

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
GERÊNCIA DE IST/AIDS/HEPATITES VIRAIS

**Manual Técnico para execução dos
Testes rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites
Virais.**

Responsável: Ana Paula dos Santos Schramm
Técnica em Enfermagem da Gerência IST/AIDS/HV de Itajaí- SC.
Fone: (47) 3249 5579
Email: aids.sms@itajai.sc.gov.br

Material Revisado Gerência IST/AIDS/HV
Gerente Enfermeira Jacqueline Koch

Sandra Regina Batista Ávila
Diretora Vigilância Epidemiológica

Itajaí, SC
2018



IST-AIDS HEPATITES VIRAIS

Conteúdo

1 MANUAL TÉCNICO PARA EXECUÇÃO DOS TESTES RÁPIDOS DE SÍFILIS, HIV E HEPATITES VIRAIS.....	5
1.1 Quais Profissionais De Saúde São Habilitados Para Execução Dos Testes Rápidos.....	5
1.2 A Quem O Teste Rápido É Indicado.....	6
1.3 O Que São IST?.....	7
1.4 Fatores Que Interferem No Resultado Dos Testes Rápidos.....	7
2 PROCEDIMENTO GERAL TESTAGEM.....	9
2.1 Material de Apoio.....	9
2.2 Ficha Pré Teste.....	11
2.3 Laudo Teste Rápido.....	12
3 PROCEDIMENTOS ESPECIFICOS.....	13
3.1 Teste Rápido HIV.....	13
3.1.1 Teste Rápido HIV Bioclin.....	13
3.1.2 Teste Rápido HIV Bio Manguinhos.....	17
3.1.3 Teste Rápido HIV Medteste.....	20
3.1.4 Resultados Para HIV.....	24
3.2 Teste Rápido Sífilis.....	26
3.2.1 Teste Rápido Sífilis Alere.....	26
3.2.2 Teste Rápido Sífilis Wama.....	30
3.3 Teste rápido Hepatites Virais.....	33
3.3.1 Teste rápido B BIOCLIN.....	33
3.3.2 Teste Rápido Hepatite B Vikya.....	37
3.3.3 Teste Rápido Hepatite C Alere.....	40
3.3.4 Teste rápido Hepatite C WAMA.....	43
4 ORIENTAÇÕES QUANTO AO FECHAMENTO DO MAPA MENSAL.....	47
4.1 Exemplo de Preenchimento do Mapa.....	48
4.2 Solicitação de Materiais.....	50
REFERÊNCIAS	



IST-AIDS HEPATITES VIRAIS

1 MANUAL TÉCNICO PARA EXECUÇÃO DOS TESTES RÁPIDOS DE HIV, SÍFILIS E HEPATITES VIRAIS.

- A utilização dos testes rápidos permite atender à crescente demanda pelo diagnóstico aumentando a agilidade da resposta aos indivíduos e permitindo seu rápido encaminhamento para assistência médica e início de tratamento.
- Os testes laboratoriais convencionais são operacionalmente mais complexos, requerem profissionais especializados em laboratório, infra-estrutura física e de máquinas apropriadas.
- Além disso, o prazo para entrega dos resultados desses testes pode ser longo, levando o indivíduo a se desinteressar pelo resultado e à conseqüente perda deste pelo sistema de saúde.
- Ter um diagnóstico positivo precocemente permite que o paciente comece o tratamento no momento certo e tenha uma melhor qualidade de vida.
- Mães soropositivas podem aumentar suas chances de terem filhos sem o HIV, se forem orientadas corretamente e seguirem o tratamento recomendado durante o pré-natal, parto e pós-parto.

1.1 Quais Profissionais De Saúde São Habilitados Para Execução Dos Testes Rápidos

Conforme Portaria nº 29, de 17 de dezembro de 2013, a qual aprova o Manual Técnico para o Diagnóstico da Infecção pelo HIV em Adultos e Crianças, qualquer profissional de saúde pode realizar o teste rápido, desde que tenha sido capacitado pessoalmente ou à distância. O Departamento de IST, AIDS e Hepatites Virais (DDAHV) fornece capacitação à distância gratuitamente por meio do TELELAB (<http://www.telelab.aids.gov.br/>), onde estão disponíveis vídeos com procedimentos para a realização dos testes rápidos

1.2 A Quem O Teste Rápido É Indicado

- População em geral atendida nos serviços de saúde;
- Pacientes em serviços de pronto atendimento (urgência e emergência);
- Portadores de Infecções Sexualmente Transmissível (IST) ou casos suspeitos e contactantes;
- **Gestantes em rotina de pré-natal, integrantes ou não da Rede Cegonha (gestantes que apresentarem relato de novo parceiro, sinais e sintomas de IST, parceiro com sinais e sintomas de IST ou tuberculose serão orientadas a repetir os testes em outras oportunidades);**
- **Parturientes, que são mães de bebês com até 42 dias de vida (o teste é indicado para as parturientes não testadas no pré-natal, sem registro de testagem no pré-natal, que não fizeram pré-natal, portadoras de IST, que trocaram de parceiro no último trimestre e usuárias de drogas);**
- Pessoas com diagnóstico de tuberculose ativa ou infecção latente;
- Populações carcerárias;
- Populações indígenas;
- Populações em situação de rua;
- Usuários de drogas;
- Pessoas em situação de exposição sexual de risco ou violência sexual;
- Profissionais de saúde acidentalmente expostos a materiais biológicos potencialmente contaminados e pacientes-fonte.

1.3 O Que São IST?

- As Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) são causadas por vírus, bactérias ou outros microrganismos.
- São transmitidas, principalmente, por meio do contato sexual (oral, vaginal, anal) sem o uso de preservativo masculina ou feminina, com uma pessoa que esteja infectada. A transmissão de uma IST pode acontecer, ainda, da mãe para a criança durante a gestação, o parto ou a amamentação.
- O tratamento das pessoas com IST melhora a qualidade de vida e interrompe a cadeia de transmissão dessas infecções. O atendimento e o tratamento são gratuitos nos serviços de saúde do SUS.
- A terminologia Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) passa a ser adotada em substituição à expressão Doenças Sexualmente Transmissível (DST), porque destaca a possibilidade de uma pessoa ter e transmitir uma infecção, mesmo sem sinais e sintomas.

1.4 Fatores Que Interferem No Resultado Dos Testes Rápidos.

É muito importante a investigação criteriosa do histórico do paciente sobre doenças pré existentes que podem interferir nos resultados.

- Vacina recente contra influenza A-H1N1;
- Artrite reumatóide;
- Colangite esclerosante primária;
- Terapia com interferon em pacientes hemodialisados;
- Síndrome de Stevens-Johnson;
- Anticorpo antimicrosomal;
- Anticorpos HLA (classe I e II);
- Infecção viral aguda;
- Aquisição passiva de anticorpos anti-HIV (de mãe para filho);
- Tumores malignos;

- Outras retrovirose;
- Múltiplas transfusões de sangue;
- Anticorpo anti-antimúsculo liso.



