

Circuito Rápido de Enfermedad Avanzada: Desafíos estructurales y reordenamiento del cuidado

Marcela Vieira Freire
Ministerio de Salud - Brasil



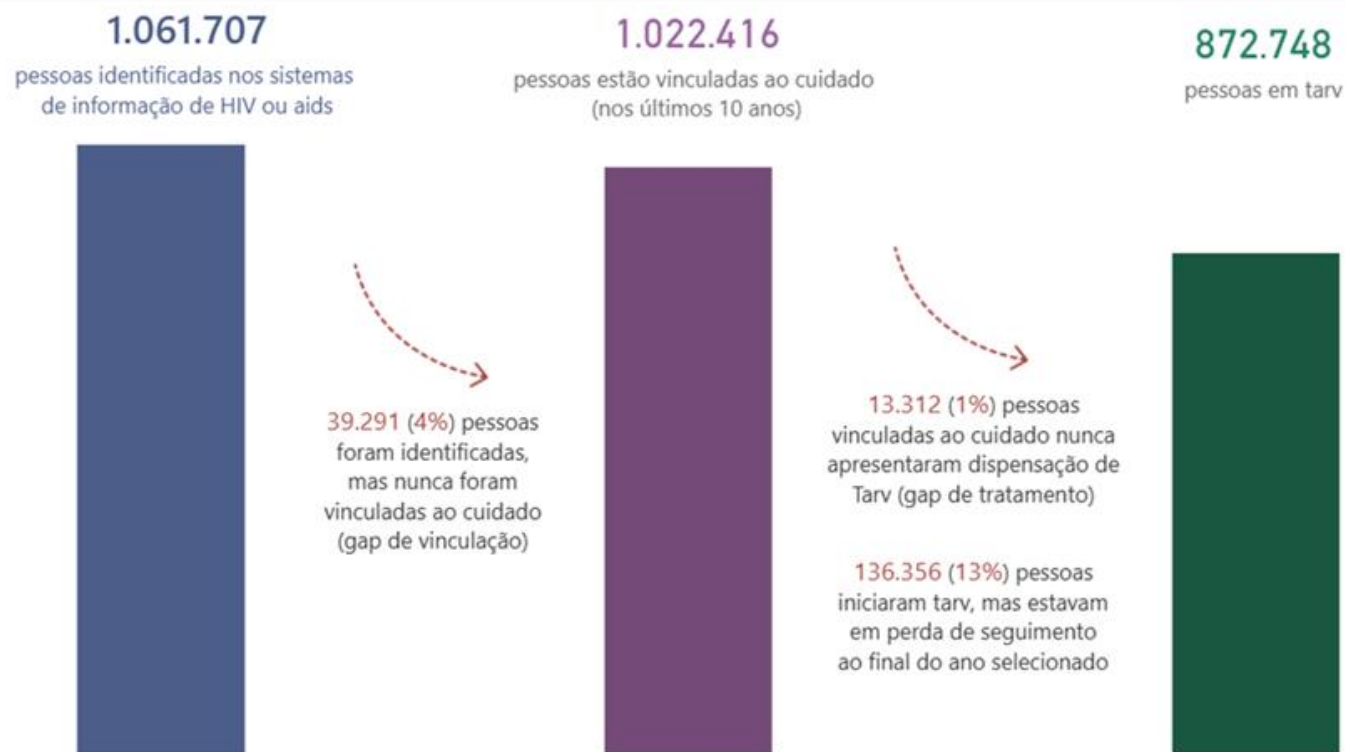
Simposio Regional

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

Panorama del VIH en Brasil

Monitoramento do Cuidado Contínuo da PVHA - 2025

Cuidado contínuo do HIV



Informações

Limpar filtros

Atualizado em 31/10/2025



MINISTÉRIO DA SAÚDE



- 📌 45% con diagnóstico reciente tienen $CD4 < 350$ células/mm³
- 📌 25% inician atención con $CD4 < 200$ células/mm³



Riesgo de Muerte y Urgencia de Respuesta

→ Riesgo de Muerte en Brasil

10.390 muertes por sida en 2023

Supervivencia durante 1º año tras el diagnóstico:

26% de las personas con CD4<200 fallecen durante el primer año.



