

INFORME NACIONAL SOBRE LOS AVANCES REALIZADOS EN RESPUESTA AL VIH Y AL SIDA EN EL PARAGUAY

I. SITUACIÓN ACTUAL

A) PARTICIPACIÓN DE LOS INTERESADOS EN EL PROCESO DE REDACCIÓN DEL INFORME

El Paraguay forma parte del grupo de 193 Estados Miembros de la ONU que firmaron la Declaración de Compromiso sobre el VIH y sida en el año 2001. Dicha declaración se realiza en un amplio marco para detener y empezar a invertir el curso de la epidemia del VIH/sida para el 2015.

En este contexto, se presenta el presente Informe Narrativo de la Respuesta Nacional al VIH y sida en el Paraguay que relata el seguimiento cuidadoso del progreso en la implementación de los compromisos establecidos por el Estado Paraguayo. El presente informe tiene como objetivo identificar fortalezas, desafíos, obstáculos, y recomendar acciones para acelerar la consecución de las metas.

En el proceso para la elaboración del Informe Nacional sobre los avances en la respuesta al VIH y al sida en Paraguay participaron los actores clave para la realización del informe y se diseñó un plan y el cronograma de trabajo de manera conjunta entre ONUSIDA, OPS, el Programa Nacional de Control de Sida/ITS del Paraguay (PRONASIDA), la sociedad civil y otros entes gubernamentales.

El equipo de trabajo se conformó con representantes de gobierno, la sociedad civil, incluidas las poblaciones en situación de vulnerabilidad, las más afectadas por la epidemia y personas con VIH, y representantes de organismos internacionales.

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DEL VIH/Sida EN EL PARAGUAY. 2013.

La estrategia de ONUSIDA pretende seguir progresando a nivel mundial en el camino hacia los objetivos de acceso universal a los servicios de prevención, tratamiento, atención y apoyo relacionados con el VIH, así como para detener y reducir la propagación del virus y contribuir a la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio para 2015.

La estrategia, adoptada por la Junta Coordinadora del Programa en diciembre de 2010, está diseñada para situar la respuesta al VIH dentro del nuevo contexto global. La respuesta al sida es una inversión a largo plazo y la intención de la estrategia es revolucionar la prevención del VIH, catalizar la próxima fase del tratamiento, la atención y el apoyo, y progresar en la realización de los derechos humanos y la igualdad de género. (ONUSIDA)

El Programa Nacional de Control de Sida/ITS fue creado por Resolución Ministerial N° 38 del año 1988 y ampliado en sus funciones como responsable de intervenir y controlar la Infecciones de Transmisión Sexual en el año 1998, sin presupuesto para llevar adelante estrategias de intervención referente a las ITS.

El PRONASIDA, como ente rector del Respuesta Nacional, conforma un equipo técnico que integra a los principales referentes de cada área programática con un coordinador para llevar adelante los trabajos de procesamiento y análisis de la información recogida, así como para revisar documentos e informes previos. Manejando dos ejes de acción: ejerce la rectoría de la Respuesta Nacional amplia, integrada y comprometida a la epidemia de VIH e infecciones de transmisión sexual y provee en forma descentralizada los servicios de promoción, prevención y atención integral a las personas, bajo los principios de respeto a los derechos humanos, la equidad y el acceso universal, y el enfoque de género, para disminuir el avance de la epidemia y mejorar la calidad de vida de las personas con VIH y sida e infecciones de transmisión sexual. Para lo cual se ha ampliado a nivel país el acceso oportuno al diagnóstico a través de las pruebas rápidas para VIH, sífilis, previa consejería, y manejo sindrómico de las ITS.

Desde el inicio de la epidemia en el año 1985 hasta agosto de 2013 están registradas un total de 12.564 personas con VIH de los cuales 3.917 son casos sida.

Según las cifras sobre la pandemia del sida, divulgadas por la ONU/SIDA, en el 2011 hubo 1.7 millones de muertes relacionadas con el sida, un número menor que los 2.3 millones de 2005

Actualmente en los países en donde la principal vía de transmisión se registra en la población Heterosexual y las Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS), cumplen un rol muy importante en la transmisión de las ITS, como el VIH y la Sífilis.

En el Paraguay, los casos de VIH/sida reportados en el periodo de enero a diciembre del 2013 fueron 1209, contabilizando desde el inicio de la epidemia en el año 1985 hasta diciembre del 2013, 12564 personas viviendo con VIH. El 31,17% (3917) se encuentran en estadio sida. (Tabla 1)

Tabla 1. Registros de personas con VIH. Paraguay. 2013

Categorías	1985 a 2012	2013	Total
Personas con VIH registradas	11.355	1.209	12.564
Casos sida	3.603	314	3.917
Fallecidos registrados	1386	95	1481
Personas viviendo con el VIH.			11083

La tasa global de nuevos diagnósticos de VIH fue de 22 x 100.000 habitantes en el 2013.

La tasa de nuevos diagnósticos en hombres fue 13,49 y la de mujeres de 17,82 x 100.000 habitantes.

