

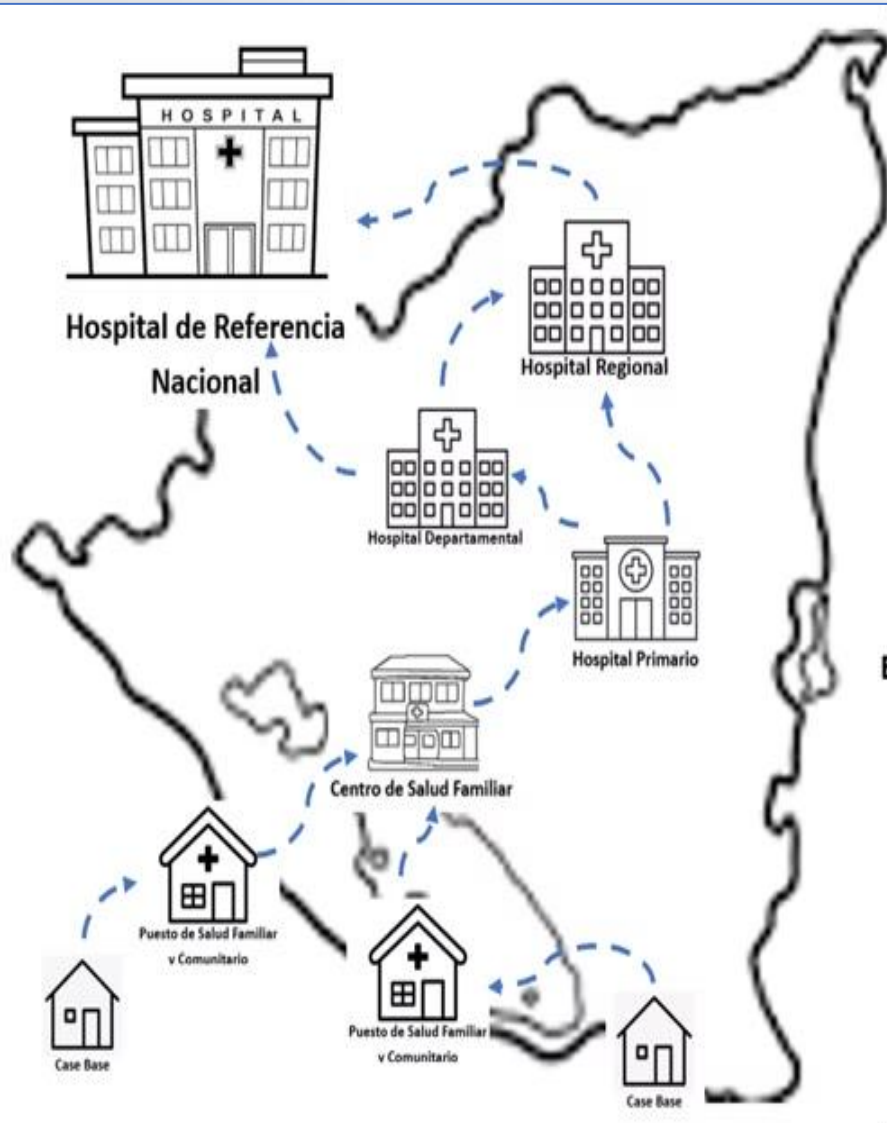
Infecciones oportunistas, introducción TLD y paquete de enfermedad avanzada. Nicaragua

Dra Maura Martinez
Especialista en Medicina Interna
Clínica Atención Integral HEALF

