

# Actualización/2015: sobre planes y estrategias de la OMS/OPS en VIH, ITS y hepatitis virales

Reunión de Mecanismo de Coordinación Regional

Equipo Regional de VIH OPS/OMS

Elizabeth Rodriguez

13 mayo 2015



Organização  
Pan-Americana  
da Saúde



Organização  
Mundial da Saúde  
ESCRITÓRIO REGIONAL PARA AS Américas

# Contenido de la presentación

Breve presentación sobre:

- Nuevas Estrategias Mundiales del Sector Salud (EMSS) de la OMS 2016-2021
  - EMSS de VIH
  - EMS de ITS
  - EMS de hepatitis virales
- Plan de Acción Regional para la prevención y control de las Hepatitis Virales

**Puntos destacados de la Consulta Regional de São Paulo 14-16 abril 2015**



# 2016-2021

## Hacia un objetivo y metas ambiciosas al 2030

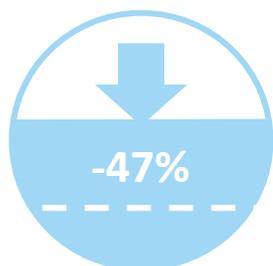
El VIH, la hepatitis viral y las ITS, en forma individual y combinada, siguen siendo **problemas de salud críticos** que suponen una importante carga para la salud pública para todas las regiones

A pesar de los éxitos hasta la fecha, el progreso sigue siendo desigual e inequitativo

**Nuevas oportunidades:** medicamentos, tecnologías, enfoques y compromisos

**Construir sobre los éxitos**, acelerar respectivas respuestas del sector de la salud y asegurar la alineamiento con el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible

# Avances en Salud en los ODM



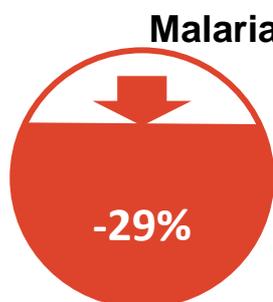
Child mortality 2012

Target: - 66%  
(1990 – 2015)

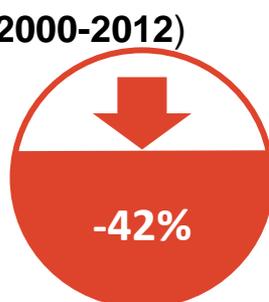


Maternal mortality 2010

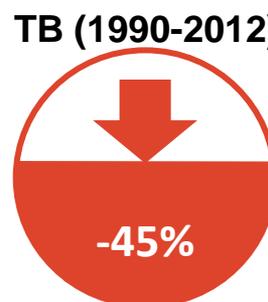
Target: - 75%  
(1990 – 2015)



Incidence



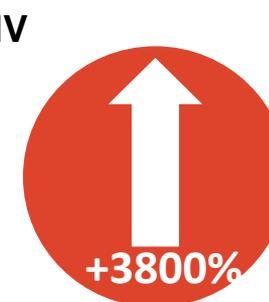
Mortality



Mortality



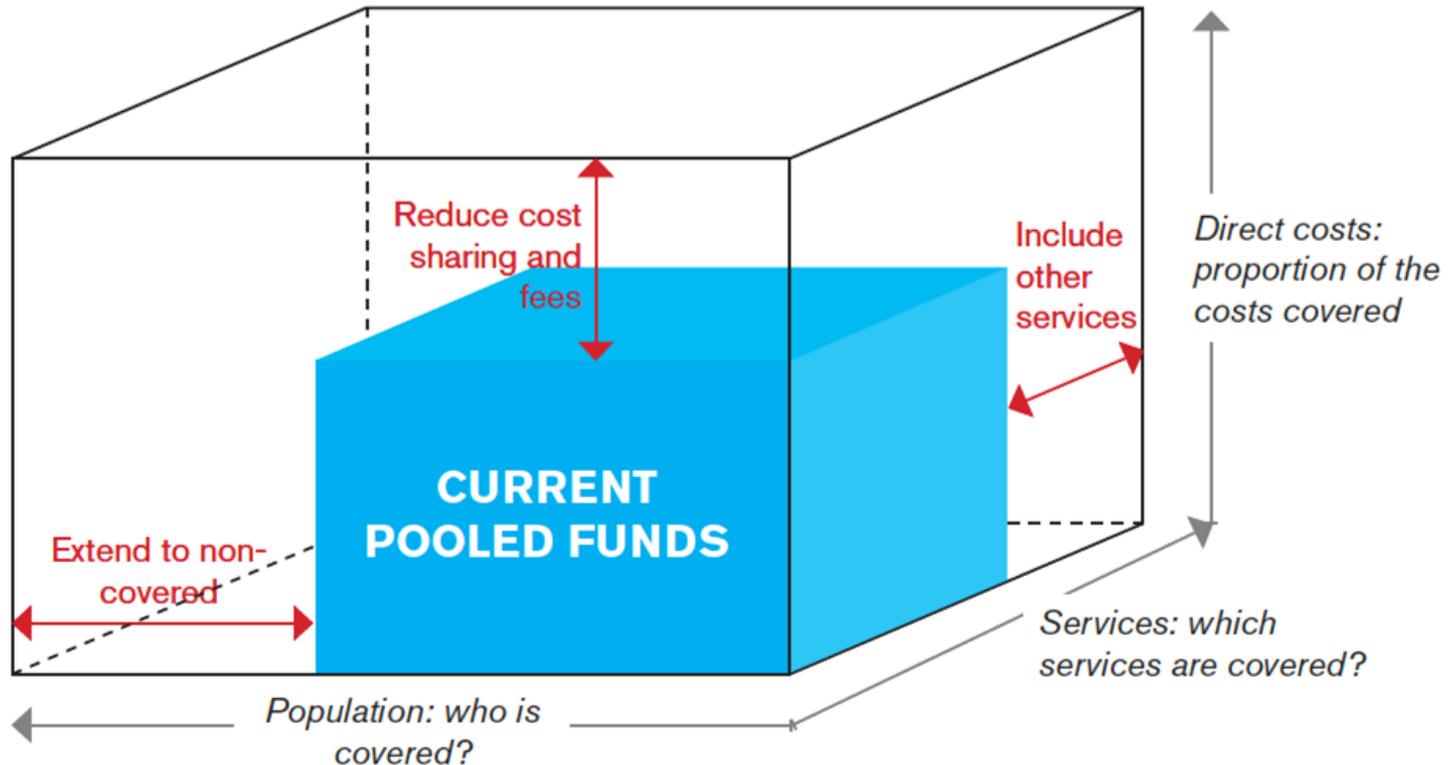
New Infections  
(2001-2012)



