



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Y

BIENESTAR SOCIAL

Programa Nacional de Control del VIH/Sida/ITS

Informe

Situación Epidemiológica del VIH

Paraguay

2017

MINISTRO DE SALUD

MSPBS

DR. ANTONIO CARLOS BARRIOS F.

DIRECTORA DE VIGILANCIA DE LA SALUD

DGVS

DRA. AGUEDA CABELLO SARUBBI

DIRECTORA DE VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

DGVS

DRA. ESTELA QUIÑONEZ

DIRECTORA DEL PROGRAMA NACIONAL

DE CONTROL DEL VIH/Sida/ITS

DRA. TANIA E. SAMUDIO PRIETO

PARAGUAY 2017

EQUIPO TECNICO:

DRA. GLORIA AGUILAR

DR. ANIBAL KAWABATA

SR. ROLANDO ROLÓN

LIC. DANIEL SOSA

INTRODUCCION

En el mundo viven con el VIH 36.7 millones (30.8 millones – 42.9 millones) de personas según las estimaciones de ONUSIDA en el año 2016, con un registro de nuevas infecciones de 1.8 millones (1.6 millones – 2.1 millones), de las cuales 160.000 (100.000 - 220.00) se observaron en menores de 15 años. Las muertes relacionadas al VIH fue de 1.0 millón (830.000 a 1.2 millones).

En América Latina 1.8 millones (1.4 - 2.1 millones) vivían con el VIH. Se produjeron aproximadamente 97.000 (79.000 – 120.000) nuevos diagnósticos de VIH. 36.000 (28.000 – 45.000) personas fallecieron a causas relacionadas con el VIH. Entre 2010 y 2016 las muertes relacionadas al VIH experimentaron un descenso del 12%. La cobertura de tratamiento en 2016 llegó al 58% (42 - 72%) de todas las personas que vivían con el VIH en América Latina. Se produjeron 1.800 (1.300 – 2.400) nuevos diagnósticos de VIH en niños.

ONAIIDS/2017. El tratamiento antirretroviral ha sido el mayor contribuyente en la disminución del 48% de las muertes por el VIH en el mundo, con un pico de 1.9 millones (1.7-2.2 millones) en el año 2005 y 1.0 millón (830.000 a 1.2 millones) en el año 2016.

Anualmente se presentan 100.000 nuevas infecciones y 50.000 fallecidos por causas relacionadas al Sida. Acelerar la respuesta al VIH/sida en las Américas, reducir en un 74% los casos nuevos de VIH para 2020 y disminuir en un 62% las muertes (OPS/OMS. 2016), son metas asumidas por los países comprometidos en avanzar en el control del VIH.

MARCO LEGAL

El Programa Nacional de Control de VIH/Sida/ITS (PRONASIDA) fue creado por Resolución Ministerial N° 38 del año 1988 y ampliado en sus funciones como responsable de intervenir y controlar las Infecciones de Transmisión Sexual en el año 1998. Cuenta con una Ley N° 3940/09, que establece derechos, obligaciones y medidas preventivas con relación a los efectos producidos por el VIH y el Sida.

El PRONASIDA, como ente rector de la Respuesta Nacional al VIH y otras ITS, conforma un equipo técnico que integra a los principales referentes de cada área programática, con un coordinador general para llevar adelante las actividades institucionales plasmadas en un Plan Estratégico nacional. El PRONASIDA maneja dos ejes de acción: ejerce la rectoría de la Respuesta Nacional amplia, integrada y comprometida a la epidemia de VIH e infecciones de transmisión sexual, y gestiona la provisión en forma descentralizada de los servicios de promoción, prevención y atención integral a las personas, bajo los principios de respeto a los derechos humanos, la equidad, 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 universal al diagnóstico a través de las pruebas rápidas para VIH/SIFILIS/HB, previa consejería, tratamiento oportuno y precoz para el VIH, Sífilis y VHB.

FUENTE DE INFORMACION

El Sistema Experto (Sistema para la información del VIH/Sida y las ITS) es la fuente inicial de elaboración de la base de datos de personas con VIH/Sida y otras ITS, el cual está diseñado para cruzar los datos provenientes de los distintos departamentos del PRONASIDA: Consejería, Laboratorio, Atención integral, PTMI, además de los datos consignados desde los Servicios de Atención Integral de las Regiones Sanitarias del Paraguay. Estos datos son cruzados con los informes de Notificación del VIH, datos de Embarazadas y seguimientos de las mismas en el Departamento de Información Estratégica. Los datos provenientes del área de consultorio consignados en las historias clínicas son utilizados para confirmar y dar seguimiento a los niños expuestos que reúnen los requisitos para su inclusión en la Base de datos.

Para los datos de Mortalidad, se utilizó la base de fallecidos del **Sub-Sistema Informático de Estadísticas Vitales (SSIEV)** y la base de Diagnóstico del VIH del 2008 al 2016 (códigos y C.I.), para realizar la triangulación de datos en un primer momento con el ID de Cédula de Identidad del paciente y las causas de mortalidad relacionadas al VIH (B20-B24). Los datos de población fueron extraídos de la publicación sobre” *Proyección de la población nacional, áreas urbana y rural por sexo y edad, 2000-2025*” (Revisión 2015), elaborada por la La Dirección General de Estadística, Encuestas y Censos de la Secretaría Técnica de Planificación de la Presidencia de la República.

A fin de contar con datos estables y confiables se procedió a la limpieza de la Base de datos del número de personas diagnosticadas tomándose en cuenta las fuentes primarias de donde fueron extraídas la información. Se revisaron cada uno de los códigos con el objetivo de eliminar los duplicados, además se eliminaron todos los datos que no reunían los criterios de la Infección por el VIH o criterios de diagnóstico de la infección.

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 2017 estaban registradas un total de **18.247** personas con diagnóstico de VIH, de los cuales 5.586 estaban categorizadas como Sida. En el año 2017 se registraron **1.443** nuevos diagnósticos de VIH, de los cuales **392** fueron categorizadas como sida. **Tabla 1**

Tabla 1. Registros de personas con diagnóstico de VIH. Paraguay. 2017

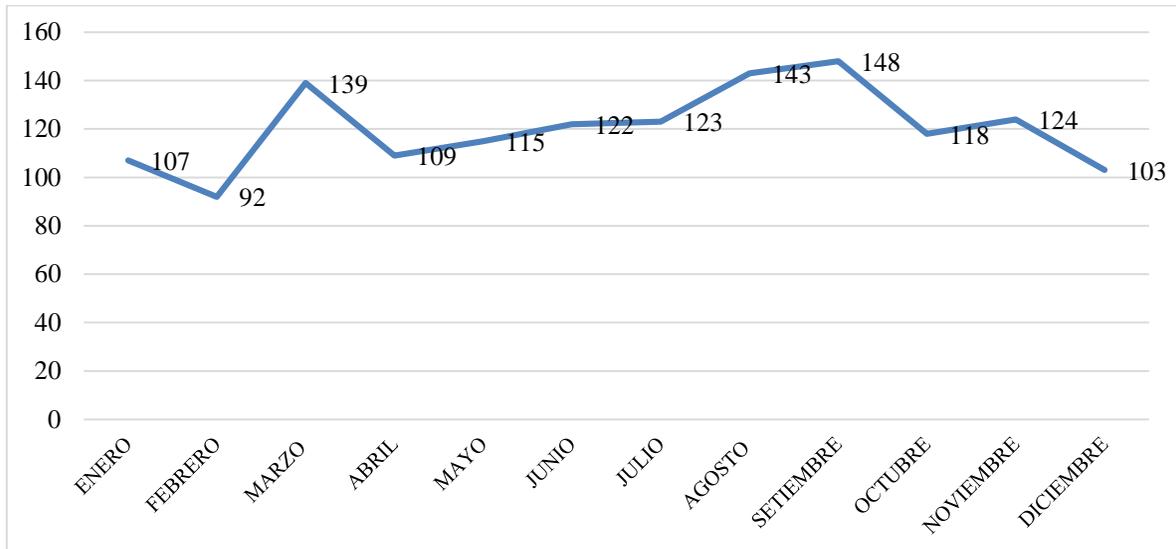
Categorías	1985 a 2016	Enero a Diciembre 2017	Total
Diagnósticos por Infección al VIH	16.804	1443	18.247
Casos Sida	5.194	392	5.586

Tabla 2. Registros de Personas viviendo con el VIH. Paraguay. 1985 a 2017

1985 a 2017		2017
Total Diagnósticos por VIH	Número de fallecidos	Número de PVV (Personas que Viven con la infección de VIH)
18.247	4.661	13.586

En la **Tabla 2**, se puede observar la frecuencia acumulada de registros de personas con diagnóstico de VIH desde el año 1985 al 2017, en total 18.247 personas. En el mismo periodo citado, se cuentan con registros de 4.661 personas fallecidas incluidas 1.356 registros que fueron depurados de PVVS excluidos de la base general que no registran desde hace más de 10 años seguimiento en el Servicio (consulta, laboratorio, TARV o en base de fallecidos), por tanto, a fines del 2017 se registran **13.586 personas viviendo con el VIH**.

Gráfico 1. Distribución mensual de Nuevos diagnósticos de VIH. Paraguay. 2017 (N=1.443)



Observaciones	Media	DS	Mínimo	Máximo
1443	120.25	16.77	92	148

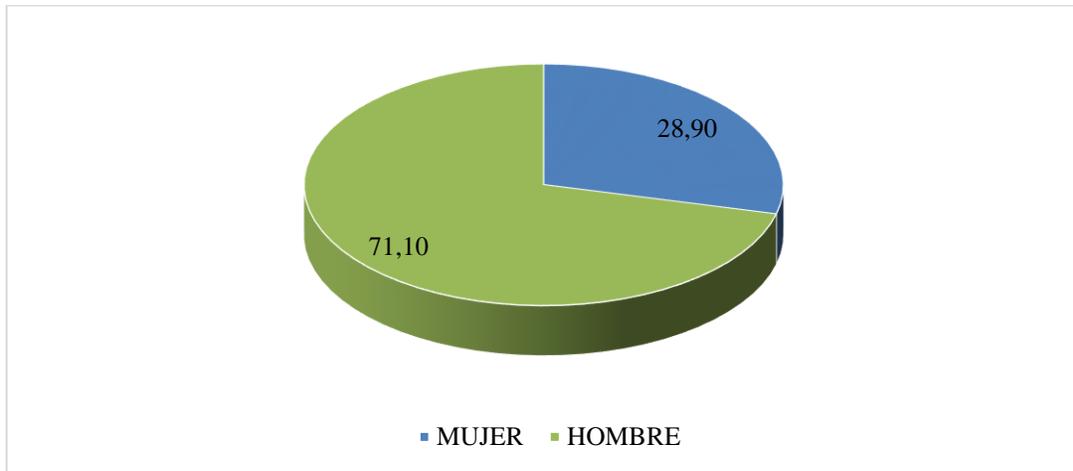
La media mensual de nuevos diagnósticos fue de 120.25 ± 16.77 personas con VIH, con un mínimo de 92 en el mes de Febrero y un máximo de 148 en el mes de Setiembre.

Tabla 3. Distribución por Grupo de Edades de Nuevos Diagnósticos con el VIH. Paraguay. 2017 (N=1.443)

Edad (años)	n	%
<1	4	0.28
1 a 4	5	0.35
5 a 9	5	0.35
10 a 14	7	0.49
15 a 19	82	5.68
20 a 24	268	18.57
25 a 29	277	19.20
30 a 34	225	15.59
35 a 39	193	13.37
40 a 44	117	8.11
45 a 49	85	5.89
50 y más	175	12.13
TOTAL	1443	100.00

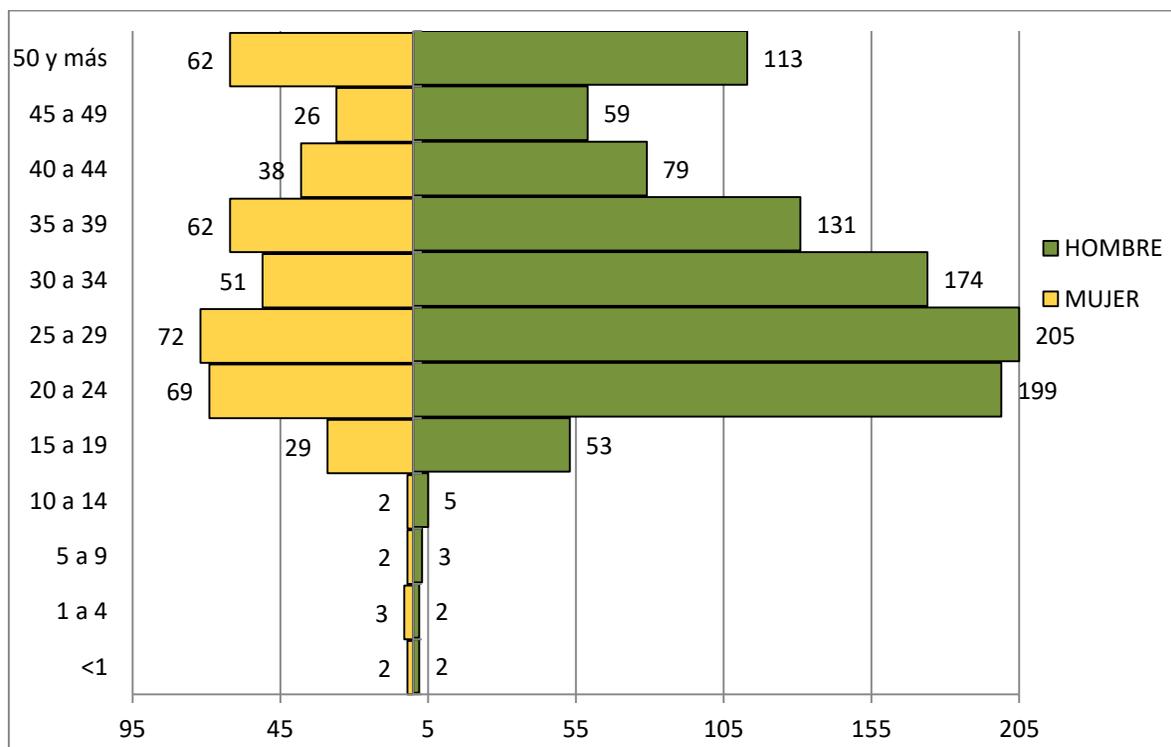
En la **Tabla 3**, se puede observar la distribución de los nuevos diagnósticos según grupos de edad. De los nuevos diagnósticos del año 2017, el 53.36% (770/1443) se encontraba en el grupo entre 20 a 34 años. El 0.62% (9/1443) fueron menores de 5 años.

