Informes nacionales sobre avances en respuesta al sida - Costa Rica

Monitoreo Global del Sida 2019

Contenido

X. Empoderamiento y acceso a justicia - Empoderamiento de las personas que viven con el VIH, en situación de riesgo en relación con el virus o que se ven afectadas por el VIH para que conozcan sus derechos y accedan a la justicia y a servicios jurídicos para prevenir y dar respuesta a violaciones de derechos humanos

XI. SIDA fuera del aislamiento - Compromiso para sacar el Sida del aislamiento a través de sistemas centrados en las personas para mejorar la cobertura sanitaria universal, lo que incluye el tratamiento de la tuberculosis, el cáncer de cuello de útero y la hepatitis B y C

Total

Objetivos de Acción acelerada

Resumen de avances

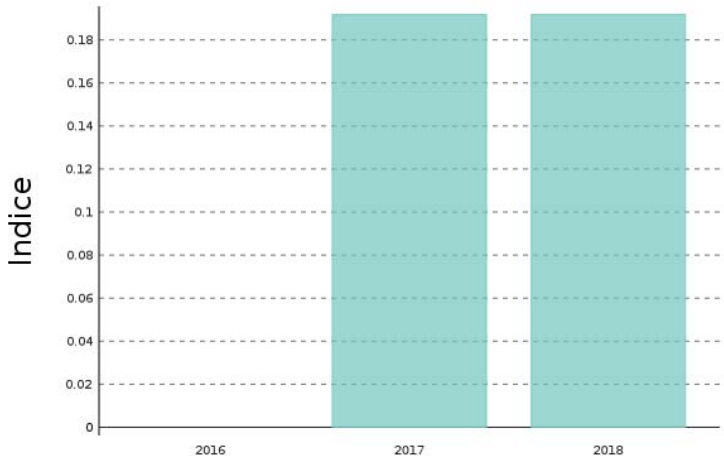
Costa Rica cuenta con una extensión territorial de 51.100 km2, la división territorial comprende siete provincias subdivididas en 81 cantones y estos, a su vez, en 473 distritos. Con una densidad promedio poblacional de 92 habitantes por km2 (rangos de 10 a 1000 habitantes/km2).

La población se encuentra en proceso de transición demográfica avanzada, con una disminución de la base de la pirámide poblacional y un incremento en los grupos de mayor edad. La esperanza de vida al nacer es de 79,4 años, la mayor de Centroamérica.

La proyección de la población al 30 de junio de 2018 es de 5 003 402 habitantes

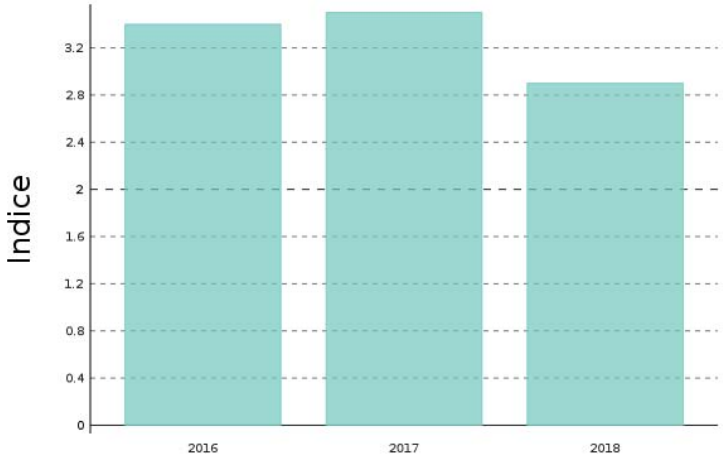
3.1 Incidencia del VIH, Costa Rica (2016-2018)

Número de personas que contraen el VIH en el periodo sobre el que se informa por cada 1.000 personas no infectadas por el virus



1.7 Mortalidad relacionada con el Sida, Costa Rica (2016-2018)

Número total de personas que han muerto por causas relacionadas con el Sida por cada 100.000 personas



Cascada de pruebas y tratamiento del VIH

Garantizar que 30 millones de personas que viven con el VIH tengan acceso a tratamiento cumpliendo con los objetivos 90-90-90 para el año 2020

Resumen de avances

El país brinda el tratamiento ARV de manera auto sostenible asegurando la calidad de vida de la persona con VIH/sida. La Seguridad Social cubre todos los costos de la atención clínica y la terapia antirretroviral, sin financiación externa. Para recibir la atención y el TARV, la persona debe estar afiliada a la seguridad social y pagar su contribución o adscribirse a alguno de los mecanismos de aseguramiento: como asalariado, como trabajador independiente, con voluntario, o bien, por seguro por el Estado.

La Directriz N° 037-S para la Atención Integral por Enfermedades de Transmisión Sexual, incluido el VIH-Sida, la cual indica que por razones de salud pública, se instruye a las entidades de la Administración Pública, centralizadas y descentralizadas, para que dentro de sus competencias, brinden dentro del territorio nacional, atención integral en salud por enfermedades de transmisión sexual y VIH, a la población tanto nacional como extranjera, que esté en condición de pobreza, pobreza extrema e indigencia médica.

Asimismo, la directriz instruye que se debe continuar brindando sin interrupción, la atención integral y el tratamiento a las personas con las enfermedades anteriormente mencionadas, que por alguna razón han sido cesadas de su trabajo y no tienen capacidad contributiva para seguir cotizando al seguro de salud.

Esto representa una apertura para la atención y TARV para los más excluidos y garantiza el avance en el logro de las metas 90-90-90.

Para llegar a 90% de las personas que viven con VIH en tratamiento, Costa Rica está apostando a ofrecer a todas las personas el tratamiento ARV inmediatamente después de tener un test positivo por VIH, independientemente de su CD4. A esta iniciativa se le llama test & start.

Preguntas de políticas (2018)

¿Existe alguna ley, regulación o política que establezca que las pruebas de VIH...?:

a) Son obligatorias antes del matrimonio

No

b) Son obligatorias para obtener un permiso de trabajo o de residencia

No

c) Son obligatorias para ciertos grupos

No

¿Cuál es el umbral recomendado de CD4 para iniciar terapias antirretrovirales en adultos y adolescentes que sean asintomáticos, de conformidad con las directrices o directivas del Ministerio de Sanidad y cuál es la situación de implementación?

No existe un umbral; el tratamiento es universal independientemente del recuento de células CD4; Implementado en muchos (del 50% al 95%) de los centros de tratamiento

¿Tiene su país una actual política nacional sobre pruebas de carga viral de rutina para el monitoreo de la terapia antirretroviral y en qué medida está implementada esa política?

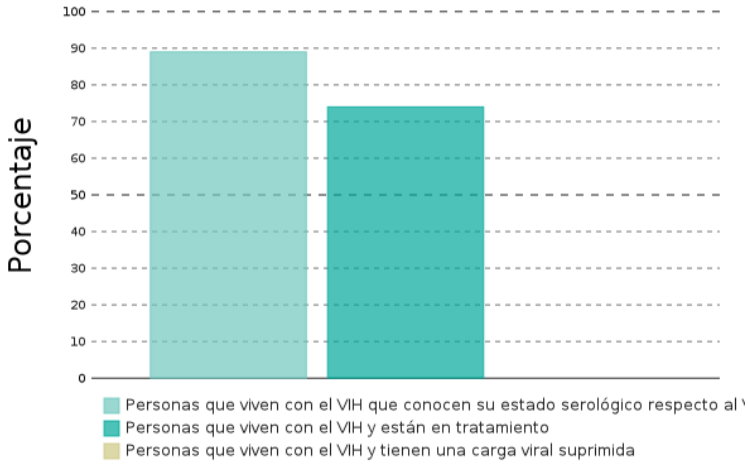
a) Para adultos y adolescentes

Sí, plenamente implementada

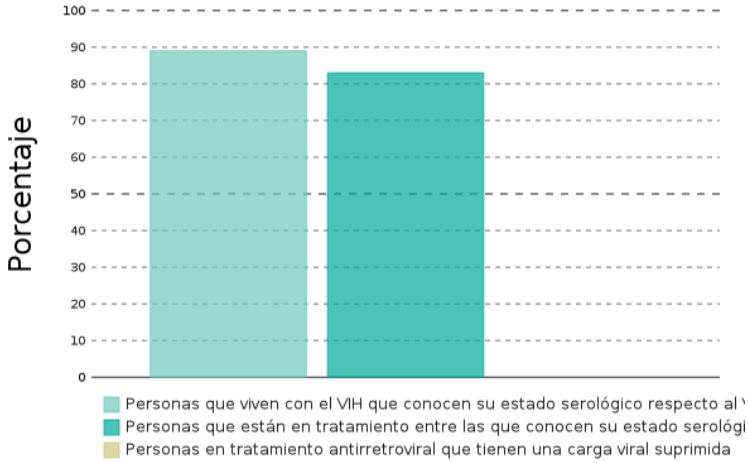
b) Para niños

Sí, plenamente implementada

Cascada de pruebas y tratamiento del VIH, Costa Rica (2018)

