

# SUMÁRIO

---

Diretorias e Comissões	4
Informações Gerais	11
Mensagens	15
Programa Social	21
Grade de Horários	22
Temas Livres (Apresentação)	26
Pôsteres (Apresentação)	30
Temas Livres (Resumos)	58
Pôsteres (Resumos)	95
Índice de Autores	292



# VIII Congresso da SBDST

Sociedade Brasileira de Doenças Sexualmente Transmissíveis

IV Congresso Brasileiro de Aids

I Congresso da ALAC-DST  
IUSTI Latino-América

18 a 21 de maio de 2011 – Estação Convention Center  
[www.dst aids 2011.com.br](http://www.dst aids 2011.com.br)

## O IMPACTO DAS DST NA MULHER



SBDST





**ÓRGÃO OFICIAL DA SOCIEDADE  
BRASILEIRA DE DOENÇAS SEXUALMENTE  
TRANSMISSÍVEIS**

Av. Roberto Silveira, 123 - Niterói - RJ - Brasil  
CEP 24230-150 - Tel.: (21) 2710-1549  
www.dst.uff.br

DIRETORIA SBDST (2008-10)

**Presidente:**

Rosane Ribeiro Figueiredo Alves - Goiás (SBDST-GO)

**Vice-Presidente:**

Mariângela Freitas da Silveira - Rio Grande do Sul (SBDST-RS)

**1º Secretário:**

Geraldo Duarte - São Paulo (SBDST-SP)

**2º Secretário:**

Angélica Espinosa - Espírito Santo (SBDST-ES)

**1º Tesoureiro:**

Wilzenir Sandes Barbosa - Goiás (SBDST-GO)

**2º Tesoureiro:**

Elizabete Onaga - São Paulo (SBDST-SP)

**Diretor Científico:**

Paulo Giraldo - São Paulo (SBDST-SP)

**Conselho Fiscal:**

Maria Luiza Bezerra de Menezes - Pernambuco (SBDST-PE)  
Mauro Romero Leal Passos - Rio de Janeiro (SBDST-RJ)  
Newton Sérgio de Carvalho - Paraná (SBDST-PR)

**REGIONAL ALAGOAS**

**Presidente:** Cledna Bezerra de Melo

**REGIONAL AMAZONAS**

**Presidente:** João Catarino Dutra Júnior

**REGIONAL BAHIA**

**Presidente:** Roberto Dias Fontes

**REGIONAL CEARÁ**

**Presidente:** Ivo Castelo Branco Coêlho

**REGIONAL DISTRITO FEDERAL**

**Presidente:** Luiz Fernando Marques (DF)

**REGIONAL ESPÍRITO SANTO**

**Presidente:** Lúcia Helena M. Lima (ES)

**REGIONAL GOIÁS**

**Presidente:** Waldemar Antonio Tassara

**REGIONAL PARÁ**

**Presidente:** Jorge Vaz

**REGIONAL PARANÁ**

**Presidente:** Newton Sérgio de Carvalho

**REGIONAL PERNAMBUCO**

**Presidente:** Terezinha Tenório

**REGIONAL RIO DE JANEIRO**

**Presidente:** Mauro Romero Leal Passos

**REGIONAL RIO GRANDE DO NORTE**

**Presidente:** Ana Katherine Gonçalves

**REGIONAL RIO GRANDE DO SUL**

**Presidente:** Mauro Cunha Ramos

**REGIONAL RONDÔNIA**

**Presidente:** Alberto Saraiva Tibúrcio

**REGIONAL SÃO PAULO**

**Presidente:** Iara M. Linhares



**ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA E  
CARIBENHA PARA O CONTROLE DAS DST**

**Presidente:** Adele Schwartz Benzaken (Brasil)

**1º Vice-Presidente:** Enrique G. Garcia (Cuba)

**2º Vice-Presidente:** Alicia Farinati (Argentina)

**3º Vice-Presidente:** Anibal H. Pinochet (Chile)

**4º Vice-Presidente:** Mauro Cunha Ramos (Brasil)

**1º Secretário:** Mauro Romero Leal Passos (Brasil)

**2º Secretário:** Freddy T. Guzman (Bolívia)

**1º Tesoureiro:** José Carlos G. Sardinha (Brasil)

**2º Tesoureiro:** Miguel Tilli (Argentina)

**Diretor Científico:** Paulo César Giraldo (Brasil)

**Diretor Científico Adjunto:** Newton Carvalho (Brasil)

**Diretor Científico Adjunto:** Patrícia J. Garcia (Peru)

**Conselho Fiscal:** Maria Luiza Bezerra de Menezes (Brasil)

Renata de Queiroz Varella (Brasil)

Vandira Maria dos S. Pinheiro (Brasil)



**JBDST** é o órgão oficial para a  
América Latina da União  
Internacional Contra as  
Infecções de Transmissão Sexual (IUSTI)

**Presidente:**

King K. Holmes

**Secretário Geral:**

Janet D. Wilson

Filiado à  
Associação Brasileira  
de Editores Científicos



**CONSELHO EDITORIAL**

**Editor-Chefe:**

Mauro Romero Leal Passos (RJ)

**Editores:**

Paulo César Giraldo (SP)

Rosane Ribeiro Figueiredo Alves (GO)

**Editores assistentes:**

Dennis de Carvalho Ferreira (RJ)

Felipe Dinau Leal Passos (RJ)

**Comissão Editorial:**

Adele Schwartz Benzaken (AM)

Geraldo Duarte (SP)

Gesmar Volga Haddad Herdy (RJ)

Gutemberg Leão de Almeida Filho (RJ)

Iara Moreno Linhares (SP)

Ledy do Horto dos Santos Oliveira (RJ)

Ivo Castelo Branco Coêlho (CE)

Maria Luiza Bezerra de Menezes (PE)

Mauro Cunha Ramos (RS)

Newton Sérgio de Carvalho (PR)

Tomaz Barbosa Isolan (RS)

Vandira Maria dos Santos Pinheiro (RJ)

Walter Tavares (RJ)

**Comissão Editorial Internacional:**

Alicia Farinati (Argentina)

Enrique Galbán García (Cuba)

Peter Piot (UNAIDS-Suíça)

Rui Bastos (Moçambique)

Steven Witkin (EUA)

**Assistentes de Edição:**

Mariana Dinau Leal Passos (RJ)

Priscilla Madureira (RJ)

**Secretaria:**

Dayse Felício (RJ)

**Editoração e Copydesk:**

Priscila Vieira Cardoso (RJ)

Milton Pereira (RJ)

ÓRGÃO OFICIAL DO SETOR  
DE DOENÇAS SEXUALMENTE  
TRANSMISSÍVEIS

**uff** MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
SETOR DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS



Outeiro de S. João Batista, s/nº  
Campus do Valonguinho - Centro  
Niterói - RJ - 24210-150 - Brasil  
Tel.: 55 (21) 2629-2495 - 2629-2494  
Fax: 55 (21) 2629-2507

**E-mail:** dst@dst.uff.br  
www.dst.uff.br

**Reitor da UFF:**

Roberto de Souza Salles

**Vice-Reitor:**

Sidney Mello

**Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação**

Antonio Claudio Lucas da Nóbrega

**Chefe do Setor de DST**

Mauro Romero Leal Passos



Editora da Universidade Federal Fluminense

www.editora.uff.br



**Associação Brasileira  
das Editoras Universitárias**

As matérias assinadas e publicadas no  
DST - Jornal Brasileiro de Doenças Sexualmente  
Transmissíveis são de  
responsabilidade exclusiva de seus  
respectivos autores, não refletindo  
necessariamente a opinião dos editores.

**Direcionamento e Distribuição:**

DST - Jornal Brasileiro de Doenças Sexualmente Transmissíveis é direcionado aos sócios da SBDST, assinantes, bibliotecas, centros de referência, ginecologistas, urologistas, infectologistas, dermatologistas, clínicos, programas saúde da família e entidades com convênio. É trimestral, com tiragem de 3.000 exemplares.

**Pode-se permuta - Exchange requested**

**On prie l'échange - Se solicita ei cazje  
Mau bitet nu Austausch - Si prega lo escambo**

INDEXADA: LILACS EXPRESS  
Literatura Latino-Americana  
em Ciências da Saúde,  
Library of the Congress - WC - 140

É proibida a reprodução total ou parcial  
do JBDST sem a expressa autorização do editor.

---

## DIRETORIA DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS

---

**Presidente:** Rosane Ribeiro Figueiredo Alves - Goiás (SBDST-GO)  
**Vice-Presidente:** Mariângela Freitas da Silveira - Rio Grande do Sul (SBDST-RS)  
**1º Secretário:** Geraldo Duarte - São Paulo (SBDST-SP)  
**2º Secretário:** Angélica Espinosa Miranda - Espírito Santo (SBDST-ES)  
**1º Tesoureiro:** Wilzenir Sandes Barbosa - Goiás (SBDST-GO)  
**2º Tesoureiro:** Elizabete Onaga - São Paulo (SBDST-SP)  
**Diretor Científico:** Paulo Giraldo - São Paulo (SBDST-SP)  
**Conselho Fiscal:** Maria Luiza Bezerra de Menezes - Pernambuco (SBDST-PE)  
Mauro Romero Leal Passos - Rio de Janeiro (SBDST-RJ)  
Newton Sérgio de Carvalho - Paraná (SBDST-PR)

---

## DIRETORIA DA ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA E CARIBENHA PARA O CONTROLE DAS DST

---

**Presidente:** Adele Schwartz Benzaken (Brasil)  
**1º Vice-Presidente:** Enrique G. Garcia (Cuba)  
**2º Vice-Presidente:** Alicia Farinati (Argentina)  
**3º Vice-Presidente:** Anibal H. Pinochet (Chile)  
**4º Vice-Presidente:** Mauro Cunha Ramos (Brasil)  
**1º Secretário:** Mauro Romero Leal Passos (Brasil)  
**2º Secretário:** Freddy T. Guzman (Bolívia)  
**1º Tesoureiro:** José Carlos G. Sardinha (Brasil)  
**2º Tesoureiro:** Miguel Tilli (Argentina)  
**Diretor Científico:** Paulo César Giraldo (Brasil)  
**Diretor Científico Adjunto:** Newton Sérgio de Carvalho (Brasil)  
**Diretor Científico Adjunto:** Patrícia J. Garcia (Peru)  
**Conselho Fiscal:** Maria Luiza Bezerra de Menezes (Brasil)  
Renata de Queiroz Varela (Brasil)  
Vandira Maria dos S. Pinheiro (Brasil)

---

## DIRETORIA DA ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS

---

**Presidente:** Newton Sérgio de Carvalho  
**Vice-Presidente:** Edson Gomes Tristão  
**Secretário:** Renato Luiz Sbalqueiro  
**Vice-Secretário:** Leonel Ricardo Curcio Junior  
**Tesoureiro:** Claudete Reggiani  
**Vice-Tesoureiro:** Vera Maria Araujo Garcia e Boza  
**Diretor Científico:** Almir Antonio Urbanetz  
**Conselho Fiscal Titulares:** Dênis José Nascimento  
Marcos Takimura  
Renato Tambara Filho  
**Conselho Fiscal Suplentes:** Sérgio Zuneda Serafini  
Marta Francis Benevides Rehme  
Edison Luiz Almeida Tizzot

---

## MINISTRO DA SAÚDE

---

Alexandre Padilha

---

## DEPARTAMENTO DE DST, AIDS E HEPATITES VIRAIS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

---

Dirceu Bartolomeu Greco



# **VIII Congresso da SBDST**

Sociedade Brasileira de Doenças Sexualmente Transmissíveis

**IV Congresso Brasileiro de Aids**

**I Congresso da ALAC-DST**

**IUSTI Latino-América**

18 a 21 de maio de 2011 – Estação Convention Center

[www.dst aids2011.com.br](http://www.dst aids2011.com.br)

**Presidente dos Congressos**

Newton Sérgio de Carvalho

**Presidente da SBDST**

Rosane Ribeiro Figueiredo Alves

**Presidente da ALAC-DST**

Adele Schwartz Benzaken

**Presidente da Comissão Científica**

Angélica Espinosa Miranda

## COMISSÃO EXECUTIVA

---

**Presidente:** Newton Sérgio de Carvalho (PR)

Angélica Espinosa Miranda – Universidade Federal do Espírito Santo (ES)  
Amauri Ferreira Lopes – Fórum Paranaense de ONG-AIDS (PR)  
Adele Schwartz Benzaken – Fundação Alfredo da Mata (AM)  
Claudete Reggiani – Universidade Federal do Paraná (PR)  
Edvin Javier Boza Jimenez – Programa Mãe Curitibana – PMC (PR)  
Elizabeth Onaga – CRT-SP (SP)  
Geraldo Duarte – Universidade de São Paulo (SP)  
Maria Luiza Bezerra de Menezes – Universidade de Pernambuco (PE)  
Mariângela Freitas da Silveira – Universidade Federal de Pelotas (RS)  
Maria Clara Gianna – CRT-SP (SP)  
Mauro Romero Leal Passos – Universidade Federal Fluminense (RJ)  
Newton Sérgio de Carvalho – Universidade Federal do Paraná (PR)  
Paulo César Giraldo – Universidade de Campinas (SP)  
Rosane Ribeiro Figueiredo Alves – Universidade Federal de Goiás (UFG) e  
Pontifícia Universidade Católica de Goiás (PUC-GO)

## COMISSÃO CIENTÍFICA

---

**Presidente:** Angélica Espinosa Miranda (ES)

Paulo César Giraldo (SP)	Ivo Castelo Branco Coelho (CE)
Adele Schwartz Benzaken (AM)	Júlio José Máximo Carvalho (SP)
Almir Urbanetz (PR)	Maria Alix Leite Araújo (CE)
Claudete Reggiani (PR)	Maria Clara Gianna (SP)
Clovis Arns Cunha (PR)	Maria Luiza Menezes (PE)
Denis Nascimento (PR)	Mariângela Freitas da Silveira (RS)
Elucir Gir (SP)	Mauro Romero Leal Passos (RJ)
Eliana Amaral (SP)	Neide Fernandes de Souza (DF)
Edson Gomes Tristão (PR)	Newton Sérgio de Carvalho (PR)
Edison Tizzot (PR)	Nilma Antas Neves (BA)
Elizabeth Onaga (SP)	Renato Sbalqueiro (PR)
Flavio Telles (PR)	Renato Tambara Filho (PR)
Guttemberg Almeida (RJ)	Rosane Ribeiro Figueiredo Alves (GO)
Geraldo Duarte (SP)	Rosires Andrade (PR)
Isa Mello (DF)	Valdir Monteiro Pinto (DF)

## COMISSÃO DE TEMAS LIVRES

---

**Presidente:** Maria Luiza Bezerra de Menezes (PE)

**Vice-Presidente:** Terezinha Tenório da Silva (PE)

Ana Katherine da Silveira Gonçalves (RN)  
José Eleutério Junior (CE)  
Almir Antonio Urbanetz (PR)  
Silvana Maria Quintana (SP)  
Maria de Fátima Costa Alves (GO)  
Carlos Alberto Sá Marques (PE)  
Iara Coelho (PE)  
Maria Bethania Cunha (PE)

## COMISSÃO DE PÔSTERES

---

**Presidente:** Mariangela Freitas da Silveira (RS)

**Vice-Presidente:** Elucir Gir (SP)

Geraldo Duarte (SP)

Valdir Monteiro Pinto (DF)

Tomaz Barbosa Isolan (RS)

Roberto Carvalho (SP)

Regis Kreitchmann (RS)

Denis Ribeiro (DF)

Elizabeth Onaga (SP)

Ivo Castelo Branco Coelho (CE)

Renato Sbalqueiro (PR)

Rosane Ribeiro Figueiredo Alves (GO)

Rosires Andrade (PR)

## COMISSÃO DE TRABALHOS COMPLETOS

---

**Presidente:** Mauro Romero Leal Passos (RJ)

Angélica Espinosa Miranda (ES)

Elizabeth Onaga (SP)

Renato Sbalqueiro (PR)

Vandira Maria dos Santos Pinheiro (RJ)

## Prêmio SBDST de Melhor Trabalho Completo DST 8/AIDS 4

**Conceito:** Trata-se de premiação instituída pela Sociedade Brasileira de Doenças Sexualmente Transmissíveis (SBDST) para os autores de artigos científicos originais completos, submetidos para apresentação no DST VIII/AIDS IV/ALAC-DST-IUSTI I, Curitiba, 18 a 21 de maio de 2011.

### Objetivo:

1. Fomentar a produção de artigos científicos de qualidade para serem apresentados no VIII Congresso da SBDST/IV Congresso Brasileiro de Aids/I Congresso da ALAC-DST/IUSTI;
2. Estimular os pesquisadores sobre o tema "Doenças Sexualmente Transmissíveis" a submeterem estes trabalhos para publicação no DST - Jornal Brasileiro de Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST-JBDST).

### Critérios de aceitação e avaliação:

1. Os trabalhos serão avaliados obedecendo, na totalidade, as Normas de Publicação do DST-JBDST. As instruções aos autores DST-JBDST estão disponível no Volume 22; No. 1 de 2010 ou na página da Internet <http://www.dst.uff.br/revista222010/NORMAS%20DE%20PUBLICACAO%20JBDST%2022%281%29%202010.pdf> ou na versão em inglês: <http://www.dst.uff.br/arquivos-htm/Publication-Criteria-Instructions-for-Authors.htm>
2. É obrigatório que pelo menos um autor do trabalho submetido esteja inscrito no Congresso.
3. Serão aceitos trabalhos escritos em Português, em Espanhol ou em Inglês.
4. Os avaliadores (Comissão de Avaliação dos Trabalhos Completos), indicados pela SBDST atribuirão notas a quesitos previamente estabelecidos e será considerado vencedor o artigo que receber a maior pontuação. Veja detalhes sobre estes tópicos no final desta mensagem.
5. Será desclassificado o trabalho que receber, em qualquer quesito, nota inferior a sete.
6. Havendo empate, o Presidente da Comissão de Avaliação de Trabalhos Completos, o Presidente da Comissão Científica do Congresso, o Presidente do Congresso e a Presidente da SBDST decidirão qual trabalho será o vencedor, uma vez que não farão parte do julgamento inicial.
7. Não será aceito para concorrer ao Prêmio SBDST de Melhor Trabalho Completo o manuscrito que tiver entre os seus autores membros da diretoria nacional da SBDST ou da comissão executiva dos congressos.
8. Não caberá recurso para o julgamento da premiação.

**Atenção:** Se os autores não desejarem que seus trabalhos sejam publicados no JBDST, não deverão submetê-los na forma de trabalhos completos, mas sim, apenas, como pôster ou apresentação oral e desta forma direcionando para esta categoria.

**Obrigações:** Os manuscritos submetidos ao **Prêmio de Melhor Trabalho Completo**, se aprovados pela Comissão Avaliadora, deverão ser apresentados em Sessão de Tema Livre ou de Pôsteres.

Deverão ser enviadas dez cópias impressas do manuscrito (um para cada membro e mais uma cópia de arquivo) e arquivo digital Word em CD por SEDEX para o seguinte endereço:

**Jornal Brasileiro de DST**

Avenida Roberto Silveira, 123, Icaraí - Niterói - RJ  
CEP: 24230-150.

**IMPORTANTE: escrever em etiqueta distinta PARA = PRÊMIO DE TRABALHO COMPLETO, CBDST/ AIDS CURITIBA 2011.**

A data limite para envio (SEDEX) é **31 de março 2011** (data da postagem). Todavia, não nos responsabilizamos por eventuais problemas do Correios. Assim que o trabalho for recebido pela secretaria do periódico científico o Autor correspondente será comunicado por E-mail.

**Prêmio:** Diploma de Melhor Trabalho Completo a ser apresentado nos Congressos DST VIII/Aids IV/ALAC-DST-IUSTI I, outorgado pela SBDST e a quantia de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais).

---

**COMISSÃO EXAMINADORA PARA CONCURSO DE QUALIFICAÇÃO EM DST**

---

**Presidente:** Mauro Romero Leal Passos (RJ)

**Vice-Presidente:** Ivo Castelo Branco Coêlho (CE)

Adele Schwartz Benzaken (AM)

Ana Katherine da Silveira Gonçalves (RN)

Maria Luiza Bezerra de Menezes (PE)

Rosane Ribeiro Figueiredo Alves (GO)

Tomaz Barbosa Isolan (RS)

Almir Antonio Urbanetz (PR)

Renato Luiz Sbalqueiro (PR)

---

**EDITAL SBDST Nº 01/2011**  
**CONCURSO PARA TÍTULO DE QUALIFICAÇÃO**  
**EM DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS**

**I - INSCRIÇÃO:**

**1. A inscrição deverá ser feita por meio de formulário disponível no site:**  
**[www.dstais2011.com.br](http://www.dstais2011.com.br)**

**II - PRÉ-REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO:**

1. Estar inscrito no congresso.
2. Ser médico com CRM ativo.
3. Estar atuando em Serviço de DST há mais de dois anos ou ter residência médica ou especialização em qualquer área reconhecida pela AMB/CFM (certificação reconhecida por entidade pública).
4. Ter atendido às solicitações de envio prévio da documentação exigida para o concurso.

**III - DOCUMENTAÇÃO:** deverá obrigatoriamente ser enviada por correio – SEDEX – no endereço: Rua General Carneiro 181 – Bairro Centro – Maternidade do HC/Departamento de Tocoginecologia – 6º andar (aos cuidados de Dr. Newton Carvalho) – CEP 80060-150 – Curitiba – Paraná.



1. Cópia da carteira do CRM.
2. Cópia do comprovante de inscrição no DST 8/Aids 4; Curitiba 2011.
3. Cópia dos comprovantes dos pré-requisitos.
4. Cópia da certificação reconhecida por entidade pública – item III número 3.

#### **IV - PROVAS:**

1. As provas serão realizadas no Embratel Convention Center de Curitiba ou em local definido pela organização do Congresso/ SBDST, em sala a ser definida.
2. O candidato deverá apresentar-se no local das provas 30 minutos antes do seu início. Não será permitida a entrada do candidato após o início do exame.
3. O candidato deverá assinar folha de presença e apresentar um documento de identidade, com foto, e formulário de inscrição do concurso.
4. O exame constará de:
  - a) Prova escrita com 40 questões de múltipla escolha valendo 2,5 pontos cada uma.
    - Duração: 90 minutos.
    - Data: 19/05/2011.
    - Parâmetro de aprovação: 70% (28 questões) de acerto.
  - b) Prova prática com 40 questões com imagens com casos clínicos podendo ter exames em manequins e interpretação de exames microbiológicos, das mais diversas DST e diagnóstico diferencial, valendo 2,5 pontos cada um.
    - Duração: 120 minutos.
    - Data: 20/05/2011.
    - Parâmetro de aprovação: 70% (28 questões) de acerto.

#### **V - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

1. O candidato para ser qualificado deverá ser aprovado em ambas as provas.
2. O candidato aprovado receberá certificado de Qualificação em DST assinado pelo Presidente e Secretário da SBDST e pelo coordenador do Concurso de Qualificação.
3. Ficará arquivada na SBDST toda a documentação referente ao concurso; ata de prova, lista de frequência e lista de aprovados.
4. Não será concedida revisão de prova.
5. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão Examinadora.
6. Caso a inscrição não seja aceita, será devolvido 70% do valor pago.

#### **VI - COMISSÃO EXAMINADORA:**

*Coordenador:* Mauro Romero Leal Passos (RJ)

*Membros:* Paulo César Giraldo (SP), Geraldo Duarte (SP), Mariângela Freitas da Silveira (RS), Angélica Espinosa Miranda (ES), Maria Luiza Bezerra de Menezes (PE), Adele Schwartz Benzaken (AM), Rosane Ribeiro Figueiredo Alves (GO), Ivo Castelo Branco Coêlho (CE), Renato Sbalqueiro (PR), Almir Antonio Urbanetz (PR), Edilbert Pellegrini (RJ), Tomaz Barbosa Isolan (RS), Newton Sérgio de Carvalho (PR).

*Secretários:* Rubem de Avelar Goulart Filho (RJ), Marcos Takimura (PR), Renata de Queiroz Varella (RJ)

#### **VII - BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA:**

1. Apgar BS et al. Colposcopia: Princípios e Prática, Atlas e Texto. 2ª ed. Rio de Janeiro: Revinter; 2010.
2. Brasil, Ministério da Saúde, DNDST/AIDS. Manual de Controle da DST. 4ª ed. Brasília: PNDST/AIDS-MS; 2006.
3. Centers for Disease Control and Prevention. Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines, 2010. MMWR 2010; 59 (Nº RR 12); 2010.
4. DST – Jornal Brasileiro de Doenças Sexualmente Transmissíveis (volumes 17, 18, 19, 20, 21, 22) www.dst.uff.br.
5. de Carvalho NS et al. Patologia do Trato Genital Inferior e Colposcopia – Manual Prático com testes e casos comentados. São Paulo: Ed. Atheneu; 2010.
6. Focaccia R. Veronesi-Focaccia. Tratado de Infectologia. São Paulo: Atheneu; 2009.
7. Holmes, K Holmes. Sexually Transmitted Diseases. 4ª ed. New York: McGraw Hill; 2010.
8. Klaus Wolff et al. Fitzpatrick – Tratado de Dermatologia. 7ª ed. Rio de Janeiro: Revinter; 2011.
9. Marques BP. Dificuldades no Diagnóstico. São Paulo: Atheneu; 2001.
10. Passos MRL et al. Deesetologia – DST 5. 5ª ed. Rio de Janeiro: Cultura Médica; 2005.
11. Passos MRL, Almeida Filho GL et al. Atlas de DST e Diagnóstico Diferencial. Rio de Janeiro: Revinter; 2002.
12. Tavares W. Manual de Antibióticos e Quimioterápicos Anti-infecciosos. 4ª ed. Rio de Janeiro: Atheneu; 2002.
13. Tavares W & Marinho LRC. Rotinas de diagnóstico e tratamento das doenças infecciosas e parasitárias. 2ª ed. Rio de Janeiro: Atheneu; 2007.

# ANEXO I

## CONCURSO PARA TÍTULO DE QUALIFICAÇÃO EM DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS SBDST-PR/2011

### – FICHA DE INSCRIÇÃO –

Eu \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: ( ) \_\_\_\_\_

estou ciente e concordo que minha inscrição só será validada quando receber da organização do concurso/  
congresso o aceite da mesma devidamente numerada após conferência de toda a documentação que tenho  
que apresentar junto com o meu pedido de inscrição no Concurso de Qualificação em DST da SBDST .

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

### COMISSÃO DE RECEPÇÃO LOCAL

Solange Borba Gildemeister  
Marta Francis Benevides Rehme  
Marcia Luiza Krajden  
Beatriz Freitas de Carvalho

# Informações Gerais

---

## **SECRETARIA EXECUTIVA**

Ekipe de Eventos Congressos e Feiras Ltda  
Avenida Sete de Setembro, 4857 – CEP: 80240-000 – Curitiba – PR  
Tel: (41) 30221247/Fax: (41) 3022-3005  
ekipe@ekipedeeventos.com.br

## **LOCAL DO EVENTO**

Estação Convention Center – 9º piso  
Endereço: Av. Sete de Setembro, 2775 – Curitiba – PR

## **ATENDIMENTO DA SECRETARIA**

18 a 21 de maio das 07:00 h às 18:00 h no local do evento.

## **NOVAS INSCRIÇÕES E INSCRIÇÕES EM CURSO PRÉ-CONGRESSO**

Devem ser feitas na secretaria do evento. Vagas limitadas.  
Pagamentos de inscrições, somente cheque ou dinheiro.

## **MATERIAL DO PARTICIPANTE**

Garantimos material do congressista (pasta, bloco, caneta, programa oficial) apenas aos pré-inscritos. Para inscrições no local, será obedecido o critério de ordem de chegada e disponibilidade de material.

## **SESSÃO DE ABERTURA**

Dia 18 de maio às 20:00 h no Estação Convention Center, 9º Piso, seguida de coquetel.

## **PRÊMIOS**

Haverá premiação de computador laptop para os três melhores Temas Livres e para os três melhores Pôsteres.

## **CRACHÁS**

Seu crachá pessoal é o seu passaporte de entrada em todos os eventos oficiais e na área de exposição. Por favor, mantenha-o sempre visível. O uso é OBRIGATÓRIO.

## **CERTIFICADOS**

Apresentação Oral: O certificado é único com o título do trabalho e nome de todos os autores inscritos no sistema de envio dos mesmos. Será entregue no final da sessão de apresentação.

Apresentação de Pôster: O certificado é único com o título do trabalho e nome de todos os autores inscritos no sistema de envio dos mesmos. Será entregue no final do dia da apresentação na secretaria do Congresso.

Participantes das atividades científicas: O certificado será entregue durante a atividade da qual participará.

Certificado dos Congressistas: Deverá ser retirado na secretaria do Congresso.

## **LOCAL DE APRESENTAÇÃO DOS PÔSTERES**

9º Piso – Hall de Exposição.

## **ÁREA DE EXPOSIÇÃO**

Convidamos todos os congressistas a visitarem a Exposição onde estão localizados os estandes da SBDST, empresas e laboratórios.

## **AGÊNCIA DE TURISMO**

MLEAL Agência de Viagens

Tel: (41) 3343-4300

Website: [www.mleal.com.br](http://www.mleal.com.br)

A agência oficial do Congresso está à disposição dos participantes para informações, confirmações, vendas de passagens e passeios turísticos.

## **HORÁRIOS**

A Comissão Organizadora solicita a todos os colegas que participarão das atividades científicas que se atenham rigorosamente aos horários de início das sessões.

## **TRANSPORTE**

Não haverá transporte disponível até o local do evento, tendo em vista a localização central do Centro de Convenções sede do Congresso.

## **TRADUÇÃO SIMULTÂNEA**

Haverá tradução simultânea inglês/português/inglês, em atividades proferidas por convidados estrangeiros (de língua inglesa).

## **ALTERAÇÕES NO PROGRAMA**

A Comissão Científica e a Comissão Organizadora do VIII Congresso da Sociedade Brasileira de DST, do IV Congresso Brasileiro de AIDS e do I Congresso ALAC/IUSTI Latino-América reservam-se o direito de realizar quaisquer mudanças necessárias no programa, para atender a razões técnicas e/ou científicas.

## **ALMOÇO**

O almoço será por conta de cada participante. O Centro de Convenções é acoplado ao shopping com ampla praça de alimentação.

## **MEDIA DESK**

Os palestrantes convidados e autores de trabalhos devem entregar suas apresentações no Media Desk com 2 (duas) horas de antecedência e confirmar o equipamento necessário. Todas as salas serão equipadas com data show. Aqueles que tiverem apresentações marcadas para os primeiros horários da manhã devem entregar seu material e demais recomendações na véspera de sua apresentação.

O media desk estará funcionando das 07:00 h às 18:00 h.

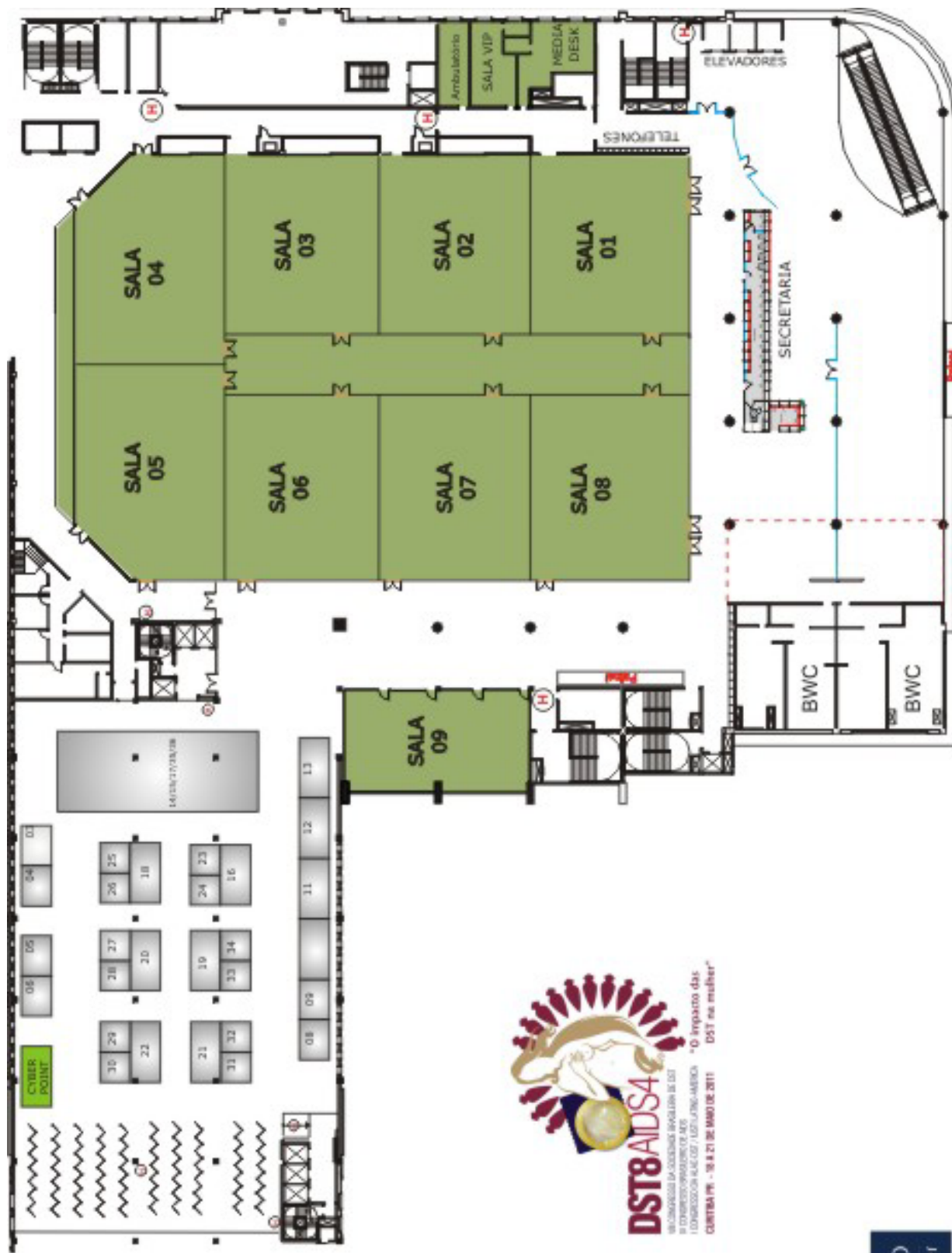
## **PÔSTERES**

As exposições dos pôsteres serão nos dias 19, 20 e 21 de maio durante todo o dia, no Hall de Exposição dos pôsteres. Deverão ser fixados das 07:00 h às 09:00 h do dia determinado de sua apresentação e deverão ser retirados no mesmo dia das 17:00 h às 18:00h. Após esse horário os pôsteres serão retirados pelo serviço de limpeza e considerados descartáveis. Com este aviso o congresso exime-se de qualquer responsabilidade neste sentido.

As orientações sobre dia da apresentação, dimensões e local estão disponibilizadas no site do congresso ([www.dststays2011.com.br](http://www.dststays2011.com.br)) e foram encaminhadas notificações aos autores.

## **PALESTRANTES E CONVIDADOS**

Na secretaria existe um guichê exclusivo para atendimento aos convidados e palestrantes. Aqueles que possuem passagens emitidas pelo Ministério da Saúde – Departamento de DST/AIDS, por gentileza comparecer ao balcão PRESTAÇÃO DE CONTAS e apresentar seus e-tickets de viagem e solicitar a emissão da volta.



Piso Poty - 9º Andar



**ESTACAO**  
Convention Center

# Comissão Nacional de Acreditação

## CERTIFICADO DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL

### Pontuação CNA



	Especialidade: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	10.0
	Especialidade: CLÍNICA MÉDICA	10.0
	Especialidade: PATOLOGIA CLÍNICA/MEDICINA LABORATORIAL	10.0
	Especialidade: CANCEROLOGIA CLÍNICA	2.0
22884	Especialidade: MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL	10.0
	Especialidade: PATOLOGIA	10.0
	Área de atuação: REPRODUÇÃO HUMANA	10.0
	Área de atuação: SEXOLOGIA	10.0
	Área de atuação: INFECTOLOGIA HOSPITALAR	10.0
23080	Especialidade: DERMATOLOGIA	10.0
	Área de atuação: MEDICINA DO ADOLESCENTE	5.0

## Mensagem do Presidente dos Congressos

---



Caros Leitores do JBDST

Estamos no 8º Congresso da SBDST e 4º de AIDS e nesta edição associados com a União Internacional contra as DST (IUSTI) e Associação Latino-Americana e Caribenha contra as DST (ALAC-DST), o que nos engrandece.

Ressaltamos também nesta edição dos congressos a intensa participação de organizações não governamentais e governamentais, e entre elas o Ministério da

Saúde do Governo Brasileiro através do Departamento de DST/AIDS e Hepatites Virais (DST/AIDS/HV), ao qual estamos muito gratos pela sua significativa contribuição técnico-científica e de apoio à realização dos eventos.

Agradecemos os 616 trabalhos científicos enviados como pôsteres ou temas livres e outros como trabalhos completos, pois seus autores acataram nosso chamamento para envio de suas pesquisas e sugestões. Isto nos mostra incremento na área de pesquisa entre as Infecções de Transmissão Sexual, Aids e Hepatites Virais e coloca nosso evento entre os mais importantes do País e até mesmo em nível internacional no que tange às inovações científicas.

Desta forma, inserindo estes trabalhos dentro do número suplementar do Jornal Brasileiro de DST (JBDST-suplemento) facilitamos a divulgação de nossas sugestões e conclusões científicas e certamente aumentamos a motivação de todos nós para mergulharmos com afinco nesta área. Que possamos cada vez mais nos preocupar com a descoberta de novos, adequados e práticos métodos de diagnóstico e tratamento das ITS e igualmente cada vez mais prestigiar nossa revista, o JBDST, submetendo a ela nossas conclusões e questionamentos dentro desta área.

Excelente leitura para todos e que estes inúmeros resumos de temas de DST/AIDS/HV possam nos trazer ideias e auxiliar de forma prática em nossas condutas no atendimento a pacientes com estas infecções.

Muito obrigado a todos.

**Newton Sérgio de Carvalho**  
Presidente dos Congressos

## Mensagem da Presidente da Sociedade Brasileira de DST

---



A Sociedade Brasileira de Doenças Sexualmente Transmissíveis (SBDST) tem, como objetivo maior, divulgar aos profissionais da área de saúde o que há de mais atual em prevenção, diagnóstico e tratamento em DST/HV/Aids. Para isso, além de eventos regionais, realiza a cada dois anos, por meio de uma de suas 15 regionais, congressos nacionais. Nessas oportunidades são apresentadas e discutidas estratégias de promoção à saúde entre membros da comunidade científica, das organizações governamentais e internacionais, bem como da sociedade civil. Os congressos da SBDST constituem-se, assim, em momento ímpar para divulgação do conhecimento entre profissionais da saúde de todo o País que atuam em DST.

O **VIII Congresso da SBDST** e o **IV Congresso Brasileiro de Aids**, organizados pela Regional do Paraná da SBDST, sob a Presidência de Newton Carvalho, prometem não apenas manter a tradição de sucesso, interação e harmonia das interfaces relacionadas às DST e aids. Há desta vez uma grande inovação que, além de abrilhantar o encontro, estreitará os laços com associações internacionais que atuam contra as DST. Junto aos tradicionais Congressos da SBDST, será realizado o I Congresso da Associação Latino-Americana e Caribenha para o Controle das DST e da União Internacional contra as Infecções de Transmissão Sexual (**I Congresso da ALAC/IUSTI Latino-América**).

Apesar do grande avanço científico e tecnológico, as DST/HV permanecem como problema importante de saúde pública. A mulher, pelas suas características biológicas e sociais, é mais suscetível a estas infecções e sujeita a complicações mais frequentes e mais graves. Daí a eleição feliz do tema central dos Congressos "**O Impacto das DST na Mulher**". A expectativa é que a troca de conhecimentos, de experiências e as discussões em torno das estratégias de controle das DST/HV sejam proveitosas para todos, e de modo especial, para o portador destas infecções e para a população em geral. Para isso, a Comissão Organizadora trabalhou diuturnamente para oferecer, além de uma programação científica atualizada e atraente, momentos para confraternização e lazer.

Sejam bem-vindos e tenhamos excelentes Congressos.

**Rosane Ribeiro Figueiredo Alves**  
Presidente da SBDST



## Mensagem da Presidente da Comissão Científica do DST 8/Aids 4

---



É um grande prazer dar as boas-vindas a todos os participantes do VIII Congresso da Sociedade Brasileira de DST e IV Congresso Brasileiro de Aids. Na edição deste ano, estamos realizando conjuntamente o I Congresso da Associação Latino-Americana e Caribenha contra as DST e IUSTI Latino-América. O tema central do Congresso será o impacto das DST na saúde da mulher e várias ações serão desenvolvidas para chamar a atenção sobre este importante tema. Agradeço a todos

os membros da comissão científica que ajudaram na construção do programa, ao Departamento Nacional de DST/Aids e HV pela ajuda técnica e financeira, às Sociedades que participam da organização, aos patrocinadores e expositores e a todos os que contribuíram com sua participação, na expectativa de corresponder ao voto de confiança depositado.

O envio de 616 temas livres e pôsteres mostra o interesse que o Congresso despertou e o bom desempenho da produção científica na área das doenças sexualmente transmissíveis e aids. A intensa agenda de atividades científicas, sociais e institucionais marcará de forma positiva mais uma vez o congresso da SBDST. A presença de renomados especialistas do Brasil, da América do Sul, América do Norte, Europa e África irá contribuir para um excelente Congresso. Teremos um dia com os cursos pré-congressos e três dias de congresso, em uma grande oportunidade de atualização em DST, aids e hepatites virais, bem como de intensa convivência para troca de experiências e possíveis colaborações entre serviços e universidades. Além dessas atividades, teremos o Concurso para obtenção do Título de Especialista em DST.

Desejo que a programação científica, de caráter multiprofissional, possa acrescentar valores à atuação profissional de todos os participantes. Sejam todos muito bem-vindos a Curitiba e que nosso Congresso seja de grande proveito para todos!

**Angélica Espinosa Miranda**  
Presidente da Comissão Científica  
SBDST

## Mensagem da Presidente da ALAC

---



No desenvolvimento histórico da humanidade, o homem alcançou progressos notáveis na ciência e tecnologia em numerosos campos de conhecimento, no controle de doenças, em particular das Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST), entretanto, na região da América Latina e do Caribe, muito ainda precisa ser realizado.

Os desafios para o problema do controle das DST não devem recair unicamente nas mãos dos Programas Nacionais, mas se faz necessário dispor de entidades de caráter científico que apoiem, com suas investigações, o melhor desempenho das intervenções e ajudem a difundir e intercambiar os novos conhecimentos e procedimentos comprovadamente bem-sucedidos.

Esta tarefa de intercâmbio e divulgação de velho e novo conhecimento em DST e sua prevenção foi assumida, em 2003, por uma Associação Latino-Americana e Caribenha, que uniu numerosos profissionais e cientistas de diferentes categorias de nossos países e que dia a dia trabalham para melhorar a situação epidemiológica de seus respectivos países.

A Associação Latino-Americana e Caribenha de DST (ALAC-DST ou ALAC-ITS) eclodiu do desejo de muitos que há vários anos vêm percebendo a necessidade de retomar os melhores princípios de uma entidade sólida na nossa região, capaz de aglutinar os mais fiéis profissionais que trabalham no campo e executam brilhantemente as finalidades inerentes a uma sociedade científica em DST.

Muitas conversas foram harmonizadas por pessoas representantes da comunidade científica, do poder público e das organizações da sociedade civil de grande parte do nosso continente. Essas pessoas, apesar de fisicamente distantes, souberam usar a tecnologia da internet e, em uma ação conjunta internacional, concordaram em propor a criação desta nova entidade, que hoje realiza seu primeiro Congresso em parceria com a SBDST.

Esperamos que os organismos internacionais, setores públicos, assim como os profissionais independentes e as organizações da sociedade civil, engajem-se nas tarefas que pretendemos desenvolver, para contribuir com um bom trabalho para o controle das DST na América Latina e no Caribe.

Desta maneira, estamos cordialmente lhe convidando e a todas as sociedades e associações locais e nacionais de DST de todos os países da América Latina e do Caribe, sem perder suas identidades próprias, a unirem-se neste esforço para construir uma Sociedade forte e capaz de dar respostas aos desafios das DST em nossa região.

**Adele Schwartz Benzaken**  
ALAC

## Mensagem da Presidente da Comissão de Temas Livres

---



Prezados leitores,

Este volume do JBDST é uma edição mais que especial para vocês e para a Sociedade Brasileira de DST.

Nele estão compilados 616 (seiscentos e dezesseis) resumos de trabalhos enviados para apresentação oral ou pôster, durante o VIII Congresso da Sociedade Brasileira de DST, o IV Congresso Brasileiro de AIDS e o I Congresso ALAC/IUSTI Latino-América, distribuídos em quatro categorias, de acordo com o seu perfil "experiência de serviço/prevenção", "epidemiologia", "assistência" e "laboratório".

As origens dos autores foram dos "quatro cantos do Brasil". Inovações, *expertises* e curiosidades permeiam os resumos. Das mais simples vivências a trabalhos científicos originais, todos contribuirão, certamente, para seu deleite, principalmente se atuam no controle, na assistência e prevenção das DST/aids.

Verão dados relevantes, novas ideias de linhas de pesquisa e experiências exitosas que podem inspirar mudanças de protocolos e fluxos assistenciais em outros locais, de forma a quebrar alguns paradigmas e "engessamentos" ainda existentes na prestação de serviços aos usuários com infecções sexualmente transmissíveis e seus contactantes expostos.

Desta forma, convido todos para esta "viagem". Tenham uma boa leitura, apreciem as informações, divulguem e inspirem-se para o próximo evento da SBDST.

**Maria Luiza Bezerra de Menezes**

## Mensagem da Presidente da Comissão de Pôsteres

---



Colegas,

Coordenar a Comissão de Pôsteres deste DST 8/AIDS 4 foi certamente um desafio, dada a quantidade e qualidade dos trabalhos recebidos. Como profissionais de saúde e pesquisadores, sabemos das dificuldades encontradas

no manejo das DST e da aids nos nossos serviços tão carentes de recursos, mas certamente ricos de interesse, esforço e amor pela profissão e pelos pacientes. Lemos muitos trabalhos que objetivavam sempre a melhora do atendimento aos pacientes e a maior resolutividade de terapêuticas e abordagens. Além disso, surgiram descrições de iniciativas interessantes e importantes no campo da prevenção, que certamente colaboram para a maior conscientização da população.

O que mais nos alegrou certamente foi constatar que, embora afogados em trabalho e angústias frente às dificuldades, encontramos tempo para pensar, repensar e compartilhar nossas experiências e descobertas com os colegas envolvidos na mesma luta diária Brasil afora. Em nome da Comissão de Pôsteres, agradeço àqueles que colaboraram enviando seus trabalhos que, certamente, são a alma do Congresso. E convido a todos para que leiam atentamente esta edição especial do nosso jornal, que certamente acrescentará informações sobre as DST/aids e, porque não, indagações maiores, que nos estimularão na busca de mais conhecimento.

**Mariângela Freitas da Silveira**

# **PROGRAMAÇÃO SOCIAL**

**Quinta-feira - Dia 18 de maio de 2011**

*20:00 h*

***CERIMÔNIA DE ABERTURA DO CONGRESSO***

# GRADE DE HORÁRIOS

VIII CONGRESSO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE DST  
IV CONGRESSO BRASILEIRO DE AIDS  
I CONGRESSO DA ALAC-DST IUSTI LATINO-AMÉRICA

DIA 17 DE MAIO DE 2011	
COLÉGIO ESTADUAL	
08:00 - 17:30	Curso Pré-Congresso 10: Estratégia para a prevenção das DST na rede básica de ensino

DIA 18 DE MAIO DE 2011 - CURSOS PRÉ-CONGRESSO										
	SALA 01	SALA 02	SALA 03	SALA 04	SALA 05	SALA 06	SALA 07	SALA 08	SALA 09	SALA 10
08:00 - 17:30	Curso Pré-Congresso 01: Atualização nas "recomendações de terapia antirretroviral em adultos infectados pelo HIV"	Curso Pré-Congresso 04: Propedêutica genital, lesões genitais e colposcopia básica para quem atende DST/HIV/AIDS	Curso Pré-Congresso 03: Preparatório para Título de Qualificação em Doenças Sexualmente Transmissíveis	Curso Pré-Congresso 02: DST para profissionais da rede básica de saúde	Curso Pré-Congresso 05: Estratégias para reduzir a transmissão vertical das DST/HIV/Hepatites	Curso Pré-Congresso 06: Reprodução humana e infecção pelo HIV	Curso Pré-Congresso 07: Vigilância epidemiológica das DST	Curso Pré-Congresso 08: Como montar um protocolo de pesquisa de acordo com a ciência e a ética	Curso Pré-Congresso 09: Sexualidade, vulnerabilidades e prevenção das DST/HIV/AIDS	Curso Pré-Congresso 11: John Hopkins University seminar on AIDS and malignancies research
17:30 - 17:40										
17:40 - 18:00										
20:00	<b>CERIMÔNIA DE ABERTURA DO CONGRESSO</b>									

<b>DIA 19 DE MAIO DE 2011</b>									
	<b>SALA 01</b>	<b>SALA 02</b>	<b>SALA 03</b>	<b>SALA 04</b>	<b>SALA 05</b>	<b>SALA 06</b>	<b>SALA 07</b>	<b>SALA 08</b>	<b>SALA 09</b>
07:30-08:30	Curso Intracongresso 01: Biossegurança e PEP ocupacional no atendimento às DST/aids	Curso Intracongresso 02: Como fortalecer as ações em DST/aids/HIV na rede básica de saúde	Curso Intracongresso 03: Atualização sobre a vacina contra o HPV	Curso Intracongresso 04: Cuidando da saúde de mulheres vivendo com HIV	Curso Intracongresso 05: Como o laboratório pode ajudar na abordagem das DST	Curso Intracongresso 06: Diagnóstico de lesões dermatológicas em pacientes com DST e aids	Curso Intracongresso 07: Manejo dos principais antibióticos e antivirais em DST/HIV/aids	Curso Intracongresso 08: Manejo das hepatites virais	Curso Intracongresso 09: Estratégias de aconselhamento para segmentos populacionais vulneráveis
08:50-10:20	LIVRE	Oficina: Aconselhamento em DST/aids e HIV	Mesa Redonda: Coinfecções associadas à infecção pelo HIV	Conferências Magnas: • DST no Brasil e • Policies and Global strategies for STD control and prevention		Mesa Redonda: Mulheres vítimas de violência e sua relação com as DST	Mesa Redonda: DST/HIV/ aids na terceira idade	Discussão Informal: Infecção pelo HPV e parceiros sexuais: como conduzir?	Mesa Redonda: Infecção genital recorrente na mulher
10:20-10:40	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>
10:40-12:30	Oficina: Abordagem sindrômica: educação à distância e tecnologias da informação e comunicação	Mesa Redonda: Doença inflamatória pélvica (DIP)	Oficina: DST nas escolas – estratégias para os ensinamentos fundamental e médio	Conferências: • Chlamydia: Disease, Diagnosis and Treatment e • HIV epidemiology	Simpósio Internacional: Sífilis congênita	Mesa Redonda: DST/aids e oncogênese genital	Sessão de Temas Livres 01	Sessão de Temas Livres 03	Sessão de Temas Livres 05
12:30-14:00	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>Simpósio Satélite GSK</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>WORKSHOP “Fique Sabendo: como fazer? Testes rápidos para Sífilis e HIV”</b>
14:00-16:00	Prova para título de qualificação em DST (prova teórica)	Simpósio Nacional: A enfermagem e seus paradigmas assistenciais de pacientes portadores de DST/HIV/ aids	Discussão Informal: Dilemas éticos no cotidiano dos serviços de saúde: como enfrentar?	Simpósio Internacional: Câncer anal e DST	Painel: Health education and promotion for STD prevention: lessons learned	Conferências: • Sustentabilidade do acesso universal à terapia ARV no Brasil e • Enfermidades sexualmente transmissíveis em adolescentes de America Latina y el Caribe	Sessão de Temas Livres 02	Sessão de Temas Livres 04	Sessão de Temas Livres 06
16:00-16:30	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>
16:30-17:30	Conferência: Resposta brasileira ao enfrentamento da feminização da epidemia HIV/aids	Ponto e Contraponto: Citologia anal para pessoas com práticas sexuais receptivas? Sim ou não	Conferência: Interação DST e HIV: ontem, hoje e amanhã	Conferência: Updates on antimicrobial resistance in Neisseria gonorrhoeae	Conferência: Proctology lesions associated to STD	Ponto e Contraponto: É possível conciliar prevenção de DST/HIV/aids e religião? Sim. Não	Conferência: Microbicidas: da pesquisa à prática	Conferência: Parceria entre as OG e OSC para o controle das DST	Conferência: Controle social e aids
17:30-18:00		Conferência: Coinfecção tuberculose e aids		Reunião da ALAC					
18:00-18:30									

DIA 20 DE MAIO DE 2011									
	SALA 01	SALA 02	SALA 03	SALA 04	SALA 05	SALA 06	SALA 07	SALA 08	SALA 09
07:30-08:30	Curso Intracongresso 01: Biossegurança e PEP ocupacional no atendimento às DST/aids	Curso Intracongresso 02: Como fortalecer as ações em DST/aids/HIV na rede básica de saúde	Curso Intracongresso 03: Atualização sobre a vacina contra o HPV	Curso Intracongresso 04: Cuidando da saúde de mulheres vivendo com HIV	Curso Intracongresso 05: Como o laboratório pode ajudar na abordagem das DST	Curso Intracongresso 06: Diagnóstico de lesões dermatológicas em pacientes com DST e aids	Curso Intracongresso 07: Manejo dos principais antibióticos e antivirais em DST/HIV/aids	Mesa Redonda: Adolescência e HIV/AIDS	Curso Intracongresso 09: Estratégias de aconselhamento para segmentos populacionais vulneráveis
08:40-10:10	Simpósio Nacional: Planejamento reprodutivo em pessoas vivendo com HIV	Sessão Interativa: Casos clínicos sobre HIV/AIDS	Mesa Redonda: Manifestações extragenitais das DST	Simpósio Nacional: Vigilância epidemiológica das DST: como conduzir?	Mesa Redonda: <i>Chlamydia trachomatis</i>	Mesa Redonda: Saúde mental e DST	Mesa Redonda: Sífilis na América Latina: relato de experiências	Mesa Redonda: Adolescência e HIV/AIDS	Mesa Redonda: Abordagem síndrome das DST
10:10-10:40	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>
10:40-12:30	Mesa Redonda: Manejo clínico da resistência do HIV	Sessão Interativa: Casos clínicos sobre DST (abordar corrimentos, ulcerações e lesões)	Fórum: Sexualidade e DST	Simpósio Internacional: Tópicos avançados em DST	Oficina: Aprendendo como organizar e utilizar os meios de comunicação para prevenção e controle das DST	Mesa Redonda: Atenção a síndrome lipodistrófica	Mesa Redonda: Sífilis congênita	Sessão de Temas Livres 07	Sessão de Temas Livres 09
12:30-14:00	<b>Simpósio Satélite MSD</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>Simpósio Satélite ABBOTT</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>
14:00-16:00	Fórum: O pré-natal do parceiro	Sessão Interativa: Transmissão vertical das DST/HIV	Simpósio Nacional: Estratégias para eliminação da transmissão vertical da sífilis e do HIV	Mini-Conferências: • Rapid tests in STD management e • Metronidazole resistant trichomoniasis	Conferências: • <i>Chlamydia trachomatis</i> and neisseria gonorrhoeae screening in Public Health e • What is new on the horizon on Chlamydia and Gonorrhea testing guide lines	Painel: Experiências da enfermagem na atenção às DST América Latina y el Caribe	Mesa Redonda: Novas tecnologias de prevenção: onde estamos e para onde vamos?	Sessão de Temas Livres 08	Sessão de Temas Livres 10
16:00 -16:30	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>
16:30 - 17:30	Mesa Redonda: Perspectivas na contracepção em situações especiais (DST/AIDS)	Ponto e Contra Ponto: Incorporação da vacina contra o HPV na rede pública	Mini-Conferência: Biopelículas vaginales en la patogenia de las infecciones del tracto genital	Mini-Conferências: • The Peruvian experience of introduction of rapid syphilis tests e • Infecção pelo HPV e câncer de cabeça e pescoço	Conferência: Impact of STIs in women	Conferência: Atenção a crianças expostas e infectadas pelo HIV no Brasil	Mini-Conferências: • Hormônios, sexualidade e DST e • Papel dos testes moleculares para HPV na prevenção do câncer de colo uterino	Conferência: A infecção genital causada pelo herpes vírus tipo 2	Conferência: Educação sexual: sua importância para a prevenção das DST
17:30- 17:40		Conferência: Hepatites virais e gravidez	Conferência: Resistência do gonococo na América Latina e no Caribe		Conferência: Avanços em vacuna de HPV	Conferência: Populações vulneráveis, revisitando as estratégias de prevenção às DST/HIV		Reunião da Sociedade Brasileira de DST	
17:30- 18:00									
18:00- 18:30									



<b>DIA 21 DE MAIO DE 2011</b>									
	<b>SALA 01</b>	<b>SALA 02</b>	<b>SALA 03</b>	<b>SALA 04</b>	<b>SALA 05</b>	<b>SALA 06</b>	<b>SALA 07</b>	<b>SALA 08</b>	<b>SALA 09</b>
07:30- 08:30	Curso Intracongresso 01: Biossegurança e PEP ocupacional no atendimento das DST/AIDS	Curso Intracongresso 02: Como fortalecer as ações em DST/AIDS/HV na rede básica de saúde	Curso Intracongresso 03: Atualização sobre a vacina contra o HPV	Curso Intracongresso 04: Cuidando da saúde de mulheres vivendo com HIV	Curso Intracongresso 05: Como o laboratório pode lhe ajudar na abordagem das DST	Curso Intracongresso 06: Diagnóstico de lesões dermatológicas em pacientes com DST e AIDS	Curso Intracongresso 07: Manejo dos principais antibióticos e antivirais em DST/HIV/AIDS	Curso Intracongresso 08: Manejo das hepatites virais	Curso Intracongresso 09: Estratégias de aconselhamento para segmentos populacionais vulneráveis
08:40-10:10	Mesa Redonda: Como interpretar os resultados laboratoriais no diagnóstico das DST	Mesa Redonda: Testes rápidos para implementação do diagnóstico de DST	Mesa Redonda: Toxicidade da terapia antirretroviral	Mesa Redonda: Hepatites virais sexualmente transmissíveis (B e C)	Mesa Redonda: Sífilis adquirida	Mesa Redonda: Vacinas contra o HIV: onde estamos e para onde vamos?	Miniconferências: • Diagnóstico e tratamento das uretrites e • Tricomoníase: desaparecida ou esquecida	Mesa Redonda: DST em pessoas vivendo com HIV	Mesa Redonda: Aspectos éticos e bioéticos no atendimento de pacientes com DST/HIV
10:10-10:40	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>
10:40-12:30	Discussão Informal: Adolescentes e adultos jovens: como prevenir DST/AIDS	Discussão Informal: Vulnerabilidade e DST/HIV/AIDS	Ponto e Contra Ponto: Genotipagem do HIV pré-tratamento?	Mesa Redonda: ITS en mujeres que conviven con VIH/SIDA	Ponto e Contra Ponto: Fazer ou não o rastreio do HPV na rotina de investigação ginecológica para a prevenção do câncer	Simpósio UNAIDS - Experiências das Nações Unidas na capilarização do acesso à prevenção	Sessão de Temas Livres 11	Mesa Redonda: DST na gravidez	Assembleia da Sociedade Brasileira de DST
12:30-14:00	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>
14:00-16:00	Mesa Redonda: Abordagem de DST/HIV/AIDS em crianças	Mesa Redonda: As DST sob a ótica das especialidades	Mesa Redonda: Desafios para a prevenção das DST/AIDS em populações vulneráveis (carcerária, indígena, fronteiras, moradores de rua, profissional do sexo)	Mesa Redonda: Sexualidade e DST (como trabalhar as redes sexuais)	Mesa Redonda: Úlceras genitais	Mesa Redonda: Utilização de testes rápidos	Sessão de Temas Livres 12	Sessão de Temas Livres 13	
16:00-16:30	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>INTERVALO</b>
16:30-17:30	Encerramento	Encerramento	Encerramento	Encerramento	Encerramento	Encerramento	Trabalhos premiados: Apresentação de trabalhos premiados	Encerramento	

## Temas livres apresentados em 19 de maio de 2011

- TL-001** – PAPO SÉRIO: AÇÕES DE SAÚDE SEXUAL E PREVENÇÃO DAS DST/AIDS ENTRE ADOLESCENTES NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO. ARAÚJO CLF, BASTOS VD, PACHECO C, POSES C, SAMPAIO L, SILVA CF.
- TL-002** – EFETIVIDADE DA VACINA BRASILEIRA CONTRA HEPATITE B EM ADOLESCENTES ESCOLARES: COORTE DE SEIS ANOS. FRAUZINO KV, PINHEIRO RS, SOBRINHO EMM, RODRIGUES IMX, JUNQUEIRA ALN, SOUZA MM, MATOS MA, RAMOS VVF, GUARDA PJ, TELES AS.
- TL-003** – NO CALOR DA PREVENÇÃO: INTERVENÇÃO COMPORTAMENTAL ENTRE HOMENS QUE FAZEM SEXO COM HOMENS (HSH). PAULA ALB, SILVA EF, SANTOS RP.
- TL-004** – COMPORTAMENTO SEXUAL E AFETIVO DE SOROPOSITIVOS QUE CONVIVEM COM SORODISCORDANTE. MOURA GN, CAVALCANTE CS, PEREIRA FGF, CAETANO JÁ.
- TL-005** – IMPACTO DAS MEDIDAS DE PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV EM MÃES SOROPOSITIVAS NA BAHIA. PATRÍCIO FRJ, BIÃO V, RODAMILANS C, WEYLL N, BADARÓ R.
- TL-006** – PROTAGONISMO JUVENIL NO PROJETO SAÚDE E PREVENÇÃO NAS ESCOLAS EM MARÍLIA-SP. OLIVEIRA EA, SCHWITZKY HRGQ, TOGASHI ZPC, MELLO JCR, REDÍGOLO MM, ZAMAE IE, MEIRA R, RODOLPHO FC.
- TL-007** – ASPECTOS SOCIOECONÔMICOS, CLÍNICO-LABORATORIAIS E DE SAÚDE BUCAL ASSOCIADOS A LESÕES ORAIS EM CRIANÇAS HIV+/AIDS. COSTA HS, DOURADO I, FIACONNE R, OLIVEIRA IAP.
- TL-008** – EDUCAÇÃO SEXUAL PARA INFÂNCIA – TRAJETÓRIAS DE PROJETOS DO CORES. ARCARIC C.
- TL-009** – COMPORTAMENTOS EM SAÚDE DE MULHERES COM 50 ANOS OU MAIS QUE VIVEM COM HIV/AIDS. ORLANDI FS, PRAÇA NS.
- TL-010** – EMPREGO DO TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS E HIV EM POPULAÇÃO ENCARCERADA – AMAZONAS 2010. ROY L, BENZAKEN A, BANDEIRA G, GALBÁN E, XEREZ L.
- TL-011** – IMPLANTAÇÃO DE UM SISTEMA COMPLEMENTAR DE INVESTIGAÇÃO DE AGRAVOS – CRIANÇA EXPOSTA AO HIV. BERGMANN DS, BARRELLA B, HIRAOKA AH, UTTENPERGER AV, VELTRI M, ZANETTA RAC, ALBUQUERQUE JOM, PAULO DOO, PEREIRA MR.
- TL-012** – USO DOS SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE EM DTS E HIV NUMA REDE SOCIAL DE HOMENS QUE FAZEM SEXO COM HOMENS. BRIGNOL S, DOURADO I, MELLO M, PINHO A, KERR L.
- TL-013** – FATORES ASSOCIADOS AOS ÔBITOS POR AIDS NO MUNICÍPIO DE SALVADOR. SOEIRO J, DOURADO I, VERAS MA.
- TL-014** – ANÁLISE DO TEMPO DE NOTIFICAÇÃO DE CASOS DE AIDS NO ESTADO DA BAHIA ENTRE 2007-2010. BIÃO V, CARDEAL M, PATRÍCIO R, BADARÓ R.
- TL-015** – SITUAÇÃO DA AIDS EM MULHERES NA 13ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE DO CEARÁ: ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO. FERREIRA AGN, CAVALCANTE JLB, CUNHA MC, VANDERLEI MÂS, NOGUEIRA AMS, GUBERT FA, CUNHA VV, PINHEIRO PNC, LIMA TMDS.
- TL-016** – A EXPLORAÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO NA VIGILÂNCIA DA AIDS. CIRÍACO DL.
- TL-017** – RASTREAMENTO DA HEPATITE B EM GESTANTES ATENDIDAS NO MUNICÍPIO DE GOIÂNIA-GO EM 2009 E 2010. CAVALCANTE ACC, ARAÚJO ALP, NASCIMENTO LB, CARDOSO C.
- TL-018** – HIV-1 SUBTYPE-C MOTHER-TO-CHILD TRANSMISSION IN GOIÁS, CENTRAL WEST, BRAZIL. ALCÂNTARA KC, LINS JBA, ALBUQUERQUE M, AIRES LMC, REIS MNG, CARDOSO LPV, STEFANI MMA.
- TL-019** – PREGNANT ADOLESCENTS INFECTED WITH HIV-1 FROM THE CENTRAL WEST BRAZIL. ALCÂNTARA KC, LINS JBA, REIS MNG, CARDOSO LPV, STEFANI MMA.
- TL-020** – COBERTURA VACINAL CONTRA HEPATITE B EM MULHERES PROFISSIONAIS DO SEXO EM GOIÂNIA-GO. MORAES LC, PINHEIRO RS, CAETANO KA, FRANÇA DDS, MATOS MA, VÊNCIO K, CASTRO DFN, CARNEIRO MAS, MARTINS RMB, TELES SA.
- TL-021** – PREVALÊNCIA DO PAPILOMAVÍRUS HUMANO (HPV) NO TRATO ORAL DE HOMENS INFECTADOS PELO HIV-1. OLIVEIRA K, COSTA F, ARRUDA L, DUARTE A, CASSEB J.
- TL-022** – PREVALÊNCIA E FATORES ASSOCIADOS À INFECÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B (HBV) EM REEDUCANDAS DO COMPLEXO PRISIONAL DA REGIONAL METROPOLITANA DE GOIÁS. PESSONI GC, BARROS LAS, MATOS MA, CARNEIRO MAS, MARTINS RMB, TELES AS.
- TL-023** – AVALIAÇÃO DA CONDUTA CLÍNICA APÓS OS DIAGNÓSTICOS DE ASC-H OU HSIL EM EXAMES CITOPATOLÓGICOS CERVICAIS REALIZADOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE. AGUIAR LS, JÚNIOR NR, ETLINGER D, YAMAMOTO LS, SAKAI YI, RODRIGUES ROL, LORETO C, PEREIRA SMM.
- TL-024** – PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS GESTANTES COM SÍFILIS NO ESTADO DO CEARÁ, NO PERÍODO DE 2007 A 2010. EVANGELISTA CMN, MACHADO CB, PESSOA LML, MARTINS TA, PENTEADO SMP, DANTAS MJBL, CORIOLANO LS.

- TL-025** – ATENÇÃO À GESTANTE SOROPOSITIVA NO SAE DO MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC. CARLLI LA, SOUZA DA.
- TL-026** – PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO PELO HIV EM PARTURIENTES E COBERTURA DA REALIZAÇÃO DE SOROLOGIA PARA HIV DURANTE A GESTAÇÃO E O PARTO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, BRASIL, 2010. TAVARES LHL, PAZ LC, LOPES LAB, OLIVEIRA MLC, SILVA O, GERALDES S, MACEDO MM.
- TL-027** – PRIMARY AND SECONDARY ANTIRETROVIRAL RESISTANCE MUTATIONS AMONG HIV-1 INFECTED PREGNANT WOMEN FROM CENTRAL WEST BRAZIL. ALCÂNTARA KC, LINS JBA, REIS MNG, CARDOSO LPV, MUNIZZI ALM, STEFANI MMA.
- TL-028** – GUIA DE ALIMENTAÇÃO PARA O BEBÊ QUE NÃO PODE SER AMAMENTADO. BARBOSA SNA, SATÓ ALSA, SILVA RLA.
- TL-029** – OBSERVATÓRIO DE MULHERES VIVENDO COM INFECÇÃO PELO HIV EM GOIÁS: CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS E CLÍNICAS NO MOMENTO DO DIAGNÓSTICO. SILVA LR, SILVA LD, SOUZA CM, PEREIRA ÉP, COSTA DA, SANTOS JÁ, BRUNINI S.
- TL-030** – EVOLUÇÃO MOLECULAR DO HIV-1 EM CRIANÇAS VIVENDO COM HIV/AIDS COM DOENÇA AVANÇADA. GUIMARÃES PMS, CAVALCANTI JS, LOPES GISL, MARQUES S, FERRÃO MSC, CAMPEAS AE, FERREIRA JLP, RODRIGUES R, BRÍGIDO LFM.
- TL-031** – DETERMINANTES SOCIALES Y SANITARIOS DE SÍFILIS CONGÊNITA (SC) EN POSADAS, MISIONES (ARGENTINA). DESCHUTTER J, PARKER LA, LUMBRERAS B, PIRAGINE RC, DESCHUTTER V, MARTÍNEZ LN, AGUADO IH, LLINARES FJB.
- TL-032** – AS VULNERABILIDADES DAS TRAVESTIS E DAS TRANSEXUAIS COM O HIV/AIDS: RELATO DE UM GRUPO EM GOIÂNIA. FERNANDES B.
- TL-033** – SER HIV-POSITIVO: A REVELAÇÃO DO DIAGNÓSTICO E O LUGAR DA FAMÍLIA NESTE MOMENTO. NEZ TB.
- TL-034** – SAMBA, CARNAVAL E PREVENÇÃO: CONHECIMENTO SOBRE HIV/AIDS ENTRE OS PARTICIPANTES DESTA FESTA POPULAR. FONTE VRF, FRANCISCO MTR, PINHEIRO COP, SPINDOLA T, ALVES RN, CLOS AC, ROMANHA WS, PIMENTEL CM.
- TL-035** – VULNERABILIDADE DE ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM DE METRÓPOLE DO NORDESTE BRASILEIRO A DST/HIV/AIDS. TAMBORIL ACR, SOUSA IO, ALCÂNTARA JAS, MOURA ERF, EVANGELISTA DR.
- TL-036** – OFICINAS DE ARTETERAPIA APLICADAS A GRUPOS DE MULHERES VIVENDO COM O HIV/AIDS. JESUS MMS, LACERDA L, MELO G.
- TL-037** – AMPLIANDO O OLHAR: DO MONITORAMENTO DA DISTRIBUIÇÃO DO GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO ÀS DST/AIDS DIRECIONADAS A POPULAÇÕES VULNERÁVEIS. GIOVANETTI MR, WESTIN C, LAMASTRO SM, GONÇALVES DA, PAULA IA.
- TL-038** – RELATO DE EXPERIÊNCIA DE UM SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA (SAE) NO MUNICÍPIO DE PARNAMIRIM-RN EM CONJUNTO COM A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. CABRAL R, FÉLIX C, SOARES D, LÚCIA V, IDALMA F, MOTTA L, ALVES MS, ALVES A.
- TL-039** – MONITORAMENTO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA DA REDE MUNICIPAL ESPECIALIZADA EM DST/AIDS DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO: MULHERES. TAKAHASHI S, LOPES MEBR, GAGIZI EN.
- TL-040** – PREVALÊNCIA DE ANTICORPOS PARA HEPATITE B, SÍFILIS E HIV EM GESTANTES DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO. APPOLINARIO MAO, GOMEZ JFB, PRATES SL, ABREU DMF, VALLE CFS, CASTRO AJW.
- TL-041** – ANÁLISE DO TIPO DE EXPOSIÇÃO AO HIV DE GESTANTES SOROPOSITIVAS. CHAGAS ACMA, SOUSA DMN, MENDES IC, COSTA CC, TELES LMR, DAMASCENO AKC.
- TL-042** – SÍFILIS CONGÊNITA: INDICADOR DE QUALIDADE DO PRÉ-NATAL? GÓES MLS.
- TL-043** – PREVALÊNCIA DE COINFEÇÃO TUBERCULOSE/HIV EM USUÁRIOS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA. TONI F, FARIAS FF.
- TL-044** – CORRELAÇÃO ENTRE O RESULTADO DO EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO E OS FATORES DE RISCO PARA O CÂNCER DO COLO UTERINO. BOLDRINI NAT, MIRANDA AE, SPANO LC, FREITAS LB, COUTINHO A, FLÁVIA Z, RODRIGUES PL.
- TL-045** – A CONTRIBUIÇÃO DO PHPN NO RASTREAMENTO E HIV E SÍFILIS ENTRE ADOLESCENTES. OLIVEIRA AS, CAMPOS FC, CAMINHA NO, HERCULANO MMS, DAMASCENO AKC.
- TL-046** – ELEVADA PREVALÊNCIA DE INFECÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B NO PANTANAL SUL-MATOGROSSENSE, BRASIL CENTRAL. BIGATON G, DORVAL E, MARTINS R, TELES S, MOUSQUER G, MURAT P, CASTRO L, CASTRO L, MOTTA-CASTRO AR.

## Temas livres apresentados em 20 de maio de 2011

- TL-047** – ATIVISMO POSITIVO NO COMBATE À COINFEÇÃO TB/HIV E AIDS. MOURA FILHO JB.
- TL-048** – PREVENÇÃO EM ALTA FREQUÊNCIA. CARVALHO FILHO PN.

- TL-049** – RITMO DE PREVENÇÃO: PREVENÇÃO EM CASAS NOTURNAS, BARES E SIMILARES. PEREIRA LR, BALTAZAR D.
- TL-050** – HIV/DST/AIDS NA CIDADE DE SÃO PAULO: GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA PARA RESPOSTA LOCAL À EPIDEMIA. MONTEIRO CR, GAGIZI EM.
- TL-051** – O CONTROLE SOCIAL PARA A EFETIVAÇÃO DO SUS. MORAES TCLM.
- TL-052** – PLANO DE ENFRENTAMENTO DA EPIDEMIA DE AIDS E OUTRAS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS (DST) ENTRE GAYS, HOMENS QUE FAZEM SEXO COM HOMENS (HSH), DO DISTRITO FEDERAL. MENEZES RA.
- TL-053** – PREVENÇÃO DE DST/AIDS EM PESSOAS IDOSAS: “PROJETO AGENTES IDOSOS DE PREVENÇÃO”. ANDRADE TB, RODRIGUES CL, LELLO T.
- TL-054** – SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO DE MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRAIS DO DISTRITO FEDERAL. MENEZES RA.
- TL-055** – “MÃE DE FAMÍLIA” PODE TER HIV/AIDS? UMA REFLEXÃO SOBRE AS EXPERIÊNCIAS VIVIDAS NO CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DO AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA (CTA/ADS) DO RIO GRANDE DO SUL. DIAS GL, MAYER R, BORGES D, FELLICE FG, DARSKI FS, FREITAS LDO.
- TL-056** – TREINAMENTO DE CURTA DURAÇÃO EM DST: UMA PROPOSTA METODOLÓGICA PARA TREINAMENTO DE PROFISSIONAIS QUE ATUAM EM UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. FRANCO RGM, FRANCO ES, ORIÁ MBO, FALCÃO LMN, BARROSO PN, NOGUEIRA PRMC, HYPPÓLITO SB, FRANCO FILHO ES, MARTINS MC, LÚCIO IML.
- TL-057** – IMPLICAÇÕES DAS RELAÇÕES SOCIAIS DAS MULHERES QUE TÊM HIV/AIDS NA PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL. LANGENDORF TF, PADOIN SMM, VIEIRA LB.
- TL-058** – VULNERABILIDADE ENTRE TRAVESTIS DE SÃO BERNARDO DO CAMPO. PINTO GO, SANTOS EB, GALVÃO SM, MARQUES MS, MORAES LL, WESTIN C, SILVA MH, PEREIRA RA.
- TL-059** – ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DAS GESTANTES HIV-POSITIVO ATENDIDAS NUM HOSPITAL DE CLÍNICAS, 2007 E 2010. MIRANZI S, SILVA RP, ARAÚJO MA, SANTOS S.
- TL-060** – MOTHER-TO-CHILD HIV TRANSMISSION IN MANAUS, AMAZONAS, BRAZIL: A CROSS-SECTIONAL STUDY. SOEIRO CMO, MIRANDA AE, SARACENI V, LUCENA NO, TALHARI S, FERREIRA LCL.
- TL-061** – AÇÕES EM DST/HIV/AIDS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS): GESTÃO PARTICIPATIVA. DAL POGETTO MRB, DUARTE MTC, CASTANHEIRA ERL.
- TL-062** – PREVENÇÃO E ACESSO DIAGNÓSTICO: TECENDO REDES. MACHADO SS.
- TL-063** – AS RELIGIÕES AFRO-BRASILEIRAS E SAÚDE: UMA INCLUSÃO SOCIAL. MARINI SR.
- TL-064** – PROGRAMA PRODUÇÃO E SAÚDE: PREVENÇÃO NO LOCAL DE TRABALHO. BALTAZAR D, PEREIRA LR.
- TL-065** – GRUPO FOCAL COMO ESTRATÉGIA DE AVALIAÇÃO DE UMA TECNOLOGIA EDUCATIVA PARA PREVENÇÃO DE DST/HIV/AIDS EM MULHERES EM UNIÃO ESTÁVEL. SOUSA LB, PINHEIRO AKB, PEREIRA MLD, BARBOSA RCM, SILVA MAM, ALVES MDS, LEITÃO NMA, PINHEIRO PNC, XIMENES LB.
- TL-066** – CONSTRUÇÃO DE REDE DE ATENDIMENTO À VÍTIMA DE VIOLÊNCIA. SILVA G, BAECHTOLD A, CONTO GT.
- TL-067** – DANÇANDO PARA VIVER. JESUS MMS, SILVA CAL, LACERDA L.
- TL-068** – PREVALÊNCIA DE SÍFILIS EM PACIENTES COM AIDS ATENDIDOS NO AMBULATÓRIO DE AIDS DE UM HOSPITAL-ESCOLA DE VITÓRIA-ES. CALLEGARI FM, NETO LFSP, MEDEIROS CJ, SCOPEL CB, MIRANDA AEB.
- TL-069** – DIAGNÓSTICO SOROLÓGICO DO HIV: A VISÃO LABORATORIAL DA PORTARIA 151/2009. VICENZI FJ, MARQUES ER, MATZEMBACHER TC, KAWAMURA RL, GURNISKI C, ZAMILIAN AM, RIBEIRO MA, SANTOS LFC, XIMENES DS, ZUANAZZI CR.
- TL-070** – AVALIAÇÃO DA SUSCETIBILIDADE DA *N. GONORRHOEAE* AOS ANTIMICROBIANOS EM SALVADOR/BA NO PERÍODO DE 2009 A 2010. BRANDÃO MAS, FONSÊCA E, MOTA C, WILL RMM.
- TL-071** – ADOLESCENTES E JOVENS VIVENDO COM HIV/AIDS E SUAS PECULIARIDADES ASSISTENCIAIS. MENEZES RA.
- TL-072** – VDRL POSITIVO NO CTA, DOENÇA OU CICATRIZ IMUNOLÓGICA? NAHN JR E, ANDRADE V, ALVES I, KHENAIFES K, RODRIGUES G, MANGARAVITI J, RIBEIRO A.
- TL-073** – HPV PREVALENCE IN WOMEN ATTENDING AT COLPOSCOPIC CLINIC IN VITORIA, ESPÍRITO SANTO, BRAZIL. FREITAS LB, BOLDRINI NAT, MUQUI EF, MIRANDA AEB, SPANO LC.
- TL-074** – VIOLÊNCIA SEXUAL EM MULHERES APÓS DIAGNÓSTICO LABORATORIAL E/OU SINDRÔMICO DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM SERVIÇOS PÚBLICOS DE FORTALEZA, CEARÁ. MOURA GN, CAVALCANTE CS, PEREIRA FGF, PEREIRA KMC, ARAÚJO MAL, CAETANO JÁ.
- TL-075** – A POLÍTICA DE INCENTIVO E SEU REFLEXO ENTRE AS CIDADES GÊMEAS DO RS. BONTEMPO CGC, NOGUEIRA VMR, ALVES FO.
- TL-076** – LESÕES VERRUCOSAS ORAIS E GENITAIS: ESTUDO HISTOPATOLÓGICO, IMUNO-HISTOQUÍMICO E MOLECULAR. DIAS EP, SILVA JUNIOR A, OLIVEIRA SP, FERRARO CTL, RODRIGUES FR, FERREIRA SMS, CANEDO NHS, FONSECA EC.

## Temas livres apresentados em 21 de maio de 2011

- TL-077** – USO DE ÁLCOOL E DROGA ILÍCITA EM PACIENTES INICIANDO TARV: FATORES ASSOCIADOS E IMPACTO SOBRE ADESÃO À TERAPIA. TEIXEIRA CG, DOURADO ML, PIRES M, BRITES C.
- TL-078** – CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO DE MULHERES COM HIV/AIDS ATENDIDAS EM CONSULTA DE ENFERMAGEM. BRITO GCB, CUNHA GH, GALVÃO MTG.
- TL-079** – PROJETO: PAPO NA SALA DE ESPERA: MOMENTO PARA QUEBRAR PRECONCEITOS E ABRIR-SE AO DIÁLOGO. ANANIAS FS.
- TL080** – ADESÃO À TERAPIA ANTIRRETROVIRAL EM ADULTOS COM HIV/AIDS ATENDIDOS EM UM SERVIÇO DE REFERÊNCIA. MEIRELLES BHS, GOULART S.
- TL-081** – APGAR FAMILIAR NO CONTEXTO SOCIAL DE MÃES QUE CONVIVEM COM HIV/AIDS. GALVÃO MTG, COSTA SS, FREITAS JG, COSTA Ê, LIMA ICV, BARROSO LMM.
- TL-082** – MASCULINIDADE, RAÇA/COR E VULNERABILIDADES ÀS DST/AIDS EM COMUNIDADES REMANESCENTES DE QUILOMBOS DE ALAGOAS. RISCADO JLS, CAVALCANTE JC, CONRADO JLFA, OLIVEIRA LJ, SILVA SRFF.
- TL-083** – FATORES ASSOCIADOS AO USO E PERCEPÇÕES DE MULHERES VIVENDO COM HIV/AIDS SOBRE O PRESERVATIVO FEMININO. DUARTE MTC, DANTIN L, PARADA CCMGL, SOUZA LR.
- TL-084** – DST/AIDS NA ADOLESCÊNCIA: CONHECIMENTOS E PREVENÇÃO DE ALUNOS DO ENSINO MÉDIO DE CUIABÁ-MT. CARLETO AP, FARIA CS, MARTINS CBG, SOUZA SPS, MATOS KF.
- TL-085** – PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO POR CLAMÍDIA E GONOCOCO EM MULHERES ATENDIDAS NA FUNDAÇÃO ALFREDO DA MATTA. BENZAKÉN A, SALES D, JUNIOR JP, PEDROSA V, GALBÁN E.
- TL-086** – INVESTIGAÇÃO DA INFECÇÃO PELO HIV POR MEIO DE HEMOTRANSFUSÃO EM INDIVÍDUO COM APLASIA DE MEDULA. BERGMANN DS, HIRAOKA AH, BARRELLA B, VELTRI M, ZANETTA RAC, OLIVEIRA SS, BOTEGA RLC, TAYRA Â, RASMUSSEN L, GEORG C.
- TL-087** – MARCADORES SOROLÓGICOS DE INFECÇÃO SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEL EM GESTANTES QUILOMBOLAS USUÁRIAS DO PROGRAMA DE PROTEÇÃO À GESTANTE. MAIA LG, PAULA CR, SOUZA JMR, SOUZA SMB.
- TL-088** – FATORES SOCIOECONÔMICOS E CLÍNICOS ASSOCIADOS À QUALIDADE DE VIDA DE INDIVÍDUOS COM A CONIFECÇÃO HIV/AIDS E TUBERCULOSE. NEVES LAS, REIS RK, CASTREGHINI C, CANINI SRM, GIR E.
- TL-089** – MULHERES PROFISSIONAIS DO SEXO E DST/HIV/AIDS: SUBSÍDIOS PARA PREVENÇÃO E CONTROLE EM GOIÂNIA – GOIÁS. CAETANO KAA, FRANÇA DDS, MORAES LC, MATOS MA, PEDROSO HS, SANTOS PMR, MORAES PÁ, OLIVEIRA LF, CARNEIRO MAS, TELES AS.
- TL-090** – SINTOMATOLOGIA DEPRESSIVA E ANSIEDADE EM MULHERES HIV-POSITIVO: UM ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DESCRITIVO. AZEVEDO RLW, SANTOS JM, SALDANHA AAW.
- TL-091** – MODELO DE PREVISÃO DOS CASOS DE AIDS NO ESTADO DA PARAÍBA. VANZELLA E, SOUSA ACA, NOGUEIRA JA, LIMA NETO EA, COSTA SML.
- TL-092** – DST, HIV, AIDS E DIREITOS HUMANOS. BARBOSA MCA.
- TL-093** – ARTE E POESIA: UMA ESTRATÉGIA DE PREVENÇÃO EM DST/HIV/AIDS. NEZ TB, BALTAZAR D, PEREIRA LR.
- TL-094** – ESTRATÉGIA DE APRENDIZAGEM SOBRE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS ENTRE PESSOAS CEGAS. CATUNDA HLO, OLIVEIRA MG, BARBOSA GOL, WANDERLEY LD, REBOUÇAS CBA, PAGLIUCA LMF.
- TL-095** – SAÚDE SEXUAL DE ADOLESCENTES EM UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. MONTEIRO JR, SOUSA, DE PAULA S.
- TL-096** – A UTILIZAÇÃO DA LINGUAGEM LIBRAS POR PROFISSIONAIS DE SAÚDE COMO INSTRUMENTO NA INCLUSÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA NO AMBULATÓRIO DE DST/AIDS DE RIBEIRÃO PRETO-SP. CAMPOS RMG, FERRAIS ASN, MARTINS SA, REIA SAO.
- TL-097** – ESTRATÉGIAS PARA REDUÇÃO DA SUBNOTIFICAÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES ATENDIDAS EM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE INTERIOR DO ESTADO DE SÃO PAULO. SPADOTI MYA, BRAGA M, CARVALHO E, BIHLER R, DUARTE M.
- TL-098** – AIDS E POBREZA: DESAFIOS DO PRESENTE PARA A GESTÃO EM SAÚDE NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-RJ. SANTANA M, MARTINS C, MAKSUD I.
- TL-099** – TRATAMENTO DA NEOPLASIA INTRAEPITELIAL VULVAR COM AZUL DE METILENO E RL50® NO CRSM-HOSPITAL PÉROLA BYINGTON-SP. BELOTTO RA, TARDIVO JP, BAPTISTA MS, SANTOS RE, ITRI R.

# PÔSTERES

## Pôsteres apresentados em 19 de maio de 2011

**P-001** SAE JOVEM: UMA IDEIA EM EXPANSÃO NA AMAZÔNIA! SOARES HX. REDE NACIONAL DE ADOLESCENTES E JOVENS VIVENDO COM HIV E AIDS – PARÁ.

**P-002** CONHECIMENTO DOS USUÁRIOS DE UM SAE SOBRE DST/HIV/AIDS. LOPES FL. PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA.

**P-003** ADESÃO AOS MEDICAMENTOS E PREVENÇÃO, EDUCAÇÃO PARA PVHA. FERREIRA VA. CENTRO UNIVERSITÁRIO ANHANGUERA DE SÃO PAULO-CAMPUS BRIGADEIRO.

**P-004** PROJETO IMPACTO. FRANÇA RS, PAULATTI MC. SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE, BARRAGEM RETIROBAIXO.

**P-005** GRUPO DE MULHERES PARA MOTIVAÇÃO DO USO DO PRESERVATIVO FEMININO. OLIVEIRA T. CTA/SAE/ BARCARENA/PA.

**P-006** OFICINA DE SEXUALIDADE E PREVENÇÃO EM DST/AIDS: UMA EXPERIÊNCIA COM USUÁRIOS DE SAÚDE MENTAL NA FRANÇA. OLIVEIRA SB. INSTITUTO DE PSIQUIATRIA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO.

**P-007** CAMPANHA DE PREVENÇÃO DA HEPATITE B NO MUNICÍPIO DE CONFRESA. VERA SDA, FREITAS IP. SAE/ CTA DE CONFRESA, LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CONFRESA.

**P-008** O MONITORAMENTO DAS GESTANTES COM SÍFILIS E A REDUÇÃO DA SÍFILIS CONGÊNITA. UCHÔA MO, SANTANA SNMS. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARACAJU.

**P-009** PROJETO DAMA DA NOITE: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA COM PROFISSIONAIS DO SEXO DE CASAS NOTURNAS DO MUNICÍPIO DE ARARAS. CORREA MV, BUENO MJS. PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAS.

**P-010** PROJETO MALHAR & VIVER+. SOBRINHO RF, BATISTA FS, DEORATO MB, KHOURI Z, GAGIZI EN. PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO.

**P-011** FIQUEI SABENDO: EFICÁCIA DO TESTE RÁPIDO DIAGNÓSTICO EM CAMPANHAS DE TESTAGEM PARA HIV. ARAUJO PJ, EL MAERAWI I, FRANCATTO GHF, AGUIAR VF, GUIMARÃES CD, CAMARGO AAS, OLIVEIRA MLR, GOMES CLF. SECRETARIA DA SAÚDE DE SÃO VICENTE.

**P-012** ABORDAGEM CLÍNICA DA SÍFILIS, OS FATORES DE SUA INCIDÊNCIA ENTRE PROFISSIONAIS DO SEXO E SUA RELAÇÃO COM A AIDS. PORTO AS, ADÃO AF, AGUIAR KAO, PORTO AS, PORTO AS. UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA, INSTITUTO FEDERAL DE RONDÔNIA.

**P-013** LESÃO CEREBRAL EM PACIENTE HIV-POSITIVO: UM DESAFIO DIAGNÓSTICO. OLIVEIRA FL, VASCONCELLOS BO, CABRAL MCS, PEREIRA ACC, NERY JAC. UNIVERSIDADE GAMA FILHO.

**P-014** QUESTIONAMENTOS DE ESCOLARES NO MUNICÍPIO DE MARICÁ: SEXUALIDADE E PREVENÇÃO DE DST/AIDS. ARAÚJO CLF, BASTOS VD, LOUREIRO T, MOREIRA S, PACHECO C, SILVA CF. UFRJ/LEPPA DST/AIDS.

**P-015** O CONHECIMENTO DE GRADUANDOS DA ÁREA DE SAÚDE SOBRE AS ESTRATÉGIAS DE PREVENÇÃO DAS DST/AIDS. ARAÚJO CLF, BASTOS VD, FREIRE J, LOUREIRO T, OLIVEIRA A, PACHECO C. UFRJ/LEPPA DST/AIDS.

**P-016** ESTRATÉGIA DE CURSO DE EXTENSÃO PARA AMPLIAR A FORMAÇÃO DE ALUNOS DE GRADUAÇÃO SOBRE A PREVENÇÃO DAS DST/AIDS. ARAÚJO CLF, CALILE R, DAMASCENO B, FERREIRA L, VIDAL J, SILVA CF. UFRJ/LEPPA DST/AIDS.

**P-017** FORMAÇÃO EM PSICOLOGIA E INTEGRAR/SUS-EDUCAÇÃO: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA DA ARTICULAÇÃO UNIVERSIDADE-SERVIÇO-COMUNIDADE. SANTOS M, FIRMINO A, LIMA M. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SALVADOR BAHIA, UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA.

**P-018** MONITORAMENTO DAS SOROLOGIAS PARA DIAGNÓSTICO DO HIV NA REDE MUNICIPAL ESPECIALIZADA EM DST/AIDS DA CIDADE DE SÃO PAULO. LOPES MEBR, SILVANA TAKAHASHI S, SANTOS FA, BORTOLATO R, FERREIRA EM, GAGIZI É. PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS – SP.

- P-019** CTA ITINERANTE UMA REALIDADE NO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS. QUEIROZ MN, DOLZAN DC. PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS.
- P-020** CTA ITINERANTE COMO PORTA DE ENTRADA PARA AS DST/HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS. KHENAIFES KM, MANGARAVITI JP, ALVES IAL. PROGRAMA DST/HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS DE MACAÉ.
- P-021** MULHERES CONVIVENDO COM HIV E AIDS: DESVELANDO A VIOLÊNCIA DE GÊNERO PARA O (DES) CUIDADO DE SI E DE SAÚDE. LIMA M, SCHRAIBER LB. PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS DE SÃO PAULO, FACULDADE DE MEDICINA USP.
- P-022** VIVÊNCIAS DE USUÁRIOS DE ANTIRRETROVIRAIS RELATADAS EM GRUPO DE AUTOAJUDA. FIUZA MLT, GALVÃO MTG, SILVA HO, FREITAS JG, LEMOS LA. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO – FORTALEZA/CEARÁ.
- P-023** VIVENCIANDO PRÉ-NATAL DE GESTANTES SOROPOSITIVAS PARA O VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV) NO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA (SAE), DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA. NISHIURA AA, NASCIMENTO JMS, SCWITZKY HRQ, ROJAS SHCC. SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARÍLIA-SAE.
- P-024** ASPECTOS INDIVIDUAIS, SOCIAIS E DEMOGRÁFICOS DE PORTADORES DE HIV ATENDIDOS EM SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA. FIUZA MLT, GALVÃO MTG, SILVA HO, FREITAS JG, LEMOS LA. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO – FORTALEZA/CEARÁ.
- P-025** O TEATRO COMO FERRAMENTA DE NOVAS TECNOLOGIAS DE PREVENÇÃO NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. SOUZA R, FREITAS C.
- P-026** AÇÕES TERAPÊUTICAS QUE CONTRIBUEM COMO UMA FERRAMENTA DE TRABALHO A PARTIR DAS PERCEPÇÕES DE VIDA DE UM GRUPO DE MULHERES VIVENDO COM HIV/AIDS. SÁ CA, SAÇO L. UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA.
- P-027** PRODUÇÃO DE UMA TECNOLOGIA EDUCATIVA PARA PREVENÇÃO DE DST/HIV/AIDS COM BASE NO MODELO SUNRISE. SOUSA LB, PINHEIRO AKB, PEREIRA MLD, BARBOSA RCM, SILVA MAM, ALVES MDS, PINHEIRO PNC, XIMENES LB, LEITÃO NMA. UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA.
- P-028** “UMA CÂMERA NA MÃO E UMA IDEIA NA CABEÇA”: O CINEMA NOVO COMO RECURSO NA PRODUÇÃO DE UM VÍDEO EDUCATIVO SOBRE PREVENÇÃO DE DST/HIV/AIDS EM MULHERES EM UNIÃO ESTÁVEL. SOUSA LB, PINHEIRO AKB, PEREIRA MLD, BARBOSA RCM, SILVA MAM, ALVES MDS, PINHEIRO PNC, XIMENES LB, LEITÃO NMA. UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA.
- P-029** ETNOGRAFIA E SUA CONTRIBUIÇÃO NA PRODUÇÃO DE UMA TECNOLOGIA EDUCATIVA PARA PREVENÇÃO DE DST/HIV/AIDS EM MULHERES EM UNIÃO ESTÁVEL. SOUSA LB, PINHEIRO AKB, PEREIRA MLD, BARBOSA RCM, SILVA MAM, ALVES MDS, PINHEIRO PNC, XIMENES LB, LEITÃO NMA. UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA.
- P-030** CENTRO DE AÇÃO JOVEM DE EUSÉBIO – CAJE – UMA EXPERIÊNCIA DE EDUCAÇÃO POR PARES. MACIEL MC, PAULA ALB, MACENA RHM, SANTOS MCB, LOPES MNB, PINHEIRO RM. GAPA-CE, FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DE EUSÉBIO, CAJE EUSÉBIO.
- P-031** WORKSHOP FELICIDADE TAMBÉM SE APRENDE – RELATO DE UMA EXPERIÊNCIA INTEGRADA E AMPLIADA DO TEMA DA SAÚDE, SEXUALIDADE E PREVENÇÃO DAS DST/AIDS NA CIDADE DE SÃO PAULO. AMADOR SA, COSTA DA, SOUZA DP, KHOURY EA, SILVA IA, LIMA EEP. CTA VILA CHABILÂNDIA/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO, CENTRO DE PRÁTICAS NATURAIS DE GUAIANASES/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO, CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO DE GUAIANASES/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO.
- P-032** PREVENÇÃO DAS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS/AIDS NUMA PENITENCIÁRIA FEMININA. SOUSA MCP, SOUZA ATS, CASTRO AM. FACULDADE NOVAFAPI.
- P-033** DESCRIÇÃO DE TÉCNICA REDUTORA DE RECIDIVAS PARA O TRATAMENTO DE CONDILOMAS PENIANOS COM ELETROCAUTERIZAÇÃO: EXPERIÊNCIA DO SERVIÇO DST/AIDS DE SÃO BERNARDO DO CAMPO. WATANABE MS, NETO RP, SCHALCH MS, PICOSSE VD, BARROS RASA, CHERIT E, SILVA MH. FACULDADE DE MEDICINA DO ABC, PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/HEPATITES VIRAIS/AIDS DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.

- P-034** CONHECIMENTOS E ATITUDES DE ESTUDANTES DE ENFERMAGEM FRENTE À PREVENÇÃO DAS DST/AIDS. SOUSA MCP, SOUSA BRB, LOPES IMS. FACULDADE NOVAFAPI.
- P-035** EDUCAÇÃO EM SEGURANÇA SANITÁRIA ALIMENTAR PARA PORTADORES DE HIV/AIDS. CARVALHO TGML, ROCHA DP. UNICRUZ, CAE-TUPANCIRETÁ-RS.
- P-036** A PERCEPÇÃO DA GRAVIDEZ E MATERNIDADE NA ADOLESCÊNCIA: QUANDO HÁ SOROPOSITIVIDADE HIV. BRANCO DM, SAVARIS L, GADELHA C. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA.
- P-037** ANÁLISE ESPACIAL DOS CASOS DE AIDS EM MULHERES E PREVENÇÃO EM CAMPO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. LIMA M, AGUIAR BS, MONTEIRO CS, FERREIRA EMA, BORTOLATO R, MENDES RM, ALFAIA SAR, GAGIZI EN. PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS DE SÃO PAULO.
- P-038** CARACTERIZAÇÃO SEXUAL DE GESTANTES ATENDIDAS NOS CENTROS DE SAÚDE DA FAMÍLIA (CSF) EM FORTALEZA-CE. DAMASCENO AKC, PINHEIRO AKB, COSTA SS, PEIXOTO CR, TELES LMR, LIMA TM, FREITAS LV, MORAES MLC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA.
- P-039** REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE FÍSICA PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE E PESSOAS VIVENDO COM HIV AIDS NO CTA DE JOÃO PESSOA. SOUZA R, PAZ D.
- P-040** REALIDADE SEXUAL DE MULHERES PRIVADAS DE LIBERDADE: UM DIAGNÓSTICO SITUACIONAL. NICOLAU AIO, RIBEIRO SG, LESSA PRA, MONTE AS, BRASIL RFG, PINHEIRO AKB. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-041** AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ALCANÇADOS COM A UTILIZAÇÃO DE PROTOCOLO MS ADAPTADO PARA PROMOVER A REDUÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV NO MUNICÍPIO DA SERRA-ES. TANURE LCV, TANURE PV, SILVEIRA CF. PROGRAMA MUNICIPAL DE DST, AIDS E HEPATITES VIRAIS DA SERRA, ES, EMESCAM.
- P-042** CONHECIMENTOS, ATITUDES E PRÁTICAS: UMA AVALIAÇÃO SOBRE O USO DE PRESERVATIVOS. MASCULINOS E FEMININOS POR PRESIDÁRIAS. NICOLAU AIO, RIBEIRO SG, LESSA PRA, MONTE AS, BERNARDO EBR, PINHEIRO AKB. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-043** A IMPORTÂNCIA DO MONITORAMENTO PARA VIABILIZAÇÃO DE PROJETOS DAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA. PAZ D, SOUZA R.
- P-044** A IMPORTÂNCIA DA INTEGRAÇÃO ENTRE OS PROGRAMAS DST/AIDS/HEPATITES VIRAIS E O SAÚDE DO ESCOLAR NA CAPACITAÇÃO EM SAÚDE DE EDUCADORES – UMA EXPERIÊNCIA EM SEROPÉDICA-RJ. RIBEIRO EES, SILVA SF, COSTA AS. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SEROPÉDICA.
- P-045** DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS E ATÍPIAS CELULARES EM MULHERES PRIVADAS DE LIBERDADE. LESSA PRA, RIBEIRO SG, NICOLAU AIO, MONTE AS, LIMA DJM, MONTEIRO MAA, AQUINO PS. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-046** GRUPO DE TRABALHO INTERSETORIAL DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO A SAÚDE PARA A POPULAÇÃO DE TERREIROS. PINANGE T, PAZ D.
- P-047** ASSOCIAÇÃO ENTRE AS QUEIXAS GINECOLÓGICAS E OS RESULTADOS DOS EXAMES CITOPATOLÓGICOS DE MULHERES RECLUSAS. RIBEIRO SG, LESSA PRA, NICOLAU AIO, MONTE AS, LIMA DJM, MONTEIRO MAA, PINHEIRO AKB. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-048** O SAMBA DA PREVENÇÃO: AVALIAÇÃO DO CONHECIMENTO FEMININO SOBRE TRANSMISSÃO VERTICAL. FRANCISCO MTR, FONTE VRF, COSTA CMA, SPINDOLA T, MARTINS ERC, ROMANHA WS. UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, UNIVERSIDADE VEIGA DE ALMEIDA.
- P-049** SAÚDE DO TRABALHADOR E PROFISSIONAIS DO SEXO – UM ENCONTRO NECESSÁRIO. BARBOSA CT. SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA – NÚCLEO DE CONTROLE DAS DST/HIV/AIDS.
- P-050** SÓ ALEGRIA VAI CONTAGIAR: ENTRE NO SAMBA DA PREVENÇÃO. FONTE VRF, FRANCISCO MTR, COSTA CMA, MARTINS ERC, ROMANHA WS, PINHEIRO CDP. UNIVERSIDADE VEIGA DE ALMEIDA, UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO.
- P-051** SÓ ALEGRIA NO CARNAVAL O PRECONCEITO EM QUESTÃO: OPINIÃO DE HOMENS E MULHERES. FRANCISCO MTR, FONTE VRF, COSTA CMA, MARTINS ECR, SPINDOLA T, CLOS AC, ALVES RN, PINHEIRO CDP. UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, UNIVERSIDADE VEIGA DE ALMEIDA.
- P-052** HOMOFOBIA NA ESCOLA PÚBLICA E A PREVENÇÃO DAS DST E DA AIDS. CARVALHO TGML, PINTO FR. UNICRUZ, CAE/TUPANCIRETÁ-RS.
- P-053** TRATAMENTO DE LIPOATROFIA FACIAL – IMPACTO NA QUALIDADE DE VIDA. BAREL D. PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA.



**P-054** CONHECIMENTO DOS PROFISSIONAIS DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA ACERCA DA PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DA SÍFILIS EM FORTALEZA- CE. SILVA DMA, ARAUJO MAL, GONÇALVES MLC, VIEIRA NFC, MOURA HJ, SILVA RM, ANDRADE RFV, MELO SP, GUEDES SSS. FGF, UNIFOR, UFC.

**P-055** TESTAGEM RÁPIDA PARA HIV EM UBS DE SÃO PAULO/SP – ANÁLISE DE DADOS (2009-2010). CORREIA GS, ALMEIDA ECV, MESA RC, RAMOS WF, MAFRA L, SILVA MVL, SARNO MM. SMS SP/ASF.

**P-056** ATIVIDADES EXTRAMUROS NO CTA: FACILITANDO O ACESSO A USUÁRIOS DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS EM RECUPERAÇÃO. SPADINI LS, NEVES LAS, ALVES MO, CARVALHO RA. PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO.

**P-057** NA RUA SEM AIDS, UMA ESTRATÉGIA DE PREVENÇÃO ÀS DST/AIDS PARA PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA. DOURADO MLG, TEIXEIRA CG, MACEDO MC, DOREA A. CEDAP/SESAB, IBCM-INSTITUIÇÃO BENEFICENTE CONCEIÇÃO MACEDO.

**P-058** COMPORTAMENTO SEXUAL E A VULNERABILIDADE ÀS DST/AIDS: PERCEPÇÃO DAS PESSOAS ACIMA DE 50 ANOS. ALENCAR RA, LIMA TO, GARCIA BFN, CIOSAK SI. ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, FACULDADE MARECHAL RONDON.

**P-059** A CONCEPÇÃO DOS PROFESSORES DE ANHEMBI/SP SOBRE AS TEMÁTICAS RELACIONADAS A SEXUALIDADE HUMANA E DST/AIDS. ALENCAR RA, FRANÇA TJA, GIANDONI NC. GARCIA BFN. ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, FACULDADE MARECHAL RONDON.

**P-060** ONDE ESTÁ O RISCO MESMO? ANÁLISE COMPARATIVA DE VULNERABILIDADE NAS MULHERES SOLTEIRAS E CASADAS QUE PROCURAM O CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DO AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA DO RIO GRANDE DO SUL (CTA/ADS). DIAS GL, CORTIVO ND, MAYER R. AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA-RS.

**P-061** SAÚDE E BELEZA – INTEGRAÇÃO DAS AÇÕES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA E PREVENÇÃO EM HIV/AIDS/HEPATITES VIRAIS. BARRETO IC, ALVES ALN, SOBREIRA M, PEREIRA WN, SOUZA C, ALVES ELM. SMS BARRA MANSA.

**P-062** CAUSAS DE NÃO REALIZAÇÃO DE TESTE ANTI-HIV SOLICITADO DURANTE PRÉ-NATAL. ARAÚJO MH, PAIVA AM. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO – UFAL.

**P-063** TRABALHANDO O PAPEL MASCULINO NA TRANSMISSÃO DO PAPILOMAVÍRUS HUMANO E NA PREVENÇÃO DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO. FRANCO ES, FRANCO RGF, ORIÁ MBO, FALCÃO LMN, NOGUEIRAPRMC, HYPPÓLITO SB, BARROSOPN, FRANCO FILHOES, LÚCIO IML, MARTINS MC. UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS, FACULDADE INTEGRADA DA GRANDE FORTALEZA – FGF, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ – UFC, ESCOLA SUPERIOR DE SAÚDE DA UNIVERSIDADE DE AVEIRO, FACULDADE CRISTHUS.

**P-064** ELABORAÇÃO DE ÁRVORE CIENTÍFICA SOBRE SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA COMO BASE PARA O DESENVOLVIMENTO DE CONTEÚDOS MULTIMÍDIA. BARROSO PN, FRANCO ES, ROCHA NFP, QUEIRÓS AIC, FALCÃO LMN, FRANCO RGF, ORIÁ MBO, NOGUEIRA PRC. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA, ESCOLA SUPERIOR DE SAÚDE DA UNIVERSIDADE DE AVEIRO, FACULDADE INTEGRADA DA GRANDE FORTALEZA – FGF, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ – UFC.

**P-065** AMBULATÓRIO DE ADESÃO: UM ESPAÇO EM CONSTRUÇÃO PARA O ACOLHIMENTO E CUIDADO ÀS PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS. CORTIVO ND, BORGES D, DIAS GL, FREITAS LD, ALNOCH EM. AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA.

**P-066** A GESTÃO DA INFORMAÇÃO NOS PROCESSOS INTERVENTIVOS DO SERVIÇO SOCIAL NO ATENDIMENTO AS GESTANTES E PUÉRPERAS SOROPOSITIVAS: OUTRAS POSSIBILIDADES DE ATUAÇÃO A PARTIR DE UMA RACIONALIDADE SUBSTANTIVA. DUARTE AHC, SCHUARTZ AS, CARMO MAO, GRACZYK RC, CONING SGS. HOSPITAL DE CLÍNICAS UFPR/UFPR SETOR LITORAL.

**P-067** A MOBILIZAÇÃO DAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA NA LUTA CONTRA A AIDS NO MUNICÍPIO DE IBATÉ – SP. ESTEVES E. PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÉ.

**P-068** ACESSO FACILITADO DE PRESERVATIVOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE ARACAJU. ROCHA DÂS. SECRETARIA DE SAÚDE DE ARACAJU.

**P-069** POMERODE: EDUCAR E PREVENIR PARA O FUTURO. HERZOG MBK, BÖNMANN M, SILVA SIS, HARMEL LG, BÖNMANN SLF, RIBEIRO GF, OLIVEIRA JR, HOEPFNER L, NEBELUNG GM, LARGURA D. SECRETARIA DE SAÚDE DE POMERODE.

**P-070** GRUPO MULTIDISCIPLINAR DST-AIDS DE POMERODE-SC. SILVA SIS, HERZOG MBK, BÖNMANN M, RIBEIRO GF, HARMEL LG, THIES CCV, BÖNMANN SLF, OLIVEIRA JR, HOEPFNER L, NEBELUNG GM. SECRETARIA DE SAÚDE DE POMERODE.

**P-071** ATUAÇÃO DO GRUPO MULTIDISCIPLINAR DST-AIDS NA FESTA POMERANA. BÖNMANN M, SILVA SIS, HERZOG MBK, RIBEIRO GF, HARMEL LG, HOEPFNER L, SPIES C, NEBELUNG GM, OLIVEIRA JR, BÖNMANN SLF. SECRETARIA DE SAÚDE DE POMERODE.

**P-072** A IMPORTÂNCIA DAS ESTRATÉGIAS DE PREVENÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO DAS DST/HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS REALIZADA POR ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL RESULTANDO NA PROMOÇÃO DA AUTOESTIMA DE MULHERES NEGRAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL. ALVES ES, ALVES SS, HOMERO MNT. MARIA MULHER – ORGANIZAÇÃO DE MULHERES NEGRAS.

**P-073** ADOLESCÊNCIA E SEXUALIDADE: PROMOÇÃO DA SAÚDE COM BASE NA REALIDADE VIVENCIADA. ALBINO TA. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – UNIDADE DE SAÚDE DA SUIÇA.

**P-074** ALTINHO DA PREVENÇÃO. BARROZ C. FEDERAÇÃO DE BANDEIRANTES DO BRASIL.

**P-075** SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA (SAE): UM PROCESSO DE DESCENTRALIZAÇÃO DA ATENÇÃO NO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DE MIPIBU-RN. OLIVEIRA VTP, MORAIS ADBS, GUEDES MCJM, XIMBINHO AAM. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DE MIPIBU.

**P-076** ELABORAÇÃO DE UMA OFICINA EDUCATIVA SOBRE O USO CORRETO DA CAMISINHA NA PREVENÇÃO DE DST: RELATO DE EXPERIÊNCIA DE ACADÊMICAS DE ENFERMAGEM. GOES MKH, TAMBORIL ACR, ALCÂNTARA JAS, MARQUES CSM, PINHEIRO AKB. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-077** SEXO/SEXUALIDADE X DST/AIDS: ABORDAGEM DO TEMA NOS GRUPOS DE IDOSOS. COSTA LML, SALDANHA TC, PESSOA DP, OLIVEIRA CLO, BARROSO NO, VIEIRA IGA, SENA KMG, SOUZA AR, FEITOZA AR, EVANGELISTA AMC. UNIVERSIDADE DE FORTALEZA.

**P-078** ANÁLISE PRELIMINAR SOBRE A OPINIÃO DOS PACIENTES INFECTADOS PELO HIV/AIDS NA ELABORAÇÃO DE UM MATERIAL EDUCATIVO. NAGATSUKA CB, BARROS MMM, MARTINS MJQA, EIRA RV, SOUZA CTV. IPEC/FIOCRUZ.

**P-079** PLANO DE QUALIFICAÇÃO DAS LINHAS DE CUIDADO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV E SÍFILIS NO CEARÁ: RELATO DE EXPERIÊNCIA. BARROSO LMM, MARTINS TA, FREITAS R, BRITO EPB. SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ-SESA, UNIVERSIDADE DE FORTALEZA, UNIFOR, UNICEF.

**P-080** AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV E SÍFILIS: UM ESTUDO BIBLIOGRÁFICO. BARROSO LMM, MARTINS TA, FREITAS MR, BRITO EP. SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA, UNIVERSIDADE DE FORTALEZA (UNIFOR), UNICEF.

**P-081** PERFIL DE PRÁTICA E COMPORTAMENTO SEXUAL DE PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS. FREITAS CB, PASSOS NCR, SOUZA OOC, SOUZA JPA. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO ANTONIO DE JESUS-BA.

**P-082** PROFISSIONAIS DO SEXO E VULNERABILIDADE AS DST/AIDS, MAPEAMENTO NO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO. PINTO GO, SANTOS EB, SZMYHIEL M, WESTIN C, SILVA MH. PMDST/AIDS SÃO BERNARDO DO CAMPO.

**P-083** CAMPANHA DE COMBATE AS HEPATITES B E C EM SEROPÉDICA RJ – ESTRATÉGIAS UTILIZADAS PELO PROGRAMA DST/AIDS/HEPATITES VIRAIS EM 2010. SILVA SF, COSTA AS, RIBEIRO EES. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SEROPÉDICA.

**P-084** SAÚDE E PREVENÇÃO NA ESCOLA. PINTO GO, BRITO E, WESTIN C, SILVA MH. PMDST/AIDS SÃO BERNARDO DO CAMPO.

**P-085** AÇÕES DE REDUÇÃO DA COINFECÇÃO DA TUBERCULOSE E HIV NO MUNICÍPIO DE BARRA MANSÁ. ALVES ALN, BARRETO IC, PEREIRA WN, SOUZA C, PEREIRA TP. SMS BARRA MANSÁ.

**P-086** HOMENS PRIVADOS DE LIBERDADE E DST/AIDS E TUBERCULOSE. PINTO GO, SILVA MR, FRANZA L, WESTIN C, ZAMIGNANI AGF. PMDST/AIDS SÃO BERNARDO DO CAMPO.

**P-087** ENCONTRO DE MENINAS. KORTMANN C, CRESCÊNCIO T. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

**P-088** O QUANTO É SIGNIFICATIVO O USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS NOS USUÁRIOS QUE PROCURAM O CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO. GALVÃO SM, SANTOS EB, SERENINI MP, MARQUES MS, MORAES LL, PEREIRA RA, WESTIN C, SILVA MH, MARINI SR. PMDST/AIDS SÃO BERNARDO DO CAMPO.

**P-089** BLOCO DA PREVENÇÃO. GALVÃO SM, SILVA MH, MARINI SR, MORAES LL, SANTOS EB, MARQUES MS, PEREIRA RA, PETER D. PMDST/AIDS SÃO BERNARDO DO CAMPO.

**P-090** O AUTO DA CAMISINHA – UMA EXPERIÊNCIA BEM-SUCEDIDA EM TEATRO EDUCAÇÃO. FIGUEIREDO BLS, CUNHA JR CRW, ALVES AS, CAMURÇA FA, SANTOS AAG, SILVA BC, DIAS ACT, SOARES KM, SILVA MES, SILVA EP. SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO DE EUSÉBIO.

**P-091** GRANDES CONQUISTAS, NOVOS DESAFIOS: UM BREVE RESGATE HISTÓRICO DAS POLÍTICAS BRASILEIRAS DE COMBATE À AIDS. SOUZA WA, SANTOS JAT, SELEGHIM MR, MARANGONI SR, REIS LM, INOUE L, BALLANI TSL, OLIVEIRA MLF. UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ.

**P-092** INTERPRETAÇÃO DA SOROLOGIA PARA SÍFILIS E CONDUTAS PRECONIZADAS: UM OLHAR SOBRE AS RECOMENDAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. TAMBORIL ACR, EVANGELISTA DR, ABDON JB, MOURA ERF, ALCÂNTARA JAS. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-093** PRÁTICAS SEXUAIS E VULNERABILIDADE AO HIV/AIDS: DISCURSOS DE ADOLESCENTES FEMININAS. SANTOS JM, SILVA EAA, DIONÍSIO LR, SILVA J, SALDANHA AAW. UFPB.

**P-094** METODOLOGIA PARTICIPATIVA NO TREINAMENTO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA O ATENDIMENTO DOS ADOLESCENTES. MEDEIROS DC, ROSENBERG R, CHUVA V, CAETANO R. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL-RJ.

**P-095** DST: ESTRATÉGIA EDUCATIVA COM MULHERES MASTECTOMIZADAS. MENDES IC, BERNARDO EBR, CATUNDA HLO, BEZERRA KC, MOREIRA CB, ROCHA ACO, FERNANDES AFC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-096** IDENTIFICAÇÃO DAS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS MAIS CONHECIDAS ENTRE JOGADORES DE FUTEBOL AMADOR. MENDES IC, OLIVEIRA MG, NORTE CM, CEZARIO KG, OLIVEIRA PMP. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-097** CONTRIBUIÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL NA NEGOCIAÇÃO DO USO DOS PRESERVATIVOS NA RELAÇÃO DE SORODISCORDÂNCIA. CALABRIA A, CASTRO M, GASPARINI S. SEAP/HIV/AIDS HC-FMUSP.

**P-098** ACONSELHAMENTO COLETIVO DE ADESÃO PARA PORTADORAS DE HIV/AIDS DO AMBULATÓRIO DE INFECTOLOGIA – INSTITUTO DE PESQUISA CLÍNICA EVANDRO CHAGAS/FIOCRUZ. BARBOSA F, CALDAS E, ROHEM AC. INSTITUTO DE PESQUISA CLÍNICA EVANDRO CHAGAS/FIOCRUZ.

**P-099** ABORDAGEM SINDRÔMICA EM DST – PERFIL DO ATENDIMENTO REALIZADO NO CTA OURO VERDE – CAMPINAS-SP. PAULA G, PISANI V, ROSSANI H, SILVA C. PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS.

**P-100** OPSS: A VISÃO DOS ADOLESCENTES SOBRE SEXUALIDADE E USO DE CAMISINHAS NA PRODUÇÃO DE UM VÍDEO. MEDEIROS DC, BRANCO VMC, CROMACK L, PEREIRA MTCL, LIMA J. SMSCD/RJ (SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL).

**P-101** OFICINAS DE PREVENÇÃO DE DST/AIDS COM USUÁRIOS DO CAPS, UMA INTERVENÇÃO POSSÍVEL. DOURADO MLG, SOUZA M, TEIXEIRA CG. CENTRO DE SAÚDE MENTAL ARISTIDES NOVIS-CAPS, PREFEITURA MUNICIPAL DE SALVADOR, COORDENAÇÃO MUNICIPAL DE DST/AIDS-PREFEITURA MUNICIPAL DE SALVADOR.

**P-102** PROJETO “DE BEM COM A VIDA”. KEMMELMEIER GS, BORTOLOCI MR. AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE DST/HIV/AIDS DE MARINGÁ.

**P-103** SAÚDE E PREVENÇÃO NAS ESCOLAS – UMA ATITUDE PRA CURTIR A VIDA. SANTOS GB. PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO PONTES.

**P-104** OFICINA DOS 5 SENTIDOS. SANTOS GB. PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO PONTES.

**P-105** EDUCANDO PARA A SAÚDE: SEXUALIDADE E APRENDIZAGEM ASSOCIADAS À PREVENÇÃO. PICKERSGILL MF, PEREIRA DB, NOGUEIRA MLS.

**P-106** MESA REDONDA COM ADOLESCENTES: CONVERSANDO SOBRE DST/HIV/AIDS. PICKERSGILL MF, HARTE J, CRUZ CF.

**P-107** ADOLESCER COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA: UM RELATO DE CASO SOBRE PREVENÇÃO DAS DST/AIDS. BRUM CN, DE PAULA CC, ZUGE SS, TRONCO CS, CARVALHO LC. UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA.

**P-108** ESPERANCINHA, UMA EXPERIÊNCIA DE PREVENÇÃO POSITIVA COM ADOLESCENTES INFECTADOS PELA TRANSMISSÃO VERTICAL. DOURADO MLG, TEIXEIRA CG, PIMENTA L, NERY APS, SANTANA GS, CONCEIÇÃO LSR, CASSIR L, DOREA AS, MACEDO MC. CEDAP – CENTRO ESTADUAL ESPECIALIZADO DIAGNÓSTICO ASSISTÊNCIA E PESQUISA-SESAB, IBCM-INSTITUIÇÃO BENEFICENTE CONCEIÇÃO MACEDO.

**P-109** ESTRATÉGIAS DE CONTROLE DA SÍFILIS NA GESTAÇÃO E CONGÊNITA: RECOMENDAÇÕES E REALIDADE. ARAUJO LM, MOURA AF, CARDOSO JKR, SILVA MIB. FACULDADE NOVAFAPI.

**P-110** ATENÇÃO BÁSICA E DST/AIDS: ANÁLISE FRENTE À POLÍTICA DE FINANCIAMENTO. MONTEIRO JR, DE PAULA G. PROGRAMA ESTADUAL DST/AIDS DE SÃO PAULO.

**P-111** PREVENINDO AS DST/AIDS NOS LOCAIS DE TRABALHO: MONTEIRO JR, MARQUES, DE PAULA G. PROGRAMA ESTADUAL DST/AIDS DE SÃO PAULO.

**P-112** A INTERFERÊNCIA DAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE SOBRE O GRAU DE INFORMAÇÃO DAS MULHERES PORTADORAS DO PAPILOMAVÍRUS HUMANO (HPV), ATENDIDAS NO CICAN/BA, ACERCA DESTA INFECÇÃO. SANTOS DMS, SOUZA GS. ESTÁCIO/FIB.

**P-113** USO DE CRACK EM GESTAÇÃO, ASSOCIAÇÃO COM OUTRAS DST E IMPACTO OBSTETRICO E PERINATAL: ESTUDO DE 169 GESTANTES USUÁRIAS ATENDIDAS NA MATERNIDADE DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR NO PERÍODO DE 2005 A 2009. MAFFINI CF, SBALQUEIRO RL, FERREIRA AM, BUENO CCT, GRACZYK RC, MOLON A, CARVALHO NS. DEPARTAMENTO DE TOCGINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR – SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

**P-114** TEORIA TRANCULTURAL, PROMOÇÃO DA SAÚDE E SEXUALIDADE: CONVERSANDO COM MÃES DE ADOLESCENTE EM FORTALEZA, CEARÁ. GUBERT FA, VIEIRA NFC, PINHEIRO PNC, OLIVEIRA EN, FERREIRA AGN, BEZERRA EP, VASCONCELOS GA, FERNANDES LS, BEZERRA KE, SILVA K. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, UNIVERSIDADE ESTADUAL VALE DO ACARAU.

**P-115** APLICAÇÃO DA PARENT ADOLESCENT COMMUNICATION SCALE JUNTO A ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO: TECNOLOGIA PARA PREVENÇÃO DE DST/HIV NO CONTEXTO FAMILIAR. GUBERT FA, VIEIRA NFC, BATISTA MOO, PINHEIRO PNC, ALMEIDA PC, LIMA FET, VICTOR JF, XIMENES LB. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-116** FARMACODERMIA VULVAR: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL COM INFECÇÃO DEVIDO A HERPES VÍRUS GENITAL: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA. PASETTO ACV, FERREIRAAM, BUENO CCT, TRISTÃO EG, URBANETZ AA, CARVALHO NS. DEPARTAMENTO DE TOCGINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR – SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA.

**P-117** PROJETO “RONDA NOTURNA: CRIANDO VÍNCULOS COM AS PROFISSIONAIS DO SEXO”. GONÇALVES MVR. CM DST/AIDS/ITABUNA-BA.

**P-118** FORMAS DE ENFRENTAMENTO VIVENCIADAS POR MÃES SOROPOSITIVAS PARA O HIV E OS FILHOS. EXPOSTOS: REVISÃO BIBLIOGRÁFICA. OLIVEIRA AS, SANTOS VF, MINDÉLLO MIA, LIMA ICV, CARNEIRO LMR, GALVÃO MTG, DAMASCENO AKC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-119** NOVOS PENSAMENTOS EM DST/AIDS. ARAÚJO ALR, VERA SA, COSTA MA. SAE/CTA/CONFRESA-MT.

**P-120** ACS – NOS CAMINHOS DA PREVENÇÃO. ARAÚJO ALR, VERA SA, COSTA MA. SAE/CTA/CONFRESA-MT.

**P-121** CORPO QUE NÃO ME PERTENCE. SANTOS VC, ANDRADE EG, SANTOS E, SANTOS I. UFBA, PREFEITURA MUNICIPAL DE NOSSA SENHORA DO SOCORRO, PROJETO BELAS DA NOITE.

**P-122** DST/AIDS: PROMOVENDO A SAÚDE DE CAMINHONEIROS EM JATAÍ, SUDOESTE GOIANO. ANJOS GRLC, MAIA LG, MORAES LC. CAJ/UFJF, SECRETARIA DA SAÚDE DE JATAÍ.

**P-123** CONDILOMAS E SÍFILIS: DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS DAS LESÕES DE VULVA. TAKIMURA M, FERRARI C, SIMIONI TVG, MUNIZ M, CARVALHO NS. DEPARTAMENTO DE TOCGINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR – SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA.

**P-124** A IMPORTÂNCIA DA MATERNIDADE NA CAPTAÇÃO DA GESTANTE COM SÍFILIS COMO PARTE INTEGRANTE DA REDE DE ASSISTÊNCIA. TEIXEIRA I, MONTEIRO MM. SANTA CASA, SERVIÇO ESPECIAL DE SAÚDE DE ARARAQUARA.

**P-125** PREPARO PARA O PARTO E NASCIMENTO, DE MULHERES COM HIV: UMA ESTRATÉGIA PARA A CONSTRUÇÃO DO CONHECIMENTO E O CAMINHO PARA UM NASCIMENTO TRANQUILO E SAUDÁVEL. RODRIGUES STC, MOTA FL, GOMES SC, VIANA KI, ALVES KC. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACEIÓ, UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS.

**P-126** EFEITOS DA DESCENTRALIZAÇÃO DO TESTE RÁPIDO DIAGNÓSTICO ANTI-HIV EM UM SHOPPING NA PERIFERIA DE MACEIÓ-AL. RODRIGUES STC, MOTA FL, GOMES SC, OLIVEIRA KIV, ALVES KC. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACEIÓ, UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS.

**P-127** CONTRACEPÇÃO NA ADOLESCÊNCIA: CONHECIMENTO E ATITUDES DE ALUNOS DO PRIMEIRO ANO DO ENSINO MÉDIO DE CUIABÁ-MT. FARIA CS, CARLETO AP, MENDES SS, MOREIRA RMF, SOUZA SPS, MARTINS CBG, MATOS KF. UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO.

**P-128** CAMISINHA CARD: PROTAGONISMO JUVENIL E EDUCAÇÃO DE PARES. PINTO ACS, SILVA AA, SILVA KL, DE PAULA PHA, SCOPACASA LF, GUBERT FA, PINHEIRO PNC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI.

**P-129** IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA NA SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI, FORTALEZA, CEARÁ: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA. PINTO ACS, SILVAAA, DINIZ SAN, PINTO FJM, PINHEIRO PNC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI.

**P-130** ANÁLISE DA INCIDÊNCIA DA SÍFILIS EM MUNICÍPIO DO INTERIOR CEARENSE, 2007-2010. DAMASCENO AKC, COSTA SS, LIMA TM, FREITAS LV, ROCHA MC, LIMA DFM, ROLIM MO, TELES LMR. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE.

**P-131** CULTURA MASCULINA E SUA INFLUÊNCIA NA VULNERABILIDADE ÀS DST/HIV EM ADOLESCENTES. ESCOLARES: ESTUDO QUALITATIVO. SCOPACASA LF, MESQUITA JS, SILVA KL, GUBERT FA, VIEIRA NFC, PINHEIRO PNC, LUNA IT, COSTA AGM, PINTO ACS, FERREIRA AGN. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-132** GRUPO DE MENINAS: UMA PROPOSTA DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DE SAÚDE. OLIVEIRA IVPB, CAMARGO RCVF. PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA.

**P-133** VULNERABILIDADE ÀS DST/HIV/AIDS: PERCEPÇÕES DE MULHERES MONOGÂMICAS. TAMBORIL ACR, DE PAULA AN, MOURA ERF, ALCÂNTARA JAS, EVANGELISTA DR. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-134** PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DOS USUÁRIOS DO “POLO DE EDUCAÇÃO PARA A SAÚDE”. FREITAS AKA, RODRIGUES BA, MARTINS GC. UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA.

**P-135** RECURSO AUDIOVISUAL PARA PROMOÇÃO DO APEGO ENTRE MÃE SOROPOSITIVA PARA HIV E SEU FILHO. CATUNDA HLO, LIMA CNC, BARBOSA RCM, OLIVEIRA MF, VASCONCELOS CTM, PINHEIRO AKB. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, FACULDADE METROPOLITANA DE FORTALEZA, HOSPITAL GERAL CÉSAR CALLS.

**P-136** VULNERABILIDADE DE MANICURES E PEDICURES AO HIV E AS HEPATITES VIRAIS EM SUA PRÁTICA LABORAL. FERREIRA MI, FONTE BF. PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS E HEPATITES B E C – PETRÓPOLIS-RJ, FACULDADE DE MEDICINA DE PETRÓPOLIS.

**P-137** PREVENÇÃO DAS DST-HIV/AIDS EM POPULAÇÕES VULNERÁVEIS: UMA OFICINA DE SENSIBILIZAÇÃO JUNTO ÀS TRAVESTIS E TRANSEXUAIS DE SALVADOR. JESUS MMS, SILVA CAL, PASSOS M. ATRAS.

**P-138** VISACORP – SAÚDE E SEGURANÇA EM SERVIÇOS DE BELEZA. PEREIRA FA, LINO L, ZAPPE R, FERRAZ ME, REGO A, MAAS T. PREFEITURA CURITIBA.

**P-139** SAÚDE BUCAL NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM DST/AIDS DE POÇOS DE CALDAS-MG. QUINTEIRO JLF. PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS, SILVA SCM. PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS.

**P-140** PROMOÇÃO DE SAÚDE INTEGRAL ÀS MULHERES PROFISSIONAIS DO SEXO – DIADEMA-SP. SANTOS DJ, SILVA RB, GARCIA JL, SANTANA E. PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS DE DIADEMA.

**P-141** FORMAÇÃO CRÍTICA DE JOVENS MULTIPLICADORES EM DST/AIDS – DIADEMA-SP. SILVA RB, SANTANA E. PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS.

**P-142** AGENDA ARTICULADA NORDESTE – MULHERES VIVENDO COM HIV E AIDS E GESTORE/AS DE POLÍTICAS PÚBLICAS. NILO A, MOURA FILHO JB. GESTOS – SOROPOSITIVIDADE, COMUNICAÇÃO E GÊNERO.

**P-143** PERFIL DE POSITIVOS PARA HIV EM MULHERES ATENDIDAS NO CTA NA CIDADE CURITIBA PERÍODO 2002-2010. BLITZKOW DM, ESTRELA ES, OLIVEIRA LC. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA.

**P-144** ELEMENTOS DA VULNERABILIDADE AO HIV DE MULHERES: METASSÍNTESE. GUANILO MCTL, FERREIRA KR, QUEIROZ EM, CAVALCANTE EGR, BERTOLOZZI MR. ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO.

**P-145** EXERCÍCIO DA SEXUALIDADE HUMANA, PREVENÇÃO DE DST E A EXPERIÊNCIA DA IGREJA CATÓLICA: O QUE PENSAM OS NOIVOS? CUNHA VV, CUNHA LE, FERREIRA AAGN, GOMES IT, FONTENELE LS, GUBERT FA, CAVALCANTE JLB, PINHEIRO PNC. PASTORAL DA FAMÍLIA, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, PARÓQUIA DE SANT'ANA, PASTORAL DA AIDS.

**P-146** PAI PRESENTE NO PRÉ-NATAL. PCHEBILSKI L, NOVLOSKI C, FAORO N, ANTONIEVICZ R, PARABOCZ M. SMS CURITIBA.

**P-147** PROGRAMA DE ATENÇÃO À SAÚDE E PREVENÇÃO DE DST/AIDS EM POPULAÇÃO CARCERÁRIA. NOVLOSKI C, SOUZA M, PAES F, MEES V. PMC/SMS/DST E AIDS.

**P-148** DESCRIÇÃO DO PERFIL DAS MULHERES PROFISSIONAIS DO SEXO. ETLINGER D, AGUIAR LS, SAKAI YI, SHIRATA NK, YAMAMOTO LSU, PEREIRA SMM, FERES CL, VARANDA PR, D'ANDRETTA S, DI LORETO C. LUTZIA – CENTRAL, SP, CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA – CRESSER, SUMARÉ.

**P-149** PERCEPÇÃO SOBRE SAÚDE BUCAL DE MULHERES VIVENDO COM HIV/AIDS. FERREIRA S, LIMA ALO, ALBUQUERQUE VWT, PEIXOTO FB, ARAÚJO H, PAIVA AM. PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF. ALBERTO ANTUNES UFAL, CENTRO UNIVERSITÁRIO CESMAC, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS.

- P-150** EDUCAÇÃO E SAÚDE NA ESCOLA: A EXPERIÊNCIA DA UBS MIRASSOL. CARVALHO FILHO PN, PEREIRA EP. PREFEITURA DE NATAL.
- P-151** RIO GRANDE DO NORTE: TRAJETÓRIA DO PROJETO NASCER MATERNIDADES ENTRE 2006 A 2010 NO ENFRENTAMENTO DO HIV. SILVA CGS, SILVA SCL. SESAP.
- P-152** GRAVIDEZ E DST: PRÁTICA PREVENTIVA ENTRE ALUNOS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO DE ITUMBIARA-GO. ZAGO LM, PONTES PKS, OLIVEIRA LB.
- P-153** A EXPERIÊNCIA DO APOIO MATRICIAL EM SAÚDE MENTAL NO PROGRAMA DST/AIDS DE BRAGANÇA PAULISTA-SP. SANTOS JA, MASSEI AC, CENTELHAS IRC. PROGRAMA DST/AIDS DE BRAGANÇA PAULISTA, AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL DE BRAGANÇA PAULISTA.
- P-154** PREVENÇÃO DE DST/AIDS EM POPULAÇÃO CONFINADA NO PRESÍDIO DE ITUMBIARA-GO. OLIVEIRA LB, ZAGO LM, FREITAS LC, GUIMARÃES LB, VIEIRA JM.
- P-155** CAPACITAÇÃO DE ENFERMEIROS NO ATENDIMENTO DE PORTADORES DE DST. OLIVEIRA NB, RÉGIS RCB, ARAUJO CLF. EEAN/UFRJ, SMSDC/RJ.
- P-156** TRIAGEM COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS ACOMPANHADAS NUM SERVIÇO DE REFERÊNCIA, SALVADOR – BAHIA. REBOUÇAS MC, TRAVASSOS AGA, SILVA RCV. CENTRO ESPECIALIZADO EM DIAGNÓSTICO, ASSISTÊNCIA E PESQUISA (CEDAP)-BA.
- P-157** FORTALECIMENTO DE REDES DE AÇÃO COMUNITÁRIA PARA PREVENÇÃO EM DST/AIDS: CONHECER E INTERVIR. DANTAS SMM, PERES MS, LUCAS MCV, SOUZA ECF, CASTANHA SA, LACERDA J. NESC-UFRN.
- P-158** MONITORANDO AS METAS DE UNGASS/AIDS EM SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA. NILO A. GESTOS – SOROPOSITIVIDADE, COMUNICAÇÃO E GÊNERO.
- P-159** BABADÃO DA PROMOÇÃO DA SAÚDE – EXPERIÊNCIAS COMPARTILHADAS NO ENFRENTAMENTO DE ESTIGMAS NO CONTEXTO DO HIV E AIDS. VILLARD M. GRUPO PELA VIDDA-RJ.
- P-160** MULHERES, AFETOS E PRESERVATIVOS. KORMANN MW, HOFMANN R. SMS JOINVILLE – CTA.
- P-161** HOMENS, AIDS E SOLIDARIEDADE– ATELIÊ DE IDEIAS SUSTENTÁVEIS DO GPV-RJ. VILLARD M, ALMEIDA JUNIOR R, MACIEL C. GRUPO PELA VIDDA-RJ.
- P-162** AMBULATÓRIO DE ADESÃO: INTEGRANDO SABERES PARA CUIDAR DE CRIANÇAS/ADOLESCENTES PORTADORES DE HIV/AIDS. HOFFMANN IC, GRACIOLI JC, VALADÃO MC, SALA C, BERTONCELLO MZ, GUERRA GO, FERRAZ TR, JURACH G, BORGES AL, BARROS S. UFSM – HUSM, UNIFESP.
- P-163** HISTOPLASMOSE DISSEMINADA COMO MANIFESTAÇÃO DA SÍNDROME INFLAMATÓRIA DE RECONSTITUIÇÃO IMUNOLÓGICA. BERARDI M, PATELLI M, ROCHA M, PENTEADO S, SCUDELER MF. PUCCAMP.
- P-164** GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA E SUAS RELAÇÕES COM COMPORTAMENTOS DE RISCO PARA DST/AIDS: PERCEPÇÕES E PRÁTICAS DE MULHERES. HOLANDA ML, PAIVA SS, COSTA AGM, GUBERT FA, PINHEIRO PNC, FERREIRA AGN, PINTO ACS, PINHEIRO PNC, VIEIRA NFC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-165** PREVALÊNCIA DE HIV E SÍFILIS GESTACIONAL NO HUOP E 10º REGIONAL DE SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ NOS ANOS DE 2009 E 2010. BREDT C, AGUIAR FP, RICHETTI MA, MACIAK I, MICHELL T, BREDT JUNIOR G, DUARTE P. HUOP.
- P-166** ANÁLISE DE REGISTROS DE PRÉ-NATAL E SUAS IMPLICAÇÕES QUANTO À ROTINA DE ATENDIMENTO A GESTANTES COM HIV/AIDS. ALVES FO, BONTEMPO CGC, NOGUEIRA VMR. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARÃO, UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS.
- P-167** MUDANÇAS OCORRIDAS NA SEXUALIDADE DOS PACIENTES INFECTADOS PELO HIV NO PROGRAMA. DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS DO MUNICÍPIO DE IMPERATRIZ-MA 2010. ROSA CRAA, SANTOS NETO M, AMORIM L, MILHOMEM VR, MIRANDA EC, FRANCO MES, SILVA KRA. INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS – ITEPAC, PROGRAMA DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS DO MUNICÍPIO DE IMPERATRIZ-MA/ UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO.
- P-168** A PERCEPÇÃO DE JOVENS ESCOLARES SOBRE A TRANSMISSÃO DE CONHECIMENTOS ATRAVÉS DE UMA OFICINA ACERCA DA SEXUALIDADE NO ESTADO DA PARAÍBA. PEREIRA IL, SILVA MEB, EULÁLIO EJC. GERÊNCIA OPERACIONAL DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS.
- P-169** OBJETIVO DO MILÊNIO 6: ESTRATÉGIAS DE ENFRENTAMENTO DO ESTADO DA PARAÍBA PARA ALCANÇÁ-LO. PEREIRA IL, EULÁLIO EJC. GERÊNCIA OPERACIONAL DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS.

**P-170** PERFIL DOS PARTICIPANTES DO PRIMEIRO ANO DE FORMAÇÃO DO PROJETO “AGENTES IDOSOS DE PREVENÇÃO” UM MODELO DE INTERVENÇÃO INOVADOR DE PREVENÇÃO DE HIV E DST NA PESSOA IDOSA. ANDRADE T LIMA C, LELLO T, SANCHES MC, REBELLO L, FUKUJIMA H. ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA.

**P-171** DISCUTINDO A SEXUALIDADE NA ADOLESCÊNCIA. UMA PARCERIA ENTRE A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA E O COLÉGIO MUNICIPAL DO BAIRRO CARIJÓS – INDAIAL. DI BERNARDI VP, GARCIA LW, MARQUES M. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIAL.

**P-172** PROJETO UNIVERSITARIUS: IMPLEMENTAÇÃO DE ESTRATÉGIAS DE PREVENÇÃO ENTRE DISCENTES DE ENSINO SUPERIOR EM MARÍLIA-SP. SCHWITZKY HRGQ, OLIVEIRA EA, GOULART FC, BARBOSA AMP. FAMEMA ET, UNESP MARÍLIA-SP, SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE MARÍLIA-SP.

**P-173** ESTRATÉGIA PARA MELHORIA DOS INDICADORES DO SISPACTO ATRAVÉS DE BONIFICAÇÃO AO ENFERMEIRO DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA – PARANÁ. MORAES VG, FERNANDES E, BARON ACB, CRIVOI A. PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA.

**P-174** UTILIZAÇÃO DA ABORDAGEM SINDRÔMICA NO ATENDIMENTO A MULHER: RESULTADOS DE UM ESTUDO PILOTO. RIOS RR, GUIMARÃES JV, AMARAL IG, VELOSO DLC. UFG.

**P-175** NÍVEL DE CONHECIMENTO DOS USUÁRIOS DO PROJETO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA. CORDEIRO C, ALBUQUERQUE G, RAYANE R. UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA.

**P-176** PREVENÇÃO DAS DST-HIV-AIDS EM POPULAÇÕES VULNERÁVEIS: UMA OFICINA DE SENSIBILIZAÇÃO JUNTO ÀS TRAVESTIS E TRANSEXUAIS DE SALVADOR. JESUS MMS, PASSOS M, SILVA CAL. CEDAP, ATRAS.

**P-177** PROMOÇÃO E PREVENÇÃO À SAÚDE DA MULHER COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL. RODRIGUES CL, VIEIRA SV, FUJIHIRA C, CASSAVIA CP, OLIVEIRA E, CARDARELLI F. ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA.

**P-178** UM OLHAR PARA A PREVENÇÃO DA SÍFILIS JUNTO A MULHERES GESTANTES EM PRIVAÇÃO DE LIBERDADE NO ESTADO DE SÃO PAULO. OLIVEIRA A, PLACCO ALN, POLON MC, WESTIN C, SANTOS N, DE PAULA I. CRT-DST/AIDS SP.

**P-179** MULHERES NA LUTA CONTRA A AIDS E PELO FIM DA VIOLÊNCIA. VILCHEZ S, OLIVEIRA A, SANTOS N, DE PAULA I. CRT-DST/AIDS SP.

**P-180** CONHECIMENTOS E FONTES DE INFORMAÇÃO SOBRE SEXUALIDADE DE ESCOLARES ADOLESCENTES DE UMA REGIÃO DE GOIÂNIA-GO. OLIVEIRA PC, SOUZA MM, TELES SA, MATOS MA, JUNQUEIRA ALN, QUEIROS PS, LAURENA MOREIRA PIRES. UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS.

**P-181** PROFILAXIA DA TRANSMISSÃO VERTICAL EM GESTANTE SOROPOSITIVAS. SANTOS PLT, CASTRO C. FAMENE AM.

**P-182** PROGRAMA SAÚDE E PREVENÇÃO NAS ESCOLAS NO MUNICÍPIO DE CURITIBA. SAVARIS LE, CUBAS RF, THOMAZ M, NOVLOSKI CR, LEITE CPBG, TELLES E, PERROUT E, BRANCO DM. SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

**P-183** AGENDA DE PREVENÇÃO: MANEIRA CRIATIVA DE MANTER O TEMA DST/AIDS NA MÍDIA DE SERGIPE DURANTE TODO O ANO. SANTANA A, SAMPAIO C, NINCK M, MATOS B. SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SERGIPE.

**P-184** COTIDIANO MEDICAMENTOSO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE QUE TEM AIDS: VIVÊNCIAS DOS FAMILIARES. RIBEIRO AC, MOTTA MGC, PEDRO ENR, ISSI H, RIBEIRO NRR, UFRGS, GREFF AP, COELHO DF, PADOIN SMM, DE PAULA CC, KREITCHMANN R. UFRGS, UFSM.

**P-185** A PRESENÇA E USO DE DROGAS NA PROSTITUIÇÃO MASCULINA DE GAROTOS DE PROGRAMA NA REGIÃO DE OSASCO – CONTRIBUIÇÕES PARA A SAÚDE PÚBLICA. SILVA JÚNIOR GP, ADORNO RCF. FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA, USP.

**P-186** REVELAÇÃO DO DIAGNÓSTICO PARA CRIANÇA: IMPLICAÇÕES PARA A FAMÍLIA. RIBEIRO AC, DA MOTTA MGC, PEDRO ENR, ISSI H, RIBEIRO NRR, GREFF AP, COELHO DF, PADOIN SMM, KREITCHMANN R, POLETTO PMB. UFRGS, UFSM.

**P-187** ESTADO DE SÃO PAULO E MUNICÍPIOS: JUNTOS NO ENFRENTAMENTO DA FEMINIZAÇÃO DA EPIDEMIA DE DST/AIDS. OLIVEIRA A, SANTOS N, DE PAULA I. CRT-DST/AIDS SP.

**P-188** DIA MUNDIAL NA LUTA CONTRA AIDS: RELATO DE CASO DE ATIVIDADE DESENVOLVIDA COM ESTUDANTES. LANGENDORF TF, DE PAULA CC, MUTTI CF, SANTOS EEP, PRIMEIRA MR. UFSM.

**P-189** INCLUSÃO POSITIVA: OFICINAS DE INFORMÁTICA PARA AS PESSOAS VIVENDO E CONVIVENDO COM O HIV/AIDS. JESUS MMS, SILVA CAL, CARVALHO JS. CEDAP.

**P-190** DST E AIDS: PREVENÇÃO NA COMUNIDADE ESCOLAR FAZ A DIFERENÇA. RÖDER CE. SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO SUL/RS.

- P-191** ACONSELHAMENTO E TESTAGEM DE DST/AIDS EM TRÊS LAGOAS-MS 2010. DONERO S, ZUQUE FTS, MARTINS VPB, FERREIRA IC. CTA – SMS DE TRÊS LAGOAS-MS, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, FACULDADES INTEGRADAS TRÊS LAGOAS–FIT/AEMS, SAE – SMS DE TRÊS LAGOAS-MS.
- P-192** IMPLANTAÇÃO DE GRUPO DE ADESAO ÀS MEDIDAS PARA REDUÇÃO DE RISCO DE COMPLICAÇÕES. CARDIOVASCULARES. ARAÚJO H, DANTAS A, RODRIGUES A. UFAL.
- P-193** O QUE AS MULHERES SABEM E SENTEM SOBRE A SÍFILIS NO PERÍODO GRAVÍDICO-PUERPERAL. RODRIGUES CNA, DIAS GKA, SANTOS FN, GONÇALVES VF, VASCONCELOS PF, QUEIROZ DT. SMS/FORTALEZA, UNIFOR/UECE/UFC.
- P-194** REORGANIZAÇÃO DO FLUXO DE ATENDIMENTO E TRIAGEM EM UM AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO EM DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA. FONTES RB, SILVA RCV, TRAVASSOS AGA, FARIAS AMM, SOBRAL MS. CENTRO ESPECIALIZADO EM ASSISTÊNCIA, DIAGNÓSTICO E PESQUISA (CEDAP)-BA.
- P-195** INCLUSÃO SOCIAL DE PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS EM TRÊS LAGOAS/MS, 2007 A 2010. ZUQUE FTS, DONERO S, ZUQUE MAS, ZUQUE FRS. CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DE TRÊS LAGOAS-MS, PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS.
- P-196** INFECÇÃO PELO HIV E GEMELIDADE: EXPERIÊNCIA DE DEZ ANOS DA CLÍNICA OBSTÉTRICA DO HC-FMUSP. TESTA CB, RUOCCO RM, LIAO A, BRIZOT ML, ZUGAIB M. HC-FMUSP.
- P-197** A SEXUALIDADE NA ADOLESCÊNCIA: UM ESTUDO DA CAPITAL DE MATO GROSSO QUANTO À EXPERIÊNCIA E ATITUDES DOS ADOLESCENTES. CARLETO AP, FARIA CS, LIMA FCA, JESUS FB, MARTINS CBG, SOUZA SPS, MATOS KF. UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO.
- P-198** A UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA NO CONTEXTO DA FORMAÇÃO DE PROFESSORES EM HIV E AIDS. ALVES FA, AMOR RRM. EDUCAVIDA.
- P-199** EDUCAÇÃO DE PARES E PROTAGONISMO JUVENIL NA PREVENÇÃO DAS DST E AIDS. CUNHA MFA, CUNHA GR, AMOR RRM EDUCAVIDA.
- P-200** FORMAÇÃO DE PROFESSORES NO CONTEXTO DA PREVENÇÃO DAS DST/HIV/AIDS. CUNHA MFA, CUNHA GR, AMOR RRM. EDUCAVIDA.
- P-201** PREVENÇÃO DAS DST/HIV/AIDS POR MEIO DA PEDAGOGIA DO DRAMA. CUNHA GR, CUNHA MFA, AMOR RRM, ALVES FA. EDUCAVIDA, UNB.
- P-202** PERFIL DA POPULAÇÃO TESTADA PARA O VÍRUS HIV NO ANO DE 2010 EM UM MUNICÍPIO DO INTERIOR PAULISTA-SP. SARAIVA EA, DAL POGETTO MRB. PROGRAMA MUNICIPAL DST/HIV/AIDS, FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU, UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA “JÚLIO DE MESQUITA FILHO”.
- P-203** CAMISINHA, MUITO PRAZER! PREVENÇÃO/HSH/CINEMAS PORNOGRÁFICOS. LIMA CJ. VLADY CM.
- P-204** PREVENCIÓN DE ETS/HIV EN ESCUELAS: REFERENCIA CURRICULAR PARA UNA EDUCACIÓN INTEGRAL. BAREICHA PSA, ALVES FAA, BAREICHA LCF. UNB, ANHANGUERA.
- P-205** TEATRO-EDUCAÇÃO E AIDS. BAREICHA PSA, ALVES FAA. UNB.
- P-206** COMPORTAMENTO SEXUAL DE ESTUDANTES ADOLESCENTES DO INTERIOR DO ESTADO DO PARANÁ, BRASIL. AVANZI VM, AMADEI JL, FERREIRA EC, PELLOSO SM, MARCON SS, BERTOLINI DA. UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ.
- P-207** ESTUDO DESCRITIVO DOS PACIENTES ASSISTIDOS NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO (SAE) VITIMAS DE ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO – CACOAL/RO. RODRIGUES AM, CORREIA ISBD, VENDRUSCULO JP, SILVA TC, FURTADO TRP. UFMG/FACIMED/SEMUSA.
- P-208** ANÁLISE DO PERFIL E OS PRINCIPAIS FATORES QUE LEVAM AS PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS EM BUSCA DA PRÁTICA DA ATIVIDADE FÍSICA. SANTOS PGMD, CARVALHO PRC, BARROS GWP, LIMA CAX, SOARES JPC, MELO TTS, LIMA RAB, OLIVEIRA A. UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO.
- P-209** SEMANA DE INCENTIVO AO DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM SALVADOR. 2010. CHAVES MSF, JESUS JS, PIRES M, AGAPITO D. SMS SALVADOR-BA – INSTITUTO DE SAÚDE COLETIVA.
- P-210** A IMPORTÂNCIA DA PRÁTICA DA ATIVIDADE FÍSICA E SEUS BENEFÍCIOS NA VISÃO DAS PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS. SANTOS PGMD, CARVALHO PRC, BARROS GWP, LIMA CAX, SOARES JPC, MELO TTS, LIMA RAB, OLIVEIRA A. UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO.
- P-211** PREVENÇÃO E TRANSMISSÃO DE DST/AIDS ENTRE ESTUDANTES ADOLESCENTES DO INTERIOR DO ESTADO DO PARANÁ, BRASIL. AVANZI VM, AMADEI JL, FERREIRA EC, PELLOSO SM, MARCON SS, BERTOLINI DA. UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ.



**P-212** MITOS E VERDADES SOBRE A AIDS. SANTANA A, SAMPAIO C, NINCK M, MATOS B. SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SERGIPE.

**P-213** RAZÕES PARA DESCONHECIMENTO DE RESULTADO DE TESTE ANTI-HIV REALIZADO DURANTE PRÉ-NATAL DE PARTURIENTES ENCAMINHADAS AO HUPAA. PAIVA AM, ARAÚJO MH, PEREIRA EMS. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO – UFAL.

**P-214** DESCENTRALIZAÇÃO DA TESTAGEM DO HIV COMO ESTRATÉGIA DE PREVENÇÃO E EQUIDADE NO SUS OLINDA. RAMOS MSM, SANTOS SM, CRUZ A. SECRETARIA DE SAÚDE DE OLINDA.

**P-215** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E SOCIOECONÔMICO DO CENTRO DE RECUPERAÇÃO DE JOVENS EM PACAJUS CEARÁ. NETO GS, FREITAS MR, TAVARES RF, LIMA MLL. SESA CEARÁ.

**P-216** ANÁLISE DOS EXAMES COLPOCITOLÓGICOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE LARANJAL PAULISTA-SP. CABRAL LAP, NICOLETTI AM, PIRES MOCCIO EAP. SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE LARANJAL PAULISTA.

**P-217** RODA DE CONVERSA: UMA PROPOSTA DE INTERVENÇÃO TERAPÊUTICA NO CONTEXTO DO HIV/AIDS NO HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO PB. OLIVEIRA ACL, SÁ-SERAFIM RCN, PAZ LM, DANTAS RM. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO – UFCG, UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE-PB.

**P-218** PERFIL DE PARTURIENTES ENCAMINHADAS À MATERNIDADE DO HUPAA QUE NÃO TIVERAM TESTE ANTI-HIV SOLICITADO DURANTE PRÉ-NATAL. PEREIRA EMS, TEREZA PEIXOTO TPS, GUIMARÃES M, MOURA SMS, SANTOS AD. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO – UFAL.

## Pôsteres apresentados em 20 de maio de 2011

**P-219** RASTREAMENTO UNIVERSAL PARA CERVICITE CLAMIDIANA: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA. GONÇALVES AKS, RODRIGUES HMAM, LIMA PHMC, PRUDÊNCIO TLS, ELEUTÉRIO JÚNIOR J, GIRALDO PC, SILVA MJPM, COBUCCI RNO, AMARAL RLG, PONTES AC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS, UNIVERSIDADE POTIGUAR.

**P-220** AVALIAÇÃO DA INCIDÊNCIA DO CÂNCER GINECOLÓGICO E DAS LESÕES PRECURSORAS EM PACIENTES PORTADORAS DE HIV. COBUCCI RNO, GONÇALVES AKS, LIMAPHMC, RODRIGUES HMAM, PRUDÊNCIO TLS, ARAÚJO CFD, CARVALHO TG, GIRALDO PC, ELEUTÉRIO JÚNIOR J, AMARAL RLG. UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE, UNIVERSIDADE POTIGUAR, UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-221** SÍNDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA POR TRANSMISSÃO VERTICAL. COSTA JÚNIOR VH, ASAMI LE, BERTOLLO LA, PUKANSKI M, WASSANO NS, BORTOLI V. PUC-PR.

**P-222** TRANSMISSÃO DA SÍFILIS CONGÊNITA NO BRASIL. COSTA JÚNIOR VH, BERTOLLO LA, ASAMI LE, PUKANSKI M, WASSANO NS, BORTOLI V. PUC-PR.

**P-223** CARACTERÍSTICAS DE GESTANTES INFECTADAS PELO HIV ATENDIDAS NO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO-SP. PIMENTA ATM, DUARTE G, MELLI PPS, COUTINHO CM, QUINTANA SM. FMRP-USP.

**P-224** PREVALÊNCIA DE INFECÇÃO PELO HIV NA CENTRAL DE CUSTÓDIA DE PRESO DE JUSTIÇA EM IMPERATRIZ-MA. SILVA JPS. UNIVERSIDADE ESTADUAL DO MARANHÃO.

**P-225** INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) EN MUJERES CON VIH-SIDA, EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL PUBLICO DE ARGENTINA. MIGUEL T, ANDREA T, ELENA G, RUTH W, LUCRECIA R, ELIDA P. H.I.G.A. EVA PERON.

**P-226** PREVALÊNCIA DE LIPODISTROFIA E RELAÇÃO COM RISCO CARDIOVASCULAR EM UM SERVIÇO DE REFERÊNCIA PARA HIV/AIDS. SANTOS JUNIOR GG, TRINDADE RFC, RIBEIRO ÉAN, CAVALCANTE JC, ARAÚJO JÚNIOR JX. UFAL.

**P-227** SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA DE ADOLESCENTES FEMININAS RESIDENTES EM UMA CAPITAL NO SUL DO BRASIL. DUARTE HHS, BASTOS GAN, CORLETA HVE. UNIVERSIDADE DO VALE DO RIO DOS SINOS, UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL.

**P-228** PREVALÊNCIA DE INFECÇÃO POR PAPILOMAVÍRUS HUMANO (HPV) E *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* (CT) EM MULHERES DO INTERIOR DO AMAZONAS. ROCHA DAP, BARBOSA FILHO RAA, QUEIROZ FA, TOMIEIRO LM, PINHO DP, SANTOS GD, DANTAS MM, OLIVEIRA MG, LINS N, MARINHO JM, SANTOS CMB. UFAM.

**P-229** ESTUDO DE PREVALÊNCIA DA COINFECÇÃO DO VÍRUS DA SÍNDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA ADQUIRIDA E DOS VÍRUS DA HEPATITE B E/OU C EM PACIENTES DO AMBULATÓRIO DE INFECTOLOGIA DO HOSPITAL SANTO INÁCIO EM JUAZEIRO DO NORTE – CEARÁ. AUGUSTO ALC, VIEIRA CO, SAMPAIO FILHO JB, GALVÃO DO, MENDONÇA FILHO FNM, PARENTE NC, AUGUSTO MLC, GINBO-LIMA AM. FACULDADE DE MEDICINA DE JUAZEIRO DO NORTE, FACULDADE LEÃO SAMPAIO.

**P-230** AVALIAÇÃO DA AUTOESTIMA DE MULHERES A PARTIR DOS 50 ANOS QUE VIVEM COM HIV/AIDS. ORLANDI FS, PRAÇA NS. ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO.

**P-231** AVALIAÇÃO DA ATITUDE DIANTE DO ENVELHECIMENTO DE MULHERES COM 50 ANOS OU MAIS PORTADORAS DE HIV/AIDS. ORLANDI FS, SANTOS DA, MENDIONDO MSZ, PEPINO BG. UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS.

**P-232** ASPECTOS CLÍNICOS DOS CASOS DE AIDS EM CRIANÇAS NOTIFICADOS NO AMAZONAS, 1991-2009. SOEIRO C, MIRANDA AE, SARACENI V, LUCENA N, TALHARI S, FERREIRA LC. UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS, UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO, FUNDAÇÃO DE MEDICINA TROPICAL DO AMAZONAS.

**P-233** PREVALÊNCIA DOS SUBTIPOS DO VÍRUS HIV-1 DE PACIENTES ATENDIDOS PELO LACEN-MA E SUA RESISTÊNCIA AOS ANTIRRETROVIRAIS. PINTO CMFS, AZEVEDO CMPS. LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO MARANHÃO-LACEN-MA.

**P-234** DST E SUAS DETERMINANTES: QUATRO ANOS DE VIGILÂNCIA EM UM CENTRO SENTINELA NO ESTADO DO AMAZONAS BRASIL. PEDROSA VL, GALBÁN E, BENZAKEN A, VASQUEZ F, PALHETA JUNIOR J. FUNDAÇÃO ALFREDO DA MATTA, FACULDADE DE MEDICINA CALIXTO GARCÍA HAVANA – CUBA.

**P-235** A RELAÇÃO ENTRE A ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL E SÍFILIS CONGÊNITA E EM GESTANTE NO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE. PEREIRA TBF, MOURA TMP. SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA DO RN.

**P-236** PREVALÊNCIA DE INFECÇÃO DO TRATO GENITAL POR *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* EM PACIENTES ATENDIDOS NO CENTRO ESTADUAL ESPECIALIZADO EM DIAGNÓSTICO, ASSISTÊNCIA E PESQUISA (CEDAP) – SALVADOR-BAHIA-BRASIL. TRAVASSOS AGA, AZEVEDO LC, SANTOS MP, SOIDAN MA, FONTES RD. CEDAP, ESCOLA BAHIANA DE MEDICINA E SAÚDE PÚBLICA.

**P-237** O SEXO FEMININO NA DINÂMICA DA EPIDEMIA DE AIDS EM MACEIÓ-AL – 1986-2010. BARBOSA LYCC, SOARES RCMR, GOMES SC. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACEIÓ-AL.

**P-238** GENOTIPAGEM HIV: IMPACTO NAS MULHERES E CRIANÇAS DA REDE MUNICIPAL QUE ATENDEM PACIENTES COM AIDS DE SÃO PAULO. DEL BIANCO R, DANTAS MSB, CAPELLI JO, KHOURY Z, GAGIZI EN. PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS DE SÃO PAULO.

**P-239** DST EM MULHERES SINAL VERMELHO PARA HPV – ANÁLISE DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO (2000-2009). DEL BIANCO R, KHOURY Z, DANTAS MSB, ABBATE MC, CAPELLI JO, GONÇALVES MAW, GAGIZI EN. PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS DE SÃO PAULO.

**P-240** PERFIL DA SÍFILIS CONGÊNITA NA CAP 5.3 – NOVOS PARÂMETROS. ALBUQUERQUE AAVM. SMSDC-RJ.

**P-241** SÍFILIS CONGÊNITA: NOTIFICAÇÃO E REALIDADE EM SERGIPE. COSTA F, LIMA S. SECRETARIA DO ESTADO DE SERGIPE, SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE PLANO DE ELIMINAÇÃO DA SÍFILIS.

**P-242** TENDÊNCIA DA MORTALIDADE POR AIDS, CEARÁ, 1996 A 2008. CORIOLANO LS, EVANGELISTA CMN, MACHADO CB, PENTEADO SMP, PESSOA MLL. SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA SAÚDE.

**P-243** ATENÇÃO PRÉ-NATAL NO ESTADO DO CEARÁ X REALIZAÇÃO DOS DOIS EXAMES DE VDRL SEGUNDO INDICADORES DO SISPRENATAL. DANTAS MJBL, PENTEADO SMP, EVANGELISTA CMN, COUTO AV. SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ.

**P-244** ATENÇÃO PRÉ-NATAL NO ESTADO DO CEARÁ X REALIZAÇÃO DO TESTE ANTI-HIV SEGUNDO INDICADORES DO SISPRENATAL. DANTAS MJBL, PENTEADO SMP, EVANGELISTA CMN, COUTO AV. SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ.

**P-245** PREVALÊNCIA DE RESULTADOS: REAGENTES PARA SOROLOGIA DO VDRL E DO TESTE RÁPIDO PARA O HIV NA HORA DO PARTO EM MATERNIDADES DE UMA REGIONAL DE SAÚDE. SCHNEIDER MLM, DORING M, SCHNEIDER WFM, RODRIGUES JD. 6º COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE – PASSO FUNDO-RS E UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO-RS.

**P-246** DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DA SÍFILIS CONGÊNITA: UM ESTUDO DE AGREGAÇÃO ESPACIAL NO MUNICÍPIO DE NATAL-RN, 2004 A 2007. HOLANDA MTCG, BARRETO MA, QUEIROZ JW. UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE – UFRN/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

- P-247** INFECÇÃO POR HPV: VULNERABILIDADE E RISCO NO DISTRITO FEDERAL. MACEDO AR, AZEVEDO AF. UNIEURO, SES DISTRITO FEDERAL.
- P-248** AVALIAÇÃO DAS SITUAÇÕES DE VULNERABILIDADE PARA INFECÇÃO HIV/AIDS, POR CATEGORIAS DO QUESITO RAÇA/COR E GÊNERO, ENTRE OS USUÁRIOS CADASTRADOS NO SIS/CTA, NO PERÍODO DE AGOSTO DE 2008 A AGOSTO DE 2010, NO MUNICÍPIO DE ITAJAÍ. PEREIRA PMS, PEREIRA TJS, BILUK L.
- P-249** ANÁLISE DO PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DOS PACIENTES DE AIDS NOTIFICADOS NO NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA HOSPITALAR DO CENTRO DE REFERÊNCIA PARA DOENÇAS INFECCIOSAS DO ESTADO DE ALAGOAS, HOSPITAL ESCOLA HÉLVIO AUTO, 2007-2010. CARVALHO JS, SALDANHA NL, OLIVEIRA BC, ALVES WA. UFAL.
- P-250** SITUAÇÃO DA AIDS NAS MULHERES NO ESTADO DO CEARÁ, NO PERÍODO DE 2000 A 2009. EVANGELISTA CMN, MACHADO CBM, PESSOA LML, MARTINS TA, PENTEADO SMP, DANTAS MJBL, CORIOLANO LS. SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ.
- P-251** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES QUE NÃO ADERIRAM À TARV. BARBOSA CB, SOUZA BG, PONZI CC. UNOCHAPECO.
- P-252** AIDS X IDM: RELAÇÃO COM AS CONDIÇÕES DE VIDA, CEARÁ, 2008. PENTEADO SMP, EVANGELISTA C, CORIOLANO L, DANTAS MJ. SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ.
- P-253** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PESSOAS VIVENDO COM HIV NA 9ª GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE, CAJAZEIRAS-PB, BRASIL. TABOSA MNR, SANTOS EL, SÁ AAFP, ANDRADE ALF, SOBREIRA MVS, LIRA MS. 9ª GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE-PB.
- P-254** FATORES ASSOCIADOS AO HIV EM UMA AMOSTRA DE PESSOAS COM 50 ANOS OU MAIS DO SUL DO BRASIL. COUTO MCP, DINIZ E, PRATI LE, KOLLER S. CEP-RUA/UFRGS, FACCAT.
- P-255** REALIZAÇÃO DO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DA SÍFILIS DURANTE O CICLO GRAVÍDICO-PUERPERAL NO ESTADO DO CEARÁ. COSTA CC, SOUSA DMN, OLIVEIRA LL, CHAGAS ACMA, FREITAS LV, DAMASCENO AKC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-256** REALIZAÇÃO DO PRÉ-NATAL ENTRE AS GESTANTES CUJOS RECÉM-NASCIDOS TIVERAM DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS CONGÊNITA NO CEARÁ. COSTA CC, CHAGAS ACMA, FREITAS LV. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-257** RESPOSTA À TERAPIA DE RESGATE COM ESQUEMAS CONTENDO UMA, DUAS OU TRÊS DROGAS SENSÍVEIS EM PACIENTES SOROPOSITIVOS PARA HIV. TASCA KI, MENDES MB, BARROS RAM, BARBOSA AN, SOUZA LR. FMB – UNESP.
- P-258** INCIDÊNCIA DA SÍFILIS CONGÊNITA NO ESTADO DO CEARÁ. BERNARDO EBR, SOUSA DMN, OLIVEIRA LL, COSTA CC, FREITAS LV, DAMASCENO AKC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-259** PERFIL DAS GESTANTES HIV-POSITIVO ATENDIDAS PELA MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA, MACEIÓ – ALAGOAS, DE 2007 A 2010. PIMENTEL DJ, SALVADOR EM. MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA.
- P-260** AIDS EM ALAGOAS – NOTIFICAÇÃO DE CASOS NO NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA EM UM CENTRO DE REFERÊNCIA PARA DOENÇAS INFECCIOSAS DO ESTADO, 2007-2010. OLIVEIRA BC, SALDANHA NL, CARVALHO JS, ALVES WA. UFAL.
- P-261** PERFIL DOS CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA ATENDIDOS PELA MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA, MACEIÓ – ALAGOAS, 2007 A 2010. PIMENTEL DJ, SALVADOR EM. MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA.
- P-262** PERFIL SOCIOFAMILIAR DOS PACIENTES ATENDIDOS NO SAE – HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO (HNSC) NO MUNICÍPIO DE FORTALEZA. ANDRADE LS, CARVALHO JA. SAE – HOSPITAL N. S. CONCEIÇÃO.
- P-263** RISCO DE TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV ATRAVÉS DO ALEITAMENTO: UMA ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA. CHAGAS ACMA, MENDES IC, SOUSA DMN, OLIVEIRA LL, CATUNDA HLO, TELES LMR, DAMASCENO AKC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-264** PERFIL CLÍNICO-LABORATORIAL DOS CASOS DE HEPATITES VIRAIIS CONFIRMADOS PELO NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA DE UM HOSPITAL DE REFERÊNCIA EM MACEIÓ-AL, NO PERÍODO DE 2006 A 2009. CALAZANS LBS, MELO EMM, WANESKA ALEXANDRA ALVES WA, COSTA GVCO, SILVA LCB, PIMENTA NETO AS. UFAL, HUPAA.
- P-265** SÍFILIS CONGÊNITA: UM PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA. DAL CORTIVO N, BORGES D, TURQUIELLO FB, FREITAS LD, ALNOCH EM, ALMEIDA IC. AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA.

- P-266** PESSOAS COM 50 ANOS OU MAIS VIVENDO COM HIV/AIDS A REALIDADE EM UMA METRÓPOLE DO NORDESTE BRASILEIRO. ARAÚJO VLB, KERR LRFS, ANDRADE LS. UFC/HOSPITAL SÃO JOSÉ.
- P-267** PREVALÊNCIA DE COINFEÇÕES E DOENÇAS OPORTUNISTAS EM PACIENTES ACOMPANHADOS NO SAE/HU/UFMS EM CAMPO GRANDE-MS. FREITAS GMB, LAZZAROTTO LGRC, PARREIRA FRA, VARELA TC, HASSESIAN F, PANIAGO A. NHU/UFMS/SESAU.
- P-268** CARACTERÍSTICAS ASSOCIADAS À PRESENÇA DE HIV NO MUNICÍPIO DE JUAZEIRO-BA. JAMBEIRO A, DAMASCENO M, SEIXAS S, GOMES FILHO I, GODOY A, GOMES A, DAVOGLIO R. UNIVASF, UEFS.
- P-269** ANÁLISE ESTATÍSTICA ENTRE O CTA RESIDENTE E INTINERANTES. NAHN JR E, ANDRADE V, ALVES I, KHENAIFES K, MANGARAVITI J, RODRIGUES G, RIBEIRO A. PROGRAMA DST/AIDS. MACAÉ-RJ.
- P-270** AIDS ACIMA DOS CINQUENTA ANOS DE IDADE: FATORES DE RISCO. OLIVEIRA LCC, MILKI MV, STIVAL RA, COLLUS DC, CARDOSO VCA, REZENDE SRF. PUC-GO.
- P-271** ESTUDO COMPARATIVO DE RESULTADOS DE CITOPATOLÓGICOS DE COLO UTERINO EM POPULAÇÕES DE BAIXO E ALTO RISCO PARA DOENÇA SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEL. DAL CORTIVO N, TURQUIELLO FB, ALNOCH EM, ALMEIDA IC, TREVISOL VL. AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA.
- P-272** PERFIL DAS NOTIFICAÇÕES DAS DST/AIDS NO MUNICÍPIO DE MACAÉ/RJ. NAHN JR E, FREITAS M, LIMA M, QUINTANILHA L, THEES S, BELO M, ROCHA T, SAMPAIO P, DUTRA W, FERREIRA J. PROGRAMA DST/AIDS – MACAÉ-RJ.
- P-273** PREVALÊNCIA DE LESÕES INTRAEPITELIAIS DE ALTO GRAU EM MULHERES SUBMETIDAS À BIÓPSIA DE COLO UTERINO EM UMA UNIDADE ESPECIALIZADA DE MACEIÓ-AL. CHAVES JH, TENÓRIO V. POSTO DE ATENDIMENTO MÉDICO – PAM/UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS-UFAL.
- P-274** INFECÇÃO POR HPV E/OU PATOLOGIAS ASSOCIADA INCIDÊNCIA EM UMA INSTITUIÇÃO DE SAÚDE PARAIBANA. FREIRE FMS, MOREIRA MCA, SILVA J. UNIVERIDADE FEDERAL DA PARAÍBA – UNAVIDA.
- P-275** CONHECIMENTOS DOS ESTUDANTES DA ULBRA-CAMPUS CANOAS SOBRE HPV. MONAIAR L, BUHLER M, SIVIERO AC, RODRIGUES GMM, MOURA S, PAZ DN, MIOTTO KL, GROSSI GG, MELLO G. ULBRA.
- P-276** NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA NOS PORTADORES DO VÍRUS HIV. POR QUÊ NÃO? NAHN JR E. PROGRAMA DST/AIDS – MACAÉ/RJ.
- P-277** EVOLUÇÃO DA TESTAGEM RÁPIDA PARA O VÍRUS HIV1/2 NAS UNIDADES DE GESTÃO PÚBLICA DIRETA, CONTRATADA E FILANTRÓPICA DO ESTADO DE PERNAMBUCO, NO PERÍODO DE 2006 A 2010. CARVALHO M, BARRETO S, MIRANDA C, ARAÚJO L, FIGUEIRÔA F, SENA D. HOSPITAL DAS CLÍNICAS-PE, PROGRAMA ESTADUAL DST/AIDS-PE, UFPE-PE, FACULDADE MAURÍCIO DE NASSAU.
- P-278** AIDS NA POPULAÇÃO IDOSA: O QUE TEM SIDO PRODUZIDO SOBRE A TEMÁTICA? EVANGELISTA N, MAIA T, SERRA A, FEITOZA A, EVELINE P, GADELHA R, SOUSA A, BARROSO N, PESSOA D, OLIVEIRA C. UNIVERSIDADE DE FORTALEZA.
- P-279** A INFECÇÃO PELO HPV NA POPULAÇÃO MASCULINA: O QUE ESTÁ SENDO PRODUZIDO SOBRE A TEMÁTICA? EVANGELISTA N, MAIA T, SERRA A, FEITOZA A, PINHEIRO E, GADELHA R, SOUSA A, BARROSO N, PESSOA D, SALDANHA T. UNIVERSIDADE DE FORTALEZA.
- P-280** AIDS NA POPULAÇÃO IDOSA: O QUE TEM SIDO PRODUZIDO SOBRE A TEMÁTICA. EVANGELISTA N, OLIVEIRA C, MAIA T, GADELHA R, COSTA L, PESSOA D, BARROSO N, SOUSA A, FEITOSA A, SALDANHA T. UNIVERSIDADE DE FORTALEZA.
- P-281** NOTIFICAÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE JESUS-BA. SILVA IMBN, PASSOS NCR, SOUZA OOC, SOUZA JPA. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO ANTONIO DE JESUS-BA.
- P-282** ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DOS ACIDENTES COM MATERIAL BIOLÓGICO REGISTRADOS NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO (SAE) DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO (SP) NO PERÍODO DE 2000 A 2010. LANDUCCI LF, GANDOLFI D, POSSO MB, CALEFI NG, SILVA S, PINHELAS, SILVA MABR. PM DST – AIDS – UNIRP.
- P-283** CARACTERÍSTICAS SOCIOCOMPORTAMENTAIS DE HOMENS QUE FAZEM SEXO COM HOMENS (HSH) EM FORTALEZA-CE. LIMA DJM, SOUSA DMN, MOREIRA MMC, DE PAULA PF, MORAES MLC, CARVALHO FAM, PINHEIRO AKB. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-284** PERFIL DOS PACIENTES COM TUBERCULOSE ASSOCIADA À AIDS NOTIFICADOS NO PIAUÍ ENTRE 2001 E 2007. ARAUJO LM, SOUSA KAA, SILVA KCO, JULIÃO JRN. FACULDADE NOVAFAPI, SESAPI.
- P-285** PERCEPÇÃO DAS PROFISSIONAIS DO SEXO QUANTO À VULNERABILIDADE EM CONTRAIR DST/AIDS. SOUZA MF, SANTOS MLA. UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS.

**P-286** ESTUDO DE COMPORTAMENTO SEXUAL E ASSOCIAÇÃO COM FATORES SOCIOECONÔMICOS DE MULHERES NO INTERIOR DO ESTADO DO AMAZONAS. MACEDO VPR, MARINO JM, TOMIEIRO LM, PINHO DP, MENDES KHB, SOUZA EJC, OLIVEIRA MG, LINS N, VALENTE AQ. UFAM, UNINORTE.

**P-287** DST/AIDS, GRAVIDEZ E ABORTO: COMPORTAMENTO SEXUAL E PREVENTIVO DE ADOLESCENTES FEMININAS. PEREIRA LB, WIESE IRB, GALVÃO NETO CJM, SALDANHA AAW. UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA.

**P-288** ANÁLISE DA MORTALIDADE FEMININA POR AIDS EM FEIRA DE SANTANA-BA NO PERÍODO DE 2000-2009. MORAIS VO, SILVA HSS, SOARES LF, PAIXÃO MB, OLIVEIRA LAB. FACULDADE ANISIO TEIXEIRA (FAT) DE FEIRA DE SANTANA-BA, PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS DE FEIRA DE SANTANA-BA.

**P-289** ASPECTOS CLÍNICOS E COMORBIDADES EM PACIENTES PORTADORES DE HIV. ESMANHOTO R, KIATKOSKI K, URBANETZ L, VIANA MP, MACHADO M. UFPR.

**P-290** PERFIL DEMOGRÁFICO DA SÍFILIS EM INDIVÍDUOS MAIORES DE 12 ANOS RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE SALVADOR, BAHIA, 2000-2010. PIRES M, SOEIRO J. SMS/CM-DST-AIDS, ISC/UFBA.

**P-291** AVALIAÇÃO DO NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES DE SÍFILIS CONGÊNITA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO DE 2007 A 2009. PINHEIRO MN, ZANETTA RAC, ALBUQUERQUE JOM, MARCILIO I, NAKAZAKI RMD, HIRAOKA AH, BERGMANN DS, BARRELLA B, UTTEMPERGHER AVC, VELTRI M. NÚCLEO DE INFORMAÇÃO/COVISA/SMS-SP, CCD/COVISA/SMS-SP.

**P-292** TENDÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS NA TRANSMISSÃO VERTICAL PÓS-ADVENTO DA TERAPIA ANTIRRETROVIRAL NO ESTADO DO PARANÁ. SOUZA WA, SANTOS JAT, SELEGHIM MR, MARANGONI SR, GAVIOLI H, ANTUNES F, BELLASALMA ACM, OLIVEIRA MLF. UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ.

**P-293** SÍFILIS NA GRAVIDEZ. HOLANDA MTCG. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

**P-294** CONVIVENDO COM HIV/AIDS SEM PRECONCEITO. SANTOS GB. PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO PONTES.

**P-295** PERFIL DE INDIVÍDUOS COM HIV/AIDS ACOMPANHADOS POR SERVIÇO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO. DAL CORTIVO N, ALNOCH EM, BREIGEIRON MK. AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA, UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE.

**P-296** PERFIL DE GÊNERO E MOTIVOS DE PROCURA EM UM CTA REGIONAL DE CAMPINAS. SOUZA CVG, BERNARDI CB, LOPES I, PAULA GA, RIBEIRO E, ROSSANI HMLC, SILVA MCS. CTA OURO VERDE, CR/DST/AIDS.

**P-297** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES HIV-POSITIVO ATENDIDOS NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SEXUAL DE SAÚDE DE SENHOR DO BONFIM-BA. OLIVEIRA LQ, CARVALHO A, MÔNICE R.

**P-298** O ENFRENTAMENTO DAS MULHERES NO INTERIOR DO AMAZONAS (ITACOATIARA) NO ACESSO POR INSUMOS DE PREVENÇÃO DAS DST/AIDS. CASTRO E, RODRIGUES S, ARAUJO M, OLIVEIRA L, RABELO R. PREFEITURA MUNICIPAL DE ITACOATIARA.

**P-299** PERDA AUDITIVA EM PESSOAS COM HIV/AIDS E FATORES RELACIONADOS. MEIRELLES BHS, SANTOS FC, LANZONI GMM, ASSUITI LFC, ERDMANN AL. UFSC.

**P-300** AVALIAÇÃO DA EFICÁCIA DA INTENSIFICAÇÃO DA VACINA CONTRA A HEPATITE B NO RIO GRANDE DO NORTE. MOURA TKMP, PEREIRA TBF, FIGUERÊDO VKC, FREITAS GMMA. SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NATAL-RN.

**P-301** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA SÍFILIS CONGÊNITA NO MUNICÍPIO DE MACEIÓ NO PERÍODO DE 2007 A 2010. REIS MR, CALAZANS LBS, FERNANDES JD, SOARES RCMR, ALVES WA. UFAL, SMS MACEIÓ-AL.

**P-302** A UTILIZAÇÃO DE PRESERVATIVOS POR ADULTOS COM IDADE ACIMA DE 50 ANOS EM TRATAMENTO ANTIRRETROVIRAL. BRUM CN, DE PAULA CC, ZUGE SS, PRIMEIRA MR, SANTOS ÉÉP, LANGENDORF TF. UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA.

**P-303** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES INFECTADOS PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA ADQUIRIDA DO AMBULATÓRIO DE REFERÊNCIA EM INFECTOLOGIA DO HOSPITAL SANTO INÁCIO NO MUNICÍPIO DE JUAZEIRO DO NORTE – CEARÁ. AUGUSTO ALC, VIEIRA CO, SAMPAIO FILHO JB, GALVÃO DO, MENDONÇA FILHO FNM, GINBO-LIMA ÂM, AUGUSTO MLC, LOPES MP, BEZERRA A. FACULDADE DE MEDICINA DE JUAZEIRO DO NORTE, FACULDADE LEÃO SAMPAIO, HOSPITAL SANTO INÁCIO.

**P-304** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS CASOS FEMININOS DE AIDS NOTIFICADOS EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO. MIRANZI S, SILVA RP, ARAÚJO MA, SANTOS S. UFTM, USP.

**P-305** PESQUISA DE *C. TRACHOMATIS* SEGUNDO RESULTADO DO EXAME CITOPATOLÓGICO E DA PESQUISA DE HPV EM CÉRVIXE UTERINA. BELÉM-PA. NORONHA VL, SILVA IDCG, VILLA LL, MELLO WA,

CRUZ EM, PINHO CN, RUSSOMANO FB. UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ, UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, INSTITUTO LUDWIG DE PESQUISAS SOBRE O CÂNCER-SP, INSTITUTO EVANDRO CHAGAS-PA, LACEN-PA, INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA/FIOCRUZ-RJ.

**P-306** EFICÁCIA ADAPTATIVA EM PORTADORES DO VÍRUS HIV/AIDS. SAWTSCHENKO CN.

**P-307** PERFIL DOS USUÁRIOS DE PRESERVATIVOS EM PACIENTES ATENDIDOS NO HOSPITAL SANTO INÁCIO EM JUAZEIRO DO NORTE – CEARÁ. AUGUSTO ALC, VIEIRA CO, OLIVEIRA ABA, AUGUSTO MLC, CALLOU FILHO CR, GINBO-LIMA AM. FACULDADE DE MEDICINA DE JUAZEIRO DO NORTE, FACULDADE LEÃO SAMPAIO, UNIVERSIDADE DE FORTALEZA.

**P-308** RELATO DE DADOS DE SÍFILIS CONGÊNITA NO AMAZONAS DE 2007 A 2009. SOEIRO CMO, MIRANDA AE, SARACENI V, SANTOS MC, TALHARI S, FERREIRA LCL. UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS – UEA/FMTAM, UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO/UFES, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO, SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA.

**P-309** INFECÇÕES DE TRANSMISSÃO SEXUAL NA REGIÃO PERIANAL: QUAIS AS LESÕES MAIS OBSERVADAS? DESCRIÇÃO DE CASOS CLÍNICOS DAS LESÕES MAIS PREVALENTES. FERREIRA AM, BUENO CCT, CARVALHO NS. DEPARTAMENTO DE TOC GINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR – SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA.

**P-310** VULNERABILIDADE AO HIV/AIDS NA COMUNIDADE LGBT: UM ESTUDO BIBLIOGRÁFICO. COSTA APR, MOREIRA MA, OLIVEIRA DS, BARRETO JS, SOARES TMS, MOTA KS, SANTOS CM. UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ.

**P-311** PREVALÊNCIA DE INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM GESTANTES ATENDIDAS EM CENTROS DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FORTALEZA. OLIVEIRA AS, PEIXOTO CR, CAMPOS FC, DE PAULA PF, FREITAS LV, TELES LMR, HERCULANO MMS, CAMINHA NO, DAMASCENO AKC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-312** USO DO CONDOM ENTRE MULHERES DO SERVIÇO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR. OLIVEIRA AS, TELES LMR, AMÉRICO CFA, SILVA SS, EDUARDO KGT, MOURA ERF, DAMASCENO AKC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA, SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE.

**P-313** FATORES DE RISCO PARA DST/AIDS EM PROSTITUTAS DO INTERIOR PIAUIENSE. LIMA DJM, PENHA JC, LUZ GOA, AQUINO PS, OLIVEIRA MF, CAVALCANTI SDC, CARVALHO SB. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ.

**P-314** HEPATITE C NO CONTEXTO DA CIDADE DE POÇOS DE CALDAS. SILVA LN, SOARES DTH. PROGRAMA MUNICIPAL DST E AIDS DE POÇOS DE CALDAS.

**P-315** EFICÁCIA ADAPTATIVA EM INDIVÍDUOS PORTADORES DO VÍRUS HIV/AIDS. SAWTSCHENKO CN. CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BARRA MANSA.

**P-316** DOENÇA SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEL EM POPULAÇÃO DE PROFISSIONAIS DO SEXO DE MUNICÍPIO DE MÉDIO PORTE DO INTERIOR PAULISTA. PARADA CMGL, DAL POGETTO MRB, SILVA MG, MARCOLINO LD. FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU.

**P-317** AVALIAÇÃO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES COINFECTADOS HIV/TUBERCULOSE NA 15ª REGIONAL DE SAÚDE DO PARANÁ. PIRES CTA, BERTOLINI DA, DIAS JRC, BIAZON EAT, OLIVEIRA SP, SILVA VJM, TAKAO EKH, SIQUEIRA VLD, SCODRO RBL, CARDOSO RF. UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ, SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM DST/AIDS (SAE) DE MARINGÁ, SECRETARIA DE SAÚDE DE MARINGÁ, 15ª REGIONAL DE SAÚDE DE MARINGÁ.

**P-318** PERFIL CLÍNICO DE MULHERES PORTADORAS DE HIV/AIDS NUMA COORTE DE SOBREVIVENTES EM GOIÁS. SOUZA CM, SILVA LR, SILVA LD, PEREIRA ÉP, COSTA DA, SANTOS JA, SOUZA SB. UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS/FACULDADE DE ENFERMAGEM.

**P-319** INCIDÊNCIA DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM MULHERES PORTADORAS DE HIV ACIMA DE 50 ANOS DE IDADE EM GOIÂNIA – GOIÁS, NO PERÍODO ENTRE 2007 E 2009. OLIVEIRA AG, VALE MAAB, MILKI MV. PUC-GOIÁS.

**P-320** PREVALÊNCIA DE SÍFILIS EM REEDUCANDAS NA AGÊNCIA PRISIONAL DE GOIÁS, NO ANO DE 2010. COSTA IL, VALE MAAB, MILKI MV. PUC-GOIÁS.

**P-321** VULNERABILIDADES DA ADOLESCENTE ESCOLAR PARA AQUISIÇÃO DE DOENÇAS DE TRANSMISSÃO SEXUAL. PIRES LM, SOUZA MM, CHAVEIRO LG, TELES SA, JUNQUEIRA ALN, MATOS MA. FACULDADE DE ENFERMAGEM – UFG, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – GOIÂNIA-GO.

- P-322** ESTUDO DA PREVALÊNCIA DAS COINFECÇÕES AIDS X HEPATITES B E C X TUBERCULOSE NO MUNICÍPIO DA SERRA, ES, BRASIL. TANURE L, TANURE P, SILVEIRA C. PMS, EMESCAM.
- P-323** SITUAÇÃO DA SÍFILIS NO ESTADO DE MATO GROSSO, COM ÊNFASE NA SÍFILIS CONGÊNITA NO PERÍODO DE 1999 A 2009. LARA MFC, PEREIRA E, SILVA J, HORTA B. SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-MT, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DO GARÇAS-MT, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO VERDE-MT, UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS-RS.
- P-324** ANÁLISE DO PERFIL DAS GESTANTES PORTADORAS DE HIV NA CIDADE DE PELOTAS-RS. SILVEIRA MF, ROSENTHAL RM, STOFFEL PC. UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS.
- P-325** ÍNDICE DE GESTANTES PORTADORAS DE HIV/AIDS NO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA-RS. HOFFMANN IC, CEROLINI MVM, FREITAS HMB, DIAZ CMG, ZAMBERLAN C, SILVA RM, BRONDANI C. UFSM – HUSM, UNIFRA.
- P-326** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS ADOLESCENTES COM HIV ATENDIDOS EM UM AMBULATÓRIO DE DOENÇAS INFECTO-PARASITÁRIAS. PERINI C, ACIOLI S, FERRACCIOLI P, MARTINS SWA. UERJ.
- P-327** CTA – CENTRO DE REFERÊNCIA DR. JOSÉ ROBERTO CAMPI – SP: DESAFIOS FRENTE AO IMPACTO DA SOROPOSITIVIDADE E O SEGUIMENTO AMBULATORIAL. PATROCINIO LMF, FERRAIS ASN, BOTELHO SMN, IVANA CAMPOS E, CAMPOS RMG. SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO PRETO-SP.
- P-328** AS DST NA POPULAÇÃO FEMININA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA E SEUS DESDOBRAMENTOS. MONTEIRO MM, INENAMI M, GABAN SM. SERVIÇO ESPECIAL DE SAÚDE DE ARARAQUARA, COORDENAÇÃO MUNICIPAL DO PROGRAMA DST/AIDS.
- P-329** A RELAÇÃO ENTRE A SÍFILIS CONGÊNITA E EM GESTANTE E A ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL E NO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE. PEREIRA TBF, MOURA TMP. SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA DO RN.
- P-330** AVALIAÇÃO DA EFICÁCIA DA INTENSIFICAÇÃO DA VACINA CONTRA A HEPATITE B NO RIO GRANDE DO NORTE. FREITAS GMM, PEREIRA TBF, MOURA TKMP, FIGUERÊDO VKC. SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NATAL-RN, SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA DO RN.
- P-331** SITUAÇÃO DA SÍFILIS NO ESTADO DE MATO GROSSO, COM ÊNFASE NA SÍFILIS CONGÊNITA NO PERÍODO DE 1999 A 2009. FREIRE M, LARA C, PEREIRA E, SILVA J, PEREIRA É, HORTA B. SES-MT, UFP-RS, SMS DE BARRA DO GARÇAS-MT, SMS DE CAMPO VERDE-MT, SMS DE GOIÂNIA-GO.
- P-332** CONTROLE DA SÍFILIS CONGÊNITA: APROXIMANDO E ATUALIZANDO OS MÉDICOS PRÉ-NATALISTAS. SOUZA FL, GONÇALVES MLP, CAMPOS MSC, EPPINGHAUS ALF, CARVALHO DBS, FEITOSA C, BACCHI EA, LAMIN FR. FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI.
- P-333** VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA: APRESENTAÇÃO DO PERFIL DAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL. ATENDIDAS NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE MARINGÁ (HUM)-PR NO ANO DE 2010. ARRUDA DC, OLIVEIRA OAC. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE MARINGÁ.
- P-334** O PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA SÍFILIS CONGÊNITA NO ANO DE 2010 EM SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/ SP. FARIA FRC, KARAM FS, REIS AFN, POLLI CWR, GANDOLFI D, KFOUR MA. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO.
- P-335** SÍFILIS, HEPATITE B (HVB), HEPATITE C (HVC) EM PACIENTES PORTADORES DO HIV/AIDS DO CENTRO DE REFERÊNCIA E TREINAMENTO (CRT) DST/AIDS DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO. MELLO MLR, SILVA MAS, ALENCAR WK, NASTRI ACSS, ONAGA ET, TANCREDI MV, FONSI M, FRAISSAT RA, SOUZA RA, TAYRA A. CRT DST/AIDS SP.
- P-336** ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO: RISCO E PREVENÇÃO EM UNIDADE HOSPITALAR DE ENSINO DO NORTE DO PARANÁ. ARRUDA DC, OLIVEIRA OAC. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE MARINGÁ.
- P-337** COMPORTAMENTO SEXUAL DE IDOSOS QUE VIVEM COM O VÍRUS HIV ACOMPANHADOS NO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA, BAHIA. MONTEIRO LRA, ALMEIDA VS, SANTOS NMR, BARBOSA HL. UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA.
- P-338** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS IDOSOS QUE VIVEM COM O VÍRUS HIV ACOMPANHADOS NO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA, BAHIA. MONTEIRO LRA, ALMEIDA VS, SANTOS NMR, BARBOSA HL. UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA.
- P-339** PREVALÊNCIA DO PAPILOMAVÍRUS HUMANO EM MULHERES PROFISSIONAIS DO SEXO – BOTUCATU-SP. POGETTO MRB, MARCOLINO LD, SILVA MG, PARADA CMGL. FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU DA UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JÚLIO DE MESQUITA FILHO, PROGRAMA MUNICIPAL DST/HIV/AIDS.
- P-340** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES PORTADORES DO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV) COINFECTADOS COM O VÍRUS DA HEPATITE C (HCV) NO AMBULATÓRIO DE DST/AIDS DA CIDADE DE CRICIÚMA. CALEGARI CB, SPILLERE AC, FUZINA EG, TRENTO MJB. UNESC.

**P-341** SÍNDROME DO CORRIMENTO VAGINAL: CONHECER PARA MINIMIZAR A VULNERABILIDADE ÀS DST. FERREIRA AGN, CAVALCANTE JLB, CUNHA MC, VANDERLEI MAS, NOGUEIRA AMS, GUBERT FA, CUNHA VV, PINHEIRO PNC, LINHARES MSC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA DE SAÚDE DE TIANGUÁ, UNIVERSIDADE ESTADUAL VALE DO ACARAÚ.

**P-342** EPIDEMIOLOGIA DAS INFECÇÕES HOSPITALARES EM PACIENTES COM SÍNDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (SIDA). BREDT C, RICHETTI MA, MACIAK I, AGUIAR FP, MICHELLI T, BREDT JR G, DUARTE P. HUOP.

**P-343** PREVALÊNCIA DE HPV-DNA EM MUCOSA ORAL DE 200 MULHERES EM ACOMPANHAMENTO NO CRT-DST/AIDS DE SÃO PAULO. COSTA CR, LIMA MDM, MAGALHÃES MHCG, MIRANDA S. CRT-DST/AIDS, FAC. ODONTOLOGIA DA USP, INSTITUTO ADOLFO LUTZ.

**P-344** NOTIFICAÇÃO DE CONDILOMA ACUMINADO EM JOINVILLE-SC DE 2007 A 2010. KROPIWIEC EL. PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE. UNIDADE SANITÁRIA.

**P-345** ANÁLISE DOS PADRÕES DE DIFUSÃO ESPACIAL DO AGRAVO AIDS NO ESTADO DA PARAÍBA NO PERÍODO DE 2000-2010. VANZELLA E, SOUSA ACA, NOGUEIRA JA, LIMA NETO EA, COSTA SML, GRIGÓRIO R. UFPB.

**P-346** ANÁLISE DA DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DOS CASOS DA COINFECÇÃO AIDS/TUBERCULOSE NO ESTADO DA PARAÍBA NO PERÍODO DE 2004-2008. VANZELLA E, SOUSA ACA, NOGUEIRA JA, LIMA NETO EA, COSTA SML. UFPB.

**P-347** MULHERES HIV-POSITIVO, PLANEJAMENTO FAMILIAR E GRAVIDEZ. LIMALHM, SILVASF. SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, COORDENAÇÃO ESTADUAL DE DST/AIDS-ES.

**P-348** MULHERES COINFECTADAS HIV/TUBERCULOSE EM FORTALEZA-CE. GALVÃO TG, SILVA HO, FIÚZA MLT. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

**P-349** DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM ADOLESCENTES EM ÁREA DO NORDESTE BRASILEIRO. GALVÃO MTG, CAVALCANTE EGF, GIR E, SILVA SS UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ, UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO.

**P-350** REGISTRO DE MULHERES ADULTAS COM AIDS NO ESTADO DO AMAZONAS, AMAZÔNIA. BENEVIDES C, SANTOS E, COULIBALY I, LUCENA N, SARAIVA MG. FMT-HVD, COORDENAÇÃO ESTADUAL DE DST/AIDS DO AMAZONAS, UFAM.

**P-351** O PAPEL DO TESTE RÁPIDO PARA O HIV NO SISTEMA DE SAÚDE DE CURITIBA: AVALIAÇÃO DE 82.885 TESTES REALIZADOS NO PERÍODO DE 2007-2010. SAURA TM, CUBAS RF, JIMENEZ EJB, PCHEBILSKI LT, CARVALHO NS. DEPARTAMENTO DE TOCGINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR – SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, PROGRAMA MÃE CURITIBANA – SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CURITIBA.

**P-352** TESTE RÁPIDO PARA INFECÇÃO PELO HIV E GESTAÇÃO: AVALIAÇÃO DA EFICÁCIA EM 82.885 GESTANTES NO SISTEMA DE SAÚDE DE CURITIBA. SAURA TM, CUBAS RR, JIMENEZ EJB, PCHEBILSKI LT, CARVALHO NS. DEPARTAMENTO DE TOCGINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR – SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA E PROGRAMA MÃE CURITIBANA DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CURITIBA.

**P-353** PUBLICAÇÕES RELACIONADAS A ADOLESCENTES SOROPOSITIVOS NO PERÍODO DE 2000-2010. BARRETO MMM, OLIVEIRA DC, GOMES AMT, SILVA LA, SOUZA MGG, PONTES APM. UERJ.

**P-354** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE MULHERES ATENDIDAS NO CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO EM DST/AIDS EM SÃO LUIS-MA. SANTOS VP, VERAS RC, ROCHA MFC, AHID TE, BORGES AL. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LUÍS MARANHÃO.

**P-356** CARACTERÍSTICAS DOS ADOLESCENTES INFECTADOS PELO HIV ATENDIDOS EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO RIO DE JANEIRO. BARRETO MMM, OLIVEIRA DC, MARCO A, GOMES T, SANTOS CP, UERJ, SILVA LA, SOUZA MGG. UERJ.

**P-357** PREVALÊNCIA DAS MANIFESTAÇÕES ORAIS EM PACIENTES HIV POSITIVOS, USUÁRIOS DA HAART. ANDRADE DMR, NORO FILHO GA, DE PAULA NETO ER, GIOVANI EM. UNIVERSIDADE PAULISTA.

**P-358** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA AIDS NO MUNICÍPIO DE GOIÂNIA, NO PERÍODO DE 1984 A 2009. NASCIMENTO LB, LUCENA ZMP, SANTOS ITS, RIBEIRO PC, GOMES LF, OLIVEIRA AM, SILVA JB, SILVA FPA, SANTOS RLG, BORGES SGO. SMS DE GOIÂNIA.

**P-359** PREVALÊNCIA DE SÍFILIS EM MULHERES PROFISSIONAIS DO SEXO NO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, MS, BRASIL. TANAKA T, CASTRO ARM, MOUSQUER G, PIRES F, PUGA M, CASTRO L, REZENDE G, OLIVEIRA S, YAMAMOTO D, SHEILA T. UFG, UFMS.



**P-360** PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B EM MULHERES QUE SE PROSTITUEM EM CAMPO GRANDE, MATO GROSSO DO SUL. TELES GMS, MARTINS R, STIEF A, MURAT P, CASTRO L, CASTRO L, LINDENBERG A, PIRES F, CASTRO ARM. UFMS, UFG.

**P-361** PERFIL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM AIDS EM UM HOSPITAL ESCOLA. SOUSAAS, SILVA RAR, OLIVEIRA APC, SILVA CA, SILVA DAR. UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE.

**P-362** DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS E AIDS NOTIFICADOS POR NÚCLEO DE VIGILÂNCIA HOSPITALAR DE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO INTERIOR DO ESTADO DE SÃO PAULO. TSUGE NA, BRAGA M, CARVALHO E, BIHLER R, DUARTE M. UNESP, FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU.

**P-363** PREVALÊNCIA DE MARCADORES SOROLÓGICOS DA INFECÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B EMBOMBEIROS DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE-MS. MORENO LC, ANDRADE S, STIEF A, MOUSQUER G, AJALA ME, MARTINS P, MORAIS L, PUGA M, YAMAMOTO D, CASTRO ARM.

**P-364** FEMINIZAÇÃO DA AIDS EM MUNICÍPIO DE PEQUENO PORTE. ZUQUE FTS, FERREIRA AM, ZUQUE MAS, ZUQUE FR. CTA – SMS DE TRÊS LAGOAS-MS, FACULDADES INTEGRADAS TRÊS LAGOAS–FIT/AEMS, VIGILÂNCIA EM SAÚDE – SMS DE TRÊS LAGOAS-MS.

**P-365** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA AIDS EM MUNICÍPIO DA REGIÃO CENTRO-OESTE DO BRASIL. ZUQUE MAS, ZUQUE FR, ZUQUE FTS. VIGILÂNCIA EM SAÚDE – SMS DE TRÊS LAGOAS-MS, FACULDADES INTEGRADAS TRÊS LAGOAS–FIT/AEMS, CTA – SMS DE TRÊS LAGOAS-MS.

**P-366** PERFIL SOCIOCULTURAL ASSOCIADO AO CONHECIMENTO DE CÂNCER DO COLO UTERINO ENTRE AS MULHERES DA REGIÃO VALE DO ARAGUAIA-MT. PAIXÃO DR, SOUZA BJF, FRANÇA AH, FRANÇA EL. UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO – UFMT - CAMPUS UNIVERSITÁRIO DO ARAGUAIA.

**P-367** PREVALÊNCIA DE ALTERAÇÕES MALIGNAS E PRECURSORAS PRESENTES EM EXAMES CITOPATOLÓGICOS DE MULHERES DOS MUNICÍPIOS INTEGRANTES DO VALE DO ARAGUAIA NO ANO DE 2010. PAIXÃO DR, SCHERER EF, GHALFI YC, RODRIGUES NETO GA, ZIBEL-SCHERER A, HONORIO-FRANÇA AC, FRANÇA EL. UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO – UFMT - CAMPUS UNIVERSITÁRIO DO ARAGUAIA.

**P-368** ANÁLISE DOS CASOS DE HEPATITE B NA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE BARRA DO GARÇAS-MT CONFIRMADOS PELA PRESENÇA DO ANTÍGENO HBSAG. PAIXÃO DR, SCHERER EF, GHALFI YC, RODRIGUES NETO GA, ZIBEL-SCHERER A, HONORIO-FRANÇA AC, FRANÇA EL. UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO – UFMT - CAMPUS UNIVERSITÁRIO DO ARAGUAIA.

**P-369** FATORES DE RISCO PARA DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM ADOLESCENTES. UNIVERSITÁRIOS. BERNARDO EBR, BRITO FEV, FIGUEIREDO TC, BRANDÃO RGC, MENDES KPLR, AQUINO PS. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ.

**P-370** PREVALÊNCIA DE SÍFILIS EM PACIENTES ATENDIDOS EM UM CENTRO ESTADUAL ESPECIALIZADO EM DIAGNÓSTICO, ASSISTÊNCIA E PESQUISA – SALVADOR-BA – 2008 A 2010. FONTES RD, SANTOS MP, SOIDAN MA. CEDAP.

**P-371** INVESTIGAÇÃO DO CONHECIMENTO SOBRE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS ENTRE ADOLESCENTES DA REDE PÚBLICA DE ENSINO. BERNARDO EBR, OLIVEIRA PMP, CEZARIO KG, OLIVEIRA MG. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-372** PESSOAS VIVENDO COM AIDS COM PARCEIRO FIXO: PERFIL E COMPORTAMENTO. AMADEI JL, COELHO N, STORTI MEG, BIAZON EAT, BERTOLINI DA, OLIVEIRA EA. CESUMAR, DST AIDS, SAE/CTA, UEM, SECRETARIA DA SAÚDE DE MARINGÁ-PR.

**P-373** SÍFILIS EM MULHERES ATENDIDAS NA MATERNIDADE DE UM HOSPITAL DA ZONA NORTE DO ESTADO DO CEARÁ. VASCONCELOS HKA, SILVA MAM, FONTENELE FMC, LINHARES JM, PONTE KMA, PINHEIRO AKB. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL, UNIVERSIDADE ESTADUAL VALE DO ACARAÚ, INSTITUTO SUPERIOR DE TEOLOGIA APLICADA, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-374** CONHECIMENTO E PRÁTICA DE UNIVERSITÁRIOS MASCULINOS SOBRE HPV. SOUSA MGP, QUEIROZ DT, BRAZ LP, ALVES NM, BEZERRA SJS. SMS/FORTALEZA, UNIFOR/UECE/UFC.

**P-375** DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS ENTRE CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE RUA: AVALIAÇÃO ATRAVÉS DO MÉTODO *RESPONDENT-DRIVEN SAMPLING*. PORTOLAN KCC, PALUDO S, CARVALHO FT, KOLLER SH, RAMOS MC, SILVA LN. FURG, CEARGS.

**P-376** PERFIL SOCIOEPIDEMIOLÓGICO DE MULHERES VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL ATENDIDAS EM HOSPITAL REFERÊNCIA DE TRAUMA EM CURITIBA-PR. NALLIN NETO WR, PEREIRA CS, BETIN

TA, GIAMBERARDINO HIG, KRAJDEN ML, TAKIMURA M. UNIVERSIDADE POSITIVO, HOSPITAL DO TRABALHADOR.

**P-377** A IMPORTÂNCIA DE MARCADORES SOROLÓGICOS EM BANCOS DE SANGUE: UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA. MAZZOLA JC, TAKEMOTO AY, BORELLI SD, BEDENDO J, MARCON SS. UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ.

**P-378** DST EM ADOLESCENTES ATENDIDOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA DE 2005-2010. RIBEIRO CEL, BURGER M, URATANI LY, GRACIA AK, BENEDITO EHDB, ROSSO L. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA/CENTRO DE EPIDEMIOLOGIA.

**P-379** PERFIL DAS DST EM IDOSOS ATENDIDOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA DE 2005-2010. RIBEIRO CEL, URATANI LY, BURGER M, CAMPOS EAB, SOARES SHS, LANGE ML. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA/CENTRO DE EPIDEMIOLOGIA.

**P-380** PERFIL DOS PORTADORES DE VHB/VHC USUÁRIOS DO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA EM DST/HIV/AIDS DE JUAZEIRO-BA. COELHO J, JAMBEIRO A, DAMASCENO M, SEIXAS S, DAVOGLIO R, GOMES A, GODOY A, COELHO G. UNIVASF.

**P-381** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS ÓBITOS POR AIDS EM ALAGOAS NO PERÍODO DE 2000 A 2008. RISCADO JLS, ALVES WA, PINHEIRO CCS, COSTA NNCV. FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS – FAMED/UFAL.

**P-382** DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM MULHERES COM MAIS DE 13 ANOS ATENDIDAS EM CURITIBA 2005-2010. RIBEIRO CEL, URATANI LY, BURGER M, CAMPOS EAB, LANGE ML, GRACIA AK. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA/CENTRO DE EPIDEMIOLOGIA.

**P-383** TUMOR ANAL *VERSUS* DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS – ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA. REGO IEQ, ARRUDA EWRD, CARLEIAL BS, PAULO RC, FONSECA AN. UFPB.

**P-384** DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM HOMENS COM MAIS DE 13 ANOS ATENDIDAS EM CURITIBA 2005-2010. RIBEIRO CEL, URATANI LY, BURGER M, ROSSO L, BENEDITO EHDB, SOARES SHS. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA/CENTRO DE EPIDEMIOLOGIA.

**P-385** MANIFESTAÇÕES NEUROLÓGICAS EM IDOSOS COM AIDS. VANZELLA E, SOUSA ACA, NOGUEIRA JA, LIMA NETO EA, COSTA SML, GRIGÓRIO R. UFPB.

**P-386** AIDS E COINFECÇÃO LEISHMANIOSE. ARAUJO ACS. NHE/HGT.

**P-387** O PAPEL DO TESTE RÁPIDO DO HIV NA DETECÇÃO DA INFECÇÃO EM MULHERES DETENTAS EM PENITENCIÁRIA FEMININA: AVALIAÇÃO DE 173 CASOS. RAMOS GP, MAESTRI CA, FONSECA FV, XAVIER MBS, REZENDE GYT, DUARTE GMP, SLOWIK R, BICALHO MG, CARVALHO NS. DEPARTAMENTO DE TOCGINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR – SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA, LABORATÓRIO DE IMUNOGENÉTICA HUMANA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ.

**P-388** DETECÇÃO DE PAPILOMAVÍRUS HUMANOS E VÍRUS EPSTEIN-BARR EM LESÕES MALIGNAS DO TRATO GENITAL MASCULINO. AFONSO LA, MOYSES N, ALVES G, ORNELLAS AA, PASSOS MRL, OLIVEIRA LHS, CAVALCANTI SMB. DEPARTAMENTO DE MICROBIOLOGIA E PARASITOLOGIA, INSTITUTO BIOMÉDICO, UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE, LABORATÓRIO DE GENÉTICA APLICADA, INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER, SERVIÇO DE UROLOGIA, INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER.

**P-389** EVOLUCIÓN DE LA INCIDÊNCIA Y SUB-REGISTRO DE SÍFILIS CONGÉNITA (SC) EN EL ÁREA CAPITAL DE MISIONES (ARGENTINA). DESCHUTTER J, PIRAGINE RC, SILVA G, DESCHUTTER V, ROGISNKI S, PARKER LA, LUMBRERAS B, MARTÍNEZ LN, AGUADO IH, LLINARES FJB. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES, POSADAS (MISIONES), ARGENTINA. UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE (ALICANTE), ESPAÑA.

## Pósteres apresentados em 21 de maio de 2011

**P-390** PROJETO “QUEM PODE, PODE!”: AS OFICINAS DE ARTESANATO COMO RECURSO TERAPÊUTICO NA ASSISTÊNCIA ÀS MULHERES PORTADORAS DE HIV/AIDS. MAIA SM. PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS DE CONTAGEM-MG.

**P-391** LEVANTAMENTO ESTATÍSTICO DE LESÕES BUCAIS, EM 1ª CONSULTA, DE PACIENTES DO PROGRAMA DST/AIDS DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, NO ANO DE 2009. QUELHAS JVR. PMDST/AIDS SÃO BERNARDO DO CAMPO.

