

PROYECTO
DESARROLLO DE LA INICIATIVA TRATAMIENTO 2.0
EN ALTO COMEDERO,
SAN SALVADOR DE JUJUY, ARGENTINA

INFORME FINAL
MAYO 2012



Fundación
Carlos Alvarado



FUNDACIÓN HUÉSPED

Presidente: Dr. Pedro Cahn

Director Ejecutivo: Lic. Kurt Frieder

Director de Investigación Clínica: Dr. Omar Sued

Directora de Epidemiología y Prevención: Lic. Mariana Vazquez

Coordinadora NOA: Lic. Lorena Rodríguez

Equipo Técnico: Dra. Marina Rojo – Lic. Virginia Zalazar

FUNDACIÓN ALVARADO

Presidente: Dr. Carlos Remondegui

Coordinador: Dr. Raúl Román

Equipo Local: Lic. Juan Carlos Márquez- Gastón Ortiz - Ayelen Remondegui

INSTITUCIONES PARTICIPANTES:

Ministerio de Salud de la Provincia de Jujuy

Programa Provincial de Lucha contra el Sida

Hospital Ingeniero Carlos Snopek

CAPS La Loma- CAPS Che Guevara- CAPS 18 Hectáreas

Hospital San Roque - Equipo Interdisciplinario de Prevención del VIH/Sida
y Servicio de Infectología

SHURDA Grupo de personas infectadas y afectadas por el virus

INADI Jujuy

Municipalidad de San Salvador de Jujuy

Con el apoyo de



TRATAMIENTO 2.0 es una nueva estrategia de control del VIH basada en pruebas científicas y en la experiencia clínica y programática internacional de los últimos 10 años, para ampliar el acceso al diagnóstico, al tratamiento y a la atención de la infección mediante una serie de innovaciones en cinco áreas prioritarias:



La aplicación de esta iniciativa en Alto Comedero, San Salvador de Jujuy, durante el período 2011/2012, tuvo por objeto facilitar y promover el acceso universal a la prevención, el tratamiento y la atención del VIH/sida para toda la población, mediante:

- La ampliación de la **oferta de pruebas** de VIH, gratuitas, voluntarias y con consejería, a las poblaciones que asisten a los efectores de salud pública, especialmente a los grupos más afectados por la epidemia

- La promoción de las siguientes acciones estratégicas de manera **periódica**: a) pruebas de VIH gratuitas, voluntarias y con consejería; b) diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual; c) distribución gratuita y promoción del uso del preservativo; d) seguimiento clínico y biológico de quienes ya vivan con VIH para su ingreso **oportuno** a TARGA.
- La revisión del algoritmo de **diagnóstico de VIH** conjuntamente con las autoridades pertinentes y todos los actores involucrados, con el fin de facilitar la realización del diagnóstico y promover el uso de pruebas y consejerías rápidas y ágiles.
- La capacitación en **derechos humanos** para los grupos con mayor riesgo y para personas con VIH, facilitando así su movilización, organización y reivindicación de sus derechos.
- La promoción de acciones tendientes a organizar un **observatorio ciudadano en salud**, involucrando a los grupos y organizaciones sociales, el hospital regional y Centros de Atención Primaria en Salud.

DIAGNÓSTICO INICIAL

Al inicio del proyecto se realizó un diagnóstico de situación de las consejerías ubicadas en tres Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) dependientes del Hospital Snopek, en Alto Comedero. Se indagó sobre el tipo y nivel de servicios ofrecidos, las modalidades de registro, el resguardo de la confidencialidad, la conexión y derivación con otros servicios, la metodología utilizada para las pruebas diagnósticas, la atención de grupos especiales y vulnerables, la comunicación de las consejerías, la disposición de materiales de trabajo, y la coordinación con los programas centrales.

ASPECTOS POSITIVOS:

- Las consejerías son llevadas adelante por personal capacitado, tienen horarios y días específicos, atienden la demanda espontánea y no hace falta sacar turnos, todas poseen espacios privados para las consultas.
- Las consejerías brindan servicios integrales en SSR, incluyendo prevención del VIH/Sida y otras ITS
- La población usuaria incluye a embarazadas y jóvenes en primer lugar, y en menor medida a hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y a usuarios de drogas (UD).
- La extracción de sangre se realiza en días fijos en cada CAPS y también se deriva al hospital de cabecera. La entrega del resultado se demora alrededor de una semana.

