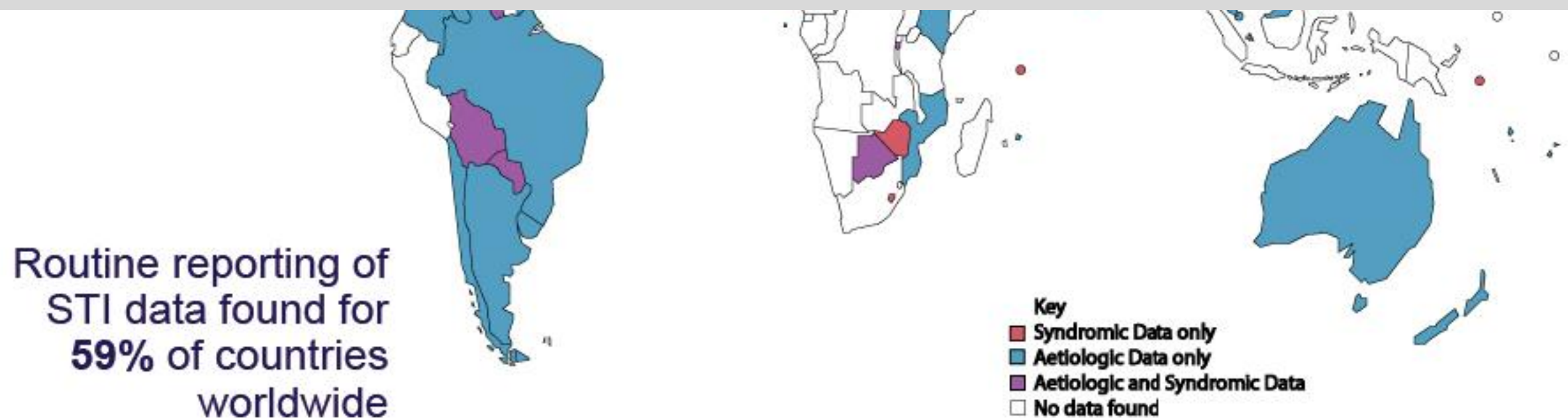


Fortalecimiento de vigilancia de ITS a nivel mundial

una hoja de ruta para la mejora de la utilización de datos de ITS de recopilación rutinaria

Richard Steen

Panamá, 7- 9 Noviembre 2012



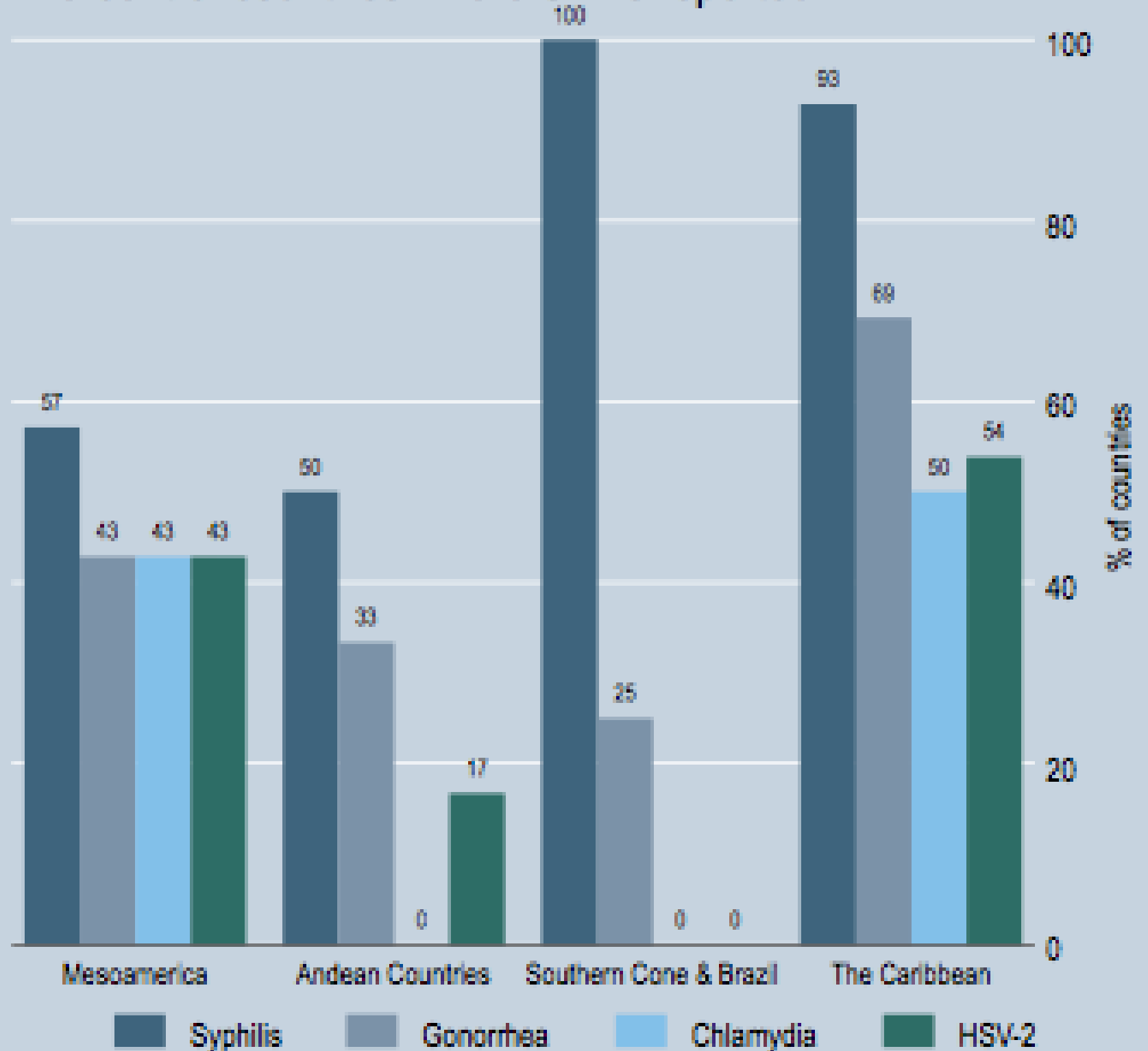
Justificación

- Importancia de ITS
- Factibilidad de control
- **Necesidad de datos fidedignos**
- Problemas y soluciones

STI Survey

Percent of countries where STI is reported

- STI Indicator**
- Etiologies**
- Herpes Simplex
 - Chlamydia
 - Congenital Syphilis
 - Gonorrhoea
 - Syphilis
 - Other Etiologies
- Syndromes**
- Cervical Infection
 - Vaginal Infection
 - Scrotal Swelling
 - Inguinal Bubo
 - Neonatal conjunctivitis
 - Lower Abdominal Pain
 - Vaginal Discharge
 - Urethral Discharge
 - Genital Ulcer
 - Other Syndromes



