

Servicios de atención integral, comunitaria e inclusiva del MSP en VIH y otras ITS

Diana Iglesias



Simposio Regional

Comunidad y ciencia unidas para la eliminación de la epidemia de VIH en América Latina

Situación anterior a la implementación del Modelo de Prevención combinada y atención integral con base comunitaria

La respuesta nacional al VIH



Modelo de funcionamiento en prevención no definido, débil rectoría, falta de apoyo político y presupuestario, ausencia de articulación con la sociedad civil.

Estigma y discriminación en profesionales de Salud



Barreras de acceso a los servicios de salud, desconocimiento del ciclo del virus, negación de atención, violación de confidencialidad y maltrato, especialmente a los grupos de población clave (GPC).

Débil modelo de atención



Con un enfoque no integrado ni diferenciado, acciones dirigidas a la "población general", ignorando las necesidades específicas y realidades de las poblaciones clave.

Desenlace Epidemiológico



Baja cobertura de tamizaje, incremento de casos nuevos, diagnóstico y vinculación tardía, captación en enfermedad avanzada, falta de adherencia al tratamiento antirretroviral (TARV), abandono y muerte.

Pilares clave existentes para el funcionamiento de un modelo de prevención combinada y atención integral con base comunitaria

La Gobernabilidad del país en VIH



- Modelo de Atención Integral en Salud – FCI, 2012.
- CEMSIDA.
- Plan Estratégico Nacional Multisectorial 2023-2025.
- Proyecto de Reducción de las Enfermedades Crónico-Transmisibles de Mayor Impacto en el Ecuador: VIH/sida, ITS, Tuberculosis y Hepatitis Viral B y C 2023-2025.

Política y Normativa



- **40 documentos** normativos actualizados.

Servicios de salud de atención.



- **64 Unidades de Atención Integral** (UAI) de VIH a nivel nacional. MSP-RPIS
- **51 Servicios de Atención** de hepatitis virales.
- **47 Servicios PrEP** (38 MSP, 7 RPIS, 2 Sociedad Civil).
- **239 Servicios PEP** MSP.

Prevención combinada Comunitaria



- Implementación del **tamizaje universal** de VIH, sífilis, hepatitis virales a nivel nacional.
- **Coordinación** con la sociedad civil.

¿Cuál es el objetivo de los servicios de atención integral, comunitaria e inclusiva en VIH y otras ITS?



Atención basada en la persona



Perspectiva integral, multidisciplinaria y centrada en el usuario, que debe incluir la **PREVENCIÓN** y acceso a la atención integral, apoyo psicológico, nutrición y cuidado general de la salud.



Integración de los servicios de prevención



Los servicios del modelo de prevención combinada comunitaria están integrados a nivel local y la oferta del servicio se garantiza - **one stop shop**.



Fortalecer las redes de servicios comunitarios



Enfoque integrado mediante **articulación y acciones** con servicios comunitarios.

