

**Presentación realizada en el taller
PREVENCIÓN DE VIH Y OTRAS INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SANGUÍNEA O SEXUAL EN
INYECTORES DE DROGAS.**

**1-3 de septiembre, 2004
Asunción, Paraguay**



**Programa Nacional del Sida, Paraguay
Agencia Española de Cooperación Internacional
Ministerio de Sanidad y Consumo de España
Organización Panamericana de la Salud**



PARAGUAY

VIH/SIDA/ITS

Registros de VIH/SIDA

**Numero de registros de notificacion de VIH/SIDA:
3913**

**Numero de registros de notificacion de CASOS
SIDA:
1023**

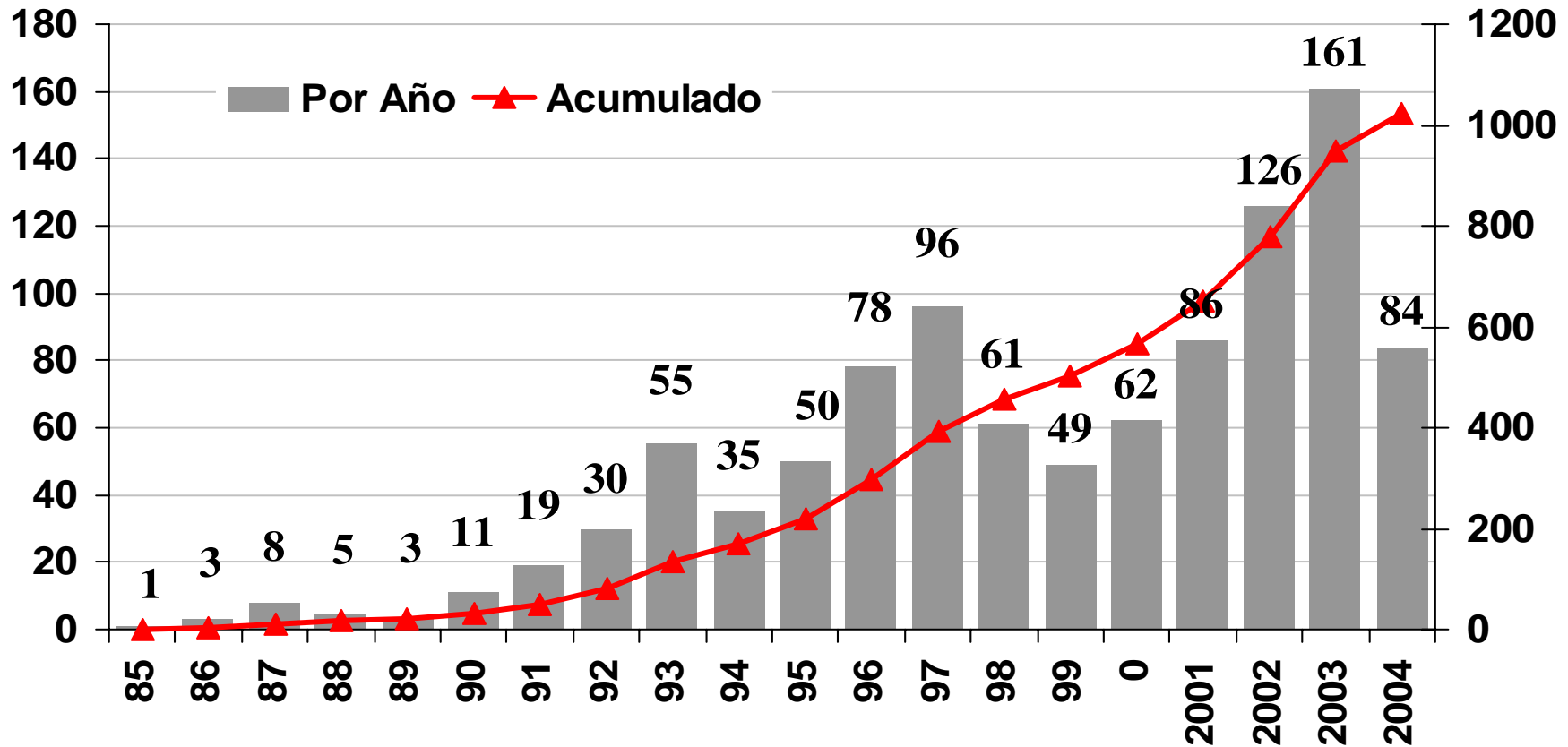
Años de epidemia: 18

**Numero de fallecidos registrados según
notificacion:370**

**Fuente: Departamento de Epidemiología
Programa de Lucha contra el SIDA
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.**

