



Programa Nacional de Control
del SIDA/ITS



TESÁI HA TEKÓ
PORÁVE
Notenondécha
Ministerio de
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Y

BIENESTAR SOCIAL

Programa Nacional de Control del VIH/Sida/ITS

2022

Informe.

Situación Epidemiológica del VIH - Paraguay





**Programa Nacional de Control
del SIDA/ITS**



TESÁI HA TEKO
PORÁVE
Motenondcha
Ministerio de
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

**TETĀ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL**

MINISTRO DE SALUD PUBLICA

MSPBS

DR. JULIO CESAR BORBA VARGAS

VICE MINISTRA DE RECTORIA Y VIGILANCIA DE LA SALUD

VMRV

DRA. LIDA SOSA ARGUELLO

DIRECTOR DE VIGILANCIA DE LA SALUD

DGVS

DR. VICTOR GUILLERMO SEQUERA

DIRECTORA DE VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

DGVS

DRA. VIVIANA DE EGEA

DIRECTORA DEL PROGRAMA NACIONAL

DE CONTROL DEL VIH/Sida/ITS

DRA. TANIA E. SAMUDIO PRIETO

PARAGUAY 2022



Programa Nacional de Control
del SIDA/ITS



TESÁI HA TEKO
PORÁVE
Motenondcha
Ministerio de
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

TETÁ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

EQUIPO TÉCNICO:

GLORIA AGUILAR.

ROLANDO ROLON.

KATIA DELGADO

RUBEN PEDROZO.



Estadísticas mundiales sobre el VIH

38,4 millones [33,9 millones–43,8 millones] de personas vivían con el VIH en todo el mundo en 2021.

1,5 millones [1,1 millones–2,0 millones] de personas contrajeron la infección por el VIH en 2021.

650.000 [510.000–860.000] personas murieron de enfermedades relacionadas con el sida en 2021.

28,7 millones de personas tenían acceso a la terapia antirretroviral en 2021.

84,2 millones [64,0 millones–113,0 millones] de personas han contraído la infección por el VIH desde el comienzo de la epidemia.

40,1 millones [33,6 millones–48,6 millones] de personas han muerto de enfermedades relacionadas con el sida desde el comienzo de la epidemia.

Personas que viven con el VIH

En 2021, 38,4 millones [33,9 millones–43,8 millones] de personas vivían con el VIH.

36,7 millones [32,3 millones–41,9 millones] de adultos (mayores de 15 años).

1,7 millones [1,3 millones–2,1 millones] de niños (hasta 14 años).

El 54% de todas las personas que vivían con el VIH eran mujeres y niñas.

El 85% [75–97%] de todas las personas que vivían con el VIH conocía su estado serológico con respecto al VIH en 2021.

Alrededor de 5,9 millones de personas no sabían que vivían con el VIH en 2021.

Personas que viven con el VIH con acceso a la terapia antirretroviral

Al cierre de diciembre de 2021, 28,7 millones de personas tenían acceso a la terapia antirretroviral en comparación con los 7,8 millones de 2010.

En 2021, el 75% [66–85%] de todas las personas que vivían con el VIH tenían acceso al tratamiento.

El 76% [67–87%] de los adultos mayores de 15 años que vivían con el VIH tenían acceso al tratamiento, así como el 52% [42–65%] de los niños de hasta 14 años.

El 80% [72%–91%] de las mujeres adultas mayores de 15 años tenían acceso al tratamiento; sin embargo, solo el 70% [61%–82%] de los hombres adultos de 15 o más años de edad lo tenían.

En 2021, el 81% [63%–97%] de las mujeres embarazadas que vivían con el VIH tenían acceso a medicamentos antirretrovirales para evitar la transmisión del VIH a sus hijos.

Nuevas infecciones por el VIH

Desde el pico alcanzado en 1996, las nuevas infecciones por el VIH se han reducido en un 54%.

En 2021, se produjeron 1,5 millones [1,1 millón–2,0 millones] de nuevas infecciones por el VIH, en comparación con los 3,2 millones [2,4 millones–4,3 millones] de 1996.



Las mujeres y las niñas representaron el 49% de todas las nuevas infecciones en 2021. Desde 2010, las nuevas infecciones por el VIH descendieron alrededor de un 32%, desde 2,2 millones [1,7 millones–2,9 millones] hasta 1,5 millones [1,1 millones–2,0 millones] en 2021. Desde 2010, las nuevas infecciones por el VIH en niños descendieron un 52%, desde 320.000 [220.000–480.000] en 2010 hasta 160.000 [110.000–230.000] en 2021.

Muertes relacionadas con el sida

Desde el pico alcanzado en 2004, los casos de muertes relacionadas con el sida se han reducido en un 68% y en un 52 % desde 2010.

En 2021, alrededor de 650.000 [510.000 – 860.000] personas murieron de enfermedades relacionadas con el sida en todo el mundo, frente a los 2,0 millones [1,6 millones - 2,7 millones] de 2004 y los 1,4 millones [1,1 millones - 1,8 millones] de 2010.

La mortalidad por el sida ha disminuido un 57 % entre las mujeres y niñas y un 47 % entre hombres y niños desde 2010.

Grupos de población clave

En 2021, los grupos de población clave (trabajadore/as sexuales y sus clientes, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, las personas que se inyectan drogas, las personas transgénero) y sus parejas sexuales representaron el 70 % de las nuevas infecciones por VIH a nivel mundial:

El 94 % de las nuevas infecciones por VIH fuera de África subsahariana.

El 51 % de las nuevas infecciones por VIH en África subsahariana.

El riesgo de contraer el VIH es:

38 veces mayor para trabajadore/as sexuales.

29 veces mayor entre las personas que se inyectan drogas.

28 veces mayor entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.

22 veces mayor para las mujeres transgénero.

Mujeres

Cada semana, alrededor de 4900 mujeres jóvenes de entre 15 y 24 años contraen la infección por el VIH.

En África subsahariana, seis de cada siete nuevas infecciones en adolescentes de entre 15 y 19 años afectan a niñas. Las niñas y mujeres jóvenes de entre 15 y 24 años tienen el doble de probabilidades de vivir con el VIH que los hombres jóvenes.

En África subsahariana, las mujeres y las niñas representaron el 63 % del total de nuevas infecciones por el VIH en 2021.

95–95–95

En 2021, el 85% [75–97%] de personas que vivían con el VIH conocían su estado serológico. Entre las personas que conocían su estado, el 88% [78– 98%] tenían acceso al tratamiento.



Y, entre las personas que tenían acceso al tratamiento, el 92% [81–98%] lograron la supresión viral.

De toda la gente que vive con el VIH, el 85% [75–97%] conocían su estado, el 75% [66–85%] tenían acceso al tratamiento y el 68% [60–78%] tenían una carga viral indetectable, en 2021.

Inversiones

A finales de 2021, había 21.400 millones de dólares estadounidenses (en dólares constantes de 2019) disponibles para la respuesta al sida en los países de ingresos bajos y medianos - alrededor del 60% del total de los recursos procedió de fuentes nacionales.

ONUSIDA estima que en 2025 se necesitarán 29.000 millones de dólares estadounidenses (en dólares estadounidenses constantes de 2019) para la respuesta al sida en los países de ingresos bajos y medianos, incluidos los países que antes se consideraban países de ingresos altos, para poder poner fin al sida como amenaza para la salud pública mundial.



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH EN EL PARAGUAY

Desde el inicio de la epidemia en nuestro país en el año 1985, hasta el año 2021 estaban registradas un total de **25.050** personas con diagnóstico de VIH, de los cuales **6.967** estaban categorizadas como sida. En el año 2022 se registraron **1.519** nuevos diagnósticos de VIH, de los cuales **495** fueron categorizadas como sida. (Tabla 1).