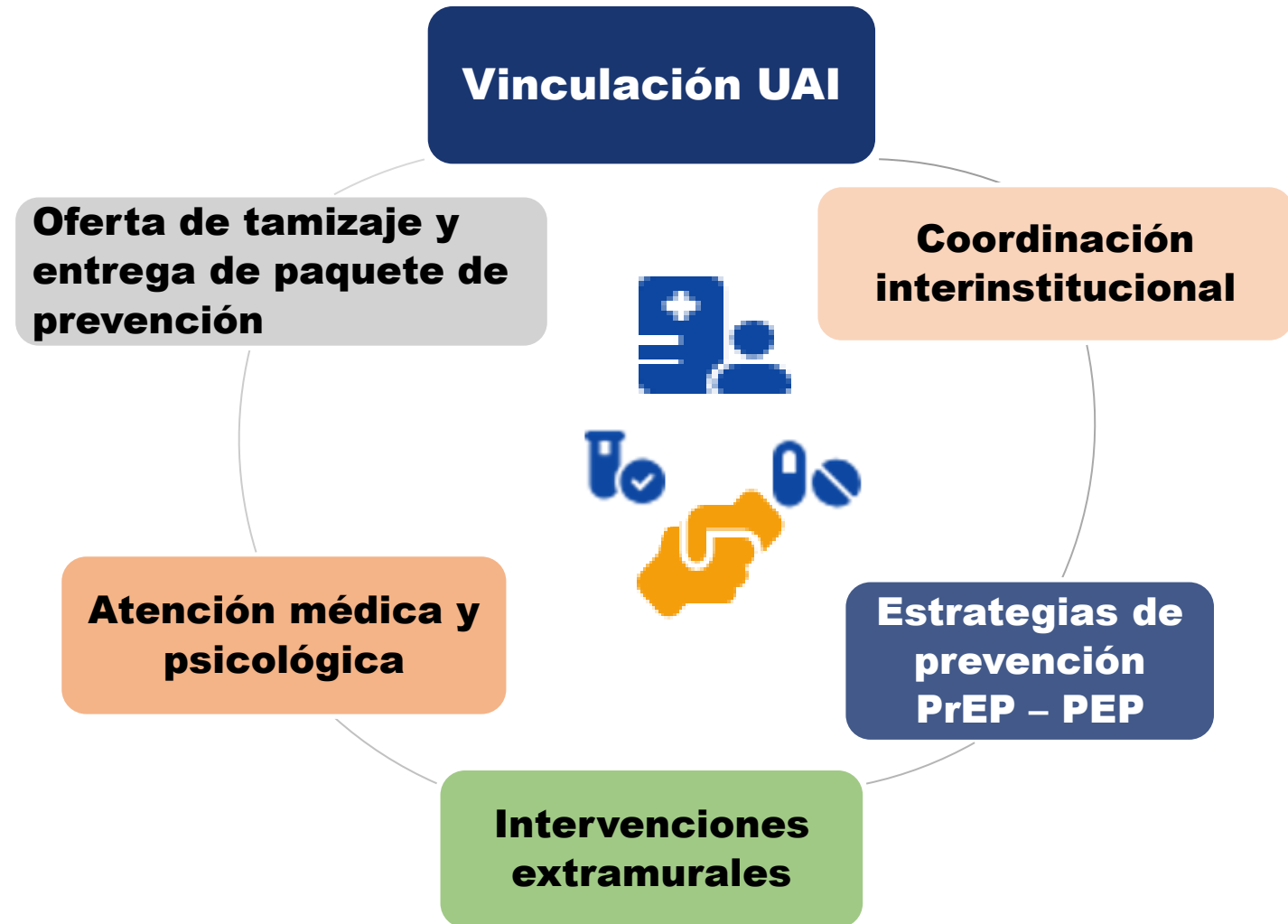
Servicios de atención integral, comunitaria e inclusiva en VIH y otras ITS, para fortalecer la prevención combinada en el marco de la respuesta nacional al VIH

¿Qué son?

