

Informes nacionales sobre avances en respuesta al sida - Nicaragua

Monitoreo Global del Sida 2019



Contenido

- I. Total - Objetivos de Acción acelerada
- II. 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
- III. Prevención de la transmisión materno-infantil 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
- IV. 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)
- V. 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
- VI. 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
- VII. 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
- VIII. 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
- IX. 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

- 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

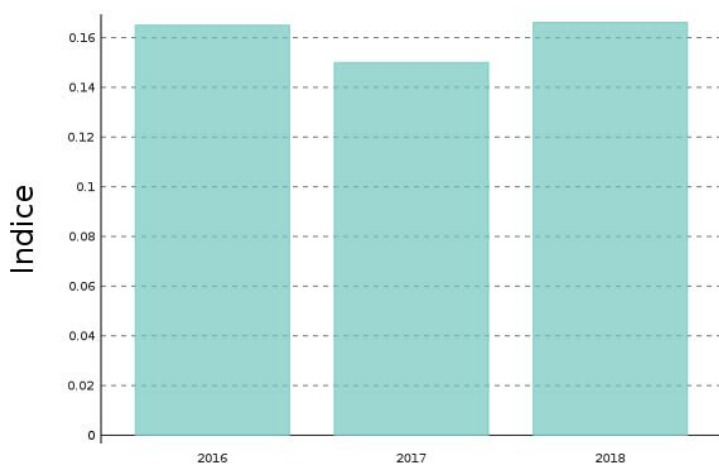
Objetivos de Acción acelerada

Resumen de avances

El país mantendrá la tasa de incidencia de VIH en 18 por cada 100 mil habitantes al 2020. Mantener la tasa de mortalidad en población de 15 a 49 años en 7%. Eliminar el estigma y la discriminación relacionado con el VIH.

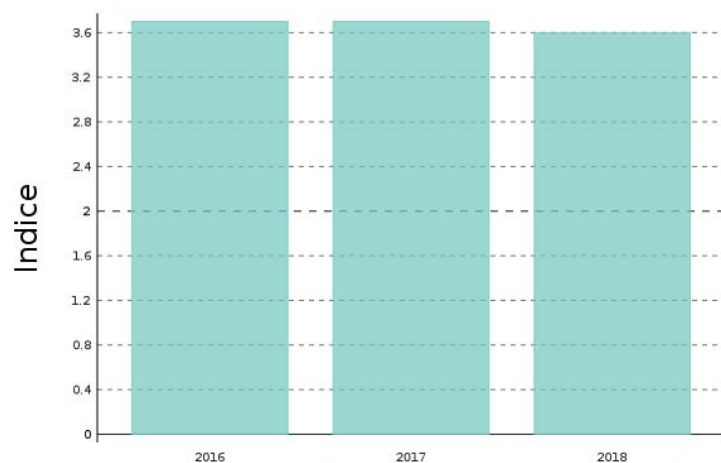
3.1 Incidencia del VIH, Nicaragua (2016-2018)

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, Nicaragua (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

Al 2018 se registran un total de 4,991 personas en Terapia Antirretroviral, el 97.5% son mayores de 15 años y un 2.4% menores, el 66% (3,292) son hombres y el 34%(1699) mujeres atendidos en 60 clínicas de atención Integral, la cobertura del TARV es del 61%, se avanzado en la descentralización de la TARV en Silais Managua: Pedro Altamirano, Francisco Buitrago, Yolanda Mayorga en Tipitapa.

Los SILAIS con mayor número de personas en TAR son: Managua 46.3% (2,309 personas, seguido de Chinandega 11.4%(571) , Bilwi 8.9% (442), León 7,6%(378) y Masaya 6,1%(302). Las personas con VIH son atendidas por los equipos multidisciplinarios de las unidades TARV del primer y segundo nivel de atención.

El porcentaje de sobrevivida de adultos y niños que están bajo tratamiento 12 meses de después de haber iniciado la terapia es del 76%

La atención y tratamiento se ofertan de manera gratuita. El índice de abandono a la TARV está por arriba del 30%.

En 2018 Spectrum estima 9,033 personas con VIH, el Ministerio de Salud registra para este mismo período 8,162 PCVI que conocen su estado serológico, representado un 90% del dato estimado. Vinculados a servicios de atención se encuentra el 78.5% (6,404) de la personas con VIH registradas, donde el 97.4% (6,238) se encuentran retenidos, estaban recibiendo Terapia con ARVs el 80%(4,991) PCVIH al 31 diciembre 2018. Del total de personas en TARV se realizó carga viral a 3,986 para un79.9%, encontrando que 2964 (74.4%) tenían registro de carga viral ≤ 1000 copias (suprimida). La cobertura de la terapia es del 61.

La mortalidad por VIH evidencia una tendencia al incremento a partir del año 2002. La tasa de mortalidad ha mantenido un comportamiento similar en ambos años con 6.8 en 2017 y 6.7 en 2018 con 232 defunciones, según sexo 73.0% (170) son hombres y 27.0% (62) mujeres. El 86% (201) de los fallecidos están en edades comprendidas de 20-49.

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?

≤500 células/mm³; Implementado en todo el país (>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?

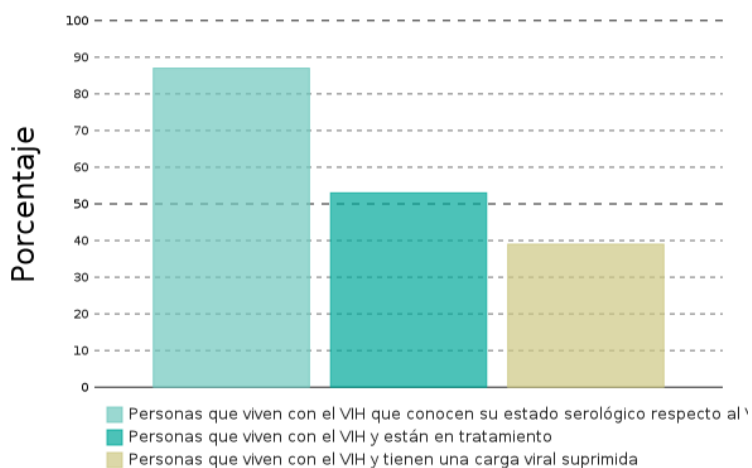
a) Para adultos y adolescentes

Sí, plenamente implementada

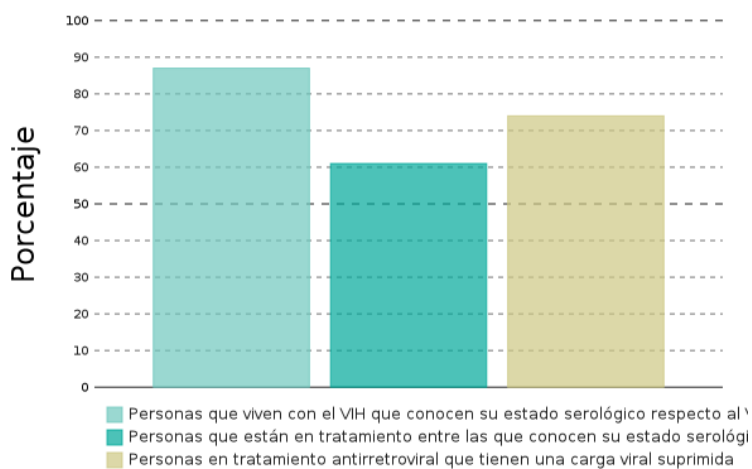
b) Para niños

Sí, plenamente implementada

Cascada de pruebas y tratamiento del VIH, Nicaragua (2018)