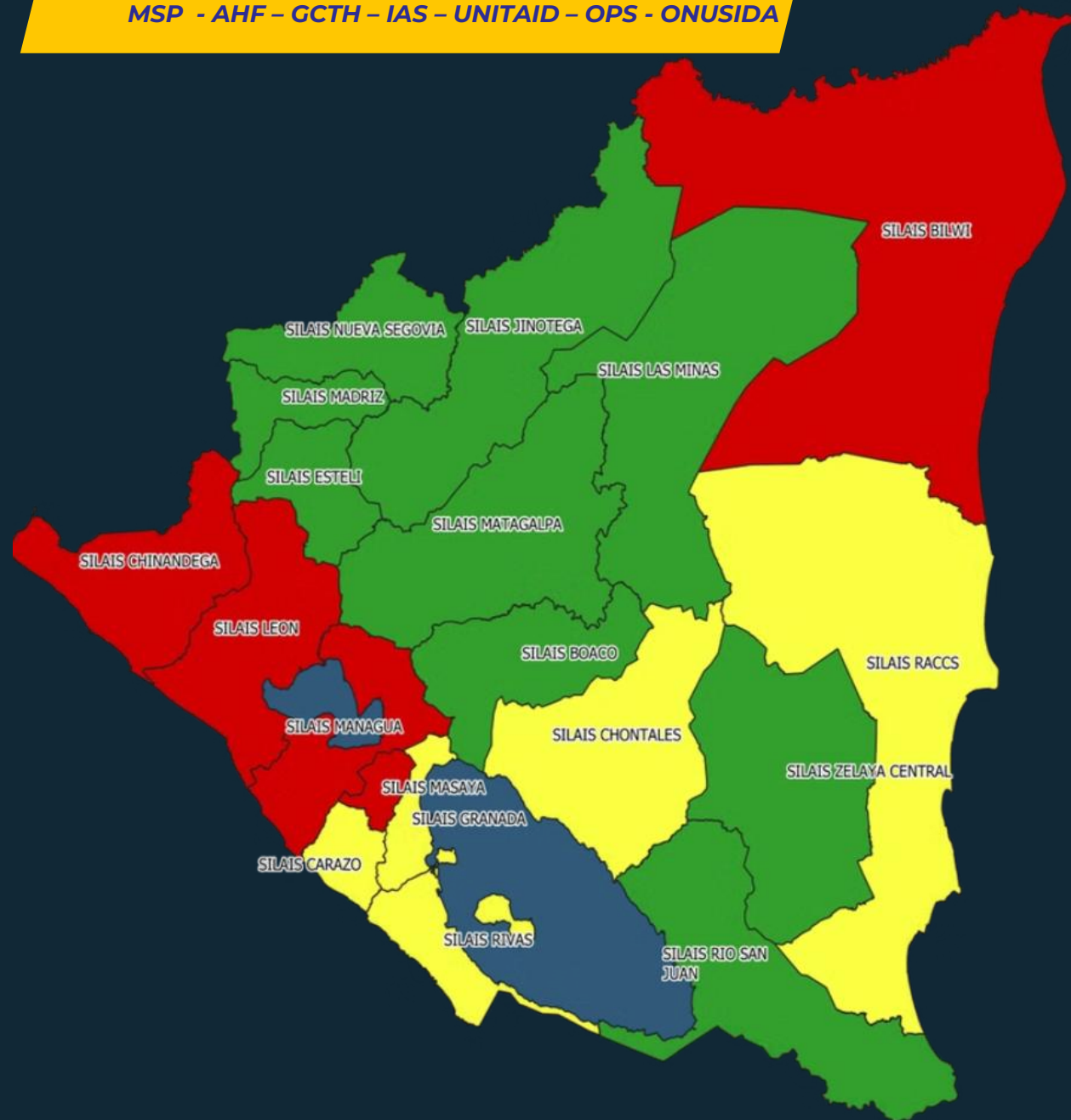


Simposio Regional
*Comunidad y ciencia unidas para la eliminación
de la epidemia de VIH en América Latina*

Red de Servicios de Salud en el MOSAFC



Mapa de Prevalencia VIH, Nicaragua 2024



Alta (≥ 0.3)

Bilwi (0.7), Managua (0.5), Chinandega (0.4), León (0.3), Masaya (0.3)

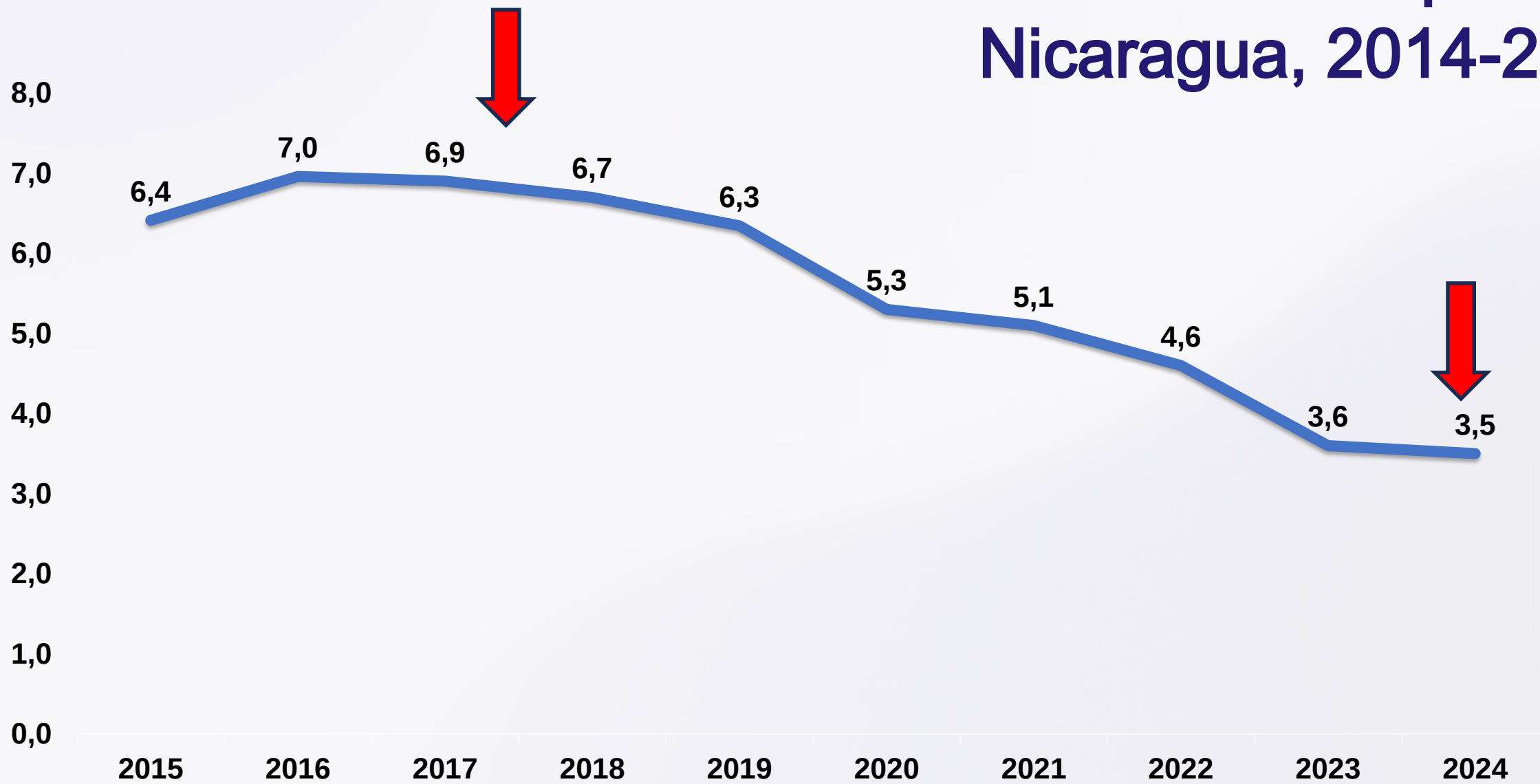
Media (0.29-0.2)

