

**MINISTERIO DE SALUD**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD**  
**PROGRAMA NACIONAL DE ITS/VIH y HEPATITIS VIRALES**  
**ACTA DE REUNIÓN DE CONAVIH**

Fecha de Reunión: miércoles 09 de septiembre de 2015

Hora inicial: 11:50 a.m.

Lugar: Hotel Radison, Ciudad de Colon

<b>Miembros Participantes</b>	<b>Institución</b>
1. Honorable Sra. Lorena Castillo de Varela	Presidencia
2. Su Excelencia Miguel Mayo	Ministerio de Salud
3. Su Excelencia Zulphy Santamaría	Ministerio de Trabajo
4. Su Excelencia María Luisa Romero	Ministerio de Gobierno
5. Loxandra Zorita	Ministerio de Economía y Finanzas
6. José Ortega	Consejo de la Empresa Privada
7. Jaime Alemán Díaz	Caja del Seguro Social
8. Lilia Herrera	Defensoría del Pueblo
9. Orlando Quintero	PROBIDSIDA- Organización no Gubernamental de personas que viven con VIH
10. Nischma Villareal	APLAFAsociación Panameña para el Planeamiento Familiar
11. Alicia Sánchez	ONUSIDA
<b>Invitados</b>	<b>Institución</b>
Ilka Tejada de Urriola	Ministerio de Salud
Karen Holder	Ministerio de Gobierno

Luz María Córdoba	Ministerio de Educación
Grace Quintero	Ministerio de Educación
Mayra Navalo	Región de Salud de Colon
Víctor Peñafiel	Región de Salud de Colon
María Eugenia Arosemena	Ministerio de Salud
Marisol Borrero	Ministerio de Salud
Mónica Rodríguez	Ministerio de Salud
Rigoberto Villareal	Ministerio de Salud /PNIVH
Aurelio Núñez	Ministerio de Salud /PNIVH
Lisette Chang	Ministerio de Salud /PNIVH
Diana Bajura	CONAVIH/PNIVH

#### Agenda del Día:

- Palabras de Bienvenida por la Honorable **Sra. Lorena Castillo de Varela**, Primera Dama de la República y Presidenta de CONAVIH
- Palabras por su **Excelencia Miguel Mayo**, Vice Ministro de Salud
- Lectura de Agenda y aprobación del Acta anterior
- Situación Epidemiológica de VIH en la Provincia de Colon, **Dr. Víctor Peñafiel**
- Auditoria de la Trasmisión Materno Infantil del VIH, **Dra. Lisette Chang**
- Presentación de la Estrategia 90,90,90, **Dr. Aurelio Núñez**
- Temas Varios
- Cierre

Se da inició la reunión con las palabras de la Honorable Sra. Lorena Castillo de Varela, Primera dama de la Republica y Presidenta de CONAVIH, en donde explica que la Reunión se está realizando en la Provincia de Colon debido al alto índice de Sida, en esta Provincia. Hablo sobre el logro de Cuba, erradicar el Sida, que ha sido este el primer país en lograrlo siendo este un país con menos recursos y que se han mandado a pedir todo el estudio completo de cómo se logró para implantar esa metodología en Panamá.

El Dr. Miguel Mayo Vice Ministro de Salud hablo sobre los compromiso del Estado en miras a mitigar el impacto del VIH Ministerio de Salud ha fortalecido las Clínicas de

atención a la población en más alto riesgo y para el 2016, se planifica la apertura de 3 Clínicas mas (Changuinola, Santiago y Azuero).

También comento sobre el éxito primera campaña nacional de hacerse la prueba, para la misma se distribuyeron 20,000 pruebas en las instalaciones del Ministerio de Salud y se entregaron 5,000 a la Caja del seguro Social. Quince mil ciento cincuenta y dos panameños (15,152) panameños y panameñas acudieron hacerse la prueba de manera voluntaria, de las cuales 102 fueron reactivas, estas personas fueron referidas a las Clínicas de Terapia Antirretroviral del Ministerio de Salud y de la Caja del Seguro Social según fuese el caso.

En este mes estamos recibiendo más de 12, 000 latas de formula adaptada para hijos de d madres VIH positivas.

Estamos dando los primeros pasos para asumir la estrategia 90, 90,90

- Diagnosticar al 90% de la población con VIH en el país
- Vincular al 90% de diagnosticados a Clínicas de Terapia Antirretroviral
- 90% de las personas en tratamiento con carga viral indetectable

Y que en cuanto a medicamentos para el mes de agosto del año 2015 se han tramitado 15 pedidos de antirretrovirales.