IST-AIDS HEPATITES VIRAIS

2 PROCEDIMENTO GERAL TESTAGEM

2.1 Material de Apoio

[Digite texto]	
HEPATITE B (VIKIA) MEDIDA DA PIPETA CAPILAR 1 GOTA DILUENTE LEITURA DE 15 A 30 MINUTOS HORÁRIO	HIV (BIOCLIN) MEDIDA DA PIPETA CAPILAR POÇO A 2 GOTAS DILUENTE POÇO B LEITURA 15 A 30 MINUTOS HORÁRIO
SÍFILIS (ALERE) MEDIDA DA PIPETA CAPILAR 4 GOTAS DILUENTE LEITURA 05 A 20 MINUTOS HORÁRIO	HEPATITE C (ALERE) MEDIDA DA PIPETA 4 GOTAS DE DILUENTE LEITURA 05 A 20 MINUTOS HORÁRIA

TESTE 2 CONFIRMATÓRIO BIO MANGUINHOS: ENCOSTAR ALÇA COLETORA AZUL NA PUNÇÃO DIGITAL ESCOLHIDA GARANTINDO QUE SEJA PREENCHIDA COM A AMOTRAS, INTRODUIR NO FRASCO (TAMPA PRETA) QUEBRANDO A HASTE NO LOCAL DEMARCADO, HOMOGENIZAR POR 10 SEGUNDOS, APLICAR 2 GOTAS NO POÇO 1, AGUARDAR 5 MINUTOS ATÉ AS 2 LINHAS AZUIS SUMIREM, APLICAR 4 GOTAS DO TAMPÃO (FRASCO COM TAMPA VERMELHA) NO POÇO 2 E AGUARDAR 10 MINUTOS PARA LEITURA DO TESTE. NÃO LER APÓS 25 MINUTOS.

- Em superfície plana e forrada com papel Separar o material: Kit a ser utilizado, luva, algodão e álcool 70% (evitar que o dedo fique úmido);
- Lavar as mãos e colocar as luvas;
- Abrir as embalagens dos dispositivos para facilitar execução e identificá-los com as iniciais do paciente e horário da coleta;
- Antes de coletar a amostra por punção digital, higienize o dedo, passando uma vez uma gaze com álcool 70%, espere o álcool evaporar;
- Massageie o dedo e perfure a lateral da polpa digital com a lanceta fornecida no kit;
- Aperte a pipeta capilar e posicione-a próxima à gota de sangue;
- Solte o bulbo da pipeta capilar lentamente para que a amostra flua para seu interior
- Dispense o sangue na cavidade da amostra (poço), sem formar bolhas
- Dispense a quantidade de solução diluente na cavidade da amostra, com o frasco na vertical, sem formar bolhas;
- O tempo de leitura é singular para cada teste, observar especificações do fabricante;

- Utilize os reagentes de cada kit até a data de validade definida pelo fabricante, estampada na parte externa da embalagem. Quando acabar o dispositivo de teste ou o reagente, jogue todo o restante fora, em recipiente apropriado. O dispositivo de teste é descartável e ele deve ser conservado no envelope lacrado até o momento da utilização.
- Todos os dispositivos possuem as letras **T** e **C** referenciando respectivamente **TESTE** e **CONTROLE**;
- **Em todas as execuções dos testes deve aparecer a marca C na faixa, significando que o teste foi realizado corretamente;**
- Quando aparecer a faixa **T**, ficando portanto duas faixas pintadas, significa que o teste é reagente;
- O laudo deverá ser entregue ao paciente com todas as informações devidamente preenchidas e mediante a um documento com foto.



IST-AIDS
HEPATITES VIRAIS

2.2 Ficha Pré Teste

Solicitar que o paciente preenche corretamente a ficha pré-teste com todos os dados solicitados e assinatura ao final da ficha, caso o mesmo apresente dificuldade em fazê-lo sozinho o profissional poderá auxiliá-lo.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA GERÊNCIA DE IST/AIDS/HEPATITES VIRAIS LOCAL DA TESTAGEM:				
Nome:			Data:	
Nome da mãe:				
Data de Nascimento:		Idade:	Raça/Cor:	
Endereço:			Bairro:	
Município:	Ocupação:	Sexo: () Masc () Fem		
Gestante: () Sim () Não		Idade gestacional (meses):	Escolaridade:	
Tipos de parcerias sexuais: () homens () mulheres () travestis/transsexuais				
Já realizou os testes anteriormente? () HIV () Sífilis () Hepatites				
Apresentou Doença Sexualmente Transmissível nos últimos 12 meses? () Não () Sim () Quais _____				
Já recebeu transfusão sanguínea? () Sim Data e Local: _____ () Não				
Usou drogas nos últimos 12 meses? () Sim () Quais _____ () Não				
Usou camisinha na sua última relação sexual? () Sim () Não () Não se aplica				
Usa camisinha nas relações sexuais com parceiro fixo nos últimos 12 meses? () Sempre () Nunca () Às vezes () Raramente				
Usa camisinha nas relações sexuais com parceiros eventuais nos últimos 12 meses? () Sempre () Nunca () Às vezes () Raramente () Não possui o parceiros eventuais				
Tem acesso fácil e gratuito à camisinha? () Sim, onde? _____ () Não, qual motivo? _____				
Autorizo contato: () Sim () Não				
Telefone/Cel.: _____ e-mail: _____ () Declaro que fui esclarecido sobre a importância do tratamento em caso de resultado reagente				
Assinatura: _____				
Resultado dos testes:				
1 Reagente 2 Não reagente 3 Não Realizado				
() HIV () Sífilis () Hepatite C () Hepatite B				
Assinatura e carimbo do profissional executante: _____				

2.3 Laudo Teste Rápido

O laudo com o resultado final dos testes deverá ser entregue por profissional responsável mediante documento com foto do paciente.



Resultados de Teste Rápido

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: (☐) Masc (☐) Fem
Trimestral Gestacional: _____
Unidade de Saúde: _____ Data: ____/____/____

TESTE RÁPIDO ANTI-HIV 1/2

Teste Rápido 1 (TR1)		Valor de Referência
Nome do conjunto diagnóstico: BIOCLIN	Método: Imunocromatografia	NÃO REAGENTE
Amostra: Sangue Total		
Resultado do Teste: _____		

Teste Rápido 2 (TR2)		Valor de Referência
Nome do conjunto diagnóstico: Bio manguinhos	Método: Imunocromatografia	NÃO REAGENTE
Amostra: Sangue Total		
Resultado do Teste: _____		

TESTE RÁPIDO SÍFILIS

Teste Rápido		Valor de Referência
Nome do conjunto diagnóstico: ALERE	Método: Imunocromatografia	NÃO REAGENTE
Amostra: Sangue Total		
Resultado do Teste: _____		

TESTE RÁPIDO PARA HEPATITE B

Teste Rápido		Valor de Referência
Nome do conjunto diagnóstico: VIKIA HBsAg	Método: Imunocromatografia	NÃO REAGENTE
Amostra: Sangue Total		
Resultado do Teste: _____		

TESTE RÁPIDO PRA HEPATITE C

Teste Rápido		Valor de Referência
Nome do conjunto diagnóstico: ALERE	Método: Imunocromatografia	NÃO REAGENTE
Amostra: Sangue Total		
Resultado do Teste: _____		

Obs: _____

Responsável pela realização e liberação do exame: _____
Carimbo com nº do Conselho de Classe e Assinatura

Notas:

- 1) Todos realizados em conformidade com a Portaria SVS/MS nº 151/2009.
- 2) Para as amostras com resultado "Não Reagente" no Teste Rápido HIV 1:2 em caso de suspeita de infecção pelo HIV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data de coleta desta amostra.

