

The HIV & Hepatitis in the Americas congress 2017 International AIDS Society

Carlos Varaldo

Presidente do “Grupo Otimismo de Apoio a Pessoas Vivendo com Hepatite”
Fundador da World Hepatitis Alliance
Presidente da AIGA – Aliança Independente dos Grupos de Apoio

Where's HCV?

Onde está HCV?

¿Dónde está HCV?



Rio de Janeiro – Brasil – 06 – 08 de Abril de 2017

DECLARAÇÃO DE CONFLITOS DE INTERESSE

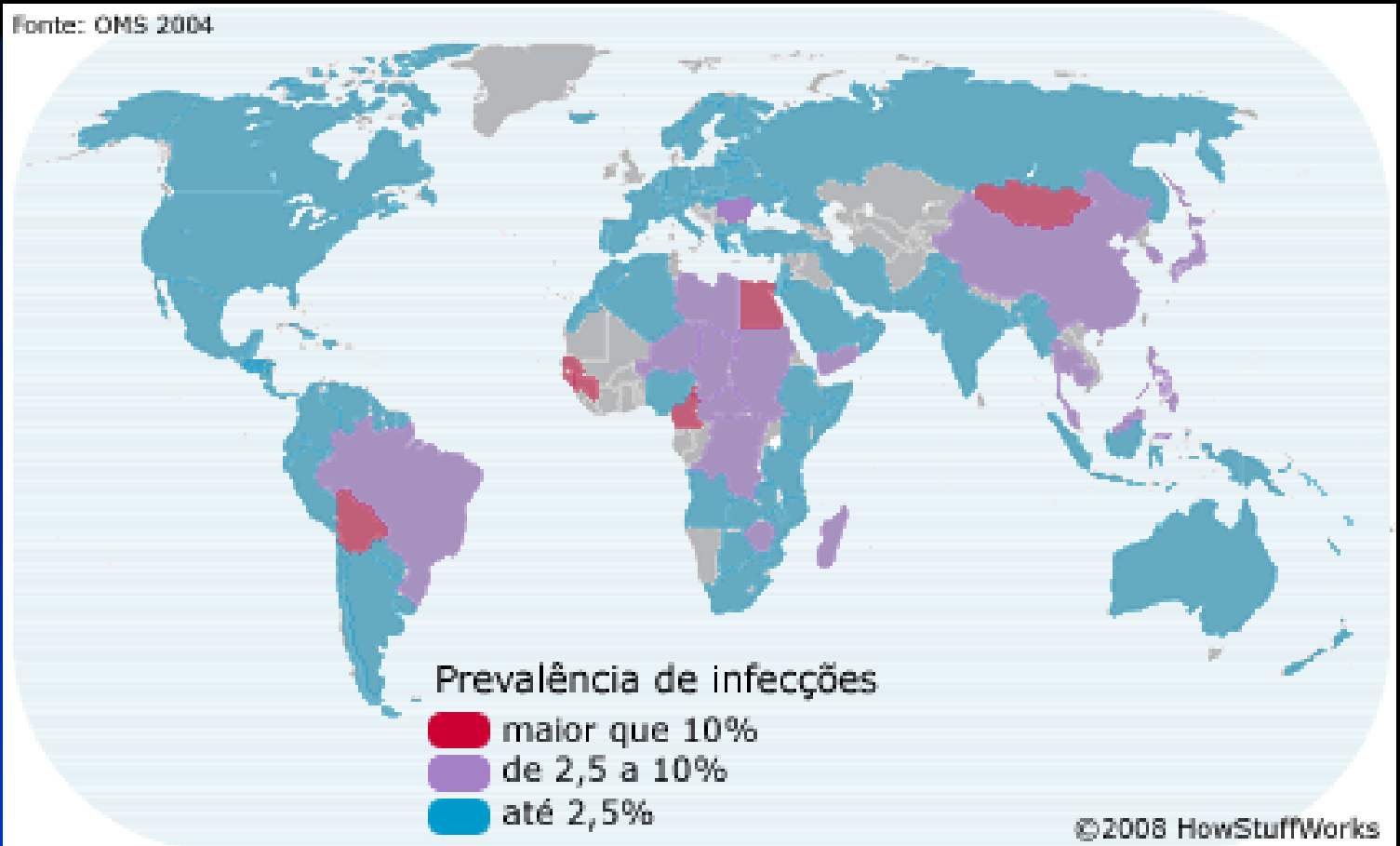
Declaro não existir nos últimos 12 meses qualquer tipo de conflitos de interesse com a indústria farmacêutica ou órgãos governamentais.