CORE COMPONENTS AND OBJECTIVES of STI SURVEILLANCE

Core components

Case reporting

Prevalence assessments

Etiologies of STI syndromes

Antimicrobial Resistance monitoring

Objectives

Magnitude of STI problem in target populations

Improve programme management

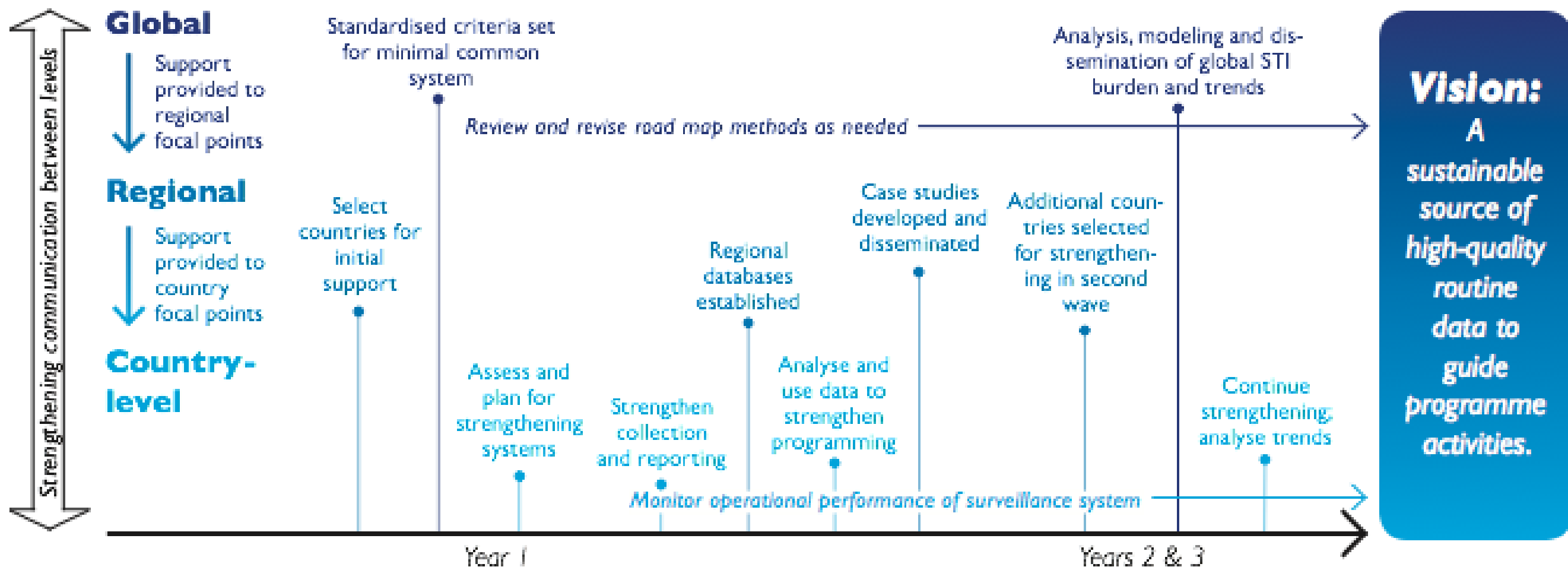
Inform treatment recommendations

Improve patient care



Datos de ITS por lo común recogidos = 1) la notificación de casos nuevos + 2) la vigilancia de prevalencias del tamizaje sistemático

1) Notificación de casos nuevos Nuevos casos que reúnen la definición de caso ▶ pacientes sintomáticos ▶ contactos positivos de casos de ITS ▶ recién nacidos que satisfacen la definición de SC En sitios con capacidad en materia de laboratorio para diagnosticar gonorrea (tinción de Gram mínima) y sífilis (serología o prueba rápida), la notificación adicional por etiología se recomienda	<i>Presentación syndromica</i> Exudado uretral Úlcera genital <i>Diagnóstico etiológico</i> Gonorrea Sífilis Sífilis congénita	Desglose mínimo... Sexo mujer hombre (¿transgénero?) Grupo de edad (SC exc) 15-24 >=25
2) Vigilancia de prevalencia El porcentaje de positividad en poblaciones seleccionadas ▶ Embarazadas ▶ Profesionales del sexo ▶ HSH, obtenido de servicios de atención a estas poblaciones de programas rutinarios	<i>Diagnóstico etiológico</i> Sífilis	Etapa (solo sífilis) 1 aria/ 2 aria latente



Buenos datos usados en país pero no notificados a la OMS

Buenos datos en país, pero no analizados o usados

Directrices existen pero calidad deficiente, los datos incompletos

Ninguna directriz existe

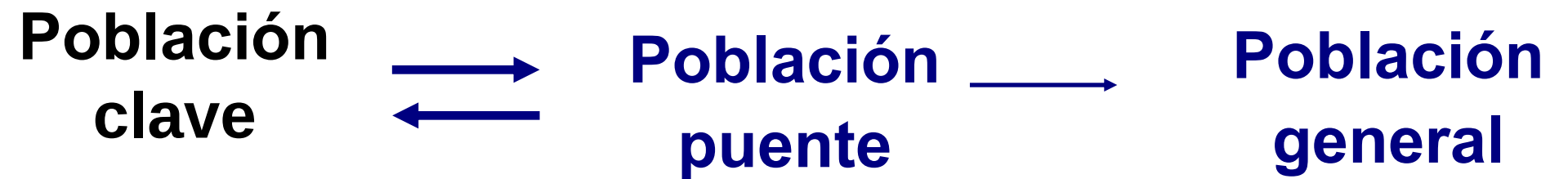
Crear mecanismos para información a OPS/OMS

