



Actuales desafíos en Bolivia

III TALLER INTERNACIONAL
Pruebas de Diagnóstico Accesibles y
con Aseguramiento de la Calidad
para los Programas de Salud Pública

Presentación

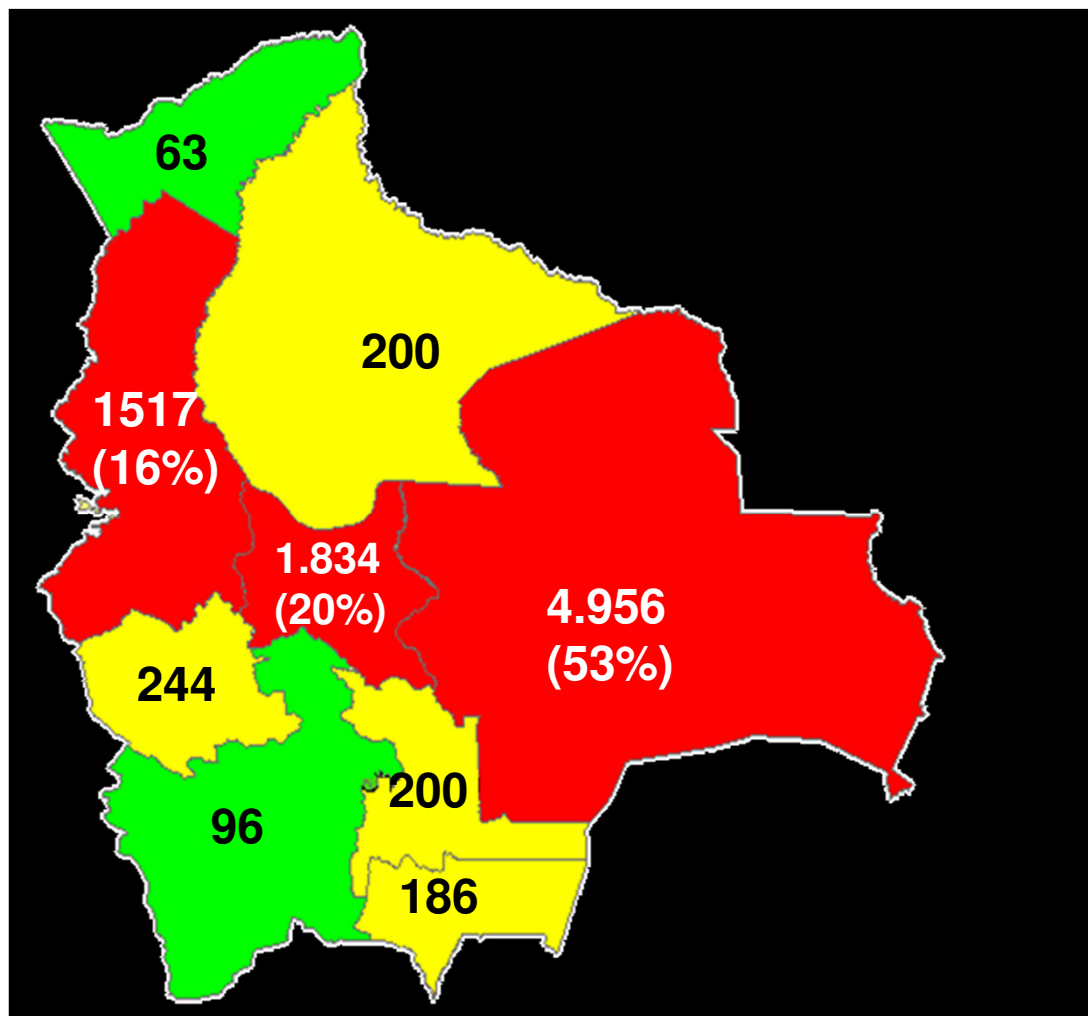
- ✓ Situación actual
- ✓ Implementación de Pruebas Rápidas para VIH
- ✓ R.M. 521
- ✓ Cobertura de uso de pruebas rápidas VIH
- ✓ Control de calidad
- ✓ Limitaciones
- ✓ Desafíos

