



Datos nacionales, epidemiológicos VIH



SITUACION VIH 2018

Programa Nacional de ITS/VIH/Sida
Diciembre , 2018



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH



VISIÓN PENM

El Salvador cuenta con un marco de acción nacional multisectorial para **acelerar la respuesta en la erradicación de la transmisión del VIH, así como del estigma y discriminación en todas sus formas, especialmente en las poblaciones claves, asegurando la protección social y la sostenibilidad de las acciones**; avanzando con pasos firmes, eficaces y eficientes hacia la eliminación del VIH en El Salvador en 2030.



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH



MISIÓN PENM

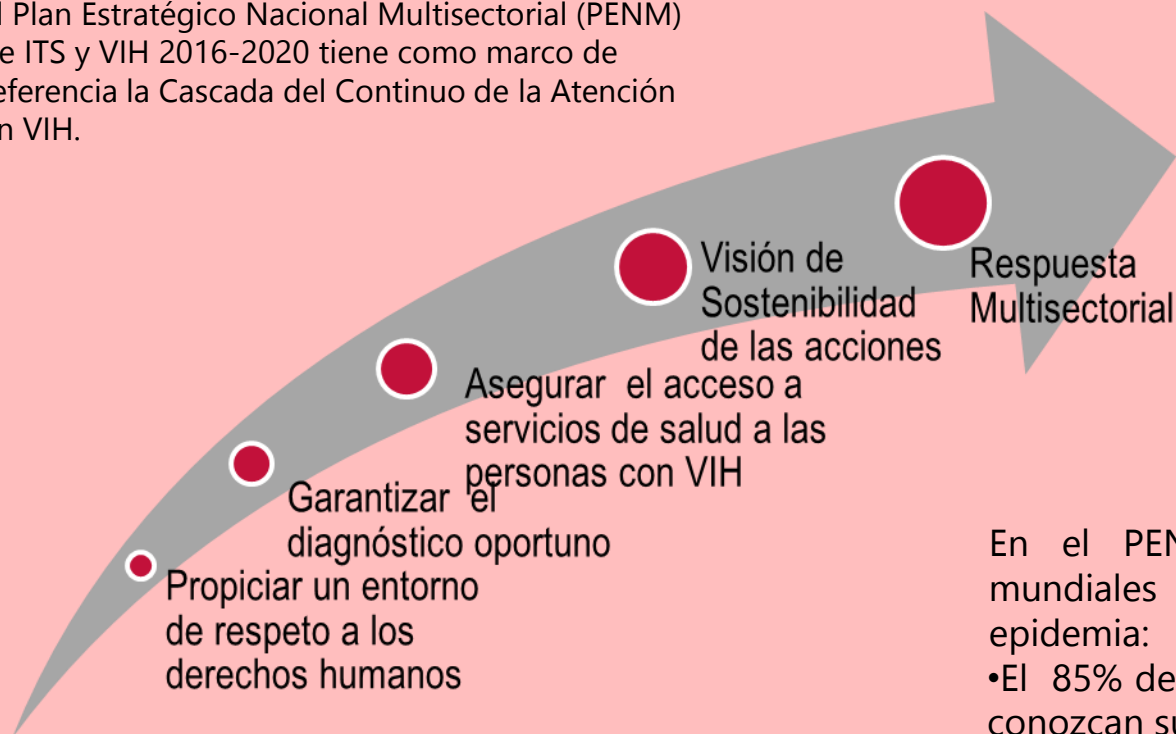
Conducir las acciones en la respuesta nacional al VIH y las ITS, **garantizando el acceso a la atención de las personas con VIH e ITS con estándares internacionales, previniendo nuevas infecciones con acciones innovadoras; propiciando un entorno de respeto a los derechos humanos, equidad de género y la diversidad sexual, encaminada hacia la eliminación del VIH en El Salvador.**



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH

El Salvador establece sus líneas estratégicas para la eliminación del VIH al 2030

El Plan Estratégico Nacional Multisectorial (PENM) de ITS y VIH 2016-2020 tiene como marco de referencia la Cascada del Continuo de la Atención en VIH.



Objetivos del PENM

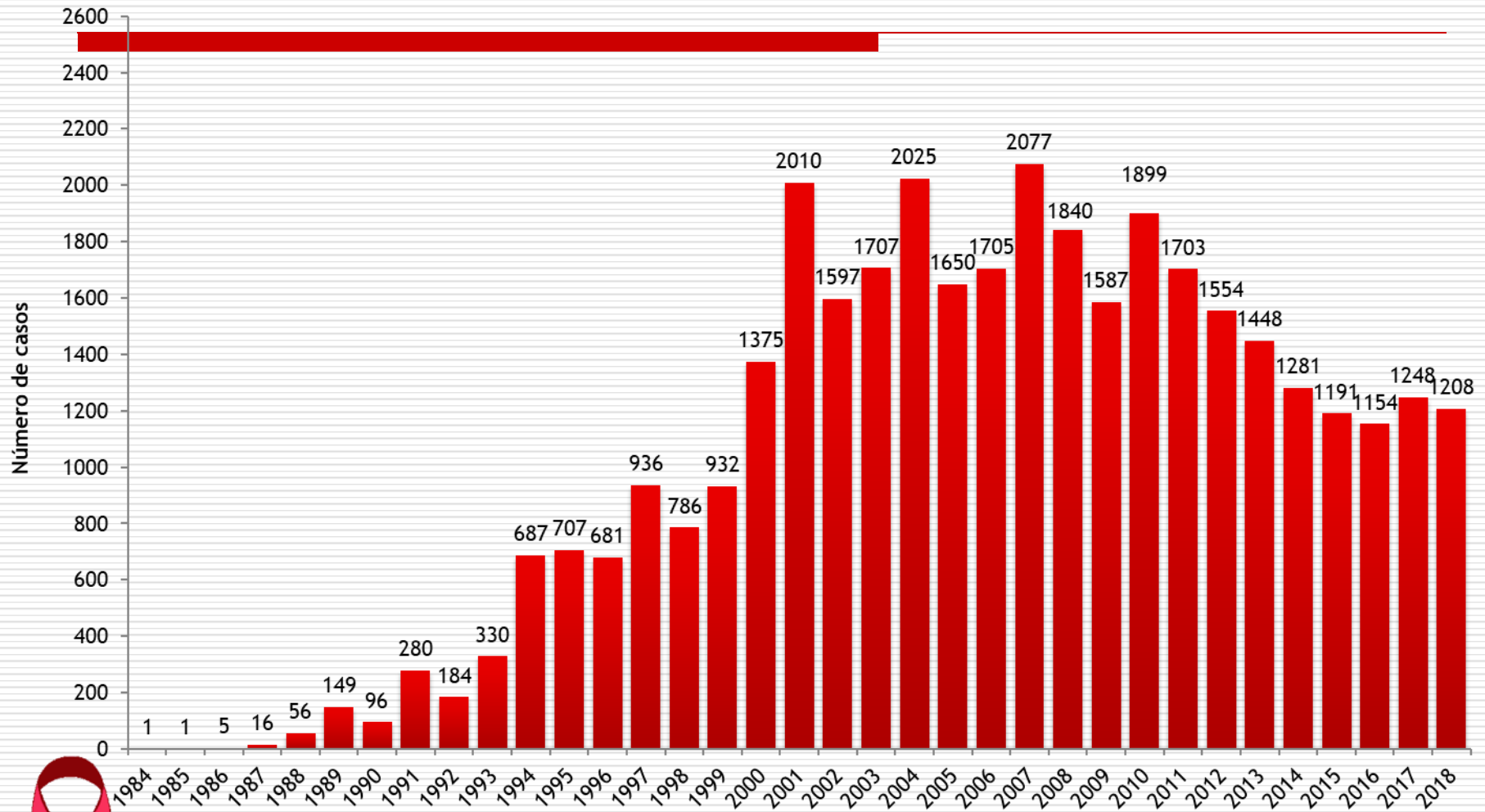
- 1.Reducción de nuevas infecciones de VIH .
- 2.Reducción de muertes relacionadas a Sida
- 3.Eliminación de la Transmisión Materno Infantil

