

## ANTECEDENTES

Los estudios estiman que hasta un 50 % de los infectados con el VIH en la región europea no son conscientes de su infección y el 24-39 % de los pacientes infectados con el VIH presentan la enfermedad en estado avanzado. Existe sólida evidencia de que el diagnóstico precoz y la iniciación apropiada al tratamiento ARV reducen la morbilidad y la mortalidad. Los pacientes bajo tratamiento ARV que acuden regularmente a los centros de asistencia sanitaria tienen más posibilidades de reducir su carga viral comparado con aquellos que asisten de forma irregular y, por tanto, los primeros tienen menos probabilidades de transmitir el VIH.

La mayoría de los países europeos hacen la prueba del VIH basada en los factores de riesgo; esto ha tenido un éxito limitado con respecto a la reducción del VIH sin diagnosticar y a la presentación tardía a los cuidados médicos de los pacientes con VIH. Es de vital importancia desarrollar estrategias de pruebas innovadoras que sean efectivas, aceptables, accesibles y adaptables. Las estrategias de prueba del VIH que demuestran ser coste-efectivas en algunos entornos europeos pueden no serlo en otros, dada la variación en la prevalencia, los sistemas sanitarios y el acceso a la asistencia médica. Igual de importante es la derivación rápida y firme a la asistencia médica del VIH y al inicio de la terapia antirretroviral (ARV) en aquellos pacientes con recuentos bajos de CD4.

## OptTEST PARTNERS



Co-funded by the 2<sup>nd</sup> Health Programme of the European Union



# Optimización de la prueba y derivación a la asistencia médica para el VIH en toda Europa

El proyecto **OptTESTP** (Optimización de la prueba y derivación a la asistencia médica para el VIH en toda Europa) es un proyecto a tres años cofinanciado por la Agencia Ejecutiva de Consumidores, Salud y Alimentación (CHAFEA) bajo el Programa de Salud Pública de la UE.

## OBJETIVO

El objetivo del proyecto OptTEST es reducir el número de personas no diagnosticadas con la infección del VIH y el de nuevos diagnósticos tardíos en las regiones europeas y promover el tratamiento y la asistencia médica a tiempo y de forma oportuna.

El proyecto proporcionará las herramientas y métodos de evaluación necesarios para analizar y responder de forma efectiva a los casos de presentación tardía a la asistencia médica y el tratamiento del VIH poniendo mayor énfasis en los grupos/regiones más afectados. Se compararán distintas regiones de Europa con diferentes epidemias de VIH, estructuras de atención sanitaria, políticas de pruebas del VIH, y estigmatización y criminalización relacionadas con el VIH.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

**1)** Mejorar el diálogo entre distintos países y distintas profesiones a fin de mejorar el diagnóstico precoz y la asistencia médica de las personas con VIH en toda Europa para el año 2016.

**2)** Incrementar el conocimiento sobre la derivación y la retención en los servicios médicos del VIH tras el diagnóstico en todos los ámbitos geográficos y sanitarios y en los grupos clave para 2016.

**3)** Mejorar la comprensión y sugerir soluciones basadas en la evidencia científica frente a las barreras contra la prueba mediante la implementación de una novedosa estrategia de prueba del VIH (enfermedades indicadoras de VIH) en puntos de atención sanitaria y países seleccionados en Europa para 2016.

**4)** Recopilar y evaluar las diversas estrategias de prueba del VIH existentes en Europa para 2016.

**5)** Incrementar el conocimiento sobre cómo el estigma y las barreras legales a la prueba del VIH afectan a la realización de la prueba y seguimiento del tratamiento del VIH, especialmente en los grupos y regiones más afectados para 2016.

## GRUPOS DESTINATARIOS

Los principales grupos destinatarios son los profesionales sanitarios y los clínicos especializados en VIH (o no), gestores sanitarios, trabajadores sociales, investigadores, trabajadores de organizaciones representantes de la sociedad civil, legisladores y funcionarios del gobierno y prensa pertinente.

## LOS 4 PAQUETES DE TRABAJO BÁSICOS:

Paquete de trabajo	Socio principal	Socios	Objetivo
<b>WP4:</b> Derivación y retención para el cuidado del VIH tras el diagnóstico.	PHE	CHIP SSAT INSERM GNP+ ISCIH NIHD	Improve data on linkage to care and observe regional differences by implementing <i>the treatment cascade</i> in different countries, epidemics and health care structures, to present an applicable definition and standard methodology.
<b>WP5:</b> Desarrollo e implementación de herramientas y estrategias para la detección de VIH basada en enfermedades indicadoras.	SSAT	CHIP MEDFASH INSERM ISCIH NIHD	Developing the indicator disease guided HIV testing strategy across Europe and producing applicable tools for broader implementation. Focus will be on provider based barriers to testing and the offer and uptake rates for HIV testing.
<b>WP6:</b> El coste-efectividad de las estrategias de prueba del VIH en grupos y regiones prioritarios.	INSERM	ISCIH NIHD	Determine the cost-effectiveness of different HIV testing strategies in different settings, regions and priority groups in Europe and estimating the survival benefits, cost and cost-effectiveness of innovative HIV testing strategies in Europe.
<b>WP7:</b> Estigma y barreras legales para la provisión y puesta en marcha de los servicios de prueba del VIH.	GNP+	CHIP PHE	Enable networks of PLHIV to use the data they collect to inform advocacy and build partnerships with health care providers to ensure better and more equitable access to services. Good practice to scale-up testing will be produced and disseminated.