

# **Trabajo en grupo 2 VIH/SIDA**

**Bolivia (ausente)**

**Colombia**

**Ecuador**

**Perú**

**Venezuela (ausente)**

5 – 7 de Abril, Panamá

# 1. Utilidad y retos que encuentra al usar datos de estadísticas vitales o de otras fuentes para monitorear la respuesta a la epidemia del VIH

- Existen diversas fuentes con potencial de integración /vinculación
- Existen diversas modalidades de integración de registros que sirven como fuentes
- Se requiere contar con sistemas de información integrales, fuentes estandarizadas y automatizadas, y reglas de juego para implementar calidad
- Plantea la necesidad de estrategias de verificación y análisis de causas. Hay registros que no consignan las causas de muerte. Se requiere el cotejo, pero tienen limitaciones de acceso a las bases de datos. Destaca la utilidad de cotejo para mejorar la gestión.
- Marcos normativos diferentes, no actualizados

## **2. Problemas más destacados en calidad de datos y análisis y uso de datos de mortalidad (con enfoque en VIH)**

- Problema de acceso y uso de las bases de datos nominales y no nominales
- Normas restrictivas por reserva estadística
- Calidad de datos deficiente
- Ausencia de variables identificadoras en los registros administrativos
- Deficiente calidad de las variables útiles para cotejo
- Alistamiento y estandarización de bases de datos es un proceso técnico complejo y costoso

## 2. Problemas más destacados en calidad de datos y análisis y uso de datos de mortalidad (con enfoque en VIH)

- Falta de indicadores de calidad de monitoreo continuo
- Disponibilidad de metodologías para el tratamiento y análisis de datos
- Deficiente uso de los datos
- Modelos de vigilancia que no cumplen las etapas del ciclo de vigilancia o no tiene claros objetivos de vigilancia: sistemas estáticos que no evolucionan.

### **3. Recomendaciones para mejorar los datos de mortalidad (estadísticas vitales) en relación con VIH**

- Buscar que los registros y sistema de información cuenten con variables llaves que permitan su integración
- Integrar otras fuentes externas
- Fomentar el funcionamiento de los comités interinstitucional de análisis de mortalidad
- Fomentar la Interacción con otras fuentes que tienen datos nominales
- Fomentar la integración interinstitucional en función de objetivos sociales, más que misionales

## 4. Recomendaciones para mejorar el análisis de mortalidad por VIH

- Desarrollar e instrumentar métodos y técnicas de análisis, vinculado con algoritmos de decisiones
- Desarrollar herramientas para facilitar interfaces de registros
- Proponer estrategias que dinamicen los espacios interinstitucionales de intercambio, no significa crear nuevos órganos, sino que puedan integrar otros actores y se debatan de manera permanente, en todos los niveles

## **5. Acciones y pasos a seguir por niveles: países, agencias, socios**

Se precisa actualizar directivas que insten a los países al mejoramiento de gestión de los registros administrativos y nominales en salud, fomentar y desarrollar los diferentes roles institucionales que faciliten el intercambio y triangulación de datos e informaciones pertinentes, recrear los objetivos en función de los individuos y los colectivos, centrado en personas y derechos-obligaciones ciudadanos

## **6. Recomendaciones para OMS en desarrollo de la CIE-11 con respecto a los códigos relacionados con la infección por VIH**

- Más que modificaciones de la CIE, se recomienda desarrollar estrategias de minería de información para un mejor uso de los estándares de clasificación y crear listas para facilitar la búsqueda de diagnósticos que enmascaran VIH como causa básica