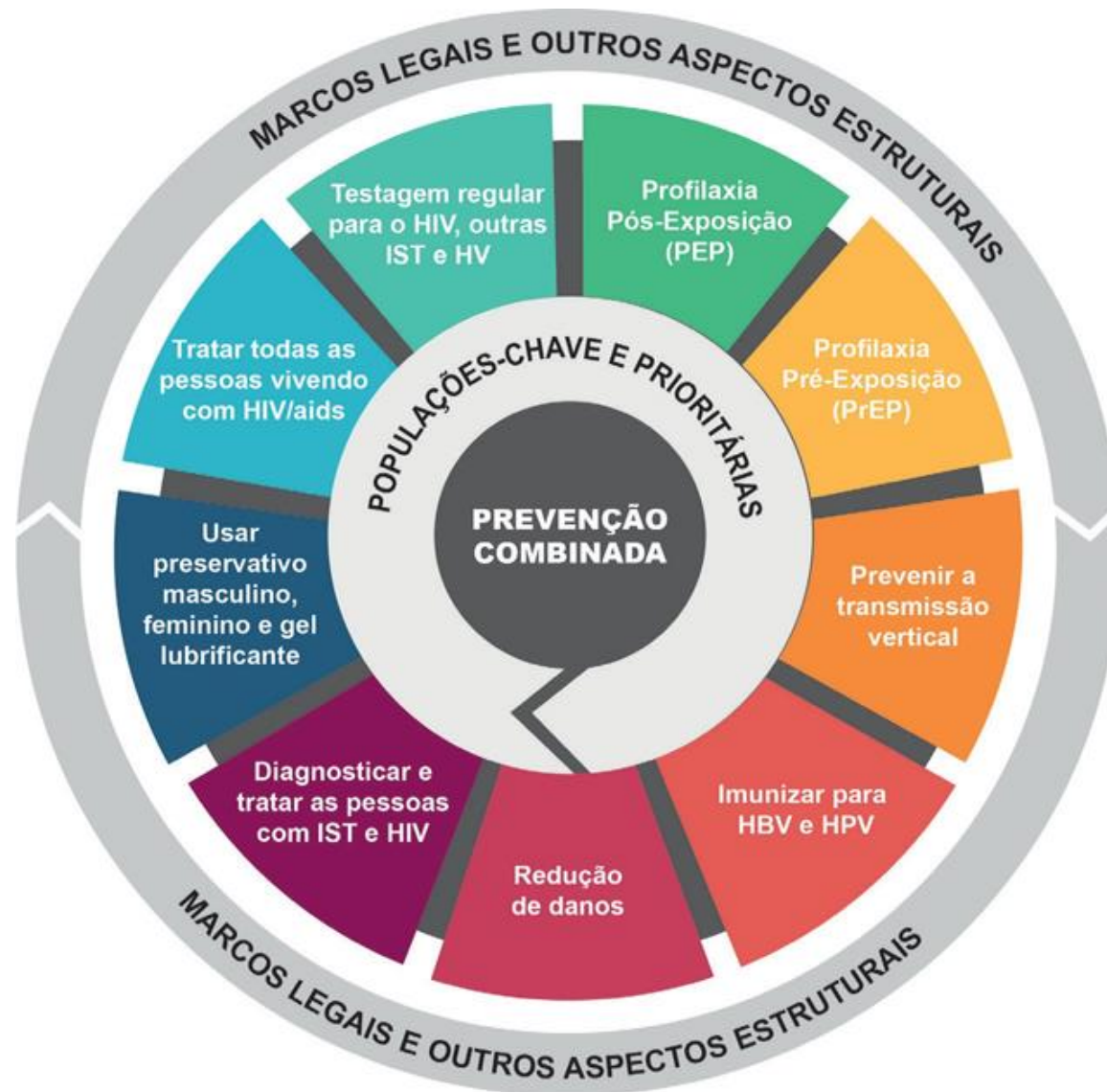
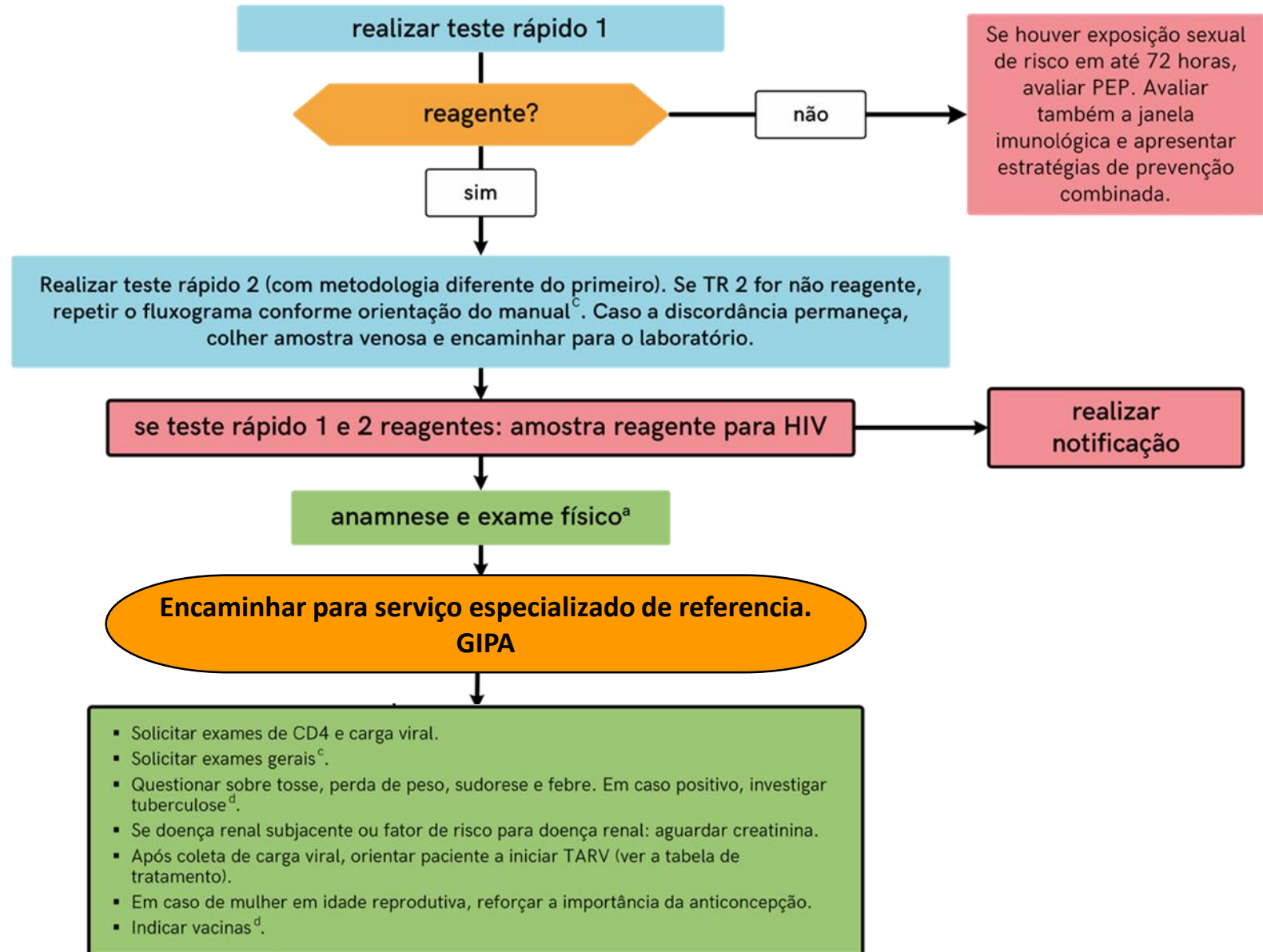


