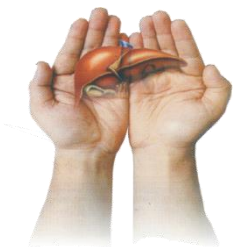


Gerência DST/Aids/Hepatites Virais de Santa Catarina

DIVE/SES/SC



PANORAMA DA EPIDEMIA DE AIDS EM SC

37.7047 casos de aids acumulados de 1984 a dezembro de 2014

Taxa de detecção em 2013 – **34,3** casos por 100 mil hab.

Taxa de detecção em 2014 – **39,4** casos por 100 mil hab.

Em 2014 foram notificados 2.649 casos de Aids.

- Dos 100 municípios com maiores taxas de detecção em 2013, são catarinenses: Florianópolis, Brusque, Itajaí, Lages, Palhoça, Balneário Camboriú, São José, Joinville, Criciúma, Chapecó.

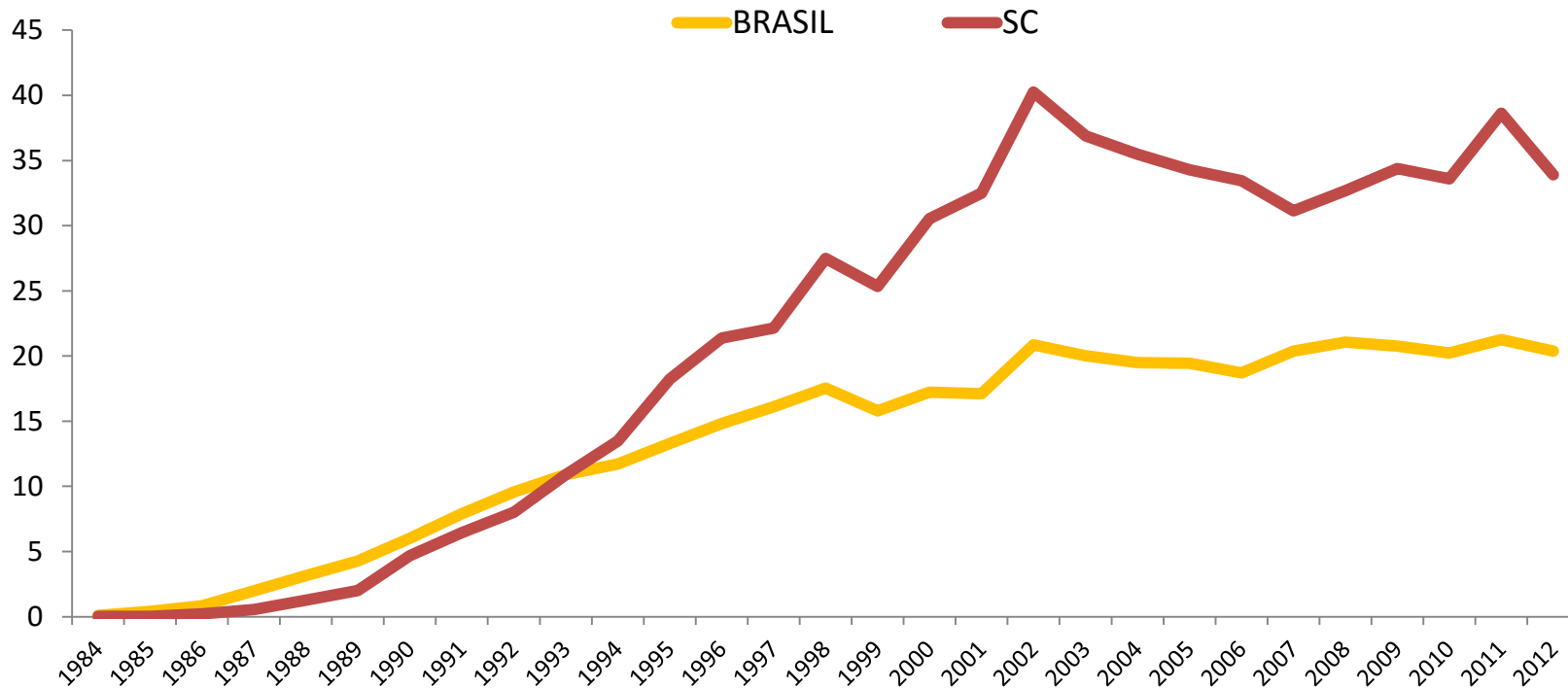
10.710 óbitos por aids acumulados de 1985 a 2014

Taxa de mortalidade (2013): **9** óbitos por 100 mil hab.

