

**Módulo 10**

**Tratamento do Doente HIV+**

**Unidade 10.1**

**Prevenção das IOs e  
Profilaxia com Cotrimoxazol**

## Unidade 10.1 – Prevenção das IOs e Profilaxia com CTZ

### Plano de Aula

#### Materiais

- Slides: 10.1\_OI\_Prevenção\_IOs\_CTZ\_final.pptx
- Manual de Referência – Unidade 10.1
- Caderno de Exercícios – páginas 83 a 85



**Duração:** 1 hora e 30 minutos

#### *Desenvolvimento da Aula*

<b>Conteúdo</b>	<b>Recursos</b>	<b>Método</b>
Introdução e Objectivos da Unidade	Slides 1 a 5	Expositivo e participativo
Profilaxia com Cotrimoxazol (CTZ): Definição	Slide 6	Expositivo e participativo
Importância da Profilaxia com CTZ em Doentes HIV+	Slide 7	Participativo
Possíveis Benefícios e Riscos do Uso do CTZ	Slides 8 a 10	Participativo
Indicações e Contra-indicações	Slides 11 a 13	Participativo
Aconselhamento	Slide 14	Participativo
Actividade: Estudos de Caso (1,2, 3)	Slide 15 - Folha de Exercícios - Casos Clínicos para Usar o Algoritmo sobre Utilização de CTZ Profilático	Participativo
Iniciação e Monitoria da Profilaxia	Slide 16	Participativo
Quando Suspender a Profilaxia com CTZ?	Slide 17	Participativo
Considerações	Slide 18	Participativo

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 1</b></p>	 <p style="text-align: center;"><b>Módulo 10</b></p> <p style="text-align: center;">Tratamento do Doente HIV+</p> <p style="text-align: right;">1</p>	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 2</b></p>	<p><b>Divisão do Módulo 10</b></p>  <hr style="border: 1px solid red; border-bottom: 1px solid green; border-bottom: 1px solid yellow;"/> <p>O Módulo 10 está dividido em seis unidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 10.1 Prevenção das IOs e Profilaxia com Cotrimoxazol (CTZ)</li> <li>• 10.2 Introdução ao Tratamento Anti-retroviral</li> <li>• 10.3 Início do TARV</li> <li>• 10.4 Seguimento TARV e Falência Terapêutica</li> <li>• 10.5 Reacções Adversas aos Medicamentos</li> <li>• 10.6 Síndrome de Imuno-Restauração (SIR)</li> </ul> <p style="text-align: right;">2</p>	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 3</b></p>	 <p style="text-align: center;"><b>Unidade 10.1</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Prevenção das IOs e Profilaxia com Cotrimoxazol (CTZ)</b></p> <p style="text-align: right;">3</p>	

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 4</b></p>	<p><b>Introdução</b> </p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• As infecções oportunistas (IOs) são responsáveis pela maioria das doenças que afectam os seropositivos</li> <li>• O tratamento profiláctico com Cotrimoxazol (CTZ) pode muitas vezes evitar essas doenças</li> <li>• Nesta unidade, dar-se-á enfoque aos seguintes aspectos: como e quando essa profilaxia é recomendada e quais são as suas contra-indicações</li> </ul> <p style="text-align: right;">4</p>	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 5</b></p>	<p><b>Objectivos de Aprendizagem</b> </p> <hr/> <p>No final desta unidade, os formandos devem ser capazes de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar os passos a seguir para determinar a elegibilidade para profilaxia com Cotrimoxazol</li> <li>• Prescrever correctamente o CTZ nos doentes elegíveis</li> <li>• 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</li> <li>• Usar o algoritmo de CTZ</li> </ul> <p style="text-align: right;">5</p>	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 6</b></p>	<p><b>Profilaxia com Cotrimoxazol (CTZ)</b> </p> <hr/> <p><b>Definição:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A profilaxia com CTZ significa tomar CTZ em doses recomendadas diariamente e durante meses ou anos para prevenir infecções oportunistas</li> </ul> <p style="text-align: right;">6</p>	

