

Situación del VIH en Centroamérica, estrategias internacionales y desafíos al 2016:

Una acción rápida para poner fin al Sida

**Dr César Núñez
Director Regional para América
Latina y el Caribe
3 de Marzo 016**

Situación del VIH en Centroamérica

La epidemia en Centroamérica

Epidemia del VIH en Centro América – 2014

	ISO2	2014	Prevalencia HIV Adultos (15-49)	Población con VIH	Número de Nuevas infecciones por VIH	% Población Recibiendo ARV	Muertes por sida, Total
2014		Región COMISCA	-	210,200	8,000	40	7,600
2014	BZ	Belice	1.20	2,700	<100	56	<100
2014	CR	Costa Rica	0.30	8,800	<500	53	<200
2014	DO	República Dominicana	1.00	69,000	2,400	39	3,100
2014	SV	El Salvador	0.50	21,000	<1000	51	<500
2014	GT	Guatemala	0.50	49,000	2,900	37	1,700
2014	GY	Guyana	1.80	9,700	<1000	44	<200
2014	HN	Honduras	0.40	23,000	<1000	43	1,200
2014	NI	Nicaragua	0.30	10,000	<1000	29	<500
2014	PA	Panamá	0.60	17,000	<1000	54	<1000

8 mil Nuevas Infecciones de VIH al año en la región COMISCA

22



NUEVAS INFECCIONES **AL DIA** EN
LA REGIÓN COMISCA EN 2014



1

NUEVA
INFECCIÓN
POR HORA



4

NUEVAS INFECCIONES
DURANTE ESTA REUNIÓN

Más de 7 mil muertes por sida al año en la región COMISCA

21



MUERTES **AL DIA** EN LA REGIÓN
COMISCA EN 2014

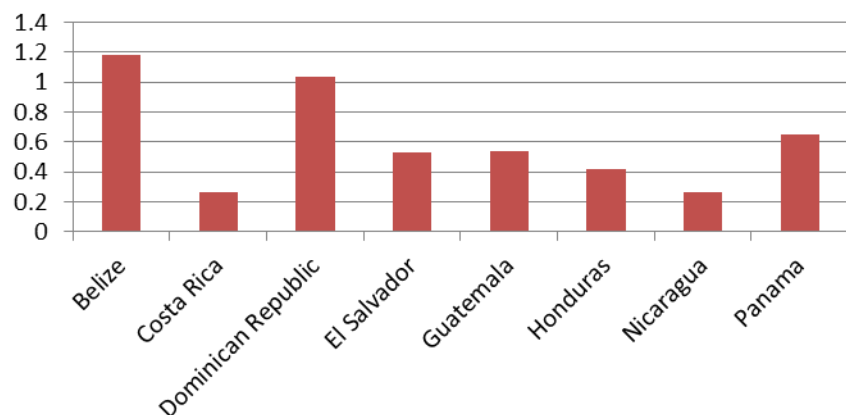


3

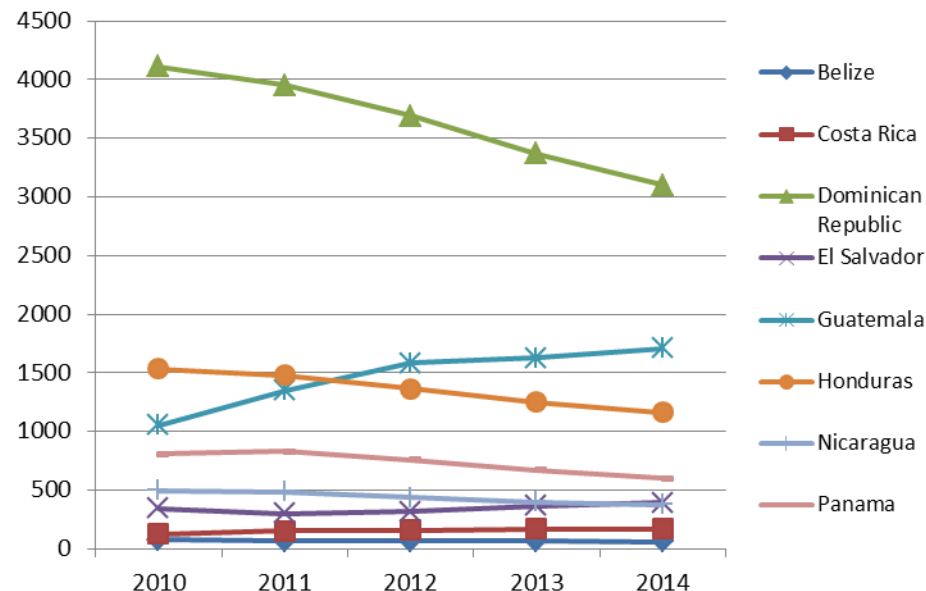
PERSONAS MORIRÁN POR SIDA
DURANTE ESTA REUNIÓN

Epidemia por país - Tendencia

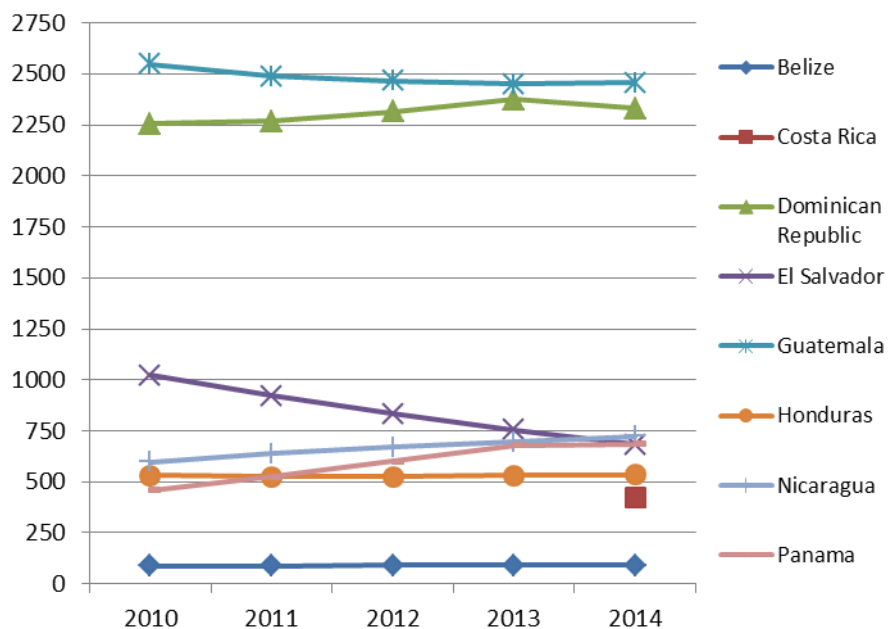
Prevalencia de VIH en 2014



Mortalidad relacionada al Sida en 2014



Nuevas infecciones en 2014



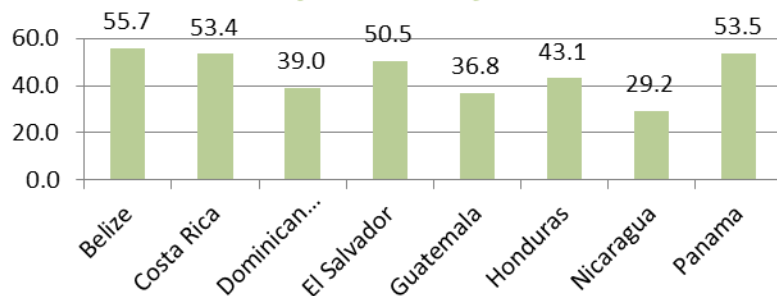
63% de las nuevas infecciones ocurren en hombres