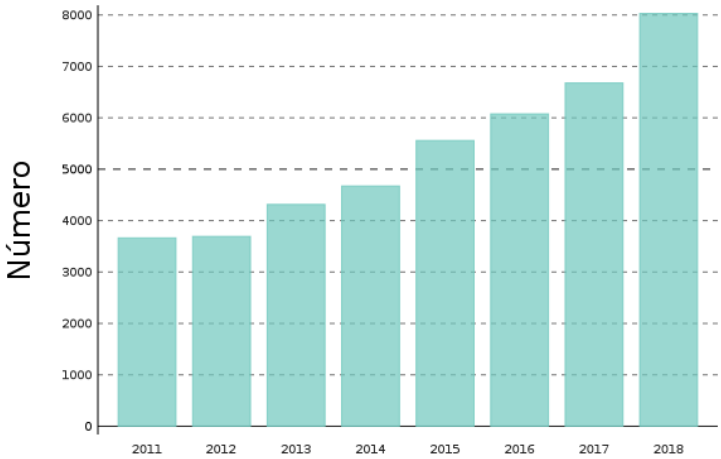


Avances hacia 90-90-90 meta, Costa Rica (2018)



1.2 Personas que viven con el VIH que reciben terapia antirretroviral, Costa Rica (2011-2018)

Número de personas que reciben terapias antirretrovirales a la conclusión del periodo sobre el que se informa



Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH

Eliminar nuevas infecciones infantiles de VIH para el año 2020 a la vez que se garantiza que 1,6 millones de niños tengan acceso a tratamiento para el VIH para el año 2018

Resumen de avances

El país cuenta con un Plan Nacional de Eliminación de la Transmisión materno infantil del VIH y la sífilis congénita, aplicando la atención prenatal que incluye la detección y tratamiento para la prevención de la TMI en las 104 áreas de salud y hospitales distribuidos en todo el territorio nacional. En todos los casos de mujeres que se detectan positivas durante el embarazo, el país está haciendo esfuerzos para vincularlas al TARV y a la atención durante y posterior al embarazo.

Preguntas de políticas (2018)

¿Tiene su país un plan nacional para la eliminación de la transmisión maternoinfantil (PTMI) del VIH?:

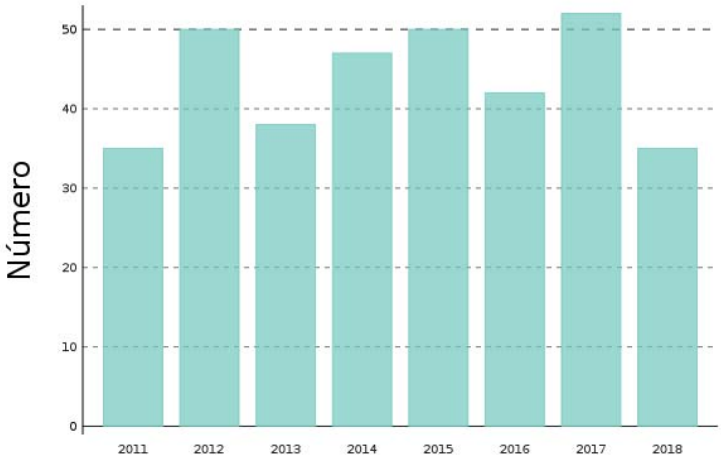
Sí

¿Recomiendan las directrices nacionales el tratamiento para todos los bebés y niños que viven con el VIH independientemente de los síntomas que presenten? ¿En caso positivo, cuál es la situación de implementación de esta política?

Tratamiento universal, independientemente de la edad; Implementada en todo el país (>95% de los centros de tratamiento)

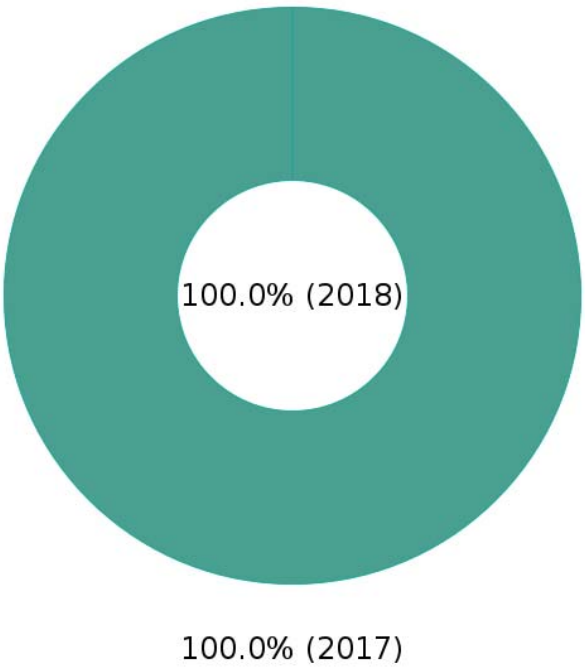
2.1 Diagnóstico temprano en los recién nacidos, Costa Rica (2017-2018)

Porcentaje de niños nacidos de mujeres que viven con el VIH que reciben pruebas virológicas para el VIH dentro de los dos meses siguientes a su nacimiento



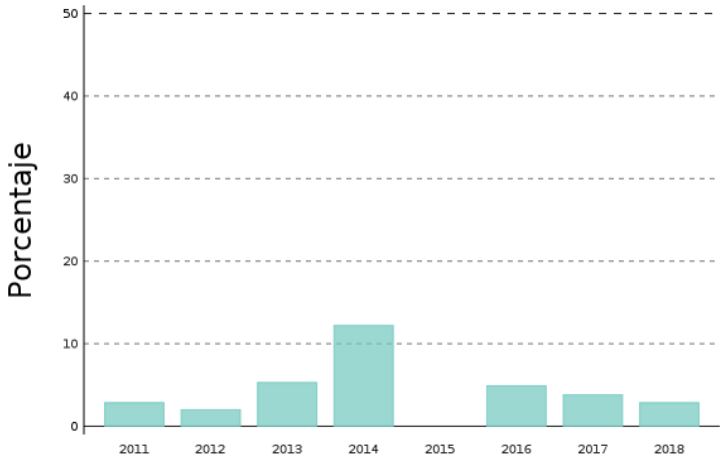
2.1 Diagnóstico temprano en los recién nacidos, Costa Rica (2017-2018)

Porcentaje de niños nacidos de mujeres que viven con el VIH que reciben pruebas virológicas para el VIH dentro de los dos meses siguientes a su nacimiento