Tabla 1. Registros de personas con diagnóstico de VIH. Paraguay 2022

Categoría	1985 a 2021	2022	Total
Personas con VIH	25.050	1519	26.569

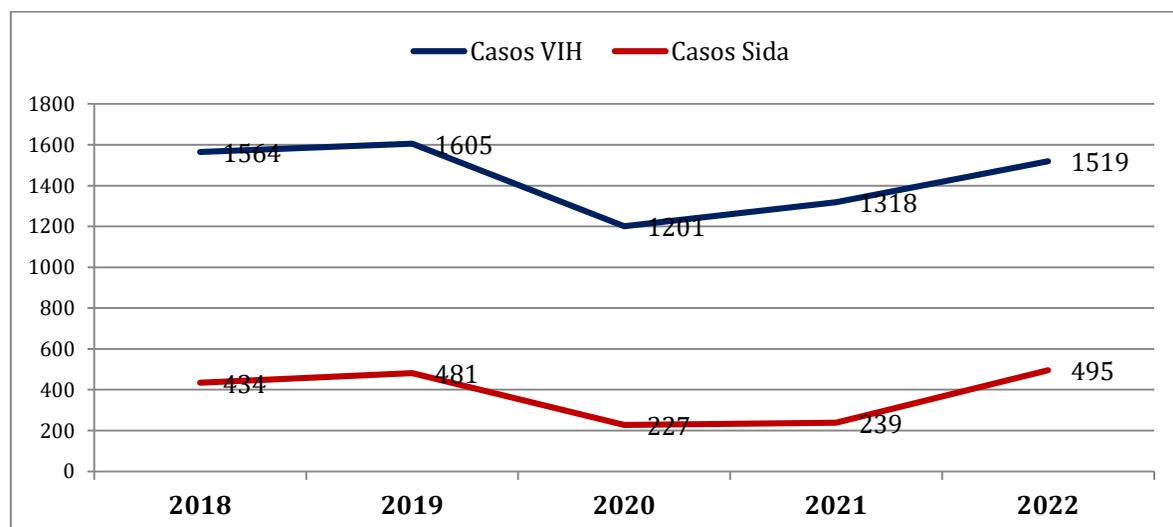
Categoría	al 31/12/21	2022	total
Casos Sida	6.967	495	7.462

1985 a 2022		
Total DxVIH	Mortalidad y depurados*, acumulados al 2022	PVV (Personas viviendo con el VIH) 2022
26.569	9413	17.156

* Personas DxVIH que no presentaron acceso al servicio por más de 10 años y pacientes con cd4 menor a 200 (estadio Sida) que no se presentaron al servicio más de 5 años

En el (Gráfico 1) se puede observar la distribución de las personas diagnosticadas con VIH según año en el periodo 2018 a 2022. del 2018 al 2019 se observó un incremento en los casos nuevos de diagnosticados de VIH de 1564 a 1605 (2.62%) (posteriormente se observó un descenso del 25% en el número de personas diagnosticadas en el año 2020. Desde el 2021 al 2022 se registró un aumento de casos diagnosticados en comparación al periodo 2020 (26.48%)

Gráfico 1. Distribución de personas con diagnóstico de VIH y Sida. Paraguay. 2018 a 2022.

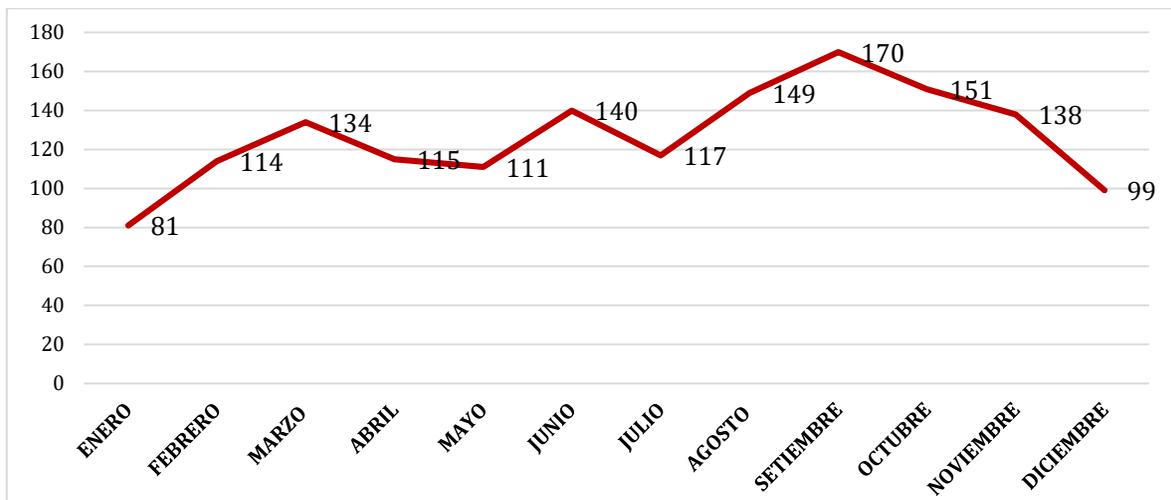




La media mensual de nuevos diagnósticos fue de 127 personas con VIH, con un mínimo de 81 en el mes de enero y un máximo de 170 en el mes de setiembre.

En el 2022, entre los meses de junio y noviembre, se registraron la mayor cantidad de nuevos diagnósticos de la infección por el VIH (**Gráfico 2**)

Gráfico 2. Distribución mensual de nuevos diagnósticos de VIH. Paraguay. 2022
(N=1.519)



Observaciones	Media	DS	Mínimo	Máximo
1519	127	25	81	170

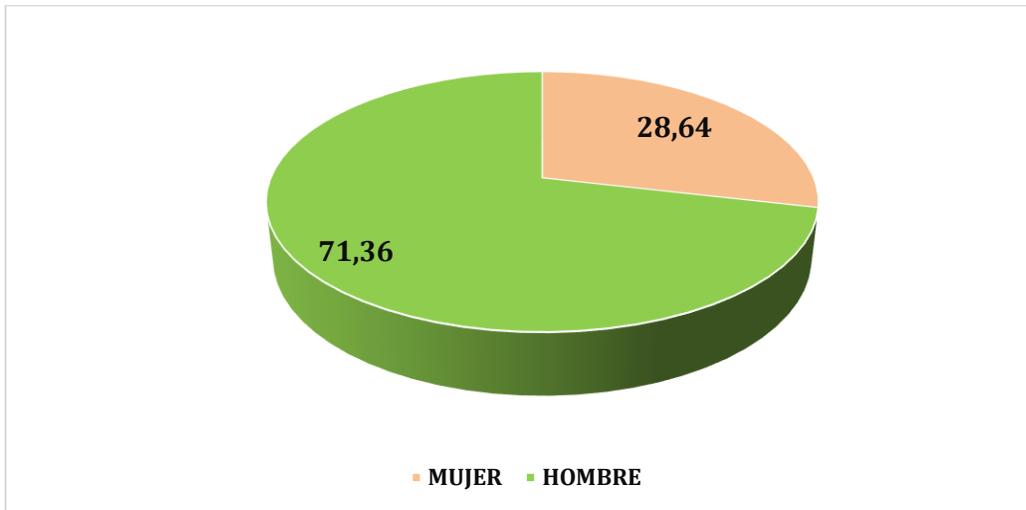
En la (**Tabla 2**), se puede observar la distribución de los nuevos diagnósticos según grupos de edad. De los nuevos diagnósticos del año 2022, el 52,73% (801/1519) se encontraba en el grupo entre 20 a 34 años. El 0,72% (11/1519) fueron menores de 5 años.

Tabla 2. Distribución por grupo de edades de nuevos diagnósticos con el VIH.
Paraguay. 2022 (N=1.519)

EDAD (años)	FA	%
<1	6	0,39
1 a 4	5	0,33
5 a 9	6	0,39
10 a 14	3	0,20
15 a 19	66	4,34
20 a 24	261	17,18
25 a 29	289	19,03
30 a 34	251	16,52
35 a 39	186	12,24
40 a 44	140	9,22
45 a 49	93	6,12
50 y más	213	14,02
TOTAL	1519	100

