

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina 2003 – 2005



OPS/OMS – ORAS–CONHU - ONUSIDA

Lourdes Kusunoki Fuego MD

Jorge A. Nagles Peláez MD

Bogotá, 29 Enero 2007



Objetivos

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

1) Analizar información sobre VIH generada en la subregión andina entre 2003-2006:

- Sociodemográfica
- Epidemiológica
- Cobertura con TARGA
- Respuestas Nacionales

2) Identificar **líneas de resultados** que requieran Respuestas que deban ser implementadas **conjuntamente** por los países



Propósito

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

Formular el **Plan Subregional para VIH 2007 – 2010**
en apoyo a las respuestas nacionales para lograr:

- **Acceso universal a servicios de prevención, atención y tratamiento de VIH e ITS en la subregión al año 2010**
- **Revertir la epidemia de VIH al año 2015**



No Pretende

Análisis de Situación de VIH Subregional

- Ser exhaustivo: énfasis en puntos específicos
- Producir Estados del Arte de Situación del VIH en los países
- Sustituir la evaluación de la respuesta al VIH de cada país
- Ser un producto terminado: está en construcción



Antecedentes

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

Compromisos adquiridos por los países relacionados con la respuesta al VIH

MUNDIALES	REGIONALES	SUBREGIONALES
<ul style="list-style-type: none">• Cumbre Milenio, 2000 - ODM 6• UNGASS 2001• Estrategia “Tres Unos”, 2003• Iniciativa “Tres por Cinco”, 2003• Acceso Universal Prevención, Atención y Tratamiento de VIH, 2005	<ul style="list-style-type: none">• Cumbre Nuevo León, 2004• Plan Regional VIH 2006 - 2015	<ul style="list-style-type: none">• Plan Integrado de Desarrollo Social, 2004• REMSAA 2006



Resolución REMSAA XXVII/409, 31 Marzo 2006

Mandato:

- Elaborar Planes Estratégicos Multisectoriales en VIH, los Planes Operativos, de Monitoreo y Evaluación de los países miembros, en el marco de Acceso Universal a prevención, cuidados y tratamiento del VIH con el apoyo técnico del Programa Conjunto de las Naciones Unidas para el sida (ONUSIDA) y de la OPS/OMS
- Instruir al Organismo Andino de Salud Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) facilitar la coordinación de los procesos de elaboración de Planes Estratégicos Multisectoriales en VIH, Planes Operativos y de Monitoreo y Evaluación en el marco de Acceso Universal a prevención, cuidados y tratamiento del VIH a cargo de ONUSIDA y la OPS/OMS.



Metodología

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

- Documentos publicados y no publicados 2003 – 2006

MSP, Informes UNGASS, Acceso Universal, 3x5, Fondo Mundial, Agencias Internacionales, Sociedad Civil

- Visitas a los países - Informantes clave
- Análisis de información - Documentación
- Validación por los países - Reunión Subregional

Formulación del Plan Subregional de VIH 2007 – 2010



Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

Principales Hallazgos



Información Heterogénea

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

- Publicaciones e informes entre 2003-2006
- Conocimiento insuficiente - dinámicas del VIH en subpoblaciones
- Estimación Personas con VIH – Prevalencias - Brechas: Metodologías diversas
- Presentación Información no estandarizada: VIH-SIDA, grupos etáreos, Mec. Transmisión
- Dificultad para consolidar información Subregional



El VIH es un problema de Salud Pública

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

- Reconocido por los países - REMSAA
- Tendencia creciente en la Subregión Andina
- Concentrada en HSH (incipiente en 2002 Bol, Ecu)
- Reducción Razón Hombre/Mujer entre notificados con VIH



Liderazgo del Sector Salud

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

LOGROS:

- **Políticas y Desarrollos legislativos**
- Ganancia de cierto espacio político
- Evaluación de respuestas nacionales
- Aprobación y ejecución de propuestas al Fondo Mundial
- Plantear respuestas Subregionales

POR FORTALECER:

- **Aproximación multisectorial** Planes Multisectoriales
- Alineamiento de esfuerzos: Salud, Cooperantes, Sociedad Civil, Otros Sectores
- Continuidad de las respuestas nacionales
- Mecanismos de financiación a mediano plazo
- **Sistemas de Seguimiento y Evaluación**

