



MINISTERIO DE
**SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL**

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL VIH/sida/ITS

Avda. Venezuela y Florida - Tel. 204-604

E-mail: direccion@pronasida.gov.py



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Y

BIENESTAR SOCIAL

Programa Nacional de Control del VIH/Sida/ITS



**Informe de la
Situación Epidemiológica del VIH
y Sida
Paraguay
2014**



MINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

DR. ANTONIO BARRIOS

DIRECTORA GENERAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD

DRA. AGUEDA CABELLO SARUBBI

DIRECTORA DE DIRECCION ENFERMEDADES TRASMISIBLES

DRA. ESTELA QUIÑONEZ

**DIRECTORA DEL PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL
VIH/Sida/ITS**

DRA. TANIA SAMUDIO PRIETO



EQUIPO TECNICO:

DRA. GLORIA AGUILAR

Jefa del Departamento de Información Estratégica.

DR. ANIBAL KAWABATA

Coordinador de la División de Epidemiología.

SR. ROLANDO ROLON

Coordinador de la División de Análisis y Gestión de Datos.

ONUSIDA

El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida fue creado en 1994 en virtud de una resolución del Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas y comenzó a operar en enero de 1996. Está dirigido por una Junta Coordinadora del Programa (JCP), formada por representantes de 22 gobiernos de todas las regiones, los copatrocinadores de ONUSIDA y cinco representantes de organizaciones no gubernamentales, entre los que se encuentran representantes de asociaciones de personas que viven con el VIH.

La organización trabaja para generar medidas políticas y promover los derechos de todas las personas a fin de obtener mejores resultados para la salud y el desarrollo mundiales. A escala mundial, formula políticas y es la fuente de datos relacionados con el VIH. En cada región ONUSIDA cuenta con un equipo de apoyo regional. Los Equipos de apoyo regionales de ONUSIDA (EAR) prestan un apoyo efectivo y oportuno a las delegaciones nacionales de ONUSIDA, a la vez que colaboran con asociados regionales para coordinar y proporcionar asistencia técnica y programática a fin de fortalecer las respuestas nacionales.

"90-90-90", las nuevas metas 2020 para controlar la epidemia de VIH/sida en América Latina y el Caribe.

Países de la región y socios se comprometieron a aumentar al 90% la proporción de personas con VIH que conocen su diagnóstico, a incrementar al 90% aquellas bajo tratamiento antirretroviral, y a que el 90% bajo tratamiento tenga carga viral suprimida.

Ciudad de México, 28 de mayo de 2014 (ONUSIDA-OPS/OMS).- Con el fin de reducir las nuevas infecciones por VIH, mejorar la calidad de vida de las personas con VIH y disminuir la mortalidad por sida, países de América Latina y el Caribe y sus socios establecieron nuevas metas a alcanzar en 2020 para incrementar el diagnóstico de la infección, aumentar el número de personas bajo tratamiento antirretroviral (ARV), y reducir su carga viral a valores indetectables.

Las metas —denominadas **"90-90-90"** por las mejoras cuantitativas que apuntan lograr— fueron acordadas durante el Primer Foro Latinoamericano y del Caribe sobre el Continuo de Atención del VIH, que se desarrolla hasta el 28 de mayo en la ciudad de México, organizado por un conjunto de socios, entre ellos la Secretaría de Salud de México, ONUSIDA y la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS).

Meta 1: Aumentar al 90% la proporción de personas con VIH que conoce su diagnóstico

Meta 2: Aumentar al 90% la proporción de personas bajo tratamiento antirretroviral

Meta 3: Aumentar al 90% la proporción de personas bajo tratamiento con carga



viral indetectable

Enlaces:

VIH (OPS).

[www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog
&id=458&Itemid=512&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=458&Itemid=512&lang=es)

[www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=index.p
hp?option=com_docman&task=doc_download&gid=23711&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23711&Itemid=)

<http://www.paho.org>

<http://www.facebook.com/PAHOWHO>

<http://www.youtube.com/pahopin>

<http://twitter.com/opsoms>

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DEL VIH/Sida. PARAGUAY. 2014

El Programa Nacional de Control de Sida/ITS (PRONASIDA) 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 ampliada, 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.

En el 2013, 35 millones de personas vivían con el VIH a nivel mundial. 2.1 millones de personas contrajeron la infección en el 2013 en comparación con 3.4 millones registrados en el 2001. Las nuevas infecciones por el VIH han descendido en un 38% desde el 2001. En los niños hubo una disminución en un 58%. Los casos de muerte relacionados con el Sida se han reducido en un 35%. En cuanto a la Terapia antirretroviral, hubo una cobertura del 37% de todas las personas con infección por el VIH. (Hoja informativa 2014. ONUSIDA)

Desde el inicio de la epidemia de VIH en el Paraguay en el año 1985 hasta el año 2014, están registradas un total de 13.933 personas con VIH de los cuales 4.318 son casos Sida.

Tabla 1. Registros de personas con VIH. Paraguay. 2014

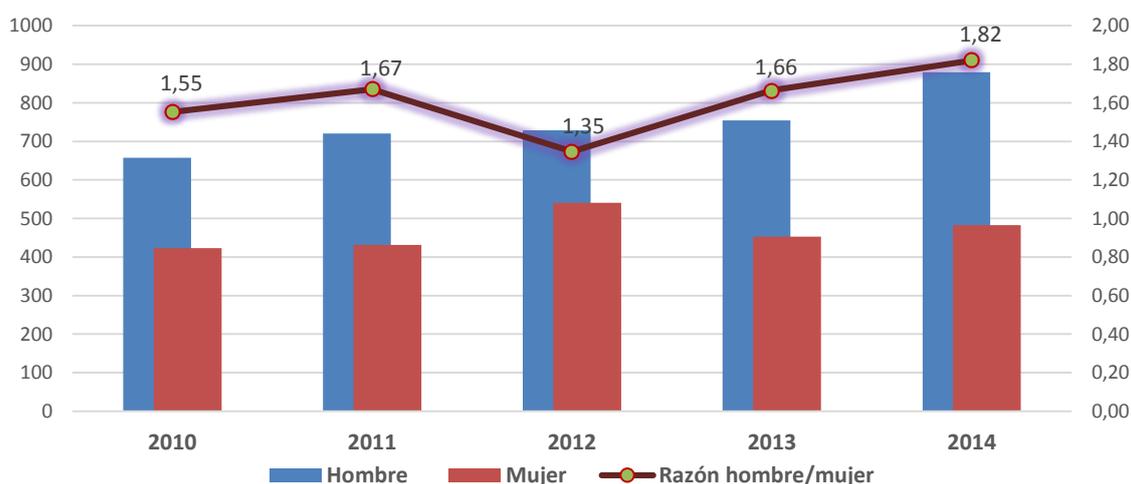
Categorías	1985 a 2013	2014	Total
Personas con VIH	12.564	1.369	13.933
Casos sida	3.917	401	4.318

Desde el inicio de la epidemia del VIH en el Paraguay se registraron 1.545 fallecidos de personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia.

