



SECRETARÍA EJECUTIVA
COMISCA
CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA

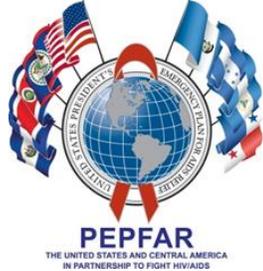


SICA
Sistema de la Integración
Centroamericana



ENCUENTRO LECCIONES
APRENDIDAS Y EXPERIENCIAS
EXITOSAS EN LA

ATENCIÓN
Integral
DE VIH,
TUBERCULOSIS
Y COINFECCIÓN
VIH/TB



Actualización en Guías de Tratamiento Antiretroviral

*Taller VIH y TB COMISCA
San Salvador Marzo 19-20 2019*

*Dra. Rosa Elena Morales
CDC/CAR/DGHA*



Guías de Tratamiento OMS 2015-2018



GUIDELINES

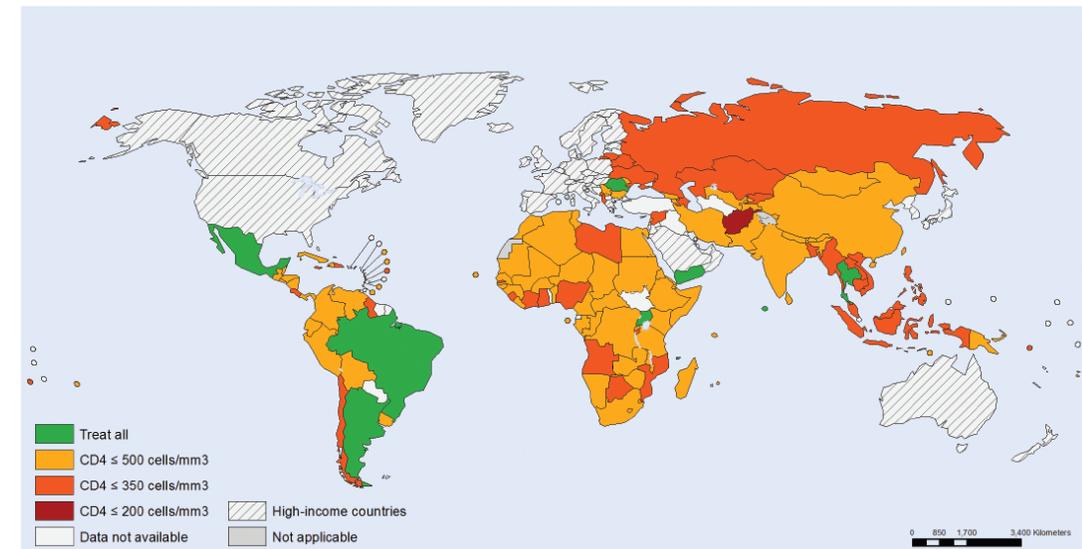


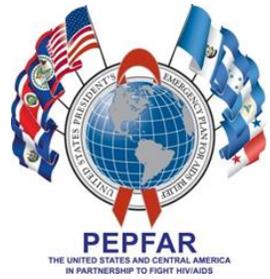
GUIDELINE ON WHEN TO START ANTIRETROVIRAL THERAPY AND ON PRE-EXPOSURE PROPHYLAXIS FOR HIV