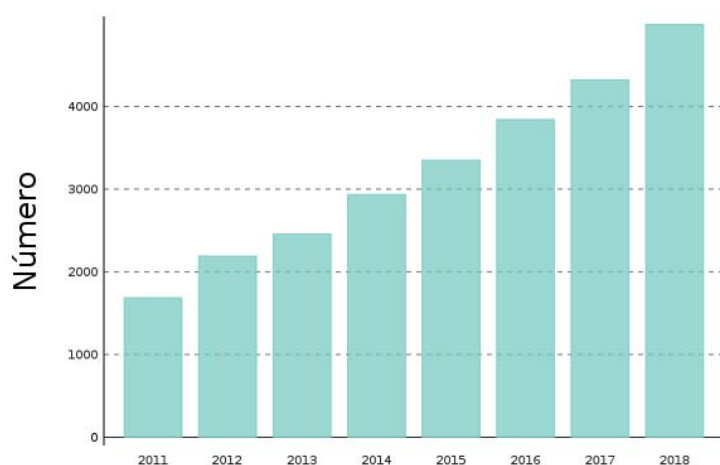


Avances hacia 90-90-90 meta, Nicaragua (2018)



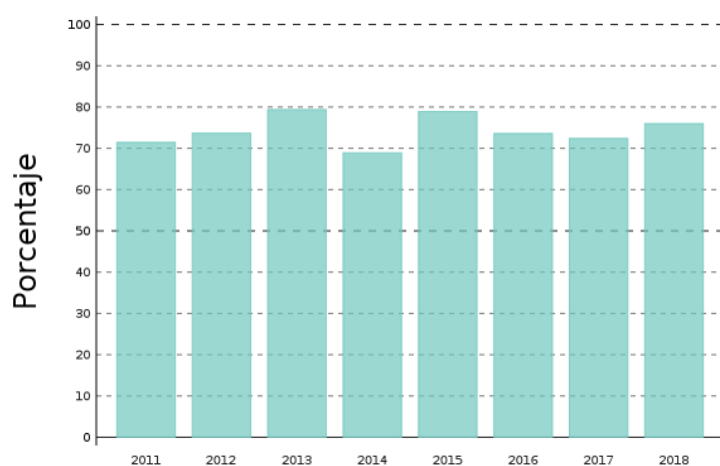
1.2 Personas que viven con el VIH que reciben terapia antirretroviral, Nicaragua (2011-2018)

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



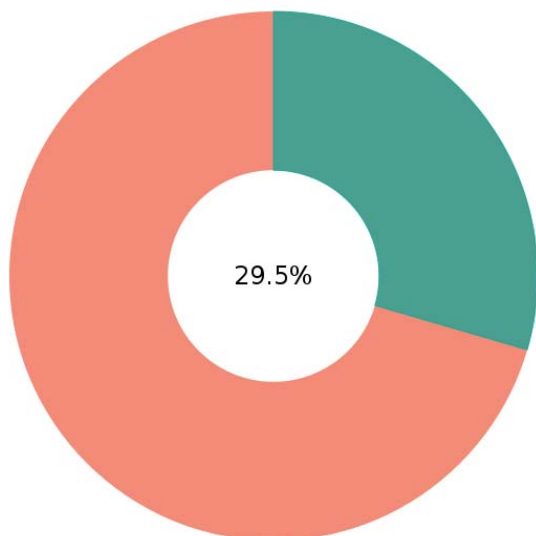
1.3 Retención en la terapia antirretroviral a los 12 meses, Nicaragua (2011-2018)

Porcentaje de adultos y niños que viven con el VIH de los que se conoce que siguen recibiendo la terapia antirretroviral 12 meses después de su inicio



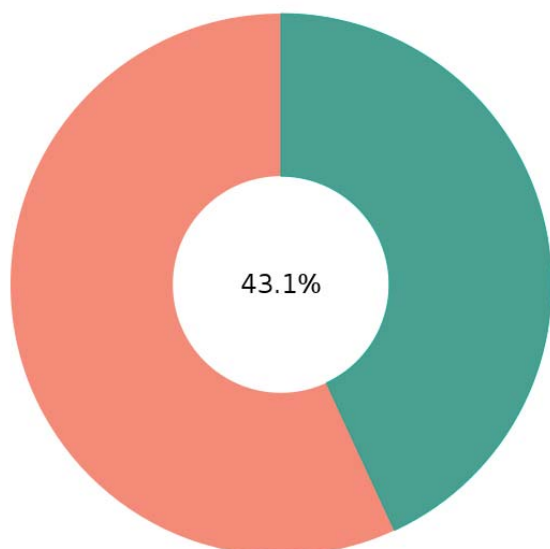
1.5 Diagnóstico tardío del VIH, Nicaragua (2018)

Porcentaje de personas que viven con el VIH con un recuento inicial de células CD4 <200 células/mm³ durante el periodo del que se informa



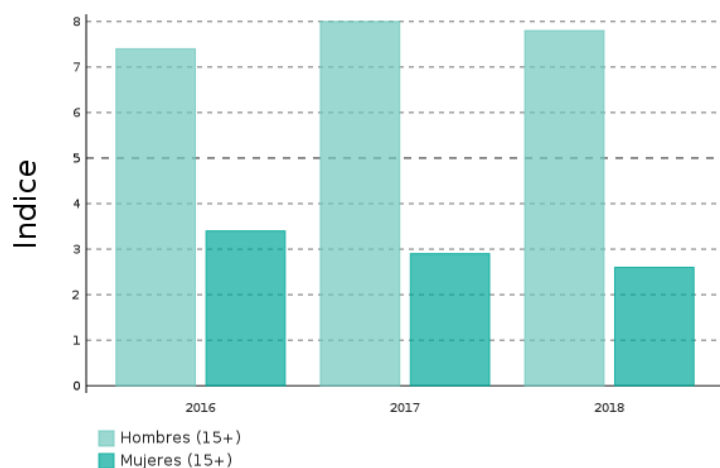
1.6 Desabastecimiento de medicamentos antirretrovirales, Nicaragua (2018)

Porcentaje de centros de tratamiento que se quedan sin existencias de uno o más medicamentos antirretrovirales durante un periodo definido



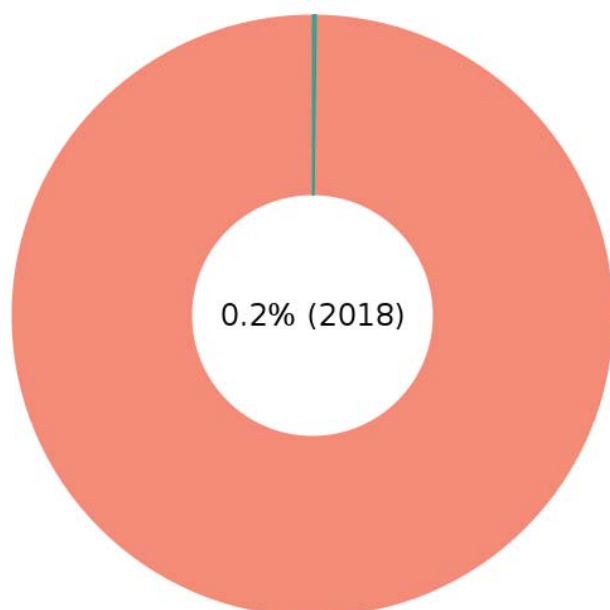
1.7 Mortalidad relacionada con el Sida por cada 100.000 personas, Nicaragua (2016-2018)

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



1.8 Volumen y positividad de la prueba del VIH, Nicaragua

Porcentaje de resultados VIH-positivos diagnosticados (positividad) en el año natural



Número de pruebas efectuadas = 430 382

Prevención de la transmisión materno-infantil 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

PTMI 2018

En 2018 se registran 133 embarazadas con VIH, dato superior al reportado en 2017 con un 16.5% (22).