Casos de SIDA por año y acumulado Paraguay 1985 hasta junio 2004

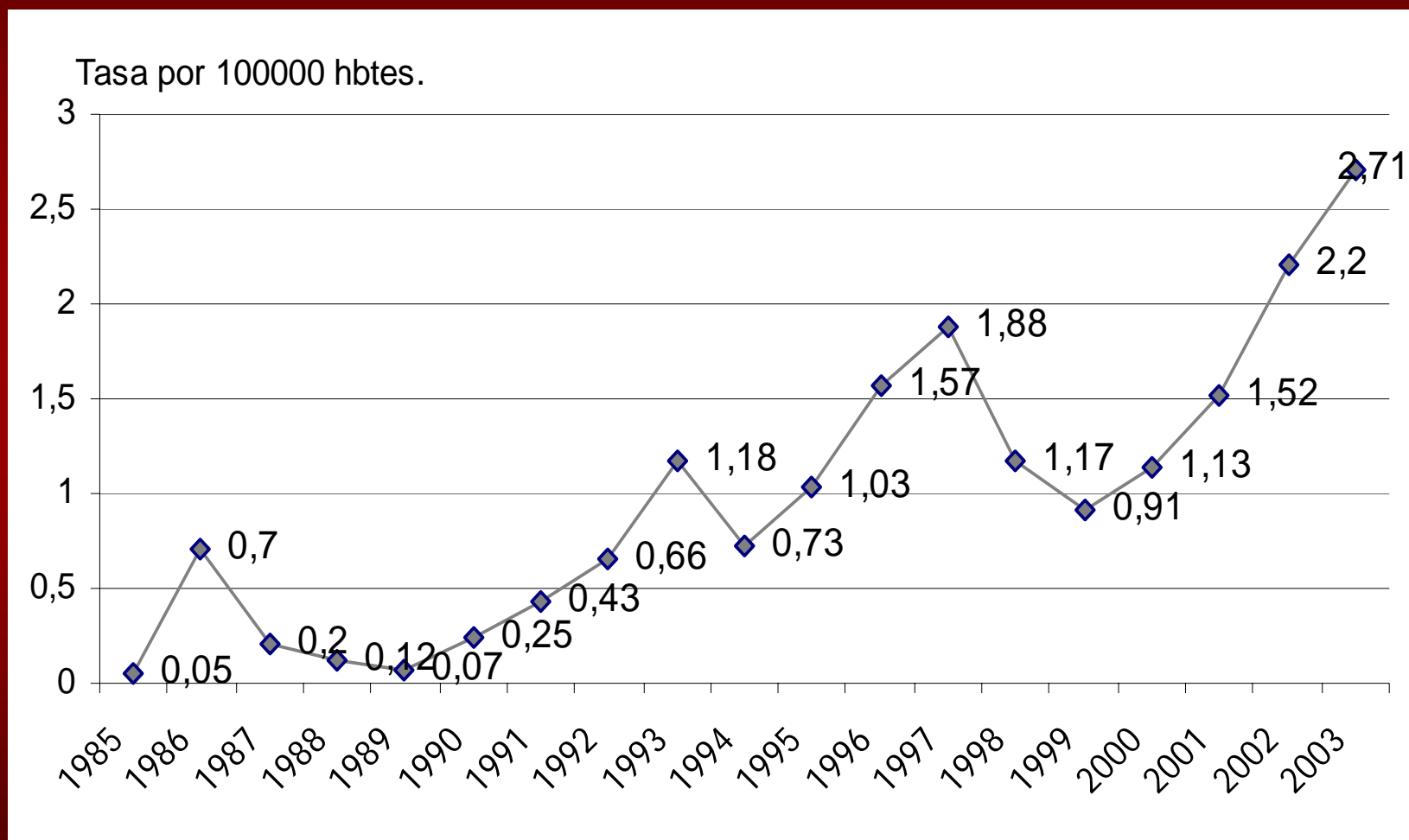
N:1023



Fuente: Departamento de Epidemiología
Programa de Lucha contra el SIDA
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

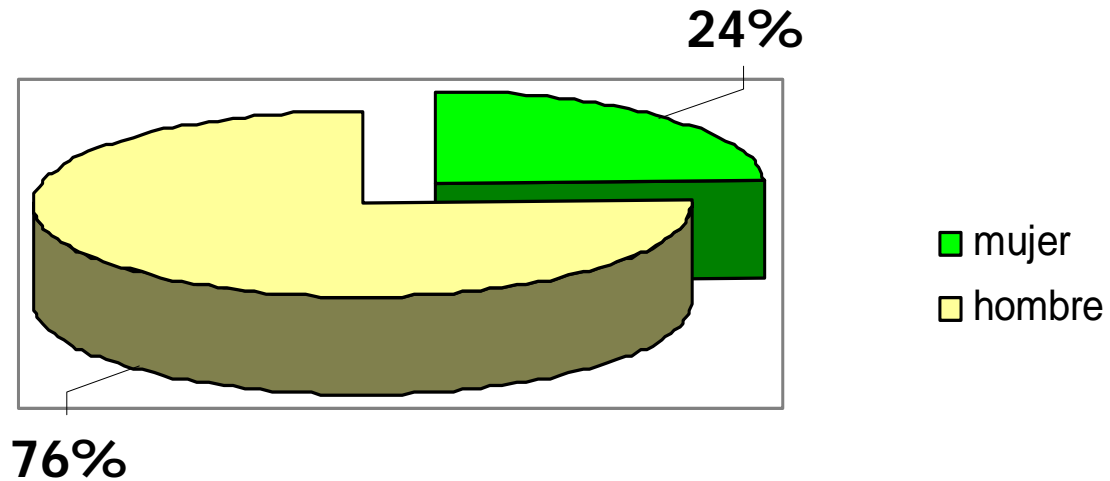
Incidencia anual de casos de SIDA según notificación. 1985 a 2003