Plan Regional de VIH 2006 - 2015

Líneas Críticas y Estrategias

LINEA CRITICA	ESTRATEGIAS
1. Fortalecer el liderazgo y guía del sector salud y promover la participación de la sociedad civil.	1.1 Políticas para Acceso Universal, financiamiento y participación de la sociedad civil
	1.2 Promover el acceso universal a la atención integral en VIH
	1.3 Armonizar los recursos de salud
	1.4 Motivar la colaboración intersectorial
2. Diseñar e implementar programas efectivos y sostenibles de VIH e ITS, y formar la capacidad de recursos humanos	2.1 Fortalecer capacidad de planificación y gestión de las respuestas nacionales
	2.2 Planificar intervenciones para grupos vulnerables
	2.3 Mejorar sistemas de garantía de la calidad de servicios sobre VIH
	2.4 Gestión estratégica de recursos humanos y formación
3: Fortalecer, Expandir y Reorientar los Servicios de Salud	3.1: Conjunto esencial de servicios en VIH por nivel de atención.
	3.2: Reforzar prevención y tratamiento ITS - Programas poblacionales
	3.3: Otros servicios como puntos de entrada para servicios en VIH
	3.4: Asegurar servicios para grupos vulnerables específicos
	3.5: Participación de personas con VIH y ONG en prestación de servicios y vigilancia
4: Mejorar el acceso a medicamentos, diagnóstico y otros productos esenciales para asegurar una atención de calidad	4.1. Sistemas Gestión Suministros
	4.2. Fortalecer control calidad y uso racional de insumos críticos
	4.3. Redes de Laboratorios Nacionales y entre países
5. Mejorar la gestión de la información y los conocimientos, incluso las actividades de supervisión, vigilancia, evaluación y difusión	5.1: Tecnologías avanzadas para Sistemas de supervisión sobre VIH
	5.2: Fortalecer sistemas de vigilancia y evaluación en el sector salud
	5.3: Redes de supervisión, vigilancia y evaluación de VIH e ITS
	5.4: Capacidad de gestión de información, conocimientos y difusión

Plan Regional de VIH 2006 - 2015

Metas y Objetivos intermedios

META	OBJETIVOS INTERMEDIOS - AÑO 2,007	2009 - 2010
1.1 Para 2010 Políticas implementadas y reformas de salud para acceso universal a los servicios en VIH	1.1.4 Para 2007, Estar definida la respuesta estrategia nacional al VIH y metas	010 Planificación estratégica y respuesta participativa para la atención nacional de salud 2010, Acceso Universal a VIH financiada por el país
	1.2.1 Para 2010 Abogacía para fomentar participación multisectorial en la respuesta nacional al VIH	
	1.3.1 Para 2007, Mecanismo de armonización de recursos formulado, monitoreo y evaluación.	
1.2 Entre 2006-2015, el acceso universal a servicios en VIH será prioridad en foros políticos y públicos subregionales de salud.	2.1.3 Para 2007, Mecanismos de planificación y gestión estratégica participativos	
	2.1.4 Para 2007 Conjuntó Básico Servicios en VIH e ITS	
1.3 Para 2010 Mecanismo de armonización de recursos dentro del sector salud activado	2.1.5 Para 2007, Definición del marco ético esencial	
1.4 Para 2010 Trabajo activo con otros sectores	2.2.1 Entre 2006-2015, Campaña anual en medios masivos sobre prevención del VIH e ITS y riesgos	
2.1 Entre 2006-2015 los programas nacionales de Sida serán prioritarios, con mandato y recursos adecuados	2.2.4 Para 2007, Intervenciones eficaces en prevención de VIH para poblaciones vulnerables (HSH, TS)	10 Evaluaciones de progreso (objetivos y metas)
	3.3.6_Para 2007, Identificados tres servicios existentes que sean puerta de entrada a servicios en VIH y Plan operativo	10 Componente para atención de desastres naturales
	3.3.7_Para 2007, Servicios prenatales con prevención de la transmisión maternoinfantil VIH con TARGA y sífilis congénita.	
	3.3.8_Para 2007, Servicios sensibilizados para la atención de niños	os
2.2 Para 2015 se habrán implementado intervenciones de prevención focalizada dirigidas a los grupos vulnerables en base a las	3.5.3_Para 2007, Identificar mecanismos para incorporar ONG y otros en prestación de servicios.	10, Estrategias operativizadas a doméstica y sexual -I VIH y
2.3 Para 2015 Sistemas de garantía de la calidad implementados	4.1.2. Para 2006, Uso pleno de las flexibilidades de los acuerdos sobre propiedad intelectual	009, Actualización de Guías y atención en VIH e ITS
	4.3.4. Para 2007, Normas de calidad implementadas para las pruebas de laboratorio	
2.4Para 2015, Sistemas de gestión de recursos humanos para servicios en VIH e ITS	5.1.3. Para 2007, Cobertura geografica de los sistemas de supervisión y representarán poblaciones mas expuestas	2010 Políticas y legislación de personal capacitado
	5.2.1_Para 2007, Programas evaluados, determinar prácticas óptimas en VIH	10 Servicios Integrales VIH e mas académicos de salud
	5.2.2_Para 2007, capacidad para vigilar resultados en materia de tratamiento	
3.1: Para 2015, Atención para VIH en cada nivel de atención (conjunto esencial de servicios), con sistemas de referencia apropiados.	5.2.3_Para 2007, Indicadores básicos regionales y nacionales sobre epidemia y servicios en VIH	
	5.2.4_Para 2007, Todos los programas con metodologías y criterios de evaluación de eficacia y el impacto.	
	5.3.2_Para 2007, Acuerdos y procedimientos formales entre los servicios relevantes a los sistemas de supervisión, vigilancia y evaluación.	