Terceiro lugar no Brasil

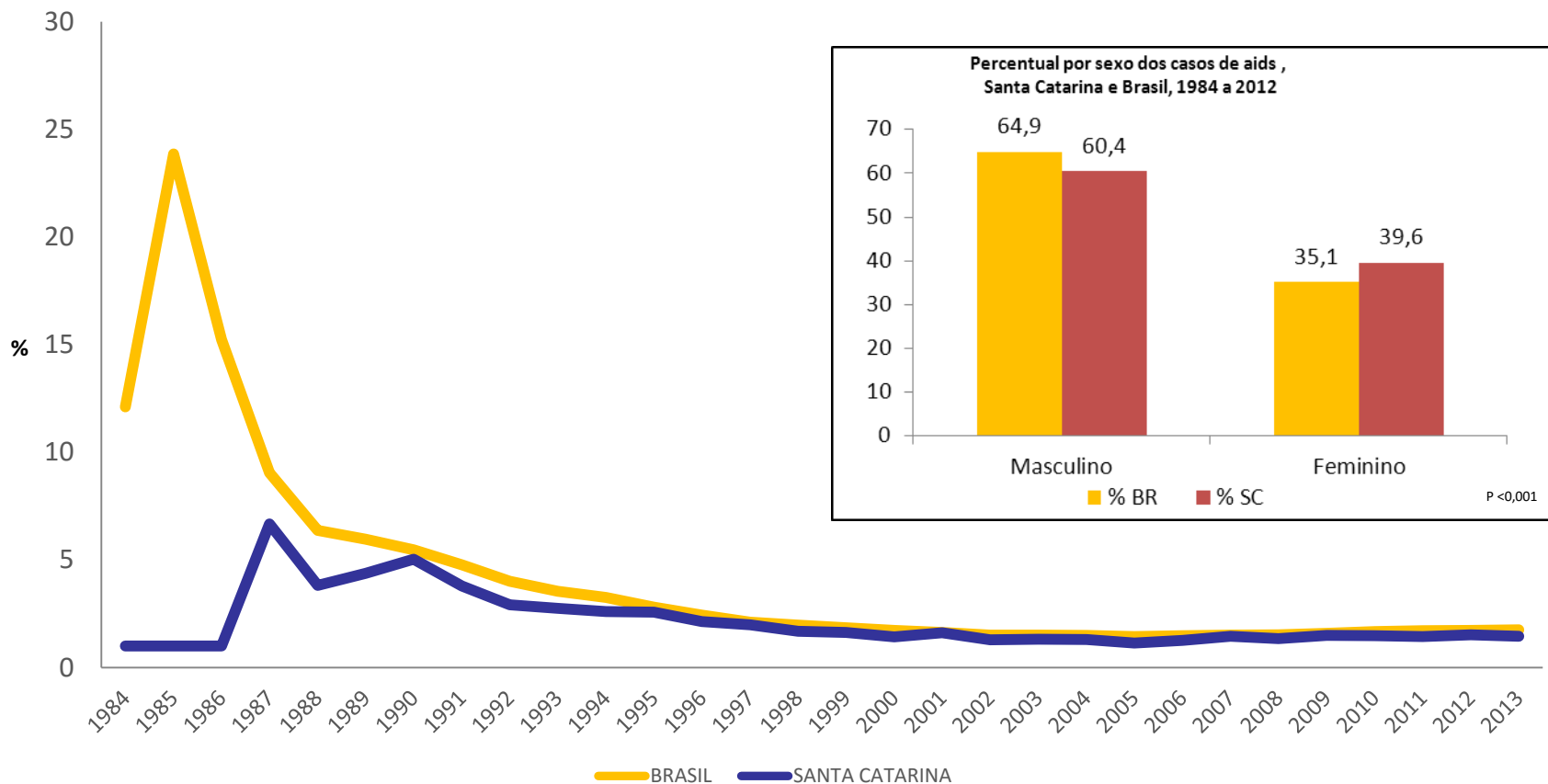
676 óbitos em 2014

Taxa de detecção de casos de aids (por 100.000 hab.), segundo ano de diagnóstico, Santa Catarina e Brasil, 1984 a 2012