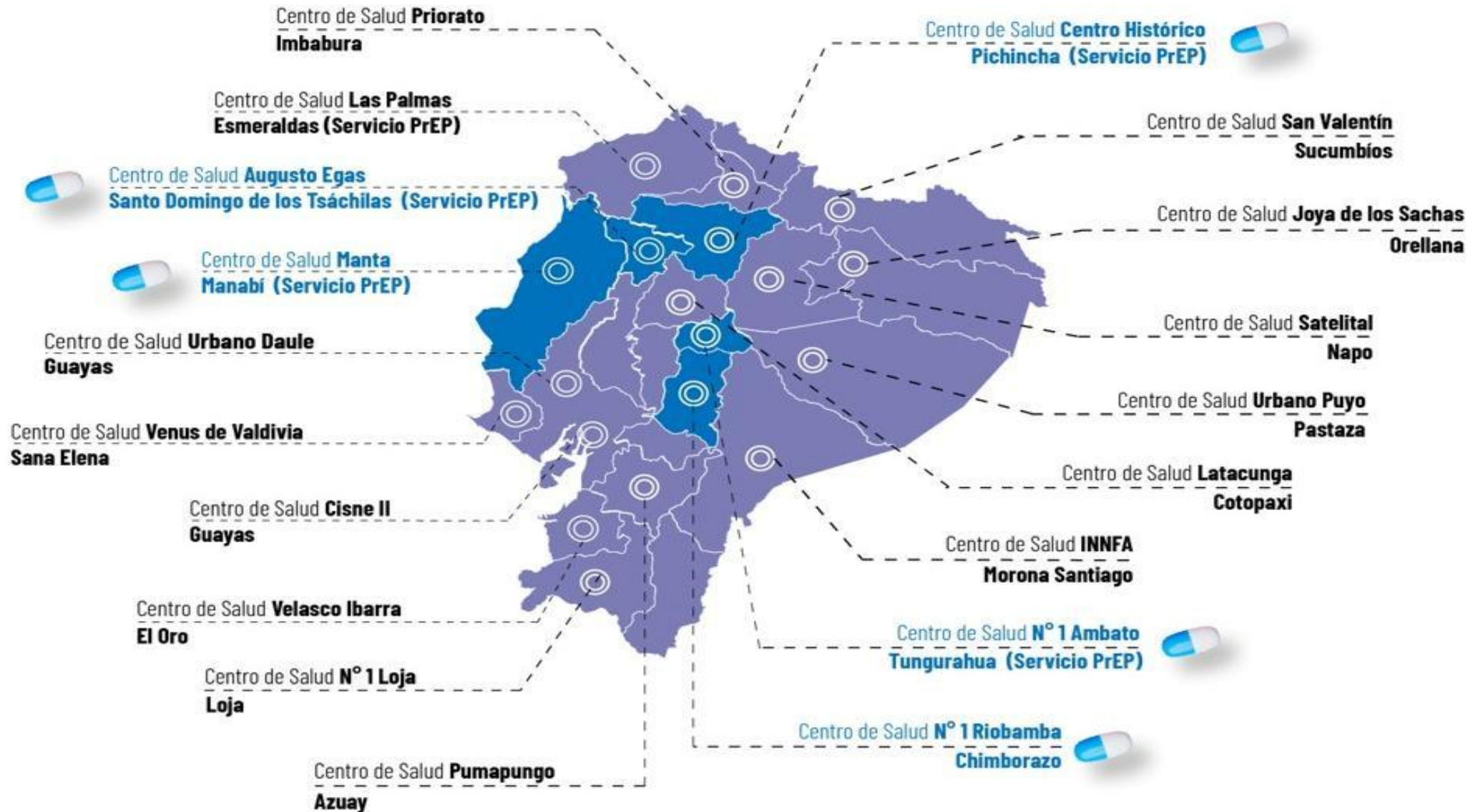
Son espacios acogedores -Cero estigma y cero discriminación- para grupos de población clave, vulnerables, personas que viven con VIH y pueblos/nacionalidades.

¿Cómo está conformado ?

1 Medicina General , 1 Enfermera,
1 Laboratorista clínico, 1 Psicólogo
1 Promotor Comunitario
(perteneciente a los GPC o PVV).



Dónde están ubicados los 19 servicios de atención integral, comunitaria e inclusiva en VIH y otras ITS.



Cuáles son los logros de los servicios de atención integral, comunitaria e inclusiva en VIH y otras ITS.



El MSP lidera la respuesta nacional al VIH, logrando captar apoyo político y presupuestario.

Articulación efectiva con la sociedad civil para una respuesta conjunta.



Implementación del nuevo modelo de atención: el enfoque actualmente es integral y diferenciado, implementando estrategias específicas, visibilizando y permitiendo atender las realidades y necesidades concretas de las poblaciones clave.



Disminución de las barreras de acceso y el maltrato hacia los GPC, garantizando confidencialidad y atención digna, erradicando el rechazo hacia los servicios del MSP, transformando la atención sanitaria en un espacio seguro y respetuoso, enfocado en derechos humanos.



Incremento de las coberturas de tamizaje y la vinculación a UAI, junto a una mejor adherencia al tratamiento, que resulta en la disminución de abandonos y fallecidos.

