# Ciência & Política do I=I

Carué Contreiras

Casa da Pesquisa – CRT DST/Aids

III Seminário sobre Vacinas e Novas Tecnologias de Prevenção para o HIV

14 nov 2018

CASA DA PESQUISA

CRT DST/AIDS-SP

CCD

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO

# 2008

# Les personnes séropositives ne souffrant d'aucune autre MST et suivant un traitement antirétroviral efficace ne transmettent pas le VIH par voie sexuelle

*Pietro Vernazza*[a], *Bernard Hirschel*[b], *Enos Bernasconi*[c], *Markus Flepp*[d]

Commission fédérale pour les problèmes liés au sida (CFS), Commission d'experts clinique et thérapie VIH et sida de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP)

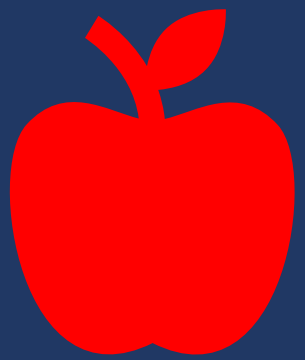
a Prof. Dr méd., président de la Commission fédérale pour les

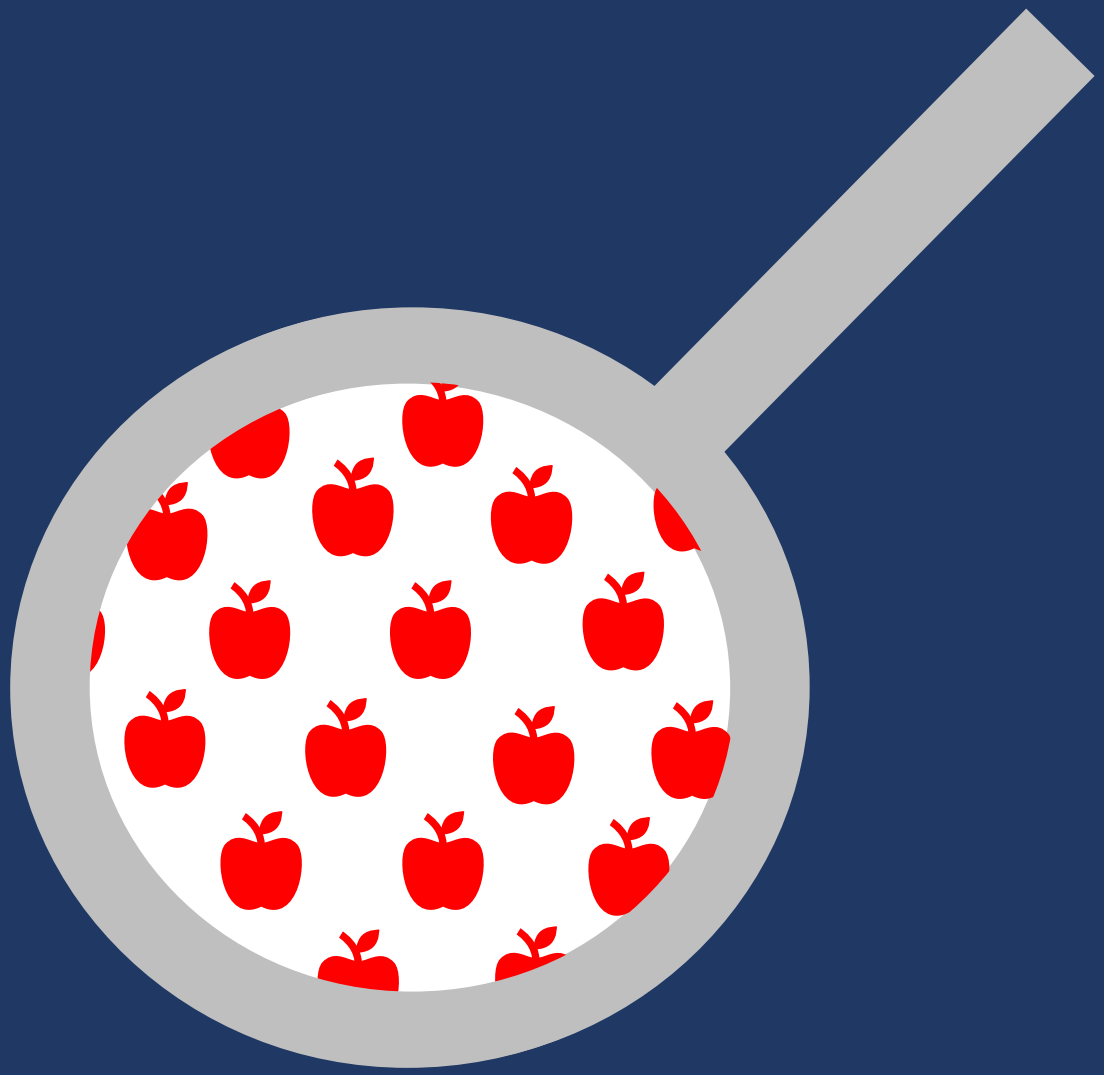
Après avoir pris connaissance des faits scientifiques, à la demande de la Commission d'experts clinique et thérapie VIH et sida (CCT) de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) et après avoir longuement délibéré, la Commission fédérale pour les problèmes liés au sida (CFS) arrive à la conclusion suivante:

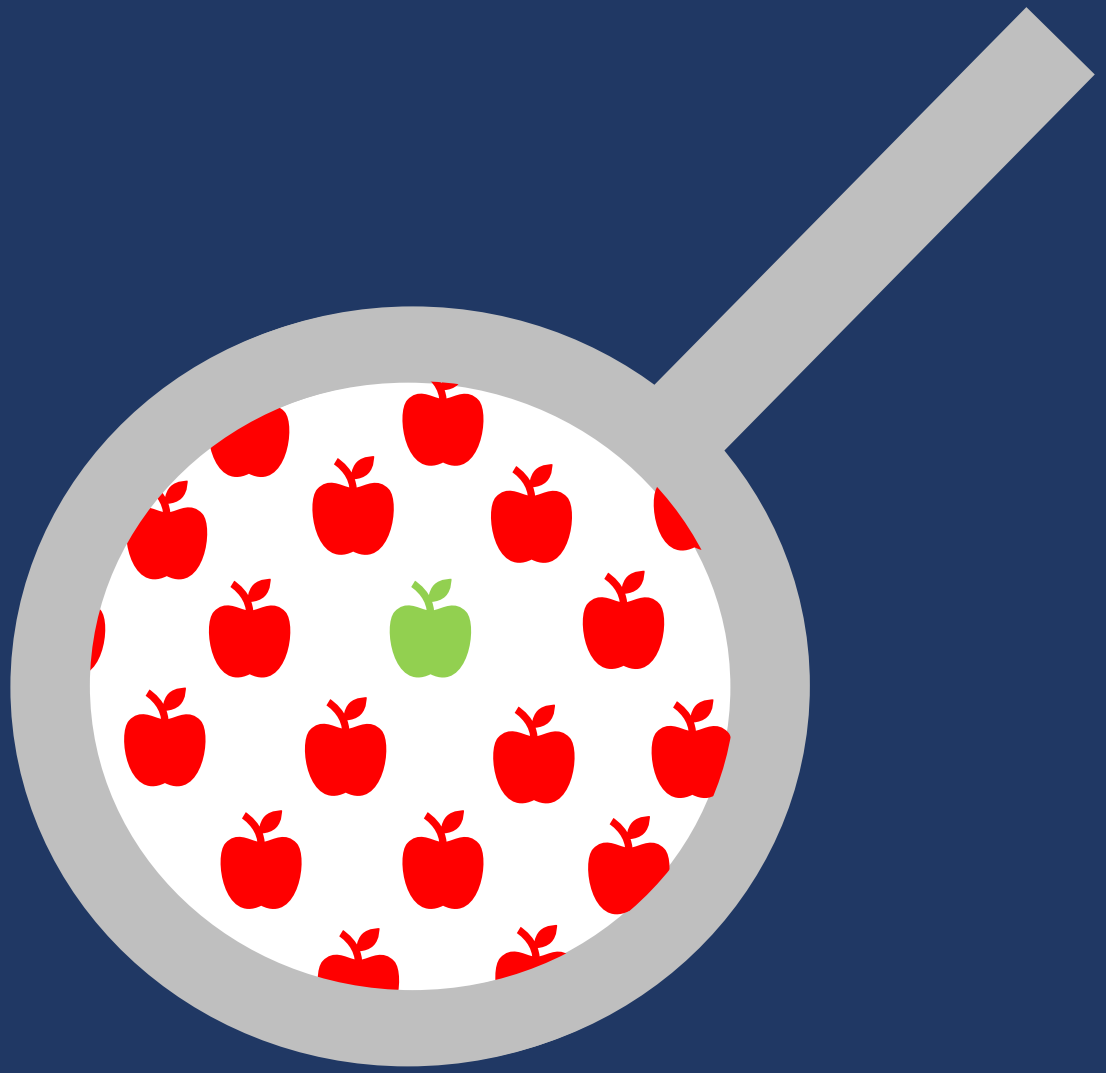
Une personne séropositive ne souffrant d'aucune autre MST et suivant un traitement antirétroviral (TAR) avec une virémie entièrement supprimée (condition désignée par «TAR effi-

