

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Departamento de Epidemiología

Vigilancia Epidemiológica del VIH, 2017

Guatemala, noviembre de 2017

Sujetos a cambio por actualización de Áreas de Salud

Dra. Judith García
Epidemióloga

VIH y VIH avanzado: casos por sexo y año de notificación
Guatemala, enero 1984 - octubre 2017

Total de casos
37.978

De 1984 al 2003
Se vigilaba
únicamente la etapa
final de la enfermedad
o sea el Sida/VIH
avanzado

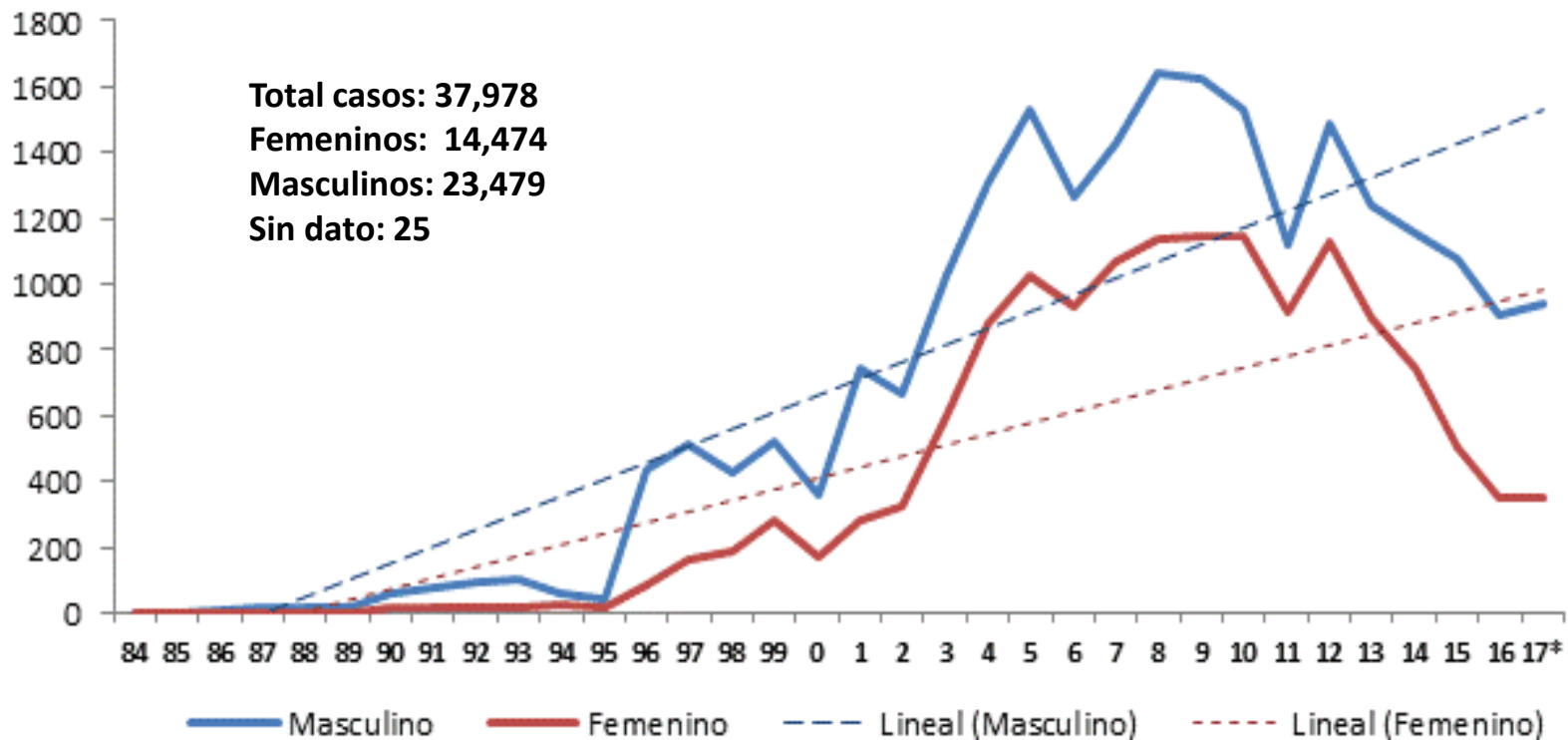
A partir del 2004
la vigilancia es de
VIH y VIH avanzado