Cuáles son los logros de los servicios de atención integral, comunitaria e inclusiva en VIH y otras ITS.



Capacitación y sensibilización

- **2.500 capacitaciones** a población clave, gestantes, estudiantes y profesionales.
- **Sensibilización en prevención combinada**, hepatitis, sífilis, TB/VIH y ETMI-Plus, a profesionales de salud y población general.



Tamizaje con pruebas rápidas

- **1.500 autopuebas** orales de VIH (piloto).
- **31.022 Tamizajes** de Hepatitis B.
- **22.404 Tamizajes** de Hepatitis C.

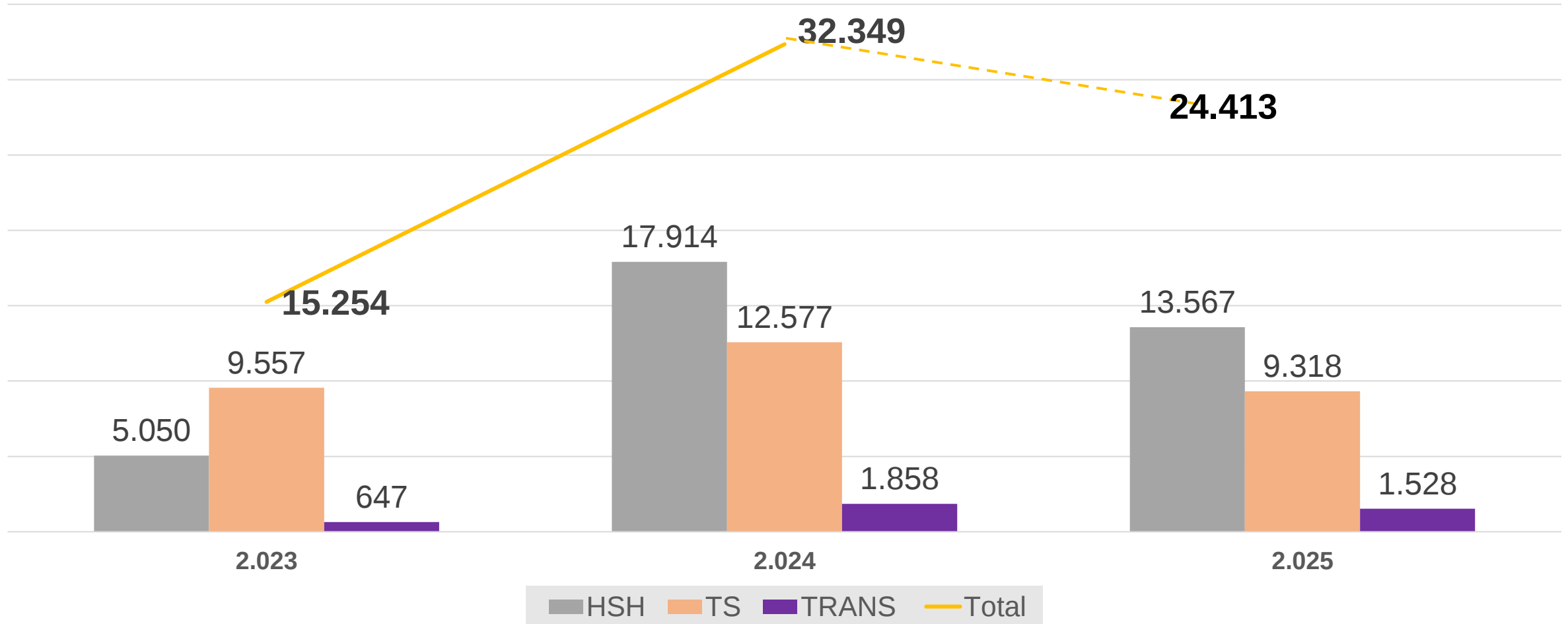


Alianzas Estratégicas

- **Trabajo articulado** con organizaciones de sociedad civil, instituciones públicas y privadas para lograr una respuesta integral y efectiva.