En el PENM se ha asumido las metas mundiales para acelerar la contención de la epidemia:

- El 85% de las personas que viven con el VIH conozcan su estado serológico positivo,
- El 85% de las que lo conocen reciban tratamiento y
- El 85% de quienes se encuentran en tratamiento para el VIH logren la supresión de la carga vírica para que su sistema inmunitario permanezca fuerte y no presenten más infección.



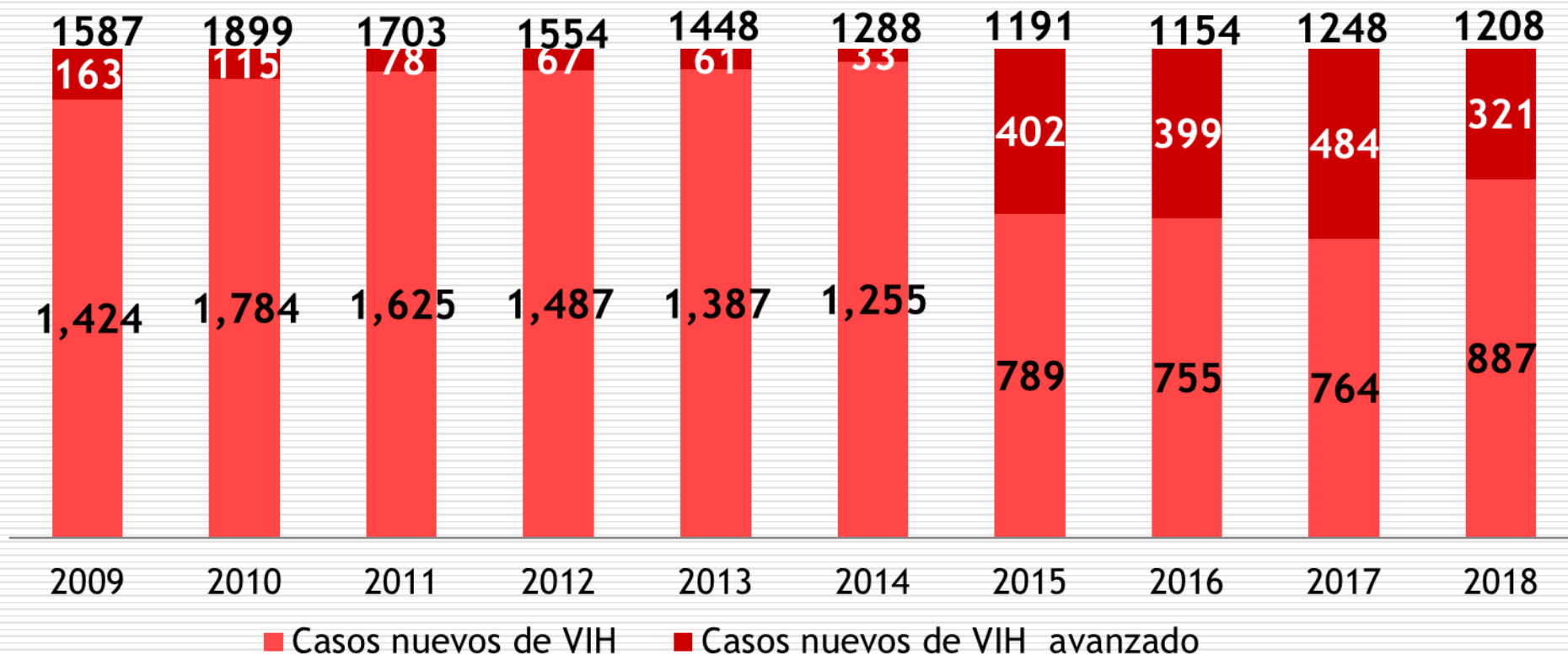
TOTAL ACUMULADO CASOS VIH Y VIH AVANZADO Enero 1984 – Noviembre 2018*



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH



CASOS VIH Y VIH AVANZADO 2009 – Noviembre 2018*

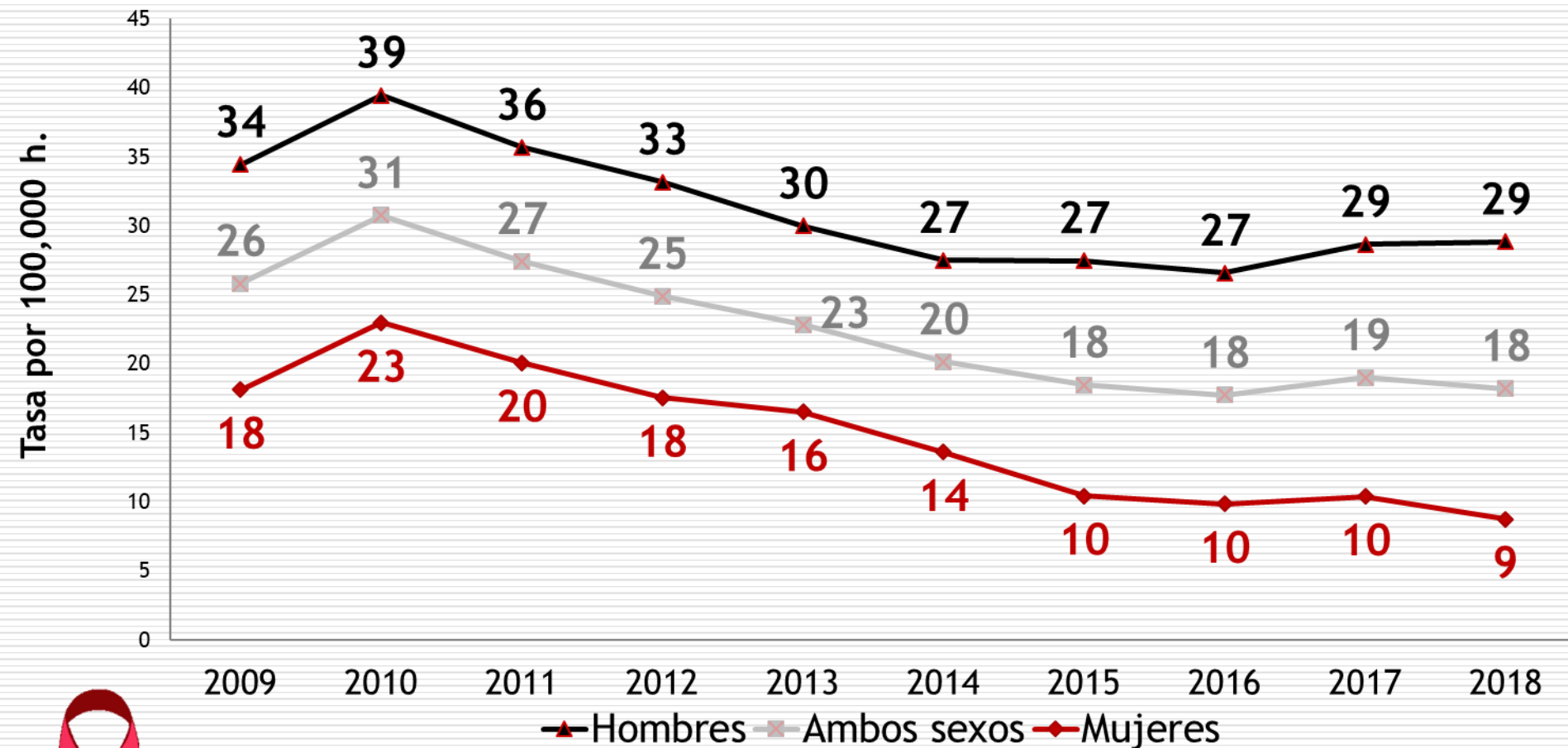


30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH



CASOS VIH Y VIH AVANZADO

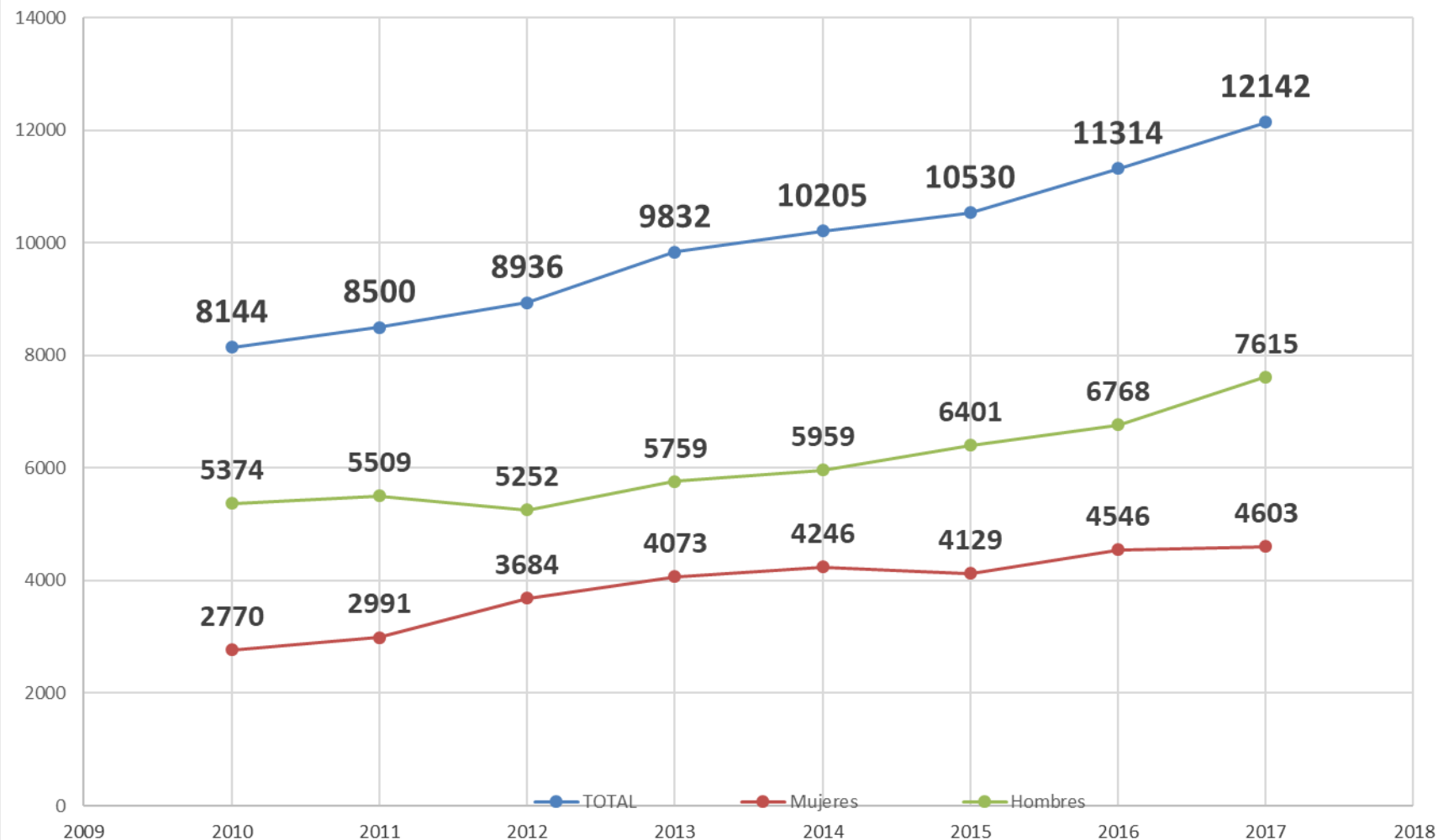
Enero – Diciembre 2009 - 2018



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH



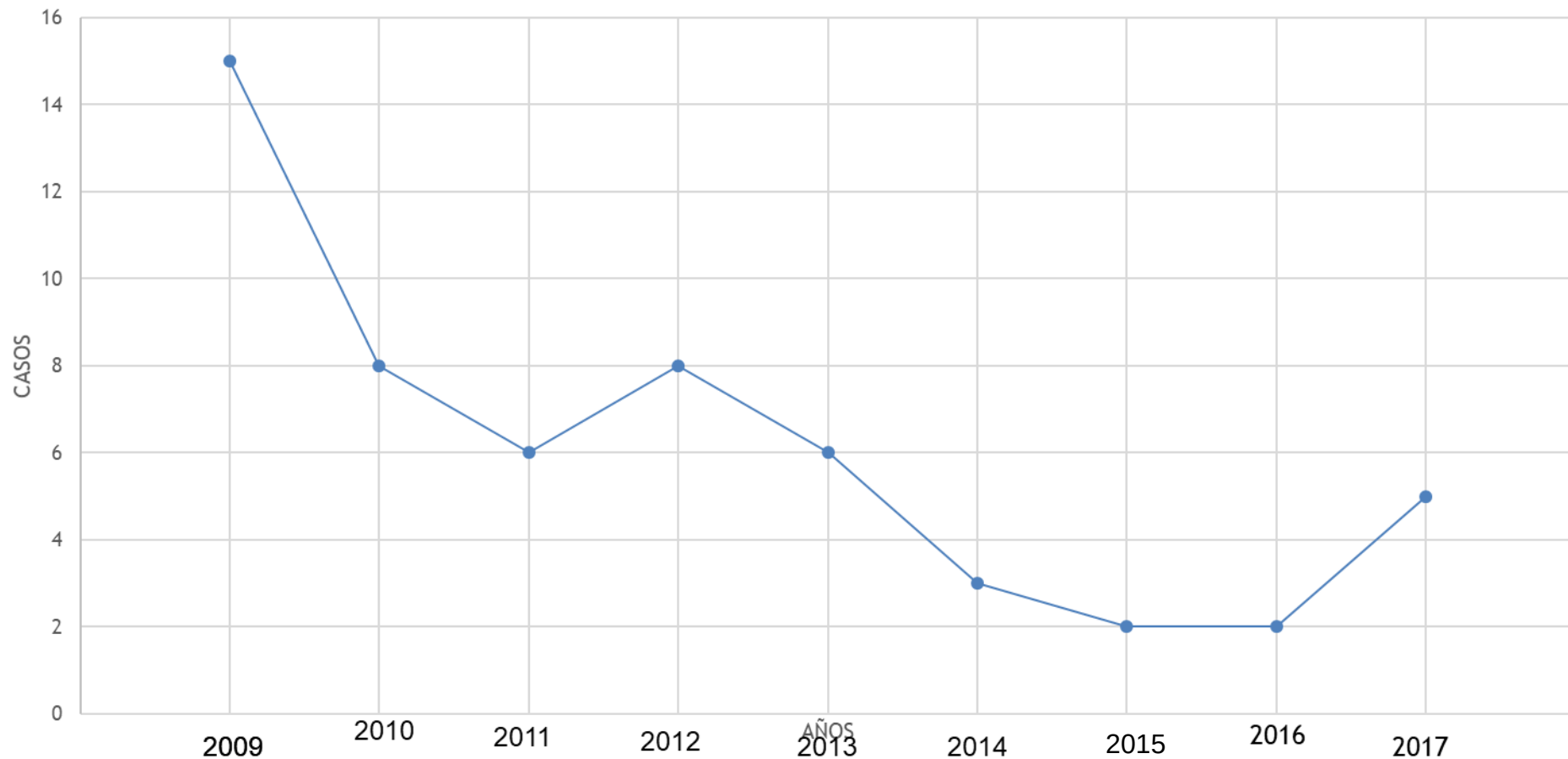
PERSONAS EN TAR 2009 - 2017



 **30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH**



ETMI 2009 - 2017

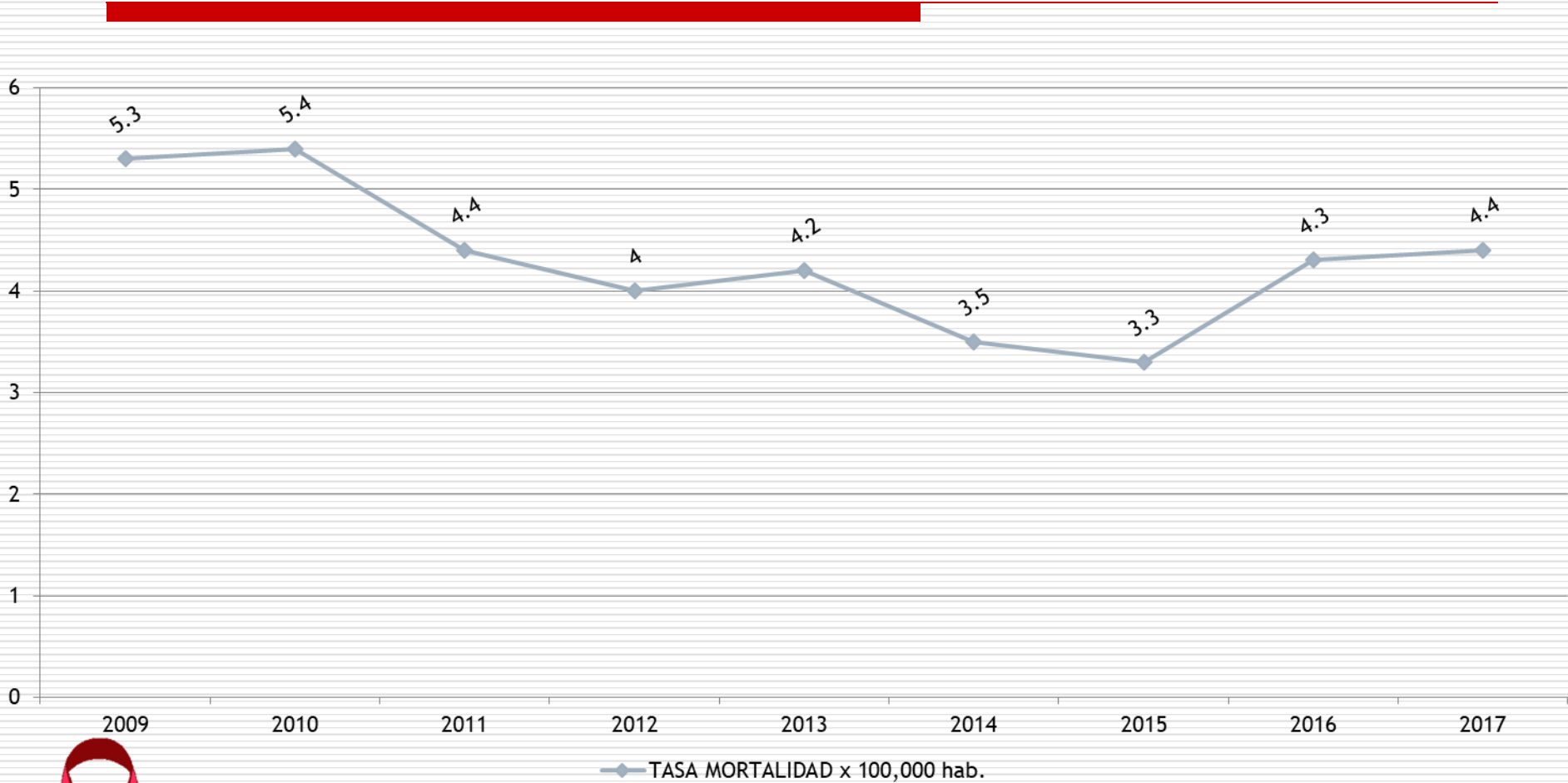