Carazo (0.2), Chontales (0.2), Granada (0.2), RAAS (0.2), Rivas (0.2)

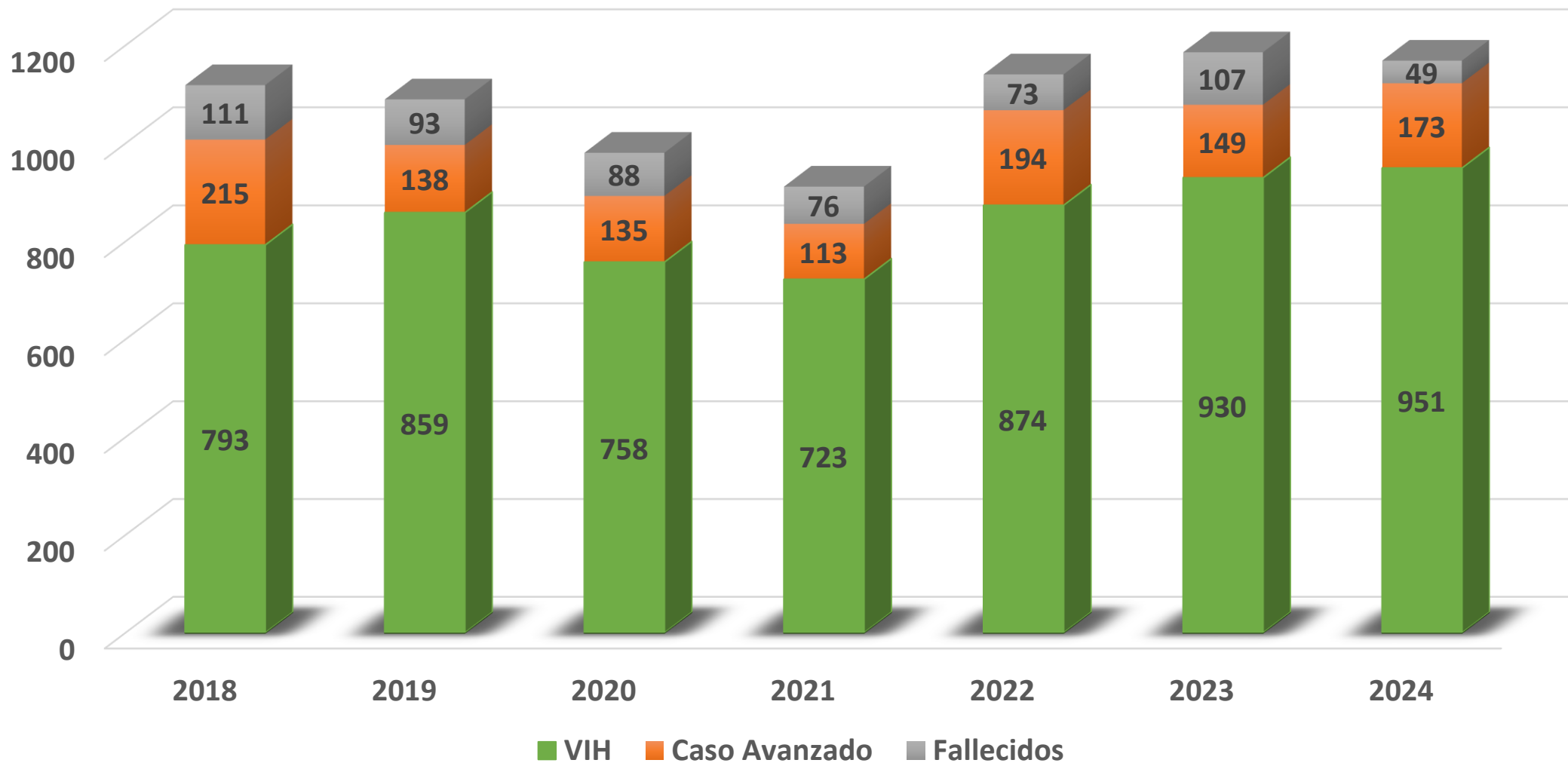
Baja (0.19-0.1)

Boaco, Esteli, Jinotega, Las Minas, Matagalpa, Nueva Segovia, Rio San Juan, Zelaya Central (0.1)