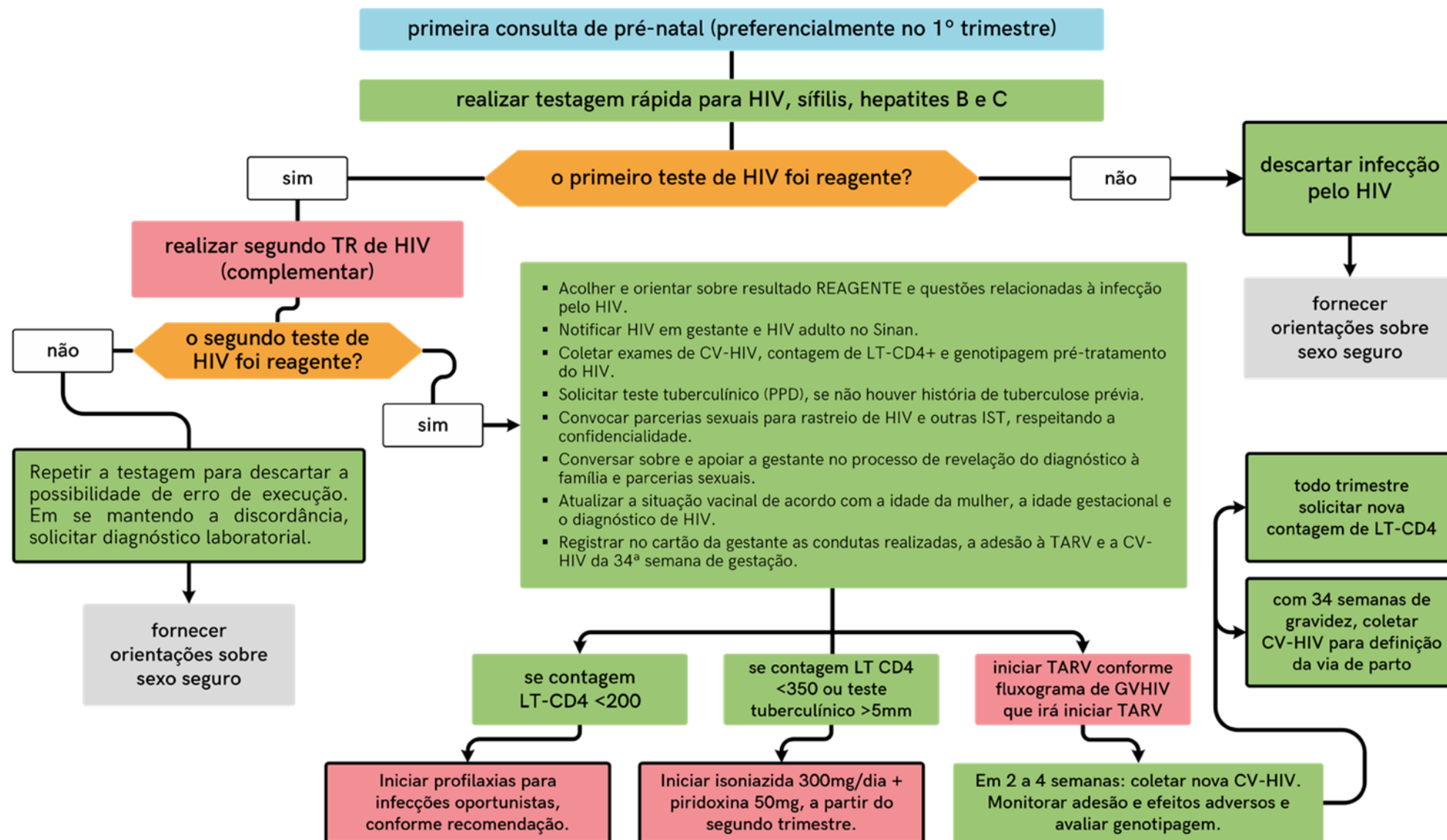
Mandala da Prevenção Combinada do HIV



