

Estrategia de prevención combinada

Dirección de Prevención y Participación Social



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



CENSIDA
CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN
Y EL CONTROL DEL VIH Y EL SIDA

La cascada del continuo de la atención VIH en cifras: México 2018



Se estima que, 230 mil personas viven con VIH en México



8 de cada 10 personas con VIH han sido diagnosticadas



7 de cada 10 personas con VIH se encuentran en tratamiento ARV

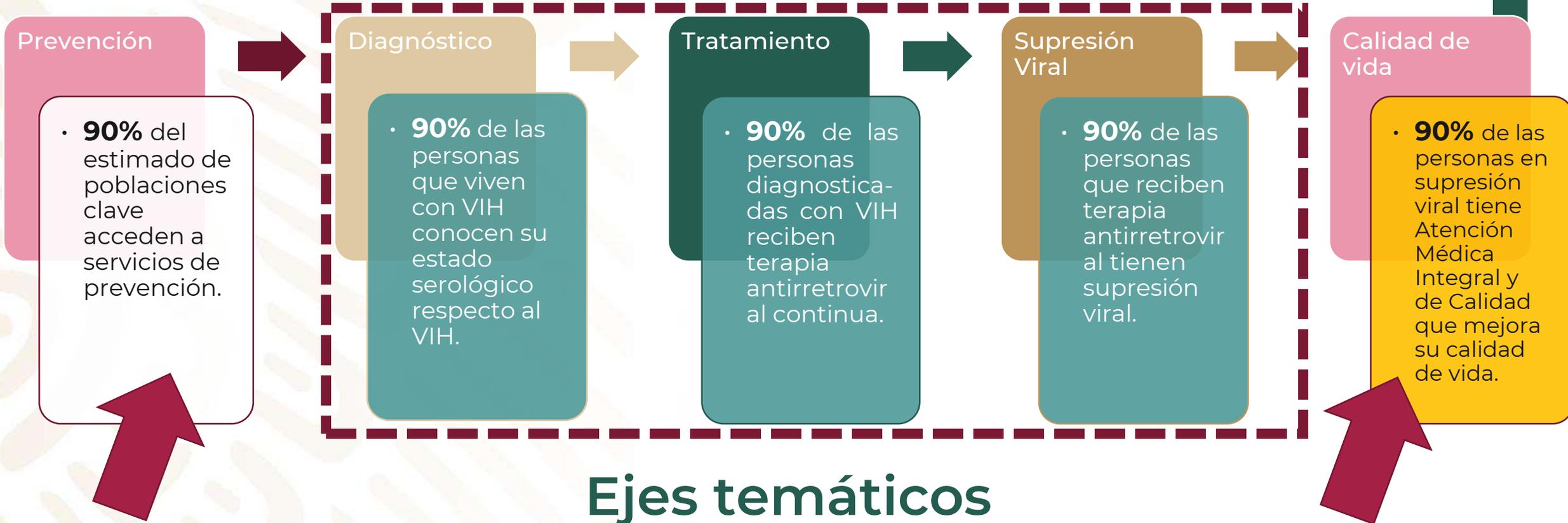


6 de cada 10 personas con VIH se encuentran con Supresión Viral

Fuente:

SS/Conasida/Comité de Monitoreo y Evaluación/Grupo de Información Sectorial en VIH, Sida e ITS. Procesó: SS/Censida.

Metas Globales: 90-90-90



Ejes temáticos



Propósito

Disminuir el número de nuevas infecciones por VIH y otras ITS en México.

Que aborde la heterogeneidad de la epidemia del VIH en México. Zonas estratégicas de mayor incidencia o población.

25 jurisdicciones sanitarias

Tijuana, BC	Benito Juárez, CDMX	Tapachula, Chis.	Acapulco, Gro.	Cárdenas, Tab.	Reynosa, Tamp.
Campeche, Camp.	Cuauhtémoc, CDMX	Tonalá, Chis.	Puebla, Pue.	Centro, Tab.	Coahuila, Ver.
Carmen, Camp.	Miguel Hidalgo, CDMX	Tuxtla Gutiérrez, Chis.	Cancún, Q.R.	Comalcalco, Tab.	Veracruz, Ver.
	V. Carranza, CDMX	Villaflores, Chis.	Chetumal, Q.R.	Cunduacán, Tab.	Mérida, Yuc.
		Colima, Col.			
		Manzanillo, Col.			

