

Novo Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para as Hepatites Virais e Coinfecções

120ª Reunião da Comissão Nacional de DST, AIDS e Hepatites Virais

Marcelo Contardo Moscoso Naveira

www.aids.gov.br

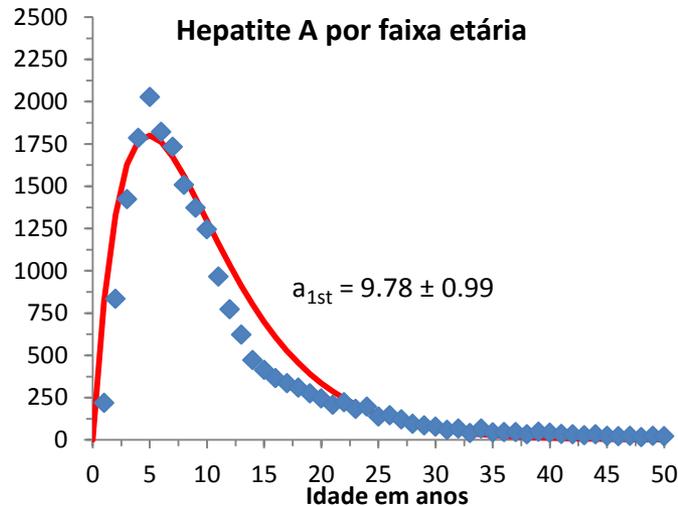
30 de Março de 2015

Avanços na Vigilância

Modelo Matemático (FMUSP)

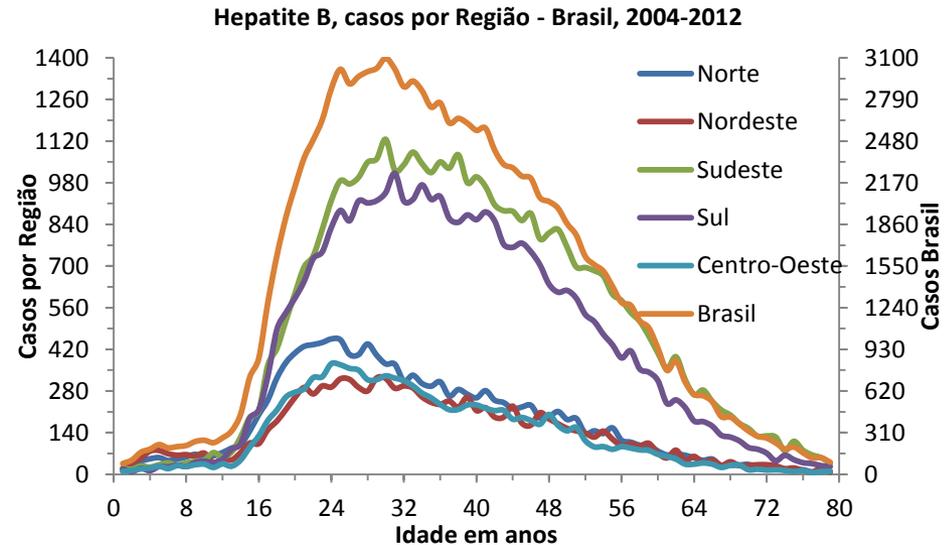
Hepatite A:

- **Decréscimo** importante no número de casos novos a partir de 2005
- Concentração na **infância**



Hepatite B:

- **S, SE:** Maior número de casos
- **N, NE, CO:** Idade média de diagnóstico menor