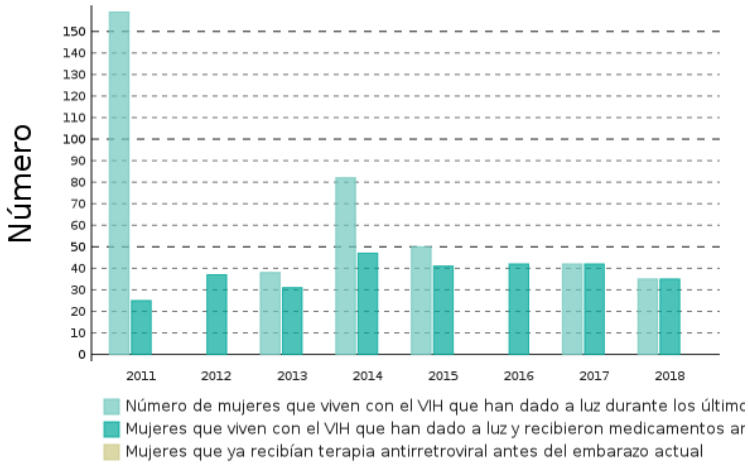
2.2 Transmisión maternoinfantil del VIH, Costa Rica (2011-2018)

Porcentaje estimado de niños que contraen el VIH mediante transmisión maternoinfantil entre el número de mujeres que viven con el VIH que han dado a luz en los 12 meses anteriores



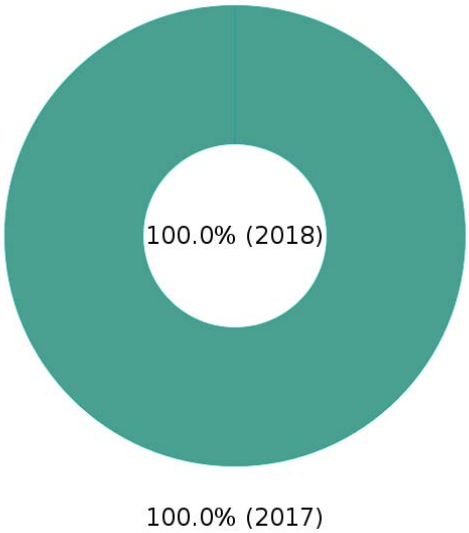
2.3 Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH, Costa Rica (2011-2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas que viven con el VIH y que recibieron medicamentos antirretrovirales para reducir el riesgo de transmisión maternoinfantil del VIH



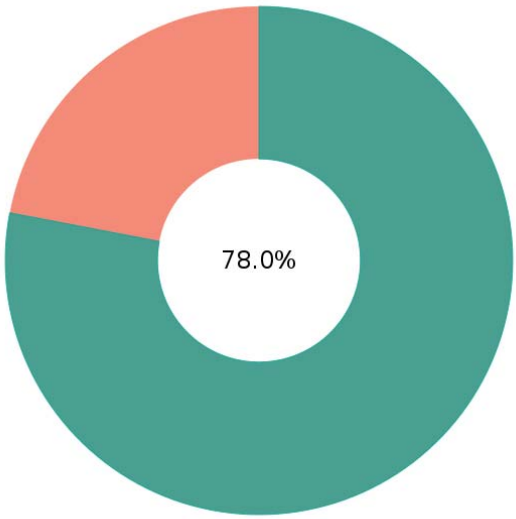
2.3 Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH, Costa Rica (2017-2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas que viven con el VIH y que recibieron medicamentos antirretrovirales para reducir el riesgo de transmisión maternoinfantil del VIH



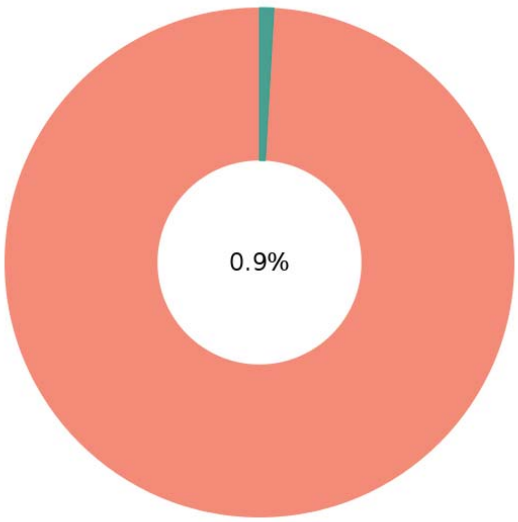
2.4 Casos de sífilis entre mujeres embarazadas, Costa Rica (2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas a las que se les realizó la prueba de detección de la sífilis



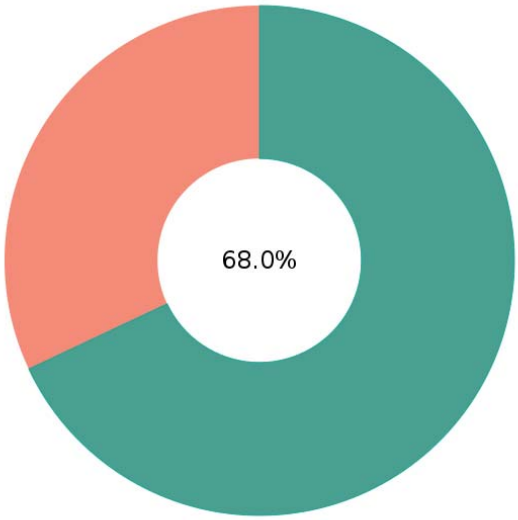
2.4 Casos de sífilis entre mujeres embarazadas, Costa Rica (2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas con una prueba positiva para la sífilis



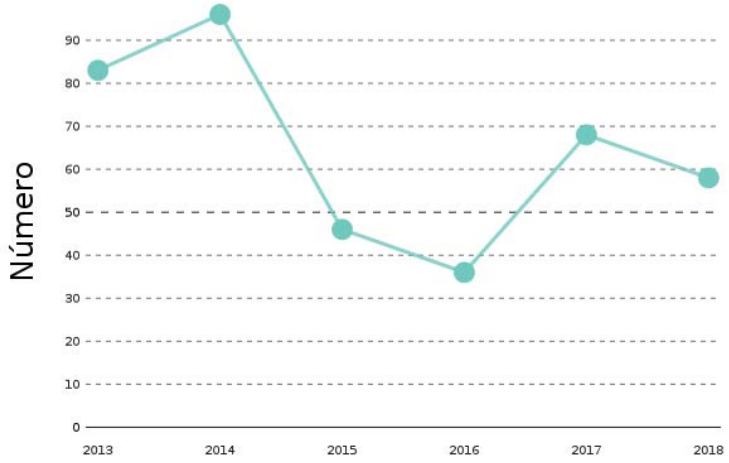
2.4 Casos de sífilis entre mujeres embarazadas, Costa Rica (2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas recibiendo tratamiento entre las mujeres embarazadas con una prueba positiva para la sífilis



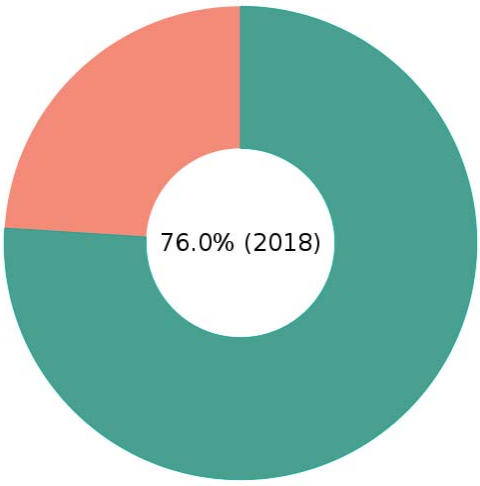
2.5 Índice de sífilis congénita (partos de nacidos vivos y partos de mortinatos), Costa Rica (2013-2018)

Porcentaje de casos de sífilis congénita registrados (nacimientos y mortinatos)



2.6 Pruebas de detección del VIH en mujeres embarazadas, Costa Rica (2017-2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas con estatus de VIH conocido



↑ 74.7% (2017)

Programas de prevención del VIH; Grupos de población clave

Garantizar el acceso a opciones de prevención combinada, entre ellas profilaxis previa a la exposición, circuncisión masculina médica voluntaria, reducción de daños, y preservativos, para como mínimo el 90% de las personas de aquí a 2020, especialmente mujeres jóvenes y niñas adolescentes en países con alta prevalencia y grupos de población clave (los hombres gay y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, las personas transgénero, los profesionales del sexo y sus clientes, las personas que consumen drogas inyectables y las personas privadas de libertad)

Resumen de avances

Desde el 2015 se aprobó el Lineamiento para la extensión de la cobertura y acceso al condón masculino en poblaciones usuarias de los servicios de salud de la CCSS. Dicho lineamiento está relacionado con la estrategia nacional de acceso universal a condones aprobada por el país en el año 2014. El objetivo del lineamiento es regular y estandarizar la distribución del condón masculino, con el fin de extender su cobertura y acceso a las personas usuarias de los servicios de salud. A través del mismo se elimina el impedimento material que existía de acceder a los condones solo a través de la consulta clínica y los mismos eran dispensados como un medicamento a través de receta médica. Los condones son entregados en la consulta médica, pero además a través de los servicios de farmacia, Trabajo Social, enfermería y Sicología, incluyendo a los ATAPS en el entorno domiciliar. Por otro lado, a partir del 2018 la CCSS incluye el condón femenino dentro de su oferta.