SEPTEMBER 2015

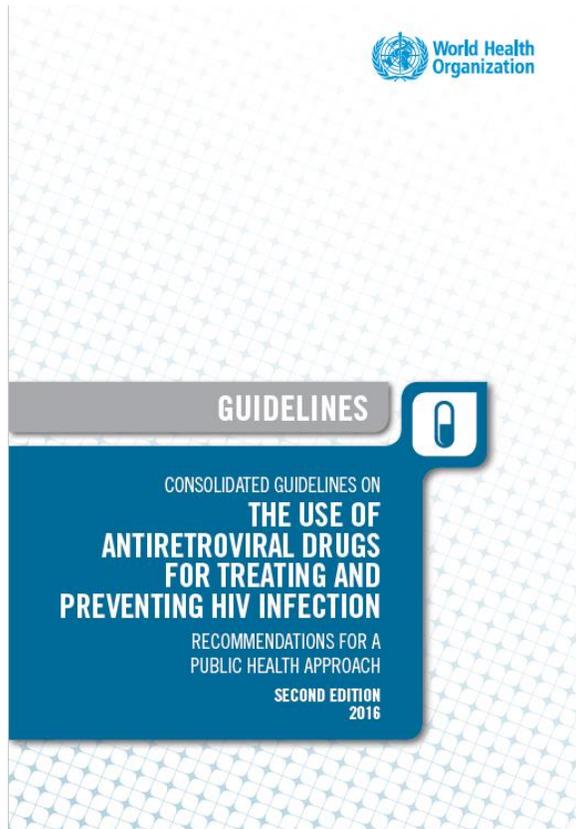
- **2015**
- Iniciar TARV en todos los adultos y adolescentes viviendo con VIH sin importar el nivel de CD4.
- **START** 4,685 35 países . Tx CD4 +500 -350 : Reducción de el 57% de eventos negativos : Muerte, enf. rel. y no rel. a SIDA (la mayoría con CD4 mayor de 500)
- **HPTN 052** : 93% de reducción de la transmisión en parejas sero-discordantes con CV Indetectable. Tratamiento como prevención de la transmisión

- **PrEP** debe ofrecerse como prevención adicional a las poblaciones en alto riesgo de infección.





Guías de Tratamiento OMS 2016



- Profilaxis Pre y Post exposición
- Inicio de TARV en niños, embarazadas, adolescentes y adultos con VIH sin importar el CD4.
- TARV debe iniciarse en pacientes con TB sin importar el CD4 a las 2 semanas luego de iniciar el Tx anti TB.
- **Tratamiento de primera línea:**
- 2 Nucleosidos y un No Nucleosido o un inhibidor de integrasa

Funding

Grants from the Bill & Melinda Gates Foundation, United States President's Emergency Plan for AIDS Relief, United States Agency for International Development and United States Centers for Disease Control and Prevention provided funding for these guidelines.

fo.comisca@sica.int

(503) 2248 6901

@SECOMISCA

Se-Comisca SICA

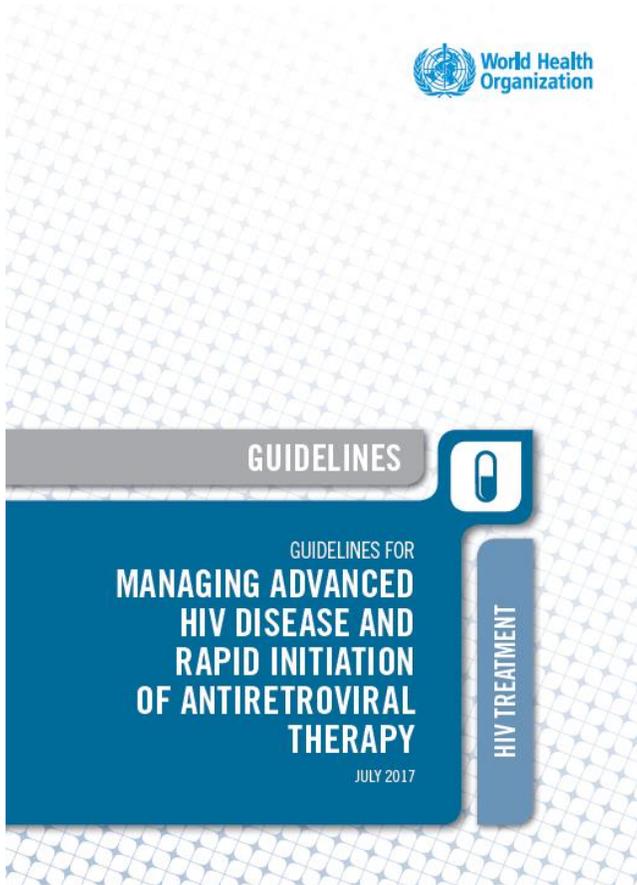


Guías de Tratamiento OMS 2017

Infección Avanzada



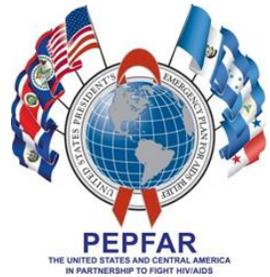
- Infección por VIH avanzada :
CD4 < 200 OMS 3-4 (50%)
- Se recomienda un paquete de intervenciones para detección, tratamiento y/o profilaxis de las IO's mas frecuentes (TB, M Cripto, Pneumocistis, Toxo Histo, Cito)



