



PERÚ

Ministerio
de Salud

Acceso a los servicios de salud de las personas viviendo con VIH durante la pandemia COVID-19

Dr. Carlos Benites Villafane

Médico Infectólogo

Director Ejecutivo

DPVIH – Minsa

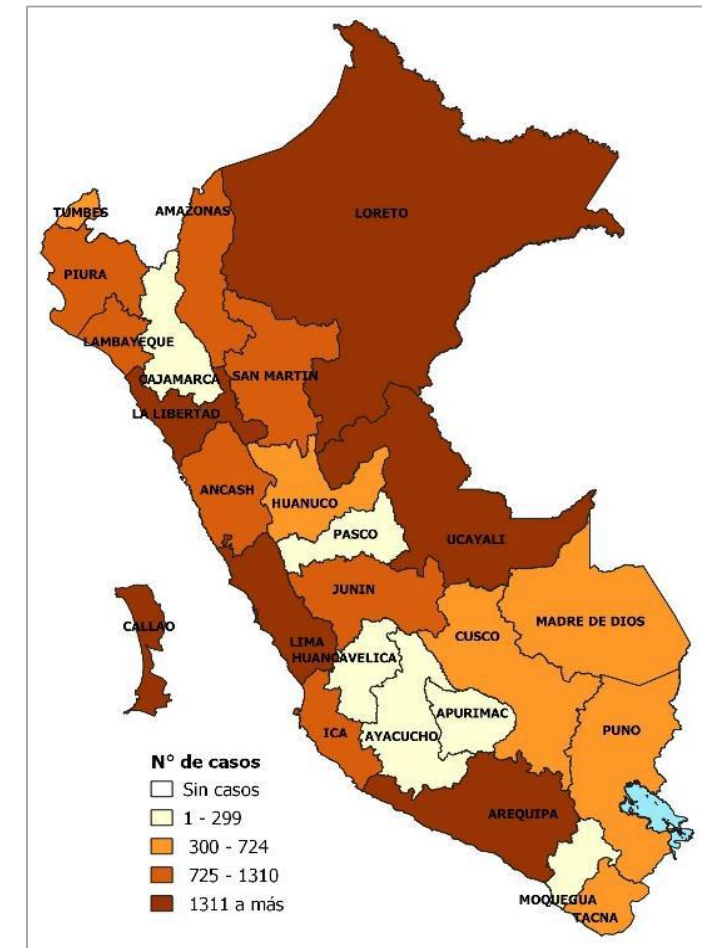
05 de Agosto del 2021

EL PERÚ PRIMERO



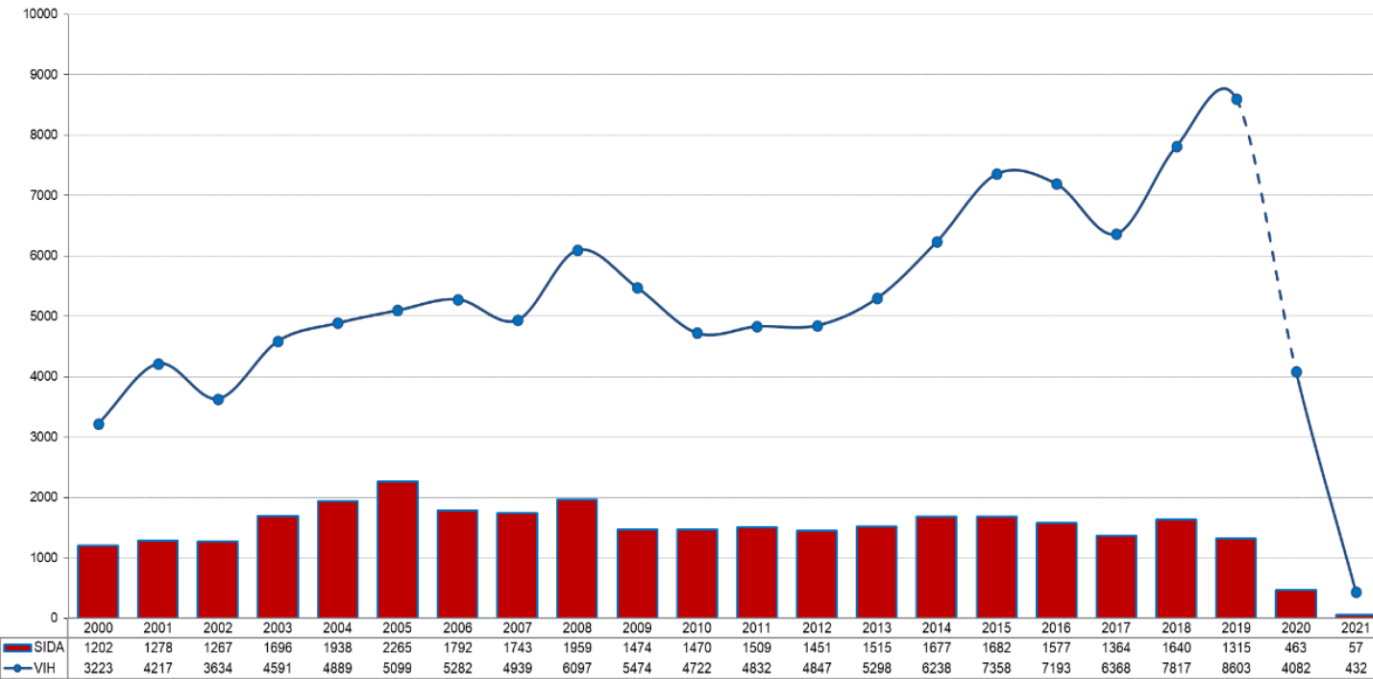
SITUACIÓN DEL VIH EN EL PERÚ

- En el Perú viven 91 mil personas con VIH
- La transmisión es sexual (98.4 % de los casos)
- La prevalencia en población general es de 0.3%
- La prevalencia es mayor en HSH (10%) y MT (31.8%)
- La prevalencia en población indígena : awajun 1.8%
- La prevalencia en migrantes venezolanos está en estudio
- La relación varón/mujer es 3/1
- El 51 % de los casos de VIH fue diagnosticado entre los 20-34 años
- Lima Callao reportan el 58 % de los casos a nivel nacional
- Los casos se concentran en áreas urbanas de la Costa y la Selva

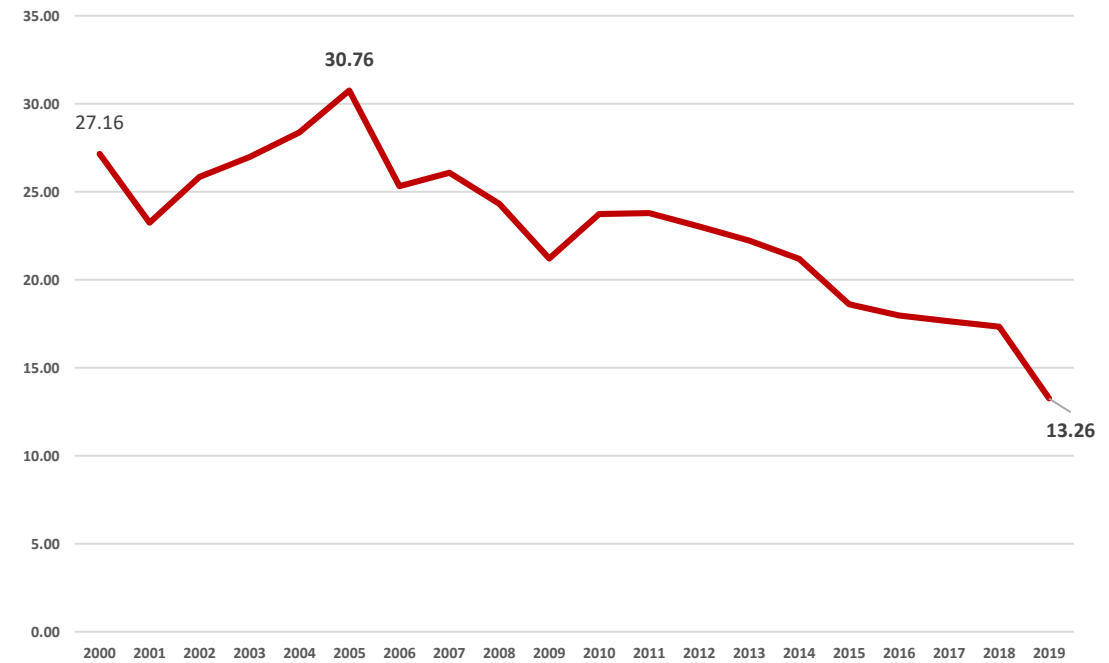


NOTIFICACIÓN DE CASOS DE VIH – SIDA (2000 – 2021)