Cooperación para mejorar el análisis, y uso

Mejorar la recolección y los sistemas de notificación

Formular directrices y establecer sistema de vigilancia

Vigilancia que refleja la dinámica de la transmisión de ITS



**Notificación
de casos de
ITS**

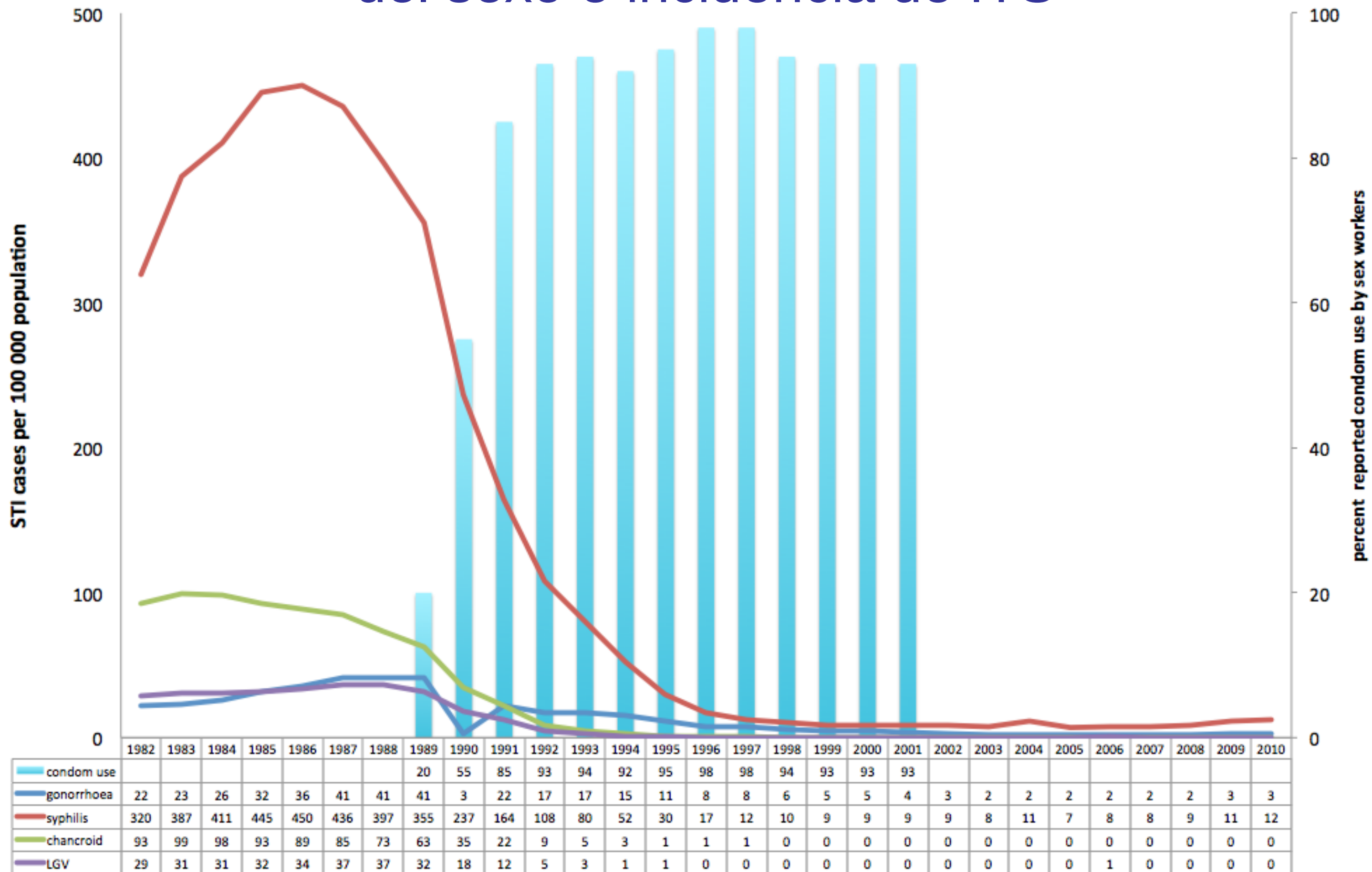
Hombres con ITS
que asisten a
clínicas de ITS o a
consultorios de
APS

**Vigilancia de
prevalencias
de sífilis**

Profesionales
del sexo y HSH
que acuden a
servicios

Embarazadas
que acuden a
atención
prenatal

Tailandia: uso de condones en trabajadoras del sexo e incidencia de ITS



Fuente: Ministerio de salud de Tailandia

Año

País

Fecha de informe

Diagnósticos de ITS etiológicos *

	Sífilis						Gonorrea
	Primaria/2aria			Latente/desconocida			
	H	M	Total (H+M)	H	M	Total (H+M)	Hombres
15-24							
>=25							
Total							

* sitios con capacidad en materia de laboratorios para notificar siguiendo etiológicamente las definiciones de casos

Año

País

Fecha de informe

Diagnósticos de ITS sintromicos

	Enfermedad de la úlcera genital (GUD)			Exudado uretral (UD)
	Hombre	Mujer	Total (M+F)	Hombre
15-24				
>=25				
Total				

Año

País

Fecha de informe

Tamizaje de sífilis de atención prenatal

Número de visitas primeras de atención prenatal en año	
Número de embarazadas con prueba de sífilis* realizada	
Número de embarazadas con prueba reactiva	
Número de embarazadas tratadas para sífilis	

* Prueba para detectar Sífilis= (RPR, VDRL, TPHA, prueba Rápida, etc)