Los SILAIS con mayor número de embarazadas con: RACCN 27.8% (37) Managua 25.6% (34), Chinandega 9. % (12), León 6%(8), Masaya y Matagalpa el 4,5% (6) respectivamente, estos seis SILAIS concentran el 77.4% de las embarazada con VIH.

Según grupo etareo el 60.9% (81) son adolescentes y jóvenes de 15-24 años, en adolescentes de 15-19 años el 24.1% (30), 36.8% (49) de 20-24 años, 20.3% (27) de 25-29 y 11.3% (15) de 30-34 años.

Según Ocupación el 87.2%(116) de las embarazadas son Amas de casa, 5.3% (7) obreras y del área administrativa el 3% , Docentes y estudiantes el 1.5% y otras el 1.5% .

Según Etnia el 68,4 % (91)% son de la Etnia Mestiza, 30.1%(40) Misquitas y un 1.5% (2) Creole .

El 57.9% (77) de las embarazadas proceden del área urbana y el 42.4% (56) son del área Rural.

El 47.7% (63) de las embarazadas se captan antes de las 14 SG. Menos de la mitad.

De las 133 embarazadas captadas el 83.4% (111) se realizó carga viral y solo el 46.8% (52) tiene carga viral menor a 1,000 copias. La mayoría de las embarcadas al momento de la

captación registran determinaciones de carga viral mayor a 1000 copias. El 16.2% (14) con CD4 menor de 200cel

El 61.3% (81) de las embarazadas tienen registro de haberse realizado la prueba de sífilis, tres tienen resultado reactor y recibieron tratamiento.

El 46.6% (62) de las embarazadas ya tenían diagnóstico previo de VIH y el 57.4% (71) son nuevos diagnósticos del 2018.

El 97% (129) de la embarazadas está recibiendo TARV de por vida, de estas 60 ya se encontraban recibiendo TARV y 69 iniciaron TARV en 2018.

En 2018 se registran 126 niños y niñas nacidos de madres con VIH los SILAIS que registran mayor número de niños expuestos son: Managua 27.7% (36) RACCN 23.8% (31), Chinandega 12.3%(16), Masaya 4.6% (6), Las Minas 3.8%(5) y León el 3.1%(4). Según vía del nacimiento 111 fueron por cesárea y 15 parto vaginales. Al 83.3% (105) se realizó ADN-proviral. Se registran 6 casos positivos con una tasa Transmisión materno infantil del 4.8%, en 47 niños se registra el segundo ADN.

El 95.2% (120)(de los niños recibieron profilaxis con ARVs donde el 34.9%(44) recibieron AZT+3TC, 27.8%(35) solo AZT y19.8% (25) AZT+3TC+NVP.Al 83%(105) se indicó profilaxis con Trimetoprim.

La tasa de Sífilis congénita x1000 nacidos vivos es de 0.01 y el SIALIS Managua registra el 0.045 x 1000 NV.

El país alcanzará una tasa de transmisión vertical al 2021 \leq 2%, una cobertura de TAR opción B+ del 95% y una cobertura de pruebas de VIH en embarazadas arriba del 95%.

Preguntas de políticas (2018)

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

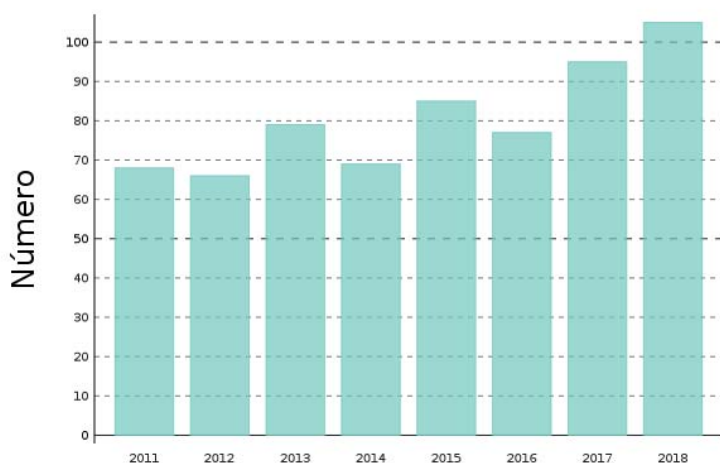
Sí

¿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)

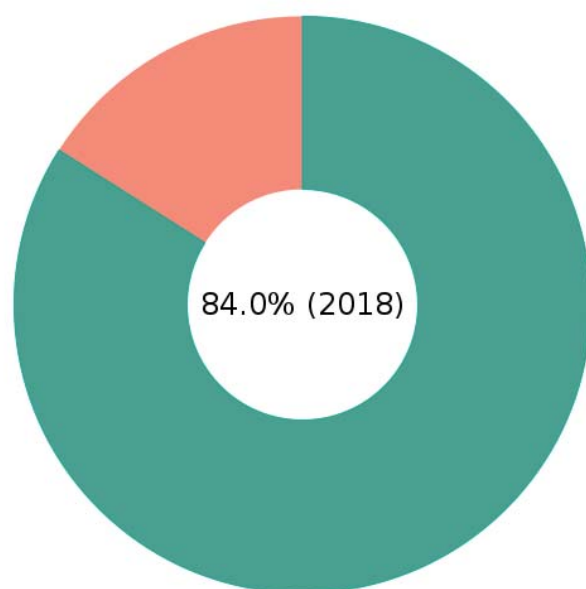
2.1 Diagnóstico temprano en los recién nacidos, Nicaragua (2017-2018)

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, Nicaragua (2017-2018)