Plan Regional de VIH 2006 - 2015

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

- Respuestas nacionales en proceso inicial de asimilación
- Proceso incipiente de apropiación por los países
- Requiere mayor acompañamiento por OPS/OMS para incorporarlo como referente estratégico dentro de las estrategias nacionales de respuesta al VIH



Prevención

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

LOGROS:

- Avances en prevención de la **transmisión vertical del VIH**
- Respuestas en salud sexual y reproductiva, en estructuración

POR FORTALECER:

- Respuestas estratégicas preventivas para **HSH, TS y jóvenes**
- Infraestructura e insumos para prevención
- Reducción del estigma y la discriminación
- Mercadeo Social para uso de condón: HSH, jóvenes, TS y sus clientes
- Alineación del trabajo con Coop. Internacional y Sociedad Civil
- Promoción de Planificación familiar en mujeres con VIH



Atención en VIH

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

LOGROS:

- Actualización de guías de manejo: VIH, ITS y modelos de gestión.
- Ampliación de cobertura y acceso a la atención
- Mayor RRHH capacitado para la atención integral.

POR FORTALECER:

- Redes asistenciales – Insumos críticos para atención de VIH - ITS.
- Respuestas adaptadas para HSH, TS, jóvenes (eliminar barreras legales)
- Capacitación del personal: consejería, reducción del estigma y atención VIH-ITS
- Equidad y calidad de servicios de diagnóstico VIH e ITS, atención y terapia
- Redes de laboratorios para asistencia y control externo de calidad.
- Respuestas para huérfanos como consecuencia del SIDA



Tratamiento del VIH

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

LOGROS:

- Avance en cobertura con TARGA: Venezuela y Chile acceso universal
- Inclusión de ARV en listados básicos de medicamentos de los países

POR FORTALECER:

- Continuidad de suministro de antirretrovirales
- Asegurar el financiamiento a mediano plazo.
- Seguimiento de personas en TARGA: impacto, resistencia, calidad, prevención secundaria



Sistemas de Monitoreo y Vigilancia

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

LOGROS:

- Observatorio de VIH
- Esfuerzos para reducir el subregistro

POR FORTALECER:

- Planes Supervisión, Monitoreo y Evaluación de Respuestas Nacionales al VIH:
Conjunto Mínimo de Indicadores Subregionales
- Estandarización de Sistemas de Notificación y mecanismos complementarios de seguimiento posterior al diagnóstico
- Consensuar metodologías para estimar: prevalencias, líneas de base, brechas
- Armonización de la presentación de información consolidada, divulgación y actualización periódica en las páginas Web de los Ministerios de Salud y cooperación internacional



Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

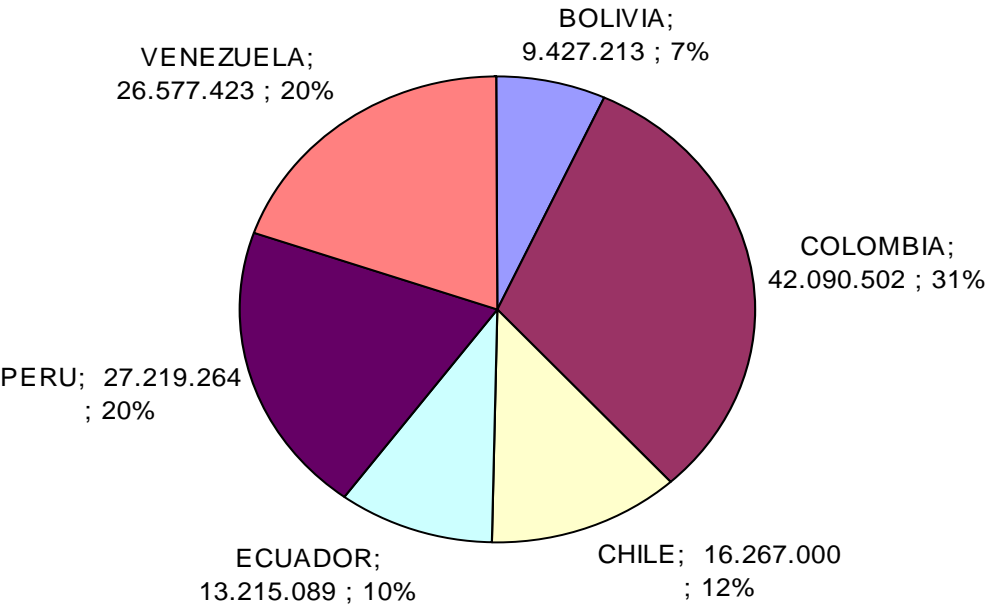
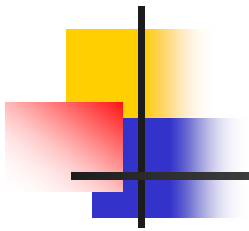
Sociodemográficos