O conteúdo da apresentação é de inteira responsabilidade do apresentador e não reflete a opinião do The HIV & Hepatitis in the Americas congress 2017 - International AIDS Society



Brasil: entre 2,5% e 10% com hepatite C

Fonte: OMS 2004



©2008 HowStuffWorks

Hepatite C, taxa de prevalência estimada e quantidade de população infectada, por região da OMS

Región da OMS	População total (milhões)	Taxa (%)	População Infectada (milhões)	Sem dados disponíveis (quantidade de países)
Africa – Afrique	602	5.3	31.9	12
Americas – Amériques	785	1.7	13.1	7
Eastern Mediterranean – Méditerranée orientale	466	4.6	21.3	5
Europe	858	1.03	8.9	19
South-East Asia – Asie du Sud-Est	1 500	2.15	32.3	3
Western Pacific – Pacifique occidental	1 600	3.9	62.2	11
Total	5 811	3.1	169.7	57

- It is estimated that **150–200** million people, or ~3% of the world's population, are living with chronic hepatitis C - Global Burden of Disease Study 2013, Collaborators (22 August 2015).

"Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 301 acute and chronic diseases and injuries in 188 countries, 1990–2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013.

Lancet (London, England). **386** (9995): 743–800.

[doi:10.1016/s0140-6736\(15\)60692-4](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(15)60692-4). [PMC 4561509](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26063472/)
. [PMID 26063472](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26063472/).



■ Primeiro informe da OPAS sobre hepatite no continente americano - 23/01/2017

Prevalencia calculada de la viremia del VHC y número calculado de personas virémicas por subregión (2016)
Número calculado de personas virémicas (ARN del VHC) (millones)

América Latina 0,66% (0,45%-0,72%) **3,8 millones** (2,6-4,2 millones)

América del Norte (Canadá y Estados Unidos) 0,87% (0,65%-1,12%) **3,1 millones** (2,4-4,1 millones)

Total Región de las Américas 0,73% (0,52%-0,87%) 7,2 millones (5,2-8,6 millones)



■ Novos números da Hepatite C nos Estados Unidos

08/06/2015

Os Centros para Controle e Prevenção de Doenças (CDC) dos Estados Unidos divulgaram novas estimativas sobre os casos agudos e crônicos de hepatite C. Os dados podem com bastante aproximação ser aplicados a outros países, levando em consideração para estimar as mortes a estimativa de pacientes infectados em cada país.



Nos Estados Unidos é estimado que o número de infectados cronicamente com hepatite C seja entre **2,7 milhões e 3,9 milhões**

"Evolving epidemiology of hepatitis C vírus"