N:1023



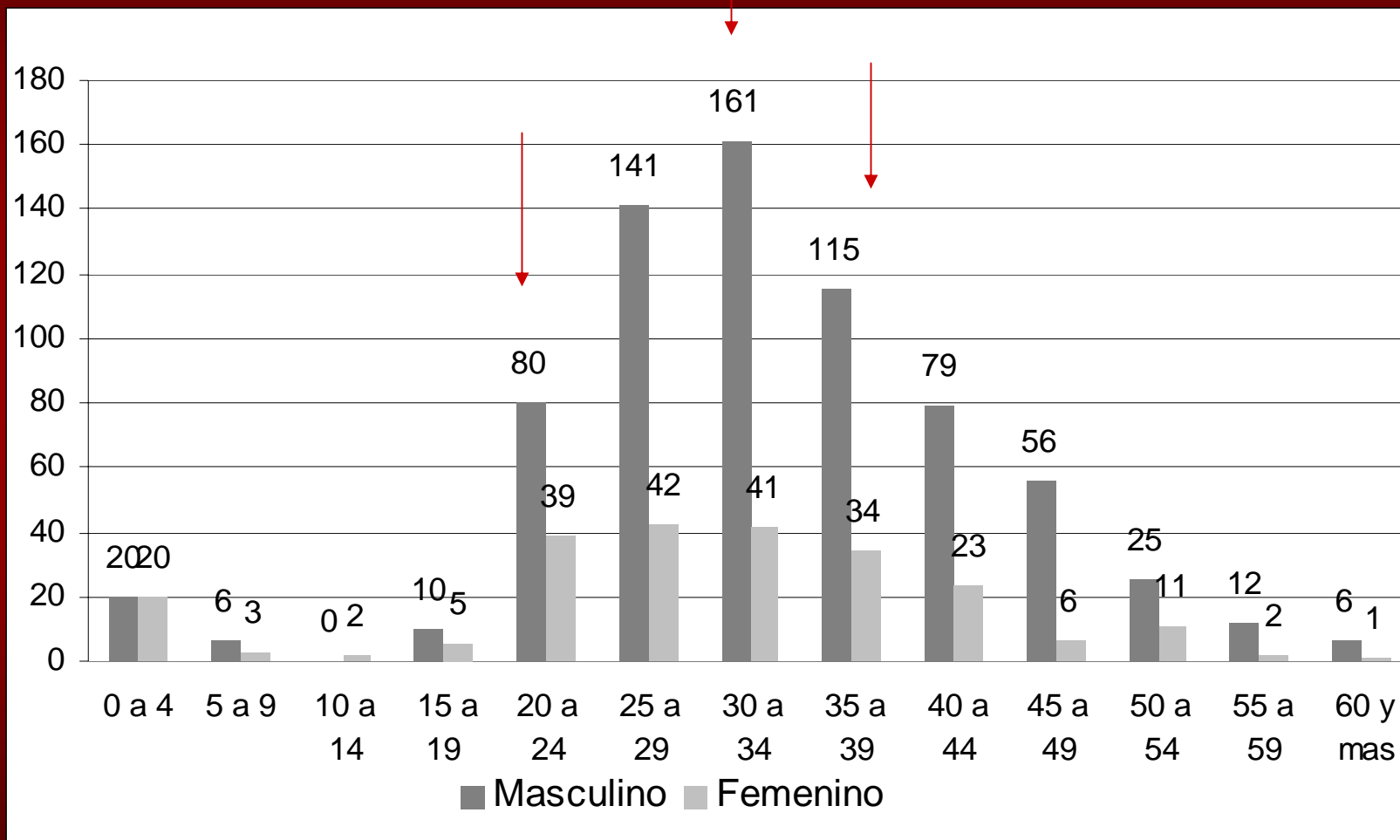
Distribucion de casos según sexo

N:1023

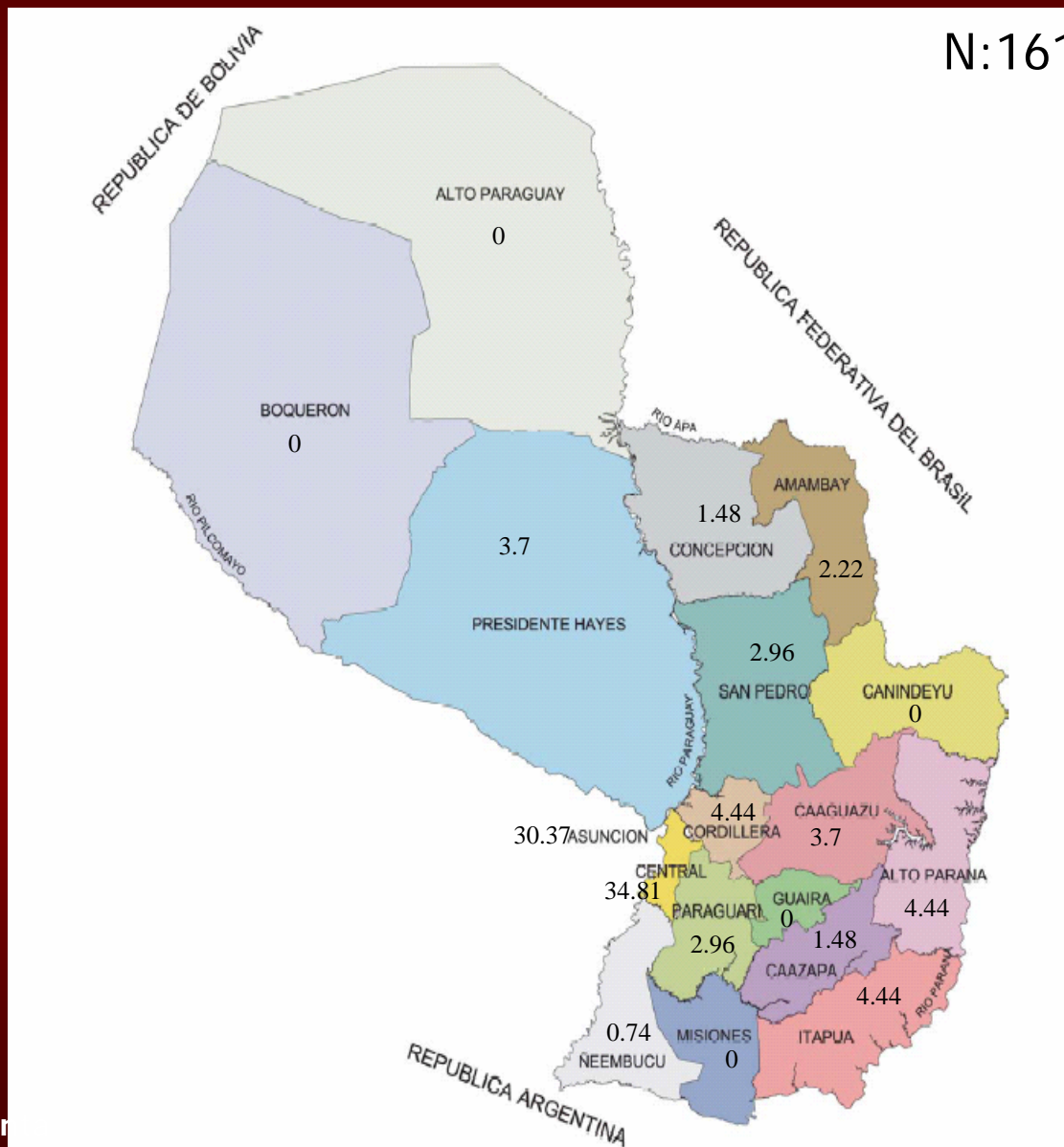


Distribución de casos según edad y sexo