Siguiendo con el orden de la agenda inicia su presentación el Dr. Víctor Peñafiel, Medico Coordinador de la Clínica de Terapia Antirretroviral de la Región de Salud de Colon, comento sobre la terminología empleada

**CD4:** Células del sistema inmunológico que son atacadas por el VIH

**Carga viral:** cantidad de virus circulante en la sangre

**TARV:** Terapia Antirretroviral

**Antirretrovirales:** fármacos usados para el control del VIH **Caso VIH:** persona portadora del virus con nivel de CD4 >350cél/mL, asintomático

**Caso Sida:** persona portadora del virus con CD4 <350 ó presenta enfermedad oportunista

Luego de indicar la terminología el Dr. Peñafiel hizo un pequeño resumen de la situación del Sida en Panamá, los casos de SIDA suman 14,521, que son casos acumulados desde el primer caso en el año 1984. La sumatoria es 23,364.

El Dr Peñafiel hablo sobre la situación del Sida en Colon desde el año 1985 al 2015, se han reportado 2, 192 casos y 1, 512 defunciones y que por Trasmisión sexual se han reportado 2,105 casos (95.9%), y por trasmisión perinatal 70 (3.2%) , con una tasa de Tasa global de letalidad: 68.7%,trasmisión perinatal del 70(3.2%), trasmisión sexual 2,105(95.9%) y Transmisión sanguínea de 19(0.9%)

El Dr. Peñafiel informo que del año 2014 al 2015, se han captado 25 embarazadas VIH positivas y que la Prevalencia de mujeres embarazadas 15 a 24 años es del 1.1%.

El Dr. Peñafiel también comento sobre las actividades que están realizando a nivel de las escuelas secundarias, donde se les están dando orientación a los jóvenes en cuanto al tema de VIH, y que esperaba que esta reunión sirviera para tomar acciones en la Provincia de Colon y que la epidemia pueda ir bajando.

El Dr. Quintero felicito al Dr. Peñafiel por la excelente presentación sobre la situación del VIH en Colon

La primera Dama sugiero que en el mes de julio, se realizara un video educativo con un testimonial para ser presentados en las escuelas para que los jóvenes tomen conciencia, que se haga un trabajo equipo desde CONAVIH y Salud,

Siguiendo con la agenda del día, la Dra. Lissette Chang expuso un Diagnóstico de la Situación de la Transmisión Materno Infantil del VIH. Colón. República de Panamá. 2013 – 2014.

La Dra. Comento que la trasmisión se puede dar en tres puntos durante el embarazo In-útero (10-25%), Intra-parto (80%), Contacto con la sangre de la madre y el líquido amniótico, a través de la lactancia materna (14-30%) y que los factores de riesgo son: Estado clínico e inmunológico de la madre, Procedimientos invasivos durante el embarazo, Características del virus, perspectiva de género y la cultura, derechos sexuales y reproductivos de la mujer

LA Dra. Chang hablo sobre los primeros casos de mujeres embarazadas y que se tenían un gran número de mujeres embarazadas positivas ya que no se contaba con medicamentos y que a través de los años esta trasmisión se ha ido disminuyendo hemos llegado hasta 0.3%

Según el departamento de epidemiologia del Ministerio de Salud para el año 2013 se tamizaron 72,000 embarazadas, el 83.9% de las embarazadas esperadas, es decir que se realizó una prueba de embarazo y que el tamizaje es algo requerido en el control pre natal de la mujer embarazada.

También comento que hay factores que influyen en que la mujer se haga o no la prueba de VIH.

Para el año 2013 de los 8 casos que tenemos registrados a nivel nacional de trasmisión materno infantil, 3 se encontraban en el área de Colon , 2 en Panamá Metro, debido a la cantidad de casos registrados en la Provincia de Colon, surge la necesidad de investigar este fenómeno ver que estaba ocurriendo y ver como podíamos mejorar, para esta investigación se hizo un instrumento desde el Programa Nacional de ITS/VIH/sida avalado por la Comisión Nacional de PTMI que incluye al MINSA y a la Caja del Seguro Social. Esta investigación se hizo de los expedientes de las mujeres que ya se encuentran en las clínicas de terapia antirretroviral. La Dra. Chang explico los 3 casos de trasmisión materna infantil que se dieron en la provincia de Colon

La Dra. Chang manifestó la importancia de cada instalación tenga las herramientas necesarias para realizar pruebas de VIH y que en las áreas de difícil acceso se puedan utilizar las pruebas rápidas de detección de VIH, siguiendo el nuevo algoritmo

