



**COSTA RICA**

# Hojas informativas sobre la atención y tratamiento de la infección por el VIH/SIDA

Actualizado en octubre de 2004



**Organización  
Panamericana  
de la Salud**

Oficina Regional de la  
Organización Mundial de la Salud

PREVALENCIA ADULTO DE VIH	META 3 X 5 DE TAR	COBERTURA DE TAR (%)
0.6 % (2003)	0 (7/31/2004)	100% (7/31/2004)

## 1. Introducción

El año 2003, la OMS elaboró una estrategia integral que indica cómo puede proporcionarse tratamiento con antirretrovirales de por vida a 3 millones de personas infectadas por el VIH o aquejadas de SIDA en los países pobres para finales del año 2005. En las Américas, esta iniciativa se traduce en el objetivo de proporcionar antirretrovirales de por vida a 600 000 de estas personas.

En este marco, la Unidad de Infección por el VIH/SIDA de la OPS/OMS preparó estas hojas informativas de atención y tratamiento con la finalidad de reunir los datos más recientes propios de cada país sobre la atención y tratamiento de las personas infectadas por el VIH o aquejadas de SIDA. Se contiene información sobre la cobertura antirretroviral, las líneas de tratamiento y los precios medios anuales, así como amplia información sobre la capacidad de diagnóstico de laboratorio y de recursos humanos y de orientación y pruebas voluntarias. Por último, también se incluyen detalles de los diversos organismos y las organizaciones no gubernamentales (ONG) que trabajan en los países en la lucha contra la infección por el VIH/SIDA. El objetivo es la actualización anual como mínimo hasta el 2005, específicamente para valorar el progreso en la Iniciativa de "tres millones para 2005" y, si es posible, posteriormente, para seguir vigilando las mejoras en la atención y tratamiento de las personas infectadas por el VIH o aquejadas por el SIDA.

La información de estas hojas informativas fue recopilada por la OPS/OMS, en colaboración con centros coordinadores de cada país y autoridades nacionales de los ministerios de salud, los ministerios de seguridad social y otras ONG. Como era de esperar, no todos los países contaban con información sobre todos los indicadores acordados. Sin embargo, estas hojas informativas de atención y tratamiento contienen abundante información que mostrará las virtudes particulares de los programas actuales y la comparación entre los países. Las hojas informativas también contribuirán a la identificación de algunos puntos débiles que pueden tratarse en el futuro, ya sea por la OPS/OMS o por otro organismo u ONG.

Es evidente que la calidad de las hojas informativas guarda relación con la de la información proporcionada a la Unidad de Infección por el VIH/SIDA de la OPS/OMS. Por consiguiente, la unidad quisiera alentar a los directores de programas así como a los expertos nacionales e internacionales a que comuniquen toda la información adicional, para mantener y actualizar las hojas según sea necesario.

Para conocer información específica sobre la prevalencia e incidencia de la infección por el VIH/SIDA, comportamiento y estrategias de prevención, deben consultar las hojas informativas epidemiológica propia de cada país sobre la infección por el VIH/SIDA y las infecciones de transmisión sexual (ITS), recopilada y actualizada por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) y la OMS.

## Análisis de la situación

Nivel y tendencia de la epidemia, al final del año –	1990	1995	2000	2002	2004	2006
Prevalencia en adultos				0.6 (2001)	0.6 (2003)	
Prevalencia en niños < 5 años						
Prevalencia en niños >= 15 y < 20 años						
Prevalencia en mujeres embarazadas						
Datos de sexo y principales conductos de riesgo	1990	1995	2000	2002	2004	2006
Razón hombre mujer	8.6:1	7.5:1	5.2:1	7:1		
Mecanismo de transmisión (%)						
Sexual	83	85	97	84.2	84.4	
Perinatal		2	1	1.2		
UDI	2	2	1		1.1	
Sanguínea	6	8	1	3.9	3	
Desconocido/Otro	9	3		10.7	11.5	