Grafico 1. Tasa de Diagnóstico de VIH según Sexo. Paraguay. 2009 a 2013

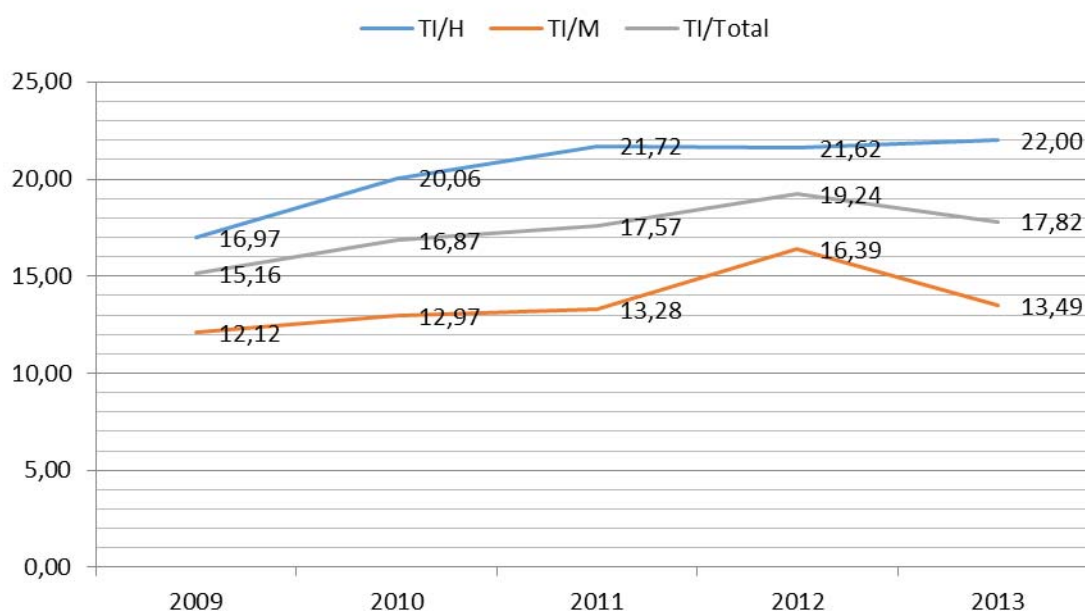


Gráfico 2. Incidencia reportada del VIH en personas de 15-19 años de edad y de 20 a 24 años de edad. Paraguay. 2000 a 2013

ODM: Objetivo 6.

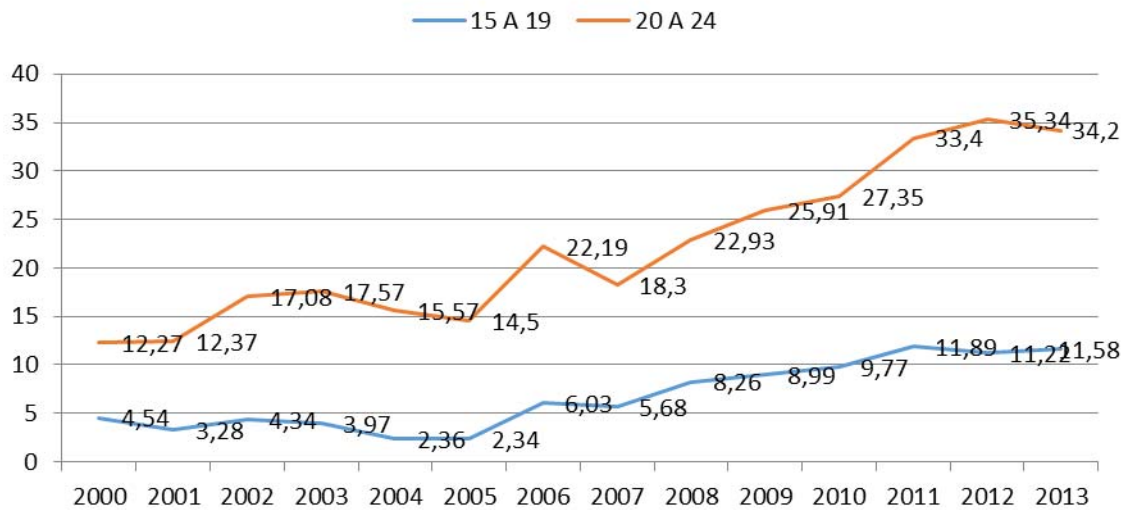
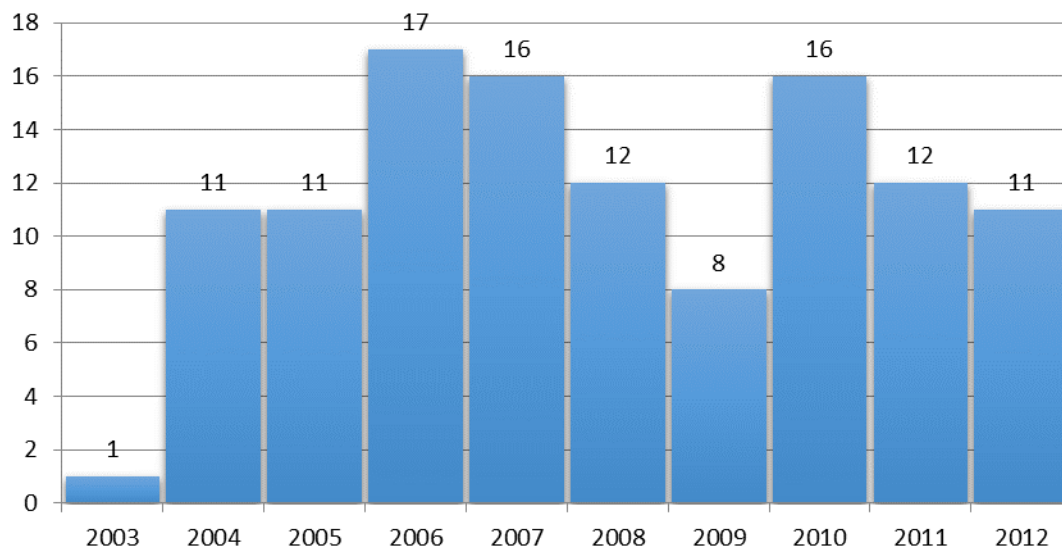