ART  
(2002-2013)



## Cobertura Universal en Salud – 3 DIMENSIONES



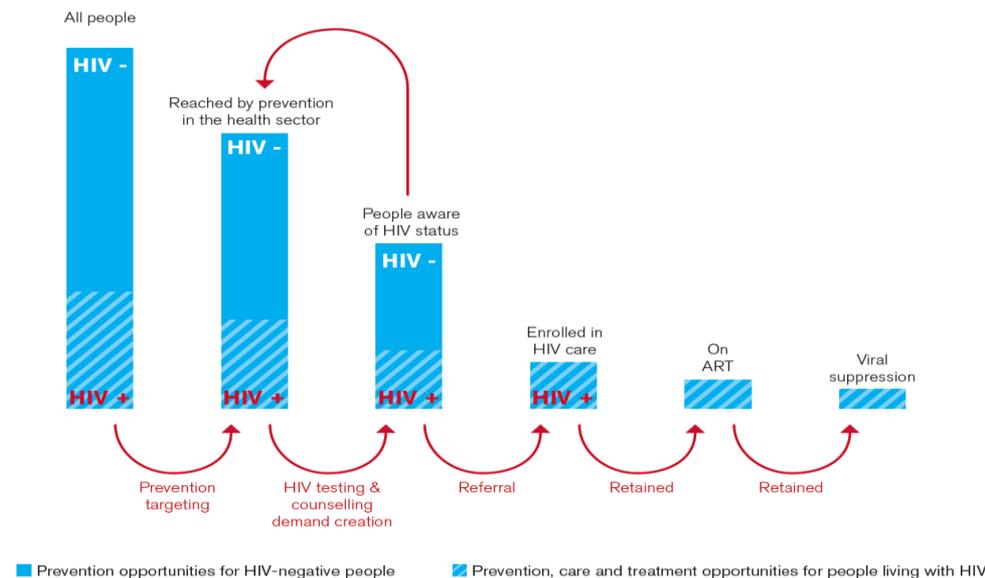
**Todas las personas reciben los servicios que necesitan de una calidad adecuada sin incurrir en dificultades financieras**



# SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD - ¿Qué y cómo?

## Lecciones aprendidas

- Paquetes de intervención combinada
- Marco de intervención- prevención, diagnóstico, y tratamiento -Cascada
- Agenda de investigación e innovación (basic, clinical, operational, social sciences)



## Prioridades Futuras

- Mejores intervenciones básicas
- Ampliar la gama de servicios a través de la innovación progresiva
- Mejoras en el Aseguramiento de la calidad
- Vinculación con otras áreas; Enferm. no trasmisibles, SSR
- Marco unico para la planificación estrategica nacional y costeo

# META: "Poniendo fin" a la epidemia en 2030

## Alineamiento con los Objetivos de Desarrollo Sostenible

### Metas e hitos al 2020 y 2030

Dirección Estratégica  
1: Servicios e  
intervenciones  
esenciales de calidad

#### **Qué y cómo**

*Definir paquetes esenciales para el máximo impacto en el continuo de la atención aprovechando las intervenciones combinadas*

Dirección Estratégica  
2: Obtención de  
impacto y equidad:  
poblaciones y lugares

#### **Quién y dónde**

*Enfoque en las poblaciones clave y sitios clave (vulnerabilidad, riesgo, acceso, exclusión)*

Dirección Estratégica  
3: Innovar para  
acelerar

#### **Cambio de la trayectoria**

*Yendo más allá de las tecnologías y enfoques para acelerar los progresos existentes*

Dirección Estratégica  
4: Financiación para  
la sostenibilidad

#### **Cubrir los costos**

*Posibilidad de acceder a los servicios de salud necesarios sin dificultad financiera*

Asegurar un entorno propicio para la implementación y el impacto: Sistemas, Integración y Vinculación, Información Estratégica para la Abogacía y la Inversión

Estrategia de ejecución: Alianzas, Responsabilidad, Monitoreo y Evaluación



# 2016-2021

## Ambiciosos Objetivos y Metas hacia 2030

Creación de una visión de un mundo con cero nuevas infecciones, cero muertes y cero discriminación relacionados con el VIH, la hepatitis y enfermedades de transmisión sexual, donde las personas que viven con el VIH, la hepatitis y / o enfermedades de transmisión sexual son capaces de vivir una vida larga y saludable

Tres estrategias para impulsar respuestas hacia propuestas 2030 objetivos:

**Global: Asegurar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades**

**HIV:** Poner fin a la epidemia del SIDA - 90-90-90 progresar a 95-95-95  
**STIs** Que termine las epidemias de ITS

**Viral Hepatitis:** Eliminar la hepatitis B y C



## Targets towards the End of STI epidemics

Reducción del 90% de *T. pallidum* incidencia (en comparación con 2015)

Reducción del 90% en la incidencia de *N. gonorrhoeae* (en comparación con 2015)

≤50 casos de *sífilis congénita* por cada 100 000 nacidos vivos en el 100% de los países

Cobertura de la vacuna contra el *VPH* 80%

## STI Milestones for 2018

80% de los países con 95% de las *embarazadas* con pruebas a sífilis y VIH con el consentimiento libre, previo e informado

85% de la *población clave* tiene acceso a toda la gama de servicios de *ITS y VIH*, incluidos los preservativos