3 PROCEDIMENTOS ESPECIFICOS

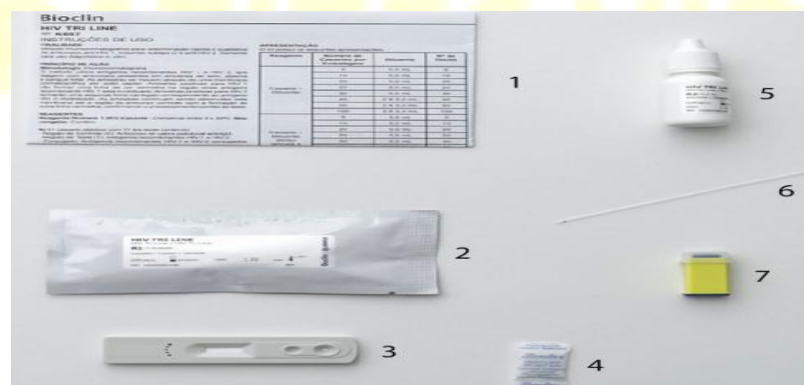
3.1 Tipos De Teste HIV

3.1.1 Teste Rápido HIV Bioclin



TÉCNICA UTILIZANDO PUNÇÃO DIGITAL

- Para realização do teste é necessário que o kit e as amostras estejam a temperatura ambiente.



1-Instrução de Uso 2- Embalagem de Alumínio contendo: (3- Dispositivo de Teste (Denominado Cassete) 4- Sachê de Silica) 5- Diluente
6- Pipeta Plástica Descartável 7- Lanceta



Retirar o Dispositivo de Teste (Cassete) da embalagem protetora, colocá-lo sobre uma superfície limpa e nivelada, e identificá-lo de forma adequada.



Selecionar um dos dedos “Indicador, Médio ou Anelar” para fazer a punção. Pressionar a ponta do dedo que será perfurada pela lanceta para acúmulo de sangue nesta região.



Passar álcool 70% (p/p) na ponta do dedo para assepsia da área utilizada.



Posicionar e pressionar a lanceta com firmeza sob a área a ser puncionada. Em seguida, o sangue sairá pela área perfurada



Coletar o sangue com auxílio da pipeta plástica descartável que acompanha o kit. Aspire o sangue pelo menos até o traço marcado na pipeta plástica descartável.



No poço A dispensar o sangue pressionando a pipeta plástica descartável.



Segurar o frasco de Diluente (Reagente nº 2) verticalmente e aplicar **2 gotas (70 µL) de Diluente no poço B**.



Aguardar a formação das linhas na janela de leitura.
Interpretar os resultados entre 15 e 30 minutos. Não interpretar após 30 minutos.



Resultado Reagente: A amostra é considerada reagente para HIV-1 quando surgem duas linhas coloridas na janela de leitura: linha colorida na área de controle (C) e uma linha colorida na área de teste (T) que contém o número “1”.



A amostra é considerada reagente para HIV-2, quando surgem duas linhas coloridas na janela de leitura: linha colorida na área de controle (C) e uma linha colorida na área de teste (T) que contém o número “2”.



Resultado Não Reagente: Quando o resultado for não reagente, aparecerá somente uma linha colorida na área de controle (C)



Se a linha de controle (C) não aparecer dentro do tempo determinado pelo fabricante para leitura do resultado – isto é, entre 15 e 30 minutos após a adição do diluente –, o teste não será considerado válido, mesmo que apareça alguma linha colorida na área de teste (T).

NOTAS

- A linha na região controle aparecerá antes dos 15 minutos do teste, e isso não significa que os resultados possam ser interpretados antes do tempo previsto.
- O resultado reagente não irá mudar após 30 minutos de teste, mas o resultado não deve ser interpretado após esse tempo para evitar resultados incorretos.
- É importante o uso do volume correto de amostra, pois volumes inferiores ou superiores podem determinar resultados errôneos. Evite a formação de bolhas.
- O tempo de leitura da reação deve ser seguido conforme a técnica estabelecida, a fim de se evitar falsas interpretações dos resultados.
- O HIV-2 apresenta homologia em relação ao HIV-1. Portanto, caso o kit HIV Tri Line apresente resultado reagente para HIV-1 e HIV-2, seguir as orientações do Manual Técnico para o diagnóstico do HIV. Considerando que é raro haver co-infecção por HIV 1 e 2, é provável que o resultado tenha sido causado por reatividade cruzada entre eles.
- O kit HIV Tri Line é um teste inicial para caracterizar a presença de anticorpos anti-HIV 1, incluindo o subtipo O, e anti-HIV 2.
- Resultados reagentes devem ser confirmados com outro teste e informações clínicas disponíveis. Os resultados isolados do teste não podem ser utilizados para o diagnóstico definitivo.
- O resultado não reagente indica que naquele momento não foram detectados anticorpos anti-HIV no indivíduo. Portadores do HIV podem apresentar um período de incubação conhecido como janela imunológica, duração do período entre a infecção pelo HIV até a primeira detecção de anticorpos anti-HIV. Em casos de suspeita de infecção pelo vírus, a pessoa deve repetir o teste em intervalos periódicos, conforme orientação médica.
- Os resultados fornecidos por este teste devem ser interpretados pelo profissional habilitado, não sendo o único critério para a determinação do diagnóstico e/ou tratamento do paciente.
- A realização do teste não é indicada para a investigação da infecção pelo HIV em crianças com idade inferior a 18 meses. Isto porque, nas amostras das crianças, podem ser detectados anticorpos maternos, transferidos ao bebê por via placentária. O diagnóstico em crianças abaixo de 18 meses deve ser realizado por meio de testes moleculares.

3.1.2 Teste Rápido HIV Bio Manguinhos

Composição do kit TR DPP® HIV 1/2 Bio-Manguinhos



- 1 Lancetas para punção digital.
- 2 Manual com instruções de uso do kit.
- 3 Envelopes lacrados contendo o dispositivo de teste DPP.
- 4 Frasco com solução tampão de corrida.
- 5 Frasco para eluição da amostra com dosador.
- 6 Alça para coleta de sangue por punção digital.
- 7 Manual com instruções de uso das lancetas.



Desenrosque a tampa branca do frasco para eluição da amostra, mantendo a tampa colorida do dosador fechada.



Selecione o dedo para punção, higienize a área a ser puncionada e faça a punção do dedo com o auxílio de uma lanceta retrátil.



Colete a amostra por meio da alça coletora (10 uL), encostando-a no sangue emergente até o seu completo preenchimento.



Insira a alça coletora com a amostra no frasco de eluição, de modo que a alça toque no fundo do frasco. Quebre a alça coletora no ponto de quebra e, em seguida, recoloque a **tampa. Homogeneíze gentilmente o frasco, fazendo movimentos circulares sobre uma superfície plana, por 10 segundos.**



Desenrosque somente a tampa colorida do dosador e, **com o frasco na posição vertical, adicione duas gotas da solução no poço 1 do dispositivo de teste.** Evite a formação de bolhas de ar ao dispensar as gotas.



