



# Módulo 10

## Tratamento do Doente HIV+



# Divisão do Módulo 10

---

---

O Módulo 10 está dividido em seis unidades:

- 10.1 Prevenção das IOs e Profilaxia com Cotrimoxazol (CTZ)
- 10.2 Introdução ao Tratamento Anti-retroviral
- 10.3 Início do TARV
- 10.4 Seguimento TARV e Falência Terapêutica
- 10.5 Reacções Adversas aos Medicamentos
- 10.6 Síndrome de Imuno-Restauração (SIR)



## **Unidade 10.1**

# **Prevenção das IOs e Profilaxia com Cotrimoxazol (CTZ)**



# Introdução

---

---

- As infecções oportunistas (IOs) são responsáveis pela maioria das doenças que afectam os seropositivos
- O tratamento profiláctico com Cotrimoxazol (CTZ) pode muitas vezes evitar essas doenças
- Nesta unidade, dar-se-á enfoque aos seguintes aspectos: como e quando essa profilaxia é recomendada e quais são as suas contra-indicações



# Objectivos de Aprendizagem

---

---

No final desta unidade, os formandos devem ser capazes de:

- Identificar os passos a seguir para determinar a elegibilidade para profilaxia com Cotrimoxazol
- Prescrever correctamente o CTZ nos doentes elegíveis
- Explicar ao doente a importância do uso do CTZ como profilaxia para as Infecções Oportunistas (IOs) e outros problemas que podem complicar o doente com e sem TARV
- Usar o algoritmo de CTZ

# Profilaxia com Cotrimoxazol (CTZ)



## Definição:

- A profilaxia com CTZ significa tomar CTZ em doses recomendadas diariamente e durante meses ou anos para prevenir infecções oportunistas

# Importância da Profilaxia com CTZ em Doentes HIV+



- Redução da carga de infecções oportunistas
- Redução da carga de infecções comuns
- Redução da taxa de mortalidade



# Benefícios do Uso do CTZ

---

---

- Redução da incidência de infecções oportunistas (IOs) e infecções comuns nos doentes HIV+, tais como:
  - Malária
  - Diarreias causadas por IOs e outras doenças (p. ex: Salmonella)
  - Pneumonia por *Pneumocystis jiroveci* (PCP) e outros
  - Pneumonias bacterianas
  - Toxoplasmose cerebral
- Redução da mortalidade dos doentes HIV+ devido às IOs e a causas comuns





# Efeitos Adversos do CTZ

---

---

- Reacções cutâneas:
  - Reacção fixa ao fármaco (lesão hiperpigmentada que aparece sempre no mesmo lugar do corpo quando se toma o medicamento)
  - Erupção cutânea generalizada
  - Síndrome de Stevens-Johnson
- Outras reacções:
  - Insuficiência medular (anemia, leucopenia, trombocitopenia)
  - Insuficiência hepática

# Possíveis Riscos da Profilaxia com CTZ

---

---



## Infecções Bacterianas Resistentes ao CTZ

- Em doentes que tomam CTZ diariamente

## Malária Resistente a Fansidar (SP)

- Em doentes que tomam CTZ diariamente

**Nota:** O Fansidar não deve ser associado ao CTZ

# Indicações para CTZ em Adultos, Adolescentes e Grávidas HIV+ (1):



- É sempre preferível basear-se no critério imunológico:  $CD4 \leq 350 \text{ cel/mm}^3$
- Se não existir a possibilidade de resultado de CD4, usa-se o critério clínico: Estadio II, III e IV
- Doente com tuberculose, iniciar o CTZ independentemente do valor do CD4

# Indicações para CTZ em Adultos, Adolescentes e Grávidas HIV+ (2)



- Adultos HIV+ :
  - $CD4 \leq 350 \text{ cel/mm}^3$  ou
  - Estádios II, III e IV da OMS com qualquer valor de CD4
  - Doentes HIV(+) com tuberculose
  - Doente com queda de CD4 que suspendeu o CTZ
  - Mulheres grávidas HIV(+) com critério em qualquer idade gestacional.



# Contra-indicações para CTZ

---

---

- Alergia às sulfamidas (por exemplo, Fansidar, CTZ)
- Anemia ( $Hb < 8,0$  g/dl) ou neutropenia (neutrófilos  $< 1500$  cel/mm<sup>3</sup>)
- Doente que tomou Fansidar há menos de 30 dias



# Passos para o Início de CTZ

---

---

Se o doente for elegível para a profilaxia com CTZ, explique:

- Os benefícios e riscos do CTZ
- A diferença entre “profilaxia” e “tratamento”
- A importância de tomar uma dose a cada dia, até que o nível de CD4 aumente
- A importância de se apresentar à Unidade Sanitária para reportar qualquer sintoma de efeito adverso



# Actividade: Estudo de Caso

---

---

- **Folha de Exercícios:** Casos clínicos para usar o algoritmo sobre utilização de CTZ Profilático
- **Pontos para discussão:**
  - ✓ Casos 1-4
  - ✓ Uso do algoritmo de CTZ

# Iniciação e Monitoria da Profilaxia



- Registe o início da profilaxia no processo clínico
- Não inicie CTZ e TARV no mesmo momento
- Em cada consulta, pergunte por sinais e sintomas de reacção adversa ao CTZ e veja os resultados dos testes laboratoriais
- Em caso de alergia ao CTZ (ou Fansidar), a alternativa é Dapsona



# Quando Suspender a Profilaxia com CTZ?

---

---



- Efeitos adversos graves (Stevens-Johnson, anemia grave, neutropenia)
- Aumento de  $CD4 > 350$  cel/mm<sup>3</sup> durante 6 meses consecutivos (Sempre que o doente estiver em TARV)



# Considerações

---

---

- Antes de iniciar a profilaxia com CTZ, é importante determinar a elegibilidade do doente
- As indicações e contra-indicações do doente devem ser avaliadas para se prescrever correctamente o CTZ profiláctico
- É necessário monitorar o doente fazendo a profilaxia com CTZ