y

Desarrollo Humano

Población Estimada

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina



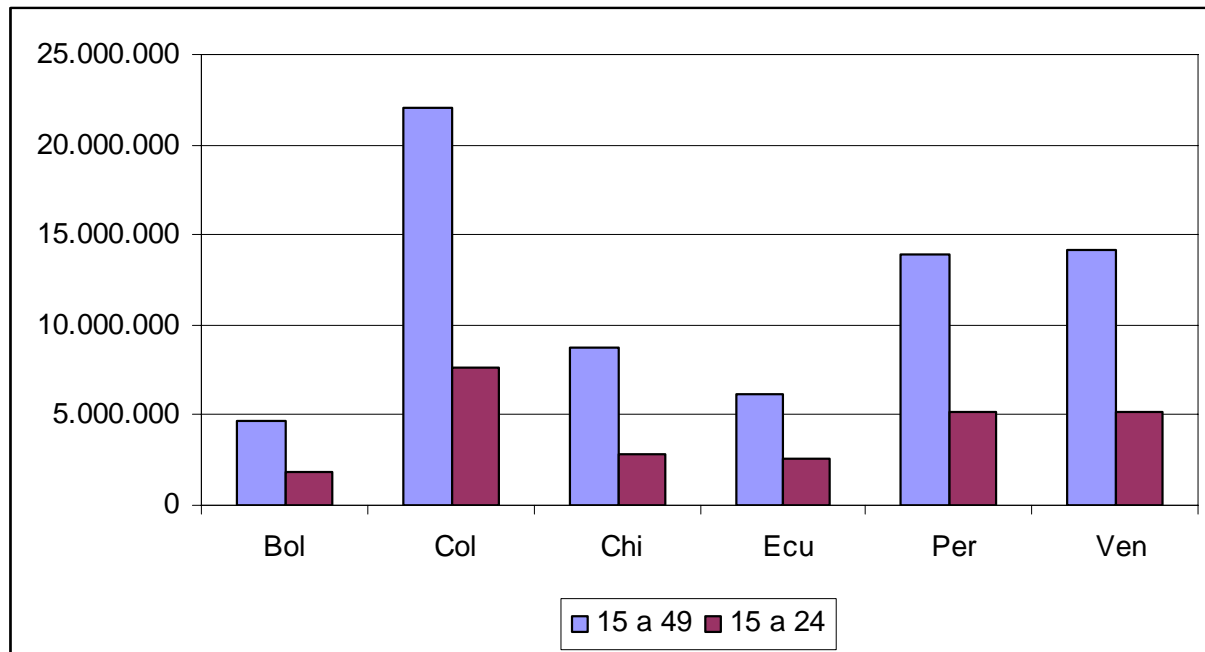
- 135 millones de personas
- Crecimiento Anual: 1.0% y 1.8%
- Mujeres: 49,8% a 50,9%
- Urbana: 63.3% a 93.7%

FUENTE: Bolivia: Censo 2001; Colombia: Censo 2005; Chile: Censo 2002; Ecuador: Censo 2001; Perú: Censo 2005; Venezuela: Censo 2001

Población 15 a 49 – Jóvenes 15-24

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

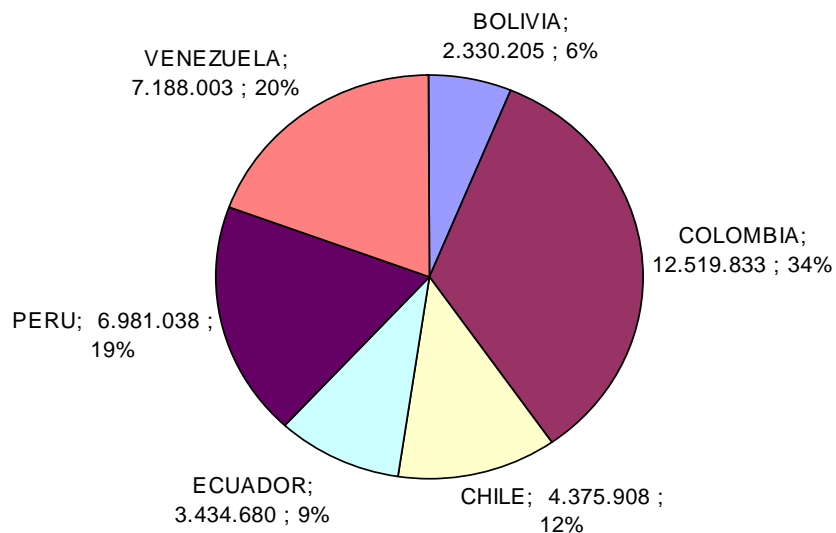
- **Población 15–49 años:** 51.7% de la población (47.0% - 54.0%) - 69.6 mill
- **Población 15–24 años:** 18.7% de la población (17.1% - 19.8%) - 25.2 mill
36.2% de 15–49 años (31.7% - 42.2%)



Mujeres en Edad Fértil - Embarazos Año

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

- 36.8 millones de mujeres (27.3%)
- Gestaciones anuales: 3.0 millones
- Embarazo <20 años: 10.1% – 20.6%



PAIS	Gestaciones anuales, promedio	% Embarazos con edad materna 15-19 años		
		1970 - 1975	1980-1995	2000-2005
BOLIVIA	263.500	11,0	12,4	12,6
COLOMBIA	985.666	14,5	18,9	16,8
CHILE	250.600	16,0	11,3	10,1
ECUADOR	360.606	15,5	15,1	14,2
PERU	600.000	10,9	12,9	11,7
VENEZUELA	592.700	15,4	18,6	20,6

FUENTE: Bolivia: MSP; Colombia: MPS; Chile: MSP; Ecuador: MSP; Perú: MSP; Venezuela: MSP.

