

**DÍA  
MUNDIAL  
DEL SIDA**

1 DE DICIEMBRE DE 2019

**VII FORO NACIONAL DE VIH  
PARA LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO  
HACIA LAS METAS 95-95-95**  
**LAS COMUNIDADES**  
*marcan la diferencia*





The background of the slide is a dense, overlapping collage of many human faces. The entire image is rendered in a monochrome red color scheme. The faces are drawn with simple black outlines, showing a variety of expressions, hair styles, and features like glasses and beards. The text is centered over this background in a clean, white, sans-serif font.

# Experiencia de trabajo Equipo Monitoreo de campo En el fortalecimiento de la Cascada de atencion





# Integrantes:

Licda. Maria Luz calles

Dr. Martínez Pavon

Dra. Margarita de Velis

Dr. Juan Carlos Navidad

Lic. Maira Varela de Erroa





DÍA  
MUNDIAL  
DEL SIDA

1 DE DICIEMBRE DE 2019

# CONCEPTOS CASCADA - SUMEVE

DÍA  
MUNDIAL  
DEL SIDA

1 DE DICIEMBRE DE 2013

Personas vivas  
con VIH

Personas de una población que se encuentran infectadas por el VIH en un momento determinado (Spectrum)

Diagnosticadas

Número de PVV **diagnosticadas** con la infección por el VIH, notificadas y que siguen **vivos** en el período de notificación

Vinculadas

Número de PVV que en cualquier momento desde el diagnóstico han tenido: a) Una **consulta** de atención al VIH o b) Recuento de linfocitos **CD4** o c) Una carga viral (**CV**)

Retenidas

Número de PVV en servicios de atención que en los ultimos **12 meses del año en curso** han tenido: a) Una **consulta** de atención al VIH o b) Recuento de linfocitos **CD4** o c) Una **CV** o d) 3 retiros de **ARV** .

En tratamiento

Número PVV que en los ultimos **5 meses** han realizado un retiro de **ARV** .