Año

País

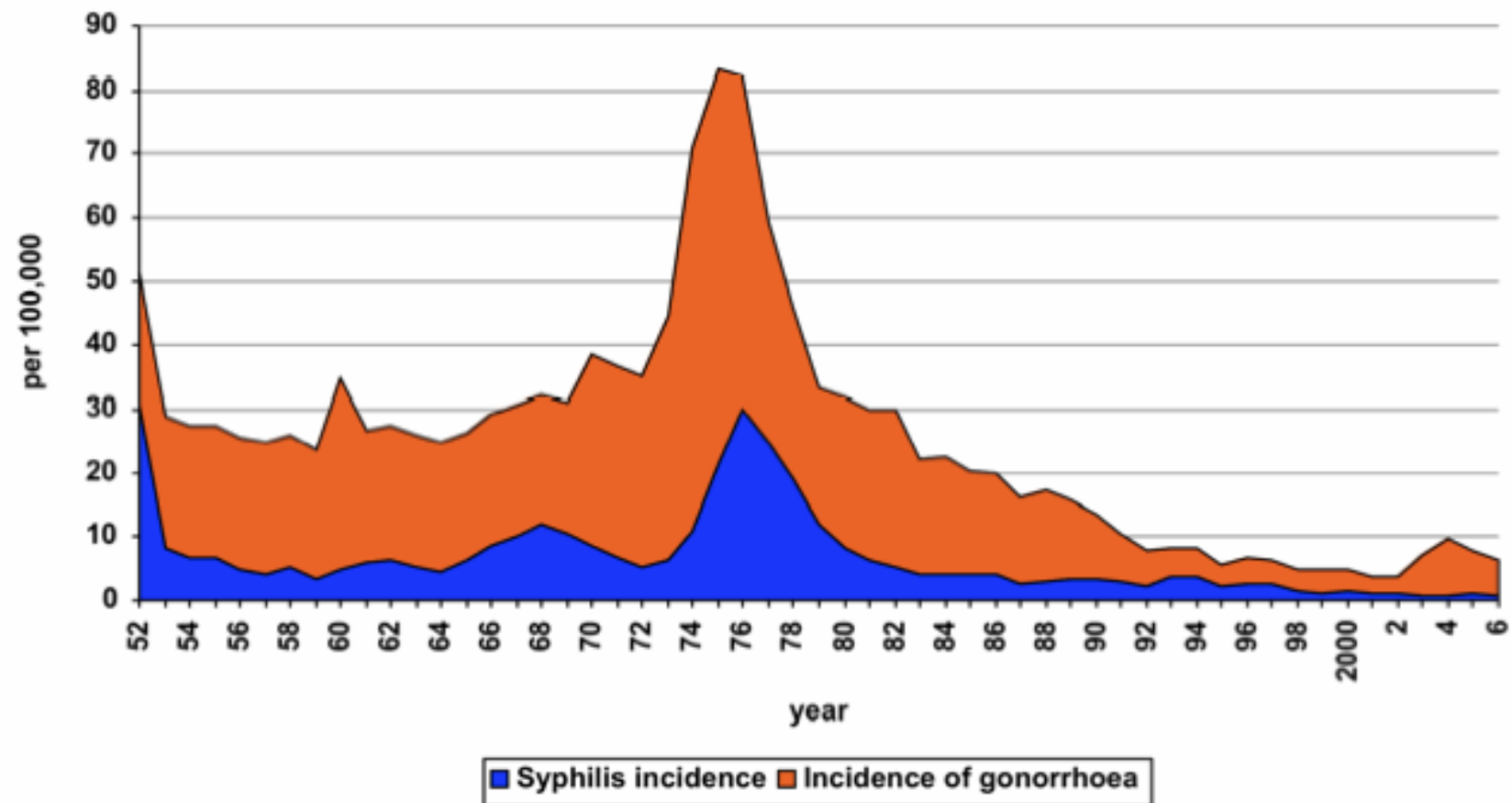
Fecha de informe

Tamizaje de sífilis de profesionales del sexo

Número de profesionales del sexo a cargo por lo menos una vez en año	
Número de profesionales del sexo con prueba de sífilis* realizada	
Número de profesionales del sexo con prueba reactiva	
Número de profesionales del sexo tratados por sífilis	

* Prueba para detectar STS=serologic sífilis (RPR, VDRL, TPHA, prueba Rápida, etc)