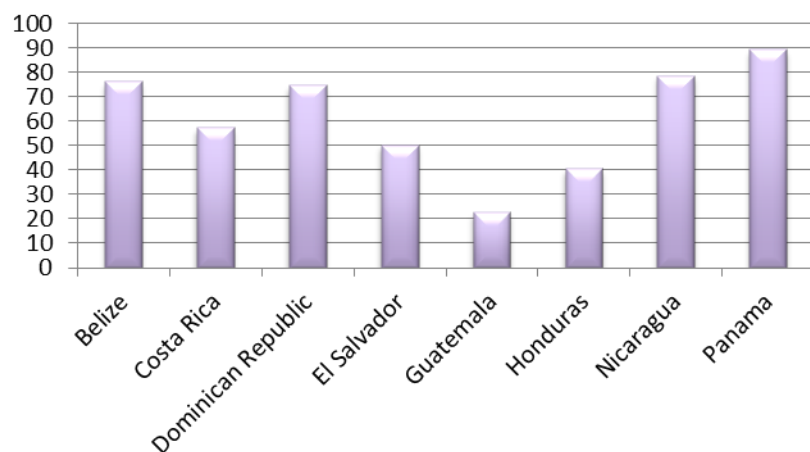
ONUSIDA

Respuesta por país - Tendencia

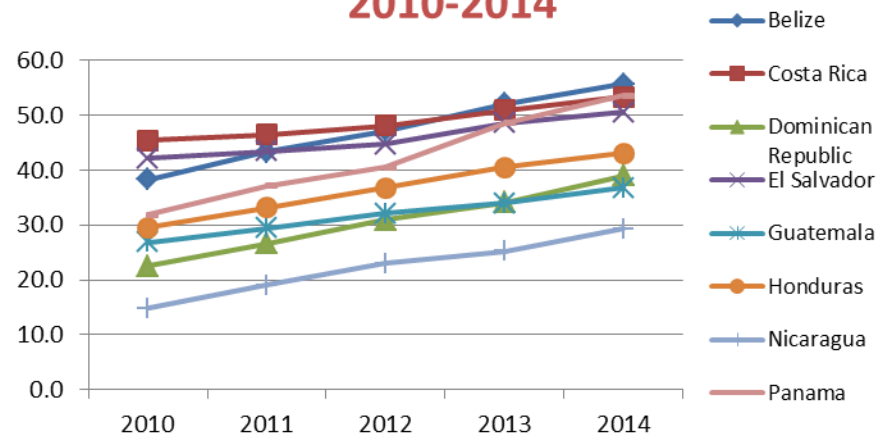
Cobertura de TARV en base a todas las PVVIH en 2014, porcentaje



Cobertura de PTMI en 2014, porcentaje



Tendencia de la cobertura en TARV, 2010-2014

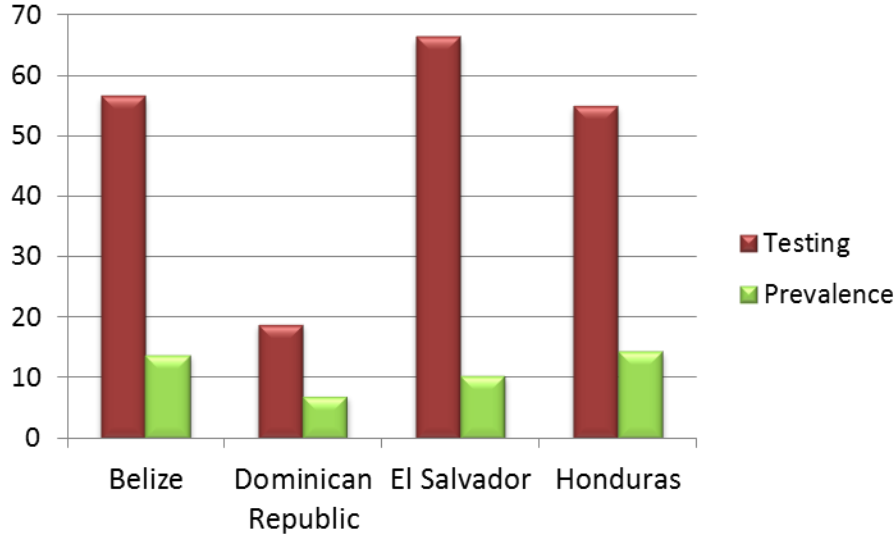


Cobertura en TARV para América Central en 2014: 40%

Respuesta por país – Poblaciones Expuestas en Mayor Riesgo



Prueba y Prevalencia en HSH, 2014



En 2014
Mujer Transgénero:
Prevalencia: 10% a
32%

Mujer Transgénero:
Prueba: 6.7% a 76%



En 2014
Trabajadora Sexual Femenina:
Prevalencia: 0.6% a 4.4%

Trabajadora Sexual Femenina:
Prueba: 63% a 100%

Financiamiento y gasto en la respuesta al VIH

Gasto en VIH cifras clave



272

millones de dólares gastados en la respuesta al VIH en 2012.



66%

de los recursos destinados al VIH provienen de fuentes Domésticas, públicas y privadas.



34%

de los recursos destinados al VIH provienen de donantes.