Año	Masculino	Femenino	Sin dato	Total casos	Relación masculinidad
84	3	0	0	3	0
85	4	0	0	4	0
86	7	3	0	10	2.33
87	14	2	0	16	7.00
88	16	2	0	18	8.00
89	14	3	0	17	4.67
90	63	14	0	77	4.50
91	77	20	0	97	3.85
92	95	15	0	110	6.33
93	104	21	0	125	4.95
94	60	25	0	85	2.40
95	41	18	0	59	2.28
96	435	89	0	524	4.89
97	514	164	0	678	3.13
98	426	184	4	614	2.32
99	522	280	0	802	1.86
0	361	170	0	531	2.12
1	746	282	1	1029	2.65
2	663	329	4	996	2.02
3	1022	602	8	1632	1.70
4	1311	878	0	2189	1.49
5	1532	1026	0	2558	1.49
6	1267	932	0	2199	1.36
7	1430	1067	0	2497	1.34
8	1638	1139	0	2777	1.44
9	1622	1145	2	2769	1.42
10	1531	1144	3	2678	1.34
11	1117	914	0	2031	1.22
12	1487	1129	0	2616	1.32
13	1243	897	0	2140	1.39
14	1157	741	0	1898	1.56
15	1074	506	0	1580	2.12
16	902	352	0	1254	2.56
17*	936	350	0	1286	2.67
Sin dato	45	31	3	79	1.45
Total	23479	14474	25	37978	1.62