La prueba rápida está disponible en el país en 108 laboratorios, se realizaron actividades de capacitación y distribución de las pruebas rápidas en todos los establecimientos que realizan la prueba.

El país ejecutó una subvención de 4.8 millones de dólares, la cual finalizó en junio de 2018, y se realizó una ampliación de proyecto por 2 millones de dólares, financiado por el Fondo Mundial para prevención combinada en poblaciones HsH y Trans femeninas, la cual tiene como objetivo asegurar el financiamiento doméstico en VIH y la sostenibilidad del modelo de prevención combinada.

Preguntas de políticas : Grupos de población clave (2018)

Criminalización y/o persecución de poblaciones claves

Personas transgénero

No se les penaliza ni se les procesa

Profesionales del sexo

El trabajo sexual no está sujeto a normas punitivas y no está penalizado

Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

La legislación que penaliza los actos homosexuales ha sido despenalizada o nunca ha existido

¿Constituye una infracción sancionable en su país la posesión de drogas para uso personal?

No

Protecciones legales para grupos de población clave

Personas transgénero

Prohibición constitucional de la discriminación sobre cualquier base, Prohibiciones de la discriminación laboral basada en la diversidad de género, Se reconoce legalmente un tercer género, Otras disposiciones legales contra la discriminación que hacen referencia a la diversidad de género

Profesionales del sexo

Prohibición constitucional de la discriminación sobre cualquier base

Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

Prohibición constitucional de la discriminación sobre cualquier base, Están prohibidos los actos de incitación al odio basados en la orientación sexual de las personas, Prohibición de la discriminación laboral basada en la orientación sexual de las personas, Otras disposiciones legales contra la discriminación que hacen referencia a la orientación sexual de las personas

Personas que usan drogas inyectables

No

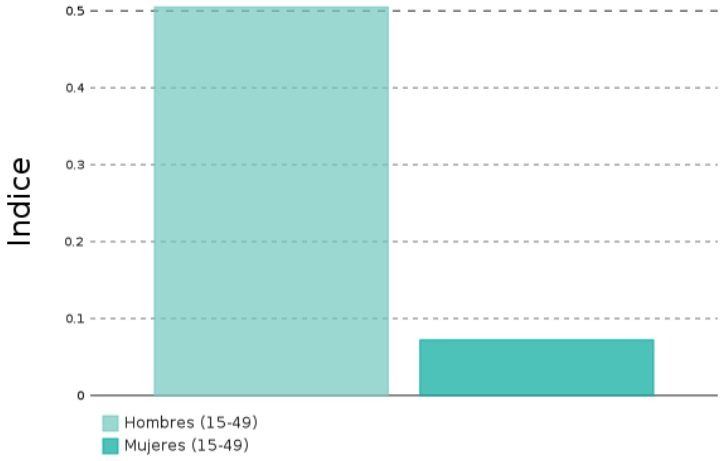
Preguntas de políticas : PrEP (2018)

¿Se ha adoptado la recomendación de la OMS sobre la PrEP oral en las directrices nacionales de su país?

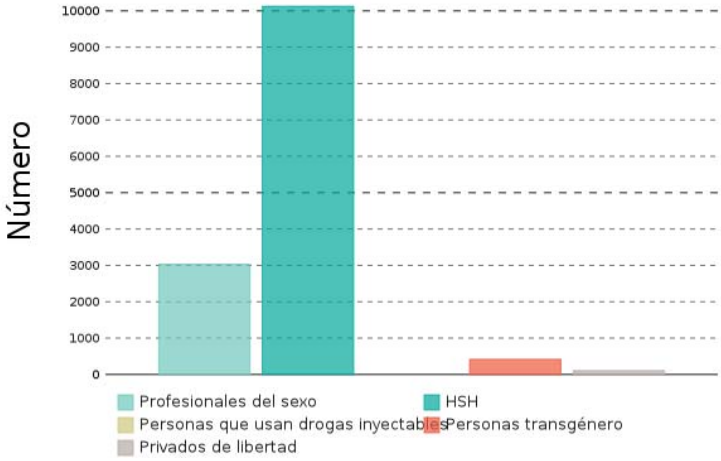
No, no se han desarrollado las directrices

3.1 Incidencia del VIH, Costa Rica (2018)

Número de personas que contraen el VIH en el periodo sobre el que se informa por cada 1.000 personas no infectadas por el virus

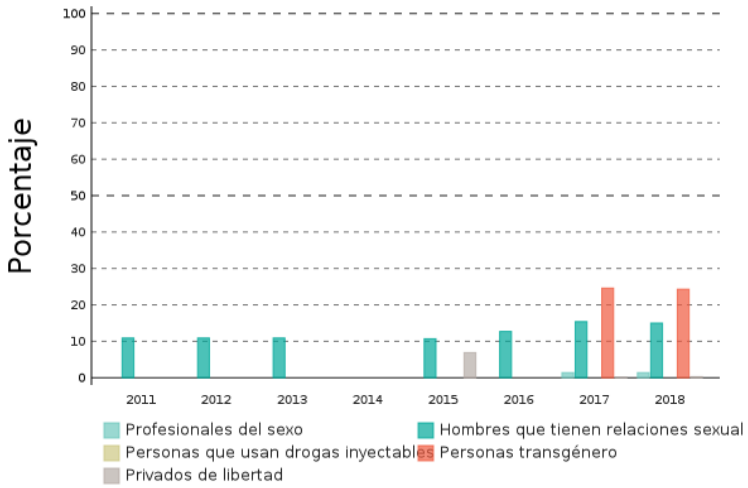


3.2 Estimaciones sobre el tamaño de grupos de población clave, Costa Rica



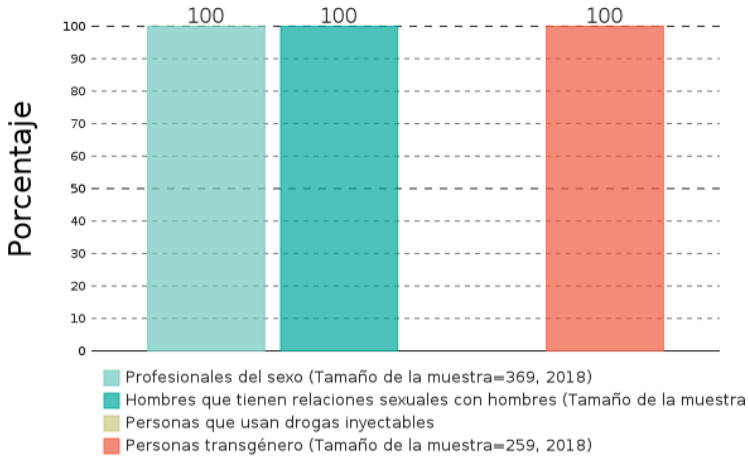
3.3 Prevalencia del VIH entre grupos de población clave, Costa Rica (2011-2018)