**P-392** O DISCURSO COLETIVO DE MULHERES HIV+ E O SIGNIFICADO DE NÃO AMAMENTAR SEU FILHO. DE PAULA MG, PELLOSO SM. UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ.

**P-393** ATIVIDADES LÚDICAS NA MELHORA DA ADESÃO DE PACIENTES HIV+ ATENDIDOS NO SAE DE CONTAGEM-MG. MOREIRA FH, MACEDO RCR, HILÁRIO FF. PROGRAMA DST/AIDS DE CONTAGEM-MG.

**P-394** AIDS E MULHER – O SILÊNCIO QUE ATRAPALHA. FARIAS LMA, FRADE JDS, QUEIROZ AMA. HOSPITAL CLEMENTINO FRAGA.

**P-395** BUSCANDO QUALIDADE DE VIDA. TEIXEIRA CF, ROSA MC. PREFEITURA MUNICIPAL PORTO ALEGRE, HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO.

**P-396** HEPATITE C CRÔNICA: PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DE UMA COORTE DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS NO PERÍODO DE 2008 A 2010 NO SERVIÇO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE UBERABA-MG. NEVES FF, AFONSO MCV, BIZINOTO IC, NOGUEIRA K. SAE/UBERABA.

**P-397** ATENDIMENTO DOMICILIAR TERAPÊUTICO EM DST/AIDS NA SMS DE SÃO PAULO E A INTEGRAÇÃO COM OS DIVERSOS SETORES NA REDUÇÃO DO USO DESNECESSÁRIO DOS LEITOS HOSPITALARES: UM DESAFIO A SER TRANSPOSTO EM UM MUNICÍPIO DE APROXIMADAMENTE 11 MILHÕES DE HABITANTES. KHOORY Z, ALBUQUERQUE EP, KASSAB G, LAUZI FILHO J, DEL BIANCO R, CAPELLI JO, DANTAS MSB, GONÇALVES MAW, BORTONE MM, GAGIZI EN. PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS DE SÃO PAULO, ATENÇÃO BÁSICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO, INTERNAÇÃO DOMICILIAR DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO.

**P-398** AVALIAÇÃO DOS CASOS DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM MULHERES ATENDIDAS NO SERVIÇO ESPECIALIZADO DO PROGRAMA DE DST/AIDS DO MUNICÍPIO DE DUQUE DE CAXIAS-RJ. SOUZA LMS, BARBOSA FCP, BERNARDES D. PROGRAMA DE DST/AIDS DO MUNICÍPIO DE DUQUE DE CAXIAS-RJ.

**P-399** FALHA NA ADESÃO AO TRATAMENTO ANTIRRETROVIRAL APÓS A GESTAÇÃO E PARTO DE MULHERES SOROPOSITIVAS PARA O HIV/AIDS, JUNDIAÍ-SP, 2004. MATIAS J. PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAÍ-SP (AMBULATÓRIO DE MI).

**P-400** MULHER E AIDS: DILEMAS NA TESTAGEM DO FILHO E DO PARCEIRO. ANDRADE LS, BRANCO ALSD, NOGUEIRA LM, ARAÚJO FMR. HOSPITAL SÃO JOSÉ.

**P-401** A CRIANÇA E A AIDS: QUEM SÃO SEUS CUIDADORES? HELMER AS, LEITE FMC, NASCIMENTO LCN. CENTRO UNIVERSITÁRIO NORTE DO ESPÍRITO.

**P-402** DEFICIÊNCIAS NO CONTROLE DA TRANSMISSÃO VERTICAL PELO HIV NO BRASIL: UMA REVISÃO DA LITERATURA. HELMER AS, LEITE FMC, NASCIMENTO LCN. CENTRO UNIVERSITÁRIO NORTE DO ESPÍRITO SANTO, UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO.

**P-403** AVALIAÇÃO DA ASSISTÊNCIA, SOB A ÓTICA DOS REGISTROS PROFISSIONAIS, PRESTADA ÀS MULHERES VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL NO CENTRO DE REFERÊNCIA MUNICIPAL (CRM) DST/AIDS DE FEIRA DE SANTANA-BA NO PERÍODO DE 2003-2008. MORAIS VO, ARGOLO PR, FERREIRA APC, OLIVEIRA LAB. FACULDADE ANÍSIO TEIXEIRA (FAT) DE FEIRA DE SANTANA-BA, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA-BA.

**P-404** ADESÃO EM FOCO. AZEVEDO LMAF. SEÇÃO DST/AIDS-JOÃO PESSOA.

**P-405** USO DA ABORDAGEM SINDRÔMICA DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM UNIDADE PRIMÁRIA DE SAÚDE. CAVALCANTE EGF, ARAUJO MAL, SILVA RM, GALVÃO MTG, MOURA HJ, GONDIM APS. CENTRO SAÚDE MEIRELES, UNIVERSIDADE DE FORTALEZA – UNIFOR-CE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ-UFC.

**P-406** ASPECTOS CARACTERÍSTICOS DE PESSOAS COM SOROLOGIA POSITIVA PARA O HIV EM UMA UNIDADE DE SAÚDE DE FORTALEZA-CE. CAVALCANTE EGF, ROCHA AFB, ALCÂNTARA MNA, ARAÚJO MAL. SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO, UNIVERSIDADE DE FORTALEZA – UNIFOR-CE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ – UFC.

**P-407** EXPERIÊNCIA DO GRUPO DE DST/AIDS DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO NO TRATAMENTO DE CONDILOMAS GENITAIS EM HOMENS COM USO EXCLUSIVO DE PODOFILOTOXINA TÓPICA EM LESÕES EXTENSAS E/OU NUMEROSAS. WATANABE MS, NETO RP, SCHALCH MS, PICOSSE VD, BARROS RASA, CHERIT E, SILVA MH. FACULDADE DE MEDICINA DO ABC, PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/HEPATITES VIRAIS/AIDS DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.

- P-408** RELATO DE CASO: RESOLUÇÃO COMPLETA DE CONDILOMA PENIANO GIGANTE APÓS USO EXCLUSIVO DE PODOFILOTOXINA TÓPICA. WATANABE MS, NETO RP, SCHALCH MS, PICOSSE VD, BARROS RASA, CHERIT E, SILVA MH. FACULDADE DE MEDICINA DO ABC, PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/HEPATITES VIRAIS/AIDS DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.
- P-409** SENTIMENTOS VIVENCIADOS POR MULHERES INFECTADAS PELO HIV POR MEIO DO PARCEIRO FIXO. SOUSA MCP, NEVES RLRM, MENDES PMS, MORAIS LT. FACULDADE NOVAFAPI.
- P-410** ENFRENTAMENTOS ASSOCIADOS À MATERNIDADE NA VIGÊNCIA DO HIV. GALVÃO MTG, COSTA SS, PAIVA SS, MINDÉLLO MIA, SANTOS VF, LIMA ICV. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA.
- P-411** DESCENTRALIZAÇÃO DA POLÍTICA DE DST/AIDS PARA AS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE JOÃO PESSOA. SOUZA R, PAZ D.
- P-412** PERFIL NUTRICIONAL DE PORTADORES DE HIV ATENDIDOS NO AMBULATÓRIO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JOÃO DE BARROS BARRETO BELÉM-PA. GUTERRES AS, COSTA LPS, VASCONCELOS ACP, RIBEIRO SMM, FIGUEIREDO AB, PEREIRA ISO, PEREIRA LKC, OLIVEIRA MSR. HUIBB/UFGA.
- P-413** PERFIL SOCIOECONÔMICO DE PORTADORES DO HIV-1 ATENDIDOS EM UM SERVIÇO ESPECIALIZADO NO MUNICÍPIO DE BELÉM-PA. GUTERRES AS, COSTA LPS, VASCONCELOS ACP, RIBEIRO SMM, FIGUEIREDO AB, PEREIRA ISO, PEREIRA LKC, OLIVEIRA MSR. HUIBB/UFGA.
- P-414** AVALIAÇÃO DO PROTOCOLO CLÍNICO DAS HEPATITES VIRAIS COMO FERRAMENTA DE AVALIAÇÃO DE CLÍNICAS. BAGNOLA LC, SCARPA LCS. SAE. SAE VOTUPORANGA-SP.
- P-415** A DIFICULDADE DE SER O QUE É! SILVA AO, ROJAS D, BERTHOLINI RA, CASTRO SL, MARIANO GVL. PROG. MUN DST/AIDS PRAIA GRANDE.
- P-416** ANÁLISE DO ESTADO NUTRICIONAL DE PESSOAS VIVENDO COM HIV ANTES E APÓS A INTERVENÇÃO NUTRICIONAL. PALMA FXB. PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA.
- P-417** O CÉU DE MARIA(S). BRANCO ALSD, ANDRADE LS, NOGUEIRA LM, VERAS AMRC. CASA SOL NASCENTE.
- P-418** CELEBRAR: RESGATANDO O LÚDICO NAS PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS DURANTE A INTERNAÇÃO HOSPITALAR. ARAÚJO FMR, BRANCO ALSD, ANDRADE LS, NOGUEIRA LM. HOSPITAL SÃO JOSÉ.
- P-419** O DIAGNÓSTICO PRECOCE DO HIV NO IDOSO. ALENCAR RA, BASQUES FC, DE SOUZA ARM, CIOSAK SI. ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, FACULDADE MARECHAL RONDON.
- P-420** PERFIL IMUNOLÓGICO E CARGA VIRAL INICIAL E ATUAL DAS PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS. ATENDIDAS NO SAE/NHU/UFMS. FREITAS GMB, PARREIRA FRA, LAZZAROTTO LGRC, VARELA A, VARELA TC, CUNHA RA. NHU/UFMS/SESAU.
- P-421** EFAVIRENZ NA GESTAÇÃO E SUAS REPERCUSSÕES FETAIS E PERINATAIS. SEQUEIRA NETO CM, RUOCCO RMSA, ZUGAIB M. CLÍNICA OBSTÉTRICA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO.
- P-422** A REVELAÇÃO DO DIAGNÓSTICO COMO UM DESAFIO ÉTICO NO CONTEXTO DA AIDS. NOGUEIRA LM, PARENTE LM, ANDRADE LS. CTA/SAE – HOSPITAL DE MARACANAÚ.
- P-423** PERCEPÇÃO DE MÃES HIV+ SOBRE OS FATORES DE RISCO AMBIENTAIS DOMICILIARES. BRITO GCB, LIMA ICV, AGUIAR LFP, PEDROSA NL, PAIVA SS, FREITAS JG, GALVÃO MTG. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-424** O PROCESSO DE MATERNIDADE DE MULHERES COM HIV/AIDS. RODRIGUES NLC, CUNHA GH, MACHADO MMT, GALVÃO MTG. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-425** ADESÃO À TERAPIA ANTIRRETROVIRAL EM PESSOAS VIVENDO COM AIDS: VARIÁVEIS DE INFLUÊNCIA. SCARPA LCS, BAGNOLA LC, ROSSETO CF. SAE VOTUPORANGA-SP.
- P-426** IMPORTÂNCIA DO PRÉ-NATAL PARA DIAGNÓSTICO PRÉVIO DO HIV NA GESTAÇÃO. MOURA S, PAZ DN, MIOTTO KL, GROSSI GG, MELLO G, SIVIERO AC, RODRIGUES GMM, MONAIAR L, BUHLER M. ULBRA.
- P-427** ACOMETIMENTO POR DST E ADESÃO AO PRESERVATIVO MASCULINO. TAMBORIL ACR, DE PAULA AN, ALCÂNTARA JAS, MOURA ERF, EVANGELISTA DR. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-428** PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL OBTURADORA EM PACIENTE HIV-POSITIVO – UMA OPÇÃO EM CASO DE COMUNICAÇÃO BUCOSSINUSAL – RELATO DE UM CASO. LANDUCCI LF, GUIOTTI AM, GANDOLFI D, POSSO MA, CALEFI NG, EVANGELISTA MEFD, OLIVEIRA CEF, SILVA MABR. PM DST-AIDS-UNIRP, PM DST-AIDS.

- P-429** VIVÊNCIAS DE PUÉRPERAS COM VDRL REAGENTE EM RELAÇÃO AO TRATAMENTO DO PARCEIRO. MELO SP, ARAUJO MAL, LELIS MO, MATSUE RY, ANDRADE RFV, PONTES TMB. UNIFOR.
- P-430** CONVIVER E CRIAR: A ARTE COMO POSSIBILIDADE DE ENTRAR EM CONTATO COM O SIGNIFICADO DE VIVER COM HIV/AIDS. ANANIAS FS. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JARAGUÁ DO SUL/SC.
- P-431** ACOMPANHAMENTO A CRIANÇAS EXPOSTAS AO HIV POR TRANSMISSÃO VERTICAL EM SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA. FREITAS CB, PASSOS NCR, SOUZA OOC, SOUZA JPA. MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE JESUS-BA.
- P-432** PROJETO DE CONCESSÃO DE CESTA BÁSICA DE ALIMENTOS ÀS PESSOAS QUE VIVEM COM HIV/AIDS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADES SOCIAL. BRANCO ALSD, ANDRADE LS, NOGUEIRA LM. SAE MARACANAU.
- P-433** ADESÃO À TERAPIA ANTIRRETROVIRAL (HIV/AIDS). OLIVEIRA LQ, MELLA EAPC.
- P-434** AVALIAÇÃO DA ASSISTÊNCIA, SOB A ÓPTICA DOS REGISTROS PROFISSIONAIS, PRESTADA AS VÍTIMAS DE ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO NO CENTRO DE REFERÊNCIA MUNICIPAL (CRM) DST/AIDS DE FEIRA DE SANTANA-BA NO PERÍODO DE 2003-2009. MORAIS VO, SOUZA AF, MORAIS AS, SOUZA LA, OLIVEIRA LAB. FACULDADE ANÍSIO TEIXEIRA (FAT) DE FEIRA DE SANTANA-BA, FACULDADE NOBRE (FAN) DE FEIRA DE SANTANA-BA, HOSPITAL DOM PEDRO DE ALCÂNTARA (HDPA) DE FEIRA DE SANTANA-BA.
- P-435** O PERFIL DAS USUÁRIAS PORTADORAS DE HIV/AIDS INTERNADAS NA ENFERMARIA DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO. SEABRA L, VELOSO R, CASSIA D. HUPE, UERJ.
- P-436** CAPACITAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS EM ABORDAGEM SINDRÔMICA EM DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS – AUMENTANDO A RESOLUTIVIDADE DA REDE DE CAMPINAS-SP. PISANI NETO V. PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS – SECRETARIA DE SAÚDE – PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS.
- P-437** PORTADORES DE HIV/AIDS: RELATO DE EXPERIÊNCIA QUANTO AO USO DOS ANTIRRETROVIRAIS. LEMOS LMD, SILVA RS, MENEZES TR, SANTOS AHS, SILVA FJCP, SILVA EL. UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE.
- P-438** SÍFILIS ADQUIRIDA EM CRIANÇA. AMARAL RLG, GIRALDO PC, BEGHINI J, GONÇALVES AKS, ELEUTÉRIO JUNIOR J, PASSOS MRL, GABIATTI JRE. UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS (UNICAMP), UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE (UFRN), UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA (UFC), UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE (UFF).
- P-439** REVELAÇÃO DO DIAGNÓSTICO DE AIDS NO ADOLESCENTE: ANÁLISE DA PRODUÇÃO CIENTÍFICA. BRUM CN, PADOIN SMM, ZUGE SS. UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA.
- P-440** SOS PARA MÃE SOROPOSITIVA E CRIANÇAS EXPOSTAS. CASTRO E, RODRIGUES S. PREFEITURA MUNICIPAL DE ITACOATIARA.
- P-441** OS ESTRESSORES E ENFRENTAMENTOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM NO ATENDIMENTO DE PESSOAS COM HIV/AIDS. MEIRELLES BHS, ZAPELINI MC, COUTINHO MC, TONNERA LCJ. UFSC, SES/SC.
- P-442** COMPORTAMENTOS DE GÊNERO COMO FATOR IMPEDITIVO ENFRENTAMENTO DA DOENÇA E ADESÃO AO TRATAMENTO EM HEPATITE C. ROSA MC, KAHHALE EP, NASCIMENTO L, MELENDES BRS. LESSEX/PUC-SP.
- P-443** A CONSTRUÇÃO DE NOVOS SENTIDOS E SIGNIFICADOS SOBRE A RELAÇÃO DE GÊNERO E PROTAGONISMO, PARA O PORTADOR DE HEPATITE C. MELENDES BRS, KAHHALE EP, NASCIMENTO L, ROSA MC. PUC-SP, LESSEX.
- P-444** A FALA DO MÉDICO NA ADESÃO AO TRATAMENTO. ROSSI PS, BATISTA NA. UNIFESP.
- P-445** INTEGRALIDADE DO ATENDIMENTO EM SAÚDE NA ÓPTICA DE MULHERES COM PAPILOMAVÍRUS HUMANO. MOURA GN, CAVALCANTE CS, PEREIRA FGF, CAETANO JÁ. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, FUNCAP, HOSPITAL DE MESSEJANA DR. CARLOS ALBERTO STUDART GOMES.
- P-446** ALTERAÇÕES RENAIAS E FATORES DE RISCO ASSOCIADOS EM PACIENTES COM INFECÇÃO PELO HIV-1. PINTO NETO L, BRAGA A, ROCHA J, VIEIRA NF, MIRANDA AE. EMESCAM, UFES, EMESCAM.
- P-447** CONSUMO DE AZITROMICINA EM UM AMBULATÓRIO DE DST NO INTERIOR DO ESTADO DE SÃO PAULO. SILVA JVA, MORAIS M, NEVES LAS, ALVES MO, CARVALHO RA, SPADINI LS. PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO.
- P-448** RELATO DE CASO: SEGUIMENTO PÓS-NATAL EM GESTANTE COM INFECÇÃO AGUDA POR HIV PÓS-TRANSFUSIONAL. TESTA CB, DE ANDRÉA P, KONDO AI, RUOCCO RM, ZUGAIB M. HC-FMUSP.

- P-449** O COTIDIANO TERAPÊUTICO DO ADOLESCENTE QUE TEM HIV/AIDS. LANGENDORF TF, RIBEIRO AC, PADOIN SMM. UFSM.
- P-450** AVALIAÇÃO DAS AÇÕES EM DST/AIDS NA ATENÇÃO BÁSICA – A REALIDADE DA ATENÇÃO À GESTANTE. LUCAS MCV, MEDEIROS IM, DE FREITAS MR. UFRN.
- P-451** GRUPO DE APOIO PARA PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS: UMA NOVA APOSTA PARA ADESÃO AO TRATAMENTO. BRANDÃO KA, NEVES FB, SOUZA DRC. PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA.
- P-452** OS DESAFIOS PARA FORMAÇÃO DE UM GRUPO DE CIDADÃS POSITIVAS NO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA. MONTEIRO MM.
- P-453** HISTÓRIA DE EXCLUSÃO SOCIAL VIVENCIADA POR MULHERES COM AIDS. CARVALHO CML, RODRIGUES NLC, BRITO GCB, GALVÃO MTG. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-454** O SUPORTE SOCIAL NO ENFRENTAMENTO DA INFECÇÃO PELO HIV. BRANCO GC, CARVALHO CML, RODRIGUES NLC, GALVÃO MTG. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.
- P-455** AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA FÍSICA E SUAS VULNERABILIDADES PARA AS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS E AIDS. MACHADO SS. SESAP/RN.
- P-456** PREVALÊNCIA DE PAPILOMAVÍRUS HUMANO EM MULHERES HIV/AIDS EM SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA EM DST/AIDS DO AMAZONAS (SAE/FMTHVD-AM). SILVA LCF, BATALHA RS, ARAÚJO JR, MARINHO C, TALHARI S, MIRANDA AE. FUNDAÇÃO DE MEDICINA TROPICAL HEITOR VIEIRA DOURADO/AMAZONAS.
- P-457** ASPECTOS SIMBÓLICOS DA AMAMENTAÇÃO EM PUÉRPERAS COM DIAGNÓSTICO DE HIV+ BENUTE GR, PROHASKA C, BIASI AP, RUOCCO RM, DE LUCIA MCS, ZUGAIB M. HC-FMUSP-SP.
- P-458** GESTÃO DA ASSISTÊNCIA À PVHA: DESAFIOS NA ESTRUTURAÇÃO DE UM SAE NA REGIÃO DO TRAIRI DO RN. SILVA CGS, BRITO RJM, CARVALHO ACS, FERNANDES CSS, ALVES BA. SMS STA CRUZ-RN.
- P-459** O USO DA ESTRATÉGIA DE REFORÇAMENTO POR FICHA NA ADESÃO AO TRATAMENTO MEDICAMENTOSO EM UMA CRIANÇA COM AIDS. BAECHTOLD A, SILVA G. PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE.
- P-460** TESTE DO HIV NO PRÉ-NATAL E TRANSMISSÃO VERTICAL. BURGER M, PCHEBILSKI L, SUMIKAWA E, TELLES T, JIMENEZ E, FAORO N, PARABOCZ M, NOVLOSKI C. SMS CURITIBA.
- P-461** TRÁFICO DE MULHERES PARA FINS DE EXPLORAÇÃO SEXUAL NA AMAZÔNIA: SAÚDE E VULNERABILIDADE. CONCEIÇÃO RM, FREITAS L. UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA – UNB.
- P-462** ATENDIMENTO À FAMÍLIA: UM OLHAR INTEGRAL AO SUJEITO. SILVA G, BAECHTOLD A, CONTO GT, WEIRICH E, MENEGASSO EM. PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE.
- P-463** AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA E NÍVEL DE SATISFAÇÃO DA POPULAÇÃO MASCULINA ATENDIDA NO AMBULATÓRIO DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS NA FUNDAÇÃO ALFREDO DA MATTÁ. JARDIM L, SARDINHA J, GALBÁN E, PEDROZA V. FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA CALIXTO GARCIA.
- P-464** SERVIÇOS DE SAÚDE EM ATENÇÃO ÀS MULHERES VÍTIMAS OU EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE AO TRÁFICO DE PESSOAS PARA FINS DE EXPLORAÇÃO SEXUAL NA FRONTEIRA BRASIL/BOLÍVIA. RIBEIRO BH. UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA.
- P-465** ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE LESÕES VERRUCOSAS ORAIS DE PACIENTES IMUNOCOMPETENTES E COM AIDS. DIAS EP, FERREIRA SMS, SILVA JUNIOR A. UFF – UFRJ, UFAL CESMAC.
- P-466** ESTÁGIOS PRÁTICOS PARA PROFISSIONAIS NO ATENDIMENTO ÀS DST: EXPERIÊNCIA DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA-SP. NISHIURA AA, OLIVEIRA EA, SCHWITZKY HRGQ, NASCIMENTO JMS, TOGASHI ZPC. SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE MARÍLIA-SP.
- P-467** SAÚDE DA MULHER NA PERSPECTIVA DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA NA SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI, FORTALEZA, CEARÁ. PINTO ACS, SILVA AA, SAN, PINTO FJM, PINHEIRO PNC. UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI.
- P-468** TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV EM CRIANÇAS ATENDIDAS NO HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA EM VITÓRIA-ES. DIAS CF, SILVA SM, FERREIRA MAR, PATRÍCIO LR, GAVIOLI CFB, GAVIOLI AB. UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO.
- P-469** PRA QUÊ PENSAR SE A PAINELA ESTÁ VAZIA? O IMPORTANTE É TOMAR O ARV.. SILVA JÚNIOR GP, PASSOS MR, PEREIRA AS. PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JANDIRA/SP.

**P-470** SER-COM DO ADOLESCENTE QUE TEM HIV/AIDS EMERGE A SOLICITUDE DA FAMÍLIA. RIBEIRO AC, PADOIN SMM, DE PAULA CC, MOTTA MGC, LANGERDOF T, HOFFMANN IC, VALADÃO MC, ANDRADE CS, SANTOS EEP. UFSM, HUSM, UFRGS.

**P-471** INFECÇÃO PELA *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* EM MULHERES COM HIV/AIDS NO AMAZONAS: PREVALÊNCIA E FATORES DE RISCO. SILVA LCF, MIRANDA AE, BATALHA RS, SARDINHA JFJ, SABINO C, CORDEIRO MC, DIB EC, MARINHO C, TALHARI S. FUNDAÇÃO DE MEDICINA TROPICAL HEITOR VIEIRA DOURADO – AMAZONAS, BRASIL.

**P-472** PREVALÊNCIA DE VAGINITES EM MULHERES COM HIV/AIDS ATENDIDAS EM SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA EM DST/AIDS, AMAZONAS, BRASIL. SILVA LCF, MIRANDA AE, BATALHA RS, SABINO C, CORDEIRO MC, SOUZA EPA, SOARES AM, MONTE RL, TALHARI S. FUNDAÇÃO DE MEDICINA TROPICAL HEITOR VIEIRA DOURADO, AMAZONAS, BRASIL.

**P-473** IMPACTO DA SAÚDE BUCAL NA QUALIDADE DE VIDA (QV) DE INDIVÍDUOS CONVIVENDO COM HIV/AIDS. FERREIRA SSM, SOUZA EN., FORTES TC. PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ, CENTRO UNIVERSITÁRIO CESMAC, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF. ALBERTO ANTUNES-UFAL, UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS, FACULDADE DE ODONTOLOGIA/UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS, FACULDADE DE ODONTOLOGIA AMANDA LEITE, FACULDADE DE ODONTOLOGIA – UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS.

**P-474** PERFIL DOS USUÁRIOS CADASTRADOS NA FARMÁCIA DA INFECTOLOGIA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO (HUAC)-PB. OLIVEIRA ACL, LIMA RSC, SOARES BSA, MARTINS JR TL, PEREIRA IL. SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DA PARAÍBA, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO – UFCG, UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA.

**P-475** PREVALÊNCIA DE GONORREIA E CLAMÍDIA EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS, EM MANAUS-AM. CAMILLO AC, BARRONCAS A, RODRIGUES G, SARDINHA JC, XEREZ L. FUAM.

**P-476** MANIFESTAÇÕES RADIOLÓGICAS DO TÓRAX EM PACIENTES COM AIDS: O QUE TODO MÉDICO DEVE SABER? FARIAS LPG, PADILHA IG, JATOBÁ MSA, PADILHA BG, MARANHÃO CPM, SOARES MLL, MIRANDA CMNR. UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS, CLÍNICA DE MEDICINA NUCLEAR E RADIOLOGIA DE MACEIÓ.

**P-477** GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA E SÍFILIS: ESTUDO DE CASO BASEADO NO MODELO DE CALGARY DE AVALIAÇÃO DA FAMÍLIA. VASCONCELOS HKA, SILVA MAM, ROCHA FAA, FONTENELE FMC, MOREIRA ACA, PINHEIRO AKB. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL, UNIVERSIDADE ESTADUAL VALE DO ACARAÚ, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, INSTITUTO SUPERIOR DE TEOLOGIA APLICADA.

**P-478** CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM SÍNDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS): RELATO DE CASO. MARCHI MC, DE PAULA CC, RODRIGUES AP, SANTOS EEP, PRIMEIRA MR, TRONCO CS. UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA.

**P-479** AUTOEXAME OCULAR ESTRATÉGIA DE ORIENTAÇÃO PARA A SAÚDE OCULAR DE PESSOAS PORTADORAS DO HIV/AIDS. MOURA GN, NASCIMENTO JC, LIMA MA, CAETANO JÁ. PORPAG/REUNI, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-480** MONITORAMENTO DO TESTE TUBERCULÍNICO EM PACIENTES HIV. SILVA ELO. SEMUS-QUEIMADOS-HUGG/UNIRIO.

**P-481** SOROLOGIA ANTI-HIV NO PRÉ-NATAL: CONHECIMENTO E SENTIMENTOS DE PUÉRPERAS. FONTENELE FMC, ARRUDA LP, VASCONCELOS HKA, SHINKAI MP, PINHEIRO AKB. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL, INSTITUTO SUPERIOR DE TEOLOGIA APLICADA, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ.

**P-482** EFETIVIDADE DO USO DE ANTIRRETROVIRAIS EM GESTANTE HIV: RELATO DE CASO. PATRÍCIO FRL, RODAMILANS C, WEYLL N, BADARÓ R. UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA.

**P-483** HIV/AIDS EM PESSOAS IDOSAS: UMA REVISÃO DE LITERATURA SOBRE O TEMA. TAKEMOTO AY, MOLITERNO ACM, SELEGHIM MR, BEDENDO J, CARREIRA L, OLIVEIRA MLF, MARCON SS. UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ.

**P-484** RELATO DE CASO FALHA NA PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV. LORENZO C, PATRICIA FR, WEYL N. SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA.

**P-485** SICLOM E SUA IMPORTÂNCIA PARA A ADESÃO A TARV. BERNARDO T, MACHADO SS. SESAP-RN.

**P-486** BINÔMIO FATAL: COINFECÇÃO PELO *TRYPANOSSOMA CRUZI* E HIV/AIDS. ARRUDA EWRD, REGO IEQ, ARRUDA JUNIOR ER, PAULO RC, FONSECA RN. UFPB.

- P-487** SPE DF. AMOR RRM, ALVES FA, SILVA MA, FREITAS SCC. EDUCAVIDA, UNB, SEE-DF.
- P-488** ABORDAGEM DAS DST E HIV COM PROFISSIONAIS DE SEXO E CAMINHONEIROS NA BR-116-CE. SOUZA NETO G, FREITAS MR, TAVARES RF. SESA CEARÁ.
- P-489** CONDILOMA ACUMINADO EM MUCOSA BUCAL – EVOLUÇÃO PARA CARCINOMA. REZENDE LR.
- P-490** USO DA DUPLA PROTEÇÃO NAS EXPERIÊNCIAS SEXUAIS DE MÃES ADOLESCENTES. SILVA LVM, COELHO EC. UFBA.
- P-491** ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A UMA GESTANTE PORTADORA DE SÍFILIS. PINHEIRO RS, BARBOSA MRS, REIS MR, ANDRADE LMA, ARAÚJO LA, ARAÚJO MBT, OLIVEIRA LF, DE PAULA GR, SALGADO TA, BRAGA QP. UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA SANTO HILÁRIO.
- P-492** VULNERABILIDADES NAS EXPERIÊNCIAS SEXUAIS DE MÃES ADOLESCENTES. SILVA LVM, COELHO EAC, SANTOS APV. UFBA.
- P-493** O PARANÁ NA LUTA PELA REDUÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV E DA SÍFILIS. FRANCISCO MP, ZENERE W SESA-PR.
- P-494** CAMPANHA PARA DIAGNÓSTICO PRECOCE JUNTOS AOS MÉDICOS. SANTANA A. SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SERGIPE.
- P-495** ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A UMA GESTANTE PORTADORA DE SÍFILIS. PINHEIRO RS, BARBOSA MRS, ANDRADE LA, REIS MR. UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA SANTO HILÁRIO.
- P-496** SEQUENCIAMENTO E ANÁLISE GENÔMICA DO PAPILOMAVÍRUS HUMANO 16 EM MULHER COM LESÃO CERVICAL DE ALTO GRAU. ROCHA DAP, BARBOSA FILHO RAA, SANTOS CMB, ASTOLFI FILHO S. UFAM.
- P-497** A EFICIÊNCIA NO DIAGNÓSTICO DOS ENSAIOS DE HBS AG E ANTI-HBC AG TOTAL EM SANGUE SECO NO PAPEL DE FILTRO NA TRIAGEM PRÉ-NATAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO. GOMEZ JFB, APPOLINARIO MAO, RODRIGUES HS, PRATES SL, VALLE CFS, CASTRO AJW. INSTITUTO VITAL BRAZIL.
- P-498** TESTES RÁPIDOS PARA O VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV) MODIFICADOS COMO FERRAMENTA NA DETECÇÃO DE SOROCONVERSÃO RECENTE. GIRARDI S, SABINO EC, BARRETO AMEC. UNIFESP; FUNDAÇÃO PRÓ-SANGUE HEMOCENTRO DE SÃO PAULO.
- P-499** LEVANTAMENTO DA UTILIZAÇÃO DE CARBONATO DE LÍTIO EM PORTADORES DE HIV NA REDE MUNICIPAL DE CURITIBA. CARDOSO PCP, TELLES TMBB, CABRAL LF, DE ÁVILATS. LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CURITIBA, CURSO DE FARMACIA DA UFPR.
- P-500** THE PRESENCE OF THE BRAZILIAN SUBTYPE B VARIANT (B'-GWGR) IS DECREASING OVER TIME. ARRUDA LB, ARAÚJO M, MARTINEZ M, KOMNINAKIS S, COSTA F, OLIVEIRA K, GONSALEZ C, DUARTE A, CASSEB J. INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL DE SÃO PAULO – IMTSP/USP, LABORATÓRIO DE INVESTIGAÇÃO EM DERMATOLOGIA E IMUNODEFICIÊNCIAS – LIM56/FMUSP, FUNDAÇÃO LUSÍADA, AMBULATÓRIO DE IMUNODEFICIÊNCIAS SECUNDÁRIAS ADEE3002 – HC-FMUSP.
- P-501** APLICAÇÃO DO PAPEL DE FILTRO NA COLETA DE AMOSTRA DE SANGUE NO ESTUDO DE ANTICORPOS HIV 1+2 PELA TÉCNICA ELISA NA TRIAGEM PRÉ-NATAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO E A UTILIZAÇÃO DO *WESTERN BLOT* E TESTE RÁPIDO COMO EXAMES CONFIRMATÓRIOS. GOMEZ JFB, APPOLINARIO MAO, CASTRO AJW, PRATES SL, SOARES N, ABREU DMF. INSTITUTO VITAL BRAZIL, UNIGRANRIO, MBIOLÓG, SESDEC-RJ.
- P-502** AVALIAÇÃO DA INFECÇÃO POR *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* EM GRÁVIDAS DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE, BELÉM E ANANINDEUA, PARÁ. FAVACHO JFR, SOUZA DF, MESQUITA MPM, NOGUEIRA JFC, SACRAMENTO MTP. INSTITUTO EVANDRO CHAGAS, UNIVERSIDADE DA AMAZÔNIA-UNAMA/CURSO DE ENFERMAGEM.
- P-503** PREVALÊNCIA DE ANTICORPOS PARA OS VÍRUS HIV-1/HIV-2 NA ÁREA DE INFLUÊNCIA DO PROJETO. SALOBO, CARAJÁS, PARÁ. MACÊDO O, FERREIRA L, NASCIMENTO D, REIS R, FREITAS C. INSTITUTO EVANDRO CHAGAS.



**P-504** PERFIL GLICÊMICO EM PACIENTES HIV-POSITIVO USUÁRIOS DO AMBULATÓRIO DE DST/HIV/AIDS DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ-PR. KEMMELMEIER GS, LARA FF, TAKAKI I, BIAZON EAT, HELBEL C, TOKUDA RM, VASCONCELLOS V, TEIXEIRA CJ, CARRARA MA, BATISTA MR. UEM – UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ, AMBULATÓRIO DST/HIV/AIDS DE MARINGÁ.

**P-505** PADRONIZAÇÃO DE AMOSTRAS DE SORO PARA INTRODUÇÃO DE CONTROLE DE QUALIDADE EM TESTES RÁPIDOS (TR) PARA DIAGNÓSTICO DE HIV/AIDS. CASTEJON MJ, YAMASHIRO R, OLIVEIRA CAF, TOGORO SY, SANTOS MTF, SOARES CL, UEDA M. INSTITUTO ADOLFO LUTZ, CENTRO DE REFERÊNCIA E TREINAMENTO DST/AIDS.

**P-506** RELAÇÃO ENTRE A POSITIVIDADE DO TESTE DE VDRL E DO ELISA PARA SÍFILIS EM ALÍQUOTAS DE SORO DE DOADORES DE SANGUE. SILVEIRA EPR, OLIVEIRA EL. INSTITUTO ADOLFO LUTZ.

**P-507** IMPORTÂNCIA DAS MANIFESTAÇÕES ORAIS E DA CITOPATOLOGIA NO DIAGNÓSTICO DA AIDS EM PACIENTES COM SOROLOGIA DESCONHECIDA PARA O HIV. DIAS EP, PICCIANI B, CANTISANO M, SILVA JR G, MILAGRES A, SANTOS BM, SILVA JR A. UFF, UERJ.

**P-508** INCIDÊNCIA DE CASO DE SÍFILIS EM PACIENTES ENCAMINHADOS AO LABORATÓRIO DE DST/TRACOMA DO INSTITUTO EVANDRO CHAGAS, ANANINDEUA, PARÁ. NOGUEIRA JFC, FAVACHO JFR, SOUZA DF, MESQUITA MPM, RAMOS FLP. INSTITUTO EVANDRO CHAGAS-MS/SVS, UNIVERSIDADE DA AMAZÔNIA-UNAMA/CURSO DE ENFERMAGEM.

**P-509** PREVALÊNCIA DE *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* EM MULHERES ATENDIDAS NA REDE PÚBLICA DA CIDADE DE ANÁPOLIS, GOIÁS. GUEDES DA, SOUZA KMC. UNIEVANGÉLICA – CENTRO UNIVERSITÁRIO DE ANÁPOLIS.

**P-510** FREQUÊNCIA DE HPV DE ALTO RISCO EM MULHERES SUBMETIDAS AO PAPANICOLAOU, NA REGIÃO DA TRÍPLICE FRONTEIRA DO ALTO SOLIMÕES, AMAZONAS, BRASIL. LETURIONDO AL, DUTRA DLR, BENZAKEN AS. FUNDAÇÃO ALFREDO DA MATTA.

**P-511** DIAGNÓSTICO LABORATORIAL E ANÁLISE SITUACIONAL DA SÍFILIS NA REGIÃO DE TRÍPLICE FRONTEIRA DO ALTO SOLIMÕES, AMAZONAS. DUTRA DLR, LETURIONDO AL, BENZAKEN AS. FUNDAÇÃO ALFREDO DA MATTA.

**P-512** REALIZAÇÃO DO TRD – UMA PARCERIA COM A ESF PARA AMPLIAÇÃO DO ACESSO AO DIAGNÓSTICO. PRECOCE DO VÍRUS HIV NO MUNICÍPIO DE QUISSAMÃ. ASSIS RB, ALVES IAL. PREFEITURA MUNICIPAL DE QUISSAMÃ.

**P-513** DNA-HPV EM CASOS DE ASC-US: CITOLOGIA CONVENCIONAL E EM MEIO LÍQUIDO SÃO DIFERENTES? ELEUTÉRIO R, ELEUTÉRIO JUNIOR J. UERJ, UFC.

**P-514** PERFIL DA INFECÇÃO POR CLAMÍDIA EM GRÁVIDAS NO MUNICÍPIO DE BELÉM E ANANINDEUA – PARÁ – BRASIL. SOUZA DF, FAVACHO JFR, NOGUEIRA JFC, MESQUITA MPM, SACRAMENTO MTP. UNIVERSIDADE DA AMAZÔNIA-UNAMA/COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM, INSTITUTO EVANDRO CHAGAS-MS/SV.

**P-515** PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO PELO HIV-1 EM CENTROS DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA DO RECIFE – PERNAMBUCO – BRASIL. SALUSTIANO AM, SALUSTIANO D, SILVA JC, LIMA K, BRITO AM, LACERDA H. LABORATÓRIO DE SAÚDE PÚBLICA DE OLINDA-PE; CENTRO DE TESTAGEM DO CABO DE STO. AGOSTINHO-PE; CENTRO DE TESTAGEM DE JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE; UFPE-POS GRADUAÇÃO EM MEDICINA TROPICAL; CENTRO DE PESQUISAS AGEU MAGALHÃES-PE.

**P-516** RELATO DE CASO DE INSERÇÃO DE 33 PARES DE BASES NO CÓDON 69 NA TRANSCRIPTASE REVERSA DO HIV TIPO 1 EM PACIENTE SOB TERAPIA ANTIRRETROVIRAL. CUNHA CB, CABRAL VP, PORTO JC, MIRANDA AE, DIETZE R, RODRIGUES RR. NDI/UFES, REDE NACIONAL DE GENOTIPAGEM, MINISTÉRIO DA SAÚDE.

**P-517** RELATO DA PRESENÇA DE *TRICHOMONAS VAGINALIS* EM EXAMES DE URINA TIPO I NO LABORATÓRIO DE LARANJAL PAULISTA-SP. RUBERTI J, ULIANA J, GONÇALVES F. PREFEITURA MUNICIPAL LARANJAL PAULISTA.

## TL-001

### PAPO SÉRIO: AÇÕES DE SAÚDE SEXUAL E PREVENÇÃO DAS DST/AIDS ENTRE ADOLESCENTES NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CARLA LUZIA FRANÇA ARAÚJO, VANESSA DAMASCENO BASTOS, CAROLINA PACHECO, CASSIANO POSES, LUCIENE SAMPAIO, CRISTIANE FERRAZ DA SILVA

UFRJ/LEPPA DST/AIDS

**Objetivo:** implementar ações de prevenção em DST/aids entre adolescentes estudantes das escolas no Estado do Rio de Janeiro através da realização de Aconselhamento Coletivo em DST/aids e despertar entre os adolescentes os aspectos que envolvem risco e vulnerabilidade para o contágio das DST/aids. **Métodos:** no ano de 2010, as atividades de campo foram realizadas em 04 escolas: 02 estaduais, 01 municipal no Rio de Janeiro, e 01 escola municipal em Maricá. Foram utilizadas como estratégias de ação principal a caixa de perguntas, os murais interativos e temáticos. O projeto também utiliza outros meios de atuação, sendo estes: mostra de vídeos sobre a temática do projeto, oficinas com jogos interativos, caixa de perguntas, e-mail e comunidade no Orkut, e, vacinação contra hepatite B. As atividades são realizadas em horários alternativos aos de sala de aula. **Resultados:** durante o desenvolvimento do projeto foram depositadas muitas perguntas na caixa, que foram respondidas a medida da disponibilidade do espaço. O grande número de perguntas demonstra o grande interesse pelo tema, há necessidade de informação e esclarecimento. A campanha de vacinação contra Hepatite B aconteceu nas 02 escolas estaduais. Ao total foram administradas 1.181 doses entre primeira, segunda e terceira dose. Destacamos aqui a importância de facilitar o acesso a vacina, levando esta possibilidade na Escola. No mês de agosto foi oferecido um Curso de Extensão intitulado “Estratégias de prevenção das DST/Aids” aos alunos de graduação interessados, e 46 alunos de graduação concluíram o curso de extensão. **Conclusão:** na perspectiva acadêmica, destacamos a importância em relação à experiência oferecida aos alunos de graduação da UFRJ que participam do projeto, como também no compromisso frente à sociedade que uma universidade pública deve ter em estabelecer estratégias para minimizar os problemas vivenciados pela população, compartilhando conhecimentos e propondo modelos inovadores que acompanhe a dinâmica da sociedade contemporânea.

## TL-002 – EFETIVIDADE DA VACINA BRASILEIRA CONTRA HEPATITE B EM ADOLESCENTES ESCOLARES: COORTE DE SEIS ANOS

KAMILA VÊNIO FRAUZINO, RAQUEL SILVA PINHEIRO, EVERALDO MARIANO MIRANDA SOBRINHO, ISOLINA MARIA XAVIER RODRIGUES, ANA LUIZA NETO JUNQUEIRA, MÁRCIA MARIA DE SOUZA, MARCOS ANDRÉ DE MATOS, VANESSA VÊNIO FRAUZINO RAMOS, POLLYANY JOSÉ DA GUARDA, SHEILA ARAUJO TELES

FEN/UFG

A infecção pelo vírus da hepatite B (HBV) é uma preocupação mundial. Estima-se que 1/3 da população já entrou em contato com esse vírus, sendo que 400 milhões são portadores crônicos do HBV. A maioria dos casos novos de hepatite B ocorre em indivíduos com idade entre 15 e 39 anos. A vacinação é a estratégia mais segura e eficaz para prevenção dessa infecção. Em 2001, o Brasil introduziu a vacina brasileira contra hepatite B no Programa Nacional de Imunização (PNI). Embora estudos mostrem a boa imunogenicidade desta vacina, não existem dados sobre a manutenção de níveis protetores de anti-HBs nos indivíduos vacinados em longo prazo. O objetivo deste estudo foi avaliar a persistência de títulos protetores de anti-HBs em jovens da região metropolitana de Goiânia, Goiás, após seis anos da administração da vacina brasileira contra a hepatite B. Em 2004, 170 adolescentes de 13 a 19 anos receberam três doses de 20 µg da vacina brasileira contra hepatite B. Todos responderam com títulos protetores de anti-HBs (>8805, 10 UI/L). Dos 170, até o momento, 50 foram localizados e convidados a participar do estudo. Todos aceitaram e assinaram o TCLE. A seguir, foram entrevistados e coletados 5 mL de sangue venoso para detecção quantitativa do anti-HBs, por meio do ensaio de imunoenzimologia de micropartícula (MEIA) (AxSYM™ AUSAB, Abbot Laboratórios do Brasil). Verificou-se que um jovem não apresentou títulos protetores de anti-HBs (3,2 UI/mL). Dez (20%) apresentaram títulos entre 10-99 UI/mL, 17 (34%) entre 100 e 999 UI/mL e o restante (44%) >8805, 1.000 UI/mL. A média geométrica de títulos de anti-HBs foi de 323,9 UI/mL. Do nosso conhecimento, este é o primeiro trabalho sobre a persistência de anticorpos vacinais em adolescentes que receberam a vacina brasileira contra hepatite B, e nossos dados preliminares mostram a efetividade de nossa vacina após seis anos de imunização.

## TL-003 – NO CALOR DA PREVENÇÃO: INTERVENÇÃO COMPORTAMENTAL ENTRE HOMENS QUE FAZEM SEXO COM HOMENS (HSH)

ARMANDO LUIZ BANDEIRA DE PAULA, ERLYSON FERREIRA DA SILVA, REGILIANDESON PEREIRA DOS SANTOS  
GAPA-CE

**Introdução:** o impacto da aids sobre HSH chegou a assumir dimensões catastróficas nos países ocidentais durante o início da epidemia e a sua re-emergência na última década fez reacender a necessidade de ações de prevenção destinadas a este grupo. A sauna é um espaço utilizado pelos HSH para encontros sexuais, de socialização ou apenas para voyeurismo, devido ao caráter anônimo e por propiciar um

ambiente amigável e seguro. Destarte, o sexo nas saunas é, por vezes, anônimo e com multiplicidade de parceiros. O que torna este um espaço favorável para prevenção das DST/aids. **Objetivo:** relatar a implantação de um projeto de intervenção comportamental destinado a HSH em saunas na cidade de Fortaleza-CE. **Métodos:** trata-se de um relato de experiência exploratório-descritivo realizado a partir dos relatórios de campo das atividades desenvolvidas pelo GAPA-CE em 5 saunas da cidade de Fortaleza-Ce no período de janeiro de 2010 a janeiro de 2011. **Resultados:** A maioria das intervenções foi realizada nos finais de semana, sempre no período final da tarde e início da noite, exceto para a sauna localizada no Centro da cidade, aonde as intervenções ocorreram às quartas-feiras. Foram realizadas 60 atividades de intervenção por *peer education* atendendo 1200 HSH através de atividades como abordagem individual, disponibilização de preservativos e material educativo. As ações são desenvolvidas por três facilitadores que foram devidamente treinados para este fim e que, obrigatoriamente, possuíam experiência prévia no trabalho de prevenção com este segmento. **Conclusão:** no contexto da aids, a mudança de comportamento tem demonstrado ser a forma mais efetiva de diminuir o avanço do vírus, contudo a mudança de comportamento de HSH continua a ser o grande desafio.

#### TL-004 – COMPORTAMENTO SEXUAL E AFETIVO DE SOROPOSITIVOS QUE CONVIVEM COM SORODISCORDANTE

GISELE NOGUEIRA DE MOURA, CELINA DA SILVA CAVALCANTE, FRANCISCO GILBERTO FERNANDES PEREIRA, JOSELANY ÁFIO CAETANO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, FUNCAP, HOSPITAL DE MESSEJANA DR. CARLOS ALBERTO STUDART GOMES

**Objetivo:** compreender a vida sexual e afetiva de pessoas com HIV que convivem com parceiro sorodiscordante. **Métodos:** pesquisa do tipo descritiva e exploratória com abordagem qualitativa, realizada em 2008 no ambulatório de um Hospital de Referência em HIV/Aids no Ceará, com quatro mulheres e cinco homens de idade portadores de HIV que conviviam com parceiro sorodiscordante. A análise da apresentação dos dados foi realizada pelo método categorial de Bardin e todos os preceitos éticos foram obedecidos. **Resultados:** a faixa etária dos sujeitos foi de 25 a 60 anos, e a relação conjugal variou de casados a união estável, num tempo médio de convivência de 10 anos. A maioria dos entrevistados afirmou ter contado o diagnóstico de HIV ao parceiro logo que recebeu o resultado positivo, demonstrando certo nível de sinceridade e maturidade. Esse fator propiciou uma melhora na afetividade com o(a) parceiro(a), apesar de alguns relatarem certo grau de frieza ou desdém. O medo de ter filhos também foi mencionado, apesar do desejo de tê-los ter sido evidente. O uso do preservativo foi à mudança mais significativa na vida sexual considerada pelos participantes, além de afirmarem ser o método seguro e eficaz. **Conclusão:** compreender as dificuldades de casais sorodiscordantes no âmbito afetivo-sexual é ajudá-los a enfrentar para além de sua condição sorológica, sendo necessárias ações voltadas para este grupo. É preciso estreitar o debate com os profissionais de saúde e sensibilizá-los ao quadro da conjugalidade que está por trás, muitas vezes, de um diagnóstico de soropositividade.

#### TL-005 – IMPACTO DAS MEDIDAS DE PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV EM MÃES SOROPOSITIVAS NA BAHIA

FATIMA REJANE LEMOS PATRÍCIO, VALMAR BIÃO, CYNTHIA RODAMILANS, NEIDE WEYLL, ROBERTO BADARÓ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE, UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

A transmissão vertical do HIV no binômio mãe- filho pode ser evitada em 95% das mães HIV-positivo que realizam o Pré-natal, uso de Terapia antirretroviral e profilaxia com ARV em ambos no momento do parto. **Objetivo:** análise descritiva da transmissão vertical do HIV em mães soropositivas no Estado da Bahia. **Métodos:** estudo retrospectivo de coleta de dados demográficos, clínico e epidemiológico do binômio mãe-filho no período de 2002-2010 referidas ao Centro de Referência de HIV/Aids do Estado da Bahia. **Resultados:** do total de 52 crianças HIV positivas, 40 (77%) foram procedentes de Salvador e 12 (23%) do interior da Bahia, 27(52%) do sexo feminino e 25 (48%) do masculino. Pré-natal não foi realizado em 27(52%) das mães. Apenas 12 das gestantes (23%) fizeram uso da TARV durante a gestação. Bolsa rota foi verificada em 24 (46%), parto cesariano foi realizado em 29 (56%). Uso de AZT injetável durante o parto em apenas 25 (48%). O uso de AZT xarope na criança em 40 (77%). Dentre as crianças, nove (17%) foram amamentadas. Carga viral materna > 1.000 cópias e desconhecida foi verificada respectivamente em 18 (35%) e 28 (54%). **Conclusão:** a elevada transmissão vertical do HIV no binômio mãe-filho na Bahia está associada à falta de adesão as medidas profiláticas e tratamento ARV durante a gestação da mãe HIV-positivo.

#### TL-006 – PROTAGONISMO JUVENIL NO PROJETO SAÚDE E PREVENÇÃO NAS ESCOLAS EM MARÍLIA/SP

ELIZIANE APARECIDA DE OLIVEIRA, HELENA REGINA GUELPA QUERINO SCHWITZKY, ZEILA PAVARINI CARAVIERI TOGASHI, JOÃO CARLOS RIBEIRO DE MELLO, MACIEL MARQUES REDÍGOLO, IVANILDE ELIAS ZAMAE, ROSELI MEIRA, FERNANDA CONTIERI RODOLPHO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE MARÍLIA-SP, DIRETORIA REGIONAL DE ENSINO – MARÍLIA-SP

Em 2007 a Secretaria Municipal da Saúde de Marília-SP, através do Programa Municipal de DST/Aids (PM DST/Aids), em parceria com a Diretoria de Ensino-Regional Marília, implantou o Projeto “Saúde e Prevenção nas Escolas (SPE)”, proposto pelos Ministérios da Educação e Saúde para a redução de vulnerabilidade entre adolescentes escolarizados. Os objetivos eram: instituir ações educativas para prevenção das DST, HIV/aids, hepatites e drogas nas escolas públicas, constituir uma rede de suporte técnico para estas comunidades escolares, articular instituições de ensino e saúde e trabalhar com parceiros intersetoriais. Desde a sua implantação, a Equipe Gestora do

SPE (EGSPE) realizou oito oficinas de formação de 204 profissionais da educação. Em 2010, investiu-se no protagonismo juvenil com estratégia, através da educação entre pares para práticas preventivas. Foram formados 68 multiplicadores adolescentes de 88% das escolas estaduais envolvidas no projeto (22 de 25), em 15 horas de oficinas. As atividades foram realizadas no contraperíodo de estudo, em duas escolas-polo para facilitar o acesso dos adolescentes. Ao final do processo, os alunos construíram planos de trabalho para o restante do ano, apoiados por seus Coordenadores pedagógicos e educadores profissionais do Projeto Escola da Família. Além disso, cada escola recebeu semanalmente um dupla de estudantes da Faculdade de Medicina de Marília, parceiros treinados pelo PM DST/Aids, que forneceram suporte para execução das ações planejadas. Um dos trabalhos desenvolvidos nas escolas foi a divulgação do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)/Marília para Testagem Anti-HIV, neste sentido, houve aumento na procura por testes de 443% entre pessoas de 15 e 19 anos no 4º trimestre de 2010, em comparação ao mesmo período de 2009. A EGSPE definiu que a formação e o apoio às atividades dos multiplicadores como prioridades de trabalho em 2011, visando ampliar a participação e controle social da juventude nas estratégias de redução de vulnerabilidades.

### TL-007 – ASPECTOS SOCIOECONÔMICOS, CLÍNICO-LABORATORIAIS E DE SAÚDE BUCAL ASSOCIADOS A LESÕES ORAIS EM CRIANÇAS HIV+/AIDS

HERVÂNIA SANTANA DA COSTA, INÊS DOURADO, ROSIMERE FIACONNE, IRMA ANDRADE PEREIRA DE OLIVEIRA  
INSTITUTO DE SAÚDE COLETIVA/UFBA

**Objetivo:** descrever aspectos socioeconômicos, clinicolaboratoriais e de saúde bucal das crianças HIV+/aids, relacionar esses aspectos com a presença ou não de lesões orais comumente associadas à infecção HIV pediátrica, identificar essas lesões no grupo de estudo. **Métodos:** num estudo transversal foram examinados indivíduos <13 anos de idade que compareceram a serviços de referência da cidade de Salvador, Bahia, de junho de 2008 a junho de 2009. Após termo de consentimento assinado pelo responsável, foram feitas entrevistas com o responsável pela criança e, revisão de prontuário para identificação de aspectos clinicolaboratoriais. Exame bucal foi realizado para verificar presença de lesões orais, presença de lesão de cárie e condição de higiene bucal. Presença de lesão oral foi a variável desfecho. **Resultados:** de 173 crianças examinadas, 97,1% adquiriram a infecção via transmissão vertical, 63,0% viviam com pai e/ou mãe biológicos, 6,4% eram órfãos e, a renda *per capita* variou de R\$0,00 a R\$750,00. No exame bucal, 43,9% das crianças apresentaram biofilme dentário supragengival visível, 61,4% com lesão de cárie e 20,8% com lesões orais comumente associadas à infecção HIV pediátrica, sendo que candidose pseudomembranosa foi a lesão mais frequente (8,1%). Na análise estratificada, identificou-se associação estatisticamente significativa medida pela razão de prevalência, as seguintes variáveis: categoria clínica de aids B ou C (RP = 2,17, 1,16-4,05), iniciando a terapia antirretroviral ou fazendo uso de antirretroviral por menos de três meses (RP = 3,66, 1,69-7,92), carga viral detectável (RP = 3,98, 1,28-12,37), alteração imunológica grave (RP = 4,00, 2,27-7,04) e presença de biofilme dentário supragengival visível (RP = 2,55, 1,37-4,77). **Conclusão:** as crianças que, estão mais predispostas a ter lesões orais, são aquelas já com diagnóstico de aids e que estão iniciando tratamento, classificados com categoria clínica B ou C, carga viral detectável, alteração imunológica grave, e, com higiene bucal precária.

### TL-008 – EDUCAÇÃO SEXUAL PARA INFÂNCIA – TRAJETÓRIAS DE PROJETOS DO CORES

CAROLINE ARCARIC

CORES

**Antecedentes:** recente estudo do Governo Federal (Grupo de Pesquisa sobre Violência e Exploração Sexual, 2005) mostrou que a exploração sexual de crianças e adolescentes é uma prática disseminada no Brasil. Está presente em 937 municípios. Este problema, uma das mais graves violações dos direitos humanos, tem impactos diretos sobre a saúde sexual e a saúde reprodutiva. Assim, a atuação do CORES surgiu da necessidade da adequação do currículo da escola às novas demandas sociais e às recentes pesquisas que conduzem ao entendimento de que a prevenção de aids/DST, gravidez precoce, violência e abuso sexual e aborto deve ter início na infância. **Descrição:** o projeto formou mais de cinco mil educadores, desenvolveu e oficializou uma matriz curricular obrigatória de Educação Sexual em todos os níveis de ensino atendidos pela Secretaria Municipal de Educação de Itumbiara, iniciando com as creches, com a finalidade de promover o trabalho da sexualidade em três elementos da comunidade escolar: alunos, equipe pedagógica e família, como instrumento preventivo de aids/DST, gravidez precoce, violência e abuso sexual e aborto. A implantação da Educação Sexual como disciplina obrigatória, bem como o desenvolvimento da matriz curricular incluiu um processo de formação de 600 educadores da rede municipal, oficinas, elaboração de material didático e planos de aula. **Resultados:** educação Sexual deve ter início no período da infância acompanhando as curiosidades e necessidades da fase, para que na adolescência o indivíduo já tenha desenvolvido ferramentas básicas para lidar com a própria sexualidade e para realizar escolhas éticas e saudáveis em todas as fases de sua vida e deve atender concomitantemente os três grupos da comunidade escolar: pais, professores e alunos. A matriz curricular de Educação Sexual foi aprovada pelo Conselho Municipal de Educação de Itumbiara e está em funcionamento desde início de 2009. Em outros municípios, a Educação Sexual continua sendo desenvolvida de forma contínua. Seu caráter permanente e obrigatório estabelece a contínua formação dos educadores, incluindo o atendimento às escolas do município. Embora os dados oficiais ainda não tenham sido avaliados e publicados, ouve um aumento significativo de detecção de casos de abuso sexual devido à capacitação dos educadores para a suspeita de violência sexual.

**TL-009 – COMPORTAMENTOS EM SAÚDE DE MULHERES COM 50 ANOS OU MAIS QUE VIVEM COM HIV/AIDS**

FABIANA SOUZA ORLANDI, NEIDE SOUZA PRAÇA

ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**Objetivo:** descrever comportamentos em saúde apresentados pelas mulheres com 50 anos e mais com HIV/aids. **Métodos:** trata-se de parte de um estudo descritivo e transversal, realizado em três Serviços de Assistência Especializada em DST/aids do município de São Paulo, onde foram entrevistadas 200 mulheres na faixa etária de interesse, portadoras de HIV/aids. O estudo de maior amplitude foi aprovado por Comitê de Ética em Pesquisa. Após a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, foi aplicado um instrumento de caracterização composto por dados sociodemográficos e de comportamentos em saúde. **Resultados:** verificou-se que a idade média das mulheres investigadas foi de 56,59 anos, com 6,37 anos médios de escolaridade e renda familiar média de 1.381,00 reais. Com relação aos comportamentos em saúde, observou-se que 47 (23,5%) respondentes eram tabagistas, 16 (8%), etilistas, e duas (1%), usuárias de drogas, 92% acreditavam ter adquirido a infecção pelo HIV por meio de relação sexual. Observou-se, também, que 35% (n = 70) das entrevistadas eram sexualmente ativas, e dentre estas, 44 viviam sob o mesmo teto que o parceiro. Verificou-se ainda que 25,7% das mulheres não faziam uso de proteção nas relações sexuais, e que antes de ter conhecimento da própria infecção pelo HIV, 92% (n = 184) não utilizavam preservativo. As justificativas para o não uso de proteção mostraram que 59,5% confiavam no parceiro, e 16% referiram que o parceiro não aceitava e/ou não gostava de usar preservativo, enquanto que 16% citaram a falta de conhecimento sobre a doença e a necessidade de proteção, 7% não acreditavam que poderiam se infectar com o HIV e 1,5% não soubera responder. **Conclusão:** o estudo sinaliza uma das tendências da epidemia, que é a heterossexualização, e alerta para a necessidade de incorporação de medidas preventivas para redução do risco de infecção pelo HIV em mulheres a partir de 50 anos.

**TL-010 – EMPREGO DO TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS E HIV EM POPULAÇÃO ENCARCERADA – AMAZONAS 2010**

LILIA ROY, ADELE SCHWARTZ BENZAKEN, GORETTI BANDEIRA, ENRIQUE GALBÁN, LUENA XEREZ

FUNDAÇÃO ALFREDO DA MATTA, ESCOLA DE MEDICINA HAVANA

**Introdução:** conhecendo as dificuldades para o controle das DST em populações encarceradas, nos propusemos a conhecer o valor do teste rápido para diagnóstico de sífilis e HIV a fim de identificar a prevalência destas infecções nessa população e o seguimento dos casos de sífilis tratados. **Métodos:** em uma primeira etapa realizou-se um estudo transversal para estimar as taxas de prevalência para sífilis e infecção pelo HIV e posteriormente um acompanhamento durante seis meses dos casos de sífilis detectados. A pesquisa incluiu a população carcerária das sete unidades prisionais locais atingindo 83,9% dos 2.773 reclusos existentes no momento da testagem. Empregamos o Teste Biomanguinhos para o HIV e o SD Syphilis 3.0. Os casos positivos no teste rápido para sífilis foram confirmados por VDRL e FTA-Abs. **Resultados:** a prevalência total para sífilis foi de 6,3% (145/2312) e para o HIV de 1% (23/2312). As prevalências para sífilis por unidade variaram entre 5% e 29% e para o HIV entre 0,5% e 2,1%. A prevalência de sífilis na população feminina (10,5%) foi duas vezes maior do que na masculina (5,6%) e estimou-se um risco duplo de infecção para as mulheres, comparado ao dos homens [OR = 1,98 (IC95% 1,12-3,32)]. Para o HIV as prevalências foram semelhantes (p > 0,05). Todos os casos de sífilis receberam tratamento-padrão. No terceiro mês de seguimento foram identificados cinco casos de reinfeção, enquanto no sexto mês foram incrementados para 16. **Conclusão:** este estudo mostra dados consistentes a respeito do difícil controle das DST no sistema carcerário e os testes rápidos, ainda que permitam identificação pronta dos casos, não parecem exercer papel preponderante no manejo desta população.

**TL-011 – IMPLANTAÇÃO DE UM SISTEMA COMPLEMENTAR DE INVESTIGAÇÃO DE AGRAVOS – CRIANÇA EXPOSTA AO HIV**

DORIS SZTUTMAN BERGMANN, BEATRIZ BARRELLA, ANA HIROCO HIRAOKA, AMALIA VAQUEIRO CERVANTES UTENPERGER, MARCOS VELTRI, REGINA APARECIDA CHIARINI ZANETTA, JOSÉ OLÍMPIO MOURA DE ALBUQUERQUE, DENIS ODILON DE OLIVEIRA PAULO, MARCELLO ROCHA PEREIRA

CCD/COVISA/SMS/PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO, NÚCLEO DE INFORMAÇÃO/COVISA/SMS/PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO

**Objetivo:** a Ficha de Investigação Epidemiológica (FIE) do SINAN-W (Sistema de Informação de Agravos de Notificação) até 2006, era única para acompanhamento da gestante e da criança exposta. Em 2007, o SINAN NET contemplava apenas a notificação da gestante HIV. A notificação de criança exposta ao HIV foi implantada em 2010 disponibilizando a ficha de identificação. O CCD/COVISA e o NTIVS/COVISA decidiram implantar um sistema complementar deste agravo, visando à possibilidade de análise dos dados do momento do parto até o encerramento do caso e consequente melhoria do controle da transmissão vertical no município. **Métodos:** a partir da discussão entre as duas áreas técnicas envolvidas, criou-se um sistema para a digitação da ficha de investigação da criança exposta, que é acionado a partir do número de notificação no SINAN. Esta digitação gera um banco de dados, que migrará para o banco do SINAN, quando esta investigação for incluída no sistema nacional de notificações. Para a padronização da digitação das informações, foram realizados treinamentos para todas as Supervisões de Vigilância em Saúde (SUVIS) e as unidades especializadas em DST/aids municipais. **Resultados:** as Supervisões de Vigilância em Saúde (SUVIS) e as unidades especializadas em DST/aids passaram a digitar

as informações sobre a investigação das crianças expostas e a equipe de vigilância epidemiológica de DST/aids pode fazer o controle das informações sobre a prevenção de transmissão vertical dos casos digitados. **Conclusão:** o registro do cumprimento de todas as etapas da prevenção da transmissão vertical do HIV e o consequente encerramento da ficha de notificação, fornecendo os dados sobre a situação de infecção, faz com que seja possível avaliar o acompanhamento das crianças expostas e analisar os dados sobre a porcentagem de crianças infectadas em relação às expostas ao vírus.

#### TL-012 - USO DOS SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE EM DTS E HIV NUMA REDE SOCIAL DE HOMENS QUE FAZEM SEXO COM HOMENS

SANDRA BRIGNOL, INÊS DOURADO, MAEVE MELLO, ADRIANA PINHO, LÍGIA REGINA FRANCO SANSIGOLO KERR  
DEPARTAMENTO DE SAÚDE COMUNITÁRIA/FACULDADE DE MEDICINA/UFCE, INSTITUTO DE SAÚDE COLETIVA/UFBA,  
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ/MINISTÉRIO DA SAÚDE/RIO DE JANEIRO

**Introdução:** sabe-se que os homens usam menos os serviços de saúde quando comparados com as mulheres, e segundo a OMS o uso é ainda menos frequente entre homens que fazem sexo com homens (HSH), o que aumenta a vulnerabilidade deste grupo para HIV e outras DST. **Métodos:** com o objetivo de descrever o uso dos serviços de saúde como consultas e exames médicos para HIV e outras DST, utilizou-se uma amostra de 383 HSH residentes na cidade de Salvador, selecionada com a técnica *respondent driven sampling* (RDS) entre outubro de 2008 e outubro de 2009. As análises foram realizadas entre os HSH da cidade de Salvador/Bahia, e utilizou-se para análise dos dados a teoria de redes complexas, especificamente redes de dois modos ou de afiliação. Gráficos, estatísticas clássicas e projeção da rede obtida foram desenvolvidos. **Resultados:** entre os participantes, 57% referiram ter usado, de forma geral, os serviços públicos de saúde do município, e 55% tiveram a última consulta médica há um ano ou mais. Não saber onde o teste do HIV é oferecido gratuitamente foi relatado por 56% e 44% afirmaram ter feito o teste para HIV na vida, sendo que 23% fizeram o teste há mais de um ano. Retiraram preservativos no serviço público de saúde 64% dos HSH do estudo. E 91% nunca receberam algum tipo de material educativo, e 96% nunca participaram de oficinas ou palestras sobre DST/HIV ou aids. **Conclusão:** melhorar o acesso ao cuidado médico, informação e a testagem do HIV entre os HSH é crucial para barrar a epidemia no Brasil e para a redução da vulnerabilidade, especialmente com a alta prevalência de HIV (12,6%) no país neste grupo da população.

#### TL-013 - FATORES ASSOCIADOS AOS ÓBITOS POR AIDS NO MUNICÍPIO DE SALVADOR

JOSELINA SOEIRO, INÊS DOURADO, MARIA AMÉLIA VERAS  
INSTITUTO DE SAÚDE COLETIVA/UFBA, DEPARTAMENTO DE MEDICINA SOCIAL/FCMSCSP

**Introdução:** a terapia de antirretroviral (TARV) introduzida em meados dos anos 90, impactou a mortalidade por aids, contribuindo substancialmente para o aumento da sobrevivência dos indivíduos vivendo com HIV/aids. **Objetivo:** identificar fatores associados aos óbitos por aids. **Métodos:** realizou-se um estudo de caso – controle, não pareado, dos óbitos por aids ocorridos entre residentes de Salvador/Bahia no ano de 2003, utilizando-se dados secundários. Definiu-se como caso, indivíduos que foram a óbitos por aids ( $n = 140$ , extraídos do SIM) e como controles ( $n = 140$ ) indivíduos vivendo com aids selecionados aleatoriamente da base de dados do SINAN. Investigaram-se características sociodemográficas e clínicoterapêuticas. A análise multivariada foi realizada por meio da regressão logística não condicional. **Resultados:** a média e mediana de idade do grupo estudado foi de 38 anos, maior proporção de homens (67%), assim como, daqueles com nível de escolaridade maior ou igual a oito anos de estudo (51%). Quase todos (90,8%) referiram infecções oportunistas (IO), e, 53% referiram uso da TARV. Entretanto, a maior proporção dos óbitos foi entre as mulheres (61,4%), nos indivíduos com idade  $\leq 38$  anos (53%), com menor nível de escolaridade (63,7%) e entre os que não fizeram uso da TARV (64,7%). Encontrou-se associação entre óbitos por aids e não uso da TARV (OR = 5,4, IC95% 2,4 – 11,9) e dos indivíduos com menos de oito anos de estudo (OR = 6,3 (IC95% 2,4 – 11,9)). **Conclusão:** nossos dados confirmam a importância da TARV para o aumento da sobrevivência das pessoas vivendo com HIV/aids em Salvador, assim como, a maior vulnerabilidade ao óbito daquelas com menor nível de escolaridade, destacando a influência de fatores de ordem social no processo do cuidado com a saúde. Este estudo oferece subsídio para o planejamento de ações para a vigilância efetiva dos óbitos por essa causa.

#### TL-014 - ANÁLISE DO TEMPO DE NOTIFICAÇÃO DE CASOS DE AIDS NO ESTADO DA BAHIA ENTRE 2007-2010

VALMAR BIÃO, MAURÍCIO CARDEAL, REJANE PATRÍCIO, ROBERTO BADARÓ  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

O controle da doença depende em parte do conhecimento de quão rapidamente ela se dissemina na população. Para que este tempo diminua, os envolvidos de alguma forma com a demora entre o diagnóstico e a contabilidade oficial devem ser sensibilizados quanto aos efeitos que este atraso pode ter nas medidas de controle a serem tomadas para o combate a epidemia. **Objetivo:** calcular o tempo de notificação de casos de aids a partir do Sistema de Notificação de Agravos de Notificação (SINAN) em maiores de 13 anos do Estado da Bahia no período de 2007 a 2010. **Métodos:** trata-se de um estudo retrospectivo, descritivo e observacional desenvolvido para estimar o tempo de notificação de aids em adultos do Estado da Bahia no período de 2007 a 2010 através da data de diagnóstico e notificação no SINAN. **Resultados:** do total

de 3.844 casos em maiores de 13 anos, 5% foram notificados acima de 1,2 ano, 25% notificaram acima de 2,9 meses, 10% notificaram acima de 7,8 meses. 50% dos pacientes avaliados foram notificados em até 27 dias e 25% destes, acima de 90 dias. Apenas 29,7% foram notificados no mesmo dia. **Conclusão:** o tempo de atraso de notificação em 95% dos casos foi realizado dentro do prazo aceitável pelo Ministério da Saúde, evidenciando desta forma um bom desempenho das Unidades de atendimento a pacientes com aids do Estado da Bahia.

#### TL-015 - SITUAÇÃO DA AIDS EM MULHERES NA 13ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE DO CEARÁ: ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO

ADRIANA GOMES NOGUEIRA FERREIRA, JULIA LIMA BEVILÁQUA CAVALCANTE, MARTA CÉLIA CUNHA, MARTA ÂNGELA SOBREIRA VANDERLEI, ASSUNÇÃO MARIA DE SÁ NOGUEIRA, FABIANE DO AMARAL GUBERT, VALDENE VASCONCELOS CUNHA, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO, TANIA MARIA DOTH SÁ LIMA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA DE SAÚDE DE TIANGUÁ

**Objetivo:** descrever a incidência de aids na população feminina no interior do estado do Ceará. **Métodos:** estudo epidemiológico, realizado no período de 1990 a 2010 em oito municípios que compõem a 13ª Coordenadoria Regional de Saúde do Ceará, cuja região possui 295.250 habitantes. Os dados foram coletados no Sistema de Notificação de Agravos (SINAN) do estado do Ceará, relacionados aos casos diagnosticados residentes. **Resultados:** o número de casos de aids na população geral foi de 234 casos no período, correspondendo a 79 casos para cem mil habitantes. O total na população feminina foi de 66 casos, o que corresponde a 44 para 100.000 mulheres e a razão de 1 caso para 2,5 homens. Os primeiros casos diagnosticados foram em 1990, um caso em Tianguá, e em 1995, dois casos em mulheres, em São Benedito. A partir desse ano, verificou-se o registro constante, tendo o município de Guaraciaba do Norte o maior número de casos até o ano de 2010 (51). A maior incidência desse grupo foi no município de Croatá com 103/100.000 mulheres e com menor taxa em Viçosa de Ceará, com 11/100.000 habitantes. Quanto à razão de mulheres os dados são diferentes entre os municípios, Croatá com a menor razão 1 para cada 1,4 caso em homens e Ibiapina com a maior razão: 1 para 4 homens. **Conclusão:** atualmente a região apresenta a mesma taxa apresentada pelo país, ou seja, uma mulher para 2,5 homens, entretanto em Croatá a relação entre os sexos está muito próxima, contrário de Ibiapina, que apresenta taxa superior, os resultados apontam para a necessidade de campanhas de detecção e ações estratégicas voltadas ao diagnóstico precoce da aids. Destaca-se a feminização e interiorização da doença, fortalecendo a necessidade de políticas de saúde voltadas a prevenção e a monitoração efetiva dos casos, importante também a notificação dos casos.

#### TL-016 - A EXPLORAÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO NA VIGILÂNCIA DA AIDS

DENISE LEÃO CIRÍACO

SES/AL

Na vigilância da infecção pelo HIV/aids a exploração dos diversos sistemas de informação em saúde pode identificar lacunas existentes e ampliar o conhecimento e tendências da epidemia. O estudo teve como objetivo explorar diversas fontes de informações para verificar possíveis contribuições na identificação do sub-registro de aids e fatores associados nos óbitos por causas indeterminadas ou sugestivos de imunodeficiência adquirida na região metropolitana de Maceió. Trata-se de um estudo do tipo corte transversal, de base populacional, realizando relacionamento probabilístico entre o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), as bases de dados dos agravos do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) com variáveis referentes a coinfeção HIV/aids, do Sistema de Controle de Exames Laboratoriais (SISCEL) e do Sistema de Informação do Lacen/AL. Utilizados os aplicativos Tabwin, Epi-info 3.5.1 e Reclink III. Na análise da completude e consistência verificado a impossibilidade de utilização do sistema do Lacen e a baixa contribuição da base de dados de outros agravos do Sinan para identificação de sub-registro de aids. Dos óbitos selecionados, 2,4% foram classificados como casos de aids não registrados no SIM e 0,2% não notificados no SINAN. A proporção de sub-registro de mortalidade na faixa etária de 20 a 49 anos, na região metropolitana foi de 10,9%. Identificado como associados ao sub-registro de óbito: o sexo masculino, a ocorrência do óbito em hospital e causa básica entre as sugestivas de aids. A mediana do tempo de sobrevivência dos casos sub-registrados foi de 19,5 dias, tendo 60% dos óbitos ocorridos num período inferior a um mês. O uso dos sistemas de informação, aliado ao relacionamento probabilístico, demonstrou ganho para a vigilância e necessidade de aprimoramento de alguns sistemas, implementação das ações de diagnóstico e tratamento precoce, como também dos protocolos instituídos para a investigação da aids nas doenças indicativas da coinfeção HIV/aids.

#### TL-017 - RASTREAMENTO DA HEPATITE B EM GESTANTES ATENDIDAS NO MUNICÍPIO DE GOIÂNIA-GO EM 2009 E 2010

ANA CRISTINA DE CASTRO CAVALCANTE, ANA LÚCIA PRUDENTE DE ARAÚJO, LAURA BRANQUINHO DO NASCIMENTO, CINTIA CARDOSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GOIÂNIA

**Objetivo:** determinar a soroepidemiologia para o vírus da hepatite B em gestantes do município de Goiânia, nos anos de 2009 e 2010, através do rastreamento realizado pelo Programa de Proteção à Gestante – uma parceria da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia e APAE (Associação dos Pais e Amigos dos Excepcionais). **Métodos:** foi realizado um estudo descritivo com 27.551 gestantes atendidas na rotina pré-natal nas unidades do município nos anos de 2009 e 2010. O rastreamento foi realizado em papel filtro através de método

imunoenzimático para pesquisa de HBe e HBsAg. Nos casos alterados foi realizada coleta convencional para exames confirmatórios e pesquisa de outros marcadores. **Resultados:** das 27.551 gestantes rastreadas, 514 (1,86%) apresentaram alteração para hepatite B. Dos 380 casos confirmados, 82,36% eram de pacientes que adquiriram imunidade através do contato prévio com o vírus. 46 gestantes apresentavam o HBsAg positivo, representando 0,16% do total da população rastreada. Das usuárias com HBsAg positivo, 93,4% apresentavam o marcador de replicação viral (HBeAg) negativo. 41,3% das gestantes HBsAg positivo eram adolescentes ou adultas jovens. **Conclusão:** o grupo de gestantes estudado apresentou baixa endemicidade ao vírus da hepatite B. A faixa etária de usuárias HBsAg positivo permite concluir que é necessário reforçar as ações dos programas de vacinação, principalmente, entre os adolescentes.

#### TL-018 - HIV-1 SUBTYPE-C MOTHER-TO-CHILD TRANSMISSION IN GOIÁS, CENTRAL WEST, BRAZIL

KEILA CORREIA DE ALCÂNTARA, JANAÍNA BACELAR ACCIOLI LINS, MALY DE ALBUQUERQUE, LETÍCIA MARA C. AIRES, MÔNICA NOGUEIRA DA GUARDA REIS, LUDIMILA PAULA VAZ CARDOSO, MARIANE MARTINS DE ARAÚJO STEFANI  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

**Objective:** to investigate HIV-1 mother-to-child-transmission (MTCT) among mother/infant pairs in Goiânia-Goiás. **Methods:** 149 HIV-1 infected mothers/exposed infants were recruited at Tropical Disease Hospital (HDT/SUS/GO) from June/2008-June/2010. Plasma viral loads (PVL), CD4+T cell counts and HIV-1 genotyping for drug resistance were performed during pregnancy. HIV-1 exposed infants were tested by quantitative HIV-1 RNA tests at 30 and 120 days of age. Antiretroviral (ARV) mutations in PR/RT were analyzed by the Stanford Database/International AIDS Society-USA list. HIV-1 subtypes were assigned by REGA tool and phylogenetic analyses. **Results:** maternal median age was 27 years, 87.3% referred heterosexual transmission, 60/149 were diagnosed during pregnancy. Close to delivery, the medians of CD4+cell counts for symptomatic (n = 53) and asymptomatic (n = 96) mothers were 442 cells/mm<sup>3</sup> and 677 cells/mm<sup>3</sup>, respectively and the medians of PVL were 26,454 copies/mL and 5,892 copies/mL, respectively (p < 0.05). HIV-1 pol gene sequencing (81/149) revealed 65.4% (53/81) subtype BPRBRT, 13.6% (11/81) subtype CPRCRT, 3 subtype F1PRF1RT. Recombinant isolates were 17.3%: (13 BPR/F1RT, one BPRCRT). ARV experienced mothers (9/65) and 1/16 ARV naive mothers had drug resistance mutations. Information about MTCT prophylaxis (138/149 pairs) indicated that: 92% (n = 127) had access to ARV prophylaxis, 97.1% (n = 134) received intravenous AZT during labor, 78.3% (n = 108) had cesarean section. Six babies were breastfed. HIV-1 MTCT occurred in 2.01% (3/149) exposed infants. The 3 pairs of HIV-1 transmitting mothers/infants had ARV susceptible HIV-1, two were subtype C and one, subtype B. **Conclusions:** in this cohort rare events of HIV-1 MTCT occurred without drug resistance mutations. A higher prevalence of HIV-1 subtype C was found among pregnant women when compared to data from Goiás State and 2/3 cases of MTCT were among subtype C infected mothers. **FUNDING:** UNESCO and AIDS/STD National Program – Brazilian Ministry of Health (Grant #310-06). MS/MCT/CNPq - SCTIE-DECIT/CT-Saúde (GRANT #022/2007).

#### TL-019 - PREGNANT ADOLESCENTS INFECTED WITH HIV-1 FROM THE CENTRAL WEST BRAZIL

KEILA CORREIA DE ALCÂNTARA, JANAÍNA BACELAR ACCIOLI LINS, MÔNICA NOGUEIRA DA GUARDA REIS, LUDIMILA PAULA VAZ CARDOSO, MARIANE MARTINS DE ARAÚJO STEFANI  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

**Objective:** to assess antiretroviral (ARV) resistance mutations and HIV-1 subtypes among HIV-1 infected pregnant adolescents. **Methods:** HIV-1 pregnant adolescents were recruited in a public health pre-natal reference program (“Programa de Proteção a Gestante”, PPG/Goiania/GO) during 2008-2010. Plasma viral loads (PVL), CD4 counts and drug resistance genotyping were performed. ARV mutations were defined according to the Stanford Database and the International AIDS Society-USA list. HIV-1 subtypes were assigned by REGA tool and phylogenetic analyses. Intersubtype HIV-1 recombination analysis was performed by Simplot software. **Results:** main features of 27 pregnant adolescents infected with HIV-1: age range 15-19 years, 26/27 referred heterosexual transmission, 66.7% (18/27) were diagnosed during pregnancy, 92.6% (n = 25) had access to ARV prophylaxis, 63% (n = 17) received intravenous AZT during labor, 50% had cesarean section. Medians of CD4+T cell counts and viral loads were 539 cells/mm<sup>3</sup> and 2,538 copies/mL, 4/27 (14.8%) were symptomatic. Among 30 pregnancies in 27 infected adolescents, 11 cases were lost to follow up and none of 19 infants monitored were infected. Isolates from 17 patients were genotyped: 76.5% (13/17) were subtype BPRBRT, 17.6% (03/17) were subtype CPRCRT one (5.9%) was F1PR/BTR. Two out of 6 naïve pregnant adolescents had primary drug resistance: non-nucleoside-reverse-transcriptase-inhibitor/NNRTI mutations- M230L and K101Q, nucleoside-reverse-transcriptase-inhibitor/NRTI mutations T215E, Y115CY and F116S. One patient had high resistance level to DLV/NVP, intermediary to EFV and low resistance to ETR, another had low level resistance to AZT/D4T. Secondary drug resistance mutations were observed in 9.1% (1/11): NNRTI mutation F227L and NRTI mutations T69A and V118I conferring low resistance to NVP. **Conclusions:** the high level of resistance mutations observed corroborates the importance of genotypic tests among HIV-1 pregnant women to optimize prophylaxis minimizing the risks of HIV-1 mother-to-child-transmission and future therapeutic failures. **FUNDING:** UNESCO and AIDS/STD National Program – Brazilian Ministry of Health (Grant #310-06). MS/MCT/CNPq - SCTIE-DECIT/CT-Saúde (GRANT #022/2007).



**TL-020 - COBERTURA VACINAL CONTRA HEPATITE B EM MULHERES PROFISSIONAIS DO SEXO EM GOIÂNIA-GO**

LUCIENE CARNEIRO MORAES, RAQUEL SILVA PINHEIRO, KARLLA ANTONIETA CAETANO, DIVÂNIA DIAS DA SILVA FRANÇA, MARCOS ANDRÉ DE MATOS, KAMILA VÊNCIO, DEBORAH FERREIRA NORONHA DE CASTRO, MEGMAR APARECIDA DOS SANTOS CARNEIRO, REGINA MARIA BRINGEL MARTINS, SHEILA ARAÚJO TELES

FACULDADE DE MEDICINA – UFG, FACULDADE DE ENFERMAGEM – UFG, IPTSP – UFG

**Objetivo:** avaliar a situação vacinal contra o vírus da hepatite B em mulheres que se prostituem em Goiânia, GO. **Métodos:** estudo observacional de corte transversal, realizado no período de maio de 2009 a outubro de 2010 em mulheres profissionais do sexo (MPS) em Goiânia-Goiás. A amostra constituiu-se de 319 mulheres com idade igual ou superior a 18 anos, que se prostituíam em locais públicos (ruas, avenidas etc.) e privados (boates, bordéis etc.) no perímetro urbano de Goiânia-GO. As mulheres elegíveis que concordaram em participar do estudo e assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido foram entrevistadas e amostras sanguíneas coletadas para detecção do anti-HBs e anti-HBc total pelo ELISA. Os dados obtidos foram digitados em microcomputador e analisados no programa estatístico SPSS, versão 15.0. **Resultados:** a idade das MPS variou entre 18 e 59 anos (mediana = 38 anos), sendo que metade (50,5%) possuía até nove anos de estudo. Do total de MPS, 31% se prostituíam em boates/casas fechadas, 34,2% em vias públicas, 23,2% em bares e 11,2% em casas de show. Verificou-se que 36,1% se prostituíam no período diurno, 27,6% no noturno e o restante em ambos os períodos. Um terço das mulheres atendia três ou mais clientes por dia (33,2%) e utilizavam drogas ilícitas (36,4%). Somente 80 MPS (25,1%) tinham evidências sorológicas de vacinação contra hepatite B. Ter mais de 25 anos e se prostituir em bares foram variáveis independentemente associadas a não vacinação ( $p < 0,05$ ). **Conclusão:** a baixa frequência de mulheres imunizadas contra hepatite B, principalmente as com idade superior a 25 anos e que se prostituem em bares evidenciam a necessidade de estratégias públicas que alcancem esta população.

**TL-021 - PREVALÊNCIA DO PAPILOMAVÍRUS HUMANO (HPV) NO TRATO ORAL DE HOMENS INFECTADOS PELO HIV-1**

KAREN OLIVEIRA, FERNANDO COSTA, LIÃ ARRUDA, ALBERTO DUARTE, JORGE CASSEB  
UNINOVE, FMUSP

**Introdução:** a infecção por papilomavírus humano (HPV) é um desafio à saúde pública, afetando milhões de indivíduos no mundo. O carcinoma oral de células escamosas é o oitavo câncer mais comum em homens. Diversos estudos mostram que o HPV DNA está presente em cerca de 70% dos casos de câncer cervical, 90% no câncer anal, 23% no câncer peniano e 26% nos cânceres de cabeça e pescoço. **Objetivo:** avaliar a prevalência do papilomavírus humano (HPV) no trato oral de homens soropositivos para o HIV-1 através da PCR convencional. **Métodos:** foram incluídos no estudo, 70 pacientes do sexo masculino infectados pelo HIV-1 provenientes do ambulatório de Imunodeficiências Secundárias Adee3002 do HC/FMUSP e do Centro de Referência e Treinamento em DST/Aids de São Paulo. Foi realizada coleta de amostras de lavado oral que, posteriormente foram submetidas a uma PCR convencional utilizando o *set* de primers PGMY09/11. **Resultados:** as 70 amostras de lavado oral foram submetidas aos testes. Dentre elas, o HPV-DNA foi detectado em 12 amostras (17,2%) de pacientes sem lesões sugestivas de HPV na boca ou em qualquer parte do corpo. Cerca de 67% dos pacientes infectados por HPV relataram ter tido relações sexuais somente com homens. Aproximadamente 42% deles nunca usaram preservativo durante a relação oral, tanto como passivo quanto ativo. **Conclusão:** foi descrita uma prevalência de 17,2% de HPV-DNA no trato oral, corroborando outros relatos na literatura. A infecção por HPV oral vem sendo descrita como uma das causas do desenvolvimento de câncer orofaríngeo junto com outros fatores como tabagismo, alcoolismo e comportamento sexual. Mesmo assim, ainda não está bem definida como a infecção no trato genital. Por esse motivo, é importante que a epidemiologia seja descrita, uma vez que pouco se sabe sobre os principais tipos relacionados a esta infecção.

**TL-022 - PREVALÊNCIA E FATORES ASSOCIADOS À INFECÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B (HBV) EM REEDUCANDAS DO COMPLEXO PRISIONAL DA REGIONAL METROPOLITANA DE GOIÁS**

GRÉCIA CAROLINA PESSONI, LAIZA ALENCAR SANTOS BARROS, MARCOS ANDRÉ DE MATOS, MEGMAR APARECIDA DOS SANTOS CARNEIRO, REGINA MARIA BRINGEL MARTINS, SHEILA ARAÚJO TELES

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

**Objetivo:** estimar a prevalência da infecção pelo HBV e identificar os fatores associados à essa infecção em mulheres que cumprem pena no Complexo Prisional da Regional Metropolitana de Goiás. **Métodos:** estudo de corte transversal realizado no Complexo Prisional de Goiás, em 2007. Participaram do estudo 148 mulheres. Este estudo foi aprovado pelo CEP da Universidade Federal de Goiás (protocolo nº 074/06). Dados referentes às características sociodemográficas e aos fatores de risco foram obtidos mediante entrevista. Foram coletados 10 mL de sangue para detecção dos marcadores sorológicos HBsAg, anti-HBc e anti-HBs pelo ELISA. Os resultados foram analisados em programa estatístico Epi Info – versão 3.3.2 for Windows. Os fatores que apresentaram associação estatisticamente significativa ( $p < 0,05$ ) foram submetidos à análise multivariada por regressão logística. **Resultados:** somente uma (0,7%) reeducanda apresentou positividade para o HBsAg. O marcador anti-HBc foi detectado em 27 (18,2%) mulheres, sendo que em duas (1,3%) isoladamente e, em 25 (16,9%) associado ao anti-HBs. Portanto, 28 mulheres apresentaram marcadores sorológicos de infecção presente e/ou passada pelo HBV, resultando em uma prevalência global de 18,9% (IC 95%: 13,1–26,3). Ainda, em 24,3% das reeducandas, detectou-se positividade isolada para o anti-HBs,

sugerindo baixa cobertura vacinal contra hepatite B. Mantiveram-se independentemente associadas à infecção pelo HBV: idade entre 36 e 45 anos, 5-9 anos de educação ou menos de cinco anos de educação, parceiro sexual na agência prisional e antecedentes de DST. **Conclusão:** a prevalência global elevada para os marcadores da infecção pelo HBV nessa população comparada às encontradas na população em geral do Centro-Oeste e em estantes/parturientes em Goiânia (GO), aliada a baixa frequência de indivíduos imunizados a presença de fatores de risco para essa infecção, evidenciam a necessidade de ações de prevenção da hepatite B no ambiente carcerário, incluindo educação em saúde e vacinação contra hepatite B.

#### **TL-023 - AVALIAÇÃO DA CONDUTA CLÍNICA APÓS OS DIAGNÓSTICOS DE ASC-H OU HSIL EM EXAMES CITOPATOLÓGICOS CERVICAIS REALIZADOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

LUCIANA SILVA AGUIAR, NELSON ROSSI-JÚNIOR, DANIELA ETLINGER, LUZIA SETUKO UMEDA YAMAMOTO, YURIKO ITO SAKAI, ROSEMEIRE OLIVEIRA LIMA RODRIGUES, CELSO DI LORETO, SÔNIA MARIA MIRANDA PEREIRA  
INSTITUTO ADOLFO LUTZ

A principal estratégia utilizada para detecção precoce do câncer de colo uterino é através do rastreamento pelo exame de Papanicolaou. A efetividade da detecção precoce associada ao tratamento em estado inicial, apresenta redução das taxas de incidência de câncer que pode chegar a 90%. Conforme as condutas clínicas preconizadas pelo Ministério da Saúde (MS), todas as pacientes com diagnóstico de lesão escamosa de alto grau (HSIL) ou atípicas escamosas de significado indeterminado não podendo excluir lesão de alto grau (ASC-H) devem ser submetidas à colposcopia imediata e biópsia. Este estudo avaliou o intervalo e o número de exames citológicos entre o diagnóstico de HSIL, ASC-H e o exame anatomopatológico (EAP) das pacientes atendidas nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) do Município de Registro/SP, entre 2002-2010. Dos 362.412 exames citopatológicos cervicais realizados no LCO-IAL neste período, foram selecionados 2.611 (0,72%) exames com diagnóstico de ASC-H ou HSIL. Destes, 93 (3,6%) mulheres com idade média de 48 anos, apresentaram seguimento com citologias consecutivas e diagnóstico recorrente de lesões e entre estas, somente 40 (43,0%), apresentaram EAP disponíveis, das quais 30 (75,0%) mostraram correspondência cito-histopatológica. Destacamos que 36 (90%) repetiram de duas a oito citologias, antes da realização da biópsia, o tempo médio entre o diagnóstico citológico e a realização da biópsia foi de dois a sete anos. Apenas quatro (10%) mulheres receberam conduta clínica adequada segundo recomendação do MS. O estudo mostrou que a grande maioria das condutas clínicas após diagnósticos citopatológicos de ASC-H e HSIL foram realizadas posteriormente ao preconizado pelo MS. Concluímos que o diagnóstico de neoplasia cervical não foi devidamente valorizado dentro do risco que representa como lesão precursora do câncer cervical. Ressaltamos que a conduta adequada é um procedimento importante e indispensável para garantir o sucesso de rastreamento do câncer de colo do útero.

#### **TL024 - PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS GESTANTES COM SÍFILIS NO ESTADO DO CEARÁ, NO PERÍODO DE 2007 A 2010**

CLARA MARIA NANTUA EVANGELISTA, CICERA BORGES MACHADO, LÚCIA MARIA LIMA PESSOA, TELMA ALVES MARTINS, SOCORRO MARIA PINHO PENTEADO, MARIA JULIETA BARROSO LIMA DANTAS, LINDÉLIA SOBREIRO CORIOLANO

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ

**Objetivo:** a inclusão da sífilis na gestação como infecção sexualmente transmissível de notificação compulsória justifica-se por sua elevada taxa de prevalência e elevada taxa de transmissão vertical, que varia de 30 a 100% sem o tratamento ou com tratamento inadequado. Esse trabalho tem como objetivo avaliar a sífilis na gravidez no Estado do Ceará no período de 2007 a 2010. **Métodos:** é um estudo descritivo, onde os dados foram coletados e analisados pelo Sistema de Agravos de Notificação da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará. **Resultados:** na análise dos dados de 2007 a 2010, foram notificados 1.430 casos de sífilis em gestantes. No primeiro ano avaliado foram diagnosticados 361 casos com um coeficiente de detecção de 2,7/1.000 nascidos vivos, enquanto em 2010 foram 416 casos, respondendo por uma taxa de 3,1/1.000 nascidos vivos. A faixa etária mais atingida pela doença é a de 20 a 29 anos, representando 56,3% (805) dos casos. A classificação clínica da sífilis primária contribuiu com 46,4% (665) dos casos e 53,3% (762) dos casos de sífilis em gestante têm o grau de escolaridade entre a primeira série e ensino fundamental completo. **Conclusão:** no Ceará, vem confirmando o crescimento discreto do coeficiente de detecção da sífilis em gestantes e a faixa etária atingida é em adulta jovem. Observa-se que tal processo pode estar relacionado com a melhoria da notificação dos casos e do diagnóstico durante o pré-natal. Para controlar a transmissão vertical da sífilis se faz necessário acompanhar o comportamento da infecção entre as gestantes, através da melhoria da qualidade do pré-natal, avaliação das medidas de prevenção e controle.

#### **TL-025 - ATENÇÃO À GESTANTE SOROPOSITIVA NO SAE DO MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC**

LUANA AUGUSTA DE CARLLI, DINEUSA APARECIDA SOUZA  
PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/HIV/AIDS

Atualmente uma parcela considerável do diagnóstico dos casos de HIV em mulheres se dá durante o período gestacional, o que evidencia a necessidade de adequação das ações em saúde na atenção ao pré-natal. O serviço do SAE oferecido a gestante soropositiva, esta pautado no

atendimento integral, com acompanhamento multiprofissional. O Objetivo deste trabalho é caracterizar a assistência ao pré-natal ofertado as gestantes soropositivas, bem como seu perfil. Os dados foram coletados e analisados segundo as informações presentes nos prontuários, formulários do (SINAN)/Ficha de investigação gestante HIV, no período de janeiro de 2009 a dezembro de 2010. A amostra foi constituída de 26 gestantes, atendidas no SAE. Resultados obtidos: predominando 84,61% das mulheres de raça branca, a maioria 65,39% na faixa etária de 15 a 25 anos e 34,61% com escolaridade de ensino fundamental incompleto. A quase totalidade, 96,15% das mulheres, realizou o pré-natal, dessas, 61,54% acima de seis consultas. A notificação gestante HIV ocorreu em 30,77% primeiro trimestre, 46,15% segundo trimestre e 23,08% terceiro trimestre. Das mulheres da amostra 53,85% sabiam de sua condição sorológica antes de engravidar, outras 46,15% tiveram seus resultados durante o pré-natal. O início da profilaxia em 61,53% das gestantes ocorreu no momento adequado e 84,61% receberam AZT no parto. Parto cesária eletiva 53,85%, vaginal 30,77%, cesária urgência 15,38%. Os resultados evidenciam que a maioria são mulheres jovens, brancas e com baixa escolaridade. A ampla implementação de intervenção para a redução da transmissão vertical do HIV, principalmente a administração de antirretrovirais, cesariana eletiva e a orientação para substituição do aleitamento materno, bem como o vínculo com o serviço/equipe multidisciplinar, contribuem na redução significativa da incidência da transmissão vertical.

#### **TL-026 - PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO PELO HIV EM PARTURIENTES E COBERTURA DA REALIZAÇÃO DE SOROLOGIA PARA HIV DURANTE A GESTAÇÃO E O PARTO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, BRASIL, 2010**

LEONOR HENRIETTE DE LANNOY COIMBRA TAVARES, LEIDIJANY COSTA PAZ, LUIZ ANTONIO BUENO LOPES, MARIA LIZ CUNHA DE OLIVEIRA, ONÃ SILVA, SONIA GERALDES, MARIA MARTA MACEDO

SECRETARIA DE SAÚDE DO DF/SES-DF, SES/DF, UNIVERSIDADE CATÓLICA DE BRASÍLIA

**Objetivo:** estimar a prevalência da infecção pelo HIV e a cobertura da sorologia para HIV durante a gestação e o parto em parturientes residentes na capital brasileira (Distrito Federal) atendidas na rede pública de saúde. **Métodos:** amostra probabilística de parturientes, representativa das 15 maternidades públicas do Distrito Federal. Os resultados das sorologias foram extraídos dos cartões de pré-natal e dos prontuários hospitalares no período de junho de 2009 a maio de 2010. Para o cálculo da prevalência foram considerados todos os registros que possuíam resultado sorológico para o HIV seja durante o pré-natal ou no momento do parto. A base de dados foi calibrada levando-se em consideração a distribuição por local de residência dos nascidos vivos, obtida no Sistema de Informações de Nascidos Vivos (Sinasc). **Resultados:** foram incluídas no estudo 3.726 parturientes. Observou-se que 3.638 (97,6%) gestantes tiveram ao menos uma consulta de pré-natal e 2.128 (58,5%) fizeram sete ou mais consultas. O percentual de parturientes com pelo menos um teste anotado no cartão de pré-natal foi de 80,0% (1.541), porém apenas 22,3% (810) apresentaram o resultado dos dois testes. Aproximadamente, 75% (2.812) das parturientes preenchem o critério nacional para realização de teste HIV no momento do parto e destas, 197 (7%) não fizeram o teste. Houve 12 parturientes soropositivas para HIV dentre as 3.627 em que foi possível verificar o resultado da sorologia para o HIV, o que representa uma prevalência de 0,33% (IC95%: 0,19%-0,58%). **Conclusão:** a prevalência encontrada foi menor que a estimada para a região Centro-Oeste brasileira e para o Brasil em estudos anteriores. Apesar de o DF apresentar uma elevada cobertura quanto à realização de pré-natal, a baixa proporção de realização do segundo teste para o HIV durante o pré-natal indica que as recomendações do Ministério da Saúde não estão sendo seguidas rotineiramente.

#### **TL-027 - PRIMARY AND SECONDARY ANTIRRETROVIRAL RESISTANCE MUTATIONS AMONG HIV-1 INFECTED PREGNANT WOMEN FROM CENTRAL WEST BRAZIL**

KEILA CORREIA DE ALCÂNTARA, JANAÍNA BACELAR ACCIOLI LINS, MÔNICA NOGUEIRA DA GUARDA REIS, LUDIMILA PAULA VAZ CARDOSO, ANA LÚCIA MULLAZZANI MUNIZZI, MARIANE MARTINS DE ARAÚJO STEFANI

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS - APAE/INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO E PREVENÇÃO/GOIÂNIA, HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

**Objective:** to assess ARV resistance mutations and HIV-1 subtypes circulating among HIV-1 pregnant women. **Methods:** 153 patients recruited from 2008-2010 had plasma viral loads (PVL), CD4 counts assessed. Protease (PR) and partial Reverse Transcriptase (RT) genes were PCR-amplified and sequenced from plasma RNA. Antirretroviral-associated mutations in PR/RT were analyzed by the Stanford Database/International AIDS Society-USA list. HIV-1 subtypes were assigned by REGA tool and by phylogenetic analyses. **Results:** maternal median age was 26 years (16-42 years), 52.3% (80/153) were diagnosed during pregnancy, 33.3% were Aids cases. Medians of PVL among ARV-experienced patients (n = 53) were 37,895 copies/mL and 9,032 copies/mL and among naïve women (n = 90) medians were 511.7 CD4+cells/mL and 516 cells/mL, respectively. HIV-1 from 103/153 patients were genotyped. HIV-1 subtype BPRBRT represented 62.1%, subtype CPRCRT 11.6%, subtype F1PRF1RT 7.8%. Recombinant BPR/F1RT and F1PR/BRT isolates represented 16.5%, BPRCRT (n = 1) and CPRBRT (n = 1) were also identified. Primary drug resistance was observed in 6.4% (04/62) naïve patients: protease inhibitor (PI) mutation M46I (n = 1), non-nucleoside-reverse-transcriptase (NNRTI) mutations K103N (n = 1), M230L (n = 1), P225H (n = 1). Secondary drug resistance was observed in 26.8% (11/41) of ARV-experienced patients, 2 had major mutations to three ARV classes. Major PI mutations -D30N, M46L, I50L, V82A, N88D, L90M (n = 3), intermediate, high NNRTI resistance mutations- K103N, K101E, Y181C, G190A, L100I, Y188L (n = 7), NRTI mutations- D67D/G, K70R, M184V, T215Y, K219E (n = 8) were observed. Resistance mutations

to nevirapine, lamivudine and zidovudine prevailed among multidrug experienced women: 4/6 were on HAART (zidovudine/lamivudine/lopinavir) and 2 had discontinued medication. **Conclusions:** moderate level of primary and high level of secondary ARV resistance mutations were observed among HIV-1 pregnant women. Among ARV experienced group, the high frequency of resistance mutations to zidovudine/lamivudine, the most used NRTI combination for vertical transmission prophylaxis in Brazil, raises concerns. **FUNDING:** UNESCO and MS/AIDS/STD-(Grant #310-06). MS/MCT/CNPq - SCTIE-DECIT/CT-Saúde (GRANT #022/2007).

#### **TL-028 - GUIA DE ALIMENTAÇÃO PARA O BEBÊ QUE NÃO PODE SER AMAMENTADO**

SOCORRO NAZARÉ ARAÚJO ALMEIDA BARBOSA, ANA LÚCIA SILVA ARAÚJO SATÓ, RUTH LÉA ASSUNÇÃO SILVA  
CASA DIA, URE DIPE, HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR VIANA, URPS

A alimentação saudável é muito importante para a saúde da criança. Sabemos que o aleitamento materno é a alimentação indicada principalmente nos seis primeiros meses de vida, seguida da alimentação complementar. No caso das mães infectadas pelo HIV ou pelo HTLV, o aleitamento materno é contraindicado e nesta situação a alimentação é ainda mais importante para fortalecer a criança e evitar doenças. **Objetivo:** orientar os cuidadores de crianças expostas ao HIV e HTLV, atendidas no Projeto Nascer, no Estado do Pará e nortear os profissionais de saúde quanto a alimentação adequada desde o nascimento da criança até os dois primeiros anos de vida. **Métodos:** utilizou-se como recursos para a composição do conteúdo técnico, o levantamento de dados em artigos científicos, livros e sites, além do conhecimento empírico ambulatorial das autoras, culminando com a elaboração deste guia didático e ilustrado, de forma a facilitar a compreensão pelo público-alvo. Faz parte do conteúdo deste guia: Tipos de leite que podem ser oferecidos ao bebê, alimentação complementar, volume das mamadas, cuidados de higiene, receitas, tabela de referência de medidas, alimentos regionais, entre outros. **Resultados:** distribuiu-se o guia aos cuidadores de crianças expostas ao HIV E HTLV atendidas no SAE e maternidades dos municípios que participam do Projeto Nascer, com relatos de boa percepção quanto as orientações de preparo e utilização de alimentos adequados. **Conclusão:** a divulgação do guia constitui-se como uma ferramenta efetiva em auxiliar aos profissionais que prestam atendimento nos municípios, quanto a orientação nutricional adequada. E principalmente subsidiar os cuidadores de informações pertinentes à alimentação das crianças expostas ao HIV e HTLV nesta fase.

#### **TL-029 - OBSERVATÓRIO DE MULHERES VIVENDO COM INFECÇÃO PELO HIV EM GOIÁS: CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS E CLÍNICAS NO MOMENTO DO DIAGNÓSTICO**

LETÍCIA REJANE SILVA, LETÍCIA DOGAKIUCHI SILVA, CHRISTIANE MOREIRA SOUZA, ÉRICA POSSIDÔNEA PEREIRA,  
DALILA ALVES DA COSTA, JANINE ALVES SANTOS, SANDRA BRUNINI  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS/FACULDADE DE ENFERMAGEM

**Objetivo:** analisar o perfil epidemiológico e clínico de mulheres portadoras do vírus da imunodeficiência humana (HIV) atendidas em hospital de referência em Goiás. **Métodos:** estudo de prevalência com população selecionada a partir dos registros em prontuários médicos, de mulheres com diagnóstico de infecção pelo HIV, atendidas pela primeira vez no Hospital de Referência do Estado no período de 01 de janeiro de 2007 a 31 de dezembro de 2008. Foram elegíveis as mulheres com diagnóstico firmado nesse período, virgens de tratamento antirretroviral e idade igual ou superior a 13 anos. Pesquisa aprovada pelo Comitê de Ética, componente da coorte "Observatório de Mulheres" e financiada pela FAPEG. **Resultados:** foram diagnosticadas e atendidas nesse período 405 mulheres com idade variando entre 13 e 80 anos (mediana:32) sendo 46,9% provenientes do interior do Estado. Solteiras, separadas ou viúvas contribuíram com 47,4% dos casos, 54,3% tinham no máximo oito anos de estudo. A maioria (55,0%) era "dona de casa" e 65,6% declararam-se pardas. Informações referentes ao comportamento sexual apresentaram percentuais de *missing* acima de 40,0% inviabilizando a inclusão dessas variáveis em modelos de análise estatística. A razão de sexo (homem:mulher) no período foi de 1,2. Em 33,3% das mulheres a contagem do primeiro CD4 foi menor ou igual a 350 células/mm<sup>3</sup>. Doenças oportunistas (DO) foram diagnosticadas em 26,4% (107/405) sendo as mais frequentes: síndrome consumptiva (27,6%), candidíase esofágica (17,6%) e neurotoxoplasmose (15,1%). **Conclusão:** os dados reforçam o cenário de heterossexualização, interiorização e pauperização da epidemia no Brasil e em nosso Estado. Também mostra alto percentual de diagnóstico tardio da infecção que predispõem ao aparecimento de doenças oportunistas e influencia na sobrevida do indivíduo. Considerações: Mulheres constituem um grupo vulnerável e necessitam de políticas de prevenção específicas que as alertem e estimulem a testagem com aconselhamento para fins de conhecimento do status sorológico precoce.

#### **TL-030 - EVOLUÇÃO MOLECULAR DO HIV-1 EM CRIANÇAS VIVENDO COM HIV/AIDS COM DOENÇA AVANÇADA**

PAULA MORENA DE SOUZA GUIMARÃES, JAQUELINE DE SOUZA CAVALCANTI, GISELLE IBETTE SILVA LÓPEZ LOPES,  
SILVIA MARQUES, MARIA DO SOCORRO C. FERRÃO, ALEXANDRE E. CAMPEAS, JOÃO LEANDRO DE PAULA FERREIRA,  
ROSÂNGELA RODRIGUES, LUIS FERNANDO DE MACEDO BRÍGIDO

INSTITUTO ADOLFO LUTZ, INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS

**Objetivo:** avaliar a evolução de características moleculares do HIV-1 de crianças vivendo com HIV/aids em doença avançada. **Métodos:** foram analisadas amostras de 23 crianças infectadas pelo HIV por transmissão vertical, e expostas a tratamento ARV, com seguimento clínico no período de 2005 a 2010. Sequência genética do envelope e polimerase viral foram geradas em dois momentos nesse período.

Susceptibilidade aos inibidores de protease (IP) e transcriptase reversa (NRTI, NNRTI), predição de tropismo viral e mutações associadas a resistência genotípica foram realizadas por Stanford Database, Geno2pheno e IAS, respectivamente. Dados clínicos e moleculares foram analisados pelo programa Epi Info™. **Resultados:** os pacientes apresentaram em média 13 anos idade (6-18), 61% do sexo masculino, média de carga viral 4.5 log<sub>10</sub>, tratados por em média 10 anos, tendo utilizado em média quatro (1- 8) esquemas até a segunda avaliação. O subtipo B foi o mais prevalente tanto no gene pol (76%) quanto no env (70%). Uma diminuição na contagem de células CD4 (526 céls/mm<sup>3</sup> – 406 céls/mm<sup>3</sup>) foi observada entre a primeira e a segunda amostra. Todas as crianças apresentaram resistência a IPs, NRTIs, NNRTIs desde a primeira avaliação. Resistência intermediária/alta ao tipranavir (18%), darunavir (23%), etravirina (27%) foi observada na segunda amostra. As mutações M46I/L e I47V/A apresentaram um aumento significativo entre a primeira e a segunda avaliação ( $p < 0.05$ ), com diminuição da D30N ( $p < 0.05$ ). Usando o critério Geno2pheno20%clonal, 31,6% dos casos apresentaram tropismo X4 ou duotrópico na primeira avaliação, com 53% na segunda. **Conclusão:** essas crianças com doença avançada representam uma população em maior risco de evolução de doença, sugerido por parâmetros como a queda na média de CD4, superior a 20% no período estudado. Foi observado ainda um aumento da prevalência de variantes X4 no período, e mudanças significativas no perfil de mutação podem refletir em parte a mudança dos medicamentos disponíveis.

### TL-031 - DETERMINANTES SOCIALES Y SANITARIOS DE SÍFILIS CONGÉNITA (SC) EN POSADAS, MISIONES (ARGENTINA)

JORGE DESCHUTTER, LUCY A PARKER, BLANCA LUMBRERAS, ROSA DEL CARMEN PIRAGINE, VERONICA DESCHUTTER, LUIS NAVARRO MARTÍNEZ, ILDEFONSO HERNÁNDEZ AGUADO, FERNANDO J. BORNAY LLINARES

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES, POSADAS (MISIONES), ARGENTINA, UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE (ALICANTE), ESPAÑA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca la amenaza de SC, ya que sin diagnóstico y tratamiento puede tener consecuencias devastadoras. En Misiones (Argentina), la SC es una de las enfermedades denunciada con mayor frecuencia al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica. El Hospital Central “Ramón Madariaga” (HCRM) de Posadas (Misiones) registra el mayor número de ingresos por esta causa. Mediante un estudio de casos (102 niños con SC) y controles (306 niños sin SC) se estudiaron variables asociadas a SC entre los años 2005 al 2008. Los casos cumplieron la definición epidemiológica de SC de Argentina y en madres de controles se constató ausencia de infección en el parto. Se realizaron encuestas a las madres y revisaron las historias clínicas en el HCRM a los sujetos en estudio. Se utilizó el programa DBASE para la gestión de la base de datos. Los estudios estadísticos se efectuaron con el programa SPSS.14.0. Se observó que aproximadamente el 70% de las madres disponía un ingreso diario inferior a un euro por miembro del hogar y que en proporción similar carecían de asistencia financiera del estado. Se identificaron factores protectores frente a SC en: madres que tuvieron 8 o mas controles de embarazo (OR = 0,26, 95% IC 0,12-0,59) y que realizaron estudios de laboratorio para sífilis (OR = 0,25, 95% IC 0,08-0,78). También la convivencia en pareja de las madres (mas de 2 años) (OR = 0,25, 95% IC 0,15- 0,41). Entre los factores de riesgo se destacan: el antecedente de mortinatos en madres (OR 4,16, 95% IC 1,63-10,66), la baja escolaridad (OR = 4,3, 95% IC 1,4-10), el inicio temprano de relaciones sexuales (< de 15 años) (OR = 2,26, 95% IC 1,28-3,96) y la coinfección por HIV (OR = 9,9,95% 0,98-10).

### TL-032 - AS VULNERABILIDADES DAS TRAVESTIS E DAS TRANSEXUAIS COM O HIV/AIDS: RELATO DE UM GRUPO EM GOIÂNIA

BETH FERNANDES

FÓRUM DE TRANSEXUAIS DE GOIÁS

Este estudo com relatos de casos descreve as representações sociais das travestis e das transexuais com HIV/aids e como esses segmentos populacionais se relacionam com a adesão ao tratamento do HIV/aids. O primeiro caminho foi diferenciar e conceituar as populações de travestis e transexuais, entendendo a identidade de gênero numa perspectiva da não psicopatologia, mas definindo-as dentro do que tem sido pontuado hoje pelos estudos de gênero e pelos conceitos do movimento social. O segundo aspecto de reflexão do texto recai sobre os fatores de vulnerabilidade dessas populações, considerando que são esses fatores de risco sociais que não possibilitam a adesão ao tratamento quando confirmada a soropositividade. A metodologia adotada é a orientação qualitativa com técnica de grupo focal, para que as abstrações da história de vida e de clínica destes sujeitos pesquisados ilustrassem a teoria de adesão ao tratamento e medicação do HIV/aids. Todo trabalho de pesquisa com atendimentos em grupo focal foi realizado pela ONG: Fórum de Transexuais do Estado de Goiás (F.T.G), no período de 2008/2009, com 10 (dez) travestis e 2 (dois) transexuais, sendo critério para participação no grupo a soropositividade. Percebeu-se que o HIV/aids é considerado por esses segmentos como mais uma violência. Os relatos descrevem que a soropositividade dessa população deve ser trabalhada numa perspectiva de vida, tentando superar as discriminações e o preconceito. Lutar todos os dias contra as desigualdades e a violação de direitos não é uma tarefa fácil, e lutar contra o HIV/aids é lutar contra tudo isso. A pauta sobre o HIV/aids entre essas populações precisa ser ampliada para que a percepção do conjunto de vulnerabilidade aprimore a qualidade de atenção à Saúde. O ativismo político luta para que alguns serviços da Saúde tenham resultados mais efetivos e que esses serviços possam “enxergar” esses segmentos como cidadãos, e não como pessoas que “escolheram” ser vítimas da opressão. Para os serviços de Saúde o desafio apresentado no texto é se livrar das imposições ideológicas dominantes que impedem a formação desses profissionais. Este estudo

tem o objetivo de analisar, em conjunto com os demais profissionais da Saúde, quais são os elementos de preconceito e de discriminação que constituem a formação do profissional da área. Ao nos depararmos sempre com experiências de vida que nos ensinam que muita coisa já não faz mais sentido dentro do consultório médico e nos atendimentos ambulatoriais.

### **TL-033 - SER HIV-POSITIVO: A REVELAÇÃO DO DIAGNÓSTICO E O LUGAR DA FAMÍLIA NESTE MOMENTO**

TATIANE BOMBARDELLI DE NEZ

PROGRAMA DE DST/HIV/AIDS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Falar de aids é trazer a tona discussões que envolvem aspectos relacionados à intimidade das pessoas, as diferentes formas de se relacionar, ao comportamento sexual, ao autocuidado e prevenção. Se descobrir HIV positivo tem um impacto biopsicossocial e afeta diretamente a família. Três momentos são cruciais até a revelação do diagnóstico: o primeiro é quando a pessoa decide fazer o exame, o segundo é o momento de espera do resultado e por último, a revelação do diagnóstico. Se o resultado é negativo, a sensação é de alívio, mas se o resultado for positivo, o indivíduo experimenta muitas emoções, dentre elas, culpa, desespero, medo, solidão. A família nestes três momentos e principal pode servir como fator de risco e proteção para o indivíduo. O presente artigo tem como objetivo relatar as reações emocionais no momento de revelação do diagnóstico de soropositividade para HIV e o lugar da família neste momento. Trata-se de um relato de experiência vivenciada por uma profissional de psicologia que atua num serviço de atendimento especializado (SAE) em HIV/aids. Os relatos descrevem o comportamento do indivíduo e suas reações diante do diagnóstico. Fazem parte da amostra quatro pacientes, um do sexo masculino e três do sexo feminino. Os instrumentos utilizados foram o diário de atendimento e o Formulário de Aconselhamento utilizado no pré e pós-teste. Percebe-se que apesar dos indivíduos verbalizarem que estão preparados para um diagnóstico de soropositividade para HIV, no momento em que eles recebem a confirmação verbal e escrita, a sensação é de que o tempo “para”, e a expectativa é que tudo não passe de um grande engano, um sonho ou um diagnóstico errado. A expressão facial é de estranheza, desolamento e medo. A família raramente está presente e o paciente dificilmente menciona que irá compartilhar com alguém este diagnóstico.

### **TL-034 - SAMBA, CARNAVAL E PREVENÇÃO: CONHECIMENTO SOBRE HIV/AIDS ENTRE OS PARTICIPANTES DESTA FESTA POPULAR**

VINÍCIUS RODRIGUES FERNANDES DA FONTE, MARCIO TADEU RIBEIRO FRANCISCO, CARINA D'ONOFRIO PRINCE PINHEIRO, THELMA SPINDOLA, RAPHAELA NUNES ALVES, ARACI CARMEM CLOS, WALDEMIRO DE SOUZA ROMANHA, CAROLINA MACHADO PIMENTEL

UNIVERSIDADE VEIGA DE ALMEIDA, UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Trata-se de uma pesquisa descritiva em abordagem quantitativa que teve o objetivo de caracterizar a população participante do carnaval no Sambódromo, identificando seus conhecimentos sobre HIV/aids. Foi realizada em fevereiro de 2010, no Rio de Janeiro, ocasião em que foram entrevistadas 1032 pessoas com auxílio de um formulário. Os dados foram tabulados, organizados e evidenciados com auxílio da estatística descritiva. Os resultados indicam que a maioria 322 (31,2%) tem idade entre 21-30 anos, 350 (33,9%) concluíram Ensino médio, 523 (50,6%) vivem com companheiro/a. Questionados quanto à maneira de uma pessoa se infectar pelo vírus 1008 pessoas responderam através de uma relação sexual vaginal sem preservativo, 974 através do uso compartilhado de agulhas e 920 pelo contato direto com sangue. Em relação aos modos e meios que não constituem fatores de transmissão para o vírus da aids no meio científico, foi observado que 269 pessoas acreditam que beijo na boca transmite HIV, 154 afirmam que através de assento de vaso sanitário possa haver contaminação e 569 desconhecem a transmissão por leite materno. O estudo aponta que informações incoerentes ainda persistem no conhecimento popular, sendo necessário investimento em campanhas educacionais e preventivas, ressaltando a necessidade de informações sobre transmissão vertical.

### **TL-035 - VULNERABILIDADE DE ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM DE METRÓPOLE DO NORDESTE BRASILEIRO A DST/HIV/AIDS**

ANA CAROLINA RIBEIRO TAMBORIL, IANNA OLIVEIRA SOUSA, JACQUELINE ALVES DA SILVA ALCÂNTARA, ESCOLÁTICA REJANE FERREIRA MOURA, DANIELLE ROSA EVANGELISTA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** identificar vulnerabilidade às DST/HIV/aids em estudantes de enfermagem de duas faculdades públicas de Fortaleza. **Métodos:** estudo transversal, do tipo levantamento. Foi realizado nos Departamentos de Enfermagem das duas Universidades Públicas de Fortaleza. A população foi constituída pelos acadêmicos do Curso de Graduação em Enfermagem das Universidades. A amostra correspondeu aos acadêmicos do quinto ao nono semestres, regularmente matriculados nas referidas universidades, estes foram incluídos por que fornecia melhor caracterização do público-alvo. A coleta dos dados ocorreu no segundo semestre de 2008, sendo efetuada pela aplicação de questionário em um momento único, no ambiente de sala de aula. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética conforme protocolo 180/08. **Resultados:** quanto a iniciação da vida sexual, 76,8% dos participantes afirmou ter iniciado. Em relação à coitarca, para 63,2% ocorreu entre 16 e 19 anos de idade. Um percentual de 37,5% relatou que o tempo de relacionamento para início das relações sexuais foi de um a dois anos, e 27,5%

relatou tempo de um a cinco meses. Quanto à utilização de método anticoncepcional (MAC) na primeira relação sexual, 76,6% afirmaram o uso, prevalecendo o preservativo masculino (80,9%) e o preservativo masculino associado ao anticoncepcional hormonal (13,8%). As justificativas para os que não usaram nenhum MAC foram não planejamento/relação inesperada e não disponibilidade/esquecimento do MAC. Quanto ao uso contínuo 75,8% relatou o uso de MAC atualmente, anticoncepcional hormonal (9,3%) e o preservativo masculino (37,1%). **Conclusão:** com este estudo, pode-se constatar que alguns acadêmicos de Enfermagem ainda possuem comportamento sexual de risco, apesar da escolaridade universitária em curso da área da saúde, supondo que isso conceba ao indivíduo maior consciência para a escolha de um comportamento sexual saudável. Portanto é imprescindível que haja maior e melhor discussão sobre planejamento familiar na academia para provocar reflexões que permitam a mudança de comportamento.

#### **TL-036 - OFICINAS DE ARTETERAPIA APLICADAS A GRUPOS DE MULHERES VIVENDO COM O HIV/AIDS**

MARLI MIGUEZ SENA DE JESUS, LIVIA LACERDA, GRACIA MELO

CEDAP, GAMPS

A sobrevivência ao vírus HIV nos coloca diante de usuários com novas necessidades terapêuticas, o que nos faz refletir sobre a possibilidade de implementar novas condutas nos serviços de saúde. Este trabalho relata a realização de oficinas de arteterapia aplicadas às mulheres vivendo com HIV/aids, do Grupo de Apoio às Mulheres Positivas de Salvador, GAMPS, na execução do projeto Rede PositHIVa, em parceria com o Centro Estadual Especializado em Diagnóstico, Assistência e Pesquisa, CEDAP. Na metodologia as oficinas foram desenvolvidas em dez sessões, semanais, iniciadas com harmonização e relaxamento. Para a transposição de linguagens foram utilizados diversos mediadores de expressão, como pintura, desenho, argila, colagem, sucata e outros materiais que possibilitem o afloramento dos conteúdos internos. Descreve o desenvolvimento do processo grupal, o estabelecimento da cumplicidade como forma de resgate da autoconfiança, revela o preconceito e a necessidade da mulher de valorizar a vida. Busca esclarecer que ser responsável pelas suas escolhas significa tomar em suas mãos a rédea de sua vida e que, independentemente da forma de contaminação, estas pessoas carecem de aceitação de si mesmas. Diante do fato de conviverem com o vírus por 10 ou 15 anos, mantendo a saúde sob controle, surge a necessidade de abrir espaço para cuidar da vida como um todo e não só da doença, que toma ares de mal crônico. Tendo por objetivo contribuir para o autoconhecimento e o resgate da autoestima, a condução arteterapêutica trouxe como resultados a possibilidade de autopercepção e desenvolvimento pessoal para os participantes mais sensíveis ao processo. Com isso, concluímos que, através da descoberta de si próprias e da possibilidade de interpretação e entendimento de suas ideias, conflitos e sentimentos, proporcionando uma melhor integração entre o fazer e o sentir, essas mulheres podem ser capazes de resgatar a alegria e a criatividade no processo de viver.

#### **TL-037 - AMPLIANDO O OLHAR: DO MONITORAMENTO DA DISTRIBUIÇÃO DO GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO ÀS DST/AIDS DIRECIONADAS A POPULAÇÕES VULNERÁVEIS**

MÁRCIA REGINA GIOVANETTI, CAIO WESTIN, SAMANTHA M. LAMASTRO, DREIF A. GONÇALVES, IVONE APARECIDA DE PAULA

CRT-DST/AIDS-SP

**Objetivo:** monitorar as ações de prevenção em DST/aids direcionadas às populações vulneráveis, realizadas por agentes de prevenção de Organizações não Governamentais (ONG) e profissionais de saúde vinculados aos Programas Municipais de DST/Aids, através do instrumento de monitoramento da distribuição de insumo de prevenção. **Métodos:** utilização do instrumento de monitoramento do gel lubrificante como ponto de partida para desencadear reflexão e discussão sobre ações de prevenção desenvolvidas. O instrumento foi adotado em 2005 com periodicidade trimestral e sua liberação vinculada ao envio das planilhas. Para acessar o insumo os Programas Municipais de DST/Aids e ONG precisam se cadastrar junto à CE DST/Aids-SP, apresentando proposta de trabalho voltado às populações prioritárias: *gays*, travestis, profissionais do sexo, mulheres atendidas nos serviços especializados em DST/aids. **Resultados:** através da avaliação das planilhas foi possível observarmos questões importantes na rotina dos trabalhos como: perfil da população atingida, locais de realização das ações, encaminhamentos realizados (serviços de saúde, equipamentos sociais, ONG), diferentes estratégias de abordagem, capacidade (ou não) de ampliação do acesso aos insumos de prevenção, entre outras. O correto preenchimento da planilha foi motivador de contatos frequentes entre técnicos responsáveis do nível local e regional com o central, oportunizando – para além da tarefa – a possibilidade de reflexão sobre ações realizadas, as dificuldades e potencialidades da utilização de um insumo enquanto um elemento dentro da amplitude das ações de prevenção. **Conclusão:** o processo de monitoramento do gel lubrificante foi importante para a consolidação das ações direcionadas a grupos prioritários dentro da epidemia. A utilização de um instrumento que foi amplamente discutido – desde sua elaboração, passando pela operacionalização e avaliação – em espaços de articulação técnica e política, propiciaram uma minimização dos conflitos e corresponsabilidade entre os envolvidos. Dificuldades foram detectadas como: preenchimento da planilha, estabelecimentos de fluxos, inconsistência nas informações, entre outras.

#### **TL-038 - RELATO DE EXPERIÊNCIA DE UM SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA SAE NO MUNICÍPIO DE PARNAMIRIM-RN EM CONJUNTO COM A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**

ROBERTA CABRAL, CHYRLY FÉLIX, DENILDE SOARES, VERA LÚCIA, FRANCISCA IDALMA, LUCIA MOTTA, MARIA

SALENEIDE ALVES, ALINE ALVES

Na área epidemiológica do HIV/aids, o processo de trabalho é complexo e intenso, o que estabelece formas distintas de atuação e articulação para este atendimento nos serviços de saúde. Este estudo tem por objetivo relatar o atendimento da Estratégia de Saúde da Família (ESF) com o serviço de atendimento especializado em HIV/aids (SAE), onde descreve as articulações e formas de trabalho entre os dois serviços. Trata-se de um estudo descritivo com olhar qualitativo, onde há a análise de um SAE que suporta 42 equipes de ESF, no município de Parnamirim, do estado do Rio Grande do Norte (RN). Os autores consideram que o presente estudo contribuirá para fazer emergir questões ligadas ao processo de trabalho do SAE e que se apresentam como pontos dificultadores para uma ação mais articulada com o ESF, no sentido de diminuir os casos de infecção e melhorar a qualidade de vida das pessoas com HIV/aids. Os resultados revelaram que a equipe do ESF desconhece as atividades desenvolvidas no SAE, o número de pessoas com HIV/aids na área de abrangência da equipe e os problemas advindos da dificuldade de adesão dos usuários à medicação antirretroviral.

#### TL-039 - MONITORAMENTO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA DA REDE MUNICIPAL ESPECIALIZADA EM DST/AIDS DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO: MULHERES

SILVANA TAKAHASHI, MARIA ELIZABETH BARROS REIS LOPES, ELCIO NOGUEIRA GAGIZI

PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS – SMS/SP

**Objetivo:** descrição das características de atendimento em DST/aids e dos pacientes matriculados e em seguimento em maiores de 12 anos de idade na RME – DST/Aids. O Sistema de Vigilância em Serviços (VIGISERV), implantado nas 15 unidades de assistência da Rede Municipal Especializada em DST/Aids (RME – DST/Aids) do município de São Paulo em 2002, permite a caracterização dos pacientes matriculados e em seguimento. **Métodos:** a análise dos dados de pacientes matriculados até 2009 foi realizada no programa EPI Info versão 3.2.2. Inconsistências e duplicidades foram retiradas utilizando o programa Access 2000. **Resultados:** no período, 60.991 pacientes maiores de 12 anos de idade foram matriculados e a maioria, 58,0% (35.927/60.991), continua em seguimento ambulatorial. Dos 60.991 pacientes matriculados, 41,7% (25.460/60.991) são do sexo feminino e 58,3% (35.531/60.991) do sexo masculino. Em 2005 foram matriculadas 1.026 mulheres com diagnóstico principal de HIV/aids e 964 com diagnóstico de DST, já em 2009 foram 967 matrículas para diagnóstico de HIV/aids e 1.064 de DST. A maioria das mulheres em seguimento na RME - DST/Aids, 58,1% (14.803/25.460), são da raça branca 49,0% (7.256/14.803) seguida da raça parda 34,5% (5.103/14.803). A média e mediana da idade são 38,4 e 37,0 anos respectivamente. **Conclusão:** a notificação de dados no VIGISERV não é compulsória, portanto os dados podem estar subestimados por dificuldades na atualização dos dados por parte das unidades. Entretanto, o VIGISERV é um importante banco a ser utilizado como ferramenta para monitoramento das unidades da RME - DST/Aids.

#### TL-040 - PREVALÊNCIA DE ANTICORPOS PARA HEPATITE B, SÍFILIS E HIV EM GESTANTES DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

MARCO ANTONIO OLIVEIRA APPOLINARIO, JUAN FIDEL BENCOMO GOMEZ, SIDNEY LINS PRATES, DOLORES MARIA FRANCO DE ABREU, CLAUDIA FERNANDES SANTANA VALLE, ANTONIO JOAQUIM WERNECK DE CASTRO

INSTITUTO VITAL BRAZIL, SESDEC-RJ

**Objetivo:** o objetivo deste estudo foi apresentar a prevalência para hepatite B, sífilis e HIV, em gestantes do Estado do Rio de Janeiro. **Métodos:** foram selecionadas 9.323 gestantes testadas durante o primeiro atendimento pré-natal em 2010, em 30 municípios do estado, utilizando a tecnologia de coleta de sangue seco em papel de filtro. Foi utilizada a tecnologia ELISA para todos os procedimentos: HBsAg e Anti-HBcAg Total para pesquisa de hepatite B, Sífilis Total (IgG e IgM), para determinação de anticorpos anti-*T. pallidum* e HIV 1/2, para determinação de anticorpos anti-HIV 1,2 e subtipo 0. **Resultados:** foram encontradas as seguintes frequências de positividade: hepatite B (0,29%) com intervalo de 0,00% a 1,78%, sífilis (1,58%) com intervalo de 0,00% a 3,60% e HIV (0,32%) com intervalo de 0,00% a 1,06%. A análise encontrada nos municípios participantes do programa de triagem pré-natal teve maior prevalência de anticorpos para hepatite B na cidade de Parati, a prevalência de sífilis foi maior nas cidades da Baixada Fluminense e, a maior prevalência do HIV foi em Macaé. **Conclusão:** os achados revelam que alguns municípios apresentam suas taxas acima da média do estado, onde ações preventivas poderiam diminuir o risco da transmissão vertical.

#### TL-041 - ANÁLISE DO TIPO DE EXPOSIÇÃO AO HIV DE GESTANTES SOROPOSITIVAS

ANA CAROLINA MARIA ARAÚJO CHAGAS, DEISE MARIA NASCIMENTO SOUSA, IGOR CORDEIRO MENDES, CAMILA CHAVES DA COSTA, LIANA MARA ROCHA TELES, ANA KELVE CASTRO DAMASCENO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** identificar epidemiologicamente os principais fatores de exposição ao HIV de gestantes soropositivas. **Métodos:** Estudo epidemiológico, documental e quantitativo, realizado no Núcleo de Informação e Análise em Saúde (NUIAS) da Secretaria da Saúde do Ceará (SESA-CE) no período de dezembro de 2010 a janeiro de 2011. A população foi composta por 815 casos de gestantes soropositivas notificadas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) entre os anos de 2000 a 2006 no estado do Ceará, disponibilizados



através da ficha de gestantes HIV positivas e crianças expostas. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em pesquisa da Universidade Federal do Ceará sob protocolo nº 302/10, respeitando a resolução nº196/96 do Conselho Nacional de Saúde. **Resultados:** em relação à idade das gestantes, observou-se que 62,9% (513) tinham entre 20 e 34 anos. Quanto à escolaridade, 31,9% (260) das mulheres tinham no máximo sete anos de estudo, evidenciando-se uma baixa escolaridade. Em relação à categoria de exposição ao HIV, 228 (28%) das mulheres afirmaram ter tido relações sexuais com parceiros portadores do HIV e 107 (13%) relataram ter parceiros múltiplos. Verificou-se que 78 (9,6%) relacionaram-se com parceiros que tinham múltiplos parceiros. Observou-se que 42 (5%) tiveram parceiros usuários de drogas injetáveis, 19 (2%) referiram ter tido parceiros transfundidos e esse mesmo número de mulheres relatou ter parceiro que mantinham relações sexuais com homens e mulheres. Houve 19 (2,3%) mulheres que tiveram história de transfusão sanguínea, 13 (1%) que foram acometidas pelo vírus através da transmissão vertical e 11 (1,3%) relataram serem usuárias de drogas injetáveis. **Conclusão:** observou-se que a principal via de contaminação pelo HIV é a sexual. Dessa forma, é necessária a elaboração de estratégias que visem à prevenção e a redução do aumento crescente do HIV entre mulheres e, sobretudo, gestantes, visto o risco da transmissão vertical.

#### TL-042 - SÍFILIS CONGÊNITA: INDICADOR DE QUALIDADE DO PRÉ-NATAL?

MONA LISA DOS SANTOS GÓES

Um dos três eixos do Pacto pela Saúde é o Pacto pela Vida e entre as prioridades básicas enumeradas está a redução da mortalidade materna e infantil. A redução da taxa de sífilis congênita é um dos componentes para a garantia da execução dessa prioridade. **Objetivo:** questionar a qualidade da assistência pré-natal ofertada à população de Alagoas. **Métodos:** trata-se de um estudo descritivo, quantitativo e de corte transversal. Como fontes de dados, foram utilizadas todas as fichas de notificação epidemiológica, disponíveis no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN), no ano de 2010. **Resultados:** foram registrados 230 casos de Sífilis Congênita. Em 168 casos (73,04%) a gestante realizou o pré-natal. Em 154 casos (67%), o diagnóstico da mãe foi realizado no momento do parto/curetagem ou após o parto. Em 182 registros (79,13%), o tratamento foi inadequado ou não realizado. Dos parceiros, 120 casos (52,17%) não realizaram tratamento. A maior proporção de casos incide entre as mulheres na faixa etária de 20-34 (64,3%). **Conclusão:** os achados obtidos no presente estudo permitem questionar a qualidade da atenção pré-natal disponível à população estudada. O elevado percentual de registros de SC em recém-nascidos, filhos de mães que realizaram o pré-natal, reflete a necessidade de mais empenho político, melhor infraestrutura de cuidados de saúde e comprometimento de todos os profissionais de saúde.

#### TL-043 - PREVALÊNCIA DE COINFEÇÃO TUBERCULOSE/HIV EM USUÁRIOS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA

FABIANA DE TONI, FERNANDA DE FÁTIMA FARIAS

LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CURITIBA

**Objetivo:** estimar entre os usuários da Rede Municipal de Saúde de Curitiba com baciloscopia positiva para BAAR a prevalência da infecção pelo HIV como forma de diagnosticar a coinfeção TB/HIV. **Métodos:** o estudo constituiu-se em uma investigação epidemiológica retrospectiva, no período de 2008, 2009 e 2010. Foram emitidos relatórios anuais das baciloscopias positivas através do Sistema de Informatização do Laboratório Municipal de Curitiba e a partir destes foram consultados os resultados de sorologia para HIV no banco de dados do Laboratório. Também foram analisadas as variáveis de sexo e idade. **Resultados:** no período de 2008 a 2010 foram analisadas 31.520 amostras de escarro e foram encontradas 2,1% de baciloscopias positivas em 2008, 2,0% em 2009 e 2,6% em 2010, totalizando 444 pacientes com resultado de baciloscopia positivo. Destes, 67,1% eram homens e 32,9% mulheres, com idade variando de 9 a 82 anos. Entre os pacientes BAAR positivos (444), apenas 368 realizaram testagem para HIV. Dentro desta população, 6,5% apresentaram sorologia positiva para HIV, sendo que as taxas de coinfeção TB/HIV foram 9,3% em 2008, 5,6% em 2009 e 8,5% em 2010. **Conclusão:** os dados deste estudo mostram que a taxa de coinfeção TB/HIV na Rede Municipal de Saúde de Curitiba é de 6,5%, demonstrando a necessidade de ampliar, para os portadores de tuberculose, o acesso à testagem de HIV. A importância desta ação se deve à frequente descoberta da soropositividade para HIV durante o diagnóstico de tuberculose e à elevada taxa de óbito na coinfeção (20%). Também é essencial que o tratamento do paciente seja baseado numa rede de atenção integral que reduza o impacto de ambas as doenças.

#### TL-044 - CORRELAÇÃO ENTRE O RESULTADO DO EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO E OS FATORES DE RISCO PARA O CÂNCER DO COLO UTERINO.

NEIDE APARECIDA TOSATO BOLDRINI, ANGÉLICA ESPINOSA MIRANDA, LILIANA CRUZ SPANO, LUCIANA BUENO DE FREITAS, AMANDA COUTINHO, FLÁVIA Z, PATRICIA LEITE RODRIGUES

UFES

**Objetivo:** descrever os resultados de exame citopatológico do colo uterino e avaliar fatores de risco para o câncer de colo uterino. **Métodos:** estudo de corte transversal. Pacientes atendidas no ambulatório de colposcopia do HUCAM-UFES responderam um questionário contendo dados demográficos, comportamentais e clínicos de abril de 2010 a janeiro de 2011. Foram submetidas ao exame citopatológico de colo uterino, teste de HPV e *Chlamydia trachomatis* pelo método de captura híbrida e teste anti HIV. Foi elaborado um banco de dados através do

programa SPSS 17 e os dados foram tratados estatisticamente pelo mesmo programa. **Resultados:** de 187 pacientes atendidas 36,7% tinham HPV de alto risco, 11,5% HPV de baixo risco e 5% *Chlamydia trachomatis*. O resultado citopatológico mais frequente foi o de atipias escamosas de significado indeterminado não neoplásicas (ASC-US), em 26,9%. Um total de 86,3% disseram não fumar, 57,9% tinham renda entre um e três salários, 94,5% negaram uso de drogas, 70,7% engravidaram mais de duas vezes, 84,7% negaram DST, 81,2% disseram ter parceiro único nos últimos 12 meses, 54,5% tinham de 30 a 49 anos e 73,8% estudaram nove a 11 anos. O achado mais frequente do HPV de alto risco foi em 55,2% dos citopatológicos com atipias escamosas de alto grau (NIC II/NICIII) e o HPV de baixo risco foi mais frequente nas citologias com atipias escamosas de significado indeterminado, não se pôde afastar lesão de alto grau (ASC-H) em 16,7%. Cinquenta por cento das pacientes com positividade para *Chlamydia trachomatis* tiveram citologia ASC-US. **Conclusão:** nosso estudo corrobora que a infecção pelo HPV de alto risco é o principal fator de desenvolvimento do câncer de colo uterino, sendo de extrema importância conhecer os fatores de risco a fim de rastrear de forma adequada e educar a população, assim como o desenvolvimento de novas tecnologias, como a biologia molecular, poderia melhorar a detecção precoce.

#### TL-045 - A CONTRIBUIÇÃO DO PHPN NO RASTREAMENTO DE HIV E SÍFILIS ENTRE ADOLESCENTES

AMANDA SOUZA DE OLIVEIRA, FERNANDA CÂMARA CAMPOS, NÁIRA DE OLIVEIRA CAMINHA, MARTA MARIA SOARES HERCULANO, ANA KELVE DE CASTRO DAMASCENO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** determinar a prevalência da realização da testagem anti-HIV e sorologia para sífilis em adolescentes internadas em maternidade de Fortaleza. **Métodos:** estudo descritivo, realizado com adolescentes de 12 a 19 anos internadas no Alojamento Conjunto de uma Maternidade-Escola de Fortaleza/CE. A amostra foi de 200 gestantes. Os dados foram coletados entre março e julho de 2009 a partir de um formulário semiestruturado, sendo posteriormente analisados por meio do programa *Statistical Package for the Social Sciences*. Foram considerados os aspectos éticos da pesquisa envolvendo seres humanos, de acordo com a Resolução 196/96, com aprovação do comitê de ética da instituição sob protocolo nº 76/08. **Resultados:** evidenciou-se que 91,0% das jovens apresentaram idades entre 15 e 19 anos, a maioria (55,5%) possuía ensino fundamental incompleto e 60,0% viviam em união consensual. Houve maior planejamento entre as jovens com idade superior a 15 anos, de cor parda, casadas, com ensino fundamental incompleto e renda inferior a um salário mínimo. Das jovens entrevistadas, 96,4% realizaram o pré-natal na rede pública, somente 93 (47,4%) delas referiam a primeira consulta ainda no primeiro trimestre, 102 (52,5%) realizaram até cinco consultas. Dentre os exames recomendados pelo Ministério da Saúde para o acompanhamento pré-natal, estão a sorologia para HIV e o VDRL. Quanto aos exames, 166 (85,1%) realizaram o VDRL e 163(83,6%) a testagem anti-HIV. Assim, podemos observar um número expressivo de realização destes, no entanto, o que é recomendado é a testagem de 100% das gestantes tanto para o HIV quanto para a sífilis. Evidenciando, assim, a necessidade de políticas públicas eficientes para a realização desses exames essenciais, a fim de garantir uma qualidade pré-natal. **Conclusão:** o acesso a um pré-natal de qualidade é um direito de todas as mulheres, o que inclui o acesso a políticas de prevenção tanto da infecção pelo HIV, quanto da sífilis.

#### TL-046 - ELEVADA PREVALÊNCIA DE INFECÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B NO PANTANAL SUL-MATOGROSSENSE, BRASIL CENTRAL

GLAUCIA BIGATON, ELIZABETH DORVAL, REGINA MARTINS, SHEILA ARAÚJO TELES, GINA MOUSQUER, PAULA MURAT, LISIE CASTRO, LUDIELE CASTRO, ANA RITA MOTTA-CASTRO

LACEN, UFMS, UFG

**Introdução:** a infecção pelo vírus da hepatite B (HBV) possui distribuição mundial e sua prevalência varia amplamente nas diferentes áreas geográficas e grupamentos populacionais. O presente estudo teve como objetivo investigar a prevalência da infecção pelo HBV na população ribeirinha do Pantanal sul-matogrossense. **Métodos:** a população de estudo foi constituída por 321 indivíduos residentes em quatro comunidades remotas da Bacia do Alto Paraguai: são Lourenço (n = 74), Paraguai-Mirim (n = 100), Porto da Manga (n = 74) e Passo do Lontra (n = 73). As amostras coletadas foram testadas para detecção dos marcadores HBsAg, anti-HBc total e anti-HBs por ensaio imunoenzimático. **Resultados:** do total de 321 ribeirinhos investigados, com idade variando de 1 a 89 anos (DP ± 19,3), 52% eram do sexo masculino, 54,2% eram de cor branca e 43,3% relataram ter companheiro fixo. A maioria (93,4%) dos indivíduos apresentava baixos níveis socioeconômicos e educacionais, precárias condições de higiene e moradia. A prevalência global da infecção pelo HBV foi de 36,5% com variação de 15,1% (comunidade Passo do Lontra) a 61% (comunidade Paraguai-Mirim). A positividade para o anti-HBc total associado ao HBsAg foi de 1,6% e a associação do anti-HBc com anti-HBs, indicativo de infecção passada e resposta imune, foi encontrada em 32,1% dos indivíduos. A presença do anti-HBc isolado, foi encontrado em 2,8% dos indivíduos. A presença de anti-HBs como marcador isolado, indicativo de antecedente de resposta vacinal foi detectada em 32,4% dos indivíduos. O HBV DNA foi detectado por PCR em 40% (02/05) das amostras HBsAg reagentes, sendo os isolados do HBV identificados como genótipos D e F. **Conclusão:** a elevada prevalência de infecção pelo HBV encontrada reforça a necessidade de programas adicionais de educação em saúde e esquemas alternativos de vacinação contra hepatite B visando o aumento da cobertura vacinal nas comunidades pantaneiras isoladas do Brasil Central.

**TL-047 - ATIVISMO POSITHIVO NO COMBATE À COINFECÇÃO TB/HIV E AIDS**

JAIR BRANDÃO DE MOURA FILHO

**Objetivo:** participação de PVHA (Pessoas Vivendo com HIV e Aids) fortalecendo ações de incidência política em espaços de discussão e criação de políticas públicas de saúde, principalmente de tuberculose (TB) e aids em Pernambuco. **Métodos:** nossa experiência institucional vem apontando para a junção da ação educativa com o controle social. Este mecanismo tem permitido o fortalecimento das PVHA tanto na ampliação de seus conhecimentos como seu engajamento político na luta por uma sociedade mais justa. A criação de um GT permanente formado por 12 ativistas soropositivo/as composto por heteros, gays, lésbicas e travestis na GESTOS para discutir, planejar e realizar ações políticas e informativas de combate à TB, com ênfase na coinfeção TB/HIV e aids vem fortalecendo ações de incidência política em espaços de discussão e gerando políticas públicas de saúde, principalmente de TB e aids em Pernambuco. Não poderíamos deixar de enfrentar as coinfeções por TB como parte de nossa estratégia para superação da aids. O ativismo e a política de TB precisam ser trabalhados por ativistas soropositivo/as para PVHA com o olhar de pessoas afetadas pelas duas epidemias. **Resultados:** a participação de ativistas soropositivo/as em espaços políticos e unidades de saúde de referência em TB e HIV/aids vem ajudando na multiplicação de informações sobre TB e HIV/aids para PVHA e também visibilizando os problemas enfrentados pelas PVHA nos serviços de referência em HIV e aids. Essa participação vem trazendo para TB a experiência do ativismo político do movimento aids, construindo e fortalecendo ações que minimizem os impactos da coinfeção TB/HIV e aids nas PVHA, organizando o ativismo político em TB e contribuindo para melhoria das políticas públicas de tuberculose e aids. **Conclusão:** renovar e aumentar o número de ativistas soropositivo/as no GT para continuidade das ações de fortalecimento de novos ativistas e incidência política.

**TL-048 - PREVENÇÃO EM ALTA FREQUÊNCIA**

PERCEVAL NUNES DE CARVALHO FILHO

STVBRASIL

Cidadania FM é um programa de rádio, que objetiva oferecer à comunidade uma oportunidade de integração e ampliação de seus conhecimentos. Nosso trabalho é uma proposta voluntária que conta com apoio da STVBrasil e FM Olho D'água. O programa tem como objetivo levantar o debate sobre questões como direitos humanos, aids, gênero, direitos sexuais e reprodutivos, sexualidade e raça junto a comunidade e São José de Mipibu e cidades circunvizinhas. O programa vai ao ar todos os sábados, das 11 às 13 horas, através da FM Olho D'água, e sua pauta é definida a partir de discussões prévias com a comunidade, em reuniões semanais, com apoio de outras ONG e da população em geral. Durante os programas são realizadas entrevistas com autoridades, debates e constante interação com a comunidade através do telefone 3273-2731, ao vivo. Após o início de nossas atividades no rádio, temos observado sensível aumento de nossa demanda a procura dos serviços oferecidos. O programa tem permitido a ampliação de nossas parcerias com escolas da região, para realização de oficinas, palestras e disponibilização de preservativos. Na atualidade contamos com mais de 280 programas de rádio realizados e mais de 570 horas de rádio FM, em seis anos de trabalho, para uma população estimada em 15 mil ouvintes na cidade de São José de Mipibu. Com a introdução da Internet o Programa passou a contar com uma abrangência mundial, contando com ouvintes no Brasil e outros países, que têm a possibilidade de interagir, ao vivo, com a equipe do Programa e com os ouvintes. O trabalho no rádio nos proporcionou uma nova experiência ampliando nossos horizontes vislumbrando o papel importante dos recursos das novas tecnologias da informação e da comunicação no trabalho de educação em saúde. A penetração do rádio nas comunidades é muito forte e permite maior propagação das informações no meio popular.

**TL-049 - RITMO DE PREVENÇÃO: PREVENÇÃO EM CASAS NOTURNAS, BARES E SIMILARES**

LUCIA REJANE PEREIRA, DAIANA BALTAZAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

As cidades anfitriãs do turismo são contextos importantes de estratégias de prevenção e controle das DST/HIV/aids, devido ao grande número de visitantes de diferentes localidades que saem para passear em busca de diversão, prazer e aventura. O Programa Ritmo de Prevenção desenvolve suas ações numa cidade turística do litoral de Santa Catarina e surgiu com o objetivo de orientar e sensibilizar os profissionais que trabalham em casas noturnas, bares e similares sobre a vulnerabilidade às DST/HIV/aids, tornando-os agentes multiplicadores de informações, facilitando o acesso aos insumos de prevenção e orientando os clientes que frequentam estes locais. As intervenções foram realizadas de forma estruturada, atingindo diferentes públicos (HSH, MSM, Profissionais do sexo e profissionais em geral) percorrendo sobre as vulnerabilidades das DST/HIV/aids, dados epidemiológicos do município e região e cadastrando o estabelecimento para receber mensalmente um quantitativo de insumos (preservativo masculino e gel lubrificante). As ações iniciaram em setembro de 2010 e até dezembro de 2010 foram capacitados 179 profissionais e distribuídos nos 10 estabelecimentos cadastrados aproximadamente 23.616 unidades de preservativo. As ações também incluem a montagem de espaços de prevenção em casas noturnas com uma equipe do CTA disponível aos profissionais e clientes para diversas orientações. Percebe-se a importância de conquistar nestes locais um espaço cativo de discussão incluindo temas transversais como gênero e relacionamento, pois o comportamento sexual se mostra mais "afiorado" e "liberal" em alguns ambientes, dificultando a prevenção. Além disso, muitos ambientes propiciam o aumento do consumo de uso de drogas, principalmente o álcool, dificultando a adoção de um comportamento sexual seguro. Desta forma, as ações precisam ser contínuas e intensificadas em datas especiais, como o Carnaval, Dia dos Namorados e durante toda a temporada de verão.

**TL-050 - HIV/DST/AIDS NA CIDADE DE SÃO PAULO: GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA PARA RESPOSTA LOCAL À EPIDEMIA**

CELSON RICARDO MONTEIRO, ELCIO NOGUEIRA GAGZI

PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**Objetivo:** a condução da política de DST/aids em São Paulo esteve ao longo dos últimos oito anos pautada na participação e controle social, assim realizaram-se três conferências. O presente trabalho discorre sobre o cotidiano da resposta e a forma como os sujeitos lidam com o objetivo, a elaboração, implantação, implementação, avaliação e redefinição das diretrizes e estratégias da política local. **Métodos:** análise do processo de gestão participativa em São Paulo, consulta ao acervo criado a partir dos documentos gerados pela organização das três conferências municipais realizadas até o ano de 2009 e, avaliação do processo de trabalho relacionado com a articulação política e com a sociedade civil organizada. **Resultados:** o processo de trabalho realizado para garantir esta construção manteve-se por conta da ideia intrasetorial de governar, mas buscou cada vez mais a intersectorialidade, como aspecto adicional para a execução da política. Assim, diante dos papéis, competências e desafios técnico-políticos intra e interinstitucionais, chegou-se no momento de construção de instrumentos, ferramentas e outros discursos, para, no âmbito da gestão estratégica e participativa, avançarmos no que tange à resposta local. Este processo implica em dar voz e vez para os vários atores que fazem parte deste cenário, seja na manifestação das OSC, com a participação de cada sujeito por meio dos inúmeros canais abertos junto ao poder público, ou a criação de novas tecnologias para aprimoramento do trabalho governamental e interinstitucional. **Conclusão:** a gestão participativa tem adicionado valores à resposta local a epidemia, o que agora pode ser visualizado na organização do fórum de gestão que monitora as resoluções da 3ª Conferência de Aids e, na construção coletiva do instrumento mais adequado para monitorar tais resoluções em âmbito regional, a partir da visão de mundo e o conjunto de ações de cada uma das autoridades sanitárias. Mudança, portanto, no jeito de fazer.

**TL-051 - O CONTROLE SOCIAL PARA A EFETIVAÇÃO DO SUS**

TERESA CRISTINA LARA DE MORAES MORAES

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**Introdução:** o Sistema Único de Saúde (SUS) é fruto da luta de profissionais de saúde, lideranças políticas, sindicais e populares, que teve início nos anos 1970. O controle social está entre as diretrizes do SUS e atua nas unidades de saúde por meio dos Conselhos Gestores. É um órgão colegiado, de caráter permanente e deliberativo. **Descrição do caso:** no Serviço de Atenção Especializada (SAE) de DST/Aids Cidade Líder II, localizado na cidade de São Paulo, o Conselho vem, desde 2000, imprimindo sua marca da verdadeira participação. Há uma grande integração entre os conselheiros portadores do vírus HIV e a comunidade. Discutem os problemas, acompanham a execução da política de saúde, ao mesmo tempo em que, trava-se no cotidiano a quebra de preconceitos que ainda os portadores do vírus HIV estão submetidos. A interação dos envolvidos aponta para a superação de enfoques intra-individuais e favorece a adoção de uma perspectiva mais ampla e dinâmica no entendimento da saúde e doença como processo histórico e multideterminado. **Comentários:** o trabalho realizado em grupo propiciou a organização de atividades na qual a doença deixou de ser o foco. Assim, a participação do Conselho sob a ótica da Psicologia Social favoreceu a superação da dicotomia, mente e corpo, apontando para a transdisciplinaridade, favorecendo a integração dos profissionais, usuários e comunidade. Assim, saímos de uma prática clínica com predomínio do modelo psicodinâmico individualizado, para um salto interdisciplinar na área da saúde pública. Nesse processo, pudemos perceber outras dimensões, tais como os aspectos sociais, culturais, epidemiológicos e emocionais que atuam e determinam a conduta tanto do usuário, do profissional e da comunidade, rompendo com a hegemonia da abordagem a-histórica e a supremacia do modelo médico nas investigações e intervenções, saindo do dualismo mente-corpo que subjaz na Medicina moderna e em várias abordagens da Psicologia clínica.

**TL-052 - PLANO DE ENFRENTAMENTO DA EPIDEMIA DE AIDS E OUTRAS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS (DST) ENTRE GAYS, HOMENS QUE FAZEM SEXO COM HOMENS (HSH), DO DISTRITO FEDERAL**

RICARDO AZEVEDO DE MENEZES

GERÊNCIA DST-AIDS-HIV/SES-DF

Este trabalho pretende mostrar a experiência do Distrito Federal na construção e monitoramento do Plano de Enfrentamento da Epidemia de Aids e outras Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) entre gays, homens que fazem sexo com homens (HSH) e travestis. A construção do plano foi baseada nas orientações do Ministério da Saúde e discussões em oficinas locais. Seguindo os tópicos elencados pelo plano nacional, a Gerência de DST e Aids do Distrito Federal promoveu uma oficina com duração de dois dias para discutir e traçar um plano de enfrentamento da epidemia de aids e outras DST para esta população mais vulnerável. Esta discussão envolveu organizações da sociedade civil e setores administrativos ligados ao governo do Distrito Federal: segurança, educação, desenvolvimento social, justiça e saúde, além de serviços de assistência e tratamento de aids e outras DST. Foram pactuadas metas e atividades que fossem específicas, mensuráveis, alcançáveis, relevantes e com tempo de execução definido (SMART). Com isso conseguiu-se estruturar o plano em 5 objetivos, divididos em 20 metas e 50 atividades a serem desenvolvidas entre os anos de 2009 e 2011. Até o primeiro trimestre de 2011, conseguiu-se executar ou iniciar a execução de 66% das atividades propostas. Entre elas, destacam-se a discussão de assuntos referentes à diversidade de orientação sexual em todas as capacitações envolvendo aconselhamento em DST e aids, produção de material educativo específico para o público em

questão, recomendação do cumprimento de portaria ministerial garantindo o uso do nome social feminino no atendimento a travestis em serviços públicos de saúde e maior contato com OSC voltadas ao trabalho com gays/HSH/travestis. Salienta-se a necessidade de maior articulação com outros setores do governo para que metas ligadas diretamente a eles sejam cumpridas. Planeja-se ainda uma revisão do plano em 2011, baseando-se no monitoramento nos anos de 2009 e 2010.

#### **TL-053 - PREVENÇÃO DE DST/AIDS EM PESSOAS IDOSAS: “PROJETO AGENTES IDOSOS DE PREVENÇÃO”**

TATIANE BARBOSA DE ANDRADE, CARLOS LIMA RODRIGUES, TEREZINHA LELLO

ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

Durante o século XX houve uma rápida transição demográfica que contribuiu de forma expressiva para o aumento da expectativa de vida da população brasileira. Estimativas da PNAD 2006 contabilizaram um contingente de 19 milhões de pessoas com 60 anos e mais, com necessidades sociais e de saúde peculiares à essa fase do ciclo de vida. Muitos conceitos (e preconceitos) foram construídos e permanecem como modelo de velhice nos dias atuais, inclusive a ideia da velhice assexuada. Esses dados associados à chegada dos medicamentos para disfunção erétil colocam esse contingente de pessoas mais velhas em situação de vulnerabilidade para contaminação das DST/Aids. No Brasil, o número de casos confirmados de aids em pessoas com idade acima de 50 anos cresce de forma significativa. Segundo Prilip, a parcela feminina idosa apresentou um crescimento de 567% entre 1991 e 2001. Diante desse cenário foi criado o “Projeto Agentes Idosos de Prevenção”, como um modelo de intervenção inovador, que tem o objetivo de capacitar pessoas idosas para através de oficinas para discutirem temas sobre sexualidade e para multiplicarem as ações de prevenção às DST/aids entre a população idosa, no bairro de São Mateus, situado na região Leste do município de São Paulo/SP. Os idosos sensibilizados pelo projeto são orientados ao uso de preservativo feminino e masculino e a realizar testes de sorologia para DST/aids. Na rede local de atenção houve relato de aumento de procura dos serviços pelas pessoas mais velhas. As oficinas possibilitaram a troca de conhecimentos e a oportunidade de desmistificar preconceitos. O Centro de Testagem e Aconselhamento colaborou com gel lubrificante, preservativos masculinos e femininos para distribuição nas oficinas, e abriu espaço para realização de Papanicolaou para mulheres vinculadas ao projeto. O Centro de Referência e Treinamento abriu espaço para visitas monitoradas dos agentes Idosos, e colaborou na capacitação e nos insumos.

#### **TL-054 - SISTEMA DE CONTROLE LOGÍSTICO DE MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRAIS DO DISTRITO FEDERAL**

RICARDO AZEVEDO DE MENEZES

GERÊNCIA DE DST-AIDS-HV/SES-DF

**Introdução:** o uso de medicamentos antirretrovirais (ARV) reduziu significativamente a mortalidade por complicações da infecção pelo HIV e aids, especialmente após o surgimento de outras drogas inibidoras da transcriptase reversa e dos inibidores de protease, em meados dos anos 90, constituindo o chamado “coquetel”. Com a Lei 9.313 de 13/11/1996, o Brasil passou a fornecer gratuitamente a terapia antirretroviral através do SUS. Para melhor gerenciamento da dispensação e estoque destes fármacos, surge o SICLOM (Sistema de Controle Logístico de Medicamentos Antirretrovirais). Este trabalho pretende mostrar o processo de implantação do SICLOM no DF e seus resultados. **Relato:** a Gerência de DST/Aids do DF procurou, durante a implantação e implementação do SICLOM, caminhar em consonância com o Programa Nacional de DST/Aids. O passo inicial foi conseguir colocar em cada unidade dispensadora de medicamentos (UDM) pelo menos um farmacêutico, considerando a Portaria 344 de 12/05/1998. Em seguida, estes profissionais foram sensibilizados quanto à importância de enviar mensalmente mapa e boletim de dispensação de ARV à coordenação estadual e, gradativamente perceberam que estes documentos poderiam ser concluídos mais facilmente com alimentação adequada do módulo operacional do SICLOM. Com o surgimento da ferramenta de “Programação Ascendente” no módulo Gerencial, o processo de fechamento dos mapas no início do mês foi fortalecido, uma vez que o Ministério só pode receber os pedidos de ARV dos estados após finalizados o mapa consolidado da UF e a “Programação Ascendente”. Esta corresponsabilização representou um salto na qualidade das informações prestadas. **Comentários:** o DF possui oito UDM e 17 hospitais/maternidades utilizando plenamente o SICLOM. Assim, a gestão da distribuição destes medicamentos fortaleceu-se sendo possível hoje analisar saídas, entradas e estoques em cada unidade, orientando remanejamentos e outras providências necessárias ao controle destes insumos. O cadastro dos usuários permite ainda cruzamento com o SINAM, identificando casos de aids ainda não notificados.

#### **TL-055 - “MÃE DE FAMÍLIA” PODE TER HIV/AIDS? UMA REFLEXÃO SOBRE AS EXPERIÊNCIAS VIVIDAS NO CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DO AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA (CTA/ADS) DO RIO GRANDE DO SUL**

GIORDANO LARANGEIRA DIAS, ROSA MAYER, DEYSE BORGES, FELIPE GONÇALVES FELLICE, FLAVIA SCHRÖDER DARSKI, LETÍCIA DELFINO DE OLIVEIRA FREITAS

AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA – RS

**Introdução:** esse trabalho problematiza um fenômeno percebido nas vivências dos profissionais do CTA/ADS no seu cotidiano: a dificuldade de se pensar concretamente no risco de infecção do HIV/aids em mulheres com relação afetiva estável. Através de um recorte

clínico e de dados do Sistema de Informação (SI) do CTA, o trabalho busca lançar uma provocação sobre como os serviços de saúde e a população abordam atualmente a questão de risco para o HIV em relação à população feminina. Descrição do caso: B, sexo feminino, mãe de nove filhos, 50 anos, buscou o ADS por problemas dermatológicos e iniciou tratamento, que não apresentou melhoras. Certo dia, numa nova consulta, B sugeriu algo que a profissional ainda não tinha cogitado: realizar o teste de HIV. O resultado indicou que B havia contraído o vírus e que seus sintomas eram decorrentes da infecção, já em estágio avançado. Assim como este caso, muitos outros são presenciados pelos aconselhadores do ambulatório. Mulheres, em relação estável, via de regra, demonstram perplexidade ao se descobrirem soropositivas, sendo que os profissionais de saúde apresentam despreparo para lidar com tal descoberta. Os números coletados no SI-CTA/ADS contribuem para enfatizar essa problemática. Dos 1.621 homens que alegaram exposição a risco como motivo do teste, 179 eram soropositivos, sendo que das 742 mulheres que alegaram o mesmo motivo, 110 detectaram a infecção do vírus HIV (de 2006 a 2010). **Comentários:** a experiência no CTA demonstra que os profissionais da saúde reproduzem uma dificuldade da sociedade em enxergar a vulnerabilidade à infecção pelo vírus HIV da mulher com relação estável, o que reforça o diagnóstico tardio nessa parcela da população. Essa dificuldade parece estar vinculada a questões culturais de gênero, que necessitam de problematizações e aprofundamentos, visando maior qualificação da atenção à saúde feminina.

#### **TL-056 - TREINAMENTO DE CURTA DURAÇÃO EM DST: UMA PROPOSTA METODOLÓGICA PARA TREINAMENTO DE PROFISSIONAIS QUE ATUAM EM UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

ROSANA GOMES DE FREITAS MENEZES FRANCO, EUGÊNIO SANTANA FRANCO, MÔNICA BATISTA OLIVEIRA ORIÁ, LUCÍLIA MARIA NUNES FALCÃO, POLIANA NORONHA BARROSO, PAULO ROBERTO DE MELO CASTRO NOGUEIRA, SILVIA BOMFIM HYPPÓLITO, EUGÊNIO SANTANA FRANCO FILHO, MARIANA CAVALCANTE MARTINS, INGRID MARTINS LEITE LÚCIO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA/FACULDADE INTEGRADA DA GRANDE FORTALEZA – FGF/UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ – UFC/ESCOLA SUPERIOR DE SAÚDE DA UNIVERSIDADE DE AVEIRO/FACULDADE CRISTHUS

Os Programas Municipais de DST/Aids, em diversas cidades brasileiras, devido à grande mobilidade ocorrida entre profissionais do Programa de Saúde da Família, perderam a capacidade resolutive que haviam adquirido na última década. **Objetivo:** com objetivo de suprir essa lacuna na formação prática dos profissionais da atenção básica foi criado um Núcleo de Investigação em Saúde Sexual e Reprodutiva – NISSER na cidade de Fortaleza e foi desenvolvido e está sendo testado um modelo de treinamento e avaliação para a identificação e diagnóstico de lesões ocasionadas por DST e lesões precursoras do câncer do colo uterino. **Métodos:** foi construído e equipado, com incentivo da Fundação Cearense de Apoio ao Desenvolvimento Científico e Tecnológico – FUNCAP, um Núcleo de Investigação que permite o treinamento de 20 profissionais simultaneamente através do acompanhamento, em tempo real, de atendimentos em DST e prevenção do câncer do colo uterino. O acompanhamento se dá por meio de imagens projetadas em um telão na sala contígua ao ambulatório, e com possibilidade de interação entre os treinandos, os profissionais que realizam o atendimento e, se necessário, os pacientes. Inicialmente os profissionais de uma unidade de saúde são observados durante o seu atendimento de rotina para que sejam definidos conteúdos personalizados para o grupo. O treinamento, que tem duração de 20 horas divididas em oito horas teóricas e 12 horas práticas, é precedido por um pré-teste onde são projetadas 20 lesões para identificação pelos profissionais, com três minutos para análise de cada lesão. O treinamento é direcionado para a identificação de lesões precursoras do câncer do colo uterino e das lesões clínicas ocasionadas pelas DST, geralmente a principal deficiência detectada tanto na observação do atendimento de rotina quanto no pré-teste. Pacientes dessas mesmas unidades são convidados para atendimento no NISSER, que é realizado durante o módulo prático do treinamento, de forma agendada e após assinado o termo de consentimento livre e esclarecido. Ao final do treinamento são apresentadas 40 imagens, com 15 segundos para identificação de cada imagem. Após o final do treinamento utiliza-se o modelo de avaliação baseado nas proposições de Kirkpatrick (1998) que desenvolveu metodologia, já testada e referenciada exaustivamente, que propõe quatro níveis indispensáveis para avaliação do treinamento: reação, aprendizado, comportamento e resultados, onde o sucesso do resultado da mensuração de cada um dos níveis independe um do outro. **Resultados:** resultados preliminares têm demonstrado uma média 20% de acerto no pré-teste para cada turma de 35 profissionais (médicos e enfermeiros). Após o treinamento de curta duração o índice de acerto alcança, em média, 87% de acertos. **Conclusão:** existe uma necessidade urgente de formação e/ou atualização de profissionais de saúde da atenção básica. Treinamentos de curta duração (20 horas), direcionados para atender às necessidades de conhecimento teórico-prático referenciadas pelos profissionais de saúde nos programas de prevenção do câncer do colo uterino e atendimento às DST, têm-se mostrado efetivos e mais bem avaliados por esses profissionais que palestras eventuais e cursos que não contemplam um módulo prático.

#### **TL-057 - IMPLICAÇÕES DAS RELAÇÕES SOCIAIS DAS MULHERES QUE TÊM HIV/AIDS NA PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL**

TASSIANE FERREIRA LANGENDORF STELA MARIS DE MELLO PADOIN, LETÍCIA BECKER VIEIRA

## UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

**Objetivo:** descrever as implicações da rede social das mulheres que têm HIV/aids no cotidiano de cuidado na profilaxia da transmissão vertical do HIV. **Métodos:** pesquisa qualitativa com protocolo aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal de Santa Maria (UFSM)/RS. Para produção dos dados foi utilizado o Método Criativo Sensível, dinâmica Mapa Falante. Participaram da pesquisa quatro mulheres que têm HIV/aids. **Resultados:** as mulheres relataram ter uma rede social de apoio frágil, restrita às relações familiares na rede primária e aos profissionais de saúde na rede secundária. Motivadas pelo estigma, preconceito e discriminação as mulheres silenciam sua condição sorológica, limitando a revelação do seu diagnóstico aos familiares, em especial suas mães e seus filhos, e aos profissionais do serviço onde fazem acompanhamento de saúde. Em alguns casos, os profissionais de saúde são os únicos a conhecerem seu diagnóstico, sendo assim seus maiores aliados na busca de estratégias para a convivência com HIV/aids. Relatam sofrer impacto com a descoberta do diagnóstico e encontrar na saúde do seu filho o estímulo para dar continuidade ao tratamento para prevenir a transmissão vertical do vírus. **Conclusão:** observa-se que a restrição da rede social de apoio das mulheres impõe que a mulher trace uma trajetória silenciosa para a realização do seu tratamento, configurando um caminho linear, limitando-se ao ambiente da casa e do hospital. Nesse sentido, os profissionais que assistem essas mulheres são essenciais à expansão de sua rede social secundária e estímulo ao empoderamento dessa mulher, a fim de fornecer subsídios para que possa ampliar também sua rede primária, ofertando esclarecimentos para que a mulher compreenda a relevância da adesão ao tratamento profilático da transmissão vertical do HIV.

## TL-058 - VULNERABILIDADE ENTRE TRAVESTIS DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

GUARACIABA OLIVEIRA PINTO, ELISÂNGELA BRITO SANTOS, SUELI MARIA GALVÃO, MARTA SILVA MARQUES, LAISMERIS LOPES DE MORAES, CAIO WESTIN, MARILZA HENRIQUE DA SILVA, RENAN ALVES PEREIRA  
PMDST/AIDS SÃO BERNARDO DO CAMPO

**Objetivo:** caracterizar a população de travestis, segundo variáveis demográficas e socioeconômicas e estudar os fatores de risco para DST. **Métodos:** visitadas quatro residências de travestis identificadas do município. Receberam aconselhamento em DST/aids e responderam um questionário com informações sociodemográficas e fatores de risco para DST, foi oferecido teste para HIV, Hepatites e sífilis. **Resultados:** as 43 travestis representam população jovem, baixa escolaridade (32,5% primeiro grau incompleto), raça/cor branca 44,18%, parda 44,18%, preta 4,65%, amarela 2,32%, indígena 2,32%, estado de nascimento apenas 13,95% era procedente de SP, nenhum nascido no município, 48,83% estão há menos de um ano e apenas 9,3% acima de dez anos residindo no município, 83,72% profissionais do sexo, com renda diária até 200 reais, 83,72% solteiros, 4,65% casados, 2,32% viúvos e 9,3% com companheiro, sendo a parceria homem em 67,44%, e 9,3% têm filhos, 74%, até dez clientes/dia, 57%, mais de dez clientes novos, 55%, mais de dez clientes fixos, 44%, clientes regulares, 74,4%, sexo oral ativo e passivo, 18,6%, anal passiva, 44,18%, anal passiva e ativa e 30,23%, sexo anal e vaginal. Quanto ao uso de preservativo 44,18% usam regularmente, 76% negociam o uso de preservativo e 42% não utilizam se o cliente pagar mais. Quanto ao HIV 46,5% referem que este interfere na relação sexual, 67% conversam com os clientes sobre HIV, 65% realizaram o teste HIV e 23% tiveram alguma DST. Quanto ao uso de substâncias psicoativas: álcool 48%, cocaína inalatória 41%, maconha 32%, crack 11%, heroína 4,6%, hormônio em 9,3%. Foi ofertada sorologia para HIV, sífilis, hepatite B e C, com incidência de 14% de HIV, 42% de HBsAg, 16,6% antiHBs, 2,3% hepatite C e 23,2% sífilis. **Conclusão:** diante a vulnerabilidade ao HIV, DST e hepatites virais entre os travestis, faz-se necessário estabelecer política de prevenção, promoção e atenção integral à saúde.

## TL-059 - ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DAS GESTANTES HIV-POSITIVO ATENDIDAS NUM HOSPITAL DE CLÍNICAS, 2007 E 2010

SYBELLE MIRANZI, RAQUEL PEREIRA DA SILVA, MARIA APARECIDA ARAÚJO, SIMEÃO SANTOS  
UFTM, USP

**Objetivo:** descrever o perfil epidemiológico das gestantes HIV-positivo notificadas num Hospital de Clínicas da região do Triângulo Mineiro, entre 2007 e 2010. **Métodos:** trata-se de um estudo descritivo, tipo transversal. O local do estudo foi o Hospital de Clínicas de um município de aproximadamente 300 mil habitantes. O estudo foi realizado com a base de dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação fornecido pela Secretaria Municipal de Saúde, relativa ao período entre 2007 e 2010, com o banco de gestante HIV-positivo. Para análise utilizou-se estatística descritiva dos dados por meio do *software* SPSS v.10.0. **Resultados:** no período de 2007 a 2010 ocorreram 122 casos de gestante HIV-positivo. A distribuição do número de casos por ano foi semelhante, variou entre 23,8 a 25,4%. A maioria das gestantes foi notificada no 3º trimestre de gestação (36,9%), seguida do 2º trimestre (32,8%). Quase a metade foi de cor da pele branca (48,4%) seguida de parda (33,6%). Quanto à escolaridade, 23% tinham o ensino fundamental incompleto, porém para 55,7% dos casos não havia essa informação. Eram de zona urbana 93,4% e donas de casa 50,8%. Realizaram pré natal 90,2%, fizeram cesárea eletiva 54,9% e tiveram parto vaginal 14,8%. Nasceram vivos 70,5% e 4,9% foram natimortos. **Conclusão:** conclui-se que a frequência de casos se manteve no período, e a notificação é tardia, no 3º trimestre, o que dificulta o tratamento e contribui para a transmissão vertical.

**TL-060 - MOTHER-TO-CHILD HIV TRANSMISSION IN MANAUS, AMAZONAS, BRAZIL: A CROSS-SECTIONAL STUDY**

CLAUDIA MARQUES DE OLIVEIRA SOEIRO, ANGÉLICA ESPINOSA MIRANDA, VALERIA SARACENI, NOALDO OLIVEIRA DE LUCENA, SINÉSIO TALHARI, LUIZ CARLOS DE LIMA FERREIRA

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS/UEA, FUNDAÇÃO DE MEDICINA TROPICAL DO AMAZONAS /FMTAM, UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO, SECRETARIA DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO, UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS

Reduction in the vertical transmission of HIV is possible when prophylactic measures are implemented and seropositive pregnant women and their newborn infants are treated with antiretroviral drugs. The objective of this study was to describe the profile of HIV-positive pregnant women in Manaus, Amazonas, Brazil and to determine the rate of vertical HIV transmission. Methods: A descriptive study was conducted using notification data and investigating the medical charts of HIV-positive pregnant women in Manaus between 2007 and 2009. Data from the Notifiable Diseases Data System (SINAN) in the Brazilian State of Amazonas were analyzed and a search was made of patient charts at the Amazonas Tropical Medicine Foundation (FMTAM) and in the municipal maternity hospitals. Results: During the study period, notification was received of 509 HIV-positive pregnant women. The vertical transmission rate during this period was 9.9% (95%CI: 7.2 – 12.6%). The mean age of the women was 27 years (SD: 5.7) and the majority (54.8%) had not completed elementary school (eighth grade). Diagnosis of HIV seropositivity was made prior to pregnancy in 115 women (22.6%), during prenatal care in 302 (59.3%), during delivery in 70 (13.8%) and following delivery in 22 (4.3%). Four hundred and four of these women (79.4%) had had prenatal care, with 54.6% of patients receiving antiretrovirals during pregnancy and 61.9% of the newborn infants receiving prophylaxis. In the final multivariate logistic regression model, living in an urban area [OR = 0.7 (95%CI: 0.35-0.89)] and having had prenatal care [OR = 0.1 (95%CI: 0.04-0.24)] remained as protective factors against vertical HIV transmission in this population. **Conclusion:** The relevance of adequate compliance with the measures already established as being effective in guaranteeing a reduction in HIV transmission within the maternal and infant population should be emphasized.

**TL-061 - AÇÕES EM DST/HIV/AIDS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS): GESTÃO PARTICIPATIVA**

MAÍRA RODRIGUES BALDIN DAL POGETTO, MARLI THEREZINHA CASSAMASSIMO DUARTE, ELEN ROSE LODEIRO CASTANHEIRA

FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU, UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA, UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JÚLIO DE MESQUITA FILHO, PROGRAMA MUNICIPAL DST/HIV/AIDS

Os profissionais que atuam na APS necessitam refletir sobre suas atribuições, de forma a atender, cada vez mais, às necessidades de saúde da população. Considerando-se que as Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) estão entre os problemas de saúde pública mais comum no Brasil e no mundo, considerado atualmente o principal facilitador da transmissão sexual do HIV. Reconhecendo o potencial da APS no diagnóstico precoce destas afecções, a fim de se garantir terapia adequada e quebra da cadeia de transmissão, buscou-se conhecimento das ações realizadas pelas equipes deste nível da rede de atenção à saúde. Após o reconhecimento de que essas ações poderiam ser mais bem qualificadas, propôs-se a realização de uma oficina de planejamento com ampla participação dos atores envolvidos. O objetivo deste trabalho foi relatar a experiência de planejamento participativo, que embasou o plano de ações de DST/aids de um município de médio porte do interior paulista e identificar o tipo de apoio que as equipes necessitavam. Participaram da oficina 70 profissionais da APS, rede especializada e universidade local. As etapas da oficina foram: apresentação do diagnóstico epidemiológico municipal, missão e diretrizes do programa estadual de DST/aids, rede assistencial existente e resultado do monitoramento das ações da APS. Os profissionais foram divididos em cinco grupos, apoiados por um monitor, nos quais se discutiram: ações atualmente desenvolvidas na APS em DST/aids e responsabilidade destas ações, atividades que poderiam ser propostas e acordadas para serem desenvolvidas nas unidades e pela gestão em relação a promoção, prevenção e assistência, formas de integração da APS com outros níveis assistenciais e construção da “rede municipal de atenção às DST/aids”. A metodologia empregada permitiu a participação de profissionais da atenção, gestão e do ensino, a identificação de necessidades de educação permanente em saúde, construção de novas parcerias e fortalecimento das já existentes e ampliação da rede assistencial.

**TL-062 - PREVENÇÃO E ACESSO DIAGNÓSTICO: TECENDO REDES**

SOLANGE SETTA MACHADO

A epidemia de HIV/aids no Nordeste apresenta hoje tendências de crescimento. Encontrar novas estratégias de prevenção/cuidado que modifiquem este quadro é o grande desafio. Em Natal, o perfil epidemiológico acompanha esta tendência e tem nas mulheres uma das populações mais vulneráveis com um aumento importante de notificações nos últimos cinco anos, além dos jovens e populações HSH/gays. As dificuldades de acesso ao diagnóstico tem se mostrado um complicador para o planejamento de ações de enfrentamento e controle das DST/HIV/aids no município, uma vez que a subnotificação destes agravos é bastante significativa. Durante as comemorações do dia 8 de março de 2009 – Dia internacional da mulher, o Grupo de Articulação Lésbica do Rio Grande do Norte, em parceria com o Programa Municipal de DST/49 Aids de Natal e a UNP – Universidade Potiguar, promoveu uma mobilização de Acesso de Diagnóstico para HIV e Sífilis e Prevenção às DST/Aids em quatro *campi* Universitários, disponibilizando durante quatro dias preservativos, materiais educativos



e exames para sífilis e HIV através de “testagem por amostra em sangue seco, em papel-filtro”. A ação teve caráter voluntário por parte das equipes do GAL-RN, corpo docente da UNP e equipe técnica da Coordenação DST Municipal, tendo como objetivo oferecer exames ao público feminino e contar com adesão dos homens, HSH e demais públicos vulneráveis da comunidade acadêmica. Foram realizados 708 testes. Destes, 79% foram de mulheres jovens que nunca haviam realizado nenhum dos exames. Evidenciou-se a importância do acesso ao diagnóstico às DST/aids enquanto mobilizador para atitudes de prevenção, garantias de acesso ao cuidado em saúde, bem como a importância das parcerias entre OSC, Instituições Públicas e Privadas, para o enfrentamento e controle das DST/aids, tendo como desafio a adesão dos acadêmicos da rede privada de ensino em campanhas outrora desenvolvidas e intensificadas na rede pública de ensino.

### **TL-063 - AS RELIGIÕES AFRO-BRASILEIRAS E SAÚDE: UMA INCLUSÃO SOCIAL**

SANDRA REGINA MARINI

PMDST/AIDS

**Antecedentes:** os terreiros são espaços privilegiados para a promoção da saúde. Esses espaços sagrados possuem características próprias de acordo com origem geográfica e interação com diversos grupos étnicos. Por meio de seus rituais, estas religiões possibilitam a inclusão de grande parcela da população, que encontra nos terreiros a possibilidade de vivenciar relações humanas e espirituais em um local de acolhimento e solidariedade. Esse projeto aborda autocuidado, erradicação de preconceitos ao soropositivo, informação sobre DST/HIV/aids e hepatites com o objetivo de conscientizar não só os adeptos de religiões afro-brasileiras como os profissionais de saúde. O atual cenário da aids, além do avanço da doença, em números consideráveis, também traz a questão da cidadania e do controle social. Porém, os esforços da comunidade científica não estão sendo suficientes, embora eficazes, para alterar esse quadro.

**Descrição:** promover a educação das pessoas sexualmente ativas, no sentido de se evitar prática que impliquem na disseminação do vírus HIV. Orientar a demanda com práticas consideradas de alto risco, estimulando a realização de teste Anti-HIV entre outros. Oferecer serviços de orientação e aconselhamento a sociedade civil por meio de equipe multidisciplinar que atuará como agentes de promoção a saúde e de integração social. Promover a saúde aos adeptos das tradições afro-brasileiras multiplicando informações sobre saúde sexual, prevenção e contágio de DST/aids. Conhecer e divulgar as ações em prol da saúde, promovida pelas comunidades dos terreiros.

**Lições aprendidas:** promover e Intensificar o controle social no campo da saúde em conjunto com lideranças religiosas dos terreiros, simpatizantes de religiões afro-brasileiras e profissionais de saúde. **Próximos passos:** realizar oficinas, capacitações e encontros entre religiosos e profissionais de saúde, tanto em espaços religiosos como de saúde, para que ocorra integração, possibilitando um trabalho conjunto que promova saúde nos terreiros.

### **TL-064 - PROGRAMA PRODUÇÃO E SAÚDE: PREVENÇÃO NO LOCAL DE TRABALHO**

DAIANA BALTAZAR, LUCIA REJANE PEREIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Com o aumento da prevalência do HIV/aids, as empresas estão cada dia que passa, mais preocupadas com o impacto da doença na rotina das organizações. O Programa Produção e Saúde têm como objetivo diminuir a vulnerabilidade frente às doenças sexualmente transmissíveis (DST), em especial o HIV/aids, propiciando um espaço de discussão e troca de informações dentro do contexto organizacional. As intervenções são estruturadas na modalidade de orientações pontuais sobre DST/HIV/aids a trabalhadores de diversas áreas: construção civil, mercados, lojas de confecção, calçados e afins. As orientações incluem informações sobre sexualidade, gênero e formas de prevenção as DST/HIV/aids, além da distribuição de preservativos e materiais informativos. Além das orientações, outra metodologia utilizada é a montagem da Tenda da Prevenção na semana da SIPAT – Semana Interna de Prevenção a Acidentes de Trabalho, na qual é proposto atividades interativas sobre DST/HIV/aids para os trabalhadores se apropriarem deste conhecimento de uma forma divertida e participativa. A testagem sorológica é ofertada em todas as orientações, incentivando os trabalhadores que usam eventualmente ou não usam o preservativo a realizarem o exame de HIV. Após dois anos atividades, percebe-se que as ações desenvolvidas despertaram nas empresas uma preocupação e uma percepção sobre a vulnerabilidade em relação as DST/HIV/Aids e a importância desta orientação neste contexto. Desde o início do projeto em 2009 até dezembro de 2010 foram acessados 2.498 trabalhadores. Com isso, podemos concluir que a prevenção as DST/HIV/aids exige um olhar mais sensível e apurado sobre o que é vulnerabilidade no contexto organizacional, admitindo que muitas pessoas que se contaminam estão profissionalmente ativas e o diagnóstico tem um impacto significativo no desempenho deste profissional.

### **TL-065 - GRUPO FOCAL COMO ESTRATÉGIA DE AVALIAÇÃO DE UMA TECNOLOGIA EDUCATIVA PARA PREVENÇÃO DE DST/HIV/AIDS EM MULHERES EM UNIÃO ESTÁVEL**

LEILANE BARBOSA DE SOUSA, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO, MARIA LÚCIA DUARTE PEREIRA, RÉGIA CHRISTINA MOURA BARBOSA, MARIA ADELANE MONTEIRO DA SILVA, MARIA DALVA SANTOS ALVES, NILZA MARIA DE ABREU LEITÃO, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO, LORENA BARBOSA XIMENES

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA

**Objetivo:** analisar a aplicabilidade da técnica de grupo focal na avaliação de uma tecnologia educativa para prevenção de DST/HIV/aids em mulheres em união estável. **Métodos:** o estudo foi do tipo desenvolvimento tecnológico com a utilização da técnica de grupo focal na fase de avaliação da tecnologia desenvolvida. Foi desenvolvido, implementado e avaliado um vídeo educativo sobre prevenção de DST/HIV/aids em novembro de 2010, em uma comunidade na periferia de Fortaleza, Ceará. Para avaliação deste vídeo foram desenvolvidos três grupos focais no Centro de desenvolvimento Familiar, com participação de 25 mulheres em união estável. As informações obtidas foram submetidas à análise de conteúdo. **Resultados:** a implementação do vídeo educativo por meio da técnica de grupo focal foi substancialmente enriquecedora, pois permitiu não apenas se coletar informações acerca da avaliação do impacto do vídeo, mas também oferecer contributo para a promoção da saúde das participantes da pesquisa. Diferentemente de outras técnicas, como questionários e entrevistas individuais, que poderiam limitar o contexto das questões investigadas, o grupo focal ensejou uma investigação profunda, oriunda da interação de pensamentos individuais, do diálogo entre mulheres que vivenciavam a mesma situação e que discutiram experiências semelhantes ou até mesmo compartilharam situações e ideias novas. Por meio da técnica de grupo focal emergiram depoimentos que representaram o impacto do vídeo na aquisição de conhecimentos e atitudes favoráveis à prevenção de DST/HIV/aids. Ademais, vislumbra-se implementação de práticas de promoção da saúde sexual e reprodutiva. **Conclusão:** audiovisuais devem ser implementados e avaliados em um contexto interativo, em que o grupo focal se aplica. Utilizado como um meio, e não como um fim em si mesmo, a implementação do vídeo seguida pela discussão em foco ofereceu às participantes do estudo a oportunidade de compartilharem sentimentos e construir pensamentos favoráveis às práticas de promoção da saúde sexual e reprodutiva.

### TL-066 - CONSTRUÇÃO DE REDE DE ATENDIMENTO À VÍTIMA DE VIOLÊNCIA

GISELE DA SILVA, ARETUSA BAECHTOLD, GIOVANA T. DE CONTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE

**Objetivo:** elaborar o atendimento em rede à vítima de violência no município tem como objetivo oportunizar um espaço de discussão, reflexão e trabalho na política pública voltado a este fenômeno social. **Métodos:** o SAE como serviço de referência ao tratamento das doenças sexualmente transmissíveis se torna um espaço de acolhimento destes sujeitos, e durante processo de intervenção observou-se que muitos não recebiam as orientações e também não obtinham o acesso os atendimentos necessários para superação da vulnerabilidade instituída. A mobilização destes sujeitos foi estabelecida a partir do SAE tendo a princípio o intuito de discutir o atendimento de saúde destes sujeitos. Durante este processo, e entendendo que este fenômeno perpassa por várias instituições responsáveis em prestar a assistência, foi instituindo um grupo de representantes da sociedade civil, organizações não governamentais e governamentais para elaborar um fluxo de atendimento. As reuniões acontecem mensalmente, sendo discutida, a priori, a responsabilidade de cada segmento no atendimento a vítima de violência. Em seguida, questões referentes aos atendimentos realizados no que refere aos pontos a serem trabalhados nesta rede. **Resultados:** estas discussões possibilitaram incluir na agenda pública a elaboração de propostas de atendimento qualificado, além de problematizando questões que fazem parte direta e indiretamente deste grupo. Esta atividade incluiu os sujeitos, que neste momento sentem-se parte do processo e responsáveis pela continuidade do trabalho. A elaboração do fluxo de atendimento à vítima de violência possibilitou a articulação de um fórum de discussão entre três municípios, que buscam dar visibilidade as questões referente ao fenômeno da violência e também discutir o mesmo. **Conclusão:** a mobilização social torna-se uma ferramenta importante de sensibilização dos indivíduos que passam a discutir questões comuns buscando dar visibilidade e soluções as demandas levantadas. Neste sentido, o problema individual passa a ter visibilidade coletiva e pública.

### TL-067 - DANÇANDO PARA VIVER

MARLI MIGUEZ SENA DE JESUS, CARLOS ALBERTO LIMA SILVA, LIVIA LACERDA

CEDAP, GAMPS

Muitas são as dificuldades encontradas pelos profissionais em nossa Unidade na assistência aos usuários como a baixa adesão à terapia antirretroviral e aos outros tratamentos. Assim, acreditou-se que atividades como a dança de salão, poderia contribuir para tirar o foco da doença e mostrar que é possível vivenciar boas experiências. Portanto, trata-se de uma proposta em que são oferecidas aulas de dança de salão para as usuárias do Ambulatório de virologia, que nasceu no setor de Educação em Saúde em parceria com a GAMPS, a partir de uma vivência de dança de salão alusiva ao dia Internacional da Mulher. As usuárias foram convidadas para participar da atividade e sensibilizadas pelas educadoras de pares do projeto Rede PositHIVa executado pela GAMPS e inscritas pelo setor de Educação em Saúde, através de uma ficha, onde informou-se sobre a atividade, insumos e frequência nas aulas. Estas estão sendo desenvolvidas semanalmente, com duração de uma hora para 20 participantes. Como recurso terapêutico de uma clínica ampliada é uma atividade completa, pois promove a melhora do condicionamento aeróbico, da capacidade respiratória e circulatória, da flexibilidade, correção postural, aumento do tônus muscular, treino de equilíbrio, aprimoramento da coordenação motora e perda de peso. Os resultados vão muito além do bem-estar físico ao promover integração e socialização, combater a depressão e elevar a autoestima melhorando a qualidade de vida das pessoas que a praticam, ajudando a construir a imagem de um corpo saudável, capaz de dançar. A avaliação do impacto dessa atividade na vida das usuárias foi iniciada por meio de um grupo focal, antes do início das aulas. Outra avaliação será desenvolvida ao final de seis meses e ao final de 12 meses.

**TI-068 - PREVALÊNCIA DE SÍFILIS EM PACIENTES COM AIDS ATENDIDOS NO AMBULATÓRIO DE AIDS DE UM HOSPITAL-ESCOLA DE VITÓRIA, ES**

FABIOLA MESQUITA CALLEGARI, LAURO FERREIRA DA SILVA PINTO NETO, CHARLLA JESUS MEDEIROS, CAMILA BINSI SCOPEL, ANGÉLICA ESPINOSA BARBOSA MIRANDA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA, UFES

**Objetivo:** identificar a prevalência de sífilis em pacientes HIV/aids atendidos no ambulatório de aids em um hospital-escola de Vitória, ES. **Métodos:** estudo transversal em pacientes com aids atendidos no ambulatório da Santa Casa de Misericórdia de Vitória. Os pacientes responderam a uma entrevista contendo dados demográficos, comportamentais e clínicos, assinaram termo de consentimento, e foram submetidas à coleta de sangue para realização de VDRL e teste rápido (treponêmico) para sífilis no momento da coleta da carga viral e CD4. Os dados foram analisados por meio de análise estatística descritiva e analítica. **Resultados:** um total de 263 pacientes foi incluído no estudo. A média de idade foi 43 anos (DP 10,67), 25,9% tinham até quatro anos de estudo e 27% eram casados ou tinham parceiros fixos. **Fatores de risco:** história de prostituição relatada por 4,6%, 25,9%, uso de drogas ilícitas, 20,9%, uso irregular de preservativos no último ano e 99,2% tiveram mais de cinco parceiros sexuais na vida. Um total de 4,9% dos pacientes foram diagnosticados com sífilis atual (títulos de VDRL &#8805, 1/8 e teste rápido positivo). O teste rápido para sífilis foi positivo em 18,3% dos participantes. **Conclusão:** a inclusão da rotina de avaliação sorológica de sífilis em pacientes HIV positivos se faz importante nos serviços que atendem esta população visto que muitos apresentam clínica assintomática e podem evoluir para estágios mais graves da sífilis.

**TL-069 - DIAGNÓSTICO SOROLÓGICO DO HIV: A VISÃO LABORATORIAL DA PORTARIA 151/2009**

FERNANDO JOSÉ VICENZI, EDUARDO DOS REIS MARQUES, TAMARA CRISTINA MATZEMBACHER, REGIANE LEIKO KAWAMURA, CESAR GURNISKI, ANTONIO MARINO ZAMILIAN, MARCO ANTONIO RIBEIRO, LEA FERNANDA CABRAL DOS SANTOS, DANIELLA SANDRINI XIMENES, CATHIA REGINA ZUANAZZI

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

**Objetivo:** correlacionar os resultados da Etapa I, Etapa II e quantificação da Carga Viral, e verificar a utilidade da análise conjunta desses exames na abordagem de pacientes caracterizados sorologicamente como “indeterminados para o HIV”, após um ano da implantação da Portaria MS151/2009. **Métodos:** estudo descritivo retrospectivo envolvendo 335 amostras de soro de mulheres em idade fértil (12 a 50 anos) que foram submetidas ao diagnóstico sorológico para o HIV, segundo a Portaria MS151/2009, no período de outubro de 2009 a dezembro de 2010. **Resultados:** das 335 amostras classificadas como “indeterminadas para o HIV”, 63,6% foram submetidas a quantificação da carga viral, onde 210 tiveram carga viral indetectável. Apesar da orientação da Portaria MS151/2009 de se realizar a quantificação de carga viral em casos de amostras caracterizadas como “indeterminadas para o HIV”, a fim de elucidar esse resultado, 36,4% das pacientes não tiveram a quantificação de carga viral solicitada. As três amostras que tiveram carga viral detectável pertenciam a mesma paciente e os índices da etapa I tiveram valores crescentes em dosagens consecutivas caracterizando um processo de soroconversão presente em uma infecção pelo HIV. **Conclusão:** a análise conjunta das etapas I e II do diagnóstico sorológico do HIV e da carga viral auxiliam a elucidação de amostras com resultados “indeterminados para o HIV”. Apesar da orientação da Portaria MS151/2009, a solicitação da carga viral ainda não é praticada em todos os casos de amostras indeterminadas. O estudo sugere que amostras consecutivas, com valores baixos (< 50,0) e constantes do índice da etapa I, com etapa II não reagente ou indeterminada, e com carga viral indetectável, tem reatividade nas etapas I e II devido a anticorpos inespecíficos interferentes decorrentes de um estado fisiológico anormal (gestação) ou patológico.

**TL-070 - AVALIAÇÃO DA SUSCETIBILIDADE DA *N. GONORRHOEAE* AOS ANTIMICROBIANOS EM SALVADOR/BA NO PERÍODO DE 2009 A 2010**

MARIA ANGÉLICA SOUZA BRANDÃO, ELIANA FONSECA, CRISTIANE MOTA, ROSANE MARIA MAGALHÃES WILL LACEN/BA

A gonorreia é uma doença sexualmente transmissível (DST) exclusiva da espécie humana causada pela bactéria *Neisseria gonorrhoeae*. Desde a década de 1980 já havia relatos de *N. gonorrhoeae* resistente a tetraciclina e penicilina no Brasil e em 2003 a sensibilidade diminuída a ciprofloxacina no Rio de Janeiro. O estudo teve como objetivo avaliar a suscetibilidade aos antimicrobianos de *N. gonorrhoeae* isoladas no Laboratório Central de Referência Estadual Professor Gonçalo Muniz de amostras provenientes do Centro Estadual de Diagnóstico, Apoio e Pesquisa (CEDAP) e Serviço Médico Especializado (SEMAE) no período de agosto de 2009 a agosto de 2010. As amostras foram transportadas no meio Amies com isolamento primário no meio Thayer-Martin. Modificado em incubação a 35°C (± 1°C), 5% de CO<sub>2</sub> e 90% de umidade por 24-72 horas. A identificação presuntiva foi realizada pela bacterioscopia direta com coloração de Gram, reação da enzima citocromo-oxidase e o teste da catalase. Para identificação confirmatória e pesquisa de &#946,-lactamase foi utilizado sistema automatizado VITEK1 (Biomérieux). Na determinação do teste de sensibilidade (Kirby-Bauer/CLSI) foram utilizados discos contendo concentrações conhecidas dos antibióticos: ceftriaxona, cefixima, ciprofloxacina, penicilina e tetraciclina. No estudo foram isoladas 241 cepas de *Neisseria gonorrhoeae*, sendo 237 (98,3%) de pacientes do sexo masculino e 136 (56,4%) produtoras de penicilinase (NgPP). Quanto ao perfil de sensibilidade 147 cepas (61%) apresentaram resistência a penicilina, 171 (71%) resistência a tetraciclina, 130 (53,9%) resistência a ciprofloxacina, para ceftriaxona e cefixima 100% de sensibilidade. No estudo observamos uma elevada taxa de resistência a penicilina,

tetraciclina e ciprofloxacina, demonstrando necessidade de monitoramento da resistência dessa bactéria frente aos antimicrobianos, através da realização do teste de sensibilidade na rotina dos laboratórios, e revisão do protocolo de tratamento na abordagem sindrômica, já que atualmente, ciprofloxacina é a droga de primeira escolha em adultos e não gestante.

#### TL-071 - ADOLESCENTES E JOVENS VIVENDO COM HIV/AIDS E SUAS PECULIARIDADES ASSISTENCIAIS

RICARDO AZEVEDO DE MENEZES

GERÊNCIA DE DST-AIDS-HV/SES-DF

**Objetivo:** datam de 1997 as primeiras orientações oficiais do Ministério da Saúde com vistas à redução da transmissão vertical do HIV. Foram instituídas ações de testagem e terapia antirretroviral durante a gestação, parto e puerpério, bem como outras medidas profiláticas direcionadas a crianças expostas, publicadas em portaria (874/97 MS). Com o advento da terapia antirretroviral potente, a partir de 1995/96, notou-se queda importante nas taxas de mortalidade em decorrência de complicações da aids. O Brasil conta hoje uma geração de adolescentes e jovens que adquiriram HIV verticalmente, somando-se aos casos de transmissão horizontal. Este trabalho tem como objetivo subsidiar profissionais de saúde na estruturação de serviços de assistência a adolescentes e jovens vivendo com HIV/aids (VHA). **Métodos:** foi realizado um estudo descritivo baseado em análise de artigos científicos, livros e consensos nacionais de terapia do Ministério da Saúde que traziam como tema os vários aspectos da abordagem biopsicossocial de adolescentes VHA por transmissão vertical ou horizontal. **Resultados:** a literatura apresenta substancial repertório de condutas frente ao agravo crônico (HIV/aids) e possíveis complicações como infecções oportunistas e síndrome lipodistrófica. É importante avaliar também o protagonismo deste usuário em relação à adesão à terapia antirretroviral. O crescimento e desenvolvimento podem sofrer algum tipo de prejuízo, por complicações nutricionais ou metabólicas. Deve ser salientado que adolescentes e jovens VHA apresentam necessidades próprias da idade, independente do agravo que os acometem. É preciso que sejam avaliados a dinâmica familiar destes indivíduos, seus relacionamentos afetivo-sexuais, situação escolar/profissionalizante, bem como projetos de vida e autoestima. **Conclusão:** é importante ampliar a visão da assistência aos adolescentes e jovens VHA de modo a acolher as demandas próprias da faixa etária além das peculiaridades terapêuticoassistenciais. Os usuários que são acompanhados desde a infância devem ser ouvidos e gradativamente preparados para realizar a transição dos serviços pediátricos para os ambulatórios de adultos em momento oportuno.

#### TL-072 - VDRL POSITIVO NO CTA, DOENÇA OU CICATRIZ IMUNOLÓGICA?

EDILBERT NAHN JR., VERA ANDRADE, ISABEL ALVES, KELLYN KHENAIRES, GLÓRIA RODRIGUES, JULIANA MANGARAVITI, ALESSANDRA RIBEIRO

PROGRAMA DST/AIDS – MACAÉ/RJ

**Objetivo:** analisar os VDRL positivos dos pacientes oriundos do CTA do Programa DST/Aids de Macaé/RJ no ano de 2010, identificando **Métodos:** 1) selecionar todos os pacientes registrados no SISCTA com VDRL positivo, 2) Analisar os prontuários destes pacientes visando o registro da titulação do VDRL e a consulta adotada, 3) Identificar quais pacientes foram acompanhados no SAE do programa e a evolução de cada caso. **Resultados:** vinte e seis pacientes foram registrados com VDRL positivo, sendo seis destes oriundos do CTA itinerante que por estratégia foram encaminhados aos PSF ou UBS das respectivas localidades para acompanhamento. Dos vinte pacientes restantes, nove não apresentavam registro no CTA da titulação. Cinco pacientes não foram encontrados registros de atendimento no SAE. Quatro tiveram cicatriz imunológica como conclusão diagnóstica. Dez pacientes foram diagnosticados com sífilis recente ou tardia e tratados. Um paciente apresentou VDRL 1/8 e não retornou para conclusão clínica. **Conclusão:** o registro da titulação do VDRL nos prontuários do CTA não obedece uma rotina. Os encaminhamentos para o SAE nem sempre redundam no acompanhamento clínico e tratamento. O registro no SISCTA sem a titulação do VDRL pode acarretar numa análise equivocada da frequência da sífilis nesta população.

#### TL-073 - HPV PREVALENCE IN WOMEN ATTENDING AT COLPOSCOPIC CLINIC IN VITÓRIA, ESPÍRITO SANTO, BRAZIL

LUCIANA BUENO DE FREITAS, NEIDE APARECIDA TOSATO BOLDRINI, ELAINE FREIRE MUQUI, ANGÉLICA ESPINOSA BARBOSA MIRANDA, LILIANA CRUZ SPANO

NÚCLEO DE DOENÇAS INFECCIOSAS CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO – UFES

HPV are epitheliotropic viruses that infect skin tissue or mucous membranes, closely related to development of lesions in the genital tract, ranging from warts to invasive cervical cancer. These injuries are caused by different types of HPV that are classified into low (LR-HPV) and high risk (HR-HPV) types according to the association with cervical cancer. Purpose: to evaluate the frequency of HPV in women (age ranging from 18 to 49) attending at the Colposcopic Clinic of the Federal University of Espírito Santo, Southeastern Brazil, during April 2010 to February 2011. Methods: the frequency of HPV was searched by two methods: PCR and Hybrid Capture® (CH2, Qiagen). One hundred and twenty two cervical specimens were collected and freezer maintained. Pregnancy and positivity for HIV were exclusion

criteria. DNA was extracted by commercial kit QIAamp® DNA Mini Kit (Qiagen), following manufacturer's instructions. HPV DNA was amplified by PCR using the improved primers PGMY09/11 and Hybrid Capture for the two classes of HPV (LR-HPV, HR-HPV) was carried out. Controls were used in all steps: amplification of the  $\beta$ -globin gene as DNA integrity control and a positive sample for HPV as amplification control. Results: preliminary results showed that out of the total, 56.6% (69/122) of the samples were positive for HPV (by PCR and/or CH2), from which 24.6% (17/69), 66.6% (46/69) and 18.8% (13/69) were positive for LR-HPV, HR-HPV and LR-HR in the same sample, respectively. **Conclusion:** this study revealed a high frequency of HPV in this population. The class of HPV which is considered of high risk for cervical cancer was the most frequent, pointing out the importance of an early detection of HPV at the monitoring of the cervix malignancy of the women in this region.

#### **TL-074 - VIOLÊNCIA SEXUAL EM MULHERES APÓS DIAGNÓSTICO LABORATORIAL E/OU SINDRÔMICO DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM SERVIÇOS PÚBLICOS DE FORTALEZA, CEARÁ**

GISELE NOGUEIRA DE MOURA, CELINA DA SILVA CAVALCANTE, FRANCISCO GILBERTO FERNANDES PEREIRA, KATARINE MEDEIROS COELHO PEREIRA, MARIA ALIX LEITE ARAÚJO, JOSELANY ÁFIO CAETANO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, FUNCAP, HOSPITAL DE MESSEJANA DR. CARLOS ALBERTO STUDART GOMES, UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ, UNIVERSIDADE DE FORTALEZA

**Objetivo:** analisar a ocorrência de violência sexual vivenciada por mulheres após o diagnóstico de DST em Fortaleza, Ceará. **Métodos:** estudo descritivo realizado em duas unidades de referência para atendimento de Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) em Fortaleza – Ceará. Os dados foram coletados nos meses de março a maio de 2009 por meio de um questionário. A amostra foi composta por 50 mulheres com diagnóstico laboratorial e/ou síndrome de DST. As mesmas deveriam ter comunicado o diagnóstico para o parceiro. **Resultados:** a faixa etária mais frequente encontrou-se entre 18 a 28 anos 22 (44%). Constatou-se que 34 (68%) das mulheres sofreram algum tipo de violência por parte do parceiro após comunicá-lo o diagnóstico da DST, e destas, a mais frequente foi à violência sexual 15 (44%). Para 41 (82%) das entrevistadas foi difícil comunicar o diagnóstico ao parceiro, e destas, 25 (61%) referiram que tinham medo de atitude violenta por parte do mesmo. Das mesmas 41 (82%) referiram que os parceiros faziam uso de álcool, 19 (38%) que havia tido um único parceiro sexual, 19 (38%) afirmaram que o mesmo havia tido relação sexual com outra pessoa e 40 (80%) acreditavam ter contraído a DST do companheiro. A DST mais presente foi o HPV com 40 (80%) casos. Quanto à relação sexual 49 (98%) mantinham e 21 (42%) não faziam uso do preservativo, sendo que 11 (50%) não faziam uso por resistência do parceiro. **Conclusão:** concluímos que as mulheres vivenciam situações de violência após o diagnóstico da DST. Isso nos faz constatar que quando a violência é vinculada à DST estão ocorrendo diversas formas de violência, principalmente a sexual. Portanto, as informações deste estudo são importantes sinalizadores no apoio às políticas de Saúde pública voltada para a saúde e o bem estar da mulher.

#### **TL-075 - A POLÍTICA DE INCENTIVO E SEU REFLEXO ENTRE AS CIDADES GÊMEAS DO RS**

CARLA GABRIELA CAVINI BONTEMPO, VERA MARIA RIBEIRO NOGUEIRA, FRANCIANE DE OLIVEIRA ALVES

UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARÃO

De acordo com o Ministério da Saúde, municípios fronteiriços tendem a ser mais vulneráveis a infecções por HIV e DST em geral, por conta do grande fluxo de pessoas nesses locais, e por serem geralmente localizados distante dos grandes centros, ou outros municípios que possam dar suporte a tratamentos mais complexos. **Objetivo:** o presente trabalho tem como objetivo verificar como têm avançado as notificações de aids nas nove cidades-gêmeas situadas na fronteira do Rio Grande do Sul com o Uruguai e a Argentina e se esses municípios contam com incentivo financeiro que é repassado pelo governo federal, no período de 2001 a 2009. **Métodos:** a metodologia empregada para realizar o referido estudo foi a análise das notificações registradas na tabulação de dados do site [www.aids.gov.br](http://www.aids.gov.br), que agrega informações do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), do Sistema de Controle de Exames Laboratoriais (SISCEL) e do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) dos repasses do Fundo Nacional de Saúde. **Resultados:** apenas três dos nove municípios (São Borja, Santana do Livramento e Uruguai) contaram com aporte de recursos financeiros, totalizando mais de R\$ 2.600.000,00. Quanto às notificações de aids, utilizando-se a estimativa populacional do Rio Grande do Sul realizada pela Fundação de Economia e Estatística, a incidência dentre esses municípios no período analisado, comparativamente ao RS, em geral é maior até o ano de 2003, quando iniciam os repasses de recursos.

