Retos en el desarrollo de cascadas locales y aplicaciones

Reunión de países de América Latina y el Caribe de habla hispana sobre Información Estratégica del VIH

APLICANDO DATOS E INFORMACIÓN DE CALIDAD PARA ACELERAR LA RESPUESTA AL VIH

Ciudad de Panamá, Abril 5-7, 2016

Contexto

- **Construcción de la cascada local**
- **Construcción por niveles**
- **Aplicaciones básicas**
- **Retos para mantener la vigilancia**

Construcción de la cascada local

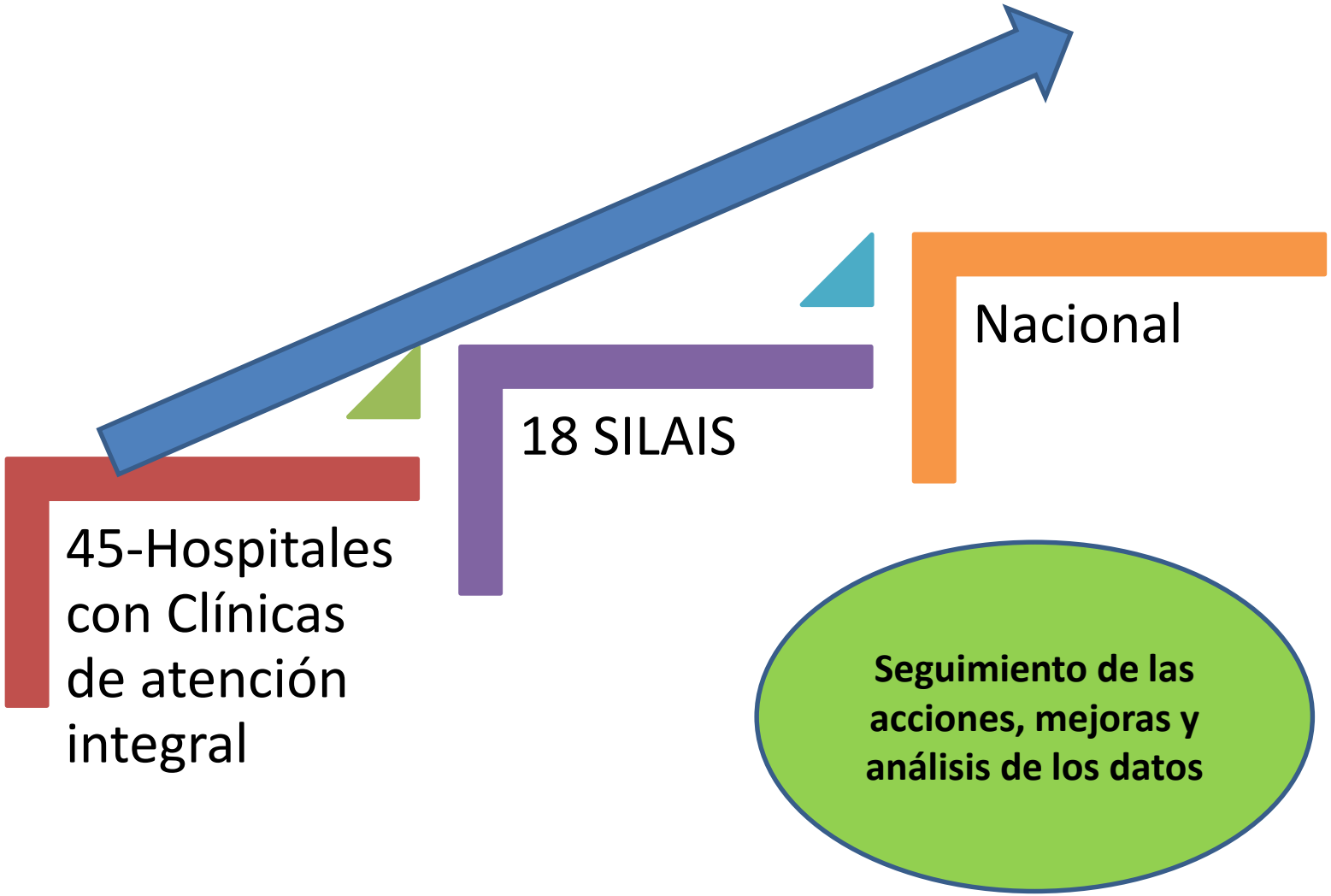
Equipo

Equipo nacional

Multidisciplinario e interprográmatico

Información

Construcción de la cascada local



Construcción de la cascada local

Nivel Local	Nivel Central
Consolidado de las bases locales de la cohorte de VIH. Limpieza de las bases Integración de pruebas de CV, CD4	Consolidación de la información nacional
Construcción de los pilares por establecimiento y SILAIS.	Revisión de las bases de cohorte, laboratorio y de mortalidad
Análisis de la información	Cascada nacional P1-6 y otros indicadores
