



SEJA BEM-VINDO AO 4º:

CEMPI NEWS

Microeliminação da hepatite C em clínicas de hemodiálise.

VOCÊ SABIA?

O BRASIL TEM A **TERCEIRA MAIOR POPULAÇÃO DE DIÁLISE** DO MUNDO, SENDO QUE **91%** DOS PACIENTES SÃO TRATADOS COM **HEMODIÁLISE (HD)** E **9% COM DIÁLISE PERITONEAL (DP)**. ATUALMENTE MAIS DE 122 MIL PACIENTES REALIZAM HD E ESTIMA-SE UM AUMENTO DE 39 MIL CASOS POR ANO DEVIDO AS DOENÇAS DE BASE.

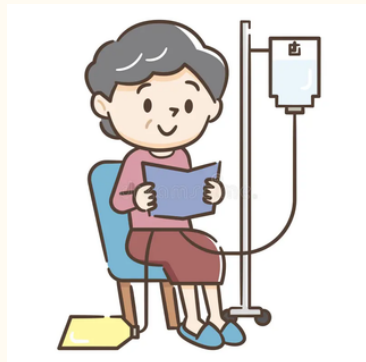
FONTE: SESCO RC, LOPES AA, THOMÉ FS, LUGON JR, MARTINS CT. BRAZILIAN CHRONIC DIALYSIS SURVEY 2016. J BRAS NEFROL 2017;39:2616. DOI: 10.5935/0101-2800.20170049

A INSUFICIÊNCIA RENAL (IR) ACONTECE QUANDO OS **NÉFRONS**, QUE SÃO PEQUENAS PARTES DOS RINS, **NÃO FUNCIONAM** ADEQUADAMENTE E PARAM DE FAZER UMA DE SUAS PRINCIPAIS FUNÇÕES QUE É FILTRAR AS TOXINAS DO ORGANISMO. ESTA CONDIÇÃO PODE SER AGUDA OU CRÔNICA E FAZ COM QUE O PACIENTE NECESSITE DE **HEMODIÁLISE OU DIÁLISE PERITONEAL**, AMBOS OS PROCEDIMENTOS SUBSTITUEM A FUNÇÃO DOS RINS SENDO ENTÃO CHAMADAS DE **TERAPIAS RENAI SUBSTITUTIVAS (TRS)**. A HEMODIÁLISE SEMPRE É REALIZADA EM HOSPITAIS OU CLÍNICAS MAS A DIÁLISE PERITONEAL PODE SER FEITA EM CASA.

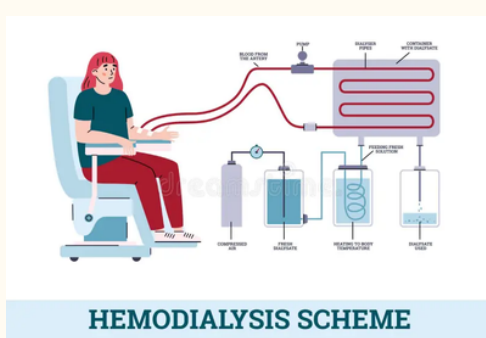
PACIENTES CRÔNICOS EM HEMODIÁLISE TÊM ALTO RISCO DE INFECÇÃO POIS O PROCESSO DE HEMODIÁLISE REQUER ACESSO VASCULAR POR PERÍODOS PROLONGADOS E MANIPULAÇÃO CONSTANTE DESTES. EM UM AMBIENTE ONDE VÁRIOS PACIENTES RECEBEM DIÁLISE SIMULTANEAMENTE, EXISTEM OPORTUNIDADES REPETIDAS PARA A TRANSMISSÃO DE AGENTES INFECIOSOS DE PESSOA PARA PESSOA, DIRETA OU INDIRETAMENTE POR MEIO DE DISPOSITIVOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS CONTAMINADOS, SUPERFÍCIES AMBIENTAIS OU MÃOS DE FUNCIONÁRIOS. ALÉM DISSO, PACIENTES EM HEMODIÁLISE SÃO IMUNOSSUPRIMIDOS, O QUE AUMENTA SUA SUSCETIBILIDADE ÀS INFECÇÕES, E REQUEREM HOSPITALIZAÇÕES E CIRURGIAS FREQUENTES, ELEVANDO SUAS OPORTUNIDADES DE EXPOSIÇÃO A INFECÇÕES NOSOCOMIAIS. CDC 2017

<https://www.cdc.gov/dialysis/guidelines/index.html>

DIÁLISE PERITONEAL



HEMODIÁLISE



AS INFECÇÕES VIRAIS TRANSMITIDAS PELO SANGUE, COMO AS HEPATITES VIRAIS, ENTRE ELAS A HEPATITE C, CONSTITUEM UM IMPORTANTE FATOR DE MORBIDADE, ALÉM DE COMPROMETER O TRANSPLANTE RENAL, EXIGINDO DA EQUIPE DO SERVIÇO DE HEMODIÁLISE O SEGUIMENTO RIGOROSO DE MEDIDAS DE CONTROLE DE INFECÇÃO E IDENTIFICAÇÃO PRECOCE DE NOVOS CASOS, CONSTITUINDO ASSIM UMA IMPORTANTE AMEAÇA AOS PACIENTES EM DIÁLISE.