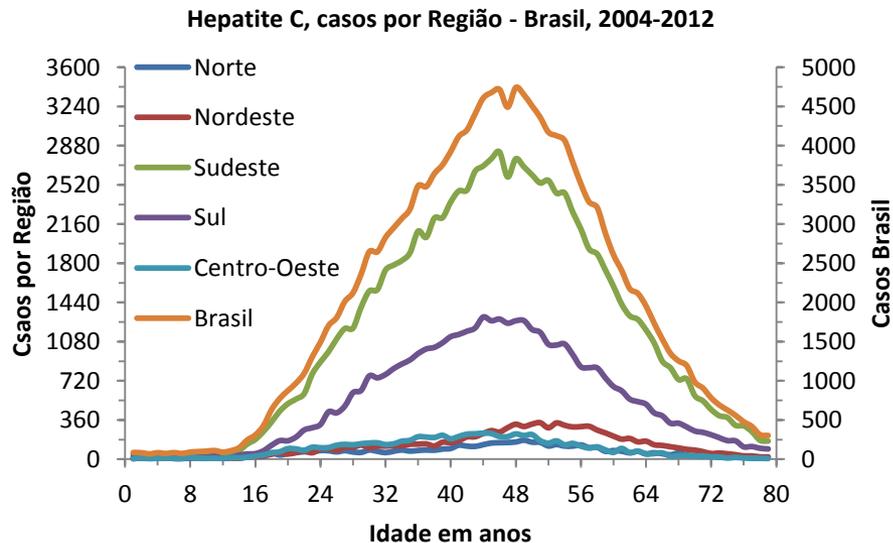


Avanços na Vigilância

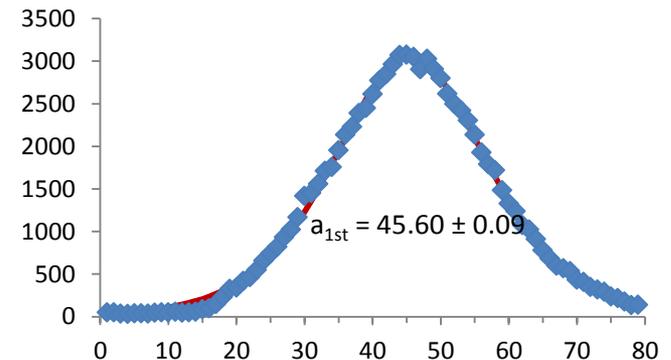
Modelo Matemático (FMUSP)

Hepatite C

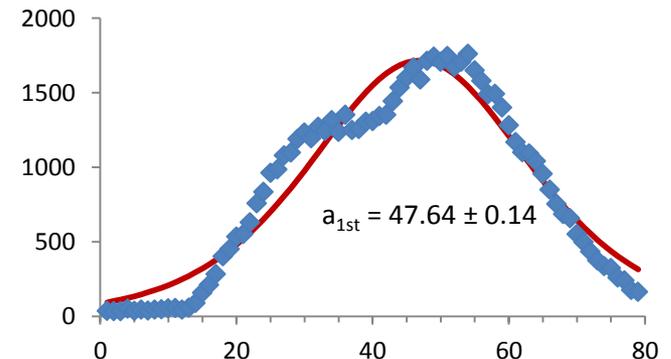
- Estima-se entre **1,4 a 1,7 milhões de infectados**
- S + SE: **86%** dos casos notificados (SE = 60%)
- Masculino: 45 anos / Feminino: 47 anos
 - Concentração faixa etária acima de 40 anos de idade