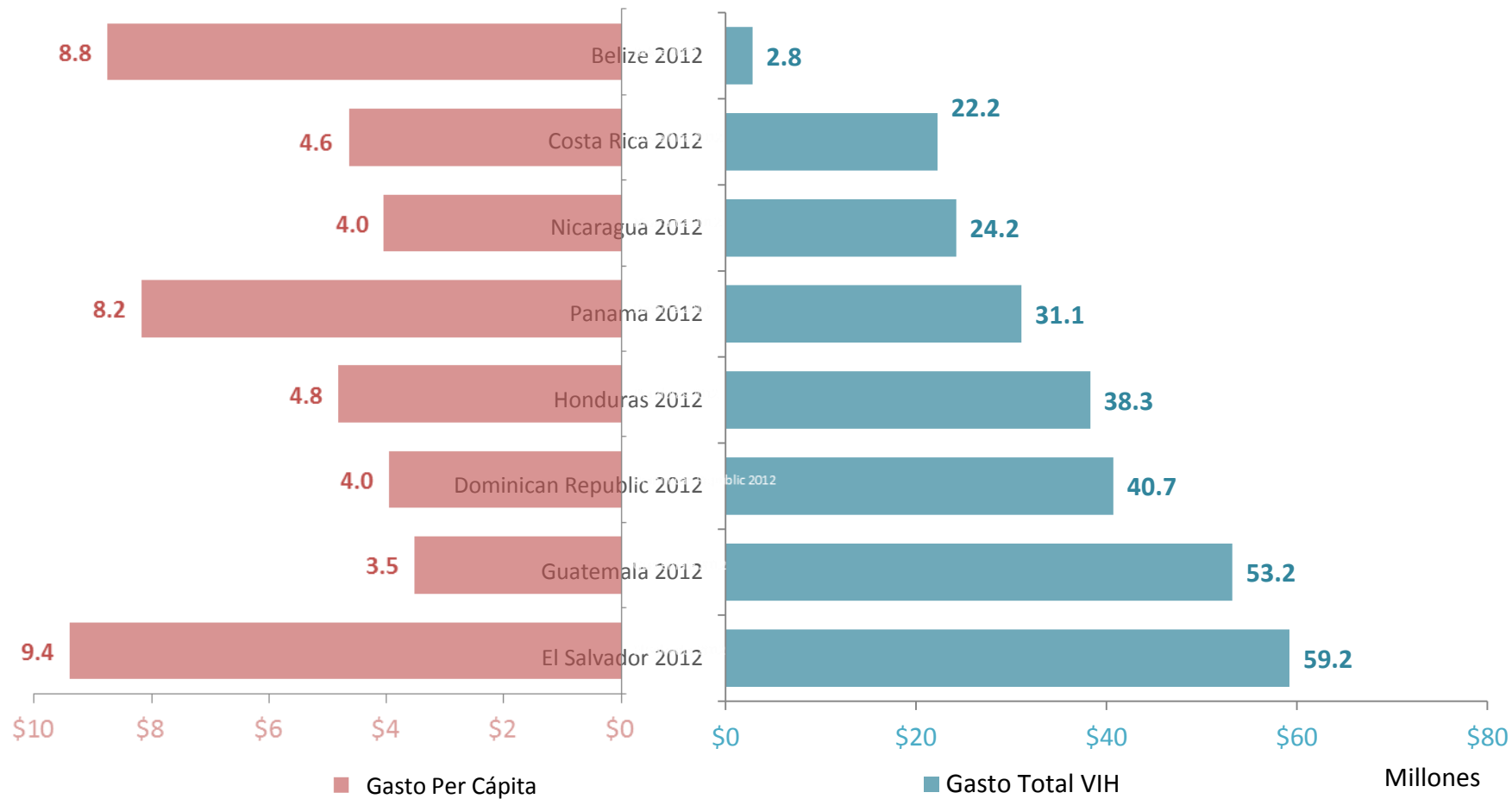


20%

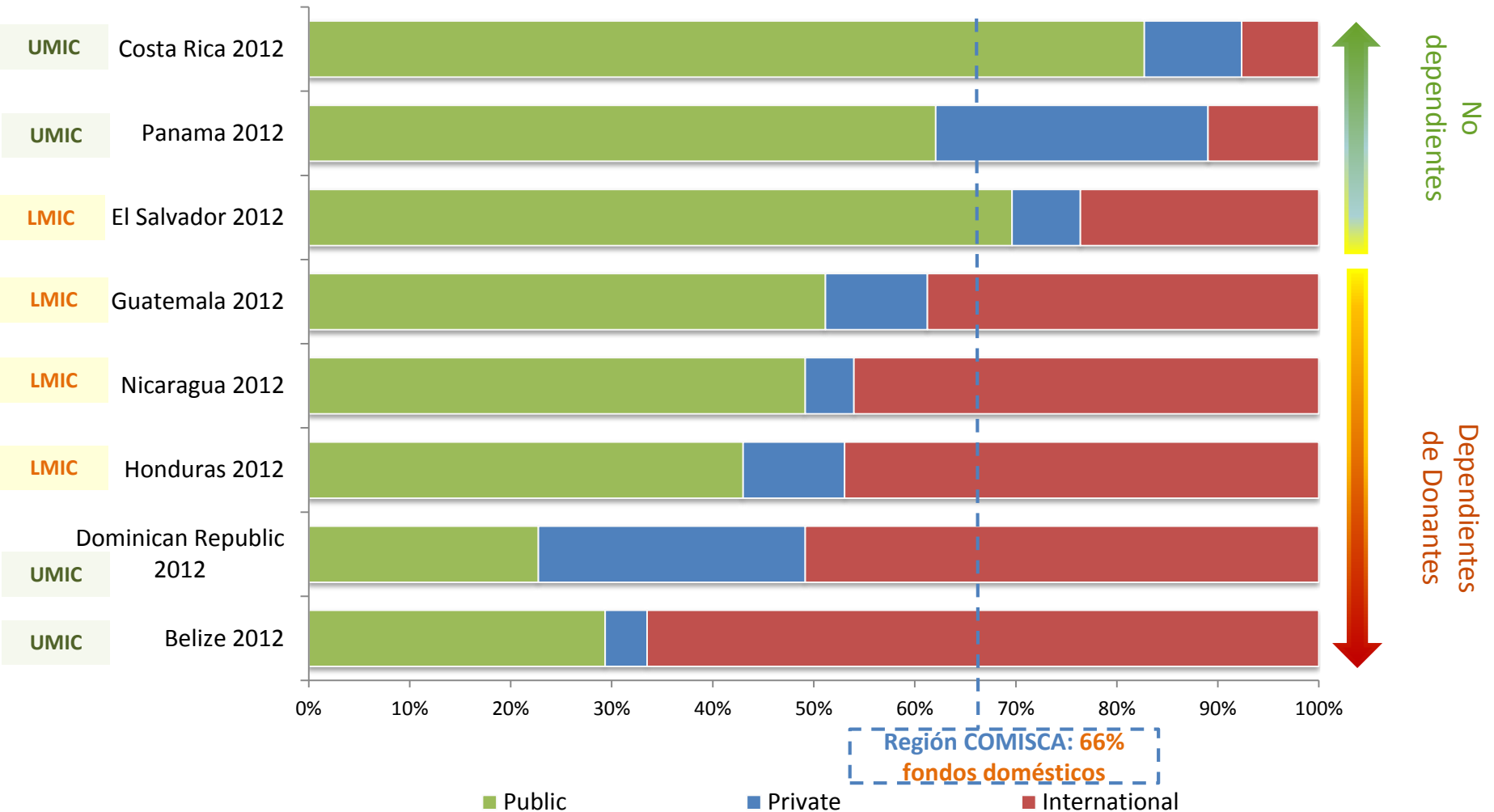
El donante de mayor peso en la región es el Fondo Mundial, que aporta el 20% de los recursos.