#### **TL-076 - LESÕES VERRUCOSAS ORAIS E GENITAIS: ESTUDO HISTOPATOLÓGICO, IMUNO-HISTOQUÍMICO E MOLECULAR**

ELIANE PEDRA DIAS, ARLEY SILVA JUNIOR, SILVIA PAULA DE OLIVEIRA, CÍNTIA TEREZA LIMA FERRARO, FABIANA RESENDE RODRIGUES, SÔNIA MARIA SOARES FERREIRA, NATHALIE HENRIQUES SILVA CANEDO, ELIENE CARVALHO DA FONSECA

UFF UFRJ, OCEX, UFAL, CESMAC

Lesões verrucosas da pele e mucosas são associadas ao papilomavirus humano (HPV), em particular aos tipos 6 e 11. Consideradas neoplasias benignas, habitualmente são tratadas e não necessariamente submetidas à biópsia e análise histopatológica. Entretanto, estas

lesões podem ser resistentes às diferentes opções de tratamento e algumas apresentam atipias celulares severas. **Objetivo:** investigar a presença de coilocitoses, a imunorreatividade ao anticorpo HPV 16 e a presença e grau de displasia epitelial em lesões orais (n = 50) e genitais (n = 50). A amostra foi constituída por 100 lesões retiradas cirurgicamente de 100 pacientes. **Métodos:** processamento em parafina, hematoxilina-eosina, imuno-histoquímica (anti-Ki-67 DAKO®, anti-HPV 16 Biocare Medical®) e hibridização *in situ* (HPV DNA 16/18 DAKOGenPoint®). Perfil da maioria dos pacientes com lesão oral foi: homem, entre 30 e 50 anos, com lesão na língua, sendo 8 HIV+ e, dos pacientes com lesão genital: mulher, entre 20 e 40 anos, com lesão em vulva, sendo 13 HIV+. **Resultados:** a coilocitose foi identificada em 13 (26%) lesões orais e em 49 (98%) genitais. A imunorreatividade ao HPV 16 foi detectada em 11 (22%) lesões orais e 38 (76%) genitais. A hibridização *in situ* identificou HPV16/18 em 1/11 lesões orais e 2/24 genitais. Displasia epitelial identificada em 19 (38%) orais e 41 genitais (82%). A imunorreatividade ao Ki-67 exibiu índice proliferativo paralelo ao grau de displasia epitelial na análise quantitativa e na análise de distribuição da imunorreatividade pelas camadas epiteliais. **Conclusão:** os resultados indicam que nas lesões verrucosas orais a atividade replicativa do HPV é baixa (poucas lesões com coilocitose e imunorreativas para HPV-16), que a coilocitose (efeito citopático do HPV) é quantitativamente superior nas lesões em pacientes HIV+, expressão da intensa atividade replicativa, que as atipias celulares são frequentes e estudos moleculares devem ser realizados para associação com tipos oncogênicos.

#### TL-077 - USO DE ÁLCOOL E DROGA ILÍCITA EM PACIENTES INICIANDO TARV: FATORES ASSOCIADOS E IMPACTO SOBRE ADEÇÃO À TERAPIA

CELIA GERALDO TEIXEIRA, MARIA DE LOURDES DOURADO, MARCIO PIRES, CARLOS BRITES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTRO ESPECIALIZADO EM DIAGNÓSTICO, ASSISTÊNCIA E PESQUISA – CEDAP, INSTITUTO DE SAÚDE COLETIVA – ISC, UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

**Objetivo:** avaliar o uso de álcool e droga ilícita, fatores associados ao seu consumo, e o impacto sobre a adesão em pacientes iniciando TARV na Bahia. **Métodos:** estudo de coorte prospectiva, em pacientes com aids maiores de 18 anos, iniciando TARV em Centro de Referência. Aplicado questionário com dados sócio demográficos, e uso de álcool e drogas. Seguimento por 6 meses, com avaliação de CD4 e CV pré e pós-estudo. Adesão definida como 95% de medicação ingerida na última semana. **Resultados:** a maioria dos participantes era do sexo masculino, com média de idade de 37,6 anos (19 a 77 anos). Identificaram-se como heterossexuais (69%) e 3% afirmaram usar drogas IV. Uso de álcool foi relatado por 61(42,4%) pacientes, sete (4,9%) usavam droga ilícita, e 17(11,8%), ambos. Entre usuários de álcool, 19,4% bebem com frequência e 34,5% ocasionalmente. Uso de álcool e múltiplas substancias foi associado ao sexo masculino (p < 0,037), e a más condições de moradia (p < 0,000), e histórico de DST (p < 0,001) enquanto rejeição familiar (p < 0,037), foi associado ao uso de drogas. Consumo de bebida (p < 0,024) e uso de álcool e droga (p < 0,04) está associado com a não adesão. **Conclusão:** quase 2/3 dos pacientes usam álcool e/ou drogas ilícitas. Uso de álcool em qualquer padrão de consumo, e droga e álcool, estão associados negativamente com a adesão. Fatores associados ao uso de álcool e drogas, como rejeição familiar e moradia, denotam a vulnerabilidade social dos usuários. O modelo de atenção à saúde para esta população deve ser revisto, com a adoção de novas estratégias, e programas sociais adequados.

#### TL-078 - CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO DE MULHERES COM HIV/AIDS ATENDIDAS EM CONSULTA DE ENFERMAGEM

GIZELLY CASTELO BRANCO BRITO, GILMARA HOLANDA DA CUNHA, MARLI TERESINHA GIMENIZ GALVÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** caracterizar o contexto sociodemográfico de mulheres com HIV/aids atendidas em consulta de enfermagem em um ambulatório de infectologia **Métodos:** estudo transversal, descritivo e quantitativo com amostra de 19 portadoras de HIV/aids. Após assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido, a coleta de dados foi realizada através de um questionário, utilizando se técnica de entrevista e registro escrito das informações, no período entre janeiro e julho de 2007, em um Hospital Universitário de Fortaleza-CE, Brasil. após aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa, com protocolo nº 17/06. **Resultados:** participou do estudo um total de 19 portadoras de HIV/aids. Destacaram-se as faixas etárias de 21-30 anos (31,5%) e 31-40 anos (47,5%), sendo a média de idade de 32,2 anos. Dezoito mulheres foram da categoria de exposição heterossexual (94,8%) e apenas uma contraiu o HIV por meio de transfusão de sangue. Quinze mulheres procediam da cidade de Fortaleza e quatro da região metropolitana. A maioria das pacientes era casada (68,6%), a média do número de anos de estudo foi de 6,4 anos e 63,2% eram do lar. Quanto à renda familiar 57,9% das pacientes tinham entre 1-2 salários mínimos e 89,6% eram adeptas da religião católica. A moradia e saneamento básico eram adequados apenas para 14 mulheres (73,7%). Onze pacientes tinham acesso aos serviços de saúde, além dos oferecidos pelo hospital onde foi realizado este estudo, enquanto sete (36,9%) não tinham acesso a transporte para comparecerem ao hospital para acompanhamento do estado de saúde. **Conclusão:** a maioria das pacientes tinha condições de vida precárias, o que contribui negativamente na manutenção da saúde. As informações obtidas nesse estudo podem orientar intervenções de enfermagem adequadas ao contexto sociodemográfico de cada paciente.

#### TL-079 - PROJETO: PAPO NA SALA DE ESPERA: MOMENTO PARA QUEBRAR PRECONCEITOS E ABRIR-SE AO DIÁLOGO

FABIANE SILVA ANANIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JARAGUÁ DO SUL/SC

**Objetivo:** o objetivo foi diminuir o mal estar instalado entre os usuários que vinham ao serviço. Sentimentos de vergonha ocasionavam um grande isolamento, denunciando uma atitude preconceituosa deles diante da spositividade. A partir do início da atividade objetivamos também informar e orientar acerca do tratamento, estimular a qualidade de vida, explicar o funcionamento do serviço, fortalecer a vinculação com a equipe e reforçar o convite para outras atividades disponíveis. **Métodos:** a atividade é desenvolvida pela psicóloga da equipe através de exposições dialogadas, exibições de vídeos e rodas de conversa, num tempo máximo de 15 minutos e num espaço onde estão somente pessoas vivendo com HIV/aids e seus acompanhantes. **Resultados:** percebemos que os usuários que antes ficavam fechados, olhando para baixo ou para revistas abertas em suas mãos, começaram a interagir com o profissional e com os demais usuários a ponto de ficarem animadamente conversando e trocando contatos. Verificamos um maior interesse em dialogar sobre a doença e o tratamento com outros profissionais da equipe interdisciplinar. Constatamos que a atividade promoveu o conhecimento e a desmistificação do serviço de psicologia, resultando no aumento da demanda. Evidenciamos uma forma positiva de encarar a vinda ao serviço reconhecendo este espaço como acolhedor, seguro e facilitador do tratamento. Promovemos a responsabilidade compartilhada, ou seja, a autonomia e empoderamento para sair da condição de paciente apenas e assumir o protagonismo do seu tratamento. **Conclusão:** este trabalho evidenciou a necessidade constante de investimento por parte da equipe no diálogo e no vínculo com os usuários pois, mesmo uma atividade simples e de curta duração proporciona abertura para a construção de laços decisivos no tratamento e na vida dos usuários.

#### TL080 - ADESÃO À TERAPIA ANTIRRETROVIRAL EM ADULTOS COM HIV/AIDS ATENDIDOS EM UM SERVIÇO DE REFERÊNCIA

BETINA HORNER SCHLINDWEIN MEIRELLES, SUELEN GOULART

UFSC, SES/SC

**Introdução:** a terapia antirretroviral trouxe um profundo impacto na história natural da infecção pelo HIV e da aids. A não aderência aos novos medicamentos para a aids tem sido considerada como um dos mais ameaçadores perigos para a efetividade do tratamento, no plano individual e coletivo. **Objetivo:** conhecer a adesão ao tratamento antirretroviral por pessoas com HIV/aids, em um serviço público estadual de referência em infectologia. **Sujeitos e Métodos:** estudo transversal retrospectivo, com amostra não probabilística, realizado com 172 pessoas fazendo uso de terapia antirretroviral a mais de 3 meses, atendidas no ambulatório de um serviço de referência em Infectologia, que responderam ao *Cuestionario para La Evaluación de La Adhesión al Tratamiento Antirretroviral* CEAT-VIH, que em seu conjunto avalia a adesão ao tratamento antirretroviral. **Resultados:** a maioria da amostra apresentou escore de adesão baixa: 62,2% ou irregular 28,5%, foram observadas associações significativas com o sexo ( $p = 0.0026$ ), escolaridade ( $p = 0.0094$ ) e forma que adquiriu o HIV, e a adesão ( $p = 0.0283$ ). **Conclusão:** a adesão ao tratamento antirretroviral por pessoas com HIV/aids, está associada às variáveis psicossociais e demográficas, como sexo, escolaridade, a forma de contaminação pelo HIV. A tendência atual de epidemia de aids, com a sua heterossexualização e menor escolaridade dos acometidos, salienta a importância do reconhecimento desta associação no momento da indicação de tratamento ARV, com avaliação criteriosa por parte dos profissionais de saúde frente às orientações e condutas a serem adotadas para uma maior adesão.

#### TL-081 - APGAR FAMILIAR NO CONTEXTO SOCIAL DE MÃES QUE CONVIVEM COM HIV/AIDS

MARLI TERESINHA GIMENIZ GALVÃO, SYNARA SOARES COSTA, JULYANA GOMES FREITAS, ÊNIA COSTA, IVANA CRISTINA VIEIRA DE LIMA, LÉA MARIA MOURA BARROSO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** descrever as características sociodemográficas e clínicas de portadoras de HIV/aids e avaliar o Apgar familiar neste contexto social. **Métodos:** estudo quantitativo realizado em hospital de referência para HIV/aids no período de fevereiro a novembro de 2010 com 62 famílias nucleares. Utilizaram-se dois instrumentos para descrever a caracterização familiar e o questionário Apgar familiar, composto de cinco questões que possibilitam a mensuração do nível de satisfação dos componentes da família em relação a cinco aspectos considerados básicos na unidade e funcionalidade de qualquer família, a saber: adaptação, companheirismo ou participação, desenvolvimento ou crescimento, afetividade e capacidade resolutiva. **Resultados:** as famílias apresentavam mães com idades entre 18 a 42 anos, baixa escolaridade (66,1%), 85,5% desempregadas, renda *per capita* entre 1-2 salários (46,8%), 61,3% eram das classes D e E, 98,4% com categoria de exposição heterossexual, 33,9% com aids e 79% em união estável. Por ser o Apgar familiar um retrato da satisfação de um ou mais membros da família e por ser a mãe na grande maioria dos casos a principal provedora de cuidados com a criança, ela foi escolhida para responder a entrevista. O Apgar familiar indicou 36,5% das famílias com nível disfuncional. **Conclusão:** tal aspecto indica que as famílias na vigência do HIV necessitam de apoio social permanente para viver cotidianamente com mais dignidade e para alcançarem uma vida com mais qualidade. Este fato aponta para a importância da avaliação da funcionalidade familiar de portadoras de HIV para comprovar e solucionar as disfunções existentes nestes domicílios cercados por forte preconceito e discriminação, e assim alcançar um melhor comprometimento multidisciplinar no cuidado dessas famílias.

**TL-082 - MASCULINIDADE, RAÇA/COR E VULNERABILIDADES ÀS DST/AIDS EM COMUNIDADES REMANESCENTES DE QUILOMBOS DE ALAGOAS**

JORGE LUÍS DE SOUZA RISCADO, JAIRO CALADO CAVALCANTE, JORGE LUÍS FONSECA DE ACIOLI CONRADO, LAUDEMI JOSÉ DE OLIVEIRA, SÍLVIO ROMERO FERNANDO FERREIRA SILVA

FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS, FACULDADE DE ECONOMIA, ADMINISTRAÇÃO E CONTABILIDADE, ESCOLA DE ENFERMAGEM E FARMÁCIA

**Objetivo:** verificar a vulnerabilidade ao HIV/aids de homens moradores em comunidades remanescentes de quilombo de Alagoas e analisar o conhecimento de população sobre DST/aids, bem como as narrativas sobre os cuidados com a saúde e o trato genital. **Métodos:** ética nº 007819/2005-61, parte de um estudo maior, realizou-se recorte de gênero no masculino, utilizou-se combinação de métodos quantitativo (questionário estruturado) e qualitativo, roteiro de entrevista que versava sobre o uso e acesso às UBS, o cuidado com o trato genital, uso de camisinha, e temas sexualidade, raça/cor, masculinidade. Foram acessados 200 homens, de 13 anos a 60 anos, e desses, 20 fizeram parte do momento qualitativo. **Resultados:** apresentam baixa escolaridade, vivem da agricultura de subsistência, dividem com as companheiras esse cenário, veem -se como único provedor, 42,5% não usaram camisinha com parceiro fixo nos últimos 6 meses, apenas 13,0% usaram camisinha com parceiro ocasional nos últimos 6 meses, 3,0% confessaram sexo com homens e com regularidade, uma boa parcela não soube apontar sintomas de DST, dos casos de DST os homens traçaram trajetórias terapêuticas “tomou remédio por conta própria” (2,0%), “recorreu ao vendedor de farmácia” (4,0%), “buscou atendimento médico” (4,5%), a metade apontou formas equivocadas de transmissão do HIV (sem escolaridade, EJA e/ou ensino fundamental), o grupo na faixa etária de 19 a 25 anos é que se vê com risco de se infectar com o HIV, não houve uma relação estatisticamente significativa entre as variáveis escolaridade, gênero, conhecimento sobre DST/aids e uso de preservativo, as drogas lícitas e ilícitas encontram-se nesse cenário. Narram que só recorrem à UBS quando “estão se acabando”, alegam o trabalho como impeditivo, percebem-se fortes e imunes às doenças, crêem que médico é coisa de mulher e que ao recorrer pode “inventar” doenças. **Conclusão:** aspectos culturais e sociais são barreiras de acesso do homem às UBS.

**TL-083 - FATORES ASSOCIADOS AO USO E PERCEPÇÕES DE MULHERES VIVENDO COM HIV/AIDS SOBRE O PRESERVATIVO FEMININO**

MARLI TERESINHA CASSAMASSIMO DUARTE, LUCIENE DANTIN, CRISTINA MARIA GARCIA DE LIMA PARADA, LENICE DO ROSÁRIO DE SOUZA

FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU/UNESP, HOSPITAL-DIA

**Objetivo:** descrever a percepção de mulheres infectadas pelo HIV sobre o preservativo feminino e identificar fatores associados ao uso do mesmo, nesta população. **Métodos:** estudo transversal, descritivo e analítico, envolvendo o conjunto de mulheres (n = 192) infectadas pelo HIV atendidas em Hospital-Dia de universidade pública do interior paulista. Realizou-se entrevista semiestruturada para coleta de dados. Na identificação dos fatores associados ao uso do insumo empregou-se o teste qui-quadrado e o modelo de regressão logística, para as análises uni e multivariada, respectivamente. **Resultados:** a maioria das entrevistadas (55,7%) referiu nunca ter usado o preservativo feminino, 27 (14,1%) nunca tê-lo visto e 22 (11,5%) usavam-no regularmente. Na análise univariada seu uso associou-se com estar na menacme (p = 0,0040) e com utilização como método anticoncepcional (p = 0,0009). Na análise multivariada apenas o uso como método contraceptivo manteve-se significativa (p = 0,0003), constituindo-se em fator de proteção, Odds Ratio = 0,20 (IC:0,07 – 0,56). Com relação às percepções das mulheres, observou-se predomínio (74,0%) de aspectos negativos associados ao produto: 30,0% das entrevistadas descreveram-no como “esquisito”, “horroroso”, “assustador”, “estranho”, “grande” e “grosso”, com relação ao uso, 17,5% disseram tratar-se de prática “desconfortável”, “incômoda” e “barulhenta”, quanto à colocação, 17,0% disseram ser “difícil, complicada, pouco prática” ou “não consegui colocar”, considerando-se a visão da entrevistada sobre a percepção do parceiro, 4,0% referiram “meu marido não gosta” e “achou horrível” e quanto ao acesso, foram citados problemas relacionados à disponibilidade e seu alto custo (1,5%). As percepções positivas predominantes (19,0%) não fizeram referência a aspectos específicos: “gostei”, “achei legal”, “interessante”, “normal” e foram seguidas pelas associadas à segurança e proteção do preservativo feminino (3,0%), autonomia (2,5%) e facilidade de colocação (1,5%). **Conclusão:** o preservativo feminino é pouco conhecido pelas mulheres estudadas e ações educativas devem ser empregadas visando favorecer sua utilização, resultando em maior autonomia e proteção para as mulheres. Apoio: FAPESP (2008/13268-0).

**TL-084 - DST/AIDS NA ADOLESCÊNCIA: CONHECIMENTOS E PREVENÇÃO DE ALUNOS DO ENSINO MÉDIO DE CUIABÁ-MT**

AMANDA PIRES CARLETO, CLEBERSON DE SOUZA FARIA, CHRISTINE BACCARAT DE GODOY MARTINS, SOLANGE PIRES SALOMÉ DE SOUZA, KARLA FONSECA DE MATOS

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

**Introdução:** a adolescência é vista como uma fase da vida marcada por uma série de transformações físicas e comportamentais, o que leva a determinadas situações de riscos, dentre estas as Doenças Sexualmente Transmissíveis, incluindo a Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (DST/aids). **Objetivo:** o trabalho objetivou analisar o conhecimento, a percepção e a ocorrência quanto às DST/aids entre



adolescentes de Cuiabá-MT. **Métodos:** estudo descritivo, de corte transversal, com análise quantitativa, cuja população foi composta por alunos do primeiro ano do ensino médio. Os dados foram processados pelo EpiInfo com análise bivariada ( $p < 0,05$ ). **Resultados:** embora os adolescentes saibam nomear várias DST, o uso do preservativo em todas as relações sexuais foi relatado por apenas 60,0% dos meninos e 29,4% das meninas. Quanto às formas de transmissão das DST/aids, o índice de acerto foi inferior a 20%. Como formas de prevenção foram apontadas o uso do preservativo e conhecer o parceiro. Foi relatada a ocorrência de DST entre os meninos na idade de 13 e 15 anos. A fonte de informação sobre DST/aids mais frequente são os amigos, mídia, mãe e escola. Os adolescentes consideram alto o risco de adquirir DST/aids quando se trata de outras pessoas, porém, consideram o próprio risco pequeno. **Conclusão:** os resultados apontam para a necessidade de prevenção das DST/aids entre adolescentes, com estratégias específicas para essa clientela, a fim de que o adolescente não seja simplesmente passivo na construção do conhecimento, mas que possa falar de si próprio, trocar experiência e receber informações de forma dinâmica e participativa.

#### **TL-085 - PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO POR CLAMÍDIA E GONOCOCO EM MULHERES ATENDIDAS NA FUNDAÇÃO ALFREDO DA MATTA**

ADELE BENZAKEN, DRIELLE SALES, JAMILE PALHETA JUNIOR, VALDERIZA LOURENÇO PEDROSA, ENRIQUE GALBÁN  
FUNDAÇÃO ALFREDO DA MATTA, UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS, ESCOLA DE MEDICINA DE LA HABANA, CUBA

**Introdução:** existe pouca correspondência entre a queixa de corrimento vaginal ou cervical e a positividade da infecção gonocócica ou por clamídia, por isso é necessário buscar novos elementos que melhorem a sensibilidade e especificidade do algoritmo empregado para o diagnóstico desta síndrome e com isso diminuir a proporção de tratamentos desnecessários. **Objetivo:** estimar a prevalência e fatores de risco associados à infecção gonocócica e por clamídia em população feminina, atendida por demanda espontânea em uma clínica especializada em DST e avaliar a utilidade do emprego da definição atualmente em uso no Brasil, para escore de risco em mulheres com corrimento vaginal. **Métodos:** foram incluídas 239 mulheres com corrimento vaginal, atendidas na Fundação Alfredo da Matta, na cidade de Manaus, Amazonas durante o ano 2008 e que realizaram exames para clamídia e gonorreia. **Resultados:** A prevalência de infecção por clamídia foi de 13,0% e a de cervicite gonocócica 7,1%. A prevalência indistinta de qualquer uma delas foi de 18,4% e a coinfeção por ambos agentes de 12,9%. As maiores prevalências foram encontradas entre adolescentes e mulheres com antecedentes de ter parceiro com corrimento uretral, porém só a última foi um preditor significativo na análise multivariada para a infecção gonocócica [OR = 4,8 (2,2-10.5)]. As mulheres com corrimento e escore de risco positivo ( $\geq 2$ ) tiveram prevalência significativamente maior só para infecção gonocócica ( $p < 0,001$ ). Os resultados de sensibilidade, especificidade e VPP para a definição de risco tiveram valores baixos e não conseguiram evitar uma elevada taxa de tratamentos desnecessários. **Conclusão:** clamidiose é a infecção cervical mais frequente nas mulheres estudadas e 58% eram assintomáticas. Ter parceiro com corrimento uretral foi a única variável independente significativa para a infecção gonocócica ou para qualquer das duas, porém não foi para infecção somente por clamídia. A definição atual do escore de risco tem sensibilidade e especificidade muito baixa.

#### **TL-086 - INVESTIGAÇÃO DA INFECÇÃO PELO HIV POR MEIO DE HEMOTRANSFUÇÃO EM INDIVÍDUO COM APLASIA DE MEDULA**

DORIS SZTUTMAN BERGMANN, ANA HIROCO HIRAOKA, BEATRIZ BARRELLA, MARCOS VELTRI, REGINA APARECIDA CHIARINI ZANETTA, SILVIA SILVA DE OLIVEIRA, REGINA LÚCIA CARDOSO BOTEGA, ÂNGELA TAYRA, LIANE RASMUSSEN, CLÁUDIA GEORG

CCD/COVISA/SMS/PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO, HEMOTERAPIA DO CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SES/ESTADO DE SÃO PAULO, CENTRO DE REFERÊNCIA E TREINAMENTO DST/AIDS SES/ESTADO DE SÃO PAULO, GRUPO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 1 SES/ESTADO DE SÃO PAULO, HEMOCENTRO DA SANTA CASA DE SÃO PAULO

**Introdução:** hemotransfusões são consideradas seguras nos países onde ocorre triagem para HIV com testes de anticorpos no sangue doado. Apesar da melhora na qualidade após o início da realização do controle do sangue, ainda há um risco residual devido à janela imunológica. Este risco é 1/60.000 (Sabino e cols., 1999) no Brasil, enquanto no Canadá é 1/10.000.000 (Chiavetta e cols., 2003). Por isso, recomenda-se investigação em suspeita de transmissão de HIV por hemotransfusão. **Descrição do caso:** MLS, 38 anos, gestante, iniciou pré-natal em setembro/2009, diagnóstico de hipertensão, diabetes gestacional, gemelaridade e anemia grave. Sorologias para HIV no início do pré-natal e até 13/11/2009 negativas. Recebeu 115 hemotransfusões até janeiro/2010 em várias internações, por aplasia medular grave. Em 22/12/2009 teve sorologia para HIV reagente, foi notificada como caso de aids em janeiro/2010 (CD4 baixo) e em março/2010 foi iniciada investigação desta infecção. Os doadores foram convidados a retornar para retestagem e, inicialmente, 63 retornaram, resultando não reagentes. Foi iniciada busca dos outros doadores, com visitas domiciliares e telefonemas, envolvendo técnicos do CCD/COVISA, Supervisões de Vigilância em Saúde, hemoterapia do CVS, GVE-1, CRTA, hemocentros da Santa Casa de São Paulo e do Hospital das Clínicas da FMUSP. Realizado o NAT (teste de ácidos nucleicos) em amostras de 19 doadores que não haviam feito a retestagem e foi encontrada uma amostra reagente. Este resultado foi obtido no mesmo dia em que este doador informou ter feito sorologia para o HIV em

dezembro/2010, que resultou positiva. A notificação foi encerrada com “categoria de exposição” sendo “hemotransusão”. As crianças nasceram em março/2010, têm crescimento e desenvolvimento adequados e cargas virais indetectáveis até o momento. **Comentários:** o diagnóstico de aids foi dificultado pela associação com aplasia medular, sendo necessário rever orientação de investigação de aids por hemotransusão após 1 ano. Fica clara necessidade de melhoria na triagem clínica/laboratorial de doadores de sangue.

#### **TL-087 - MARCADORES SOROLÓGICOS DE INFECÇÃO SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEL EM GESTANTES QUILOMBOLAS USUÁRIAS DO PROGRAMA DE PROTEÇÃO À GESTANTE**

LUDMILA GREGO MAIA, CÁCIA RÉGIA DE PAULA, JACKSON MONTEIRO RODRIGUES DE SOUZA, SANDRA MARIA BRUNINI DE SOUZA

SECRETARIA DA SAÚDE DE JATAÍ, SECRETARIA DA SAÚDE DE TERESINA DE GOIÁS, UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

**Introdução:** melhorar a saúde materna e impedir mortes evitáveis é, ainda, um dos objetivos de maior interesse no campo de saúde, no qual se discute quais as medidas necessárias para alcançá-lo. Nesse contexto as infecções sexualmente transmissíveis (IST) estão entre as cinco principais causas de procura dos serviços de saúde e podem provocar sérias complicações, e até a morte, se não tratadas. Em Goiás, no nordeste do estado, situado nos municípios de Cavalcante, Teresina de Goiás e Monte Alegre de Goiás, destaca-se uma região que abriga a comunidade Kalunga, a maior população remanescente de quilombos no Brasil, população esta objeto do nosso estudo. **Objetivo:** descrever a prevalência dos marcadores sorológicos de IST em gestantes quilombolas usuárias do Programa de Proteção à Gestante (PPG) no período de 2005 a 2009. **Métodos:** estudo de corte transversal. População constituída de todos os registros das gestantes quilombolas residentes nas comunidades citadas no PPG e no SISPRENATAL. O processo de vinculação do banco de dados foi através da Linkage utilizando o Social Package Stastitital Science™ versão 16.0. **Resultados:** do total de 1.866 registros, 51,6% foram do município Cavalcante. A idade variou entre 12 e 47 anos com média de 23,4 anos (dp: 6,6). Mulheres negras e pardas corresponderam a 92,6%. Início do pré natal (54,3%) a partir do segundo semestre. Entre os marcadores sorológicos, a soroprevalência para HIV em quilombolas foi 0%, para a sífilis, o resultado foi 0,4% IC (0,10-1,29) e hepatite B, mostrou soropositividade de 8,1%. **Conclusão:** entre os dados analisados é fator preponderante o acesso ao pré-natal, visto que (54,3%) deu início após o primeiro trimestre de gestação. A dificuldade de acesso aos serviços e a geografia local dificulta a ida às unidades de saúde, o que acaba implicando em sérios problemas como acesso precoce a diagnósticos e tratamento precoce das IST.

#### **TL-088 - FATORES SOCIOECONÔMICOS E CLÍNICOS ASSOCIADOS À QUALIDADE DE VIDA DE INDIVÍDUOS COM A COINFEÇÃO HIV/AIDS E TUBERCULOSE**

LIS A.S. NEVES, RENATA K. REIS, CAROLINA CASTREGHINI, SILVIA R.M. CANINI, ELUCIR GIR

PREFEITURA DE RIBEIRÃO PRETO, UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS, EERP-USP

**Introdução:** a tuberculose (TB) é a infecção oportunista mais associada com o HIV/aids, afetando negativamente a vida dos indivíduos, tanto nos aspectos biológicos como nos psicossociais. A debilidade física aliada ao estigma e à discriminação de ambas as enfermidades podem prejudicar a qualidade de vida (QV) deste indivíduo. **Objetivo:** descrever e comparar a QV de indivíduos com a coinfeção HIV/TB com a de indivíduos soropositivos sem TB, bem como suas características sócio/econômicas/clínicas. **Métodos:** estudo descritivo, de corte transversal, realizado por meio de entrevista com pacientes soropositivos para o HIV e com coinfectados HIV/TB, em acompanhamento ambulatorial no município de Ribeirão Preto, foi utilizado o WHOQOL-HIV bref e um instrumento para caracterização socioeconômica. Os dados foram analisados por meio de estatística descritiva e aplicação dos testes Qui-quadrado e t de Student. Foram respeitados todos os aspectos éticos. **Resultados:** participaram 115 indivíduos HIV+, sendo 57 coinfectados com TB e 58 não coinfectados, a maioria do sexo masculino, heterossexuais, predominando a faixa etária de 40-49 anos, com os coinfectados apresentando escolaridade e renda inferiores. Um terço dos indivíduos com TB soube da sua soropositividade recentemente, a maioria apresentava contagem de CD4 <200 células/mm<sup>3</sup> e uso recente da TARV, diferentemente dos pacientes sem TB que apresentaram melhores indicadores clínicos e uso de TARV há mais tempo. Na avaliação da QV os indivíduos coinfectados apresentaram escores médios mais baixos do que os não coinfectados em todos os domínios, com diferença importante no Físico, Psicológico, Nível de Independência e Relações Sociais. **Conclusão:** a QV dos indivíduos com a coinfeção HIV/TB foi pior do que a dos soropositivos sem TB em todos os domínios. O grande número de pacientes coinfectados com baixo nível socioeconômico evidenciou a estreita relação da dupla infecção com a exclusão social, apontando TB e HIV/aids como doenças de magnitude que ultrapassa as barreiras biológicas.

#### **TL-089 - MULHERES PROFISSIONAIS DO SEXO E DST/HIV/AIDS: SUBSÍDIOS PARA PREVENÇÃO E CONTROLE EM GOIÂNIA, GOIÁS**

KARLLA ANTONIETA AMORIM CAETANO, DIVÂNIA DIAS DA SILVA FRANÇA, LUCIENE CARNEIRO MORAES, MARCOS ANDRÉ DE MATOS, HÉRICA DA SILVA PEDROSO, PAULIÊ MARCELLY RIBEIRO DOS SANTOS, PAULA ÁVILA MORAES, LAURA FERREIRA OLIVEIRA, MEGMAR APARECIDA DOS SANTOS CARNEIRO, SHEILA ARAÚJO TELES

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

Estima-se que ocorram no mundo, cerca de 340 milhões de casos de Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) por ano, e aproximadamente 33,4 milhões de pessoas são portadores do Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV). No Brasil, de 1980 a 2010 já foram notificados aproximadamente 600.000 casos de HIV/aids e entre os subgrupos populacionais mais atingidos estão as mulheres profissionais do sexo (MPS). Esta investigação, portanto, tem como objetivos identificar as frequências de sinais e sintomas de DST em MPS, bem como, avaliar o conhecimento acerca das DST/HIV/aids. O estudo foi aprovado pelo comitê de ética do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás e foi conduzido entre maio de 2009 e junho de 2010, em Goiânia-GO. Para tanto, utilizou-se a técnica de amostragem desenvolvida para grupos de difícil acesso, *Respondent Driven Sampling* (RDS). Das 395 mulheres investigadas, 49% e 8,6% relataram corrimento vaginal e ferida/úlceras genitais, no último ano, respectivamente. Das mulheres que referiram algum sintoma/sinal sugestivo de DST, 106 responderam sobre procura por tratamento. Dessas, somente 58,3% afirmaram positivamente. Em relação ao conhecimento sobre a prevenção e controle das DST/HIV/aids, 37,4% das MPS citaram picada de mosquito como forma de transmissão do HIV, e 17,4% o compartilhamento de talheres com pessoas infectadas. Por outro lado, praticamente todas as mulheres (99%) reconheciam a transmissão do HIV por compartilhamento de agulhas contaminadas. Verificou-se que 90,6% das MPS têm consciência que mulheres grávidas podem transmitir o HIV para o bebê, porém praticamente a metade (45,5%) desconhece as medidas de prevenção da transmissão vertical desse vírus. Os dados do presente estudo sugerem a vulnerabilidade das MPS para as DST/HIV/aids, evidenciando a necessidade de programas de promoção e prevenção da saúde nesta população.

### **TL-090 - SINTOMATOLOGIA DEPRESSIVA E ANSIEDADE EM MULHERES HIV-POSITIVO: UM ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DESCRITIVO**

REGINA LÍGIA W. DE AZEVEDO, JACQUELINE MATIAS DOS SANTOS, ANA ALAYDE WERBA SALDANHA  
UFPB

**Objetivo:** entre os transtornos psiquiátricos mais comumente observados em mulheres que convivem com o HIV/aids, a depressão e a ansiedade são os mais prevalentes. Este estudo teve como objetivo identificar a existência de sintomas depressivos e ansiosos em mulheres HIV-positivo. **Métodos:** trata-se de um estudo epidemiológico descritivo, contando com a participação de 249 mulheres soropositivas para o HIV, com idades entre 18 e 60 anos, atendidas nos serviços de Assistência Especializada do Estado da Paraíba. Os instrumentos utilizados foram: Escala de Ansiedade e Depressão – HAD e um Questionário Biodemográfico e Clínico. Os dados foram analisados a partir do uso de estatística descritiva. **Resultados:** foi encontrada uma prevalência de 57% para ansiedade, 55% para depressão e 60% para comorbidade (depressão e ansiedade). Verificou-se que a maior prevalência de depressão e ansiedade esteve associada a variáveis como baixa escolaridade e renda. As participantes que exerciam atividade remunerada apresentaram maior frequência de sintomas de depressão e ansiedade. Se por um lado a baixa renda esteve associada a sintomas depressivos e ansiedade, o emprego deve ser entendido aqui em sua função psicológica para o indivíduo HIV+ que convive com o medo constante da descoberta do diagnóstico no local do trabalho. A maioria destas participantes está na faixa etária de 30 a 39 anos, apresentando também maior prevalência dos sintomas. **Conclusão:** foi verificado que a depressão e a ansiedade no contexto da aids têm implicações para a percepção que as pessoas têm acerca da sua vida e do seu estado de saúde e que a vivência da fase da vida de maior produtividade no contexto do trabalho pode ser perpassada pelo estigma associado à aids, enquanto doença incurável.

### **TL-091 - MODELO DE PREVISÃO DOS CASOS DE AIDS NO ESTADO DA PARAÍBA**

ELÍDIO VANZELLA, ANA CARLA ALVES DE SOUSA, JORDANA DE ALMEIDA NOGUEIRA, EUFRÁSIO DE ANDRADE LIMA NETO, STÊNIO MELO LINS DA COSTA  
UFPB

**Objetivo:** elaborar um modelo que permita prever o número de indivíduos com o agravo aids baseado em técnicas estatísticas de previsão. **Métodos:** realizou-se um estudo ecológico onde a coleta dos dados foi feita através da consulta ao SINANW e ao SINAN NET da Secretaria de Saúde do Estado da Paraíba, referente ao número de indivíduos com aids no estado da Paraíba, no período de 2000 a 2010. Os dados foram analisados utilizando-se o modelo de suavizamento de Holt-Winters e a metodologia de Box-Jenkins que apresentou uma precisão maior, justificando sua escolha. **Resultados:** para a série sob estudo, dentre os modelos ARIMA e SARIMA testados, verificou-se que o melhor modelo recaiu sobre o modelo ARIMA (4,1,0), o qual foi mais adequado para representar a série, segundo o critério do menor AIC. Observou-se tendência ascendente para os casos de aids em alguns períodos da série. Analisando-se os casos observados e esperados, notou-se um aumento dos casos a partir de 2007, atingindo números maiores a cada período registrado até o momento que ocorre uma tendência de estabilização a partir do mês de junho de 2009 em diante. O número de casos notificados em 2001 representou menos de 90% dos casos esperados. **Conclusão:** o modelo ajustado apresentou um ajuste satisfatório, refletindo em eficácia nas previsões, demonstrando um crescimento médio nos casos e ainda refletindo uma tendência de estabilização nos casos de aids para os próximos doze meses no Estado da Paraíba. A previsão do crescimento com tendência de estabilização dos casos de aids exerce uma grande influência nas atividades econômicas do Estado, mais especificamente na parcela destinada à saúde. A previsão constitui uma ferramenta segura para o apoio de tomadas de decisões futuras, de eficiência comprovada, precisão de seus resultados, simplicidade nos métodos empregados e, sobretudo pela confiabilidade estatística do modelo empregado.

**TL-092 - DST, HIV, AIDS E DIREITOS HUMANOS**

MARIA DA CONCEIÇÃO ALVES BARBOSA

SOCIEDADE TERRA VIVA

A Sociedade Terra Viva atua no Movimento de Luta contra a aids há sete anos e o Projeto Justiça e Cidadania (PJC) surgiu para suprir uma lacuna verificada em nosso Estado, a partir dos registros de nossas atividades de *advocacy* junto aos nossos usuários. O PJC é uma resposta ao pleito do conjunto de ativistas em direitos humanos ligados a temática da aids do Rio Grande do Norte. O PJC tem como objetivo contribuir para o desenvolvimento de ações de apoio e assessoria jurídica à pessoas físicas e organizações da sociedade civil, com o intuito de promover o resgate da cidadania de pessoas vivendo com HIV/aids, profissionais do sexo e populações GLBT. A metodologia desenvolvida no PJC compreende um processo contínuo de formação em direitos humanos, DST/aids, sexualidade, controle social de políticas públicas e cidadania, apoio, orientação e assessoria jurídica aos usuários da região metropolitana da Grande Natal. Iniciado em dezembro de 2006, o PJC conta hoje com dez cursos de formação realizados, em cidades pólos do RN: Natal, Mossoró e São José de Mipibu, Baía Formosa e São Gonçalo do Amarante, 220 promotores de cidadania formados, mais de 4.000 pessoas atendidas em cinco anos. O PJC traz consigo uma resposta social em direitos humanos, mas acima de tudo tem garantido o direito constitucional do acesso gratuito a Justiça aos seus usuários. A demanda cada vez crescente aponta para a credibilidade da proposta no meio popular e sua importância no contexto atual de nossa realidade.

**TL-093 - ARTE E POESIA: UMA ESTRATÉGIA DE PREVENÇÃO EM DST/HIV/AIDS**

TATIANE BOMBARDELLI DE NEZ, DAIANA BALTAZAR, LUCIA REJANE PEREIRA

PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/HIV/AIDS

Falar de prevenção as DST/HIV/aids pode se tornar um grande desafio quando envolvemos uma forma de expressão que exige sensibilidade e criatividade: a poesia. O objetivo deste trabalho foi estimular jovens estudantes a pensar sobre prevenção as DST/HIV/aids através da arte escrita. O *público-alvo* foi composto de jovens da faixa etária de 11 a 14 anos da rede municipal de ensino. Foram inscritas 63 poesias com autorização dos pais, para que esta estratégia envolvesse indiretamente a família, e destas foram selecionadas doze poesias de acordo com seis critérios: 1) relação quanto ao tema central: DST/HIV/aids, 2) escrita original utilizando linguagem expressiva, 3) escrita sem erros de português, 4) textos que contribuam para a construção da consciência individual, social e ética, 5) textos que estimulem a imaginação e a reflexão e 6) Coerência/criatividade. As doze poesias foram publicadas num livro intitulado *Apaixone-se por você: poesia e prevenção*. No dia Mundial de Luta contra a aids os doze alunos que tiveram suas poesias selecionadas foram convidados a participar de uma tarde de autógrafos envolvendo a família, a escola e toda a comunidade. Além de estimular a arte e a criatividade, é importante fomentar o protagonismo juvenil e tornar o jovem produtor de sua própria história. Pesquisas indicam que jovens que usam preservativo na primeira relação tendem a perpetuar esta atitude no decorrer de sua vida sexual. Desta forma, fomentar diferentes formas de discussão e trocas de informação entre jovens tendo como temas centrais o autocuidado, a prevenção e o comportamento sexual seguro pode auxiliar na construção de uma autoestima positiva e uma sexualidade saudável. Para que seja possível a prevenção é preciso tornar visível a beleza do corpo e o autoconhecimento de suas diferentes formas de prazer.

**TL-094 - ESTRATÉGIA DE APRENDIZAGEM SOBRE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS ENTRE PESSOAS CEGAS**HELLEN LÍVIA OLIVEIRA CATUNDA, MARIANA GONÇALVES DE OLIVEIRA, GISELLY OSENI LAURENTINO BARBOSA, LUANA DUARTE WANDERLEY, CRISTIANA BRASIL DE ALMEIDA REBOUÇAS, LORITA MARLENA FREITAG PAGLIUCA  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** desenvolver Tecnologia Assistiva (TA) para homens e mulheres deficientes visuais aprenderem as características das principais doenças sexualmente transmissíveis. **Métodos:** estudo do tipo desenvolvimento de TA. Criou-se um texto educativo rimado abordando as principais doenças sexualmente transmissíveis, citando o planejamento familiar e voltado ao uso do preservativo. Foi realizada uma oficina com deficientes visuais de ambos os sexos. A oficina foi filmada e as falas transcritas e analisadas qualitativamente pelo método de análise de conteúdo. Os aspectos éticos foram respeitados. Aprovado pelo comitê de ética. **Resultados:** participaram do estudo quinze deficientes visuais, sendo sete homens e oito mulheres. Observou-se que no discurso da maioria dos sujeitos existiam muitas dúvidas. Portanto adotou-se uma comunicação de fácil entendimento e disponibilizou-se tempo para as discussões com os deficientes. Identificou-se ainda que o texto rimado contribuiu para a aprendizagem, além de proporcionar pensamento crítico em relação ao sexo seguro. **Conclusão:** acredita-se que a TA desenvolvida foi capaz de assistir de forma efetiva os deficientes visuais no tocante ao conhecimento transmitido em relação às DST. Com a utilização da TA é possível o atendimento às necessidades especiais da clientela na qual se assiste.

**TL-095 - SAÚDE SEXUAL DE ADOLESCENTES EM UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

MONTEIRO JR. SOUSA DE PAULA

PROGRAMA ESTADUAL DST/AIDS DE SÃO PAULO

O enfrentamento à epidemia de HIV no estado de São Paulo frente às atuais tendências (feminização e interiorização) determinou a reorientação das estratégias de prevenção, descentralizando-as para a Rede de Atenção Básica. Como forma de acompanhamento desta descentralização, o Programa Estadual de DST e Aids de São Paulo desenvolveu o sistema de monitoramento das ações de prevenção às DST/Aids na Rede de Atenção Básica. Atualmente disponível em mídia virtual, o monitoramento abrange 1.380 Unidades Básicas de Saúde em 330 municípios paulistas. Das 60 perguntas que compõem o questionário, nove dizem respeito diretamente à saúde sexual dos adolescentes. Assim, 58,38% das UBS realizam atividades de planejamento reprodutivo para adolescentes e 97,3% declararam disponibilizar preservativos masculinos, e em 94, 56% o preservativo é dispensado a adolescentes, independentemente de estarem acompanhados por adultos. Das UBS, 39,88% declararam realizar atividades de prevenção para adolescentes, sendo esta a modalidade de prevenção para um grupo específico mais frequente, e 56,78% das UBS declaram realizar atividades extramuros em escolas. Porém, 50,54% das unidades realizam a oferta de testagem anti-HIV e para sífilis (VDRL) à adolescentes desacompanhados. Os dados levantados apontam para a necessidade de que os profissionais de saúde sintam-se respaldados, quanto à oferta de sorologia a adolescentes, em vistas as situações de vulnerabilidade que envolvem a adolescência e o incentivo ao diagnóstico precoce da infecção pelo HIV, como ampliação da oferta da testagem sorológica, sobretudo se consideramos que 31% dos casos de DST registrados concentram-se na faixa etária dos 13 aos 24 anos. A implementação das ações desenvolvidas apontam para a conveniência de que, nos termos propostos pela Portaria Intersecretarial – SP nº 01 – de 8 de agosto de 2005, as ações voltadas à saúde sexual dos adolescentes, sejam alvo de ações conjuntas dos atores institucionais envolvidos.

#### **TL-096 - A UTILIZAÇÃO DA LINGUAGEM LIBRAS POR PROFISSIONAIS DE SAÚDE COMO INSTRUMENTO NA INCLUSÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA NO AMBULATÓRIO DE DST/AIDS DE RIBEIRÃO PRETO-SP**

ROSA MARIA GUTIERREZ DE CAMPOS, ARACELE DA SILVA NASCIMENTO FERRAIS, SILVANA APARECIDA MARTINS, SOLANGE APARECIDA OLIVEIRA REIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO PRETO-SP

**Introdução:** em 2009, a SMS de Ribeirão Preto-SP estabeleceu parceria com o Centro de Capacitação de Profissionais da Educação às Pessoas com Surdez, para incluir Libras na rede básica e assegurar a assistência integral. Neste sentido, o Centro de Referência “Dr. José Roberto Campi” que tem como objetivo o atendimento humanizado, facilitando o acesso, acolhendo a todos os grupos e pessoas vulneráveis infecção pelo HIV, tem o compromisso de garantir que as orientações referentes à prevenção cheguem aos D.A. No entanto, entendemos que esta população encontra-se excluídas dos serviços de saúde pela falta de capacitação dos profissionais. **Descrição:** o curso de comunicação básica em Libras tem como objetivo preparar o profissional para atuação na área da saúde, ministradas por professores D.A. e um intérprete. Foram realizadas aulas com enfoque no alfabeto, sinais, sexualidade e prevenção às DST/HIV/aids. Desde 2009 participaram da capacitação um enfermeiro, um farmacêutico, três auxiliares de enfermagem e um recepcionista. **Comentários:** a comunicação em libras é complexa, mostrou que os profissionais precisam ter persistência para conclusão do curso, onde tiveram um embasamento teórico e prático, contribuindo com uma melhor interação em traduzir a comunicação entre o D.A. e os profissionais. Tais recursos são fundamentais para o melhor entendimento dos D.A. frente à prevenção das DST/aids, fazendo com que o processo de comunicação seja claro e eficiente e sintam-se inclusos no serviço e consigam se apropriar das informações. A instrumentalização da equipe multiprofissional contribuiu na abordagem da adesão ao tratamento das PVHIV. Sendo um meio de articulação, garantindo o vínculo com os D.A. nas atividades educativas, estimulando o diagnóstico precoce do HIV. Portanto, estes usuários demonstraram a satisfação em serem compreendidos, ficando evidente que o respeito e a inclusão de fato têm ocorrido na prática na nossa unidade e tornando-se referência municipal DST/aids para pessoas com deficiência.

#### **TL-097 - ESTRATÉGIAS PARA REDUÇÃO DA SUBNOTIFICAÇÃO DE SÍFLIS EM GESTANTES ATENDIDAS EM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE INTERIOR DO ESTADO DE SÃO PAULO**

MEIRE TSUGE ARIADNE SPADOTI, MEYRE BRAGA, EDMILSON CARVALHO, RAFAELE BIHLER, MARLI DUARTE

UNESP-FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

**Objetivo:** analisar as notificações de sífilis em gestante e apresentar as estratégias empregadas para melhorar esta ação. **Métodos:** estudo transversal, descritivo realizado em hospital universitário do interior do Estado de São Paulo, o qual possui núcleo de vigilância epidemiológica hospitalar (NVEH) Nível III. Os dados referem-se aos anos de 2006 a 2011 e foram obtidos por meio do banco de dados SINAN. Empregou-se a estatística descritiva para análise dos dados. **Resultados:** foram notificados 29 casos de sífilis em gestante, sendo três casos (10,3%) em 2006, quatro (13,8%) em 2007, seis (20,7%) em 2008, dois (6,9%) em 2009, cinco (17,2%) em 2010 e nove casos (31,1%) até a 11ª semana epidemiológica de 2011. A maioria das notificações (62,1%) ocorreu no terceiro trimestre de gestação. Com o objetivo de melhorar os atributos da vigilância epidemiológica e a redução de subnotificações deste agravo, realizou-se parceria com a equipe de enfermagem da maternidade local, que após ação educativa, passou a notificar prontamente ao NVEH as internações de gestantes com sífilis. Concomitantemente, instituiu-se busca ativa sistemática dos resultados de todos os exames laboratoriais para diagnóstico de sífilis, realizados no hospital, visando a detecção de casos suspeitos. Como primeiro resultado das estratégias empregadas observou-se duplicação das notificações, considerando-se apenas o primeiro trimestre de 2011. **Conclusão:** ressalta-se a importância da integração das equipes de vigilância e de atenção à saúde no aprimoramento das ações de vigilância epidemiológica, de maneira precoce e oportuna, para adoção adequada de medidas de prevenção e controle das mesmas.

**TL-098 - AIDS E POBREZA: DESAFIOS DO PRESENTE PARA A GESTÃO EM SAÚDE NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-RJ**

MÁRCIA SANTANA, CARLA MARTINS, IVIA MAKSUD

**Objetivo:** contribuir para o desenvolvimento de referências teóricas-conceituais mais consistentes para a discussão sobre a conexão: aids, pobreza e desigualdades sociais. Busca auxiliar na compreensão de que as políticas de prevenção devem abordar, de forma “integrada”, as várias dimensões que determinam as diferenciadas vulnerabilidades à epidemia, especialmente os efeitos sinérgicos do HIV/aids, pobreza, e problemas sociais associados. **Métodos:** o trabalho consiste numa dissertação de mestrado (em andamento). Etapa (1) pesquisa documental a fim de capturar nos Planos de Ação e Metas (PAM) dos municípios de Niterói e Rio de Janeiro, as bases que fundamentam a construção, organização e gestão das estratégias propostas frente a da pauperização da aids, (2) pesquisa de campo que busca a análise da percepção/posicionamento dos gerentes de programas de DST/aids com relação à magnitude do tema e a capacidade institucional para seu enfrentamento. **Resultados:** na análise documental não encontramos informações que permitam observar e analisar a qualidade das ações governamentais frente a problemática aids e pobreza, nem tão pouco para análise mais criteriosa sobre mudanças no plano individual e coletivo de seus usuários. As informações disponíveis sobre nos PAM são insuficientes para o monitoramento das metas e atividades propostas para enfrentamento da conexão aids e pobreza em seu sentido global. **Conclusão:** fatores socioeconômicos, como renda, educação, qualidade de moradia e trabalho etc., os chamados determinantes sociais da saúde, são tão ou mais importantes que a assistência médica e práticas tradicionais de prevenção. Um entendimento mais fundamentado das tendências socioantropológicas que têm sido identificadas na evolução da epidemia de HIV/aids no Brasil, depende de nossa capacidade de contextualizá-las mais amplamente e, com base nisso, definir agendas para pesquisa e intervenção que sejam capazes de responder aos seus mais difíceis desafios, como a questão da pobreza aqui em pauta.

**TL-099 - TRATAMENTO DA NEOPLASIA INTRAEPITELIAL VULVAR COM AZUL DE METILENO E RL50® NO CRSM-HOSPITAL PÉROLA BYINGTON-SP**

RENATA A. BELOTTO, JOÃO PAULO TARDIVO, MAURICIO S BAPTISTA, ROBERTO E SANTOS, ROSANGELA ITRI

CRSM-HOSPITAL PÉROLA BYINGTON, FACULDADE DE MEDICINA DO ABC, FACULDADE QUÍMICA USP, FACULDADE DE FÍSICA - USP

**Introdução:** a incidência de NIV nos últimos anos apresentou um acréscimo de 1,2 para 2,1: 100.000 mulheres e a persistência/recorrência de 7% até 22%. Os tratamentos propostos demonstram taxas de recorrência ao redor de 30% para os ablativos cirúrgicos e taxas de remissão entre 50% até 80% para os modificadores de resposta imunológica local. O desenvolvimento de terapêuticas e baixo custo, minimamente invasivas e com respostas satisfatórias é o motivo desse estudo. **Objetivo:** relatar o tratamento da NIV com terapia fotodinâmica utilizando azul de metileno como agente químico fotossensibilizador e RL50® como fonte de luz. **Métodos:** foram selecionados 15 pacientes, submetidas à genitoscopia, biópsia e diagnóstico histológico de NIV, sendo a média de faixa etária de 48,1 anos, tabagismo foi observado em 4/15 (26,7%) pacientes. A terapia fotodinâmica foi aplicada quinzenalmente, após aprovação do Comitê de Ética e com termo de consentimento assinado, em ambulatório, com aplicação do corante azul de metileno 2% e lidocaína 2% intralesional e exposição ao RL50®, lâmpada halógena vermelha com comprimento de onda entre 600 a 750 nm, com dose média de 100 J/cm<sup>2</sup> e tempo de exposição de 25 minutos com total de quatro a oito sessões e posterior biópsia e estudo anatomopatológico. **Resultados:** onze entre 15 (73,3%) pacientes apresentaram regressão da lesão e 4/15 (26,7%) foram submetidos a tratamento excisional por insucesso terapêutico após oito aplicações. Efeitos locais como eritema e edema foram observados de quatro a sete dias após TFD. Nenhuma paciente apresentou ulceração ou necrose no local das aplicações. No seguimento por 18 meses nenhuma recorrência foi observada. **Conclusão:** o aumento das taxas de detecção da neoplasia intraepitelial de vulva, assim como a recorrência e o risco de progressão para doença maligna propõe várias abordagens terapêuticas invasivas passíveis de desconforto e alterações da anatomia vulvar, além de aumentar o custo do tratamento. A terapia fotodinâmica utilizando agentes químicos fotossensibilizadores não porfirínicos e fontes de luz não *laser*, propõe a destruição de queratinócitos infectados pelo HPV, redução da carga viral e alteração da resposta imune local, despontando como um tratamento altamente eficaz e de custo reduzido para saúde pública.

# PÔSTERES

---

## P-001

### SAE - JOVEM: UMA IDEIA EM EXPANSÃO NA AMAZÔNIA!

HUGO XAVIER SOARES

REDE NACIONAL DE ADOLESCENTE E JOVENS VIVENDO COM HIV E AIDS – PARÁ

O SAE JOVEM é um espaço criado para dar um melhor atendimento a juventude, que se encontra na ponta da epidemia do hiv, além disso este espaço se torna como um lugar de acolhimento e vivencia, mudando o modelo assistencialista das unidades de saúde. O projeto já-se ha implantando em Manaus e esta em processo de implantação em São Luiz e Belém, tendo os próprios jovens como protagonistas desta ação. O proposito da RNAJVHA + Amazônia é levar este serviço e ocupar os espaços de referência ao tratamento e atendimento ao portador do HIV e doente de aids em todas as capitais dos 9 estados da região, até 2012. Queremos aqui socializar nosso trabalho, e uma expericia que dá certo para que outras capitais e regiões do brasil também a façam.

## P-002

### CONHECIMENTO DOS USUÁRIOS DE UM SAE SOBRE DST/HIV/AIDS

FAGNER LIBERATO LOPES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA

Objetivou-se avaliar o conhecimento dos usuários de um Serviço Ambulatorial Especializado (SAE) sobre risco/vulnerabilidade às DST/HIV/aids. Entrevistou-se 100 usuários, sendo a maioria com idade até 39 anos, sexo feminino e com algum tipo de relacionamento. 83% referiram usar preservativo e saber o que é DST. 95 afirmaram ser o HIV o vírus da aids. Sexo sem camisinha, contato com sangue e transmissão vertical foram apontados como forma de transmissão do HIV e que a realização do anti-HIV I e II é a única maneira de se saber se é portador do vírus ou não. Conclui-se, portanto, que os usuários do serviço possuem um bom conhecimento sobre DST/HIV/aids.

## P-003

### ADESÃO AOS MEDICAMENTOS E PREVENÇÃO, EDUCAÇÃO PARA PVHA

VALDEMAR ALVES FERREIRA

CENTRO UNIVERSITÁRIO ANHANGUERA DE SÃO PAULO-CAMPUS BRIGADEIRO

**Objetivo:** este Projeto prevê a construção de um fórum democrático que promova, nas PVHA (pessoas vivendo com HIV/aids), atitudes positivas em relação às suas vidas, dando-lhes condição de acessar os serviços de saúde de forma crítica, educando -as e conscientizando-as da importância da manutenção dos seus tratamentos/adesão ao tratamento, melhorando a qualidade de vida e garantia de vida transformando seus comportamentos. **Métodos:** esse fórum está sendo realizado por meio de oficinas de sensibilização e esclarecimentos, voltados à Adesão de Medicamentos e prevenção e educação das DST/HIV-AIDS, que são ministradas por palestras com médicos infectologistas convidados e 02 soropositivos que fazem uso de terapias com ARVs, capacitados para replicarem a experiência em outros locais de convivência, bem como por 01 Assistente Social especializado em terapia combinada para soropositivos. Os palestrados foram capacitados através de um treinamento com duração de 21 horas, com oficinas e GTs sobre a adesão às terapêuticas combinadas, prevenção e reinfecção do HIV/AIDS entre soropositivos. **Resultados:** ao final de 12 meses percebeu-se 90% de redução das infecções por DST, 80% das PVHA estavam capacitadas no exercício de cidadania para reivindicar para si e para outros, atendimento digno, calcula-se que cada PVHA seja capaz de repassar as informações para 06 outros mais resultando indiretamente em 180 ( $30 \times 6 = 180$ ) pessoas receptoras de informações, Os multiplicadores deverão ser capazes de reproduzir os conhecimentos para 360 ( $180 \times 2 = 360$ ) pessoas, resultando um total de 570 PVHA ( $30 + 180 + 360 = 570$ ). **Conclusão:** acesso inicial para 30 soropositivos em dois grupos com 15 participantes, O nível de conhecimento da situação clínica apresentada pelos grupos envolvidos foi deficitário, grande parte das PVHA desconheciam, até, o último resultado de exame laboratorial de CV, bem como o tipo de terapia que tomam, efeitos colaterais e adversos, a maioria dos participantes demonstrou conhecer qual o tipo de comportamento correto a ser adotado, após participar das atividades do presente projeto, Compreensão dos conceitos clínicos relativos à infecção do HIV, os grupos dividiram-se, praticamente, pela metade. Cerca de 50% das PVHA reconheceram os conceitos apresentados, sendo que os outros 50% não. Adesão ao tratamento: a sensibilização feita nas oficinas e GTs, foi de suma importância na mudança de atitude para a obtenção de melhores resultados terapêuticos, com os resultados obtidos com o presente projeto, concluímos que há a necessidade de continuar trabalhando essas questões com as PVHA que fazem uso de ARVs, de uma forma mais profunda e continuada...

## P-004

### PROJETO IMPACTO

ROSINÊS SILVA FRANÇA, MARIA CLARA PAULATTI

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE, BARRAGEM RETIROBAIXO

Sendo construída próxima ao município de Pompéu, a Barragem Retiro Baixo, abriga cerca de mil homens. Pompéu apresenta um grande número de casos notificados de DST, principalmente HPV e sífilis e é um desencadeador da transmissão do HIV. É um município que já

esteve na mídia devido a problemas de exploração sexual de menores. Preocupados em quebrar a cadeia de transmissão das DST, criamos Projeto Impacto que tem por objetivo diminuir os impactos negativos, e valorizar os positivos junto à população dos municípios vizinhos à Barragem principalmente quanto às DST. O Projeto se baseia na mudança de paradigmas, através de um novo olhar, com a parceria da saúde, educação e entidades representativas e é fundamentado em princípios éticos e visão de ser humano, que envolvem cidadania, autonomia crítica, valores, autoestima, saúde, meio ambiente e empoderamento. Em 2008, capacitamos os trabalhadores da Barragem e passamos a disponibilizar preservativos e material educativo, num trabalho contínuo. Em 2009 capacitamos, em 40 horas, profissionais da educação e da saúde, lideranças e Conselheiros municipais para serem multiplicadores, e disponibilizamos acervo técnico para que possam desenvolver ações de prevenção e promoção da saúde. Em 2010 continuamos o processo de desenvolvimento das ações planejadas. Entendemos que a apresentação no Congresso nos dará a oportunidade de mostrarmos a importância da prevenção e a educação em saúde para diminuirmos o número de transmissão das DST entre as populações mais vulneráveis. Sabemos que os objetivos serão alcançados em longo prazo, principalmente a mudança do quadro epidemiológico das DST, mas, percebemos que a busca pelo preservativo aumentou muito entre os funcionários da barragem, nos indicando que o risco de transmissão das DST pode ter diminuído. O Projeto poderá ser utilizado em outras localidades devido a sua relevância e oportunidade de capacitar multiplicadores para atuarem como agentes transformadores da realidade.

#### P-005

### GRUPO DE MULHERES PARA MOTIVAÇÃO DO USO DO PRESERVATIVO FEMININO

TÂNIA OLIVEIRA

CTA/SAE/BARCARENA/PA

Hoje, as mulheres já têm ao seu dispor um contraceptivo tão ou mais seguro que o preservativo masculino que lhes permite tomar a iniciativa na prevenção das doenças sexualmente transmissíveis, o preservativo feminino. Porém, a resistência ainda é muito grande. O objetivo desse trabalho foi favorecer um espaço onde a mulher pudesse revelar a sua percepção sobre o preservativo feminino, desconstruir mitos, tabus e fantasias inconscientes a ele relacionados, conhecer as vantagens de seu uso, bem como ser estimulada a experimentá-lo. As participantes foram 15 mulheres cadastradas no CTA de Barcarena/PA que se interessaram em participar do projeto. Foi realizado um encontro mensal durante três meses. A cada encontro as mulheres discutiam a respeito das vantagens do preservativo feminino e levavam duas unidades, além de seis preservativos masculinos, para experimentarem com seus parceiros. Das 15 mulheres que participaram do encontro, apenas duas já tinham visto o preservativo feminino e apenas uma tinha tentado usá-lo. O que mais chocou as mulheres foi o formato do preservativo feminino. No grupo as mulheres tiveram a oportunidade de trocar ideias a respeito de vários assuntos relacionados a vida íntima feminina, principalmente a respeito do direito de também sentir prazer no ato sexual e do dever que precisam ter em cuidar de sua própria saúde. Através dos relatos pudemos perceber a grande desinformação da mulher a respeito de sua sexualidade e do conhecimento de seu próprio corpo. Pudemos detectar através do que foi verbalizado, as consequências da repressão sofrida pela mulher no decorrer da história e como são carentes de um espaço onde possam se familiarizar com o seu desejo.

#### P-006

### OFICINA DE SEXUALIDADE E PREVENÇÃO EM DST/AIDS: UMA EXPERIÊNCIA COM USUÁRIOS DE SAÚDE MENTAL NA FRANÇA

SUELY BROXADO DE OLIVEIRA

INSTITUTO DE PSIQUIATRIA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

**Objetivo:** realizar Oficinas de Sexualidade e Prevenção em DST/Aids com usuários de saúde mental franceses, avaliar a eficácia da metodologia criada no Brasil para a realização de um trabalho de prevenção junto a essa população e verificar o grau de satisfação dos participantes após cada Oficina. **Métodos:** foram realizadas 4 Oficinas com usuários internados na Unidade Racamier do *Centre Hospitalier du Vinatier* - Bron - França. Foi aplicada uma entrevista estruturada, ao final de cada sessão, para avaliar o grau de satisfação dos participantes. **Resultados:** as oficinas de Sexualidade foram realizadas com usuários de saúde mental de ambos os sexos, que abordaram temas relacionados à sexualidade e prevenção das DST/aids. Observou-se alto nível de participação e satisfação desses usuários nas Oficinas. Esse espaço possibilitou confrontar suas próprias emoções e sentimentos, discutir conceitos e preconceitos, trocar experiências e buscar soluções para as dificuldades encontradas em relação ao exercício da sexualidade e formas de negociar o sexo seguro. Enfatizou-se a importância da prevenção das DST/aids, através do uso correto de preservativos. **Conclusão:** este trabalho mostrou que é possível aplicar a metodologia criada no Brasil com usuários de saúde mental em outro país, pois o espaço das Oficinas possibilitou a criação de novos dispositivos capazes de acolher esta população de usuários, tornando-os mais conscientes de sua vulnerabilidade.

#### P-007

### CAMPANHA DE PREVENÇÃO DA HEPATITE B NO MUNICÍPIO DE CONFRESA

SIMONE DANIELLE ARCE VERA, ITAMAR PINHEIRO DE FREITAS

SAE/CTA DE CONFRESA, LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CONFRESA

A hepatite B representa um grave problema de saúde pública mundial, pois além de contaminar mais de um bilhão de pessoas no mundo ela é uma doença silenciosa, muitas pessoas são portadoras e não sabem o que aumenta as chances de disseminação da doença. Em setembro



de 2010, o SAE/CTA de Confresa promoveu a primeira Campanha de Prevenção Contra a Hepatite B, em parceria com os PSF e laboratório municipal. O Objetivo foi sensibilizar e informar a população sobre prevenção, diagnóstico, transmissão e tratamento das hepatites e diferenciar os quatro principais tipos A, B, C e D (com foco no tipo B). Uma semana antes do início da Campanha, foi realizada uma Oficina de sensibilização para os Agentes Comunitários de Saúde, onde foram distribuídos: material educativo, camisetas, preservativos, convites e programação dos dias de coleta nas Unidades. No dia do lançamento da Campanha foi realizada uma palestra sobre a hepatite B, onde foram convidados: manicures, proprietários de salão de beleza e profissionais da saúde. A coleta de sangue foi realizada juntamente com o Aconselhamento, durante a semana nos quatro PSF Urbanos e no SAE/CTA e os exames oferecidos foram: HBSAG, ANTI-HBC TOTAL e IGM e Teste Rápido para HIV. No total foram realizados 1.118 exames, sendo 19 reagentes para HBSAG e Anti-HBC Total. Todos os pacientes com resultado reagente, realizaram posteriormente outros exames como o HBeAg e PCR e estão sendo acompanhados pela equipe do SAE. A avaliação da Ação foi positiva e satisfatória, pois se constatou: aumento de vacinação contra hepatite B, adequações das manicures às normas da vigilância sanitária, uso de EPI pelos profissionais da saúde, aumento da procura por preservativos, além dos 19 casos diagnosticados e confirmados de hepatite B.

**P-008****O MONITORAMENTO DAS GESTANTES COM SÍFILIS E A REDUÇÃO DA SÍFILIS CONGÊNITA**

MARILIA OLIVEIRA UCHÔA, SUZIENE NATALI MATOS DOS SANTOS SANTANA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARACAJU

A sífilis é considerada, em alguns países subdesenvolvidos e em desenvolvimento, um problema de Saúde Pública. No Brasil, a sífilis congênita passou a ser de notificação compulsória em 1986, e a sífilis em gestante apenas em 2005. Porém, devido à ausência de uniformidade no diagnóstico e conduta, bem como a subnotificação, sabemos que a frequência da sífilis é bem maior do que a demonstrada pelos números oficiais. Este trabalho tem como objetivo descrever o monitoramento da sífilis em gestantes no Município de Aracaju. No ano de 2010 foram identificados 55 casos novos de sífilis em gestantes, através do Programa Mamãe Coruja, cujo objetivo é garantir os exames de pré-natal as gestantes residentes do município de Aracaju. Após aconselhamento, as gestantes colhem sangue e recebem lanche. Com a identificação de casos de VDRL positivos, ocorre o envio desses dados mensalmente a Coordenação do Programa Municipal de DST/Aids e Hepatites Virais e a Unidade de Saúde da Família da área adstrita da gestante. É realizado contato com a Equipe de Saúde da Família, para informá-la deste caso de sífilis em gestante, sendo enviada a ficha de investigação, parcialmente preenchida. Ofertado educação continuada através de discussão e monitoramento dos casos, utilizando planilha própria. Comparando-se os casos de sífilis em gestante e sífilis congênita notificados no SINAN em 2009 e 2010, verificou-se um aumento no número de casos novos de sífilis em gestantes de 21 para 56, correspondendo a 266,6% de aumento. Ocasionalmente uma queda nos casos de sífilis congênita de 44 para 39, redução de 11,4%. Evidencia-se que o monitoramento das gestantes com sífilis contribui para que ocorra diminuição da subnotificação, aumento do tratamento adequado, seguimento das gestantes e seus parceiros, contribuindo para a redução da sífilis congênita.

**P-009****PROJETO DAMA DA NOITE: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA COM PROFISSIONAIS DO SEXO DE CASAS NOTURNAS DO MUNICÍPIO DE ARARAS**

MARCUS VINICIUS CORREA, MARIA JOSÉ SABADIN BUENO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAS

A equipe do SAE/CTA foi procurada por uma profissional do sexo no início do ano de 2010, a qual gostaria de realizar os exames ginecológicos de rotina, porém, o local de referência do município de Araras havia solicitado o comprovante de residência, sendo assim, não conseguindo agendar a consulta médica. As profissionais do sexo do município de Araras, não residem no mesmo, mas acabam vindo de cidades próximas e instalando-se dentro das casas noturnas, no período que ficam na cidade. O predomínio da visão do difícil acesso aos serviços de saúde e o receio de chegar ao atendimento SUS, pela burocracia imposta e a falta de treinamento dos profissionais de saúde em relação ao acolhimento e orientação, são dados importantes que dificulta o acesso dessas mulheres aos serviços. As visitas às casas noturnas foram realizadas em horário inverso ao atendimento da Casa, com aproximadamente 1 hora semanal, durante 3 semanas. Durante esse período, verificou-se o conhecimento das profissionais em relação aos métodos preventivos, as dificuldades e necessidades das profissionais dentro das casas noturnas e como é realizado o acesso nos serviços de saúde no município de Araras. Os resultados foram positivos diante da maior aceitação da Equipe dos Serviços de Saúde em relação às profissionais do sexo. A participação e o interesse das profissionais em relação ao trabalho proposto resultaram em maior conscientização ao uso do preservativo e melhor conhecimento sobre as doenças sexualmente transmissíveis. Desenvolvendo também senso crítico e autonomia entre as profissionais do sexo em relação à universalidade do SUS.

**P-010****PROJETO MALHAR & VIVER +**

REINALDO FERREIRA SOBRINHO, FERNANDA SOARES BATISTA, MARCOS BLUMENFELD DEORATO, ZARIFA KHOURI, ELCIO NOGUEIRA GAGIZI

## PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO

**Objetivo:** a síndrome lipodistrófica relacionada ao HIV se caracteriza por alterações metabólicas e redistribuição da gordura corporal, afeta a região da face, nádegas, membros superiores e inferiores, acúmulo de gordura na região abdominal, região cervical que podem ser reduzidas através de um trabalho preventivo regular com atividade física e alimentação adequada. O Programa Municipal de DST/Aids de São Paulo vem implantando nos Serviços de Assistência Especializado (SAE) da Rede Municipal Especializada em DST/aids (RME DST/Aids) o projeto “Malhar & Viver +”, desde de 2009, o Educador Físico compo a equipe multidisciplinar para acompanhamento do quadro clínico, psicológico e nutricional, com exames bioquímicos (glicemia, triglicérides, colesterol total e frações), visando a prevenção e qualidade de vida para Pessoas Vivendo com HIV (PVH). **Métodos:** os Educadores Físicos seguem um programa de exercício físico específico para PVHA. Após avaliação médica e nutricional, o paciente passa por uma avaliação física onde são analisados: perímetro, composição corporal, avaliação postural, medidas subcutâneas. As aulas são formadas com grupos entre seis e dez alunos por circuitos, em diferentes horários, que praticam exercícios físicos três vezes por semana, aeróbico e anaeróbico. **Resultados:** após um período de prática de exercícios podem-se observar respostas positivas nos parâmetros físicos, tais como: Metabólicos- colesterol total, triglicérides, Psicológicos – autoestima, adesão ao tratamento, redução de níveis de stress ansiedade. **Conclusão:** o projeto hoje funciona em cinco serviços com a proposta de ampliar para todos os 15 SAE da RME DST/Aids até o final de 2011.

## P-011

## FIQUEI SABENDO: EFICÁCIA DO TESTE RÁPIDO DIAGNÓSTICO EM CAMPANHAS DE TESTAGEM PARA HIV

PAULA JAYME DE ARAUJO, ILHAM EL MAERAWI, GLÁUCIA HELENA FERREIRA FRANCATTO, VIRGÍNIA FLEMMING AGUIAR, CARMEM DANTAS GUIMARÃES, ANNA AMÉLIA SCHMIDT DE CAMARGO, MARIA LÚCIA ROCHA DE OLIVEIRA, CLÁUDIO LUIZ FRANÇA GOMES

SECRETARIA DA SAÚDE DE SÃO VICENTE

**Objetivo:** o diagnóstico tardio do HIV continua sendo um dos principais fatores associados à mortalidade de pessoas vivendo com aids. A fim de aumentar e facilitar o acesso da população à testagem do HIV, o Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) Betinho de São Vicente – SP realiza o teste rápido diagnóstico (TRD) como procedimento de rotina para seus usuários desde 2006 e nas Campanhas “Fique Sabendo” desde 2008. **Métodos:** além da testagem por sorologia convencional nas campanhas “Fique Sabendo”, em 2009 e 2010 priorizamos o TRD para intervenções dentro e fora do espaço físico do CTA, estabelecendo parcerias com ONG’s, Secretaria de Ação Social, UBS e Programa de Saúde Mental, visando ampliar o acesso aos usuários de droga no projeto de Redução de Danos e em CAPS AD, população de rua, HSH e comunidades em situação de pobreza. **Resultados:** houve um aumento de 18% de diagnósticos realizados pelo TRD entre 2009 e 2010, sendo que a porcentagem de positivos subiu de 2% em 2009 para 3% em 2010. A testagem em usuários de droga subiu de 2% em 2009 para 6% em 2010, e das pessoas em exclusão social de 0% para 4% no mesmo período. Comparando intervenções realizadas fora do CTA durante a Campanha, 100% dos que testaram com TRD souberam o resultado enquanto 74% dos que fizeram testagem convencional não vieram pegar o resultado. **Conclusão:** o TRD mostra-se eficaz como estratégia para facilitar o acesso e o diagnóstico precoce do HIV entre populações de difícil acesso. Tanto em campanhas quanto na rotina do CTA, o TRD promove maior facilidade na entrega do resultado e no encaminhamento do paciente para tratamento quando necessário. O investimento na capacitação de profissionais e estruturação do serviço para o uso do TRD é essencial para ampliação do diagnóstico precoce do HIV.

## P-012

## ABORDAGEM CLÍNICA DA SÍFILIS, OS FATORES DE SUA INCIDÊNCIA ENTRE PROFISSIONAIS DO SEXO E SUA RELAÇÃO COM A AIDS

ALINE SPERANDIO PORTO, ANDRESSA FERREIRA ADÃO, KETLEN ANDRESSA OLIVEIRA AGUIAR, ANITA SPERANDIO PORTO, ALICE SPERANDIO PORTO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA, INSTITUTO FEDERAL DE RONDÔNIA

**Objetivo:** este artigo tem como objetivos caracterizar a sífilis e suas manifestações clínicas e evidenciar os fatores de risco para contágio por DST/aids que profissionais do sexo estão expostos. **Métodos:** revisão bibliográfica realizada a partir pesquisa baseada em periódicos eletrônicos extraídos de banco de dados eletrônicos BIREME e livros da área da saúde. **Resultados:** a sífilis é uma doença infecto contagiosa que tem como agente etiológico a bactéria da espécie *T. pallidum* subespécie *pallidum*. A sífilis adquirida pode ser dividida em três estágios com manifestações patológicas diferentes: sífilis primária, secundária e terciária. A sífilis expõe o portador dessa DST a maior risco de adquirir a aids, já que lesões genitais causadas pela doença se tornam a porta de entrada do vírus HIV. Quanto à prevenção das DST, o método mais seguro é o preservativo de látex. O não uso do preservativo nas relações sexuais pelos profissionais do sexo está muitas vezes relacionado ao nível educacional, ao uso de drogas lícitas ou não, à renda mensal e à confiança no cliente. Apesar de rápido diagnóstico e fácil tratamento, a sífilis continua como problema de saúde pública, principalmente, para um grupo tão vulnerável como os profissionais do sexo, sendo, assim, as DST um risco ocupacional para essa profissão. **Conclusão:** apesar de a sífilis ser uma doença muito antiga, com medida de prevenção simples e de tratamento acessível, sua incidência continua preocupante, devido ao risco aumentado de contrair e transmitir AIDS e à ocorrência de sífilis congênita, durante a gestação. Dessa forma, percebeu-se a necessidade de programas de educação

sexual eficazes, normas de segurança e leis trabalhistas para os profissionais do sexo, garantindo efetivamente, assim, a saúde sexual desses trabalhadores.

### P-013

#### LESÃO CEREBRAL EM PACIENTE HIV-POSITIVO: UM DESAFIO DIAGNÓSTICO

FELIPE LADEIRA DE OLIVEIRA, BRUNA OBEICA VASCONCELLOS, MARIA CAROLINA DE SOUZA CABRAL, ANA CLÁUDIA CONEGUNDES PEREIRA, JOSÉ AUGUSTO DA COSTA NERY

UNIVERSIDADE GAMA FILHO

**Introdução:** neurotoxoplasmose é a mais frequente infecção que acomete SNC dos pacientes com AIDS, manifestando-se clinicamente e por imagem semelhante às outras complicações que acometem o SNC destes pacientes. O objetivo deste relato de caso foi avaliar abordagem clínica de paciente com sintomatologia e imagem altamente sugestiva de neurotoxoplasmose, mostrando a conduta de tratamento e investigação de possíveis diagnósticos diferenciais surgidos. **Descrição de caso:** mulher, 34 anos, queixa de cefaleia contínua, pulsátil, forte intensidade em região frontal não melhorando ao usar fármacos associada a quadro emético espontâneo e perda ponderal importante em poucos meses acompanhada por diarreia aquosa. Exame físico revelou diplopia, alteração de equilíbrio e incoordenação motora. Avaliação laboratorial revelou anti-HIV-positivo. Duas TCs de crânio, com intervalo de 6 semanas entre elas, apresentaram resultados diferentes, a primeira sugerindo neurotoxoplasmose (levantada ainda hipótese de linfoma devido à grande semelhança clínica e radiológica) e segunda sugerindo meningite criptocócica encaixando-se no recente aparecimento de sinais de irritação meníngea, hemiparesia à direita e piora da fala. Posteriormente foi submetida à RM não esclarecendo dúvida quanto à neurotoxoplasmose ou linfoma, mas sendo afastada meningite criptocócica. Devido à indefinição diagnóstica discute-se biópsia da lesão após novo estudo de imagem. **Comentários:** diagnóstico precoce da encefalite pelo *T. gondii* é presuntivo. Apresentação clínica, análise do líquor e resultados dos estudos radiológicos não são conclusivos. Diagnóstico etiológico definitivo de tais lesões pode requerer procedimentos invasivos (biópsia), sendo, então, estabelecido com base na resposta terapêutica empiricamente instituída, que ocorre dentro dos primeiros 10 dias, sendo esta conduta inicial adotada. Evidencia-se através deste caso a complexidade no estabelecimento de diagnóstico preciso quando estão presentes sinais e sintomas neurológicos associados ao HIV. Assim, cabe investigação minuciosa para que o tratamento adequado seja instituído precocemente atenuando o quadro clínico das diversas síndromes neurológicas manifestadas em pacientes com AIDS.

### P-014

#### QUESTIONAMENTOS DE ESCOLARES NO MUNICÍPIO DE MARICÁ: SEXUALIDADE E PREVENÇÃO DE DST/AIDS

CARLA LUZIA FRANÇA ARAÚJO, VANESSA DAMASCENO BASTOS, TAMYRIS LOUREIRO, SHEILA MOREIRA, CAROLINA PACHECO, CRISTIANE FERRAZ DA SILVA

UFRJ/LEPPA DST/AIDS

**Introdução:** o estudo em questão aborda a temática prevenção de DST/AIDS e faz parte de um projeto de extensão com adolescentes de uma escola municipal no município de Maricá. Como uma das atividades no projeto, disponibilizamos uma caixa de perguntas e um mural interativo, que serviu de comunicação com os adolescentes. **Objetivo:** classificar e analisar as perguntas apresentadas pelos estudantes no que se refere à prevenção e formas de transmissão da DST/aids e sexualidade. **Métodos:** o estudo é do tipo qualitativo descritivo. O objeto do estudo são as perguntas depositadas pelos alunos na caixa de perguntas do projeto no período de outubro a novembro de 2010. Foram computadas 164 perguntas sobre variadas questões/dúvidas sobre o assunto. **Resultados:** após a classificação e análise das perguntas, estas foram divididas por temas, entre: sexualidade, com 45,73% das perguntas, desconhecimento sobre o próprio corpo com 24,73%, DST/aids com 18,29%, planejamento familiar com 10,36% e aborto com 1,21%. O grupo de perguntas referente ao tema DST/aids foi separado por áreas e as dúvidas mais relevantes foram destacadas, como: sinais e sintomas, prevenção, modo de transmissão, diagnóstico e tratamento. Surgiram ainda questionamentos dos alunos quanto as DST: gonorreia, HPV e aids, não sendo outras citadas, o que mostra desconhecimento sobre o assunto. Na maioria, as perguntas eram referentes ao modo de transmissão e uso da camisinha como forma de prevenção. **Conclusão:** percebemos que há muitos questionamentos elementares e permeados de preconceitos e tabus que envolvem as DST. As perguntas apresentadas refletem a deficiência de informações corretas e a falta de espaços para a discussão com os adolescentes de questões que envolvem sexualidade e práticas de sexo seguro. Este é um fator que se apresenta como maximizador da situação vulnerabilidade que os adolescentes apresentam, pelo simples fato de estar vivenciando esta etapa no ciclo de vida.

### P-015

#### O CONHECIMENTO DE GRADUANDOS DA ÁREA DE SAÚDE SOBRE AS ESTRATÉGIAS DE PREVENÇÃO DAS DST/AIDS

CARLA LUZIA FRANÇA ARAÚJO, VANESSA DAMASCENO BASTOS, JOANA FREIRE, TAMYRIS LOUREIRO, ARIANA OLIVEIRA, CAROLINA PACHECO

UFRJ/LEPPA DST/AIDS

**Introdução:** segundo o Ministério da Saúde, o profissional que atende adolescentes precisa ter certas competências para realizar a promoção da saúde, prevenção de agravos e assistência. Buscando capacitar os alunos de graduação da área de saúde para a temática em tela, foi oferecido o Curso de Extensão Estratégia de Prevenção das DST/Aids no período de férias (agosto de 2010). **Objetivo:** verificar o conhecimentos dos alunos que se inscreveram no Curso de férias estratégias de prevenção das DST/aids. **Métodos:** para avaliar o conhecimento dos estudantes foi aplicado um pré-teste no primeiro dia e um pós-teste no término do curso. O instrumento era constituído de 10 questões que abordavam: os princípios do SUS, transmissão e prevenção das DST/AIDS, atendimento ao portador de DST/AIDS e aconselhamento. O pré-teste foi realizado por 44 pessoas e o pós-teste por 40 pessoas. **Resultados:** verificamos que no pré-teste somente 14 estudantes (31,81%) conheciam os princípios organizativos do SUS. Com relação ao Aconselhamento 95,45% dos alunos referiram saber as funções desta prática, entretanto quando questionados sobre os elementos que compõem o Aconselhamento somente 43,18% acertaram. Com relação ao uso de drogas, principalmente as injetáveis, como fator de risco para contrair DST/aids, apenas 36,36% reconhecem que é um dos fatores de infecção e/ou reinfecção pelo HIV e pela sífilis. Quanto à oferta do teste anti-HIV 36,37% não identificam a necessidade da realização de Aconselhamento pré e pós-teste. Verificamos entre os estudantes associações entre DST/aids como uma doença típica de homossexuais e a transmissão do HIV relacionada a sintomas da aids. **Conclusão:** com os resultados deste estudo concluímos que existe necessidade de estratégias como o curso de férias para a ampliação da discussão de temas tão importantes e de grande relevância para a prática profissional na área da saúde e que são pouco abordados no processo de formação.

#### P-016

### ESTRATÉGIA DE CURSO DE EXTENSÃO PARA AMPLIAR A FORMAÇÃO DE ALUNOS DE GRADUAÇÃO SOBRE A PREVENÇÃO DAS DST/AIDS

CARLA LUZIA FRANÇA ARAÚJO, RENATA CALILE, BRUNA DAMASCENO, LILIAN FERREIRA, JAHINA VIDAL, CRISTIANE FERRAZ DA SILVA

UFRJ/LEPPA DST/AIDS

**Introdução:** nos últimos anos houve um crescimento do número de diagnóstico de DST e AIDS entre adolescentes na faixa etária de 13 aos 19 anos. Observou-se a necessidade de projetos para aumentar as informações dos profissionais de saúde quanto às estratégias de abordagem para em relação à prevenção de DST/aids. O Curso de Extensão sobre Estratégias de Prevenção das DST/Aids teve como público alvo alunos de Graduação na área de saúde. **Objetivo:** analisar a estratégia de curso de extensão como possibilidade de ampliar o conhecimento de alunos de graduação sobre as ações de prevenção das DST/aids. **Métodos:** utilizou-se como metodologia a problematização, através de discussões em subgrupos, leitura de textos e dinâmicas de grupo. Os requisitos de avaliação foram presença obrigatória em 85% das aulas, com duração total de 40 horas, e a realização do pré e pós-teste, como objetivo de avaliar o conhecimento dos Graduandos antes e após o curso. Ao final do curso foi aplicado instrumento de avaliação onde abordamos aspectos relacionados à metodologia, objetivos e desenvolvimento do curso. **Resultados:** já na inscrição foi verificada a grande demanda de alunos interessados para a realização do curso. Os concluintes apontaram como pontos positivos a temática relacionada às DST/aids, a qualidade dos palestrantes, a forma de apresentação dos conteúdos e a possibilidade de esclarecimento acerca do tema. Como crítica, foi apontada a curta duração do curso (40 horas). Entre as sugestões dos estudantes a principal é para novas edições do curso, oferta de mais vagas e material didático, como manuais e apostilas. **Conclusão:** conclui-se que há a necessidade e demanda por parte dos estudantes da área de saúde estarem mais bem qualificados para abordar essa temática entre a população em geral, e, entre os adolescentes de forma particular.

#### P-017

### FORMAÇÃO EM PSICOLOGIA E INTEGRAR/SUS-EDUCAÇÃO: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA DA ARTICULAÇÃO UNIVERSIDADE-SERVIÇO-COMUNIDADE

MANUELA SANTOS, ALICE FIRMINO, MONICA LIMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SALVADOR BAHIA, UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

O Integrar/SUS-Educação é um projeto que articula ensino e extensão no campo da saúde pública/coletiva para a formação de estudantes de psicologia, na perspectiva da integração universidade-serviço-comunidade, em Salvador-Bahia. A parceira com a UBS Saúde São Francisco e o Curso de Psicologia (IPS/UFBA) conjuga duas motivações: 1) garantir a inserção dos estudantes em contextos de trabalho desde a graduação no campo da saúde coletiva/pública, particularmente, na atenção básica à saúde, 2) otimizar os recursos para a consolidação do programa Saúde e Prevenção nas Escolas, com o foco em DST/HIV/aids. O presente projeto capacitou 270 graduandos, realizou 113 oficinas “Árvore dos Prazeres”, envolveu 3.650 jovens, dispensou 6700 preservativos em 12 escolas públicas de Salvador, entre 2007 a 2010. Esta experiência tem favorecido o processo ensino-aprendizagem, desenvolvendo habilidades para fazeres na atenção básica e potencializado a USB-UF como serviço de referência para os jovens e graduandos de psicologia.

#### P-018

### MONITORAMENTO DAS SOROLOGIAS PARA DIAGNÓSTICO DO HIV NA REDE MUNICIPAL ESPECIALIZADA EM DST/AIDS DA CIDADE DE SÃO PAULO

MARIA ELISABETH DE BARROS REIS LOPES, SILVANA TAKAHASHI, FLÁVIO DE ANDRADE SANTOS, REGINALDO BORTOLATO, ELZA MARIA FERREIRA, ELCIO NOGUEIRA GAGIZI

PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS – SP

**Objetivo:** a aplicabilidade do Monitoramento da realização de Sorologia do HIV nos 24 Serviços da Rede Municipal Especializada (RME) em DST/Aids pelo Setor de Informação do Programa Municipal de DST/Aids de São Paulo, faz-se presente quando analisamos o progresso da implantação do Teste Rápido Para Diagnóstico do HIV (TRD/HIV). **Métodos:** o Monitoramento das Sorologias realizadas é feito por meio das informações do número de pessoas testadas (1ª Amostra), por sexo e faixa etária e do respectivo número de pessoas com resultado positivo. Tal monitoramento avalia tanto quantitativamente como o perfil do usuário que procura pela testagem. **Resultados:** a quantidade de pessoas testadas pelo TRD/HIV em 2007 correspondeu a 7,4% (3.840/51.839) do total de testes para HIV realizados pela RME e 41,9% (22.910/54.722) em 2010. A proporção de resultados positivos em 2010 quando do diagnóstico para o HIV através do Método Elisa foi de 3,67% (1.169/31.812) e 6,65% (1524/22910) pelo TRD/HIV. **Conclusão:** é inegável a ampliação do TRD/HIV como metodologia de diagnóstico do HIV na RME de São Paulo. Tal evolução implicou na implantação desta metodologia diagnóstica por alguns serviços da Rede Básica de Saúde. O monitoramento das sorologias realizadas facilitou a análise na implantação e, agora, facilita na implementação do procedimento, inclusive no que diz respeito à sua inserção em outros Sistemas de Informação onde etapas como pré e pós aconselhamento e não apenas a coleta em si, podem auxiliar na reunião de outras informações além de valorizar o processo em sua totalidade. Por não serem compulsórios, os dados sobre a Sorologia para Diagnóstico do HIV podem estar subestimados, causando dificuldades na atualização dos dados por parte da RME. Entretanto, estas informações são uma importante ferramenta para o monitoramento e avaliação dos diversos procedimentos realizados.

P-019

#### CTA ITINERANTE UMA REALIDADE NO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS

MÔNICA NOVOA DE QUEIROZ, DÉBORA CRISTINA DOLZAN

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS

**Objetivo:** atender à necessidade de ampliação e acessibilidade à testagem para HIV, hepatites B e C e Sífilis assim como do aconselhamento coletivo e individual pré e pós para a realização dos testes. Favorecer acesso ao diagnóstico precoce, assim como ao tratamento das patologias. Divulgar o serviço para realização dos exames. Realizar capacitação em Serviço para os profissionais de saúde envolvidos nas ações de Acolhimento, Aconselhamento e DST/Aids e coleta de sangue para a população em geral incluindo as gestantes atendidas pelo pré natal da Rede Municipal. Trabalhar a prevenção das DST/aids e Hepatite C através da exposição itinerante de filmes (cinema Comentado), distribuição de material educativo, preservativos e outros insumos de suporte à ação. Trabalhar em parceria com os Centros de Atenção Psicossocial-CAPS. Estimular a prevenção da saúde assim como a prevenção das DST/aids e Hepatite C e testagem em campanhas e eventos populares. **Métodos:** baseada na Campanha do “Fique Sabendo” do Ministério da Saúde que conscientiza a população e prioriza a importância da realização precoce do teste anti-HIV. Momento no qual também são ofertados os outros diagnósticos. **Resultados:** aumento no número de pessoas atendidas pelo município para esses diagnósticos, identificação de sinais e sintomas para outras DST à serem encaminhadas para tratamento, ações de saúde com padrão de qualidade, avaliação de impacto das ações realizadas através de instrumentos de Monitoramento e Avaliação, identificar e encaminhar as populações específicas para o recebimento da vacina para hepatite B, promover redução de danos, organização da sociedade civil para repasse das informações. **Conclusão:** considerando a necessidade da facilitação para a testagem anti-HIV preconizada pelo Ministério da Saúde, e com a incorporação do Programa Nacional de Hepatites Virais-PNHV pelo Departamento de DST, Aids, para assim expandir o diagnóstico também para essas infecções, a realização desse trabalho em diferentes formas de organização e operação é preponderante como garantia desse acesso à sociedade.

P-020

#### CTA ITINERANTE COMO PORTA DE ENTRADA PARA AS DST/HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS

KELLYN MORAES KHENAFES, JULIANA PESSANHA MANGARAVITI, ISABEL APARECIDA LIMA ALVES

PROGRAMA DST/HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS DE MACAÉ

**Introdução:** os centros de testagem e aconselhamento (CTA's) são serviços de saúde que realizam ações de diagnóstico e prevenção de doenças sexualmente transmissíveis que ofertam testes para HIV através de testes rápidos diagnósticos, sífilis e hepatites B e C gratuitamente. Estes exames estão de acordo com as recomendações do Ministério da Saúde e a testagem rápida ocorre segundo a PORTARIA SVS/MS Nº 151, DE 16/10/2009. O CTA itinerante é uma ação estratégica voltada à população que reside em áreas rurais e de difícil acesso para o diagnóstico precoce do HIV, Hepatites B e C e Sífilis. No município de Macaé é realizado pelo Programa Municipal DST/HIV/Aids com o apoio da Secretaria de Saúde sendo uma importante porta de entrada para o SAE (Serviço de Assistência Especializada) que realiza o acompanhamento/tratamento das DST, HIV/aids e Hepatites Virais. **Objetivo:** ampliar o número de testagens em áreas de difícil acesso promovendo a divulgação por meio de material informativo e distribuição de preservativos. **Métodos:** a população de Macaé é convidada através da Atenção Básica a participar do CTA itinerante, onde são aconselhados pela equipe CTA que, além disso, promove educação em saúde. Após a realização dos testes é feito o agendamento para o retorno à localidade e os resultados são entregues pelos profissionais. Os

casos positivos são encaminhados ao SAE para acompanhamento/tratamento. **Resultados:** foram realizados 12 CTA's itinerantes entre os meses de Março a Dezembro de 2010 onde 702 pessoas foram testadas. Destas ocorreram 5 resultados positivos para o HIV, 6 para Sífilis, 1 para Hepatite B e 2 para Hepatite C. **Conclusão:** o CTA itinerante teve início em 2006 o que justifica o baixo índice de resultados positivos para os exames ofertados e detectados nesse período. Além disso, o CTA realiza um trabalho contínuo de educação em saúde para a população macaense.

#### P-021

### MULHERES CONVIVENDO COM HIV E AIDS: DESVELANDO A VIOLÊNCIA DE GÊNERO PARA O (DES) CUIDADO DE SI E DE SAÚDE

MÁRCIA LIMA, LILIA BLIMA SCHRAIBER

PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS DE SÃO PAULO, FACULDADE DE MEDICINA USP

**Objetivo:** compreender de que modo as relações afetivas e as amorosas convivem e estão relacionadas também com situações violentas, no contexto de mulheres vivendo com HIV e aids e seu impacto no cuidado de si e de sua saúde. **Métodos:** estudo qualitativo, através de entrevista sobre história de vida com 20 mulheres HIV positivo em acompanhamento nos Serviços Especializados em DST/aids da cidade de São Paulo. **Resultados:** no cotidiano dos Serviços Especializados, episódios de violência (física, sexual, moral, constrangimento) por parte dos parceiros e familiares são comuns nos relatos das mulheres ou identificados como possíveis vulnerabilidades ao adoecimento, sendo um importante impeditivo do cuidado. Articula-se a essa problemática o imaginário acerca das relações amorosas e suas representações de conjugalidade e família, surgindo como elemento castrador da autonomia das mulheres, reforçando desigualdades de gênero e permanência em situações de violência. É ainda mais complexa quando os parceiros não são portadores de HIV. Nesse contexto, as mulheres relatam dificuldades em sair de situações violentas por medo do parceiro, perda do afeto e da situação conjugal e por falta de projetos de felicidade. Destaca-se a dificuldade em abordar o tema violência nos atendimentos dos profissionais de saúde – as mulheres não falam e os profissionais não perguntam! Esses fatores têm influenciado no cuidado de si e da saúde. A violência e as representações amorosas, no contexto de mulheres vivendo com HIV, são obstáculos ao bom tratamento e práticas preventivas. **Conclusão:** o estudo dá luz às necessidades de ampliar os conceitos de tratamento e cuidado em saúde no acompanhamento da mulher vivendo com HIV e aids, que embora inserido nos dias de hoje em avanços terapêuticos, deixa de considerar questões subjetivas, das quais as violências podem estar presentes, e o impacto destas nas dificuldades ou falhas em termos da adesão ao tratamento.

#### P-022

### VIVÊNCIAS DE USUÁRIOS DE ANTIRRETROVIRAIS RELATADAS EM GRUPO DE AUTOAJUDA

MARIA LUCIANA TELES FIUZA, MARLI TEREZINHA GIMENIZ GALVÃO, HELDER OLIVEIRA E SILVA, JULYANA GOMES FREITAS, LARISSA DE ARAÚJO LEMOS

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO - FORTALEZA/CEARÁ

**Objetivo:** identificar temáticas relatadas por portadores de HIV durante o desenvolvimento de grupo de autoajuda, relacionadas à terapia antirretroviral (TARV). **Métodos:** estudo descritivo, com abordagem qualitativa, realizado no ambulatório de doenças infecciosas do Hospital Universitário Walter Cantídio, localizado na cidade de Fortaleza-CE. Os dados foram obtidos a partir dos relatos de portadores de HIV/AIDS registrados durante o desenvolvimento de 71 sessões do grupo de autoajuda, ocorridas de agosto de 2007 a julho de 2010. Os registros das sessões foram lidos, identificando-se os temas relacionados aos antirretrovirais e a seguir categorizados por inferência de conteúdos semelhantes, formulando-se categorias assim apresentadas: 1. Vivenciando um cotidiano medicamentoso, 2. Representações da TARV sobre o corpo, 3. Encarando doenças secundárias decorrentes do uso das medicações, e 4. Vivendo positivamente com o uso da TARV. **Resultados:** as diferentes situações relacionadas a terapia antirretroviral, apontam situações que incluíam desde os aspectos positivos aos negativos ante o uso dos medicamentos. O uso cotidiano da TARV e os efeitos que incluem sobre o corpo implicam na autoestima. As experiências sobre a forma de uso dos esquemas terapêuticos, a necessidade de adesão, as alterações da pressão arterial sistêmica e dislipidemia, além da ocorrência de doenças associadas relatadas durante as sessões, facilitaram a compreensão dos pacientes que tem indicação de início das drogas específicas. **Conclusão:** os relatos externados no grupo indicaram ser essencial a orientação antecipada sobre os diferentes aspectos que envolvem esta terapêutica medicamentosa, especialmente detalhes sobre os efeitos colaterais. Tais aspectos ampliam as chances de obter sucesso na adesão e de observar precocemente possíveis complicações relacionadas ao tratamento. Ainda, o compartilhamento das experiências no grupo, funcionou como motivação e prevenção da esperança de uma melhor qualidade de vida para usuários da TARV.

#### P-023

### VIVENCIANDO PRÉ-NATAL DE GESTANTES SOROPOSITIVAS PARA O VIRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV) NO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA (SAE), DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

ALTIVA A. NISHIURA, JUCILENE MS. NASCIMENTO, HELENA R.Q. SCWITZKY, SILVIA H.C.C. ROJAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARÍLIA-S.A.E

**Objetivo:** mostrar que o uso profilático de antiretrovirais (ARV) foi eficaz na redução da taxa de transmissão vertical do HIV. **Métodos:** foram acompanhadas gestantes portadoras de HIV no Programa de Assistência Pré-Natal, no SAE do Município de Marília, no período compreendido entre março de 2003 a dezembro de 2009. A faixa etária destas gestantes variava de 16 a 40 anos de idade e a escolaridade predominante era o ensino fundamental. As consultas pré-natais foram mensais até a 30ª semana de gestação, quinzenais até 34ª e semanais até o parto. No primeiro atendimento foram solicitados exames laboratoriais de rotinas do pré-natal, perfil lipídico, função hepática e renal, contagem de linfócito CD4 (CD4) e carga viral (CV) e nova coleta, na 28ª semana, exceto CD4 e CV. O esquema profilático adotado, incluso sempre a zidovudina (AZT), dependeu-se dos resultados de CD4 e CV. A via de parto foi determinada pelo monitoramento de CV colhido na 34ª semana de gestação, e em todos os partos, as gestantes receberam AZT endovenoso até o clampeamento do cordão umbilical, nenhuma das puérperas amamentaram. Os recém nascidos fizeram seguimentos no SAE, com uso de AZT solução oral durante as seis primeiras semanas de vida, e foram considerados negativos quando sorologia para HIV negativa aos 18 meses de idade ou sorologia para HIV negativa aos 12 meses, com 02 CV indetectáveis em 02 e 04 meses de vida. **Resultados:** a taxa de transmissão vertical, das gestantes acompanhadas no SAE, foi de zero por cento. **Conclusão:** redução da taxa de transmissão vertical decorreu se pelo uso profilático do ARV na gestação, no trabalho de parto e durante o parto, e nas seis primeiras semanas de vida dos recém nascidos.

#### P-024

### ASPECTOS INDIVIDUAIS, SOCIAIS E DEMOGRÁFICOS DE PORTADORES DE HIV ATENDIDOS EM SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA

MARIA LUCIANA TELES FIUZA, MARLI TEREZINHA GIMENIZ GALVÃO, HELDER OLIVEIRA E SILVA, JULYANA GOMES FREITAS, LARISSA DE ARAÚJO LEMOS

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO - FORTALEZA/CEARÁ

**Objetivo:** descrever os aspectos individuais, sociais e demográficos de portadores de HIV que ingressaram em um Serviço de Assistência Especializada (SAE) em 2010. **Métodos:** estudo transversal, com abordagem quantitativa. A amostra foi de 55 pacientes portadores de HIV admitidos e acompanhados no SAE do Hospital Universitário Walter Cantídio, em Fortaleza - Ceará. No momento da admissão no serviço os pacientes responderam de modo particular, a uma entrevista estruturada contendo informações individuais, sociais e demográficas. Os dados foram analisados por meios de frequências absoluta e relativa. **Resultados:** dos 55 pacientes, a maioria era do sexo masculino 36 (65,45%), solteiros 33(60%) e moradores da zona urbana 43 (78,18%). As idades variaram de 18 a 60 anos, com predominância da faixa etária dos 21 a 25 anos. A escolaridade apontou que a maioria 19 (34,54%) possuía de 12 a mais anos de estudo. A opção sexual predominantemente era homossexual 22 (40%). No que diz respeito aos aspectos sociais, a maior proporção 40 (72,72%) vivia com renda familiar entre 1 a 3 salários mínimos, entretanto 11 (20%) não possuíam renda. O uso de cigarro foi revelado por 10 (18,18%) e 20 (36,36%) informaram ingerirem bebidas alcoólicas. Uso de drogas ilícitas foi informado por 7 (12,72%). **Conclusão:** os portadores do HIV admitidos no serviço durante o período investigado eram adultos jovens, convivendo com escassos recursos econômicos e com alguns hábitos nocivos a saúde, entre eles, o consumo de cigarro, álcool e drgas ilícitas. Tais aspectos indicam que esta clientela chega ao serviço com vulnerabilidades individuais e sociais face ao HIV, aspectos desfavoráveis na condução de uma doença crônica.

#### P-025

### O TEATRO COMO FERRAMENTA DE NOVAS TECNOLOGIAS DE PREVENÇÃO NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

ROBERTO SOUZA, CELLY FREITAS

**Objetivo:** formação de profissionais de saúde em artes cênicas, onde possamos levar a promoção e prevenção a saúde de maneira integral as usuárias da Equipe de Saúde da Família. **Métodos:** curso de teatro na Academia de ginástica do CTA de João Pessoa para os profissionais da ESF, tendo aulas de interpretação, dramaturgia, expressão corporal, percussão e voz, sendo 01 vez por semana, sendo 02 turmas de 25 alunos por turma com duração de 04 meses, totalizando 64 horas. **Resultados:** foram apresentadas 04 (quatro) enquetes teatrais nas temáticas DST/aids, Gênero, Sexualidade e Saúde Mental com os profissionais das ESF em dezembro de 2010 no Teatro Ednaldo do Egito, realização de várias apresentações teatrais em seus territórios qualificando o vínculo entre os(as) trabalhadores(as) e as usuárias do SUS, maior entrosamento entre os profissionais de saúde das ESF, melhorando a resolutividade das ações entre a equipe, compreensão que um novo modelo de saúde é possível e eficaz quando realizado coletivamente por meio de tecnologias leves. **Conclusão:** com os resultados apresentados formamos novas turmas de teatro em 2011, e disparamos outras atividades culturais (*hip hop*, capoeira, dança) nas ESF de João Pessoa, realizando a prevenção e promoção a saúde de forma integral, trabalhando a rede de cuidado para as(os) trabalhadoras(es) e usuárias(os) do SUS.

#### P-026

### AÇÕES TERAPÊUTICAS QUE CONTRIBUEM COMO UMA FERRAMENTA DE TRABALHO A PARTIR DAS PERCEPÇÕES DE VIDA DE UM GRUPO DE MULHERES VIVENDO COM HIV/AIDS

CACILDA ANDRADE DE SÁ, LIVIA SAÇO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA

No início da epidemia, a aids concentrava-se basicamente entre homens, entretanto, nos últimos anos, vem ocorrendo a sua feminização. Segundo dados do Programa Nacional de DST/Aids e Hepatites Virais, nos anos 1980, para cada 15 caso/homem existia 1 caso/mulher (Brasil, 2009). Entretanto, nos últimos anos, vem ocorrendo um predomínio da incidência desta epidemia em mulheres. Em Minas Gerais, a razão entre os sexos mostra esta tendência, hoje são 1,8 caso/homem para 1 caso/mulher. Este estudo teve por objetivo apresentar a percepção do que é viver com HIV/AIDS para mulheres. A pesquisa seguiu critérios descritivos sob o referencial teórico da psicanálise. Foram realizadas entrevistas a oito mulheres com diagnóstico de HIV/AIDS participantes no SAE do município de Santos Dumont, semanalmente, por um período de nove meses. Verificou-se que 75% das entrevistadas já fizeram uso de álcool ou outras drogas, sendo que 100% relataram o uso de álcool e 87,5% drogas por parte do companheiro. Em relação à violência, fator que favorece a vulnerabilidade das mulheres para a contaminação do HIV/AIDS, 100% relataram ter sofrido violência física e 87,5% violência sexual. A maioria apresentou baixa escolaridade e renda econômica até um salário mínimo. A importância destes encontros como proposta de ação terapêutica foi relatada em 100% das mulheres como espaço de reflexão e apoio.

**P-027**

### **PRODUÇÃO DE UMA TECNOLOGIA EDUCATIVA PARA PREVENÇÃO DE DST/HIV/AIDS COM BASE NO MODELO SUNRISE**

LEILANE BARBOSA DE SOUSA, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO, MARIA LÚCIA DUARTE PEREIRA, RÉGIA CHRISTINA MOURA BARBOSA, MARIA ADELANE MONTEIRO DA SILVA, MARIA DALVA SANTOS ALVES, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO, LORENA BARBOSA XIMENES, NILZA MARIA DE ABREU LEITÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA

**Objetivo:** avaliar a aplicabilidade do modelo Sunrise na produção de tecnologia educativa para prevenção de DST/HIV/aids. **Métodos:** o estudo foi do tipo desenvolvimento tecnológico com a utilização da técnica de grupo focal na fase de avaliação da tecnologia desenvolvida. O desenvolvimento da tecnologia educativa e a avaliação da aplicabilidade do modelo Sunrise ocorreram em novembro de 2010, em uma comunidade na periferia de Fortaleza, Ceará. Foram desenvolvidos três grupos focais no Centro de Desenvolvimento Familiar, com participação de 25 mulheres. As informações obtidas foram submetidas à técnica de análise de conteúdo. **Resultados:** o modelo Sunrise orienta o desenvolvimento de um cuidado efetivo tendo como fundamento o conhecimento de elementos culturais que fundamentam práticas de saúde. Seguindo as recomendações do modelo, foi realizado a investigação e o diagnóstico cultural de um grupo de mulheres contaminadas por DST. Após, desenvolveu-se um vídeo educativo fundamentado no esclarecimento de crenças, mitos e tabus identificados nesse grupo cultural. O estudo foi encerrado com a implementação e avaliação do impacto do vídeo educativo, quando se identificou aquisição de conhecimentos acerca do conceito de DST, das formas de contaminação, da vulnerabilidade de casais em união estável, das diferenças de vulnerabilidade entre homens e mulheres, e dos meios para obtenção do diagnóstico. Foi verificado desenvolvimento de atitude de realizar periodicamente exames diagnósticos e de usar camisinha. A meta do modelo Sunrise, a construção de um cuidado congruente com a cultura, foi alcançado por meio do impacto promovido pelo vídeo. **Conclusão:** a utilização de elementos culturais no desenvolvimento de tecnologias educativas aproxima sistemas de cuidados populares e sistemas de cuidados profissionais, promovendo um cuidado efetivo. O modelo Sunrise insere-se nesse contexto como ferramenta importante na orientação de profissionais de saúde que almejam a produção de tecnologias educativas direcionadas para prevenção de DST/HIV/aids.

**P-028**

### **“UMA CÂMERA NA MÃO E UMA IDEIA NA CABEÇA”: O CINEMA NOVO COMO RECURSO NA PRODUÇÃO DE UM VÍDEO EDUCATIVO SOBRE PREVENÇÃO DE DST/HIV/AIDS EM MULHERES EM UNIÃO ESTÁVEL**

LEILANE BARBOSA DE SOUSA, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO, MARIA LÚCIA DUARTE PEREIRA, RÉGIA CHRISTINA MOURA BARBOSA, MARIA ADELANE MONTEIRO DA SILVA, MARIA DALVA SANTOS ALVES, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO, LORENA BARBOSA XIMENES, NILZA MARIA DE ABREU LEITÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA

**Objetivo:** analisar o impacto do emprego de recursos do Cinema Novo na produção de uma tecnologia educativa para prevenção de DST/HIV/aids em mulheres em união estável. **Métodos:** o estudo foi do tipo desenvolvimento tecnológico com a utilização da técnica de grupo focal para coleta de dados. Para o desenvolvimento do vídeo foram abordados elementos do cotidiano de mulheres em união estável, identificados em estudo anterior realizado com mulheres contaminadas por doenças sexualmente transmissíveis, residentes em uma comunidade localizada na periferia de Fortaleza, Ceará. Para implementação do vídeo foram desenvolvidos três grupos focais, em novembro de 2010, no Centro de desenvolvimento Familiar (CEDEFAM), com participação de 25 mulheres em união estável. As informações coletadas foram submetidas à técnica de análise de conteúdo. **Resultados:** o cinema novo é um recurso audiovisual que tem



como prioridade retratar situações de caráter cultural sem recorrer ao sensacionalismo, priorizando uma cenarização com expressão crítica e reflexiva. Prioriza a identificação cultural e a realidade em detrimento de um modelo audiovisual importado, descontextualizado. No desenvolvimento do vídeo educativo, foram utilizados elementos informativos provenientes do conhecimento prévio sobre a cultura do público-alvo, tais como cenário, linguagem, músicas regionais, crenças e valores. Isso permitiu identificação das participantes do estudo com as personagens e reflexão acerca do conteúdo expresso no vídeo, resultando na aquisição de conhecimento acerca de conceitos, das formas de contaminação, da vulnerabilidade de mulheres e dos meios para obtenção do diagnóstico. Foi verificado impacto positivo na atitude de realizar periodicamente exames diagnósticos e de usar camisinha. **Conclusão:** conclui-se que a utilização de recursos próprios do Cinema Novo promoveu identificação cultural e favoreceu a imediata assimilação da mensagem expressa no vídeo. Isso resultou na reflexão sobre o conteúdo enfatizado e discussão em foco, com oportunidade para levantamento de questões e busca de soluções direcionadas para prevenção de DST/HIV/aids.

#### P-029

### ETNOGRAFIA E SUA CONTRIBUIÇÃO NA PRODUÇÃO DE UMA TECNOLOGIA EDUCATIVA PARA PREVENÇÃO DE DST/HIV/AIDS EM MULHERES EM UNIÃO ESTÁVEL

LEILANE BARBOSA DE SOUSA, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO, MARIA LÚCIA DUARTE PEREIRA, RÉGIA CHRISTINA MOURA BARBOSA, MARIA ADELANE MONTEIRO DA SILVA, MARIA DALVA SANTOS ALVES, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO, LORENA BARBOSA XIMENES, NILZA MARIA DE ABREU LEITÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA

**Objetivo:** analisar a contribuição da etnografia na produção de um vídeo como tecnologia educativa para prevenção de DST/HIV/aids em mulheres em união estável. **Métodos:** o estudo foi do tipo desenvolvimento tecnológico com a utilização da técnica de grupo focal para coleta de dados. Para o desenvolvimento do vídeo foram abordados crenças, mitos e tabus sobre DST/HIV/aids identificados em estudo etnográfico previamente realizado com mulheres contaminadas por doenças sexualmente transmissíveis, residentes em uma comunidade localizada na periferia de Fortaleza, Ceará. Para implementação do vídeo foram desenvolvidos três grupos focais, em novembro de 2010, no Centro de desenvolvimento Familiar (CEDEFAM), com participação de 25 mulheres em união estável. As informações coletadas foram submetidas à técnica de análise de conteúdo. **Resultados:** verificou-se que a utilização de elementos informativos provenientes do conhecimento prévio sobre a cultura do público-alvo permitiu identificação das participantes do estudo com as personagens do vídeo e reflexão acerca do conteúdo expresso no vídeo educativo. A utilização de elementos do vocabulário cultural das participantes permitiu assimilação direta de conceitos e mensagens contidas no vídeo. As participantes adquiriram conhecimento acerca do conceito de DST, das formas de contaminação, da vulnerabilidade de casais em união estável, das diferenças de vulnerabilidade entre homens e mulheres, e dos meios para obtenção do diagnóstico. Foi verificado impacto positivo na atitude de realizar periodicamente exames diagnósticos e de usar camisinha como método de prevenção. **Conclusão:** a etnografia desenvolvida aproximou sistema de cuidados populares e sistema de cuidados profissionais, favorecendo a acessibilidade de informações por meio de linguagem compatível com o público-alvo. O esclarecimento de crenças, mitos e tabus, por meio da utilização de recursos culturais da própria comunidade investigada, resultou em uma tecnologia educativa efetiva, uma vez que houve aquisição de conhecimentos e mudanças de atitudes em busca de práticas de prevenção das DST/HIV/aids.

#### P-030

### CENTRO DE AÇÃO JOVEM DE EUSÉBIO - CAJE - UMA EXPERIÊNCIA DE EDUCAÇÃO POR PARES

MAKCIEL CASTRO MACIEL, ARMANDO LUIZ BANDEIRA DE PAULA, RAIMUNDA HERMELINDA MAIA MACENA, MARIA DO CARMO BEZERRA DOS SANTOS, MARIA NELCI BEZERRA LOPES, REBECA MUNIZ PINHEIRO

GAPA-CE, FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DE EUSÉBIO, CAJE EUSÉBIO

**Introdução:** os jovens são expostos a inúmeras situações que os tornam mais suscetíveis a diversos riscos. A escassez de participação dos jovens nos serviços de saúde e a compreensão que quando os grupos partilham determinadas características ocorre um clima de respeito e aceitação recíproca, levou o Núcleo do Adolescente da SESA-CE a estimular a criação de espaços de articulação das políticas públicas nos municípios, inicialmente com foco em saúde, com a perspectiva de incorporar o protagonismo juvenil de forma intersetorial. **Objetivo:** relatar as etapas de implementação do CAJE no município de Eusébio e listar seus produtos. **Métodos:** trata-se de um relato de experiência, de abordagem qualitativa descritiva/exploratória. O local de estudo foi o município de Eusébio/CE, devido ao fato que este estimula a participação deste segmento em ações de prevenção e promoção da saúde em diferentes cenários do município. Os dados foram coletados, através dos registros institucionais em janeiro de 2011. **Resultados:** o CAJE iniciou suas ações em novembro de 2009 e tem por objetivos difundir as atividades relativas à saúde desenvolvidas nas áreas de saúde, educação, assistência social, cultura e esporte, mobilizar os adultos responsáveis e gestores para questões prioritárias na perspectiva dos adolescentes, além de fortalecer as ações de protagonismo na comunidade. Atualmente conta com equipe de 12 adolescentes. Em 15 meses, foram contemplados 700 adolescentes em ações de educação informal sobre as políticas públicas relativas a adolescência em diferentes espaços sociais (sede, escolas, pólos de atendimento

de assistência social e UBS), produção de material educativo sobre DST/aids e prevenção da gravidez na adolescência e prevenção ao uso indevido de drogas. **Conclusão:** experiências de aprendizagem e desenvolvimento que ajustam pares educadores permitem ao jovem acessar informação, sensibilizar seus semelhantes, além de efetuar formação e incentivar, manter ou mudar atitudes e comportamentos.

### P-031

#### **WORKSHOP FELICIDADE TAMBÉM SE APRENDE – RELATO DE UMA EXPERIÊNCIA INTEGRADA E AMPLIADA DO TEMA DA SAÚDE, SEXUALIDADE E PREVENÇÃO DAS DST/AIDS NA CIDADE DE SÃO PAULO**

SALETE MONTEIRO AMADOR, DENISE DE ALMEIDA COSTA, DIEGO PEREIRA DE SOUZA, ELIZABETH ANDRADE KHOURY, IRACI APARECIDA DA SILVA, EDSON ERASMO PEREIRA LIMA

CTA VILA CHABILÂNDIA/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO, CENTRO DE PRÁTICAS NATURAIS DE GUAIANASES/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO, CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO DE GUAIANASES/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO

**Objetivo:** criar uma tecnologia inovadora de prática em saúde, desenvolvendo os temas felicidade, bem-estar e sexualidade de forma integrada, proporcionando impacto positivo na percepção de felicidade das pessoas. **Métodos:** em fevereiro de 2011, diferentes serviços municipais de saúde da região de Guaianases, periferia de São Paulo (CTA DST/Aids Vila Chabilândia, Centro de Práticas Naturais e CAPS), realizaram o *Workshop* Felicidade também se aprende. Foram três dias consecutivos com espaços de reflexões fomentadas por estudos científicos (Cafés Filosóficos) sobre o tema felicidade e bem-estar, intermediados por práticas vivenciais: Oficina lúdica de construção do conceito de felicidade, Relaxamentos, Danças circulares, Meditação, Biodanza, Terapia comunitária, Oficina de divulgação do CTA, disponibilização e demonstração de preservativos (masculino/feminino). **Resultados:** participaram 77 pessoas (profissionais de saúde e comunidade), com idades entre 23 a 70 anos, 93% mulheres. Os dados foram coletados por mural com a questão: Como está seu nível de felicidade agora? Esta investigava se havia ou não impacto das atividades na percepção deste sentimento. Antes e após as atividades de cada dia, os participantes opinavam, através de figuras representativas, sobre seu estado emocional. Assinalavam ótimo, bom, regular ou ruim. Os resultados obtidos foram: antes do evento 26% responderam ótimo, 51% bom, 22% regular e 1% ruim, ao término 50% ótimo e 50% bom, não tiveram respostas as categorias regular e ruim. **Conclusão:** os dados indicam que as atividades desenvolvidas no *Workshop* tiveram impacto positivo sobre a percepção de felicidade das pessoas, coincidindo com participação, envolvimento e relatos destas. Considerando saúde como “estado de completo bem-estar físico, mental e social” (OMS) concluímos que experiências que abordem a saúde inserida num contexto mais amplo e enriquecido por diversos enfoques reflexivos, lúdicos e vivenciais são inovadoras e compõem novas tecnologias de trabalho no campo da sexualidade e da prevenção das DST/aids.

### P-032

#### **PREVENÇÃO DAS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS/AIDS NUMA PENITENCIÁRIA FEMININA**

MARIA DA CONSOLAÇÃO PITANGA DE SOUSA, ANTONIO TIAGO SILVA SOUZA, ADNA MARIA CASTRO  
FACULDADE NOVAFAPI

A pesquisa é de caráter descritiva, exploratória, com abordagem qualitativa, cujo objeto de estudo são as ações educativas em saúde para prevenção das doenças sexualmente transmissíveis/AIDS numa penitenciária feminina, no Piauí. Entrevistaram-se 11 detentas. O estudo teve como objetivos identificar a existência de ações educativas para prevenção das DST/AIDS num presídio feminino do Piauí. Os achados foram analisados em duas categorias, a saber, o conhecimentos das detentas sobre doenças sexualmente transmissíveis/aids e as ações educativas em saúde para a prevenção das doenças sexualmente transmissíveis/AIDS no presídio. Os resultados revelaram aspectos relevantes acerca dos conhecimentos sobre doenças sexualmente transmissíveis/aids, como: alguns tipos de doenças, as formas de transmissão, os meios de prevenção, especialmente o uso do preservativo, bem como a existência de atividades educativas no presídio, tais como: realização de palestras, entrega de preservativos e testagem para HIV. Entretanto, estas ações são realizadas de forma assistemática e sempre em parceria com a Secretaria de Saúde do Município de Teresina (PI). As detentas se mostraram informadas sobre as DST/AIDS. Conclui-se que é preciso fortalecer as ações de promoção da saúde e prevenção das DST/AIDS, conforme explicitado no Plano Nacional de Saúde no Sistema Penitenciário, pois a saúde é direito de todos e dever do Estado, inclusive para as pessoas privadas de liberdade.

### P-033

#### **DESCRIÇÃO DE TÉCNICA REDUTORA DE RECIDIVAS PARA O TRATAMENTO DE CONDILOMAS PENIANOS COM ELETROCAUTERIZAÇÃO: EXPERIÊNCIA DO SERVIÇO DST/AIDS DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

MARCELO SILVA WATANABE, RUBENS PEDRENHO NETO, MARCELO SOARES SCHALCH, VINICIUS DARESI PICOSSE, RAPHAEL AUGUSTO SAAB DE ALMEIDA BARROS, EDMIR CHERIT, MARILIZA HENRIQUE DA SILVA

FACULDADE DE MEDICINA DO ABC, PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/HEPATITES VIRAIIS/AIDS DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**Objetivo:** descrever nossa técnica de eletrocoagulação isolada utilizada no serviço de referências de DST/AIDS do município de São Bernardo do Campo para tratamento de lesões condilomatosas em pênis, analisando as complicações, taxas de recidivas e cura. **Métodos:** realizamos o procedimento em 140 pacientes, do sexo masculino, encaminhados ao nosso serviço, sendo todos eles portadores exclusivos de lesões condilomatosas envolvendo genitais externos. Descrição da técnica: Paciente em DDH, com preparo operatório habitual: tricotomia, assepsia e antisepsia com iodo povidona (PVPI) e colocação de campo operatório estéril. Realizamos anestesia local com infiltração da base das lesões com lidocaína a 2% sem vasoconstritor, utilizando-se agulha hipodérmica de 22G para um menor traumatismo e dor local. As lesões maiores são, então, submetidas à exérese com tesoura de Metzenbaum microcirúrgica, juntamente com o seu pedículo e tecido da base para diminuição de recidivas, ao passo que as lesões menores são facilmente eletrocoaguladas diretamente. Utilizamos bisturi eletrônico modelo BP 150 Watts, marca EMAI 50/60 Hz. Os leitos cruentos e pequenos sangramentos são tratados através de eletrocoagulação, atingindo uma profundidade de até 2 mm a partir da epiderme. Procedese aplicação de curativo com pomada antiótica (neomicina). **Resultados:** obtivemos sucesso em 98 pacientes (70%) submetidos à eletrocoagulação exclusiva em única sessão. Os demais pacientes necessitaram de 2, 3 ou mais de 3 eletrocoagulações, em 6,45%, 8,55% e 15% respectivamente. Não houve complicações em nenhum dos pacientes desta série. **Conclusão:** nossa técnica de eletrocoagulação de lesões penianas sessão única é um método simples, rápido, de baixo custo e apresenta resultados uma alta taxa de sucesso, com possibilidade de reaplicação em mais de uma sessão e sem complicações.

#### P-034

### CONHECIMENTOS E ATITUDES DE ESTUDANTES DE ENFERMAGEM FRENTE À PREVENÇÃO DAS DST/AIDS

MARIA DA CONSOLAÇÃO PITANGA DE SOUSA, BRUNA RAVENA BEZERRA DE SOUSA, ISABEL DE MARIA SÁ LOPES  
FACULDADE NOVAFAPI

Trata-se de uma pesquisa qualitativo-descritiva que objetiva identificar que conhecimentos e atitudes de estudantes de enfermagem possuem sobre as formas de transmissão das DST/HIV/AIDS, descrever suas vulnerabilidades e conhecer a relação de gênero vivenciada por estes com seu companheiro/parceiro (a). Para tanto, realizou-se entrevistas semiestruturadas com 20 estudantes do curso de enfermagem de uma Faculdade privada de Teresina-PI e utilizou-se a técnica de análise de conteúdo. Os resultados alertam para a necessidade de mudanças de atitude dos futuros profissionais de saúde no que diz respeito à adoção de práticas sexuais seguras, pois embora o preservativo tenha sido o método de escolha para prevenção contra as DST/AIDS, percebe-se que o seu uso é inconsistente ao passo que estar em um relacionamento estável, a esporadicidade e a falta de planejamento das relações sexuais pesam para essa decisão. As acadêmicas se mostraram ainda vulneráveis às DST/AIDS por possuírem pouco entendimento do que de fato significa vulnerabilidade, porque ainda veem as DST/AIDS como algo distante de si e por não possuírem a tríade camisinha/ controle das DST/AIDS/prevenção de gravidez não planejada Além disso, evidenciou-se a existência de um equilíbrio na assimetria de poder entre homens e mulheres já que a iniciativa pelo uso da camisinha é tida pelos dois.

#### P-035

### EDUCAÇÃO EM SEGURANÇA SANITÁRIA ALIMENTAR PARA PORTADORES DE HIV/AIDS

THEMIS GORETTI MOREIRA LEAL DE CARVALHO, DAIANE PEDROSO DA ROCHA  
UNICRUZ, CAE-TUPANCIRETÃ/RS

**Objetivo:** avaliar os conhecimentos, as percepções e práticas sobre segurança alimentar das pessoas que vivem e convivem com HIV e a aids, visando o planejamento de estratégias educacionais para prevenir doenças transmitidas por alimentos. **Métodos:** pesquisa qualitativa, de cunho exploratório e descritivo. A amostra constou de 50 sujeitos adultos, que vivem e convivem com o HIV e com a aids, cadastrados no SAE da cidade de Cruz Alta/RS. Para a coleta dos dados foi aplicado o questionário, para avaliação de conhecimentos, percepções e práticas em segurança sanitária alimentar de portadores de HIV/aids ambulatoriais (Leite et. al., 2007). Nosso projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UNICRUZ (CAAE 0045.0.417.000-10). **Resultados:** vemos que os sujeitos que vivem e convivem com o HIV e com a aids não estão adotando práticas de segurança alimentar, sendo que 46 (92%) acreditam que o risco de contrair doenças transmitidas por alimentos, a partir do consumo de alimentos preparados em seus domicílios é baixo ou nenhum. É insuficiente a assistência dietética dispensada a eles. Embora os indivíduos tenham alguma percepção de risco sobre os perigos veiculados pelos alimentos, e um alto interesse, eles, muitas vezes, são incapazes de se proteger contra as DTA por falta de motivação para adoção de comportamento preventivo. **Conclusão:** acredita-se no desenvolvimento de um programa de educação em segurança alimentar com a construção de práticas educativas sobre prevenção de DTA, consulta nutricional de rotina para todos os quem vivem e convivem com o HIV e com a aids, desenvolvimento de materiais educativos sobre segurança alimentar que abordem sobre as práticas de manipulação de alimentos para prevenir os enteropatógenos, de alta gravidade para os portadores de HIV/aids, sobre as regras de higiene mais relevantes para os imunodeprimidos e informações sobre as práticas de manipulação de alimentos mais importantes.

#### P-036

### A PERCEPÇÃO DA GRAVIDEZ E MATERNIDADE NA ADOLESCÊNCIA: QUANDO HÁ SOROPOSITIVIDADE HIV

DANIELA MORI BRANCO, LUCIANA ELISABETE SAVARIS, CÉLIA GADELHA

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

A percepção da gravidez e maternidade na adolescência como problema social surge quando a norma social é o adiamento do nascimento do primeiro filho para idades mais tardias. Este fenômeno é prevalente em contextos de desfavorecimento social em que o papel reprodutivo das mulheres é mais valorizado em relação ao papel profissional e em que a maternidade aparece como um processo de transição à vida adulta. Quando comparadas com as mães adultas, as mães adolescentes estão em situação de menor inclusão social (menor escolaridade, maior precariedade profissional, menores rendimentos e maior dependência material dos seus pais e companheiros) e de cuidados de saúde inadequados (menor planejamento e desejo de gravidez, menor vigilância da gravidez e da saúde da criança, menor conhecimento do sistema de cuidados de saúde pré-natais e a sua utilização de forma menos adequada). Consequentemente, há maior risco de DST/AIDS. No mundo, um em cada 20 adolescentes contrai uma DST no período de um ano. No Brasil e em outros países, a gravidez na adolescência tem sido identificada como um problema de saúde pública principalmente na gestante adolescente portadora de DST. Na cidade de Curitiba, em 2010 um total de 415 nascidos vivos na Faixa Etária da Mãe de 10 a 15 anos foi observada.

## P-037

## ANÁLISE ESPACIAL DOS CASOS DE AIDS EM MULHERES E PREVENÇÃO EM CAMPO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

MARCIA LIMA M, BRENO SOUZA DE AGUIAR, CELSO RICARDO MONTEIRO, ELZA MARIA ALVES FERREIRA, REGINALDO BORTOLATO, RODNEY MATIAS MENDES, SIRLEI APARECIDA ROSA ALFAIA, ELCIO NOGUEIRA GAGIZI

## PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS DE SÃO PAULO

**Objetivo:** a infecção pelo HIV/aids apresenta grande relevância na população feminina do município de São Paulo. A análise espacial dos casos de aids e a compreensão dos aspectos sociais, comportamentais, econômicos, culturais e/ou religiosos nas várias regiões da cidade são fundamentais para o entendimento da epidemia. O Programa Municipal de DST/Aids utiliza a educação entre pares como estratégia de prevenção ao HIV/aids e as experiências trocadas no campo permitem às agentes de prevenção do projeto “Elas por Elas” associar informações à vigilância epidemiológica da aids, que serão utilizadas em ações de prevenção e controle da doença na população feminina.

**Métodos:** estudo de corte transversal no qual foram avaliados 8.793 casos de aids notificados na população feminina com 15 anos ou mais de 2000 a 2008, segundo as variáveis faixa etária, categoria de exposição hierarquizada e local de residência. **Resultados:** o coeficiente de incidência de aids na população avaliada passou de 27,49 em 2000, para 13,15 em 2008. Entre as mulheres com 60 anos ou mais este indicador se manteve estável. A via de transmissão sexual heterossexual representou 73,5% dos casos de aids notificados nesta população. A Coordenadoria Regional de Saúde Norte (23,9%) e a Supervisão Técnica de Saúde Santana/Jaçanã (6,5%) apresentaram maior frequência de casos de aids notificados. O mapa de percepção de vulnerabilidades territoriais, construído a partir de Sistemas de Informações Geográficas, é um instrumento que permite ao profissional de saúde identificar situações de maior vulnerabilidade à infecção pelo HIV na população feminina. **Conclusão:** a análise de dados em epidemiologia espacial e a organização administrativa da Secretaria Municipal da Saúde em Coordenadorias Regionais e Supervisões Técnicas permitem ao gestor local elencar prioridades de acordo com as especificidades regionais, conforme o planejamento estratégico do Programa Municipal de DST/Aids do município de São Paulo.

## P-038

## CARACTERIZAÇÃO SEXUAL DE GESTANTES ATENDIDAS NOS CENTROS DE SAÚDE DA FAMÍLIA (CSF) EM FORTALEZA-CE

ANA KELVE DE CASTRO DAMASCENO, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO, SYNARA SOARES COSTA, CATHARINA ROCHA PEIXOTO, LIANA MARA ROCHA TELES, THAÍS MARQUES LIMA, LYDIA VIEIRA FREITAS, MARIA LEONOR COSTA DE MORAES

## UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** identificar as características sexuais das gestantes atendidas nos Centros de Saúde da Família (CSF) de Fortaleza. **Métodos:** estudo descritivo, de corte transversal e abordagem quantitativa, realizado em 2009 em Fortaleza-CE. A população do estudo foi composta por 310 gestantes que realizavam acompanhamento pré-natal nos CSF. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal do Ceará e conforme protocolo 242/09. **Resultados:** a idade da menarca variou entre 09 a 13 anos (71,6%). A maioria das mulheres relatou início da vida sexual entre 11 e 19 anos (88,4%). Em relação à quantidade de parceiros sexuais na vida, 169 (54,6%) mulheres informaram ter tido de 02 a 05 parceiros. Destacando-se que houve relato de até 30 parceiros sexuais. Acerca da utilização de métodos contraceptivos, 238 (76,8%) afirmaram usar algum tipo de método e 72 (23,2%) não usavam. Acerca da realização do exame preventivo durante a atual gestação, 287 (82,9%) não o realizaram. **Conclusão:** pôde-se constatar que algumas gestantes apresentam fatores de risco para aquisição de doenças sexualmente transmissíveis, como o início precoce da vida sexual, a multiplicidade de parceiros e a não utilização de métodos contraceptivos, como o condom. Além disso, favorecem a não identificação dessas doenças, diante da não realização de exame ginecológico. Diante disso, identifica-se a necessidade de estratégias que melhorem a comunicação entre profissionais e pacientes, como a realização de grupos de gestante, com vistas à promoção da saúde direcionada às suas necessidades e prevenção de doenças.

**P-039****REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE FÍSICA PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE E PESSOAS VIVENDO COM HIV AIDS NO CTA DE JOÃO PESSOA**

ROBERTO SOUZA, DAVID PAZ

**Objetivo:** realizar atividade física permanente para os profissionais de saúde dos serviços de atenção básica e especializada e para as Pessoas Vivendo com HIV/Aids. **Métodos:** realização de atividade aeróbica e localizada durante 04 (quatro) vezes por semana em 03 (três) horários diários, qualificando a qualidade de vida e o vínculo entre os(as) usuários (as) do SUS e os (as) profissionais de Saúde. **Resultados:** garantir uma melhor qualidade de vida para as Pessoas Vivendo com HIV/Aids, aumentar o vínculo entre as PVHA e os profissionais de saúde garantindo resolutividade a demanda dos usuários do SUS, Qualificar o trabalho dos profissionais de saúde para que todas as pessoas possam trabalhar coletivamente no ambiente de trabalho, Desconstruir o modelo de atenção em saúde focado em procedimentos para um modelo em Defesa da Vida dando prioridade a integralidade do ser. **Conclusão:** esse trabalho garante uma melhor qualidade de vida a todas as pessoas que realizam a atividade física e faz à reflexão que saúde não é ausência de doença, devendo o SUS realizar a promoção da saúde de forma integral.

**P-040****REALIDADE SEXUAL DE MULHERES PRIVADAS DE LIBERDADE: UM DIAGNÓSTICO SITUACIONAL**

ANA IZABEL OLIVEIRA NICOLAU, SAMILA GOMES RIBEIRO, PAULA RENATA AMORIM LESSA, ALANA SANTOS MONTE, RAQUEL FERREIRA GOMES BRASIL, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** investigar a história da sexual de presidiárias. **Métodos:** estudo transversal, descritivo, quantitativo, envolvendo 155 presidiárias. A coleta de dados realizou-se de janeiro a março de 2010 na penitenciária feminina do Estado do Ceará. As entrevistas individuais foram realizadas nas salas de aula da escola situada no interior da penitenciária, mediante recrutamento das participantes pelas agentes prisionais. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal do Ceará sob protocolo nº 229/09. **Resultados:** a maioria era jovens brasileiras, solteiras, com baixa escolaridade e renda familiar, reclusas por tráfico de drogas. A observância da coitarca demonstrou precocidade, uma vez que 124 (80,1%) presidiárias iniciaram a vida sexual antes dos 17 anos, resultando em uma média de idade de 14,6. Ressalta-se que 46 (29,8%) começaram antes dos 14 anos. A análise do número de parceiros dos últimos três meses mostrou estabilidade e pouca variedade. Porém, características que ampliam a vulnerabilidade como ser presidiário(a), usar drogas e possuir tatuagens/*piercings* representaram aspectos comuns às participantes e a suas parcerias. A homo/bissexualidade e a prostituição estiveram presentes em cerca de 35% das participantes. Apenas 15 (14,1%) de 107 mulheres com parcerias recebiam visita íntima. Quanto à ocorrência de DST, 21 (13,5%) apresentaram alguma antes do aprisionamento, e 9 (5,8%) durante a prisão. As mais frequentes foram a sífilis e o papilomavírus humano. A desinformação, as apresentações assintomáticas e a dificuldade de acesso aos serviços de saúde antes e durante o encarceramento favoreceram a não identificação dessas patologias e a subestimação. Ademais, a análise do acompanhamento ginecológico na instituição evidenciou a necessidade de ampliação da cobertura e do acesso. **Conclusão:** as estratégias de promoção da saúde sexual em ambiente prisional devem englobar as peculiaridades desse grupo feminino, sejam as vivenciadas dentro da prisão ou as resultantes de uma história de restrições anteriormente ao cárcere.

**P-041****AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ALCANÇADOS COM A UTILIZAÇÃO DE PROTOCOLO MS ADAPTADO PARA PROMOVER A REDUÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV NO MUNICÍPIO DA SERRA, ES**

LORENZA COUTINHO VIDEIRA TANURE, PIETRO VIDEIRA TANURE, EMESCAM, CAIO FRANCO DA SILVEIRA

PROGRAMA MUNICIPAL DE DST, AIDS E HEPATITES VIRAIS DA SERRA, ES, EMESCAM

**Objetivo:** em 2005, foi instituído pelo Programa Municipal de DST e AIDS da Serra, ES protocolo com as recomendações para a profilaxia da transmissão vertical do HIV, adaptado do sugerido pelo MS e implementado, com indicação de parto operatório eletivo para 100% das gestantes HIV + independente do resultado da carga viral, vislumbrando uma menor exposição no momento do parto e conseqüentemente, redução da transmissão vertical. **Métodos:** análise dos prontuários das gestantes soropositivas e de seus bebês atendidos no SAE Municipal da Serra entre o ano de 2005 a 2010. Transcrição dos resultados da pesquisa e a efetividade das ações estudadas, com análise das variáveis: adesão ao protocolo, motivos da não adesão ou perda de seguimento, início da utilização dos ARVs, condição sorológica do pai do bebê, idade da gestante no diagnóstico, tipo de parto, administração do inibidor da lactação, não amamentação, AZT no momento do parto e após o parto, notificação. **Resultados:** dos 105 prontuários e NASCIMENTO analisados, de 2005 a 2010, ficou evidenciado a adesão de 85,7% das gestantes, onde conseguimos o êxito de 0% de transmissão vertical, ou seja, 100% da meta alcançada. **Conclusão:** a principal conclusão obtida foi que a utilização do protocolo adaptado, mesmo que parcial, com o início da adesão tardio, ou apenas no momento do parto, após o parto e inibindo a lactação, os resultados não se alteraram. A centralização do atendimento das gestantes soropositivas, a busca consentida, a administração do inibidor da lactação, a garantia da entrega da fórmula infantil até 24 meses, a cesariana eletiva para as gestantes independente da carga viral, o teste rápido disponível e o AZT na maternidade municipal, follow-up, ampliação da testagem

do HIV no município para captação precoce das gestantes, foram ações primordiais para alcançarmos o êxito, com prevalência menor que 0,32% na transmissão vertical.

#### P-042

### CONHECIMENTOS, ATITUDES E PRÁTICAS: UMA AVALIAÇÃO SOBRE O USO DE PRESERVATIVOS MASCULINOS E FEMININOS POR PRESIDÁRIAS

ANA IZABEL OLIVEIRA NICOLAU, SAMILA GOMES RIBEIRO, PAULA RENATA AMORIM LESSA, ALANA SANTOS MONTE, ELIZIAN BRAGA RODRIGUES BERNARDO, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** avaliar o conhecimento, a atitude e a prática de presidiárias quanto ao uso do preservativo masculino e feminino como medida preventiva às DST/HIV. **Métodos:** pesquisa transversal, quantitativa e avaliativa do tipo Conhecimento, Atitude e Prática (CAP), envolvendo 155 presidiárias. A coleta de dados realizou-se de janeiro a março de 2010 na penitenciária feminina do Estado do Ceará. O inquérito CAP foi aplicado individualmente nas salas de aula da escola situada no interior da penitenciária, mediante recrutamento das participantes pelas agentes prisionais. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal do Ceará sob protocolo nº229/09.

**Resultados:** a maioria era jovens brasileiras, solteiras, com baixa escolaridade e renda familiar, reclusas por tráfico de drogas. A análise do conhecimento mostrou que apenas 35 (22,6%) tinham conhecimento adequado sobre o preservativo masculino (PM) e 11(7,1%) sobre o preservativo feminino (PF). Embora mais de 70% conhecessem os objetivos do uso dos preservativos, 68 (43,9%) não souberam citar qualquer cuidado necessário para o uso adequado do PM e 130 (83,9%) do PF. As atitudes foram menos favoráveis quanto ao uso do preservativo, em especial do feminino, durante o sexo oral. Somente 29 mulheres (18,7%) possuíam prática adequada do PM e duas (1,3%) do PF, ou seja, utilizam sempre, em todas as relações sexuais do início ao fim. Os principais motivos da não utilização do PM foram a homo/bissexualidade, a confiança na parceria sexual e a não concordância pelo parceiro. A falta de conhecimento e a dificuldade de acesso foram os principais entraves para o uso do PF. **Conclusão:** as estratégias de promoção da saúde sexual em ambiente prisional devem englobar a complexidade dos fatores envolvidos no desfecho do uso dos preservativos. O fortalecimento da autonomia dos sujeitos, além de considerar os saberes e opiniões, deve considerar os contextos das vulnerabilidades.

#### P-043

### A IMPORTÂNCIA DO MONITORAMENTO PARA VIABILIZAÇÃO DE PROJETOS DAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA

DAVID PAZ, ROBERTO SOUZA

**Objetivo:** acompanhar in loco as ações planejadas pelas organizações da sociedade civil organizada, com o intuito de garantir que elas sejam realizadas de acordo com seu plano de trabalho, Qualificar as ações de prevenção às DST/aids e assistência às pessoas vivendo com HIV/aids nos territórios de atuação dos projetos, melhorando o vínculo entre gestão, ONGs e usuárias (os) do SUS. **Métodos:** o monitoramento dos projetos é realizado de forma permanente, no qual são realizadas visitas técnicas para preenchimento de questionários qualitativos e quantitativos das ações realizadas que, também, dão suporte ao aparato financeiro das mesmas. Para além dessas descrições, o técnico também participa de atividades desenvolvidas nas comunidades pelas ONGs. **Resultados:** visitas às ONG's com o intuito de superar as possíveis dificuldades encontradas no decorrer do Projeto, Dar maior visibilidade às ações que são realizadas pelas ONG's, tornando públicas as realizações das atividades exercidas pelo movimento social organizado. Contribuir para que o controle social exerça seu papel no SUS. **Conclusão:** esse trabalho desenvolvido pela Coordenação DST/Aids de João Pessoa qualifica as ações do movimento social organizado a estruturar-se de forma mais sistemática e desta forma promover as atividades planejadas nos projetos de forma mais eficaz.

#### P-044

### A IMPORTÂNCIA DA INTEGRAÇÃO ENTRE OS PROGRAMAS DST/AIDS/HEPATITES VIRAIS E O SAÚDE DO ESCOLAR NA CAPACITAÇÃO EM SAÚDE DE EDUCADORES – UMA EXPERIÊNCIA EM SEROPÉDICA-RJ

ELOISA ELENA SABINO RIBEIRO, SANDRA FÁTIMA DA SILVA, ALINE DA SILVA COSTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SEROPÉDICA

O município de Seropédica seguindo as determinações do Programa Saúde na Escola (Decreto nº 6.286 de 2007) a fim de promover a saúde e reforçando a prevenção de agravos à saúde, bem como fortalecimento da relação entre as redes públicas de saúde e de educação, utilizou como estratégia a organização de oficinas pedagógicas com uma parceria entre os Programas DST/Aids/Hepatites Virais e o Saúde do Escolar proporcionando a troca de ideias e experiência entre professores e profissionais da área da saúde, além de nortear as ações de saúde a serem desenvolvidas na comunidade, delimitando assim as suas prioridades. Os objetivos das oficinas pedagógicas foram: intercâmbio dos profissionais de saúde e educação, contribuir para a disseminação do conhecimento em saúde nas escolas municipais e estimular propostas pedagógicas para elaborarem atividades em sala de aula condizentes com as necessidades em saúde daquela unidade.

A metodologia utilizada foi a realização de palestras divididas em dois ciclos, sendo o primeiro ciclo organizado no mês de junho de 2010, sendo abordados os temas tuberculose, meningite e Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) e AIDS. As palestras foram ministradas pelos coordenadores dos respectivos programas. No segundo ciclo organizado no mês de novembro de 2010, a programação envolveu os seguintes temas: hanseníase, estrutura do departamento de saúde coletiva, apresentação do Grupo Gestor Municipal (GGM) e DST para adolescentes. Como resultado das oficinas houve uma mobilização para criação de um GGM onde estivesse a presença de representantes da sociedade civil, educadores, profissionais de saúde e discentes para a definição necessidades em saúde encontradas no ambiente escolar e a desmistificação dos temas relativos a sexualidade. O esclarecimento dos diretores das escolas municipais de como a secretaria municipal de saúde e seus programas funcionam contribuiu para a transposição de barreiras de modo a facilitar o intercâmbio entre ambas as secretarias e uma melhor resolubilidade dos problemas cotidianos, sendo um marco em Seropédica.

#### P-045

##### **DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS E ATIPIAS CELULARES EM MULHERES PRIVADAS DE LIBERDADE**

PAULA RENATA AMORIM LESSA, SAMILA GOMES RIBEIRO, ANA IZABEL OLIVEIRA NICOLAU, ALANA SANTOS MONTE, DIEGO JORGE MAIA LIMA, MARIA ADELANE ALVES MONTEIRO, PRISCILA DE SOUZA AQUINO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** identificar a prevalência das doenças e infecções sexualmente transmissíveis e das atipias celulares presentes nos laudos citológicos de mulheres presidiárias. **Métodos:** estudo documental, retrospectivo, com abordagem quantitativa. A pesquisa foi desenvolvida na penitenciária feminina do estado do Ceará, no município de Aquiraz-CE. Foram investigados 672 prontuários de presidiárias que haviam realizado consulta ginecológica na instituição de 2003 até 2010. Os dados foram coletados de junho a julho de 2010. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal do Ceará sob protocolo nº229/09. **Resultados:** caracterizou-se uma população jovem, com baixo nível de escolaridade, sem união estável e com poucas oportunidades de emprego antes da prisão. A distribuição dos achados microbiológicos revelou que as principais alterações cérvico-vaginais foram causadas por bacilos sugestivos de *Gardnerella/Mobiluncus* em 21,8% (157), seguido por *Trichomonas vaginalis* com 12% (88), *Candida sp* com 5,8% (42) e pela *Chlamydia sp* presente em 1,9% (14) dos laudos. Nos laudos citopatológicos analisados, 89,5% (502) não apresentaram nenhuma alteração. O resultado das Atipias de Significado Indeterminado em Células Escamosas (ASCUS) representou 4,1% (23). As Lesões Intraepiteliais de Baixo Grau (HPV e NIC I) estiveram presentes em 3,2% (18). Os achados das Lesões Intraepiteliais de Alto Grau (NIC II e NIC III) revelaram ocorrência de 2,5% (15). O adenocarcinoma *in situ* foi encontrado em 0,4% (2) mulheres. Na classificação de Lesão Intraepitelial de Alto Grau (LIAG), não podendo excluir microinvasão, foi observado uma incidência de 0,2% (2). **Conclusão:** os resultados mostraram a suscetibilidade das presidiárias quanto às doenças e infecções sexualmente transmissíveis e suas consequências, inclusive alterações que podem culminar no câncer de colo uterino. A equipe de saúde atuante no sistema prisional precisa considerar as vulnerabilidades físicas, ambientais e sociais das populações privadas de liberdade.

#### P-046

##### **GRUPO DE TRABALHO INTERSETORIAL DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO A SAÚDE PARA A POPULAÇÃO DE TERREIROS**

TATIANA PINANGE, DAVID PAZ

**Objetivo:** planejar, monitorar e realizar ações de prevenção as DST/aids, sexualidade e gênero nas comunidades de terreiro de Umbanda, Candomblé. Inserir praticas de prevenção as Hepatites Virais nos rituais realizados nos terreiros dialogando sobre a importância de serem utilizados equipamentos de corte individuais. **Métodos:** foram mapeados alguns terreiros de candomblé e umbanda na grande João Pessoa, a partir deste mapeamento, as lideranças foram convidadas a participar de reuniões mensais de sensibilização para práticas sexuais seguras, relações de gênero e para a utilização de navalhas descartáveis nos rituais de "feitura". Durante os encontros são realizadas oficinas por um técnico do CTA junto as lideranças que têm o compromisso de multiplicar para seus terreiros as informações apreendidas. Além dessas descrições, o técnico também se disponibiliza a realizar oficinas *in loco* quando necessário. **Resultados:** população de terreiro sensibilizada para práticas sexuais seguras, o uso de navalhas descartáveis em seus rituais e relações de gênero. Lideranças de terreiros formadas e capacitadas pra multiplicar as informações apreendidas durante os encontros mensais. **Conclusão:** esse trabalho desenvolvido pela Coordenação DST/Aids de João Pessoa promove a intersectorialidade das ações de prevenção e contribui para as práticas de saúde preventiva junto a população de terreiros.

#### P-047

##### **ASSOCIAÇÃO ENTRE AS QUEIXAS GINECOLÓGICAS E OS RESULTADOS DOS EXAMES CITOPATOLÓGICOS DE MULHERES RECLUSAS**

SAMILA GOMES RIBEIRO, PAULA RENATA AMORIM LESSA, ANA IZABEL OLIVEIRA NICOLAU, ALANA SANTOS MONTE, DIEGO JORGE MAIA LIMA, MARIA ADELANE ALVES MONTEIRO, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO

## UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** identificar as principais queixas ginecológicas e os resultados dos exames citopatológicos quanto ao epitélio e alterações benignas apresentadas por presidiárias. **Métodos:** estudo retrospectivo com abordagem quantitativa, desenvolvido na penitenciária feminina do Estado do Ceará, no município de Aquiraz-CE. Foram investigados 672 prontuários de presidiárias que haviam realizado consulta ginecológica na instituição de 2003 até 2010. Os dados foram coletados durante os meses de junho e julho de 2010. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal do Ceará sob protocolo nº229/09. **Resultados:** a maioria era jovens brasileiras, solteiras, com baixa escolaridade e renda familiar, reclusas por tráfico de drogas. Antes da prisão exerciam trabalhos não remunerados ou de baixa especialização profissional e remuneração. A queixa ginecológica mais importante foi o corrimento vaginal com 24,9%, seguido de dor pélvica com 14,2%. As demais queixas foram odor fétido, prurido vulvar, amenorreia, dispareunia, disúria e irregularidade menstrual. O registro de realização do acompanhamento ginecológico por rotina, sem relato de sintomas, foi referido por 23,7%. Quanto à descrição do epitélio benigno, observou-se que o escamoso, glandular e metaplásico representaram 34,7% do total, seguido do epitélio escamoso isolado com 31,2% e do escamoso e metaplásico por 26,1%. Dentre as alterações benignas presentes nos laudos, verificou-se a ocorrência de inflamações leves em 25,6%, moderadas em 43,6% e acentuadas em 14,6%. **Conclusão:** os resultados mostraram evidências as quais a equipe de saúde, atuante no sistema prisional, pode considerar na promoção da saúde sexual do grupo estudado. O fortalecimento da cobertura e da facilidade de acesso ao acompanhamento ginecológico nas instituições prisionais ganha uma maior conotação mediante as vulnerabilidades inerentes à população feminina privada de liberdade.

## P-048

**O SAMBA DA PREVENÇÃO: AVALIAÇÃO DO CONHECIMENTO FEMININO SOBRE TRANSMISSÃO VERTICAL**

MARCIO TADEU RIBEIRO FRANCISCO, VINÍCIUS RODRIGUES FERNANDES DA FONTE, CRISTIANE MARIA AMORIM COSTA, THELMA SPINDOLA, ELIZABETH ROSE COSTA MARTINS, WALDEMIRO DE SOUZA ROMANHA

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, UNIVERSIDADE VEIGA DE ALMEIDA

A transmissão vertical do HIV é um desafio na saúde pública que necessita ser enfrentado pelas políticas de saúde do Brasil. O objetivo do estudo foi identificar os conhecimentos sobre transmissão vertical entre as mulheres participantes do carnaval carioca. Este estudo é fruto do Projeto “Só a alegria vai contagiar”, realizado desde 1989, em parceria com a Coordenação Nacional de DST/AIDS do Ministério da Saúde – Brasil, UNAIDS, Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Universidade Veiga de Almeida, outras organizações governamentais e representações da sociedade civil. Dados obtidos a partir de uma amostra aleatória composta de 420 mulheres entre foliães e espectadoras do desfile das escolas de samba, no Rio de Janeiro, durante o carnaval de 2010, foram submetidos a uma análise estatística exploratória. Os resultados apontam que as entrevistadas apontam a transmissão vertical da mãe para o filho: durante o parto- 247 (58,80%), durante a gravidez - 259 (61,66%) e através da amamentação - 202 (48,09%). Em relação a opinião das entrevistas sobre a possibilidade de uma mulher com HIV amamentar seu filho 89 (21,20%) acreditam que ela possa alimentar, 136 (32,38%) aprovam desde que esteja usando medicação e 195 (46,42%) não aprovam essa atitude. Os achados apontam que a população estudada, apesar de serem mulheres, ainda possuem dúvidas em relação a transmissão vertical demonstrando ser necessária a manutenção de campanhas de educação em saúde, principalmente no que se refere a desmistificação da temática.

## P-049

**SAÚDE DO TRABALHADOR E PROFISSIONAIS DO SEXO - UM ENCONTRO NECESSÁRIO**

CRISTIANO TEIXEIRA BARBOSA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA – NÚCLEO DE CONTROLE DAS DST/HIV/AIDS

**Objetivo:** pesquisa realizada para obtenção do título de especialista em Saúde do Trabalhador e Ecologia Humana pela ENSP/FIOCRUZ. Propõe-se a promover um encontro entre dois campos de estudo: Prostituição e Saúde do Trabalhador, objetivando conhecer as dificuldades no exercício profissional e no reconhecimento da atividade laboral enquanto profissão, suas consequências para a garantia da Saúde do Trabalhador e analisar a atuação das políticas públicas de saúde para profissionais do sexo. **Métodos:** realizou-se pesquisa bibliográfica descritiva acerca do mundo prostitucional, utilizando referenciais teóricos publicados nas últimas três décadas, foram analisadas ações na área de saúde pública e projetos desenvolvidos por OG e ONG em Roraima voltados para profissionais do sexo. **Resultados:** a configuração do mercado sexual e a exposição a contextos que envolvem relações de trabalho, modos de vida, orientação sexual, aspectos culturais e sociais em relação à construção e representação da sexualidade apresentam-se como vulnerabilidades a infecção das DST. Fatores diretamente ligados ao exercício da profissão, como grande número de parceiros sexuais, dificuldades de exigir o uso do preservativo, consumo de drogas ilícitas e bebidas alcoólicas, violência física, sexual ou psíquica e o não reconhecimento desta atividade laboral como profissão, representam maior risco para infecção das DST/HIV/AIDS. Os Planos Estaduais de Roraima, Enfrentamento da Feminização da Epidemia de AIDS e outras DST (2008) e Plano de Ação do CEREST 2007/2008 não contemplam ações específicas para estas profissionais. Das sete ONGs que atuam no âmbito das DST/AIDS no Estado, apenas uma executou projeto específico para estas trabalhadoras (2002). **Conclusão:** os resultados sinalizam o impactado negativo do processo de trabalho sob a saúde, a fragilidade das políticas públicas de saúde e ausência de planejamento efetivo de ações para profissionais do sexo, demandando a necessidade de fomentação de estratégias para implementação de políticas públicas, com destaque para prevenção às DST/AIDS.



**P-050****SÓ ALEGRIA VAI CONTAGIAR: ENTRE NO SAMBA DA PREVENÇÃO**

VINÍCIUS RODRIGUES FERNANDES DA FONTE, MARCIO TADEU RIBEIRO FRANCISCO, CRISTIANE MARIA AMORIM COSTA, ELIZABETH ROSE COSTA MARTINS, WALDEMIRO DE SOUZA ROMANHA, CARINA D'ONOFRIO PRINCE PINHEIRO  
UNIVERSIDADE VEIGA DE ALMEIDA, UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

As doenças sexualmente transmissíveis representam um importante problema de saúde pública no Brasil. Durante o carnaval, evento tradicionalmente marcado por um forte apelo à sensualidade, fatores como o ritmo dançante das músicas, as roupas leves do verão e a ingestão de bebidas alcoólicas tornam-se atrativos para realização de práticas sexuais. No Rio de Janeiro, além dos blocos de rua, o apogeu desta festa ocorre no sambódromo com a disputa das escolas de samba pela liderança, essas agremiações surgiram de bairros que em sua maioria se encontram em situações de risco social com limitado acesso à educação e saúde. Devido a tais características, fez-se necessário à criação de um programa que promovesse a prevenção das DST/AIDS e incentivasse a prática de relações sexuais seguras. Nasce então o projeto "Só alegria vai contagiar", que se encontra na 20ª edição, desenvolvido pela UERJ em parceria com UVA, sendo um colaborador do Ministério da Saúde para os programas de prevenção das DST/AIDS no Município do Rio de Janeiro. Durante as ações foram observadas as seguintes reações do público: as mulheres, com suas características instintivas de cuidado, se preocupavam em pegar preservativos para seus familiares e os idosos demonstraram grande interesse pelo seu uso. Chamou a atenção o fato de mulheres casadas recusarem os preservativos e jovens, quando próximos a seus familiares, aceitarem constrangidos. Dúvidas entre meios e modos de contaminação ainda são muito comuns e o uso da camisinha por alguns é visto apenas como método contraceptivo. Alguns entrevistados alegaram que a campanha deveria acontecer o ano todo. O projeto terá continuidade se tornando estratégico nos programas de promoção da saúde as DST/AIDS no município do Rio de Janeiro, com efeito multiplicador e disseminador nas comunidades de origem.

**P-051****SÓ ALEGRIA NO CARNAVAL O PRECONCEITO EM QUESTÃO: OPINIÃO DE HOMENS E MULHERES**

MARCIO TADEU RIBEIRO FRANCISCO, VINÍCIUS RODRIGUES FERNANDES DA FONTE, CRISTIANE MARIA AMORIM COSTA, ELIZABETH ROSE COSTA MARTINS, THELMA SPINDOLA, ARACI CARMEM CLOS, RAPHAELA NUNES ALVES, CARINA D'ONOFRIO PRINCE PINHEIRO

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, UNIVERSIDADE VEIGA DE ALMEIDA

O projeto "Só alegria vai contagiar", realizado desde 1989, promove ações de prevenção as DST/AIDS no carnaval carioca, sendo um parceiro da Coordenação Nacional de DST/AIDS do Ministério da Saúde – Brasil. Esta pesquisa teve por objetivo identificar e analisar, de acordo com o gênero, a conduta das pessoas no tocante a convivência com portadores de HIV/AIDS. Os dados foram obtidos a partir de uma amostra aleatória composta de 706 pessoas, 420 mulheres e 286 homens, entre foliões e espectadores do desfile das escolas de samba, no Rio de Janeiro, durante o carnaval de 2010, sendo submetidos a uma análise estatística exploratória. Os resultados evidenciaram que, em relação à manutenção de relacionamento com um portador de HIV/AIDS 21,68% dos homens e 13,80% das mulheres aceitariam e respectivamente 78,32% e 86,19% rejeitariam, quanto à manutenção do trabalho, 75,87% dos homens e 76,42% das mulheres consideraram que essa pessoa deve sempre trabalhar, 20,28% e 20,47% responderam que vai depender de cada caso e 3,85% e 3,09% mencionaram que não devem trabalhar, quanto à relação de seu filho com uma criança com HIV/AIDS na escola 37,76% dos homens e 25,70% das mulheres responderam que se preocupam e 62,24% e 74,28% negaram o fato. Os resultados destacam que a convivência com um portador de HIV/AIDS no trabalho tem aceitação maior e semelhante entre os gêneros, na escola a aceitação maior é entre as mulheres e na manutenção do relacionamento os homens se mostraram mais receptivos. Um estudo quantitativo nesta área não aprofunda os motivos que levam ao preconceito, mas contudo dá uma dimensão da existência do despreparo da sociedade em aceitar o humano nas suas necessidades cotidianas mais básicas, como trabalho, estudo e relações sexuais, portanto, ressalta-se a importância do acesso as informações e a educação em saúde para desmistificação dessa temática.

**P-052****HOMOFOBIA NA ESCOLA PÚBLICA E A PREVENÇÃO DAS DST E DA AIDS**

THEMIS GORETTI MOREIRA LEAL DE CARVALHO, FABIANO REIS PINTO

UNICRUZ, CAE/TUPANCIRETÃ-RS

A homofobia incita o ódio, a violência, a perseguição e a exclusão, influenciando também as atitudes de prevenção as DST e a aids. Além de prejudicar a imagem das pessoas, interfere no aprendizado e na evasão escolar. Baseados nestes dados o estudo teve o objetivo de captar e descrever o posicionamento da mulher - alunas e professoras - do ensino médio da escola pública sobre a homofobia em sala de aula. Com uma trajetória com características observacionais, exploratórias e descritivas a amostra constou de 264 indivíduos, sendo 252 alunas e 12 professoras do ensino médio do IEEM Mãe de Deus, Tupanciretã/RS. Para a coleta dos dados aplicamos um questionário descrito por Tavares (2006) e a observação participante em todas as atividades. Após a análise crítica dos resultados apresentamos o filme educativo "Para que time ele joga?" (Ministério da Saúde, 2005) e refletimos através de rodas de conversa e oficinas pedagógicas. Os resultados obtidos

parecem evidenciar que a homofobia, entre o gênero feminino, encontra-se, na maioria das vezes, suavizada por um discurso de tolerância. Porém, percebem que o insulto homofóbico está presente na sala de aula através do bullying, difamação, injúrias verbais ou gestos e mímicas obscenos, disfarçadas, como a falta de cordialidade, a insinuação, a ironia ou o sarcasmo. Constatamos uma defensividade dos sujeitos da pesquisa em relação à sua própria sexualidade, deixando-as susceptíveis as DST/HIV. Somente 12% das pesquisadas realizou a testagem para o HIV e, a maioria, desconhece os testes para as hepatites virais e sua vacinação. Faz-se necessário a implementação de ações de educação e saúde contínuas na escola que visem à reflexão e a participação na construção de novas práticas e atitudes que possibilitem o debate e a atenção, melhorando a saúde da mulher.

#### P-053

##### TRATAMENTO DE LIPOATROFIA FACIAL - IMPACTO NA QUALIDADE DE VIDA

DANIELA BAREL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

**Introdução:** com a introdução da terapia antirretroviral de alta potência, alterações no metabolismo e distribuição da gordura corporal passaram a ser relatadas em pessoas que vivem com HIV e aids. As alterações principais são: Lipoatrofia (perda de gordura periférica em face, glúteos, membros superiores e inferiores) e Lipo-hipertrofia (acúmulo de gordura central no abdomen, cervical, dorso e mamas). Algumas técnicas foram adaptadas para o tratamento destas alterações, dentre elas o preenchimento com Polimetilmetacrilato-PMMA. Descrição do Caso: Paciente JS, residente no município de Bragança Paulista-SP, em tratamento com terapia antirretroviral de alta potência, apresentando lipoatrofia facial classificada de acordo com o Índice de Lipoatrofia. Facial (ILA) que consiste na avaliação da profundidade da área acometida, multiplicado pela extensão da área acometida (Malar, Temporal e Pré-auricular), multiplicado pelo fator de correção correspondente. Tal paciente foi classificado com ILA de 9,4 (M 3x4x0,7 + T 1x2x0,2 + A 2x3x0,1). Foram realizados dois preenchimentos com PMMA a 30% em região malar bilateral. O primeiro em novembro de 2010 e o segundo em janeiro de 2011, totalizando 2 ampolas e meia em cada malar. **Comentários:** com o tratamento da lipoatrofia facial com PMMA, observou-se um impacto significativo na qualidade de vida do paciente, evidenciado pela satisfação com a própria aparência facial, elevando-se sua autoestima e interferindo positivamente em todos os aspectos psicossociais e suas relações interpessoais.

#### P-054

##### CONHECIMENTO DOS PROFISSIONAIS DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA ACERCA DA PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DA SÍFILIS EM FORTALEZA-CE

DENISE MAIA ALVES DA SILVA, MARIA ALIX LEITE ARAUJO, MARCELO LUIZ CARVALHO GONÇALVES, NEYVA FRANCENELY CUNHA VIEIRA, HEBER JOSÉ DE MOURA, RAIMUNDA MAGALHÃES DA SILVA, ROUMAYNE FERNANDES VIEIRA ANDRADE, SIMONE PAES DE MELO, SUZYANNE DA SILVA SOBREIRA GUEDES

FGF, UNIFOR, UFC

Esse estudo analisou o conhecimento dos profissionais da Estratégia Saúde da Família (ESF), acerca das ações de prevenção e controle da transmissão vertical da sífilis. Estudo quantitativo, realizado em Fortaleza, Ceará, no período de agosto a outubro de 2009 cuja amostra se constituiu de 269 profissionais (109 médicos e 160 enfermeiros). Utilizou-se um questionário autoaplicado com 11 situações problemas, totalizando 1775 quesitos, elaboradas a partir das recomendações do Ministério da Saúde para diagnóstico, tratamento e acompanhamento dos casos de sífilis em gestantes. Os dados foram digitados no programa estatístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), versão 15.0. e foram apresentados por meio de análise descritiva com distribuições de frequências para as variáveis qualitativas e média e desvio padrão para as quantitativas. Foram consideradas corretas as respostas que estavam de acordo com as normas preconizadas pelo Ministério da Saúde. Dos profissionais entrevistados, acertaram o tratamento adequado para a gestante com sífilis 230 (85,5%), o conhecimento sobre os testes não treponêmicos apareceu com o percentual maior de respostas erradas, 191 (71,0%) seguido da conduta diante de uma gestante com titulação de 1:1, 166 (61,8%), o controle de cura da gestante foi relatado como devendo ser mensal por 146 (55,1%) Pode-se concluir que os profissionais de saúde da ESF não têm conhecimento adequado acerca das ações para prevenção da sífilis congênita.

#### P-055

##### TESTAGEM RÁPIDA PARA HIV EM UBS DE SÃO PAULO/SP - ANÁLISE DE DADOS (2009-2010)

GISLAINE DOS SANTOS CORREIA, ELAINE CUNHA VAZ ALMEIDA, RENATA CHATARA MESA, WALQUIRIA FERREIRA RAMOS, LIVIA MAFRA, MARCIA VALÉRIA L. DA SILVA, MURILO MOURA SARNO

SMS SP/ASF

**Objetivo:** avaliar o período de testagem rápida para HIV realizada na UBS Belenzinho (São Paulo/SP), no período de Agosto 2009 (início das atividades) até Dezembro 2010, considerando o público alcançado em relação à idade, gênero e nacionalidade, além dos resultados dos exames. **Métodos:** revisão dos dados dos registros dos pacientes atendidos na testagem, de Agosto 2009 até dezembro de 2010, e

correlacionar estes dados. **Resultados:** encontramos um total de 405 pessoas avaliadas, sendo 143 homens, 262 mulheres, 361 brasileiros, 44 bolivianos, com faixa etária indo de 15 a 75 anos, com 12 casos positivos. Destes casos positivos (em relação ao número total), encontramos 50% homens, 50% mulheres, 2,2% brasileiros, 0,7% bolivianos, 1,48% de 21 a 25 anos, 0,7% de 26 a 30 anos, 0,5% de 31 a 35 anos e 0,24% de 36 a 40 anos (zero nas outras faixas etárias). **Conclusão:** a partir desses dados, observamos a necessidade de mais ações de sensibilização para a realização do Teste Rápido junto aos segmentos de Homens (que foram apenas 35% dos testados, mas representaram metade dos com sorologia positiva), Jovens (que foram 35% dos testados e 66% dos com sorologia positiva) e de origem Boliviana (11% dos testados e 25% dos com sorologia positiva).

#### P-056

### ATIVIDADES EXTRAMUROS NO CTA: FACILITANDO O ACESSO A USUÁRIOS DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS EM RECUPERAÇÃO

LUCIENE S. SPADINI, LIS A.S. NEVES, MIGUEL O. ALVES, RITA A. CARVALHO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO

**Introdução:** os CTA têm por objetivo promover equidade e acesso ao aconselhamento e diagnóstico do HIV, sífilis e hepatites, favorecendo segmentos populacionais em situações de maior vulnerabilidade, tais como usuários de álcool e outras drogas. O CTA Alexander Fleming-Simioni, está situado na região norte de Ribeirão Preto/SP, área com várias clínicas de recuperação, todas ligadas a instituições filantrópicas privadas. **Descrição:** em 2009, um representante de uma clínica de recuperação de usuários de drogas procurou o serviço para esclarecimentos sobre a aids, pois estavam com um paciente soropositivo internado na clínica, após as orientações, nos foi solicitado uma palestra e oferecimento dos exames para os usuários que estavam em tratamento naquele local. Optou-se por desenvolver a atividade diretamente na clínica, que contava com 20 internos, dada a dificuldade de levá-los ao CTA. Utilizando a viatura do Programa DST/Aids, a atividade foi programada com duas enfermeiras e um auxiliar de enfermagem, de forma a fazer aconselhamento coletivo e coleta de exames para sorologias, os resultados foram entregues cerca de 15 dias depois, com uma enfermeira se deslocando até o local. Depois desta primeira atividade, foram se estabelecendo contatos com as demais clínicas e o trabalho desenvolvido de acordo com programação conjunta, inclusive com a coleta de teste rápido para HIV a partir de 2010. **Comentários:** o trabalho vem se desenvolvendo periodicamente em 5 clínicas, difundindo informações sobre DST, HIV/aids e hepatites, em 2 anos foram coletados exames de 215 homens, com idade entre 18-60 anos, sendo encontrados 2 positivos para o HIV (0,9%), 6 para sífilis (2,7%), 7 para hepatites (3,25%). O atendimento a usuários de álcool/drogas extramuros é um modo de ampliar o acesso dessa população ao diagnóstico e contribuir para a redução das vulnerabilidades às DST. É uma forma também de realizar outros encaminhamentos e orientações necessárias aos problemas de saúde desta população.

#### P-057

### NA RUA SEM AIDS, UMA ESTRATÉGIA DE PREVENÇÃO ÀS DST/AIDS PARA PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA

MARIA DE LOURDES GUIMARAES DOURADO, CELIA GERALDO TEIXEIRA, MARIA CONCEIÇÃO MACEDO, ALFREDO DOREA

CEDAP/SESAB, IBCM-INSTITUIÇÃO BENEFICENTE CONCEIÇÃO MACEDO

**Objetivo:** realizar ações de prevenção e assistência junto a grupos populacionais em situação de rua visando redução de vulnerabilidades para a infecção pelo HIV, outras DST, hepatite e tuberculose. **Métodos:** são realizadas abordagens em pontos centrais da cidade, onde se concentram pessoas em situação de rua. As pessoas são sensibilizadas para participar, e cadastradas. Os participantes são transportados para um local onde as atividades são realizadas, direcionadas para cada grupo: crianças participam de atividades recreativas, adolescentes participam de oficinas e grupos de discussão, e adultos oficinas de prevenção de DST/aids, cidadania e direitos humanos. Após essas atividades é servido uma refeição, cestas básicas são distribuídas, preservativos disponibilizados, realizados encaminhamentos e é marcada o próximo encontro. As atividades do projeto são realizadas pela IBCM em parceria com o Programa Comunitário de Adesão – PAT do CEDAP/SESAB. **Resultados:** estão cadastrados 60 participantes. Entre os adultos e adolescentes, o uso de álcool e ou droga é de 60%. A maioria, 80%, não exerce atividade laborativa; 90% das mulheres estão em idade reprodutiva. Destas, 80% não usam método contraceptivo ou preservativo. Foram realizadas 12 oficinas de prevenção, 30 pessoas encaminhadas para testagem de HIV, 22 para diagnóstico e tratamento de DST, 4 pessoas para CAPS AD, 15 são acompanhadas pelo CEDAP, 8.400 preservativos foram disponibilizados, 40 encaminhados para rede de assistência e/ou seguridade social, 720 cestas básicas foram disponibilizadas pelo IBCM. **Conclusão:** ações desenvolvidas com pessoas em situação de rua para prevenção em DST/aids são prioritárias, face a alta vulnerabilidade desta população. Trata-se de uma população jovem, que além do uso abusivo de álcool e outras drogas, está excluída do mercado de trabalho e/ou de benefícios assistenciais. São necessárias políticas públicas que possibilitem o resgate destas pessoas e sua inclusão social.

#### P-058

### COMPORTAMENTO SEXUAL E A VULNERABILIDADE ÀS DST/AIDS: PERCEPÇÃO DAS PESSOAS ACIMA DE 50 ANOS

RÚBIA DE AGUIAR ALENCAR, TALITA OLIVEIRA DE LIMA, BIANCA FIORAVANTI NICOLSI GARCIA, SUELY ITSUKO CIOSAK

## ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, FACULDADE MARECHAL RONDON

Objetivou-se conhecer o comportamento sexual das pessoas acima de 50 anos e o seu conhecimento sobre a transmissão e prevenção das DST/aids. Realizou-se uma pesquisa quantitativa, descritivo-exploratória, com a aplicação de um questionário. Participaram do estudo 91 pessoas de ambos os sexos, com idade igual ou superior a 50 anos que fazem parte do Projeto Renovar da Associação do Bem Estar, pertencente ao município de Botucatu/SP. O trabalho foi aprovado pelo comitê de ética da instituição de ensino. Os dados foram analisados através da estatística descritiva. Dos 91 entrevistados a maioria encontra-se entre a faixa etária de 50 a 69 anos, são mulheres (85,7%), casadas (47,3%), 67% aposentadas ou recebem pensão e 79,1% tem o ensino fundamental incompleto. A maioria (81,32%) não fez o uso de preservativo na última relação, 64,84% nunca utilizaram o preservativo nas relações sexuais e 67,03% acreditam que não apresentam risco de adquirir DST. Muitos nunca tiveram orientação sobre sexualidade e DST, mas a maioria tem a percepção de quais doenças são de transmissão. Os entrevistados tem uma pequena percepção de risco em adquirir DST/aids. Entretanto, a maioria considera os jovens mais suscetíveis as DST do que os idosos. Mesmo como o acerto das principais atitudes para prevenção das DST, 68% acreditam que parceiro fixo, ter poucos parceiros (52%) e escolher parceiros (56,0%) seriam formas de prevenção as DST/aids. Conclui-se que mesmo apresentando um bom nível de conhecimento sobre a transmissão e prevenção das DST/aids, essas pessoas não se consideram vulneráveis às DST/aids. Assim, esta população que viveu uma juventude sem o apelo à utilização de preservativos, não incorpora a necessidade de fazer seu uso. Com o aumento de casos nesta faixa etária, é importante incentivar campanhas com este, contudo, voltadas a esta população, com que tenham uma linguagem simplificada e de fácil compreensão.

**P-059****A CONCEPÇÃO DOS PROFESSORES DE ANHEMBI/SP SOBRE AS TEMÁTICAS RELACIONADAS A SEXUALIDADE HUMANA E DST/AIDS**

RÚBIA DE AGUIAR ALENCAR, TATIANE JANAINA DE ALMEIDA FRANÇA, NOÉLLY CRISTINA GIANDONI, BIANCA FIORAVANTI NICOLOSI GARCIA

## ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, FACULDADE MARECHAL RONDON

O presente estudo teve como objetivo identificar o conhecimento e a prática de professores da rede estadual do Município de Anhembi/SP sobre temáticas relacionadas à sexualidade humana e DST/aids, bem como dimensionar o nível de dificuldade dos mesmos ao lidar com a sexualidade dos seus alunos. Trata-se de um estudo descritivo-exploratório com abordagem quantitativa. Fizeram parte da pesquisa 43 professores de um total de 45 que foram convidados a participar. Todos os sujeitos que assinaram o termo de consentimento livre e esclarecido e responderam a um questionário que caracterizou a população em estudo, o conhecimento e atuação dos professores em relação à sexualidade humana na escola. Os foram analisados por meio de estatística descritiva e frequência relativa. Encontrou-se como resultado que os professores estudados mostraram-se inseguros com o seu conhecimento e prática nos conteúdos de orientação sexual, limitando-se aos conteúdos de anatomia e fisiologia da reprodução e temas comuns da adolescência como a prevenção da gravidez. Os conteúdos sobre DST/aids são abordados de uma forma superficial e algumas vezes erroneamente, principalmente se tratando das formas de transmissão das DST/aids. Também pode ser evidenciado que a maioria dos professores quer atualizar-se na temática de sexualidade humana e DST/aids, mas revelam que não apresentam curso e/ou capacitação com ênfase nessa temática. Acredita-se que o enfermeiro capacitado possa contribuir com a qualificação desses professores. Dessa forma, os professores poderão se sentir mais seguros para atuar junto aos alunos em sala de aula. Ressalta-se que os assuntos discutidos sobre sexualidade não devam ser focados apenas no âmbito biológico, levando em consideração os assuntos relacionados a sentimentos, ética e valores morais. Conclui-se que o enfermeiro como educador e responsável pelo processo de desenvolvimento de crianças e jovens tem papel fundamental na orientação sexual na escola, assim como, na ajuda a formação dos professores.

**P-060****ONDE ESTÁ O RISCO MESMO? ANÁLISE COMPARATIVA DE VULNERABILIDADE NAS MULHERES SOLTEIRAS E CASADAS QUE PROCURAM O CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DO AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA DO RIO GRANDE DO SUL (CTA/ADS)**

GIORDANO LARANGEIRA DIAS, NEILA DAL CORTIVO, ROSA MAYER

## AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA-RS

**Objetivo:** o presente trabalho busca refletir sobre a problemática do HIV/AIDS na população feminina. Para isso apresenta-se um estudo quantitativo entre mulheres casadas e solteiras que procuram o CTA/ADS, situado em Porto Alegre/RS, verificando possíveis relações entre a situação conjugal dessas mulheres e o risco de contágio do vírus HIV. **Métodos:** os dados foram coletados no SI-CTA, sistema informativo que armazena dados oriundos do questionário que é aplicado em cada teste realizado no CTA. O estudo centrou-se nas mulheres que se declararam casadas e solteiras e que fizeram o teste anti- HIV entre os anos de 2006 a 2010. **Resultados:** dentre as mulheres testadas no CTA/ADS de 2006 a 2010 verificou-se o número total de 1317 mulheres, sendo que 525 (39,86%) se declararam solteiras e 510 (38,72%) disseram ser casadas ou com alguma relação fixa. Do total de mulheres testadas neste CTA 320 mulheres (24,29%) apresentaram resultado positivo para o vírus HIV, sendo que dessas 89 (27,81%) relataram ser solteiras e 154 (48,12%) afirmaram estar casadas ou em alguma

relação estável. A análise dos dados demonstra que as duas categorias apresentam números semelhantes de procura pelo teste no CTA. Porém o achado mais importante indica uma incidência maior do vírus HIV nas mulheres casadas, com uma diferença de 20,31% (65 mulheres) em relação ao outro grupo estudado. **Conclusão:** os resultados apontam tendência (do CTA/ ADS) de similaridade na percepção de risco entre mulheres solteiras e casadas (pois comparecem em valores praticamente iguais ao serviço para testagem) e que as mulheres casadas, através de uma provável não consciência de vulnerabilidade, acabam se infectando em maior número do que as solteiras. Esse achado aponta para ações mais efetivas direcionadas a essas mulheres, visando diminuir a alta incidência de infecção, ilustrada neste trabalho.

#### P-061

### SAÚDE E BELEZA – INTEGRAÇÃO DAS AÇÕES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA E PREVENÇÃO EM HIV/AIDS/HEPATITES VIRAIS

ISABELA CORRÊA BARRETO, ANA LÚCIA NAVES ALVES, MARIANA SOBREIRA, WILTON NERI PEREIRA, CLÁUDIO SOUZA, ELIZABETH LARCHER MAXIMIANO ALVES

SMS BARRA MANSA

Com a estabilização da economia no país, a população passou a ter acesso a serviços que antes não utilizava com muita frequência, um bom exemplo é a ida das mulheres a salões de beleza e clínicas de estética. Por ser o público que mais utiliza e trabalha nesses estabelecimentos, as mulheres são mais vulneráveis a adquirir doenças infecto-contagiosas como as Hepatites Virais e HIV/AIDS. Grave problema de saúde pública no Brasil e no mundo, a hepatite é a inflamação do fígado. Pode ser causada por vírus, uso de alguns medicamentos, álcool, além de doenças autoimunes, metabólicas e genéticas. Doença silenciosa que nem sempre apresenta sintomas, mas quando aparecem podem se manifestar da seguinte forma: cansaço, tontura, enjôo, dor abdominal, pele e olhos amarelados, urina escura entre outros (BRASIL, 2010). O objetivo desta ação foi sensibilizar manicures e tatuadores quanto as práticas da Vigilância Sanitária no que se refere à segurança dos procedimentos realizados nos seus estabelecimentos, minimizando assim os riscos de transmissão de doenças infecto-contagiosas tanto para o profissional quanto para o cliente. Em junho de 2010 o Programa de Doenças Infecto-Contagiosas em parceria com a VISA estabeleceu contato com a Associação de manicures e com tatuadores do município sendo proposto uma capacitação que contou com 20 profissionais. Temas abordados: Hepatites Virais e HIV/Aids: O que é, transmissão e tratamento?, Esterilização: O que é e como se faz? Durante a capacitação várias dúvidas surgiram (como esterilizar os materiais? Autoclave ou Estufa? *Kit* pessoal) e propostas foram pensadas como: maior fiscalização e orientação da VISA, envolver outros profissionais nesse processo que deverá ser contínuo como as esteticistas e cabeleireiras, elaboração por parte da equipe técnica da SMS de materiais educativos para os profissionais da área. Em janeiro de 2011 já realizamos outra capacitação com 40 pessoas sendo abordado o mesmo tema.

#### P-062

### CAUSAS DE NÃO REALIZAÇÃO DE TESTE ANTI-HIV SOLICITADO DURANTE PRÉ-NATAL

MARIA HELENA ARAÚJO, ARTHUR MAIA PAIVA

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO – UFAL

**Objetivo:** avaliar não realização de teste anti-HIV solicitado durante pré-natal. **Métodos:** entrevista a 356 parturientes (0,84% reagentes para HIV) consecutivamente assistidas na Maternidade do Hospital Universitário, das quais, entre as 311 não acompanhadas no Hospital, foram selecionadas aquelas que tiveram teste anti-HIV solicitado durante o pré-natal e deixaram de realizá-lo. A entrevista incluía idade, procedência, número gestações, idade gestacional no início do pré-natal, número consultas realizadas e porque não realizou o teste. **Resultados:** das 311 entrevistadas, 130 não sabiam ainda seu status sorológico, 41 deixaram de realizar o teste, apesar de solicitado, sendo selecionadas para o estudo, correspondendo a 13,18% de todas as gestantes e 31,52% daquelas sem conhecimento do status sorológico. A idade variou de 14 a 38 anos (média 23,63,) sendo 78% (32/41) procedentes do interior. Relatavam 1-15 gestações, sendo 34,14% primigestas, 21,95% secundigestas, 14,63% na terceira gestação, 21,95% na quarta e 3,32% mais de quatro gestações. Iniciaram pré-natal no primeiro, segundo e terceiro trimestres 29,28%, 60,97% e 9,75%, respectivamente, com mais de 4 consultas realizadas em 34,14%, 2-4 em 58,53% e 1 em 7,31%. Razões relatadas para não realização do teste: dificuldade de acesso ao serviço onde realizavam pré-natal 14,63%, 14,63% alegaram dificuldade para realizar o teste em Maceió (município não realizava), 14,63% falta de requisição, 14,63% solicitação tardia, 12,20% falta de documentação e 2,45% falta de material para realização, totalizando 73,17% (30/41) das que deixaram de realizá-lo. Outras razões: falta de interesse (7,32%), medo (2,44%), falta de orientação (2,44%), outros motivos (4,88%), sem resposta (9,75%). **Conclusão:** dificuldades de acesso aos serviços, dificuldades operacionais e solicitação tardia estiveram associadas à não realização do teste solicitado em 73,17% dos casos, apesar de início oportuno do pré-natal pela maioria das gestantes reduzindo a efetividade da prevenção da transmissão vertical do HIV, que idealmente deveria ser iniciada durante o pré-natal.

#### P-063

### TRABALHANDO O PAPEL MASCULINO NA TRANSMISSÃO DO PAPILOMAVÍRUS HUMANO E NA PREVENÇÃO DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO

EUGÊNIO SANTANA FRANCO, ROSANA GOMES DE FREITAS MENEZES FRANCO, MÔNICA BATISTA OLIVEIRA ORIÁ,

LUCÍLIA MARIA NUNES FALCÃO, PAULO ROBERTO MELO DE CASTRO NOGUEIRA, SILVIA BOMFIM HYPPÓLITO, POLIANA NORONHA BARROSO, EUGÊNIO SANTANA FRANCO FILHO, INGRID MARTINS LEITE LÚCIO, MARIANA CAVALCANTE MARTINS

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS, FACULDADE INTEGRADA DA GRANDE FORTALEZA – FGF, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ – UFC, ESCOLA SUPERIOR DE SAÚDE DA UNIVERSIDADE DE AVEIRO, FACULDADE CRISTHUS

**Introdução:** a infecção genital pelo HPV é a DST viral mais frequente na população sexualmente ativa. Tratada como um problema exclusivamente feminino, sua prevenção passa a ser vista como de responsabilidade exclusiva da mulher, deixando à margem do processo os parceiros fixos e eventuais. Por motivos de ordem cultural e da prática clínica o acesso da população masculina, ainda é pouco significativo em se tratando da prevenção das DST. **Descrição do caso:** o relato descreve a técnica do Fotomapeamento Genital Ampliado (FMGA), um exame de triagem e detecção de lesões clínicas e subclínicas por Papilomavírus Humano (HPV) na genitália masculina e sua utilização proposta como complementar aos exames tradicionais. O FMGA atualmente está sendo utilizado em duas unidades de investigação na cidade de Fortaleza, Ceará. A técnica usa câmeras digitais de alta resolução com acessórios óticos pra registro e análise posterior das lesões identificadas. Este método é capaz de identificar na genitália masculina lesões de HPV em suas formas clínicas e subclínicas e desse modo, selecionar paciente para outros exames e possibilidade de envio das imagens através da Internet. **Comentários:** o uso do FMGA vêm obtendo resultados bastante significativos já que sua utilização permite aos companheiros de mulheres acometidas da infecção pelo HPV observarem em si próprios as lesões imperceptíveis a olho nu, sem instrumentos de ampliação, o que funciona tanto para o convencimento da necessidade de tratamento simultâneo entre os parceiros como para educação e informação sobre o papel masculino na transmissão do vírus. A detecção precoce, além de possibilitar a abordagem terapêutica, permite que, através do aconselhamento sobre DST, e da educação em saúde, se propicie uma mudança de comportamento que objetiva a quebra da cadeia de disseminação do vírus.

#### P-064

### ELABORAÇÃO DE ÁRVORE CIENTÍFICA SOBRE SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA COMO BASE PARA O DESENVOLVIMENTO DE CONTEÚDOS MULTIMEDIA

POLIANA NORONHA BARROSO, EUGÊNIO SANTANA FRANCO, NELSON FERNANDO PACHECO DA ROCHA, ALEXANDRA ISABEL CARDADOR DE QUEIRÓS, LUCÍLIA MARIA NUNES FALCÃO, ROSANA GOMES DE FREITAS MENEZES FRANCO, MÔNICA BATISTA OLIVEIRA ORIÁ, PAULO ROBERTO DE MELO CASTRO NOGUEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA, ESCOLA SUPERIOR DE SAÚDE DA UNIVERSIDADE DE AVEIRO, FACULDADE INTEGRADA DA GRANDE FORTALEZA – FGF, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - UFC

A Educação Sexual vem assumindo um papel cada vez mais destacado dentro da Promoção da Saúde e este protagonismo crescente tem chamado atenção para a definição parâmetros ideais para os programas de educação sexual. **Objetivo:** este trabalho visa a divulgação de uma árvore científica ou estrutura temática hierarquizada que propõe diretrizes para uma abordagem abrangente e satisfatória sobre a saúde sexual, dentro do contexto escolar. **Métodos:** a árvore foi elaborada através de uma revisão bibliográfica, no âmbito do Projecto de Ensino Virtual em Saúde, da Escola Superior de Saúde da Universidade de Aveiro – Portugal, desenvolvido em parceria com a Faculdade Grande Fortaleza – Brasil. O Tema “Saúde Sexual e Reprodutiva” foi dividido em 5 subtemas: O corpo em desenvolvimento, Sexualidade, Cuidados básicos em saúde sexual e reprodutiva, Infecções de transmissão sexual, Questões de gênero e violência sexual. Cada subtema é composto por sucessivas subdivisões que podem ser desenvolvidas conforme a necessidade de abordagem aos diversos públicos-alvo. **Resultados:** a árvore serve como base para o desenvolvimento de ferramentas multimídia como objetos de aprendizagem e modelos geradores de questões, seja para a abordagem de conteúdos, avaliação diagnóstica, formativa ou competitiva em Saúde Sexual e Reprodutiva. A categorização dos temas abrange suficientemente a diversas faixas etárias e níveis escolares, bem como a públicos-alvo e culturas diversificados. A parametrização atende não só às vertentes biológicas e médico-sanitárias, mas às dimensões psicossociais, culturais, comunitárias e também curriculares. **Conclusão:** o projeto prossegue com a parceria das duas faculdades e com a colaboração de docentes e estudantes na elaboração de conteúdos multimídia com base na hierarquia de temas da árvore científica. O conteúdo produzido será submetido a utilização e avaliação por parte de escolas, ao passo em que contribui para a iniciação científica de estudantes do ensino superior, através de publicações e engajamento em projeto de pesquisa.

#### P-065

### AMBULATÓRIO DE ADESÃO: UM ESPAÇO EM CONSTRUÇÃO PARA O ACOLHIMENTO E CUIDADO ÀS PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS

NEILA DAL CORTIVO, DEYSE BORGES, GIORDANO LARANGEIRA DIAS, LETÍCIA DELFINO DE OLIVEIRA FREITAS, EDI MARIA ALNOCH

AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA

**Introdução:** o Ambulatório de Dermatologia Sanitária (ADS) localizado em Porto Alegre, Rio Grande do Sul, é referência estadual no atendimento de Dermatologia, Hanseníase, Doenças Sexualmente Transmissíveis e HIV/AIDS desde a década de 1980. Possui a maior

Unidade de Dispensação de Medicação Antirretroviral. Conta com uma equipe multidisciplinar formada por médicos, enfermeiros, psicólogos, nutricionistas, assistentes sociais e serviço de apoio. Para cumprir as exigências legais do Ministério da Saúde, que desde 1999 implantou as ações específicas de adesão nos serviços de assistência especializada em HIV/aids, o ADS oferece um espaço para encontros e trocas de experiências chamado Ambulatório de Adesão. **Descrição do caso:** o Ambulatório de Adesão se caracteriza por abordar temas individuais e coletivos. Os atendimentos individuais acontecem diariamente e os em grupo semanalmente. A demanda pode ser espontânea ou por encaminhamentos. Os profissionais trabalham no sentido de acolher e minimizar as adversidades da terapêutica a fim de melhorar a qualidade de vida dos participantes, bem como identificar dificuldades, discutir possibilidades e encontrar soluções para problemas que estejam dificultando a adesão ao tratamento do portador de HIV/aids. Pretende-se, através dos atendimentos, trabalhar estratégias para informar e estimular o paciente a encontrar recursos para lidar com as questões da convivência com HIV/aids. Desta forma, pretende-se auxiliá-los na superação de possíveis dificuldades encontradas no manejo da terapia, enfatizando o autocuidado como estratégia para adesão ao tratamento. **Conclusão:** a participação nesse espaço melhora o vínculo do paciente com o serviço e com o profissional da saúde, tornando-o mais seguro, confiante e com melhor resposta a adesão ao tratamento. A experiência no Ambulatório de Adesão reforça a necessidade do acompanhamento direto e frequente de uma equipe qualificada e consciente sobre a importância de buscar uma melhor qualidade de vida para os participantes.

#### P-066

### A GESTÃO DA INFORMAÇÃO NOS PROCESSOS INTERVENTIVOS DO SERVIÇO SOCIAL NO ATENDIMENTO AS GESTANTES E PUÉRPERAS SOROPOSITIVAS: OUTRAS POSSIBILIDADES DE ATUAÇÃO A PARTIR DE UMA RACIONALIDADE SUBSTANTIVA

AFRÂNIA HEMANUELLY CASTANHO DUARTE, ANTONIO SANDRO SCHUARTZ, MARIA ALICE OLIVEIRA DO CARMO, RAFAELA CARLA GRACZYK, SOLANGE GEZIELLE DOS SANTOS CONING

HOSPITAL DE CLÍNICAS UFPR/UFPR SETOR LITORAL

O crescente número de intervenções do serviço social em relação às gestantes e puérperas soropositivas atendidas no ambulatório de pré-natal de alto risco e no Alojamento Conjunto do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná apontou duas demandas para os profissionais e a assistente social residente nos referidos serviços. A primeira seria a discussão sobre o perfil da população atendida. Esta demanda trouxe em seu rastro à segunda, qual seja: a falta da gestão da informação por parte do Serviço Social em relação às suas intervenções naqueles espaços, ou seja, uma gestão sobre a práxis cotidiana. Dessa forma, apresentam-se, sucintamente, os encaminhamentos realizados pelo Serviço Social no sentido de dar início a um processo de gestão da informação e produção do conhecimento em relação às gestantes e puérperas soropositivas do Hospital de Clínicas. Assim, o trabalho teve entre os objetivos: realizar uma discussão teórica sobre a gestão da informação e o Serviço Social, elaborar um estudo exploratório sobre os atendimentos prestados pelo ambulatório de pré-natal de alto risco e no Alojamento Conjunto, e indicar possíveis ações a serem desenvolvidas pelo Serviço Social a partir do estudo realizado. Para tanto, na elaboração do trabalho aqui apresentado buscou-se inicialmente um levantamento bibliográfico sobre a questão da gestão da informação ao qual se seguiram discussões com grupo de profissionais ligado ao Programa de Residência Multiprofissional Integrado em Atenção Hospitalar. Findos os estudos em grupo, se partiu para a elaboração de uma pesquisa documental. De cunho exploratório, baseou-se na documentação produzida no cotidiano dos atendimentos e da qual se pinçaram informações referentes às usuárias daqueles setores. Os dados trouxeram algumas informações sobre o perfil social destas usuárias, bem como indicaram elementos importantes para o fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional e da rede de serviços em saúde.

#### P-067

### A MOBILIZAÇÃO DAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA NA LUTA CONTRA A AIDS NO MUNICÍPIO DE IBATÉ-SP

ELAINE ESTEVES

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÉ

**Introdução:** o Dia Mundial de Luta contra a Aids em 2010 foi marcado em Ibaté, interior de São Paulo, por uma mobilização importante das equipes de atenção básica. Uma apresentação teatral foi escrita e interpretada por funcionários do Departamento Municipal de Saúde. A peça retratou todas as formas de transmissão do vírus HIV, desde o sexo desprotegido, o compartilhamento de seringas e alicates não esterilizados até a transmissão através da amamentação. A iniciativa partiu das reuniões integradas entre as equipes, que acontece semanalmente, a fim de discutir e melhorar o cuidado oferecido à população da cidade. **Descrição da experiência:** alguns locais estratégicos foram escolhidos pela equipe para a apresentação da peça na semana de comemoração da data. O Centro Comunitário e duas escolas estaduais participantes do projeto “Escola da Família” foram o palco para o enredo. Dessa forma, crianças, jovens, adultos e convidados de outros departamentos municipais puderam assistir situações cotidianas nas quais é possível se deparar com o tema. A peça mostrou que idosos e mulheres casadas também devem se proteger usando preservativos em todas as relações sexuais, em consonância com novas diretrizes e políticas do Ministério da Saúde, quebrando estigmas e paradigmas ainda existentes na complexidade do tema DST e aids. Ao final das apresentações foram distribuídos diversos kits com preservativos e folhetos explicativos sobre a transmissão da doença e realizadas orientações necessárias aos expectadores. **Comentários:** o Departamento de Saúde e suas equipes de saúde avaliam a atividade como positiva, dentro das diretrizes

da Política Nacional da Atenção Básica, de prevenção e promoção de saúde fazendo uso de tecnologias leves para prevenção e promoção de saúde de sua população. Além disso, proporcionou a interação das equipes de forma coletiva na idealização da atividade.

**P-068****ACESSO FACILITADO DE PRESERVATIVOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE ARACAJU**

DARCY ÂNGELY SANTOS ROCHA

SECRETARIA DE SAÚDE DE ARACAJU

A prática do sexo seguro como forma de prevenção às DST, aids e a gravidez não desejada passa por mudanças comportamentais, incluindo a promoção do uso de proteção, como o preservativo. Diferentes estratégias são adotadas com a finalidade de incentivar o uso deste insumo de prevenção e de facilitar o acesso às informações entre a população. Durante muito tempo, a entrega dos preservativos masculinos, nas Unidades de Saúde da Família de Aracaju era feita apenas por profissionais da farmácia. Surgiu então a ideia, por parte do Programa de DST, Aids e Hepatites Virais, da fixação de dispensadores de preservativos masculinos, com o objetivo de facilitar o acesso aos insumos de prevenção, sem que seja estabelecida uma cota para cada pessoa. Os dispensadores de acrílico foram distribuídos nas USF, juntamente com um banner informativo, a partir do mês de Setembro de 2010, no lançamento da campanha municipal de incentivo à população ao uso do preservativo, para que usuários e servidores das unidades pudessem retirar o insumo de prevenção de acordo com a sua necessidade. Após acompanhamento das planilhas disponibilizadas pelo setor logístico, durante os 04 meses anteriores à colocação dos dispensadores, e os 04 posteriores, observou-se um aumento significativo na quantidade de preservativos distribuídos: Média Mensal de Maio a Agosto de 2010: 77.448 preservativos; Setembro de 2010: aumento de 75,09% na dispensação de preservativos; Outubro de 2010: aumento de 35,64% na dispensação de preservativos; Novembro de 2010: aumento de 52,25% na dispensação de preservativos; Dezembro de 2010: aumento de 29,88% na dispensação de preservativos. Ficou constatado que a colocação dos dispensadores foi bastante positiva e teve uma boa receptividade por parte da população e que a facilidade na obtenção do preservativo é a melhor maneira e a mais efetiva estratégia para aumentar o número de indivíduos que praticam sexo seguro.

**P-069****POMERODE: EDUCAR E PREVENIR PARA O FUTURO**

MAIRA BEATRIZ KAMKE HERZOG, MARCOS BÖNMANN, SIMONE ISABEL STEFFENS DA SILVA, LUÍS GERMANO HARMEL, SANDRA LUIZA FERRI BÖNMANN, GELIANDRO FIDELES RIBEIRO, JOÃO RÉGIS OLIVEIRA, LÍGIA HOEPFNER, GRACIELA MENKE NEBELUNG, DOLORES LARGURA

SECRETARIA DE SAÚDE DE POMERODE

**Objetivo:** melhorar a qualidade da assistência em DST/aids da Secretaria de Saúde de Pomerode, através da implantação do Projeto “Pomerode: educar e prevenir para o futuro” em parceria com a Secretaria de Estado da Saúde. **Métodos:** aplicação do Projeto “Pomerode: educar e prevenir para o futuro” que consistiu em melhoria da estrutura física da sala de coleta e Vigilância Epidemiológica, aquisição de mobiliário, equipamentos e material didático, capacitação dos profissionais de saúde e sensibilização da população. **Resultados:** pintura dos ambientes, aquisição de balcão, armário, cadeira de coleta e arquivo. Aquisição de 1 *notebook*, 2 próteses de borracha da pelve feminina, 4 álbuns seriados, 16 DVDs, 1 camisa e 1 painel permanente com informações sobre DST/aids, produção de 2.000 cartilhas informativas sobre DST/aids, confecção de 400 camisetas, 1.000 *squeeze*, 3 *busdoor*, 150 adesivos para carro e 1 laço vermelho gigante, criação do *Blog* do Grupo, apresentação da peça teatral “Quem vê cara não AIDS” para 274 alunos das séries finais do ensino fundamental, médio e APAE. Sensibilização de 72 profissionais das Unidades de Saúde, capacitação de 38 profissionais de nível superior sobre diagnóstico precoce e tratamento de HIV/aids e de 60 Agentes Comunitários de Saúde sobre prevenção em DST/aids. Realização de palestra para 600 alunos do ensino médio da rede estadual e para 15 empresas. **Conclusão:** o Grupo Multidisciplinar DST/Aids de Pomerode realiza ações de prevenção e promoção desde junho de 2002. O Projeto mencionado incrementou o trabalho e as ações desenvolvidas. Embora ainda haja resistências para trabalhar esse tema intersetorialmente e pouca conscientização de parte da população, verificou-se que com as ações desenvolvidas no projeto foram beneficiadas pessoas de várias faixas etárias, níveis sociais e profissionais, fazendo com que o tema DST/aids esteja presente no cotidiano do município.

**P-070****GRUPO MULTIDISCIPLINAR DST-AIDS DE POMERODE-SC**

SIMONE ISABEL STEFFENS DA SILVA, MAIRA BEATRIZ KAMKE HERZOG, MARCOS BÖNMANN, GELIANDRO FIDELES RIBEIRO, LUÍS GERMANO HARMEL, CINTHIA CRISTINA VOLKMANN THIES, SANDRA LUIZA FERRI BÖNMANN, JOÃO RÉGIS OLIVEIRA, LÍGIA HOEPFNER, GRACIELA MENKE NEBELUNG

SECRETARIA DE SAÚDE DE POMERODE

**Objetivo:** realizar e estimular a promoção à prevenção em DST/aids no município de Pomerode por meio de atendimento multiprofissional, fortalecendo a adesão de pacientes, promovendo a informação, socialização e conhecimento mútuo dos pacientes, técnicos e população



em geral. **Métodos:** formação de um grupo multiprofissional, para oferecer atendimento adequado aos pacientes, melhorando a adesão ao tratamento. O Grupo atua junto as diversas entidades e população em geral distribuindo insumos e material educativo sobre as formas de transmissão e prevenção das DST/aids, além de participar e organizar eventos relacionados a temática. **Resultados:** com a formação do grupo Multidisciplinar o atendimento e a adesão do paciente e as ações de prevenção e educação ficaram mais amplas. Em 2005 eram acompanhados 5 pacientes com HIV/AIDS. No ano de 2011 são 40 pacientes atendidos, destes, 3 fazem acompanhamento com Psicólogo, 2 com Psiquiatra e 2 com Nutricionista, além do atendimento ambulatorial de rotina. Com a capacitação dos profissionais de saúde aumentamos o número de DST notificadas de 3 em 2009 para 15 em 2010. Houve aumento do atendimento médico, tendo o paciente de 6 a 10 consultas por ano, além da ampliação dos testes de carga viral e CD4/CD8 de 2 para o mínimo de 3 coletas por paciente ao ano. O grupo criou um livreto instrutivo que compreende as diversas áreas dos profissionais presentes, para a utilização dos pacientes no autoconhecimento da doença e para a distribuição em 18 palestras preventivas em empresas e escolas. Foram dispensados no ano de 2010, 122.116 preservativos representando um aumento de aproximadamente 17% em relação a 2009. **Conclusão:** verificou-se que através da educação continuada a qualidade do serviço melhorou. Com a criação do grupo, o trabalho em DST-AIDS ficou mais abrangente e eficiente, trazendo a realidade da situação destas doenças no Município.

#### P-071

##### ATUAÇÃO DO GRUPO MULTIDISCIPLINAR DST-AIDS NA FESTA POMERANA

MARCOS BÖNMANN, SIMONE ISABEL STEFFENS DA SILVA, MAIRA BEATRIZ KAMKE HERZOG, GELIANDRO FIDELES RIBEIRO, LUÍS GERMANO HARMEL, LÍGIA HOEPFNER, CASSANDRA SPIES, GRACIELA MENKE NEBELUNG, JOÃO RÉGIS OLIVEIRA, SANDRA LUIZA FERRI BÖNMANN

SECRETARIA DE SAÚDE DE POMERODE

**Objetivo:** executar ações de prevenção para doenças sexualmente transmissíveis (DST) através de uma tradicional festa que ocorre no mês janeiro no município de Pomerode. **Métodos:** devido ao grande público que frequenta a Festa Pomerana, este foi o local escolhido para se intensificar as ações de prevenção a DST no município de Pomerode. Foram confeccionados dispensadores de preservativos para serem colocados nos sanitários da festa. Outra ação foi a exposição de um *outdoor* na entrada do Município com o símbolo da luta contra a aids e o incentivo ao uso do preservativo. Foram elaborados ainda leques com a temática DST/aids para serem distribuídos a população durante a programação da festa. **Resultados:** no ano de 2010 mais de 68.000 pessoas participaram da Festa Pomerana. Com os 11 dispensadores de preservativos, foram distribuídos cerca de 40.000 preservativos e mais de 1.500 leques com a temática DST/aids foram entregues. O *outdoor* foi instalado na entrada principal do município, ficando visível a maioria da população que frequentou a festa. **Conclusão:** a receptividade da população foi muito boa, com a importante participação do grupo da terceira idade, em uma tarde especial realizada para eles. A Festa Pomerana mostrou-se uma peça chave na realização de ações sobre a temática DST/aids, pelo grande público que por lá passa, pela maioria dos frequentadores serem jovens e pela população local ter certa resistência cultural sobre o tema. As ações continuarão sendo realizadas nos próximos anos.

#### P-072

##### A IMPORTÂNCIA DAS ESTRATÉGIAS DE PREVENÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO DAS DST/HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS REALIZADA POR ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL RESULTANDO NA PROMOÇÃO DA AUTOESTIMA DE MULHERES NEGRAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL

ELISÂNGELA DA SILVA ALVES, SIMONE DA SILVA ALVES, MARIA NOELCI TEIXEIRA HOMERO

MARIA MULHER – ORGANIZAÇÃO DE MULHERES NEGRAS

A presente pesquisa teve como objetivo analisar como as ações de prevenção para o enfrentamento das DST/HIV/Aids e Hepatites Virais realizada por organização da sociedade civil auxiliam na promoção da saúde e na autoestima de mulheres negras em situação de vulnerabilidade social. O estudo trata da experiência de Maria Mulher - Organização de Mulheres Negras no enfrentamento das DST/HIV/Aids e Hepatites Virais nas ações realizadas para promoção da autoestima de mulheres negras residentes na Vila Cruzeiro, bairro de Porto Alegre-RS. Fundada desde março de 1987, Maria Mulher é uma organização feminista coordenada por mulheres negras com formação e experiências em diversas áreas, atua na defesa dos direitos das mulheres e em prol de melhoria das condições de vida da população afro-brasileira. Diante das diversas linhas de atuação, programas e projetos desenvolvido pela organização destacam-se os projetos “Mulheres vivendo com DST/HIV/Aids e Hepatites Virais” e “Empoderamento das mulheres”, pois proporcionam atenção psicossocial, visitas domiciliares, oficinas de autoestima, de saúde, de direitos sexuais e reprodutivos, de geração de trabalho e renda, de segurança alimentar nutricional visando o aperfeiçoamento profissional e inclusão social realizando atendimento de forma integral e estendido à família. A população negra mostra-se mais vulnerável à infecção pelo HIV e outras doenças devido à forma como as relações raciais no Brasil impactam o acesso aos serviços de saúde. Maria Mulher por trabalhar diretamente em comunidades de exclusão social e atuar pela garantia dos direitos das mulheres em geral e, em especial mulheres negra, revela ser uma parceira e facilitadora na atuação de prevenção a DST/HIV/Aids e Hepatites Virais e no auxílio as mulheres negras vivendo com HIV. Portanto, ações conjuntas entre serviços de saúde e sociedade civil propiciam a consolidação de ações de promoção de saúde, melhoria na qualidade da assistência oferecida à população negra.

**P-073****ADOLESCÊNCIA E SEXUALIDADE: PROMOÇÃO DA SAÚDE COM BASE NA REALIDADE VIVENCIADA**

TIAGO ANDRADE ALBINO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - UNIDADE DE SAÚDE DA SUIÇA

**Objetivo:** proporcionar com base na realidade vivenciada o desenvolvimento de conhecimentos, atitudes e comportamentos favoráveis a uma sexualidade saudável. **Métodos:** o trabalho foi desenvolvido com duas turmas do 9º Ano (30 alunos) da Escola Básica Municipal Ariribá. Os adolescentes foram orientados a escreverem suas dúvidas sobre o tema sexualidade, DST e aids, em folha de papel, sem identificação, e posteriormente todos os questionamentos foram recolhidos. Em outro momento foi realizada uma discussão sobre os assuntos identificados, usando como ferramenta principal uma apresentação com slides. **Resultados:** foram levantados os mais variados tipos de questionamentos sobre sexualidade, em clima descontraído, proporcionando a todos, expor suas dúvidas sem nenhum tipo de preconceito e vergonha, de forma a esclarecer questões que em muitas vezes nos parecem concepções simples, porém são fontes de grandes interrogações. Na medida em que as perguntas iam sendo respondidas, novos questionamentos foram despertados, enriquecendo cada vez mais a discussão, tendo a interação da maioria dos participantes. **Conclusão:** através da problematização dos temas juntos aos adolescentes, buscou-se intervir com os sujeitos, em cima de suas realidades. Sensibilizando-os sobre a importância do tema para uma vida sexual sem medos ou tabus, chamando-os à responsabilidade de cuidar de seu próprio corpo para que não ocorram situações futuras indesejadas, como a contração de uma doença ou uma gravidez precoce e indesejada.

