

**PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO DE LA ESTRATEGIA Y NORMA DE
PREVENCIÓN DE TRANSMISIÓN VERTICAL DE VIH Y SÍFILIS.**

2021



Contenido

Responsables Técnicos	3
Autores 2021	3
Antecedentes.....	4
Plan de implementación de la Estrategia y acompañamiento	5
Objetivo	5
Actividades por línea estratégica	5
Funcionamiento de los Comités	5
Monitoreo y seguimiento Indicadores de PTV	6
Capacitación	7
Sistema informático PTV	7
Auditorías	7
Cronograma	8
Evaluación.....	8



Responsables Técnicos

Sylvia Santander R.	Jefa División de Prevención y Control de Enfermedades Subsecretaría de Salud Pública
Ana María San Martín	Jefa Departamento Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS División de Prevención y Control de Enfermedades Subsecretaría de Salud Pública

Autores 2021

Gloria Berríos C.	Departamento Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS División de Prevención y Control de Enfermedades Subsecretaría de Salud Pública
Carolina Peredo C.	Departamento Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS División de Prevención y Control de Enfermedades Subsecretaría de Salud Pública
María Teresa Silva Q.	Departamento Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS División de Prevención y Control de Enfermedades Subsecretaría de Salud Pública

Antecedentes

La Sífilis y la infección por VIH continúan siendo importantes problemas de salud pública en el mundo, lo que afecta especialmente el desarrollo social de los países con un elevado costo humano y económico¹. Sin embargo, la prevención de la transmisión vertical del VIH y la sífilis, son las intervenciones más costo efectivas probadas a nivel mundial.

El ahorro sustancial en los costos asociados al tratamiento y la atención de los casos evitables de niños con sífilis congénita o infectados con VIH son la mejor fundamentación para la implementación de estrategias de prevención en los países.

Chile, atendiendo a la importancia que estas patologías tienen en la salud de la población y el impacto en los niños y niñas, en las gestantes y en sus familias, impulsa políticas públicas orientadas a la disminución de la incidencia de dichas infecciones a través de la incorporación del tamizaje, tratamiento, profilaxis en leyes, normativas, y directrices específicas. Además se ha incorporado como meta en diversos procesos de gestión.

Si bien los avances en la materia, han permitido ir mejorando la calidad de los procesos clínicos, aun es preciso, avanzar en las dificultades locales que pudieran estar incidiendo en la ocurrencia de nuevos casos.

Tabla 1: Indicadores de Impacto Estrategia de Eliminación de la Transmisión Vertical del VIH y la sífilis. Chile. 2014-2020

INDICADOR	2016	2017	2018	2019	2020
Tasa de transmisión VIH poblacional	0,021	0,031	0,040	0,042*	0,018*
	5/232616	5/219186	9/221731	9/210863	4/210863
Tasa de transmisión materno infantil	2,1%	2,6%	2,4 %	2,3%	1,4 %*
	5/237	5/266	9/374	9/383	4/286
Tasa de sífilis congénita	0,18	0,14	0,19*	0,22*	0,17*
	42/232616	31/219186	42/221731	48/210863	36/210863
	(por 1000 NV)	(por 1000 NV)	(por 1000 NV)	(por 1000 NV)	(por 1000 NV)

*Datos en validación. Fuentes:
 VIH: ISP, BDD a marzo 2021. Sífilis: BDD, Epidemiología, Minsal. Datos de la reportería de mortinatos atribuidos a sífilis. Boletín de estadísticas vitales INE, revisión mayo 2021.

En este contexto, y asumiendo los desafíos en ambas temáticas, se actualizó la Estrategia Nacional de Eliminación de la Transmisión Vertical del VIH y la sífilis, documento que se difundió a mediados del año 2020.

Siendo el año 2020 un año particularmente difícil por el estado de emergencia debido a Covid-19, muchas de las líneas de trabajo en este ámbito se postergaron para facilitar la reconversión de profesionales, disminuir la exposición de usuarias en los establecimientos de salud y apoyar las estrategias de contención de la pandemia.