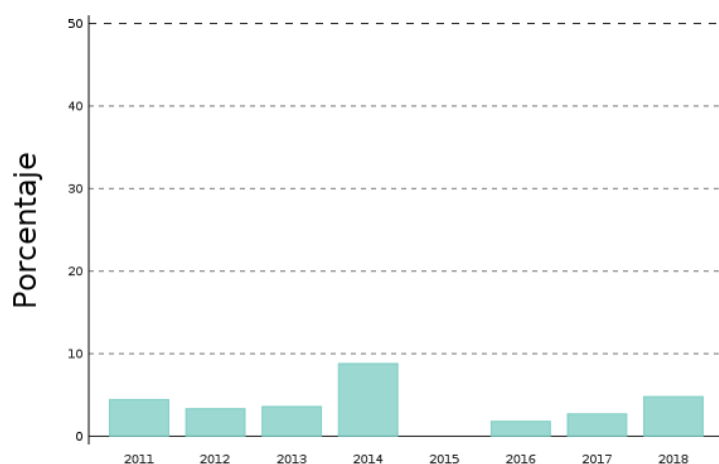
Porcentaje de niños nacidos de mujeres que viven con el VIH que reciben pruebas virológicas para el VIH dentro de los dos meses siguientes a su nacimiento



↓ 85.6% (2017)

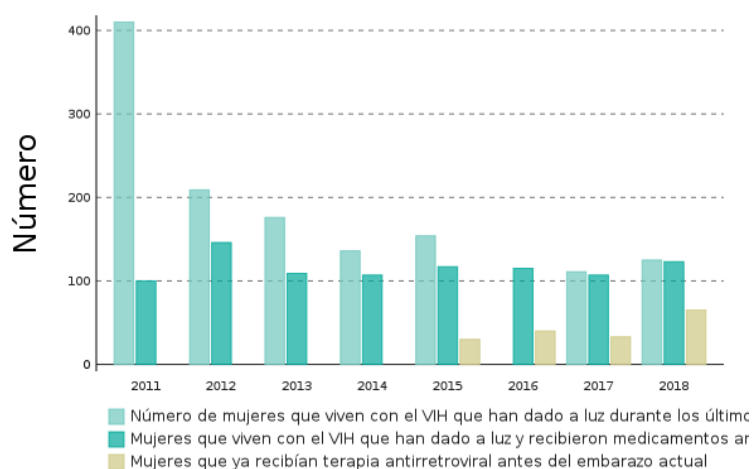
2.2 Transmisión maternoinfantil del VIH, Nicaragua (2011-2018)

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



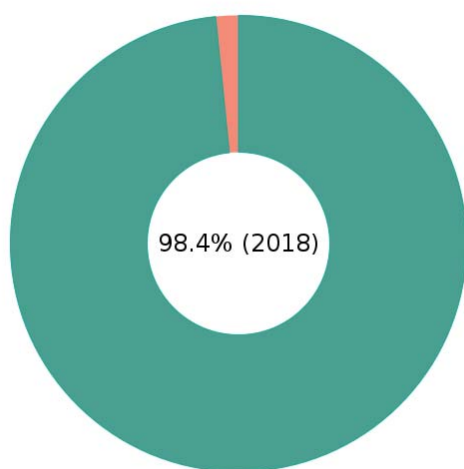
2.3 Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH, Nicaragua (2011-2018)

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, Nicaragua (2017-2018)

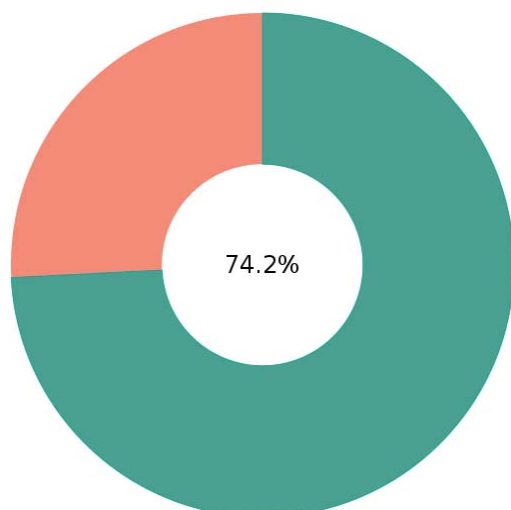
Porcentaje de mujeres embarazadas que viven con el VIH y que recibieron medicamentos antirretrovirales para reducir el riesgo de transmisión maternoinfantil del VIH



↑ 96.4% (2017)

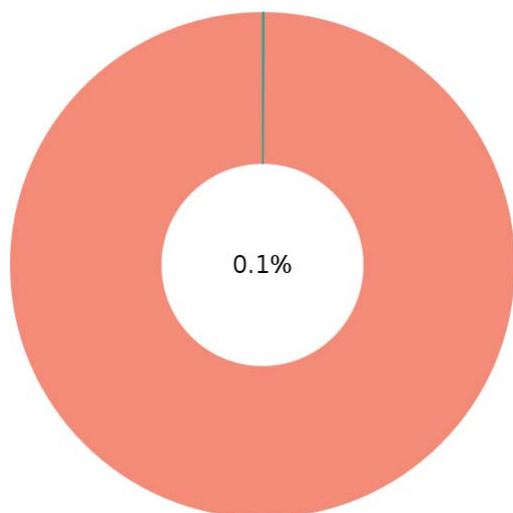
2.4 Casos de sífilis entre mujeres embarazadas, Nicaragua (2018)

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



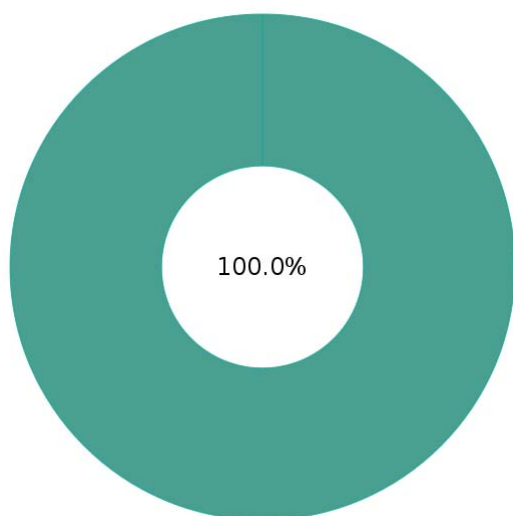
2.4 Casos de sífilis entre mujeres embarazadas, Nicaragua (2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas con una prueba positiva para la sífilis



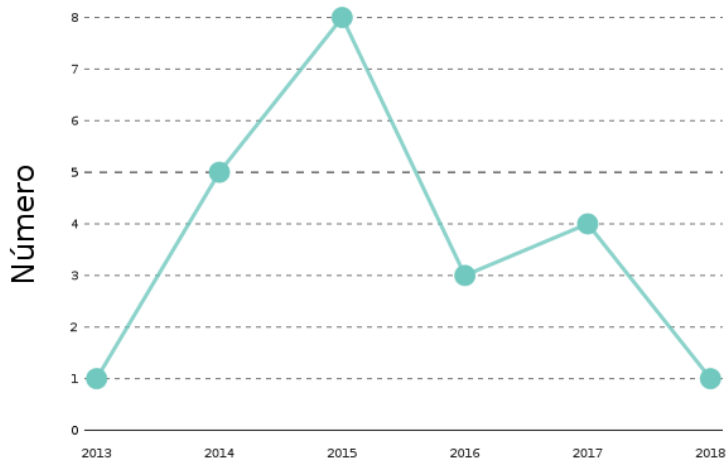
2.4 Casos de sífilis entre mujeres embarazadas, Nicaragua (2018)