Clin Microbiol Infect. 2011; 17(2): 107-115

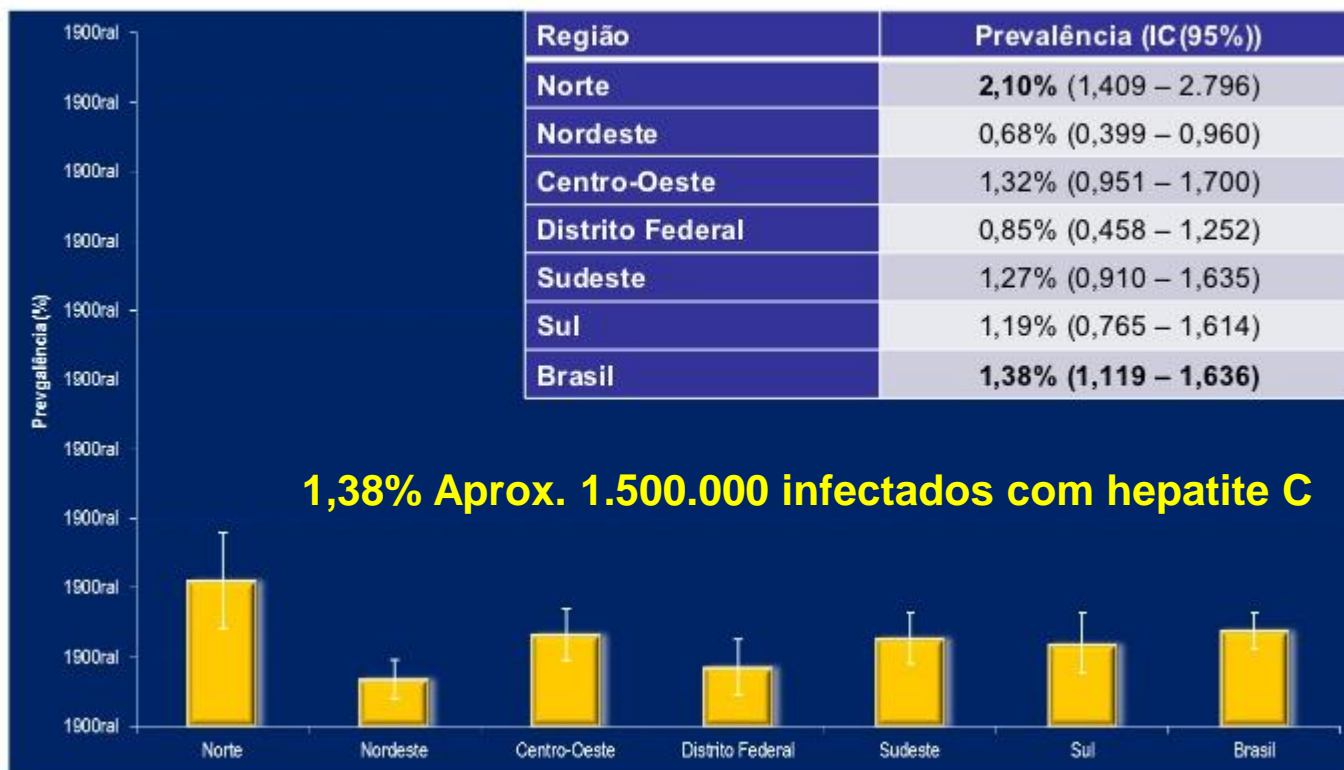
Estados Unidos - 1,8% = 5.367.834 infectados

Brasil - 1,4% = 2.609.670 infectados



ESTUDO DE PREVALÊNCIA DE BASE POPULACIONAL DAS INFECÇÕES PELOS VÍRUS DAS HEPATITES A, B E C NAS CAPITAIS DO BRASIL – 2010)

Estimativas das prevalências (%) de Hepatite C (Anti-HCV) para o conjunto das capitais de cada região e Distrito Federal (faixa etária de 10 a 69 anos)



Hepatite C afeta menos 100 mil pessoas do que se pensava

"No máximo haverá 50 mil, não 150 mil pessoas com hepatite C em Portugal, como tem sido dito", garante o diretor do instituto de saúde pública do Porto que fez um estudo populacional de prevalência da infecção.



