

# PrEP em 2023, novo PCDT Populações vulneráveis: adolescentes

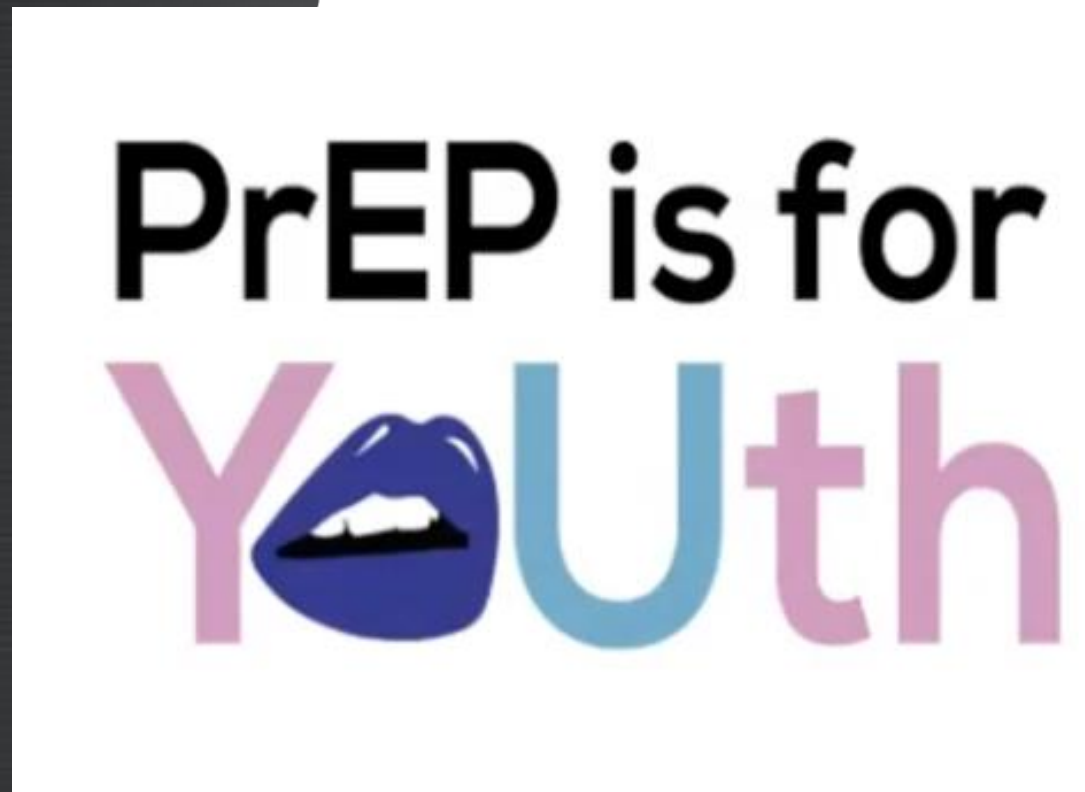
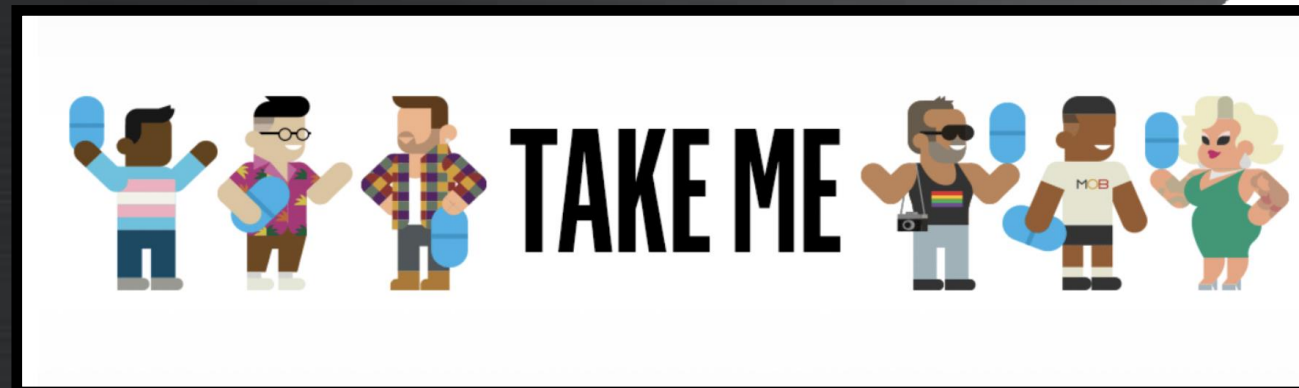
Álvaro Furtado Costa

*Infectologista- FMUSP*

*Médico Infectologista do Centro de Referência HIV-AIDS Santa Cruz*

*Subinvestigador Unidade de Pesquisa do CRT /DST-AIDS*

*Médico do Ambulatório da DMIP- FMUSP*





# Declaração de Conflito de Interesse

(Resolução 1595/2000 do CFM e RDC 96/2008 da ANVISA)

**Dr Álvaro Furtado Costa- CRM-108207/UF - Declaro que recebi ou recebo apoio financeiro nessas atividades:**

	Honorário como palestrante	Apoio a cursos e congressos	Apoio à pesquisa	Speaker Training	Advisory Board	Outros
Jansen	X	X	X	X		
GSK	X		X			
Gilead	X	X				
Galderma	X				X	
Merck	X			X		

## 1. Introdução

1.1 Pilares da prevenção

1.2 Era pré-PrEP

## 2. Epidemiologia: mundo e Brasil

## 3. PrEP: Definições

## 4. PCDT 2017 vs PCDT 2022

## 5. Logística

## 6. Monitoramento

## 7. Desafio de atingir adolescentes: como?

## 8. Take home messages

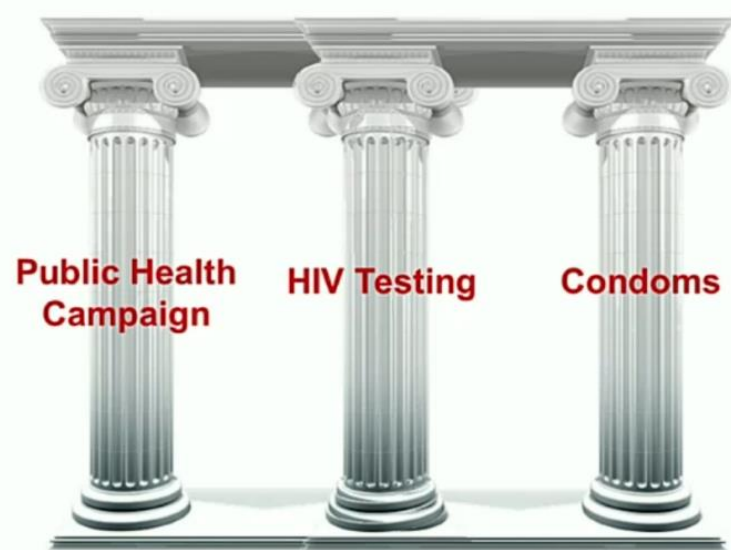




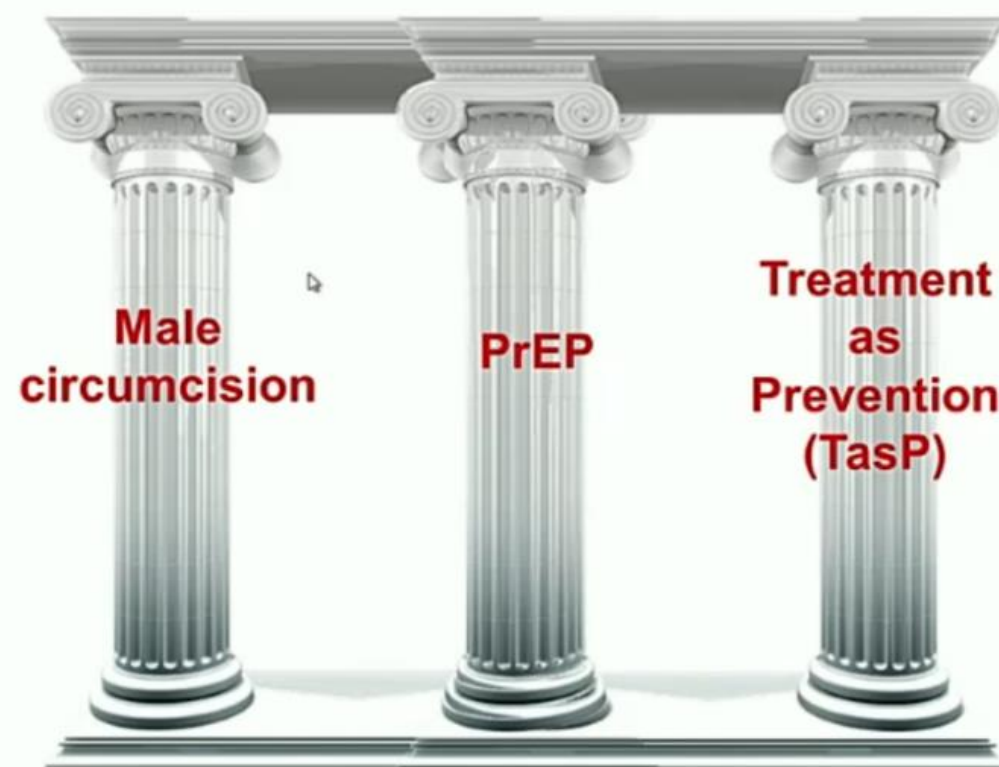
**40 YEARS**  
OF PROGRESS

It's Time to End the HIV Epidemic

### Prevention 1.0 1981-2010



### Prevention 2.0 2010-2015



### Prevenção 3.0

- Implementação PrEP: CHEGAR
- Novas tecnologias (CAB/LENA)
- Retenção e persistência
- Adolescentes e outras..
- Vacinas anti-HIV?