Gráfico 2. Distribución de Nuevos diagnósticos de VIH según sexo. Paraguay. 2017 (N=1.443)



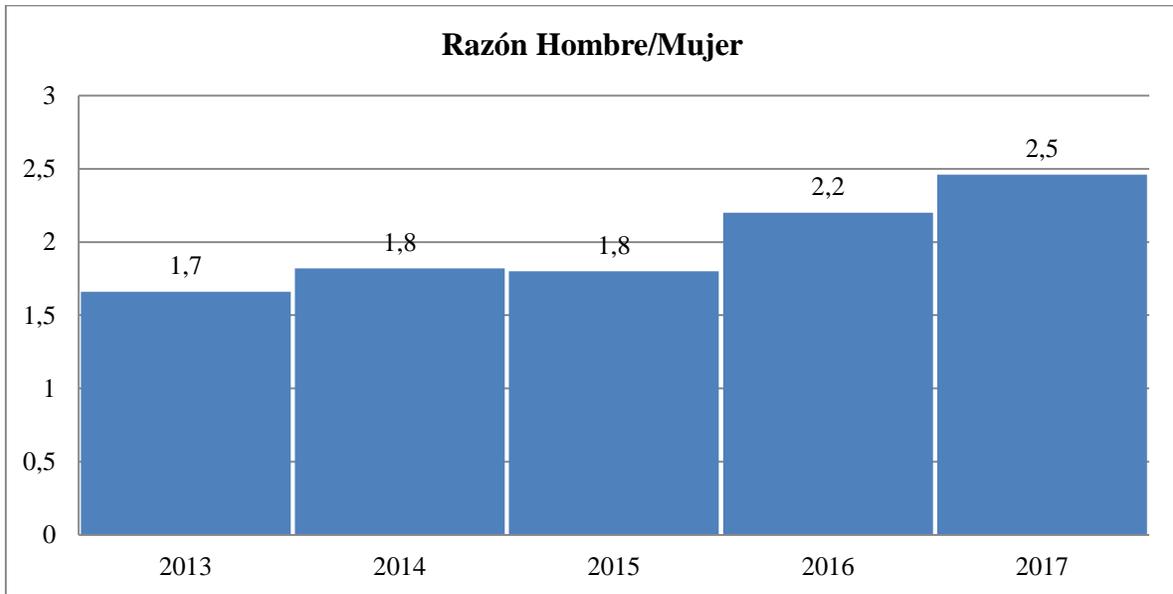
En el **Gráfico 2**, se puede observar la distribución porcentual por sexo: el 71.10% (1025/1443) de los nuevos diagnósticos en el 2017 fueron del sexo hombre.

Gráfico 3. Distribución de Nuevos diagnósticos de VIH según edad y sexo. Paraguay. 2017 (N=1.443)



En el **Gráfico 3**, se puede observar que tanto en hombres como en mujeres la mayor frecuencia de diagnósticos se observa en el grupo de edad de 20 a 34 años, seguido de los de 50 años y más.

Gráfico 4. Razón Hombre/Mujer de Nuevos diagnósticos de VIH. Paraguay. 2013 a 2017



En el **Gráfico 4**, la razón hombre mujer se ha incrementado de 1.7:1 a 2.5:1 del año 2013 al 2017

Gráfico 5. Tasa de Nuevos diagnósticos de VIH según sexo y población total. Paraguay. 2013 a 2017

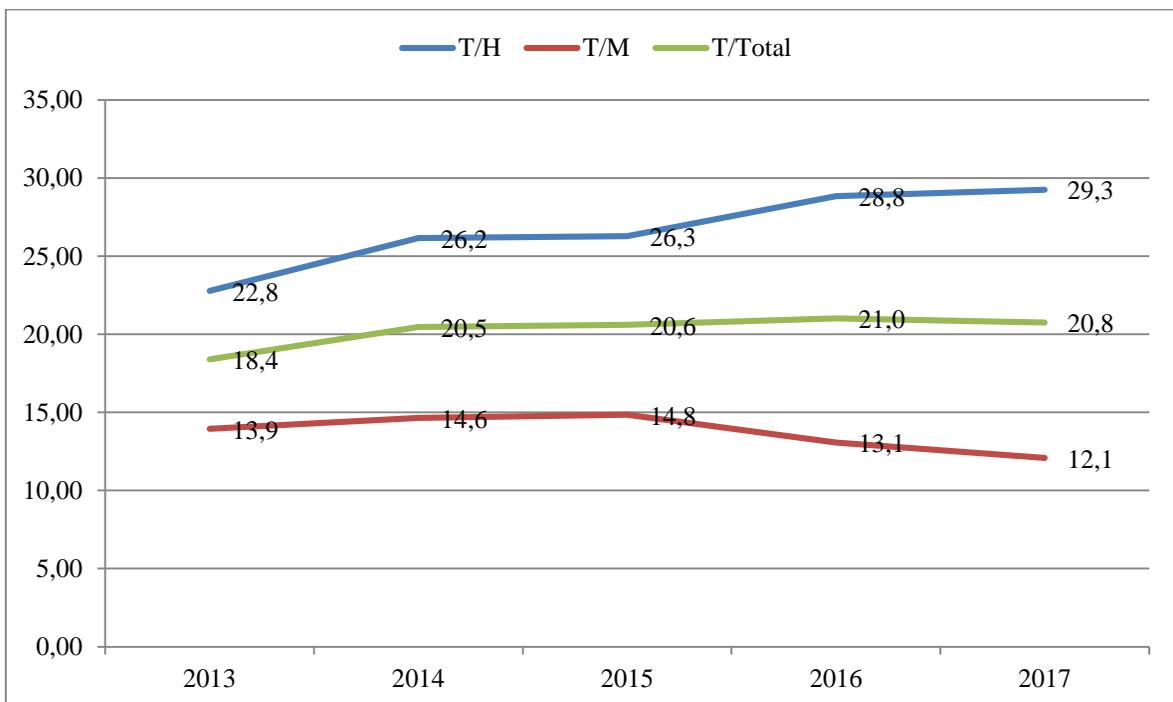
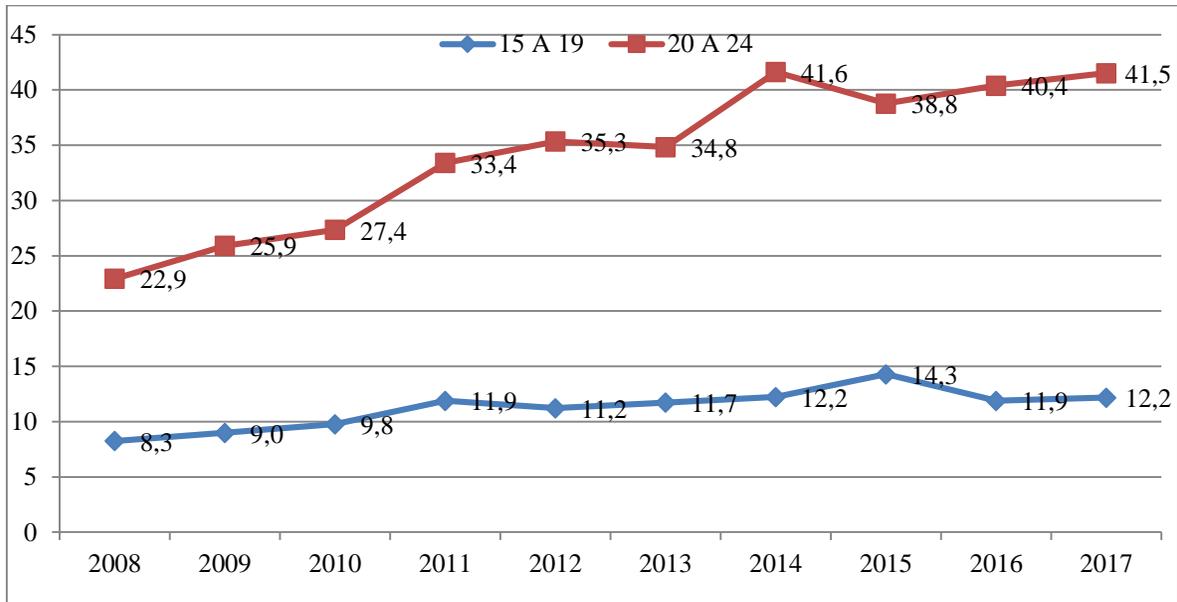


Gráfico 6. Tasa de Nuevos diagnósticos de VIH en personas de 15-19 años de edad y de 20 a 24 años de edad. Paraguay. 2008 a 2017



En el **Gráfico 6**, se puede observar que la tasa de nuevos diagnósticos de VIH en personas de 15 a 19 años y 20 a 24 años presenta una tendencia creciente, en los últimos 5 años se ha incrementado de 11,7 a 12,2 y 34,8 a 41,5 por cada 100.000 habitantes respectivamente.