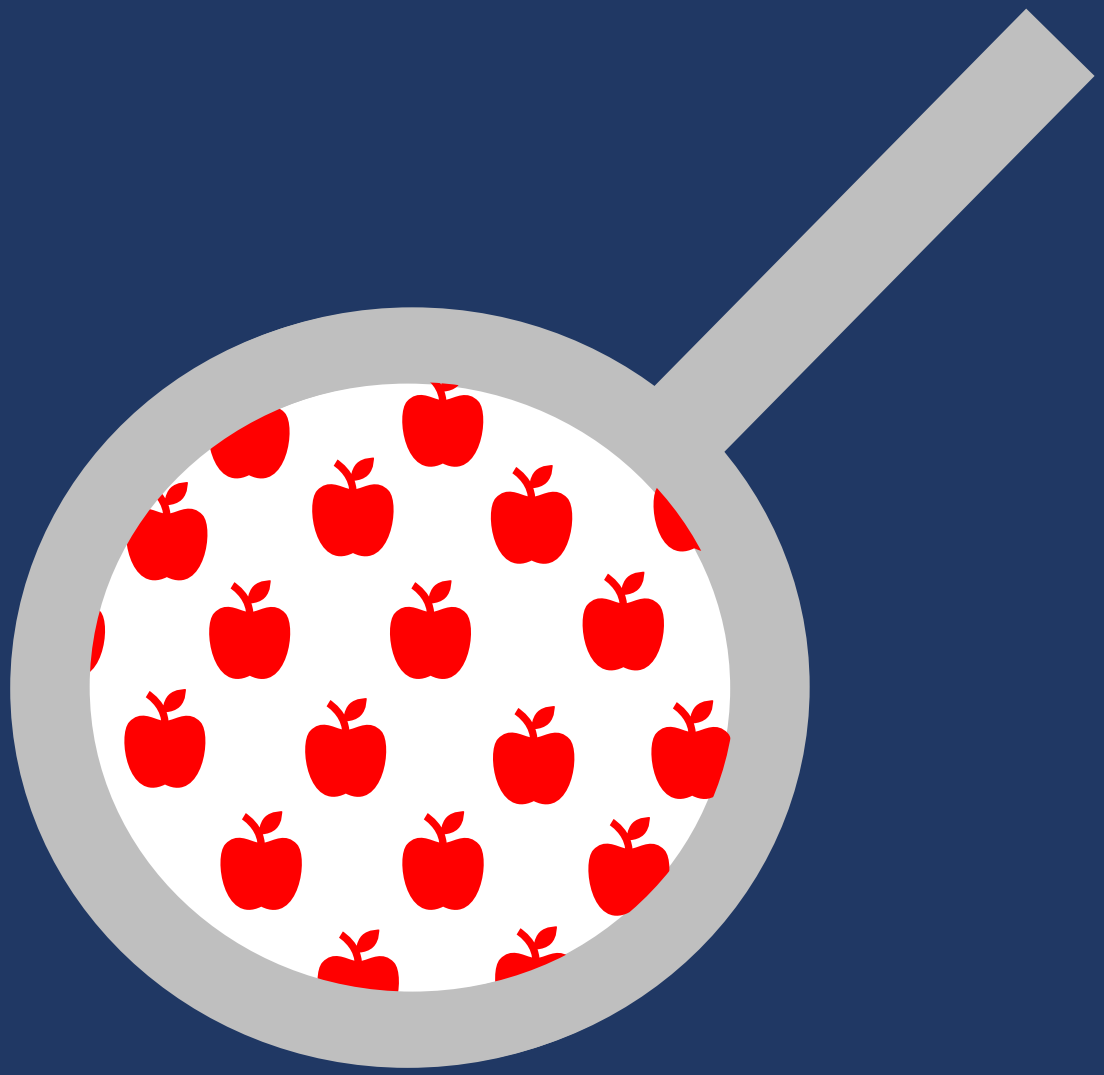
prouvent pas qu'un TAR efficace *empêche* toute infection au VIH (en effet, il n'est pas possible de prouver la non-survenance d'un événement certes improbable, mais théoriquement envisageable). Reste que du point de vue de la CFS et des organisations concernées, les informations disponibles à ce jour sont suffisantes pour justifier ce message. La situation est comparable à celle de 1986, lorsqu'il a été communiqué publiquement que le VIH ne se transmet pas par un baiser avec la langue. Si cette constatation n'a jamais pu être