22.5 31.8 35.4 **N:1023**



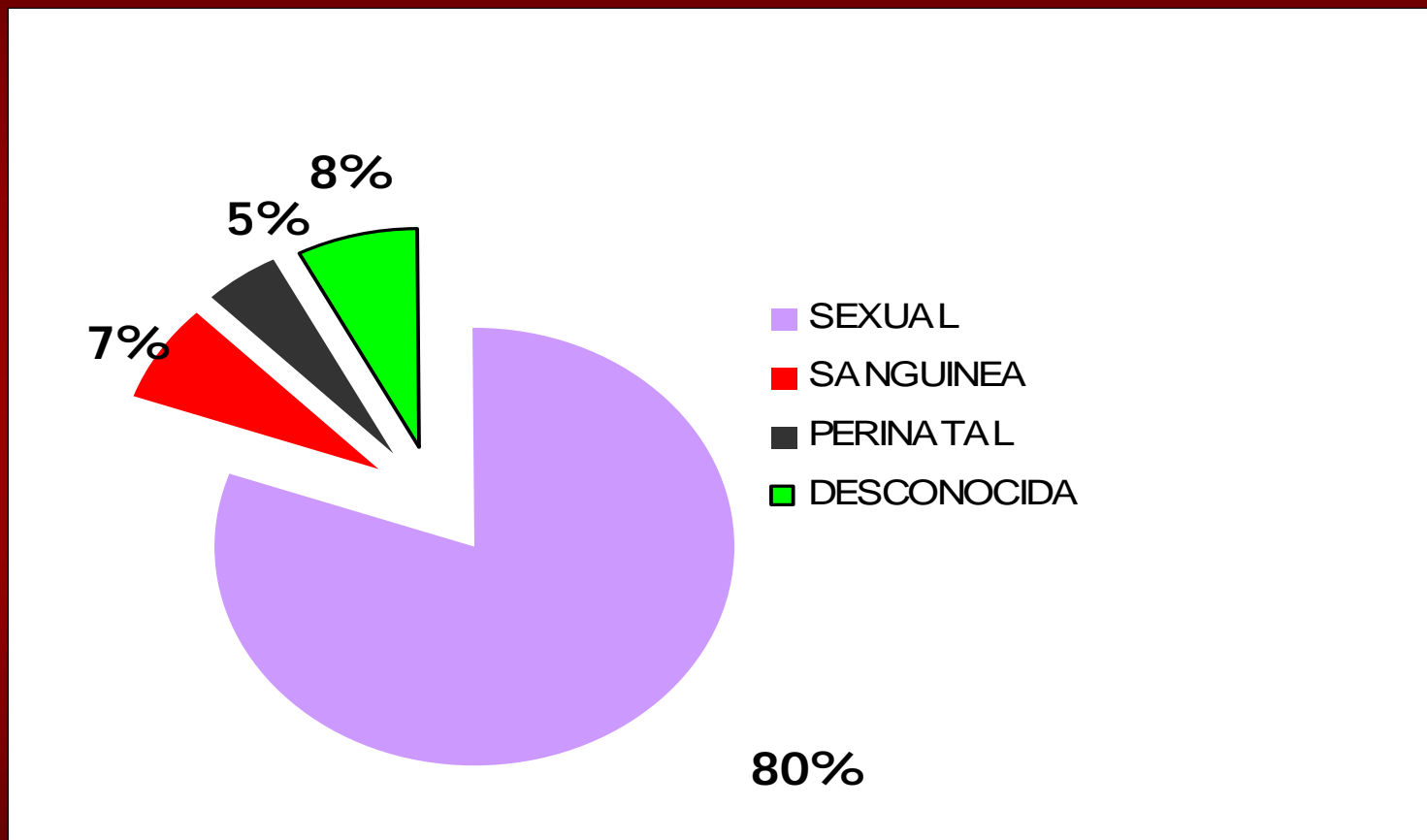
Distribución geográfica de casos. Enero a diciembre 2003



Fuente: Departamento de Epidemiología Programa de Lucha con el SIDA MSP.