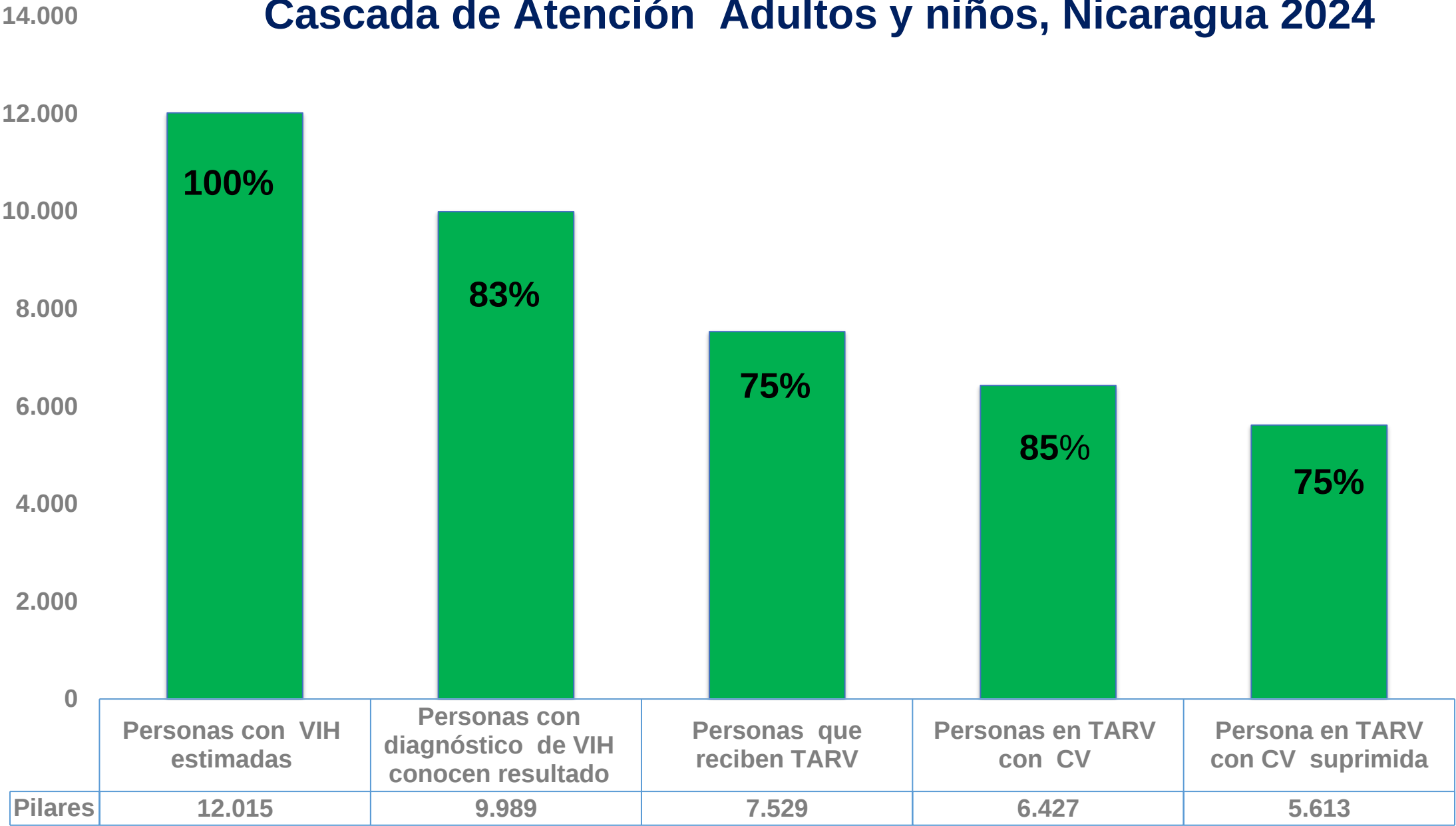
Tasa de Mortalidad por VIH Nicaragua, 2014-2024



Casos Nuevos VIH según condición clínica al diagnóstico, Nicaragua, 2018-2024



Cascada de Atención Adultos y niños, Nicaragua 2024



CLINICA DE ATENCION INTEGRAL HEALF

2008

Inicio de la atención
VIH. Hospitalizados
17 Protagonistas en
seguimiento



2013

Establecimiento
formal de equipo
multidisciplinario.



2016

Atención inmediata a los
pacientes y realización de
exámenes. (Test and Treat)



Desde 2016

Somos un Hospital de
referencia Nacional.