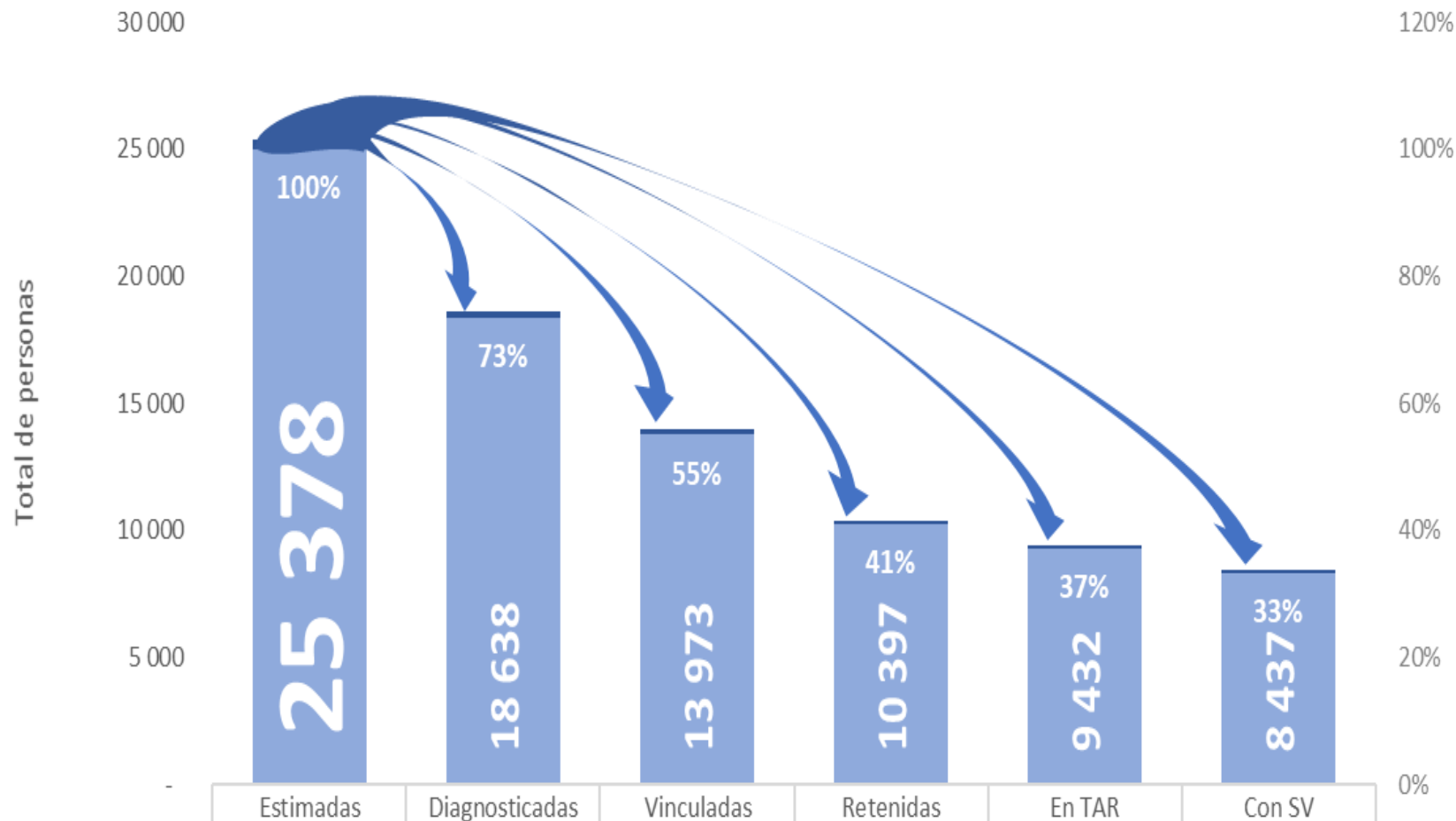
En Supresión  
viral

Número PVV que en el periodo de notificación presentaron supresión virológica ( **$\leq 1000$  copias** ) en su ultima CV. .

# Cascada del continuo de la atención de VIH, El Salvador, 2018.

DÍA  
MUNDIAL  
DEL SIDA

1 DE DICIEMBRE DE 2019



¿Estamos bien? ¿ cuánto nos falta?



