



Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente
Departamento de HIV/AIDS, Tuberculose, Hepatites Virais e Infecções Sexualmente Transmissíveis
Coordenação-Geral de Vigilância do HIV/AIDS e das Hepatites Virais

NOTA INFORMATIVA Nº 11/2023-CGAHV/.DATHI/SVSA/MS

Em caráter excepcional e transitório, reforça as indicações de escolha e alternativas para estruturar esquemas antirretrovirais para profilaxia da infecção pelo HIV em crianças expostas.

I - **Contexto e objetivo**

As medidas para profilaxia da transmissão vertical do HIV (TV-HIV) evitam novas transmissões e representam prioridades do Ministério da Saúde para alcançar as metas de eliminação da epidemia de Aids como problema de Saúde Pública, até 2030.

Esta nota reforça a necessidade de **realizar a classificação de risco de exposição ao HIV** e da **adesão de toda rede assistencial aos esquemas de profilaxia** recomendados.

A NOTA INFORMATIVA Nº 4/2023-CGAHV/DVIAHV/SVSA/MS, de 20/03/2023, reforçou a indicação do **Raltegravir (RAL) de 100 mg granulado**, especificamente para classificação de **exposição de alto risco, para recém-nascidos a partir de 37 semanas de idade gestacional (IG) até 4 semanas de vida**.

O Ofício n. 1132/2023 CGAHV/DATHI/SVSA/MS, de 30/06/2023, reforçou as indicações do **dolutegravir (DTG) comprimido dispersível para solução de 5 mg** para crianças com idade \geq a 4 semanas de vida e peso a partir de 3 kg até 19 kg e suas indicações foram divulgadas pela **NOTA TÉCNICA Nº.2/2023-CGAHV/.DCCI/SVS/MS**, publicada em 06/01/23 (disponível em https://www.gov.br/aids/pt-br/centrais-de-conteudo/notas-tecnicas/2023/nota-tecnica-no-2_2023_dtg_05-mg_.pdf/view).

II - **Recomendações**

O DATHI, através das Coordenações Gerais de Vigilância do HIV/aids e hepatites virais (CGAHV), e das Infecções Sexualmente Transmissíveis (CGIST), ressalta as seguintes recomendações técnicas:

O Raltegravir (RAL) 100 mg granulado para suspensão oral é indicado exclusivamente para profilaxia da transmissão vertical do HIV (TV-HIV) em recém-nascidos a partir de 37 semanas de idade gestacional e deve ser utilizado somente até 4 semanas de vida, na classificação de exposição de alto risco e as condutas conforme (Quadros 1 e 2):

Quadro 1: Classificação de exposição de risco para transmissão vertical do HIV.

Risco de Transmissão Vertical	Situação
Baixo Risco	Uso de TARV na gestação E Carga Viral do HIV (CV-HIV) indetectável a partir da 28ª semana (3º trimestre) E sem falha na adesão à TARV
Alto Risco	Qualquer uma das condições abaixo: <ul style="list-style-type: none">- Pré-natal não realizado;- TARV não utilizada durante a gestação;- Profilaxia no momento do parto indicada, mas não realizada;- Início da TARV após 2ª metade da gestação;- Uso de antirretrovirais somente no intraparto;- Infecção materna aguda pelo HIV durante a gestação ou aleitamento;- Manutenção da CV-HIV detectável no 3º trimestre de gestação;- Carga viral do HIV materna desconhecida;- Diagnóstico materno da infecção pelo HIV realizado no momento do parto.

Quadro 2: Indicação de ARV para a profilaxia da transmissão vertical do HIV.

Risco de TV	ARV	IG do RN (semanas)	Posologia	Duração Total
Baixo Risco	Zidovudina (VO)	35 ou mais	4 mg/kg/dose, de 12/12 horas	4 sem.
		Entre 30 e 35	2 mg/kg/dose de 12/12 horas por 14 dias + 3 mg/kg/dose de 12/12 horas a partir do 15º dia;	
		Menos de 30	2 mg/kg/dose, de 12/12 horas; Se for necessário, a dose intravenosa corresponde a 75% da dose VO, de 12/12 horas	
Alto Risco	Zidovudina (VO)	35 ou mais	4 mg/kg/dose, de 12/12 horas	4 sem.
		Entre 30 e 35	2 mg/kg/dose de 12/12 horas por 14 dias + 3 mg/kg/dose de 12/12 horas a partir do 15º dia	
		Menos de 30	2 mg/kg/dose, de 12/12 horas; Se for necessário, a dose intravenosa corresponde a 75% da dose VO, de 12/12 horas.	
	Lamivudina (VO)	32 ou mais (indicada para uso > 34 sem. quando poderá compor esquema com NVP).	Do nascimento até 4 semanas de vida: 2 mg/kg/dose de 12/12 horas	4 sem.
	Raltegravir (VO)	37 semanas ou mais	1ª semana: 1,5 mg/kg/dose 1x por dia; A partir da 2ª semana até 4ª semana: 3 mg/kg/dose 2 x por dia.	4 sem.