VIH/SIDA en Bolivia - 1984 al 2012

Número de casos notificados de VIH/SIDA (1984 - 2012)	9,179
Estimación de personas que viven con VIH/SIDA (MSD - ONUSIDA)	16,000
Número de personas que fallecieron por causa sida (1984 - 2012)	955
Personas que fallecieron por sida (2012)	148
Número de personas que viven con VIH/SIDA (PVVs) (1984 - 2012)	8,224
Casos notificados de VIH (1984 - 2012)	7,389
Casos notificados de SIDA (1984 - 2012)	1,790
Casos nuevos reportados durante la gestión 2012	1,537
Número de PVVs con infección avanzada que reciben ARV	2,417

Fuente: Programa Nacional ITS/VIH/SIDA - MSD

Distribución de Casos Notificados por Departamento



Departamento	Proporción respecto a la Población
Santa Cruz	0,11 %
Cochabamba	0,06 %
Pando	0,04 %
La Paz	0,03 %
Oruro	0,03 %
Beni	0,02 %
Tarija	0,02 %
Chuquisaca	0,02 %
Potosí	0,01 %

El 89% de los casos se distribuye en los departamentos de Santa Cruz, Cochabamba y La Paz, correspondiendo el 53% al departamento de Santa Cruz.

Prevalencias Nacionales de la infección por el VIH según grupo poblacional



Grupo poblacional	Prevalencia estimada	Fuente
Población General	0,15 %	Proyecciones EPP-Spectrum (2010)
Embarazadas	0,20 %	Línea de Base en Parturientas y Puérperas, 2011

Implementación de Pruebas Rápidas para VIH en Bolivia

- Año 2003: Inicia estudio de aceptabilidad y factibilidad de pruebas rápidas para sífilis en embarazadas de zonas urbanas y rurales (*Population Council*)
- Año 2006 se inicia aplicación **piloto** de PR VIH en embarazadas en Maternidades del país, (*Population Council y UNICEF*)
- Año 2008, se inicia la aplicación de la PR VIH en embarazadas en el país (*Fondo Mundial VIH*)