Tabla 2. Distribución de los nuevos diagnósticos de VIH. Paraguay. 2010 a 2014.

Variables	2010	2011	2012	2013	2014
Ambos sexos	1.097	1.153	1.284	1.209	1.369
Hombres	657	720	729	754	879
Mujeres	423	431	541	453	483
Sexo desconocido	17	2	14	2	7

Gráfico 1. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según sexo y razón



hombre mujer. Paraguay. 2010 a 2014

La relación hombre/mujer de los nuevos diagnósticos de VIH se han incrementado de 1,55 a 1,82 desde el año 2010 al 2014.

Gráfico 2. Distribución de casos Sida según sexo y razón hombre mujer. Paraguay. 2010 a 2014

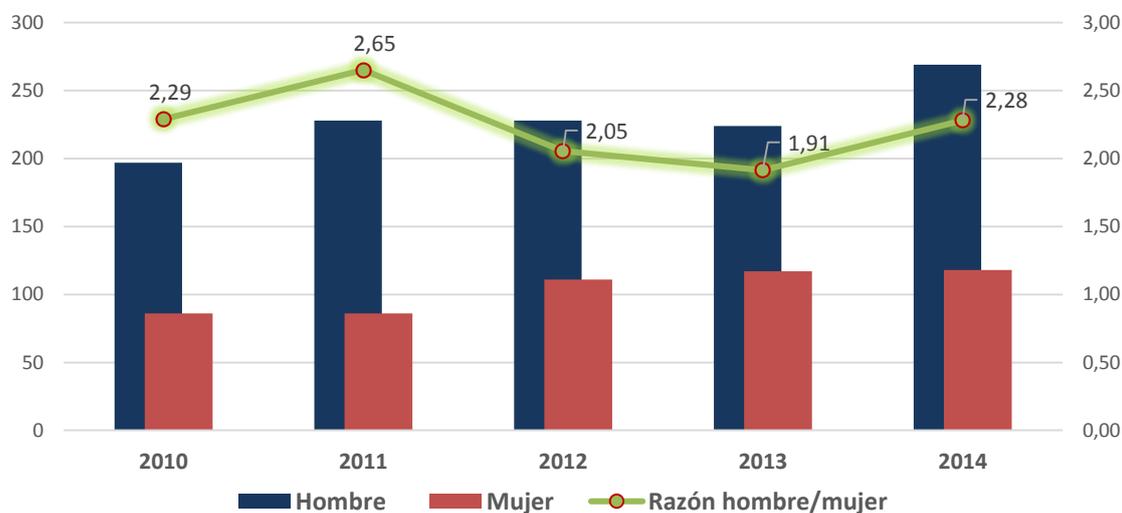


Gráfico 3. Distribución de los Nuevos diagnósticos de VIH y Sida. Paraguay. 2010 a 2014

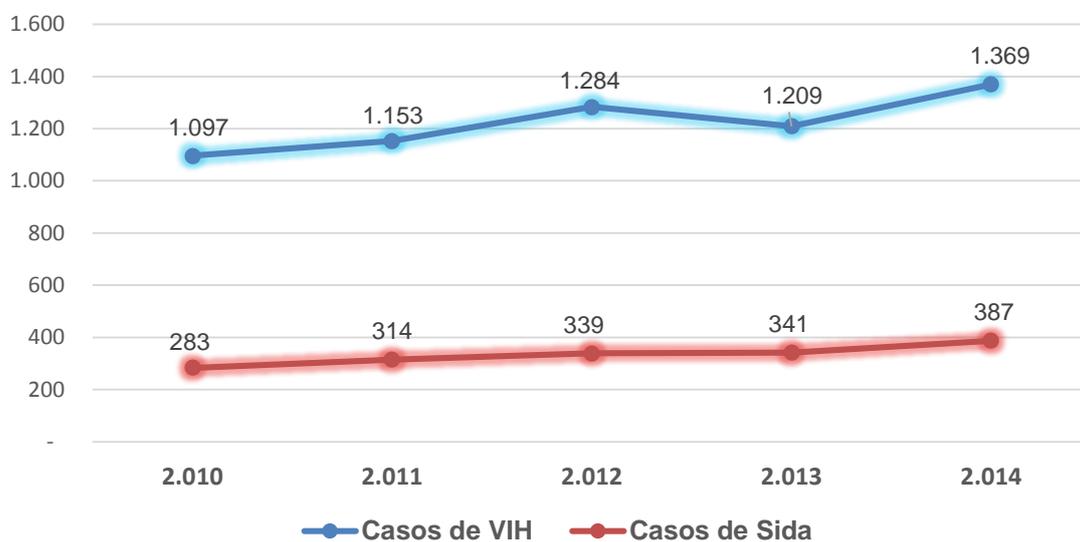
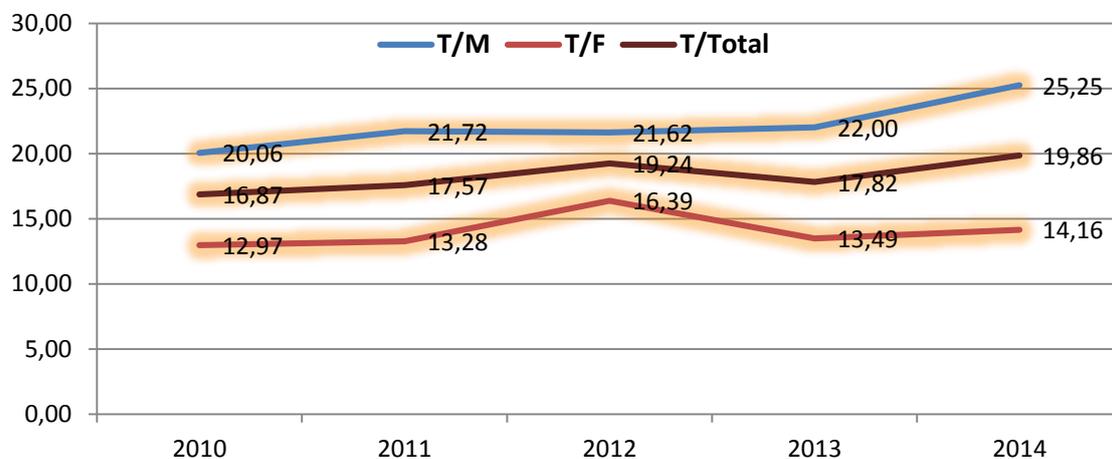


Gráfico 4. Tasa de Nuevos diagnósticos de VIH según sexo y población total. Paraguay. 2010 a 2014



La tasa de nuevos diagnósticos de VIH detectados en los últimos 5 años, ha ido aumentando en los hombres; no así en las mujeres donde se observó una estabilidad en dicha población.

Gráfico 5. Tasa de Nuevos diagnósticos y números de Nuevos diagnósticos de VIH en Menores 5 años. Paraguay. 2010 a 2014

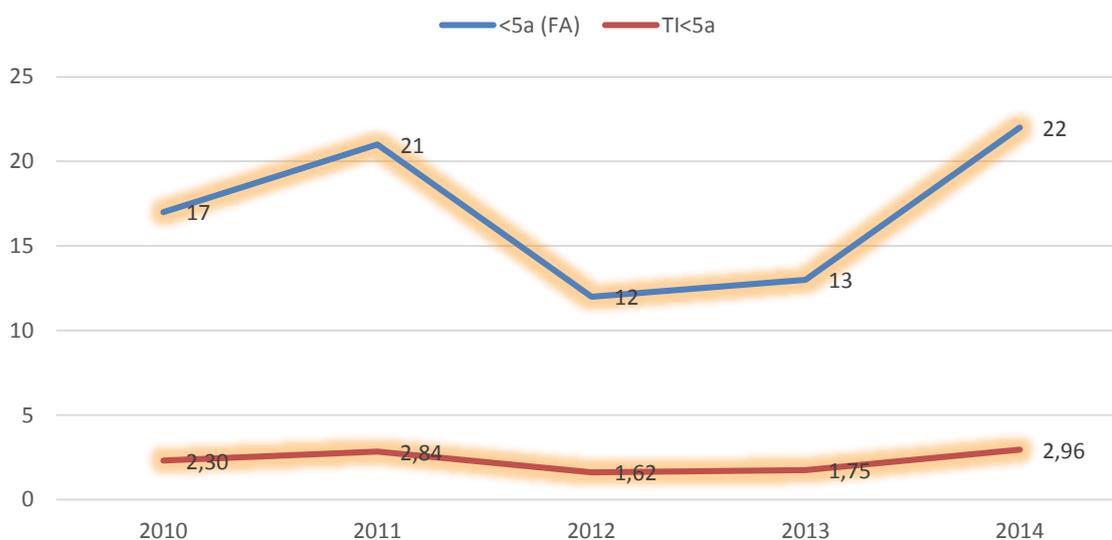
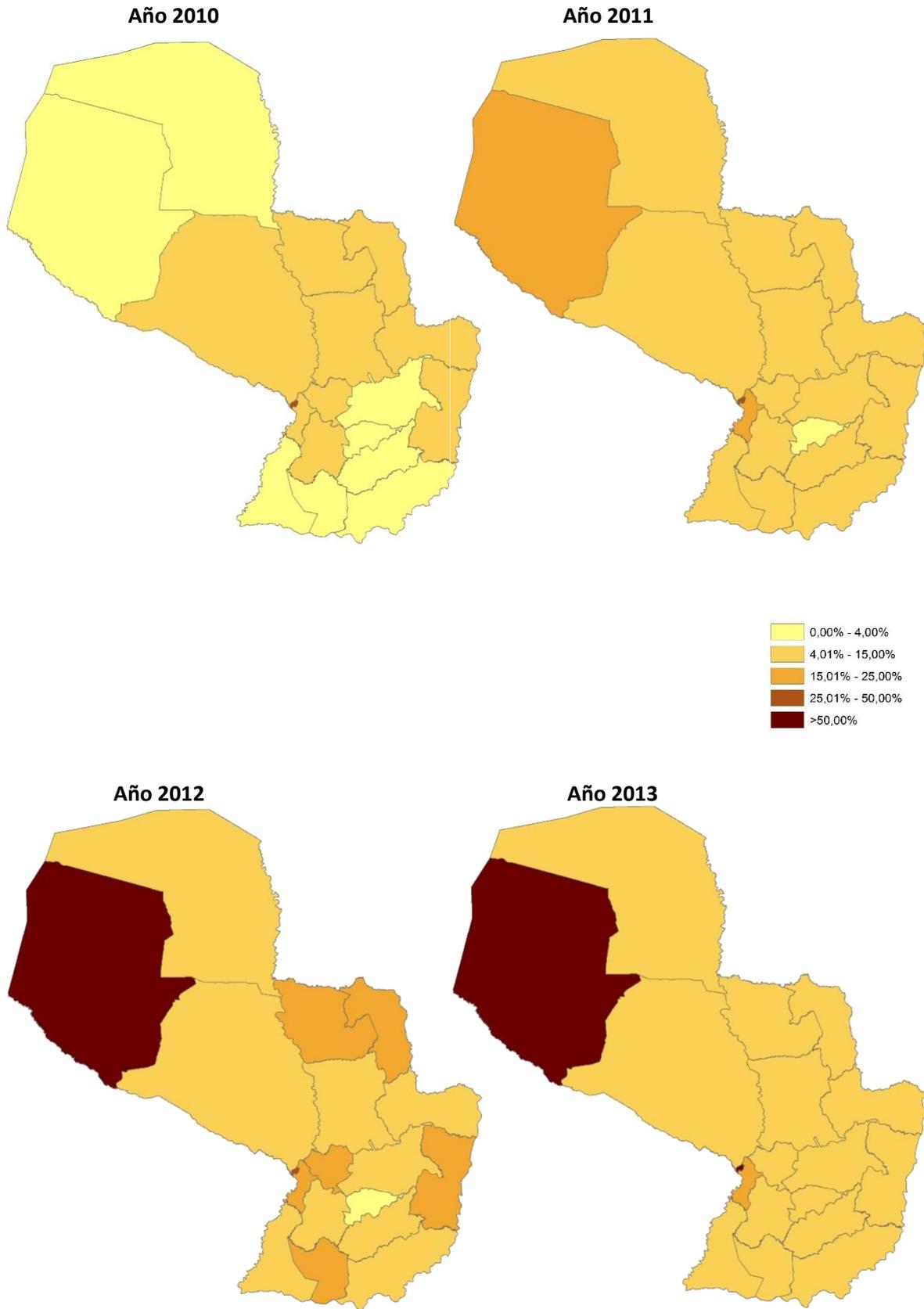
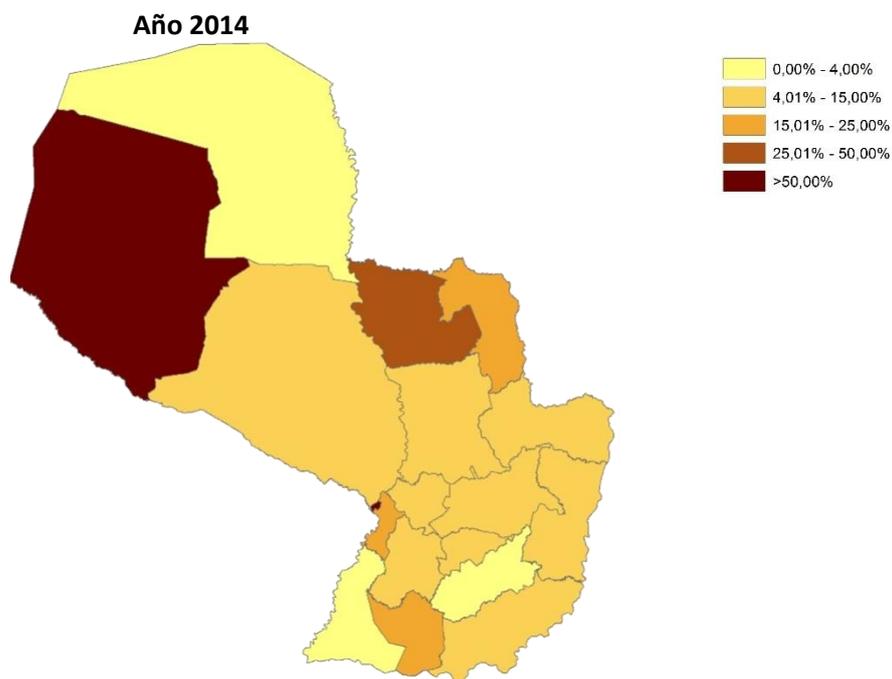




