

1.5.4 Muertes por VIH/SIDA

Resultado Esperado

Indicador:

Porcentaje de personas en terapia antirretroviral (TARV) que mantienen niveles de alta adherencia global (cumplimiento de indicaciones de TARV en dosis y horario) a los 24 meses después del inicio de la terapia.

Resultado esperado:

Mejorar la adherencia a control y tratamiento de personas que viven con VIH/SIDA.

Frecuencia:

Anual

Unidad:

Personas

Polaridad:

Valores mayores son mejores.

Fuente:

Estudio específico de una muestra de personas con VIH y en TARV en centros de atención de VIH seleccionados de la base de establecimientos del DEIS (numerador y denominador).

Responsable recolección de datos:

Departamento Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS, DIPRECE.

Numerador:

Número de personas en TARV que mantienen niveles de alta adherencia global a los 24 meses después del inicio de la terapia.

Denominador:

Número total de personas en TARV a los 24 meses después del inicio de la terapia.

Línea de base (2015):

72,3%

Meta (2020):

80%.

Desagregación:

Según sexo, edad, región, servicio de salud, urbano/rural y nivel educacional.

Unidad responsable:

Departamento Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS, DIPRECE.

Justificación:

La adherencia a control y tratamiento es una condición central para obtener la efectividad de la terapia. Un estudio en Chile demostró que la proporción de personas que muestran niveles bajos y medios de adherencia son cercanos al 30%.

Método:

El número de personas en TARV que mantienen niveles de alta adherencia global a los 24 meses después del inicio de la terapia es dividido por el número total de personas en TARV a los 24 meses después del inicio de la terapia, y posteriormente multiplicado por 100.