Gasto total en VIH y gasto per cápita año 2012 - USD Corrientes



Dependencia de donantes – Financiamiento del Gasto en VIH

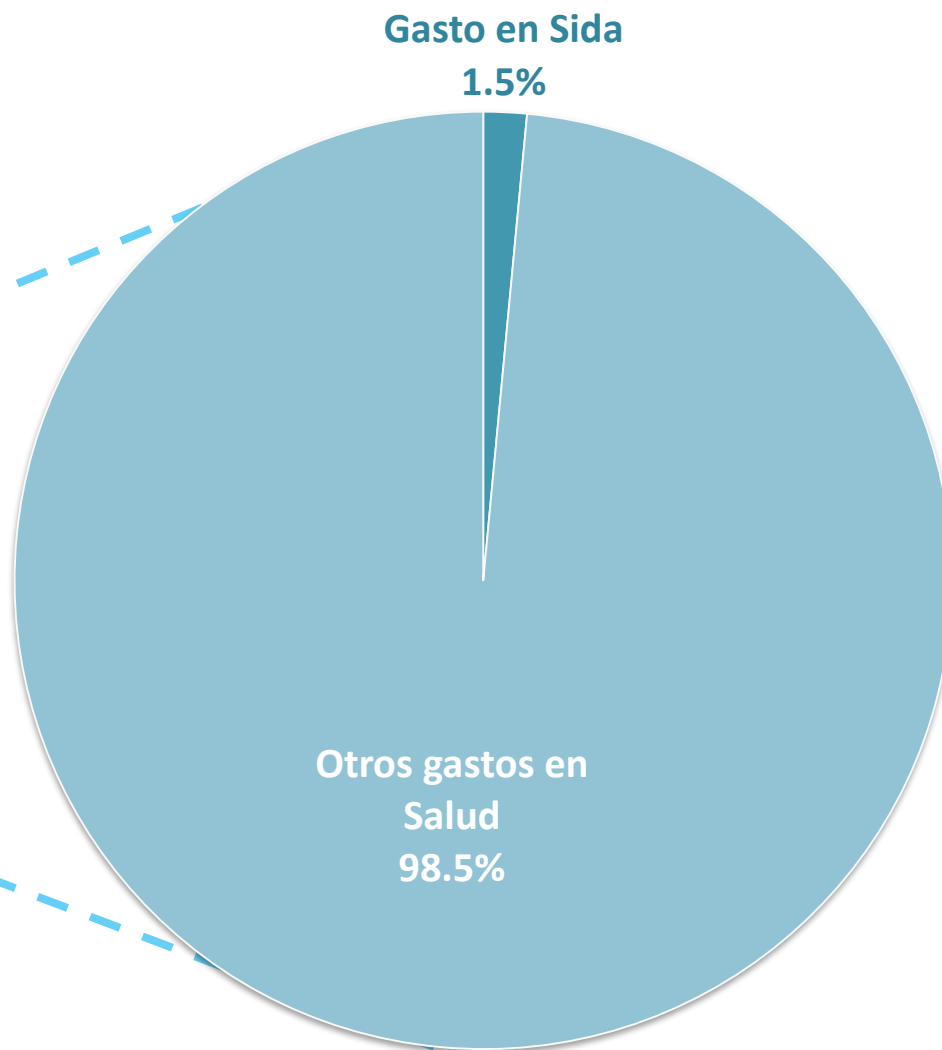


UMIC: país de ingreso medio alto (clasificación Banco Mundial)

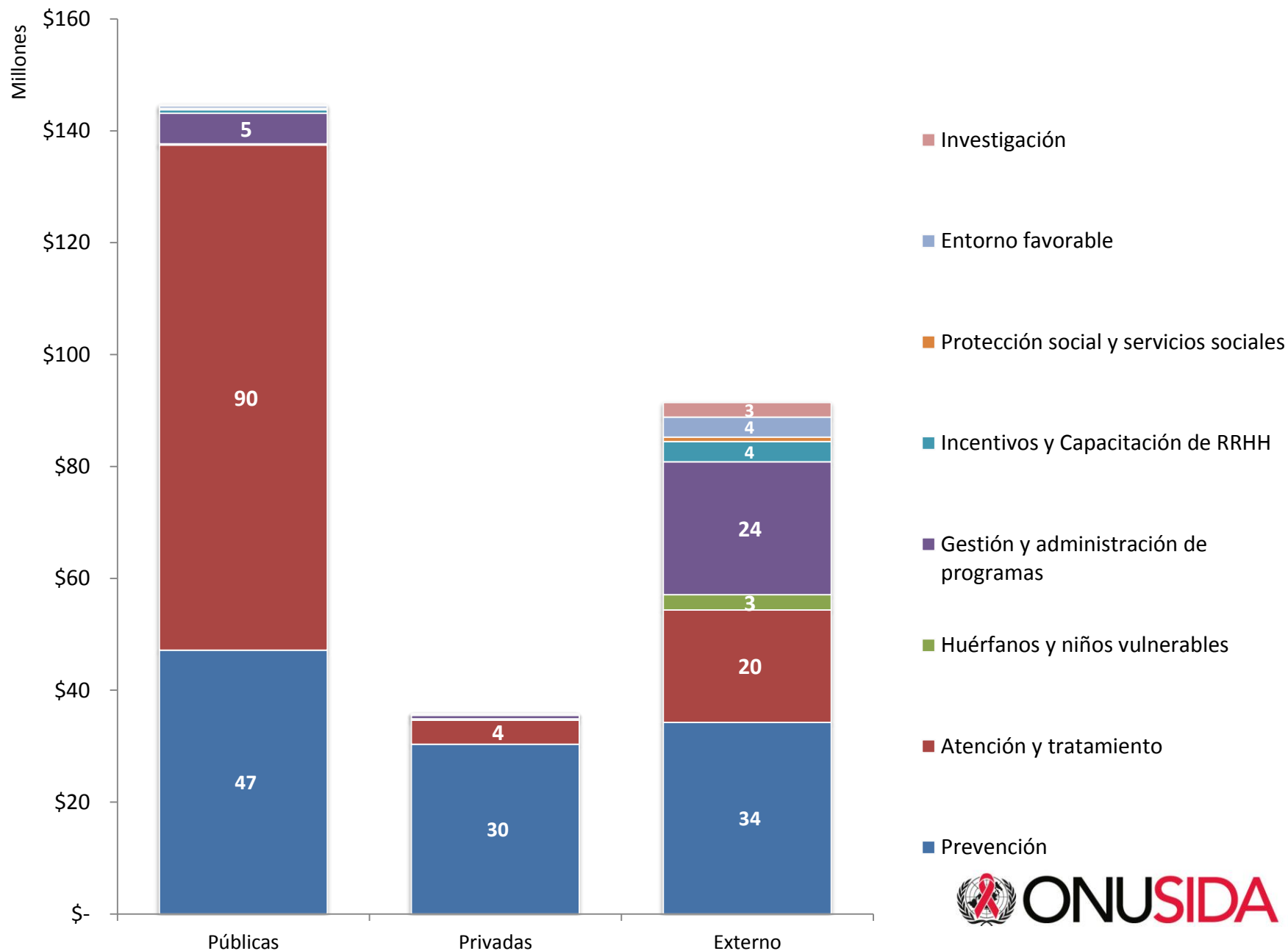
LMIC: país de ingreso medio bajo (clasificación Banco Mundial)

