

## **Prevalência Das Doenças Sexualmente Transmissíveis Em Santo Antônio Do Salto, Comunidade Afrodescendente De Ouro Preto, Minas Gerais em 2016**

**Keila F. Barbosa;BATISTA, A. P.; ALVES, M. D. T.; NACIFE, M.B.P.S.;VIANNA, V. N.; TEIXEIRA, I. D; AZEVEDO, D. J. R; PAIVA, A.P.L.; OLIVEIRA, W. W.; MASIOLI, C. Z.; PEITO, W. M.O; MACHADO COELHO, G.L.L.; MARINHO, C. C.**

*Laboratório de Epidemiologia das Doenças Parasitárias. Escola de Medicina. Universidade Federal de Ouro Preto (UFOP). Ouro Preto, MG, Brasil*

**INTRODUÇÃO:** As doenças sexualmente transmissíveis (DST) representam uma das principais causas de morbi-mortalidade no Brasil. O contexto atual é de subnotificação, pauperização, interiorização e feminização. Pelo DATASUS, de 2007 a 2014, foram 140 casos de infecção por HIV, 3 casos de hepatite B e 1 caso de hepatite C foram notificados no município de Ouro Preto. Santo Antônio do Salto, distrito de Ouro Preto, MG, tem população predominantemente afrodescendente, com 1139 habitantes pelo censo de 2010. Caracteriza-se pelas origens históricas ligadas à mineração, ancestralidade de negros escravos ou libertos e o isolamento geográfico em relação à sede. **OBJETIVOS:** Avaliar a ocorrência e distribuição espacial das hepatites B (HBV) e C (HCV), sífilis e HIV no distrito rural de Santo Antônio do Salto. **MATERIAIS E MÉTODOS:** Realizou-se inquérito amostral de prevalência na população adulta. A imunocromatografia (teste rápido) utilizada para triagem de HBV, HCV e sífilis, e para diagnóstico de HIV, segundo diretriz do Ministério da Saúde. Testes de triagem positivos foram confirmados com sorologia (ELISA), VDRL (floculação) ou FTAABS (imunofluorescência indireta). Os domicílios foram localizados geodesicamente através de geoprocessamento. O trabalho foi aprovado pelo Comitê de Ética da Universidade Federal de Ouro Preto. **RESULTADOS:** 290 pessoas de 18 a 96 anos participaram. 10(3,4%) pessoas tiveram teste rápido positivo para sífilis, 5(1,7%) eram mulheres, 8(2,7%) maiores de 50 anos. Dois(0,7%) foram confirmados pelo VDRL e FTAABS, ambos em mulheres. Um caso(0,3%) teve teste rápido HBV reagente, com sorologia negativa. A incidência de sífilis foi 0,7%. Nenhum teste foi positivo para HCV ou HIV. **CONCLUSÃO:** A frequência de DST detectada na localidade estudada corresponde à frequência esperada na região. O diagnóstico de casos de sífilis confirma a importância da notificação dos casos de sífilis adquirida, adotada pelo Ministério da Saúde do Brasil desde 2014.

Palavras chave: Sífilis, Hepatite B, afrodescendente

Apoio: UFOP e FAPEMIG (Fundação de Amparo à Pesquisa de Minas Gerais).