

A epidemia de HIV/Aids em São Paulo e no Brasil

O que dizem os dados dos mais recentes Boletins Epidemiológicos sobre o estado da epidemia de HIV/Aids na cidade de São Paulo e no Brasil

Por **André Araújo**, coordenador do projeto [Pra Brilhar](#), um projeto executado pela Viração em parceria com a Coordenadoria de IST/Aids da Cidade de São Paulo, que trabalha com prevenção ao HIV/Aids e outras ISTs

-

No Brasil, em **2019**, foram diagnosticados **41.909 novos casos de HIV** – sendo, desde **2007 até junho de 2020**, **152.029 (44,4%)** na região **Sudeste**, **68.385 (20,0%)** na região **Sul**, **65.106 (19,0%)** na região **Nordeste**, **30.943 (9,0%)** na região **Norte** e **25.966 (7,6%)** na região **Centro-Oeste** – e **37.308 casos de aids** – notificados no Sinan, declarados no SIM e registrados no Siscel/Siclom –, **17,8/100 mil habitantes**, totalizando, no período de 1980 a junho de 2020, **1.011.617 casos de aids detectados no país**. Desde o ano de **2012**, observa-se uma **diminuição na taxa de detecção de aids no Brasil**, que passou de **21,9/100 mil habitantes (2012)** para **17,8/100 mil habitantes em 2019**, configurando um **decréscimo de 18,7%**; essa **redução na taxa de detecção tem sido mais acentuada desde a recomendação do “tratamento para todos”, implementada em dezembro de 2013**. No ano de **2019**, foram notificados **41.919 casos de infecção pelo HIV**, sendo **4.948 (11,8%)** casos na região **Norte**, **10.752 (25,6%)** no **Nordeste**, **14.778 (35,3%)** no **Sudeste**, **7.639 (18,2%)** no **Sul** e **3.802 (9,1%)** no **Centro-Oeste**.

No período de **2000 até junho de 2020**, foram notificadas **134.328 gestantes infectadas com HIV**, das quais **8.312 no ano de 2019**, com uma **taxa de detecção de 2,8/mil nascidos vivos**.

Importante observar que, também em **2019**, foram registrados no SIM um total de **10.565 óbitos por causa básica aids (CID10: B20 a B24)**, com uma **taxa de mortalidade padronizada de 4,1/100 mil habitantes**. A **taxa de mortalidade padronizada sofreu decréscimo de 28,1% entre 2014 e 2019**.

Com relação à **raça/cor da pele autodeclarada**, observa-se que, entre os casos registrados no Sinan no período de **2007 a junho de 2020**, **40,1%** ocorreram entre

brancos e 50,7% entre negros (pretos e pardos, sendo as proporções estratificadas 10,7% e 40,0%, respectivamente). No sexo **masculino**, **41,7%** dos casos ocorreram entre **brancos** e **49,2%** entre **negros (pretos, 9,8% e pardos, 39,4%)**; entre as **mulheres**, **36,6%** dos casos se deram entre **brancas** e **54,3%** entre **negras (pretas, 12,9% e pardas, 41,4%)**. Ressalte-se a falta de informações sobre populações trans e não-binárias nos boletins epidemiológicos, ignorando aspectos importantes de análise levando em consideração as identidades de gêneros. Além disso, importante lembrar que apenas em **2014** foi **implantada a notificação compulsória de casos de HIV no Brasil** pelos serviços de saúde, o que impede que tenha-se dados mais específicos de períodos anteriores.

No ano de **2019**, foram identificadas **8.312 gestantes infectadas com HIV** no Brasil, sendo **32,8%** no **Sudeste**, **26,6%** no **Sul**, **22,0%** no **Nordeste**, **12,5%** no **Norte** e **6,0%** no **Centro-Oeste**. Desde **2000**, a faixa etária entre **20 e 24 anos** é a que **apresenta o maior número de casos de gestantes infectadas pelo HIV (27,6%)**, notificadas no Sinan, entre **2000 e junho de 2020**. Segundo a **escolaridade**, observa-se que o **maior percentual das gestantes infectadas com HIV estudou da 5ª à 8ª série incompleta (28,3%)**. Quanto à **raça/cor autodeclarada**, há um **predomínio de casos entre gestantes pardas, seguidas de brancas**; em **2019**, esses grupos representaram **49,5%** e **32,2%** dos casos, respectivamente. As **gestantes pretas** corresponderam a **13,7%** nesse mesmo ano.

De 2007 a junho de 2020 em indivíduos maiores de 13 anos de idade, segundo a categoria de exposição

Entre os **homens**, verificou-se que **51,6%** dos casos foram decorrentes de **exposição homossexual ou bissexual** e **31,3%** **heterossexual**, e **1,9%** se deram entre **usuários de drogas injetáveis (UDI)**. Entre as **mulheres**, nota-se que **86,6%** dos casos se inserem na categoria de exposição **heterossexual** e **1,3%** na de **UDI**. Referente aos dados de **2019**, observa-se que entre o sexo **masculino**, **30,7% (9.261)** dos casos foram decorrentes de **exposição heterossexual**, **8,3% (2.493)** **bissexual**, **46,3% (13.954)** **homossexual** e **1,3%** entre **Usuários de Drogas e Injetáveis (UDI)**. Importante observar também que foram registrados **391 (1,3%) casos de transmissão vertical de crianças nascidas e designadas homens**, em **2019**. Entre as **mulheres**, os dados

mostram que **88% (9.975)** se infectaram em exposição **heterossexual**, **1% (114)** entre **UDI** e **1,8% (203)** casos de transmissão vertical de crianças nascidas e designadas **mulheres**. Vale salientar que existem, nas taxas dos sexos masculinos e femininos, **12% e 9,1%**, respectivamente, de **dados ignorados** pelo Ministério da Saúde.

CASOS DE AIDS

O país tem registrado, **anualmente**, uma **média de 39 mil novos casos de aids nos últimos cinco anos**. O número anual de casos de aids vem diminuindo desde **2013**, quando se observaram **43.368 casos**; em **2019** foram registrados **37.308 casos**. Nos **últimos cinco anos (2015 a 2019)**, a região **Norte** apresentou uma média de **4,5 mil casos** ao ano; o **Nordeste**, **9,0 mil**; o **Sudeste**, **15,0 mil**; o **Sul**, **7,5 mil**; e o **Centro-Oeste**, **2,9 mil**.