2019

Introducción del TLD
como terapia
combinada



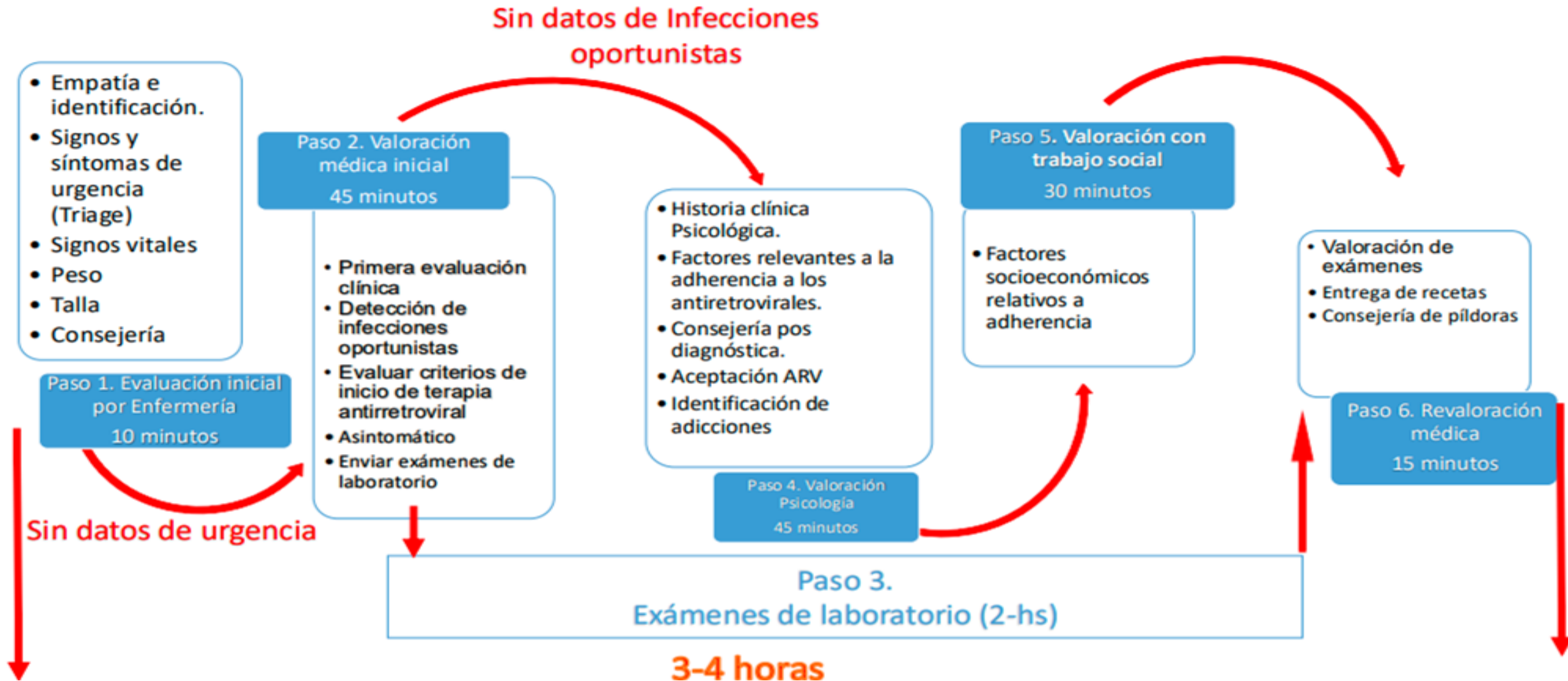
2024

Cohorte retenidos
TAR 334



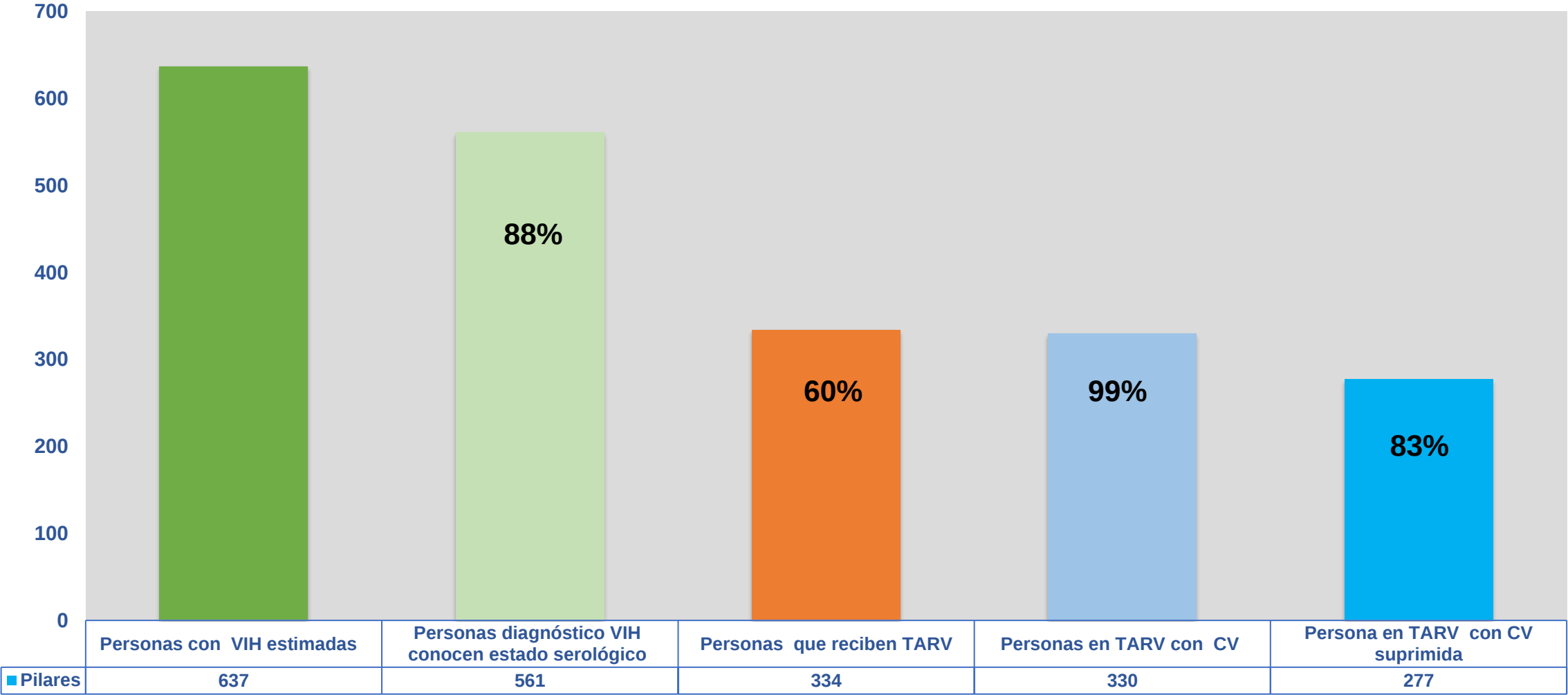
Establecimiento de Flujogramas estandarizados para la atención

Pasos en la atención de PVIH.