Porcentaje de grupos de población clave específicos que viven del VIH



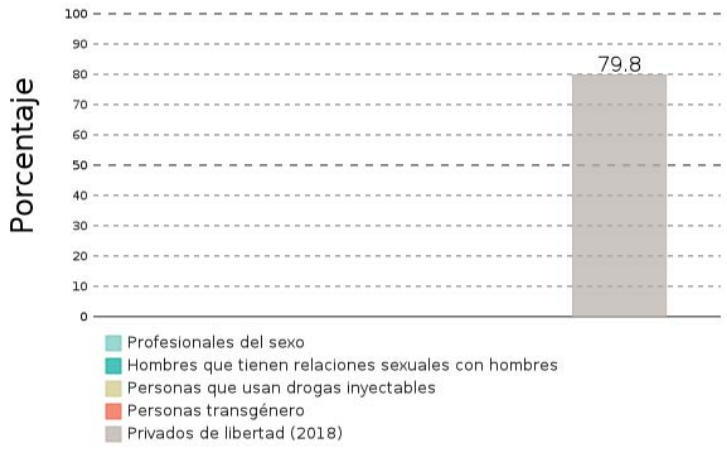
3.4 Pruebas de VIH entre poblaciones clave, Costa Rica

Porcentaje de personas de una población clave que se hicieron la prueba del VIH en los últimos 12 meses o que saben que viven con el VIH



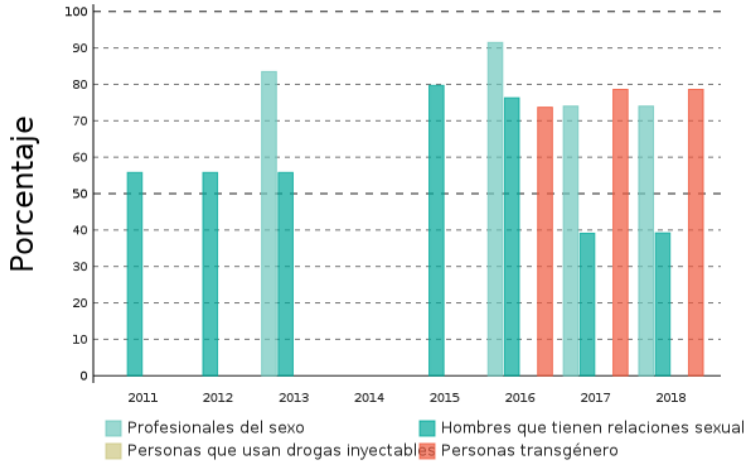
3.5 Cobertura de la terapia antiretroviral entre las personas que viven con el VIH entre grupos de población clave, Costa Rica

Porcentaje de personas que viven con el VIH en un grupo de población clave que han estado recibiendo terapias antirretrovirales en los 12 meses anteriores



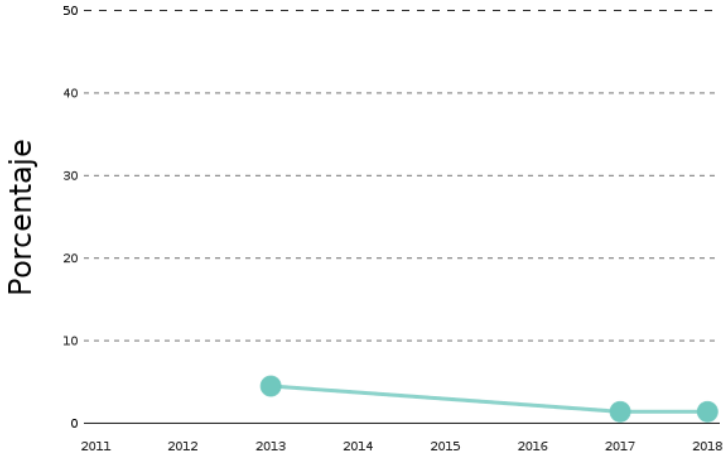
3.6 Uso del preservativo entre grupos de población clave, Costa Rica (2011-2018)

Porcentaje entre los integrantes de un grupo de población clave que reportan haber utilizado el preservativo en la última ocasión en que tuvieron relaciones sexuales



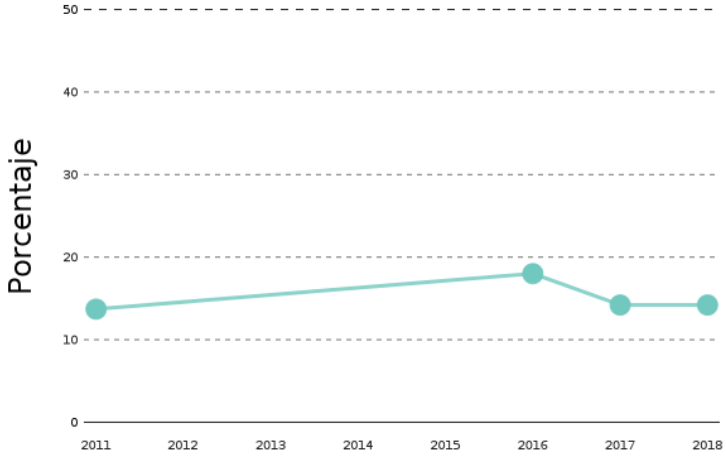
3.11 Sífilis activa entre profesionales del sexo, Costa Rica (2011-2018)

Porcentaje de profesionales del sexo con sífilis activa



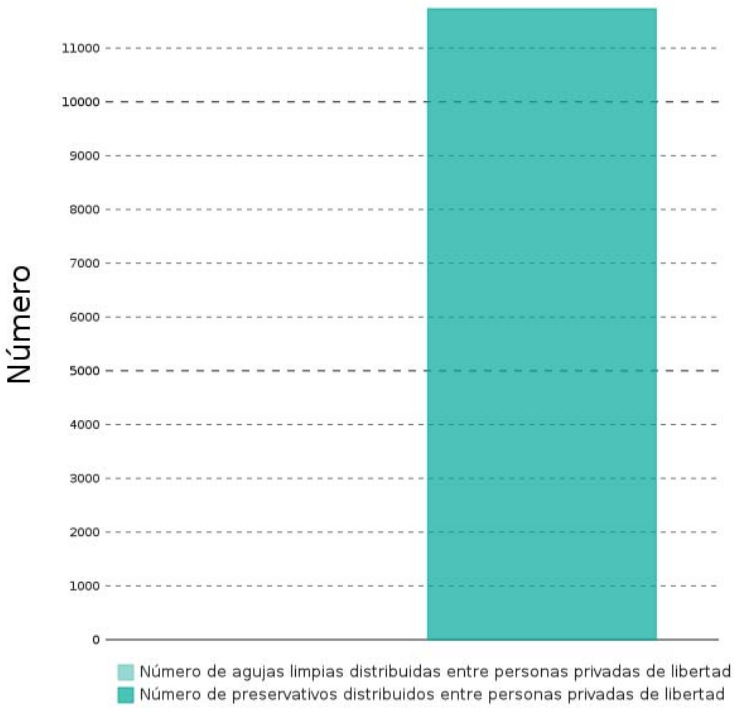
3.12 Sífilis activa entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, Costa Rica (2011-2018)

Porcentaje de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres con cuadros de sífilis activa



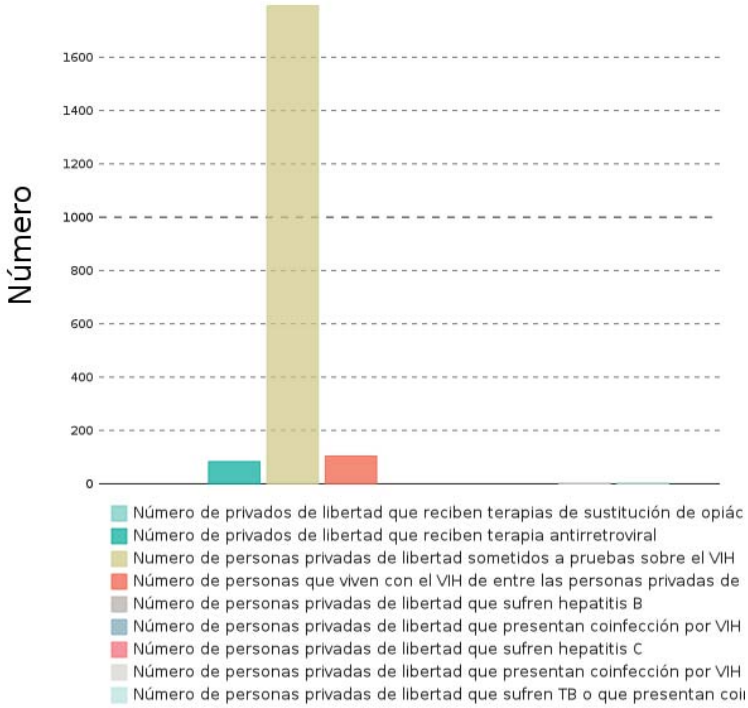
3.13 Programas de prevención del VIH en prisiones, Costa Rica (2018)