Acione o cronômetro e marque 5 minutos. Observe que na janela de leitura existem duas linhas: uma linha azul na área de teste (T) e uma linha verde na área de controle (C). Após os 5 minutos, essas linhas deverão desaparecer.



Em seguida, com o frasco do tampão na posição vertical e, sem tocar o dispositivo do teste, **adicione quatro gotas de tampão de corrida ao poço 2**. Evite a formação de bolhas de ar ao dispensar as gotas.



Acione o cronômetro, após a colocação do diluente e **faça a leitura do teste entre 10 e 25 minutos**.



Resultado reagente: Quando o resultado for reagente, aparecerão duas linhas de coloração roxa/rosa: uma na área de controle (C) e uma na área de teste (T). Independentemente da intensidade da cor das linhas, o resultado é considerado reagente.



Resultado não reagente : Quando o resultado for não reagente, aparecerá somente uma linha roxa/rosa na área de controle (C) e não aparecerá nenhuma linha na área de teste (T).

IST-AIDS
HEPATITES VIRAIS

3.1.3 Teste Rápido Para HIV Medteste



Materials fornecidos com o kit MedTeste HIV



1. Instrução de Uso
2. Dispositivo de Teste
3. Solução Tampão
4. Pipeta
5. Lanceta descartável



Para a realização do teste é necessário que o kit e as amostras estejam a temperatura ambiente, entre 15-30°C.



Remova o dispositivo de teste da embalagem e coloque-o em uma superfície limpa e nivelada.



Identifique o dispositivo de teste com as iniciais do nome do paciente.



Selecione um dos dedos, indicador, médio ou anelar para fazer a punção.



Massageie a mão no sentido do punho para o dedo e passe álcool setenta por cento (70%) na ponta do dedo para assepsia.



Remova a ponta da lanceta com firmeza e pressione a mesma na lateral da ponta do dedo. Limpe o primeiro sinal de sangue.



Aperte o bulbo da pipeta e por sucção **preencha o equivalente a um terço da pipeta.** Evite a formação de bolhas de ar.



Dispense duas gotas da amostra de sangue na área S, pressionando a pipeta.



Havendo ou não sobra de sangue na pipeta descartar em local apropriado.



Segure verticalmente o frasco de solução tampão e adicione duas gotas na área S.



Dispare o cronômetro e após 10 minutos leia o resultado.



ATENÇÃO! Não ultrapasse 20 minutos para a interpretação do resultado. A leitura dos resultados após 20 minutos pode indicar resultados falso-positivos.



RESULTADO NÃO REAGENTE: Apenas uma linha colorida aparece na região de controle (C). Nenhuma linha colorida deve aparecer nas regiões de teste T1 e T2.



RESULTADO REAGENTE PARA HIV-1: Uma linha colorida aparece na região de controle (C) e outra linha colorida aparece na região de teste T1.



RESULTADO REAGENTE PARA HIV-2: Uma linha colorida aparece na região de controle (C) e outra linha colorida aparece na região de teste T2.



RESULTADO INVÁLIDO: A linha de controle não aparece. Recomendamos revisar o procedimento e repetir o teste com um novo dispositivo de teste.



NOTA: NÃO ESQUECER DE IDENTIFICAR O DISPOSITIVO DE TESTE COM AS INICIAIS E HORÁRIO DE COLETA.

3.1.4 Resultados Para HIV

- O resultado **“não reagente”** é liberado com base em um único teste. Entretanto, caso persista a suspeita de infecção pelo HIV, uma nova amostra deverá ser coletada, 30 dias após a data da coleta da primeira amostra.
- O resultado **“reagente”** sempre é confirmado com um segundo teste diferente. Com base na especificidade dos testes de triagem, dois resultados reagentes são utilizados para o diagnóstico da infecção.
- No caso do **TESTE HIV** de primeira escolha ser reagente e o **TESTE HIV** confirmatório for não reagente orientasse a realização dos dois testes novamente.
- Caso mantenha a divergência entre os testes o profissional deverá entrar em contato com a Gerência de IST/AIDS/HV para que seja notificado o Programa de Avaliação Externa da Qualidade para Testes Rápidos (AEQ-TR).
- A ocorrência de infecção pelo HIV-2 no Brasil é um evento raro e ainda não foi registrado nenhum caso de co-infecção do HIV-2 e HIV-1. Considerando que os vírus do tipo HIV-1 e HIV-2 possuem proteínas homologas que podem gerar reações cruzadas em testes que detectam anticorpos anti-HIV-1 e anticorpos anti-HIV-2, e devido essa similaridades podendo gerar resultados falso-positivos para HIV-2.
- A testagem para HIV-2 deve ser considerada, nos casos em que um indivíduo apresente risco epidemiológico de infecção pelo HIV-2, como as que seguem:
 - Parcerias sexuais em países onde o HIV-2 é endêmico.
 - Parcerias sexuais sabidamente infectadas pelo HIV-2.
 - Transfusão de sangue ou injeções com agulhas não estéreis, em países onde o HIV-2 é endêmico.
 - Compartilhamento de agulhas com indivíduos de um país onde o HIV-2 é endêmico, ou com uma pessoa conhecida por estar infectada com HIV-2.
 - Filhos de mulheres que têm fatores de risco para o HIV-2.

- O fluxo a ser seguido pelos serviços de saúde quando ocorrer a suspeita de infecção pelo HIV-2 deve ser da seguinte forma:
- **Encaminhar o paciente para o Laboratório Municipal de Referência, localizado no Centro Integrado de Saúde (CIS) para que seja submetido aos testes laboratoriais;**
- Se após a realização dos testes em laboratórios persistirem a suspeita de infecção pelo HIV-2 o laboratório de referência deverá proceder conforme definido no item 10.2 do Manual técnico para diagnóstico da infecção pelo HIV disponível em www.aids.gov.br
- para o DDAHV para providenciar o remanejamento da amostra suspeita para o laboratório de referência Nacional concluir o diagnóstico.



IST-AIDS
HEPATITES VIRAIS

3.2 Testes De Sífilis

3.2.1 Teste Rápido Alere Sífilis

Princípios metodológicos do teste rápido Alere para diagnóstico da sífilis



- ① 25 lancetas para punção digital.
- ② 25 envelopes lacrados, cada um contendo:



- um dispositivo (ou placa) de teste pronto para uso;
- um sachê com sílica.

- ③ Embalagem contendo 25 unidades de pipetas capilares para coleta.
- ④ Frasco de solução diluente com 5ml.
- ⑤ Instruções de uso do *kit* Alere Sífilis.