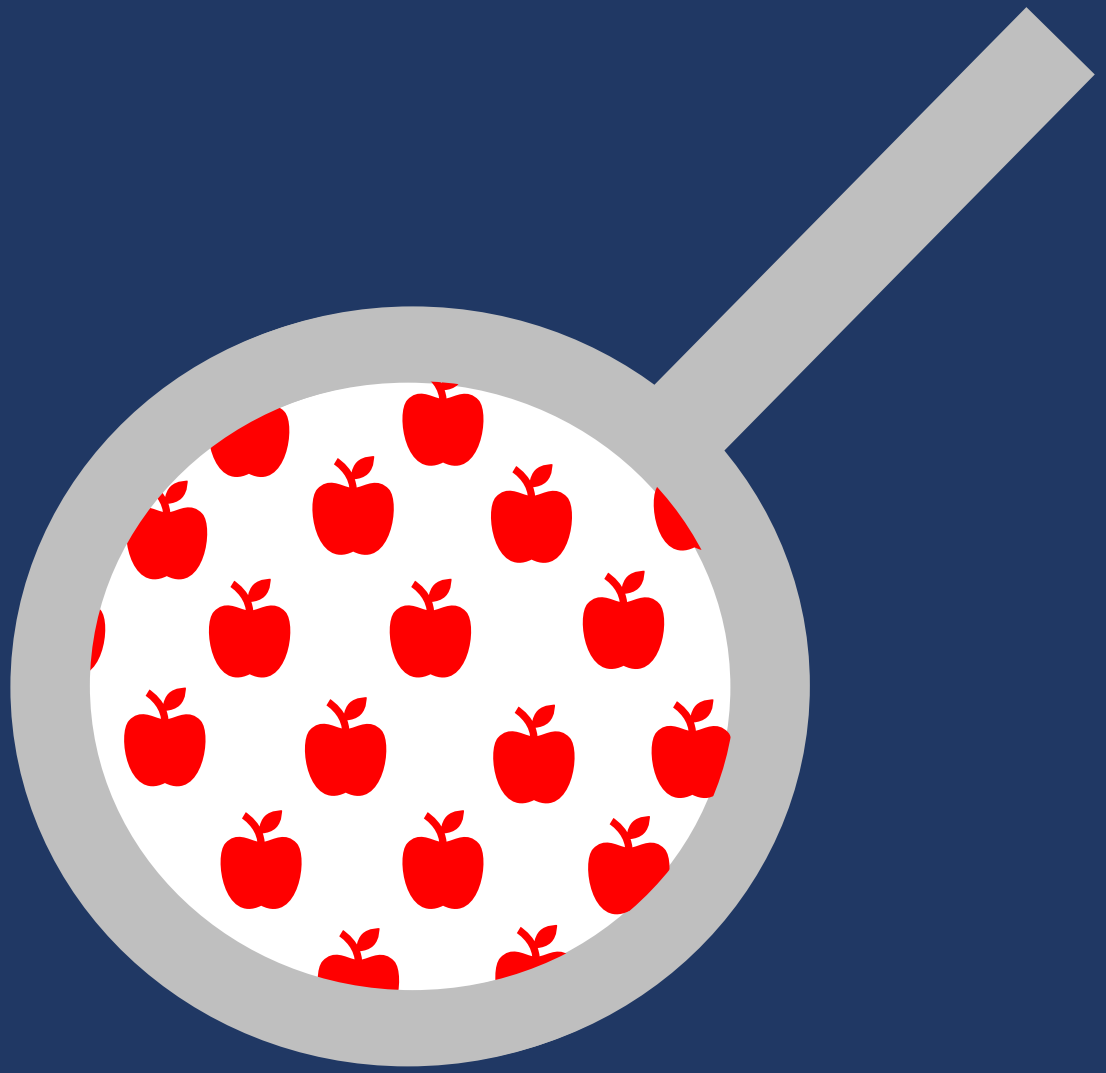
# 1. a ciência

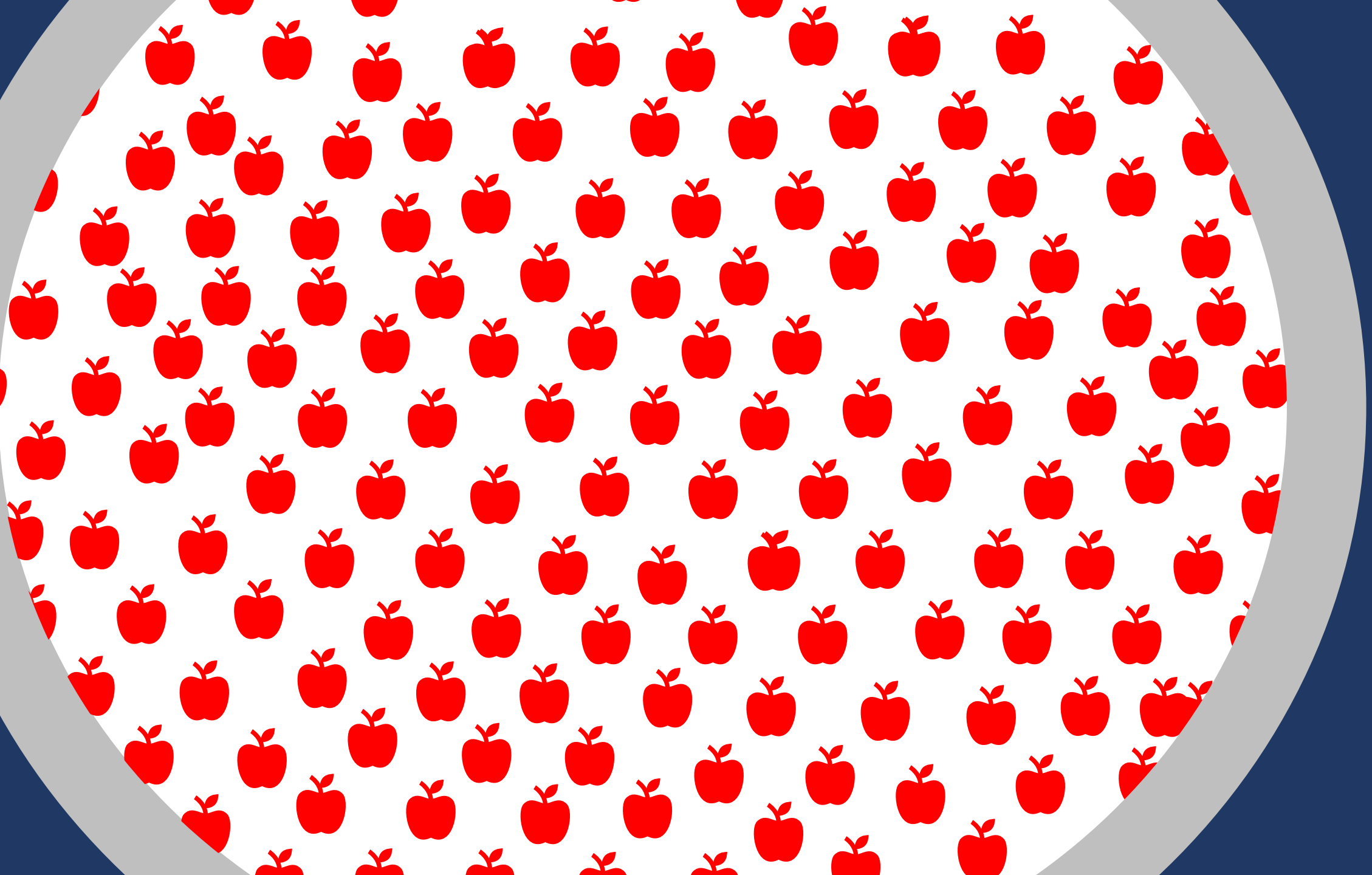


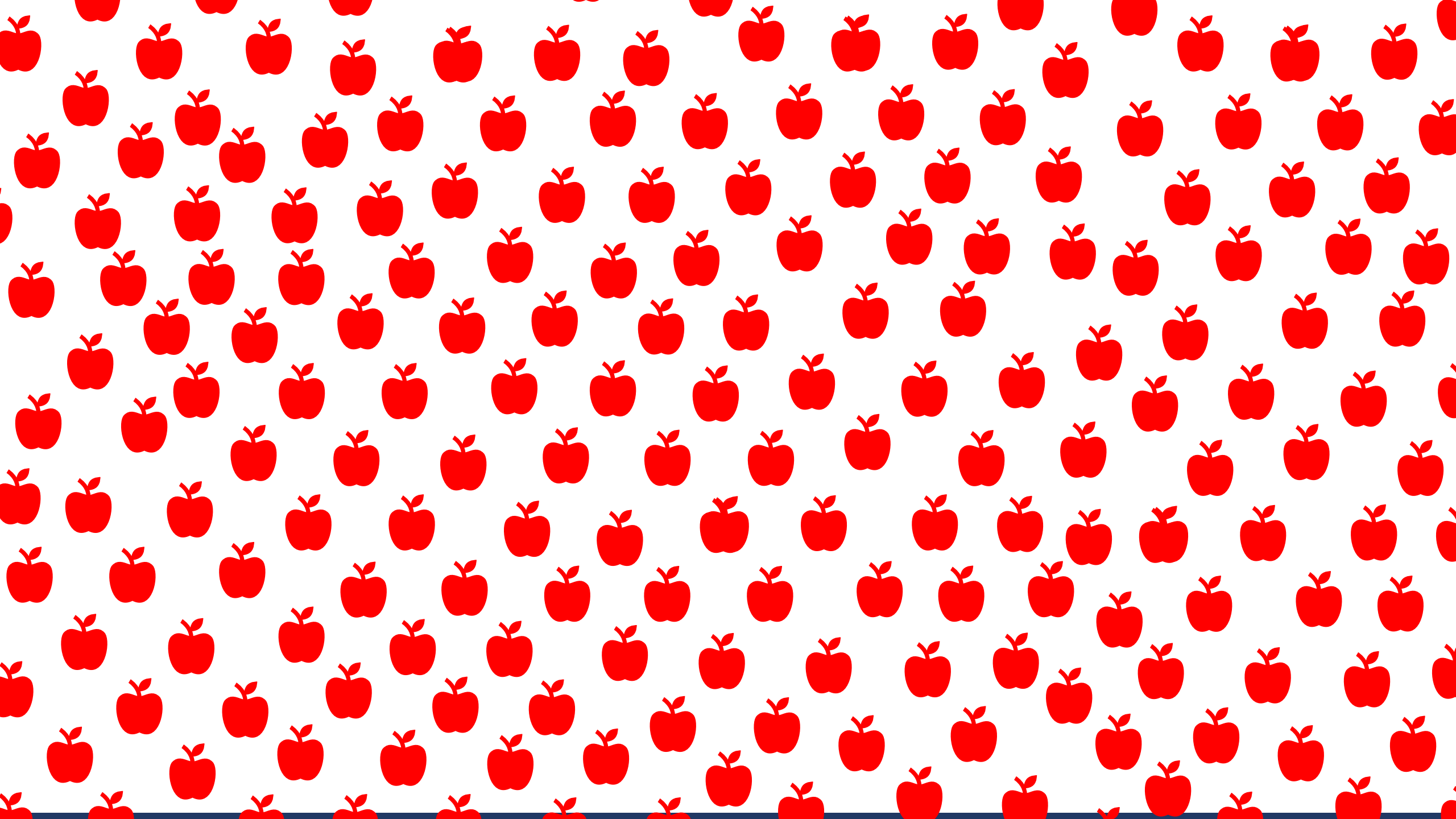












KISS ME,
I'M POSITIVE
THE
STIGMA
PROJECT

# 2011

23 December 2011 | $10
Science
BREAKTHROUGH
OF THE YEAR
HIV Treatment as Prevention
AAAS

# 96%

# 2011

23 December 2011 | $10
Science
BREAKTHROUGH
OF THE YEAR
HIV Treatment as Prevention
AAAS

99

2014

PARTNER

0

14k

2016

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

# Antiretroviral Therapy for the Prevention of HIV-1 Transmission

93%

# 2016

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

## Antiretroviral Therapy for the Prevention of HIV-1 Transmission

**Table 2.** Characteristics of Eight Linked Partner Infections Diagnosed after the Index Participant Initiated ART.*

| Case | Age at ART Initiation | | Index Viral Suppression 6 Mo after ART Initiation† | No. of Days before or after ART Initiation‡ | | | | No. of Days between Last Measure of Index Viral Load and Estimated Infection Date | Last Index Viral Load before Estimated Infection Date |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Index Participant | Partner | | ART Failure§ | Partner's Last Negative HIV-1 Test | Partner's First Positive HIV-1 Test | Estimated Infection Date (95% CI)¶ | | |
| | yr | | | | | | | | copies/ml |
| A | 43 | 52 | Yes | NA | -35 | 35 | -5 (-18 to 10) | 34 | 278,398 |
| B | 24 | 24 | Yes | NA | -1 | 84 | 0 (-32 to 19) | 1 | 87,202 |
| C | 50 | 54 | Yes | NA | 0 | 59 | 5 (-4 to 22) | 5 | 48,316 |
| D | 34 | 34 | No | 261 | -42 | 49 | 4 | 4 | >750,000 |
| E | 25 | 29 | No | 208 | 1019 | 1106 | 1062 | 43 | 65,128 |
| F | 30 | 22 | Yes | 441 | 1617 | 1716 | 1667 | 50 | 617 |
| G | 46 | 26 | No | 362 | 2095 | 2228 | 2162 | 67 | 43,486 |
| H | 28 | 19 | No | 891 | 860 | 1419 | 1140 | ND‖ | ND‖ |

* HIV-1 infection was diagnosed in eight partners after the infected index participant initiated ART. NA denotes not applicable, and ND not determined.

† "Yes" indicates that the index participant had viral suppression (viral load, <400 copies per milliliter) 6 months after ART initiation.

‡ The number of days between ART initiation (day 0) and other events is shown; negative numbers indicate days before ART initiation; positive numbers indicate days after ART initiation.

§ The initial ART regimen failed in five of the eight index participants. ART failure was defined as a viral load of more than 1000 copies per

0

8.509

p-a

# 2016

From: **Sexual Activity Without Condoms and Risk of HIV Transmission in Serodifferent Couples When the HIV-Positive Partner Is Using Suppressive Antiretroviral Therapy**

0

58k

36k ht 22k g

# 2017

OPPOSITES ATTRACT

THE STUDY OF RELATIONSHIPS BETWEEN HIV POSITIVE AND NEGATIVE GAY MEN

0

12k

2018

PARTNER 2

0

77k g

OPPOSITES
ATTRACT

# 2. a política

# discursos em disputa

**TcP (TasP)**

- 96%
- 93%
- pouca chance
- reduz muito

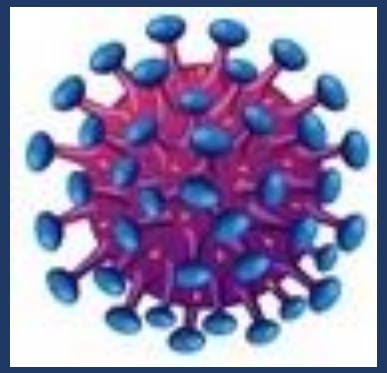
**I=I**

- zero
- não transmite
- risco insignificante

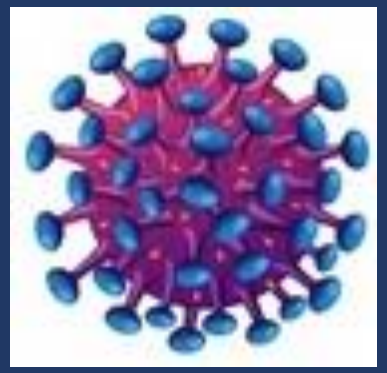
**mas...**

# o que está em jogo?

# o que está em jogo?



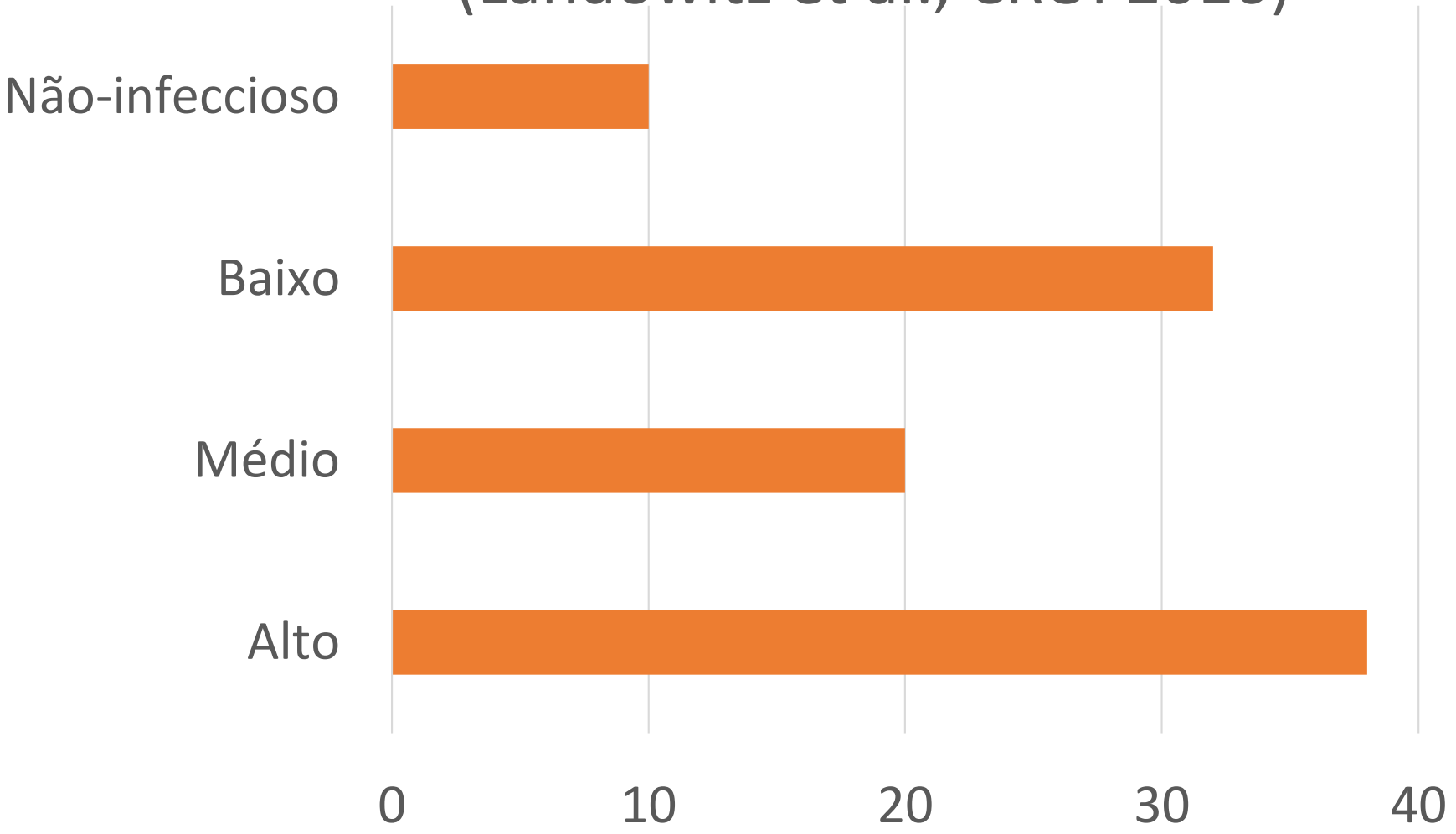
# o que está em jogo?



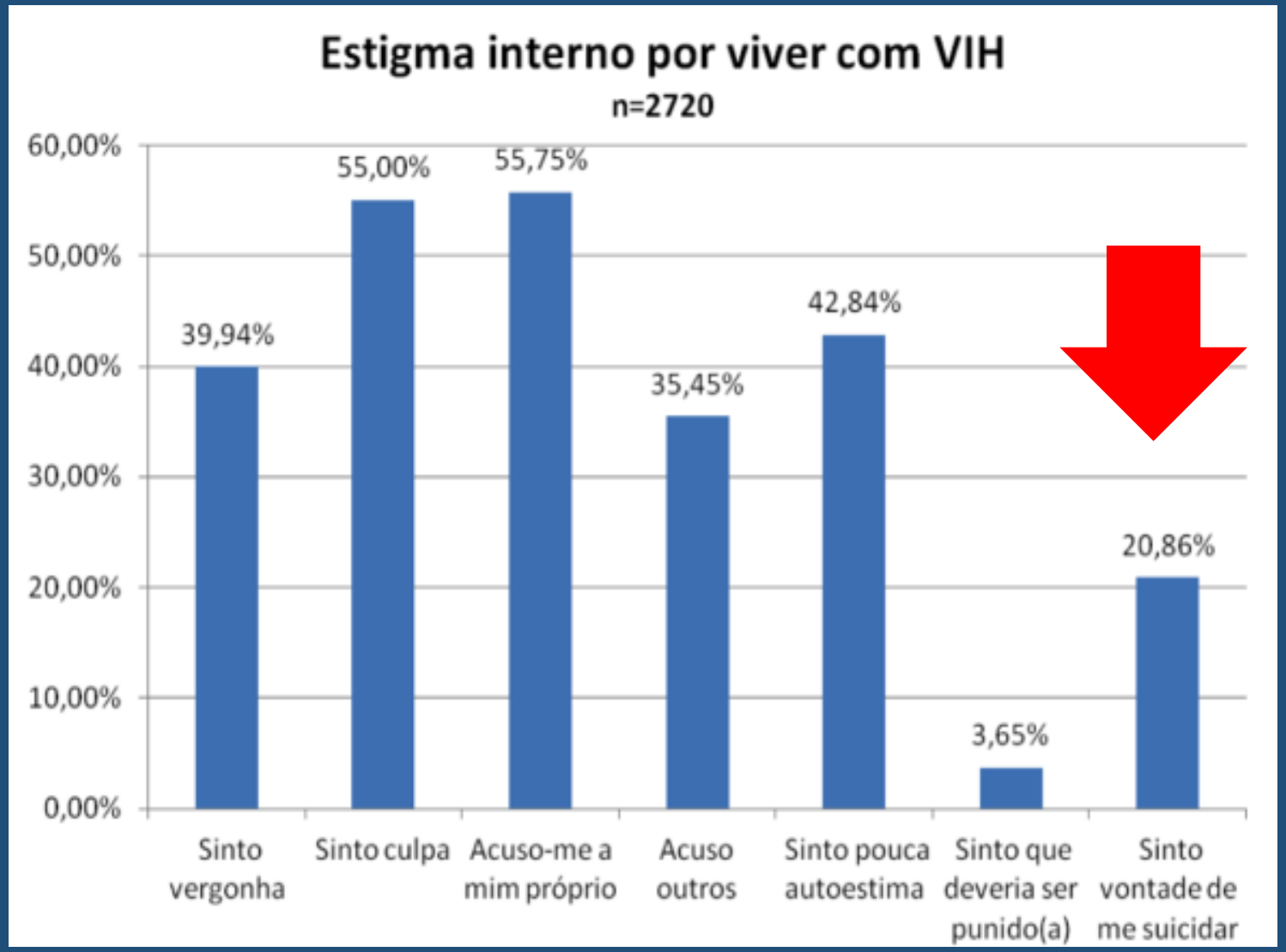
?