Programas de prevención y tratamiento del VIH ofrecidos a personas privadas de libertad durante la detención

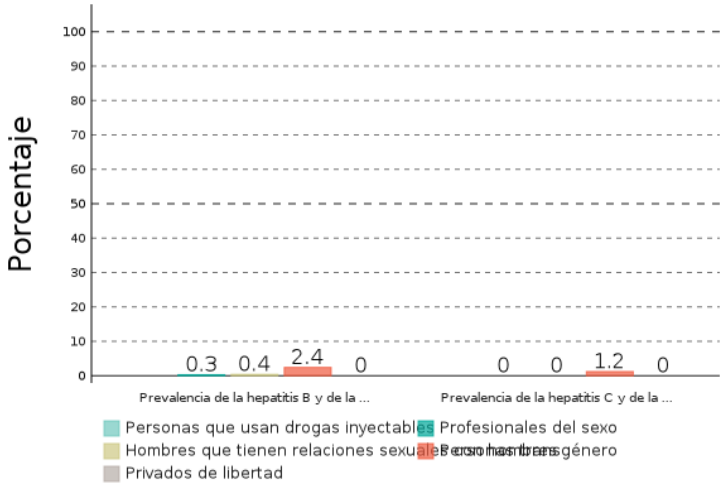


3.13 Programas de prevención del VIH en prisiones, Costa Rica (2018)

Programas de prevención y tratamiento del VIH ofrecidos a personas privadas de libertad durante la detención



3.14 Hepatitis vírica entre grupos de población clave, Costa Rica (2018)



Género; Estigma y discriminación

Eliminar las desigualdades de género y acabar con todas las formas de violencia y discriminación contra las mujeres y las niñas, las personas que viven con el VIH y los grupos de población clave, para el año 2020

Resumen de avances

Si bien es cierto el país aun enfrenta desafíos importantes en la prevención y atención de la violencia y las desigualdades de género, existen en el país estrategias y mecanismos de prevención y atención de la violencia. Existe una política Nacional de Igualdad y Equidad de Género PIEG, que incluye la integración de comisiones institucionales de género, prevención de la discriminación por orientación sexual e identidad de género. Estas acciones afirmativas han permitido avanzar en materia de no discriminación y eliminación de las barreras que enfrentan las poblaciones.

Preguntas de políticas (2018)

¿Tiene su país un plan o estrategia nacional para dar respuesta a la violencia de género y la violencia contra la mujer que incluye el VIH?

Sí

¿Tiene su país legislación específica sobre violencia doméstica?

Sí

¿Cuenta su país con alguno de los siguientes elementos para proteger a grupos de población clave y a las personas que viven con el VIH de la violencia?

Disposiciones legales específicas que prohíben los actos de violencia motivados por el estado serológico o por la pertenencia a grupos de población clave

Programas dirigidos a dar respuesta a los actos de violencia por parte de parejas íntimas*

Programas dirigidos a dar respuesta a los actos de violencia en lugares de trabajo

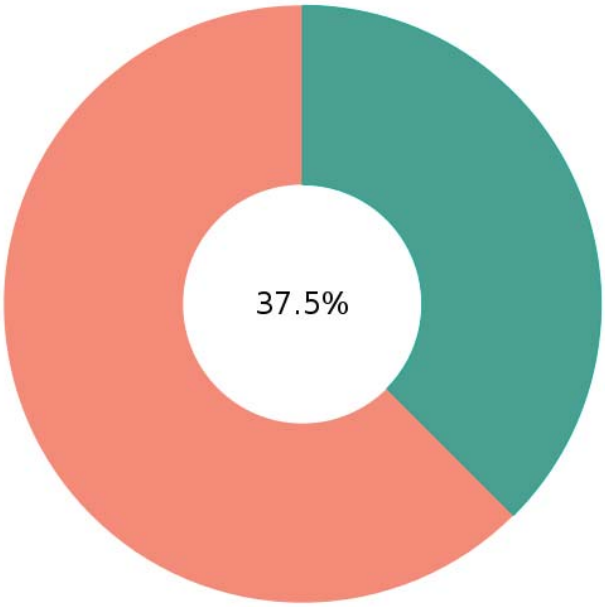
Intervenciones dirigidas a dar respuesta a los casos de abuso policial

Intervenciones dirigidas a dar respuesta a los casos de tortura y maltrato en las prisiones

¿Tiene su país políticas de actuación en vigor que impongan al sistema sanitario ofrecer atención sanitaria oportuna y de calidad independientemente del género, nacionalidad, edad, discapacidad, orientación sexual, religión, idioma, estatus socioeconómico, estado serológico, u otra condición de salud, o por vender sexo, consumir drogas, estar privada de libertad, o cualquier otra situación?

Sí, esas políticas existen, pero no se implementan de forma sistemática

Porcentaje de indicadores del Monitoreo Global del SIDA con datos desglosados por género



Conocimiento del VIH y acceso a servicios de salud sexual y reproductiva

Garantizar que el 90% de los jóvenes tengan los conocimientos y capacidades necesarios para protegerse del VIH y que tengan acceso a servicios de salud sexual y reproductiva para el año 2020, para reducir el número de nuevas infecciones por el VIH entre niñas adolescentes y mujeres jóvenes a menos de 100.000 al año

Resumen de avances

El país cuenta con un programa de afectividad y sexualidad del Ministerio de Educación dirigido a estudiantes de educación secundaria, el cual está siendo implementado en todo el país e incluye la generación de capacidades en el cuerpo docente.

Así mismo se implementa en el país el proyecto "Salud Mesoamérica de prevención del embarazo en adolescentes e ITS" en la región Brunca y región Huetar Caribe, que tiene como objetivo la reducción de la tasa de embarazo en adolescentes y la prevención de ITS en esta población. Este proyecto se desarrolla en forma intersectorial por cinco instituciones: Caja Costarricense de Seguro Social, Ministerio de Salud, Patronato Nacional de la Infancia, Ministerio de educación Pública, Dirección general del CENCINAI.

La sociedad civil también realiza intervenciones de prevención e información a sus poblaciones clave donde se incluyen jóvenes y mujeres como parte de las intervenciones contempladas en el Plan Estratégico Nacional.

Preguntas de políticas (2018)

¿Cuenta su país con políticas educativas que orienten el ofrecimiento de educación sobre VIH basada en capacidades generales para la vida y educación sobre sexualidad, de acuerdo con estándares internacionales, en...?

a) La escuela primaria

Sí

b) La escuela secundaria

Sí

c) La formación para profesores

Sí

Protección social

Garantizar que el 75% de las personas que viven con el VIH o que estén en situación de riesgo o que se vean afectadas por el VIH se beneficien de protección social sensible ante el VIH para el año 2020

Resumen de avances

Costa Rica tiene como uno de sus pilares democráticos la protección social de las poblaciones en desventaja económica y social. Es así como instituciones como el IMAS, la CCSS, la Junta Protección Social, el FONABE, el Instituto Nacional de Aprendizaje y otras instituciones, brindan apoyo a poblaciones en situación de riesgo.

Las personas con VIH y sus familias que se encuentran en situación de extrema pobreza, tienen las mismas oportunidades de acceder a dichos servicios sin distinción o discriminación por su condición de salud.

Preguntas de políticas (2018)

¿Tiene su país estrategias, políticas o marcos de trabajo de protección social aprobados?