Gasto en Salud en el año 2012 Región COMISCA

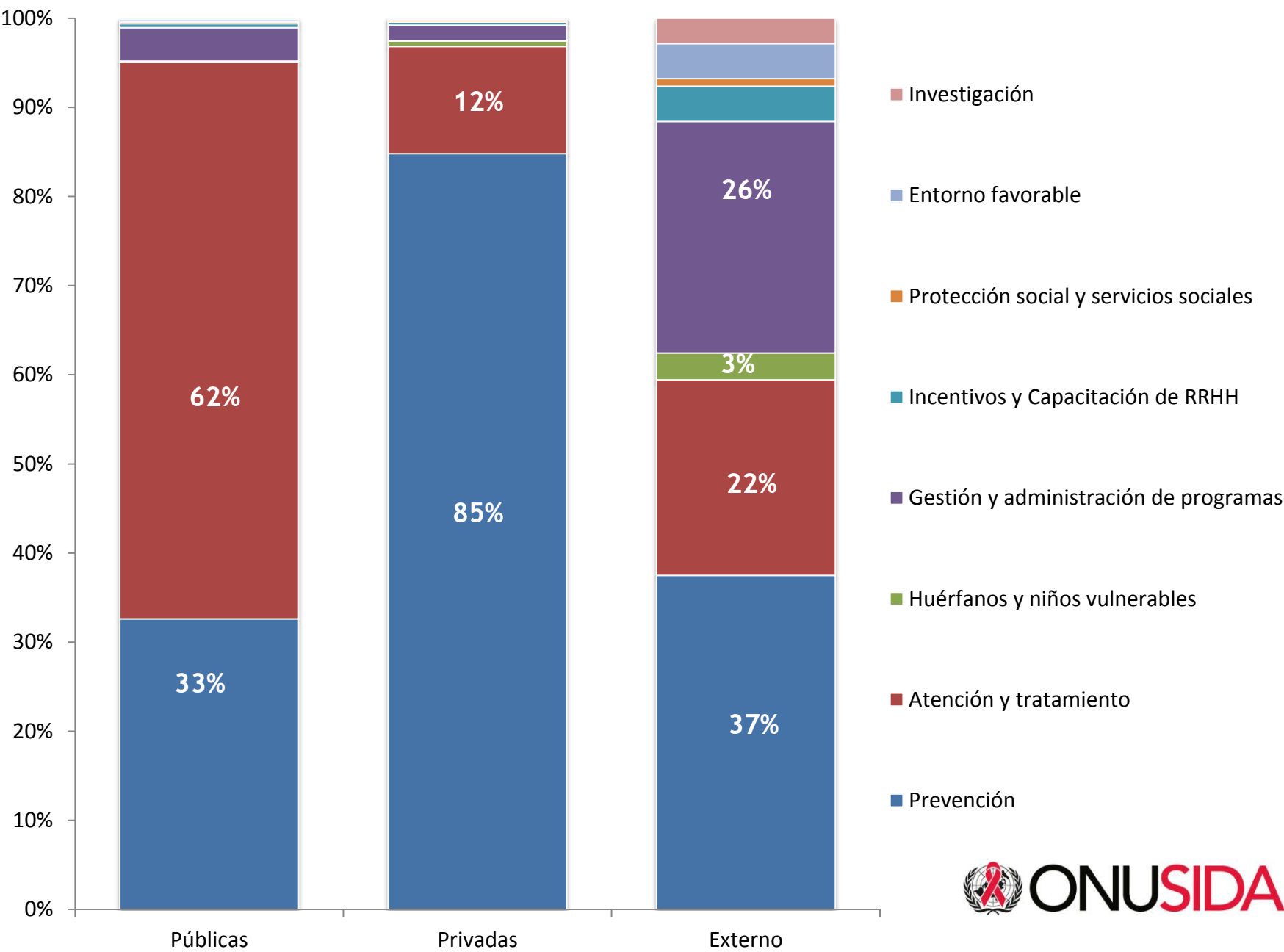
\$ 18 mil
millones



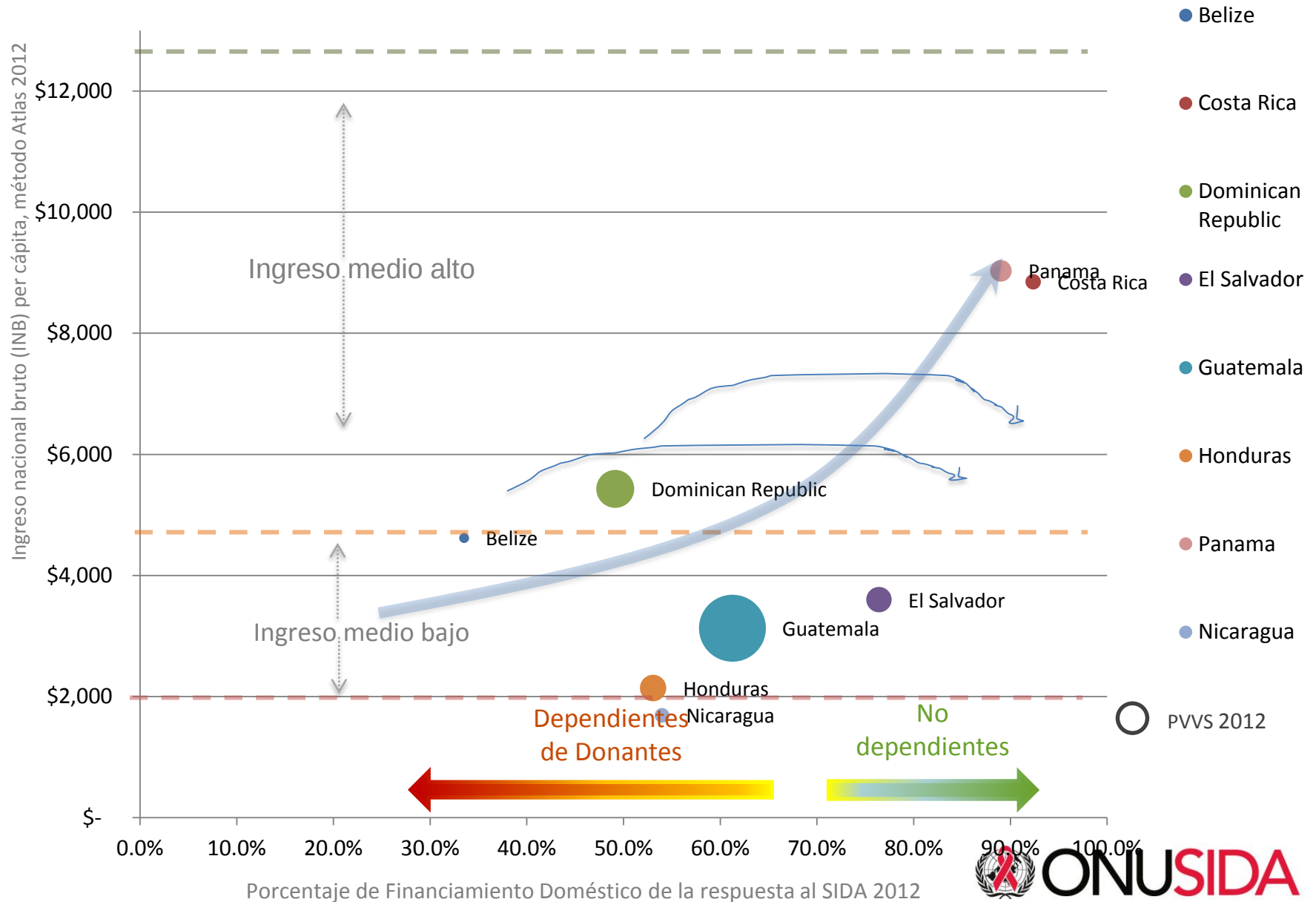
Uso de los recursos por fuente de financiamiento – US Dólares