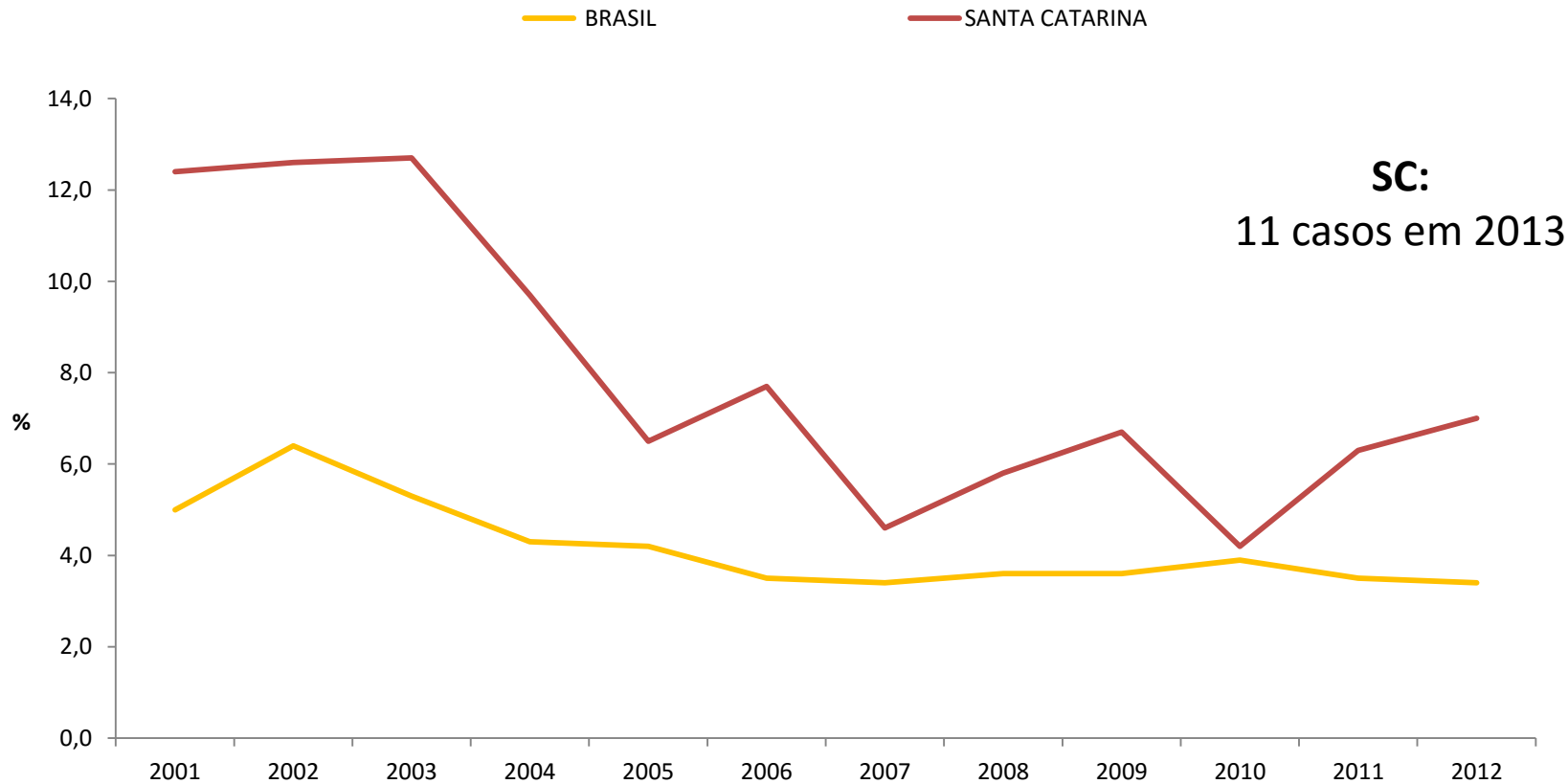
FONTE: DEPARTAMENTO DE DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS, SVS, MINISTÉRIO DA SAÚDE, BRASIL
DADO CAPTURADO EM 25/04/2014.