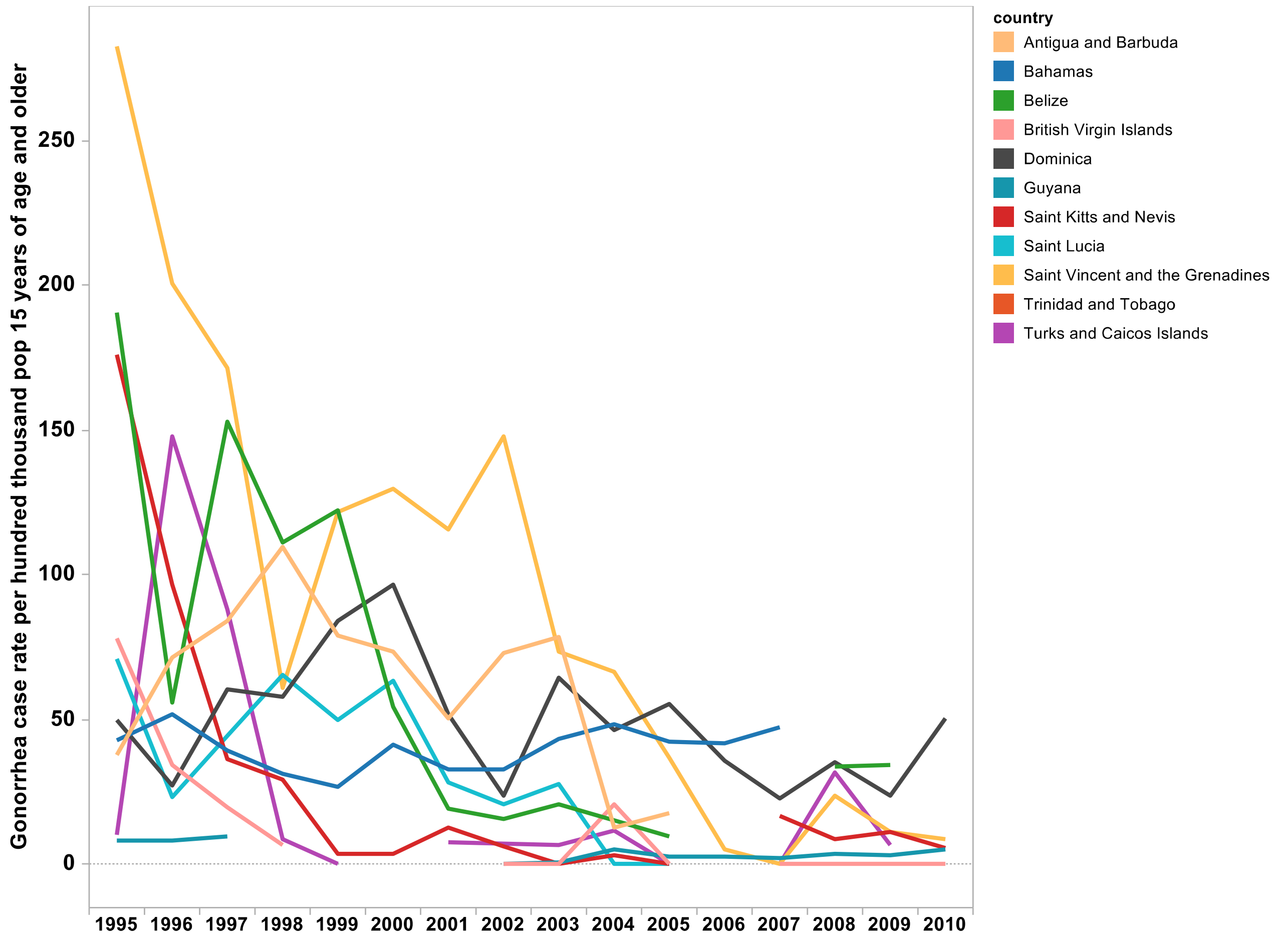
1



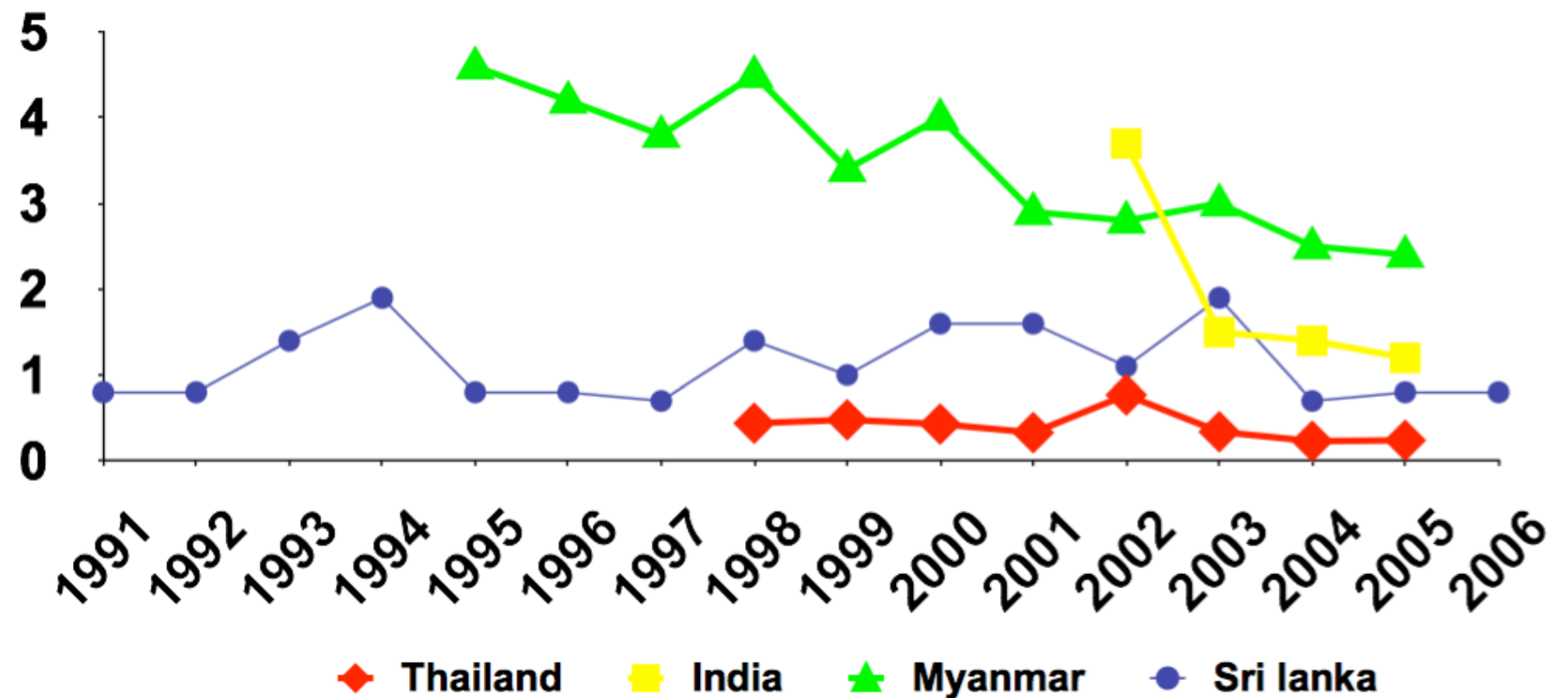
☒ Monitorear Incidencia (notificacion de casos*)

- ▶ gonorrea (o UD)
- ▶ sífilis (o GUD)
- ▶ sífilis congénita

* informes de casos son nuevos casos = de la medida de inciden



2

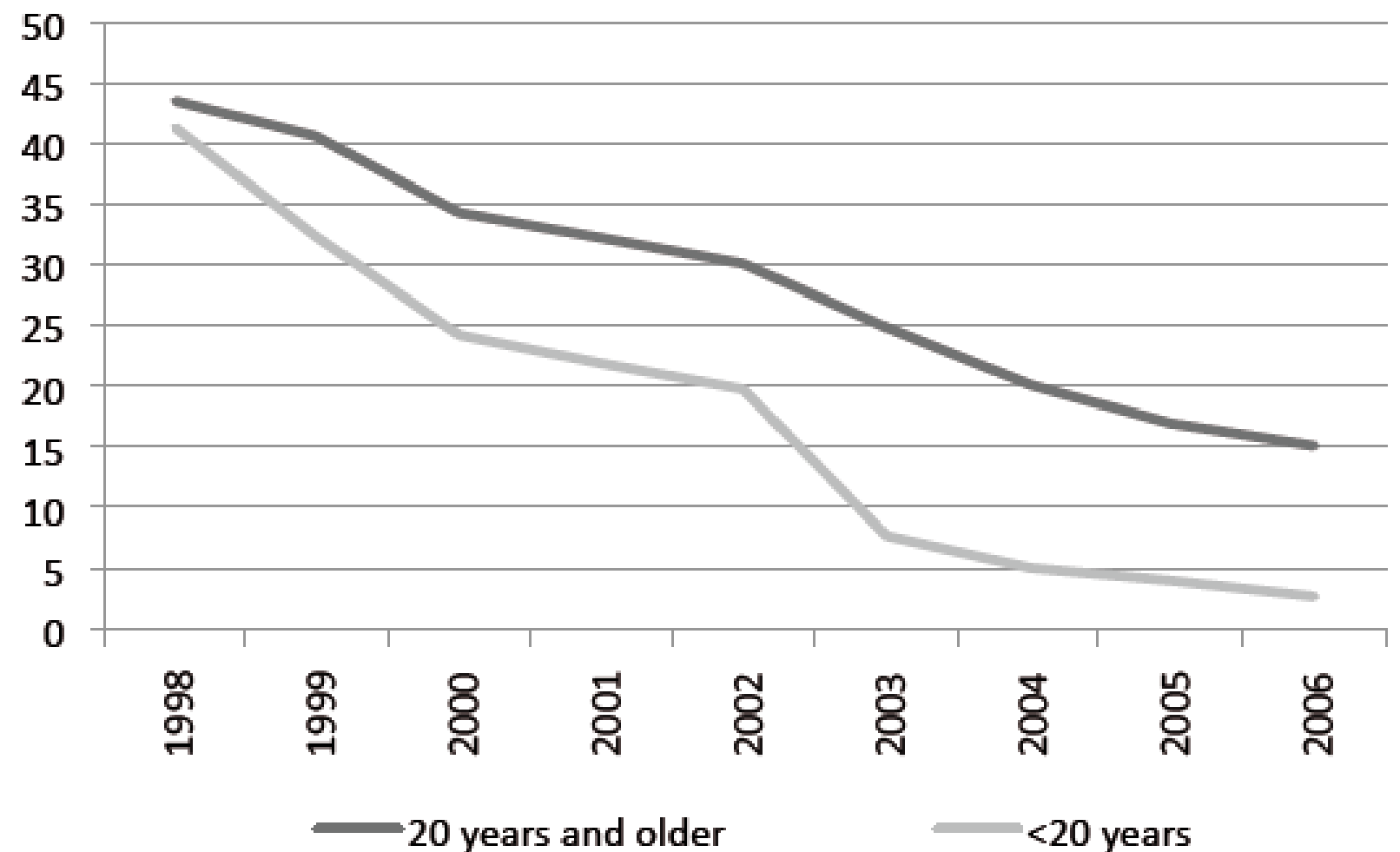


☒ Monitorear Prevalencia (datos de tamizaje de sífilis)