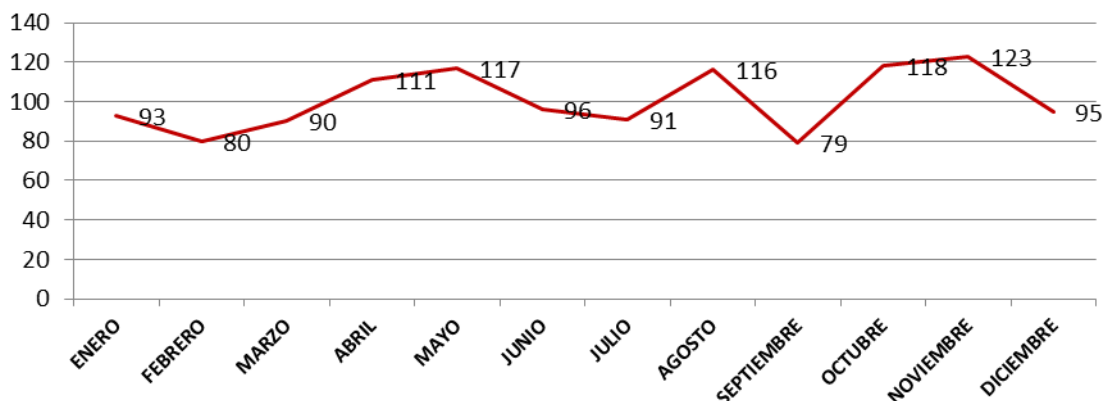
Gráfico 3. Frecuencia de Nuevos diagnósticos de VIH en Menores 5 años por año de Nacimiento. Paraguay. 2009 a 2013



SITUACION EPIDEMIOLOGICA DEL VIH EN EL 2013

En el año 2013 se diagnosticaron 1209 personas con VIH.

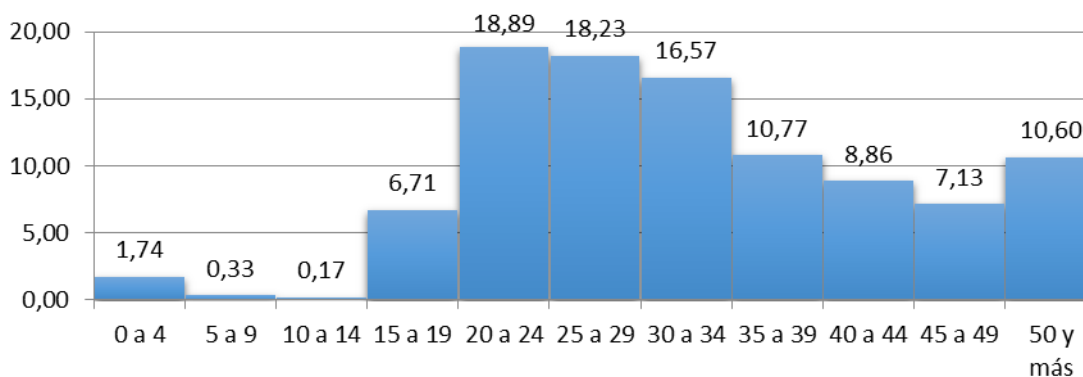
Gráfico 4. Distribución de los nuevos diagnósticos de VIH según mes de diagnóstico. Paraguay. 2013 (n=1.209)



Obs	Media	Dev. Std	Mínimo	Máximo
1209	100,75	15,4456525	79	118

Gráfico 5. Distribución de los nuevos diagnósticos de VIH según edad agrupada. Paraguay. 2013 (n=1.207)

El grupo de edad comprendido entre 20 a 34 años es la que prevalece.



Pearson chi2 (10) = 12.5712 Pr = 0.249

Media	Std. Dev.	Mínimo	Máximo
-------	-----------	--------	--------

32.72757	12.31939	1 meses	87 años	
10%	25%	50%	75%	90%
20	24	31	41	50

Gráfico 6. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según sexo. Paraguay. 2013 (n=1.207)

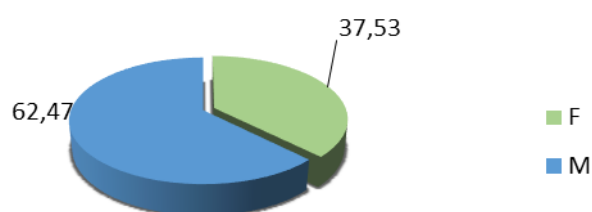


Gráfico 7. Razón Hombre/Mujer de nuevos diagnósticos de VIH. Paraguay. 2009 a 2013