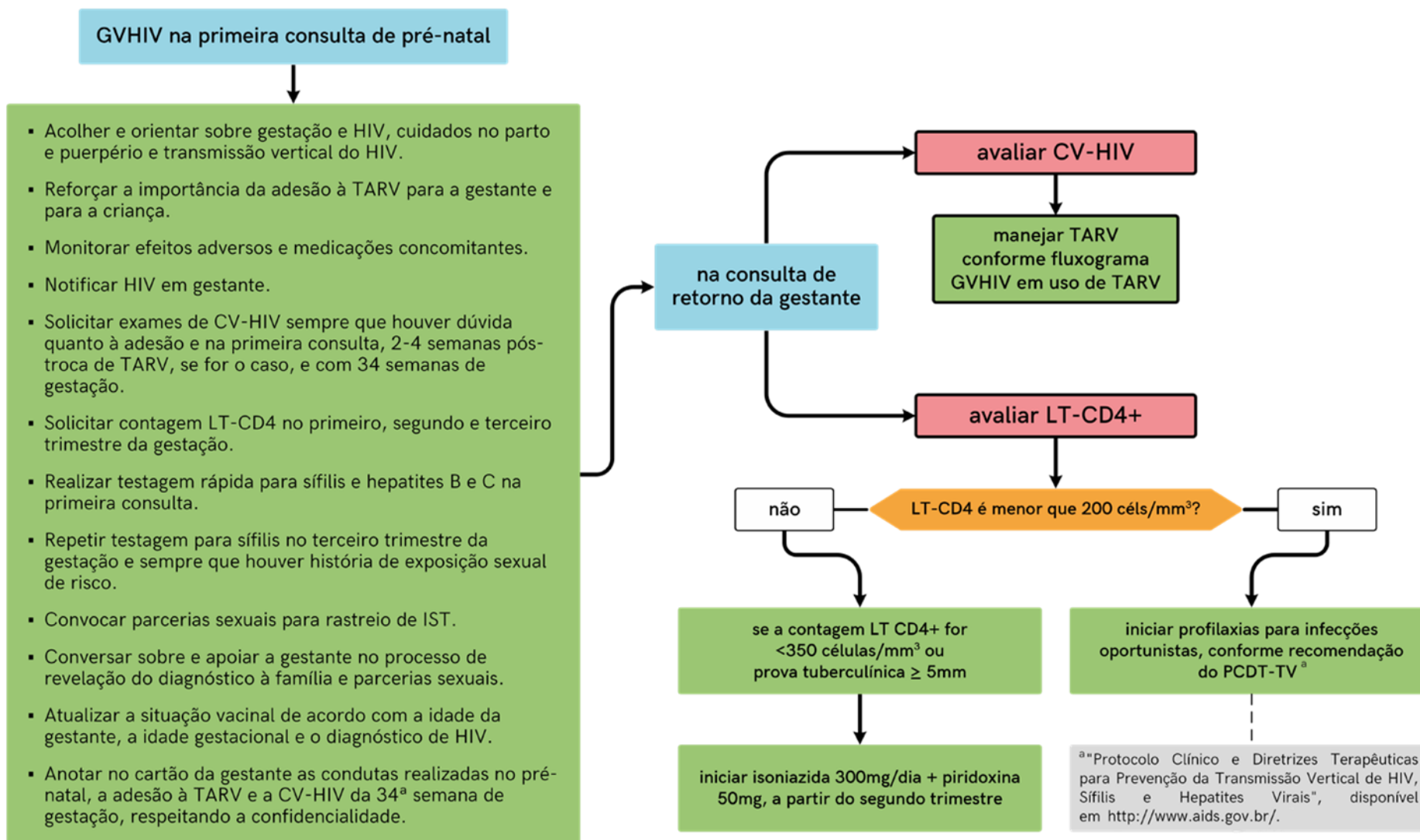
Fluxograma para o diagnóstico de HIV com teste rápido