**P-074****ALTINHO DA PREVENÇÃO**

CAZU BARROZ

FEDERAÇÃO DE BANDEIRANTES DO BRASIL

**Objetivo:** utilizar o esporte e jogos de interesses dos jovens, para passar, estimular e disseminar informações gerais sobre DST/aids. **Métodos:** aproveitando a febre do verão carioca, pelo jogo de bola, lançado e conhecido pelos jovens como: “ALTINHO”, adaptamos este jogo, inserindo o tema DST/aids. Trata-se de um jogo de bola de futebol, onde os jogadores formam um grande círculo, com o objetivo de manter a bola no ar o maior tempo possível, com somente um toque de cada jogador. O jogador que deixar a bola cair, realiza uma tarefa determinada pelos demais jogadores. Em nossa adaptação, a tarefa é determinada, de acordo com a cor do cartão que o jogador escolheu, antes de iniciar o jogo: VERMELHO: dizer uma forma de infecção pelas DST/HIV, AZUL: uma forma de prevenção e AMARELO: o que ele pode fazer para ajudar na luta contra a aids. Caso não saiba, o jogador sai do círculo para pesquisar e trazer a informação ao grupo. **Conclusão:** o jogo ajuda a disseminar informações corretas sobre DST/aids, reduzindo o índice de estigmas e preconceitos em relação as pessoas que vivem com DST/HIV/aids. Este jogo trouxe para nossa instituição uma grande visibilidade de ações alternativas de repasse de informação sobre DST/aids junto aos jovens. O número de jogos não para de crescer, pois os jovens estão estimulados a adaptarem todos os jogos que conhecem com o tema DST/aids, o projeto hoje, tem cinco jogos que foram criados e estão sendo utilizados pelos jovens nas ações multiplicadora que realizam em todo o Brasil. Resultados: Ferramenta de muito interesse dos Jovens de ambos os sexos, Atividade geradora de debates, intercâmbio de conhecimentos e estimuladora de pesquisas, atividade que pode ser realizada em espaço de concentração de Jovens (praça, praia, aula de educação física etc. ..), Atividade de baixo custo e de fácil aplicabilidade.

**P-075****SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA (SAE): UM PROCESSO DE DESCENTRALIZAÇÃO DA ATENÇÃO NO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DE MIPIBU-RN**

VALÉRIA TEIXEIRA DA PAZ E OLIVEIRA, ANA DÓRIS BEZERRA DE SOUZA MORAIS, MARIA DA CONCEIÇÃO JALES DE MACEDO GUEDES, ANTONIO ANECILDO MENDES XIMBINHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DE MIPIBU

O trabalho visa discutir o processo de implantação e operacionalização do serviço de assistência especializada (SAE), que objetiva vincular o portador do vírus HIV/aids à equipe multiprofissional e interdisciplinar. Alcançou-se a implantação e operacionalização do SAE com a implementação de uma política de assistência voltada para o bem-estar, a humanização e a qualidade de vida do usuário. O SAE permitiu garantir a resolutividade, a equidade e a integralidade dos serviços no Município de São José de Mipibu/RN e servindo de referência para os 27 municípios da I Região de Saúde do estado do Rio Grande do Norte. O SAE foi inserido numa unidade preexistente (Centro de Referências Médicas) possibilitando racionalizar custos, promover uma assistência humanizada na medida em que o paciente não precisará deslocar-se para outros centros em busca de tratamento em outras especialidades, diminuir preconceitos e promover a aproximação dos familiares. No SAE são desenvolvidas atividades como acolhimento, aconselhamento profissional pré e pós-teste, tratamento com antirretroviral (TARV) e ações educativas. O serviço tem proporcionado aos usuários a melhoria na qualidade de vida, pois o acompanhamento assistencial mais próximo do seu local de residência garantiu o atendimento adequado, de periodicidade mensal ofertando consultas médicas, exames de apoio diagnóstico e assistência farmacêutica. Bem como facilitou o acesso aos serviços para usuários dos municípios parceiros que antes

se deslocavam para a capital, Natal/RN. Atualmente 23 usuários são acompanhados, sendo 56,5% do sexo feminino e 43,5% do sexo masculino. A faixa etária que de maior incidência é de 31 a 40 anos e 65,2% dos portadores fazem uso do TARV. A equipe realizou a Campanha “Fique Sabendo” com a realização de 167 testes rápidos para HIV, obtendo 100% dos resultados não reagentes. Os avanços perpassam pelo monitoramento do perfil epidemiológico dos usuários, aumento da expectativa de vida e redução do estigma da doença.

#### P-076

### ELABORAÇÃO DE UMA OFICINA EDUCATIVA SOBRE O USO CORRETO DA CAMISINHA NA PREVENÇÃO DE DST: RELATO DE EXPERIÊNCIA DE ACADÊMICAS DE ENFERMAGEM

MIRLENE KÁTIA HOLANDA GOES, ANA CAROLINA RIBEIRO TAMBORIL, JACQUELINE ALVES DA SILVA ALCÂNTARA, CONCEIÇÃO SORAYA MORAES MARQUES, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** relatar a experiência de acadêmicas de enfermagem na elaboração de uma oficina educativa sobre o uso correto do preservativo masculino na prevenção de DST. **Métodos:** trata-se de um estudo do tipo relato de experiência. A oficina relatada fez parte da Campanha de prevenção do câncer de colo uterino em um Centro de Saúde da Família, da região metropolitana de Fortaleza-CE. O público-alvo foram mulheres que aguardavam a realização do exame de Papanicolaou. Na elaboração da oficina utilizou-se de uma literatura atualizada sobre a temática, além da busca de materiais educativos como panfletos, folders, e a confecção de cartazes e crachás. Utilizaram-se também moldes anatômicos do sistema reprodutor masculino e feminino, além de preservativos masculinos e femininos. **Resultados:** foi observada a falta de conhecimento das mulheres sobre o tema, porém as mesmas contribuíram com a oficina demonstrando interesse e expondo suas dúvidas. Além disso, foi proporcionado às acadêmicas maior aprendizado sobre o planejamento de atividades educativas envolvendo o uso correto do preservativo masculino e prevenção das DST, além da aproximação com a prática do enfermeiro na promoção de comportamento sexual saudável e prevenção das DST. **Conclusão:** a graduação de enfermagem deve continuar a oportunizar experiências com esta, que tanto aproximam o alunos da teoria como da prática. O compromisso com a prevenção de DST deve ser estimulado desde a graduação para que os enfermeiros prossigam cada vez mais comprometidos com o seu papel de facilitadores na adesão de comportamentos sexuais saudáveis.

#### P-077

### SEXO/SEXUALIDADE X DST/AIDS: ABORDAGEM DO TEMA NOS GRUPOS DE IDOSOS

LUÍSA MENESCAL LIMA COSTA, TAMILIS CORDEIRO SALDANHA, DANIELLY DE PAULA PESSOA, CAMILA LISBOA DE OLIVEIRA, NICOLLI DE OLIVEIRA BARROSO, ITIS GONÇALVES DE ATHAYDE VIEIRA, KEYLA MARIA GUERREIRO DE SENA, ADRIANO RODRIGUES DE SOUZA, ALINE RODRIGUES FEITOZA, NATÁLIA MARIA CHAGAS EVANGELISTA

UNIVERSIDADE DE FORTALEZA

**Objetivo:** investigar como está sendo abordadas questões de sexo/sexualidade e prevenção das DST/aids nos grupos de idosos vinculados as Unidades Básicas de Saúde da Família da Secretaria Executiva Regional I (Fortaleza-CE). **Métodos:** trata-se de uma pesquisa de caráter descritivo com abordagem qualitativa. Realizou-se no período de março a outubro de 2008. A população do estudo foram oito coordenadores dos grupos de idosos. A coleta de dados se deu através de entrevista semiestruturada. A pesquisa foi submetida e aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa (COMPEPE) da Universidade de Fortaleza. **Resultados:** os coordenadores dos grupos de idosos entrevistados eram do sexo feminino, na faixa etária de 25 a 35 anos. Culturalmente os grupos são formados a partir da necessidade de promoção a saúde. A escolha dos temas é realizada pelos próprios idosos em cinco dos grupos pesquisados, em dois é decidido em conjunto. Seis dos grupos pesquisados o tema DST já foi abordado no grupo, sendo três deles a abordagem realizada por convidados e a escolha do tema em quatro deles uma opção da coordenadora. Em 2 grupos não foi trabalhada a temática, por não se sentir a vontade. **Conclusão:** é visível a falta de preparo dos profissionais para lidar com o assunto, e a dificuldade encontrada para abordagem do mesmo abrindo uma lacuna no que diz respeito à promoção da saúde como um todo, já que a prevenção é também a promoção. A sexualidade do idoso se torna um problema frente às dificuldades encontradas. Tanto por parte dos profissionais que pouco abordam nos grupos de idosos como por parte deles próprios que trazem consigo uma gama de fatores negativos. Com esse trabalho, esperamos contribuir para reflexão dos profissionais da saúde, principalmente no que diz respeito à prevenção, promoção e recuperação da saúde e melhoras no seu convívio social.

#### P-078

### ANÁLISE PRELIMINAR SOBRE A OPINIÃO DOS PACIENTES INFECTADOS PELO HIV/AIDS NA ELABORAÇÃO DE UM MATERIAL EDUCATIVO

CLEYDE BIÉ NAGATSUKA, MICHELE MACHADO MEIRELLES DE BARROS, MARIA JOSÉ QUEIROZ ALVARENGA MARTINS, ROSÂNGELA VIEIRA EIRA, CLAUDIA TERESA VIEIRA DE SOUZA

IPEC/FIOCRUZ

**Introdução:** desde 2008 vem sendo realizada a consulta de enfermagem no Centro de Clínicas do Instituto de Pesquisa Clínica Evandro Chagas (IPEC)/Fundação Oswaldo Cruz, que é um espaço para escuta do paciente, sendo um importante estímulo à adesão ao Programa

de HIV/Aids. **Objetivo:** apresentar resultados preliminares sobre a opinião dos pacientes na elaboração de um material educativo (ME). **Métodos:** foram convidados 20 pacientes com baixa adesão para participar da pesquisa, que foi submetida e aprovada pelo Comitê de Ética do IPEC. A pesquisa foi realizada na consulta de enfermagem, contemplando 3 questões sobre ME. Utilizamos a técnica do Discurso do Sujeito Coletivo (DSC) que consiste em agregar um único discurso redigido na primeira pessoa do singular a partir das expressões-chaves que tem a mesma ideia central. **Resultados:** expectativa na elaboração do ME: "...informador e esclarecedor, principalmente sobre medicação (efeito colateral, tempo de uso etc.), os tipos de tratamentos que estão sendo feito hoje". Tipo de ME: "...Material impresso, como um livro prático, cartilha de verdades e mentiras da aids, os mitos...com desenhos, histórias, baseadas em fatos reais, bem animado... Algo sobre as histórias de vida dos doentes..." Sugestões do conteúdo do ME: "...informações sobre a medicação, porque as vezes na prescrição, não vem dizendo nada, só que tem que tomar... explicar mais as reações que causam, tipo lipodistrofia... eu nem sabia o que era isso...Mostrar as formas que não pega aids e falar sobre os mitos e verdades, para evitar o preconceito, como comer no mesmo prato, tocar... mostrar como as pessoas que estão doentes podem viver de forma positiva, como praticar esportes..." **Conclusão:** nossos dados sugerem que ainda existem muitas dúvidas pelos próprios pacientes sobre o HIV/AIDS, mesmo existindo diversos ME disponíveis. Acreditamos que com a participação dos pacientes possamos elaborar um ME que atenda a esta demanda.

#### P-079

### PLANO DE QUALIFICAÇÃO DAS LINHAS DE CUIDADO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV E SÍFILIS NO CEARÁ: RELATO DE EXPERIÊNCIA

LÉA MARIA MOURA BARROSO, TELMA ALVES MARTINS, REGINA DE FREITAS, ÉRIDA PINHEIRO DE BRITO  
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ-SESA, UNIVERSIDADE DE FORTALEZA, UNIFOR, UNICEF

**Introdução:** a Secretaria Estadual da Saúde (SESA) e o Fundo das Nações Unidas para a Infância no Brasil (UNICEF) estabeleceram parceria em 2010 para o desenvolvimento do projeto piloto "Plano de Qualificação das Linhas de Cuidado da Transmissão Vertical do HIV e Sífilis no Ceará", que visa reduzir a transmissão vertical do HIV e Sífilis. **Objetivo:** relatar experiência vivenciada pela equipe da Secretaria Estadual da Saúde do Ceará (SESA) durante o desenvolvimento da primeira fase de implantação do plano. **Métodos:** para as atividades da primeira fase do projeto foi estabelecido o prazo de maio de 2010 até março de 2011 para os municípios apresentarem seus planos. Após planejamento das ações com equipes multidisciplinares da atenção básica, serviços de assistência especializada (SAE), maternidades e laboratórios dos municípios foram realizados pela SESA encontros e visitas de observação nos municípios. **Resultados:** os planos identificaram principalmente deficiências nas ações: de aconselhamento e teste-rápido, do fluxo de resultados de exames laboratoriais dos testes de HIV, principalmente os confirmatórios realizados nas gestantes, de manejo adequado para gestantes com HIV e de aplicação da penicilina na atenção básica. As demandas sugeridas para melhoria das ações foram capacitações, reunião com o laboratório central e visitas às equipes de coordenadores locais de DST e de laboratórios para assessoria técnica. A equipe da SESA já realizou visita a alguns municípios e acordo com o laboratório, as capacitações foram incluídas no plano estadual deste ano. **Conclusão:** apesar dos avanços para reduzir a transmissão vertical do HIV e sífilis no Brasil ainda faz-se necessário esforço dos gestores e profissionais da saúde para cumprir as recomendações, no entanto, esta experiência nos mostrou que é possível após estabelecer metas, melhorar a qualidade desta assistência.

#### P-080

### AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV E SÍFILIS: UM ESTUDO BIBLIOGRÁFICO

LÉA MARIA MOURA BARROSO, TELMA ALVES MARTINS, MARIA REGINA DE FREITAS, ÉRIDA PINHEIRO DE BRITO  
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ - SESA, UNIVERSIDADE DE FORTALEZA (UNIFOR), UNICEF

**Objetivo:** conhecer as dificuldades na realização das ações realizadas em maternidades do Brasil para prevenir a transmissão vertical do HIV e sífilis. **Métodos:** estudo do tipo bibliográfico, realizado em janeiro de 2011, por meio de pesquisa na base de dados do scielo.org e através das palavras-chave: maternidade, gestante, projeto nascer, transmissão vertical, HIV e sífilis congênita. Foram selecionados 16 artigos nacionais de 2007 a 2010. **Resultados:** quanto à prevenção da transmissão vertical da sífilis observou-se que a maioria das maternidades dos estudos analisados considerou como dificuldades para desenvolver as ações de prevenção: o tratamento da gestante inadequado, o não tratamento do parceiro, baixa cobertura do pré-natal, registros inadequados no prontuário e cartão da gestante, baixa solicitação dos dois exames de sífilis no pré-natal, ausência de *kit* para teste rápido, inadequado aconselhamento e inexistência de normas afixadas. Em relação à prevenção da transmissão vertical do HIV identificaram-se problemas principalmente quanto à baixa cobertura do pré-natal e da solicitação do teste neste período, registro inadequado no cartão e prontuário, não disponibilidade de recurso humano, despreparo dos profissionais para aconselhamento e teste rápido, atraso na entrega dos exames, indisponibilidade de alguns insumos como teste rápido, inibidor de lactação, zidovudina injetável e fórmula infantil. Apesar dos problemas identificados, algumas municípios conseguiram uma boa cobertura no tratamento das mulheres com sífilis e seus recém-nascidos e na profilaxia das gestantes com HIV no parto. **Conclusão:** os dados revelam que mesmo após a implantação do protocolo para redução da transmissão vertical do HIV e sífilis no Brasil ainda existem obstáculos. Sugere-se melhoria das ações na atenção básica, visando aumento da cobertura do pré-natal e da solicitação dos exames de HIV e sífilis, rastreamento dos parceiros e maior monitoramento destas ações nas maternidades, além da sensibilização dos gestores municipais.

**P-081****PERFIL DE PRÁTICA E COMPORTAMENTO SEXUAL DE PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS**

CHRISTIANE BARBOSA FREITAS, NÚBIA CRISTINA ROCHA PASSOS, OADE OLIVEIRA CUNHA DE SOUZA, JOAN PAULO ANDRADE SOUZA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO ANTONIO DE JESUS-BA

**Objetivo:** descrever o perfil de práticas sexuais de pessoas vivendo com HIV/aids cadastradas no serviço de atendimento especializado do município de Santo Antônio de Jesus-BA. **Métodos:** estudo exploratório, com abordagem quantiqualitativa, os dados analisados são obtidos de fonte de domínio público, no qual os sujeitos da pesquisa não foram abordados. **Resultados:** 169 pessoas acompanhadas pelo serviço 80% referiam práticas heterossexuais, 12% homossexuais e 8% bissexuais. Diante dos achados observamos que a prática heterossexual se constitui maior vulnerabilidade, provavelmente pela dificuldade dos parceiros em negociar o uso do preservativo e a falsa ideia que a prática heterossexual não se configura um fator de risco. Quanto a prática homossexual, devido ao estigma da epidemia nos anos 1980 este grupo passou a adotar práticas seguras devido a vulnerabilidade social que sofrem estes indivíduos. Em menor numero observamos a prática bissexual, mais não menos importante, pois como a sociedade enxerga a bissexualidade como um ataque aos valores familiares e ser considerada uma fase temporária, que leva alguns indivíduos a mentir sobre sua sexualidade. **Conclusão:** observamos através deste estudo que embora os níveis de conhecimento sobre o HIV e a aids sejam geralmente bons no Brasil, os programas de prevenção têm aparentemente ainda um grande caminho a percorrer. Os esforços de prevenção para heterossexuais só serão eficazes se os homens e as mulheres mudarem seu comportamento, reduzindo a vulnerabilidade através do comportamento de risco. Devemos manter ainda a prevenção, em qualquer grupo populacional, campanhas direcionadas a casais em união estável são necessárias e devem considerar os valores sociais que dificultam a adoção de práticas de prevenção dos indivíduos. Torna-se imperativo, portanto, que os dirigentes da área de saúde utilizem a mídia de forma consciente para o controle da epidemia, com ampliação das dimensões individuais, sociais, culturais e políticas dos sujeitos.

**P-082****PROFISSIONAIS DO SEXO E VULNERABILIDADE AS DST/AIDS, MAPEAMENTO NO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

GUARACIABA OLIVEIRA PINTO, ELISANGELA BRITO DOS SANTOS, MARCIA SZMYHIEL, CAIO WESTIN, MARILIZA HENRIQUE SILVA

PMDST/AIDS SÃO BERNARDO DO CAMPO

**Introdução:** desde o início da epidemia os profissionais do sexo são um dos subgrupos mais infectados pelo HIV/aids. Isso ocorre porque este grupo é homogêneo no seu baixo *status* socioeconômico, culminando em menor poder de negociação do uso do preservativo e, conseqüentemente, expondo-se mais, a este fator, somam-se, muitas vezes, o uso de drogas (álcool, cocaína e *crack*). Em grandes centros os profissionais do sexo se concentram em pontos estratégicos. Este mapeamento aborda as territorialidades criadas por prostitutas, travestis, michês no município de São Bernardo do Campo. **Métodos:** localizar e observar os locais de prostituição e uso de drogas no município de São Bernardo do Campo, em dois momentos um durante o dia, para localizar os endereços, e outra a noite para verificar a movimentação dos atores envolvidos (garotas e garotos de programa, travestis e os respectivos clientes). **Resultados:** em São Bernardo do Campo foram identificados dois locais de prostituição de travestis, ambos na região central da cidade, que ocorre apenas a noite. No caso da prostituição masculina, os michês, agem em dois cinemas pornôns, na região central da cidade, dois banheiros de *shoppings* e em dois bares LGBT. No caso da prostituição feminina, as cinco regiões do município apresentam características próprias, destacando-se o centro com 41 locais, sendo oito chamados “vintão”, uma nova modalidade Nas demais regiões localizam-se próximos as entradas das fábricas, das transportadoras e saída de rodovias. **Conclusão:** com o mapeamento identificamos uma gama de profissionais de sexo sem acesso a saúde, com exceção dos travestis, pois o Programa Municipal de DST/Aids já promovem intervenções preventivas. O desafio é promover o acesso dos profissionais do sexo a informações e serviços de assistência.

**P-083****CAMPANHA DE COMBATE ÀS HEPATITES B E C EM SEROPÉDICA RJ – ESTRATÉGIAS UTILIZADAS PELO PROGRAMA DST/AIDS/HEPATITES VIRAIS EM 2010**

SANDRA FÁTIMA DA SILVA, ALINE DA SILVA COSTA, ELOISA ELENA SABINO RIBEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SEROPÉDICA

Indo de encontro ao Programa Nacional para a Prevenção e o Controle das Hepatites Virais (PNHV), no mês de agosto de 2010 o Programa DST/Aids/Hepatites Virais no município de Seropédica-RJ realizou pela primeira vez uma campanha de combate e prevenção as hepatites B e C. Enfrentar o importante problema de saúde pública que constituem, no Brasil, as hepatites virais é um grande desafio.pois seu comportamento epidemiológico tem sofrido grandes mudanças nos últimos anos. Não há dúvida que o diagnóstico precoce de infecção pelos VHB ou VHC traz benefícios para os pacientes, permitindo escolher o momento mais adequado para iniciar um eventual tratamento da forma crônica da doença. A metodologia utilizada, foi uma parceria entre programa municipal e um laboratório farmacêutico para o fornecimento dos insumos necessários e o teste rápido para detecção do VHC, além de imunização da população na Unidade Pré-Hospitalar

do município. Os pacientes captados entre os dias 10 e 13 de agosto de 2010 foram submetidos ao HCV *Rapid Test Bioeasy*®-método imunocromatográfico. Um total de 708 pacientes foi testado, sendo 564 (79,7%)mulheres e 144 (20,3%) homens, dentro de uma faixa etária de 17 a 92 anos. Contabilizou-se 7 (0,99%) resultados positivos ao teste, dentre eles 5 (71,43%) mulheres e 2 (28,57%) homens. Os pacientes que apresentaram reatividade ao teste, foram submetidos à genotipagem pelo laboratório farmacêutico, havendo a confirmação de todos os casos. Como conclusão pode-se perceber que ações deste tipo são essenciais para o reconhecimento do perfil da população para qual o programa municipal é voltado. A testagem das hepatites foi estimulada por meio de ações educativas, quando foram informados os seus modos de transmissão,o que possibilitou às pessoas a percepção de sua exposição ao risco de infecção. Os pacientes estão sendo acompanhados pelo programa e como perspectiva futura,há um planejamento de capacitação das equipes de atenção básica, descentralizando o diagnóstico e o acompanhamento das pessoas portadoras, sintomáticas ou não, de hepatites, e realizar encaminhamentos a serviços de referência dos casos indicados.

#### P-084

##### SAÚDE E PREVENÇÃO NA ESCOLA

GUARACIABA OLIVEIRA PINTO, ELISÂNGELA BRITO, CAIO WESTIN, MARILIZA HENRIQUE SILVA

PMDST/AIDS SÃO BERNARDO DO CAMPO.

**Introdução:** diante da necessidade de reduzir a vulnerabilidade às DST/ HV/aids, à gravidez não planejada, o uso abusivo de álcool e outras drogas e fomentar a participação de Jovens e Adolescentes nos espaços de formulação e execução de políticas públicas e ações de prevenção, iniciou se a parceria Saúde e Educação para desenvolver o projeto Saúde e Prevenção na Escola (SPE), nas Escolas Estaduais de São Bernardo do Campo. **Métodos:** formação de Professores, Coordenadores, Profissionais da Saúde, para utilização de materiais do SPE para agregar dinâmicas e contribuir para o fortalecimento das ações de prevenção e inclusão nas escolas, discussão de temas sobre diversidade, reflexão sobre as práticas, os comportamentos e preconceitos de cada um, dificuldade do nosso cotidiano e como trabalhar o conceito de vulnerabilidade, prevenção às DST/HV/aids e iniciar a distribuição de preservativos no contexto de uma escola estadual e como fortalecer a parceria com a Unidade Básica de Saúde da região. **Resultados:** em São Bernardo do Campo foram capacitados 80 professores da rede de ensino estadual, 25 professores coordenadores e 25 Estudantes Universitários do Projeto Escola da Família, 30 profissionais de Unidades Básicas de Saúde, temos 3 Escolas Estaduais que já entregam preservativos aos alunos. **Conclusão:** é fundamental compor um Grupo Gestor Municipal que se responsabilize pela implementação do SPE com articulação e apoio mútuo de diferentes setores e instâncias da sociedade, usando estratégias de formação continuada que contribuam para uma aprendizagem compartilhada por trabalhadores da educação, da saúde, de outras instituições públicas e de organizações da sociedade civil, cujas ações repercutam na redução da vulnerabilidade de jovens às DST/ aids, gravidez não planejada, uso abusivo do álcool e outras drogas.

#### P-085

##### AÇÕES DE REDUÇÃO DA COINFECÇÃO DA TUBERCULOSE E HIV NO MUNICÍPIO DE BARRA MANSA

ANA LÚCIA NAVES ALVES, ISABELA CORRÊA BARRETO, WILTON NERI PEREIRA, CLAUDIO SOUZA, TAMARA PENA PEREIRA

SMS BARRA MANSA

Doença infecto-contagiosa causada por bactéria que atinge principalmente os pulmões mas que pode também atingir outros órgãos. No decorrer da história, houve um avanço tecnológico na descoberta de insumos preventivos e de cura, porém ainda considerado um problema de saúde pública mundial. A Tuberculose é a doença oportunista que mais atinge os portadores do HIV mesmo com os avanços da terapia antirretroviral. A infecção por HIV modificou não apenas a tendência epidemiológica da tuberculose mas também sua apresentação clínica, tratamento, tolerância aos tuberculostáticos, resistência às drogas disponíveis e a suscetibilidade dos comunicantes envolvidos. Ao paciente coinfestado há necessidade de atendimento multidisciplinar que inclua assistência médica, psicológica, serviço social e referências para encaminhamentos a outras especialidades e estruturas de apoio. Implementar estratégias que minimizem o impacto da tuberculose-doença e prevenção do individuo infectado com HIV e garantia de adesão ao tratamento. Iniciamos capacitações no manejo da coinfeção para todos os profissionais que trabalham na assistência aos pacientes com tuberculose, bem como aqueles que atendem aos indivíduos infectados pelo HIV ou com aids. Após as capacitações foi implantado protocolo de rotinas para identificação da coinfeção, foi capacitado enfermeira do setor HIV/aids para a realização da Prova Tuberculínica que hoje é realizada rotineiramente nos portadores HIV ou com aids e no setor de Tuberculose também foi capacitada enfermeira que presta assistência aos portadores de tuberculose para a solicitação do teste anti-HIV e monitoramento do resultado. Ações de vigilância também foram estendidas aos portadores de HIV/aids que são comunicantes de portadores de tuberculose. 2008: Prova Tuberculínica: 19, Pacientes de TB que fizeram HIV: 63, Pacientes HIV que fizeram Químio: 0. 2009: Prova Tuberculínica: 88, Pacientes de TB que fizeram HIV:59, Pacientes HIV que fizeram Químio:4. 2010: Prova Tuberculínica: 27, Pacientes de TB que fizeram HIV: 50, Pacientes HIV que fizeram Químio: 3.

#### P-086

##### HOMENS PRIVADOS DE LIBERDADE E DST/ AIDS E TUBERCULOSE

GUARACIABA OLIVEIRA PINTO, MARILIZA HENRIQUE DA SILVA, LUCIENE FRANZA, CAIO WESTIN, ANDREA GOMES

FARIAS ZAMIGNANI

PMDST/AIDS SÃO BERNARDO DO CAMPO

**Introdução:** no mundo todo, os níveis de infecção por HIV entre a população privada de liberdade tendem a ser bem mais altos do que entre a população fora dos ambientes prisionais. Com frequência essa situação é acompanhada e acentuada por uma elevada incidência de outras doenças infecciosas tais como hepatite e tuberculose. Considerando que a população que vive e convive em ambientes prisionais continua fazendo parte da sociedade mais ampla, as questões relacionadas ao HIV e à saúde dentro e fora de ambientes prisionais estão interligadas e, portanto, demandam ação coordenada. **Objetivo:** contribuir para o controle e ou redução das DST/aids, hepatites virais, tuberculose. **Métodos:** caracterizações da população privada de liberdade e dos recursos humanos existentes no serviço, capacitação de toda a equipe do presídio em DST/HIV/hepatites/tuberculose, com implementação das ações e reuniões com gestor do CDP para continuidade das ações e implementar ações com a atenção básica. **Resultados:** atualmente a população do CDP é de 2010 pessoas privadas de liberdade, sendo 14 HIV/aids e 17 com tuberculose. Ações realizadas: diagnóstico, aconselhamento e tratamento em DST/HIV/aids: oferta de exame a 100% da população privada de liberdade na “porta de entrada”, diagnóstico do HIV em 100% de casos suspeitos, tratamento do HIV em 100% dos casos diagnosticados, os quais são encaminhados ao ambulatório de infectologia, tratamento das DST em 100% dos casos diagnosticados segundo a abordagem síndrome, matriciamento das questões relacionadas as DST/HIV, busca ativa e tratamento de casos de tuberculose, distribuição de material educativo e preservativos. **Conclusão:** para que as estratégias em HIV/aids e tuberculose nas unidades prisionais passem do estágio de elaboração de políticas para o estágio de implementação é necessário apoio em nível local. Ao mesmo tempo, a inclusão de questões associadas ao HIV/aids e Tuberculose, deve ser estimulada com a participação dos representantes do setor de saúde e autoridades prisionais.

P-087

**ENCONTRO DE MENINAS**

CRISTINA KORTMANN, TANIA CRESCÊNCIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Objetivo:** trocar informações sobre saúde sexual com meninas pré- adolescentes de uma comunidade pesqueira, de forma que o conhecimento adquirido possa ser utilizado em suas vivências juvenis. **Métodos:** realização de 3 oficinas de 2 horas de duração, no segundo semestre de 2010, com temáticas relacionadas a sexualidade na adolescência. Foram utilizados jogos interativos, desenhos, gravuras, Caderneta da Adolescente, dinâmicas de grupo, apreciação e conversas sobre vídeos, (Conhecendo o Nosso Corpo, Gravidez na Adolescência, Projeto de Vida). Os encontros aconteceram em espaços da comunidade local (galpão da igreja, escola). **Resultados:** os encontros tiveram a participação de 15 meninas de 11 a 16 anos da comunidade Morro do Amaral – Joinville-SC. Exercício do protagonismo juvenil, através da valorização do saber, da fala e da cultura local. Apropriação de conhecimentos que poderão ser transformados em atitude de cuidado para uma vivência sexual protegida e segura. Integração da equipe de saúde local com os profissionais do Programa DST/Aids e comunidade escolar. **Conclusão:** as meninas, através do entendimento que tiveram, levam consigo algumas informações, que paralelamente serão resgatadas e trabalhadas no ensino formal, auxiliando no processo de transição da infância para a adolescência e juventude. Ações educativas devem ter continuidade, frequência e participação ativa dos sujeitos envolvidos, e podem ser apontadas como estratégia eficaz na disseminação de informações sobre DST/aids. Isto permite que os conteúdos discutidos passem a fazer parte das vivências pessoais de cada adolescente, inserindo-se na linha do cuidado e da autoestima.

P-088

**O QUANTO É SIGNIFICATIVO O USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS NOS USUÁRIOS QUE PROCURAM O CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO**SUELIMARIA GALVÃO, ELISÂNGELA BRITO SANTOS, MAGNÓLIA PRADO SERENINI, MARTA SILVA MARQUES, LAISMERIS LOPES DE MORAES, RENAN ALVES PEREIRA, CAIO WESTIN, MARILIZA HENRIQUE DA SILVA, SANDRA REGINA MARINI  
PMDST/AIDS SÃO BERNARDO DO CAMPO

**Introdução:** as drogas estão presentes em todos os países do mundo, é um problema de saúde pública. O padrão de uso é pouco estudado na população que procura o Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA). Existem padrões individuais que variam de intensidade e qualquer padrão de consumo pode trazer problemas. O presente estudo teve como objetivo investigar o uso de substâncias psicoativas (SPA) na população que procura o CTA. **Métodos:** no período de três meses foi realizada uma abordagem sobre o uso de drogas, o instrumento foi a ficha do SISCTA e um questionário com a dimensão de uso de SPA, a faixa etária, o gênero e a relação com o diagnóstico positivo de hepatites B, hepatite C, sífilis e HIV. **Resultados:** 227 usuários entrevistados, 152 homens de 21 a 30 anos, positivos: 14 HBV, 12 HCV, 10 HIV, 07 VDRL 75 mulheres de 21 a 30 anos, com positivas: 04 HBV, 03 HCV, 01 VDRL, 0 (zero) HIV. TIPOS DE DROGAS USADAS: 89% álcool, 42,7% nicotina, 34,8% maconha, 23,4% cocaína, 18,1% solvente, 08,4% crack, 06,2% antidepressivo, 05,7% benzodiazepínico, 04,4% anfetamina, 03,9% ansiolítico, 03,1% escetase, 02,6% LSD, 01,3% vegetais alucinógenos, 01,3% anabolizante oral, 00,8% neuroléptico. Outras drogas: 06 hormônio (não injetável), 01 lítio, 01 cafeína. **Conclusão:** os dados sugerem que as incidências do uso de drogas no sexo

feminino são menores que no masculino. Faz-se necessário incorporar no CTA esta tecnologia visando o diagnóstico precoce do uso de SPA e a abordagem de Redução de Danos.

#### P-089

##### BLOCO DA PREVENÇÃO

SUELI MARIA GALVÃO, MARILIZA HENRIQUE DA SILVA, SANDRA REGINA MARINI, LAISMÉRIS LOPES DE MORAES, ELISANGELA BRITO DOS SANTOS, MARTA SILVEIRA MARQUES, RENAN ALVES PEREIRA, DOUGLAS PETER

PMDST/AIDS SÃO BERNARDO DO CAMPO

**Introdução:** a campanha do carnaval de 2010 focou o uso do preservativo em todas as relações sexuais, como a forma mais eficiente de prevenção às DST e HIV. **Objetivo:** cabe cada vez mais utilizar a arte, o popular, o lúdico como um meio de comunicação para a prevenção das DST/aids. **Métodos:** articulação inter e intrasetorial com as Secretarias da Prefeitura de São Bernardo do Campo, elaboração de uma paródia da música “Disputa de Poder” (Simone), intitulado “Samba da Prevenção”, elaboração de adereços pelas oficinas terapêuticas do Caps AD e realização do desfile de pré-carnaval. **Resultados:** bloco da Prevenção com aproximadamente 500 pessoas entre ritmistas, corte do carnaval, munícipes, funcionários das secretarias, autoridades e usuários do SUS. O desfile iniciou-se na Praça da Matriz e culminou no Paço Municipal, com ações preventivas (distribuição de preservativos, apresentação teatral, Labirinto das Sensações, e *show* musical). O bloco se constituiu de três alas: “antes, durante e depois”. ANTES - ala 1 (a preliminar) – Adereços em forma de beijo. DURANTE - ala 2 (o prazer) – Adereços em forma de camisinha. DEPOIS - ala 3 (boas recordações do carnaval) – Adereços de bonecos felizes. Durante o desfile foram distribuídos cerca de 120 mil preservativos a população, além de panfletos explicativos de prevenção as DST/aids. **Conclusão:** o evento possibilitou a construção de uma nova estratégia de intervenção, utilizando-se da linguagem artística para a prevenção as DST/aids.

#### P-090

##### O AUTO DA CAMISINHA - UMA EXPERIÊNCIA BEM-SUCEDIDA EM TEATRO EDUCAÇÃO

BRUNO LUIZ SABINO FIGUEIREDO, CARLOS ROBERTO WALRAVEN DA CUNHA JR, ADALBERTO DA SILVA ALVES, FRANCISCO DE ABREU CAMURÇA, ANA ALICE GASPAS SANTOS, BEATRIZ COSTA DA SILVA, ANTÔNIA CAMILA TAVARES DIAS, KYARA MOISES SOARES, MACIEL EDUARDO DA SILVA, ELAINE PEREIRA DA SILVA

SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO DE EUSÉBIO

**Introdução:** os jovens são expostos a inúmeras situações que os tornam vulneráveis a diversos riscos. Usando do teatro, para incentivar a participação juvenil a tratar sobre assuntos de saúde e prevenção, criamos uma ferramenta lúdica e descontraída para promover o debate de forma prática e de fácil aceitação, dessa forma, garantindo a formação cultural e político social dos participantes e públicos do projeto. **Objetivo:** levar de maneira prática e descontraída a informação e reflexão sobre saúde e prevenção. **Métodos:** o espetáculo teatral foi montado através de laboratório experimental baseado em estudos já realizados em programas e projetos instalados no município de Eusébio, devido ao fato que estimula de forma cultural a participação de público alvo nas intervenções realizadas com a técnica de teatro de rua. **Resultados:** o Auto da Camisinha iniciou suas apresentações educativas em outubro de 2008 em projetos e programas já instalados no município de Eusébio como: dirigindo a prevenção, comando rodoviário, Amor à vida, Jovem Protagonista em Saúde, SPE e projetos vinculados ao GAPA-CE e O Núcleo de Adolescente da SESA-CE e tem por objetivo tratar em linguagem cultural atividades de educação sexual desenvolvidas nas áreas de saúde, educação, assistência social e cultura. Atualmente conta com um elenco de 13 pessoas. Durante o período de circulação do projeto foram contempladas todas as 20 escolas instaladas no município de Eusébio, projetos de assistência social, eventos como: 1º de dezembro, Candlelight, Encontro Nacional de GAPAs, Encontro de Secretários Municipais de Saúde de Ceará, Encontro de Espaços jovens, participou como convidado especial do lançamento do filme, O Auto da camisinha, dentre outros, sendo assistidos por mais de 10.000 pessoas. **Conclusão:** sensibilizar seus semelhantes de modo cultural levando a informação e efetuando a formação e multiplicação de ações voltadas a saúde sexual.

#### P-091

##### GRANDES CONQUISTAS, NOVOS DESAFIOS: UM BREVE RESGATE HISTÓRICO DAS POLÍTICAS BRASILEIRAS DE COMBATE À AIDS

WELYNTON ANTONIO DE SOUZA, JÉSSICA ADRIELLE TEIXEIRA SANTOS, MAYCON ROGÉRIO SELEGHIM, SÔNIA REGINA MARANGONI, LÚCIA MARGARETE REIS, LARISSA INOUE, TANIMÁRIA DA SILVA LIRA BALLANI, MAGDA LÚCIA FÉLIX DE OLIVEIRA

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

**Objetivo:** realizar o resgate histórico das políticas públicas de enfrentamento da aids no Brasil desde o início da epidemia até os dias atuais, refletindo sobre o contexto sociopolítico, atores envolvidos, avanços obtidos, e os desafios a serem superados. **Métodos:** trata-se de um estudo reflexivo, que teve como alicerce teórico artigos científicos sobre o tema disponíveis na Biblioteca Virtual em Saúde, documentos oficiais do Ministério da Saúde e do Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais, e legislação - decretos, portarias, medidas provisórias e outros documentos que direcionam o enfrentamento da epidemia da aids desde a década de 1980. **Resultados:** nos últimos



anos verificou-se o aperfeiçoamento de estratégias e consolidação do enfrentamento da aids enquanto problema de saúde pública. Embora, a análise documental aponte um atraso histórico da resposta do Governo Federal frente à epidemia da aids, grandes avanços relacionados ao controle da infecção pelo HIV foram obtidos nos últimos anos. Como a criação do Programa Nacional de DST/Aids, o surgimento da terapia medicamentosa para controle da doença financiada integralmente pelo Sistema Único de Saúde, a diminuição da transmissão vertical do vírus, a introdução da estratégia de redução de danos, incentivos financeiros para desenvolvimento de ações para controle da epidemia. Apesar dos êxitos alcançados, são muitos os desafios, como desestigmatizar a doença, consolidar ações de melhoria da qualidade de vida das pessoas que (com)vivem com a doença, estabelecer articulações entre políticas públicas com as ações propostas pela sociedade civil organizada, aumentar o número de diagnósticos precoce da doença, a incorporar o conceito de prevenção e diminuir o comportamento de risco. **Conclusão:** para que essas intervenções sejam de fato efetivas é necessário que as políticas públicas estejam alicerçadas nas novas demandas médicas e psicossociais que possam surgir no contexto de vida de pessoas soropositivas, visando à integralidade e à melhor qualidade.

#### P-092

### INTERPRETAÇÃO DA SOROLOGIA PARA SÍFILIS E CONDUTAS PRECONIZADAS: UM OLHAR SOBRE AS RECOMENDAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

ANA CAROLINA RIBEIRO TAMBORIL, DANIELLE ROSA EVANGELISTA, JESSICA BENTES ABDON, ESCOLÁSTICA REJANE FERREIRA MOURA, JACQUELINE ALVES DA SILVA ALCÂNTARA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** analisar recomendações do Ministério da Saúde (MS) frente à interpretação e condutas profissionais na sorologia para sífilis. **Métodos:** pesquisa bibliográfica, realizada de março a junho de 2007, compreendendo análise de seis diferentes manuais do MS que versam diretamente sobre a temática, publicados entre 2000 e 2006. Realizou-se leitura e análise crítica com intuito de normatizar o desempenho técnico na respectiva temática. A coleta de dados se deu através de formulário preestabelecido para facilitar a organização dos dados. **Resultados:** todos os manuais estudados afirmaram que VDRL não reagente deve-se registrar e informar o resultado no cartão, orientando-a para o uso de preservativos. Caso VDRL seja reagente, verificar a titulação, quando maior ou igual a 1:16, entende-se como sífilis em atividade e deve-se iniciar tratamento medicamentoso o mais precoce. Caso a titulação seja de 1:1 até 1:8 necessita-se do teste treponêmico para concluir diagnóstico. O FTAAbs negativo descarta a suspeita de sífilis. Essa gestante deve ser encaminhada a um especialista para avaliar a causa desse resultado falso-positivo. Porém, resultado positivo, investigar história e antecedentes desta gestante, se a história for ignorada, gestante e parceiro devem ser imediatamente tratados. Nos casos em que a história for conhecida e o tratamento tiver sido adequado, considera-se o caso como cicatriz sorológica. Na impossibilidade de se realizar teste confirmatório em tempo hábil e a história passada de tratamento não puder ser resgatada, considerar resultado positivo em qualquer titulação como sífilis em atividade. O tratamento será instituído imediatamente à mulher e seu parceiro (s) sexual (ais). A droga de escolha é a Penicilina®. Gestantes com história comprovada de alergia à penicilina devem ser encaminhadas para centro de referência para dessensibilização ou deve ser administrada estearato de Eritromicina®. **Conclusão:** ficou perceptível a homogeneidade das informações emanadas pelo MS com relação a interpretação e conduta profissional.

#### P-093

### PRÁTICAS SEXUAIS E VULNERABILIDADE AO HIV/AIDS: DISCURSOS DE ADOLESCENTES FEMININAS

JACQUELINE MATIAS DOS SANTOS, ELÍS AMANDA ATANÁZIO SILVA, LAUDICEIA RAMALHO DIONÍSIO, JOSEVÂNIA DA SILVA, ANA ALAYDE WERBA SALDANHA

UFPB

**Objetivo:** analisar as opiniões das adolescentes em relação às práticas sexuais e à vulnerabilidade às DST/aids. **Métodos:** participaram 80 adolescentes femininas, estudantes da 9ª série do ensino fundamental e das 3 séries do ensino médio, divididas em 16 grupos equitativos entre escolas públicas e privadas, conduzidos por duas pesquisadoras. Os conteúdos emergentes foram analisados por meio da Análise Categorial Temática. Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética do CCS-UFPB. **Resultados:** emergiram 3 categorias e 15 sub-categorias: 1)Práticas Sexuais (Parceiro sexual, Influência social, Iniciação sexual, Gênero), 2)Uso do Preservativo (Não uso na 1ª relação, Influência do parceiro, Momento, Doenças Sexualmente Transmissíveis, Gênero, Não uso sistemático, Acesso, Uso e não uso no casamento) e 3)Vulnerabilidade à aids (Percepção de contágio, Capacidade de proteção e Destino). **Conclusão:** a iniciação sexual é caracterizada pela influência do parceiro e do grupo de amigos. A busca por parceiros mais velhos se justifica pela experiência vivenciada por estes, bem como a segurança proporcionada. As diferenças de gênero são ressaltadas a partir da valorização social dada à iniciação sexual masculina, diferentemente da feminina. Embora a preocupação com as DST e a consciência da vulnerabilidade pessoal ao HIV esteja presente nos discursos, a ausência do preservativo na primeira relação e o uso sistemático do preservativo é justificada, nos discursos, pela “empolgação” do momento, a não premeditação do ato, a diminuição do prazer e a influência do parceiro. O acesso ao preservativo se mostra facilitado, porém as adolescentes consideram o constrangimento em adquiri-lo. Enfatiza-se o uso do preservativo no casamento, em virtude da infidelidade conjugal. A capacidade de proteção e a vulnerabilidade ao HIV são compreendidas pela maioria como responsabilidade individual. Espera-se que tais considerações possam subsidiar pais, educadores e estratégias em saúde.

**P-094****METODOLOGIA PARTICIPATIVA NO TREINAMENTO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA O ATENDIMENTO DOS ADOLESCENTES**

DILMA CUPTI DE MEDEIROS, RIVA ROSENBERG, VÂNIA CHUVA, REGINA CAETANO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL/RJ

**Objetivo:** treinar profissionais da Estratégia de Saúde da Família para o atendimento do adolescente. **Métodos:** o profissional de saúde, em geral, tem dificuldades de atender o adolescente. As principais questões que se traduzem nesta dificuldade são: Posso atender o adolescente sem a presença do responsável? Ao promover o uso da camisinha estarei incentivando uma relação sexual precoce? Algumas ideias pré-concebidas também fazem parte do repertório dos profissionais em relação ao adolescente, que se traduzem na adjetivação de “aborrecentes”. Para sensibilizar e levá-los a uma reflexão utilizou-se a dinâmica intitulada “concordo discordo”. Nesta dinâmica, frases afirmativas como “O adolescente só pode receber preservativos depois de participarem de uma atividade educativa”, o grupo se posicionava contra ou a favor e discutia seus pontos de vista que eram mediados pelos facilitadores. **Resultados:** as dinâmicas não prescritivas e apenas reflexivas levaram a uma autoavaliação positiva dos médicos, enfermeiros e dentistas que participaram do curso. **Conclusão:** assim como para os adolescentes as metodologias participativas motivam os profissionais e desenvolvem habilidades que favorecem a reflexão.

**P-095****DST: ESTRATÉGIA EDUCATIVA COM MULHERES MASTECTOMIZADAS**

IGOR CORDEIRO MENDES, ELIZIAN BRAGA RODRIGUES BERNARDO, HELLEN LÍVIA OLIVEIRA CATUNDA, KARINE DE CASTRO BEZERRA, CAMILA BRASIL MOREIRA, ANA CAROLINA DE OLIVEIRA ROCHA, ANA FÁTIMA CARVALHO FERNANDES

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

Descrever uma atividade educativa sobre DST (Doenças Sexualmente Transmissíveis) com mulheres mastectomizadas. Estudo descritivo do tipo relato de experiência realizado por acadêmicos de Enfermagem em uma associação de mulheres mastectomizadas no mês de fevereiro de 2011 em Fortaleza-CE. Participaram da atividade 5 mulheres. A atividade foi dividida em 5 etapas: dinâmica de apresentação, aplicação do pré-teste, construção do conhecimento, prática educativa e aplicação do pós-teste. Os resultados foram obtidos através de um pré e pós-testes os quais continham 11 perguntas acerca das DST e o uso da camisinha. No pré-teste pode-se perceber que 20% das participantes não sabiam o que era DST. Das participantes, 40% afirmam que o câncer é uma DST. Em relação à cura das DST, 20% acreditam que não tem cura, apenas possui tratamento e 20% não tem certeza. Em relação à forma de transmissão, 40% acreditam que pode se dar através do beijo e 20% pela saliva, e ainda 40% diz que ter um único parceiro sexual justifica o não uso da camisinha como método de prevenção das DST. No pós-teste, observa-se que 100% das participantes sabem o que é DST. O câncer já não é mais citado como um tipo de DST, sendo citados dois a quatro tipos de DST. Em relação à cura, 80% responderam que algumas têm cura e outras têm apenas tratamento. Quanto à forma de transmissão, houve uma mudança significativa, pois 100% afirmaram que a principal forma ocorre através do sexo sem o uso de camisinha. Destas, 80% acrescentam o uso compartilhado de seringas e a transmissão vertical, e 100% afirmam que mesmo tendo um único parceiro sexual pode se contaminar. A estratégia educativa foi eficiente, havendo troca de conhecimento e construção do saber, sendo uma das responsabilidades da Enfermagem a propagação do conhecimento e a sensibilização para mudança de hábitos.

**P-096****IDENTIFICAÇÃO DAS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS MAIS CONHECIDAS ENTRE JOGADORES DE FUTEBOL AMADOR**

IGOR CORDEIRO MENDES, MARIANA GONÇALVES DE OLIVEIRA, CLEVANICE MOREIRA NORTE, KARIANE GOMES CEZARIO, PAULA MARCIANA PINHEIRO OLIVEIRA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** identificar as Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) mais conhecidas pelos jogadores de futebol amador. **Métodos:** trata-se de pesquisa descritiva, com abordagem qualitativa. Realizada em julho de 2009 no município de Pedra Branca, Ceará. Realizaram-se entrevistas com roteiro previamente elaborado, sendo as falas gravadas e categorizadas segundo o método de Análise de Conteúdo. **Resultados:** participaram da pesquisa 10 atletas, com idade entre 18 e 23 anos, a maioria com ensino médio concluído. O resultado da análise das entrevistas construiu as seguintes categorias: Orientação sexual, Significado da sigla DST, As Doenças Sexualmente Transmissíveis, Comportamento Sexual e prevenção, Educação em saúde e prevenção das DST. Os participantes demonstraram um déficit elevado de informação e conhecimento. Apenas alguns responderam sem hesitar sobre o significado da sigla DST. Dentre as doenças conhecidas as mais citadas foram a aids, seguida da Sífilis, que foi mencionada por dois participantes, gonorreia, e apenas um citou a Hepatite B. Afirmam saber que existem muitas doenças, mas não sabem o nome. **Conclusão:** embora os dados não nos permitam conclusões definitivas frente à problemática, esses jovens desportistas demonstraram conhecimento deficiente em relação as DST, fato que preocupa por serem jovens atletas, porém com falhas nas condutas saudáveis. É função da enfermagem se engajar em trabalhos informativos nos mais diferentes setores da sociedade, incluindo o meio esportivo, estabelecendo parcerias com técnicos e atletas não somente de futebol, mas de variados esportes.

Dessa forma podem transformar essas pessoas em multiplicadores de informações preventivas referentes à temática abordada, no meio esportivo, abrangendo assim a população alvo deste estudo, que são os homens.

**P-097****CONTRIBUIÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL NA NEGOCIAÇÃO DO USO DOS PRESERVATIVOS NA RELAÇÃO DE SORODISCORDÂNCIA**

ADRIANA CALABRIA, MILDRED CASTRO, SUSAN GASPARINI

SEAP/HIV/AIDS HC-FMUSP

**Introdução:** a feminização da aids é um fenômeno de magnitude atribuído a fatores socioculturais que tornam vulneráveis os casais em sorodiscordância aos riscos da infecção pelo HIV. O Serviço Social prioriza na abordagem sociorrelacional a escuta de forma a apreender o contexto social, colaborar com a reflexão das condições estruturais dos indivíduos e ampliar suas capacidades de escolhas de vida nas suas relações. **Descrição do caso:** trata-se de usuária do serviço de infectologia há 3 anos. Procura o Serviço Social apreensiva, relata dificuldade em revelar o diagnóstico ao parceiro na ocorrência de uma doença oportunista. Tem 56 anos, ensino médio incompleto, filhos maiores. Relaciona-se com parceiro casado com sorologia interrogada para HIV, naquele momento não coabitavam. Seus medos eram: o desamparo do parceiro e o julgamento negativo em relação a forma como contraiu o HIV em sua vida, a necessidade de ser apoiada e não rejeitada. Pactuou-se entre equipe multiprofissional e usuária que a revelação do diagnóstico estaria vinculada a doença oportunista. Isto favoreceu a testagem espontânea do parceiro bem como uma aliança junto ao Serviço Social contribuindo nas reflexões referentes a sua vida afetiva-sexual após entrada do HIV em suas vidas. **Comentários:** nos diversos encontros com o Serviço Social os diálogos foram marcados por: Medo de infectar o parceiro, naturalidade das práticas sexuais, negociação dos insumos de prevenção, formas de erotização das camisinhas masculina e feminina, ausência de desejo e prazer sexual. O fazer do Serviço Social é interagir na realidade, lutar pela plena expansão dos usuários, através de uma relação mais igual, oferecer caminhos de enfrentamento e superação. É necessário explorar junto aos indivíduos as questões da vida com HIV/aids, compreensão das necessidades em saúde e contemplar as escolhas dos usuários sem mecanismos de controle e punição.

**P-098****ACONSELHAMENTO COLETIVO DE ADESÃO PARA PORTADORAS DE HIV/AIDS DO AMBULATÓRIO DE INFECTOLOGIA - INSTITUTO DE PESQUISA CLÍNICA EVANDRO CHAGAS/FIOCRUZ**

FLAVIA BARBOSA, ELIANE CALDAS, ANA CRISTINA ROHEM

INSTITUTO DE PESQUISA CLÍNICA EVANDRO CHAGAS/FIOCRUZ

**Objetivo:** propiciar outras maneiras de percepção de VIVER COM HIV/AIDS para as mulheres SOROPOSITIVAS ACIMA DE 40 ANOS do ambulatório de infectologia HIV/aids do IPEC/FIOCRUZ. **Métodos:** as pacientes soropositivas são acolhidas através de reuniões mensais de aconselhamento coletivo de adesão ao tratamento HIV/aids ministradas pela equipe interdisciplinar do nosso ambulatório em sala do prédio de ensino com estrutura adequada para este tipo de acolhimento e através de abordagens temáticas sobre a adesão ao tratamento – uso correto e regular da terapia antirretroviral, nutrição, outras terapêuticas, prevenção de doenças oportunistas, sexualidade e sexo seguro, redução de danos, discriminação, qualidade de vida, direitos sociais e todas as questões recorrentes das portadoras do HIV/aids - elas identificam suas experiências (positivas e negativas) e reconhecem suas necessidades de compartilhar questões polêmicas e diferenciadas de viver com HIV/aids. **Resultados:** através de discussões, iniciamos um processo de fortalecimento para as portadoras de HIV/aids, contribuindo com sua autoestima e aceitação do seu diagnóstico. Observamos uma diminuição do isolamento social, revelação de seu status sorológico HIV com seus parceiros sexuais e familiares, aumento do entendimento e importância da adesão ao tratamento. Questões transversais relacionadas à cidadania também são apresentadas. Estes fatores terminam por evidenciar uma melhor qualidade de vida. **Conclusão:** a relevância deste tipo de trabalho interdisciplinar (enfermeira/assistente social/psicóloga) em aconselhamento coletivo com as portadoras de HIV/aids aponta para a construção de planejamento de ações que possibilitam ajudar o enfrentamento de viver com HIV/aids.

**P-099****ABORDAGEM SINDRÔMICA EM DST - PERFIL DO ATENDIMENTO REALIZADO NO CTA OURO VERDE/CAMPINAS-SP**

GILDA PAULA, VICENTE PISANI, HELOISA MARIA LELLIS CASTRO ROSSANI, CRISTINA SILVA

PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS

**Introdução:** o CTA (Centro Testagem e Aconselhamento) Ouro Verde, do Programa Municipal DST/Aids Campinas, realiza ações de prevenção em DST (doenças sexualmente transmissíveis), sendo referência municipal. O exame físico e anamnese do cliente são os principais elementos para o diagnóstico, sinais e sintomas agrupados fornecem diagnóstico da Síndrome, que é tratada pelo médico ou enfermeira, na primeira consulta seguindo fluxogramas desenvolvidos pelo Ministério da Saúde. **Objetivo:** demonstrar dados da abordagem sindrômica em DST realizadas no CTA Ouro Verde, Campinas-SP. **Métodos:** dados foram retirados das notificações digitalizadas no programa Sistema

DST-Aids, sendo analisados todos os casos notificados na unidade no período de janeiro/2009 a dezembro/2010. **Resultados:** análise: Escolaridade x sexo – 2009/2010 mostra que 2º grau de instrução aumenta de 46,28% para 55,41%, superior de 8,26% para 14,19%. Faixa etária x sexo – 62% das mulheres atendidas estão entre 13 a 24 anos, homens somente significativo após os 19 anos. Equilíbrio nos atendimentos em relação ao gênero aos 40 anos ou mais. Relações sexuais x sexo – Homens – heterossexuais 73,11%, homossexuais 17,65%, bissexuais 9,24%, seguindo perfil 2009, Mulheres – Maioria heterossexuais 89,66%, seguida de bissexual não havendo relatos de homossexualidade. Síndrome x sexo – homens e mulheres respectivamente: Verrugas genitais 68,97%-67,23%, Corrimento 10,08%-3,45%, Úlcera genital 9,24%-3,45%, Vesículas genitais 3,36%-6,90%, Sífilis latente 8,40%-17,24%. **Conclusão:** os dados confirmam o aumento de mulheres atendidas 2010 (9,92 para 19,59%), demonstrando a necessidade de intervenção/ prevenção. Também preocupa que adolescentes e adultos jovens já apresentam sinais e sintomas de DST, do total de atendimentos notificados na unidade 39,19% estão compreendidas nesta faixa etária. Podemos afirmar que conceitos a serem trabalhados não é grau de instrução, gênero ou de relações sexuais e sim da informação quanto à vulnerabilidade e prevenção.

#### P-100

**OPSS: A VISÃO DOS ADOLESCENTES SOBRE SEXUALIDADE E USO DE CAMISINHAS NA PRODUÇÃO DE UM VÍDEO**  
DILMA CUPTI DE MEDEIROS VIVIANE MANSO CASTELLO BRANCO, LUÍZA CROMACK, MARIA TEREZA CASTRO LIMA PEREIRA, JEANE LIMA

SMSCD/RJ (SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL)

**Objetivo:** produção de vídeo com o tema da sexualidade por adolescentes multiplicadores. **Métodos:** a Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil desenvolve o projeto RAP da Saúde (Rede de Adolescentes Promotores de Saúde). Cerca de 30 adolescentes e jovens são treinados para desenvolver atividades de promoção da saúde nas comunidades onde residem, em parceria com as Clínicas da Família. Eles foram capacitados com metodologias participativas sobre temas diversos tais com sexualidade, crescimento e desenvolvimento, DST/aids, violência, caderneta do adolescente dentre outros. Também participaram de uma capacitação sobre todo processo de produção de vídeos. **Resultados:** como resultado foi produzido um vídeo com a história de um casal de namorados em que a menina engravida, apontando os dilemas vividos nesta descoberta e as saídas para enfrentar a situação. **Conclusão:** o processo de construção do vídeo contribuiu para o enriquecimento dos profissionais de saúde que coordenam o projeto e dos adolescentes multiplicadores, pois havia uma discordância clara entre os dois grupos, no tocante ao tipo de mensagem que deveria ser passada através do vídeo. A proposta dos adolescentes tem se mostrado ótima para a reflexão sobre o tema, pois não cai na armadilha de ser prescritivo e burocrático apenas para ser politicamente correto.

#### P-101

**OFICINAS DE PREVENÇÃO DE DST/AIDS COM USUÁRIOS DO CAPS, UMA INTERVENÇÃO POSSÍVEL**

MARIA DE LOURDES GUIMARAES DOURADO, MARGARET SOUZA, CELIA GERALDO TEIXEIRA

CENTRO DE SAÚDE MENTAL ARISTIDES NOVIS-CAPS, PREFEITURA MUNICIPAL DE SALVADOR, COORDENAÇÃO MUNICIPAL DE DST/AIDS-PREFEITURA MUNICIPAL DE SALVADOR

**Objetivo:** criar um espaço para discussão da sexualidade e prevenção das DST/HIV/aids. Disseminar informações e conhecimentos acerca da prevenção das DST/HIV/aids. Realizar oficinas de sexo protegido, treinando colocação dos preservativos masculinos e femininos. Possibilitar a adoção de práticas sexuais mais seguras, através do uso do preservativo. Realizar ações de prevenção e assistência no território, com a participação dos usuários, enquanto multiplicadores de informação. **Métodos:** foram realizadas 40 oficinas em 12 meses de trabalho com grupo aberto com 20 participantes. Cada encontro é fundamentado em metodologia participativa e desenvolvido de acordo com o que os participantes enfatizam ao longo do processo, sendo enriquecido com as sugestões dos participantes. **Resultados:** no ano de 2010 foram realizadas 40 oficinas com a participação de 20 usuários, sendo 14 do sexo masculino e 6 do sexo feminino. Nas oficinas foram trabalhados os seguintes temas: DST: formas de transmissão, prevenção e tratamento, HIV/aids: história natural, a infecção, formas de transmissão, prevenção e tratamento, fatores de risco e proteção para as DST/HIV/aids, Vulnerabilidades do usuário de saúde mental para as DST/HIV/aids. No final de cada oficina os usuários foram treinados, com recurso de modelos peniano e pélvico para uso correto do preservativo masculino e feminino. 10 usuários foram encaminhados para a realização de sorologia para o HIV e um deles apresentou diagnóstico positivo para gonorreia e está aguardando resultado para o HIV e outras DST. Realizamos duas palestras a convite de uma escola municipal no território onde o CAPS está inserido. **Conclusão:** a realização das oficinas é de grande importância para o CAPS no atendimento a portadores de transtorno mental, pois as atividades de prevenção ao HIV/aids e outras DST tem contribuído para a redução das vulnerabilidades a que este grupo populacional está exposto em função da própria patologia, agregada a outros fatores de origem socioeconômica e cultural.

#### P-102

**PROJETO “DE BEM COM A VIDA”**

GUILHERME SPACK KEMMELMEIER, MIRIAN REGINA BORTOLOCI

AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE DST/HIV/AIDS DE MARINGÁ

**Objetivo:** proporcionar aos usuários do serviço um mecanismo para novas amizades e/ou relacionamentos afetivos, facilitar a formação de vínculos entre os portadores. **Métodos:** o projeto foi idealizado a partir de sugestões dos participantes do grupo de adesão do ambulatório. Após consulta ao serviço jurídico do município e parecer favorável, foi elaborado junto com pacientes um termo de consentimento onde o participante se responsabiliza pelo sigilo, autoriza a divulgação das informações mencionadas no seu perfil e se responsabiliza por todas as situações que possam ocorrer. Numa outra ficha o participante relata seus dados e seus interesses, constituindo assim o seu perfil, ficando estabelecidos que os contatos acontecerão através de e-mail ou telefone. Essas fichas ficam guardadas numa pasta sob os cuidados dos profissionais do serviço, tanto para inscrição quanto para novos contatos. **Resultados:** podemos observar que essa estratégia facilitou o contato entre os pacientes, representando para os mesmos uma forma mais fácil de estabelecer relacionamentos, sendo que alguns casais se formaram e muitas amizades se concretizaram. **Conclusão:** o projeto foi um grande facilitador proporcionando assim uma opção para aqueles que estão em busca de novos relacionamentos. Alcançando o objetivo inicial de aproximar pessoas, que muitas vezes se sentem excluídas não se permitindo vivenciar sua sexualidade pautadas pelo receio da rejeição.

### P-103

#### SAÚDE E PREVENÇÃO NAS ESCOLAS – UMA ATITUDE PRA CURTIR A VIDA

GISLAINE BERGAMO DOS SANTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO PONTES

**Objetivo:** integrar as secretarias municipais de saúde e educação com o intuito de promover uma resposta positiva às escolas e as unidade de saúde no desenvolvimento de ações, e estimular os gestores municipais a valorizarem o espaço escolar como um local privilegiado para o desenvolvimento de ações em saúde sexual e saúde reprodutiva. **Métodos:** apresentação em forma de seminário com carga horária de 20 horas para educadores do ensino fundamental e médio com problematização, discussão de casos, construção de plano de aula multidisciplinar integrando dinâmicas pedagógicas no contexto de saúde sexual e reprodutiva, utilizamos o guia Saúde e Prevenção nas Escolas. **Resultados:** melhorou o grau de informação dos profissionais educadores, Contribuiu para a redução da evasão escolar relacionado à gravidez na adolescência, Fomentou a inserção das temáticas relacionadas à educação no campo da sexualidade ao cotidiano da prática pedagógica dos professores, Constituiu uma rede integrada saúde-educação para colaborar na redução dos agravos à saúde da população mais jovem. **Conclusão:** a estratégia de formação continuada, permitem encontros mensais entre profissionais de saúde e educação contribuindo para uma aprendizagem compartilhada entre trabalhadores da educação e da saúde, cujas ações repercutem na redução da vulnerabilidade de crianças, adolescentes e jovens às doenças sexualmente transmissíveis, à aids (DST/aids) e à gravidez na adolescência.

### P-104

#### OFICINA DOS 5 SENTIDOS

GISLAINE BERGAMO DOS SANTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO PONTES

**Introdução:** as doenças sexualmente transmissíveis (DST) são frequentes na adolescência e podem contribuir no aumento do número de casos de HIV/aids. A iniciação sexual precoce, a multiplicidade de parceiros e o não uso de preservativos nas relações sexuais torna-se um fator de risco. A gravidade das DST/aids dão urgência para motivar e encorajar os jovens a adotarem práticas seguras para evitarem a transmissão desses agravos. O trabalho de prevenção que desenvolvemos com os adolescentes é através de dinâmicas de grupo, de caráter quase sempre lúdico ou desafiador, capaz de recriar a realidade vivida externamente. Com isso realizamos uma oficina para demonstrar os sinais e sintomas das DST através dos 5 sentidos (tato, paladar, visão, olfato, audição) e que uma relação sexual sem o uso de preservativos é uma caixinha de surpresas. **Descrição do caso:** primeiramente foi organizada uma roda de bate-papo onde foi abordado: o que é DST/HIV/aids, como contrair e quais os sinais e sintomas. Depois os adolescentes são conduzidos às caixas vazadas e orientados a colocarem a mão até tocarem algo, numa sequência de cinco caixas eles vivenciam os sinais de DST através do mau-cheiro, corrimento pegajoso, verruga, ardência e queimação que provocam essas doenças. No final são apresentados os tipos de preservativos (língua, feminino, masculino) e orientados sobre a forma correta e a importância do seu uso para prevenir DST/HIV/aids e a gravidez na adolescência. **Comentário:** esta dinâmica é uma ótima opção para quem pretende promover a reflexão para a mudança de comportamento e o autoconhecimento dos adolescentes. Desta forma conseguimos diagnosticar e tratar adolescentes com DST, através da procura e identificação dos sinais e sintomas que os adolescentes conheceram na oficina, reafirmando que o trabalho com dinâmicas vivenciadas é a melhor forma de trabalhar com adolescentes.

### P-105

#### EDUCANDO PARA A SAÚDE: SEXUALIDADE E APRENDIZAGEM ASSOCIADOS À PREVENÇÃO

MIRELA FARIAS PICKERSGILL, DENISE BERMUDEZ PEREIRA, MARIA LAURA SILVEIRA NOGUEIRA

**Introdução:** segundo a Organização Mundial da Saúde, a sexualidade é uma necessidade básica do ser humano. Não obstante, refere-se também a um conjunto de fatores associados a sua saúde física e mental. Dentro deste contexto, o projeto “Educando para a Saúde” trabalha com alunos de 6 a 19 anos do Ensino Fundamental, enfocando temas relacionados, principalmente, à prevenção da saúde com destaque

especial aos direitos reprodutivos e sexuais. Descrição: O projeto baseia-se nas normas e diretrizes do Programa Saúde e Prevenção nas Escolas e para sua realização conta com a equipe multidisciplinar de uma UBS pertencente à Estratégia de Saúde da Família do município de Pelotas/RS e acadêmicos do PET-Saúde, tendo como objetivo primordial realizar ações de educação em saúde com ênfase na saúde sexual e reprodutiva. **Comentários:** o grande diferencial deste projeto é a participação ativa e permanente da população escolar na programação dos assuntos a serem discutidos. Toda a temática é sugerida pelos alunos e professores no início das atividades e durante todo o ano, levando em consideração fatores de risco social presentes no território. São trabalhados assuntos pertinentes ao interesse desta comunidade, tornando a ação atrativa e interativa, o que se traduz em um melhor aproveitamento geral. Espera-se que, com o desenvolvimento desta proposta, a integração entre saúde e escola aconteça de fato e, desta forma, consiga-se contribuir para uma melhor qualidade de vida no cotidiano de nossa comunidade escolar.

#### P-106

##### **MESA REDONDA COM ADOLESCENTES: CONVERSANDO SOBRE DST/HIV/AIDS**

MIRELA FARIAS PICKERSGILL, JENIFER HARTE, CAMILA FERREIRA DA CRUZ

**Introdução:** a educação em saúde é de extrema importância no âmbito da saúde pública, sobretudo quando é direcionada à educação sexual de crianças e adolescentes com o objetivo de orientar e prevenir as DST. Diante do exposto, decidimos levar a educação em saúde para este público a um Centro Espírita de uma cidade do sul do Brasil, com o objetivo de sensibilizá-los sobre a necessidade de ampliação do conhecimento dos cuidados em saúde a cerca da sexualidade. **Descrição do caso:** a atividade foi realizada em um Centro Espírita no dia 25 de setembro de 2010, tendo como público-alvo adolescentes de 11 à 19 anos. Foi realizada palestra expositiva abordando as DST, HIV e aids (sintomatologia, transmissão e prevenção) e referenciando os serviços de saúde responsáveis pela identificação de agravos e distribuição de preservativos. Também foram realizadas atividades dinâmicas com o objetivo de instigar a participação do público e um momento de questionamentos preestabelecidos ao final da atividade para verificar o aproveitamento da mesma. **Comentários:** a participação do público-alvo foi surpreendente, quando se comparada a outras atividades tradicionais (palestras, capacitações, aulas), mesmo sendo em um local pouco provável, já que a atividade sexual é pouco discutida dentro de ambientes religiosos. A dinâmica da mesa redonda possibilitou a participação ativa do público, pois este não se sentia compelido ou desconfortável, sendo que as atividades dinâmicas potencializaram esta característica, entrosando o público com o grupo que estava coordenando a mesa. Durante a atividade, surgiram questionamentos específicos que foram elucidados. Obteve-se 100% de aproveitamento da atividade quanto às questões abordadas no encerramento. Conclui-se que as atividades de educação em saúde, com ênfase na educação sexual e reprodutiva, devem ser realizadas de maneira dinâmica e participativa, objetivando a aprendizagem e a posterior prevenção de maneira ativa.

#### P-107

##### **ADOLESCER COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA: UM RELATO DE CASO SOBRE PREVENÇÃO DAS DST/AIDS**

CRHIS NETTO DE BRUM, CRISTIANE CARDOSO DE PAULA, SAMUEL SPIEGELBERG ZUGE, CAROLINE SISSY TRONCO, LUCIANA CARRION CARVALHO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

**Introdução:** a abordagem da saúde pública com sua ênfase na natureza multidimensional dos problemas relacionados à saúde, juntamente com ênfase na promoção inserida na educação em saúde, proporciona uma interação entre as diferentes instâncias governamentais: saúde e educação. Nesse sentido, a escola propicia um cenário privilegiado para a realização de ações centradas aos adolescentes e jovens, principalmente no que tange a saúde sexual e reprodutiva dos adolescentes, uma vez que se encontram vulneráveis aos agravos da epidemia da Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (aids) e das Doenças Sexuais Transmissíveis (DST). **Descrição do caso:** relatar as atividades educativas desenvolvidas em uma escola para estudantes com deficiência auditiva, da região Sul do Brasil, sobre a prevenção das DST/aids. As ações educativas são realizadas todos os anos, desde 2008, e estão estruturadas em dinâmicas e discussões acerca da prevenção sobre as DST/aids e a promoção da saúde sexual e reprodutiva por meio da metodologia problematizadora. As atividades ocorreram no período diurno e noturno. Os participantes envolvidos nesta parceria são: um enfermeiro, acadêmicos de enfermagem e os docentes da escola. Durante as ações tem emergido questionamentos a respeito de como efetivar as estratégias de redução da vulnerabilidade as DST/aids para pessoas surdas. Além de questões pertinentes a fase da adolescência, como as psicológicas, físicas e hormonais. **Comentários:** diante da necessidade apresentada pelos estudantes, no segundo semestre de 2010 formulou-se um grupo de estudos na escola para estipular estratégias e ações a serem desenvolvidas no decorrer de 2011, dentre elas, optou-se por manter as discussões com os estudantes o que vem ao encontro do novo modelo de atenção a saúde centrada na integralidade das ações.

#### P-108

##### **ESPERANCINHA, UMA EXPERIÊNCIA DE PREVENÇÃO POSITIVA COM ADOLESCENTES INFECTADOS PELA TRANSMISSÃO VERTICAL**

MARIA DE LOURDES GUIMARAES DOURADO, CELIA GERALDO TEIXEIRA, LORENA PIMENTA, ANA PAULA SANTOS NERY, GILCELIA SOUZA DE SANTANA, LUCIA SANTA RITA CONCEIÇÃO, LEYLA CASSIR, ALFREDO SOUZA DOREA,

## MARIA CONCEIÇÃO MACEDO

CEDAP - CENTRO ESTADUAL ESPECIALIZADO DIAGNÓSTICO ASSISTÊNCIA E PESQUISA-SESAB, IBCM-INSTITUIÇÃO BENEFICENTE CONCEIÇÃO MACEDO

**Objetivo:** habilitar os adolescentes para o exercício da cidadania, sexualidade saudável e prevenção das DST. Promover a obtenção de informações, troca de experiências e fortalecimento de vínculos familiares. Criar um espaço de escuta e participação propiciando a adesão ao tratamento. Promover o desenvolvimento de habilidades para inclusão social, através do fortalecimento da autoestima, incentivo ao protagonismo juvenil e a inserção no mundo do trabalho. **Métodos:** 15 adolescentes de 12 a 17 anos -12 do sexo feminino e três do sexo masculino, 90% afrodescendentes, tendo por cuidadoras, mulheres, afrodescendentes, chefes de família, empobrecidas, desempregadas. 10% em uso de álcool e drogas ilícitas. Encontros mensais e realização de oficinas de: Sexualidade, Prevenção de DST/Aids, Nutrição, Qualidade de Vida, Cidadania e Direitos Humanos e Adesão ao Tratamento. **Resultados:** realização de seis oficinas. Distribuição de 60 cestas básicas, feitos 23 encaminhamentos para: CEDAP, Hospital Professor Edgar Santos e Projeto Adolescente Aprendiz. Elevação da autoautoestima, sentimento de confiança no grupo, responsabilização das cuidadoras e adolescentes com o tratamento, melhora da adesão. **Conclusão:** apesar do grupo de adolescentes estar em uso de TARV, percebemos que a adesão ao tratamento é um objetivo difícil de ser atingido. Nesse sentido as atividades do grupo de convivência foram fundamentais, pois possibilitaram o fortalecimento e/ou formação de vínculo com as cuidadoras, trabalhando questões fundamentais para o sucesso do tratamento e qualidade de vida. As atividades do grupo de convivência tem sido importantes para conhecer as dificuldades do grupo de adolescentes, no que diz respeito à adesão medicamentosa, contribuindo com informações, conhecimentos, troca de experiências para a criação de um espaço próprio, onde sejam tratados como cidadãos, sujeitos de direitos e atores sociais, fortalecendo a autoestima, incentivando o protagonismo juvenil e a inserção no mundo do trabalho. Pretendemos dar continuidade as atividades, com uma programação adequada as demandas apresentadas pelos participantes.

## P-109

**ESTRATÉGIAS DE CONTROLE DA SÍFILIS NA GESTAÇÃO E CONGÊNITA: RECOMENDAÇÕES E REALIDADE**

LILIAM MENDES DE ARAUJO, ACILINARA FEITOSA MOURA, JOY KELSON RODRIGUES CARDOSO, MARIA INÊS BANDEIRA SILVA

FACULDADE NOVAFAPI

**Objetivo:** analisar as estratégias de controle da sífilis na gestação e da sífilis congênita, adotadas em uma unidade básica de saúde no município de Teresina, identificar o momento do início do pré-natal, bem como o número de consultas realizadas durante a gestação e levantar informações referentes à realização do VDR e tratamento. **Métodos:** trata-se de um estudo quantitativo, transversal, realizado em uma UBS no município de Teresina-Pi, através da coleta das informações contidas nos prontuários de 65 gestantes atendidas para consulta pré-natal. O instrumento utilizado foi um formulário construído a partir das recomendações preconizadas pelo Ministério da Saúde para o controle da sífilis na gestação e congênita. **Resultados:** a caracterização aponta que das 65 gestantes pesquisadas, 63,10% estavam na faixa etária entre 13-24 anos. O início do pré-natal antes da 17ª semana aconteceu para 68% das gestantes, e para 36,90% o número de consultas foi de no mínimo 6 (seis). 100% das gestantes realizaram o 1º VDRL, sendo que somente para 27, 69% o exame foi feito no 1º trimestre e para 64,62% no 2º trimestre da gestação. Quanto ao 2º VDRL, a cobertura foi de apenas 46%. Ao verificar o tempo de acesso aos resultados dos exames, foi de até 30 dias para o 1º VDRL, e para o 2º o intervalo foi de até 30 dias, entretanto em 40% dos prontuários pesquisados não existia qualquer registro sobre o 2º exame. Não foi registrado nenhum VDRL reagente durante o período do estudo. **Conclusão:** evidenciou-se a necessidade urgente na implementação de medidas para eliminação da sífilis congênita, tais como: maior acesso ao VDRL no pré-natal, melhorar a qualidade dos registros nos prontuários, qualificação dos profissionais e maior compromisso para o controle da sífilis na gestação e sífilis congênita por parte de gestores e profissionais da atenção básica.

## P-110

**ATENÇÃO BÁSICA E DST/AIDS: ANÁLISE FRENTE À POLÍTICA DE FINANCIAMENTO**

MONTEIRO JR, DE PAULA, GIANNA

PROGRAMA ESTADUAL DST/AIDS DE SÃO PAULO

A descentralização das ações referentes ao enfrentamento da epidemia de HIV/aids através da incorporação progressiva destas ações pela Rede de Atenção Básica a Saúde, vem sendo a estratégia desenvolvida pelo Estado de São Paulo, Brasil, em razão das atuais tendências da epidemia (heterossexualização, feminização, interiorização e pauperização). Para tanto, esta descentralização vem sendo monitorada através de metodologia especialmente desenvolvida pelo Programa Estadual de DST/Aids de São Paulo, junto aos municípios de maior incidência epidemiológica, num primeiro momento, e a todos os demais, num segundo momento. Concomitantemente, o Ministério da Saúde, estabeleceu a atual política de incentivo as ações em DST/aids, possibilitando a estados e municípios receberem recursos financeiros específicos a desenvolvimento de ações de prevenção e assistência estas ações, através da pactuação de metas. O presente trabalho tem por objetivo verificar se, por ocasião da pactuação de metas, houve, por parte dos municípios, a pactuação de metas referente à descentralização das ações para a Rede de Atenção Básica, bem como, a maneira pela qual tais metas vêm sendo cumpridas, ou não. Ou seja, buscou-se verificar se houve por parte dos municípios estudados, adesão às grandes linhas de enfrentamento a epidemia de aids, definidas pelo Ministério

da Saúde e pelo Programa Estadual de DST/Aids de São Paulo. Utilizou-se a aproximação qualitativa, para o desenvolvimento de estudo comparativo de casos, junto a quatro municípios do Estado de São Paulo, cujos coeficientes de incidência de aids mostram-se superiores ao coeficiente estadual, tendo como ponto de análise, o ano de 2003. Dos quatro municípios estudados, apenas um aderiu à proposta de enfrentamento à epidemia proposta. Tal fato, aliado a precariedade do monitoramento dos recursos financeiros, vem comprometendo o desenvolvimento das ações de prevenção.

#### P-111

##### **PREVENINDO AS DST/AIDS NOS LOCAIS DE TRABALHO**

MONTEIRO JR, MARQUES, DE PAULA

PROGRAMA ESTADUAL DST/AIDS DE SÃO PAULO

Segundo a Organização Mundial do Trabalho, a cada ano, a soma do Produto Interno Bruto dos 41 países com as maiores incidências de aids (incluindo o Brasil), sofre uma perda de 9 bilhões de dólares, devido a saída de trabalhadores do processo produtivo, o que vem impactando, de modo expressivo, a economia global. A complexidade que envolve a questão identidade de gênero/vulnerabilidade/processo de trabalho frente à necessidade de quebra da cadeia epidemiológica tem motivado a proposição de ações interventivas nos diferentes locais de trabalho. O Conselho Empresarial de Prevenção ao HIV/Aids (CEAIDS), tem por missão mobilizar os agentes empresariais do Estado de São Paulo na adoção de ações que contribuam na redução da transmissão do HIV e na melhoria da qualidade de vida de portadores de HIV/aids. Por outro lado, o Grupo de Trabalho Aids e Masculinidades estrutura-se em função da necessidade da absorção da população masculina pelas Unidades Básicas de Saúde, vindo a definir de estratégias de atenção à saúde reprodutiva e sexual desta população. Como resultado da integração destas instâncias destaca-se, entre outras, as seguintes atividades: 1º e 2º Curso de Capacitação de Multiplicadores de Ações de Prevenção em DST/Aids para Trabalhadores do Setor dos Transportes do Estado de São Paulo, 1ª Oficina de Inclusão do Parceiro no Acompanhamento do Pré-Natal, 1ª, 2ª e 3ª Jornadas de Prevenção às DST/Aids em Locais de Trabalho. A experiência acumulada, bem como os resultados obtidos pelo processo integração de ações entre o CEAIDS e o GT Masculinidades, demonstra a factibilidade no desenvolvimento de ações de prevenção aderentes tanto à realidade dos serviços de atenção básica à saúde e dos diferentes locais de trabalho, quanto à população masculina.

#### P-112

##### **A INTERFERÊNCIA DAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE SOBRE O GRAU DE INFORMAÇÃO DAS MULHERES PORTADORAS DO PAPILOMAVÍRUS HUMANO (HPV), ATENDIDAS NO CICAN/BA, ACERCA DESTA INFECÇÃO**

DJARA MAHIM SACRAMENTO DOS SANTOS, GLEICE SANTOS DE SOUZA

ESTÁCIO/FIB

Este trabalho buscou entender se as políticas públicas de saúde brasileiras, voltadas à saúde da mulher, interferem no grau de informação das mulheres portadoras do Papilomavírus Humano (HPV), atendidas no CICAN, acerca desta infecção. A pesquisa foi motivada pela percepção de que muitas mulheres não possuem informações sobre o HPV e suas consequências, apesar de se tratar da Infecção Sexualmente Transmissível (IST) mais comum em todo mundo, sendo responsável pela morte de milhares de mulheres por ano. Com base neste dado, objetivou-se investigar o nível de interferência das políticas públicas de saúde sobre o grau de informação das mulheres acerca da infecção pelo HPV, a fim de propor medidas que reduzam a incidência e complicações dessa doença. Foi realizada uma pesquisa de campo com 351 mulheres, de caráter exploratório, do tipo descritivo, com abordagem qualitativa-quantitativa. Observou-se que 61% mulheres nunca ouviram falar em HPV, 52% não usam camisinha nas relações sexuais e 32% não sabem nada sobre a infecção. Estes resultados permitiram identificar o alto índice de desinformação dessas mulheres, o que possibilitou concluir que a falta de informação é um fator de risco importante para a transmissão do vírus e desenvolvimento de complicações, como o câncer do colo do útero. Pressupondo-se que políticas públicas de saúde são instrumentos importantes para nortear, influenciar, informar, promover saúde e qualidade de vida para a população a qual ela se destina, foram propostas ações a serem implementadas pelo setor público, que possam ampliar o conhecimento dessas mulheres e reduzir a incidência da infecção pelo HPV e suas complicações.

#### P-113

##### **USO DE CRACK EM GESTAÇÃO, ASSOCIAÇÃO COM OUTRAS DST E IMPACTO OBSTETRICO E PERINATAL: ESTUDO DE 169 GESTANTES USUÁRIAS ATENDIDAS NA MATERNIDADE DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR NO PERÍODO DE 2005 A 2009**

CIBELE FEROLDI MAFFINI, RENATO LUIZ SBALQUEIRO, ALIANA MENESES FERREIRA, CAMILA CAROLINE TREMEL BUENO, RAFAELA CARLA GRACZYK, ANELISE MOLON, NEWTON SÉRGIO DE CARVALHO

DEPARTAMENTO DE TOCOGINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR – SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

**Objetivo:** determinar a prevalência de gestantes usuárias de crack na maternidade do HC-UFPR no período de 2005 a 2009 e analisar a prevalência de DST neste grupo, dando ênfase para a infecção pelo HIV. **Métodos:** através de revisão de prontuários de gestantes que



referiram uso de *crack* na gravidez e dos respectivos recém-natos expostos à droga intraútero foram estudadas a prevalência de infecção pelo HIV, sífilis e associação destas com outras doenças infecciosas. A frequência de consultas de pré-natal, o tratamento do HIV e sífilis durante a gestação, o uso de AZT intraparto e o risco de transmissão vertical. Ao total foram avaliadas 168 gestações e 175 recém-natos expostos. **Resultados:** a prevalência de gestantes usuárias de *crack* se mostrou de prevalência crescente durante os anos analisados, atingindo 2,3% das gestantes em 2009. A prevalência de sífilis entre as gestantes foi de 7,94%, e 53% destas apresentaram outras DST concomitantes (HIV, hepatite C e HPV). 84,61% destas gestantes não fizeram acompanhamento pré-natal e não trataram as infecções. Aquelas que realizaram pré-natal foram adequadamente tratadas. A prevalência de HIV nas gestantes foi de 16,6%, sendo 19,9% dos RN expostos ao vírus. Dentre as gestantes HIV-positivo 65,72% apresentaram outras DST e infecções associadas, e 65,71% não fizeram pré-natal adequado. Apenas 25% foram tratadas adequadamente, e em 17,14% delas o AZT intraparto não foi utilizado. A taxa de transmissão vertical do HIV foi de 11,42%, e em todos estes casos não houve tratamento regular durante a gestação. Relato importante é que quando comparamos esta taxa de transmissão vertical do HIV com a serie histórica da Maternidade do HC observamos incremento de 3 vezes nestas gestantes usuárias de *crack*. **Conclusão:** foram observadas maiores prevalências de sífilis e HIV em gestantes usuárias de *crack* em relação à prevalência média do serviço (1,19% e 5,22%, respectivamente) e à prevalência no Brasil (1,6% e 0,5%, respectivamente). A taxa de transmissão vertical do HIV foi significativamente maior em comparação à taxa de prevalência média do serviço (11,42% contra 3,34%). A maioria das gestantes portadoras de sífilis e/ou HIV não fez acompanhamento regular de pré-natal e assim, uma minoria tratou adequadamente suas infecções. Uso de *crack* durante a gestação trás consequências extremamente danosas para o binômio materno-fetal.

#### P-114

### TEORIA TRANSCULTURAL, PROMOÇÃO DA SAÚDE E SEXUALIDADE: CONVERSANDO COM MÃES DE ADOLESCENTES EM FORTALEZA, CEARÁ

FABIANE DO AMARAL GUBERT, NEIVA FRANCENELY CUNHA VIEIRA, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO, ELIANY NAZARÉ OLIVEIRA, ADRIANA GOMES NOGUEIRA FERREIRA, EVELINE PINHEIRO BEZERRA, GABRIELE ARCANJO VASCONCELOS, LÍGIA SCOPACASA FERNANDES, KELLEN ELOÍSA BEZERRA, KELANNE LIMA DA SILVA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, UNIVERSIDADE ESTADUAL VALE DO ACARAÚ

**Introdução:** a família é fundamental na comunicação entre seus integrantes acerca da temática saúde sexual e reprodutiva, no entanto a responsabilidade é concentrada na mãe que, somada às especificidades do ciclo vital, pode desenvolver processos comunicativos fortalecidos ou conturbados. Além das vulnerabilidades sociais vivenciadas pelas mulheres, as estatísticas na área da saúde evidenciam a crescente feminização do HIV/aids e aumento dos casos de gravidez precoce, sobretudo nas mulheres mais pobres/jovens/com menor acesso a medidas assistenciais e de Promoção à Saúde. A ambiguidade das mães quanto ao seu papel na orientação das filhas, aliada às características da adolescência, pode dificultar a comunicação efetiva sobre sexo/sexualidade/contracepção. **Objetivo:** propor com base na experiência de mulheres usuárias do Programa de Saúde da Família, ações de enfermagem sistematizadas a partir das vulnerabilidades percebidas acerca da Saúde sexual e reprodutiva. **Métodos:** estudo qualitativo, fundamentado na Teoria da Diversidade e Universalidade do Cuidado, de autoria de Madeleine Leininger. **Resultados:** a faixa etária das mães variou entre 32-46 anos. Percebe-se que as questões ligadas aos fatores sociais/culturais contribuem para a visão da sexualidade que as mulheres possuem e dificultam o diálogo com suas filhas. Quando recordam suas experiências durante a puberdade/adolescência, sentimentos como medo/vergonha são relatados. Sobre a argumentação com suas filhas, utilizam o tema gravidez, relacionando a futuras barreiras no desenvolvimento social/profissional destas. Em relação às DST, essas são pouco discutidas como argumento de prevenção, e apontadas numa perspectiva de risco à vida, porém não esclarecendo muito sobre sinais e sintomas, o que dificulta a visão dos adolescentes ante a questão preventiva. **Conclusão:** a intervenção da enfermeira, como integrante da equipe de saúde, pode contribuir para a melhoria da autoestima e percepção do mundo de mulheres, mediante a sistematização de um cuidado sensível às reais necessidades de mães e filhas.

#### P-115

### APLICAÇÃO DA PARENT ADOLESCENT COMMUNICATION SCALE JUNTO A ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO: TECNOLOGIA PARA PREVENÇÃO DE DST/HIV NO CONTEXTO FAMILIAR

FABIANE DO AMARAL GUBERT, NEIVA FRANCENELY CUNHA VIEIRA, MONICA ORIÁ OLIVEIRA BATISTA, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO, PAULO CÉSAR DE ALMEIDA, FRANCISCA ELISÂNGELA TEIXEIRA LIMA, JANAÍNA FONSECA VICTOR, LORENA BARBOSA XIMENES

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Introdução:** a escala propõe a identificação da comunicação de temas relacionados a sexo, uso do preservativo, gravidez, DST e HIV entre adolescentes do sexo feminino e seus pais (Sales *et al.*, 2006), e pode ser utilizada como recurso investigativo para profissionais de saúde da Estratégia de saúde da família. **Objetivo:** aplicar a *Parent-Adolescent Communication Scale* – PACS como tecnologia para prevenção de DST/HIV junto a adolescentes do sexo feminino no Brasil. **Métodos:** o estudo consistiu na tradução/adaptação/validação da *Parent Adolescent Communication Scale* (PACS) para o Brasil, visto que o instrumento é dos Estados Unidos. Após foi aplicada junto a 313 adolescentes de 14 a 18 anos, que já haviam tido o primeiro intercurso sexual. Destas, 171 (escola pública) e 142 (particular). **Resultados:**

meninas de escola pública possuem o primeiro contato sobre a temática sexualidade por meio da televisão e amigos, enquanto na escola particular por meio dos pais e internet. A figura da mãe na abordagem é mais citada que do pai. As informações sobre DST/HIV na particular são obtidas por meio da internet, e família, respectivamente, enquanto em públicas por meio do professor e profissional de saúde. Ainda em relação as DST, a temática HIV/aids é abordada frequentemente, ao passo que outros tipos não são destacados na comunicação. A escala demonstrou que nos dois tipo de escola o uso mais consistente do preservativo esta associado a maior comunicação pais\filhas. Outro ponto foi que adolescentes de 14-16 anos usam mais preservativo do que na faixa etária de 17-18 anos. **Conclusão:** a PACS é um instrumento pertinente a ser utilizado junto a adolescentes na escola, por ser de fácil compreensão e aplicabilidade contribuindo para compreensão dos fatores que podem ser estimulados na família e favorecer mudanças de comportamentos conducentes à promoção da saúde sexual e reprodutiva.

#### P-116

### FARMACODERMIA VULVAR: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL COM INFECÇÃO DEVIDO A HERPES VÍRUS GENITAL: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

ANA CAROLINA VITOLA PASETTO, ALIANA MENESES FERREIRA, CAMILA CAROLINE TREMEL BUENO, EDSON GOMES TRISTÃO, ALMIR ANTONIO URBANETZ, NEWTON SÉRGIO DE CARVALHO

DEPARTAMENTO DE TOCGINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR – SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

**Objetivo:** relatar um caso de farmacodermia pós-uso de antiinflamatório não esteróide (AINE) em mucosa genital mimetizando um quadro de primo infecção por herpes simples, alertando para este diagnóstico diferencial na presença de úlceras genitais. **Métodos:** relato do caso e revisão da literatura. **Resultados:** paciente feminina, 22 anos, previamente hígida, foi admitida no serviço com queixa de dor, inchaço e “aftas” em região vulvar de início há 7 dias, com progressão rápida do quadro. À admissão, referiu vida sexual ativa e uso de preservativo masculino para contracepção, exceto uma relação desprotegida em janeiro de 2011. Paciente relatou uso de AINE dois dias antes do início das queixas devido a quadro de foliculite axilar. Sorologias negativas para hepatites B e C, HIV e sífilis. Ao exame: paciente em BEG e afebril. OGE: edema importante de toda região vulvar, duas úlceras profundas de aproximadamente 3 cm em região interna de grandes lábios bilateralmente, com depósito de fibrina e drenagem de secreção purulenta em moderada quantidade e área mais escurecida em grande lábio direito compatível com processo necrótico inicial. Exame especular normal. A hipótese diagnóstica inicial foi primo infecção por herpes genital, sendo iniciado aciclovir EV 1 g/dia e tratamento do processo infeccioso secundário com ceftriaxona 2 g/dia. Como não houve melhora do quadro, foi aventada a possibilidade de tratar-se de farmacodermia induzida por AINE e então conduzida com prednisona 40 mg/dia. Paciente evolui com melhora do quadro e da lesão vulvar. **Conclusão:** farmacodermias são grandes “imitadoras” de doenças, o que resulta em possível confusão diagnóstica. Apesar de a maioria das úlceras genitais estarem associadas com infecções de transmissão sexual, outras causas devem ser lembradas como o uso de drogas. Os AINEs consistem em uma classe de drogas frequentemente envolvida em erupções cutâneas e, na presença de úlceras genitais, deve-se estar atento para esta possibilidade.

#### P-117

### PROJETO “RONDA NOTURNA: CRIANDO VÍNCULOS COM AS PROFISSIONAIS DO SEXO”

MARIA VITÓRIA RAMOS GONÇALVES

CM DST/AIDS/ITABUNA-BA

**Objetivo:** visa contribuir para a redução da incidência das DST/HIV/aids entre prostitutas do município de Itabuna, implementação de estratégias de redução das vulnerabilidades individuais, políticas e sociais, fortalecimento de ações que promovam integração e inclusão social, enfocando atividades socioculturais e prevenção das DST/HIV/aids, promovendo o uso correto e constante do preservativo. **Métodos:** identificação de cada membro do grupo da ronda, bem como, fazendo referência ao CTA, respaldando o trabalho, dando credibilidade e pedindo permissão ao proprietário do local para realizá-lo, Após permissão do proprietário, são expostos os objetivos do trabalho com uma breve palestra utilizando o álbum seriado sobre as DST e com um enfoque sobre o vírus do HIV e da aids. **Resultados:** percebemos que apesar da veiculação das informações de forma bombástica, as pessoas sentem necessidade de uma interação informativa, para que possam expor como era a percepção delas em relação ao tema proposto e rever os conceitos previamente construídos, modificando-os quando necessário. Até mesmo porque muitas pessoas acreditam que por terem o conhecimento teórico, sabem executá-lo na prática, no entanto, essa correlação não é verdadeira. **Conclusão:** a realização deste trabalho é gratificante no momento do seu reconhecimento, visto que em um dos postos, e em um bar às margens da BR 101, onde se encontravam os caminhoneiros, foi-nos relatado por um deles a importância deste trabalho noturno, em função do público alvo não ter a oportunidade direta de esclarecimento de suas dúvidas de uma maneira informal (no entanto profissionalizante), fora do ambiente institucional que muitas vezes não possibilita essa abordagem sujeito-sujeito de forma igualitária, onde as pessoas se sintam à vontade e se apropriem de um espaço que lhes é possibilitado para perguntar e esclarecer suas dúvidas. O projeto triou várias prostitutas e travestis com DST/aids, hoje em acompanhamento no CTA/SAE.

**P-118****FORMAS DE ENFRENTAMENTO VIVENCIADAS POR MÃES SOROPOSITIVAS PARA O HIV E OS FILHOS EXPOSTOS: REVISÃO BIBLIOGRÁFICA**

AMANDA SOUZA DE OLIVEIRA, VANESSA DA FROTA SANTOS, MARIA ISABELA AGUIAR MINDÊLLO, IVANA CRISTINA VIEIRA DE LIMA, LIANA MARIA ROCHA CARNEIRO, MARLI TERESINHA GIMENIZ GALVÃO, ANA KELVE DE CASTRO DAMASCENO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** o estudo objetivou apresentar uma revisão bibliográfica apontando formas de enfrentamento vivenciadas por mães portadoras do HIV em relação ao filho nascido exposto ao vírus. **Métodos:** constituiu-se de um estudo bibliográfico realizado na base de dados LILACS no período de agosto de 2010, usando como descritores as palavras HIV, criança, relações mãe-filho. **Resultados:** a literatura destaca as seguintes estratégias de enfrentamento vivenciadas por mães HIV positivo em relação ao filho nascido exposto: a superproteção, a doação, a negação, a ocultação do diagnóstico e a religião. A superproteção é desencadeada pelo medo constante dos filhos adoecerem, pela incerteza quanto ao futuro e pelo temor da morte. A doação da mãe se expressa pela dedicação e pelo cuidado em tempo integral do filho. Os sentimentos de negação e a não aceitação da realidade também ajudam as mães soropositivas a enfrentarem o problema. A ocultação do diagnóstico, tanto da mãe quanto do filho, ocorre devido ao temor do preconceito, do isolamento social e da rejeição da sociedade ao descobrir a infecção. Nos artigos em estudo também foi encontrada a busca de práticas religiosas, sendo consideradas um suporte para as mães porque elas se sentem mais seguras diante da sua fé e encontram força adicional para enfrentar a doença e dar continuidade a vida. Neste contexto, estratégias de enfrentamento por parte das mães soropositivas promovem a adaptação a esta nova realidade e minimiza o medo de contaminação da criança, a culpa por expor a criança a tal risco, o temor do preconceito social e a carência da rede de apoio familiar e social. **Conclusão:** urge ao enfermeiro conhecer as formas de enfrentamento vivenciadas por mães HIV positivo de maneira a humanizar o cuidado e prestar suporte emocional, com o intuito de amenizar o sofrimento da mãe na vigência da infecção do vírus HIV.

**P-119****NOVOS PENSAMENTOS EM DST/AIDS**

APARECIDA DE LOURDES REGIS ARAÚJO, SIMONE ARCE VERA, M<sup>a</sup> AUXILIADORA COSTA  
SAE/CTA/CONFRESA-MT

Trabalhar com Vulnerabilidade Social e as dimensões culturais de risco, que expõem jovens e adultos, ao uso indiscriminável e abusivo de drogas, gravidez na adolescência, e conseqüentemente ao sexo sem proteção é um dos objetivos do Programa municipal DST/Aids. Confresa esta localizada na região Araguaia/Xingu MT, apresenta crescimento populacional acelerado, somando ao “desenvolvimento” marginalidade e problemas sociais. A comunidade da Rua do Comércio, Prostíbulo é o retrato vivo dessa realidade, 80% da comunidade local são jovens e adolescentes, constituem uma população itinerante, ex presidiários, profissionais do sexo e muitos “comerciantes”, (aliciadores, cafetões). Drogas, sexo e vulnerabilidade se confundem numa vida louca, vida breve. O projeto Novos Pensamentos em DST/Aids surgiu em 2010, após o resultado de uma ação no local, onde foram realizados exames de testes rápidos – HIV, aconselhamento, orientação, disponibilizado material educativo, preservativos e alguns brindes. Nessa ação foram realizados 62 exames de HIV, 02 positivos, índice preocupante, considerando a grande vulnerabilidade local. O consumo diário de drogas, bebidas alcoólicas e prostituição é rotina, assim como a gravidez na adolescência, número crescente. Foram identificadas no local, além do HIV, outras doenças, DST, tuberculose e hanseníase em estágio bastante avançado. Diversas estratégias foram necessárias, nas idas e vindas da equipe SAE/CTA na comunidade, visando aproximação e confiança das profissionais do sexo e moradores. A presença, primeiro passo na conquista, inúmeros preservativos eram entregues, com o tempo, aconselhamento, exames/HIV e rodas de conversas. O Projeto conta com médico, psicólogo, enfermeiras, farmacêutica, educadora, técnico e Agente Comunitário de Saúde, todos dispostos a mudar o cenário, com atenção, dedicação e cuidado. O resultado esta paulatinamente apresentando, ganhando credibilidade e conseqüentemente aumentando adesão ao tratamento da aids, exames HIV, opção pelo preservativo e informação. O Projeto vem conquistado espaço na comunidade, a equipe, trabalhando para a Valorização da Vida e Proteção à Saúde.

**P-120****ACS - NOS CAMINHOS DA PREVENÇÃO**

APARECIDA DE LOURDES REGIS ARAÚJO, SIMONE ARCE VERA, M<sup>a</sup> AUXILIADORA COSTA  
SAE/CTA/CONFRESA-MT

O Projeto ACS – “Nos Caminhos da Prevenção” é um trabalho desenvolvido pelo Programa Municipal DST/Aids, município de Confresa MT. Com objetivo de garantir ação permanente, intensiva de prevenção e atenção às DST/aids, os Agentes Comunitários da Saúde (ACS) são fundamentais para a consolidação da política preventiva, é o elo entre as necessidades de saúde da população e o que pode ser feito

para melhorar suas condições de vida. Iniciamos o Projeto no início de 2010, buscando conquistar os ACS na adesão das campanhas e na incorporação das temáticas trabalhada pelo Programa Municipal DST/Aids, Hepatites Virais, vulnerabilidade, gravidez na adolescência, feminização do HIV/aids, preconceito, e ética profissional. Para consolidação dessa prática realizamos oficinas, com os temas levantados pela equipe de Saúde e ACS, de acordo com a demanda/realidade que traziam da área atendida, participação que contribuiu para a efetivação do projeto. Promovemos 03 oficinas e 02 reuniões, com os seguintes agravos de saúde: Hepatites, Tuberculose, DST/aids e suas implicações. Todas desenvolvidas com muito diálogo e sempre relacionando conhecimentos empíricos com científico, por meio de palestras, com convidados e parceiros na luta contra a DST/aids, assim como cartazes, folder, cartilhas e trabalhos em grupos. As cartilhas foram elaboradas especificamente para o dia a dia dos ACS, em uma linguagem clara e objetiva. Nesse trabalho conseguimos a presença e participação de 95% dos ACS. Ganhamos espaço, aproximação, entusiasmo e confiança do grupo que foram aos poucos desconstruindo estigmas populares, verbalizando dúvidas, compartilhando experiências sobre as DST/aids. O resultado é observado nas reuniões, campanhas, visitas domiciliares e aumento da procura pelo exame de HIV, preservativo e informações relacionadas às DST/aids nas Unidades de Saúde e CTA. Experiência bem sucedida, com resultados positivos ainda em construção, os quais estão contribuindo para consolidação e fortalecimento da política preventiva das DST/aids no município de Confresa MT.

#### P-121

##### **CORPO QUE NÃO ME PERTENCE...**

VANIA CARVALHO SANTOS, ELISÂNGELA GOES ANDRADE, ELENILDE DOS SANTOS, IRENILDE DOS SANTOS  
UFBA, PREFEITURA MUNICIPAL DE NOSSA SENHORA DO SOCORRO, PROJETO BELAS DA NOITE

**Objetivos:** *Geral:* averiguar os impactos dos serviços de saúde na prevenção e tratamento da aids com profissionais do sexo no Município de Nossa Senhora do Socorro – Sergipe. *Específicos:* identificar as crenças e concepções dos profissionais do sexo feminino sobre a aids e o seu tratamento. **Métodos:** a investigação foi quali-quantitativa, os procedimentos metodológicos combinaram levantamento bibliográfico, análise documental e entrevistas semiestruturadas as quais foram realizadas com base em um Roteiro de Entrevista que combinou perguntas abertas e fechadas. As entrevistas foram realizadas pelo pesquisador, nos bares onde os profissionais atuam. Foram entrevistados 21 profissionais do sexo feminino. **Resultados:** observou-se que as dificuldades financeiras, a confiança no companheiro, o uso de substâncias psicoativas e a dificuldade de apropriação do corpo, são considerados entraves para a prevenção das doenças sexualmente transmissíveis. Constatou-se também: informações errôneas sobre a forma de utilização dos preservativos, crença na impossibilidade de contaminação de mulheres grávidas, a transitoriedade dos relacionamentos afetivos dificulta a prevenção, o valor do programa influencia o uso do preservativo. **Conclusão:** verifica-se que há uma tentativa de controle da sua sexualidade sob a égide do “sexo seguro” sem, contudo ampliar a discussão sobre a apropriação do corpo. Percebe-se também que os serviços de saúde fazem diferenciação no atendimento na medida em que evitam fazer visita aos locais de trabalho desses profissionais, insistem na distribuição de preservativos baseada nos critérios adotados pelo programa de planejamento familiar, contribuindo, portanto, de forma negativa para a desmistificação o uso do preservativo apenas como método contraceptivo. A ênfase das campanhas voltadas para grupos considerados potencialmente prováveis de contraírem e contaminarem outras pessoas com o HIV. Neste sentido, afigura-se como importante a efetivação de programas a serem desenvolvidos junto à população como um todo e não a partir de grupos específicos.

#### P-122

##### **DST/AIDS: PROMOVENDO A SAÚDE DE CAMINHONEIROS EM JATAÍ, SUDOESTE GOIANO**

GIULENA ROSA LEITE CARDOSO DOS ANJOS, LUDMILA GREGO MAIA, LUCIENE CARNEIRO MORAES  
CAJ/UFU, SECRETARIA DA SAÚDE DE JATAÍ

**Introdução:** Jataí é uma cidade localizada na região sudoeste de Goiás, cortada por importantes rodovias federais (3) e estaduais (2), o que faz com que o tráfego de caminhoneiros nesta região se torne muito intenso. As ações de prevenção têm mostrado sua eficácia no controle das DST/aids ao longo do tempo, assim intervenções tem sido realizadas com o propósito de levar informação e conhecimento para este grupo. **Objetivo:** promover educação em saúde para motoristas de caminhão que trafeguem a BR 364 – km 202, no dia 30 de junho de 2010, passando pelo Posto da Polícia Rodoviária Federal. **Métodos:** no dia em que se comemora o dia do caminhoneiro, alunos dos cursos de Enfermagem, Biomedicina e Fisioterapia UFG/Campus Jataí, em parceria com o CTA/SAE de Jataí e a Polícia Rodoviária Federal, realizaram orientação aos caminhoneiros sobre formas de transmissão, prevenção e controle das DST e aids, sobre o uso de álcool e drogas e suas consequências para o motorista. Foi montado estande com material áudio-visual para a realização de aulas curtas (trinta minutos). Além disso, foi realizada aferição de sinais vitais, dosagem de glicemia capilar e do colesterol, tipagem sanguínea, índice de massa corporal, teste de força muscular, consulta médica e de enfermagem. **Resultados:** participaram das atividades 138 motoristas. Desses, 01 afirmou que apresentava naquele momento, presença de verrugas genitais. Cerca de 84% dos motoristas de caminhão admitiram já ter procurado mulheres durante as viagens e 26% deles já tiveram alguma DST. Entre os que já tiveram DST, 71% referiram gonorreia, 8% cancro e 6% sífilis, 15% citaram outras doenças como escabiose e uretrite. Ações como esta mostram que é preciso conhecer os padrões comportamentais e sociais envolvidos, identificar as populações-alvo para intervenções preparando o indivíduo para o exercício das práticas de prevenção.

## P-123

**CONDIOMAS E SÍFILIS: DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS DAS LESÕES DE VULVA**

MARCOS TAKIMURA, CAROLINA FERRARI, TIAGO VINICIUS GEISLER SIMIONI, MIDYÃ MUNIZ, NEWTON SÉRGIO DE CARVALHO

DEPARTAMENTO DE TOCOGINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR – SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

A sífilis é uma das doenças mais antigas que se conhece. Para muitos médicos, especialmente os mais jovens que cresceram e aprenderam na era dos antibióticos, o diagnóstico clínico da sífilis faz parte de uma possibilidade até mesmo remota. Porém, o aumento dos casos de SIDA e o aumento da promiscuidade mostram que a infecção pelo *Treponema pallidum* não pode passar despercebida, uma vez que ainda persistem diversas manifestações em diferentes fases de sua infecção que geram confusão com outras infecções de abordagem completamente diferente e, em alguns casos, mais onerosa e que exigem exames mais sofisticados. Este é um relato de caso de uma jovem de 14 anos, usuária de drogas, que apresentou placas pruriginosas em região vulvar com três meses de evolução. A dosagem do VDRL sérico dessa paciente foi de 1:32, e as lesões apresentaram excelente resposta terapêutica à penicilina benzatina. Este caso, não muito corriqueiro, de condiloma plano e sífilis secundária vem para nos lembrar que a sífilis ainda é uma realidade em nosso meio e que seu diagnóstico clínico, laboratorial e tratamento são acessíveis e relativamente simples. Além disso, essa infecção não deve ser excluída das possibilidades diagnósticas no cotidiano do clínico, dadas os possíveis danos que pode provocar. Principalmente, na vida reprodutiva da mulher.

## P-124

**A IMPORTÂNCIA DA MATERNIDADE NA CAPTAÇÃO DA GESTANTE COM SÍFILIS COMO PARTE INTEGRANTE DA REDE DE ASSISTÊNCIA**

ISABEL TEIXEIRA, MARISA MARQUES MONTEIRO

SANTA CASA, SERVIÇO ESPECIAL DE SAÚDE DE ARARAQUARA

**Objetivo:** ressignificar os registros da planilha mensal da maternidade, usar a presença da gestante na maternidade para resgatar oportunidades perdidas nos diversos segmentos do sistema de saúde, valorizar o trabalho da maternidade perante a rede básica. **Métodos:** utilizando informações da planilha do movimento mensal da maternidade (Nº. de partos normais, Nº. de partos cesárea, Abortos/natimorto e curetagem, VDRL realizados, VDRL não realizados, VDRL reagentes) verificamos um aumento de exames de VDRL não coletados, situação esta que caracteriza “Oportunidades Perdidas”, gerando desdobramentos de todos os segmentos envolvidos na investigação da Sífilis na gestante e Sífilis Congênita. Por outro lado das 20 gestantes com Sífilis 7 (35%) foram triadas na maternidade, momento de fundamental importância na “captação de gestantes” que não chegaram ou não aderiram ao pré-natal. As enfermeiras da maternidade relataram problemas relacionados ao preenchimento da carteira do pré-natal. **Resultados:** *Imediatos:* reunião com todas as instituições envolvidas (Interlocução Estadual, Coord. Municipal, V.E., Maternidade e Atenção Básica), para discussão dos problemas e propor soluções. elaboração de planilha para quantificar e qualificar os registros na carteira da gestante. Verificar os fatores envolvidos com não realização do VDRL. Visibilidade frente às instituições da importância da maternidade na captação da sífilis em gestantes e o olhar crítico das obstetras sobre carteira da gestante. *Médio Prazo:* integração da maternidade no processo de sensibilização, capacitação com a A.B e V.E., promovidos pelos gestores. *Longo Prazo:* garantir VDRL a 100% das gestantes da Maternidade, melhorar a qualidade do registro na carteira da gestante. **Conclusão:** a integração dos diversos profissionais nas diferentes esferas institucionais na luta contra Sífilis Congênita, observando os princípios do SUS e a meta do Programa Estadual DST/Aids para eliminação da sífilis congênita até 2012, continua sendo um grande desafio para todos os envolvidos nesta LUTA.

## P-125

**PREPARO PARA O PARTO E NASCIMENTO, DE MULHERES COM HIV: UMA ESTRATÉGIA PARA A CONSTRUÇÃO DO CONHECIMENTO E O CAMINHO PARA UM NASCIMENTO TRANQUILO E SAUDÁVEL**

SUELI TERESINHA CRUZ RODRIGUES, FABIO LINS MOTA, SANDRA CRISTINA GOMES, KARLA ISABELE VIANA, KAYO COSTA ALVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACEIÓ, UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

**Objetivo:** demonstrar que um grupo de preparo para o parto e nascimento direcionado às gestantes com HIV durante o pré-natal, constituiu-se de um espaço e uma estratégia assistencial definida para prevenção e intervenção, importantes na busca por resolver as dificuldades enfrentadas pelas mesmas e pela equipe. **Métodos:** o SAE atendeu 137 mulheres de 2007 até 2011, 131 realizaram as consultas de pré-natal e participaram do grupo. Os encontros são semanais, no SAE do PAM Salgadinho, seguem o modelo de grupo operativo, com dinâmicas e vivências. A equipe atua como facilitadora, oportunizando à mulher falar com segurança, e liberdade de expressão. Trabalha-se a dinâmica de integração e o “pacto de silêncio”. Deixam-se emergir das discussões unidades temáticas como: HIV/aids, o enfrentamento, pré-natal, parto e nascimento, Alterações da gravidez, Outras DST, Sexo seguro, Não-adesão à TARV e efeitos indesejáveis, Parto cesáreo, Puerpério, contracepção e planejamento familiar, Cuidados com o recém-nascido exposto, higiene, vacinas, TARV e “mamadeiras”, O acompanhamento no SAE, Uso do inibidor de lactação, visita à maternidade de referência. Com a experiência penosa da impossibilidade de amamentar é

oferecido incentivo: Bolsa para gestante, Mamadeiras com bico ortodôntico e um *Top* de *cotton* para restrição das mamas na maternidade. **Resultados:** mobilização das relações de trabalho da equipe com reflexões, que vem promovendo mudanças, Todas as crianças expostas cujas mães participaram do grupo, com os casos já fechados, estão livres da transmissão vertical do HIV e as demais caminhando para a negatificação. **Conclusão:** além de colaborar para a redução dos níveis de ansiedade, melhora na adesão a TARV, percepção da importância do autocuidado e autoestima, estímulo à maternagem responsável, prevenção e promoção da saúde, evita a perda de seguimento, reduz a transmissão vertical, favorece ao binômio mãe e filho uma melhora na qualidade de vida. Algumas necessidades de mudanças que foram identificadas, demandam atenção e transformação.

#### P-126

##### **EFEITOS DA DESCENTRALIZAÇÃO DO TESTE RÁPIDO DIAGNÓSTICO ANTI-HIV EM UM SHOPPING NA PERIFERIA DE MACEIÓ-AL**

SUELI TERESINHA CRUZ RODRIGUES, FÁBIO LINS MOTA, SANDRA CRISTINA GOMES, KARLA ISABELE VIANA OLIVEIRA, KAYO COSTA ALVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACEIÓ, UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

**Objetivo:** avaliar os efeitos da descentralização do teste rápido diagnóstico anti-HIV, como medida de acessibilidade à população da periferia de Maceió. **Métodos:** os dados foram coletados em formulário após aconselhamento pré e pós-teste. A amostra foi composta por indivíduos que transitavam num *shopping* na periferia de Maceió em dezembro de 2010 e que consentiram na realização do teste. O procedimento seguiu as normas do Ministério da Saúde para teste rápido diagnóstico, com equipe multidisciplinar e local para aconselhamento. As variáveis independentes do estudo foram: idade, sexo, escolaridade, profissão, situação conjugal, realização anterior ou não do teste, tipo de exposição às DST, tempo da última exposição, parceria sexual, uso do preservativo. E como variável dependente, o resultado do teste rápido. **Resultados:** foram testados 186 indivíduos. 84 homens e 102 mulheres. O índice de resultados positivos para o HIV foi de 2,7%. A faixa etária predominou entre 20 e 39 anos (69,5%). 78,4% escolaridade entre o ensino médio e superior, incluindo pós-graduação. 60,2% declararam ser a primeira vez a realizar o teste. Dentre os aspectos de vulnerabilidade, a sexual predominou com 92,4%. Heterossexuais 87,7%, 4,8% homossexuais e 11,2% bissexuais. Quanto à parceria sexual: 12,8% se relacionavam com parceiro (a) de múltiplas parcerias, 5,3% com outras DST incluindo Hepatite B,C e Sífilis, e 1 com HIV. 21,9% nunca declararam usarem camisinha, destes 13,9% mulheres e 8,0% homens, 59,1% às vezes e 14,9% sempre. 41,1% declararam a última situação de risco entre 01 e 07 dias. Dos 05 positivos para o HIV, 04 estão sendo acompanhados no SAE e apenas 01 não aderiu, a despeito dos esforços empreendidos pelo SAE. **Conclusão:** a descentralização, não só mostrou ser uma importante estratégia de acessibilidade e oferta do teste anti-HIV para diagnóstico e tratamento precoces, bem como uma desafiadora experiência para os profissionais de saúde de Maceió.

#### P-127

##### **CONTRACEÇÃO NA ADOLESCÊNCIA: CONHECIMENTO E ATITUDES DE ALUNOS DO PRIMEIRO ANO DO ENSINO MÉDIO DE CUIABÁ-MT**

CLEBERSON DE SOUZA FARIA, AMANDA PIRES CARLETO, STÉFANI DE SALLES MENDES, RAISSA MARIAH FERRAZ MOREIRA, SOLANGE PIRES SALOMÃO DE SOUZA, CHRISTINE BACCARAT DE GODOY MARTINS, KARLA FONSECA DE MATOS

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

**Introdução:** a sexualidade vivida pelo adolescente, muitas vezes de forma desprotegida e associada à falta de informação ou comunicação, preocupa o setor saúde quanto à gravidez indesejada e as doenças sexualmente transmissíveis. **Objetivo:** descrever e analisar os saberes e atitudes dos adolescentes sobre a contraceção. **Métodos:** estudo descritivo com análise quantitativa, compreendendo uma amostra de 499 adolescentes de cinco escolas estaduais de Cuiabá-MT, utilizando-se um questionário fechado. Os dados foram processados e analisados pelo programa EpiInfo, com análises bivariadas. **Resultados:** entre os adolescentes estudados constatou-se que 36,4% deles têm vida sexual ativa, sendo o uso atual de algum método contraceptivo presente em 76,6% das meninas e 66,0% dos meninos, com relação aos métodos contraceptivos mais conhecidos pelos adolescentes, 55,1% declarou ser o preservativo juntamente com os anticoncepcionais orais e injetáveis, foi identificado entre os adolescentes sexualmente ativos, no atual relacionamento, que 40,3% dos meninos e 58,2% das meninas conversam sempre com seus namorados(as)/parceiros(as) sobre maneiras de evitar a gravidez, 53,7% das meninas e 39,5% dos meninos declararam que quem deve usar o método contraceptivo deve ser tanto o homem quanto a mulher, a fonte de indicação dos métodos contraceptivos foram os amigos(as) para 22,1% dos meninos e os médicos para 36,1% das meninas. **Conclusão:** apesar de os adolescentes apresentarem alguns conhecimentos e atitudes adequadas em relação à contraceção, ainda há a necessidade de ações de prevenção e orientação sexual, a fim de proporcionar maior responsabilidade sobre a contraceção.

#### P-128

##### **CAMISINHA CARD: PROTAGONISMO JUVENIL E EDUCAÇÃO DE PARES**

AGNES CAROLINE SOUZA PINTO, ADNA DE ARAÚJO SILVA, KELLANE LIMA DA SILVA, PAULO HENRIQUE ALEXANDRE

DE PAULA, LÍGIA FERNANDES SCOPACASA, FABIANE DO AMARAL GUBERT, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI

**Introdução:** há alguns anos o protagonismo tem se tornado um conceito central na ação educativa - ou socioeducativa - dirigida aos adolescentes e jovens do Brasil, e o Projeto “Saúde e Prevenção nas Escolas” (SPE) do Ministério da Educação e do Ministério da Saúde, fomenta esse protagonismo juvenil a ser desenvolvido dentro das escolas. **Objetivo:** garantir a participação juvenil nos espaços democráticos de planejamento e implementação de experiências no tocante as políticas de educação e saúde, em especial o Projeto Saúde e Prevenção nas Escolas e democratizar o acesso a camisinha e as informações sobre IST/aids. **Métodos:** é um relato de experiência onde foram realizadas em 2009 e 2010 no Instituto Federal do Ceará (IFCE) através do setor de saúde, doze oficinas onde permeou os seguintes temas: gênero, sexualidade, IST/aids, drogas, gravidez na adolescência, envolvendo debates, dinâmicas, caixinhas tira-dúvidas e exposição de murais. A capacitação contou com vinte adolescentes e jovens participantes do SPE na faixa etária de 15 a 25 anos. Após a sensibilização da turma de 2009, realizou-se o lançamento do banco de preservativos chamado de Camisinha Card. **Resultados:** após 2 anos de pleno funcionamento do Camisinha Card, o projeto SPE com o apoio dos alunos chamados de agentes de prevenção que são aqueles que foram capacitados e disponibilizam preservativos no Instituto, o projeto já disponibilizou 5000 preservativos e temos um total de 110 alunos cadastrados que recebem o preservativo mensalmente. Estamos construindo um perfil dos adolescentes que estão frequentando o banco de preservativos. **Conclusão:** para a popularização do preservativo entre a população adolescente e jovem é necessário um trabalho contínuo de sensibilização envolvendo toda a comunidade escolar, inclusive os pais dos alunos. Para maior êxito no trabalho de prevenção com grupos específicos é fundamental o envolvimento dos pares como protagonistas.

P-129

#### IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA NA SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI, FORTALEZA, CEARÁ: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

AGNES CAROLINE SOUZA PINTO, ADNA DE ARAÚJO SILVA, SELMA ANTUNES NUNES DINIZ, FRANCISCO JOSÉ MAIA PINTO, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI

**Introdução:** o Programa Saúde na Escola – PSE, criado em 2007, é uma iniciativa dos Ministérios da Saúde e da Educação, com o objetivo de oferecer ações de prevenção, promoção e atenção à saúde de crianças, adolescentes e jovens do ensino básico público. **Objetivo:** descrever a implementação do PSE na Secretaria Executiva Regional VI de Fortaleza-CE. **Métodos:** é um relato de experiência ocorrido em 2010, onde a Secretaria Executiva Regional VI de Fortaleza/CE, intensificou as ações do PSE através da parceria entre as Equipes de Saúde da Família (ESF) e as Escolas Públicas. A implementação ocorreu em 19 escolas com a participação de 1.319 jovens e adolescentes. A coleta de dados foi feita através de um questionário aplicado pela Coordenação da Atenção Básica da SER VI às Equipes de Saúde da Família e aos profissionais da educação que participaram da implementação. **Resultados:** os alunos foram assistidos por profissionais da ESF (médicos, enfermeiros, dentistas, nutricionistas, psicólogos, entre outros) que realizaram atualização do calendário vacinal, atendimentos nutricionais, odontológicos, oftalmológicos, auditivos, clínicos e psicossociais, com enfoque na prevenção de doenças. Somando-se a isso, receberam informações sobre saúde sexual e reprodutiva, com enfoque na prevenção da aids e de outras doenças sexualmente transmissíveis, hepatites virais e gravidez na adolescência, por meio de oficinas, seminários, vídeos, fantoches, teatro, músicas, ministrados por profissionais da saúde, bem como profissionais da educação. Também receberam informações sobre a adoção de práticas de alimentação saudável e de atividades físicas, consequências do uso de álcool e outras drogas, prevenção da violência e estímulo a uma cultura de paz. **Conclusão:** considerando as experiências vivenciadas, verifica-se que o PSE é uma importante estratégia para reduzir as vulnerabilidades e contribuir para a promoção da saúde de jovens e adolescentes, por meio do desenvolvimento articulado de ações entre as escolas e as unidades básicas de saúde.

P- 130

#### ANÁLISE DA INCIDÊNCIA DA SÍFILIS EM MUNICÍPIO DO INTERIOR CEARENSE, 2007-2010

ANA KELVE DE CASTRO DAMASCENO, SYNARA SOARES COSTA, THAÍS MARQUES LIMA, LYDIA VIERIA FREITAS, MARIANA CAMPOS DA ROCHA, DANIELE FARIAS DE MARQUES LIMA, MAYSÁ OLIVEIRA ROLIM, LIANA MARA ROCHA TELES

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE

**Objetivo:** avaliar a incidência de sífilis em gestante e sífilis congênita em município do interior cearense. **Métodos:** estudo documental, realizado em fevereiro de 2011 através de consulta nos banco de dados estadual do Sistema de Notificação de Agravos (SINAN) e prontuários das gestantes que tiveram diagnóstico de sífilis durante o período gestacional. **Resultados:** nos anos em estudo, foram notificados 13 casos de sífilis em gestante e 6 sífilis congênita, apesar de bons indicadores de pré-natal. Em 2010, 67,4% dos nascidos vivos eram filhos de mães com 7 ou mais consultas pré-natal (SINASC), 97,8% das gestantes tiveram consultas mensais e 86,9% iniciaram o pré-natal no primeiro trimestre de gestação (SIAB). Ao analisar os prontuários, verificou-se que os principais fatores determinantes para a ocorrência de sífilis congênita foram: a chegada de gestantes proveniente de outros municípios com poucas ou nenhuma consulta pré-natal realizada, o não

comparecimento dos parceiros para o tratamento, a ocorrência de falso positivo confundindo o diagnóstico e a não utilização do preservativo nas relações sexuais. Nesse município, a sorologia para sífilis é ofertada a 100% das gestantes, dessa forma, a falta de acesso ao exame não constitui fator determinante para a subnotificação dos casos de sífilis em gestante. **Conclusão:** apesar do Ministério da Saúde recomendar a triagem para sífilis em todas as gestantes durante o acompanhamento pré-natal, o diagnóstico e/ou tratamento desta patologia ainda vem sendo realizado de maneira insatisfatória na atenção básica. Por isso, verifica-se a necessidade de medidas de controle voltadas para o diagnóstico precoce e tratamento adequado da paciente e parceiro, envolvendo o acompanhamento da titulação de anticorpos para verificar a efetividade do tratamento, o incentivo ao uso de preservativo, a busca ativa dos parceiros sexuais e a capacitação dos profissionais de saúde que atuam no atendimento pré-natal sobre a temática sífilis.

### P-131

#### **CULTURA MASCULINA E SUA INFLUÊNCIA NA VULNERABILIDADE ÀS DST/HIV EM ADOLESCENTES ESCOLARES: ESTUDO QUALITATIVO**

LIGIA FERNANDES SCOPACASA, JAISLANY DE SOUSA MESQUITA, KELANNE LIMA DA SILVA, FABIANE DO AMARAL GUBERT, NEIVA FRANCENELY CUNHA VIEIRA, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO, IZAILDO TAVARES LUNA, ANNY GISELLY MILHOME DA COSTA, AGNES CAROLINE SOUZA PINTO, ADRIANA GOMES NOGUEIRA FERREIRA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Introdução:** na adolescência ocorre o início da atividade sexual de muitos jovens, e sabe-se que neste período também está aumentando as doenças sexualmente transmissíveis. **Objetivo:** investigar a influência da cultura masculina na prevenção de IST/aids em escola pública de Fortaleza-CE. **Métodos:** estudo qualitativo, realizado no período de maio e dezembro de 2010, junto à 14 adolescentes. A coleta de informações deu-se por meio de entrevista semiestruturada, e um ciclo de seis oficinas educativas. As oficinas tiveram o intuito promover a reflexão/ação junto aos participantes sobre as temáticas: gênero, crenças e mitos relacionados as prevenção e infecção às IST/aids. **Resultados:** foram evidenciadas lacunas no conhecimento quanto às formas de infecção. Crenças e mitos relacionados às questões de gênero também influenciam a visão dos participantes, o que contribuir para uma maior vulnerabilidade. Nesse contexto, o enfermeiro deve produzir/readequar novas tecnologias educativas que favoreçam o processo de empoderamento, valorizando as habilidades e aspirações dos adolescentes. **Conclusão:** acreditamos que os participantes são influenciados pela cultura machista, o que dificulta a adesão de comportamentos saudáveis, mas que podem superar desafios, principalmente quando absorverem a ideia de que possuem habilidades para modificar o meio em que vivem, adequando-o para suas necessidades específicas tendo em vista a Promoção da Saúde.

### P-132

#### **GRUPO DE MENINAS: UMA PROPOSTA DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DE SAÚDE**

ISABELA VIRGINIA PASQUINI BORGES DE OLIVEIRA, RENATA CRISTINA VIRGOLIN FERREIRA DE CAMARGO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

**Objetivo:** o projeto é realizado no Centro de Referência do Jovem e Adolescente, órgão público vinculado a Secretária Municipal de Saúde do município de Araraquara – SP, abrangendo adolescentes de 12 a 18 anos e objetiva através de encontros temáticos orientar, acolher e promover discussões pertinentes à sexualidade feminina, bem como trabalhar aspectos de DST/HIV/aids. É desenvolvido por uma Enfermeira e uma Assistente Social, idealizadoras deste projeto que teve início em setembro de 2009, sendo já realizados 05 grupos e atualmente 02 em andamento. **Métodos:** os temas discutidos são previamente preparados pelas profissionais e abrangem: autoapresentação, dinâmica de grupo, elaboração de um diário onde são registrados situações que lhes são importantes, perfil das adolescentes atendidas, orientações sobre o corpo feminino, anatomia do aparelho reprodutor e mamas, menstruação, virgindade, sexo x tabu, métodos contraceptivos, aborto, DST/HIV/aids, gravidez, tabaco, álcool e drogas. Além de promover espaço para discussão aberta e também o momento de tirar dúvidas. **Resultados:** durante os 05 encontros realizados houve uma participação de 32 adolescentes, sendo distribuídos pela seguinte faixa etária: 13 anos – 06 adolescentes, 14 anos – 07 adolescentes, 15 anos – 05 adolescentes, 16 anos – 09 adolescentes, 17 anos – 05 adolescentes, que avaliaram ser esta proposta de grande importância, visto a carência de diálogo com a família, bem como discussões no ambiente escolar. **Conclusão:** os encontros possibilitaram através do vínculo com as profissionais oferecer uma escuta qualificada, tendo em vista a identificação de eventual situação de riscos para então discutir sobre as influências sociais que reforçam esses comportamentos. Através disso verificou-se que uma parcela importante destas adolescentes são sexualmente ativas, sem parceiros fixos e com eventuais situações de relação sexual desprotegida, além de crenças e mitos que traduzem as vulnerabilidades das DST/HIV/aids bem como a gravidez precoce.

### P-133

#### **VULNERABILIDADE ÀS DST/HIV/AIDS: PERCEPÇÕES DE MULHERES MONOGÂMICAS**

ANA CAROLINA RIBEIRO TAMBORIL, ANDRESSA NOGUEIRA DE PAULA, ESCOLÁSTICA REJANE FERREIRA MOURA, JACQUELINE ALVES DA SILVA ALCÂNTARA, DANIELLE ROSA EVANGELISTA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ



**Objetivo:** identificar a percepção ou não de vulnerabilidade para DST e fatores relacionados entre mulheres monogâmicas. **Métodos:** tratou-se de estudo transversal, descritivo-exploratório. Este foi realizado no ambulatório de DST/HIV/aids de um hospital universitário da Universidade Federal do Ceará. A população foi constituída por mulheres em acompanhamento no referido ambulatório. A amostra foi composta pelas mulheres com 18 anos ou mais, que tinham vida sexual ativa, eram monogâmicas e que frequentaram o referido serviço no período definido para a coleta de dados, abril e maio de 2008. Era considerada monogâmica a que tinha um só parceiro nos últimos 12 meses, totalizando 27 mulheres. Foi efetuada a entrevista, que seguiu formulário estruturado, sendo as respostas registradas pela pesquisadora. Os dados receberam tratamento estatístico univariado. O projeto de pesquisa foi submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa do referido hospital recebendo parecer favorável conforme protocolo nº 015.04.08. **Resultados:** significativa parcela das mulheres, ou seja, 12 (44,4%) não percebiam nenhum risco, porém o fato de estas apresentarem uma DST assegura que as mesmas estavam expostas. As outras 15 (55,6%) admitiram ter algum risco, seja baixo 12 (44,4%) ou alto 3 (11,1%). Algumas mulheres citaram como fatores para ausência de risco, a confiança no parceiro único e o uso do preservativo, citada por 12 (44,4%) e 3 (11,1%) participantes, respectivamente. A desconfiança desperta uma percepção maior ao risco. Outros fatores foram: Desacreditava na possibilidade de adquirir uma DST/HIV/aids, pouco tempo de relacionamento, falta de conhecimento sobre DST/HIV/aids, redução no número de relações sexuais, relacionava-se com pessoas saudáveis e idade avançada do companheiro. **Conclusão:** as mulheres monogâmicas, provavelmente encontram estabilidade no relacionamento, que geralmente, lhes atribui uma segurança e não se percebem em risco. A educação em saúde promoverá mudanças positivas no comportamento sexual dessas mulheres, pois a conscientização da existência do risco incentivará à proteção.

#### P-134

##### PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DOS USUÁRIOS DO “POLO DE EDUCAÇÃO PARA A SAÚDE”

ANA KAROLINE ANDRADE DE FREITAS, BRUNA ÂNGELA RODRIGUES, GIULLIANA DA COSTA MARTINS  
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

**Objetivo:** este trabalho teve por objetivo identificar o perfil sociodemográfico dos usuários do “Pólo de Educação para a saúde” da Universidade de Brasília, no período de janeiro a dezembro de 2010. **Métodos:** alcançamos o objetivo utilizando como instrumento a coleta de dados, questionários semiabertos, adotando procedimentos de análise quanti-qualitativos. Os dados foram tabulados e interpretados com base em referências bibliográficas. O público participante é composto por estudantes, servidores da UnB e comunidade externa. Buscamos identificar o perfil sociodemográfico articulando as informações e os conhecimentos com o curso de graduação em Serviço Social. **Resultados:** os resultados obtidos após a aplicação dos questionários mostra-nos que 65,7% são pessoas do sexo masculino e 35,6% do sexo feminino, as idades variam entre 17 e 54 anos, 80% consideram-se heterossexuais, 4,3% homossexuais, 7,9% bissexuais e 3,6% não declararam. O motivo principal para o uso do preservativo é de 48,6% para evitar DST, 25% usam como anticoncepcional e 2,1% deram outros motivos para o uso. **Conclusão:** conclui-se portanto, que o perfil sociodemográfico dos usuários é composto por homens, pessoas heterossexuais, com idade entre 17 e 59 anos, com prevalência da idade de 19 anos que estão preocupados com as doenças sexualmente transmissíveis. A análise qualitativa e cruzamento dos dados demonstraram que em todas as fases etárias é precário o nível de conhecimento sobre a prevenção de DST.

#### P-135

##### RECURSO AUDIOVISUAL PARA PROMOÇÃO DO APEGO ENTRE MÃE SOROPOSITIVA PARA HIV E SEU FILHO

HELLEN LÍVIA OLIVEIRA CATUNDA, CAMILA NAYANE DE CARVALHO LIMA, RÉGIA CHRISTINA MOURA BARBOSA, MIRNA FONTENELE DE OLIVEIRA, MARA FONTENELE DE OLIVEIRA, CAMILA TEIXEIRA MOREIRA VASCONCELOS, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, FACULDADE METROPOLITANA DE FORTALEZA, HOSPITAL GERAL CÉSAR CALLS

**Objetivo:** avaliar os efeitos da utilização de um vídeo educativo para promoção do apego entre mãe soropositiva para o HIV e seu filho após seis meses de interação entre ambos. **Métodos:** o estudo proposto seguiu o modelo de pesquisa analítico de abordagem qualitativa. O estudo foi desenvolvido em um hospital público, referência em obstetrícia, no estado do Ceará. Os dados foram coletados através de entrevista semiestruturada. A amostragem foi intencional. O plano de análise seguiu os seguintes passos: constituição do corpus, definição das unidades de análise, categorização, análise dos dados por categorias. O projeto foi aprovado pelo Comitê de ética em Pesquisa da Universidade Federal do Ceará. **Resultados:** da entrevista das seis mulheres que compuseram a amostra, emergiram as seguintes categorias: Repercussões das cenas do vídeo, Dificuldades após a alta hospitalar, e Acompanhamento da criança. Os discursos evidenciaram que, apesar das dificuldades e limitações impostas pelo HIV/aids, pelo seu tratamento e pela incerteza presente no cotidiano, as mães portadoras de HIV desenvolvem estratégias que possibilitam enfrentar e conviver melhor com a doença, ao passo que não negligenciam seu papel de mãe. **Conclusão:** conclui-se que o vídeo educativo possibilitou, através do recurso visual de cenas que expressavam o cuidado e o carinho dos atores com uma criança, uma reflexão acerca de manifestações benéficas para o desenvolvimento saudável, favorecendo uma mudança de comportamento favorável do apego entre mãe soropositiva para o HIV e seu filho.

**P-136****VULNERABILIDADE DE MANICURES E PEDICURES AO HIV E AS HEPATITES VIRAIS EM SUA PRÁTICA LABORAL**

MARIA INÊS FERREIRA, BIANCA FERREIRA FONTE

PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS E HEPATITES B E C - PETRÓPOLIS/RJ, FACULDADE DE MEDICINA DE PETRÓPOLIS

O objetivo dessa pesquisa foi verificar se fatores como idade e tempo de trabalho interferem na condição de vulnerabilidade de manicures e pedicures ao HIV e Hepatites virais na prática profissional. Pesquisa exploratória, descritiva, de abordagem quantitativa, teve como sujeitos 59 manicures/pedicures que participaram de um treinamento. Os sujeitos foram distribuídos em dois grupos e analisados de forma comparativa: Grupo 1: ter até 34 anos de idade e menos de 10 anos de profissão e Grupo 2: ter mais de 35 anos de idade e mais de 10 anos de profissão. Ser manicure/pedicure, maior de 18 anos e aceitar participar da pesquisa foi critério de inclusão e não se enquadrar em um dos dois grupos foi critério de exclusão. Foram analisados 34 sujeitos do Grupo 1 e 25 do grupo 2. O instrumento utilizado foi um questionário. Constatamos que a idade e o tempo de trabalho não são fatores de grande interferência, pois os achados demonstraram que tanto as mais jovens e recentes na profissão quanto as mais velhas e antigas, apresentaram condição de vulnerabilidade similar. Cerca de 2/3 de ambos os grupos atuam em salão de beleza, metade teve acesso ao teste do HIV, a maioria (85%) conhece o HIV/aids e as hepatites como doenças de risco no trabalho e (97%) reconhece a necessidade de esterilizar os instrumentos de trabalho. 2/3 de ambos os grupos realizaram cursos profissionalizantes. Cerca da metade de ambos os grupos foi vacinada contra hepatite B. As diferenças encontradas foram na prática de lavagem das mãos quando o grupo 2 revelou menor frequência (56%) em relação ao grupo 1 (68%) e no sentimento de segurança no trabalho, quando o grupo 2 se revelou mais seguro (67%) que o grupo 1 (36%). Concluímos que é necessário o desenvolvimento de ações de informação igualmente para ambos os grupos.

**P-137****PREVENÇÃO DAS DST-HIV-AIDS EM POPULAÇÕES VULNERÁVEIS: UMA OFICINA DE SENSIBILIZAÇÃO JUNTO ÀS TRAVESTIS E TRANSEXUAIS DE SALVADOR**

MARLI MIGUEZ SENA DE JESUS, CARLOS ALBERTO LIMA SILVA, MILENA PASSOS

ATRAS

A complexidade da assistência às travestis e transexuais, nos serviços públicos de saúde, implica em novas formas de reflexão e ação que considerem suas questões identitárias, pois estas estão em situação de desvantagem e clara exclusão social por não estarem dentro da normatividade e da organicidade dos padrões simbólicos impostos socialmente com vistas a uma prática baseada no respeito à pluralidade e à cidadania homossexual. Neste contexto faz-se necessário que os profissionais estejam conscientes das suas atitudes transfóbicas. Assim, foi realizada uma oficina no Centro Estadual Especializado em Diagnóstico, Assistência e Pesquisa (CEDAP) em parceria com a Associação das Travestis de Salvador (ATRAS) e Coordenação Estadual de DST/HIV/Aids e Hepatites Virais. Esta oficina teve como objetivo contribuir para o desenvolvimento de uma prática acolhedora sem preconceito e discriminação, evitando desse modo o constrangimento das travestis e transexuais na instituição. Além disso, buscou sensibilizá-las para a prevenção das DST/HIV/aids e das Hepatites Virais. Na metodologia realizou-se um aconselhamento coletivo enfocando a importância do sexo protegido. Em seguida, as travestis e transexuais foram encaminhadas ao laboratório para a realização dos exames sorológicos e orientadas para retornar a unidade para a entrega dos resultados com aconselhamento individual e adesão aos tratamentos. Realizou-se, também, uma roda de conversa envolvendo as travestis, transexuais e profissionais da Unidade com o tema: A travesti, um sujeito de direito, redução de danos, a prevenção como escolha. Esta oficina possibilitou, não somente uma reflexão quanto a importância da prevenção, mas oportunizou a interlocução entre travestis, transexuais e profissionais de saúde. Contribuindo assim para um atendimento humanizado e uma abordagem mais acolhedora às diversidades de ser e agir sexualmente.

**P-138****VISACORP – SAÚDE E SEGURANÇA EM SERVIÇOS DE BELEZA**

FABIANA AGUIAR PEREIRA, LUCINEIA LINO, ROSANA ZAPPE, MARIA ELISABETE FERRAZ, ANNA REGO, TÂNIA MAAS

PREFEITURA CURITIBA

**Objetivo:** a crescente importância atribuída à aparência corporal fez se multiplicar os salões de beleza, centros de depilação, cabeleireiros, manicures, podólogos, estúdios de tatuagem, piercing, entre outros. O Programa Visacorp – Vigilância em Saúde Corporal visa à segurança dos profissionais e dos clientes evitando o uso de produtos irregulares e a transmissão de doenças como hepatites B e C, micoses e reações alérgicas. Propõe sistematização nas ações de Vigilância Sanitária, cadastro e informação aos estabelecimentos. **Métodos:** realizado em seis etapas: Diagnóstico: Definição do universo de estabelecimentos através de análise de alvarás ativos, Capacitação de Técnicos para as inspeções: identificação de riscos, legislações e uniformização dos critérios de inspeção, Elaboração do Manual de Biossegurança, Orientações aos Prestadores de Serviço em Audiências Públicas com centros de formação profissional e empresas informando riscos, medidas de prevenção aos profissionais, orientação sobre a disponibilidade de vacina de hepatite B na rede pública, apresentação de roteiro de inspeção, orientações à População, Inspeção Sanitária. **Resultados:** o diagnóstico permitiu identificar 2700 estabelecimentos. Eventos realizados: I - Audiência Pública para profissionais Salões de Beleza e Podologia, II – Vacinação contra hepatite B em salões de beleza

no Dia Mundial de Luta Contra as Hepatites Virais (28/07/10), III – Audiência Pública para tatuadores e colocadores de piercing, IV – Reprodução e distribuição de 10.000 exemplares do manual do Ministério da Saúde (Meu Salão Livre das Hepatites), V – Divulgação dos eventos na mídia com orientações e esclarecimentos a população, VI – Impacto do programa nos estabelecimentos: o número de Licenças Sanitárias vigentes aumentou 5 vezes nos salões de beleza e 6 vezes nos serviços de podologia. **Conclusão:** a implantação do Visacorp representa avanço na melhoria dos estabelecimentos de beleza. Busca-se, através de responsabilidades compartilhadas entre o prestador e o poder público, a qualidade e segurança dos procedimentos, considerando a saúde da população.

#### P-139

##### SAÚDE BUCAL NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM DST/AIDS DE POÇOS DE CALDAS-MG

JAIME LUIS FIGUEIREDO QUINTEIRO – PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS, SUELEN CRISTINA MUNIZ SILVA  
PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS

O trabalho tem como objetivo enfatizar as práticas cotidianas preventivas e educativas que melhorem a saúde bucal dos pacientes portadores de HIV/aids. Trata-se de um estudo descritivo, no qual foram analisados prontuários de pacientes portadores de HIV/aids no setor de odontologia do SAE do Programa Municipal de DST-Aids de Poços de Caldas-MG no período de janeiro a outubro de 2009. De acordo com os resultados obtidos pelo estudo, as lesões bucais estão fortemente associadas à infecção pelo HIV. A principal característica patológica é a diminuição progressiva da imunidade celular e o consequente aparecimento de infecções oportunistas e neoplasias malignas. A infecção compromete o sistema imune de maneira sistêmica, o que ocasiona também depleção na função imunológica da mucosa bucal, tornando-a suscetível a diversas alterações como: candidíase, leucoplasia pilosa, sarcoma de Kaposi, Linfoma não - Hodgkin, gengivite ulcerativa necrotizante aguda e periodontite. A presença de alterações bucais “oportunistas” sugestivas de um estado de imunodepressão deve alertar para uma queda imunológica naqueles que têm a doença. Com o início da terapia antirretroviral (TARV) combinada, verificou-se a redução acentuada na ocorrência de infecções oportunistas e na prevalência das manifestações bucais. Isso ocorre devido à recuperação parcial da função imunológica após supressão da viremia, redução da destruição celular causada pelo HIV e possivelmente ao efeito antiapoptose de algumas drogas. Evidenciamos uma acentuada redução de infecções oportunistas na boca dos usuários em acompanhamento no SAE e a importância do cirurgião dentista quanto a sua função de prevenção e promoção de saúde bucal aos seus pacientes.

#### P-140

##### PROMOÇÃO DE SAÚDE INTEGRAL ÀS MULHERES PROFISSIONAIS DO SEXO - DIADEMA-SP

DANDARA JESUS DOS SANTOS, REGINALDO BRANCO DA SILVA, JANAINA LESLÃO GARCIA, ELLEN SANTANA  
PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS DE DIADEMA

**Introdução:** o objetivo desse trabalho é realizar aproximação das mulheres profissionais do sexo com as unidades de saúde referência de seu local de trabalho (boates e prives), permitindo a inclusão delas na rotina de atendimento e possibilitando o vínculo com os profissionais de saúde. Estimular realização periódica de sorologias para HIV, sífilis e hepatites B e C e o uso do preservativo com clientes e parcerias fixas. **Métodos:** realização de entrevistas individuais através de instrumento próprio, de forma sigilosa, levantando as necessidades de saúde integral e realização de encaminhamentos para os serviços de referência, sendo recebidas por profissionais previamente sensibilizados para atendê-las de forma diferenciada. Foram realizadas orientações para redução de danos e entrega de insumos de prevenção e material educativo. **Resultados:** em 2010 foram entrevistadas 302 mulheres, com as seguintes características: idade prevalecendo entre 18 a 35 anos, 63% com ensino médio completo, com menos de 6 anos como profissionais do sexo e somente 5% exercendo outra ocupação. 95% realizaram sorologia para HIV pelo menos uma vez na vida e 65% tomaram vacina para hepatite B. O álcool é a droga mais usada (82%) e 8% combinam álcool com cocaína. As demandas de saúde que mais apareceram foram para consulta com ginecologista e para vacina de hepatite B. **Conclusão:** consideramos esse trabalho de relevância para o serviço e para toda a equipe, pois permitiu uma visão ampliada da situação dessas profissionais, possibilitando orientá-las com relação aos cuidados dessa profissão, como o uso do preservativo com os clientes e parceiros fixos, atualização do papanicolau, sorologia periódica, questões profissionais e de violência. Permitiu ainda aproximação positiva com as unidades de saúde, que passaram a atender essas mulheres de forma diferenciada, diminuindo sua vulnerabilidade para infecção por DST/aids e hepatites virais.

#### P-141

##### FORMAÇÃO CRÍTICA DE JOVENS MULTIPLICADORES EM DST/AIDS – DIADEMA-SP

REGINALDO BRANCO DA SILVA, ELLEN SANTANA  
PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS

**Objetivo:** capacitar jovens para realizar educação por pares sobre DST/aids e outros temas correlatos na comunidade em geral. **Métodos:** a formação dos jovens se deu através de um curso composto de seis módulos com grandes temas, cada módulo com quatro a cinco encontros de duas horas de duração. A parte teórica foi conduzida através de dinâmicas, atividades em subgrupos e depoimentos. A parte prática constava de atividades realizadas na comunidade a cada final de módulo, levando-se em conta o assunto trabalhado. Para isso, os jovens se

valeram de questionários, vídeos, palestras, entrevistas com jovens e com profissionais de saúde. A etapa seguinte foi a montagem de uma oficina para que os multiplicadores pudessem mostrar seu trabalho a outros jovens. Durante todo o processo de formação e da apresentação das oficinas a presença do coordenador é constante, não somente para (in)formar, mas também para amparar os jovens em suas demandas pessoais, familiares e sociais. **Resultados:** dezesseis jovens iniciaram o curso e oito se formaram e estão realizando a montagem de uma oficina para apresentação a outros jovens. Uma agenda está sendo criada com instituições como Adolescente Aprendiz e Agente Jovem, escolas e comunidade em geral, em que os jovens multiplicadores realizam a oficina e se responsabilizam por discutir com outros jovens questões sobre DST/aids, sexualidade, drogas, cidadania, entre outras. **Conclusão:** ser jovem multiplicador não é uma simples multiplicação de informações, pois os jovens formados precisam rever alguns conceitos de sua existência, adquirir outros e permitir que tudo isso faça sentido para si mesmos. Deparar com jovens que apresentam as mesmas questões que eles (sexualidade, cidadania, violência, família, drogas etc.) pode ser desafiador e ao mesmo tempo especular de suas próprias necessidades e busca de soluções para aquelas questões. Tê-las traduzido para si mesmos é imprescindível para poder traduzi-las para outros jovens.

#### P-142

### AGENDA ARTICULADA NORDESTE – MULHERES VIVENDO COM HIV E AIDS E GESTORE/AS DE POLÍTICAS PÚBLICAS

ALESSANDRA NILO, JAIR BRANDÃO DE MOURAFILHO

GESTOS - SOROPOSITIVIDADE, COMUNICAÇÃO E GÊNERO

**Objetivo:** contribuir para a implementação do Plano de Enfrentamento da Feminização do HIV e Aids e outras DST nos nove estados do Nordeste (NE) do Brasil. **Métodos:** baseada em conceitos de construção coletiva e visando o empoderamento das mulheres soropositivas os princípios que orientaram as ações que foram trabalhados com mulheres e gestores(as) foram: Princípios da universalidade, indivisibilidade, diversidade, autonomia pessoal, integridade corporal, e o democrático. Todo o conteúdo trabalhado considerou que as relações de gênero e raça são estruturantes da vida social. Também utilizamos como referência os contextos locais e as especificidades da situação social de empobrecimento das mulheres no cenário regional. Três eixos estratégicos foram contemplados: Formação, Informação, Comunicação e Monitoramento, acompanhado de suporte técnico da Gestos para implementação da Agenda de ações conjuntas construídas para 2011. **Resultados:** implementação de agendas de *advocacy* articuladas entre as mulheres vivendo com HIV/aids e organizações feministas, impactando positivamente no fortalecimento da organização das mulheres soropositivas no NE, implementação de ações parceirizadas pelas mulheres e gestores/as do NE, contribuição para o fortalecimento da articulação com os organismos de políticas públicas para as mulheres dos nove Estados do NE, como caminho para a implementação do Plano de Enfrentamento da Feminização do HIV e Aids e outras DST. **Conclusão:** nos dois últimos anos, além de capacitar teórica e politicamente as mulheres soropositivas, aumentou o diálogo propositivo entre as mulheres e os gestores/as do NE. Como também a intensificação do controle social e ao mesmo tempo, o fortalecimento das ações e políticas direcionadas às mulheres da região.

#### P-143

### PERFIL DE POSITIVOS PARA HIV EM MULHERES ATENDIDAS NO CTA NA CIDADE CURITIBA PERÍODO 2002-2010

DULCE MERI BLITZKOW, ELISANGELA SALLES ESTRELA, LUCIANA VARELLA OLIVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA

Desde o início da década 1990, vem crescendo o número de mulheres infectadas com o HIV/aids. O modo como as sociedades organizam as relações sociais e sexuais entre homens/mulheres, é um dos fatores que interferem na questão da vulnerabilidade a este tipo de infecção. No final da década de 1980 inicia-se a estruturação de Centros de Orientação e Apoio sorológico (COAS), oferecendo sorologia anti-HIV gratuita, confidencial e anônima, além de prover educação e aconselhamento para os indivíduos sob risco de infecção pelo HIV. Nos anos 1990 os CTA se tornam referência para o acesso universal a testagem e aconselhamento em DST/HIV/aids, ofertando também testagem e orientação para outras DST (Sífilis e Hepatites B e C). Segundo Lemes (2010) no Brasil a cada ano mais de 35 mil brasileiros recebem diagnóstico de aids. No período de 1980 a junho 2007 foram identificados 474.273 casos, em 1985 havia 15 casos em homens para 1 mulher, atualmente a relação é de 1,5. Com predominância na faixa etária de 25 a 49 anos, sendo a principal forma de transmissão a relação sexual desprotegida. Com base nos atendimentos realizados no COA-Curitiba no período de 2002 a 2010, podemos observar que, dos 50.814 exames realizados, o total de positivos foi de 2.844 sendo que 900 testes eram de mulheres com predominância na faixa etária de 25 a 34 anos, este número corresponde a 31,6% dos positivos, sendo a proporção de mulheres: 2002 a 2006: 1,6; 1; de 2006 a 2010: 1,4. Concluímos que a transmissão do HIV é bidirecional, e a mulher tem um risco de infectar-se devidos a fatores anatômicos e culturais. Sendo missão dos CTA promover a equidade e o acesso ao aconselhamento, ao diagnóstico do HIV, hepatites B e C e sífilis e a prevenção dessas e das demais DST, é seu papel favorecer o acesso a este segmento populacional, em situação de maior vulnerabilidade.

#### P-144

### ELEMENTOS DA VULNERABILIDADE AO HIV DE MULHERES: METASSÍNTESE

MÓNICA CECILIA DE LA TORRE UGARTE GUANILO, KUITÉRIA RIBEIRO FERREIRA, ELISANGELA MARTINS DE QUEIROZ,

EDILMA GOMES ROCHA CAVALCANTE, MARIA RITA BERTOLOZZI

ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

A prevenção da transmissão do HIV nas mulheres é desafio que carece de superação. O conceito de vulnerabilidade trouxe importantes avanços na análise e intervenção, pois possibilita resposta social. Falta de sistematização dos elementos da vulnerabilidade ao HIV de mulheres dificulta sua caracterização e intervenção efetiva. **Objetivo:** identificar elementos da vulnerabilidade ao HIV de mulheres. **Métodos:** realizou-se Metassíntese dos estudos identificados através de revisão sistemática em CINAHL, PubMed, OVID, Web of Science, CAPES-BDTD, DEDALUS, publicados entre 1996-2007. Estratégia de busca foram testadas. Avalio-se rigor, credibilidade e relevância dos estudos que cumpriram critérios de inclusão, utilizando o Instrumento Critical Appraisal Skills Programe. A avaliação dos estudos foi desenvolvida por duas pessoas, individualmente. Os resultados foram sintetizados utilizando categorias taxonômicas e grupadas segundo temática central. **Resultados:** dos 475 estudos recuperados, selecionaram-se 54 realizados na África, Ásia, América do Norte, do Sul e Central. Identificaram-se 44 elementos da vulnerabilidade, que se caracterizaram por sua interação. Dentre esses, o elevado índice de pobreza na comunidade, decorrente de deficiente estrutura política, social e econômica, pode gerar migração, aumentando a vulnerabilidade ao HIV, seja: pelas condições em que ocorre, pelo processo de adaptação cultural/social - como naturalização da poligamia e atitudes negativas sobre o uso do preservativo - e, pela desestruturação familiar gerada. Esses elementos podem se associar com: falta de acesso aos serviços de saúde, ausência de proteção legal em abuso sexual, quando ilegais, insuficiente informação na língua nativa, relações sexuais desprotegidas ou coercitivas e, dependência econômica. As temáticas centrais foram: normas sociais, migração, contexto do relacionamento estável, contexto socioeconômico do país, gestão dos serviços de saúde. **Conclusão:** a vulnerabilidade ao HIV é determinada pela interação entre elementos de diferentes setores. Para aprimorar o enfrentamento da epidemia é imperante que a prevenção extrapole o setor saúde, considerando o sujeito como ser mulheres.

#### P-145

#### EXERCÍCIO DA SEXUALIDADE HUMANA, PREVENÇÃO DE DST E A EXPERIÊNCIA DA IGREJA CATÓLICA: O QUE PENSAM OS NOIVOS?

VALDENE VASCONCELOS CUNHA, LUIZ EUFRÁSIO CUNHA, ADRIANA GOMES NOGUEIRA FERREIRA, IOLANDA TELES GOMES, LUSMAR SOUSA FONTENELE, FABIANE DO AMARAL GUBERT, JULIA LIMA BEVILAQUA CAVALCANTE, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO

PASTORAL DA FAMÍLIA, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, PARÓQUIA DE SANT'ANA, PASTORAL DA AIDS

**Objetivo:** descrever a experiência do Encontro de Noivos da Paróquia de Sant'Ana, em Tianguá-CE, acerca do diálogo sobre o "Exercício da Sexualidade Humana" à luz do Evangelho. **Relato de experiência:** o Encontro de Noivos implantado na Paróquia de Sant'Ana, Tianguá-CE, em Julho de 2008, baseia-se na discussão de sete temáticas, das quais destaca-se o "Exercício da Sexualidade Humana", todas pautadas nos pressupostos da Conferência Nacional dos Bispos do Brasil (CNBB). A proposta é que casais que vivenciam o matrimônio relatem suas experiências promovendo a comunicação a partir das concepções de respeito e amor, além da prevenção de DST. A reflexão busca desvelar a sexualidade em uma perspectiva ampliada, promotora da saúde que favoreça a relação entre o casal e comportamentos salutares. Nos encontros os noivos refletem sobre a sexualidade e identificam aspectos facilitadores e dificultadores do seu exercício, apontam que o sexo deve ser construído a cada dia, incluindo manifestações de carinho e carícias não se restringindo apenas a penetração, que proporciona companheirismo, compreensão, fidelidade, amor e é um espaço para a prevenção de DST. Acrescentam que o casal deve reconhecer os aspectos que facilitam ou dificultam a harmonia sexual. Dentre os fatores que dificultam, destacam-se: brigas, preocupações financeiras, cansaço, medo de gravidez, inibições, ciúmes, alcoolismo, presença de estranhos, ejaculação precoce, impotência sexual e principalmente as DST/aids. **Conclusão:** o tema "sexualidade" desperta a preocupação da Igreja na formação de noivos, para que reconheçam a sexualidade a partir de uma visão ampliada, que contemple a vivência saudável e a prevenção de DST. Percebeu-se o interesse em conhecer aspectos relevantes da vida sexual de casais experientes, assim a igreja possibilita importante espaço para reflexão acerca da sexualidade sem relacioná-la ao pecado, na perspectiva do sexo que santifica, tornando seu valor evangélico e colocando o amor entre o casal superior ao prazer sexual.

#### P-146 - PAI PRESENTE NO PRÉ-NATAL

LOURDES TEREZINHA PCHEBILSKI, CLAUDIA NOVLOSKI, NILZA FAORO, ROSILEI ANTONIEVICZ, MICHELE PARABOCZ SMS CURITIBA

**Objetivo:** o objetivo do Pai Presente é estimular sua participação no pré-natal, nas consultas, oficinas e visitas à maternidade. Busca-se melhorar o relacionamento familiar e a diminuição transmissão vertical de HIV e sífilis. **Métodos:** o pai é incentivado a participar das consultas de pré-natal. O convite ao pai é entregue pela gestante e com a sua concordância é agendada consulta conjunta. No dia da consulta, solicitam-se informações ao pai quanto aos seus antecedentes morbidos pregressos e familiares. São ofertados ao pai os exames de HIV e sífilis. A solicitação e os resultados são registrados no prontuário do mesmo. Estimulado a participação do pai nas oficinas de pré-natal e nas visitas à maternidade. A entrega dos resultados é de conformidade com a definição do casal (conjunto ou individualmente). Pais com

resultados positivos são investigados e tratados de acordo com os protocolos dos agravos. **Resultados:** em 2010 os resultados são: Total de gestantes inscritas: 15.770; N° de primeiras consultas do pai: 1.807 (11%). N° de pais que coletaram o exame de HIV: 1.255 (69%). Exames alterados HIV: 5 (0.3%). N° de pais que coletaram VDRL (sífilis): 1.205 (67%)o Exames alterados de VDRL: 3 (0.2%); N° de gestantes participantes nas oficinas: 10.798 (68%); N° de pais presentes nas oficinas: 937 (6%). N° de gestantes nas visitas as maternidades: 3.450 (22%). N° pais que acompanharam as gestantes: 424 (12.2%). **Conclusão:** o pai que participa do pré-natal tem maior envolvimento com a gravidez, fortalece os laços familiares, contribui para o nascimento e crescimento saudável de seu filho. Oportuniza a avaliação da sua saúde e realiza tratamento nos casos dos exames alterados diminuindo a transmissão vertical.

#### P-147

### PROGRAMA DE ATENÇÃO À SAÚDE E PREVENÇÃO DE DST/AIDS EM POPULAÇÃO CARCERÁRIA

CLAUDIA NOVLOSKI, MARISTELA SOUZA, FABIO PAES, VERÔNICA MEES

PMC/SMS/DST E AIDS

**Objetivo:** a promoção e a prevenção das DST e aids bem como de outras doenças e cuidados de saúde nas delegacias do município de Curitiba. **Métodos:** avaliação médica, odontológica e de enfermagem das condições clínicas do carcerário na entrada do sistema de detenção. Avaliação das queixas através de anamnese, aferição de dados antropométricos e sinais vitais. Prescrição das medicações para as patologias preexistentes e agudas. Fornecimento de medicamentos pela unidade de saúde da área de abrangência à qual a delegacia pertence. Solicitação de exames complementares para elucidação de diagnóstico, pré-agendados e coletados, na delegacia, pela equipe da unidade de saúde. Reavaliação do detento, resultado de exames e encaminhamento para serviços de maior complexidade. Encaminhamento para clínica odontológica na unidade de saúde, após pré-agendamento, com escolta policial e sob responsabilidade do sistema carcerário. Realização de ações coletivas: orientação, tratamento de patologias contagiosas (pediculoses) e vacinação. Indicação de transferência para o Complexo Médico Penal dos casos de doenças preexistentes que necessitam de atendimento contínuo, p/ex., diabetes insulino-dependente, HIV/aids, hipertensão severa, tuberculose entre outras. Atendimento de urgência/emergência realizadas pelos CMUMs através do sistema de regulação. Registro de todos os atendimentos em documento próprio e posterior digitação no prontuário eletrônico da unidade de saúde à qual a delegacia pertence. **Resultados:** desde que o programa foi implantado, em janeiro/2009, foram realizados 3544 atendimentos, sendo: 2.815 consultas médicas, 70 injeções, 17 procedimentos, 26 exames, 564 vacinas, 4 ações coletivas, 26 encaminhamentos para odontologia, 22 encaminhamentos (8 portadores de HIV e 1 BAAR Positivo). **Conclusão:** o usuário, privado da liberdade, tem nas delegacias de Curitiba a oportunidade de, neste período de reclusão, cuidar da saúde recebendo informações sobre prevenção e promoção, diagnóstico e tratamento. Sugestões: estender o programa para outras delegacias e intensificar a prevenção DST/aids.

#### P-148

### DESCRIÇÃO DO PERFIL DAS MULHERES PROFISSIONAIS DO SEXO

DANIELA ETLINGER, LUCIANA SILVA AGUIAR, YURIKO ITO SAKAI, NEUZA KASUMI SHIRATA, LUZIA SETUKO UMEDA YAMAMOTO, SONIA MARIA MIRANDA PEREIRA, CAMILO DE LELIS FERES, PATRÍCIA RAMOS VARANDA, SILVIA D'ANDRETTA, CELSO DI LORETO

INSTITUTO ADOLFO LUTZ - CENTRAL, SP, CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA - CRESSER, SUMARÉ

O objetivo foi determinar a frequência de alterações epiteliais atípicas e agentes microbiológicos nas mulheres profissionais do sexo atendidas no CRESSER do Município de Sumaré. Foram analisadas 105 amostras cérvico-vaginais confeccionadas pelas técnicas convencional e meio líquido (ThinPrep®), coradas pelo método de Papanicolaou e classificadas segundo Nomenclatura Brasileira, no ano de 2009. Foi aplicado questionário sobre informações pessoais e dados comportamentais. A média de idade foi de 35,1 anos (17,2-63,3). Os diagnósticos citológicos distribuíram-se em: 65 (61,9%) negativos, 21 (20,0%) ASC-US, 10 (9,5%) lesão intra-epitelial de baixo grau (LSIL), 5 (4,8%) ASC-H e 4 (3,8%) lesão intraepitelial de alto grau (HSIL). Das informações do questionário destacamos: 54,4% relataram ser solteiras, 51,1% possuem renda mensal inferior a dois salários mínimos, 45,7% relataram ser fumantes, 93,1% afirmaram ser heterossexuais e 68,2% iniciaram a vida sexual antes dos 16 anos. Disseram ter histórico de DST 31 (29,5%) mulheres, sendo 14 (13,3%) referiram HPV e 57 (54,3%) HIV. Das HIV positivas, 47,4% apresentaram diagnóstico de alteração epitelial atípica, sendo 17/21 ASC-US, 2/5 ASC-H, 7/10 LSIL e 1/4 HSIL. Com relação à flora microbiológica encontrada no método de Papanicolaou, 26 (24,8%) apresentaram infecção por *Gardnerella vaginalis*, 1 (0,95%) *Trichomonas vaginalis*, 48 (45,7%) Lactobacilos, 18 (17,1%) bacilos, 1 (0,95%) cocos e 5 (4,8%) flora mista. Na amostra houve associação significativa ( $p < 0,05$ ) entre as alterações epiteliais atípicas e diagnóstico HIV positivo. Observamos que a frequência das alterações epiteliais atípicas nesta população foi de 38,1%, sendo cerca de quatro vezes o encontrado na população atendida rotineiramente pelo LCO-IAL (8,68% em 2010). Concluímos que as mulheres profissionais do sexo estão mais suscetíveis e vulneráveis ao desenvolvimento de alterações citológicas e DST, necessitando de acompanhamento contínuo para monitorar e reduzir as consequências à saúde das mulheres atendidas na rede pública de saúde.

**P-149****PERCEPÇÃO SOBRE SAÚDE BUCAL DE MULHERES VIVENDO COM HIV/AIDS**

SONIA FERREIRA, AMANDA LIMA LO, VIVIAN ALBUQUERQUE WT, FERNANDA PEIXOTO B, HELENA ARAÚJO, ARTHUR PAIVA M

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF. ALBERTO ANTUNES UFAL, CENTRO UNIVERSITÁRIO CESMAC, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

**Objetivo:** analisar a percepção e o impacto da saúde bucal na qualidade de vida de mulheres vivendo com HIV/aids. **Métodos:** questionário com 52 perguntas foi aplicado para avaliar perfil sociodemográfico, percepção da saúde bucal, impacto na qualidade de vida (Oral Impact Profile (OHIP-14)) e barreiras de acesso ao tratamento odontológico. As variáveis foram armazenadas e analisadas através do software SPSS for Windows, versão 17. **Resultados:** foram entrevistadas 51 mulheres, média de idade 37 anos, que não haviam concluído o ensino fundamental (53,8%) ou eram analfabetas (11,5%), não trabalhavam (80,8%), tinham a doença sob controle médico (73,1%) e faziam uso da terapia antirretroviral, média da contagem de CD4 de 492 células/mm<sup>3</sup>, e 64% apresentavam carga viral indetectável. A saúde bucal foi considerada regular para 38,5% das mulheres sendo o valor médio do OHIP-14 de 12,63 ± 10,10 (valor máximo possível 56). A maioria (80,8%) nunca observou a presença de feridas na sua boca e 63,5% não acham que a quantidade de cárie tenha aumentado após o diagnóstico de HIV, A inaptidão psicológica que avalia dificuldades para relaxar e/ou já se sentiram envergonhados devido a problemas com os seus dentes, sua dentadura ou boca foi a dimensão mais impactante na avaliação do OHIP-14 (2.63 ± 2.29), Ansiedade (73,1%) e Medo da anestesia (59,6%) foram as principais barreiras de acesso ao tratamento, Recusa de tratamento pelo dentista foi relato de 13,5% das mulheres entrevistadas. **Conclusão:** embora barreiras clássicas como a ansiedade e medo tenham sido relatadas e as mulheres terem relatado impacto regular da saúde bucal em sua qualidade de vida, observa-se a importância do desconforto psicológico como dimensão mais impactante sendo inclusive mais impactante que a dor para qualidade de vida destas mulheres. Diante da vulnerabilidade das mulheres à infecção pelo HIV achados desta natureza são importantes para que ações de saúde sejam adequadamente planejadas.

**P-150****EDUCAÇÃO E SAÚDE NA ESCOLA: A EXPERIÊNCIA DA UBS MIRASSOL**

PERCEVAL NUNES DE CARVALHO FILHO, EDNA PAIVA PEREIRA

PREFEITURA DO NATAL

O Projeto Educação e Saúde na escola integra as ações da Unidade Básica de Saúde de Mirassol, que tem como objetivo trabalhar promoção da saúde e prevenção das DST aids e outras patologias através de oficinas pedagógicas nas escolas localizadas nas comunidades do entorno da Unidade de Saúde. A experiência conta com mais de três anos de trabalhos realizados junto as escolas públicas José Fernandes Machado e Floriano Cavalcante entre estudantes, em sua maioria, integrantes de populações de baixa renda e oriundos de outras regiões da cidade, que procuram estas escolas em razão da suas boas localizações e facilidades de acesso. As atividades são realizadas em forma de ações conjuntas, quando envolve toda a equipe de profissionais da Unidade de Saúde e voluntários e toda a escola. Nestas ocasiões a escola dedica o dia inteiro para as ações de educação e saúde. Também são realizadas ações com turmas de alunos, nestas ocasiões envolvendo grupos específicos em número reduzido. As atividades compõem-se de oficinas pedagógicas, dinâmicas e distribuição orientada do preservativo e encaminhamento ao serviço público de acordo com a especificidade de cada caso. A equipe de trabalho é composta de sociólogo, antropólogo, assistentes sociais, enfermeiras, médicos e outros profissionais que se integram a equipe de forma pontual e voluntária. A Unidade Básica de Saúde de Mirassol integra o organograma da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de Natal e está localizada na Rua das Violetas, s/n, Natal, RN.

**P-151****RIO GRANDE DO NORTE: TRAJETÓRIA DO PROJETO NASCER MATERNIDADES ENTRE 2006 A 2010 NO ENFRENTAMENTO DO HIV**

CARLA GLENDA SOUZA DA SILVA, SONIA CRISTINA LINS DA SILVA

SESAP

O presente trabalho apresenta a trajetória das ações de prevenção à transmissão vertical do HIV e sífilis no Estado do RN do período de 2006 a 2010, seus avanços e retrocessos. O objetivo do trabalho é sugerir estratégias que favoreçam a prática de ações factíveis a realidade dos serviços que desenvolvem a assistência a mulheres sabidamente HIV positivas e àquelas que têm acesso ao status sorológico no momento do parto. O método empregado será o relato das experiências e apresentação dos protocolos desenvolvidos pela gestão estadual a partir da supervisão aos serviços envolvidos na assistência ao parto. Com isso concluímos que ao longo de 4 anos de atuação junto às unidades que fazem parto cadastradas no Projeto Nascer Maternidades, conseguimos êxito naquelas unidades que implementam o protocolo de forma adequada ao que é preconizado pelo MS e fluxo estruturado.

## P-152

**GRAVIDEZ E DST: PRÁTICA PREVENTIVA ENTRE ALUNOS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO DE ITUMBIARA-GO**

LECIANA MENEZES ZAGO, PÂMELLA KATRIANNY SOUZA PONTES, LEONARDO BORGES OLIVEIRA

**Introdução:** apesar da modernidade ainda existe uma lacuna muito grande no que se refere a informação de crianças e jovens. A escola reúne diariamente crianças e adolescentes e desempenha um papel importante na organização que integra as diversas dimensões do saber, dentre elas a sexualidade, saúde e prevenção. **Objetivo:** relatar as experiências de educação preventiva contra DST/aids e Gravidez na adolescência uma Escola Municipal da cidade de Itumbiara-Go. **Métodos:** o trabalho foi desenvolvido em três etapas: abordagem intervencionista do tema através do resgate de conhecimentos prévios dos jovens entre 13 e 15 anos de idade, bem como, explicações e discussões, Em seguida, proporcionou-se momento de experiências em uma creche da mesma rede de ensino, onde cada aluno “adotou uma criança” sendo responsável por desempenhar o papel de pai ou mãe. (atividades realizadas com o auxílio de profissionais da educação que atuam na instituição), Por fim a aplicação de questionário semiestruturado, através da metodologia *cross-over* (antes e pós-intervenção). **Resultados:** diante da experiência nota-se que os jovens possuíam um conhecimento distinto de gravidez e DST, não tendo noção da relação de risco existente em ambos. Outra variável analisada foi o comportamento e a reação dos alunos diante as tarefas cotidianas como: dar banho, trocar roupa, alimentar, entre outros. Estes apresentaram objeções, como medo e receio, das dificuldades de lidar com as crianças. Assim, observa-se a formação de pensamentos estruturados com base em experiências reais. **Conclusão:** vem sendo implementado nas escolas da rede municipal de Itumbiara-Go um processo de educação preventiva continuada por meio da disciplina de prevenção e qualidade de vida (PQV), proporcionando aos alunos a ampliação de seus conhecimentos a cerca das doenças sexualmente transmissíveis e gravidez na adolescência, assim como a ruptura de “pré-conceitos” e a formação de um pensamento preventivo convicto.

## P-153

**A EXPERIÊNCIA DO APOIO MATRICIAL EM SAÚDE MENTAL NO PROGRAMA DST/AIDS DE BRAGANÇA PAULISTA-SP**

JULIANA ASSUNÇÃO DOS SANTOS, ARIANE CRISTINA MASSEI, IVAN R. C. CENTELHAS

PROGRAMA DST/AIDS DE BRAGANÇA PAULISTA, AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL DE BRAGANÇA PAULISTA

A contaminação pelo HIV trás consequências físicas e psicológicas, resultantes da revelação do diagnóstico, tratamento prolongado, dificuldades de adesão à medicação, efeitos colaterais e adaptações necessárias a “nova vida”. Diante das dificuldades enfrentadas pelo município em atender as demandas em saúde mental, pretende-se apresentar um estudo descritivo qualitativo sobre a experiência do apoio matricial vivenciada há 3 anos pela equipe do Programa Municipal de DST/Aids de Bragança Paulista, realizado por um psiquiatra, para auxiliar na resolutividade dos casos. Atualmente, a equipe de referência é composta por profissionais de diversas áreas, sendo dois da Saúde Mental (psicólogo e terapeuta ocupacional) e segue a abordagem interdisciplinar. O matriciamento é feito uma vez por mês pelo psiquiatra do ambulatório de saúde mental do município, durante a reunião semanal da equipe de referência, na qual são discutidos os casos clínicos, já em acompanhamento pelos profissionais da saúde mental, bem como as dificuldades enfrentadas na condução dos casos. De acordo com Campos e Domitti (2007) o apoio matricial pretende oferecer tanto retaguarda assistencial quanto suporte técnico pedagógico. Obtivemos como resultado dessa experiência, o fortalecimento dos princípios da Humanização, Integralidade e construção da clínica ampliada afirmando o vínculo, o acolhimento e o compartilhamento da responsabilização entre usuários e profissionais de referência. Assim, facilita a atenção transversal e viabiliza a participação do usuário no cuidado de sua própria saúde. Aspectos estes que refletem no ganho de autonomia da equipe de referência como um todo na condução dos casos, de forma a atender às necessidades específicas de cada usuário. O apoio matricial, segundo a experiência vivenciada em Bragança Paulista-SP, tem se mostrado de grande utilidade e promissor quanto à formação de uma equipe de referência qualificada e autônoma, de modo a garantir a abordagem integral dos seus usuários.

## P-154

**PREVENÇÃO DE DST/AIDS EM POPULAÇÃO CONFINADA NO PRESÍDIO DE ITUMBIARA-GO**

LEONARDO BORGES OLIVEIRA, LECIANA MENEZES ZAGO, FLÁVIA CASTRO FREITAS, LORENA BORGES GUIMARÃES, JULIANA MARQUES VIEIRA

**Introdução:** devido aos mecanismos de transmissão das DST/aids, alguns grupos populacionais têm se mostrado mais sensíveis à infecção. A população carcerária é considerada um grupo de alta vulnerabilidade devido às condições de confinamento, assistência inadequada, falta de perspectivas, além de fatores adicionais de risco como o compartilhamento de material usado para consumo de drogas e a promiscuidade. Os níveis elevados de contaminação por HIV encontrados nos presídios do Brasil é prevalente entre os grupos populacionais específicos, e chega a 17%. Segundo dados do Ministério da Saúde, enquanto a prevalência do vírus HIV na população brasileira é de 0,6%, essa taxa chega a ser 10 vezes maior entre os presos. **Objetivo:** realizar ações de prevenção às DST/HIV/aids, oferecer testagem de HIV e Sífilis, além de tratamento e acompanhamento ambulatorial dos internos que apresentaram resultados reagentes no período de 2010 a 2011. **Métodos:** foram realizadas palestras educativas, distribuição de “folders” educativos, preservativos masculino e feminino, géis lubrificantes, coletas para exames de HIV e Sífilis e aconselhamento pré e pós-teste individual. Utilizamos uma equipe múltipla de profissionais, dentre eles: Médico, psicólogo, farmacêutico, biomédico, técnico de enfermagem, e coordenador do Programa DST/Aids de Itumbiara-GO. **Resultados:** em 2010 os testes foram realizados em 130 internos, dos quais 15 eram mulheres e 115 eram homens. Verificou-se que 2 internos apresentaram



resultado HIV positivo e 02 com VDRL reagente. Em 2011, os testes foram realizados em 158 internos, sendo 14 mulheres e 144 homens. Observou-se 4 novos casos de Sífilis reagente e nenhum caso HIV positivo. **Conclusão:** o estudo revela uma queda no número de infecções pelo vírus HIV, mas em contrapartida um aumento no número de casos de Sífilis no período de 2010 a 2011. Sendo assim, esse resultado revela a alta vulnerabilidade da população carcerária, bem como a necessidade de continuidade no trabalho de ações de prevenção às DST/HIV/aids nesse grupo populacional.

#### P-155

##### **CAPACITAÇÃO DE ENFERMEIROS NO ATENDIMENTO DE PORTADORES DE DST**

NORBERTO DAVID DE OLIVEIRA, RITA CRISTINA BENTO RÉGIS, CARLA LUZIA FRANÇA ARAUJO, EEAN/UFRJ, SMSDC/RJ

Trata-se de relato de experiência sobre a contribuição do treinamento prático no processo de capacitação em Abordagem Síndrômica das DST. Tem como objetivo subsidiar a reflexão para a realização desta atividade com a necessidade de demonstrar a importância da realização de atividades práticas, juntamente com o conteúdo teórico para a melhor capacitação dos enfermeiros no atendimento dos portadores de DST. O treinamento foi realizado para 36 enfermeiros das unidades de PSF, alocados para realização de consulta de enfermagem ginecológica e para acompanhamento no Programa de DST/Aids. A grande maioria dos enfermeiros que realizaram o treinamento prático já realizava consulta de enfermagem fazendo exame colpocitológico e realizando o pré-natal, sendo que poucos tinham experiência com o atendimento ao indivíduo com DST ou tinham conhecimento da abordagem síndrômica. Através de um questionário, foi perguntado se o treinamento feito pelos instrutores correspondeu às suas expectativas e a resposta foi sim para 100% dos entrevistados. Deixamos ainda um espaço para algum comentário, onde pudemos observar que os comentários estavam relacionados com a impressão positiva dos instrutores, mudança de sua prática profissional, a dificuldade de aplicação do conhecimento no Programa de Saúde da Família, a importância da consulta de enfermagem inserida nos programas do Ministério da Saúde. Pudemos perceber que a prática no processo de capacitação de Abordagem Síndrômica em DST permite ampliar o conhecimento teórico dos enfermeiros capacitados e a atenção prestada pelos instrutores, juntamente com a facilidade de entendimento das orientações realizadas e objetividade do treinamento, o que gera uma relação de confiança. Consequentemente ocorre a visualização de que é possível mudar sua prática profissional e assim melhorar o atendimento ao portador de DST, vendo o indivíduo como um todo respeitando suas individualidades, sendo facilitador para que ele avalie seus riscos e perceba a necessidade de transformação para evitar novas infecções.

#### P-156

##### **TRIAGEM COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS ACOMPANHADAS NUM SERVIÇO DE REFERÊNCIA, SALVADOR – BAHIA**

MONALIZA CARDOSO REBOUÇAS, ANA GABRIELA ÁLVARES TRAVASSOS, RITA DE CÁSSIA VELOZO DA SILVA CENTRO ESPECIALIZADO EM DIAGNÓSTICO, ASSISTÊNCIA E PESQUISA (CEDAP)/BA

A infecção pelo HIV adquiriu caráter evolutivo crônico e potencialmente controlável, principalmente com o advento da terapia antirretroviral (TARV), porém necessita acompanhamento ambulatorial e boa adesão. Aproximadamente 8.000 pessoas vivendo com HIV são acompanhadas no Centro Estadual Especializado em Diagnóstico, Assistência e Pesquisa (CEDAP), em Salvador, Bahia, destas 3.460 pessoas estão em uso de TARV. Devido à precarização dos vínculos empregatícios dos médicos infectologistas e redução dos mesmos no serviço, restringiu-se o atendimento e gerou demanda reprimida dos pacientes que não conseguiam agendar consulta e retornar para seguimento. Foi adotada metodologia de lista de espera e classificação de risco realizada pela enfermeira do ambulatório para o agendamento de consultas. Foram avaliados os prontuários e realizado contato telefônico para obtenção de dados e os critérios de risco foram: uso da TARV, data da última consulta médica, último resultado da contagem de linfócitos T CD4+ e carga viral, coinfeções. Foi elaborada planilha eletrônica para registro dos dados coletados em prontuário, utilizando o programa Microsoft Excel. Para categorização de risco foram atribuídas cores Vermelho: necessidade de consulta médica imediata ou agendamento com brevidade, Amarelo: agendamento de consulta com enfermagem e levantamento de necessidades; e Verde: agendamento de rotina, última consulta médica inferior a 3 meses. Os critérios para priorização de atendimento imediato: uso de TARV de resgate, última consulta médica há mais de 1 ano, coinfectados, apresentar na triagem com enfermagem critério clínico de aids ou contagem de linfócitos TCD4+ inferior à 350 células ainda sem uso de TARV. Foram triados 900 pacientes em lista de espera, possibilitando o atendimento dos usuários com priorização do risco. As dificuldades encontradas foram: baixa adesão da enfermagem e a necessidade de treinamento adequado da equipe, além da intensa demanda reprimida. A experiência permitiu perceber a importância da atuação da enfermeira na assistência às pessoas vivendo com HIV/aids e a necessidade de equipe multidisciplinar na realização da triagem, visando melhorar o atendimento do usuário e resolutividade do serviço.

#### P-157

##### **FORTELECIMENTO DE REDES DE AÇÃO COMUNITÁRIA PARA PREVENÇÃO EM DST/AIDS: CONHECER E INTERVIR**

SUSANA MARIA MIRANDA DANTAS, MICHELE SOLTOSKY PERES, MÁRIA C. V. LUCAS, ELIZABETHE CRISTINA F. DE

SOUZA, SUELI ALVES CASTANHA, JUCIANO LACERDA

NESC-UFRN

**Objetivo:** o presente trabalho tem como objetivo descrever o processo de construção e desenvolvimento do Projeto de Fortalecimento de Redes de Ação Comunitária para Prevenção em DST/Aids em Comunidade Popular. **Métodos:** a elaboração do Projeto foi compartilhada com atores da universidade, das organizações comunitárias e das instituições de saúde e entre outras que atuam no bairro. Optou-se pela utilização de metodologias de ação inclusivas e participativas, em que há a inclusão dos sujeitos envolvidos em todos os processos desenvolvidos no âmbito do Projeto. **Resultados:** como resultado das ações desenvolvidas destacamos a identificação e articulação, na comunidade, de atores sociais estratégicos para construção e desenvolvimento do projeto, conhecimento e reconhecimento do contexto estrutural e conjuntural do território da comunidade, sua dinâmica, seus grupos e situações de maior vulnerabilidade, seus saberes e práticas, que subsidiaram a construção e desenvolvimento do projeto a partir da realidade local no que se refere à temática prevenção em DST/aids, além do estabelecimento de etapas e metas a serem alcançadas. Fragilidades identificadas: desestruturação da rede para a abordagem e continuidade das ações DST/aids para a juventude, intensa influência do tráfico de drogas na comunidade, desarticulação das redes de saúde e educação, insegurança da equipe de saúde para tratar das temáticas relacionadas às DST/aids, entre outras. O principal potencial de ação identificado foi a existência de diversos espaços que desenvolvem trabalhos junto aos adolescentes e jovens na comunidade. **Conclusão:** a elaboração deste projeto de base comunitária demonstrou a importância de se construir um projeto desta natureza em conjunto com a comunidade, dando maior legitimidade e garantindo a adesão dos diversos atores às ações desenvolvidas, possibilitando o desenvolvimento de estratégias de prevenção respeitando as peculiaridades e vulnerabilidades presentes no contexto comunitário, buscando a sustentabilidade das ações com vistas à redução das vulnerabilidades às DST/aids no âmbito da comunidade.

P-158

### MONITORANDO AS METAS DE UNGASS/AIDS EM SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA

ALESSANDRA NILO

GESTOS – SOROPOSITIVIDADE, COMUNICAÇÃO E GÊNERO

**Objetivo:** monitorar as metas da Declaração Política da UNGASS/AIDS, com objetivo de melhorar as respostas dos países mediante o fortalecimento das políticas públicas e serviços de saúde sexual e reprodutiva. **Métodos:** investigação como impulsora da ação política, Indicadores de processo qualitativos, em diálogo com os indicadores quantitativos da UNAIDS. definição dos conteúdos do monitoramento a partir dos parágrafos da Declaração, Tipos de dados, Análises das políticas e programas que permitem implementar ações em resposta aos compromissos assumidos pelo país, nas dimensões de adequação, abrangência e cobertura, e efetividade, Análises dos serviços nas dimensões de acesso e qualidade. **Resultados:** identificar: Lacunas na implementação das políticas que devem orientar ações de incidência política, buscando impulsionar ações de saúde sexual e reprodutiva no contexto da epidemia e das distintas situações de vulnerabilidades que gera e mantém, Fortalezas e janelas de oportunidades, Aliados, Principais obstáculos e limitações. A partir de 2003, quando começamos as primeiras discussões no Brasil, a maio de 2010 mantivemos 52 Fóruns UNGASS/Aids em 16 países, com 700 participantes. Em cada país, apoiamos a sociedade civil de diferentes maneiras, o que resultou no desenvolvimento e fortalecimento de um trabalho de advocacia local relacionados com a aids e a agenda internacional da mulher. **Conclusão:** nenhum processo de debate e elaboração de respostas ao HIV/aids pode ser produtivo ou exitoso sem o enfoque global sobre Direitos Sexuais e Reprodutivos.

P-159

### BABADÃO DA PROMOÇÃO DA SAÚDE – EXPERIÊNCIAS COMPARTILHADAS NO ENFRENTAMENTO DE ESTIGMAS NO CONTEXTO DO HIV E AIDS

MARCIO VILLARD

GRUPO PELA VIDDA-RJ

O projeto Babadão da Promoção da Saúde idealizado entre 2006 e 2007 a partir das experiências de jovens frequentadores do Grupo Pela Vidda, buscando conhecer e avaliar melhor as práticas de prevenção, educação e promoção da saúde em relação às DST e aids. O estudo foi orientado a partir do aumento de dados epidemiológicos (novos casos) de DST e aids, principalmente, infecção por HIV, envolvendo jovens (16 a 30 anos) A proposta objetivou um levantamento socioeducativo em saunas gays junto a outros jovens e envolvendo o seu conhecimento acerca de práticas de prevenção e educação utilizadas nas suas relações homoeróticas e homocomerciais (estes também atuam como profissionais do sexo). A metodologia utilizada viabilizou a participação de vários rapazes nas atividades do projeto sem que houvesse exposição e estigmatização de suas relações homocomerciais. Foram realizadas entrevistas, oficinas temáticas e metodológicas. As atividades foram realizadas semanalmente na grande maioria no espaço do GPV-RJ e, também nas saunas. O projeto privilegiou a construção coletiva de conceitos e práticas de prevenção das DST e aids intermediados por vários saberes. O projeto cadastrou 86 participantes nas oficinas e envolveu 320 participantes no levantamento socioeducativo (pesquisa de campo). Foram produzidos conjuntamente materiais educativos com especificidade e cuidado na comunicação e linguagem 7 (sete) peças foram elaboradas para prevenção, intervenção educativa e visibilidade das mensagens elaboradas (impressos, sungas, cartões e vídeo). Os participantes afirmaram também, ter tido maior acesso a rede do SUS (testagem do HIV e diagnóstico de DST) a partir das oficinas e dos encontros do projeto. Os resultados demonstraram maior

vulnerabilidade e desinformação acerca do HIV e aids entre os jovens de contextos de periferia e com baixa escolaridade, grande parte residente na Zona Oeste do Rio e na Baixada Fluminense.

#### P-160

##### MULHERES, AFETOS E PRESERVATIVOS

MÔNICA WIPPEL KORMANN, REGINA HOFMANN

SMS JOINVILLE – CTA

**Objetivo:** levantar os motivos apresentados por mulheres usuárias do CTA pra o não uso de preservativos com parceiros fixos, com fins de criar estratégias para a promoção do sexo seguro, **Métodos:** a partir dos dados do SICTA entre a população feminina em idade reprodutiva (13 a 49 anos) nos anos de 2009 e 2010 e apontar os três principais motivos para esta população não fazer uso do preservativo com parceiro fixo. **Resultados:** ano 2009 e 2010 -3.472 mulheres atendidas, com 92 resultados reagentes para HIV e 3.380 resultados não reagentes para HIV. Três principais motivos (não reagente) Confia no parceiro - 45%. parceiro(a) não aceita - 5,1% não gosta - 3,5% (reagentes) Confia no parceiro - 38,3%. Parceiro(a) não aceita 12,5% Achou que o outro não tinha HIV - 2,4%. **Conclusão:** o percentual de mulheres atendidas no CTA de Joinville nos anos de 2009 e 2010 que fazem uso do preservativo é de 62%. O principal motivo para o não uso é a confiança no parceiro, que se sobrepõe a necessidade do autocuidado e autoestima das mulheres. A ação do pré e pós-aconselhamento, mesmo sendo numa intervenção proporciona acesso a informações e insumos de prevenção das DST, HIV e Hepatites Virais não é o suficiente para a adoção do preservativo entre parceiros fixos. O aspecto afetivo que o gênero feminino atribui ao relacionamento sexual pode ser fator de vulnerabilidade à infecção por DST/aids e deve ser considerado/trabalhado e avaliado no contexto da promoção de praticas sexuais seguras.

#### P-161

##### HOMENS, AIDS E SOLIDARIEDADE – ATELIÊ DE IDEIAS SUSTENTÁVEIS DO GPV-RJ

MARCIO VILLARD, RENE ALMEIDA JUNIOR, CELSO MACIEL

GRUPO PELA VIDDA-RJ

Iniciado em 1999, no Grupo Pela Vidda-RJ (GPV-RJ), o Grupo de Homens constituiu-se como um importante espaço de participação e acolhimento das experiências sobre identidade e masculinidade no contexto do viver com HIV/aids. A partir do ano 2000 o Grupo de Homens se consolidou como uma importante atividade de convivência do Grupo Pela Vidda do Rio de Janeiro (GPV-RJ), inclusive interagindo e articulando-se com outros grupos de homens oriundos do programa original da UFRJ e da FIOCRUZ. Em 2001, paralelamente ao espaço de convivência, acolhimento e participação de usuários do GPV-RJ, implantou-se no GPV/RJ um novo programa “Homens e Aids” no intuito de capacitar homens soropositivos para exercerem sua cidadania a partir de atividades de prevenção ao HIV/aids (prevenção positiva) como também no resgate da autoestima através da interação político-social e da reflexão sobre a sua reinserção no mercado de trabalho. Durante os dez anos de atuação do Grupo de Homens (2000 - 2010) além de nossos encontros semanais também, realizamos seminários temáticos, atividades externas de prevenção ao HIV/aids, oficinas de construção coletiva (valores e percepções) acerca da masculinidade e da cidadania com enfoque na prevenção, levantamento sobre saúde do homem e a adesão ao uso do preservativo, entre outros. Por conta desta importante mobilização o Grupo de Homens contribuiu decisivamente na criação de um novo espaço de participação e elaboração de propostas em 2009, o Ateliê de Ideias Sustentáveis, com vistas a atualização sobre DST, HIV/aids, Hepatites Virais, Tuberculose, prevenção positiva e, principalmente, sobre geração de renda para os usuários do GPV-RJ (a maioria não tem renda). O Grupo de Homens tem sido também um importante espaço de formação de novos voluntários e lideranças do GPV-RJ para a consolidação das ações de solidariedade e no fortalecimento do ativismo político.

#### P-162

##### AMBULATÓRIO DE ADESÃO: INTEGRANDO SABERES PARA CUIDAR DE CRIANÇAS/ADOLESCENTES PORTADORES DE HIV/AIDS

IZABEL CRISTINA HOFFMANN, JOCELAINÉ CARDOSO GRACIOLI, MARIA CLARA VALADÃO, CLÁUDIA SALA, MARCELI ZAMBONI BERTONCELLO, GABRIELA OLIVEIRA GUERRA, THAISE DA ROCHA FERRAZ, GABRIELA JURACH, ANA LAURA BORGES, SÔNIA BARROS

UFMS – HUSM, UNIFESP

O estudo visa relatar a experiência no ambulatório de adesão ao tratamento de crianças/adolescentes portadoras de HIV/aids. Esse ambulatório foi implantado em 2011, na perspectiva multidisciplinar, a partir da clínica de infectologia pediátrica em hospital-escola no interior do RS. Justifica-se tal proposta, devido à baixa adesão ao TARV, faltosos nas consultas médicas, alteração de exames CD4 e carga viral, entre outros fatores que implicam na qualidade de vida dos pacientes. Metodologicamente, existem várias ações organizadas nas terças e quintas-feiras, como agendamento prévio de consultas médicas, de enfermagem, farmacêutica e/ou, conforme necessidade singular dos pacientes, esses são encaminhados aos demais profissionais em parceria com a residência multiprofissional (psicologia, nutrição, serviço social...). Somado a isso, existem as ações lúdicas (Cantinho Mágico – sala de recreação) e grupal com familiares/cuidadores das crianças/adolescentes

portadoras de HIV/aids (Anjos da Guarda), realizadas por projetos assistenciais e extensão no Hospital Universitário. Essas ações têm resultado na construção de vínculo com profissionais no contexto de vida da clientela para traçar metas adequadas à visão de mundo de cada indivíduo, em prol da qualidade de vida destes frente às situações de agravo à saúde, oportunidades de diálogo, individual (nas consultas) e/ou coletiva (grupo Anjos da Guarda), também como cenário de formação para graduação, e residências (médica e multiprofissional), e significativa adesão dos pacientes às consultas e tratamento. Conclui-se que fortalecer vínculos nos empodera a divulgar experiências e relações de cuidado, gerando sentimento de satisfação profissional que se dispõe a atuar em equipe. Logo, integrar saberes para cuidar de crianças/adolescentes portadores HIV/aids tem sido desafio coletivo, em especial na adesão ao tratamento dos ARV, ultrapassando a intervenção de um único profissional. Então, unir esforço multiprofissional consiste em traçar estratégias para compreender os sujeitos na sua integralidade, favorecendo que eles sejam atores do processo de gerenciamento da sua condição de saúde.

#### P-163

### HISTOPLASMOSE DISSEMINADA COMO MANIFESTAÇÃO DA SÍNDROME INFLAMATÓRIA DE RECONSTITUIÇÃO IMUNOLÓGICA

MÍDIAN BERALDI, MARIA PATELLI, MARLIRANI ROCHA, SILVIA PENTEADO, MARIA FERNANDA SCUDELER  
PUCCAMP

**Introdução:** a histoplasmose é uma micose endêmica, embora tenha um comportamento oportunístico em pacientes com depressão da imunidade celular. É uma das infecções oportunistas mais frequentemente associadas à Síndrome Inflamatória de Reconstituição Imunológica (SIRI). **Descrição do caso:** paciente masculino, 40 anos, homossexual, natural e procedente de Campinas-SP, cabeleireiro, iniciou com pápula em face, indolor, não pruriginosa, de meio cm de diâmetro. Após vários tratamentos sem resultado, fora diagnosticado com Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA) e iniciado seu tratamento com terapia antirretroviral (TARV). Após 30 dias, evoluiu com exacerbação das lesões de pele, caquexia e tosse. Assim, procedeu-se a internação. Neste momento, paciente se apresenta em mal estado geral, caquético, com lesões ulceradas de bordos elevados e endurecidos em face, tronco e membros e uma lesão ulcerada, extensa, de bordos mal definidos, medindo cerca de 6 cm em segundo quirodáctilo direito. A tomografia de tórax evidencia infiltrado intersticial micronodular difuso pelo parênquima pulmonar e a de abdome, evidenciava três imagens hipodensas, nodulares que não sofrem realce após introdução de contraste. Assim, avançado a investigação com biópsia de pele, e diagnosticada histoplasmose disseminada. Iniciado o tratamento com anfotericina desoxicolato, com reação pirogênica imediata, sendo substituída por anfotericina B lipossomal, com cura completa após 14 dias de tratamento. **Comentários:** na era atual do TARV, faz-se necessário lembrar-se da SIRI previamente a instituição da mesma. Para tanto, algumas investigações são preconizadas para, então, dar início ao esquema. Para a histoplasmose, especificamente, ainda não se tem estudos que definam tal investigação e o momento ideal de se iniciar o tratamento. Entretanto, a determinação histológica de lesão de pele em pacientes com SIDA já é algo estabelecido e deve ser parte integrante do arsenal de investigação de infecções oportunistas em indivíduos com tais lesões antes de se introduzir o TARV para se evitar tal síndrome.

#### P-164

### GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA E SUAS RELAÇÕES COM COMPORTAMENTOS DE RISCO PARA DST/AIDS: PERCEPÇÕES E PRÁTICAS DE MULHERES

MARÍLIA LIMA DE HOLANDA, SIMONE DE SOUZA PAIVA, ANNY GISELLY MILHOME DA COSTA, FABIANE DO AMARAL GUBERT, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO, ADRIANA GOMES NOGUEIRA FERREIRA, AGNES CAROLINE SOUZA PINTO, NEIVA FRANCENELY DA CUNHA VIEIRA  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Introdução:** a gravidez na adolescência pode acarretar consequências negativas no desenvolvimento biopsicossocial da adolescente e sua família e é considerada grave situação de saúde pública. Pressupõe-se que os comportamentos sexuais que levam à gravidez precoce sejam diretamente relacionados aos comportamentos de risco para as Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) e aids. **Objetivo:** descrever as percepções e práticas de mulheres que engravidaram na adolescência acerca dos métodos anticoncepcionais e relacioná-las ao risco de exposição às DST/aids. **Métodos:** estudo exploratório, qualitativo, desenvolvido em um Programa de Saúde da Família do Município de Fortaleza, com dez mulheres que engravidaram antes dos 20 anos de idade selecionadas através de critérios extraídos do cadastro local de saúde. Através de entrevista com roteiro semiestruturado os dados foram coletados em setembro de 2009. **Resultados:** as participantes compunham um segmento social de pobreza e baixa escolaridade. Todas as mulheres reconheceram a importância do uso de métodos anticoncepcionais para prevenir a gravidez, mas somente cinco os utilizavam na adolescência. O anticoncepcional oral foi o método mais utilizado por quatro mulheres enquanto que apenas uma indicou o preservativo masculino. As orientações de amigas/colegas, irmã ou companheiro sobre a utilização do método influenciaram na escolha do método e o mesmo era obtido em farmácias. Das dez mulheres que engravidaram na adolescência, nove não utilizavam preservativos com seus parceiros, ou seja, os comportamentos sexuais de risco para gravidez indesejada estão diretamente relacionados àqueles de risco para exposição das DST/aids. Oculto nos dados de gravidez na adolescência está a realidade diária de sexo desprotegido das adolescentes que elevam a transmissão de doenças. **Conclusão:** a contribuição do estudo para a prática dos profissionais de saúde é alertá-los para uma investigação mais acurada da vida sexual das gestantes adolescentes e oferta contínua do único método que realiza a dupla proteção: o preservativo.

**P-165****PREVALÊNCIA DE HIV E SÍFILIS GESTACIONAL NO HUOP E 10º REGIONAL DE SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ NOS ANOS DE 2009 E 2010**

CARLA BREDT, FABIO PEDRO AGUIAR, MARIA APARECIDA RICHETTI, INÊS MACIAK, TATIANA MICHELLI, GERSON BREDT JUNIOR, PERICLES DUARTE

**HUOP**

O Hospital Universitário do Oeste do Paraná atende a população da 10ª regional de saúde que compreende 25 municípios do oeste do Paraná, é referência para gestação de alto risco, registrou nos anos de 2009 e 2010, 6374 partos. Dados da 10ª Regional de Saúde apontam 14555 partos na região. A epidemia de HIV apresenta disseminação heterossexual. Este aumento entre as mulheres se torna um problema cada vez mais importante, pelo risco da transmissão vertical. Segundo dados do Ministério da Saúde de 2007 a prevalência de infecção pelo HIV foi de 4,1% e da sífilis de 1,6% no País. **Objetivo:** analisar os indicadores de morbidade de HIV e sífilis em gestantes internadas no HUOP no período de janeiro de 2009 a dezembro de 2010. **Métodos:** análise de prontuários e das fichas de notificação de HIV e sífilis gestacional do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia do HUOP. **Resultados:** durante estes dois anos, foram realizados 6374 partos, com uma média de 265/mês. Foram notificadas 37 gestantes HIV, com uma taxa de prevalência de HIV de 5,8% entre as gestantes do HUOP e uma taxa de 0,24% na região. Foram notificados apenas 3 casos de sífilis entre as gestantes, com uma prevalência de 0,5% entre as gestantes do HUOP, e uma taxa semelhante na região. **Discussão:** observou-se que a taxa de prevalência de HIV/aids no HUOP é maior do que os dados nacionais, provavelmente refletido por se tratar de um serviço de referência e que a prevalência de sífilis entre as gestantes é baixa no HUOP e na região, porém casos de sífilis podem ter sido diagnosticados durante o pré-natal e resultaram em sorologia negativa na admissão por ocasião do parto. **Conclusão:** os indicadores da região apontam uma crescente destes agravos em algumas áreas específicas. Diagnóstico de doenças preveníveis como aids e sífilis devem ser estimulados em toda a rede.

**P-166****ANÁLISE DE REGISTROS DE PRÉ-NATALE SUAS IMPLICAÇÕES QUANTO À ROTINA DE ATENDIMENTO A GESTANTES COM HIV/AIDS**

FRANCIANE DE OLIVEIRA ALVES, CARLA GABRIELA CAVINI BONTEMPO, VERA MARIA RIBEIRO NOGUEIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARÃO, UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS

Avaliar a qualidade das informações em saúde através dos registros é imprescindível, pois é através destes dados que podemos diagnosticar possíveis falhas no sistema de informações. Um registro completo e padronizado facilita o planejamento das ações além de qualificar o desenvolvimento das atividades e promoção da saúde. No Brasil, vem ocorrendo um aumento no número de consultas de pré-natal por mulheres que realizam o parto no Sistema Único de Saúde (SUS), partindo de 1,2 consultas por parto em 1995 para 5,45 em 2005. **Objetivo:** averiguar a qualidade das informações registradas nos prontuários de gestantes nas quatro Unidades Básicas de Saúde e da Policlínica localizadas em Jaguarão, Rio Grande do Sul durante o ano de 2008. **Métodos:** utilizou-se delineamento transversal através da coleta de dados secundários em que foram acompanhados registros desde o início até o término do pré-natal, totalizando 91 registros em prontuários. Nesta análise foram preenchidos questionários pré-codificados, previamente elaborados e adaptados à realidade do município. Os dados foram inseridos no software Epi-info® (versão 6.4), e analisados pelo Stata 9.1. **Resultados:** observou-se que os prontuários analisados apresentavam déficit nas informações, não constando dados imprescindíveis como os resultados dos exames de rotina. Ao concluir este estudo observamos que dados de extrema relevância como resultados de exames para diagnóstico de sífilis (VDRL) e sorologia para HIV, por exemplo, não continham registro da informação em 92% dos casos. O pré-natal é um acompanhamento que exige do profissional de saúde atenção constante, pois informações como as citadas acima podem influenciar diretamente na dinâmica do atendimento. Desta forma os registros analisados não atendiam aos objetivos propostos pelo Programa de Assistência Integral a Saúde da Mulher e do Ministério da Saúde, de modo a assegurar a boa qualidade do atendimento à saúde da mulher quer nas suas necessidades clínicas, ginecológicas e obstétricas.

**P-167****MUDANÇAS OCORRIDAS NA SEXUALIDADE DOS PACIENTES INFECTADOS PELO HIV NO PROGRAMA DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS DO MUNICÍPIO DE IMPERATRIZ-MA 2010**

CLAUDIA REGINA DE ANDRADE ARRAIS ROSA, MARCELINO SANTOS NETO, LISMARLY AMORIM, VENÚSIA RIBEIRO MILHOMEM, EDSON CHAVES MIRANDA, MARIA EUNICE DA SILVA FRANCO, KADYMO RENNEN ARRAIS SILVA  
INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS – ITEPAC, PROGRAMA DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS DO MUNICÍPIO DE IMPERATRIZ-MA/ UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

**Introdução:** segundo Basil 2006, a vivência da sexualidade é um aspecto essencial da vida das pessoas. As relações afetivas, os desejos, o prazer, as sensações, os sentimentos, as fantasias e as relações sexuais fazem parte da sexualidade. **Objetivo:** pretende-se descrever e analisar mudanças ocorridas na sexualidade dos pacientes após ser infectado pelo vírus HIV do Programa DST/HIV/Aids, conhecer a faixa etária e o nível de escolaridade dos pacientes com vida sexual ativa infectados pelo o vírus do HIV, propor mudança de comportamento em

situações de risco para clientes infectados pelo HIV, investigar a utilização do preservativo durante as relações sexuais. **Métodos:** trata-se de um estudo qualitativo e quantitativo resultantes das observações e de entrevista mediante roteiro de entrevista. A pesquisa foi realizada no serviço ambulatorial do Programa DST/Aids e Hepatites Virais do Município de Imperatriz. A escolha dos informantes aconteceu de forma aleatória, conforme agendamento das consultas de rotina no serviço. **Resultados:** das 50 pessoas entrevistadas, 54% é o do sexo masculino, 34% soube da sorologia entre 21 à 27 anos, 80% são portador há mais de dois anos, 80% informa o uso do preservativo, 58% não revela a sorologia para os parceiros. **Conclusão:** o índice de pessoas infectadas pelo vírus HIV predomina na faixa etária jovem, considerando ser um grupo sexualmente ativo, constatou-se uma diminuição no desejo sexual dos pacientes após descobrirem a soropositividade. Percebe-se que os pacientes se protegem e preocupam-se com a transmissão do HIV. Ressaltamos a importância do papel dos profissionais de saúde como orientadores de informação para a população, sobre a importância do sexo seguro através do uso do preservativo.

#### P-168

### A PERCEPÇÃO DE JOVENS ESCOLARES SOBRE A TRANSMISSÃO DE CONHECIMENTOS ATRAVÉS DE UMA OFICINA ACERCA DA SEXUALIDADE NO ESTADO DA PARAÍBA

IVONEIDE LUCENA PEREIRA, MARIA ELIZABETH BARBOSA DA SILVA, ELIZA JULIANA COSTA EULÁLIO  
GERÊNCIA OPERACIONAL DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS

**Introdução:** a Escola se destaca como um ambiente social produtor e construtor de conhecimento, onde temáticas da área da Saúde são incorporadas a Educação, o Projeto Saúde e Prevenção nas Escolas (SPE) resultou deste processo e despontou como uma estratégia inovadora e eficiente, com foco na saúde sexual e reprodutiva de adolescentes e jovens, desenvolvendo ações de prevenção, promoção e atenção à saúde. **Objetivo:** mostrar um relato de experiência, realizado em uma Escola de um município do Estado da Paraíba, que visou dialogar sobre Sexualidade com jovens e adolescentes. **Métodos:** participaram da oficina intitulada “Sexualidade em Tempo de Aids”, 13 jovens escolares, com idade média de 18,5 anos, que foram escolhidos pelo município pelo potencial multiplicador para prevenção. Ao término desta, os jovens foram orientados a escrever em um papel o significado da técnica de educação em saúde e dos conhecimentos adquiridos. **Resultados:** constatou-se que todos os escolares avaliaram como positiva, a técnica de educação em saúde interativa e questionadora da oficina, ao se observar em seus conteúdos, palavras ou frases de impacto, como: “legal, interessante, instrutiva, dinâmica”. Constituiu-se um desafio trabalhar temáticas teóricas com o público de jovens e adolescentes, pois esta é uma fase de inquietude e de foco em outras realidades, especialmente quando se enfoca relaciona ao tema da Sexualidade, encarada como um tabu por muitos. Outro resultado decorrente da oficina foi a grafiteagem executada pelos mesmos no muro da Escola, ou seja, foi possível unir educação, saúde e a expressão cultural, como forma de realizar a intersetorialidade, necessária ao desenvolvimento do sujeito crítico - reflexivo. **Conclusão:** conclui-se que a oficina foi avaliada como positiva pelos jovens, trazendo à tona a necessidade de se investigar formas lúdicas para trabalhar a saúde, extrapolando as bases teóricas do conhecimento e revelando outras práticas estimulantes e motivadoras dentro desta realidade.