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 7</b></p>	<p><b>Importância da Profilaxia com CTZ em Doentes HIV+</b> </p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Redução da carga de infecções oportunistas</li> <li>• Redução da carga de infecções comuns</li> <li>• Redução da taxa de mortalidade</li> </ul> <p style="text-align: right;">7</p>	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 8</b></p>	<p><b>Benefícios do Uso do CTZ</b> </p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Redução da incidência de infecções oportunistas (IOs) e infecções comuns nos doentes HIV+, tais como: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Malária</li> <li>• Diarreias causadas por IOs e outras doenças (p. ex: Salmonella)</li> <li>• Pneumonia por <i>Pneumocystis jiroveci</i> (PCP) e outros</li> <li>• Pneumonias bacterianas</li> <li>• Toxoplasmose cerebral</li> </ul> </li> <li>• Redução da mortalidade dos doentes HIV+ devido às IOs e a causas comuns</li> </ul> <p style="text-align: right;">8</p>	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 9</b></p>	<p><b>Efeitos Adversos do CTZ</b> </p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reações cutâneas: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reação fixa ao fármaco (lesão hiperpigmentada que aparece sempre no mesmo lugar do corpo quando se toma o medicamento)</li> <li>• Erupção cutânea generalizada</li> <li>• Síndrome de Stevens-Johnson</li> </ul> </li> <li>• Outras reações: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Insuficiência medular (anemia, leucopenia, trombocitopenia)</li> <li>• Insuficiência hepática</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;">9</p>	

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 10</b></p>	<p><b>Possíveis Riscos da Profilaxia com CTZ</b> </p> <hr/> <p><b>Infecções Bacterianas Resistentes ao CTZ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Em doentes que tomam CTZ diariamente</li> </ul> <p><b>Malária Resistente a Fansidar (SP)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Em doentes que tomam CTZ diariamente</li> </ul> <p><b>Nota:</b> O Fansidar não deve ser associado ao CTZ</p> <p style="text-align: right;">10</p>	<p><b>Informações Adicionais:</b>          Nos doentes que tomam CTZ diariamente, pode acontecer que as infecções bacterianas não respondam ao antibiótico quando usado para tratamento. Iguualmente, pode acontecer com a resistência a Fansidar da malária.</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 11</b></p>	<p><b>Indicações para CTZ em Adultos, Adolescentes e Grávidas HIV+ (1):</b> </p> <hr/> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• É sempre preferível basear-se no critério imunológico: <math>CD4 \leq 350 \text{ cel/mm}^3</math></li> <li>• Se não existir a possibilidade de resultado de CD4, usa-se o critério clínico: Estadio II, III e IV</li> <li>• Doente com tuberculose, iniciar o CTZ independentemente do valor do CD4</li> </ul> </div> <p style="text-align: right;">11</p>	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 12</b></p>	<p><b>Indicações para CTZ em Adultos, Adolescentes e Grávidas HIV+ (2)</b> </p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adultos HIV+ :             <ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>CD4 \leq 350 \text{ cel/mm}^3</math> ou</li> <li>• Estadios II, III e IV da OMS com qualquer valor de CD4</li> <li>• Doentes HIV(+) com tuberculose</li> <li>• Doente com queda de CD4 que suspendeu o CTZ</li> <li>• Mulheres grávidas HIV(+) com critério em qualquer idade gestacional.</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;">12</p>	