CEPAL 2005. Las Familias latinoamericanas en el marco de las transformaciones globales: Hacia una nueva agenda de Políticas Públicas



Tamaño de Poblaciones más Expuestas

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

PAIS	HSH	Trabajador Sexual	Personas Privadas Libertad
BOLIVIA	60.000 (2005)	11.750 (2005)	Sin Dato
COLOMBIA	530.000 (2006)	50.416 (2006)	61.133 (2006)
CHILE	119.782 (2003)	11.125 (2006)	38.846 (2005)
ECUADOR	Sin Dato	Sin Dato	Sin Dato
PERU	416.363 (2005)	110.000 (2005)	35.000 (2006)
VENEZUELA	Sin Dato	Sin Dato	Sin Dato

Bolivia: Informe de Monitoreo y Evaluación de la Implementación del Compromiso UNGASS en Bolivia. Marzo 2006; **Colombia:** HSH: Fondo Global - MCP - **Colombia:** Propuesta Sexta Ronda, 2006; TS: Fondo Global - MCP - Colombia, Propuesta Sexta Ronda, 2006; PPL: INPEC, 2006; **Chile:** HSH: MSP, Unidad e Evaluación de Tecnologías de Salud; estimador 1%, 2003; TS: CONASIDA, TS bajo control sanitario MSP; PPL: Min Justicia, Gerdanmería de Chile, 2005; **Ecuador:** Sin Datos; **Perú:** HSH:MINSa ONUSIDA, Plan de Acceso Universal, 2005; TS:MINSa ONUSIDA, Plan de Acceso Universal, 2005; PPL: MINSa; **Venezuela** Sin Datos

Desarrollo Humano

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

- El 54% de la población se clasifica como pobre
- Un 23% en pobreza extrema

PAIS	Ingreso Nacional Bruto per capita en USD, ajustado por poder adquisitivo - 2004 (1)	Esperanza de Vida al Nacer, 2006 (1)	%Alfabetización mayores 15 años 2006 (2)	Indice de Desarrollo Humano (1)
BOLIVIA	2.600	65,2	88,8%	0,692
COLOMBIA	6.940	73,1	93,2%	0,785
CHILE	10.610	78,4	96,6%	0,859
ECUADOR	3.770	74,8	93,2%	0,765
PERU	5.400	70,9	91,9%	0,767
VENEZUELA	5.830	73,5	94,2%	0,784
SUBREGION	2,600 a 10.610	65,2 a 78,4	88,8% a 96,6%	0,692 a 0,859

(1) Organización Panamericana de la Salud, 2006. Situación de Salud en las Americas - Indicadores Basicos

FUENTE: Comunidad Andina: "Hacia una estrategia Humanitaria para el desarrollo Social" 2002



Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

Estado de la Infección por VIH

Personas con VIH – Estimados - Notificados

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

PAIS	Estimados ONUSIDA - Dic 2005			VIH/SIDA Notificados Acumulados (1)	Muertes por SIDA, Acumulado	%Muertes
	Estimado	Lim Inf	Lim. Sup			
BOLIVIA	7.000	3.800	17.000	1.790	265	14,8%
COLOMBIA	160.000	100.000	320.000	41.752	13.195	31,6%
CHILE	28.000	17.000	56.000	15.894	5.043	31,7%
ECUADOR	23.000	11.000	74.000	9.350	1.881	20,1%
PERU	93.000	56.000	150.000	41.160	6.468	15,7%
VENEZUELA	110.000	54.000	350.000	53.465	6.372	11,9%
SUBREGION	421.000	241.800	967.000	163.411	33.224	20,3%

- Estimativo Subregión 2002: 329.600, notificados: 75.848 (23%). En 2005: 38.8%
- Crecimiento de personas con VIH estimadas entre 2002 y 2005: 21.7%
- Subregistro significativo de Muertes por SIDA

FUENTE: Respuestas Nacionales al VIH, Ministerios de Salud; ONUSIDA, Informe sobre la epidemia mundial de sida, 2006



Brechas entre Estimados ONUSIDA - Notificados

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

Condiciones por Barreras de Acceso para el Diagnóstico del VIH:

- **Cobro al usuario:** ELISA, Pruebas Rápidas y Confirmatorias
- **Legales:** Menores de edad
- **Culturales:** Imaginarios Personales y Sociales, Promoción insuficiente
- **Institucionales:**
 - Centros no adaptados para poblaciones más expuestas - Estigma y Discriminación
 - Brechas de personal capacitado, centros de consejería, diagnóstico, procesamiento
 - Suministro de insumos críticos



Brechas entre Estimados ONUSIDA - Notificados

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

Condiciones de la Notificación de Personas con VIH:

- **Subregistro** de la notificación de diagnósticos nuevos
- Fallas en identificación del SIDA como la **causa de muerte**
- **Fallas en notificación** de muertes por SIDA a la Autoridad Sanitaria
- **Subregistro** de muertes de Personas con VIH por **causas diferentes**
- **Insuficiencia** de los sistemas de notificación para registrar el paso de una persona con VIH a SIDA sin duplicar su conteo



Brechas entre Estimados ONUSIDA - Notificados

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

Condiciones del seguimiento a la epidemia:

- **Estudios de prevalencia difíciles de comparar – metodologías diversas**
- **Representatividad insuficiente de poblaciones más expuestas y su asociación con comportamientos**
- **Insuficiente medición de líneas de base, dinámicas de infección y estados del arte alcanzados**
- **Cuantificación imprecisa de Personas con VIH actuales**