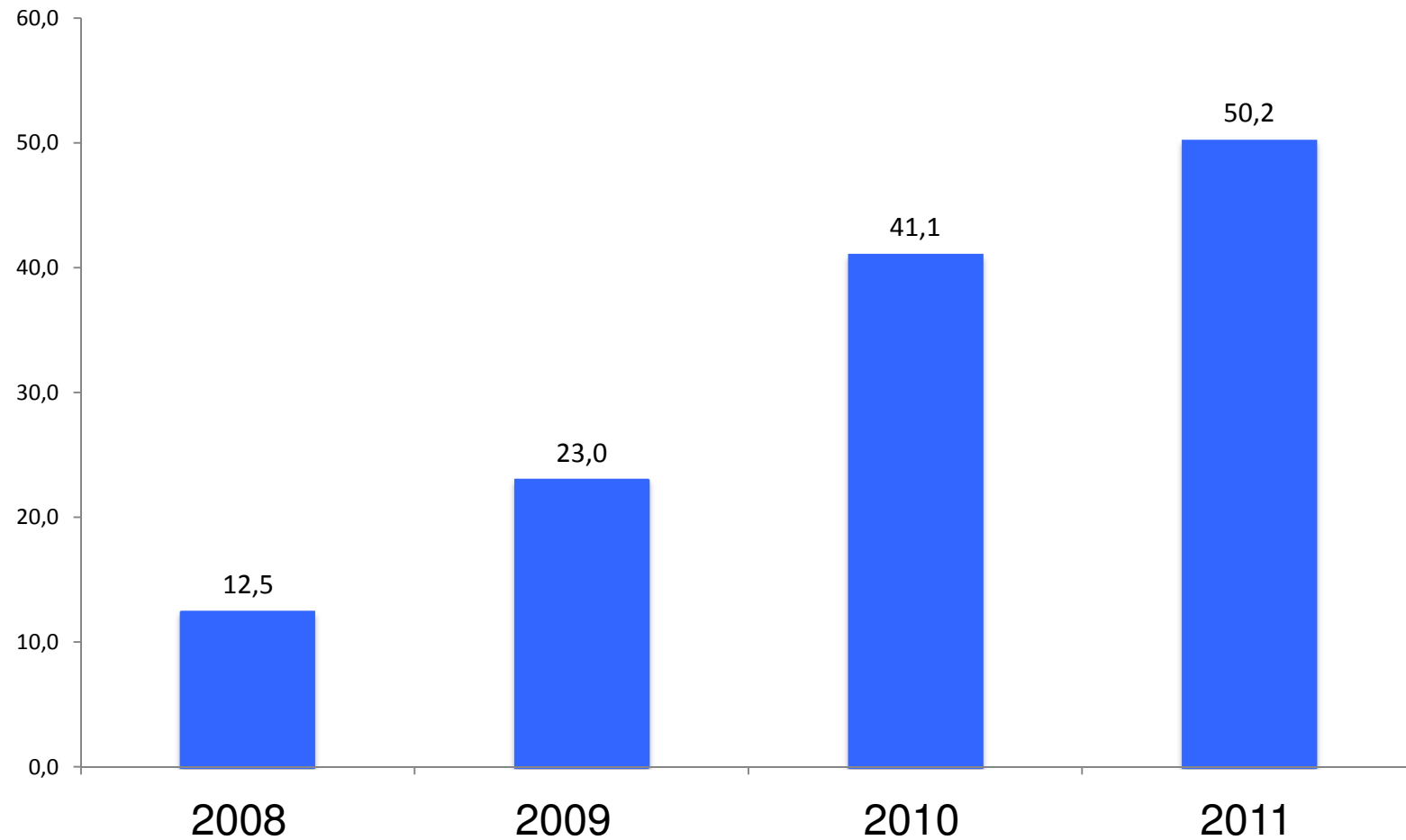


Resolución Ministerial N° 0521

“Instruir a todos los establecimientos de salud del sector público, social de corto plazo y privados, con o sin fines de lucro, adscritos bajo convenio, la obligatoriedad de otorgar la realización de la prueba rápida para VIH y de la prueba rápida para sífilis a todas las embarazadas durante su control prenatal y parto de acuerdo a normas y protocolos vigentes” (**26-may-10**)