	Intervención	Nivel de CD4	Adultos y Adolescentes
Diagnostico	Dx TB Antígeno de <u>Criptococo</u> AG de Histoplasmosis	Cualquier Menor de 100	Si
Profilaxis	TMS Profilaxis TB <u>Fluconazol</u> preventivo para pacientes con Ag <u>Cripto +</u>	CD4 menor de 100	Si
Inicio de TARV	Rápido Diferir si hay síntomas de TB o <u>Criptococo</u>	Cualquier nivel de CD4	Si
Soporte avanzado de Adherencia	Consejería intensificada	Menor de 200	Si

Funding

The development of these guidelines was supported by several sources of funding to the HIV Department, mainly funding from the US President's Emergency Plan for AIDS Relief through the US Centers for Disease Control cooperative agreement.

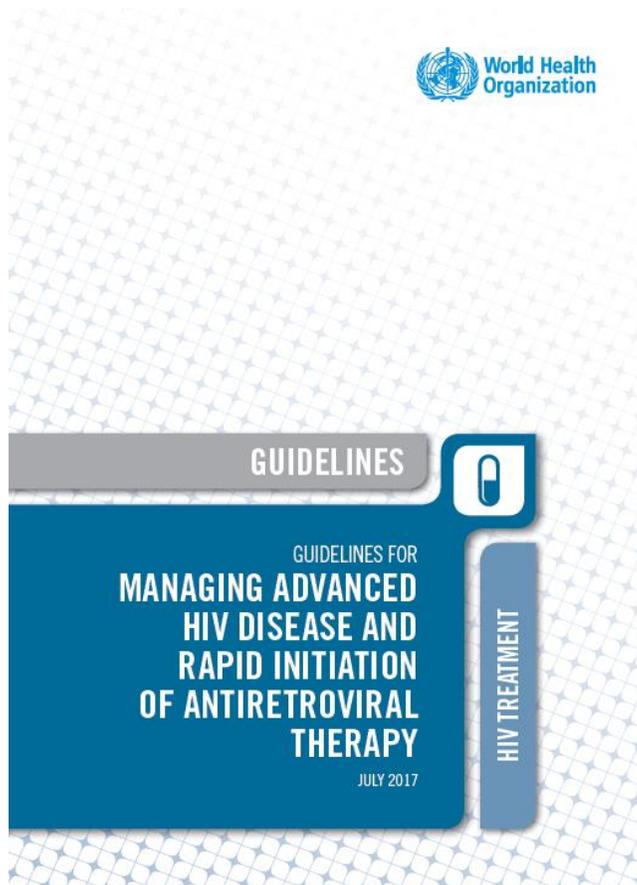


Guías de Tratamiento OMS 2017

Inicio Rápido

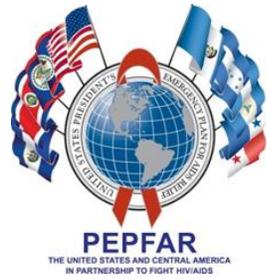


- **Inicio Rápido de TARV**: Confirmación del Dx y evaluación clínica.
- Inicio RAPIDO el mismo día o los primeros 7 días del diagnóstico y evaluación clínica
- Intervenciones Intensificadas de apoyo a la adherencia