 **30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH**



TASA DE MORTALIDAD POR SIDA

Tasa de Mortalidad por 100,000 hab. 2009 - 2017



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH



Prevalencia de VIH Poblaciones Clave

Año/Población	MTS (%)	HSH (%)	MT (%)
2002	3.2	15.3	ND
2008	5.7 (a)	10.8 (a)	25.8 (no ajustado)
2012	3.1	10	ND
2015	8.1	10.3	16.2
2017	3.7 %	7.7	7.4

Fuente: Construcción a partir del, Estudio Multicéntrico 2002, Encuesta Centroamericana de Vigilancia del Comportamiento Sexual de ITS y VIH 2008 y Estudio VICITS 2012. ND: no datos, a: ajustado por RDS.; Estudios de tamaño de población MINSAL/PLAN/FONDO MUNDIAL



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH



Estimación de Tamaño Poblaciones Clave

POBLACION CLAVE	ESTIMACION TAMAÑO POBLACION
Mujeres transgenero	1835
Hombres que tienen sexo con hombres	54,140
Trabajadoras Sexuales	44,972

Fuente: Estudios de tamaño de población MINSAL/PLAN / FONDO MUNDIAL



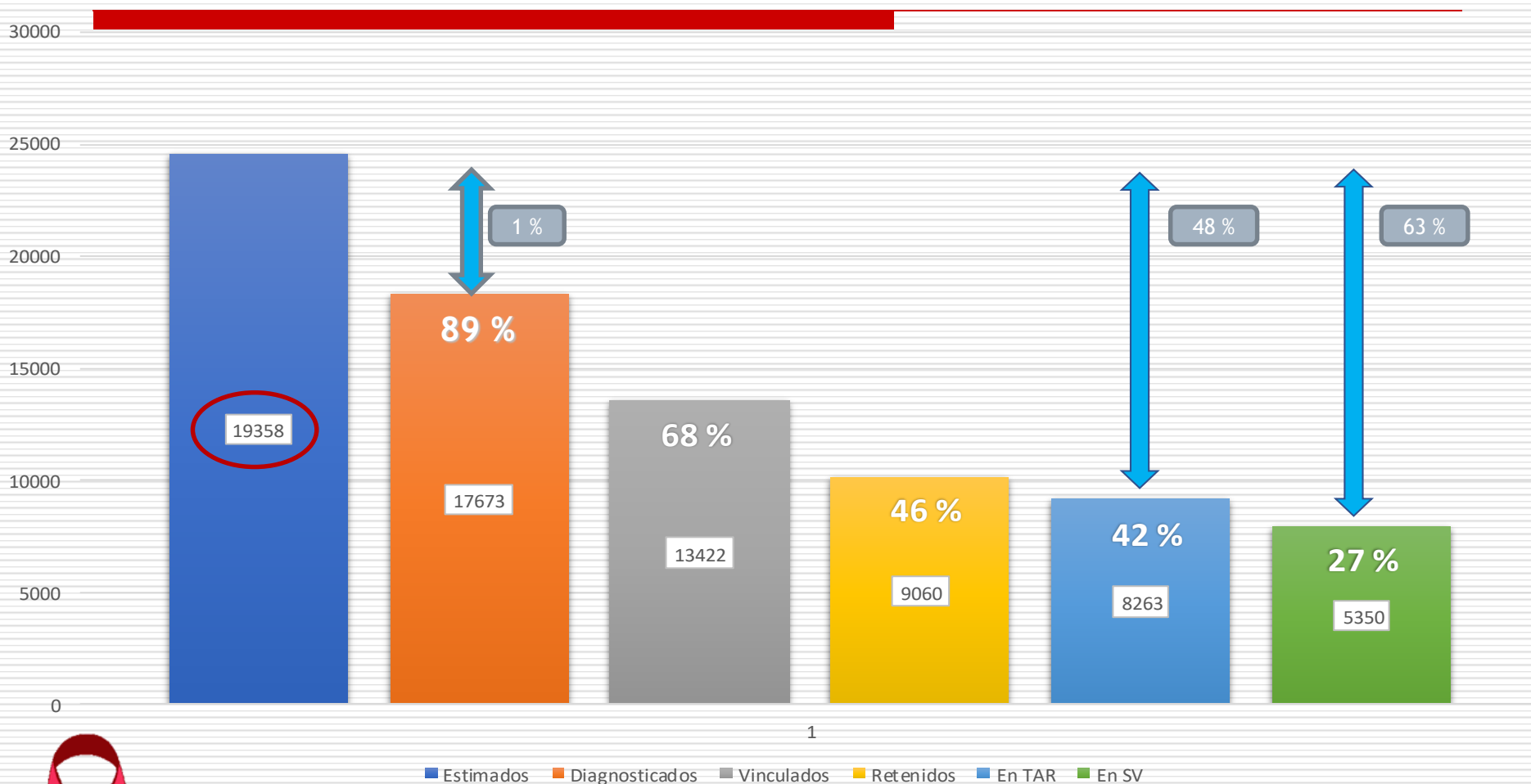
30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH



Cascada continuo de atención VIH



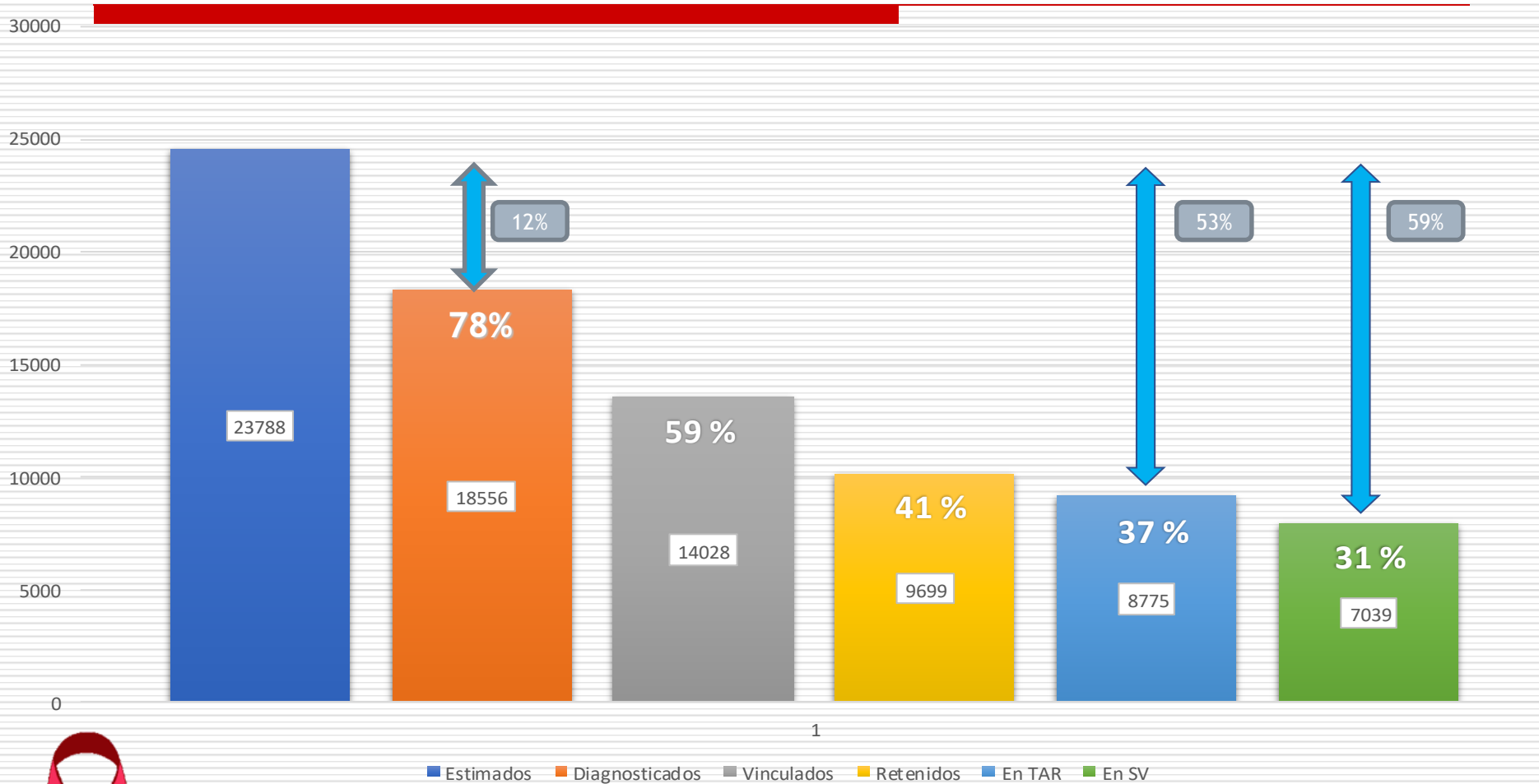
CASCADA CONTINUO ATENCION EN VIH 2015 - MINSAL



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH



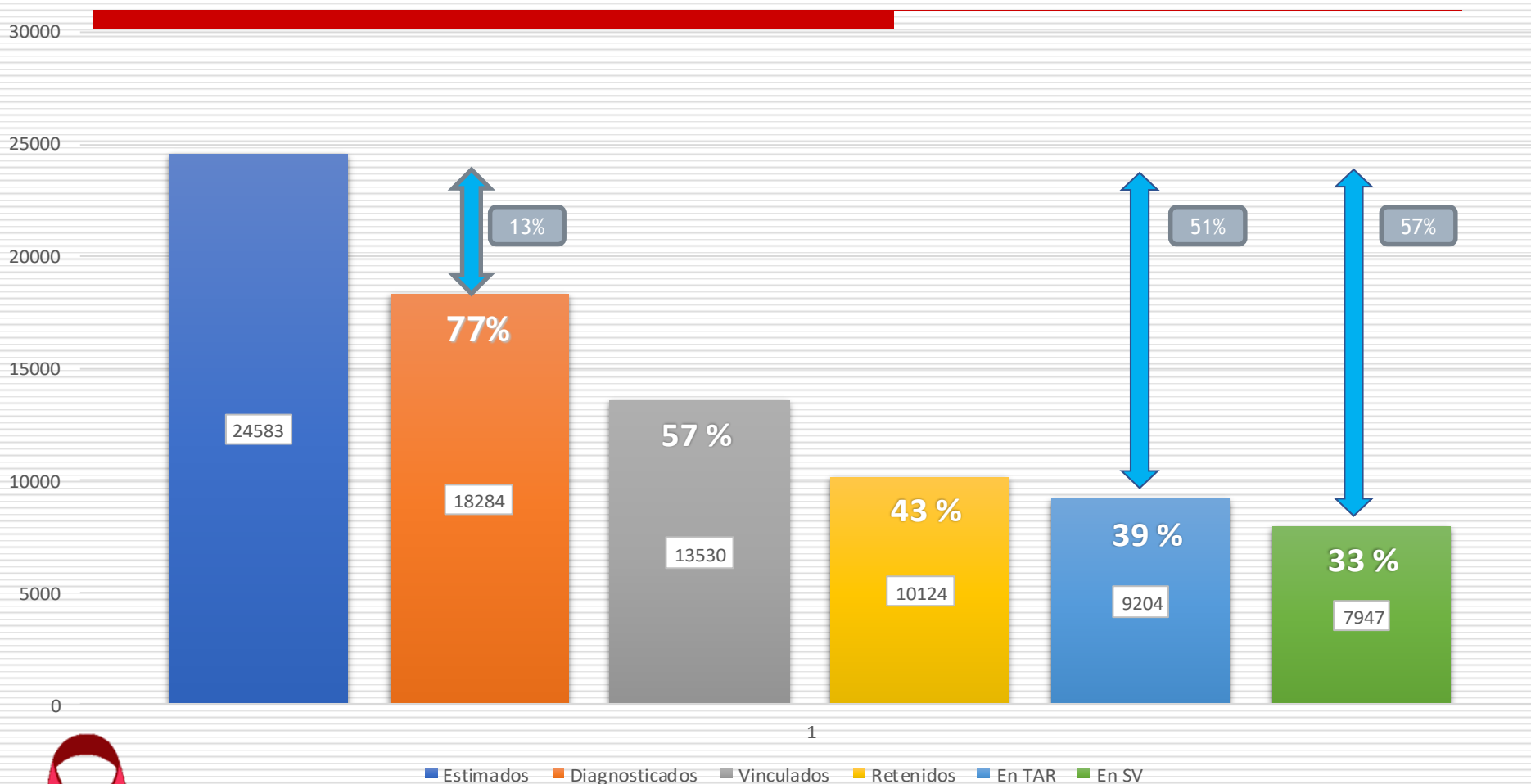
CASCADA CONTINUO ATENCION EN VIH 2016 - MINSAL