Fluxograma de seguimento laboratorial da mulher com diagnóstico de HIV durante a gestação. Atenção Basica ou GIPA

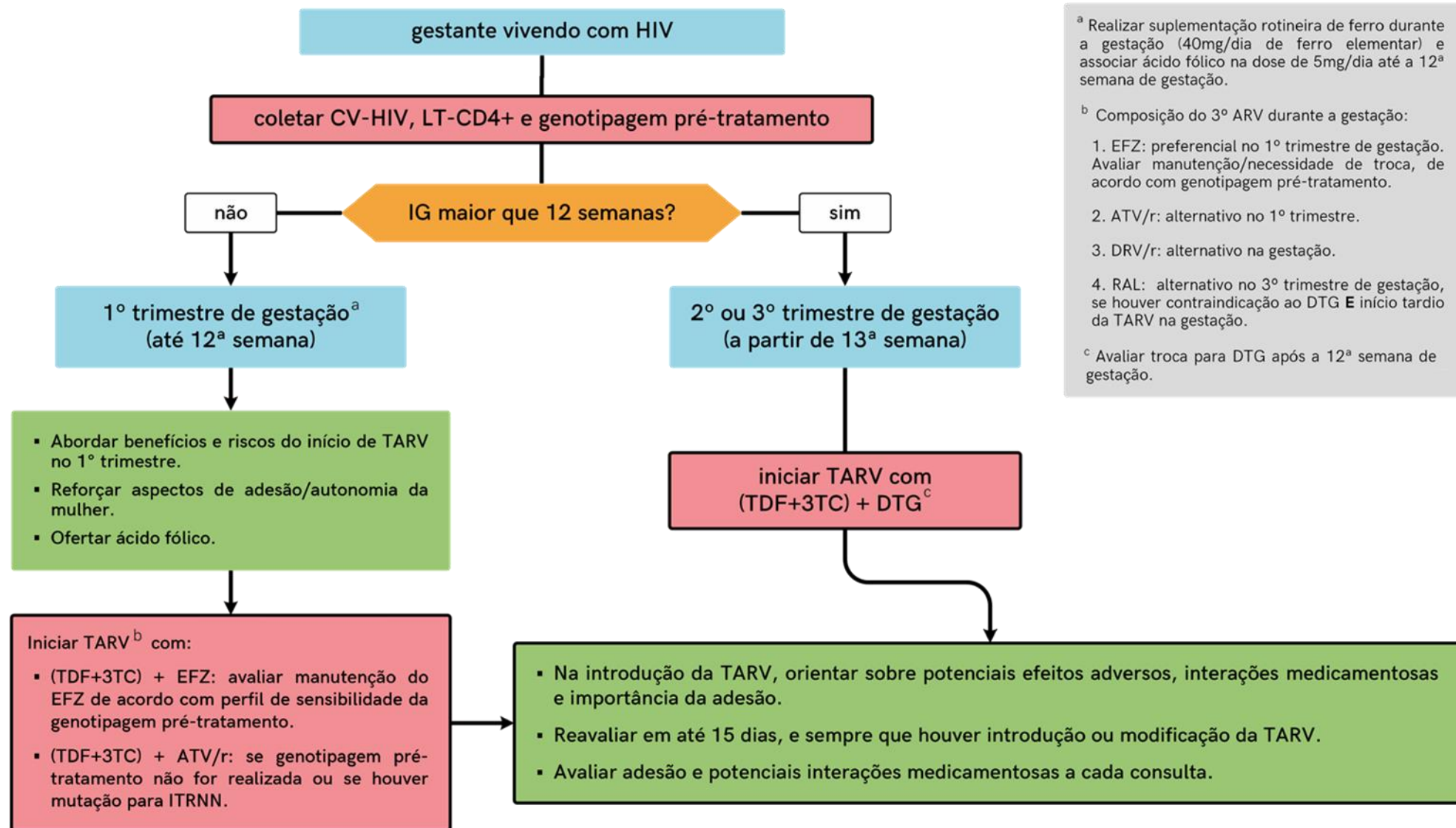


Fluxograma de acompanhamento laboratorial da gestante vivendo com HIV (GVHIV) com seguimento prévio