Toma de acciones locales	Análisis de la información
Planes de mejora	Toma de acciones
Monitoreo	Publicación de la información

"Cascada del continuo de la atención de VIH 2014. Nicaragua. Cascada de país

PILAR	Concepto	cantidad	%	Metas 2020
1	Personas VV Esperadas *(Spectrum)*	11,130	100%	
2	*Personas con VIH que conocen su Diagnóstico y vivos a la fecha	7,760	69.7%	90% personas conocen su estado serológico respecto de los elegibles
3	PV. Vinculados a la atención	3,286	29.5%	
4	PV. Retenidos en la atención	2,771	24.9%	
5	PV. En TARV	2,521	22.7%	90% PV elegibles están en TAR
6	PV. en TAR y CV<1000	1,285	11.5%, **51% (TAR)**	90% que están en TAR (71%)

* Población total de personas con DX de VIH y que están vivas en el periodo estudiado

Fuente: Oficina Nacional de Estadística/ Ministerio de Salud de Nicaragua, 2014.

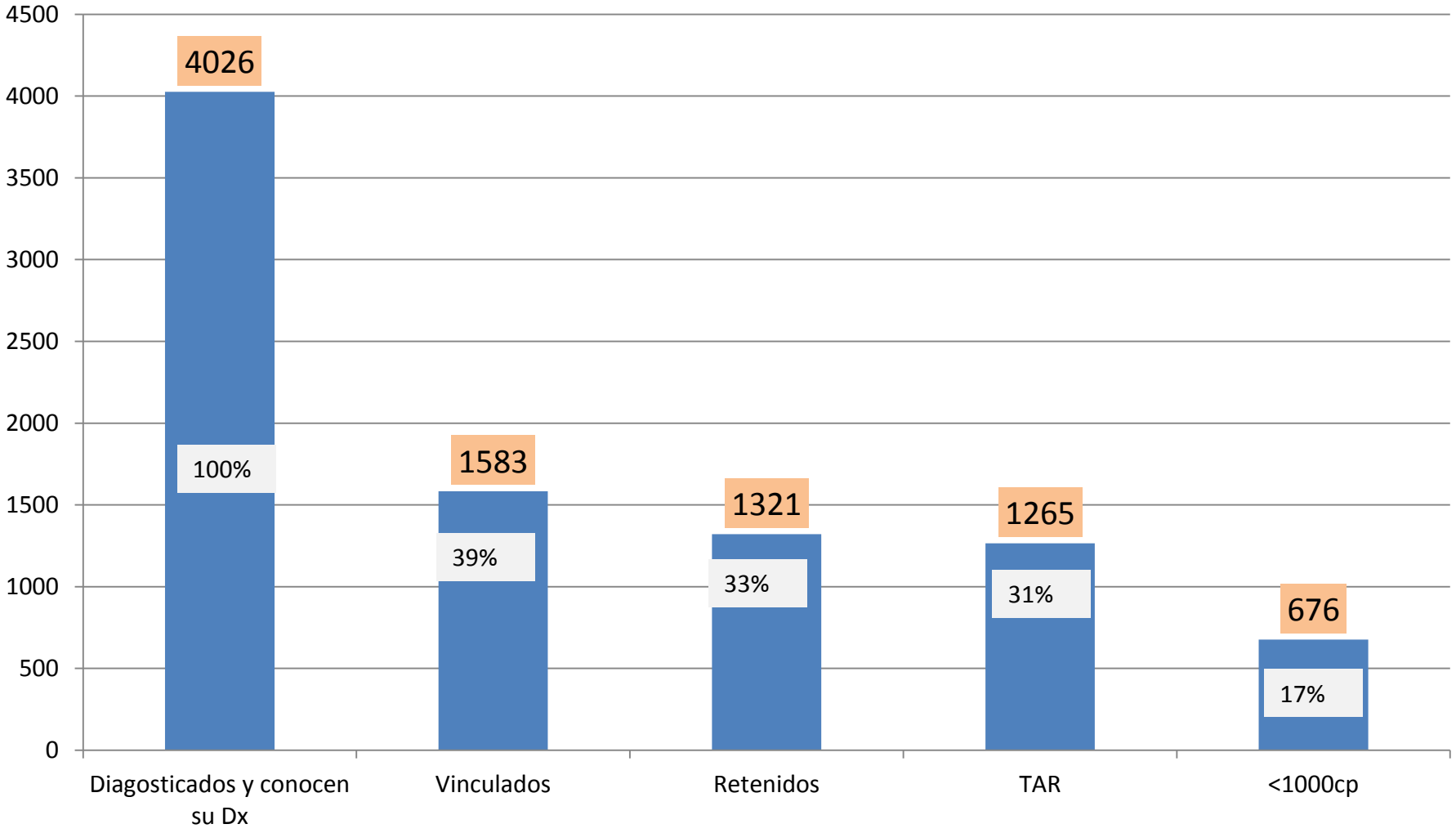
CASCADA DE CONTINUO DE LA ATENCIÓN POR SILAIS, NICARAGUA 2014, Pilares de 2-6.