Razão de masculinidade casos de aids, segundo ano de diagnóstico, Santa Catarina e Brasil, 1984 a 2013



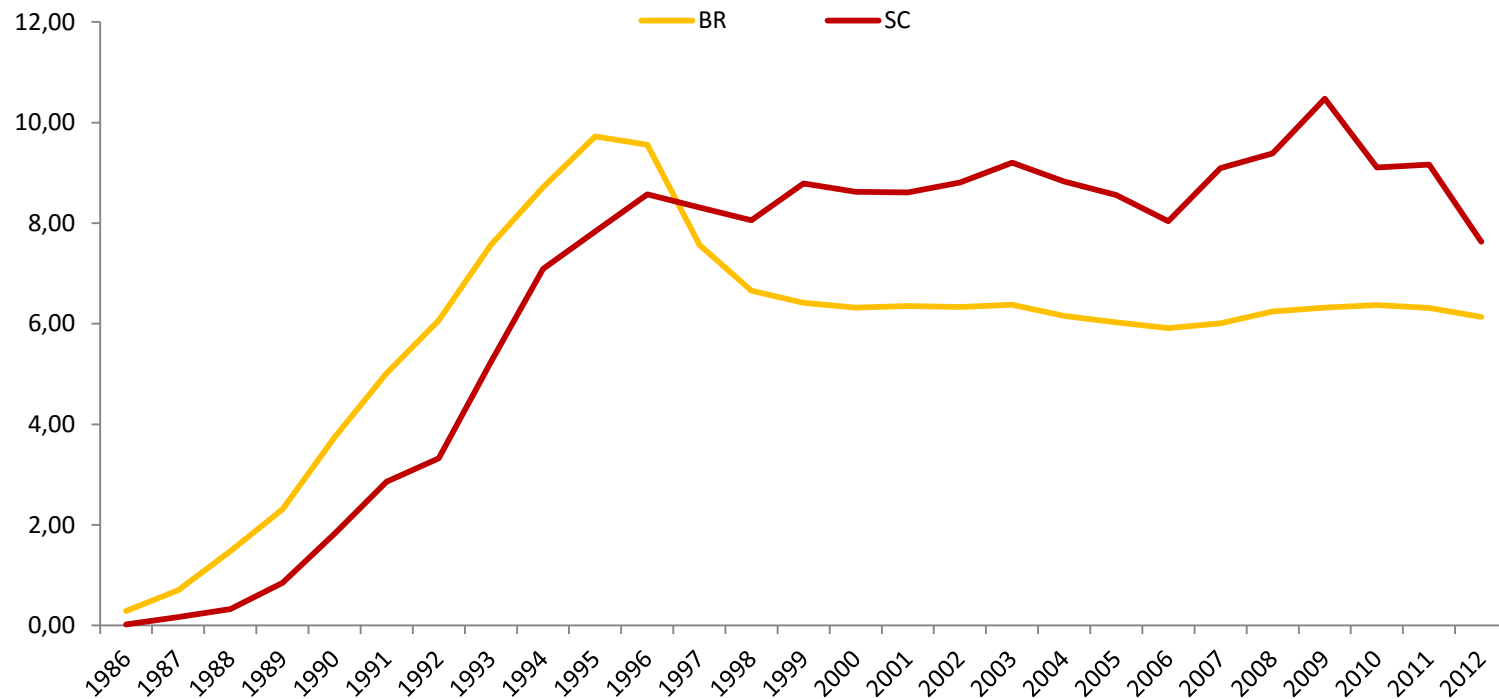
FONTE: DEPARTAMENTO DE DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS, SVS, MINISTÉRIO DA SAÚDE, BRASIL
 DADO CAPTURADO EM 25/04/2014.