Sí, y están siendo implementados

a) ¿Hace referencia al VIH?

Sí

b) ¿Reconoce a las personas que viven con el VIH como beneficiarios clave?

Sí

c) ¿Reconoce a grupos de población clave (profesionales del sexo, hombres gay y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas que usan drogas inyectables, personas transgénero y presos) como beneficiarios clave?

Sí

d) ¿Reconoce a las adolescentes y mujeres jóvenes como beneficiarias clave?

Sí

e) ¿Reconocen a los niños afectados por el VIH como beneficiarios clave?

Sí

f) ¿Reconocen a las familias afectadas por el VIH como beneficiarios clave?

Sí

g) ¿Aborda la cuestión del trabajo de cuidado no remunerado en el contexto del VIH?

No

Alguno de los siguientes obstaculos limitan el acceso a programas de protección social en su país?

Procedimientos complicadosMiedo al estigma y a la discriminaciónFalta de documentación que permita acreditar las condiciones de elegibilidad, como documentos nacionales de identidad

Prestación de servicios dirigida de forma comunitaria

Garantizar que como mínimo el 30% de todas las actuaciones de prestación de servicios estén dirigidas por la comunidad para el año 2020

Resumen de avances

En Costa Rica la prestación de servicios integrales de salud son brindadas mayoritariamente por la Institución prestadora de servicios de salud (CCSS). Las acciones de tipo comunitario que se brindan en el país están dirigidas a la promoción y prevención, trabajo de pares, grupos de auto-ayuda y visitas domiciliarias. El país cuenta con más de 1000 Equipos Básicos de Atención Integral en Salud (EBAIS) en las comunidades

Preguntas de políticas (2018)

¿Cuenta su país con una política nacional que promueve la entrega comunitaria de terapia antiretroviral?

No

¿Existen en su país las siguientes salvaguardas en la legislación, regulaciones y políticas para la operación de organizaciones de la sociedad civil y organizaciones comunitarias?

Es posible el registro de organizaciones de la sociedad civil que trabajen con el VIH

Es posible el registro de organizaciones de la sociedad civil y organizaciones comunitarias que trabajen con grupos de población clave

Las organizaciones de la sociedad civil y las organizaciones comunitarias pueden prestar servicios relacionados con el VIH

Las organizaciones de la sociedad civil y las organizaciones comunitarias pueden prestar servicios a grupos de población clave

¿Cuántos preservativos y lubricantes se distribuyeron en el anterior año calendario, según tipo de proveedor?

a) Preservativos masculinos:

77974

b) Preservativos femeninos:

-

c) Lubricantes:

77974

Gasto relativo al VIH

Garantizar que las inversiones en materia del VIH se incrementen a 26.000 millones de USD para 2020, con una cuarta parte de esa cifra para prevención del VIH y el 6% para facilitadores sociales

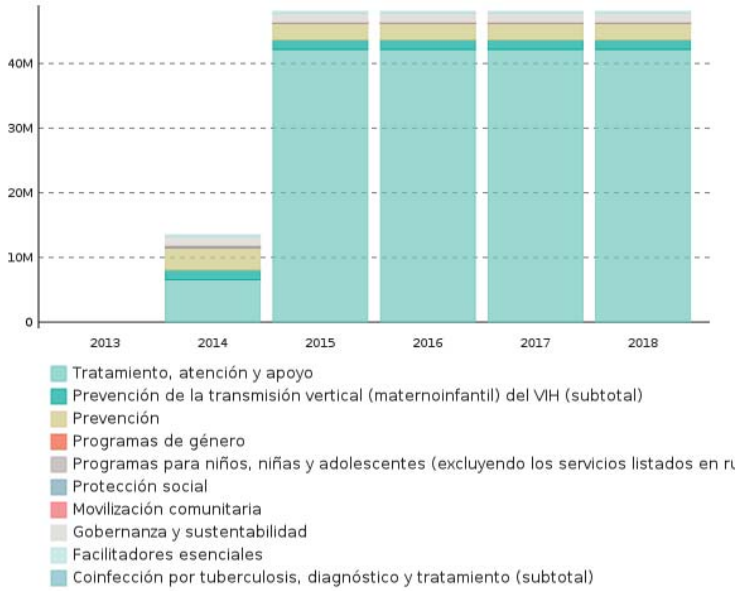
Resumen de avances

La respuesta nacional se financia en un alto porcentaje por fondos públicos. El 99 % de la inversión en atención y TARV y el 68,79 % de la inversión en prevención provienen de fondos públicos.

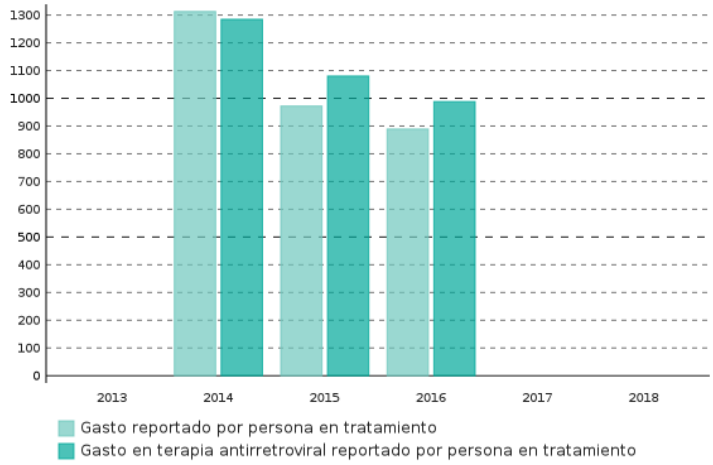
Del gasto nacional en salud destinado a la atención del VIH y sida, la tendencia muestra un incremento del 132% del año 2012 al 2014.

El porcentaje del PIB destinado a VIH y Sida paso es del 0,08 en el año 2016, con una inversión de $48.000.000.

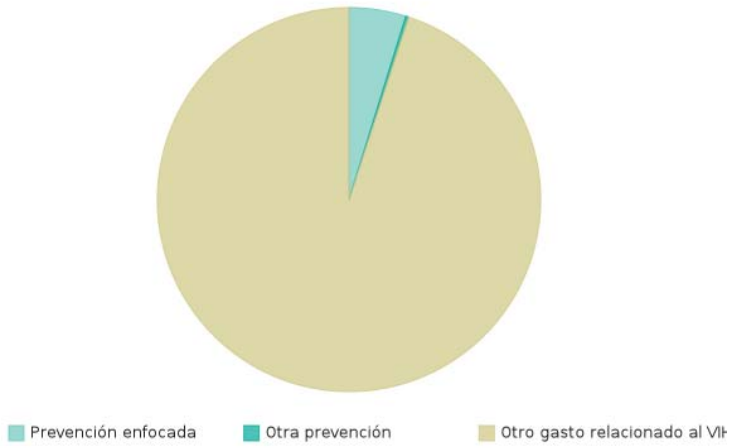
8.1 Gasto nacional e internacional relativo al VIH según categorías de programas y fuentes de financiamiento, Costa Rica (2013-2018)



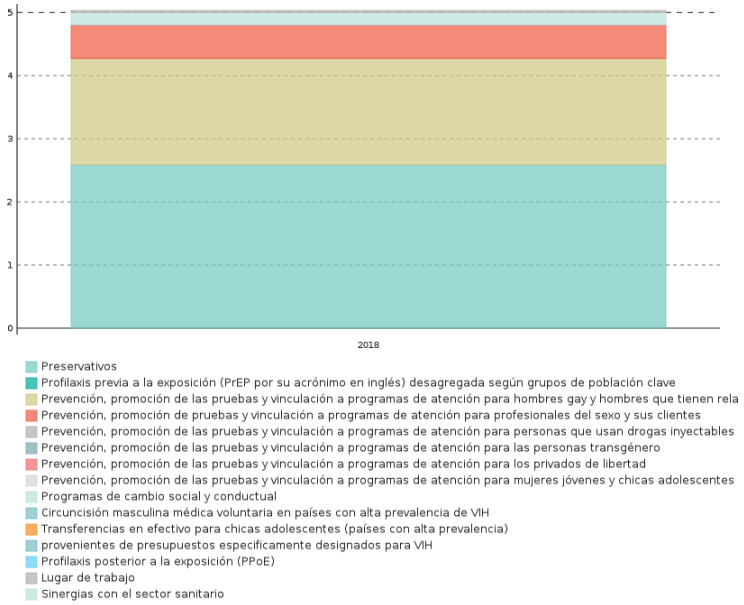
Gasto por persona en tratamiento Costa Rica (2013-2018)