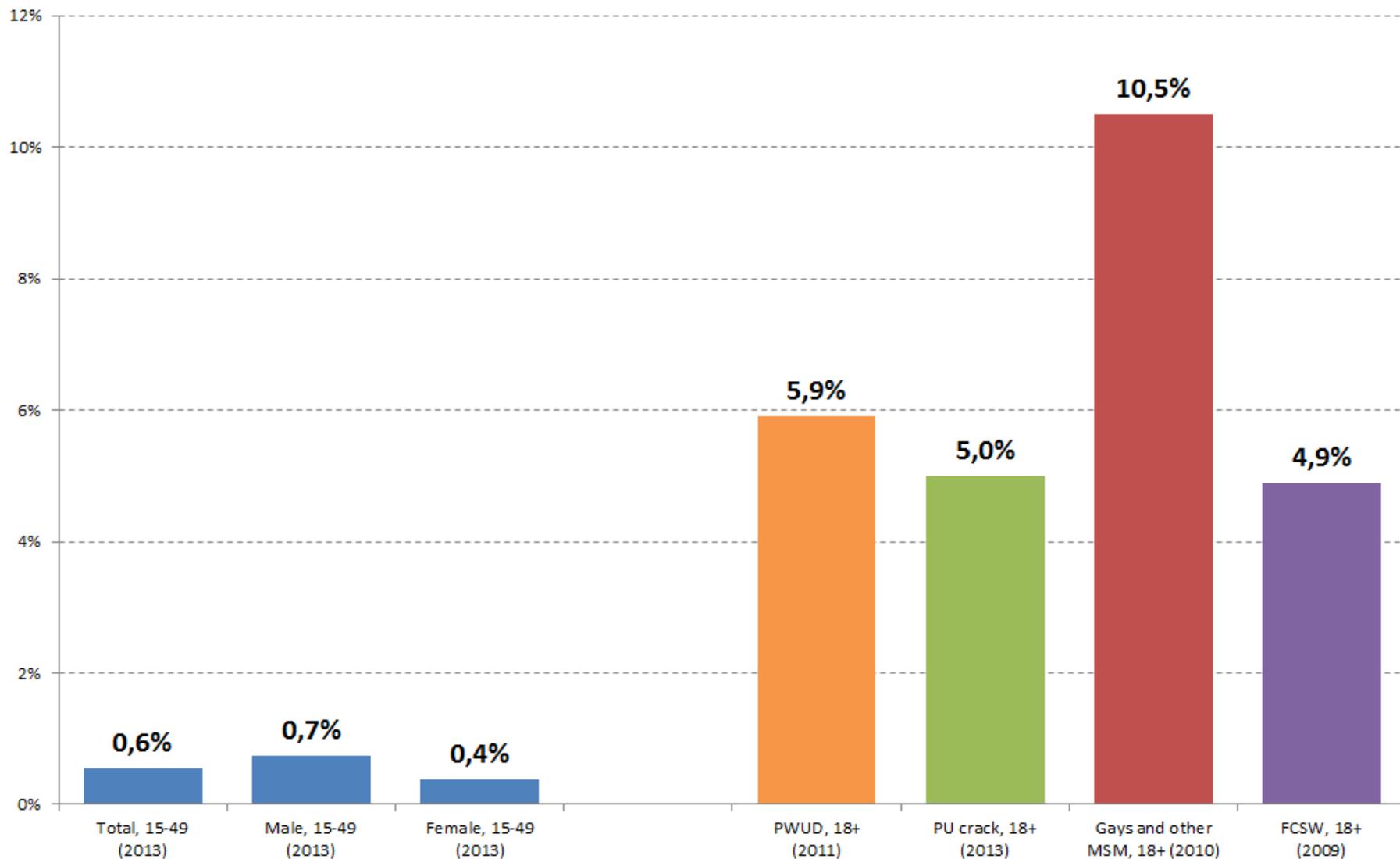
Hepatite C, Brasil 2004-2012, Sexo masculino



