



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



52.º CONSEJO DIRECTIVO

65.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL

Washington, D.C., USA, del 30 de septiembre al 4 de octubre del 2013

Punto 7.4 del orden del día provisional

CD52/INF/4 (Esp.)
17 de julio del 2013
ORIGINAL: INGLÉS

B. ESTRATEGIA Y PLAN DE ACCIÓN PARA LA ELIMINACIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNOINFANTIL DEL VIH Y DE LA SÍFILIS CONGÉNITA: EVALUACIÓN DE MITAD DE PERÍODO

Antecedentes

1. En el 2010, los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) aprobaron la Estrategia y Plan de acción para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y de la sífilis congénita mediante la resolución CD50.R12 (1). El objetivo de la estrategia es eliminar la sífilis congénita y la transmisión maternoinfantil del VIH en las Américas en el año 2015 por medio de: *a*) reducción de la transmisión maternoinfantil del VIH a 2% o menos; *b*) disminución de la incidencia de la transmisión maternoinfantil del VIH a 0,3 casos o menos por 1.000 nacidos vivos; y *c*) reducción de la incidencia de sífilis congénita a 0,5 casos o menos (incluidos lactantes mortinatos) por 1.000 nacidos vivos. En la resolución se solicita a la Directora de la OPS que promueva la coordinación y la aplicación de la Estrategia y el Plan de acción, que fomente las alianzas y la cooperación técnica entre los países y que rinda cuentas periódicamente a los Cuerpos Directivos acerca de las limitaciones y los progresos evaluados en el transcurso de la ejecución de la Estrategia y el Plan de acción.

Apoyo de la OPS a la aplicación de la Estrategia y el Plan de acción

2. El proyecto de la OPS sobre infección por el VIH e infecciones de transmisión sexual, el Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/WR) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) encabezan el apoyo a la aplicación de la Estrategia y el Plan de acción. Otros de los asociados que están brindando su apoyo son: el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos. Las herramientas creadas son: un documento conceptual (2), directrices clínicas integradas (3), una herramienta de determinación de costos (4), una estrategia de

monitoreo (5), una guía práctica (6) y una metodología de validación (7). En colaboración con los asociados, también se llevaron a cabo diversas actividades de formación de capacidad y se prestó apoyo directo a los países prioritarios. El proyecto de infección por el VIH está aplicando una estrategia innovadora para programas de tratamiento más sostenibles, de acuerdo con la Iniciativa tratamiento 2.0 del ONUSIDA y la OMS, que respalda los esfuerzos de eliminación en los países. En respuesta a la resolución mencionada, la OPS también inició la presentación de informes sobre las metas de eliminación en el 2010, alineados con los informes de Acceso Universal, que sirvieron de bases a dos informes sobre los progresos realizados a nivel regional (8, 9). En el 2013, se llevó a cabo una evaluación de mitad de período sobre la ejecución de la Estrategia y el Plan de acción.

Finalidad de la evaluación de mitad de período

3. La evaluación de mitad de período estaba dirigida a: *a)* evaluar el progreso e identificar los retos relacionados con la aplicación de la Estrategia y el Plan de acción, y *b)* determinar países prioritarios y actividades para acelerar el progreso hacia el logro de las metas de eliminación en el año 2015.

Alcance y metodología

4. La evaluación de mitad del período abarcaba los tres primeros años de la ejecución de la resolución (2010-2012). La evaluación representaba una perspectiva regional en la que los resultados a nivel de país y los problemas encontrados constituían la prioridad máxima. Se consultaron las siguientes fuentes de información: *a)* el informe mundial del ONUSIDA (10); *b)* informes regionales (8, 9); *c)* informes de tres reuniones subregionales de interesados directos celebradas en el 2012; y *d)* un cuestionario de evaluación de mitad de período enviado a todos los países y contestado por 32 de ellos.