* tamizaje para sífilis forma parte de prestación de los servicios corriente para embarazadas (atención prenatal), profesionales del sexo y HSH



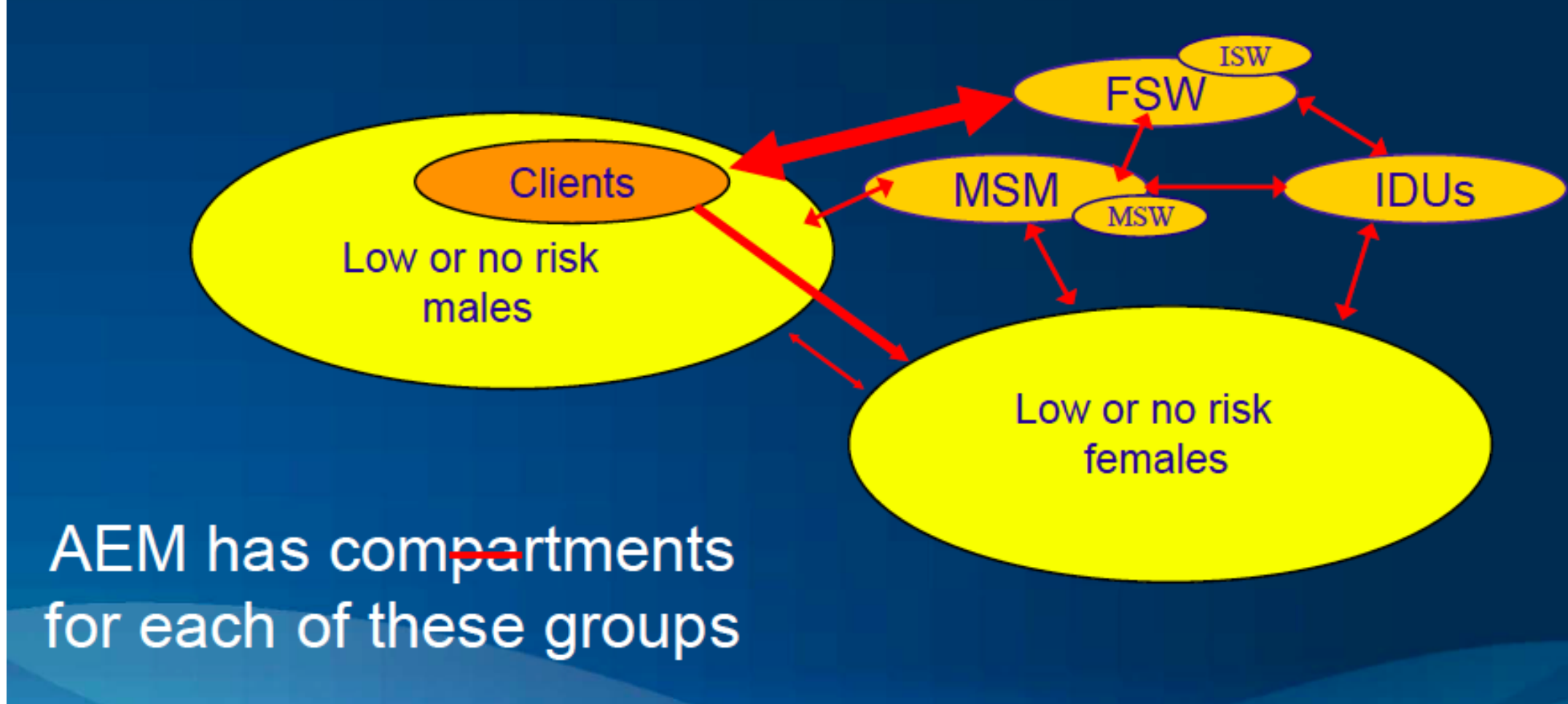
3



☒ Desagregar minima por

- ▶ Sexo
- ▶ Grupos de edad: 15-24 y ≥ 25

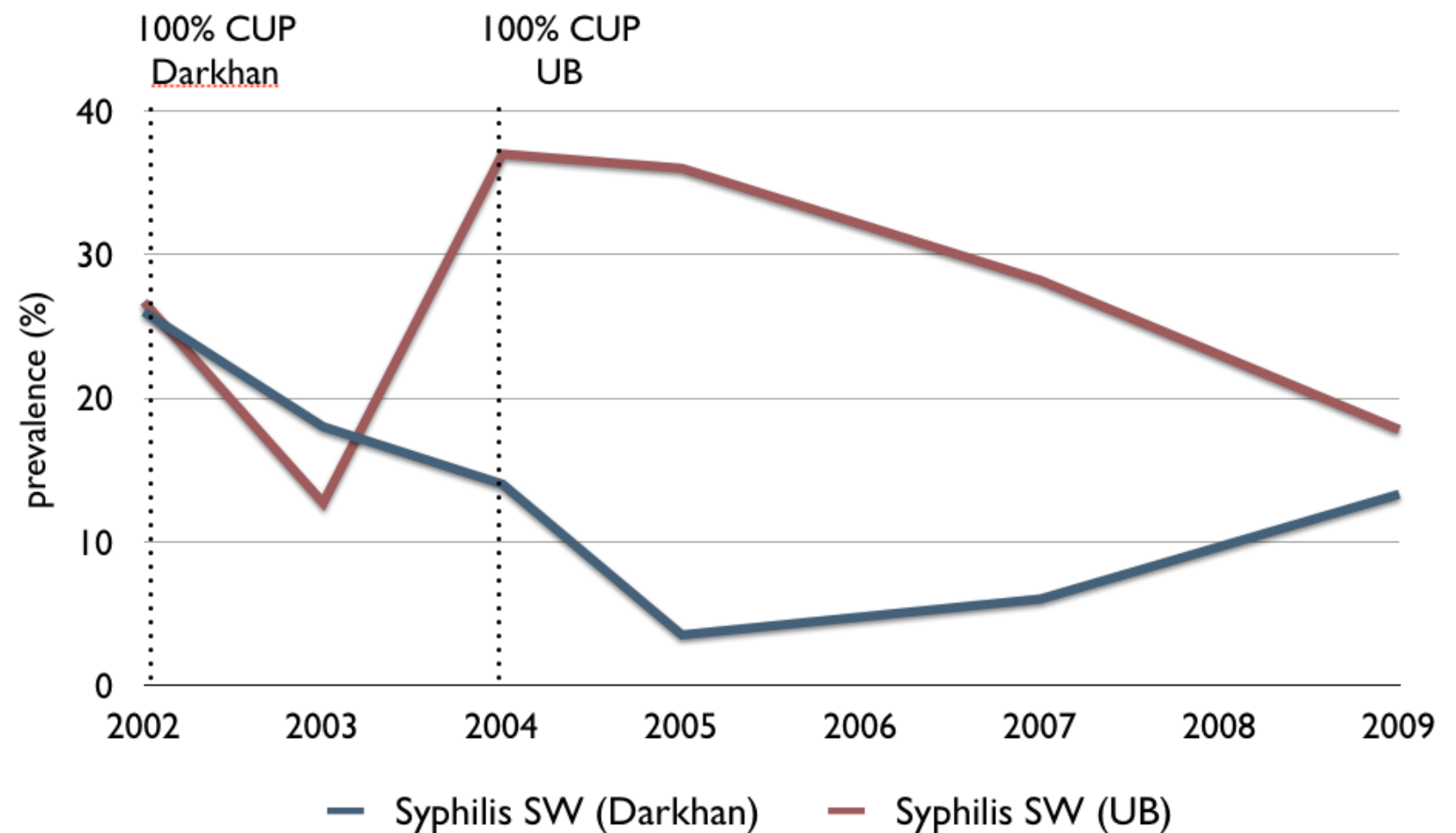
4



☒ Desagregar por las poblaciones