¹ OPS/OMS/UNICEF/CLAP. Iniciativa Regional para la Eliminación de la Transmisión Materno-infantil del VIH y de la Sífilis Congénita en América Latina y el Caribe: Documento Conceptual 2009. 33 p. (CLAP/SMR). Disponible en: https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-sifilis&alias=79-iniciativa-regional-para-la-eliminacion-de-la-transmision-materno-infantil-de-vih-y-de-la-sifilis&Itemid=219&lang=es

En este contexto el año 2021 está orientado a acompañar a los equipos en sus planificaciones para la mejoría de sus nudos críticos y el monitoreo de indicadores de seguimiento.

Plan de implementación de la Estrategia y acompañamiento

La implementación de la Estrategia Nacional de Prevención de la Trasmisión Vertical del VIH y la sífilis se realiza a través del trabajo conjunto de todo el Sector Salud, coordinado por el Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS. Utiliza como mecanismo la institucionalidad ya existente que es la responsable de los logros alcanzados por el país en la temática. Es fundamental la coordinación al interior del Sector (en sus diferentes estamentos) y la adecuación a la realidad territorial particular, para confluir en conjunto al logro de las metas y objetivos sanitarios.

Para la adecuación local, es imprescindible el diagnóstico local de situación, que incluya la situación epidemiológica, el perfil de las gestantes con VIH y/o sífilis, los factores de vulnerabilidad y riesgo para estas patologías en las mujeres y embarazadas presentes en el territorio y en las comunas (determinantes sociales).

De la misma manera es relevante disponer de la estructura de organización de la red asistencial, la cartera de servicios disponible por establecimiento, los flujogramas de atención en uso y los indicadores de seguimiento.

Objetivo

Acompañar técnicamente a los equipos clínicos y de gestión en la implementación de la Estrategia actualizada de Prevención de la Transmisión vertical del VIH y la sífilis y la planificación local destinada a reducir los nudos críticos que inciden en la ocurrencia de casos de niños y niñas con sífilis congénita y/o con VIH adquirido por transmisión vertical.

Actividades por línea estratégica

Funcionamiento de los Comités

Se acompañará el trabajo y participación de los diferentes Comités e instancias de coordinación regional y nacional, incentivando la participación de representantes del sistema público y privado. En esta instancia se desarrollarán principalmente las acciones de promoción y prevención.

Se desarrollarán videoconferencias nacionales y por macrozona, destinadas a definir en conjunto las principales brechas y nudos críticos territoriales, que pueden abordarse regionalmente con planes de trabajo anual.

Las macrozonas son:

- **Macrozona Norte:** Regiones de Arica Parinacota, Tarapacá, Antofagasta, Atacama y Coquimbo.
- **Macrozona Metropolitana:** Región Metropolitana.
- **Macrozona Centro:** Región de Valparaíso, O'Higgins y Maule.
- **Macrozona Sur:** Región de Ñuble, Biobío, Araucanía.
- **Macrozona Extremo Sur:** Región de Los Ríos, Los Lagos, Aysén y Magallanes.

Para lo anterior se revisarán los diagnósticos y planes regionales y se hará seguimiento a la ejecución de los mismos durante el año, entregando recomendaciones que permitan ajustarlos a las políticas públicas sectoriales.

Monitoreo y seguimiento Indicadores de PTV

El monitoreo de indicadores es un proceso permanente que permite ir evaluando el desempeño de los distintos hitos de la atención clínica de la gestante en control prenatal, así como la gestante que es diagnosticada con VIH y/o con sífilis.

El monitoreo contempla 13 indicadores, que son seguidos desde el año 2017. Para el año 2021 se incluyó un nuevo indicador, para monitorear el testeo de VIH en el parto.

Para este monitoreo se enviará oficio con ficha detallada que explica cada uno de los indicadores, y formulario para reporte trimestral.

Los indicadores que se siguen son los siguientes:

1. Tratamiento inicial de sífilis en gestantes
2. Mortinatos atribuidos a sífilis
3. Tratamiento de sífilis en parejas sexuales de gestantes
4. Tratamiento de gonorrea en gestantes
5. Profilaxis ocular en recién nacidos
6. Tratamiento de Chlamydias en gestantes
7. a) Positividad del examen VIH en gestantes
b) Cobertura de mujeres con serología VIH conocida al parto
8. Cobertura del Protocolo de prevención de la transmisión vertical del VIH en el embarazo
9. Cobertura de Protocolo de prevención de la transmisión vertical del VIH en el parto
10. Cobertura diagnóstico completo de RN hijo de madre VIH (+)
11. Cobertura de suspensión de lactancia materna en mujeres VIH (+)
12. Cobertura de sustitución de lactancia materna en recién nacidos hijos de madres VIH (+)
13. Sustitución de lactancia materna en lactantes de 3 meses hijos de madres VIH (+)

