

SINAIS E SINTOMAS DEFINIDORES DE SIDA EM PACIENTES DE UNIDADE DE SAÚDE¹

SIGNS AND SYMPTOMS AIDS-DEFINING IN PATIENTS OF HEALTH UNIT

Jorge Luiz Andrade COELHO², Amanda de Jesus Lopes de FARIAS³, Anna Carolina de OLIVEIRA³, Kamila Santos FERREIRA³, José Paulo LIRA NETO³ e Pedro Murilo Moreira PANTOJA³

Introdução: todos os dias, mais de 6.800 pessoas infectam-se com o vírus HIV e mais de 5.700 indivíduos morrem com a Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA). A mortalidade, mesmo com a disponibilização dos medicamentos anti-retrovirais distribuídos pela rede pública, o que diminuiu também as doenças associadas, está ainda em grande parte relacionada a infecções oportunistas graves e às neoplasias decorrentes do comprometimento do sistema imunológico.¹ Embora por muitas vezes o aparecimento de uma patologia seja o reflexo da SIDA, é importante analisar a prevalência dessas infecções oportunistas, especialmente das doenças que iniciam o seu quadro.² Deste modo, o conhecimento das manifestações clínicas que demarcam a fronteira da infecção pelo HIV e o estabelecimento de SIDA franca, pode constituir valioso instrumento a fim de se melhorar a qualidade de vida desses pacientes, auxiliando para o planejamento de intervenções diagnósticas e terapêuticas mais eficazes.³

Objetivo: identificar as doenças definidoras de SIDA mais prevalentes nos pacientes matriculados na Casa Dia, Belém-PA.

Método: foram incluídos na pesquisa 182 indivíduos com testes positivos para o HIV e que apresentaram doenças oportunistas definidoras de SIDA ou uma contagem de linfócitos T CD4+ igual ou menor a 350 células/mm³,^{4,5} registradas em prontuário. Caracteriza-se como transversal e retrospectivo. Foram incluídos sujeitos com treze anos de idade ou mais, tanto vivos quanto aqueles que evoluíram ao óbito, cadastrados na Casa Dia no período de janeiro de 2007 a julho de 2008 e que faziam uso de terapia anti-retroviral, com faixa etária entre 18 e 66 anos. De acordo com a natureza das variáveis foi aplicada análise estatística descritiva.

Resultados: a maioria dos pacientes pertencia ao sexo masculino (72,52%), onde a faixa etária de 30 a 48 foi a mais prevalente (58,24%), pardos (37,91%), paraenses (59,34%) e residentes em Belém-PA (92,86%), procedentes de instituições públicas de saúde (67,03%), solteiros (67,58%), com ensino fundamental incompleto (19,23%), heterossexuais (46,70%), não-usuários de drogas injetáveis (71,98%), nem hemofílicos (71,43%), com relação CD4/CD8 de 0,00-0,15 (43,02%) e que tiveram como doenças definidoras do quadro de SIDA a caquexia (27,09%), seguida de astenia (27,07%) e a diarreia (22,17%).

Conclusão: verificou-se que as doenças definidoras de SIDA mais prevalentes nos pacientes matriculados na Casa Dia, Belém-PA foram a caquexia, seguida de astenia e diarreia.

DESCRITORES: Prevalência, Doenças, SIDA.

¹ Trabalho realizado na Universidade do Estado do Pará/Casa Dia – Belém/PA.

² Professor da disciplina de Estágio I da Universidade do Estado do Pará (UEPA)

³ Graduandos do curso de Medicina da Universidade do Estado do Pará

REFERÊNCIAS

1. UNAIDS. AIDS epidemic update. Suíça, 2007.
2. Soares, ECC; Saraceni, V; Lauria, LM et al. Tuberculose como doença definidora de síndrome da imunodeficiência adquirida: dez anos de evolução na Cidade do Rio de Janeiro. J Bras Pneumol. v.32, n.5, p.444-448, 2006.
3. Santo, AH; Pinheiro, CE; Jordani, MS. Causas básicas e associadas de morte por Aids, Estado de São Paulo, Brasil, 1998. Rev Saúde Pública. v.34, n.6, p.581-588, 2000.
4. BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Programa Nacional de DST e Aids. Critérios de definição de casos de AIDS em adultos e crianças. Brasília: MS, 2004.
5. BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Coordenação Nacional DST/AIDS. Revisão da definição nacional de casos de aids em indivíduos com 13 anos ou mais, para fins de vigilância epidemiológica. Brasília: MS, 1998.

Endereço para correspondências:

Amanda de Jesus Lopes de Farias

Avenida José Bonifácio, 2721

Guamá, Belém-Pa

CEP: 66065-362

Telefone: 3269-5835/8123-0902

e-mail: amandajlfarias@hotmail.com

Recebido em 19.11.2012 – Aprovado em 27.03.2013