# Percepção do próprio nível de infectividade após 48 semanas de TARV

(Landowitz et al., CROI 2016)

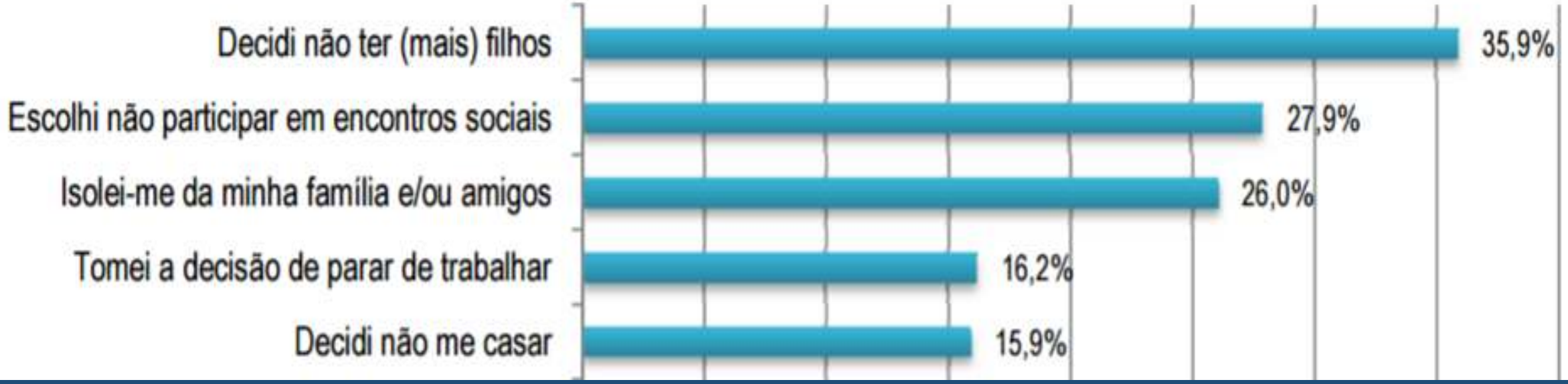


THE PEOPLE LIVING WITH HIV STIGMA INDEX

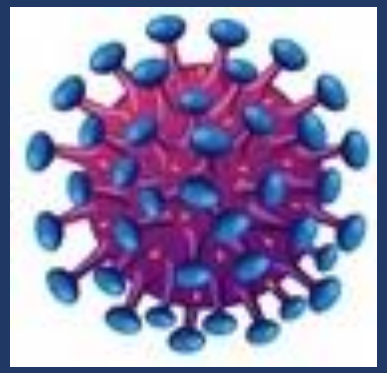


THE PEOPLE LIVING WITH HIV STIGMA INDEX

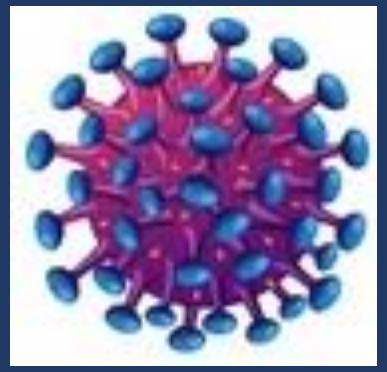
*Gráfico 13: Actividades evitadas, nos últimos 12 meses, devido ao seu estado de HIV*



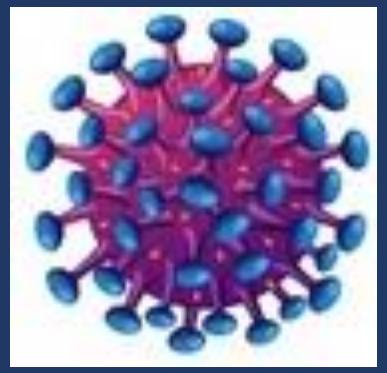
# o que está em jogo?



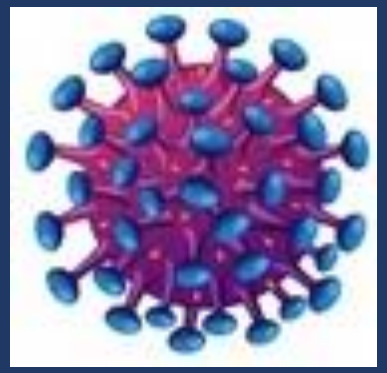
# o que está em jogo?



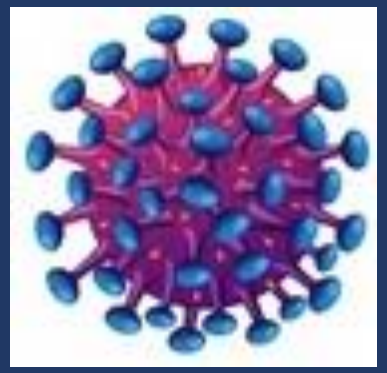
# o que está em jogo?

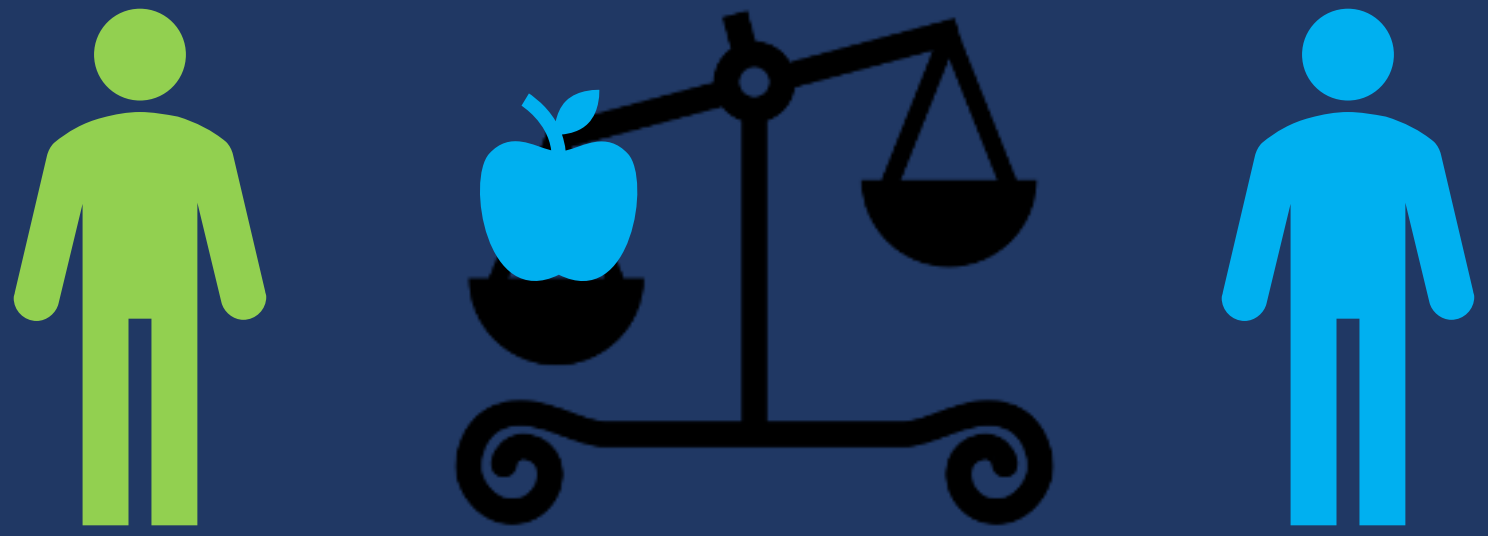


# o que está em jogo?



# o que está em jogo?





29. Januar 2016

# Swiss Statement – 8 Jahre später

Auf den Tag genau 8 Jahre nach der Erstpublikation des Swiss Statements publiziert das Swiss Medical Weekly unseren Rückblick auf die Entwicklungen nach der Publikation des Statements. **EKAF-Mitteilung wurde zum „Swiss Statement"**

Am 29. Januar 2008 hat die Eidgenössische Kommission für AIDS-Fragen in der Schweizierischen Ärztezeitung eine Mitteilung an die Schweizer Ärzte (.pdf) gerichtet, bei der es um die Frage der

AKTUELL INFORMIERT

Tragen Sie Ihre E-Mail-Adresse ein und erhalten Sie die neusten Beiträge in Ihr Postfach.