Separe os componentes necessários do kit Teste rápido Alere Sífilis e coloque-os sobre uma superfície plana. Para cada amostra são necessários: a) uma lanceta descartável; b) um capilar de coleta; c) um suporte de teste Alere Sífilis embalado individualmente; d) solução diluente



Antes de coletar a amostra por punção digital, higienize o dedo, passando uma vez uma gaze com álcool 70%;



Massageie o dedo e perfure a lateral da polpa digital com a lanceta fornecida no kit;



Aperte a pipeta capilar e posicione-a próxima à gota de sangue; Solte o bulbo da pipeta capilar lentamente para que a amostra flua para seu interior, até que atinja a marca (20 uL);



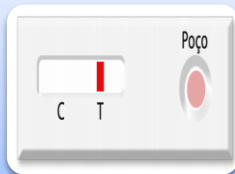
Dispense 20 uL de sangue na cavidade da amostra, sem formar bolhas;



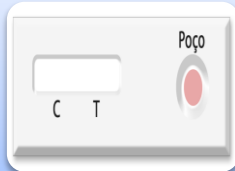
Dispense 4 gotas da solução diluente na cavidade da amostra, com o frasco na vertical, sem formar bolhas;



Não reagente – quando há formação de linha colorida apenas na área C. Um resultado não reagente indica que não há anticorpos antitreponêmicos detectáveis na amostra do indivíduo



Teste Inválido – se não houver formação de linha colorida na área C, o teste será considerado inválido, independentemente do resultado obtido na área T. Neste caso, o teste deverá ser repetido



Teste Inválido



Realize a leitura do resultado entre 5 e 20 minutos. Anote o resultado em seu protocolo de registro.



As amostras obtidas por punção digital podem ser colhidas em qualquer local, desde que sejam respeitadas as normas de biossegurança: uso de EPI, antissepsia das mãos e do local da punção, entre outros.



Reagente – quando há formação de uma linha colorida na área T e outra na área C. Um resultado reagente indica que há anticorpos antitreponêmicos detectáveis na amostra do indivíduo

• **ATENÇÃO:**

- Não utilizar os testes após a data de validade. O prazo de validade do teste é indicado na parte externa de embalagem do kit.
- Utilize os volumes corretos da amostra e dos outros reagentes.
- Não misture componentes provenientes de kits ou caixas de lotes diferentes.



IST-AIDS
HEPATITES VIRAIS

3.2.3 Teste Rápido Wama Para Diagnóstico Da Sífilis.



Cada kit Imuno-Rápido Sífilis da Wama Diagnóstica é composto por :□



- A** 20 embalagens de alumínio contendo:
- Dispositivo de teste (placa-teste/cassete)
 - Sachê de sílica

- B** 20 Lancetas

- C** 20 Tubos capilares

- D** 2 Frascos de solução diluente com 0,5mL

- E** Instrução de uso

- F** Guia de cores para resultados



Descartável

Separe previamente todos os materiais necessários do Kit Imuno-Rápido Sífilis Wama Diagnóstica, deixe os componentes adquirirem a temperatura ambiente e acompanhe as instruções a seguir:



Abrir a embalagem e retirar a placa-teste. Colocá-la sobre uma superfície plana e seca e identificá-la imediatamente com os dados do paciente. É importante que o envelope com a placa teste seja aberto apenas no momento do uso.



Selecione um dos dedos médio ou anelar e faça movimentos de ordenha na mão e no dedo. Realize a higienização da ponta do dedo que será puncionado utilizando algodão com álcool 70% ou álcool sachê, sendo que a coleta deve ser feita na lateral do dedo.



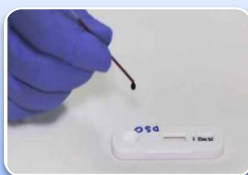
Girar o pino para destravar a lanceta e retirá-lo. Após destravar, a lanceta funcionará apenas uma única vez.



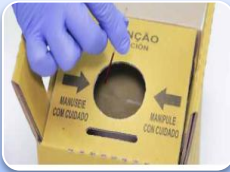
Posicionar e pressionar a ponta da lanceta na lateral do dedo limpo até ouvir um clique. Em seguida, massageie levemente o dedo para aumentar fluxo sanguíneo até formar uma grande gota de sangue.



Posicionar horizontalmente o tubo capilar e encostá-lo na gota de sangue até preenchê-lo completamente, tendo cuidado para não ocorrer a formação de bolhas.



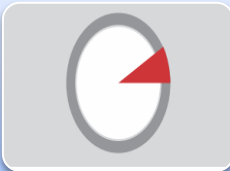
Sem encostar o tubo capilar na membrana do teste, **dispensar 2 gotas de sangue na cavidade de amostra indicada na placa-teste.**



O volume residual no capilar deverá ser descartado no recipiente de descarte de materiais perfuro-cortantes.



Em seguida, **com o frasco na posição vertical** dispense uma gota da solução diluente na **mesma área da amostra de sangue** (sem formar bolhas) e dispare o cronômetro.



Os resultados deverão ser lidos entre: **10 e 15 minutos**. Não considerar qualquer resultado após 15 minutos.



RESULTADO REAGENTE: É observado pela formação de duas linhas coloridas: uma na área C e uma na área T. Este resultado indica a presença de anticorpos anti-Treponema pallidum na amostra em níveis detectáveis.



RESULTADO NÃO REAGENTE: É observado pela formação de apenas uma linha colorida na área C. Este resultado indica que não há anticorpos anti-Treponema pallidum em níveis detectáveis na amostra.



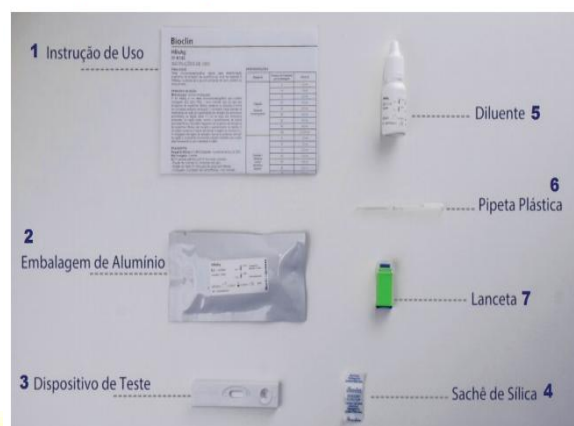
RESULTADO INVÁLIDO: O resultado do teste é considerado inválido quando não é possível observar nenhuma linha, ou quando a linha C do controle não aparecer, independente da presença ou não da linha na área T do teste, indicando erro no procedimento ou degradação dos reagentes e/ou da placa-teste. Neste caso, o teste deverá ser repetido com um novo dispositivo.

3.3 TIPOS DE TESTES PARA DIAGNÓSTICOS HEPATITES VIRAIS

3.3.1 TESTE RÁPIDO HEPATITE B BIOCLIN



COMPOSIÇÃO DO KIT HBsAg- BIOCLIN



- 1- Instrução de Uso
- 2- Embalagem de Alumínio contendo:
 - 3- Dispositivo de Teste (Denominado Cassete)
 - 4- Sachê de Sílica
- 5- Diluente
- 6- Pipeta Plástica Descartável
- 7- Lanceta

Para realização do teste é necessário que o kit e as amostras estejam a temperatura ambiente.



Retirar o Dispositivo de Teste (cassete) da embalagem protetora.



Colocá-lo sobre uma superfície limpa e nivelada, e identificá-lo de forma adequada.



Selecionar um dos dedos “Indicador, Médio ou Anelar” para fazer a punção. Pressionar levemente a ponta do dedo, onde sera feita a punção, para acúmulo de sangue nesta região



Passar álcool 70% na ponta do dedo para assepsia da área utilizada.



Remover a tampa de proteção da lanceta.



Posicionar e pressionar a lanceta com firmeza. Em seguida, uma gota de sangue sairá pela area puncionada.