SIGLAS: Terapia Antirretroviral (TARV); Carga Viral do HIV (CV-HIV). Fonte: DATHI/SVSA/MS.

Para RN < 34 semanas está indicado AZT como único antirretroviral (inclusive na classificação de alto risco).

Em **situações excepcionais**, para crianças expostas de alto risco nas quais não exista possibilidade de indicar raltegravir granulado de 100 mg, a **nevirapina suspensão oral poderá ser utilizada**, conforme quadro abaixo (Quadro 3) (Fonte: DATHI/SVSA/MS):

Quadro 3: Utilização de nevirapina suspensão oral para profilaxia de exposição de alto risco ao HIV (esquema alternativo).

RISCO	IDADE GESTACIONAL	ZIDOVUDINA (AZT)	LAMIVUDINA (3TC)	NEVIRAPINA (NVP)
ALTO RISCO EXPOSIÇÃO AO HIV	37 semanas ou mais	Posologia: 4 mg/kg/dose, de 12/12 horas Duração: 4 sem.	Posologia: 2 mg/kg/dose, de 12/12 horas Duração: 4 sem.	Posologia: 6 mg/kg/dose, de 12/12 horas Duração: 4 sem.

Fonte: DATHI/SVSA/MS

No quadro 4 se encontram indicações dos esquemas de profilaxia conforme a idade gestacional.

Quadro 4: Esquemas profiláticos da exposição ao HIV indicados de acordo com IG.

RISCO	Idade Gestacional	ARV	Esquemas ARV
Baixo risco	Qualquer	Zidovudina	
Alto risco	≥ 37 semanas		Opção preferencial: Zidovudina + Lamivudina + Raltegravir Opção alternativa: Zidovudina + Lamivudina + Nevirapina

34 a 37 semanas	Zidovudina + Lamivudina + Nevirapina
< 32 semanas	Zidovudina

Fonte: DATHI/SVSA/MS

Para crianças com idade \geq a 4 semanas de vida e peso de 3 kg à 19 kg que necessitem manter esquema ARV, ou que tenham sido diagnosticadas com infecção pelo HIV, deve-se utilizar Dolutegravir (DTG) de 05 mg comprimido dispersível.

Para maiores informações ou dúvidas frequentes, seguem abaixo os canais para contato com as áreas técnicas/DATHI:

- logistica@ aids.gov.br;
- cgist@ aids.gov.br;
- tratamento@ aids.gov.br

Atendimento relacionado aos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas	Atendimento relacionado à área de Controle de Medicamentos ARV	Atendimento ao Usuário do SICLOM
E-mail: tratamento@ aids.gov.br Telefone: (61) 3315-7674	E-mail: logistica@ aids.gov.br Telefone: (61) 3315-7734	E-mail: siclom@ aids.gov.br Telefone: 08000 61 2439

Referências

BRASIL. SVSA. Ofício n. 1132/2023 CGAHV/DATHI/SVSA/MS de 30/06/23 - Reforço das indicações de uso do dolutegravir de 5 mg comprimidos dispersíveis para profilaxia pós exposição (PEP-HIV) e tratamento em crianças vivendo com HIV/aids (CVHA).

BRASIL. SVSA. NOTA INFORMATIVA No 4/2023-CGAHV/DVIAHV/SVSA/MS de 20/03/23 - Dispõe sobre as indicações do Raltegravir 100mg granulado para suspensão oral e revoga a NOTA INFORMATIVA No 15/2022 – CGAHV/DCCI/SVS/MS.



Documento assinado eletronicamente por **Artur Olhovetchi Kalichman, Coordenador(a)-Geral de Vigilância do HIV/AIDS e das Hepatites Virais**, em 07/12/2023, às 17:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0037756931** e o código CRC **65C0F94F**.

Brasília, 07 de dezembro de 2023.

Referência: Processo nº 25000.183992/2023-27

SEI nº 0037756931

Coordenação-Geral de Vigilância do HIV/AIDS e das Hepatites Virais - CGAHV
SRTVN 701, Via W5 Norte Edifício PO700, 7º andar - Bairro Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70719-040
Site - <http://www.aids.gov.br/>