

INTERVENCIÓN COMBINADAS Y LOS DESAFIOS DE LA PREVENCIÓN EN EPIDEMIAS CONCENTRADAS

LA EXPERIENCIA BRASILEÑA

IVO BRITO

Las referencias

- Intervenciones basada en las teorías del comportamiento de riesgo (sistemas normativos);
- La prevención como derecho – establece las bases de la abordaje en lo marco del concepto de vulnerabilidad complementar a las abordajes del riesgo (universal);
- Banco Mundial - Grupos de riesgos acrecidos y focalización en oposición a las inversiones en asistencia y tratamiento (selectivos)
- Intensificando la prevención en contextos de epidemias concentradas (combinados)

LAS REFERENCIAS...EN LATINO AMÉRICA

- La consulta regional sobre prostitución y SIDA en Lima/Peru
- La consulta regional sobre cárceles y SIDA en São Paulo/Brasil
- Los talleres de la OPS, UNDP y UNAIDS sobre HSH en Panamá, Chile y Peru
- Los compromisos de los Ministros de Estado de la Educación en México
- La consulta sobre acceso al tratamiento y propiedad intelectual en Rio de Janeiro

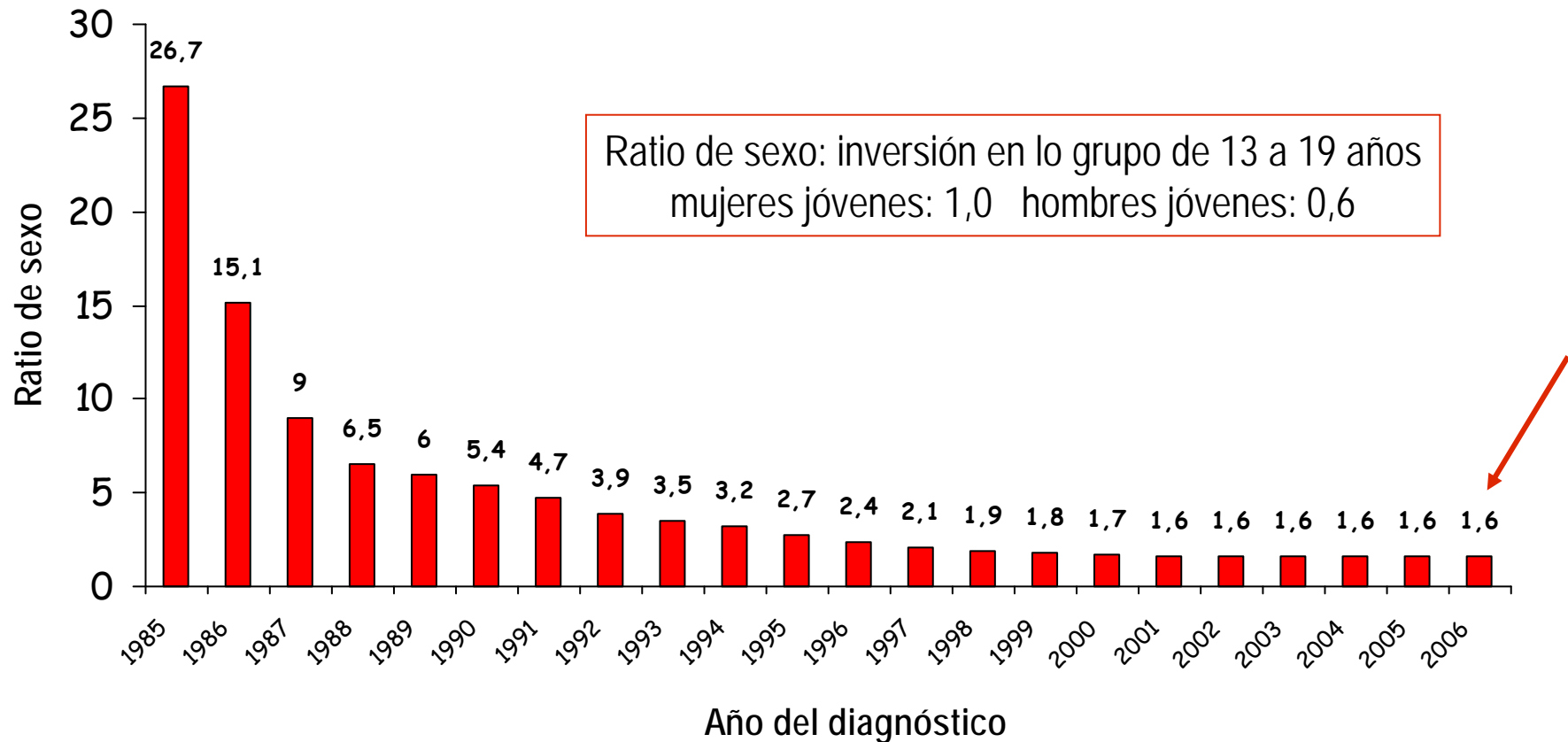
¿Cuáles son las características de la epidemia en el Brasil?