Coletar o sangue com auxílio da pipeta plástica descartável que acompanha o kit.



Encoste a pipeta sobre a gota de sangue e deixe o sangue fluir por capilaridade, sem pressionar o bulbo, até o traço marcado na pipeta plástica descartável (equivalente a 75 µL de sangue).



No poço de amostra, dispensar o sangue pressionando o bulbo da pipeta.



Segurar o frasco de Diluente verticalmente e aplicar 2 gotas (50 µL) de Diluente no poço de amostra evitando a formação de bolhas.



Aguardar a formação das linhas. **Interpretar os resultados entre 15 e 30 minutos.** Não interpretar após 30 minutos.



Resultado Reagente: A amostra é considerada reagente para HBsAg quando surgem duas linhas coloridas na janela de leitura: linha colorida na área de controle (C) e uma linha colorida na área de teste (T).



Resultado Não Reagente: Quando o resultado for não reagente, aparecerá somente uma linha colorida na área de controle (C).



Se a linha de controle (C) não aparecer dentro do tempo determinado pelo fabricante para leitura do resultado – isto é, entre 15 e 30 minutos após a adição do diluente –, o teste não será considerado válido.



Mesmo que apareça alguma linha colorida na área de teste (T).

1-A linha na região controle aparecerá antes dos 15 minutos de corrida do teste, isso não significa que os resultados possam ser interpretados antes do tempo previsto. Tanto para o resultado reagente quanto não reagente, a leitura pode ser feita no intervalo entre 15 e 30 minutos, nem antes dos 15 minutos e nem após os 30 minutos.

2- É importante o uso do volume correto de amostra, pois volumes inferiores ou superiores podem determinar resultados errôneos.

3-Caso persista a suspeita de infecção pelo HBV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta da primeira amostra para a realização de um novo teste.

4-Segundo o Manual Técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, aprovado pelo Ministério da Saúde através da Portaria nº 25, de 01 de Dezembro de 2015, um resultado reagente para HBsAg no teste inicial deve ser confirmado. A pessoa testada deverá ser encaminhada para complementação diagnóstica utilizando testes laboratoriais.

3.3.2 Teste Rápido Hepatite B Vikya



Figura 3 - Elementos

- 1 Lanceta para punção digital
- 2 Vinte e cinco envelopes lacrados, cada um contendo:



- um dispositivo (ou placa) de teste pronto para uso
- uma micropipeta para coleta do sangue*
- um sachê com sílica

- 3 Solução tampão: frasco conta-gotas contendo 3 mL da solução.
- 4 Instruções de uso do kit.
- 5 Tubos capilares.

Coleta e preparação da amostra



Selecione o dedo para punção, higienize a área com algodão embebido em álcool 70% e faça a punção do dedo com o auxílio de uma lanceta retrátil.



Recolha a amostra utilizando o tubo capilar. Mantenha o tubo capilar na posição horizontal e recolha o sangue até atingir a marca preta do tubo capilar, sem que haja a formação de bolhas de ar.



Em seguida, coloque o tubo capilar na posição vertical, tampe o orifício da frente com o dedo e, com a outra mão, aperte a extremidade do capilar para **dispensar todo o volume de sangue na área do dispositivo de teste indicada com um "S"**. Não permita a formação de bolhas de ar no poço. Caso isso ocorra, repita o teste.



Imediatamente após a adição da amostra, **adicione uma gota da solução tampão na mesma área (S) em que foi adicionada a amostra.** Não permita a formação de bolhas de ar no poço. Caso isso ocorra, repita o teste.



Acione o cronômetro e marque 30 minutos, ler o resultado em 30 minutos; não interpretar o resultado do teste depois de 60 minutos



Quando o resultado for não reagente, aparecerá uma linha azul na área de controle (C) e não aparecerá nenhuma linha na área de teste (T).



Quando o resultado for reagente, aparecerão duas linhas distintas, uma de cor azul na área de Controle (C) e uma de cor vermelha na área de Teste (T).



A linha vermelha poderá apresentar variações na intensidade da cor, porém, mesmo quando a coloração que surgir tiver uma intensidade muito fraca, a amostra será considerada reagente.



Caso não apareça a linha azul na área C no tempo determinado pelo fabricante para leitura do resultado, ou seja, após 30 minutos da adição do tampão, o teste não será considerado válido, mesmo que a linha vermelha apareça na área T.

O Departamento de IST, Aids e Hepatites Virais da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (DDAHV) recomenda aos profissionais que realizam a coleta por punção digital e que utilizem o capilar fornecido nos kits.

***A micropipeta contida no envelope não é utilizada para coleta de amostras com punção digital.**

Utilize os reagentes de cada kit até a data de validade definida pelo fabricante, estampada na parte externa da embalagem. Quando acabar o dispositivo de teste ou qualquer reagente do kit, jogue todo o restante fora em recipiente apropriado. O dispositivo de teste é descartável, e ele deve ser conservado no envelope lacrado até o momento da utilização.

3.3.3 Teste Rápido Hepatite C Alere



Figura 3 - Elementos no kit Alere HCV

- ① 25 lancetas para punção digital.
- ② 25 envelopes lacrados, cada um contendo:



- um dispositivo (ou placa) de teste pronto para uso;
- um sachê com sílica.

- ③ Embalagem contendo 25 pipetas capilares para coleta.
- ④ Frasco de solução diluente com 5 ml.
- ⑤ Instruções de uso do kit Alere HCV.

A seguir, você acompanhará a instrução passo a passo para a realização do teste rápido.



Selecione o dedo para punção, higienize a área com algodão ou gaze embebida em álcool 70%, faça a punção no dedo com o auxílio de uma lanceta retrátil.



Para a coleta, aperte a pipeta capilar e posicione-a próximo à gota de sangue. Solte-a lentamente para que a amostra flua para seu interior até atingir a marca preta (10uL). Não permita a formação de bolhas.



Em seguida, **coloque a pipeta capilar na posição vertical e dispense uma gota (10uL) da amostra no poço do dispositivo de teste.** Não permita a formação de bolhas de ar no poço. Caso isso ocorra, repita o teste com a realização de uma nova coleta.



Adicione cuidadosamente quatro gotas de solução diluente ao poço em que foi colocada anteriormente a amostra. Não permita a formação de bolhas. Acione o cronômetro e faça a leitura do teste, **entre 5 e até 20 minutos.**



Resultado não reagente:

Quando o resultado for não reagente, aparecerá uma linha de cor rosa na área de controle (C) e não aparecerá nenhuma linha na área de teste (T)



Resultado reagente :

Quando o resultado for reagente, aparecerão duas linhas coloridas, uma, na área Controle (C) e uma, na área de Teste (T). A linha colorida na área de teste (T) poderá apresentar variações na intensidade da cor, porém, mesmo quando a coloração que surgir tiver uma intensidade muito fraca, a amostra será considerada reagente

ATENÇÃO:

Teste inválido

O teste inclui um sistema de controle interno de migração, representado por uma linha colorida, que aparece na área de controle (C). Conforme é indicado no folheto que contém as instruções de uso definidas pelo fabricante, essa linha confirma que o teste foi corretamente executado e que o resultado obtido é válido. Se a linha de controle (C) não aparecer dentro do tempo máximo determinado pelo fabricante, o teste não será considerado válido, mesmo que a linha colorida apareça na área de teste (T). Algumas das causas prováveis para a invalidação (Figura 7) do teste podem ser o armazenamento inadequado dos kits, volume insuficiente de amostra, volume incorreto de diluente e a execução incorreta do teste. Dispositivo apresentando um resultado de teste inválido – ausência de linha.