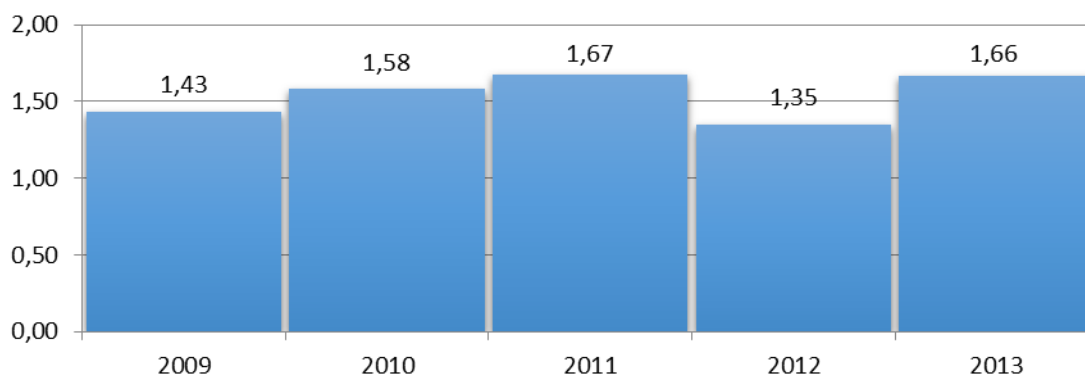
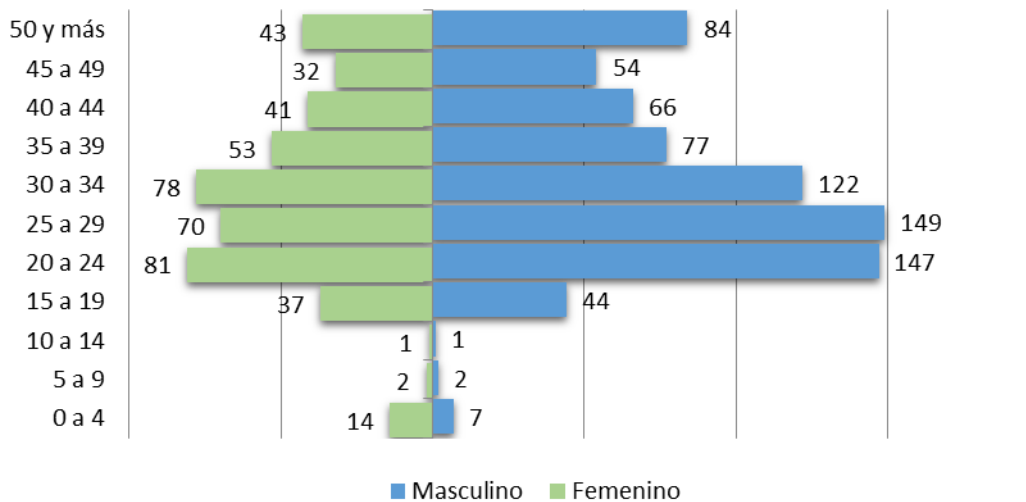


Gráfico 8. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH por grupos de edad y sexo. Paraguay. 2013 (n=1.205)

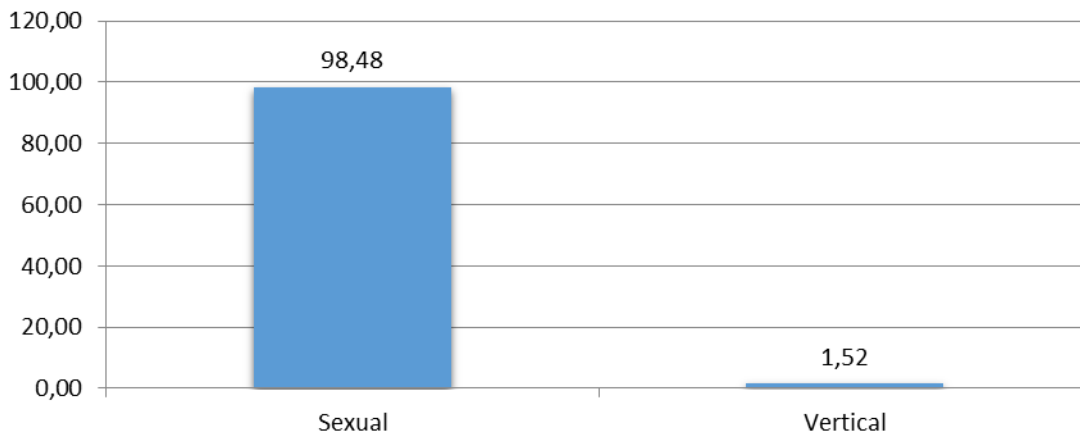


Sexo	OBS	MEDIA	Std. Err.	Std. Dev	95% IC	
FEMENINO	452	32,02241	0,5907087	12,55864	30,86153	33,18329
MASCULINO	753	33,1342	0,4431135	12,15941	32,26431	34,00408

Pr(T < t) = 0.0647

El mayor número de nuevos casos de VIH se registra en el sexo masculino, donde el grupo de edad de 25 a 30 años es la más afectada. Sin embargo en el sexo femenino se registraron más notificaciones de nuevos casos en el grupo de 20 a 25 años. (Gráficos 6 y 8)

Gráfico 9. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según Categoría de Exposición. Paraguay (n=1.184)



La vía de exposición sexual es la que prevalece como en años anteriores.

Gráfico 10. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según Género. Paraguay. 2013 (n=1.207)

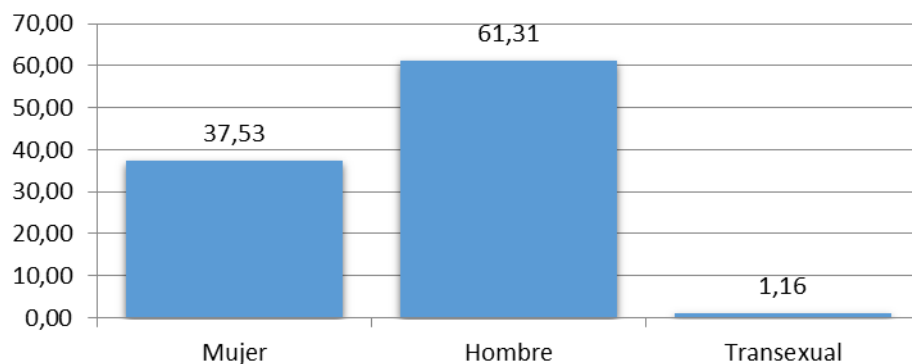
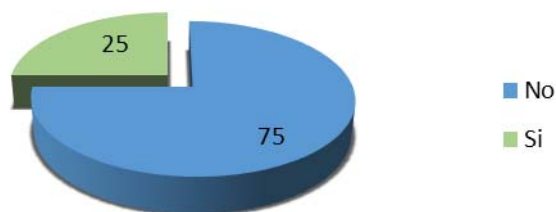