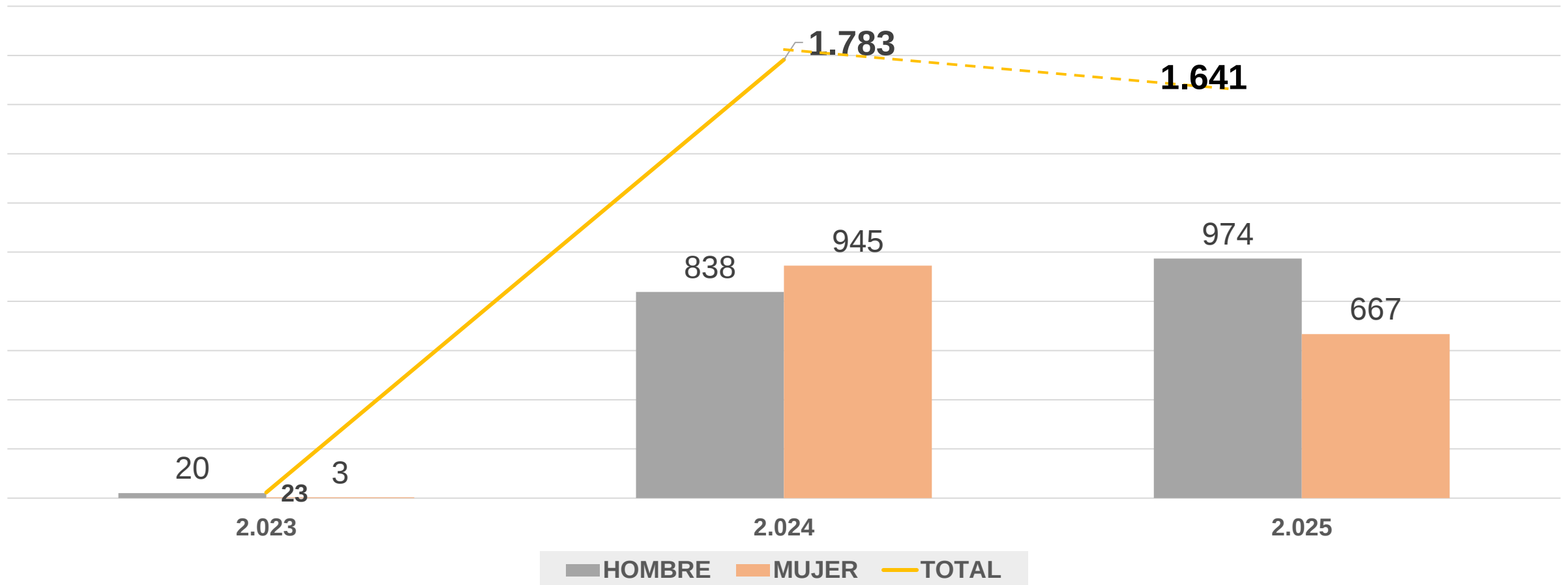
Resultados de la atención de los servicios de atención integral, comunitaria e inclusiva en VIH y otras ITS.

Tamizajes VIH, GPC 2023 – junio 2025



Resultados de la atención de los servicios de atención integral, comunitaria e inclusiva en VIH y otras ITS.

Vinculación a PrEP, 2023 – junio 2025



Estrategia de fortalecimiento de los servicios de atención integral, comunitaria e inclusiva en VIH y otras ITS.



Incrementar 6 equipos de profesionales para alcanzar 25 servicios de atención integral, comunitaria e inclusiva en VIH y otras ITS.



PrEP: Todos los 25 establecimientos de salud, van a brindar PrEP.



Sistema de Atención Ambulatoria de VIH

Medicina ambulatoria para PVV (vulnerables), fortalecimiento del seguimiento y adherencia al TARV.



Vinculación a los servicios de prevención y atención

No reactivos (PrEP – PEP),
Reactivos VIH (UAI),
Positivo VHB y VHC (Servicios de hepatitis). Positivo sífilis: tratamiento + segundo nivel de atención.



Ministerio de Salud Pública