Casos de VIH – SIDA notificados



Porcentaje de casos SIDA notificados

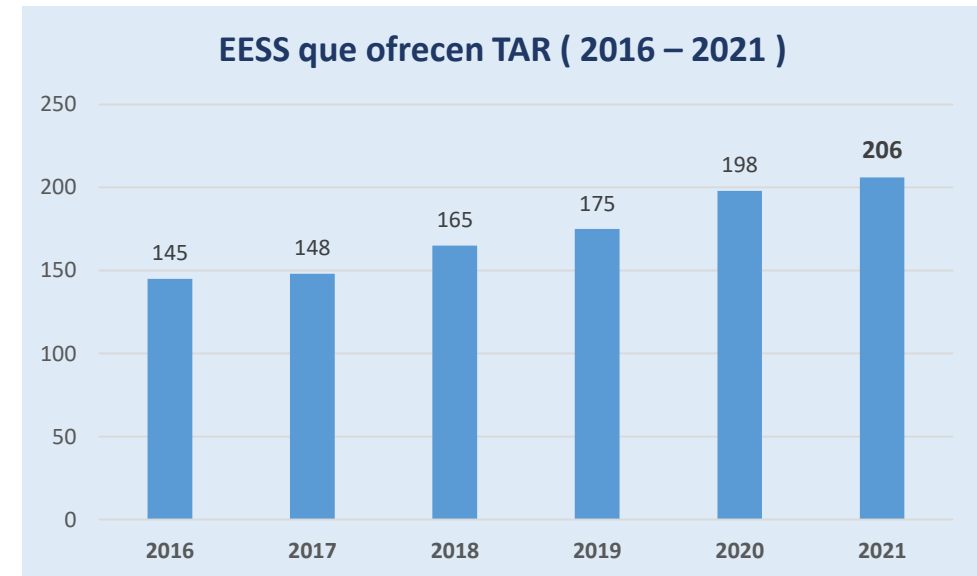


El porcentaje de casos de SIDA se ha reducido en 51% durante el periodo 2000 - 2021

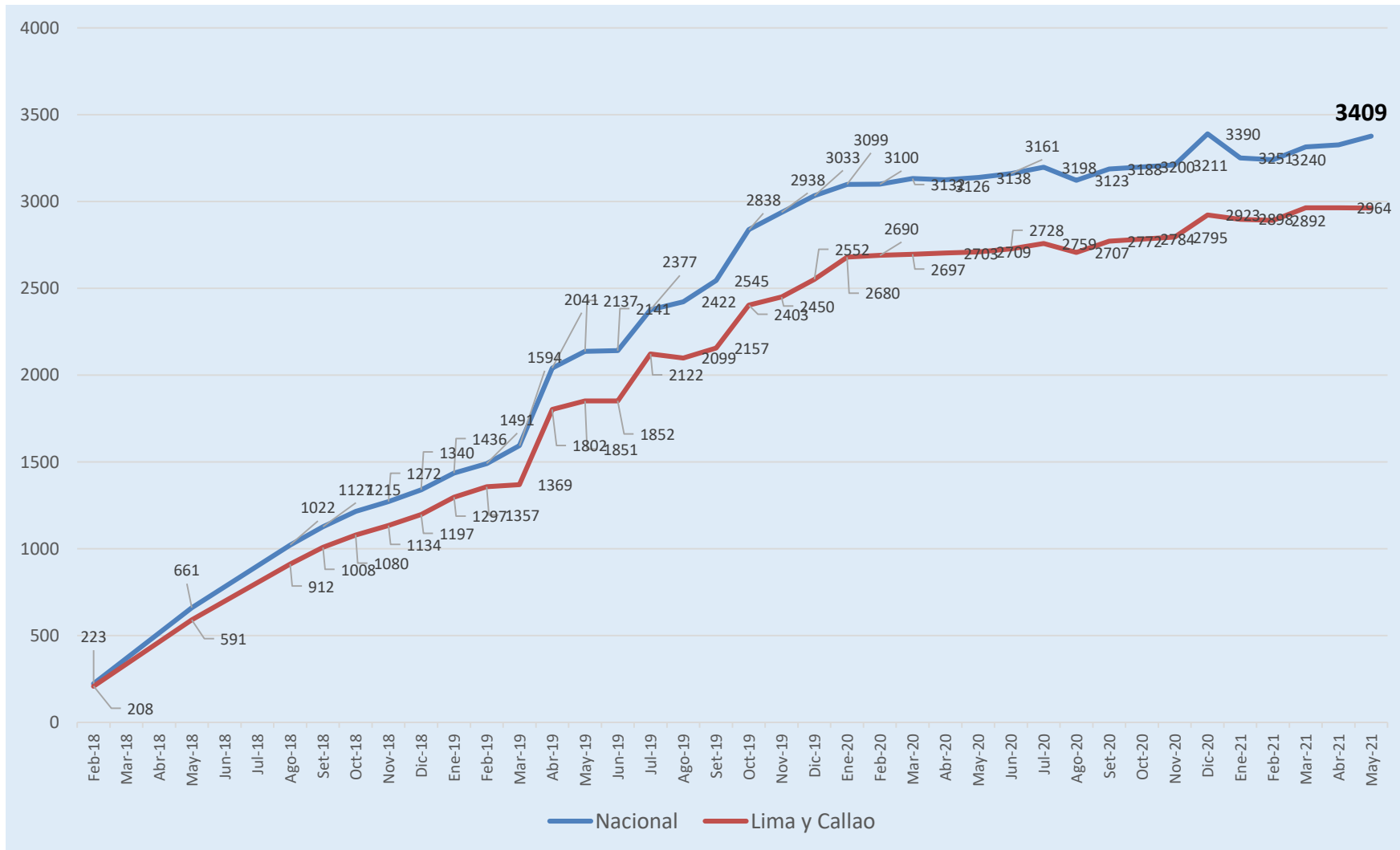
REGIONES	PVV en TAR	% del Total
Amazonas	685	0.92
Ancash	1,158	1.55
Apurímac	109	0.15
Arequipa	2,854	3.82
Arequipa	265	0.35
Cajamarca	273	0.37
Callao	6,129	8.20
Cusco	1,472	1.97
Huancavelica	91	0.12
Huánuco	506	0.68
Ica	2,290	3.06
Junín	1,196	1.60
La Libertad	2,982	3.99
Lambayeque	2,496	3.34
Lima Metropolitana	39,704	53.03
Lima Región	1,583	2.12
Loreto	3,361	4.50
Madre de Dios	451	0.60
Moquegua	277	0.37
Pasco	131	0.18
Piura	2,251	3.01
Puno	395	0.53
San Martín	1,333	1.78
Tacna	568	0.76
Tumbes	599	0.80
Ucayali	1,712	2.29
Total	74,871	100.00

PERSONAS VIVIENDO CON VIH EN TAR

- Hasta Junio del 2021, un total de 74 871 personas viviendo con VIH reciben tratamiento antirretroviral en todo el país
- El 53% de ellos recibe el tratamiento en Lima Metropolitana
- Existen 206 establecimientos d salud que ofrecen TAR en todas las regiones