De 1984 al 2003
Casos: 7,427
%: 20

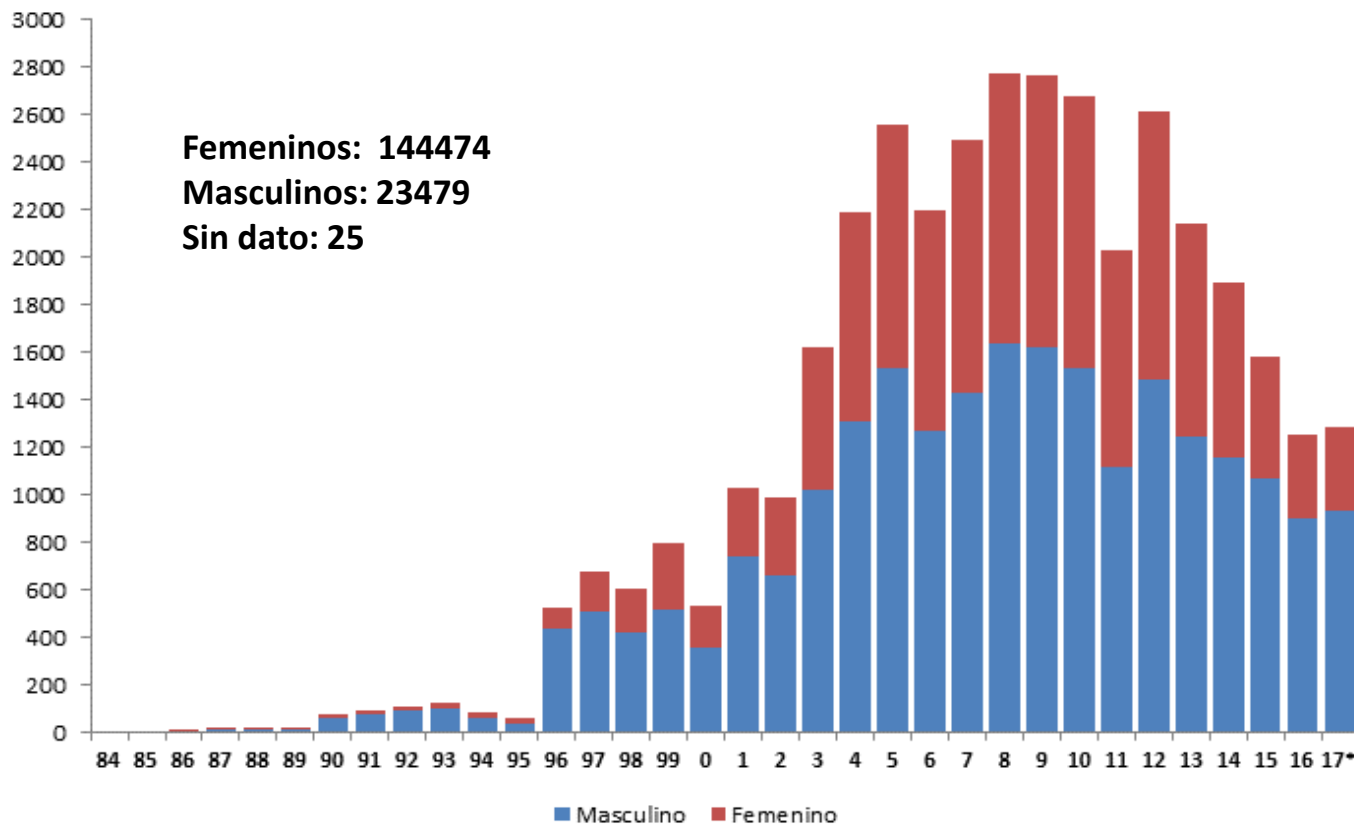
De 2004 a Oct 2017
Casos: 30,472
%: 80

VIH y VIH avanzado: casos notificados por año y sexo Guatemala, enero 1984 a octubre 2017



Actualmente la relación de masculinidad es de 2:1 (por cada 2 hombres hay una mujer)

VIH y VIH avanzado: casos notificados por año y sexo Guatemala, enero 1984 a octubre 2017



La relación Hombre:mujer ha variado con los años:

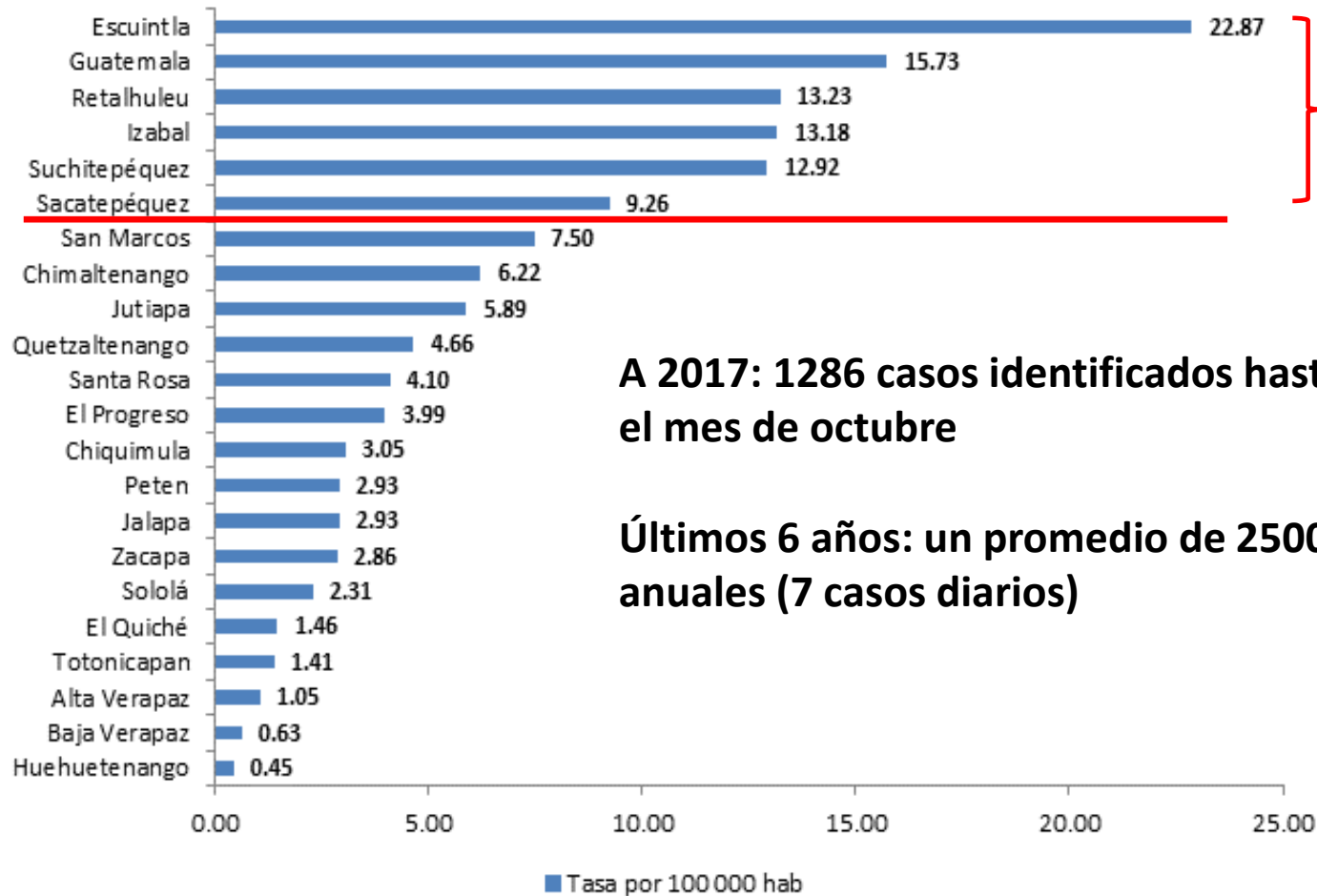
En 1988, fue de 8:1 (16 hombres, 2 mujeres); en el 92, la relación fue de 6:1 (95 hombres, 15 mujeres)