Temos opções além de preservativo?

**PrEP / PEP / I=I**

**SIM!!!!: são seguras, eficazes e foram extensivamente testadas: Podemos COMBINAR!!**



## 1. Introdução

1.1 Pilares da prevenção

1.2 Era pré-PrEP/PEP

# 2. Epidemiologia: mundo e Brasil

3. Tratamento como prevenção e I=I

4. PrEP: Definições

5. Disparidades acesso/COVID-19

6. PrEP : eficácia, soroconversão, rim/osso , e ISTs

7. PrEP : PCDT, monitoramento

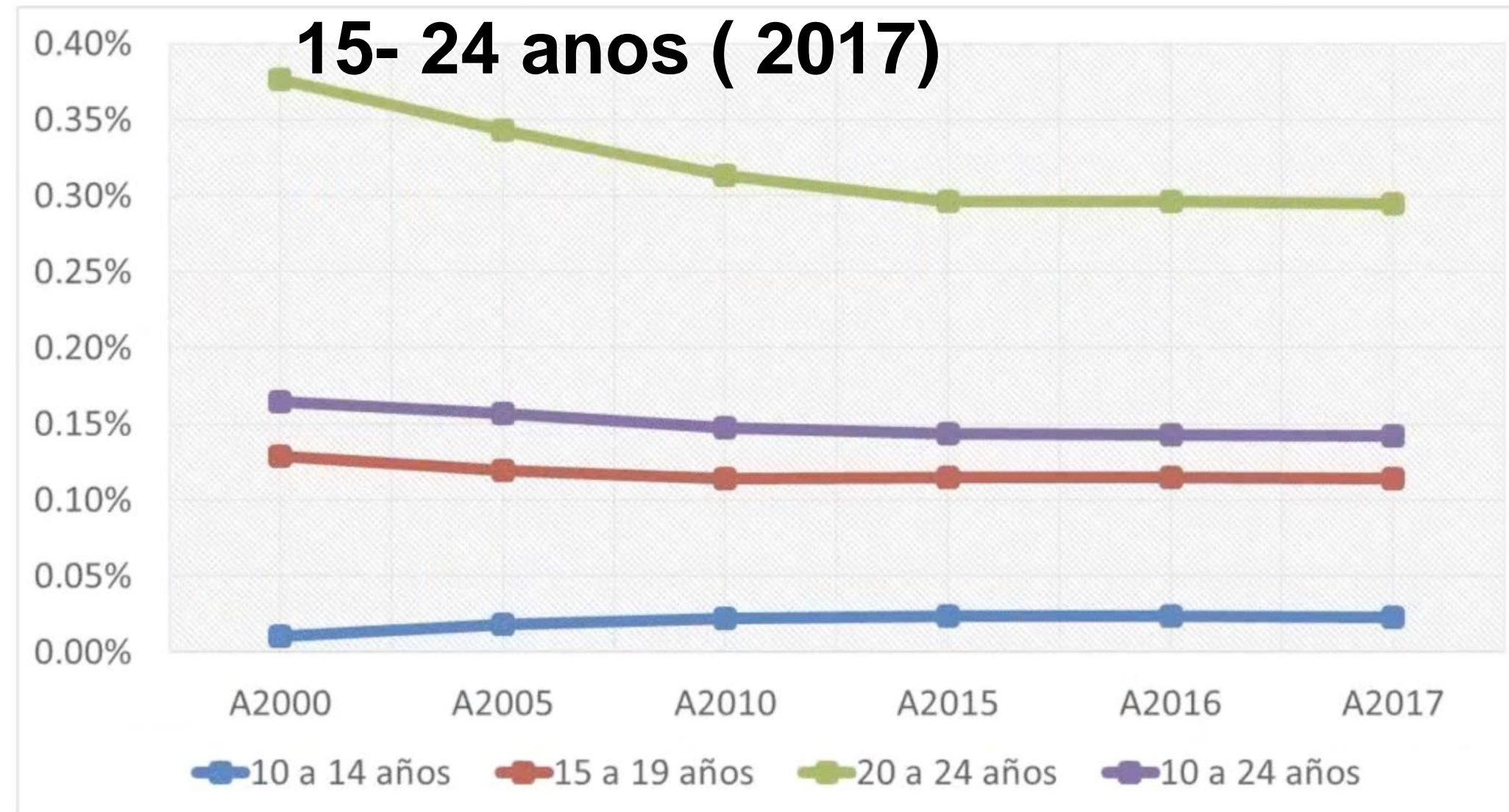
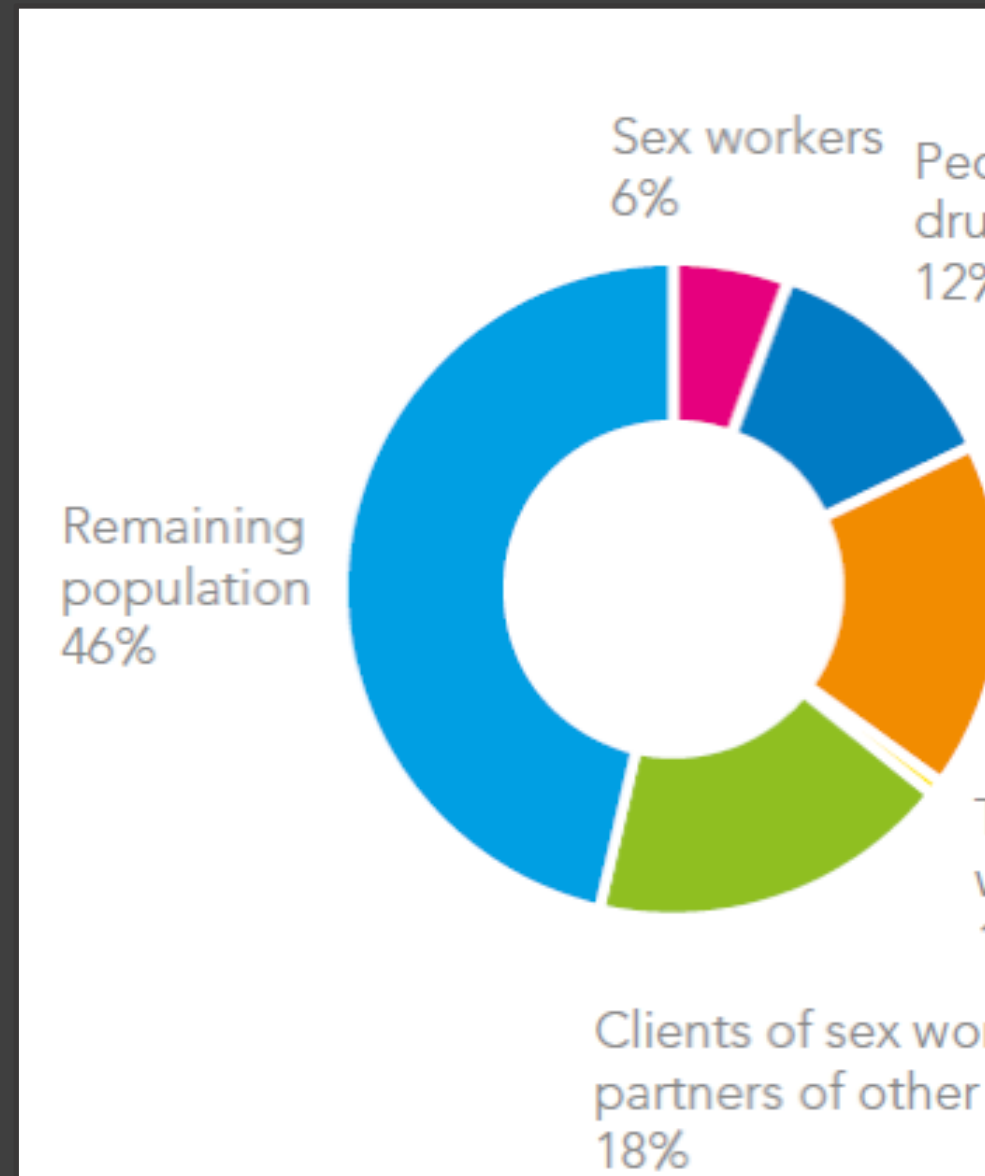
8. Novas tecnologias e futuro