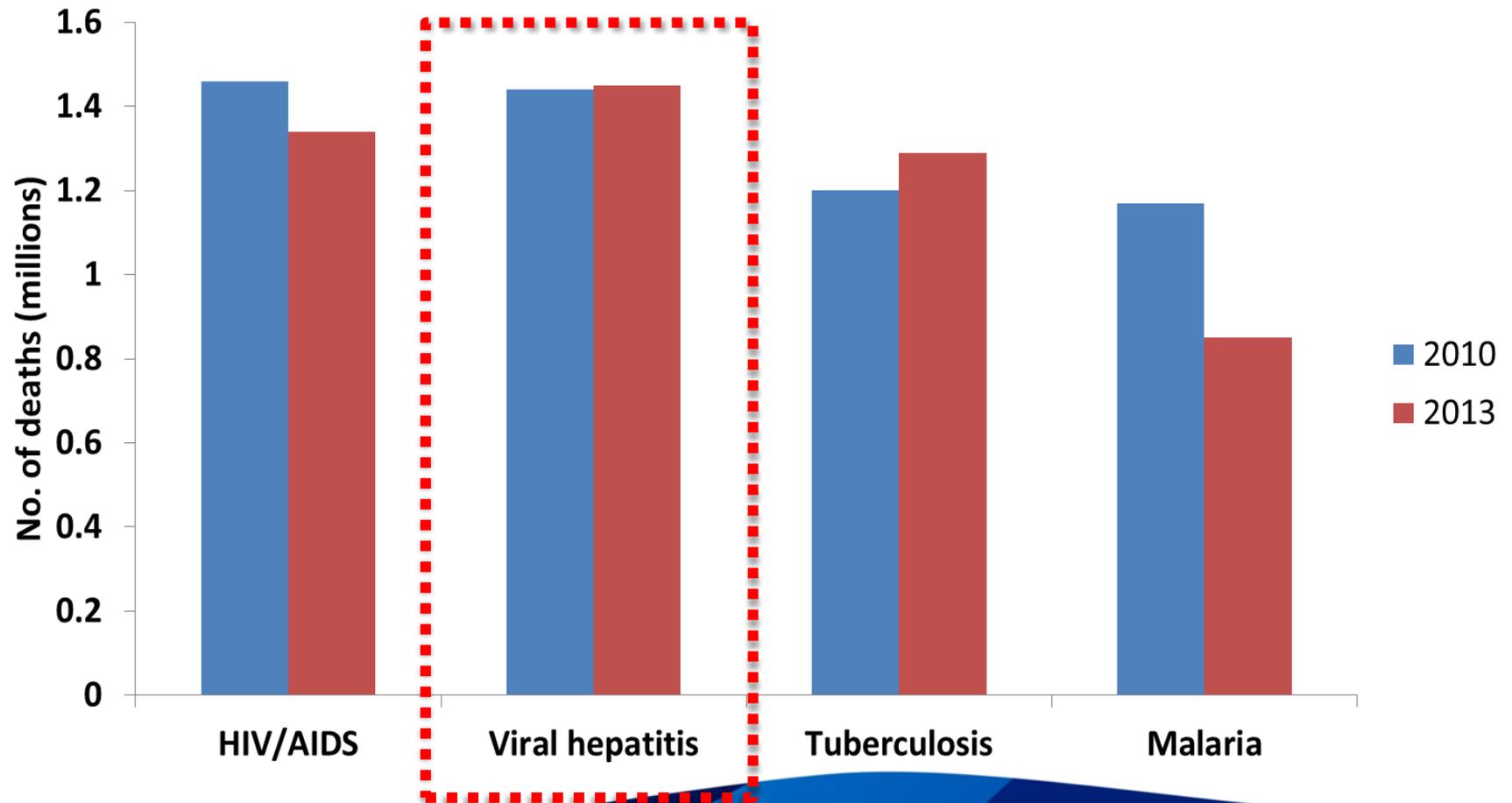
100% de los países con los servicios de ITS o de referencia en toda la red los servicios *VIH y PF*

80% de los países con vacunas contra el *VPH*, como parte del programa

80% de los países la presentación de informes sobre la resistencia a los antimicrobianos en *N. gonorrhoeae*

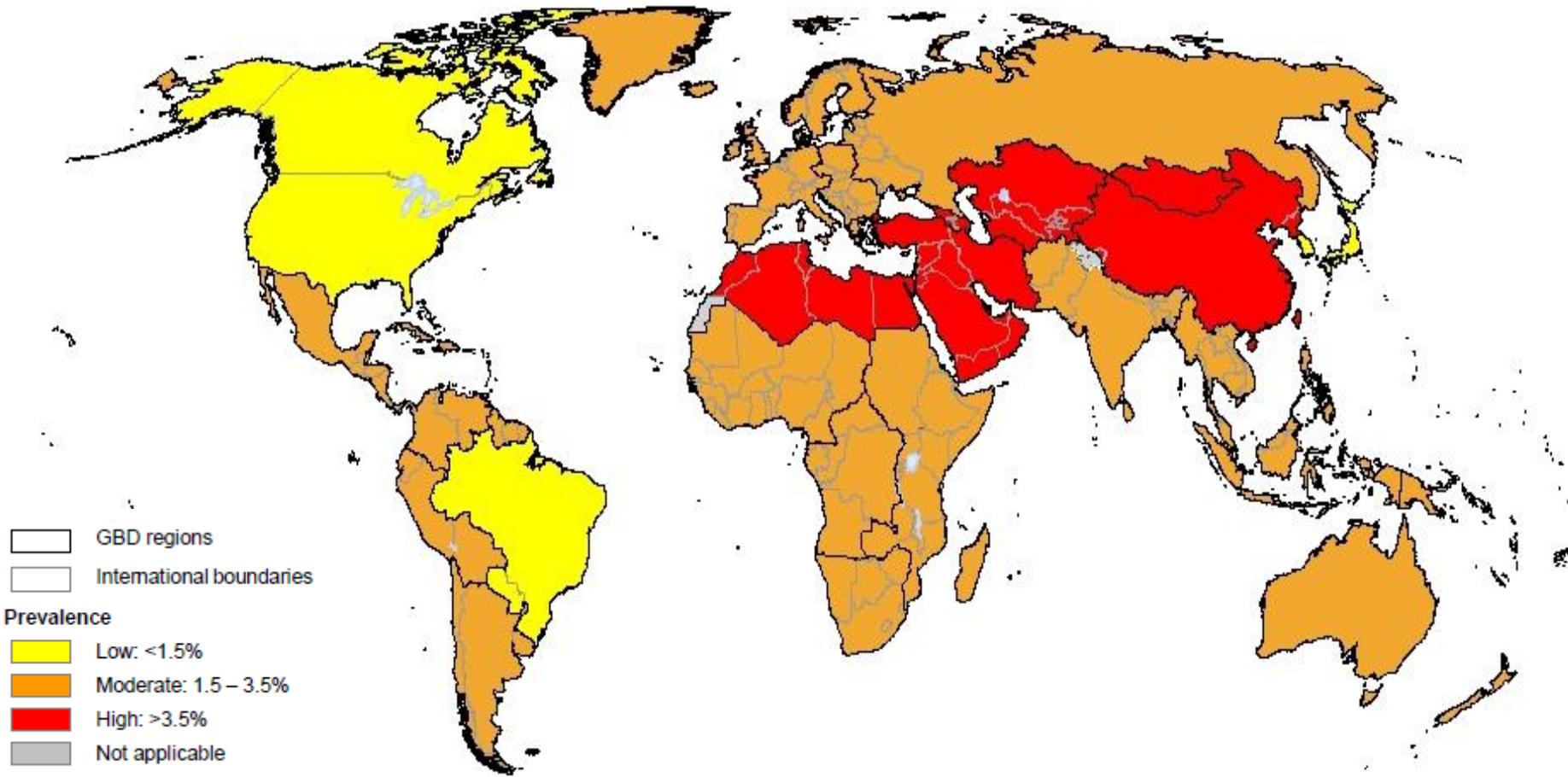
**A partir de una epidemia silenciosa a un  
escenario de eliminación de la hepatitis  
B y C**