- epidemias concentradas que afectan más severamente a grupos específicos de población con tasas de prevalencia muy superiores a los observados en la población general;
- distribución desigual y combinado de epidemias viejas e nuevas con marcadas diferencias regionales;
- la vía de transmisión sexual es la más frecuente mas permanece en algunas partes en nivel elevados la transmisión por uso de drogas inyectables;
- la clase de exposición heterosexual, homo y bisexual son las formas mas prevalentes

¿Cuál es la magnitud?

- casos acumulados de SIDA (1980-2008) – 506 mil personas
- tasa de incidencia SIDA - 19,0/100 mil (2006) y 17,8/100 mil (2007)
- estimativa de personas infectadas VIH – 630 mil personas
- estimativa de la prevalencia VIH en la población general – 0,6% (15 a 49 años)
- defunciones por SIDA acumulados (1980 – 2008) – 205 mil personas
- coeficiente de mortalidad - 6,0/100 mil (2006) y 5,8/100mil (2007)

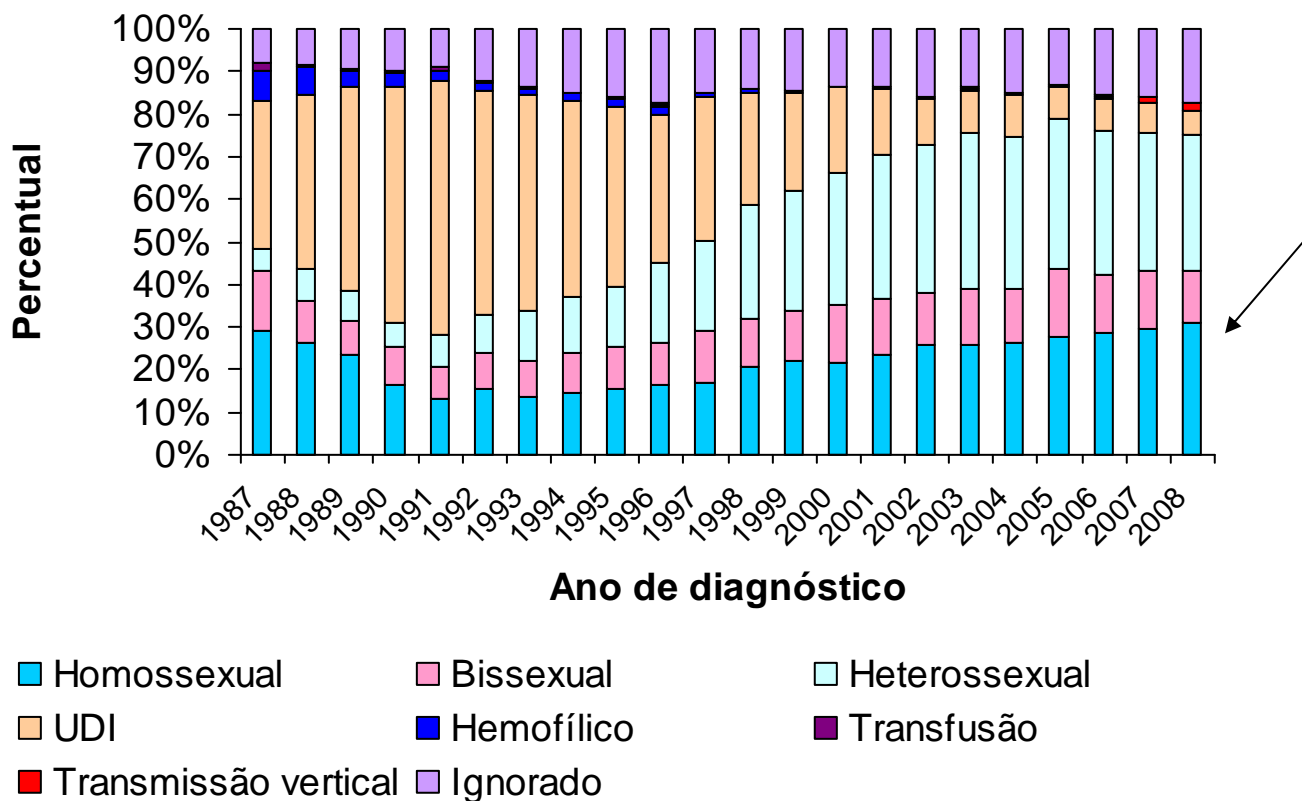
Ratio de sexo (H:M) de los casos de SIDA segundo el año de lo diagnóstico. Brasil,1985-2006