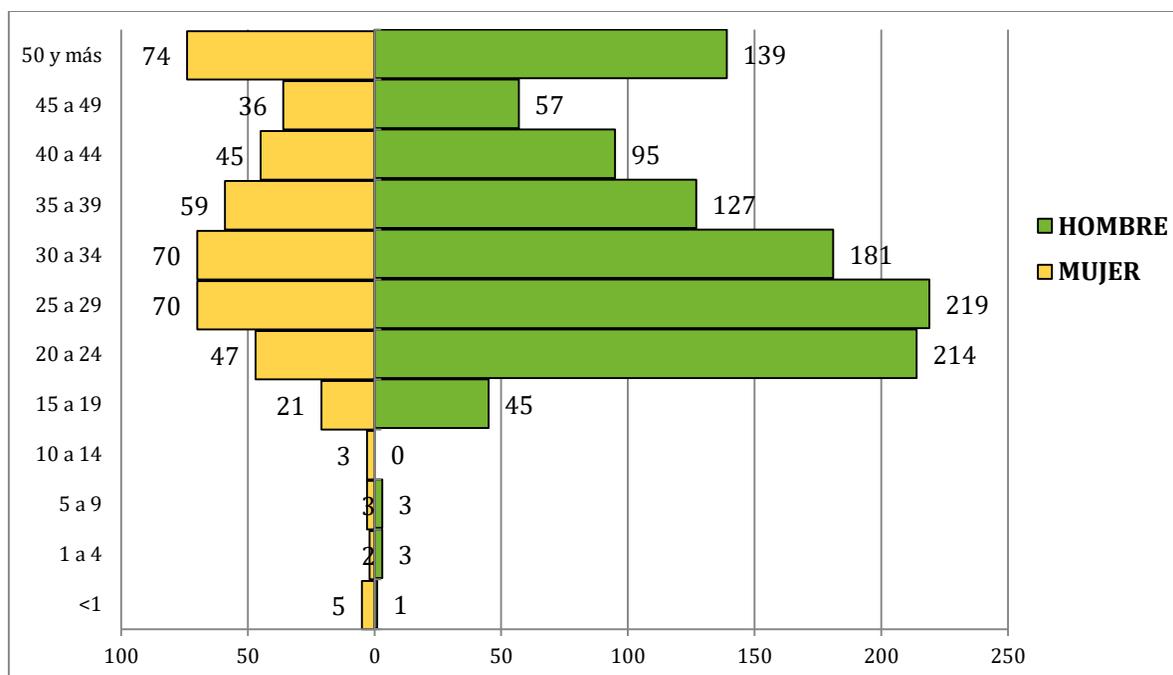
En el (**Gráfico 3**), se puede observar la distribución porcentual por sexo: el 71.36% (1084/1519) de los nuevos diagnósticos en el 2022 fueron hombres.

Gráfico 3. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según sexo. Paraguay. 2022
(N=1.519)



En el (**Gráfico 4**), se puede observar que, tanto en hombres como en mujeres, la mayor frecuencia de diagnósticos se observa en el grupo de edad de 25 a 34 años y en las personas con edades igual o mayor a 50 años.

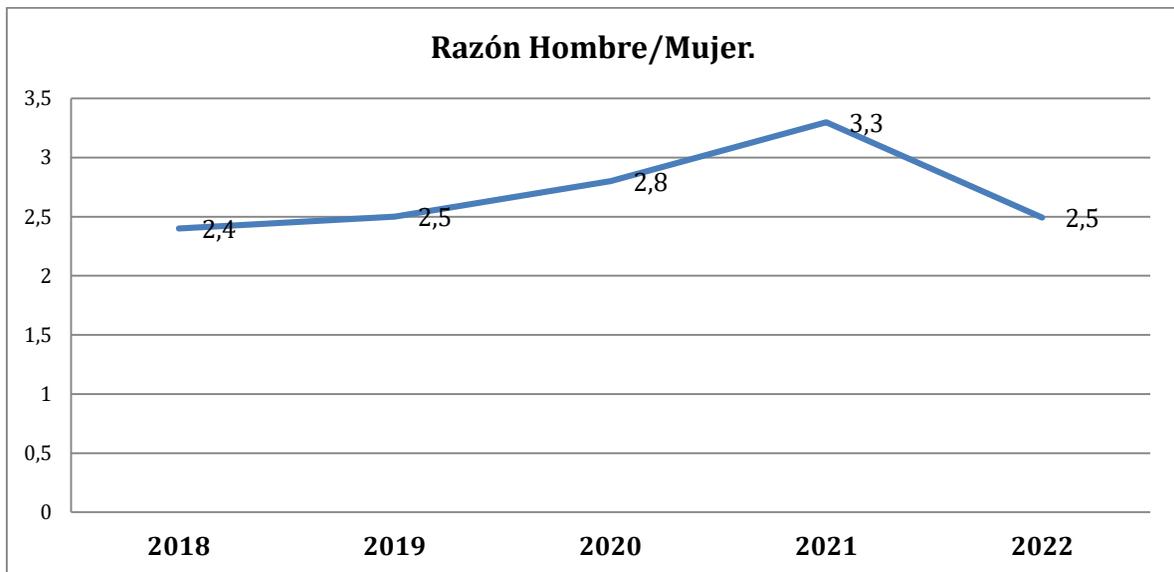
Gráfico 4. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según edad y sexo. Paraguay. 2022 (N=1.519)





En el (Gráfico 5), la razón hombre mujer tuvo un descenso de 3.3 a 2.5 entre los años 2021 y 2022, luego de experimentar periodos de aumento entre los años 2018 al 2021.

Gráfico 5. Razón Hombre/Mujer de nuevos diagnósticos de VIH. Paraguay. 2018 a 2022.



La tasa de notificación de los casos de VIH en el último periodo (2022), se mantuvo relativamente estable en referencia a la registrada en el periodo 2021. (Gráfico 6).

Gráfico 6. Tasa de nuevos diagnósticos de VIH según sexo y población total. Paraguay. 2018 a 2022.

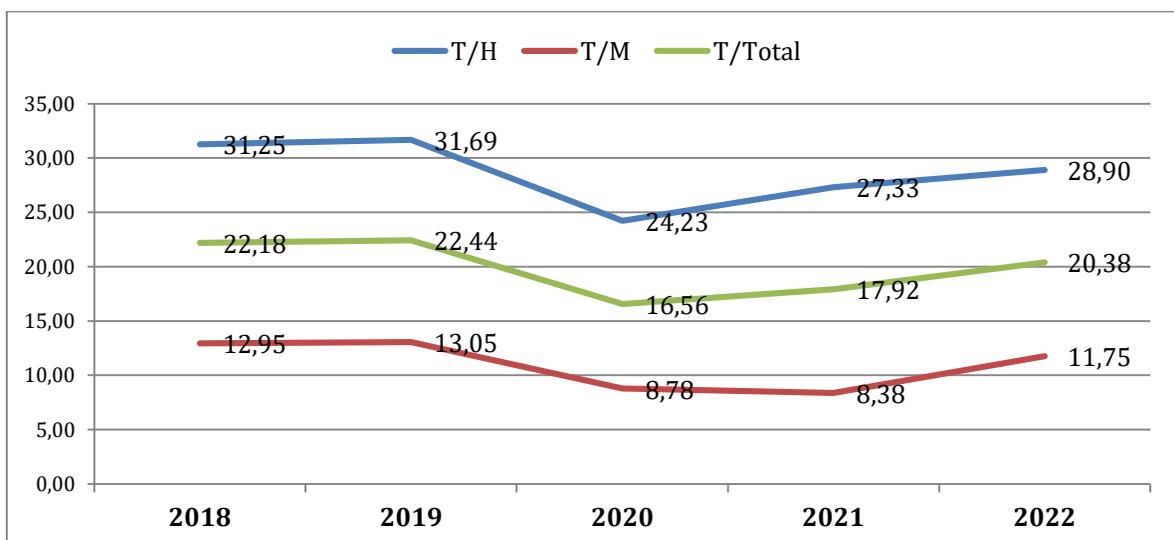
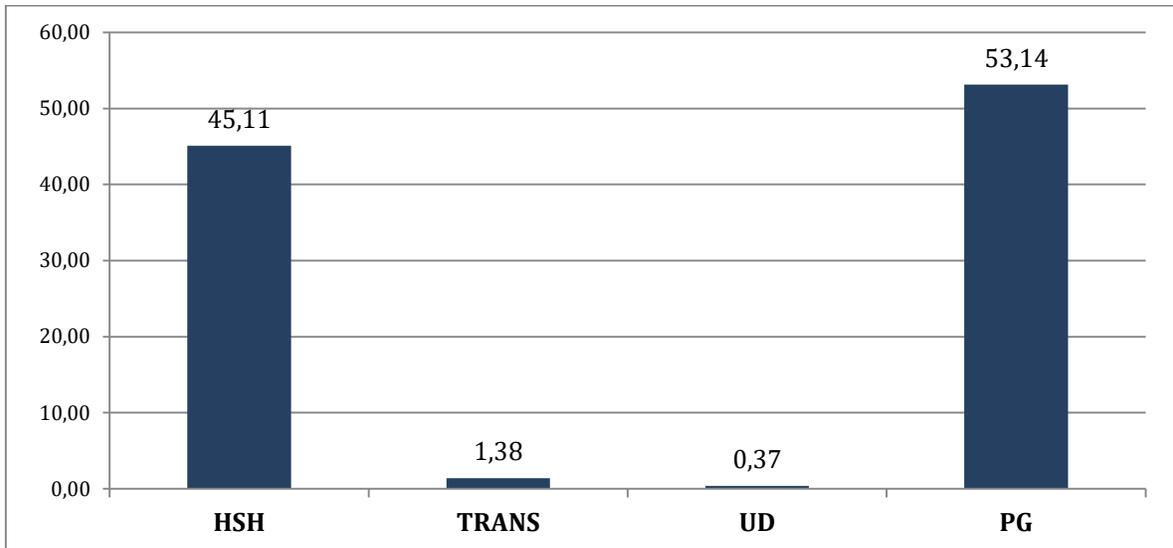


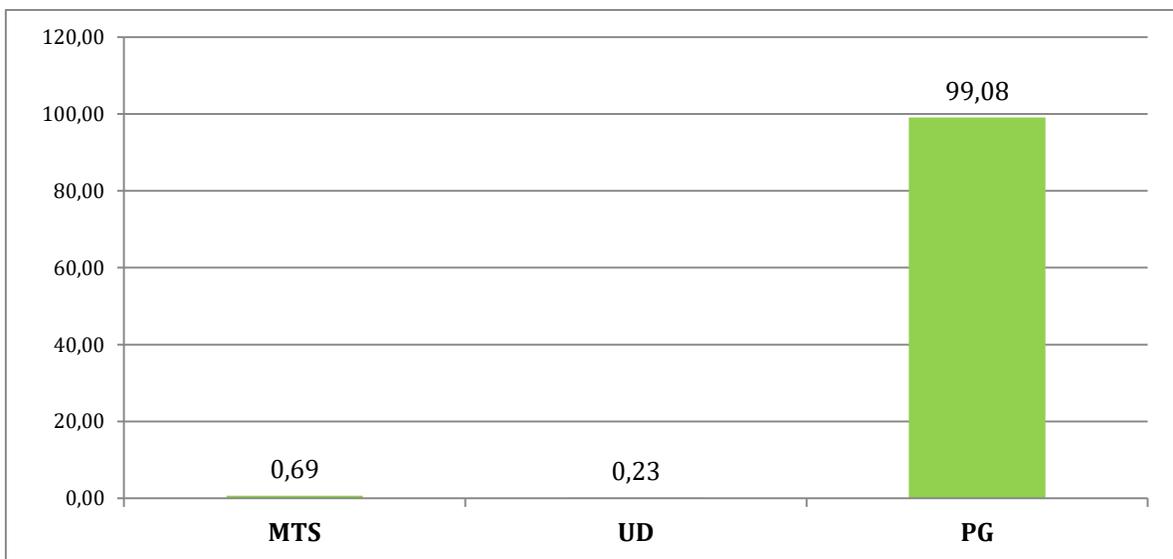


Gráfico 7. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según población masculina. Paraguay. 2022 (n=1084)



* Incluyen: 15 personas Trans, 4 usuarios de drogas, 489 HSH.

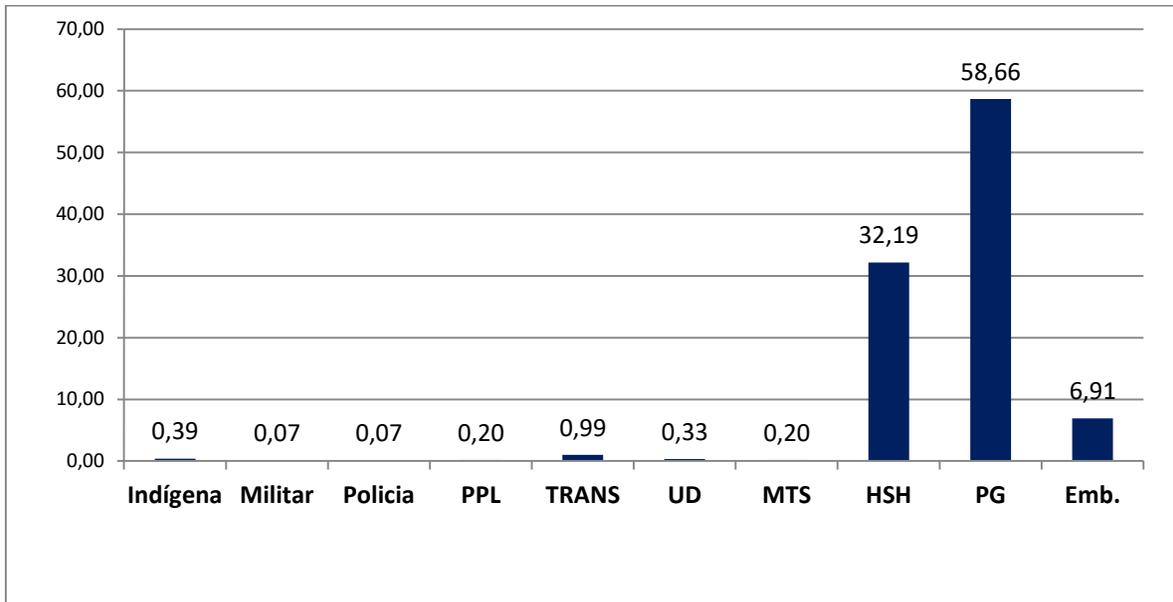
Gráfico 8. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según tipo de población femenina. Paraguay. 2022 (n=435)



* Incluye 3 MTS, 1 UD



Gráfico 9. Distribución de los nuevos diagnósticos según tipo de población. Paraguay. 2022 (N=1.519)



PPL: Personas Privadas de su Libertad, **UD:** Usuario de Drogas; **MTS:** Mujeres Trabajadoras Sexuales; **HSH:** Hombres que tienen Sexo con Hombres; **PG:** Población General.

Tipo de población	FA	%
Indígena	6	0,39
Militar	1	0,07
Policía	1	0,07
PPL	3	0,20
TRANS	15	0,99
UD	5	0,33
MTS	3	0,20
HSH	489	32,19
PG	891	58,66
Embarazada	105	6,91
Total	1519	100,00

1 MTS embarazada



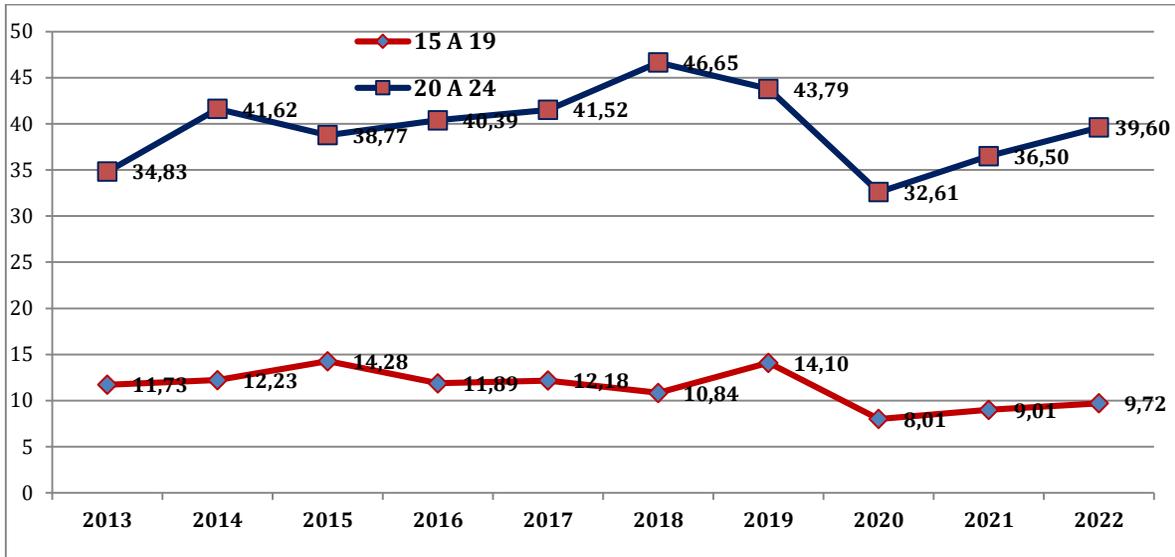
Tabla 3. Tasas de nuevos diagnósticos por infección por el VIH según Departamento. Paraguay. 2022 (N=1.519)

Región	FA	%	Población/2022	Tasa/100000
CONCEPCION	59	3,88	262.360	22,49
SAN PEDRO	30	1,97	445.550	6,73
CORDILLERA	45	2,96	319.176	14,10
GUAIRA	27	1,78	232.503	11,61
CAAGUAZU	61	4,02	576.261	10,59
CAAZAPA	10	0,66	196.994	5,08
ITAPUA	61	4,02	633.847	9,62
MISIONES	34	2,24	131.493	25,86
PARAGUARI	31	2,04	261.701	11,85
ALTO PARANA	174	11,45	853.610	20,38
CENTRAL	556	36,60	2.286.193	24,32
ÑEEMBUCU	10	0,66	91.252	10,96
AMAMBAY	59	3,88	177.252	33,29
CANINDEDY	28	1,84	243.779	11,49
PTE. HAYES	24	1,58	132.564	18,10
BOQUERON	10	0,66	69.304	14,43
ALTO PARAGUAY	2	0,13	18.937	10,56
CAPITAL	298	19,62	520.917	57,21
Total	1519	100,00	7.453.695	20,38

En relación a la Tasa de nuevos diagnósticos x 100,000 habitantes por Región Sanitaria, se observa la mayor tasa en la Capital (57,21), seguido de Amambay, Misiones, Central, Concepción.

En el (**Gráfico 10**), se puede observar que la tasa de nuevos diagnósticos de VIH en personas de 15 a 19 años y 20 a 24 años presentan una tendencia creciente, desde el 2013 hasta el 2019 con un incremento de 11.73 a 14.10 y 34.83 a 43.79 por cada 100.000 habitantes respectivamente. En el 2020 se notó una disminución en la tasa de nuevos diagnosticados por el VIH en ambos grupos de edades, observándose un leve aumento desde el 2021 al 2022. Se requiere de información de los siguientes años para evaluar si la tendencia es estable o descendente.

Gráfico 10. Tasa de nuevos diagnósticos de VIH en personas de 15 a 19 años de edad y de 20 a 24 años de edad. Paraguay. 2013 a 2022.



La tasa de nuevos diagnósticos de VIH en los menores de 5 años presenta una tendencia estable en los últimos 5 años (**Gráfico 11**).

Gráfico 11. Tasa x 100.000 habitantes y frecuencia absoluta de nuevos diagnósticos de VIH en menores 5 años. Paraguay. 2013 a 2022.

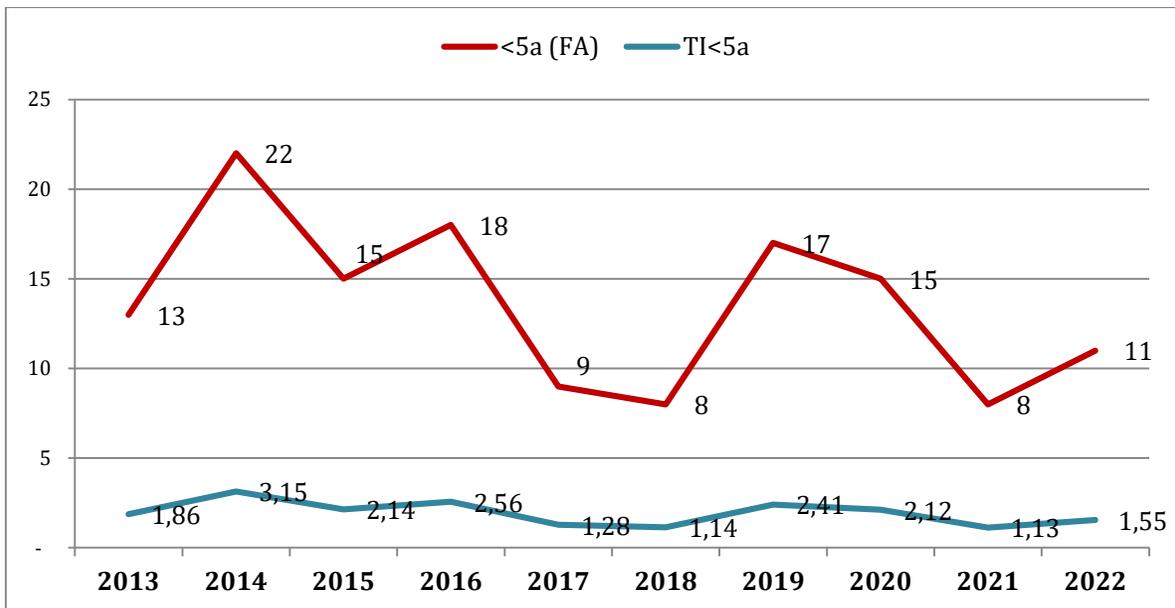
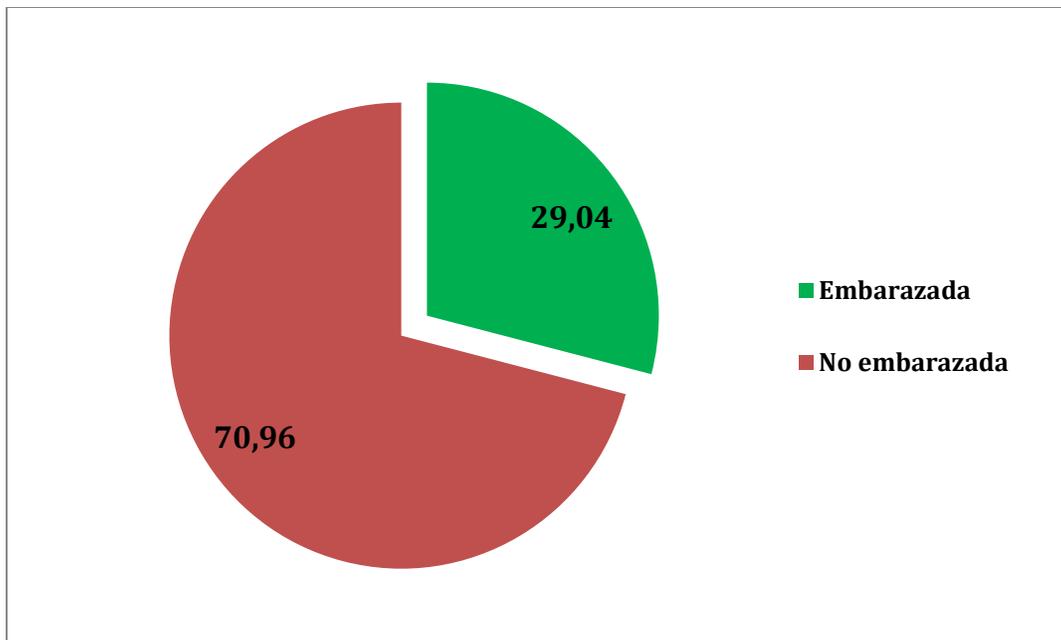


Gráfico 12. Distribución de embarazadas con diagnóstico de infección con el VIH del total de mujeres diagnosticadas con rango de edad de 12 a 51 años. Paraguay. 2022 (n: 365)



En la **Tabla 4**, se puede observar que el mayor porcentaje de mujeres embarazadas diagnosticadas con VIH se encontraba entre los 25 y 34 años.

Tabla 4. Número de embarazadas con nuevos diagnósticos de VIH según edad Paraguay. 2022 (n=106)

Edad	FA	%
<10	0	0,0%
10 a 14	2	1,9%
15 a 19	10	9,4%
20 a 24	28	26,4%
25 a 29	27	25,5%
30 a 34	26	24,5%
35 a 39	12	11,3%
40 a 44	1	0,9%
45 a 49	0	0,0%
50 y más	0	0,0%
Total	106	100,0%

En la (**Tabla 5**), se puede observar que el mayor porcentaje de embarazadas diagnosticadas en el año 2022 proceden de Central, Alto Paraná y Amambay



Tabla 5. Procedencia de las embarazadas con diagnósticos de VIH en el año 2022. Paraguay (n=106)

Región	FA	%
CONCEPCION	4	3,8
SAN PEDRO	4	3,8
CORDILLERA	3	2,8
GUAIRA	3	2,8
CAAGUAZU	6	5,7
CAAZAPA	2	1,9
ITAPUA	7	6,6
MISIONES	2	1,9
PARAGUARI	5	4,7
ALTO PARANA	10	9,4
CENTRAL	36	34,0
ÑEEMBUCU	0	-
AMAMBAY	9	8,5
CANINDEY	5	4,7
PTE. HAYES	2	1,9
BOQUERON	1	0,9
ALTO PARAGUAY	0	-
CAPITAL	7	6,6
Total	106	100,00

En la **Tabla 6**, se puede observar que de los 924 hombres que accedieron al recuento de CD4 al ingreso, el 39.39% se encontraban con CD4 menor a 200 cel/ml, y de las 336 mujeres que accedieron al recuento de CD4 al ingreso, el 38.39% presentaron CD4 menor a 200 cel/ml. El porcentaje total de los que accedieron al recuento de CD4 con resultado menor a 200 cel/ml corresponde al 39.29% (495/1260)

Tabla 6. Distribución de los nuevos diagnósticos de VIH según sexo y punto de corte de CD4 al ingreso. Paraguay. 2022 (n=1260)

SEXO	<200		≥200		TOTAL
	FA	%	FA	%	
HOMBRE	364	39,39	560	60,61	924
MUJER	131	38,99	205	61,01	336
Total	495		765		1260

En el (**Grafico 13**), se puede observar que tanto en hombres como el mujeres, el porcentaje de recuento de CD4 menor a 200 cel/ml aumentó levente de 37.11 a 39.39% (hombres) y de 33.11 a 38.99% (mujeres) en los periodos de 2021 a 2022, respectivamente. Sin embargo, estos cambios deben ser interpretados con precaución debido a que en el año 2021 un elevado porcentaje de personas con VIH diagnosticadas no cuentan con recuento de CD4.



Gráfico 13. Distribución de nuevos diagnósticos de según sexo y punto de corte de CD4 al ingreso. Paraguay. 2017 a 2022

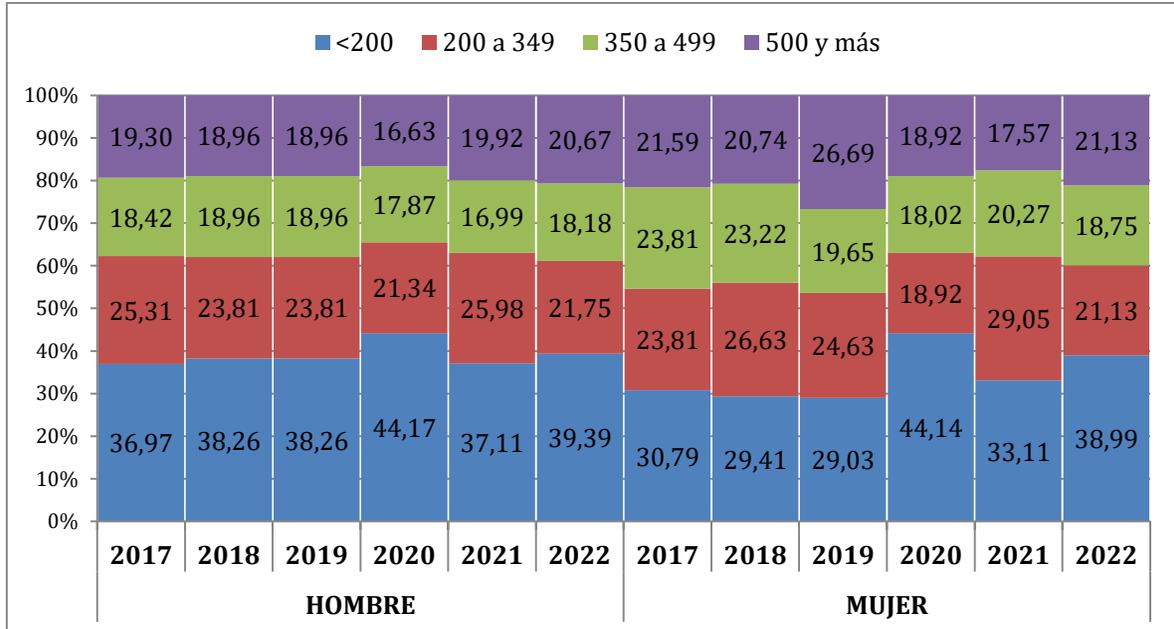


Tabla 7. Distribución de PVV que iniciaron terapia antirretroviral por Servicio de Atención. Paraguay. 2022.

N: 1496								
REGION SANITARIA	TOTALES	EDAD		SEXO		POBLACION DE RIESGO		
		<15	15+	M	F	HSH	MTS	TRANS
ALTO PARAGUAY	2	2	0	1	1	0	0	0
ALTO PARANA	171	165	6	109	62	37	0	1
AMAMBAY	54	53	1	29	25	6	0	0
BOQUERON	7	7	0	6	1	1	0	0
CAAGUAZU	52	51	1	29	23	9	0	1
CAAZAPA	4	4	0	0	4	0	0	0
CANINDEJU	30	30	0	19	11	1	0	0
CAPITAL	808	798	10	617	191	359	2	5
CENTRAL	176	175	1	119	57	46	0	2
CONCEPCION	47	47	0	27	20	5	0	1
CORDILLERA	5	5	0	1	4	0	0	0
GUAIRA	24	24	0	16	8	6	0	0
ITAPUA	58	58	0	39	19	20	0	0
MISIONES	28	28	0	19	9	4	0	0
ÑEEMBUCU	6	6	0	5	1	2	0	0
PARAGUARI	10	10	0	6	4	1	0	0
SAN PEDRO	14	14	0	6	8	2	1	0
Total general	1496	1477	19	1048	448	499	3	10



Tabla 8. Personas diagnosticadas con VIH en el periodo y que iniciaron TAR. Paraguay. 2022.

Región	FA	INICIO ARV
CONCEPCION	59	41
SAN PEDRO	30	26
CORDILLERA	45	36
GUAIRA	27	20
CAAGUAZU	61	50
CAAZAPA	10	9
ITAPUA	61	53
MISIONES	34	29
PARAGUARI	31	24
ALTO PARANA	174	155
CENTRAL	556	480
ÑEEMBUCU	10	8
AMAMBAY	59	54
CANINDEDY	28	25
PTE. HAYES	24	20
BOQUERON	10	9
ALTO PARAGUAY	2	2
CAPITAL	298	237
Total	1519	1278

Promedio de días entre la fecha de diagnósticos por VIH 2022 y la fecha de inicio de TARV:
16 días

Mediana de días entre la fecha de diagnósticos por VIH 2022 y la fecha de inicio de TARV:
10 días

Tabla 9. Personas que continúan con Tratamiento Antirretroviral, según grupo de edad, sexo, población de riesgo y Departamento. Paraguay. 2022.

N: 11891								
REGION SANITARIA	TOTALES	EDAD		SEXO		POBLACION DE RIESGO		
		<15	15+	M	F	HSH	MTS	TRANS
ALTO PARAGUAY	7	0	7	4	3	0	0	0
ALTO PARANA	948	22	926	607	341	242	0	4
AMAMBAY	209	5	204	109	100	29	3	5
BOQUERON	41	1	40	28	13	2	1	0
CAAGUAZU	275	3	272	142	133	51	3	4
CAAZAPA	15	1	14	5	10	1	0	0
CANINDEJU	95	3	92	45	50	7	2	0
CAPITAL	8564	76	8488	6143	2421	3231	27	102
CENTRAL	727	4	723	477	250	191	4	6
CONCEPCION	218	8	210	126	92	25	1	1
CORDILLERA	23	0	23	14	9	5	0	0
GUAIRA	124	4	120	72	52	18	0	0
ITAPUA	402	7	395	243	159	110	16	1
MISIONES	127	2	125	79	48	19	1	2
ÑEEMBUCU	22	0	22	14	8	6	0	0
PARAGUARI	23	0	23	9	14	1	0	0
SAN PEDRO	71	1	70	32	39	11	1	0
Total general	11891	137	11754	8149	3742	3949	59	125



Mortalidad

(Tabla 10)

Tabla 10. Registros de Personas fallecidas con VIH por sexo. Paraguay 2022

Descripcion	FA	%
MUJER	25	22,3%
HOMBRE	87	77,7%
TOTAL	112	100%

Gráfico 14. Tasa de mortalidad acumulada Paraguay. 2018 a 2022

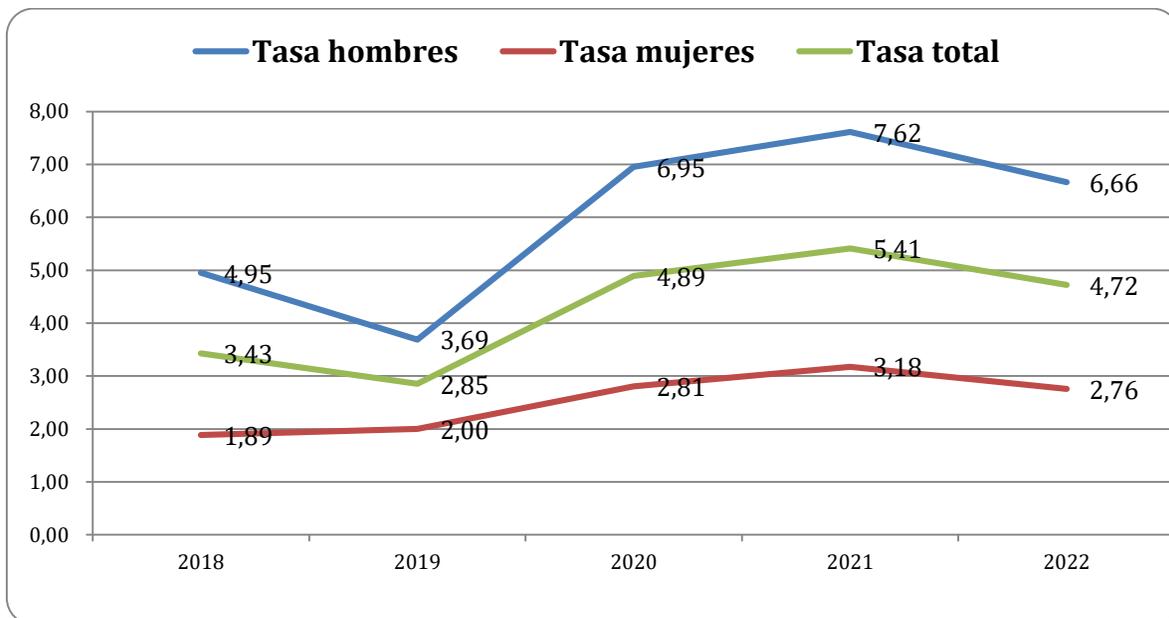


Gráfico 15. Razón Hombre/Mujer relacionados con la mortalidad de pacientes con VIH. Paraguay. 2018 a 2022

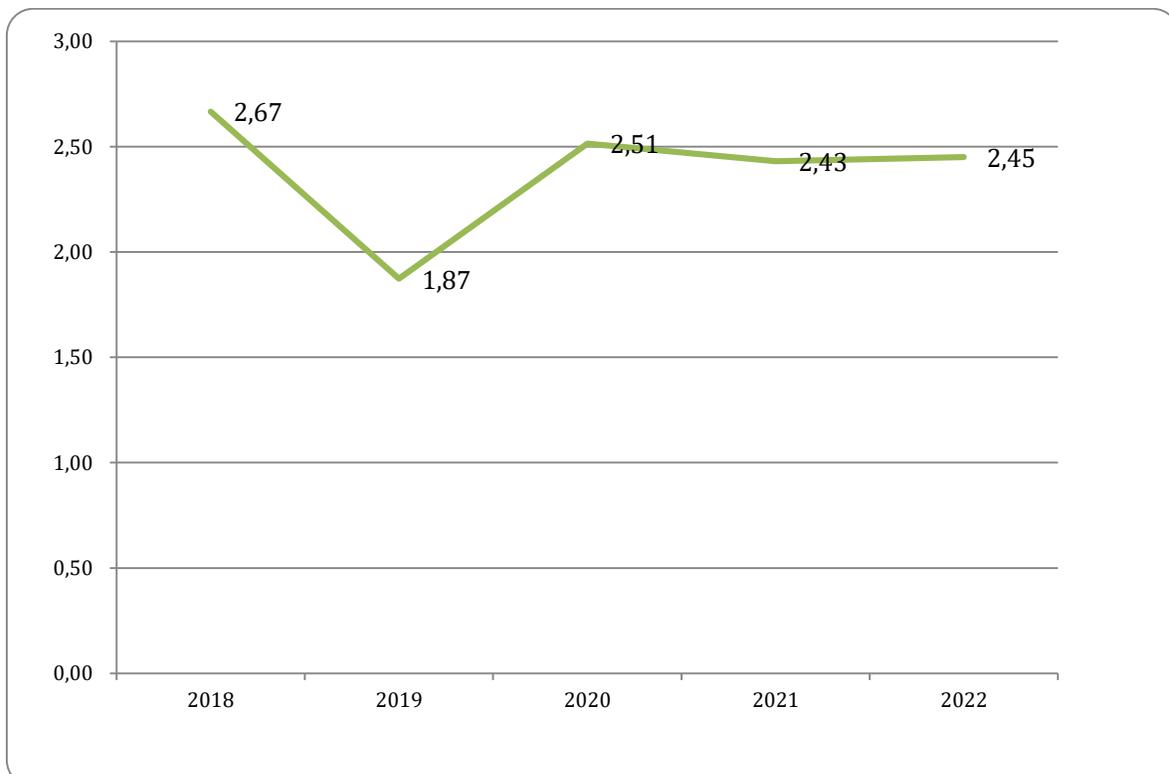




Gráfico 16. Cascada del Continuo de la Atención al VIH – Paraguay 2022

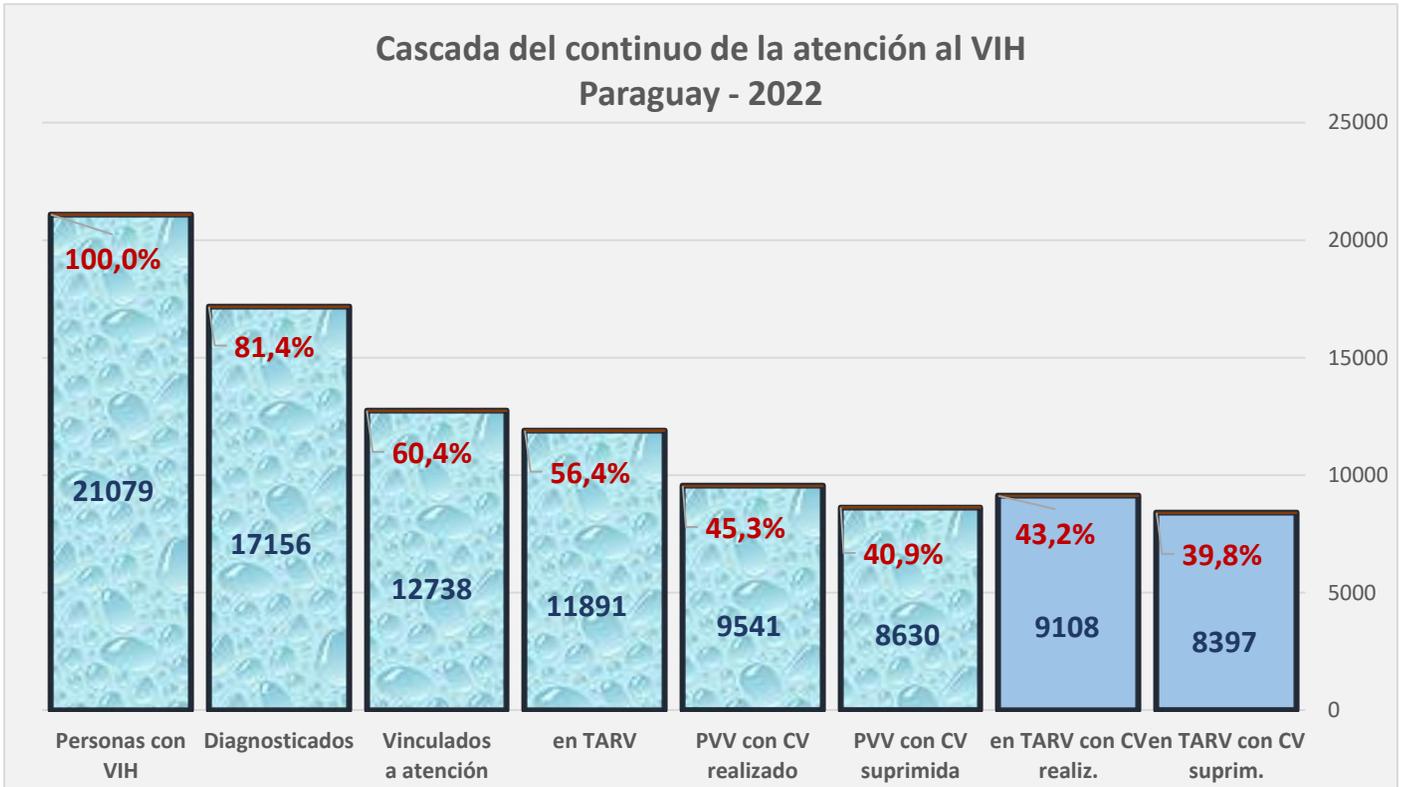
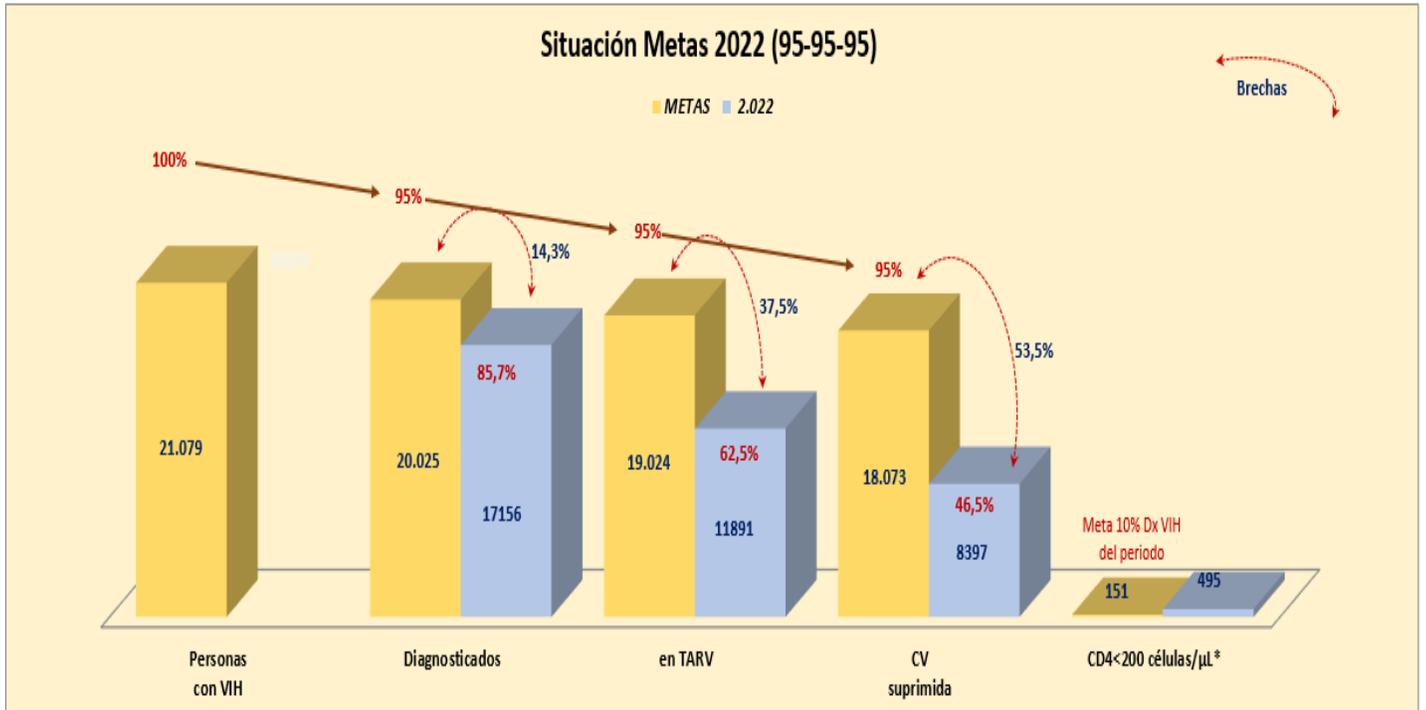


