

PI 119

**AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA DE PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS EM UM HOSPITAL DE ENSINO DA AMAZÔNIA**

Samuel Oliveira da Vera,  
Tânia Do Socorro Souza Chaves

Instituto Evandro Chagas, Belém, PA, Brasil

**Introdução/objetivo:** Após o advento da terapia antirretroviral, a história natural da infecção pelo HIV parece ter ganhado novos caminhos. Porém apesar de ter proporcionado mudanças significativas na vida destes indivíduos que passaram a conviver com uma doença crônica, são poucos os estudos que estudam a qualidade de vida dessa população no Brasil, especialmente na região amazônica. Dessa forma, este trabalho teve como objetivo avaliar a qualidade de vida de pessoas vivendo com HIV/Aids que fazem terapia antirretroviral atendidas no ambulatório de um hospital universitário da região amazônica.

**Métodos:** Delineamento descritivo e transversal realizado com 208 usuários cadastrados em um serviço ambulatorial especializado em atendimento a pessoas vivendo com HIV/Aids do hospital universitário de ensino João de Barros Barreto na cidade de Belém-PA. Os dados foram coletados nos meses de novembro e dezembro de 2019, por meio de um formulário contendo variáveis sociodemográficas e por meio do instrumento específico WHOQOL-HIV Bref, desenvolvido pela Organização Mundial da Saúde para avaliação da qualidade de pessoas vivendo com HIV/Aids. O projeto de pesquisa foi aprovado sob o n° Certificado de Apresentação para Apreciação Ética (CAAE): 13425119.0.0000.0019 e n° CAEE: 13425119.0.3001.0017.

**Resultados:** A maioria dos participantes eram homens, heterossexuais, solteiros, com ensino médio completo, de baixa renda, que consideravam bom o seu estado de saúde atual e não se consideravam doentes, adquiriram HIV/Aids por meio de relação sexual e que apresentavam CD4 e carga viral acima de 350 células/mm<sup>3</sup> e abaixo de 50 cópias respectivamente. O maior escore do WHOQOL-HIV Bref médio foi encontrado no domínio espiritual 17,1 (± 2,8) e o menor no domínio nível de independência 14,2 (± 2,8). Observou-se de forma geral correlações moderadas positivas e que apenas a correlação entre os domínios nível de independência e espiritual não foram estatisticamente significantes ( $p > 0,05$ ).

**Conclusão:** Conclui-se que a qualidade de vida das pessoas vivendo com HIV/Aids do respectivo hospital universitário foi positivamente avaliada, uma vez que, foi considerada mediana em 5 dos 6 domínios avaliados e muito boa no domínio espiritual. Nossos resultados sugerem que o apoio social, religioso, ter um emprego e acesso aos serviços de saúde podem melhorar a qualidade de vida desse grupo populacional na região amazônica.

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2021.102115>

PI 120

**AVALIAÇÃO DE ADULTOS QUE ADQUIRIRAM HIV POR VIA VERTICAL EM ACOMPANHAMENTO EM UM HOSPITAL NO SUL DO BRASIL**

Amanda Savariego Gabriel,  
Monica Maria Gomes da Silva

Universidade Federal do Paraná (UFPR), Curitiba, PR, Brasil

Globalmente, cerca de 5 milhões de jovens com idades entre 15-25 anos vivem com o HIV, sendo uma parte deste grupo composta por aqueles que adquiriram a infecção por via vertical. Essa população constitui a única faixa etária em que a mortalidade relacionada ao HIV continua em curva ascendente. Estudos avaliando pacientes infectados pelo HIV-1 de forma vertical descrevem prioritariamente a população pediátrica, com poucos estudos acerca de jovens adultos e sua progressão de doença. Para melhor compreensão dessa população, cujo manejo da infecção pelo HIV se mantém desafiadora, analisamos 90 adultos que adquiriram HIV por via vertical, em acompanhamento em um Hospital terciário. Desta população, a média de idade é de 23 anos, sendo 47% do gênero feminino e 53% masculino. Todos receberam recomendação de uso de ARV, sendo que em 34% da população estudada, não havia controle virológico. Nestes, a mediana de HIV-RNA era 4096 cópias/mL. Por outro lado, do ponto de vista imunológico, 91% dos pacientes apresentavam contagem de células T CD4 > 200 cél/mm<sup>3</sup>, com mediana de CD4 de 644 cél/mm<sup>3</sup>, com relação CD4/CD8 mediana de 0,8. Contrário ao esperado, a combinação de ARV mais utilizada é TDF/3TC/DTG. Da população analisada, 52 participantes foram submetidos a genotipagem durante o seguimento, sendo que 71% apresentava vírus R5-trópico. Finalmente, retenção de tratamento foi analisada, nos anos 2019, 2020 e 2021, mostrando que 71% dos pacientes fechou critérios de retenção de tratamento. Por outro lado, a frequência em consultas, definida como “retenção do cuidado” foi menor, com 29% preenchendo as definições utilizadas. Demais dados demográficos e análises, incluindo de como a pandemia da COVID-19 influenciou a retenção de cuidado e o tratamento, serão apresentadas.

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2021.102116>

PI 121

**AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE CONHECIMENTO DOS ACADÊMICOS DO ENSINO SUPERIOR SOBRE A INFECÇÃO PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV)**

Rávila Fernanda Sousa Maia <sup>a</sup>,  
Leidiane Gabriely Silva <sup>a</sup>,  
Larisse Silva Dalla Libera <sup>b</sup>,  
Geisenely Vieira dos Santos Ferreira <sup>c</sup>