Gráfico 6. Tasa de nuevos diagnósticos de VIH según Departamento. Paraguay. 2010 a 2014



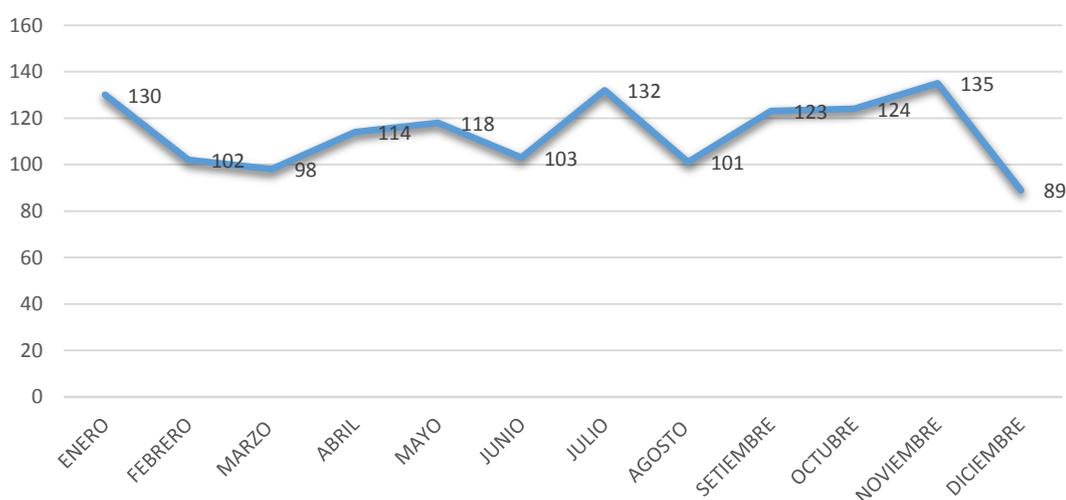


La tasa de VIH desde el 2010 al 2014 ha ido en aumento, a través de los años, Capital y el Departamento Central presentan las tasas más elevadas a nivel Nacional, así también se observan mayores incrementos en la zona norte de la Región oriental y zona de Boquerón en la Región occidental.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH/SIDA. PARAGUAY. 2014

Los Nuevos diagnósticos de VIH en el Paraguay se mantienen por encima de los 100 casos por mes, registrándose en el año 2014 un total de 1.369 nuevos casos, de los cuales 401 fueron categorizadas como Sida.

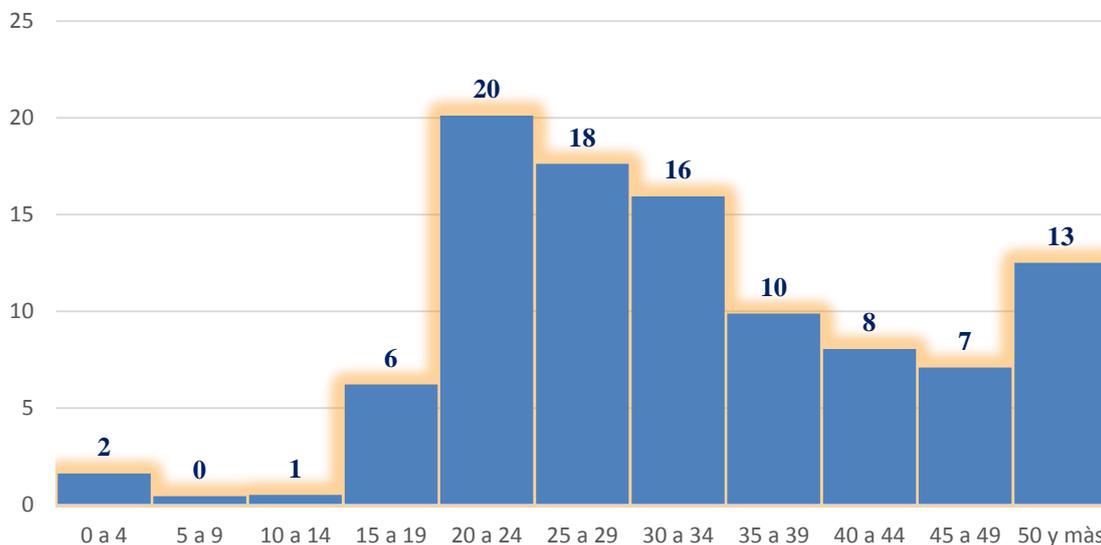
Gráfico 7. Distribución de los Nuevos diagnósticos de VIH según mes de diagnóstico. Paraguay. 2014 (n=1.369)



Obs	Mediana	Mínimo	Máximo
1369	116	89	135

La notificación de los nuevos casos se mantiene con una mediana de 116 por mes, con un límite inferior de 89 y superior de 135 personas diagnosticadas por mes.

Gráfico 8. Distribución de los Nuevos diagnósticos de VIH según edad agrupada. Paraguay. 2014 (n=1.367)



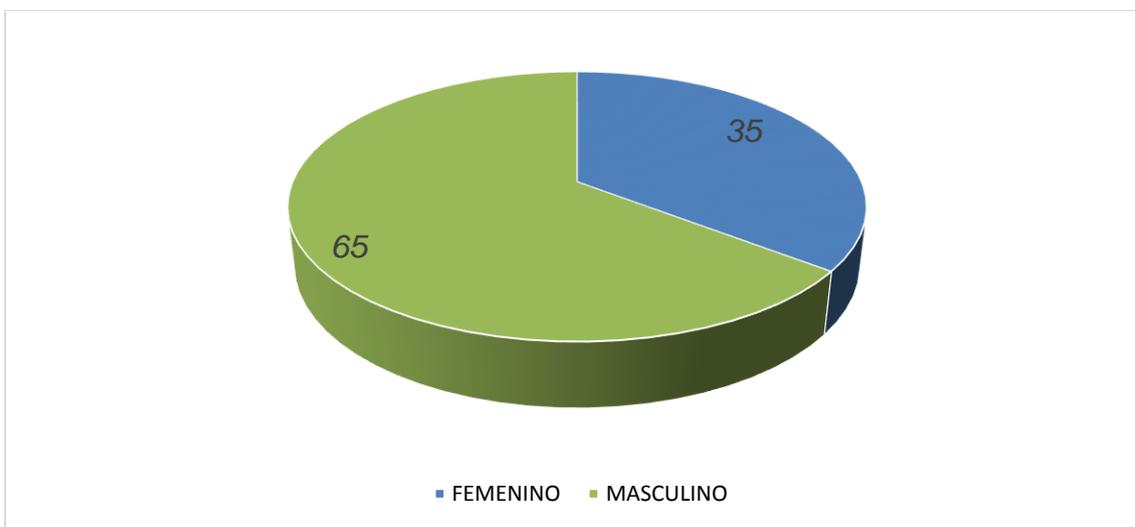
El 54% de las personas con VIH diagnosticadas en el 2014 se encuentran entre 20 y 34 años. El 13% se encuentra con 50 y más años de edad.

Edad:

Minima	Máxima
1 mes	77 años

10%	25%	50%	75%	90%
20	24	31	41	51

Gráfico 9. Distribución de Nuevos diagnósticos de VIH según sexo. Paraguay. 2014 (n=1.362)



El 65% de los nuevos diagnósticos corresponden al sexo masculino.

Gráfico 10. Distribución de Nuevos diagnósticos de VIH por grupos de edad y sexo. Paraguay. 2014 (n=1.367)

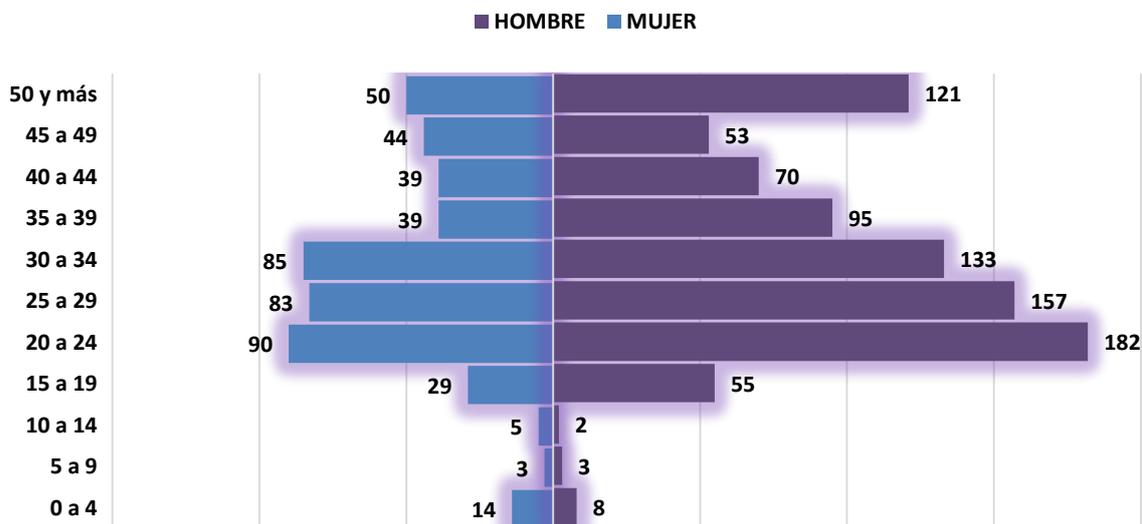


Gráfico 11. Distribución de Nuevos diagnósticos de VIH según Género.

Paraguay. 2014 (n=1.362)

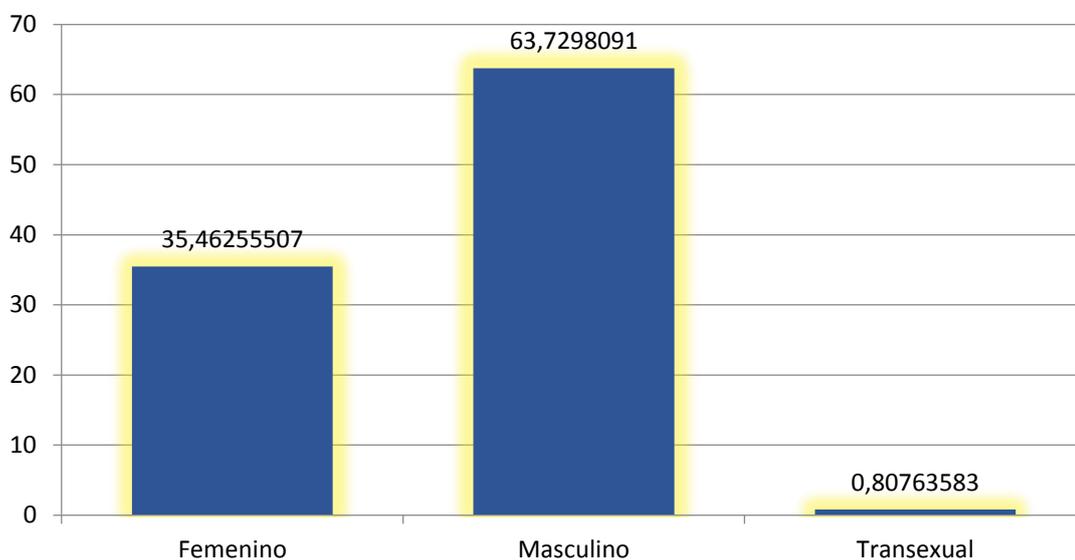
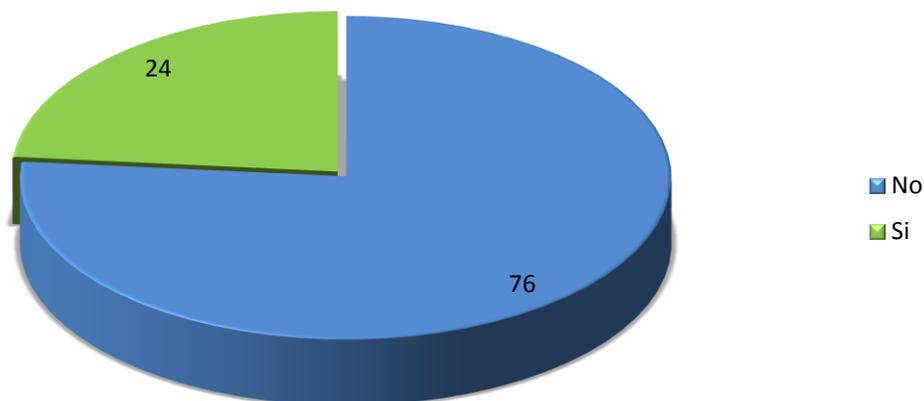
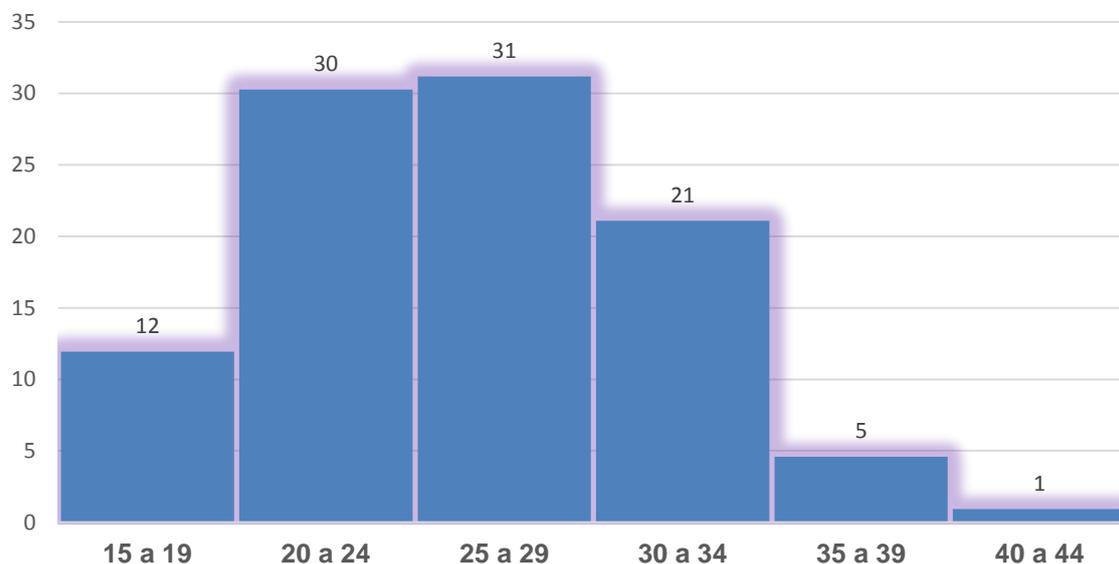


Gráfico 12. Distribución de Nuevos diagnósticos de VIH en mujeres según embarazo. Paraguay. 2014 (n=483)



El 24% (109/483) del total de los nuevos diagnósticos de VIH en mujeres se registraron en personas embarazadas.

Gráfico 13. Distribución de Embarazadas con Nuevos diagnósticos de VIH según Edad Agrupada. Paraguay. 2014 (n=109)



Más del 60% de las nuevas infecciones de VIH detectadas en las embarazadas, estuvieron entre las edades de 20 a 29 años

Tabla 3. Distribución de Semanas de gestación al Momento del Diagnóstico de VIH. Paraguay. 2014

10%	25%	50%	75%	90%
2	7	14	26	38

Obs	Mínimo	Máximo
99	1	40

Gráfico 14. Distribución de Embarazadas según Procedencia. Paraguay. 2014 (n=102)

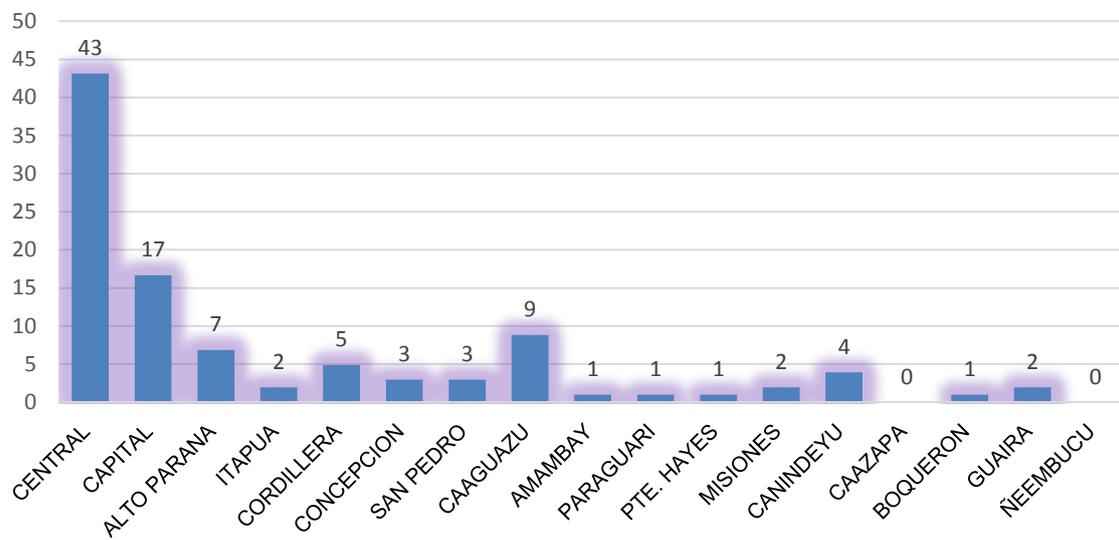


Gráfico 15. Distribución de Nuevos diagnósticos de VIH según Tipo de Población Masculina. Paraguay. 2014 (n=879)

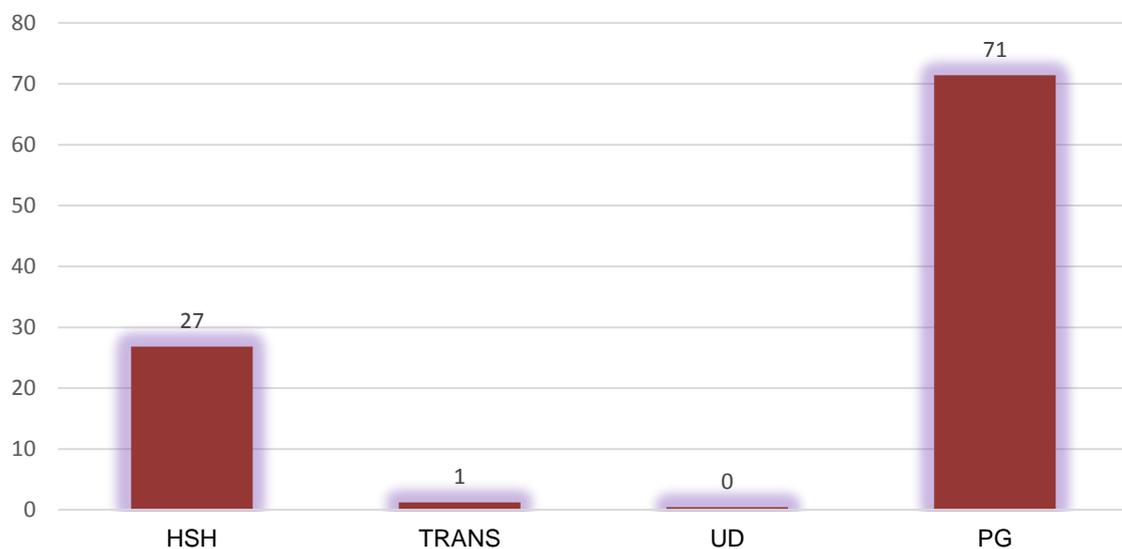


Gráfico 16. Distribución de Nuevos diagnósticos de VIH según Tipo de Población Femenina. Paraguay. 2014 (n=483)