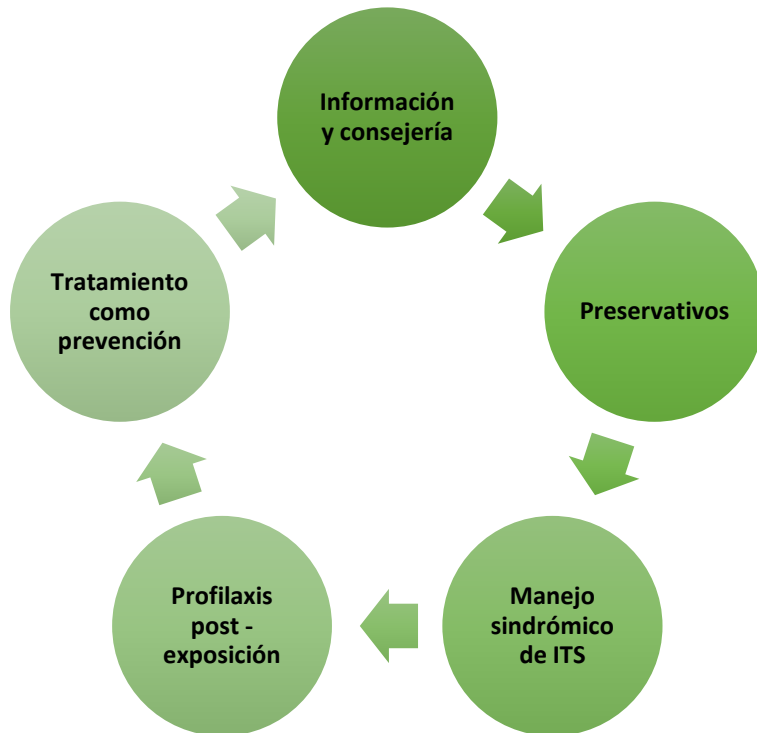
MIGRANTES VENEZOLANOS VIVIENDO CON VIH EN TAR



- El 97% son varones
- El 99% entre 18 y 59 años
- Hay casos en 22/25 regiones (88%)
- El 79% se encuentran en Lima Metropolitana
- El 86% recibe tratamiento TAR de primera línea

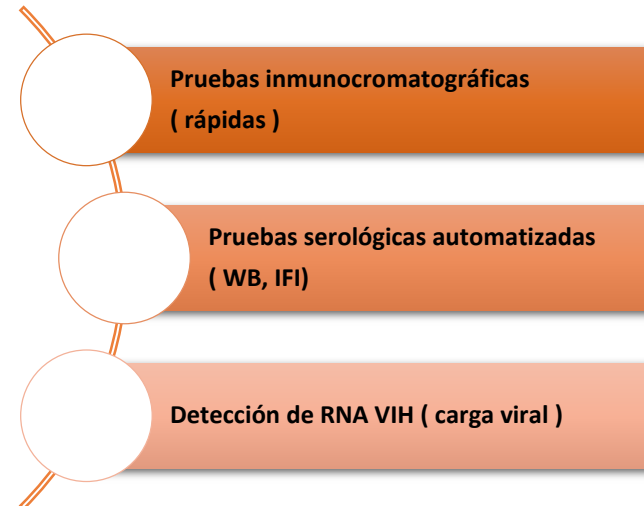
INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS PARA VIH EN EL PERÚ

Prevención



En proceso : Profilaxis pre - exposición (PreP)

Tamizaje y diagnóstico



En proceso : Auto testeo para VIH

Tratamiento

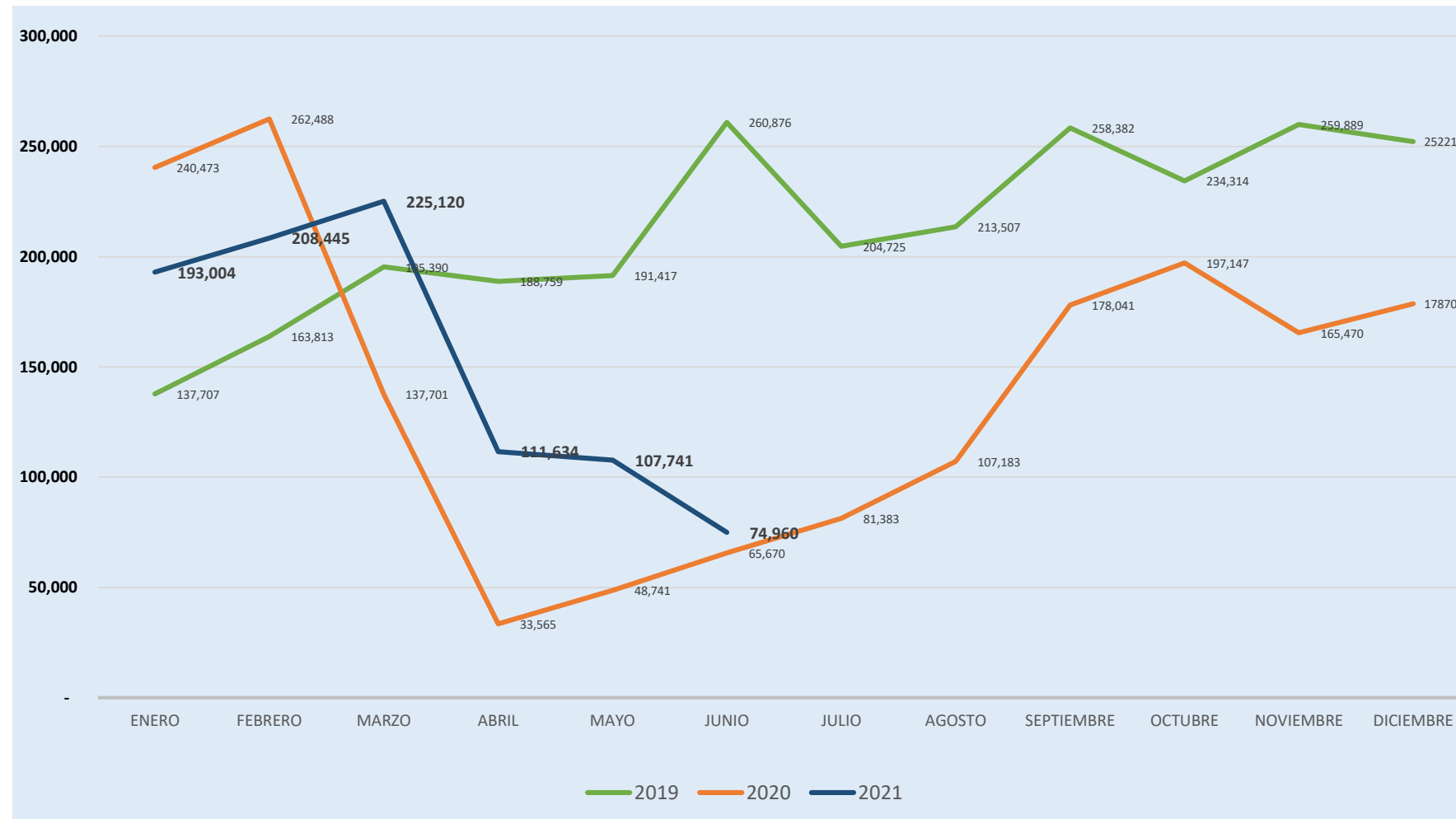
Tratamiento antirretroviral (TAR)

