



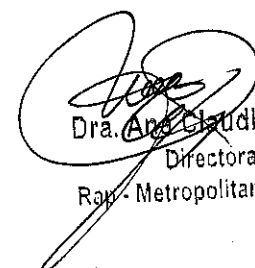
Formulario de presentación de experiencias de buenas prácticas en resolutiveidad en el PNA


• PRESTADOR	ASSE- RAP Metropolitana: Centro de Salud Cerro. Socio estratégico: Servicios de Salud de la Intendencia Departamental de Montevideo
• BREVE DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	Es un servicio de referencia del Primer Nivel de Atención (PNA), para la atención integral a pacientes que conviven con VIH. Funciona en dos puntos de atención de la Red de servicios del PNA del Municipio A (que corresponde a la Región Oeste de la RAP Metropolitana); el Centro de Salud Cerro y la Policlínica "La Teja" (IM). El servicio está conformado por un equipo interdisciplinario integrado por técnicos de ambas instituciones. (Se detalla en proyecto adjunto).
• NOMBRE DE LA EXPERIENCIA DE BUENA PRÁCTICA	<b>Atención integral a personas que viven con VIH en servicios del Primer Nivel de Atención (RAP Metropolitana) de ASSE en el municipio A de Montevideo.</b>
• SERVICIO QUE LA LLEVÓ A CABO	Centro de Salud del Cerro- RAP Metropolitana-ASSE en asociación con la División Salud de la Intendencia de Montevideo.
• ALCANCE DE LA EXPERIENCIA (nacional, local, institucional)	Local
• Fecha de inicio (MM/AA)	setiembre 2013
• Fecha de finalización (MM/AA) si corresponde	No corresponde
• Problema que se pretende abordar con la iniciativa	Según fuentes del MSP se estima que un 25% de las personas con VIH están sin diagnóstico, el 50% no reciben TARV y de éstos solamente el 42% tienen un adecuado control de su enfermedad. El presente proyecto pretende abordar estos 3 principales problemas; el diagnóstico tardío, el acceso oportuno al

	tratamiento y la continuidad en el mismo.
• Objetivo general	Mejorar el acceso al diagnóstico precoz, tratamiento oportuno y continuo para la atención integral de las personas que viven con VIH, a través de la implementación de un SERVICIO de REFERENCIA ALTAMENTE RESOLUTIVO en el PNA de la Región Oeste de Montevideo (Municipio A), contribuyendo de esta manera al cumplimiento de las metas nacionales previstas en los OSN 2020.
• Objetivos específicos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ampliar efectivamente las oportunidades de realización del test de diagnóstico de VIH, minimizando las barreras de accesibilidad.</li> <li>2. Brindar atención integral y continua a pacientes diagnosticados incluyendo; controles clínicos, y paraclínicos (carga viral y población linfocitaria), de acuerdo a las pautas nacionales, con énfasis en la vinculación al servicio para la continuidad de los cuidados.</li> <li>3. Garantizar el inicio y la continuidad del TARV en el PNA.</li> <li>4. Brindar soporte técnico a los equipos básicos de intervención (médicos de familia y de área y personal de enfermería de ambas instituciones) para mejorar sus capacidades de manejo de estos pacientes a nivel del territorio.</li> <li>5. Realizar prevención efectiva y el tratamiento oportuno de la infección por Tuberculosis.</li> <li>6. Fortalecer un sistema efectivo de referencia y contra-referencia entre los equipos básicos de intervención, el Servicio de Referencia del PNA de la Región Oeste de Montevideo y el Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Pasteur para el adecuado manejo de pacientes en la red de atención.</li> <li>7. Realizar las coordinaciones pertinentes con los servicios sociales en territorio para facilitar el acceso a las prestaciones correspondientes.</li> </ol>

<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicadores priorizados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de pacientes diagnosticados en el PNA por año.</li> <li>Porcentaje de pacientes con recuento de CD4 mayor a 500 al momento del diagnóstico.</li> <li>Porcentaje de pacientes que reciben TARV sobre el total de diagnosticados.</li> <li>Proporción de pacientes que inician TARV en el PNA/ total de pacientes en tratamiento.</li> <li>Porcentaje de pacientes diagnosticados que se realizaron 2 determinaciones de carga viral y 2 recuentos de CD4 por año.</li> <li>Porcentaje de pacientes diagnosticados que continúan en tratamiento al año, a los 2 y 3 años de inicio de la TARV.</li> <li>Número de pacientes con coinfección con tuberculosis que recibió tratamiento para ambas enfermedades.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Resultados obtenidos</li> </ul>	<p>En el período comprendido entre setiembre de 2013 a junio de 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>227 personas VIH positivas fueron asistidas en el Servicio de Referencias, de las cuales el 61% (139) lo hicieron en la Policlínica La Teja y el 41%(88) en el Centro de Salud Cerro.</li> <li>El 100% de las personas asistidas están con TARV.</li> <li>Del total de personas en tratamiento, el 36% (81) iniciaron TARV en el PNA a lo largo del período.</li> <li>Se amplió la utilización del test rápido y se confeccionó una base de datos que facilita la asistencia, control y seguimiento de los pacientes.</li> <li>Se extrae sangre en diversos puntos de atención de la red de servicios del PNA, incluyendo los propios y los de la IM.</li> <li>Se está en vías de desconcentrar el procesamiento de muestras para dosificación de CV y CD4 en el Laboratorio de la Unidad Ejecutora.</li> <li>Se realiza diagnóstico y tratamiento oportuno de la coinfección por tuberculosis en coordinación con el programa piloto para el abordaje de dicha patología.</li> <li>En el último período se amplía la capacidad para iniciar TARV en el PNA mediante la disponibilidad de un stock mínimo en acuerdo con la Dirección del Hospital Pasteur.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Eje/s temático/s que aborda la experiencia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Priorización de pacientes</li> <li>Seguimiento de pacientes</li> <li>Protocolos referencia/contra-referencia (en proceso de elaboración)</li> <li>Protocolos de atención y guías de práctica</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestión de casos complejos</li> <li>• Reuniones de equipo para discusión de casos y seguimiento.</li> <li>• Complementación con la División Salud de la Intendencia de Montevideo.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensiones y atributos de la resolutividad a los que aporta/contribuye</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Distribución y disponibilidad de RRHH: en servicio de referencia del Centro de Salud del Cerro y Policlínica la Teja.</li> <li>• Disponibilidad de RRMM: test rápidos y acceso al control del tratamiento y disponibilidad de inicio de TARV</li> <li>• Acceso al primer contacto</li> <li>• Atención longitudinal</li> <li>• Atención continua: coordinación, (sistemas de información (utilización de la Historia Clínica electrónica).</li> <li>• Atención integral (servicios proporcionados)</li> <li>• Orientación comunitaria</li> <li>• Idoneidad cultural</li> </ul>

  
 Dra. Ana Claudia Noble  
 Directora  
 Ram. Metropolitana - ASSE

  
 Dra. Gabriela Ruiz  
 Departamento SS, SE