9. Take home messages



## 2. Epidemiologia: mundo e Brasil

> 50 % casos novos: popu

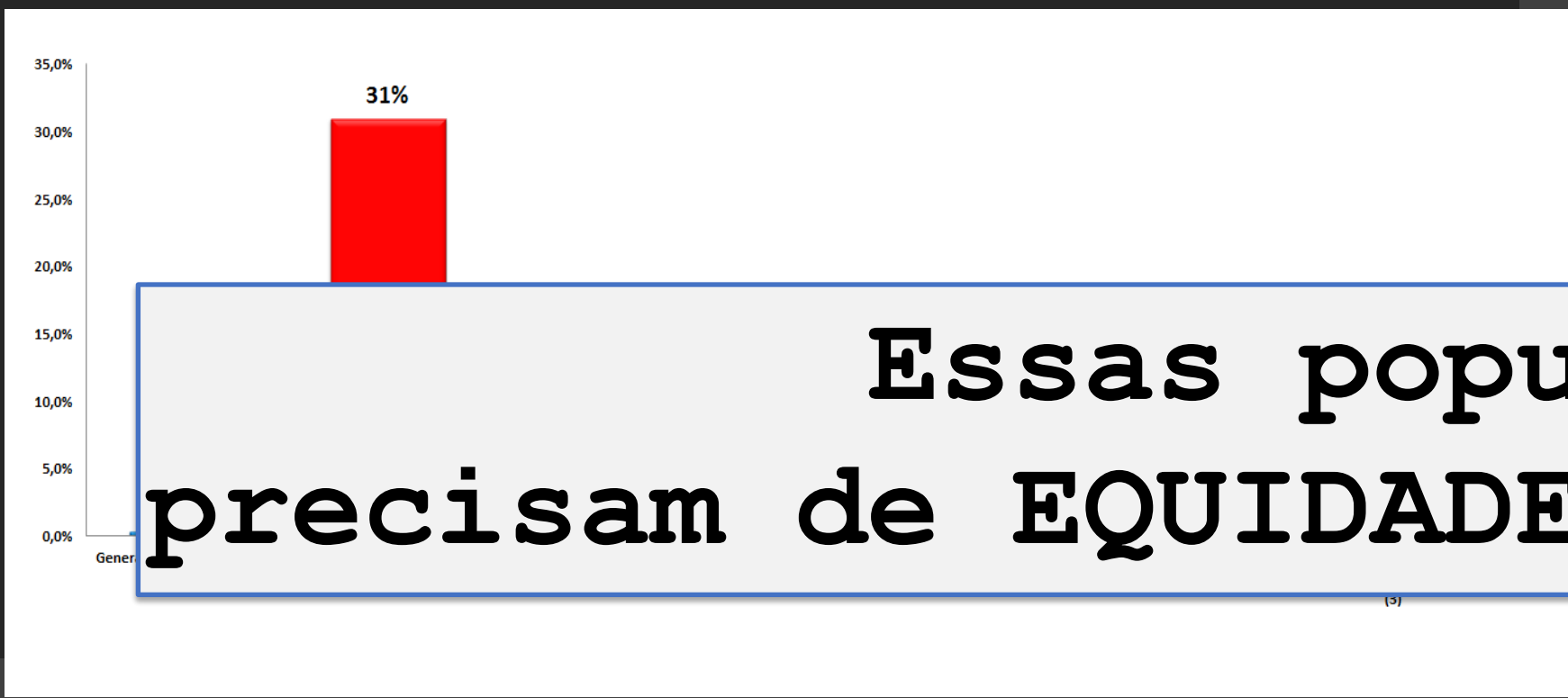


39,000 new infections in 2017 in people 15 – 24 years old – 7% less than in 2000

Source: UNICEF 2017

## 2. Epidemiologia: mundo e Brasil

Brasil



**Essas populações precisam de EQUIDADE no acesso a PrEP**

Epidemia concentrada em populações vulneráveis

*HSH, trans, UDV e profissionais do sexo*

(1) De souza Mascena Veras, MA., et al., 2015, AIDS Behav. (2) Bastos F, et al., 2014. FIOCRUZ, Brasil. (3) Demacena GN., et al., 2011. J Acquir Immune Defic Syndr. (4) Pesquis de conhecimentos, atitudes e praticas da populacao Brasileira – Relatório tecnico entregue ao Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais do MS, 2009. (5) Kerr LR, Mota RS, Kendall C, Pinho AA, Mello MB, Guimarães MD, et al. HIV among MSM in a large middle-income country. AIDS 2012; 27:427-35. (6) MS/SVS/DDAMV



Acabar com a epidemia

Ferramentas

TaSP + PrEP

# Vacina experimental contra o HIV é ineficaz, concluem pesquisadores

Estudo chamado de Mosaico teve 3.900 voluntários entre 18 e 60 anos na Europa, América do Norte e América do Sul desde 2019

HOME >

SCIENCE

Fai  
the

A Johnson & Johnson vaccine only offered hints of protection in women in five sub-Saharan Africa countries

31 AUG 2021 · 6:45 AM · BY [JON COHEN](#)

## 1. Introdução

1.1 Pilares da prevenção

1.2 Era pré-PrEP/PEP

2. Epidemiologia: mundo e Brasil

## 3. PrEP: Definições

5. Disparidades acesso/COVID-19

6. PrEP : eficácia, soroconversão, rim/osso , e ISTs

7. PrEP : PCDT, monitoramento

8. Novas tecnologias e futuro

9. Take home messages

### 3. PrEP: Definições



A Profilaxia Pré-Exposição ao HIV (PrEP), consiste no uso de antirretrovirais ou outras modalidades de medicação para reduzir o risco de adquirir a infecção pelo HIV. Estratégias se mostraram eficazes e seguras para pessoas com risco aumentado de adquirir a infecção: uso contínuo oral de antiretroviral (TDF/FTC), sob demanda e injetáveis

Antes da exposição com risco

Marco: TDF/FTC 2012 (FDA)

Drogas orais/injetáveis /anéis

Brasil MS 2018 ( PrEP SUS)