N°	SILAIS	PV con Diagnostico	Vinculados en la atención	%	Retenidos en la atención	%	PV en TAR 2014	%	Pacientes con CV <1000	%
1	CARAZO	77	50	65%	43	56%	40	52%	26	34%
2	BOACO	40	34	85%	19	48%	19	48%	14	35%
3	CHINANDEGA	939	474	50%	417	44%	365	39%	207	22%
4	CHONTALES	93	42	45%	38	41%	34	37%	12	13%
5	ESTELI	65	27	42%	27	42%	26	40%	4	6%
6	GRANADA	143	62	43%	56	39%	34	24%	4	3%
7	JINOTEGA	144	64	44%	44	31%	31	22%	11	8%
8	LAS MINAS	30	26	87%	19	63%	16	53%	5	17%
9	LEON	535	259	48%	210	39%	189	35%	140	26%
10	MADRIZ	60	17	28%	17	28%	17	28%	7	12%
11	MANAGUA	4026	1583	39%	1321	33%	1265	31%	676	17%
12	MASAYA	603	226	37%	192	32%	174	29%	83	14%
13	MATAGALPA	74	36	49%	34	46%	29	39%	23	31%
14	NUEVA SEGOVIA	40	28	70%	21	53%	16	40%	6	15%
15	RAAN	469	145	31%	144	31%	114	24%	19	4%
16	RAAS	225	96	43%	88	39%	86	38%	36	16%
17	RIO SAN JUAN	64	26	41%	25	39%	21	33%	12	19%
18	RIVAS	144	91	63%	56	39%	45	31%	0	0%
	total	7771	3286	42%	2771	36%	2521	32%	1285	17%