Personas que viven con VIH

2 a 5x más

que la población general



Personas con enfermedad avanzada:

5 a 20x más

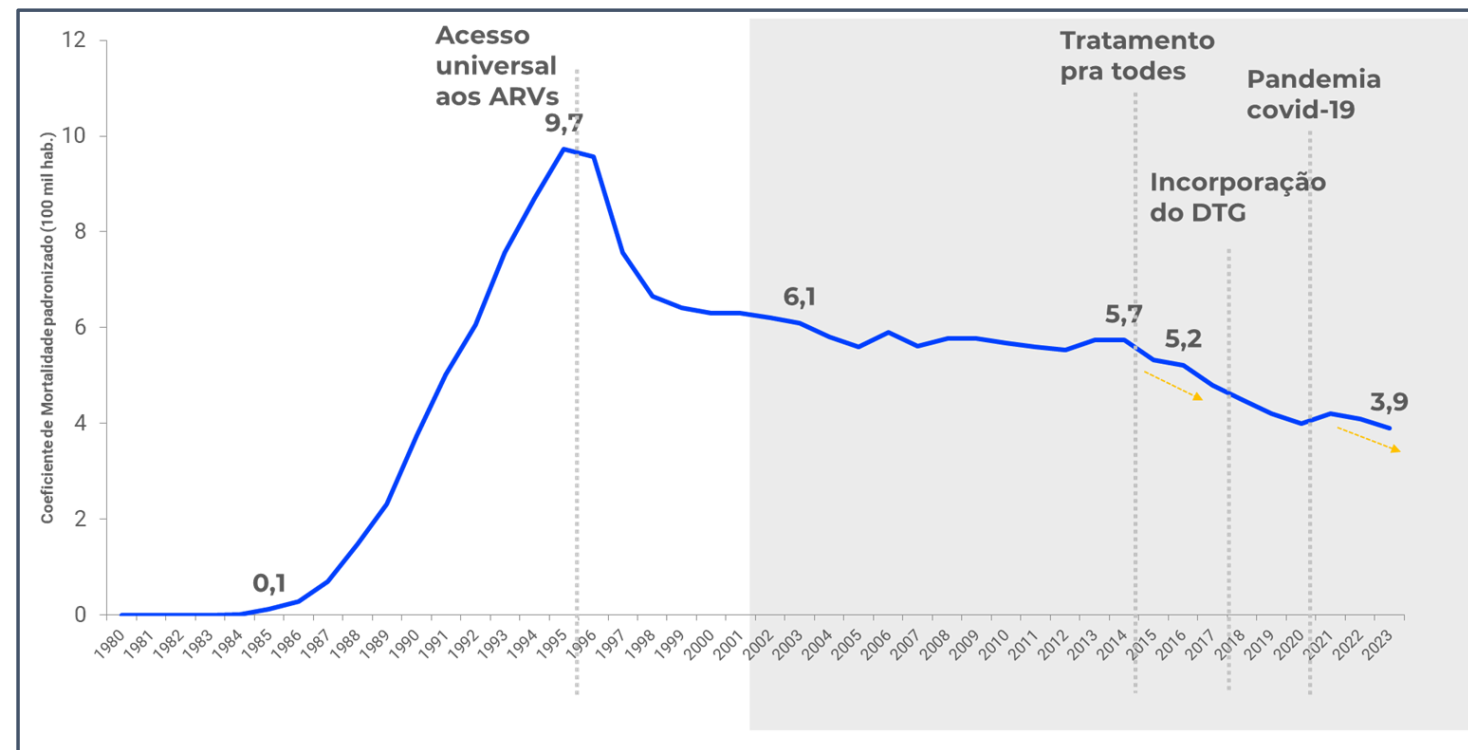
que las personas que no han desarrollado SIDA