**Metas até 2020:**

**-3 milhões de pessoas em PrEP**

**MUITO LONGE!**

**-Custo;**

**-Aceitação;**

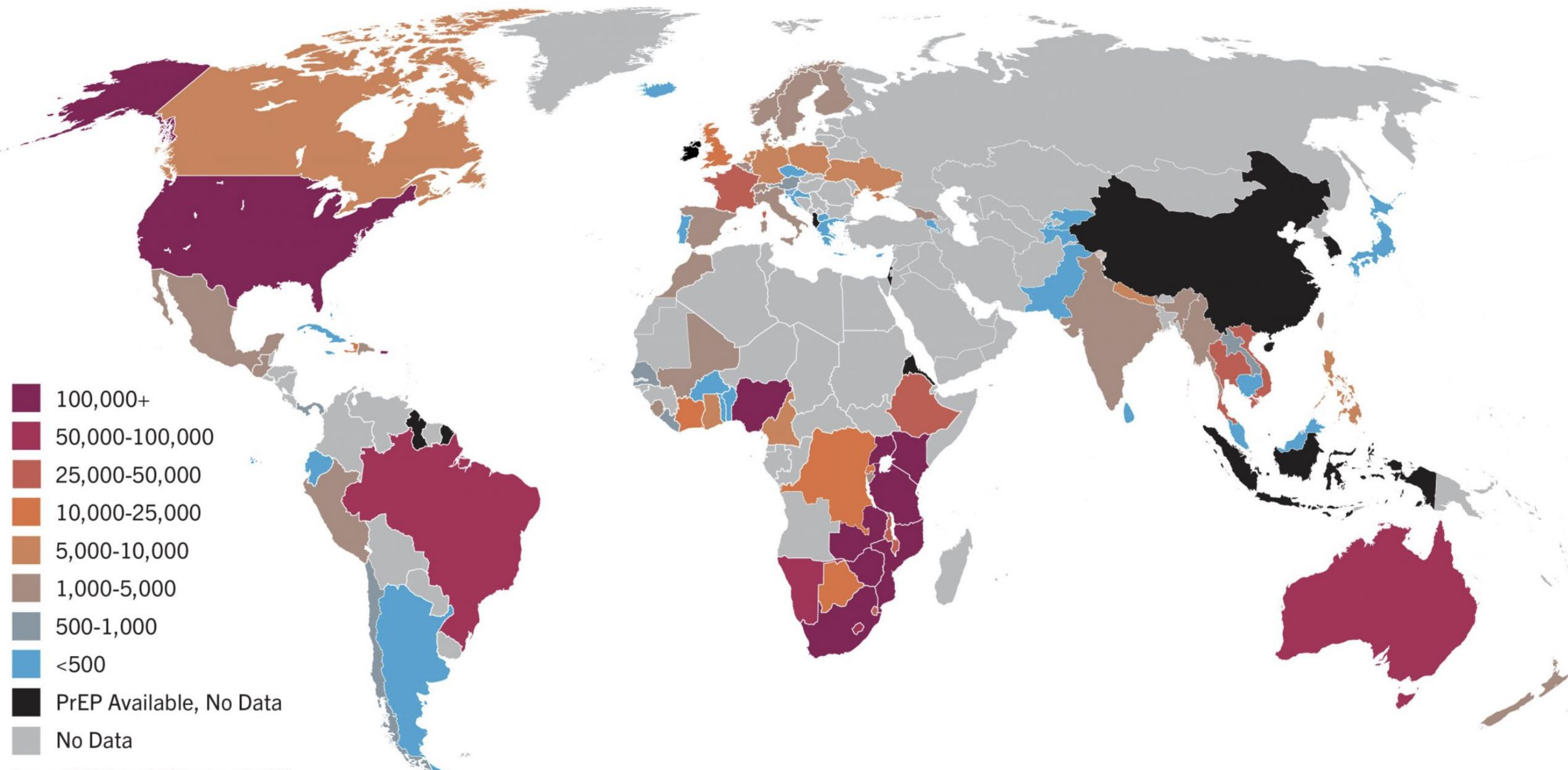
**-Disponibilidade;**

**-Implementação;**

**-COVID-19;**



# PrEP Initiations by Country, October 2022

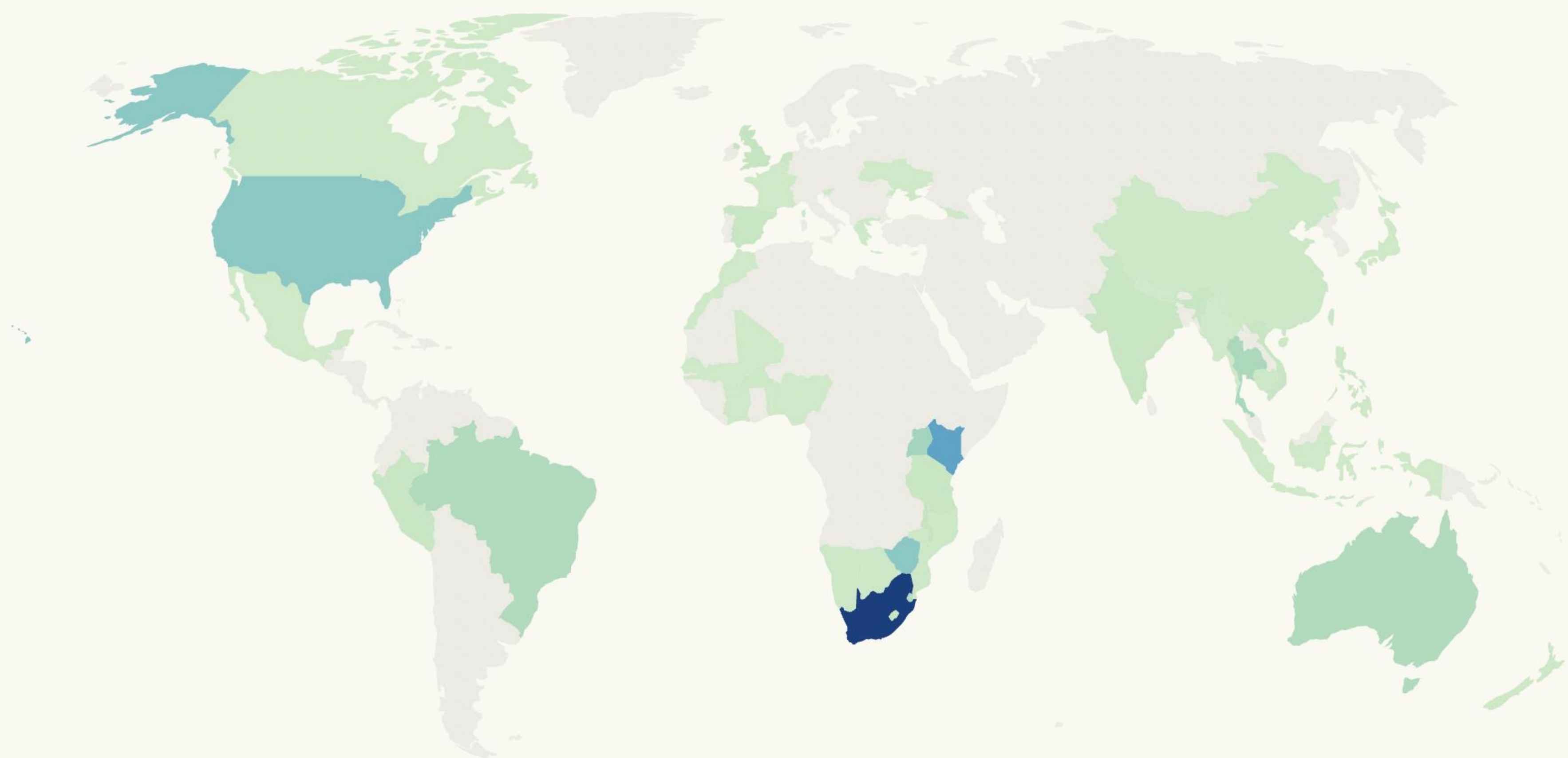


Source: AVAC Global PrEP Tracker, Q3 2022, <https://www.prepwatch.org/data-by-country/>

IV infusion @ 10- or 30 mg/kg every 8 weeks

**Q3 2022**

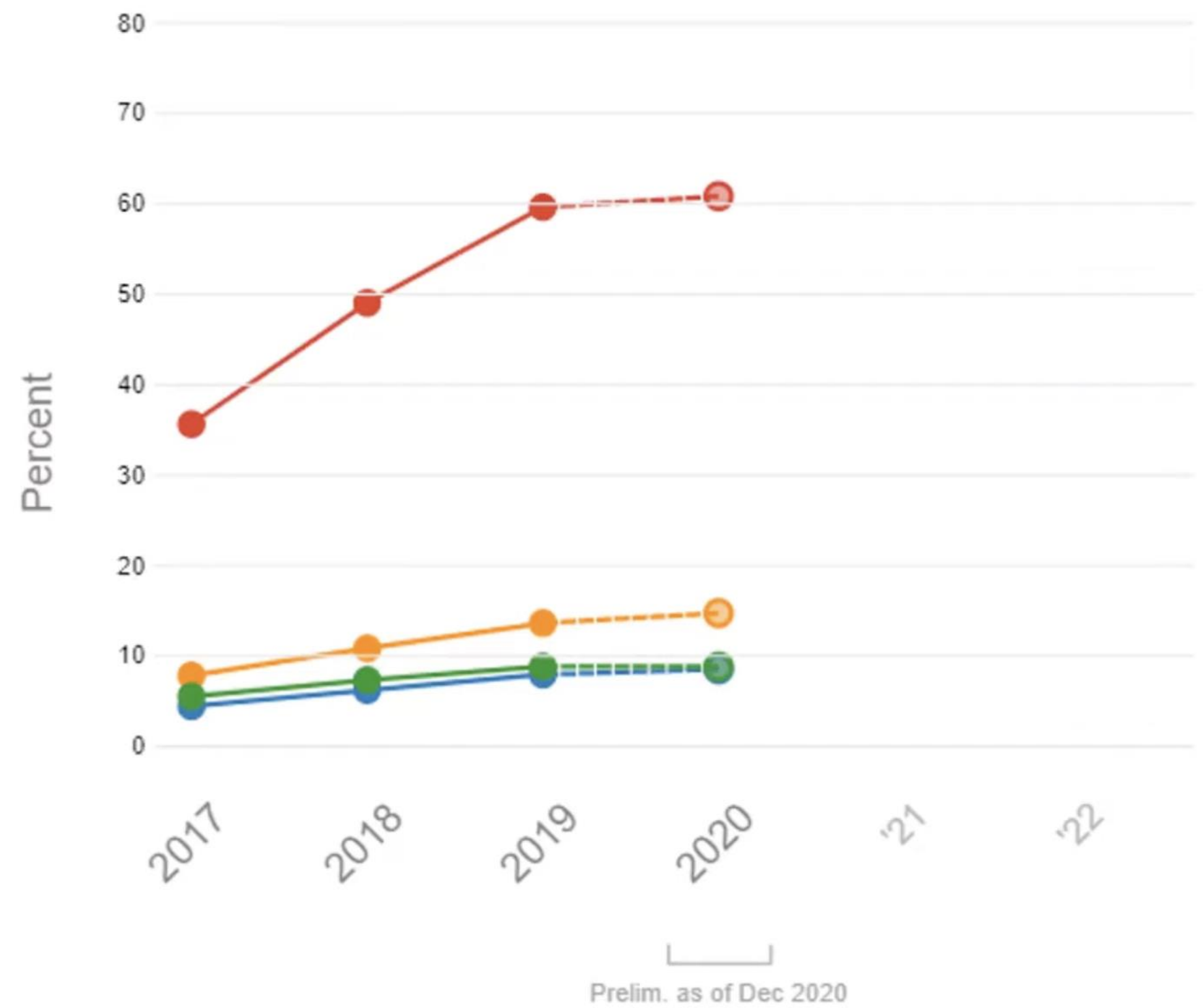
**223 projects**





# 4. PrEP: EUA, parecido com Brasil

## PrEP Coverage



## Snapshot of Disparities

- ↑ **Higher HIV Incidence**  
 Gay and Bisexual Men  
 Black/African American Persons  
 Hispanic/Latino Persons
- ≠ **Larger Gaps in PrEP Coverage**  
 Black/African American Persons  
 Hispanic/Latino Persons
- ↓ **Lower Rates of Viral Suppression**  
 American Indian/Alaskan Native Persons  
 Black/African American Persons
- 📈 **Higher HIV Prevalence**  
 Men who have sex with men (MSM)  
 Transgender Women
- ↗ **More HIV Outbreaks**  
 People Who Inject Drugs

Ending  
The  
HIV  
Epidemic



201



Apenas Unidades Municipais de Saúde

## Drug Registr

Gilead's Truvada (TDF/FTC)