Taxa de detecção de aids em menores de 5 anos, Santa Catarina e Brasil, 1986 a 2013



FONTE: DEPARTAMENTO DE DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS, SVS, MINISTÉRIO DA SAÚDE, BRASIL
Dados capturados em 07/2014, sujeitos à alteração.

Taxa de mortalidade (por 100.000 hab) dos casos de aids, Santa Catarina e Brasil, 1984 a 2012



FONTE: DEPARTAMENTO DE DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS, MINISTÉRIO DA SAÚDE, BRASIL
DADO CAPTURADO EM 25/04/2014.

Mortalidade por Aids

Associada a

- Coinfecções – Tuberculose, Pneumocistoses, Hepatites...
- A dificuldade de adesão o tratamento
- Diagnóstico tardio

PANORAMA DAS HEPATITES VIRAIS EM SC

13.595 casos de **Hepatite B** acumulados de 1994 a 2014

Taxa de detecção em 2014 – 16,9 casos por 100 mil hab.

31,6% Casos notificados do Brasil estão na Região Sul

SC ocupa o 1º lugar no casos notificados da Região Sul (21,7%)

1134 casos em 2014

11.676 casos de **Hepatite C** acumulados de 1994 a 2014

Taxa de detecção em 2014 – 11,79 casos por 100 mil hab.

22,3% Casos notificados do Brasil estão na Região Sul

SC ocupa o 2º lugar no casos notificados da Região Sul (25,6%)