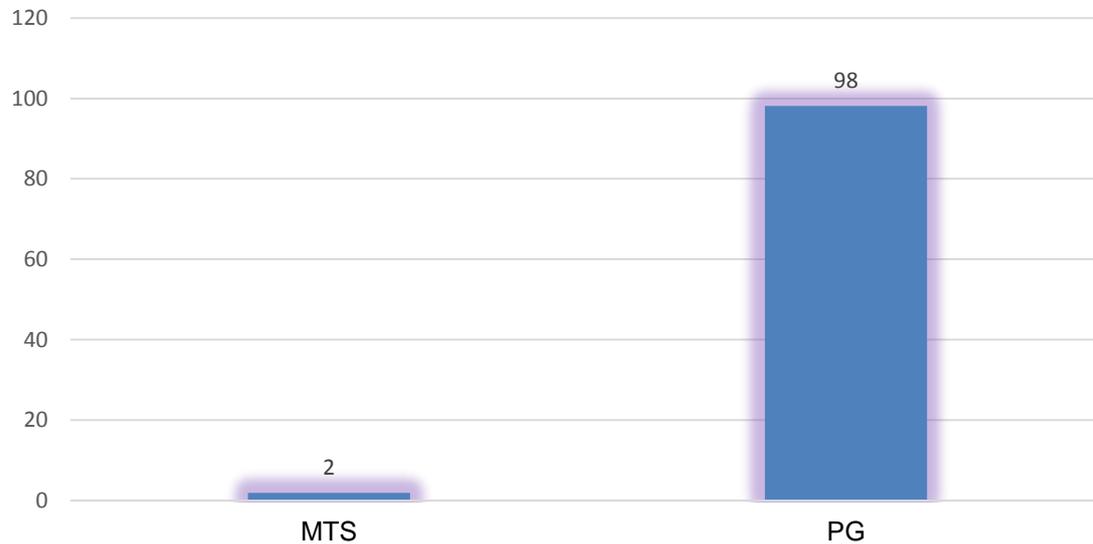


Tabla 4. Distribución de los Nuevos diagnósticos de VIH según el punto de corte del CD4. Paraguay. 2014 (n=982)

CD4 (Cel/mL)	FA	%
<200	402	41
200 a 349	256	26
350 a 749	283	29
750 a 1499	37	4
1500 y más	4	0
TOTAL	982	100

Tabla 5. Distribución de los Nuevos diagnósticos de VIH según sexo y punto de corte de cd4 al ingreso. Paraguay. 2014 (n=979)

SEXO	<200		>200		TOTAL
	FA	%	FA	%	
MASCULINO	277	43	368	57	645
FEMENINO	125	37	209	63	334

El porcentaje de nuevos diagnósticos de VIH con CD4 menor a 200 cel/mL se observó con mayor frecuencia en los hombres, lo cual indicaría en la mayor parte de los casos en un diagnóstico tardío en dicha población.

Tabla 6. Distribución de los Nuevos diagnósticos de VIH por punto de corte de CD4 al ingreso. Paraguay. 2010 a 2014

AÑOS	<200Cel/mL		>200Cel/mL		TOTAL
	FA	%	FA	%	
2010	283	38,56	451	61,44	734
2011	266	46,91	301	53,09	567
2012	316	47,52	349	52,48	665
2013	341	38,44	546	61,56	887
2014	319	40,95	460	59,05	779
TOTAL	1525	41,99	2107	58,01	3632

En los últimos 5 años el dosaje de linfocitos CD4 menores a 200 cel/ml, se mantuvo alrededor del 40% en la población del país.

Tabla 7. Distribución de los Nuevos diagnósticos de VIH con estadio Sida según sexo. Paraguay. 2014

SEXO	Sida		NO Sida		TOTAL
	FA	%	FA	%	
MASCULINO	276	42	378	58	654
FEMENINO	125	37	217	63	342

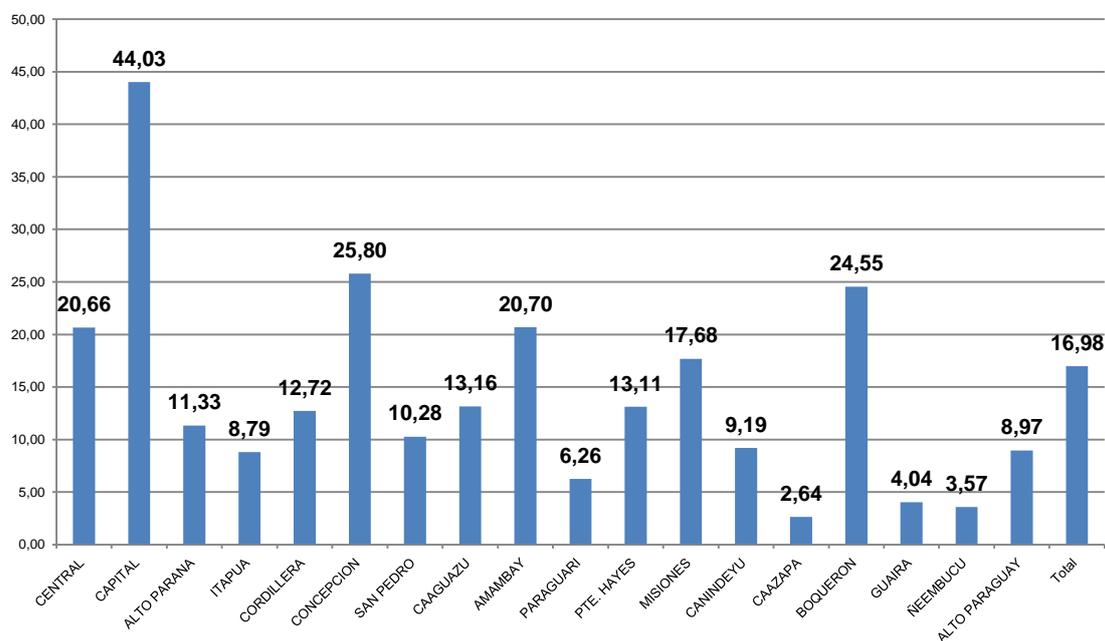


Tabla 8. Distribución de Nuevos diagnósticos de VIH por Departamento. Paraguay. 2014 (n=1.133)

Departamento	FA	%
CENTRAL	459	41
CAPITAL	227	20
ALTO PARANA	89	8
ITAPUA	48	4
CORDILLERA	36	3
CONCEPCION	49	4
SAN PEDRO	37	3
CAAGUAZU	63	6
AMAMBAY	26	2
PARAGUARI	15	1
PTE. HAYES	14	1
MISIONES	21	2
CANINDEYU	18	2
CAAZAPA	4	0
BOQUERON	15	1
GUAIRA	8	1
ÑEEMBUCU	3	0
ALTO PARAGUAY	1	0
Total	1133	100

*236 fueron los casos a los cuales no se pudieron acceder a los datos correspondientes a la procedencia del paciente.