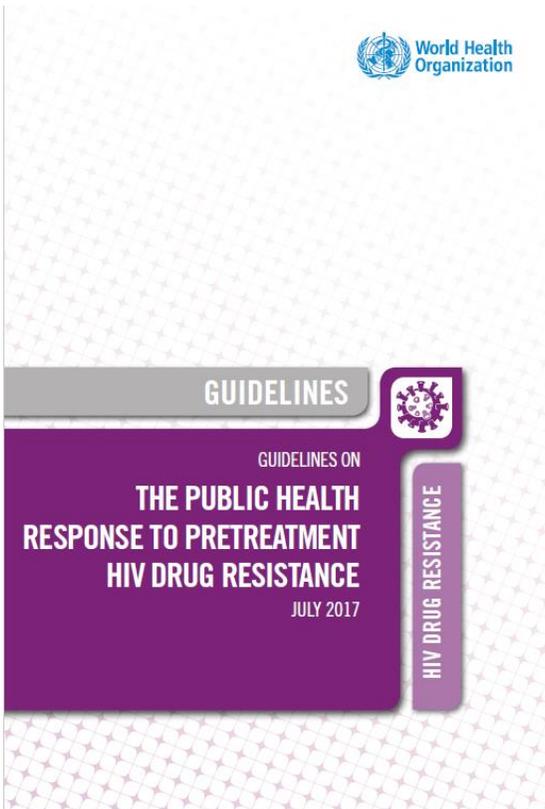
Funding

The development of these guidelines was supported by several sources of funding to the HIV Department, mainly funding from the US President's Emergency Plan for AIDS Relief through the US Centers for Disease Control cooperative agreement.



Guías de Tratamiento OMS 2017

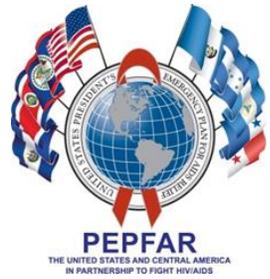
Resistencia



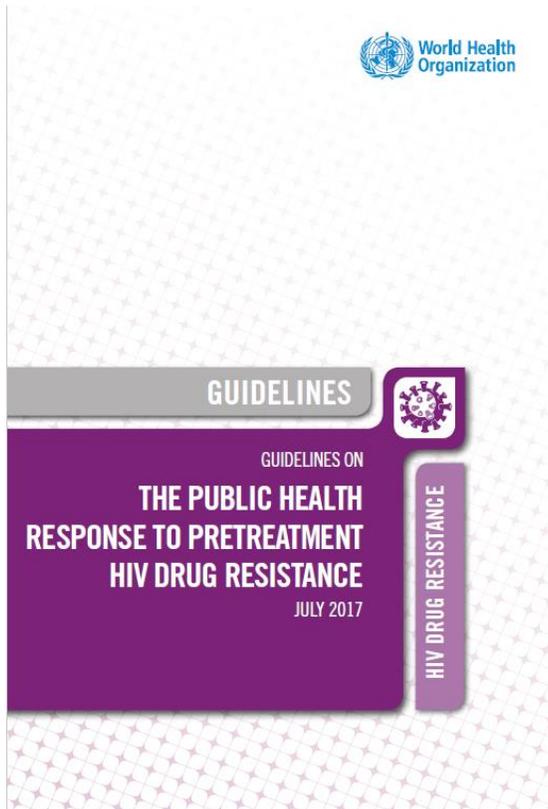
- **Resistencia al TARV:**
- Causada por una o varias mutaciones en la estructura genética del VIH que afecta la habilidad de uno o varios medicamentos de bloquear la replicación del virus.
- **Resistencia Adquirida:**
- Se desarrolla durante la replicación viral en pacientes en tratamiento
- **Resistencia Transmitida:**
- Es detectada en pacientes que no han recibido TARV. Pacientes que fueron infectados con un virus que tiene mutaciones de resistencia as TARV.
- **Resistencia Pre-Tratamiento**
- Exposición previa a TARV por profilaxis o transmitida.

Funding

The development of these guidelines was supported by several sources of funding to the HIV Department, mainly funding from the US President's Emergency Plan for AIDS Relief through the US Centers for Disease Control cooperative agreement.



