FLUXOGRAMA MUNICIPAL DE DIAGNÓSTICO DE HIV EM GESTANTE

Anti-HIV
Incluído no pacote “PRÉ-NATAL” - Solicitar na 1ª consulta (enfermagem ou médica)

Anti-HIV REAGENTE
+
TESTE MOLECULAR CONFIRMATÓRIO REAGENTE
(realizado automaticamente pelo Laboratório)

AMOSTRA REAGENTE PARA O HIV

Anti-HIV INDETERMINADO
+
TESTE MOLECULAR CONFIRMATÓRIO NÃO REAGENTE OU INDETERMINADO
(realizado automaticamente pelo Laboratório)

AMOSTRA INDETERMINADA PARA O HIV

TESTE RÁPIDO REAGENTE ENTRE I e II

TR REAGENTE PARA O HIV

TESTE RÁPIDO DISCORDANTE ENTRE I OU II

TR INDETERMINADO PARA O HIV

Anti-HIV e TESTE RÁPIDO NÃO REAGENTE

AMOSTRA/TR NÃO REAGENTE PARA O HIV

Unidades Básicas de Saúde (UBSs)

- **Não entregar o laudo do primeiro exame à paciente;**
- Orientar a paciente sobre encaminhamento ao CMAE de forma acolhedora;
- Durante o acolhimento para encaminhamento ao CMAE, **com guia de referência**, não se deve mencionar o resultado positivo para HIV. **Deve-se apenas informar sobre a necessidade de realizar uma nova coleta, exame ou confirmação;**
- Monitorar seu comparecimento à consulta;
- Orientar uso de preservativo.

Centro Municipal de Atenção Especializada (CMAE)

- Realizar o acolhimento da gestante;
- Solicitar novo exame de Carga Viral e HIV;
- Informar a gestante do resultado reagente ou não reagente;
- Em resultado reagente, notificar a Vigilância Epidemiológica;
- Se infecção descartada, manter Pré-Natal na Atenção Básica com contrarreferência.

Unidades Básicas de Saúde (UBSs)

Solicitar “Anti-HIV” convencional
ou
realizar TR no 2º e 3º trimestres;
Avaliar janela imunológica;
Orientar Prevenção Combinada;

Centro Municipal de Atenção Especializada (CMAE
Rua Manoel Lopes, 220 - Vl. Hortência
Tel: (15) 3234-8800

Elaborado em 04/09/2024