# Número de muertes / año de enfermedades específicas, Carga Global de Enfermedad de estudios de 2010 y 2013



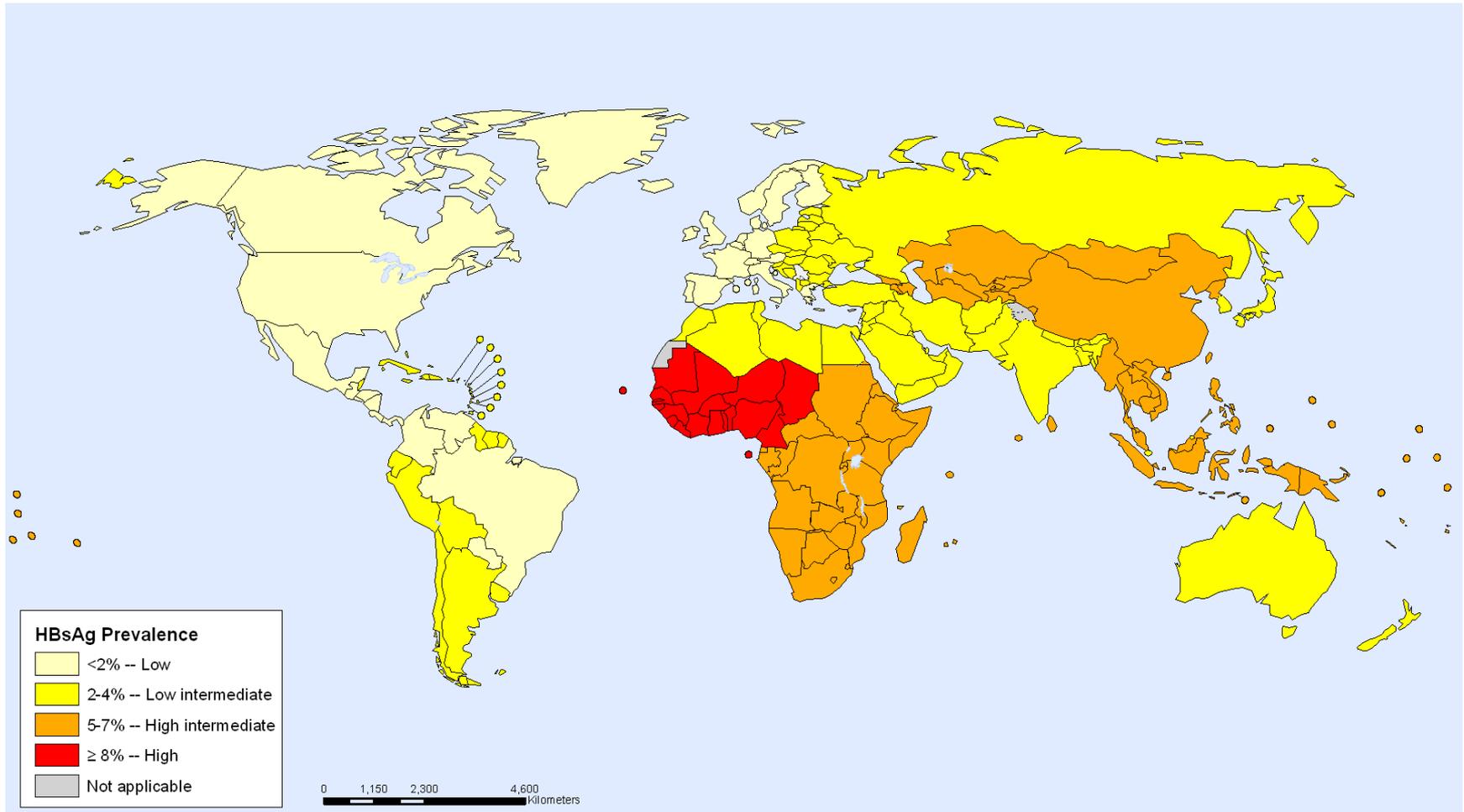


## Global prevalence of HCV infection, 2005 adults (19-49 years), by GBD region



Source: Courtesy of IHME – Global Burden of Disease Study

## Global prevalence of chronic hepatitis B virus infection, 2005, adults (19-49 years)



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: refer to data/models described in manuscript  
Map Production: Public Health Information and Geographic Information Systems (GIS)  
World Health Organization