Resultados clave

Progreso

- a) La mayoría de los países (33 de ellos) han elaborado planes estratégicos u operativos, y 30 países han formulado o actualizado sus directrices nacionales.
- b) La cobertura regional de las pruebas de detección del VIH en embarazadas aumentó de 29% en el 2008 a aproximadamente 66% en el 2011. La cobertura calculada del tratamiento antirretrovírico para las embarazadas infectadas por el VIH aumentó de 55% en el 2008 a 70% en el 2011 (67% en América Latina y 79% en el Caribe). En consecuencia, entre el 2009 y el 2011 los nuevos casos de infección por el VIH en niños descendieron en 24% en América Latina y en 32% en el Caribe.

- c) Se calcula que la tasa de transmisión materno-infantil del VIH en América Latina y el Caribe para el 2011 es de 14,2% (5,8%–18,5%), una disminución de con respecto al 18,6% (10,5%-22,9%) en el 2010.
- d) Los datos notificados por los países en el 2011 y el 2012 indican lo siguiente:
- i. Ocho países lograron una cobertura de 90% o superior para las pruebas de detección del VIH en embarazadas y 10 países notificaron niveles cercanos al 90% o más altos para el tamizaje prenatal de la sífilis.
 - ii. Entre los 15 países que informaron sobre el tratamiento de la sífilis en embarazadas en el 2011, la cobertura varió desde 23% a más de 95%, y nueve países notificaron una cobertura de 90% o más.
 - iii. La cifra de pruebas virológicas de lactantes expuestos al VIH dentro de los dos meses siguientes al nacimiento fue baja en la Región, ya que solo tres países informaron sobre niveles cercanos al 90% o más. Es necesario fortalecer la capacidad de los países para la notificación y la vigilancia de estos datos. Algunos de los países señalaron una pérdida significativa en el seguimiento de los lactantes, antes del diagnóstico definitivo.
 - iv. Catorce países cuya cobertura de servicios de atención prenatal y de pruebas de sífilis fue superior al 80%, notificaron tasas de sífilis congénita de menos de 0,5 por 1.000 nacidos vivos.
 - v. Cinco países cuya cobertura de servicios de atención prenatal y de pruebas de detección del VIH fue superior al 80%, notificaron tasas de transmisión vertical del VIH de 2% o menos y en otros 10 países las tasas estuvieron cerca del 2%.

Retos

- a) Los datos disponibles muestran variaciones significativas en cuanto al avance. Algunos países todavía presentan una cobertura muy baja de los servicios esenciales.
- b) Los principales retos son:
- i. necesidad de fortalecer los sistemas de salud, los sistemas de información sanitaria y de recopilación de datos, y los modelos de prestación de servicios que integran la atención prenatal, la infección por el VIH y la salud sexual y reproductiva;
 - ii. necesidad de promover el inicio temprano de la atención prenatal y mejoramiento de la calidad de la atención prenatal;
 - iii. necesidad de fortalecer las estrategias para llegar hasta las mujeres jóvenes y otros grupos vulnerables con intervenciones de salud sexual y reproductiva, y de prevención primaria.

Conclusiones

- a) La evaluación de mitad de período muestra un progreso significativo en la aplicación de la Estrategia y el Plan de acción para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y la sífilis congénita. Sin embargo, es necesario intensificar las actividades para mejorar la cobertura de los servicios en algunos países.
- b) Los países para los cuales la OPS recomienda intensificar las actividades son:
 - i. Aquellos donde la cobertura de pruebas para detectar la infección por el VIH o la sífilis en embarazadas fue inferior al 50% en el 2011: Guatemala, Haití, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay y República Dominicana.
 - ii. Aquellos donde la cobertura de pruebas para detectar la infección por el VIH o la sífilis en embarazadas, se situó entre 50% y 70% en el 2011: Antigua y Barbuda, Barbados, Bolivia, Colombia, Dominica, Honduras, Islas Turcas y Caicos, Jamaica, Montserrat y Santa Lucía.
- c) Las prioridades programáticas para la segunda fase del período de ejecución son: fortalecimiento de los sistemas de información sanitaria, desarrollo e intercambio de modelos y mejores prácticas para la integración de las actividades relativas a la infección por el VIH, la salud sexual y reproductiva, y la salud maternoinfantil, y fortalecimiento de los laboratorios.
- d) El énfasis continuo en un enfoque de sistemas de salud es esencial para abordar las barreras de los sistemas de salud.