#### P-169

### OBJETIVO DO MILÊNIO 6: ESTRATÉGIAS DE ENFRENTAMENTO DO ESTADO DA PARAÍBA PARA ALCANÇÁ-LO

IVONEIDE LUCENA PEREIRA, ELIZA JULIANA COSTA EULÁLIO  
GERÊNCIA OPERACIONAL DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS

**Introdução:** os Oito Objetivos de Desenvolvimento do Milênio (ODM) apontaram para áreas prioritárias que precisam ser abordadas a nível mundial, como o ODM 6, que visa combater o HIV/aids, a malária e outras doenças, visando alcançá-lo, o Ministério da Saúde (MS), relacionou estratégias a serem alcançadas, como ampliar o acesso universal aos antirretrovirais, ampliar o acesso ao diagnóstico laboratorial, ampliar o acesso das gestantes sobre o conhecimento de seu estado sorológico, por fim, contribuir para a promoção da saúde sexual e reprodutiva através do aumento no número de distribuição de preservativos. **Objetivo:** mostrar as estratégias existentes no Estado da Paraíba para a concretização do ODM 6. **Métodos:** a presente pesquisa foi classificada como quantitativa, descritiva e documental e se baseou no estudo dos fluxogramas, organogramas e na análise de documentos institucionais da Gerência Operacional das DST/Aids/PB, visando o conhecimento das estratégias existentes no Estado que contribuem para o ODM 6. **Resultados:** os resultados apontaram que, para todas as estratégias propostas pelo MS, a Paraíba possui respostas para atingir o ODM 6. Para a ampliação do acesso ao ARV, o Estado dispõe de sete Unidades Dispensadoras de Medicamentos, visando ampliar o acesso ao diagnóstico de HIV, o Estado dispõe da Testagem Rápida, do Serviço de Assistência Especializada e do Fique Sabendo, quanto ao acesso das gestantes ao exame de HIV, o Estado possui o compromisso com a Testagem no Pré-Natal e com o Projeto Nascer, e sobre distribuição dos preservativos, o Estado adotou medidas para facilitar o acesso da população aos preservativos, e desde 2007, a distribuição dos preservativos masculinos, cresce verticalmente. **Conclusão:** conclui-se que a Paraíba possui estratégias para o enfrentamento da epidemia HIV/aids, no intuito de apresentar propostas positivas e resolutivas para contribuir ao ODM 6, em busca de minimizar ou até erradicar a epidemia de HIV/aids.

#### P-170

### PERFIL DOS PARTICIPANTES DO PRIMEIRO ANO DE FORMAÇÃO DO PROJETO “AGENTES IDOSOS DE PREVENÇÃO” UM MODELO DE INTERVENÇÃO INOVADOR DE PREVENÇÃO DE HIV E DST NA PESSOA IDOSA

TATIANE ANDRADE CARLOS LIMA, TEREZINHA LELLO, MARIA CECILIA SANCHES, LUCIANA REBELLO, HELOISA FUKUJIMA

#### ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

Desde anos 1980, verifica-se um crescente aumento do número de casos de HIV/aids e outras DST em pessoas com 60 anos e mais. Com o envelhecimento, a percepção de risco para aquisição e transmissão do HIV por via sexual diminui, deixando, portanto, a população idosa vulnerável. Essa pesquisa tem como **Objetivo:** conhecer o perfil dos participantes da formação dos agentes do projeto “Agentes Idosos de prevenção”. **Métodos:** esse estudo é de caráter qualitativo e descritivo. A amostra foi formada por 23 participantes, com média etária de 59 anos, 98% participam de movimentos sociais, a maioria não possui companheiro, tem uma escolaridade de 4 a 7 anos, com renda mensal de 1 a 3 salários mínimos e a maior parte são mulheres. A pesquisa de dados deu-se por meio de entrevista, com a aplicação do questionário (QHIV3I) que contém variáveis sociodemográficas e domínios sobre conceito, transmissão, prevenção, vulnerabilidade e tratamento do HIV. Os dados foram avaliados por meio do programa Excel. **Resultados:** mostraram todos os participantes (100%) responderam verdadeira a afirmação: A pessoa que usa camisinha nas relações sexuais impede a transmissão do vírus da aids. Mesmo sabendo que o uso preservativo impede a transmissão do vírus da aids, na questão Você usa camisinha? Nove idosos relataram que não. Já na questão Os indivíduos da terceira idade não devem se preocupar com a aids, pois ela atinge apenas os jovens a maior parte dos participantes responderam falso e somente dois responderam verdadeira. Salienta-se quanto à importância da promoção de projetos que adotem medidas de sexo seguro voltados para idosos. Esse segmento tem questões relacionadas a sexualidade que muitas vezes não são cessadas por vergonha e preconceito vindo da sociedade e dos profissionais que trabalham com essa população.

#### P-171

#### DISCUTINDO A SEXUALIDADE NA ADOLESCÊNCIA. UMA PARCERIA ENTRE A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA E O COLÉGIO MUNICIPAL DO BAIRRO CARIJÓS – INDAIAL

VANESSA PROCHNOW DI BERNARDI, LENY WAGNER GARCIA, MARCOS MARQUES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIAL

**Objetivo:** realizar ações permanentes de Educação, Prevenção e Promoção de Saúde para adolescentes que cursam o ensino fundamental, a fim de diminuir a incidência de gestações não planejadas, exposição à DST's, evasão escolar, Criar vínculo entre adolescentes e Equipe de Saúde, Trabalhar noções de ética, valores e respeito, Esclarecer mitos da sexualidade humana, Orientar uso dos preservativos masculinos e femininos em todas as relações sexuais. **Métodos:** no início do ano letivo são agendados seis encontros com as turmas do Oitavo e Nono Ano. São realizados em forma de: Oficinas, Trabalhos em Grupo, Aula Expositiva e Gincana Educativa. Com a abordagem dos seguintes temas: - Dinâmica de Apresentação, - Dinâmica de Valores (Concordo x Não Concordo), Dinâmica do Conhecendo o Corpo, Dinâmica do Casal Grávido, Aula Expositiva DST/Aids, Aula Expositiva Indaiuala: Resgate de Conteúdos, Gincana Educativa. **Resultados:** alcançados: criação de vínculo Jovens/Equipe, redução dos casos de gravidez na faixa etária que participa dos grupos, uso da USF para esclarecer dúvidas com relação à sexualidade, “parceria entre setores”, sugestões de alunos, como: incluir as aulas de sexualidade no currículo escolar. **Conclusão:** este é um trabalho contínuo com avaliação anual. A conclusão refere-se à trajetória dos últimos sete anos, onde observa-se a evolução da relação intersetorial, quando inicialmente era permeada por desconfiança e descrédito no projeto da Equipe de Saúde. Hoje este é referência no município como um sucesso intersetorial, ultrapassando Gestões/Partidos Políticos. Na relação com os adolescentes, verificou-se que a sexualidade está aflorada precocemente e banalizada pela sociedade. Em contrapartida o conhecimento e as informações são insuficientes, podendo-se dizer quase inexistentes, tornando-se evidente a importância do trabalho desenvolvido.

#### P-172

#### PROJETO UNIVERSITARIUS: IMPLEMENTAÇÃO DE ESTRATÉGIAS DE PREVENÇÃO ENTRE DISCENTES DE ENSINO SUPERIOR EM MARÍLIA-SP

HELENA REGINA GUELPA QUERINO SCHWITZKY, ELIZIANE APARECIDA DE OLIVEIRA, FLÁVIA CRISTINA GOULART, ANGÉLICA MÉRCIA PASCON BARBOSA, ELIZABETE TAKEDA

FAMEMA, UNESP MARÍLIA-SP, SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE MARÍLIA-SP

Marília possui atualmente 216.684 habitantes (DATASUS, 2010), e está localizada a 485 km de São Paulo. O município tem seis instituições de ensino superior que oferecem 9.000 vagas (Diário de Marília, 2009). De 1985 até 2010 foram notificados 1.610 casos de HIV/aids à Secretaria Municipal da Saúde (SMS), sendo que 37% tinham entre 20 e 29 anos no diagnóstico, levando a inferir que a infecção pelo HIV possa ter ocorrido na adolescência/juventude. Diante destes dados, o Programa Municipal de DST/Aids, apoiado pelo Programa Estadual DST/Aids de São Paulo desenvolveu Projeto em 2010, em parceria com a Unesp e a Famema (instituições de ensino superior do município), para diminuir a vulnerabilidade da comunidade universitária para as DST/HIV/aids através da capacitação deste público para redução de danos em uso de drogas, promoção de acesso a informações, insumos de prevenção e serviços de saúde. Realizaram-se Oficinas de Formação dos acadêmicos, com 68 universitários formados em 15 horas de capacitação. A partir daí, o projeto tomou rumos diferenciados: na Famema, estes estudantes passaram a realizar atividades de prevenção em escolas públicas (no Projeto Saúde e Prevenção nas Escolas) supervisionados por docentes, profissionais da SMS e Diretoria Regional de Ensino. Os acadêmicos da Unesp tiveram a

visão de trabalho entre pares, e fizeram três intervenções de prevenção no Campus. Ao final de 2010, foram realizados 205 testes rápidos em universitários no Campus da Unesp, distribuídos 1.440 preservativos e 2.000 folhetos, atingindo aproximadamente 2.000 discentes. Para o ano de 2011, pretende-se integrar as instituições, aprimorando as ações e ampliando a capacidade de apoio às escolas públicas. As atividades proporcionaram institucionalização do Projeto “Universitarius” na Pró-Reitoria de Extensão Universitária da Unesp, com recursos financeiros para materiais educativos e duas bolsas de apoio aos estudantes vinculados, e na FAMEMA, vinculado ao Projeto PET-Saúde, disponibilizando 21 bolsas para alunos.

### P-173

#### **ESTRATÉGIA PARA MELHORIA DOS INDICADORES DO SISPACTO ATRAVÉS DE BONIFICAÇÃO AO ENFERMEIRO DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA – PARANÁ**

VIVIAN GAIDARJI DE MORAES, ELIANE FERNANDES, ANA CRISTINA DE BARROS BARON, ADRIANA CRIVOI  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA

**Objetivo:** aumentar e otimizar a quantidade das coletas de preventivos de câncer de colo de útero nas Unidades Básicas de Saúde bem como em locais estratégicos, através de unidades volantes, levando o serviço até a população alvo. **Métodos:** serão realizadas campanhas de preventivos anualmente e de forma continuada, visando o alcance das metas propostas através do SISPACTO. As campanhas serão realizadas de acordo com cronograma preestabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde de acordo com a necessidade detectada sendo o valor da gratificação fixado em R\$ 5,00 para cada coleta realizada pelo enfermeiro. **Resultados:** aumento do número de preventivos realizados e consequente queda nos índices de morte por câncer de colo de útero na faixa etária de mulheres economicamente ativas. **Conclusão:** faz-se necessário o desenvolvimento de Políticas Públicas que visem a prevenção de agravos a saúde da mulher em cada município e a adoção de estratégias de incentivo financeiro ao enfermeiro para aumentar a coleta destes exames preventivos, visto ser este profissional o responsável pelo rastreamento do câncer de útero em sua maioria.

### P-174

#### **UTILIZAÇÃO DA ABRORDAGEM SINDRÔMICA NO ATENDIMENTO A MULHER: RESULTADOS DE UM ESTUDO-PILOTO**

ROBERTA RIBEIRO RIOS, JANAÍNA VALADARES GUIMARÃES, ITA GOTERI AMARAL, DANYELLE LORRANE CARNEIRO VELOSO

UFG

**Introdução:** a abordagem sindrômica consiste em incluir a doença dentro de síndromes preestabelecidas, baseadas em sintomas e sinais, e instituir tratamento imediato sem aguardar resultados de exames confirmatórios. Seu sucesso exige monitoração e avaliação constante dos protocolos, bem como supervisão e treinamento do pessoal envolvido. Esse tipo de atendimento, prover na primeira consulta o diagnóstico, o tratamento e o aconselhamento adequados, interrompendo a cadeia de transmissão da forma mais efetiva e imediata possível, evitando as complicações advindas das doenças sexualmente transmissíveis (DST) permitindo dessa forma a regressão imediata dos sintomas (BRASIL, 2006a). Instrumentos específicos já desenvolvidos e testados auxiliarão o profissional que realiza o atendimento na tomada de decisões para o diagnóstico das DST. Seguindo os passos dos fluxogramas, o profissional estará habilitado a fazer o diagnóstico sindrômico e iniciar o tratamento imediatamente (NADAL & CARVALHO, 2004). Estes fluxogramas direcionados ao atendimento da mulher são divididos em três tipos: úlceras genitais, corrimento uretral, corrimento vaginal e cervicite e dor pélvica (BRASIL, 2006b). O profissional enfermeiro, integrante da equipe, no contexto da atenção básica de saúde, direcionada à saúde da mulher, realiza consulta de enfermagem, com abordagem sindrômica das DST, coleta de exame citopatológico do colo do útero, solicita exames complementares e prescreve medicações, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal, observadas as disposições legais da profissão – e realiza atividades de educação em saúde junto aos demais profissionais da equipe (DIÓGENES, REZENDE, PASSOS, 2001). No momento da realização da consulta de enfermagem, o enfermeiro tem a oportunidade de avaliar a condição clínico-ginecológica da mulher com a utilização de uma boa entrevista, seguida por exame ginecológico cuidadoso, no entanto, uma consulta de enfermagem de qualidade está diretamente relacionada com a qualidade dos recursos humanos envolvidos. A participação destes profissionais em cursos de capacitação, qualificação e também nos programas de educação continuada é de fundamental importância para a melhoria e garantia da qualidade do atendimento as mulheres usuárias do SUS. Neste sentido, o objetivo do presente estudo foi de contribuir para a atualização/capacitação dos enfermeiros na aplicação da abordagem sindrômica das doenças sexualmente transmissíveis **Métodos:** este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal de Goiás, protocolo 080/09, e teve como sujeito os enfermeiros que atuam em Unidades Básicas de Saúde e Estratégia Saúde da Família do Município de Goiânia. Foi utilizado como fonte de dados um questionário contendo informações sobre o perfil profissional dos enfermeiros, além de dados relativos ao conhecimento frente à utilização da abordagem sindrômica para Doenças Sexualmente Transmissíveis. Os questionários foram aplicados no Auditório da Faculdade de Enfermagem/UFG, em novembro de 2009, conforme cronograma estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde. Participaram deste estudo 23 enfermeiros, sendo que quatro foram excluídos por preenchimento incompleto do questionário ou falta no curso. Os enfermeiros que atuam na área de abrangência de Distrito Sanitário de Goiânia foram convidados a participar do estudo. Os que aceitaram participar do trabalho leram e assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido antes do questionário. Após o término do preenchimento do questionário as



pesquisadoras ministraram aulas expositivas dialogadas, e estudo de casos clínicos relacionados ao assunto e responderam às dúvidas e questionamentos feitos pelos enfermeiros. Durante os encontros foram promovidas discussões e compartilhados conhecimentos a respeito das seguintes temáticas: anamnese no programa de saúde da mulher, educação em saúde e prevenção das DST, DST e abordagem sindrômica (aspectos históricos, epidemiológicos, preventivos, acolhimento e aconselhamento), alterações clínicas e aplicação do fluxograma de úlceras genitais, alterações clínicas e aplicação do fluxograma de corrimento uretral, alterações clínicas e aplicação do fluxograma de corrimento vaginal e cervicite, alterações clínicas e aplicação do fluxograma de dor pélvica, prescrição de medicamentos com abordagem sindrômica, coleta, preparo e fixação do Material (identificação da lâmina, material de coleta), importância das informações clínicas, notificação das DST e seguimento das mulheres. Para a construção e análise dos dados, foi utilizado o programa Sigma stat 2.0. Para a análise estatística as variáveis foram estudadas de maneira descritiva, através do cálculo de frequências absolutas e relativas. O conhecimento dos enfermeiros antes e após a realização do treinamento foi verificado através do teste “t” pareado. Considerou-se estatisticamente significativo o  $p < 5\%$ .

**Resultados:** neste estudo, observou-se que a maioria dos profissionais que presta atendimento nas UBS ou ESF em atendimento a mulher tem faixa etária entre 25 a 44 anos, sendo que mais da metade apresentam entre 6 a 10 anos de formados, e aproximadamente o mesmo tempo de trabalho como enfermeiros. Este fato pode ser explicado, provavelmente, devido às funções definidas nas UBS e ESF, em que o enfermeiro é o profissional responsável pela realização da coleta dos exames citopatológicos do colo do útero, momento também em que a abordagem sindrômica é aplicada, dado compatível ao descrito por GOVEIA *et al.* (2005). Idade: a maioria (77,26) se encontra na faixa etária de 25 a 44 anos. Tempo de formado: a maioria (54,55) tem de 6 a 10 anos de formado. Dos participantes 55,55% disseram já ter realizado capacitação em abordagem sindrômica anteriormente. Em relação a consulta de enfermagem no programa da mulher 77,78% disseram realizar. Já quanto ao exame físico 77,23% fazem coleta de citopatológico, examinam a vulva e colo uterino, e 77,78% examinam o canal vaginal. Já em relação às dificuldades encontradas na identificação dos sinais clínicos das síndromes 61,12% disseram ter dificuldade na identificação dos sinais clínicos de úlceras genitais, 44,44% na identificação dos sinais de corrimento uretral, 55,56% na identificação dos sinais de corrimento vaginal e 35,30% na identificação dos sinais de dor pélvica. Quanto à aplicação dos fluxogramas apenas 47,05% aplicam o fluxograma de úlceras genitais, 66,67% aplicam o fluxograma de corrimento vaginal e 44,44% aplicam o fluxograma de dor pélvica. Esse baixo percentual pode ser em parte explicado devido a grande dificuldade de identificação dos sinais clínicos das DST. Em relação à prescrição dos medicamentos propostos para cada síndrome 35,29% relataram realizar a prescrição para pacientes com úlceras genitais, 33,33% prescreviam para pacientes com corrimento uretral, 66,67% prescreviam para pacientes com corrimento vaginal e cervicite e apenas 22,22% prescreviam medicamentos para pacientes com dor pélvica, tornando-se discordantes visto que apenas 35,30% disseram ter dificuldade na identificação dos sinais clínicos de dor pélvica. Já em relação às condutas no fluxograma de úlceras genitais nenhum participante (0%) respondeu corretamente quando perguntado sobre como proceder em casos de úlceras genitais sem história ou evidência de lesão vesiculosa com duração superior há quatro semanas, sendo que após o capacitação 72,22% responderam corretamente. Apenas 16,66% responderam corretamente antes da capacitação quando perguntados sobre como proceder em casos de úlceras genitais sem história ou evidência de lesão vesiculosa com duração inferior há quatro semanas, e depois da capacitação o índice de acertos foi de 83,33%. Quanto a forma de se proceder em caso de história ou evidência de lesão vesiculosa 50% responderam corretamente antes e 88,88% responderam corretamente após a capacitação. No que se refere ao fluxograma de corrimento vaginal quando perguntados sobre como proceder em casos de corrimento vaginal com presença de mucopus cervical e friabilidade do colo uterino apenas 5,55% responderam corretamente antes e após houve um percentual de 72,22% de respostas corretas. Já em relação à como procederiam em casos de corrimento vaginal com ausência de mucopus cervical, teste de KOH positivo e  $\text{pH} > 4,5$  houve 50% de respostas corretas antes da capacitação e 72,22% após. E nos casos de corrimento vaginal com ausência de mucopus cervical, teste de KOH negativo e  $\text{pH} < 4,5$ , corrimento grumoso e/ou eritema vulvar 44,44% responderam corretamente antes da capacitação e 72,22% após. **Conclusão:** o presente estudo demonstrou que a atualização dos enfermeiros contribui para que os mesmos exerçam suas funções com mais qualidade, atuando ativamente na aplicação correta da abordagem sindrômica para DST. Considera-se que os resultados deste estudo poderão servir de subsídios para que as Secretarias de Saúde.

## P-175

### NÍVEL DE CONHECIMENTO DOS USUÁRIOS DO PROJETO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA

CINTHIA CORDEIRO, GÉSSICA ALBUQUERQUE, ROBERTA RAYANE

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

O estudo tem como objetivo verificar o nível de conhecimento sobre prevenção, transmissão, sinais e sintomas de DST entre os indivíduos que procuram o Projeto de Extensão Universitária Pólo de Educação para Saúde da Universidade de Brasília para aconselhamento e prevenção de DST. O Pólo de Educação para Saúde promove conscientização e informação sobre as DST e colabora na elaboração de ações educativas como a disponibilização de preservativos para estudantes, servidores e a comunidade da Universidade. O Projeto de Extensão realiza pesquisas quantitativas com os usuários, utilizando questionários para avaliar o nível de conhecimentos das pessoas que vão em busca de preservativos, e também aconselhamentos, informações sobre as doenças, e esse questionário tem a função mensurar opiniões, atitudes e preferências. O estudo foi realizado a partir dos questionários preenchidos na primeira visita de aconselhamento. Os resultados mostraram que 66,2% do público que procura esse atendimento é masculino, enquanto 33,8% são femininos, 83,6% são heterossexuais, 4,5% são homossexuais, 8,2% são bissexuais e 3,7% não declararam a orientação sexual, 39,3% do público são compostos por estudantes, enquanto as demais profissões variam de 1,4% a 7%, sendo o público predominante o universitário, 64,2% declaram usar o preservativo

para evitar DST, 33,0% usa como método anticoncepcional e 2,8% declaram ser por outros motivos, 80,8% declara não estar exposto a DST, enquanto que 19,2% declaram estar expostos, 45,9% também declarou já ter feito o teste de HIV, enquanto que 54,1% nunca o fizeram. O risco de adquirir DST permanece evidente entre os jovens, sendo que a educação e a informação sobre prevenção são imprescindíveis para o controle das mesmas, pois aumentam a percepção do risco e instigam mudanças no comportamento sexual, contribuindo de forma mais efetiva para a adoção de práticas sexuais cada vez mais seguras nesta população.

#### P-176

### **PREVENÇÃO DAS DST-HIV-AIDS EM POPULAÇÕES VULNERÁVEIS: UMA OFICINA DE SENSIBILIZAÇÃO JUNTO ÀS TRAVESTIS E TRANSEXUAIS DE SALVADOR**

MARLI MIGUEZ SENA DE JESUS, MILENA PASSOS, CARLOS ALBERTO LIMA SILVA

CEDAP, ATRAS

A complexidade da assistência às travestis e transexuais, nos serviços públicos de saúde, implica em novas formas de reflexão e ação que considerem suas questões identitárias, pois estas estão em situação de desvantagem e clara exclusão social por não estarem dentro da normatividade e da organicidade dos padrões simbólicos impostos socialmente com vistas a uma prática baseada no respeito à pluralidade e à cidadania homossexual. Neste contexto faz-se necessário que os profissionais estejam conscientes das suas atitudes transfóbicas. Assim, foi realizada uma oficina no Centro Estadual Especializado em Diagnóstico, Assistência e Pesquisa (CEDAP) em parceria com a Associação das Travestis de Salvador (ATRAS) e Coordenação Estadual de DST/HIV/Aids e Hepatites Virais. Esta oficina teve como objetivo contribuir para o desenvolvimento de uma prática acolhedora sem preconceito e discriminação, evitando desse modo o constrangimento das travestis e transexuais na instituição. Além disso, buscou sensibilizá-las para a prevenção das DST/HIV/Aids e das Hepatites Virais. Na metodologia realizou-se um aconselhamento coletivo enfocando a importância do sexo protegido. Em seguida, as travestis e transexuais foram encaminhadas ao laboratório para a realização dos exames sorológicos e orientadas para retornar a unidade para a entrega dos resultados com aconselhamento individual e adesão aos tratamentos. Realizou-se, também, uma roda de conversa envolvendo as travestis, transexuais e profissionais da Unidade com o tema: A travesti, um sujeito de direito, redução de danos, a prevenção como escolha. Esta oficina possibilitou, não somente uma reflexão quanto a importância da prevenção, mas oportunizou a interlocução entre travestis, transexuais e profissionais de saúde, contribuindo assim para um atendimento humanizado e uma abordagem mais acolhedora às diversidades de ser e agir sexualmente.

#### P-177

### **PROMOÇÃO E PREVENÇÃO À SAÚDE DA MULHER COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL**

CARLOS LIMA RODRIGUES, SANDRA VILLELA VIEIRA, CAROLINA FUJIHIRA, CLAUDIA PAGOTTO CASSAVIA, ELAINE OLIVEIRA, FELIPE CARDARELLI

ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

Muitos são os mitos e preconceitos relacionados à sexualidade da pessoa com deficiência. Uma das formas de resposta é a negação. Em se tratando da mulher com deficiência intelectual, considerada criança, independente da idade cronológica, sua sexualidade é ignorada juntamente aos cuidados com sua saúde. Diante deste cenário a Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo em parceria com Associação Saúde da Família implantou o Programa Acompanhante Comunitário de Saúde da Pessoa com Deficiência (APD) que visa a inclusão da pessoa com deficiência intelectual em todas as esferas, no usufruto de seus direitos que a tornem cidadã. Um dos objetivos do APD tem sido a identificação e transposição das dificuldades no acesso a programas e ações de atenção integral à saúde da mulher. O presente estudo tem como objetivo descrever o acesso do grupo de mulheres em idade fértil (12 a 49 anos) com deficiência intelectual às ações e serviços da rede de atenção à saúde da mulher acompanhadas pelo APD. Por meio das informações registradas em prontuário próprio, realizou-se a análise para responder às seguintes perguntas: Quantas mulheres com deficiência intelectual, acompanhadas no APD: 1. estão inseridas na Rede de Atenção à Saúde da Mulher? 2. Realizam consultas e exames periódicos, preconizados pelo MS? No período de julho de 2010 a janeiro de 2011, foram acompanhadas 344 mulheres na faixa etária de 12 a 49 anos no APD, destas 99 (28,8%) estão inseridas na Rede de Atenção à Saúde da Mulher no Município de São Paulo e 73 realizam consultas e exames periódicos. Os resultados apontam para a necessidade de melhorar as possibilidades de acesso às mulheres com DI a rede de atenção à saúde da mulher, ultrapassando barreiras atitudinais existentes, que se impõem, dificultando o acesso e a prevenção das doenças que acometem as mulheres, bem como as DST/aids.

#### P-178

### **UM OLHAR PARA A PREVENÇÃO DA SÍFILIS JUNTO A MULHERES GESTANTES EM PRIVAÇÃO DE LIBERDADE NO ESTADO DE SÃO PAULO**

ANALICE OLIVEIRA A, ANNA LUIZA NUNES PLACCO ALN, POLON MC, CAIO WESTIN, NAILA SANTOS, IVONE DE PAULA CRT-DST/AIDS SP

No Plano Estadual de Enfrentamento da Feminização da epidemia de DST/aids e da Eliminação da Sífilis Congênita, estão previstas ações

intersetoriais com a Secretaria de Administração Penitenciária. Em 2010 escolhemos como foco de ação o Presídio Feminino de Santana, sua população representa aproximadamente 50% das mulheres em privação de liberdade do Estado. **Objetivo:** conhecer dados de sífilis e estrutura de atendimento do Pré-Natal para mulheres privadas de liberdade desse Presídio com ênfase na prevenção da sífilis congênita. **Métodos:** realizamos reuniões com SAP e com o Hospital Penitenciário para conhecer o atendimento dessas mulheres. Consultamos o banco da Vigilância Epidemiológica da SES-SP e constatamos não haver notificações de sífilis em gestantes privadas de liberdade, sendo pouco provável que nenhuma delas pudesse ser classificada nos critérios de notificação de sífilis. Dado fato dos exames laboratoriais deste Presídio serem realizados no laboratório do CRT-DST/Aids, optamos por coletar informações sobre infecção por sífilis via laboratório e levantamos resultados referentes a dois períodos: dezembro/2009 a abril/2010 e maio a dezembro/2010. **Resultados:** no total de 509 mulheres no primeiro período, foram realizados 94 exames de HCG qualitativo e 313 para Sífilis, dos quais 34 tiveram sorologia reagentes. Destas 34 mulheres, 2 apresentaram exame de gravidez positivo. No período posterior, observamos que o Hospital Penitenciário absorveu a demanda laboratorial de exames de Pré Natal dessa unidade prisional e passou a realizar notificação epidemiológica. **Conclusão:** após reuniões junto a SAP e levantamento dos casos através da Vigilância Epidemiológica e via laboratório, observamos mudança no fluxo de exames do Presídio de Santana e na atenção a notificação dos agravos de DST/aids em mulheres gestantes do Sistema Penitenciário. Isso nos impulsiona acompanhar casos notificados, potencializar ações de prevenção junto a essa população e junto a SAP elaborar plano de atenção ao Pré-Natal e de prevenção às DST/aids.

### P-179

#### MULHERES NA LUTA CONTRA A AIDS E PELO FIM DA VIOLÊNCIA

SANDRA VILCHEZ, ANALICE OLIVEIRA, NAILA SANTOS, IVONE DE PAULA  
CRT-DST/AIDS SP

Em novembro de 2010, o Programa Estadual de DST/Aids de São Paulo realizou ação no centro da cidade de São Paulo. O evento enfatizou a relação existente entre violência e vulnerabilidade às DST/aids. Sabe-se que situações de violência vividas pelas mulheres as tornam mais vulneráveis, com menor poder de negociação em relação a sua saúde sexual e reprodutiva. Questões como fidelidade conjugal, machismo, dificuldade do homem em usar o preservativo dificilmente podem vir à tona, pois o diálogo num clima de violência não acontece. Tratando-se de violência sexual o quadro se agrava: pois a mulher fica completamente submetida ao seu agressor e totalmente desprotegida para as DST/Aids. **Objetivo:** dar visibilidade a questão da feminização da epidemia de Aids e outras DST, promovendo a reflexão na comunidade. **Métodos:** optamos por uma ação intersetorial e realizamos o evento em conjunto com a Área Técnica da Saúde da Mulher, o Conselho da Condição Feminina, Secretaria de Estado da Justiça e Cidadania e Secretaria do Meio Ambiente. Sete organizações não governamentais que atuam na defesa dos direitos das mulheres e na prevenção às DST/aids realizando projetos de geração de renda para mulheres vivendo com HIV ou que sofreram algum tipo de violência, estavam representadas além de algumas centrais sindicais. Uma atividade fundamental foi a oferta de teste rápido para o HIV/Aids juntamente com o Programa Municipal de DST/Aids de São Paulo. **Resultados:** aproximadamente 10.000 pessoas participaram do evento. Foram distribuídos 15.000 preservativos e 7.000 folhetos informativos. Foram realizados 130 testes, dos quais 3 deram positivo. Fizeram parte da programação atividades artísticas e um debate sobre vulnerabilidades, violência e HIV/Aids. **Conclusão:** avaliamos que o processo de elaboração e de realização do evento promoveu um avanço na construção de uma rede sensibilizada para prevenção e assistência às DST/Aids e à violência contra as mulheres.

### P-180

#### CONHECIMENTOS E FONTES DE INFORMAÇÃO SOBRE SEXUALIDADE DE ESCOLARES ADOLESCENTES DE UMA REGIÃO DE GOIÂNIA-GO

PATRÍCIA CARVALHO DE OLIVEIRA, MÁRCIA MARIA DE SOUZA, SHEILA ARAÚJO TELES, MARCOS ANDRÉ DE MATOS, ANA LUIZA NETO JUNQUEIRA, POLLYANNA DE SIQUEIRA QUEIROS, LAURENA MOREIRA PIRES  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

O objetivo desta investigação foi analisar os conhecimentos e fontes de informação sobre prevenção e sexualidade de escolares adolescentes do sexo feminino. Foi realizado um estudo transversal de abordagem quantitativa com as escolares dos 12 a 18 anos, matriculadas em instituições públicas de ensino adstritas a região leste de Goiânia-GO. A coleta de dados aconteceu individualmente através de questionário previamente estruturado e validado. Os dados foram tabulados e analisados pelo programa Epi-info, com análise univariada. Participaram do estudo 1038 escolares do sexo feminino, que foram investigadas quanto aos conhecimentos sobre métodos de prevenção às DST/HIV/Aids e as fontes de informação sobre sexualidade. Quanto aos conhecimentos das adolescentes, o item mais referido foi o preservativo masculino 42,95% (835) seguido dos métodos contraceptivos orais 41,30% (803) e preservativo feminino 34,15% (664). Em relação a outros métodos e práticas as frequências encontradas foram 29,47% (573) contracepção de emergência, 17,79% (346) tabelinha, 14,60% (284) DIU e 6,73% (131) coito interrompido. As informações revelaram apenas sobre o conhecimento das adolescentes sobre os métodos de prevenção e não foi informado que saibam as indicações e contra indicações assim como os riscos, a efetividade e as formas de uso. Referindo-se às fontes de informação sobre sexualidade, a escola foi apontada como a mais indicada, dentre outras, pelas escolares com 40,22% (782). Contudo este resultado mostrou uma frequência baixa se observado o papel fundamental da escola, preconizado pelos Ministérios da Educação como

ambiente propício também para abordagens de temáticas comportamentais, a exemplo a sexualidade. O serviço de saúde apresentou 16,97% (330) nos relatos e a família 24,53% (477). No processo da formação do indivíduo a escola em parceria com a saúde através dos projetos nacionais Saúde Prevenção nas Escolas (SPE) e Programa Saúde na Escola (PSE) são imprescindíveis para a promoção da saúde sexual e reprodutiva dessas jovens.

#### P-181

##### PROFILAXIA DA TRANSMISSÃO VERTICAL EM GESTANTES SOROPOSITIVAS

PRISCILLA LUSTOSA TAMIRES SANTOS, CÍCERA CASTRO, ALANA MEIRA

FAMENE

Apesar de todo trabalho educativo em relação à Aids, o contágio pelo vírus HIV cresce e, ao contrário do que ocorria há algumas décadas, isso ocorre principalmente entre as mulheres. Diante da repercussão que esse fato traz em relação à transmissão vertical, esse estudo traz uma revisão da literatura acerca da profilaxia da transmissão vertical em gestantes soropositivas, com ênfase nas estratégias elaboradas pelo Ministério da Saúde, que estabeleceu recomendações e rotinas para as unidades de atenção primária e serviços materno-infantis. As orientações para redução da transmissão vertical incluem: oferta universal do teste anti-HIV, juntamente com aconselhamento pré e pós-teste, administração de antirretrovirais à gestante, a partir da 14ª semana de gestação e durante o parto, e ao recém-nascido nas seis primeiras semanas de vida, substituição do aleitamento materno e escolha da via de parto. É de extrema importância a aderência das gestantes portadoras de HIV aos tratamentos profiláticos e procedimentos pré e pós-parto, uma vez que essas estratégias conseguem impedir a transmissão vertical do HIV na quase totalidade dos casos.

#### P-182

##### PROGRAMA SAÚDE E PREVENÇÃO NAS ESCOLAS NO MUNICÍPIO DE CURITIBA

LUCIANA ELISABETE SAVARIS, RAQUEL FERRARO CUBAS, MARIANA THOMAZ, CLAUDIA REGINA NOVLOSKI, CELIA PINHEIRO BENEVIDES GADELHA LEITE, ENEIDA TELLES, ELOIDE PERROUT, DANIELA MORI BRANCO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

O projeto Saúde e Prevenção nas Escolas – SPE é uma iniciativa do Ministério da Saúde e da Educação em parceria com UNESCO, UNICEF E UNFPA. Implementado no ano de 2003 foi um marco na integração saúde-educação. **Objetivo:** desenvolver estratégias de promoção dos direitos sexuais e direitos reprodutivos, com enfoque na prevenção de doenças sexualmente transmissíveis HIV/Aids. **Métodos:** através de ações articuladas no âmbito das escolas e das unidades de saúde, preferencialmente tendo a escola como cenário privilegiado para o desenvolvimento da ação, buscando a inserção das diretrizes e estratégias do SPE no projeto político pedagógico e tendo as Unidades de Saúde como referência para o acolhimento das demandas da população adolescente e jovem. O Município de Curitiba conta com um Grupo Gestor Municipal (GGM) sistematizado, com a participação de representantes da Secretaria Estadual de Educação, Secretaria Municipal de Educação, Secretaria Municipal da Saúde, Secretaria Estadual da Saúde, Universidade Federal do Paraná e ONGs que se reúnem bimestralmente planejando e articulando as ações do SPE, também se encarregando de capacitar as equipes da saúde e da educação para o desenvolvimento das ações do programa. **Resultados:** disponibilização de preservativos em 64 escolas e nas Unidades de Saúde, Diminuição da gravidez na adolescência (2003 início do projeto -16,0% em 2010 – 14,2%), Capacitação de profissionais de saúde e da educação para abordagem do tema inclusive com a realização anual de seminários, onde 6.518 profissionais foram capacitadas até o VII seminário no ano de 2010, **Conclusão:** temos atualmente 64 Escolas e 46 Unidades de Saúde envolvidas com o SPE, abordando a temática dos direitos sexuais e reprodutivos o que efetivamente vem colaborando para minimizar fatores de vulnerabilidade que atingem essa população, contribuindo para diminuição dos índices de morbidades relacionados a gravidez e DST/Aids e assim melhorando a qualidade de vida.

#### P-183

##### AGENDA DE PREVENÇÃO: MANEIRA CRIATIVA DE MANTER O TEMA DST/AIDS NA MÍDIA DE SERGIPE DURANTE TODO O ANO

ALMIR SANTANA, CRISTINA SAMPAIO, MILENA NINCK, BRUNO MATOS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SERGIPE

**Objetivo:** manter como pauta durante todo o ano, na mídia de Sergipe, os temas ligados a DST/aids e não apenas no Dia Primeiro de Dezembro – Dia Mundial da Luta Contra a Aids e no Carnaval. **Métodos:** foi elaborada através da Gerência Estadual de DST/Aids e Ascom, uma agenda promocional dirigida aos profissionais da comunicação e profissionais de saúde. Além do conteúdo da agenda tradicional, a AGENDA DE PREVENÇÃO destaca diversas datas anuais que são associadas direta ou indiretamente aos temas DST/Aids e Sexualidade. Datas como dia mundial da tuberculose, dia da mentira, dia mundial da saúde, dia do beijo, dia das mães, dia da descoberta do HIV, dia da descoberta do primeiro caso de aids, dia dos namorados, dia do homem, dia de combate a hepatite, dia dos pais, dia do sexo, dia da gravidez na adolescência, dia nacional da sífilis, dia da prevenção da aids no local de trabalho, dia da criança e dia mundial da luta contra a

aids. Em cada data é feita uma ligação com DST/Aids e/ou sexualidade. Há a produção de um texto que enviado para os principais órgãos de comunicação. A agenda traz também os mitos e verdades sobre a Aids. **Resultados:** foi realizado um encontro de lançamento da agenda junto aos profissionais da comunicação. Foram disponibilizadas 1.000 agendas. Os diversos órgãos de comunicação passaram a divulgar as datas associando ao tema DST/Aids. Mensalmente a divulgação das datas vem gerando reportagens interessantes na mídia sergipana. **Conclusão:** colocar na pauta dos meios de comunicação de massa o tema DST/Aids o ano todo gera várias reportagens educativas. A mídia é uma grande aliada na luta contra a Aids.

#### P-184

##### **COTIDIANO MEDICAMENTOSO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE QUE TEM AIDS: VIVÊNCIAS DOS FAMILIARES**

ALINE CAMMARANO RIBEIRO, MARIA DA GRAÇA CORSO DA MOTTA, EVA NERI RUBIM PEDRO, HELENA ISSI, NAIR REGINA RITTER RIBEIRO, ARAMITA PRATES GREFF, DÉBORA FERNANDES COELHO, STELA MARIS DE MELLO PADOIN, CRISTIANE CARDOSO DE PAULA, REGIS KREITCHMANN

UFRGS, UFSM

Tem-se como objetivo desta pesquisa desvelar algumas vivências dos familiares acerca do cotidiano medicamentoso de crianças e adolescentes que têm Aids. Projeto de Pesquisa Multicêntrico desenvolvido pela Universidade Federal do Rio Grande do Sul e Universidade Federal de Santa Maria, financiado pela cooperação PN DST/Aids do Ministério da Saúde/UNESCO. A pesquisa apresentou duas etapas, a primeira quantitativa para avaliar a adesão ao tratamento antirretroviral em crianças e adolescentes, a segunda qualitativa com o objetivo de desvelar a percepção e a vivência acerca do tratamento da criança e do adolescente na perspectiva da família. Nesse momento serão apresentados alguns dados qualitativos. Após a aprovação do comitê de ética, iniciou-se a coleta de informações com 12 familiares por meio de oficinas. Foi realizada análise temática e emergiram as seguintes categorias: implicações do cotidiano medicamentoso para as famílias, cuidado familiar na convivência com a síndrome, implicação em revelar o diagnóstico de HIV/Aids e diferentes modos de silêncio no discurso dos familiares. Os resultados do cotidiano medicamentoso para as famílias apontaram dificuldades em cumprir o horário, fazer a criança tomar o remédio, tomar fora de casa, o gosto da medicação e o tamanho do comprimido, além dos efeitos colaterais. A questão da manutenção do tratamento antirretroviral é peculiar a cada família assim, em algumas crianças e adolescentes há a aceitação passiva do tratamento, em outras são necessárias estratégias para não interrompê-la. Em qualquer situação existe um processo de reorganização dos membros da família: a família unidade de cuidado desenvolve um cuidado familiar, convivendo com as implicações do cotidiano medicamentoso e com a doença. Evoca-se a importância de criar ou adaptar espaços nos serviços de saúde para atender as demandas de cuidado que envolve o cotidiano medicamentoso da criança e adolescente e suas famílias.

#### P-185

##### **A PRESENÇA E USO DE DROGAS NA PROSTITUIÇÃO MASCULINA DE GAROTOS DE PROGRAMA NA REGIÃO DE OSASCO – CONTRIBUIÇÕES PARA A SAÚDE PÚBLICA**

GERALDO PEREIRA DA SILVA JÚNIOR, RUBENS DE CAMARGO FERREIRA ADORNO

FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA, USP

**Objetivo:** refletir sobre o universo da prostituição masculina de garotos de programa, tendo como recorte a presença e uso de drogas em seus cotidianos de trabalho. **Métodos:** pesquisa de campo realizada na região de Osasco – Grande São Paulo, em fase de conclusão, tendo contribuições da etnografia, como: observação-participante, entrevistas semiestruturadas e diário de campo. Também se fundamenta nas contribuições da Psicologia Social, Antropologia Social e outras áreas das ciências humanas e sociais. **Resultados:** a presença das drogas é fenômeno inquestionável no cotidiano de trabalho desses garotos, todavia, não é possível afirmar que todos os garotos fazem uso de drogas e os que fazem não necessariamente estabelecem uma relação de dependência com as mesmas. A forma como usam as drogas torna-se um determinante simbólico “moralista” de identificação daqueles que realmente são ou não profissionais do sexo. Algumas formas de uso podem ser consideradas como rituais de convivência e até mesmo de exercício da masculinidade. **Conclusão:** a pesquisa possibilita questionamentos sobre conhecimentos da área biomédica referente as drogas, confirmando estudos já realizados sob a perspectiva das ciências humanas e sociais e desvela contextos de trabalho desses profissionais diferentes daqueles trabalhos realizados com os mesmos em grandes centros urbanos. Por último, desmistifica e problematiza ações e programas de saúde pública que na busca de minimizar vulnerabilidades em relação às DST e HIV, terminam normatizando condutas e distanciando-se das reais necessidades desses garotos, como o enfrentamento da violência exercida pela polícia.

#### P-186

##### **REVELAÇÃO DO DIAGNÓSTICO PARA CRIANÇA: IMPLICAÇÕES PARA A FAMÍLIA**

ALINE CAMMARANO RIBEIRO, MARIA DA GRAÇA CORSO DA MOTTA, EVA NERI RUBIM PEDRO, HELENA ISSI, NAIR REGINA RITTER RIBEIRO, ARAMITA PRATES GREFF, DÉBORA FERNANDES COELHO, STELA MARIS DE MELLO PADOIN, REGIS KREITCHMANN, PAULA MANOELA BATISTA POLETTO

UFRGS, UFSM

Tem-se como objetivo deste estudo desvelar algumas vivências dos familiares referente à revelação do diagnóstico de HIV/aids para a criança. Projeto de Pesquisa Multicêntrico desenvolvido pela Universidade Federal do Rio Grande do Sul e Universidade Federal de Santa Maria, financiado pela cooperação PN DST/Aids do Ministério da Saúde/UNESCO. Pesquisa quantitativa e qualitativa. Nesse momento serão apresentados alguns dados qualitativos. Após a aprovação do comitê de ética, iniciou-se a coleta de informações com 12 familiares por meio de oficinas. Foi realizada análise temática e emergiram as seguintes categorias: implicações do cotidiano medicamentoso para as famílias, cuidado familiar na convivência com a síndrome, implicação em revelar o diagnóstico de HIV/Aids e diferentes modos de silêncio no discurso dos familiares. Os resultados da categoria implicação em revelar o diagnóstico de HIV/Aids para a criança perpassaram dúvidas de: quando e como contar? A partir da percepção da família, é possível identificar como um momento mais adequado aquele em que a criança deu pistas, fazendo perguntas sobre o assunto. Além das pistas que as crianças mostram em suas conversas no dia a dia em casa, tem-se que o cotidiano medicamentoso traz para o diálogo a necessidade de tomar os remédios. A decisão da família em revelar é um dos maiores desafios e este poderá ser enfrentado com o apoio de profissionais de saúde. Dado os fatos de a epidemia ser acompanhada de estigma, gravidade e letalidade. Destaca-se assim a importância de revelar o mais cedo possível o diagnóstico para a criança, visto que implica em possibilidades de boa adesão da criança o que refletirá em uma melhor condição de saúde. E, ainda, a revelação do diagnóstico deveria ser prioritária na atenção à saúde das crianças e adolescentes que têm HIV/Aids.

### P-187

#### ESTADO DE SÃO PAULO E MUNICÍPIOS: JUNTOS NO ENFRENTAMENTO DA FEMINIZAÇÃO DA EPIDEMIA DE DST/AIDS

ANALICE OLIVEIRA, NAILA SANTOS, IVONE DE PAULA

CRT-DST/AIDS SP

Em 2009 o Programa Estadual de DST/Aids – SP publicou o Plano Integrado de Enfrentamento da feminização da epidemia de Aids e outras DST. Em 2010, os 145 municípios paulistas habilitados na política brasileira de financiamento das ações em DST/Aids, foram convidados a responder um questionário sobre as ações realizadas que contribuem para o alcance das 17 metas do plano. **Objetivo:** conhecer ações que estão sendo priorizadas e que contribuem para o enfrentamento da feminização da epidemia de Aids e outras DST. **Métodos:** para coletar informações quantitativas foi utilizado questionário em ambiente DATASUS, onde o respondente é o Coordenador Municipal de DST/Aids. Trata-se de formulário online com 02 questões relativas a execução do plano e 1 questão que se refere as ações. **Resultados:** dos 145 municípios prioritários, 125 responderam ao questionário, destes: (121-125) 95,28% realizaram ações de ampliação da testagem de sorologia de HIV junto a mulheres, (96-125) 75,59% realizaram ações de implantação do tratamento por abordagem sindrômica das DST na rede básica, 100% ampliaram o acesso aos preservativos masculinos, (96-125) 75,59% ampliaram o acesso ao preservativo feminino, (92-125) 72,44% realizaram ações de prevenção para mulheres profissionais do sexo, (37-125) 29,13% realizaram ações de prevenção e atenção sexual e reprodutiva contemplando, especificamente, as mulheres lésbicas, bissexuais e transsexuais, mas apenas (26-125) 20,47% referiram realizar ações voltadas a saúde sexual e reprodutiva das mulheres negras. **Conclusão:** há muito que se avançar, principalmente em ações voltadas a saúde sexual e reprodutiva das mulheres, porém um dado nos chama atenção: ações voltadas para as mulheres negras são as que MENOS os municípios prioritários do Estado de São Paulo realizam. Essa informação, somada aos indicadores de saúde específicos das mulheres negras com aids, mostra a necessidade de se promover discussões a nível local visando melhora na atenção à saúde dessa população.

### P-188

#### DIA MUNDIAL NA LUTA CONTRA AIDS: RELATO DE CASO DE ATIVIDADE DESENVOLVIDA COM ESTUDANTES

TASSIANE FERREIRA LANGENDORF, CRISTIANE CARDOSO DE PAULA, CÍNTIA FLÔRES MUTTI, ÉRIKA ÉBERLLINE PACHECO DOS SANTOS, MARCELO RIBEIRO PRIMEIRA

UFSM

**Introdução:** o dia 1º de Dezembro é intitulado Dia Mundial de Luta contra Aids. No ano de 2010 a campanha teve como tema “O preconceito como aspecto de vulnerabilidade ao HIV/aids”, com ênfase nos jovens de 15 a 24 anos. Nesse contexto, o programa Aids, Educação e Cidadania, Departamento de Enfermagem da Universidade Federal de Santa Maria (UFSM), no RS, promoveu atividade, em especial, junto ao público universitário. **Descrição do caso:** o evento foi organizado pelo Grupo de Pesquisa: Cuidado à Saúde das Pessoas, Famílias e Sociedade, contou com o apoio de 33 estudantes de diferentes áreas da graduação e pós-graduação, da coordenação do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) do município e da direção do Restaurante Universitário da UFSM, onde foi realizada a atividade. O evento foi desenvolvido no horário de maior fluxo dos estudantes, atingindo uma população média de 1.500 alunos, e consistiu em exposição de faixa e cartazes, exibição de vídeos de campanhas nacionais e internacionais, distribuição de panfletos informativos sobre a temática, de preservativos e do laço vermelho. A atividade se destaca pela abordagem horizontal, pautada na interação entre os universitários que desenvolveram e os que participaram da ação. **Comentários:** a interação entre universitários proporcionou compartilhar informações com uma mesma linguagem, promovendo aproximação com o público alvo. Isso permite questionamentos advindos dos jovens, esclarecimentos de dúvidas

e desconstrução de mitos a partir da minimização do constrangimento em falar sobre a temática. O trabalho com esta população vislumbrou a minimização do preconceito sobre as pessoas vivendo com HIV/aids e os benefícios da adoção de comportamentos seguros de prevenção. Essa abordagem pretendeu fornecer subsídios para os jovens tornarem-se multiplicadores das informações compartilhadas.

#### P-189

### **INCLUSÃO POSITIVA: OFICINAS DE INFORMÁTICA PARA AS PESSOAS VIVENDO E CONVIVENDO COM O HIV/AIDS**

MARLI MIGUEZ SENA DE JESUS, CARLOS ALBERTO LIMA SILVA, JORGE STÉFANO CARVALHO

CEDAP

Apesar da mudança do perfil da epidemia, a sobrevivência das pessoas que agora vivem com o HIV/Aids continua ameaçada pela discriminação, falta de qualificação profissional e de oportunidades de geração de renda. Ao se negligenciar as necessidades sociais desses indivíduos não se está conseguindo enfrentar de forma eficaz o adoecimento, agravado pelo contexto de desigualdade socioeconômica. O manejo da Aids como doença crônica exige ações intersetoriais e a clínica ampliada possibilita a abordagem do usuário para além da doença. Para tal estamos realizando oficinas de informática básica e avançada com o objetivo de contribuir para a Inclusão Digital das Pessoas Vivendo e das pessoas convivendo com o HIV/Aids, usuários do CEDAP, oportunizando o acesso a comunicação, informação e ao conhecimento através desta ferramenta tecnológica, na perspectiva da sustentabilidade. A inclusão nas oficinas das pessoas convivendo está sendo uma nova demanda que emerge diante das muitas dificuldades enfrentadas, como as sequelas das complicações neurológicas e suas limitações funcionais. Na metodologia os interessados devem procurar o setor de Educação em Saúde para a inscrição nas oficinas que são planejadas e executadas pela equipe da Educação em Saúde, onde cada grupo de 10 participantes realizará cinco oficinas, semanais com quatro horas de duração, no laboratório de informática, sendo aplicado um exercício para avaliação da aprendizagem. A divulgação dessa ação está sendo feita através do site da Unidade, da rede social *twitter*, por e-mail, convites individuais e nos murais da unidade. Por resultados esperamos contribuir para aumentar a autoconfiança e a qualidade de vida dos usuários no processo de produção de saúde. Concluímos acreditando que os serviços de saúde precisam repensar suas práticas ampliando sua capacidade de intervenção.

#### P-190

### **DST E AIDS: PREVENÇÃO NA COMUNIDADE ESCOLAR FAZ A DIFERENÇA**

CLAUDIA ELISABETE RÖDER

SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO SUL-RS

**Objetivo:** conscientizar os adolescentes a desenvolverem os conhecimentos necessários quanto à percepção de risco e opções de atitudes saudáveis, relacionadas com a sexualidade e a prevenção das DST e da Aids. O projeto aplicado nas escolas servirá como embrião para a elaboração de outros projetos e formas de sensibilização e prevenção entre jovens, que priorizem a formação de agentes multiplicadores. **Métodos:** realizamos um ciclo de conversação nas escolas, com alunos do 5º a 8º ano e o ensino médio, falamos da importância do respeito ao corpo e aos sentimentos do outro, como ao seu próprio. Além da evidente necessidade do adolescente se relacionar com o outro, isto pode ser feito de maneira saudável, sem prejudicar a si nem ao outro. **Resultados:** conseguimos uma participação efetiva da maioria dos alunos, fazendo com que estes se beneficiassem, mantendo-se mais saudáveis e conscientes de suas atitudes. **Conclusão:** existe esta crescente necessidade do setor saúde desenvolver um trabalho contínuo em conjunto com a comunidade escolar para serem mais responsáveis por atos praticados. Esta troca de experiências e conhecimentos aumentou a percepção de risco, levando-os a terem práticas mais seguras.

#### P-191

### **ACONSELHAMENTO E TESTAGEM DE DST/AIDS EM TRÊS LAGOAS – MS 2010**

SUZIE DONERO, FABRÍCIA TATIANE DA SILVA ZUQUE, VERÔNICA PEREIRA DE BRITO MARTINS, IZABEL CRISTINA FERREIRA

CTA - SMS DE TRÊS LAGOAS-MS, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, FACULDADES INTEGRADAS TRÊS LAGOAS-FIT/AEMS, SAE – SMS DE TRÊS LAGOAS-MS

**Introdução:** o CTA em Três Lagoas (MS) é referência para o acesso a testagem e aconselhamento em DST/aids, fica situado em espaço físico compartilhado com o SAE na região central da cidade. O programa DST/aids do município possui também um CTA itinerante. A vulnerabilidade dos indivíduos as DST/aids motivou os técnicos do CTA a implementar o desenvolvimento de atividades educativas extramuro junto aos trabalhadores das indústrias e população em geral, oportunizando a coleta de sangue para exames de: HIV/aids, hepatite B e C e sífilis. **Objetivo:** relatar a experiência dos resultados de exames de HIV do CTA – Três Lagoas (MS) no ano de 2010. **Métodos:** foram realizadas palestras, em parceria com outros setores da administração pública e indústrias locais com utilização de slides, dinâmicas, distribuição de folders e preservativos. Os participantes foram convidados para o Aconselhamento e Testagem e posteriormente a coleta de amostras de sangue para análise. **Resultados:** foram realizados 5.180 exames e destes 2168 para HIV sendo 1050 (48%) amostras do sexo feminino e 1.118 (52%) do sexo masculino. Foram realizados 1.686 exames ELISA e 482 testes rápido. Apresentaram resultado positivo

do sexo masculino (n = 22) nas seguintes faixas etárias: menor de 20 anos (1 caso), 20 a 29 (8 casos), 30 a 39 (3 casos), 40 a 49 (4 casos), maior de 50 anos (6 casos) e no sexo feminino (n = 12) 20 a 29 (2 casos), 30 a 39 (3 casos), 40 a 49 (4 casos), maior de 50 anos (3 casos). **Conclusão:** apresentaram resultados positivo para o HIV 34 pessoas, demonstrando a vulnerabilidade da população e a oportunidade do diagnóstico precoce pelo CTA. Foi significativo a atuação dos técnicos do CTA de Três Lagoas na prevenção e tratamento das DST/Aids para conter a cadeia de transmissão e oferecer assistência aos infectados.

#### P-192

### IMPLANTAÇÃO DE GRUPO DE ADESÃO ÀS MEDIDAS PARA REDUÇÃO DE RISCO DE COMPLICAÇÕES CARDIOVASCULARES

HELENA ARAÚJO, ANALICE DANTAS, ÁRSIS RODRIGUES

UFAL

**Objetivo:** relatar experiência com grupo de adesão para redução de complicações cardiovasculares. **Métodos:** relato de experiência. **Resultados:** foi criado em setembro de 2009, no Hospital Dia do Hospital Universitário Prof. Alberto Antunes, conjuntamente à implantação de projeto para prática regular de exercícios físicos, um grupo de adesão formado por pacientes com lipodistrofia e outros fatores de risco para complicações cardiovasculares (diabetes *mellitus*, níveis de colesterol e triglicerídeos aumentados, tabagismo, obesidade, sedentarismo). Percebeu-se a insuficiência da abordagem individual dos pacientes, as informações oferecidas não bastavam para adoção de hábitos de vida saudáveis. O grupo constituiu-se de 30 usuários, 08 mulheres e 22 homens. Entre as mulheres, 50% eram casadas, 25% separadas e 25% viúvas, 72,7% dos homens eram casados e 27,7% solteiros, 50% dos participantes possuíam 08 ou mais anos de estudo e 50% ensino fundamental incompleto, do total de usuários, 50% estavam aposentados em decorrência da Aids, 16,7% desempregados, 20% com vínculo empregatício formal e 13,3% informal. O tempo de terapia antirretroviral variou de 3 a 16 anos, com 56,7% com mais de 10 anos de terapia, 66,3% com carga viral indetectável, 80% com CD4 acima de 350/mm<sup>3</sup>, 56,7% tinham colesterol e/ou triglicerídeos aumentados e 10% diabetes *mellitus* após terapia antirretroviral. Todos foram avaliados por cardiologistas, realizaram eletrocardiograma, bioquímica, avaliação nutricional e avaliação biométrica. Todos foram avaliados pela dermatologia e 12 pacientes realizaram preenchimento facial. Atualmente 80% permanecem com regularidade no grupo, reunindo-se quinzenalmente e participando de ações preventivas e educativas. **Conclusão:** a experiência do grupo de adesão representa uma alternativa na abordagem a algumas complicações relacionadas à Aids, funcionando como fator motivador para mudanças de hábitos e fortalecimento da adesão ao tratamento. Com as medidas adotadas, percebemos um significativo aumento da autoestima, renovação das relações e vínculos sociais e melhoria da qualidade de vida e cidadania dos participantes.

#### P-193

### O QUE AS MULHERES SABEM E SENTEM SOBRE A SÍFILIS NO PERÍODO GRAVÍDICO-PUERPERAL

CRISTIANE NACIMENTO DE AGUIAR RODRIGUES, GÉSSICA KELLY ALMEIDA DIAS, FLÁVIA NORBERTO DOS SANTOS, VALERIA FREIRE GONÇALVES, PATRICIA FREIRE DE VASCONCELOS, DANIELLE TEIXEIRA QUEIROZ

SMS/FORTALEZA, UNIFOR/UECE/UFC

A sífilis é uma doença infecciosa que tem como agente etiológico o *Treponema pallidum*, de transmissão predominantemente sexual. Quando não adequadamente tratada durante a gestação, a doença pode atingir o feto. Portanto é imprescindível que todas as gestantes com sífilis sejam identificadas e tratadas precocemente durante o pré-natal, assim como seus parceiros. O objetivo deste estudo foi compreender a percepção das mulheres sobre sífilis no período gravídico-puerperal. Foi realizado um estudo descritivo com abordagem qualitativa, desenvolvido em um hospital de referência de nível terciário em Fortaleza-Ce, nos meses de setembro e outubro de 2010. Contou com a participação de 10 mulheres no período gravídico-puerperal com diagnóstico de sífilis. Foi realizada uma entrevista gravada com roteiro semiestruturado, analisado após a transcrição das falas e organizadas em quatro categorias temáticas. Os resultados nos deram condições de compreender que as mulheres com sífilis, tinham um certo conhecimento sobre a doença e sua forma de transmissão. No entanto a maioria desconhecia a relevância do tratamento para cura da sífilis e prevenção da sífilis congênita. Em relação a adesão ao tratamento o estudo revelou uma insensibilidade das mulheres e seus parceiros à doença, como também o desconhecimento sobre a importância do diagnóstico precoce e tratamento adequado. A partir das evidências do estudo, podemos perceber uma falta de compromisso e envolvimento dos serviços de saúde nas ações de promoção e prevenção de doenças. Portanto torna-se urgente a necessidade da melhoria da qualidade da assistência pré-natal em nosso meio, visando uma abordagem do profissional da área da saúde em informar e conscientizar as gestantes sobre a doença e importância do tratamento adequado da sífilis para cura e prevenção da transmissão vertical.

#### P-194

### REORGANIZAÇÃO DO FLUXO DE ATENDIMENTO E TRIAGEM EM UM AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO EM DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

ROBERTO DIAS FONTES, RITA DE CÁSSIA VELOZO DA SILVA, ANA GABRIELA ALVARES TRAVASSOS, ANA MARIA MACHADO DE FARIAS, MEIRE DA SILVA SOBRAL



**CENTRO ESPECIALIZADO EM ASSISTÊNCIA, DIAGNÓSTICO E PESQUISA (CEDAP)-BA**

As Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) estão entre os problemas de saúde pública mais comuns em todo o mundo. Entre suas consequências estão a infertilidade, a transmissão vertical, determinando perdas gestacionais ou doença congênita e o aumento do risco para a infecção pelo HIV. Compreendendo a relevância dessa problemática e buscando oferecer uma atenção qualificada à população que procura o Centro Estadual Especializado em Diagnóstico, Assistência e Pesquisa (CEDAP), em Salvador - Bahia, verificou-se que o modelo vigente não atendia à necessidade dessa população, o que gerou uma nova proposta de atenção aos usuários. **Objetivo:** humanizar o atendimento e melhorar a qualidade do serviço para a clientela e a equipe, desmembrar a triagem da consulta de enfermagem, diminuir o tempo de espera do cliente no serviço, focar a prevenção secundária e terciária, divulgar a missão do CEDAP, estimular o trabalho interdisciplinar. **Métodos:** realizou-se observação livre do fluxo de atendimento vigente, que foi discutida com as coordenações pertinentes. Em seguida, ocorreram reuniões com a equipe multidisciplinar para construção do novo modelo de fluxo, além da revisão dos processos de trabalho especialmente da enfermagem, serviço social, recepção e laboratório. **Resultados:** o novo fluxo de atendimento começou em fevereiro de 2011, com o envolvimento das diversas categorias profissionais, realizando o aconselhamento coletivo, a triagem com acolhimento dos pacientes e a consulta de enfermagem ocorrendo em seguida. As dificuldades encontradas decorreram da adaptação dos profissionais à nova dinâmica e da necessidade de conscientização dos usuários acerca do novo fluxo terem ocorrido simultaneamente à mudança. **Conclusão:** apesar dos resultados preliminares positivos, é necessário o acompanhamento e avaliação do processo, o fortalecimento das relações de trabalho entre os profissionais envolvidos, a definição clara dos papéis e rotinas, demonstrando a importância do CEDAP no adequado acolhimento, diagnóstico, tratamento e aconselhamento dos portadores de DST e parcerias sexuais.

**P-195****INCLUSÃO SOCIAL DE PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS EM TRÊS LAGOAS/MS, 2007 A 2010**

FABRICIA TATIANE DA SILVA ZUQUE, SUSIE DONERO, MARIA ANGELINA DA SILVA ZUQUE, FLÁVIA RENATA DA SILVA ZUQUE

CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DE TRÊS LAGOAS-MS, PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS

**Introdução:** as Pessoas Vivendo com HIV/Aids (PVHA) além dos danos físicos desencadeados pelo HIV também podem apresentar agravos psicossociais, os quais resultam na baixa autoestima, estigma e discriminação. Vítimas de preconceito apresentam tendência à depressão e pulsão de morte, que podem levar à exclusão social e não adesão ao tratamento. De acordo com o SAE de Três Lagoas – MS, 72,3% das PVHA acompanhadas pelo serviço apresentam baixa escolaridade associada à baixa renda familiar. **Objetivo:** relatar a experiência dos cursos de geração de renda oferecidos para as PVHA acompanhadas pelo Programa DST/Aids/HV de Três Lagoas/MS, no período de 2007 a 2010. Descrição: Neste período foram realizadas 10 oficinas em parceria com setores da administração pública e empresas do município. Os cursos oferecidos concentravam-se na área de alimentação, inclusão digital, trabalhos manuais e imagem pessoal. Participaram das oficinas 174 PVHA e os cursos da área de alimentação apresentaram maior procura, sendo: 31% para o curso de salgados fritos/assados, seguido pelos cursos de pão de mel, bombons e trufas, (16% cada), relacionado à imagem pessoal, o curso com maior procura foi o de automaquiagem (16%). **Conclusão:** esta ação foi significativa para este grupo, pois promoveu a interação entre os participantes e ofereceu uma alternativa para aumentar a renda familiar, visto que muitos relatam discriminações sociais e no trabalho. Com esta estratégia, observou-se a melhora da autoestima dos pacientes, bem como melhora na adesão ao tratamento com TARV. Estas oficinas realizadas pelo SAE de Três Lagoas servem de base para garantia dos direitos humanos e da assistência de seus pacientes, contribuindo para a melhora da qualidade de vida.

**P-196****INFECÇÃO PELO HIV E GEMELIDADE: EXPERIÊNCIA DE DEZ ANOS DA CLÍNICA OBSTÉTRICA DO HC-FMUSP**

CAROLINA BURGARELLI TESTA, ROSA MARIA DE SOUZA AVEIRO RUOCCO, ADOLFO LIAO, MARIA DE LOURDES BRIZOT, MARCELO ZUGAIB

HC-FMUSP

**Introdução:** embora encontremos crescente quantidade de estudos versando sobre infecção pelo HIV na gestação, a literatura segue limitada na abordagem do risco da transmissão vertical em gemelares. **Objetivo:** descrever casuística de gemelaridade e HIV, investigando se risco de TV foi maior para um dos fetos. **Métodos:** realizamos levantamento das gestantes soropositivas acompanhadas em nosso serviço nos últimos dez anos, com base em prontuários, sistema de laboratório e internação, busca ativa dos resultados neonatais. **Resultados:** entre março de 2001 e março de 2011 foram acompanhadas dez pacientes infectadas pelo HIV com gestações múltiplas (uma trigemelar e 9 gemelares), 7 com diagnóstico prévio, 2 com diagnóstico pré-natal e 1 HIV agudo. Todas receberam terapia antirretroviral combinada durante a gravidez e tiveram parto cesáreo. A idade das pacientes variou de 19 a 41 anos (média 30,1 anos), 40% nulíparas, 70% gestações di ou tricoriônicas. As complicações obstétricas mais frequentes foram: 50% restrição do crescimento fetal, 40% trabalho de parto prematuro e 20% sofrimento fetal anteparto. Quanto aos resultados neonatais, nenhum dos 21 recém-nascidos foi infectado. Um possuía dilatação pielocalicial bilateral, com regressão total no primeiro ano. **Discussão:** gestações múltiplas estão associadas a complicações obstétricas como trabalho de parto prematuro e amniorrexia prematura. De Martino (1991) estudou 22 gestações gemelares em pacientes infectadas

pelo HIV e concluiu não haver risco aumentado de TV comparado ao de gestações únicas e, tampouco, do segundo gemelar relacionado ao primeiro. Scavalli (2007) analisou 9262 partos de portadoras do HIV na vigência de HAART, relatando 2,1% de gestações múltiplas, verificando risco de TV semelhante aquele de gestações únicas, porém com risco significativamente maior para a transmissão viral ao primeiro gêmeo em relação ao segundo, evidência indireta de transmissão por contato mais prolongado com o conteúdo do canal de parto. Em nossa casuística, mesmo em prematuros, o risco de TV foi zero.

#### P-197

### A SEXUALIDADE NA ADOLESCÊNCIA: UM ESTUDO DA CAPITAL DE MATO GROSSO QUANTO À EXPERIÊNCIA E ATITUDES DOS ADOLESCENTES

AMANDA PIRES CARLETO, CLEBERSON DE SOUZA FARIA, FERNANDA CRISTINA AGUIAR LIMA, FLÁVIA BARBOSA DE JESUS, CHRISTINE BACCARAT DE GODOY MARTINS, SOLANGE PIRES SALOMÉ DE SOUZA, KARLA FONSECA DE MATOS  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

**Introdução:** frente ao evento da iniciação sexual precoce, gravidez e doenças sexualmente transmissíveis na adolescência, torna-se imprescindível conhecer como o adolescente vivencia sua sexualidade para que estes resultados possam orientar melhor ações preventivas. **Objetivo:** analisar as experiências afetivas/sexuais dos adolescentes do ensino médio de Cuiabá-MT. **Métodos:** estudo descritivo, com aplicação de questionário fechado. **Resultados:** há pouco diálogo sobre sexualidade no namoro, a iniciação sexual é mais precoce entre os meninos, a primeira relação sexual ocorre com o namorado (para as meninas) e sem compromisso de namoro (para os meninos). Possuem vida sexual ativa no momento 67,2% dos adolescentes, com frequência eventual, com 1 a 3 parceiros nos últimos três meses para as meninas (72,3%), sendo que 48,1% dos meninos não se lembram. Declararam-se heterossexuais 71,7%. **Conclusão:** tornam-se relevantes práticas educativas quanto à sexualidade do adolescente, bem como o envolvimento da família para o diálogo e orientação.

#### P-198

### A UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA NO CONTEXTO DA FORMAÇÃO DE PROFESSORES EM HIV E AIDS

FERNANDO DE ASSIS ALVES, ROSANA ROSA MOREIRA AMOR  
EDUCAVIDA

**Objetivo:** fazer uma abordagem de modo a identificar a importância e possíveis desdobramentos da universidade de Brasília na formação de profissionais capacitados para trabalharem com os conteúdos sugeridos pelo Projeto Saúde e Prevenção nas Escolas. **Métodos:** o trabalho foi desenvolvido através de uma metodologia participativa, em especial com pesquisas junto aos currículos de graduação e pós-graduação. **Resultados:** reprimida por mais de dois milênios a sexualidade é hoje quase desregrada e obsessiva, como não somos e nunca fomos uma sociedade que instruisse a sua população quanto a questões voltadas à sexualidade, este tem se tornado desregulado e muitas vezes doentio. Sexualidade compreendida como o exercício da vida com prazer. E tendo o S.P.E. (Projeto Saúde e Prevenção nas Escolas), como uma política interministerial entre MS, MEC, UNICEF, UNESCO e UNFPA, onde entra a responsabilidade da Universidade, no que concerne à formação de professores? Os resultados mostraram o quanto a Universidade ainda está com grande defasagem junto à formação de professores, com currículos de graduação enrijecidos, de tal modo que os professores que vão atuar dentro de sala de aula muito provavelmente não conseguirão atender à demanda. **Conclusão:** é importante que a Universidade se atente à importância junto à formação de professores, pois apesar de toda a discussão acerca de questões sobre a sexualidade, entendida como o exercício da vida com prazer, ainda percebemos que a defasagem do currículo nos cursos de graduação é muito grande e nos remete a refletir sobre a reformulação dos currículos de graduação. Pois são oferecidos vários cursos para formação de professores que já estão em sala de aula, mas seria de suma relevância que durante a graduação já lhes fosse propiciado espaços para esse tipo de formação.

#### P-199

### EDUCAÇÃO DE PARES E PROTAGONISMO JUVENIL NA PREVENÇÃO DAS DST E AIDS

MARIA DE FÁTIMA ALVES DA CUNHA, GILDENOR RODRIGUES DA CUNHA, ROSANA ROSA MOREIRA AMOR  
EDUCAVIDA

**Objetivo:** garantir a participação juvenil nos espaços democráticos de planejamento, avaliação, implementação e compartilhamento de experiências no tocante as políticas de educação e saúde, em especial o Projeto Saúde e Prevenção nas Escolas. **Métodos:** capacitação de jovens multiplicadores a partir da educação pelos pares é uma estratégia de aprendizagem. Pode ser utilizada para desenvolver o conhecimento e a compreensão em qualquer área da educação, e por isso, é largamente utilizada nas ações de promoção da saúde sexual e reprodutiva e prevenção das DST/HIV/Aids. **Resultados:** embora a experiência venha mostrando a relevância da atuação dos adolescentes como promotores de saúde nas escolas, nas unidades de saúde e na comunidade, a implantação dessa proposta não é simples. Para que os profissionais incentivem a participação dos adolescentes, é preciso que aceitem a sua autonomia e percebam o que é ser jovem na sociedade atual e as consequentes contribuições que os adolescentes podem dar. Propiciem oportunidades de reflexão, autocontrole, autoconhecimento, autocuidado, abrindo novas possibilidades de transformação e crescimento pessoal. É importante que os profissionais possam repensar

valores, desejos, sentimentos, surpreender-se consigo mesmos e descobrir suas próprias potencialidades, sua criatividade e capacidade de transformação. Só dessa forma poderão valorizar as potencialidades dos adolescentes e estar disponíveis para implantar as inovações propostas por eles, Utilizem metodologias participativas que promovam o desenvolvimento de habilidades e favoreçam a reflexão e a troca de experiências. **Conclusão:** ampliar gradativamente os espaços de participação dos adolescentes nos serviços, ouvindo e implementando suas propostas bem como criando parcerias com grupos juvenis organizados. Só o esforço integrado dos diferentes atores poderá tornar os serviços (educacionais e de saúde) mais aptos a interagir com os adolescentes, incentivando a sua participação nas atividades de promoção de saúde.

#### P-200

##### FORMAÇÃO DE PROFESSORES NO CONTEXTO DA PREVENÇÃO DAS DST/HIV/AIDS

MARIA DE FÁRIMA ALVES DA CUNHA, GILDENOR RODRIGUES DA CUNHA, ROSANA ROSA MOREIRA AMOR  
EDUCAVIDA

**Objetivo:** explorar o mundo do trabalho de saúde e prevenção nas escolas, da formação de professores em DST/Aids, por meio da estratégia do Teatro Ecopedagógico. **Métodos:** as estratégias utilizadas na pesquisa estão inseridas em uma perspectiva de pesquisa-ação, esse tipo de pesquisa está associado às diversas formas de ação coletiva que estão orientadas em função da resolução de problemas ou de objetivos de transformação. Além da observação- participante. Apresentando questões voltadas ao projeto Saúde e Prevenção nas Escolas, doravante denominado SPE, com a maioria de seus desdobramentos, abordar algumas estratégias de cursos de formação no âmbito da formação de profissionais de educação, e jovens multiplicadores, bem como ações junto à comunidade, currículos dos cursos de formação, políticas de prevenção no Brasil e no mundo, na maioria de suas nuances os conceitos básicos de educação sexual e demais temas relacionados à temática. **Resultados:** o mundo do trabalho de saúde e prevenção nas escolas, da formação de professores em HIV/Aids por meio da pedagogia do drama. A complexidade das interações sociais na área educacional, os desafios para uma atuação educativa e formadora e o potencial do psicodrama para uma intervenção diferenciada e transformadora têm desafiado os psicodramatistas brasileiros a criar possibilidades renovadas de atuação profissional. Um dos resultados mais importante é o de que apesar de a maioria dos estudantes dizerem buscar informações sobre camisinha e prevenção de DST/Aids quando necessário percebemos que ainda falta muito para atingir um maior número de estudantes. Contudo isso nos impulsiona a implementação do SPE em mais escolas. **Conclusão:** a relevância das ações educativas e preventivas junto ao público jovem indica a necessidade de um trabalho contínuo e sistemático que permita a mudança de atitudes e comportamentos que são barreiras às práticas sexuais seguras. Com a reformulação dos currículos de graduação bem como cursos de educação contínua.

#### P-201

##### PREVENÇÃO DAS DST/HIV/AIDS POR MEIO DA PEDAGOGIA DO DRAMA

GILDENOR RODRIGUES DA CUNHA, MARIA DE FÁTIMA ALVES DA CUNHA, ROSANA ROSA MOREIRA AMOR, FERNANDO DE ASSIS ALVES

EDUCAVIDA, UNB

**Objetivo:** promover a sensibilização para a prevenção das DST/Aids, bem com promover reflexões sobre sexualidade, direitos sexuais e direitos reprodutivos, à diversidade sexual bem como o conhecimento sobre os métodos de prevenção. **Métodos:** o método utilizado é baseado na Pedagogia do Drama. Uma divertida comédia que aspectos da sexualidade humana são abordados incluindo-se brigas de casal, assédio, moralismo, abuso de poder e outras vicissitudes da vida sexual cotidiana, onde a plateia entende como quiser as metáforas “do nariz” e se identifica com os personagens durante o espetáculo. Em seguida é incentivada a participar do teatro fórum (linha Boal) ou do sociodrama (linha Moreno) no qual aspectos íntimos ou coletivos serão socializados à luz do tema central do enfrentamento das DST. **Resultados:** o Instituto Círculo de Giz e a Faculdade de Educação da Universidade de Brasília desenvolvem em parceria o projeto Teatro Ecopedagógico. O referencial do projeto integra linguagens artísticas e princípios de ecologia humana. Entre suas ações desenvolvidas destaca-se a peça teatral “O Nariz”, proposta que integra a pós-graduação e a graduação em educação e artes na UnB. A alusão entre nariz e pênis é clara e organiza a dramaturgia da peça didática que mostra sem moralismo questões voltadas à sexualidade, direitos sexuais e direitos reprodutivos, à diversidade, dentre outros. A peça O Nariz apresenta-se como uma estratégia metodológica de grande relevância nos trabalhos de prevenção das DST/Aids, e de promoção da saúde. Sensibilizando e possibilitando ao público maior autonomia e oportunidades de reflexão, abrindo novas possibilidades de transformação e crescimento pessoal. **Conclusão:** O Nariz apresenta uma metodologia que possibilita um maior controle da complexidade inerente ao processo reflexivo no que concernem as ações educativas e preventivas junto ao público jovem e indica a necessidade de um trabalho contínuo e sistemático que permita mudança de atitudes e comportamentos que são barreiras à prevenção.

#### P-202

##### PERFIL DA POPULAÇÃO TESTADA PARA O VÍRUS HIV NO ANO DE 2010 EM UM MUNICÍPIO DO INTERIOR PAULISTA-SP

EVERLY ALVES SARAIVA, MAÍRA RODRIGUES BALDIN DAL POGETTO

PROGRAMA MUNICIPAL DST/HIV/AIDS, FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU, UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA “JÚLIO DE MESQUITA FILHO”

**Objetivo:** descrever o perfil da população que se interessou em realizar o teste para a detecção do vírus HIV na campanha “Fique Sabendo 2010”. **Métodos:** foram testadas 2574 pessoas no município de Botucatu-SP, através do instrumento “Ficha de Atendimento”, padronizado pelo Programa Estadual DST/Aids – SP. Foi construído um banco de dados que permitiu traçar o perfil da população testada. **Resultados:** a maioria das pessoas testadas foi do sexo feminino (60,1%) e 60,9% fizeram o teste pela primeira vez. Relatou antecedentes de DST 1,7% das pessoas. Quanto à raça/cor, 76,5% referiram ser brancas. Para a autorização da abordagem, 97,2% responderam que a autorizavam desde que pelo telefone. A maioria das pessoas eram solteiras (50,6%), enquanto 35,7% eram casadas/união estável e 71,4% tinham 8 anos ou mais de estudo. A maioria (73,3%) ficou sabendo da campanha através do serviço e/ou profissionais da saúde. Em relação ao tipo de parceria nos últimos 12 meses, 51,3% se relacionou só homens, 35,4% só mulheres, 1,2% homens e mulheres e 0,1% travestis/transsexuais. Nos últimos 12 meses 54,6% tiveram apenas um parceiro(a) sexual. Entre os tipos de exposição, 78,8% tiveram relação sexual sem camisinha, 4,2% através do uso de drogas e 19,7% relataram não se expor. Referente ao recorte populacional, a maioria relatou ser heterossexual (91,0%), 1,7% homossexuais, 1,2% bissexuais e 0,1% travestis. Quanto aos fatores comportamentais, 35,2% da amostra bebem/beberam com frequência e 10,9% usa/usou drogas. Dentre as pessoas que tinham parceria eventual, 44,7% usavam preservativo às vezes, 19,0% nunca e 36,1% sempre, com parceiros fixos houve redução, sendo que 31,5% usam preservativo às vezes, 13,4% sempre e 55% nunca. A maioria dos exames realizados foi Teste Rápido Diagnóstico (54,7%). Tiveram resultado não reagente 99,9%. **Conclusão:** iniciativas como esta é importante no intuito de incentivar o diagnóstico precoce e ampliar as ações no enfrentamento da epidemia.

**P-203**

**CAMISINHA, MUITO PRAZER! PREVENÇÃO/HSH/CINEMAS PORNOGRÁFICOS**

CLAUDIO JOSÉ DE LIMA

CASA MARINA VLADY – OSASCO-SP

**Introdução:** o projeto nasceu da necessidade de garantir a sustentabilidade do esquema informativo referente à prevenção das DST/aids em espaços frequentados por HSH (homens que fazem sexo com homens), em cinemas pornográficos das cidades de São Paulo e Osasco (Estado de SP) durante um período de 28 meses (outubro de 2008 a fevereiro de 2011). **Objetivo:** tendo como referencial novas formas de aperfeiçoamento e intensificação das ações educativas no processo de controle da epidemia das DST foi visualizada uma postura diferenciada com relação as parcerias entre as ONG e alguns setores da classe empresarial que divulgam serviços e/ou produtos na estrutura de consumo do agrupamento social LGBTT. **Resultados:** o projeto foi viabilizado em razão do êxito de acordos cooperativos entre a ONG e determinados empresários que procuravam uma forma mais eficaz de difundir a qualidade de serviços e/ou produtos para públicos específicos. A motivação pela ampliação do projeto consistiu em mobilizar e treinar colaboradores na área de educação em saúde para que fosse possível compreender a trajetória da epidemia das DST/aids no panorama atual. **Conclusão:** a falta de informação que prevalece no segmento HSH continua restringindo, de maneira expressiva, a qualidade do esquema de comunicação. A repressão policial tem destaque especial porque a atuação dos educadores de prevenção é interpretada como incentivo e prevalência de práticas libidinosas.

**P-204**

**PREVENCIÓN DE ETS/HIV EN ESCUELAS: REFERENCIA CURRICULAR PARA UNA EDUCACIÓN INTEGRAL**

PAULO SÉRGIO DE ANDRADE BAREICHA, FERNANDO DE ASSIS ALVES, LUCIANA CÂMARA FERNANDES BAREICHA

UNB, ANHANGUERA

**Objetivos:** el objetivo fue capacitar multiplicadores y fomentar protagonistas jóvenes a la realización de acciones de concientización junto a otros jóvenes. **Métodos:** fueron realizados cursos de capacitación para jóvenes (de los 13 a los 17 años) y jóvenes (universitarios) relacionados a la educación preventiva, sexual y reproductiva. Los dos grupos participaron juntos en la concepción y en la realización de acciones de ciudadanía. **Resultados:** la educación integral ha sido objeto de diferentes políticas públicas en Brasil. El Proyecto Salud y Prevención en las Escuelas (SPE) reúne iniciativas de los Ministerios de la Salud y de la Educación con el objetivo de educar niños y jóvenes acerca de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y acerca del embarazo no planeado. El presente artículo presenta y evalúa los resultados de acciones de formación y de ciudadanía desarrolladas por la Facultad de Educación de la UnB, de 2006 hasta 2009. Fueron capacitados 210 estudiantes universitarios y 1.190 de la enseñanza media. El proyecto integró alumnos de postgrado, graduación y enseñanza media, creó espacio curricular de formación en educación en salud, aproximó la Universidad de la comunidad, difundió el conocimiento acerca de la prevención, extendido a las comunidades de la cuales los estudiantes participaban, favoreció acciones protagónicas entre pares. **Conclusiones:** la educación en salud es referencia en una propuesta de educación que integra enseñanza, pesquisa y extensión, así como profesores, estudiantes y comunidades. El SPE es un proyecto actual que trae resultados expresivos e innovadores en las escuelas.

**P-205****TEATRO-EDUCAÇÃO E AIDS**

PAULO SÉRGIO DE ANDRADE BAREICHA, FERNANDO DE ASSIS ALVES

UNB

**Objetivo:** relacionar as práticas e as representações sociais dos atores da educação em saúde por meio do Teatro-Educação e Aids. **Métodos:** levantamento bibliográfico, incluindo apresentações em congressos, seminários, encontros, oficinas e outros sobre teatro-educação e Aids, Análise dos espetáculos quanto à dramaturgia e interação atores/público, Entrevistas abertas composta de duas partes: uma em que ele vai se posicionar sobre o seu envolvimento com a temática e porque ele utiliza essa metodologia relacionada a esse tema. **Resultados:** este trabalho está inserido no âmbito do grupo de pesquisa Teatro e Educação, coordenado pelo professor Dr. Paulo Sérgio de Andrade Bareicha. O levantamento de textos e espetáculos teatrais sobre Aids, enquanto metodologia de intervenção para a promoção da saúde e prevenção da Aids junto às populações vulneráveis tem por objetivo a compreensão e o controle da complexidade inerente ao processo de construção de textos teatrais sobre Aids. A ciência e a arte de ensinar e aprender encanta e desafia o pensamento e a ação dos educadores. O papel da arte sempre teve algo de subversivo e de inovador: uma crítica, uma ilustração, um desnudamento impróprio aos estatutos de poder instituídos. Os primeiros resultados mostram que o Teatro-Educação e Aids apresenta-se como uma estratégia metodológica de grande relevância nos trabalhos de prevenção das DST/HIV/Aids, e de promoção da saúde. Sensibilizando e possibilitando ao público alvo maior autonomia e qualidade de vida. **Conclusão:** compreende-se que a metodologia do Teatro-Educação e Aids possibilita um maior controle da complexidade inerente ao processo de construção de textos teatrais sobre Aids e seus respectivos desdobramentos nos processos de intervenção junto ao público alvo, tornando o processo de ensino-aprendizagem mais reflexivo e numa ferramenta segura e de longo alcance no que concerne à prevenção.

**P-206****COMPORTAMENTO SEXUAL DE ESTUDANTES ADOLESCENTES DO INTERIOR DO ESTADO DO PARANÁ, BRASIL**

VALÉRIA MIRANDA AVANZI, JANETE LANE AMADEI, ÉRIKA CRISTINA FERREIRA, SANDRA MARISA PELLOSO, SONIA SILVA MARCON, DENNIS ARMANDO BERTOLINI

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

**Objetivo:** avaliar o comportamento sexual dos adolescentes concluintes do ensino fundamental de escolas públicas, localizadas em quatro áreas socioeconômicas do município de Maringá, Estado do Paraná, Brasil. **Métodos:** estudo descritivo exploratório, realizado no mês de agosto de 2010, junto a adolescentes matriculados na última série do ensino fundamental de escolas públicas localizadas no município de Maringá, no Estado do Paraná, Brasil. As escolas foram escolhidas de acordo com a tipologia socio-ocupacional por Áreas de Expansão de Dados (AEDs), sendo que foram estabelecidos quatro grupamentos que representam a estruturação do espaço do município de Maringá: Superior, Médio Homogêneo, Médio Inferior e Agrícola Superior. Foi escolhida aleatoriamente, uma escola pública de cada grupamento. O instrumento de pesquisa foi elaborado em forma de questionário autoaplicável, contendo questões fechadas, incluindo dados socioeconômicos e comportamento sexual dos adolescentes. **Resultados:** dentre 224 adolescentes que responderam ao questionário, 65,2% pertenciam ao sexo feminino, com idade média de 14 anos, 60,3% da raça branca e 75,5% reconheceram as DST apresentadas. Dentre os 83 adolescentes que referiram ter um relacionamento, 16,6% estão namorando fixo, 11,2% ficando com a mesma pessoa e 9,4% com mais de uma pessoa. Destes, 21,9% mantiveram relação sexual, sendo que 51,9% iniciaram com menos de 14 anos, 11,7% com 15 anos ou mais e 36,4% não informaram a idade. O uso de preservativo foi referido por 71,4% dos adolescentes que já tiveram relação sexual. **Conclusão:** no que se refere aos conhecimentos gerais relacionados às DST, pode-se verificar que este tema é desconhecido por parte dos adolescentes do estudo, entretanto não houve diferença significativa entre as AEDs analisadas, indicando homogeneidade amostral. Sendo assim, sugere-se implantar programas de caráter contínuo e intervenções sistematizadas, com o objetivo de reduzir os riscos enfrentados pelos adolescentes, como programas de educação e de promoção de saúde voltada a comunidade escolar.

**P-207****ESTUDO DESCRITIVO DOS PACIENTES ASSISTIDOS NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO (SAE) VÍTIMAS DE ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO – CACOAL/RO**

ALEX MIRANDA RODRIGUES, ISAQUE SANTOS DUMONT DE BRAGANÇA DIAS CORREIA, JULIANA PERIN VENDRUSCULO, THIAGO DE CASTRO SILVA, TÂNIA ROBERTA PEREIRA FURTADO

UFMG/FACIMED/SEMUSA

**Objetivo:** descrever a experiência do SAE de Cacoal – Rondônia na assistência aos acidentes com material biológico no período de 2003 a 2009. **Métodos:** o município de Cacoal localiza-se na amazônia e é pólo regional do sul de Rondônia, com cerca de 80.000 habitantes, onde se destaca também como pólo de ensino com instituições de nível técnico e superior com vários cursos da área da saúde. Desde sua fundação o SAE de Cacoal-RO é referência municipal para este tipo de acidente e até novembro de 2010 era a única instituição no município que

realizava este tipo de acompanhamento. Foi conduzido um estudo descritivo quantitativo dos acidentes com material biológico ocorridos no município de Cacoal – RO de 2003 a 2009. **Resultados:** de 2003 a 2009 foram atendidos no SAE 109 acidentes com material biológico. A maioria dos acidentes 84% aconteceu em pessoas do sexo feminino. A média de idade das pessoas expostas era de 33,4 anos  $\pm$  10 anos (Média  $\pm$  DP). Quanto à categoria profissional, 42,5% dos expostos eram técnicos ou auxiliares de enfermagem, 15,1% eram estudantes e 14,3% eram auxiliares de serviços gerais. Foi possível identificar o paciente-fonte em 60,5% dos casos, e o estado sorológico dos pacientes fontes quanto às principais infecções foi 4,2% positivos para o vírus HIV e 6,7% positivos para o vírus da hepatite B. **Conclusão:** acidente com material biológico são comuns em nosso meio, predominando em pessoas jovens e em profissionais menos qualificados das profissões da saúde e estudantes. A positividade de pacientes portadores de vírus HIV e da hepatite B é considerável na amostra analisada. A alta proporção de mulheres vítimas de acidente com material biológico sugere subnotificação desta ocorrência em homens.

#### P-208

### ANÁLISE DO PERFIL E OS PRINCIPAIS FATORES QUE LEVAM AS PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS EM BUSCA DA PRÁTICA DA ATIVIDADE FÍSICA

PETRUS GANTOIS MASSA DIAS DOS SANTOS, PAULO ROBERTO CAVALCANTI CARVALHO, GUSTAVO WILLAMES PIMENTEL BARROS, CÉSAR AUGUSTO XAVIER DE LIMA, JOÃO PAULO CORREIA SOARES, THAMARA THAÍS SANTOS DE MELO, RAMIRO AUGUSTO BARBOSA DE LIMA, ANTÔNIO OLIVEIRA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO

**Introdução:** como o número de pessoas infectadas cresce a cada ano e a expectativa de vida vem aumentando em pessoas vivendo com HIV/Aids, é razoável considerar-se que, nas diversas academias de ginástica espalhadas pelo mundo, vários soropositivos possam estar interessados em utilizar o exercício, com o objetivo de aperfeiçoar sua qualidade de vida. **Objetivo:** analisar e traçar o perfil e os principais fatores que levam as pessoas vivendo com HIV/Aids a buscarem a prática da atividade física. **Métodos:** a pesquisa foi de caráter descritivo, de campo e com características qualitativas. O instrumento utilizado foi um questionário com 08 questões objetivas e subjetivas em relação à importância da prática da atividade física para pessoas vivendo com HIV/Aids. A amostra foi intencional composta por 26 pessoas de ambos os gêneros, sendo 19 homens e 07 mulheres (Idade 36,3 + 9,15) do estado de Pernambuco. **Resultados:** verificou-se que dentre as pessoas da amostra pesquisada 42,3% recebem um salário mínimo, 19,25% menos de um salário mínimo, enquanto apenas 7,7% recebem mais de cinco salários mínimos, 92,3% acham importante a prática da atividade física, enquanto 7,7% não acham importante praticá-la, entre os principais fatores que eles buscam ao realizar a atividade física estão: 25,8% melhoria no aspecto funcional, 22,6% melhoria no aspecto psicológico, enquanto 14,3% procuram devido a lipodistrofia. Considerações Finais: Pode-se concluir que dentre as pessoas da amostra da pesquisa aproximadamente 61,55% apresentam baixa renda e que dentre os fatores que levam estes indivíduos a praticar alguma atividade física o aspecto funcional vem a ser o mais objetivado acompanhado do aspecto psicológico, para que assim possam vim a ter uma maior longevidade acompanhada de uma melhor condição de vida.

#### P-209

### SEMANA DE INCENTIVO AO DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM SALVADOR. 2010

MARIA DO SOCORRO FARIAS CHAVES, JOSELINA SOEIRO DE JESUS, MÁRCIO PIRES, DANIELE AGAPITO  
SMS SALVADOR/BA - INSTITUTO DE SAÚDE COLETIVA

**Introdução:** sífilis constitui importante problema de saúde pública requerendo desenvolvimento de ações efetivas de controle. É doença infecto-contagiosa, de transmissão vertical, por transfusão de sangue ou contato direto com sangue contaminado. Não tratada precocemente, pode comprometer vários órgãos. Ampliar a capacidade de testagem pelo SUS, dando acesso a populações mais vulneráveis, constitui possibilidade de prevenção da transmissão. **Objetivo:** identificar precocemente infecção pelo *Treponema pallidum* em municípios de Salvador e contribuir para controle mais efetivo da doença, possibilitando acesso ao tratamento em Unidades Básicas de Saúde. **Métodos:** trata-se de campanha realizada pela Coordenação Municipal DST/Aids de Salvador, em parceria com Laboratório Central Municipal, com chamada: Semana de Incentivo ao Diagnóstico da Sífilis – FAÇA SEU EXAME AQUI. Realizada entre 18 e 22/10/ 2010, foram utilizados testes sorológicos não treponêmicos (VDRL). A realização da sorologia foi acompanhada de aconselhamento e os indivíduos com resultado reagente foram encaminhados para profissionais previamente capacitados na assistência a pessoas com sífilis. Também foi disponibilizado material informativo sobre a temática. **Resultados:** a mobilização abrangeu comunidades dos 12 distritos sanitários, envolvendo 32 UBS. Foram realizadas 1.005 coletas, sendo 717 em indivíduos do sexo feminino e 288 do sexo masculino. Dos 1005, 4,8% dos indivíduos obtiveram diagnóstico positivo para sífilis, com predomínio entre os indivíduos do sexo feminino (55%). **Conclusão:** o diferencial dessa ação é a garantia do aconselhamento pré e pós-teste em ambiente privativo e acolhedor. Observou-se a necessidade de ampliação do acesso com o oferecimento indiscriminado do exame de VDRL, com solicitação específica, disponibilizada em toda rede à população geral, em particular às populações mais vulneráveis, incorporando às ações dos serviços, otimizando não só a identificação precoce da infecção pelo *T. pallidum*, mas, o tempo útil de obtenção do resultado, minimizando o desconforto emocional e contribuindo, deste modo, para interrupção da cadeia de transmissão.

**P-210****A IMPORTÂNCIA DA PRÁTICA DA ATIVIDADE FÍSICA E SEUS BENEFÍCIOS NA VISÃO DAS PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS**

PETRUS GANTOIS MASSA DIAS DOS SANTOS, PAULO ROBERTO CAVALCANTI CARVALHO, GUSTAVO WILLAMES PIMENTEL BARROS, CÉSAR AUGUSTO XAVIER DE LIMA, JOÃO PAULO CORREIA SOARES, THAMARA THAÍ SANTOS DE MELO, RAMIRO AUGUSTO BARBOSA DE LIMA, ANTÔNIO OLIVEIRA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO

**Introdução:** devido à preocupação terapêutica da terapia antirretroviral e sua associação a alguns distúrbios metabólicos como a resistência à insulina, a lipopatia periférica e o acúmulo de gordura visceral e central, todos vinculados ao aumento do risco de doenças cardiovasculares. O exercício físico vem assumindo um destacado papel também na parte terapêutica de pacientes com HIV/Aids, visto a sua importância na melhoria da capacidade cardiorrespiratória, da força, do controle metabólico da insulina, do colesterol e dos triglicérides, da massa óssea e do estado psicológico destes indivíduos. **Objetivo:** analisar a importância da prática da atividade física e quais os benefícios decorrentes dela na visão das pessoas que vivem com HIV/Aids. **Métodos:** a pesquisa foi de caráter descritivo, de campo e com características qualitativas. O instrumento utilizado foi um questionário com 08 questões objetivas e subjetivas em relação à importância da prática da atividade física para pessoas vivendo com HIV/Aids. A amostra foi intencional composta por 26 pessoas de ambos os gêneros, sendo 19 homens e 07 mulheres (Idade 36,3 + 9,15) do estado de Pernambuco. **Resultados:** verificou-se que 92,3% praticam ou gostariam de praticar alguma atividade física, enquanto apenas 7,7% das pessoas não gostariam de praticar, estão entre as atividades físicas: Musculação (39,4%), Natação (30,3%) Caminhada (12,1%), 42,8% acreditam que há um aumento na autoestima através da prática regular da atividade física, enquanto 21,45% vêem uma melhora na sua capacidade funcional e 17,9% observam uma redução do estresse no dia a dia por meio da atividade física. **Conclusão:** foi visto que a prática da atividade física para pessoas vivendo com HIV/Aids, age de forma benéfica, possibilitando maior desempenho na realização das demais atividades do cotidiano, devido às melhoras significativas nos aspectos funcionais, na redução do estresse e aumentando sua autoestima, consequentemente favorecendo de forma positiva na melhoria da qualidade de vida destas pessoas.

**P-211****PREVENÇÃO E TRANSMISSÃO DE DST/AIDS ENTRE ESTUDANTES ADOLESCENTES DO INTERIOR DO ESTADO DO PARANÁ, BRASIL**

VALÉRIA MIRANDA AVANZI, JANETE LANE AMADEI, ÉRIKA CRISTINA FERREIRA, SANDRA MARISA PELLOSO, SONIA SILVA MARCON, DENNIS ARMANDO BERTOLINI

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

**Objetivo:** avaliar o nível de conhecimento sobre medidas preventivas e de transmissão de DST/Aids entre adolescentes concluintes do ensino fundamental de escolas públicas, do município de Maringá, Paraná. **Métodos:** estudo descritivo exploratório, realizado no mês de agosto de 2010, em escolas públicas do município. As escolas foram escolhidas de acordo com a tipologia sócio-ocupacional por Áreas de Expansão de Dados (AEDs), sendo que foram estabelecidos quatro agrupamentos que representam a estruturação do espaço do município de Maringá: Superior, Médio Homogêneo, Médio Inferior e Agrícola Superior. Foi escolhida aleatoriamente, uma escola pública de cada agrupamento. O instrumento de pesquisa foi elaborado em forma de questionário autoaplicável, contendo questões fechadas, dados socioeconômicos, conceitos, formas de contágio e prevenção de doenças sexualmente transmissíveis. **Resultados:** dentre 224 adolescentes que responderam ao questionário, 63,0% eram do sexo feminino, com idade média de 14 anos, 57,6% da raça branca e 75,5% reconheceram as DST apresentadas. Dentre os adolescentes, 85,0% (190) concordaram com o significado de DST - doença que se contrai principalmente pelo sexo, 123 (55,0%) não concordaram com a afirmação de que uma pessoa tratada de outras DST/Aids, estaria protegida contra Aids”, 138 (61,6%) também não concordaram que uma menina menstruada, não teria risco de pegar aids e nem de engravidar, e, por isso, poderia ter relação sem camisinha. Entretanto, 130 (58,2%) concordaram que a aids pode ser transmitida em transfusão de sangue contaminado. Porém, 126 (56,4%) afirmaram não saber se as DST podem ser adquiridas em piscinas. **Conclusão:** diante da necessidade de fornecer informações aos jovens para a vivência da sexualidade com menos risco, torna-se evidente a necessidade da implantação e de aprimoramento da educação sexual nas escolas, principalmente em populações menos favorecidas de informações, como foi encontrada em nosso estudo.

**P-212****MITOS E VERDADES SOBRE A AIDS**

ALMIR SANTANA, CRISTINA SAMPAIO, MILENA NINCK, BRUNO MATOS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SERGIPE

**Objetivo:** esclarecer à população em geral e populações específicas o que é mito e o que é verdade sobre a aids. **Métodos:** foi realizada uma pesquisa junto à população em geral e específica sobre os principais mitos com relação à aids. Denomina-se MITOS as ideias criadas pelo povo e que não tem comprovação científica. A existência de mitos dificulta as ações de prevenção e atitudes de solidariedade. Foram relacionados treze mitos com as respectivas verdades, utilizando uma linguagem simples e de fácil compreensão, para todos os públicos.

Os mitos mais comuns revelados pelas pessoas foram: “achar que usar camisinha é mesmo que chupar bala com papel”, “Transar com pessoa conhecida, bonita, limpinha e cheirosinha, não precisa usar camisinha”, “As mulheres casadas estão mais livres da aids do que as solteiras”, “O HIV passa pelos poros da camisinha”, “Toda criança que nasce de mãe com HIV tem também o vírus”. Para cada mito é apresentada a informação correta. **Resultados:** foram produzidos vídeos informativos sobre os mitos e verdades, mostrando as principais dúvidas da população, principalmente sobre formas de transmissão do HIV e as medidas de prevenção. O vídeo sobre mitos e verdades está sendo disponibilizado para professores e profissionais de saúde. Também foram produzidos *banners* informativos para exposições junto ao público mostrando, de maneira bem humorada, cada mito com a sua respectiva verdade. **Conclusão:** combater os mitos sobre a aids e passar as informações corretas, são de grande importância para a mudança de atitude e diminuição da vulnerabilidade das pessoas. Até na hora da relação sexual, os diversos mitos podem deixar as pessoas inseguras, com dúvidas e fazer com que a relação não seja tão prazerosa. abrangente considerando a intersectorialidade.

#### P-213

### RAZÕES PARA DESCONHECIMENTO DE RESULTADO DE TESTE ANTI-HIV REALIZADO DURANTE PRÉ-NATAL DE PARTURIENTES ENCAMINHADAS AO HUPAA

ARTHUR MAIA PAIVA, MARIA HELENA DE ARAÚJO, ELIANE MARIA DA SILVA PEREIRA

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO – UFAL

**Objetivo:** avaliar razões para desconhecimento do resultado de teste anti-HIV entre parturientes que o realizaram durante pré-natal. **Métodos:** entrevista a 356 parturientes consecutivamente assistidas na Maternidade do Hospital Universitário (0,84% reagentes para HIV pós-teste rápido), das quais, entre 311 não acompanhadas no Hospital, foram selecionadas aquelas que realizaram o exame durante pré-natal e desconheciam resultado no parto. **Resultados:** das 311 entrevistadas, 130 não sabiam ainda seu status sorológico, destas últimas, 30% (39/130) chegaram a realizar o teste no pré-natal, sendo selecionadas para o presente estudo. A idade variou entre 15-39 anos (média 23, mediana 20), 43,58% com menos de 20 anos e 33,33% com 20-30, 53,84% eram procedentes da capital, 61,54% casadas, 33,33% solteiras, 2,56% separada, 2,56% viúva, 87,18% sem renda e 12,82% com menos de 1 salário-mínimo, 5,12% analfabetas, 33,33% com 1-4 anos de instrução, 38,46% 5-8 e 23,07% mais de 8. Relatavam 1-7 gestações, sendo 43,59% primigestas, 23,07% secundigestas, 7,69% na terceira gestação, 5,13% na quarta, 20,51% mais de quatro gestações. Iniciaram pré-natal no primeiro, segundo e terceiro trimestres 51,28%, 38,46% e 7,69%, respectivamente, e 2,56% sem esta informação. Realizaram 1-10 consultas pré-natal, sendo 1 consulta 12,82%, 2-4 consultas 51,28%, mais de 4 consultas 35,90%. Razões para desconhecimento do resultado do teste: demora no resultado (74,35%), dificuldade de acesso para retorno (7,70%), solicitação tardia (2,56%), foi assaltada (2,56%), perdeu resultado (2,56%), falta de estímulo para apanhá-lo (2,56%), abandonou pré-natal (2,56%), resultado não localizado (2,56%), dificuldade de transporte (2,56%). **Conclusão:** cerca de 1 em cada 3 gestantes sem conhecimento do resultado do teste chegaram a realizá-lo, a maioria primigestas, quase metade com menos de 20 anos de idade, início oportuno de pré-natal em 89,74% dos casos e falhas relacionadas ao serviço em 84,61% do desconhecimento do resultado, invalidando o início da prevenção da transmissão vertical durante o pré-natal.

#### P-214

### DESCENTRALIZAÇÃO DA TESTAGEM DO HIV COMO ESTRATÉGIA DE PREVENÇÃO E EQUIDADE NO SUS OLINDA

MARIA DO SOCORRO MALAFAIA RAMOS, SONY MARIA DOS SANTOS, ANA CRUZ

SECRETARIA DE SAÚDE DE OLINDA

**Objetivo:** ampliar o acesso ao diagnóstico do HIV na rotina do CTA, das USF e das Policlínicas, aliada a introdução de novas tecnologias de testagem, a exemplo do teste rápido, como espaço de acolhimento e prevenção, principalmente para segmentos populacionais mais vulneráveis. **Métodos:** centrada na participação efetiva dos profissionais de saúde, na construção do conhecimento e incorporação de habilidades associadas a elementos facilitadores do processo de aprendizagem para acolhimento, aconselhamento, realização de teste rápido de diagnóstico do HIV, coleta de sangue do diagnóstico sorológico do HIV e sífilis, vigilância e notificação de casos de HIV em gestantes. **Resultados:** foram realizadas 5 oficinas capacitando cerca de 53 profissionais, resultando na implantação da oferta de teste rápido de diagnóstico do HIV e teste de diagnóstico sorológico do HIV e sífilis, com prioridade para gestantes e usuários em tratamento de tuberculose, em 7 Unidades de Saúde da Família (Cohab Peixinhos, Varadouro, Ilha do Maruim, Beira Mangue I e II), 2 Policlínicas (Barros Barreto, São Benedito) e 1 Centro de Saúde (Rio Doce). **Conclusão:** observa-se que este esforço coletivo, com participação das áreas de DST/aids, Tuberculose, Atenção Básica e Laboratório Municipal tem um objetivo comum: o de fazer acontecer na vida de cada cidadão e cidadã a facilitação do direito ao acesso ao diagnóstico precoce da infecção pelo HIV, como uma estratégia de equidade no SUS e cidadania.

#### P-215

### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E SOCIOECONÔMICO DO CENTRO DE RECUPERAÇÃO DE JOVENS EM PACAJUS – CEARÁ

GARCIA SOUZA NETO, MARIA REGINA DE FREITAS, RAPHAELLA FLORENCO TAVARES, MARIA LOURDES LOPES LIMA SESA – CEARÁ



**Objetivo:** conhecer o perfil epidemiológico, socioeconômico de pacientes de um centro de recuperação de jovens ex-usuários de drogas ilícitas. **Métodos:** atendimento médico com uma ficha ampla que aborda todos os dados socioeconômicos e epidemiológicos. Os 20 pacientes aceitaram participar da pesquisa com a assinatura do termo de consentimento. **Resultados:** 100% do sexo masculino têm faixa etária de 70% entre 18 a 24 anos e 30% entre 25 a 31 anos, escolaridade: 1º grau - 20%, 2º grau incompleto - 20% e 2º grau completo - 50%, superior - 10%. Profissão: auxiliar de serviços gerais - 10%, garçom - 10%, marceneiro - 10%, motorista - 10%, bancário - 20%, administrador - 10%, cozinheiro - 20%, profissionais do sexo - 10% Renda anterior ao uso de drogas: 1 salário - 20%, 2 salários- 40%, 3 salários - 10% e acima de 3 salários - 30%. Estado civil: solteiros - 60%, separados - 30%, divorciados - 10%. quanto ao sexo: heterossexual - 20%, bissexual- 60%, homossexual - 20%. Quanto ao uso de preservativos: usam sempre - 10%, eventualmente - 20%, nunca usam - 70%. História anterior de DST: já tiveram - 80%. Quanto à classificação das DST por síndrome: síndrome do corrimento uretral - 50%, síndrome ulcerativa - 30%, condilomatose - 20%. **Conclusão:** a associação de drogas ilícitas e sexo diminui a percepção do risco de adquirir uma DST por este grupo, sendo notório o não uso de preservativos. Aumentando a vulnerabilidade deste grupo para DST e HIV.

#### P-216

##### **ANÁLISE DOS EXAMES COLPOCITOLÓGICOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE LARANJAL PAULISTA-SP**

LUIZ AUGUSTO PEREIRA CABRAL, ANGELA MARIA NICOLETTI, ELAINE APARECIDA PIRES MOCCIO

SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE LARANJAL PAULISTA

As ações desenvolvidas na Atenção Básica, em relação ao câncer de colo de útero, consistem em proporcionar acesso aos exames preventivos (colpocitopatológicos), identificar as alterações e tratá-las, além das ações de promoção a saúde e prevenção das Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST), principalmente o papilomavírus humano (HPV). Com o objetivo de analisar os resultados dos exames colpocitológicos realizados no Município de Laranjal Paulista, no ano de 2010, este estudo foi desenvolvido. Foram analisados todos os laudos dos exames colpocitológico, bem como, os dados do programa do Sistema Nacional de Informação do Câncer do Colo do Útero (SISCOLO), de mulheres que colheram exame nas seis Unidades Básicas de Saúde do município. Com o presente estudo pode-se analisar os 1.058 exames realizados, a idade predominante das mulheres foram entre 21 a 59 anos, porém a cobertura de coleta para essa mesma faixa etária foi de 12%. Sugerindo, portanto, maior empenho do município na captação das mulheres para a realização desse exame. Em relação às afecções ginecológicas destacaram-se as causadas por *Gardnerella*, o HPV representou 2,2% entre os achados alterados. Aproximadamente em 3% dos casos encontraram-se alterações neoplásicas e nenhum caso de neoplasia invasiva ou avançada. Foi possível evidenciar que o exame de colpocitológico além de necessário, no rastreamento do câncer de colo uterino, pode favorecer a detecção de DST e consequentemente desenvolver ações de prevenção para essas mulheres.

#### P-217

##### **RODA DE CONVERSA: UMA PROPOSTA DE INTERVENÇÃO TERAPÊUTICA NO CONTEXTO DO HIV/AIDS NO HOSPITAL ALCIDES CARNEIRO-PB**

ADRIANA CUNHA LIMA DE OLIVEIRA, ROSEANE CHRISTHINA DA NOVA SÁ-SERAFIM, LUCIENE DE MELO PAZ, RAFAELA MACIEL DANTAS

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO – UFCG, UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE-PB

O presente trabalho trata de um relato de experiência pautado no projeto de extensão universitária intitulado “(Re)significando o cotidiano de pessoas no atelier de emoções: entre a ética e o cuidado”, que teve como objetivo construir e possibilitar um espaço de diálogo e troca de experiências entre os facilitadores da roda de conversa e os usuários do ambulatório de Infectologia do Hospital Universitário Alcides Carneiro. O estudo foi composto de 20 participantes, sendo 16 do gênero masculino e 04 do feminino, que eram agendados por demanda espontânea e reuniam-se quinzenalmente no serviço. Para tanto, foi utilizado o método Paideia, também conhecido como o método da Roda, que visou incluir os atores sociais (profissionais, usuários, docentes e discentes) na produção de cuidado a partir do “Agir Comunicativo”. Esse método valeu-se do vínculo para motivar os usuários a participarem da resolução dos próprios problemas. O vínculo é, portanto, a circulação de afeto entre as pessoas, e resulta da disposição de acolher de alguns e da decisão de buscar apoio em outros. Diante desta proposta, o “Agir com” ao invés de “Agir sobre” as pessoas, possibilitou fortalecer a capacidade de análise e intervenção tanto sobre o próprio contexto quanto sobre os modos de vida e subjetividades compartilhadas. Foi possível, ainda, minimizar o sofrimento psicossocial experimentado no contexto do HIV-positivo através da escuta. Deste modo, conclui-se que o método da roda de conversa funcionou como fator de proteção para as pessoas que convivem com o fenômeno do HIV positivo. É possível afirmar que as ações extensionistas realizadas foram satisfatórias, visto que, além de divulgar o nome da instituição melhoraram algumas ações no serviço junto à comunidade, como também facilitou a integração da excelência entre o tripé do Ensino, Pesquisa e Extensão junto aos acadêmicos.

#### P-218

##### **PERFIL DE PARTURIENTES ENCAMINHADAS À MATERNIDADE DO HUPAA QUE NÃO TIVERAM TESTE ANTI-HIV SOLICITADO DURANTE PRÉ-NATAL**

ELIANE MARIA DA SILVA PEREIRA, TEREZA PAULA DOS SANTOS PEIXOTO, MÁRCIA GUIMARÃES, SANDRA MARIA SOARES MOURA, ANALICE DANTAS SANTOS

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO – UFAL

**Objetivo:** avaliar características de mulheres sem teste anti-HIV solicitado durante pré-natal. **Métodos:** entrevista a 356 parturientes (0,84% reagentes para HIV pós- teste rápido) consecutivamente assistidas na Maternidade do Hospital Universitário, das quais, entre as 311 não acompanhadas no Hospital, foram selecionadas inicialmente aquelas que não haviam tido seu teste anti-HIV realizado mesmo tendo ingressado em pré-natal. A entrevista incluía idade, procedência, estado civil, renda, escolaridade, número gestações, número de consultas pré-natais realizadas e idade gestacional à época do início do pré-natal. **Resultados:** das 311 entrevistadas, 130 não tinham conhecimento do resultado de teste anti-HIV e, entre estas últimas, 7,69% (10/130) não tiveram seu teste solicitado durante seu acompanhamento, sendo selecionadas para análise. Nestas 10 pacientes, a idade variou de 15 a 32 anos (média 24,5; mediana 27 anos), com 30% entre 15-19 anos, 50% 20-29 e 20% com 30 ou mais, 60% procedentes do interior, 80% sem renda. A maioria (60%) era casada, 30% separadas, 10% solteiras, 10% eram analfabetas, 20% tinham entre 1 e 4 anos de estudo, 30% entre 5-8 e 20% mais de 8. Relatavam 1-5 gestações, sendo 40% primigestas, 30% secundigestas, 20% na terceira e 10% na quinta gestação. Número de consultas realizadas no pré-natal variou de 1 a 8: 20% apenas 1, 70% 2-4 e 10% realizaram 8 consultas. **Conclusão:** apesar de 40%primigestas, 80% com menos de 30 anos, 50% com mais de 4 anos de estudo, 80% com mais de 1 consulta pré-natal, 60% iniciando pré-natal no primeiro trimestre, para nenhuma destas, foi solicitado o teste. Deste modo, o avanço representado pela possibilidade de prevenção da transmissão vertical do HIV transforma-se em oportunidade “perdidas” diante de população feminina jovem, pobre na maioria procedente de interior.

#### P-219

##### RASTREAMENTO UNIVERSAL PARA CERVICITE CLAMIDIANA: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

ANA KATHERINE DA SILVEIRA GONÇALVES, HUGO MARCUS AGUIAR DE MELO RODRIGUES, PAULO HENRIQUE MOURA COSTA LIMA, TARDELLI LAPAZ DA SILVA PRUDÊNCIO, JOSÉ ELEUTÉRIO JÚNIOR, PAULO CÉSAR GIRALDO, MARIA JOSÉ PENNA MAISONNETTE DE ATTAYDE SILVA, RICARDO NEY OLIVEIRA COBUCCI, ROSE LUCE GOMES DO AMARAL, ANA CLAUDINE PONTES

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE; UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ; UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS; UNIVERSIDADE POTIGUAR

A revisão sistemática teve como objetivo avaliar a efetividade dos testes de ácido nucleico no rastreio da *C. trachomatis*. A maioria dos estudos foi localizada via internet, entretanto, alguns deles foram encontrados em revistas que abordavam o tema e mediante contato com especialistas. Os artigos foram selecionados após criteriosa avaliação crítica da força de evidência científica, obedecendo às regras da Associação Médica Brasileira e do Conselho Federal de Medicina, além dos critérios de Irwig, para análise qualitativa dos artigos. A revisão incluiu todos os estudos publicados a partir de 1990 que avaliavam testes de ácido nucleico em mulheres sexualmente ativas, assintomáticas e que tivessem sido submetidas à avaliação clínica e a testes moleculares. Os testes de ácido nucleico que utilizavam sondas de RNA e amplificação de DNA (PCR) foram comparados à cultura (padrão-ouro) com o intuito de determinar se seriam método de diagnóstico adequado para o rastreio da infecção. Após análise qualitativa, foram selecionados 12 estudos, mas não foi possível realizar avaliação quantitativa dos mesmos devido à heterogeneidade dos dados. A efetividade e os benefícios dos testes de ácido nucleico justificam estudos de custo-efetividade, com o intuito de avaliar o impacto do rastreio universal na redução das complicações advindas da infecção clamidiana.

#### P-220

##### AVALIAÇÃO DA INCIDÊNCIA DO CÂNCER GINECOLÓGICO E DAS LESÕES PRECURSORAS EM PACIENTES

##### PORTADORAS DE HIV

RICARDO NEY OLIVEIRA COBUCCI, ANA KATHERINE DA SILVEIRA GONÇALVES, PAULO HENRIQUE MOURA COSTA LIMA, HUGO MARCUS AGUIAR DE MELO RODRIGUES, TARDELLI LAPAZ DA SILVA PRUDÊNCIO, CATARINE FONSECA DAMASCENO DE ARAÚJO, THAISA GEOVANINE DE CARVALHO, PAULO CÉSAR GIRALDO, JOSÉ ELEUTÉRIO JUNIOR, ROSE LUCE GOMES DO AMARAL

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE, UNIVERSIDADE POTIGUAR, UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

Esta revisão sistemática tem como objetivo demonstrar a incidência do câncer ginecológico e de suas lesões precursoras em mulheres que vivem com HIV/aids. Foi realizada ampla pesquisa nas bases de dados, Medline-Pubmed, Scielo-Lilacs e Embase. Após a aplicação dos critérios de elegibilidade, foram incluídos quinze estudos que pesquisaram a incidência de lesões intra-epiteliais vulvares, vaginais e cervicais, bem como de carcinomas de mama, endométrio, ovário, vulva, vagina e colo uterino. Observou-se que mulheres infectadas por HIV, têm maior risco de apresentarem lesões de vulva, vagina e colo, assim como câncer destes sítios. Por outro lado, estas mulheres apresentam menor incidência de carcinomas mamários, endometriais e ovarianos do que a população feminina geral.

**P-221****SÍNDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA POR TRANSMISSÃO VERTICAL**

VICTOR HORÁCIO COSTA JÚNIOR, LORENA ASAMI, LUCAS BERTOLLO, MAIARA PUKANSKI, NOELLE WASSANO, VINÍCIUS BORTOLI

PUC-PR

O vírus da imunodeficiência humana é responsável por inúmeros desafios à medicina, entre eles, o controle da transmissão vertical. Segundo dados do SINAN, a transmissão vertical é responsável por mais de 90% dos casos de aids em menores de 13 anos. De 1980 a 1997, foram notificados 4.606 casos de aids na faixa etária pediátrica devido à transmissão vertical. Em 1998, mais de mil casos foram registrados, no entanto, esse número diminuiu consideravelmente nos anos seguintes em função da introdução maciça e universal de ações profiláticas preconizadas pelo PN-DST/Aids. No ano de 1999, foram notificados 982 casos. Dez anos depois, houve uma redução para 333 casos, ou seja, uma queda de mais de 66% no número de casos; e, até junho de 2010, foram registrados 14 casos novos. Apesar da notável queda do número de casos notificados, a transmissão vertical do HIV ainda tem uma prevalência significativa e precisa ser combatida.

**P-222****TRANSMISSÃO DA SÍFILIS CONGÊNITA NO BRASIL**

VITOR HORÁCIO COSTA JUNIOR, LUCAS AMADEU BERTOLLO, LORENA EMIKO ASAMI, MAIARA PUKANSKI, NOELLE SUEMI WASSANO, VINICIUS BORTOLI

PUCPR

Atualizar a situação epidemiológica da sífilis congênita conforme dados do SINAN 2010. Estudo observacional transversal de informações de casos notificados pelo SINAN e artigos indexados da base de dados Scielo, considerando o ano do diagnóstico, UF e região de residência, idade e escolaridade das mães e mortalidade infantil como suas variáveis. No período de 1998 a junho de 2009 foram notificados 55134 casos, sendo a região sudeste com maior incidência (47,01%) e a região sul com a menor (6,74%). Verificou-se um aumento de 48,4% no número de casos/ano no país, com crescimento expressivo nas regiões norte e nordeste. O estado com maior número de casos foi o Rio de Janeiro e o de menor foi Rondônia. Quanto aos fatores de risco incluiu-se o baixo nível socioeconômico, a baixa escolaridade, promiscuidade sexual e inadequada assistência pré-natal. A grande maioria das mães diagnosticadas tinha entre 20-29 anos e escolaridade abaixo de 7 anos, 75,5% delas realizaram pré-natal, mas o diagnóstico de sífilis foi feito em apenas 54,7% dos casos. O número total de mortes está diminuindo a cada ano refletindo um melhor rastreamento e tratamento da doença, que pode ser totalmente evitada com adequada assistência pré-natal.

**P-223****CARACTERÍSTICAS DE GESTANTES INFECTADAS PELO HIV ATENDIDAS NO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO-SP**

PIMENTA ATM, DUARTE G, MELLI PPS, COUTINHO CM, QUINTANA SM

FMRP-USP

**Objetivo:** descrever as características de gestantes infectadas pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) que tiveram seus partos realizados no Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto – USP (HCFMRP-USP) no período de janeiro de 2007 a 03 de julho de 2010. **Métodos:** as informações foram obtidas por meio de um protocolo aplicado a mulheres infectadas pelo HIV atendidas durante a atenção pré-natal no Ambulatório de Gestação de Alto Risco ou após o parto no Ambulatório de Moléstias Infeciosas em Ginecologia do HCFMRP-USP e armazenadas em um banco de dados utilizando o programa *File Maker Pro 8*. **Resultados:** no período de janeiro de 2007 a 03 de julho de 2010, 180 mulheres infectadas pelo HIV ou com teste rápido positivo deram a luz a 195 nascituros no HCFMRP-USP. A maioria das mulheres era branca (48%), a média de idade foi de 29 anos (12-43 anos), 50,6% era amasiada, 61,2% apresentava entre cinco e oito anos de escolaridade, a paridade mediana foi duas e 21,5% apresentou paridade igual ou maior a quatro. As demais sorologias (VDRL, HCV e HBsAg) foi não reagente para a maioria das gestantes (respectivamente 94%, 92% e 96%). A idade gestacional ao nascimento, em 73,6% dos partos foi acima de 37 semanas, 49,5% dos partos foram vaginais e 73,9% dos neonatos nasceram com mais de 2500 gramas. **Conclusão:** a maioria das gestantes infectadas pelo HIV atendidas no serviço apresentou baixa escolaridade, e consequentemente baixo nível socioeconômico. Os resultados obstétricos destas pacientes avaliadas demonstraram 26,4% de prematuridade e 26,1% de baixo peso ao nascimento. Muitas mulheres sabidamente infectadas pelo HIV optaram pela maternidade, apesar do medo da transmissão vertical e do estigma do status de “HIV positivo”. A adequada adesão à terapia antirretroviral durante a gestação diminuiu a carga viral para abaixo de 1.000 cópias/mL.

**P-224****PREVALÊNCIA DE INFECÇÃO PELO HIV NA CENTRAL DE CUSTÓDIA DE PRESO DE JUSTIÇA EM IMPERATRIZ- MA**

JOSE PAULO SANTANA DA SILVA

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO MARANHÃO

Identificar pontos positivos e negativos no que se refere à capacidade de intervenção no processo educacional dos detentos acerca dos conhecimentos dos métodos de proteção contra a infecção pelo HIV. Os serviços públicos de saúde no Brasil não têm suporte físico nem humano para lidar com a demanda da população carcerária doente, tanto na questão diagnóstica como na terapêutica. O Maranhão apresenta o pior quadro do país. Na cidade maranhense de Imperatriz, essa população só tem acesso a esse serviço quando a doença já se estabeleceu. Não existe um programa profilático de saúde direcionado a esses indivíduos, há apenas o curativo. O que existe são ações isoladas que tem muito pouco, ou nenhum efeito na questão da saúde dessas pessoas. Um estudo foi realizado nos períodos de: 14 a 18 de dezembro de 2009; 10, 11 e 12 de março de 2010 e, finalizando o trabalho, 17, 18 e 19 de março de 2010 no turno da manhã no Centro de Custódia de preso da justiça, CCPJ de Imperatriz-MA. Todos os detentos ali encarcerados neste período foram convidados a participar do estudo. Foram incluídos no estudo, 300 detentos, o índice de aceitação foi de 100%. A média de idade foi de 38 anos (Desvio Padrão 2,24) e a de escolaridade foi de 4,6 anos (DP 2,4). A média do tempo de prisão foi de 5 anos (DP 24,63), variando de 1 dia a 9 anos; ressaltando que 34% dos detentos eram reincidentes, ou seja, já tinham sido presos anteriormente. A prevalência de infecção pelo HIV foi de 1,0%. Observou-se uma tendência de associação em relação à infecção pelo HIV e cocaína e a sexo sem proteção. O uso de drogas foi relatado por 41% dos detentos, sendo a maconha e o *crack* as principais drogas utilizadas.

#### P-225

### INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) EN MUJERES CON VIH-SIDA, EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL PUBLICO DE ARGENTINA

TILLI MIGUEL, TEJEDA ANDREA, GALLARDO ELENA, WEINBERG RUTH, RAMIREZ LUCRECIA, PALLONE ELIDA  
H.I.G.A. EVA PERON

**Objetivo:** describir asociación de las diferentes ITS en mujeres VIH positivas. **Métodos:** se estudiaron retrospectivamente las historias clínicas de pacientes VIH positivas que fueron atendidas en el Consultorio de Infecciones en Ginecología y Obstetricia, CIGO, del HIGA Eva Perón, desde 01/07/93 hasta 30/06/10, 201 pacientes. La sistemática incluyó la evaluación microbiológica cervicovaginal, estudio citológico cervical, colposcopia, examen ginecológico y examen mamario, estudios serológicos (sífilis, Virus de Hepatitis C (HCV) Virus de Hepatitis B (HBV)). Diseño del estudio: descriptivo. **Resultados:** Se detectaron 119 (59.2%) coinfecciones de otras ITS. El promedio de edad fue de 33.25 años (con un rango de 3 a 70 años) La infección por Virus del Papiloma Humano (HPV) resultó ser la más frecuentemente asociada (80/201) (39.8%). Luego, en orden de frecuencia: *T. pallidum* (9.95%), HCV (8.95%), tricomoniasis (TV) (8.45%), herpes genital (6.96%), *C. trachomatis* y HBV (1.49%) y finalmente molusco contagioso y *N. gonorrhoeae*; Se detectaron 24 casos de Lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (LSIL), 21 casos de Lesión intraepitelial escamosa de alto grado (HSIL) y dos casos de carcinoma invasor. **Conclusiones:** de acuerdo a los resultados obtenidos observamos una alta prevalência de ITS en pacientes que conviven con VIH- SIDA cercana al 60%. Las ITS más frecuentemente asociadas fueron HPV, sífilis, HCV, TV, y herpes genital. Destacamos la importancia de la detección sistemática y periódica de estas infecciones aún en mujeres asintomáticas.

#### P-226

### PREVALÊNCIA DE LIPODISTROFIA E RELAÇÃO COM RISCO CARDIOVASCULAR EM UM SERVIÇO DE REFERÊNCIA PARA HIV/AIDS

GERSON GOMES DOS SANTOS JUNIOR, RUTH FRANÇA CIZINO DA TRINDADE, ÊURICA ADÉLIA NOGUEIRA RIBEIRO, JAIRO CALADO CAVALCANTE, JOÃO XAVIER DE ARAÚJO JÚNIOR  
UFAL

**Introdução:** a lipodistrofia (LD), caracterizada por aumento nos níveis séricos de colesterol e triglicérides e de glicemia, e mudança na distribuição da gordura corporal, é uma síndrome associada à terapia antirretroviral. Os sintomas da lipodistrofia incluem hipertrofia de tecido adiposo com distribuição centrípeta, acúmulo de gordura no abdômen, região peitoral e nas vísceras, surgimento de uma curvatura cervical e perda de tecido adiposo na face, nádegas e membros inferiores e superiores. Mudanças na imagem corporal podem ser extremamente perturbadoras em termos de bem estar psicossocial, afetando a qualidade de vida e aumentando o estigma da doença. Ademais, a lipodistrofia causa problema nas relações pessoais e familiares. Somado aos efeitos psicossociais, o quadro clínico da lipodistrofia geralmente vem acompanhado de alterações endócrino-metabólicas e possivelmente aumento do risco cardiovascular. **Objetivo:** o presente trabalho se propôs avaliar a prevalência de lipodistrofia e sua relação com uso de antirretrovirais, alterações metabólicas e fatores de risco cardiovascular em pacientes ambulatoriais atendidos no Serviço especializado do Hospital Universitário Prof. Alberto Antunes – Alagoas. **Métodos:** indivíduos adultos infectados pelo HIV em uso de terapia antirretroviral de alta potência (HAART) foram avaliados quanto à presença de LD. Realizou-se associações com parâmetros epidemiológicos, duração da infecção, uso de antirretrovirais (ART), estado imunológico e virológico, Síndrome Metabólica e fatores de risco cardiovascular. Os dados obtidos foram posteriormente comparados entre os indivíduos com e sem lipodistrofia. **Resultados:** foram avaliados 67 pacientes, sendo 44 homens e 23 mulheres. Destes, 58,2% apresentavam LD; 46,3% Lipodistrofia mista; 7,46% lipoatrofia; 4,48% lipo-hipertrofia. Síndrome Metabólica (SM) esteve presente em 36,5% dos pacientes. As médias de tempo de diagnóstico e uso de HAART para os pacientes com LD em meses foram 97,36 e 89,00 (p = 0,000 e 0,000, respectivamente). A distribuição irregular de gordura, ou LD

## P-227

**SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA DE ADOLESCENTES FEMININAS RESIDENTES EM UMA CAPITAL NO SUL DO BRASIL**

HELOISA HELENA DA SILVA DUARTE, GISELE ALSINA NADER BASTOS, HELENA VON EYE CORLETA

UNIVERSIDADE DO VALE DO RIO DOS SINOS, UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

**Objetivo:** descrever a saúde sexual e reprodutiva de adolescentes femininas de 10 a 19 anos residentes na comunidade Restinga e Extremo Sul, POA, RS. **Métodos:** estudo transversal de base populacional por amostragem sistemática, com 136 adolescentes selecionadas. Excluídas da amostra as adolescentes institucionalizadas. O cálculo de tamanho de amostra foi estimado para uma prevalência de 70% de uso de métodos contraceptivos e margem de erro de quatro pontos percentuais, nível de confiança de 95%, poder estatístico de 80 e um acréscimo de 10% para perdas e recusas. A coleta de dados foi realizada entre os meses de julho e dezembro de 2009. O instrumento utilizado foi um formulário estruturado. As entrevistas foram realizadas no domicílio do adolescente após o consentimento livre e esclarecido do mesmo e de seu responsável, este foi entrevistado em particular respeitando sua privacidade. Os termos da Resolução nº196 do Conselho Nacional de Saúde foram respeitados. **Resultados:** observou-se que a idade média da sexarca foi de 15 anos. A prevalência de uso de anticoncepção foi de 75%. A pílula foi o método mais referido (61,8%) seguido do preservativo masculino (38,2%) e do anticoncepcional hormonal não oral (injetável ou implante, 16,3%). Cerca de 45% das adolescentes já tinham engravidado e entre essas 66,6% não planejaram a gestação, quatro estavam grávidas no momento da entrevista, cinco abortaram e nove tiveram mais de uma gestação. **Conclusão:** a taxa de uso de anticoncepção referida é alta para adolescentes. O predomínio do método hormonal (oral ou injetável) reflete anticoncepção segura, entretanto o número de gestações indesejadas é importante. Ações para o uso do preservativo masculino como método de proteção as DST e orientação sobre uso correto dos métodos hormonais poderiam beneficiar esta população.

## P-228

**PREVALÊNCIA DE INFECÇÃO POR PAPILOMAVÍRUS HUMANO (HPV) E *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* (CT) EM MULHERES DO INTERIOR DO AMAZONAS**

DANIELLE ALBUQUERQUE PIRES ROCHA, ROBERTO ALEXANDRE ALVES BARBOSA FILHO, FRANCISCA ANDRADE DE QUEIROZ, LEANDRA MOTA TOMIEIRO, DENILZA PERES DE PINHO, GÉSSICA DAIANE DOS SANTOS, MARINELZA MONTEIRO DANTAS, MÁRCIO GOMES DE OLIVEIRA, NILTON LINS, JOZIANE MONTANHO MARINHO, CRISTINA MARIA BORBOREMA DOS SANTOS

UFAM

As infecções por patógenos sexualmente transmissíveis são muito comuns nas populações amazônicas, devido a algumas características geográficas e de hábitos e costumes regionais, tais como dificuldade de acesso aos serviços de saúde, deficiente educação sexual, iniciação sexual precoce e multiplicidade de parceiros. Particularmente a infecção pelo HPV assume uma importância estratégica, pois as estimativas do INCA apontam que o câncer de colo de útero será o tipo de câncer mais prevalente entre as mulheres deste estado no biênio 2010/2011. A infecção por *Chlamydia trachomatis* também se destaca devido a sua característica assintomática a curto prazo, trazendo, porém, prejuízos a longo prazo relacionados principalmente à infertilidade e Doença Inflamatória Pélvica, funcionando portanto a mulher como reservatório silencioso do patógeno por longos anos. O objetivo dessa pesquisa foi determinar a prevalência destes patógenos através de métodos de Biologia Molecular em uma população de mulheres do interior do Amazonas, da cidade de Coari, e correlacionar com dados citológicos, clínicos e socioeconômicos. Foram coletadas amostras cervicais de 74 mulheres durante consulta para exame preventivo de rotina. Após a extração do DNA dessas amostras pelo método fenol-clorofórmio e a realização de Reação em Cadeia da Polimerase (PCR) para verificação da eficiência da extração, foram realizadas PCR para detecção do HPV e da CT. Em seguida, as amostras positivas para HPV foram também sequenciadas em sequenciador automático para genotipagem viral. A maioria das mulheres exibiu exame citológico normal (94,5%), três delas apresentaram células com atipias escamosas de significado indeterminado e 1 das pacientes apresentou uma lesão epitelial de alto grau. Os resultados moleculares demonstraram infecção pela CT em 13,5% (10) das mulheres em estudo, e a infecção pelo HPV foi em 50% delas (37 mulheres). O tipo viral mais encontrado foi o HPV-16, sendo encontrado também o HPV-33 e o HPV-58, todos considerados HPV de alto risco.

## P-229

**ESTUDO DE PREVALÊNCIA DA COINFECÇÃO DO VÍRUS DA SÍNDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA ADQUIRIDA E DOS VÍRUS DA HEPATITE B E/OU C EM PACIENTES DO AMBULATÓRIO DE INFECTOLOGIA DO HOSPITAL SANTO INÁCIO EM JUAZEIRO DO NORTE – CEARÁ**

ANA LINDAURA CALLOU AUGUSTO, CINARA OLIVEIRA VIEIRA, JÁCIO BERARDO SAMPAIO FILHO, DENNYSE OLIVEIRA GALVÃO, FRANCISCO NILSON MACIEL MENDONÇA FILHO, NATÁLIA CAMPOS PARENTE, MARIA LYS CALLOU AUGUSTO, ÂNGELA MASSAYO GINBO-LIMA

FACULDADE DE MEDICINA DE JUAZEIRO DO NORTE; FACULDADE LEÃO SAMPAIO

**Objetivo:** determinar a prevalência da coinfeção do vírus HIV com a hepatite B e/ou C em pacientes do ambulatório de infectologia do município de Juazeiro do Norte, Ceará. **Métodos:** trata-se de um estudo do tipo transversal a ser realizado no período de junho a setembro de 2009 no ambulatório municipal de infectologia do Hospital Santo Inácio (HESI) em Juazeiro do Norte – Ceará com a revisão dos prontuários cadastrados de janeiro de 1999 até setembro de 2009. **Resultados:** a população em estudo foi composta majoritariamente por indivíduos do sexo feminino (56%), com idades entre 25-44 anos (70%) e que alegam união estável como seu estado civil (50%). O marcador sorológico Anti-HBs se fez presente em 3% da população, seguido do HBsAg com 0,8%. Esses dados revelam que 8 dos 224 pacientes tiveram contato com o vírus da hepatite B e 2 estão com a infecção na fase ativa. Somente uma pessoa positivou o Anti-HCV (0,4%). **Conclusão:** o nosso estudo comprovou o perfil de feminização da aids e também a faixa etária jovem que é mais atingida. Os percentuais encontrados no estudo estão bem abaixo dos resultados nacionais provenientes de outros serviços de saúde que se situam entre 9,2% a 54,7% para o HCV e 5,3% a 24,3% para o HBV 8,9. Essa variação acontece a nível nacional por conta da distribuição geográfica e de fatores de risco para aquisição. A discussão do estudo revela alguns problemas que podem justificar a média do estudo. Pois, no nosso serviço ainda há precariedade no preenchimento dos prontuários, abandono dos pacientes após resultado da sorologia do HIV e também a falta da solicitação das sorologias para hepatites daqueles pacientes em acompanhamento. Porém, esse problema não está restrito somente ao nosso serviço. Está presente em grande parte dos serviços de atendimento especializado do Brasil.

### P-230

#### AVALIAÇÃO DA AUTOESTIMA DE MULHERES A PARTIR DOS 50 ANOS QUE VIVEM COM HIV/AIDS

FABIANA SOUZA ORLANDI, NEIDE SOUZA PRAÇA

ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**Objetivo:** avaliar a autoestima de mulheres com 50 anos e mais infectadas pelo HIV/com aids. **Métodos:** trata-se de parte de um estudo descritivo e transversal, realizado em três Serviços de Assistência Especializada em DST/Aids do município de São Paulo, onde foram entrevistadas 200 mulheres na faixa etária de interesse, portadoras de HIV/com aids. O estudo de maior amplitude foi aprovado por Comitê de Ética em Pesquisa. Após a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido foi aplicado um instrumento de caracterização dos sujeitos e a Escala de Autoestima de Rosenberg (EAER). Esta é uma escala que possui 10 questões, que avaliam a autoestima do indivíduo. Sua pontuação varia de 10 a 40, e quanto maior a pontuação, maior a autoestima do indivíduo. **Resultados:** verificou-se o predomínio de mulheres sem união estável (76%), em sua maioria católica (48%), com idade média de 56,59 anos ( $\pm 6,60$ ), com média de escolaridade de 6,37 anos e renda familiar média de 1.381,00 reais. Com relação à autoestima, o escore médio obtido por meio da aplicação da EAER foi de 32,05 ( $\pm 4,24$ ), com destaque para a maior média (3,49) encontrada relacionada à questão 6, onde 58,5% das entrevistadas discordaram da afirmativa “Às vezes, eu me sinto inútil”. A menor média (2,07) coube à questão 8, onde as entrevistadas concordaram (61%) com a afirmativa “Eu gostaria de ter mais respeito por mim mesma”. **Conclusão:** as mulheres estudadas, com 50 anos ou mais com HIV/aids, apresentam alta autoestima, o que sugere a manutenção da esperança, da saúde e de sua qualidade de vida, de acordo com resultados de estudos encontrados na literatura.

### P-231

#### AVALIAÇÃO DA ATITUDE DIANTE DO ENVELHECIMENTO DE MULHERES COM 50 ANOS OU MAIS PORTADORAS DE HIV/AIDS

FABIANA SOUZA ORLANDI, DAMIANA APARECIDA SANTOS, MARISA SILVANA ZAZZETA MENDIONDO, BARBARA GARBELOTTI PEPINO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS

**Objetivo:** avaliar as atitudes diante do envelhecimento de mulheres com 50 anos ou mais portadoras de HIV/aids, por meio do *Attitudes to Ageing Questionnaire* (AAQ). **Métodos:** trata-se de um estudo descritivo e transversal, realizado em um Ambulatório de DST/aids do interior de São Paulo, no qual foram entrevistadas 12 mulheres com 50 anos ou mais, portadoras de HIV/aids. A coleta de dados foi realizada por meio de entrevistas individuais, após a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com aplicação de um instrumento de caracterização dos sujeitos e o AAQ, que possui 24 itens, divididos em 3 domínios (Perdas Psicossociais, Mudanças Físicas e Crescimento Psicológico). Sua pontuação pode variar de 8 a 40, sendo que quanto maior, melhor a percepção subjetiva do envelhecimento. Todos os preceitos éticos foram respeitados. **Resultados:** verificou-se que a maioria das mulheres eram viúvas (41,67%), com idade média de 59,67 ( $\pm 6,33$ ). Observou-se que todas as respondentes fazem uso de medicamentos antirretrovirais e relataram não utilizar nenhum tipo de proteção nas relações sexuais antes de saber que eram portadoras do HIV/aids, valendo destacar que relação sexual (75,00%) foi a principal via de transmissão do HIV. Quanto à percepção do envelhecimento, observou-se um escore médio total de 88,08 ( $\pm 12,22$ ), sendo que o domínio Perdas Psicossociais obteve um escore médio de 29,00 ( $\pm 7,93$ ), no domínio Crescimento Psicológico foi de 30,50 ( $\pm 4,27$ ), e Mudanças Físicas apresentou um escore de 28,58 ( $\pm 4,44$ ). **Conclusão:** verifica-se que a melhor percepção acerca do envelhecimento está relacionada ao Crescimento Psicológico, valendo salientar que muitas das entrevistadas acreditam que a experiência da vida vem com o passar dos anos e consideram que o envelhecimento é um privilégio.

**P-232****ASPECTOS CLÍNICOS DOS CASOS DE AIDS EM CRIANÇAS NOTIFICADOS NO AMAZONAS, 1991-2009**

CLAUDIA SOEIRO, ANGÉLICA ESPINOSA MIRANDA, VALERIA SARACENI, NOALDO LUCENA, SINESIO TALHARI, LUIZ CARLOS DE LIMA FERREIRA

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS, UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO, FUNDAÇÃO DE MEDICINA TROPICAL DO AMAZONAS

**Introdução:** o curso clínico da aids é mais rápido na criança em relação ao adulto, devido à imaturidade imunológica. O diagnóstico em crianças é um desafio, já que as apresentações clínicas lembram a maioria das outras doenças comuns da infância. **Objetivo:** descrever o perfil clínico das crianças notificadas com aids no Amazonas. **Métodos:** estudo descritivo realizado a partir dos dados das fichas de notificação e investigação de crianças com aids no Amazonas no período de 1991 a 2009. **Resultados:** um total de 138 crianças foi notificado no período, sendo 58 (42,0%) sexo feminino e 80 (58,0%) masculino. A mediana de idade foi 3,0 (distância interquartil 2-5) anos. Os critérios clínicos de gravidade leve para diagnóstico de aids em crianças mais frequentes foram à presença de linfadenopatia maior ou igual a 0,5 cm em mais de 2 sítios, com 76 (55,1%) casos, a dermatite persistente em 63 (45,6%), hepatomegalia em 62 (44,9%), infecções persistentes e recorrentes de vias aéreas superiores em 26 (18,8%) e esplenomegalia em 16 (11,6%). Entre os critérios clínicos de gravidade moderada/grave, a diarreia recorrente ou crônica foi a causa mais frequente [60 (43,5%) casos], seguida por infecções bacterianas de repetição/múltiplas em 59 (42,8%) crianças e anemia por mais de 30 dias em 57 (43,5%) casos. **Conclusão:** os resultados mostram alta frequência dos sintomas clínicos, quase sempre pouco específicos de infecção pelo HIV. A presença desses sinais e sintomas pode facilitar o diagnóstico precoce de crianças com aids. **Palavras-chave:** aids, crianças, aspectos clínicos, notificação.

**P-233****PREVALÊNCIA DOS SUBTIPOS DO VÍRUS HIV-1 DE PACIENTES ATENDIDOS PELO LACEN-MA E SUA RESISTÊNCIA AOS ANTIRRETROVIRAIS**

CONCEIÇÃO DE MARIA FERNANDES DA SILVA PINTO, CONCEIÇÃO DE MARIA PEDROZO E SILVA DE AZEVEDO  
LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO MARANHÃO-LACEN-MA

O vírus da imunodeficiência humana é o agente etiológico da síndrome da imunodeficiência adquirida em humanos. Este estudo tem como objetivo identificar a prevalência dos subtipos do vírus HIV-1 e sua resistência aos medicamentos antirretrovirais, em pacientes do Laboratório Central de Saúde Pública do Estado do Maranhão (LACEN-MA), no período de outubro de 2006 a agosto de 2009. Foi realizado um estudo de corte transversal, com envio de 70 amostras para laboratórios de referência onde foi realizada a genotipagem do HIV. As amostras foram enviadas ao LACEN-CE (2006 a 2007) e LACEN-DF (2007 a 2009). A presente pesquisa mostra predomínio do subtipo B, encontrado em 95,71% dos pacientes, seguido pelo subtipo BF1, com 2,86% e pelo subtipo F1 com 1,43%. Na pesquisa da resistência do subtipo B aos antirretrovirais foi observada, nos fármacos inibidores da transcriptase reversa análogos de nucleosídeos (ITRN), um maior percentual de resistência deste subtipo à Lamivudina, com 70,00% dos casos; nos inibidores de transcriptase reversa não análogos de nucleosídeos (ITRNN) de 60,00% à Nevirapina e nos inibidores de protease (IP) um maior percentual de resistência ao Nelfinavir, com 54,00%. Nesta pesquisa, 4,00% dos pacientes apresentaram resistência a todos os antirretrovirais inibidores de transcriptase reversa e 11,00% a todos antirretrovirais inibidores de protease. Encontramos ainda 7,00% dos pacientes sem apresentar resistência a nenhum inibidor de transcriptase reversa e 20,00% a nenhum inibidor de protease. Tais resultados sugerem a importância de se manter a análise de resistência pelo método da genotipagem. A infecção pelo HIV é um grave problema de saúde pública e, considerando-se a falta de registros sobre os subtipos circulantes em nosso Estado e sua resistência aos antirretrovirais, esperamos com este trabalho contribuir com importantes informações para a classe médica e portadores do vírus HIV.

**P-234****DST E SUAS DETERMINANTES: QUATRO ANOS DE VIGILÂNCIA EM UM CENTRO SENTINELA NO ESTADO DO AMAZONAS - BRASIL**

VALDERIZA LOURENÇO PEDROSA, ENRIQUE GALBÁN, ADELE BENZAKEN, FELICIEN VASQUEZ, JAMILE PALHETA JUNIOR

FUNDAÇÃO ALFREDO DA MATTA; FACULDADE DE MEDICINA CALIXTO GARCÍA HAVANA – CUBA

**Introdução:** a OMS tem declarado que entre as áreas estratégicas de ação dos programas de controle encontra-se o desenvolvimento de sistemas de vigilância epidemiológica que permitam monitorar as tendências das DST e a infecção pelo HIV e suas inter-relações. Neste trabalho é apresentada a experiência de quatro anos de vigilância para estas doenças. **Métodos:** estudo de corte transversal que incluiu 14.338 pessoas atendidas entre os anos de 2005 e 2008, na Fundação Alfredo da Matta. Eles foram avaliados utilizando-se a abordagem sindrômica e adicionalmente se investigou o diagnóstico etiológico para gonorreia, sífilis, cancro mole, tricomonas, donovanose e LGV. O diagnóstico de condiloma acuminado e herpes genital foi realizado mediante exame clínico e todas as pessoas atendidas no setor

realizaram teste de VDRL e se ofereceu teste para HIV. **Resultados:** 9.346 indivíduos (62,5%) receberam diagnóstico de pelo menos uma DST. Houve predomínio dos homens (58,5%) e o condiloma acuminado com 3.854 casos foi a DST mais frequente, seguida de herpes genital (1.134), gonorreia (878), tricomoníase vaginal (573), sífilis (467), infecção por HIV (196), cancro mole (75), LGV (8) e Donovanose (4). As DST virais representaram 73% do total. O comportamento no período para gonorreia, cancro mole e tricomoníase vaginal, foram descendentes, no entanto para sífilis, condiloma acuminado e herpes genital permaneceram estáveis e a infecção por HIV mostrou incremento. Donovanose e LGV praticamente estão desaparecidas. A análise multivariada por regressão logística demonstrou como preditores principais das nove DST ser adolescente (< de 20 anos), ser homem, ter cor da pele parda, possuir escolaridade superior ao ensino básico e residir fora da cidade de Manaus. **Conclusão:** destaca-se a importância de investir nestas atividades, para se dispor de informação confiável sobre a situação das DST, da carga que elas representam para os serviços de saúde e necessidades de resposta para sua prevenção e controle.

#### P-235

### A RELAÇÃO ENTRE A ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL E SÍFILIS CONGÊNITA E EM GESTANTE NO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE

TATIANA BERNARDO FARIAS PEREIRA, TENILLE DE MORAIS PAIVA MOURA

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA DO RN

A sífilis congênita é uma doença infecciosa causada pelo *Treponema pallidum* cuja transmissão acontece pela via transplacentária. Ela representa grande desafio para a saúde pública por sua elevada prevalência e sequelas perinatais. A transmissão vertical da sífilis pode ser reduzida com um Pré-Natal adequado, com tratamento adequado durante a gestação. Segundo estimativas do Ministério da Saúde, a prevalência da sífilis em gestante no Nordeste é 1,9% com taxa de transmissão para a criança de 25%. Assim, no Rio Grande do Norte haveria cerca 1.120 casos de gestantes com sífilis e 280 casos de sífilis congênita ao ano. O objetivo desse estudo foi investigar a relação da assistência pré-natal com os casos de Sífilis Congênita e avaliar a frequência da notificação dos agravos de Sífilis Congênita e Sífilis em Gestante no Rio Grande do Norte, calculando a frequência de mães das crianças notificadas com sífilis congênita quanto à realização do pré-natal, o momento do diagnóstico da sífilis na gestante e sua notificação, dados tirados do SINAN entre 2007 a 2010. Foram registrados 773 casos de sífilis congênita (193,25/ano) e 599 casos de sífilis em Gestante (149,55/ano), mostrando quadro de subnotificação, onde apenas 13% dos casos esperados em Sífilis em Gestante e 69% para Sífilis Congênita. 70% dos casos de sífilis congênita tiveram mães que realizou pré-natal e apenas 57,5% delas tiveram o seu diagnóstico durante esse período, e 57,6% dos parceiros foram tratados. Esses indicadores refletem falha na assistência pré-natal no Estado, na rotina de diagnóstico e intervenção precoce. Observou-se que uma média de 50% de mães não foram diagnosticadas/tratadas no período oportuno, evidenciando falha no pré-natal, sub-registro de casos e uma tendência de transmissão vertical crescente. Esses aspectos referentes ao impacto da incidência da sífilis congênita acabam por onerar e sobrecarregar o SUS, em seus vários níveis de atenção.

#### P-236

### PREVALÊNCIA DE INFECÇÃO DO TRATO GENITAL POR *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* EM PACIENTES ATENDIDOS NO CENTRO ESTADUAL ESPECIALIZADO EM DIAGNÓSTICO, ASSISTÊNCIA E PESQUISA (CEDAP) – SALVADOR-BAHIA-BRASIL

ANA GABRIELA ALVARES TRAVASSOS, LUCIANA DE CARVALHO AZEVEDO, MÁRCIO PIRES DOS SANTOS, MARIA ANGELA SOIDAN, ROBERTO DIAS FONTES

CEDAP, ESCOLA BAHIANA DE MEDICINA E SAÚDE PÚBLICA

**Objetivo:** avaliar a prevalência de infecção do trato genital por *Chlamydia trachomatis* em pacientes atendidos em ambulatório, e comparar à prevalência desta infecção entre pacientes com diagnóstico de HIV com o grupo que não possui esse diagnóstico. **Métodos:** foi realizado estudo retrospectivo de revisão de registro do laboratório do CEDAP, de todos os pacientes que foram submetidos à pesquisa de *Chlamydia trachomatis* através da técnica de captura híbrida II, no período de 30 de junho de 2010 a 31 de janeiro de 2011. As informações coletadas foram registradas em ficha clínica confidencial, totalizando 399 pacientes. Os dados foram armazenados e analisados em banco de dados criado no programa SPSS, versão 15.0. **Resultados:** dos 399 pacientes avaliados, 37 (9,3%) tiveram resultado positivo na pesquisa para *Chlamydia trachomatis*. Quando separamos a população entre grupos com diagnóstico de HIV e sem esse diagnóstico, encontramos 49 (12,3%) pacientes no primeiro grupo e 350 (87,7%) no segundo grupo. Entre o grupo de pacientes HIV positivo, 3 (6,12%) tiveram resultados positivos para *Chlamydia trachomatis*. Entre os pacientes que não tinham diagnóstico de HIV houve uma prevalência de 9,71%(34). Houve resultado indeterminado para *Chlamydia trachomatis* em 4,08% e 4% dos pacientes HIV-positivo e sem diagnóstico de HIV, respectivamente. Avaliando a prevalência entre os dois grupos, não houve significância estatística da presença de infecção pelo HIV no diagnóstico de infecção por clamídia ( $p = 0,417$ ). **Conclusão:** não existem indícios que comprovem relação do diagnóstico de HIV com a prevalência de *Chlamydia trachomatis* na população estudada. Considerando o resultado indeterminado



como presumidamente positivo, poderíamos encontrar um aumento na prevalência em relação à população geral descrito na literatura. O estudo sugere investigação com uma população maior e por um período mais prolongado, comparando métodos diagnósticos e dados epidemiológicos.

**P-237****O SEXO FEMININO NA DINÂMICA DA EPIDEMIA DE AIDS EM MACEIÓ-AL – 1986-2010**

LÍDIVA YVETTE CLARK DE CARVALHO BARBOSA, RITA DE CÁSSIA MURTA ROCHA SOARES, SANDRA CRISTINA GOMES SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACEIÓ-AL

A aids transformou-se em uma pandemia com altos índices de morbimortalidade, afetando diretamente o sexo feminino com o aumento substancial de casos em mulheres. O trabalho objetiva caracterizar a epidemia de aids no sexo feminino em maiores de treze anos no município de Maceió no período de 1986 a 2010. Trata-se de um estudo descritivo de natureza quantitativa. Os dados foram capturados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) disponível na SMS por meio do Excel (Programação *Visual Basic*) e Tabwin, utilizando-se cálculos percentuais e taxas. O total de casos acumulados no período foi de 2.262, destes 676 (30%) são do sexo feminino. Os anos com maior incidência/100.000 hab. na população geral foram: 2008 (22,9), 2009 (20,6) e 2007 (19,1). A maior incidência por sexo é no masculino, porém com taxas crescentes entre mulheres: 1987 (0,4) e 2008 (15,1), indicando que a transmissão heterossexual é significativa (81,5). Observa-se uma diminuição do predomínio dos casos pela razão de sexo, decrescendo de 16:1 (1988) para 1,6:1 (2006). As faixas etárias com maior incidência foram: 20 a 34 anos e 35 a 49 anos. Na série histórica foram declarados no SIM 130 óbitos no sexo feminino (27,5%). Os maiores coeficientes de mortalidade para este sexo foram em 1999 (4,8) e 2004 (3,8) superando o masculino. Maceió contribui com 69% de casos de aids do Estado de Alagoas, destes 30% no sexo feminino. A epidemia é crescente entre heterossexuais refletindo diretamente na feminização da doença. Mulheres jovens estão se contaminando, provavelmente na adolescência. Incidência feminina com tendência crescente. A mortalidade para este sexo vem se mantendo estável.

**P-238****GENOTIPAGEM HIV: IMPACTO NAS MULHERES E CRIANÇAS DA REDE MUNICIPAL QUE ATENDEM PACIENTES COM AIDS DE SÃO PAULO**

ROSANA DEL BIANCO, MARIA STELLA BARBOSA DANTAS, JULIANA DE OLIVEIRA CAPELLI, ZARIFA KHOURY, ELCIO NOGUEIRA GAGIZI

PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS DE SÃO PAULO

**Objetivo:** avaliar a utilização do teste de resistência HIV às drogas antirretrovirais (ARV) em mulheres e crianças até 18 anos. **Métodos:** por meio do banco de dados existente no Programa Municipal de DST/Aids de São Paulo (PM DST/Aids-SP), analisamos as solicitações das mulheres e crianças nos anos de 2008, 2009 e 2010. **Resultados:** desde 2001 foi implantada na Rede Municipal Especializada em DST/Aids de São Paulo (RME DST/Aids-SP) da Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo (SMS-SP), o teste de resistência ao HIV nas 15 Unidades de Assistência da RME DST/Aids-SP. Do total de 699 genotipagens para o HIV, realizadas em 2008, encontramos 247 (35,3%) mulheres e 76 crianças sendo 43 delas meninas. Do total de 530 genotipagens para o HIV, realizadas em 2009, encontramos 185 (35,0%) mulheres e 57 crianças sendo 27 delas meninas. Do total de 511 genotipagens para o HIV, realizadas em 2010, encontramos 156 (30,5%) mulheres e 83 crianças sendo 54 delas meninas. **Conclusão:** a variação de genotipagens em mulheres nos anos de 2008, 2009 e 2010 é de 30-35%. Observamos que as solicitações de genotipagem nas crianças principalmente na Transmissão Vertical (TV) vêm aumentando no decorrer do tempo, o que nos faz monitorizar a resistência viral do HIV transmitida. Orientação terapêutica ARV, como processo educacional, também são realizadas à todos que solicitam os exames na RME DST/Aids-SP.

**P-239****DST EM MULHERES SINAL VERMELHO PARA HPV ANÁLISE DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO (2000-2009)**

ROSANA DEL BIANCO, ZARIFA KHOURY, MARIA STELLA BARBOSA DANTAS, MARIA CRISTINA ABBATE, JULIANA DE OLIVEIRA CAPELLI, MARINA ARAGÃO WAHLBUHL GONÇALVES, ELCIO NOGUEIRA GAGIZI

PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS DE SÃO PAULO

**Objetivo:** avaliar o diagnóstico etiológico das DST notificadas, mais prevalentes na Rede Municipal Especializada em DST/Aids de São Paulo (RME DST/Aids-SP) para uma proposta de combate específico a estas DST. **Métodos:** por meio das notificações epidemiológicas em HIV/Aids/DST, e com auxílio das notificações por diagnóstico etiológico das DST feitas ao Programa Municipal de DST/Aids de São Paulo (PM DST/Aids-SP) e Coordenação de Vigilância em Saúde (COVISA). **Resultados:** dos pacientes em acompanhamento na RME DST/Aids-SP (37.611 casos), 8.588 (23%) foram notificados com DST no período de 2000-2009. Destas 3.777 (44%) são mulheres com predomínio de 1.820 casos (48%) entre 20-29 anos. Das DST notificadas em 45 crianças encontramos 21 meninas e 24 meninos na idade de

0-12 anos. Dos diagnósticos etiológicos (7.596 casos) notificados no mesmo período, excluindo as hepatites virais, encontramos: HPV/Condiloma em 66%, Sífilis (14%), Gonorreia (0,4%), Herpes Genital (2,6%), Vaginose Bacteriana (7,0%), Tricomoníase (3,8%), entre outras menos prevalentes. **Conclusão:** pela alta incidência do HPV observada, o PM DST/Aids-SP incluiu no calendário de vacinação deste ano como ação inédita, a vacinação contra o vírus do HPV para meninas de 9 a 13 anos com HIV, acompanhadas na RME DST/Aids-SP. Ações preventivas mais ativas e assistenciais das complicações causadas pelo HPV ainda são metas a serem conquistadas para este ano.

#### P-240

##### PERFIL DA SÍFILIS CONGÊNITA NA CAP 5.3 – NOVOS PARÂMETROS

ARARI ALTINA VIEIRA DE MELO ALBUQUERQUE

SMSDC-RJ

A Coordenadoria 5.3, que abrange os bairros de Sepetiba, Santa Cruz e Paciência (assumindo 233.712 habitantes, com IDH médio abaixo de 0,700) convive com significativas mudanças de seu perfil nosológico dada a expansão da rede Estratégia de Saúde de Família. Usando a notificação e a evolução da idade gestacional de diagnóstico da Sífilis Congênita, procuramos mensurar a melhoria dos serviços da Atenção Básica na região. O objetivo deste trabalho é demonstrar a correlação entre a idade gestacional da notificação de Sífilis Congênita e a distribuição das unidades vinculadas a Estratégia de Saúde da Família. A metodologia empregada se limitou a utilização das bases de dados do sistema SINAN da SMSDC-RJ, analisados através do programa EPI-INFO for Windows e confrontados com os dados do GIL (Gerenciamento de Informações Locais). Os resultados obtidos demonstraram, entre outros aspectos, que a expansão das unidades de saúde não podem diretamente se vincular a melhor cobertura; a idade gestacional que concentra o diagnóstico na faixa de 16 a 20 semanas, aumentando a precocidade dos resultados; por outro lado, a precocidade de captação da gravidez tem se mantido sem melhorias. Concluímos que o diagnóstico precoce da Sífilis Congênita se beneficia da maior cobertura da modalidade de serviço expandida pela ESF, porém alguns aspectos básicos ainda mais importantes, como a captação precoce da gestação e a resposta ágil das solicitações de exame ainda são entaves cruciais para o alcance de patamares mais aceitáveis deste agravo.

#### P-241

##### SÍFILIS CONGÊNITA: NOTIFICAÇÃO E REALIDADE EM SERGIPE

FERNANDA COSTA, SHEYLA LIMA

SECRETARIA DO ESTADO DE SERGIPE, SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE PLANO DE ELIMINAÇÃO DA SÍFILIS

O objetivo deste estudo foi investigar os casos de sífilis congênita notificados nos municípios do Estado de Sergipe e identificar pontos vulneráveis da assistência no pré-natal e neonatal. Foi realizado um estudo descritivo retrospectivo dos casos notificados de sífilis gestante e sífilis congênita identificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) da Secretária do Estado da Saúde/Sergipe no período de 01.01.2010 a 31.07.2010. Foram utilizados como instrumento de coleta de dados as fichas de notificação epidemiológica, prontuários da unidade básica de saúde e hospital. Nos municípios visitados foram realizadas reuniões com o coordenador da atenção básica, vigilância epidemiológica e equipe de saúde da família com o objetivo de esclarecer a real situação, análise de conduta e planejamento da assistência. Foram identificados no SINAN 88 casos notificados de sífilis congênita e 75 casos de sífilis em gestante em 33 dos 75 municípios sergipanos. Dos casos de sífilis em gestante 46,7% (31) tiveram o recém-nascido (RN) com notificação de sífilis congênita. Apenas 26,7% (20) das gestantes tiveram o tratamento adequado de acordo com o Manual de Vigilância Epidemiológica do Ministério da Saúde. Quanto à evolução dos casos de sífilis congênita observamos que 03 evoluíram para natimorto e 09 para aborto totalizando 13,63% com evolução óbito. Apenas 51% tiveram tratamento adequado do RN. Outros problemas de grande relevância foram identificados como: diagnóstico tardio, conduta terapêutica inadequada, falta de informação sobre o seguimento do recém-nascido infectado. Esses dados refletem a necessidade do fortalecimento das ações de Vigilância em Saúde para que seja possível atingir a meta da eliminação da sífilis congênita no âmbito do planejamento, monitoramento e avaliação das ações de prevenção e tratamento da sífilis.

#### P-242

##### TENDÊNCIA DA MORTALIDADE POR AIDS, CEARÁ, 1996 A 2008

LINDÉLIA SOBREIRA CORIOLANO, CLARA MARIA NANTUA EVANGELISTA, CÍCERA BORGES MACHADO, SOCORRO MARIA PINHO PENTEADO, MARIA LÚCIA LIMA PESSOA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA SAÚDE

**Introdução:** no Ceará, o padrão da mortalidade por aids pode ser influenciado por diferença sociodemográficas, primeiramente com o deslocamento do número de óbitos da capital para o interior, ao mesmo tempo em que diminui o número de óbitos nos homens e aumento nas mulheres. **Objetivo:** caracterizar o perfil dos óbitos de aids, residentes no Ceará no período de 1996 a 2008. **Métodos:** trata-se de um estudo descritivo, de uma série histórica de mortes por aids, no período de 1996 a 2008, residentes no Ceará. A fonte de dados foi o

Sistema de Informação sobre Mortalidade do Datasus e a população obtida das estimativas IBGE/Datasus. Determinaram-se os percentuais e coeficientes de mortalidade (CM), por ano, estratificados por sexo no grupo etário de 20 a 49 anos, por 100.000 habitantes e a razão homem/mulher. **Resultados:** em 1996, cerca de 20% dos municípios cearenses registravam pelo menos um óbito pela doença, passando para 37,5% dos municípios, em 2008. Um total de 162 municípios (88%) apresentou óbito entre 1996 a 2008. Cerca de 80% dos óbitos ocorreram no grupo etário de 20 a 49 anos. Em 1996 e 2008 predominavam as mortes nos homens 80,7% e 69,4%, respectivamente, queda de 14%. Observa-se uma diminuição na taxa de mortalidade para os homens, 10,7 (1996) para 9,0 (2008), enquanto em mulheres aumento de 2,0 (1996) para 3,7 (2008), repercutindo numa razão de morte homem/mulher de 5,5 (1996) para 2,4 (2008), queda de 56,4%. **Conclusão:** com a expansão de aids para o interior do estado, conseqüentemente ocorreu no aumento da mortalidade pela doença e o acréscimo da proporcionalidade de óbitos em mulheres.

#### P-243

### ATENÇÃO PRÉ-NATAL NO ESTADO DO CEARÁ X REALIZAÇÃO DOS DOIS EXAMES DE VDRL SEGUNDO INDICADORES DO SISPRENATAL

MARIA JULIETA BARROSO LIMA DANTAS, SOCORRO MARIA PINHO PENTEADO, CLARA MARIA NANTUA EVANGELISTA, ANDRÉ VARELA COUTO

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ

**Introdução:** a assistência pré-natal compreende um conjunto de medidas e procedimentos que visa preservar a saúde da gestante e do bebê, assegurando a profilaxia e a detecção precoce das complicações próprias da gestação e o tratamento adequado de doenças maternas preexistentes. **Objetivo:** avaliar os dados de gestantes inscritas no Sisprenatal que realizaram os dois exames de VDRL. **Métodos:** é um estudo descritivo, documental, utilizando como fonte de dados o SISPRENATAL, no período de 2005 a 2010 no estado do Ceará. Os dados foram dispostos por ano e faixa etária e tabulados pelo Tabwin. **Resultados:** o percentual de gestantes de 10 a 19 anos que realizaram dois exames de VDRL no pré-natal, mostrou-se irregular ao longo dos anos, ou seja, cresce em 2006, mostra um pequeno decréscimo em 2007, uma queda abrupta em 2008 e volta a crescer em 2009. Em 2010 sofre uma nova queda, porém para esse ano os dados não estão encerrados. A faixa etária de maior realização do VDRL foi a de 20-29 anos e em oposição as gestantes de 40-49 anos, foram as que menos realizaram os testes. No ano de 2008 a média percentual de exames feitos ficou em torno de 38,49%, a mais baixa do período. **Conclusão:** comparando-se com a realização do teste anti-HIV, a realização do VDRL foi superior em 2005 e 2006, sendo superado pelo teste anti-HIV nos anos 2007 a 2010. Deve-se avaliar a oferta desses exames às gestantes e como estão sendo abordadas.

#### P-244

### ATENÇÃO PRÉ-NATAL NO ESTADO DO CEARÁ X REALIZAÇÃO DO TESTE ANTI-HIV SEGUNDO INDICADORES DO SISPRENATAL

MARIA JULIETA BARROSO LIMA DANTAS; SOCORRO MARIA PINHO PENTEADO; CLARA MARIA NANTUA EVANGELISTA; ANDRÉ VARELA COUTO

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ

**Introdução:** o sistema de informação do pré-natal (Sisprenatal) apresenta em sua formulação os objetivos de acompanhamento e avaliação das ações do Programa de Humanização do Pré-Natal e Nascimento – PHPN, proporcionando a melhoria dos resultados obstétricos e perinatais com mãe e recém-nascido. **Objetivo:** avaliar os dados de gestantes inscritas no Sisprenatal que realizaram o teste anti-HIV. **Métodos:** estudo descritivo, documental, utilizando como fonte de dados o SISPRENATAL, de 2005 a 2010 no estado do Ceará. Os resultados foram dispostos por ano e faixa etária. **Resultados:** excetuando-se o ano de 2007, observa-se uma equivalência das notificações por faixa etária no período. A faixa etária de 20 a 29 anos apresentou um discreto aumento na realização do teste anti-HIV, enquanto a faixa de 40 a 49 anos apresentou menor percentual de exames. O ano de 2009 apresentou o maior número de testes realizados, abrangendo mais de 50% das gestantes, enquanto o ano de 2005 apresentou o menor percentual de testes, com uma média de 32,40%. O ano de 2010, os dados são parciais, devido a esse fator, o percentual de testes realizados está menor que o ano anterior. O indicador que associa o teste anti-HIV apontou um aumento progressivo em todo o período estudado. **Conclusão:** apesar da não obrigatoriedade do exame anti-HIV, este deve ser ofertado para todas as gestantes, pois sua realização é uma medida importante na prevenção da transmissão vertical do HIV, para o diagnóstico precoce e tratamento da gestante quando infectada.

#### P-245

### PREVALÊNCIA DE RESULTADOS: REAGENTES PARA SOROLOGIA DO VDRL E DO TESTE RÁPIDO PARA O HIV NA HORA DO PARTO EM MATERNIDADES DE UMA REGIONAL DE SAÚDE

MARCIA LACERDA DE MEDEIROS SCHNEIDER, MARLENE DORING, WAGNER FRANCISCO DE MEDEIROS SCHNEIDER, JAQUELINE DORING RODRIGUES

6º COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE – PASSO FUNDO/RS E UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO/RS

Visando reduzir a transmissão vertical do HIV e da Sífilis no Brasil, o Ministério da Saúde recomenda a sorologia anti-HIV e VDRL no primeiro e terceiro trimestre da gestação e também a realização do VDRL na hora do parto. Também disponibiliza testes rápidos anti-HIV para aquelas que não realizaram, ou que realizaram somente no primeiro trimestre ou que não souberam do resultado em tempo. **Objetivo:** identificar a cobertura de testagem e soroprevalência para o HIV e VDRL na hora do parto. **Métodos:** estudo descritivo utilizando relatórios mensais enviados pelas maternidades para 6ª Coordenadoria Regional Saúde/RS (6ª CRS) em 2009 e 2010. **Resultados:** em 2009 a 6ª CRS contava com 14 hospitais treinados e com insumos para a prevenção da transmissão vertical do HIV. Ocorreram 6834 partos 67,58% pelo SUS e 32,42% convênios/particular. O teste rápido para HIV foi realizado em 41,46% das gestantes e foram reagentes em 13 (0,46%). Em 2010 aumentaram para 16 as maternidades. Ocorreram 7177 partos, 62,05% SUS e 37,95% particulares/convênios. O teste rápido para o HIV foi realizado em 48,34% das gestantes e foram reagentes em 27(0,78%). Em 2009 75,60% das gestantes realizaram o VDRL e a positividade ocorreu em 29(0,56%). Em 2010 a proporção de gestantes testadas para o VDRL diminuiu para 69,18% e a positividade ocorreu em 23(0,46%). **Conclusão:** embora estabelecidas recomendações pelo Ministério da Saúde para a realização da sorologia para o HIV e VDRL em todas as gestantes no pré-natal, muitas necessitaram da realização destes exames na hora do parto. Os resultados certificam a importância da estratégia visto o número de recém-nascidos beneficiados com as intervenções para redução da transmissão vertical de HIV e sífilis.

#### P-246

### DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DA SÍFILIS CONGÊNITA: UM ESTUDO DE AGREGAÇÃO ESPACIAL NO MUNICÍPIO DE NATAL-RN, 2004 A 2007

MARIA TEREZA COSTA GOMES DE HOLANDA, MÁRCIA ARÁUJO BARRETO, JOSÉ WILTON DE QUEIROZ  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE – UFRN/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Introdução:** a sífilis congênita representa um agravamento prioritário na política do Ministério da Saúde do Brasil. Atualmente persiste como grave problema da saúde pública no mundo, mesmo com o advento do tratamento da enfermidade com desfecho exitoso na maioria dos casos. **Objetivo:** descrever a situação das desigualdades socioeconômicas que se observam na cidade de Natal/RN em relação à taxa de detecção da sífilis congênita, como uma primeira aproximação para a identificação de áreas prioritárias para reforço na atuação da vigilância da sífilis congênita utilizando-se métodos de análise espacial para identificar padrões significantes deste fenômeno no espaço. **Métodos:** estudo Ecológico, sendo utilizados todos os casos de sífilis congênita, incluindo abortos e natimortos, residentes em Natal, notificados no banco de dados do SINAN da Secretária Municipal de Saúde do município do Natal/RN no período de 2004 a 2007, totalizando 311 casos que foram objeto do estudo. O coeficiente de detecção médio de sífilis congênita no período em estudo foi de seis casos por mil nascidos vivos. Foram geocodificados e agrupados segundo os 37 bairros do município. **Resultados:** existe uma associação espacial no processo gerador dos casos de sífilis congênita em Natal. Nela verifica-se um valor significativamente positivo para o coeficiente de autocorrelação global de Moran ( $I = 0,4790$   $p = 0,0020$ ) apontando para a existência de conglomerados no município, contrapondo-se bairros com baixa taxa de detecção, tendo por circunvizinhança bairros com alta taxa de detecção. **Conclusão:** a análise exploratória sugeriu que existe significativa associação entre a incidência da doença e o nível socioeconômico e demográfico da população; onde alta taxa de detecção da sífilis congênita está associada ao maior nível de pobreza do bairro. Este estudo contribui com a vigilância epidemiológica com a compreensão das causas da incidência da sífilis, para a detecção de áreas prioritárias para reforço nas ações, prevenindo a doença e promovendo a saúde na população.

#### P-247

### INFECÇÃO POR HPV: VULNERABILIDADE E RISCO NO DISTRITO FEDERAL

MACEDO ANDREIA RODRIGUES, AZEVEDO ANAMARIA FERREIRA  
UNIEURO, SES DISTRITO FEDERAL

**Objetivo:** conhecer o perfil epidemiológico de mulheres com infecção por HPV em tratamento em um Centro de Referência do Distrito Federal no período de 2005 a 2009. **Métodos:** trata-se de um estudo descritivo, quantitativo, com análise de 129 Formulários Clínicos de Avaliação de Infecções Sexualmente Transmissíveis, da totalidade de mulheres assistidas no Hospital Dia do Distrito Federal entre 2005 e 2009. Foram investigadas variáveis sociodemográficas, de vulnerabilidade e exposição ao risco, presença de recidivas e desenvolvimento de neoplasias intracervicais. A análise dos dados foi processada na plataforma Excell 2007 e trabalhados a sua frequência, média, mediana e desvio-padrão. O projeto de pesquisa foi autorizado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. **Resultados:** observamos que 44,19% das mulheres têm entre 20 e 29 anos, 49,61% são solteiras, 47,29% têm ensino médio completo, 65% não têm parceria fixa, 68% não utilizam preservativos, 88% são tabagistas, 12% fazem uso de drogas ilícitas, 64% não apresentam outras IST, mas 10% apresentaram candidíase, *Gardnerella*, *Trichomonas Vaginallis* e Herpes Genital e 3% Hepatite B, Hepatite C e HIV. Dentre os seus parceiros, 77% apresentavam condiloma, 7% infecção pelo HIV, 3% sífilis e hepatite B. Ocorreram recidivas em 11%, sendo 6,98% NIC I, 3,10% NIC II e 2,33% NIC III. **Conclusão:** demonstrou-se um grupo de mulheres altamente vulneráveis: jovens, solteiras, com alta escolaridade e baixa percepção de risco, que não se protegem nas relações afetivas sexuais apesar de manterem multiplicidade de parceiros que apresentam IST. O risco se confirma com a dependência às drogas e outras IST inclusive HIV, hepatite B

e C. Algumas evoluíram com recidivas e NIC. O estudo está de acordo com outros autores e desafia as estratégias de prevenção adotadas pelo Ministério da Saúde.

#### P-248

### **AVALIAÇÃO DAS SITUAÇÕES DE VULNERABILIDADE PARA INFECÇÃO HIV/AIDS, POR CATEGORIAS DO QUESITO RAÇA/COR E GÊNERO, ENTRE OS USUÁRIOS CADASTRADOS NO SIS/CTA, NO PERÍODO DE AGOSTO DE 2008 A AGOSTO DE 2010, NO MUNICÍPIO DE ITAJAÍ**

PAULO MARCOS DA SILVA PEREIRA, TANIA JUÇARA DA SILVA PEREIRA, LUCIANA BILUK  
SI-CTA DO MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

**Objetivo:** avaliar dados do preenchimento do cadastro nacional do SI-CTA do município de Itajaí, entre as categorias do quesito raça/cor e gênero; análise cruzada de situações de vulnerabilidade para infecção de HIV/aids nas categorias do quesito raça/cor; observar situações diferenciadas entre as categorias do quesito raça/cor e gênero; Desenvolver levante bibliográfico sobre a situação explorada. **Métodos:** esboço com caráter exploratório quantitativo buscando desvendar situações de vulnerabilidades entre os utentes do SI-CTA da comuna de Itajaí, por intermédio de escala de valores, avaliando a somatória do percentual de nove itens elencados da ficha nacional de cadastramento no SI-CTA; escala de valores: 33,33% a 66,66% vulnerabilidade baixa; 66,67% a 99,99% vulnerabilidade moderada e de 100% ou mais vulnerabilidade alta. **Resultados:** as categorias impetraram as seguintes alíquotas: brancos 108,13%, pretos 90,56%, amarelos 100,02%, pardos 98,90%, indígenas 110,71% e ignorados 86%; indígenas obtiveram maiores soma, juntamente com brancos e amarelos ficou no nível vulnerabilidade alta, (100,00% ou mais); pretos pardos e ignorados chegaram à vulnerabilidade moderada (66,67% a 99,99); Pretos e pardos, analisados conjuntamente caracterizam se como população negra, atinge um percentual expressivo; 189,46% maior percentual desta avaliação. **Conclusão:** censo 2000 na faixa etária de 15 a 29 anos (jovens) o corresponde a 28% da população, 51,51% são brancos e 46,97% são negros. Questões de gênero, homens contemplaram 14,06%: brancos 36,27% e negros 35,20%; mulheres obedecem 49,21%, brancas 14,78% e negras 12,67%; questões de gênero, homens contemplaram 14,06% da faixa etária de amostragem analisada, brancos 36,27% e negros 35,20%; mulheres obedecem 49,21% desta mesma sopesa brancas 14,78% e negras 12,67%; mulheres negras estudam menos anos que as brancas e também, recebem menores salários comparado a outras castas, evidenciando maiores risco de contaminação conforme a contemporaneidade da epidemia de HIV/aids, identificada por heterossexualização, feminização, faixa etária de jovem, baixa escolaridade e pauperização.

#### P-249

### **ANÁLISE DO PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DOS PACIENTES DE AIDS NOTIFICADOS NO NÚCLEO DE EPIDEMIOLOGIA HOSPITALAR DO CENTRO DE REFERÊNCIA PARA DOENÇAS INFECCIOSAS DO ESTADO DE ALAGOAS, HOSPITAL ESCOLA HÉLVIO AUTO, 2007-2010**

JANINE SILVA CARVALHO, NATÁLIA LEITE SALDANHA, BRUNA CANÇADO OLIVEIRA, WANESKA ALEXANDRA ALVES  
UFAL

**Objetivo:** analisar o perfil sociodemográfico dos pacientes portadores de HIV que manifestam aids (síndrome da imunodeficiência adquirida) notificados de 2007 a 2010 no Centro de Referência para Doenças Infecciosas do Estado de Alagoas do Hospital Escola Hélvio Auto (HEEA), Município de Maceió-AL. **Métodos:** realizou-se um estudo transversal descritivo utilizando a base de dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) do Núcleo de Vigilância Epidemiológica (NVE) do próprio hospital. A partir desses dados, foram analisadas as variáveis socioeconômicas sexo, raça, idade, escolaridade e município de procedência. **Resultados:** foram notificados 804 casos no período (Média: 204 casos / ano), sendo 64,4% do sexo masculino e 83,8% da raça/cor parda. Em relação à faixa etária, 37,8% eram indivíduos entre 30 a 39 anos, seguidos de 15 a 29 anos (25,1%), 40 a 49 anos (24,8%). As demais idades somaram 12,3%. Quanto à escolaridade, 12,3% são analfabetos, 20,8% cursaram da 1ª a 4ª série, 8,2% chegaram a completar a 4ª série, 7,5% possuem o ensino fundamental completo, 12,7% o ensino médio completo e 5,1% chegaram a cursar o ensino superior. Observou-se que 99,3% dos casos notificados no NVE são pessoas residentes no estado e apenas 0,7% em municípios fora de Alagoas. Quanto à localização, 87,3% são provenientes da Região Leste, 8,9% do Agreste e 3,8% do Sertão Alagoano. **Conclusão:** sendo o HEEA um Centro de Referência para Doenças Infecciosas, incluindo a aids, a caracterização dos seus pacientes reflete o perfil dos portadores de aids de Alagoas. Mas chama a atenção o elevado percentual de casos em homens. Dessa forma, estudos que permitam conhecer melhor as características sociodemográficas, estudos descritivos, bem como os analíticos permitirão elucidar lacunas científicas como fatores de risco presentes na população alagoana, visando otimizar estratégias dos programas de saúde pública.

#### P-250

### **SITUAÇÃO DA AIDS NAS MULHERES NO ESTADO DO CEARÁ, NO PERÍODO DE 2000 A 2009**

CLARA MARIA NANTUA EVANGELISTA, CICERA BORGES MACHADO, LÚCIA MARIA LIMA PESSOA, TELMA ALVES MARTINS, SOCORRO MARIA PINHO PENTEADO, MARIA JULIETA BARROSO LIMA DANTAS, LINDÉLIA SOBREIRO CORIOLANO

## SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ

**Introdução:** no Ceará, os primeiros casos de aids começaram a ser identificados no início dos anos 1980. Nos últimos anos, o perfil epidemiológico da epidemia vem mudando continuamente, e hoje considera-se que a aids esteja progressivamente caminhando para a feminilização. **Objetivo:** esse trabalho tem como objetivo descrever o perfil epidemiológico da aids em mulheres no Estado do Ceará no período de 2000 a 2009. **Métodos:** é um estudo descritivo, onde os dados foram coletados e analisados pelo Sistema de Agravos de Notificação da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará. **Resultados:** na análise dos dados de 2000 a 2009, foram notificados 2073 casos de aids em mulheres. No primeiro ano avaliado foi diagnosticado 168 casos com uma incidência de 4,42/100.000 habitantes, enquanto que em 2009 foram 208 casos, respondendo por uma taxa de 4,75/100.000 habitantes. A faixa etária mais atingida pela doença são os adultos de 20 a 29 anos, com 665 casos (32%) e 30 a 39 anos com 772 casos (37%). A transmissão heterossexual passou a ser a principal via de transmissão em 94% dos casos. **Conclusão:** a epidemia de aids completa, no ano de 2000, sua segunda década. No Ceará, nesta década a aids vem confirmando o crescimento da epidemia entre as mulheres e a faixa etária atingida é em adulto jovem. Tal processo está relacionado à vulnerabilidade da mulher, pelas suas características biológicas, sociais e culturais favoráveis para sua contaminação; tendo como consequências o número significativo de crianças contaminadas pela transmissão vertical. Essa situação exige políticas mais abrangentes e rigorosas, e estratégias mais inovadoras que implementem a prevenção, o diagnóstico precoce e o tratamento adequado.

## P-251

## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES QUE NÃO ADERIRAM À TARV

CRISTINA BERTOL BARBOSA, BRUNA GAZONI DE SOUZA, CAROLINA CIPRIANI PONZI  
UNOCHAPECO

**Objetivo:** traçar o perfil epidemiológico dos pacientes com HIV/ aids que não aderiram à TARV na região de Chapecó/SC entre os anos de 1984 e 2010, identificando as causas de não adesão, especialmente as que podem ser precocemente prevenidas. **Métodos:** estudo observacional transversal analítico dos pacientes vinculados ao Hospital-Dia de Chapecó/SC que não aderiram à TARV entre os anos de 1984 e 2010. Serão avaliados os pacientes não aderentes (grupo em estudo) e os pacientes com boa adesão (grupo controle). **Resultados:** *Parciais:* foram coletados 193 prontuários (97 do grupo em estudo e 96 do grupo controle). A maioria dos pacientes são do sexo masculino nos dois grupos (56,7% no grupo em estudo e 53,1% no grupo-controle –  $p > 0,05$ ). A média da idade no grupo em estudo foi de 39,62 +- 8,5 anos e no controle de 47,21 +- 11,3 anos ( $p < 0,05$ ). No grupo em estudo 17,52% são casados, havendo percentual maior deste estado civil no grupo-controle (32,29%,  $p < 0,05$ ). Observa-se 63,91% de caucasianos no grupo em estudo, e 79,16% no grupo-controle ( $p < 0,05$ ). 54,63% dos pacientes no grupo de estudo possuíam algum tipo de adição: 34% tabagistas, 31,95% etilistas e 14,43% usuário de drogas ilícitas; havendo diferença estatística significativa em relação ao grupo-controle ( $p < 0,05$ ). Também houve diferença estatística significativa ( $p < 0,05$ ) entre os grupos no percentual de carga viral abaixo do limite de detecção (48,45% versus 96,87%) e na contagem de CD4 superior a 350 células (58,76% versus 83,33%,  $p < 0,05$ ). Não houve diferença estatística significativa entre os graus de escolaridade, número de comprimidos ingeridos e tempo de TARV. **Conclusão:** os resultados permitem inferir que pacientes mais velhos, casados e sem adições parecem ter melhor perfil de adesão à TARV, determinando maiores contagens de linfócitos CD4 e maior porcentagem de carga viral abaixo do limite de detecção.

## P-252

## AIDS X IDM: RELAÇÃO COM AS CONDIÇÕES DE VIDA-CEARÁ, 2008

SOCORRO MARIA PINHO PENTEADO, CLARA EVANGELISTA, LINDÉLIA CORIOLANO, MARIA JULIETA DANTAS  
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ

Seguindo a tendência nacional, no Ceará o perfil epidemiológico de aids foi se modificando com tendências de disseminação entre homens heterossexuais, mulheres e crianças de todas as classes sociais, particularmente acometendo populações marginalizadas e vulneráveis. **Objetivo:** analisar os casos notificados de aids no Ceará por município e sua relação com as condições de vida, em 2008. **Métodos:** utilizaram-se as informações do Sistema de Informações de Agravos de Notificação (Sinan) e o Índice de Desenvolvimento Municipal (IDM), o qual congrega 30 indicadores relacionados a aspectos sociais, econômicos, fisiográficos e de infraestrutura que retratam o desenvolvimento dos municípios cearenses, ambos de 2008. **Resultados:** com 650 casos de aids em 2008, o estado apresentou uma incidência de 10,40 para os homens e de 5,11 para as mulheres, apresentando razão homem/mulher de 1,94. Classificado em quatro classes (1-4), o IDM variou de 8,97 a 85,41, significando que quanto maior índice, melhor condições sócio econômicas. Em 2008 o Ceará apresentou uma incidência de 7,6, com variação entre municípios de 0,86 (Crato) a 47,31 (Guaramiranga). Dos 184 municípios do estado, observou-se que em 103 não registrou casos da doença. Quando relacionamos a taxa com o IDM nota-se que a menor taxa (47,31) tem um IDM igual a 43,34 e o de menor taxa (0,86) concentra IDM de 50,48, ambos municípios englobados na classe 2. Os 20 municípios com maiores taxas têm representação das 4 classes de IDM, incluindo Fortaleza. Destes, 12 municípios enquadram-se nas classes menos desenvolvidas (3 e 4). **Conclusão:** nesse estudo, concluímos não existir um relacionamento padrão entre taxa de aids e IDM.

**P-253****PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PESSOAS VIVENDO COM HIV NA 9ª GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE, CAJAZEIRAS-PB, BRASIL**

MARIA NATHALLYA RODRIGUES TABOSA, EDJANE LEITE SANTOS, ANA AMÉLIA DA FONSECA PINHEIRO DE SÁ, ALEXSSANDRA LAYANI FAUSTINO DE ANDRADE, MAURA VANESSA DA SILVA SOBREIRA, MACERLANE DE SILVA LIRA  
9ª GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE-PB

**Objetivo:** traçar o perfil epidemiológico de pessoas vivendo com HIV, cadastrados na UDM da 9ª GRS do estado da Paraíba; analisando o perfil dos usuários que recebem medicamentos na UDM e a regularidade do tratamento realizado pelos mesmos. **Métodos:** trata-se de um estudo epidemiológico do tipo transversal, documental, com abordagem quantitativa, realizada na 9ª Gerência de Saúde do Estado da Paraíba. A amostra foi composta por 43 pacientes cadastrados na Unidade Dispensadora de Medicamentos (UDM). Os dados foram obtidos através do Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM) sendo tabulados e apresentados em percentual através de gráficos e discutidos a luz da literatura pertinente. **Resultados:** os resultados apontaram que 67,47% são do sexo masculino, 34,88% feminino e 4,65% apresenta-se na faixa abaixo de 4 anos de idade. Verificou-se também que 48,83% dos usuários cadastrados na UDM são de Cajazeiras, 11,06% Cachoeira dos Índios, 6,97% Marizópolis, 4,65% correspondendo aos municípios do Barro e Uiraúna, sendo que Vieirópolis, Bonito de Santa Fé, Pombal, Triunfo, São José de Piranhas e Joca Claudino somaram 13,95%. Dos usuários cadastrados apenas 72% encontra-se com a situação regular no tocante a dispensação de medicamentos na UDM, o que pode refletir a fragilidade no acompanhamento a esses usuários pelas equipes de saúde da família, bem como pouca articulação entre a rede assistencial (referência e contrarreferência). **Conclusão:** percebe-se pelo perfil epidemiológico traçado que a população masculina nesta região é a mais acometida pelo HIV, destacando-se o município de Cajazeiras-PB. Cabe destacar que esse município apresenta o maior quantitativo populacional e que o coeficiente de incidência não foi considerado nesse estudo. Vale ressaltar ainda a necessidade de uma melhor articulação da rede assistencial para garantia do acompanhamento.

**P-254****FATORES ASSOCIADOS AO HIV EM UMA AMOSTRA DE PESSOAS COM 50 ANOS OU MAIS DO SUL DO BRASIL**

MARIA CLARA P. DE PAULA COUTO, EVA DINIZ, LAÍSSA ESCHILETTI PRATI, SÍLVIA KOLLER  
CEP-RUA/UFRGS; FACCAT

**Objetivo:** este é um estudo tipo caso-controle cujo objetivo foi investigar fatores associados à infecção pelo HIV entre casos e controles com 50 anos ou mais provenientes do sul do Brasil. **Métodos:** participaram 59 portadores (casos) e 59 não portadores de HIV/aids (controles) com idades entre 50 e 87 anos, sendo 75,4% mulheres. Contataram-se centros de saúde especializados em HIV/aids e centros comunitários para adultos com mais de 50 anos. Os participantes, em entrevistas individuais, responderam a um questionário com questões sociodemográficas, sobre comportamento sexual, uso de substâncias, etc. **Resultados:** análises bivariadas revelaram que ser homem, solteiro/a, ter menos anos de estudo e menor rendimento mensal foram variáveis associadas à infecção pelo HIV. Sobre o comportamento sexual, as seguintes variáveis associaram-se à infecção pelo HIV: início precoce da vida sexual, presença de dois ou mais parceiros sexuais e de parceiros casuais no último ano, não uso de preservativo na última relação sexual e relato de alguma DST. O uso de tabaco associou-se também à infecção pelo HIV. O modelo de regressão logística final indicou que a infecção pelo HIV associou-se independentemente com o sexo, DST e rendimento mensal. Assim, estar infectado pelo HIV foi mais provável entre quem é homem, já teve alguma DST e recebe menos de três salários mínimos. **Conclusão:** este estudo reforça que, entre a população com 50 anos ou mais, a infecção pelo HIV relaciona-se a características demográficas e de comportamento sexual. Mudanças demográficas em relação ao HIV/aids representam um desafio para profissionais de saúde e formuladores de políticas. Anteriormente prevalente entre jovens, atualmente, o HIV/aids é cada vez mais reconhecido entre adultos mais velhos. Isto torna necessário que aspectos relevantes da vida de pessoas com mais de 50 anos sejam analisados com mais cuidado. A sexualidade é, por exemplo, um aspecto que não deve ser ignorado nesta população.

**P-255****REALIZAÇÃO DO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DA SÍFILIS DURANTE O CICLO GRAVÍDICO-PUERPERAL NO ESTADO DO CEARÁ**

CAMILA CHAVES DA COSTA, DEISE MARIA DO NASCIMENTO SOUSA, LARA LEITE DE OLIVEIRA, ANA CAROLINA MARIA ARAÚJO CHAGAS, LYDIA VIEIRA FREITAS, ANA KELVE DE CASTRO DAMASCENO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

O presente estudo visa verificar a realização do diagnóstico e tratamento adequado da sífilis entre as gestantes cujos recém-nascidos tiveram sífilis congênita notificados no Ceará. Trata-se de um estudo transversal, documental e quantitativo realizado no período de março a julho de 2010, tendo como população todos os casos de sífilis congênita notificados no SINAN do Ceará, no período de 2000 a 2009 (N = 2.930). Utilizaram-se como instrumento para a coleta dos dados as fichas de notificação/investigação de casos de sífilis congênita armazenadas na

base de dados do SINAN. Os dados encontrados foram organizados em tabelas e gráficos e expressos em frequências absolutas e relativas. O projeto de pesquisa foi submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa da UFC, sendo aprovado sob o protocolo nº 139/10. Quanto ao diagnóstico da sífilis, observou-se que entre os anos 2000 e 2006, 46,2% das mães foram diagnosticadas ainda na gestação, o que sugere baixa qualidade no pré-natal realizado, visto que houve o diagnóstico da doença sem um tratamento adequado. Em 2006, 212 (46,4%) mulheres tiveram o diagnóstico na gravidez. Já nos anos 2007 a 2009, verificou-se que a maioria (46,9%) dos diagnósticos foi realizada no momento do parto ou curetagem. Em relação à realização do tratamento das gestantes, verificou-se a predominância de tratamento inadequado, destacando-se o ano de 2005 com o percentual máximo de 56,8% e o mínimo no ano 2000, no qual o índice foi nulo. Quanto ao tratamento de seus parceiros, 62,7% não realizaram tratamento. Conclui-se que a maioria das mães de recém-nascidos com sífilis congênita foram diagnosticadas durante o pré-natal e não estão recebendo o tratamento adequado, incluindo o tratamento dos parceiros, demonstrando a necessidade da capacitação das equipes da ESF, as quais, certamente, têm muito a colaborar na promoção de mudanças no quadro da doença.

#### P-256

### REALIZAÇÃO DO PRÉ-NATAL ENTRE AS GESTANTES CUJOS RECÉM-NASCIDOS TIVERAM DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS CONGÊNITA NO CEARÁ

CAMILA CHAVES DA COSTA, ANA CAROLINA MARIA ARAÚJO CHAGAS, LYDIA VIEIRA FREITAS

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

O presente estudo visa descrever o perfil e verificar a realização do pré-natal das gestantes cujos recém-nascidos tiveram sífilis congênita notificados no Ceará. Trata-se de um estudo transversal, documental e quantitativo realizado no período de março a julho de 2010, tendo como população todos os casos de sífilis congênita notificados no SINAN do Ceará, no período de 2000 a 2009 (N = 2.930). Utilizaram-se como instrumento para a coleta dos dados as fichas de notificação/investigação de casos de sífilis congênita armazenadas na base de dados do SINAN. Os dados encontrados foram organizados em tabelas e gráficos e expressos em frequências absolutas e relativas. O projeto de pesquisa foi submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa da UFC, sendo aprovado sob o protocolo nº 139/10. Quanto à idade das gestantes com sífilis, verificou-se que 62,7% encontravam-se na faixa etária de 20 a 34 anos e 21,8% das mulheres eram adolescentes. Acima dos 35 anos foram notificados 8,7% dos casos. Quanto à escolaridade, verificou-se que o analfabetismo somado ao analfabetismo funcional correspondeu a 55,4% da população investigada. Em relação à realização do pré-natal, observou-se uma ascendência no decorrer dos anos, com valores absolutos superiores ao número de casos com pré-natal ignorado e pré-natal não realizado. O ano de 2009 foi o que apresentou maior número absoluto de pré-natal realizado (434), no entanto, verificou-se também a maior incidência do número de casos de sífilis congênita, o que sugere baixa qualidade no pré-natal realizado. Conclui-se que o agravo atingiu toda a faixa reprodutiva feminina, destacando-se as adolescentes e adultas jovens, de baixa escolaridade e a realização do pré-natal mostrou-se ascendente em toda a série histórica, demonstrando, contudo uma deficiência evidente na assistência pré-natal do Estado, visto que as gestantes tiveram a oportunidade de serem diagnosticadas e tratadas adequadamente, mas tais medidas foram negligenciadas.

#### P-257

### RESPOSTA À TERAPIA DE RESGATE COM ESQUEMAS CONTENDO UMA, DUAS OU TRÊS DROGAS SENSÍVEIS EM PACIENTES SOROPOSITIVOS PARA HIV

KAREN INGRID TASCA, MONICA BANNWART MENDES, RICARDO AUGUSTO M DE BARROS, ALEXANDRE NAIME BARBOSA, LENICE DO ROSÁRIO DE SOUZA

FMB – UNESP

**Objetivo:** avaliar o prognóstico dos pacientes soropositivos para HIV, atendidos na Área de Doenças Tropicais da FMB-UNESP, no período de janeiro de 2002 a dezembro de 2008, submetidos a terapia antirretroviral (TARV) de resgate após exame de genotipagem. **Métodos:** estudo retrospectivo pela análise de 53 prontuários médicos, sendo 21 (39,6%) mulheres e 32 (60,4%) homens. Os pacientes foram divididos em 4 grupos, de acordo com o número de drogas sensíveis utilizadas para a composição do novo esquema: S3, S2, S1 e S0 (3, 2, 1 ou nenhuma droga sensível, respectivamente). Foi considerado desfecho positivo o aumento na contagem de linfócitos TCD4+ e a redução da carga viral plasmática (CV) para níveis indetectáveis, ou seja, menor que 50 cópias/mL após a introdução do novo esquema de TARV, 48 semanas após a troca. **Resultados:** verificou-se que a CV indetectável estava presente em 84,2% dos pacientes pertencentes ao S3, 60,9% nos S2, 25% nos S1 e 66,7% em G0. Em relação à contagem de células TCD4+, 68,4% dos pacientes de S3 apresentaram aumento no número dessas células, seguido por 60,9% de S2, 50% de S1 e 100% de S0, sendo que o ganho foi maior em S3 (média = 138 céls. e mediana = 121 céls.) quando comparado à S2 (média = 128 céls. e mediana = 112 céls.). **Conclusão:** em relação aos grupos de drogas sensíveis, os indivíduos pertencentes ao S3 tiveram maior proporção observada de desfecho positivo, ao final de um ano de TARV de resgate, do que os outros grupos, mas sem diferença estatística significativa, talvez devido ao pequeno tamanho amostral. A tendência em dados do estudo sugere que a maior eficácia terapêutica se apresenta quando são administrados esquemas triplôs de drogas sensíveis, podendo ser este, um ponto importante na escolha do novo esquema para o indivíduo falhado.



**P-258****INCIDÊNCIA DA SÍFILIS CONGÊNITA NO ESTADO DO CEARÁ**

ELIZIAN BRAGA RODRIGUES BERNARDO, DEISE MARIA DO NASCIMENTO SOUSA, LARA LEITE DE OLIVEIRA, CAMILA CHAVES DA COSTA, LYDIA VIEIRA FREITAS, ANA KELVE DE CASTRO DAMASCENO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** avaliar a incidência da sífilis congênita no Estado do Ceará entre os anos de 2000 e 2009 de acordo com a base de dados do SINAN. **Métodos:** estudo do tipo transversal, documental e quantitativo, realizado no período de março a julho de 2010, com população composta por todos os casos de sífilis congênita notificados no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) do Ceará no período de 2000 a 2009. Utilizou-se como instrumento as fichas de notificação/investigação de casos de sífilis congênita armazenadas na base de dados do SINAN. O projeto de pesquisa foi submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa da UFC, sendo aprovado sob o protocolo nº 139/10. **Resultados:** entre 2000 e 2009 foram notificados 2.930 casos de sífilis congênita no Estado do Ceará, dentre os quais 2047 (69,8%) casos na região metropolitana e 874 (29,8%) em outros municípios. Entre 2000 e 2001, foi observado o maior aumento percentual do número de casos, correspondendo a 412,5%. Já entre 2008 e 2009 encontrou-se o menor aumento correspondendo a 16,1%. Quanto à idade, verificou-se uma variação de 10 a mais de 40 anos, sendo de 20 a 34 anos (62,7%) a maior incidência; seguido de adolescentes entre 15 e 19 anos (21,1%). Em relação à escolaridade, encontrou-se desde analfabetismo até 12 anos ou mais de estudo, com prevalência da doença entre aquelas com 4 a 7 anos de estudo (35,9%). **Conclusão:** observou-se acentuada elevação no número de casos de sífilis congênita notificado no Ceará no período investigado. Para promover a melhoria desta realidade, os profissionais de saúde, principalmente o enfermeiro, devem realizar atividades de educação em saúde visando a prevenção da doença; diagnosticar precocemente sífilis em mulheres em idade reprodutiva; executar consultas pré-natal com qualidade abordando clínica e epidemiologicamente os casos identificados e notificá-los.

**P-259****PERFIL DAS GESTANTES HIV-POSITIVO ATENDIDAS PELA MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA, MACEIÓ – ALAGOAS, DE 2007 A 2010**

DAISE JATOBÁ PIMENTEL, EDIVANIA MARIA SALVADOR

MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA

A Maternidade Escola Santa Mônica é a maternidade de referência de Alagoas atendendo as gestantes de risco de todo estado, entre estas as que são HIV positivas. O seu Núcleo de Vigilância Epidemiológica foi criado no ano de 2005 para melhor acompanhar os casos das Doenças de Notificação Compulsória que acometem as gestantes desde o pré-natal até o momento do parto. Esse trabalho visa mostrar o perfil das gestantes HIV-positivo atendidas pela Maternidade Escola Santa Mônica no período de 2007 a 2010. Foram notificados 154 casos de gestante HIV, destes 57,14% foram da capital e 42,86%, do interior. Observou-se o acometimento de mulheres jovens, indicando que os adolescentes e adultos jovens iniciam atividade sexual sem proteção contra DST (19,48% tinham de 15 a 19 anos; 72,07%, de 20 a 34 e 8,44%, de 35 a 49). A grande maioria (59,74%) cursam ou cursaram o Ensino Fundamental e 81,8% são declaradas de cor parda. Apesar de 85,71% terem feito pré-natal, 22,37% só foram identificadas no momento do parto. Entre todos os casos, 25,32% não fizeram uso de TARV no pré-natal, tendo como consequência um maior risco para a criança exposta. O tipo de parto em 64,93% foi de cesárea eletiva, mas em 25,32% foi de parto vaginal chegando à maternidade em período expulsivo, e em 15,58% não houve tempo para a profilaxia antes do parto. Com o uso de teste rápido disponível para todos é inadmissível uma gestante chegar ao momento do parto sem ter realizado pelo menos um teste do HIV, havendo a necessidade de divulgação destes dados para redução do número de crianças que podem ser infectadas.

**P-260****AIDS EM ALAGOAS – NOTIFICAÇÃO DE CASOS NO NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA EM UM CENTRO DE REFERÊNCIA PARA DOENÇAS INFECCIOSAS DO ESTADO, 2007-2010**

BRUNA CANÇADO OLIVEIRA, NATÁLIA LEITE SALDANHA, JANINE SILVA CARVALHO, WANESKA ALEXANDRA ALVES

UFAL

**Objetivo:** descrever o perfil dos casos de aids atendidos no Centro de Referência para Doenças Infecciosas do Hospital Escola Hélio Auto (HEEA), notificados no Núcleo de Vigilância Epidemiológico (NVE), Maceió-AL, de 2007 a 2010, **Métodos:** realizou-se estudo transversal descritivo utilizando o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) do próprio hospital. Foram analisadas as variáveis categóricas modo de transmissão, critérios de definição diagnóstica e evolução dos casos de aids. **Resultados:** dentre os 804 casos (Média: 204 casos/ano), 100% dos portadores adquiriram o vírus HIV por contato sexual, sendo que 41,5% adquiriram a partir de relações apenas com homens, 32,8% por relações apenas com mulheres e 5,8% relações com homens e com mulheres. Para os critérios de definição diagnóstica nos portadores de HIV, 69,2% dos casos foram confirmados pelo critério norte-americano CDC; 28,5% pelo critério RJ/CARACAS e os demais, pelo teste laboratorial de contagem de leucócitos e pelos atestados de óbito. Na análise da evolução dos casos,

26,7% evoluíram para óbito devido às complicações da aids e 3,2% atingiram o óbito devido a outras causas. A maioria dos casos está viva (69,9%). **Conclusão:** sendo o HEEA uma Referência para Doenças Infecciosas do Estado de Alagoas, com ampla abrangência territorial, sendo que sua área de cobertura transcende o Estado, a caracterização dos casos de aids reflete o perfil dos portadores da doença em Alagoas e entorno. Chama a atenção que 100% dos casos tenham tido transmissão sexual, destacando-se a predominância a partir de relações com homens. Salienta-se a elevada porcentagem dos casos confirmados pelo critério norte-americano CDC, além do elevado percentual de óbitos pela doença. Portanto, estudos devem ser realizados para melhor conhecer as características da doença nos municípios alagoanos permitindo esclarecer lacunas científicas, em especial àquelas relacionadas à mortalidade otimizando estratégias do programa de prevenção e controle do HIV/aids.

#### P-261

##### **PERFIL DOS CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA ATENDIDOS PELA MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA, MACEIÓ – ALAGOAS, 2007 A 2010**

DAISE JATOBÁ PIMENTEL, EDIVANIA MARIA SALVADOR

MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA

A sífilis congênita é uma doença que está em vias de eliminação, sendo necessário fazer avaliações constantes do número de casos notificados. Esse trabalho visa mostrar o perfil dos casos de sífilis congênita atendidos pela Maternidade Escola Santa Mônica no período de 2007 a 2010, acompanhados pelo Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar. Foram notificados 222 casos de Sífilis Congênita, sendo 54,96% da capital e 45,04% do interior. A idade das mães variou de 10 a 49, sendo que a maioria estava entre 20 e 35 anos (65,3%) e 21,16% tinham de 10 a 19 anos, indicando que os adolescentes e adultos jovens iniciam atividade sexual sem proteção contra DST. Entre todos os casos, 77% fizeram o pré-natal, mesmo assim 82,88% não foram tratadas, ou foram tratadas inadequadamente (16,6%). Na maioria dos casos (86%), os parceiros não foram tratados, revelando um dos maiores problemas na possibilidade de transmissão vertical da doença. Em 78,39% as mães só foram identificadas com sífilis no momento do parto e como consequência 10,81% dos filhos foram a óbito. A sífilis é uma doença milenar, e com o programa de assistência a mulher no pré-natal disponível para todas, esbarramos em um problema que é a administração da penicilina nas unidades básicas de saúde, um tratamento relativamente fácil, barato e acessível, mas com imensas dificuldades tanto para a gestante como para o parceiro, devido ao estigma do choque anafilático.

#### P-262

##### **PERFIL SOCIOFAMILIAR DOS PACIENTES ATENDIDOS NO SAE – HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO (HNSC) NO MUNICÍPIO DE FORTALEZA**

LAURINETE SALES DE ANDRADE, JÉSSICA ARAÚJO DE CARVALHO

SAE – HOSPITAL N. S. CONCEIÇÃO

**Objetivo:** descrever o perfil sociofamiliar dos pacientes atendidos no SAE-HNSC **Métodos:** estudo descritivo, quantitativo, realizado em Setembro de 2010. A amostra foi de 52 pacientes, os dados foram coletados do prontuário. As variáveis analisadas foram: sexo, faixa etária, estado civil, situação trabalhista/previdenciária e alguns aspectos do tratamento (uso de TARV e adesão), uso de drogas e participação em grupos. **Resultados:** com relação ao sexo, 65% masculino e 35% feminino. Houve uma predominância de adultos jovens, a faixa etária entre 25 e 34 teve representação de 37%, seguido da faixa de 35 à 44 com 27%. Com relação à escolaridade, 40% têm o ensino fundamental incompleto. Na situação ocupacional, 61% são pessoas que estão trabalhando, sendo 40% com vínculo. Apenas 2% dos pesquisados estão aposentados e 6% afastados por auxílio-doença e 83% não tem nenhuma cobertura da seguridade social. No aspecto familiar, 69% são solteiros e apenas 23% estão em união consensual ou casados. 52% têm filhos. Com relação ao tratamento, 52% fazem uso da TARV, sendo que 74% aderem ao tratamento. 21% declararam fazer uso de álcool, 2% uso de drogas ilícitas, 17% são tabagistas e 60% declararam não ter vícios. No que diz respeito à participação em grupos, 90% não participa de nenhum grupo e 62% declaram não ter nenhuma forma de lazer. **Conclusão:** os resultados revelam as tendências que a aids vêm desenvolvendo, adultos jovens vivendo com a doença, feminilização e apesar de termos um número alto de pacientes trabalhando, um alto percentual sem vínculo, retrato da precarização. Os dados revelam as vulnerabilidades sociais presentes e esse retrato permite um direcionamento nas ações.