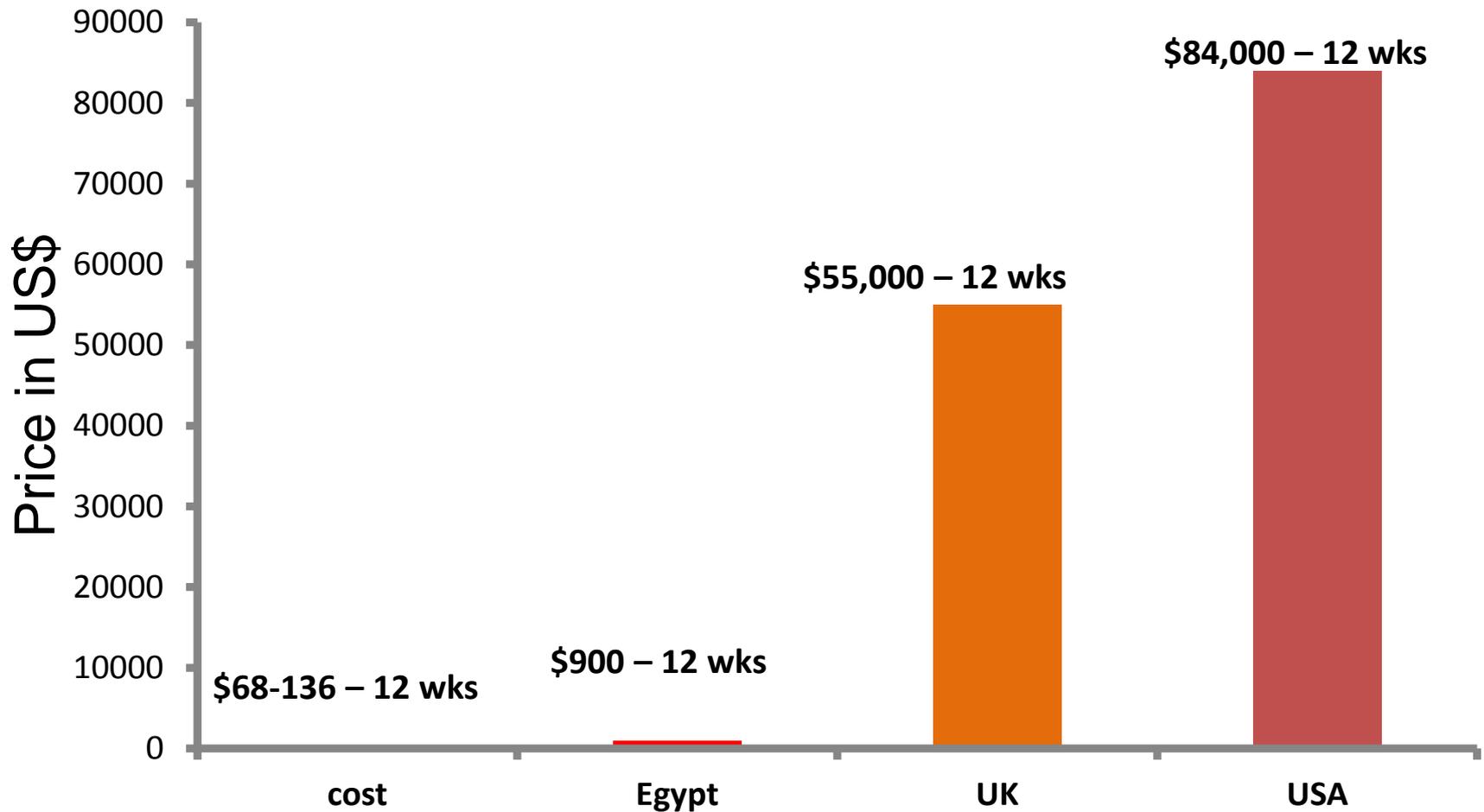


© WHO 2011. All rights reserved.



# Prices of sofosbuvir

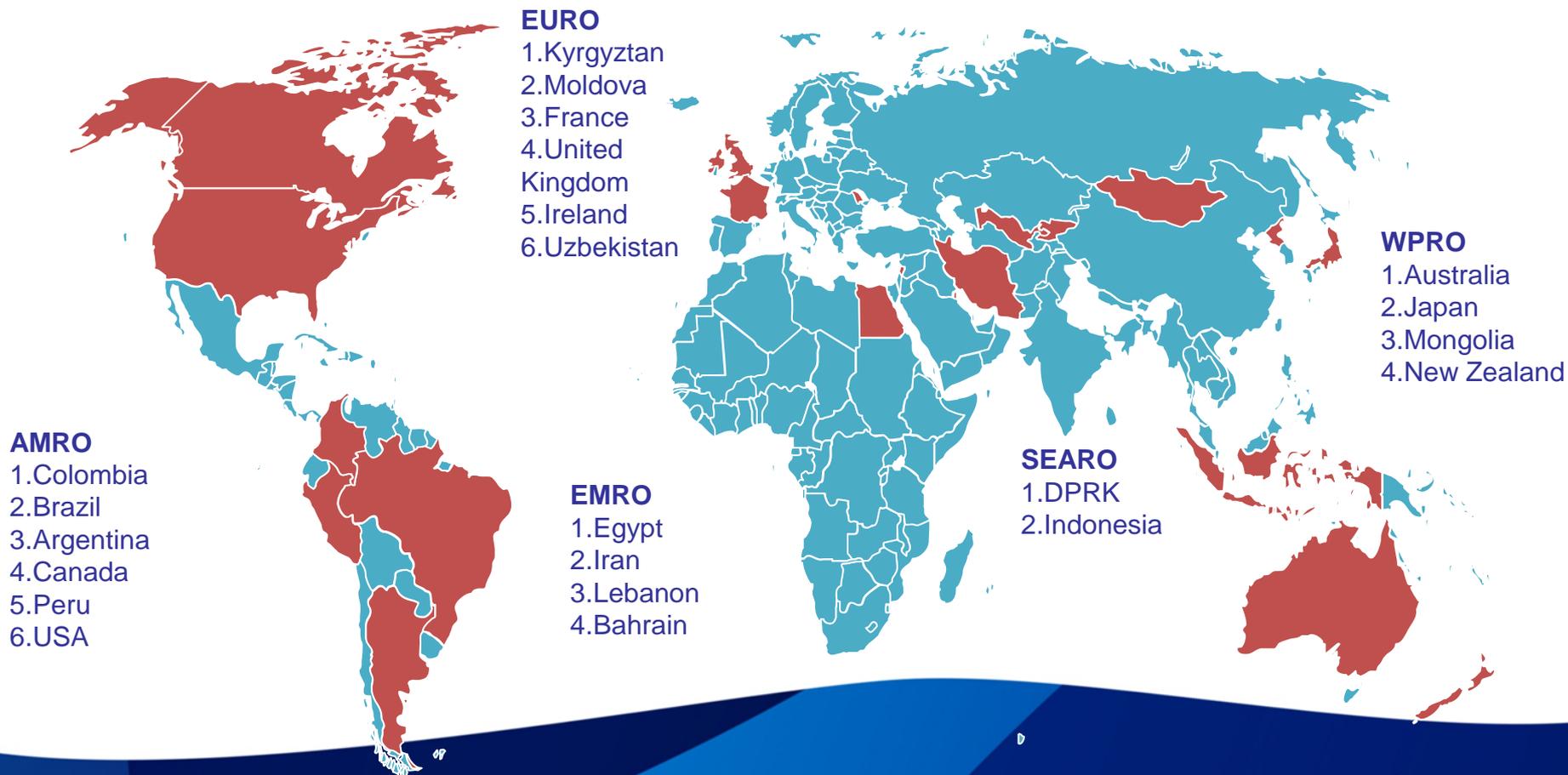
list price for 12 weeks of treatment, per patient US\$



# Countries with National Viral Hepatitis Plans (NVHP, Oct 2014)

*n=22*

Member States with NVHP



# El orden del día mundial de la hepatitis en 2015: ¿dónde estamos ahora?

- Escasa o nula vigilancia
- Cuadro de la intervención efectiva: vacuna contra el VHB, HB tratamiento, cura el VHC
- Los avances en el tratamiento que resulta en una mayor conciencia de los problemas de hepatitis virales y de acceso
- Limitada financiación mundial y nacional continúa
- Los países comienzan a desarrollar planes de acción nacionales
- Las principales oportunidades para avanzar en la vigilancia de las hepatitis

# Viral hepatitis

¿Por qué una estrategia global de la hepatitis?