Gráfico 7. Tasa de Nuevos diagnósticos y Frecuencia absoluta de Nuevos diagnósticos de VIH en Menores 5 años. Paraguay. 2013 a 2017

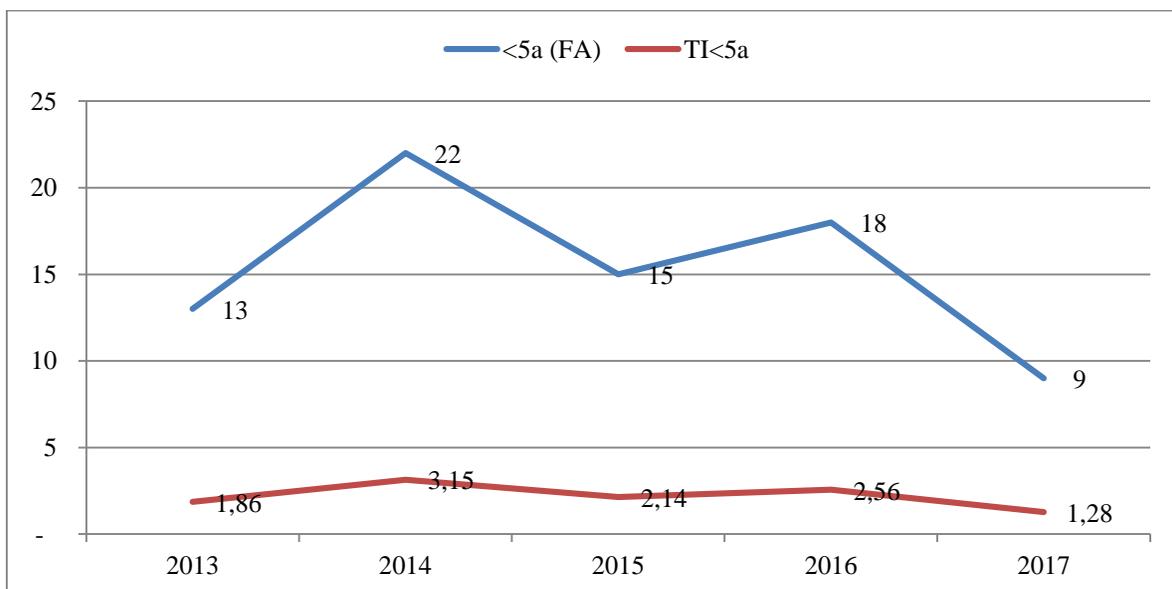
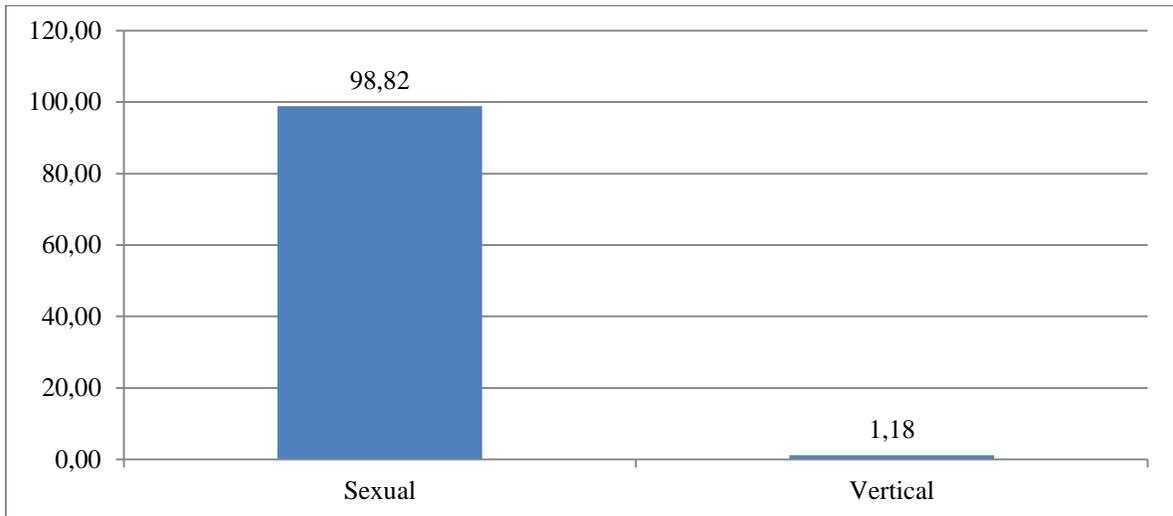
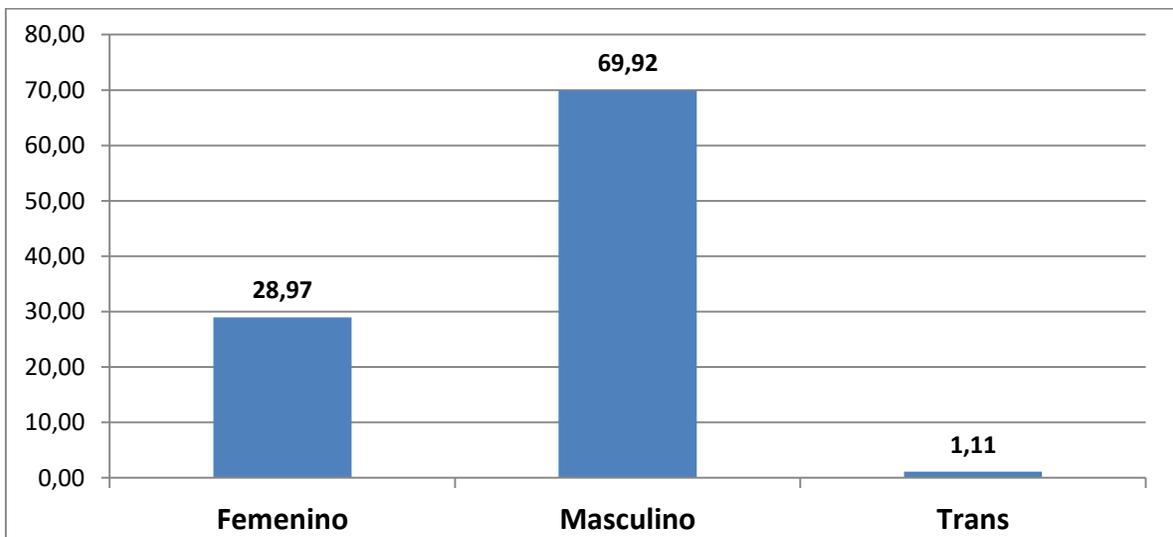


Gráfico 8. Distribución de Nuevos diagnósticos de VIH según Categoría de Exposición. Paraguay. 2017 (N=1.443)