Análisis de los Estimativos ONUSIDA

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

Los estimativos de personas con VIH podrían tender hacia los límites inferiores estimados por ONUSIDA en la Subregión a 2005

Con el estimativo medio se esperaría un mayor número de personas en sida en los últimos años:

- Por tiempo de evolución de la epidemia en los países
- Diagnóstico tardío (tres años antes de pasar a sida)
- Falta de acceso universal a prevención, atención y tratamiento de VIH
- Los Sistemas de Vigilancia no han identificado un fuerte incremento de personas en sida

Análisis de los Estimativos ONUSIDA

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

Estimativo medio ONUSIDA: 421.000 personas con VIH a 2005

PAIS	Estimado Medio VIH ONUSIDA 2005	Distribución por año supuesto Infección (1)			Estimados en SIDA por año supuesto de Infección (2)			
		<1995	1996-2000	2001-2005	<1995	1996-2000	2001-2005	Total SIDA Estimado
		25%	35%	40%	80%	25%	10%	
BOLIVIA	7.000	1.750	2.450	2.800	1.400	613	280	2.293
COLOMBIA	160.000	40.000	56.000	64.000	32.000	14.000	6.400	52.400
CHILE	28.000	7.000	9.800	11.200	5.600	2.450	1.120	9.170
ECUADOR	23.000	5.750	8.050	9.200	4.600	2.013	920	7.533
PERU	93.000	23.250	32.550	37.200	18.600	8.138	3.720	30.458
VENEZUELA	110.000	27.500	38.500	44.000	22.000	9.625	4.400	36.025
SUBREGION	421.000	105.250	147.350	168.400	84.200	36.838	16.840	137.878

(1) Premisas de distribución por año supuesto de infección por el VIH: antes de 1995, 25%; 1996-2000: 35%; 2001-2005: 40%

(2) Supuestos de Proporción de personas en sida según año estimado de haber adquirido la Infección VIH: <1995, 80%; entre 1996-2000, 25%; entre 2001-2005, 10%

Las personas en sida equivaldrían al **84.4%** de los notificados acumulados

FUENTE: Estimado personas con VIH: ONUSIDA, Informe sobre la Epidemia Mundial de sida 2006.

Análisis de los Estimativos ONUSIDA

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

Estimativo Inferior ONUSIDA: 241.000 personas con VIH a 2005

PAIS	Estimado Inferior VIH ONUSIDA 2005	Distribución por año supuesto Infección (1)			Estimados en SIDA por año supuesto de Infección (2)			
		<1995	1996-2000	2001-2005	<1995	1996-2000	2001-2005	Total SIDA Estimado
		25%	35%	40%	80%	25%	10%	
BOLIVIA	3.800	950	1.330	1.520	760	333	152	1.245
COLOMBIA	100.000	25.000	35.000	40.000	20.000	8.750	4.000	32.750
CHILE	17.000	4.250	5.950	6.800	3.400	1.488	680	5.568
ECUADOR	11.000	2.750	3.850	4.400	2.200	963	440	3.603
PERU	56.000	14.000	19.600	22.400	11.200	4.900	2.240	18.340
VENEZUELA	54.000	13.500	18.900	21.600	10.800	4.725	2.160	17.685
SUBREGION	241.800	60.450	84.630	96.720	48.360	21.158	9.672	79.190

Las personas en sida equivaldrían al **48.5%** de los notificados acumulados

El estimado de personas que requieren TARGA (**64.350 a 74.350**) se acerca mucho a las **79.190** personas estimadas en SIDA con base a los límites inferiores ONUSIDA

FUENTE: Estimado personas con VIH: ONUSIDA, Informe sobre la Epidemia Mundial de sida 2006.

Personas que requieren TARGA: Progress on Global Access to HIV antiretroviral Therapy. A Report on "3x5" and beyond, OMS - 2006; Respuestas nacionales al VIH

Personas con Situación Desconocida

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

PAIS	Notificadas	Muertes por SIDA	Requieren TARGA	Situación Desconocida
BOLIVIA	1.790	265	850	675
COLOMBIA	41.752	13.195	23.000	5.557
CHILE	15.894	5.043	9.300	1.551
ECUADOR	9.350	1.881	4.200	3.269
PERU	41.160	6.468	9.000	25.692
VENEZUELA	53.465	6.372	18.000	29.093
SUBREGION	163.411	33.224	64.350	65.837

Los Sistemas de Notificación no pueden precisar la situación actual del **40.3%** del acumulado con diagnóstico de VIH en la Subregión

Prevalencia de VIH en Poblaciones Específicas

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

PAIS	Gestantes	Jóvenes 15-24	HSH	Trabajador Sexual	Personas Privadas Libertad
BOLIVIA	0,13% (2003)	Sin Dato	21,9% (2002)	0,56% (2005)	1,05%
COLOMBIA	0,65% (2003)	0,1%(2003)	Bog:12%(2005); 18%(2000); 5,6%(2006)	1.1%-3.3% (2006)	0,7%(2005); 0,2%(2006)
CHILE	0,05% (2000)	Sin Dato	Sin Dato	0,0 (2000)	Sin Dato
ECUADOR	0,3%(2005); Guayaquil:1,05% (2004)	0,09% (2005)	Quito:11,7%(2004), 15%(2005); Guayaquil: 23,4%(2004), 28%(2005); Pais: 16,6%(2004)	0,5% a 1,7% (2005)	1,23% (2005)
PERU	0,21% (2002)	0,1% (2002)	13,9% (2002)	0,49 (2002)	0,87% (2005)
VENEZUELA	0,30%	Sin Dato	Sin Dato	Sin Dato	Sin Dato