En 1996, fue de 5:1 (435 hombres, 89 mujeres); para el 2001, fue de 3:1 (746 hombres, 282 mujeres)

A partir del 2002 su tendencia es de 2:1; observando en el 2016 3:1 y 2017 2:1

Datos del 2017

VII y VIH avanzado: tasa por lugar de residencia Guatemala, enero a octubre 2017

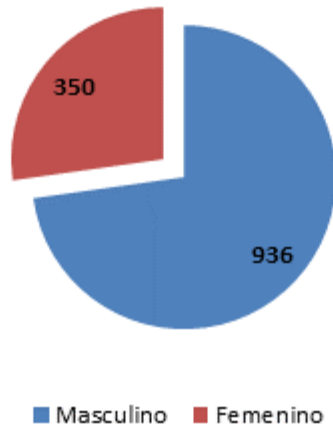


Departamentos que más notifican

A 2017: 1286 casos identificados hasta el mes de octubre

Últimos 6 años: un promedio de 2500 casos anuales (7 casos diarios)

**Casos VIH y VIH avanzado por sexo
Guatemala, enero a octubre 2017**



**VIH y VIH avanzado: casos y porcentaje por sexo y clasificación
Guatemala, enero a octubre 2017**

Clasificación de caso	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje
VIH	236	606	842	65.1
VIH avanzado	114	330	444	34.9
Total	350	936	1286	100

Fuente: base VIH, Epidemiología

El 65% de los casos son captados sin enfermedades oportunistas

El 35% restante ya presentan alguna complicación

A los casos se les realiza conteo de CD4 y carga viral e inician tratamiento ARV

VIH y VIH avanzado: casos por grupo-edad y sexo

Guatemala, enero a octubre 2017

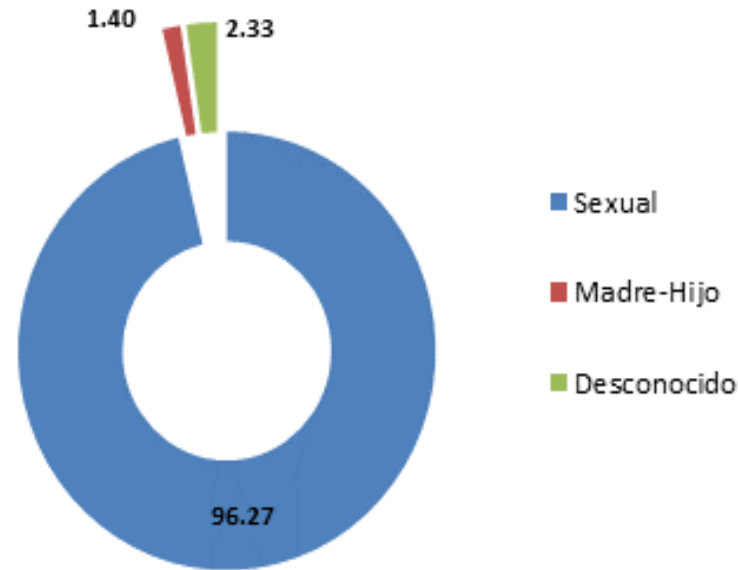
Grupo-edad	Masculino	Femenino	Total	Porcentaje
0-4	35	16	51	3.96
5-9	4	0	4	0.03
10-14	1	4	5	0.04
15-19	50	22	72	5.59
20-24	200	60	260	20.22
25-29	189	44	233	18.12
30-34	134	62	196	15.24
35-39	106	39	145	11.27
40-44	62	28	90	6.99
45-49	49	28	77	5.99
50-54	38	15	53	4.12
55-59	32	19	51	3.96
60-64	17	6	23	1.79
65-69	7	4	11	0.85
70-74	8	2	10	0.78
75 y más	4	1	5	0.39
Total	936	350	1286	100