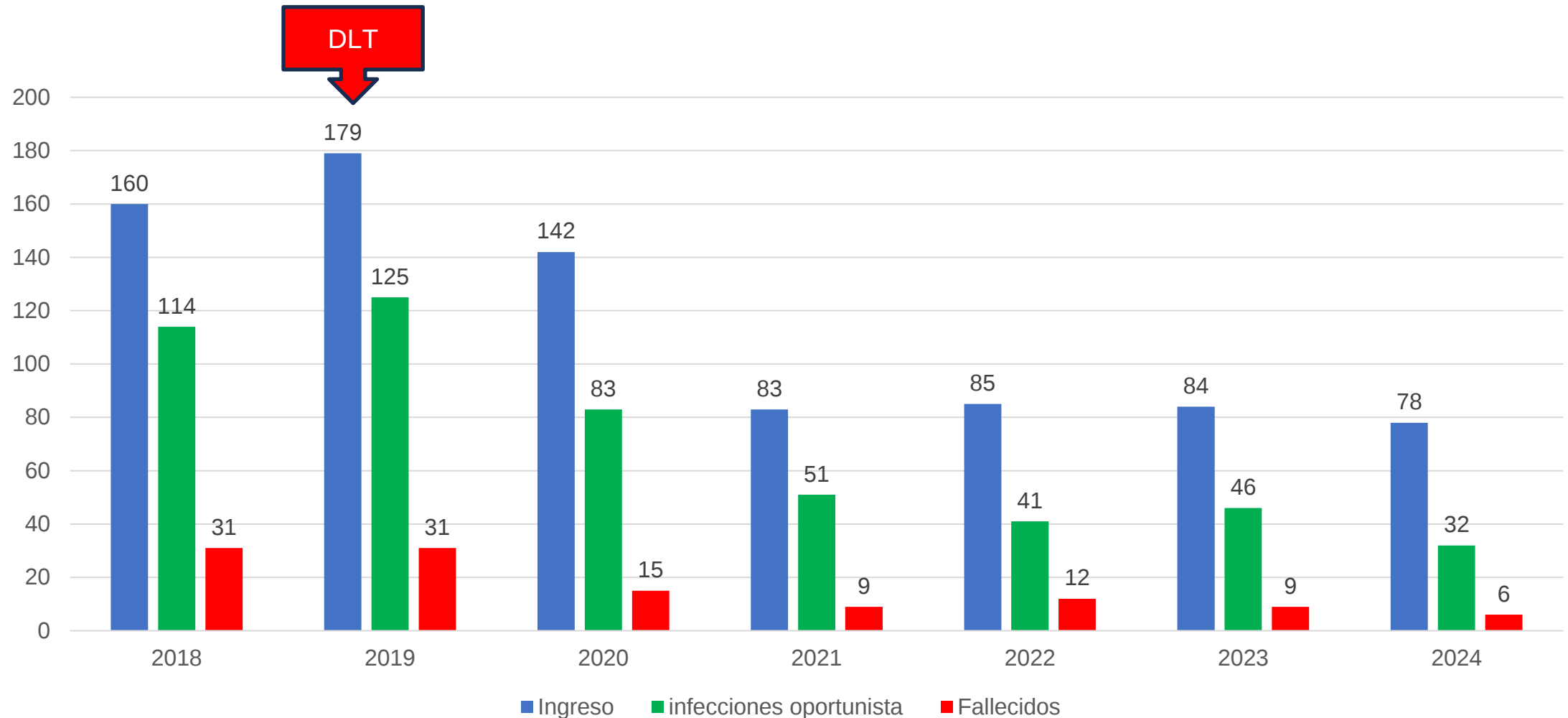
Cascada de la Atención adultos en TAR HALF, Nicaragua