ASPECTOS NEGATIVOS:

- Si bien se capacitó a gran parte de los efectores de los tres centros de salud, las actividades cotidianas y la falta de apoyo en la tarea cotidiana de las consejerías deja relegada la actividad a pocas personas o a los momentos de campañas en torno a la temática.
- La mayoría no lleva adelante ningún tipo de registro, las órdenes médicas para la solicitud de la serología no se codifican, el cupo de extracción en cada centro de salud es muy limitado, rondan las 15 extracciones generales por semana.
- La provisión de materiales de prevención y promoción es mínima, a razón de una caja de 144 preservativos mensuales, no disponen de folletería.

- Las derivaciones de los casos reactivos se realizan al Hospital San Roque.
- Los agentes sanitarios promocionan los servicios de consejería en su trabajo cotidiano de campo.
- No existe un buen mecanismo de referencia y contra referencia, no hay seguimiento de los pacientes.
- Existen dificultades con la continuidad de las extracciones en los centros de salud, y, en los hospitales los horarios son limitados

DESARROLLO DE LA INICIATIVA TRATAMIENTO 2.0 EN ALTO COMEDERO, JUJUY

1. Articulación y fortalecimiento de actores locales

Durante todo el proceso se mantuvieron reuniones con referentes provinciales y municipales con el fin de integrar a los diferentes actores en la implementación. Se ha trabajado en conjunto con el Ministerio de Salud y en particular con el Programa Provincial de Lucha contra el Sida, el Equipo Interdisciplinario de la Unidad de Retrovirus del Hospital San Roque, la Dirección del Hospital Carlos Snopeck, así como las áreas de Atención Primaria y de laboratorio de dicho hospital, y los equipos de los CAPS La Loma, Che Guevara y 18 Hectáreas. También se ha mantenido un trabajo articulado con el INADI, organizaciones sociales y grupos de personas con VIH, además de ámbitos judiciales y legislativos. Se han elaborado estrategias para desarrollar las distintas actividades previstas, incluyendo las instancias de capacitación y asistencia técnica a los CAPS para la instalación, fortalecimiento y seguimiento de los servicios de consejería y otras acciones específicas con efectores de salud y a las personas con VIH.

Uno de los resultados del proyecto a nivel de fortalecimiento institucional, fue la apertura del consultorio de Infectología en el Hospital Snopek, además del nombramiento del médico a cargo como referente del Programa de Sida para el área programática.

2. Presentación pública del proyecto

El 19 de septiembre de 2011 se realizó el acto de presentación oficial con la presencia del secretario de Planificación en Políticas y Regulación del Ministerio de Salud de la Provincia de Jujuy y referentes de dicha secretaría, jefes y efectores de salud de los tres CAPS involucrados, autoridades de la Unidad de Retrovirus del Hospital San Roque, Delegado del Inadi Jujuy, Abogados de DDHH, autoridades de la Municipalidad de San Salvador de Jujuy, y activistas vinculados al VIH, entre otros participantes.



Presentación del proyecto a nivel provincial

3. Elaboración de materiales de difusión

Se trabajó conjuntamente con los equipos de los tres CAPS en el diseño y validación de los materiales de difusión. A partir de la realización de encuentros con referentes de los servicios de consejería y con la colaboración de estudiantes avanzados de la carrera de Comunicación Social de la UNJU, se han elaborado 3 banners movibles para la difusión de las consejerías en actividades comunitarias, carteles del mismo tenor para hacer difusión en organizaciones locales, y un folleto informativo para ser utilizado en el trabajo cotidiano de las consejerías.



Materiales de comunicación elaborados en el marco del proyecto



4. Elaboración y validación de instrumentos de registro y consentimiento informado

En conjunto con los actores involucrados se revisaron, re-definieron y validaron los instrumentos de registro y monitoreo utilizados por los CAPS, como también los implementados a nivel provincial. Además, se adaptó e implementó un consentimiento informado para el seguimiento, a fin de asegurar que las personas que observen un resultado reactivo en la aplicación del test rápido para VIH tengan acceso al seguimiento y atención médica.

5. Capacitación en consejería al personal de salud y a la comunidad

Se ha capacitado a 55 efectores de salud pertenecientes a los tres CAPS involucrados, al Hospital Snopek y a referentes de organizaciones locales y escuelas de las zonas de intervención. La capacitación se realizó durante los meses de noviembre y diciembre de 2011 de manera itinerante por los tres centros de salud y, se han trabajado temas relacionados a los aspectos clínicos y epidemiológicos del VIH/SIDA e ITS en la provincia, abordajes del HIV/SIDA en el primer y segundo nivel de atención, prioridades en salud sexual y reproductiva (SSR) en el marco de los Derechos Humanos y contenidos relacionados a la identidad de género y el respeto a la diversidad sexual, así como herramientas específicas para el trabajo en consejerías y el testeo voluntario.