Cascada del Continúo de la Atención por SILAIS

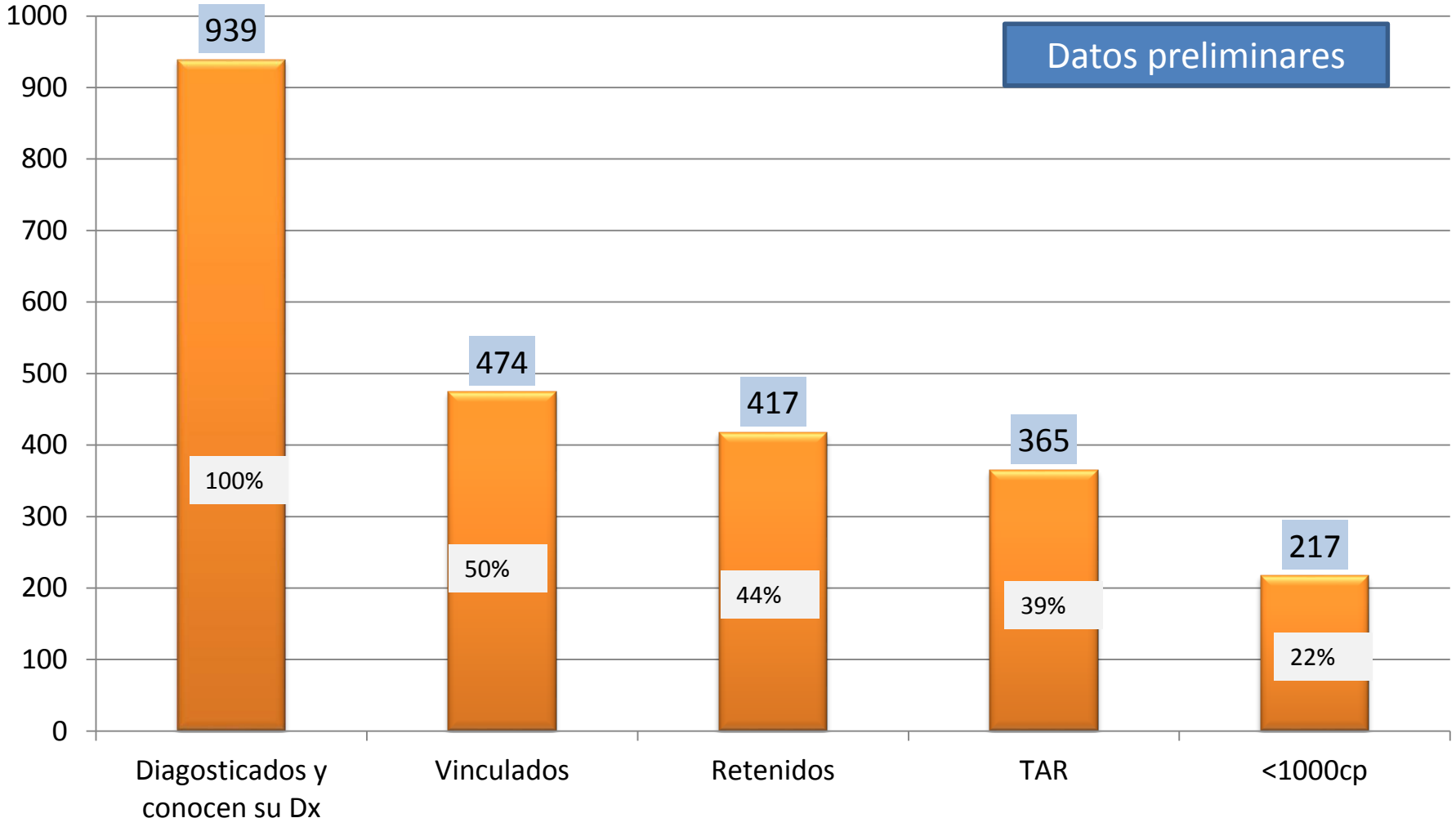
Nicaragua 2015

CASCADA DEL CONTINUO DE LA ATENCIÓN DEL SILAIS