

Volume 15, 17 Nov 2015

Publisher: Uopen Journals

URL: <http://www.ijic.org>

Cite this as: Int J Integr Care 2015; WCIC Conf Suppl; [URN:NBN:NL:UI:10-1-117265](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:nl:ui:10-1-117265)

Copyright: 

Poster Abstract

HIV screening in people with tuberculosis in any kind, as a strategy for timely care in integrating services / Detección de VIH en personas con Tuberculosis de cualquier forma como estrategia de atención oportuna en la integración de servicios

Yazmín Dávila, PNT, Cenaprece, Salud, Mexico

Martha García, PNT, Cenaprece, Salud, Mexico

Martín Castellanos, PNT, Cenaprece, Salud, Mexico

Correspondence to: **Yazmín Dávila**, Cenaprece, Salud, Mexico, E-mail: gpejazz@gmail.com

Abstract

Introduction: Mortality from parasitic infections and multiple infections in people with HIV has come to exceed 40% within these deaths, caused by mycobacteria have become up to 20%. 21.9% of people admitted to treatment for primary pulmonary tuberculosis cohort in January-September 2014, died of TB and TB.

People with HIV are usually diagnosed when your CD4 count is below 350 cells / ml or have an AIDS-defining event. Regardless of CD4 cell count, more than 40% of people with a positive HIV develop AIDS within the first year after diagnosis. Unfortunately only about 10% of patients with HIV infection carriers are known and late diagnosis is 6-13 times the risk of people developing AIDS or dying within five years of diagnosis.

The programs focus attention in Mexico are addressing to specific population groups. In the case of people with TB, since 2011 the NTP has prompted the search and detection of HIV in people over 15 years as a strategy for timely care in integrating services. The activity is currently carried out in all units as an action that contributes to reduce the fragmentation and segmentation of services and provide care.

Methodology: "Walking for Excellence" is an initiative of assessment under the Ministry of Health, which aims to identify areas of opportunity to identify the performance of various programs of action within its competence, including the NTP (2). The start year of the initiative was 2006 and has participated PNT this indicator since 2011.

In the case of NTP the proposed indicator is the percentage result and assesses HIV screening in person with TB of any shape, age 15, a priority group for HIV transmission risk. The indicator is made up of different components, which have particular differences in function and operation. Evaluation is multi-dimensional, so we resorted to vector or vector analysis method, allowing simply incorporate the diversity of measurement scales that are demanded (2). It is measured on a quarterly basis and with and applies to all institutions of the Ministry of Health. At the end of the

year a ceremony where recognition extends to state programs that achieve the best results is performed.

Results: With the creation of the indicator was possible to have performance information quarterly activity detection of all institutions of the Ministry of Health of Mexico. The detection rate of HIV in people over 15 years with TBTF in the end of 2011 nationwide was 54.6% for the year 2013 reached 68.1%. It is currently assessed through the third quarter of 2014 and the percentage is: 78.7%.

Conclusions: The performance indicator has contributed to the monitoring and control of priority activity for HIV in people with TB in any way in Mexico, which have strengthened collaborative activities recommended by the World Health Organization. The participation of all institutions of the Ministry of Health has promoted the integration of TB and HIV services at all levels of care.

Conference abstract Spanish

Introducción: La mortalidad por infecciones parasitarias e infecciones múltiples en personas con VIH ha llegado a ser superior al 40%, dentro de estas defunciones, las causadas por micobacterias han llegado a ser hasta del 20%. El 21.9% de las personas que ingresaron a tratamiento primario para Tuberculosis pulmonar en la cohorte enero- septiembre 2014, fallecieron por TB y con TB.

Las personas con VIH son diagnosticadas generalmente cuando su recuento de CD4 está por debajo de 350 células/ml o tienen un evento definitorio de sida. Independientemente del recuento de células CD4, más del 40% de las personas con un resultado positivo del VIH desarrollan el sida en el primer año, posterior al diagnóstico. Desafortunadamente solo aproximadamente el 10% de los pacientes con el VIH se saben portadores de la infección y el diagnóstico tardío tiene 6 a 13 veces más riesgo de que las personas desarrollen sida o de morir en los cinco años siguientes al diagnóstico.

Los programas de atención en México se enfocan en la atención de grupos de población específicos. Para el caso de las personas con TB, desde el 2011 el PNT ha impulsado la búsqueda y detección de VIH en las personas mayores de 15 años como estrategia de atención oportuna en la integración de servicios. Actualmente, la actividad se realiza en todas las dependencias como una acción que contribuye a disminuir la fragmentación y segmentación de los servicios y garantizar la atención.

Metodología: “Caminando a la Excelencia” es una iniciativa de evaluación de una dependencia del ministerio de salud, cuyo objetivo es identificar las áreas de oportunidad para identificar el desempeño de los diferentes Programas de Acción de su competencia, entre ellos el PNT (2). El año de inicio de la iniciativa fue 2006 y el PNT ha participado con este indicador desde el año 2011.

Para el caso del PNT el indicador propuesto es de resultado y evalúa el porcentaje de detección de VIH en persona con TB de cualquier forma, mayores de 15 años, grupo de riesgo prioritario para la transmisión de VIH. El indicador está conformado por diferentes componentes, los cuales tienen diferencias particulares en su funcionamiento y operación. La evaluación es multi-dimensional, por lo que se recurrió al método vectorial o análisis vectorial, ya que permite incorporar de manera simple la diversidad de escalas de medición que se demandan (2). Se mide de manera trimestral y con y es aplicable para todas las instituciones del ministerio de salud. Al final del año se realiza una ceremonia en donde se extiende un reconocimiento a los programas estatales que alcanzan los mejores resultados.

Resultados: Con la creación del indicador fue posible contar con información trimestral del desempeño de la actividad de detección de todas las instituciones del ministerio de salud de México. El porcentaje de detección de VIH en personas mayores de 15 años con TBTF en el cierre del año 2011 en todo el país fue de 54.6%, para el año 2013 se alcanzó el 68.1%. Actualmente se encuentra evaluado hasta el tercer trimestre de 2014 y el porcentaje se ubica en: 78.7%.

Conclusiones: El indicador de desempeño ha contribuido en el monitoreo y control de la actividad prioritaria de detección de VIH en personas con TB de cualquier forma en México, con lo que se han fortalecido las actividades colaborativas que recomienda la Organización Mundial de la Salud. La participación de todas las instituciones del ministerio de salud ha favorecido la integración de servicios en TB y VIH en todos los niveles de atención.

Keywords

tuberculosis; hiv screening; rating / tuberculosis; detección de vih; evaluación

PowerPoint presentation

<http://integratedcarefoundation.org/resource/wcic3-presentations>