Adicionalmente se incluirá la reportería de indicadores seleccionados, en el sistema público y privado a través de los registros REM y REMASEP:

- A. Tratamiento inicial de sífilis en gestantes
 - B. Tratamiento de niños expuestos a la sífilis
 - C. Abortos y mortinatos atribuidos a sífilis
 - D. Profilaxis ocular del RN para gonorrea
 - E. Protocolo VIH al parto
 - F. Protocolo VIH a niños expuestos al VIH
 - G. Entrega de leche a niños expuestos al VIH
-

Capacitación

La transferencia de saberes, conocimientos y experiencias es fundamental para que los equipos clínicos y de gestión puedan avanzar hacia la eliminación de la transmisión vertical de la sífilis y el VIH y puedan demostrarlo. Para lo anterior se desarrollarán capacitaciones en la materia, tanto programadas desde el nivel ministerial, como las solicitadas a demanda de los equipos clínicos.

Dentro de las actividades programadas se incluyen:

- Capacitaciones en registros REM a la red pública
- Capacitación en registros y reportería de indicadores del programa
- Capacitación en registros REMASEP
- Capacitación en manejo clínico/terapéutico de la sífilis y el VIH en gestantes y recién nacidos

Sistema informático PTV

Se plantea avanzar hacia el diseño e implementación de un sistema informático que permita capturar información sobre la trazabilidad de la atención de gestantes con y sin patología, para poder evaluar cumplimiento de normas y que sirva para presentar al país al proceso de certificación cuando se cumplan las metas de la eliminación propuestas.

Auditorías

En el país, cada caso de sífilis congénita y de VIH adquirido por transmisión vertical, son analizados clínicamente (auditoría clínica) con el objeto de identificar incumplimientos de normativa, nudos críticos en el proceso asistencial o problemática social, que está incidiendo en la ocurrencia del caso.

Para esta auditoría clínica se dispone de un formulario específico para VIH y otro para sífilis que contempla los principales aspectos del control prenatal y de patología que permite evaluar las conductas de los equipos de atención de los establecimientos involucrados, permitiendo analizar protocolos locales para el abordaje de los casos complejos.

Este proceso es continuo y se basa como punto de inicio en dos grandes fuentes de información: la base de datos de niños diagnosticados con VIH del ISP, y la base de niños notificados con sífilis del Departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud.

Se desarrollará un seguimiento estricto a los procesos de análisis de casos territoriales. Se plantea facilitar espacios de aprendizaje para compartir experiencias y buenas prácticas a nivel nacional.

Cronograma

Actividades	Marzo					Abril					Mayo					Junio					Julio					Agosto					Septiembre					Octubre					Noviembre					Diciembre				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Elaboración y ajuste del Plan de acompañamiento nacional																																																		
Videoconferencia Nacional con los Comités Regionales																																																		
Videoconferencia con los Comités Regionales según Macrozona: Norte																																																		
Videoconferencia con los Comités Regionales según Macrozona: Centro																																																		
Videoconferencia con los Comités Regionales según Macrozona: Sur																																																		
Videoconferencia con los Comités Regionales según Macrozona: Extremo Sur																																																		
Videoconferencia con los Comités Regionales según Macrozona: Metropolitana																																																		
Retroalimentación diagnósticos regionales																																																		
Revisión de Planes regionales																																																		
Monitoreo y seguimiento de indicadores PTV																																																		
Revisión auditorías clínicas																																																		
Capacitación en manejo clínico, indicadores y aclaración de dudas técnicas																																																		
VC análisis de casos clínicos sífilis congénita																																																		
Acompañamiento telefónico y vía mail de los procesos en curso																																																		

Evaluación

Este plan será evaluado durante el primer trimestre de concluido el año 2021, entre enero y marzo 2022, y considerará el análisis de cumplimiento de las actividades propuestas, desempeño de indicadores y cobertura de auditorías clínicas.