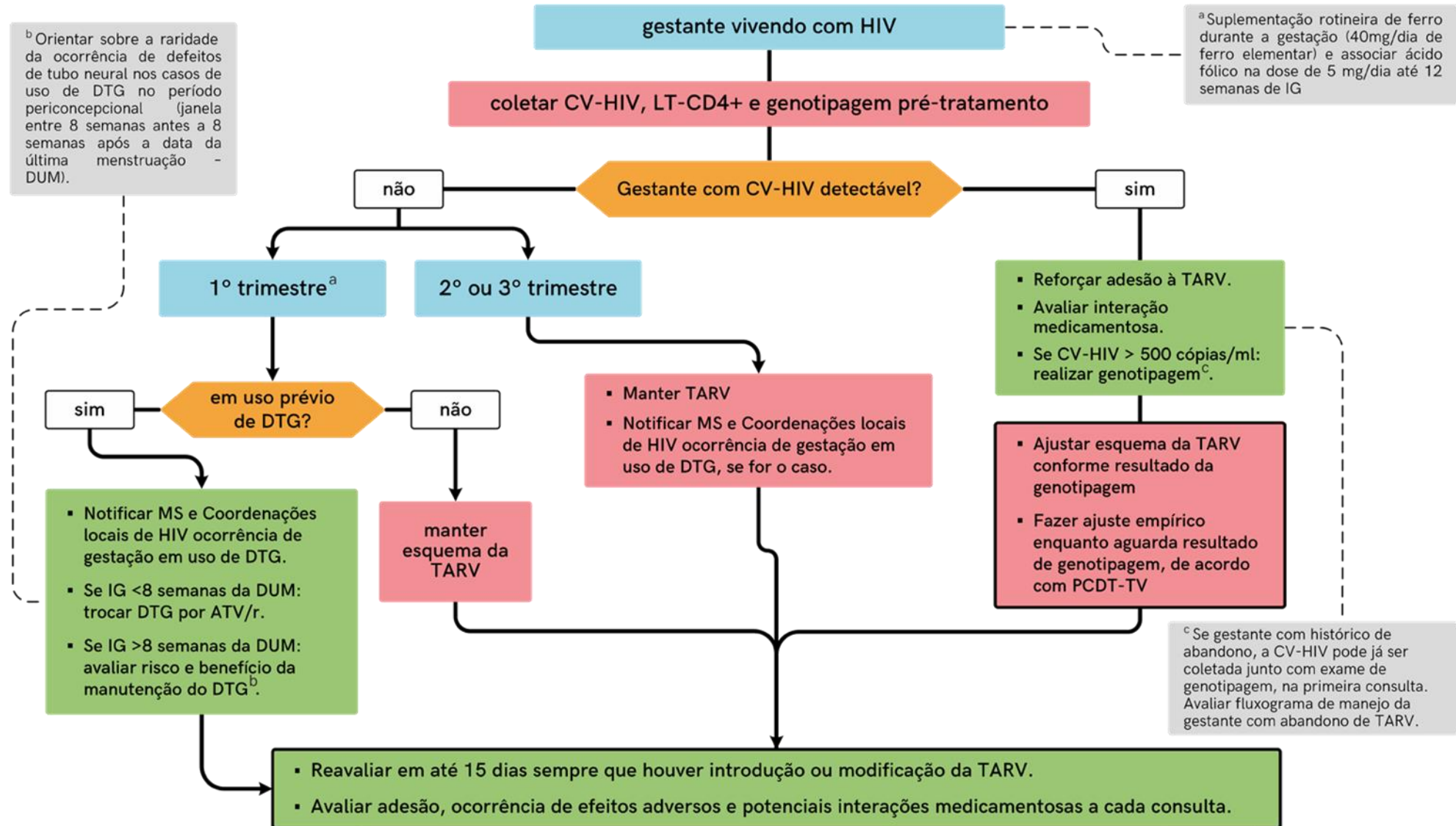


Observação: O seguimento da gestante HIV deveria ser conjuntamente realizado pela Atenção Básica e SAE – Serviço de