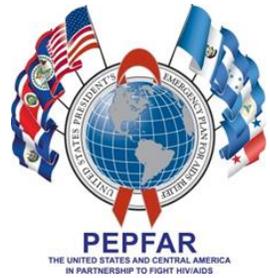
Guías de Tratamiento OMS 2017 Resistencia Pre-Tratamiento



- Recomendaciones
- Resistencia Pre-Tratamiento
- Para países sin acceso a Genotipo basal seguir los estudios de resistencia de cada país .
- Países con niveles de resistencia pre-TARV en pacientes iniciando primera línea sin importar la exposición al TARV si es $> o =$ al 10% urgente considerar régimen de primera línea que no sea NO Nucleósido.
- **DOLUTEGRAVIR** Régimen de primera línea

Funding

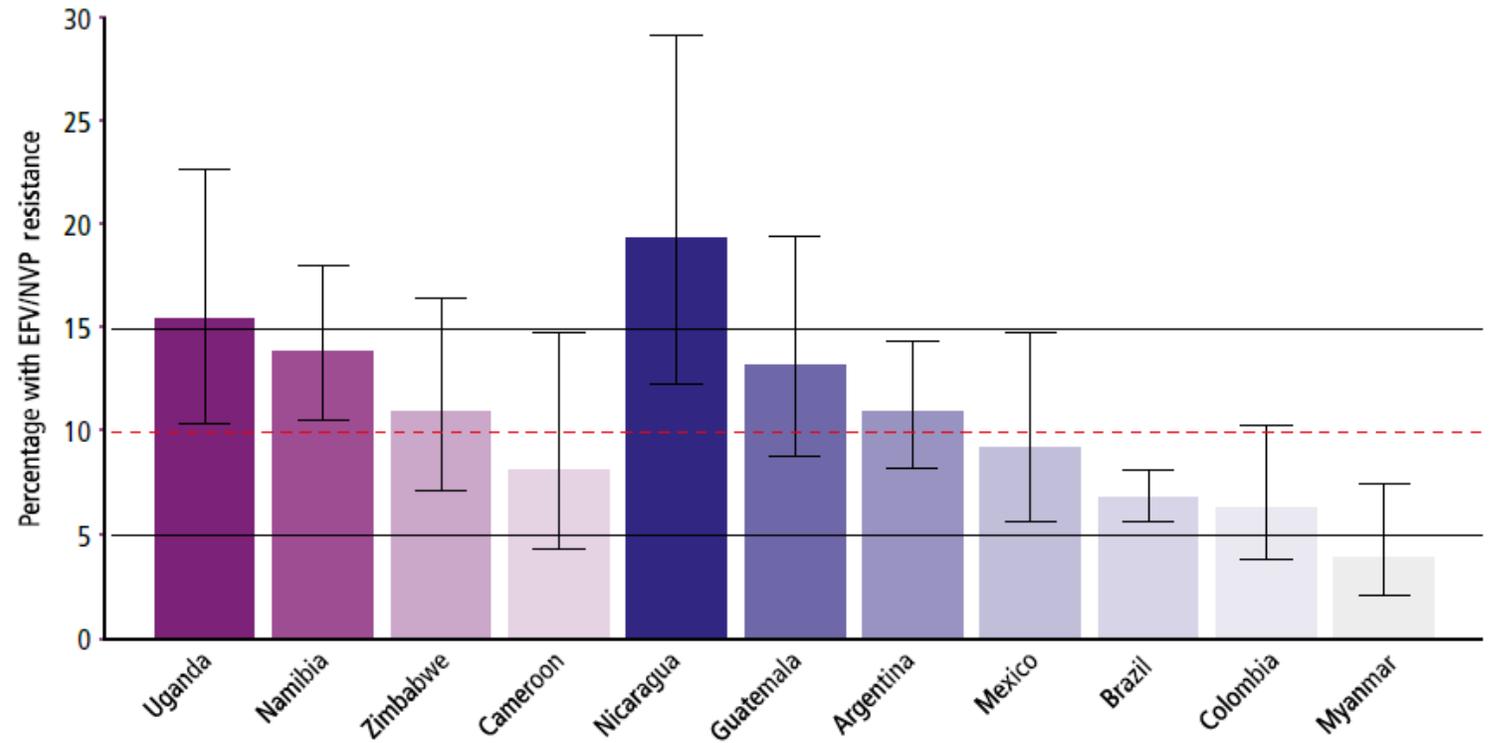
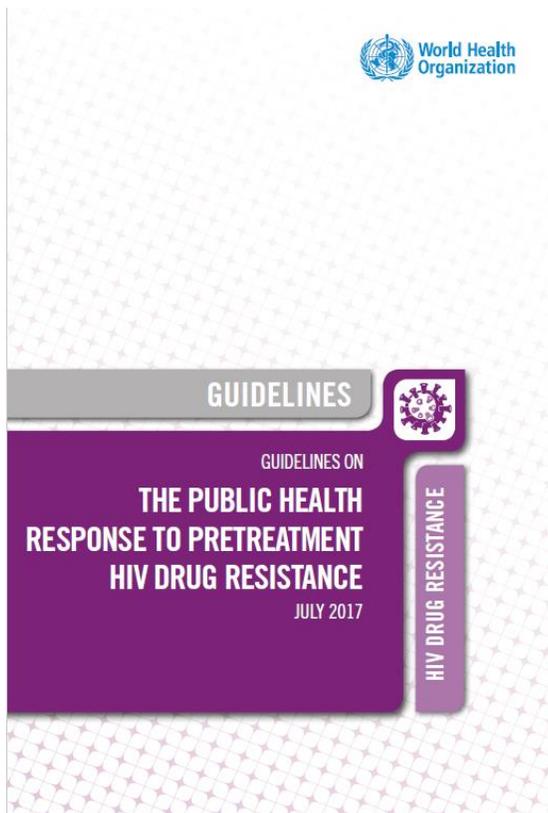
The development of these guidelines was supported by several sources of funding to the HIV Department, mainly funding from the US President's Emergency Plan for AIDS Relief through the US Centers for Disease Control cooperative agreement.