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



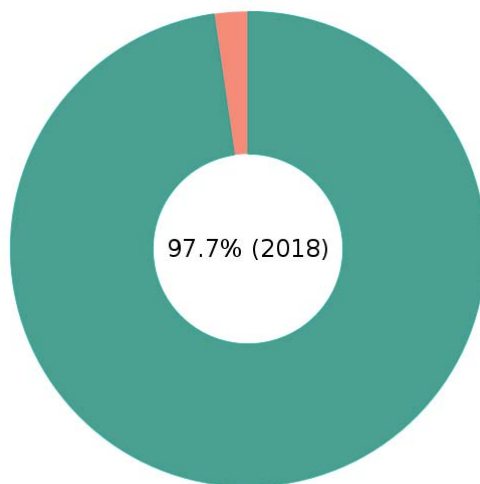
2.5 Índice de sífilis congénita (partos de nacidos vivos y partos de mortinatos), Nicaragua (2013-2018)

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



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

Porcentaje de mujeres embarazadas con estatus de VIH conocido



↓ 98.1% (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

Población Clave y Vulnerable

En HSH. Según las mediciones del EVC, entre el 2013 y el 2016 se aprecia mejoría en acceso a programas de prevención (pasando de 63.0% a 68.5%), sin embargo la prevalencia de VIH en 2016 (12.3%) incrementa en 2.6 puntos porcentuales (ppt) respecto al 2013 (9.7%). En 2016 el 68.5% es alcanzado por programas de prevención (5.5ppt en 2013 que fue de 63%), El 55% de los HSH en los últimos 12 meses se ha realizado la prueba de VIH y conoce el resultado, El estudio de EVC refleja un 2.2% de Sífilis activa en HSH.

PTF. En el 2016 la prevalencia de VIH fue de 6.2% reduciéndose en 12.4 puntos respecto al 2013 (18.6%). El 53.2% usan condón en la última relación sexual anal (54.5% en el 2013). El 69.1% se ha realizado en los últimos 12 meses la prueba de VIH y conoce el resultado, El 86.4% es alcanzado por programas de prevención, una reducción de 3.3ppt respecto al 2013 (89.2%).

(MTS). La prevalencia de VIH se estima en 3.2%, un incremento de 0.9ppt respecto al 2013 (2.3%). El 97.3% usan condón en la última relación sexual con un cliente (un incremento

5.3ppt respecto al 2013 que fue de 91.8%). El 92.8% de las MTS en los últimos 12 meses se ha hecho la prueba de VIH y conoce el resultado . A pesar que el 92% en el 2016 son alcanzadas por programas de prevención (9ppt más que en 2013 que fue 82.8%), El estudio de EVC refleja un 4.5% de Sífilis activa en trabajadoras sexuales.

El país pretende mantendrá la tasa de prevalencia en población clave para los próximos años. No hay datos nuevos estudios hasta en estas poblaciones hasta 2019.

CIAP

En 2018 se entregó paquete preventivo (CIAP) de primera vez 29,128 HSH, para una cobertura 85%. La entrega de paquete preventivo subsecuente fue de 19,405. Del total de HSH con paquete preventivo de primera vez tuvieron acceso a prueba de VIH el 40.1%.

En 2018 se entregó paquete preventivo (CIAP) de primera vez 6,200 TRANS, para una cobertura 95.9%. La entrega de paquete preventivo subsecuente fue de 4,257. Del total de TRANS con paquete preventivo de primera vez tuvieron acceso a prueba de VIH el 33.3%.

En 2018 se entregó paquete preventivo (CIAP) de primera vez 10,109 MTS, para una cobertura 68.26%. La entrega de paquete preventivo subsecuente fue de ,8913. Del total de MTS con paquete preventivo de primera vez tuvieron acceso a prueba de VIH el 35.1%.

En total se entregaron CIAP de primera vez 45,437 con alcance de la meta de 81.8%

En 2018 las organizaciones que trabajan con población clave distribuyeron 2, 568,021 condones: 1,622,821 HSH, 295,083 TRANS y 650,117 MTS, El promedio de condones entregados a los HSH fue de 56, TRANS 48 Y MTS 64.

Al 2018 se registran 354,630 pruebas de VIH (primeras pruebas) en el país de estas se realizaron 31,877 pruebas de VIH en Población clave, representando el 9% del total de las pruebas.

El 7% (24,384) se realizó a población de 15-34 años y el 2.1% (7458) de 35 y más. Es importante resaltar que un 0.01% (35) de pruebas se realizó a población de 10-14 años.

Del total de pruebas en población clave de 15 a 34 años el 48.4% (15,414) corresponde a HSH, el 19.7% (6,265) son MTS y el 8.5% (2705) TRANS.

Del total de pruebas en población clave mayores de 35 años el 62.3% (19,849) pertenece a HSH, el 27.3% (8,6880) son MTS y el 10.5% (3340) TRANS. Con respecto a los adolescentes (10-19 años) ocupan el 9.83% (3,133).

Del total de pruebas en Población clave 32,656 (primeras y segundas pruebas A1) Se obtuvieron 281 reactores con un índice de positividad de 0.9%.

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

No existe legislación específica al respecto

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

La posesión de drogas para uso personal está tipificada como un delito no penal

Protecciones legales para grupos de población clave

Personas transgénero

Otras disposiciones legales contra la discriminación que hacen referencia a la diversidad de género

Profesionales del sexo

Otras disposiciones legales contra la discriminación que hacen referencia al trabajo sexual

Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

Prohibición constitucional de la discriminación basada en la orientación sexual, Prohibición constitucional de la discriminación basada en el sexo, Prohibición constitucional de la discriminación sobre cualquier base, Los delitos de odio motivados por la orientación sexual de la víctima se consideran una circunstancia agravante, 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

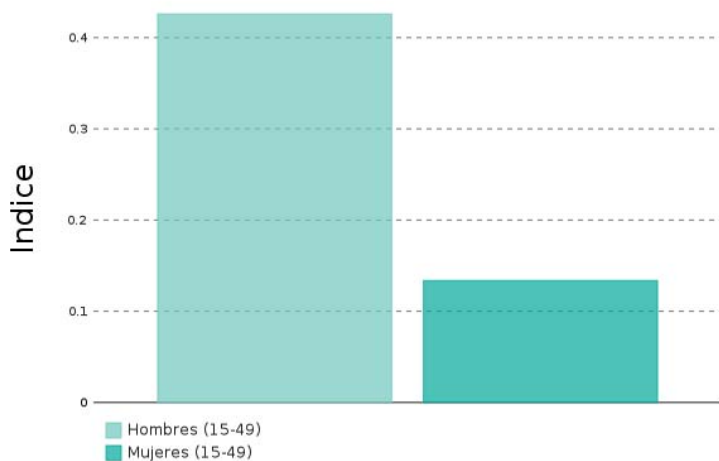
Preguntas de políticas : PrEP (2018)