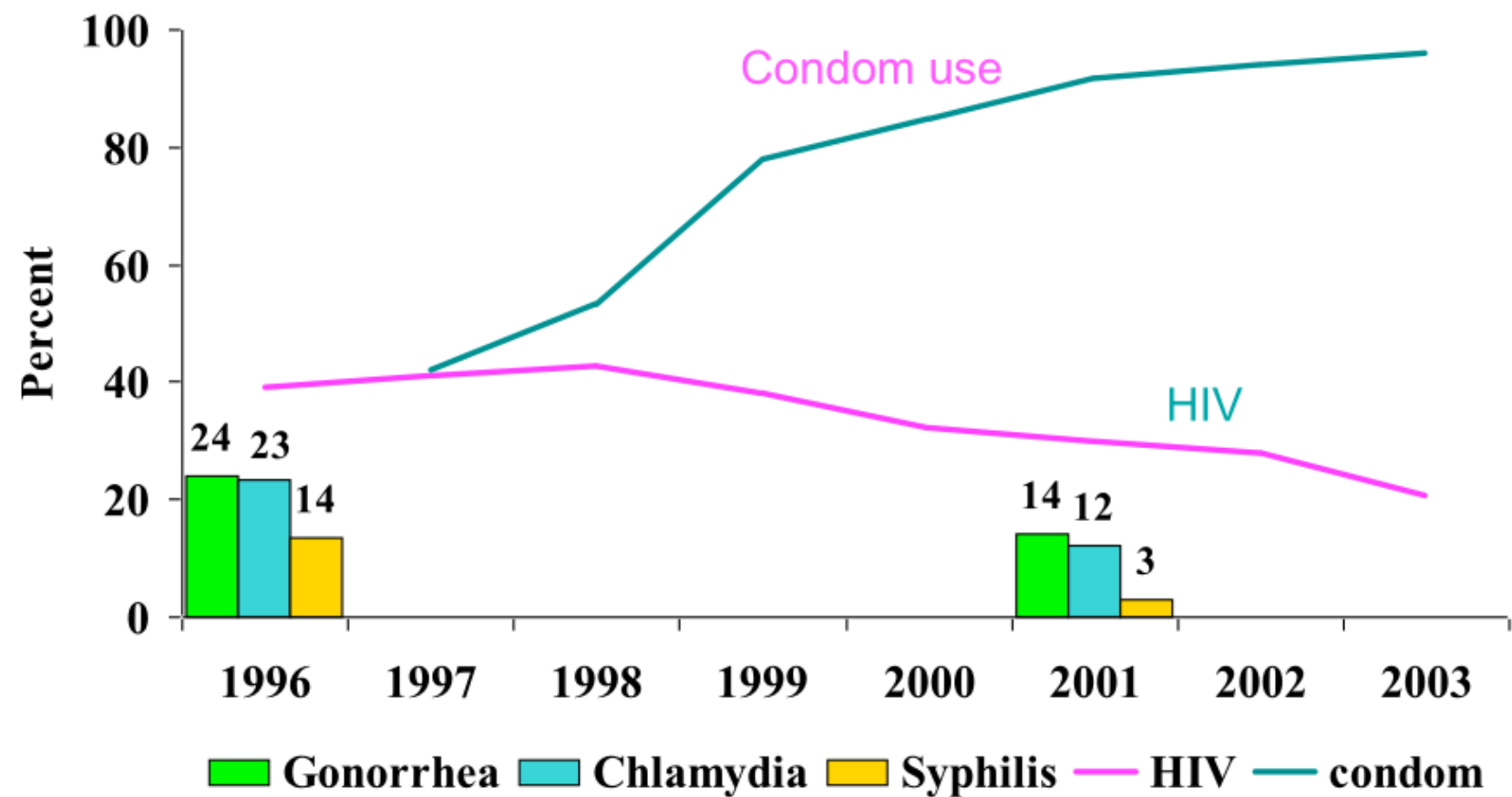
- ▶ Poblaciones clave (profesionales del sexo, HSH...)
- ▶ Grupos puente masculinos (pacientes de ITS)
- ▶ Población general (embarazadas)

5



- ☒ Analizar las tendencias por tiempo y lugar
 - ▶ La tendencia de ITS es un marcador sensible de las tendencias de transmisión sexual