Gráfico 17. Situación Metas VIH (95-95-95) – Paraguay 2022



De los 11891 pacientes en TARV, 9108 se realizaron CV (76,6%), de los cuales 8397 cuentan con CV suprimida (92,2%) de lo realizado



Tabla 11. Estudios de Prevalencia

Población	Estudio	Año	Prevalencia VIH	Prevalencia Sífilis	Prevalencia de Hepatitis
Trabajadores sexuales (TSM)	Estudio de Prevalencia y Comportamiento en TSM	2006	10,70%		
Clientes de trabajadoras sexuales	Estudio de Prevalencia y Comportamiento en Clientes de TSF	2006	1,60%		
Hombres y Mujeres privadas de libertad (PPL)	Estudio de Seroprevalencia de VIH y Sífilis en PPÑ	2008	0,70%		
Militares	Estudio del Comportamiento, Prácticas, Actitudes y Prevalencia de VIH y Sífilis en Militares	2011	0,22% (IC 95% 0,1 - 0,6)	1,8% (IC 95% 1,3 - 2,6)	
Población indígena en 3 ejes geográficos	Estudio de Prevalencia y CAP En Población Indígena	2011	0,4% (IC 95% 0,1 - 1,0)	9,7% (IC 95% 8,2 - 11,5)	
Mujeres puérperas	Estudio de Prevalencia De Sífilis Y VIH en Parturientas Y Puérperas	2013	0,50% (IC 95% 0,36 - 0,69)	0,35%	
Usuario de Drogas	Estudio de Prevalencia De VIH/Sífilis Y Comportamiento De riesgo	2013	Asunción Y Central 4,75% (IC 95% 2,88 - 7,31) Interior País 0,9% (IC 95% 0,30 - 2,16)	Asunción Y Central 7,50% (IC 95% 5,11 - 10,53) Interior País 10,28% (IC 95% 7,8 - 13,17)	
Hombres que tienen sexo con hombres (HSH)	VIH/Sida y Sífilis y Factores de Riesgo	2014	Asunción Y Central 13% (IC 95% 10,1 - 15,9)	Asunción y Central 10,3% (IC 95% 7,4 - 13,2)	



			Amambay 8% (IC 95% 2,99 - 16,6)	Amambay 26,67% (IC95% 17,11 - 38,14)	
			Caaguazú 1,64% (IC 95% 0,32 - 4,72)	Caaguazú 5,46% (IC95% 2,64 - 9,82)	
			Itapuá 0	Itapuá 13,89% (IC95% 6,86 - 24,06)	
Población Trans	Estudio De Prevalencia y Comportamiento de riesgo	2014	26,77% (IC95% 20,74 - 33,51)	24,24% (IC95% 18,45 - 30,82)	
Trabajadoras Sexuales Femeninas (MTS)	Estudio De Prevalencia Y Comportamientos en MTS	2014	1,37% (IC95% 0,68 - 2,73)	9,18% (IC95% 7,02 - 11,91)	
Hombres que tienen sexo con hombres (HSH)	Prevalencia de VIH, Sífilis, Hepatitis B, conocimientos, prácticas y actitudes	2017	Asunción Y Central 20,7% (IC95% 17,2-9,3)	Asunción Y Central 13,6% (IC95% 10,2-17%)	Asunción Y Central 2,4% (IC95% 2,1-2,6)
			Caaguazú 2,8% (IC 95% 0 - 9,3)	Caaguazú 3,7% (IC 95% 2,4 - 5)	Caaguazú 0,4% (IC 95% 0,4 -0,5)
			Alto Paraná 12,4% (IC 95% 4,8 -20)	Alto Paraná 7,7% (IC 95% 1,5 -14)	Alto Paraná 0,3% (IC 95% 0,3 -05)
Población Trans	Prevalencia De VIH/Sífilis/ Hepatitis B y comportamientos, prácticas y actitudes	2017	23,03% (IC95% 17,30-28,75)	40,8% (IC95% 34,73 -46,85%)	2,96% (IC95% 1,04 -4,88)
Trabajadoras Sexuales Femeninas (MTS)	Prevalencia de VIH/Sífilis/Hepatitis B, Comportamientos, Prácticas y Actitudes	2017	1,34% (IC 95% 0,51 - 3,48)	8,59% (IC 95% 5,78- 12,59)	0,0006% (IC95% 0,00008-0,42)



Hombres que tienen sexo con hombres (HSH)	Prevalencia de VIH, Sífilis, Hepatitis B, conocimientos, prácticas y actitudes	2020	Asunción Y Central 21.93% (IC 95% 17.24% – 26.70%)	Asunción Y Central 16,7% (IC 95% 13,7-20,1%)	Asunción Y Central 1,6% (IC 95% 0,07-3,12%).
			Caaguazú 1.67% (IC 95% 0.67% – 2.68%)	Caaguazú 8,4% (IC 95% 5,9- 11,5%).	Caaguazú 0,8% (IC95% 0,5- 11,5%).
			Alto Paraná 9.99% (IC 95% 4.60% – 15.38%)	Alto Paraná 9,5% (IC95% 6,9- 13,8%)	Alto Paraná 1,6% (IC95% 0,7- 3.1%)
Población Trans	Prevalencia de VIH/Sífilis/ Hepatitis B y comportamientos, prácticas y actitudes	2020	Menor 25 años: 12.4%	Menor 25 años: 21.3%	Menor 25 años: 4.9%
			25 años y mas 39.1%	25 años y mas 16.7%	25 años y mas 3.2%
			Total 31.7%	Total 18.0%	Total 3.8%
Trabajadoras Sexuales Femeninas (MTS)	Prevalencia de VIH/Sífilis/Hepatitis B, Comportamientos, Prácticas y Actitudes	2020	Menor 25 años: 0%	Menor 25 años: 10%	Menor 25 años: 0%
			25 años y mas 2.3%	25 años y mas 7.8%	25 años y mas 0.18%
			Total 1.5%	Total 8.5%	Total 0.12%