¿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

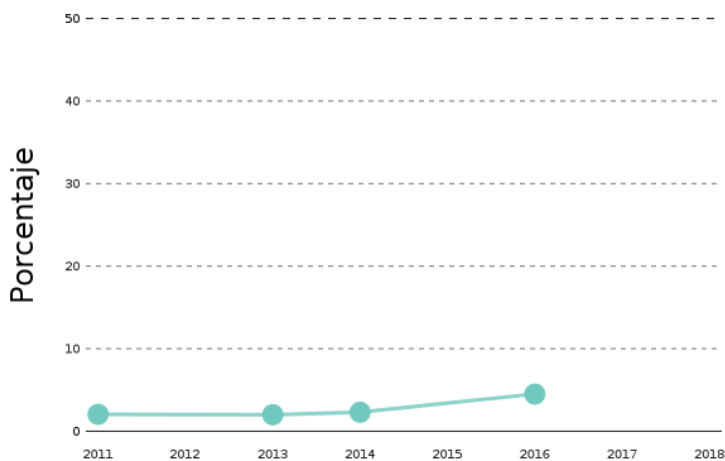
3.1 Incidencia del VIH, Nicaragua (2018)

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



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

Porcentaje de profesionales del sexo con sífilis activa



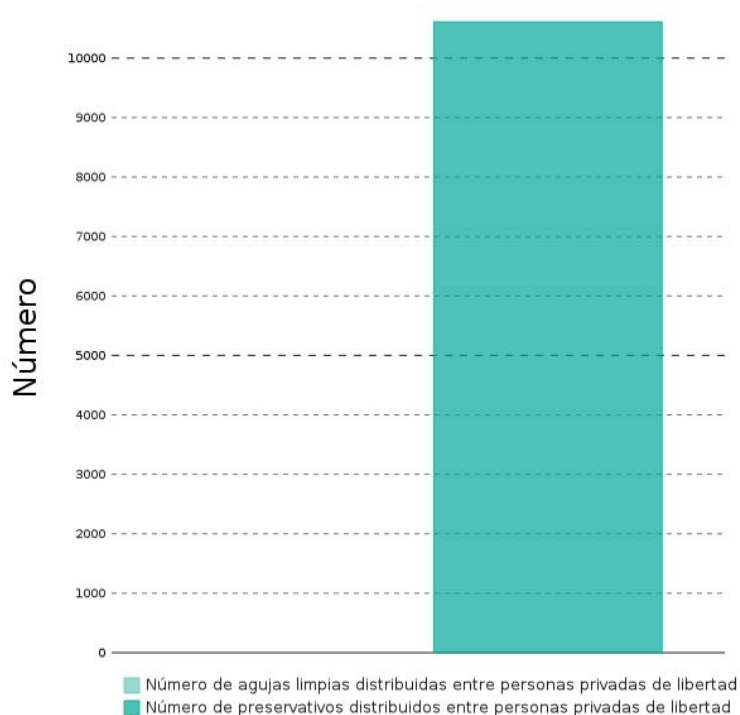
3.12 Sífilis activa entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, Nicaragua (2011-2018)

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



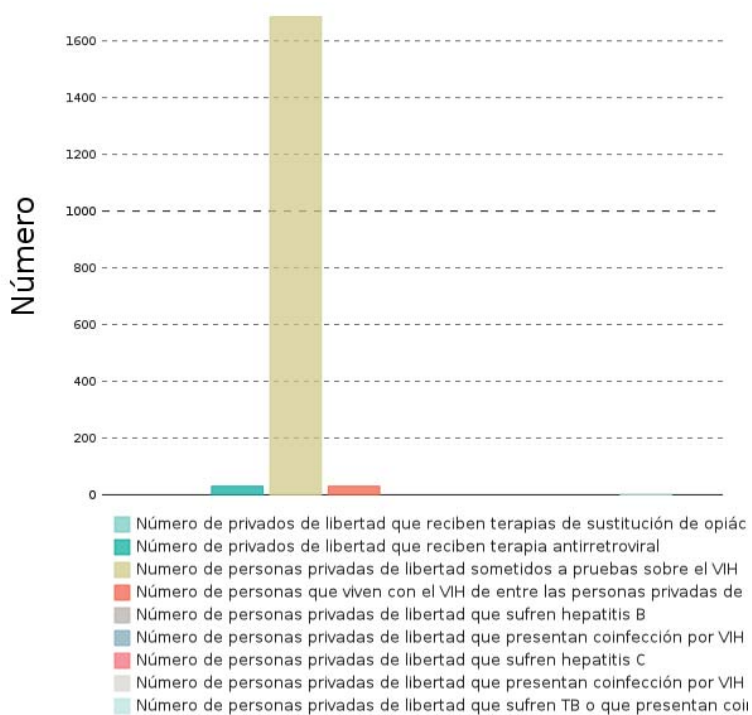
3.13 Programas de prevención del VIH en prisiones, Nicaragua (2018)

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, Nicaragua (2018)

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



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

1. Población mujeres y niñas

Los resultados de la ENDESA 2011 – 2012 evidenciaron que el 30.1% de las mujeres encuestadas entre 15 a 49 años que han estado casadas o han tenido pareja en alguna ocasión han sufrido violencia física o sexual por parte de una pareja masculina en los últimos 12 meses.

En base a esta realidad se asumen los siguientes compromisos

- Incluir en la agenda de las CONSIDA Nacional y Departamentales el tema de violencia contra las mujeres y niñas.
- Fortalecer el acceso a la prueba de diagnóstico de VIH en mujeres en edad fértil en los servicios de salud sexual y reproductiva del Ministerio de Salud

2. Personas que viven con VIH

Expansión de pruebas de VIH en población Clave son una reducción significativa del Estigma y la discriminación.

- Actualizar la Política de VIH y el PEN de la respuesta al VIH garantizando incluir acciones que contribuyan a eliminar el estigma y discriminación a las PVIH en el entorno sanitario en 2018
- Desarrollar en 2019 estudio de Prevalencia de la violencia por parte de un compañero sentimental en mujeres con VIH.

3. Población clave

- Impulsar acciones informativas que contribuyan a disminuir el estigma y discriminación en población clave en el entorno sanitario. (Divulgación de la Resolución Ministerial 671-2014).
- Continuar con la implementación de la Estrategia nacional para promoción de la prueba de VIH en población clave y mejora de la calidad de la atención en las unidades de salud públicas del MINSA.

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?

No

¿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?

Leyes penales generales que prohíben actos de 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*

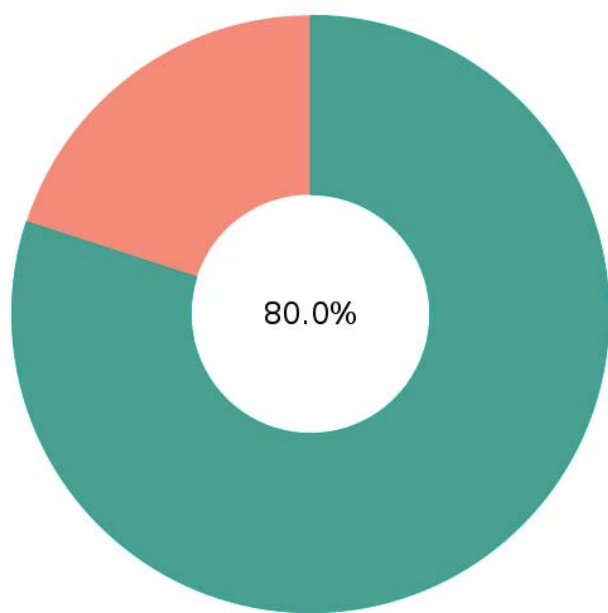
Programas dirigidos a dar respuesta a los actos de violencia en lugares de trabajo

Intervenciones dirigidas a dar respuesta a los casos de abuso policial

¿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 y se implementan de forma sistemática

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



8 / 10

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

- Realizar una encuesta sobre conocimiento del VIH y acceso a servicios de salud sexual y reproductiva entre la población adolescente y jóvenes, en los departamentos de alta densidad poblacional en el año 2018.
- Continuar con la oferta de la prueba de detección del VIH y condones en los establecimientos de salud a la población de jóvenes en todos los servicios de salud.
- Fortalecer las ferias educativas que se realizan en todo el país y promocionar la realización de la prueba de detección del VIH Y el uso correcto del condón en la población joven.
- Impulsar acciones informativas que contribuyan a fortalecer los conocimientos sobre VIH y contribuir con su prevención.
- Definir para los adolescentes un conjunto de intervenciones de carácter promocional, preventivas y de atención, que puedan ser medible através de indicadores trazadores.