Pruebas rápidas de VIH en embarazadas respecto a embarazos esperados

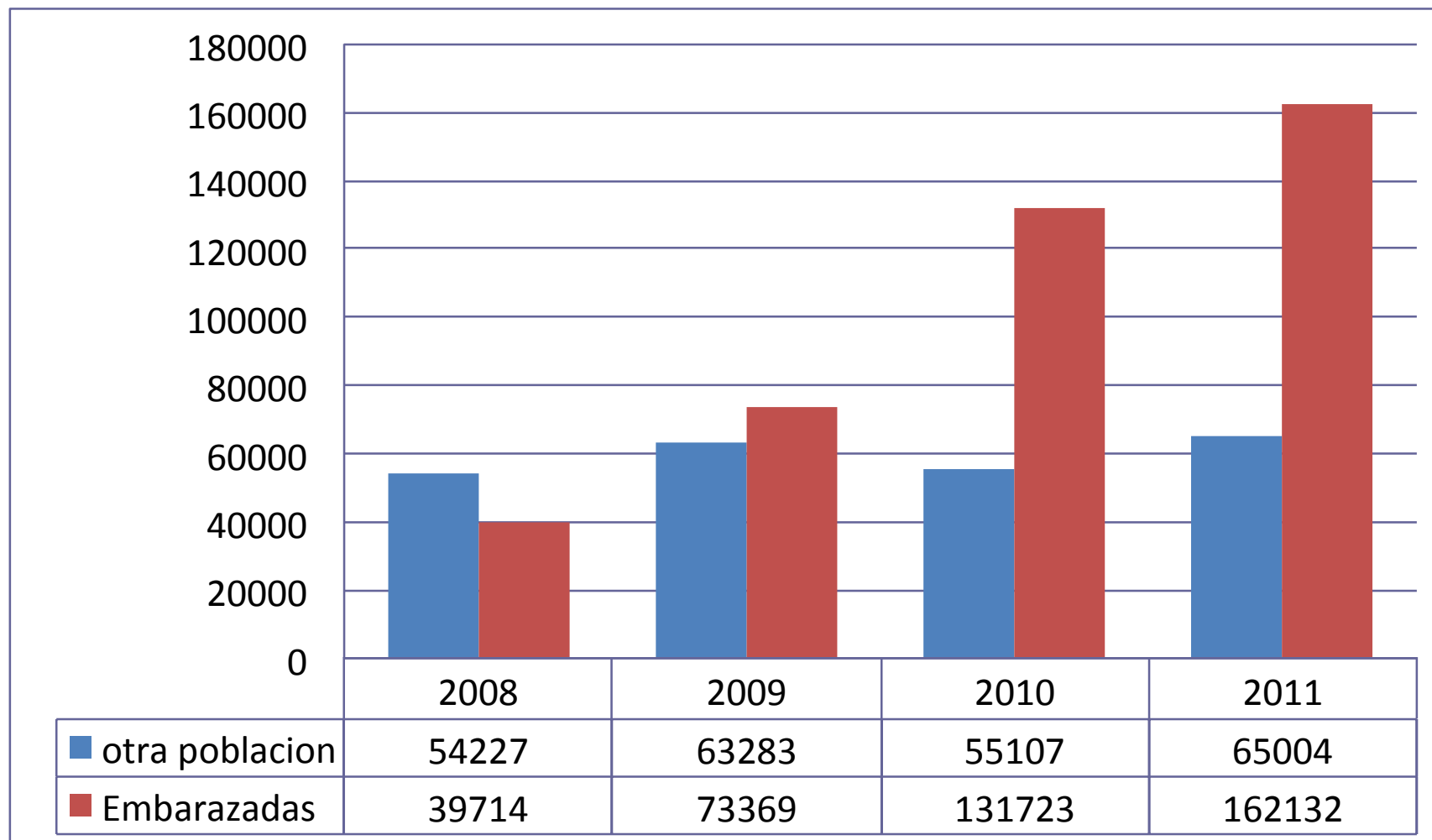


Acceso de PR VIH en embarazadas

El acceso de embarazadas a las pruebas rápidas de VIH en el 2011 fue del 50%, de las cuales un 65% corresponde al área urbana y un 35% al rural.



Oferta de pruebas rápidas para VIH en embarazadas y otra población



Establecimientos de salud que ofertan la PR VIH a embarazadas

Se incrementó el No. de establecimientos de salud que ofertan PR VIH a embarazadas de **385** el año 2010 a **815** el año 2011 y de **176** municipios que compran PR VIH el año 2010 a **217** el año 2011, conforme la RM No. 521



R.M. 0017, crea el Programa de Evaluación Externa de la Calidad

La Red Nacional de Laboratorios debe planificar e implementar el PEEC, bajo la responsabilidad técnica de los Laboratorios de Referencia Nacional (INLASA, CENETROP) y Laboratorios Departamentales.

20-01-06



Limitaciones

- Compras de PR VIH en pequeñas cantidades por parte los Municipios
- Aún requiere apoyo del PN ITS/VIH-MSD (*9na ronda Fondo Mundial*)
- No se implementan PEECs regularmente
- No se inscribe en POAS municipales compra de PR VIH
- Barreras por el Registro Sanitario (tiempo)
- Pago de impuesto de importación y compra a distribuidores locales eleva costo de PR VIH



Desafíos

- Incluir el tamizaje integral de VIH/sífilis a toda embarazada con un derecho
- Compra de PR VIH y PR sífilis por el PN ITS/VIH-MSD a través del TGN
- Implementar PEECs regularmente
- Inscribir en POAS municipales compra de PR VIH y sífilis
- Mayor agilidad en el registro de pruebas