El 65% esta comprendido entre los 20 y 39 años de edad

De acuerdo a la norma, a toda embarazada debe ofertársele la prueba VIH

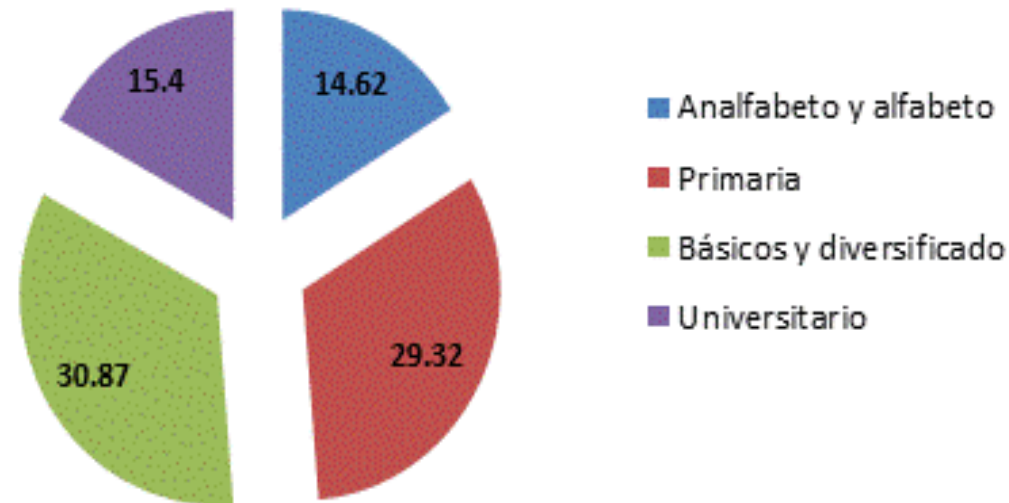
Fuente: base VIH, Epidemiología

VIH y VIH avanzado: porcentaje de casos según vía de transmisión
Guatemala, enero a octubre 2017



El 96% indicaron que la vía de transmisión fue sexual (1238/1286)
Se identificaron como: Bisexuales 45 casos, 236 casos como Homosexuales y
606 como heterosexuales
El HR no clasifica esta vía.

VIH y VIH avanzado: porcentaje por grado de escolaridad Guatemala, enero a octubre 2017



Analfabetos o alfabetos: 188 casos

Primaria: 377 casos

Básicos y diversificado: 397 casos

Universitarios: 198 casos

Sin dato: 126 casos

Infección VIH y otras ITS en grupos específicos Tendencias de la prevalencia

➤ **Hombres que tienen sexo con hombres**

11,5% para VIH y 12,7% para sífilis (1)

18% (2), 7,6% (3) 8,9% (5)

➤ **Trabajadoras comerciales del sexo**

8,7% para VIH (1)

3,8% (3) 1,2% Guate y 3% Escuintla(5)

➤ **Transgenero fem. 23,9% (5)**


➤ **Embarazadas 0,49 % (4)**

0,33% (2)- 0,35% (3)