- Orientar a los adolescentes sobre los diferentes métodos de planificación familiar disponibles y accesibles en los servicios de salud aprovechar toda la oportunidad de contacto. (Diferentes estrategias).
- Implementar estrategias de expansión de la pruebas de VIH en adolescentes y jóvenes.
- Dar seguimiento a las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes y jóvenes (porcentaje importante en este grupo) detección en los establecimientos de salud
- Articulación, comunicación e integración de las áreas o programas de planificación familiar, salud de la mujer, niñez, Adolescencia, programa de VIH, Laboratorio, Insumos médicos. Estadísticas, Psicología y nutrición para un abordaje integra de los adolescentes con o sin VIH.
- Continuar y reactivar los círculos de socialización y actividades lúdicas con los adolescentes y llevar el registro. (Evidenciar estar acciones).
- Fomentar el conjunto de intervenciones preventivas en adolescentes de población
Clave: HSH,MTS y TRANS.(FM)

Las prestaciones de servicios en salud sexual y reproductiva que deben abordar con los adolescentes de 10-19 años esta comprenden las siguientes intervenciones:

- Promoción de desarrollo humano
- Promoción de los valores y la autoestima
- Prevención de la Violencia
- Proyecto de Vida
- Postergar el inicio de la vida sexual
- Abordaje de las ITS/VIH y sida
- Educación en la sexualidad responsable
- Planificación Familiar
- Maternidad segura y Salud Perinatal

El desarrollo de estas actividades debe contener como ejes transversales:

- Enfoque de género
- Equidad de género
- Enfoque generacional
- Participación Social
- Pluriculturalidad y multiétnicidad

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

No

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

Aspecto a superar en 2019, este compromiso será incorporado en el Plan Estratégico Nacional del 2020 al 2024

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?

No

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

No

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?

No

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

Sí

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

No

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

No

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

No

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

Falta de información disponible sobre los programas Miedo al estigma y a la discriminación Alto desembolso para el individuo

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

Aspecto a superar en 2019, este compromiso será incorporado en el Plan Estratégico Nacional del 2020 al 2024

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:

0

b) Preservativos femeninos:

0

c) Lubricantes:

0

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

En 2019 el país está en proceso de actualización del gasto en VIH, el estudio MEGAS sigue siendo un referente fundamental en cuanto al monitoreo del financiamiento de la respuesta a la epidemia (por fuentes y categoría de gastos), así como la principal fuente de evidencias sobre la sostenibilidad y el cumplimiento de compromisos políticos asumidos en torno a la mayor participación con recursos nacionales.

En la última medición del gasto en sida (2013) se observa un incremento de 11% en el monto total del gasto en comparación con la medición precedente realizada en 2012, pasando de 24.2 a 26.9 millones de dólares estadounidenses (USD-M). El gasto per cápita es de USD4.3 que corresponde al 8.4% del gasto gubernamental en salud por habitante que en 2013 fue de USD51.4.

El 58.3% de los fondos son aportados por fuentes públicas, 37.4% por internacionales y 4.3% por fuentes privadas. Lo anterior evidencia una reducción en 10% de los fondos internacionales, que pasan de USD11.15M a USD10.03M y un incremento de 32% de fondos públicos que pasan de USD11.91M a USD15.67M. De las fuentes internacionales el 79% corresponden a fondos multilaterales (El Fondo Mundial) y 21% a fuentes bilaterales (PEPFAR).

El 68.9% del total del gasto está dirigido a la prevención (USD18.5M), 17.0% se destina a cuidado y tratamiento (USD4.6M), 9.6% a fortalecimiento de sistemas y coordinación del programa nacional (USD2.6M), 2.1% a recursos humanos (USD0.6M), 1.8% a huérfanos y niñez vulnerable y un 0.7% a investigación. Del total del gasto en prevención el 68.9% lo aportan fuentes públicas, 28.7% de fuentes internacionales. Del total del gasto en atención, el 54.7% es de fuentes públicas y el 33.7% fuentes internacionales. Del total del gasto en fortalecimiento de sistemas y coordinación del programa nacional el 77.3% lo aportan fuentes internacionales y el 22.1% de fuentes públicas.'

El País aún no cuenta con el informe final del Megas correspondiente a los años 2015-2017, quedando pendiente con la entrega de esta información en cuanto este disponible, para lo cual estaremos solicitando apertura de la herramienta para incorporar los datos.

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

Aplicar y divulgar la Ley 820 (Ley de promoción, protección y defensa de los derechos humanos ante el sida) y el Resolución Ministerial 671-2014 garantiza calidad y servicios a los usuarios de servicios de salud público y privado sin discriminación y estigma por orientación sexual, identidad de género, ser portador de VIH y ser trabajadoras sexual, respeto a los derechos humanos a las personas de la diversidad sexual por parte de los trabajadores de salud.

Se cuenta la procuraduría para la defensa de los derechos humanos.

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, actividades puntuales

¿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)?

Ley y su reglamento 820

¿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 de reclamación

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

A pesar de los avances alcanzados, la tuberculosis continúa siendo un problema importante de salud pública, sobre todo si lo asociamos a la infección con el VIH.

Según registros del Programa Nacional de TB la cobertura de prueba de VIH en personas con TB paso de 91% (2,124) en 2017 a 93.9% (2054) en 2018. Del total de personas tamizadas 44 tuvieron resultado positivo de Elisa para un índice de positividad del 2.07%.

Se registraron 94 personas con coinfección TB/VIH en 2018, dato superior al reportado en 2017 (81). Los SILAIS que reportan mayor número de casos son: Managua 46.8% (44), Bilwi 16.6%(10), León y Matagalpa con 7.4%(7) respectivamente, Chinandega 6.3%(6). A 94 personas con coinfección TB/VIH se administró terapia con ARVs y antifímicos, de estas 80.8% (76) son hombres y 19% (18) mujeres. Se brindó profilaxis con Isoniacida al 30.9% (29) PCVIH dato mayor al reportado en 2017 que fue del 21.3% (205).

En 2018, 29 pacientes iniciaron tratamiento para TB-MDR con una cobertura de ingreso a Tratamiento del 87.8%, siete casos menos que en 2017.