¿Y por qué ahora?

# El camino a seguir ...

La Estrategia Mundial de la Hepatitis se desarrollará para su examen por la 69ª Asamblea Mundial de la Salud 05 2016

Cubrirá el periodo 2016-2021

Guiará las acciones para cumplir con los ambiciosos objetivos de 2030 se centraron en objetivos de eliminación

# Por primera vez: los objetivos globales de la hepatitis

- **Visión:** "Hacia una generación libre de la hepatitis"
- **Definir Eliminación:** Hepatitis ya no es un problema de salud pública
- Objetivos de impacto a través de la hepatitis B y C - incidencia y mortalidad por 2030
- Con el apoyo de las metas de cobertura de intervenciones clave
  - Viabilidad equilibrio con ambición
  - Establecer la agenda de 2030 con hitos para 2021

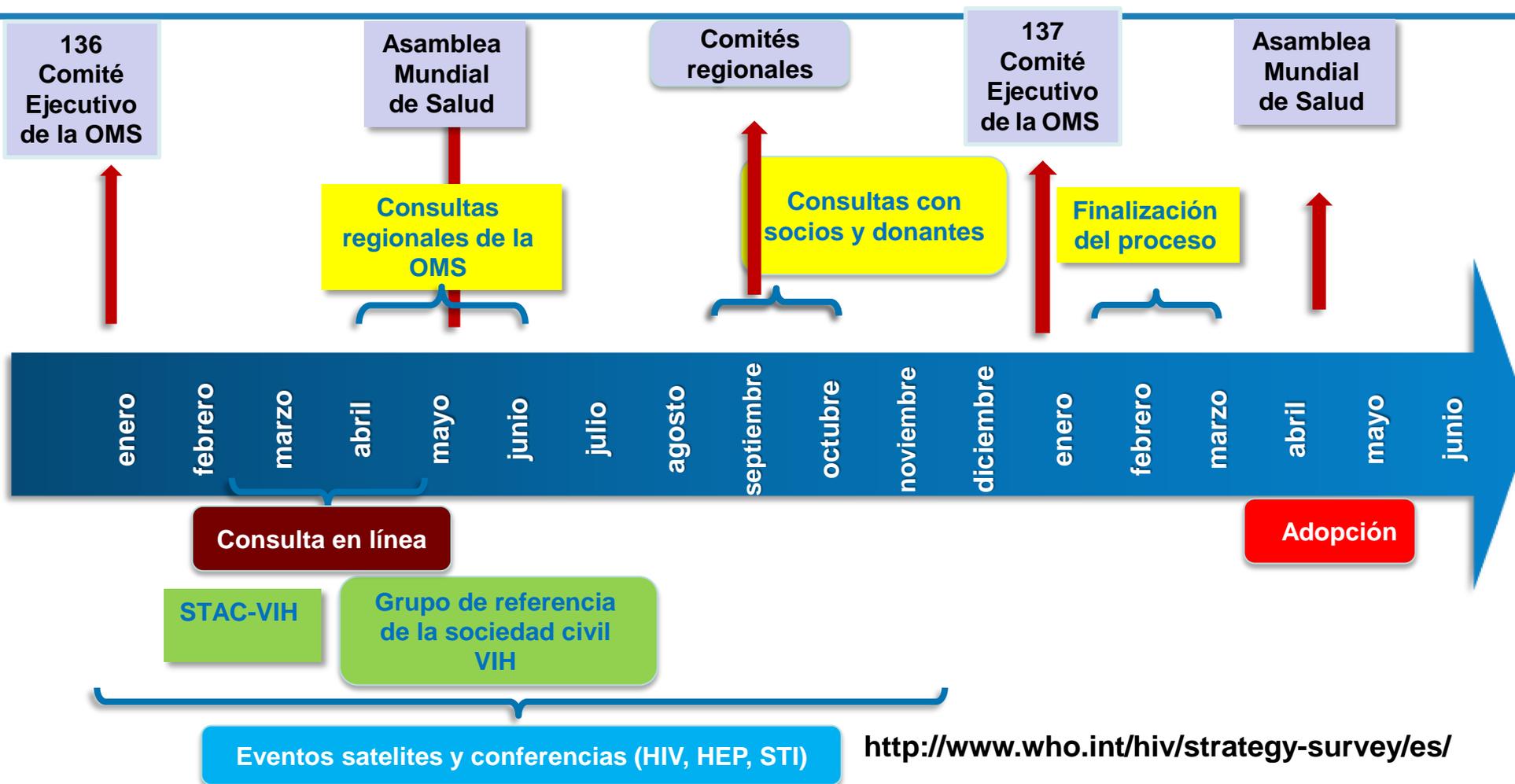
# Marco para los objetivos de eliminación para el año 2030

	Focus	Indicator	Target (reduction from 2010 baseline)
Impact	Incidence	<b>Incidencia de Hepatitis B</b> <b>Incidencia de Hepatitis C</b>	<b>70-90% reduction by 2030</b>
Impact	Mortality	<b>Las muertes causadas por Hepatitis B</b> <b>Las muertes causadas por Hepatitis C</b>	<b>50-70% reduction by 2030</b>
HBV	Coverage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La vacunación infantil</li> <li>• Vacuna dosis Nacimiento</li> <li>• El tratamiento de la hepatitis B (cascada)</li> </ul>	90% + 80% 90, 90, 90
HCV	Coverage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Riesgo de exposición médica (dentro y fuera de las instalaciones)</li> <li>• La reducción de daños para usuarios de drogas inyectables</li> <li>• El tratamiento de la hepatitis C (cascada de curar)</li> </ul>	75%  50%  90, 90, 90