Gráfico 11. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según Embarazo. Paraguay. 2013 (n=448)



El 25% (112/448) de los nuevos casos se registraron en personas embarazadas.

Gráfico 12. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según Tipo de Población Masculina. Paraguay. 2012 y 2013

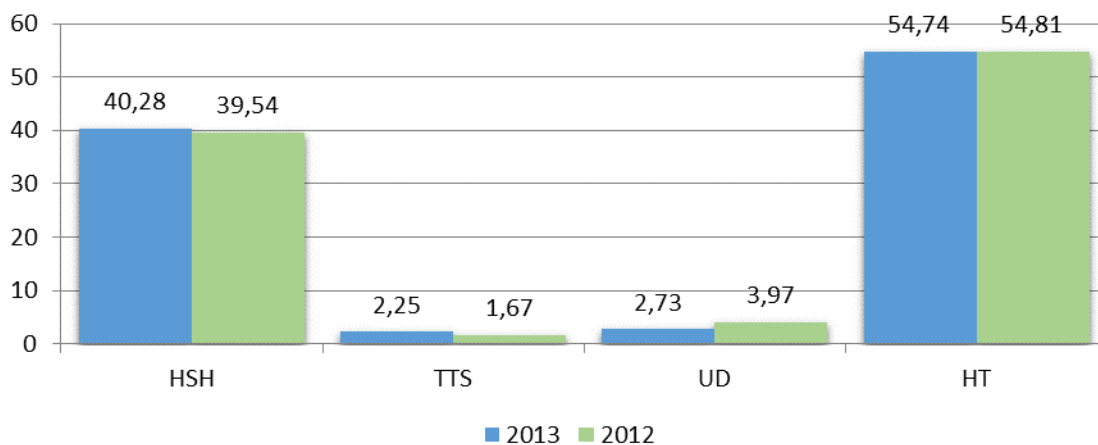


Gráfico 13. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según Tipo de Población Femenina. Paraguay. 2012 y 2013

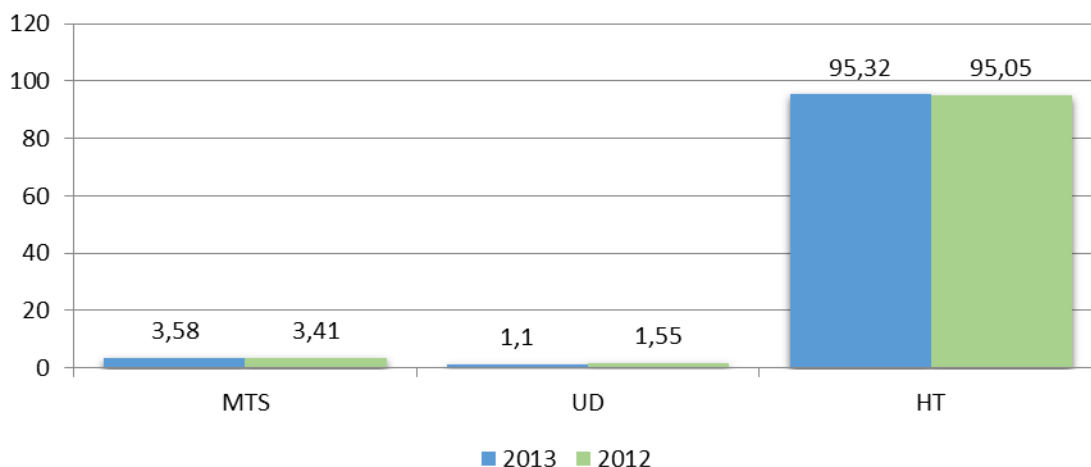
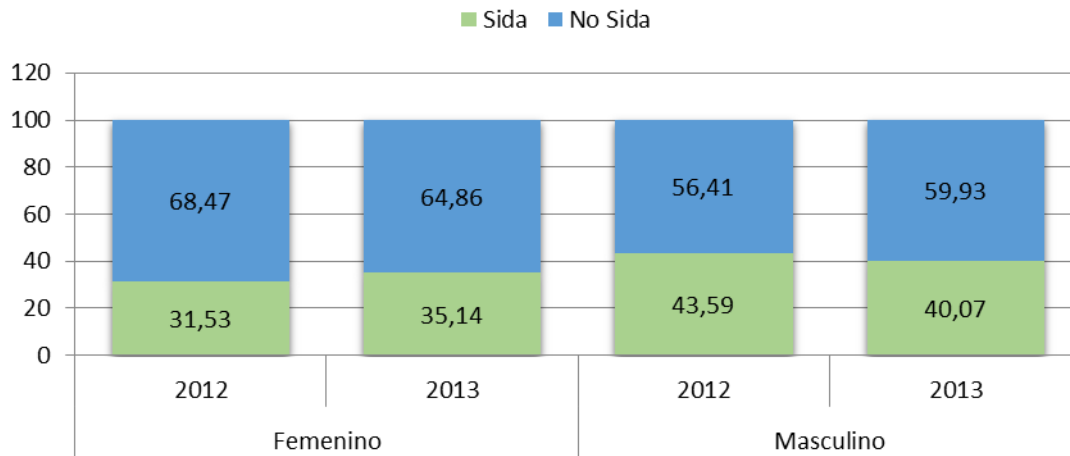