Fuente: MS/SVS/PN-DST/AIDS

Porcentaje de casos de SIDA en hombres 14 a 24 años de edad, de acuerdo a la categoría de exposición por año de diagnóstico.

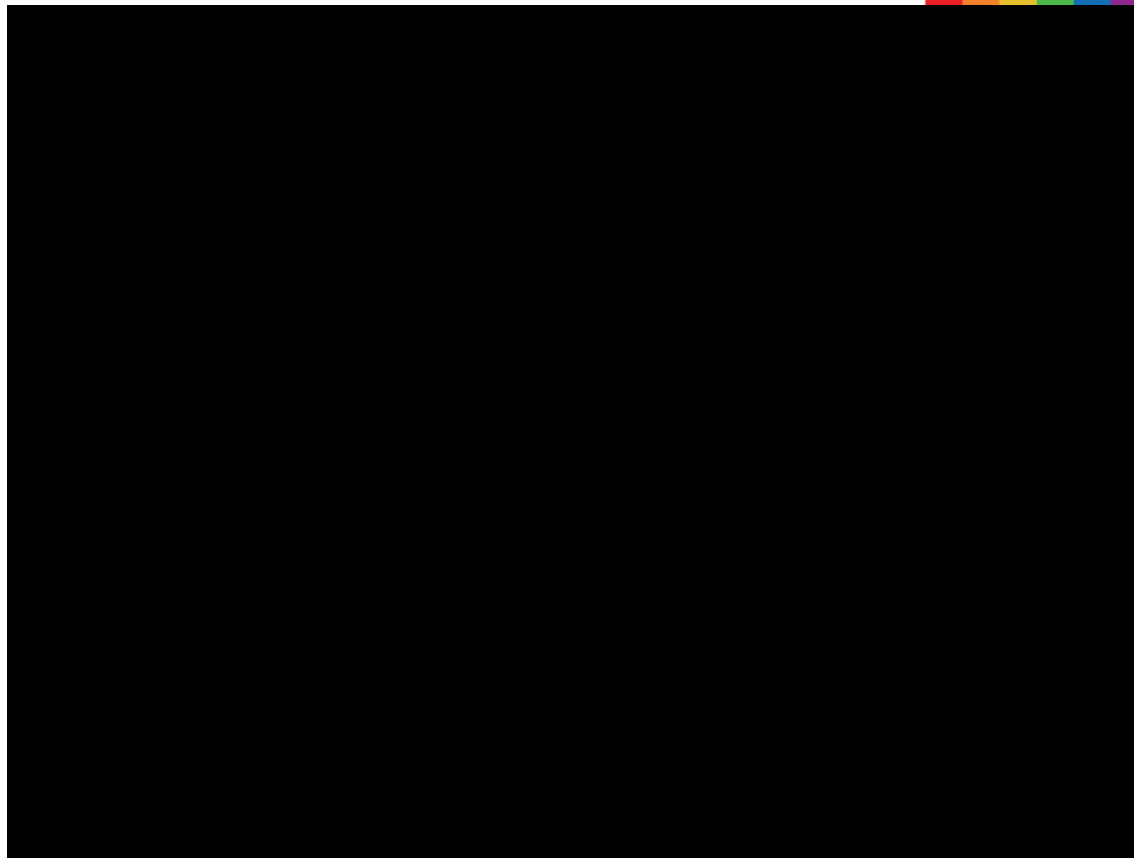
Brasil, desde 1987 hasta 2008 *



**QUE SE ESTÁ HACIENDO?
INTERVENCIONES COMBINADAS**

HOMBRES QUE HACEN SEXO CON HOMBRES