A HEPATITE C AFETA MAIS DE 185 MILHÕES DE PESSOAS NO MUNDO

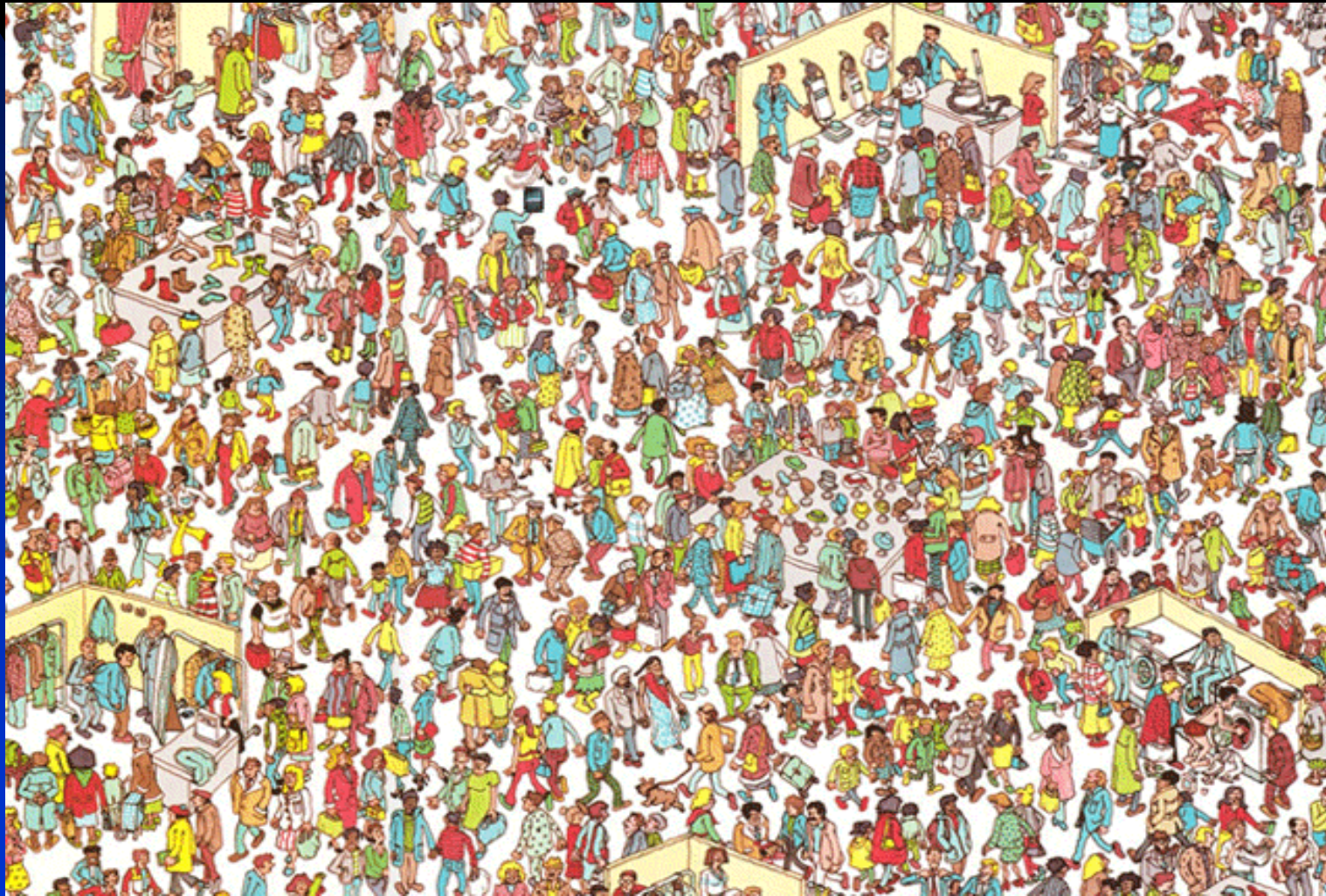
Instituto de Tecnologia em Fármacos –
Farmanguinhos

Petição no INPI sobre a patente do Sofosbuvir

Data de depósito: 21/04/2004



Where's HCV? Onde está HCV? ¿Dónde está HCV?



Notificação no Brasil

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE INVESTIGAÇÃO **HEPATITES VIRAIS**

Nº

Suspeita clínica/bioquímica:

- Sintomático icterico:
 - * Indivíduo que desenvolveu icterícia subitamente com ou sem: febre, mal estar, náuseas, vômitos, mialgia, colúria e hipocolla fecal.
 - * Indivíduo que desenvolveu icterícia subitamente e evoluiu para óbito, sem outro diagnóstico etiológico confirmado.
- Sintomático anictérico:
 - * Indivíduo sem icterícia, com um ou mais sintomas (febre, mal estar, náusea, vômitos, mialgia) e valor aumentado das aminotransferases.
- Assintomático:
 - * Indivíduo exposto a uma fonte de infecção bem documentada (hemodálise, acidente ocupacional, transfusão de sangue ou hemoderivados, procedimentos cirúrgicos/odontológicos/colocação de "piercing"/tatuagem com material contaminado, uso de drogas com compartilhamento de instrumentos).
 - * Comunicante de caso confirmado de hepatite, independente da forma clínica e evolutiva do caso indice.
 - * Indivíduo com alteração de aminotransferases igual ou superior a três vezes o valor máximo normal destas enzimas.

Suspeito com marcador sorológico reagente:

- Doador de sangue:
 - * Indivíduo assintomático doador de sangue, com um ou mais marcadores reagentes de hepatite B e C.
- Indivíduo assintomático com marcador: reagente para hepatite viral A, B, C, D ou E.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2	Agravadoença		Código (CID10)	3 Data da Notificação
	HEPATITES VIRAIS		B 19		
	4 UF	5	Município de Notificação	Código (IBGE)	
6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7 Data dos Primeiros Sintomas	
Notificação Individual	8 Nome do Paciente				9 Data de Nascimento
	10 (ou) Idade	11	Sexo	12 Gestante	13 Raça/Cor
	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	M - Masculino F - Feminino 1 - Ignorado	1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Não se aplica 5 - Não se aplica	1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Branca 5 - 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 a 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		
Dados de Residência	17 UF	18	Município de Residência	Código (IBGE)	19 Distrito
	20 Bairro		21 Logradouro (rua, avenida,...)		Código
	22	Número		23 Complemento (apto., casa, ...)	
	24 Geo campo 1		25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência
	27 CEP		28 (DDD) Telefone		29 Zona
	1 - Urbana 2 - Rural		30 País (se residente fora do Brasil)		
	3 - Periurbana 9 - Ignorado				
Dados Complementares do Caso					
31	Data da Investigação		32 Ocupação		

