

Adaptándose para mantener a las personas que viven con VIH en tratamiento

durante las epidemias colindantes de VIH y COVID-19



2.4 millones personas viviendo con HIV



Confinamiento

Contracción económica

Limitación del cumplimiento de los derechos de acceso a la prevención, tratamiento y cuidados relacionados al VIH



A medida que la pandemia de COVID-19 se establecía a principios de 2020, surgía evidencia de que los servicios de pruebas y tratamiento del VIH se estaban interrumpiendo en América Latina y el Caribe

1/2 de las personas que recibían tratamiento contra el VIH tenían dificultades para obtener medicamentos

El acceso a las pruebas de VIH también se vio amenazado por las limitaciones de movilidad que algunos gobiernos establecieron durante 2020 y que se extendieron hasta principios de 2021¹

*Análisis de la dispensación de tratamiento antirretroviral durante varios meses, distribución comunitaria y profilaxis previa a la exposición en América Latina y Región del Caribe en tiempos de COVID19. ONUSIDA, 2020

Las directrices sobre el uso de medicamentos antirretrovirales

Las directrices unificadas sobre el uso de los antirretrovirales para el tratamiento y la prevención de la infección por el VIH emitidas por la Organización Mundial de la Salud recomiendan **visitas clínicas menos frecuentes** y la **recolección de medicamentos ARV con menos frecuencia (cada 3 a 6 meses)** para las personas estables con TAR



La adherencia al tratamiento es primordial en la respuesta al VIH, las personas que se mantienen en el mismo no solo evitan complicaciones relacionadas al VIH, sino que logran cargas virales indetectables y son incapaces de transmitir el virus



La abogacía de ONUSIDA para la adopción de MMD



- MMP** Sistema de Recetas para Varios Meses (por sus siglas en inglés Multi Month Prescription)
- MMD** Dispensación para Varios Meses de Antirretrovirales (por sus siglas en inglés Multi Month Dispensing)

En las pandemias de VIH y COVID-19, promovieron el MMP y el MMD



Abogacía de alto nivel con tomadores de decisiones dentro de los ministerios de salud y programas nacionales de VIH



Reuniones especializadas sobre el tema con directores de programas de VIH/Sida a nivel nacional