Ubicación geográfica

6 zonas metropolitanas

ZM de Cuernavaca	ZM de Valle de México	ZM de Querétaro
ZM de Guadalajara	ZM de Monterrey	ZM de San Luis Potosí

4 entidades federativas

Baja California	Oaxaca
Chihuahua	Sonora

Que de respuesta a las necesidades de las personas. Poblaciones de mayor exposición o vulnerabilidad al VIH

Personas adecuadas

Poblaciones clave

- Hombres que tienen sexo con hombres.
- Mujeres trans.
- Personas que se inyectan drogas.
- Personas trabajadoras sexuales.
- Personas privadas de la libertad.

Poblaciones en vulnerabilidad

- Mujeres y niñas expuestas al riesgo de contraer el VIH.
- Adolescentes y jóvenes en contextos de vulnerabilidad y entornos de mayor prevalencia del VIH.
- Personas con VIH, incluyendo sus parejas.
- Poblaciones migrantes y móviles.
- Población indígena en contextos de vulnerabilidad y entornos de mayor prevalencia del VIH.
- Personas en situación de calle.

Enfoques centrados en

Fortalecimiento de las acciones de Prevención de VIH e ITS

Objetivo:
Disminuir el número de nuevas infecciones por VIH y otras ITS en México

Beneficiarios/as

Poblaciones Clave

Poblaciones en situación de vulnerabilidad

Áreas de Enfoque

Jurisdicciones Sanitarias con mayor incidencia

Zonas Metropolitanas prioritarias

Ciudades con mayor concentración de PID

Ejes Estratégicos

Participación activa de las comunidades

Fortalecimiento de los Programas Estatales de VIH

Promoción de Modelos de Intervención Comunitaria

Instrumentación

Convenio AFASPE

Colaboración Organismos Internacionales

Contratación Servicios

Apoyos Específicos

Prevención Combinada

Prevención de VIH/ITS

Detección VIH, Sífilis, VHC

Vinculación al Dx

Actores estratégicos y acciones



Pilares de la prevención, detección y atención

Alcance
de las
Poblaciones
Clave y en
situación de
vulnerabilidad

Detección
del VIH y de
otras ITS

Vinculación
a los servicios
de salud

Tratamiento
Antirretroviral

Identificación
de las
poblaciones
clave y en
situación de
vulnerabilidad,
las zonas
metropolitanas
y jurisdicciones
sanitarias
prioritarias

**Prevención
combinada:**
insumos,
prácticas y
medidas
estructurales

Diagnóstico
confirmatorio

**Retención y
adherencia a
TAR**

**Supresión
viral**





Identificación y alcance

Focalizar las intervenciones en poblaciones clave de JS, ZM seleccionadas

Identificación

- Información epidemiológica y de prestación de servicios de salud nacional y estatal
- Información comunitaria
- Identificación de actores estratégicos
- Identificación de lugares de alcance
- Datos poblacionales
- Identificación de necesidades de PC

Alcance

- Trabajo comunitario
- Mapeo de lugares de alcance
- Abordaje de las poblaciones clave
- Acuerdos con actores estratégicos
- Participación en corresponsabilidad de las poblaciones clave
- Contratación social



Prevención combinada

Prevención combinada focalizada a las poblaciones clave y en situaciones de vulnerabilidad

Biomédico

- Condones masculinos y femeninos
- Lubricantes base agua
- Agujas, jeringas y solución inyectable
- PrEP

Conductual

- Brindar información, educación y comunicación para la promoción de la salud sexual.
- Asesorar sobre estrategias de pre y post exposición al VIH.
- Aumentar la prevención con el uso óptimo de la tecnología.
- Promoción de conductas saludables

Estructural

- Leyes solidarias
- Cero tolerancia a la violencia
- Eliminación del estigma y la discriminación
- Respeto a los derechos humanos

Detección

Incrementar la detección en poblaciones clave y en situación de vulnerabilidad

Biomédico

- Pruebas de VIH
- Pruebas de sífilis
- Pruebas de Hepatitis B y C
- Material de curación
- Materiales comunicativos
- Manejo de residuos peligrosos biológico-infecciosos

Conductual

- Brindar información sobre las pruebas con el uso óptimo de la tecnología
- Consejería pre y post
- Brindar servicios de soporte psicoemocional
- Colocar módulos de detección en puntos estratégicos para las poblaciones clave
- Espacios comunitarios para la detección

Estructural

- Leyes solidarias
- Cero tolerancia a la violencia
- Eliminación del estigma y la discriminación
- Respeto a los derechos humanos
- Registro de información en sistemas institucionales.