Em um **período de dez anos**, a **taxa de detecção** apresentou **queda de 17,2%**: em **2009**, foi de **21,5 casos por 100 mil habitantes** e, em **2019**, de **17,8 casos a cada 100 mil habitantes**. As regiões **Sudeste** e **Sul** apresentaram **tendência de queda nos últimos dez anos**; em **2009**, as taxas de detecção dessas regiões foram de **23,2 e 32,7**, passando para **15,4 e 22,8 casos por 100 mil habitantes em 2019**: queda de **33,6% e 30,3%**, respectivamente. As regiões **Norte** e **Nordeste** apresentaram **tendência de crescimento na detecção**: em **2009**, as taxas registradas dessas regiões foram de **20,9 (Norte)** e **14,1 (Nordeste) casos por 100 mil habitantes**, enquanto em **2019** foram de **26,0 (Norte)** e **15,7 (Nordeste)**, representando **aumentos de 24,4% (Norte)** e **11,3% (Nordeste)**. Já a região **Centro-Oeste**, apesar de ter apresentado menores variações nas taxas anuais, também exibiu **aumento de 2,7% na taxa de detecção de aids** nos últimos dez anos, que passou de **18,6 casos por 100 mil habitantes em 2009** para **19,1 em 2019**.

No Brasil, de **1980** até **junho de 2020**, foram registrados **664.721 (65,7%) casos de aids em homens** e **346.791 (34,3%) em mulheres**. No período de **2002 a 2009**, a **razão de sexos**, expressa pela relação entre o número de casos de aids em homens e mulheres, manteve-se em **15 casos em homens para cada dez casos em mulheres**, em média. No entanto, a **partir de 2010**, observa-se um **aumento na razão de sexos**, que chegou a **23 casos de aids em homens para cada dez casos em mulheres em 2017**, razão que se manteve em **2018 e em 2019**.

Entre os **homens**, observou-se que a **taxa de detecção de aids** apresentou **aumento** entre 2005 e 2011, passando de 24,9 para 28,5 casos/100 mil habitantes, e **redução** a partir de 2012. Em 2019, a **detecção de aids entre homens** foi de 25,2 casos a cada 100 mil habitantes. Já entre as **mulheres**, observou-se **tendência de queda** dessa taxa nos últimos dez anos, que passou de 16,6 casos/100 mil habitantes em 2009, para 10,5 em 2019, representando uma **redução de 36,7%**. Em 2019, a **faixa etária** que apresentou **menor razão de sexos** foi a de 50 anos ou mais, com **razão de 1,7**, e a faixa que apresentou **maior razão de sexos** foi a de 20 a 29 anos, com **razão de 3,7**.

A maior concentração dos casos de aids no Brasil foi observada nos indivíduos com idade entre 25 e 39 anos, em ambos os sexos. Os casos nessa faixa etária correspondem a **52,1% dos casos do sexo masculino** e, entre as **mulheres**, a **48,1%** do total de casos.

Destaca-se o aumento em jovens de 15 a 19 anos e de 20 a 24 anos, que foram, respectivamente de 64,9% e 74,8% entre 2009 e 2019. Em 2019, a **maior taxa de detecção** foi de 52,0 casos/100 mil habitantes, que ocorreu entre os indivíduos na faixa etária de 25 a 29 anos, a qual **superou as taxas de detecção em homens de 30 a 34 anos e de 35 a 39 anos, que eram mais prevalentes até o ano de 2015.** Entre os **homens**, nos últimos dez anos, observou-se um **incremento da taxa de detecção de aids** nas faixas de 15 a 19 anos, de 20 a 24 anos, de 25 e 29 anos e de 60 anos e mais. Entre as **mulheres**, verifica-se que, nos últimos dez anos, a **taxa de detecção apresentou decréscimo em todas as faixas etárias**, sendo as de 5 a 9 anos, de 10 a 14 anos, de 25 a 29 anos, de 30 a 34 anos e de 35 a 39 anos as que tiveram as maiores quedas: 57,1%, 61,5%, 42,9%, 51,8% e 50,5% respectivamente, quando comparados os anos de 2009 e 2019. Em 2019, a **faixa com maior detecção foi de 40 e 44 anos** (20,5 casos/100 mil habitantes).

A taxa de detecção de aids em menores de cinco anos tem sido utilizada como indicador proxy para o monitoramento da transmissão vertical do HIV. Observou-se **queda na taxa para o Brasil nos últimos dez anos**, a qual passou de 3,6 casos/100 mil habitantes em 2009 para 1,9 casos/100 mil habitantes em 2019, o que corresponde a uma **queda de 47,2%**.

Quanto à categoria de exposição entre os indivíduos **menores de 13 anos**, em 2019, a **maioria dos casos (88,8%)** teve como **via de infecção a transmissão vertical**. Já entre

indivíduos com 13 anos ou mais de idade, a **principal via de transmissão** em 2019 foi a **sexual**, tanto em **homens (79,3%)** quanto em **mulheres (87,3%)**. Entre os homens, observou-se o predomínio da categoria de **exposição homo/bissexual (39,8%)**, que superou a proporção de casos notificados como exposição heterossexual (39,5%).

Quando analisados os **casos de aids** nos **últimos dez anos** e a distribuição dos indivíduos pelo **quesito raça/cor**, observou-se **queda de 51,0% na proporção de casos entre pessoas brancas**. No mesmo período, as **reduções** foram de **36,4% para as pessoas negras**, **26,8% para a população indígena**, **17,6% para as pardas**, e **14,7% para as amarelas**. Observando-se a série histórica, **nota-se que, desde 2009, os casos de aids são mais prevalentes em mulheres negras**, enquanto entre homens **isso ocorre desde 2012**. No ano de 2019, as proporções observadas foram de **56,4% e 59,3% entre homens e mulheres negras**, respectivamente.

No acumulado dos anos, a **maior concentração de casos de aids** ocorreu entre **indivíduos com a 5ª à 8ª série incompleta (21,0%)**. Em 2019, a proporção de casos entre **homens analfabetos** foi de **2,0%**, enquanto entre as **mulheres** foi de **2,8%**. No mesmo ano, a proporção de **homens** que tinham pelo menos o **ensino médio completo** foi de **38,6%**, enquanto entre as **mulheres** esse mesmo grupo representou **25,0%**. **Ressalta-se que a proporção de notificações sem informação de escolaridade permanece elevada (24,6% em 2019)**.

MORTALIDADE POR AIDS

Desde o início da epidemia de aids (1980) até **31 de dezembro de 2019**, foram notificados no Brasil **349.784 óbitos** tendo o **HIV/aids como causa básica**. No período de **2009 a 2019**, verificou-se uma **queda de 29,3% no coeficiente de mortalidade padronizado para o Brasil**, que passou de **5,8 para 4,1 óbitos por 100 mil habitantes**. No mesmo período, observou-se **redução desse coeficiente em todas as Unidades da Federação, à exceção dos estados do Acre, Pará, Amapá, Maranhão, Rio Grande do Norte e Paraíba**, que apresentaram aumento em seus coeficientes. Em **2019**, foram registrados **10.565 óbitos**, tendo como **causa básica a aids** (em 2018, foram registrados **11.222 casos de óbitos** por aids).