PLAN NACIONAL INTEGRADO

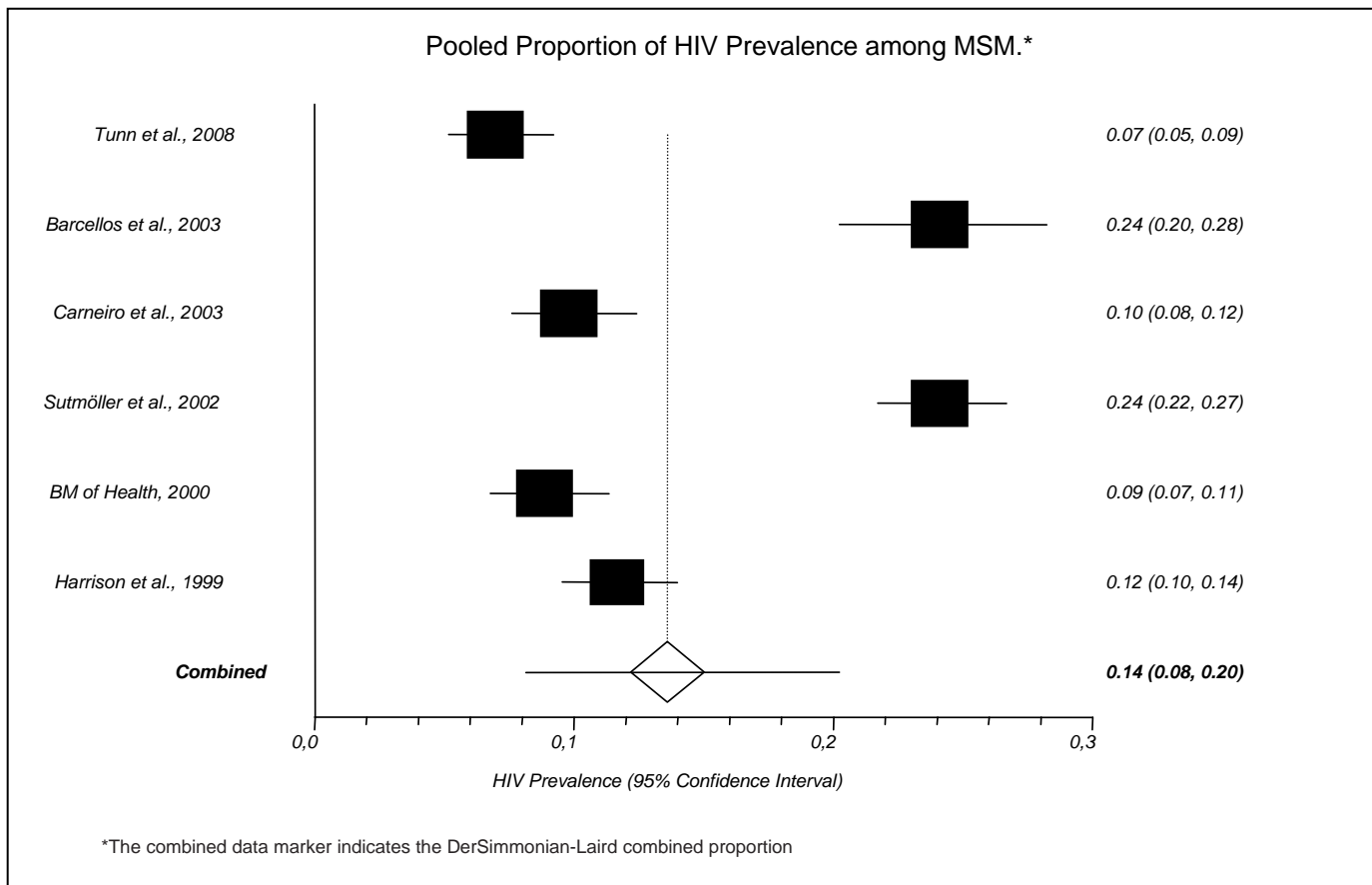


Hacer frente a la epidemia del VIH / SIDA y las ITS entre los hombres homosexuales, travestis y otros HSH, a través de la reducción de las vulnerabilidades, el establecimiento de políticas de prevención, promoción y atención integral de salud.