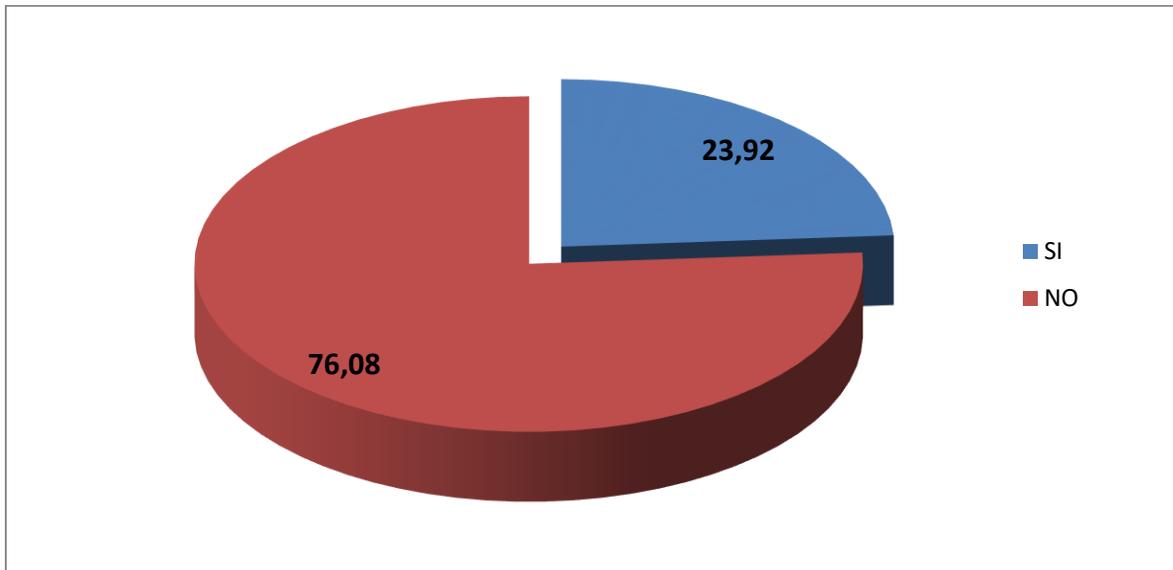
En el **Gráfico 8**, se puede observar los porcentajes de categorías de transmisión, La vía sexual fue la más frecuente (98.82%),

Gráfico 9. Distribución de Nuevos diagnósticos de VIH según Género. Paraguay. 2017 (N=1.443)



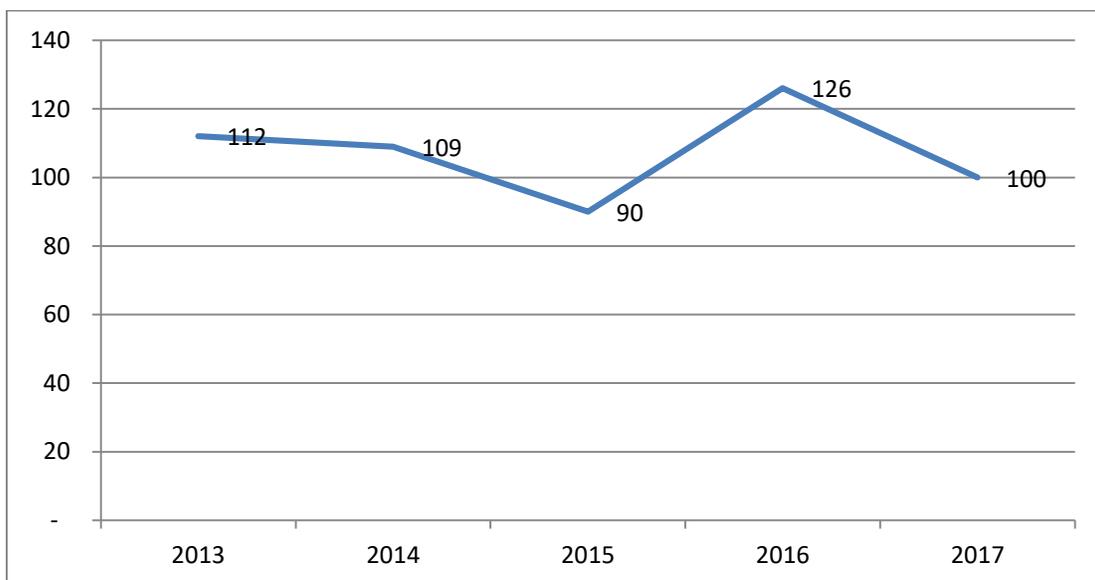
*Incluyen 16 personas Trans.

Gráfico 10. Distribución de Embarazadas con diagnóstico de Infección con el VIH del total de mujeres diagnosticadas. Paraguay. 2017 (N=418)



En el **Gráfico 10**, se puede observar que se registraron 100 embarazadas con diagnóstico de VIH en el periodo enero a diciembre del año 2017, lo que corresponde al 23.92% de las mujeres diagnosticadas en el 2017.

Gráfico 11. Número de Diagnósticos de Infección por el VIH en Embarazadas. Paraguay. 2013 a 2017



En el **Gráfico 11**, se puede observar que el número de embarazadas con nuevos diagnósticos con el VIH fue menor en el 2017 con relación al año 2013.

Tabla 4. Número de Embarazadas con Nuevos diagnósticos de VIH según edad Paraguay. 2017 (n=100)

Edad	FA	%
15 a 19	15	15,0%
20 a 24	29	29,0%
25 a 29	24	24,0%
30 a 34	14	14,0%
35 a 39	14	14,0%
40 a 44	4	4,0%
Total	100	100

En la **Tabla 4**, se puede observar el mayor porcentaje de mujeres embarazadas diagnosticadas con VIH entre los 20 y 29 años.

Tabla 5. Procedencia de las Embarazadas con diagnósticos de VIH en el año 2017. Paraguay (n=91)

Región	n	%
CONCEPCION	3	3.00
SAN PEDRO	8	8.00
CORDILLERA	4	4.00
GUAIRA	3	3.00
CAAGUAZU	4	4.00
CAAZAPA	1	1.00
ITAPUA	4	4.00
MISIONES	3	3.00
PARAGUARI	4	4.00
ALTO PARANA	7	7.00
CENTRAL	41	41.00
ÑEEMBUCU	1	1.00
AMAMBAY	5	5.00
CANINDEY	2	2.00
PTE. HAYES	2	2.00
BOQUERON	0	-
ALTO PARAGUAY	0	-
CAPITAL	8	8.00
Total	100	100.00

En la **Tabla 5**, se puede observar que el mayor porcentaje de embarazadas diagnosticadas en el año 2017 proceden de Asunción, Central, Alto Paraná y San Pedro. En Boquerón y Alto Paraguay no se registraron embarazadas con el diagnóstico de VIH.

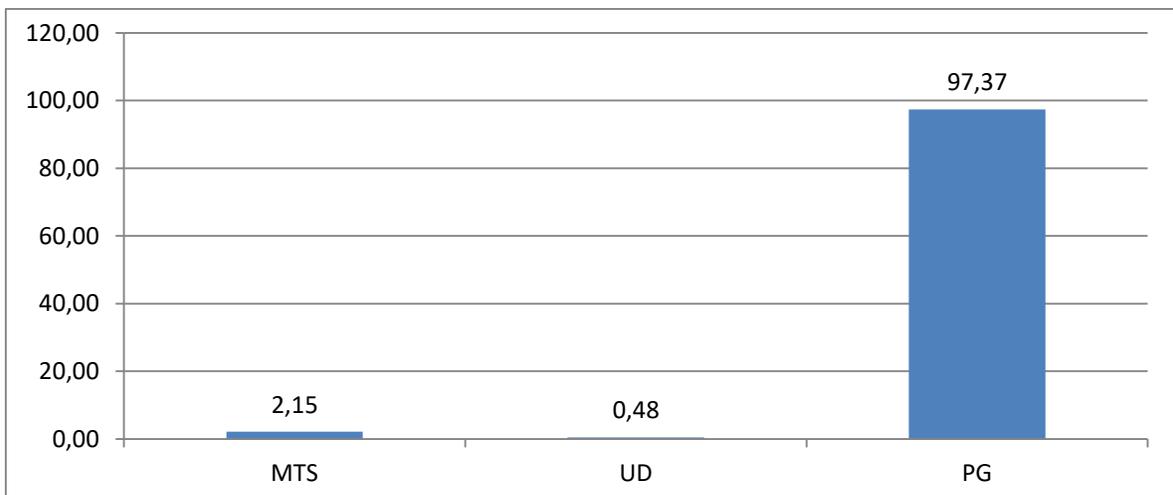
Gráfico 12. Distribución de Nuevos diagnósticos de VIH según Población Masculina. Paraguay. 2017 (n=1025)



*16 Trans (personas transgénero)

*7 UD (usuarios de drogas)

Gráfico 13. Distribución de Nuevos diagnósticos de VIH según Tipo de Población Femenina. Paraguay. 2017 (n=418)



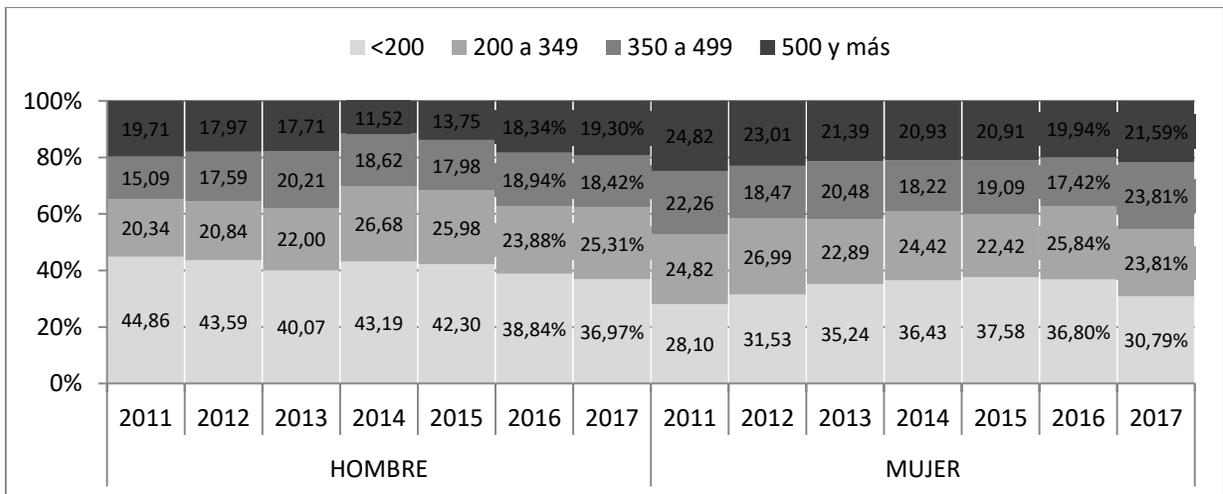
*9 MTS (mujeres trabajadoras sexuales)

Tabla 6. Distribución de los Nuevos diagnósticos de VIH según sexo y punto de corte de cd4 al ingreso. Paraguay. 2017 (n=1113)

SEXO	<200		≥200		TOTAL
	FA	%	FA	%	
HOMBRE	295	36.97	503	63.03	798
MUJER	97	30.79	218	69.21	315

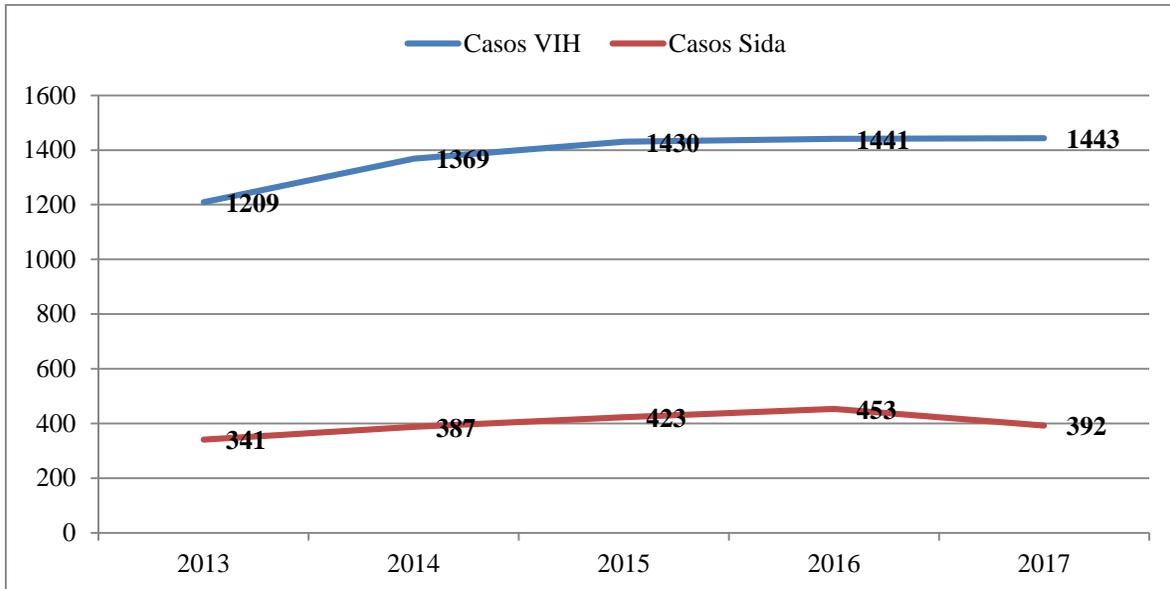
En la **Tabla 6**, se puede observar que de los 798 hombres que accedieron al recuento de CD4 al ingreso, el 36.97% se encontraban con CD4 menor a 200 cel/ml, y de las 315 mujeres que accedieron al recuento de CD4 al ingreso, el 30.79% presentaron CD4 menor a 200 cel/mL.

Gráfico 14. Distribución de Nuevos diagnósticos de según sexo y punto de corte de cd4 al ingreso. Paraguay. 2013 a 2017



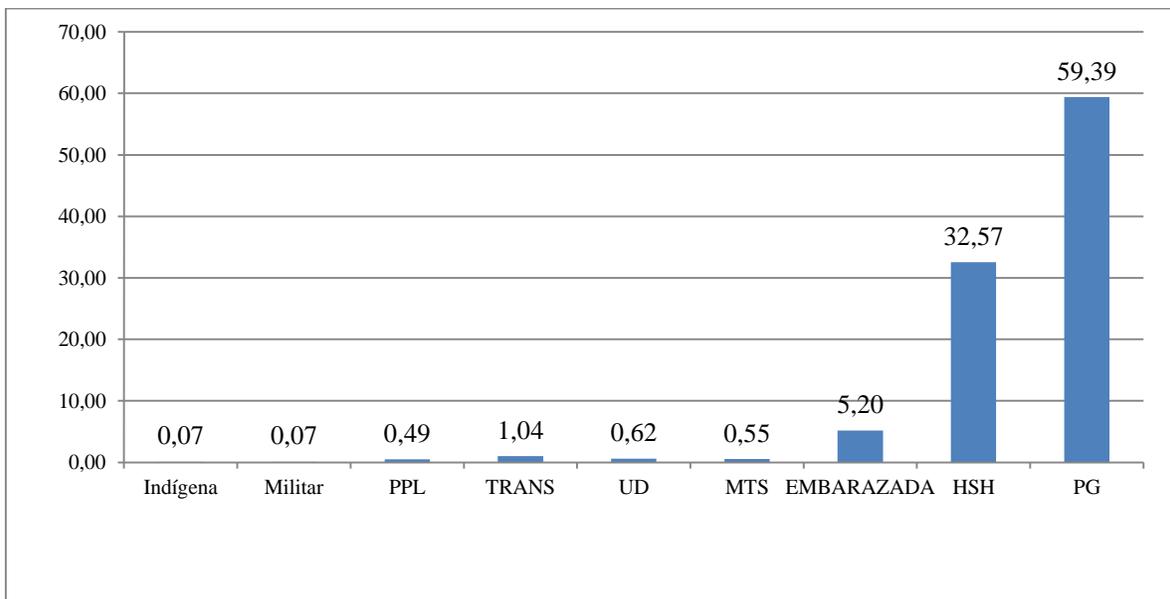
En el **Gráfico 14**, se puede observar que en los hombres el porcentaje de recuento de CD4 menor a 200 cel/ml disminuyó de 40.07 a 36.97% de 2011 a 2017.

Gráfico 15. Distribución de Personas con diagnóstico de VIH y Sida. Paraguay. 2013 a 2017



Desde el 2013 al 2017 se ha incrementado el número de nuevos diagnósticos de 1.209 a 1.443.

Gráfico 16. Distribución de los nuevos diagnósticos según tipo de población. Paraguay. 2017 (N=1.443)



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

Mortalidad

Tabla 7. Registros de Total de Personas Fallecidas con VIH en el año (Nuevos diagnósticos + Conocidos diagnósticos). Paraguay. 1985 a 2017

Sexo	1985 a 2016	2017	Total	%
Hombre	3122	133	3255	69.83
Mujer	1330	76	1406	30.17
Total	4452	209	4661	100,00

Desde el primer caso de VIH en el Paraguay (1985) hasta el año 2017, se registraron 4661 fallecidos de las PVV con diagnosticados en año 2017 y en años anteriores. en el año 2017, un total de 209 personas fallecidas por causas de la infección por el VIH (B20-B24).

Tabla 7

Gráfico 17. Tasa de Mortalidad Acumulada Paraguay. 2007 a 2017

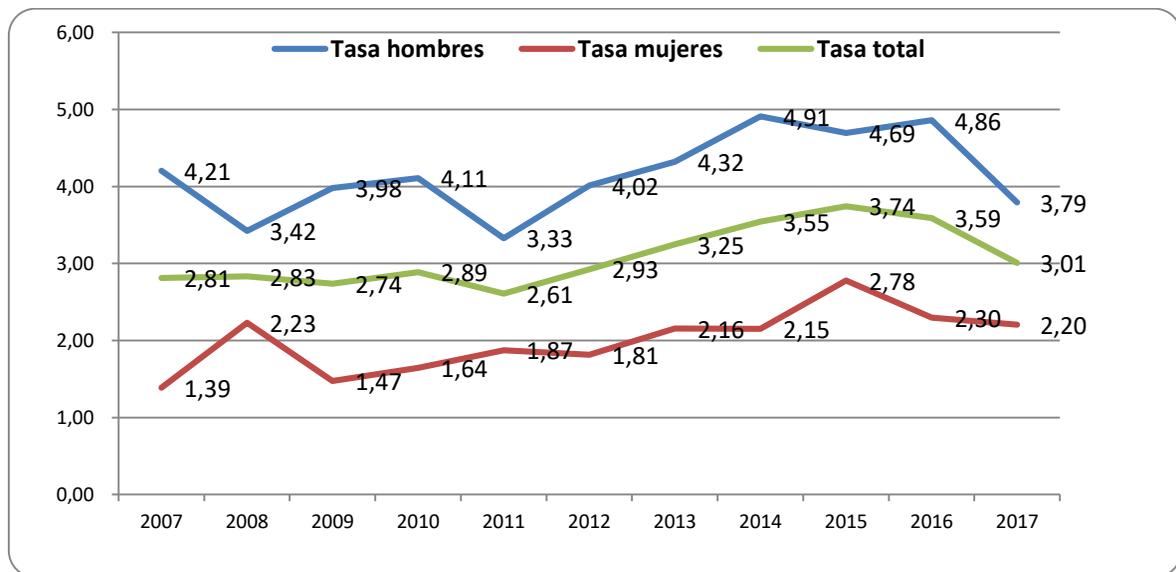


Gráfico 18. Razón Hombre/Mujer relacionados con la Mortalidad de pacientes con VIH. Paraguay. 2007 a 2017

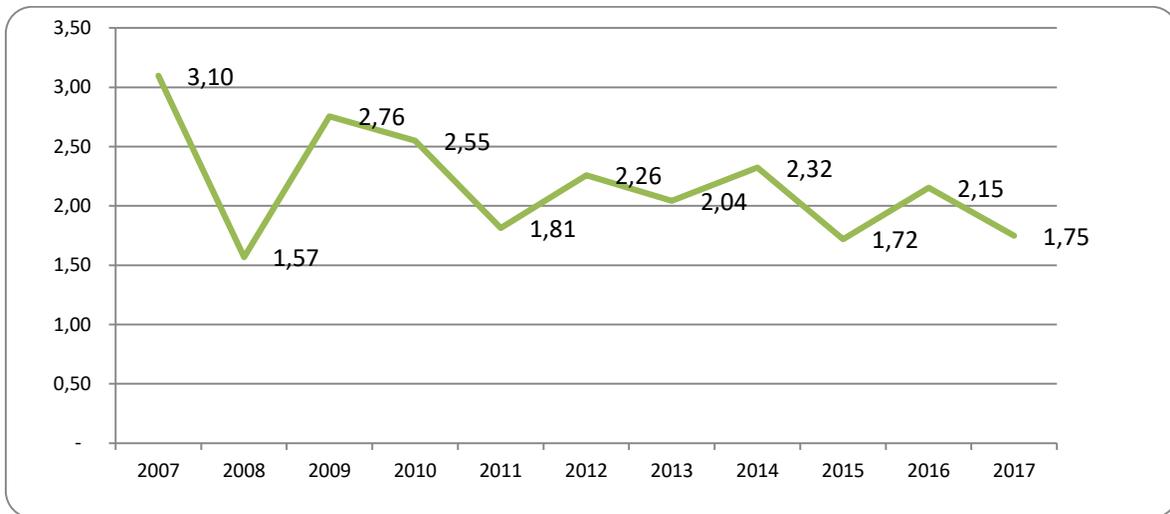


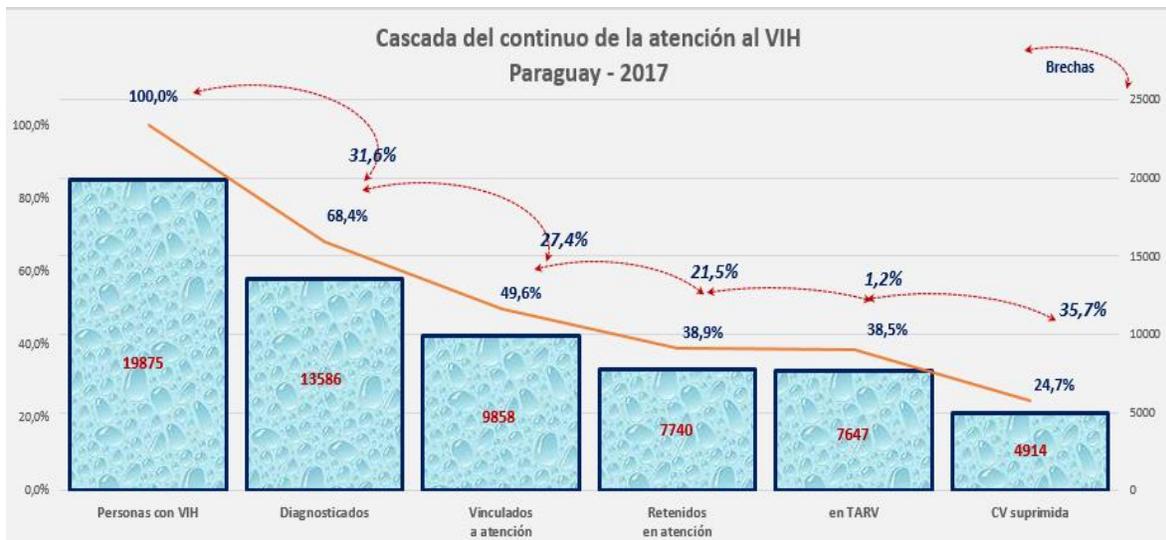
Tabla 8. Tasas de Nuevos diagnósticos por Infección con el VIH según Departamento. Paraguay. 2017 (n=1443)