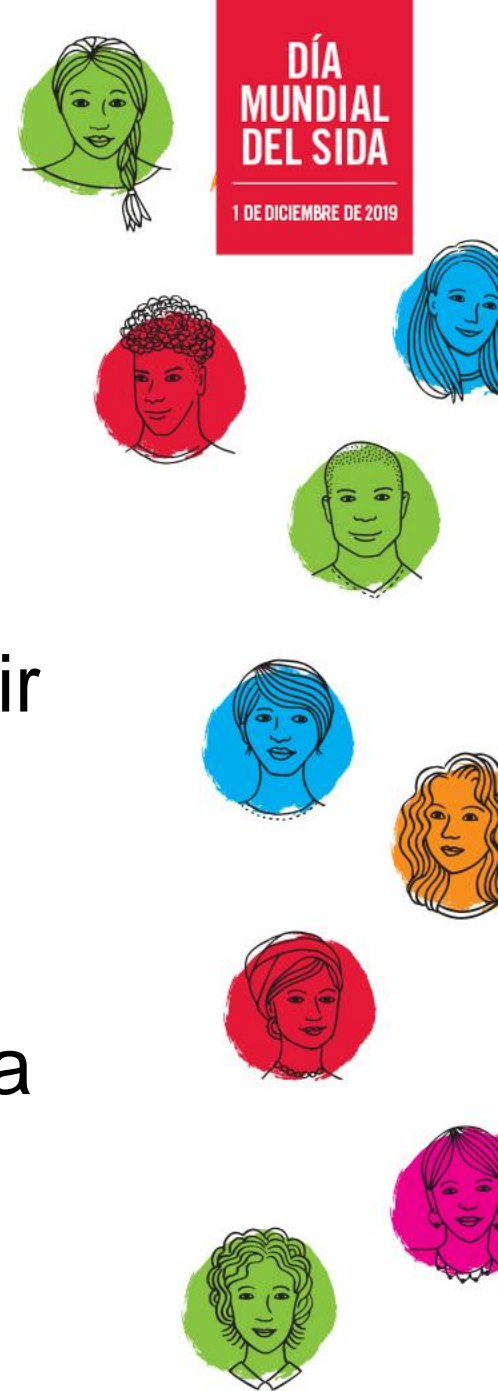
## CASCADA DE ATENCIÓN

Es una estrategia de monitoreo de la respuesta a la epidemia del VIH:

- Diagnóstico
- Vinculación a la atención
- Retención a la atención de por vida
- Indicación de TAR
- Cargas virales suprimidas

# Monitoreo de la cascada de atención

- Permite:
- 1.- Analizar las brechas directamente en los establecimientos del primer nivel y Hospitales
- 2.- Establecer oportunidades de mejora para disminuir las brechas existentes.
- 3.- Mejorar la articulación y coordinación de los tres niveles de atención en el MINSA.
- 4.- Coordinar con el resto de instituciones del Sistema nacional de salud.
- 5.- Mejora de indicadores.





# Monitoreo de la cascada de atención

- Permite:
- 6.- Actualizar la base de datos de la cascada de atención.
- 7.- Apoyo Técnico en la actualización de la base de datos de parte de la DVS (Ing. Alejandro Hernandez) de la DETIC ( Ing. Pedro Velasco).
- 8.- Contar con base de personas con VIH mas reales en los Hospitales descentralizados para la atención.



# Depuracion de la base de datos de la cascada del continuo de atencion

DÍA  
MUNDIAL  
DEL SIDA

1 DE DICIEMBRE DE 2019

- 1.-Permite identificar las inconsistencias en la calidad de datos de todos los FVIH.
- 2.-Fortalecer la referencia, retorno e interconsulta, a través de reuniones con Microredes.
- 3.-Fortalecer la adherencia de los pacientes a través de los equipos multidisciplinarios aumentando la retención de los mismos.
- 4.- Visualizar oportunidades de mejora en el cumplimiento del algoritmo diagnostico.





# En que consiste la depuracion de la cascada del continuo



- 1.-Verificar el cumplimiento de flujogramas de atención en las personas con nuevos diagnósticos.
- 2.-Búsqueda de usuarios no vinculados de forma historia(2008 a la fecha), a través del SIAP – SIMMOW – SUMEVE registros manuales de la CAI, base de datos del RNPN
- 3.- Búsqueda domiciliar de usuarios en abandono y no vinculados junto a ONG y UCSF- ECOSF



4.-Actualización por parte de la DVS la base de datos del SUMEVE en relación a:

- Duplicidad de pacientes.
- Dificultad en la actualización del estado de los usuarios según evaluaciones.

(principalmente en fallecidos)

5.-Realizar planes de mejora para:

- Mejora continua.
- Fomentar trabajo en equipo.
- Establecer procesos de monitoreo y supervisión continuos, en relación a los flujos de atención a las personas con VIH



# Oportunidades de mejora como programa a implementar.

- Implementar guías de monitoreo de la calidad del dato de los FVIH 01, 02, 03,04 y 05
- Implementar guía de monitoreo de la calidad, en la respuesta a la epidemia de VIH en todos los niveles de atención (ponderada).
- Continuar en el apoyo técnico en las UCSF cabezas de Microred, fortaleciendo la articulación entre los
- Tres niveles de atención.

**LAS  
COMUNIDADES**  
*marcan la diferencia*





**VII FORO NACIONAL DE VIH  
PARA LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO  
HACIA LAS METAS 95-95-95**

**LAS COMUNIDADES**  
*marcan la diferencia*