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 13</b></p>	<p><b>Contra-indicações para CTZ</b> </p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alergia às sulfamidas (por exemplo, Fansidar, CTZ)</li> <li>• Anemia (Hb&lt;8,0 g/dl) ou neutropenia (neutrófilos&lt;1500 cel/mm<sup>3</sup>)</li> <li>• Doente que tomou Fansidar há menos de 30 dias</li> </ul> <p style="text-align: right;">13</p>	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 14</b></p>	<p><b>Passos para o Início de CTZ</b> </p> <hr/> <p>Se o doente for elegível para a profilaxia com CTZ, explique:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Os benefícios e riscos do CTZ</li> <li>• A diferença entre “profilaxia” e “tratamento”</li> <li>• A importância de tomar uma dose a cada dia, até que o nível de CD4 aumente</li> <li>• A importância de se apresentar à Unidade Sanitária para reportar qualquer sintoma de efeito adverso</li> </ul> <p style="text-align: right;">14</p>	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 15</b></p>	<p><b>Actividade: Estudo de Caso</b> </p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Folha de Exercícios:</b> Casos clínicos para usar o algoritmo sobre utilização de CTZ Profilático</li> <li>• <b>Pontos para discussão:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓Casos 1-4</li> <li>✓Uso do algoritmo de CTZ</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;">15</p>	<p><b>Instruções para o Docente:</b>  Peça aos formandos para consultarem a Folha de Exercícios da Unidade 10.1 “Casos clínicos para usar o algoritmo sobre utilização de CTZ Profilático” do Caderno de Exercícios.  Consulte as instruções na Folha de Exercícios a seguir para realizar a actividade.</p>



## Folha de Exercício - Casos Clínicos para Usar o Algoritmo sobre Utilização de CTZ Profilático

**Objectivo da Actividade:** O Agente de Medicina ou Enfermeiro deve ser capaz de aplicar o algoritmo de CTZ para a resolução de casos clínicos no seu dia-a-dia.

**Duração:** 25 minutos

### Instruções para o Docente:

- Peça para os formandos consultarem a Folha de Exercício “**Casos Clínicos para Usar o Algoritmo sobre a Utilização de CTZ Profilático**” do Caderno de Exercícios
- Divida os formandos em grupos
- Em cada grupo, passe um caso diferente
- Dê 10 minutos para que os grupos façam o exercício
- Explique aos formandos que deverão utilizar o algoritmo para resolver as questões
- Peça aos grupos para analisarem ou apresentarem os exercícios em plenária
- Inicie uma discussão com todos os formandos para debater a interpretação dos casos.

### Caso 1

**Gilberto** tem 27 anos e é seropositivo, testado na UATS. Vem à consulta do Agente de Medicina ou Enfermeiro pela segunda vez com o resultado das CD4 já pronto. O seu CD4 é de 423 cels/mm<sup>3</sup>. Não tem nenhuma sintomatologia nem alteração no exame físico e nos exames laboratoriais e, por isso, está clinicamente no Estádio I.

**Pergunta:** Em que caixa do algoritmo está?

**Resposta:** Foi usado o algoritmo de Elegibilidade para a profilaxia com CTZ. Está na Caixa número 15 (após confirmar que o doente não faz tratamento para a TB)

**Pergunta:** O que o Agente de Medicina ou Enfermeiro deverá fazer em relação à profilaxia com CTZ?

**Resposta:** O AM/Enfermeiro deveria confirmar que o doente não tem TB. Se não tiver, (no presente caso clínico não parece ter, mas pode ser que já seja assintomático porque está já em tratamento para a TB e o tratamento está a funcionar), não precisa da profilaxia com CTZ.

### Caso 2

**Abdul**, de 36 anos de idade, é um doente seropositivo que vai pela segunda vez às consultas de controlo. Não está a fazer profilaxia com CTZ, TARV nem qualquer outro tratamento. Vem actualmente para mostrar os resultados da baciloscopia, pois na consulta anterior tinha tosse, febre e dor costal. O BK foi positivo. O seu estado geral anterior a este episódio de tosse era bom e o seu CD4 era de 410 cels/mm<sup>3</sup>. Ele inicia hoje o tratamento para a TB.