Año 2024



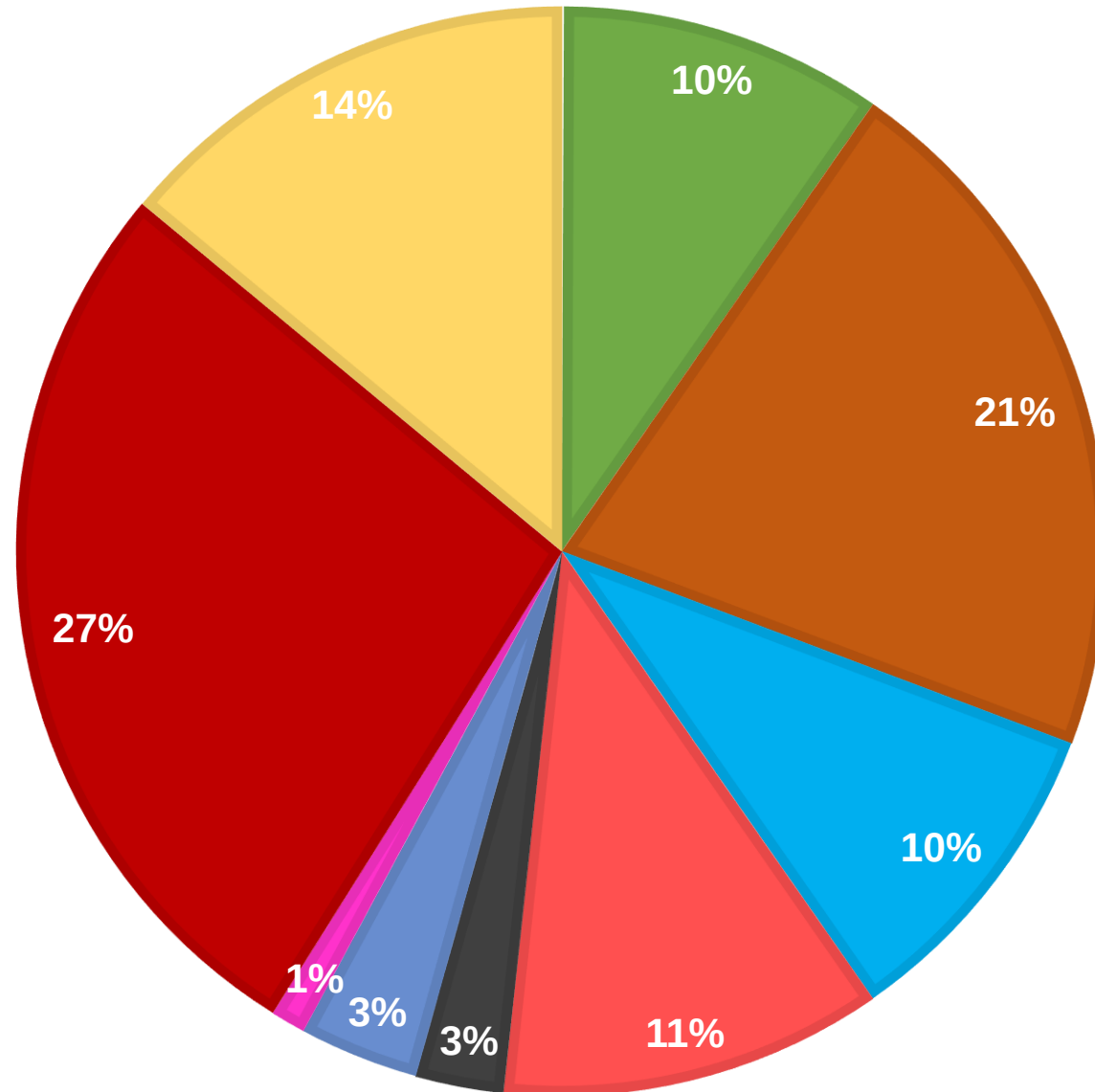
Fuente (SIVE-VIH)

Evolución Epidemiológica del VIH (2018–2024)



Enfermedades Oportunistas 2024

- Candidiasis invasiva
- Histoplasmosis
- Tuberculosis
- Candidiasis esofagica
- Neumonia PCP
- Tuberculosis + Toxoplasmosis
- Citomegalovirus
- Neurosifilis
- Toxoplasmosis
- Criptococosis

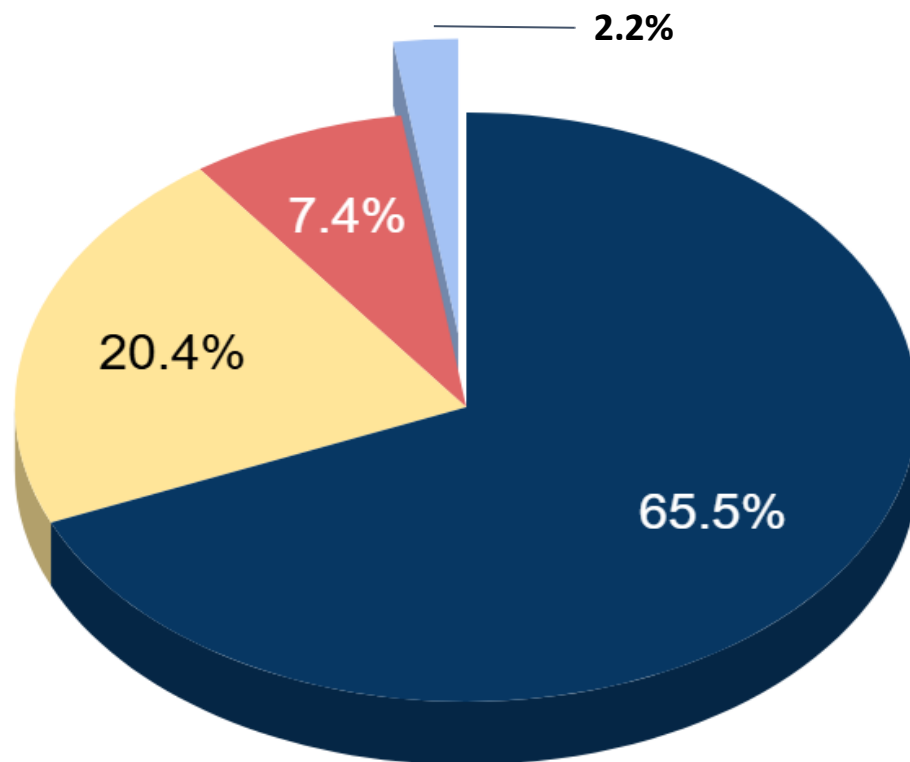


Distribución porcentual según esquemas de tratamiento CAI- HALF

Octubre 2025

Distribución porcentual de la población de CAI HALF

● DTG/3TC/TDF ● DLG/TAF/FTC ● ABC/3TC/DLG ● DRV/RTV/DTG



DTG/3TC/TDF 65.5 %

DLG/TAF/FTC 20.4%

ABC/3TC/DLG 7.4%

DRV/RTV/DTG 2.2%



Intervenciones recomendadas para la Infección por VIH Avanzado.