Hablo sobre el decreto que ordena la gratuidad en la presentación del servicio y asistencia de la maternidad en todos los establecimientos de salud, normar la gratuidad de la atención y pruebas gratuita de VIH en la mujer embarazada en todas las instalaciones de salud (CSS-MINSA), Prueba gratuita para la pareja de la embarazada, Intervenciones en jóvenes

Y que desde el Programa de VIH con el aval del Sr. Ministro Salud se están realizando:

Consejería Pre concepción y cuidados de la mujer que vive con el VIH en edad reproductiva

Tres pruebas de tamizaje para el VIH (I y III trimestre de embarazo, intra parto, puerperio)

Tratamiento B plus tanto para la mujer como para su pareja independiente de su CV o CD4

El Dr. Mayo, Vice Ministro de Salud, le solicito al Director Nacional de Prestaciones de salud de la Caja del Seguro Social que se incluyera dentro de sus servicios la gratuidad de la prueba las mujeres embarazadas.

El representante de la Caja del Seguro Social se comprometió en ayudar para que la junta técnica apruebe esta iniciativa de gratuidad de la prueba a la embarazada.

El Dr. Aurelio Núñez, Jefe del Programa Nacional de ITS/VIH/sida, presento la Estrategia 90, 90,90, en la que menciono que le primer estado en lograrla fue Canadá.

Basados en el la estrategia de ONUSIDA los 3 ceros, Cero discriminación, cero nuevas infecciones por VIH, cero muertes relacionadas al Sida luego se da la acción acelerada establecer metas, epidemia local, sistema de suministro, fortalecer los derechos humanos, financiamiento de la respuesta al VIH y de esto surge la Estrategia 90,90,90

Para el año 2020:

90% de las personas que viven con VIH conocerán su estado serológico

90% de las personas con VIH en tratamiento

90% de quienes tengan acceso al tratamiento, logran una represión viral efectiva

El Dr. Núñez informo que estos objetivos no van ser difíciles de alcanzar y que contando con el apoyo de este nuevo gobierno y sobre de nuestra primera Dama comprometida con el tema lo vamos a lograr.

Según el último estudio de prevalencia 6.4%, el segundo lugar con casos de VIH en América y en tercer lugar en Centroamérica.

El número de nuevas infecciones por VIH por VIH, es alrededor de 1, 000 por año y 800 casos Sida.

En Panamá tenemos 13,000 personas viviendo con VIH, pero en las Clínicas de Terapia Antirretroviral del Ministerio de Salud y de la Caja del Seguro Social solo tenemos 9,950 personas, hay más de 3,000 en la calle que no se aceptan su enfermedad o no deciden tomarse sus medicamentos

A nivel nacional tenemos en Panamá el 82% de las personas con VIH diagnosticadas, tenemos el 65% de personas vinculadas a tratamiento y tenemos el 28% de personas con carga viral indetectable.

Se necesita poner pruebas rápidas de VIH en todo el país, en todos los sistemas de salud, ofertando les prueba a todas las personas

Se tiene que duplicar el presupuesto que se está invirtiendo en VIH

Panamá es un uno de los países que pueden lograr el 90, 90,90, ya que cuenta con los recursos y equipo técnico.

La primera Dama exhorto a todos a que nos unamos para lograr esta meta y pregunto cuál es el presupuesto para VIH dentro del Ministerio de Salud, el Dr. Núñez le respondió que medicamentos se está invirtiendo entre 5 y 10 millones de dólares, en pruebas de seguimiento y carga viral un millón doscientos mil, a partir de este año el presupuesto debe aumentar para comprar más pruebas rápidas.

La primera Dama manifestó que el aumento del presupuesto de VIH es un compromiso de estado, el VIH es prioridad de Estado,

El Dr. Mayo, hablo sobre la importancia de que la Empresa privada se involucre más en el tema de VIH.

**Próximos pasos en Panamá:**

Gestión Integral en Prevención PEMAR

Distribución de Condones gratuitos

Profilaxis post exposición

Asesoría individual y a grupos focales de pares sobre prevención de ITS/VIH/Sida

Reconocimiento de la diversidad sexual

Estrategias innovadoras: Tratar a pacientes en CTARV con CD4 >350 y <500, Tratamiento como prevención (TasP), Tratamiento a PEMAR con VIH, con Carga Viral >1000 copias,

Reducir sus nuevas infecciones (1500 a 500 año) 5 años