E-Mail | Abonnieren

prevention access campaign

ABOUT UNDETECTABLE = UNTRANSMITTABLE CONSE

# Equal Access to the HIV Prevention Revolution

# Based on #ScienceNotStigma

prevention
access
campaign

Endorsements Updated: August 23, 2017
Issued: July 21, 2016

# RISK OF SEXUAL TRANSMISSION OF HIV FROM A PERSON LIVING WITH HIV WHO HAS AN UNDETECTABLE VIRAL LOAD
## Messaging Primer & Consensus Statement

There is now evidence-based confirmation that the risk of HIV transmission from a person living with HIV (PLHIV), who is on Antiretroviral Therapy (ART) and has achieved an undetectable viral load in their blood for at least 6 months is negligible to non-existent. (Negligible is defined as: *so small or unimportant as to be not worth considering; insignificant*.) While HIV is not always transmitted even with a detectable viral load, when the partner with HIV has an undetectable viral load this both protects their own health and prevents new HIV infections.[i]

However, the majority of PLHIV, medical providers and those potentially at risk of acquiring HIV are not aware of the extent to which successful treatment prevents HIV transmission.[ii] Much of the messaging about HIV transmission risk is based on outdated research and is influenced by agency or funding restraints and politics which perpetuate sex-negativity, HIV-related stigma and discrimination.

CAN'T
PASS
IT ON

# U=U

**UNDETECTABLE = UNTRANSMITTABLE**

A PERSON LIVING WITH HIV WHO HAS AN UNDETECTABLE VIRAL LOAD DOES NOT TRANSMIT THE VIRUS TO THEIR PARTNERS.

The International AIDS Society is proud to endorse the U=U consensus statement of the Prevention Access Campaign.

Fórum das ONG-AIDS do Estado de São Paulo

RNP+SP

MNCP

MOVIMENTO NACIONAL DAS CIDADÃS POSITHIVAS

REDE DE JOVENS SP+

REDE DE JOVENS SÃO PAULO POSITIVO

# XI EEONG - Encontro Estadual de ONG/AIDS do Estado de São Paulo (SP)

# I Encontro da Articulação Paulista de luta contra a AIDS

## CARTA POLÍTICA

antirretroviral (TARV) corretamente e com carga viral suprimida, tem poucas chances de transmitir o HIV pela via sexual. O uso do preservativo continua

GIV Grupo de Incentivo à Vida

Entre nessa luta FAÇA UMA DOAÇÃO

Pesquisa temática

O GIV | Atividades | Ativismo | DST/Aids | Parceiros | Projetos | Publicações | Contatos

# I=I Indetectável = Intransmissível

## Risco de transmissão do HIV a partir de uma pessoa vivendo com HIV que tenha carga viral indetectável

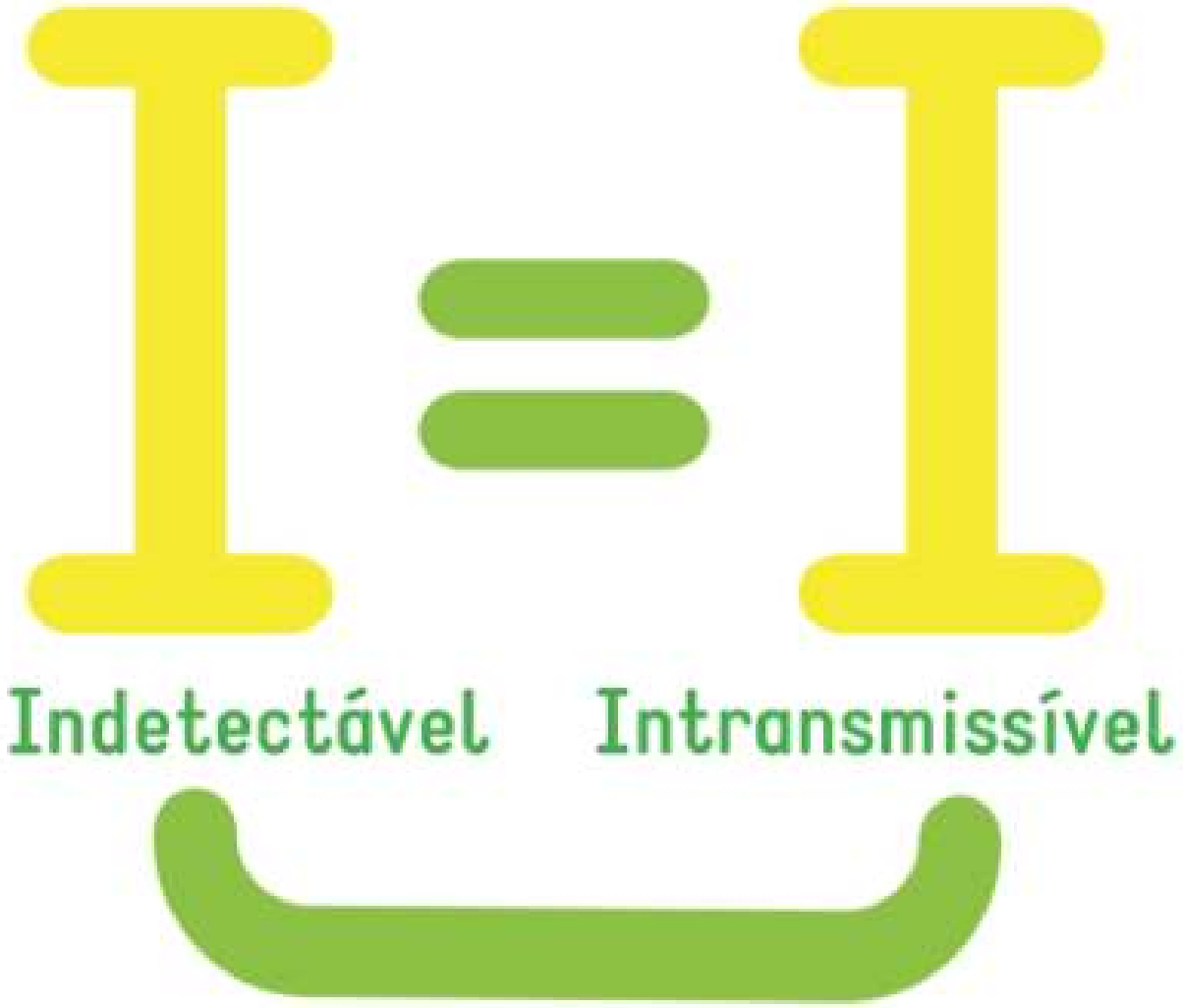
*"Pessoas vivendo com HIV em tratamento antirretroviral com carga*

*um risco negligenciável**

Conheça nossos projetos

**Projeto Jurídico**
promover ações na defesa d
direitos humanos das pessoa
vivendo com HIV/AIDS.

**Somos**
informações sobre todos os
temas relacionados com a vi




LIKE RNAJVHA
REDE NACIONAL DE ADOLESCENTES E JOVENS VIVENDO COM HIV/AIDS

IAS2017

# HIV & AIDS in the United States

INFORMATION FROM CDC'S DIVISION OF HIV/AIDS PREVENTION

You are subscribed to HIV & AIDS in the United States: What's new from the Division of HIV/AIDS Prevention

September 27, 2017

Dear Colleague,

Today is National Gay Men's HIV/AIDS Awareness Day. On this

**Additional Resources:**

CDC HIV/AIDS Web

CDC HIV Facebook

HIV/AIDS Twitter

ed and achieve and maintai

ad have effectively no risk o

s to an HIV-negative partne

# Activities over the Last 15 Months

| | |
|---|---|
| July 2016 | Results of HPTN 052 extended follow up |
| | USCA, NASTAD statement, Met with PAC |
| Early 2017 | Establish HHS Working Group |
| June 2017 | Community Response Webinar |
| July 2017 | HHS Data Review, Opposites Attract Results |
| July-Sept 2017 | HHS Message Development |
| Sept 2017 | USCA 2017—preview message elements |
| Today | Community Feedback |
| Sept-Oct 2017 | Start Message Updating and Testing |
| End of 2017 | Final Agency Review |

CONSULTA RÁPIDA

# Which of these best describes the odds that someone who is virally suppressed might transmit HIV sexually?

Resultados da consulta (resposta única necessária):

| | |
|---|---|
| **Almost no risk** | 29% |
| **Effectively no risk** | 30% |
| **Extremely low to no risk** | 28% |
| **Insignificant risk** | 5% |
| **Negligible** | 8% |

# Next Steps

- In 2-3 weeks, v1.0 language finalized
- < 1 month, agencies start updating messages with 1.0 language
- < 1 month, CDC will begin message testing
- End of 2017, v2.0 messages finalized
- 2018 and later: On-going integration into
  - Web pages, social media, communications campaigns
  - Prevention, care, and treatment programs
  - Training and technical assistance

tem mínimas chances de

# Indetectável = Intransmissível

Carga viral indetectável, não transmissão sexual do HIV
A pessoa vivendo com HIV/aids com carga viral indetectável há pelo menos seis meses e boa adesão ao tratamento tem um risco insignificante de transmitir o vírus pela via sexual
Os profissionais de saúde e de comunicação em saúde devem fornecer orientação atualizada e acurada às pessoas vivendo com HIV/aids e seus(suas) parceiros(as) sobre o risco de transmissão neste cenário.