Hepatite C, Brasil 2004-2012, Sexo feminino

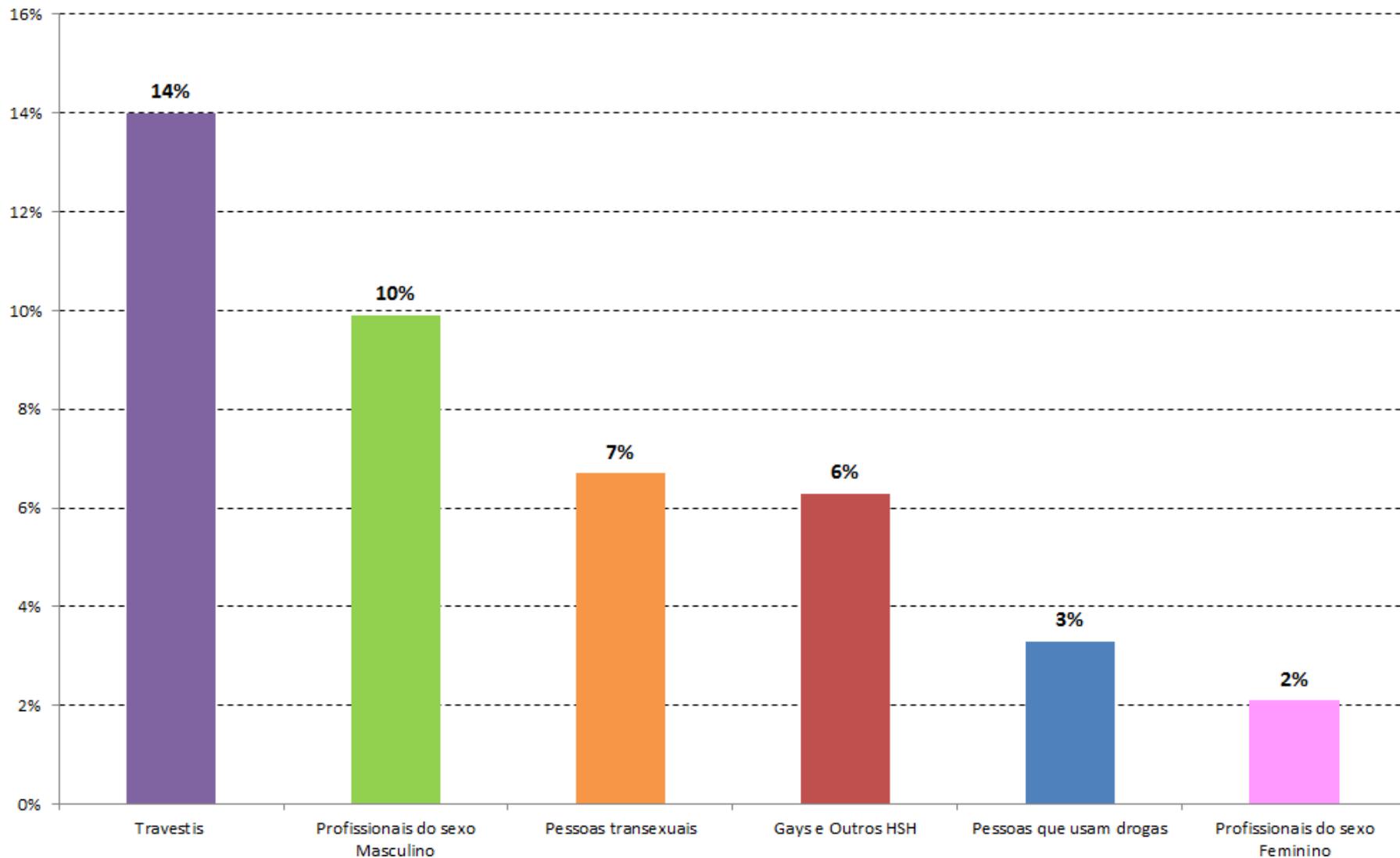


HIV/AIDS: Taxas de prevalência por população



Fonte: Estudos específicos realizados entre 2009 e 2013

Proporção de casos reagentes para o HIV no projeto Viva Melhor Sabendo (09/2014)



Liderança Internacional em HV

- **WHA 67 (22/05/14)**
 - Nova resolução proposta por: BRASIL, Colombia, Costa Rica, Egito, Líbano, África do Sul e outros. Continuidade dos trabalhos de 2010 (World Hepatitis Day).
 - Com a resolução, governantes reconhecem a importância das hepatites virais e quais procedimentos devem adotar na luta
- **Secondment: Laura Alves (PAHO/OPAS)**
- **Publicações Científicas**

Original Manuscript

Twelve Years of Universal Access to Hepatitis C Treatment: Brazil's Comprehensive Response

Marcelo Naveira, MD¹, Jarbas Barbosa, MD, PhD²,
Leandro Sereno, MD³, Andrea Domanico, Dsocsci⁴,
Fábio Mesquita, MD, PhD⁵, and Laura Alves de Souza, MSc⁵

Abstract

Hepatitis C is considered one of the most neglected diseases in world. Worldwide about 150 million people are chronically infected by hepatitis C virus (HCV), and 60% to 70% of them will develop severe liver disease. This article describes Brazil's response to hepatitis C, from the first steps in 1993 to a national program in 2002. We reviewed the available literature, most of it in Brazilian Portuguese, and compiled them in order to share this experience with those seeking some pragmatic solutions. After 12 years, the national program has achieved universal coverage of treatment, resulting in saved lives and resources for the health system. There is abundant evidence that the HCV epidemic deserves attention. The overall consequence of long-term HCV infection is a negative impact on the health care economy. The Brazilian experience can be adapted to many countries in the world, in compliance with the 2010 World Health Organization World Health Assembly Resolution.