Observa-se um **aumento do coeficiente de mortalidade padronizado de aids** entre os anos de **2009 e 2019** em seis Unidades da Federação: **Acre (100%), Pará (26,2%),**

Amapá (866,7%), Maranhão (9,6%), Rio Grande do Norte (23,1%) e Paraíba (20,0%). Nas regiões Sudeste, Sul e Centro-Oeste, houve queda em todos os estados, com destaque para São Paulo e Santa Catarina, com quedas respectivas de 51,6% e 47,8%.

Do total de óbitos por aids registrados no Brasil no período entre 1980 e 2019 (n=349.784), **70,4% ocorreram entre homens (n=246.091) e 29,6% entre mulheres (n=103.558).** A **razão de sexos** observada em 2019 foi de **dois óbitos entre homens para cada óbito entre mulheres**, taxa que vem apresentando **comportamento linear desde 2003.**

Em relação à **faixa etária**, **não foram observadas diferenças expressivas no ano de 2019 entre os coeficientes de mortalidade por sexo em indivíduos de até 19 anos de idade.** Em todas as demais faixas etárias, o coeficiente de mortalidade é maior em **homens.**

No geral, os **coeficientes de mortalidade apresentaram queda nos últimos dez anos em todas as faixas etárias, com exceção da faixa de 60 anos ou mais, que mostrou aumento de 38,5%.** Entre os homens, os **jovens de 20 a 24 anos também apresentaram uma leve tendência de aumento no coeficiente de mortalidade por aids:** em 2009, o coeficiente era de **3,0** e, em 2019, **passou para 3,3 óbitos por 100 mil habitantes.** Na **população geral, as maiores reduções na mortalidade ocorreram nas crianças de 5 a 9 anos (50,0%) e de 10 a 14 anos (66,7%).**

Quando distribuídos proporcionalmente os óbitos notificados no ano de 2019 por **raça/cor**, observaram-se **61,7% de óbitos entre negros (47,2% pardos e 14,5% pretos), 37,7% entre brancos, 0,3% entre amarelos e 0,3% entre indígenas.** A **proporção de óbitos entre mulheres negras foi superior à observada em homens negros: 62,1% e 61,4%, respectivamente.** Realizando-se uma **comparação** entre os anos de **2009 e 2019**, verificou-se **queda de 21,0% na proporção de óbitos de pessoas brancas e crescimento de 19,3% na proporção de óbitos de pessoas negras.**

SÃO PAULO

Em **2019**, foram registrados **2.946 novos casos de HIV**, **11,7% a menos do que no ano anterior**, quando houve **3.340 registros**. Se a **comparação** for com **2017**, a **diminuição** chega quase aos **25%**, já que dois anos antes foram notificados 3.889 casos de HIV.

Observamos a **mesma tendência em relação às notificações de aids**. Entretanto, o **decréscimo no número de novos casos iniciou antes, em 2015**. Naquele ano foram notificadas 2.421 ocorrências de aids contra **1.623 em 2019**, uma **redução de mais de 32%**.

Essas quedas significativas são resultado de um conjunto de estratégias que têm sido adotadas pela Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo, coordenadas pela Coordenadoria de IST/Aids, nos últimos anos. Entre as muitas iniciativas, podemos destacar a **implantação e expansão da Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) ao HIV**, que teve um **aumento de 230% entre 2017 e 2019**, e já conta com **mais de 8 mil pessoas cadastradas nas unidades municipais de saúde** da capital paulista, sendo que **mais de 40% fazem parte da população da negra**.

O **aumento de 64% da Profilaxia Pós-Exposição (PEP) entre 2018 e 2019** também faz parte desses resultados, principalmente, no que se refere à exposição sexual ocasional. Acrescenta-se ainda a **garantia de uma maior oferta do teste rápido para HIV** em diversos pontos da cidade, indo além das unidades municipais de saúde, bem como a **distribuição de autotestes de HIV para pessoas em uso de PrEP** e a **disponibilização deste insumo em ambiente de sociabilidade e entretenimento das**

populações mais vulneráveis, da mesma forma que outras tecnologias de prevenção, como camisinhas externas (masculinas), internas (femininas) e gel lubrificante em locais indicados, sobretudo, por agentes de prevenção.

Nos serviços municipais especializados em IST/aids, houve uma **diminuição no tempo médio de início da terapia antirretroviral (TARV) em mais de 80% entre 2016 e 2020** – sendo a **média atual de aproximadamente 20 dias entre o resultado do teste e o começo do tratamento**.

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO COORDENADORIA DE IST/AIDS DE SÃO PAULO

Casos de hiv

Podemos observar a **diminuição no número de casos notificados de HIV nos últimos três anos com redução de 24,3% (3.889 em 2017 contra 2946 em 2019)**. Dos 2.946 casos de HIV notificados **em 2019, 81,6% (2.404) estão no sexo masculino e 18,4% (542) no sexo feminino**. A **razão entre os sexo** que era de 5 casos em homens para cada mulher desde 2015, passa para **4/1 em 2019**.

Em relação à **idade**, observa-se a **redução na TD em praticamente todas as faixas etárias entre 2015 e 2019**. Entre o **sexo feminino** houve um **aumento nas faixas de 30 a 34 anos e 40 e 44 anos e diminuição nas demais faixas**. Na análise do **sexo masculino**, destaca-se uma **diminuição importante entre os jovens** e um **pequeno aumento na faixa de 65 a 69 anos** (16 casos em 2018 para 19 casos em 2019).

A TD, quando analisada **raça/cor autorreferida**, é **maior entre os pretos desde 2010, tanto no sexo masculino como no feminino**. Enquanto que a **TD em 2019 é de 19,4 (1.207) entre os brancos, entre os pretos e pardos é de 64,1 (427) e 35,9 (1.122) respectivamente**.

A **forma de transmissão do HIV, em 2019, continua a ser majoritariamente por via sexual (88,9%)**. No **sexo masculino**, a **maior proporção** do número de casos de HIV encontra-se em **HSH (1.703 - 70,9%) e em heterossexuais (899 - 18,5%)**.

Os **casos por região** têm a **maior TD no centro** da cidade (**343 - 74,9**), seguida pela região **Oeste (251 - 23,4)**; **Norte (496 - 21,5)**; **Sudeste (21,4)**; **Leste (518 - 20,8)** e **Sul (572 - 20,6)**.