Mortalidad por Enfermedad Avanzada

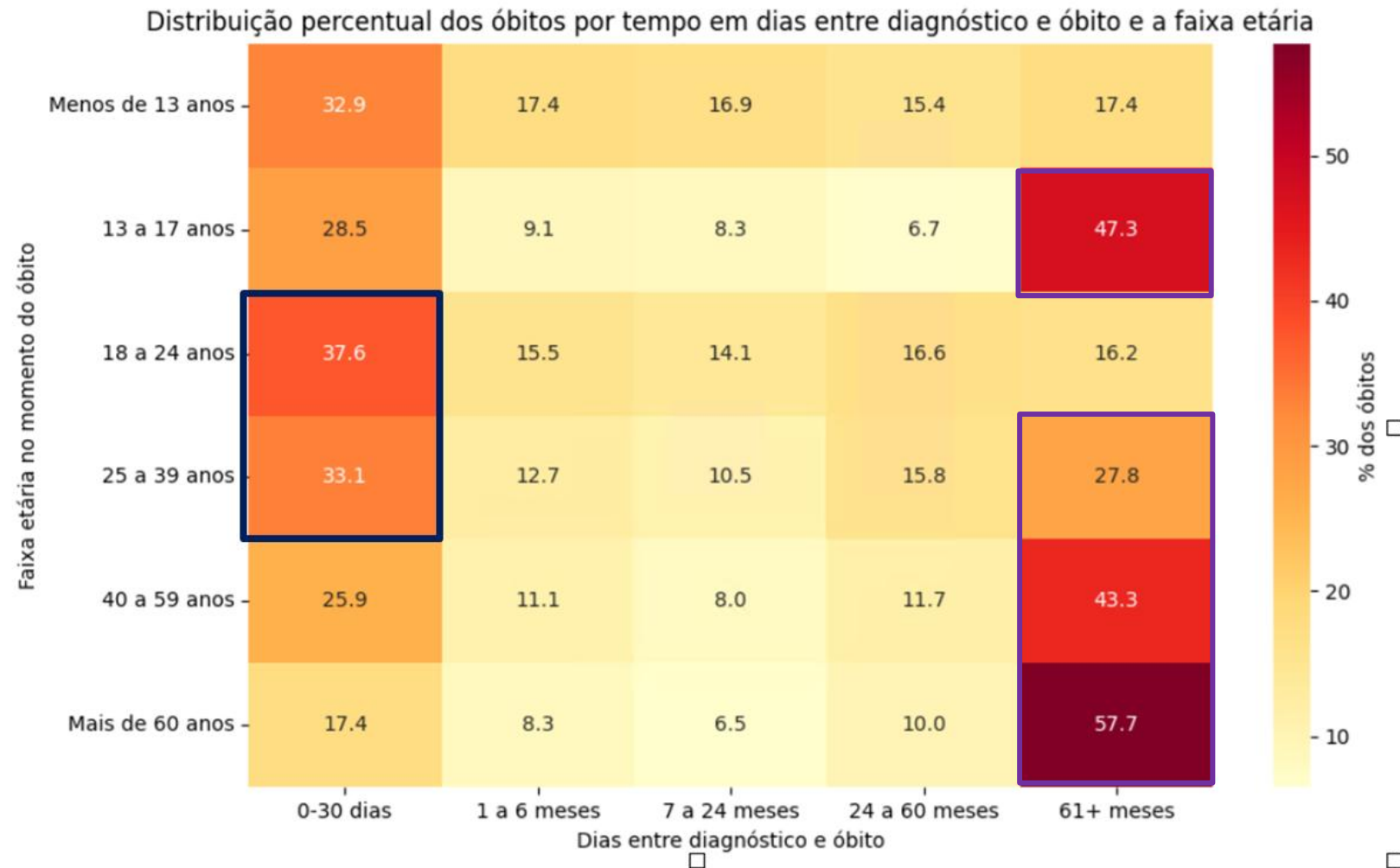
2023

10,3 mil muertes
28 muertes/día

Tasa de mortalidad por SIDA en Brasil (por cada 100.000 habitantes)