Guías de Tratamiento OMS 2017 Resistencia Pre-Tratamiento



Fig. 3.1. Pretreatment HIV drug resistance to EFV or NVP in first-line ART initiators (Pretreatment HIV drug resistance national surveys, 2014–2016)



Funding

The development of these guidelines was supported by several sources of funding to the HIV Department, mainly funding from the US President's Emergency Plan for AIDS Relief through the US Centers for Disease Control cooperative agreement.

Guías de Tratamiento OMS 2017

Resistencia Pre-Tratamiento

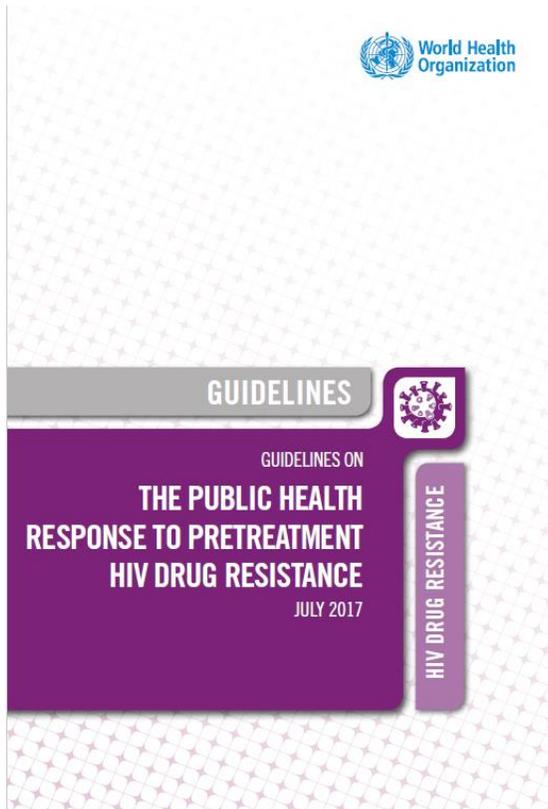
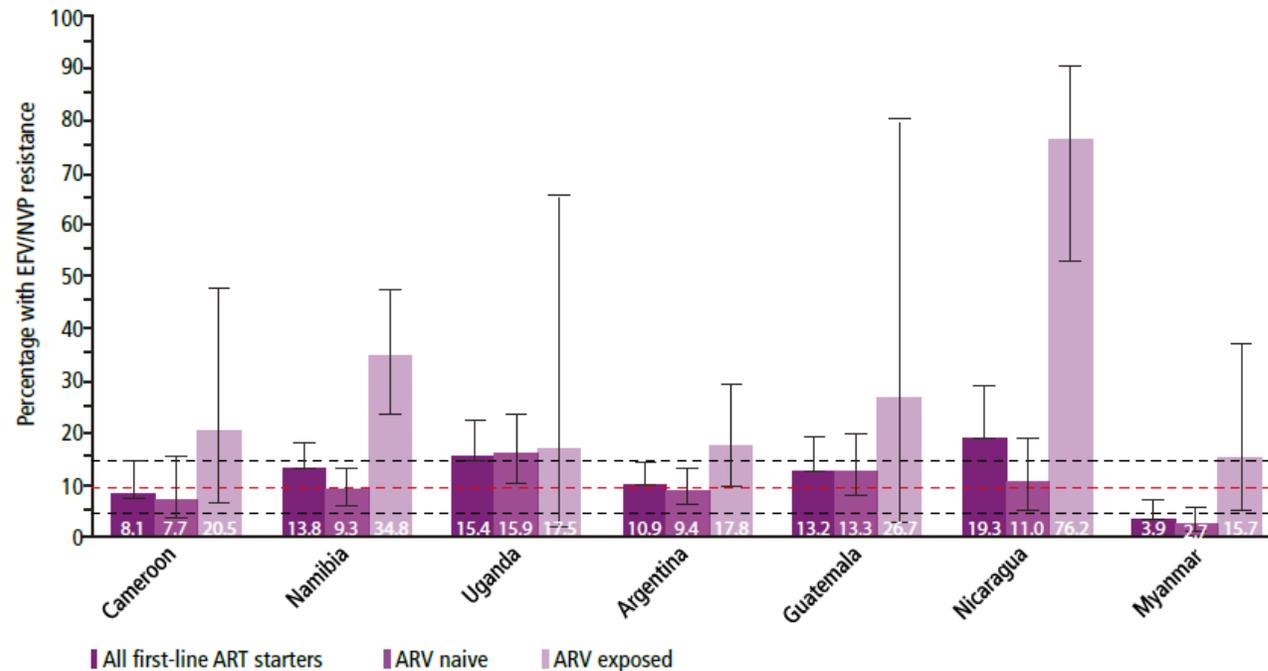


Fig. 3.2. Resistance to EFV or NVP in first-line ART initiators by reported prior ARV drug exposure (national pretreatment HIVDR surveys, 2014–2016)

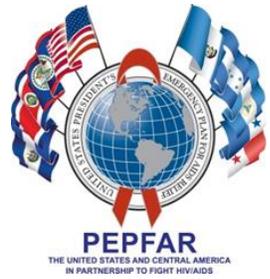


Resistance to EFV/NVP is defined by the Stanford HIVdb algorithm (version 8.3); sequences with predicted low-, intermediate- or high-level resistance are considered as resistant.

Source: *HIV drug resistance report 2017*. Geneva: World Health Organization; 2017 (1).

Funding

The development of these guidelines was supported by several sources of funding to the HIV Department, mainly funding from the US President's Emergency Plan for AIDS Relief through the US Centers for Disease Control cooperative agreement.



Guía de PEPFAR 2019-2020

Requerimientos mínimos de apoyo



1. Adopción e implementación de Inicio de TARV sin importar el CD4, en todas las edades, sexos, y grupos de riesgo.
2. Adopción de implementación de Servicios Diferenciados de Atención incluyendo: TARV para 6 meses descentralización , atención en horas extra o fin de semana.
3. Transición a Dolutegravir , remover Nevirapina de los regímenes de tratamiento.
4. Escalar la prueba Índice y notificación de parejas , auto testeo .
5. Asegurar que la vinculación al Tratamiento es de (>95%) en todas las edades y grupos de riesgo.
6. Optimización de monitorio y uso de Carga viral . Acceso de mas de un 80% anual.
7. Reducción de Mortalidad en todas las edades sexo y grupos de riesgo.
8. Monitoreo y reporte de Morbilidad y Mortalidad en pacientes con VIH causas relacionadas o no al VIH.