

Ampliación de cartera para la provisión de servicios de VIH en cinco hospitales materno-infantiles de la República Dominicana

Noviembre, 2021

Antecedentes

Solo el 30% de hospitales Maternos Infantiles prestan servicios de VIH a nivel nacional. Si una madre es diagnosticada con VIH durante el control prenatal o el parto, es referida a un establecimiento que brinde los Servicios de Atención Integral al VIH (SAI). La carencia de una oferta inmediata de diagnóstico y tratamiento al VIH en el mismo lugar donde se reciben las atenciones gineco-obstétricas contribuye a una alta tasa de transmisión madre e hijo del VIH y aumenta el gasto de bolsillo de la usuaria.

A solicitud de la División de Programa de ITS y VIH (DIGECITSS) del Ministerio de Salud Pública (MSP), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) brindó apoyo para integrar la atención del VIH en cinco hospitales que prestan atenciones materno-infantiles. [GIS Grupo Consultor](#), en coordinación con la Dirección de Asistencia a la Red del Servicio Nacional de Salud, llevaron a cabo un diagnóstico sobre los requerimientos de los hospitales para prestar atenciones integrales de VIH, desarrollar un plan de trabajo y capacitar al personal e iniciar las operaciones.

Avances

El estudio base identificó las brechas de debían ser llenadas en términos de conocimientos del personal, arreglos administrativos y aprovisionamiento de medicamentos insumos y materiales. Los resultados fueron presentados a directivos y técnicos de los cinco hospitales para desarrollar planes consensuados de implementación que incluyeron las actividades que se presentan a continuación.

a. Capacitaciones

Durante el mes de Octubre se capacitó 238 personas en los cinco hospitales seleccionados. Los participantes incluyeron médicos, enfermeros, farmacéuticos, bioanalistas, consejeros, psicólogos/as, encargados de la atención

al usuario, directores, subdirectores y administradores. Los temas tratados fueron manejo clínico de la embarazada con diagnóstico de VIH, flujo de atención de las embarazadas de primera consulta, uso del Formulario de Aplicación a Programas de Políticas Sociales -FAPPS y SIP-PLUS, toma de muestra

de CV/CD4, NDA-PCR, baciloscopia de esputo y GeneXpert, gestión de antirretrovirales y procedimientos del Sistema Único de Gestión de Medicamentos e Insumos (SUGEMI).

Hospital	Personas capacitadas
Reynaldo Almánzar	91
Evangelina Rodríguez Perozo (De la Mujer)	24
Municipal de Guaymate	41
Barsequillo	50
Francisco Peña Gómez	32
Total	238

b. Elaboración de materiales

Se diseñó y publicó una *prescripción gráfica* para orientar a los prescriptores sobre el uso correcto de los medicamentos antirretrovirales, las alertas de fallo y el cambio de esquemas. También se actualizó y publicó el "Flujo de atención integral a embarazadas adultas y adolescentes". Este último considera los



PRESCRIPCIÓN GRÁFICA
ESQUEMAS RECOMENDADOS PARA EL TRATAMIENTO INICIAL CON ARV EN EMBARAZADAS ADULTAS Y ADOLESCENTES

Normas: Protocolo de Atención para el Manejo Integral del Embarazo, el Parto y el Puerperio en Adolescentes Menores de 15 Años, Protocolo de Atención en Embarazo de Bajo Riesgo, Guía Nacional de Atención VIH/SIDA, Guía de Atención de las Embarazadas con VIH en la República Dominicana, Protocolo de Vigilancia de Infección por Sífilis.