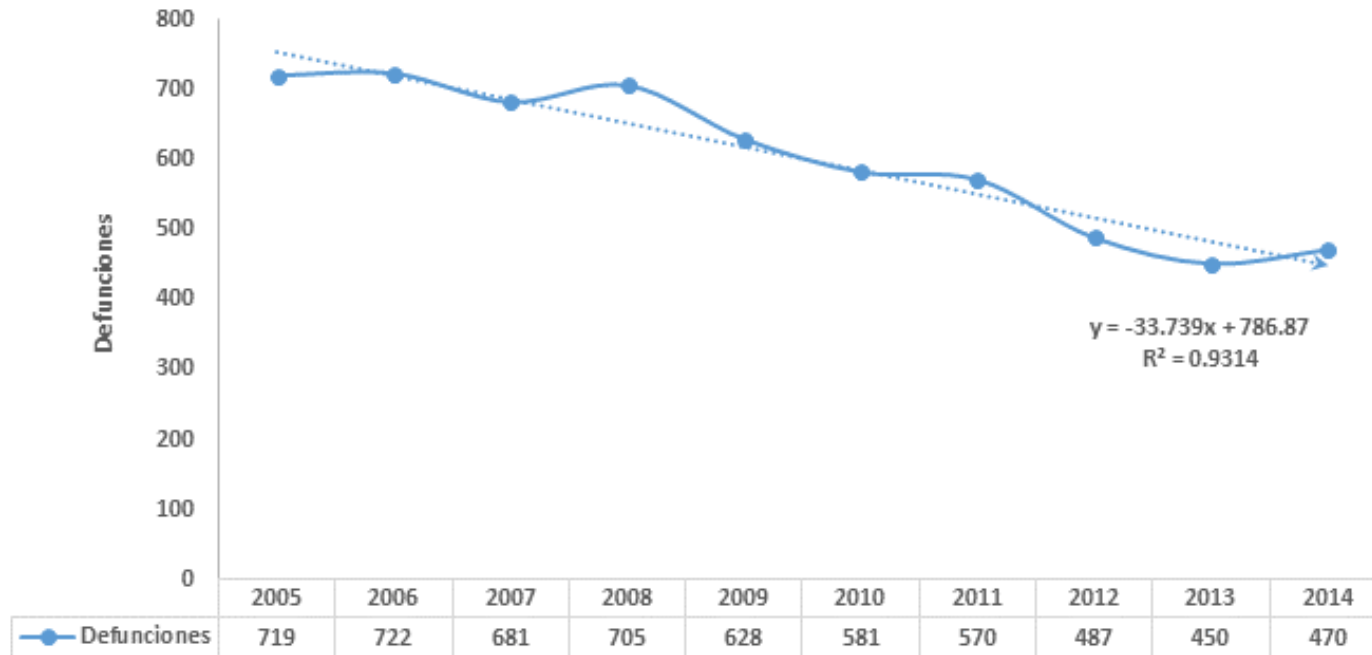
➤ **Uniformados 0,7% para VIH (4)**

➤ **Privados de libertad**

0,9% (3) 0,7% (5)

- 
1. Estudio multicéntrico (2002-2003)
 2. Línea base Fondo Mundial (2006)
 3. Estudio Fondo Mundial (2010)
 4. Estudio MERTUG (2002-2003)
 5. ECVC-Guatemala (2012-2013)

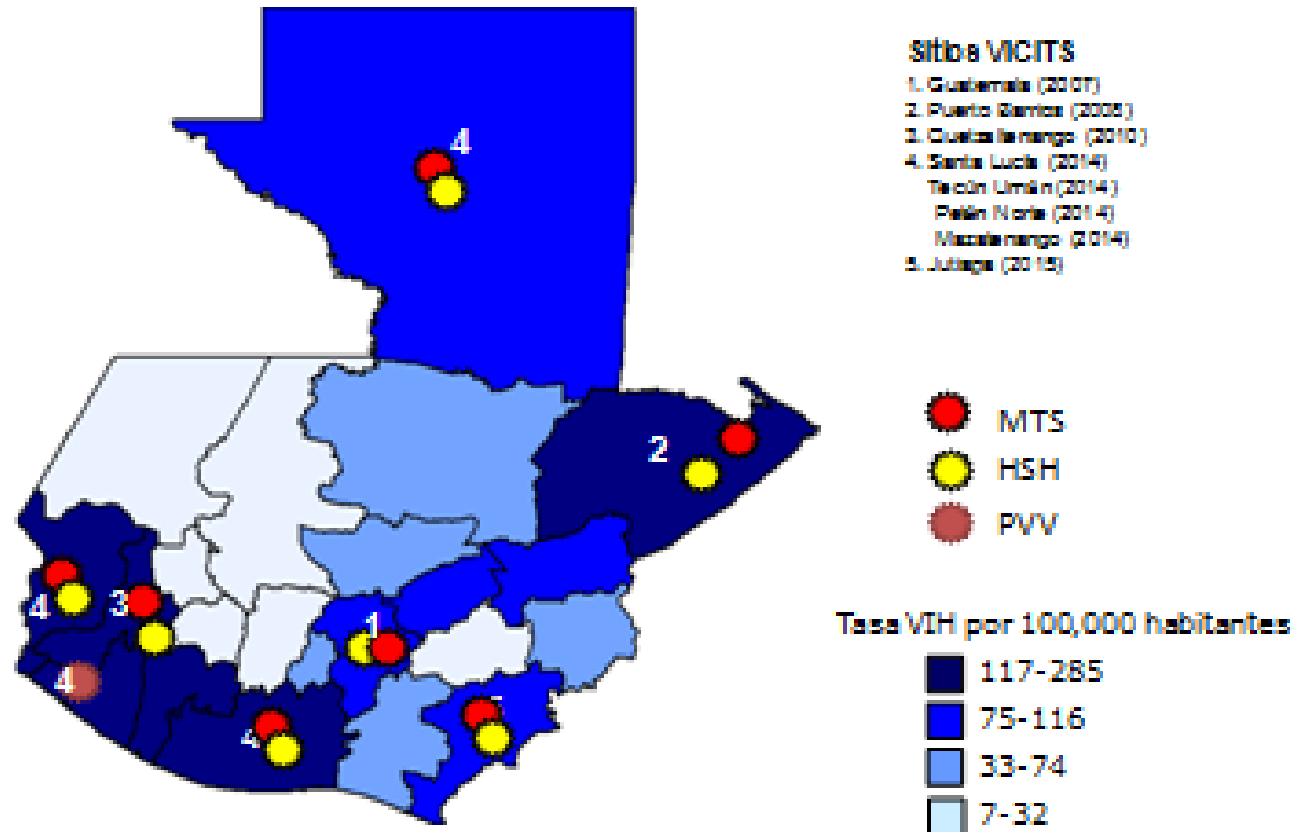
Mortalidad por VIH Guatemala, 2005-2014



Con el uso de antirretrovirales, menor probabilidad de morir
 Y se mantiene o aumenta la prevalencia del VIH

Respuesta de los servicios

Sitios de VICITS para MTS, HSH y personas con VIH en Guatemala



Tratamiento Antirretroviral

Unidades de Atención Integral del MSPAS

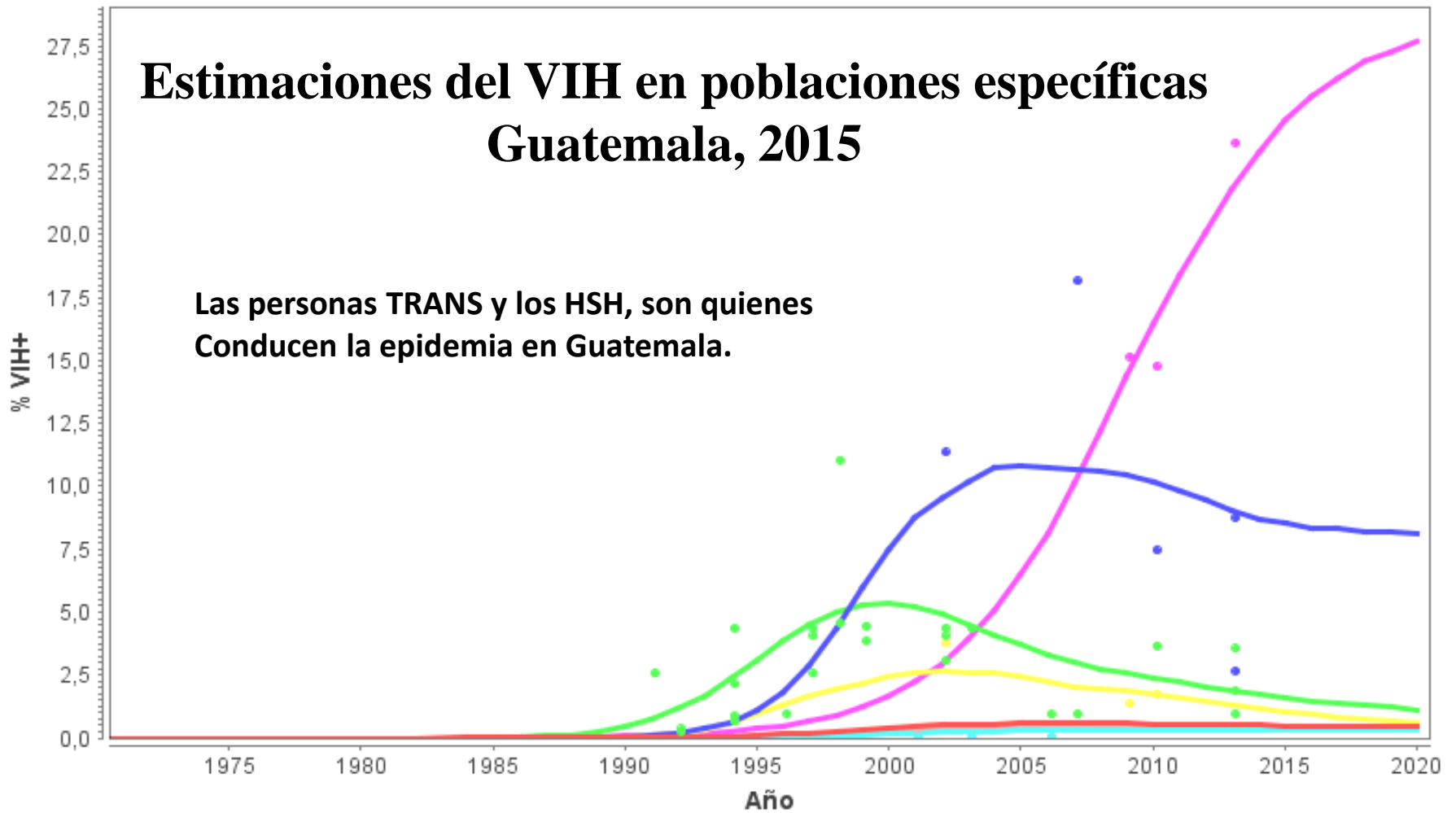
1. Hospital General San Juan de Dios
2. Hospital Roosevelt
3. Hospital de Coatepeque
4. Hospital de Escuintla
5. Hospital de Huehuetenango
6. Hospital de Puerto Barrios (adultos)
7. Hospital de Puerto Barrios (niños)
8. Hospital de Malacatán
9. Hospital de Retalhuleu
10. Hospital Rodolfo Robles
11. Hospital Antigua Guatemala
12. Hospital de Petén
13. Hospital de Zacapa
14. Hospital Regional de Occidente
15. Hospital de Cuilapa
16. Hospital de Cobán
17. IGSS
18. Hospital Militar
19. Hogar San José