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH



CASCADA CONTINUO ATENCION EN VIH 2017 - MINSAL



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH



Esquemas de tratamiento y cohortes

Esquemas de Primera Línea

EFAVIRENZ 600 MG/EMTRICITABINA 200 MG/TENOFOVIR 300 MG.	49%
LAMIVUDINA 150 MG/ZIDOVUDINA 300 MG + EFAVIRENZ 600 MG.	41.5 %
LAMIVUDINA 150 MG/ZIDOVUDINA 300 MG + NEVIRAPINA 200 MG	5,5%
EMTRICITABINA 200 MG/TENOFOVIR 300 MG. + NEVIRAPINA 200 MG.	2%
ABACAVIR 150 MG/LAMIVUDINA 150 MG + EFAVIRENZ 600 MG	2%



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH

Esquemas de Segunda Línea

EMTRICITABINA 200 MG/TENOFOVIR 300 MG.+ LOPINAVIR/ RITONAVIR 200 / 50 MG.	50%
LAMIVUDINA 150 MG/ZIDOVUDINA 300 MG + LOPINAVIR/ RITONAVIR 200 / 50 MG	34%
EMTRICITABINA 200 MG/TENOFOVIR 300 MG.+ ATAZANAVIR 300 MG/RITONAVIR 100 MG.	10%
ABACAVIR 150 MG/LAMIVUDINA 150 MG + LOPINAVIR/ RITONAVIR 200 / 50 MG	6 %



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH



¿Existen experiencias exitosas, innovadoras, en la atención y tratamiento VIH que deban ser compartidas con la región?



-
- Cumplimiento de normativas vigentes.
 - Equipos multidisciplinarios en atención en VIH.
 - Descentralización de la atención de las personas con infección por VIH.





Estrategia de Visita Domiciliar

Promotor par



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH



Definición de Prioridad para realizar visita domiciliar

Todo paciente que falto a su cita médica o de retiro de medicamento y que además:

No responde a su teléfono

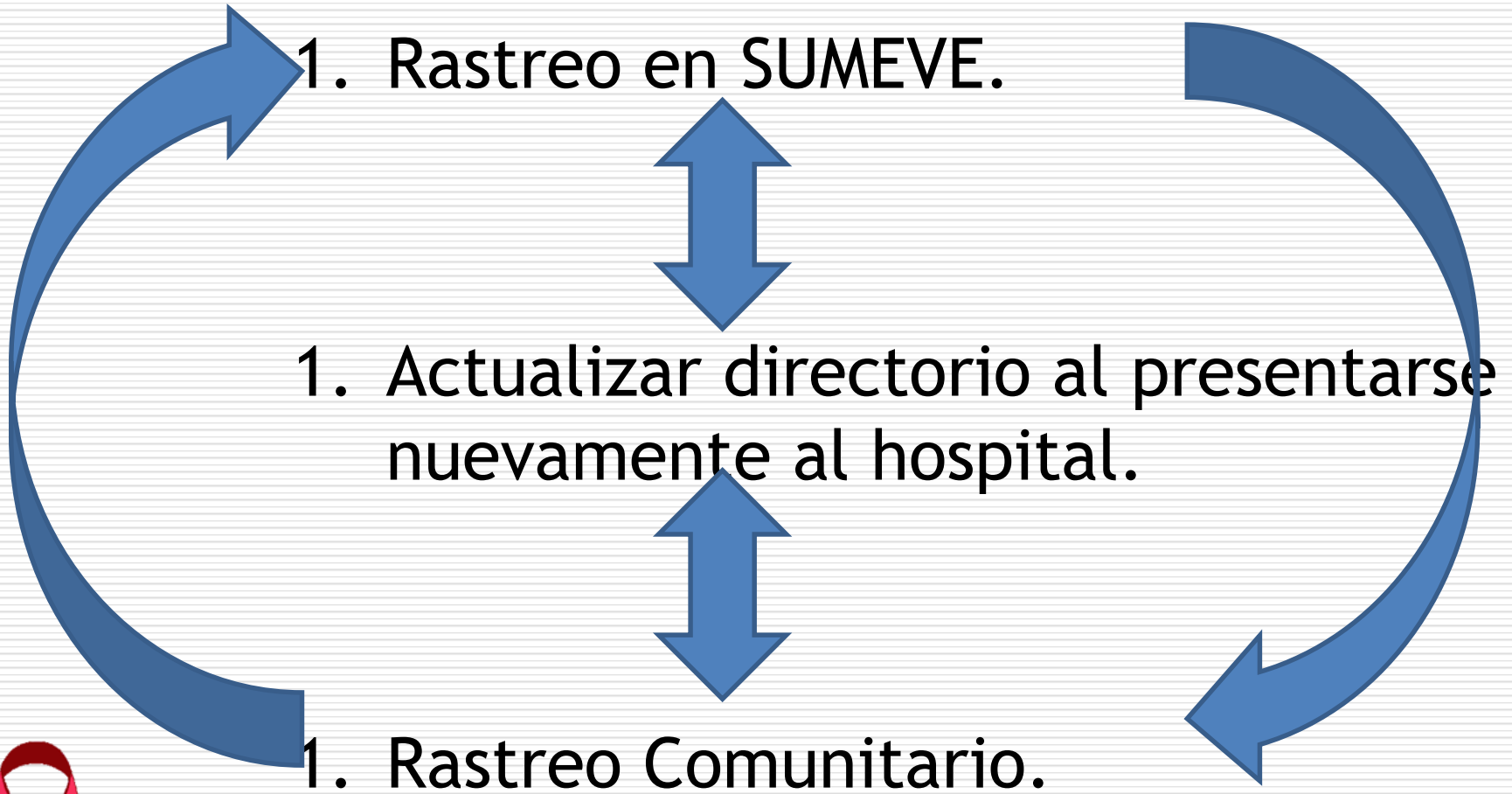
Tiene CV detectable o CD4 debajo de 500

Las visitas deben realizarse en un período no mayor de 3 días posteriores a la detección de la alerta.



30 AÑOS AL SERVICIO DE LA RESPUESTA AL VIH

Visita domiciliar Fallida:





EL SALVADOR

Ministerio de Salud

Sistemas de Información en Salud

MorbiMortalidad
Estadísticas Vitales
SIMMOW

Producción
de Servicios
SEPS

Vigilancia
Epidemiológica
VIGEPES

Vigilancia
VIH-SIDA
SUMEVE

Ficha
Familiar
SIFF

Dengue
VECTORES

VACUNAS

Gerencial
eTab

Sistema único de monitoreo, evaluación y vigilancia
epidemiológica del VIH-SIDA (SUMEVE)

© OPS/DMS El Salvador

Ministerio de Salud



Sistema de seguridad



Identificación:

ayquezada

Clave:

.....

Conexión

Cuadro 1: Módulos del SUMEVE, con cada uno de sus despliegues

Pruebas para Dx

Pruebas para Dx

Registro de prueba Prueba rápida

Formulario FVIH-01

Consultas

ELISA

Herramientas

Western Blot

Informe Mensua

Registro Post-Consejería

Formulario FVIH-02

Pruebas para Dx

Registro de pruebas

Consultas

Pruebas rápidas

Producción/detección VIH

Herramientas

ELISA

Embarazadas

Informe Mensua

Western Blot

Días promedio de realización

Producción

Producción de pruebas

CUIs

Pruebas y Consejería

Monitoreo Digitacion

Pruebas a Centros Penales

Pruebas para Dx

Registro de pruebas

Consultas

Pruebas rápidas

Producción/Detección

Herramientas

ELISA

Producción/Detección

Informe Mensua

Western Blot

Producción de pruebas

Producción

Pruebas y Consejería

CUIs

Monitoreo Digitacion

Sistema único de monitoreo, evaluación y vigilancia epidemiológica del VIH-SIDA (SUMEVE)

© OPS/DMS El Salvador

Ministerio de Salud

MINISTERIO DE SALUD

GOBIERNO DE EL SALVADOR

UNÁMONOS PARA CRECER

Diagnóstico

PVS

Estadísticas

Estadísticas Pivot

Mapa

Otros

Cascada Poblacion General

Seguimiento a p. Cascada Poblacion Clave

Control Embarazadas

CV / CD4

Registro

Formulario FVIH-04

Produccion

Consultas

Farmacia

Ingreso de Recetas

Consultas

Retiro de medicament

Despacho/Medic

Estado de pacientes

Monitoreo Digitacion

TAR

Registro

Formulario FVIH-05

Consulta

Salir

Fuente: Sistema Único de Monitoreo y Evaluación-Vigilancia Epidemiológica, SUMEVE

Nº	Código	Función
1	FVIH-01	Formulario para solicitud y confirmación de la prueba de VIH
2	FVIH-01-B (rosada)	Formulario para exámenes que fundamentan el diagnostico (uso exclusivo de laboratorio) complemento formulario para solicitud y confirmación de VIH (FVIH-01) (boleta se envía a centro de acopio)
3	FVIH-01 (celeste)	Formulario para exámenes que fundamentan el diagnostico (uso exclusivo de laboratorio) complemento formulario para solicitud y confirmación de VIH (FVIH-01). Queda en los registros de laboratorio de confirmación
4	FVIH-01 (blanca)	Formulario para exámenes que fundamentan el diagnostico (uso exclusivo de laboratorio) complemento formulario para solicitud y confirmación de VIH (FVIH-01). Se agrega al expediente clínico del paciente
5	FVIH-02	Registro para la post consejería
6	FVIH-03	Registro diario de laboratorio clínico para la realización de pruebas de VIH (este libro se queda en el laboratorio)
7	FVIH-03 B	Informe mensual de laboratorio (este viaja al digitador para el SUMVE)
8	FVIH-04	Formulario para estudio virológico e inmunológico
9	FVIH-05	Formulario para evaluación clínica de paciente (FVIH-05)
10	Recetas	Recetas de prescripción de terapia antirretroviral

Cada uno despliega una serie de ventanas que nos permiten visualizar datos específicos, por ejemplo: registro de pruebas por establecimiento (Rápidas, Elisa, Wester Blot), consultas, embarazadas, diagnósticos, variables sociodemográficas: sexo, edad, estado civil, escolaridad, población clave, cascada de atención con cada uno de sus pilares, pacientes en TAR, valores de CV y CD4, etc

De igual forma el modulo para diagnostico permite ver el registro por paciente y las estadísticas generales con todas sus variables sociodemográficas, el tercer módulo, permite ver el registro de pruebas de CD4, Carga Viral (CV), consultas; el cuarto modulo nos despliega el retiro de medicamentos y el estado del paciente, número de recetas despachadas y el ultimo nos muestra el inicio de la TAR y el seguimiento de las consultas.

- Con el requerimiento de los organismos cooperantes y con el cumplimiento de las metas 90, 90, 90 de ONUSIDA el sistema se ha actualizado, permitiendo la extrapolación de la cascada de atención para el monitoreo del continuo de la atención.