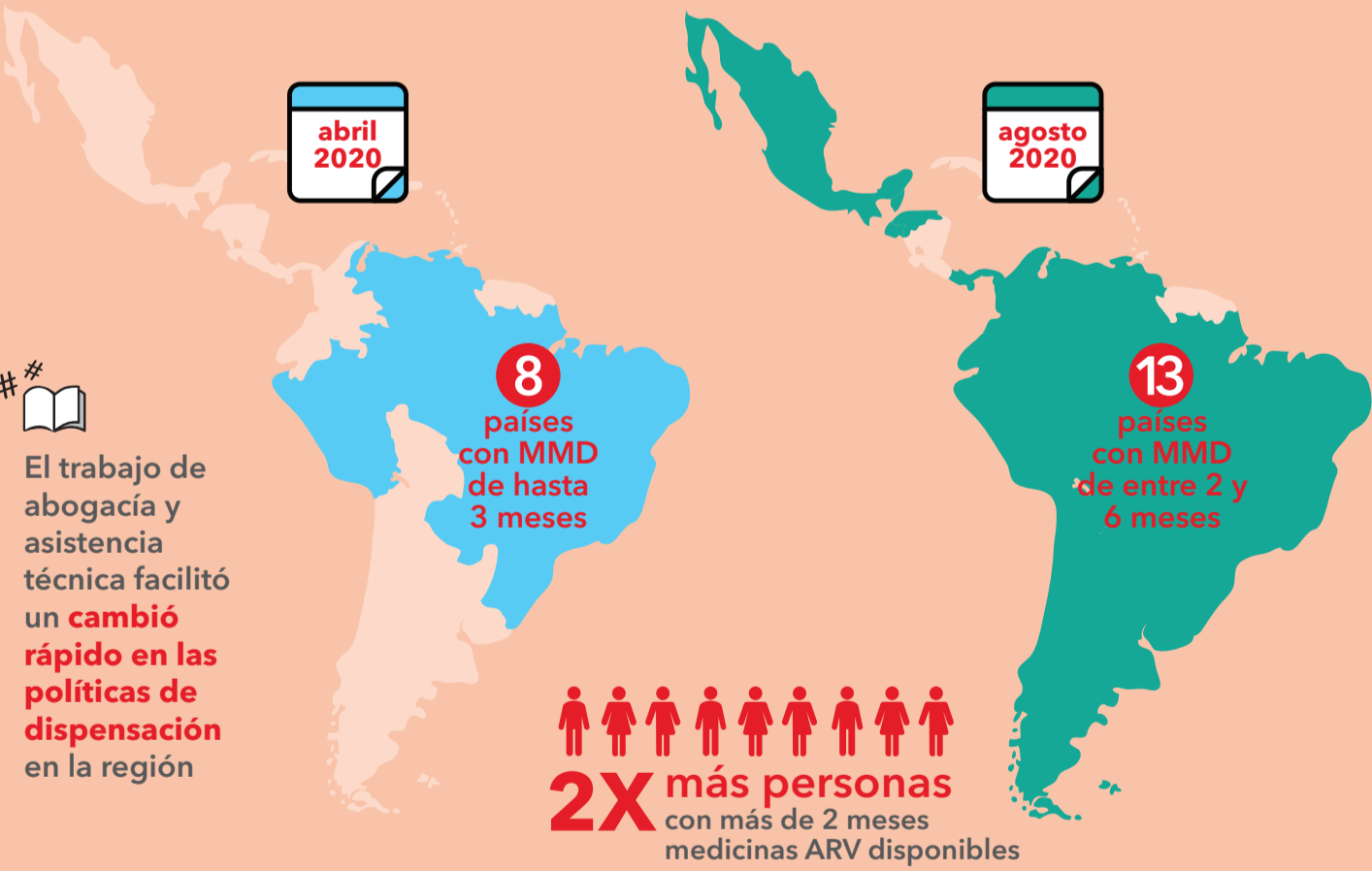


Asistencia técnica con información concreta y herramientas de comunicación para redes sociales para aportar a la contraloría social desde las organizaciones de la sociedad civil



Pautas para la implementación de la dispensación de medicamentos antirretrovirales para varios meses (OPS/OMS & ONUSIDA, 2020, pp. 2) en donde se detallan de manera pormenorizada todos los aspectos técnicos y logísticos para la correcta implementación de MMD

Cambios en las políticas de MMD entre abril y agosto de 2020



El trabajo de abogacía y asistencia técnica facilitó un **cambio rápido en las políticas de dispensación** en la región

¿Qué sigue?

La estrategia MMD necesita **conciencia comunitaria y sociedad civil empoderada** para incrementar la demanda y la auditoría social. En este sentido surge del análisis la relevancia de empoderar a las organizaciones de la sociedad civil como contraloras de los servicios de salud



La disminución del número de esquemas de tratamiento y/o la migración a un tratamiento de dosis única (TLD) debería de ser uno de los pasos a considerar para facilitar el manejo de MMD con esquemas reducidos de tratamiento



Un esquema reducido o único que pudiera implementarse en varios países de la región pudiese apoyar a disminuir la resistencia a los medicamentos que presenta la población clave

El Programa Conjunto de Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA recomienda:



Diseñar una **planificación programática** a nivel nacional para extender el uso de MMD a otros esquemas de tratamiento y a otras estrategias como la profilaxis preexposición



Desarrollar **planes formativos** para el personal de salud para reducir la resistencia al aumento del tiempo entre consulta y ciclos de seguimiento que son requeridos en la implementación de la MMD



Impulsar el **involucramiento de las organizaciones de la sociedad civil** para fortalecer la MMD, y especialmente la gestión del apoyo para lograr alcanzar una distribución a nivel comunitario



Hacer **uso de las redes sociales** para mantener el contacto con las PVV, así como para el aseguramiento de la adherencia al tratamiento, considerando que sin adherencia a los ARV la práctica de la MMD es ineficaz