Atenção Especializado (GIPA).

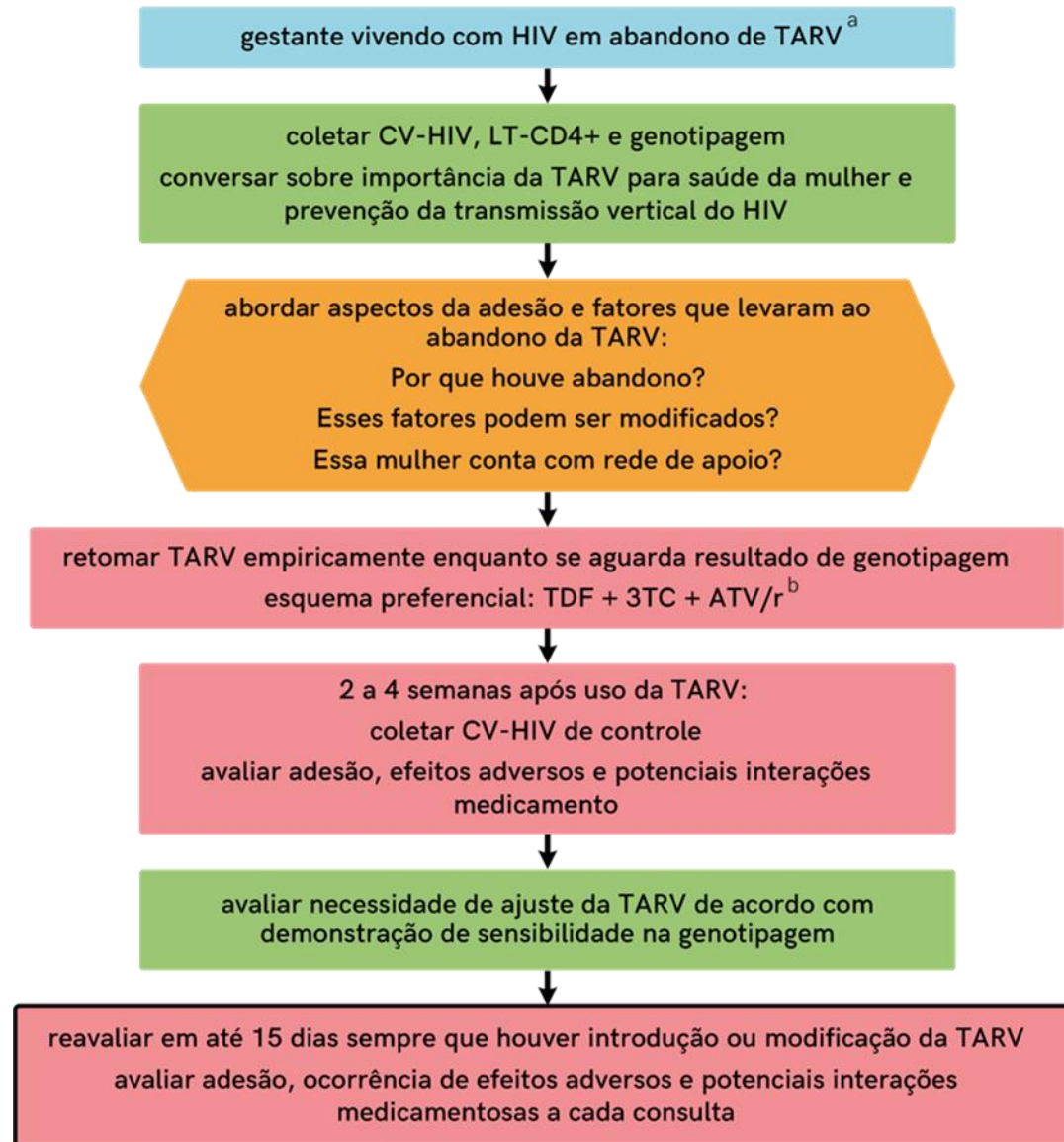
Fluxograma de manejo de TARV: gestante vivendo com HIV e início da TARV na gestação