Muertes por edad y días posdiagnóstico de VIH



Coinfección TB-VIH

Alta carga de TB en personas con VIH

11.948 casos de coinfección TB-VIH en 2024

Estabilidad entre 2013 y 2020

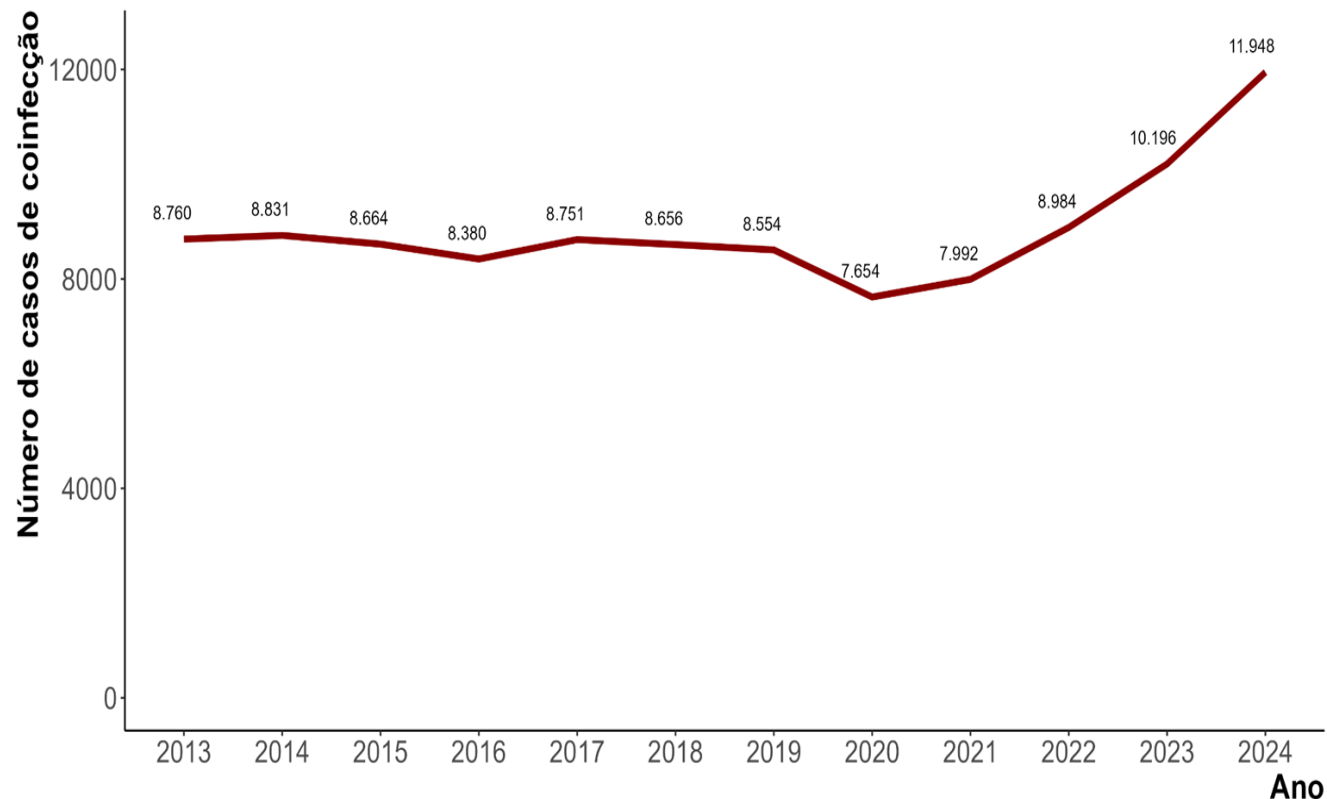
Aumento progresivo desde 2021

Incremento del **55% entre 2020 y 2024**

Coinfección asociada a:

- Mayor riesgo de muerte
- Peores resultados cuando no se usa Tarv
- Alta carga de hospitalización

Evolución del número de casos de coinfección TB-VIH (2013–2024)





***Qué es el Circuito Rápido y por qué es
estratégico para el Brasil?***

Circuito Rápido

Cuidado intensivo, humanizado y centrado en la persona

2023 – Proyecto piloto:

Se lanzó en 5 estados prioritarios (AM, CE, MS, RJ, RS), según la carga de morbilidad y mortalidad.

→ Implementación inicial con el apoyo de lo CDC.

2024 – Primera expansión:

Inclusión de 7 estados más: PA, MA, PE, BA, SR, PR, SC, y **adquisición de pruebas rápidas por el Ministerio de la Salud.**

→ Total: **12 estados, 95 municipios, 131 servicios**

→ 18 Formaciones sobre las actualizaciones de manejo clínico

2025 – La consolidación como estrategia pública nacional:

→ **5.423 PVVIH con enfermedad avanzada** realizaron el seguimiento.

