

10º CONGRESO PARAGUAYO DE INFECTOLOGÍA

IV Jornada de Microbiología Clínica

VIII Jornada de Enfermería

I Jornada de Infecciones Odontogénicas

4º Nivel
Pre Congreso
5 al 7 de
Noviembre 2015

Sheraton
HOTEL



Sociedad Paraguaya
de Infectología

Plazo de entrega: Miércoles 30 de Setiembre de 2015 a las 23:59 hs.

Formulario oficial para el envío de Resúmenes

CONTINUO DE LA ATENCION DE PERSONAS QUE VIVEN CON VIH/SIDA (PVIH). CASCADA DE PARAGUAY 2014. Ovelar, P; Lopez, G; Aguilar, G; Samudio, T. PRONASIDA-MSP-BS. Paraguay, 2014. **Antecedentes** El éxito terapéutico requiere: Diagnosticar tempranamente la infección por el VIH, vincular a la atención médica, iniciar tratamiento antirretroviral oportunamente, retener en la atención médica, lograr una carga viral (CV) suprimida. Las cascadas de atención permiten identificar las brechas para asegurar el diagnostico precoz, la atención integral y la sostenibilidad de la respuesta. **Metodología:** Sobre la totalidad de PVIH a Diciembre 2014. El cálculo de número estimado de personas con infección VIH que están vivos se utiliza el Software Spectrum Onusida. Para diagnosticadas con VIH: Conteo de personas registradas con VIH al 2014. Pilar de Vinculación a la atención: número de PVIH con CD4 y/o CV y/o retiro de antirretrovirales y/o consulta por lo menos 1 vez. Pilar de porcentaje de PVIH en servicios de atención: dos o más consultas de atención y/o dos o más veces CD4 o CV y/o han retirado al menos tres veces antirretrovirales en 2014. Pilar de Número que reciben tratamiento antirretroviral: registros de servicios de atención integral (SAI). Pilar de Número de pacientes con CVP <1000: sistema del laboratorio-PRONASIDA. Denominador: número estimado de personas con infección por el VIH que están vivos (Software Spectrum). **Resultados:** Brecha que no conoce su estatus serológico 26,4%. 40,4% del total de personas estimadas que viven con VIH, vinculadas a la atención, 32% retenidas en atención. 4.707 continúan en tratamiento ARV. CV suprimida fue 19.5%. **Conclusiones:** Dificultades en diagnóstico precoz, limitación en la atención sin discriminación, inconvenientes en la adherencia y la vinculación de las PVIH.

Seleccione una categoría

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Microbiología clínica | <input checked="" type="checkbox"/> 7. Investigación por VIH |
| <input type="checkbox"/> 2. Epidemiología | <input type="checkbox"/> 8. Diagnóstico de laboratorio en el área clínica |
| <input type="checkbox"/> 3. Casos clínicos | <input type="checkbox"/> 9. Infección en inmunodeprimidos |
| <input type="checkbox"/> 4. Investigación clínica | <input type="checkbox"/> 10. Infecciones parasitarias o micóticas |
| <input type="checkbox"/> 5. Infecciones nosocomiales | <input type="checkbox"/> 11. Otros |
| <input type="checkbox"/> 6. Investigación biomédica | |

Datos del presentador

Nombre y Apellido: Patricia Ovelar
Institución: Pronasida
Dirección: Venezuela y Florida
Telefono: 021-204-604 Fax:
E-mail(indispensable): paty.garelik@Hotmail.com

Uso exclusivo de la secretaria

Resumen N°: Fecha:
Poster:
Aceptado: Rechazado: