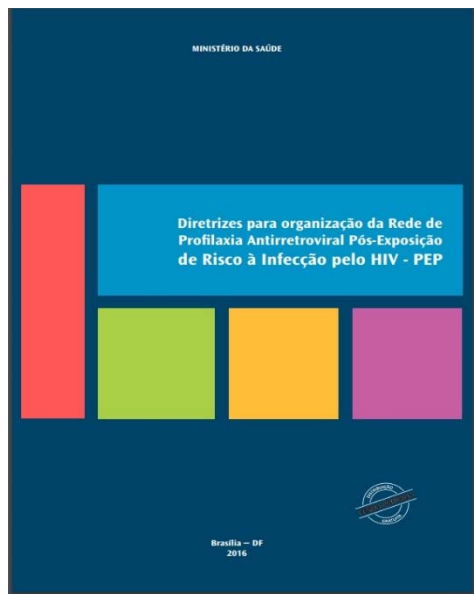
Profilaxia
Pós-Exposição
(PEP)

- Todo/a trabalhador/a da saúde deve ofertar o atendimento o sem JUÍZO DE VALOR;
- A PEP se insere entre as estratégias da prevenção combinada. Essas estratégias são de grande importância para a redução do número de novas infecções pelo HIV;
- A PEP é um DIREITO da pessoa que se expôs a risco de se infectar pelo HIV.



7º CONGRESSO DE HIV/AIDS
4º CONGRESSO DE HEPATITES VIRAIS
PREVENÇÃO COLABORATIVA AINDA PULSANDO ESCALAS
7, 8 e 9 de Setembro de 2016

Publicações diversas sobre PEP





7º CONGRESSO DE HIV/AIDS
4º CONGRESSO DE HEPATITES VIRAIS
PREVENÇÃO COLABORATIVA AINDA PULANDO ESCALAS
7 de 12 Novembro 2012, 17:45:00

Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das DST, de HIV/AIDS e das Hepatites Virais
Portal sobre aids, infecções sexualmente transmissíveis e hepatites virais

Seja tudo sobre
AIDS
IST
Infecções Sexualmente Transmissíveis
AIDS
Hepatites Virais
Prevenção

Onde encontrar a PEP

Filtrado por estado
Ordenar reverse, false
Consulta de pessoas.

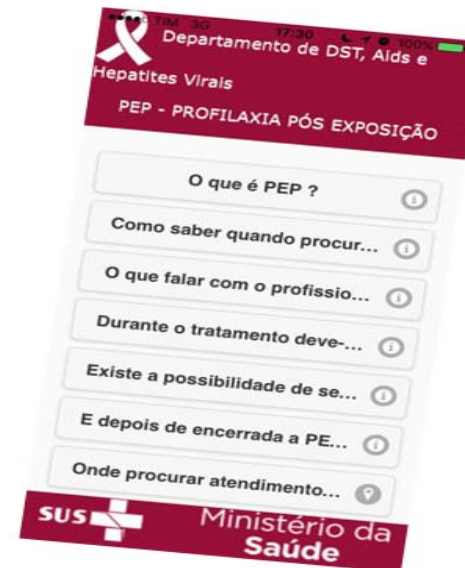
Busca: Digite o nome de uma entidade ou estado

Estado	Município	Nome do serviço	Endereço	Telefone	Horário de funcionamento
AC - Acre	Rio Branco	Unidade de Referência à Atenção Primária Cláudia Vitorino - CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento)	Rua Sargento S/N Bairro Taquari Ref. Entrada do Bairro Taquari	(60)3221-4717	08:00 às 18:00h
AC - Acre	ASSIS BRASIL	Unidade Mista de Saúde	Rua Dom Gioccondo M. Ortolli, 420 - Centro	3546-1135/3546-1415	
AC - Acre	CRUZERA DO SUL	Hospital Regional de Cruzeiro do Sul	Rua Pedro Teles, 500 - Centro	3322-8339 / 3322-5204	
AC - Acre	CRUZERA DO SUL	Santa Casa de Misericórdia de Cruzeiro do Sul	Rua Luoro Müller, 473 - Centro	3322-2110	
AC - Acre	FEIJÓ	Hospital Geral de Feijó	Av. Marechal Deodoro, 619 - Centro	3403-3071	



Os aplicativos disponibilizam os PCDT na íntegra e com facilidade de busca aos conteúdos mais acessados, por meio de títulos e subtítulos e sinalização para favoritos e opções de compartilhamento.

No PCDT PEP pode ser feita a busca pelos locais em que a profilaxia é realizada no Brasil e verificar as perguntas frequentes sobre o tema.





11º CONGRESSO DE HIV/AIDS
4º CONGRESSO DE HEPATITES VIRAIS
PREVENÇÃO COMBINADA: MULTIPLICANDO ESCOLHAS
26 A 29 DE SETEMBRO DE 2017 - CURITIBA/PR

Contatos: Maria Vitória Ramos Gonçalves

E-mail: maria.goncalves@ aids.gov.br