En 2018 se registran 101 defunciones por tuberculosis, de estos 20 fueron coinfección TB/VIH para una tasa de letalidad TB/VIH 0,9%. La tasa de mortalidad por TB es de 1.2 x 1000 habitantes

Se están desarrollando visitas de monitoreo y seguimiento a nivel comunitario, así como la aplicación del TAES. Para este año se logró la integración de ambos programas permitiendo la consolidación de los datos de coinfección de manera conjunta con cifras estandarizadas

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

Sí

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)?

Terapia preventiva con isoniacida o profilaxis para infecciones latentes de TB para las personas que viven con el VIH

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

Control de infección por TB en entornos de atención sanitaria para el VIH

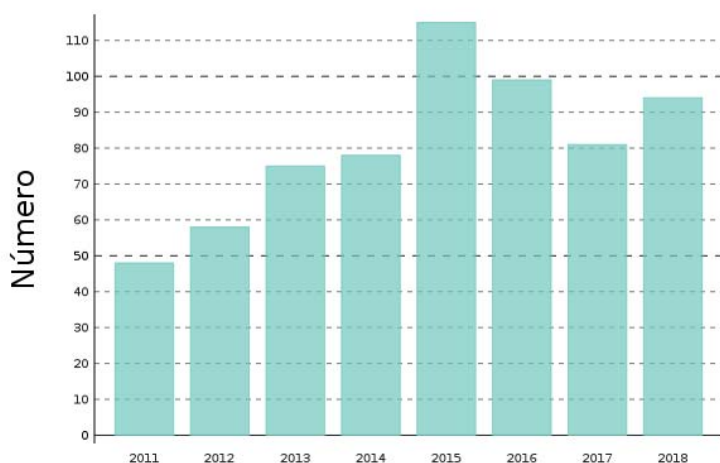
Profilaxis con cotrimoxazol

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

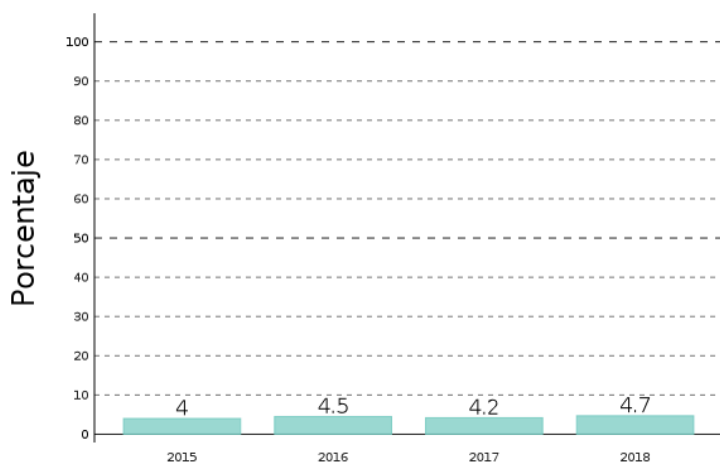
10.1 Personas que recibieron tratamiento para el VIH y la tuberculosis, Nicaragua (2011-2018)

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



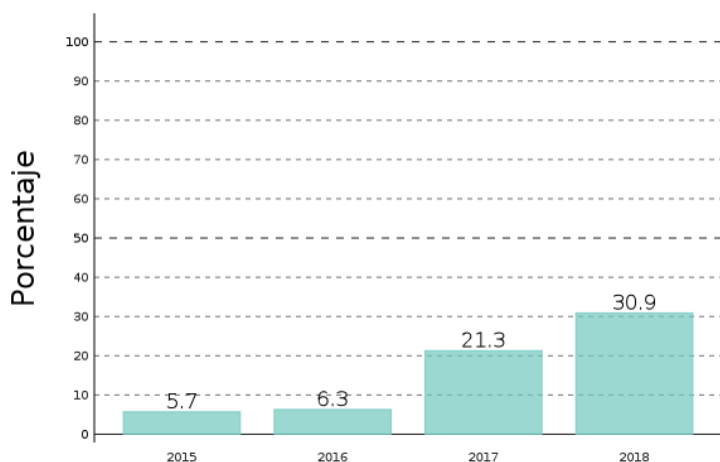
10.2 Personas que viven con el VIH con tuberculosis activa, Nicaragua (2015-2018)

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 antirretroviral o terapia antirretroviral) durante el periodo del que se informa



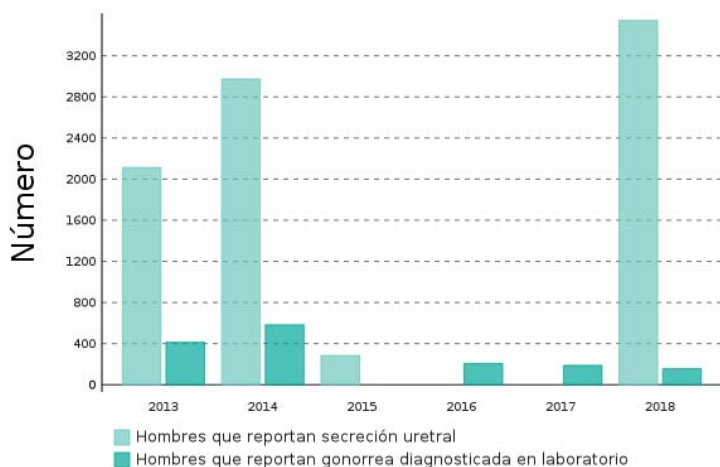
10.3 Personas que viven con el VIH que comenzaron la terapia preventiva contra la tuberculosis, Nicaragua (2015-2018)

Número de pacientes que han empezado el tratamiento para infecciones latentes de TB, expresado como porcentaje del número total de personas registradas por primera vez en atención para el VIH durante el periodo del que se informa



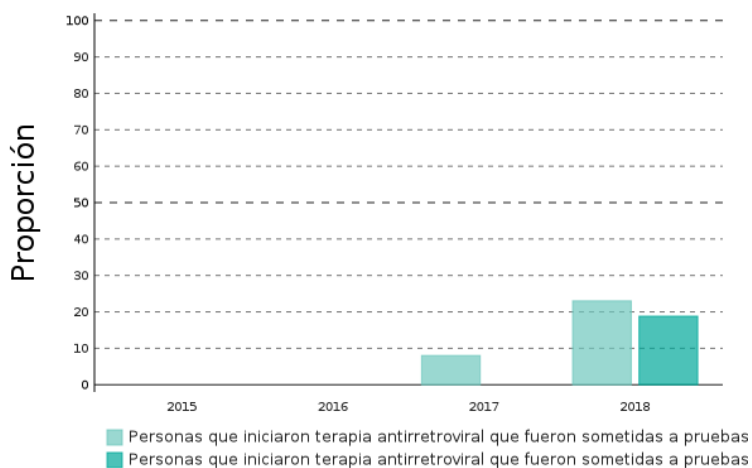
10.4/10.5 Infecciones de transmisión sexual, Nicaragua (2013-2018)

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, Nicaragua (2015-2018)

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



10.7/10.9 VIH y Hepatitis B/C, Nicaragua (2015-2018)

Proporción de personas coinfectadas con VIH y VHB/VHC que reciben tratamiento