Región	n	Tasa/100000
CONCEPCION	28	11.47
SAN PEDRO	27	6.43
CORDILLERA	52	17.38
GUAIRA	15	6.79
CAAGUAZU	59	10.81
CAAZAPA	4	2.17
ITAPUA	58	9.80
MISIONES	31	25.11
PARAGUARI	24	9.42
ALTO PARANA	145	18.20
CENTRAL	615	29.68
ÑEEMBUCU	5	5.63
AMAMBAY	36	21.89
CANINDEDY	23	10.38
PTE. HAYES	15	12.39
BOQUERON	9	14.28
ALTO PARAGUAY	1	5.81
CAPITAL	296	56.47
Total	1443	20.75

Tabla 9. Resumen de la Epidemia de la Infección por el VIH según Departamento. Paraguay. 2017

Departamento	VIH	Sida	Fallecidos Dx2017	Embarazadas
CONCEPCION	28	3	-	3
SAN PEDRO	27	10	6	8
CORDILLERA	52	17	3	4
GUAIRA	15	3	-	3
CAAGUAZU	59	10	1	4
CAAZAPA	4	0	-	1
ITAPUA	58	23	5	4
MISIONES	31	7	3	3
PARAGUARI	24	8	2	4
ALTO PARANA	145	28	3	7
CENTRAL	615	183	17	41
ÑEEMBUCU	5	1	-	1
AMAMBAY	36	13	-	5
CANINDEY	23	6	-	2
PTE. HAYES	15	4	2	2
BOQUERON	9	3	-	0
ALTO PARAGUAY	1	0	-	0
CAPITAL	296	73	9	8
Total	1443	392	51	100

CASCADAS DE DIAGNOSTICO DEL VIH



1º Pilar de la cascada: número de personas estimadas que viven con VIH en el país

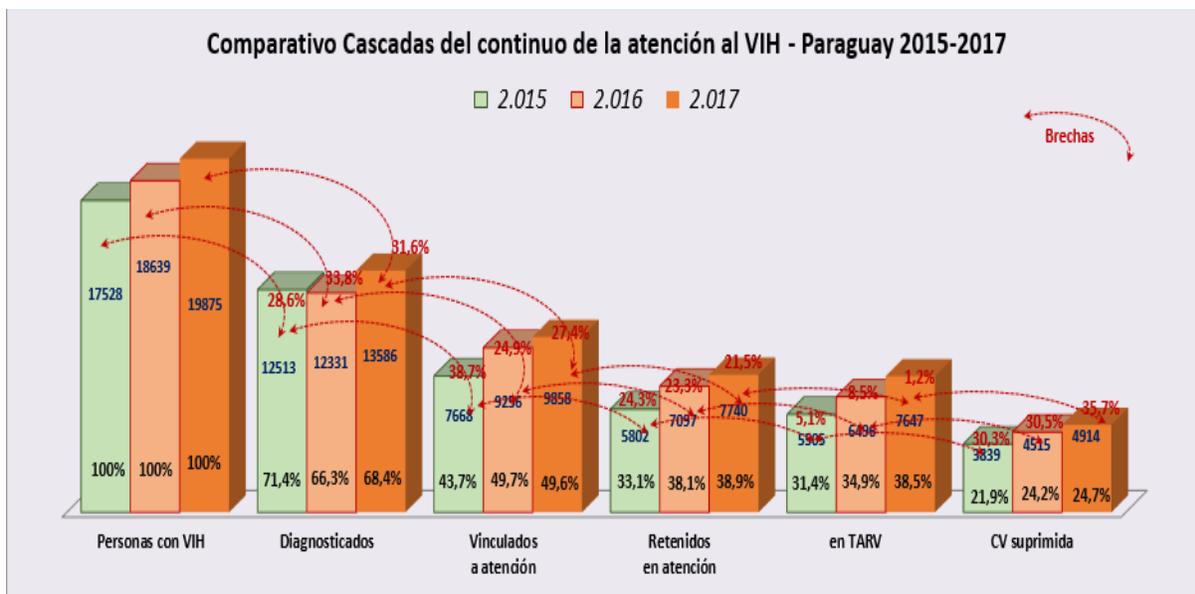
2º Pilar de la cascada: número de personas vivas registradas con VIH en el país

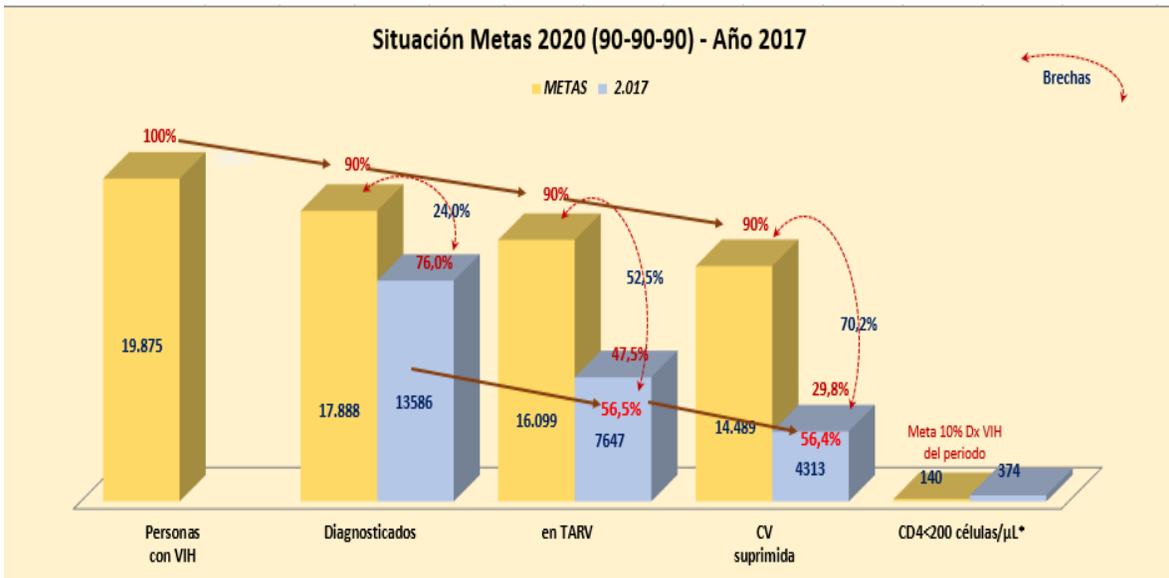
3º Pilar de la cascada: número de personas que se vinculan (llegan) a los servicios de atención del país (consulta, retira medicamentos y se hacen las pruebas de seguimiento por lo menos 1 vez)

4º Pilar de la cascada: número de personas que quedan retenidas en los servicios (consultan, retiran medicamentos y se hacen las pruebas de seguimiento más de 2 veces)

5º Pilar de la cascada: número de personas que continúan en tratamiento antirretroviral

6º Pilar de la cascada: número de personas que tienen carga viral no detectable





1º Pilar de la cascada: número de personas vivas registradas con VIH en el país, que conocen su estado serológico.

2º Pilar de la cascada: número de personas que continúan en tratamiento antirretroviral

3º Pilar de la cascada: número de personas que tienen carga viral no detectable De las personas estimadas que viven con VIH en el país, el 90% deben estar diagnosticadas, de estas el 90% deben recibir tratamiento antirretroviral y el 90% deben llegar a carga viral suprimida.