Tabla 2. Distribución de los nuevos diagnósticos de VIH según sexo y punto de corte de cd4 al ingreso. Paraguay. 2013 (n=891)

CD4	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL
	FA	FR	FA	FR	
<200	117	34,31	224	65,69	341
≥200	215	39,09	335	60,91	550
TOTAL	332		559		891

Gráfico 14. Distribución de los nuevos diagnósticos de VIH con estadio Sida. Paraguay. 2012 y 2013



Mortalidad

Desde el inicio de la epidemia del VIH en el Paraguay se registraron 1.481 fallecidos de personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia. En el año 2013 más del 70% fueron del sexo masculino. (Tabla 4 y Gráfico 15)

Tabla 3. Registros de personas fallecidas con VIH. Paraguay. 2013

1985 a 2012	2013	Total
1.386	95	1.481

Gráfico 15. Tasa de Mortalidad por VIH según sexo. Paraguay. 2009 a 2013

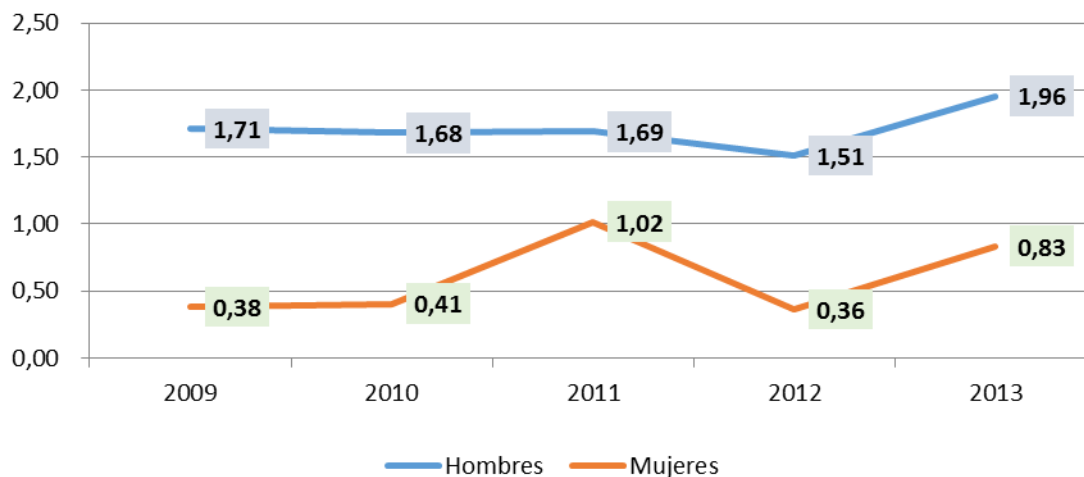


Tabla 4. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH por Departamento. Enero a Agosto 2013. Paraguay (1.129)

Departamento	FA	FR
CENTRAL	466	41,28
CAPITAL	262	23,21
ALTO PARANA	92	8,15
ITAPUA	51	4,52
CORDILLERA	38	3,37
CONCEPCION	22	1,95
SAN PEDRO	40	3,54
CAAGUAZU	51	4,52
AMAMBAY	17	1,51
PARAGUARI	21	1,86
PTE. HAYES	6	0,53
MISIONES	7	0,62
CANINDEYU	16	1,42
CAAZAPA	10	0,89
BOQUERON	14	1,24
GUAIRA	9	0,80
ÑEEMBUCU	4	0,35
ALTO PARAGUAY	3	0,27
Total	1129	100