Keywords

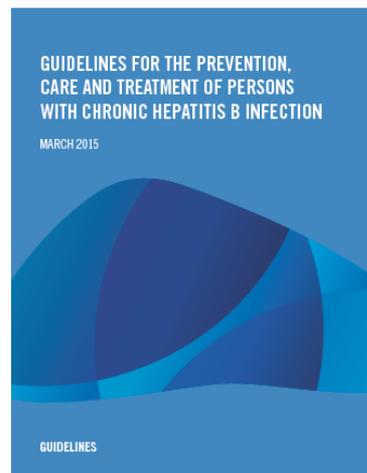
hepatitis C, viral hepatitis, HCV, Brazil, public health

Journal of the International
Association of Providers of AIDS Care
1-8
© The Author(s) 2014
Reprints and permission:
sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/2325957414547739
jiajac.sagepub.com
SAGE



Liderança Internacional em HV

- **OPAS/PAHO AGENDA (18-19/11/14)**
 - Criação de um documento que sirva de referência para todos os países das Américas no enfrentamento das hepatites virais
 - Brasil torna-se o único representante das Américas em reunião em Genebra, para discutir a erradicação das hepatites virais
 - Torna-se referência em Hepatite C para a consulta regional em Abril de 2015
- **OMS/WHO GUIDELINES FOR THE PREVENTION, CARE AND TREATMENT OF PERSONS WITH CHRONIC HEPATITIS B INFECTION (03/15)**
 - Dra. Adele Benzaken



Hepatites Virais e o SUS

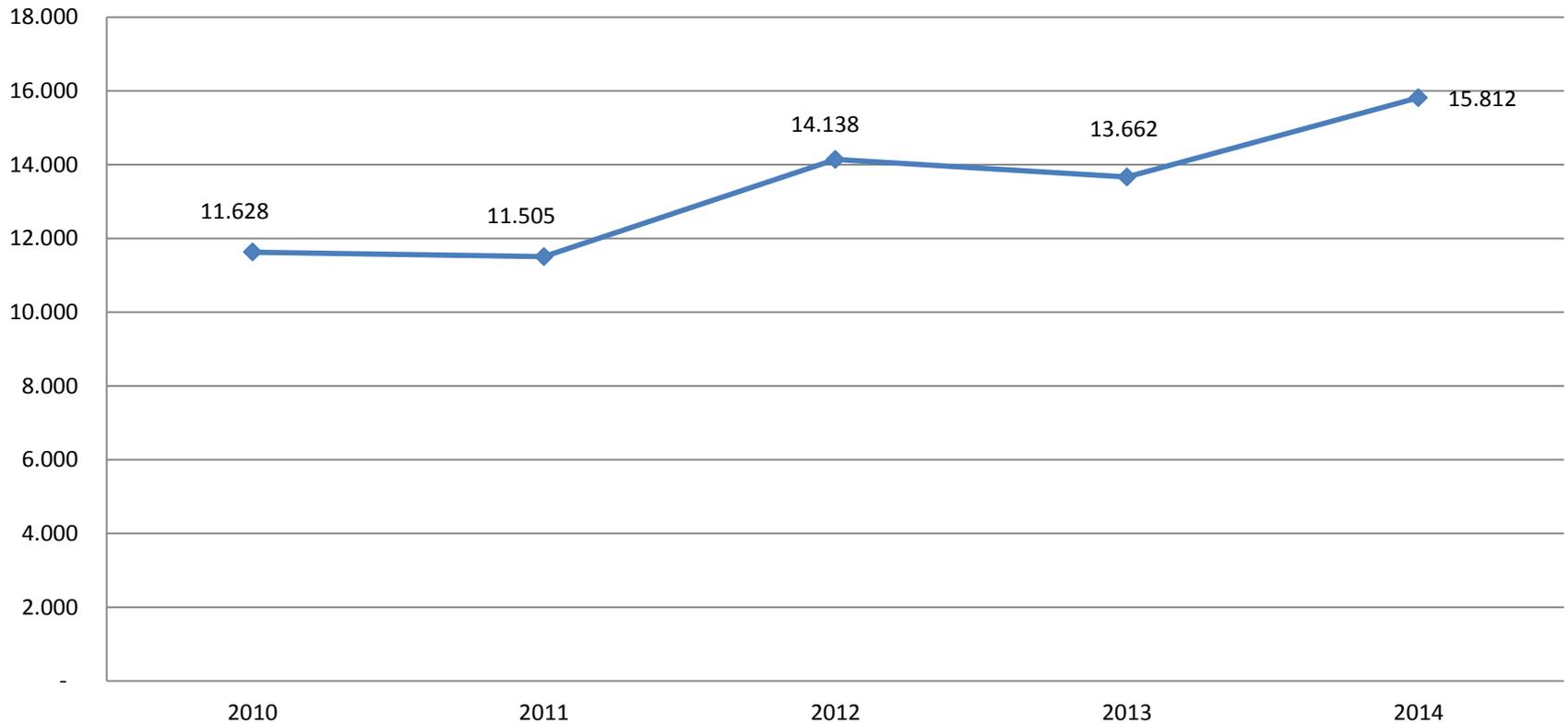
- **Doze anos de acesso universal** ao diagnóstico, tratamento e prevenção no SUS
- **Hepatite B: Vacina (RN-49 anos*)**
- **Hepatite C: Não há vacina**
 - 2003-2014: >100,000 tratamentos
 - ~ 50,000 pacientes experimentados, aguardando medicamentos mais eficazes e menos tóxicos
 - Senescência, história natural da doença