3.3.4 Teste rápido Hepatite C WAMA



Figura 3 - Elementos no kit Imuno-Rápido HCV

1 Lanceta para punção digital.

2 Vinte envelopes lacrados, cada um contendo:



• um dispositivo (ou placa) de teste pronto para uso;

• um sachê com sílica.

3 Embalagem contendo 20 unidades de tubos capilares heparinizados.

4 Dois frascos de solução diluente do anti-HCV, com 2mL cada.

5 Instruções de uso do kit Imuno-Rápido HCV.



Selecione o dedo para punção, higienize a área com algodão ou gaze embebida em álcool 70%, faça a punção no dedo com o auxílio de uma lanceta retrátil.



Faça a coleta da amostra utilizando o tubo capilar. Para eficiente aspiração do sangue, mantenha o tubo capilar na posição horizontal e **colete o sangue até o completo preenchimento do capilar**, sem que haja a formação de bolhas de ar.



Em seguida, coloque o tubo capilar na posição vertical e **dispense uma gota da amostra no poço do dispositivo de teste indicado com símbolo "►"**. Não permita a formação de bolhas de ar no poço. Caso ocorra a formação de bolhas, repita o teste com a realização de uma nova coleta.



Adicione três gotas de solução diluente no poço em que foi colocada anteriormente a amostra (►). Não permita a formação de bolhas de ar ao adicionar a solução diluente no poço. Caso isso ocorra, repita o teste. **Acione o cronômetro e faça a leitura do teste, em 15 minutos**



Resultado não reagente:

Quando o resultado for não reagente, aparecerá uma linha de cor rosa na área de controle (C) e não aparecerá nenhuma linha na área de teste (T)



Resultado reagente:

Quando o resultado for reagente, aparecerão duas linhas de cor rosa, uma, na área Controle (C) e uma, na área de Teste (T). A linha rosa na área de teste (T) poderá apresentar variações na intensidade da cor, porém, mesmo quando a coloração que surgir tiver uma intensidade muito fraca, a amostra será considerada reagente

ATENÇÃO

Teste inválido

O teste inclui um sistema de controle interno de migração, representado por uma linha rosa, que aparece na área de controle (C). Conforme é indicado no folheto que contém as instruções de uso definidas pelo fabricante, essa linha confirma que o teste foi corretamente executado e que o resultado obtido é válido. Se a linha de controle (C) não aparecer dentro do tempo máximo determinado pelo fabricante, o teste não será considerado válido, mesmo que a linha rosa apareça na área de teste (T). Algumas das causas prováveis para a invalidação do teste podem ser o armazenamento inadequado dos kits, volume insuficiente de amostra, volume incorreto de diluente e a execução incorreta do teste.



Figura 7a – Dispositivo apresentando um resultado de teste inválido – ausência de linha na área C e presença de linha na área T.



Figura 7b – Dispositivo apresentando um resultado de teste inválido – ausência de linha na área C e na área T.

Condições clínicas que podem interferir nos resultados dos testes:



- Pacientes em hemodiálise,
- Portadores de insuficiência renal crônica,
- Pacientes com imunossupressão,
- Pacientes já em tratamento da hepatite C,
- Pacientes em uso de Prednisolona,
- Pessoas recentemente vacinadas,
- Usuários de drogas ilícitas.

IMPORTANTE:

1. Caso o resultado continue inválido, faça o teste com um kit de outro lote ou de outra marca.
2. Você também pode considerar que: a) amostras coaguladas ou lipêmicas podem interferir nos resultados; b) os volumes da amostra e da solução diluente talvez estivessem incorretos; c) os tempos de todas as etapas podem não ter sido rigorosamente respeitados.
3. Verifique as condições de estocagem do kit e o prazo de validade.
4. Informe prontamente ao fornecedor caso haja persistência de resultados inválidos, pois isso sugere que existem problemas no kit. Guarde o kit com problema, informe ao DDAHV o ocorrido e abra um chamado no Serviço de Atendimento do Consumidor da empresa fornecedora do kit, pelo telefone 0800 11 3363, ou pelo e-mail sac.brasil@alere.com. Essa iniciativa é muito importante para o acompanhamento da qualidade dos testes e para que a empresa reponha o quantitativo de testes inválidos ao DDAHV.

4 ORIENTAÇÕES QUANTO AO FECHAMENTO DO MAPA MENSAL

O fechamento do mapa mensal de teste rápido é um fator importante para o desempenho do serviço, por isso devemos respeitar os prazos de entrega e o preenchimento correto do mesmo.

 <p>MUNICÍPIO DE ITAJAÍ</p>	<p>MAPA FECHAMENTO MENSAL TESTE RÁPIDO</p>							 <p>Revisão 04</p>	
<p>O Mapa deve ser enviado para o email aids.sms@itajai.sc.gov.br até dia 30 de cada mês.</p>									
<p>Unidade de Saúde:</p>									
<p>Mês:</p>									
TESTE	LOTE (1)	VALIDADE (2)	Saldo Anterior (3)	Entrada (4)	Saída – Rede Cegonha (5)	Saída – Mobilização (6)	Saída – Rotina (7)	PERDA (8)	SALDO ATUAL (9)
HIV (TESTE 1) BIOCLIN									
HIV (TESTE 2) bio manguinhos									
Sífilis									
Hepatite B									
Hepatite C									

TESTE	REAGENTES (10)
HIV (TESTE 1)	
HIV (TESTE 2)	
Sífilis	
Hepatite B	
Hepatite C	

Responsável:

Data:

ORIENTAÇÕES DE COMO PREENCHER O MAPA DE TESTE RÁPIDO

- (1) LOTE DESCRITO NA CAIXA DO TESTE RÁPIDO
- (2) VALIDADE DESCRITA NA CAIXA DO TESTE RÁPIDO
- (3) SALDO RESTANTE DO MÊS ANTERIOR
- (4) QUANTIDADE DE TESTE RÁPIDO ENTREGUE NO MÊS
- (5) TESTES REALIZADOS NA REDE CEGONHA (GESTANTES/PARCEIROS)
- (6) TESTES REALIZADOS DURANTE CAMPANHAS (Ex.UNIDADES QUE REALIZAM TESTAGEM UMA VEZ AO MÊS)
- (7) TESTES REALIZADOS DIARIAMENTE NA UNIDADE DE SAÚDE
- (8) TESTES PERDIDOS (REALIZAÇÃO INADEQUADA, TESTE INVÁLIDO, TESTE FORA DO PRAZO DE VALIDADE)
- (9) TOTAL ESTOQUE
- (10) TOTAL DE EXAMES REAGENTES (POSITIVOS) REALIZADOS NO MÊS

O Mapa deve ser enviado para o email aids.sms@itajai.sc.gov.br até todo dia 30 de cada mês.