Quando observados os números de taxa de detecção (TD) de casos de HIV notificados de acordo com o **sexo e a faixa etária** por ano de diagnóstico no município de São Paulo, nota-se que em 2009, dos **1.898 casos notificados**, **348** estão na faixa etária de **20 a 24 anos**, **393** estão entre a **faixa etária de 25 a 34 anos**, enquanto que em **2019**, dos **2.946 casos notificados**, a **prevalência** encontra-se na **faixa etária de 20 a 24 anos** e **25 a 29 anos** de idade, **correspondendo 637 e 674**, respectivamente, um total de **1.311 das notificações**. Em relação ao ano de **2018**, notou-se prevalência também na faixa de **20 a 29 anos** de idade, equivalente a **1.448** de casos notificados para diagnóstico de HIV. No entanto, vale ressaltar que a **população entre 30 e 34 anos apresentou uma taxa significativa de novos diagnósticos**, sendo 316 em 2009, 543 em 2018 e **478 em 2019**.

Em relação ao **sexo feminino**, observou-se uma **predominância** de TD na faixa etária de **20 a 34 anos** em **2009**, correspondendo a **243 casos diagnosticados** dos **527** registrados esse ano, enquanto que em **2019**, a faixa etária que apresentou maior número de TD foi **entre 25 e 34 anos**, correspondendo a **169 diagnósticos dos 542 casos notificados para essa categoria** – sobretudo, **observou-se também uma TD significativa nas faixas etárias entre 35 e 39 anos**, sendo **74 casos notificados**, respectivamente. Em relação ao ano de **2018**, as pessoas do sexo feminino apresentaram uma predominância da TD na faixa etária de **35 a 39 anos**, correspondendo a **97 notificações**, e na faixa etária de **25 a 29 anos**, correspondendo a **86 casos**, dos **585 diagnósticos** realizados para essa categoria nesse ano – no entanto, observou-se também uma significativa TD nas faixas etárias de **20 a 24 anos** e **30 a 34 anos**, com **70 e 78 casos**, respectivamente.

Em 2009, o número de casos notificados de pessoas do **sexo masculino** apresentou predominância na faixa etária entre **20 e 24 anos**, correspondendo a **269** do total de **1.371 diagnósticos** registrados esse ano. Enquanto que em **2019**, a **faixa etária entre 25 e 29 anos** foi a que notificou o **maior número de diagnósticos**, representando **590 casos**, e jovens de **20 a 24 anos**, com **570 notificações**, do total de **2.404 casos**. Os dados de 2019 relacionam-se em comparação ao ano anterior (2018), quando houve

também predominância da faixa etária entre **20 e 24 anos** e entre **25 e 29 anos** de idade, com **649 e 643** dos **2.755 casos notificados**.

Em relação aos números de diagnósticos e TD de casos notificados de infecção pelo HIV/Aids segundo **raça/cor e sexo** por ano de diagnóstico, os dados mostram que, **em 2019, as populações autodeclaradas pretas e pardas apresentaram 1.549 casos notificados para diagnóstico positivo para HIV (sendo 427 para pretos/as e 1.122 para pardos/as, com TD de 64,1 e 35,9, respectivamente)**, enquanto que as pessoas brancas correspondem a 1.207 dos casos (TD 19,4). Percebe-se que a população negra é a que apresenta o maior índice de taxa de detecção por 100 mil habitantes, em relação às pessoas brancas. No entanto, **as pessoas indígenas** apresentam uma **TD de 165,8, com 17 casos notificados de HIV** – representando um **aumento em relação ao ano anterior (2018)**, quando a TD foi de 109,8. Percebe-se um aumento gradual de casos notificados em populações indígenas desde 2011, quando foram registrados 8 casos (TD 70,3).

Ao observarmos os números referentes a **relação de sexo**, percebe-se que as pessoas do **sexo masculino** declaradas **brancas** apresentaram **1.033 diagnósticos** positivos para o HIV em 2019 (com **TD 35,9**), enquanto que a **população preta e parda** correspondem a 324 (TD 98,8) e 882 (TD 58,4), respectivamente, dos casos **notificados**. Todos os casos diagnosticados na população indígena em 2019 foram do sexo masculino.

Em relação as pessoas do **sexo feminino**, **em 2019, a população branca** apresentou **174 casos** de diagnósticos (com **TD 5,2**), enquanto que as que se autodeclararam **pretas e pardas** correspondem a **103 (TD 30,1) e 240 (TD 14,8) casos**, respectivamente. Logo, observa-se que **as pessoas pretas do sexo feminino são as que apresentam a maior TD e maior número de diagnósticos no ano de 2019**.

Quanto ao **grau de escolaridade** (em anos de estudo), **o número e porcentagem de casos de infecção pelo HIV** em pessoas com 13 ou mais anos de idade de acordo com o sexo por ano de diagnóstico **estão distribuídos, em sua maioria, em pessoas com 12 anos ou mais de estudo**, sendo **212 do sexo feminino (36,9%) e 1.703 do sexo masculino (61,8%)**, totalizando **1.915 casos diagnosticados para essa categoria (57,5%)**. No entanto, os dados disponibilizados apresentam uma **deficiência de informações** quanto a esse quesito (escolaridade), não possuindo informações de 578

pessoas (17,4%), sendo 128 (22,3%) do sexo feminino e 450 (16,3%) do sexo masculino.

Analisando os dados do número e porcentagem de casos notificados de HIV em pessoas com 13 anos ou mais de idade de acordo com a categoria de **exposição hierarquizada** por ano de diagnóstico, percebe-se uma **prevalência dos diagnósticos na população heterossexual (899 - TD 30,6) e homossexual (1.546 - TD 52,6), somando 2.445 notificações, em 2019**. As pessoas **bissexuais** apresentaram **169 casos notificados, com TD 5,7**. Em relação ao **público masculino**, em 2019, foram notificados **1.703 casos de HIV na categoria HSH** (homens que fazem sexo com homens - um guarda chuva que engloba também homossexuais), com **TD de 70,9**, enquanto que a categoria **heterossexual** apresentou **445 casos notificados, com TD de 18,5**.

Ao compararmos os dados acima com o **Censo Demográfico do IBGE (2010)**, percebe-se, no município de São Paulo, uma **concentração de pessoas negras (pretas e pardas) em Parelheiros (57,1%), M'Boi Mirim (56%), Capela do Socorro (51%) e Campo Limpo (49,1%)** – o que converge com os dados do Boletim Epidemiológico, no qual aponta que os casos notificados de HIV apresentaram um aumento na população negra (pretos e pardos) e o segundo maior número de diagnósticos na CRS Sul, **o que justifica a atuação do projeto na região central e na região sul do município**. Importante observar também a importância de dialogar com a população da zona leste que apresentou o segundo maior número de diagnósticos em 2019.