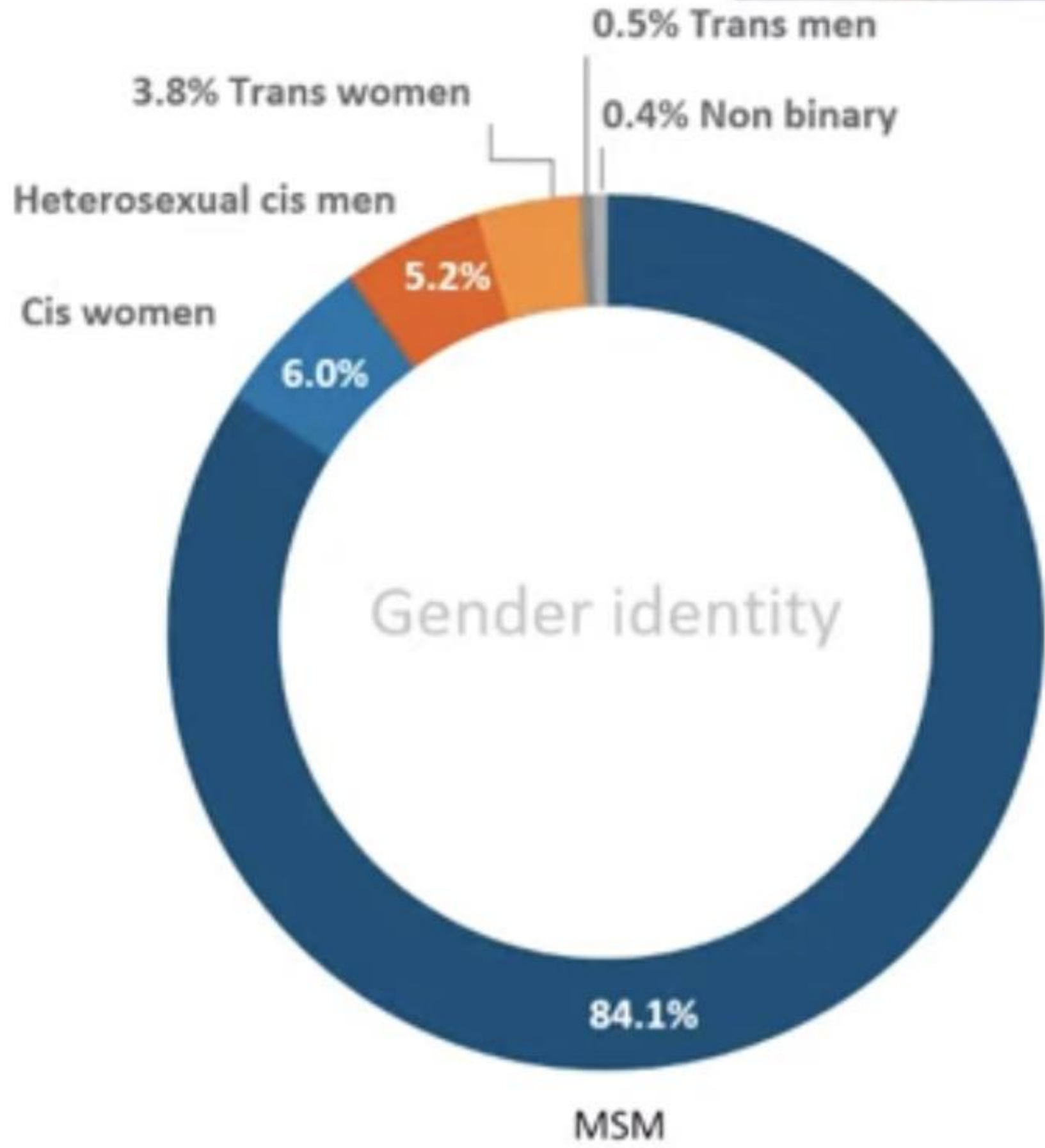
Generic versions of TDF/FTC

Viiv's Apretude (CABP/TAF)

IPM's Dapivirine Vaginal Ring

Oral F/TAF (Descovy)

\* TDF/xTC refers to tenofovir disoproxil fumarate (3TC)



### 8 a junho/2022

JF) e uma modo

Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções



### EST. CUMULATIVE INITIATIONS:

Total PrEP: 89,410

Oral PrEP: 89,410

Dapivirine Vaginal Ring: N/A

Injectable PrEP: N/A

## 1. Introdução

1.1 Pilares da prevenção

1.2 Era pré-PrEP/PEP

2. Epidemiologia: mundo e Brasil

3. PrEP: Definições

## 4. Disparidades acesso

6. PrEP : eficácia, soroconversão, rim/osso , e ISTs

7. PrEP : PCDT, monitoramento

8. Novas tecnologias e futuro

9. Take home messages

Disparidades no acesso global

Mul  
Exp



Scientific Evidence

**METHOD EXPLORER /**

most effective  
  party ready  
  STI prevention  
  hormone free  
  easy to hide  
  do me now

The image displays a variety of contraceptive and sexual health products arranged on a white background. The products include:
 

- Two different types of Intrauterine Devices (IUDs).
- A small vial of injectable contraception.
- A box of Xulane oral contraceptives.
- A blister pack of small white pills.
- A clear condom.
- A white smartphone displaying the time 4:15.
- A grey padlock.
- An orange circular pill.
- A white ring-shaped device.
- A purple diaphragm.
- A white cup-shaped device.
- A clear condom.
- A white tube of lubricant.
- A small white pill.
- A grey octagonal device.
- A red mechanical device.

**De-medicalize:**  
Steps and elements of

**differentiate:**  
...g the when,  
...o, and what  
...ed on client  
...ces, needs,  
...s, and other  
...factors.



## 1. Introdução

1.1 Pilares da prevenção

1.2 Era pré-PrEP/PEP

2. Epidemiologia: mundo e Brasil

3. PrEP: Definições

4. Disparidades acesso

**5. PrEP : PCDT, novo 2022/3**

7. PrEP :

8. Novas tecnologias e futuro

9. Take home messages

# PrEP: PCDT Brasil 2017

2012



U.S. Department of Health and Human Services  
Centers for Disease Control and Prevention

2012



U.S. FOOD & DRUG  
ADMINISTRATION

FDA & EC approved in persons  $\geq 35$  kg in 2018

2015



2016



EUROPEAN  
COMMISSION

Programa

Rede  
médica

Possibilidades  
custo

Nunca

Monitoramento

Aprovação

Uso e

Alimente  
rais

para início  
Pré  
ção pelo  
le Saúde

# Critérios de indicação por regime de PrEP

Grupos	Díario [SEP] FTC/TDF	On-Demand (2:1:1) FTC/TDF	Diário [SEP] FTC/TAF	Cabotegravir	Anel mensal dapivirina	
HSB	MS- BRASIL FDA approved, guideline recommended <sup>1-5</sup>	Off label, IAS-USA and WHO guideline recommended <sup>2,9</sup>	FDA approved, guideline recommended <sup>2,5</sup>	FDA approved, guideline recommended <sup>2,5,7,10</sup>	N/A	
TGW		Off label, not recommended <sup>2,3,5,9</sup>				Off label, not recommended, studies underway <sup>5</sup>
Homens heterossexuais			FDA approved, guideline recommended (except in pregnancy) <sup>5,7,10</sup>	Unavailable in US, EMA-positive opinion in high-burden settings, WHO recommended <sup>8</sup>		
Heterossexuais Mulheres						
Homens trans						

\*For PWID, sexual risk should be assessed and considered. **CDC guidelines state that PWID are likely to benefit from any FDA-approved medication for PrEP with or without a sexual risk indication.**<sup>5</sup>

1. FTC/TDF PI. 2. Saag. JAMA. 2020;324:1651. 3. Tan. CMAJ. 2017;189:E1448. 4. WHO implementation tool for pre-exposure prophylaxis (PrEP) of HIV infection. 2018. 5. CDC PrEP guidelines. 2021. 6. FTC/TAF PI. 7. CAB extended-release injectable suspension PI. 8. who.int/news/item/26-01-2021-who-recommends-the-dapivirine-vaginal-ring-as-a-new-choice-for-hiv-prevention-for-women-at-substantial-risk-of-hiv-infection. 9. WHO. WHAT'S THE 2+1+1? 2019.





# Qual regime de PrEP é indicado por grupo?

## HSH

- Diário oral FTC/TDF
- Diário oral; FTC/TAF
- Injetável CAB
- Sob-demanda FTC/TDF

## Mulheres cis e trans

- Uso diário
- FTC/TDF
- Injetável CAB

## Heterossexuais Homens e mulher trans

- Diário oral FTC/TDF
- Daily oral FTC/TAF
- Injectable CAB

### Indicações

- Repetição de práticas sexuais anais e/ou vaginais com penetração sem o uso de preservativo
- Frequência das relações sexuais com parcerias eventuais
- Quantidade e diversidade de parcerias sexuais
- Histórico de episódios de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)
- Busca repetida por Profilaxia Pós-Exposição (PEP)
- Contextos de troca de sexo por dinheiro, objetos de valor, drogas, moradia, etc



### Atualização da recomendação (2021)

A oferta de PrEP pode ser feita com base na epidemiologia local e avaliação individual, ao invés de apenas em determinados grupos, permitindo que uma gama mais ampla de populações se beneficiem.

Discuss PrEP with *all* sexually active patients  
Prescribe PrEP to *anyone who asks for it*

- **Increase knowledge of PrEP among potential users**
  - Allow consideration of immediate or future use and PrEP requests
- **Increase knowledge of PrEP in the community**
  - Those who can recommend to others or support use by family or friends



## 5. PrEP: PCDT Brasil 2022 AVALIANDO riscos e vulnerabilidades

Você já teve alguma IST? Quais? Quando?

Você já usou PEP alguma vez na vida? Quando?