Capacitación en consejería



Capacitación en procedimientos, manejo y profilaxis

En el marco del Día internacional de la lucha contra el Sida, se realizó una jornada de capacitación en el Hospital San Roque sobre procedimientos, manejo y profilaxis post-exposición al VIH, VHB Y VHC, en la cual participaron 30 referentes de 15 hospitales de toda la provincia. La capacitación planificada en conjunto con el Ministerio de Salud de la provincia, contó con el apoyo de la Dirección Nacional de Sida y desarrolló temas relacionados a la profilaxis post exposición por Hepatitis B y C, VHI y VHB, precauciones universales, accidentes laborales y no laborales. Por último, en el mes de abril se capacitó a 10 efectores de salud responsables de las consejerías en los tres CAPS, para la aplicación del test de VIH por pruebas de inmuno-ensayo (Test Rápido), la implementación de los instrumentos de recolección de datos sobre la aceptabilidad de este método, e implementación de los consentimientos informados y de seguimiento.

6. Capacitación en Derechos Humanos de las poblaciones en mayor riesgo de VIH y que viven con VIH

Se organizó el 1° Encuentro Provincial de PVVS los días 18 y 19 de noviembre en la localidad de Yala, Jujuy, el cual contó con el apoyo de la Dirección Nacional de Sida y la participación de 30 PVS provenientes de los hospitales Pablo Soria, Carlos Snopek y San Roque. El encuentro fue organizado en conjunto con el Ministerio de Salud provincial, referentes de hospitales, representantes del Poder Judicial de la provincia, organizaciones sociales locales y nacionales, como ATTTA entre otras.

A partir del encuentro se conformó una red de PVVS (Grupo Shurda) con el fin de facilitar la incorporación en diferentes pro-



1° encuentro provincial de personas afectadas e infectadas por el VIH/Sida



cesos de asistencia, promoción, consulta y denuncia en temas relacionados al VIH/Sida. El Grupo Shurda ha establecido un cronograma de encuentros mensuales y cuenta con la asistencia técnica de Fundación Alvarado y Fundación Huésped.

7. Observatorio Ciudadano en DDHH y VIH/Sida

Se ha comenzado a organizar el Observatorio Ciudadano en DDHH y VIH/Sida, con la participación del grupo de PVVS Shurda, INADI, referentes del sistema de salud pública y del poder legislativo, organizaciones sociales, integrantes de medios de comunicación local, y personas infectadas y afectadas por el virus.

El observatorio ciudadano de Derechos Humanos y VIH/Sida es un sistema interdisciplinario e intersectorial de recepción de inquietudes, análisis, propuestas y comunicación de información relacionada con VIH y Sida en el ámbito de la Ciudad de San Salvador de Jujuy que permitirá reflexionar de manera informada sobre la problemática, y proporcionar las bases técnicas para diálogos que permitan promocionar la correcta aplicación de políticas locales, nacionales e internacionales.

Sus principales funciones son: vigilancia, fiscalización, recolección de información y elaboración de recomendaciones. Para tal fin se han elaborado varias estrategias de comunicación y fortalecimiento que incluyen los encuentros mensuales, la creación de un blog del observatorio <http://observatoriojujuyenvih.blogspot.com.ar/> y la comunicación con el grupo para presentar reclamos y asesoramiento mediante un formulario en el blog y por mail observatorio.vih.jujuy@gmail.com, incluyendo además el teléfono gratuito de Fundación Huésped 0-800-222-HUESPED (4837).

8. Revisión de los algoritmos diagnósticos de VIH e ITS

La iniciativa Tratamiento 2.0 incluye entre sus prioridades la promoción del testeo para VIH ampliando la oferta de testeo y resolviendo las barreras que dificultan el acceso. Se realizó un diagnóstico inicial para identificar los problemas concretos referidos a normas y procesos de atención que dificultan la oferta y realización del test de VIH, incluyendo la dificultad para asegurar la oferta en todo el horario de apertura del CAPS, la limitación de horarios para extracciones, las dificultades lo-

gísticas para extraer y derivar la muestra, las demoras en la entrega del resultado, la falta de registro.

La población de Alto Comedero supera los 200.000 habitantes, y solo el 40% está cubierto por el sistema de salud. Los tres CAPS ubicados en la zona de intervención (18 Hectáreas, Che Guevara y Las Lomas) cubren una población de 19.000 habitantes. En el Hospital Snopek se ha incrementado el testeo para VIH de 1446 test realizados en 2009 a 1790 en 2011. Según los datos del Programa Provincial de Sida el 47% de los test realizados corresponden a mujeres embarazadas.