Transmissão Vertical do HIV

No município de São Paulo, **entre 2010 e 2019** foram notificadas **4.373 gestantes/parturientes/puérperas infectadas pelo HIV**. Em um período de **nove anos**, na capital paulista, houve um **aumento de 21,7% na taxa de detecção de HIV em gestantes/parturientes/puérperas**: em **2010**, a taxa observada foi de 2,3 casos por mil nascidos vivos (**393 casos de TV**) e, em 2019, de 2,8 por mil nascidos vivos (**445 casos de TV**). - comparado ao ano anterior (**2018**), foram registrados **462 casos de transmissão vertical**.

Em **2019**, as maiores **taxas de detecção de HIV em gestantes** foram na **Coordenadoria Regional de Saúde (CRS) Sul (3,1 por mil nascidos vivos)**, seguida

da CRS Centro (3,0 por mil nascidos vivos) e a menor taxa foi observada na CRS Oeste (1,5 por mil nascidos vivos).

Em 2019, a maior parte das notificações de infecção por HIV em pessoas gestantes ocorreu na faixa etária entre 25 e 29 anos (24,3%), seguida daquelas entre 20 e 24 anos e 30 e 34 anos, com 22,5% em cada faixa etária.

Entre os casos de HIV em gestantes informados em 2019, 173 (38,9%) alcançaram ensino médio completo. Observa-se que mais de um terço de gestantes com HIV (38,9%) possuíam ensino médio incompleto ou menos.

Quanto às informações sobre raça/cor, em 2019, 42,0% (187) de gestantes com HIV notificadas foram pardas, seguidas de 36,4% (162) de brancas e 17,8% (79) de pretas. Observa-se, desde 2010, um aumento percentual de casos entre gestantes que se declaram pardas e diminuição entre gestantes que se declaram brancas.

No período de 2010 a 2019 o percentual de gestantes que já conheciam seu status sorológico antes do pré-natal foi de 64%, aumentando de 59,8% (235) em 2010 para 68,3% (304) em 2019 e houve diminuição do percentual de diagnóstico no parto, de 5,1% (20) em 2010 para 1,1% (5) em 2019. Importante observar uma taxa significativa de gestantes que descobriram sua sorologia para o HIV durante o pré-natal, sendo 135 (30,3%) casos notificados em 2019.

Em relação ao uso de antirretrovirais (ARV) durante a gestação, observa-se, no período de 2010 a 2019, que 81% de gestantes (4.373) fizeram uso de ARV no pré-natal e para 11% essa informação estava ignorada. A proporção do uso de ARV, durante o pré-natal mostrou aumento de 2010 a 2017, apresentando queda nos anos subsequentes. Em 2019, 75,7% (337) das gestantes fizeram uso de ARV no pré-natal.

No período de 2014 e 2019 o número de crianças expostas ao HIV, que foram infectadas variou de 1,4% (3) a 0,5% (2). Apesar do número total de crianças expostas ao HIV ter aumentado no ano de 2018 em relação a 2017, no encerramento dos casos houve queda no percentual de “criança infectada” e em “perda de seguimento”. Em 2018, ainda persistia 17,9% de casos “em andamento”, mesmo que todos os casos pudessem ter sido encerrados até a data da coleta de informações.

O encerramento de caso de criança exposta se dá após a realização de sorologia aos 18 meses de vida, o que explica a elevada porcentagem de “em andamento” das crianças nascidas no ano de 2019.

Casos de aids

No município de São Paulo, quando analisadas as taxas de detecção de casos de aids segundo o sexo e ano de diagnóstico, com razão de sexo (TD por 100 mil habitantes), observa-se que **entre os anos de 2009 e 2019** houve oscilação de **2.902 (TD 26,0)** para **1.623 (TD 13,7) diagnósticos**, sendo **2.045 (TD 38,6) do sexo masculino em 2009** e **1.299 (TD 23,1) em 2019**, e **857 (TD 14,6) do sexo feminino em 2009** e **324 (TD 5,2) em 2019**. Em **2009**, a **razão de sexo** (masculino/feminino) era de **2/1** e, **em 2019**, **4/1 - razão que vem se mantendo estável desde 2016**. Quando comparamos os dados com o ano anterior (**2018**), temos **2.033 (TD 17,3) casos diagnosticados**, sendo **1.629 (TD 29,1) no sexo masculino** e **404 (TD 6,6) no sexo feminino**.

Quando observados os números de taxa de detecção (TD) de casos de aids notificados de acordo com o sexo e a faixa etária por ano de diagnóstico no município de São Paulo, nota-se que em 2009, dos 2.902 casos notificados, 512 (TD 58,0) estão entre a faixa etária de 35 a 39 anos e 483 (TD 48,4) de 30 a 34 anos, enquanto que **em 2019, dos 1.623 casos notificados, a prevalência encontra-se na faixa etária de 25 a 29 anos de idade, correspondendo 303 (TD 33,5) das notificações**. Em relação ao ano de 2018, notou-se prevalência também na faixa de 25 a 29 anos de idade, equivalente a 384 (TD 41,4) casos notificados para diagnóstico de aids (num total de 2.033 notificações). Em relação ao sexo feminino, observou-se uma **predominância de notificações na faixa etária de 35 a 39 anos em 2009, correspondendo a 158 (TD 34,1) casos diagnosticados dos 857 registrados nesse ano para essa categoria**, enquanto que **em 2019, a faixa etária que apresentou maior número de diagnósticos foi entre 40 e 44 anos, correspondendo a 43 (TD 8,7) diagnósticos dos 324 casos notificados para essa categoria** – sobretudo, observou-se também um número de notificações significativas nas faixas etárias entre 30 e 34 anos e 25 e 29 anos, sendo 42 (TD 8,2) e 38 (TD 8,3) casos notificados, respectivamente. Em relação ao ano de **2018**, as pessoas do sexo feminino apresentaram uma predominância do número de notificações na faixa etária de 30 a 34 anos e 35 a 39 anos, correspondendo a 62 (TD 11,9) e 61 (TD 11,6), respectivamente, notificações dos 404 diagnósticos realizados para essa categoria nesse

ano – no entanto, observou-se também uma significativa predominância nas faixas etárias de 40 a 44 anos, com 51 (TD 10,5) casos notificados.

Em **2009**, o número de casos notificados de pessoas do **sexo masculino** apresentou predominância na **faixa etária** entre **35 e 39 anos**, correspondendo a **354 (TD 84,3)** do total de 2.045 diagnósticos registrados nesse ano. Enquanto que em **2019**, a **faixa etária** entre **25 e 29 anos** foi a que **notificou o maior número de diagnósticos**, representando **265 (59,1)** do total de **1.299 casos**. **Os dados de 2019 relacionam-se em comparação ao ano anterior (2018)**, quando houve também **predominância da faixa etária** entre **25 e 29 anos** de idade, com **342 (TD 74,5)** dos **1.629 casos notificados para essa categoria**.