Intervención del Consejo Directivo

5. Se pide al Consejo Directivo que tome nota de esta evaluación de mitad de período y formule cualquier recomendación que pudiera tener.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia y plan de acción para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y de la sífilis congénita [Internet]. 50.º Consejo Directivo de la OPS, 62.ª sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas; 27 septiembre al 1 de octubre del 2010; Washington (DC) Washington (DC): OPS; 2010 (resolución CD50.R12) [consultado el 14 de marzo del 2013]. Disponible en: <http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2010/CD50.R12-s.pdf>
2. Organización Panamericana de la Salud. Regional initiative for elimination of mother-to-child transmission of HIV and congenital syphilis in Latin America and the Caribbean. Concept document for the Caribbean [Internet]. Washington (DC): OPS;

2010 (Publication No. OPS/FCH/HI/05-10.I) [consultado el 14 de marzo del 2013].
Disponible en:

<http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Regional%20Initiative%20for%20Elimination%20Concept%20Document%20for%20the%20Caribbean.pdf>

3. Organización Panamericana de la Salud. Guía clínica para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y la sífilis congénita en América Latina y el Caribe [Internet]. Montevideo, Uruguay: CLAP; 2011 (Publicación Científica CLAP/SMR 1570-02) [consultado el 11 de marzo del 2013]. Disponible en: http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=4359&Itemid=
4. Organización Panamericana de la Salud. Elimination Initiative Costing Tool and user manual [Internet]. Washington (DC): OPS; 2011. [consultado el 14 de marzo del 2013] Disponible en: http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=15418&Itemid=.
5. Organización Panamericana de la Salud. Regional initiative for the elimination of mother-to-child transmission of HIV and congenital syphilis in Latin America and the Caribbean: Regional monitoring strategy [Internet]. 2nd edition. Washington (DC): OPS; 2013. [consultado el 11 de marzo del 2013] Disponible en: http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=20146&Itemid=.
6. Organización Panamericana de la Salud. Field Guide for the Implementation of the Strategy and Plan of Action for the Elimination of mother-to-child transmission of HIV and Congenital Syphilis. Versión preliminar. OPS: Washington (DC); 2013.
7. Organización Panamericana de la Salud. Regional Guidance for validation of elimination of mother-to-child transmission of HIV and congenital syphilis. Versión preliminar. OPS: Washington (DC); 2013.
8. Organización Panamericana de la Salud. Análisis de la situación al año 2010. Eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y de la sífilis congénita en la Región de las Américas: [Internet]. Washington (DC): OPS; 2012. [consultado el 2 de abril del 2013]. Disponible en: http://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=1503:eliminacion-de-la-transmision-maternoinfantil-del-vih-y-de-la-sifilis-congenita-en-las-americas-analisis-de-la-situacion-2010&catid=758&Itemid=551
9. Organización Panamericana de la Salud. 2012 Progress Report: elimination of mother-to-child transmission of HIV and congenital syphilis in the Americas

[Internet]. Washington (DC): OPS; 2013. [consultado el 11 de marzo del 2013].
Disponible en:

http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=20942&Itemid=.

10. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. Informe mundial: informe de ONUSIDA sobre la epidemia mundial de SIDA 2012 [Internet]. Ginebra: ONUSIDA; 2012. [consultado el 11 de marzo del 2013]. Disponible en: http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/epidemiology/2012/gr2012/20121120_UNAIDS_Global_Report_2012_with_annexes_es.pdf

- - -