- ◆ Detección, tratamiento y/o profilaxis de infecciones oportunistas importantes
- ◆ **Diagnóstico:** Detección de TB (Xpert MTB/RIF, prueba de Lipoarabinomanano orina (TB-LAM) y Antígeno Criptocócico (crag).
- ◆ **Profilaxis y tratamiento preventivo:** Cotrimoxazol, terapia preventiva contra la tuberculosis (al descartar TB activa) , fluconazol preventivo para personas crag- positivas sin meningitis.
- ◆ **Inicio rápido DE TARV** (definido dentro de los primeros 7 días del diagnóstico del VIH), en ausencia de contraindicaciones
- ◆ **La TARV** debe iniciarse rápidamente mientras se evalúa la TB, con un seguimiento cercano dentro de siete días entre las PVVIH con signos y síntomas de TB, excepto las personas con enfermedad del sistema nervioso central.
- ◆ Intensificación de las intervenciones de apoyo a la adhesión al TAR.



Estrategias desarrolladas para mejorar la atención, retención y adherencia.



Promotores de autoayuda en la CAI

(Apoyo del Ministerio salud y CONISIDA)

Fortalecimiento en la notificación asistida de los contacto y consejería intensificada en adherencia en protagonistas.

Realización de grupos de reflexión de adherentes victoriosos de la CAI.

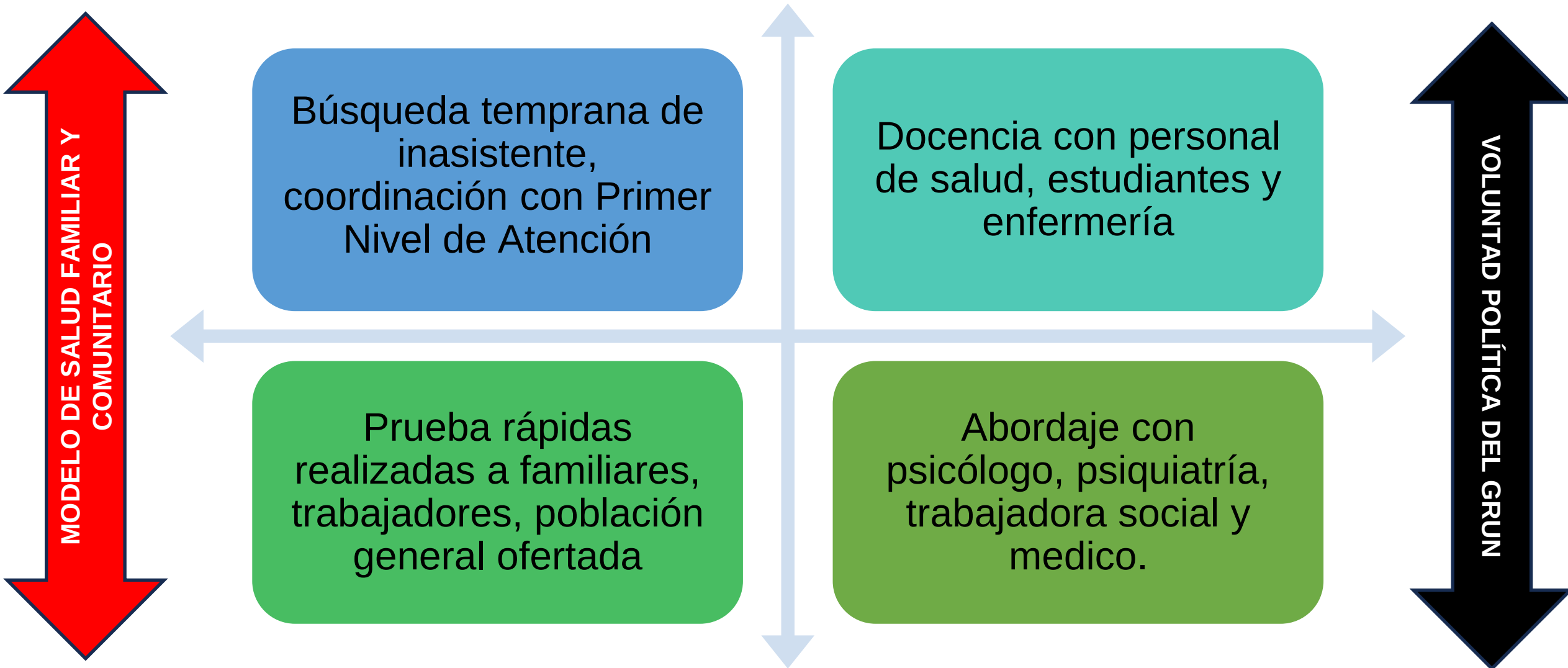
Ofertar el uso de condones a todos los pacientes que asisten a consulta a la CAI

Protección dual.

Estrecha comunicación entre las diferentes CAI de atención primaria. y hospitales.

Llamadas telefónicas diarias como recordatorio de citas a pacientes inasistentes y abandonos.

Oportunidades





Medicina para los humildes ,medicina para los trabajadores, medicina para el pueblo.

DESAFÍOS

- ◆ Abandono, migración , mala adherencia (toxicomanía alcoholismo y trabajo)
- ◆ No aceptación del diagnóstico(negación)
- ◆ Asistencia tardía a la unidad de salud

LOGROS

- ◆ El VIH Avanzado disminuyó de 12 a 5 pacientes.
- ◆ Mortalidad se redujo en un 53%
- ◆ TPT aumento de 35% a 74%
- ◆ Tiempo al inicio de TARV de 5 a 6 días
- ◆ Uso de TLD de 35% a 65%



Ministerio de Salud Pública