**Pergunta:** Que algoritmo usou para decidir o que fazer em relação à profilaxia com CTZ para este doente? Em que caixa do algoritmo está?

**Resposta:** Foi usado o algoritmo de Elegibilidade para a profilaxia com CTZ. Está na Caixa 9.

**Pergunta:** O que o Agente de Medicina ou Enfermeiro deverá fazer em relação à profilaxia com CTZ?

**Resposta:** Certificar que não existe contra-indicações para o uso de CTZ. Na ausência de contra-indicações, poderá iniciá-lo.

### **Caso 3:**

**Helena**, uma mulher de 56 anos de idade, vai à consulta de seguimento pela segunda vez. Tem teste HIV+ e o resultado de CD4 é de 110 cels/mm<sup>3</sup>. Não está grávida e não apresenta alterações na história clínica e nem no exame físico, excepto uma perda de peso que a levou a fazer o teste. O hemograma apresenta uma anemia com Hb de 9 g/dl. Numa outra ocasião, tomou o CTZ para tratar uma infecção e teve uma reacção muco-cutânea muito intensa e, por isso, aconselharam nunca mais voltar a tomar este medicamento.

**Pergunta:** Em que caixa do algoritmo está?

**Resposta:** Foi usado o algoritmo de Elegibilidade para a profilaxia com CTZ. Está na Caixa Número 24: Contra-indicação permanente (reacção adversa significativa).

**Pergunta:** O que fazer com CTZ? Deverá voltar a usar?

**Resposta:** Não iniciar o CTZ. Referir ao clínico de referência para considerar Dapsona.

### **Caso 4:**

**Orlando**, de 36 anos de idade, vai à consulta de seguimento. Está a fazer o TARV e profilaxia com Cotrimoxazol há 18 meses. O resultado de CD4 é de 395 cels/mm<sup>3</sup>. Na consulta anterior, há seis meses, o valor de CD4 era de 370 cels/mm<sup>3</sup>.

**Pergunta:** O que fazer em relação à profilaxia com CTZ neste doente?

**Resposta:** Referir para avaliar interrupção do CTZ se, após duas contagens das CD4, os valores forem superiores a 350 cels/mm<sup>3</sup> no intervalo de 6 meses e se o doente estiver em TARV.

**Pergunta:** Que algoritmo usou para decidir o que fazer em relação à profilaxia com CTZ para este doente? Em que caixa do algoritmo está?

**Resposta:** Foi usado o algoritmo de Seguimento do paciente HIV+ em Profilaxia com CTZ. Está na Caixa 16.

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 16</b></p>	<p><b>Iniciação e Monitoria da Profilaxia</b> </p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registe o início da profilaxia no processo clínico</li> <li>• Não inicie CTZ e TARV no mesmo momento</li> <li>• Em cada consulta, pergunte por sinais e sintomas de reacção adversa ao CTZ e veja os resultados dos testes laboratoriais</li> <li>• Em caso de alergia ao CTZ (ou Fansidar), a alternativa é Dapsona</li> </ul> <p style="text-align: right;">16</p>	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 17</b></p>	<p><b>Quando Suspender a Profilaxia com CTZ?</b> </p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Efeitos adversos graves (Stevens-Johnson, anemia grave, neutropenia)</li> <li>• Aumento de CD4 &gt; 350 cel/mm<sup>3</sup> durante 6 meses consecutivos (Sempre que o doente estiver em TARV)</li> </ul> <p style="text-align: right;">17</p>	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Slide 18</b></p>	<p><b>Considerações</b> </p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antes de iniciar a profilaxia com CTZ, é importante determinar a elegibilidade do doente</li> <li>• As indicações e contra-indicações do doente devem ser avaliadas para se prescrever correctamente o CTZ profiláctico</li> <li>• É necessário monitorar o doente fazendo a profilaxia com CTZ</li> </ul> <p style="text-align: right;">18</p>	