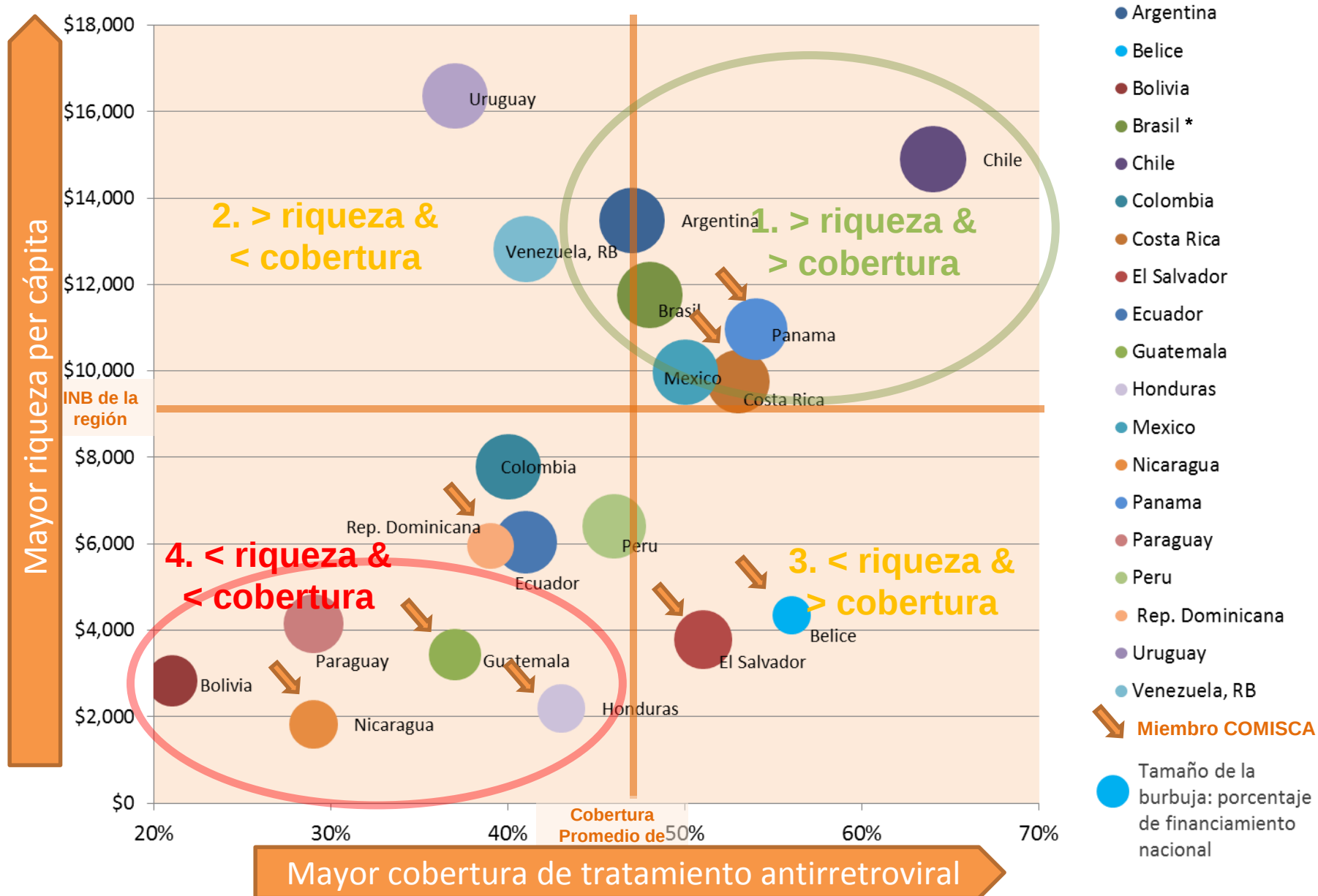
Uso de los recursos por fuente de financiamiento estructura %



Riqueza nacional y dependencia de fondos de donantes

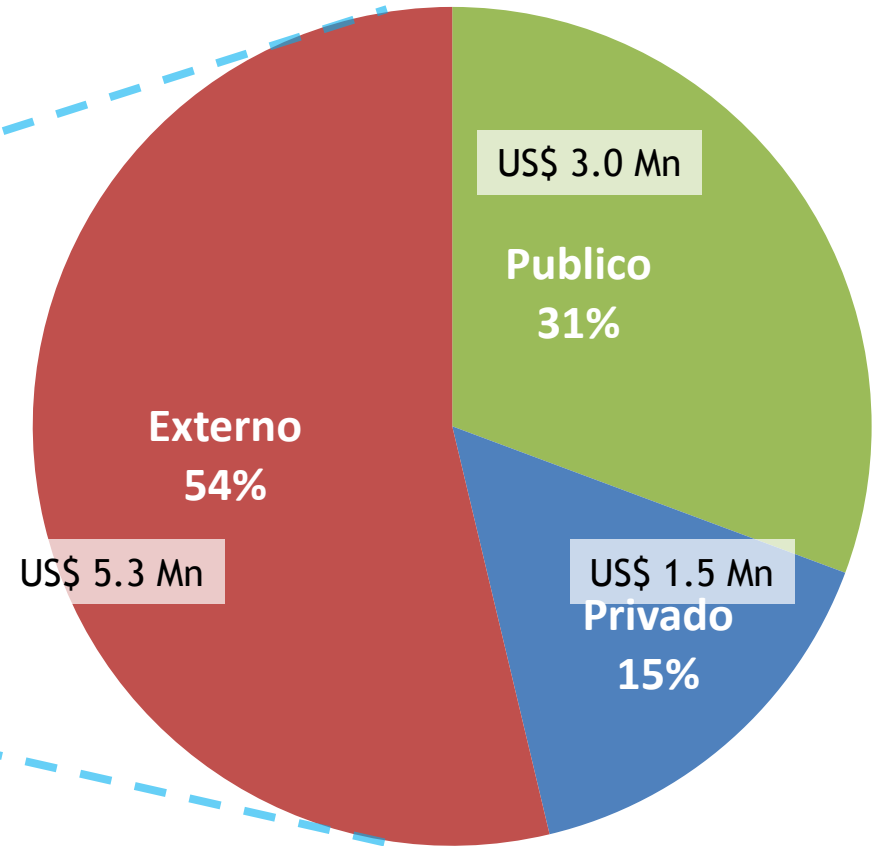


INB per cápita, cobertura ARV y financiamiento nacional de la respuesta al VIH en América Latina



Gasto de prevención dirigido a las PEMAR

\$ 10
millones



Estrategias internacionales de abordaje

Objetivos de Desarrollo Sostenible



OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

17 OBJETIVOS PARA TRANSFORMAR NUESTRO MUNDO



"Tenemos una frágil ventana de cinco años para asegurar que el mundo esté en el camino correcto para poner fin a la epidemia del sida. Aprovechar esta oportunidad para acelerar la respuesta al VIH salvará millones de vidas. Los costos de no hacerlo son impensables".



Michel Sidibé, Director Ejecutivo de ONUSIDA

Global Fund Backs Plan to End AIDS by 2030

01 December 2014

GENEVA – On World AIDS Day, the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria declared its strong support for a new roadmap developed by UNAIDS, Fast Track: Ending the AIDS Epidemic by 2030. UNAIDS argues that the pace of responding to HIV in the next five years will be fundamental to ending the epidemic.

"Countries will need to use the powerful tools available, hold one another accountable for results and make sure that no one is left behind," Fast Track states. A speedier end to the epidemic demands a smart and aggressive approach combining biomedical, behavioral and structural interventions.



ABOUT
PEPFAR

COUNTRIES

FUNDING
& RESULTS

PRESS
ROOM

PARTNERSHIPS

GUIDANCE
& REPORTS

RELATED
RESOURCES

Home » Press Room » Press Releases » 2015 » President Barack Obama's Historic Trip to Kenya & Ethiopia

President Barack Obama's Historic Trip to Kenya & Ethiopia

"Instead of just sending medicine, we're investing in better treatments and helping Africa prevent and treat diseases. As the United States continues to provide billions of dollars in the fight against HIV/AIDS, and as your countries take greater ownership of health programs, we're moving toward a historic accomplishment – the first AIDS-free generation."

—President Barack Obama



Issues » Global Health

In 2015, Accelerating Progress Toward an AIDS-Free Generation

POSTED BY DEBORAH L. BIRK
JANUARY 6, 2015



Woman Holds Red Ribbon on World AIDS Day 2014

On World AIDS Day 2014, like many around the world, the U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR) embraced the theme "Focus, Partner, Achieve: An AIDS-free Generation." This theme did not set the tone for just one day, but represents a driving principle that underpinned PEPFAR's activities in 2014 and will drive action into 2015 and beyond.

ON OUR WAY TO ENDING AIDS

WILLIAM JEFFERSON CLINTON

Founder, Bill, Hillary & Chelsea
Clinton Foundation

42nd President of the United States of America



ONUSIDA



ACCIÓN ACELERADA

ESTRATEGIA



METAS

AVANZANDO RÁPIDAMENTE



Metas da la Vía Rápida

Para el 2020:

90-90-90

90% de las personas que viven con el VIH conocerán su estado serológico

90% de las personas que tengan conocimiento de su estado seropositivo accederán al tratamiento.