Bolivia: Gestantes: Ministerio Salud y Deportes (MSD), 2003; HSH: MSD, 2003; TS: MSD, 2003; **Colombia:** Gestantes:INS, VI Estudio Nacional Centinela del VIH 2003-2004. IQEN 9(23):353-58 y 9(24):359-84; HSH: Liga Col Lucha SIDA, 2000 (18%) y 2005 (12%); UNFPA - Factores Asoc SSR en grupos priorizados loacidades emergencia social, 2006; TS: Garcia D et al. Prevalencia VIH en trabajadoras sexuales femeninas en Barranquilla, ONUSIDA 2006; PPL: INPEC. Reporte de Prevalencia al MSP, 2005; INPEC - Observatorio SIDA, 2006; **Chile:** Ministerio Salud Pública - Programa Nacional de SIDA, 2000; **Ecuador:** Gestantes: UNGASS 2005, MSP - PNSIDA; 1,05% en Guayaquil 2004-2005, Médicos sin Fronteras; HSH: MSP 2005 PNSIDA; 2004; 80:498-504© BMJ; Montano 2005; TS: Informe UNGASS 2005-Ecuador, MSP-PNSIDA; PPL: 2005, Dir Nal Rehabilitación Social; **Perú:** Gestantes, MINSA 2002; HSH: MINSA, 2002; TS: MINSA: 2002, Jovenes 15-24: MINSA, 2002; PPL: Informe UNGASS MINSA, 2005; **Venezuela:** Gestantes: Informe UNGASS,- Venezuela, MSP, 2005

Distribución por Sexo

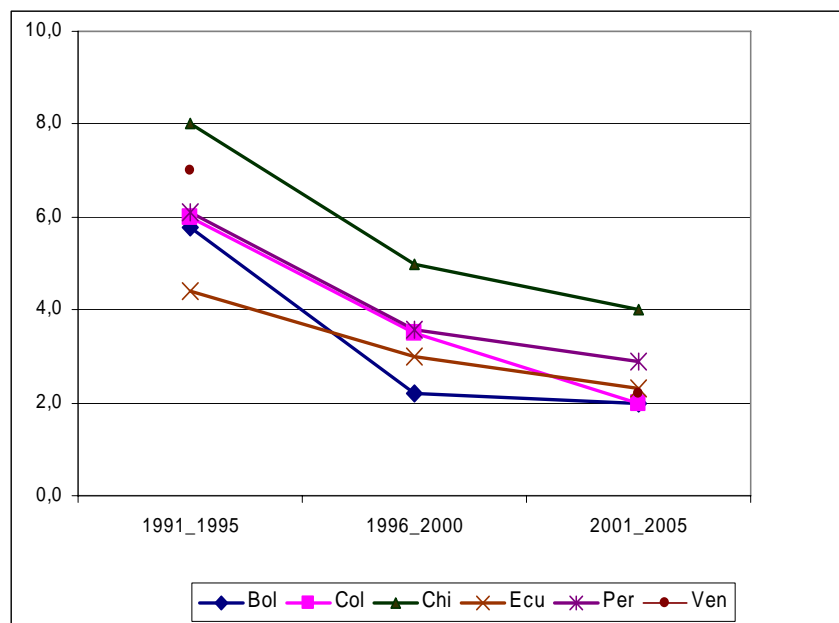
Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

Proporción Mujeres - 2005

PAIS	% Mujeres (1)
Bolivia	34,0%
Colombia	33,2%
Chile	20,0%
Ecuador	31,8%
Perú	26,0%
Venezuela	30,9%

(1) Datos a Diciembre de 2005, excepto Venezuela a Diciembre de 2004

Razón Hombre : Mujer



Con base a las personas con VIH notificadas

Fuente: Bolivia: MSP; Colombia: INS y MPS Observatorio Nacional en VIH/SIDA; Ecuador: MSP, PNSIDA (datos al 2005); Perú: MSP, (datos al 2005); Venezuela: UNGASS 2005 (datos al 2004)



Análisis de Distribución por Sexo

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

Se acepta que la infección por VIH en mujeres ha aumentado en los últimos años pero su proporción puede estar algo sobrestimada:

El tamizaje para VIH durante la gestación se ha incrementado en forma importante en los últimos años; proporcionalmente pueden tamizarse más gestantes que HSH con mayor exposición