**NOTA INFORMATIVA Nº 02/2017/CRT-PE-DST/AIDS/SES-SP**

**Assunto: Indetectável igual a Intransmissivel**

A pessoa vivendo com HIV/aids com carga viral indetectável há pelo menos seis meses e boa adesão ao tratamento tem um risco insignificante de transmitir o vírus pela via sexual.

Esta afirmação se baseia em recentes estudos com resultados sólidos e conclusivos – HPTN 052 1 e Partner2

Veja Também

NOTAS TÉCNICAS

Informações sobre PrEP

Busca de Serviços para Profilaxia Pós Exposição (PEP Sexual)

Onde Fazer o Teste de HIV ?

Ambulatório de Saúde Integral para Travestis Transexuais

Ver todos

**Assunto: Indetectável igual a Intransmissível**

A pessoa vivendo com HIV/aids com carga viral indetectável há pelo menos seis meses e boa adesão ao tratamento tem um risco insignificante de transmitir o vírus pela via sexual.

Esta afirmação se baseia em recentes estudos com resultados sólidos e conclusivos – HPTN 052 1 e Partner2, de 2016, e Opposites Attract 3 , de 2017 –, os quais têm levado à atualização da mensagem sobre transmissibilidade por parte de autoridades como o Centro de Controle de Doenças (CDC) 4 dos Estados Unidos e a Sociedade Internacional de Aids (IAS) 5 , da Suíça.

Infecções sexualmente transmissíveis (IST) e possíveis pequenos aumentos transitórios na carga viral (conhecidos clinicamente como "blips") não influenciam a transmissibilidade nestes casos, de acordo com os estudos.

Os profissionais de saúde e de comunicação em saúde devem fornecer orientação atualizada e acurada às pessoas vivendo com HIV/aids e seus(suas) parceiros(as) sobre o risco de transmissão neste cenário.

Uma correta percepção do nível de transmissibilidade tem potenciais efeitos positivos sobre a sorofobia (estigma) e sorofobia internalizada (autoestigma), direitos sexuais e reprodutivos, testagem, vinculação aos serviços de saúde e adesão ao tratamento.

As pessoas vivendo com HIV/aids e seus(suas) parceiros(as) devem receber também aconselhamento sobre fatores que influenciam a opção entre o uso deste método de prevenção ao HIV isoladamente ou a sua associação a outros métodos de gerenciamento de risco e de prevenção, como preservativo e uso de profilaxia pós-exposição (PEP) ou profilaxia pré-exposição (PrEP) pelo parceiro HIV-negativo.

Esses fatores incluem acordos de confiança do casal, adesão ao antirretroviral e decisões sobre o gerenciamento de risco para IST e gravidez.

Em qualquer situação, deve ser respeitada a autonomia da pessoa vivendo com HIV/aids e de seu(sua) parceiro(a) e deve ser garantido o acesso a diagnóstico e tratamento de IST, outros métodos de prevenção ao HIV, métodos anticoncepcionais e acompanhamento pré-natal.

Para as pessoas que, por qualquer razão, não estejam com a carga viral indetectável, deve ser reforçado que o preservativo é um método eficaz de prevenção e que estará em breve disponível a profilaxia pré-exposição (PrEP) para uso pelo parceiro HIV negativo.

tem um risco insignificante de transmitir o vírus pela via sexual

Sociedade Brasileira de Infectologia
Filiada à Associação Médica Brasileira

**PARECER TÉCNICO - COMITÊ CIENTÍFICO DE HIV/AIDS**

**INDETECTÁVEL = INTRANSMISSÍVEL**

Conforme demonstrado nos estudos HPTN 052[1], Partner[2] e Opposites Attract[3], o risco de uma pessoa vivendo com HIV/aids, que esteja com carga viral indetectável há, pelo menos seis meses, em uso regular da medicação antirretroviral, transmitir o vírus por via sexual foi considerado insignificante.

A declaração de consenso internacional foi endossada por investigadores importantes de cada um dos estudos que examinaram a questão e por 500 organizações internacionais[4].

É importante reconhecer que há pessoas vivendo com HIV/aids (PVHA) que, por razões diversas, não alcançam o *status* de carga viral indetectável. Nesse caso, continuam a transmitir o vírus.

Compreendemos que a terapia antirretroviral (TARV) feita de forma apropriada previne a transmissão, ajuda a reduzir o estigma relacionado ao HIV e serve como estímulo para melhorar a adesão.

Destacamos que, para permanecer com a carga viral suprimida, é necessário que a PVHA

Departamento de

# Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/Aids e das Hepatites Virais

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Buscar

Notas informativas | PCDT | Serviços de saúde | Biblioteca | Editais e licitações

Início » Publico geral » Prevencao combinada » Tratamento

PÚBLICO GERAL

O que são IST

## Tratamento

chamada "carga viral indetectável". Pessoas que vivem
ma possibilidade insignificante de transmitir o vírus pa
egidas

# i=i

**indetectável = intransmissível**

A pessoa vivendo com HIV/aids com carga viral indetectável há pelo menos seis meses e boa adesão ao tratamento não transmite o vírus pelo sexo.

CRT DST/AIDS-SP

# discursos em disputa 2

Sexo,
REMÉDIOS &
HIV
A prevenção ao HIV mudou. Como isso afeta nossas relações?
MESA REDONDA
QUA 07
QUI 08
DEZEMBRO
MESA REDONDA
Eu sou indetectável
Eu uso Prep
Eu usei PEP
das 19-22h.
na Faculdade de Medicina da USP
Av. Dr. Arnaldo, 455 - Prédio Central
Metrô Clínicas
(saída Faculdade de Medicina)
Informações e inscrição:
Sexo, Remédios & HIV
Carlos Henrique de Oliveira
Rede de Jovens São Paulo Positivo
Carué Contreiras
Educador comunitário do CRT
Ésper Kallas
Professor Associado da FMUSP
Jeferson Martins
Relações públicas
Micaela Cyrino
Artista plástica
Artur Zalewska
Criador do grupo Fórum Prep
Flávia Carvalhães
Voluntária da pesquisa PrEP Brasil
Lua Lucas
Atriz
Marcio Caparica
Editor chefe do canal Lado Bi
Piero Mori
Voluntário do PrEP Brasil
Ricardo Vasconcelos
Médico infectologista do PrEP Brasil
REALIZAÇÃO
Núcleo de Educação Comunitária da Unidade de Pesquisa II Centro de Referência e Treinamento em DST/Aids Secretaria de Estado da Saúde
Núcleo de Educação Comunitária Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo
MEDICINA USP
PATROCÍNIO
HPTN HIV Prevention Trials Network

Eu sou
indetectável

#UequalsU #FactsNotFear #ScienceNotStigma

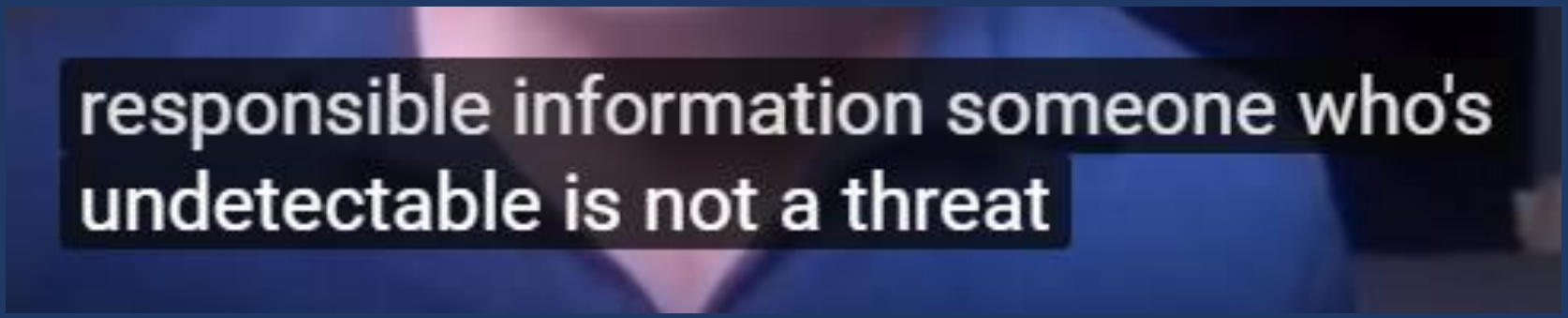
Sept 6, 2016: U=U Undetectable=Untransmittable

3 928 47 2 PARTILHAR GUARDAR

U=U

U Equals U

120 subscritores



**Global Network of People living with HIV (GNP+)**

8 de fevereiro de 2017 ·

PLHIV need treatment as prevention campaigns that boldly and unequivocally advance the messages that first and foremost take your treatment because YOUR life matters the most, you can protect yourself from other infectious diseases and yes you can also enjoy HIV prevention benefits from treatment.