→ Mayor adherencia a las guías y mayor uso de pruebas diagnósticas.

→ Apoyo de la OPS: visitas técnicas y estudio de implementación de lo testeado reflejo.



Circuito Rápido de la Enfermedad Avanzada por VIH

Ejes estratégicos

- Gestión y Articulación intersectorial
- Diagnóstico y tratamiento
- Asistencia clínica y farmacéutica
- Información y sistemas

Ejes integrados para la respuesta a enfermedad avanzada

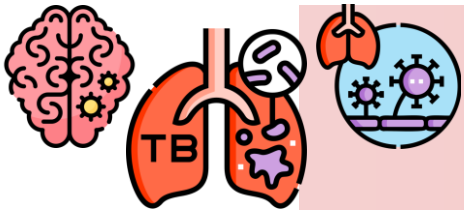
Desde la gestión hasta la distribución de insumos, pasando por la atención clínica, el diagnóstico oportuno y la articulación entre sectores.

Objetivos



Identificación y abordaje de personas con enfermedad avanzada

Fortalecer la adhesión, el enlace, el reenlace y la retención de las PVVIH



Detección, diagnóstico y tratamiento de las infecciones con mayor morbilidad y mortalidad

Tuberculosis | Enfermedad criptocócica | Histoplasmosis
Otras enfermedades definitorias del SIDA



Inicio rápido de TAR

Reducir el tiempo entre el diagnóstico del VIH y el inicio del tratamiento antirretroviral



Provisión de profilaxis y tratamiento preventivo

Asegurar un suministro adecuado y la adherencia a la profilaxis y a los tratamientos abortivos y preventivos

Criterios de admisión



**PVVIH con
CD4+ < 200 cel/mm³**

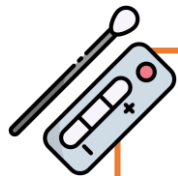


**PVVIH en
estágio 3 o
4 de la OMS**



**Personas
gravemente
enfermas con
VIH**

→ Situaciones prioritarias a abordar:



**Nuevos
diagnósticos de VIH**



**Personas que viven con
VIH con retraso en la
dispensación de TAR**



**PVVIH en falla
viroológica**



Detección,
diagnóstico y
tratamiento de las
infecciones
oportunistas con
mayor morbilidad
y mortalidad



LF-LAM

Cribado y
diagnóstico de
Tuberculosis



LF-CrAg

Cribado y diagnóstico
de
**Criptococosis y
neurocriptococosis
diseminadas**



Elisa Au Histo

Diagnóstico de
Histoplasmosis

CD4 rápido (PIMA):

**81 servicios de salud y
ampliación a otros 35
servicios en 2026**

Pruebas en el punto de atención

Circuito Rápido de la Enfermedad Avanzada por VIH

Documentos y Sistemas de apoyo



✓ **Abordaje Clínico**



✓ **Simc**
Sistema de Monitorio Clínico de
PVHIV



✓ **Siclom Aids
Avançada**
Sistema de gestión logística de
medicamentos y atención a
enfermedad avanzada

Circuito Rápido da Doença Avançada pelo HIV



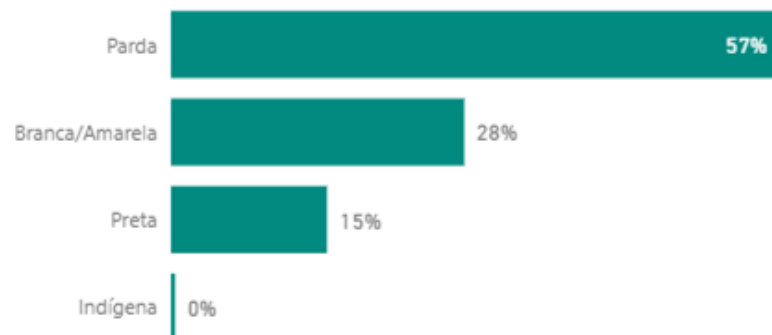
✓ **Painel powerbi**
Panel de seguimiento del circuito rápido

Resultados alcançados (2023–2025)