Em relação aos números de diagnósticos e TD de casos notificados de aids segundo **raça/cor** e **sexo** por ano de diagnóstico, os dados mostram que, em **2019**, as **populações autodeclaradas pretas e pardas apresentaram 827 casos notificados para diagnóstico de aids (sendo 238 para pretos/as e 589 para pardos/as, com TD de 35,7 e 18,8, respectivamente)**, enquanto que as pessoas brancas correspondem a **663** dos casos (**TD 10,7**). Percebe-se que a população negra é a que apresenta o maior índice de taxa de detecção por 100 mil habitantes, em relação às pessoas brancas. No entanto, as pessoas indígenas apresentam uma **TD de 58,5**, com **6 casos notificados de aids**, em **2019**. Comparando os mesmos dados com o ano anterior (**2018**), percebemos uma diminuição dos números de casos de aids notificados em quase todas as categorias, com exceção da população autodeclarada amarela e indígena (respectivamente, **14 casos em 2018 e 16 em 2019, 5 casos de indígenas em 2018 e 6 casos em 2019**). Em **2018**, a população branca teve **909 (TD 14,6)** casos notificados, enquanto pessoas pretas e pardas, respectivamente, **267 (38,3)** casos notificados e **731 (TD 23,9)**, somando um total de **998 casos nessa categoria**, deixando nítida a prevalência de casos de aids nessa população desde **2016**. Ao compararmos os dados de **2019** referentes as populações dos sexos masculino e feminino, percebe-se prevalência em pessoas pretas e pardas, que representaram **827 casos notificados** - sendo, **67 (TD 19,6)** em pessoas do sexo feminino autodeclaradas pretas, **171 (TD 52,1)** em pessoas do sexo masculino autodeclaradas pretas, **115 (TD 7,1)** em mulheres pardas, **414 (TD 31,4)** em homens pardos. Enquanto que, em pessoas brancas, foram diagnosticados **663 (TD 10,7)** casos no total, em **2019**, sendo **119 (TD 3,6)** do **sexo feminino** e **544 (TD 18,9)** do **sexo masculino**. Importante observar que **todos os casos notificados de aids na população**

indígena (6 com TD 58,5) foram do sexo masculino, sendo isso também consequência da ausência de 107 dados de informações sobre categorização de raça/cor nos boletins epidemiológicos.

Analisando os dados do número e porcentagem de casos notificados de aids em pessoas com 13 anos ou mais de idade de acordo com a categoria de **exposição hierarquizada** por ano de diagnóstico, em **2019**, percebe-se uma **prevalência dos diagnósticos na população heterossexual (645 - TD 39,8)**, enquanto que a **categoria homossexual teve 637 (TD 39,3) de casos notificados e bissexuais 107 (TD 6,6) casos**, enquanto que em **2018**, a população **homossexual** apresentou **827 (TD 40,8)** casos de aids notificados, enquanto que **heterossexuais** apresentaram **731 (TD 36,1)** casos e **bissexuais 128 (TD 6,3)**. Desde **2008 não há casos notificados em populações hemofílicas** e por **transusão de sangue em São Paulo** e, em **novembro de 2019**, a cidade recebeu a **certificação de eliminação da transmissão vertical**, sendo a **cidade com maior maior população no mundo a receber o título.**

Em relação ao **público masculino**, em **2019**, foram notificados **739 (TD 56,9) casos de aids na categoria HSH (homens que fazem sexo com homens)**, enquanto que a **categoria heterossexual** apresentou **379 (TD 29,2) casos notificados**. Ao comparar com os dados de **2009** e **2018**, percebe-se uma **variação menor entre as duas categorias**, sendo, **respectivamente**, notificados **919 (TD 45,3)** e **953 (TD 58,5) casos de aids em HSH**, e **642 (TD 31,6)** e **412 (TD 25,3)** em **heterossexuais**.

A partir os dados de taxa de detecção (TD) por aids, segundo CRS, nota-se: **124 casos na CRS Centro (TD 27,1); 294 (TD 11,8) casos na CRS Leste; 331 (TD 14,4) casos na CRS Norte; 127 (TD 11,8) casos na CRS Oeste; 317 (TD 11,4) notificações na CRS Sul**. Observa-se queda no número de casos notificados de aids em todas as CRS, comparados ao ano anterior (2018), quando foram notificados **184 (TD 40,4) casos na CRS Centro; 356 (TD 14,3) casos na CRS Leste; 398 (TD 17,4) casos na CRS Norte; 161 (TD 15,1) casos na CRS Oeste; 412 (TD 15,0) notificações na CRS Sul**.

Os índices de óbitos por aids em todas as faixas etárias e taxa bruta de mortalidade (TM), por 100 mil habitantes-ano, segundo sexo e ano de ocorrência de óbito, mostra que em **2019 foram registrados 560 (TM: 4,8) casos**, sendo **386 (TM: 6,9) do sexo masculino** e **174 (TM: 2,8) do sexo feminino**. Em **comparação com o ano de 2009**, percebe-se um **significativo decréscimo do número de óbitos registrados em 2019**,

sendo notificados um total de **1.052 mortes por aids (TM: 9,5)**, sendo **706 do sexo masculino (TM: 13,3)** e **346 do sexo feminino (TM: 5,9)**.

Ao analisar os dados de óbitos por aids em relação a raça/cor, nota-se que na **população branca** foram **registrados 288 (TM: 4,6) óbitos** por aids, enquanto que nas **populações preta e parda** foram **registrados 79 (TM: 1,9) e 172 (TM: 5,5) óbitos por aids, respectivamente**. Em relação a **razão raça/cor/sexo**, em **2019**, foram notificados, na população do **sexo feminino**, **174 casos de aids**, sendo **87 (TM: 2,6)** em mulheres **brancas**, **25 (TM: 7,3)** em **mulheres pretas**, **55 (TM: 3,4)** em **mulheres pardas** e **1 (TM: 0,8)** **amarela**. No **sexo masculino**, **386 casos de aids**, sendo **201 (TM: 7,0)** em **homens brancos**, **54 (TM: 16,5)** em **homens pretos**, **117 (TM: 7,7)** em **homens pardos** e **2 (TM: 1,9)** **amarelo**.

A partir os dados de taxa de mortalidade (TM) por aids, segundo CRS, nota-se: **124 óbitos na CRS Centro (TM: 12,6)**; **136 óbitos na CRS Leste (TM: 5,5)**; **150 casos de óbito na CRS Norte (TM: 6,6)**; **23 óbitos na CRS Oeste (TM: 2,2)**; **128 notificações de óbitos na CRS Sudeste (TM: 4,7)**; e **113 óbitos na CRS Sul (TM: 4,1)**.