#### P-263

##### **RISCO DE TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV ATRAVÉS DO ALEITAMENTO: UMA ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA**

ANA CAROLINA MARIA ARAÚJO CHAGAS, IGOR CORDEIRO MENDES, DEISE MARIA NASCIMENTO SOUSA, LARA LEITE DE OLIVEIRA, HELLEN LÍVIA OLIVEIRA CATUNDA, LIANA MARA ROCHA TELES, ANA KELVE DE CASTRO DAMASCENO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** analisar epidemiologicamente o risco de transmissão vertical do HIV por meio do aleitamento, bem como o perfil socioeducativo das mães HIV positivas. **Métodos:** estudo epidemiológico, documental e quantitativo, realizado no Núcleo de Informação e Análise em

Saúde (NUIAS) da Secretaria da Saúde do Ceará (SESA-CE), no período de dezembro de 2010 a janeiro de 2011. A população constituiu-se em 815 casos de gestantes soropositivas e de crianças expostas ao HIV notificados no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) entre 2000 e 2006 no estado do Ceará, disponibilizados através da ficha de gestantes HIV positivas e crianças expostas. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em pesquisa da Universidade Federal do Ceará sob protocolo nº 302/10, respeitando a resolução nº196/96 do Conselho Nacional de Saúde. **Resultados:** em relação à idade das mães, 62,9% (513) tinham entre 20 e 34 anos. Notou-se um percentual relevante de adolescentes, consistindo em 11,3% (92) dos casos. Quanto à escolaridade, 31,9% (260) das mulheres tinham no máximo sete anos de estudo. Em relação ao aleitamento materno, foram notificados 79 (9,7%) casos dentre as mães infectadas e 1 caso de aleitamento cruzado, sendo 3,1% (25) com mais de 30 dias de ocorrência de aleitamento. Percebeu-se, ainda, que houve um grande número de subnotificações em relação ao aleitamento, visto que 31,0% (252) e 32,8% (267) dos casos de aleitamento materno e cruzado, respectivamente, foram ignorados ou deixados em branco na ficha de notificação. **Conclusão:** conclui-se que existe um elevado número de casos de ocorrência de aleitamento entre mulheres soropositivas, consistindo em um risco aumentado e evitável de transmissão desse vírus. Portanto, propõe-se aos profissionais de saúde a realização de atividades educativas de forma mais incisiva no intuito de reduzir as taxas de transmissão vertical do HIV através do aleitamento.

#### P-264

### PERFIL CLÍNICO-LABORATORIAL DOS CASOS DE HEPATITES VIRAIS CONFIRMADOS PELO NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA DE UM HOSPITAL DE REFERÊNCIA EM MACEIÓ-AL, NO PERÍODO DE 2006 A 2009

LEILA BEATRIZ DOS SANTOS CALAZANS, EDNA MARIA MARQUES MELO, WANESKA ALEXANDRA ALVES, GEORGE VASCONCELOS CALHEIROS DE OLIVEIRA COSTA, LARICE CAROLINE DE BARROS SILVA, AUGUSTO SUZART PIMENTA NETO

UFAL, HUPAA

**Objetivo:** o objetivo deste estudo foi descrever o perfil clínico-laboratorial dos casos de hepatites virais confirmados em Alagoas, Brasil, notificados por um Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE), no período de 2006 a 2009. **Métodos:** foi realizado um estudo transversal descritivo com 439 casos notificados e confirmados pelo NHE do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes. A coleta de dados ocorreu através do preenchimento da Ficha de Investigação das Hepatites Virais, padronizada pelo Ministério da Saúde, cujos dados foram armazenados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). **Resultados:** dentre os casos confirmados, 19,4% ocorreram em 2006, 30,7% em 2007, 26,4% em 2008 e 23,5% em 2009; 70,2% receberam confirmação laboratorial e 29,8% dos pacientes apresentavam cicatriz sorológica para o vírus da Hepatite B ou C; 33,6% foram encaminhados do Banco de Sangue, mas 58,5% procediam de outros locais além do Banco de Sangue e do Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA; 65,1% foram reagentes para o Anti-HBC Total, 41,0% para Anti-HBS, 31,0% para HBSAg, 20,0% para Anti-HCV e 12,5% para HCV-RNA, não havendo casos reagentes para os marcadores sorológicos Anti-HDV Delta, Anti-HDV IgM e Anti-HEV IgM; 50,3% tinham hepatite crônica ou eram portadores assintomáticos; 72,9% foram infectados pelo vírus B, 19,6% pelo vírus C e 1,04% pelo vírus A; a provável fonte ou mecanismo de infecção foi sexual (24,4%) e Transfusional (5,0%), porém 63,9% apresentaram esse campo ignorado ou em branco. **Conclusão:** neste estudo, houve expressiva dificuldade em se conseguir Fichas de Notificação completamente preenchidas, o que comprometeu a qualidade dos dados introduzidos no SINAN. Portanto, é imprescindível a manutenção sistemática da oferta de insumos para diagnóstico dos casos suspeitos.

#### P-265

### SÍFILIS CONGÊNITA: UM PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA

NEILA DAL CORTIVO, DEYSE BORGES, FRANCISCLER BOLZAN TURQUIELLO, LETÍCIA DELFINO DE OLIVEIRA FREITAS, EDI MARIA ALNOCH, ISABEL CRISTINA ALMEIDA

AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA

**Objetivo:** identificar os casos de sífilis congênita (SC), nos últimos dois anos, ocorridos em um Hospital de médio Porte em Cachoeirinha no Rio Grande do Sul (RS). **Métodos:** estudo retrospectivo dos casos de SC ocorridos no período de fevereiro 2009 a fevereiro de 2011 num hospital de médio porte em Cachoeirinha RS. Os recém-nascidos (RN) vivos que atenderam à definição de caso do Ministério da Saúde foram identificados com SC. A taxa de SC preconizada pela Organização Mundial da Saúde (OMS) é de 0,50% ano entre os RN vivos. Os dados foram levantados das fichas submetidas ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). **Resultados:** no período analisado a taxa de nascidos vivos com SC foi de 0,44% por ano. Em relação ao pré-natal (PN): 42% das gestantes não realizaram. Das 58% que realizaram 30,2% não fizeram tratamento ou incompleto, 10,5% com exame no PN negativo e no parto reagente, 5,1% tratou, mesmo assim no parto exame persistiu mesma titulação, 10,2 recebeu tratamento PN, RN sintomáticos: meningite, alterações em ossos longos, calcificações de núcleo da base e 2% exame de VDRL negativo no parto. **Conclusão:** percebe-se que o número de casos de SC na instituição pesquisada nos anos analisados manteve-se no limite pelo preconizado pela (OMS). Ressalta-se que a demanda do hospital procede também de outros municípios do Estado, influenciando nos dados obtidos. Em todos os casos houve o aconselhamento, orientação sobre meios adequados de prevenção e controle da sífilis, a todas as mães e profissionais envolvidos no atendimento Peri parto. Entretanto constata-se um acompanhamento PN com falhas de diagnóstico e manejo dos casos de SC. Ainda existe um grande percentual de gestantes

sem PN ou insuficiente, soro conversão no final de gestação, tratamento incompleto. Há necessidade de qualificar políticas de saúde que atinjam a população de gestantes.

#### P-266

### PESSOAS COM 50 ANOS OU MAIS VIVENDO COM HIV/AIDS A REALIDADE EM UMA METRÓPOLE DO NORDESTE BRASILEIRO

VERA LÚCIA BORGES DE ARAÚJO, LÍGIA REGINA FRANCO SANSIGOLO KERR, LAURINETE SALES DE ANDRADE  
UFC/HOSPITAL SÃO JOSÉ

**Objetivo:** descrever as características epidemiológicas em pessoas de 50 anos e mais, vivendo com HIV/aids, no Ceará. **Métodos:** um questionário semiestruturado foi aplicado a 200 pacientes de 50 a 83 anos com HIV/aids, atendidos em hospital de Fortaleza-CE de setembro a novembro de 2008. Foram comparadas as diferentes proporções, separadamente para homens e mulheres (IC95%). Utilizou-se Teste Qui-quadrado, de Pearson ou Exato de Fisher. **Resultados:** do total, 72,5% dos pacientes eram homens; idade média de 63,5 anos; 53,5% tinham até oito anos de estudo, 69% residiam em Fortaleza; 51% pertenciam ao “Estrato econômico D/E”; mulheres foram menos sexualmente ativas (22%); a atividade sexual diminuiu com a idade: 60,2% entre 50-59 anos e 42,8% entre aqueles de 70 anos e mais; 48% dos pacientes relataram média de seis relações ao mês. Homens usaram mais preservativo em relações casuais (96,5%), Sexo oral e anal foi infrequente entre mulheres; 59% nunca fizeram anti-HIV antes da infecção; 52,5% descobriram o diagnóstico entre 30 e 49 anos; 31% mostrou média de 17 anos de diagnóstico; 76,0% adquiriu a doença via sexual; homens com “desconhecido” (44,1%), mulheres “conhecido” (69,1%); 17% desconhece como ocorreu a infecção O álcool foi prevalente, drogas raro. **Conclusão:** a análise mostrou diferenças entre sexos, diagnóstico tardio, envelhecimento com aids, elevado uso do preservativo pós-HIV e pouca percepção de risco. Estes achados remetem à necessidade de programa voltado para população de 50 anos e mais.

#### P-267

### PREVALÊNCIA DE COINFEÇÕES E DOENÇAS OPORTUNISTAS EM PACIENTES ACOMPANHADOS NO SAE/HU/UFMS EM CAMPO GRANDE-MS

GISELE MARIA BRANDÃO DE FREITAS, LUIS GUSTAVO RIBEIRO DE CAMPOS LAZZAROTTO, FREDERICO RESENDE AZEVEDO PARREIRA, TÂNIA CRISTINA VARELA, FERNANDO HASSESIAN, ANAMARIA PANIAGO  
NHU/UFMS/SESAU

**Objetivo:** conhecer a prevalência das coinfeções e doenças oportunistas mais frequentes nas pessoas vivendo com HIV/aids atendidas no SAE/NHU/UFMS em Campo Grande-MS. **Métodos:** foi realizada pesquisa em 50 prontuários de pessoas vivendo com HIV/aids que são atendidas no SAE/NHU/UFMS para levantamento da prevalência das coinfeções e doenças oportunistas mais frequentes. **Resultados:** foi verificado que dos 50 prontuários analisados 30% (15/50) apresentaram neurotoxoplasmose; 16% (8/50) Tuberculose; 10% (5/50) Hepatite C; 8% (4/50) tiveram herpes zoster e esofagite por cândida; 4% (2/50) leishmaniose visceral e 2% (1/50) apresentaram durante sua evolução hepatite B, coriorretinite por CMV e/ou pneumocistose. Em relação a realização do PPD, dos 50 prontuários analisados apresentavam resultado reator positivo 8% (4/50) e não reator 42% (21/50). Não foi realizado o PPD em 50% (25/50) dos pacientes em acompanhamento. **Conclusão:** nota-se que apesar do conhecimento a respeito das profilaxias, fornecimento gratuito das medicações e o incentivo para a realização do teste anti-HIV visando o diagnóstico precoce, assim como o acesso às profilaxias, ainda é considerável a prevalência de algumas doenças oportunistas como a neurotoxoplasmose e tuberculose, que vem sendo uma das principais causas de óbito nas pessoas vivendo com HIV/aids.

#### P-268

### CARACTERÍSTICAS ASSOCIADAS À PRESENÇA DE HIV NO MUNICÍPIO DE JUAZEIRO-BA

ANDERSON JAMBEIRO, MURILO DAMASCENO, SIMONE SEIXAS, ISAAC GOMES FILHO, ANA GODOY, ANA GOMES, ROSANE DAVOGLIO  
UNIVASF, UEFS

A síndrome da imunodeficiência adquirida se define como uma pandemia caracterizada por um colapso imunológico do organismo, em presença do HIV, podendo promover tanto infecções oportunistas como aparecimento de lesões diversas, representando, ainda, um relevante problema à saúde da humanidade. **Objetivo:** foi realizado um estudo transversal, com 74 participantes, usuários do Serviço de Assistência Especializada do município de Juazeiro-BA. **Métodos:** os procedimentos de coleta de dados foram realizados através da aplicação de um questionário estruturado, bem como por meio de informações contidas em prontuários, nos quais foram investigadas características sociodemográficas, de estilo de vida e de saúde geral. **Resultados:** 51,35% dos participantes são do sexo feminino, 81,08% declararam ser de cor preta ou parda. Observou-se, ainda, que 60,81% dos indivíduos possuem idade superior a 40 anos, 20,27% desconhecem a via de infecção pela qual foram contaminados. Os resultados mostraram, também, que após a detecção do HIV houve uma redução de 89,19% para 66,22% da atividade remunerada. Ao se observar a distribuição de algumas variáveis de estilo de vida e sociodemográficas, segundo

níveis de carga viral, detectou-se que a prevalência do desconhecimento da via de infecção foi maior entre indivíduos com carga viral alta quando comparado ao grupo com carga viral baixa. Da mesma forma, ao se avaliar a relação entre elevado tempo de exposição ao álcool e carga viral alta observou-se associação. **Conclusão:** essa enfermidade no município de Juazeiro-BA parece estar sofrendo um processo de feminização, assim como em outras regiões do país. A redução da frequência de trabalho remunerado após o diagnóstico da infecção aponta para possíveis evidências de estigmatização e preconceito em torno da doença. Além disso, houve associação da carga viral alta com o tempo de exposição ao etilismo, e com o desconhecimento da via de infecção do HIV.

#### P-269

##### ANÁLISE ESTATÍSTICA ENTRE O CTA RESIDENTE E INTINERANTES

EDILBERT NAHN JR, VERA ANDRADE, ISABEL ALVES, KELLYN KHENAFES, JULIANA MANGARAVITI, GLÓRIA RODRIGUES, ALESSANDRA RIBEIRO

PROGRAMA DST/AIDS

MACAÉ-RJ

**Objetivo:** analisar o resultado dos usuários atendidos no CTA residente e intinerantes no município de Macaé/RJ no ano de 2010. **Métodos:** análise estatística simples quanto ao gênero, idade e resultados HIV e VDRL positivos. **Resultados:** denominamos CTA residente aquele existente no endereço do Programa DST/Aids de Macaé/RJ e intinerantes aqueles realizados nos bairros e unidades de saúde externas ao Programa. No CTA residente foram testados 923 usuários, sendo 486 do sexo masculino e 437 do sexo feminino; a faixa etária mais atendida foi dos 21 aos 30 anos; 62 pacientes foram registrados como HIV positivo e 21 com VDRL positivo. Nos CTA intinerantes 702 usuários foram testados, sendo 270 do sexo masculino e 432 do sexo feminino; a idade de 21 aos 30 anos foi também a mais testada; foram registrados 5 usuários com HIV positivo e 6 com VDRL positivo. **Conclusão:** o trabalho mostra a importância do CTA intinerante na oferta à testagem e busca dos pacientes HIV+. Observa-se ainda a maior adesão do sexo feminino no CTA intinerante. O encontro de 6,72% com positividade para o HIV no CTA residente reforça sua importância e papel na política pública do conhecimento da sorologia por parte da população.

#### P-270

##### AIDS ACIMA DOS CINQUENTA ANOS DE IDADE: FATORES DE RISCO

LORENA CÁSSIA CARVALHO OLIVEIRA, MARCOS VINICIUS MILKI, REYNER ABRANTES STIVAL, DIOGO CALVÃO COLLUS, VANESSA CRISTINA ASSUNÇÃO CARDOSO, SUZANA RAULINA F. DE REZENDE

PUC-GO

**Objetivo:** identificar e relacionar os fatores de risco para a aids na população acima de 50 anos a partir de seus conhecimentos e hábitos de vida. **Métodos:** estudo observacional, descritivo, transversal, com amostra de conveniência, composta por 100 indivíduos (50 homens e 50 mulheres) que foram submetidos a um questionário que avaliou: antecedentes pessoais de DST, conhecimento das formas de contágio/prevenção, estilo de vida e assistência das políticas de saúde pública, entre outros. **Resultados:** observou-se que a média de idade foi de 68 anos, prevalecendo indivíduos casados, católicos e com primeiro grau completo. 77% negaram antecedentes pessoais de DST, 99% já ouviram falar sobre a aids, mas 77% sabem as formas de contágio e apenas 64% se preveniram mais após a crescente taxa de infecção nesta faixa etária. Constatou-se divergência entre os sexos apenas quanto à vida sexual ativa (86% dos homens e 58% das mulheres) e ao número de parceiros (35% dos homens com mais de 10 parceiros e 82% das mulheres com apenas um), mas apesar das diferenças, 84% dos homens e 94% das mulheres usam preservativo. Quando questionado sobre a cobertura das campanhas de saúde pública destinada a esta faixa etária, 64% as julgaram ineficientes, havendo somente 5% de adesão. **Conclusão:** constatou-se que a maioria da amostra teria um bom nível de conhecimento sobre contágio do HIV, mas foi revelada a existência de conceitos errôneos, e uma grande lacuna entre conhecimento e prevenção, fatos que aumentam o risco de aquisição do HIV/aids. Corroborando com este aumento do risco, há um déficit na realização de campanhas efetivas sobre este assunto. Diante disto, vimos o quão importante é a imposição de políticas público-sociais no sentido de informar/prevenir o HIV/aids, o que certamente desarticulária essa conexão entre o aumento do número de casos e os hábitos de vida.

#### P-271

##### ESTUDO COMPARATIVO DE RESULTADOS DE CITOPATOLÓGICOS DE COLO UTERINO EM POPULAÇÕES DE BAIXO E ALTO RISCO PARA DOENÇA SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEL

NEILA DAL CORTIVO, FRANCISCLER BOLZAN TURQUIELLO, EDI MARIA ALNOCH, ISABEL CRISTINA ALMEIDA, VERA LÚCIA TREVISOL

AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA

**Objetivo:** comparar a incidência de lesões de baixo e alto grau na citopatologia de colo uterino (CP) em duas populações distintas. Primeira

amostra no Ambulatório de Dermatologia Sanitária (ADS) em Porto Alegre. Segunda amostra no Hospital de Médio Porte em Cachoeirinha, ambas no Rio Grande do Sul. **Métodos:** estudo retrospectivo dos resultados CP de mulheres que espontaneamente procuraram atendimento no Ambulatório de Doença Sexualmente Transmissível do ADS. Comparados com os resultados CP do grupo de funcionários da saúde do Hospital de Médio Porte de Cachoeirinha, em 2009 e 2010. Os dados foram retirados dos livros de registros CPs. **Resultados:** no período foram coletados 367 CP no ADS, destes 9 (2,4%) apresentaram lesão de baixo grau e 9 (2,4%) lesão de alto grau. No mesmo período foram coletados 122 CP no grupo de funcionários da saúde do Hospital de Médio Porte em Cachoeirinha, destes 6 (4,9%) casos de lesão de baixo grau e 1 (0,8%) de lesão de alto grau. **Conclusão:** a infecção pelo HPV é condição básica para o desenvolvimento de carcinoma epidermoide de colo uterino e determina o surgimento de lesões pré-malignas, as quais são divididas em baixo grau (NIC I) e alto grau (NIC II e III). A incidência de NIC é maior do que de câncer de colo, mas não há estimativa oficial da prevalência dessas lesões. Em estudo, realizado por Syrjanen *et al.* (2005), a prevalência de lesões de baixo e alto grau em mulheres foi, respectivamente, de 1,9 e 1%. A maioria das lesões de baixo grau tem resolução espontânea e 10% delas progredem para NIC III. Neste estudo, os resultados mostraram taxas altas de lesões de alto grau em população de alto-risco para DST, confirmando os achados da literatura e reforçando a importância de rastrear rotineiramente para câncer de colo de útero.

#### P-272

##### PERFIL DAS NOTIFICAÇÕES DAS DST/AIDS NO MUNICÍPIO DE MACAÉ-RJ

EDILBERT NAHN JR, MIGUEL FREITAS, MARCELO LIMA, LEANDRA QUINTANILHA, SILVIA THEES, MÁRCIA BELO, TÂNIA ROCHA, PATRÍCIA SAMPAIO, WASHINGTON DUTRA, JALNEIA FERREIRA

PROGRAMA DST/AIDS – MACAÉ/RJ

**Objetivo:** analisar as notificações realizadas das DST/aids no município de Macaé/RJ no ano de 2010. **Métodos:** análise estatística simples das notificações registradas no SINAN das DST/aids no ano de 2010. **Resultados:** aids adultos, 84; aids crianças, 2; gestante HIV+, 13; crianças expostas ao HIV, 16; condiloma acuminado, 119; doença inflamatória do colo do útero, 79; síndrome do corrimento uretral, 38; sífilis adquirida, 23; herpes simples, 20; úlcera do pênis, 14; sífilis em gestante, 10; sífilis congênita, 7. **Conclusão:** com uma população estimada de 206748 pelo Censo 2010, Macaé apresenta uma intensa imigração oriunda de outros municípios brasileiros atraída pela indústria do petróleo. Acreditamos, pelos números registrados, que como no restante do Brasil, as notificações ainda se encontram muito abaixo do número real de casos clínicos. O Programa DST/Aids concentra o maior número das notificações das DST 177 num total de 293; excluindo-se deste número a aids (adultos e crianças), criança exposta ao HIV e gestante HIV+, estas registradas exclusivamente pelo Programa.

#### P-273

##### PREVALÊNCIA DE LESÕES INTRAEPITELIAIS DE ALTO GRAU EM MULHERES SUBMETIDAS À BIÓPSIA DE COLO UTERINO EM UMA UNIDADE ESPECIALIZADA DE MACEIÓ-AL

JOSÉ HUMBERTO CHAVES, VERA TENÓRIO

POSTO DE ATENDIMENTO MÉDICOPAM / UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS-UFAL

**Objetivo:** conhecer a prevalência de lesões cervicais de alto grau em pacientes submetidas à biópsia de colo uterino por um período de um ano (2009) num posto de atendimento médico de referência em Maceió-Alagoas. **Método:** estudo retrospectivo descritivo com prontuários de atendimentos em 112 mulheres durante o período de janeiro a dezembro de 2009. Como critérios de inclusão foram as mulheres submetidas à biópsia de colo uterino com positividade para lesão de alto grau. Excluiu-se as pacientes com diagnóstico de lesões de baixo grau, adenocarcinoma, carcinomas microinvasivo e invasivo. **Resultados:** a idade das mulheres acometidas variou entre 14 e 79 anos, com idade média de 46,5 anos. Na sua maioria da eram mulatas e com parceiro estável. Os resultados mostram maior incidência dos casos de lesão de alto grau nas pacientes acima de 25 anos. Destaca-se a incidência de lesão de alto grau em adolescentes na faixa etária dos 14, 15 e 17 anos e nas mulheres acima de 60 anos, haja vista que essas idades ficam fora da faixa etária de rastreamento citológico segundo recomendação do Ministério da Saúde/INCA, que preconizam o exame citopatológico entre 25 e 60 anos de idade uma vez por ano e, após dois exames anuais consecutivos negativos, a cada três anos. A faixa etária que prevaleceu foi de 20 a 49 anos. As menores frequências deste diagnóstico encontraram-se nas faixas etárias de 70 a 79 anos. **Conclusão:** conclui-se que a prevalência de lesões de alto grau em mulheres submetidas à biópsia associada ao exame histopatológico de fragmento de colo uterino nesta unidade de saúde em Maceió-Alagoas em 2009 foi equivalente a 8%. Espera-se que os resultados deste estudo estimulem os gestores e os profissionais da saúde envolvidos na assistência possam refletir sobre este agravante na vida sexual e na Saúde da Mulher.

#### P-274

##### INFECÇÃO POR HPV E/OU PATOLOGIAS ASSOCIADA INCIDÊNCIA EM UMA INSTITUIÇÃO DE SAÚDE PARAIBANA

FRANCISCA MARINA SOUZA FREIRE, MARIA CRISTINA ALVES MOREIRA ALVES MOREIRA, JOSEVÂNIA SILVA

## UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA – UNAVIDA

**Objetivo:** por ser a infecção por HPV destaque entre as doenças relacionadas às sexualmente transmissíveis, a presente pesquisa teve por objetivo verificar a incidência de mulheres paraibanas infectadas pelo vírus HPV e/ou patologias associadas. Método: Tratou-se de um estudo descritivo, de caráter exploratório, com uso da metodologia quantitativa. Foi realizado no Centro de Diagnóstico do Câncer em João Pessoa/PB. A coleta de dados foi feita por meio de consulta aos livros de registro da instituição, referentes aos atendimentos realizados entre janeiro de 2009 a março de 2010. Os dados foram analisados por meio do pacote estatístico SPSS.15, onde foram realizadas estatísticas descritivas. **Resultados:** as 804 mulheres atendidas possuíam idade variando entre 15 a 84 anos e eram provenientes de municípios das quatro regiões geográficas do Estado: a) Zona da Mata (f = 254), b) Agreste (f = 301) c) Borborema (f = 178) e d) Sertão (f = 71). A faixa etária com maior frequência de atendimentos foi a de 25 a 34 anos (f = 254). Além da infecção por HPV foi observada uma frequência significativa de neoplasias em alto grau (f = 251) acometendo, especialmente, mulheres abaixo dos 45 anos (f = 211). A região com maior frequência nos diagnósticos de infecção por HPV e neoplasias associadas foi o Agreste (f = 301). Dentre os procedimentos de combate ao câncer uterino realizados, destacou-se o número de colposcopias (f = 2468). **Conclusão:** ressalta-se a importância do aumento ao combate à infecção por HPV para a saúde da mulher paraibana. Para tanto, reforça-se a necessidade de revisão dos planejamentos e das estratégias de ações em saúde na Paraíba, de maneira que as atividades promovidas pelas equipes de atenção básica dos municípios abarquem não só as informações necessárias para a prevenção do colo uterino, mas que também tragam a conscientização de que estas mulheres são responsáveis pela sua saúde.

## P-275

## CONHECIMENTOS DOS ESTUDANTES DA ULBRA

## CAMPUS CANOAS SOBRE HPV

LUCIANA MONAIAR, MARIANA BUHLER, ANGELA CRISTINA SIVIERO, GABRIELA MARIA MIRANDA RODRIGUES, SILVANA DE MOURA, DAIANA NETTO PAZ, KAREN DAL LAGO MIOTTO, GABRIELA GONÇALVES GROSSI, GRASIELE MELLO

ULBRA

**Objetivo:** avaliar o conhecimento sobre a transmissão do vírus HPV e seus métodos de prevenção para determinar a exposição do mesmo entre estudantes da Ulbra de Canoas das áreas da saúde e de demais áreas, no último semestre de 2010. **Métodos:** estudo do tipo transversal analítico. População-alvo: 60 alunos da Ulbra de cursos aleatórios. **Resultados:** o estudo revela que 16,7% dos entrevistados nunca obtiveram acompanhamento ginecológico ou urológico. No entanto, 96,7% dos entrevistados têm o conhecimento de que o HPV é transmitido sexualmente, mas apenas 43% deles lembraram de citar o HPV quando perguntado quais DST seriam de seu conhecimento, sendo aids a mais citada, com 53% e em segundo lugar Sífilis, com 47% de citações. A pesquisa também mostra que 60% dos entrevistados usa preservativo em todas as relações, 26,7% utiliza eventualmente e 13,3% nunca utiliza. Quanto ao conhecimento dos alunos sobre a possibilidade de o HPV progredir para CA de colo de útero, 80% estava ciente de tal complicação, sendo 20% o resultado de pessoas que desconhecem esse fato, o que representa uma parcela significativa. Quando perguntado quanto ao conhecimento da vacina como uma forma de prevenção, 78,3% desconheciam sua existência. **Conclusão:** a comparação dos resultados observados mostra que os alunos da Ulbra têm um bom conhecimento relacionado ao HPV, mas poucos sabem sobre a vacina. Sendo o público-alvo estudantes universitários cujo grau de instrução é superior, percebe-se uma onipotência de achar que nada os afeta e há uma grande falta de comprometimento, já que uma parcela considerável não adota medidas de prevenção. Isso reflete que fora do espaço acadêmico a situação é mais grave. Independente do grau de instrução, a população se expõe ao risco de ser contaminada pelo HPV e outras doenças sexualmente transmissíveis.

## P-276

## NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA NOS PORTADORES DO VÍRUS HIV. POR QUÊ NÃO?

EDILBERT NAHN JR

PROGRAMA DST/ AIDS – MACAÉ-RJ

**Objetivo:** discutir a importância da notificação dos pacientes HIV+. **Métodos:** 1) pesquisa na literatura nacional das razões (prós e contras) para a notificação compulsória dos portadores do vírus HIV; 2) correlacionar com os critérios já adotados para as notificações de outras doenças infecto-contagiosas, especialmente as que cursam com longo períodos sub-clínicos (ex.: hepatites virais); 3) exemplificar com os dados epidemiológicos do Programa DST/Aids de Macaé/RJ dos últimos 4 anos. **Resultados:** encontramos no SISCTA do Programa DST/Aids, Macaé/RJ o registro de HIV+ em: 21 usuários/2007; 16/2008; 31/2009 e 54/2010. No SINAN do mesmo município o registro de aids em 42 pacientes/2007; 108/2008; 64/2009 e 86/2010. Estes números demonstram que o registro dos casos HIV+ acarretará uma melhor visualização da epidemia HIV/aids. **Conclusão:** acreditamos que a notificação compulsória nos portadores do vírus HIV facilitará as ações de prevenção, da coinfeção com a tuberculose, da transmissão vertical, do controle clinicolaboratorial destes casos entre outros benefícios.

## P-277

**EVOLUÇÃO DA TESTAGEM RÁPIDA PARA O VÍRUS HIV1/2 NAS UNIDADES DE GESTÃO PÚBLICA DIRETA, CONTRATADA E FILANTRÓPICA DO ESTADO DE PERNAMBUCO, NO PERÍODO DE 2006 A 2010**

MAGALY CARVALHO, SILVANA BARRETO, CLEIDE MIRANDA, LUCIANA ARAÚJO, FRANÇOIS FIGUEIRÔA, DJAIR SENA  
HOSPITAL DAS CLÍNICAS-PE, PROGRAMA ESTADUAL DST/AIDS-PE, UFPE-PE, FACULDADE MAURÍCIO DE NASSAU

**Objetivo:** avaliar a cobertura diagnóstica da Testagem Rápida para o vírus HIV1/2 em parturientes, gestantes e população em geral atendidas nas unidades de gestão pública direta, contratada e filantrópica do estado de Pernambuco, no período de 2006 a 2010. **Métodos:** os dados foram obtidos através de planilhas do Programa Estadual de DST/Aids e Hepatites Virais, enviadas mensalmente pelas Unidades de Saúde do estado credenciadas a realizar Testagem Rápida. **Resultados:** entre os anos de 2006 e 2010, o programa atendeu um total de 406.549 pacientes, dentre os quais 88,28% (358.912 pacientes) foram submetidos ao Teste Rápido para o Vírus HIV1/2, e destes, apenas 0,37% (1.331) apresentaram teste rápido positivo. Ao longo dos 5 anos, a média de atendimentos foi de  $70.622 \pm 7.253$ , onde 90,19%  $\pm$  9,11% foram submetidos a triagem sorológica e 0,36%  $\pm$  0,09% foram positivos. **Conclusão:** é possível observar que a realização de testes rápido na população de parturientes aumentou. Em 2006, apenas 78,36% da população atendida realizou o teste, no entanto, em 2010 esse percentual aumentou para 99,94%. O percentual de parturientes com teste rápido positivo não segue uma tendência, variando entre 0,46% (2006) e 0,26% (2009).

## P-278

**AIDS NA POPULAÇÃO IDOSA: O QUE TEM SIDO PRODUZIDO SOBRE A TEMÁTICA?**

NATALIA EVANGELISTA, THAMIRYS MAIA, ANNE SERRA, ALINE RODRIGUES FEITOZA, PINHEIRO EVELINE, RENATA GADELHA, ADRIANO SOUSA, NICOLLI BARROSO, DANIELLY PESSOA, CAMILA OLIVEIRA  
UNIVERSIDADE DE FORTALEZA

**Objetivo:** analisar o conhecimento produzido e divulgado nas bases de dados e mapear nos artigos científicos na área da saúde que retratam a temática aids no idoso. **Métodos:** pesquisa bibliográfica acerca do tema aids no idoso. Os dados foram coletados a partir do levantamento das publicações científicas, inclusas as publicações acerca do tema encontradas no período de 1985-2009. O levantamento do material bibliográfico no banco de dados resultou em 21 publicações disponíveis no Scielo. Analisamos os aspectos em relação à base de dados, tipo de produção, ano de publicação, Qualis dos periódicos, metodologia empregada, síntese da produção e eixos temáticos, local de abrangência do estudo. **Resultados:** quanto ao tipo de produção foram 14 artigos em revistas, 4 dissertações, 1 tese e 1 manual institucional. Quanto ao Qualis das 12 revistas todas foram classificadas como circulação nacional de média qualidade e 2 de alta qualidade em circulação nacional. Em relação ao âmbito de circulação do veículo 13 revistas foram classificadas como local/nacional e uma revista de circulação internacional. A natureza dos estudos foi em maioria de natureza quantitativa, atingindo 75%. Quanto à abrangência do estudo houve um predomínio 15% na região Sul e 15% na região Sudeste, devido às pesquisas se iniciarem sempre nos grandes centros, onde estão localizadas as editoras das revistas. Percebeu-se um aumento do interesse nos estudos envolvendo a temática da aids nos idosos com o aumento no número de publicações, que foi em torno de 300%. **Conclusão:** ficou evidente que ainda existem algumas lacunas nas publicações, já que a maior parte trata-se de estudos epidemiológicos, ainda há muito que se pesquisar principalmente no âmbito das investigações qualitativas e pesquisas que mostrem resultados de trabalhos de promoção à saúde nessa população.

## P-279

**A INFECÇÃO PELO HPV NA POPULAÇÃO MASCULINA: O QUE ESTÁ SENDO PRODUZIDO SOBRE A TEMÁTICA?**

NATALIA EVANGELISTA, THAMIRYS MAIA, ANNE SERRA, ALINE RODRIGUES FEITOZA, EVELINE PINHEIRO, RENATA GADELHA, ADRIANO SOUSA, NICOLLI BARROSO, DANIELLY PESSOA, TAMILIS SALDANHA  
UNIVERSIDADE DE FORTALEZA

**Objetivo:** identificar e discutir a produção científica existente, relacionada à infecção pelo HPV envolvendo a população do sexo masculino. **Métodos:** estudo bibliográfico realizado a partir do levantamento de publicações científica no período de 1985 a 2008 na Biblioteca Virtual de Saúde (Medline, Scielo e Lilacs), utilizando os seguintes descritores: HPV, gênero, saúde do homem e saúde da mulher. Os dados foram agrupados em tabelas, gráficos e quadro, e foram analisados mediante literatura condizente com o assunto. A pesquisa não utilizou direta ou indiretamente participação de seres humanos, portanto, não necessitou obedecer às especificações da Resolução N\* 196/96 do Ministério da Saúde, que estabelece as condições para pesquisa com seres humanos. **Resultados:** foram encontrados 99 resumos de artigos, sendo 2 artigos encontrados sobre a Saúde do homem, 91 sobre a saúde da mulher e 6 sobre gênero. A maior parte dos estudos foi encontrada no banco de dados do Medline 83.83%, entretanto nenhum estudo foi encontrado cruzando o termo HPV com saúde do homem. Dos 99 resumos, 22 fazem referências ao homem, seja de forma direta ou indireta e são estudos envolvendo essencialmente amostras citológicas. Três artigos tinham o homem como foco central. Observamos escassez na produção científica em relação ao estudo com o homem. Dados do Ministério da Saúde (MS) mostram que para cada oito consultas ginecológicas que acontecem no Sistema Único de Saúde (SUS), é realizada apenas uma urológica, o que nos leva a perceber que o homem não tem o



comportamento tão comum como as mulheres de procurar atendimento médico. **Conclusão:** a pesquisa nos revelou escassez nos estudos envolvendo a população masculina e a infecção pelo HPV. É necessário que mais estudos sejam desenvolvidos e que sirvam de alerta as políticas de saúde, que até então, só são direcionadas a saúde da mulher.

#### P-280

##### AIDS NA POPULAÇÃO IDOSA: O QUE TEM SIDO PRODUZIDO SOBRE A TEMÁTICA

NATALIA EVANGELISTA, CAMILA OLIVEIRA, THAMIRYS MAIA, RENATA GADELHA, LUISA COSTA, DANIELLY PESSOA, NICOLLI BARROSO, ADRIANO SOUSA, ALINE RODRIGUES FEITOZA, TAMILIS SALDANHA

UNIVERSIDADE DE FORTALEZA

**Objetivo:** analisar o conhecimento produzido e divulgado nas bases de dados e mapear nos artigos científicos na área da saúde que retratam a temática Aids no idoso. **Métodos:** pesquisa bibliográfica acerca do tema Aids no idoso. Os dados foram coletados a partir do levantamento das publicações científicas, inclusas as publicações acerca do tema encontradas no período de 1985-2009. O levantamento do material bibliográfico no banco de dados resultou em 21 publicações disponíveis no Scielo. Analisamos os aspectos em relação à base de dados, tipo de produção, ano de publicação, qualis dos periódicos, metodologia empregada, síntese da produção e eixos temáticos, local de abrangência do estudo. **Resultados:** quanto ao tipo de produção foram 14 artigos em revistas, 4 dissertações, 1 tese e 1 manual institucional. Quanto ao qualis das 12 revistas todas foram classificadas como circulação nacional de média qualidade e 2 de alta qualidade em circulação nacional. Em relação ao âmbito de circulação do veículo 13 revistas foram classificadas como local/nacional e uma revista de circulação internacional. A natureza dos estudos foram em maioria de natureza quantitativa, atingindo 75%. Quanto à abrangência do estudo houve um predomínio 15% na região Sul e 15% na região Sudeste, devido às pesquisas se iniciarem sempre nos grandes centros, onde estão localizadas as editoras das revistas. Percebeu-se um aumento do interesse nos estudos envolvendo a temática da Aids nos idosos com o aumento no número de publicações, que foi em torno de 300%. **Conclusão:** ficou evidente que ainda existem algumas lacunas nas publicações, já que a maior parte trata-se de estudos epidemiológicos, ainda há muito o que se pesquisar principalmente no âmbito das investigações qualitativas e pesquisas que mostrem resultados de trabalhos de promoção a saúde nessa população.

#### P-281

##### NOTIFICAÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE JESUS-BA

IONETE MARIA BASTOS NERY SILVA, NÚBIA CRISTINA ROCHA PASSOS, OADE OLIVEIRA CUNHA DE SOUZA, JOAN PAULO ANDRADE SOUZA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO ANTONIO DE JESUS-BA

**Objetivo:** analisar o número de casos de sífilis em gestante no município de Santo Antônio de Jesus nos anos de 2007 a 2010. **Métodos:** pesquisa descritiva, exploratória e quali-quantitativa; baseada em dados secundários, os dados analisados são obtidos de fonte de domínio público. **Resultados:** notificações de sífilis em gestante em: 2007: 04; 2008: 07; 2009: 06 e 2010: 07; observamos nesta série histórica o crescimento de número de notificações de sífilis em gestantes, porém ainda não é o ideal identificar a infecção pelo *Treponema* durante o pré-natal, a grande preocupação está em tratar de forma adequada a gestante e as parcerias, para evitar nova contaminação e o risco de sífilis congênita. Diante deste panorama observamos que o a sífilis ainda é um grande desafio para a saúde pública, esse agravo é considerado um claro marcador da qualidade na assistência durante o pré-natal, sendo ainda subnotificado em todo o país. **Conclusão:** a assistência pré-natal é um momento importante para diminuir a incidência da sífilis congênita, diagnosticando precocemente e tratando adequadamente. Nesse período da gestação, muitas mulheres estão à margem do sistema público de saúde procuram os serviços, a fim de terem uma gravidez sem complicações. Nesse contexto, a Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antonio de Jesus com a Coordenação Municipal de DST, HIV/ Aids e Hepatites, utiliza o Plano para Redução da Transmissão vertical da Sífilis, que propõe, a melhoria da qualidade da atenção a saúde da mulher e do seu filho, durante a gestação, parto e o puerpério através do Programa de Humanização do Pré-natal e Nascimento (PHPN), viabilizando acesso aos exames laboratoriais, monitorando a vigilância da sífilis em gestantes, implementando atividades de educação permanente dos profissionais de saúde. Sendo assim com responsabilidades compartilhadas, pode-se vislumbrar o alcance da eliminação da sífilis congênita.

#### P-282

##### ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DOS ACIDENTES COM MATERIAL BIOLÓGICO REGISTRADOS NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO (SAE) DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO (SP) NO PERÍODO DE 2000 A 2010

LUÍS FERNANDO LANDUCCI, DENISE GANDOLFI, MARISA BACANI, POSSO, NILMA GUIMARÃES CALEFI, SARA SILVA, ANELISE SARSO PINHEL, MARIA APARECIDA BATISTA DA ROCHA SILVA

PM DST – AIDS – UNIRP

**Objetivo:** analisar as características epidemiológicas dos acidentes com exposição a material biológico registradas nas fichas de notificação do Serviço de Atendimento Especializado (SAE) de São José do Rio Preto, SP. **Métodos:** trata-se de um estudo retrospectivo descritivo realizado por meio de levantamento nas 1543 fichas de notificação de acidentes com materiais biológicos presentes no SAE, no período de abril do ano de 2000 a dezembro de 2010. **Resultados:** verificou-se que o total de acidentes foi de 1887, demonstrando que vários profissionais sofreram mais de um acidente com material biológico. Do total de acidentes 84,77% foram percutâneos, 68,47% ocorreram nos dedos das mãos e os profissionais mais acometidos foram os auxiliares de enfermagem (37,47%), seguido por profissões ligadas direta ou indiretamente aos serviços de saúde como serviços gerais, coletores de lixo, auxiliares de lavanderia entre outros, em um total de 31,78%. Constatou-se também que 71,94% eram do sexo feminino, 76,46% encontrava-se com situação vacinal atualizada para Hepatite B e 79,21% ocorreram no período diurno. Apenas 39,04% das pessoas procuraram o atendimento dentro das duas primeiras horas após o acidente e 41,98% das pessoas que sofreram o acidente abandonaram o acompanhamento após sorologia negativa para o HIV, deixando de acompanhar a sorologia das Hepatites B e C. **Conclusão:** o conhecimento dos acidentes com material biológico de uma determinada área geográfica pode ser o ponto de partida para a priorização do desenho de medidas de correção das condições facilitadoras do acidente. As medidas de profilaxia e orientação sobre os acidentes com material biológico devem abranger não apenas profissionais da saúde, mas também outras profissões como coletores, auxiliares de limpeza entre outros e torna-se necessário um trabalho ainda maior de conscientização do acidentado para a importância de manter o acompanhamento das sorologias das hepatites B e C.

### P-283

#### CARACTERÍSTICAS SOCIOCOMPORTAMENTAIS DE HOMENS QUE FAZEM SEXO COM HOMENS (HSH) EM FORTALEZA-CE

DIEGO JORGE MAIA LIMA, DEISE MARIA DO NASCIMENTO SOUSA, MAYSIA MAYRAN CHAVES MOREIRA, PRISCILA FONTENELE DE PAULA, MARIA LEONOR COSTA DE MORAES, FRANCISCA ANA MARTINS CARVALHO, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** avaliar as características sociocomportamentais de homens que fazem sexo com homens (HSH). **Métodos:** estudo exploratório-descritivo com abordagem quantitativa, realizado em Fortaleza-CE, envolvendo 167 HSH frequentadores de boates direcionadas ao público gay. A coleta de dados ocorreu através de entrevista com questionário semiestruturado, nos meses de novembro/dezembro de 2010. Os aspectos éticos e legais foram respeitados, conforme protocolo no. 247/10. **Resultados:** quanto à caracterização dos sujeitos, a maioria considerou-se de cor parda 56,3% (94) e 23,4% (39) de cor branca; a média de idade foi de 26,4 (DP: 7,44), revelando 58,7% (98) de jovens com idade entre 18 e 25 anos, sendo a maioria solteiros 85,6% (143); quanto a escolaridade 47,3% (79) possuem ensino médio completo, 19,8% (33) apresentaram nível superior incompleto e 12,6% (21) nível superior completo. Relacionado aos dados comportamentais, os sujeitos definiram sua sexualidade com os termos homossexual 44,9% (75), gay 24,6% (41) e entendido 14,4% (24); 64,1% (106) referiram a experiência da primeira relação sexual entre 6 e 15 anos; dos entrevistados, 37,1% (62) referiram parceria sexual fixa. Destes, 9,6% (10) mantinham a relação a menos de 3 meses, 25,8% (16) estavam juntos há menos de 1 ano, enquanto 38,7% (24) possuía parceria sexual fixa de 1 a 5 anos e 17,7% (11) eram parceiros há mais de 5 anos. **Conclusão:** trata-se de uma amostra composta de jovens solteiros, em sua maioria, e com alto nível de escolaridade. O início da vida sexual mostrou-se precoce e a maioria da amostra negou parceria sexual fixa. Entre as parcerias fixas, prevaleceu o relacionamento duradouro. O conhecimento das características sociocomportamentais de HSH favorece a identificação de fatores de risco e o entendimento da influência dos diferentes contextos apresentados pelos sujeitos, proporcionando melhores estratégias de promoção à saúde e de prevenção de agravos.

### P-284

#### PERFIL DOS PACIENTES COM TUBERCULOSE ASSOCIADA À AIDS NOTIFICADOS NO PIAUÍ ENTRE 2001 E 2007

LILIAM MENDES DE ARAUJO, KARINNA ALVES AMORIM DE SOUSA, KELLI CRISTINE OSÓRIO DA SILVA, JOSÉ DE RIBAMAR DO NASCIMENTO JULIÃO

FACULDADE NOVAFAPI, SESAPI

**Objetivo:** levantar o perfil dos pacientes com tuberculose associada à aids notificados no Estado do Piauí, entre 2001 e 2007, registrados no SINAN; levantar o número de pacientes com tuberculose que realizaram o exame anti-HIV; identificar as formas clínicas de tuberculose apresentada pelos pacientes e verificar a situação de encerramento dos casos identificados. **Métodos:** trata-se de um estudo epidemiológico, descritivo e transversal, realizado no Estado do Piauí durante o mês de julho de 2009. A amostra foi composta por 249 pacientes que apresentaram concomitantemente a dupla infecção tuberculose e aids. O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da Faculdade NOVAFAPI. **Resultados:** entre os anos de 2001 a 2007, foram identificados 10.558 casos de tuberculose, 2.145 casos de aids, 249 casos da coinfeção tuberculose/aids. Do total de casos identificados com coinfeção tuberculose/aids, a faixa etária predominante foi de 20 a 34 anos (42,17%), sexo masculino (75,1%) e raça parda (63,85%). Foi observado que, dos 10.558 indivíduos com tuberculose, apenas 2.608 (24,7%) realizaram sorologia anti-HIV, 7.767 (73,57%) não realizaram e 183 (1,73%) casos com informação ignorada a respeito da testagem. A forma clínica da tuberculose predominante foi a pulmonar (73,1%). Ao relacionar a situação de encerramento com a

escolaridade, observou-se que os indivíduos que não possuíam nenhuma escolaridade foram os que mais abandonaram o tratamento. A cura concentrou-se nos que tinham de 4 a 7 anos de estudo. **Conclusão:** diante dos achados conclui-se que algumas medidas podem ser tomadas na tentativa de controlar a coinfeção tuberculose/aids, tais como melhorar o monitoramento do tratamento pelas unidades de referência; melhorar a qualidade das informações, eliminando as inconsistências e a não completude dos dados; e oferecer para todos os pacientes com diagnósticos de tuberculose o exame anti-HIV.

**P-285****PERCEPÇÃO DAS PROFISSIONAIS DO SEXO QUANTO À VULNERABILIDADE EM CONTRAIR DST/AIDS**

MARIZE FERREIRA DE SOUZA, MARIA DA LUZ ALVES SANTOS

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS

O estudo tem por objetivo identificar o nível de conhecimento das profissionais do sexo, que atuam nas ruas na região central da cidade Montes Claros – norte de Minas Gerais, no que concerne ao nível de conhecimento sobre os meios de transmissão e prevenção das DST/aids e através da identificação analisar a percepção das profissionais do sexo em relação à temática. Trata-se de uma pesquisa descritiva com abordagem qualitativa e enfoque fenomenológico. A pesquisa foi realizada em “pontos de encontro” ou “locais de trabalho”, onde as prostitutas negociam o programa com seus clientes. Para seu desenvolvimento foram utilizados instrumentais técnicos, em que foram entrevistadas 10 destas profissionais, através de entrevista semiestruturada. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Estadual de Montes Claros, sob o parecer 1943/10. A pesquisa buscou aporte teórico nas publicações disponíveis, no sentido de demonstrar a prostituição como uma profissão, trazendo para o debate argumentos históricos que indicam que tal fenômeno social constitui antiga e importante atividade produtiva. Os resultados da pesquisa apontam para a existência de lacunas importantes no conhecimento sobre a transmissão e prevenção dessas doenças. É fundamental a relevância dos investimentos na área da informação sobre os métodos de prevenção. As entrevistadas além de demonstrarem desconhecimento em relação a esta temática, afirmaram que a sua vulnerabilidade está associada ao comportamento sexual adotado pelos seus parceiros. Dessa forma, é passível o entendimento de que o aumento da vulnerabilidade às DST/aids não decorre apenas da falta de informação e dos meios para prevenção, mas também da forma como as relações entre homens e mulheres se constroem, ou seja, das relações de gênero. Observou-se ainda que não existe um vínculo entre as profissionais do sexo e os profissionais da área da saúde, dificultando o processo de prevenção e promoção da qualidade de vida.

**P-286****ESTUDO DE COMPORTAMENTO SEXUAL E ASSOCIAÇÃO COM FATORES SOCIOECONÔMICOS DE MULHERES NO INTERIOR DO ESTADO DO AMAZONAS**

VALDENORA PATRÍCIA RODRIGUES MACEDO, JOSIANE MONTANHO MARINO, LEANDRA MOTA TOMIEIRO, DENILZA PERES DE PINHO, KÁRITA HELLEN BARBOSA MENDES, EUCLIDES JÚNIOR CASTRO DE SOUZA, MÁRCIO GOMES DE OLIVEIRA, NILTON LINS, ARINA DE QUEIROZ VALENTE

UFAM, UNINORTE

O Estado do Amazonas é conhecido como uma região de alta prevalência de DST e câncer de colo de útero, devido a suas particularidades geográficas e culturais. Esta pesquisa objetivou pesquisar hábitos relativos ao comportamento sexual da população feminina na cidade de Coari, interior do estado do Amazonas, e correlacionar com fatores socioeconômicos. Foram entrevistadas 100 mulheres, abordadas na consulta de preventivo nas UBS do município de Coari/AM. A idade das mulheres variou de 18 a 70 anos, com média de 34,2 anos (DP = 11,9). A maioria delas (78%) era casada ou vivia em união estável. A média da quantidade de filhos foi de 3,0 filhos/mulher (DP = 2,5), e 34% delas relatou já ter sofrido ou praticado aborto. A idade da primeira relação sexual foi em média 16,2 anos (DP = 2,3) e a idade da primeira gestação 18,8 anos (DP = 3,3). 90% das mulheres afirmaram ter tido apenas 1 parceiro fixo nos últimos 12 meses. Apenas 18% delas afirmaram usar preservativo com seus parceiros fixos; 82% usavam raramente ou nunca, cujos principais motivos citados foram: “confiança no parceiro”, “parceiro não gosta” e preferência por outros métodos anticoncepcionais”. 7% das mulheres afirmaram ter tido parceiros eventuais nos últimos 12 meses, e afirmaram sempre usar preservativo. 45% das mulheres relataram usar outros métodos contraceptivos. 81% das mulheres afirmaram ter tido entre 1 a 5 parceiros ao longo da vida, 17% tiveram entre 6 e 10 e 2% afirmaram ter tido acima de 10. Uma mulher afirmou ser portadora do vírus da aids e 12% afirmaram serem ou terem sido portadoras de alguma DST. 40% delas afirmou possuir ensino médio completo, 21% apresentava fundamental completo e 35% apresentava fundamental incompleto. 44% delas trabalhavam, sendo a renda da maioria inferior a um salário mínimo e a renda familiar de 1 salário.

**P-287****DST/AIDS, GRAVIDEZ E ABORTO: COMPORTAMENTO SEXUAL E PREVENTIVO DE ADOLESCENTES FEMININAS**

LIDIANNY BRAGA PEREIRA, ÍRIA RAQUEL BORGES WIESE, CELESTINO JOSÉ MENDES GALVÃO NETO, ANA ALAYDE WERBA SALDANHA

## UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

**Introdução:** os últimos boletins epidemiológicos da aids têm apontado um aumento na incidência desta pandemia em adolescentes brasileiros, sobretudo no sexo feminino, o que reforça a tese da feminização da aids também nesta faixa etária. **Objetivo:** verificar as práticas sexuais e preventivas de adolescentes femininas. **Métodos:** participaram 5.388 adolescentes femininas, com idades entre 12 e 20 anos (M = 16 anos; DP = 1,56), estudantes da rede pública de ensino do estado da Paraíba, as quais responderam um questionário autoaplicável. Os dados foram analisados através de estatística descritiva. **Resultados:** os dados mostraram que 994 (18%) das adolescentes têm vida sexual ativa (67% tiveram relação sexual há menos de um mês); com iniciação, em média, aos 15 anos, geralmente com parceiros mais velhos (M = 21 anos; DP = 5); 68% afirmando monoparceria. Destas, 391 (39%) afirmaram não ter feito uso do preservativo na primeira relação sexual, aumentando para 48% em relação à última relação sexual. A maioria das participantes (55%) afirmou usar o preservativo apenas algumas vezes, e 11% delas relataram nunca ter usado. Houve a afirmação da ocorrência de DST por cinco participantes, sendo uma delas a aids. Acerca dos métodos contraceptivos, a maioria (72%) relatou ter conhecimento, no entanto 28% disseram não conhecê-los. Foram referidas 131 ocorrências de gravidezes, contemplando 2,5% da amostra, além de 44 (1%) ocorrências de aborto. **Conclusão:** percebe-se a precocidade da iniciação sexual, a multiparceria sexual, a falta de uso do preservativo e o desconhecimento de métodos contraceptivos, confirmando que este é um grupo vulnerável às DST/aids, à gestação não planejada e ao aborto, merecendo atenção especial dos programas de prevenção em saúde.

## P-288

## ANÁLISE DA MORTALIDADE FEMININA POR AIDS EM FEIRA DE SANTANA-BA NO PERÍODO DE 2000-2009

VALTERNEY DE OLIVEIRA MORAIS, HELANE SILVA SANTIAGO E SILVA, LAÍS FERREIRA SOARES, MAKERLY BERGOSSI PAIXÃO, LUIS ALBERTO BARBOZA DE OLIVEIRA

FACULDADE ANISIO TEIXEIRA (FAT) DE FEIRA DE SANTANA-BA, PROGRAMA MUNICIPAL DST/AIDS DE FEIRA DE SANTANA-BA

**Objetivo:** analisar os fatores/situações que associados ao HIV levaram a óbito as mulheres atendidas no Centro de Referência Municipal (CRM) DST/Aids de Feira de Santana-BA no período de 2000 a 2009 e, traçar o perfil destas mulheres que eram acompanhadas no serviço. **Métodos:** estudo documental com abordagem quantitativa, realizado com todos os prontuários das mulheres que foram a óbito e eram acompanhadas no Serviço de Assistência Especializada (SAE) do CRM no período de 2000 a 2009. Utilizaram-se também os atestados de óbitos e o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) da Secretaria Municipal de Saúde. **Resultados:** foram documentados no período da pesquisa 75 casos de óbitos entre as mulheres acompanhadas no SAE. No tocante ao perfil, encontrou-se: faixa etária mais acometida de 25 a 39 anos (55,4%), heterossexual (89%), escolaridade: ensino fundamental (43,2%), via de infecção: sexual (85,1%). No que tange aos fatores/situações que contribuíram para o óbito, verificou-se: 77,0% descobriram o diagnóstico sintomáticos, durante o segmento clínico apenas 26% realizaram quimioprofilaxia para infecções oportunistas, dentre estas a mais frequente foi a candidíase oroesofágica com 44,6%, 13,5% abandonaram o tratamento e, destas só 12,1% após um período retornaram; notou-se ainda que 59,4% precisaram de internamento em algum momento do seguimento clínico. **Conclusão:** pode-se afirmar que a não adesão ao tratamento associado ao diagnóstico tardio e a pauperização da epidemia são fatores condicionantes para o aparecimento das infecções oportunistas, bem como a antecipação do óbito dos indivíduos que vivem com aids.

## P-289

## ASPECTOS CLÍNICOS E COMORBIDADES EM PACIENTES PORTADORES DE HIV

RITA ESMANHOTO, KELLY KIATKOSKI, LORENA URBANETZ, MICHELLY PIRES VIANA, MAYARA MACHADO

UFPR

**Objetivo:** avaliar pacientes portadores do vírus HIV, sua faixa etária, sexo, cor, procedência e comorbidades prevalentes. **Métodos:** estudo retrospectivo, observacional, de pacientes portadores de HIV atendidos no ambulatório de Infectologia/HIV do Hospital de Clínicas da UFPR entre agosto a outubro de 2010. Projeto aprovado pelo Comitê de Ética de Pesquisa em Seres Humanos do HC/UFPR com o número 2046213/2009-09. Foram incluídos 116 pacientes sendo 100 (86,20%) procedentes de Curitiba e Região Metropolitana e 16 (13,80%) de outras cidades do Estado do Paraná, sendo 66 pacientes (56,9%) do sexo feminino e 50 (43,1%) do sexo masculino. Os dados foram coletados dos prontuários médicos do HC/UFPR. **Resultados:** a idade dos pacientes variou entre 16-72 anos, com média de 44 anos. A faixa etária predominante foi de 21-40 anos (50%), sendo 99,1% da cor branca. Não apresentaram comorbidades 72 pacientes (62%). Dos 44 pacientes com comorbidades, 31 (70,46%) apresentaram uma comorbidade e 13 (29,54%) associações. Encontramos: Candidíase em 19 pacientes (16,4%), Herpes Zoster 10 (8,62%), Pneumocistose 8 (6,9%), Tuberculose extra pulmonar 9 (7,75%), Neuro Toxoplasmose 8 (6,9%), Câncer de colo de útero 2 (1,72%), Criptococose, Sarcoma de Kaposi, Citomegalovirus, Isosporiase e MAC em 1 paciente respectivamente. A Candidíase foi a comorbidade mais frequente tanto na forma isolada (9,48%), como associada (6,9%). Câncer cervical, Criptococose, Isosporiase, Kaposi e MAC nunca se apresentaram isoladas. As comorbidades tiveram distribuição semelhante entre homens (52,27%) e mulheres (47,73%) e predominaram na faixa etária de 41-60 anos (52,27%). **Conclusão:** no estudo realizado prevaleceu a faixa etária de

21-40 anos, a cor branca e a procedência de Curitiba e Região Metropolitana. As comorbidades na forma isolada como associada tiveram distribuição semelhante entre homens e mulheres e predominaram entre 41-60 anos, sendo mais frequente a Candidíase seguida de Herpes Zoster.

#### P-290

### PERFIL DEMOGRÁFICO DA SÍFILIS EM INDIVÍDUOS MAIORES DE 12 ANOS RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE SALVADOR, BAHIA, 2000-2010

MÁRCIO PIRES, JOSELINA SOEIRO

SMS/CM-DST-AIDS, ISC/UFBA

**Introdução:** a sífilis é um importante problema de saúde pública face ao expressivo impacto social e econômico e na esperança de vida do ser humano. **Objetivo:** conhecer o perfil demográfico da sífilis no município de Salvador; subsidiar o planejamento das ações. **Método:** Estudo descritivo, tendo como população casos de sífilis em indivíduos > de 12 anos notificados no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN). Selecionaram-se as variáveis demográficas, sexo e idade categorizada em faixa etária, calculando-se as taxas de prevalências e incidências. **Resultados:** dos 6.156 casos de sífilis a maior proporção e prevalência foram encontradas nos indivíduos do sexo feminino, respectivamente 60,2% e 34,1/100.000 hab. assim como, as maiores incidências. Entretanto, com tendência a redução (51,5/100.000.hab. em 2000 e 12,2 /100.000 hab. em 2010). Já no sexo masculino as taxas apresentaram pouca variação em torno da média (23.6), observando-se, contudo, um incremento a partir do ano de 2007, correspondendo em 2010 a 24,1/100.000 hab. Embora verificada maior proporção e prevalências nas faixas etária de 20-24 (21,7%; 41,7/100.000 hab.) e 25-29 (20,7%; 42,9 /100.000 hab.), observou-se tendência ao crescimento das taxas de incidências nas faixas de 40-49, 50-59 e 60 e mais, as quais passaram, respectivamente, de 292, 163 e 165 /100.000 hab. em 2000 para 390, 262 e 236/100.000 hab. em 2010. **Conclusão:** verifica-se maior vulnerabilidade dos indivíduos do sexo feminino, todavia, com tendência de redução o que pode se relacionar ao maior cuidado das mulheres com a saúde. O aumento entre os mais velhos reflete talvez uma maior dificuldade em adotar práticas de autocuidado. Apesar das limitações dos estudos com dados secundários e da subnotificação dos casos, este estudo fornece subsídios para investigação com outras metodologias e pode contribuir para o planejamento de ações e alocação de recurso de forma mais eficiente e efetiva.

#### P-291

### AVALIAÇÃO DO NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES DE SÍFILIS CONGÊNITA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO DE 2007 A 2009

MARCUS NEY PINHEIRO, REGINA APARECIDA CHIARINI ZANETTA, JOSE OLÍMPIO MOURA ALBUQUERQUE, IZABEL MARCILIO, ROSA MARIA DIAS NAKAZAKI, ANA HIROCO HIRAOKA, DORIS SZTUTMAN BERGMANN, BEATRIZ BARRELLA, AMALIA VAQUERO CERVANTES UTTEMPEGHER, MARCOS VELTRI

NÚCLEO DE INFORMAÇÃO/ COVISA/ SMS-SP, CCD/ COVISA/ SMS-SP

Observou-se um aumento importante no número de notificações de sífilis congênita no Sistema de Informação de Agravos de Notificação, versão SINANNET, no período de 2007 a 2009. Foram notificados 1249 casos de sífilis congênita nas Unidades de Saúde do Município de São Paulo, sendo 359 casos em 2007, 424 casos em 2008 e 466 casos em 2009. **Objetivo:** visando explorar as possíveis explicações para esse crescimento, foram analisadas as notificações do agravo sífilis congênita no SINANNET segundo Unidade Notificadora. **Métodos:** utilizou-se a ferramenta TABNET para as tabulações. **Resultados:** as unidades notificadoras foram agrupadas em dois grandes grupos: o primeiro grupo, denominado de “Grandes Notificadores”, é composto pelos seis maiores notificadores e são responsáveis por 52,0% dos casos de sífilis congênita. O segundo grupo, denominado “Demais Notificadores”, é composto pelas demais unidades notificadoras e são responsáveis pelos 48,0% restantes. Quando se compara o crescimento das notificações da sífilis congênita ao longo do período analisado, a variação do grupo dos “Grandes Notificadores” foi de 11,3% enquanto ao dos “Demais Notificadores” foi 54,2%. Observou-se um acréscimo de 33,3% de unidades notificadoras durante os anos estudados: em 2007, foram 42 unidades e, em 2009, 56 unidades. Se for atribuída ao grupo “Grandes notificadores” a função de sentinela, que testemunha o “real” comportamento da incidência de sífilis no município, é possível inferir que o aumento do número de notificações de casos de sífilis congênita no Município de São Paulo, no período de 2007 a 2009, tenha sido maior em função da incorporação de novas Unidades Notificadoras do que devido a um aumento real de casos no município. **Conclusão:** o aumento das notificações, observado nesse período, reflete um aumento da sensibilidade do sistema de vigilância e o conseqüente aumento da detecção de casos.

#### P-292

### TENDÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS NA TRANSMISSÃO VERTICAL PÓS-ADVENTO DA TERAPIA ANTIRRETROVIRAL NO ESTADO DO PARANÁ

WELYNTON ANTONIO DE SOUZA, JESSICA ADRIELLE TEIXEIRA DOS SANTOS, MAYCON ROGÉRIO SELEGHIM, SÔNIA REGINA MARANGONI, HAROLDO GAVIOLI, FLÁVIA ANTUNES, ANA CAROLINA MANNA BELLASALMA, MAGDA LÚCIA FÉLIX DE OLIVEIRA

## UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

**Objetivo:** o presente estudo pretende apontar o impacto positivo das políticas públicas e das estratégias de controle frente à contenção da epidemia da aids em crianças nascidas no estado do Paraná em um período de 10 anos. **Métodos:** trata-se de estudo descritivo, de natureza quantitativa, que utilizou os dados relativos às crianças nascidas no estado do Paraná no período de 2000 até 2009. As fontes dados foram o SINASC, o SINANW, TABNET e os óbitos declarados no SIM. Posteriormente procedeu-se ao tratamento estatístico e analítico dos dados coletados. **Resultados:** a introdução da terapia antirretroviral, a disponibilização de testes mais efetivos aliado as novas possibilidades terapêuticas e uma melhor qualidade e acompanhamento do pré-natal a partir de 1996, proporcionaram a diminuição nos casos de aids por meio da transmissão vertical no Paraná. A partir da análise dos dados, observou-se uma significativa diminuição do número de casos por transmissão vertical no Estado do Paraná no período estudado. A taxa de incidência de aids, que no ano de 2000 era de 35,6 casos pelo número de nascidos vivos do período, caiu para 13,4 em 2009. O número de óbitos em menores de um ano também obteve significativa queda, com sete óbitos em 2000 para nenhum óbito por aids em 2009. A evolução temporal do fenômeno aids nos permite avaliar como políticas bem estruturadas e articuladas podem atuar como fatores corroboradores no processo de inversão da epidemia. **Conclusão:** as atuais tendências epidemiológicas relacionadas à transmissão vertical da aids e a redução do número de óbitos em menores de um ano pelo agravo, refletem o impacto das políticas públicas de combate à aids no estado do Paraná, que aliadas a políticas intersectoriais apontam mudanças reais no curso da epidemia e consecutiva estabilização do número de casos.

## P-293

## SÍFILIS NA GRAVIDEZ

MARIA TEREZA COSTA GOMES DE HOLANDA HOLANDA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Introdução:** a sífilis é causa de grande morbidade na vida intra-uterina, com efeitos desastrosos para o feto e negativos para a gestação, o que representa um problema de saúde pública no grupo materno-infantil, prioritário na política do Ministério da Saúde. **Objetivo:** descrever a frequência e o perfil das gestantes com sífilis no município do Natal/RN no período de 2007 a 2010. **Métodos:** consiste em um estudo epidemiológico descritivo de série histórica realizado no município do Natal/RN, no período de 2007 a 2010. Foram coletados dados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) dos casos detectados e notificados de sífilis em gestante residentes no município. **Resultados:** neste período foram notificados 170 gestantes com sífilis, com uma média anual de 42,5 casos. Neste montante observou-se: amplitude da idade materna de 10 a 49 anos; 35 gestantes < 20 anos; a maioria 72,3% concentrou na faixa etária entre 20 a 34 anos; 51,2% era parda; 91,2% residia na capital; 44,1% apresentou de 8 a 11 anos de estudo; 87,0 realizou pré-natal; 56,5% deve a sífilis primária diagnosticada. **Conclusão:** a sífilis em gestante é de notificação compulsória desde 2005. Sabe-se que o exame para sífilis (VDRL) é um direito da mulher durante o pré-natal e no parto, assegurados pelas portarias ministeriais 569/90 e 766/04 respectivamente, porém a maioria das mulheres desconhece esse direito. A subnotificação e o grande número de campos em branco/ignorados é uma realidade ao longo dos anos no município em estudo, o que nos impede de conhecer a magnitude do problema. O presente estudo corrobora uma característica comum em outros estudos: a problemática assistência pré-natal. É indiscutível a necessidade do monitoramento da doença na gravidez, enquanto ainda é possível intervir na transmissão vertical da doença.

## P-294

## CONVIVENDO COM HIV/AIDS SEM PRECONCEITO

GISLAINE BERGAMO DOS SANTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO PONTES

**Objetivo:** mobilizar a população a realizar a sorologia de HIV/aids, alertando que o HIV/aids não tem distinção de raça, sexo, cor, idade, religião ou profissão; aumentar a cobertura do diagnóstico precoce da infecção pelo HIV/aids e DST proporcionando tratamento adequado aos indivíduos infectados e promover a inclusão social. **Métodos:** palestra sobre DST/aids para a população; encenação com adolescentes caracterizados; campanha de coletas de exames para HIV/VDRL/Hep. B e C precedida de sala de aconselhamento; parceria com grupo de foliões de carnaval na distribuição de preservativos; Atividade Educativa realizada para a população com portadores de HIV/aids seguida de depoimento pessoal. **Resultados:** foram diagnosticados 12 casos de HIV/aids; 300 casos de DST; acesso gratuito a sorologia para HIV/VDRL/hepatite B e C; aumentou o nível de informação; aumentou a busca por preservativos; aconselhamento individual sobre DST/aids no pré-teste e pós-teste. **Conclusão:** o projeto “Convivendo com HIV/aids sem preconceito”, desmistificou o preconceito através das ações educativas realizadas, propiciou um acompanhamento e monitoramento dos indivíduos portadores de HIV/aids, melhorando assim a qualidade de vida dessas pessoas. Percebemos que a tendência do HIV/aids é a interiorização e a feminização, e que no município de Quatro Pontes-PR a proporção de 1:1.

## P-295

## PERFIL DE INDIVÍDUOS COM HIV/AIDS ACOMPANHADOS POR SERVIÇO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO

NEILA DAL CORTIVO, EDI MARIA ALNOCH, MÁRCIA KOJA BREIGEIRON

AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA, UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

**Objetivo:** identificar o perfil dos indivíduos com HIV/aids em acompanhamento por um serviço ambulatorial especializado. **Métodos:** estudo piloto com abordagem quantitativa, sendo parte de um projeto maior. A coleta dos dados foi realizada em um serviço ambulatorial especializado, no município de Porto Alegre, durante o mês de fevereiro/2011. Os participantes (n = 30) são portadores HIV/aids, sintomáticos e assintomáticos, com atendimento periódico pelo Sistema Único de Saúde. A amostragem foi por conveniência. Os critérios de inclusão foram: idade > 18 anos; em tratamento com antirretrovirais há, no mínimo, seis meses. Os dados foram coletados pelo pesquisador responsável, em consultas de enfermagem, onde foi aplicado um questionário com questões semiestruturadas que contemplavam características sociodemográficas. As variáveis foram expressas conforme sua frequência absoluta. Os participantes assinaram o termo de consentimento livre e esclarecido conforme resolução 196/96 do Conselho Nacional de Saúde e a participação na pesquisa não interfere em nada no acompanhamento médico realizado no serviço ambulatorial. **Resultados:** são apresentados conforme sua prevalência, como se seguem: sexo masculino (70%), idade entre 40 a 49 anos (40%), solteiro (50%), ensino médio completo (27%) escolaridade mais frequente, residente na capital (67%), emprego fixo (47%), renda mensal superior a 3 salários mínimos nacional (57%) e com ausência de comorbidades (70%). A amostra estudada encontra-se em tratamento com antirretrovirais, de forma ininterrupta, por 8±3 anos (média ± desvio padrão). **Conclusão:** os resultados expostos vão ao encontro dos relatos de outros estudos que demonstram que a população HIV/aids se caracteriza por apresentar bom nível socioeconômico, considerando-se a renda familiar e a escolaridade. Além disso, os pacientes apresentaram bom estado geral de saúde, uma vez que 70% da amostra não apresentou nenhuma comorbidade aliada ao HIV/aids. Esses dados reforçam a importância para o enfermeiro a fim de planejar ações em saúde que visem a manter a qualidade de vida do portador de HIV/aids.

#### P-296

##### PERFIL DE GÊNERO E MOTIVOS DE PROCURA EM UM CTA REGIONAL DE CAMPINAS

CARLA VANNI GALDINO SOUZA, CLAUDIA BARROS BERNARDI, INAJARA LOPES, GILDA APARECIDA PAULA, ELIANE RIBEIRO, HELOISA MARIA LELLIS CASTRO ROSSANI, MARIA CRISTINA S. SILVA

CTA OURO VERDE, CR/DST/AIDS

**Objetivo:** o aprimoramento das práticas de saúde é busca constante dos profissionais comprometidos com a qualidade da atenção visando a promoção e a prevenção aos agravos de saúde, principalmente junto às populações com maior vulnerabilidade. A discussão junto às equipes que planejam e executam as ações, dos dados epidemiológicos obtidos nos atendimentos é ferramenta primordial para qualificação destas, inclusive no que tange ao financiamento público e aplicação de recursos diversos. Analisamos então o perfil da população atendida em nosso CTA de 2008 a 2009. **Métodos:** realizamos estudo retrospectivo de fichas/prontuários digitalizados no SICTA (sistema de informação) no período escolhido, que representavam os atendimentos no local. Avaliamos as variáveis gênero e motivo da procura do usuário (considerados neste item somente as cinco respostas mais citadas), no período de janeiro de 2008 a dezembro de 2009. **Resultados:** no período estudado, foram atendidos 1892 usuários, sendo 1098 homens (58%) e 794 mulheres (42%). Na variável motivo da procura, obtivemos: prevenção 358 (38%), exposição a situação de risco 196 (21%), conhecimento status sorológico 146 (15%), não informado 87 (9%) e encaminhado por serviço saúde 54 (6%). As demais citações somaram 113 (12%). **Conclusão:** apesar da distribuição quase semelhante de gênero masculino e feminino no Município, há diferença significativa na procura do CTA, onde o número de homens é 27,7% maior. Este dado mostra o cumprimento da função de CTA, que diferente do histórico de predomínio feminino na rede básica, realiza o acesso à população que normalmente não irá à Rede. Além disto, pode-se inferir que a divulgação do CTA está cumprindo seu papel, já que a maioria da procura dá-se para prevenção e conhecimento do status sorológico, funções básicas de um CTA.

#### P-297

##### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES HIV-POSITIVO ATENDIDOS NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SEXUAL DE SAÚDE DE SENHOR DO BONFIM-BA

LORENA QUEIROZ DE OLIVEIRA, ANDREIA CARVALHO, REJANE MÔNICE

O HIV/aids é um importante problema de Saúde Pública, que tem um grande impacto social e vem acarretando significativamente alterações em seu perfil epidemiológico, tanto no que se refere aos aspectos sociodemográficos, quanto na sua distribuição geográfica. O objetivo dessa pesquisa foi descrever o perfil epidemiológico dos usuários do Centro de Referência em Sexual de Saúde de Senhor do Bonfim-Ba até junho de 2010. Trata-se de um estudo descritivo e transversal, onde foram analisados 93 prontuários dos pacientes cadastrados na unidade. A análise dos resultados evidenciou que a houve predomínio para o sexo masculino (60,2%), solteiro (52,7%), concentra-se na faixa etária de 19 a 35 anos (43,0%) e escolaridade 4 a 7 anos (40,8%), 50% estão desempregados e 37,6% não recebem nenhuma renda salarial, provável tipo de exposição foi através da relação sexual (80,6%), quanto a prática sexual, 96,4% tiveram a primeira relação entre 18 e 25 anos, 84,3% não utilizavam preservativos com os parceiros, dos homens, 42% são homossexuais, o tempo de descoberta foi de 5 a 10 anos (51,7%), 43% já tiveram alguma doença oportunista e 76,3% fazem o tratamento com antirretroviral. Os fatores de risco foram: faixa etária, estado civil, situação profissional, risco do parceiro fixo, uso de preservativo. Diante desta constatação, é preciso implementar de ações efetivas, que possam subsidiar o enfrentamento desta epidemia de forma cada vez mais efetiva.

**P-298****O ENFRENTAMENTO DAS MULHERES NO INTERIOR DO AMAZONAS (ITACOATIARA) NO ACESSO POR INSUMOS DE PREVENÇÃO DAS DST/AIDS**

ELIANDRA CASTRO, SYDIA RODRIGUES, MARINES ARAUJO, LIZE OLIVEIRA, ROSINALDO RABELO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITACOATIARA

**Objetivo:** fortalecer as parcerias locais, estaduais e intersetoriais; desenvolver estratégias e ações concretas para sustentabilidade na promoção de prevenção das DST/aids no interior do Amazonas (Itacoatiara-AM); sensibilizar o uso de preservativos; sensibilizar os parceiros. **Métodos:** articulação intersetorial com participação de mulheres; realização de um diagnóstico situacional de mulheres do município de Itacoatiara-AM. Atendidas no ambulatório da Fundação de Medicina Tropical (FMT); criação de grupos de apoio para mulheres no município de Itacoatiara, interior do Amazonas; fortalecimento de parcerias. **Resultados:** desenvolvimento de atividades para formação de grupos de mulheres que possam esclarecer suas dúvidas, medos e sentimentos; necessidade de criação da equipe multidisciplinar na perspectiva de educar o uso correto de preservativo para melhorar a qualidade de vida das mulheres interioranas que vivem em locais de difícil acesso; inclusão das mulheres na informação clara, exata para a construção do cuidado específico de suas condições. **Conclusão:** o SAE-Itacoatiara atenderá às necessidades das mulheres vivendo com DST/aids no município de Itacoatiara no Estado do Amazonas. Será realizado um estudo descritivo para descrever o perfil epidemiológico das mulheres vivendo com DST/aids em Itacoatiara. A equipe multidisciplinar continuará com a intenção de promover um espaço para socialização das experiências, troca de informações dos direitos das assistidas no ambulatório Fundação de Medicina Tropical (FMT).

**P-299****PERDA AUDITIVA EM PESSOAS COM HIV/AIDS E FATORES RELACIONADOS**

BETINA HORNER SCHLINDWEIN MEIRELLES, FABIANA CRISTINE DOS SANTOS, GABRIELA MARCELLINO DE MELO LANZONI, LUCIANA FERREIRA CARDOSO ASSUITI, ALACOQUE LORENZINI ERDMANN

UFSC

**Introdução:** o avanço nas terapêuticas medicamentosas possibilitou a diminuição da mortalidade pela aids, mas observa-se uma série de repercussões, tais como os efeitos na saúde auditiva. **Objetivo:** identificar o conceito de perda auditiva em pessoas com HIV/aids e fatores relacionados. **Métodos:** pesquisa em base de dados, tipo Revisão Integrativa de Literatura, que utilizou os descritores Perda Auditiva e Surdez associados ao descritor HIV, nas bases PUBMED, SCIELO, LILACS e ISI. Foram critérios de inclusão: pesquisas originais, de acesso completo e gratuito, nos idiomas: inglês, espanhol, francês e português. **Resultados:** localizou-se 33 estudos completos, que após a análise inicial resultou em 13 estudos para análise aprofundada. Os estudos foram publicados no período de 1994 à 2010, com predomínio no ano de 2008 (4), realizados nos Estados Unidos da América (5), publicados por médicos (12), sendo na maioria pesquisa quantitativa (9), envolvendo homens (7) e em hospitais (6). As análises levaram a categorias: medicação ototóxicas, ação do vírus e doenças oportunistas. As alterações otoneurológicas foram: perda de audição, zumbido e tontura. Com relação a ação do vírus, as alterações auditivas podem estar relacionadas a carga viral elevada ou ação do vírus no sistema cocleovestibular; o uso da terapia antirretroviral está associado a sinais de alterações otoneurológicas; e, a perda auditiva foi encontrada na presença de doenças oportunistas, como citomegalovírus, meningite (criptococose) e otossifilis. Na perda auditiva condutiva havia o antecedente de otite média aguda ou crônica. **Conclusão:** não há um consenso nos estudos analisados quanto as alterações auditivas em pessoas que vivem com HIV/aids, sendo associadas a múltiplos fatores. Às pessoas com HIV/aids, adultos e crianças, recomenda-se monitoramento audiológico em Serviços de Referência em Alta Complexidade, minimizando os efeitos dos fatores causadores de perda auditiva, reduzindo o impacto psicossocial e propiciando melhor qualidade de vida a estas pessoas.

**P-300****AVALIAÇÃO DA EFICÁCIA DA INTENSIFICAÇÃO DA VACINA CONTRA A HEPATITE B NO RIO GRANDE DO NORTE**

TENILLE K. DE MORAIS PAIVA MOURA, TATIANA BERNARDO FARIAS PEREIRA, VIVIANE KALINE CABRAL DE FIGUERÊDO, GENILCE MARIA MACIEL DE ALMEIDA FREITAS

SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NATAL-RN

A hepatite B é uma doença infecciosa, viral, universalmente prevalente, em consequência de infecção crônica. É responsável por casos de cirrose e câncer do fígado. A vacinação é a medida de prevenção e controle de maior impacto contra a hepatite B, cuja eficácia é de 90% em adultos e 95% em crianças e adolescentes, sendo a maneira mais eficaz na prevenção da infecção crônica e aguda e na eliminação da transmissão do vírus. O Ministério da Saúde preconiza a vacinação para as crianças e adolescentes de 0 a 19 anos, bem como para alguns grupos considerados vulneráveis. Considerando que a cobertura vacinal no Rio Grande do Norte encontra-se abaixo do índice preconizado pelo Ministério da Saúde, o objetivo desse trabalho é monitorar a cobertura vacinal contra a Hepatite B, na faixa etária de 11 a 19 anos no RN, entre o período de 2000 a 2010, e relacionar com dois períodos de intensificação, em 2002 e 2010. Nesses anos, foi montada uma estratégia de vacinação nos *shoppings*, escolas e universidades do Estado. Em 2000 e 2001 tivemos 1.406 e



5.017 pessoas vacinadas entre 11 e 19, respectivamente. Em 2002 e 2003, ano da intensificação da vacina, houve um total de 47.889 e 29.035 pessoas vacinadas, um acréscimo, de em 2002 em relação a 2001, em torno de 850%. Nos anos seguintes a intensificação, o que vimos foi um decréscimo no quantitativo de adolescentes vacinados de 40% entre 2002 e 2003 e de 60% entre 2003 e 2004. Observamos também, quando relacionamos os anos de 2008 a 2010, há um acréscimo de pessoas vacinadas em 37% de 2008 para 2009 e de 115% de 2009 a 2010. Assim, esse estudo mostra a eficácia da intensificação da vacina contra Hepatite B para o aumento da cobertura vacinal no estado.

### P-301

#### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA SÍFILIS CONGÊNITA NO MUNICÍPIO DE MACEIÓ NO PERÍODO DE 2007 A 2010

MELISSA RAMOS REIS, LEILA BEATRIZ DOS SANTOS CALAZANS, JACQUELINE DUARTE FERNANDES, RITA DE CÁSSIA MURTA ROCHA SOARES, WANESKA ALEXANDRA ALVES

UFAL, SMS MACEIÓ-AL

A Sífilis Congênita é a infecção do feto pelo *Treponema pallidum*, transmitida por via placentária, em qualquer momento da gestação ou estágio clínico da doença em gestante não tratada ou tratada inadequadamente. O objetivo deste trabalho é descrever o perfil epidemiológico da Sífilis Congênita no município de Maceió no período de 2007 a 2010. Trata-se de um estudo descritivo de natureza quantitativa. Os dados foram retirados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e do Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC) disponíveis na SMS por meio do Tabwin e tabulados em planilhas Excel (Programação *Visual Basic*). Foram notificados 403 casos de sífilis congênita no período em análise, em sua maioria (29,77%) pela Maternidade Escola Santa Mônica e oriundos do bairro Tabuleiro do Martins (18,40%). Os anos de maior incidência foram 2007 (7,25) e 2010 (7,70). As mães estavam na faixa etária entre 20 e 34 anos (65,50%), eram pardas (72,45%) e donas de casa (83,52%). O pré-natal foi realizado em 72,20% dos casos. Quanto à unidade de saúde onde foi realizado o pré-natal, 80,64% dos casos tiveram esse campo ignorado/branco. O diagnóstico foi feito na hora do parto/curetagem (53,84%) ou durante o pré-natal (26,79%), porém o esquema de tratamento não foi realizado (64,01%) ou foi inadequado (29,03%), e em 71,21% dos casos o parceiro não foi tratado. Contudo, 90,07% dos casos evoluíram para vivo. Foi evidenciado falhas na assistência, particularmente da atenção ao pré-natal, pois o diagnóstico precoce e tratamento da gestante e do parceiro são medidas simples e bastante eficazes na prevenção da doença.

### P-302

#### A UTILIZAÇÃO DE PRESERVATIVOS POR ADULTOS COM IDADE ACIMA DE 50 ANOS EM TRATAMENTO ANTIRRETROVIRAL

CRHIS NETTO DE BRUM, CRISTIANE CARDOSO DE PAULA, SAMUEL SPIEGELBERG ZUGE, MARCELO RIBEIRO PRIMEIRA, ÉRIKA ÉBERLINE PACHECO DOS SANTOS, TASSIANE FERREIRA LANGENDORF

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

**Objetivo:** analisar o comportamento da população adulta, com idade acima de 50 anos, quanto ao uso de preservativos em relações sexuais. **Métodos:** pesquisa quali-quantitativa, com delineamento transversal, recorte de um projeto maior que tem como objeto de estudo adesão ao tratamento antirretroviral. Campo de coleta de dados um hospital universitário do sul do Brasil. Os dados foram coletados, por meio de um questionário estruturado, dividido por categorias, entre elas, o perfil comportamental da população estudada, sendo posteriormente analisados por meio do programa *Software Statistical Package for Social Science 13.0*. **Resultados:** foram analisados 72 questionários, sendo que apenas 33,3% dos sujeitos sempre utilizavam o preservativo durante a relação sexual, 36,1% afirmam que nunca utilizaram o preservativo e os demais relataram utilizar às vezes ou quase sempre. Quando questionados sobre como adquiriram o Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV), 62,5% afirmaram que a forma de transmissão foi por via sexual, na mulher essa incidência aumenta para 75%. Dos sujeitos estudados 55,6% mantêm relação sexual, sendo que 18,1% têm mais de um parceiro. Com 72,2%, o sexo masculino foi predominante na pesquisa, sendo que 65,4% mantêm relações sexuais. Porém, significativamente, 55% das mulheres relataram não utilizar camisinha durante as relações. **Conclusão:** aponta-se a significância na transmissão do HIV por via sexual. A não utilização do preservativo pelos adultos com idade acima de 50 anos, predispõe ao aumento das DST ou ainda da carga viral destes pacientes. A alta ocorrência de não utilização do preservativo mostra a necessidade de intensificar as ações de educação preventiva e programas de acompanhamento, tanto para população masculina, como para a feminina, uma vez que cada grupo tem suas especificidades, buscando assim, promover uma mudança de comportamento nesses indivíduos.

### P-303

#### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES INFECTADOS PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA ADQUIRIDA DO AMBULATÓRIO DE REFERÊNCIA EM INFECTOLOGIA DO HOSPITAL SANTO INÁCIO NO MUNICÍPIO DE JUAZEIRO DO NORTE – CEARÁ

ANA LINDAURA CALLOU AUGUSTO, CINARA OLIVEIRA VIEIRA, JÁCIO BERARDO SAMPAIO FILHO, DENNYSE OLIVEIRA GALVÃO, FRANCISCO NILSON MACIEL MENDONÇA FILHO, ÂNGELA MASSAYO GINBO-LIMA, MARIA LYS CALLOU AUGUSTO, MAURÍCIO PEREIRA LOPES, ARLENE BEZERRA

FACULDADE DE MEDICINA DE JUAZEIRO DO NORTE, FACULDADE LEÃO SAMPAIO, HOSPITAL SANTO INÁCIO

**Objetivo:** determinar o perfil dos pacientes infectados pelo vírus da Imunodeficiência Humana Adquirida assistidos no ambulatório de infectologia do município de Juazeiro do Norte – Ceará. **Métodos:** trata-se de um estudo do tipo transversal realizado no período de junho a setembro de 2009 no ambulatório municipal de infectologia do Hospital Santo Inácio (HESI) em Juazeiro do Norte – Ceará. Foram analisados todos os prontuários dos pacientes HIV-positivo cadastrados e atendidos no ambulatório desde outubro de 1999 até setembro de 2009, um total de 224 pacientes HIV-positivo. **Resultados:** dos 224 pacientes estudados, 131 deles eram do sexo masculino, enquanto 93 eram do sexo feminino, representando 58,5% e 41,5% do total, respectivamente. Em relação à idade, 2 pacientes tinham entre 0 e 10 anos (0,89%), 3 entre 11 e 20 anos (1,33%), 40 entre 21 e 31 anos (17,85%), 80 entre 31 e 40 anos (35,71%), 56 entre 41 e 50 anos (25%), 30 entre 51 e 60 anos (13,39%), 7 entre 61 e 70 anos (3,12%), 2 entre 71 e 80 anos (0,89%) e 4 deles tinham idade desconhecida, representando 1,78% da amostra. A análise do estado civil dos pacientes mostrou que 37 deles eram solteiros(as), cerca de 16,51% do total, 13 eram casados(as) (24,1%), 6 eram viúvos(as) (2,67%) e 114 deles não responderam, perfazendo um total de 50,9% sem resposta. **Conclusão:** resultados revelam que a relação homem/mulher infectados pelo vírus se aproxima do percentual brasileiro. Além disso, a idade da população brasileira mais acometida está entre 31-40 anos, assim como dados obtidos neste estudo. Ainda, destaca-se o maior número de solteiros infectados pelo vírus em concordância com a média nacional.

### P-304

#### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS CASOS FEMININOS DE AIDS NOTIFICADOS EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

SYBELLE MIRANZI, RAQUEL PEREIRA DA SILVA, MARIA APARECIDA ARAÚJO, SIMEÃO SANTOS

UFTM, USP

**Objetivo:** descrever o perfil epidemiológico dos casos de aids do sexo feminino notificados num Hospital de Clínicas da região do Triângulo Mineiro, entre 2007 e 2010. **Métodos:** trata-se de um estudo descritivo, tipo transversal. O local do estudo foi o Hospital Universitário de um município de aproximadamente 300 mil habitantes. O estudo foi realizado com a base de dados de notificação de aids do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) fornecido pela Secretaria Municipal de Saúde, relativo ao período entre 2007 e 2010. Para análise utilizou-se estatística descritiva dos dados por meio do software SPSS v.10.0. **Resultados:** no período de 2007 a 2010 ocorreram 185 casos de aids no sexo feminino. A média de idade foi de 35,7 anos (DP  $\pm$  10,95). A distribuição do número de casos por ano não teve um padrão, variou entre 13,4 e 36,9%. Eram de zona urbana 95,7%. Mais da metade foi de cor da pele branca (59,9%) seguida de parda (18,2%). Quanto à escolaridade 28,9% tinham o ensino fundamental incompleto, seguido de primário completo 21,97%. Quanto à ocupação predominaram as donas de casa (56,7%). Confirmaram laboratorialmente 95,7% dos casos. De acordo com o critério de Caracas apresentaram astenia 17,1%, tosse persistente 10,2% linfadenopatia 5,3%, tuberculose extrapulmonar 2,1%, tuberculoses pulmonar 4,3%, candidose oral 19,8%, herpes zoster 7,0%, diarreia 17,1%, disfunção do SNC 3,7%. De acordo com o critério de CDC adaptado apresentaram toxoplasmose cerebral 11,2% e contagem de linfócito TCD4 menor que 350cel/mm<sup>3</sup> 93,6%. **Conclusão:** de acordo com os dados das Fichas de Investigação de aids do SINAN, a maioria dos casos de aids em mulheres foram em adultas jovens, de cor da pele branca, de baixa escolaridade, e em donas de casa. Os sinais e sintomas mais comuns foram astenia, tosse candidíase oral e diarreia.

### P-305

#### PESQUISA DE *C. TRACHOMATIS* SEGUNDO RESULTADO DO EXAME CITOPATOLÓGICO E DA PESQUISA DE HPV EM CÉRVICE UTERINA, BELÉM-PA

VÂNIA LÚCIA NORONHA, ISMAEL DALE COTRIM GUERREIRO DA SILVA, LUISA LINA VILLA, WYLLER ALENCAR MELLO, ERMELINDA MOUTINHO DA CRUZ, CECÍLIA NAUM PINHO, FÁBIO BASTOS RUSSOMANO

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ, UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO, INSTITUTO LUDWIG DE PESQUISAS SOBRE O CÂNCER/SP, INSTITUTO EVANDRO CHAGAS/PA, LACEN/PA, INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA/FIOCRUZ/RJ

**Objetivo:** detectar a prevalência de *C. trachomatis* em 350 mulheres, segundo resultado do exame citopatológico e da pesquisa de HPV. **Métodos:** estudo transversal realizado de 09/2000 a 01/2003 em programa de prevenção do câncer de colo uterino. Por meio de escova apropriada (*citobrush*) coletou-se material da cévice, realizou-se esfregaço celular e a escova foi mergulhada em solução salina tamponada (PBS). O material foi conservado a -70°C para posterior pesquisa de HPV e *C. trachomatis*. A citopatologia foi realizada no LACEN/PA. A extração do DNA no Instituto Evandro Chagas/PA, a pesquisa/tipificação do HPV no Instituto Ludwig de Pesquisas sobre o Câncer/SP e a pesquisa de *C. trachomatis* no Laboratório de Ginecologia Molecular da UNIFESP. **Resultados:** alterações citológicas estavam presentes em 25,7% (90/350), a grande maioria ASCUS/AGUS ou LSIL (88/90), uma com HSIL e uma com adenocarcinoma in situ. A prevalência de *C. trachomatis* foi de 5,1% (18/350) e a de HPV foi de 14,5% (51/250). No grupamento com anormalidades em cévice uterina a frequência de *C. trachomatis* foi de 6,6% (06/90), quatro delas também infectadas por HPV (todas de alto risco); nas com citologia negativa, infecção por *C. trachomatis* foi detectada em 4,6% (12/260) e somente uma participante também se encontrava infectada por HPV (de baixo risco).

A frequência de *C. trachomatis* foi de 9,8% (5/51) nas mulheres positivas para HPV (51/350) e de 4,3% (13/299) nas negativas para HPV (299/350). Não houve associação significativa entre presença de *C. trachomatis* e anormalidades citológicas nem entre presença de *C. trachomatis* e de HPV. **Conclusão:** diversos estudos estimam a prevalência de HPV em 5% da população, corroborando com os índices aqui detectados. Apesar da frequência de *C. trachomatis* em mulheres positivas para HPV (9,8%) ter sido acima do dobro da encontrada em mulheres negativas para HPV (4,3%) essas duas variáveis não puderam ser associadas.

### P-306

#### EFICÁCIA ADAPTATIVA EM PORTADORES DO VÍRUS HIV/AIDS

CARINE NALDI SAWTSCHENKO

Segundo dados da UNAIDS (2007 e 2008), o número de pessoas convivendo com o HIV no mundo ultrapassa os 40 milhões. Além de uma pandemia, a aids, por ser uma doença incurável, exige gastos econômicos para o tratamento e a prevenção da síndrome, aumentando cada vez mais a necessidade políticas públicas mais eficientes voltadas às pesquisas que abordam o assunto. (REIS; SANTOS; CRUZ, 2007). **Objetivo:** investigar a eficácia adaptativa de indivíduos portadores do vírus HIV. **Métodos:** foram aplicadas as Entrevistas Clínicas Preventivas (SIMON, 1983) em dez usuário do Programa DST/aids do município de Aparecida – SP, dividido entre homens e mulheres. A amostra foi escolhida por conveniência. Os dados colhidos foram analisados qualitativamente. A entrevista foi avaliada de acordo com a Escala Diagnóstica Adaptativa Operacionalizada – EDAO (SIMON, 1983). A aplicação da EDAO como instrumento de avaliação, permite um diagnóstico amplo sobre quatro setores de funcionamento do indivíduo e possibilita uma avaliação da adaptação desse indivíduo livre dos quadros nosológicos tradicionais. **Resultados:** no grupo das mulheres, o resultado foi: 2 com Adaptação Ineficaz Leve, 2 com Adaptação Ineficaz Grave e 1 com Adaptação Ineficaz Severa. No grupo dos homens: 1 com Adaptação Ineficaz Leve, 1 com Adaptação Ineficaz Grave e 3 com Adaptação Ineficaz Severa. **Conclusão:** os setores de funcionamento mais comprometidos foram o Afetivo-Relacional e Produtividade (crise de revelação diagnóstica; diagnóstico velado às pessoas do convívio com receio de preconceito; convívio social prejudicado; dificuldade em fixar-se em um trabalho devido ao preconceito em torno da síndrome; dificuldade em associar a rotina do tratamento ao trabalho; baixa autoestima diante do trabalho). No setor sociocultural: dificuldade em manter e constituir vínculos de amizade; evitam compromissos sociais. No setor orgânico: bom vínculo com a equipe de saúde; boa adesão aos medicamentos; postura comprometida com a saúde.

### P-307

#### PERFIL DOS USUÁRIOS DE PRESERVATIVOS EM PACIENTES ATENDIDOS NO HOSPITAL SANTO INÁCIO EM JUAZEIRO DO NORTE – CEARÁ

ANA LINDAURA CALLOU AUGUSTO, CINARA OLIVEIRA VIEIRA, ANTÔNIO BENJAMIM ALENCAR OLIVEIRA, MARIA LYS CALLOU AUGUSTO, CESÁRIO RUI CALLOU FILHO, ANGELA MASSAYO GINBO-LIMA

FACULDADE DE MEDICINA DE JUAZEIRO DO NORTE, FACULDADE LEÃO SAMPAIO, UNIVERSIDADE DE FORTALEZA

**Objetivo:** *Geral:* identificar o perfil dos usuários de preservativos atendidos no Hospital Santo Inácio em Juazeiro do Norte. **Métodos:** a pesquisa é de origem quantitativa. Ofertou-se um questionário socioeconômico que enfatizou a importância do uso do preservativo. Este foi respondido por pessoas em idade sexualmente ativa que foram entrevistados aleatoriamente em sua visita ao hospital. **Resultados:** durante a pesquisa tivemos uma amostra de 137 pessoas. Os grupos foram divididos por idade. De 15 a 24 anos, 79% deles afirmam que sempre usam preservativo nas relações sexuais, dentre eles 17% são do sexo feminino e 83% do sexo masculino. De 25 a 34 anos, 15% são do sexo feminino e 85% do sexo masculino. 68% das pessoas entrevistadas dessa faixa etária afirmam usar sempre o preservativo em suas relações sexuais. De 35 a 44 anos, 45% afirmam usar sempre o preservativo e 15% são do sexo feminino e 85% do sexo masculino. De 45 a 54 anos e de 55 a 64 anos, 100 dos entrevistados são do sexo masculino e 50% deles afirmam usar sempre o preservativo. **Conclusão:** concluímos, que apesar da boa aceitação quanto ao uso dos preservativos masculinos, ainda temos baixos índices relacionados quanto ao uso desses métodos preventivos o que favorece ainda mais o risco de contaminação de DST. Consequentemente, se faz necessário a intensificação de campanhas de educação para estimular o uso do preservativo.

### P-308

#### RELATO DE DADOS DE SÍFILIS CONGÊNITA NO AMAZONAS DE 2007 A 2009

CLAUDIA MARQUES DE OLIVEIRA SOEIRO, ANGÉLICA ESPINOSA MIRANDA, VALERIA SARACENI, MARCELO CORDEIRO DOS SANTOS, SINÉSIO TALHARI, LUIZ CARLOS DE LIMA FERREIRA

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS – UEA/FMTAM, UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO/UFES, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO; SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A sífilis não tratada durante a gestação resulta em uma considerável proporção de mortes fetais e neonatais precoces. A Sífilis materna e a SC representam uma ameaça persistente para as gestantes, os recém-nascidos e crianças, principalmente com o aumento do número de casos notificados, onde se considerando 3.059.402 parturientes ao ano no país, estima-se 48.950 casos de gestantes com sífilis anualmente. Neste estudo, 67,28% (627) das pacientes realizou consultas no pré-natal, porém o maior percentual de diagnósticos foi realizado no momento do

parto ou curetagem (51,85%). Encontramos uma taxa de incidência de SC que variou entre 2,0 a 2,6 casos por mil nascidos vivos. Apenas 29,62% dos diagnósticos de sífilis foram realizados no decorrer do pré-natal. A eliminação da sífilis congênita só será possível quando se priorizar o diagnóstico precoce e assegurar o tratamento adequado da mulher e de suas parcerias sexuais. Medidas de controle envolvem, dentre outras, a realização do VDRL na rotina de atendimento a mulheres jovens sexualmente ativas e garantia de uma assistência pré-natal ampla e de qualidade, garantindo-se o diagnóstico precoce e o tratamento em tempo hábil.

### P-309

#### **INFECÇÕES DE TRANSMISSÃO SEXUAL NA REGIÃO PERIANAL: QUAIS AS LESÕES MAIS OBSERVADAS? DESCRIÇÃO DE CASOS CLÍNICOS DAS LESÕES MAIS PREVALENTES**

ALIANA MENESES FERREIRA, CAMILA CAROLINE TREMEL BUENO, NEWTON SÉRGIO DE CARVALHO

DEPARTAMENTO DE TOC GINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR – SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

**Objetivo:** as infecções de transmissão sexual (ITS) podem se apresentar de formas variadas, incluindo o envolvimento da região perianal. Esta forma de acometimento muitas vezes é ignorada pelo médico assistente, por deixar de questionar fatores de risco e de inspecionar cuidadosamente o local. O objetivo desta revisão é sumarizar as principais lesões observadas na região perianal relacionadas a ITS e como se manifestam clinicamente, exemplificando com fotos e casos práticos. **Métodos:** foi realizada uma busca na literatura mundial através do banco de dados MEDLINE e UpToDate. Como palavras chaves foram usadas: *perianal diseases, sexually transmitted disease, anal warts, anal neoplasia and anal HPV infection*. A maioria dos artigos analisados data dos últimos dez anos, sendo excluídos aqueles com pouca relevância ou algum viés. **Resultados:** em relação às ITS acometendo a região perianal, as lesões mais frequentemente observadas correspondem a úlceras, placas e tumores. A maioria dos pacientes é oligossintomática ou apresenta sintomas inespecíficos. Entre as lesões ulcerativas, destacamos a lesão luética (sífilis primária) e o herpes simples tipo 2 (mais em HIV-positivos). A sífilis secundária, na forma de condiloma plano, faz lesões em placa. O HPV, atualmente a principal ITS, é responsável por dois tipos de lesões importantes: a lesão condilomatosa, causada principalmente pelos sorotipos 6 e 11, e a lesão neoplásica, na forma de neoplasia intraepitelial anal, mais relacionada aos sorotipos 16 e 18. O carcinoma anal também é uma forma de lesão que pode estar relacionada a ITS, com frequência cada vez mais alta na população. **Conclusão:** a incidência de ITS acometendo a região perianal tem aumentado nos últimos anos devido ao maior número de pacientes HIV-positivo, maior número de parceiros sexuais e maior frequência de intercurso sexual anal. É importante estar atento às lesões mais comuns, possibilitando diagnóstico e tratamento precoce e redução da transmissão da infecção.

### P-310

#### **VULNERABILIDADE AO HIV/AIDS NA COMUNIDADE LGBT: UM ESTUDO BIBLIOGRÁFICO**

ALINA PAULA RAMALHO COSTA, MICHELLE ARAÚJO MOREIRA, DÂNDARA SILVA OLIVEIRA, JAMILE DE SOUZA BARRETO, TERCÍLIA MARIA SOUSA SOARES, KELLYANNE DE SOUZA MOTA, CLAÚDIA DE MATOS DOS SANTOS

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ

A comunidade LGBT, dentre tantos grupos sociais permanece, ainda hoje, vulnerável à infectividade pelo vírus HIV. Tal vulnerabilidade pode estar relacionada à multiplicidade de parceiros sexuais, à relação puramente afetiva e de confiança estabelecida entre os pares, ao descuido com o uso do preservativo e às práticas homofóbicas praticadas por alguns profissionais de saúde e afins que dificultam a procura dos sujeitos em busca do atendimento preventivo. Convém destacar que diante do novo perfil da aids no mundo, não se pode mais afirmar que existam grupos de risco delimitados apenas as questões de orientação sexual, sendo estes amplificados à cor/etnia, geração e classe social. Sendo assim, objetivamos discutir a inter-relação vulnerabilidade ao HIV na comunidade LGBT. Trata-se de um estudo qualitativo, descritivo e exploratório que teve como recorte histórico o período de 1999 a 2010, tendo sido identificados 1 artigo científico, 2 livros, 2 periódicos, 2 manuais e 2 cartilhas ministeriais. Verificamos que a vulnerabilidade ao HIV/aids é universal. Contudo, a comunidade LGBT continua como um grupo de indivíduos suscetíveis em decorrência das mazelas sociais, culturais, políticas, econômicas e sexuais em que se encontram situados. Concluímos que a aids é uma das piores pandemias da atualidade e que os comportamentos de risco ampliam a sua vulnerabilidade. Ressaltamos que a enfermagem deve incentivar a prática sexual segura, aconselhando, oferecendo preservativos e dispensando um atendimento humanizado, não discriminatório e com valorização da diversidade sexual.

### P-311

#### **PREVALÊNCIA DE INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM GESTANTES ATENDIDAS EM CENTROS DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FORTALEZA**

AMANDA SOUZA DE OLIVEIRA, CATHARINA ROCHA PEIXOTO, FERNANDA CÂMARA CAMPOS, PRISCILA FONTENELE DE PAULA, LYDIA VIEIRA FREITAS, LIANA MARA ROCHA TELES, MARTA MARIA SOARES HERCULANO, NAIRA DE OLIVEIRA CAMINHA, ANA KELVE DE CASTRO DAMASCENO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** o estudo teve como objetivo identificar o perfil epidemiológico das gestantes atendidas nos Centros de Saúde da Família (CSF), identificar a prevalência de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) e aids, bem como identificar fatores de risco para IST e aids nesta população. **Métodos:** o estudo é do tipo quantitativo, com abordagem descritiva, tendo sido realizado em seis CSF de Fortaleza no período de agosto a novembro de 2009. A população foi composta por 310 gestantes. A coleta de dados ocorreu através de um instrumento de 40 questões, os dados obtidos foram armazenados e analisados através do programa *Statistical Package for Social Sciences for Personal Computer*. Foram considerados os aspectos éticos da pesquisa envolvendo seres humanos, de acordo com a Resolução 196/96, com aprovação do comitê de ética da Universidade Federal do Ceará sob protocolo nº 242/09. **Resultados:** a maioria das gestantes tinha de 20 a 34 anos (209; 67,5%), trabalhavam em casa (181; 58,4%), tinham renda familiar entre 1 a 5 salários mínimos (257; 82,9%), vivenciaram a menarca dos 9 aos 13 anos (222; 71,6%), iniciaram sua vida sexual entre 11 e 19 anos (274; 88,4%) e tiveram de 2 a 5 parceiros sexuais (169; 54,6%), podendo ser evidenciados vários fatores de risco para IST e aids. Quanto à realização de tratamento prévio para IST, 105 (33,9%) referiram que o fizeram. Dentre as que afirmaram história de IST anterior, 60 (57,2%) referiram candidíase, 10 (9,6%) contaminação pelo HPV e 8 (7,6%) tiveram história de mais de uma IST. Vale ressaltar que algumas das entrevistadas não tinham conhecimento sobre o que seria esse tratamento, podendo ter negado a realização por falta de conhecimento. **Conclusão:** os resultados mostram alta frequência de IST e a necessidade de medidas de prevenção e rastreamento dessas doenças dentro dos serviços de saúde.

### P-312

#### USO DO CONDOM ENTRE MULHERES DO SERVIÇO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR

AMANDA SOUZA DE OLIVEIRA, LIANA MARA ROCHA TELES, CAMILA FÉLIX AMÉRICO, SAMLA SENA DA SILVA, KYLVIA GARDÊNIA TORRES EDUARDO, ESCOLÁSTICA REJANE FERREIRA MOURA, ANA KELVE DE CASTRO DAMASCENO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA, SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE

**Objetivo:** o estudo objetivou conhecer o perfil socioeconômico de mulheres usuárias de condom de um serviço de planejamento familiar (PF) e os motivos de abandono do método. **Métodos:** estudo retrospectivo, documental, quantitativo, realizado em 2008, em São Gonçalo do Amarante-CE. Foram analisados 171 prontuários do serviço de PF de duas micro-áreas do PSF Croata II, escolhidos aleatoriamente. O projeto foi aprovado pelo do Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal do Ceará, conforme protocolo nº 93/08. **Resultados:** dos prontuários revisados, 158 (92,4%) eram de usuários do gênero feminino. Destas, 118 tinham (74,6%) tinham parceiro fixo e 63 (65,1%) tinham entre 20 e 34 anos. Antes de aderir ao programa de PF, 142 (89,8%) mulheres já haviam utilizado o condom como método anticoncepcional. Após entrar no programa, esse número caiu para 105 (66,4%). É importante esclarecer que o uso anterior a entrada no programa era apenas esporádico e após, em todas as relações sexuais faziam o uso do mesmo. Além disso, ao ingressar no programa, as mulheres passaram a conhecer os diferentes tipos de métodos contraceptivos que poderiam ser utilizados pelas usuárias. Ressalta-se que 48,1% das mulheres exercem dupla proteção, associando o condom a outros métodos contraceptivos. Das usuárias do programa, 12 abandonaram o método por queixas como: desconforto, alergia, rejeição do parceiro, gravidez e diminuição do prazer. **Conclusão:** a análise da clientela que utiliza o condom e os motivos que levam ao abandono desse método nos auxilia a traçar políticas e estratégias que possam motivá-las à prática de sexo seguro, ajudando-as na promoção da saúde sexual e na proteção contra as doenças sexualmente transmissíveis.

### P-313

#### FATORES DE RISCO PARA DST/AIDS EM PROSTITUTAS DO INTERIOR PIAUIENSE

DIEGO JORGE MAIA LIMA, JARDELINY CORRÊA DA PENHA, GIVANEIDE OLIVEIRA DE ANDRADE LUZ, PRISCILA DE SOUZA AQUINO, MIRNA FONTENELE DE OLIVEIRA, SHEYLA DAYANA COELHO CAVALCANTI, SIMONE BARROSO DE CARVALHO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ; UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

**Objetivo:** identificar os fatores de risco para DST/aids em prostitutas do interior piauiense. **Métodos:** estudo descritivo-exploratório, realizado no período de abril a novembro de 2010. Foram entrevistadas 76 prostitutas pertencentes a uma Associação de Profissionais do Sexo, com o auxílio de um formulário estruturado. A coleta se deu nos prostíbulos do município de Picos (PI). O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal do Piauí. **Resultados:** observou-se que a faixa etária das entrevistadas variou de 18 a 60 anos, com a maioria concentrada até 30 anos, 50 (65,8%). Quanto à escolaridade, 30 (39,5%) tinham entre 8 e 11 anos de estudo, com ensino fundamental completo ou incompleto. Em relação à renda individual mensal, 32 (42,1%) prostitutas recebiam entre meio e um salário mínimo. No tocante à situação conjugal, 66 (87%) estavam solteiras e 1 (1,3%) casada. Porém, 36 (47,4%) possuíam, no momento da pesquisa, parceiros fixos. Destas, somente 11 (30,5%) utilizavam preservativos com companheiros e 71 (97,3%) utilizavam com o cliente. Quando questionadas sobre a prática provocada de abortos, 21 (51,2%) já a tinha vivenciado. O etilismo era associado ao trabalho de 63 (82,9%) entrevistadas e 14 (18,4%) referiram o uso de outras drogas. Com relação às DST, 10 (13,3%) afirmaram ter adquirido algum tipo, porém, relataram ter realizado o tratamento adequado. **Conclusão:** conclui-se que as prostitutas entrevistadas apresentaram riscos para aquisição de DST/aids, como: multiplicidade de parceiros, flexibilidade na utilização do preservativo com clientes e parceiros fixos, baixa

escolaridade e renda, bem como a associação do álcool à atividade laboral. Dessa forma, deve-se refletir acerca das atividades de promoção da saúde sexual e reprodutiva com essa clientela, a fim de minimizar os fatores de risco para as DST/aids, promovendo um aumento da capacidade de negociação do preservativo, bem como um empoderamento para a saúde.

#### P-314

##### HEPATITE C NO CONTEXTO DA CIDADE DE POÇOS DE CALDAS

LILIAN DO NASCIMENTO SILVA, DIRCE TOMOKO HARA SOARES

PROGRAMA MUNICIPAL DST E AIDS DE POÇOS DE CALDAS

Sabe-se que as hepatites virais são doenças de importância epidemiológica dentro do contexto da saúde pública. Conhecer seu perfil epidemiológico é importante para a prevenção e controle. Esse trabalho teve como objetivo descrever o perfil epidemiológico segundo fatores socioeconômico-culturais e genotipagem dos portadores de hepatite C, atendidos em um serviço de CTA/SAE (Centro de Testagem e Aconselhamento/ Serviço de Atendimento Especializado) em Poços de Caldas, município do Sul de Minas Gerais. Os dados foram coletados de prontuários e planilhas construídas pelo serviço de enfermagem, considerando os casos confirmados para hepatite C, compreendendo os registros de julho de 2005 à dezembro de 2010. Observou-se maior prevalência do sexo masculino. A maioria dos casos era da raça branca, com nível de escolaridade compreendido entre 4 a 11 anos de estudo. A taxa de contaminação foi mais expressiva entre os usuários de drogas (inaláveis e injetáveis) e nos transfundidos. A prevalência de genótipo foi maior para o 1, com predominância do 1a, seguido pelo 3a. Conclui-se que o perfil epidemiológico da população analisada, embora apresente alguns pontos contraditórios, é semelhante ao descrito por alguns autores, tanto nacionais quanto internacionais.

#### P-315

##### EFICÁCIA ADAPTATIVA EM INDIVÍDUOS PORTADORES DO VÍRUS HIV/AIDS

CARINE NALDI SAWTSCHENKO

CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BARRA MANSA

Segundo dados da UNAIDS (2007 e 2008), o número de pessoas convivendo com o HIV no mundo ultrapassa os 40 milhões. Além de uma pandemia, a aids, por ser uma doença incurável, exige gastos econômicos para o tratamento e a prevenção da síndrome, aumentando cada vez mais a necessidade políticas públicas mais eficientes voltadas às pesquisas que abordam o assunto. (REIS; SANTOS; CRUZ, 2007). **Objetivo:** investigar a eficácia adaptativa de indivíduos portadores do vírus HIV. **Métodos:** foram aplicadas as Entrevistas Clínicas Preventivas (SIMON, 1983) em dez usuário do Programa DST/Aids do município de Aparecida – SP, dividido entre homens e mulheres. A amostra foi escolhida por conveniência. Os dados colhidos foram analisados qualitativamente. A entrevista foi avaliada de acordo com a Escala Diagnóstica Adaptativa Operacionalizada – EDAO (SIMON, 1983). A aplicação da EDAO como instrumento de avaliação, permite um diagnóstico amplo sobre quatro setores de funcionamento do indivíduo e possibilita uma avaliação da adaptação desse indivíduo livre dos quadros nosológicos tradicionais. **Resultados:** no grupo das mulheres, o resultado foi: 2 com Adaptação Ineficaz Leve, 2 com Adaptação Ineficaz Grave e 1 com Adaptação Ineficaz Severa. No grupo dos homens: 1 com Adaptação Ineficaz Leve, 1 com Adaptação Ineficaz Grave e 3 com Adaptação Ineficaz Severa. **Conclusão:** os setores de funcionamento mais comprometidos foram o Afetivo-Relacional e Produtividade (crise de revelação diagnóstica; diagnóstico velado às pessoas do convívio com receio de preconceito; convívio social prejudicado; dificuldade em fixar-se em um trabalho devido ao preconceito em torno da síndrome; dificuldade em associar a rotina do tratamento ao trabalho; baixa autoestima diante do trabalho). No setor sociocultural: dificuldade em manter e constituir vínculos de amizade; evitam compromissos sociais. No setor orgânico: bom vínculo com a equipe de saúde; boa adesão aos medicamentos; postura comprometida com a saúde.

#### P-316

##### DOENÇA SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEL EM POPULAÇÃO DE PROFISSIONAIS DO SEXO DE MUNICÍPIO DE MÉDIO PORTE DO INTERIOR PAULISTA

CRISTINA MARIA GARCIA DE LIMA PARADA, MAÍRA RODRIGUES BALDIN DAL POGETTO, MÁRCIA GUIMARÃES DA SILVA, LARISSA DODDI MARCOLINO

FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

**Objetivo:** descrever a população de profissionais do sexo de município do interior do Estado de São Paulo, considerando características sociodemográficas, antecedentes ginecológicos, obstétricos e fatores comportamentais e verificar a associação dessas características com a presença de doença sexualmente transmissível. **Métodos:** trata-se de estudo epidemiológico do tipo transversal, realizado com 102 mulheres profissionais do sexo de Botucatu/SP, município com aproximadamente 120 mil habitantes. Os dados de interesse foram obtidos por meio de entrevista estruturada. As doenças sexualmente transmissíveis investigadas foram: infecção clamidiana, Hepatite B, aids, sífilis, papilomavírus humano, gonorreia e tricomoníase. **Resultados:** a média de idade das mulheres foi 26,1 anos, a maioria tinha nove ou mais

anos de aprovação escolar, era solteira e teve coitarda antes dos 15 anos de idade. A prática de sexo oral nos parceiros foi citada por 90,2% das mulheres. Com relação a medidas de proteção, 99% das entrevistadas relataram fazer uso de preservativo no trabalho, mas apenas 26,3% referiram a prática de sexo seguro com parceiros fixos. Usavam drogas ilícitas 42,2% das mulheres estudadas. **Conclusão:** não houve associação entre fatores sociodemográficos, antecedentes ginecológicos e obstétricos e fatores comportamentais com presença de doença sexualmente transmissível e isso pode ser decorrente do fato da população estudada possuir características muito semelhantes, dificultando o aparecimento de tais associações.

### P-317

#### **AValiação CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES COINFECTADOS HIV/TUBERCULOSE NA 15ª REGIONAL DE SAÚDE DO PARANÁ**

CLAUDIA TERCENIO AGOSTINHO PIRES, DENNIS ARMANDO BERTOLINI, JOSÉ RICARDO COLLETI DIAS, ELIANE APARECIDA TORTOLA BIAZON, SIMONI PIMENTA DE OLIVEIRA, VALÉRIA JOANA MORAES DA SILVA, ELISA KEIKO HIRAYAMA TAKAO, VERA LÚCIA DIAS SIQUEIRA, REGIANE BERTIN DE LIMA SCODRO, ROSILENE FRESSATTI CARDOSO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ, SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM DST/AIDS (SAE) DE MARINGÁ, SECRETARIA DE SAÚDE DE MARINGÁ, 15ª REGIONAL DE SAÚDE DE MARINGÁ

**Objetivo:** conhecer os aspectos clínico-epidemiológicos da coinfeção HIV/tuberculose em pacientes pertencentes aos municípios da 15ª Regional de Saúde do Paraná (15ª RS). **Métodos:** foi realizado um estudo transversal retrospectivo na população de pacientes coinfectados HIV/tuberculose, pertencentes 15ª RS notificados no SINAN, no período de janeiro de 2005 a outubro de 2010. **Resultados:** neste período, foram notificados 57 casos de coinfeção HIV/tuberculose. Houve predomínio do sexo masculino (75,4%) e o maior número ocorreu na faixa etária entre 30 a 39 anos (45,6%), onde 54,4% eram da raça/cor branca. A maioria (35,1%) apresentou escolaridade não completa da 5ª a 8ª série do Ensino Fundamental. A forma clínica predominante foi a pulmonar com taxa de 71,9% e destes, 90,2% apresentaram raios X com suspeita de tuberculose. Dos 26,3% testes tuberculinicos realizados, 73,3% tiveram reatividade. Dos agravos associados notificados, o alcoolismo obteve maior ocorrência (71,4%). Em relação aos exames bacteriológicos, dos 71,9% pacientes coinfectados que apresentavam forma pulmonar, 61,0% apresentaram baciloscopia de escarro positiva e das culturas positivas, 12 eram *Mycobacterium tuberculosis* e 1 *M. gordonae*. Dos 31,6% pacientes coinfectados com forma extrapulmonar, 16,7%, apresentaram baciloscopia positiva e cultura positiva para 1 *M. avium-intracellulare* e 1 *M. avium*. O tratamento mais utilizado foi o esquema 1 com rifampicina, isoniazida e pirazinamida até dezembro de 2009 e esquema 1 adicionado de etambutol a partir de 2010. Do total de 18 pacientes avaliados para quantificação da Carga Viral, Células T CD4+ e CD8+ a média e o desvio-padrão foram 87.514,3 cópias RNA/mL ( $\pm 120.422,8$ ), 241,05 céls/mm<sup>3</sup> ( $\pm 208,095$ ) e 1.012 céls/mm<sup>3</sup> ( $\pm 700$ ), respectivamente. **Conclusão:** o conhecimento do perfil clínico-epidemiológico dos pacientes coinfectados HIV/tuberculose é fundamental para o estabelecimento das condutas diagnósticas, profiláticas e terapêuticas mais adequadas e os dados encontrados nesse estudo estão de acordo com outros estudos realizados no Brasil e outros países.

### P-318

#### **PERFIL CLÍNICO DE MULHERES PORTADORAS DE HIV/AIDS NUMA COORTE DE SOBREVIVENTES EM GOIÁS**

CHRISTIANE MOREIRA SOUZA, LETÍCIA REJANE SILVA, LETÍCIA DOGAKIUCHI SILVA, ÉRICA POSSIDÔNEA PEREIRA, DALILA ALVES DA COSTA, JANINE ALVES SANTOS, SANDRA BRUNINI DE SOUZA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS/FACULDADE DE ENFERMAGEM

**Objetivo:** caracterizar clinicamente as mulheres vivendo com HIV/aids, que sobreviveram à infecção por 12 meses ou mais após a primeira visita clínica. **Métodos:** estudo de coorte com mulheres infectadas pelo HIV, com ou sem aids, admitidas para tratamento em um serviço de referência de Goiânia, no período de 01 de janeiro de 2007 a 01 de janeiro de 2008, as quais foram acompanhadas por 12 meses a contar da data do primeiro atendimento. Os dados foram coletados diretamente dos prontuários médicos, utilizando-se um questionário estruturado. Foram critérios de elegibilidade mulheres com sorologia positiva para o HIV, sem tratamento antirretroviral (TARV) prévio, com idade igual ou superior a 13 anos e que realizaram a primeira visita clínica no período do estudo. A análise descritiva foi realizada por meio de distribuição de frequências, médias e desvio padrão. Estudo submetido e aprovado por Comitê de Ética e Pesquisa, com apoio da FAPEG. Esta pesquisa compõe a Rede de Pesquisa em Agravos Transmissíveis. **Resultados:** foram admitidas para acompanhamento clínico e/ou hospitalar no referido período, 175 mulheres as quais foram seguidas por 12 meses. Verificou-se a ocorrência de 26 óbitos/taxa de letalidade de 11%. Das 149 mulheres sobreviventes após 365 dias do primeiro atendimento, 52 possuíam linfócitos T CD4+ &#8804; 350 céls./mm<sup>3</sup> no primeiro atendimento; 34,9% contagem de carga viral (CV) acima de 10 mil cópias/mm<sup>3</sup>; 28,9% foram admitidas com alguma doença oportunista (DO). Houve indicação de TARV para 70,5% das mulheres. **Conclusão:** do total de mulheres deste estudo, um número significativo foi admitido com contagem de CD4+ menor que 350 céls./mm<sup>3</sup>, apresentando DO e com CV maior que 10 mil cópias/mm<sup>3</sup>. Assim, os dados deste estudo reforçam a importância de políticas de saúde voltadas para a população feminina, que com a dinâmica da epidemia do HIV/aids tornaram-se um grupo vulnerável a esta infecção.

**P-319****INCIDÊNCIA DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM MULHERES PORTADORAS DE HIV ACIMA DE 50 ANOS DE IDADE EM GOIÂNIA – GOIÁS, NO PERÍODO ENTRE 2007 E 2009**

AURÉLIA GONÇALVES DE OLIVEIRA, MARTHA ARAUJO ALENCAR BRANDÃO DO VALE, MARCOS VINICIUS MILKI  
PUC GOIÁS

As Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) são infecções causadas por algum microrganismo, por meio de relações sexuais sem proteção com pessoas infectadas. A prevenção à Síndrome da Imunodeficiência Humana (aids)/DST, entre as pessoas maiores de 50 anos, é algo muito complexo e representa um desafio para as atuais políticas de saúde pública, já que não se fazem campanhas de prevenção específicas para esse grupo. O presente estudo trata-se de uma pesquisa retrospectiva, mediante a análise de prontuários médicos no Hospital Anuar Auad de Doenças Tropicais (HDT) de Goiânia, que é referência no tratamento de portadores do Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV)/aids em Goiás. O projeto passou pela aprovação do Comitê de Ética e Pesquisa do HDT. Foram pesquisados pacientes do sexo feminino, acima de 50 anos, portadoras do vírus HIV e que possam ter contraído alguma DST, no período entre 2007 e 2009. Desde o início da epidemia de HIV/aids vem-se modificando o perfil epidemiológico das pessoas infectadas. O qual, antes atingia somente grupos restritos, hoje, inclui em sua disseminação: feminização, heterossexualização, envelhecimento (terceira idade) e pauperização. Foram investigados 67 prontuários, em que 70% das pacientes não contraíram DST e 30% contraíram (sendo, 4 casos de Sífilis; 6 Herpes Genital; 3 Hepatite B; 4 HPV e 5 candidíase). Foram encontrados 7 casos de monilíase orofaríngea e esofágica. As taxas de infecção pelo HIV são pouco relatadas e de difícil determinação entre os indivíduos com 50 anos ou mais. Para o controle da epidemia de aids é essencial o conhecimento do comportamento da população sexualmente ativa. Tornando mais complexa a elaboração de programas de ações para a prevenção de DST, em especial aids, entre essas pessoas com 50 anos ou mais. Exigindo-se maior atenção à saúde aos indivíduos deste grupo, assim, podendo possibilitar a estes melhor qualidade de vida.

**P-320****PREVALÊNCIA DE SÍFILIS EM REEDUCANDAS NA AGÊNCIA PRISIONAL DE GOIÁS, NO ANO DE 2010**

IDELMA LOPES DA COSTA, MARTHA ARAUJO ALENCAR BRANDÃO DO VALE, MARCOS VINICIUS MILKI  
PUC GOIÁS

Este trabalho objetivou estimar a prevalência de infecção por sífilis em reeducandas privadas de liberdade na Agência Prisional de Goiás, no ano de 2010. O mesmo se iniciou após aprovação no comitê de ética do Hospital Geral de Goiânia. Todas as mulheres do Centro de Reinserção Consuelo Nasser foram convidadas a participar do estudo que foi dividido em quatro etapas: (1) sensibilização e intervenção educativa por meio de oficinas de trabalho em grupo, abordando temas como: sexo seguro, prevenção de infecções sexualmente transmissíveis e redução de danos relativo ao uso de seringas comunitárias; (2) entrevista – sob autorização das participantes por meio do termo de Consentimento Livre e Esclarecido, e aplicação do Questionário de Estilo de Vida; (3) coleta das amostras clínicas para análise laboratorial – pela técnica de floculação – por VDRL, sendo as amostras positivas confirmadas por fluorescência, pelo FTA-ABS; (4) aconselhamento pós-teste, constituído de atendimento individualizado, esclarecimento de dúvidas, incentivo às condutas de prevenção e redução de danos. O estudo contou com a participação de 61 mulheres, com idade média de 31,4 anos e com baixo nível de escolaridade em, no mínimo, uma etapa do estudo; e 31 autorizam e prosseguiram com a etapa de diagnóstico laboratorial. Sendo observadas 9 reações positivas por VDRL, em que 5 destas foram confirmadas por FTA-ABS. Constatando-se, assim, a prevalência 16,1% de infecção pelo *Treponema pallidum*, neste grupo de estudo. Conclui-se que a Sífilis constitui grave problema de saúde pública no sistema prisional que justifica medidas preventivas urgentes. Uma vez que, reeducandas privadas de liberdade constituem um grupo especialmente vulnerável a infecções. E a inexistência de programas oficiais de diagnóstico precoce, tratamento e prevenção contribuem para o aumento da incidência e prevalência de doenças, sobretudo as transmitidas sexualmente.

**P-321****VULNERABILIDADES DA ADOLESCENTE ESCOLAR PARA AQUISIÇÃO DE DOENÇAS DE TRANSMISSÃO SEXUAL**

LAURENA MOREIRA PIRES, MÁRCIA MARIA DE SOUZA, LAINE GOMES CHAVEIRO, SHEILA ARAÚJO TELES, ANA LUIZA NETO JUNQUEIRA, MARCOS ANDRÉ DE MATOS

FACULDADE DE ENFERMAGEM – UFG, SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE-GOIÂNIA/GO

O objetivo desta investigação foi verificar a condição de vulnerabilidade das adolescentes escolares às doenças de transmissão sexual. A população foi de escolares do sexo feminino de seis instituições públicas de ensino do município de Goiânia-Go, com idade entre 12 e 18 anos. A coleta dos dados aconteceu no período de outubro/novembro de 2009 através de questionários respondidos pelas adolescentes, sendo as respostas analisadas pelo programa estatístico Epi-info versão 6.04. Foram analisados 1038 questionários sobre as condições de vulnerabilidade a que as adolescentes estão expostas, considerando os aspectos individuais, sociais e programáticos. Referindo a dimensão individual identificou-se que 294 adolescentes já haviam iniciado sua vida sexual, e com idade média de 14,4 anos. Usar o preservativo masculino foi referido por 88,43% das adolescentes como o meio de se prevenir uma doença de transmissão



sexual, entretanto, apenas 68,6% relataram o uso deste método em suas relações sexuais. Sobre o aspecto social da vulnerabilidade identificou-se que a renda da maior parte das adolescentes era de até 3 salários mínimos e que em sua maioria tinham os pais casados (65,9%). A mãe foi citada por 40,2% das adolescentes como principal pessoa da família que se conversa quando o assunto é a vida sexual, e fora do ambiente familiar os mais procurados são os amigos (41,2%). Na dimensão programática, a instituição social apontada como espaço de fonte de informações na área da sexualidade foi a escola, com 75,3%, mas de forma pontual, contrariando o que preconiza o Parâmetro Curricular Nacional. Foram identificados fatores de vulnerabilidade nas três dimensões demonstrando a necessidade de parcerias e envolvimento das áreas Saúde e Educação e das Instituições de Ensino Superior como suporte pedagógico com conteúdos na área da sexualidade, visando implementar projetos na área da saúde do escolar, como o Saúde Prevenção nas Escolas e Programa Saúde na Escola.

### P-322

#### **ESTUDO DA PREVALÊNCIA DAS COINFEÇÕES AIDS X HEPATITES B E C X TUBERCULOSE NO MUNICÍPIO DA SERRA, ES, BRASIL**

LORENZA COUTINHO VIDEIRA TANURE, PIETRO VIDEIRA TANURE, CAIO SILVEIRA

PMS, EMESCAM

**Objetivo:** este estudo tem como objetivo principal analisar a prevalência da aids com as coinfeções como as Hepatites Virais e a Tuberculose no município da Serra, ES, nos anos de 2008, 2009 e 2010, fazendo um paralelo com as estatísticas nacionais, e apresentar as singularidades de um município com alta prevalência de portadores do vírus da Hepatite B, contrariando os estudos realizados, que sinalizam para uma maior prevalência com o vírus da Hepatite C. **Métodos:** estudo epidemiológico, retrospectivo e analítico de dados do SINAN Estadual e Municipal, quanto ao Ano de Diagnóstico, nos anos de 2008, 2009 e 2010 nos pacientes soropositivos e analisando as prevalências de coinfeções com as Hepatites Virais, B e C, e com a Tuberculose. **Resultados:** dos 727 casos diagnosticados e notificados na Serra de Hepatites Virais entre os anos de 2008 e 2010, identificamos os seguintes números de casos de coinfeções: 16 Hepatites B e 03 Hepatites C, com as respectivas prevalências: 2,20% e 0,41%. Quanto a Tuberculose, com 675 casos notificados e 30 casos de coinfeção com a aids, encontrou-se um índice de prevalência de 4,44%. Foram notificados 277 casos de aids entre os anos analisados e 50 destes soropositivos apresentaram-se no ano de diagnóstico coinfectados, o que representa uma prevalência de 18,0%. **Conclusão:** o estudo realizado contradiz as estatísticas nacionais ao trazer a Hepatite B com maiores taxas de prevalência de coinfeção com a aids quando comparada a Hepatite C, mas compatível com as altas taxas de prevalência do vírus B encontradas no município da Serra. Classificou também a Tuberculose como a coinfeção mais frequentemente encontrada nos soropositivos residentes no município da Serra, ES. Sendo que nos chamou muita atenção foi encontrar o “campo ignorado ou em branco”, quanto às coinfeções, das fichas de notificação pesquisadas com uma expressiva representatividade de 22,45%.

### P-323

#### **SITUAÇÃO DA SÍFILIS NO ESTADO DE MATO GROSSO, COM ÊNFASE NA SÍFILIS CONGÊNITA NO PERÍODO DE 1999 A 2009**

MÍRIAM FREIRE, CELMA LARA, ELÍSIA PEREIRA, JOSÉLIA SILVA, BERNARDO HORTA

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE-MT, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DO GARÇAS-MT, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO VERDE-MT, UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS-RS

O presente estudo teve por objetivo avaliar a situação da sífilis em Mato Grosso com foco especial na sífilis congênita no período de 1999 a 2009. Trata-se de um estudo descritivo, abordagem retrospectiva, baseada em dados secundários do SINAN (Sistema de Informações e Agravos de Notificações) e SINASC (Sistema de Informação de Nascidos Vivos). Os resultados apontam que na sífilis em gestante ocorreu predominância na faixa etária de 20 a 34 anos (67,3%), na cor parda (52,1%), escolaridade entre 1ª a 8ª série (58,9%) e com realização de pré-natal (67,3%). Observou-se aumento da taxa de incidência da sífilis congênita no período estudado destacando o ano de 2009 com a incidência de 1,2 por 1.000 nascidos vivos. Os resultados obtidos mostram que 38,1% dos casos de sífilis congênita apresentaram sem tratamento dos parceiros e que 40,8% com notificações em branco/ignorado quanto ao tratamento dos mesmos. A elevada prevalência da sífilis congênita observada neste estudo permite questionar a qualidade da atenção ao pré-natal instituído na atenção primária, necessitando de melhorias e comprometimento dos profissionais de saúde e dos gestores visando à redução dos casos. Para isto, torna-se necessário o fortalecimento das ações integradas entre a atenção primária e da vigilância em saúde buscando a efetividade e resolutividade das ações voltadas à saúde reprodutiva da mulher.

### P-324

#### **ANÁLISE DO PERFIL DAS GESTANTES PORTADORAS DE HIV NA CIDADE DE PELOTAS, RS**

MARIÂNGELA FREITAS DA SILVEIRA, RENATA MULLER ROSENTHAL, PRISCILA CELLA STOFFEL

## UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

**Objetivo:** o avanço da epidemia do Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) é atualmente maior entre mulheres jovens e em idade reprodutiva. Isso faz com que questões relacionadas a transmissão vertical e intervenções durante a gestação para controlar esse tipo de transmissão adquiram importância cada vez maior. O presente estudo descreve características relacionadas à vida reprodutiva de gestantes soropositivas e o desfecho de suas gestações. **Métodos:** estudo prospectivo, mediante análise dos prontuários das gestantes que entraram no serviço de Ginecologia do Serviço de Assistência Especializada a pacientes com HIV/aids (SAE/DST – Pelotas), nos anos de 2008 a 2010. A coleta de dados como momento do diagnóstico, gestações após o diagnóstico de HIV, uso de antirretroviral (ARV) foi realizada por estudantes de medicina e os dados analisados no programa SPSS 13.0. **Resultados:** foram incluídas no estudo 53 gestantes, das quais 50% tiveram diagnóstico de HIV durante o pré-natal. As pacientes foram agrupadas quanto ao número de gestações, sendo que apenas 15% estavam na primeira gestação, 55% tiveram 2 a 3 gestações e 30% tinham mais de 3 gestações. Do total das pacientes, 66% relataram alguma gestação após o diagnóstico de HIV, sendo que 3 pacientes tiveram duas gestações durante o período do estudo. Ao analisar a contaminação dos recém nascidos (RN) com diagnóstico fechado, 95,5% não se contaminaram. No entanto, 12 crianças ainda estão em investigação. **Conclusão:** o estudo demonstra a importância da testagem para HIV no pré-natal e que o número de gestações pós-diagnóstico é um fato esperado devido a idade precoce das pacientes e por muitas ainda não terem tido nenhuma gestação. Além disso, a maior parte das crianças respondeu ao protocolo aplicado. No entanto, ainda verifica-se a transmissão do vírus para os RN, evidenciando a importância de insistir no diagnóstico precoce e na correta aplicação das condutas profiláticas na gestação.

## P-325

## ÍNDICE DE GESTANTES PORTADORAS DE HIV/AIDS NO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA-RS

IZABEL CRISTINA HOFFMANN, MARCIELLE VILAVARDE MOUTINHO CEROLINI, HILDA MARIA BARBOSA DE FREITAS, CLAUDIA MARIA GABERT DIAZ, CLAUDIA ZAMBERLAN, ROSÂNGELA MARION DA SILVA, CECÍLIA BRONDANI

UFSM – HUSM, UNIFRA

Estudo objetiva identificar o índice de gestantes portadoras de HIV/aids e averiguar a adesão ao pré-natal na região central do RS. Pesquisa descritiva, exploratória, de abordagem quantitativa, desenvolvida na vigilância epidemiológica, nos meses de julho a setembro de 2007, nas fichas de notificação das gestantes que tiveram o parto em 2006, identificando-se 36 gestantes HIV/aids. Obteve aprovação do comitê de ética da UNIFRA sob nº 176.2007.2. A faixa etária foi dos 20 e 34 anos de idade, com total de 72% das gestantes; 3% entre 10 a 14 anos; e 22% entre 15 e 19 anos, atingindo adolescentes e mulheres jovens. Quanto ao pré-natal, 7% realizaram de 1-2 consultas, 39% de 3-4, 18% de 5-6 e 36% de 7-9 consultas. Entre aquelas que fizeram o pré-natal, 41% iniciaram entre a 12ª e 17ª semana de gestação, 25% entre a 18ª e 23ª semana, 17% entre a 24ª e 29ª e 17% entre a 30ª e 34ª, sendo que 11% constavam como ignorado as semanas. 58% engravidaram sabendo seu diagnóstico e 28% descobriram a no pré-natal. 11% usavam algum tipo de droga, 50% realizaram a profilaxia com antirretrovirais (ARV), 33% não fizeram o uso dos ARV e 17% constava como ignorado na ficha de notificação. Em relação às semanas de gestação e o início do tratamento com ARV, 33% iniciou entre a 14ª e 18ª semanas, 17% entre a 19ª e 23ª semanas, 33% na 24ª a 28ª semanas e 11% na 29ª a 33ª semanas. 94% das gestantes receberam o AZT durante o parto, conforme preconiza o Ministério da Saúde, sendo que 6% não fizeram uso do AZT. Evidencia-se a necessidade de desenvolver estudos e estratégias para aumentar a adesão das gestantes ao pré-natal e uso do ARV e conscientizar os profissionais frente à notificação para monitorar tal epidemia.

## P-326

## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS ADOLESCENTES COM HIV ATENDIDOS EM UM AMBULATÓRIO DE DOENÇAS INFECTO-PARASITÁRIAS

CAMILA PERINI, SONIA ACIOLI, PATRICIA FERRACCIOLI, STÉPHANY WALK DE ARAÚJO MARTINS

UERJ

**Introdução:** nas últimas décadas, devido às mudanças no perfil da aids, os adolescentes passaram a ser objeto de estudo de vários autores, surgindo o interesse dos profissionais em conhecer a população jovem acometida pela síndrome. **Objetivo:** descrever o perfil epidemiológico dos adolescentes portadores de HIV atendidos no ambulatório de Doenças Infecto-Parasitárias. **Métodos:** estudo descritivo, de caráter exploratório e abordagem quantitativa, através do levantamento de todos os prontuários dos adolescentes entre 12 e 19 anos atendidos no ambulatório de Doenças Infecto-parasitárias do Núcleo de Estudos da Saúde do Adolescente (NESA) da Universidade do Rio de Janeiro. Para a análise, utilizou-se técnica de estatística simples. Foram analisados 72 prontuários no período de janeiro e fevereiro de 2011. Foram coletados dados sobre sexo, idade, cor, município que reside, modo de transmissão do HIV, se utiliza terapia antirretroviral e se apresenta sintomatologia da doença. **Resultados:** identificou-se que 55,6% dos pacientes eram do sexo feminino; 19,4% de cor branca, 70,8% informaram residir no município do Rio de Janeiro. Sobre a sintomatologia, 18,1% apresentaram sintomas e 81,9% fizeram uso de antirretrovirais. Quanto ao modo de transmissão do HIV, 79,2% foi vertical. **Conclusão:** verificou-se que a maioria dos adolescentes era do sexo feminino, cor branca, residentes de bairros pobres do subúrbio do Rio de Janeiro. O dado mais significativo foi a quantidade de indivíduos que adquiriu HIV por transmissão vertical, fato difere do encontrado na década de 80, quando iniciou a epidemia da aids, no

qual a maioria era por via sexual. Os achados apontam para a necessidade de constantes investigações, pois caracterizar a clientela se faz necessário, a fim de possibilitar o desenvolvimento de uma assistência direcionada às suas demandas. Podemos concluir também que o avanço farmacêutico tem contribuído positivamente para o aumento da sobrevivência dos portadores de HIV.

#### P-327

##### **CTA - CENTRO DE REFERÊNCIA DR. JOSÉ ROBERTO CAMPI – SP: DESAFIOS FRENTE AO IMPACTO DA SOROPOSITIVIDADE E O SEGUIMENTO AMBULATORIAL**

LUCIANA MAZUCATTO FONTES DO PATROCÍNIO, ARACELE DA SILVA NASCIMENTO FERRAIS, STELLA MARIS NOGUEIRA BOTELHO, IVANA ERSE CAMPOS, ROSA MARIA GUTIERRES DE CAMPOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO PRETO-SP

**Objetivo:** avaliar a eficácia do aconselhamento identificando os usuários com sorologia positiva para HIV recente que não compareceram à primeira consulta médica agendada. **Métodos:** estudo descritivo retrospectivo, realizado no ano de 2009. Foram atendidos 1.008 usuários no CTA sendo 698 (69,24%) homens e 310 (30,75%) mulheres. Foram analisados os formulários de usuários com sorologias positivas para HIV (6,1% dos homens e 2,25% das mulheres). Foram consideradas as variáveis: sexo, idade, estado civil, escolaridade, uso de preservativo, presença na primeira consulta médica no SAE. **Resultados:** no período 49 (4,86%) usuários apresentaram sorologia positiva para HIV, sendo 7 (14,28%) mulheres e 42 (85,71%) homens; 18 (36,73%) são adultos jovens, na faixa de 20 a 29 anos. Quanto à escolaridade 11 (22,44%) declararam ter estudado mais de 12 anos e 13 (26,53%) estudaram entre 8 e 11 anos. Em relação ao estado civil, 29 (59,18%) eram solteiros. Declararam usar preservativo com parceiro fixo 20%, 42,4% declararam ter parceiro eventual e usam preservativo e 57,6% não usam consistentemente. Quanto à sexualidade 53,6% declararam ser heterossexual, e os demais homo ou bissexual. Foram encaminhados para seguimento ambulatorial nos SAEs do município 43 usuários (87,75%), que buscaram o resultado; destes, 4,65% faltaram na primeira consulta. Todos os usuários que não compareceram eram do sexo masculino, a maioria solteiro (66%). **Conclusão:** a maioria dos usuários teve interesse em comparecer ao atendimento ambulatorial. Assim, podemos afirmar que o aconselhamento bem conduzido aumenta a adesão dos usuários ao início do seguimento.

#### P-328

##### **AS DST NA POPULAÇÃO FEMININA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA E SEUS DESDOBRAMENTOS**

MARISA MARQUES MONTEIRO, MARTA INENAMI, SONIA MOLAN GABAN

SERVIÇO ESPECIAL DE SAÚDE DE ARARAQUARA, COORDENAÇÃO MUNICIPAL DO PROGRAMA DST/AIDS

**Objetivo:** mostrar o perfil das DST na população feminina do município de Araraquara. **Métodos:** análise quanti e qualitativa das notificações de aids (no período de 1988 a 2010), DST (Abordagem Sindrômica – 2000 a 2010), hepatites B e C (2007 a 2010), Acidente Biológico (2007 a 2010) e Violência Sexual (2007 a 2010), na população feminina, utilizando os banco de dados SINAN e SINDST. **Resultados:** com a feminização da aids e outras DST observou-se também o aparecimento de gestantes com HIV, sífilis, hepatites B e C, decorrentes disto crianças expostas e infectadas pelo HIV, sífilis congênita, respectivamente, sem transmissão vertical de hepatites, além do risco biológico e violência sexual aguda. Foram notificadas: 462 mulheres com HIV/aids, 162 gestantes HIV, 155 crianças expostas e 35 infectadas; 768 DST, sendo 647 (37%) S.C.C, 572 (32%) HPV, 282 (16%) sífilis e outras, com 149 sífilis em gestantes e 59 SC; 282 hepatites, 124 (B) e 130 (C), 158 (56%) e destas 21 gestantes 10 (B) 11 (C), 154 (55%) não vacinadas, 61 (22%) vacinadas, 22 (8%) esquema incompleto, 45 (16%) sem informação para vacina; 510 acidentes com risco biológico, 86 (17%) ensino fundamental, 247 (48%) ensino médio, 210 (41%) ensino superior, com fontes de exposição reagentes para anti-HBc20 (0.4%), anti-HIV 11 (0.2%) e anti-HCV 8 (0,2%), 86% vacinados com 3 doses e 10% com 2 doses ou não vacinados contra hepatite. 45 violências, 33 (73%) jovens e adultos jovens, 9 (20%) crianças e adolescentes e 3 (7%) > 50 anos. 26 (52%) branco, 16 + 3 (19-38%) parda e preta, 11 (22%) ensino médio completo, 7 (14%) ensino médio incompleto, 2 (4%) ensino fundamental e 1 (2%) superior incompleto. Verificou-se em todos os agravos uma prevalência na brancas, pardas e pretas, de média e baixa escolaridade e a maioria do lar com relação estável. Apesar da subnotificação, os dados obtidos nos permitem dar visibilidade às DST na população feminina em diversos segmentos, fortalecer ações em andamento, propor estratégias que atendam as demandas relacionadas a este universo, em seu amplo contexto de vulnerabilidade, complexidade e transcendência. A interdisciplinaridade e interinstitucionalidade são condições indispensáveis para o enfrentamento contínuo deste desafio.

#### P-329

##### **A RELAÇÃO ENTRE A SÍFILIS CONGÊNITA E EM GESTANTE E A ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL E NO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE**

TATIANA BERNARDO FARIAS PEREIRA, TENILLE DE MORAIS PAIVA MOURA

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA DO RN

A sífilis congênita é uma doença infecciosa causada pelo *Treponema pallidum* cuja transmissão acontece pela via transplacentária, representando grande desafio para a saúde pública por sua elevada prevalência e sequelas perinatais. A transmissão vertical da sífilis pode ser reduzida com um pré-natal e tratamento adequado durante a gestação. Segundo estimativas do Ministério da Saúde, a prevalência da sífilis em gestante no Nordeste é 1,9%, com taxa de transmissão para a criança de 25%. Assim, no Rio Grande do Norte haveria cerca 1120 casos de gestantes com sífilis e 280 casos de sífilis congênita ao ano. **Objetivo:** o objetivo desse estudo foi investigar a relação da assistência pré-natal com os casos de sífilis congênita e avaliar a frequência da notificação dos agravos sífilis congênita e sífilis em gestante no Rio Grande do Norte. **Métodos:** calculou-se a frequência de mães das crianças notificadas com sífilis congênita quanto à realização do pré-natal, o momento do diagnóstico da sífilis na gestante e sua notificação, dados colhidos do SINAN entre 2007 a 2010. **Resultados:** foram registrados 773 casos de sífilis congênita (193,25/ano) e 599 casos de sífilis em gestante (149,55/ano), apontando quadro de subnotificação, apenas 13% dos casos esperados em sífilis em gestante e 69% para sífilis congênita. 70% dos casos de sífilis congênita tiveram mães que realizaram pré-natal e apenas 57,5% delas tiveram o seu diagnóstico durante esse período, 57,6% dos parceiros foram tratados. Esses indicadores refletem falha na assistência pré-natal no Estado, na rotina de diagnóstico e intervenção precoce. **Conclusão:** observou que uma média de 50% de mães não foram diagnosticadas/tratadas no período oportuno, evidenciando falha no pré-natal, sub-registro de casos e uma tendência de transmissão vertical crescente. Esses aspectos referentes ao impacto da incidência da sífilis congênita acabam por onerar e sobrecarregar o SUS, em seus vários níveis de atenção.

### P-330

#### AVALIAÇÃO DA EFICÁCIA DA INTENSIFICAÇÃO DA VACINA CONTRA A HEPATITE B NO RIO GRANDE DO NORTE

GENILCE MARIA MACIEL DE ALMEIDA FREITAS, TATIANA BERNARDO FARIAS PEREIRA, TENILLE K. DE MORAIS PAIVA MOURA, VIVIANE KALINE CABRAL DE FIGUERÊDO

SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NATAL-RN, SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA DO RN

A hepatite B é uma doença infecciosa viral, universalmente prevalente, sendo responsável por casos de cirrose e câncer do fígado. A vacinação é a medida de prevenção e controle de maior impacto contra esse vírus, cuja eficácia é 90% em adultos e 95% em crianças e adolescentes. O Ministério da Saúde preconiza a vacinação para a faixa etária de 0 a 19 anos, bem como para alguns grupos considerados vulneráveis. **Objetivo:** considerando que a cobertura vacinal no Rio Grande do Norte encontra-se abaixo do índice preconizado pelo Ministério da Saúde, o objetivo desse trabalho é monitorar a cobertura vacinação contra a Hepatite B na faixa etária de 11 a 19 anos no RN, entre o período de 2000 a 2010, e relacionar dois períodos de intensificação da vacina: 2002 e 2010. **Métodos:** através de registros de vacinação municipal e estadual e dos registros do Programa Nacional de Imunização, foi realizado um relacionamento de dados no período de 2000 a 2010, com ênfase nos anos de 2002 e 2010, anos das intensificações. **Resultados:** em 2000 e 2001 tivemos 1406 e 5017 pessoas vacinadas entre 11 e 19, respectivamente. Em 2002 e 2003, ano da intensificação da vacina, houve um total de 47889 e 29035 pessoas vacinadas, um acréscimo, de em 2002 em relação a 2001, em torno de 850%. Nos anos seguintes a intensificação, o que vimos foi um decréscimo no quantitativo de adolescentes vacinados de 40% entre 2002 e 2003 e de 60% entre 2003 e 2004. Observamos também, quando relacionamos os anos de 2008 a 2010, há um acréscimo de pessoas vacinadas em 37% de 2008 para 2009 e de 115% de 2009 a 2010. **Conclusão:** com esse estudo podemos observar a eficácia da intensificação da vacina contra Hepatite B para o aumento da cobertura vacinal no estado.

### P-331

#### SITUAÇÃO DA SÍFILIS NO ESTADO DE MATO GROSSO, COM ÊNFASE NA SÍFILIS CONGÊNITA NO PERÍODO DE 1999 A 2009

MÍRIAM FREIRE, CELMA LARA, ELÍSIA PEREIRA, JOSÉLIA SILVA, ÉRICA PEREIRA, BERNARDO HORTA

SES-MT, UFP-RS, SMS DE BARRA DO GARÇAS-MT, SMS DE CAMPO VERDE-MT, SMS DE GOIÂNIA-GO

O presente estudo teve por objetivo avaliar a situação da sífilis em Mato Grosso com foco especial na sífilis congênita no período de 1999 a 2009. Trata-se de um estudo descritivo, abordagem retrospectiva, baseada em dados secundários do SINAN (Sistema de Informações e Agravos de Notificações) e SINASC (Sistema de Informação de Nascidos Vivos). Os resultados apontam que na sífilis em gestante ocorreu predominância na faixa etária de 20 a 34 anos (67,3%), na cor parda (52,1%), escolaridade entre 1ª a 8ª série (58,9%) e com realização de pré-natal (67,3%). Observou-se aumento da taxa de incidência da sífilis congênita no período estudado destacando o ano de 2009 com a incidência de 1,2 por 1.000 nascidos vivos. Os resultados obtidos mostram que 38,1% dos casos de sífilis congênita apresentaram sem tratamento dos parceiros e que 40,8% com notificações em branco/ignorado quanto ao tratamento dos mesmos. A elevada prevalência da sífilis congênita observada neste estudo permite questionar a qualidade da atenção ao pré-natal instituído na atenção primária, necessitando de melhorias e comprometimento dos profissionais de saúde e dos gestores visando à redução dos casos. Para isto, torna-se necessário o fortalecimento das ações integradas entre a atenção primária e da vigilância em saúde buscando a efetividade e resolutividade das ações voltadas à saúde reprodutiva da mulher.

### P-332

#### CONTROLE DA SÍFILIS CONGÊNITA: APROXIMANDO E ATUALIZANDO OS MÉDICOS PRÉ-NATALISTAS

FÁBIA LISBOA DE SOUZA, MARILZA LESSA PEREIRA GONÇALVES, MIRIAM DA SILVA CARVALHO CAMPOS, ANA LÚCIA FONTES EPPINGHAUS, DENISE BRAVO DE SÁ CARVALHO, CRISTIANE FEITOSA, ELISABETH AQUILINO BACCHI, FÁBIO RODRIGUES LAMIN

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI

**Objetivo:** atualizar os médicos que realizam o pré-natal na rede quanto aos dados epidemiológicos municipais da sífilis congênita e da sífilis em gestante; Revisar com estes profissionais as diretrizes para o controle da sífilis congênita do Ministério da Saúde; **Métodos:** a partir de reuniões entre o programa de DST/aids, o programa de saúde da mulher e supervisores do Programa Médico de Família (PMF) do município de Niterói, estruturou-se um treinamento contemplando os dados epidemiológicos municipais, a vigilância em saúde da sífilis congênita e da sífilis em gestante e a revisão da assistência à sífilis na gestação a partir das diretrizes do Ministério da Saúde. Aplicaram-se um pré-teste e um pós-teste na forma de questionário. **Resultados:** compareceram ao treinamento, 74 médicos generalistas, 8 supervisores (PMF), e 23 ginecologistas/obstetras de unidades básicas e policlínicas, o que representou 44,2% do total destes na rede. As questões dos testes abordaram o diagnóstico e o tratamento da sífilis na gestante, e em todas elas houve aumento no percentual de acertos no pós-teste em relação ao pré-teste. Destacaram-se alguns pontos levantados pelos participantes: o que se entende como concomitância entre o tratamento da gestante e do parceiro; a sensibilização do parceiro para o tratamento; a comunicação rápida do resultado do VDRL aos serviços; a importância do teste treponêmico; a produção de *banners* e cartazes com protocolos de atendimento; e um trabalho contínuo de prevenção nas escolas. **Conclusão:** percebe-se que somente o acesso ao diagnóstico e a quantidade de consultas médicas no pré-natal, não são suficientes para garantir a melhoria da qualidade da atenção à gestante e o controle da sífilis. É necessário garantir o acesso às tecnologias adequadas de diagnóstico, controle e manejo da infecção. Os programas municipais precisam estar sempre propiciando espaços de atualização e discussão aos profissionais que lidam direto com a assistência.

### P-333

#### VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA: APRESENTAÇÃO DO PERFIL DAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL ATENDIDAS NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE MARINGÁ (HUM)- PR NO ANO DE 2010

DÉBORA CRISTINA DE ARRUDA, ODETE ANTUNES CORREIA DE OLIVEIRA

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE MARINGÁ

A violência sexual nos últimos anos tornou-se fato a notificação compulsória. O HUM, é público, referência para o atendimento das vítimas de violência provenientes do município de Maringá e dos 29 da 15ª. Regional de Saúde. **Objetivo:** apresentar dados do atendimento às vítimas que ocorreram no ano de 2010. Utilizou-se o método descritivo e exploratório, tendo como instrumento referencial as fichas do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) de Violência Sexual como fonte de pesquisa e desfecho. Em 2010 foram realizados 39 atendimentos. Nos resultados destacam-se 9 (24%) casos advindos de municípios satélites à Maringá, a idade das vítimas variou de 5 a 33 anos, nos casos das vítimas adolescentes e adultos a violência ocorreu distante do domicílio. Dos atendimentos 24 (61%) casos ocorreram na faixa etária de 5 a 19 anos. A violência no gênero masculino destacou-se entre as crianças. Os agressores eram conhecidos em 13 (33,3%) das ocorrências, e em todos os casos da violência infantil dessa população. Dentre os tipos de agressão observou-se o uso da força física, até mesmo arma de fogo. Observou-se que todos os atendimentos seguiram o protocolo segundo o Ministério da Saúde e Secretaria da Saúde local pautado no envolvimento multidisciplinar, com encaminhamento aos órgãos como: Instituto Médico Legal, Delegacia da Mulher e Conselho Tutelar. **Conclusão:** o Estudo revelou que as vítimas são jovens vulneráveis, sendo o agressor geralmente a pessoa do convívio próximo. Ministério da Saúde. Prevenção e Tratamento dos Agravos Resultantes da Violência Sexual contra Mulheres e Adolescentes: norma técnica. 2ª ed. atual. e ampl. – Brasília: 2005.

### P-334

#### O PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA SÍFILIS CONGÊNITA NO ANO DE 2010 EM SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

FRANCIELLI REGINI CARVALHO DE FARIA, FABIANA SCARDOVA KARAM, ANDREIA FRANCESLI NEGRI REIS, CARLA WANESSA RODRIGUES POLLI, DENISE GANDOLFI, MÁRCIA APARECIDA KFOUR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

**Objetivo:** conhecer o perfil epidemiológico da Sífilis Congênita para subsidiar ações de prevenção e controle no município. **Métodos:** revisadas as fichas de notificação de sífilis congênita e as fichas de sífilis em gestante que constam no banco de dados do município (SINAN). Realizaram-se contatos telefônicos com as Unidades de Saúde e Hospitais que atenderam os casos para informações complementares. Os dados foram condensados em planilha do Excel e posteriormente analisados pela equipe técnica da Vigilância Epidemiológica. **Resultados:** inclui-se em 2010 17 finalizações de gestação com sífilis congênita, destes 41,2% das gestantes notificadas pelo Hospital no momento do parto e 58,8% por outros serviços de saúde, dos quais 47,1% por Unidades Básicas de Saúde que notificaram o caso durante o pré-natal. Ainda 64,7% realizaram 6 ou mais consultas no pré-natal, com 11,8% realizadas em clínicas particulares, 34,2% não realizaram o pré-natal ou realizaram parcialmente. Parceiros não tratados somam 88,2%, contribuindo para o aumento significativo dos casos. Outro dado relevante: 58,8% das gestantes eram usuárias de droga, sendo que 100% destas não realizaram o tratamento ou trataram inadequadamente

somadas.. **Conclusão:** identificamos que alguns dos problemas para a eliminação da sífilis congênita resumem-se no tratamento das gestantes e parceiros por não adesão, com destaque para as usuárias de droga, as quais trazem para este contexto vários determinantes sociais que dificultam o trabalho da Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica no acompanhamento e monitoramento do tratamento. Como estratégia devemos reforçar as parcerias com as equipes de Redução de Danos, implantar novas equipes e um Ambulatório de Referência Especializado em DST. Também facilitar o acesso ao planejamento familiar e aos anticoncepcionais com efeito duradouro e capacitação dos profissionais da atenção básica no atendimento individualizado a estas gestantes e parceiros com sífilis, especialmente às usuárias de droga.

### P-335

#### SÍFILIS, HEPATITE B (HVB), HEPATITE C (HVC) EM PACIENTES PORTADORES DO HIV/AIDS DO CENTRO DE REFERÊNCIA E TREINAMENTO (CRT) DST/AIDS DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

MARIA LUCIA ROCHA DE MELLO, MARIA APARECIDA DA SILVA, WONG KUEN ALENCAR, ANA CATHARINA DE SEIXAS SANTOS NASTRI, ELISABETE TAEKO ONAGA, MARIZA VONO TANCREDI, MYLVA FONSI, REJANE ALVES FRAISSAT, ROSA DE ALENCAR SOUZA, ANGELA TAYRA

CRT DST/AIDS-SP

**Objetivo:** descrever a vigilância de sífilis e hepatite B/C e determinar a prevalência destes agravos em pacientes com HIV/aids em seguimento ambulatorial. **Métodos:** estudo de corte transversal com revisão de prontuários, incluídas matrículas até 2008. Prevalência adotada de sífilis de 4%, seu menor valor 1%, com intervalo de confiança de 95%. Variáveis analisadas: sexo, idade, tempo de seguimento, quantidade e resultados de exames para cada afecção, forma clínica e situação vacinal para hepatite B. **Resultados:** a análise de 157 prontuários mostrou: Sífilis- prevalência de 27,2% entre homens e 9,3% entre mulheres; Hepatite B- 62,3% dos homens e 20,9% das mulheres tiveram contato com o HVB, 10,2% infecção crônica e 1,9% infecção aguda. Dos não infectados, 22,4% eram ainda suscetíveis e 22,3% com esquema vacinal ignorado ou incompleto. Hepatite C- prevalência de 17,8%, sem diferença significativa entre os sexos; 0,6% positivaram sorologia durante acompanhamento, 14% apresentaram sorologia positiva e PCR-HVC qualitativo negativo, 64% infecção crônica e 21,4% com sorologia positiva e PCR-HVC não realizado. A média de exames realizados diminui significativamente com o aumento do tempo de seguimento para os três agravos (1,9 sorologias para sífilis por ano para pacientes com até 6 anos de seguimento *versus* 0,3 para tempo de seguimento superior a 15 anos). Limitações: tamanho da amostra não permite estratificação. **Conclusão:** sífilis e hepatite B mostraram maior prevalência em homens, sem diferença em função da idade. A prevalência encontrada de sífilis foi superior aos estudos de referência (2,7 a 8,8%). Na amostra estudada, 8% pacientes inicialmente sem infecção positivaram marcador para HVB posteriormente. Os resultados evidenciam o alto risco a estes agravos e a necessidade de discutir e implementar protocolos de acompanhamento e estratégias específicas de prevenção de DST nos pacientes portadores de HIV/aids.

### P-336

#### ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO: RISCO E PREVENÇÃO EM UNIDADE HOSPITALAR DE ENSINO DO NORTE DO PARANÁ

DEBORA CRISTINA DE ARRUDA, ODETE ANTUNES CORREIA DE OLIVEIRA

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE MARINGÁ

Os profissionais de saúde lidam diariamente com riscos, entre eles a ocorrência de acidentes com material biológico. Um ponto fundamental que os profissionais devem se convencer que os acidentes com exposição a sangue e outros fluidos biológicos são considerados emergência médica, havendo, portanto, necessidade de priorizar o atendimento no mais curto espaço de tempo possível. Discutiremos nesse estudo a situação de exposição do profissional de saúde e toda rede de apoio, no Hospital Universitário de Maringá. **Objetivo:** apresentar dados das notificações registradas dos acidentes com material biológico/perfurocortante ocorridas no ano de 2010 no Hospital Universitário de Maringá-PR. **Métodos:** descritivo e exploratório que elegeu a ficha de notificação compulsória como objeto de pesquisa e análise. **Resultados:** em 2010 foram notificados 54 (100%) acidentes que envolveram profissionais e acadêmicos das diversas áreas de atuação, sobretudo os acadêmicos dos cursos da área saúde (medicina 46%, enfermagem 27%, odontologia 27%) que desenvolvem atividades no hospital apresentam-se vulneráveis. Dentre as circunstâncias do acidente destacam-se os procedimentos cirúrgicos com 26% dos casos, 18% ocorreram com descarte incorreto dos materiais perfurocortantes, e 15% na administração venosa/intramuscular e durante a realização da glicemia capilar, entre outras. Quanto aos tipos de exposição às lesões percutâneas representaram 79%, que envolveram como agente a agulha com lúmen em 63% das notificações. **Conclusão:** os acidentes devem permanecer como evento de vigilância continuada no ambiente hospitalar, sendo que a magnitude do problema encontra-se nos acidentes que envolveram procedimentos cirúrgicos que se inclui como circunstância associada a patógenos de transmissão sanguíneas como os vírus da hepatite B e C, HIV e Sífilis. Rapparini, Cristiane. Manual de implementação: programa de prevenção de acidentes com materiais perfurocortantes em serviços de saúde. Fundacentro. São Paulo, 2010.

## P-337

**COMPORTAMENTO SEXUAL DE IDOSOS QUE VIVEM COM O VÍRUS HIV ACOMPANHADOS NO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA, BAHIA**

LYEZIDE RONIÈRE DE ALMEIDA MONTEIRO, VICTOR SAMPAIO DE ALMEIDA, NAIANA MANUELA ROCHA DOS SANTOS, HAYANA LEAL BARBOSA

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA

**Objetivo:** descrever o perfil sexual de idosos que vivem com o vírus HIV acompanhados no Serviço de Atendimento Especializado (SAE) no município de Feira de Santana, Bahia. **Métodos:** trata-se de um estudo quantitativo e de caráter descritivo. Os dados foram obtidos a partir dos prontuários de todos os idosos (totalizando 15), de ambos os sexos, portadores do vírus HIV cadastrados e acompanhados no SAE no município de Feira de Santana – BA, em abril de 2009. **Resultados:** os dados mostraram que, quanto ao gênero, 40% dos idosos são do sexo masculino e 60% do sexo feminino, com a faixa etária mais prevalente de 60 a 79 anos (73,3%). Observou-se que grande parte da população é casada (42,9%), tendo uma quantidade expressiva de pessoas viúvas (35,7%). Em relação ao número de parceiros, 57,1% relataram ter tido apenas 1 parceiro nos 10 anos anteriores à confirmação do diagnóstico, dos quais, 37,5% são casados, 50% viúvos e 12,5% solteiros; e 21,4% relataram ter possuído 10 parceiros ou mais. De acordo com a orientação sexual, 86,7% relataram ser heterossexual, abrangendo 100% do sexo feminino e 66,7% do sexo masculino. Da variável contato com profissionais do sexo, 92,85% referiram que não tiveram contato. Observou-se que 50% da população estudada possuem parceiro estável e outros 50%, não. Quanto ao uso de preservativo, 85,7% informaram nunca ter utilizado nas relações sexuais anteriores à descoberta da infecção por HIV. **Conclusão:** verifica-se que a maioria dos idosos infectados pelo vírus HIV é casada, de comportamento heterossexual e não adeptos ao uso de preservativo antes da descoberta da infecção. Portanto, é importante salientar a necessidade de execução de ações para prevenção, principalmente o incentivo ao uso de preservativos nessa faixa etária da população.

## P-338

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS IDOSOS QUE VIVEM COM O VÍRUS HIV ACOMPANHADOS NO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA, BAHIA**

LYEZIDE RONIÈRE DE ALMEIDA MONTEIRO, VICTOR SAMPAIO DE ALMEIDA, NAIANA MANUELA ROCHA DOS SANTOS, HAYANA LEAL BARBOSA

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA

**Objetivo:** descrever o perfil epidemiológico dos idosos que vivem com o vírus HIV acompanhados no Serviço de Atendimento Especializado (SAE) no município de Feira de Santana, Bahia. **Métodos:** trata-se de um estudo quantitativo e de caráter descritivo. A coleta de dados foi realizada a partir dos prontuários de todos os idosos, de ambos os sexos, portadores do vírus HIV, cadastrados e acompanhados no SAE no município de Feira de Santana – BA, em abril de 2009, totalizando 15 indivíduos. **Resultados:** os dados mostraram que quanto ao gênero, 60% eram do sexo feminino. A faixa etária da população foi de 60 a 79 anos; em que 73,3% encontravam-se na faixa de 60 a 69 anos. Observou-se que grande parte (42,9%) é casada e, uma quantidade expressiva é viúva (35,7%). De acordo com a escolaridade, 13,3% são analfabetos e 66,7% possuem apenas o ensino fundamental. Da população, 46,7% são de cor branca e 53,3% de cor parda. Observou-se que 86,7% descobriram a infecção há menos de cinco anos e 80% da população faz uso de antirretrovirais. Apresentavam comorbidades, 46,7% da população, destes, 33,3% tinham hipertensão arterial. Todos negaram o uso de drogas injetáveis; e 78,6% nunca realizaram transfusão sanguínea. Referente ao tipo de exposição, houve unanimidade na definição da relação sexual como única via de transmissão. A maioria (71,43%) das pessoas referiu que o parceiro (a) era soropositivo, 21,43% não sabiam. **Conclusão:** conclui-se que a maioria dos idosos portadores de HIV da população estudada é do sexo feminino, com idade inferior a 70 anos, casada, parda, com apenas ensino fundamental e faz uso de antirretrovirais. Portanto, é de suma importância a maior atenção à população idosa com a realização de planejamento de ações de prevenção e promoção da saúde.

## P-339

**PREVALÊNCIA DO PAPILOMAVÍRUS HUMANO EM MULHERES PROFISSIONAIS DO SEXO – BOTUCATU-SP**

MAÍRA RODRIGUES BALDIN DAL POGETTO, LARISSA DODDI MARCOLINO, MÁRCIA GUIMARÃES DA SILVA, CRISTINA MARIA GARCIA DE LIMA PARADA

FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU DA UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JÚLIO DE MESQUITA FILHO, PROGRAMA MUNICIPAL DST/HIV/AIDS

A infecção genital pelo papilomavírus humano (HPV) é a doença sexualmente transmissível (DST) de origem viral mais frequentemente diagnosticada no mundo, acometendo cerca de 30% da população sexualmente ativa. Alguns grupos, como o de profissionais do sexo, têm maiores incidência e prevalência desta DST. **Objetivo:** identificar a prevalência e o sorotipo do HPV entre profissionais do sexo do município de Botucatu/SP. **Métodos:** trata-se de estudo de prevalência populacional, realizado com 102 profissionais do sexo. Os dados foram colhidos no ano de 2008 e a propedêutica de atendimento das mulheres incluía a coleta de conteúdo cervical para detecção da presença

do HPV pela técnica de reação em cadeia da polimerase (PCR). **Resultados:** a média de idade das participantes do estudo foi de 26,1 anos, a maioria tinha nove ou mais anos de aprovação escolar (53,0%), era solteira (71,6%), negava história de DST prévia (77,5%). Em relação às medidas de prevenção, 99% das profissionais do sexo relataram fazer uso do preservativo no trabalho e somente 26,3% das mulheres que tinham parceiro fixo relataram seu uso neste caso. A prevalência do HPV foi de 67,7%, sendo que 50,7% das pacientes positivas para o HPV apresentaram pelo menos um genótipo de alto risco oncogênico (16, 18 e 33). Destaca-se que 49,3% dos genótipos não puderam ser caracterizados neste estudo e, neste caso, não se pode descartar o risco elevado. **Conclusão:** a prevalência do HPV foi elevada, sendo superior ao dobro da estimada para a população sexualmente ativa. Também foi frequente a ocorrência de genótipos de alto risco. Assim, pode-se afirmar que as profissionais do sexo, pelo elevado risco de exposição, merecem ações rotineiras de rastreamento e educação em saúde, de forma a contribuírem com a interrupção da cadeia de transmissão do vírus.

#### P-340

### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES PORTADORES DO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV) COINFECTADOS COM O VÍRUS DA HEPATITE C (HCV) NO AMBULATÓRIO DE DST/AIDS DA CIDADE DE CRICIÚMA

CAMILA BECKHAUSER CALEGARI, ANDRÉA DA CONCEIÇÃO SPILLERE, EBORAH GRISOLIA FUZINA, MARIA JOANNA BÚRIGO TRENTO

UNESC

**Introdução:** a coinfeção HIV/HCV representa um problema de saúde pública, dificultando o tratamento tanto do HIV quanto da hepatite C pela maior hepatotoxicidade. Por compartilharem via de transmissão similar, principalmente a via parenteral, é frequente encontrar a coinfeção HCV em pacientes HIV positivo. **Objetivo:** conhecer o perfil epidemiológico dos pacientes portadores de HIV que estão coinfectados pelo vírus da hepatite C no ambulatório de DST/aids da Cidade de Criciúma-SC. **Métodos:** trata-se de um estudo retrospectivo, descritivo, documental e exploratório em que foram avaliados prontuários de 97 pacientes que frequentavam o ambulatório de DST/aids de Criciúma no período de jan/2007 a dez/2009. **Resultados:** de uma amostra de 97 prontuários analisados 25% dos pacientes eram do sexo feminino e 75% do sexo masculino. A média de idade entre as mulheres foi de  $43,29 \pm 9,888$  DP e dos homens  $42,61 \pm 23,364$  DP. Quanto à situação sexual 74% eram heterossexual, 9% homossexual, 8% ignorado, 6% bissexual e 3% profissional do sexo. Com relação à situação de risco 30% eram usuários de droga intravenosa, 2% hemofílico e 68% ignorado. No tocante a prática sexual 65% tinham múltiplos parceiros, 16% parceiro fixo, 15% ignorado, 3% parceiro com HIV/aids, 1% múltiplos parceiros e parceiro com HIV/aids. **Conclusão:** a coinfeção HIV/HCV ocorre com mais frequência no sexo masculino, já que, esses pacientes estão mais expostos que as mulheres, pois possuem maiores fatores de risco. A via de transmissão sexual pode ter alguma importância na transmissão da HCV, pelo menos, no presente estudo. Isso porque se observou elevado percentual de pacientes heterossexuais muitos não expostos a UDI, o que leva a crer que a transmissão tenha se dado por meio da via sexual. Porém, ainda são necessários estudos subsequentes que possam confirmar essa hipótese levantada com o atual estudo.

#### P-341

### SÍNDROME DO CORRIMENTO VAGINAL: CONHECER PARA MINIMIZAR A VULNERABILIDADE AS DST

ADRIANA GOMES NOGUEIRA FERREIRA, JULIA LIMA BEVILÁQUA CAVALCANTE, MARTA CÉLIA CUNHA, MARTA ÂNGELA SOBREIRA VANDERLEI, ASSUNÇÃO MARIA DE SÁ NOGUEIRA, FABIANE DO AMARAL GUBERT, VALDENE VASCONCELOS CUNHA, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO, MARIA SOCORRO CARNEIRO LINHARES

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA DE SAÚDE DE TIANGUÁ, UNIVERSIDADE ESTADUAL VALE DO ACARAÚ

**Objetivo:** apresentar os resultados de um sistema de informações para registro das síndromes de corrimento vaginal no interior do estado do Ceará, como ferramenta de gestão para minimizar a vulnerabilidade às DST. **Métodos:** estudo epidemiológico, realizado no período de 2001 a 2010 em oito municípios que compõem a 13ª Coordenadoria Regional de Saúde do Ceará, cuja região possui 295.250 habitantes. Os dados foram coletados nas Planilhas de Registro de DST que fazem parte do Sistema de Informação Municipal, preenchida a partir dos atendimentos diários das unidades básicas de saúde. **Resultados:** no período foram notificados 11.551, destes 26,6 Gardnerella Vaginalis; 26,6% Candidíase; 8,7% Vaginose bacteriana e 5,1% Tricomoníase, os corrimentos cervicais corresponderam a 26,9% do total. Observa-se um aumento significativo de notificações quando em 2010 o número foi 8 vezes maior que 2001. **Conclusão:** os agravos notificados não são considerados DST, e não são de notificação compulsória, todavia possuem importância epidemiológica pelo fato de estarem associados à promiscuidade sexual, podendo aumentar a possibilidade de a mulher contrair DST/aids e de constituir um risco à saúde reprodutiva. Importante destacar a preocupação dos serviços locais uma vez que os resultados apontam para a sensibilização dos profissionais em registrar os casos possibilitando o conhecimento das síndromes com importância para a saúde da mulher. Deste modo se faz necessário o acompanhamento dessas enquanto estratégia de rastreamento de DST/aids a partir da sua notificação, tais informações subsidiam o direcionamento de ações estratégicas que minimizam os impactos nas mulheres. Existe, portanto a necessidade dos serviços se organizarem no sentido de identificar essas síndromes e implantar um sistema de informação capaz de subsidiar as ações de prevenção e monitoramento dos fatores de risco para as DST em mulheres.



**P-342****EPIDEMIOLOGIA DAS INFECÇÕES HOSPITALARES EM PACIENTES COM SINDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (SIDA)**

CARLA BREDT, MARIA APRECIDA RICHETTI, INES MACIAK, FABIO PEDRO AGUIAR, TATIANA MICHELLI, GERSON BREDT JR, PERICLES DUARTE

HUOP

O HUOP é o serviço de referência para internações de pacientes com SIDA de toda região oeste do Paraná, que assiste cerca de 1.000 pacientes/mês ambulatorialmente. As infecções hospitalares sempre foram uma preocupação entre a população de pacientes imunodeprimidos. **Objetivo:** relatar a frequência e epidemiologia das infecções hospitalares em pacientes portadores de SIDA no HUOP (hospital terciário com média de 1013 saídas/mês). **Métodos:** foram visados todos os prontuários de pacientes internados com SIDA no período de janeiro/2005 a dezembro/2010. Neste período houve 257 internações de pacientes com SIDA, tendo sido notificadas infecções hospitalares de acordo com os critérios do CDC. Os dados foram obtidos através das fichas de notificação do serviço de controle de infecção hospitalar e dos prontuários. **Resultados:** neste período (6 anos = 72 meses) foram notificadas 38 infecções hospitalares nesta população, perfazendo uma taxa de 14,7%. A média mensal de IH nestes 6 anos foi de 50,5. A média de idade dos pacientes foi de 41,7 anos (8 meses-69 anos). A distribuição das internações por sexo foi de 52 masculino (57,7%) e feminino 38 (42,3%). As topografias mais prevalentes foram pneumonia (31,5%) seguida de BSI (26%) e CVASC (15,7%). **Conclusão:** observa-se ao longo dos anos uma redução das internações de pacientes com SIDA após a terapia HAART (terapia antirretroviral de alta potência). A distribuição das IH nos pacientes com SIDA é semelhante à população imunocompetente. As IH continuam representando um desafio para os serviços de controle de IH, pois aumentam o período de internação e representam custos elevados para as instituições. O diagnóstico precoce das IH em pacientes imunodeprimidos contribui para aumento da sobrevida desse grupo de pacientes.

**P-343****PREVALÊNCIA DE HPV-DNA EM MUCOSA ORAL DE 200 MULHERES EM ACOMPANHAMENTO NO CRT-DST/AIDS DE SÃO PAULO**

CATALINA RIERA COSTA, MARINA DE DEUS MOURA DE LIMA, MARINA HELENA CURY G. MAGALHÃES, SONIA MIRANDA CRT-DST/AIDS, FAC. ODONTOLOGIA DA USP, INSTITUTO ADOLFO LUTZ

**Introdução:** mais de uma centena de subtipos de HPV já foram identificados e, de acordo com seu potencial oncogênico, são classificados como de alto ou baixo risco (CAMPISI et al., 2007). De todos os subtipos de HPV identificados, pelo menos 30 já foram localizados em lesões orais benignas e malignas (SYRJÄNEN, 2003). Tem-se demonstrado a infecção pelo HPV como um importante fator de risco para o desenvolvimento de lesões orofaríngeas (FURRER et al., 2006; GILLISON et al., 2000; OSTWALD et al., 2003). Evidências moleculares também suportam o papel do HPV, particularmente do subtipo 16, na patogênese de carcinoma epidermoide da cabeça e pescoço (GILLISON et al., 2000). A partir da constatação de que o HPV pode infectar diferentes mucosas, estudos começaram a ser realizados no intuito de se observar a sua prevalência na boca. **Objetivo:** o objetivo do presente estudo foi avaliar a correlação entre a presença de HPV-DNA na boca de mulheres com sorologia positiva e negativa para o HIV atendidas no CRT-DST/Aids (Centro de Referência e Treinamento de DST-Aids). **Métodos:** coleta das células superficiais da mucosa oral foi realizada por meio de raspagem da mucosa jugal (*kit* Universal Collection Medium, UCM®, Digene Corporation, São Paulo-SP, Brasil). A identificação do DNA-HPV, foi realizado por teste de captura híbrida, em que cada amostra foi submetida a duas reações distintas utilizando-se sondas para identificação de vírus de alto risco (16,18,31,33,35,39,45, 51,52,56,58,59 e 68) e de baixo risco (6,11,42,43,44). **Resultados:** a prevalência de DNA-HPV foi maior em amostras orais de pacientes HIV+ (11,0%) em relação às pacientes HIV- (2,0%). Houve uma tendência à maior prevalência de HPV de alto risco oncogênico na mucosa oral de pacientes HIV+. **Conclusão:** o estudo possibilitou correlações entre aspectos sociocomportamentais entre os dois grupos de mulheres avaliadas no estudo.

**P-344****NOTIFICAÇÃO DE CONDILOMA ACUMINADO EM JOINVILLE-SC DE 2007 A 2010**

EDUARDO LEITE KROPIWIEC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

UNIDADE SANITÁRIA

Demonstramos neste trabalho as notificações de condiloma acuminado no município de Joinville no período de 2007 a 2010 registrados no SAE (Serviço de Atendimento Especializado) – Unidade Sanitária. Totalizaram 889 casos. Concluímos que 51,6% (459) eram do sexo feminino. A faixa etária de maior incidência foi de 20 a 34 anos com 54,4% (484 dos casos). Houve somente um caso Hospitalar registrado na rede privada e um na rede pública em 2010 no período estudado. No setor público de 2007 a 2010 registramos na Unidade sanitária 60,74% (540) e em outros (PA 24 horas, unidade básica de saúde local e da família e policlínicas) 39,25% (349 casos). No PA 24 horas tivemos 21,48% (75 casos de 349 casos de outros). Portanto concluímos que há uma subnotificação das outras unidades em relação a

Unidade Sanitária de Joinville que sozinha notificou 60,74% (540 casos). Na rede privada as notificações são inexistentes. Há a necessidade de estimular a notificação e melhorar a qualidade dos dados coletados trazendo com isto um retrato mais fiel para garantir na política de saúde mais recursos para prevenção e tratamento das doenças transmissíveis.

#### P-345

##### ANÁLISE DOS PADRÕES DE DIFUSÃO ESPACIAL DO AGRAVO AIDS NO ESTADO DA PARAÍBA NO PERÍODO DE 2000-2010

ELÍDIO VANZELLA, ANA CARLA ALVES DE SOUSA, JORDANA DE ALMEIDA NOGUEIRA, EUFRÁSIO DE ANDRADE LIMA NETO, STÊNIO MELO LINS DA COSTA, RAFAEL GRIGÓRIO

UFPB

**Objetivo:** analisar o processo de difusão dos casos de aids no estado da Paraíba no período de 2000 a 2010. **Métodos:** estudo ecológico que utilizou fonte de dados secundária cuja população amostral foi composta pelos indivíduos com aids com idade igual ou superior a 13 anos registrados no banco de dados do SINANW e do SINAN NET pela Secretaria de Saúde do Estado da Paraíba no período de 01 de janeiro de 2000 a 30 de dezembro de 2010. O método de Besag e Newell foi empregado no estudo para detectar os conglomerados. Utilizou-se o software livre R para realização dos cálculos geoestatísticos e confecção dos mapas de risco relativo e conglomerados espaciais. **Resultados:** foram notificados 3036 casos deste agravo no estado da Paraíba, nos quais o sexo masculino (65,5%) e a faixa etária de 20 a 34 anos foram os mais acometidos. O Risco relativo nos municípios do estado variou entre 0 e 208. Detectou-se a presença de conglomerados espaciais de aids na região litorânea e brejo paraibano. **Conclusão:** o estudo constatou a presença de conglomerados espaciais no estado da Paraíba em relação ao agravo aids, além da existência de municípios com maior risco relativo de desenvolver a doença.

#### P-346

##### ANÁLISE DA DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DOS CASOS DA COINFEÇÃO AIDS/TUBERCULOSE NO ESTADO DA PARAÍBA NO PERÍODO DE 2004-2008

ELÍDIO VANZELLA, ANA CARLA ALVES DE SOUSA, JORDANA DE ALMEIDA NOGUEIRA, EUFRÁSIO DE ANDRADE LIMA NETO, STÊNIO MELO LINS DA COSTA

UFPB

**Objetivo:** identificar as áreas de ocorrência da comorbidade aids/tuberculose no estado da Paraíba no período de 2004 a 2008, segundo sua distribuição espacial, a fim de detectar áreas de maior risco relativo e aglomerados espaciais. **Métodos:** trata-se de um estudo ecológico cuja população foi composta pelos indivíduos com aids que apresentavam a comorbidade tuberculose registrados no banco de dados do SINANW e do SINAN NET pelo Complexo Hospitalar Clementino Fraga, hospital referência do estado no tratamento de doenças infecto-contagiosas, no período de 01 de janeiro de 2004 a 31 de dezembro de 2008. Utilizou-se o software livre R para realização dos cálculos geoestatísticos e confecção dos mapas de risco relativo e aglomerados espaciais (através do índice de Getis e Ord). **Resultados:** foram notificados 20 casos da coinfeção no estado da Paraíba, nos quais o sexo masculino e a faixa etária de 35 a 49 anos foram os mais acometidos. O Risco relativo nos municípios do estado variou entre 0,0 e 1,0. Detectou-se a presença de aglomerados espaciais na região litorânea e brejo paraibano. **Conclusão:** o estudo constatou a presença de aglomerados espaciais no estado da Paraíba em relação à coinfeção aids/tuberculose, além da existência de municípios com maior risco relativo de desenvolver a comorbidade.

#### P-347

##### MULHERES HIV-POSITIVO, PLANEJAMENTO FAMILIAR E GRAVIDEZ

LUCIA HELENA MELLO DE LIMA, SANDRA FAGUNDES MOREIRA DA SILVA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, COORDENAÇÃO ESTADUAL DE DST/AIDS-ES

**Introdução:** a maior prevalência do HIV na faixa etária reprodutiva, fez com que o desejo de maternidade e paternidade se tornasse uma demanda dentro da condição do “viver com HIV”. O Ministério da Saúde propõem que o desejo de ter filhos deve ser discutido nos atendimentos, visando proporcionar informações sobre as formas mais seguras de concepção, sobre os cuidados durante a gestação, o parto e o puerpério e ressalta que o planejamento familiar é um direito sexual e reprodutivo, assegurando a livre decisão sobre ter ou não ter filhos.

**Objetivo:** avaliar o número de gestantes HIV positivas notificadas no SINAN com resultado positivo antes do pré-natal para traçarmos metas de planejamento familiar e de orientações para as mulheres em idade reprodutiva que desejam engravidar. **Métodos:** analisamos as fichas de notificação no SINAN, das gestantes HIV positivas no período de 2007 a 2010 por ano de parto que tiveram o diagnóstico do HIV antes do pré-natal. **Resultados:** das 270 gestantes HIV positivas notificadas neste período, 134 (49,62%) tinham o diagnóstico do HIV antes do pré-natal. Das 134, 127 (94,8%) fizeram o pré-natal. Quanto a faixa etária, 96 (71,6%) tinham entre 20 a 34 anos, a raça parda foi a predominante, 76 casos (56,7%), 36 (26,9%) estudaram entre a 5ª e 8ª série. O uso de antirretrovirais na gravidez foi de 91,1%, a profilaxia

com antirretrovirais na hora do parto foi de 86,2% e 99,2% iniciaram o uso de ARV na criança nas primeiras 24 horas. **Conclusão:** o número de pacientes sabidamente HIV positivas que ficam grávidas é grande e como é um direito do casal decidir sobre o planejamento reprodutivo, cabe às equipes de saúde dar o suporte necessário e oferecer subsídios e informações para que a concepção, a gestação e o parto ocorram com o menor risco possível.

#### P-348

##### MULHERES COINFECTADAS HIV/TUBERCULOSE EM FORTALEZA-CE

TERESINHA GIMENIZ GALVÃO, HELDER OLIVEIRA E SILVA, MARIA LUCIANA TELES FIÚZA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**Objetivo:** identificar mulheres com associação entre a infecção pelo HIV e tuberculose (TB) residentes no município de Fortaleza, Ceará. **Métodos:** trata-se de investigação epidemiológica retrospectiva, realizada mediante a análise de dados secundários disponibilizados pelo Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). Para análise foram incluídos todos os casos de tuberculose e que apresentavam resultado da sorologia anti-HIV positiva, notificados no SINAN, em mulheres residentes no município de Fortaleza-CE, no período compreendendo entre os anos de 2006 a 2010. As variáveis investigadas e de interesse para este estudo foram: faixa etária, forma clínica da tuberculose, forma de entrada e situação de encerramento dos casos. **Resultados:** foram notificados 133 casos da coinfeção HIV/TB. A faixa etária mais frequente foi de 20 a 39 anos com 63,9% dos casos. No que diz respeito à forma de entrada no sistema, 76,7% eram casos novos, 13,5% reingressaram após abandono do tratamento de tuberculose, 6,8% eram recidivas e 3,0% eram provenientes de transferência de outros serviços. A forma clínica pulmonar isolada foi diagnosticada em 66,2% dos casos, 29,3% eram formas extrapulmonares, enquanto 9,5% apresentaram ambas as formas. Entre os casos extrapulmonares, as formas mais prevalentes foram, respectivamente, a ganglionar, a miliar e a meníngea. Entre os 95 casos com situação de encerramento definida, apenas 48,4% evoluíram para cura, 24,2% foram a óbito por tuberculose, 19,0% abandonaram o tratamento, 6,3% foram transferidos para outros serviços, enquanto, 2,1% morreram por outras causas. **Conclusão:** pode-se concluir do observado pelos dados do SINAN que as mulheres com a coinfeção HIV/TB são jovens, com baixa taxa de cura da tuberculose, elevados índices de abandono de tratamento e de mortalidade. Torna-se salutar uma maior integração entre os programas municipais de atenção aos portadores de HIV e TB, a fim de que possam efetivar estratégias que proporcionem melhor qualidade no controle da coinfeção, de maneira a oferecer atenção integral e individualizada a esta clientela.

#### P-349

##### DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM ADOLESCENTES EM ÁREA DO NORDESTE BRASILEIRO

MARLI TERESINHA GIMENIZ GALVÃO, ELANI GRAÇA FERREIRA CAVALCANTE, ELUCIR GIR, SAMLA SENA DA SILVA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ, UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**Objetivo:** avaliar as Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) entre adolescentes atendidos em ambulatório de referência em Fortaleza, Ceará. **Métodos:** estudo retrospectivo realizado utilizando-se as fichas de atendimentos específicas do ambulatório de DST (Doenças Sexualmente Transmissíveis) de serviço de referência em Fortaleza. Os dados foram extraídos do banco de informações existente na unidade. Todo atendimento do ambulatório de DST é realizado utilizando-se impresso próprio, construído de acordo com as variáveis preconizadas pelo Ministério da Saúde para ao atendimento e acompanhamento de DST. Foram estudados 459 atendimentos realizados em adolescentes assistidos entre os anos de 2003 e 2009. As variáveis analisadas foram: sexo, idade, escolaridade, número de parceiros sexuais nos últimos três meses, motivo da procura do serviço, sinais e sintomas e Doenças Sexualmente Transmissíveis. Os dados foram processados e analisados utilizando-se o SPSS 15.0. **Resultados:** a maioria (70,6%) dos adolescentes era do sexo feminino e a idade média de 18 anos (idade mínima = 13 e máxima = 19 anos). Do total 47,3% tinham nove anos ou mais de estudo. A procura pelo serviço ocorreu por demanda espontânea (51,4%) seguido por encaminhamentos (43,6%). Informavam como queixa principal a presença de verrugas genitais (54,0%), secreções (vaginal = 19,8% e uretral = 7,0%), úlcera (7,0%) e sífilis (3,0%). Nos três últimos meses ao atendimento 70,6% dos adolescentes informaram relação com um único parceiro. Após o atendimento a infecção por HPV foi a mais prevalente (35,3%) seguido por tricomoníase (8,9%). Entretanto entre as demais observou-se presença de infecção pelo HIV (0,4%) e hepatite B ou C (1,7%). **Conclusão:** o comprometimento de adolescentes com presença de verrugas indica possibilidade precoce do desenvolvimento de câncer cervical, devido à sua relação com o HPV, fazendo-se necessário persistir com orientações direcionadas a promoção da saúde e acompanhamento sistemático da saúde sexual e reprodutiva. O diagnóstico precoce da infecção pelo HIV e das hepatites favorece a sobrevida dos acometidos.

#### P-350

##### REGISTRO DE MULHERES ADULTAS COM AIDS NO ESTADO DO AMAZONAS, AMAZÔNIA

CRISTIANNE BENEVIDES, EYDE SANTOS, IEDA COULIBALY, NOALDO LUCENA, MARIA DAS GRAÇAS SARAIVA

FMT-HVD, COORDENAÇÃO ESTADUAL DE DST/AIDS DO AMAZONAS, UFAM

**Introdução:** no Amazonas, tem-se notificado pessoas de ambos os sexos e diferentes faixas etárias e, estratos sociais, com doenças sexualmente transmissíveis, incluindo aids, cujo os registros ocorreram a partir de 1986. **Objetivo:** analisar aspectos epidemiológicos de mulheres com aids, diagnosticados e registrados em Serviços de Saúde do Amazonas, entre janeiro de 2007 e dezembro de 2010. **Métodos:** na análise utilizou-se informações de banco de dados secundários do SINAN NET/Coordenação Estadual de DST/Aids. Na distribuição geográfica dos casos utilizou-se o programa Terra Vil. **Resultados:** no período foram diagnosticados e notificados 2.447 casos de aids em adultos, desses 1.666 (68,1%) masculino e 781 (31,9%) feminino. Dentre os casos referentes às mulheres, observou-se aumento ano a ano, cuja menor ocorrência (133 – 17,0%) foi em 2007 e a maior (227 – 29,1%) em 2010. Dos 26 municípios registrados, Manaus contribuiu com maior número (658 – 84,3%), seguido de Parintins (28 – 3,6%). A faixa etária acometida variou de 10-14 anos (4 – 0,5%) a 80 e + anos (1- 0,1%, menor registro), com maior contração de casos (391-50,1%) entre 20-34 anos, porém o grupo etário entre 20 e 49 anos, somou 640 (82,0%) casos. Na raça, registrou-se indígena (8 – 1,0%), amarela (11-1,4%), preta (14-1,8%), parda (613-78,5%) e ignorado/branco (22 – 2,8%). **Conclusão:** no Amazonas, o registro de mulheres com aids aumentou ano a ano, em maior número entre 20 e 49 anos de idade, que concentrou 82,0% das notificações. Os registros ignorados/brancos provavelmente decorrem de falha por ocasião da coleta de dados. A maioria das notificações foi de Manaus. Portanto, torna-se imprescindível pensar a metodologia voltada à sensibilização sobre a prevenção desse agravo, além de melhorar a qualificação dos profissionais responsáveis pela notificação em relação ao preenchimento adequado dos dados no Sistema de Informação, garantindo monitoramento e ações apropriados às diferentes populações.

### P-351

#### O PAPEL DO TESTE RÁPIDO PARA O HIV NO SISTEMA DE SAÚDE DE CURITIBA: AVALIAÇÃO DE 82.885 TESTES REALIZADOS NO PERÍODO DE 2007-2010

THIAGO MOURA SAURA, RAQUEL FERRARO CUBAS, EDVIN JAVIER BOZA JIMENEZ, LOURDES TEREZINHA PCHEBILSKI, NEWTON SÉRGIO DE CARVALHO

DEPARTAMENTO DE TOCGINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR – SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, PROGRAMA MÃE CURITIBANA – SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CURITIBA

Diagnosticar a infecção pelo HIV em parturientes é importante, pois poderemos implementar medidas que reduzem a chance da transmissão perinatal no caso da positividade. A realização do teste rápido para o HIV vem ocorrendo desde o ano de 2007 em Curitiba. **Objetivo:** avaliar a população em que ocorreu a positividade do teste e se havia conhecimento prévio de tal diagnóstico. **Métodos:** estudo de 82.885 testes rápidos para HIV realizados no Programa Mãe Curitibana no período de 2007 a 2010, com avaliação crítica dos casos positivos, utilizando como base o sistema informatizado da Secretaria Municipal de Saúde. **Resultados:** durante o período analisado foram realizados 82.885 testes rápidos para HIV, dos quais 108 resultaram positivos (0,13%). Entre estes, foram selecionados 80 casos com registros médicos completos. Destes últimos, observamos que 16 (20%) eram de pacientes procedentes da região metropolitana que vieram dar à luz em hospitais conveniados à PMC. Destes, 6 (7,5%) casos procederam da cidade de Colombo, onde foi observado o maior percentual de positividade entre todos os locais de origem de pacientes (postos de saúde, hospitais com sistema de pré-natal e cidades da região metropolitana). Aspecto relevante se encontra em 34 (42,5%) casos, visto que as pacientes não sabiam do seu diagnóstico de HIV, ou seja, estavam em final de gestação ainda sem este importante diagnóstico, demonstrando a contribuição efetiva do teste rápido. Notamos ainda que 42 (52,5%) delas não haviam realizado o pré-natal (mínimo 2 consultas) dentro do sistema de saúde da PMC, e que 37 (46,2%) chegaram às maternidades conveniadas não possuindo sequer cadastro no programa. **Conclusão:** estes dados demonstram a validade de se instituir o teste rápido na ocasião do internamento para o parto. Desta forma foi possível a realização de medidas para diminuir a taxa de transmissão vertical em 42,5% dos casos, visto que neste momento foi realizado o diagnóstico.

### P-352

#### TESTE RÁPIDO PARA INFECÇÃO PELO HIV E GESTAÇÃO: AVALIAÇÃO DA EFICÁCIA EM 82.885 GESTANTES NO SISTEMA DE SAÚDE DE CURITIBA

THIAGO MOURA SAURA, RAQUEL FERRARO CUBAS, EDVIN JAVIER BOZA JIMENEZ, LOURDES TEREZINHA PCHEBILSKI, NEWTON SÉRGIO DE CARVALHO

DEPARTAMENTO DE TOCGINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR – SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, PROGRAMA MÃE CURITIBANA – SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CURITIBA

Testes rápidos têm-se mostrado instrumentos promissores para o diagnóstico de doenças, sobretudo em Infecções de Transmissão Sexual. Neste particular, o teste para o diagnóstico da infecção pelo HIV tem sido utilizado largamente, sobretudo para rastreá-la durante a gestação, e principalmente ao final desta, onde uma atuação rápida e efetiva poderá reduzir ou mesmo eliminar a chance de transmissão perinatal do vírus. No Sistema de Saúde da Prefeitura Municipal de Curitiba (PMC) a implantação do teste rápido para o HIV ocorreu no ano de 2007. **Objetivo:** avaliar a eficácia do teste rápido para HIV quando comparado ao teste clássico. **Métodos:** estudo de 108 testes rápidos positivos para HIV realizados nas maternidades da PMC no período de 2007 a 2010 em comparação ao teste clássico realizado na mesma população, utilizando o sistema informatizado da Secretaria Municipal de Saúde. **Resultados:** durante o período

analisado foram realizados 82.885 testes rápidos para HIV, dos quais 108 resultaram positivos (0,13%), sendo que em apenas 3 deles não houve confirmação se comparados ao padrão ouro (ELISA e *Western Blot*), resultando em uma eficácia de 97,22%. **Conclusão:** estes dados mostram a grande sensibilidade do teste rápido para a detecção de infecção por HIV. Nas situações emergenciais a demonstração da positividade da infecção, com consequente implementação de ações, sabidamente reduz ou mesmo anula a chance da transmissão perinatal do HIV, sendo o teste rápido ferramenta confiável na tomada de decisões.

### P-353

#### PUBLICAÇÕES RELACIONADAS A ADOLESCENTES SOROPOSITIVOS NO PERÍODO DE 2000-2010

MONIQUE MARRAFA MUNIZ BARRETO, DENIZE CRISTINA DE OLIVEIRA, ANTÔNIO MARCOS TOSOLI GOMES, LEANDRO ANDRADE DA SILVA, MARIA DAS GRAÇAS GAZEL DE SOUZA, ANA PAULA MUNHEN DE PONTES

UERJ

**Objetivo:** identificar a produção científica acerca dos adolescentes soropositivos; caracterizar as produções identificadas e analisar as abordagens teórico-metodológicas utilizadas. **Métodos:** trata-se de um estudo de revisão bibliográfica. Foram analisados resumos extraídos de artigos científicos publicados no período de 2000 a 2010 em periódicos brasileiros. As bases de dados utilizadas para a busca sistematizada dos artigos relacionados à temática foram as seguintes: LILACS, MEDLINE, BDNF e SCIELO. **Resultados:** foram identificadas as seguintes temáticas: relações entre família/pais/cuidadores com o adolescente; tratamento; práticas dos profissionais de saúde que trabalham com esta população; aspectos negativos; aspectos bio-psicosocio-demográficos e ações de saúde pública para adolescentes com HIV/aids. A temática que delinea o tratamento teve maior importância, assim como os aspectos negativos associados à doença, como o medo, o sofrimento, o preconceito, a discriminação, o estigma, violência social e familiar. Observa-se que a abordagem das opiniões, dificuldades e expectativas dos familiares, pais ou cuidadores de adolescentes com a doença tiveram maior destaque nos estudos, ficando a percepção dos próprios adolescentes em segundo plano. **Conclusão:** as temáticas encontradas refletem as principais preocupações dos pesquisadores frente ao problema do HIV/aids na adolescência. Percebe-se a necessidade de uma maior valorização do sujeito e de suas próprias percepções frente à doença para que as intervenções sejam mais adequadas para esta população que vive com o HIV/aids.

### P-354

#### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE MULHERES ATENDIDAS NO CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO EM DST/AIDS EM SÃO LUÍS-MA

VALDENIDE PEREIRA DOS SANTOS, ROXANA DE CARVALHO VERAS, MARCIA FERNANDA CASTRO ROCHA, TIAGO ENES AHID, ANA LUÍSA BORGES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LUÍS MARANHÃO

No Brasil, observa-se o crescente aumento dos casos de aids entre mulheres e, em especial na faixa etária acima de 35 anos, existindo para cada mulher infectada, 1,7 homens. **Objetivo:** caracterizar o perfil epidemiológico das mulheres atendidas em um CTA de São Luís-MA no período de janeiro a dezembro de 2010, e indicar fatores associados à contaminação pelo HIV nesta população. Trata-se de uma pesquisa descritiva, de abordagem quantitativa. Utilizaram-se dados do Sistema Nacional (SI-CTA), do Programa Nacional de DST/Aids. Os resultados foram obtidos através do programa Microsoft Excel 2010. Neste ano, realizou-se 3.052 testagens anti-HIV, sendo que 1.934 foram feitas em mulheres. Observaram-se na amostra, 49 resultados positivos entre as mulheres neste período (2,5%). As mulheres pardas na faixa etária de 20 a 29 anos com escolaridade até o ensino fundamental, casadas/amigadas, heterossexuais, tendo como principal motivo da procura o pré-natal foram as que mais procuram o serviço. A maior prevalência HIV positivo foi entre mulheres negras (3,3%), viúvas (4,1%) que não frequentaram a escola (12,5%) estando na faixa etária acima de 50 anos (4,1%), tendo como motivo da procura sintomas relacionados à aids (50%), estas possuíam parceiros do gênero masculino (2,1%). Os dados revelam uma expansão da epidemia entre mulheres no estado, sendo a relação heterossexual a forma de transmissão que mais tem contribuído para a feminização da epidemia. **Conclusão:** constatou-se que os fatores de vulnerabilidade das mulheres negras como: culturais, econômicos e sociais permanecem influenciando no baixo poder de negociação com seus parceiros, aumentando, portanto a infecção pelo HIV.

### P-356

#### CARACTERÍSTICAS DOS ADOLESCENTES INFECTADOS PELO HIV ATENDIDOS EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO RIO DE JANEIRO

MONIQUE MARRAFA MUNIZ BARRETO, DENIZE CRISTINA DE OLIVEIRA, ANTÔNIO MARCO, TOSOLI GOMES, CAMILA PERINI DOS SANTOS, LEANDRO ANDRADE DA SILVA, MARIA DAS GRAÇAS GAZEL DE SOUZA.

UERJ

**Objetivo:** identificar as principais características dos adolescentes soropositivos para o HIV e descrever o perfil desta população **Métodos:** foi realizado um estudo transversal descritivo com 30 adolescentes soropositivos para o HIV atendidos em um ambulatório de Doenças Infecto-parasitárias de um Hospital Universitário do Rio de Janeiro no ano de 2010. Foi utilizado um questionário de caracterização dos sujeitos, com variáveis direcionadas a uma maior compreensão das características principais dos adolescentes, como: identificação do sujeito, dados sócio econômicos, hábitos de vida e culturais, além de dados clínicos. **Resultados:** os adolescentes possuíam idades compreendidas entre 12 e 22 anos e a maior parte dos jovens era do sexo masculino, perfazendo um total de 60% (18) dos sujeitos estudados. Em relação à orientação sexual, 20% dos adolescentes se declararam homossexuais, sendo todos os declarantes do sexo masculino. 43% responderam ter apenas o ensino fundamental incompleto e trabalhar fora de casa para ajudar os familiares no sustento; 67% já possuem vida sexual ativa e 53% foram contaminados por relação sexual desprotegida; 40% dos adolescentes contaminados por transmissão sexual declararam ainda o uso descontínuo do preservativo. **Conclusão:** neste estudo os resultados apontaram para uma maior prevalência do HIV entre adolescentes do sexo masculino, o que difere dos dados do Ministério da Saúde que apontam para a feminilização da epidemia. Porém, em concordância com o Ministério da Saúde, os adolescentes demonstraram ser de uma classe social mais empobrecida com atraso escolar. O alto índice de relações sexuais desprotegidas entre os sujeitos apontam para a não conscientização da importância do uso do preservativo para esta população. Estes fatos associados a vulnerabilidade das adolescentes mostram a necessidade de maior sensibilização do profissional de saúde para atuar com este grupo.

### P-357

#### PREVALÊNCIA DAS MANIFESTAÇÕES ORAIS EM PACIENTES HIV-POSITIVO, USUÁRIOS DA HAART

DANIELA MIRANDA RICHARTE DE ANDRADE, GILBERTO ARAÚJO NORO FILHO, EDSON RODRIGUES DE PAULA NETO, ELCIO MAGDALENA GIOVANI

UNIVERSIDADE PAULISTA

Pacientes imunossuprimidos por HIV/aids apresentam manifestações gerais e bucais administrando ou não terapia HAART. O objetivo deste trabalho foi diagnosticar o perfil e a prevalência dos achados bucais e a sua relação com o HIV, em pacientes administrando a HAART. Foram avaliados 483 pacientes, diagnosticados clinicamente e ou por exames complementares, a prevalência das manifestações bucais, gênero, idade, cor da pele, e a contagem dos linfócitos T-CD4. Dos 483 pacientes, 109 (22,6%) exibiram manifestações bucais, sendo 73 (67%) masculino e 36 (33%) feminino, dos quais 27 pacientes (24,7%) exibiram candidíases na suas diversas formas, 25 (22,9%) doenças periodontais, 19 (17,4%) HPV, 11 (10,1%) herpes simples, 10 (9,1%) úlceras de Mikulits, 7 (6,4%) hiperplasia gengival. Quanto à contagem dos linfócitos T-CD4: 49 (44,9%) com valores entre 200 a 499 céls./mm<sup>3</sup> de sangue, 21 (19,3%) > 500 céls., 39 (35,8%) < 200 céls. Pacientes com contagem de linfócitos T-CD4 baixos exibiram manifestações bucais mais exuberantes, e com respostas diminuídas aos tratamentos preconizados para cada caso. Acreditamos na necessidade de maior atenção a esses pacientes, pois a presença de muitas manifestações como as candidíases e neoplasias, ainda continuam sendo marcadores importantes na evolução da imunossupressão e ou na evidência de falha da HAART. CEP UNIP 150/05

### P-358

#### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA AIDS NO MUNICÍPIO DE GOIÂNIA, NO PERÍODO DE 1984 A 2009

LAURA BRANQUINHO DO NASCIMENTO, ZÔLDA MARIA PASSOS LUCENA, IVANA TELES SILVA SANTOS, PATRÍCIA COSTA RIBEIRO, LÍLLIAN FLÁVIA GOMES, ADRIANA MARIA DE OLIVEIRA, JULIANA BRASIEL DA SILVA, FLÚVIA PEREIRA AMORIM DA SILVA, ROSILENE LARA GUIMARÃES DOS SANTOS, SIRLENE GOMES DE OLIVEIRA BORGES

SMS DE GOIÂNIA

Segundo o Ministério da Saúde, foram registrados 592.914 casos de aids no Brasil e estima-se que cerca de 630.000 pessoas estejam infectadas pelo HIV no país. Em Goiânia, capital do estado de Goiás, a aids também representa um relevante problema de saúde pública. **Objetivo:** o presente trabalho teve como objetivo investigar o perfil epidemiológico da aids em Goiânia, a partir da base de dados do SINAN. **Métodos:** estudo descritivo de série histórica realizado a partir de 1984, ano em que o primeiro caso de aids foi notificado. Os critérios de inclusão no trabalho foram: ser residente em Goiânia, ter os critérios de definição de aids e estar na base de dados municipal do SINAN até 2009. Foram consultadas as investigações de aids nas bases do SINANW e SINAN Net. Os dados obtidos pelos instrumentos de notificação foram analisados nos programas "Tabwin32". Foram calculados indicadores de incidência, razão de sexo e frequências das variáveis. **Resultados:** o total de casos acumulados foi de 4.203, com concentração na faixa etária de 20 a 34 anos (52%) e sexo masculino (72%). A razão de sexo (M:F) variou de 15:1 em 1988 a 1,7:1 em 2001. A via heterossexual é a principal categoria de exposição. Quanto à escolaridade, apenas 11,8% possuía mais de 12 anos de estudo. A maior taxa de incidência foi de 53,8 por 100.000 habitantes em 1998, sendo de 24,9 por 100.000 no último ano. A respeito da evolução dos casos, 37% apresentaram registro de óbito por aids. **Conclusão:** desde 2002, há uma estabilização da epidemia, entretanto em níveis altos, o que pode ser relacionado à tendência de maior concentração dos casos em áreas com maior rede de serviços de saúde, como a capital do estado. Adicionalmente, o perfil de pauperização, feminização e exposição precoce ao vírus foram identificados, o que subsidiará ações.