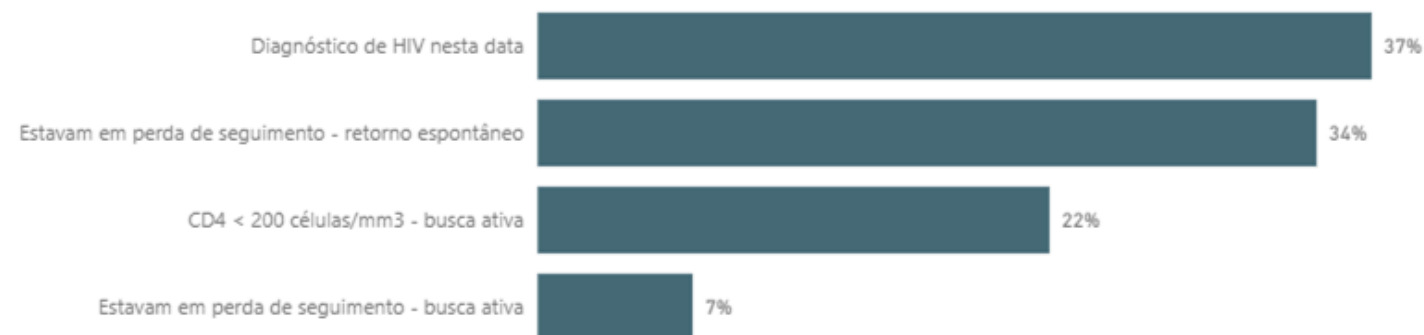
Perfil epidemiológico

5.423 PVVIH con enfermedad avanzada

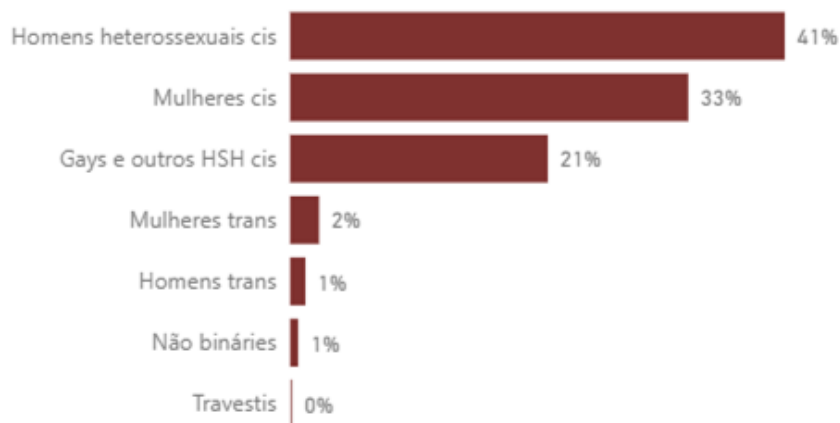
Raça/cor



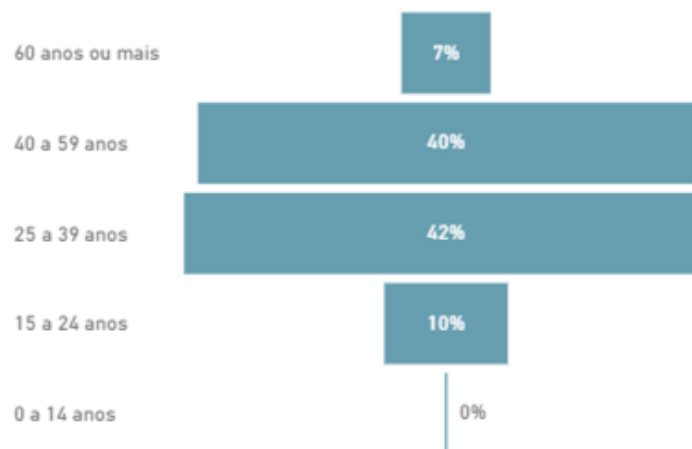
Origem do(a) usuário(a)