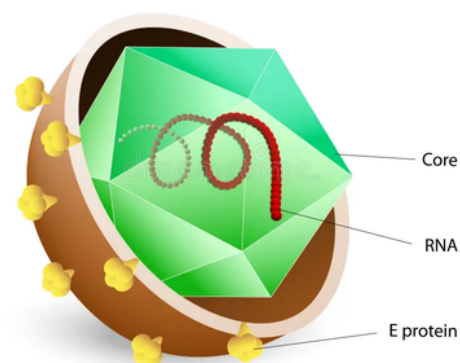
A MAIOR PARTE DOS SURTOS DE HEPATITE C NOS ÚLTIMOS ANOS OCORREU EM CLÍNICAS DE HEMODIÁLISE, SENDO QUE O AUMENTO DO RISCO DE INFECÇÃO É PROPORCIONAL AO TEMPO QUE O PACIENTE PERMANECE NO SERVIÇO, DE ACORDO COM INFORMAÇÕES DO CENTRO DE CONTROLE E PREVENÇÃO DE DOENÇAS DOS ESTADOS UNIDOS (CDC).

A PREVALÊNCIA DA HEPATITE C APRESENTOU UMA QUEDA NA POPULAÇÃO GERAL, CONFORME DADOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS), PORÉM, ESTIMA-SE QUE A POPULAÇÃO EM **TRS** APRESENTE **CINCO VEZES MAIS CASOS DE HEPATITE C**, PODENDO REPRESENTAR UMA DAS MAIORES FONTES DE NOVOS CASOS NO BRASIL, NA ATUALIDADE.

EXISTEM RECOMENDAÇÕES NAS DIRETRIZES CLÍNICAS PARA O CUIDADO AO PACIENTE COM DOENÇA RENAL CRÔNICA (DRC)- SUS 2014, QUE SEJA FEITA A **TESTAGEM** PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HCV EM **TODOS OS PACIENTES ADMITIDOS NOS CENTROS DE HEMODIÁLISE**, A FIM DE DETECTAR SE O PACIENTE FOI OU ESTÁ INFECTADO.

O **DIAGNÓSTICO LABORATORIAL** DA INFECÇÃO PELO HCV DEVE SE BASEAR NO RESULTADO DE PELO MENOS **DOIS TESTES, UM DE TRIAGEM E OUTRO COMPLEMENTAR**, CONFORME PRECONIZADO PELO MANUAL TÉCNICO PARA O DIAGNÓSTICO DAS HEPATITES VIRAIS. NA OCORRÊNCIA DE UM **RESULTADO DE ANTI-HCV REAGENTE, SEMPRE DEVE SER COMPLEMENTADO COM A REALIZAÇÃO DE UM TESTE PARA DETECÇÃO DIRETA DO VÍRUS (ANTÍGENO OU HCV-RNA)**. O HCV-RNA FAZ PARTE DO ROL DE INSUMOS DISPONIBILIZADOS NA REDE PÚBLICA PELO MS, SENDO EXECUTADO PELO LACEN/SC .

Hepatitis C virus



Alerta CEMPI

"A identificação de pessoas infectadas pelo HCV e o manejo correto desses pacientes nos centros de hemodiálise reduz drasticamente o risco de infecções por transmissão nosocomial." MS 2020

O MINISTÉRIO DA SAÚDE PUBLICOU O OFÍCIO Nº 1015/2020 ESTABELECENDO ORIENTAÇÕES E DIRETRIZES QUE APOIAM A IMPLEMENTAÇÃO DE **ESTRATÉGIAS PARA A MICROELIMINAÇÃO DA HEPATITE C EM CLÍNICAS DE DIÁLISE**. A INTENSIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA, ESPECIALMENTE NO DIAGNÓSTICO, POR MEIO DA **TESTAGEM PERIÓDICA E INDICAÇÃO DE TRATAMENTO NOS AMBIENTES DE DIÁLISE SÃO ESSENCIAIS PARA A MICROELIMINAÇÃO DA HEPATITE C** NESTA POPULAÇÃO E CONTRIBUEM PARA O OBJETIVO MAIOR QUE É A ELIMINAÇÃO DO AGRAVO, COMO PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA, ATÉ 2030. (FIOCRUZ 2020)

Quer saber mais? Acesse aqui!

Boletim Epidemiológico | Secretaria de Vigilância em Saúde | Ministério da Saúde 3 Volume 51 | Nº 29 | Jul. 2020

Boletim Temático da Biblioteca do Ministério da Saúde - julho 2022



**TESTE RÁPIDO
DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-
HCV**



**DETECÇÃO DIRETA DO
VÍRUS**



QUER PARTICIPAR DA REVISTA? ENVIE E-MAIL COM ASSUNTO **"EU ESTOU NA CEMPI NEWS"** E NOS CONTE A EXPERIÊNCIA EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE DE SEU SERVIÇO, SUA PARTICIPAÇÃO É IMPORTANTE!

ATÉ BREVE!

CEMPI@SAUDE.SC.GOV.BR