En dosis fija combinada

Con barrera genética elevada

Buen perfil de seguridad

ACCESO AL TAMIZAJE PARA VIH DURANTE LA COVID-19



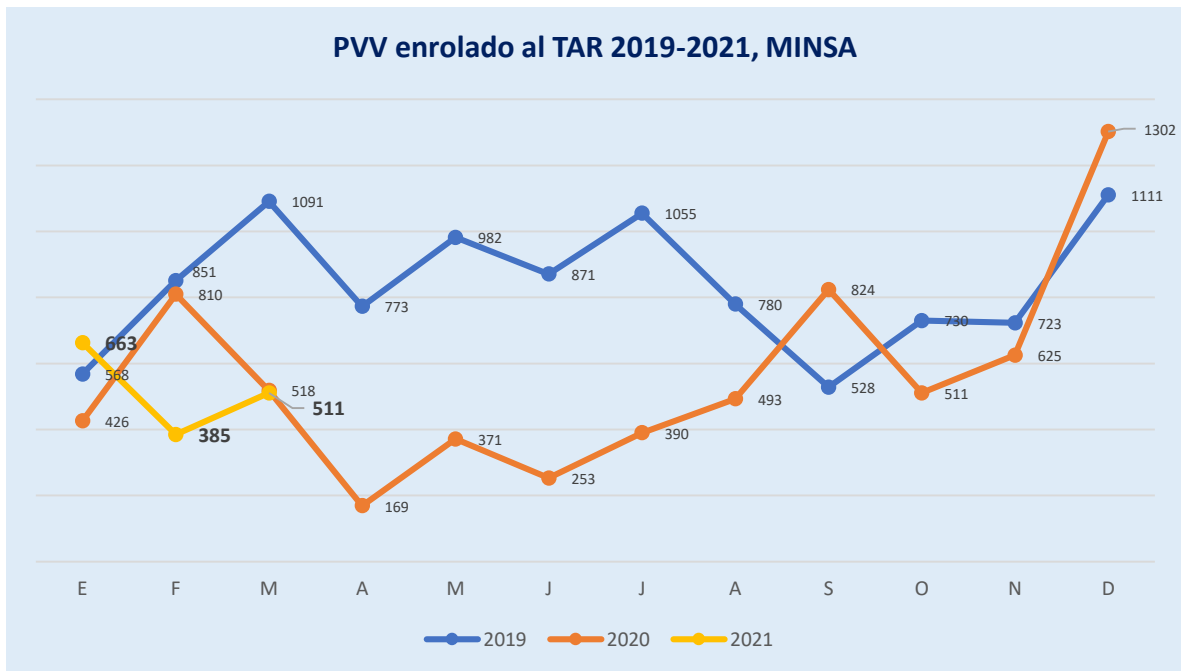
- El tamizaje con prueba inmunocromatográfica es la estrategia más importante para la detección de casos
- En 2020, los tamizajes para VIH se redujeron en un 34% con respecto al 2019
- La reducción es más importante en el tamizaje para las poblaciones clave

ACCESO AL TAMIZAJE PARA VIH EN POBLACIÓN HSH (2014-2021)

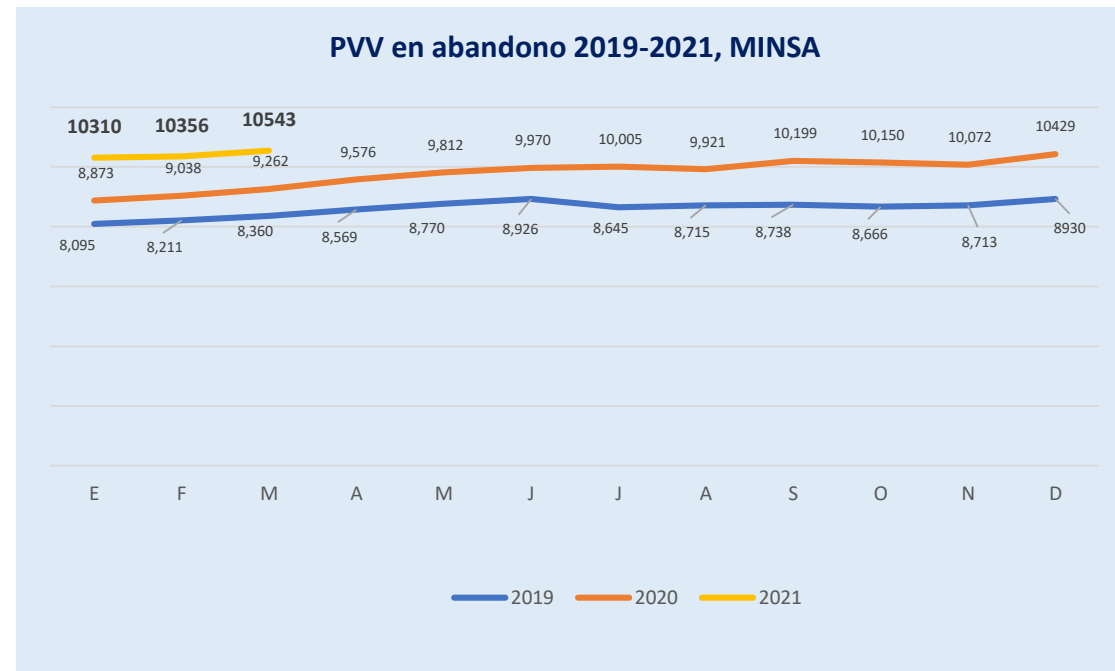


ACCESO AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (TAR) DURANTE LA COVID-19

PVV enrolado al TAR 2019-2021, MINSA



PVV en abandono 2019-2021, MINSA



En 2020 se observa una reducción del enrolamiento al TAR en 40% e incremento de los abandonos en 16% con relación al 2019

MEDIDAS ADOPTADAS POR EL MINSA DURANTE LA COVID-19



Descentralización del TAR

En 2020, se abrieron 22 nuevos centros TAR en el primer nivel de atención.

Se hace entrega multimensual de antirretrovirales



Centros de dispensación

Se han abierto 128 centros de dispensación de ARV, en zonas de difícil acceso



Brigadas itinerantes

07 brigadas , atención de 210 casos TB/VIH y enfermedades oportunistas, entrega de medicamentos a domicilio



Telesalud

Se han realizado acciones de tele orientación (18890) , tele consulta (1096) y tele monitoreo (8099) en 2020



Búsqueda de abandonos

01 equipo en Lima. Se recuperaron 99 casos de abandono en 60 días

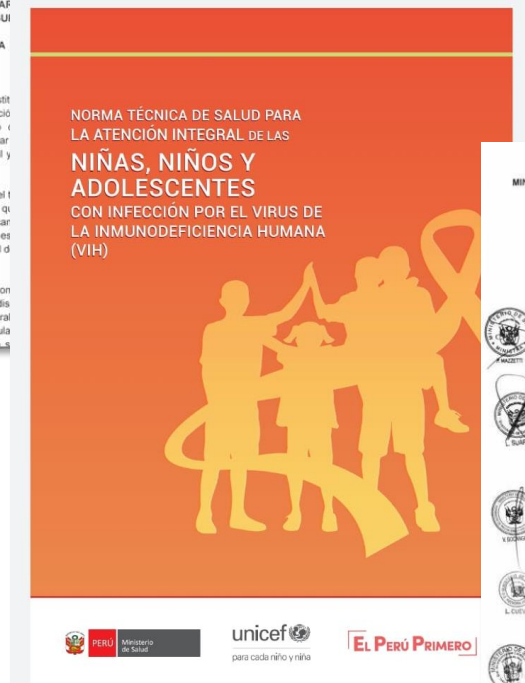
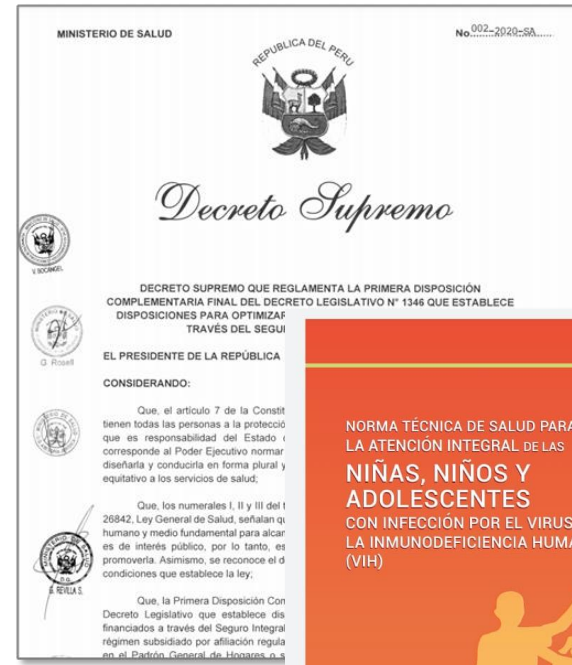