90% de quienes tengan acceso al tratamiento, lograrán una represión viral efectiva

500.000

Nuevas infecciones en adultos

CERO

Discriminación

Para el 2030:

95-95-95

95% de las personas que viven con el VIH conocerán su estado serológico

95% de las personas que tengan conocimiento de su estado seropositivo accederán al tratamiento.

95% de quienes tengan acceso al tratamiento, lograrán una represión viral efectiva

200.000

Nuevas infecciones en adultos

CERO

Discriminación

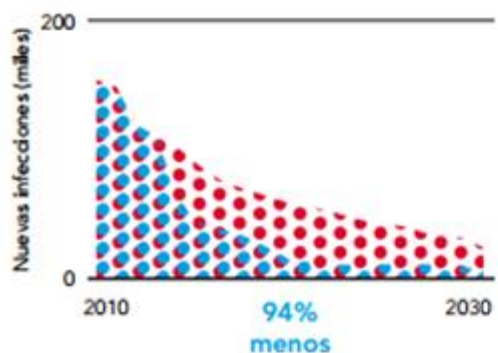


ONUSIDA

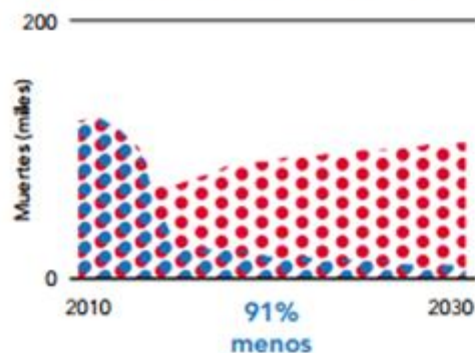
Acción Acelerada en América Latina y el Caribe

REGIÓN DEL CARIBE

Nuevas infecciones por el VIH

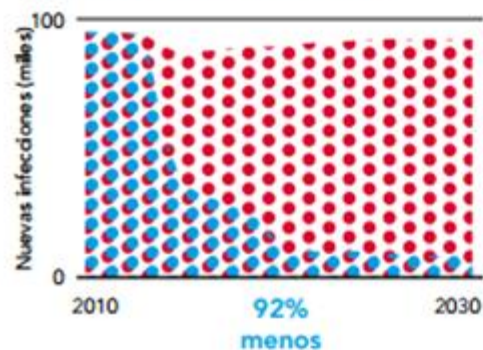


Muertes relacionadas con el sida

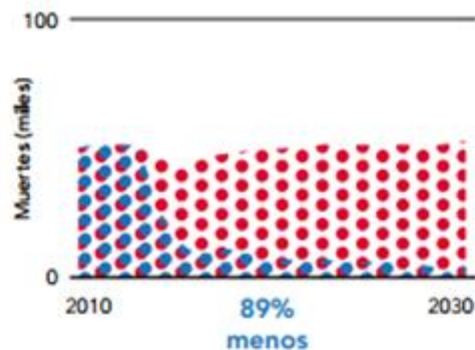


AMÉRICA LATINA

Nuevas infecciones por el VIH



Muertes relacionadas con el sida



Nuevas infecciones por el VIH

- Metas ambiciosas
- Cobertura constante

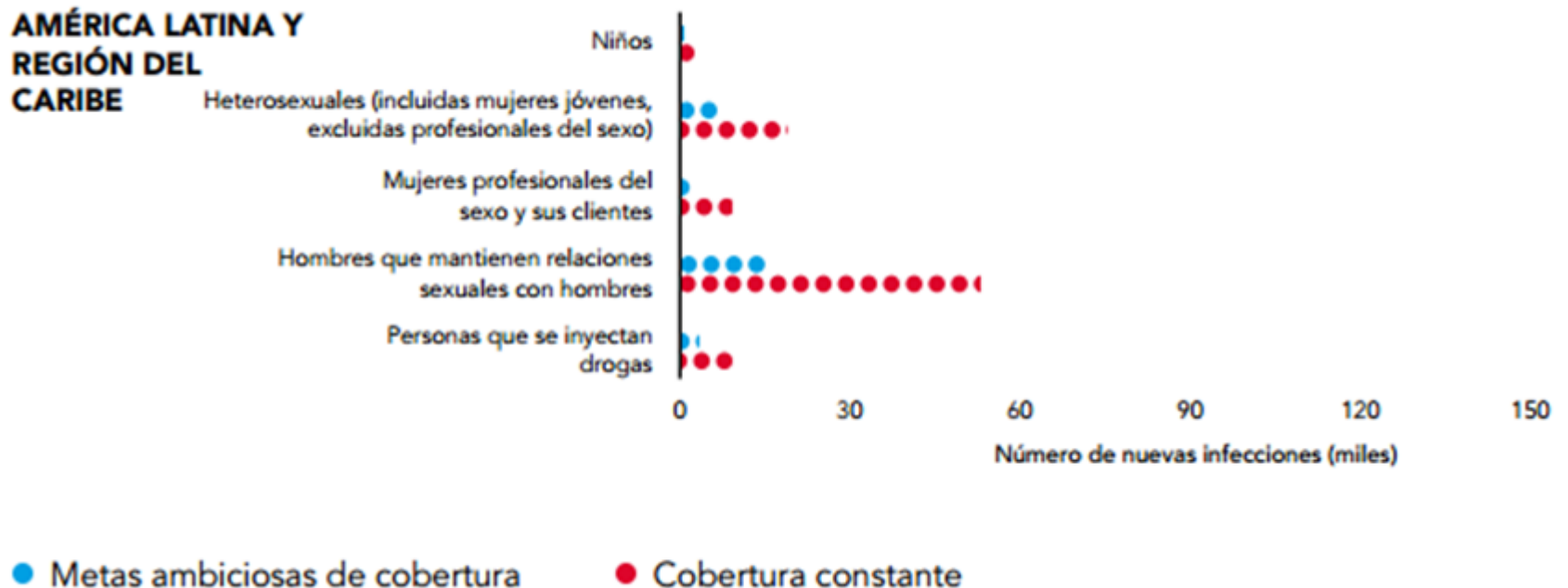
Muertes relacionadas con el sida

- Metas ambiciosas
- Cobertura constante

Impacto de las metas ambiciosas, 2010-2030

- Reducción de nuevas infecciones por el VIH
- Reducción de muertes relacionadas con el sida

Acción Acelerada en América Latina y el Caribe

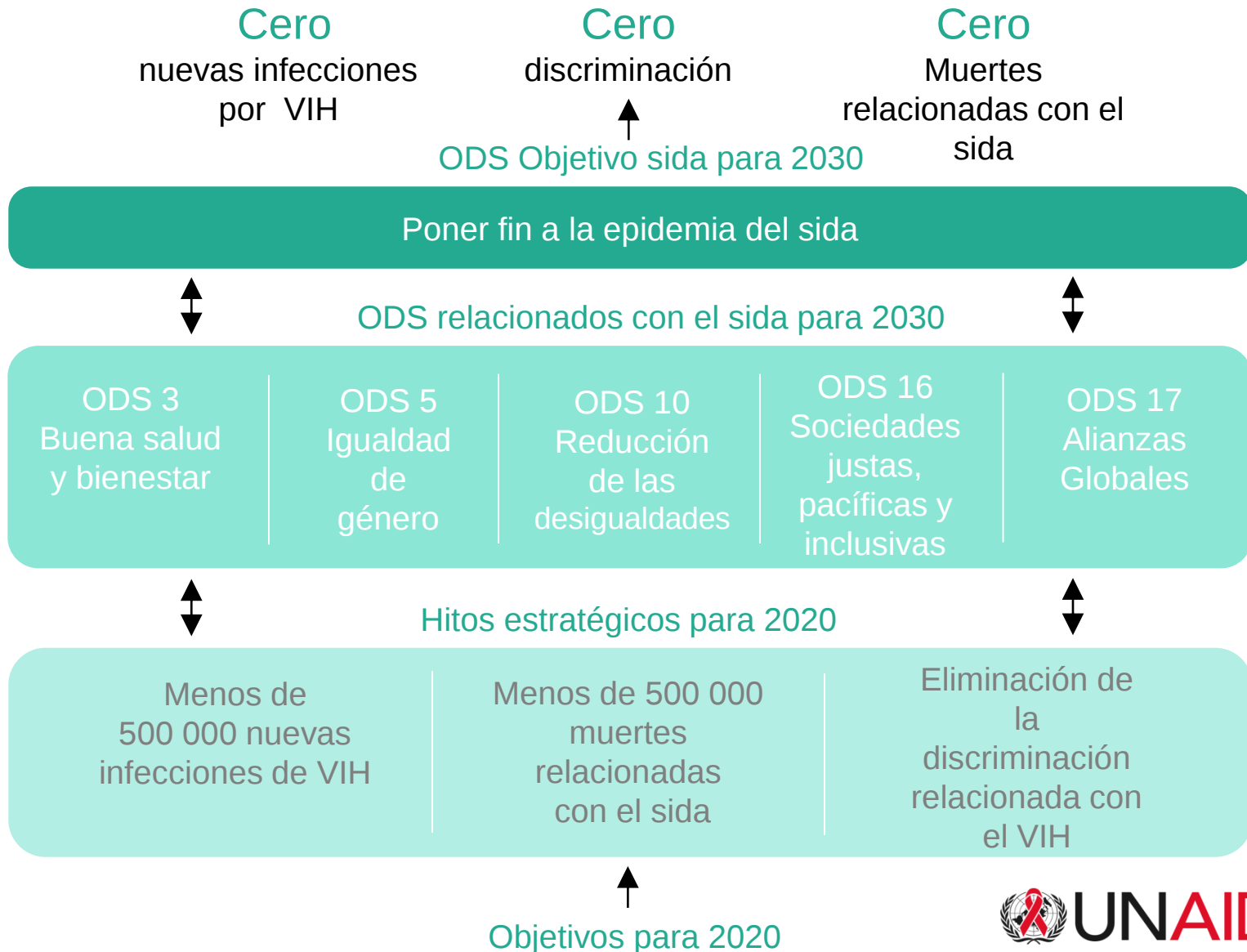


Estrategia de ONUSIDA 2016 -2021



En su 37ª reunión, la Junta de Coordinación del ONUSIDA aprobó una nueva estrategia para poner fin a la epidemia de sida como amenaza de salud pública para el 2030

Estrategia de ONUSIDA: Objetivos y Metas



10 objetivos para 2020



90% de las personas que viven con VIH (niñas, niños, adolescentes y adultos) conocen su estado; 90% de las personas que viven con VIH y que conocen su estado están recibiendo tratamiento; 90% de las personas en tratamiento han suprimido la carga viral



Cero nuevas infecciones por el VIH entre los niños y las madres están vivas y saludables



90% de los y las jóvenes están facultados con las destrezas, el conocimiento y la capacidad de protegerse del VIH



90% de mujeres y hombres, especialmente los jóvenes y los que están en entornos de alta prevalencia tienen acceso a la prevención combinada del VIH y los servicios de SSR



27m adicionales de hombres en contextos de alta prevalencia están voluntariamente circuncidados a nivel médico, como parte de los servicios de salud sexual y reproductiva integrados para los hombres



90% de poblaciones clave TS, HSH, UDI, personas transgénero y prisioneros, así como migrantes tienen acceso a los servicios de prevención combinada de VIH



90% de las mujeres y las niñas viven libres de la desigualdad de género y la violencia basada en el género para mitigar el riesgo y el impacto del VIH



90% de las personas que viven en riesgo y/o están afectadas por el VIH no reportan ningún tipo de discriminación, especialmente en entornos de salud, educación y el lugar de trabajo



Las inversiones financieras en general para la respuesta al sida en países de renta baja y media alcanzan al menos US \$ 30 mil millones, con un aumento continuo de los niveles actuales de fuentes públicas nacionales



75% de las personas que viven, están en riesgo o están afectadas por el VIH que están necesitadas, se benefician de programas protección social sensibles al VIH

Desafíos y oportunidades al 2016

Nuevos desafíos

VIRUS DEL ZIKA

¿Cómo se previene el zika?

Para evitar la picadura de los mosquitos que transmiten zika, se recomienda:

- Cubrir la piel con ropa de manga larga, pantalones y sombreros
- Usar repelente recomendado por las autoridades de salud
- Dormir en lugares protegidos con mosquiteros
- Una vez por semana, vaciar y limpiar, dar vuelta, cubrir o tirar cualquier envase que pueda tener agua, como llantas/gomas de auto, baldes, macetas, dentro y fuera de la casa, para evitar los criaderos de mosquitos
- Usar mallas/mosquiteros en ventanas y puertas para disminuir el contacto con mosquitos

Si se controlan los criaderos de mosquitos *Aedes*, disminuyen las posibilidades de que se transmita el zika, el chikungunya y el dengue.

Organización Panamericana de la Salud | Organización Mundial de la Salud
#zika #CombateAedes
www.paho.org/viruszika



Desafíos existentes

- **Violencia** , incluyendo basada en genero
- **Estigma y discriminación**, hacia las personas que viven con VIH y las poblaciones claves
- **Falta de marcos legales** que protegen los derechos humanos de a las personas viviendo o afectados por el VIH
- **Situación política** en los países

Estigma y Discriminación
hacia personas viviendo
con VIH.



El 17% de las personas
que viven con VIH son
acosadas o amenazadas
físicamente.

Desafíos del financiamiento a la respuesta



- Para la consecución de las metas de la Acción Acelerada y metas regionales se deberá **movilizar más fondos de todas las fuentes y mejorar la eficiencia** en el uso de los fondos invirtiendo de modo de tener un mayor impacto para minimizar la necesidad de recursos.
- El gasto en prevención debe aumentar el enfoque de **población y locación**, para invertir donde crece la epidemia y disminuir drásticamente las nuevas infecciones.
- Al mismo tiempo **los gobiernos deben gradualmente incrementar sus aportes** a programas preventivos dirigidos a población **PEMAR**, hoy en día mayormente financiados por donantes.

Oportunidades

Reunión de Alto Nivel sobre el VIH/sida, 8-10 de Junio 2016

- Evaluar el progreso desde 2011
- Asegurar el compromiso político y una hoja de ruta para los próximo 5 años

#HLM2016AIDS

Metas regionales de tratamiento, prevención y cero discriminación

- En el proceso de ser traducidas a metas nacionales para implementación.
- Una herramienta de trabajo

Eliminación de la transmisión madre-infantil

- Certificación de países

The Cities Report

Trabajo a nivel de ciudades

- El nuevo interés en trabajar a nivel local con las municipalidades



ONUSIDA

Gracias

Para mayor información visite
WWW.ONUSIDA-LATINA.ORG