HEPATITES VIRAIS

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

FICHA DE INVESTIGAÇÃO – Sinan NET

CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO é aquele cuja ausência de dado impossibilita a inclusão da notificação ou da investigação no Sinan.

N.º - Anotar o número da notificação atribuído pela unidade de saúde para identificação do caso.

CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

Este campo identifica o tipo de notificação, informação necessária à digitação. Não é necessário preenchê-lo.

Nome do agravo/doença ou código correspondente estabelecido pelo SINAN (CID 10) que está sendo notificado. **CAMPO CHAVE.**

Anotar a data da notificação: data de preenchimento da ficha de notificação. **CAMPO CHAVE.**

Preencher com a sigla da Unidade Federada (UF) que realizou a notificação. **CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.**

Preencher com o nome completo do município (ou código correspondente segundo cadastro do IBGE) onde está localizada a unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou a notificação. **CAMPO CHAVE.**

Preencher com o nome completo (ou código correspondente ao Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES) da unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou a notificação. **CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.**



Casos Notificados – Brasil - Sinan NET

Ministério da Saúde

- Casos com **marcador anti-HCV reagente e HCV-RNA reagente** por ano de notificação. Brasil.

Total de casos notificados 1999-2015: 139.264
(Média de 8.704 a cada ano)

- Casos confirmados de hepatite C segundo agravo associado HIV/AIDS.

Total de 120.167 pacientes com HCV testados,
11.980 positivos para HIV (10,0%)

FONTE: Sinan/SVS/MS. NOTAS: (1) Foram considerados casos confirmados aqueles que apresentaram os testes anti-HCV e HCV-RNA reagentes ; (2) casos notificados no Sinan até 31 de dezembro de 2015.



Siclón - HIV

Formulário de Solicitação de Medicamentos - Tratamento

1 - Nome do usuário (No caso de Recém-Nascido informe o nome da mãe)		2 - Categoria do Usuário <input type="checkbox"/> HIV/AIDS - Adulto <input type="checkbox"/> HIV/AIDS - Criança <input type="checkbox"/> Gestante HIV+	
3 - Este formulário tem a validade de: <input type="checkbox"/> 30 dias <input type="checkbox"/> 60 dias <input type="checkbox"/> 90 dias <input type="checkbox"/> 120 dias <input type="checkbox"/> 50 dias <input type="checkbox"/> 180 dias		4 - CPF 	
5 - Último Exame de Carga Viral em cópias/ml Realizado na: <input type="checkbox"/> Rede Pública <input type="checkbox"/> < 50 <input type="checkbox"/> 50 – 1000 <input type="checkbox"/> > 1000 - Data do Exame ___/___/___ <input type="checkbox"/> Rede privada		6 - Nº do Prontuário 	
		7 - Manter esquema ARV anterior: () sim () não	

3 - Contraindicação do esquema de 1ª linha, justificativa:

3 - Contraindicação de dose fixa combinada 2 em 1 e 3 em 1 por necessidade de ajuste de dose do TDF devido à alteração na função renal?
 Sim, última Taxa de Filtração Glomerular (TFG) ___ mL/min, na data ___/___/___ Não

10 - Início de Tratamento?
 Não sim

11 - Motivo para mudança no tratamento antirretroviral (TARV)
 Falha terapêutica Coinfecção com tuberculose Outro – especificar:
 Falta de medicamento Reação(ões) adversa(s) a(os) ARV:

 Gestação sigla(s) do(s) ARV _____

12 – ARV de 3ª linha
 Autorizado por câmara técnica
 Autorizado pelo MS

13 - Situação Especial
 Paciente em Protocolo de Pesquisa - Nº Protocolo _____



Grupo Otimismo de Apoio a Pessoas Vivendo com Hepatite

Tel. +5521 99973-6832

e-mail: hepato@hepato.com

Internet: www.hepato.com