## P-359

**PREVALÊNCIA DE SÍFILIS EM MULHERES PROFISSIONAIS DO SEXO NO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE, MS, BRASIL**

TAYANA TANAKA, ANA RITA MOTTA-CASTRO, GINA MOUSQUER, FERNANDA PIRES, MARCO PUGA, LISIE CASTRO, GRAZIELLI REZENDE, SANDRA OLIVEIRA, DANILO YAMAMOTO, TELES SHEILA

UFG, UFMS

**Introdução:** segundo estimativas da Organização Mundial de Saúde (OMS), cerca de 340 milhões de pessoas a cada ano são infectadas por alguma DST curável, dentre as quais a sífilis tem grande representatividade. História de múltiplos parceiros e uso irregular de preservativos são fatores que incluem as mulheres profissionais do sexo em um grupo de elevado risco para aquisição de infecções transmitidas por via sexual. Este estudo tem como objetivo estimar a prevalência de anti-*Treponema pallidum* nas mulheres profissionais do sexo em Campo Grande, MS, Brasil. **Métodos:** um total de 61 mulheres foram entrevistadas para obtenção dos dados socioeconômicos, demográficos e de características comportamentais. Amostras de sangue foram coletadas para a detecção de anti-*Treponema pallidum* por método imunocromatográfico. **Resultados:** a idade média das mulheres estudadas foi de 25 anos (18 a 51 anos). A maioria era solteira (78,7%), com ensino médio completo (72,1%), com relato de uso de bebida alcoólica (88,5%), uso drogas ilícitas (52,5%) e tatuagem e/ou *piercing* (68,9%). Em relação ao comportamento sexual, 52,5% tiveram a primeira relação sexual antes dos 16 anos, 37,7% receberam dinheiro por sexo pela primeira vez antes dos 18 anos e 73,8% tinham até 10 clientes por semana. A prática sexual mais relatada (80,3%) foi a vaginal e 75,4% usavam irregularmente o preservativo com seus parceiros fixos. A prevalência encontrada para sífilis nesta pesquisa foi de 9,9% (95% CI: 2,4-17,3). A idade média das 6 mulheres que foram positivas para o anti-*Treponema pallidum*, foi de 34 anos (18 a 51 anos), sendo a maioria solteira (83,3%). Quanto ao uso de preservativo, somente 33,3% das mulheres relataram sempre usar preservativo com o parceiro fixo. **Conclusão:** este estudo preliminar sugere a necessidade de implementação urgente de medidas educativas, especialmente direcionadas para esta população de mulheres, abordando a importância do uso irregular de preservativos.

## P-360

**PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B EM MULHERES QUE SE PROSTITUEM EM CAMPO GRANDE, MATO GROSSO DO SUL**

GINA MOUSQUER SHEILA TELES, REGINA MARTINS, ALCIONE STIEF, PAULA MURAT, LUDIELE CASTRO, LARISSA CASTRO, ANDRÉA LINDENBERG, FERNANDA PIRES, ANA RITA MOTTA-CASTRO

UFMS, UFG

**Introdução:** a hepatite B é uma das mais comuns e graves doenças infecciosas, constituindo um importante problema de saúde pública mundial. Multiplicidade de parceiros, uso ocasional de preservativo e coinfeção com outras doenças sexualmente transmissíveis (DST) constituem importantes fatores de risco para infecção pelo vírus da hepatite B (HBV) em mulheres profissionais do sexo (MPS). Este estudo teve como objetivo investigar a prevalência da infecção pelo HBV e os principais fatores associados ao risco de infecção em MPS em Campo Grande, MS, Brasil. **Métodos:** 224 MPS foram entrevistadas a fim de obter informações sobre dados sociodemográficos e comportamentais. As amostras de sangue coletadas foram submetidas a detecção dos marcadores HBsAg, anti-HBs e anti-HBc total por ensaio imunoenzimático (ELISA). **Resultados:** a idade média das profissionais do sexo investigadas foi de 25 anos (18 a 51 anos). A maioria era de cor parda (57,1%), solteira (79,5%) e com 9 a 11 anos de estudo (58,9%). Observou-se o uso de álcool diário em 58% das MPS. A idade da primeira relação sexual de 55,8% das MPS foi entre os 15 e 17 anos. Quanto ao uso de preservativo, a maioria (95,1%) relatou sempre usar preservativo com os clientes e 69,2% disseram ter de 1 a 10 clientes por semana. A infecção pelo HBV foi detectada em 12 MPS (5,4%, 95% CI: 2,4-8,3) sendo que nove (4,1%) eram anti-HBc total associado com anti-HBs, indicando infecção passada e resposta imune e três (1,3%) apresentavam anti-HBc isolado. Somente em 32,2% (72/224) das participantes foi encontrado anti-HBs isolado, marcador de vacinação prévia contra hepatite B, indicando baixo índice de cobertura vacinal. **Conclusão:** esses resultados preliminares indicam que medidas preventivas, como programa de educação em saúde e de vacinação contra hepatite B, são necessárias para o controle e prevenção deste agravo na população estudada.

## P-361

**PERFIL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM AIDS EM UM HOSPITAL ESCOLA**

ALLANA SANTOS DE SOUSA, RICHARDSON AUGUSTO ROSENDO DA SILVA, ANA PAULA CAVALCANTI DE OLIVEIRA, CAMILA AUGUSTA DA SILVA, DANYELLA AUGUSTO ROSENDO DA SILVA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

**Objetivo:** conhecer o perfil de crianças e adolescentes com aids em um Hospital Escola. **Métodos:** trata-se de um estudo descritivo-exploratório, de natureza quantitativa, desenvolvido no Hospital Giselda Trigueiro, no município de Natal, RN, com 33 mães/cuidadoras cujos filhos eram cadastrados e acompanhados durante o tratamento do HIV no período de março e dezembro de 2005. Na coleta dos dados foram utilizados os documentos de registro de notificação compulsória das Secretarias Municipal e Estadual de Saúde do Rio Grande do Norte, um roteiro de entrevista e prontuários do referido centro de referência. **Resultados:** pode-se observar que, as crianças e adolescentes tinham a idade média

de 8,5 anos; 60,3% eram do sexo feminino; 54,55% provinham de Natal e 45,45% do interior do estado do RN; 51,5% das famílias possuíam renda de um salário mínimo; 86,36% encontravam-se matriculadas em instituições da rede pública e 13,64% em instituições particulares de ensino; 33,33% não haviam iniciado a escolarização; 72,70% das crianças eram pardas. **Conclusão:** o perfil epidemiológico das crianças, adolescentes e seus respectivos cuidadores com HIV/aids acompanhou a evolução da epidemia no país e no mundo, marcado pela pauperização, interiorização, baixa escolaridade, juvenização, feminização e a prevalência dos casos do HIV em pessoas de cor parda.

### P-362

#### DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS E AIDS NOTIFICADOS POR NÚCLEO DE VIGILÂNCIA HOSPITALAR DE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO INTERIOR DO ESTADO DE SÃO PAULO

NÁDIA ALVESMEIRE TSUGE, MEYRE BRAGA, EDNA CARVALHO, RAFAELE BIHLER, MARLI DUARTE

UNESP, FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

O objetivo deste estudo foi avaliar as notificações de doenças sexualmente transmissíveis (DST) e aids realizadas por núcleo de vigilância hospitalar. **Métodos:** estudo transversal, descritivo, realizado em hospital universitário do interior do Estado de São Paulo. Os dados foram obtidos por meio do banco de dados SINAN, referentes ao ano de 2010 e analisados por meio de estatística descritiva. **Resultados:** no período analisado foram notificados 58 casos de aids, sendo que destes, 8,6% (cinco) foram em gestantes e 88 casos de DST. Destas, 67,0% (59 casos) foram de condiloma acuminado, 20,5% (18 casos) de síndrome do corrimento cervical, 5,7% (cinco casos) de sífilis em gestante, 3,4% (três casos) de corrimento uretral e 3,4% (três casos de úlcera genital). **Conclusão:** considerando-se o porte do serviço investigado, bem como seu papel de referência regional para atenção em especialidades que fazem interface com o diagnóstico e tratamento de DST, conclui-se que ocorreu uma subnotificação dos casos relacionados as doenças sexualmente transmissíveis com exceto dos casos novos de aids que possuem seu número de notificações compatíveis com as dos anos anteriores. Com isso podemos analisar que várias estratégias devem ser empregadas visando a melhora desta importante ação a saúde pública. Sugere-se uma educação permanente das equipes de atenção com vista à notificação, bem como, revisão das estratégias comunicacionais do núcleo de vigilância com as equipes de saúde e uma postura ativa na busca de informações que possam resultar em notificações de DST e aids.

### P-363

#### PREVALÊNCIA DE MARCADORES SOROLÓGICOS DA INFECÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B EMBOMBEIROS DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE-MS

LUCIANA CONTRERA-MORENO, SÔNIA ANDRADE, ALCIONE STIEF, GINA MOUSQUER, MARIA ELIZABETH AJALA, PAULO MARTINS, LAÍS MORAIS, MARCO PUGA, DANILO YAMAMOTO, ANA RITA MOTTA-CASTRO

**Introdução:** os bombeiros pela natureza de suas atividades como resgate de vítimas de acidentes de trânsito e transporte de emergências clínicas e psiquiátricas, possuem um risco elevado de adquirir hepatite B. **Objetivo:** investigar o perfil soroprevalência da infecção pelo HBV em bombeiros do serviço operacional do município de Campo Grande, MS. **Métodos:** 307 bombeiros, de um total de 325 pertencentes aos oito quartéis do município, foram entrevistados e submetidos à coleta de sangue para detecção dos marcadores HBsAg, anti-HBs e anti-HBc total por ensaio imunoenzimático. **Resultados:** a média de idade dos participantes da pesquisa foi de 36,37 anos (DP±6,48), sendo 89,9% do sexo masculino e 10,1% do sexo feminino. Com relação à escolaridade 75,2% possuíam o ensino médio completo, 21,5% ensino superior completo e 3,3% ensino fundamental, sendo que 91,2% eram praças e 8,8% oficiais. Foi encontrado um percentual de soropositividade de infecção por hepatite B de 6,51% (n = 20), sendo que dos 307 participantes da pesquisa, 0,98% apresentaram positividade para o HBsAg. A positividade para o anti-HBc total associado ao HBsAg foi de 0,65% e a associação do anti-HBc com anti-HBs foi encontrada em 4,9% dos sujeitos da pesquisa. A presença do marcador anti-HBs isolado, no qual indica imunidade vacinal foi encontrada em 71,6% da população. Dos 20 indivíduos infectados pelo vírus da hepatite B, 14 sofreram algum tipo de acidente de trabalho envolvendo sangue e secreções, porém não foi encontrada associação estatística significativa entre as variáveis ( $p = 0,5334$ ,  $\chi^2 = 0,3879$ ). **Conclusão:** esses resultados demonstram baixa prevalência da infecção pelo HBV na população estudada e enfatizam a necessidade de vacinação contra hepatite B na população vulnerável ao risco de exposição ocupacional.

### P-364

#### FEMINIZAÇÃO DA AIDS EM MUNICÍPIO DE PEQUENO PORTE

FABRICIA TATIANE DA SILVA ZUQUE, ANDRESSA MARQUES FERREIRA, MARIA ANGELINA DA SILVA ZUQUE, FLÁVIA RENATA DA SILVA ZUQUE

CTA – SMS DE TRÊS LAGOAS-MS, FACULDADES INTEGRADAS TRÊS LAGOAS–FIT/AEMS, VIGILÂNCIA EM SAÚDE – SMS DE TRÊS LAGOAS-MS

A epidemiologia da aids, ao longo destes trinta anos do aparecimento da doença, apresenta alterações significativas entre elas a feminização. O objetivo deste estudo foi caracterizar este comportamento no município de Três Lagoas (MS). A metodologia proposta para este trabalho foi a pesquisa em banco de dados secundário do Serviço Ambulatorial Especializado em DST/aids, no período compreendido entre os anos de 1984 e 2010. Neste período dos 439 pacientes residentes em Três Lagoas, as autoras identificaram 145 casos do sexo feminino.



Ao comparar os períodos anterior e posterior à introdução dos antirretrovirais no tratamento da aids, observa-se que do total de casos (n = 60) no período que antecedeu o uso de Antirretrovirais 27% (n = 43) eram do sexo feminino. No período pós-antirretrovirais dos 279 casos cadastrados 40% (n = 102) eram do sexo feminino. A faixa etária mais acometida foi a de 20 a 30 anos seguida de 30 a 40 anos de idade. Em relação à escolaridade 71,7% (n = 104) destas mulheres possuíam escolaridade inferior ao fundamental completo. Relacionado à renda familiar encontrou-se a média de um salário mínimo entre as participantes desta pesquisa. Os resultados obtidos no estudo evidenciam a feminização da aids no município de Três Lagoas. Comparando os períodos pré e pós-antirretrovirais verificou-se o aumento da doença entre mulheres de 27% para 40%, similar ao encontrado na literatura. Fenômeno este relacionado à vulnerabilidade da mulher, baixa escolaridade e baixa renda. Segundo o Ministério da Saúde a epidemia, na década de 2000, a maior parte dos registros da doença está entre as mulheres na faixa etária de 13 a 19 anos. Entre os jovens de 20 a 24 anos, os casos se dividem de forma equilibrada entre os dois gêneros. Espera-se com este trabalho contribuir com os serviços de saúde para o desenvolvimento de políticas públicas voltada para as mulheres.

### P-365

#### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA AIDS EM MUNICÍPIO DA REGIÃO CENTRO-OESTE DO BRASIL

MARIA ANGELINA DA SILVA ZUQUE, FLÁVIA RENATA DA SILVA ZUQUE, FABRÍCIA TATIANE DA SILVA ZUQUE

VIGILÂNCIA EM SAÚDE – SMS DE TRÊS LAGOAS-MS, FACULDADES INTEGRADAS TRÊS LAGOAS–FIT/AEMS, CTA – SMS DE TRÊS LAGOAS-MS

Com este trabalho as autoras buscaram descrever o comportamento da aids em município de 100.000 habitantes da Região Centro-Oeste do Brasil. Os dados foram coletados no SAE/DST/Aids de Três Lagoas (MS) sendo as fontes: Sistema Nacional de Notificação de Agravos, Sistema de Mortalidade, prontuários e Sistema de Controle e Logística de Medicamentos. O período analisado foi de 1984 a 2010. Encontrou-se cadastrado no programa 439 pacientes sendo 67% (n = 294) do sexo masculino e 33% (n = 145) do sexo feminino. Do total do sexo feminino (n = 145) 30% (n = 43) foram no período pré-HAART e 70% (n = 102) no pós-HAART. A faixa etária predominante foi de 20 a 39 anos (35%) seguida de 30 a 39 anos (31%). Quanto à categoria sexual 70% identificados como heterossexual, 9% eram homossexual, 8% eram bissexual e 13% não tinham esta informação. Dos 83 usuários de drogas 61 (73%) eram de droga intravenosa e 22 (27%) usuários de outros tipos de drogas. Quanto à escolaridade 67% não concluíram o primeiro grau. A média de salário era de um a três salários mínimos. Do total dos cadastrados no período, 168 pacientes foram a óbito, 118 encontravam-se em tratamento com antirretrovirais, 48 abandonaram o programa, 27 foram transferidos para outros municípios e 75 pacientes ainda não tinham indicação para terapia com antirretrovirais. Ao longo da epidemia em Três Lagoas, ocorreu o crescimento de casos da doença com a diminuição da transmissão entre usuários de droga intravenosa e no grupo de homens que fazem sexo com homens. Observou-se ainda o aumento da transmissão entre as mulheres a partir de 1997 e nos últimos anos vem crescendo o número de casos entre pessoas com idade mais elevada. Este estudo evidenciou a interiorização, pauperização e feminização da aids no decorrer do tempo da epidemia no município similar ao encontrado na literatura.

### P-366

#### PERFIL SOCIOCULTURAL ASSOCIADO AO CONHECIMENTO DE CÂNCER DO COLO UTERINO ENTRE AS MULHERES DA REGIÃO VALE DO ARAGUAIA-MT

DENISE RODRIGUES PAIXÃO, BÁRBARA JANE FONSECA SOUZA, ADENILDA HONÓRIO FRANÇA, EDUARDO LUZIA FRANÇA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO – UFMT CAMPUS UNIVERSITÁRIO DO ARAGUAIA

**Objetivo:** verificar os determinantes da não adesão ao método de diagnóstico do câncer do colo do útero (Papanicolaou), bem como conhecer as experiências vivenciadas por mulheres da região do Araguaia, MT-Brasil em relação a não realização ao mesmo. **Métodos:** desenvolveu-se um estudo epidemiológico longitudinal prospectivo tipo intervenção, com aplicação de palestras educativas e questionário pré-estruturado e autoaplicável sobre o câncer cervicouterino. Participaram do estudo 344 mulheres pertencentes à faixa etária dos 18 aos 60 anos. O questionário abordou questões de caráter sociocultural, realização do exame Papanicolaou e a frequência com que realizavam o exame, os sentimentos em relação ao procedimento e razões que levam a não adesão. **Resultados:** obteve-se o seguinte perfil das mulheres estudadas: a maioria (88%) relata conhecer os objetivos do exame preventivo do câncer uterino. O desconforto e vergonha representam 51%, falta de tempo revela 18% e esquecimento 31%, estes foram os principais motivos da não adesão aos programas de caráter preventivo do câncer do colo do útero. Observou-se uma dicotomia entre o saber e a prática cotidiana do autocuidado das mulheres analisadas, prevalecendo o saber. **Conclusão:** neste sentido, entendemos que a educação em saúde deve ser entendida e incorporada pelos profissionais que atuam na área da saúde da mulher, desencadeando na população feminina o hábito do autocuidado através de exames profiláticos concernentes ao câncer do colo uterino.

### P-367

#### PREVALÊNCIA DE ALTERAÇÕES MALIGNAS E PRECURSORAS PRESENTES EM EXAMES CITOPATOLÓGICOS DE MULHERES DOS MUNICÍPIOS INTEGRANTES DO VALE DO ARAGUAIA NO ANO DE 2010

PAIXÃO DR, SCHERER EF, GHALFI YC, RODRIGUES NETO GA, ZIBEL-SCHERER A, HONORIO-FRANÇA AC, FRANÇA EL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO – UFMT CAMPUS UNIVERSITÁRIO DO ARAGUAIA

**Objetivo:** avaliar a prevalência e analisar a qualidade e o desempenho das colpocitologias realizadas no Programa de Prevenção de Câncer de Colo Uterino nos municípios que integram o Vale do Araguaia. **Métodos:** estudo retrospectivo dos dados do SIS-Colo do Ministério da Saúde. Foram analisadas as variáveis de colpocitologia e procedência distribuída em oito municípios. A colpocitologia foi categorizada conforme o Sistema Bethesda. Calculou-se a cobertura de colpocitologia dividindo-se o número de exames na população feminina pelo número de mulheres nestas cidades. **Resultados:** as 3.591 colpocitologias coletadas, no ano de 2010, pela rede pública, se distribuíram entre as mulheres com todas as idades desde que já tivessem iniciado a vida sexual que serve como fator de risco para o câncer. Foram negativos para neoplasia 3.462 (96%). As alterações celulares (ASCUS/AGUS, LIEBG, LIEAG e câncer invasor) totalizaram 129 (3,56%). Encontraram-se prevalência de ASCUS de 2,25% (81), de neoplasias intraepiteliais de 1,30% (47/3591) e a relação ASCUS/ neoplasias intraepiteliais 2,75%). **Conclusão:** a prevalência das alterações colpocitológicas e de ASCUS mostram-se dentro dos índices esperados, porém a cobertura populacional insuficiente de colpocitologia compromete o desempenho da prevenção de câncer de colo uterino. Este estudo demonstra que a população de baixa condição socioeconômica requer uma atenção especial e a população mais privilegiada deve ser orientada quanto à periodicidade do exame.

### P-368

#### ANÁLISE DOS CASOS DE HEPATITE B NA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE BARRA DO GARÇAS-MT CONFIRMADOS PELA PRESENÇA DO ANTÍGENO HBSAG

PAIXÃO DR, SCHERER EF, GHALFI YC, RODRIGUES NETO GA, ZIBEL-SCHERER A, HONORIO-FRANÇA AC, FRANÇA EL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO, UFMT CAMPUS UNIVERSITÁRIO DO ARAGUAIA

**Objetivo:** estimar a prevalência do antígeno da superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) entre os pacientes atendidos no laboratório Dr. Arnulfo Coutinho provenientes das unidades de saúde da família (SUS) do município de Barra do Garças-MT. As variáveis analisadas foram a prevalência de amostras positivas e negativas, a positividade das amostras relacionadas ao sexo, a faixa etária prevalente, a faixa etária relacionada à positividade das amostras e o percentual de gestantes que apresentaram amostras positivas. **Métodos:** foi realizado um estudo com 522 pacientes que realizaram testes sorológicos de hepatite B no laboratório municipal de Barra do Garças-MT, no ano de 2010. Os exames foram realizados no aparelho automatizado do modelo “Chem Well”. Utilizou-se o método de Elisa através do *kit* HBsAg Elisa Bioeasy. **Resultados:** o percentual para as amostras positivas foi de 13,02% (68), enquanto que o percentual das amostras negativas alcançou o valor de 86,98% (454). Do total de 68 amostras positivas 7 (10,29%) eram pacientes do sexo masculino e 61(89,71%) do sexo feminino. A faixa etária prevalente foi a de 21 a 30 anos, 245 amostras (46,94%). Do total de 68 amostras positivas para o HBsAg, a maior prevalência ocorreu na faixa etária de 21 a 30 anos, que somou 30 amostras (44,12%). No total de amostras de 315 gestantes, 42 (13,33%) apresentaram valores positivos para HBsAg e 273 (86,66%) apresentaram valores negativos para HBsAg. **Conclusão:** há uma prevalência elevada do vírus da hepatite B (HBsAg) no município de Barra do Garças-MT, sugerindo novas investigações e intervenções no sentido de evitar futuras complicações clínicas.

### P-369

#### FATORES DE RISCO PARA DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM ADOLESCENTES UNIVERSITÁRIOS

ELIZIAN BRAGA RODRIGUES BERNARDO, FRANCISCO EDUARDO VIANA BRITO, THALITA DE CASTRO FIGUEIREDO, ROSIANNE GOMES CIPRIANO BRANDÃO, KAINÃ PEREIRA LOPES DA ROCHA MENDES, PRISCILA DE SOUZA AQUINO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

**Objetivo:** identificar fatores de risco para Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) em adolescentes universitários. **Métodos:** estudo descritivo, transversal, realizado com 79 adolescentes do curso de enfermagem de uma Universidade Pública Piauiense, no período de setembro a outubro de 2010. Para a coleta de dados utilizou-se questionário estruturado constando dados da história ginecológica e sexual, relacionados a fatores de risco para DST. Os dados foram tabulados no programa estatístico SPSS (Statistical Package for Social Sciences), versão 17.0. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal do Piauí, sob protocolo nº 0180.0.045.000-10. **Resultados:** observou-se início sexual e menarca precoces, média de 16,9 anos e 12,2 anos, respectivamente. Quanto à história sexual, 44 (55,7%) adolescentes já iniciaram a atividade sexual e 25 (57,7%) destes tiveram sua primeira relação sexual planejada. Dos adolescentes, 24 (30,5%) possuíam parceiro fixo. Quanto ao número de parceiros na vida, a maioria, 30 (68,2%), referiu ter tido, no máximo, 2 parceiros. A quantidade desses nos últimos 3 meses foi de apenas um, em 39 (89,7%) relatos. A maioria dos adolescentes, 23 (52,2%), informou manter relações sexuais sem utilizar qualquer método anticoncepcional. Além disso, 23 (31,5%) entrevistados relataram que fariam sexo sem preservativo caso surgisse a oportunidade e não tivessem o preservativo no momento do ato. Com relação à utilização do preservativo em relacionamento estável, 35 (48%) adolescentes afirmaram que usariam o método por algum tempo e depois abandonariam. **Conclusão:** conclui-se que os adolescentes entrevistados apresentaram fatores de risco para aquisição de DST, fato preocupante, principalmente por se tratar de um público estudioso dos aspectos de saúde, incluindo a saúde sexual. Ademais, conhecer a realidade desses adolescentes é

importante para direcionar ações dos próprios professores ao ministrar as disciplinas voltadas para a saúde sexual, bem como planejar ações de educação em saúde fora do ambiente universitário.

### P-370

#### PREVALÊNCIA DE SÍFILIS EM PACIENTES ATENDIDOS EM UM CENTRO ESTADUAL ESPECIALIZADO EM DIAGNÓSTICO, ASSISTÊNCIA E PESQUISA – SALVADOR-BA – 2008 A 2010

ROBERTO DIAS FONTES, MÁRCIO PIRES DOS SANTOS, MARIA ANGELA SOIDAN  
CEDAP

**Objetivo:** conhecer a prevalência de sífilis em usuários atendidos em ambulatório de DST/aids e oferecer subsídios para o redimensionamento das ações de controle. **Métodos:** foi realizado estudo de corte transversal com dados secundários, extraídos dos registros do laboratório. Utilizou-se como método de diagnóstico o VDRL (*Venereal Disease Research Laboratory*). Tem como população de estudo indivíduos admitidos no período de janeiro de 2008 a dezembro de 2010. As informações coletadas foram registradas em ficha clínica confidencial. Os dados foram armazenados e analisados em banco criado no programa excel, versão 2007. **Resultados:** das 32979 amostras testadas, 3458, (10,49%) tiveram resultados reativos. A reta de tendência mostra-se ascendente em todo o período refletindo o aumento progressivo dos casos de sífilis no serviço. Em 2008 foram coletadas 11939 amostras; encontrando-se 891 com resultados reativos (7,46%). Em 2009 foram coletadas 11894 amostras; encontrando-se 1347 com resultados reativos (11,33%). Em 2010 foram coletadas 9146 amostras; encontrando-se 722 com resultados reativos (13,34%). Quando estratificamos as amostras pela titulação do VDRL: VDRL 1:1 a 1:4, VDRL 1:8 a 1:32, VDRL 1:64 a 1:256, VDRL 1:512 a 1:4096 a reta de tendência mostra-se, no decorrer do tempo, ascendente em todos os grupos. Avaliando o número de casos absolutos de VDRL reagente no grupo de titulação de 1:512 a 1:4096 observou-se a ocorrência de 2 casos no ano de 2008, 12 casos no ano de 2009 e 27 casos no ano de 2010. **Conclusão:** estes dados revelam o aumento da prevalência da sífilis no serviço, contudo, requer o desenvolvimento de estudos com outras metodologias de investigação científica para avaliar a associação de possíveis fatores correlacionados a este aumento.

### P-371

#### INVESTIGAÇÃO DO CONHECIMENTO SOBRE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS ENTRE ADOLESCENTES DA REDE PÚBLICA DE ENSINO

ELIZIAN BRAGA RODRIGUES BERNARDO, PAULA MARCIANA PINHEIRO DE OLIVEIRA, KARIANE GOMES CEZARIO,  
MARIANA GONÇALVES DE OLIVEIRA  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** investigar o conhecimento de adolescentes da rede pública de ensino sobre doenças sexualmente transmissíveis. **Métodos:** estudo descritivo, com abordagem qualitativa, realizada durante o período de fevereiro de 2010 em uma Escola pública de Ensino Médio, do Município Senador Pompeu. A amostra foi composta por adolescentes entre 18 e 20 anos, que responderam a um questionário composto por perguntas abertas e fechadas, após assinatura de Termo de Consentimento. Os dados analisados à luz da literatura. As falas nomeadas pela letra G do alfabeto seguidas de numeração subsequente. **Resultados:** participaram vinte adolescentes, sendo doze do sexo feminino. Todos os adolescentes responderam que vivem com menos de um salário mínimo. Os resultados foram apresentados em categorias referentes às perguntas contidas nos questionários realizados. Com relação ao conceito de DST, primeira categoria: “São doenças transmitidas pela relação sexual e são muito perigosas” (G11). Sobre a contaminação: “Acho que através do sexo anal” (G6); “Através da relação e do sangue” (G17). Quando indagados sobre a utilização do serviço de saúde: “Vou sempre que sinto alguma coisa” (G); “Vou de mês em mês para saber se tenho alguma doença” (G7). Terceira categoria, critérios utilizados para escolha do parceiro (a): “Escolho meu parceiro (a) pela atração e desejo que desperta em mim” (G9). Sobre a participação em ações educativas sobre DST: “Sim, na escola, foi muito boa a gente aprendi a se prevenir e cuidar melhor do nosso corpo” (G16); Importância da equipe de enfermagem na prevenção das DST: “É importante o trabalho desses profissionais, pois eles sabem de muita coisa que nós não sabemos” (G16). **Conclusão:** nesse estudo, percebeu-se que, mesmo vivendo num mundo em que o acesso as informações é facilitado, os jovens continuam sem o devido conhecimento das DST. Isso poderia explicar, em parte, os altos índices de gestações precoces e DST.

### P-372

#### PESSOAS VIVENDO COM AIDS COM PARCEIRO FIXO: PERFIL E COMPORTAMENTO

JANETE LANE AMADEI, NELISE COELHO, MARTA EVELYN GIANANTE STORTI, ELIANE APARECIDA TORTOLA BIAZON,  
DENNIS ARMANDO BERTOLINI, EDILSON ALMEIDA DE OLIVEIRA  
CESUMAR, DST AIDS, SAE /CTA, UEM, SECRETARIA DA SAÚDE DE MARINGÁ-PR

Estudo descritivo, transversal, realizado no período de janeiro a dezembro de 2009, objetivando caracterizar os fatores sociodemográficos e comportamentais dos indivíduos que relatam possuir parceiro sexual fixo e que realizaram testagem voluntária para HIV. A população estudada

é composta por 52,6% de pessoas do sexo masculino; 86,8% brancos, 35,8% pertencem à faixa etária entre 25 a 36 anos; 59,7% solteiros; 44,7% referem possuir 12 anos ou mais de estudo concluídos; 36,2% não apresentam ocupação relevante e 72,7% foram classificados como população geral. O não uso de preservativos nos últimos 12 meses apresentou significância estatística para as seguintes variáveis: Faixa Etária ( $p=0,001$ ), com maior concentração 37 a 60 anos 42,9%; Estado Civil ( $p=0,003$ ), onde os solteiros perfazem 46,5%; Raça branca ( $p=0,05$ ) compreendendo 87,8%. Contudo, não se apresentaram estatisticamente significantes as variáveis: Gênero; Escolaridade; Ocupação e Motivo da Procura. O comportamento de risco nos últimos 12 meses e o uso de preservativo apresentou significância estatística para o não uso de preservativo em relação às variáveis: Uso de drogas ( $p=0,002$ ); Número de Parceiros ( $p=0,044$ ) que relatam parceiro fixo (70,9%); Última Relação ( $p=0,001$ ), 99,9% não usaram preservativo, destes 70,4% o procederam por confiança no parceiro. O estudo pode contribuir para a organização de serviços baseados nas necessidades e no contexto dos indivíduos, aumentando a efetividade e minimizando o estigma associado ao uso do preservativo. A exclusão das barreiras de acesso, comuns nos serviços de saúde, deve ser analisada em profundidade por estudos futuros.

### P-373

**SÍFILIS EM MULHERES ATENDIDAS NA MATERNIDADE DE UM HOSPITAL DA ZONA NORTE DO ESTADO DO CEARÁ**  
HELLEN KELLER ÁVILA VASCONCELOS, MARIA ADELANE MONTEIRO DA SILVA, FERNANDA MARIA CARVALHO FONTENELE, JOSÉ MACHADO LINHARES, KEILA MARIA DE AZEVEDO PONTE, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL, UNIVERSIDADE ESTADUAL VALE DO ACARAÚ, INSTITUTO SUPERIOR DE TEOLOGIA APLICADA, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** verificar a prevalência de sífilis em mulheres atendidas numa maternidade de referência do Estado do Ceará no período de 2007 a 2010. **Métodos:** trata-se de um estudo exploratório-descritivo com abordagem quantitativa, realizado em fevereiro e março de 2011, num hospital da Zona Norte do Ceará. Os dados foram obtidos através do Sistema de Gerenciamento de Internação da instituição onde foi desenvolvida a pesquisa e a partir dos casos de sífilis notificados pelo Núcleo Hospitalar de Epidemiologia e cadastrados no Sistema de Informação de Agravos a Notificação (SINAN-NET). Foram incluídos na pesquisa somente internamentos pelo Sistema Único de Saúde. **Resultados:** durante os anos de 2007 e 2010 foram internadas 17.328 pacientes na maternidade em estudo e todas foram submetidas ao diagnóstico sorológico de sífilis. Foram identificados 157 casos da doença correspondendo uma prevalência de 9%. Percebe-se um percentual elevado de casos uma vez que a prevalência aceitável fica em torno de 1,6% (BRASIL, 2007). Observou-se que 93 mulheres, o equivalente a 59,2%, recebeu o diagnóstico de sífilis em decorrência da hospitalização. No entanto, sabe-se que a investigação de sífilis nas gestantes deve ser realizada durante o pré-natal, sendo a mesma submetida a exame sorológico no primeiro e terceiro trimestre de gestação, conforme o protocolo do Ministério da Saúde (2007). Desta forma, o diagnóstico de sífilis deve acontecer na Atenção Primária e não no hospital em decorrência do parto, favorecendo que mãe e filho recebam tratamento precoce e adequado e evitando o risco da criança adquirir sífilis congênita, bem como que se tornem suscetíveis às complicações decorrentes da doença. **Conclusão:** o controle da sífilis permanece como um problema de saúde pública que ainda não foi solucionado, realidade que pode ser percebida também na maternidade estudada. Percebe-se uma cobertura pré-natal insatisfatória refletindo numa captação tardia dos casos positivos de sífilis.

### P-374

**CONHECIMENTO E PRÁTICA DE UNIVERSITÁRIOS MASCULINOS SOBRE HPV**

MAGNA GEANE PEREIRA DE SOUSA, DANIELLE TEIXEIRA QUEIROZ, LUCIANA PINTO BRAZ, NATHALIA MAGALHAES ALVES, SAIWORI DE JESUS SILVA BEZERRA

SMS/FORTALEZA, UNIFOR/UECE/UFC

O papilomavírus humano (HPV) é um DNA vírus da família Papovaviridae capaz de induzir lesões de pele ou mucosa. Essa infecção genital é cada vez mais prevalente acometendo 50% dos adultos sexualmente ativos. A manifestação clínica mais comum é na região genital ou condiloma acuminado, popularmente conhecida como “crista-de-galo”. O objetivo dessa pesquisa foi descrever o perfil socioeconômico dos universitários identificando seus conhecimentos sobre a patologia. Estudo de natureza descritiva, com abordagem quantitativa, realizado em uma Universidade Privada situada no município de Fortaleza no período de setembro e outubro/2010. Foi aplicado questionário a 213 universitários masculinos sobre seu conhecimento acerca do HPV. Os dados foram analisados descritivamente e em seguida discutidos com a literatura pertinente ao tema. Nos resultados obtidos percebemos que a maioria estava na faixa etária de 15 a 25 anos, 88%, tendo como estado civil dominante, ser solteiro, 94%, renda familiar apresentava mais de 5 salários mínimos, 78%. Em relação ao histórico sexual, verificou-se, 89% dos participantes tinha vida sexual ativa, 59%, com parceira fixa e faziam uso de preservativo em todas as relações sexuais, 62%. Nesse grupo de universitários, 76%, tinham conhecimento sobre HPV, e desses, 4% já adquiriram algum tipo de DST anteriormente. Alguns dos entrevistados afirmaram que não sabiam da existência da cura para o HPV. Desta forma, podemos inferir ao final do estudo que os jovens universitários são indivíduos que trazem consigo a carga cultural que constrói a sexualidade, o que implica que muitas vezes as suas ações independem das informações recebidas e do conhecimento acumulado. Entretanto, as atitudes e práticas de prevenção irão depender da associação entre as informações, o conhecimento e os valores e crenças que as pessoas adquirem ao longo da vida.

**P-375****DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS ENTRE CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE RUA: AVALIAÇÃO ATRAVÉS DO MÉTODO *RESPONDENT-DRIVEN SAMPLING***

KELLY CAROLINE COSTA PORTOLAN, SIMONE PALUDO, FERNANDA TORRES DE CARVALHO, SILVIA HELENA KOLLER, MAURO CUNHA RAMOS, LUCAS NEIVA-SILVA

FURG, CEARGS

Este estudo comportamental multicêntrico tem como objetivo identificar a prevalência de autorrelato de comportamentos de risco para as Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) e verificar hábitos de busca de serviços especializados. O método de amostragem foi o *Respondent-driven sampling* (RDS), uma estratégia metodológica de seleção voltada para populações de difícil acesso. Participaram do estudo 204 crianças, adolescentes e jovens de Porto Alegre e 103 de Rio Grande (RS), com idade média de 17,6 anos (DP = 2,8) em Porto Alegre e de 13,9 anos (DP = 2,3) em Rio Grande. Encontrou-se autorrelato de DST (alguma vez na vida) de 13,6% em Porto Alegre e de 4,9% em Rio Grande. Constatou-se que 44,6% em Porto Alegre e 33% em Rio Grande relataram conhecer algum lugar para tratamento de DST. Apesar disto, apenas 9,3% em Porto Alegre e 1,9% em Rio Grande já foram a algum local de atendimento a DST. Os demais participantes buscaram tratamento em locais diferentes do serviço de saúde especializado como farmácias, instituições de atendimento e outros. Dentre os que foram atendidos em serviço especializado para DST, apenas 6,4% em Porto Alegre e 0,9% em Rio Grande afirmaram que era um serviço apropriado para adolescentes. Estes dados sugerem o quanto a população de crianças e adolescentes em situação de rua está exposta às doenças sexualmente transmissíveis e o quanto é necessário ampliar o acesso desta população a estes locais, bem como a adaptação destes para o devido acolhimento a esta população. Pesquisa financiada pela UNODC/Ministério da Saúde/PNDST-AIDS.

**P-376****PERFIL SOCIOEPIDEMIOLÓGICO DE MULHERES VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL ATENDIDAS EM HOSPITAL REFERÊNCIA DE TRAUMA EM CURITIBA-PR**

WIVIANE ROSANA NALLIN NETO, CAROLINE SOUZA PEREIRA, THAIS ANTUNES BETIN, HELOISA IHLE GARCIA GIAMBERARDINO, MARCIA LUIZA KRAJDEN, MARCOS TAKIMURA

UNIVERSIDADE POSITIVO, HOSPITAL DO TRABALHADOR

**Objetivo:** analisar o perfil socioepidemiológico de mulheres vítimas de violência sexual atendidas no Hospital do Trabalhador entre os anos de 2006 e 2010. **Métodos:** estudo descritivo retrospectivo realizado em Hospital Referência de Trauma de Curitiba, PR, de fevereiro a março de 2011. Foram analisados 16 prontuários de mulheres vítimas de violência sexual registradas no sistema de notificação compulsória de violência contra a mulher. Variáveis avaliadas: idade da vítima, estado civil, grau de relacionamento com o agressor, local da ocorrência, presença de trauma físico, profilaxia, contracepção de emergência, internamento e encaminhamento. **Resultados:** a faixa etária variou de 13 a 63 anos, com média de 28,7 anos. 43% das vítimas disseram não conhecer o agressor, 31,25% foram agredidas pelo marido ou companheiro, 6,25% por amigos ou conhecidos. Em 43,8% dos casos a agressão ocorreu na própria residência da vítima, enquanto que em 37,5% dos casos ocorreu em via pública. Em relação à natureza da violência, 5 pacientes sofreram somente violência sexual e 11 delas tiveram trauma físico associado, com lesões corporais aparentes. Duas pacientes, com trauma grave, necessitaram de internamento e receberam profilaxia e contracepção de emergência no Hospital do Trabalhador. **Conclusão:** a violência sexual contra a mulher tem apresentado prevalência em todas as faixas etárias, ocorrendo não somente em via pública por agressores desconhecidos, como também dentro de casa por familiares próximos ou pessoas conhecidas. Apesar de inúmeras campanhas informativas, não se tem ideia ainda de quantas mulheres deixam de ser atendidas após violência sexual, estando expostas às DST e gravidez indesejada. Este tipo de estudo estimula o debate sobre violência sexual e deve fazer parte das políticas de saúde que visem à redução da incidência de DST e à promoção da vida saudável.

**P-377****A IMPORTÂNCIA DE MARCADORES SOROLÓGICOS EM BANCOS DE SANGUE: UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA**

JOCIMARA COSTA MAZZOLA, ANGÉLICA YUKARI TAKEMOTO, SUELI DONIZETE BORELLI, JOÃO BEDENDO, SONIA SILVA MARCON

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

**Objetivo:** identificar a produção científica brasileira sobre marcadores sorológicos em bancos de sangue. **Métodos:** trata-se de uma revisão bibliográfica que utilizou as bases de dados virtuais Lilacs e Scielo. Os dados foram coletados em fevereiro/2011, utilizando os descritores bancos de sangue e doadores de sangue e os critérios de inclusão: publicação no idioma português a partir de 2000. Foram encontrados 70 estudos (55 da Lilacs e 15 do Scielo). Com a exclusão daqueles que apareceram em duplicata e os que não apresentavam o texto na íntegra, restaram 41 trabalhos a serem analisados, considerando as seguintes variáveis: tipo de produção, categoria profissional do autor principal, objetivos gerais e principais resultados. **Resultados:** foram encontradas 32 publicações em revistas científicas, seis teses e três dissertações. Como autores principais foram encontrados 21 médicos, 10 farmacêuticos, 04 biomédicos, 04 biólogos e apenas 02 enfermeiros. Em relação aos objetivos gerais do estudo, identificou-se que 25 trabalhos investigaram a prevalência dos marcadores sorológicos em doadores de

sangue; oito determinaram a correlação de fatores associados à presença ou não das sorologias; quatro caracterizaram a descrição molecular dos microorganismos; três apresentaram a eficácia dos métodos empregados na confirmação da positividade ao agente infeccioso; e um estudo assinalou o trabalho da enfermagem na triagem clínica dos doadores de sangue. Os marcadores sorológicos identificados com maior frequência no soro dos doadores foram: o vírus da Hepatite C (HCV), o Vírus T Linfotrófico Humano I/II (HTLV 1/2) e doença de Chagas. **Conclusão:** enfatiza-se a investigação de marcadores sorológicos em doadores de sangue, focados em prevenir a transmissão de doenças infecto-contagiosas. Nota-se, ainda, a pouca publicação de trabalhos escritos pelos profissionais de enfermagem, dado esse que deveria ser revertido, uma vez que, essa categoria desempenha um papel importante na triagem clínica de doadores de sangue.

### P-378

#### DST EM ADOLESCENTES ATENDIDOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA DE 2005-2010

CLEA ELISA LOPES RIBEIRO, MARION BURGER, LILIAN YURICO URATANI, ANGELA KIKUMOTO GRACIA, ELVIRA HELENA DRULLA BRANDÃO BENEDITO, LIZA ROSSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA/CENTRO DE EPIDEMIOLOGIA

Segundo dados da Unesco, todo ano, no Brasil 1 em cada 20 adolescentes contrai uma DST; 1 em cada 4 abortos realizados são em adolescentes; Segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) existem 36 milhões de adolescentes no Brasil e ao menos 3/4 deles têm vida sexual ativa. A DST/aids tem atingido muitos jovens tornado-se um serio problema de saúde publica. Nesse contexto, buscamos conhecer as principais DST que levam ao atendimento médico na adolescencia. **Objetivo:** descrever as principais DST em adolescentes entre 13 e 19 anos atendidos nas unidades de saúde da SMS de Curitiba. **Métodos:** coleta dos dados de vigilância clínica mensal no período de jan-2005 a dez-2010 através do modulo vigilância epidemiológica do prontuário eletrônico da SMS de Curitiba de todas US da rede municipal. Este modulo é baseado no CID diagnostico digitado pelo médico ao final da consulta. Os CID selecionados foram: Clamídia (A55, A560-564, A568), Gonococo (A540-542, A546), Uretrites (R36, N342), Sífilis (A510-515, A520-523, A519, A527-530, A539, A65, N742), Verrugas genitais (A630). Os dados foram tabulados e estudados em pacientes com idade entre 13 e 19 anos. **Resultados:** no período de estudo foram identificados 2429 atendimentos representando 23,1% do total de atendimentos por DST, sendo 862(35,5%) no sexo masculino e 1567(64,5%) no sexo feminino. Com relação as DST investigadas nos homens observou-se 23(2,7%) clamídia, 92(10,7%) gonococo, 296(34,3%) uretrites, 82(9,5%) sífilis e 369(42,8%) verrugas genitais Com relação as DST investigadas nas mulheres observou-se 46(2,9%) clamídia, 14(0,9%) gonococo, 68(4,3%) uretrites, 102(6,5%) sífilis e 1337(85,3%) verrugas genitais **Conclusão:** as DST têm grande impacto na saúde do adolescente e as lesões por HPV (verrugas genitais) se destacam no município de Curitiba, fato observado também como uma pandemia mundial. A infecção pelo HPV associando as lesões ao risco de desenvolvimento de câncer torna a sua prevenção a chave para esse importante problema de saúde pública

### P-379

#### PERFIL DAS DST EM IDOSOS ATENDIDOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA DE 2005-2010

CLÉA ELISA LOPES RIBEIRO, LILIAN YURICO URATANI, MARION BURGER, ELAINE APARECIDA BERNARDI CAMPOS, SILVIA HELENA STEIN SOARES, MARILISA DE LIMA LANGE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA/CENTRO DE EPIDEMIOLOGIA

Nos últimos anos houve aumento da sobrevida. O acesso a medicamentos para a disfunção erétil e a mudanças no comportamento sexual dos idosos sugerem que um percentual crescente de idosos mantendo vida sexualmente ativa. Estes idosos são menos propensos ao uso de preservativos levando a novo perfil epidemiológico da aids e DST em idosos. **Objetivo:** descrever as principais DST em pacientes maiores de 60 anos atendidos nas US da SMS de Curitiba. **Métodos:** coleta dos dados de vigilância clínica mensal no período de jan-2005 a dez-2010 através do módulo vigilância epidemiológica do prontuário eletrônico da SMS de Curitiba de todas US da rede municipal. Este módulo é baseado no CID diagnóstico digitado pelo medico ao final da consulta. Os CID selecionados foram: clamídia (A55, A560-564, A568), gonococo (A540-542, A546), uretrites (R36, N342), sífilis (A510-515, A520-523, A519, A527-530, A539, A65, N742), Verrugas genitais (A630). Os dados foram tabulados e estudados em pacientes com idade acima de 60 anos. **Resultados:** foram identificados 276 casos representando 2,6% do total de atendimentos por DST, sendo 194 (70,3%) no sexo masculino e 82 (29,3%) sexo feminino. Com relação as DST nos homens observaram-se 7 (3,6%) clamídia, 6 (3,1%) gonococo, 113 (58,2%) uretrites, 51 (26,3%) sífilis e 17 (8,8%) verrugas genitais, nas mulheres observaram-se 7 (8,5%) clamídia, 1 (1,2%) gonococo, 27 (32,9%) uretrites, 20 (24,4%) sífilis e 27 (32,9%) verrugas genitais. Nos homens se destacam as uretrites com 58,2% dos atendimentos, mas vale lembrar que as doenças da próstata podem manifestar com clinica sugestiva de uretrite sem necessariamente ser DST. Já a sífilis e as verrugas genitais chamam a atenção para o risco desta população. Nas mulheres a incidência de sífilis é semelhante à masculina e de verrugas genitais são 3 x maior. **Conclusão:** as DST são agravos presentes em maiores de 60 anos que devem ser orientados e trabalhados em relação as DST e sua prevenção. Os serviços de saúde devem ser treinados.

**P-380****PERFIL DOS PORTADORES DE VHB/VHC USUÁRIOS DO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA EM DST/HIV/AIDS DE JUAZEIRO-BA**

JULIENE COELHO, ANDERSON JAMBEIRO, MURILO DAMASCENO, SIMONE SEIXAS, ROSANE DAVOGLIO, ANA GOMES, ANA GODOY, GLÓRIA COELHO

UNIVASF

As hepatites virais apresentam-se como um grave problema de saúde pública assumindo grande importância devido ao número de indivíduos atingidos e à possibilidade de complicações, tanto da forma aguda como a crônica. A maioria dos portadores desconhece essa condição, o que contribui para a disseminação do vírus, perpetuando a cadeia de transmissão das hepatites. **Objetivo:** caracterizar o perfil dos portadores do Vírus Hepatite B/Vírus Hepatite C (VHB/VHC) usuários do Serviço de Assistência Especializada em DST/HIV/Aids de Juazeiro-BA, em relação a aspectos sociodemográficos, estilo de vida e condições clínicas. **Métodos:** a população em estudo foi composta por 69 usuários do serviço. Os dados foram coletados diretamente no serviço, por meio de um questionário aplicado aos participantes e de pesquisa nos prontuários. A análise dos dados foi realizada com o emprego do pacote estatístico Stata 10, observando-se a distribuição das variáveis através de frequência simples com valores absolutos e relativos. Para análise da associação entre o tipo de infecção e algumas das variáveis estudadas, aplicou-se o Teste Qui-Quadrado de Pearson, adotando-se um nível de significância a 5% (IC 95%). **Resultados:** a idade média dos participantes foi 52,7 anos, com predomínio do sexo masculino, de casados/união estável e cinco ou mais anos de estudo. A principal via de infecção foi sanguínea e a maioria dos portadores não faz uso de medicação. Observou-se associação estatisticamente significativa com sexo, idade, presença de outras doenças e uso de fio dental. Para as variáveis anos de estudo, tabagismo e etilismo, não foi observada diferenças entre portadores de VHB e VHC, apesar de escolaridade e tabagismo terem se mostrado *borderline*. **Conclusão:** o conhecimento das características dos portadores de VHB e VHC traz informações que contribuem para o melhor manejo e acompanhamento da infecção e gera subsídios para definição das ações de promoção da saúde e prevenção.

**P-381****PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS ÓBITOS POR AIDS EM ALAGOAS NO PERÍODO DE 2000 A 2008**

JORGE LUIZ DE SOUZA RISCADO, WANESKA ALEXANDRA ALVES, CHRISLAINNY COSTA DA SILVA PINHEIRO, NAYANNE NANCY DE CASTRO VIEIRA DA COSTA

FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS – FAMED/UFAL

**Objetivo:** descrever os óbitos por aids no estado de Alagoas no período de 2000 a 2008, segundo ano de ocorrência, faixa etária, sexo, raça/cor e estado civil. **Métodos:** estudo transversal descritivo utilizando a caracterização sociodemográfica. As variáveis analisadas foram: sexo, faixa etária, estado civil, raça/cor e número de óbitos causados por doença decorrente do HIV. Foram coletados dados secundários sobre aids do SIM (Sistema de Informações sobre Mortalidade) disponíveis no sistema de informação do Sistema Único de Saúde (DATASUS). Os dados foram referentes ao período 2000 a 2008 e analisados pelo programa Excel. **Resultados:** foram registrados 538 óbitos entre 2000 e 2008 no estado de Alagoas. Em 2000, dos óbitos notificados, 68,29% (28) eram homens e 31,71% (13) eram mulheres. Já em 2008, 72,15% (57) dos óbitos correspondiam aos homens e 27,85% (22) as mulheres. Quanto à idade, pacientes com 20-34 anos correspondiam a faixa etária mais prevalente em 2000 com 53,65% (22). Enquanto que em 2008 corresponde a faixa entre 35-49 anos, com 44,30% (35). A variável estado civil demonstrou que em 2000, 80,49% (33) dos óbitos foram de indivíduos solteiros, já em 2008 houve redução para 55,7% (44). Os óbitos de casados, em 2000 representaram 14,63% (6), enquanto em 2008 esse índice foi para 26,58% (21). **Conclusão:** a partir dos resultados, percebe-se que a expectativa de vida dos portadores de aids aumentou, provavelmente pelo incentivo ao uso do coquetel anti-aids. Apesar da redução da porcentagem de óbitos de solteiros, a frequência absoluta dessa variável aumentou, assim como os óbitos entre os casados. Associando isso a faixa etária, percebe-se que os óbitos ocorreram em faixa etária mais avançada, onde há elevado número de relações conjugais. Quanto ao sexo, houve aumento na frequência de ambos no decorrer do período, sendo uma variável mais confiável do que a porcentagem.

**P-382****DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM MULHERES COM MAIS DE 13 ANOS ATENDIDAS EM CURITIBA 2005-2010**

CLEA ELISA LOPES RIBEIRO, LILIAN YURICO URATANI, MARION BURGER, ELAINE APARECIDA BERNARDI CAMPOS, MARILISA DE LIMA LANGE, ANGELA KIKUMOTO GRACIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA/CENTRO DE EPIDEMIOLOGIA

A OMS estima que, anualmente, no mínimo 1 em cada 10 pessoas sexualmente ativas adquire uma DST com grande impacto sobre a saúde da população especialmente as mulheres e seus RN. Dentre mulheres com infecções não tratadas por gonorréia e/ou clamídia, 10 a 40% desenvolvem doença inflamatória pélvica e, + de 25% se tornarão inférteis. As DST são, no Brasil, um dos mais importantes problemas de saúde pública. No entanto, não estão disponíveis dados confiáveis que mostrem a realidade do problema **Objetivo:** descrever as principais

DST em mulheres acima de 13 anos atendidas nas unidades de saúde da SMS de Curitiba. **Métodos:** coleta dos dados de vigilância clínica mensal no período de jan-2005 a dez-2010 através do módulo vigilância epidemiológica do prontuário eletrônico da SMS de Curitiba de todas US da rede municipal. Este módulo é baseado no CID diagnóstico digitado pelo médico ao final da consulta. Os CID selecionados foram: Clamídia (A55, A560-564, A568), Gonococo (A540-542, A546), Uretrites (R36, N342), Sífilis (A510-515, A520-523, A519, A527-530, A539, A65, N742), Verrugas genitais (A630). Os dados foram tabulados em Excel. **Resultados:** no período de estudo foram identificados 4.669 atendimentos por DST, sendo 4,8 atendimento/10.000 consultas e 110 casos /100.000hab. O número de atendimentos por ano aumentou de 478 em 2005 para 845 em 2010, com média de 778 atendimentos ano. Com relação as DST investigadas observou-se 289 (6,2%) clamídia, 77(1,7%) gonococo, 284(5,9%) uretrites, 639(14,7%) sífilis e 3380 (71,5%) verrugas genitais. **Conclusão:** a principal DST em mulheres atendidas nas US de Curitiba são as verrugas genitais (infecção pelo HPV). Sabendo-se da associação desta infecção ao câncer cervical é fundamental a assistência precoce e adequada as mulheres, o uso regular de preservativo demonstrou redução de 70% o risco de adquirir HPV. O uso da vacina também deve ser avaliado como medida preventiva.

### P-383

#### TUMOR ANAL *VERSUS* DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS – ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA

ITALLO EPAMINONDAS DE QUEIROZ REGO, EDUARDO WALTER RABELO DIAS DE ARRUDA, BRUNO SILTON CARLEIAL, ROOSEVELT CHAVES PAULO, ANIERE NOBRE FONSECA

UFPPB

**Objetivo:** avaliar a associação entre o tumor anal e doenças sexualmente transmissíveis, como infecção por clamídia, infecção gonocócica, HPV e HIV. **Métodos:** foram analisados, a partir do DATASUS, as internações por câncer anal, infecção gonocócica, infecção por clamídia, HPV e HIV, no Brasil, entre 2000 e 2010. Foi aplicado o teste de correlação de Pearson. Resultados: Existe uma correlação positiva muito alta entre as internações por tumor anal e HPV ( $r = 0,96$ ,  $p < 0,001$ ). Houve uma correlação negativa entre as internações por tumor anal e as internações por infecção gonocócica ( $r = -0,80$ ,  $p = 0,005$ ) e infecção por clamídia ( $r = -0,72$ ,  $p = 0,012$ ). Não ocorreu correlação significativa estatisticamente entre Tumor Anal e HIV ( $r = 0,39$ ,  $p = 0,242$ ). **Conclusão:** o tumor anal é raro e sua incidência está relacionada ao comportamento sexual. Em nosso estudo, houve uma correlação positiva muito alta entre as internações por tumor anal e HPV no nosso país. Há uma correlação negativa entre as internações por tumor anal, infecção gonocócica e clamídia.

### P-384

#### DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM HOMENS COM MAIS DE 13 ANOS ATENDIDAS EM CURITIBA 2005-2010

CLEA ELISA LOPES RIBEIRO, LILIAN YURICO URATANI, MARION BURGER, LIZA ROSSO, ELVIRA HELENA DRULLA BRANDÃO BENEDITO, SILVIA HELENA STEIN SOARES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA/CENTRO DE EPIDEMIOLOGIA

A OMS calcula que, a cada ano, surjam 340 milhões de novos casos de DST no mundo, envolvendo apenas as quatro mais clássicas: tricomoníase (172 milhões); clamídia (92 milhões); gonorreia (62 milhões) e sífilis (12 milhões). No Brasil, estima-se que ocorram, a cada ano, 4.400.000 casos novos, sendo 1.967.200 de tricomoníase, 1.541.800 de gonorreia e 937.000 de sífilis. **Objetivo:** descrever as principais DST em homens acima de 13 anos atendidas nas unidades de saúde da SMS de Curitiba. **Métodos:** coleta dos dados de vigilância clínica mensal no período de jan-2005 a dez-2010 através do módulo vigilância epidemiológica do prontuário eletrônico da SMS de Curitiba de todas US da rede municipal. Este módulo é baseado no CID diagnóstico digitado pelo médico ao final da consulta. Os CID selecionados foram: clamídia (A55, A560-564, A568), Gonococo (A540-542, A546), Uretrites (R36, N342), Sífilis (A510-515, A520-523, A519, A527-530, A539, A65, N742), Verrugas genitais (A630). Os dados foram tabulados em Excel. **Resultados:** no período de estudo foram identificados 4638 atendimentos por DST, sendo 4,8 atendimentos/10.000 consultas e 110 casos /100.000hab. O número de atendimentos por ano aumentou de 677 em 2005 para 952 em 2010, com média de 773 atendimentos ano. Com relação as DST investigadas observou-se 174 (3,8%) clamídia, 419(9,1%) gonococo, 1.694 (36,5%) uretrites, 914 (19,3%) sífilis e 1.437 (31,3%) verrugas genitais. **Conclusão:** os corrimentos uretrais são a principal manifestação de DST nos homens no município de Curitiba. É necessário um esforço coletivo para divulgar a situação das DST e capacitar os serviços para atender os clientes. O atendimento aos portadores de DST deve ser organizado de forma a não perder a oportunidade do diagnóstico, tratamento e aconselhamento desses usuários mantendo a confidencialidade. Campanhas de prevenção também contribuem para a conscientização dos indivíduos sobre a importância do sexo seguro

### P-385

#### MANIFESTAÇÕES NEUROLÓGICAS EM IDOSOS COM AIDS

ELÍDIO VANZELLA, ANA CARLA ALVES DE SOUSA, JORDANA DE ALMEIDA NOGUEIRA, EUFRÁSIO DE ANDRADE LIMA NETO, STÊNIO MELO LINS DA COSTA, RAFAEL GRIGÓRIO

UFPPB



**Objetivo:** analisar a prevalência das manifestações neurológicas presentes em idosos com aids notificados pelo Complexo Hospitalar Clementino Fraga (CHCF), hospital de referência no tratamento de doenças infecto-contagiosas, do município de João Pessoa/PB no período de 2004 a 2008. **Métodos:** trata-se de uma investigação epidemiológica, descritiva, transversal de fonte secundária de dados. Os dados foram obtidos a partir da consulta ao banco de dados do SINANW e do SINAN NET disponibilizada pelo setor de epidemiologia do CHCF bem como através da consulta aos prontuários de registro. Os dados foram tratados por meio de estatística descritiva, utilizando-se o programa R versão 2.9.0. **Resultados:** entre os idosos pesquisados, a maioria era composta por homens, 11 (55%); o número de mulheres soropositivas ficou bem próximo ao dos homens, totalizando 9 (45%) idosas; observou-se que, da população total de 20 idosos, apenas 4 idosos não apresentaram nenhuma manifestação neurológica. Os idosos que mais apresentaram manifestações neurológicas foram os com a idade de 64 anos (11,11%), 68 anos (11,11%) e 81 anos (11,11%). Em relação à apresentação de manifestações neurológicas por sexo, os idosos se sobressaíram com a percentagem de 56,25%. As manifestações mais comuns entre os idosos pesquisados foram: tonturas, em decorrência do citomegalovírus, disfagia, hiporreflexia e cefaleia. **Conclusão:** a identificação dessas manifestações neurológicas têm tornado mais rápido o diagnóstico e, conseqüentemente, o tratamento das complicações neurológicas em decorrência da presença do vírus HIV no organismo do indivíduo idoso; conduzindo a uma maior sobrevivência do mesmo. O reconhecimento do envolvimento neurológico nos indivíduos com aids é crucial para melhorar a qualidade de vida e o tempo de sobrevivência dos mesmos.

### P-386

#### AIDS E COINFEÇÃO LEISHMANIOSE

ANA CELIA DA SILVA DE ARAUJO

NHE/HGT

**Introdução:** a leishmaniose visceral é uma doença cujo agente etiológico é o protozoário do gênero *Leishmania chagasi*. Caracteriza-se na maioria das vezes por febre de longa duração, perda de peso, astenia, hepatoesplenomegalia dentre outras manifestações. Com as modificações atuais do padrão epidemiológico da LV no Brasil e no mundo, está mostrando uma interação inesperada entre os dois males. O objetivo deste trabalho é traçar o perfil epidemiológico dos casos de coinfeção aids-*Leishmania* admitidos em um hospital de referência em doenças infectoparasitária do Rio Grande do Norte no período de 2008-2010. **Métodos:** estudo descritivo com abordagem quantitativa, realizado a partir dos casos notificados pelo Núcleo Hospitalar de Epidemiologia do Hospital Giselda Trigueiro. Utilizaram-se como material de pesquisa, fichas de investigação de leishmaniose visceral com coinfeção HIV e o SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação). **Resultados:** sendo a aids uma doença mais urbana, e a leishmaniose rural, elas têm se misturado, dada a epidemiologia delas. Em 2008 o Núcleo de Epidemiologia Hospitalar do HGT notificou 42 casos de coinfeção aids-leishmaniose, 34 casos em 2009 e 49 casos em 2010, totalizando 125 notificações, sendo o sexo masculino o mais vulnerável com 94 casos. Observa-se um aumento gradativo quando comparado a 2008, sugerindo a necessidade de adoção de medidas adicionais de controle da doença, detectando os casos de coinfeção na admissão dos mesmos. A faixa etária entre 20 e 34 anos, é a mais susceptível. **Conclusão:** a fim de melhorar o prognóstico da leishmaniose visceral em infectados pelo HIV e acesso ao seu diagnóstico deverá ser precoce, o clínico deve despertar, dada a alta morbimortalidade nesse grupo.

### P-387

#### O PAPEL DO TESTE RÁPIDO DO HIV NA DETECÇÃO DA INFECÇÃO EM MULHERES DETENTAS EM PENITENCIÁRIA FEMININA: AVALIAÇÃO DE 173 CASOS

GUILHERME PIOVESANI RAMOS, CARLOS AFONSO MAESTRI, FERNANDA VILLAR FONSECA, MARINA B. S. XAVIER, GORETE Y. T. REZENDE, GISELDA MARA PIRES DUARTE, RENATA SLOWIK, MARIA DA GRAÇA BICALHO, NEWTON SERGIO DE CARVALHO

DEPARTAMENTO DE TOCGINECOLOGIA DO HOSPITAL DE CLINICAS DA UFPR- SETOR DE INFECÇÕES EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA. LABORATÓRIO DE IMUNOGENÉTICA HUMANA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

**Introdução:** mulheres encarceradas representam um grupo com maior incidência de infecção pelo HIV e outras Infecções de Transmissão Sexual (ITS). Estas infecções podem ser contraídas no contato interno ou externo e em inúmeras situações associadas ao uso de drogas injetáveis e a comportamentos sexuais “de risco”. Nos EUA os índices de HIV nestes grupos chegam a ser cinco vezes maiores do que o da população em geral e no Brasil esse índice está estimado em 14,9%. O uso de testes rápidos do HIV tem se mostrado instrumento promissor na detecção da infecção, e a sua utilização em populações de risco auxilia não só no diagnóstico e tratamento como também na prevenção da transmissão. **Objetivo:** avaliar o papel do teste rápido do HIV em um grupo de detentas da região metropolitana de Curitiba. **Método:** o Presídio Federal de Piraquara conta com 370 detentas sendo que, foram incluídas no estudo somente as mulheres entre 18 e 45 anos e que assinaram o termo aceitando participar da pesquisa após terem sido elucidados seus termos. Foram coletadas amostras sanguíneas para realização dos Testes Rápidos no período de Janeiro e Fevereiro de 2011. **Resultados:** um total de 173 mulheres realizou os testes rápidos. Foram detectados 8 exames alterados (4,6%). Destes oito casos positivos, 2 (25%) foram de mulheres que desconheciam que eram portadoras da infecção, pois na triagem inicial realizada na admissão do presídio apresentavam exames negativos. As demais 6 participantes já apresentavam os exames de

triagem positivos e o teste rápido apenas confirmou esta positividade. **Conclusão:** o rastreamento do HIV através do teste rápido identificou 25% (2 em 8 casos) dos casos positivos em mulheres que desconheciam serem portadoras desta infecção. Concluímos que a realização de rastreamento periódico através do teste rápido mostra importância em populações de maior risco como em mulheres detentas.

#### P-388

### DETECÇÃO DE PAPILOMAVÍRUS HUMANOS E VÍRUS EPSTEIN-BARR EM LESÕES MALIGNAS DO TRATO GENITAL MASCULINO

LARISSA ALVES AFONSO, NATALIA MOYSES, GILDA ALVES, ANTÔNIO AUGUSTO ORNELLAS, MAURO ROMERO LEAL PASSOS, LEDY DO HORTO DOS SANTOS OLIVEIRA, SILVIA MARIA BAETA CAVALCANTI

DEPARTAMENTO DE MICROBIOLOGIA E PARASITOLOGIA, INSTITUTO BIOMEDICO, UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE, LABORATÓRIO DE GENÉTICA APLICADA, INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER, SERVIÇO DE UROLOGIA, INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

O câncer de pênis é um tumor raro. Entretanto, seu curso, física e psicologicamente mutilante, e os decepcionantes resultados terapêuticos situam-no entre os mais perigosos tumores humanos. Nos últimos anos, evidências se acumularam definindo o HPV como agente etiológico do câncer cervical. Entretanto, poucos estudos sobre a etiologia do câncer de pênis vêm sendo conduzidos em todo o mundo. Alguns genótipos do HPV têm sido encontrados em cerca de 40 a 70% dos carcinomas penianos, com maior prevalência de HPV 16 e 18. Acredita-se que a presença de cofatores, em especial o HIV e o vírus Epstein-Barr (EBV), possam ter um papel na progressão a esta neoplasia. O EBV é associado com diversas doenças malignas na população humana e especula-se sobre seu envolvimento na carcinogênese anogenital. O objetivo desse projeto foi determinar a prevalência do HPV em lesões malignas de pênis provenientes de pacientes atendidos no Hospital do INCA. Simultaneamente, avaliamos a presença do EBV como possível agente associado ao câncer de pênis. Para tanto utilizamos a técnica de Reação em Cadeia da Polimerase (PCR) e de Polimorfismo do comprimento do fragmento de restrição (RFLP). Foram selecionados 135 pacientes entre os anos de 2005 e 2010 do INCA. A média de idade foi de 58,5 anos. A infecção pelo HPV foi detectada pela PCR usando *primers* genéricos MY09/MY11. As amostras foram em seguida submetidas ao PCR tipo-específico para detecção os HPV 16, 18, 33, 35, 45 e 58 e as não tipadas foram então submetidas a técnica de RFLP. Das 135 amostras de carcinoma de pênis, 82 foram MY positivas (60,7%): 27 apresentaram HPV16 (29,7%), 5 HPV18 (5,5%), 21 HPV45 (23,1%) e 9 HPV6 (9,9%). Foram observadas 7 infecções mistas (9,2%). Onze casos foram indeterminados (HPVX) (13,4%). Em relação ao EBV, 46,7% das amostras de carcinoma foram positivas.

#### P-389

### EVOLUCIÓN DE LA INCIDÊNCIA Y SUB-REGISTRO DE SÍFILIS CONGÉNITA (SC) EN EL ÁREA CAPITAL DE MISIONES (ARGENTINA)

JORGE DESCHUTTER, ROSA DEL CARMEN PIRAGINE, GUSTAVO SILVA, VERÓNICA DESCHUTTER, SANDRA ROGISNKI, LUCY A. PARKER, BLANCA LUMBRERAS, LUIS NAVARRO MARTÍNEZ, ILDEFONSO HERNÁNDEZ AGUADO, FERNANDO J. BORNAY LLINARES

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES, POSADAS (MISIONES), ARGENTINA. UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE (ALICANTE), ESPAÑA

En Argentina la SC es una enfermedad de notificación obligatoria, con definición epidemiológica según lo indicado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Esta definición, es lo suficientemente sensible para la detección de todo recién nacido con sospecha clínica o asintomático. La OPS recomienda mejorar la notificación en regiones donde la SC es endémica y la incidencia elevada, con el fin de optimizar acciones de vigilancia y control. Misiones dispone de un sistema efectivo de registro de nacimientos con elevados porcentajes de parto institucional, que favorece el uso de la incidencia de SC en nacidos vivos como indicador, aunque se infraestima la enfermedad al no incluir abortos y mortinatos asociados a sífilis materna. Con el objeto de evaluar la evolución de SC se calculó la incidencia en nacidos vivos del período 2005 al 2009 en el área capital en Misiones. Se estudiaron registros de parto e investigó nacimientos con SC del 100% de las maternidades (6 privadas y 1 pública) del área y notificaciones al sistema de vigilancia. No se incluyeron niños con SC de madres que residían en otras provincias argentinas o en la república de Paraguay. En este período de 5 años se identificaron un total de 318 nuevos casos de SC en nacidos vivos de madres residentes en el área. Todos ellos se registraron en la maternidad pública, donde concurren en mayor proporción madres de hogares pobres (70%). Las tasas anuales de incidencia de SC expresado en casos por mil nacidos vivos resultaron respectivamente: Años: 2005 (15,4); 2006 (14,2); 2007 (6,1); 2008 (7,3) y 2009 (7,3). Se observa una tendencia decreciente de SC años 2008 y 2009 y mejoras en la elevada infraestimación observada en los años 2005 al 2007. Sin embargo, las tasas de SC persisten entre las más elevadas de Argentina y muy por encima.

#### P-390

### PROJETO “QUEM PODE, PODE!”: AS OFICINAS DE ARTESANATO COMO RECURSO TERAPÊUTICO NA ASSISTÊNCIA ÀS MULHERES PORTADORAS DE HIV/AIDS

SIMONE MARTINS MAIA

PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS DE CONTAGEM-MG

**Introdução:** um dos dispositivos assistenciais recomendado para auxiliar os pacientes na elaboração de seu sofrimento, no campo da aids, é o trabalho com grupos. No entanto, ao longo de nossa experiência, percebemos como frequente a recusa dos pacientes em vir ao serviço para “conversar sobre a doença”. Partindo dessa observação, planejou-se a criação de um grupo de mulheres cuja demanda era: “aprender a fazer alguma coisa”. Utilizou-se a atividade laborativa como foco prioritário do trabalho. **Objetivo:** investir no processo de humanização do serviço introduzindo o conceito de clínica ampliada, onde o sujeito e não mais a doença é o foco de nossa atenção; propiciar espaço de socialização e integração entre as pacientes e oportunidade para expressão de vivências e sentimentos relativos ao adoecimento e tratamento, ou ainda, sobre outros aspectos de sua vida; promover a descoberta ou o desenvolvimento de habilidades manuais e oportunidade de geração de renda. **Métodos:** são realizadas três atividades interrelacionadas: oficinas de artesanato, mural para anúncio de ofertas de serviços, barracas para exposição e comercialização de artigos. **Resultados:** durante os três anos de funcionamento das oficinas foi possível constatar o importante papel da atividade laborativa como estímulo para a vinda ao serviço. Sem a imposição de vir ao serviço para falar sobre a doença, muitas mulheres tornaram-se assíduas às oficinas, demonstrando: melhora do vínculo com o serviço e entre si, melhora na autoestima e da adesão ao tratamento. Algumas delas tem também conseguido extrair renda dessas atividades e se inserido em outros dispositivos fora do serviço para novas aprendizagens e/ou comercialização de seus produtos. **Conclusão:** concluímos pela importância da atividade laborativa no trabalho com grupos no campo da aids.

P-391

### LEVANTAMENTO ESTATÍSTICO DE LESÕES BUCAIS, EM 1ª CONSULTA, DE PACIENTES DO PROGRAMA DST/AIDS DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, NO ANO DE 2009

JORGE VÍCTOR RIBEIRO QUELHAS

PMDST/AIDS SÃO BERNARDO DO CAMPO

**Antecedentes:** dentro de uma população, do município de São Bernardo do Campo até o ano de 2009, estimada em 810.980 habitantes, temos um número de 723 pacientes notificados desde 1983 com HIV, o que representa mais ou menos 0,09% de sua população. Descrição: Diante deste cenário, em 2009, necessitamos quantificar e qualificar os tipos de lesões, apresentadas na cavidade oral destes pacientes, em sua primeira consulta na assistência odontológica do PMDST/aids deste município, mostrando uma nova realidade da condição bucal destes pacientes nos dias atuais Sessões de triagem, realizadas na primeira consulta na assistência odontológica, identificando além dos problemas odontológicos, a presença ou não de lesões na cavidade oral, localização, características e diagnóstico clínico destas lesões. **Lições Aprendidas:** o total de pacientes atendidos durante o ano de 2009 foi de 76 pacientes que realizaram triagem e tratamento odontológico. Destes, 55 não apresentaram lesões e 21 apresentaram lesões em cavidade oral o que representa 27,5% dos pacientes tratados. Essas lesões se dividem em 9 casos de Candidíase Eritematosa, 3 Candidíase Pseudomembranosa, 1 de Herpes Simples, 2 de Papiloma, 3 de Aftas, 1 de Leucoplasia Pilosa e 3 de Quelite angular. Vimos, que ao longo do tempo, com a melhor eficiência dos ARV e o aumento de aderência dos pacientes ao programa, a presença de lesões na cavidade oral dos pacientes que vivem com aids, tem diminuído consideravelmente, quer na quantidade ou na agressividade destas lesões. **Próximos passos:** continuar a monitorar os pacientes, em sua chegada à assistência odontológica do PMDST/Aids, reavaliando-os durante o tratamento odontológico, para verificar a existência ou não de lesões, e se existir, sua evolução, além de manter o controle estatístico das mesmas. Desta maneira, é possível mensurar a real condição de nossos pacientes, mantendo dados atualizados, e avaliando a melhora dos medicamentos e adesão dos pacientes do nosso programa municipal.

P-392

### O DISCURSO COLETIVO DE MULHERES HIV+ E O SIGNIFICADO DE NÃO AMAMENTAR SEU FILHO

MELIANA GISLEINE DE PAULA, SANDRA MARISA PELLOSO

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

**Introdução:** mulheres HIV+ são impossibilitadas de amamentar, devido à possibilidade de transmissão do vírus para a criança. Porém, o símbolo materno da amamentação é culturalmente difundido e cultivado por elas. **Objetivo:** conhecer os sentimentos e as dificuldades destas mulheres frente à não amamentação e a assistência oferecida foram os objetivos deste estudo. **Métodos:** foram entrevistadas 36 mulheres/mães HIV+ entre 2005 a 2009 com acompanhamento no ambulatório de DST/aids de Maringá-PR. Estudo qualitativo, com uso do método do Discurso do Sujeito Coletivo, representando a coletividade através de seis discursos. **Resultados:** estas mulheres sofrem com a impossibilidade de não amamentar seus filhos e a assistência para este foco não contempla a individualidade, elas criam crenças que desmistificam o simbolismo do aleitamento e assim se fortalecem para aceitar o fato de não poderem amamentar. **Conclusão:** uma assistência individualizada, que auxilie nos conflitos emocionais no processo da não amamentação, assim como nos problemas mamários que surge neste período é uma necessidade. Os resultados contribuí para que profissionais envolvidos no atendimento de gestantes e puérperas, no reconhecimento de atitudes e práticas habituais, podem qualificar e humanizar a assistência prestada as mães portadoras do HIV.

## P-393

**ATIVIDADES LÚDICAS NA MELHORA DA ADEÇÃO DE PACIENTES HIV+ ATENDIDOS NO SAE DE CONTAGEM-MG**  
FÁBIO HENRIQUE MOREIRA, RENATA CRISTINA REZENDE MACEDO, FLAVIANE FRANCISCO HILÁRIO

## PROGRAMA DST/AIDS DE CONTAGEM-MG

Com a introdução dos medicamentos antirretrovirais (ARV) a infecção pelo HIV adquire o caráter de doença crônica mas os objetivos do tratamento só são alcançados mediante adesão ao tratamento. Entre os fatores que podem levar à baixa adesão estão a ocorrência de reações adversas, número elevado de comprimidos/dia, escolaridade, falta de compreensão sobre as consequências da não adesão, renda e até mesmo relações familiares. **Objetivo:** relatar as tecnologias elaboradas e aplicadas do projeto “Eu conheço o meu tratamento” para fornecer informações, por meio de brincadeiras, sobre o tratamento antirretroviral para pacientes HIV+ como forma de sensibilizá-los para a importância de conhecer e aderir ao seu tratamento. **Métodos:** as atividades foram realizadas por meio dos encontros mensais que incentivam a adesão ao tratamento ARV e a prática de hábitos saudáveis por meio de atividades lúdicas, com objetivos gerais e específicos. Foi elaborado uma diversidade de brincadeiras como: Amarelinha, Passa ou Repassa, Caixinha maluca, Sobe ou Desce entre outras. Os temas abordados foi o desenvolvimento de conceitos como SUS, SAE, HIV, Aids, TARV, IO, CD4, Carga Viral; Formas farmacêuticas e conservação de medicamentos; Vírus e Classes de medicamentos ARV; Qualidade de vida (Alimentação, prática de atividades físicas etc). **Resultados:** percebeu-se que poucos participantes souberam dizer o nome correto dos medicamentos que utilizam ou identificaram apenas pela cor/formato, além de demonstrar baixo conhecimento sobre o tratamento ARV. Por meio das avaliações, percebeu-se uma melhora significativa sobre este conhecimento e da adesão, avaliada como a utilização dos medicamentos nos últimos três dias antes da avaliação final e 100% dos participantes declararam como aderentes ao tratamento. **Conclusão:** atividade em grupo é uma estratégia adequada para sensibilizar os usuários de medicamentos, promovendo maior interação dos participantes com o serviço, construção de conhecimentos sobre o tratamento utilizado e coresponsabilização com o tratamento antirretroviral.

## P-394

**AIDS E MULHER – O SILÊNCIO QUE ATRAPALHA**

LAURA MARIA ABRANTES DE FARIAS, JOANA D’ARC SILVEIRA FRADE, ARIADNA MARIA ALVES DE QUEIROZ

## HOSPITAL CLEMENTINO FRAGA

**Objetivo:** o Programa de Adesão à Terapia de Antirretroviral, que vamos apresentar neste trabalho, funciona desde de março de 2004, com mulheres portadoras do HIV/aids, em uso de antirretroviral, atendidas no ambulatório do Hospital Clementino Fraga – João Pessoa-PB. Este programa de adesão com mulheres, floresceu a partir da observação do grande percentual de mulheres que são atendidas neste serviço. Os profissionais constataram em várias pacientes um problema em comum: «O ANONIMATO DE SUA SOROLOGIA», o que muitas vezes causa o afastamento das pacientes do serviço, dificultando assim mantê-las em tratamento. A aids é uma doença com tabús, preconceito, estigma e discriminações mediante estas questões algumas mulheres não se vê preparadas para assumir publicamente a sua doença, levando-as muitas vezes ao verdadeiro confinamento pessoal, dificultando a relação com outras pessoas. Estas pacientes demonstram o estado emocional relacionado à infecção pelo HIV, como negação, culpa, revolta e depressão que geralmente impede a paciente de procurar os benefícios que o tratamento pode lhe proporcionar. **Métodos:** o Programa de Adesão, funciona com reuniões quinzenais, é um trabalho em grupo, voltado para mulheres soropositivas que vivem no ANONIMATO. O grupo é orientado pelo psicólogo, que tem o papel de facilitador durante as reuniões permitindo, que cada uma das participantes expresse as questões e dificuldades que vem encontrando cotidianamente para se cuidar e se tratar. **Resultados:** as mulheres que participam do grupo em algum momento pararam de tomar a medicação, hoje 100% destas tomam regularmente seu medicamento, tiveram uma ótima adesão onde encontram-se com situação clínica estável. Mulheres que sintiam-se excluídas da sociedade e da família por serem portadoras do HIV/aids, hoje são multiplicadoras para outras mulheres. **Conclusão:** quando a paciente percebe que não está sozinha para enfrentar esses sentimentos, ela pode transformá-los em emoções positivas que auxiliam em enfrentar a doença, segundo elas isto o grupo proporciona.

## P-395

**BUSCANDO QUALIDADE DE VIDA**

CECILIA FERREIRA TEIXEIRA, MARIA DO CARMO DA ROSA

## PREFEITURA MUNICIPAL PORTO ALEGRE, HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

O objetivo deste projeto é esclarecer, através da busca ativa à ausência de tratamento de mães portadoras do vírus HIV que fizeram o pré-natal no ambulatório especializado em DST/aids e que após nascimento dos filhos abandonaram o tratamento. Deixando em aberto o tratamento mãe/filho. A ONG Mais Criança tem como meta, trabalhar na melhora da qualidade de vida de crianças portadoras do vírus HIV. A parceria com o SAE/Vila Cruzeiro, SAE Viamão e SAE Canoas vem de encontro a essa melhoria da qualidade de vida, pois, entendemos que a ausência da mãe no tratamento é um fator de extrema preocupação para com a criança exposta. A metodologia a ser adotada permitirá a busca de mãe-filho faltosa no serviço no ambulatório de DST/aids, da Vila dos Comerciantes. Aproximadamente 200 gestantes que não se sabe o motivo, não compareceram mais ao serviço onde fizeram o pré-natal. Assim que não sabemos a realidade das mães bem como das

crianças nascidas. Esses dados foram fornecida pelo SAE/Vila Cruzeiro. O primeiro contacto será através da busca na residência, onde será marcada a consulta no ambulatório do SAE/Vila Cruzeiro com a equipe de infectologista para mãe e de pediatra. Identificação de pacientes que fizeram o pré-natal no período 2007 a 2009 que não retornaram para as consultas no SAE/Vila Cruzeiro e por consequência a situação da criança. Reconquistar a confiança da paciente, reconstituído vínculo. Discutir com a equipe do SAE/Vila Cruzeiro os motivos da falha ao tratamento. Fazer a revisão nos prontuários no SAE de todas as pacientes que fizeram pré-natal no período de janeiro de 2007 até dezembro de 2009. Na abordagem com a mãe verificar situação da criança. Seminário de encerramento envolvendo ONG, SAEs e pacientes sobre o término das atividades para compilar dados e reforçar as parcerias.

### P-396

#### **HEPATITE C CRÔNICA: PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DE UMA COORTE DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS NO PERÍODO DE 2008 A 2010 NO SERVIÇO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE UBERABA-MG**

FERNANDO FREITAS NEVES, MARIA CLARA VASCONCELOS AFONSO, IRENE CAETANO BIZINOTO, KARINA NOGUEIRA SAE/UBERABA

**Objetivo:** avaliar as características epidemiológicas, clínicoevolutivas e resposta terapêutica de uma coorte de pacientes com hepatite C crônica diagnosticados entre 2008 e 2010 no SAE Uberaba-MG. **Métodos:** foram analisados todos os prontuários dos pacientes que tiveram anti-HCV positivo no CTA de Uberaba que haviam sido acompanhado por determinado infectologista do SAE Uberaba. Avaliados dados como sexo, idade, provável forma de contaminação, uso de álcool e outras drogas, genótipo viral, RNA-HCV qualitativo, RNA-HCV quantitativo, classificação METAVIR da biópsia hepática, cinética viral nas semanas 4,12,24,48 de tratamento, tipo de interferon e dose de ribavirina utilizados, RNA-HCV qualitativo 6 meses após o término do tratamento para definição de resposta viral sustentada e coinfeção com HIV. **Resultados:** do total de 62 prontuários analisados, 3 (4,8%) apesar de anti-HCV positivos tiveram seus RNA-HCV negativos, por provável falso-positivo do método ELISA. 28 (45,16%) perderam seguimento antes de iniciar tratamento devido a recaídas em uso de drogas na sua maioria. Dos 31 que concluíram o tratamento, 54,83% era do sexo masculino. A provável forma de contaminação em 61,29% dos casos foi pela via sexual, contrariando a literatura que refere o uso de drogas injetáveis como o principal mecanismo de transmissão do HCV. 96,97% referiram uso de álcool. 39,13% já fizeram uso de drogas não injetáveis. O predomínio do genótipo viral foi 1, seguido pelo 3 e 2. A coinfeção com HIV foi vista em 12,90%. Todos usaram interferon peguilado e Ribavirina. 91,30% atingiram RVS. **Conclusão:** importância da via sexual na transmissão do HCV. A relação médico-paciente-equipe de saúde interfere na adesão ao tratamento, e esta influencia diretamente no processo de cura já que a taxa de RVS encontrada foi superior à da literatura. Evidente interferência da dependência química no controle da doença.

### P-397

#### **ATENDIMENTO DOMICILIAR TERAPÊUTICO EM DST/AIDS NA SMS DE SÃO PAULO E A INTEGRAÇÃO COM OS DIVERSOS SETORES NA REDUÇÃO DO USO DESNECESSÁRIO DOS LEITOS HOSPITALARES: UM DESAFIO A SER TRANSPOSTO EM UM MUNICÍPIO DE APROXIMADAMENTE 11 MILHÕES DE HABITANTES**

ZARIFA KHOOURY, EDMIR PERALTA ALBUQUERQUE, GASTÃO KASSAB, JOÃO LAUZI FILHO, ROSANA DEL BIANCO, JULIANA DE OLIVEIRA CAPELLI, MARIA STELLA BARBOSA DANTAS, MARINA ARAGÃO WAHLBUHL GONÇALVES, MONICA MURARO BORTONE, ELCIO NOGUEIRA GAGZI

PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS DE SÃO PAULO, ATENÇÃO BÁSICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO, INTERNAÇÃO DOMICILIAR DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO

**Objetivo:** 1. focar a integralidade das ações da atenção assistencial e da prevenção no portador de DST/aids da Rede Municipal Especializada em DST/Aids de São Paulo (RME DST/Aids-SP) em suas diversas interfaces com a Atenção Básica, Estratégia de Saúde da Família (ESF), permitindo desta forma a promoção da saúde em seu conceito mais amplo, assim como a otimização dos recursos da saúde e a sustentabilidade orçamentária deste tipo de atendimento; 2. reduzir o número de internações hospitalares com consequente redução no risco de aquisição de infecções intrahospitalares; 3. ofertar um atendimento mais humanizado nas demandas de internação de média complexidade. **Métodos:** integrar as ações da ESF, unidades de Atendimento Domiciliar de Atenção Básica (UAD), unidades de Atenção Domiciliar especializadas em DST/Aids da RME DST/Aids-SP, Programa de Saúde do Idoso, Programa de Internação Domiciliar (PROHDOM), atuando em suas interfaces utilizando fluxogramas e protocolos de atendimento, promovendo a implementação e a promoção da saúde em seu sentido mais amplo. Estes protocolos contemplam critérios de inclusão, critérios de elegibilidade em cada área e de acompanhamento, cadastro, triagem, visita domiciliar, orientação de familiares, definição da modalidade de assistência domiciliar, matriz de risco para elencar a modalidade de atendimento. **Resultados:** estamos integrando as equipes e sabemos que teremos dificuldades iniciais na integração, que certamente serão sanadas, mas estamos observando uma redução na dificuldade de acesso a insumos e atendimento assistencial, por parte dos usuários em questão. **Conclusão:** esta integração traz excelentes benefícios ao usuário pois além de reduzir o custo da assistência, inclui atividades de prevenção, reabilitação, procedimentos curativos, humanização, melhora do acesso aos equipamentos de saúde e reinserção social.

**P-398****AVALIAÇÃO DOS CASOS DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM MULHERES ATENDIDAS NO SERVIÇO ESPECIALIZADO DO PROGRAMA DE DST/AIDS DO MUNICÍPIO DE DUQUE DE CAXIAS-RJ**

LÚCIA MARIA DE SENA SOUZA, FLÁVIA CRISTINA PEREIRA BARBOSA, DENISE BERNARDES

PROGRAMA DE DST/AIDS DO MUNICÍPIO DE DUQUE DE CAXIAS/RJ

**Introdução:** as ações existentes no país ainda se apresentam de forma pulverizada para o controle das Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) nas mulheres. Vários fatores, além das características biológicas, contribuem para que as mulheres estejam mais suscetíveis às DST, como as relações desiguais entre homens e mulheres, a falta de oportunidade de falar sobre sexualidade e conhecer seu corpo, a dificuldade em negociar o sexo protegido, o não uso do preservativo, as condições socioeconômicas e culturais que podem limitar o acesso a serviços, falta de ações e informações adequadas. **Objetivo:** analisar os casos de DST em mulheres atendidas no Serviço Especializado do Programa de DST/aids do município de Duque de Caxias/RJ no período de janeiro a dezembro de 2010. **Métodos:** foi feita uma análise retrospectiva no livro de registro de pacientes que foram atendidos no serviço, considerando: sexo, a faixa etária e o tipo de DST. **Resultados:** no ano de 2010 foram atendidos um total de 335 pacientes com queixa de DST, onde 243 (72,5%) eram mulheres, a faixa etária de maior predomínio foi entre 19 e 25 anos, dentre elas 167 (68,7%) apresentavam lesão característica de Papilomavírus Humano (HPV), 65 (26,7%) apresentaram diagnóstico de sífilis, 09 (3,7%) com lesões característica de Herpes Genital e 02 (0,82%) com suspeita clínica de Câncer mole. **Conclusão:** as DST são muitas vezes assintomáticas, principalmente entre mulheres, dificultando o diagnóstico precoce. Considerando que uma parcela significativa das mulheres apresenta alguma DST, o manejo adequado desses agravos é parte significativa da prevenção à feminilização da infecção pelo HIV/aids. Concluímos que é necessário um esforço coletivo para divulgar a relevância das DST e qualificar os serviços e seus profissionais para atender as mulheres e seus parceiros.

**P-399****FALHA NA ADESÃO AO TRATAMENTO ANTIRRETROVIRAL APÓS A GESTAÇÃO E PARTO DE MULHERES SOROPOSITIVAS PARA O HIV/AIDS, JUNDIAÍ-SP, 2004**

JACINTA MATIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAÍ-SP (AMBULATÓRIO DE MI)

**Objetivo:** avaliar a frequência de complicações clínicas dois e cinco anos após o término da gestação de mulheres soropositivas para o HIV/aids acompanhadas no Ambulatório de Moléstias Infecto-contagiosas (AMI), em Jundiaí-SP, no ano de 2004. **Métodos:** foram selecionados 21 casos que constituíram o total de gestações acompanhadas no ano de 2004 no AMI, incluindo as mulheres que já tinham diagnóstico prévio de HIV/aids e aquelas cujo diagnóstico foi feito durante a gestação estudada. Foi avaliada a ocorrência de resistência à terapia antirretroviral, doenças oportunistas e falha na adesão ao tratamento, dois e cinco anos após o término da gestação. **Resultados:** a principal complicação observada após dois anos do final da gestação foi a falha na adesão ao tratamento com sete casos, sendo que seis mulheres haviam abandonado o tratamento. O mesmo foi observado cinco anos após o término da gestação com dez casos, sendo sete abandonos do tratamento, dois de dificuldade na adesão e um óbito. **Conclusão:** o pré-natal constitui-se num importante e oportuno momento para a instituição de intervenções multidisciplinares que favoreçam a adesão ao tratamento de mulheres em idade reprodutiva, principalmente após o término da gestação.

**P-400****MULHER E AIDS: DILEMAS NA TESTAGEM DO FILHO E DO PARCEIRO**

LAURINETE SALES DE ANDRADE, ANA LUCIA SUDÁRIO DIAS BRANCO, LUZILENE MOREIRA NOGUEIRA, FRANCIONE MARIA RODRIGUES ARAÚJO

HOSPITAL SÃO JOSÉ

**Introdução:** a feminilização da aids vem se apresentando como uma tendência no panorama atual da doença. Mitos, preconceitos vêm à tona nos múltiplos espaços onde é discutida a doença. O caso que será relatado aconteceu dentro do contexto hospitalar, no Hospital São José, em Fortaleza e retrata o caso de uma mulher com HIV/Aids e as dificuldades na testagem do filho e do parceiro. Descrição do caso: M.V.S.C, Sexo feminino, 37 anos, casada, 3 filhos, procedente de Fortaleza, Ensino fundamental incompleto, costureira sem vínculo empregatício. Residia em casa alugada, com instalações hidrossanitárias. A renda da família era de 04 salários mínimos, proveniente do trabalho do marido. Deu entrada no hospital com diagnóstico de Aids (recente) e Neurotoxoplasmose interrogada. O marido recusava realizar a sua testagem e a do filho mais novo. A paciente tinha comprometimento físico e mental sem condições responder por tais questões. Foram realizadas várias intervenções e aconselhamento com o marido. Realizado também consulta ao conselho tutelar a fim de garantir os direitos da criança. Após diversas intervenções, o marido aceitou a realização do teste da criança. Foi orientado também dar entrada ao processo de curatela e Benefício de Prestação Continuada. Paciente teve alta com quadro estável e ficou sob os cuidados do Programa de Internamento Domiciliar. O Marido não realizou sua testagem. O exame do filho teve resultado negativo. **Comentários:** Neste caso, o direito fundamental da criança, estabelecido pelo Estatuto da Criança e do Adolescente foi garantido com a realização da testagem. No

entanto, o enfrentamento do esposo com a doença não aconteceu. A resistência a testagem manteve-se presente revelando os “medos” que o encontro com o diagnóstico poderia causar. Os estigmas e preconceitos imbuídos nesse resultado e tantas outras significações que poderia emergir. Essas questões vão além da visibilidade de um tratamento e requerem dos profissionais um atendimento

#### P-401

##### **A CRIANÇA E A AIDS: QUEM SÃO SEUS CUIDADORES?**

ALANA DA SILVA HELMER, FRANCIÉLE MARABOTTI COSTA LEITE, LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO  
CENTRO UNIVERSITÁRIO NORTE DO ESPÍRITO

**Objetivo:** o estudo teve como objetivo identificar os principais cuidadores de crianças que vivem com o vírus da imunodeficiência humana e os desafios vivenciados no processo do cuidar. **Métodos:** revisão da literatura, relativa ao tema em estudo, de publicação entre 1999 a 2009 na biblioteca virtual do scielo. Como critério de inclusão foram selecionadas apenas produções referentes ao contexto brasileiro baseando-se na conformidade dos limites dos assuntos aos objetivos deste trabalho, desconsiderados aqueles que, apesar de aparecerem no resultado da busca, não abordavam o assunto. **Resultados:** foi observado que a maioria dos cuidadores das crianças que vivem com HIV são do sexo feminino sendo respectivamente as mães e avós as mais citadas, a faixa etária predominante está entre 33 aos 37 anos, a grande maioria são de escolaridade e nível socioeconômico baixo, e que a grande maioria das mães cuidadoras também são portadoras do HIV. A dificuldade mais citada pelos cuidadores está na adesão da criança ao tratamento medicamentoso seguido do desconhecimento do diagnóstico pela criança e o preconceito que sofrem na comunidade escolar; foram igualmente citados os problemas financeiros, dificuldade de acesso ao serviço de saúde, acesso ao cuidado odontológico, apoio social e a restrição das atividades sociais. **Conclusão:** a assistência integral à família e a criança portadora do HIV é fundamental para o desenvolvimento da criança e deve estar presente no momento da revelação do diagnóstico que mesmo possuindo algumas desvantagens do ponto de vista dos pais, irá favorecer quanto a adesão da criança e adolescente ao tratamento uma vez que irá compreender sua condição.

#### P-402

##### **DEFICIÊNCIAS NO CONTROLE DA TRANSMISSÃO VERTICAL PELO HIV NO BRASIL: UMA REVISÃO DA LITERATURA**

ALANA DA SILVA HELMER, FRANCIÉLE MARABOTTI COSTA LEITE, LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO  
CENTRO UNIVERSITÁRIO NORTE DO ESPÍRITO SANTO, UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO.

**Objetivo:** identificar as principais deficiências no controle da infecção vertical pelo HIV, no Brasil. **Métodos:** foi realizada uma revisão da literatura, relativa ao tema as deficiências no controle da infecção vertical pelo HIV, no período de 1999 a 2009 na biblioteca virtual Scielo. A seleção baseou-se na conformidade dos limites dos assuntos aos objetivos deste trabalho, desconsiderados aqueles que, apesar de aparecerem no resultado da busca, não abordavam o assunto. **Resultados:** observa-se dentre as deficiências citadas nos artigos estudados o consumo de drogas entre as gestantes (23.07%), a dificuldade no acesso ao serviço de saúde (7.69%), falha no aconselhamento (53.84%), falha na identificação da infecção durante a gestação (23.07%), não adesão ao Pré-Natal (15.38%), não realização do teste rápido durante o trabalho de parto (7.69%), não realização da profilaxia com antirretroviral oral em bebês (15.38%), não suspensão do aleitamento materno (7.69%), relação sexual sem proteção com múltiplos parceiros (15.38%), e a resistência ao tratamento medicamentoso (30.76%). **Conclusão:** a falha no aconselhamento apresenta-se como a deficiência predominante no controle da transmissão vertical, este dado é de extrema relevância e preocupante, já que a prática do aconselhamento possibilita a ampliação da cobertura do teste anti-HIV em gestantes, e consequentemente tal medida é entendida como uma prática preventiva, pois além de contribuir na identificação diagnóstica permite a realização de ações de educação em saúde.

#### P-403

##### **AValiação da assistência, sob a óptica dos registros profissionais, prestada às mulheres vítimas de violência sexual no Centro de Referência Municipal (CRM) DST/AIDS de Feira de Santana-Ba no período de 2003-2008**

VALTERNEY DE OLIVEIRA MORAIS, PATRÍCIA RODRIGUES ARGOLO, ANA PAULA CARVALHO FERREIRA, LUIS ALBERTO BARBOZA DE OLIVEIRA

FACULDADE ANISIO TEIXEIRA (FAT) DE FEIRA DE SANTANA-BA, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA-BA

**Objetivo:** avaliar, sob a ótica dos registros profissionais, a assistência prestada às mulheres vítimas de violência sexual no Centro de Referência Municipal (CRM) DST/aids de Feira de Santana-Ba, no período de 2003 a 2008 e, traçar o perfil destas mulheres atendidas no serviço. **Métodos:** estudo quantitativo, de caráter exploratório, realizado com todos os prontuários das mulheres atendidas no CRM, decorrente de violência sexual, no período de 2003 a 2008. **Resultados:** foram encontrados 55 prontuários de mulheres que sofreram violência sexual. Para melhor compreensão do estudo, fez-se uma análise baseada em três categorias: Perfil: faixa etária predominante 13 a 31 anos, 82% solteiras, 42% de cor parda, maioria com ensino fundamental incompleto. Dados da Agressão: 16 casos ocorreram

na rua e 08 na residência da vítima, em 05 casos o agressor era conhecido, 31% teve como via de exposição a relação vaginal. Análise da Assistência: 41% das mulheres foram admitidas no serviço no período de até 72 h da violência, 98% das mulheres fizeram exames laboratoriais, 49% fizeram uso da quimioprofilaxia para HIV e outras DST não virais, todavia evidenciou-se só 06 casos de contracepção de emergência. Faz-se necessário referir que a falta de registros nos prontuários dos profissionais envolvidos no atendimento dificultou a análise da pesquisa. **Conclusão:** evidenciou-se nos prontuários a falta de registros dos profissionais envolvidos na operacionalização do Protocolo de Prevenção as DST/aids e Gravidez nas mulheres vítimas de violência sexual. Tal situação não implica numa afirmação de que o mesmo não foi operacionalizado, mas nos leva a questionar: como provar e até mesmo avaliar o que foi feito, quando não se registra no prontuário? O estudo serviu de alerta para os profissionais que desenvolvem o seu processo de trabalho, mas não o registram no documento legal denominado prontuário.

#### P-404

##### ADESÃO EM FOCO

LAURA MARIA ABRANTES DE FARIAS AZEVEDO

SEÇÃO DST/AIDS-JOÃO PESSOA

**Objetivo:** quando promovemos a Adesão com pessoas vivendo com HIV/aids (PVHA), esse conceito transcende à simples ingestão de medicamentos. Em um sentido mais amplo está vinculado aos aspectos relacionados ao estilo e a qualidade de vida envolvendo um conjunto de ações, como o protagonismo do sujeito, a disponibilização de acesso aos serviços, vínculo com os profissionais de saúde, conhecimento e aceitação da patologia e medidas de prevenção secundária, enfim trata-se de um processo dinâmico, multifatorial e contínuo. Pensando no dinamismo desse processo, foi criado um GT de ADESÃO (grupo de trabalho em adesão), com objetivo de monitorar, avaliar e implementar os trabalhos de adesão realizado pelos serviços de referências, que atendem PVHA, no município de João Pessoa-PB. **Métodos:** o grupo é formado por profissionais de saúde que trabalham em referências, ONGs, gestores municipal e estadual e sociedade civil. São encontros mensais, onde se discutem as estratégias usada por cada serviço para trabalhar a adesão com PVHA, melhorando a qualidade do atendimento.

**Resultados:** estas reuniões proporcionam a construção de vínculos com as equipes e cada um adquire a responsabilidade de fazer crescer seu serviço dentro da temática oferecida. O GT faz acompanhamento das atividades essa oportunidade favorece trocas de experiências, ideias e críticas construtivas nos trabalhos explanados. **Conclusão:** a adesão é importante por ser a única maneira de garantir o acompanhamento e o tratamento da infecção pelo HIV/Aids. Atualmente todos os serviços que participam do grupo utilizam alguma estratégia para trabalhar “Adesão”, isso passou a ser essencial para alcançar os objetivos da terapia antirretroviral com PVHA. Fruto do trabalho do grupo este ano está sendo lançada a Cartilha de Adesão, com apoio da secretária de saúde do município de João Pessoa. Podemos considerar que hoje a Adesão está intimamente ligada a organização dos serviços que fazem parte deste grupo.

#### P-405

##### USO DA ABORDAGEM SINDRÔMICA DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS EM UNIDADE PRIMÁRIA DE SAÚDE

ELANI GRAÇA FERREIRA CAVALCANTE, MARIA ALIX LEITE ARAUJO, RAIMUNDA MAGALHÃES DA SILVA, MARLI TERESINHA GIMENIZ GALVÃO, HEBER JOSÉ DE MOURA, ANA PAULA SOARES GONDIM

CENTRO SAÚDE MEIRELES, UNIVERSIDADE DE FORTALEZA-UNIFOR-CE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ-UFC

Estudos que tratam da temática da abordagem sindrômica no Brasil, além de escassos, estão relacionados à validação de fluxogramas. Torna-se, portanto essencial mostrar a sua aplicabilidade na atenção primária, razão pela qual este estudo analisou o uso da abordagem sindrômica de doenças sexualmente transmissíveis (DST) em uma unidade primária de saúde de Fortaleza, Ceará. Estudo descritivo, de corte transversal, retrospectivo, que analisou fichas de atendimento e prontuários de 5.148 pacientes atendidos pela abordagem sindrômica, no período de 1999 a 2008. Os dados foram digitados no pacote estatístico EPI-INFO (6.0.4) e analisados no SPSS (versão 18.0), sendo que a análise multivariada foi realizada pelo STATA versão 11.0. As síndromes mais frequentes foram: corrimento vaginal e/ou cervicite (44,5%) e verruga genital (42,2%). Encontrou-se prevalência de 8,2% e 1,3% de exames de VDRL e anti-HIV reagentes, respectivamente. Dentre os resultados reagentes para o HIV, 65,4% ocorreram nos casos de verrugas genitais e 21% nos corrimentos vaginais/cervicites. A análise multivariada revelou associação significativa entre ter HIV reagente, ser do sexo feminino (OR = 0,35; p = 0,001), faixa etária de 30 a 39 anos (OR = 7,81; p = 0,007) e verruga genital (OR = 2,52; p = 0,009). Os resultados reagentes dos exames de VDRL foram significantes em pessoas com mais de cinco a oito anos de estudo (OR = 0,68; p = 0,003) e ulcera genital (OR = 4,00; p = 0,000). Tais achados reafirmam a importância da abordagem sindrômica como estratégia para manejo dos casos de DST na atenção primária, sobretudo pela possibilidade de captação precoce de casos de sífilis e HIV.

#### P-406

##### ASPECTOS CARACTERÍSTICOS DE PESSOAS COM SOROLOGIA POSITIVA PARA O HIV EM UMA UNIDADE DE SAÚDE DE FORTALEZA-CE



ELANI GRAÇA FERREIRA CAVALCANTE, ANA FATIMA BRAGA ROCHA, MARIA NATÁLIA ARAÚJO DE ALCÂNTARA, MARIA ALIX LEITE ARAÚJO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO, UNIVERSIDADE DE FORTALEZA-UNIFOR-CE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ-UFC

O conhecimento de aspectos característicos de pessoas com sorologia positiva para o HIV podem contribuir na construção de estratégias de prevenção e controle dessa infecção no Brasil. Estudo descritivo, retrospectivo e quantitativo realizado em uma unidade de saúde de saúde Fortaleza-CE. Objetivou analisar os casos de sorologia positiva para o HIV identificados na unidade no período de 1996 a 2009. Os dados foram coletados nos prontuários no período de junho e julho de 2010. A análise foi realizada por meio do pacote estatístico SPSS 15.0. Identificou-se 165 casos com sorologia positiva para o HIV. Ocorreram 85 (51,5%) casos de HIV em homens e 80 (48,5%) em mulheres, com razão de sexo de 1,06:1. A média de idade foi de 29,6 anos (DP = 8,5). Declararam-se heterossexuais 110 (66,7%) e homo/bissexuais 53 (32,1%). Entre os homens predominava maior número de parcerias sexuais e orientação sexual homo/bissexual. Queixas de síndrome genital foi o principal motivo para realização da testagem, 70 (42,4%). Realizaram VDRL e FTA-Abs 120 (72,7%) e 19 (11,5%) pessoas respectivamente. Destes 26 (21,7%) e 14 (73,7%) tiveram VDRL e FTA-Abs reagentes. A frequência maior de parcerias sexuais entre os homens reafirma a importância do enfoque de gênero permear todas as atividades educativas nas escolas e serviços de saúde. Por outro lado o número expressivo de casos entre os homossexuais e bissexuais aponta a relevância de ter estratégias de prevenção mais específicas destinadas a essa demanda no Brasil. A ampliação da oferta sorológica do HIV em pessoas com síndromes genitais na rede de atenção primária é uma estratégia de captação precoce dos casos e favorece o desenvolvimento de ações de prevenção.

#### P-407

### EXPERIÊNCIA DO GRUPO DE DST/AIDS DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO NO TRATAMENTO DE CONDILOMAS GENITAIS EM HOMENS COM USO EXCLUSIVO DE PODOFILOTOXINA TÓPICA EM LESÕES EXTENSAS E/OU NUMEROSAS

MARCELO SILVA WATANABE, RUBENS PEDRENHO NETO, MARCELO SOARES SCHALCH, VINICIUS DARESI PICOSSE, RAPHAEL AUGUSTO SAAB DE ALMEIDA BARROS, EDMIR CHERIT, MARILIZA HENRIQUE DA SILVA

FACULDADE DE MEDICINA DO ABC, PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/HEPATITES VIRAIS/AIDS DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**Introdução:** o papilomavírus humano (HPV) é implicado como um dos principais causadores de lesões genitais sexualmente transmissíveis. Há descrito mais de 100 subtipos diferentes de vírus, sendo que alguns tipos estão relacionados a um maior potencial oncogênicos e outros com menor agressividade oncológica, porém com grande capacidade de formação de lesões verrucosas e vegetantes (condilomas) localizadas em regiões genitais, acometendo ambos os sexos. Diagnóstico precoce e tratamento são as chaves para a interrupção da cadeia transmissora. O tratamento das lesões baseia-se em sua exérese. Esta pode ser realizada de diversas maneiras, desde cirúrgicas, criogênicas, eletrocoagulações ou medicação tópicas. **Objetivo:** os autores apresentam os resultados e a experiência em um serviço de referência em DST, no tratamento de lesões condilomatosas múltiplas e de grande extensão através do uso isolado de podofilotoxina tópica (Wartec®). **Métodos:** foi analisada uma série de 60 pacientes, entre novembro de 2009 a novembro de 2010, todos submetidos, inicialmente, somente ao tratamento tópico com uso de podofilotoxina. **Resultados:** observamos cura completa das lesões em 55% (33 pacientes) somente com o uso do tratamento tópico). Os outros 45% (27 pacientes) necessitaram de tratamento complementar, mas com o benefício da diminuição do número e tamanho das lesões, e, conseqüentemente, no número de sessões de eletrocoagulações necessárias para a cura completa, diminuindo assim, a área cruenta e o período de cicatrização. **Conclusão:** concluímos que o tratamento tópico com o uso de podofilotoxina torna-se uma opção viável e prática no de tratamento para a resolução de lesões múltiplas ou de grande extensão, tendo, até mesmo, grande validade no down stage de grandes lesões para posterior cauterização.

#### P-408

### RELATO DE CASO: RESOLUÇÃO COMPLETA DE CONDILOMA PENIANO GIGANTE APÓS USO EXCLUSIVO DE PODOFILOTOXINA TÓPICA

MARCELO SILVA WATANABE, RUBENS PEDRENHO NETO, MARCELO SOARES SCHALCH, VINICIUS DARESI PICOSSE, RAPHAEL AUGUSTO SAAB DE ALMEIDA BARROS, EDMIR CHERIT, MARILIZA HENRIQUE DA SILVA

FACULDADE DE MEDICINA DO ABC, PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/HEPATITES VIRAIS/AIDS DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**Introdução:** o vírus HPV (papilomavírus humano) é considerado um dos principais causadores de lesões genitais e sexualmente transmissíveis. Há descrito mais de 100 subtipos diferentes de vírus, sendo que alguns tipos estão relacionados a um maior potencial oncogênicos e outros com menor agressividade oncológica. Estes últimos possuem uma grande capacidade de formação de lesões vegetantes, de aspecto verrucoso, localizados em regiões genitais, podendo acometer ambos os sexos. Seu diagnóstico precoce e tratamento são importantes para a interrupção da cadeia transmissora. O tratamento das lesões baseia-se em sua exérese. Podendo esta ser realizada de diversas maneiras,

desde cirúrgicas, criogênicas, eletrocoagulação, uso de medicação tópicas, ou combinações de ambos. **Descrição:** os autores descrevem um caso (M.R.O), do sexo masculino, 27 anos, heterossexual, referindo o aparecimento de lesões penianas após coito vaginal desprotegido. Relata ainda progressão do número e extensão das mesmas dentro de um período de 45 dias. Ao exame físico constatava-se um grande número de lesões de aspecto verrucoso, pediculado, acometendo grande extensão do prepúcio. **Discussão:** optamos, inicialmente, por submeter o paciente, exclusivamente ao tratamento tópico com uso de podofilotoxina (Wartec®), com o intuito de diminuir a extensão e o número das lesões, para sua posterior exeresse cirúrgica através da eletrocoagulação. Porém, verificamos a cura completa das lesões com apenas 5 semanas de tratamento tópico exclusivo. Não houveram recidivas em um follow up de 1 ano, nem a presença de cicatrizes residuais ou alteração das características da epiderme prepucial, o que ocorreria facilmente após uma cauterização cirúrgica. **Conclusão:** podemos, dessa forma, sempre utilizarmos inicialmente o uso de cáusticos tópicos, tornando-se uma opção viável e prática no tratamento e resolução de lesões múltiplas ou de grande extensão, tendo, até mesmo, grande validade no down stage de grandes lesões para posterior cauterização.

#### P-409

##### SENTIMENTOS VIVENCIADOS POR MULHERES INFECTADAS PELO HIV POR MEIO DO PARCEIRO FIXO

MARIA DA CONSOLAÇÃO PITANGA DE SOUSA, RENATA LAYANNE RODRIGUES DE MIRANDA NEVES, PALOMA DE MEDEIROS SILVA MENDES, LUANA TEIXEIRA DE MORAIS

FACULDADE NOVAFAPI

Desde os anos 1990, os números de casos de aids em mulheres vêm crescendo aceleradamente no Brasil. Os objetivos foi de conhecer os sentimentos vivenciados por mulheres infectadas pelo HIV por meio do parceiro fixo; descrever a relação afetiva e sexual das mulheres com o seu parceiro diante da confirmação do diagnóstico bem como discutir as informações das mulheres a respeito do HIV/aids e suas práticas preventivas. Trata-se de um estudo qualitativo-descritivo que utilizou como instrumento de coleta de dados um roteiro de entrevista semiestruturado. O cenário da pesquisa foram duas casas de apoio, em Teresina (PI). Foram realizadas 10 entrevistas com mulheres heterossexuais que estiveram ou estão em relacionamento com parceiro fixo. Os resultados indicaram que essas mulheres, antes da revelação de sua soropositividade, sentiam-se seguras por se considerar imunes ao vírus HIV. No entanto, após o diagnóstico positivo, vivenciaram sentimentos de desespero, conformação, raiva e revolta. Sentimentos de rejeição e exclusão social devido ao preconceito, também foram explicitados pelas entrevistadas. Quanto à relação afetiva e sexual, algumas das entrevistadas mantiveram o relacionamento com o parceiro, enquanto outras terminaram a relação, após a confirmação da soropositividade. Essas mulheres demonstraram pouco conhecimento a respeito do HIV/aids e suas práticas preventivas e o preservativo não era adotado na maioria das relações sexuais. Percebeu-se, ainda, que os fatores que desencadearam o aumento da vulnerabilidade nessas mulheres foram: a não percepção de risco em relação à doença, confiança no parceiro e dificuldade de negociação do uso do preservativo. Concluiu-se, então, que há a necessidade dos profissionais da saúde, abordar no atendimentos com as mulheres sobre relações de gênero e percepção de risco para o HIV, bem como envolver os parceiros no sentido de estimulá-los quanto à prevenção própria e da parceira.

#### P-410

##### ENFRENTAMENTOS ASSOCIADOS À MATERNIDADE NA VIGÊNCIA DO HIV

MARLI TERESINHA GIMENIZ GALVÃO, SYNARA SOARES COSTA, SIMONE DE SOUSA PAIVA, MARIA ISABELA AGUIAR MINDÉLLO, VANESSA DA FROTA SANTOS, IVANA CRISTINA VIEIRA DE LIMA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA

**Objetivo:** investigar enfrentamentos associados à maternidade na vigência do HIV. **Métodos:** trata-se de um estudo do tipo exploratório com abordagem qualitativa. A coleta de dados foi desenvolvida durante o mês de fevereiro de 2011, em sala reservada do ambulatório do Hospital São José de Doenças Infecciosas, em Fortaleza-CE, Brasil. Participaram 15 mães portadoras do HIV com filho nascido exposto ao vírus com idade entre 0 a 12 anos. Para coleta de dados utilizou-se entrevista semiestruturada baseada em questão norteadora: Conte-me se vivenciou situações embaraçosas ou conflituosas com o seu filho em função dele (a) ter nascido exposto ao HIV ou de ter aids e como foi isso? Os depoimentos foram tratados de acordo com a análise de conteúdo, gerando categorias. **Resultados:** das participantes a idade variou de 26 a 35 anos. Dos filhos 7 eram infectados pelo HIV. De acordo com os depoimentos maternos as categorias foram assim denominadas: Busca da religiosidade; Negação da doença e da exposição da criança ao vírus; Superproteção em relação à criança; Culpa; Medo da morte; Sigilo para evitar o preconceito. **Conclusão:** segundo concluiu-se as mães portadoras HIV evidenciam diferentes formas de enfrentamento diante de situações de perda e preconceito associadas à maternidade na vigência da infecção. Ter conhecimento dessas vivências pode auxiliar os profissionais da saúde, em especial os enfermeiros, no fornecimento de suporte emocional e incentivo ao apoio familiar e social a esta clientela.

#### P-411

##### DESCENTRALIZAÇÃO DA POLÍTICA DE DST/AIDS PARA AS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE JOÃO PESSOA

ROBERTO SOUZA, DAVID PAZ

**Objetivo:** descentralizar os testes rápidos de HIV para 18 Unidades de Saúde da Família de saúde de João Pessoa, promovendo o diagnóstico precoce aos usuários do SUS; Descentralização de equipamentos de prevenção para as USF (álbum seriado, prótese peniana e vaginal); Capacitação permanente em DST/aids, sexualidade e gênero para profissionais da Estratégia de Saúde da Família; **Métodos:** foram realizadas 06 (seis) oficinas de aconselhamento e teste rápido para os profissionais de ESF e 20 (vinte) oficinas sobre prevenção às DST/Aids, gênero e sexualidade. Adquirimos 180 Álbums seriados, próteses vaginais e penianas para serem utilizadas nas oficinas de sexo seguro na atenção básica. **Resultados:** diagnóstico precoce do HIV positivo em gestantes, mulheres, homens heterossexuais e população LGBT; Profissionais capacitados para realizarem ações de prevenção em DST/Aids em seus territórios; Maior interlocução entre a Unidade de Saúde da Família, CTA e hospitais de referência. Diminuição do preconceito e discriminação às Pessoas Vivendo com HIV/Aids nas comunidades. **Conclusão:** esse trabalho qualifica e responsabiliza o serviço da Estratégia de Saúde da Família em realizar a prevenção as DST/Aids de forma permanente e constrói uma linha de cuidado as PVHA entre os serviços de saúde existentes no município de João Pessoa.

#### P-412

### PERFIL NUTRICIONAL DE PORTADORES DE HIV ATENDIDOS NO AMBULATÓRIO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JOÃO DE BARROS BARRETO BELÉM-PA

ALDAIR DA SILVA GUTERRES, LILIAN PEREIRA DA SILVA COSTA, ANDRÉA DE CARLA PORTILHO VASCONCELOS, SIANE MARINA DA MAIA RIBEIRO, ATHER BARBOSA FIGUEIREDO, IZABELLA SYANE OLIVEIRA PEREIRA, LAILA KELLY CORREIA PEREIRA, MARIA DO SOCORRO RIBEIRO OLIVEIRA

HUJBB/UFPA

**Objetivo:** avaliar o perfil nutricional de portadores do HIV atendidos no Serviço de Atendimento especializado do Hospital Universitário João de Barros Barreto (SAE/HUJBB) da Universidade Federal do Pará (UFPA) em Belém/Pará. **Métodos:** foi realizado um estudo descritivo de corte transversal. A amostra foi composta por portadores do HIV atendidos no ambulatório do SAE/HUJBB, no período de novembro/2010 a fevereiro/2011. Para avaliação do estado nutricional foi utilizado o Índice de Massa Corporal (IMC). Foi realizada a análise estatística descritiva. **Resultados:** a amostra foi constituída de 78 pacientes, com idade média de 41,92 anos, sendo que 61,5% dos pacientes eram do sexo masculino e 38,5% feminino. Em relação ao IMC, 7,7% apresentou classificação de baixo peso, 55,1% peso adequado, 28,2% pré-obesidade e 9% obesidade. **Conclusão:** o estudo apresentou uma maior prevalência de pacientes com diagnóstico de peso adequado, no entanto ressalta – se o elevado número de indivíduos com excesso de peso, o que confirma outros estudos que mostram uma transição nutricional, com diminuição da desnutrição entre os portadores do vírus. Faz-se necessário a complementação da avaliação nutricional por outros métodos, em vista das limitações do método do IMC, além do acompanhamento e orientação nutricional desses indivíduos, que também podem apresentar diversas alterações metabólicas associadas ao uso de antirretrovirais.

#### P-413

### PERFIL SOCIOECONÔMICO DE PORTADORES DO HIV-1 ATENDIDOS EM UM SERVIÇO ESPECIALIZADO NO MUNICÍPIO DE BELÉM-PA

ALDAIR DA SILVA GUTERRES, LILIAN PEREIRA DA SILVA COSTA, ANDRÉA DE CARLA PORTILHO VASCONCELOS, SIANE MARINA DA MAIA RIBEIRO, ATHER BARBOSA FIGUEIREDO, IZABELLA SYANE OLIVEIRA PEREIRA, LAILA KELLY CORREIA PEREIRA, MARIA DO SOCORRO RIBEIRO OLIVEIRA

HUJBB/UFPA

**Objetivo:** caracterizar o perfil sócio econômico de portadores do HIV-1 atendidos em ambulatório. **Métodos:** estudo descritivo transversal realizado com 59 voluntários maiores de 18 anos atendidos em um serviço ambulatorial especializado, no período de novembro/2010 a fevereiro/2011. A coleta de dados foi realizada em formulário específico. **Resultados:** a faixa etária predominante foi de 30 a 49 anos (61%), maioria do sexo masculino (63%), 56% residem na capital do estado, 85% são heterossexuais, 44% são solteiros e 44% são casados ou possuem relação estável. 39% têm renda própria de 1 a 2 salários mínimos mensais e 29% não possuem renda própria, 41% relataram renda familiar entre 1 a 2 salários mínimos mensais e 20% de 2 a 3 salários mínimos mensais, 63% possuem o ensino fundamental incompleto, 75% têm moradia própria, 56% residem em casa de alvenaria, 61% possuem 4 compartimentos ou mais em sua residência, 57% apresentam rede de esgoto onde residem, 86% têm coleta de lixo, em 78% a coleta de lixo é realizada em dias alternados. 65% do abastecimento de água é realizado pelo poder público, quanto ao tratamento da água 36% não realizam tratamento e 28% filtram a água para consumo. **Conclusão:** o perfil sócio econômico dos avaliados mostrou que a maioria estava na faixa etária de 30 a 49 anos, sexo masculino, heterossexuais, solteiros, renda própria de 1 a 2 salários mínimos, com ensino fundamental incompleto, moradia própria, em casa de alvenaria, com 4 compartimentos ou mais, presença de rede de esgoto, com coleta de lixo realizada em dias alternados, água proveniente da rede pública. As características do grupo examinado corroboram com outros estudos que evidenciam que a epidemia acomete principalmente as pessoas de baixa renda e baixa escolaridade. No entanto, alguns estudos afirmam uma tendência de igualdade entre os sexos.

**P-414****AVALIAÇÃO DO PROTOCOLO CLÍNICO DAS HEPATITES VIRAIS COMO FERRAMENTA DE AVALIAÇÃO DE CLÍNICAS**

LÉA CRISTINA BAGNOLA, LEILIANE CRISTINA S.SCARPA

SAE VOTUPORANGA-SP

**Objetivo:** analisar o apropriamento dos enfermeiros da rede de atenção primária do município de Votuporanga, cidade de médio porte, com 85% da população vinculada à rede SUS, em relação ao protocolo clínico de enfermagem, implantado em 2010, para diagnóstico das pessoas vivendo com Hepatites virais nas formas B ou C. Analisar protocolos clínicos como ferramentas importantes na Gestão de qualidade e o impacto da implantação destes no cotidiano de trabalho dos enfermeiros na ótica do apropriamento do protocolo. **Métodos:** pesquisa exploratória quantitativa descritiva realizada no Serviço de Assistência Especializada (SAE) de Votuporanga-SP. Os sujeitos da pesquisa são os dezesseis enfermeiros da rede de atenção primária do município de Votuporanga que responderam ao questionário testado previamente. Os dados obtidos foram compilados e serão demonstrados em tabelas, expressos em números inteiros e percentuais. A validação ética da pesquisa deu-se pela Fiocruz modalidade Educação à distância. **Resultados:** 100% dos enfermeiros participantes da pesquisa referiram não dominar a interpretação dos marcadores sorológicos das Hepatites virais. 90% dos enfermeiros referiram dificuldades no controle de comunicantes e 100% falta de conhecimento sobre a clínica das Hepatites Virais. **Conclusão:** a análise dos questionários aplicados demonstrou que protocolos clínicos de enfermagem, para que cumpram sua especificidade de ferramentas de Gestão clínica, devem ser precedidos de ações de educação permanente para que se proporcione atenção às pessoas vivendo com Hepatites Virais, no cumprimento da linha de cuidados preconizada pelo SUS.

**P-415****A DIFICULDADE DE SER O QUE É!**

ADRIANA OLIVEIRA DA SILVA, DORIAN ROJAS, ROSICLEIDE APARECIDA BERTHOLINI, SIMONE DE LARA CASTRO, GIL VICENTE LADAGA MARIANO

PROG. MUN DST/AIDS PRAIA GRANDE

**Introdução:** crescente número de Condiloma Acuminado em jovens, a desigualdade de gênero, a dificuldade dos serviços ao lidar com a transexualidade apontam a vulnerabilidade para as DST e exigem ações na intersectorialidade. **Descrição:** QUEM: Mãe e “duas filhas” aguardando atendimento. PROFISSSIONAL: uma ficha com nome de registro masculino. “Não tem nenhum homem na sala de espera!”. No CTAP: pessoa com queixa de verrugas perianais. A profissional que faz aconselhamento refere dificuldade em reconhecer “o usuário”, pois na sala de espera havia “três mulheres”, a aconselhadora chama pelo nome que está na ficha e quem se apresenta é uma jovem mulher. Aparentando desequilíbrio emocional, é encaminhada à psicologia do SAE. No atendimento, a psicóloga diretamente questiona sobre seu órgão sexual, a usuária afirma: “tenho um defeito – pênis”. “Como você quer ser chamada?” Apresenta seu nome feminino. **Comentários:** a partir da queixa, Condiloma Acuminado, a equipe foi provocada a desbravar um novo caminho de atenção e aperfeiçoamento, adentrou neste serviço “uma jovem com 17 anos, com características femininas, porém com PÊNIS e uma DST, contexto familiar: pais separados, mãe alcoolista, desamparo paterno, irmã caçula com diagnóstico de AUTISMO, situação socioeconômica; baixa renda, baixa escolaridade.”, diante disto institui-se a necessidade de atendimento semanal, multiprofissional e intersectorial (Ambulatório de Saúde Mental, Escola, Cartório Eleitoral, Justiça Militar, Pousa Tempo, OAB; Ambulatório de Travestis e Transexuais do CRT, HC, Santa Casa e Centro de Combate à Homofobia). Da DST: Tratamento ambulatorial com ATA e Imiquimod durante um ano. Sem remissão dos sintomas, cirurgia realizada em junho de 2010. Após dois meses nova cirurgia. Da identidade: A jovem, biologicamente masculina, de essência feminina, necessita autenticar sua identidade feminina a cada recepção, funcionário de cada serviço, saúde, exército, educação se repete a imposição do sexo biológico.” Não se nasce mulher, torna-se mulher.” (Simone de Beauvoir).

**P-416****ANÁLISE DO ESTADO NUTRICIONAL DE PESSOAS VIVENDO COM HIV ANTES E APÓS A INTERVENÇÃO NUTRICIONAL**

FABIANA XIMENES BONUCCI PALMA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

**Objetivo:** avaliar o impacto da intervenção nutricional na recuperação do estado nutricional das pessoas vivendo com HIV atendidas no Programa DST/aids de Bragança Paulista. **Métodos:** foram selecionados 38 pacientes que realizaram acompanhamento nutricional por um período de 43 meses. A classificação do estado nutricional foi feita a partir do IMC, conforme proposta da Organização Mundial de Saúde. A partir da classificação do estado nutricional foi feita a análise comparativa da primeira consulta em relação à última. **Resultados:** na avaliação nutricional antes da intervenção, obtivemos os seguintes **Resultados:** 2,63% Desnutrição Grau II, 15,79% Desnutrição Grau I, 65,79% Eutrófico, 10,53% Pré-obeso, 2,63% Obesidade Grau I e 2,63% Obesidade Grau II. Na última avaliação nutricional os resultados foram: 5,26% Desnutrição Grau II, 5,26% Desnutrição Grau I, 65,79% Eutrófico, 15,79% Pré-obeso, 5,26% Obesidade Grau I e 2,63% Obesidade Grau II. Analisando os resultados observamos que 31,58% dos pacientes permaneceram na faixa de adequação de peso, 36,84% permaneceram nas extratificações consideradas inadequadas, isto é, qualquer grau de magreza ou obesidade, 13,16% dos pacientes

melhoraram seu estado nutricional e 18,42% dos pacientes apresentaram uma piora na classificação de seu estado nutricional, seja pela perda de peso ou pelo ganho excessivo de peso. **Conclusão:** houve uma oscilação nas extratificações da classificação do estado nutricional dos pacientes, evidenciando que o processo de ganho e perda de peso é um aspecto muito dinâmico no cotidiano destas pessoas. Foi possível detectar vários fatores que interferem no estado nutricional. Fatores emocionais, socioeconômicos, fatores que alteram a ingestão alimentar e principalmente a presença de infecções oportunistas. É fundamental a ação multidisciplinar da equipe para minimizar os efeitos destes fatores e sensibilizar os pacientes quanto a adesão ao tratamento, favorecendo resultados positivos na sua saúde.

#### P-417

##### O CÉU DE MARIA(S)

ANA LÚCIA SUDÁRIO DIAS BRANCO, LAURINETE SALES ANDRADE, LUZILENE MOREIRA NOGUEIRA, ADRIANA MARIA RODRIGUES DE CARVALHO VERAS

CASA SOL NASCENTE

**Introdução:** a aids vem se modificando ao longo dos anos. O aumento do número de casos em mulheres é uma realidade. Vários são os obstáculos enfrentados por essa categoria, primeiro a condição feminina, segundo por possuir uma doença altamente estigmatizante. A história relatada mostra a luta cotidiana de muitas Marias com aids para sobreviver num mundo onde o preconceito inibe possibilidades de ações livres e autênticas. **Descrição:** M.L.M., mulher de sorriso fácil, 46 anos buscando a felicidade, com filhos distantes, de pouco estudo, órfã de pais, avós e sertões, de riqueza o benefício do INSS, vivendo em abrigo e o sonho de reconstruir a vida após 10 anos de aids. Um dia, ousou enfrentar a vida sem nenhuma tutela. Em 2010, arrumou a casa, as trouxas, o dinheiro ajuntado, um monte de perspectivas e foi-se para cuidar de si, por si mesma. Recebeu o apoio do abrigo, pois tinha tanto as condições materiais quanto o roubo para vencer e se reapropriar da própria vida. Há seis meses voltou ao abrigo. Contou do preconceito do irmão, do medo da manicure e dos abraços negados que tanto gosta. Hoje, continua no antigo abrigo, mas agora fortalecida pelo bater das asas, fazendo curso de costura e informática. Sobre o amor, refere esperar sua alma gêmea. **Comentários:** o caso relatado é um exemplo das dificuldades enfrentadas pelas mulheres com aids, notadamente aquelas que perderam seus laços familiares. Contudo, constata-se a determinação da mesma em empoderar-se de sua vida, não permitindo que o preconceito – e não a aids – a mutile física e socialmente. O apoio técnico dado pelo abrigo a M.L.M. por ocasião de seu desligamento demonstra que os abrigos evoluíram passando a defender o respeito aos direitos e dignidade da pessoas vivendo com aids.

#### P-418

##### CELEBRAR: RESGATANDO O LÚDICO NAS PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS DURANTE A INTERNAÇÃO HOSPITALAR

FRANCIONE MARIA RODRIGUES ARAÚJO, ANA LÚCIA SUDÁRIO DIAS BRANCO, LAURINETE SALES ANDRADE, LUZILENE MOREIRA NOGUEIRA

HOSPITAL SÃO JOSÉ

**Objetivo:** fortalecer a condição humana e a cidadania das pessoas que vivem com HIV/Aids, durante o internamento, buscando aliviar as tensões, elevar a autoestima, melhorar a aceitação da terapêutica, fortalecer vínculos entre pacientes, acompanhantes e equipe hospitalar através de momentos de diversão, arte, cultura e entretenimento. **Métodos:** o trabalho é coordenado pelo serviço social do hospital, que articula parceiros/voluntários externos, para executar as ações com o apoio dos funcionários. São realizados eventos mensais, com uma duração média de 2 horas, onde acontecem momentos de diversão e entretenimento, através de apresentação artística (músicos, humoristas, grupos de canto, dança, boneco, etc.); Acolhimento; Comensalidade; Celebração de aniversariantes; Expressão da Espiritualidade e Sorteios de brindes. **Resultados:** através de depoimentos dos pacientes e profissionais de saúde constatou-se uma melhor aceitação da terapêutica das pessoas que vivem com HIV/Aids, uma maior colaboração com o tratamento, melhoria das relações interpessoais entre acompanhantes, pacientes e profissionais, redução do nível de stress dos pacientes, elevação da autoestima e fortalecimento de vínculos proporcionados pelas atividades desenvolvidas. **Conclusão:** percebemos que projetos desta natureza contribuem para uma melhor qualidade de vida das pessoas que vivem com HIV/Aids. O processo de internação se torna menos sofrido e possibilita uma resposta positiva ao tratamento. O resgate da arte, da cultura e dos valores humanos deve permear o cenário hospitalar como uma estratégia complementar na adesão ao tratamento.

#### P-419

##### O DIAGNÓSTICO PRECOCE DO HIV NO IDOSO

RÚBIA DE AGUIAR ALENCAR, FERNANDA CRISTINA BASQUES, AMANDA REGINA MARTINS DE SOUZA, SUELY ITSUKO CIOSAK

ESCOLA DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO, FACULDADE MARECHAL RONDON

Objetivando conhecer os principais aspectos do diagnóstico precoce do HIV na população idosa, bem como a percepção dos profissionais de saúde em relação a sexualidade, foi realizado um levantamento bibliográfico de publicações em periódicos científicos disponíveis on-line. As publicações foram localizados pelo PubMed, Medscape, SciELO, Lilacs e sites da UNAIDS e Ministério da Saúde, utilizando as palavras-

chave: diagnóstico precoce, HIV, aids, profissionais de saúde, idoso e sexualidade. Os critérios de inclusão foram: artigos publicados entre 2000 e 2010, com texto disponível online na íntegra, nos seguintes idiomas: português, espanhol e inglês, e de exclusão: o tipo de publicação (teses, dissertações, artigos de reflexão e relatos de experiência) e as referências que não se encaixavam no propósito do estudo. Nas 28 referências selecionadas encontrou-se que o idoso faz parte de um grupo de indivíduos que possui peculiaridades epidemiológicas próprias, que podem levar ao diagnóstico tardio da infecção pelo HIV, com conseqüente retardo no início da terapia antirretroviral, o que pode determinar uma piora do sistema imunológico e agravamento do quadro clínico. É necessário que os profissionais de saúde estejam atentos a essa faixa etária da população e que proporcionem espaços durante o atendimento para que sejam abordadas questões sobre sexualidade e DST/aids. O diagnóstico precoce está diretamente relacionado com a percepção do profissional de saúde em relação a sexualidade do idoso de hoje, pois a partir do momento que se compreende a existência da sexualidade nessa faixa etária, os profissionais começarão solicitar o exame para HIV e outras DST de uma forma natural, assim como o faz para outras parcelas da população. Conclui-se que o diagnóstico precoce do HIV entre os idosos oferece a oportunidade de diminuir os índices de morbidade e mortalidade de pacientes infectados, aumentando assim, a expectativa e a qualidade de vida dessa população.

#### P-420

### PERFIL IMUNOLÓGICO E CARGA VIRAL INICIAL E ATUAL DAS PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS ATENDIDAS NO SAE/NHU/UFMS

GISELE MARIA BRANDÃO DE FREITAS, FREDERICO RESENDE AZEVEDO PARREIRA, LUIS GUSTAVO RIBEIRO DE CAMPOS LAZZAROTTO, ADRIANA VARELA, TÂNIA CRISTINA VARELA, ROBERTO ALEXANDRE CUNHA  
NHU/UFMS/SESAU

**Objetivo:** conhecer o perfil imunológico e carga viral inicial e atual dos pacientes com HIV/aids acompanhados no SAE/HU/UFMS  
**Métodos:** levantamento de 50 prontuários de pessoas vivendo com HIV/aids que são atendidos no SAE/HU/UFMS em Campo Grande/MS para monitoramento do CD4 e carga viral inicial e atual. **Resultados:** foram analisados 50 prontuários, sendo 29 do sexo masculino e 21 do feminino. Destes 26/50 iniciaram acompanhamento com CD4 abaixo de 200 células/mm<sup>3</sup> e 7/50 acima de 500 células/mm<sup>3</sup>. Atualmente com o uso de TARV são 24/50 com CD4 acima de 500 células/mm<sup>3</sup> e 7/50 abaixo de 200 células/mm<sup>3</sup>. No início 8/50 tinham carga viral indetectável, 25/50 entre 1001 e 100.000 cópias/mm<sup>3</sup>. Atualmente 37/50 com carga viral menor que 50 cópias/mm<sup>3</sup> e 9/50 entre 51 e 1000 cópias/mm<sup>3</sup>. Nenhum com carga viral acima de 100.000 cópias/mm<sup>3</sup>. Os ARV mais usados no SAE são 8/49 usam TDF; 33/49 usam AZT; 44/49 o 3TC; 6/49 usam o DDI; 22/49 o EFZ; 19/49 usam o LPV/RTV e 4/49 usam o ATV/RTV. Um paciente não tinha indicação de TARV. **Conclusão:** foi visto que mesmo com as campanhas incentivando a realização do teste anti-HIV para diagnóstico precoce muitos pacientes ainda chegam no serviço com quadro estabelecido de Aids, o que justifica implementar a Campanha do Fique Sabendo reforçando também a importância de buscar assistência no serviço de referência o quanto antes, já que está comprovado que com o uso regular de TARV há uma melhora significativa da carga viral e CD4, o que foi possível constatar com esse levantamento, assim como da qualidade de vida da pessoa vivendo com HIV/aids.

#### P-421

### EFAVIRENZ NA GESTAÇÃO E SUAS REPERCUSSÕES FETAIS E PERINATAIS

CAMILA MARTIN SEQUEIRA NETO, ROSA MARIA DE SOUZA AVEIRO RUOCCO, MARCELO ZUGAIB

CLÍNICA OBSTÉTRICA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**Objetivo:** o efavirenz é um inibidor não nucleosídico da transcriptase reversa, antirretroviral bastante utilizado pelo seu custo e baixo potencial de interação com outras drogas. Estudos em animais evidenciaram 20% de malformação fetal no grupo exposto durante a gestação. O estudo objetiva analisar os resultados fetais e neonatais em gestantes expostas. **Métodos:** foram selecionadas 15 gestantes expostas, sendo uma gestação gemelar (16 fetos expostos), entre 400 gestantes portadoras do HIV acompanhadas no pré-natal no HC-FMUSP de 01/04/2000 a 01/03/2010. **Resultados:** média de idade materna de 30,7 anos, número médio de 3 gestações. Tempo médio de diagnóstico do HIV pré-gestacional foi de 5,7 anos, com forma de transmissão heterossexual em 53,3% casos. Tempo médio do uso de Efavirenz na gestação foi de 7,56 semanas (variando de 3 a 20 semanas), e média de 15 semanas para iniciar o pré-natal. Não houve piora dos níveis de CD4 e carga viral (CV) após substituição do Efavirenz: médias CD4 pré-suspensão: 453,33 céls./mm<sup>3</sup> e CV de 11597 cópias/mL e, CD4 pós-suspensão: 473 céls./mm<sup>3</sup> e CV de 11346,16 cópias/mL. O parto foi cesáreo em 86,7% e vaginal em 13,3% dos casos, com idade gestacional média de 37,2 semanas e peso médio do RN ao nascimento de 2834,7 gramas. A média do índice de Apgar do 1º/5º/10º minuto foi 8,3/9,3/9,4. Houve alteração ultrassonográfica em 1/16 dos expostos (6,25%), sendo um caso com translucência nucal aumentada (TN = 2,5 com 11 semanas). Não houve casos de malformações maiores evidenciadas ao nascimento. **Conclusão:** não foram evidenciadas malformações nos casos avaliados, embora a casuística seja pequena. Efavirenz é medicação usada frequentemente em mulheres na idade reprodutiva, assim os efeitos em gestantes precisam de estudos mais abrangentes e reunião das casuísticas dos diversos serviços do Brasil, evidenciando um painel nacional de resultados.

P-422

**A REVELAÇÃO DO DIAGNÓSTICO COMO UM DESAFIO ÉTICO NO CONTEXTO DA AIDS**LUZILENE MOREIRA NOGUEIRA, LÍVIA MARIA PARENTE, LAURINETE SALES DE ANDRADE  
CTA/SAE- HOSPITAL DE MARACANAÚ

**Introdução:** o CTA/SAE de Maracanaú funciona no Hospital Municipal de Maracanaú, sendo um serviço de referência em DST/HIV/ aids para o enfrentamento da epidemia de Aids no município. **Descrição do caso:** adolescente C.V.L. 14 anos, grávida de 06 meses, em acompanhamento de pré-natal no centro de saúde, apresentou anti-HIV positivo e VDRL positivo. Foi encaminhada ao Ambulatório de HIV. A mesma compareceu para a primeira consulta sem o parceiro, apesar das orientações, pois ainda não havia compartilhado o diagnóstico com o parceiro e seus familiares. A adolescente saiu da casa dos pais aos 12 anos, vivendo em situação de vulnerabilidade social. Há 02 anos relacionava-se com este parceiro e não revelou o diagnóstico, pois temia sofrer preconceito e abandono. A equipe orientou a adolescente para trazer um familiar responsável, mas somente na ocasião do parto, a mãe compareceu para interná-la. No entanto, não permaneceu no hospital para acompanhá-la. Diante da situação, foi acionado o Conselho Tutelar, que convocou as duas famílias, a fim de definir a responsabilidade. A mãe recusou-se em assumi-la e a paciente saiu de alta sob a responsabilidade da família do parceiro. Este saiu sem o conhecimento do diagnóstico. Durante visita domiciliar do PSF (médico e enfermeiro), o diagnóstico foi revelado para o parceiro e a família deste, sem que a paciente tenha sido consultada. Os profissionais relataram que foram pressionados pela família e acabaram quebrando o sigilo. Hoje, a paciente é acolhida pela família do parceiro, com adesão ao tratamento. **Comentários:** as questões trazidas neste caso nos remetem a uma discussão sobre a ética no contexto da Aids, envolvendo o sigilo, preconceito e estigma. São problemas éticos que trazem grandes dilemas para os profissionais de saúde. Podemos observar também as limitações dos profissionais com relação ao conhecimento sobre as questões éticas e jurídicas que envolvem o HIV.

P-423

**PERCEPÇÃO DE MÃES HIV+ SOBRE OS FATORES DE RISCO AMBIENTAIS DOMICILIARES**GIZELLY CASTELO BRANCO BRITO, IVANA CRISTINA VIEIRA DE LIMA, LARISSA DE FÁTIMA PONTES AGUIAR, NATHÁLIA LIMA PEDROSA, SIMONE DE SOUZA PAIVA, JULYANA GOMES FREITAS, MARLI TERESINHA GIMENIZ GALVÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** analisar a percepção de mães HIV+ sobre fatores de risco para a saúde da criança nascida exposta ao vírus associados ao ambiente domiciliar. **Métodos:** trata-se de um estudo descritivo, de abordagem qualitativa, realizado nos meses de janeiro e fevereiro de 2011 no ambiente domiciliar de 8 mães portadoras do HIV que possuíam filhos nascidos expostos ao vírus com idade até 5 anos, residentes em Fortaleza-CE, Brasil. Foi disponibilizada uma máquina fotográfica descartável de 27 poses para cada uma das mães e solicitado que registrassem situações associadas ao ambiente domiciliar que implicassem em risco para a saúde da criança nascida exposta ao vírus. Após registradas, as fotografias foram reveladas e avaliadas com base em um check list criado a partir da Teoria Ambientalista de Florence, que elenca fatores para avaliação das condições sanitárias das habitações, a saber: ar puro, água pura, rede de esgoto eficiente, limpeza e iluminação. Utilizou-se roteiro semiestruturado para caracterização do ambiente e da família. **Resultados:** a idade das mães variou de 20 a 40 anos, a maioria era dona de casa e não possuía renda. Todos os domicílios localizavam-se em bairros da periferia da cidade de Fortaleza, possuíam banheiro dentro de casa, energia elétrica e água potável. Ao todo foram registradas 130 fotografias e identificadas as seguintes situações de risco: paredes com infiltração e sem reboco, lixo mal acondicionado no domicílio ou peridomicílio, desorganização do ambiente, banheiro escuro e sem ventilação, ausência de janelas no domicílio, criação de animais domésticos, iluminação e ventilação domiciliar inadequadas. **Conclusão:** as situações identificadas pelas mães podem tornar a criança nascida exposta ao vírus suscetível a agravos em saúde como diarreia, infecções respiratórias, alergias e verminoses. Orientações baseadas nas situações registradas pelas mães podem estimular ações de prevenção e promoção da saúde da criança nascida exposta ao vírus.

P-424

**O PROCESSO DE MATERNIDADE DE MULHERES COM HIV/AIDS**NAYA LÚCIA DE CASTRO RODRIGUES, GILMARA HOLANDA DA CUNHA, MÁRCIA MARIA TAVARES MACHADO, MARLI TERESINHA GIMENIZ GALVÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** apreender aspectos da maternidade de mulheres portadoras de HIV/aids. **Métodos:** estudo qualitativo e exploratório realizado com oito mulheres no ambulatório de um hospital de referência em doenças infecciosas em Fortaleza-CE. A coleta de dados ocorreu através de um roteiro semiestruturado que norteou as entrevistas que foram gravadas em ambiente privado. O número de participantes foi determinado pela saturação das informações. Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do próprio hospital de referência, sob protocolo n.º 61616; 38/2005. **Resultados:** as mulheres estudadas tinham idade entre 21 e 45 anos e seus filhos tinham menos de 12 meses. Em relação à situação conjugal, cinco mulheres conviviam com o companheiro, duas eram solteiras e uma era viúva. Dentre os aspectos que

permeiam a maternidade das portadoras de HIV/aids, destacaram-se: o preconceito da família, comunidade e de profissionais dos serviços de saúde, pois a gestação na vigência do HIV/aids foi vista de forma negativa e inaceitável; a falta de sigilo em relação ao diagnóstico, principalmente nos serviços de saúde, onde a paciente é excluída, exposta e enfrenta preconceito; o estigma decorrente da doença; o desejo de ser mãe que é evidenciado independente do status sorológico; o receio de conceber um filho doente, de complicações no decorrer da gravidez e de não poder acompanhar o crescimento do filho; superproteção do concepto, dispensando-lhe mais cuidados como forma de compensação; privação do aleitamento materno. **Conclusão:** a maternidade das portadoras de HIV/aids é repleta de particularidades e conflitos que requerem cuidados específicos. O aconselhamento, testagem sorológica para o HIV, atenção específica no pré-natal, parto e puerpério, bem como acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança, constituem medidas necessárias para a manutenção da saúde do binômio mãe-filho e devem ocorrer de forma humanizada.

#### P-425

### ADESÃO À TERAPIA ANTIRRETROVIRAL EM PESSOAS VIVENDO COM AIDS: VARIÁVEIS DE INFLUÊNCIA

LEILIANE CRISTINA S. SCARPA, LÉA CRISTINA BAGNOLA, CINTIA FABIANA ROSSETO

SAE VOTUPORANGA-SP

**Objetivo:** analisar os condicionantes da falta de adesão ao tratamento adequado da terapia antirretroviral entre as pessoas vivendo com HIV, usuárias do SAE do Município de Votuporanga SP. **Métodos:** estudo exploratório quantitativo e descritivo. Sujeitos da pesquisa: pessoas vivendo com HIV, selecionadas aleatoriamente, para responderem ao questionário, testado previamente. Amostra com 80 pessoas em uso da terapia antirretroviral há mais de seis meses. **Resultados:** maior percentual de resposta em relação ao total dos entrevistados. Faixa etária 20 a 69 anos; 47,5% sexo masculino, 52,5% feminino; 58,75% autointitularam-se brancos; escolaridade 62,5% Ensino fundamental incompleto; 33,75% solteiros, 15% em união estável; 25% aposentados; 50% residem em casa própria; 20% moram sozinhos, 54% ganham de 1 a 2 salários mínimos; 83,75% referiram-se heterossexuais; 76,25% referiram ter adquirido o HIV por via sexual. Em relação ao uso das medicações antirretrovirais: 35% em esquema de 6 a 10 anos; 61,25% não possuem conhecimento sobre os ARV. Horários recomendados: 60% seguem horários, 41,25% atrasam-se. Dos pacientes que responderam que costumam atrasar os horários, 10% referiu esquecimento como motivo e 20% não respondeu. Acreditam que ficar sem tomar a medicação ou atrasar o horário pode atrapalhar o tratamento: 81,25% responderam sim. **Conclusão:** dados obtidos neste trabalho apontam para a existência de dificuldades e erros na utilização da terapêutica antirretroviral pelas Pessoas Vivendo com HIV atendidos no SAE de Votuporanga SP. O percentual de respostas: 61,25% relatam não ter familiaridade com os ARV, 41,25% descumprem horários prescritos, indicam que as PVH não são protagonistas de seu cuidado, não estão apropriadas da linha de cuidados o que se reflete em menor sobrevida. Tais resultados apontam para a urgente necessidade do desenvolvimento e implementação de intervenções realisticamente desenhadas visando facilitar a adesão da PVH à terapia medicamentosa, e consequentemente a melhoria de sua qualidade de vida.

#### P-426

### IMPORTÂNCIA DO PRÉ-NATAL PARA DIAGNÓSTICO PRÉVIO DO HIV NA GESTAÇÃO

SILVANA DE MOURA, DAIANA NETTO PAZ, KAREN DAL LAGO MIOTTO, GABRIELA GONÇALVES GROSSI, GRASIELA MELLO, ANGELA CRISTINA SIVIERO, GABRIELA MARIA MIRANDA RODRIGUES, LUCIANA MONAIAR, MARIANA BUHLER ULBRA

**Objetivo:** identificar a importância do pré-natal em mulheres HIV positivas para um manejo prévio e adequado dessas, assegurando a saúde de seus conceptos. **Métodos:** para a seleção dos artigos foram utilizadas as bases de dados Lilacs e Medline, onde foram selecionados os artigos publicados no período de 2000 a 2010, sendo que a amostra final foi constituída de 15 artigos analisados na íntegra. Para a pesquisa foram utilizadas as palavras-chave: HIV na gestação e pré-natal. **Resultados:** no Brasil, a melhoria nos indicadores de saúde materna e redução dos riscos à gravidez ainda estão longe de se concretizar. Teve início em 1996, pela Coordenação Nacional de DST e Aids, o controle da transmissão vertical do HIV e divulgação de ações para a sua prevenção. No ano de 2001, o Ministério da Saúde estabeleceu as recomendações para profilaxia da transmissão vertical do HIV e terapia antirretroviral em gestantes. Após, foi iniciado o projeto nascer ofertando teste rápido no momento do parto. Encontramos falhas operacionais das ações governamentais, pois ainda há gestantes que chegam ao parto sem resultados das sorologias e carga viral coletadas. Existem outros fatores que contribuem para a não realização do pré-natal, como a negação da gestação e da soropositividade, falta de apoio do parceiro, experiências negativas de atendimento, situações que comprometem a marcação da consulta, déficit na captação precoce da gestante na comunidade e não priorização do atendimento da mesma. **Conclusão:** tendo em vista os fatores dificultantes encontrados, é essencial uma mudança da relação profissional-paciente, restabelecendo o princípio da universalidade do acesso.

#### P-427

### ACOMETIMENTO POR DST E ADESÃO AO PRESERVATIVO MASCULINO

ANA CAROLINA RIBEIRO TAMBORIL, ANDRESSA NOGUEIRA DE PAULA, ENFERMEIRA, JACQUELINE ALVES DA SILVA



ALCÂNTARA, ESCOLÁSTICA REJANE FERREIRA MOURA, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, DANIELLE ROSA EVANGELISTA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** verificar a relação entre acometimento por doenças sexualmente transmissíveis (DST) e a adesão ao preservativo masculino. **Métodos:** tratou-se de estudo transversal, descritivo-exploratório. Este foi realizado no ambulatório de DST/HIV/aids de um hospital universitário da Universidade Federal do Ceará. A população foi constituída por mulheres em acompanhamento no referido ambulatório. A amostra foi composta pelas mulheres com 18 anos ou mais, que tinham vida sexual ativa, eram monogâmicas e que frequentaram o referido serviço no período definido para a coleta de dados, abril e maio de 2008. Era considerada monogâmica a que tinha um só parceiro nos últimos 12 meses, totalizando 27 mulheres. Foi efetuada a entrevista, a qual seguiu um formulário estruturado, sendo as respostas das participantes registradas pela pesquisadora. Os dados receberam tratamento estatístico univariado. O projeto de pesquisa foi submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa do referido hospital recebendo parecer favorável conforme protocolo nº 015.04.08. **Resultados:** o uso do preservativo passou 14 (51,8%) para 16 (59,2) mulheres depois do acometimento por DST. Quando questionadas sobre alguma mudança de comportamento, a maioria citou o uso do preservativo sempre. Ainda 12 (44,4%) mulheres não assumiram nenhuma mudança justificando como: antes sempre mantinha o uso da camisinha em todas as relações, antes do diagnóstico já não tinha relação com o companheiro, ou mesmo não a interessava mudar de comportamento. Vale destacar outras medidas protetoras citadas, como: abstinência sexual, diminuição do número de relações e individualização de objetos pessoais. **Conclusão:** o uso do preservativo em todas as relações foi baixo e quase metade das participantes afirmou não fazer uso. Menos de 1/3 das mulheres mudaram seus hábitos de proteção sexual após o diagnóstico de DST, apontando que mesmo sendo acometida, e com toda orientação profissional, essas mulheres não estão se convencendo a adotarem uma prática sexual segura.

#### P-428

#### PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL OBTURADORA EM PACIENTE HIV-POSITIVO – UMA OPÇÃO EM CASO DE COMUNICAÇÃO BUCCOSSINUSAL – RELATO DE UM CASO

LUÍS FERNANDO LANDUCCI, AIMÈE MARIA GUIOTTI, DENISE GANDOLFI, MARISA BACANI POSSO, NILMA GUIMARÃES CALEFI, MAYCON EDUARDO FERREIRA DINIZ EVANGELISTA, CARLOS EDUARDO FERRO DE OLIVEIRA, MARIA APARECIDA BATISTA DA ROCHA SILVA

PM DST-AIDS-UNIRP, PM DST-AIDS

**Introdução:** no mundo ocorrem cerca de 210 mil novos casos de câncer de boca. As ocorrências de tumores de palato duro e mole estão em 4º lugar em relação a todos os tumores de cabeça e pescoço. Existe um consenso de que a reconstrução da maxila, sempre que possível, deva ser plásticocirúrgica, porém quando a cirurgia está contra indicada, o tratamento poderá ser por realizado por meio de próteses. As próteses são compostas por uma porção intracavitária, que preenche a cavidade cirúrgica e uma porção basal, que pode ser uma prótese parcial removível ou total. Descrição do caso: paciente do gênero feminino, 64 anos, portador de comunicação buccossinusal, devido a uma cirurgia para remoção de neoplasia maligna, compareceu ao Consultório Odontológico do Serviço de Atendimento Especializado (SAE) de São José do Rio Preto – SP. A paciente sabidamente HIV e em tratamento no SAE queixava-se de dificuldade na alimentação, fonação e estética. Foi planejado para o caso, uma prótese parcial removível obturadora no arco superior e uma prótese removível convencional no arco inferior. Antes da execução do planejamento protético, realizou-se tratamento periodontal básico nos dentes remanescentes e exodontia do elemento 22, condenado periodontalmente. O trabalho protético foi realizado na Faculdade de Odontologia do Centro Universitário de Rio Preto (UNIRP) em parceria com o SAE. Comentários: após a confecção e instalação das próteses pode-se observar melhora significativa na estética, fonética e função (mastigação e deglutição) além do completo vedamento da comunicação, devolvendo o bem estar físico, mental e proporcionando imensa satisfação ao paciente.

#### P-429

#### VIVÊNCIAS DE PUÉRPERAS COM VDRL REAGENTE EM RELAÇÃO AO TRATAMENTO DO PARCEIRO

SIMONE PAES DE MELO, MARIA ALIX LEITE ARAUJO, MARIANA DE OLIVEIRA LELIS, REGINA YOSHIE MATSUE, ROUMAYNE FERNANDES VIEIRA ANDRADE, TAINÁ MADEIRA BARROS PONTES,

UNIFOR

**Objetivo:** identificar o sentimento de puérperas com VDRL reagente em relação ao diagnóstico; o conhecimento dessas mulheres em relação à prevenção, além do seu tratamento e o de seu parceiro; e os fatores que influenciam na comunicação da gestante ao parceiro sobre o resultado do exame e a sua reação. **Métodos:** pesquisa qualitativa, exploratória e descritiva, da qual participaram oito puérperas que estavam acompanhando seus recém-nascidos para tratamento de sífilis congênita em três hospitais / maternidades da rede pública de Fortaleza-CE, no período de junho a setembro de 2010. A coleta de dados foi realizada por meio de entrevistas, sendo os mesmos submetidos à análise que gerou nove categorias temáticas: o sentimento diante do resultado do exame de VDRL reagente; a falta de informações sobre a sífilis e campanhas de divulgação, o conhecimento sobre a prevenção e se há dificuldade para prevenção; fidelidade e relacionamento estável; confiança no parceiro e o uso de preservativo; infidelidade e o não uso de preservativos; comunicação ou receio de comunicar ao parceiro; e tratamento do parceiro e sua cooperação. **Resultados:** os resultados encontrados revelaram o seguinte: as puérperas desconhecem a sífilis;

não foram orientadas de forma eficaz; relacionam a transmissão ao não uso do preservativo, no entanto, não tomam qualquer atitude para utilizá-lo; não tem dificuldades em comunicar a doença ao parceiro, porém, nem sempre, realiza o tratamento. **Conclusão:** o gerenciamento do tratamento da sífilis necessita integrar os diversos segmentos da população, particularmente os profissionais de saúde e os gestores públicos, para que a aplicação dos conhecimentos científicos, concomitantemente com uma ação educativa possa contribuir para a redução dos índices da doença e para uma maior adesão do homem ao tratamento.

**P-430****CONVIVER E CRIAR: A ARTE COMO POSSIBILIDADE DE ENTRAR EM CONTATO COM O SIGNIFICADO DE VIVER COM HIV/AIDS**

FABIANE SILVA ANANIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JARAGUÁ DO SUL/SC

**Objetivo:** o foco deste trabalho é, através de atividades expressivas ressignificar as relações intra e interpessoais, favorecer o autoconhecimento e proporcionar pelo processo de construção e descoberta, a interpretação e entendimento de suas ideias, conflitos e sentimentos. Também priorizamos favorecer a convivência e troca de experiências entre pessoas vivendo com HIV/Aids. **Métodos:** esta atividade acontece semanalmente na unidade em três horários distintos para facilitar o acesso. É conduzida pela psicóloga da equipe, em grupos abertos com duração de 2 horas onde as pessoas não tem obrigatoriedade de começo, meio e fim mas podem transitar pelo grupo de acordo com a sua disponibilidade e ir experimentando. São utilizadas propostas artísticas temáticas individuais e grupais utilizando materiais e técnicas diversas. **Resultados:** criação de uma rede de suporte social entre os participantes do grupo que se refletiu extragrupo (visitas hospitalares, intermediação de moradia, indicação de atendimento profissional). A oportunidade de ouvir e ser ouvido gerou um sentimento de pertencimento ao grupo, extensivo ao próprio serviço. Possibilidade de relaxamento e um desligar-se do externo para mergulhar em si mesmo. Descoberta de habilidades e fortalecimento da autoestima ao se perceber capaz. Contato com os conflitos relacionados ao viver com HIV/Aids. Na arte, conflitos e sofrimentos da época do diagnóstico e transcurso da doença vieram à tona e puderam ser trabalhados e compartilhados. **Conclusão:** este trabalho nos mostra que as atividades expressivas são uma forma muito peculiar de enfrentar e elaborar os sintomas que a infecção pelo vírus HIV provoca nas pessoas física e emocionalmente e que o grupo é uma ferramenta fundamental para promover e fortalecer a adesão a vida.

**P-431****ACOMPANHAMENTO A CRIANÇAS EXPOSTAS AO HIV POR TRANSMISSÃO VERTICAL EM SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA**

CHRISTIANE BARBOSA FREITAS, NÚBIA CRISTINA ROCHA PASSOS, OADE OLIVEIRA CUNHA DE SOUZA, JOAN PAULO ANDRADE SOUZA

MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE JESUS-BA

**Objetivo:** o estudo objetiva demonstrar o número de crianças exposta ao HIV por transmissão vertical acompanhadas no Serviço de Assistência Especializada no Município de Santo Antônio de Jesus. **Métodos:** pesquisa descritiva, exploratória e quali-quantitativa; baseada em dados secundários, onde os sujeitos da pesquisa não foram abordados, desta forma não há implicação ética, os dados analisados são obtidos de fonte de domínio público. **Resultados:** crianças expostas nos anos de 2007: 03, 2008: 06, 2009: 11 e 2010: 13. A série histórica dos acompanhamentos o número de crianças aumentou consideravelmente, isso pode ter ocorrido devido a cobertura do pré-natal e realização da testagem para HIV no pré-parto. O acompanhamento no CTA/SAE obedece ao protocolo do Ministério da Saúde, iniciado no pré-natal onde é instituído a Terapia Antirretroviral nas gestantes HIV +, fornecido a maternidade AZT injetável para uso no parto e inibidor de lactação no pós-parto imediato; gestantes diagnósticas no momento do parto a maternidade de referência mantém dose de emergência das medicações necessárias; as crianças são acompanhadas por pediatra por dois anos ou mais até definição do caso, todas recebem fórmula láctea no nascimento ultrapassando o tempo previsto que seria de 6 para 18 meses, tal ação é iniciativa do município e se caracteriza como estratégia para garantir o acompanhamento completo. **Conclusão:** a testagem para HIV e o aconselhamento das gestantes devem ser realizados nos serviços responsáveis pela atenção ao pré-natal, onde não existe estrutura organizada para atendimento dessa demanda, o referenciamento deve ser situação provisória, investimentos devem ser feitos para evitar o diagnóstico tardio e transmissão vertical. A vigilância de crianças expostas permite o acompanhamento da prevalência de infecção entre as gestantes e da transmissão vertical. A análise desses indicadores possibilita o acompanhamento de alterações do perfil epidemiológico da infecção, facilitando o planejamento e desenvolvimento de ações de controle da doença.

**P-432****PROJETO DE CONCESSÃO DE CESTA BÁSICA DE ALIMENTOS ÀS PESSOAS QUE VIVEM COM HIV/AIDS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADES SOCIAL**

ANA LÚCIA SUDÁRIO DIAS BRANCO, LAURINETE SALES ANDRADE, LUZILENE MOREIRA NOGUEIRA

SAE MARACANAU

**Objetivo:** prestar uma assistência integral e social ao paciente, disponibilizando uma cesta básica mensal de gêneros alimentícios às pessoas vivendo com HIV/Aids, em condição de vulnerabilidade social, visando contribuir para a adesão do paciente à terapia antirretroviral, e, conseqüentemente, à melhoria da sua qualidade de vida. **Métodos:** o traço atual da pauperização da epidemia desafia-nos a identificar, entre esta população, baseados nos critérios de concessão, os pacientes que se encontram em condições mais graves de vulnerabilidade social e desprovido de qualquer proteção social para si e seu grupo familiar. A entrega do benefício assistencial se dá num processo coletivo de grupo, com a participação dos usuários nas seguintes atividades mensais: realização de oficinas educativas com temas pertinentes à vida e ao cotidiano dos usuários (direitos sociais; prevenção positiva; direitos e reprodutivos; família; espiritualidade; dependência química; adesão à TARV etc.); rodas de conversas que possibilitam o compartilhamento de experiências, como forma de aprender a viver e conviver com a condição sorológica. **Resultados:** a população beneficiária representa os segmentos sociais mais vulneráveis à epidemia, sobretudo, as mulheres, os jovens, os negros e as pessoas idosas. A partir dessa experiência, percebemos um empoderamento no processo do tratamento, a construção de vínculos sociais, de pertencimento às redes de relacionamentos e uma elevação da autoestima, gerando uma nova visão diante de si, do diagnóstico e da vida. **Conclusão:** o projeto consegue fazer um contraponto significativo no sentido de minimizar o quadro de fome e debilidade, enfrentado pela pessoa que vive com HIV/Aids. Significa assim, um enfrentamento à realidade da Aids no município de Maracanaú, onde a maioria dos casos encontra-se entre as pessoas que residem em áreas de exclusão social, marcadas pela extrema pobreza, que é ainda mais aprofundada pela estigmatização da doença.

#### P-433

##### ADESÃO À TERAPIA ANTIRRETROVIRAL (HIV/AIDS)

LORENA QUEIROZ DE OLIVEIRA, ELIANE AP. CAMPESATTO MELLA

Os antirretrovirais utilizados no tratamento da aids trouxeram benefícios na sobrevida dos pacientes, entretanto a não adesão terapêutica está relacionada com o desenvolvimento de resistência viral, levando a falência da terapia e disseminação de vírus resistente. O objetivo dessa pesquisa foi analisar os fatores que levam a não adesão dos pacientes em tratamento. Foram analisados 26 pacientes, através de entrevista estruturada, dados clínicos laboratoriais e fichas de dispensação da farmácia. Houve um predomínio para o sexo masculino, baixa escolaridade, solteiro (a), com renda familiar de 1 salário mínimo, a média da idade foi de 41 anos, o tempo de uso da terapia ART obteve uma média de 51,88 meses, metade dos pacientes já mudaram de esquema terapêutico. Na contagem de linfócitos CD4, 11,5% tiveram valores abaixo de 200 e 57,5% apresentaram níveis indetectáveis de carga viral. Na análise dos dados obtidos na farmácia, 16,04% atrasaram a retirada da medicação. Quando correlacionado os dados, 23,1% dos pacientes não apresentaram boa adesão terapêutica. Dentre os fatores relacionados, estão: menor escolaridade, desemprego, achar que não necessita do tratamento, usuários de drogas, complexidade terapêutica, adequação de rotina e estilo de vida. Deve se estabelecer estratégias que melhorem a adesão ao tratamento.

#### P-434

##### AVALIAÇÃO DA ASSISTÊNCIA, SOB A ÓPTICA DOS REGISTROS PROFISSIONAIS, PRESTADA AS VÍTIMAS DE ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO NO CENTRO DE REFERÊNCIA MUNICIPAL (CRM) DST/AIDS DE FEIRA DE SANTANA-BA NO PERÍODO DE 2003-2009

VALTERNEY DE OLIVEIRA MORAIS, ALEXSANDRO FIGUERÊDO DE SOUZA, ANAMILLY SANTANA MORAIS, LEANDRO ATHAYDE DE SOUZA, LUIS ALBERTO BARBOZA DE OLIVEIRA

FACULDADE ANISIO TEIXEIRA (FAT) DE FEIRA DE SANTANA-BA, FACULDADE NOBRE (FAN) DE FEIRA DE SANTANA-BA, HOSPITAL DOM PEDRO DE ALCÂNTARA (HDBA) DE FEIRA DE SANTANA-BA

**Objetivo:** avaliar, sob a óptica dos registros profissionais, a assistência prestada às vítimas de acidente com material biológico no Centro de Referência Municipal (CRM) DST/aids de Feira de Santana-BA no período de 2003 a 2009 e, traçar o perfil sociodemográfico destas vítimas atendidas no serviço. **Métodos:** estudo documental, com abordagem quantitativa e de caráter descritivo, tendo como população todos os prontuários dos acidentados com material biológico atendidos no CRM no período da pesquisa. **Resultados:** foram analisados 401 prontuários. Para melhor compreensão da pesquisa, fez-se uma análise dividida em quatro categorias: Perfil: dos 401 casos atendidos, 177 foram de técnicos de enfermagem, 57 agentes de limpeza, 47 de profissionais de nível superior – sendo: 18 enfermeiros, 16 médicos e 13 dentistas e encontrou-se 32 casos em estudantes da área de saúde. Teve-se como sexo predominante o feminino (76%). A faixa etária mais incidente foi de 20-30 anos com 171 casos. No tocante a características do acidente: 39% ocorreram em hospitais e 15% em Unidade de Saúde da Família, o tipo de exposição foi de 87% percutâneos e 6% em mucosa, tendo em 66% dos casos o acidente com gelcos e agulhas. Com relação à avaliação da assistência prestada: 72,4% foram atendidos nas 72h após o acidente, 25% fizeram uso de HBIG e 17,8% fizeram uso de ARV. Na categoria acompanhamento após acidente, evidenciou-se que não foi relatado nenhum caso de contaminação com HIV e hepatite B e C decorrente de acidente com material biológico. **Conclusão:** a exposição ocupacional a material biológico é um problema enfrentado rotineiramente nos serviços de saúde, porém, a responsabilidade pelo acidente não pode ser imputada exclusivamente aos trabalhadores tendo em vista a precariedade das condições de trabalho. Faz-se necessário a implantação de programas de prevenção, bem como de assistência aos acidentados no seu lócus profissional.

**P-435****O PERFIL DAS USUÁRIAS PORTADORAS DE HIV/AIDS INTERNADAS NA ENFERMARIA DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO**

LYVIA SEABRA, RENATO VELOSO, DARCI CASSIA

HUPE, UERJ

O presente trabalho destinou-se à elaboração da Monografia de Serviço Social na Universidade do Estado do Rio de Janeiro, visando identificar o perfil, suas principais características referentes às condições de vida e saúde, demandas e necessidades das usuárias portadoras de HIV/aids, internadas na enfermaria de Doenças Infecciosas e Parasitárias (DIP) e acompanhadas pelo Serviço Social do Hospital Universitário Pedro Ernesto (HUPE), unidade de referência por desenvolver, prioritariamente, ações de média e alta complexidade na assistência pública de saúde do Rio de Janeiro. O estudo foi exploratório e de caráter qualitativo, dando relevância à fala da entrevistada. O instrumento adotado foi a entrevista semiestruturada, a partir de um roteiro previamente elaborado. A pesquisa seguiu a ética que é direito fundamental da usuária abordada: o consentimento livre e esclarecido à realização da pesquisa; a garantia do anonimato, privacidade e sigilo. Consideramos que a aids vem sendo considerada como caráter de cronicidade, uma doença controlável e tendo aumento na sobrevivência, podemos avaliar que isso é atribuído à necessidade de adesão ao tratamento, aos medicamentos antirretrovirais e ao acompanhamento dado pelos profissionais de saúde aos pacientes da rede pública de saúde. O HIV/aids vem se prevalecendo entre pessoas heterossexuais, pessoas com baixos níveis de escolaridade e baixa renda mensal, contudo, reconhecemos que ele pode se apresentar em todas as camadas sociais. O trabalho em equipe junto a estas usuárias, e o apoio de familiares e amigos, é de suma importância e implica diretamente para o sucesso do tratamento. Cabe ao Serviço Social estimular o resgate da cidadania dos portadores de HIV/aids, ao prestar-lhes orientação sobre seus direitos e deveres, Políticas de Saúde, de Assistência Social e de Previdência Social. Do mesmo modo, compete ao Assistente Social na Saúde garantir esses direitos dentro do âmbito hospitalar e fora dele.

**P-436****CAPACITAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS EM ABORDAGEM SINDRÔMICA EM DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS – AUMENTANDO A RESOLUTIVIDADE DA REDE DE CAMPINAS-SP**

VICENTE PISANI NETO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS – SECRETARIA DE SAÚDE – PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/AIDS

Em maio de 2008 o Programa Municipal de DST/Aids e os vários níveis de gestão da Secretaria Municipal de Saúde vêm trabalhando na proposta de capacitar os profissionais de saúde para facilitar o diagnóstico precoce e tratamento adequado, bem como impactar na notificação e controle das DST. A estratégia foi articulada com os níveis central, distrital e local de saúde, com a proposta de sensibilizar os Colegiados de Coordenadores para a construção da proposta da capacitação dentro da realidade e necessidade de cada Distrito de Saúde. Realizou-se a capacitação em duas fases: 1- concentração com carga horária de oito horas, abordando os seguintes temas: oficina de sexualidade, papel e composição da equipe de atendimento, acolhimento e aconselhamento em abordagem sindrômica em DST, notificação e convocação de parceiros; 2- treinamento prático para atendimento nos CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento). Foram capacitadas as 65 unidades de saúde da rede de Campinas até o final de 2010. As equipes se apropriaram dos conceitos discutidos nas capacitações através da mudança do processo de trabalho, profissionais sensibilizados para a notificação dos casos, necessidade de trabalhar os preconceitos na abordagem às DST, inserção dos temas Aconselhamento e equipe de referência na unidade básica de saúde. Como continuidade e incremento serão oferecidas oficinas de capacitação em Abordagem Sindrômica na Rede Básica em cada semestre de cada ano como processo de educação contínua e também devido à rotatividade de profissionais na região metropolitana de Campinas-SP, bem como a ampliação para outras categorias de profissionais que atuam na Rede Básica. Os Centros de Testagem e Aconselhamentos são referências para discussão de casos com a rede básica e também de encaminhamentos dos casos das unidades.

**P-437****PORTADORES DE HIV/AIDS: RELATO DE EXPERIÊNCIA QUANTO AO USO DOS ANTIRRETROVIRAIS**

LIGIA MARA DOLCE DE LEMOS, RENATA SANTOS SILVA, THAISA RAQUEL MENEZES, ALESSANDRO HENRIQUE DA SILVA SANTOS, FLÁVIA JANÓLIO COSTACURTA PINTO DA SILVA, EDUARDO DE LEMOS SILVA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE

**Objetivo:** avaliar a experiência descrita quanto ao uso dos antirretrovirais entre portadores de HIV/aids em um Centro de Referência de Sergipe. **Métodos:** estudo exploratório realizado no período de agosto a setembro de 2010. A amostra foi calculada assumindo a prevalência estimada de aderência aos antirretrovirais em 70%, porcentagem de erro 10% e tamanho da população 80 estabelecendo população mínima de 40 para este estudo. Os dados foram coletados por meio de entrevista com usuários do serviço e informações registradas nos prontuários destes pacientes. Os itens para avaliar adesão foram: número de comprimidos dia, comparecer as consultas trimestrais, tempo de tratamento, como faz para reconhecer os medicamentos, quais dificuldades para ingerir a medicação, efeitos colaterais e entendimento da prescrição.

Realizou-se estatística descritiva utilizando o software Epi 6. **Resultados:** dos 46 entrevistados, 26 (56,5%) eram homens, das 20 mulheres 1 (5%) estava gestante. A idade variou entre 22 e 68 anos, 29 (63%) tinham o primeiro grau incompleto/completo, 26 (56,5%) não exerciam nenhuma atividade ocupacional. Todos 46 (100%) demonstraram conhecer a importância e as consequências do uso incorreto da terapia. Quando analisados os dados de adesão ao tratamento, 33 (71,8%) aderiam e 13 (28,2%) não aderiam ao tratamento. As dificuldades referidas foram: efeitos colaterais 57,89%, quantidade 10,53%, receitas 10,53%, depressão 10,53%, esquecimento e horário 5,26%. Na questão sobre efeitos colaterais 20 (43,5%) referiram sentir, sendo os mais referidos problemas gástricos e perda de sono. Dentre as ações facilitadoras para identificação da sua medicação, as mais utilizadas foram a identificação da embalagem 25 (37,9%), cor dos medicamentos 21 (31,8%) e nome 16 (24,2%). **Conclusão:** diante das dificuldades apresentadas no processo de adesão aos antirretrovirais, faz-se necessário conhecer as especificidades dos usuários e estabelecer protocolos para caracterizar adesão e quais atividades estão relacionadas com ela para melhor monitoramento dos serviços.

#### P-438

##### SÍFILIS ADQUIRIDA EM CRIANÇA

ROSE LUCE GOMES DO AMARAL, PAULO CESAR GIRALDO, JOZIANI BEGHINI, ANA KHATERINE SILVEIRA GONÇALVES, JOSÉ ELEUTERIO JUNIOR, MAURO ROMERO LEAL PASSOS, JOSÉ ROBERTO E. GABIATTI

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS (UNICAMP), UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE (UFRN), UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARA (UFC), UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE (UFF)

**Introdução:** a sífilis adquirida em criança (SAC) é um evento raro. É um diagnóstico difícil e que tem implicações sociais e jurídicas. A prevalência de sífilis adquirida (SA) em mulheres adultas é de 2,4% no Brasil. Lesões clássicas de SA (roséola sífilítica/condiloma plano/alopécia), podem assumir aspecto diferente na criança levando a confusões diagnósticas. **Descrição do caso:** menina de 8 anos apresentou-se ao AIGF-DTG/Unicamp para avaliação de “verrugas genitais-HPV” surgidas há 4 meses. Vivia com os pais (casados há 13 anos), irmã e irmão (13 e 11 anos). Criança nasceu clinicamente bem (39 sem), aos 19 anos da mãe. Gestação e pré-natal transcorreram normalmente. O exame revelou extensa lesão vegetante vulvar, percorrendo todo o grande lábio bilateralmente, até região perianal. Não apresentava outras lesões cutâneas (pele e mucosa oral) ou linfadenomegalia. O hímen e o ânus aparentavam integridade. A clínica sugeriu infecção luética (condiloma plano) e não Condiloma *acuminatum*. Após diagnóstico clínico de sífilis secundária, e colhido sorologias, iniciou-se o tratamento com 3 doses/semanais de 50.000 U/kg de Penicilina Benzatina. Urina e hemograma estavam normais. A pesquisa de *Treponema pallidum* em campo escuro foi negativa. TPHA foi reagente e VDRL 1/256. Sorologia HIV e HbsAg não foram reagente. Mãe e criança foram entrevistadas pela médica, assistente social e psicóloga do hospital, sem verbalização de abuso sexual por ambas. Foi encaminhada para serviço de assistência a menores vítimas de abuso para investigação complementar. Após 30 dias, o título do VDRL baixou para 1/64. **Conclusão:** a sífilis é uma infecção rara em crianças pré-escolares, seu diagnóstico é ignorado mesmo quando as manifestações clínicas são clássicas. Lesões genitais em crianças são comuns e podem ser causadas por vulvite, trauma, corpo estranho e automanipulação. Contudo, nunca são lesões vegetantes ou verrucosas. Nestes casos, o abuso sexual deverá ser suspeitado, diferentemente do que ocorre nas infecções virais (HPV, herpes).

#### P-439

##### REVELAÇÃO DO DIAGNÓSTICO DE AIDS NO ADOLESCENTE: ANÁLISE DA PRODUÇÃO CIENTÍFICA

CRHIS NETTO DE BRUM, STELA MARIS DE MELLO PADOIN, SAMUEL SPIEGELBERG ZUGE

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

**Objetivo:** analisar na produção científica, as implicações sobre a revelação diagnóstico de Aids para o adolescente. **Métodos:** este estudo consiste em uma revisão integrativa da literatura, com a seguinte questão de pesquisa: quais as implicações da revelação do diagnóstico de Aids para o adolescente? A busca foi desenvolvida nas bases de dados Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) e na Literatura Internacional em Ciências da Saúde (MEDLINE) com os descritores “revelação da verdade” and “HIV” or “Síndrome da Imunodeficiência Humana”, com recorte temporal de 1980, devido ao início da epidemia no país, a 2009. Os critérios de inclusão foram: artigos na temática da revelação do diagnóstico, com resumo completo disponível em suporte eletrônico, nos idiomas português, espanhol e inglês. Os critérios de exclusão: monografias, teses, dissertações, livro, capítulo de livro, manuais ministeriais, resumos em eventos, artigos com resumo incompleto ou sem resumo disponível on line. A população compreendeu 267 produções, desses, selecionou-se 26 artigos para o estudo. A coleta dos dados ocorreu em agosto de 2010. **Resultados:** de 1980 até o final da década de 1990 a publicação é realizada, em sua maioria, pelos profissionais médicos nos quais descrevem questões relacionadas ao sigilo do diagnóstico pelo profissional uma vez que revelar o diagnóstico perpassa pelo medo em contar devido a discriminação e o preconceito com que a Aids é vivenciada. A partir de 1997 a preocupação passa a estar centrada no sujeito, no que tange as questões clínica-epidemiológica, vislumbrando apenas ao tratamento dos sintomas da patologia. A publicação continua realizada pela medicina seguida da psicologia e da enfermagem. **Conclusão:** existe uma lacuna nas produções científicas acerca da revelação do diagnóstico na voz do adolescente tornando-se fundamental uma reorganização dos serviços de saúde diante dessa necessidade e investir em novos estudos.

**P-440****SOS PARA MÃE SOROPOSITIVA E CRIANÇAS EXPOSTAS**

ELIANDRA CASTRO, SYDIA RODRIGUES

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITACOATIARA

**Objetivo:** fornecer ajuda material e informativo para mães soropositivas visando uma melhor qualidade de vida para o binômio mãe e filho; orientar mães soropositivas através de palestras e cartilhas informativas sobre os cuidados com recém-nascido exposto (higiene corporal, higiene dos utensílios, alimentação artificial, vacinas etc. ); orientar mães soropositivas sobre cuidados pessoais (alimentação, sexo, próximos passos, parceiros etc.); monitorar mães soropositivas e recém nascidas através de visitas e consultas no Centro de Testagem; **Métodos:** consultas com psicólogas e visitas de rotina no Hospital Geral e CTA para monitorar as mães e recém-nascidos; reuniões mensais, para formação do grupo de adesão; palestras educativas para informar sobre todos os cuidados devidos mãe e filho; fortalecimento de parceiras. Distribuir o *kit* para as mães soropositivas. distribuição dos *kits* para as mães soropositivas. **Resultados:** melhorar a qualidade de vida dos binômios mãe e filho; diminuir o impacto da doença no puerpério; **Conclusão:** o SAE Itacoatiara atenderá as necessidades das mães soropositivas e monitorar através de visitas de rotina no CTA das mães soropositivas e recém nascidas. As mães e crianças expostas serão encaminhadas a Fundação de Medicina Tropical em Manaus para consultas e exames de rotina. A equipe multidisciplinar continuará com a intenção de promover um espaço para socialização das experiências, troca de informações dos direitos das assistidas no ambulatório Fundação de Medicina Tropical (FMT).

**P-441****OS ESTRESSORES E ENFRENTAMENTOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM NO ATENDIMENTO DE PESSOAS COM HIV/AIDS**

BETINA HORNER SCHLINDWEIN MEIRELLES, MARIA CHRISTINA ZAPELINI, MARINA CADORE COUTINHO, LILIAM CRISTIANA JULIO TONNERA

UFSC, SES/SC

**Introdução:** o aparecimento da Aids trouxe várias repercussões na sociedade e também entre os profissionais de saúde. **Objetivo:** conhecer os estressores e enfrentamentos apresentados pela equipe de enfermagem no cuidado a pessoa com HIV/aids, em um hospital de referência no tratamento de Aids em Santa Catarina. **Métodos:** trata-se de um estudo qualitativo, do tipo descritivo, exploratório, com abordagem convergente assistencial. Os participantes do estudo foram membros da equipe de enfermagem: três auxiliares, três técnicos e três enfermeiros. Os dados foram coletados no período de abril a junho de 2003, por meio de entrevista, observação participante e anotações das passagens de plantão. Paralelamente à coleta dos dados, estes foram sendo organizados e analisados, facilitando as reflexões e discussões. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade do Vale do Itajaí. **Resultados:** foram identificados os seguintes estressores: relacionados à assistência de enfermagem; relacionados às condições de desenvolvimento do trabalho; relacionados aos clientes e a múltiplos fatores, oriundos dos cuidados complexos e especializados, do medo da contaminação, fracasso, cansaço físico, envolvimento emocional, sentimentos de impotência, inquietação, irritação, dentre outros. **Conclusão:** os profissionais de enfermagem demonstram conhecer os fatores de estresse presentes no cotidiano de seu trabalho, associando-os fortemente à assistência das pessoas com HIV/aids. Dentro desta perspectiva, faz-se necessário a utilização de estratégias de prevenção ao estresse focado na equipe de enfermagem, de modo a conviverem melhor com as demandas existentes e também com as dificuldades encontradas no seu cotidiano para a busca de uma melhor qualidade de vida.

**P-442****COMPORTAMENTOS DE GÊNERO COMO FATOR IMPEDITIVO ENFRENTAMENTO DA DOENÇA E ADESÃO AO TRATAMENTO EM HEPATITE C**

MARILEIA CATARINA ROSA, EDNA PETERS KAHHALE, LEDA NASCIMENTO, BARBARA R.S. MELENDES

LESSEX/PUCSP

Este estudo de caso foi desenvolvido a partir da assistência a uma mulher convivendo com o vírus da hepatite C em tratamento ambulatorial de saúde pública de doenças infecto-contagiosas de São Paulo. Objetivou-se uma reflexão sobre novas construções subjetivas a partir dos comportamentos de gênero internalizados como fator impeditivos no enfrentamento da doença e adesão ao tratamento. A coleta do material deu-se através dos cinco encontros reflexivos que aconteceram uma vez por mês durante sessenta minutos nos quais foram desenvolvidas reflexões a partir de um roteiro de entrevista semiestruturada e da escala de qualidade de vida: LDQOL 1.0 (*Liver Diseases Quality of Life*) para pessoas convivendo com o vírus da hepatite C. Percebeu-se nos relatos da usuária de 53 anos, viúva, com ensino fundamental, trabalhando como empregada doméstica comportamentos internalizados de gênero feminino (cuidadora submissa) relacionado tanto ao cuidado de si quanto à sua função laboral como fator impeditivo de autonomia no processo de tratamento e adesão. Exemplos esses que expressam a cultura de gênero feminino como aceitar remédios caseiros de sua patroa, trabalhar após a aplicação medicamentosa mesmo sentindo-se impossibilitada fisicamente, sentir-se constrangida ao ser questionada sobre sua alta frequência aos serviços médicos. O

aconselhamento psicológico paralelamente ao tratamento medicamentoso constituiu-se num processo reflexivo construído a partir do diálogo sobre as queixas e vivências cotidianas do tratamento de hepatite C buscando construir junto com a usuária alternativas de enfrentamento focadas no protagonismo e na superação das limitações impostas pela cultura de gênero de dependência que a participante apresentava. No decorrer das sessões observou-se o empoderamento enquanto sujeito, possibilitando autonomia nas suas escolhas para com o tratamento e entendimento sobre a doença, melhora da compreensão das situações para tomar decisões frente ao seu trabalho estabelecendo uma relação mais compartilhada e menos submissa com sua patroa.

**P-443****A CONSTRUÇÃO DE NOVOS SENTIDOS E SIGNIFICADOS SOBRE A RELAÇÃO DE GÊNERO E PROTAGONISMO, PARA O PORTADOR DE HEPATITE C**

BARBARA RENATA DA SILVA MELENDES, EDNA PETERS KAHHALE, LEDA NASCIMENTO, MARILEIA CATARINA ROSA PUC-SP, LESSEX

Este estudo de caso baseia-se no atendimento psicológico desenvolvido em um ambulatório de saúde pública de doenças infecto-contagiosas de São Paulo, através de uma intervenção individual, que constituiu num processo reflexivo focado no protagonismo e questões de gênero do usuário. Esse estudo de caso teve como objetivo focar os atendimentos psicológicos nos papéis masculinos expressos no tratamento, além de mostrar a importância da autonomia no processo de saúde-doença. Foi acompanhado em seis atendimentos (um atendimento por mês) um participante do sexo masculino, casado, sem filhos, no qual o usuário era estimulado a refletir e construir novos sentidos e significados sobre o papel masculino na sociedade e na família e buscar recursos de enfrentamento para esse momento de tratamento. Durante os atendimentos psicológicos, utilizou-se um roteiro de entrevista psicológica e uma escala de avaliação de qualidade de vida (QV) para pessoas com doenças hepáticas. O LDQOL 1.0 (*Liver Diseases Quality of Life*) foi utilizado como mediador para apropriação pelo usuário de seu processo corporal. Após alguns meses de atendimentos foi possível observar mudanças, pois o usuário explicava com mais propriedade sobre seu momento de tratamento, qual o seu papel na sociedade/família (questão que se expressava nas dúvidas sobre o seu desejo de paternidade, impedida pela medicação anti-HVC) e o que sentia em cada momento, demonstrou também um resgate da autonomia quando relatava as decisões que havia tomado. Na análise dos resultados destes atendimentos, percebeu-se uma melhor compreensão do papel masculino e relação de gênero, no qual foram evidenciadas devido ao processo reflexivo desenvolvido. O usuário que antes demonstrava uma dificuldade em aceitar que uma mulher refletisse junto com ele ou que para ser homem era necessário ser pai, após os atendimentos desmistificou essas e outras questões, além de apresentar uma autonomia maior no processo de saúde-doença.

**P-444****A FALA DO MÉDICO NA ADESÃO AO TRATAMENTO**

PEDRO SANTO ROSSI, NILDO ALVES BATISTA

UNIFESP

**Objetivo:** partindo de pesquisas anteriores onde se constatava, junto aos pacientes aderentes, a importância da fala do médico no processo de adesão ao tratamento com antirretrovirais das pessoas vivendo com HIV, a pesquisa objetivou entender como médicos desenvolvem essa habilidade no transcurso da sua formação. **Métodos:** foram desenvolvidas entrevistas abertas com a pergunta base: “Como o estudante de medicina aprende a se comunicar com o cliente?” Para evitar o viés de uma pesquisa localizada, foram eleitos para a amostra os médicos que iniciavam a Residência em Clínica Geral, num hospital na capital de São Paulo (12) e outro no interior do estado (9), pois resultam de concurso de abrangência nacional, além de diretores de escolas de medicina reunidos num congresso médico (7). Foram assim contemplados representantes dos estados RS, PR, SP, RJ, MG, ES, BA, SE, AL, e RR. **Resultados:** os resultados da pesquisa levaram ao entendimento que as possibilidades de aprendizagem de comunicação pelo médico em formação apresentam diversas fontes de referência. Foram mencionadas as aulas de Psicologia Médica, Propedêutica, Semiologia, além de alguns modelos baseados em comportamento de professores como fontes de aprendizagem das práticas de comunicação, o fator mais importante no processo de adesão a tratamento. **Conclusão:** a observação de atitudes e de comportamentos no cotidiano do ensino, seja de professores ou de outros médicos em atividade, notadamente no internato, é a principal responsável pela aprendizagem desta habilidade pelos alunos. Esta pesquisa foi parte do programa de Mestrado em Ciências, no CEDESS – Centro de Desenvolvimento de Ensino de Superior em Saúde, da Universidade Federal de São Paulo, sob orientação do Prof. Dr. Nildo Alves Batista.

**P-445****INTEGRALIDADE DO ATENDIMENTO EM SAÚDE NA ÓPTICA DE MULHERES COM PAPILOMAVÍRUS HUMANO**  
GISELE NOGUEIRA DE MOURA, CELINA DA SILVA CAVALCANTE, FRANCISCO GILBERTO FERNANDES PEREIRA, JOSELANY ÁFIO CAETANO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, FUNCAP, HOSPITAL DE MESSEJANA DR. CARLOS ALBERTO STUDART GOMES

**Objetivo:** analisar sob a óptica de mulheres portadoras de papilomavírus humano a integralidade da atenção em saúde. **Métodos:** pesquisa descritiva com abordagem qualitativa, realizada em Instituição de referência para tratamento de câncer cérvicouterino no Ceará, entre junho a agosto de 2007, com 15 mulheres. As informações foram coletadas em uma entrevista semiestruturada e analisadas conforme o Método de Análise de Conteúdo, respeitando os princípios éticos de pesquisa com seres humanos. **Resultados:** a faixa etária oscilou entre 18 a 40 anos. Na abordagem sobre o estado civil, se observou a predominância de mulheres solteiras ou em união consensual tendo como renda mensal de um a dois salários mínimos. Sobre a realização dos exames anti-HIV e VDRL, foi verificado baixo índice de realização, onde apenas seis dentre as quinze mulheres entrevistadas teria realizado o VDRL. As mulheres não possuem conhecimento acerca da sua doença, levando a dificuldades no enfrentamento e tratamento. O atendimento integral é percebido por elas como algo falho e descontínuo, sendo, sua ausência, considerada por vezes como desestímulo ao tratamento. Percebeu-se ainda que a falta de um atendimento humanizado relatado pelas entrevistadas descaracteriza a proposta de modelo integral de atendimento, impossibilitando a adesão ao tratamento. **Conclusão:** as mulheres com HPV não se sentem acolhidas pelo SUS, porém ressalta-se que as ações de saúde no atendimento à essas mulheres devem ser executadas nos moldes da integralidade, proporcionando dessa forma um atendimento completo e embasado na política do SUS. De modo que precisa-se de um sistema que ofereça condições básicas, intermediárias e avançadas de cuidado, bem como humanização dos profissionais nele inseridos.

#### P-446

### ALTERAÇÕES RENAIS E FATORES DE RISCO ASSOCIADOS EM PACIENTES COM INFECÇÃO PELO HIV-1

LAURO FERREIRA DA SILVA PINTO NETO, ANDRESSA BRAGA, JULIANA ROCHA, NILO FERNANDO VIEIRA, ANGÉLICA ESPINOSA MIRANDA

EMESCAM, UFES, EMESCAM

**Introdução:** a doença renal é uma das principais comorbidades envolvendo pacientes infectados com o (vírus) HIV, em razão da melhora da sobrevida proporcionada pela terapêutica antirretroviral. **Objetivo:** o objetivo deste estudo foi detectar fatores de risco possivelmente correlacionados com função renal alterada em pacientes infectados pelo (vírus) HIV. **Métodos:** estudo transversal foi realizado em 254 pacientes infectados pelo HIV, atendidos em ambulatório na Santa Casa de Vitória. Eles foram entrevistados e submetidos a coletas de amostras de sangue para contagem de células CD4, quantificação de carga viral do HIV-1, dosagens de glicose, lipídeos e creatinina. A proteinúria foi avaliada em amostra de primeira urina da manhã. A filtração glomerular foi estimada com as fórmulas de MDRD (do inglês *Modified Diet in Renal Disease*) simplificada e Cockcroft-Gault. **Resultados:** cento e três pacientes (40,6%) tinham alguma anormalidade no exame de urina, sendo proteinúria o achado mais comum (46 pacientes, 18,1%). Vinte e cinco (9,8%) pacientes tinham filtração glomerular estimada inferior a 60 mL/min/1.73 m<sup>2</sup> de acordo com MDRD. A análise de regressão logística multivariada mostrou que baixa filtração glomerular foi positivamente correlacionada com raça negra [OR 9,6 (IC95% 1,28-23,80)], hipertensão arterial sistêmica [OR 3,3 (IC95% 1,28-23,81)], idade acima de 51 anos [OR 3,3 (IC95% 1,11-9,90)], proteinúria [OR 5,2 (IC95% 1,67-16,25)]; hematúria [OR 3,2 (1,12-9,29)] e negativamente com pacientes em uso de zidovudina [OR 0,2 (0,04-0,78)]. **Conclusão:** os fatores de risco tradicionais para doença renal como raça negra, hipertensão arterial e idade avançada foram correlacionados com menor filtração glomerular estimada em nossos pacientes.

#### P-447

### CONSUMO DE AZITROMICINA EM UM AMBULATÓRIO DE DST NO INTERIOR DO ESTADO DE SÃO PAULO

JANAÍNA VA SILVA, MÍRIAN MORAIS, LIS AS NEVES, MIGUEL O ALVES, RITA A CARVALHO, LUCIENE S SPADINI  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO

**Introdução:** a azitromicina é um antibiótico de primeira escolha que age contra diversos organismos causadores de doenças sexualmente transmissíveis em especial corrimentos uretrais, é um medicamento de baixo custo, disponibilizado gratuitamente na rede pública de Ribeirão Preto para tratamento de tais afecções e por meio de abordagem sindrômica. **Objetivo:** descrever o consumo de azitromicina do tratamento de DST em uma unidade de referência do município de Ribeirão Preto de acordo com o perfil de usuário e de atendimento profissional. **Métodos:** estudo descritivo e retrospectivo onde foram analisados os registros do sistema de dispensação de medicamentos. Foram estudadas as variáveis :sexo, idade, consumo médio, paciente e procedência da descrição. **Resultados:** no período foram realizadas 136 dispensas do medicamento sendo 74 mulheres e 62 homens. A faixa etária predominante (60%) foi de 20 a 29 anos. Sendo que em 41,9% dos casos a prescrição foi feita pelo ginecologista e 46,77% dos casos foi feita pelo infectologista, observando que a enfermagem não faz prescrições neste serviço. O consumo foi de 2 cp. por paciente a um custo médio de R\$ 0,52/ paciente. **Conclusão:** o ambulatório de referência em DST apresentou um percentual maior de mulheres jovens com tratamento de corrimento uretral, a abordagem sindrômica ainda é pouco utilizada. A prescrição está centrada somente no profissional médico, o tratamento é barato e eficaz, e pode ser ampliado para outros profissionais com capacitação adequada.



**P-448****RELATO DE CASO: SEGUIMENTO PÓS-NATALEM GESTANTE COM INFECÇÃO AGUDA POR HIV PÓS-TRANSFUSIONAL**  
CAROLINA BURGARELLI TESTA, PAULO DE ANDRÉA, ANA IGAI KONDO, ROSA MARIA DE SOUZA AVEIRO RUOCCO,  
MARCELO ZUGAIB

HC-FMUSP

**Introdução:** a infecção aguda por HIV pós-transfusional é evento raro. Estudo na Fundação Pró-Sangue estimou que 15 por 1 milhão de doadores fossem portadores do HIV em janela imunológica, não detectados em rotina de triagem sorológica. Relato de caso: MLS, 28 anos, terçigesta, gestação gemelar dicoriônica, 24 3/7 semanas. Apresentava pancitopenia diagnosticada com sete semanas de gestação, atribuída à aplasia medular grave. Recebeu múltiplas transfusões em outros serviços, sendo encaminhada ao pré-natal de alto risco, onde recebeu ciclosporina. Apresentava ELISA negativo para HIV no pré-natal de origem. Submetida a novas sorologias, com confirmação diagnóstica de HIV (Western-Blot positivo todas as bandas). Único parceiro com sorologia negativa. Iniciada terapia antirretroviral, após a qual apresentou melhora hematológica, com redução das transfusões. Apresentava carga viral inicial de 8.532 cópias/mL e CD4+ 96 células. Após 13 dias de TARV, carga viral de 473 cópias/mL e CD4+ 519 células. Com 35 3/7 semanas, apresentou amniorrexis prematura. Recebeu plaquetas e AZT profilático por 3 h no pré-parto. Realizado parto cesárea, com RNs 1.180 g (Apgar 9/10/10) e 2.290 g (Apgar 7/6/9). Após o parto, foi suspensa TARV. Em um ano de seguimento, mantém controle com ciclosporina, sem necessidade de transfusões. As recém-nascidas não são portadoras do HIV. Discussão: O diagnóstico de HIV nesta paciente acrescentou dificuldade ao caso, principalmente pela impossibilidade de diagnosticar se a paciente iniciou o quadro de uma anemia aplástica e as transfusões foram um fator de exposição ao vírus ou se a exposição ao vírus poderia ser o fator causal da aplasia, caracterizando uma rara reação medular ao HIV agudo. Foram pesquisadas as infecções que podem cursar com quadro semelhante, com resultado negativo. Feito o diagnóstico de HIV agudo pós-transfusional, optado por suspender a TAARV após o parto e acompanhamento clínico. Apesar de inúmeros esforços mobilizando órgãos municipais e estaduais, o caso-índice infelizmente ainda não foi localizado.

**P-449****O COTIDIANO TERAPÊUTICO DO ADOLESCENTE QUE TEM HIV/AIDS**

TASSIANE FERREIRA LANGENDORF, ALINE CAMMARANO RIBEIRO, STELA MARIS DE MELLO PADOIN

UFSM

**Objetivo:** este estudo objetivou compreender o cotidiano terapêutico do adolescente que tem HIV/aids. **Métodos:** trata-se de uma pesquisa qualitativa de natureza fenomenológica, pautada no referencial teórico filosófico metodológico de Martin Heidegger. Após a aprovação pelo Comitê de Ética da instituição sob o número da carta de aprovação: 0213.0.243.000-09, efetuou-se a entrevista fenomenológica, desenvolvida com 16 adolescentes que conheciam seu diagnóstico e eram assistidos em serviço de referência, o Hospital Universitário de Santa Maria/RS/Brasil. As entrevistas foram realizadas no período de dezembro de 2009 a maio de 2010. **Resultados:** na análise compreensiva, o adolescente se mostra como quem tem uma vida normal. Em seu dia a dia vai à escola, a festas, joga vídeo game, conversa com os amigos, a diferença é ter o vírus e ter de tomar os remédios, por isso precisa cuidar-se para a doença não progredir. Alimenta-se bem e faz exercícios. Quando gestante, toma remédio por causa do nenê e, quando mãe, leva seu filho às consultas. Só a família sabe de sua doença, mais ninguém, devido ao preconceito. A família, especialmente a mãe, o ajuda no tratamento e conversa com ele sobre questões da adolescência. **Conclusão:** a enfermagem junto à equipe de saúde tem o compromisso de proporcionar espaços para o adolescente, pois esse possui necessidades inerentes ao viver dessa fase somada à sua condição sorológica. Ele vivencia em seu cotidiano terapêutico as questões que envolvem a facticidade da doença, mas também se mostra em seu existir para além da doença. A partir do olhar compreensivo, emerge a possibilidade do cuidado de enfermagem pautado na dialogicidade não só com o adolescente no modo autêntico, mas também com sua família. Mediando-se a interação de um com o outro, é possível tornar o adolescente protagonista de seu cuidado permanente.

**P-450****AVALIAÇÃO DAS AÇÕES EM DST/AIDS NA ATENÇÃO BÁSICA – A REALIDADE DA ATENÇÃO À GESTANTE**

MÁRCIA CAVALCANTE VINHAS LUCAS, IARA MARQUES DE MEDEIROS, MARISE REIS DE FREITAS

UFRN

**Objetivo:** o presente estudo teve como objetivo a elaboração e aplicação de um instrumento para avaliar as ações de DST/Aids desenvolvidas na Atenção Básica do RN. **Métodos:** a elaboração do instrumento (questionário on line) de Avaliação da Ações de DST/Aids na Atenção Básica do RN partiu de outro semelhante disponibilizado na plataforma FORMSUS pelo Estado de São Paulo. O Distrito Sanitário Oeste (DSO) da cidade de Natal (capital do RN) foi escolhido como piloto. Participaram da avaliação 03 representantes de cada unidade de saúde: 01 enfermeiro (a) 01 médico (a) e 01 representante da direção de 15 unidades de saúde do DSO. As ações avaliadas foram divididas em 04 eixos e, aqui se destaca o eixo da atenção ao pré-natal e do acesso ao diagnóstico das DST/Aids. **Resultados:** dentre as atribuições das equipes da atenção básica, nas unidades avaliadas, aquelas com melhor desempenho estavam no eixo da assistência pré-natal. No entanto,

sérios entraves foram identificados: dificuldade de acesso às consultas e aos exames sorológicos do pré-natal, não sistematização na busca e tratamento dos parceiros das gestantes com DST/Aids, inadequação das unidades para aplicação de penicilina às gestantes com sífilis, insegurança dos profissionais quanto ao aconselhamento pré e pós-teste anti-HIV, inadequação do sistema referência/contra-referência das gestantes HIV positivas, entre outras. **Conclusão:** a aplicação do referido instrumento desencadeou ações reflexivas e de revisão das práticas junto às equipes das unidades de saúde avaliadas, apontando para a necessidade de educação continuada dos profissionais atrelada à melhor estruturação da rede de atenção às DST/Aids como forma de garantir a descentralização e a integralidade da atenção às mulheres gestantes. Diante dos rumos da epidemia de HIV/aids e dos dados de transmissão vertical do HIV/sífilis em algumas regiões brasileiras, ações como esta podem ter impacto na reorganização dos serviços e na qualidade da assistência pré-natal.

#### P-451

### GRUPO DE APOIO PARA PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS: UMA NOVA APOSTA PARA ADESAO AO TRATAMENTO

KATIUCIA ARFELI BRANDÃO, FABIANE BEATRIZ NEVES, DEISY RODRIGUES C. DE SOUZA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

**Introdução:** na segunda década de epidemia da aids, a terapêutica ARV de alta potência (HAART) veio revolucionar o manejo clínico dos portadores do HIV, alterando, a história natural da síndrome, observando-se um aumento da sobrevida e uma diminuição das internações. Ao longo do tempo, foi também estruturado no país, o acesso da população aos exames, aos insumos e ações de prevenção e controle do HIV. Neste contexto surge um novo desafio: a adesão ao tratamento e medidas de apoio às pessoas que vivem com HIV/aids. Entre os fatores que interferem na adesão estão: aspectos pessoais, socioculturais e situações relacionadas à própria terapêutica. O grupo de apoio surge como uma proposta para melhorar e aumentar a adesão à terapia antirretroviral. **Descrição:** o grupo é realizado no município de Curitiba, dentro de uma Unidade de Saúde que também é um Centro de Especialidades Médicas. O serviço de infectologia atende aproximadamente 1.000 pessoas portadoras de HIV/aids. O grupo de apoio é aberto, não restrito a nenhuma característica específica, com frequência quinzenal, com duração de duas horas. O grupo tem a coordenação da farmacêutica que presta atenção farmacêutica aos pacientes e da psicóloga da unidade, porém é aberto para ser trabalhado de forma multidisciplinar. **Comentários:** esperamos que o grupo funcione como ponto de apoio e espaço de acolhimento para as pessoas que vivem com HIV/aids e que com isso consigamos melhorar: a adesão destes pacientes a terapia antirretroviral; auxiliar no processo de aceitação da doença; conscientizar sobre a importância do acompanhamento clínico e, principalmente, propiciar um espaço seguro no qual os pacientes possam trocar experiências, falar sobre seus conflitos, medos, angústias, trabalhar as dificuldades em relação ao tratamento e dividir os sucessos, visando uma melhor qualidade de vida para essa população.

#### P-452

### OS DESAFIOS PARA FORMAÇÃO DE UM GRUPO DE CIDADÃS POSITIVAS NO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

MARISA MARQUES MONTEIRO

**Objetivo:** elaborar um instrumento de coleta para detectar os principais fatores que dificultam a composição de grupo de cidadãs positivas. **Justificativa:** o crescimento da incidência de HIV/aids entre mulheres gerou a necessidade de organizar ideias conjuntas nas diversas esferas de governo (federal, estadual e municipal), buscando caracterizar as especificidades desta população, sugerindo estratégias direcionadas, mais efetivas e eficazes. A proposta do Movimento Nacional das Cidadãs Positivas (MNCP), com o objetivo de fortalecer, desenvolver um plano de ação macrorregional, capacitar mulheres, promover o fortalecimento individual e coletivo, trocar experiências e informações, melhorar a comunicação municipal e regional, contribuir para melhoria da autoestima e qualidade de vida, entre outros foi abraçada pelo município através de uma representante Positiva, que buscou estimular algumas poucas mulheres e reuni-las para a discussão e o desenvolvimento desta proposta. **Métodos:** foi utilizado pela representante MNCP, durante 4 meses uma abordagem informal as usuárias do SAE “conversas em corredor, sala de espera e via telefônica”, onde a temática do HIV foi sendo natural e gradativamente introduzida até a formalização do convite para participação do grupo, porém com muita dificuldade. **Resultados:** foram abordadas 7 mulheres e apenas 1 aderiu ao movimento. Temos 278 mulheres em acompanhamento regular no SAE e apenas 2 representantes no movimento. Por que antes tínhamos mais mulheres ativistas? O que esta acontecendo? O que mudou? Como recrutar estas mulheres? Elaboramos uma ficha com identificação do usuário, com algumas variáveis importantes (faixa etária, ocupação e atividade laboral, escolaridade, raça/cor etc.) perguntas fechadas e abertas, que será aplicada durante um período de 6 meses. A análise dos dados obtidos nos dará subsídios para avaliar e traçar um perfil fiel das dificuldades desta população, elaborar e propor uma abordagem mais adequada para iniciar o recrutamento de mulheres soropositivas, para formação e estruturação do grupo.

#### P-453

### HISTÓRIA DE EXCLUSÃO SOCIAL VIVENCIADA POR MULHERES COM AIDS

CAROLINA MARIA DE LIMA CARVALHO, NAYA LÚCIA DE CASTRO RODRIGUES, GIZELLY CASTELO BRANCO BRITO,

MARLI TERESINHA GIMENIZ GALVÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** narrar a exclusão social que as mulheres portadoras de HIV/Aids vivenciam em decorrência da infecção. **Métodos:** trata-se de um estudo exploratório, descritivo, com abordagem qualitativa. Para identificar o fenômeno da exclusão social, no presente texto, utilizou-se como modalidade de pesquisa a História Oral Temática. Foi desenvolvido em uma enfermaria de um hospital público de referência em doenças infecto-contagiosas do Estado do Ceará. As participantes do estudo foram dez mulheres com HIV/Aids internadas em unidade hospitalar. Utilizou-se como técnica a entrevista e como instrumento um roteiro semiestruturado. As participantes foram dez mulheres portadoras do HIV ou com aids internadas. A História Oral Temática foi obtida mediante as questões norteadoras e a análise das entrevistas, para a transformação do relato oral para um texto escrito, utilizou-se as etapas indicadas por Meihy que são: “transcrição”, “textualização” e a “transcrição”. Para analisar o conjunto das falas nas histórias das participantes, utilizou-se o referencial metodológico de Bardin.