Gráfico 16. Tasa de nuevos diagnósticos de VIH. Paraguay. 2012 - 2013

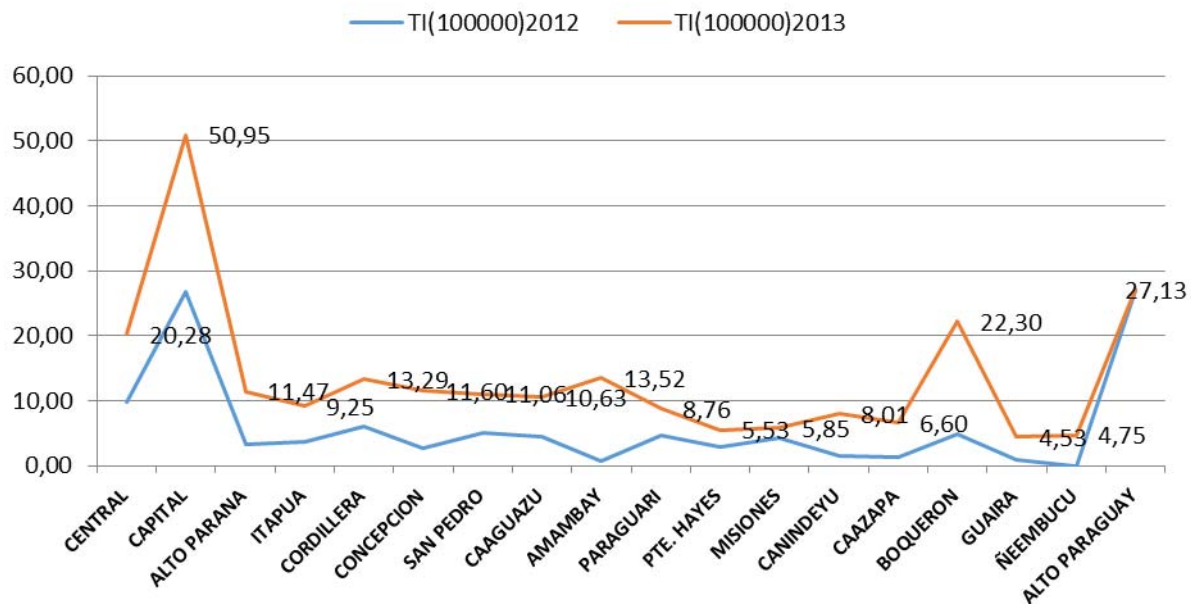


Tabla 5. Estudios realizados. PRONASIDA

POBLACIÓN	FUENTE	AÑO	PREVALENCIA VIH	PREVALENCIA SIFILIS
Mujeres Púerperas	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE SIFILIS y VIH EN PARTURIENTAS Y PUERPERAS	2013	0,5	4,41
Trabajadores Sexuales Masculinos (TSM)	Estudio de prevalencia y comportamiento en TSM	2006	10,70%	.
Usuarios de Drogas	ESTUDIO DE PREVALENCIA DE VIH/SIFILIS Y COMPORTAMIENTOS DE RIESGO.	2013	Asunción y Central 4.75 (IC 95% 2.88-7.31) Interior del país 0.9% (IC 95% 0.30-2.16)	Asunción y Central 7.50 (IC 95% 5.11-10.53) 1:1 Interior del país 10.28% (IC 95% 7.8-13.17) 1:1
Clientes de Trabajadoras Sexuales	Estudio de prevalencia y comportamiento en Clientes de TSF	2006	1,60%	
Militares	Estudio del Comportamiento, Prácticas, Actitudes y Prevalencia de VIH y Sífilis en Militares	2011	0.22% (IC 95% 0.1 – 0.6)	1.8%; IC 1.3%, 2.6%

Hombres y Mujeres privadas de libertad (PPL)	Estudio de seroprevalencia del VIH y Sífilis en Población privada de libertad.	2008	0,70%	
Hombres que tienen Sexo con hombres (HSH)	VIH/Sida y Sífilis y Factores de Riesgo	2011	13,40%(IC 95% 8.40 – 19.50)	21.60%(IC 95% 14.00 –28.90)
Población indígena en 3 ejes Geográficos.	Estudio de prevalencia y CAP en población indígena	2011	0.4%(IC 95%0.1 – 1.0)	9.7% (IC 95% 8.2 – 11.5)
Población trans	Estudio de prevalencia y comportamientos de riesgo	2011	26% (IC 95% 20.68 – 32.24)	12% (IC 95% 8.06 –16.76)
Trabajadoras Sexuales Femeninas (MTS)	Estudio de prevalencia y comportamiento en MTS	2012	2.6% (95% CI 1.4-4.8%)	25.3% of syphilis (95% CI 21.3-29.8%)

Sífilis en Población General. Paraguay. 2013

Gráfico 17. Distribución de Casos de Sífilis en Población General según Sexo. Paraguay. 2013 (n=630)

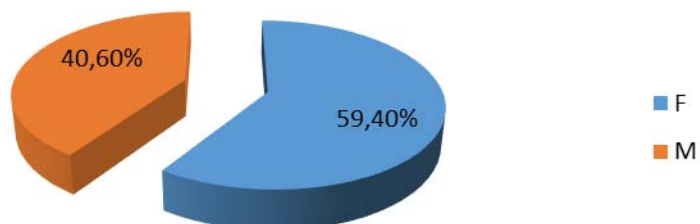


Tabla 6. Distribución de las Edades de Casos de Sífilis en Población General. Paraguay. 2013

Observaciones	Media	Varianza	Desviación típica		
615	28,974	142,4163	11,9338		
Mínimo	25%	Mediana	75%	Máximo	Moda
5	21	26	34	85	21

INFORME ESTUDIO DE PREVALENCIA Y SIFILIS EN PUERPERAS. PARAGUAY. 2013

Gráfico 18. Distribución de las Parturientas y Puérperas según Región Sanitaria. Paraguay. 2013 (n=8.256)

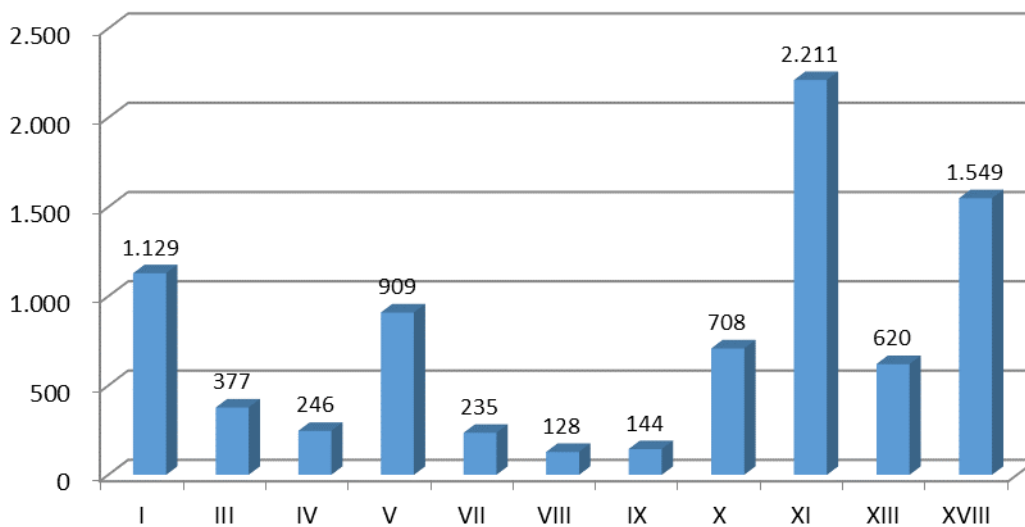


Gráfico 19. Prevalencia de Sífilis en Puérperas y Parturientas. Paraguay. 2013 (n=7.844)