4.1 Exemplo de Preenchimento do Mapa:

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ		FICHA DE CONTROLE DE ESTOQUE DE TESTE RÁPIDO								Revisão 04	
O Mapa deve ser enviado para o email aids.sms@itajai.sc.gov.br até dia 30 de cada mês.											
Unidade de Saúde:											
Mês:											
TESTE	LOTE (1)	VALIDADE (2)	Saldo Anterior (3)	Entrada (4)	Saída - Rede Cegonha (5)	Saída - Mobilização (6)	Saída - Rotina (7)	PERDA (8)	SALDO ATUAL (9)		
HIV (TESTE 1) BIOCLIN	10101	01/10/2019	23	25	5	10	6	1	26	=48	=26
HIV (TESTE 2) bio manguinhos	56	mai/18	25	25	1	0	1	0	50		
Sífilis	336	jul/19	26	25	5	10	6	0	30		
Hepatite B	12364	mar/19	21	25	5	10	6	0	25		
Hepatite C	575859	dez/18	22	25	5	10	6	0	26		
TESTE	REAGENTES (10)										
HIV (TESTE 1)	1										
HIV (TESTE 2)	1										
Sífilis	0										
Hepatite B	2										
Hepatite C	0										
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center; color: red; font-weight: bold;"> TODOS OS DADOS PREENCHIDOS SERÃO REPASSADOS AO MINISTÉRIO DA SAÚDE. </div>											
Responsável:						Data:					
ORIENTAÇÕES DE COMO PREENCHER O MAPA DE TESTE RÁPIDO											
(1) LOTE DESCRITO NA CAIXA DO TESTE RÁPIDO											
(2) VALIDADE DESCRITA NA CAIXA DO TESTE RÁPIDO											
(3) SALDO RESTANTE DO MÊS ANTERIOR											
(4) QUANTIDADE DE TESTE RÁPIDO ENTREGUE NO MÊS											
(5) TESTES REALIZADOS NA REDE CEGONHA (GESTANTES/PARCEIROS)											
(6) TESTES REALIZADOS DURANTE CAMPANHAS (Ex.UNIDADES QUE REALIZAM TESTAGEM UMA VEZ AO MÊS)											
(7) TESTES REALIZADOS DIARIAMENTE NA UNIDADE DE SAÚDE											
(8) TESTES PERDIDOS (REALIZAÇÃO INADEQUADA, TESTE INVÁLIDO, TESTE FORA DO PRAZO DE VALIDADE)											
(9) TOTAL ESTOQUE											
(10) TOTAL DE EXAMES REAGENTES (POSITIVOS) REALIZADOS NO MÊS											
O Mapa deve ser enviado para o email aids.sms@itajai.sc.gov.br até todo dia 30 de cada mês.											

O Mapa deve ser enviado para o email aids.sms@itajai.sc.gov.br até dia 30 de cada mês.

Unidade de Saúde:									
Mês:									
TESTE	LOTE (1)	VALIDADE (2)	Saldo Anterior (3)	Entrada (4)	Saída - Rede Cegonha (5)	Saída - Mobilização (6)	Saída - Rotina (7)	PERDA (8)	SALDO ATUAL (9)
HIV (TESTE 1) BIOCLIN	LOTE DE CADA CAIXA DISPONÍVEL NA UNIDADE	VALIDADE DE CADA CAIXA DISPONÍVEL NA UNIDADE	TUDO QUE SOBROU DO MÊS ANTERIOR NO ESTOQUE DA UNIDADE	TUDO QUE ENTROU DE MATERIAL NO ESTOQUE DO MÊS QUE SE ESTA FECHANDO.	TUDO TESTE REALIZADO EM GESTANTE.	AÇÕES REALIZADAS FORA OU DENTRO DA UNIDADE	TESTES REALIZADOS DIARIAMENTE CONFORME ROTINA DA UNIDADE.	TESTES VENCIDOS ETC.	MATERIAL QUE SOBROU NO ESTOQUE DA UNIDADE
HIV (TESTE 2) bio manguinhos									
Sífilis									
Hepatite B									
Hepatite C									

TESTE	REAGENTES (10)
HIV (TESTE 1)	TOTAL DE TESTES QUE FORAM REAGENTES NO MÊS.
HIV (TESTE 2)	
Sífilis	
Hepatite B	
Hepatite C	

Obs.: Só teremos HIV teste 2 reagente caso o HIV teste 1 tenha sido reagente, pois o teste 2 é utilizados apenas como confirmatório para reagentes.

Somar o saldo anterior e a entrada e após subtrair os testes feitos (rede cegonha, mobilização e rotina.)

IMPORTANTE:

O Fechamento do mapa e envio não deverá exceder a data estipulada para que não haja prejuízo no abastecimento dos KITS no Município de ITAJAÍ .

Todas as informações serão repassadas ao Ministério da Saúde e ao DIVE.

4.2 Solicitação de Materiais

Realizar o pedido de material por email separadamente do mapa mensal, pois o fechamento é realizado uma vez ao mês pelo Técnico responsável, enquanto o pedido de testes pode ser feito separado todos os dias para envio por qualquer funcionário da Gerência IST.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
GERÊNCIA IST/AIDS/HV

FICHA DE DISTRIBUIÇÃO DE TESTE RÁPIDO

Unidade de Saúde: PRESIDIO FEMININO

Mês: SETEMBRO

TESTE	LOTE	VALIDADE	QUANTIDADE
HIV BIOCLIN TESTE 1	0050	10/2019	20
HIV Biomanguinhos TESTE 2			
Sífilis	186213	03/2020	20
Hepatite B	1005712290	18/05/2019	25
Hepatite C	02BDC025A-A	14/08/2019	25

FICHA DE DISTRIBUIÇÃO DE TESTE RÁPIDO

Unidade de Saúde: PRESIDIO FEMININO SETEMBRO

TESTE	LOTE	VALIDADE	QUANTIDADE
HIV BIOCLIN TESTE 1	0050	10/2019	20
HIV biomanguinhos TESTE 2			
Sífilis	186213	03/2020	20
Hepatite B	1005712290	18/05/2019	25
Hepatite C	02BDC025A-A	14/08/2019	25

Responsável: _____

Data _____

REFERÊNCIAS

OMS – ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. Guidelines for use in HIV testing and counselling services in resource-constrained settings. Geneva, 50p. 2004.

Instrução de Uso do kit HIV Tri Line da marca Bioclin.

Manual Técnico para o Diagnóstico da Infecção pelo HIV, 3ª Edição, 2016.

ALERE - Instruções de uso de testes rápidos para sífilis.

BioMérieux. Manual de uso do kit Vikia HBsAg.

Instrução de Uso do kit HBsAg da marca Bioclin.

Manual Técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, 1ª Edição, 2015.

Alere. Manual de uso do kit Alere HCV.

Wama Diagnóstica. Manual de uso do kit Imuno-Rápido HCV.

<https://telelab.aids.gov.br/index.php/cursos> acesso em 10/09/2018

IST-AIDS
HEPATITES VIRAIS



IST-AIDS HEPATITES VIRAIS



IST-AIDS HEPATITES VIRAIS



MUNICÍPIO DE
ITAJAÍ



SECRETARIA MUNICIPAL DA
SAÚDE



IST-AIDS

HEPA



GERÊNCIA DE
IST/AIDS/HV

RAIS