Vinculación

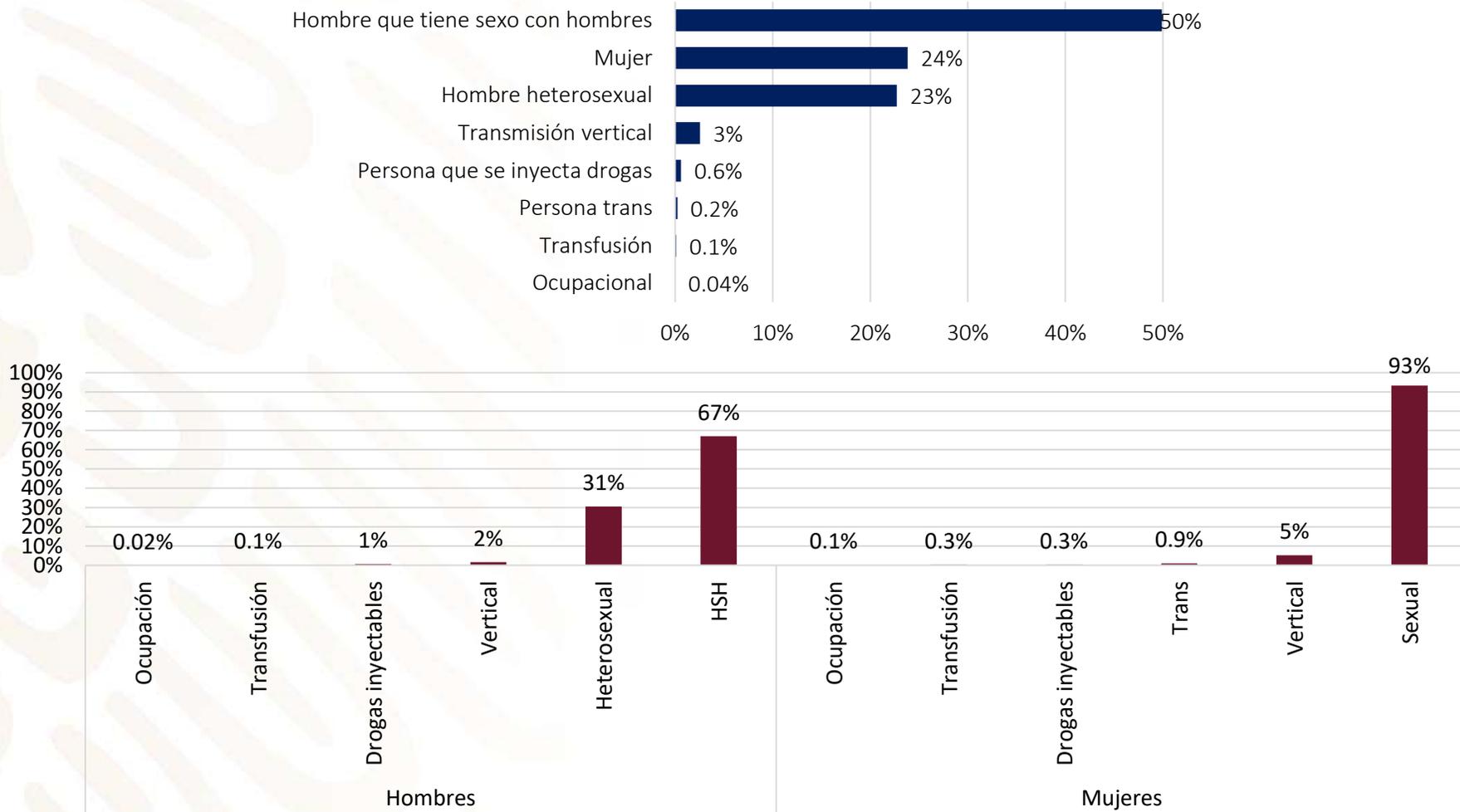


Incrementar la vinculación a los servicios de salud para la confirmación del diagnóstico del VIH y la retención al TAR