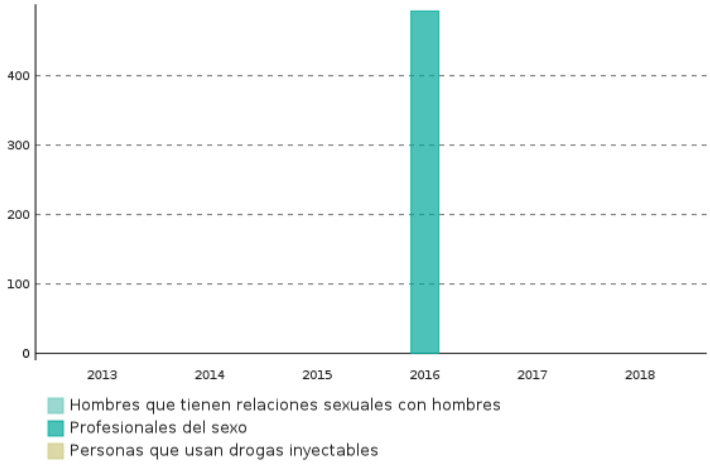
Proporcion del total en la prevención efectiva, Costa Rica (2018)



Estructura de la inversión en programas de prevención efectivos y otros programas de prevención, Costa Rica (2018)



Gasto por persona alcanzada por grupo de población clave Costa Rica (2013-2018)



Empoderamiento y acceso a justicia

Empoderamiento de las personas que viven con el VIH, en situación de riesgo en relación con el virus o que se ven afectadas por el VIH para que conozcan sus derechos y accedan a la justicia y a servicios jurídicos para prevenir y dar respuesta a violaciones de derechos humanos

Resumen de avances

En el marco del Proyecto financiado con recursos del Fondo Mundial "Costa Rica, un modelo sostenible de prevención combinada en HsH y trans femeninas" se implementó un componente de alfabetización jurídica para poblaciones con VIH o que se ven afectadas por la epidemia, que permitió conocer los instrumentos y procedimientos para el ejercicio y defensa de derechos y acceso a la justicia. Así mismo se desarrolló un programa de capacitación a miembros de Servicios Jurídicos Gratuitos para mejorar la atención y conocimiento sobre las necesidades y particularidades de las poblaciones. Dicho proceso se realizó con el apoyo y contraparte técnica de la Defensoría de los Habitantes de la República. La REDCA+ ha establecido un convenio con la Defensoría de los Habitantes para el trabajo conjunto en favor de la población.

Preguntas de políticas (2018)

En los dos últimos años, en su país, ¿ha habido programas de formación y/o capacitación para las personas que viven con el VIH y para los grupos de población clave para formarles y fomentar la concienciación sobre sus derechos (en el contexto del VIH)?

Sí, a escala, a nivel subnacional

¿Hay en su país mecanismos en vigor para registrar y dar respuesta a casos de discriminación relacionada con el VIH (ya sea por la situación percibida en relación con el VIH y/o por pertenecer a cualquier población clave?

Contralorías de servicios, Defensoría de los Habitantes, Tribunales

¿Cuenta su país con alguno de los siguientes mecanismos de rendición de cuentas en relación con casos de discriminación y violaciones de derechos humanos en el entorno sanitario?

Procedimientos o sistemas para proteger y respetar la privacidad o confidencialidad de los pacientes

¿Presenta su país algunos de los obstáculos siguientes para el acceso a mecanismos de rendición de cuentas en esta materia?

El conocimiento o nivel de concienciación sobre cómo utilizar tales mecanismos son limitados

SIDA fuera del aislamiento

Compromiso para sacar el Sida del aislamiento a través de sistemas centrados en las personas para mejorar la cobertura sanitaria universal, lo que incluye el tratamiento de la tuberculosis, el cáncer de cuello de útero y la hepatitis B y C

Resumen de avances

La estructura del sistema de salud del país permite el abordaje integrado y continuo de los eventos de salud a través de la referencia y contra-referencia entre especialidades como: infectología, neumología, nutrición, oncología, ginecología, urología, gastroenterología, farmacia, entre otros, para dar una atención integral y especializada a las personas según las necesidades particulares.

Preguntas de políticas (2018)

¿Se recomiendan las pruebas de detección y tratamiento del cáncer de cuello de útero para mujeres que viven con el VIH en...?

a) La estrategia, política, plan o directrices nacionales sobre respuesta al cáncer, al cáncer de cuello de útero o la respuesta más amplia a las enfermedades no comunicables

Sí

b) El plan estratégico nacional que regula la respuesta frente al sida

No

c) Directrices nacionales sobre tratamiento para el VIH

Sí

¿Qué políticas sobre coinfección están en vigor en el país para adultos, adolescentes y niños (seleccionar todas las opciones que correspondan)?

Actuaciones intensificadas de búsqueda de casos de TB entre las personas que viven con el VIH

Profilaxis con cotrimoxazol

Detección de casos y gestión de la hepatitis B en centros sanitarios que ofrecen terapia antirretroviral

Detección de casos y gestión de la hepatitis C en centros sanitarios que ofrecen terapia antirretroviral

Vacunación para la hepatitis B ofrecida en centros sanitarios que ofrecen terapia antirretroviral

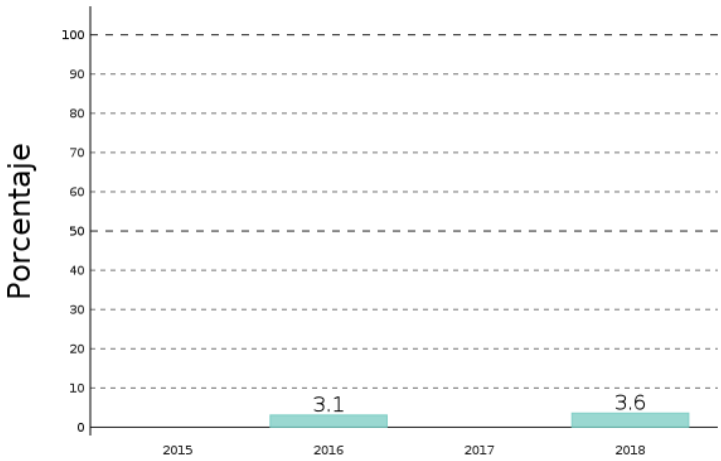
Tratamiento para la hepatitis C (agentes antivirales de acción directa) ofrecido en centros sanitarios que ofrecen terapia antirretroviral

10.1 Personas que recibieron tratemiento para el VIH y la tuberculosis, Costa Rica (2011-2018)

Porcentaje estimado de casos nuevos de tuberculosis en personas viviendo con VIH que recibieron tratamiento tanto para la TB como para el VIH

10.2 Personas que viven con el VIH con tuberculosis activa, Costa Rica (2015-2018)

Número total de personas que viven con el VIH que tienen TB activa expresado como porcentaje de las que son registradas por primera vez para recibir atención para el VIH (pre-terapia antiretroviral o terapia antirretroviral) durante el periodo del que se informa



10.4/10.5 Infecciones de transmisión sexual, Costa Rica (2013-2018)

Número notificado de hombres con exudado uretral en los últimos 12 meses; Índice de cuadros de gonorrea diagnosticados en laboratorio entre hombres de países que cuentan con capacidades de laboratorio para este tipo de diagnósticos

10.6/10.8 Pruebas de hepatitis, Costa Rica (2015-2018)

Proporción de personas que inician terapias antirretrovirales que se han sometido a pruebas para la detección de la hepatitis