# Para lograr estos objetivos :

- 1. Inmunización ampliación;** y los enfoques para eliminar la transmisión de madre a hijo, por ejemplo, innovaciones en la entrega de dosis de nacimiento
- 2. El acceso universal a sangre y reducción de daños**
- 3. Escala y las innovaciones en el tratamiento de:** innovaciones en el diagnóstico, incluidos los puntos de las pruebas de atención, la nueva detección de casos, las reducciones radicales en los costos de tratamiento, y las innovaciones en el tratamiento del VHC curativa
- 4. Vínculos fuertes de las intervenciones de la hepatitis al VIH,** la tuberculosis, la salud materno-infantil, las enfermedades no transmisibles y los enfoques de sistemas de salud
- 5. Inversión importante en la vigilancia**

# Cronograma para el desarrollo



Borrador 1

Borrador 2

Borrador 3

Borrador 4

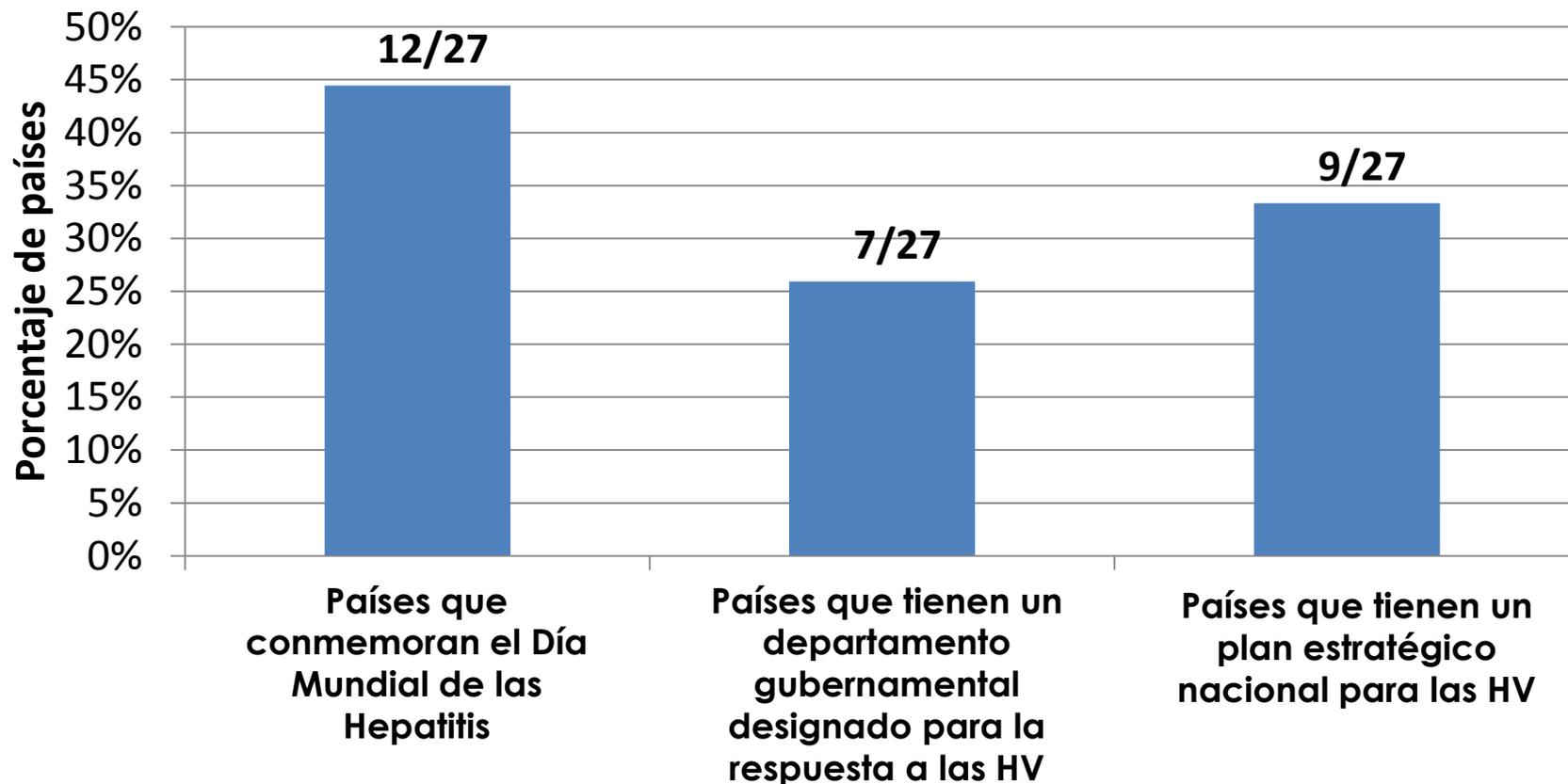


World Health Organization

# Análisis de situación de las hepatitis (1)

	Hepatitis A	Hepatitis B	Hepatitis C
Estimaciones para las Américas	Antibodies to HAV Norteamérica: 10% Caribe: 50% América Latina: 70-90%	Prevalencia de infección crónica por HBV:  América Latina: 2-4% Cuenca del Amazonas: 8% USA, Suramérica: <2%	13 millones Caribe ~0.7 M (2.1%) Norteamérica ~4.4M (1.3%) América Latina ~7.6 M (1.2%-2%)
Para todas las hepatitis en las Américas: muertes por año: 109 000. 3% de todas las muertes			