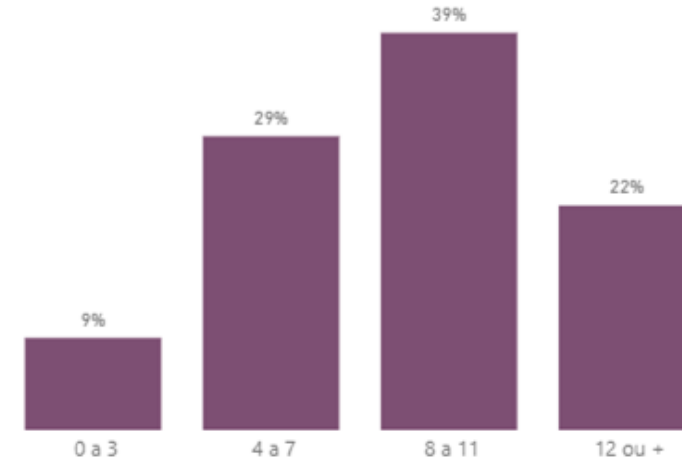
População



Faixa etária



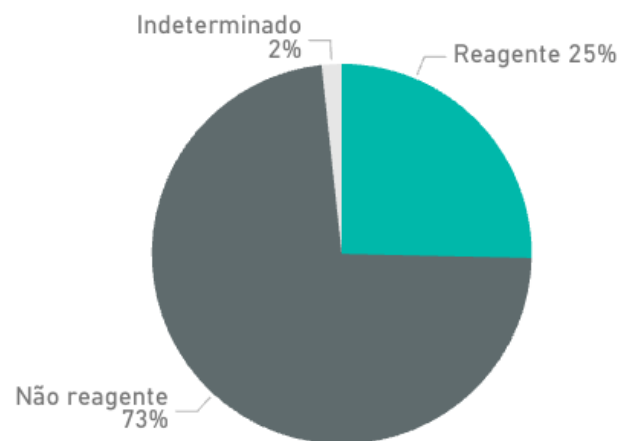
Escolaridade (em anos de estudo)



Resultados (2023–2025)

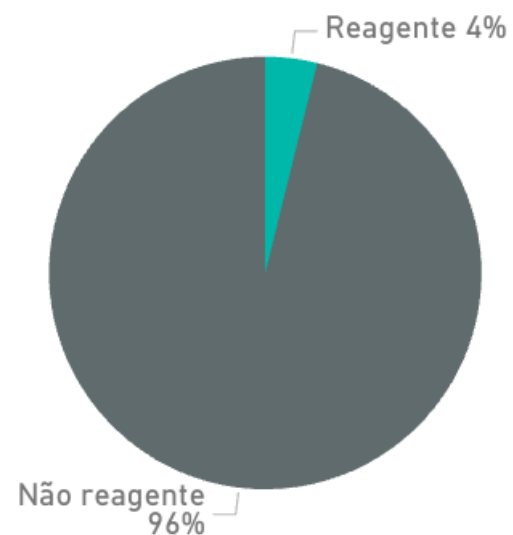
LF-LAM

Resultado do LF-LAM:



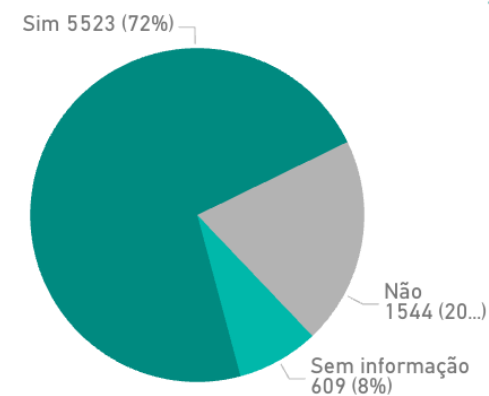
LF-CrAg

Resultado do CrAg sanguíneo:



Início de TAR

Prescrição da TARV



2.765 tiveram prescrição de tarv no circuito e dispensação no Siclom (na mesma data da prescrição ou até 7 dias depois)

Resultados alcanzados (2023–2025)

- Más de 5.000 personas con sida **avanzada** incluidas en el Circuito.
- Mayor **adherencia a las guías** de atención.
- **Integración** entre atención, vigilancia y cuidado especializado.
- **Disminución significativa de la mortalidad por enfermedad avanzada.** (Dato que será divulgado el 01/12).