ESQUEMA PREFERENTE
Tenofovir/Emtricitabina (300/200 mg), uso continuo 1 vez al día + Raltegravir (400 mg) [TDF/FTC+RAL] Uso continuo 2 veces al día

COMENTARIOS

- Vigilar trastornos hepáticos
- Vigilar procesos alérgicos
- Se recomienda el uso de TDF [tenofovir disoproxil fumarato]
- El uso de TAF [tenofovir alafenamida fumarato] debe quedar de respaldo en caso de que se necesite, con previa autorización y valorando los riesgos-beneficios

ESQUEMAS ALTERNATIVOS

- 1** Tenofovir/Emtricitabina (300/200 mg) + Efavirenz (600 mg) [TDF/FTC+EFV] Uso continuo 1 vez al día
- 2** Abacavir/Lamivudina (600/300 mg) + Efavirenz (600 mg) [ABC/3TC + EFV] Uso continuo 1 vez al día
- 3** Tenofovir/Emtricitabina (300/200 mg) + Atazanavir/Ritonavir (300/100 mg) [TDF/FTC + ATV/r] Uso continuo 1 vez al día
- 4** Abacavir/Lamivudina (600/300 mg) + Atazanavir/Ritonavir (300/100 mg) [ABC/3TC + ATV/r] Uso continuo 1 vez al día

RECOMENDACIONES

- No utilizar Tenofovir en embarazadas con aclaramiento de la creatinina menor a 60 ml/min.
- Vigilar si la usuaria presenta osteopenia, osteoporosis o problemas renales.
- Produce somnolencia por lo que no usar en embarazadas que realizan trabajos nocturnos o que conducen vehículos.
- Evitar el uso de Efavirenz en embarazadas con trastornos neuropsiquiátricos, depresión o ideas suicidas.
- No usar el Abacavir en embarazadas con carga viral mayor a 100.000 copias/ml.
- Vigilar el uso de Abacavir. Puede asociarse a exantema, dolor muscular, fatiga, adenopatías e hipersensibilidad que podría ser fatal al volver a exponerse.
- Evitar el uso del Efavirenz en embarazadas con trastornos neuropsiquiátricos, depresión o ideas suicidas.
- Vigilar el uso de Abacavir. Puede asociarse a exantema, dolor muscular, fatiga, adenopatías e hipersensibilidad que podría ser fatal al volver a exponerse.
- Dar seguimiento y tomar las acciones ante debilidad muscular, efectos en la piel y posible riesgo de parto prematuro.

Fuente: Guía de Atención de las Embarazadas con VIH en la República Dominicana
Con el apoyo del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y asistencia técnica de G3 Grupo Consultor

procesos desde la consulta de primera vez con el diagnóstico de VIH y sífilis, hasta el tratamiento, adherencia y seguimiento subsecuente. Estos materiales fueron presentados y discutidos durante las capacitaciones y facilitarán la prestación de las atenciones de VIH.

c. Suministro de medicamentos antirretrovirales

Los hospitales fueron aprovisionados con un stock inicial de **530 unidades de antirretrovirales (ARV)**. Con esta dotación se iniciarán ciclos de consumo y reabastecimiento, de acuerdo con los procedimientos del SUGEMI.

Hospital	Personas capacitadas
Reynaldo Almánzar	112
Evangelina Rodríguez Perozo (De la Mujer)	57
Barsequillo	55
Francisco Peña Gómez (Mao)	251
Municipal de Guaymate	55
Total	530

d. Sistema en información en VIH: Usuarías captadas

Al finalizar la asistencia técnica en diciembre 2021, 2566 usuarias (adultas y adolescentes) fueron tamizadas en los cinco hospitales, de estas 20 fueron diagnosticadas VIH+, de las cuales 12 iniciaron tratamiento en los mismos hospitales y las demás fueron referidas a otros establecimientos a solicitud de ellas para realizar su tratamiento.



Hospital	Embarazadas tamizadas	Embarazadas VIH	Embarazadas tratamiento
Reynaldo Almánzar	1078	4	1
Evangelina Rodríguez Perozo (De la Mujer)	975	4	1
Municipal de Guaymate	45	2	2
Barsequillo	154	2	1
Francisco Peña Gómez	314	8	7
Total		20	12