Quando foi seu último teste de HIV e outras IST?

Você costuma ter relações sexuais sob o efeito de alguma substância (*chemsex*)? Quais?

- Metanfetaminas, GHB, MDMA/ecstasy, cocaína, poppers
- Finalidade de melhorar e facilitar as experiências sexuais
- Uso de álcool e outras drogas recreativas, como cocaína e metanfetaminas, não reduzem a eficácia da PrEP, mas podem prejudicar a adesão ao uso do medicamento

Você já usou drogas injetáveis alguma vez na vida? Quando?

Você já compartilhou instrumentos para uso de anabolizantes/bomba/hormônios/silicone? Quando?

## Avaliação inicial

Identificação e tratamento das infecções sexualmente transmissíveis (IST)

Testagem para hepatites virais B e C

Vacinação para hepatite A e B, HPV

Avaliação das funções renal e hepática (TGO, TGP, urina, U, Cr, TGF>60)

Avaliação do histórico de fraturas patológicas

Não protege outras ISTs

Sucesso relacionado adesão

Vou te fazer algumas perguntas que faço para todos que vão iniciar a PrEP

Nos últimos 3 meses com quantas pessoas você teve relações sexuais?

Essas relações foram com homens, mulheres, mulheres ou homens trans, travestis?

Você tem um ou mais parceria(s) sexual(is) fixa(s)? Vocês tem relações com outras pessoas?

Você teve relações sexuais com alguma PVHA nos últimos meses?

Nos últimos 3 meses com que frequência usou preservativos?

Quais tipos de relação sexual você teve sem preservativo? (anal, vaginal)

Nos últimos meses, você aceitou dinheiro, objetos de valor, drogas, moradia ou serviços em troca de sexo?

- Profissionalismo
- Acolhimento
- Habilidades de comunicação
- Competência cultural
- Respeito à autonomia
- Zero Discriminação
- Ambiência da sala de espera
- Ambiência dos consultórios
- Conhecimento clínico
- Manejo do tempo de consulta
- Flexibilidade: evitar que fique sem PrEP



## 5. PrEP: tempos para concentração

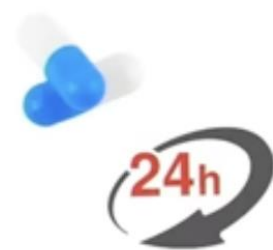
### Níveis teciduais:

O tempo entre as dosagens orais diárias de TDF/FTC e obtenção da proteção máxima contra a contaminação do HIV é desconhecido.

Os dados de estudos exploratórios farmacocinéticos realizados em homens e mulheres não infectados com HIV fornecem informações preliminares sobre o tempo necessário para atingir níveis de estado estável de TFV-DP em células mononucleares do sangue periférico e nos tecidos retal e vaginal.

### TEMPO NECESSÁRIO DE USO INICIAL PARA PROTEÇÃO

- **Homens cisgêneros ou pessoas trans designadas como sexo masculino ao nascer**, que não estejam em uso de hormônios a base de estradiol e que usem PrEP, seja ela diária ou sob demanda, devem tomar uma dose de 2 comprimidos de 2 a 24 horas antes da relação sexual para alcançar níveis protetores do medicamento no organismo.
- **Mulheres cisgêneras, pessoas trans designadas do sexo feminino ao nascer** e qualquer pessoa em uso de hormônio a base de estradiol devem tomar o medicamento pelo menos 7 dias para atingir níveis de proteção ideais.



## Quantidades /sucesso

A fim de diminuir o número de doses diárias necessárias para atingir níveis protetores do medicamento na mucosa anal, este PCDT-PrEP passa a recomendar o início da profilaxia com uma dose de ataque de 2 (dois) comprimidos de TDF/FTC no primeiro dia de uso, seguidos de 1 (um) comprimido diário nos próximos dias. Diante dessa alteração, que impacta a quantidade de comprimidos para o primeiro mês de PrEP, é necessário que o primeiro retorno se dê antes dos 30 dias do início da profilaxia. Para tanto, sugere-se que esse retorno ocorra entre o 20º e o 25º dia.

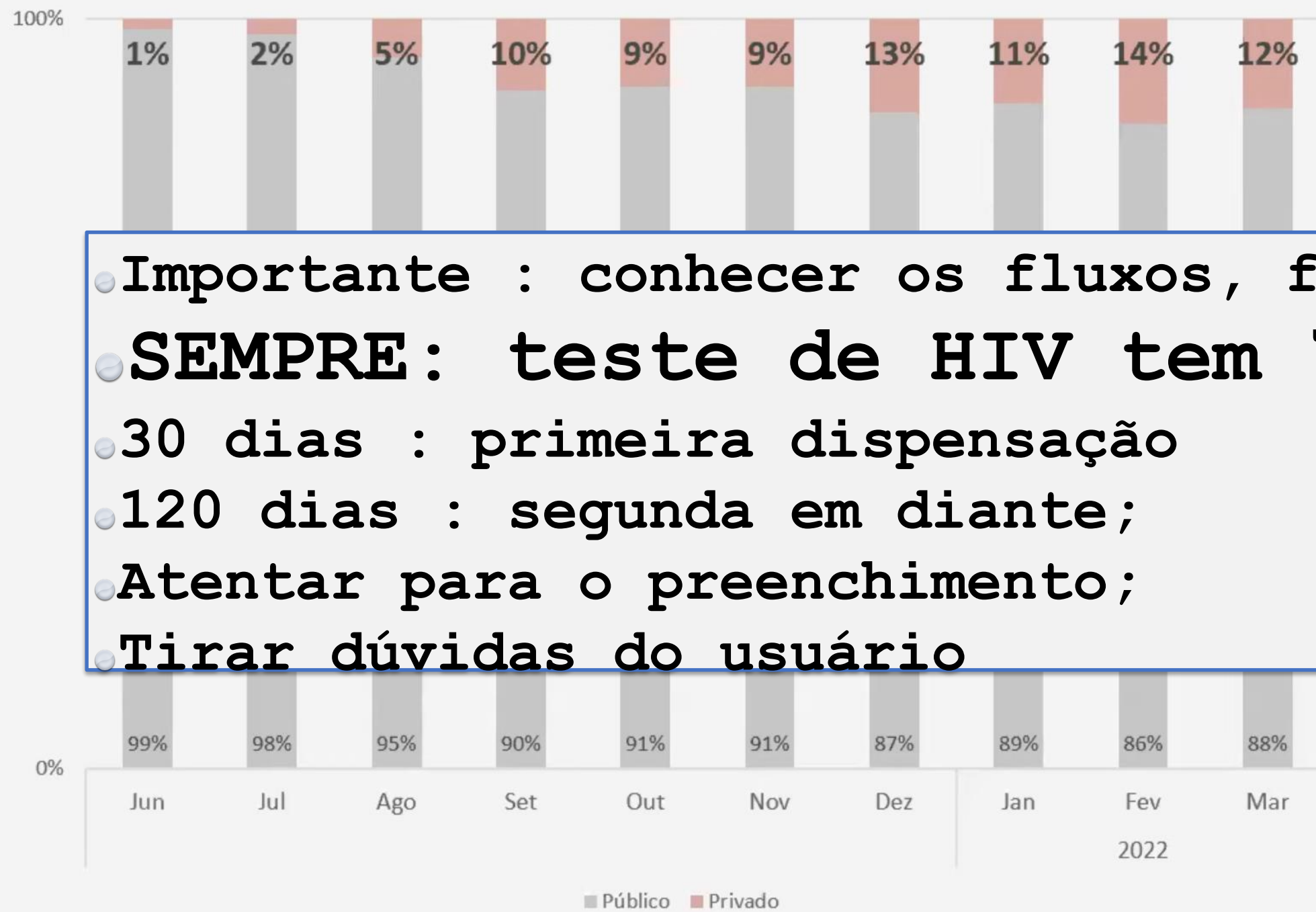


Em caso de doses perdidas, qual é a quantidade mínima de doses necessárias para manter a proteção de PrEP?

- Sexo anal (insertivo ou receptivo) ou sexo vaginal insertivo: perda de até 3 doses na semana / (ou mínimo de 4 doses por semana)
- Sexo vaginal (receptivo): perda de apenas 1 dose na semana / (ou mínimo de 6 doses por semana)

## 5. PrEP: Projeto piloto, com aumento na prescrição 1% para mais de 10%

% de novos usuários de PrEP por mês



## Serviços de saúde privados

- Importante : conhecer os fluxos, formulários (cadastro, atend)
- **SEMPRE**: teste de HIV tem 7 dias;
- 30 dias : primeira dispensação
- 120 dias : segunda em diante;
- Atentar para o preenchimento;
- Tirar dúvidas do usuário

Nota Informativa Nº 11/2021-CGARTV/DGGI/SVS/MS



# Ficha de cadastro



## Logística formulários

01 - FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE USUÁRIO SUS - PrEP AGOSTO/2021