Distribución de casos según vía de transmisión

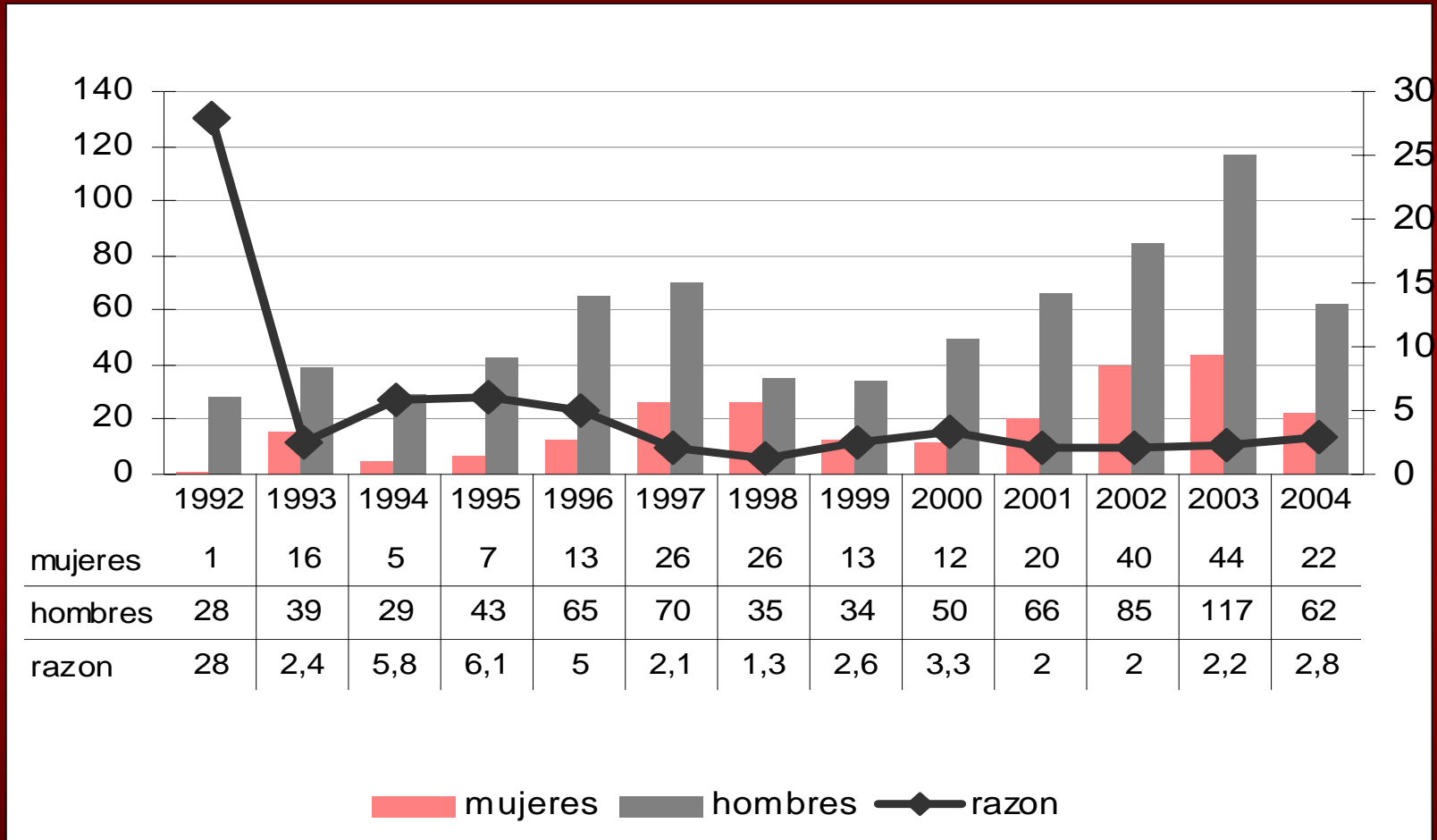
N:1023



Fuente: Departamento de Epidemiología
Programa de Lucha contra el SIDA
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

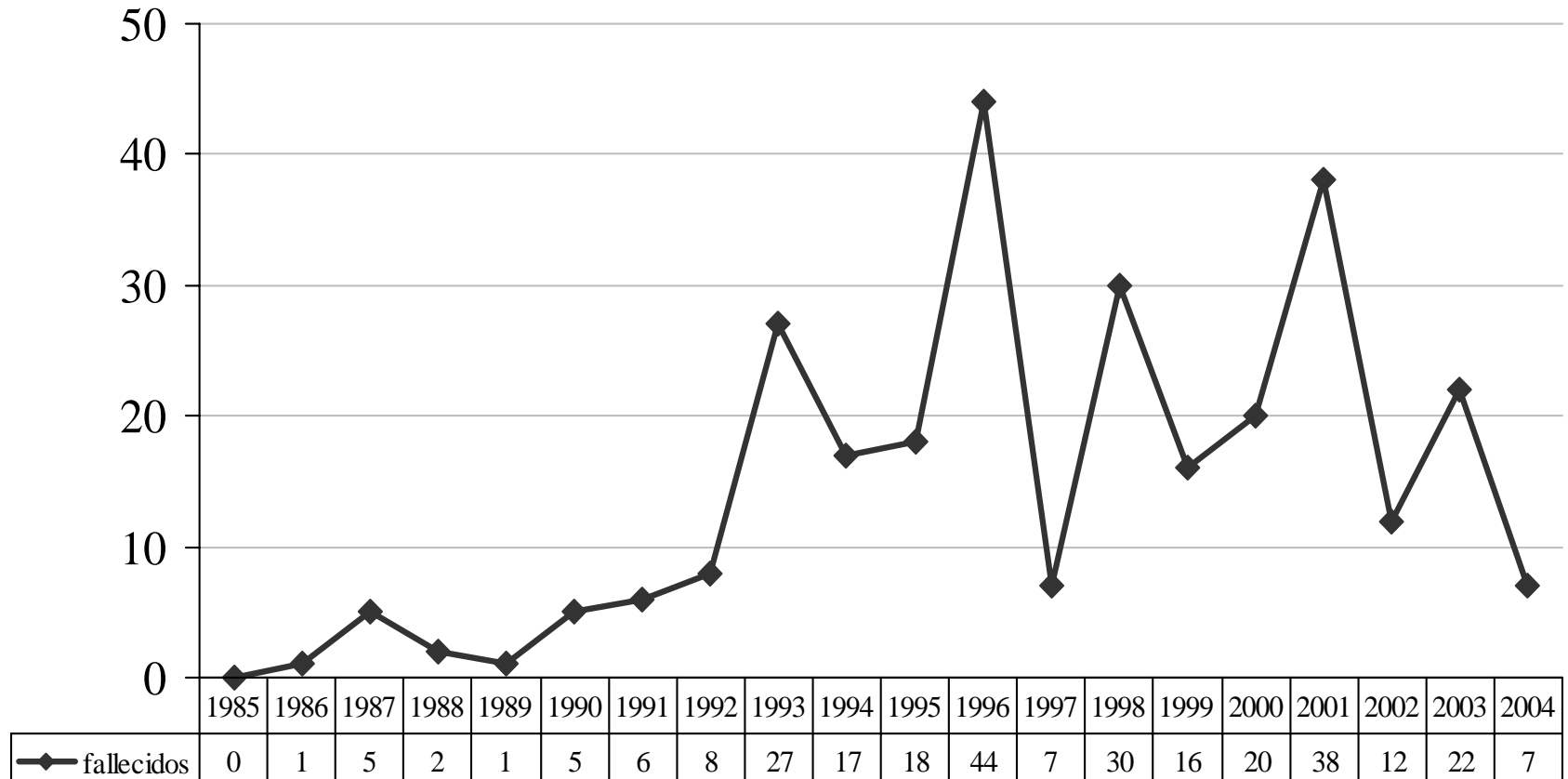
Razón hombre -mujer por año

N:1023



Fuente: Departamento de Epidemiología
 Programa de Lucha contra el SIDA
 Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Numero de muertes notificadas por año



Mortalidad notificada desde 1985 hasta 2004: 370 casos.

Fuente: Departamento de Epidemiología
Programa de Lucha contra el SIDA
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Parámetros para caracterizar la epidemia

- **Homobisexual**
- **Feminización**
- **Heterosexualización**
- **Pauperización**
- **Marginalización**
- **Tendencia en edades**
- **Ruralización**

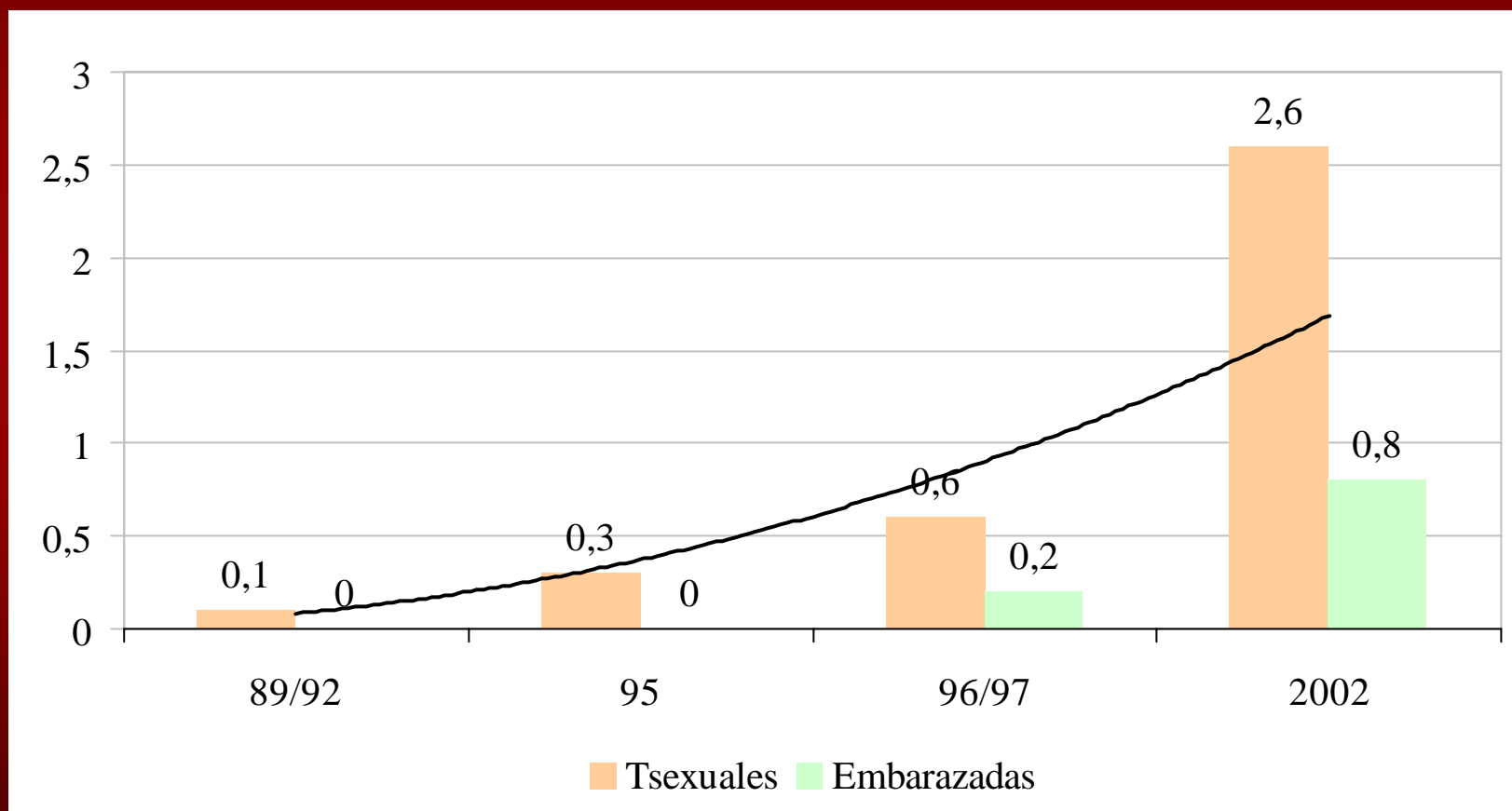
Fuente: Departamento de Epidemiología
Programa de Lucha contra el SIDA
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Prevalencia en centinelas. Paraguay 2003