# Análisis de situación de las hepatitis (2)

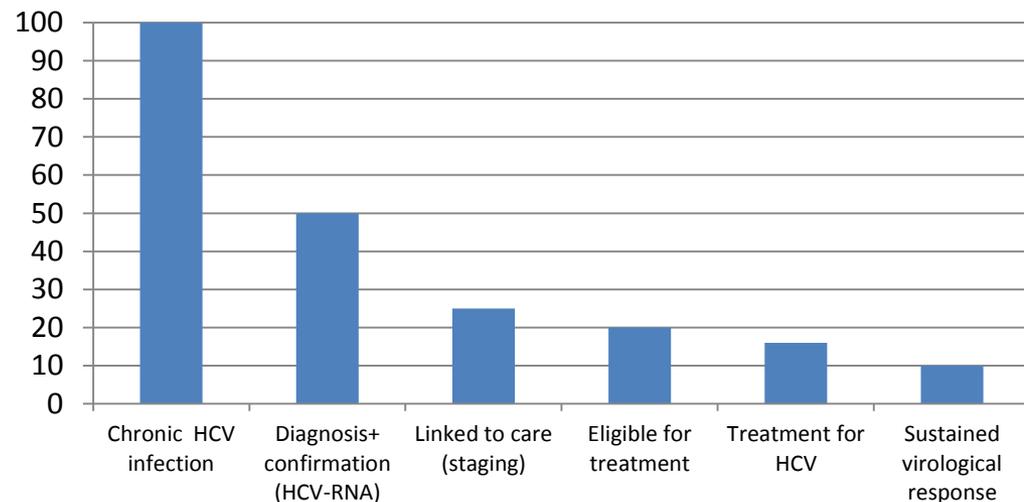


# Respuesta Regional a las hepatitis

## Marco Regional de información estratégica para las hepatitis B y hepatitis C

Reporte de caso	Vigilancia basada en la notificación de casos con identificadores únicos
Vigilancia serológica	Estudios de población Estudios de subpoblación: embarazadas, HSH, trabajadores sexuales, UDI, poblaciones indígenas, bancos de sangre...
Vigilancia de los resultados	Vigilancia de la enfermedad hepática crónica Incidencia de carcinoma hepático Vigilancia de trasplante de hígado La mortalidad debida a carcinoma hepático, cirrosis, insuficiencia hepática ...
Monitoreo de la respuesta	Immunización VHB Cobertura de testeo Vinculación y retención en la atención tratamiento La respuesta virológica sostenida

### Cascada de tratamiento para personas con infección crónica por el virus de las hepatitis C



# Plan de Acción Regional para las hepatitis virales, 2016-2019

- **Plan de acción (2016-2019)**
- 25. El objetivo general del plan es fortalecer las respuestas nacionales y regionales de salud pública para la prevención, el tratamiento y el control de las hepatitis virales y la reducción de la morbilidad, la discapacidad y la mortalidad relacionadas con las hepatitis virales en los Estados Miembros.

# Plan de Acción Regional para las hepatitis virales, 2016-2019

## Metas:

- Fortalecer las respuestas de salud pública de la Región para la prevención , tratamiento y control de las hepatitis virales
- Reducción en la morbilidad y mortalidad relacionadas con las hepatitis virales en los Estados Miembros.

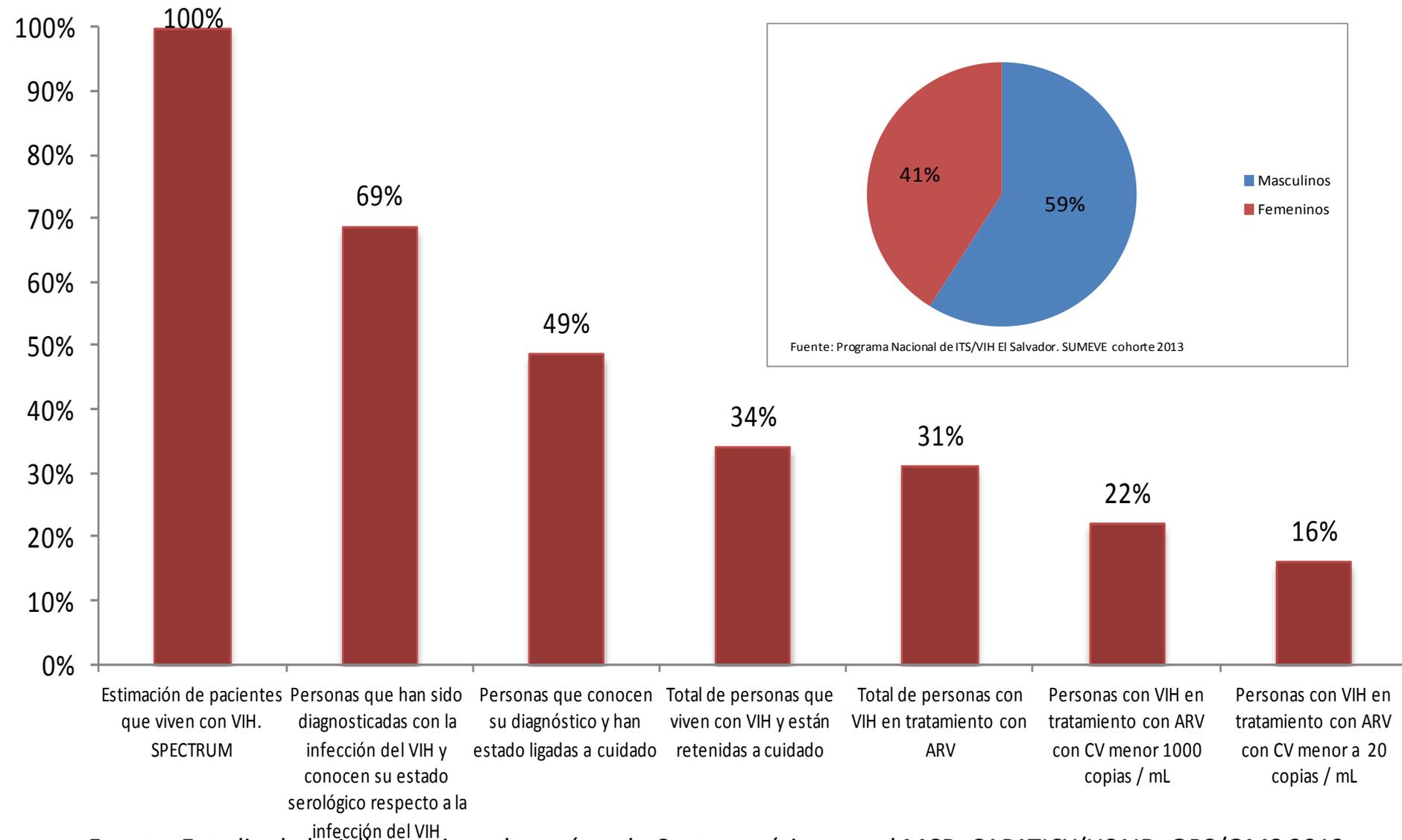
## Línease de acción estratégicas:

1. *Promoción de una respuesta integral e integrada*
2. *Acceso equitativo a la prevención*
3. *Promoción del acceso equitativo a la atención clínica*
4. *Fortalecimiento de la información estratégica*
5. *Fortalecimiento de la capacidad de laboratorio para apoyar el diagnóstico, la vigilancia y suministro de sangre segura*

**GRACIAS**

<http://www.who.int/hiv/strategy-survey/es/>

# Gráfica de resultados de Cascada de Servicio de Atención en VIH, El Salvador 2013



Fuente: Programa Nacional de ITS/VIH El Salvador. SUMEVE cohorte 2013

Fuente: Estudio de la Adherencia en los países de Centroamérica con el MCR, CAPATICY/USAID, OPS/OMS 2013.