MONITORAMENTO DE CASOS DE HIV/AIDS DURANTE PANDEMIA COVID-19

1977/78 1980 1981 1982 1983/84 1985 1986 1987 1988 1989

<p>São descobertos e registrados os primeiros casos definidos como aids nos EUA, Haiti e África Central, em 1982, quando se classificou a nova síndrome.</p>	<p>Registra-se o primeiro caso de aids no Brasil, em São Paulo, também classificado em 1982.</p>	<p>Adota-se temporariamente o nome Doença dos 5H, representando os homossexuais, hemofílicos, haitianos, heroínômanos (usuários de heroína injetável) e hookers (denominação em inglês para os profissionais do sexo).</p>	<p>É notificado o primeiro caso de aids em criança. Descreve-se o primeiro caso de possível transmissão heterossexual. Homossexuais usuários de drogas são considerados os difusores do fator para os heterossexuais usuários de drogas.</p>	<p>É instituído o Grupo de Apoio à Prevenção à Aids (GAPA), primeira ONG do Brasil e da América Latina na luta contra a aids. Diferentes estudos buscam meio diagnóstico para a possível origem viral da aids. O primeiro teste anti-HIV é disponibilizado para diagnóstico.</p>	<p>É criado o Programa Nacional de DST e Aids, pelo ministro da Saúde Roberto Santos. Acesso a história da aids aqui . Assessoria de Comunicação Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/Aids e das Hepatites Virais</p>	<p>*O primeiro Centro de Orientação Sorológica (Coas) é criado em Porto Alegre (RS). *Questiona-se a definição de comportamentos sexuais tidos como anormais. *Tem início a utilização do AZT (idovudina) *Os ministérios da Saúde e do Trabalho incluem as DST/aids na Semana Interna de Prevenção de Acidentes no Trabalho e Saúde. *A Assembleia Mundial de Saúde, com apoio da Organização das Nações Unidas (ONU), decide transformar o dia 1º de dezembro no Dia Mundial de Luta contra a Aids *Os casos notificados no Brasil chegam a 2.775.</p>	<p>*No Brasil, uma portaria assinada pelo ministro da Saúde, Leonardo Santos Simão, passa a adotar o dia 1º de dezembro como o Dia Mundial de Luta contra a Aids. *Morre o cartunista Henrique de Souza Filho, o Henfil, aos 43 anos, em decorrência da aids. *É criado o Sistema Único de Saúde. *O Ministério da Saúde inicia o fornecimento de medicamentos para tratamento das infecções oportunistas. *É diagnosticado o primeiro caso de aids na população indígena. *Os casos notificados no Brasil somam 4.535.</p>	<p>*Morre de aids o ator da TV Globo Lauro Corona, aos 32 anos. *Ativistas forçam o fabricante do AZT, Burroughs Wellcome, a reduzir em 20% o preço do remédio. *Durante o Congresso de Caracas, na Venezuela, profissionais da saúde definem novo critério para a classificação de casos de aids. *O Brasil registra 6.295 casos de aids.</p>
--	--	--	--	--	---	--	---	--

1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
Morre o cantor e compositor Cazusa aos 32 anos, em decorrência da aids. Aceso a história da aids aqui. Assessoria de Comunicação Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/Aids e das Hepatites Virais	*Inicia-se o processo para a aquisição e distribuição gratuita de antiretrovirais (medicamentos que dificultam a multiplicação do HIV). *É lançado o Vídex (didanosina), que, como o AZT, faz parte de um grupo de drogas chamadas inibidores de transcriptase reversa. *Dez anos depois de a aids ser identificada, a Organização Mundial da Saúde anuncia que 10 milhões de pessoas estão infectadas com o HIV pelo mundo. *O jogador de basquete Magic Johnson anuncia que tem HIV. *Já são 11.805 casos de aids no Brasil.	O FDA aprova o uso do DDC em combinação com o AZT para pacientes adultos com infecção avançada. Esta foi a primeira combinação terapêutica de drogas para o tratamento da AIDS a apresentar sucesso. O tema do Dia Mundial da AIDS é "Vamos juntos contra a AIDS de mãos dadas com a vida".	mais de 3,7 milhões de novas infecções ocorreram mundialmente. Mais de 10 mil por dia. Durante este ano, mais de 350 mil crianças nasceram infectadas.	*Passou a ser estudado um novo grupo de drogas, os inibidores da protease ("coquetel"). *Estado de euforia - cura da AIDS. *estudo comprovou que o uso do AZT reduzia em 2/3 o risco de transmissão de HIV de mães infectadas para os seus bebês. *É criado o UNAIDS, integrado por cinco agências de cooperação de membros da ONU com o objetivo de defender e garantir uma ação global para a prevenção do HIV/aids. (Unicef; Unesco; UNFPA; OMS; e UNDP), além do Banco Mundial. *Betinho é indicado por, FHC, para o Prêmio Nobel da Paz	*O FDA aprovou o uso do Saquinavir; * Nasce o Plano de Cooperação Técnica Horizontal entre países da América Latina e Caribe	Acontece a Conferência Internacional em Vancouver, onde se anunciou a combinação de três drogas com efeitos mais efetivos que a terapia dual; *Brenda Lee encontrada morta, aos 46 anos; *Nair Brito consegue na Justiça liminar que obriga o Estado fornecer os medicamentos saquinavir e epivir, considerados de última geração no combate à Aids	*A UNAIDS reportou que os números mundiais de AIDS estavam piores do que o esperado: havia 30 milhões de pessoas vivendo com HIV/Aids e 16 mil novas infecções por dia; *9 de agosto, morre Betinho, aos 61 anos, com hepatite C; *A USAID/Brasil propõe estratégia de cinco anos para a prevenção do HIV/Aids.	Na América Latina e Caribe, estima-se que aproximadamente 65.000 indivíduos entre 15 e 24 anos de idade adquiriram o HIV (UNAIDS, 1999)	Até este ano, 155.590 casos de AIDS registrados no Brasil, dos quais 43,23% na faixa etária entre 25 e 34 anos".