1 - CPF*	2 - CNS - Cartão Nacional de Saúde	3 - Prontuário	4 - Identificação Preferencial do Usuário <input type="radio"/> Nome Civil <input type="radio"/> Nome Social
5 - Nome Completo do Usuário - Civil*			
6 - Nome Social			
7 - Nome Completo da Mãe*			
8 - Data de Nascimento*	9 - País de Nascimento*	10 - Nacionalidade*	
11 - Situação do estrangeiro: <input type="radio"/> Residente <input type="radio"/> Habitante de fronteira <input type="radio"/> Não residente		12 - Residência do estrangeiro	
13 - UF*	14 - Cidade de Nascimento*	15 - Pessoa em situação de rua no momento* <input type="radio"/> sim <input type="radio"/> não	16 - Órgão Genital de Nascimento* <input type="radio"/> Vagina <input type="radio"/> Pênis <input type="radio"/> Vagina e Pênis
17 - Orientação Sexual* <input type="radio"/> Heterossexual <input type="radio"/> Homossexual/Gay/Lésbica <input type="radio"/> Bissexual		18 - Identidade de Gênero* <input type="radio"/> Mulher CIS <input type="radio"/> Homem CIS <input type="radio"/> Mulher trans <input type="radio"/> Homem trans <input type="radio"/> Travesti <input type="radio"/> Não binário	
19 - Raça/cor* <input type="radio"/> Branca <input type="radio"/> Parda <input type="radio"/> Preta <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Amarela	20 - Escolaridade <input type="radio"/> Nenhuma/ Sem educação formal <input type="radio"/> De 1 a 3 anos <input type="radio"/> De 4 a 7 anos	21 - Você troca sexo por dinheiro, objetos de valor, droga, moradia ou serviços? <input type="radio"/> sim <input type="radio"/> não	22 - Nos últimos 3 meses você usou álcool e outras drogas? <input type="radio"/> sim <input type="radio"/> não
23 - Endereço:			
24 - Bairro			25 - CEP
26 - UF*	27 - Cidade de Residência*	28 - E-mail	
29 - Telefone para contato (DDD+Número)		30 - Em atendimento no serviço de saúde* <input type="radio"/> Público <input type="radio"/> Privado	
31 - Responsável pelo Preenchimento Data: __/__/____  <hr/> (carimbo e assinatura)		32 - Usuário SUS Data: __/__/____  <hr/> (assinatura)	

## Seguimento

## Primeiro retorno

Consulta 30 dias após a prescrição para definir continuidade e adesão a profilaxia

Após isso deverá ser feita outra com 120 dias

Se o usuário demonstrar dificuldade de adesão poderá ser em intervalos menores (30/60dias)

02 - Ficha de Atendimento para PrEP				AGOSTO/2021
1 - CPF*	2 - CNS – Cartão Nacional de Saúde	3 - Prontuário	4 - Identificação Preferencial do Usuário	
5 - Nome Completo do Usuário - Civil*				
6 - Nome Social				
7 - Nome Completo da Mãe*				
8 - Data de Nascimento*	9 - Exame para HIV* Tipo	Resultado	Data da resultado do exame:	*O autoteste não está recomendado para início da PrEP **Se reagente a PrEP não está recomendado – Iniciar TARV
10 - Planejamento Reprodutivo?*	11 - Está Gestante? *	12 - Você é ou foi participante de estudo de vacina contra o HIV? *	13 - Serviço de atendimento*	
AUTO RELATO DE ADESÃO				
14 - Nos últimos 30 dias, aproximadamente quantos comprimidos da PrEP você deixou de tomar?* _____ nº. Comprimidos (0 a 30) <small>*se mais que 1 comprimido, preencher a questão 13</small>				
15 - Nas vezes em que você deixou de tomar os comprimidos da PrEP, qual foi o principal motivo? <input type="checkbox"/> Esquecimento <input type="checkbox"/> Viagem/Fora de casa <input type="checkbox"/> Acabou o medicamento <input type="checkbox"/> Efeitos adversos <input type="checkbox"/> Uso abusivo de álcool e/ou outras drogas <input type="checkbox"/> Outro				
CONDUTA FINAL				

## Seguimento

## Seguimento clínico

- Excluída a necessidade de exames para avaliação hepática e urina I
- Monitoramento da função renal passa a ser anual exceto para usuários com idade acima de 50 anos, ou com comorbidades, ou com estimativa inicial do clearance de creatinina menor que 90 mL/min, para os quais a reavaliação será a cada 6 meses



## Interrupções PrEP

A PrEP deverá ser interrompida nos seguintes casos:

- Diagnóstico de infecção pelo HIV;
- Desejo da pessoa de não mais utilizar o medicamento;
- Mudança no contexto de vida, com importante diminuição da frequência de práticas sexuais com potencial risco de infecção;
- Persistência ou ocorrência de eventos adversos relevantes;
- Baixa adesão à PrEP, mesmo após abordagem individualizada de adesão.

## 1. Introdução

1.1 Pilares da prevenção

1.2 Era pré-PrEP/PEP

2. Epidemiologia: mundo e Brasil

3. Tratamento como prevenção e I=I

4. PrEP: Definições

5. Novas tecnologias e futuro

# 6. PrEP sob demanda e futuro

# 6. PrEP on demand e outras tecnologias para o futuro

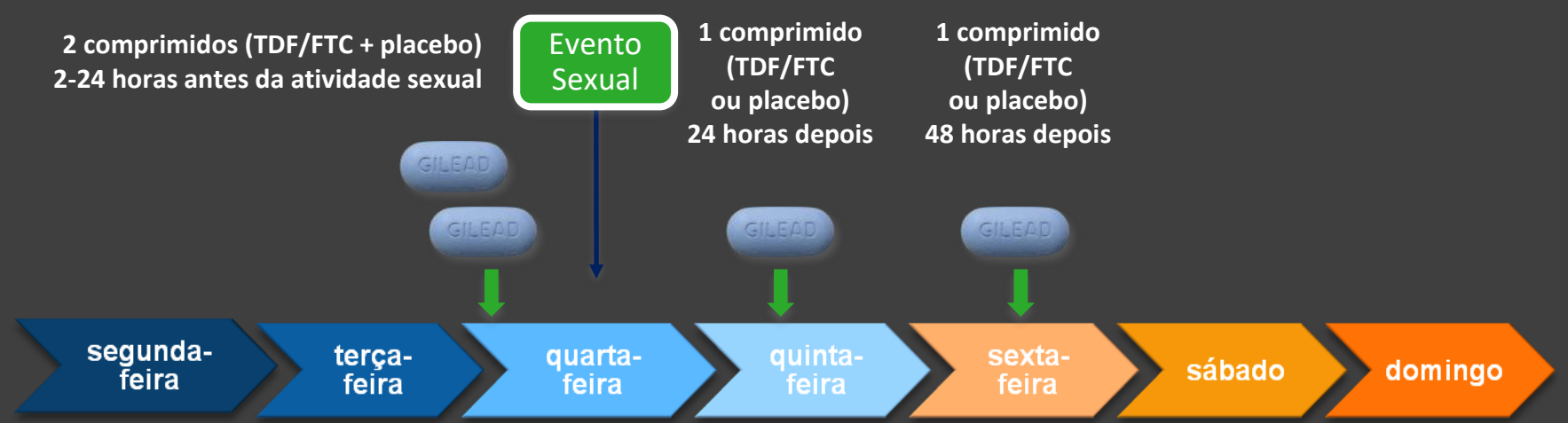
Event drive/ 2-1-1 / *on demand*

Relacionada a exposição sexual

Eficácia e segurança em estudos vida real

Só aprovado para população HSH

Menor custo e toxicidades





6.

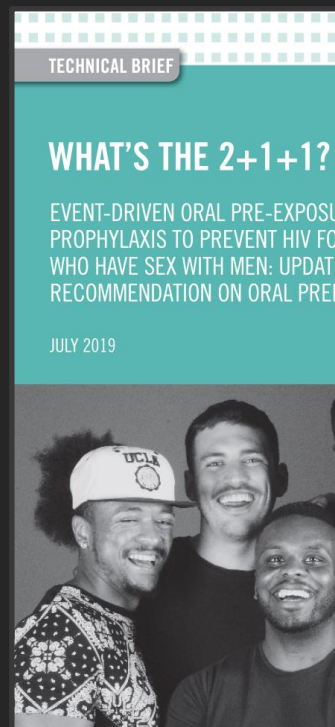
## PrEP on demand e outras tecnologias para o futuro