Grupos Etáreos

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

GRUPO ETAREO Casos Notificados	BOLIVIA 1790	COLOMBIA 41752	CHILE 15677	ECUADOR 9350	PERU 41160	VENEZUELA 53465	SUBREGION 163194
0 a 4	2,3%	3,0%	1,1%	2,8%	1,8%	SD	1,1% a 3,0%
5 a14		1,6%	0,3%	0,5%	0,7%	SD	0,3% a 1,6%
15 a 24	22,2%	17,9%	16,5%	25,1%	15,1%	SD	15,1% a 25,1%
25 a 34	45,4%	37,4%	40,1%	38,4%	42,2%	SD	37,4% a 45,4%
35 a 44	22,0%	26,0%	25,7%	20,3%	25,0%	SD	20,3% a 26,0%
45 a 59	0,0%	12,0%	13,7%	10,6%	12,5%	SD	0% a 13,7%
60>	SD	2,1%	2,7%	2,3%	2,8%	SD	2,1% a 2,8%

Bolivia: MSP; **Colombia:** INS y MPS Observatorio Nacional en VIH/SIDA; **Ecuador:** MSP, PNSIDA (datos al 2005); **Perú:** MINSA, (datos de personas con SIDA al 2005); **Venezuela:** Sin datos

NOTA: Edad reportada al momento del diagnóstico VIH; Perú: sobre personas en sida.

Más del **50%** de las infecciones por VIH podrían ocurrir entre los **17 y 26 años**

Mecanismos de Transmisión

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

PAIS	Sexual	HSH	Heterosex	Perinatal	Transfusional	Usuarios Drogas
BOLIVIA	96,0%	20,0%	80,0%	3,0%	1,0%	NA
COLOMBIA	96,0%	44,0%	56,0%	3,0%	0,6%	0,1%
CHILE	96,0%	64,9%	35,1%	1,0%	0,5%	2,4%
ECUADOR	96,9%	29,8%	70,2%	3,2%	SD	0,2%
PERU	Hom:97% Muj:94%	50,0%	Hom:47% Muj:91%	Hom:2% Muj:5%	Hom:1% Muj:2%	SD
VENEZUELA	90,0%	65,0%	35,0%	SD	SD	SD

HSH: Hombres que tiene relaciones Sexuales con otros Hombres; UDI: Uduarios de Drogas Intravenosas

FUENTE: **Bolivia:** Ministerio Salud Pública; **Colombia:** MPS, Fondo Global, Propuesta Sexta Ronda, 2006; **Chile:** Ministerio Salud Pública - Programa Nacional de SIDA; **Ecuador:** MSP-PNSIDA - Ecuador; **Perú:** Proporción sobre personas en SIDA. MINSA, Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de ITS/VIH y SIDA; **Venezuela:** Informe UNGASS - Venezuela, MSP, 2005

Subregistro importante



Análisis de Mecanismos de Transmisión

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

Fuente de exposición de las mujeres al VIH:

- La transmisión del VIH en mujeres es por **vía sexual con hombres: 91%** (Perú)
- La prevalencia de VIH en mujeres trabajadoras sexuales es *aún* baja
- No hay reportados casos de transmisión mujer a mujer
- Transfusional son menos del 1%; igual por otros mecanismos
- **70%** de las mujeres con VIH se reportan como **amas de casa**

La fuente principal de exposición al VIH en mujeres deben ser:

Sus parejas Masculinas que tienen relaciones Sexuales con otros Hombres

Personas que Requieren TARGA - Cobertura

Análisis de Situación del VIH - Subregión Andina

PAIS	Estimado Personas Requieren TARGA, ONUSIDA 2005 (1)	Personas en TARGA (2)	Cobertura TARGA / Estimación ONUSIDA	Estimado Personas Requieren TARGA, MSP (2)	Cobertura TARGA / Estimación MSP país	Requieren TARGA, MSP 2002 (3)	Personas en TARGA 2002 (3)	Cobertura 2002	Variacion Requieren TARGA	Variación Personas en TARGA
BOLIVIA	<1000	311	36,6%	850	36,6%	400	24	6,0%	2,13	12,96
COLOMBIA	30.000	16.500	55,0%	23.000	71,7%	18.617	7.900	42,4%	1,24	2,09
CHILE	9.300	6.964	74,9%	9.300	74,9%	3.221	2.758	85,6%	2,89	2,53
ECUADOR	4.200	1.700	40,5%	4.200	40,5%	500	250	50,0%	8,40	6,80
PERU	12.000	6.298	52,5%	9.000	70,0%	7.000	1.050	15,0%	1,29	6,00
VENEZUELA	18.000	15.756	87,5%	18.000	87,5%	9.525	9.525	100,0%	1,89	1,65
SUBREGION	74.350	47.529	63,9%	64.350	73,9%	39.263	21.507	54,8%	1,64	2,21

(1) Progress on Global Access to HIV Antiretroviral Therapy. A report on "3x5" and beyond, March 2006 OMS-ONUSIDA

(2) Personas que requieren TARGA según los países: Bolivia: MSP, Sep 2006; Colombia: MPS - INS, Sep 2006; Chile: MSP, PNSIDA, Sep 2006; Ecuador: PNSIDA, TARGA suministrado por MSP, falta consolidar IESS y Fuerzas Militares, Sep 2006; Perú: MINSA, ESN PC ITS/VIH y SIDA, Dic 2005; Venezuela: UNGASS, corte a Diciembre 2005

(3) Documento Marco para el Proceso de Negociación Conjunta para el Acceso a Medicamentos Antirretrovirales en la Subregión Andina. ORAS, XXIV REMSAA, 2002