**Pacientes en tratamiento
antirretroviral hasta el 30
de junio 2017: 18,556
entre adultos y niños**

**19 Unidades de atención
integral en Guatemala
16 de ellas son del
MSPAS**

Estimaciones del VIH en poblaciones específicas Guatemala, 2015

Las personas TRANS y los HSH, son quienes
Conducen la epidemia en Guatemala.



- HSH: %VIH+ — HSH: Prev VIH (%) • Pob rem femenina: %VIH+ — Pob rem femenina: Prev VIH (%)
- GUATEMALA_2015_Preliminary.28.05.2015 (1): Prev VIH (%) • TRANS: %VIH+ — TRANS: Prev VIH (%)
- Pob rem masculina: %VIH+ — Pob rem masculina: Prev VIH (%) • MTS: %VIH+ — MTS: Prev VIH (%) • Clientes MTS: %VIH+
- Clientes MTS: Prev VIH (%)

Fuente: Estimaciones y Proyecciones del VIH para Guatemala, Modelo Spectrum, 2015

Acciones que realiza el Ministerio de Salud...(1)

Vigilancia epidemiológica:

1. Vigilancia Epidemiológica en adultos, niños, embarazadas, poblaciones clave y personas que viven con VIH;
2. Oferta de prueba de VIH con consentimiento informado y sífilis a poblaciones TRANS, Hombres que tienen sexo con Hombres, Trabajadoras del sexo y clientes de las trabajadoras del sexo;
3. Vigilancia de Infecciones de Transmisión sexual (ITS) en sitios centinela;
4. Vigilancia de la mujer embarazada (oferta de prueba de VIH, Sífilis, hepatitis B);
5. Vigilancia de resistencia a los antirretrovirales;
6. Vigilancia de personas con Tuberculosis y otras infecciones oportunistas;
7. Análisis, y divulgación de resultados;
8. Elaboración de protocolos de vigilancia y fichas de notificación;
9. Elaboración de Estimaciones y Proyecciones del VIH para Guatemala

Acciones que realiza el Ministerio de Salud...(2)

Atención:

1. Atención en Unidades integrales (UAI) con tratamiento antirretroviral, infecciones oportunistas, Psicología, odontología etc.
2. Tratamiento a personas con Infecciones de Transmisión sexual (ITS) en sitios centinela para poblaciones clave y a nivel nacional de acuerdo a manejo sindrómico;
3. Atención a víctimas de violencia sexual y accidentes laborales;
4. Seguimiento de los esquemas de tratamiento ARV;
5. Laboratorios gratuitos a todo paciente;
6. Seguimiento a las personas para la adherencia del tratamiento;
7. Acompañamiento por navegadores en sitios VICITS y UAI
8. Atención a la Embarazada y el RN, hijo de madre embarazada
9. Tamizaje de VIH en Bancos de sangre;

Acciones que realiza el Ministerio de Salud...(3)

Prevención:

1. Elaboración de guías, normas y protocolos de prevención y atención de pacientes;
2. Capacitación a personal de Salud y pacientes en el manejo de pacientes, uso de medicamentos, autoestima, derechos humanos, cuidados de su salud;
3. Entrega de condones a poblaciones clave;
4. Campañas nacionales de VIH;
5. Coordinación con la academia para introducir el tema de VIH en a curricular