En este marco, se acordó con el Programa Provincial de Lucha contra el Sida, el Hospital Snopek y los CAPS el desarrollo de nuevas estrategias que permitan aumentar el testeo de VIH en población general, mediante la realización de un estudio piloto para la aplicación de testeo rápido, el cual se realizó en los tres CAPS durante los meses de marzo y abril de 2012. Los objetivos del estudio se orientaron a analizar la aceptabilidad del test rápido de VIH en el primer nivel de atención y su efectividad como estrategia para resolver barreras de acceso y ampliar la oferta de testeo; e identificar el perfil socio-demográfico y los factores de vulnerabilidad frente al VIH en la población usuaria de los CAPS en la zona de intervención. A partir de este estudio se definió un algoritmo para los casos reactivos a fin de garantizar los estudios confirmatorios en menos de una semana.



Capacitación para la realización del testeo a través de las pruebas de inmunoensayo (Test Rápido)

9. Sistematización y análisis de datos, vigilancia y evaluación

Se han evaluado los instrumentos provinciales y nacionales para proponer un registro unificado para todas las consejerías y los hospitales involucrados. Además, en el marco de la implementación del proyecto, la coordinación general del mismo a cargo de Fundación Alvarado y Fundación Huésped ha realizado el registro escrito y la memoria fotográfica de las acciones implementadas en el marco de la iniciativa Tratamiento 2.0.

Encuentros de sistematización y grupo focal



ESTUDIO PILOTO SOBRE LA OFERTA DE TESTEO RÁPIDO PARA VIH EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

Para la implementación del estudio se entrenó en la modalidad de testeo rápido a personal de salud de los tres CAPS, quienes ya se habían capacitado en consejería de VIH. Los referentes entrenados recibieron además la asistencia técnica del equipo coordinador del proyecto para la realización del estudio. Durante 4 semanas se ofreció el test rápido de VIH a todas las personas mayores de 14 años que concurrieron a los tres CAPS por demanda espontánea; al mismo tiempo que se le aplicó una encuesta para identificar conocimientos, actitudes y prácticas referidas al VIH y otras ITS, así como los niveles de aceptabilidad de esta modalidad de testeo.

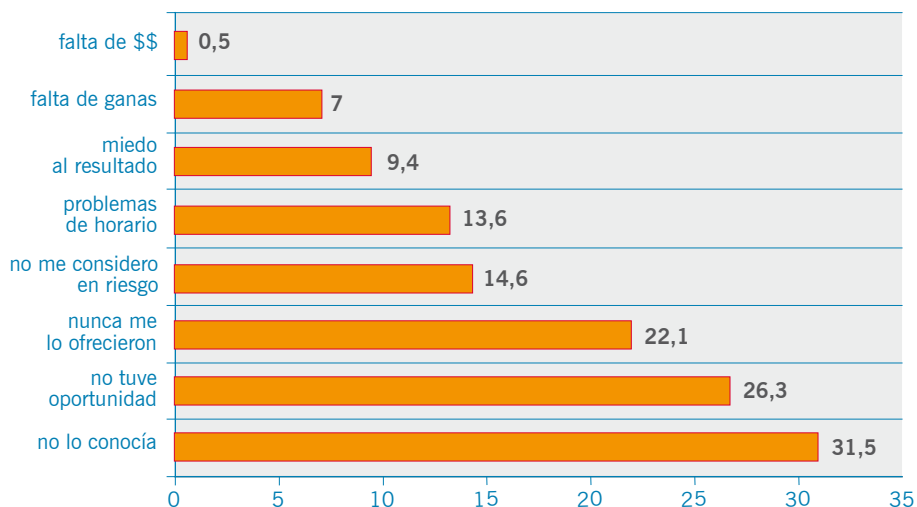
Resultados destacados:

- Se ofreció el test de VIH a todas las personas mayores de 14 años al momento de concurrir al CAPS y el 98.2% aceptó realizarlo.
- Se aplicó el test rápido a una muestra de 457 personas. Se encontraron 2 serologías reactivas que dieron negativo en el test confirmatorio.
- El 71.9% de la muestra son mujeres, con una media de edad de 31 años.
- El 28.7% tienen entre 14 y 24 años, la mayor parte (66.6%) entre 25 y 49 años, y solo 4.7% tiene 50 años o más.
- En cuanto al perfil educativo, si bien en el grupo de 15 a 19 años el 88.6% tiene un nivel educativo adecuado para su edad, entre los mayores de 20 años solo uno de cada 3 presentó un nivel educativo adecuado (32.8%)
- El 82.2% de las personas testeadas tienen pareja estable, situación que asciende al 86.2% en el caso de las mujeres

La muestra está conformada especialmente por mujeres adultas de bajo nivel educativo, en edad reproductiva y con pareja estable.