Notificación asistida de parejas

01 equipo en Lima. La reactividad del tamizaje fue 29% (comparar con el 1-2% de reactividad en campañas)

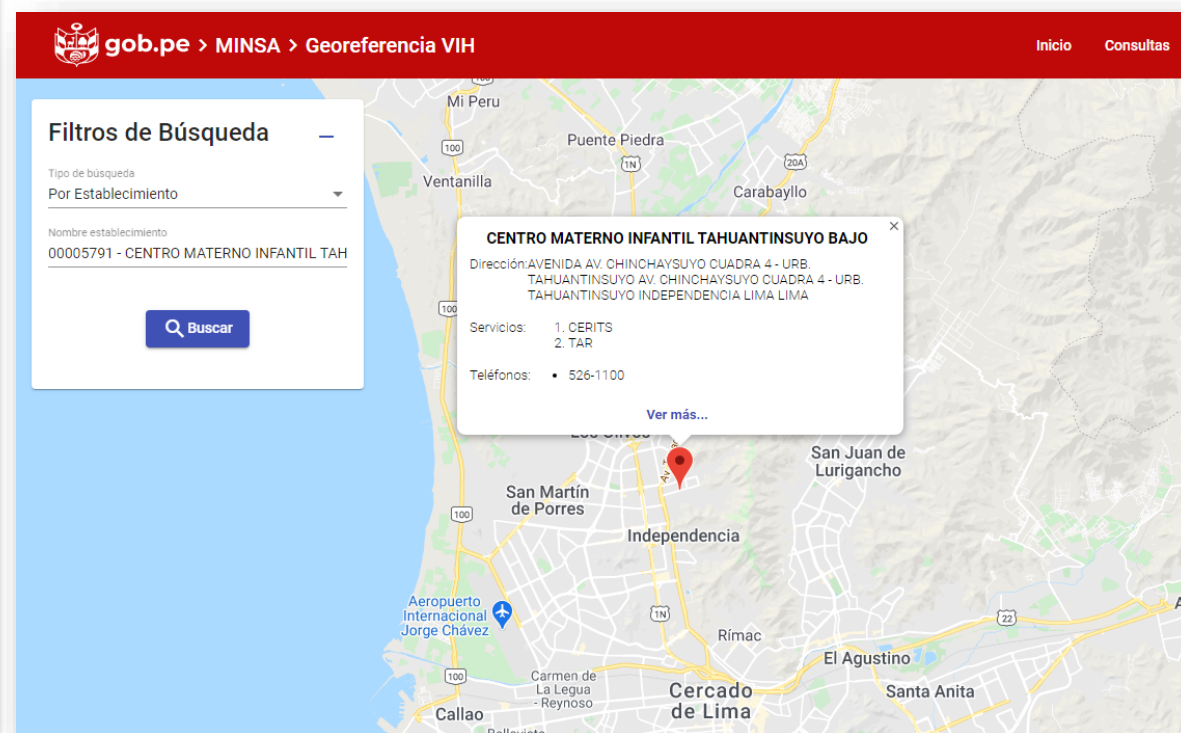
DOCUMENTOS NORMATIVOS APROBADOS 2020

- Decreto Supremo 002-2020 SA : Establece el aseguramiento en salud por criterios de vulnerabilidad sanitaria a las PVV
- Con RM N° 882-2020/MINSA se aprobó la NTS N 167 para la “Atención integral de niñas, niños y adolescentes con infección por VIH” , en la cual se incluyen nuevas formulaciones pediátricas (Raltegravir, dolutegravir)
- Con RM N° 1024-2020/MINSA se aprobó la “Norma Técnica de Salud de Atención del adulto con infección por VIH” , en la cual se incluye en la primera línea de tratamiento, la medicación a dosis fija combinada recomendada por la OMS: Tenofovir/Lamivudina/Dolutegravir (TLD)



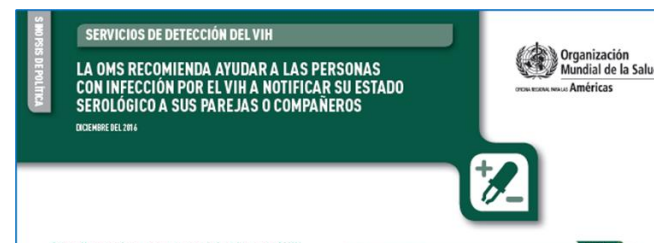
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN A TRAVÉS DE APLICATIVOS : GEOVIH

- Se culminó el aplicativo web y móvil de Geo referencia VIH incluyendo la versión para dispositivos móviles (disponible en *play store*)
- Ambas aplicaciones muestran información de todos los centros que realizan pruebas de VIH y que ofrecen tratamiento ARV a nivel nacional, ubicando el más cercano a la ubicación del ciudadano

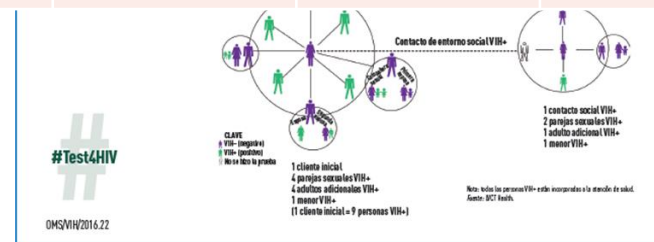


NOTIFICACIÓN ASISTIDA DE PAREJAS (CASO ÍNDICE)

- La notificación a parejas es proceso voluntario mediante el cual un personal de salud capacitado pregunta a una persona diagnosticada de infección VIH si está de acuerdo en identificarlas y se ofrece la posibilidad de detección a dichas parejas
- A diferencia de la reactividad para VIH que se observa en campañas (1-2%), cuando se realiza notificación asistida puede llegar al 50 %



	PVV	PVV "Casos"	Parejas abordadas	Parejas Tamizadas	Casos Reactivos	Reactividad
HSB	173	26	61	43	15	34.8%
MT	29	4	6	5	1	20.0%
PG	15	3	3	3	2	66.6%
TOTAL	217	33	70 (2.1)	51 (72.8%)	18	35.3%



DESCENTRALIZACIÓN DE TAR AL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN



CENTRO SALUD MICAELA BASTIDAS



CENTRO DE SALUD CALCUTA

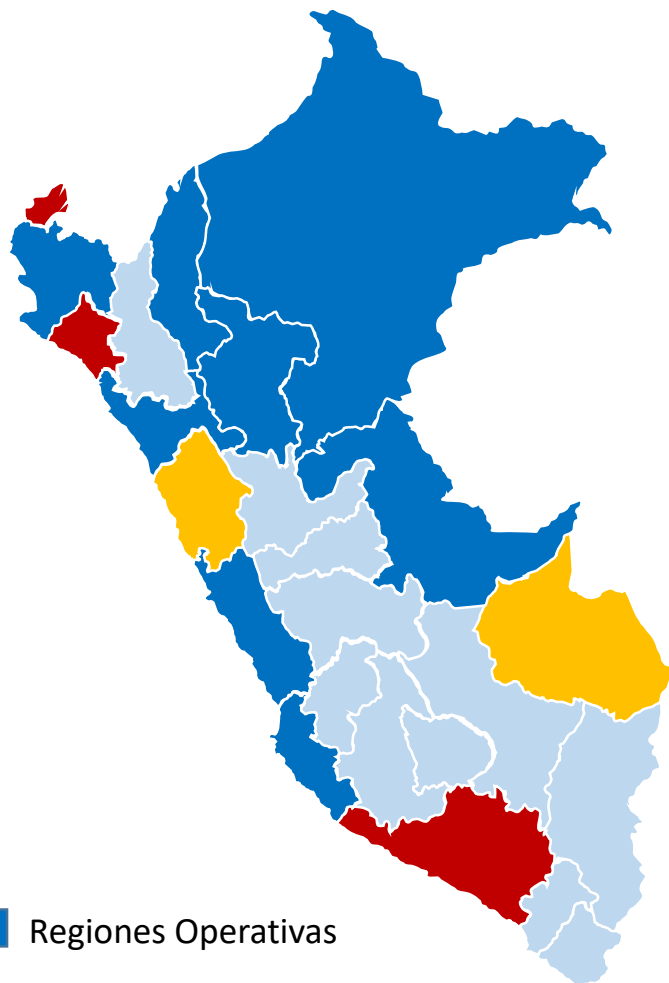


CENTRO DE SALUD MÉXICO



CENTRO SALUD MOYOPAMPA

DESCENTRALIZACIÓN DE MONITOREO VIROLÓGICO



- Se han implementado plataformas de biología molecular de baja complejidad para cuantificación de Carga Viral (Gene Xpert), en el marco de la descentralización del monitoreo virológico

47 Equipos adquiridos

14 regiones con Gene Xpert

- Proceso de Transferencia Tecnológica realizado por el INS.



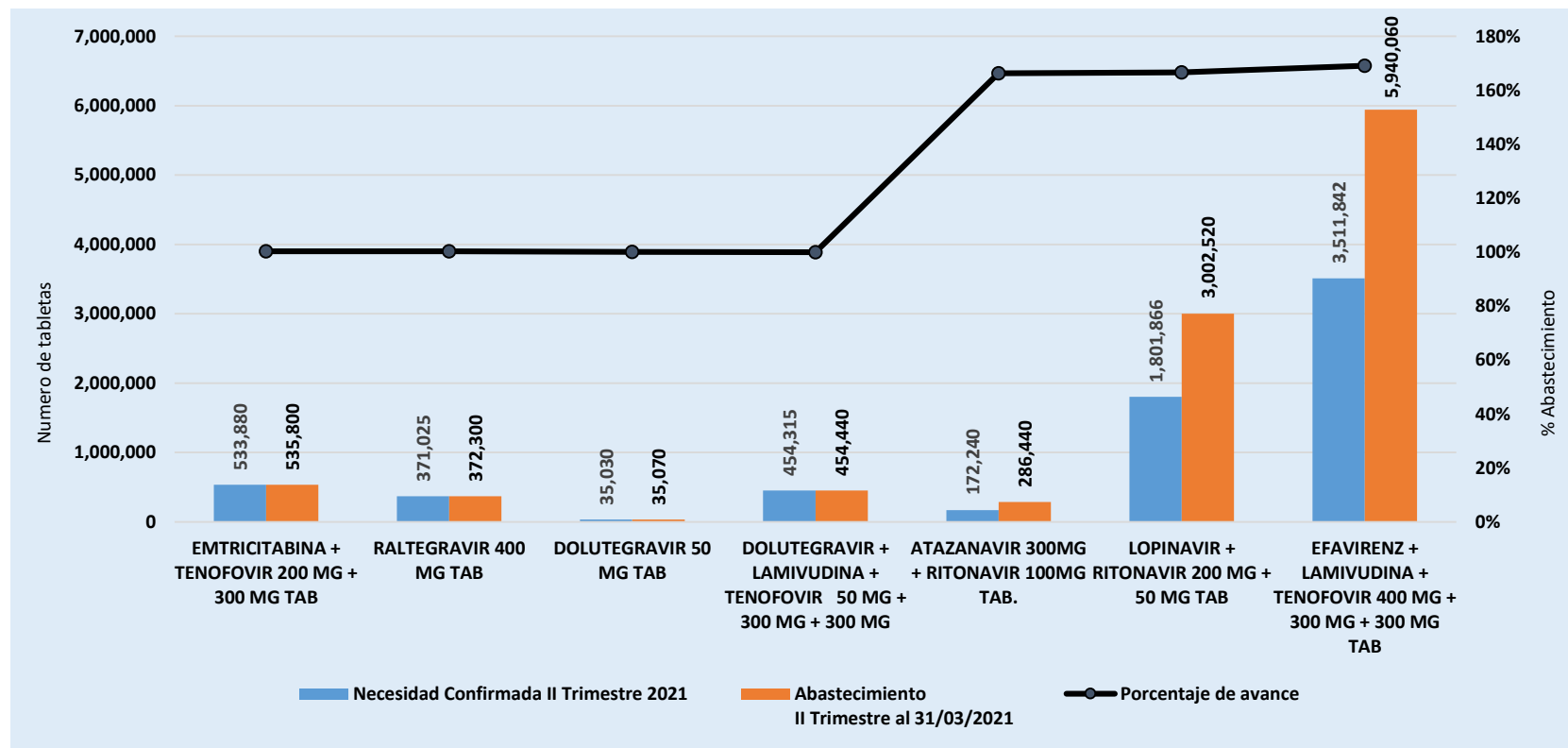
GESTIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA COVID-19

Dificultades en contexto de pandemia

- Escasez de insumos para la producción global
- Cierre de plantas en países productores
- Incremento de costo de transporte internacional
- Incremento de costos de distribución
- Escasez de proveedores para los procesos de control de calidad

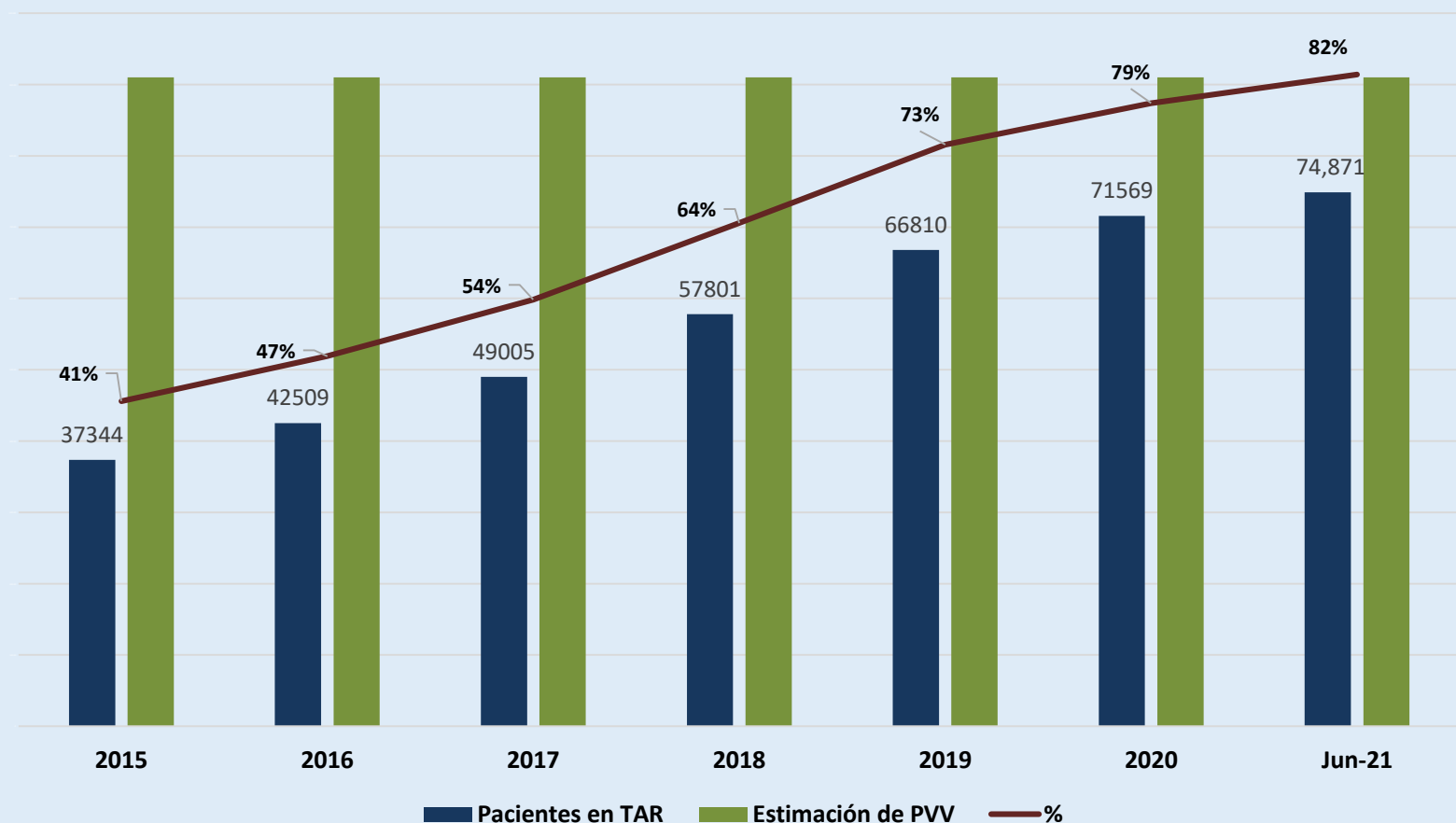
Se presentaron dificultades para adquirir reactivos de carga viral