Fluxograma de manejo de TARV: gestante vivendo com HIV em uso prévio de TARV



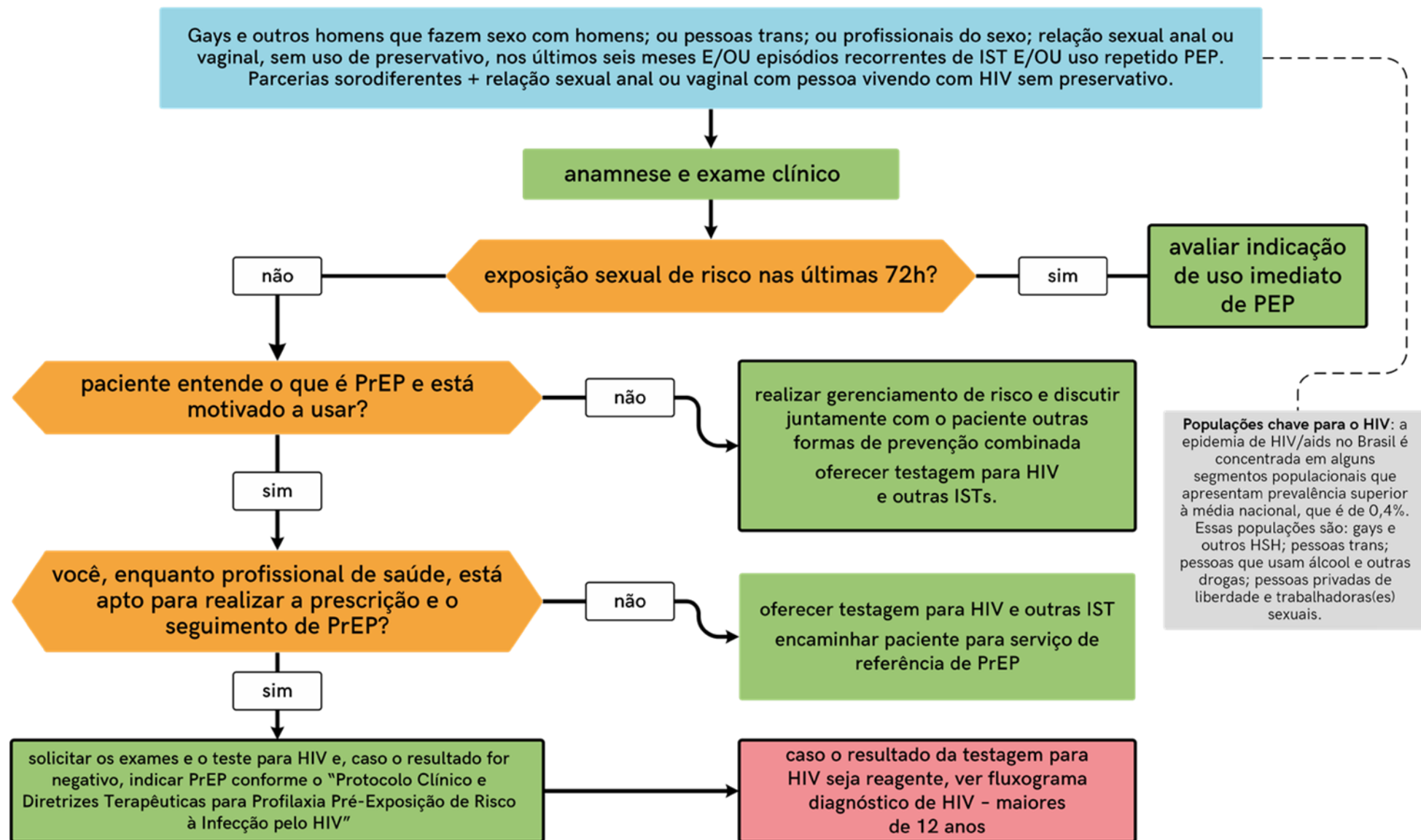
Fluxograma de manejo de TARV: gestante vivendo com HIV em abandono de TARV^a