789 casos em 2014

3.350 óbitos por causas relacionadas as hepatites virais 2008 a 2014

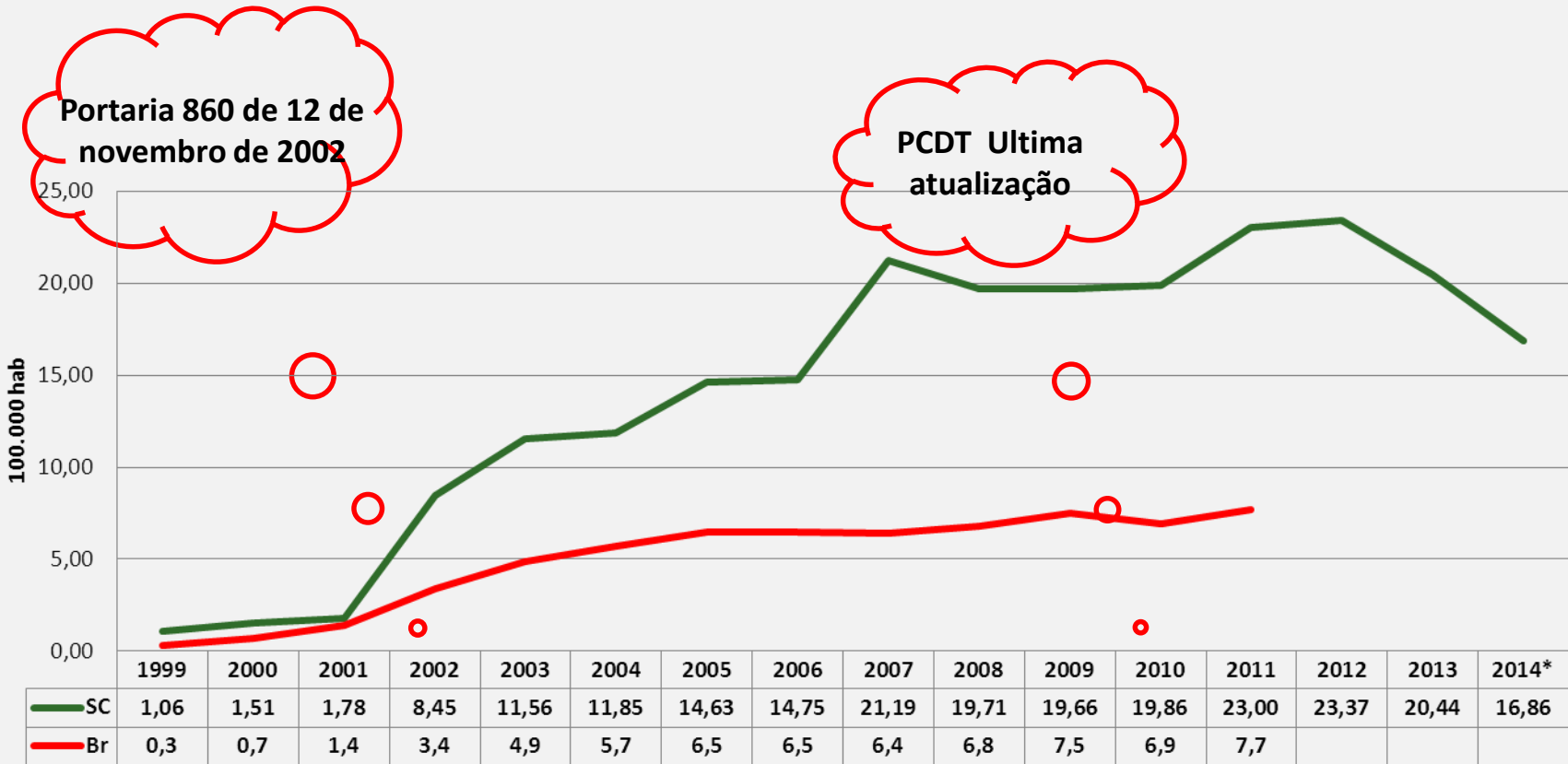
Taxa de mortalidade: **7,6** óbitos por 100 mil hab. em 2013



Hepatite B

- ❖ **Imunoprevenível:** para todas as faixas etárias
- ❖ **Profilaxia transmissão vertical:** vacina e imunoglobulina
- ❖ **Diagnóstico precoce** através do Teste Rápido
- ❖ **Tratamentos** via protocolo Ministério da Saúde

Taxa de detecção de casos de Hepatite B (por 100.000 hab.), segundo ano de diagnóstico, Santa Catarina e Brasil, 1999 a 2011



Cobertura vacinal Acumulada da vacina contra a Hepatite B

Santa Catarina, 1994 a 2013 ¹

Faixa Etária	População 2014 SINASC/IBGE	Doses acumuladas 1994 - 2014	Cobertura Vacinal
Menor de 1 ano	87 486	80 532	92,05
1 ano	87 486	83 366	95,29
2 anos	80 500	83 021	103,13
3 anos	83 134	84 035	101,08
4 anos	86 782	82 341	94,88
5 a 10 anos	552 016	501 260	90,81
11 a 14 anos	424 927	359 590	84,62
15 a 19 anos	556 867	493 191	88,57
20 a 24 anos	578 311	394 074	68,14
25 a 29 anos	579 344	374 343	64,61
30 a 39 anos	1 004 208	432 107	43,03
40 a 49 anos	925 224	128 048	13,84
50 a 59 anos	677 736	64 336	9,49
60 anos e mais	670 028	58 203	8,69
TOTAL	6 394 049	3 218 446	50,34

Fonte: Programa Nacional de Imunizações - SITE PNI

Hepatite C

- ❖ Diagnóstico precoce através do Teste Rápido
- ❖ Avanço das tecnologias de detecção e tratamento nos últimos anos
- ❖ Tratamento com três esquemas terapêuticos conforme protocolo clínico do Ministério da Saúde