N TS:745

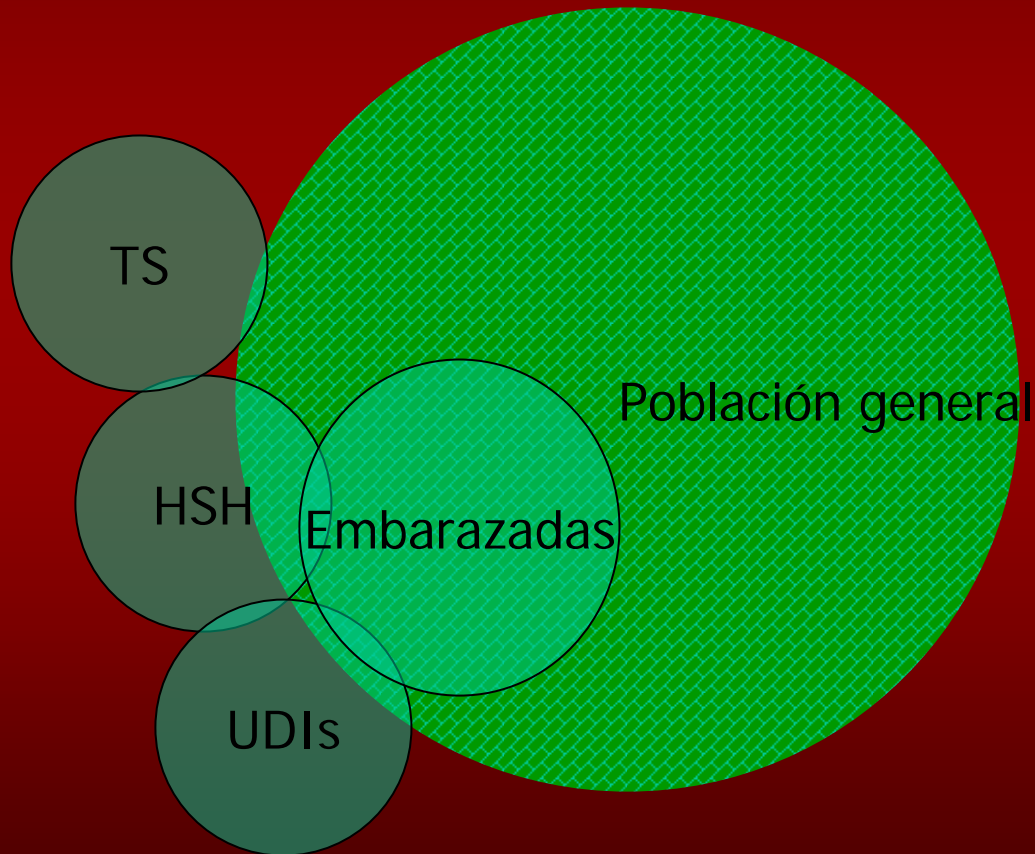
N HSH:100

N EMB.:630



Fuente: Departamento de Epidemiología
Programa de Lucha contra el SIDA
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Distribución de la epidemia



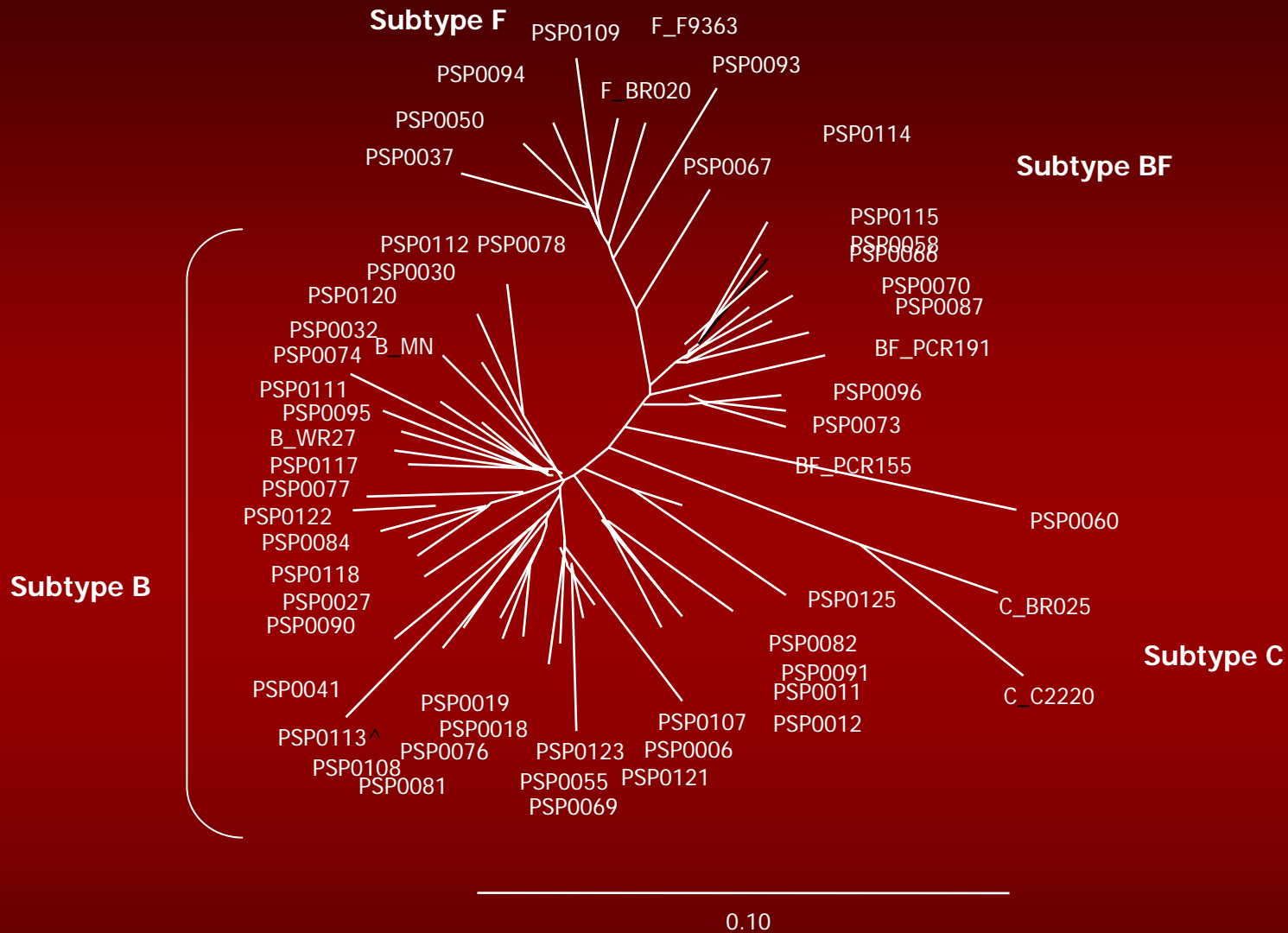
Fuente: Departamento de Epidemiología
Programa de Lucha contra el SIDA
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Estimaciones