Aún persiste dificultad en la llegada de pruebas inmunocromatográficas (rápidas) para VIH



ACCESO AL TAR EN EL CONTEXTO DE COVID-19

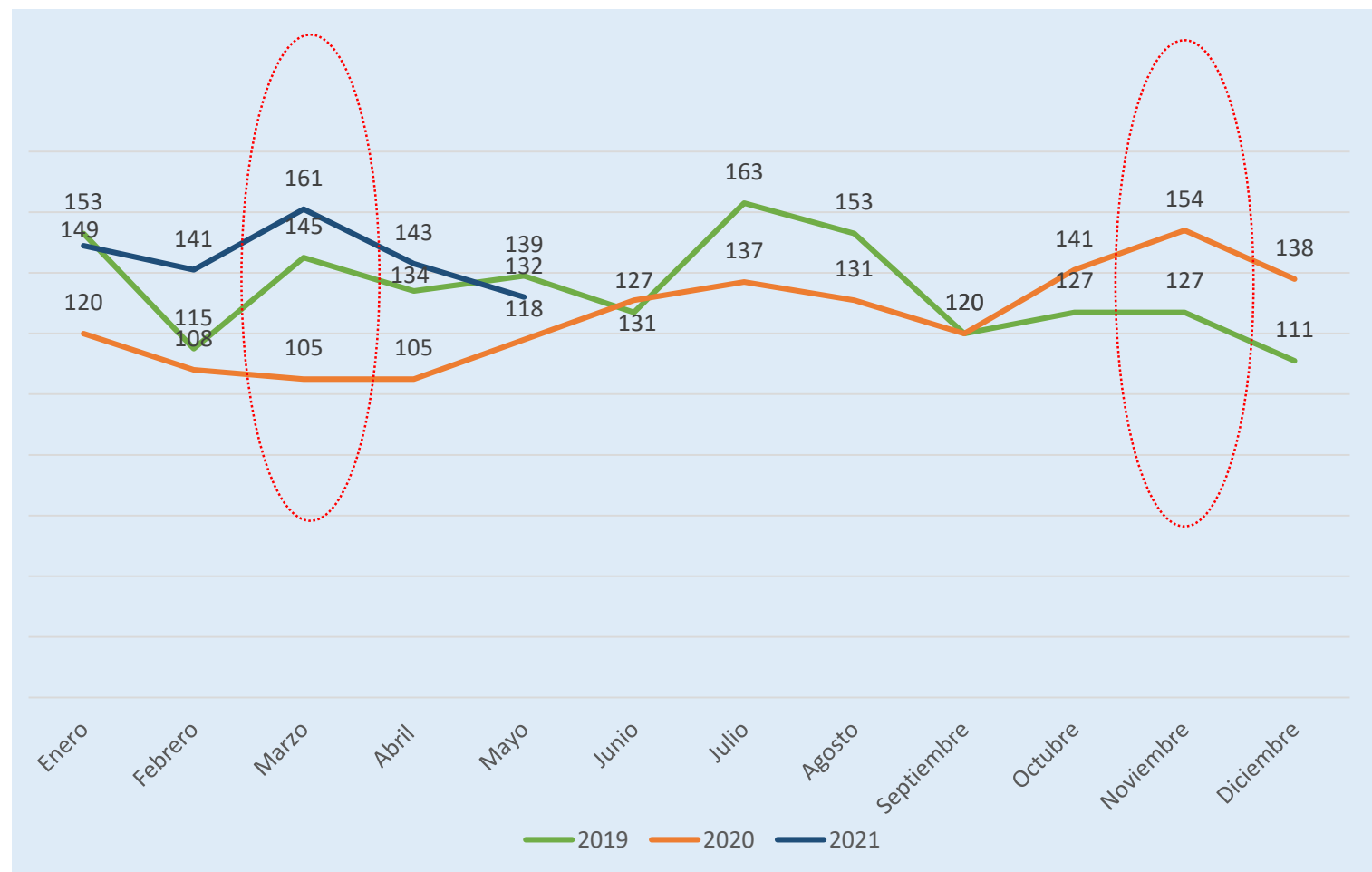
Cobertura de tratamiento antirretroviral (TAR)
(2015 – 2021)



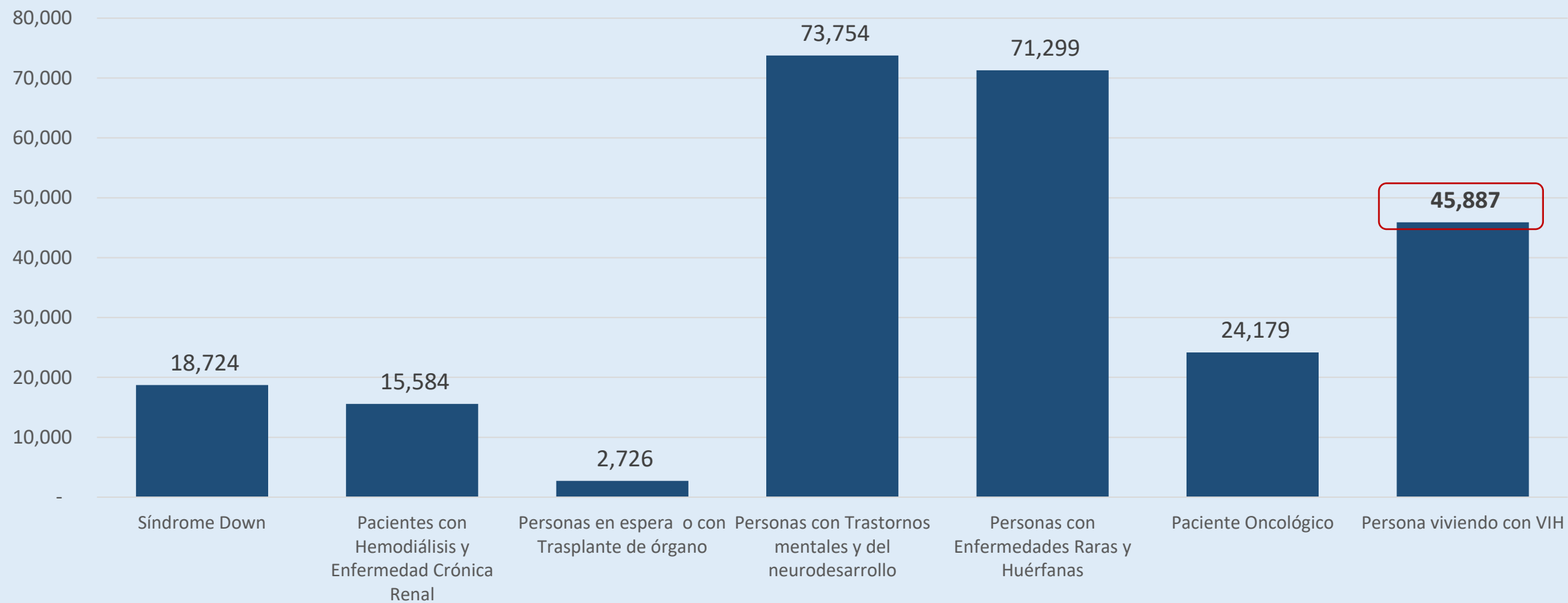
- A junio 2021 se alcanza una cobertura de tratamiento del 82% de la población estimada de PVV
- La meta OMS para el año 2025 es de 90% de cobertura de TAR en la población estimada