PRINCIPIOS

- Respecto a los derechos sexuales y de combate a la homofobia;
- Acciones distintas y adaptadas a nivel local;
- Acciones basadas en la evidencia (que es conocida y ha demostrado ser eficaz);
- Nivel de investigación locales.
- Acciones generalizadas - intra e interinstitucional;
- Acciones locales y estatales dirigidas a la continuidad y sostenibilidad;
- Participación social.

PREVALENCIA DO HIV ENTRE HSH EN INVESTIGACIÓN SELECCIONADAS

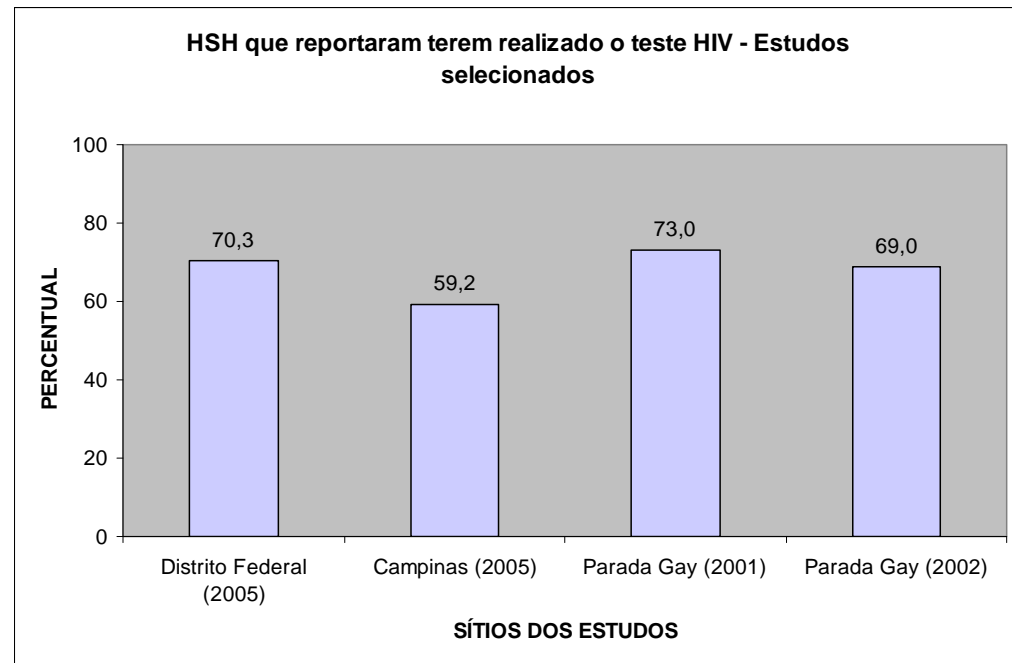
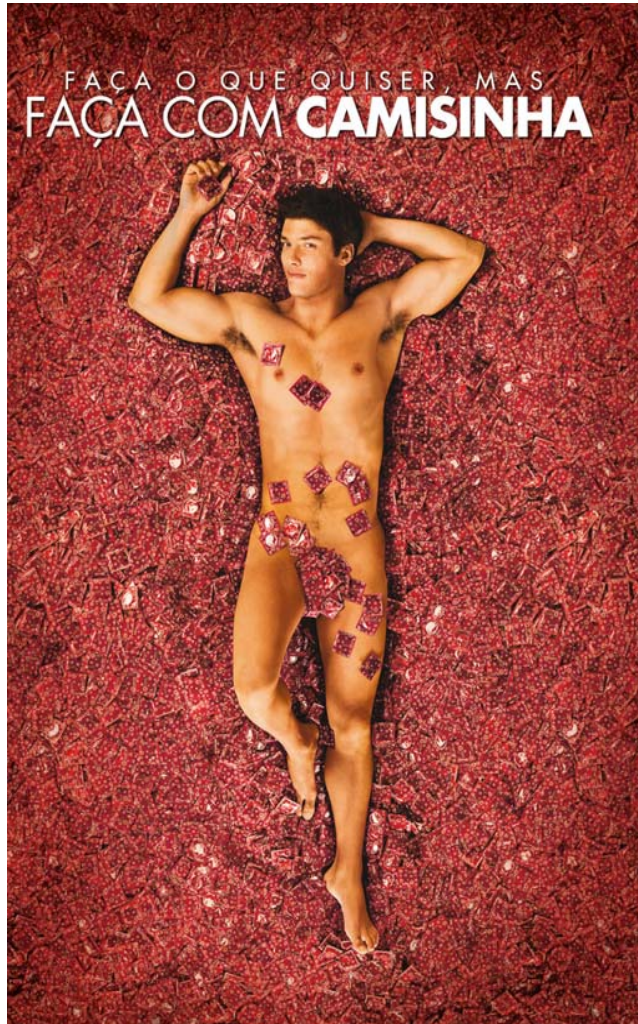


