

# Modelo Assistencial e Terapia Anti-Retroviral Utilizados pelo SAE Materno Infantil/HULW/UFPB como Fatores na Redução da Transmissão Vertical do HIV

## HIV Medical Treatment Employed by the Specialized Assistance Service in the University Hospital Lauro Wanderley at the Universidade Federal da Paraíba - Brasil

OTÁVIO SOARES DE PINHO NETO

### RESUMO

O presente estudo tem por objetivo descrever como o modelo de assistência e o uso de anti-retrovirais combinados utilizados pelo Serviço de Assistência Especializada (SAE) do Hospital Universitário Lauro Wanderley – Universidade Federal da Paraíba para a gestante HIV positiva tem-se mostrado eficaz na redução da Transmissão vertical do HIV, chegando a 100% de crianças sem infecção. Trata-se de um estudo longitudinal, retrospectivo e descritivo com abordagem quantitativa, para a qual foram utilizados os prontuários das pacientes matriculadas no PROGEST, atual SAE Materno-Infantil, no período de abril de 1997 a abril de 2005. O modelo de cuidados clínicos e psicossocial para pacientes grávidas HIV positivas desenvolvido no SAE/HULW/UFPB compreende desde a recepção da paciente ao serviço com acompanhamento e profilaxia da transmissão vertical do HIV, com terapia anti-retroviral combinada durante o pré-natal, uso do AZT injetável durante o trabalho de parto e no pós-natal, AZT solução oral para o bebê. O serviço foi criado em abril 1997 devido ao aumento do número de casos de HIV/AIDS entre mulheres no Estado da Paraíba. Até abril de 2005, foram acompanhadas 209 mulheres grávidas HIV positivas, dentre as quais quarenta e cinco foram acompanhadas de acordo com o PACTG 076 e cento e sessenta e quatro, com terapia anti-retroviral (TARV) combinada. Tanto o grupo que usou o PACTG 076 quanto o que usou TARV combinada foram ambos significativos, uma vez que não houve criança alguma infectada com o uso de TARV combinada durante o pré-natal e AZT durante o parto. Já com o PACTG 076, durante o pré-natal e parto, duas crianças foram infectadas. A taxa esperada de transmissão, sem intervenção seria da ordem de 30%. O modelo cuidador adotado mais o uso de TARV combinada tornou possível reduzir com maior eficácia a transmissão materno-infantil do HIV no Estado da Paraíba. Sugeriu-se o modelo de cuidados clínico e psicossocial acompanhado de TARV combinada para mulheres grávidas HIV positivas ou com AIDS, pois constatou-se uma redução significativa da transmissão vertical do HIV e, obviamente, da AIDS pediátrica no Estado da Paraíba.

### DESCRIPTORES

HIV/AIDS, Transmissão Vertical.

*Graduado:* Dissertação de Mestrado. *Data da apresentação:* 03 de maio de 2006. *Orientadora:* Marinete Madalena de Oliveira. *Curso:* Mestrado em Desenvolvimento Humano do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Paraíba. – João Pessoa – Paraíba – Brasil.

### SUMMARY

This study aims at describing the type of HIV medical treatment employed by the Specialized Assistance Service in the University Hospital Lauro Wanderley at the Universidade Federal da Paraíba, Brasil. The treatment consists in the combination of antiretroviral drugs with the medical care approach used to treat HIV positive pregnant women. It has proved to be highly efficient in the reduction of the HIV vertical transmission, achieving a level of 100% of non-infected children. This is a longitudinal, retrospective and descriptive study based on a quantitative approach. The information about the patients was collected from the PROGEST, currently Infante-Maternal SAE, from April 1997 to April 2005. The model of clinical and psychosocial approach used with HIV-positive pregnant patients at the SAE/HULW/UFPB consists of (I) reception of the patient, (II) prophylaxis of the HIV vertical transmission together with combined antiretroviral during the prenatal period, (III) use of injectable AZT before and during childbirth, and (IV) oral AZT therapy for the newborn infant. The service was established in April 1997 due to the increasing number of HIV/AIDS infected women in the state of the Paraíba. Until April 2005, 209 HIV-positive pregnant women had been assisted. Forty-five women were treated following the PACTG 076 and one hundred and sixty-four with the combined antiretroviral therapy (TARV). The result of the group which used the PACTG 076 and the one which used TARV combined was outstanding, since there was no child infected with the use of TARV combined and AZT during the delivery. However, with the use of the PACTG 076 during the prenatal and the delivery, two children were infected. The transmission level without intervention reaches 30%. The care model and the use of TARV combined made it possible to significantly reduce the HIV vertical transmission in the state of Paraíba. Thus, we recommend the employment of the medical care and the psychosocial approach used with HIV/AIDS-positive pregnant women because the model notably reduced the vertical transmission of the HIV and, consequently, the pediatric AIDS in the state of Paraíba.

### DESCRIPTORS

HIV/AIDS, Vertical Transmission.

*Grade:* Master's Dissertation. *Presentation date:* May 03<sup>rd</sup> 2006. *Supervising Professor:* Marinete Madalena de Oliveira. *Course:* Mestrado em Desenvolvimento Humano do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Paraíba. – João Pessoa – Paraíba – Brasil.