MANAGUA, AÑO 2014. Pilares 2 al 6



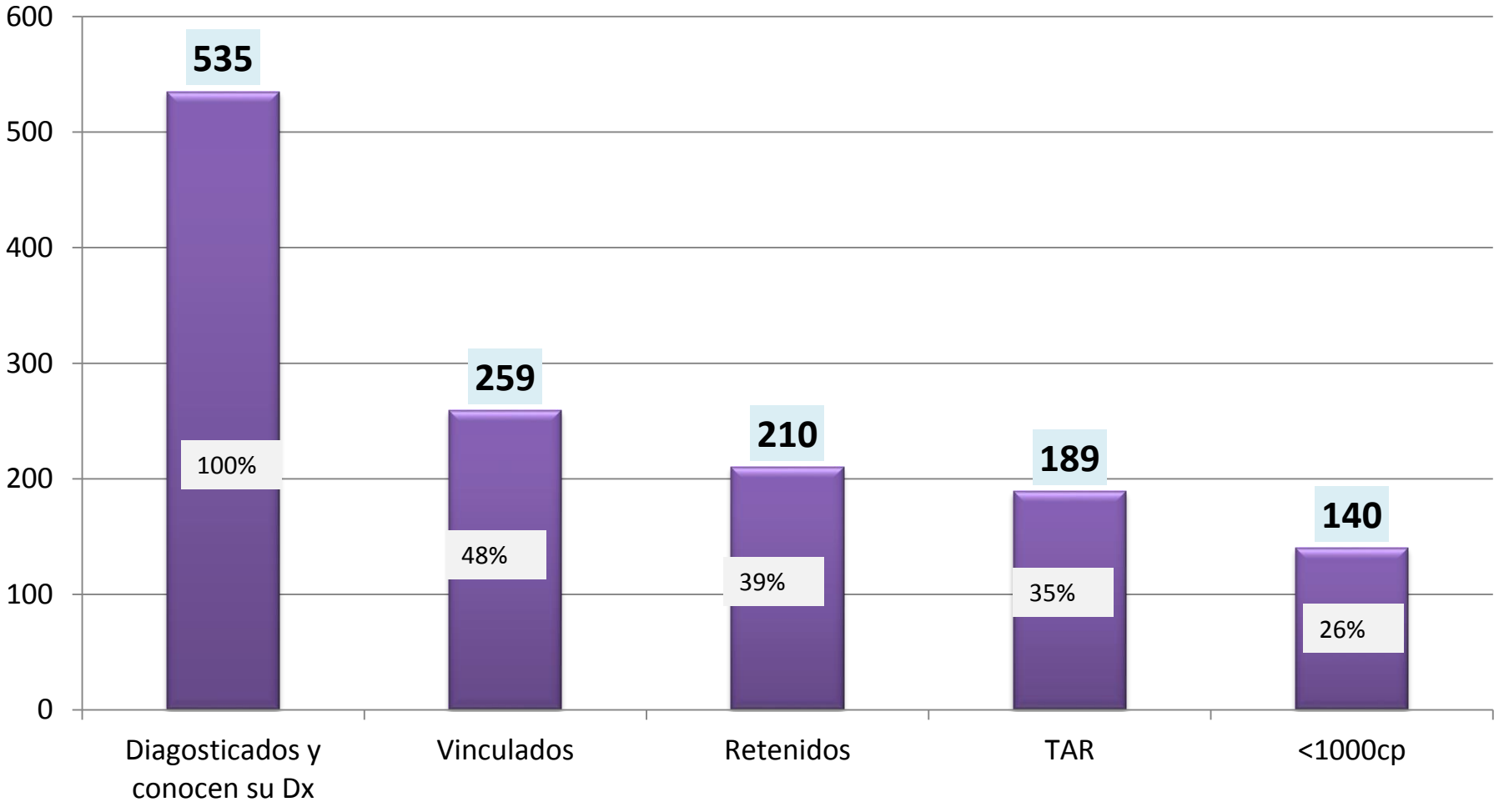
Fuente: Oficina Nacional de Estadística/ Ministerio de Salud de Nicaragua, 2014.