PORCENTAGE DE PRUEVAS REFERIDA POR HSH ESTUDIOS SELECCIONADOS

- PCAP (2008) – N= 111 —————→ 55,8%
- RDS (2006) _ N= 602 —————→ 59,2%
- PCAP (2005) – N= 465—————→ 70,3%
- IBOPE (2002) – N= 1200 —————→ 69,0%
- Parada Gay (2001) – N= 800 —————→ 73,0%

PREVENCIÓN PARA POBLACIÓN VULNERABLES GAYS E OTROS HSH

La equidad para las poblaciones vulnerables





Programa QUERO FAZER Ampliação e Expansão das Opções de Testagem Anti-HIV

QUERO HACER
AMPLIACIÓN DE LAS OPCIONES DE ACESO A LAS PRUEVAS
ANTI-VIH PARA LOS HSH Y TRAVESTIS

COMPONENTES

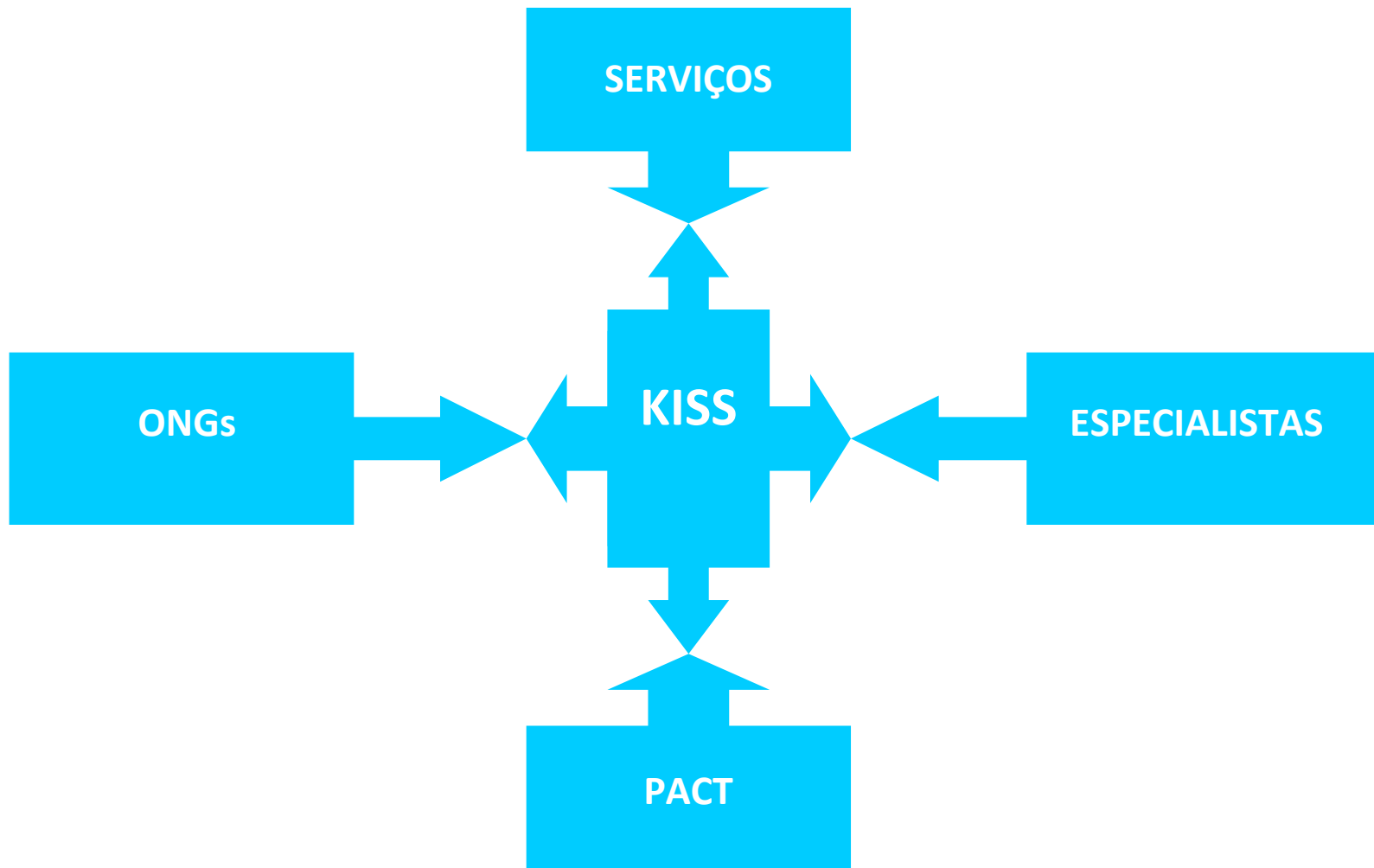
1 – Información, comunicación y educación