**Numero estimado de personas viviendo con VIH/SIDA:
18 mil personas**

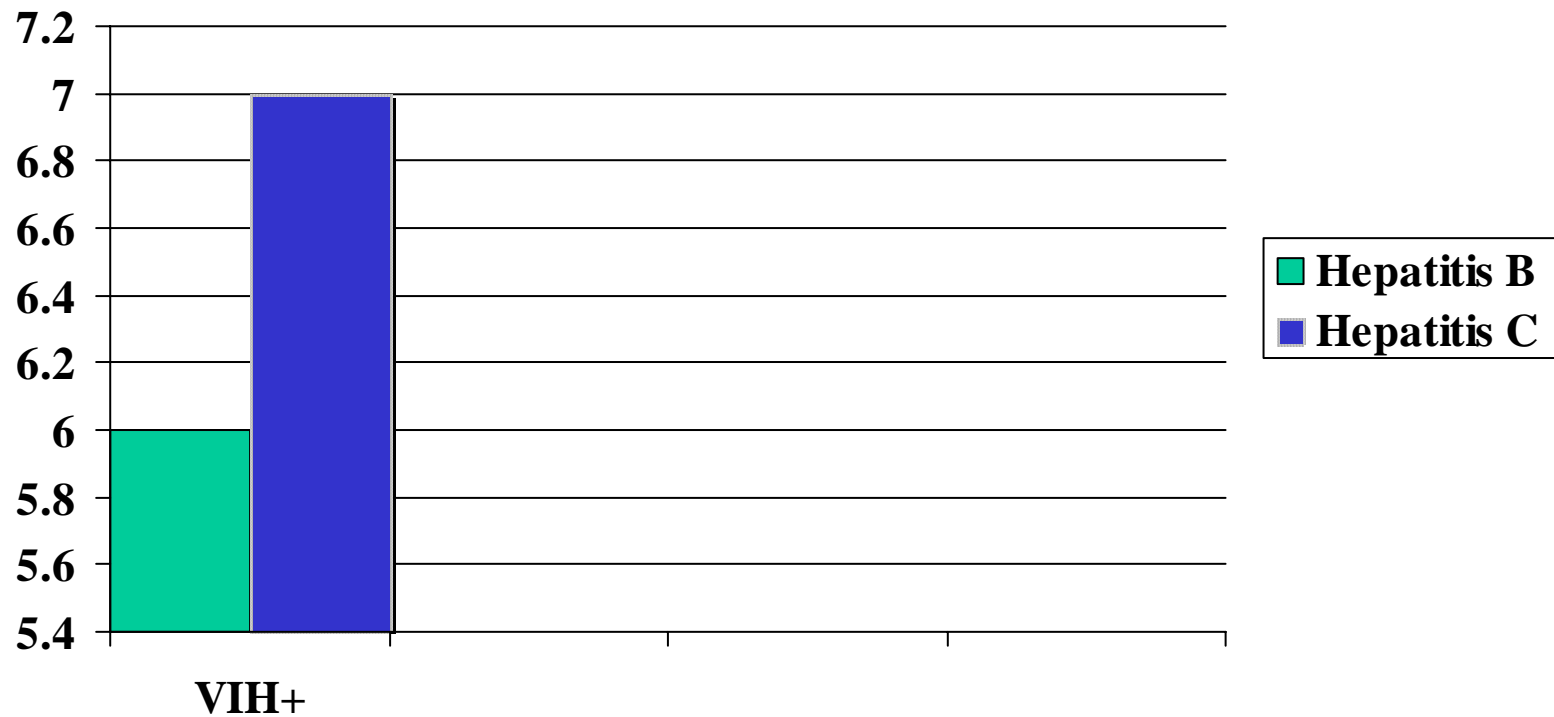
**Numero estimado de mujeres(15 a 49 años)
viviendo con VIH/SIDA: 6 mil**

**% de adultos que son mujeres (15 a 49 años)
viviendo con VIH/SIDA: 33%**



Análisis filogenético de las regiones de Proteasa RT. Paraguay 2002-2003

Prevalencia de Hepatitis B en PVVS



Uso de drogas y Prevención de VIH/ SIDA

DESAFIOS

- **Los servicios no se adecuan a sus necesidades**
- **Los servicios especializados de tratamiento de la dependencia tienen una orientación basada en la abstinencia que excluyen de sus cuidados a los que no pueden todavía abandonar el consumo.**
- **Esto plantea desde el punto de vista de salud pública una situación grave, sobre todo en áreas de frontera, con poblaciones desatendidas con importantes problemas de salud.**

- **Desconocimiento sobre las características y patrones de consumo de esta población**
- **sobre cómo evoluciona la epidemia de infección por VIH por transmisión parenteral asociada al consumo inyectado.**

- En Paraguay, no se reconocen grupos o comunidades de UDI en organizaciones. Sin embargo, en cárceles, es un fenómeno más frecuente que en población general.
- En UDI la prevalencia de infección por VIH es del 15% según resultados de la última investigación en ese grupo en 1998.

COMPROMISOS

- **Se colaborará con iniciativas que puedan estar en marcha con la intención de coordinar y multiplicar el impacto y los posibles beneficios de estas intervenciones.**
- **Impulsar la Participación de personas claves y organizaciones claves (ONG) con interés en el área de la prevención de infecciones asociadas al uso parenteral de drogas con una orientación de reducción del daño.**

- **Elevar al más alto nivel político los resultados de este proyecto, así como el trabajo y lecciones aprendidas con el propósito de visualizar políticamente esta situación**
- **Inclusión en la agenda de trabajo del gobierno y del sector salud, de estrategias y proyectos para la ampliación del acceso a la atención y rehabilitación de los UDI y sus parejas.**

Objetivos

- **Incrementar el conocimiento , la conciencia y sensibilización de los trabajadores de los servicios comunitarios, sobre las prioridades cuando se contacta con usuarios de drogas y las estrategias de prevención y de reducción del daño.**

- **Contribuir a poner en marcha iniciativas locales para la prevención de patologías asociadas en estas poblaciones.**
- **Desarrollar una iniciativa para mejorar el conocimiento de lo que está ocurriendo respecto al consumo de drogas y su repercusión en la evolución de la infección por VIH en el Paraguay.**
- **Proveer información clave para la inclusión de estos grupos en las política gubernamental de acceso equitativo a cuidados y tratamiento tanto de su dependencia como de la infección por VIH.**

CONCLUSION

- **Avanzar hacia una respuesta integral para la prevención de la transmisión del VIH en personas usuarias de drogas y sus parejas en Paraguay.**