Hepatite B: PCDT 2015

- **Modificações no arsenal terapêutico**
 - Adefovir: inferior ao Tenofovir
 - Interferon Convencional: maior toxicidade
 - Tenofovir, Entecavir, Lamivudina*, Interferon Peguilado
- **Hierarquização de Diagnósticos e Procedimentos**
 - Identificar Situações/Critérios para Tratamento Imediato
 - Alinhado ao Manual Técnico de Diagnóstico de Hepatites Virais
- **Padronização de Exames e Periodicidade de Consultas***
- Atenção para a ingestão de álcool, imunização
- Atendimento multiprofissional
 - Uso de drogas
 - Situação de Rua

Hepatite C: Avanços no Tratamento

Número estimado de pessoas tratadas para Hepatite C. Brasil, 2010-2014



Hepatite C: Co-infecção HCV/HIV

- Transmissão compartilhada
 - Sexual, vertical, **parenteral**
- **Impacto**
 - 2009-2013: Casos notificados de Hepatite C com Anti-HIV
 - Estabilidade no número de notificações (treinamento e referência)
 - 56.082 Casos diagnosticados e notificados de Hepatite C
 - 47.068 Realizaram anti-HIV
 - **5.024 (10,7%) Co-infecção HCV/HIV**
- **HIV acelera progressão da doença hepática**
- **Comorbidades e Efeitos Adversos**
- **Interações Medicamentosas**

Hepatite C: PCDT 2011, 2013(s1, s2)

- **Terapia Dupla:**
 - 24-48 semanas de tratamento com Interferon Peguilado e Ribavirina
 - **47% RVS (cura) – Cochrane Collaboration**

- **Terapia Tripla:**
 - 48-52 semanas de tratamento com Interferon Peguilado, Ribavirina e um inibidor de protease (boceprevir/telaprevir)
 - **Boceprevir: 12 comprimidos/dia**
 - **Telaprevir: 6 comprimidos/dia**
 - **40% RVS (cura) – CUPIC 60wk**

Hepatite C: PCDT 2015

- **OMS/WHO GRADE**
- **Padronização de Exames e Periodicidade de Consultas***
- **Biópsia Hepática, Elastografia, APRI/FIB4**
 - Escores calculados com resultados de exames de rotina (hemograma, enzimas hepáticas)
- **Terapia “Interferon-free”**
- **12-24 semanas de tratamento** (genótipo/coinfecção)
- **Interferon: Importante** para pacientes portadores de hepatite C genótipo 1b e 4*
- **Mantido o fornecimento de medicamentos conforme critérios do PCDT 2011 até completa transição para PCDT 2015**

Obrigado

marcelo.naveira@aids.gov.br

Endereço eletrônico da
Secretaria de Vigilância em Saúde:

www.saude.gov.br/svs

Disque Notifica
0800-644-6645
notifica@saude.gov.br



Ministério da
Saúde