- Producción de materiales (folletos)
- Internet (Comunidad Orkut - Blogs - Sitios de Relaciones)
- Mensajes por teléfono (SMS)
- Formación en consejería
- Distribución de condones

2 – Monitoreo y evaluación

- Uso y definición de las mejores metodologías
- Uso del sistema de información oficial
- Estudios de caso
- Trasferencia de tecnología

Composição KISS*



**Advisory Board of Knowledge, Production, Intervention and Specialist Services*

AGENDA DE LA PREVENCIÓN EN BRASIL

- Establecer planos de acción integrados e multisectoriales en marco de lo planeamiento estratégico nacional con metas e indicadores basados en resultados;
- Intervenciones focalizadas en la situación local y ampliación de cobertura para la población en general;
- Evaluar lo que hacemos y utilizar lo que conocemos en el campo de practica de la prevención;
- Desarrollar sistemas de informaciones epidemiológicos, de comportamiento y de contexto social que permitan a toma de decisiones basadas en evidencia;
- Combinar acciones integradas en el campo de la reducción de las vulnerabilidades con las de reducción del riesgo;

Diseño del proyecto

Socios del proyecto:

USAID/Brasil, Departamento de ITS/Sida del Ministerio de Salud, Programas Locales de ITS/Sida y organizaciones no-gubernamentales;

Propósito del Proyecto:

Contribuir a la extensión y expansión de los servicios de prevención del VIH y asesoramiento y pruebas voluntarias (APV) utilizando la prueba rápida en las regiones metropolitanas de Recife y Rio de Janeiro;

Estrategias:

- ❖ Fortalecer la estructura de los servicios APV a fin de incorporar y/o ampliar el uso de pruebas rápidas con las poblaciones vulnerables;
- ❖ Implementar servicios alternativos de acceso a las pruebas: unidades móviles (trailers) y en las ONGs (APV en ONGs).

UNAS PROVOCACIONES

ACIONES DE PREVENCIÓN ESPECIFICAS
CULTURALMENTE ORIENTADAS



SELECTIVIDAD

FOCALIZACIÓN

NECESIDADES DE SALUD DISTINTAS



NIVEL DE LA EQUIDAD

COBERTURA PARA TODOS – INFORMACIÓN, PRUEBAS
Y CONDONONES



NIVEL DE LA ATENCION
PRIMARIA