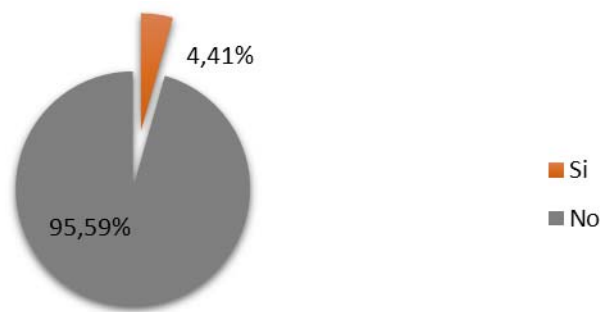


Gráfico 20. Distribución de las Parturientas y Puérperas según Grupo de edades y Diagnóstico de Sífilis. Paraguay. 2013 (n=344)

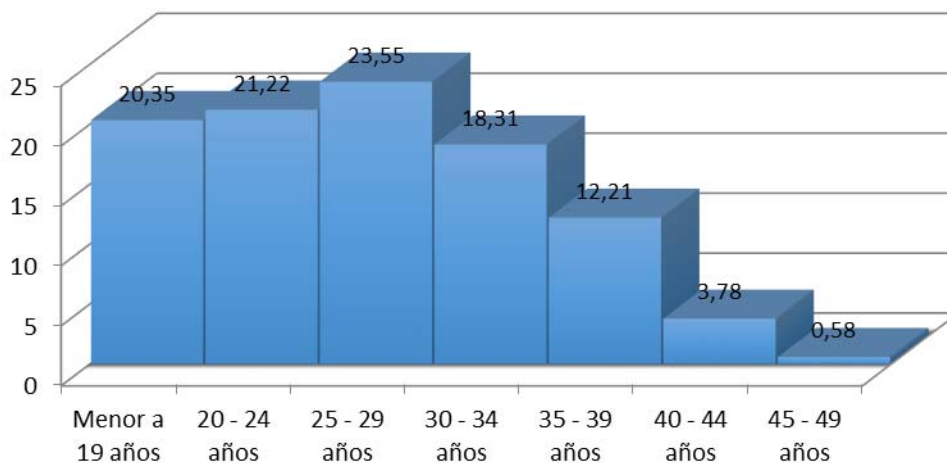
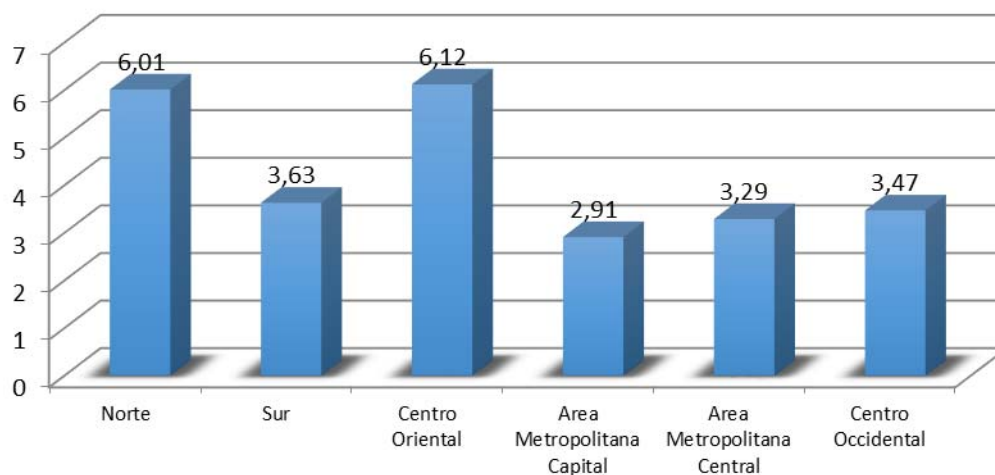


Gráfico 21. Prevalencia de Sífilis según zona de estudio. Paraguay. 2013 (n=346)



Pearson chi2(5) = 34.0998 Pr = 0.000

Prevalencia del VIH en púerperas y parturientas. Paraguay 2013

0,50% IC 95% 0,36-0,69

Edad agrupada	Prevalencia VIH	IC 95%
<20	0,47	0,21-0,89
20/24	0,28	0,11-0,58
25/29	0,50	0,22-0,91
30/34	0,93	0,46-1,66
35/39	0,16	0,04-0,08

Eje	Departamentos	Personas con VIH+	Puérperas con CTV	Prevalencia de VIH
Eje Norte	Concepción, Amambay	6	1620	0,37
Eje Sur	Itapuá, Misiones	1	357	0,28
Centro Oriental	Guaira, Caazapá, Caaguazú, Alto Paraná	14	1839	0,76
Área Metropolitana Capital	Asunción	5	1549	0,32
Área Metropolitana Central	Central	9	2007	0,45
Centro Occidental	Cordillera, Paraguari	5	491	1,02