CASCADA DEL CONTINUO DE LA ATENCIÓN DEL SILAIS CHINANDEGA, AÑO 2014. Pilares 2 al 6



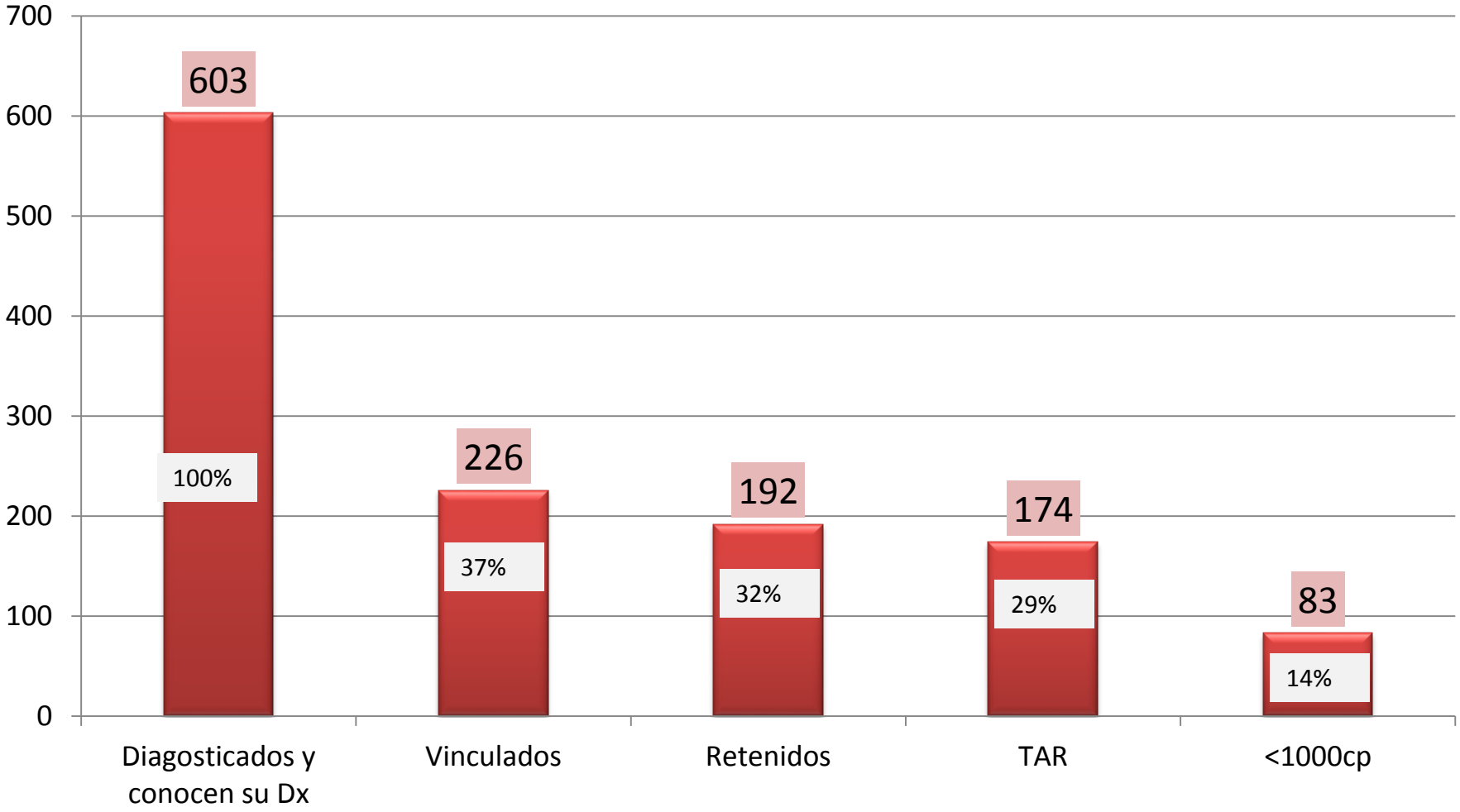
Fuente: Oficina Nacional de Estadística/ Ministerio de Salud de Nicaragua, 2014.

CASCADA DEL CONTINUO DE LA ATENCIÓN DEL SILAIS LEON, AÑO 2014. Pilares 2 al 6



Fuente: Oficina Nacional de Estadística/ Ministerio de Salud de Nicaragua, 2014.

CASCADA DEL CONTINUO DE LA ATENCIÓN DEL SILAIS MASAYA, AÑO 2014. Pilares 2 al 6



Fuente: Oficina Nacional de Estadística/ Ministerio de Salud de Nicaragua, 2014.

Brechas

- Inicio de la implementación del módulo de seguimiento en el sistemas de recolección de los datos en línea, antes en Excel
- La calidad de la información requiere de limpieza frecuente, verificación de la mortalidad y seguimiento de las variables para la construcción de los pilares de la cascada.
- Capacitación al equipo multidisciplinario para su construcción y análisis con guías estandarizadas
- Sistema de M&E para mejorar procesos y acciones.
- Elaborar plan de mejoras que de salida a las brechas encontradas.

Retos para mantener la vigilancia

- Asistencia técnica continua
- Implementar el procesos de construcción de la cascada de forma sostenible para la vigilancia del VIH.
- Implementar guía de seguimiento de casos para minimizar las brechas con énfasis en la adherencia
- Integración de la comunidad (Asoc. de PVIH, Grupo de pares) en el proceso.
- Apropiación de la vigilancia por las unidades de atención.
- Implementación de actividades innovadoras.