- Acompañamiento para la vinculación y retención de casos reactivos.
- Orientar a las personas en la navegación de los servicios públicos de salud.
- Brindar servicios de atención psicológica y social
- Asesorar sobre el funcionamiento de los ARV's y las ventajas de una buena adherencia.

- Apoyos económicos: viáticos y pasajes para asistir a citas médicas
- Materiales comunicativos sobre prevención positiva
- Actividades educativas de apoyo y psicoemocionales que favorezcan la vinculación
- Otros apoyos para trámites en la incorporación a los servicios de salud

Mecanismo de transmisión de personas con VIH en tratamiento ARV en la Secretaría de Salud



PreP: Factores a considerar

- Costo de los medicamentos y de los servicios
- Cambios potenciales de comportamiento posteriores a la introducción de PrEP¹:
- Aumento en el número de parejas sexuales
- Cambios en el uso del condón

Resistencia por el uso de PrEP

- La posible resistencia por el uso de PrEP no ha mostrado afectar significativamente las estimaciones de costo-efectividad^{2,7,8}
- Toxicidad
- Adherencia al tratamiento

El impacto estimado de PrEP es mayor cuando se prioriza a las personas con mayor riesgo

- Grupos de edad: Personas de 25 a 34 años de edad, donde se encuentra el pico de incidencia¹
- Grupos con mayor actividad sexual²
- Parejas serodiscordantes³
- Personas con elevado número de parejas y bajo uso del condón⁴
- Uso del cuestionario Índice de Riesgo de Incidencia de VIH en HSH (HIRI-MSM) como guía para priorizar poblaciones: elegibilidad con puntuaciones ≥ 25 ⁵

¹Gomez GB, Borquez A, Case KK, Wheelock A, Vassall A, et al. (2013) The Cost and Impact of Scaling Up Pre-exposure Prophylaxis for HIV Prevention: A Systematic Review of Cost-Effectiveness Modelling Studies. PLoS Med 10(3): e1001401. doi:10.1371/journal.pmed.1001401

²Abbas UL, Anderson RM, Mellors JW (2007) Potential impact of antiretroviral chemoprophylaxis on HIV-1 transmission in resource-limited settings. PLoS One 2: e875. doi:10.1371/journal.pone.0000875

³Hallett TB, Baeten JM, Heffron R, Barnabas R, de Bruyn G, et al. (2011) Optimal uses of antiretrovirals for prevention in HIV-1 serodiscordant heterosexual couples in South Africa: a modelling study. PLoS Med 8: e1001123. doi:10.1371/journal.pmed.1001123

⁴Alistar SS, Grant P, Bendavid E (2012) Paper #1081 - An economic analysis of ART and PrEP for HIV prevention: South Africa. Available: <http://www.retroconference.org/2012b/Abstracts/44724.htm>. 19th Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections. Seattle.

⁵Ross EI, Cinti SK, Hutton DW. A cost-effective, clinically actionable strategy for targeting HIV preexposure prophylaxis to high-risk men who have sex with men. JAIDS Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes Publish Ahead of Print DOI: 10.1097/QAI.0000000000000987

⁷Paltiel AD, Freedberg KA, Scott CA, Schackman BR, Losina E, et al. (2009) HIV preexposure prophylaxis in the United States: impact on lifetime infection risk, clinical outcomes, and cost-effectiveness. Clin Infect Dis 48: 806–815.

⁸Juusola JL, Brandeau ML, Owens DK, Bendavid E (2012) The cost-effectiveness of preexposure prophylaxis for HIV prevention in the United States in men who have sex with men. Ann Intern Med 156: 541–550.

Estrategia de prevención combinada

Dirección de Prevención y Participación Social



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



CENSIDA
CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN
Y EL CONTROL DEL VIH Y EL SIDA