IMPACTO DE LA COVID-19 EN LA MORTALIDAD DE PVV

Mes	Defunciones por VIH/SIDA 2019	Defunciones por VIH/SIDA 2020	Defunciones por VIH/SIDA 2021
Enero	153	120	149
Febrero	115	108	141
Marzo	145	105	161
Abril	134	105	143
Mayo	139	118	132
Junio	127	131	
Julio	163	137	
Agosto	153	131	
Septiembre	120	120	
Octubre	127	141	
Noviembre	127	154	
Diciembre	111	138	
Total	1614	1508	726

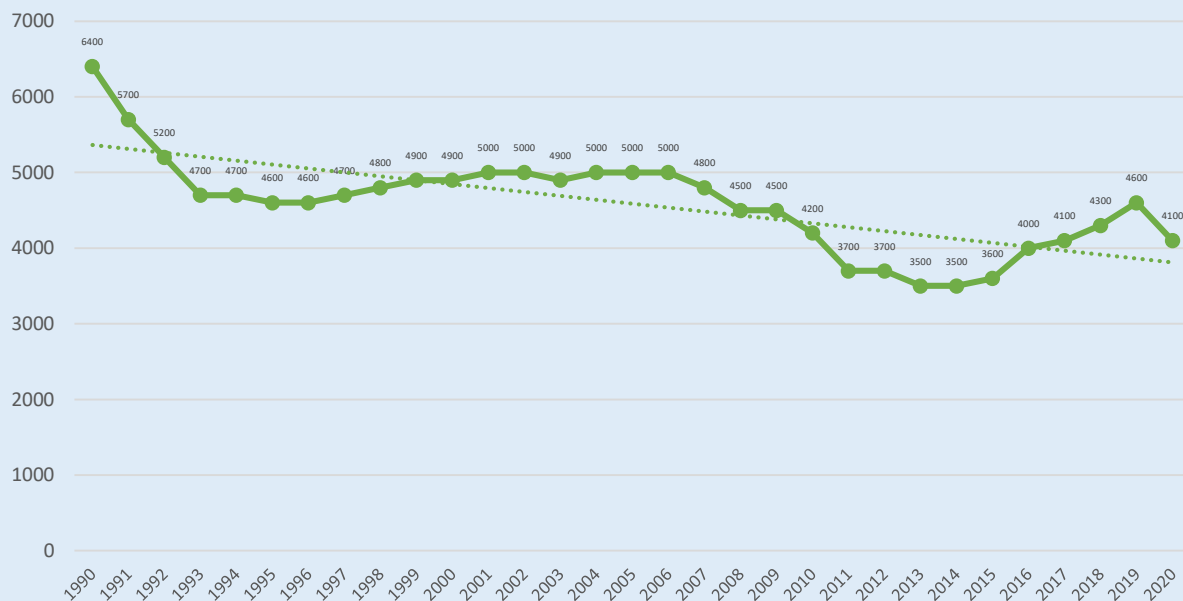


VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN PVV

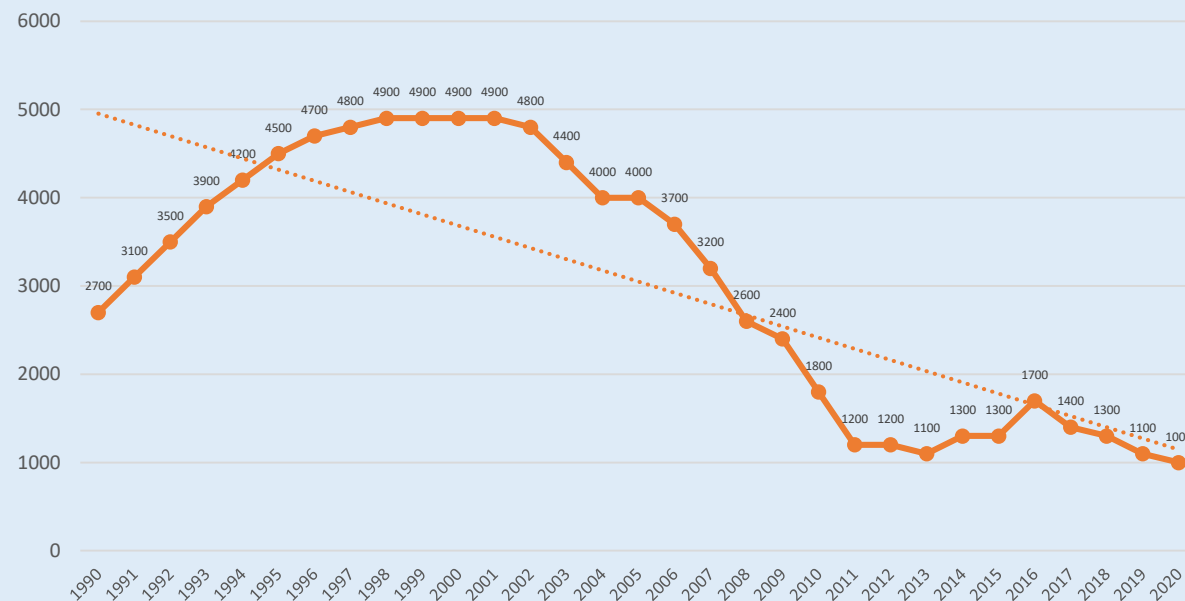


INDICADORES DE IMPACTO EN VIH - PERÚ

Nuevas infecciones por VIH en el Perú
(1990 – 2020)



Muertes por SIDA en el Perú
(1990 – 2020)



*Reducción de las nuevas infecciones por VIH en **3 %** (2010-2020)*

*Reducción de las muertes por SIDA en **46 %** (2010-2020)*

CONCLUSIONES

- A más de un año de la pandemia, se evidencia un fuerte impacto de la COVID-19 en todos los indicadores del programa de VIH. Para el caso de Perú se evidencia una reducción del 34 % de los tamizajes y el 40% de los enrolamientos al TAR
- Para fortalecer los tamizajes : se incluyó la prueba de VIH en las intervenciones COVID, brigadas, mecanismos de coordinación comunitaria, estrategia de notificación asistida de parejas y se iniciará piloto de auto testeo
- Para la continuidad del TAR, se vienen implementando acciones orientadas a descongestionar los servicios : dispensación multi mensual, descentralización, centros de dispensación, brigadas de atención, telemedicina. Con ello se ha logrado alcanzar una cobertura de tratamiento de 82% del total de PVV estimadas.
- Las nuevas infecciones aún muestran una ligera reducción y la mortalidad continúa en descenso en el país
- El Perú está aún lejos el control de la COVID-19, por lo cual el impacto sobre los avances del programa puede ser aún mayor
- Es necesario seguir fortaleciendo las actividades de prevención y atención a través de estrategias adecuadas al contexto de la COVID-19

Gracias

cbenites@minsa.gob.pe
cbenitesvperu@gmail.com