Event drive/ 2-1-1 / on demand

Relacionada a exposição sexual

Eficácia e segurança em estudos vida real

Nota técnica 2022  
Brasil recomenda o  
uso



Ministério da Saúde

Secretaria de Vigilância em Saúde

Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis

Coordenação-Geral de Vigilância do HIV/AIDS e das Hepatites Virais

NOTA TÉCNICA Nº 563/2022-CGAHV/.DCCI/SVS/MS

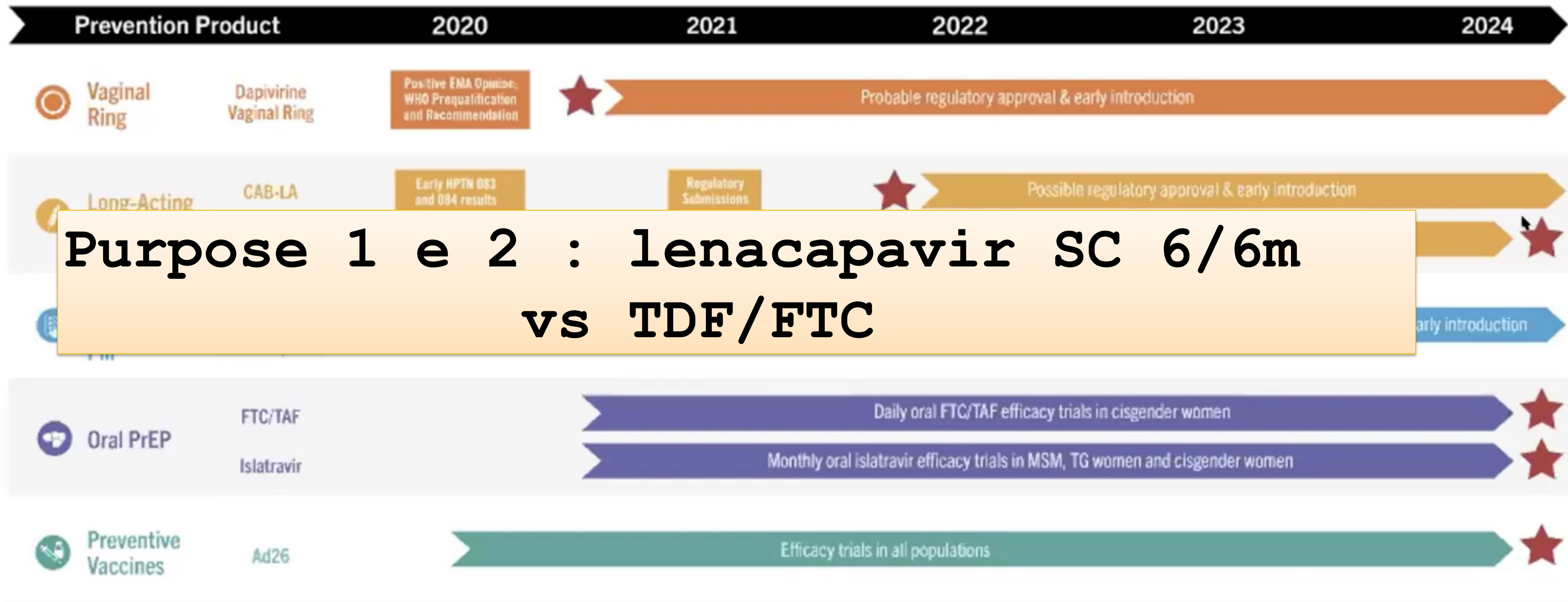
**Aprovada para : -homens cis gêneros,  
-pessoas trans designadas masculino ao nascimento sem uso de estrógenos**

*pele HIV (PrEP) oral, incluindo a modalidade "sob demanda".*

# 6. Anéis vaginais ARV

**DOMINATE**  
your cv life

## Time to Market



**Purpose 1 e 2 : lenacapavir SC 6/6m vs TDF/FTC**

6. PrEP: Para expandir!!!

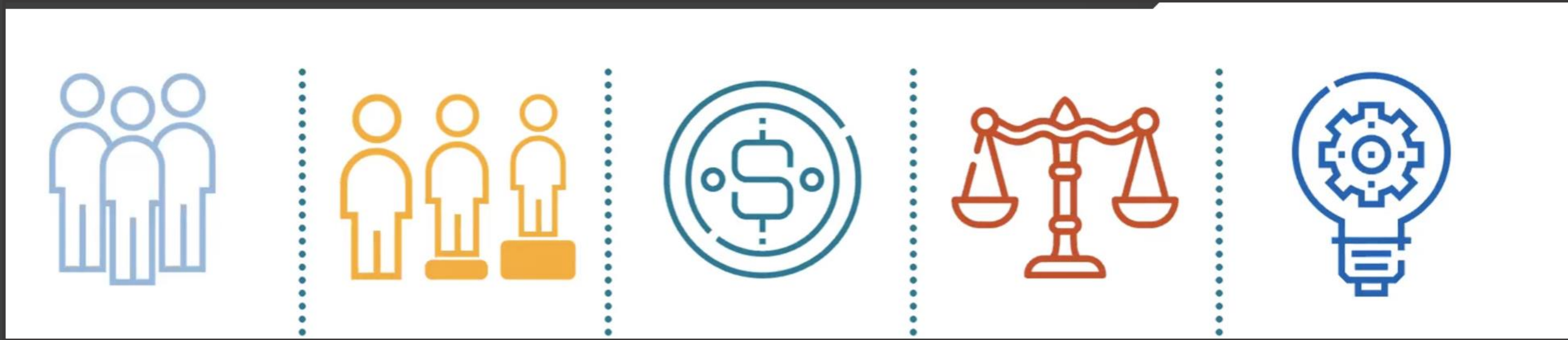
PESSOAS  
PRIMEIRO

FOCO  
EQUIDADE

INVESTIMENTO

ELEVAR  
COMO  
FERRAMENTA  
Saúde pública

PRIORIZE  
BOAS IDEIAS





## 1. Introdução

1.1 Pilares da prevenção

1.2 Era pré-PrEP/PEP

2. Epidemiologia: mundo e Brasil

3. Tratamento como prevenção e I=I

4. PrEP: Definições

5. Novas tecnologias e futuro

# 7. Adolescentes

- **Grupos diferentes**
- **Vulnerabilidade podem de ir a zero para ALTO RISCO**
- **Identificar esse subgrupos é maior desafio**

## CHAMPS PlusPills

- Open label study of TDF/FTC
- 148 healthy sexually active HIV-uninfected South African
- 15-19 year olds
  - 99 females and 49 males
- 12 month follow up
  - Participants asked to take daily PrEP for minimum of 3 months
    - 64% opted to continue taking for 1 year
    - 38% of participants had detectable blood levels
  - Few side effects: nausea, headache
  - 1 HIV diagnosis

<https://www.nih.gov/news-events/news-releases/adolescents-oral-truvada-vaginal-ring-hiv-prevention-are-safe-acceptable>

## LAI in Adolescents

- HPTN 083-01 and 084-01 (n=50 in each)
  - HPTN 083-01: MSM and transgender women – US (Chicago, Boston, Memphis, Denver)
  - HPTN 084-01: heterosexual women – South Africa, Uganda, and Zimbabwe
- Challenges:
  - Low recruitment in US
  - Survey of 10,000 men in US (Bekman) – perceived side effects represented 52% of the total relative importance, followed by costs (30%)
  - Testing modalities: delays in detection of baseline or incident infection using antigen/antibody testing – higher in CAB arm (mean delay, 98 vs. 31 days)



# 7. Como resolver ? PrEP 15-19

## BRAZIL

### Using social media to create demand for HIV PrEP and STI services

Project PrEP1519 is a demonstration cohort study, co-funded by Unitaid and the Brazilian National Health System and implemented in the large cities of Salvador, Belo Horizonte and São Paulo. This project assesses effective ways to provide HIV PrEP for adolescent men who have sex with men and transgender adolescent girls. Project strategies for demand creation and provision of services were discussed and decided by the adolescents engaged in the project.

In the three cities, the project includes a friendly sexual health clinic where condoms, lubricants, HIV self-tests, PrEP and STI services are provided, among other interventions. In the Salvador clinic, STI services include diagnostic tests for syphilis, gonorrhea, chlamydia and *M. genitalium*, and treatment following national guidelines. Clients have the choice of oropharyngeal, anorectal or (urethral) self-sampling or provider collection of samples.

Demand creation is a key component of the project, which uses face-to-face and various online strategies, including text messaging, online social media (for example, Instagram and Facebook), peer profiles in popular dating apps and an innovative artificial intelligence chatbot called Amanda Selfie. The chatbot was designed to talk to young people from key populations about positive sexuality and sexual health in addition to providing support information and linkage to PrEP and STI services.

Study results showed that online demand creation strategies were less effective than face-to-face peer recruitment, and they tend to reach adolescents from key populations of higher socioeconomic background. However, online interventions can be more cost-effective and easily scaled-up to increase service coverage. On the other hand, face-to-face recruitment can reach proportionally more underserved adolescents from key populations but require trained peers. In combination, online and peer-driven face-to-face strategies can provide a critical balance between offering wide coverage and equitable sexual health services for adolescents of key populations from different socioeconomic backgrounds (51).



HSH, meninas trans  
adolescentes (15-19a)  
Decisão : próprios  
Redes sociais/on line/perfis  
em aplicativos/inteligência  
artificial (Amanda)  
Recrutamento presencial vs  
online :

Amanda Selfie, the chatbot used by the PrEP1519 project to create demand for PrEP and STI services among Brazilian adolescents from key populations (see <https://prep1519.org/en/amanda-selfie/>).

Source: PrEP1519 Brazil Study, funded by Unitaid and supported by the Brazilian Ministry of Health (<https://prep1519.org/en/>), 2022.



## 7. Como resolver ? PrEP 15-19



- a) *PrEP atenua a curva de risco para infecção por HIV*
- b) *Maior efeito é para adolescentes entre 18 e 19 anos*
- c) *Adolescentes de 15 a 17 anos necessitam maior suporte*

## take home messages

Temos barreiras biomédicas, estruturais para PrEP em todos, adolescentes;

-Acima de 15a, peso > 35,kg : pode começar, sem autorização pais;

Estratégias em saúde pública:

-Direcionar a resolução dessas barreiras;

-Intervenções centradas: NO PERFIL de jovens, acessíveis





**OBRIGADO**  
*Insta: dr.alvarocosta*

Álvaro Furtado Costa

*Infectologista- FMUSP*

*Médico Infectologista do Centro de Referência HIV-AIDS Santa Cruz*

*Subinvestigador Unidade de Pesquisa do CRT /DST-AIDS*

*Médico do Ambulatório de Tuberculose da FMUSP*