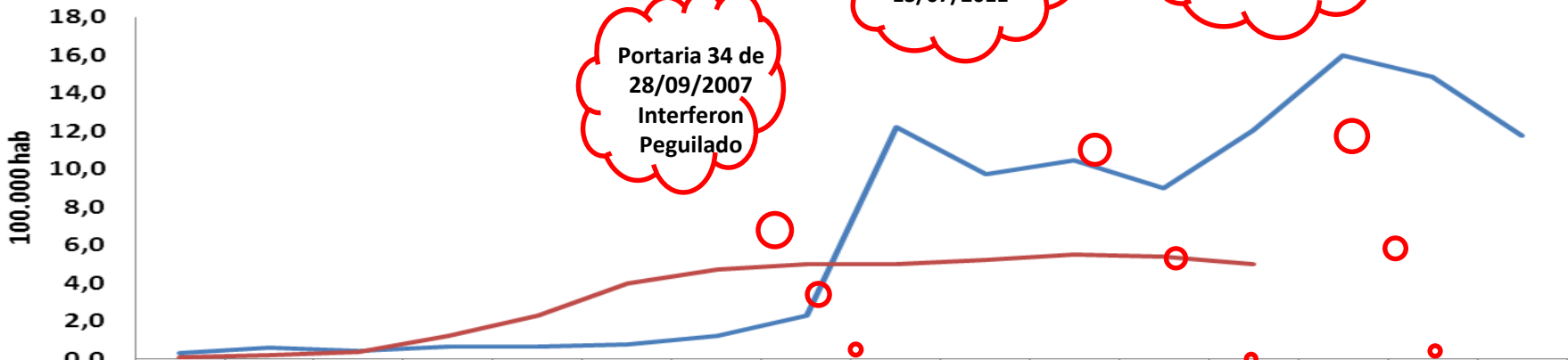
Taxa de detecção de casos de Hepatite C (por 100.000 hab.), segundo ano de diagnóstico, Santa Catarina e Brasil, 1999 a 2011

2015
PCDT – Sofosbuvir,
Simeprevir, Daclatasvir

PCDT
14/03/2013
Suplemento IP
26/09/2013

Portaria 221
13/07/2011

Portaria 34 de
28/09/2007
Interferon
Peguilado



	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
— SC	0,3	0,6	0,4	0,7	0,7	0,8	1,2	2,3	12,2	9,7	10,5	9,0	12,1	16,0	14,8	11,7
— Br	0,1	0,2	0,4	1,2	2,3	4,0	4,7	5,0	5,0	5,2	5,5	5,4	5,0			

Porque o Diagnóstico Precoce?

- Porque as hepatites virais são doenças silenciosas;
- Tem cura;
- A cura representa uma redução de mais de 70% na possibilidade de desenvolver câncer de fígado e uma redução de 90% no risco de morte por causas relacionadas ao fígado ou de ter que necessitar de um transplante.
- Também, a cura representa uma melhora substancial na qualidade de vida, que inclui a saúde física, emocional e social.

Principais Ações

- ✓ Intensificação da vacinação
- ✓ Diagnóstico precoce através do Teste Rápido
- ✓ Ampliação da rede de atendimento
- ✓ Ampliação da rede de tratamento
 - Terapias Hepatite C;
 - Tratamento Hepatite B.

Metas para plano de enfrentamento DST/AIDS/HV

- *Reduzir casos novos HIV/Aids*
- *Reduzir transmissão Vertical HIV*
- *Reduzir casos de sífilis adquirida e outras DSTs*
- *Reduzir sífilis congênita*
- *Reduzir casos de hepatite B*
- *Reduzir transmissão vertical hepatite B*
- *Reduzir casos de hepatite C*
- *Reduzir coinfeção HIV/TB*



Simone T. Bittencourt
Email: dstaidshv@saude.sc.gov.br
Fone: 48-3664-7441