**Resultados:** as histórias de vida dessas mulheres, revelou que em decorrência da exclusão social que há diante da Aids, elas se retraem e se isolam por medo do preconceito. Modificando os seus estilos de vida e suas rotinas, afastando-se dos demais. Percebeu-se ao longo dos relatos das histórias de vida das mulheres pesquisadas o quanto elas se sentem, marcadas por conta da infecção que vivenciam. Algumas das mulheres relatam sentimentos de rejeição e desamparo por parte de componentes familiares e conhecidos. **Conclusão:** faz-se necessária a criação de serviços que promovam um ambiente de apoio para essas mulheres e sua família, desenvolvendo estratégias que possam ajuda-las no enfrentamento do HIV/Aids.

P-454

#### O SUPORTE SOCIAL NO ENFRENTAMENTO DA INFECÇÃO PELO HIV

GIZELLY CASTELO BRANCO, CAROLINA MARIA DE LIMA CARVALHO, NAYA LÚCIA DE CASTRO RODRIGUES, MARLI TERESINHA GIMENIZ GALVÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** mensurar o suporte social recebido pelos portadores de HIV e sua satisfação com o apoio recebido, empregando-se a Escala de Suporte Social para Pessoas Vivendo com HIV/aids. **Métodos:** desenvolveu-se pesquisa clínica, intencional, prospectiva, longitudinal concorrente. Desenvolvido com 30 adultos portadores da infecção pelo HIV, de ambos os sexos, atendidos no Serviço de Assistência Especializada do Hospital Universitário Walter Cantídio (HUWC), localizado no Município de Fortaleza-CE. No período de novembro de 2008 a agosto de 2009. Aplicou-se a Escala de Suporte Social para Pessoas Vivendo com HIV/aids. Específica para pessoas vivendo com HIV/aids, durante a realização de acompanhamento por consulta de enfermagem, em dois momentos do estudo (1ª e última intervenção, num intervalo de seis meses). Atendeu-se aos aspectos éticos. **Resultados:** no relacionado ao suporte emocional, obteve-se diferença significativa ( $p = 0,005$ ) ao se avaliar os dados no início e após seis meses de intervenção. Também foi observada comparação significativa nos dados de suporte instrumental ( $p = 0,013$ ). Dentre as fontes mais frequentes de suporte social instrumental e emocional, mencionadas pelos participantes, encontram-se os parceiros (cônjuge, companheiro ou namorado), amigos, a família na figura em especial da mãe e ainda foram citados filhos e irmãos (pessoas que moram ou não com o paciente), profissionais de saúde. O apoio social foi apontado como fator que facilita o enfrentamento da doença e recuperação do paciente HIV positivo. Deste modo, sugere-se que o enfermeiro inclua esta avaliação durante sua assistência. A avaliação desse apoio pode contribuir para a detecção daqueles que apresentam maior necessidade de apoio. **Conclusão:** no relacionado à avaliação do suporte social, houve disponibilidade e satisfação com as modalidades de apoio, apresentando melhoria significativa dos níveis do suporte emocional e instrumental após intervenções de Enfermagem.

P-455

#### AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA FÍSICA E SUAS VULNERABILIDADES PARA AS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS E AIDS

SOLANGE SETTA MACHADO

SESAP/RN

**Objetivo:** identificar as condições de vulnerabilidade às DST/HIV/Aids das pessoas com deficiência física/motoras; buscar conhecimentos quanto à prática da sexualidade, exercício do sexo mais seguro, atitudes de prevenção adotadas ou não por esse segmento populacional e detectar comportamentos que se configurem em dificuldades para o atendimento desta população nas Unidades da Rede Pública de Saúde de Natal. **Métodos:** a pesquisa será quanti e qualitativa, implementada com questionário semiestruturado, entrevistas semidirigidas e grupos focais. A coleta dos dados será feita por amostragem com pessoas cadastradas na Associação de Deficientes Físicos do RN (ADEFERN), na faixa etária de 15 a 49 anos, Serviços de Saúde de Referência para o atendimento de pessoas com deficiência em Natal/RN e serviços de referência para o atendimento de pessoas vivendo com HIV/aids (PVHA) da rede de saúde pública de Natal. Alguns instrumentos serão criados para a operacionalização da pesquisa. **Resultados:** o estudo deve subsidiar a efetivação de uma política pública de saúde com ações de prevenção, controle e ampliação do acesso aos serviços de atendimento às DST/aids para as pessoas com deficiência física/motora na rede de saúde pública de Natal/RN, propondo recomendações sobre o planejamento e execução de

atividades de prevenção, assistência e diagnóstico às DST/aids identificadas como adequadas às pessoas com deficiência física/motora atendidas na rede pública de saúde de Natal/RN. **Conclusão:** elucidar aspectos referentes às condições de vulnerabilidades para as DST/aids das pessoas com deficiências físicas e motoras é algo de relevância para a efetivação de uma política pública de saúde pautada nas diretrizes e princípios do SUS, considerando que 24,6 milhões de brasileiros possuem algum tipo de deficiência, o que equivale a 14,5% da população nacional. O tipo de deficiência alvo da pesquisa é o segundo mais presente na população brasileira: 27%. No RN 17,64% da população possuem algum tipo de deficiência.

#### P-456

##### **PREVALÊNCIA DE PAPILOMAVÍRUS HUMANO EM MULHERES HIV/AIDS EM SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA EM DST/AIDS DO AMAZONAS (SAE/FMTHVD-AM)**

LEILA CRISTINA FERREIRA DA SILVA, ROSIENY SANTOS BATALHA, JOSÉ RIBAMAR ARAÚJO, CAROLINA MARINHO, SINÉSIO TALHARI, ANGÉLICA ESPINOSA MIRANDA

FUNDAÇÃO DE MEDICINA TROPICAL HEITOR VIEIRA DOURADO/AMAZONAS

**Introdução:** mulheres infectadas pelo HIV são de alto risco para o carcinoma cervical visto que a imunossupressão está associada com aumento da prevalência de infecções pelo HPV. **Objetivo:** estimar a prevalência de infecção pelo HPV em mulheres com HIV/Aids e descrever fatores associados à coinfeção HIV-HPV em mulheres atendidas no SAE/FMTHVD-AM. **Métodos:** estudo de corte transversal em mulheres com HIV/Aids e idade entre 18-49 anos, que procuraram atendimento ginecológico. Foram excluídas gestantes, hysterectomizadas ou com conização. Foi realizada entrevista face-a-face conduzida usando questionário padronizado contendo dados sociodemográficos, epidemiológicos, clínicos e imunológicos. Fez-se exame especular para coleta de citologia cervical e coleta das amostras para a pesquisa de DNA de HPV utilizou-se escova do tipo *cytobrush*, estocadas à temperatura de -70°C em 2,0 mL de tampão TE (10 mM Tris-HCl pH 8,5; 1 mM EDTA) até a extração do DNA. **Resultados:** foram analisados 310 casos de mulheres HIV/Aids. Deste total, foram detectados 191 (61,6%) casos de infecção pelo HPV. A mediana de idade foi de 32 anos (DIQ 27-38) anos e a de escolaridade 8,5 (DIQ 4-11) anos de estudo. Um total de 166 (53,5%) eram casadas/convivência marital e 56,1% tinham a renda mensal de até 01 salário mínimo. Entre os fatores de risco: 49 (15,8%) relataram uso de droga ilícita e 4 (1,3%) droga injetável; 30 (9,7%) referiram história de tabagismo, 63,9% (198 casos) referiram o preservativo como método contraceptivo. Resultados da citologia: 24 (13,5%) NIC I e 4 (2,2%) NIC II/III. **Conclusão:** a baixa renda mensal, história de uso de droga ilícita e fumo demonstraram-se como possíveis fatores relacionados à elevada prevalência de HPV entre as mulheres estudadas. A coinfeção HIV-HPV e lesões precursoras de câncer cervical em mulheres imunodeprimidas impacta a saúde reprodutiva e de sobrevivência entre as mulheres infectadas pelo HIV.

#### P-457

##### **ASPECTOS SIMBÓLICOS DA AMAMENTAÇÃO EM PUÉRPERAS COM DIAGNÓSTICO DE HIV+**

GLAUCIA ROSANA BENUTE, CECILIA PROHASKA, ANA PAULA BIASI, ROSA MARIA DE SOUZA AVEIRO RUOCCO, MARA CRISTINA SOUZA DE LUCIA, MARCELO ZUGAIB

HC-FMUSP-SP

**Introdução:** o aleitamento materno para puérperas portadoras do vírus HIV representa risco adicional de transmissão vertical do vírus. **Objetivo:** investigar aspectos simbólicos da amamentação. **Métodos:** foi realizada entrevista semidirigida com 30 puérperas com diagnóstico de HIV+ que realizaram o pré-natal e que retornaram a consulta entre 30 e 60 dias pós-parto. Realizou-se análise qualitativa e quantitativa. **Resultados:** a média de idade foi de 30,57 anos (DP = 6,07); 50% eram primíparas. Observou-se que 80% tinham o desejo de amamentar, e destacavam os benefícios do leite no desenvolvimento e no vínculo materno-fetal, mas ressaltavam o desejo de proteger o bebê, conforme o discurso: “se eu tivesse certeza que não corria risco de passar o vírus, eu já estava amamentando”; “acho importante para desenvolvimento e possibilita uma relação de carinho”. Constatou-se que 77% avaliavam como negativo o fato de uma mulher não querer amamentar: “Por que teve filho? É um ato lindo, concretiza o amor pelo filho”. Não poder amamentar despertava em 53% sentimentos negativos: “triste, o mundo cobra isso e só eu sei o motivo.” A orientação recebida acerca da importância de não amamentar auxiliou no processo de aceitação: “gostaria de ter amamentado, mas jamais prejudicaria meu bebê”. Sobre o que pensavam sobre o leite artificial, 50% apresentaram sentimentos ambivalentes “Nutre, mas não é tão bom quanto o leite materno”. **Conclusão:** apesar do conhecimento diagnóstico de HIV+ e dos riscos envolvidos, estão presentes sentimentos de frustração e angústia frente à impossibilidade de amamentar. O aleitamento materno é simbolizado como além da nutrição, falando especificamente de um ato de amor, tal como disseminado pela cultura.

#### P-458

##### **GESTÃO DA ASSISTÊNCIA À PVHA: DESAFIOS NA ESTRUTURAÇÃO DE UM SAE NA REGIÃO DO TRAIRI DO RN**

CARLA GLENDA SOUZA DA SILVA, RITA JÚLIA DE MESQUITA BRITO, ANDREA CARLA SOUZA DE CARVALHO, CRISTILENE SUELY SILVA FERNANDES, BENEDITA ARAÚJO ALVES

SMS STA CRUZ-RN

Os Serviços de Assistência Especializada (SAE) surgiram como resposta à demanda cada vez maior de pessoas infectadas pelo HIV. Com a mudança do perfil da epidemia (interiorização), cada vez mais serviços têm sido descentralizados para municípios distantes das Capitais dos Estados brasileiros, numa tentativa de garantir qualidade da assistência e qualidade de vida para as Pessoas que Vivem com HIV/Aids (PVHA) a partir do vínculo à uma equipe multiprofissional. No RN, desde 2006 busca-se a partir de um projeto que resultou em convênios junto ao MS (Departamento Nacional de DST/Aids e Hepatites Virais) a implementação do processo de descentralização da assistência em HIV/Aids para os municípios polos com importante perfil epidemiológico e capacidade instalada possível para a complexidade que o manejo de PVHA requer. Dessa forma, o objetivo do trabalho em questão é apresentar o desafio que é a implantação de um SAE no interior do RN, no que diz respeito à gestão, estruturação e manutenção da assistência na busca pela qualidade de vida das PVHA que vivem na região do Trairi do RN. Metodologicamente se apresenta as etapas de estruturação do serviço, bem como os protocolos que vêm sendo desenvolvidos para seu pleno funcionamento. Conclui-se essa como sendo uma oportunidade para troca de experiências com outros serviços que mesmo com perfil diferenciado desenvolvem atividades que têm como objetivo primar pela qualidade de vida do usuário PVHA.

#### P-459

### O USO DA ESTRATÉGIA DE REFORÇAMENTO POR FICHA NA ADESÃO AO TRATAMENTO MEDICAMENTOSO EM UMA CRIANÇA COM AIDS

ARETUSA BAECHTOLD, GISELE DA SILVA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE

**Introdução:** reforçamento por Fichas constituem um tipo de reforçador condicionado, mas estímulos que não podem ser acumulados também podem ser reforçadores condicionados. Borges (2004), afirma que tal técnica surgiu com os autores Ayllon e Azrin trabalhando juntos em pesquisas aplicadas em ambientes psiquiátricos, onde descreveram pela primeira vez, em 1968, a “economia de fichas, que foi e é considerado uma técnica de aplicação de conceitos operantes da análise do comportamento muito útil no tratamento de usuários das divisões psiquiátricas para modificação de comportamentos e adesão ao tratamento psicoterápico e farmacológico. Em suma, a técnica consiste na troca de fichas por estímulos reforçadores positivos, por exemplo, para uma criança ter oportunidade de brincar com jogos e ou atividades ela deve tomar a medicação prescrita corretamente. **Descrição do caso:** K. é uma menina de 8 anos, contraiu o vírus por transmissão vertical, no início do acompanhamento psicossocial nem ela nem sua mãe estavam tomando a medicação antirretroviral. Através de visitas domiciliares, realizadas pela assistente social e psicóloga iniciou-se a estratégia de reforçamento por fichas através de contrato de trabalho onde estabeleceu-se que a tomada de 8 mL do xarope lhe rendia um ponto e a tomada do comprimido 3 pontos, uma vez que K. apresentava maior dificuldade para tomada da medicação. A monitoração se deu por meio de anotações em cartaz afixado na porta do quarto de K. A cada 4 pontos a mãe de K. permitia que a mesma escolhesse um desenho para pintar ou brincadeiras. **Comentários:** com a implementação da referida estratégia, dentre outras abordagens K. aderiu ao tratamento receitado tendo baixado seu nível de Carga Viral e aumentado o número de CD4 e CD8 num período de aproximadamente três meses.

#### P-460

### TESTE DO HIV NO PRÉ-NATAL E TRANSMISSÃO VERTICAL

MARION BURGER, LOURDES TEREZINHA PCHEBILSKI, ELAINE SUMIKAWA, TATIANE TELLES, EDVIN JAVIER BOZA JIMENEZ, NILZA FAORO, MICHELE PARABOCZ, CLAUDIA NOVLOSKI

SMS CURITIBA

**Objetivo:** diminuição da transmissão vertical do HIV. **Métodos:** gestante é acolhida, vinculada na Unidade Básica de saúde (UBS) e ofertada na 1ª consulta de pré-natal a sorologia para HIV. Realiza-se o aconselhamento pré e pós-teste. Se resultado da amostra for não reagente, nova coleta de rotina é oferecida no terceiro trimestre da gestação. Se amostra for reagente a UBS solicita carga viral e CD4 e encaminha para pré-natal de alto risco. Institui-se o “radar”, o monitoramento em qualquer ponto da rede de atenção. A consulta puerperal é agendada *on-line* entre a maternidade e a unidade de saúde responsável. A UBS realiza a consulta puerperal da mãe, encaminha para a infectologia e para o Programa de Planejamento Familiar. Unidade avalia o bebê e encaminha para infectologia pediátrica. Além do acolhimento e cuidados no pré-natal, o Programa Mãe Curitibana faz constantes capacitações aos profissionais da rede. **Resultados:** redução da taxa de transmissão vertical do HIV. Período de 2000 a 2002: total de nascidos vivos – 82.510; gestante HIV-positivo – 420; RN infectado – 18; taxa de transmissão vertical – 4,55%. Período de 2003 a 2006: total de nascidos vivos – 99.319; gestante HIV-positivo – 423; RN infectado – 18; taxa de transmissão vertical – 4,01%. Período de 2007 a 2009: total de nascidos vivos – 74.580; gestante HIV-positivo – 326; RN infectado – 10; taxa de transmissão vertical – 3,19%. **Conclusão:** o teste do HIV de rotina no pré-natal possibilita a detecção precoce e instituição de medidas no pré-natal e no parto para redução da transmissão vertical. Observou-se redução nas taxas de gestantes HIV positivo, de RN infectados e da taxa de transmissão vertical entre 2000 a 2009.

**P-461****TRÁFICO DE MULHERES PARA FINS DE EXPLORAÇÃO SEXUAL NA AMAZÔNIA: SAÚDE E VULNERABILIDADE**

RENATA MARIA DA CONCEIÇÃO, LUCAS DE FREITAS

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA – UNB

Este artigo pretende debater e apresentar algumas reflexões sobre vulnerabilidades e saúde de mulheres em situação de migração, tráfico e exploração sexual na fronteira Amazônica, ou seja, sobre a condição da mulher nessa região, em especial na fronteira com a Colômbia. Dessa forma, pretende-se tratar a problemática do tráfico de mulheres para fins de exploração sexual comercial na região, partindo da premissa de que se trata de uma temática complexa e que não vem sendo debatido de maneira satisfatória em âmbito acadêmico, apesar de sua enorme relevância.

**P-462****ATENDIMENTO À FAMÍLIA: UM OLHAR INTEGRAL AO SUJEITO**

GISELE DA SILVA, ARETUSA BAECHTOLD, GIOVANA T. DE CONTO, ELAINE WEIRICH, ELY MARIA MENEGASSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE

**Objetivo:** elaborar um plano de trabalho interdisciplinar com a família, uma vez que sujeitos atendidos pelo SAE possui uma história e se constroem a partir do ambiente social que convivem, partindo do pressuposto que a família é um espaço de proteção e potencializador do desenvolvimento humano. **Métodos:** o atendimento no SAE tem como parâmetro de intervenção realizar o acolhimento das demandas apresentadas pelos sujeitos. A escuta qualificada e o trabalho interdisciplinar e intersetorial são ações de planejamento fundamentais para construção de linha de cuidado, que permite discutir questões que necessitam de uma intervenção multifatorial, levantando reflexões sobre o mapeamento e acesso as políticas públicas. O plano de intervenção é construindo a partir do sujeito, família e comunidade. A organização do trabalho se fomenta a partir da demanda expressada ou levantada pela equipe. Neste momento são realizadas discussões de caso durante a jornada de trabalho. O processo de intervenção é construído através de visita domiciliares e institucionais, entrevista e orientação individual e familiar. **Resultados:** neste processo pode-se observar não somente o vínculo de confiança entre os indivíduos que acessam o serviço e a equipe, mas também que os fatores sociais que envolvem a vida destes são na grande maioria responsáveis pela não adesão ao tratamento indicado. Quando acolhidos este indivíduo passa junto o sujeito norteador a intervenção a compreender e a planejar o seu papel perante o outro e a sociedade. **Conclusão:** o sujeito não é apenas um portador de moléstia crônica, mas um indivíduo que possui necessidade que devam ser acolhidas e efetivadas enquanto direitos adquiridos, fomenta não somente no caminho da adesão ao tratamento mas também articulação política de necessidades individuais e coletivas que permeiam e impulsionam uma abordagem interdisciplinar e multiprofissional. Este processo, ainda em construção permite revê parâmetros de organização de serviços, ainda centrados no atendimento médico.

**P-463****AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA E NÍVEL DE SATISFAÇÃO DA POPULAÇÃO MASCULINA ATENDIDA NO AMBULATÓRIO DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS NA FUNDAÇÃO ALFREDO DA MATTA**

LUCÍLIA JARDIM, JOSÉ SARDINHA, ENRIQUE GALBÁN, LA HABANA, CUBA, VALDERIZA LOURENÇO PEDROSA

FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA CALIXTO GARCIA

**Objetivo:** o ambulatório de DST da Fundação Alfredo da Matta, que tem por finalidade prestar assistência à população e desenvolver atividades de Ensino, Pesquisa e Extensão, realiza atendimento há mais de vinte anos à população amazonense, sendo responsável aproximadamente, pela metade do atendimento dos casos de DST da cidade de Manaus. No presente estudo buscou-se avaliar a qualidade da assistência prestada e o grau de satisfação da população usuária. **Métodos:** estudo de coorte transversal, descritivo e prospectivo. A pesquisa foi realizada junto aos usuários do sexo masculino, que buscaram assistência às DST, pela primeira vez, na clínica de DST da Fundação Alfredo da Matta e que cumpriram os seguintes critérios de inclusão: ser usuário de primeira vez com queixa de DST, ter 18 anos ou mais e que aceitaram participar da pesquisa. Utilizou-se questionário com perguntas fechadas e abertas. Os dados coletados foram armazenados numa base de dado construídos no programa EPIINFO, versão 5.3. **Resultados:** em relação ao cumprimento dos protocolos e normas, 64,69% apontam como bom/ótimo e 35,29% para regular/insuficiente. 100% dos entrevistados não se sentiram discriminados, apenas um (1) queixou-se de falta de privacidade, 94,73% consideraram o serviço Bom/Ótimo e todos recomendariam o serviço para outras pessoas. **Conclusão:** a imagem do serviço junto aos usuários é muito boa, mas quando se avalia o cumprimento dos protocolos e normas estabelecidos, surgem insuficiências inaceitáveis, que precisam ser corrigidas. Tais correções não dependem de cursos e insumos, mas de mudanças de práticas individuais. Os resultados serão apresentados à equipe que trabalha na assistência às DST/Aids, para discussão e encaminhamentos. Conclui-se também que é necessário realizar avaliação de serviço semestralmente.

**P-464****SERVIÇOS DE SAÚDE EM ATENÇÃO ÀS MULHERES VÍTIMAS OU EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE AO TRÁFICO DE PESSOAS PARA FINS DE EXPLORAÇÃO SEXUAL NA FRONTEIRA BRASIL/BOLÍVIA**

BÁRBARA HELIODORA RIBEIRO

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

O trabalho faz parte de um projeto maior, Suindara 2, que visa estudar e propor ideias às medidas adotadas para a promoção da saúde das mulheres. Fornece informações específicas acerca dos serviços de saúde implantados nos municípios brasileiros que fazem fronteira com a Bolívia, do que já foi feito tanto por medidas estatais quanto por Organizações Não Governamentais, tendo por objetivo colaborar para a elaboração de uma rede de atenção às mulheres que se enquadrem na temática central abordada: tráfico de pessoas para fins de exploração sexual. O levantamento de dados foi feito a partir de revisão bibliográfica, artigos acadêmicos e/ou jornalísticos. Não foram obtidos dados que comprovem a existência de medidas ou projetos recentes. Verificou-se a existência de um número considerável de Organizações Não Governamentais em atenção à qualidade de vida de mulheres nas regiões de fronteira com a Bolívia. As medidas estatais consistem em reformas no serviço saúde prestado nessas áreas. Como exemplo, Mato Grosso do Sul, contemplado com o projeto SIS-Fronteiras (Serviço Integrado de Saúde- Fronteiras), elaborado em 2006 dentre outros dados nos anos de 2000 a 2006. Não há serviços específicos para público alvo do presente estudo. Embora, seja uma questão corriqueira em regiões de fronteira, a atenção a esse tema nestas áreas é ainda pouco ressaltada pelos serviços já existentes voltados para a saúde da mulher.

**P-465****ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE LESÕES VERRUCOSAS ORAIS DE PACIENTES IMUNOCOMPETENTES E COM AIDS**

ELIANE PEDRA DIAS, SONIA MARIA SOARES FERREIRA, ARLEY SILVA JUNIOR

UFF – UFRJ, UFAL CESMAC

As lesões papilomatosas orais são menos frequentes que as genitais e também estão associadas ao papilomavirus humano (HPV), em particular aos tipos 6 e 11. Quatro tipos de lesões podem ser identificados na boca: verruga vulgar, condiloma acuminado, papiloma escamoso oral e hiperplasia epitelial focal. Em pacientes com aids, estas lesões costumam apresentar perfil clínico e histopatológico diferente dos imunocompetentes. O objetivo deste estudo foi avaliar as diferenças clínicas e histopatológicas das lesões verrucosas orais em pacientes HIV-positivo e pacientes sem exame clínico de aids. A amostra correspondeu a 20 pacientes, sendo 10 com sorologia positiva para o HIV-1. O exame clínico foi realizado em todos os pacientes, bem como a quantificação e documentação fotográfica de todas as lesões. Pelo menos uma lesão papilomatosa de cada paciente foi retirada cirurgicamente e enviada para análise histopatológica. Os aspectos clínicos foram comparados com ênfase na quantidade, forma, distribuição e localização. Os aspectos histopatológicos avaliados foram principalmente: acantose, papilomatose, ceratinização, presença e quantidade de coilocitose, hiperplasia da basal, mitoses típicas e atípicas, e presença de atípicas celulares. A grande maioria dos pacientes imunocomprometidos apresentava lesões múltiplas, frequentemente fusionadas, com tamanhos e formas variáveis (papulas, nódulos, verrugas), em localizações incomuns (mucosa jugal, gengiva, mucosa labial). Os aspectos histopatológicos variaram principalmente em relação à presença e número de coilocitoses; à associação com candidíase; presença de mitoses e atípicas celulares e nucleares. Outro importante aspecto identificado foi a associação frequente nos HIV-positivo com a leucoplasia pilosa oral, identificada através da citopatologia. Considerando que as manifestações orais podem ser as primeiras na aids, acreditamos que a divulgação do perfil e comportamento das lesões papilomatosas orais em pacientes HIV+ podem contribuir para o diagnóstico de aids, em particular em pacientes com sorologia desconhecida.

**P-466****ESTÁGIOS PRÁTICOS PARA PROFISSIONAIS NO ATENDIMENTO ÀS DST: EXPERIÊNCIA DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA-SP**

ALTIVA AYAKO NISHIURA, ELIZIANE APARECIDA DE OLIVEIRA, HELENA REGINA GUELPA QUERINO SCHWITZKY, JUCILENE MARIA SILVA NASCIMENTO, ZEILA PAVARINI CARAVIERI TOGASHI

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE MARÍLIA-SP

Em 2008 o município de Marília sediou a Capacitação para Abordagem Sindrômica às DST, realizada pelo Programa Estadual (PE) DST/Aids da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo. Voltado a médicos e enfermeiros, o treinamento agregou municípios dos Grupos de Vigilância Epidemiológica (GVE) de Marília e Assis com apoio do Programa Municipal DST/Aids de Ribeirão Preto, pioneiro no processo de descentralização dos treinamentos e estágios em abordagem sindrômica. Ao final da formação de 16 horas, os participantes deveriam realizar Estágio Prático, com 40 horas de duração em um serviço de referência em DST/Aids. O Serviço de Assistência Especializada (SAE) do Programa Municipal DST/Aids de Marília foi selecionado como campo de estágio, por possuir médicos e enfermeiros treinados e por funcionar como referência local e regional na atenção às DST. Iniciado em 2009, o estágio contempla formação dos profissionais em aconselhamento, prevenção, atenção à pessoa com DST (anamnese, avaliação clínica, conduta e seguimento dos casos) e vigilância

(notificação e comunicantes). Desde a implantação, o SAE formou nove profissionais – outros dois não completaram o estágio –, originários de cinco municípios. A média de acertos na avaliação ao final do processo formador em serviço foi de 64% (85%-53%). Como desafios, nestes dois anos destacam-se: respaldo do gestor municipal na liberação dos profissionais para cumprimento da carga horária; necessidade de reorganização da Rede Regional de atenção à pessoa com DST e desenvolvimento de conteúdo programático objetivo para o desenvolvimento das atividades e validação das avaliações. A experiência proporcionou maior integração e cooperação entre municípios, GVE e PE DST/Aids, facilitando a descentralização do atendimento às DST, ampliação da resolutividade da atenção básica nas cidades de pequeno porte, redução de encaminhamentos para municípios-polo de atendimento e melhoria do processo da vigilância das DST (aconselhamento, diagnóstico, conduta, seguimento, notificação e busca de parceiros).

#### P-467

### SAÚDE DA MULHER NA PERSPECTIVA DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA NA SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI, FORTALEZA, CEARÁ

AGNES CAROLINE SOUZA PINTO, ADNA DE ARAÚJO SILVA, SELMA ANTUNES NUNES DINIZ, FRANCISCO JOSÉ MAIA PINTO, PATRÍCIA NEYVA DA COSTA PINHEIRO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI

**Introdução:** a saúde da mulher é prioridade no contexto da gestão do SUS, ocupando espaço privilegiado no âmbito da Atenção Básica, especialmente nas ações referentes à assistência ao pré-natal, prevenção do câncer ginecológico, planejamento familiar, assistência à DST/aids, entre outros, realizadas pelas Equipes de Saúde da Família através da promoção da saúde e prevenção das doenças, além do diagnóstico e do tratamento adequado dos problemas que possam vir a ocorrer. **Objetivo:** analisar as ações na área de saúde da mulher executadas pela Atenção Primária na Secretaria Executiva Regional VI (SER VI) de Fortaleza–Ceará, através do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB). **Métodos:** trata-se de estudo quantitativo de caráter descritivo, realizado em banco de dados do SIAB. Foram avaliadas as principais ações relacionadas à saúde da mulher em 20 Centros de Saúde da Família (CSF) da SER VI, no período de janeiro a dezembro de 2010, sendo os resultados analisados a partir de gráficos, por meio de frequências absolutas e percentuais. **Resultados:** verificou-se que foram cadastradas pelas Equipes de Saúde da Família 1.405 gestantes, sendo que, em média, 1.911 (136%) gestantes foram acompanhadas com consulta de pré-natal, no mês, por médico e/ou enfermeiro, além de 1.299 (92,45%) receberem visita domiciliar por agentes comunitários de saúde. Com relação ao exame de prevenção do câncer ginecológico, as ESF realizaram 17.141 coletas durante todo o ano. Já no que diz respeito ao atendimento de pacientes com DST/aids, 2.076 pessoas foram assistidas pelas ESF. **Conclusão:** conclui-se que a Estratégia Saúde da Família tem tido importante papel na implementação de ações de saúde que contribuam para a redução da morbimortalidade das mulheres por causas preveníveis e evitáveis, ao garantir o acesso destas aos serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde.

#### P-468

### TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV EM CRIANÇAS ATENDIDAS NO HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA EM VITÓRIA-ES

CAROLINA FRIZZERA DIAS, SANDRA MOREIRA-SILVA, MARCELA ALICE REIS FERREIRA, LUCIANA RIBEIRO PATRÍCIO, CAMILA FÁTIMA BIANCARDI GAVIOLI, ANGÉLICA BIANCARDI GAVIOLI

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**Introdução:** a maioria das novas infecções pelo vírus HIV entre crianças menores de 15 anos em todo o mundo é decorrente de transmissão intraútero, no momento do parto ou através do aleitamento materno **Objetivo:** descrever a taxa de transmissão vertical do HIV e fatores associados com a infecção em crianças atendidas no Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória no período de 2005 a 2008. **Métodos:** coorte retrospectiva com crianças expostas à infecção pelo HIV acompanhados no Serviço de Assistência Especializado em aids Pediátrica do Setor de Infectologia Pediátrica do Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória em Vitória, Espírito Santo, no período de 2005 a 2008. A coleta de dados foi realizada em 2010 utilizando questionário padronizado específico para extração dos dados dos prontuários médicos. **Resultados:** de um total de 226 crianças foram atendidas neste período, em 221 (97,8%) o modo de transmissão foi a transmissão materno-infantil. Três crianças se infectaram por via sexual e 2 a via de transmissão não foi identificada, portanto foram excluídos do estudo. Em relação ao sexo, 114 (51,6%) eram do sexo masculino e 107 (48,4%) do sexo feminino. Um total de 50 (22,6%) crianças foram diagnosticados como doentes de aids. A taxa de transmissão vertical nessa amostra foi de 9,9% (6,0%-13,8%). Os fatores independentemente associados com a transmissão vertical do HIV foram: ter entrado no serviço antes do primeiro ano de vida [OR = 0,17 (IC95% 0,08-0,37)] e estar vivo [OR = 0,12 (IC95% 0,31-0,47)] foram fatores protetores enquanto que ter nascido de parto vaginal [OR = 4,45 (IC95% 1,47-13,47)] e ter sido amamentado [OR = 5,33 (IC95% 1,30-21,89)] foram fatores de risco para a infecção pelo HIV nessa amostra. **Conclusão:** a taxa de transmissão vertical encontrada nesse estudo foi alta mostrando que o cumprimento parcial das medidas de prevenção na gravidez, parto e puerperio não é eficaz para garantir a redução da transmissão vertical do HIV.



**P-469****PRA QUÊ PENSAR SE A PANELA ESTÁ VAZIA? O IMPORTANTE É TOMAR O ARV...**

GERALDO PEREIRA DA SILVA JÚNIOR, MÔNICA ROCHA PASSOS, ANDERSON DOS SANTOS PEREIRA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JANDIRA/SP

**Introdução:** os serviços do CTA e do setor de infectologia passaram a funcionar no mesmo local a partir de 2009 no município de Jandira – Grande São Paulo. Passamos a construir um trabalho interdisciplinar considerando percepções dos profissionais que a assistência às PVHA se dava de forma fragmentada, o que evocava a necessidade de aproximação das áreas: Serviço Social, Psicologia, Medicina e Enfermagem. Dessa aproximação, surgiram propostas de trabalhos em conjunto, visando melhorias: na adesão ao acompanhamento, na adesão a ARV, nas intervenções imediatas nos casos de suspeitas de DST etc. **Descrição do caso:** durante o acompanhamento dos usuários, observação de seus cotidianos e entrevistas mais profundas pelos serviços de Psicologia, serviço social e enfermagem, detectou-se situações de condições socioeconômicas precárias e de extrema pobreza no cotidiano de alguns pacientes, que influenciavam diretamente nas dificuldades de adesão ao ARV. Naquele momento, ainda não podíamos buscar apoio na Secretaria de Cidadania e Ação Social, tendo em vista: as dificuldades reais de sua demanda; e o risco de quebra de sigilo do nome dos pacientes em virtude de protocolos administrativos. No final de 2009, planejamos a possibilidade de aquisição e distribuição de cestas básicas para esses pacientes, tendo como fonte a verba de incentivo da Aids. Em 2010, as cestas passaram a ser distribuídas a partir do mês de Junho, tendo repercussões significativas: na autoestima dessas pessoas, na adesão ao tratamento e no vínculo aos serviços de Saúde, neste caso, a parceria entre CTA e Infectologia. **Conclusão:** entendemos que a assistência às PVHA e a compreensão de suas respectivas vulnerabilidade envolvem discussões complexas entre as diversas áreas de conhecimento. Requer comprometimento de profissionais, implantação e implementação de políticas públicas de fato articuladas. Trata-se de resultados de um projeto pioneiro traçado em conjunto, que exige maiores investimentos na Saúde Pública do município de Jandira.

**P-470****SER-COM DO ADOLESCENTE QUE TEM HIV/AIDS EMERGE A SOLICITUDE DA FAMÍLIA**

ALINE CAMMARANO RIBEIRO, STELA MARIS DE MELLO PADOIN, CRISTIANE CARDOSO DE PAULA, MARIA DA GRAÇA CORSO MOTTA, TASSIANE FERREIRA LANGENDORF, IZABEL CRISTINA HOFFMANN, MARIA CLARA VALADÃO, CLÁUDIA SALA ANDRADE, ÉRIKA ÉBERLLINE PACHECO DOS SANTOS

UFSM, HUSM, UFRGS

**Objetivo:** teve-se como objetivo compreender o cotidiano terapêutico do adolescente, do qual emerge a solicitude da família. **Métodos:** trata-se de uma pesquisa qualitativa de natureza fenomenológica, pautada no referencial teórico filosófico metodológico de Martin Heidegger. Após a aprovação pelo Comitê de Ética, iniciou-se a entrevista fenomenológica, desenvolvida com 16 adolescentes que conheciam seu diagnóstico e eram assistidos em serviço de referência, o Hospital Universitário de Santa Maria – RS – Brasil. As entrevistas foram realizadas no período de dezembro de 2009 a maio de 2010. **Resultados:** na análise interpretativa a solicitude fez-se presente no cotidiano terapêutico do adolescente de alguma forma, pois, na maioria das vezes, o adolescente necessita de seu familiar para ajudar em seu tratamento e conversar com ele sobre questões da adolescência. Nesse sentido, o ser-com do adolescente são maneiras de convivência com outro a partir de perspectivas, essa ocorre entre a família e o adolescente, pois a família se preocupa em proporcionar esclarecimentos para que esse tenha autonomia sobre o cuidado com a sua saúde e sua vida. E, também, a família volta-se para o mundo da adolescência que envolve seus relacionamentos afetivos, suas transformações biológicas e sua imagem como ser-no-mundo. **Conclusão:** o adolescente em seu cotidiano terapêutico necessita de cuidados da família, sendo isso fundamental para a manutenção de sua saúde. A família que cuida do adolescente necessita abrir possibilidades para o adolescente ser-si mesmo em seu cotidiano, descobrindo suas maneiras mais próprias de cuidar de si. E a Enfermagem junto à equipe de saúde tem o compromisso de proporcionar espaços para o adolescente e sua família, de modo que possa mediar essa relação de cuidado de maneira autêntica e dialógica.

**P-471****INFECÇÃO PELA CHLAMYDIA TRACHOMATIS EM MULHERES COM HIV/AIDS NO AMAZONAS: PREVALÊNCIA E FATORES DE RISCO**

LEILA CRISTINA FERREIRA DA SILVA, ANGÉLICA ESPINOSA MIRANDA, ROSIENY SANTOS BATALHA, JOSÉ FELIPE JARDIM SARDINHA, CAROLINA SABINO, MAYARA CRISTINA CORDEIRO, ELIZABETH CRISTINA DIB,, CAROLINA MARINHO, SINÉSIO TALHARI

FUNDAÇÃO DE MEDICINA TROPICAL HEITOR VIEIRA DOURADO – AMAZONAS, BRASIL

**Introdução:** *Chlamydia trachomatis* (CT) é uma das doenças sexualmente transmissíveis (DST) mais frequentes, tendo grande impacto sobre a saúde sexual e reprodutiva. **Objetivo:** descrever a prevalência de infecção por CT e fatores associados em mulheres com infecção pelo HIV/aids atendidas na Fundação de Medicina Tropical Heitor Vieira Dourado, Manaus, Amazonas, Brasil. **Métodos:** estudo transversal realizado em mulheres que frequentam a clínica de aids, de março a dezembro de 2010. As participantes do estudo foram convidadas e responderam entrevista, incluindo dados demográficos, comportamentais e clínicos. Elas foram submetidas a exame ginecológico, coletando

amostra cervical para diagnóstico de CT pelo método de captura híbrida, após assinarem termo de consentimento. **Resultados:** um total de 330 mulheres foi incluído no estudo. A idade mediana foi de 32 (distância interquartil (DIQ): 27-38) anos e mediana de escolaridade 9 (DIQ: 4-11) anos. A taxa de prevalência de CT foi de 4,5% (IC95% 2,3%-6,7%). A mediana da primeira relação sexual foi de 16 (DIQ: 14-17) anos e 53,9% eram casadas ou relataram um parceiro estável. Um total de 70,9% relatou uso regular de preservativo no último ano. Os fatores de risco relatados foram: uso de drogas injetáveis (1,2%), não-uso de drogas injetáveis (15,2%), IST anterior (32,4%), profissionais do sexo (16,4%), mais do que um dos parceiros no último ano (12,7%) e na vida (94,5%). Em relação aos sintomas clínicos, 51,1% referiram dor pélvica crônica, 55,2% irritação vaginal, 23,0% disúria e 10,0% sangramento genital. Contagens de CD4 com mais de 500 células/mm<sup>3</sup> em 21,8% e carga viral inferior a 1.000 cópias/mm<sup>3</sup> em 55,2%. No modelo de regressão logística final, a única variável que permaneceu associada foi ter mais de um parceiro na vida. **Conclusão:** os resultados mostraram uma significante prevalência de CT em mulheres vivendo com HIV, corroborando a necessidade de testar essas mulheres para outras DST.

#### P-472

### PREVALÊNCIA DE VAGINITES EM MULHERES COM HIV/AIDS ATENDIDAS EM SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA EM DST/AIDS, AMAZONAS, BRASIL

LEILA CRISTINA FERREIRA DA SILVA, ANGÉLICA ESPINOSA MIRANDA, ROSIENY SANTOS BATALHA, CAROLINA SABINO, MAYARA CRISTINA CORDEIRO, ÉRICA PATRÍCIA AZEVEDO SAOUZA, ANTÔNIO MAGELA SOARES, ROSSICLEIA LINS MONTE, SINÉSIO TALHARI

FUNDAÇÃO DE MEDICINA TROPICAL HEITOR VIEIRA DOURADO, AMAZONAS, BRASIL

**Introdução:** as três infecções mais frequentemente associadas com corrimento vaginal são a vaginose bacteriana, tricomoníase e candidose. **Objetivo:** estimar a prevalência de vaginites em mulheres HIV/Aids atendidas na Fundação de Medicina Tropical Heitor Vieira Dourado, Amazonas, Brasil. **Métodos:** Estudo transversal realizado entre mulheres que frequentam a clínica de aids, de março a dezembro de 2010. As participantes do estudo foram convidadas e responderam entrevista, incluindo dados demográficos, comportamentais e clínicos. Elas foram submetidas a exame ginecológico, coletando amostra vaginal para diagnóstico de *Gardnerella vaginalis*, *Trichomonas vaginalis* e *Cândida sp.* **Resultados:** um total de 338 mulheres foi incluído no estudo. A idade mediana foi de 32 (distância interquartil (DIQ): 27-38) anos e mediana de escolaridade 9 (DIQ: 4-11) anos. A prevalência geral de vaginites foi 45,8% (IC95% 40,5%-51,1%). A prevalência de *Gardnerella vaginalis* foi de 35,8% (IC 95% 30,7%-40,9%), candidose 21,3% (IC95%: 16,9%-25,7%) e *Trichomonas vaginalis* 1,2% (IC95%: 0,5%-2,4%). A mediana da primeira relação sexual foi de 16 (DIQ: 14-17) anos e 53,6% eram casadas ou relataram um parceiro estável. Os fatores de risco relatados foram: uso de drogas injetáveis (1,2%), não-uso de drogas injetáveis (15,2%), CTI anterior (32,4%), profissionais do sexo (16,4%), mais de um parceiro no último ano (12,4%) e na vida (94,7%). Em relação aos sintomas clínicos, 50,9% referiram dor pélvica crônica, 53,3% irritação vaginal, 47,6% coceira vaginal, disúria 22,8% e 9,5% com sangramento genital. Contagens de CD4 mais de 500 células/mm<sup>3</sup> em 29,4% e a carga viral foi inferior a 1.000 cópias/mL em 53,8%. Um total de 53,9% das mulheres que referiram corrimento vaginal teve um teste positivo para pelo menos uma infecção. No modelo final de regressão logística, a carga viral menor que 1.000 cópias/mL foi variável protetora para a presença de vaginite. **Conclusão:** alta frequência de vaginites mostrando a importância do diagnóstico dessas infecções em Mulheres com HIV/Aids.

#### P-473

### IMPACTO DA SAÚDE BUCAL NA QUALIDADE DE VIDA (QV) DE INDIVÍDUOS CONVIVENDO COM HIV/AIDS

SONIA MARIA SOARES FERREIRA, ERIKA SOUZA N, THÉO FORTES C

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ, CENTRO UNIVERSITÁRIO CESMAC, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF. ALBERTO ANTUNES-UFAL, UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS, FACULDADE DE ODONTOLOGIA/ UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS, FACULDADE DE ODONTOLOGIA AMANDA LEITE, FACULDADE DE ODONTOLOGIA – UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

**Objetivo:** avaliar o impacto da saúde bucal na qualidade de vida (QV) de indivíduos convivendo com HIV/aids. **Métodos:** levando em conta os fatores sociodemográficos, a história da doença atual, o acesso aos serviços de saúde, a percepção que eles têm da sua saúde bucal e as possíveis barreiras ao acesso odontológico enfrentadas por esses pacientes, foi realizado um estudo transversal descritivo com uma amostra de 50 indivíduos de ambos os sexos. Para a coleta dos dados foi utilizado um questionário com 52 perguntas fazendo a associação destas com o instrumento OHIP-14 que mede a percepção do impacto das doenças bucais na qualidade de vida dos indivíduos. **Resultados:** o perfil da amostra foi composto, em sua maioria, por indivíduos do sexo feminino, média de idade de 40 anos, vivendo na capital, com pouca escolaridade e sem ocupação formal. Os pacientes percebiam sua saúde bucal como boa. Foi verificada uma média de 12,94 de OHIP-14, mostrando que as condições bucais representam um regular impacto na qualidade de vida destes pacientes. **Conclusão:** aqueles pacientes com menor tempo de escola e aqueles que passaram pelas experiências de terem dificuldade de conseguir tratamento odontológico, piora de sintomas de distúrbios bucais, a ausência de instrução de higiene bucal, medo de ir ao CD e a recusa de atendimento odontológico tiveram um maior impacto na qualidade de vida.

**P-474****PERFIL DOS USUÁRIOS CADASTRADOS NA FARMÁCIA DA INFECTOLOGIA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO (HUAC)-PB**

ADRIANA CUNHA LIMA DE OLIVEIRA, ROSEMARY SOUSA CUNHA LIMA, BRUNO SAMID ARAGÃO SOARES, JOSÉ RICARDO TOMÉ LOPES MARTINS, IVONEIDE LUCENA PEREIRA

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DA PARAÍBA, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO – UFCG, UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAIBA

Este trabalho teve como objetivos descrever o perfil dos usuários com HIV/aids do HUAC e monitorar a dispensação dos respectivos medicamentos. A metodologia utilizada foi do tipo documental, tendo como fonte de pesquisa as fichas de dispensação da farmácia, ficha de cadastro dos usuários e os dados do Sistema de Controle Logístico de Medicamentos (SICLOM), sendo realizada em março de 2011. Os dados foram coletados na farmácia da infectologia e analisados quantitativamente por frequência percentual simples. Os resultados obtidos mostraram um universo de 254 usuários cadastrados, dos quais a maioria (59,05%) eram do gênero masculino. Quanto ao estado civil verificou-se que 48,42% eram solteiros, casados e união estável (35,44%), viúvos (6,3%), separados/divorciados/desquitados (3,54%) e sem informação (6,3%). Em relação à escolaridade, o percentual de 1 a 3 anos foi 30,72%, de 4 a 7 anos 29,72%, 8-11 anos 13,38%, 12 e mais 8,66%, nenhuma escolaridade 9,05%, sendo o restante não informados. Com relação à faixa etária, 1,57% correspondiam a 0-10 anos, 3,93% (11-20 anos), 7,88% (21-30 anos); 35,04% (31-40 anos); 14,17% (51-60 anos) e 5,13% (61 anos e mais). A evolução do cadastramento, em registro ativo foi apresentada anualmente: 2003 (41), 2004 (26), 2005 (22), 2006 (21), 2007 (11), 2008 (22), 2009 (22) 2010 (39). Destes, ficou constatado que 4 pacientes não estão fazendo uso dos medicamentos regularmente, 27 abandonaram o tratamento e 2 pacientes foram transferidos. Houve uma predominância do gênero masculino e de solteiros, com faixa etária de 21-40 anos. Observou-se que a baixa escolaridade foi um fator predominante na população estudada sugerindo que este fator favorece ao acometimento da doença. A maioria dos pacientes (221) compareceu mensalmente ao serviço para receber os medicamentos, constatando-se o reconhecimento da importância da terapêutica antirretroviral no cuidado da saúde e na qualidade de vida por parte do usuário.

**P-475****PREVALÊNCIA DE GONORREIA E CLAMÍDIA EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS, EM MANAUS-AM**

ANA CLAUDIA CAMILLO, AGLIMAR BARRONCAS, GLAUDOMIRA RODRIGUES, JOSÉ CARLOS SARDINHA, LUENA XEREZ FUAM

**Introdução:** a Abordagem Síndromica (AS) baseia-se na convicção de que um percentual alto de corrimentos em homens e mulheres são causados por *Neisseria gonorrhoeae* e/ou *Chlamidia trachomatis*. Monitorar a frequência e associações dos diferentes agentes causadores dos corrimentos é basilar para garantir a efetividade dos protocolos propostos. Câmbios na relação entre os patógenos presentes na síndrome, assim como modificação no perfil de susceptibilidade, tornariam impositiva a adaptação desses protocolos. **Objetivo:** descrever a relação *Neisseria gonorrhoeae/Chlamidia trachomatis* na clientela usuária do serviço de Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) na Fundação Alfredo da Matta em Manaus, Amazonas. **Métodos:** estudo de corte transversal com componente analítico, utilizando dados secundários de prontuário. A população foi composta por todos os indivíduos que apresentaram provas laboratoriais positivas para *Neisseria gonorrhoeae* e *Chlamidia trachomatis* atendidos no setor no período de 2008 a 2010. Foram utilizados os exames de bacterioscopia, cultura em meio de Thayer-Martin e captura híbrida para clamídia. **Resultados:** entre janeiro de 2008 a dezembro de 2010 foram atendidos 1.511 homens com Síndrome do Corrimento Uretral e 422 mulheres com Síndrome do Corrimento Cervical. Numa amostra laboratorial de 1.865 mulheres e 533 homens a infecção gonocócica fez parte da síndrome feminina em 15,87% dos casos e na síndrome masculina em 33,55% e a prevalência de clamídia foi de 11% e 22,8% respectivamente. **Conclusão:** os achados do estudo sugerem a possibilidade de que outros patógenos que não *Neisseria gonorrhoeae* e *Chlamidia trachomatis* representem papel expressivo na gênese das síndromes de corrimento uretral e cervical na população estudada.

**P-476****MANIFESTAÇÕES RADIOLÓGICAS DO TÓRAX EM PACIENTES COM AIDS: O QUE TODO MÉDICO DEVE SABER?**

LUCAS DE PÁDUA GOMES DE FARIAS, IGOR GOMES PADILHA, MAYARA STEPHANIE DE ARAUJO JATOBÁ, DE ALAGOAS, BRUNO GOMES PADILHA, UNIVERSIDADE FEDERAL, CAROL PONTES DE MIRANDA MARANHÃO, MARIA LÚCIA LIMA SOARES, CHRISTIANA MAIA NOBRE ROCHA DE MIRANDA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS, CLÍNICA DE MEDICINA NUCLEAR E RADIOLOGIA DE MACEIÓ

**Introdução:** a variedade de infecções oportunistas e neoplasias relatadas nos pacientes com aids pouco modificaram desde as descrições iniciais desta doença. Os aspectos da radiografia de tórax destas entidades podem se sobrepor, porém, algumas diferenças no aspecto

da imagem se mantêm bastante constantes e, se identificadas, permitem a elaboração de hipóteses de diagnóstico numa sequência mais provável (Goodman, 2000). **Objetivo:** relatar as alterações da radiografia do tórax observadas com as infecções oportunistas e neoplasias mais frequentes em pacientes com aids. **Métodos:** foi realizada revisão bibliográfica e utilizou-se como iconografia esquemas anatômicos didáticos e radiografias de tórax de pacientes com aids. **Resultados:** as informações obtidas através de radiografias de tórax em pacientes com aids podem limitar as possibilidades de diagnóstico diferencial, sendo algumas características específicas para certos processos. Características radiológicas e clínicas de infecções oportunistas (pneumonias, infecções bacterianas e fúngicas), infecções piogênicas, neoplasias e miscelânea fazem com que o médico passe a desconfiar de um estado de imunodepressão do paciente, no qual se faz necessário uma investigação complementar mais rigorosa, a fim de se estabelecer promoção e prevenção da saúde dentro das comunidades. Porém, outras patologias podem se apresentar de formas totalmente atípicas, cabendo ao médico aliar os dados clínicos que o paciente fornece com aqueles obtidos por exames complementares de imagem, assim como as demais categorias de exames. **Conclusão:** com esta abordagem, a interpretação da radiografia de tórax, principalmente em momentos de suspeita clínica, será mais fácil de ser realizada pela aplicação das informações fornecidas. A radiografia do tórax é o método de imagem de escolha, de fácil realização e de baixo custo na avaliação inicial de muitos pacientes. Com experiência, uma interpretação mais confiável da radiografia do tórax permitirá uma melhor abordagem do paciente.

#### P-477

### GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA E SÍFILIS: ESTUDO DE CASO BASEADO NO MODELO DE CALGARY DE AVALIAÇÃO DA FAMÍLIA

HELLEN KELLER ÁVILA VASCONCELOS, MARIA ADELANE MONTEIRO DA SILVA, FRANCISCA ALANNY ARAUJO ROCHA, FERNANDA MARIA CARVALHO FONTENELE, ANDREA CARVALHO ARAUJO MOREIRA, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL, UNIVERSIDADE ESTADUAL VALE DO ACARAÚ, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ, INSTITUTO SUPERIOR DE TEOLOGIA APLICADA

**Objetivo:** desenvolver avaliação integral da família de uma gestante adolescente com sífilis, segundo o Modelo de Calgary de Avaliação da Família. **Métodos:** pesquisa qualitativa, do tipo estudo de caso, realizada no período de janeiro a fevereiro de 2011 com uma gestante adolescente e seus familiares. Residiam no bairro Padre Palhano, em Sobral-CE, especificamente na área adscrita da Estratégia Saúde da Família (ESF). Para coleta de dados foram utilizadas observação e entrevista semiestruturada aplicada por meio de visita domiciliar e informações contidas no prontuário familiar, respeitando-se os aspectos éticos da pesquisa. Os dados foram analisados e organizados em duas categorias: categoria estrutural e de desenvolvimento. **Resultados:** na perspectiva da categoria estrutural investigamos a dinâmica familiar da adolescente: NMA, 14 anos, parda, ensino fundamental incompleto, desempregada; relata união estável com companheiro de 17 anos que trabalha como servente e não estuda; renda familiar menor que um salário mínimo; reside com parceiro na casa de sua genitora e mais um irmão; refere que a gravidez foi desejada e planejada. A partir da dinâmica familiar, construímos o genograma da família. Os problemas apresentados nessa categoria subsidiaram a construção da categoria de desenvolvimento, quando foram identificados os seguintes diagnósticos de enfermagem (NANDA, 2008): Risco para desenvolvimento alterado; Desempenho de papel alterado; Manutenção da saúde alterada; Paternidade ou maternidade alterada; Risco para desenvolvimento alterado e Impotência e Risco para amamentação ineficaz. A partir desses diagnósticos poderá ser traçado um plano de cuidados que irá constituir a categoria funcional, que se refere à assistência desenvolvida à gestante e a sua família. **Conclusão:** consideramos que a avaliação integral da família no cenário da ESF contribui para o planejamento de intervenções interdisciplinares que permitem, em parceria com os membros da família, desenvolver um cuidado direcionado as suas necessidades, conforme preconizam as diretrizes que permeiam o Sistema Único de Saúde (SUS).

#### P-478

### CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM SÍNDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS): RELATO DE CASO

MARESSA CLAUDIA DE MARCHI, CRISTIANE CARDOSO DE PAULA, ANDRESSA PERIPOLLI RODRIGUES, ÉRIKA ÉBERLLINE PACHECO DOS SANTOS, MARCELO RIBEIRO PRIMEIRA, CAROLINE SISSY TRONCO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

**Introdução:** a síndrome da imunodeficiência adquirida (aids) é um problema de saúde pública. Surgido no início da década de 1980, durante mais de 20 anos manteve focos de disseminação pelos cinco continentes, independentemente de sexo, raça, idade, cor, credo ou orientação sexual. Mesmo como a minimização dos efeitos da doença pelos antirretrovirais, ainda ocorre um elevado número de patologias secundárias associadas ao vírus da imunodeficiência humana (HIV). Este estudo tem como objetivo descrever a experiência, como acadêmica de enfermagem, ao desenvolver o cuidado a um paciente com aids. **Descrição do caso:** esse relato de caso surgiu de inquietações acerca de vivências durante a prática clínica desenvolvida em um hospital universitário no sul do País. Tal prática incluiu análise de prontuário, exame físico, evoluções de enfermagem e acompanhamento do paciente. O paciente com diagnóstico de aids há 20 anos, internou por uma patologia associada, mielite transversa, com sintomas de paralisia flácida ascendente dos membros inferiores de evolução rápida e perda de controle esfinteriano progressiva. Sintomas esses que conferem com a literatura, que caracteriza a mielite transversa como uma inflamação na medula espinhal com sintomas de fraqueza nos membros, perturbação sensorial, disfunções no

intestino ou na bexiga, dores nas costas, sensação de formigamento. Os cuidados de enfermagem prestados foram controle de sinais vitais, mudança de decúbito, higiene corporal no leito e sondagem vesical de demora pela ausência de controle esfinteriano. Após execução do plano de cuidados de enfermagem, observou-se melhora progressiva do paciente, com recuperação dos movimentos e controle esfinteriano. **Comentários:** frente a experiência de cuidar de pessoas com aids, o enfermeiro deve estar apto a assisti-las contribuindo no processo de viver com a doença, além promover práticas de educação em saúde visando melhor adesão ao tratamento antirretroviral, prevenindo o aparecimento de patologias secundárias.

**P-479****AUTOEXAME OCULAR ESTRATÉGIA DE ORIENTAÇÃO PARA A SAÚDE OCULAR DE PESSOAS PORTADORAS DO HIV/AIDS**

GISELE NOGUEIRA DE MOURA, JENNARA CANDIDO DO NASCIMENTO, MARIA ALZETE DE LIMA, JOSELANY ÁFIO CAETANO

PORPAG/REUNI, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** descrever a construção de uma cartilha para o autoexame ocular para pessoas portadoras do HIV/aids. Trata-se de um estudo de desenvolvimento, que se propôs a elaborar uma cartilha contendo a técnica do autoexame ocular, que consiste no exame da acuidade visual para perto/longe; das estruturas externas: pálpebras, cílios, conjuntivas, esclera, íris e pupila; visão central/periférica e movimento ocular. Todas essas etapas têm por objetivo identificar possíveis alterações, tais como: redução da acuidade visual, borramento, pontos cegos, dor, estrabismo, diplopia, vermelhidão, edema, lacrimejamento, secreção, entre outros. **Métodos:** foi realizado um levantamento bibliográfico nos livros de semiologia e semiotécnica dos passos sequenciais do exame ocular. Posteriormente selecionaram-se da internet trabalhos com práticas de autoexame, a exemplo do autoexame da mama, e também de outros com essa temática na página da Sociedade Brasileira de Oftalmologia (SBO). De posse desse material selecionamos as informações para descrever o exame ocular que poderia ser realizado pelas pessoas portadoras do HIV/aids. **Resultados:** percebemos que o autoexame ocular procurou estimular as pessoas a desenvolverem o hábito de avaliar regularmente os olhos, a serem mais atenciosas as modificações que podem vir a ocorrer ao longo de sua convivência com o vírus e a buscar por atendimento especializado na presença de alguma alteração. **Conclusão:** há necessidade de maior divulgação deste recurso e realização de cursos de capacitação no sentido de envolver os profissionais de saúde na divulgação da técnica do autoexame ocular, já que estudos realizados comprovaram a viabilidade desta prática, o que demonstrou atitude adequada e favorável das pessoas portadoras do HIV/aids para realização desse procedimento.

**P-480****MONITORAMENTO DO TESTE TUBERCULÍNICO EM PACIENTES HIV**

ERCILIA LIMA DE OLIVEIRA SILVA

SEMUS-QUEIMADOS-HUGG/UNIRIO

O Programa Municipal de DST/aids, implantado desde 2002 no município de Queimados/RJ, tem 265 usuários cadastrados, portadores do vírus. Recomendado pelo Ministério da Saúde, o controle da tuberculose em pacientes HIV representa uma medida importante na prevenção da morbimortalidade ocasionada por esse agravo. Utilizamos o teste tuberculínico PPD como ferramenta para rastreamento e monitoramento precoce em indivíduos assintomáticos, porém infectados. Os resultados são classificados como Reator Forte, Reator Fraco ou não Reator. Adotar ações para interromper a cadeia de transmissão da coinfeção TB/HIV é um desafio pertinente aos avanços já conquistados pelos soropositivos. **Objetivo:** monitorar, através de instrumento informatizado, o agendamento anual da inoculação do PPD e resultados; recomendar quimioprofilaxia para os reatores fortes; reconstruir fluxograma e parceria com o Programa Municipal de Tuberculose para acompanhamento e investigação dos contatos; Ampliar a oferta do teste tuberculínico para pessoas que convivem com HIV/aids. **Métodos:** foi elaborado um instrumento informatizado, através do programa ACCESS, para monitoramento do Teste de PPD em pacientes soropositivos com os seguintes dados do prontuário multiprofissional: nome do usuário data de admissão, CD4 inicial, 1º PPD com data do exame e resultados. A estratégia utilizada foi de analisar o *status* tuberculínico dos 50 primeiros usuários cadastrados e aprazar o teste tuberculínico subsequentes. **Resultados:** do total de 50 pacientes analisados, 6% dos casos resultaram em reatores fortes. Estes foram tratados conforme esquema preconizado no Manual de Tuberculose (1) durante seis meses, com boa adesão inclusive da terapia antirretroviral.

**P-481****SOROLOGIA ANTI-HIV NO PRÉ-NATAL: CONHECIMENTO E SENTIMENTOS DE PUÉRPERAS**

FERNANDA MARIA CARVALHO FONTENELE, LIDYANE PARENTE ARRUDA, HELLEN KELLER ÁVILA VASCONCELOS, MICHELLE PRUDENCIO SHINKAI, ANA KARINA BEZERRA PINHEIRO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL, INSTITUTO SUPERIOR DE TEOLOGIA APLICADA, UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

**Objetivo:** investigar o conhecimento das puérperas sobre a testagem anti-HIV realizada no pré-natal e Conhecer os sentimentos das puérperas sobre a testagem anti-HIV realizada no pré-natal. **Métodos:** pesquisa exploratória, descritiva, de abordagem qualitativa, desenvolvida em uma maternidade do interior do Ceará. A coleta de dados foi realizada por meio de entrevista semiestruturada com dez puérperas, respeitando-se todos os aspectos éticos e legais da pesquisa. Ocorreu no período de janeiro e fevereiro de 2011. **Resultados:** as puérperas estudadas tinham idades entre 19-30 anos, a maioria não concluiu o ensino fundamental, todas relatavam parceiros fixos, e metade delas já mantiveram relações sexuais com mais de dois parceiros. Todas as mulheres realizaram o teste anti-HIV no pré-natal, e diziam que servia para “saber se tem aids ou não” e que “se a mãe tiver, o bebê pode ficar com a doença”. Os sentimentos relatados pelas puérperas quando solicitado o exame no pré-natal foram: nervosismo, ansiedade, medo, receio, alegria e confiança. Ao receberem o resultado do exame referiram sentimentos de alegria, alívio e tranquilidade. Quando questionadas sobre a iniciativa que tomariam ao presenciar um resultado de exame anti-HIV positivo, grande parte delas respondeu que procurariam a unidade de saúde para iniciar tratamento e apenas uma afirmou que se isolaria e não procuraria tratamento. **Conclusão:** evidenciou-se que as puérperas apresentaram uma noção básica sobre o teste anti-HIV realizado durante o pré-natal. Praticamente todas referiram o sentimento de receio ao realizar o exame e de alegria ao receber o resultado. Apesar de todas as participantes terem realizado o teste, considera-se necessária a abordagem de um pré-aconselhamento na solicitação do exame durante o pré-natal, assim como informações sobre a contaminação e comportamentos suscetíveis a infecção. Desta forma, será possível tornar a realização do exame uma prática frequente para essas mulheres e contribuir para adoção de comportamentos saudáveis.

#### P-482

##### EFETIVIDADE DO USO DE ANTIRRETROVIRAIS EM GESTANTE HIV: RELATO DE CASO

FÁTIMA REJANE LEMOS PATRÍCIO, CYNTHIA RODAMILANS, NEIDE WEYLL, ROBERTO BADARÓ

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

A transmissão vertical é a principal forma de transmissão do HIV em crianças. Essa transmissão pode ocorrer quando a criança ainda estar no ventre da mãe, na época do nascimento ou durante a amamentação. **Objetivo:** relatar a efetividade das medidas preventivas para redução da transmissão vertical do HIV em binômio mãe e filho infectados pelo HIV em um centro de referência em DST/HIV/aids no Estado da Bahia. **Descrição do caso:** TCTJ, gestante, 33 anos, ensino médio, múltipara, procedente de Salvador, sorologia para HIV confirmada desde 2007 em exames de rotina de pré-natal. Primigesto soronegativo para HIV. Segunda gestação foi iniciada o TARV com 23 semanas fez acompanhamento gestacional em serviço especializado em DST/HIV/aids. Durante a gestação apresentou histórico de cargas virais abaixo do limite mínimo e indetectável. Segundo registro da assistência farmacêutica, não houve dispensa de ARVs nos meses de abril, maio, junho. Registrado a retirada de ARVs no mês de julho. Criança do sexo feminino nasceu a termo no dia 01º de agosto de 2009, parto cesariano, bolsa íntegra, mãe fez uso do AZT venoso, criança fez uso xarope durante 38 dias, peso ao nascer de 2.675 kg, apgar 8/9, criança não amamentada, chegou ao serviço para acompanhamento aos 12 dias de nascido. Durante o seguimento da criança foram coletadas cinco quantificações de carga viral: 17/09/2009 149.831 cópias; 18/02/2010 341.834 cópias, 11/06/2010 31.590 cópias, 23/08/2010 29.649 cópias 10/01/2011 94.738 cópias, vem sendo acompanhado regulamente pelo infectopediatra. Atualmente não faz uso de ARVs. **Comentários:** este caso exemplifica a importância da não interrupção do tratamento ARVs durante a gestação, independente do uso AZT venoso durante o parto o qual isoladamente pode ser ineficaz para impedir a transmissão do HIV durante o parto.

#### P-483

##### HIV/AIDS EM PESSOAS IDOSAS: UMA REVISÃO DE LITERATURA SOBRE O TEMA

ANGÉLICA YUKARI TAKEMOTO, ALINE CARDOSO MACHADO MOLITERNO, MAYCON ROGÉRIO SELEGHIM, JOÃO BEDENDO, LÍGIA CARREIRA, MAGDA LÚCIA FÉLIX DE OLIVEIRA, SONIA SILVA MARCON

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

**Objetivo:** investigar a produção científica sobre o HIV/Aids em pessoas idosas nas dissertações e teses brasileiras. **Métodos:** trata-se de uma revisão bibliográfica realizada em fevereiro/2011, a partir dos resumos de obras disponíveis no Portal de Teses da CAPES e Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações. Foram utilizadas duas combinações de descritores: aids/Idosos e HIV/Idosos. Analisaram-se as seguintes variáveis: modalidade de pesquisa, ano de defesa, tipo de estudo e objetivos. **Resultados:** das 143 referências encontradas com as duas combinações de descritores, 66 foram excluídas por estarem duplicadas e 44 por não atender aos objetivos propostos nesta revisão. Dentre as 33 obras analisadas, o período de publicação variou de 2002 (3) a 2009 (10) predominando a partir de 2005 (23). Quanto à modalidade da pesquisa, 30 foram dissertações e três teses. O desenho de pesquisa mais utilizado foi a abordagem quantitativa (18), seguido da abordagem qualitativa (14) e quali-quantitativa (1). Foram identificados 16 estudos com objetivos voltados à aspectos psicossociais da relação HIV/aids e Idosos, destes, 11 buscavam estudar as percepções, conhecimentos e práticas diante da doença e cinco enfatizaram o comportamento e práticas sexuais. Os aspectos biológicos foram abordados em oito estudos: quatro buscaram investigar características neuropsicológicas e motoras; dois se voltaram às características relacionadas à terapia antirretroviral; um buscou as manifestações bucais e gerais e outro a influência da atividade física em portadores de HIV. Sete pesquisas abordaram o perfil epidemiológico da doença e uma a elaboração de instrumento para caracterização dos idosos portadores do vírus. Foi identificada ainda uma revisão bibliográfica entre os

estudos analisados. **Conclusão:** identificou-se predominância dos estudos em aspectos psicossociais da doença, que embora esta seja uma dimensão essencial a ser discutida, é necessário que os demais aspectos sejam mais investigados.

#### P-484

##### RELATO DE CASO FALHA NA PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV

CYNTHIA LORENZO, FATIMA REJANE PATRICIA, NEIDE WEYLL  
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA

**Introdução:** a transmissão vertical é responsável por mais de 90% dos casos de infecção pelo vírus HIV em crianças. A identificação das gestantes soropositivas e seu adequado manejo reduz os casos de HIV na infância a aproximadamente 1%, sendo de fundamental importância para erradicação deste flagelo na pediatria. **Objetivo:** relatar falha na efetividade das medidas preventivas para redução da transmissão vertical do HIV através do relato de caso de criança atendida em um centro de referência em DST/HIV/aids no Estado da Bahia. **Relato de caso:** EFS, 5 meses, pardo, natural de Salvador e procedente de Lauro de Freitas. Admitido no Serviço em 30/11/10 por exposição ao HIV. Mãe teve sorologia positiva para HIV no sexto mês de gestação e, como havia recebido vacina influenza H1N1, foi orientada a repetir nova sorologia após 60 dias. Sorologia realizada em 11/09/10 foi positiva e o médico informou a mãe por telefone. A paciente evoluiu com hipertensão, sendo submetida a parto cesárea de urgência em 13/09/10, com bolsa íntegra. Recebeu AZT venoso no parto e AZT oral por 6 semanas. A criança não foi amamentada. Ela apresentava quadro de febre prolongada, palidez cutânea, hepatoesplenomegalia e poliadenomegalia. Investigação mostrou CD4 inicial de 167 células (13,7%). Colhidos nova carga viral e genotipagem e iniciado esquema ARV com Zidovudina + Lamivudina + Lopinavir/r. Genotipagem mostrou sensibilidade a todos os ARVs e carga viral foi > limite máximo de detecção (1.000.000 de cópias). Atualmente com melhora do quadro e CD4 pós-início de tratamento de 1.250 células (25%). **Conclusão:** este caso demonstra como a falha em apenas uma das medidas preventivas foi o suficiente para permitir a contaminação da criança, provavelmente intraútero, já que a mesma teve sintomas clínicos antes dos 2 meses de vida.

#### P-485

##### SICLOM E SUA IMPORTÂNCIA PARA A ADESÃO A TARV

TATIANA BERNARDO, SOLANGE SETTA MACHADO  
SESAP/RN

Desde o surgimento da terapia antirretroviral, a infecção pelo HIV tem sido considerada de caráter crônico. Diante disto a adesão ao tratamento assume importância crucial na perspectiva de uma vida com qualidade. **Objetivo:** analisar os dados SICLOM no Rio Grande do Norte no que se refere ao quantitativo de pacientes que apresentam mais de 60 dias em atraso na retirada de medicamentos antirretrovirais. **Métodos:** através do banco de dados do SICLOM (dados atualizados até fevereiro/2011) analisou-se o quantitativo de pacientes que estavam em atraso a partir de 60 dias, classificando-os de acordo com sexo e faixa etária. **Resultados:** foi encontrado um percentual preocupante de 14% de pacientes em atraso na retirada da medicação. Destes, 46% do sexo feminino, 56% masculinos, predominando a faixa etária de 20 a 49 anos (84%). **Conclusão:** o baixo número de abandonos ou faltas às consultas, além da garantia de 95% de ingestão das doses de medicamentos prescritas, são indicadores importantes para avaliação da adesão e da qualidade da assistência às PVHA nos Serviços de Assistência Especializada (SAE). Diante disso, registramos aqui a importância do compromisso dos serviços de referência no desenvolvimento de ações que promovam a adesão, o que terá por consequência uma diminuição destes números preocupantes de atrasos e/ou abandonos e um acréscimo de doses ingeridas de medicamentos. O SICLOM caracteriza-se como uma ferramenta importante no acompanhamento terapêutico dos usuários. Contudo, cabe salientar a importância da consulta individual do profissional farmacêutico para a efetivação de um monitoramento e avaliação permanente, continuado e qualificado de cada caso. Os dados aqui levantados servirão de linha de base para a implantação do Plano Estadual de Adesão a Antirretroviral do RN, no período de 2011/ 2012.

#### P-486

##### BINÔMIO FATAL: COINFEÇÃO PELO *TRYPANOSSOMA CRUZI* E HIV/AIDS

EDUARDO WALTER RABELO DIAS DE ARRUDA, ITALLO EPAMINONDAS DE QUEIROZ REGO, EVANIZIO ROQUE DE ARRUDA JUNIOR, ROOSEVELT CHAVES PAULO, RANIERE NOBRE FONSECA  
UFPB

**Introdução:** a doença de Chagas é uma doença em vários estados brasileiros e pode ter comportamento oportunista em portadores do HIV/aids, sendo a Paraíba um dos estados de maior incidência. O objetivo consiste em escrever o primeiro caso da coinfeção na PB, que evoluiu para óbito, alertando a comunidade médica para a importância da infecção pelo *T. cruzi* no portador do HIV/aids. Descrição do caso: **Relato do caso:** IJL, 35 anos, mulher, parda, do lar, escolaridade baixa, HIV+, procedente de Camalaú-PB, área endêmica de doença de Chagas. Adstrita ao SAE Materno-Infantil do HULW-UFPB, desde agosto de 1992. Iniciou a TARV em 1990 por apresentar baixa de CD4 (< 350). Durante a evolução, a paciente que não era cardiopata, apresentou insuficiência cardíaca Grau III/IV segundo a NYHA, gerando a suspeita da existência do mal de Chagas, estando, portanto, na sua forma indeterminada, evoluindo rápida e desfavoravelmente para um quadro de

miocardiopatia chagásica de difícil compensação clínica. **Comentário:** segundo o DataSUS, até 2010, foram notificados 5.845 casos de aids no Brasil, sendo o primeiro caso em 1985, no entanto, somente agora se relata o primeiro caso da coinfeção. Em decorrência da subnotificação dessa coinfeção, este relato de caso é uma alerta para toda comunidade médica, especialmente infectologistas e cardiologistas para que estejam atentos à concomitância dessas comorbidades. Chamamos a atenção para a necessidade da pronta intervenção com benznidazol, única droga disponível gratuitamente pela Secretaria de Saúde, como antichagásico nos pacientes HIV/aids coinfectados pelo *T. cruzi*, mesmo que estes estejam na forma indeterminada, para que não aconteça súbita evolução da doença de Chagas para sua forma cardíaca, digestiva e nervosa.

#### P-487

##### SPE DF

ROSANA ROSA MOREIRA AMOR, FERNANDO DE ASSIS ALVES, MÁRIO ÂNGELO SILVA, SANDRA CARVALHO CAVALCANTI FREITAS

EDUCAVIDA, UNB, SEE-DF

**Objetivo:** fomentar as ações do SPE, trabalhando com a formação de profissionais de saúde e educação, bem como jovens multiplicadores com participação de representantes a UnB, OSC's e das SEE e SES, com a finalidade de desenvolver ações em consonância com as diretrizes do SPE. **Métodos:** através de cursos de formação periódicos, se propõe a discussão medidas e estratégias eficazes para trabalhar com a comunidade escolar. Assim, além de capacitações junto aos profissionais de saúde e educação e dos jovens multiplicadores, seminários e mostras do trabalho desenvolvido são realizados como forma de estímulo e fomento das ações propostas. A troca de experiências, através de ações como o Projeto "Estamos Juntos" enriquece ainda mais as ações desenvolvidas. Resultando no monitoramento e assessoramento temático constante. **Resultados:** o Projeto "Saúde e Prevenção nas Escolas" (SPE), através de uma ação conjunta entre os Ministérios da Educação e da Saúde, desponta como uma eficiente ação na promoção de saúde de adolescentes e jovens. Como cerne deste trabalho destaca-se a saúde sexual e reprodutiva, DST, HIV/aids, gravidez não planejada e assuntos relacionados às questões de gênero e violência, entre outros, sempre estimulando frutíferas discussões entre educadores, alunos, pais e profissionais de saúde. Em quatro anos de trabalho, conseguimos a inserção de trinta e duas escolas no processo do SPE com diferentes formas de abordagem da temática proposta, de acordo com a realidade de cada comunidade trabalhada. Dois seminários e dois workshops já foram realizados e mais uma edição de cada um destes eventos está sendo organizada para agosto de 2008. Esperamos ainda a adesão oficial de mais estabelecimentos de ensino para o ano de 2010. **Conclusão:** acreditamos que o SPE, eficientemente, leva, aos adolescentes e jovens, informação e estimula a construção de seu bem estar físico, mental e social, possibilitando maior autonomia e qualidade de vida.

#### P-488

##### ABORDAGEM DAS DST E HIV COM PROFISSIONAIS DE SEXO E CAMINHONEIROS NA BR-116-CE

GARCIA SOUZA NETO, MARIA REGINA DE FREITAS, RAPHAELLA FLORENCO TAVARES

SESA CEARÁ

**Objetivo:** nortear políticas públicas de assistência a esta população na prevenção de DST e HIV. **Métodos:** os profissionais da saúde com apoio de uma ONG, foram deslocados ao local de trabalho dos profissionais do sexo no posto de gasolina localizado na BR-116 próximo ao município de Pacajus, onde foi realizado palestras sobre prevenção de DST e HIV, abrindo para discussão do grupo. A ideia foi de colher informações pertinentes ao tipo de assistência que esse grupo desejava. **Resultados:** o grupo ficou composto por 32 participantes: 4 profissionais da saúde entre médicos, técnicos de enfermagem e enfermeiros, 16 caminhoneiros e 12 profissionais do sexo, sendo 4 do sexo masculino e 8 do sexo feminino. Quanto ao questionamento das políticas foi unanime que a assistência deveria ser prestada a esse publico no periodo noturno ja que eles durante o dia ora estão dormindo, ora dirigindo. o principal questionamento 50% dos caminhoneiros e 50% do profissionais do sexo foi ao HIV. O segundo questionamento (20% dos caminhoneiros e 80% dos profissionais do sexo) foi em relação a condilomatose peniana. O terceiro questionamento foi em relação ao tratamento da hipertensão e diabetes, 80% dos caminhoneiros e 5% dos profissionais do sexo. Tiveram tambem questionamentos sobre o uso de estimulante sexuais e, sobre preconceito. **Conclusão:** os resultados confirmam que precisamos ter políticas públicas que determinem a assistência aos portadores de DST e HIV que permeiem todos os programas já existentes. Que essas políticas consigam atingir essa população no determinado local e horário adequado para eles, com profissionais sensíveis e capacitados.

#### P-489

##### CONDILOMA ACUMINADO EM MUCOSA BUCAL – EVOLUÇÃO PARA CARCINOMA

LÁZARA REGINA DE REZENDE

**Introdução:** são descritos vários tipos de papilomavírus humano (HPV), bem como são diferentes formas de lesões e locais, que este pode se manifestar. No contexto das doenças sexualmente transmissíveis, o HPV tem recebido atenção especial pela capacidade de causar doenças



crônicas com potencial oncogênico. O condiloma acuminado é uma das formas do HPV que ocorre na cavidade oral, com a progressão da pandemia da infecção pelo HIV, tem contribuído para uma maior frequência das lesões tanto em pacientes assintomáticos como sintomas da aids. **Descrição do caso:** paciente sexo masculino HIV-positivo desde 1996, em sua história médica, relata o aparecimento de lesões verrugosas na região anal, lateral esquerda de língua e labial, em 2000, as quais foram tratadas com de medicação e cauterização. Em 2002, 2003 e 2006 houve reaparecimento das lesões sendo realizado tratamento medicamentoso e crioterapia das lesões da região oral. Em 2009 o paciente procurou o atendimento odontológico devido ao reaparecimento das lesões, ao exame clínico foi diagnosticadas como condiloma acuminado. Em 2010 a lesão na lateral de língua reaparece com aspecto neoplásico, biopsia confirma carcinoma de célula escamosa invasivo. **Comentários:** o diagnóstico adequado das lesões orais do HPV, tratamento precoce e adequado e a reavaliação de tratamento nos casos de recidivas são de suma importância para evitar a transformação e desenvolvimento de lesões oncogênicas.

#### P-490

### USO DA DUPLA PROTEÇÃO NAS EXPERIÊNCIAS SEXUAIS DE MÃES ADOLESCENTES

LÍGIA VELOSO MARINHO DA SILVA, EDMEIA DE ALMEIDA CARDOSO COELHO

UFBA

**Introdução:** diante da precocidade da iniciação sexual as adolescentes se tornam vulneráveis a uma gravidez ou às IST/HIV, assim a adoção da dupla proteção (DP), constitui uma estratégia relevante na prática do sexo protegido. A DP está sendo adotada e valorizada em muitos países, em todas as faixas etárias com relevância maior entre adolescentes, devido aos altos índices de gravidez e de IST/HIV. **Objetivo:** a) identificar junto a mães adolescentes suas experiências contraceptivas relacionando-as à prática do sexo protegido contra as IST/Aids após a gravidez; b) interpretar as experiências sexuais relatadas, articulando-as à adoção da dupla proteção. **Métodos:** estudo de abordagem qualitativa, do tipo exploratório e descritivo. Desenvolvido junto a mães adolescentes de 14 a 19 anos, usuárias de um Centro de Saúde em Salvador-BA. A produção do material empírico foi realizada por meio da técnica de Grupo Focal, que permite a interação entre as participantes e a captação de conceitos, sentimentos, atitudes, crenças, experiências e reações. Foram observados os aspectos ético-legais da resolução 196/96. **Resultados:** os depoimentos das mães adolescentes revelaram experiências sexuais em situações de vulnerabilidade às IST/aids e à gravidez, havendo sobreposição da importância da prevenção da gravidez em relação à exposição a essas infecções. Estes eventos quando ocorrem na adolescência, nem sempre contribuem para a adoção da DP nas experiências sexuais. **Conclusão:** os discursos das adolescentes expressam um contexto de vida com oportunidades limitadas, incluindo-se o distanciamento e a desproteção da rede de educação e de saúde a estas jovens que vivenciam a singularidade dessa fase do ciclo vital. As ações destes serviços devem ser direcionadas para a população adolescente com o objetivo de ajudá-la a compreender a sexualidade e a saúde reprodutiva, para assim proteger-se da gravidez, das IST/HIV e do risco de infertilidade, esclarecendo e incentivando o uso da Dupla Proteção.

#### P-491

### ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A UMA GESTANTE PORTADORA DE SÍFILIS

RAQUEL SILVA PINHEIRO, MARA RUBIA DE SOUSA BARBOSA, MARILYA RODRIGUES REIS, LÚCIA MEIRE ALVES DE ANDRADE, LYRIANE APOLINÁRIO DE ARAÚJO, RAQUEL MOREIRA BARROS TOLENTINO DE ARAÚJO, LAURA FERREIRA OLIVEIRA, GABRIELLA RIBEIRO DE PAULA, THAÍS DE ARVELOS SALGADO, QUÉREN DE PÁDUA BRAGA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA SANTO HILÁRIO

A sífilis é uma doença infecciosa, sujeita a agudização e períodos de latência quando não tratada. O *Treponema pallidum* pode ser transmitido por via sexual e transplacentária em qualquer momento da gestação. Dentre os métodos de diagnóstico, a sorologia VDRL e FTA-Abs são os mais utilizados no Brasil, por sua alta sensibilidade e especificidade. O tratamento da sífilis na gestação é realizado com penicilina, sendo finalizado até 30 dias antes do parto. Um dos desafios da Estratégia de Saúde da Família é aumentar a cobertura e a qualidade do pré-natal, afim de garantir um tratamento adequado as mulheres e seus parceiros. Gestante, 29 anos, parda, casada, GestIII Para II (1N 1C) Aborto 0, vendedora, residente em Goiânia, Goiás. DUM: 07.09.2010, DPP: 14.06.2011, IG (DUM): 26semanas e quatro dias. Última gestação com tempo inferior há um ano, sendo diagnosticado sífilis na primeira fase do teste da mamãe. FTA-Abs (positivo) e VDRL (1/4). Tratada gestante e parceiro com penicilina benzatina 7.200.000 UI. No dia 30/11/2010, a paciente procurou a ESF Santo Hilário de Goiânia, apresentando náuseas e amenorria. Solicitados beta-HCG e USG, que confirmou atual gestação. No dia 30/12/2010, foi entregue o resultado da primeira fase do teste da mamãe, apresentando VDRL (1/2) e anti-HIV, anti-HCV e HBsAg não reagentes. FTA-Abs (positivo). Exame ginecológico: sem lesões em genitália externa e nenhum outro sinal sugestivo de DST. A USG realizada mostrou feto sem anormalidades. MF (+). BCF: 145 bpm. Então foi iniciado tratamento com penicilina benzatina 2.400.000 UI, via intramuscular, 1 vez/semana, por três semanas consecutivas. Faz-se necessário o desenvolvimento de atividades educativas na ESF direcionadas à promoção da saúde da mulher e do homem voltadas para práticas de sexo seguro, mediante o uso regular do preservativo. É importante que o parceiro da gestante faça o tratamento de forma efetiva para a cura da doença.

**P-492****VULNERABILIDADES NAS EXPERIÊNCIAS SEXUAIS DE MÃES ADOLESCENTES**

LÍGIA VELOSO MARINHO DA SILVA, EDMEIA DE ALMEIDA CARDOSO COELHO, ANA PAULA VIDAL DOS SANTOS UFBA

A população adolescente feminina tem sido considerada a mais vulnerável à gravidez não planejada e às IST/HIV. A iniciação sexual precoce contribui para que tais eventos façam parte do cotidiano desse grupo populacional, sobretudo quando em situação de vulnerabilidade social e econômica. **Objetivo:** conhecer a partir de relatos de mães adolescentes situações que contribuíram para a ocorrência da gravidez e para a vulnerabilidade às IST/HIV e analisar as experiências relatadas na perspectiva de gênero. **Métodos:** estudo descritivo de abordagem qualitativa, desenvolvido com mães adolescentes usuárias de um Centro de Saúde de Salvador-BA, tendo como critérios de inclusão ter idade entre 14 e 19 anos e vida sexual ativa. O material empírico foi produzido junto a sete adolescentes em dezembro de 2008 após autorização dessas e da (o)s responsáveis. Aplicada a técnica de Grupo Focal, sendo realizada posteriormente análise interpretativa dos dados, segundo princípios da pesquisa qualitativa. **Resultados:** as adolescentes relataram ter vivenciado uma gravidez indesejada associada ao não uso ou uso irregular de contraceptivos e, ao se depararem com a possibilidade de gravidez ou com sua confirmação, algumas adolescentes adotaram medidas de risco para a saúde na tentativa de interrompê-la. Constatou-se que vivenciavam a sexualidade em situação de vulnerabilidade às IST/HIV e à gravidez. Medidas de proteção foram direcionadas apenas à gravidez, estando o homem à frente das decisões no âmbito da experiência sexual. **Conclusão:** na atualidade, os papéis de gênero ainda presentes na socialização de meninas e meninos reproduzem o poder masculino determinando a decisão nas relações afetivo-sexuais em que a mulher ainda assume o papel de sujeito passivo. Além disso, o envolvimento afetivo em idade em que as fantasias dificultam a percepção da vulnerabilidade, sobretudo entre adolescentes que se apresentam em união estável ou casadas seguindo o modelo que predomina entre as mulheres de outros grupos etários.

**P-493****O PARANÁ NA LUTA PELA REDUÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV E DA SÍFILIS**

MARIA DA PENHA FRANCISCO, WILSA ZENERE

SESA-PR

Dando sequência a implantação do Plano para Redução da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis no Estado do Paraná, a Divisão de DST/Aids da Secretaria Estadual de Saúde – SESA, elaborou um projeto de Oficinas de Capacitação que visavam instrumentalizar os profissionais de saúde das Equipes Municipais para o operacionalização do Plano. O projeto piloto foi executado em março de 2010 para profissionais das Regionais de Saúde e dos 29 municípios que recebem recursos financeiros através da política de incentivo (portaria 2313/2002), sendo que as oficinas foram reproduzidas através das Regionais de Saúde aos profissionais dos municípios do Paraná. As Oficinas foram desenvolvidas através de Palestras expositiva e reflexiva, com estudo de caso em grupos e discussão em plenária. Foram realizadas 21 Oficinas nas 22 Regionais de Saúde, e foram instrumentalizados cerca de 2.500 profissionais de saúde das seguintes categorias – Médicos, Enfermeiros, Técnicos e Auxiliares de Enfermagem, Agentes Comunitários de Saúde, Assistentes Social, Farmacêuticos, além de diretores de Hospitais. Sendo que os profissionais que participaram do evento classificaram como de extrema importância a realização das Oficinas. A Divisão de DST/Aids da SESA – Paraná acredita que, a necessidade de investimento em treinamentos das equipes municipais para o acolhimento e atendimento com qualidade aos usuários do Sistema Único de Saúde é essencial, e se tratando das DST isso se torna de extrema necessidade e urgência, considerando ainda que, muitas mulheres só procuram os serviços de saúde quando estão grávidas, e que, as Unidades Básicas de Saúde são portas de entrada aos serviços, os profissionais que ali estão necessitam de preparo para garantir um Pré-Natal de qualidade, além do atendimento integral e humanizado. Evidenciou-se ainda a necessidade dos trabalhos da Atenção Primária em Saúde estar integrado aos trabalhos da Vigilância Epidemiológica. Assim propôs a realização do Curso de Vigilância Epidemiológica dos agravos em questão para técnicos da Vigilância Epidemiológica e Assistência em Saúde.

**P-494****CAMPANHA PARA DIAGNÓSTICO PRECOCE JUNTOS AOS MÉDICOS**

ALMIR SANTANA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SERGIPE

**Objetivo:** alertar os médicos sobre a importância da solicitação do exame para diagnóstico precoce do HIV. **Métodos:** na primeira fase da ação, com o objetivo de tornar o diagnóstico mais precoce, foi elaborada uma nota técnica dirigida aos médicos de Sergipe, informando sobre as manifestações clínicas mais comuns associadas à Aids e quando solicitar a sorologia anti-HIV. Esta nota técnica foi enviada, via correio, às residências dos médicos. A segunda fase foi a elaboração e divulgação de uma campanha de sensibilização junto aos médicos das unidades de saúde através da confecção de cartazes e adesivos para os consultórios. A terceira etapa foi a divulgação da importância do diagnóstico precoce do HIV nas capacitações sobre diagnóstico e tratamento da tuberculose. A iniciativa, financiada com recursos do PAM, teve como parceiros o CRM e Secretarias Municipais de Saúde. **Resultados:** foram enviadas 2.000 mil cartas aos médicos. Os materiais informativos estão sendo disponibilizados nas unidades de saúde. A campanha também está sendo realizada nas capacitações dirigidas aos

diversos profissionais de saúde. **Conclusão:** lembrar aos médicos sobre a importância da solicitação do teste para Aids com aconselhamento, é fundamental para a qualidade de vida das pessoas. É importante ampliar a parceria com os conselhos e sindicatos médicos.

**P-495****ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A UMA GESTANTE PORTADORA DE SÍFILIS**

RAQUEL SILVA PINHEIRO, MARA RUBIA DE SOUSA BARBOSA, LÚCIA ALVES DE ANDRADE, MARILYA RODRIGUES REIS  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA SANTO HILÁRIO

**Introdução:** a sífilis é uma doença infecciosa, sujeita a agudização e períodos de latência. O *Treponema pallidum* pode ser transmitido por via sexual e transplacentária em qualquer momento da gestação. Dentre os métodos de diagnóstico, a sorologia VDRL e FTA-Abs são os mais utilizados no Brasil, por sua alta sensibilidade e especificidade. O tratamento da sífilis na gestação é realizado com penicilina, sendo finalizado até 30 dias antes do parto. Um dos desafios da Estratégia de Saúde da Família é aumentar a cobertura e a qualidade do pré-natal, afim de garantir um tratamento adequado as mulheres e seus parceiros. **Descrição do caso:** gestante, 29 anos, parda, casada, Gesta III Para II (1N 1C) Aborto 0, vendedora, residente em Goiânia, Goiás. DUM: 07.09.2010, DPP: 14.06.2011, IG (DUM): 26 semanas e quatro dias. Última gestação com tempo inferior há um ano, sendo diagnosticado sífilis na primeira fase do teste da mamãe. FTA-Abs (positivo) e VDRL (1/4). Tratada gestante e parceiro com penicilina benzatina 7.200.000 UI. No dia 30/11/2010, a paciente procurou a ESF Santo Hilário de Goiânia, apresentando náuseas e amenorreia. Solicitados beta-HCG e USG, que confirmou atual gestação. No dia 30/12/2010, foi entregue o resultado da primeira fase do teste da mamãe, apresentando VDRL (1/2) e anti-HIV, anti-HCV e HBsAg não reagentes. FTA-Abs (positivo). Exame ginecológico: sem lesões em genitália externa e nenhum outro sinal sugestivo de DST. A USG realizada mostrou feto sem anormalidades. MF (+). BCF: 145 bpm. Então foi iniciado tratamento com penicilina benzatina 2.400.000 UI, via intramuscular, 1 vez/semana, por três semanas consecutivas. **Comentários:** faz-se necessário o desenvolvimento de atividades educativas na ESF direcionadas à promoção da saúde da mulher e do homem voltadas para práticas de sexo seguro, mediante o uso regular do preservativo. É importante que o parceiro da gestante faça o tratamento de forma efetiva para a cura da doença.

**P-496****SEQUENCIAMENTO E ANÁLISE GENÔMICA DO PAPILOMAVÍRUS HUMANO 16 EM MULHER COM LESÃO CERVICAL DE ALTO GRAU**

DANIELLE ALBUQUERQUE PIRES ROCHA, ROBERTO ALEXANDRE ALVES BARBOSA FILHO, CRISTINA MARIA BORBOREMA DOS SANTOS, SPARTACO ASTOLFI FILHO

UFAM

O papilomavírus humano é responsável por lesões no trato urogenital masculino e feminino, transmitidas por contato direto ou indireto com a pele infectada ou através de relações sexuais. Na mulher essas infecções podem evoluir para o câncer de colo do útero, cuja estimativa de incidência para a região Norte, para os anos de 2010 e 2011 foi a maior do Brasil. O HPV 16 é o tipo viral mais prevalente em lesões do colo do útero. Atualmente o desenvolvimento de vacinas contra o HPV utiliza partículas “pseudovirais” formadas pela proteína L1 do capsídeo viral. Contudo, é necessário que o desenvolvimento de tais vacinas antivirais também considere a grande diversidade das variantes dos tipos de HPV existentes, uma vez que diferenças entre as regiões genômicas dessas variantes podem influenciar o grau de suas infecções. As análises das variantes de um determinado tipo de HPV são realizadas por meio do estudo da Região Não Codificadora (NCR) viral. Este trabalho descreve o sequenciamento completo do genoma de uma variante do HPV 16, detectado no Estado do Amazonas, utilizando técnicas de Engenharia Genética, bem como a análise desse genoma através de ferramentas de Bioinformática. Observou-se, pela análise de distâncias genéticas, que o genoma dessa variante corresponde a um ancestral do exemplar identificado na literatura como “variante africana tipo 1”, e as análises filogenéticas, realizadas a partir da NCR, reforçam essa hipótese. Além disso, também foram detectadas mutações ao longo do genoma obtido, resultando em alterações nas posições e na quantidade de sítios de restrição de sua sequência. As maiores diferenças entre as regiões gênicas do genoma sequenciado e as correspondentes nas variantes africanas foram observadas ao longo de E7.

**P-497****A EFICIÊNCIA NO DIAGNÓSTICO DOS ENSAIOS DE HBSAG E ANTI-HBC AG TOTAL EM SANGUE SECO NO PAPEL DE FILTRO NA TRIAGEM PRÉ-NATAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

JUAN FIDEL BENCOMO GOMEZ, MARCO ANTONIO OLIVEIRA APPOLINARIO, HOZANA SILVA RODRIGUES, SIDNEY LINS PRATES, CLAUDIA FERNANDES SANTANA VALLE, ANTONIO JOAQUIM WERNECK DE CASTRO

INSTITUTO VITAL BRAZIL

**Objetivo:** o objetivo deste estudo foi apresentar os procedimentos metodológicos e técnicos para a triagem populacional das gestantes do estado do Rio de Janeiro, conforme a política de prevenção da transmissão vertical do vírus da hepatite B e, as incidências encontradas com esta nova tecnologia. **Métodos:** foi usada a tecnologia ELISA direto tipo *Sandwich* para a detecção do antígeno de superfície da Hepatite B

(HBsAg) e, ELISA competitivo para o Anticorpo contra o Antígeno do *Core* da Hepatite B (Anti-HBc Ag Total) em sangue seco no papel de filtro. As amostras foram coletadas em grávidas do Programa de Proteção à Gestante do Estado do Rio de Janeiro. O Programa iniciou em março de 2010 com a inclusão gradual dos municípios, chegando a fevereiro de 2011 com a adesão de 30 municípios e coleta de amostras de sangue seco em papel de filtro de 11.112 gestantes. **Resultados:** nestas 11.112 gestantes, foram encontradas: 28 casos (0,25%) com alguma positividade aos marcadores estudados, 10 casos (0,09%) com reatividade ao Anti-HBc Ag Total (contato prévio), 3 casos (0,03%) com reatividade ao HBsAg (portador do vírus) e, 15 casos (0,13%) com reatividade ao Anti-HBc Ag Total e ao HBsAg. **Conclusão:** os marcadores para o perfil sorológico da Hepatite B demonstraram uma eficiência no estudo da triagem pré-natal, mostrando resultados satisfatórios na incidência da Hepatite B, quando comparados com a literatura.

#### P-498

### TESTES RÁPIDOS PARA O VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV) MODIFICADOS COMO FERRAMENTA NA DETECÇÃO DE SOROCONVERSÃO RECENTE

SAMIRA GIRARDI, ESTER CERDEIRA SABINO, ANGELA MARIA EGYDIO DE CARVALHO BARRETO  
UNIFESP; FUNDAÇÃO PRÓ-SANGUE HEMOCENTRO DE SÃO PAULO

**Objetivo:** modificar dois testes rápidos para HIV, através da diluição das amostras, a fim de utilizá-los como ferramenta para detecção de soroconversão recente em pacientes portadores de HIV. **Métodos:** foram modificados dois testes rápidos para HIV, Teste Rápido – HIV-1/2 Bio-Manguinhos (Bio-Manguinhos/Fiocruz, Brasil) e *Rapid Check HIV 1&2* (NDI-UFES, Núcleo de Doenças Infecciosas, Universidade Federal do Espírito Santo), para detectar soroconversão recente, através da diluição das amostras. Para avaliar os ensaios, utilizamos 302 amostras HIV positivas provenientes de doadores de sangue, previamente classificadas em infecção recente ou de longa data pelo método de STAHRs (n = 147) e *LS-HIV Vitros Assay* (n = 155). Para cada teste, selecionamos duas diluições, sendo elas 1:50 e 1:100 para o Teste Rápido – HIV-1/2 Bio-Manguinhos, e 1:500 e 1:600, para o *Rapid Check HIV 1&2*. As 302 amostras foram testadas por ambos os ensaios, e aquelas que apresentaram resultado não reagente, ou seja, ausência de banda colorimétrica no local indicado como Teste, foram consideradas como sendo infecção recente. As amostras que apresentaram qualquer intensidade de coloração foram consideradas como infecção de longa data. **Resultados:** a sensibilidade e especificidade dos testes variaram de 92 a 97% e 76 a 96%, respectivamente. Verificamos uma concordância geral, comparados aos ensaios de referência, para o Teste Rápido HIV-1/2 Bio-Manguinhos, de 91% na diluição de 1:50 e de 95% para a diluição de 1:100. Já o *Rapid Check HIV 1&2* obteve concordância de 94% na diluição 1:500 e de 92% para a diluição de 1:600. **Conclusão:** nossos resultados indicam que os testes rápidos para HIV podem ser modificados a fim de serem utilizados para detecção de soroconversão recente. As diluições que apresentaram melhores resultados foram de 1:100 e 1:500 para o Teste Rápido – HIV-1/2 Bio-Manguinhos e para *Rapid Check HIV 1&2*, respectivamente.

#### P-499

### LEVANTAMENTO DA UTILIZAÇÃO DE CARBONATO DE LÍTIO EM PORTADORES DE HIV NA REDE MUNICIPAL DE CURITIBA

PATRICIA CRISTINA PEREIRA CARDOSO, TATIANE MENDES BOUTIN BARTNECK TELLES, LEA FERNANDA CABRAL, TIFFANY SCHENKEL DE ÁVILA  
LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CURITIBA, CURSO DE FARMACIA DA UFPR

**Objetivo:** correlacionar os pacientes que realizaram dosagem do lítio na rede municipal de Curitiba com pacientes portadores de HIV em uso de carbonato de lítio como medicamento de escolha para o tratamento de distúrbios neurológicos, comparando com as recomendações do Ministério da Saúde em relação ao manejo clínico. **Métodos:** foi realizada revisão da literatura sobre distúrbios neurológicos em pacientes portadores de HIV e um estudo retrospectivo envolvendo amostras de exames para dosagem do lítio no período de agosto de 2010 a dezembro de 2010. **Resultados:** das 1.214 amostras analisadas no período descrito, apenas 1% correspondia a pacientes portadores de HIV, que tem como medicação de escolha para tratamento da depressão o carbonato de lítio. A depressão é um dos principais quadros psiquiátricos na infecção pelo HIV, apresentando uma prevalência significativamente maior do que na população geral (cerca de 35%). Sua tem sido associada com má qualidade de vida, a progressão da doença HIV e baixa adesão à terapia antirretroviral. Existem estimativas de que 01 em cada 20 pessoas com HIV irão apresentar pelo menos um episódio depressivo durante o curso da infecção. Recomenda-se monitorização contínua e atenta reavaliação clínica pois esses pacientes tomam inúmeras outras medicações e o uso do lítio poderia somar ainda mais um prejuízo funcional. **Conclusão:** o Ministério da Saúde não prioriza o uso de lítio para pacientes HIV-positivo, uma vez que grande parte dos quadros manietiformes é psico orgânica na sua origem ou desencadeamento mas, nos casos em que haja a necessidade do seu uso, a monitorização laboratorial e por escalas auxilia na adesão ao tratamento, por auxiliar na individualização terapêutica e ajuste de doses do lítio.

#### P-500

### THE PRESENCE OF THE BRAZILIAN SUBTYPE B VARIANT (B<sup>3</sup>-GWGR) IS DECREASING OVER TIME

LIÃ BÁRBARA ARRUDA, MARÍLIA ARAÚJO, MAIRA MARTINEZ, SHIRLEY KOMNINAKIS, FERNANDO COSTA, KAREN OLIVEIRA, CLAUDIO GONSALEZ, ALBERTO DUARTE, JORGE CASSEB

INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL DE SÃO PAULO – IMTSP/USP, LABORATÓRIO DE INVESTIGAÇÃO EM DERMATOLOGIA E IMUNODEFICIÊNCIAS – LIM56/FMUSP, FUNDAÇÃO LUSIADA, AMBULATÓRIO DE IMUNODEFICIÊNCIAS SECUNDÁRIAS ADEE3002 – HC-FMUSP

**Objective:** several studies have indicated high frequencies of B' variant among the Brazilian HIV-1-infected subjects and its protective effect on disease progression. The aim of this study was to determine the frequency of the B' variant among HIV-1 infected subjects over time. **Methods:** a total of 209 V3 sequences from DNA samples of HIV-1-infected subjects under clinical monitoring in the HIV Out-clinic ADEE3002 were evaluated. The samples were collected in the years 2002 (n = 61), 2008 (n = 78) and 2010 (n = 70). **Results:** the frequency of GWGR variant was of 44.3% (27/61), 27% (21/78) and 17.1% (12/70) among the sequences from 2002, 2008 and 2010, respectively, showed a significant decrease between 2002 and 2008 (p = 0.04) and 2002 and 2010 (0.001). The distribution of GPGR variant and other amino acid changes showed an increase along the time, but not statistically significant. **Conclusion:** these findings evidence the dynamic genetic variability of the HIV-1 in the Brazilian population and may represent an important role in the clinical practice since the protective characteristic of the B' variant seems disappearing among the Brazilian HIV-1-infected subjects.

#### P-501

### APLICAÇÃO DO PAPEL DE FILTRO NA COLETA DE AMOSTRA DE SANGUE NO ESTUDO DE ANTICORPOS HIV 1+2 PELA TÉCNICA ELISA NA TRIAGEM PRÉ-NATAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO E A UTILIZAÇÃO DO WESTERN BLOT E TESTE RÁPIDO COMO EXAMES CONFIRMATÓRIOS

JUAN FIDEL BENCOMO GOMEZ, MARCO ANTONIO OLIVEIRA APOLINARIO, ANTONIO JOAQUIM WERNECK DE CASTRO, SIDNEY LINS PRATES, NEIMAR SOARES, DOLORES MARIA FRANCO DE ABREU

INSTITUTO VITAL BRAZIL, UNIGRANRIO, MBIÓLOG, SESDEC-RJ

**Objetivo:** aplicar a metodologia de coleta de sangue no papel de filtro (PF) para o estudo de anticorpos contra o HIV 1+2 nos grupos de grávidas participantes da triagem Pré-Natal do Estado de Rio de Janeiro. **Métodos:** foram estudadas 11.302 grávidas de 30 municípios do Estado do Rio de Janeiro, a partir do mês de Março de 2010 até fevereiro de 2011. As grávidas foram submetidas à punção digital durante a rotina da triagem pré-natal, com as amostras coletadas em PF. Foi estudada a presença de anticorpo HIV 1+2 pela técnica ELISA e, todas as amostras reativas na triagem dos anticorpos, foram comparadas e confirmadas pelo Teste Rápido e Western Blot, respectivamente. Foram calculados os limites de especificidade, sensibilidade, e valores preditivos positivos e negativos para o estudo. **Resultados:** nas amostras das 11.302 gestantes, foram detectados 31 casos (0,27%) reativos para anticorpos HIV 1+2. Todos os casos foram reativos na aplicação do Teste Rápido para HIV e, no estudo de *Western Blot*, as 31 amostras foram positivas para o critério de CRSS (Consórcio para Padronização Sorológica Retroviral) e no critério da OMS (Organização Mundial da Saúde), 26 casos foram confirmados como positivos e 5 como Indeterminados. Para o critério da OMS, o estudo teve 96,57% de Especificidade, 83,97% de Valor Preditivo Positivo (VPP), embora para o critério de confirmação do CRSS, mostrou 100% de especificidade e 100% de VPP. **Conclusão:** o PF demonstrou ter confiabilidade no estudo das amostras de sangue seco para os anticorpos HIV 1+2, embora os valores mostrados sejam representação das expectativas epidemiológicas e técnicas utilizadas nas triagens populacionais do HIV-aids.

#### P-502

### AVALIAÇÃO DA INFECÇÃO POR *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* EM GRÁVIDAS DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE, BELÉM E ANANINDEUA, PARÁ

JOANA DA FELICIDADE RIBEIRO FAVACHO, DIDIANA FERREIRA SOUZA, MARIA DA PAZ MENEZES MESQUITA, JOYCE F. C. NOGUEIRA, MARIA TITA P. SACRAMENTO

INSTITUTO EVANDRO CHAGAS, UNIVERSIDADE DA AMAZÔNIA-UNAMA/CURSO DE ENFERMAGEM

**Objetivo:** o objetivo da pesquisa foi avaliar a presença de infecção por *Chlamydia trachomatis* (Ct) em cérvix de gestantes atendidas no pré-natal de três Unidades Básicas de Saúde (UBS), no período de outubro a novembro de 2010. **Métodos:** todas as gestantes que realizavam o pré-natal de baixo risco assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE). Na consulta de enfermagem foi preenchido um questionário semi estruturado, com variáveis epidemiológicas e sociodemográficas (idade, escolaridade, renda, uso de preservativo, início precoce da atividade sexual). Espécimes genitais (raspado de cérvix uterina e uretra) foram coletados para investigar quanto à presença do agente bacteriano através do sistema de detecção direta de antígeno de Ct Pathfinder™ (BIO-RAD), que possibilita a identificação de uma fluorescência direta em amostras urogenitais. **Resultados:** revelou-se uma significância estatística p = 0,0466 para *Chlamydia trachomatis*, ocorrendo uma proporção de casos em torno de 17/29 (58,6%), dos quais, 12/17 (70,5%) referiram sintomas e sinais (lesões). Naquelas sem observação de lesão e assintomáticas foram 2/29 (7%). Infecções assintomáticas e com lesão foram observadas em 7/29 (24%), as gestantes sintomáticas prevaleceram em relação às assintomáticas 18/29 (62%) sugerindo coinfeção com outros agentes. Cerca de 55,2% das pacientes infectadas pertenciam à faixa etária de 16 a 21 anos de idade. Com relação aos dados sociodemográficos todas as variáveis

influenciaram significativamente na positividade para Ct ( $p < 0,05$ ) pelo teste binomial. **Conclusão:** os resultados apresentados revelam uma significativa proporção da população estudada infectada com Ct, comumente, produz infecção assintomática ou oligosintomática, a bactéria facilita a progressão das lesões cervicais e encontra-se com frequência associada a outros patógenos. No que pese a ausência de uma vacina, o controle das cervicites é largamente dependente de identificação dos casos positivos para o tratamento desses indivíduos e seus contatos com antibióticos. Por outro lado a insuficiência de dados registrados em populações de risco como as gestantes, pode comprometer a prevenção de complicações para a mãe e o conceito.

#### P-503

### PREVALÊNCIA DE ANTICORPOS PARA OS VÍRUS HIV-1/HIV-2 NA ÁREA DE INFLUÊNCIA DO PROJETO SALOBO, CARAJÁS, PARÁ

OLINDA MACÊDO, LUCIANA FERREIRA, DANIELA NASCIMENTO, RAIMUNDO DOS REIS, CELINA FREITAS  
INSTITUTO EVANDRO CHAGAS

O vírus HIV-1, responsável pela Aids, tem como alvo principal, os linfócitos T CD4+. O Boletim Epidemiológico da Aids 2010, registrou queda na incidência de casos dessa doença, em crianças menores de cinco anos, atingindo uma redução de 44,4%. Entre os jovens, embora tenham conhecimento sobre a prevenção da Aids e a outras Doenças Sexualmente Transmissíveis, a pesquisa revelou que há tendência ao crescimento na incidência da infecção pelo HIV. O presente estudo teve por objetivo avaliar indivíduos portadores de anticorpos para o HIV-1/HIV-2, entre imigrantes de diversas localidades do País, em busca de trabalho na área sob influência do Projeto Salobo, município de Carajás, estado do Pará, no período de 2005 a 2006. Os métodos empregados para a detecção de anticorpos para ambos HIV-1 e HIV-2 foi o de triagem utilizando os kits Imunoenzimáticos (ELISA) dos laboratórios ORGANON® e da ABBOTT, IMX, e outro confirmatório realizado em lâminas para imunofluorescência indireta cedidas por Biomanguinhos FIOCRUZ, Rio de Janeiro, e o Western Blot (GENELABS). Foram analisadas, amostras de soro de 2.032 indivíduos, 1407 do sexo masculino, e 625 do sexo feminino denotando-se 0,4% de positividade. No que concerne à distribuição da positividade por faixa etária, observaram-se as seguintes taxas: 21 a 30 anos, 1/609 (0,2%), 31-40, 4/334 (0,2%), 41-50 2/247 (0,1%), acima de 50 anos, 1/188 (0,5%). As faixas etárias não atingidas pelo vírus compreenderam aquelas entre 0 a 10 e 11 a 20 anos. Concluímos que a avaliação preliminar sobre a prevalência de anticorpos para os HIV-1/HIV-2 nessa população, revelou positividade relativamente baixa, fato que justifica se prosseguir no monitoramento das infecções por HIV-1/HIV-2 na área de influência do Projeto Salobo, face à contínua imigração aí verificada.

#### P-504

### PERFIL GLICÊMICO EM PACIENTES HIV-POSITIVO USUÁRIOS DO AMBULATÓRIO DE DST/HIV/AIDS DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ-PR

GUILHERME SPACK KEMMELMEIER, FERNANDA FORMAGGI LARA, IONE TAKAKI, ELIANE APARECIDA TORTOLA BIAZON, CESAR HELBEL, ROSIMEIRI MATSUMOTO TOKUDA, VINICIUS VASCONCELLOS, CAIO JORDÃO TEIXEIRA, MÁRCIA APARECIDA CARRARA, MÁRCIA REGINA BATISTA

UEM – UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ, AMBULATÓRIO DST/HIV/AIDS DE MARINGÁ

**Objetivo:** determinar o perfil glicêmico correlacionados com gênero, idade e uso de terapia antirretroviral (TARV) de pacientes atendidos no Ambulatório Municipal DST/HIV/aids de Maringá. **Métodos:** foi realizado um estudo de transversal retrospectivo em 175 pacientes, maiores de 18 anos, não-gestantes e sem diagnóstico prévio de diabetes. A partir do prontuário dos pacientes foram obtidos valores de dosagem de glicose em jejum pelo método glicose oxidase. Todos os exames foram realizados entre Julho e Dezembro de 2010 em laboratórios de análises clínicas, públicos ou privados. Para a análise estatística foram utilizados os testes de Qui-quadrado e Fischer através do programa EPIINFO. **Resultados:** dentre os dados obtidos, 96 (54,9%) dos pacientes eram mulheres; 82,5% pertenciam à faixa de idade dos 30-59 anos e 157 (89,7%) deles utilizavam TARV. Valores superiores a 99mg/dL de glicemia em jejum foram observados em 30 (17,1%) dos pacientes, todos eles estavam na faixa dos 30-59 anos. Entre as pacientes do sexo feminino 80 (83,3%) apresentaram valores normais de glicemia. Houve diferença estatística na comparação do valor de glicemia da população de ambos os sexos ( $p = 0,0339$ ). Do grupo que utilizava TARV, 28 (17,8%) apresentaram valores superiores a 99mg/dL de glicose. Não houve significância estatística na comparação do valor de glicemia da população que utilizava TARV e da que não utilizava ( $p = 0,3701$ ). **Conclusão:** embora seja conhecido que alguns medicamentos que fazem parte da TARV, costumam aumentar os níveis de glicose, esta tendência não foi identificada nesse estudo. A diferença significativa entre a proporção de resultados alterados de glicemia entre homens e mulheres, provavelmente é resultante da bem documentada inclinação das mulheres em cuidar melhor de sua saúde.

#### P-505

### PADRONIZAÇÃO DE AMOSTRAS DE SORO PARA INTRODUÇÃO DE CONTROLE DE QUALIDADE EM TESTES RÁPIDOS (TR) PARA DIAGNÓSTICO DE HIV/AIDS

MARCIA JORGE CASTEJON, ROSEMEIRE YAMASHIRO, CARMEM APARECIDA DE FREITAS OLIVEIRA, SILVIA YUKARI

TOGORO, MARCIA TEREZINHA F. SANTOS, CARMEN LÚCIA SOARES, MIRTHES UEDA  
INSTITUTO ADOLFO LUTZ, CENTRO DE REFERÊNCIA E TREINAMENTO DST/AIDS

O programa brasileiro de controle da infecção pelo HIV/Aids, considerado modelo para o mundo em diversas frentes, depara-se ainda com desafios como a necessidade de melhorar o acesso ao diagnóstico precoce. O TR é uma alternativa aos testes sorológicos convencionais para ampliar o acesso ao diagnóstico do HIV. O desempenho dos TR para detecção de anticorpos anti-HIV tem sido aprimorado nos últimos anos, quanto à sensibilidade e especificidade e emprego de novas tecnologias. Neste contexto, foram preparadas amostras de soro para introduzir o controle de qualidade HIV (CQ HIV) dos TR adquiridos pelo laboratório, com objetivo de fornecer maior confiabilidade nos resultados e identificar as variações no desempenho do TR lote a lote. Os TR empregados neste estudo – BioManguinhos, *Rapid Check* e Uni-Gold – tiveram os seus desempenhos (sensibilidade/especificidade) avaliados por meio de painéis de soro comerciais (Boston Biomedica, Inc [BBI] – HIV-1 – *Low Titer Performance Panel* – PRB 107 e *Anti-HIV Seroconversion Panel* – PRB 923). No preparo de amostras para CQ HIV foram utilizados dois soros HIV fortemente reagentes (A e B) e um soro HIV-negativo, cujas reatividades foram caracterizadas por meio de diferentes *kits* diagnósticos convencionais. Para o preparo do CQ HIV os soros positivos foram diluídos na razão 2 (1:2 a 1:256) em soro HIV-negativo. As diluições ideais das amostras foram definidas após avaliações em dois diferentes lotes de cada TR selecionado. As diluições de amostras positivas A e B estabelecidas para CQ HIV-TR foram, respectivamente, 1:128 e 1:256 para Uni-Gold; 1:16 e 1:64 para BioManguinhos; 1:32 e 1:64 para *Rapid Check*. O CQ HIV, controle positivo com baixa concentração de anticorpos, é uma ferramenta que permite avaliar o desempenho dos TR em cada novo lote utilizado, fornecendo subsídios aos profissionais para seleção de insumos com melhor qualidade e proporcionando maior confiabilidade dos resultados liberados.

#### P-506

### RELAÇÃO ENTRE A POSITIVIDADE DO TESTE DE VDRL E DO ELISA PARA SÍFILIS EM ALÍQUOTAS DE SORO DE DOADORES DE SANGUE

EDILENE PERES REAL DA SILVEIRA, ELAINE LOPES DE OLIVEIRA  
INSTITUTO ADOLFO LUTZ

**Objetivo:** apresentar a positividade do teste de VDRL em alíquotas de soro de doadores de sangue com sorologia positiva no ELISA para sífilis, enviadas pela Unidade Hemoterápica – SP, ao Centro de Imunologia do Instituto Adolfo Lutz (IAL) – Central, São Paulo. **Métodos:** este estudo é parte do projeto de elaboração de um painel de soros com diferentes perfis sorológicos para sífilis a partir de bolsas de plasma obtidas de doadores de sangue, que servirá como controle de qualidade interno (CQI) do laboratório, garantindo a confiabilidade e a qualidade dos resultados dos testes sorológicos para sífilis. Atualmente, a pesquisa para sífilis na maioria dos serviços hemoterápicos, tem sido realizada pela técnica de ELISA, por ser de fácil execução. No período de julho a outubro de 2010, foram recebidas 174 alíquotas de soro positivas no ELISA para sífilis na Unidade Hemoterápica e submetidas ao teste de VDRL no IAL, possibilitando a obtenção de amostras com diferentes títulos no VDRL. **Resultados:** das 174 alíquotas de soro positivas para sífilis por ELISA, 44 (25,3%) foram reagentes no teste de VDRL com títulos variando de 1:1 até 1:128. **Conclusão:** este estudo demonstra que não há relação entre a positividade do ELISA para sífilis e o teste de VDRL, considerando que essas metodologias utilizam antígenos distintos. O ELISA detecta anticorpos específicos contra o *Treponema pallidum* e o VDRL detecta anticorpos não-treponêmicos, ou seja, não específicos.

#### P-507

### IMPORTÂNCIA DAS MANIFESTAÇÕES ORAIS E DA CITOPATOLOGIA NO DIAGNÓSTICO DA AIDS EM PACIENTES COM SOROLOGIA DESCONHECIDA PARA O HIV

ELIANE PEDRA DIAS, BRUNA PICCIANI, MARÍLIA CANTISANO, GERALDO PEREIRA DA SILVA JÚNIOR, ADRIANNA MILAGRES, BRUNA MICHALSKI-SANTOS, ARLEY SILVA JÚNIOR  
UFF, UERJ

No mundo há mais de 30 milhões de infectados pelo HIV. As lesões orais são manifestações comuns na aids e frequentemente são as primeiras, particularmente a Leucoplasia Pilosa Oral e a Candidíase, ambas facilmente diagnosticadas pela citopatologia, um método acessível, rápido, inócuo e de baixo custo. As últimas duas décadas foram privilegiadas pela eficiência no diagnóstico e terapêutica da aids. Entretanto, começamos a identificar pacientes com aids e que desconheciam a soropositividade ao HIV. O objetivo deste relato é apresentar cinco casos de aids onde as lesões orais foram denunciadoras e a citopatologia a primeira metodologia a indicar a necessidade emergencial de investigação da soropositividade. Os cinco pacientes foram atendidos em ambulatórios ou consultórios de estomatologia do Rio de Janeiro, Brasil, em 2010. Todos eram homens, com idade entre 26 e 51 anos, que relataram desconhecer a soropositividade ao HIV e que apresentavam pelo menos uma lesão oral clinicamente detectável. Todos foram submetidos ao exame físico oral, coleta de material para análise citopatológica e biópsias, que foram encaminhados ao Serviço de Anatomia Patológica. Todos os esfregaços exibiam alterações correspondentes a leucoplasia pilosa oral e candidíase, embora dois não apresentassem lesão clínica. Com bases nas lesões clínicas e/ou nos diagnósticos citopatológicos, foi solicitada a sorologia para o HIV que foram positivas e os pacientes encaminhados ao Serviço de Infecologia. O reconhecimento dos sinais precoces de imunossupressão pode ter um impacto significativo na decisão de tratamento da

infecção pelo HIV. Os principais aspectos de maior relevância deste relato são: a) a indicação de falha na prevenção com aparecimento de casos graves que podem evoluir para o óbito; b) a importância do diagnóstico rápido da candidíase e da leucoplasia pilosa oral, fortes indicadores de imunocomprometimento; c) que a citopatologia deve ser incorporada ao arsenal metodológico de investigação da aids.

#### P-508

### INCIDÊNCIA DE CASO DE SÍFILIS EM PACIENTES ENCAMINHADOS AO LABORATÓRIO DE DST/TRACOMA DO INSTITUTO EVANDRO CHAGAS, ANANINDEUA, PARÁ

JOYCE FAVACHO CARDOSO NOGUEIRA, JOANA DA FELICIDADE RIBEIRO FAVACHO, DIDIANA FERREIRA SOUZA, MARIA DA PAZ M. MESQUITA, FRANCISCO LÚZIO DE PAULA RAMOS

INSTITUTO EVANDRO CHAGAS-MS/SVS, UNIVERSIDADE DA AMAZÔNIA-UNAMA/ CURSO DE ENFERMAGEM

**Objetivo:** investigar a incidência de caso de Sífilis em pacientes encaminhados ao Laboratório de DST/Tracoma do Instituto Evandro Chagas (IEC), e identificar os casos de sífilis congênita no período de janeiro a dezembro de 2010. **Métodos:** o universo dessa pesquisa foi com amostras de pacientes avaliados pelo método VDRL (*Veneral Disease Research Laboratory*) para a pesquisa de anticorpos contra o antígeno cardiolipina-lecitina-colesterol presente na sífilis. Aquelas, cujo título foi  $\leq 1/16$  ou que tiveram resultados duvidosos foram confirmadas pelo método FTA-Abs (*Fluorescent Treponemal Antibody-absorption*) para a pesquisa de anticorpos contra o *Treponema pallidum*. **Resultados:** das 253 amostras de soro analisadas, 146 (57,7%) eram do gênero feminino e 107 (42,3%) do masculino. As amostras positivas com os títulos baixos foram confirmadas pelo teste treponêmico no total de 32 (12,6%) amostras de sífilis primária, secundária e congênita precoce. Dessas 20/32 (62,5%) eram do sexo feminino e 12/32 (37,5%) do masculino. A faixa etária com maior incidência foi para maiores de 30 anos, 10/32 (31,2%), seguida de 25-30 anos 7/32 (21,8%), 13-18 com 6/32 (18,7%) e 19-24, 5/32 (15,6%). Em relação à sífilis congênita, os resultados obtidos mostraram soroprevalência elevada 4/32 (1,6%) confirmando sífilis congênita precoce em faixa etária de um dia a dois meses. **Conclusão:** os dados encontrados de sífilis primária e secundária para os gêneros foram superiores a outras regiões do País, entretanto, a sífilis congênita esta compatível com dados nacionais. Ações de prevenção de vigilância clínica e monitoramento dessas infecções merecem ser mais efetivas para impedir o avanço da transmissão vertical da bactéria e a conseqüente redução advinda da infecção na mulher e no concepto. Para tanto, programas estaduais e municipais devem envolver e qualificar todos os pares responsáveis pela condução da orientação prestada aos adolescentes e jovens voltados para um comportamento sexual e reprodutivo protetor, sobretudo, esclarecedor.

#### P-509

### PREVALÊNCIA DE *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* EM MULHERES ATENDIDAS NA REDE PÚBLICA DA CIDADE DE ANÁPOLIS, GOIÁS

DÉBORA ALVES GUEDES, KEILI MARIA CARDOSO DE SOUZA

UNIEVANGÉLICA – CENTRO UNIVERSITÁRIO DE ANÁPOLIS

**Objetivo:** determinar a frequência de casos de infecções causadas por *Chlamydia trachomatis*; verificar a proporção de mulheres assintomáticas e sintomáticas entre as portadoras de *C. trachomatis*; e determinar também fatores associados à esta infecção. **Métodos:** a população estudada se constitui de mulheres sexualmente ativas, com e sem sintomas de infecções genitais, que tenham sido atendidas em serviço de ginecologia em dois estabelecimentos de Saúde Pública de Anápolis. A amostragem foi consecutiva, iniciando-se em Janeiro de 2011 e com término em Março do mesmo ano, até atingir o total de 200 mulheres. Com autorização do Comitê de Ética em Pesquisa da UniEvangélica. As amostras foram swabs endocervicais que foram coletados pelas enfermeiras dos estabelecimentos de saúde. Foram obtidos esfregaços em lâmina para o teste de Imunofluorescência direta de *C. trachomatis*. As análises foram feitas no laboratório de análises clínicas da instituição. **Resultados:** dentre as 184 amostras coletadas (92%) foram observadas 8 (4%) pacientes com mais de duas inclusões de *C. trachomatis*, sendo considerada positiva apenas uma paciente, que apresentou mais de 10 inclusões. Destas 8 pacientes suspeitas, apenas duas alegaram fazer o exame citológico por rotina e não apresentaram sintomas, em contra partida as outras pacientes apresentava sintomas desde prurido, secreção com mau cheiro, dor durante as relações sexuais, e dor pélvica. Também foi abordado questionamento acerca de informações socioeconômicas, médicas e comportamentais da paciente. **Conclusão:** a baixa taxa de positividade pode ser explicada pelo público abordado, período da pesquisa de campo e material laboratorial utilizado. As infecções por *Chlamydia trachomatis* não são exclusiva de mulheres com vida sexual promíscua, mas está presente em mulheres com poucos cuidados sexuais, como o não uso de camisinha em relações sexuais com parceiro estável.

#### P-510

### FREQUÊNCIA DE HPV DE ALTO RISCO EM MULHERES SUBMETIDAS AO PAPANICOLAOU, NA REGIÃO DA TRÍPLICE FRONTEIRA DO ALTO SOLIMÕES, AMAZONAS, BRASIL

ANDRÉ LUIZ LETURIONDO, DANIEL LÚCIO RODRIGUES DUTRA, ADELE SCHWARTZ BENZAKEN

FUNDAÇÃO ALFREDO DA MATTA



**Objetivo:** verificar associação do diagnóstico de HPV de Alto Risco com alterações citológicas. **Métodos:** estudo baseado na metodologia SASH (Situational Analysis for Sexual Health), para o diagnóstico situacional e planejamento de um programa de intervenção. Foram mapeados bares, discotecas e pontos de encontro com oferecimento de convites para comparecimento ao serviço de saúde para exames clínicos, laboratoriais e inquérito epidemiológico sobre as DST. Três cidades do Amazonas: Tabatinga (TB), Benjamin Constant (BC) e Atalaia do Norte (AN) que fazem fronteira com Colômbia e Peru, participaram do estudo. 309 amostras ecto/endocervicais foram coletadas de todas as voluntárias no período de janeiro a julho de 2009 e submetidas posteriormente à citologia oncótica e à técnica de Captura Híbrida (QIAGEN) para identificação do HPV. Esta técnica consiste na hibridização do DNA alvo com um coquetel de sondas específicas complementar a 13 tipos de HPV de Alto Risco. **Resultados:** a média de idade das voluntárias foi de 31,4 anos. Das 309 mulheres avaliadas, 22 (7.1%) tinham citologia anormal. A citologia diagnosticou Lesão Intra-epitelial de Alto Grau (HSIL) em 4/309 (1.3%) voluntárias e com Lesão Intra-epitelial de Baixo Grau (LSIL) em 2/309 (0.6%). A Captura Híbrida detectou HPV em 73/309 amostras (23.6%) nas três cidades, sendo em TB (25.6% ou 39/152), BC (21.0% ou 21/100) e em AN (21.7% ou 13/60). Em relação ao diagnóstico citológico de LSIL/HSIL e normal/inflamatório, 5/6 (83.3%) e 62/287 (21.6%) respectivamente, apresentaram o HPV de Alto Risco. **Conclusão:** a detecção do HPV teve associação significativa com LSIL e HSIL. O HPV foi encontrado em uma grande parcela da população sem diagnóstico de lesão intraepitelial. Por tratar-se de uma região de fronteira, vulneráveis as DST, faz-se necessária a implantação de um programa de intervenção para acompanhamento das pacientes com resultados positivos para HPV de Alto Risco.

#### P-511

### DIAGNÓSTICO LABORATORIAL E ANÁLISE SITUACIONAL DA SÍFILIS NA REGIÃO DE TRÍPLICE FRONTEIRA DO ALTO SOLIMÕES, AMAZONAS

DANIEL LÚCIO RODRIGUES DUTRA, ANDRÉ LUIZ LETURIONDO, ADELE SCHWARTZ BENZAKEN

FUNDAÇÃO ALFREDO DA MATTA

**Objetivo:** elaborar diagnóstico situacional da infecção por *Treponema pallidum* na tríplice fronteira do Alto Solimões, nos municípios de Tabatinga (TB), Benjamin Constant (BC) e Atalaia do Norte (AN), Amazonas. **Métodos:** a amostragem foi realizada pelo método *Situational Analysis for Sexual Health* – SASH, mapeando-se primeiramente os “pontos quentes” do circuito “beber e lazer” dos três municípios para, em seguida, distribuir os convites para comparecimento dos frequentadores aos Serviços de Saúde. Amostras de soro foram obtidas a partir de um total de 585 pacientes de ambos os sexos, de janeiro a julho de 2009. A detecção de *T. pallidum* foi realizada por ensaio sorológico de FTA-ABS, após triagem utilizando VDRL. **Resultados:** foi encontrada uma prevalência global de 3,1% para os três municípios estudados, sendo que de 3,1% (9/290) para TB, 2,5% (5/199) para BC e 4,2% (4/96) para AN. Todos os pacientes positivos apresentavam entre 20 e 49 anos de idade. Não houve diferença estatística significativa quanto ao sexo, idade, escolaridade, passado venéreo, uso de preservativo, número de parceiros sexuais, dentre outros parâmetros analisados. Segundo o estado civil, os solteiros e separados apresentaram um risco 3 vezes maior de adquirir sífilis que os casados, amasiados ou de união estável (OR = 3,3; p = 0,018). Os pacientes com renda familiar de até um salário mínimo apresentaram risco quatro vezes maior de contrair sífilis (4,8%; 14/277) quando comparados com aqueles com renda maior que um salário mínimo (1,2%; 3/241) (OR = 4,2; p = 0,02). **Conclusão:** a prevalência global encontrada no Alto Solimões é mais elevada que a média nacional para população em geral (1,7% em 2004), por tratar-se de área de fronteira com vários fatores que levam a vulnerabilidade da população da região. Portanto faz-se necessária a implantação de um programa de intervenção na região, principalmente entre as pessoas que não apresentam relação estável e de baixa renda.

#### P-512

### REALIZAÇÃO DO TRD – UMA PARCERIA COM A ESF, PARA AMPLIAÇÃO DO ACESSO AO DIAGNÓSTICO PRECOCE DO VÍRUS HIV NO MUNICÍPIO DE QUISSAMÃ

ROSEMERI BRAGA DE ASSIS, IZABEL APARECIDA LIMA ALVES

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUISSAMÃ

**Introdução:** estimativas do Ministério da Saúde indicam que existem hoje no Brasil, cerca de 630 mil pessoas vivendo com HIV. Dessas, 255 mil nunca teriam feito o teste e por isso desconhecem sua sorologia. Detectar precocemente o vírus é fundamental para qualidade de vida das pessoas vivendo com HIV/Aids e para o sucesso do tratamento. Criar oportunidades de acesso ao teste, mantendo a qualidade do diagnóstico é um desafio a ser encarado. Em resposta a situação que se apresenta em todo o Brasil, o Programa Municipal de DST/Aids, aderiu à iniciativa do Ministério da Saúde, implantando o Teste Rápido Diagnóstico (TRD), como uma estratégia para o acesso ao diagnóstico precoce. **Objetivo:** ampliar o acesso ao diagnóstico no município de Quissamã, buscando o início do tratamento precoce, a melhoria da qualidade de vida das pessoas que vivem com o HIV/Aids. **Métodos:** o trabalho é realizado em parceria com 04 Unidades de Estratégia de Saúde da Família (ESF) que recebam capacitação, através de uma seleção, considerando o grau vulnerabilidade e acesso da população que assiste. O TRD é sempre realizado após a oferta em palestras, campanhas de prevenção, oficinas educativas e também em pessoas referenciadas por outros serviços de saúde. **Resultados:** foram realizados 379 testes durante o ano de 2010, prevalencendo uma maior de adesão por parte das mulheres. Deste total, 04 foram positivos. Apenas 01 apresentava quadro clínico de HIV. Observou-se que a maioria das pessoas que se submeteram ao teste, compararam por meio de campanhas de divulgação, ou foram encaminhadas por serviços

de saúde, por apresentar alguma doença sexualmente transmissível. **Conclusão:** os autores comprovaram assim, a importância da ampliação do acesso para o diagnóstico precoce do vírus HIV, especialmente entre as populações mais vulneráveis.

#### P-513

##### DNA-HPV EM CASOS DE ASC-US: CITOLOGIA CONVENCIONAL E EM MEIO LÍQUIDO SÃO DIFERENTES?

RENATA ELEUTÉRIO, JOSÉ ELEUTÉRIO JR

UERJ, UFC

**Objetivo:** avaliar a positividade de DNA-HPV por captura híbrida em casos de diagnóstico de células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASC-US) em citologia convencional e meio líquido. **Métodos:** foram analisadas retrospectivamente resultados de 338 amostras cervicais de pacientes que apresentaram ASC-US na citologia convencional e citologia em meio líquido (Thin Prep®), utilizando a detecção de HPV de alto e baixo risco oncogênico por método de biologia molecular (Captura Híbrida 2ª geração [CHII]) no período de janeiro de 2004 a dezembro de 2010 em um laboratório privado independente na cidade de Fortaleza – Brasil. **Resultados:** a média da idade das mulheres foi de 32,47, variando de 17 a 75 anos. A captura híbrida foi positiva em 191 casos (56,51%) e negativa em 147 (43,49). Dos casos estudados 222 haviam feito cito convencional enquanto 116 citologia em meio líquido. Dentre os que fizeram citologia convencional 60,4% foram positivas para HPV de alto risco contra 49,1% de citologia em meio líquido (p = ns). Apenas 183 pacientes fizeram HPV de baixo risco além de alto risco, dos quais 114 fizeram citologia convencional e 69 citologia em meio líquido. Houve positividade em 23,7% dos casos com citologia convencional e 15,9% em citologia em meio líquido (p = ns). **Conclusão:** o método de citologia cervicovaginal não parece interferir em resultados de DNA-HPV em casos de ASC-US.

#### P-514

##### PERFIL DA INFECÇÃO POR CLAMÍDIA EM GRÁVIDAS NO MUNICÍPIO DE BELÉM E ANANINDEUA – PARÁ – BRASIL

DIDIANA FERREIRA SOUZA, JOANA DA FELICIDADE RIBEIRO FAVACHO, JOYCE FAVACHO CARDOSO NOGUEIRA, MARIA DA PAZ M. MESQUITA, MARIA TITA PORTAL SACRAMENTO

UNIVERSIDADE DA AMAZÔNIA-UNAMA/COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM, INSTITUTO EVANDROCHAGAS-MS/SV

**Objetivo:** elaborar o perfil de infecção por *Chlamydia trachomatis* em grávidas atendidas no pré-natal em Unidades Básicas de Saúde de Belém (Unidade Municipal de Saúde de Fátima e Unidade de Referência Casa da Mulher) e uma de Ananindeua (Unidade Municipal de Saúde do Conjunto Júlia Seffer). **Métodos:** estudo epidemiológico do tipo seccional a partir de atenção ambulatorial constituída de 29 gestantes voluntárias do pré-natal de baixo risco, os espécimes clínicos analisados das pacientes foram de secreção vaginal e raspado endocervical colhido por meio de três swabs estéreis com haste plástica da marca J. Prolab, apropriados pela ordem de coleta. O primeiro serviu para o exame a fresco; o segundo esfregaço para o exame de Gram; e o terceiro swab (Dacron) com material de raspado endocervical depositado no círculo de 7 mm da lâmina apropriada para a pesquisa de clamídia (marca Perfecta) pelo método de imunofluorescência direta. **Resultados:** faixa etária 12-16 (13,8%) do total, sendo 5,88% positivos; 17-21 total (55,2%), e 52,9% positivos; 22-26 total (31%) sendo 41,2% positivos. Escolaridade: Fundamental (41,4%) sendo 37,5% positivos, Médio total (55,25%) sendo 62,5% positivos; Superior total (3,5%), não havendo positivo. Ocupação Remunerada (6,9%) sendo 11,8% positivos; não remunerada (93%) e, positivos, 88,2%. Uso de Preservativo usa (31%), sendo 29,4% positivos; Não usa (69%) sendo 70,6% positivos; Início Precoce da Atividade Sexual 13 a 17 anos (82,75%) sendo 70% positivos; acima de 17 anos (17,24%) com 30% positivo. **Conclusão:** a proporção de *Chlamydia trachomatis* entre as gestantes foi alta, independentemente de qualquer variável estudada; essas infecções genitais raramente produzem sintomas logo no início; os exames laboratoriais adequados para o diagnóstico da bactéria não estão disponíveis para as gestantes daqueles municípios, assim como as ações de prevenção e tratamento para o casal grávido esta pouco disponível nos locais de atendimento.

#### P-515

##### PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO PELO HIV-1 EM CENTROS DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA DO RECIFE – PERNAMBUCO – BRASIL

ANA MARIA SALUSTIANO, DANIELA SALUSTIANO, JOÃO CARLOS SILVA, KLEDOALDO LIMA, ANA MARIA BRITO, HELOISA LACERDA

LABORATÓRIO DE SAÚDE PÚBLICA DE OLINDA-PE; CENTRO DE TESTAGEM DO CABO DE STO.AGOSTINHO-PE; CENTRO DE TESTAGEM DE JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE; UFPE-POS GRADUAÇÃO EM MEDICINA TROPICAL; CENTRO DE PESQUISAS AGEU MAGALHAES-PE

**Objetivo:** descrever a prevalência da infecção pelo HIV em três Centros de Testagem e Aconselhamento (CTA) da Região Metropolitana do Recife (RMR)-Pernambuco. **Métodos:** estudo transversal baseado no Sistema de Resultados de Exames Laboratoriais (SIREX) instalado

nos CTA de Pernambuco. As variáveis estudadas foram sexo, faixa etária e categoria de exposição, referentes aos indivíduos atendidos nos CTA dos municípios: Cabo de Santo Agostinho, Jaboatão dos Guararapes e Olinda, situados na RMR, os quais realizaram o teste anti-HIV no período de julho/2007 a abril/2009. **Resultados:** no período estudado foram testados 32.256 indivíduos de acordo com as normas do Depto. Nacional DST/Aids/Hepatites virais. Observou-se prevalência de 1,62% (IC 1,48%-1,76%), com maior percentual no município de Jaboatão (2,2%). Verificou-se prevalência maior no sexo masculino (4%) do que no feminino (1%), elevada prevalência (14%) entre Homens que fazem sexo com homens (HSH) comparada aos Heterossexuais (1,49%), e maior prevalência na faixa etária > 40 anos (2,8%) em relação a faixa < 25 anos (0,82%). **Conclusão:** este trabalho apresenta dados de CTA localizados em três municípios da RMR-Pernambuco que apresenta importante crescimento econômico decorrente da maior atividade do Porto de Suape e da indústria naval, com migração de trabalhadores de várias partes do país, aspecto embora positivo do ponto de vista econômico, pode ter-se refletido no aumento das infecções pelo HIV. O grande número de mulheres testadas deve-se a participação das gestantes nos CTA, o que pode ter reduzido a prevalência da infecção entre as mulheres, que foi quatro vezes menor do que a observada nos homens. Em relação à categoria de exposição observou-se prevalência elevada no grupo HSH, confirmando a característica de epidemia concentrada, apresentando uma prevalência nove vezes maior do que a identificada nos heterossexuais. Este estudo pode enriquecer a discussão sobre as melhores estratégias para a prevenção da infecção pelo HIV em indivíduos mais jovens e de maior vulnerabilidade.

#### P-516

##### **RELATO DE CASO DE INSERÇÃO DE 33 PARES DE BASES NO CÓDON 69 NA TRANSCRIPTASE REVERSA DO HIV TIPO 1 EM PACIENTE SOB TERAPIA ANTIRRETROVIRAL**

CARLA BARONI CUNHA, VALÉRIA PEREIRA CABRAL, JANETE COSTA PORTO, ANGÉLICA ESPINOSA MIRANDA, REYNALDO DIETZE, RODRIGO RIBEIRO RODRIGUES

NDI/UFES, REDE NACIONAL DE GENOTIPAGEM, MINISTÉRIO DA SAÚDE

**Introdução:** paciente do sexo masculino, com 44 anos, com diagnóstico do HIV em novembro de 2000, data em que se iniciou sua terapia antirretroviral, apresentou uma inserção de 33 bases no códon 69 na Transcriptase Reversa do HIV. Descrição do caso: Após duas tentativas terapêuticas insatisfatórias, o paciente desde 2007 se manteve num terceiro esquema antirretroviral contendo Tenofovir + Zidovudina + Lamivudina e Lopinavir/Ritonavir até o ano de 2010, quando veio a óbito. Ao avaliar, através da genotipagem, 07 amostras coletadas ao longo dos anos de 2007 a 2010 foi possível verificar o intervalo de tempo do aparecimento desta inserção, e também observar o aparecimento da mutação L210W que, associada a mais duas outras mutações preexistentes, M41L e T215Y, e juntamente com a inserção no códon 69, ocasionaram a resistência completa ao Tenofovir. **Comentários:** este é o primeiro relato que temos notícia de uma inserção de 33 bases no códon 69. Portanto, os dados aqui apresentados demonstram a importância do monitoramento constante de pacientes submetidos à terapia antirretroviral.

#### P-517

##### **RELATO DA PRESENÇA DE *TRICHOMONAS VAGINALIS* EM EXAMES DE URINA TIPO I NO LABORATÓRIO DE LARANJAL PAULISTA-SP**

JOELMA RUBERTI, JULIANA ULIANA, FABIANA GONÇALVES

PREFEITURA MUNICIPAL LARANJAL PAULISTA

**Objetivo:** descrever a frequência do parasita *Trichomonas vaginalis* em urina feminina e masculina entre os anos de 2005 a 2010. Investigar junto à Vigilância Epidemiológica do Municipal se houve notificação. **Métodos:** levantamento retrospectivo dos exames de urina realizados no laboratório municipal “Dr. José Palandri Neto” – Laranjal Paulista – SP em indivíduos a partir de 11 anos e mais, de 2005 a 2010. Foi realizada a descrição por sexo da presença de *Trichomonas vaginalis* em amostras de urina examinadas e também investigada a notificação dos casos junto à Vigilância Epidemiológica Municipal. **Resultados:** do total, 27.247 amostras de urina, 57% eram femininas. A frequência média observada do parasita no total de exames foi de 0,4%. Destes, 88,6% das amostras de urina eram de mulheres. Apenas 6 casos dos 98 encontrados foram notificados e informados à Vigilância Epidemiológica. **Conclusão:** a *Trichomonas vaginalis* é um protozoário do trato urogenital com estimativa de 180 milhões de casos por ano (OMS,1999). É a doença sexualmente transmissível mais comum em todo o mundo. A infecção segundo estudos, as consequências dessa infecção para a mulher tem sido associada a sérias sequelas, como doença inflamatória pélvica, câncer cervical, parto prematuro e baixo peso de bebês nascidos de mães infectadas. A questão e preocupação que se coloca é que estes protozoários foram evidenciados em exames de urina e como se observou, dos noventa e oito casos, apenas seis foram notificados. Portanto pensar, houve tratamento uma vez que esses achados foram em exame de urina? Foi observado na pesquisa bibliográfica carência de artigos ou pesquisas a esse respeito. Pensando no impacto das DST nas mulheres, o controle desta DST pode ser um meio de minimizar as consequências e o risco da transmissão do HIV.

## ÍNDICE DE AUTORES

ABBATE MC	P-239	ANDRADE ALF	P-253
ABDON JB	P-092	ANDRADE CS	P-470
ABREU DMF	P-501, TL-040	ANDRADE DMR	P-357
ACIOLI S	P-326	ANDRADE EG	P-121
ADÃO AF	P-012	ANDRADE LA	P-495
ADORNO RCF	P-185	ANDRADE LMA	P-491
AFONSO LA	P-388	ANDRADE LS	P-262, P-266, P-400, P-417, P-418, P-422, P-432
AFONSO MCV	P-396	ANDRADE RFV	P-054, P-429
AGAPITO D	P-209	ANDRADE S	P-363
AGUADO IH	P-389, TL-031	ANDRADE TB	TL-053
AGUIAR BS	P-037	ANDRADE V	P-269, TL-072
AGUIAR FP	P-165, P-342	ANDREA T	P-225
AGUIAR KAO	P-012	ANJOS GRCL	P-122
AGUIAR LFP	P-423	ANTONIEVICZ R	P-145, P-146
AGUIAR LS	P-148, TL-023	ANTUNES F	P-292
AGUIAR VF	P-011	APPOLINARIO MAO	P-497, P-501, TL-040
AHID TE	P-354	AQUINO PS	P-045, P-313, P-369
AIRES LMC	TL-018	ARAUJO ACS	P-386
AJALA ME	P-363	ARAÚJO ALP	TL-017
ALBINO TA	P-073	ARAÚJO ALR	P-119, P-120
ALBUQUERQUE AAVM	P-240	ARAÚJO CFD	P-220
ALBUQUERQUE EP	P-397	ARAÚJO CLF	P-014, P-015, P-016, P-155, TL-001
ALBUQUERQUE G	P-175	ARAÚJO FMR	P-400, P-418
ALBUQUERQUE JOM	P-291, TL-011	ARAÚJO H	P-149, P-192
ALBUQUERQUE M	TL-018	ARAÚJO JR	P-456
ALBUQUERQUE VWT	P-149	ARAÚJO JÚNIOR JX	P-226
ALCÂNTARA JAS	P-076, P-092, P-133, P-427, TL-035	ARAÚJO L	P-277
ALCÂNTARA KC	TL-027, TL-018, TL-019	ARAÚJO LA	P-491
ALCÂNTARA MNA	P-406	ARAUJO LM	P-109, P-284
ALENCAR RA	P-058, P-059, P-419	ARAUJO M	P-298, P-500
ALENCAR WK	P-335	ARAÚJO MA	P-304, TL-059
ALFAIA SAR	P-037	ARAUJO MAL	P-054, P-405, P-406, P-429, TL-074
ALMEIDA ECV	P-055	ARAÚJO MBT	P-491
ALMEIDA IC	P-265, P-271	ARAÚJO MH	P-062, P-213
ALMEIDA JUNIOR R	P-161	ARAUJO PJ	P-011
ALMEIDA PC	P-115	ARAÚJO VLB	P-266
ALMEIDA VS	P-337, P-338	ARCARIC C	TL-008
ALNOCH EM	P-065, P-265, P-271, P-295	ARGOLO PR	P-403
ALVES A	TL-038	ARRUDA DC	P-333, P-336
ALVES ALN	P-061, P-085	ARRUDA EWRD	P-383, P-486
ALVES AS	P-090	ARRUDA JUNIOR ER	P-486
ALVES BA	P-458	ARRUDA L	TL-021
ALVES ELM	P-061	ARRUDA LB	P-500
ALVES ES	P-072	ARRUDA LP	P-481
ALVES FA	P-198, P-201, P-487, P-204, P-205	ASAMI LE	P-221, P-222
ALVES FO	P-166, TL-075	ASSIS RB	P-512
ALVES G	P-388	ASSUITI LFC	P-299
ALVES I	P-269, TL-072	ASTOLFI FILHO S	P-496
ALVES IAL	P-020, P-512	AUGUSTO ALC	P-229, P-303, P-307
ALVES KC	P-125, P-126	AUGUSTO MLC	P-229, P-303, P-307
ALVES MDS	P-027, P-028, P-029, L-065	AVANZI VM	P-206, P-211
ALVES MO	P-056, P-447	ÁVILA TS	P-499
ALVES MS	TL-038	AZEVEDO AF	P-247
ALVES NM	P-374	AZEVEDO CMPS	P-233
ALVES RN	P-051, TL-034	AZEVEDO LC	P-236
ALVES SS	P-072	AZEVEDO LMAF	P-404
ALVES WA	P-249, P-260, P-264, P-301, P-381	AZEVEDO RLW	TL-090
AMADEI JL	P-206, P-211, P-372	BACCHI EA	P-332
AMADOR SA	P-031	BADARÓ R	P-482, TL-005, TL-014
AMARAL IG	P-174	BAECHTOLD A	P-459, P-462, TL-066
AMARAL RLG	P-219, P-220, P-438	BAGNOLA LC	P-414, P-425
AMÉRICO CFA	P-312	BALLANI TSL	P-091
AMOR RRM	P-198, P-199, P-200, P-201, P-487	BALTAZAR D	TL-049, TL-064, TL-093
AMORIM L	P-167	BANDEIRA G	TL-010
ANANIAS FS	P-430, TL-079	BAPTISTA MS	TL-099

BARBOSA AMP	P-172	BEZERRA EP	P-114
BARBOSA AN	P-257	BEZERRA KC	P-095
BARBOSA CB	P-251	BEZERRA KE	P-114
BARBOSA CT	P-049	BEZERRA SJS	P-374
BARBOSA F	P-098	BIÃO V	TL-005, TL-014
BARBOSA FCP	P-398	BIASI AP	P-457
BARBOSA FILHO RAA	P-228, P-496	BIAZON EAT	P-317, P-372, P-504
BARBOSA GOL	TL-094	BICALHO MG	P-387
BARBOSA HL	P-337, P-338	BIGATON G	TL-046
BARBOSA LYCC	P-237	BIHLER R	P-362, TL-097
BARBOSA MCA	TL-092	BILUK L	P-248
BARBOSA MRS	P-491, P-495	BIZINOTO IC	P-396
BARBOSA RCM	P-027, P-028, P-029, P-135, TL-065	BLITZKOW DM	P-143
BARBOSA SNA A	TL-028	BOLDRINI NAT	TL-044, TL-073
BAREICHA LCF	P-204	BÖNMANN M	P-069, P-070, P-071
BAREICHA PSA	P-204, P-205	BÖNMANN SLF	P-069, P-070, P-071
BAREL D	P-053	BONTEMPO CGC	P-166, TL-075
BARON ACB	P-173	BORELLI SD	P-377
BARRELLA B	P-291, TL-011, TL-086	BORGES AL	P-162, P-354
BARRETO AMEC	P-498	BORGES D	P-065, P-265, TL-055
BARRETO IC	P-061, P-085	BORGES SGO	P-358
BARRETO JS	P-310	BORTOLATO R	P-018, P-037
BARRETO MA	P-246	BORTOLI V	P-221, P-222
BARRETO MMM	P-353, P-356	BORTOLOCI MR	P-102
BARRETO S	P-277	BORTONE MM	P-397
BARRONCAS A	P-475	BOTEGA RLC	TL-086
BARROS GWP	P-208, P-210	BOTELHO SMN	P-327
BARROS LAS	TL-0022	BRAGA A	P-446
BARROS MMM	P-078	BRAGA M	P-362, TL-097
BARROS RAM	P-257	BRAGA QP	P-491
BARROS RASA	P-033, P-407, P-408	BRANCO ALSD	P-400, P-417, P-418, P-432
BARROS S	P-162	BRANCO DM	P-036, P-182
BARROSO LMM	P-079, P-080, TL-081	BRANCO GC	P-454
BARROSO N	P-278, P-279, P-280	BRANCO VMC	P-100
BARROSO NO	P-077	BRANDÃO KA	P-451
BARROSO PN	P-063, P-064, TL-056	BRANDÃO MAS	TL-070
BARROZ C	P-074	BRANDÃO RGC	P-369
BASQUES FC	P-419	BRASIL RFG	P-040
BASTOS GAN	P-227	BRAZ LP	P-374
BASTOS VD	P-014, P-015, TL-001	BREDT C	P-165, P-342
BATALHA RS	P-456, P-471, P-472	BREDT JUNIOR G	P-165, P-342
BATISTA FS	P-010	BREIGEIRON MK	P-295
BATISTA MOO	P-115	BRÍGIDO LFM	TL-030
BATISTA MR	P-504	BRIGNOL S	TL-012
BATISTA NA	P-444	BRITES C	TL-077
BEDENDO J	P-377, P-483	BRITO AM	P-515
BEGHINI J	P-438	BRITO E	P-084
BELLASALMA ACM	P-292	BRITO EP	P-080, P-079
BELO M	P-272	BRITO FEV	P-369
BELOTTO RA	TL-099	BRITO GCB	P-423, P-453, TL-078
BENEDITO EHDB	P-378, P-384	BRITO RJM	P-458
BENEVIDES C	P-350	BRIZOT ML	P-196
BENUTE GR	P-457	BRONDANI C	P-325
BENZAKEN AS	P-234, P-510, P-511, TL-010, TL-085	BRUM CN	P-107, P-302, P-439
BERALDI M	P-163	BRUNINI S	TL-029
BERGMANN DS	P-291, TL-011, TL-086	BUENO CCT	P-113, P-116, P-309
BERNARDES D	P-398	BUENO MJS	P-009
BERNARDI CB	P-296	BUHLER M	P-275, P-378, P-379, P-382, P-384, P-460
BERNARDO EBR	P-042, P-095, P-258, P-369, P-371	CABRAL LAP	P-216
BERNARDO T	P-485	CABRAL LF	P-499
BERTHOLINI RA	P-415	CABRAL MCS	P-013
BERTOLINI DA	P-206, P-211, P-317, P-372	CABRAL R	TL-038
BERTOLLO LA	P-221, P-222	CABRAL VP	P-516
BERTOLOZZI MR	P-144	CAETANO JÁ	P-445, P-479, TL-004, TL-074
BERTONCELLO MZ	P-162	CAETANO KAA	TL-020, TL-089
BETIN TA	P-376	CAETANO R	P-094
BEZERRA A	P-303	CALABRIA A	P-097

CALAZANS LBS	P-264, P-301	CASTRO ARM	P-359, P-360, P-363
CALDAS E	P-098	CASTRO C	P-181
CALEFIN G	P-282, P-428	CASTRO DFN	TL-020
CALEGARI CB	P-340	CASTRO E	P-298 P-440
CALILE R	P-016	CASTRO L	P-359, P-360, TL-046
CALLEGARI FM	TL-068	CASTRO M	P-097
CALLOU FILHO CR	P-307	CASTRO SL	P-415
CAMARGO AAS	P-011	CATUNDA HLO	P-095, P-135, P-263, TL-094
CAMARGO RCVF	P-132	CAVALCANTE ACC	TL-017
CAMILLO AC	P-475	CAVALCANTE CS	P-445, TL-004, TL-074
CAMINHA NO	P-311, TL-045	CAVALCANTE EGF	P-349, P-405, P-406
CAMPEAS AE	TL-030	CAVALCANTE EGR	P-144
CAMPOS EAB	P-379, P-382	CAVALCANTE JC	P-226, TL-082
CAMPOS FC	P-311, TL-045	CAVALCANTE JLB	P-145, P-341, TL-015
CAMPOS IE	P-327	CAVALCANTI JS	TL-030
CAMPOS MSC	P-332	CAVALCANTI SDC	P-313
CAMPOS RMG	P-327, TL-096	CAVALCANTI SMB	P-388
CAMURÇA FA	P-090	CENTELHAS IRC	P-153
CANEDO NHSS	TL-076	CEROLINI MVM	P-325
CANINI SRM	TL-088	CEZARIO KG	P-096, P-371
CANTISANO M	P-507	CHAGAS ACMA	P-255, P-256, P-263, TL-041
CAPELLI JO	P-238, P-239, P-397	CHAVEIRO LG	P-321
CARDARELLI F	P-177	CHAVES JH	P-273
CARDEAL M	TL-014	CHAVES MSF	P-209
CARDOSO C	TL-017	CHERIT E	P-033, P-407, P-408
CARDOSO JKR	P-109	CHUVA V	P-094
CARDOSO LPV	TL-027, TL-018, TL-019	CIOSAK SI	P-058, P-419
CARDOSO PCP	P-499	CIRÍACO DL	TL-016
CARDOSO RF	P-317	CLOS AC	P-051, TL-034
CARDOSO VCA	P-270	COBUCCI RNO	P-219, P-220
CARLEIAL BS	P-383	COELHO DF	P-184, P-186
CARLETO AP	P-127, P-197, TL-084	COELHO EAC	P-492, P-490
CARLLI LA	TL-025	COELHO G	P-380
CARMO MAO	P-066	COELHO J	P-380
CARNEIRO LMR	P-118	COELHO N	P-372
CARNEIRO MAS	TL-022, TL-020, TL-089	COLLUS DC	P-270
CARNEIRO PBA	P-217	CONCEIÇÃO LSR	P-108
CARRARA MA	P-504	CONCEIÇÃO RM	P-461
CARREIRA L	P-483	CONING SGS	P-066
CARVALHO A	P-297	CONRADO JLFA	TL-082
CARVALHO ACS	P-458	CONTO GT	P-462, TL-066
CARVALHO CML	P-453, P-454	CORDEIRO C	P-175
CARVALHO DBS	P-332	CORDEIRO MC	P-471, P-472
CARVALHO E	P-362, TL-097	CORRIOLANO LS	P-252, P-242, P-250, TL-024
CARVALHO FAM	P-283	CORLETA HVE	P-227
CARVALHO FILHO PN	P-150, TL-048	CORREA MV	P-009
CARVALHO FT	P-375	CORREIA GS	P-055
CARVALHO JA	P-262	CORREIA ISBD	P-207
CARVALHO JS	P-189, P-249, P-260	COSTA AGM	P-131, P-164
CARVALHO LC	P-107	COSTA APR	P-310
CARVALHO M	P-277	COSTA AS	P-044, P-083
CARVALHO NS	P-113, P-116, P-123, P-309, P-351, P-352, P-387	COSTA CC	P-255, P-256, P-258, TL-041
CARVALHO PRC	P-208, P-210	COSTA CMA	P-048, P-050, P-051
CARVALHO RA	P-056, P-447	COSTA CR	P-343
CARVALHO SB	P-313	COSTA DA	P-031, P-318, TL-029
CARVALHO TG	P-220	COSTA E	TL-081
CARVALHO TGML	P-035, P-052	COSTA F	P-241, P-500, TL-021
CASSAVIA CP	P-177	COSTA GVCO	P-264
CASSEB J	P-500, TL-021	COSTA HS	TL-007
CASSIA D	P-435	COSTA IL	P-320
CASSIR L	P-108	COSTA JÚNIOR VH	P-221, P-222
CASTANHA SA	P-157	COSTA L	P-280
CASTANHEIRA ERL	TL-061	COSTA LML	P-077
CASTEJON MJ	P-505	COSTA LPS	P-412, P-413
CASTREGHINI C	TL-088	COSTA MA	P-119, P-120
CASTRO AJW	P-497, P-501, TL-040	COSTA NNCV	P-381
CASTRO AM	P-032	COSTA SML	P-345, P-346, P-385, TL-091

COSTA SS	P-038, P-130, P-410, TL-081	DIB EC	P-471
COULIBALY I	P-350	DIETZE R	P-516
COUTINHO A	TL-044	DINIZ E	P-254
COUTINHO CM	P-223	DINIZ SAN	P-129, P-467
COUTINHO MC	P-441	DIONÍSIO LR	P-093
COUTO AV	P-243, P-244	DOLZAN DC	P-019
COUTO MCPP	P-254	DONERO S	P-191, P-195
CRESCÊNCIO T	P-087	DOREA AS	P-057, P-108
CRIVOIA	P-173	DORING M	P-245
CROMACK L	P-100	DORVAL E	TL-046
CRUZ A	P-214	DOURADO I	TL-007, TL-012, TL-013
CRUZ CF	P-106	DOURADO ML	TL-077
CRUZ EM	P-305	DOURADO MLG	P-057, P-101, P-108
CUBAS RF	P-182, P-351	DUARTE A	P-500, TL-021
CUBAS RR	P-352	DUARTE AHC	P-066
CUNHA CB	P-516	DUARTE G	P-223
CUNHA GH	P-424, TL-078	DUARTE GMP	P-387
CUNHA GR	P-199, P-200, P-201	DUARTE HHS	P-227
CUNHA JR CRW	P-090	DUARTE M	P-362, TL-097
CUNHA LE	P-145	DUARTE MTC	TL-061, TL-083
CUNHA MC	P-341, TL-015	DUARTE P	P-165, P-342
CUNHA MFA	P-199, P-200, P-201	DUTRA DLR	P-510, P-511
CUNHA VV	P-145, P-341, TL-015	DUTRA W	P-272
DAL CORTIVO N	P-060, P-065, P-265, P-271, P-295	EDUARDO KGT	P-312
DAL POGETTO MRB	P-202, P-316, P-339, TL-061	EIRA RV	P-078
DAMASCENO AKC	P-038, P-118, P-130, P-255, P-258, P-263, P-311, P-312, TL-041, TL-045	EL MAERRAWI I	P-011
DAMASCENO B	P-016	ELENA G	P-225
DAMASCENO M	P-268, P-380	ELEUTÉRIO JÚNIOR J	P-219, P-220, P-438, P-513
D'ANDRETTA S	P-148	ELEUTÉRIO R	P-513
DANTAS A	P-192	ELIDA P	P-225
DANTAS MJ	P-252	EPPINGHAUS ALF	P-332
DANTAS MJBL	P-243, P-244, P-250, TL-024	ERDMANN AL	P-299
DANTAS MM	P-228	ESMANHOTO R	P-289
DANTAS MSB	P-238, P-239, P-397	ESTEVE S	P-067
DANTAS RM	P-217	ESTRELA ES	P-143
DANTAS SMM	P-157	ETLINGER D	P-148, TL-023
DANTIN L	TL-083	EULÁLIO EJC	P-168, P-169
DARSKI FS	TL-055	EVANGELISTA CMN	P-242, P-243, P-244, P-250, P-252, TL-024
DAVOGLIO R	P-268, P-380	EVANGELISTA DR	P-092, P-427, TL-035
DE ANDRÉA P	P-448	EVANGELISTA MEFD	P-428
DE LUCIA MCS	P-457	EVANGELISTA NMC	P-077, P-278, P-279, P-280
DE PAULA ALB	P-030, TL-003	FALCÃO LMN	P-063, P-064, TL-056
DE PAULA AN	P-133, P-427	FAORO N	P-145, P-146, P-460
DE PAULA CC	P-107, P-184, P-188, P-302, P-470, P-478	FARIA CS	P-127, P-197, TL-084
DE PAULA CR	TL-087	FARIA FRC	P-334
DE PAULA G	P-110, P-111	FARIAS AMM	P-194
DE PAULA GR	P-491	FARIAS FF	TL-043
DE PAULA I	P-178, P-179, P-187	FARIAS LMA	P-394
DE PAULA IA	TL-037	FARIAS LPG	P-476
DE PAULA MG	P-392	FAVACHO JFR	P-502, P-508, P-514
DE PAULA PF	P-283, P-311	FEITOSA C	P-332
DE PAULA PHA	P-128	FEITOZA AR	P-077, P-278, P-279 P-280
DE PAULA S	TL-095	FÉLIX C	TL-038
DEL BIANCO R	P-238, P-239, P-397	FELLICE FG	TL-055
DEORATO MB	P-010	FERES CL	P-148
DESCHUTTER J	P-389, TL-031	FERNANDES AFC	P-095
DESCHUTTER V	P-389, TL-031	FERNANDES B	TL-032
DI BERNARDI VP	P-171	FERNANDES CSS	P-458
DI LORETO C	P-148	FERNANDES E	P-173
DIAS ACT	P-090	FERNANDES JD	P-301
DIAS CF	P-468	FERNANDES LS	P-114
DIAS EP	P-465, P-507, TL-076	FERRACCIOLI P	P-326
DIAS GKA	P-193	FERRAIS ASN	P-327, TL-096
DIAS GL	P-060, P-065, TL-055	FERRÃO MSC	TL-030
DIAS JRC	P-317	FERRARI C	P-123
DIAZ CMG	P-325	FERRARO CTL	TL-076
		FERRAZ ME	P-138

FERRAZ TR	P-162	FREITAS L	P-461
FERREIRA AGN	P-114, P-131, P-145, P-164, P-341, TL-015	FREITAS LB	TL-044, TL-073
FERREIRA AM	P-113, P-116, P-309, P-364	FREITAS LC	P-154
FERREIRA APC	P-403	FREITAS LDO	P-065, P-265, TL-055
FERREIRA EC	P-206, P-211	FREITAS LV	P-038 P-130 P-255 P-256 P-258 P-311
FERREIRA EM	P-018	FREITAS M	P-272
FERREIRA EMA	P-037	FREITAS MR	P-080 P-215 P-450 P-488
FERREIRA IC	P-191	FREITAS R	P-079
FERREIRA J	P-272	FREITAS SCC	P-487
FERREIRA JLP	TL-030	FUJIHIRA C	P-177
FERREIRA KR	P-144	FUKUJIMA H	P-170
FERREIRA L	P-016, P-503	FURTADO TRP	P-207
FERREIRA LCL	P-232, P-308, TL-060	FUZINA EG	P-340
FERREIRA MAR	P-468	GABAN SM	P-328
FERREIRA MI	P-136	GABIATTI JRE	P-438
FERREIRA S	P-149	GADELHA C	P-036
FERREIRA SMS	P-465, TL-076, P-473	GADELHA R	P-278 P-279 P-280
FERREIRA VA	P-003	GAGIZI EN	P-010, P-018, P-037, P-238, P-239, P-397, TL-039, TL-050
FIACONNE R	TL-007		
FIGUEIREDO AB	P-412, P-413	GALBÁN E	P-234, P-463, TL-010, TL-085
FIGUEIREDO BLS	P-090	GALVÃO DO	P-229, P-303
FIGUEIREDO TC	P-369	GALVÃO MTG	P-022, P-024, P-118, P-349, P-405, P-410, P-423, P-424, P-453, P-454, TL-078, TL-081
FIGUEIRÔA F	P-277		
FIGUERÊDO VKC	P-300, P-330	GALVÃO NETO CJM	P-287
FIRMINO A	P-017	GALVÃO SM	P-088, P-089, TL-058
FIUZA MLT	P-022, P-024, P-348	GALVÃO TG	P-348
FLÁVIA Z	TL-044	GANDOLFI D	P-282, P-334, P-428
FONSECA AN	P-383	GARCIA BFN	P-058, P-059
FONSÊCA E	TL-070	GARCIA JL	P-140
FONSECA EC	TL-076	GARCIA LW	P-171
FONSECA FV	P-387	GASPARINI S	P-097
FONSECA RN	P-486	GAVIOLI AB	P-468
FONSI M	P-335	GAVIOLI CFB	P-468
FONTE BF	P-136	GAVIOLI H	P-292
FONTE VRF	P-048, P-050, P-051, TL-034	GEORG C	TL-086
FONTENELE FMC	P-373, P-477, P-481	GERALDES S	TL-026
FONTENELE LS	P-145	GHALFI YC	P-367, P-368
FONTES RB	P-194	GIAMBERARDINO HIG	P-376
FONTES RD	P-236, P-370	GIANDONI NC	P-059
FORTES TC	P-473	GINBO-LIMA ÂM	P-229, P-303, P-307
FRADE JDS	P-394	GIOVANETTI MR	TL-037
FRAISSAT RA	P-335	GIOVANI EM	P-357
FRANÇA AH	P-366	GIR E	P-349, TL-088
FRANÇA DDS	TL-020, TL-089	GIRALDO PC	P-219, P-220, P-438
FRANÇA EL	P-366, P-367, P-368	GIRARDI S	P-498
FRANÇA RS	P-004	GODOY A	P-268, P-380
FRANÇA TJA	P-059	GOES MKH	P-076
FRANCATTO GHF	P-011	GÓES MLS	TL-042
FRANCISCO MP	P-493	GOMES A	P-268, P-380
FRANCISCO MTR	P-048, P-050, P-051, TL-034	GOMES AMT	P-353
FRANCO ES	P-063, P-064, TL-056	GOMES CLF	P-011
FRANCO FILHO ES	P-063, TL-056	GOMES FILHO I	P-268
FRANCO MES	P-167	GOMES IT	P-145
FRANCO RGFM	P-063, P-064, TL-056	GOMES LF	P-358
FRANZA L	P-086	GOMES SC	P-125, P-126, P-237
FRAUZINO KV	TL-002	GOMES T	P-356
FREIRE FMS	P-274	GOMEZ JFB	P-497, P-501, TL-040
FREIRE J	P-015	GONÇALVES AKS	P-219, P-220, P-438
FREIRE M	P-331	GONÇALVES DA	TL-037
FREITAS AKA	P-134	GONÇALVES F	P-517
FREITAS C	P-025, P-503	GONÇALVES MAW	P-239, P-397
FREITAS CB	P-081, P-431	GONÇALVES MLC	P-054, P-332
FREITAS GMB	P-267, P-420	GONÇALVES MVR	P-117
FREITAS GMMA	P-300, P-330	GONÇALVES VF	P-193
FREITAS HMB	P-325	GONDIM APS	P-405
FREITAS IP	P-007	GONSALEZ C	P-500
FREITAS JG	P-022, P-024, P-423, TL-081	GOULART FC	P-172



GOULART S	TL-080	KOLLER S	P-254, P-375
GRACIA AK	P-378, P-382	KOMNINAKIS S	P-500
GRACIOLI JC	P-162	KONDO AI	P-448
GRACZYK RC	P-066, P-113	KORMANN MW	P-160
GREFF AP	P-184, P-186	KORTMANN C	P-087
GRIGÓRIO R	P-345, P-385	KRAJDEN ML	P-376
GROSSI GG	P-275, P-426	KREITCHMANN R	P-184, P-186
GUANILO MCTL	P-144	KROPIWIEC EL	P-344
GUARDA PJ	TL-002	LACERDA H	P-515
GUBERT FA	P-114, P-115, P-128, P-131, P-145, P-164, P-341, TL-015	LACERDA J	P-157
GUEDES DA	P-509	LACERDA L	TL-036, TL-067
GUEDES MCJM	P-075	LAMASTRO SM	TL-037
GUEDES SSS	P-054	LAMIN FR	P-332
GUERRA GO	P-162	LANDUCCI LF	P-282, P-428
GUIMARÃES CD	P-011	LANGE ML	P-379, P-382
GUIMARÃES JV	P-174	LANGENDORF TF	P-188, P-302, P-449, P-470, TL-057
GUIMARÃES LB	P-154	LANZONI GMM	P-299
GUIMARÃES M	P-218	LARA C	P-331
GUIMARÃES PMS	TL-030	LARA FF	P-504
GUIOTTI AM	P-428	LARA MFC	P-323
GURNISKI C	TL-069	LARGURA D	P-069
GUTERRES AS	P-412, P-413	LAUZI FILHO J	P-397
HARMEL LG	P-069, P-070, P-071	LAZZAROTTO LGRC	P-267, P-420
HARTER J	P-106	LEITÃO NMA	P-027, P-028, P-029, TL-065
HASSESSIAN F	P-267	LEITE CPBG	P-182
HELBEL C	P-504	LEITE FMC	P-401, P-402
HELMER AS	P-401, P-402	LELIS MO	P-429
HERCULANO MMS	P-311, TL-045	LELLO T	P-170, TL-053
HERZOG MBK	P-069, P-070, P-071	LEMONS LA	P-022, P-024
HILÁRIO FF	P-393	LEMONS LMD	P-437
HIRAOKA AH	P-291, TL-011, TL-086	LESSA PRA	P-040, P-042, P-045, P-047
HOEPFNER L	P-069, P-070, P-071	LETURIONDO AL	P-510, P-511
HOFFMANN IC	P-162, P-325, P-470	LIAO A	P-196
HOFMANN R	P-160	LIMA ALO	P-149
HOLANDA ML	P-164	LIMA CAX	P-208, P-210
HOLANDA MTCG	P-246, P-293	LIMA CJ	P-203
HOMERO MNT	P-072	LIMA CNC	P-135
HONORIO-FRANÇA AC	P-367, P-368	LIMA DFM	P-130
HORTA B	P-323, P-331	LIMA DJM	P-045, P-047, P-283, P-313
HYPPÓLITO SB	P-063, TL-056	LIMA EEP	P-031
IDALMA F	TL-038	LIMA FCA	P-197
INENAMI M	P-328	LIMA FET	P-115
INOUE L	P-091	LIMA ICV	P-118, P-410, P-423, TL-081
ISSI H	P-184, P-186	LIMA J	P-100
ITRI R	TL-099	LIMA K	P-515
JAMBEIRO A	P-268, P-380	LIMA LHM	P-347
JARDIM L	P-463	LIMA M	P-017, P-021, P-037, P-272
JATOBÁ MSA	P-476	LIMA MA	P-479
JESUS FB	P-197	LIMA MDM	P-343
JESUS JS	P-209	LIMA MLL	P-215
JESUS MMS	P-137, P-176, P-189, TL-036, TL-067	LIMA NETO EA	P-345, P-346, P-385, TL-091
JIMENEZ EJB	P-351, P-352 P-460	LIMA PHMC	P-219, P-220
JULIÃO JRN	P-284	LIMA RAB	P-208, P-210
JUNQUEIRA ALN	P-180, P-321, TL-002	LIMA RSC	P-474
JURACH G	P-162	LIMA S	P-241
KAHHALE EP	P-442, P-443	LIMA TAC	P-170
KARAM FS	P-334	LIMA TM	P-038, P-130
KASSAB G	P-397	LIMA TMDS	TL-015
KAWAMURA RL	TL-069	LIMA TO	P-058
KEMMELMEIER GS	P-102, P-504	LINDENBERG A	P-360
KERR LRFS	P-266, TL-012	LINHARES JM	P-373
KFOUR MA	P-334	LINHARES MSC	P-341
KHENAIFES K	P-269, TL-072, P-020	LINO L	P-138
KHOURY EA	P-031	LINS JBA	TL-018, TL-019, TL-027
KHOURY Z	P-397, P-010, P-238, P-239	LINS N	P-228, P-286
KIATKOSKI K	P-289	LIRA MS	P-253
		LLINARES FJB	P-389, TL-031

LOPES FL	P-002	MARTINS GC	P-134
LOPES GISL	TL-030	MARTINS JR TL	P-474
LOPES I	P-296	MARTINS MC	P-063, TL-056
LOPES IMS	P-034	MARTINS MJQA	P-078
LOPES LAB	TL-026	MARTINS P	P-363
LOPES ME BR	P-018, TL-039	MARTINS R	P-360 TL-046
LOPES MNB	P-030	MARTINS RMB	TL-022, TL-020
LOPES MP	P-303	MARTINS SA	TL-096
LORENZO C	P-484, TL-023	MARTINS SWA	P-326
LOUREIRO T	P-014, P-015	MARTINS TA	P-079, P-080, P-250, TL-024
LUCAS MCV	P-157, P-450	MARTINS VPB	P-191
LUCENA N	P-232, P-350	MASSEI AC	P-153
LUCENA NO	TL-060	MATIAS J	P-399
LUCENA ZMP	P-358	MATOS B	P-183, P-212
LÚCIA V	TL-038	MATOS KF	P-127, P-197 TL-084
LÚCIO IML	P-063, TL-056	MATOS MA	P-180, P-321, TL-002, TL-020, TL-022, TL-089
LUCRECIA R	P-225	MATSUE RY	P-429
LUMBRERAS B	P-389, TL-031	MATZEMBACHER TC	TL-069
LUNA IT	P-131	MAYER R	P-060, TL-055
LUTZ IA	P-148	MAZZOLA JC	P-377
LUZ GOA	P-313	MEDEIROS CJ	TL-068
MAAS T	P-138	MEDEIROS DC	P-094, P-100
MACEDO AR	P-247	MEDEIROS IM	P-450
MACEDO MC	P-057, P-108	MEES V	P-147
MACEDO MM	TL-026	MEIRA A	P-181
MACÊDO O	P-503	MEIRA R	TL-006
MACEDO RCR	P-393	MEIRELLES BHS	P-299, TL-080, P-441
MACEDO VPR	P-286	MELLENDES BRS	P-443, P-442
MACENA RHM	P-030	MELLA EAPC	P-433
MACHADO CB	P-242, TL-024, P-250	MELLI PPS	P-223
MACHADO M	P-289	MELLO G	P-275, P-426
MACHADO MMT	P-424	MELLO JCR	TL-006
MACHADO SS	P-455, P-485, TL-062	MELLO M	TL-012
MACIAK I	P-165, P-342	MELLO MLR	P-335
MACIEL C	P-161	MELLO WA	P-305
MACIEL MC	P-030	MELO EMM	P-264
MAESTRI CA	P-387	MELO G	TL-036
MAFFINI CF	P-113	MELO SP	P-054, P-429
MAFRA L	P-055	MELO TTS	P-208, P-210
MAGALHÃES MHCG	P-343	MENDES IC	P-095, P-096, P-263, TL-041
MAIA LG	P-122, TL-087	MENDES KHB	P-286
MAIA SM	P-390	MENDES KPLR	P-369
MAIA T	P-278, P-279, P-280	MENDES MB	P-257
MAKSUD I	TL-098	MENDES PMS	P-409
MANGARAVITI JP	P-020, P-269, TL-072	MENDES RM	P-037
MARANGONI SR	P-091, P-292	MENDES SS	P-127
MARANHÃO CPM	P-476	MENDIONDO MSZ	P-231
MARCHI MC	P-478	MENDONÇA FILHO FNM	P-229, P-303
MARCILIO I	P-291	MENEGASSO EM	P-462
MARCO A	P-356	MENEZES RA	TL-052, TL-054, TL-071
MARCOLINO LD	P-316, P-339	MENEZES TR	P-437
MARCON SS	P-206, P-211, P-377, P-483	MESA RC	P-055
MARIANO GVL	P-415	MESQUITA JS	P-131
MARINHO C	P-456, P-471	MESQUITA MPM	P-502, P-508, P-514
MARINHO JM	P-228	MICHELL T	P-165, P-342
MARINI SR	P-088, P-089, TL-063	MIGUEL T	P-225
MARINO JM	P-286	MILAGRES A	P-507
MARQUES CSM	P-076	MILHOMEM VR	P-167
MARQUES ER	TL-069	MILKI MV	P-270, P-319, P-320
MARQUES M	P-171	MINDÉLLO MIA	P-118, P-410
MARQUES MS	P-088, P-089, TL-058	MIOTTO KL	P-275 P-426
MARQUES	P-111	MIRANDA AEB	P-232, P-308, P-446, P-456, P-471, P-472, P-516, TL-044, TL-060, TL-068, TL-073
MARQUES S	TL-030	MIRANDA C	P-277
MARTÍNEZ LN	P-389, TL-031	MIRANDA CMNR	P-476
MARTINEZ M	P-500	MIRANDA EC	P-167
MARTINS C	TL-098	MIRANDA S	P-343
MARTINS CBG	P-127, P-197, TL-084	MIRANZI S	P-304, TL-059
MARTINS ECR	P-051, P-048, P-050		

MOCCIO EAPP	P-216	NERY JAC	P-013
MOLITERNO ACM	P-483	NETO G	P-488
MOLON A	P-113	NETO GS	P-215
MONAIAR L	P-275, P-426	NETO RP	P-033, P-407, P-408
MÔNICE R	P-297	NEVES FB	P-451
MONTE AS	P-040, P-042, P-045, P-047	NEVES FF	P-396
MONTE RL	P-472	NEVES LAS	P-056, P-447, TL-088
MONTEIRO CR	TL-050	NEVES RLRM	P-409
MONTEIRO CS	P-037	NEZ TB	TL-033, TL-093
MONTEIRO JR	P-110, P-111, TL-095	NICOLAU AIO	P-040, P-042, P-045, P-047
MONTEIRO LRA	P-337, P-338	NICOLETTI AM	P-216
MONTEIRO MAA	P-045, P-047	NILO A	P-142, P-158
MONTEIRO MM	P-124, P-328, P-452	NINCK M	P-183, P-212
MORAES LC	P-122, TL-020, TL-089	NISHIURA AA	P-023, P-466
MORAES LL	P-088, P-089, TL-058	NOGUEIRA AMS	P-341, TL-015
MORAES MLC	P-038, P-283	NOGUEIRA JA	P-345, P-346, P-385, TL-091
MORAES PA	TL-089	NOGUEIRA JFC	P-502, P-508, P-514
MORAES TCL	TL-051	NOGUEIRA K	P-396
MORAES VG	P-173	NOGUEIRA LM	P-400, P-417, P-418, P-422, P-432
MORAIS ADBS	P-075	NOGUEIRA MLS	P-105
MORAIS AS	P-434	NOGUEIRA PRMC	P-063, P-064, TL-056
MORAIS L	P-363	NOGUEIRA VMR	P-166, TL-075
MORAIS LT	P-409	NORO FILHO GA	P-357
MORAIS M	P-447	NORONHA VL	P-305
MORAIS VO	P-288, P-403, P-434	NORTE CM	P-096
MOREIRA ACA	P-477	NOVLOSKI CR	P-146, P-147, P-182, P-460
MOREIRA CB	P-095	OLIVEIRA A	P-015, P-178, P-179, P-187, P-208, P-210
MOREIRA FH	P-393	OLIVEIRA ABA	P-307
MOREIRA MA	P-310	OLIVEIRA ACL	P-217, P-474
MOREIRA MCA	P-274	OLIVEIRA AG	P-319
MOREIRA MMC	P-283	OLIVEIRA AM	P-358
MOREIRA RMF	P-127	OLIVEIRA APC	P-361
MOREIRA S	P-014	OLIVEIRA AS	P-118, P-311, P-312, TL-045
MORENO LC	P-363	OLIVEIRA BC	P-249, P-260
MOTA C	TL-070	OLIVEIRA C	P-278, P-280
MOTA FL	P-125, P-126	OLIVEIRA CAF	P-505
MOTA KS	P-310	OLIVEIRA CEF	P-428
MOTTA L	TL-038	OLIVEIRA CLO	P-077
MOTTA MGC	P-184, P-186, P-470	OLIVEIRA DC	P-353, P-356
MOTTA-CASTRO AR	TL-046	OLIVEIRA DS	P-310
MOURA AF	P-109	OLIVEIRA E	P-177
MOURA ERF	P-092, P-133, P-312, P-427, TL-035	OLIVEIRA EA	P-172, P-372, P-466, TL-006
MOURA FILHO JB	P-142, TL-047	OLIVEIRA EL	P-506
MOURA GN	P-445, P-479, TL-004, TL-074	OLIVEIRA EN	P-114
MOURA HJ	P-054, P-405	OLIVEIRA FL	P-013
MOURA S	P-275, P-426	OLIVEIRA IAP	TL-007
MOURA SMS	P-218	OLIVEIRA IVPB	P-132
MOURA TKMP	P-235, P-300, P-329, P-330	OLIVEIRA JR	P-069, P-070, P-071
MOUSQUER G	P-359, P-363, TL-046	OLIVEIRA K	P-500, TL-021
MOYSES N	P-388	OLIVEIRA KIV	P-126
MUNIZ M	P-123	OLIVEIRA L	P-298
MUNIZZI ALM	TL-027	OLIVEIRA LAB	P-288, P-403, P-434
MUQUI EF	TL-073	OLIVEIRA LB	P-152 P-154
MURAT P	P-360, TL-046	OLIVEIRA LC	P-143
MUTTI CF	P-188	OLIVEIRA LCC	P-270
NAGATSUKA CB	P-078	OLIVEIRA LF	P-491, TL-089
NAHN JUNIOR E	P-269, P-272, P-276, TL-072	OLIVEIRA LHS	P-388
NAKAZAKI RMD	P-291	OLIVEIRA LJ	TL-082
NALLIN NETO WR	P-376	OLIVEIRA LL	P-255, P-258, P-263
NASCIMENTO D	P-503	OLIVEIRA LQ	P-297, P-433
NASCIMENTO JC	P-479	OLIVEIRA MF	P-135, P-313
NASCIMENTO JMS	P-023, P-466	OLIVEIRA MG	P-096, P-228, P-286, P-371, TL-094
NASCIMENTO L	P-442, P-443	OLIVEIRA MLC	TL-026
NASCIMENTO LB	P-358, TL-017	OLIVEIRA MLF	P-091, P-292, P-483
NASCIMENTO LCN	P-401, P-402	OLIVEIRA MLR	P-011
NASTRI ACSS	P-335	OLIVEIRA MSR	P-412, P-413
NEBELUNG GM	P-069, P-070, P-071	OLIVEIRA NB	P-155
NERY APS	P-108	OLIVEIRA OAC	P-333, P-336

OLIVEIRA PC	P-180	PEREIRA DB	P-105
OLIVEIRA PMP	P-096, P-371	PEREIRA E	P-323, P-331, P-331
OLIVEIRA S	P-359	PEREIRA EMS	P-213, P-218
OLIVEIRA SB	P-006	PEREIRA EP	P-150, P-318, TL-029
OLIVEIRA SP	P-317, TL-076	PEREIRA FA	P-138
OLIVEIRA SS	TL-086	PEREIRA FGF	P-445, TL-004, TL-074
OLIVEIRA T	P-005	PEREIRA IL	P-168, P-169, P-474
OLIVEIRA VTP	P-075	PEREIRA ISO	P-412, P-413
ONAGA ET	P-335	PEREIRA KMC	TL-074
ORIÁ MBO	P-063, P-064, TL-056	PEREIRA LB	P-287
ORLANDI FS	P-230, P-231, TL-009	PEREIRA LKC	P-412, P-413
ORNELLAS AA	P-388	PEREIRA LR	TL-049, TL-064, TL-093
PACHECO C	TL-001, P-014, P-015	PEREIRA MLD	P-027, P-028, P-029, TL-065
PADILHA BG	P-476	PEREIRA MR	TL-011
PADILHA IG	P-476	PEREIRA MTCL	P-100
PADOIN SMM	P-184, P-186, P-439, P-449, P-470, TL-057	PEREIRA PMS	P-248
PAES F	P-147	PEREIRA RA	P-088, P-089, TL-058
PAGLIUCA LMF	TL-094	PEREIRA SMM	P-148, TL-023
PAIVA AM	P-062, P-149, P-213	PEREIRA TBF	P-235, P-300, P-329, P-330
PAIVA SS	P-164, P-410, P-423	PEREIRA TJS	P-248
PAIXÃO DR	P-366, P-367, P-368	PEREIRA TP	P-085
PAIXÃO MB	P-288	PEREIRA WN	P-061, P-085
PALHETA JUNIOR J	P-234, TL-085	PERES MS	P-157
PALMA FXB	P-416	PERINI C	P-326
PALUDO S	P-375	PERROUT E	P-182
PANIAGO A	P-267	PESSOA D	P-278, P-279, P-280
PARABOCZ M	P-145, P-146, P-460	PESSOA DP	P-077
PARADA CMGL	P-316, P-339, TL-083	PESSOA LML	P-250, TL-024
PARENTE LM	P-422	PESSOA MLL	P-242
PARENTE NC	P-229	PESSONI GC	TL-022
PARKER LA	P-389, TL-031	PETER D	P-089
PARREIRA FRA	P-267, P-420	PICCIANI B	P-507
PASETTO ACV	P-116	PICKERSGILL MF	P-105, P-106
PASSOS M	P-137, P-176	PICOSSE VD	P-033, P-407, P-408
PASSOS MR	P-469	PIMENTA ATM	P-223
PASSOS MRL	P-388, P-438	PIMENTA L	P-108
PASSOS NCR	P-081, P-281, P-431	PIMENTA NETO AS	P-264
PATELLI M	P-163	PIMENTEL CM	TL-034
PATRICIA FR	P-484	PIMENTEL DJ	P-259, P-261
PATRÍCIO FRL	P-482, TL-005	PINANGE T	P-046
PATRÍCIO LR	P-468	PINHEIRO AKB	P-027, P-028, P-029, P-038, P-040, P-042, P-047, P-076, P-135, P-283, P-373, P-477, P-481, TL-065
PATRÍCIO R	TL-014	PINHEIRO CCS	P-381
PATROCINIO LMF	P-327	PINHEIRO CDP	P-050, P-051, TL-034
PAULA GA	P-099, P-296	PINHEIRO E	P-278, P-279
PAULA NETO ER	P-357	PINHEIRO MN	P-291
PAULATTI MC	P-004	PINHEIRO PNC	P-027, P-028, P-029, P-114, P-115, P-128, P-129, P-131, P-145, P-164, P-341, P-467, TL-015, TL-065
PAULO DOO	TL-011	PINHEIRO RM	P-030
PAULO RC	P-383, P-486	PINHEIRO RS	P-491 P-495 TL-020, TL-002
PAZ D	P-039, P-043, P-046, P-411	PINHEL AS	P-282
PAZ DN	P-275, P-426	PINHO A	TL-012
PAZ LC	TL-026	PINHO CN	P-305
PAZ LM	P-217	PINHO DP	P-228, P-286
PCHEBILSKI LT	P-146, P-351, P-352, P-460	PINTO ACS	P-128, P-129, P-131, P-164, P-467
PEDRO ENR	P-184, P-186	PINTO CMFS	P-233
PEDROSA NL	P-423	PINTO FJM	P-129, P-467
PEDROSA VL	TL-085, P-463, P-234	PINTO FR	P-052
PEDROSO HS	TL-089	PINTO GO	P-082, P-084, P-086, TL-058
PEIXOTO CR	P-038, P-311	PINTO NETO LFS	P-446, TL-068
PEIXOTO FB	P-149	PIRAGINE RC	P-389, TL-031
PEIXOTO TPS	P-218	PIRES CTA	P-317
PELLOSO SM	P-206, P-211, P-392	PIRES F	P-359, P-360
PENHA JC	P-313	PIRES LM	P-180, P-321
PENTEADO S	P-163	PIRES M	P-209, P-290, TL-077
PENTEADO SMP	P-242, P-243, P-244, P-250, P-252, TL-024	PISANI NETO V	P-436
PEPINO BG	P-231	PISANI V	P-099
PEREIRA ACC	P-013	PLACCO ALN	P-178
PEREIRA AS	P-469		
PEREIRA CS	P-376		

POLETTO PMB	P-186	RIBEIRO EES	P-044, P-083
POLLI CWR	P-334	RIBEIRO GF	P-069, P-070, P-071
POLON MC	P-178	RIBEIRO MA	TL-069
PONTE KMA	P-373	RIBEIRO NRR	P-184, P-186
PONTES AC	P-219	RIBEIRO PC	P-358
PONTES PKS	P-152	RIBEIRO SG	P-040, P-042, P-045, P-047
PONTES TMB	P-429	RIBEIRO SMM	P-412, P-413
PONZI CC	P-251	RICHETTI MA	P-165, P-342
PORTO AS	P-012	RIOS RR	P-174
PORTO JC	P-516	RISCADO JLS	P-381, TL-082
PORTOLAN KCC	P-375	ROCHA ACO	P-095
POSES C	TL-001	ROCHA AFB	P-406
POSSO MA	P-428	ROCHA DAP	P-228, P-496
POSSO MB	P-282	ROCHA DÂS	P-068
PRAÇA NS	P-230, TL-009	ROCHA DP	P-035
PRATES SL	P-497, P-501, TL-040	ROCHA FAA	P-477
PRATI LE	P-254	ROCHA J	P-446
PRIMEIRA MR	P-188, P-302 P-478	ROCHA M	P-163
PROHASKA C	P-457	ROCHA MC	P-130
PRUDÊNCIO TLS	P-219, P-220	ROCHA MFC	P-354
PUGA M	P-359, P-363	ROCHA NFP	P-064
PUKANSKI M	P-221, P-222	ROCHA T	P-272
QUEIRÓS AIC	P-064	RODAMILANS C	P-482, TL-005
QUEIROS PS	P-180	RÖDER CE	P-190
QUEIROZ AMA	P-394	RODOLPHO FC	TL-006
QUEIROZ DT	P-193, P-374	RODRIGUES A	P-192
QUEIROZ EM	P-144	RODRIGUES AM	P-207
QUEIROZ FA	P-228	RODRIGUES AP	P-478
QUEIROZ JW	P-246	RODRIGUES BA	P-134
QUEIROZ MN	P-019	RODRIGUES CL	P-177, TL-053
QUELHAS JVR	P-391	RODRIGUES CNA	P-193
QUINTANA SM	P-223	RODRIGUES FR	TL-076
QUINTANILHA L	P-272	RODRIGUES G	P-269, P-475, TL-072
QUINTEIRO JLF	P-139	RODRIGUES GMM	P-275, P-426
RABELO R	P-298	RODRIGUES HMAM	P-219, P-220
RAMOS FLP	P-508	RODRIGUES HS	P-497
RAMOS GP	P-387	RODRIGUES IMX	TL-002
RAMOS MC	P-375	RODRIGUES JD	P-245
RAMOS MSM	P-214	RODRIGUES NETO GA	P-367, P-368
RAMOS VVF	TL-002	RODRIGUES NLC	P-424, P-453, P-454
RAMOS WF	P-055	RODRIGUES PL	TL-044
RASMUSSEN L	TL-086	RODRIGUES R	TL-030
RAYANE R	P-175	RODRIGUES ROL	TL-023
REBELLO L	P-170	RODRIGUES RR	P-516
REBOUÇAS CBA	TL-094	RODRIGUES S	P-298, P-440
REBOUÇAS MC	P-156	RODRIGUES STC	P-125, P-126
REDÍGOLO MM	TL-006	ROGISNKI S	P-389
RÉGIS RCB	P-155	ROHEM AC	P-098
REGO A	P-138	ROJAS D	P-415
REGO IEQ	P-383	ROJAS SHCC	P-023
RÉIA SAO	TL-096	ROLIM MO	P-130
REIS AFN	P-334	ROMANHA WS	P-048, P-050, TL-034
REIS LM	P-091	ROSA CRAA	P-167
REIS MNG	TL-027, TL-018, TL-019	ROSA MC	P-395, P-442, P-443
REIS MR	P-301, P-491, P-495	ROSENBERG R	P-094
REIS R	P-503	ROSENTHAL RM	P-324
REIS RK	TL-088	ROSSANI HMLC	P-099, P-296
REZENDE G	P-359	ROSSETO CF	P-425
REZENDE GYT	P-387	ROSSI PS	P-444
REZENDE LR	P-489	ROSSI-JÚNIOR N	TL-023
REZENDE SRF	P-270	ROSSO L	P-378, P-384
RIBEIRO A	TL-072	ROY L	TL-010
RIBEIRO AC	P-184, P-186, P-449, P-470	RUBERTI J	P-517
RIBEIRO BH	P-464	RUOCCO RMSA	P-196, P-448, P-457, P-421
RIBEIRO CEL	P-378, P-379, P-382, P-384	RUSSOMANO FB	P-305
RIBEIRO E	P-296	RUTH W	P-225
RIBEIRO EAN	P-226	SÁ AAFP	P-253

SÁ CA	P-026	SANTOS S	P-304, TL-059
SABINO C	P-471, P-472	SANTOS SM	P-214
SABINO EC	P-498	SANTOS VC	P-121
SAÇO L	P-026	SANTOS VF	P-118, P-410
SACRAMENTO MTP	P-502, P-514	SANTOS VP	P-354
SAKAI YI	P-148, TL-023	SARACENI V	P-232, P-308, TL-060
SALA C	P-162	SARAIVA EA	P-202
SALDANHA AAW	P-093, P-287, TL-090	SARAIVA MG	P-350
SALDANHA NL	P-249, P-260	SARDINHA J	P-463
SALDANHA T	P-279, P-280	SARDINHA JC	P-475
SALDANHA TC	P-077	SARDINHA JFJ	P-471
SALES D	TL-085	SARNO MM	P-055
SALGADO TA	P-491	SÁ-SERAFIM RCN	P-217
SALUSTIANO AM	P-515	SATÓ ALSA	TL-028
SALUSTIANO D	P-515	SAURA TM	P-351, P-352
SALVADOR EM	P-259, P-261	SAVARIS LE	P-036, P-182
SAMPAIO C	P-183, P-212	SAWTSCHENKO CN	P-306, P-315
SAMPAIO FILHO JB	P-229, P-303	SBALQUEIRO RL	P-113
SAMPAIO L	TL-001	SCARPA LCS	P-414, P-425
SAMPAIO P	P-272	SCHALCH MS	P-033, P-407, P-408
SANCHES MC	P-170	SCHERER EF	P-367, P-368
SANTANA A	P-183, P-212, P-494	SCHNEIDER MLM	P-245, P-245
SANTANA E	P-140, P-141	SCHRAIBER LB	P-021
SANTANA GS	P-108	SCHUARTZ AS	P-066
SANTANA M	TL-098	SCHWITZKY HRGQ	P-172, P-466, TL-006
SANTANA SNMS	P-008	SCODRO RBL	P-317
SANTOS AAG	P-090	SCOPACASA LF	P-128, P-131
SANTOS AD	P-218	SCOPEL CB	TL-068
SANTOS AHS	P-437	SCUDELER MF	P-163
SANTOS APV	P-492	SCWITZKY HRQ	P-023
SANTOS BM	P-507	SEABRA L	P-435
SANTOS CM	P-310	SEIXAS S	P-268, P-380
SANTOS CMB	P-228, P-496	SELEGHIM MR	P-091, P-292, P-483
SANTOS CP	P-356	SENA D	P-277
SANTOS DA	P-231	SENA KMG	P-077
SANTOS DJ	P-140	SEQUEIRA NETO CM	P-421
SANTOS DMS	P-112	SERENINI MP	P-088
SANTOS E	P-121, P-350	SERRA A	P-278 P-279
SANTOS EB	P-082, P-088, P-089, TL-058	SHEILA T	P-359
SANTOS ÉÉP	P-188, P-302, P-470, P-478	SHINKAI MP	P-481
SANTOS EL	P-253	SHIRATA NK	P-148
SANTOS FA	P-018	SILVA AA	P-128, P-129, P-467
SANTOS FC	P-299	SILVA AO	P-415
SANTOS FN	P-193	SILVA BC	P-090
SANTOS GB	P-103, P-104, P-294	SILVA C	P-099
SANTOS GD	P-228	SILVA CA	P-361
SANTOS I	P-121	SILVA CAL	P-137, P-176, P-189, TL-067
SANTOS ITS	P-358	SILVA CF	P-014, P-016, TL-001
SANTOS JA	P-153, P-318, TL-029	SILVA CGS	P-151, P-458
SANTOS JAT	P-091, P-292	SILVA DAR	P-361
SANTOS JM	P-093, TL-090	SILVA DMA	P-054
SANTOS JUNIOR GG	P-226	SILVA EAA	P-093
SANTOS LFC	TL-069	SILVA EF	TL-003
SANTOS M	P-017	SILVA EL	P-437
SANTOS MC	P-308	SILVA ELO	P-480
SANTOS MCB	P-030	SILVA EP	P-090
SANTOS MLA	P-285	SILVA FJCP	P-437
SANTOS MP	P-236, P-370	SILVA FPA	P-358
SANTOS MTF	P-505	SILVA G	P-389, P-459, P-462, TL-066
SANTOS N	P-178, P-179, P-187	SILVA HO	P-022, P-024, P-348
SANTOS NETO M	P-167	SILVA HSS	P-288
SANTOS NMR	P-337, P-338	SILVA IA	P-031
SANTOS PGMD	P-208, P-210	SILVA IDCG	P-305
SANTOS PLT	P-181	SILVA IMBN	P-281
SANTOS PMR	TL-089	SILVA J	P-093, P-274, P-323, P-331
SANTOS RE	TL-099	SILVA JB	P-358
SANTOS RLG	P-358	SILVA JC	P-515
SANTOS RP	TL-003	SILVA JPS	P-224

SILVA JÚNIOR A	P-465, P-507, TL-076	SOARES TMS	P-310
SILVA JÚNIOR GP	P-185, P-469, P-507	SOBRAL MS	P-194
SILVA JVA	P-447	SOBREIRA M	P-061
SILVA K	P-114	SOBREIRA MVS	P-253
SILVA KCO	P-284	SOBRINHO EMM	TL-002
SILVA KL	P-128, P-131	SOBRINHO RF	P-010
SILVA KRA	P-167	SOEIRO CMO	P-232, P-308, TL-060
SILVA LA	P-353, P-356	SOEIRO J	P-290, TL-013
SILVA LCB	P-264	SOIDAN MA	P-236, P-370
SILVA LCF	P-456, P-471, P-472	SOUSA A	P-278, P-279, P-280
SILVA LD	P-318, TL-029	SOUSA ACA	P-345, P-346, P-385, TL-091
SILVA LN	P-314, P-375	SOUSA AS	P-361
SILVA LR	P-318, TL-029	SOUSA BRB	P-034
SILVA LVM	P-490, P-492	SOUSA DMN	P-255, P-258, P-263, P-283, TL-041
SILVA MA	P-487	SOUSA IO	TL-035
SILVA MABR	P-282, P-428	SOUSA KAA	P-284
SILVA MAM	P-027, P-028, P-029, P-373, P-477, TL-065	SOUSA LB	P-027, P-028, P-029, TL-065
SILVA MAS	P-335	SOUSA MCP	P-032, P-034, P-409
SILVA MCS	P-296	SOUSA MGP	P-374
SILVA MEB	P-168	SOUZA AF	P-434
SILVA MES	P-090	SOUZA AMB	TL-087
SILVA MG	P-316, P-339	SOUZA AR	P-077
SILVA MH	P-033, P-082, P-084, P-088, P-089, P-407, P-408, TL-058	SOUZA ARM	P-419
SILVA MIB	P-109	SOUZA ATS	P-032
SILVA MJPMA	P-219	SOUZA BG	P-251
SILVA MR	P-086	SOUZA BJF	P-366
SILVA MVL	P-055	SOUZA C	P-061, P-085
SILVA O	TL-026	SOUZA CM	P-318, TL-029
SILVA RAR	P-361	SOUZA CTV	P-078
SILVA RB	P-140, P-141	SOUZA CVG	P-296
SILVA RCV	P-156, P-194	SOUZA DA	TL-025
SILVA RLA	TL-028	SOUZA DF	P-502, P-508, P-514
SILVA RM	P-054, P-325, P-405	SOUZA DP	P-031
SILVA RP	P-304, TL-059	SOUZA DRC	P-451
SILVA RS	P-437	SOUZA ECF	P-157
SILVA S	P-282	SOUZA EJC	P-286
SILVA SCL	P-151	SOUZA EN	P-473
SILVA SCM	P-139	SOUZA EPA	P-472
SILVA SF	P-044, P-083	SOUZA FL	P-332
SILVA SFM	P-347	SOUZA GS	P-112
SILVA SIS	P-069, P-070, P-071	SOUZA JMR	TL-087
SILVA SM	P-468	SOUZA JPA	P-081, P-281, P-431
SILVA SRFF	TL-082	SOUZA KMC	P-509
SILVA SS	P-312, P-349	SOUZA LA	P-434
SILVA TC	P-207	SOUZA LMS	P-398
SILVA VJM	P-317	SOUZA LR	P-257, TL-083
SILVEIRA C	P-322	SOUZA M	P-101 P-147
SILVEIRA CF	P-041	SOUZA MF	P-285
SILVEIRA EPR	P-506	SOUZA MGG	P-353, P-356
SILVEIRA MF	P-324	SOUZA MM	P-180, P-321, TL-002
SIMIONI TVG	P-123	SOUZA OOC	P-081, P-281, P-431
SIQUEIRA VLD	P-317	SOUZA R	P-025, P-039, P-043, P-411
SIVIERO AC	P-275, P-426	SOUZA RA	P-335
SLOWIK R	P-387	SOUZA SB	P-318
SOARES AM	P-472	SOUZA SPS	P-127, P-197, TL-084
SOARES BSA	P-474	SOUZA WA	P-091 P-292
SOARES CL	P-505	SPADINI LS	P-056, P-447
SOARES D	TL-038	SPADOTI MTA	TL-097
SOARES DTH	P-314	SPANO LC	TL-044, TL-073
SOARES HX	P-001	SPIES C	P-071
SOARES JPC	P-208, P-210	SPILLERE AC	P-340
SOARES KM	P-090	SPINDOLA T	P-048, P-051, TL-034
SOARES LF	P-288	STEFANI MMA	TL-019, TL-027, TL-018
SOARES MLL	P-476	STIEF A	P-360, P-363
SOARES N	P-501	STIVAL RA	P-270
SOARES RCMR	P-237, P-301	STOFFEL PC	P-324
SOARES SHS	P-379, P-384	STORTI MEG	P-372
		SUMIKAWA E	P-460

SZMYHIEL M	P-082	VASCONCELLOS BO	P-013
TABOSA MNR	P-253	VASCONCELLOS V	P-504
TAKAHASHI S	P-018, TL-039	VASCONCELOS ACP	P-412, P-413
TAKAKI I	P-504	VASCONCELOS CTM	P-135
TAKAO EKH	P-317	VASCONCELOS GA	P-114
TAKEDA E	P-172	VASCONCELOS HKA	P-373, P-477, P-481
TAKEMOTO AY	P-377, P-483	VASCONCELOS PF	P-193
TAKIMURA M	P-123, P-376	VASQUEZ F	P-234
TALHARI S	TL-060, P-232, P-308, P-456, P-471, P-472	VELOSO DLC	P-174
TAMBORIL ACR	P-076, P-092, P-133, P-427, TL-035	VELOSO R	P-435
TANAKA T	P-359	VELTRI M	P-291, TL-011, TL-086
TANCREDI MV	P-335	VÊNCIO K	TL-020
TANURE LCV	P-041, P-322	VENDRUSCULO JP	P-207
TANURE PV	P-041, P-322	VERA DAS	P-007
TARDIVO JP	TL-099	VERA SA	P-119, P-120
TASCA KI	P-257	VERAS AMRC	P-417
TAVARES LHLC	TL-026	VERAS MA	TL-013
TAVARES RF	P-215, P-488	VERAS RC	P-354
TAYRA A	P-335, TL-086	VIANA KI	P-125
TEIXEIRA CF	P-395	VIANA MP	P-289
TEIXEIRA CG	P-057, P-101, P-108, TL-077	VICENZI FJ	TL-069
TEIXEIRA CJ	P-504	VICTOR JF	P-115
TEIXEIRA I	P-124	VIDAL J	P-016
TELES AS	TL-022	VIEIRA CO	P-229, P-303, P-307
TELES GMS	P-360	VIEIRA IGA	P-077
TELES LMR	P-038, P-130, P-263, P-311, P-312, TL-041	VIEIRA JM	P-154
TELES SA	TL-046, P-180, P-321, TL-002, TL-020, TL-089	VIEIRA LB	TL-057
TELLES E	P-182	VIEIRA NF	P-446
TELLES T	P-460	VIEIRA NFC	P-054, P-114, P-115, P-131, P-164
TELLES TMBB	P-499	VIEIRA SV	P-177
TENÓRIO V	P-273	VILCHEZ S	P-179
TESTA CB	P-196, P-448	VILLA LL	P-305
THEES S	P-272	VILLARD M	P-159, P-161
THIES CCV	P-070	VLADY CM	P-203
THOMAZ M	P-182	WANDERLEY LD	TL-094
TOGASHI ZPC	P-466, TL-006	WASSANO NS	P-221, P-222
TOGORO SY	P-505	WATANABE MS	P-033, P-407, P-408
TOKUDA RM	P-504	WEIRICH E	P-462
TOMIEIRO LM	P-228, P-286	WESTIN C	P-082, P-084, P-086, P-088, P-178, TL-037, TL-058
TONI F	TL-043	WEYLL N	P-482, P-484, TL-005
TONNERA LCJ	P-441	WIESE IRB	P-287
TRAVASSOS AGA	P-156, P-194, P-236	WILL RMM	TL-070
TRENTO MJB	P-340	XAVIER MBS	P-387
TREVISOL VL	P-271	XEREZ L	P-475, TL-010
TRINDADE RFC	P-226	XIMBINHO AAM	P-075
TRISTÃO EG	P-116	XIMENES DS	TL-069
TRONCO CS	P-107, P-478	XIMENES LB	P-027, P-028, P-029, P-115, TL-065
TSUGE NA	P-362	YAMAMOTO D	P-359, P-363
TURQUIELLO FB	P-265, P-271	YAMAMOTO LSU	P-148, TL-023
UCHÔA MO	P-008	YAMASHIRO R	P-505
UEDA M	P-505	ZAGO LM	P-152, P-154
ULBRA MB	P-426	ZAMAE IE	TL-006
ULIANA J	P-517	ZAMBERLAN C	P-325
URATANI LY	P-378, P-379, P-382, P-384	ZAMIGNANI AGF	P-086
URBANETZ AA	P-116	ZAMILIAN AM	TL-069
URBANETZ L	P-289	ZANETTA RAC	P-291, TL-011, TL-086
UTTEMPERGHER AVC	P-291, TL-011	ZAPELINI MC	P-441
VALADÃO MC	P-162, P-470	ZAPPE R	P-138
VALE MAAB	P-319, P-320	ZENERE W	P-493
VALENTE AQ	P-286	ZIBEL-SCHERER A	P-367, P-368
VALLE CFS	P-497, TL-040	ZUANAZZI CR	TL-069
VANDERLEI MAS	P-341, TL-015	ZUGAIB M	P-196, P-421, P-448, P-457
VANZELLA E	P-345, P-346, P-385, TL-091	ZUGE SS	P-107, P-302, P-439
VARANDA PR	P-148	ZUQUE FRS	P-364, P-365, P-195
VARELA A	P-420	ZUQUE FTS	P-191, P-195, P-364, P-365
VARELA TC	P-267, P-420	ZUQUE MAS	P-195, P-364, P-365