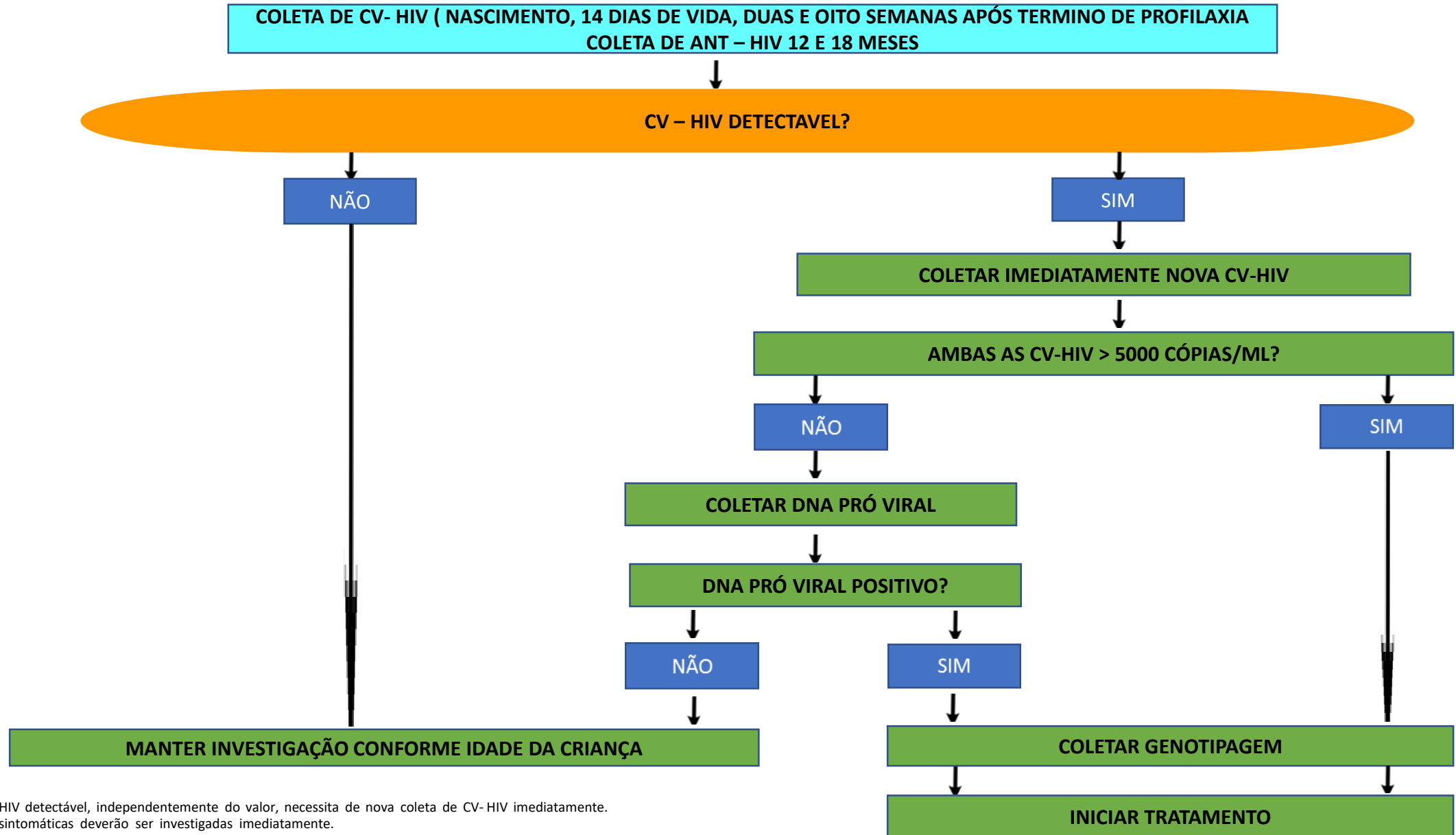
^aSuplementação rotineira de ferro durante a gestação (40mg/dia de ferro elementar) e associar ácido fólico na dose de 5mg/dia até 12 semanas de IG

^bEm caso de início tardio do pré-natal (no 3º trimestre), considerar associação/ introdução de DTG no esquema de TARV

Fluxograma para indicação de **profilaxia pré-exposição (PrEP)** de risco à infecção pelo HIV



Fluxograma de manejo Criança exposta ao HIV - GIPA



1. Toda CV-HIV detectável, independentemente do valor, necessita de nova coleta de CV- HIV imediatamente.
2. Crianças sintomáticas deverão ser investigadas imediatamente.
3. Caso anti – HIV reagente, repetir exame com 18 meses.
4. COLETA DE CV- HIV (NASCIMENTO, 14 DIAS DE VIDA, DUAS E OITO SEMANAS APÓS TERMINO DE PROFILAXIA)