

**Resultado:** A amostra foi de 12.071 indivíduos, sendo 59,9% do sexo masculino, com idade  $\geq$  40 anos (36,1%) da cor parda (38,0%) com média de 8 a 11 anos de estudo (22,7%), sem cônjuge (42,78%), CV-HIV detectável (34,0%), CD4+ > 500 cópias/mL (4,4%). Houve registro de FV em 0,8%. A adesão à TARV foi 68%. O grupo com registro com FV apresentou mais chance de ser não aderente (OR = 1,32), mas não houve significância estatística na associação (IC95%0,93-1,86; p = 0,111).

**Conclusão:** Os resultados encontrados reforçam a necessidade de reconhecer precocemente a falha virológica e demonstram a importância de investigar os fatores associados a não adesão a TARV e ao surgimento de FV no início da TARV.

**Palavras-chave:** HIV Terapia antirretroviral Dolutegravir Falha virológica Adesão

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2023.102967>

### ADESÃO À TERAPIA ANTIRRETROVIRAL E PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES COM HIV/AIDS INTERNADOS EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

Ana Caroline da Costa Pinto Pinheiro<sup>a,\*</sup>,  
Rosana Maria de Sousa<sup>a</sup>, Fernanda da Silva Neves<sup>a</sup>,  
Felipe Martins Ferreira<sup>a</sup>, Luana Moratori Pires<sup>a</sup>,  
Dérick Nascimento Pinheiro<sup>b</sup>, Igor Rosa Meurer<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Hospital Universitário, Universidade Federal de Juiz de Fora (UFJF), Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), Juiz de Fora, MG, Brasil;

<sup>b</sup> Centro Universitário do Sudeste Mineiro, Juiz de Fora, MG, Brasil

**Introdução/Objetivo:** A década de 80 foi marcada pela descoberta da Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (Aids), uma patologia que acomete o sistema imunológico, causada pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV). O HIV/Aids é um problema de saúde pública, que requer atenção quanto ao seu controle e medidas de prevenção. O tratamento farmacológico apresenta, desde a sua descoberta, uma possibilidade de controle da doença e maior sobrevida aos pacientes soropositivos. Ações voltadas para a promoção da adesão terapêutica, e o estímulo a metodologias que permitam um diagnóstico precoce, garantem maior efetividade no manejo destes pacientes. Assim, o presente estudo teve como objetivo avaliar a taxa de adesão à terapia antirretroviral e o perfil epidemiológico de pacientes com HIV/Aids internados em um hospital universitário.

**Métodos:** Trata-se de um estudo observacional, retrospectivo realizado a partir da avaliação de prontuários e registros de dispensação de Terapia Antirretroviral (TARV) de pacientes adultos diagnosticados com HIV/Aids internados em um hospital universitário localizado no município de Juiz de Fora, Minas Gerais, Brasil, no período de 2013 a 2018. Foi considerado como taxa de adesão ideal ao tratamento a ingestão da TARV maior ou igual a 95%. Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos do Hospital Universitário da Universidade Federal de Juiz de Fora (Número do Parecer: 3.177.354).

**Resultados:** Entre os 223 pacientes que fizeram parte do estudo, 53,40% eram do sexo masculino, 33,18%

correspondiam a faixa etária de 40 a 49 anos, e 80,26% eram residentes do município de Juiz de Fora. Ressalta-se que 141 pacientes (63,23%) viviam com HIV há mais de 1 ano, em uso de TARV, e 82 (36,77%) receberam o diagnóstico no momento da internação. A taxa de adesão ao tratamento foi de apenas 8,51% entre os pacientes em uso de TARV.

**Conclusão:** O perfil epidemiológico dos pacientes diagnosticados com HIV/Aids que fizeram parte deste estudo é semelhante ao de outros trabalhos realizados no Brasil. A baixa taxa de adesão ao tratamento entre os pacientes hospitalizados com HIV/Aids reforça a importância de se realizar ações educativas e de conscientização sobre o uso correto dos medicamentos visando proporcionar uma melhor qualidade de vida e consequentemente menos hospitalizações para esses pacientes, impactando também na redução dos custos do sistema público de saúde.

**Palavras-chave:** Síndrome da Imunodeficiência Adquirida HIV Terapia Antirretroviral Saúde Pública

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2023.102968>

### ALTA PREVALÊNCIA DE SÍFILIS RECENTE EM PVHA RECÉM DIAGNOSTICADAS VIRGENS DE TRATAMENTO ANTIRRETROVIRAL EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO FEDERAL DO RIO DE JANEIRO NO PERÍODO DE 2019 A 2021

Manuella Ramos Estrella Rodrigues\*,  
Alice Zopelar Almeida de Oliveira Pena,  
Débora Viana Freitas, Rafaela Cristina Santo Rocha,  
Fabiana Barbosa Assumpção de Souza,  
Sarah Gonzalez Viegas, Marcos Davi Gomes de Sousa,  
Jorge Francisco da Cunha Pinto

Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro (UNIRIO),  
Rio de Janeiro, RJ, Brasil

**Introdução/Objetivo:** Determinamos a prevalência de sífilis e descrevemos os aspectos clínicos e sociodemográficos de uma população de pessoas que vivem com HIV/AIDS (PVHA), virgens de tratamento antirretroviral (TARV), iniciando o tratamento de 1ª linha adotado no Brasil.

**Métodos:** Estudo transversal, descritivo, com PVHA incluídas de forma consecutiva, assistidos no Hospital Universitário Graffrée e Guinle (HUGG) - Rio de Janeiro (RJ), de 2019 a 2021. O diagnóstico de sífilis foi realizado com base na história médica, exame físico e laboratorial (TR - treponêmico e VDRL - não treponêmico). Todos os pacientes incluídos assinaram TCLE.

**Resultados:** Foram incluídos 149 PVHA no período. A prevalência global de sífilis foi de 26,2%, com 29,6% entre os homens e 8,3% entre as mulheres. Dentre os pacientes diagnosticados com sífilis, 89,7% obtiveram diagnóstico no HUGG, de modo que 42,8% já haviam sido diagnosticados com sífilis antes de iniciar TARV e 8,5% foram diagnosticados com sífilis após o diagnóstico de HIV. A concomitância dos diagnósticos de sífilis e HIV foi de 48,5% e, dentre esses, três se re-infectaram. Quatro pacientes foram diagnosticados em outros centros especializados. As formas clínicas ao diagnóstico foram primária (22,2%), secundária (33,3%), latente recente (13,8%), latente tardia (25%) e latente sem certeza de duração (8,3%),