Distribución nacional de pruebas rápidas (point-of-care):

Prueba	2023 (compra)	2023 (CDC)	2024	2025*	Total general
LF-LAM (tuberculosis)	49.300	2.300	100.175	70.950	222.725
LF-CrAg (criptococosis)	—	3.100	39.500	46.775	89.375
CD4 point-of-care	—	2.225	—	—	2.225
Au-histo (histoplasmosis)	—	2.350	—	—	2.350

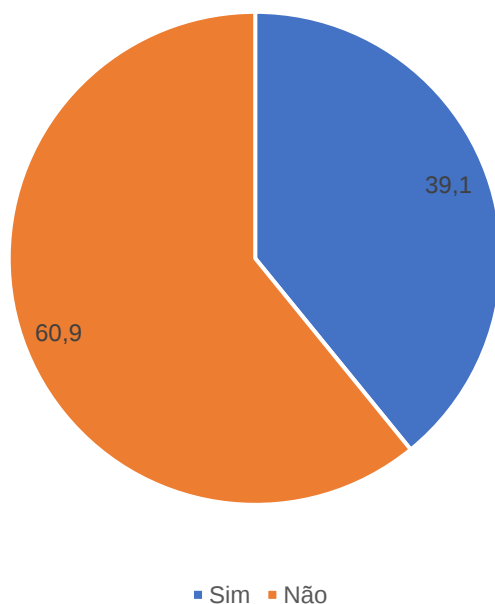
*Datos de 2025 actualizados hasta septiembre

Las pruebas de LF-CrAg, Au-histo y CD4 POC en 2023 fueron distribuidas exclusivamente por donación del CDC en el proyecto piloto

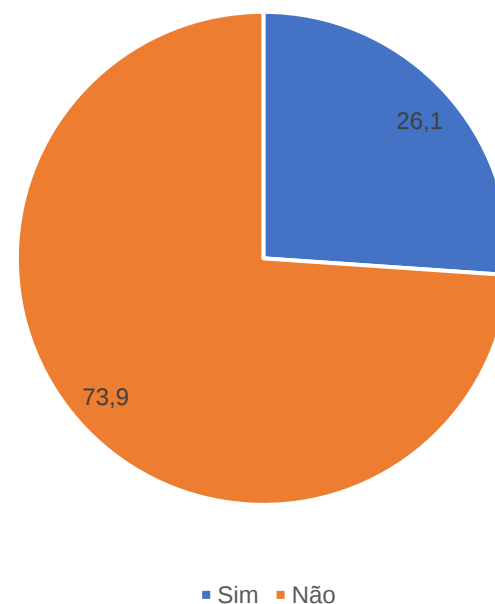
Desafíos actuales

Falta de medicamentos para las Infecciones Oportunistas

Falta do fluconazol



Falta de sulfametoxazol/trimetoprima





Desafíos actuales

- Retaguardia hospitalaria
- Barreras de acceso geográfico y estructural
- Sobrecarga de los servicios
- Vulnerabilidad social
- Estigma y discriminación



Perspectivas a futuro

- Expansión nacional y sostenibilidad
- Integración comunitaria
- Mejora de la capacidad diagnóstica
- Adherencia a las guías clínicas
- Disminución de la mortalidad por enfermedad avanzada



Una apuesta estratégica por el cuidado intensivo, humanizado y centrado en la persona

Reducir la mortalidad, garantizar el acceso, reorganizar el cuidado.
Brasil está avanzando en la respuesta a enfermedad avanzada.



Referencias

-  **Brasil. Ministerio de Salud.**
Directrices para la Eliminación del Sida y la Transmisión del VIH como Problemas de Salud Pública en Brasil hasta 2030. MS/SVSA/DATHI, 2025.
-  **Brasil. Ministerio de Salud.**
Protocolo Clínico y Directrices Terapéuticas para el Manejo del VIH en Adultos. MS/SVSA/DATHI, 2024.
-  **Nota Técnica nº 191/2025 – MS/DATHI/SVSA.**
Avances del Circuito Rápido y pruebas rápidas para infecciones oportunistas.
-  **OMS – Organización Mundial de la Salud.**
Guías para el manejo de la enfermedad avanzada por VIH. Ginebra: OMS, 2017.
-  **ONU – Naciones Unidas.**
Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.
-  **Paineles y sistemas de monitoreo del VIH en Brasil:**
PIMC, SIMC, SICLOM – *Ministerio de Salud, 2025.*

¡Gracias!



Ministerio de Salud Pública

doencavancada@aids.gov.br
marcela.vieira@aids.gov.br