2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
<p>*Rio de Janeiro o Fórum 2000 – 1ª Fórum e 2ª Conferência de Cooperação Técnica</p> <p>Horizontal da América Latina e do Caribe em HIV/AIDS e DST;</p> <p>*Cinco grandes companhias farmacêuticas concordam em diminuir o preço dos medicamentos utilizados no tratamento da Aids nos países em desenvolvimento, o que ocorreu devido a um acordo promovido pelas Nações Unidas.</p> <p>*No Brasil, os casos da doença começam a aumentar entre as mulheres, alcançando o índice de uma mulher para cada dois homens infectados.</p>	<p>*Implantado a Rede Nacional de Laboratórios para Genotipagem;</p> <p>*Algumas patentes começam a ser quebradas pelo governo brasileiro, o que leva à negociação com a indústria farmacêutica internacional e redução dos preços dos medicamentos vendidos no país</p>	<p>*é criado o Fundo Global para o Combate a Aids, Tuberculose e Malária;</p> <p>*O número de casos de Aids notificados no Brasil, desde 1980, é de 258.000.</p>	<p>Ocorre, em Havana, Cuba, o II Fórum em HIV/Aids e DST da América Latina;</p> <p>*Os registros de Aids no Brasil são 310.310.</p>	<p>*Duas importantes lideranças transexuais, a advogada e militante Janaina Dutra e a ativista Marcela Prado, que colaboraram com o Programa Nacional de DST e Aids, morrem;</p> <p>*Foi lançado o algoritmo brasileiro para testes de genotipagem;</p> <p>*Recife: V Congresso Brasileiro de Prevenção em DST/Aids, o V Congresso da Sociedade Brasileira de Doenças Sexualmente Transmissíveis e Aids e o I Congresso Brasileiro de Aids</p>	<p>Makgatho Mandela, filho de Nelson Mandela, morre em consequência da aids, aos 54 anos;</p> <p>*O tema do Dia Mundial de Luta Contra a Aids no Brasil aborda o racismo como fator de vulnerabilidade para a população negra;</p> <p>*Os casos no Brasil chegam a 371.827</p>	<p>A campanha do Dia Mundial de Luta contra a Aids foi protagonizada por pessoas vivendo com Aids;</p> <p>*A noite, em uma ação inédita, a inscrição da RNP+ "Eu me escondia para morrer, hoje me mostro para viver" foi projetada em raio laser nas duas torres do Congresso Nacional, que ficou às escuras, como forma de lembrar os mortos pela doença;</p> <p>*No país, o preço do antirretroviral Tenofovir foi reduzido em 50%. Registros de Aids no Brasil ultrapassam 433.000.</p>	<p>*O Programa Nacional de DST/AIDS institui o Banco de Dados de violações dos direitos das pessoas portadoras do HIV;</p> <p>*Brasil decreta o licenciamento compulsório do Efavirenz. Acordo reduz o preço do antirretroviral Lopinavir/Ritonavir;</p> <p>*Os ministérios da Saúde e Educação e as Nações Unidas premiam máquinas de preservativos</p>	<p>*Premio Brenda Lee;</p> <p>*É inaugurada a primeira fábrica estatal de preservativos do mundo a utilizar o látex de seringal nativo no Acre;</p> <p>*É concluído o processo de nacionalização de um teste que permite detectar a presença do HIV em apenas 15 minutos;</p> <p>*Fiocruz pode fabricar o teste, ao custo de US\$ 2,60 cada.</p> <p>Governo gastava US\$ 5 por teste;</p> <p>*O país investe US\$ 10 milhões na instalação de uma fábrica de medicamentos antirretrovirais em Moçambique;</p> <p>*VII Congresso Brasileiro de Prevenção das DST e Aids</p>	<p>*O Ministério da Saúde bate recorde de distribuição de preservativos, chegando a 465,2 milhões;</p> <p>*O Programa Nacional de DST e Aids torna-se departamento da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde e o Programa Nacional para a Prevenção e Controle das Hepatites Virais é integrado a ele;</p> <p>*Desde 1980, já são 544.846 casos de Aids no país;</p>

2010 2011 2012 2013 2013 2017 2018 2019

<p>* campanha de carnaval de combate à Aids em dois momentos: antes e durante –uso do preservativo; e depois –realização dos testes;</p> <p>*É aprovado o relatório brasileiro de "Metas e compromissos assumidos pelos estados-membros na Sessão Especial da Assembleia Geral das Nações Unidas</p> <p>*O governo economiza R\$ 118 milhões na compra de antirretrovirais;</p> <p>*Travestis preparam material educativo sobre identidade e respeito e lançam campanha de combate ao preconceito no serviço de saúde e na sociedade;</p>	<p>As Casas de Apoio de atendimento a adultos com HIV/Aids passam a contar com incentivo financeiro do governo federal destinado ao custeio das ações desenvolvidas com crianças e adolescentes;</p> <p>*A Frente Parlamentar Nacional em HIV/Aids e outras DST é relançada no Congresso Nacional com a participação de 192 deputados e senadores;</p> <p>*O Brasil anuncia a produção nacional de dois novos medicamentos para Aids - atazanavir e raltegravir - por meio de Parcerias Público-Privadas e versão genérica do tenofovir, indicado para o tratamento de Aids e hepatites</p>	<p>*A campanha de conscientização do carnaval tem como principal foco os jovens homossexuais de 15 a 24 anos;</p> <p>*Em maio é lançada a campanha Dia das Mães - Unaiids "Acredite. Faça a sua parte", no intuito de conscientizar sobre a contaminação de crianças pelo HIV;</p> <p>*</p>	<p>Ministério da Saúde lançou que define as modalidades dos serviços de Atenção às DST e Aids;</p> <p>*om a portaria, a rede de atenção integral às pessoas com DST, HIV e aids poderá ser aprimorada;</p> <p>*O documento define a estrutura organizacional e de funcionamento dos Centros de Testagem e Aconselhamento, dos Serviços de Atenção Especializada, Centros de Referência e Treinamento, da Assistência Domiciliar em Aids e das Unidades Dispensadora de Medicamentos (UDM);</p> <p>*enfermeiros passam realizar testes rápidos</p>	<p>*Tratamento para Todos; A ideia é nos Serviços de Assistência Especializada (SAE) e nas Unidades de Pronto Atendimento (UPAS) a Profilaxia Pré-Exposição e expandir para a atenção básica a Pós-Exposição (PEP), que já é oferecida no SUS desde 2010, nos SAE;</p>	<p>* Sai o primeiro registro para comercialização, do autoteste para o HIV;</p> <p>*Medicamento como prevenção para HIV será incorporado no SUS Profilaxia (PrEP) será ofertada para as populações com maior risco de infecção pelo HIV. Medida, adotada pelo Ministério da Saúde, não substitui o uso do preservativo;</p>	<p>* novos critérios para a substituição de esquemas de TARV para o uso do Dolutegravir</p> <p>*A substituição deverá ocorrer nas situações em que há vantagens para o usuário, como a diminuição de eventos adversos entre outras;</p>	<p>Morre o Departamento das IST, do HIV/Aids e das Hepatites Virais (DIAHV) em 17 de maio, num decreto do governo que reorganiza o organograma do Ministério da Saúde;</p> <p>*É criado Departamento de Doenças de Condições Crônicas e IST (DDCCI), juntando num grande guarda-chuvas de portinhas departamentais a aids, as ISTs, as hepatites, a tuberculose e a hanseníase</p>
---	---	---	---	--	---	---	--