- En cuanto al uso de preservativo, solo el 22.3% de las mujeres y 27.6% de los varones afirmó haberlo utilizado en su última relación sexual. Dentro de la mayoría que no utilizó preservativo, no se encontraron diferencias entre quienes conocían y quienes no conocían la serología de su compañero sexual.
- Asimismo, 17.1% de las mujeres y 26.4% de los varones usa el preservativo siempre o la mayoría de las veces con su pareja estable.
- En cambio, 35.5% de las mujeres y 39% de los varones usa el preservativo siempre o la mayoría de las veces en las relaciones sexuales con parejas ocasionales; aunque vale destacar que la cuarta parte de los varones (25%) y casi la mitad de las mujeres (43%) nunca lo usa.

- Solo el 43.8% de quienes realizaron el test de VIH se había testeado anteriormente, sin diferencias significativas por sexo. Respecto a la edad, la mayor proporción de quienes se testearon por primera vez son menores de 20 años y mayores de 50 años.
- Entre los mayores de 20 años que se realizaron anteriormente un test de VIH (46.7% de la muestra) el 63.9% tiene un nivel educativo adecuado (escolaridad secundaria completa o más).
- Dentro del grupo de quienes nunca se realizó previamente un test de VIH (251 casos) los principales motivos para no hacerlo fueron:



- El procedimiento de consejería y testeo con test rápido tuvo un alto nivel de aprobación por parte de los encuestados, 63.8% afirmó que le pareció muy bueno y al 35.3% le pareció bueno.
- La aceptabilidad de este dispositivo puede observarse a través de los altos niveles de acuerdo con el procedimiento aplicado:

TRATAMIENTO 2.0 EN LA PROVINCIA DE JUJUY

	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	NS/ NC
Recibí la información necesaria para hacerme el test	58,1%	38,0%	1,8%	1,8%	0,0%	0,2%
Testearme fue estresante	12,5%	13,5%	7,9%	35,6%	30,5%	0,0%
Recibir el resultado el mismo día es más estresante que volver a buscarlo en 15 días	12,8%	6,0%	6,7%	38,3%	36,1%	0,0%
Sería menos estresante volver por los resultados en 15 días	14,0%	2,5%	10,5%	38,5%	34,6%	0,0%
Entendí el resultado del test rápido	67,5%	29,6%	1,2%	0,5%	1,2%	0,0%
Me gustó recibir el resultado el mismo día	79,1%	17,9%	2,6%	0,2%	0,2%	0,0%
Me testeé anteriormente y prefiero recibir los resultados el mismo día	65,4%	19,0%	11,2%	2,4%	2,0%	0,0%
Pienso que el test rápido es seguro o confiable	53,1%	37,0%	8,0%	1,8%	0,0%	0,0%
Volvería a hacer un test rápido en le futuro	74,1%	25,4%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%
Recomendaría el test rápido a familiares y amigos	83,1%	16,7%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%

RESUMEN

Tratamiento 2.0 es una nueva estrategia de control de la epidemia de VIH/sida basada en el acceso universal a prevención, tratamiento, atención y apoyo. Dicha estrategia incluye una combinación de las medidas efectivas de prevención y la mejora en el acceso al diagnóstico y al tratamiento oportuno, poniendo énfasis en el respeto a los derechos humanos de las personas que viven con VIH y de las comunidades particularmente afectadas por el virus.



FUNDACIÓN HUÉSPED

0800-222-HUESPED (4837)

www.huesped.org.ar

<http://www.facebook.com/huesped>

@FundHuesped

info@huesped.org.ar

FUNDACIÓN ALVARADO

Hospital San Roque

Equipo Interdisciplinario de Prevención del

VIH/Sida y Servicio de Infectología

(0388) 4221307

<https://www.facebook.com/infectologiajujuy>

OBSERVATORIO CIUDADANO EN DDHH Y VIH/SIDA

<http://observatoriojujuyenvih.blogspot.com.ar>

observatorio.vih.jujuy@gmail.com

PROGRAMA PROVINCIAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA

www.msaludjujuy.gov.ar

progsidajujuy@msaludjujuy.gov.ar

INADI

(0388)4310631

<http://inadi.gob.ar/jujuy/>

jujuy@inadi.gob.ar

Con el apoyo de

