

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

# **VIH** **2025**

RESPUESTA AL **VIH** Y  
LAS **ITS** EN PARAGUAY

# VIH

EN NÚMEROS

SE ESTIMA QUE EN PARAGUAY VIVEN

# 22.177

PERSONAS CON VIH

# 10,4%

DESCONOCE SU  
DIAGNÓSTICO



PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH

# 284.978

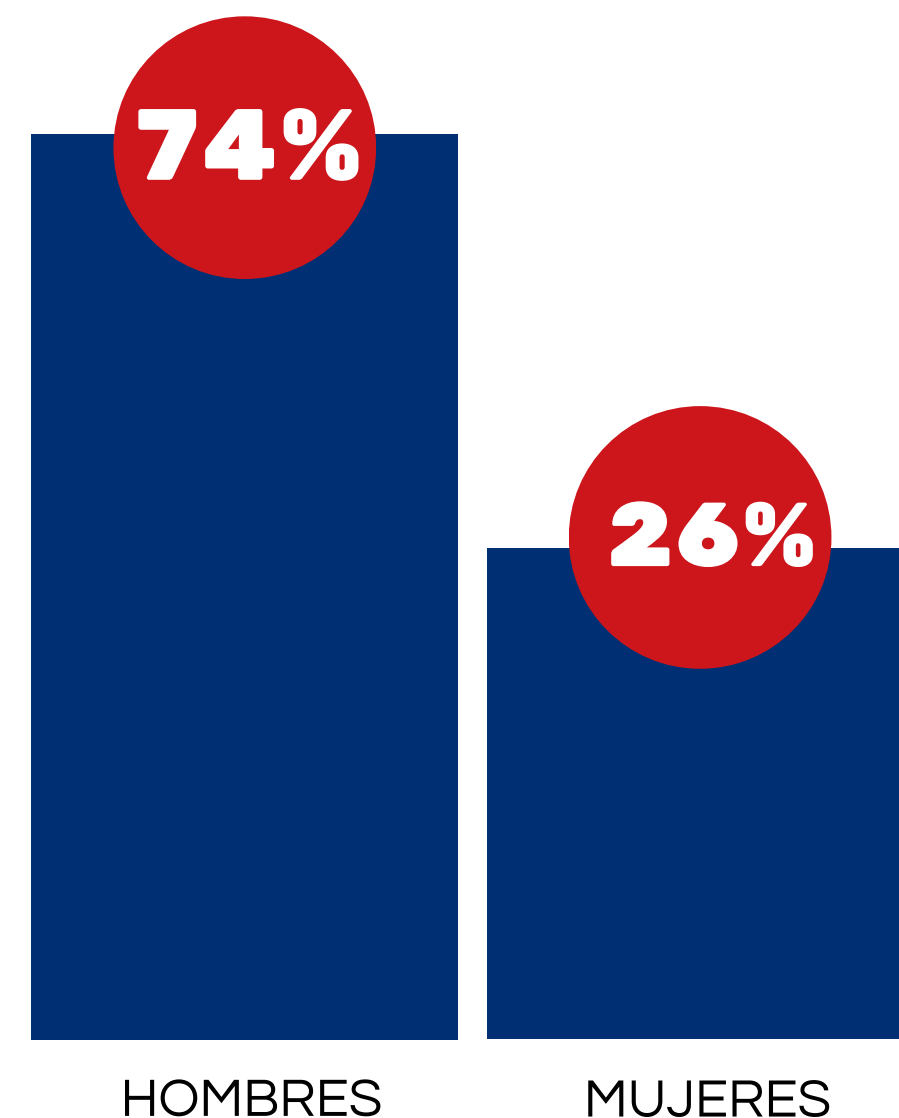
# 1.364

PERSONAS INICIARON  
TAR

# 1.325

PERSONAS CON VIH  
DIAGNOSTICADAS

## DISTRIBUCIÓN SEGÚN SEXO



## PERCENTIL DE EDAD TIPO DE POBLACIÓN

MUJERES TRANSGÉNERO

**Trans** **47 años**

MUJERES TRABAJADORAS  
DEL SEXO

**Mts** **39 años**

POBLACIÓN GENERAL

**PG** **43 años**

HOMBRES QUE TIENEN  
SEXO CON HOMBRES

**HSH** **44 años**

FALLECIDOS

93

## TASA DE MORTALIDAD

POR 100.000 HABITANTES

AMBOS SEXOS

1.49%

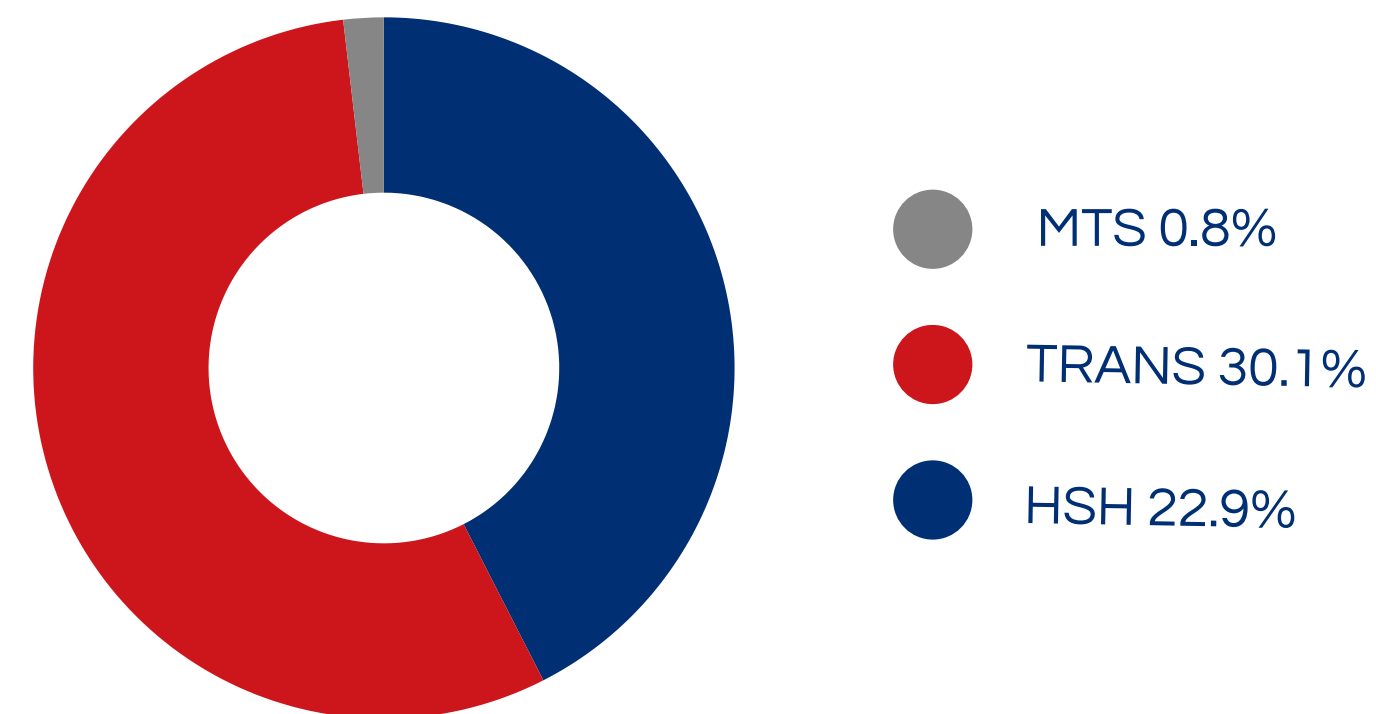
MUJER

0.98%

HOMBRE

1.99%

## PREVALENCIA DE VIH EN POBLACIÓN CLAVE



Trans: mujeres trans.

MTS: mujeres trabajadoras sexuales.

HSH: hombres que tienen sexo con hombres.

2025

**2.242**

**PERSONAS INICIARON PREP**

---

**1.139.894**

**PRESERVATIVOS**

**DISTRIBUIDOS EN**

**TODO EL PAÍS**

# TASA DE INCIDENCIA DE VIH

POR 100.000 HABITANTES

TASA  
NACIONAL  
21,69



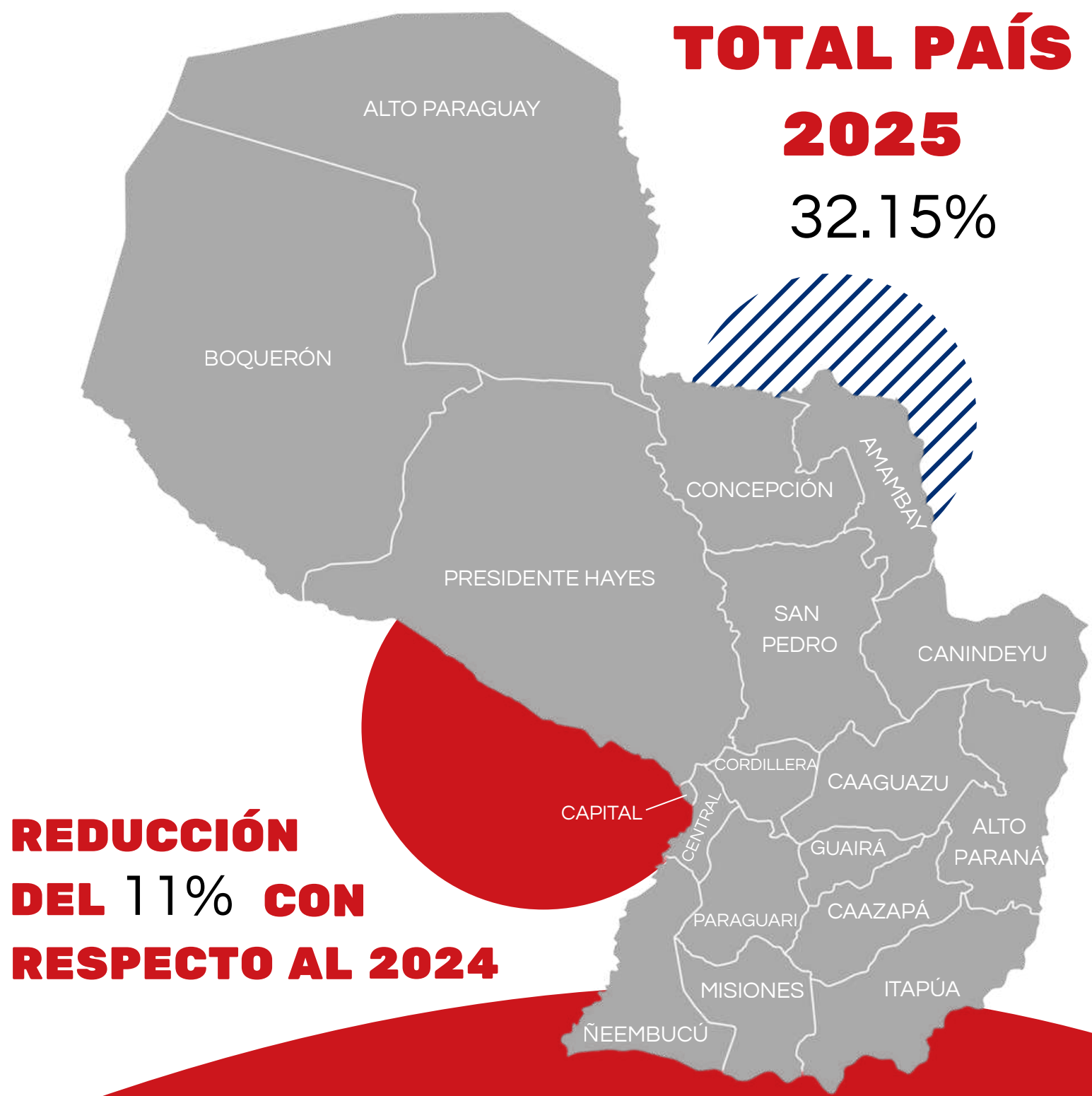
## CASOS NOTIFICADOS DE VIH 2025

| Región Sanitaria | Población | Casos notificados | Proporción de casos (%) |
|------------------|-----------|-------------------|-------------------------|
| Concepción       | 206181    | 39                | 3%                      |
| San Pedro        | 355175    | 23                | 2%                      |
| Cordillera       | 268037    | 49                | 4%                      |
| Guairá           | 179555    | 26                | 2%                      |
| Caaguazú         | 431519    | 52                | 4%                      |
| Caazapá          | 139479    | 17                | 1%                      |
| Itapúa           | 449642    | 64                | 5%                      |
| Misiones         | 111142    | 27                | 2%                      |
| Paraguarí        | 200472    | 22                | 2%                      |
| Alto Paraná      | 763702    | 175               | 13%                     |
| Central          | 1883927   | 431               | 33%                     |
| Ñeembucú         | 76719     | 13                | 1%                      |
| Amambay          | 179412    | 45                | 3%                      |
| Canindeyú        | 191114    | 36                | 3%                      |
| Presidente Hayes | 123313    | 23                | 2%                      |
| Boquerón         | 71078     | 16                | 1%                      |
| Alto Paraguay    | 17195     | 0                 | 0%                      |
| Capital          | 462241    | 267               | 20%                     |
| Total general    | 6109903   | 1325              | 100%                    |

# INDICADORES BÁSICOS

| REGIÓN SANITARIA | TASA DE INCIDENCIA POR 100.000 HABITANTES | PORCENTAJE DE DIAGNÓSTICOS EN ETAPA SIDA | TASA DE MORTALIDAD POR 100.000 HABITANTES |
|------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Concepción       | 18,92                                     | 35,90%                                   | 1,94                                      |
| San Pedro        | 6,48                                      | 34,78%                                   | 0,56                                      |
| Cordillera       | 18,28                                     | 14,29%                                   | 1,87                                      |
| Guairá           | 14,48                                     | 26,92%                                   | 0,56                                      |
| Caaguazú         | 12,05                                     | 55,77%                                   | 1,16                                      |
| Caazapá          | 12,19                                     | 5,88%                                    | 0,72                                      |
| Itapúa           | 14,23                                     | 31,25%                                   | 1,11                                      |
| Misiones         | 24,29                                     | 33,33%                                   | 4,50                                      |
| Paraguarí        | 10,97                                     | 13,64%                                   | 0,00                                      |
| Alto Paraná      | 22,91                                     | 29,71%                                   | 0,79                                      |
| Central          | 22,88                                     | 31,79%                                   | 0,96                                      |
| Ñeembucú         | 16,94                                     | 15,38%                                   | 1,30                                      |
| Amambay          | 25,08                                     | 24,44%                                   | 0,56                                      |
| Canindeyú        | 18,84                                     | 16,67%                                   | 1,05                                      |
| Presidente Hayes | 18,65                                     | 26,09%                                   | 2,43                                      |
| Boquerón         | 22,51                                     | 31,25%                                   | 1,41                                      |
| Alto Paraguay    | 0,00                                      | 0,00%                                    | 0,00                                      |
| Capital          | 57,76                                     | 40,82%                                   | 6,71                                      |
| Total general    | 21,69                                     | 32,15%                                   | 1,49                                      |

# DIAGNÓSTICO TARDÍO VIH (%)



# **PRONASIDA** responde



@pronasidapy



secretaria.pronasida@mspb.gov.py

[www.mspb.gov.py/pronasida](http://www.mspb.gov.py/pronasida)



# **DIA MUNDIAL DEL SIDA**

## **AVANCES E INFORME DE GESTIÓN**

**Dra. Elena Candia**  
**Directora - PRONASIDA**

**Asunción, 1 de diciembre del 2025**



# Agenda

- 01** Dia Mundial del Sida: Lema 2025
- 02** Avances Científicos en el 2025
- 03** Informe de gestión 2025
- 04** Cierre



# **Lema 2025: Día mundial del Sida**

## **Lema internacional**

**«Superar las interrupciones, transformar la respuesta al sida»**

## **Lema nacional**

**«Cuidarse es vivir: prevención, derechos y equidad»**

**Investigaciones más  
relevantes**

**2025**

# El inicio de una **nueva era** en la investigación del VIH

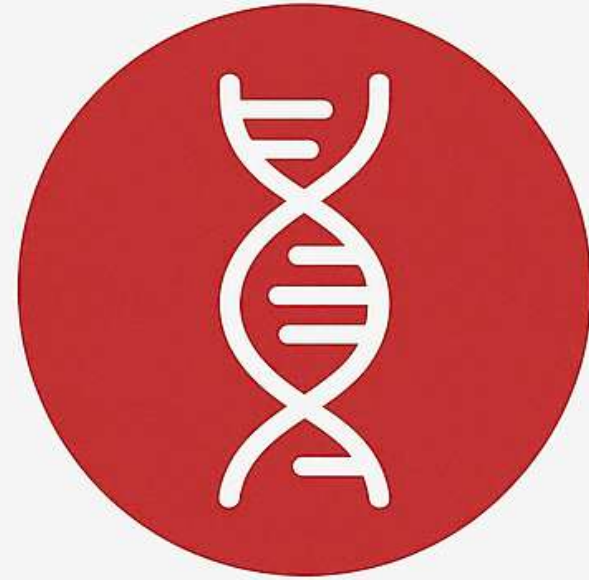


- Timothy Ray Brown
- VIH diagnosticado en 1995
- Leucemia mieloide aguda en 2006
- Trasplante de células madre alogénico de donante con mutación CCR5-Δ32
- Más de 12 años sin evidencia de infección por VIH

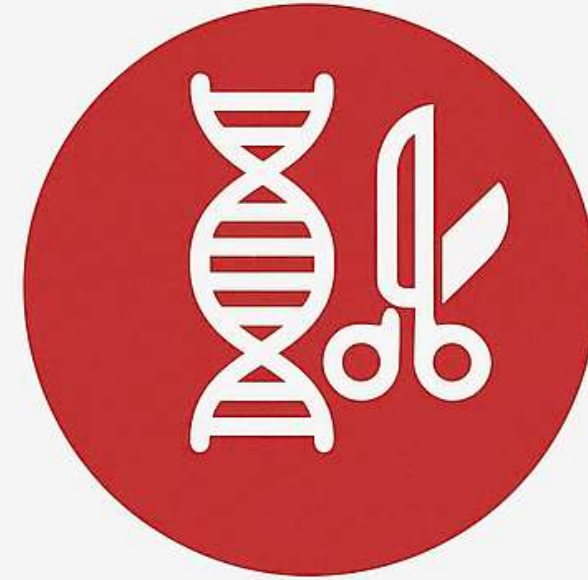


- Adam Castillejo
- VIH diagnosticado en 2003
- Linfoma de Hodgkin en 2012
- Trasplante de células madre alogénico de donante con mutación CCR5-Δ32
- Más de 4 años sin evidencia de infección por VIH (sin ART)

# LA NUEVA ERA EN LA INVESTIGACIÓN DEL VIH



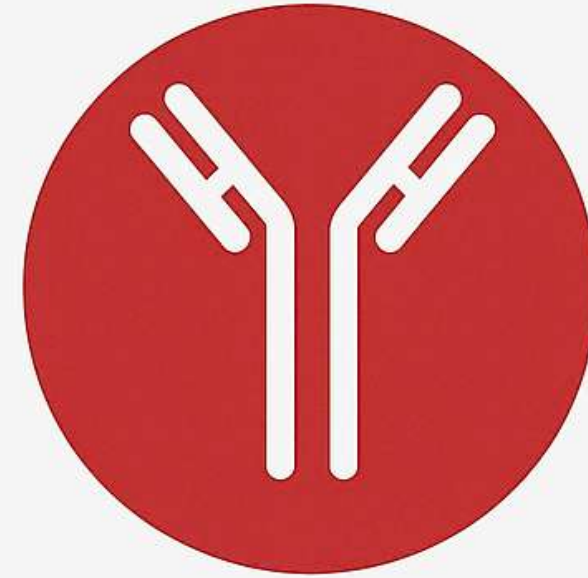
Tecnología de  
ARNM



Edición de genes



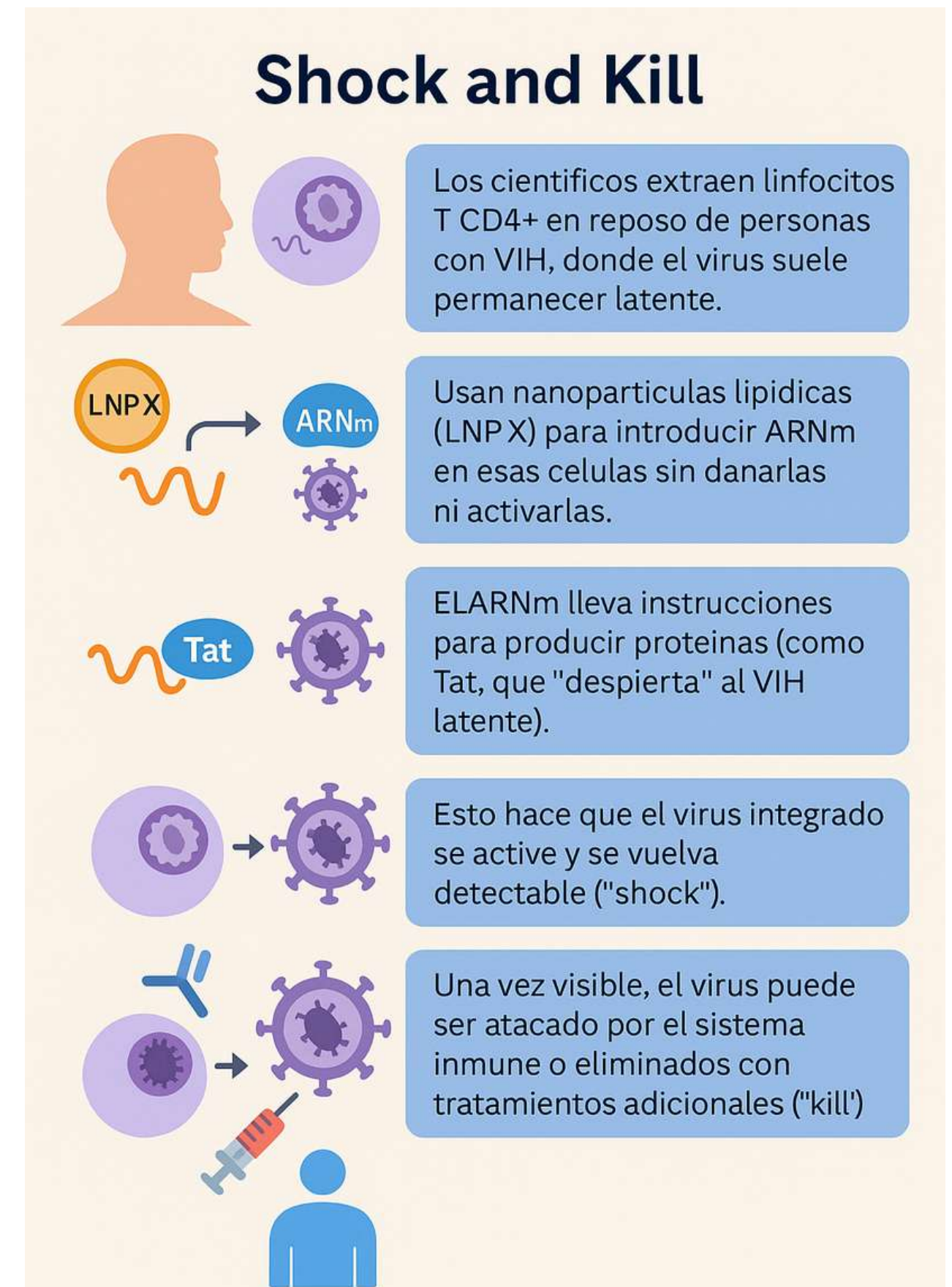
Terapias de acción  
prolongada



Anticuerpos  
ampliamente  
neutralizantes

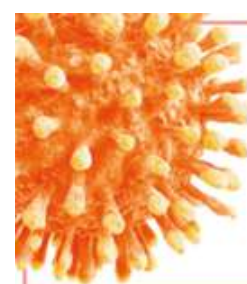
# TECNOLOGÍA DE ARN MENSAJERO

- Los avances en la tecnología de ARNm ofrecen la oportunidad de desarrollar una nueva generación de terapias más potentes y con toxicidad reducida.
- En este estudio se evaluó el uso de nanopartículas lipídicas (LNP) para administrar ARNm en células T primarias.
- El enfoque incluye específicamente a las células T CD4<sup>+</sup> infectadas latentemente con VIH.
- Los ensayos se realizaron ex vivo en CD4<sup>+</sup> obtenidas de personas que viven con VIH (PVV) en TAR.



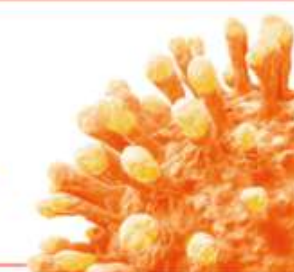


# Viral suppression off ART using dual bNAb therapy

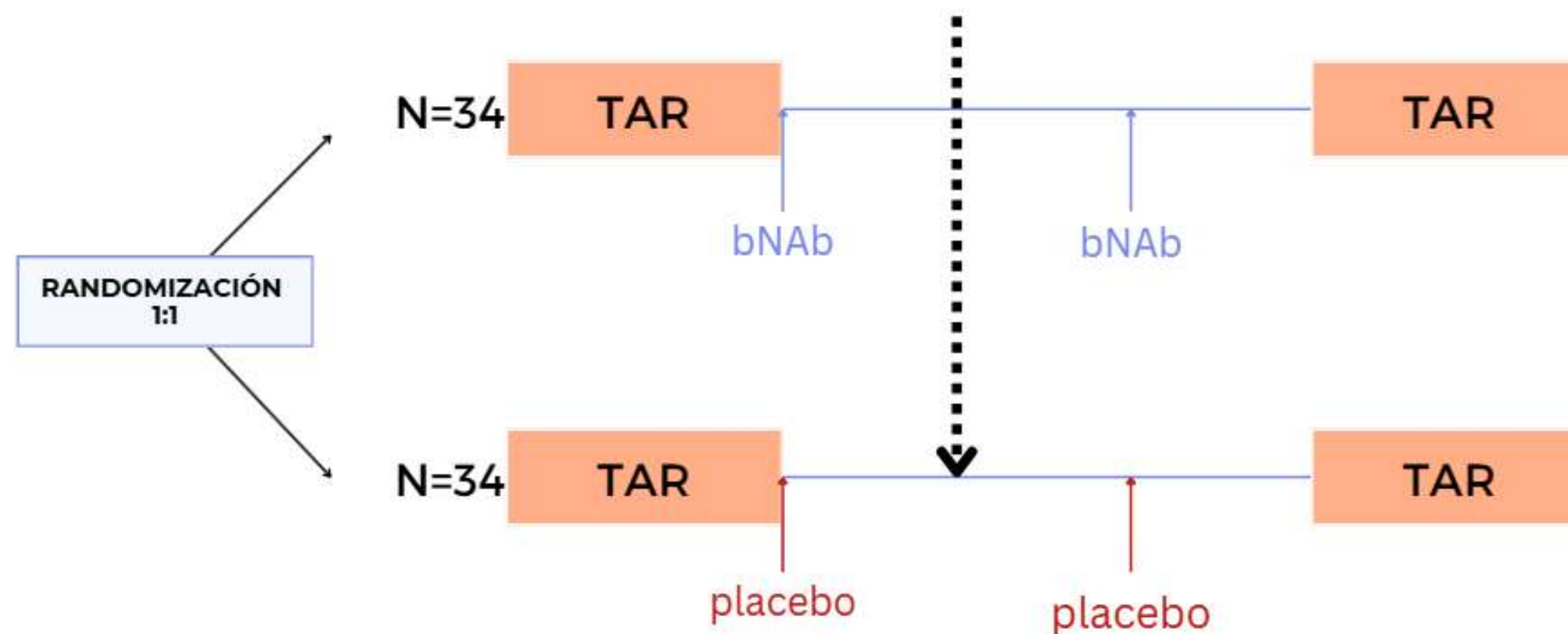


## CROI 2025

Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections  
San Francisco, US | 9-12 March



### Interrupción de TAR



Ensayo fase II, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo

Evaluó si la combinación de 2 bNAbs de larga duración podían mantener la supresión viral tras interrumpir la TAR.

**Objetivo principal:** tiempo hasta rebote viral (20 sem post-TAR)

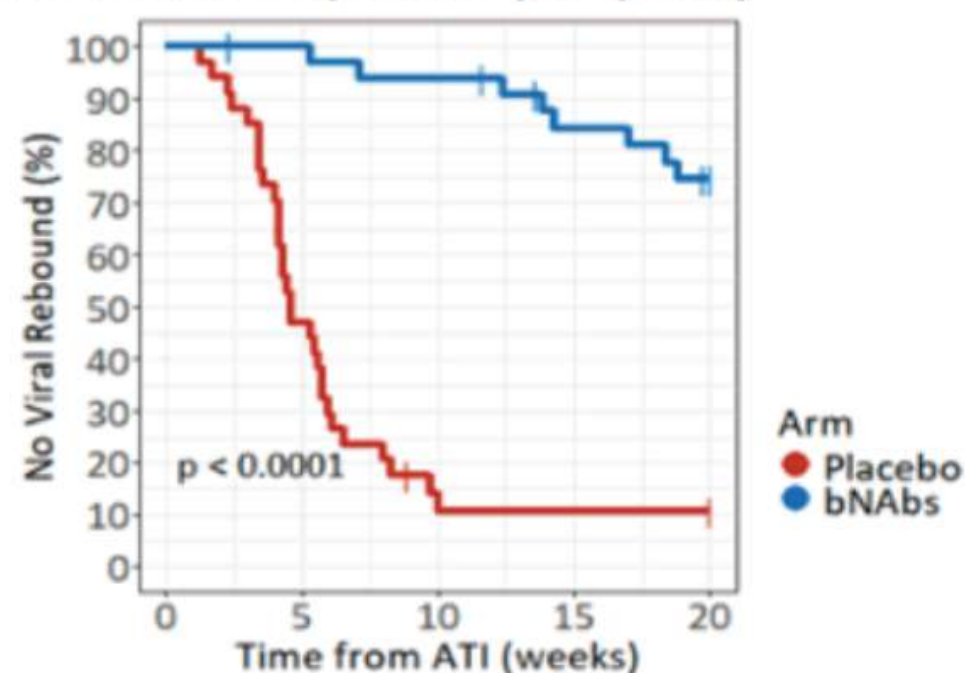
Fidler, S. CROI 2025; Abstract #107



**Viral  
suppression off  
ART using dual  
bNAb therapy**

**Endpoint primario: rebote viral a las 20 sem**

Hazard ratio: 0.09, 95% CI (0.04, 0.21)



Number of participants

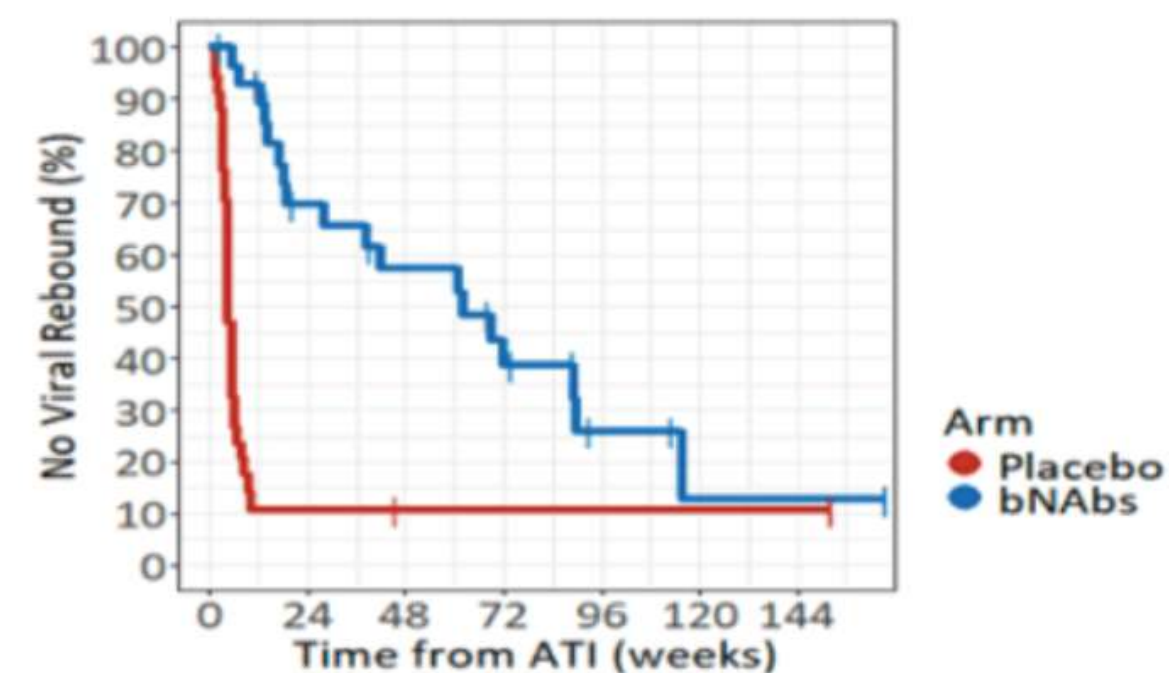
| Weeks from ATI | 0  | 5  | 10 | 15 | 20 |
|----------------|----|----|----|----|----|
| bNAbs          | 34 | 33 | 31 | 26 | 22 |
| placebo        | 34 | 16 | 4  | 3  | 3  |

**Semana 20**

Brazo bNAb 75% no rebote viral  
Brazo placebo 8.8% no rebote viral

**Rebote viral post 2 dosis bNAb**

Hazard ratio: 0.24, 95% CI (0.13, 0.44)



Number of participants

|         | 0  | 24 | 48 | 72 | 96 | 120 | 144 |
|---------|----|----|----|----|----|-----|-----|
| bNAbs   | 34 | 20 | 13 | 7  | 4  | 2   | 1   |
| placebo | 34 | 3  | 2  | 2  | 2  | 2   | 1   |

Tiempo medio para rebote viral: 62.3 sem  
57% no rebote viral a las 48 sem  
39% no rebote viral a las 72 sem

# Edición de genes utilizando **CRISPR**



El sistema **CRISPR** (Clustered Regularly Interspaced Short Palindromic Repeats)

- Es un mecanismo de defensa de bacterias contra los virus.
- Es una herramienta de edición genética que permite modificar el ADN.
- El primer ensayo en humanos de un sistema CRISPR.
- **Objetivo del estudio:** inactivación del ADN del VIH por edición genética.
- **Resultado:** 1 paciente sin rebote viral a las 6 semanas

Presti R. First-in-human clinical trial of systemic CRISPR-CA9 multiplex targeting of latent HIV. American Society of Gene & Cell Therapy, Baltimore, 2024.

# Uso de lenacapavir + anticuerpos monoclonales

- Ensayo de fase II que combina lenacapavir + teropavimab + zinlirvimab cada 6 meses
- Outcome primario: supresión viral a la semana 26
- Eficacia: 96 % de supresión viral

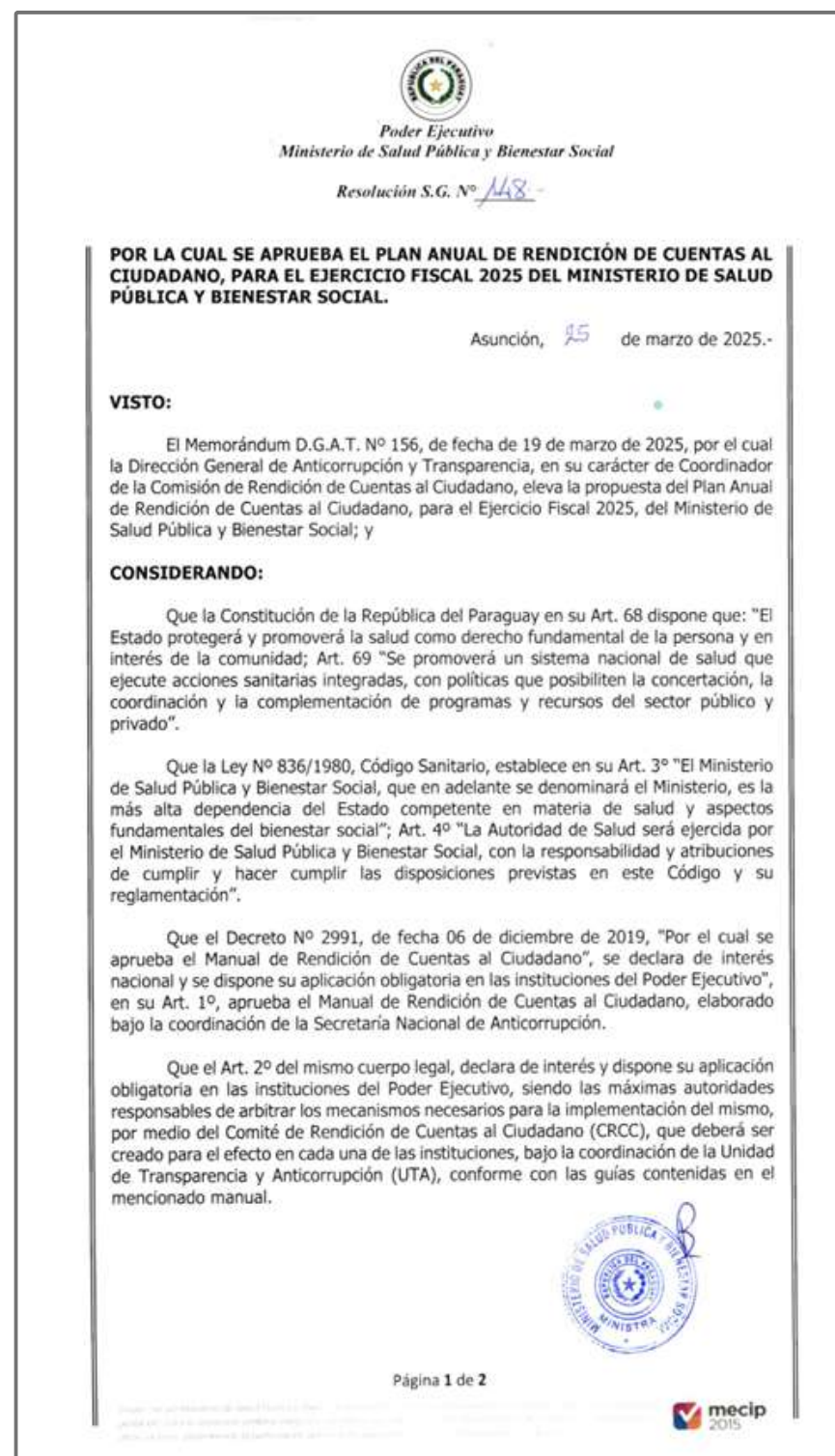
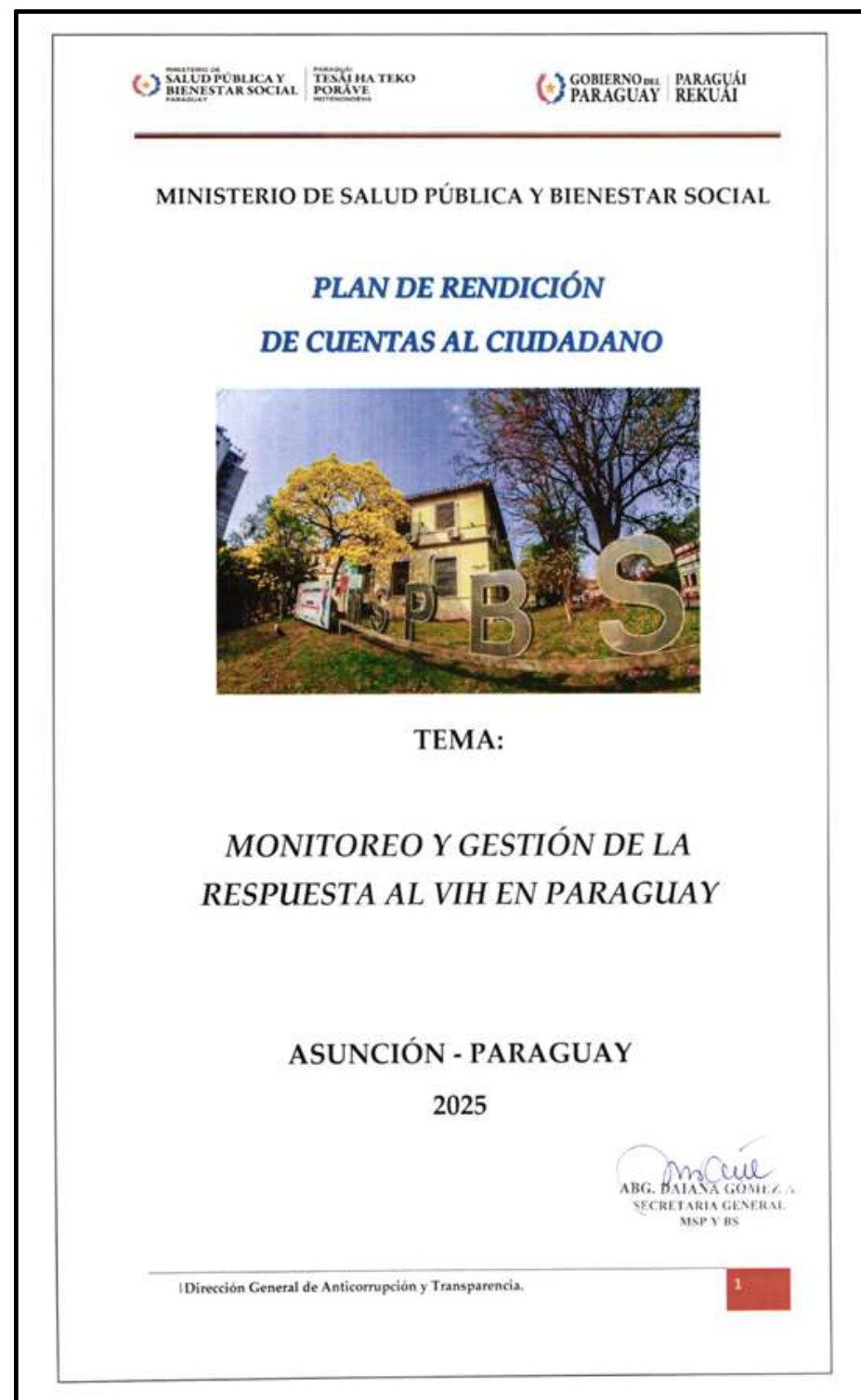
## **Ventaja clave**

- Potencial para convertirse en un régimen ultraduradero, reduciendo la frecuencia de dosis y mejorando la adherencia

ClinicalTrials.gov. Study NCT05729568:

# **Informe de gestión**

## **2025**



PRONASIDA ha sido seleccionado por el MSPBS para llevar adelante el Proyecto de Rendición de Cuentas al Ciudadano (RCC) en el 2025, en el marco de la implementación del Plan Institucional de Transparencia y Participación Ciudadana. Esta designación reconoce el rol estratégico del programa y fortalece el compromiso de transparentar sus acciones, resultados y uso de recursos ante la ciudadanía.

# Acciones prioritarias



1. Actualización de los protocolos y fortalecimiento de las capacidades locales



2. Vigilancia Epidemiológica y sistemas de información



3. Logística de medicamentos e insumos y descentralización

# Camino a la integración

- Declaración de carácter prioritario la prevención de la TMI de sífilis y VIH.
- Gratuidad de la penicilina.

Norma clínica para la eliminación materno infantil del VIH y la sífilis congénita.

Comité Nacional ETMI Plus

- Autotest VIH
- Testeo comunitario

2006

2007

2009

2011

2017

2018

2019

2024

2025

Obligatoriedad de pruebas para VIH y VDRL a embarazadas

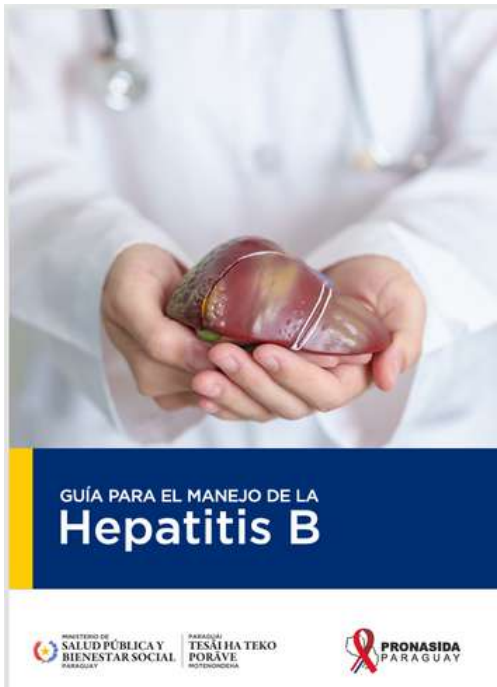
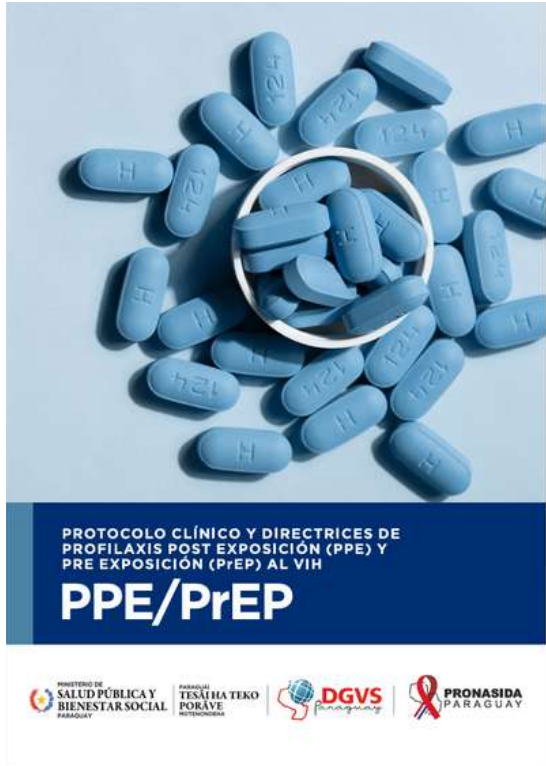
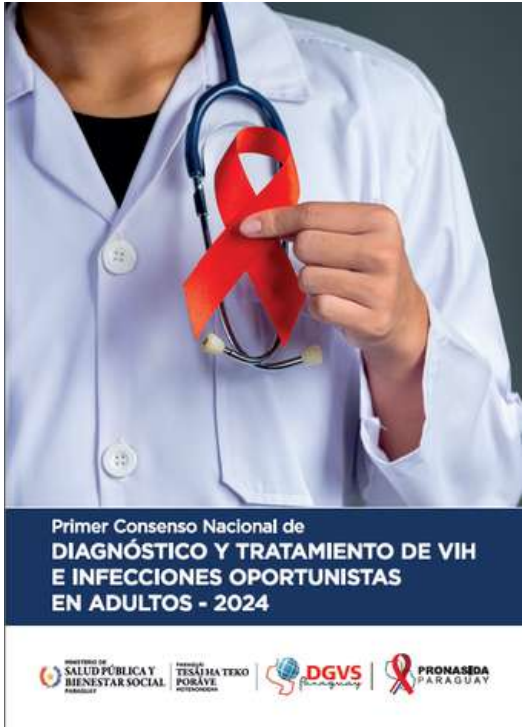
Norma de aplicación de la penicilina para embarazadas y sus parejas

Acceso universal al TAR

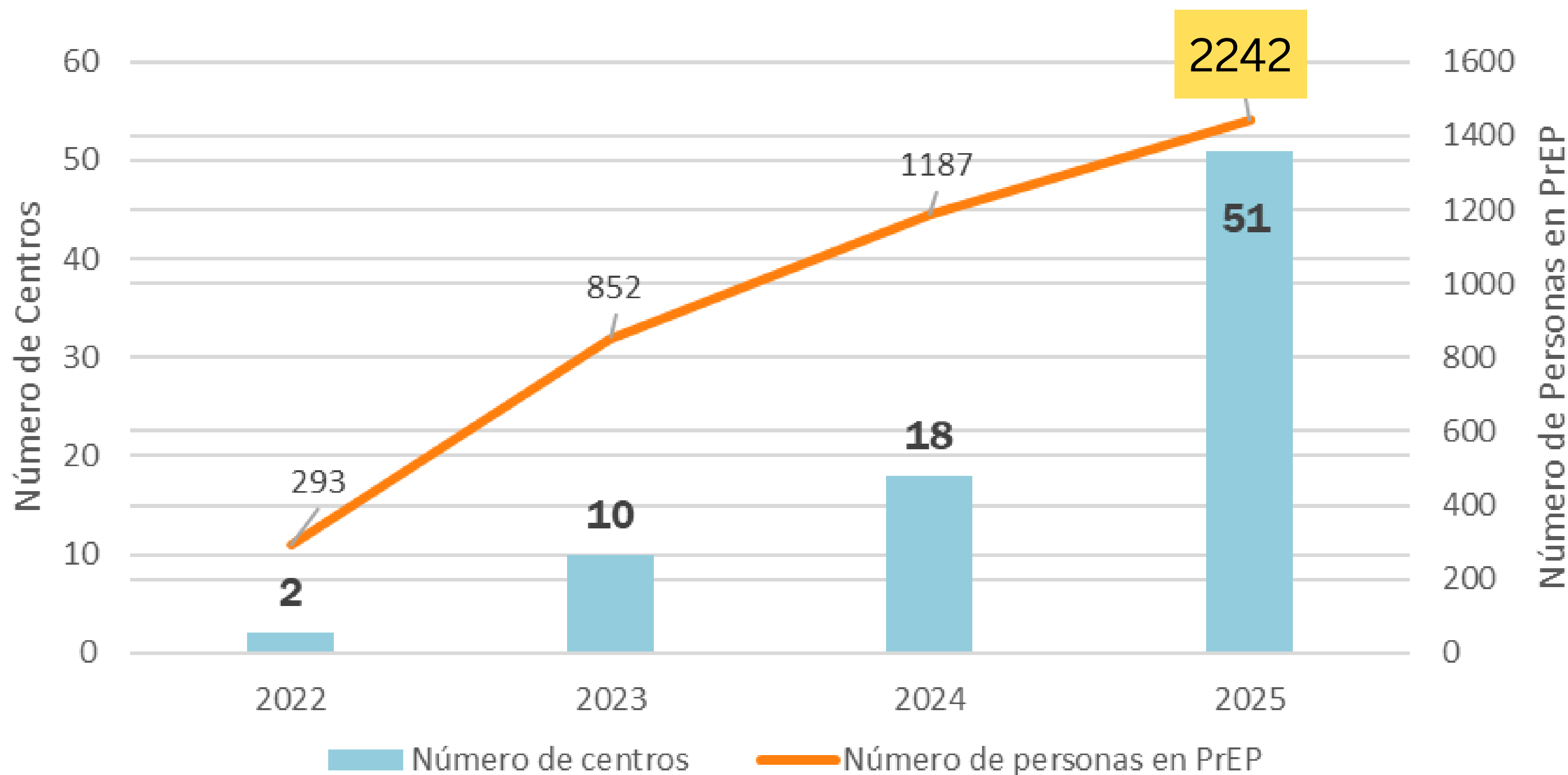
Inclusión de ETMI Plus en PEN 2019-2023

- Guía ETMI Plus
- Dx VIH, TAR, IO desde APS
- PrEP y PPE

# Implementación de las normativas nacionales desde el primer nivel de atención.



# Implementación de la PrEP en el primer nivel de atención

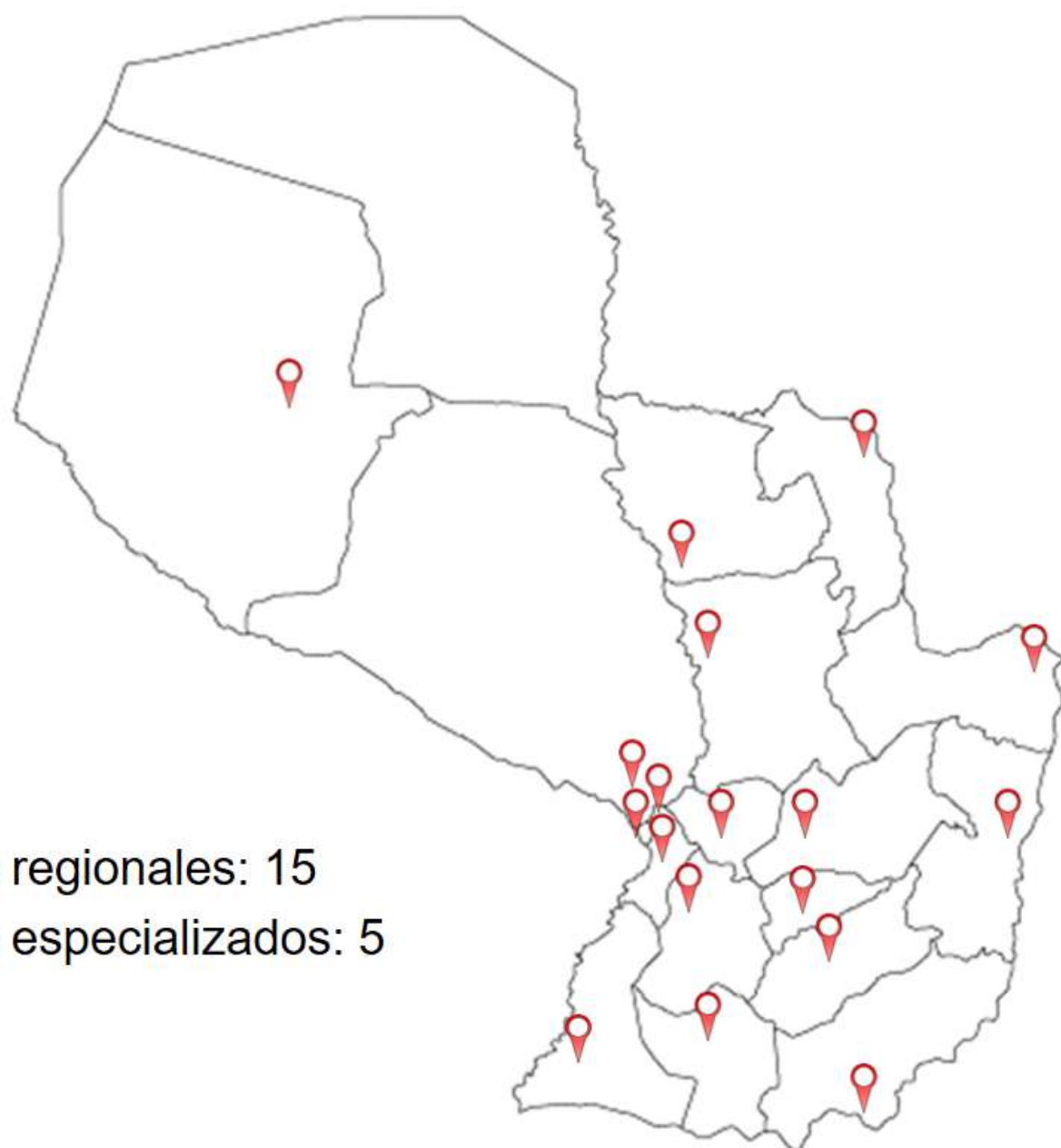


# Avance en la descentralización: disponibilidad de TAR en farmacias públicas

Setiembre del 2024

20 hospitales de III nivel

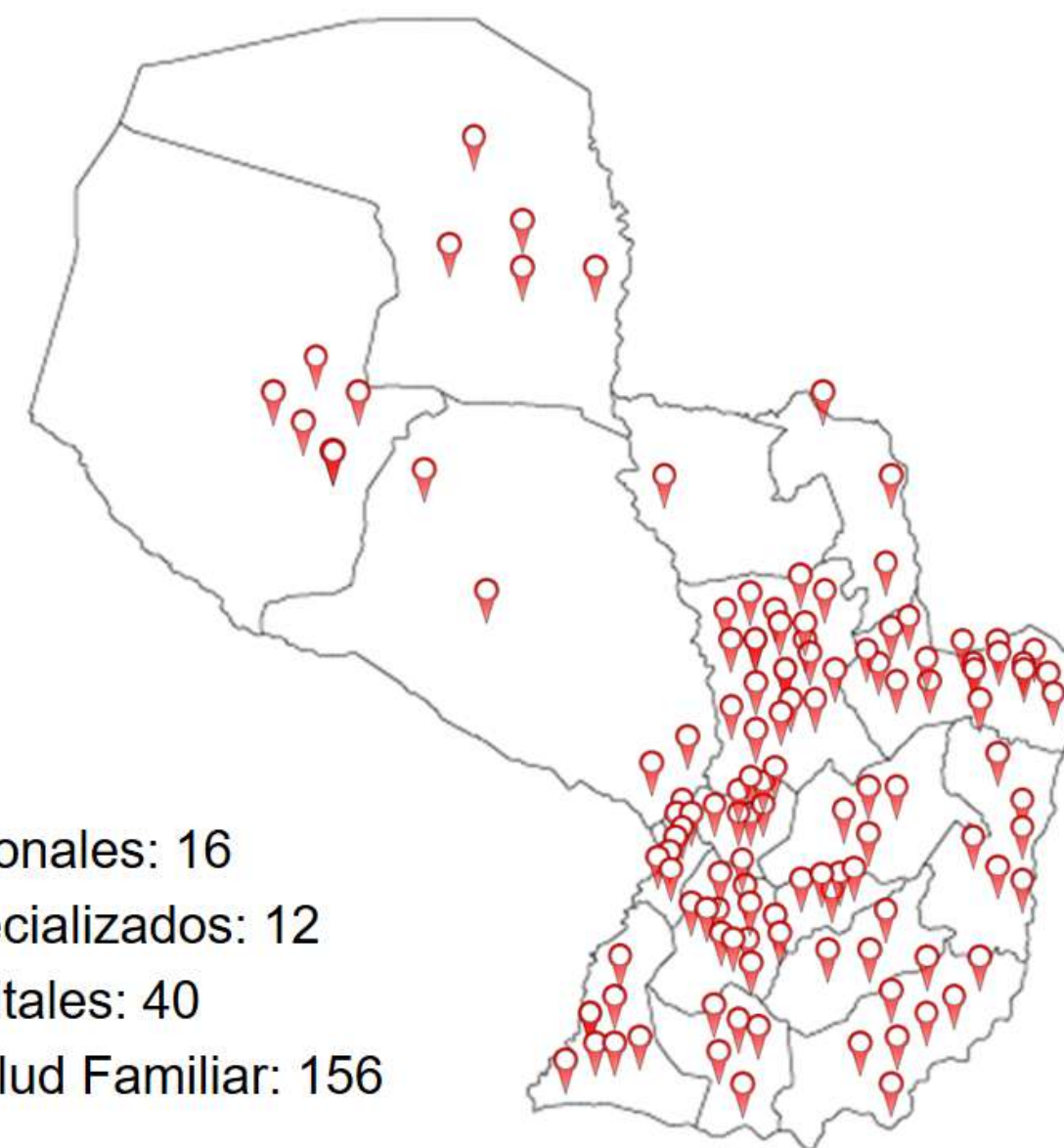
Hospitales regionales: 15  
Hospitales especializados: 5



Setiembre del 2025

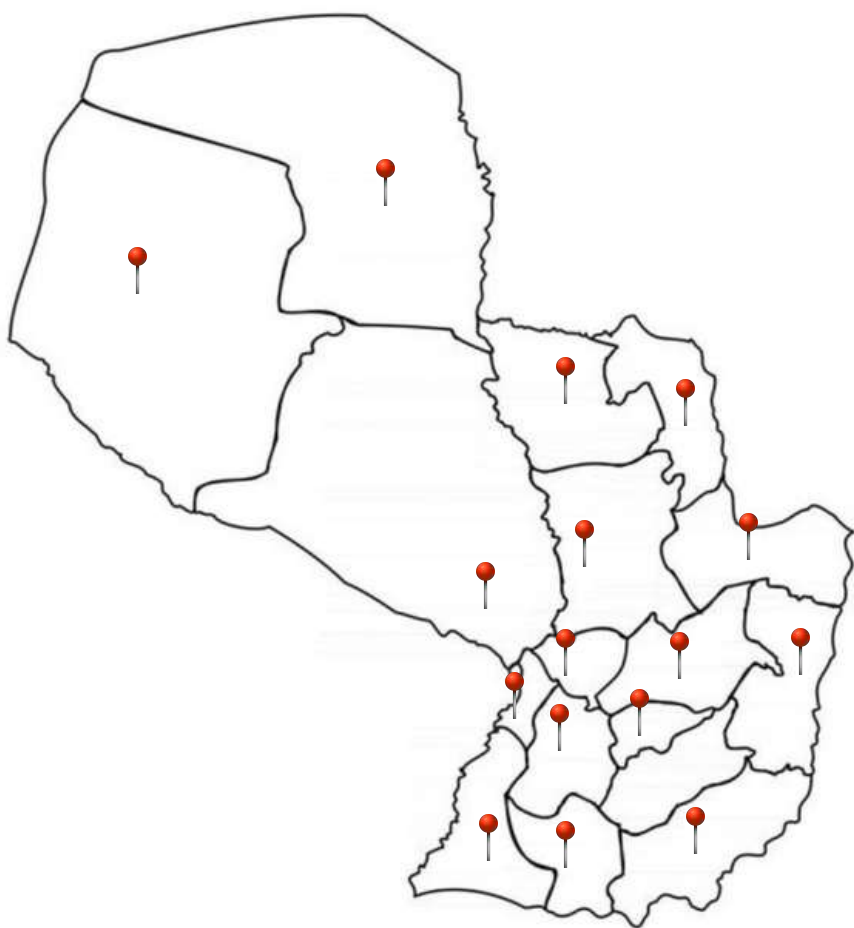
224 hospitales de I, II, III nivel

Hospitales Regionales: 16  
Hospitales Especializados: 12  
Hospitales Distritales: 40  
Unidades de Salud Familiar: 156



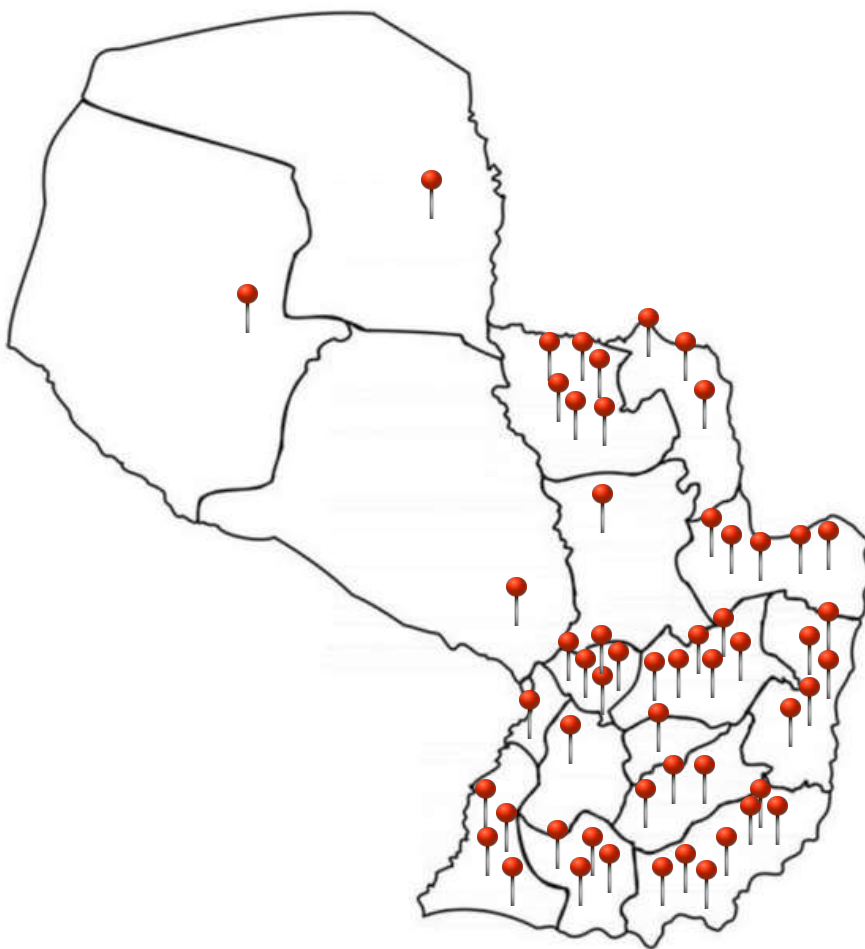
# Cobertura de la estrategia ETMI PLUS

**2023**



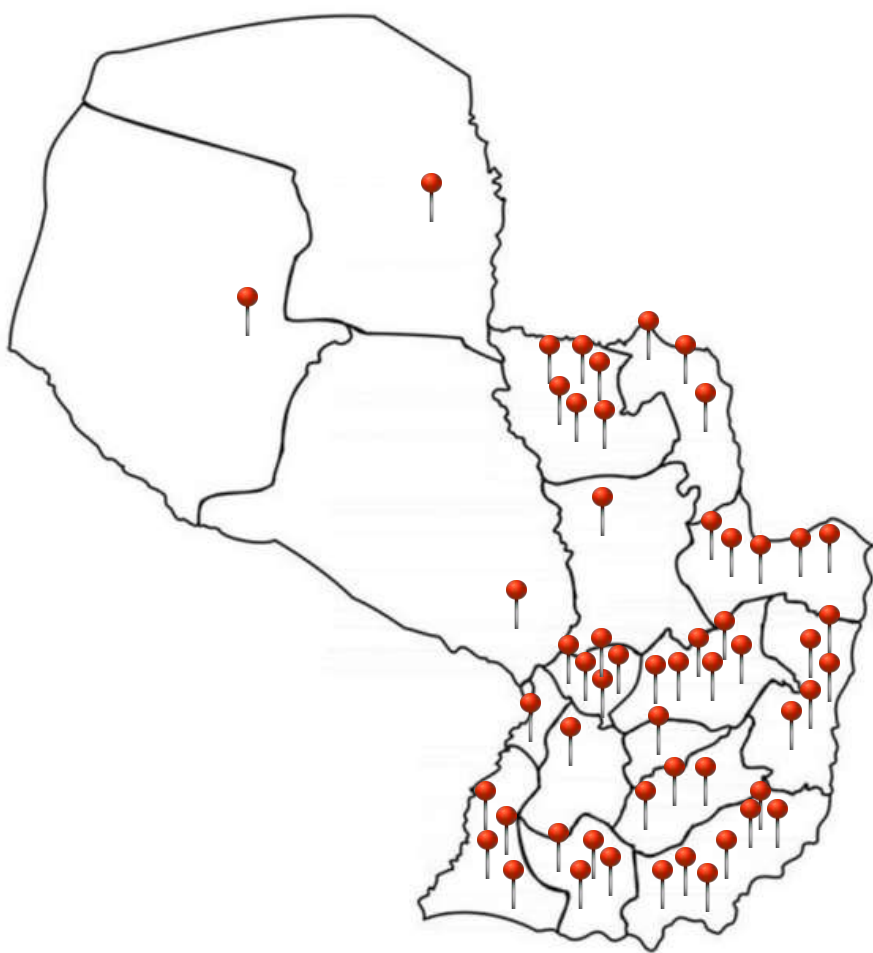
**18 hospitales**

**2024**



**53 hospitales**

**2025**



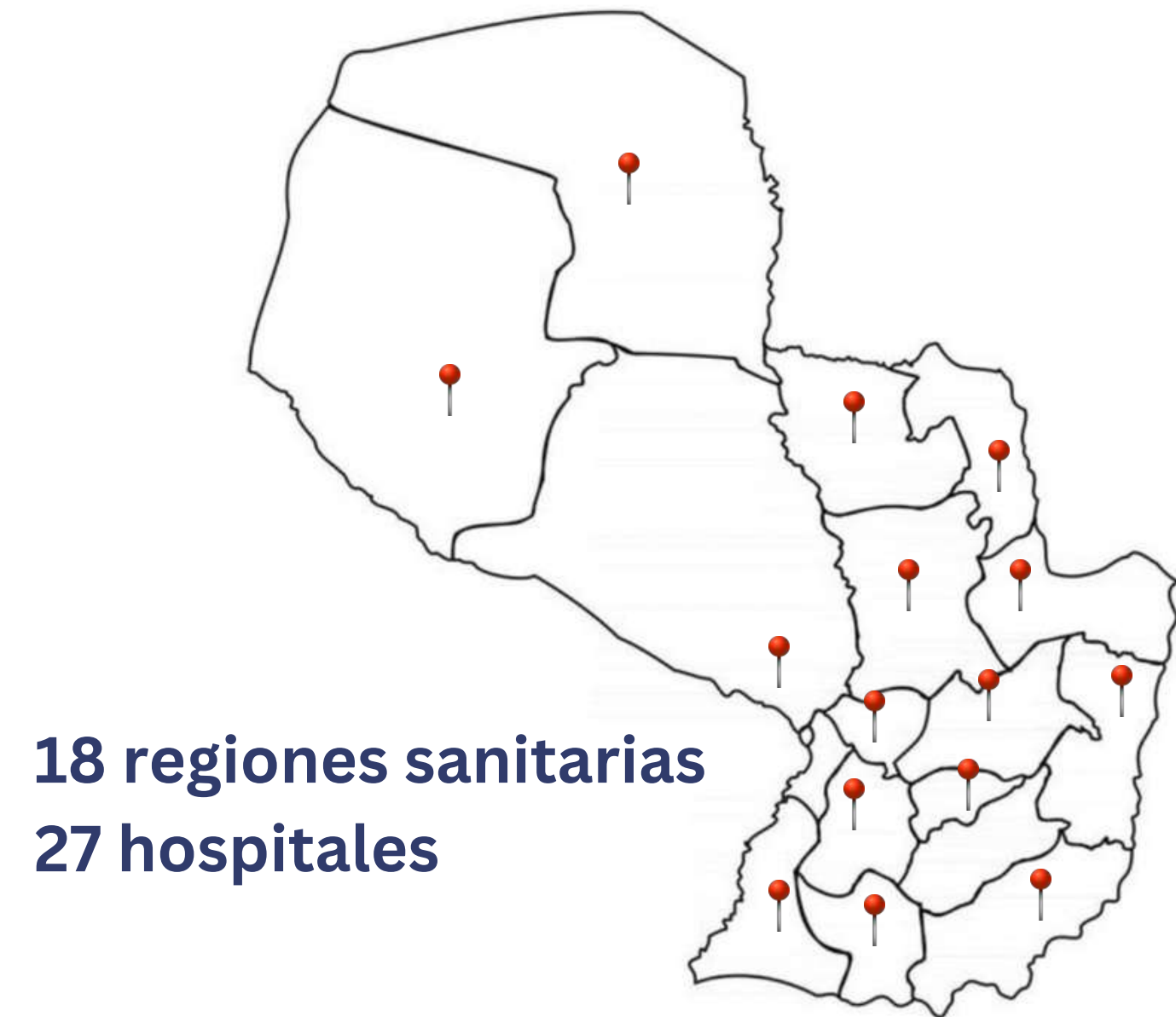
**73 hospitales  
179 USF**

# Optimización de equipos de GeneXpert

**2023**

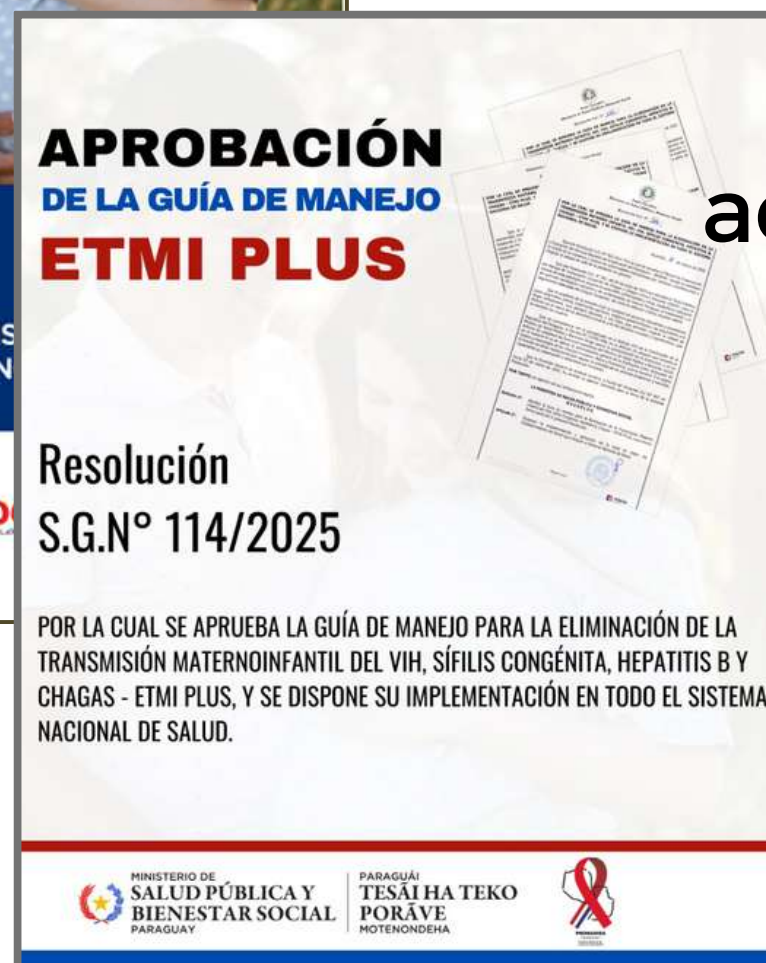
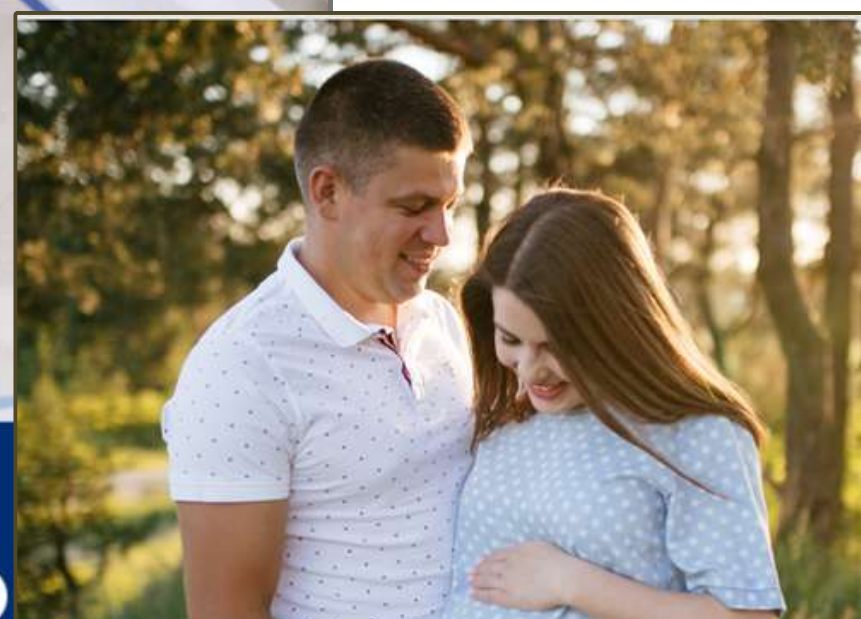


**2025**



# La eliminación de la sífilis: un compromiso nacional

Ampliación de la estrategia  
eliminación de la transmisión vertical  
de VIH y sífilis de 53 a 252 centros  
asistenciales, integrando al primer  
nivel de atención y facilitando el  
acceso a diagnóstico y tratamiento.





Fortalecimiento de las capacidades locales, desde el primer nivel de atención y lanzamiento de la campaña de prevención de la sífilis.

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
Región de las Américas

## **Acuerdo para la acción:**

# **15 recomendaciones clave para eliminar la sífilis y la sífilis congénita en la Región de las Américas**

En el marco de la Reunión Regional de Sífilis celebrada en São Paulo, Brasil en julio de 2025, Paraguay en conjunto con representante de otros 22 países de la Región de las Américas, participó en la elaboración del [Acuerdo para la acción: 15 recomendaciones clave para eliminar la sífilis y la sífilis congénita](#), el cual establece recomendaciones para fortalecer la respuesta a la sífilis en la Región, centradas en el financiamiento y liderazgo político, el acceso al diagnóstico y tratamiento centrado en la APS, la mejora de la vigilancia, el acceso a insumos, y la participación de las comunidades.

**Paraguay fue uno de los 23 países que elaboraron las 15 recomendaciones clave para la eliminación de la sífilis en la región de las Américas**

# Innovaciones estratégicas del Programa Nacional de VIH

**Inicio rápido de TAR** tras la confirmación del diagnóstico, garantizando acceso inmediato al tratamiento.

**Actualización de protocolos nacionales**, con guías y algoritmos simplificados para prevención, diagnóstico y manejo clínico.

**Integración del VIH** en el sistema de salud, incorporando diagnóstico, TAR, PrEP, PPE e ITS desde el primer nivel.

**Descentralización del TAR**, pasando de 20 hospitales (2024) a 224 hospitales de todos los niveles en 2025.

**Fortalecimiento del diagnóstico precoz**, ampliando pruebas rápidas y optimizando GeneXpert en 18 regiones sanitarias y 27 hospitales.

# Avances programáticos y de gestión

**Expansión acelerada de PrEP**, de 293 personas en 2022 a 2242 en 2025, con 51 servicios habilitados.

**Modernización de sistemas de información**, incorporando HIS, Experto y SICIAP para trazabilidad y eficiencia administrativa.

**Transparencia y participación ciudadana**, con PRONASIDA seleccionado para liderar el Proyecto de Rendición de Cuentas al Ciudadano (RCC) del MSPBS.





# **Día Mundial del Sida**

## **1 de diciembre**

**Lema 2025**

**«Cuidarse es vivir: prevención,  
derechos y equidad»**