GNPPLUS.NET

**On Fear, Infectiousness & Undetectability**

Ten years ago the notion that a person living with HIV (PLHIV) on antiretroviral therapy (ART) with an undetectable viral load for at least six months (without any other sexually transmitted infections) had reduced the possibility of HIV transmission to negligible levels, was unproven. Not

**Association Of People Living With HIV-Pakistan** A great statement from GNP+! We cannot be defined by our viral load status. The campaign said they are morally neutral on viral load, but still even the title of the campaign said otherwise

Curtir · Responder · 1 a

2

GNP+ GLOBAL NETWORK OF PEOPLE LIVING WITH HIV

Home Our Issues What We Do Resources Who We Are

15 Feb 2017

# Follow Up on previous article: On Fear, Infectiousness, Undetectability

*Last week, GNP+ published a statement offering an alternative perspective on the messaging of campaigns on the uninfectiousness of people living with HIV who achieve viral suppression, including the U=U (Undetectable = Untransmittable) campaign. Following reactions from supporters of the campaign, GNP+ releases the following statement clarifying our position on this important issue.*

gnpplus.net/.../civil-society-calls-for-rapid-international-response...

U=U Carué (4).pptx

# Individualidade = Indiferença

Vetorização
Dever indetectável
Sorofobia

Identidade e passabilidade
Meritocracia
Aidsfobia e dissociativismo
Racismo
Transfobia

Criminalização seletiva
Encarceramento da pop. negra

Indetectável em geral sim, mas não devo nada aos sorofóbicos. [redacted]n

Profilaxia pós exposição

O HIV não é transmitido pelo sexo quando a pessoa vivendo com HIV/aids está com o vírus controlado (indetectável) há pelo menos 6 meses e toma o remédio diariamente.

Sorofobia
Responsablização enviesada
Dever indetectável

Identidade e passabilidade
Meritocracia
Aidsfobia e dissociativismo
Racismo
Transfobia

Criminalização seletiva
Encarceramento da pop. negra

[redacted] I don't want to be a party breaker but "a person living with aids who has had undetectable viral load..." woah, cringe.

Sorofobia
Responsabliização enviesada
Dever indetectável

Identidade e passabilidade
Meritocracia
Aidsfobia e dissociativismo
Racismo
Transfobia

Criminalização seletiva
Encarceramento da pop. negra

FEATURE

# What We Can Learn From California's New HIV Law

"It's important for advocates to be mindful of potential negative co

criminalize only people with HIV who have detectable viral loads,

to harm," says Bruce Richman of the Prevention Access Campaign

100 ORGANIZATIONS AND INDIVIDUALS HAVE ENDORSED THE CONSENSUS STATEMENT >> CLICK HERE TO SIGN ON! ×

THE CONSENSUS STATEMENT ON HIV "TREATMENT AS PREVENTION" IN CRIMINAL LAW REFORM

WEBINAR ENDORSERS RESOURCES DOWNLOAD CONTACT
CALL TO ACTION THE CONSENSUS STATEMENT SIGN ON FAQ

THE CONSENSUS STATEMENT

# Consensus Statement on HIV "Treatment as Prevention" in Criminal Law Reform

JULY 13, 2017

Barré-Sinoussi F et al. *Journal of the International AIDS Society* 2018, **21**:e25161
http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jia2.25161/full | https://doi.org/10.1002/jia2.25161

JIAS
JOURNAL OF THE INTERNATIONAL AIDS SOCIETY

CONSENSUS STATEMENT

# Expert consensus statement on the science of HIV in the context of criminal law

Françoise Barré-Sinoussi[1], Salim S Abdool Karim[2,3,4], Jan Albert[5], Linda-Gail Bekker[6], Chris Beyrer[7], Pedro Cahn[8,9,10], Alexandra Calmy[11], Beatriz Grinsztejn[12], Andrew Grulich[13], Adeeba Kamarulzaman[14], Nagalingeswaran Kumarasamy[15], Mona R Loutfy[16,17,18], Kamal M El Filali[19], Souleymane Mboup[20], Julio SG Montaner[21,22], Paula Munderi[23], Vadim Pokrovsky[24,25], Anne-Mieke Vandamme[26,27], Benjamin Young[28] and Peter Godfrey-Faussett[29,30,§]

[§]**Corresponding author:** Peter Godfrey-Faussett, UNAIDS, Avenue Appia 20, 1211 Genève, Switzerland. Tel: + 41 22 791 4054. (godfreyp@unaids.org)

## Abstract

**Introduction:** Globally, prosecutions for non-disclosure, exposure or transmission of HIV frequently relate to sexual activity, biting,

# Aleitamento e carga viral

2016

# GUIDELINE

# UPDATES ON HIV AND INFANT FEEDING

The duration of breastfeeding and support from health services to improve feeding practices among mothers living with HIV

World Health Organization

unicef

# MÃES COM CARGA VIRAL INDETECTÁVEL NÃO TRANSMITEM HIV POR ALEITAMENTO NUMA COORTE NA TANZÂNIA

Estudos Científicos

05/12/2017 4164 2

RNP+BRASIL

UCSF University of California San Francisco

About UCSF Sea

hive

ABOUT SERVICES NEWS GLOBALSHARE RESOU

# The Swiss Response to Breastfeeding for Women Living with HIV

by HIVE Online | Aug 4, 2015 | Global SHARE, HIV+ Women | 1 comment

include the patient in this decision making."

# Infant Feeding Basics: For Women Living with HIV in the US

*World Health Organization, American Academy of Pediatrics, and Centers for Disease Control recommend that women with HIV in the United States* ***DO NOT*** *breastfeed to prevent passing HIV to their baby.*

*However, many women have questions about infant-feeding options and* ***may consider breastfeeding.***

*It is important to understand the* ***risks and the benefits*** *of breastfeeding as well as other options for feeding.* ***Talk to your medical provider*** *to get the support and care you need to make an informed decision that is best for you, your baby, and your family.*

Photo Credit: WUSM

*If you choose to breastfeed after becoming fully informed of the risks/benefits, it is very important to talk to your health care provider and have a plan in place:*

*Before you start breastfeeding, while breastfeeding AND before you stop breastfeeding.*

**Benefits of Breastfeeding**

**FOR MOTHER**

**Lowers** risk of:

- Ovarian & Breast Cancer
- Postpartum Blood Loss
- Postpartum Depression

**FOR BABY**

- Best source of nutrition
- Helps with brain development
- Helps protect against future illnesses such as Diabetes, Asthma and Obesity

**Lowers** risk of:

- Respiratory tract disease
- Ear infections
- Gastrointestinal infections
- Sudden Infant Death Syndrome

Breastfeeding **WITHOUT** antiretroviral medications (ARVs) has a 14% risk of transmission for women diagnosed with HIV pre-pregnancy. The risk is 25-30% for women who acquire HIV during pregnancy or lactation (American Academy of Pediatrics 2016)

Being on ARVs substantially decreases the risk, but there are reports of breastfeeding transmission when women have been adherent to their ARV treatment.

**If you choose to breastfeed...**

The most important thing you can do to lower the chance of passing HIV to your baby while breastfeeding is take antiretroviral treatment (you and baby) every day.

**Together, this can decrease your baby's risk to less than 5%.** (American Academy of Pediatrics 2016)

hive

a hub of positive reproductive & sexual health

www.hiveonline.org

**Factors that INCREASE RISK of passing HIV to baby while breastfeeding**

- ***Detectable*** *viral load*
- *Lower T-cell count*
- *Length of breastfeeding (the longer a woman breastfeeds, the higher the risk)*
- *Newly diagnosed (if a woman gets HIV while pregnant or breastfeeding)*
- *Breast infection or cracked/bleeding nipples*
- ***And in resource-limited settings with women NOT on ARVs,*** *mixed feeding of breast milk plus other liquids or food*

**Factors that LOWER but DO NOT ELIMINATE the RISK of passing HIV to baby while breastfeeding**

- ***Undetectable*** *viral load*
- *Antiretroviral medications (both mother and baby)*
- *Prevention of breast infections (contact a lactation consultant or breastfeeding support)*

**If you choose to breastfeed after becoming fully informed of the risks/benefits, it is very important to talk to your health care provider and have a plan in place:**

**<u>Before you start</u> breastfeeding, <u>while</u> breastfeeding AND <u>before you stop</u> breastfeeding.**

# Considerações finais

- Caminho para efetivação do acesso à informação do I=I
- Direito sexual, reprodutivo, laboral; autoestigma

x

- Dissociativismo virológico
- Aidsfobia
- Criminalização seletiva
-

# obrigadx!

caruecontreiras@gmail.com