

Atualização (30.09.2015)

Secção 3.1 Quando iniciar a TARc

É actualizada, passando a ter a seguinte redação:

3. Recomendações para o início da terapêutica antirretrovírica combinada (TARc) em doentes adultos e adolescentes com infeção crónica por VIH-1.

3.1. Quando iniciar a TARc

3.1.1 Objetivos da TARc inicial:

- Reduzir a morbilidade e a mortalidade associadas à infeção por VIH.
- Preservar o estado de saúde, a autonomia e a qualidade de vida dos doentes.
- Restaurar e preservar a função imunitária.
- Maximizar a supressão duradoura e sustentada da replicação de VIH.
- Prevenir a transmissão de VIH.

3.1.2 Quando Iniciar?

- O início da TARc deve ser individualizado.
- O início da TARc é o culminar de um processo prévio de avaliação e preparação da pessoa infetada por VIH, onde devem ser incluídos os diversos componentes essenciais à sua introdução, nomeadamente:
 - a) Discussão com a pessoa infetada por VIH sobre os riscos e benefícios da TARc.
 - b) Avaliação do grau de preparação da pessoa infetada por VIH em relação ao início da TARc.
 - c) Identificação e melhoria de fatores que poderão interferir com a adesão à terapêutica, tais como acesso à medicação, existência de serviços de

apoio, fatores psicossociais, utilização abusiva de drogas ou alterações do foro psiquiátrico.

- Na Tabela 2 estão referidas as recomendações para início da TARc, assinalando-se, entre parêntesis, a força e a qualidade da evidência científica.

Tabela 2 - Recomendações para início de TARc em indivíduos com infeção por VIH-1 e sem terapêutica antirretrovírica prévia de acordo com a força e qualidade da evidência científica.

1. **A TARc deve ser disponibilizada a todas as pessoas infetadas por VIH, independentemente do valor da contagem de linfócitos T CD4⁺. (AI)**
2. A TARc está fortemente recomendada às pessoas infetadas por VIH que apresentem qualquer das seguintes situações clínicas, as quais determinam a necessidade de maior rapidez do seu início:
 - a) Doenças definidoras de SIDA. (AI)
 - b) Gravidez[§]. (AI)
 - c) Doença sintomática associada à infeção por VIH (AI), incluindo qualquer das seguintes:
 - Doença neurocognitiva associada a VIH. (AII)
 - Trombocitopenia grave associada a VIH. (AII)
 - Nefropatia associada a VIH. (AII)
 - Tumor maligno associado a VIH. (AII)
 - d) Hepatite B crónica ou Hepatite C crónica. (AII)
 - e) Idade igual ou superior a 50 anos. (AII)
3. As pessoas infetadas por VIH com parceiros seronegativos devem ser informadas sobre a redução do risco de transmissão de VIH, após a instituição de terapêutica antirretrovírica eficaz; a TARc está fortemente recomendada em pessoas infetadas por VIH com parceiros(as) seronegativos(as)[#]. (AI)
4. A decisão de início de TARc deve ser individualizada, particularmente em relação a *long-term nonprogressors* e *elite controllers*, tal como para todas as pessoas infetadas por VIH que apresentem potenciais barreiras para adesão à terapêutica. (AII)

[§] Consultar o capítulo referente a “Saúde Reprodutiva e Gravidez. Prevenção da transmissão mãe-filho”.

[#] Em nenhuma circunstância são dispensadas as outras medidas para prevenir a transmissão de VIH-1.

Documentos de referência

1. European AIDS Clinical Society. European Guidelines for treatment of HIV infected adults in Europe. Versão 7.1, novembro 2014. Disponível em http://www.eacsociety.org/Portals/0/140601_EACS%20EN7.02.pdf. Acedido em 05.05.2015.
2. Panel de expertos de Gesida y Plan Nacional sobre el SIDA. Documento de Consenso de Gesida/Plan Nacional sobre el SIDA respecto al tratamiento antirretroviral en adultos infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (Actualización enero 2015). Disponível em <http://www.gesida-seimc.org/contenidos/quiasclinicas/2015/gesida-quiasclinicas-2015-tar.pdf>. Acedido em 05.05.2015.
3. British HIV Association. BHIVA guidelines for the treatment of HIV-1 positive adults with antiretroviral therapy 2012 (updated June 2014). Disponível em <http://>

http://www.bhiva.org/documents/Guidelines/Treatment/2012/hiv_v15_is1_Rev.pdf . Acedido em 24.09.2015.

4. Foreman C, Gazzard B, Johnson M, Sharott P, Collins S. Maintaining cost-effective access to antiretroviral drug therapy through a collaborative approach to drug procurement, consensus treatment guidelines and regular audit: the experience of London HIV commissioners and providers. *Sex Transm Infect.* 2012 Mar;88(2):112-5.
5. Panel on Antiretroviral Guidelines for Adults and Adolescents. Guidelines for the use of antiretroviral agents in HIV-1-infected adults and adolescents. Department of Health and Human Services. 1–288. 2015. Disponível em <http://www.aidsinfo.nih.gov/ContentFiles/AdultandAdolescentGL.pdf>. Acedido em 05.05.2015.
6. Lee FJ, Amin J, Carr A. Efficacy of initial antiretroviral therapy for HIV-1 infection in adults: a systematic review and meta-analysis of 114 studies with up to 144 weeks' follow-up. *PLoS One* . 2014;9(5):e97482.
7. HIV Clinical Resource. New York State Department of Health AIDS in collaboration with Johns Hopkins University division of Infectious Diseases. Update: antiretroviral therapy (September 2015 update). Disponível em <http://www.hivguidelines.org/clinical-guidelines/adults/antiretroviral-therapy/>. Acedido em 24.05.2015.
8. BHIVA guidelines for the treatment of HIV-1-positive adults with antiretroviral therapy 2015. (Consultation Draft). Disponível em <http://www.bhiva.org/documents/Guidelines/Treatment/consultation/150621-BHIVA-Treatment-GL-Final-draft-for-consultation.pdf>. Acedido em 24.09.2015
9. The INSIGHT START Study Group. Initiation of Antiretroviral Therapy in Early Asymptomatic HIV Infection. *N Engl J Med* 2015; 373:795-807
10. The TEMPRANO ANRS 12136 Study Group. A Trial of Early Antiretrovirals and Isoniazid Preventive Therapy in Africa. *N Engl J Med* 2015; 373:808-822.
11. U.S. Department of Health and Human Services. Statement by the HHS Panel on Antiretroviral Guidelines for Adults and Adolescents Regarding Results from the START and TEMPRANO Trials. Disponível em <https://aidsinfo.nih.gov/news/1592/statement-from-adult-arv-guideline-panel---start-and-temprano-trials>. Acedido em 24.09.2015.