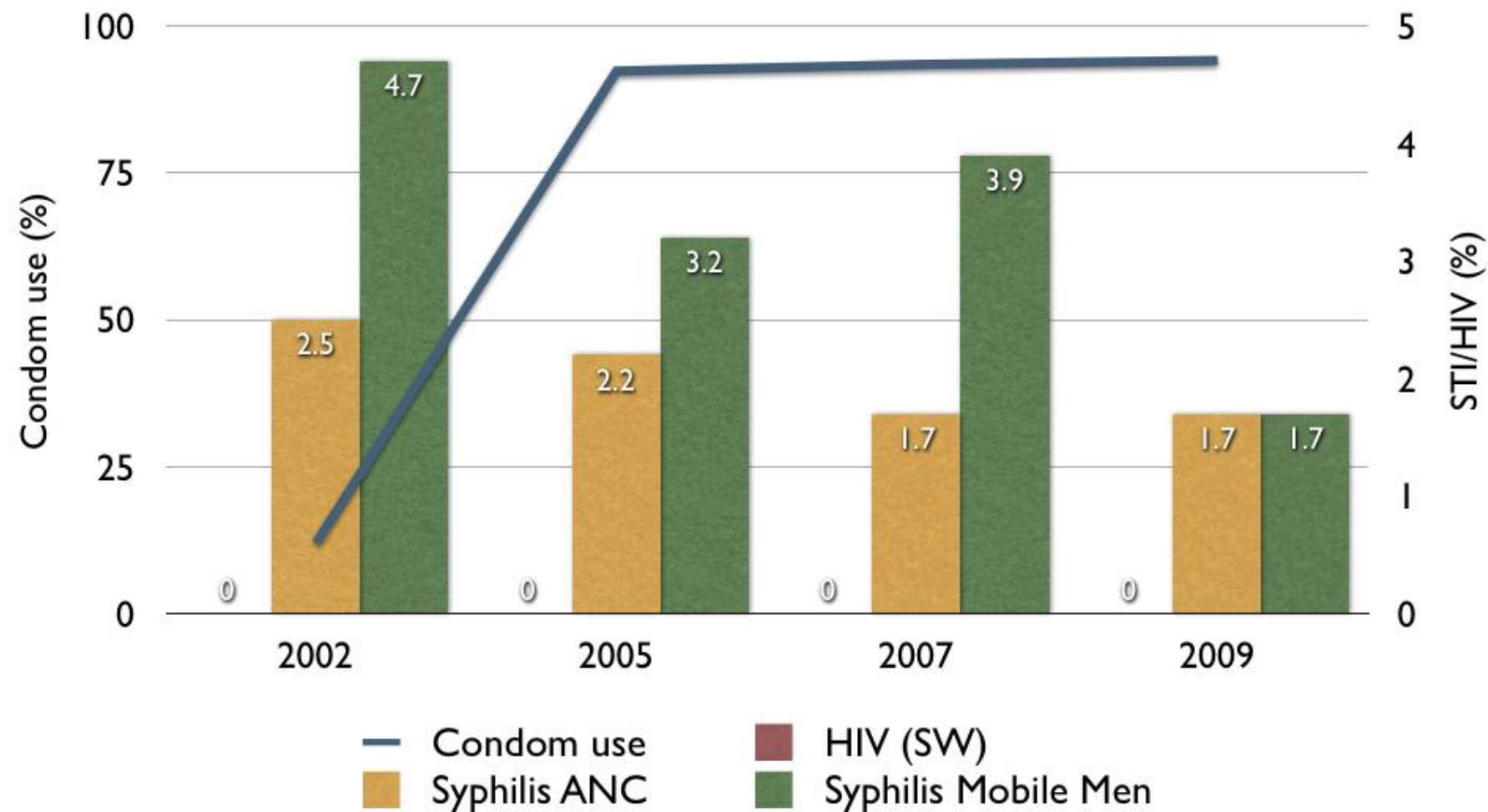
6



☒ Triangular con otros datos

- ▶ Tendencias de uso de condones en poblaciones clave
- ▶ Tendencias de prevalencia de la infección por el VIH

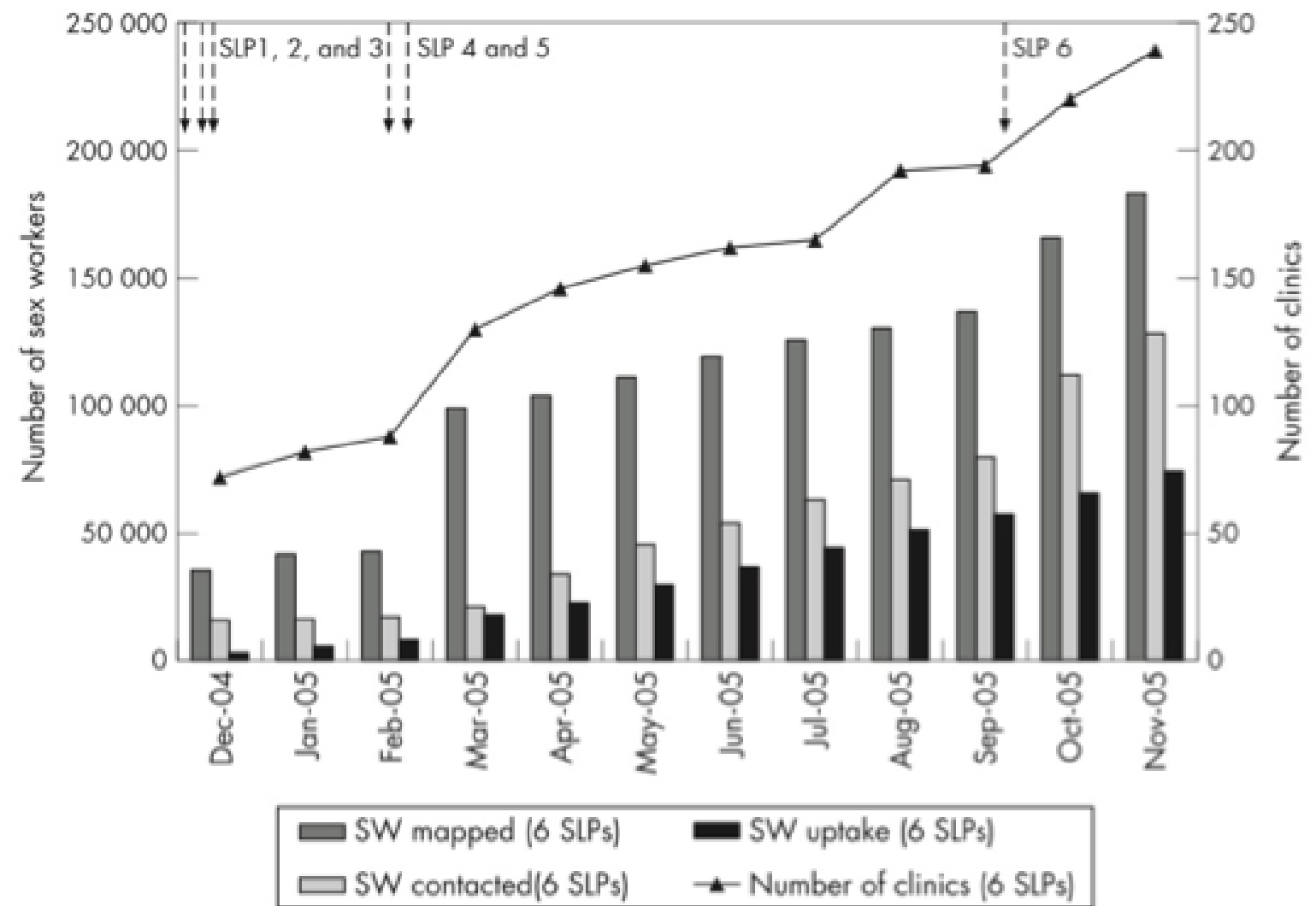
7



☒ Triangular por dinámica de transmisión

- ▶ ITS difundido de las personas con mas parejas a aquellos con menos parejas sexuales
- ▶ Determinar si las tendencias son consistentes

8



- ☒ Relacionar con acciones programaticas y otras acciones de control de ITS
- Identificar las áreas donde las intervenciones necesitan fortalecimiento