Gráfico 17. Tasa de Nuevos diagnósticos de VIH por Departamento. Paraguay. 2014 (n=1.133)



Las mayores tasas de las nuevas infecciones por el VIH se observaron en la Capital, seguidas de Central, Boquerón, Amambay y Central.

Las zonas fronterizas como Alto Paraná e Itapúa estuvieron alrededor de 10/100000, con alrededor del doble en el Dpto. de Amambay.

Zonas centrales del país tales como los Departamentos de Cordillera, Caaguazú, Misiones y Presidente Hayes fueron mayores a 10/100000.

Mortalidad.

Tabla 9. Registro de personas fallecidas con VIH. Paraguay. 1985 a 2014

1985 a 2013	2014	Total
1.481	64	1.545

FUENTE: Dpto. de Estadística IMT

Tabla 10. Registro de número de personas fallecidas según sexo. Paraguay. 2010 a 2014

Años	Hombres	Mujeres	Total
2010	55	13	68
2011	56	33	89
2012	51	12	63
2013	67	28	95
2014	49	15	64

Grafico 18. Tasa de mortalidad VIH, según sexo. Paraguay. 1985 a 2014

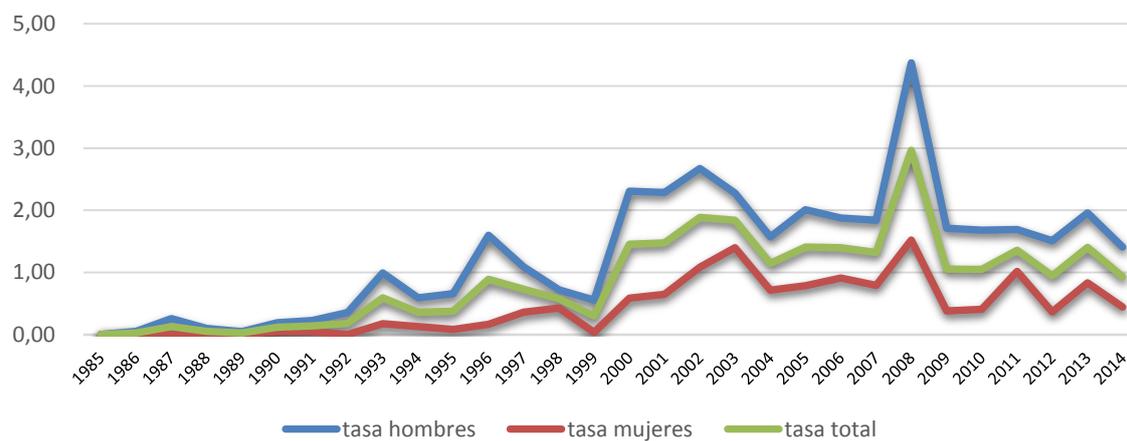
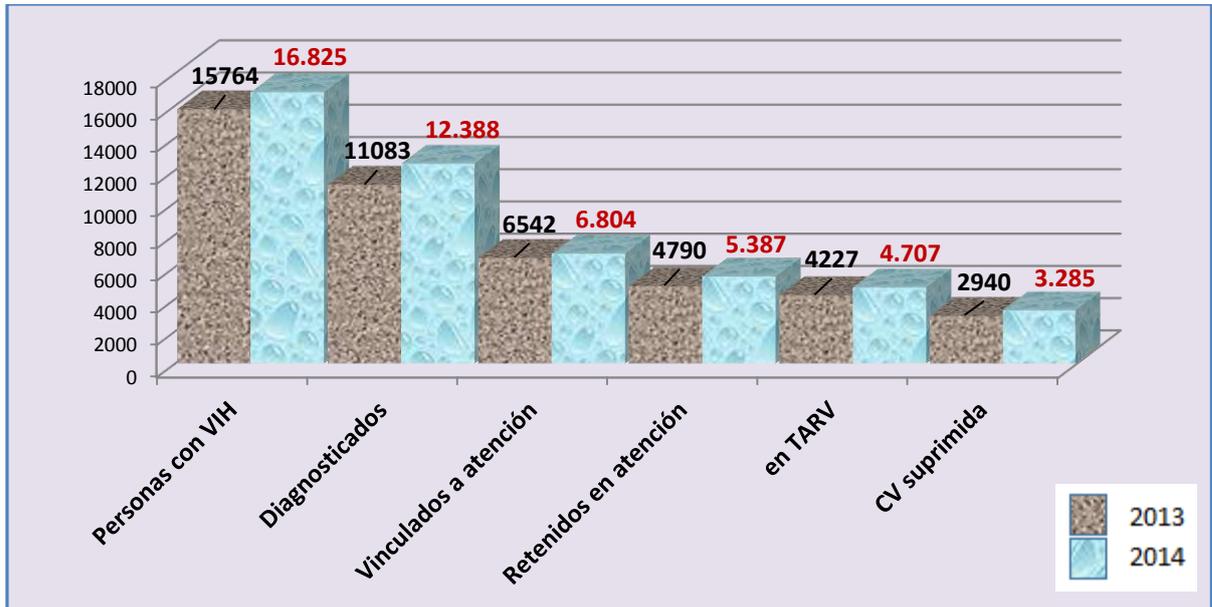


Gráfico 19. Cascada de Atención a Personas diagnosticadas con VIH. Paraguay. 2013 a 2014



Fuente: Dpto. Atención Integral/PRONASIDA



Conclusión.

A nivel nacional los casos notificados de nuevos diagnósticos de VIH han ido aumentando en los últimos 5 años, registrándose aproximadamente más de 3 casos por día. El acceso oportuno para el diagnóstico de los nuevos casos es aún bajo.

La vía sexual sigue siendo la principal vía de transmisión del VIH, se observa que las poblaciones entre 20 y 30 años son las más susceptibles, y que el diagnóstico en la población masculina mayor a 50 años ha ido aumentando.

En Capital y en el Departamento Central se concentra el mayor porcentaje de los nuevos casos de VIH, seguidos de las áreas fronterizas Alto Paraná e Itapúa.

La tasa de mortalidad se mantiene con valores estables en los últimos años, excepto en el año 2008 donde se observó un pico de registros de personas fallecidas.