### Políticas nacionales

- Existe una ley nacional sobre la administración de TAR? No  Si  Desde que año? 1998, bajo el sistema de seguro social, todas las PVVS reciben ARV.
- Existe una ley nacional sobre la realización de pruebas de VIH? No  Si  Desde que año? 1997

**Los “tres UNOS”**

- **Existe UN plan estratégico nacional frente a la infección por el VIH/SIDA?** No \_\_\_ Si X Desde que año? 2001  
Año de la última revisión? \_\_\_\_\_ Nombre del plan Plan Nacional Estratégico para el abordaje integral del VIH/SIDA 2001-2004
- **Existe UNA autoridad nacional coordinadora?** No \_\_\_ Si X Desde que año? 1999  
Nombre? Consejo Nacional de Atención Integral al VIH/SIDA
- **Existe UN sistema coordinada de seguimiento y evaluación a nivel de país?** No X, pero está en desarrollo Si \_\_\_  
Desde que año? \_\_\_\_\_

**Distribución de la epidemia VIH/SIDA por región o distrito geográfico**

N/A

<b>Indicadores demográficos y socioeconómicos</b>			
	<b>Cálculo</b>	<b>Fecha</b>	<b>Fuente</b>
<b>Población total (en miles)</b>	4,173	2003	OPS
<b>Esperanza de vida al nacer</b>	78.3	2003	OMS
<b>Tasa de mortalidad en menores de 5 años (por 1.000 niños)</b>	12.2	2002	Banco Mundial
<b>Tasa de mortalidad en adultos (por 1.000 adultos)</b>	Mujeres: 74 Hombres: 127	2002	OMS
<b>PIB per cápita (US\$)</b>	4,070	2002	Banco Mundial
<b>% del presupuesto del gobierno dedicado a la asistencia sanitaria</b>	19.5	2001	OMS
<b>Gasto en salud per cápita (US\$)</b>	201	2001	OMS
<b>% del presupuesto de asistencia sanitaria gastado en la infección por el VIH/SIDA</b>	8.18% Total CCSS	2001	SIDALAC

## 2. Tratamiento con antirretrovirales (TAR)

Esta sección contiene información acerca del número de personas infectadas por el VIH o aquejadas por el SIDA que requieren TAR y el número de ellas que lo recibe. El término "personas" hace referencia a todas las edades y ambos sexos. Los datos proceden de varias fuentes, enumeradas abajo, pero principalmente, cuando es posible, del ONUSIDA o de la OPS, por razones de uniformidad. El número de personas que requieren TAR y no lo reciben es la brecha de tratamiento que también constituye el objetivo del TAR para lograr la cobertura universal para el 2005. También se encuentran en esta sección datos sobre los regímenes de TAR, directrices empleadas y costo del TAR, así como sobre los medicamentos antirretrovirales (ARV) específicos usados y la cantidad requerida por año. Las fuentes de los datos son principalmente los ministerios de salud y de seguridad social de cada país, a menos que se indique otra cosa.

Vigilancia del TAR						
	31/12/2003	Fuente	31/7/2004	Fuente	2005	Fuente
<b>1</b>	<b>Número estimado de personas viviendo con VIH/SIDA (PVVS)</b>	12000	UNAIDS			
<b>2</b>	<b>Número estimado de personas que requieren TAR**</b>	1850		1850		
** La anterior estimación se hizo : Aplicando el 20% al número de PVVS (# 1 de esta tabla) Si___ No___						
o utilizando otra forma de estimación? Si___ Non___ Especifique: _____						
	<b>Porcentaje de mujeres</b> (número de mujeres que requieren TAR / total de personas que requieren TAR x 100)	25%				
	<b>Porcentaje de menores de 5 años</b> (número de menores de 5 años que requieren TAR / total de personas que requieren TAR x 100)	2%				
<b>3</b>	<b>Número de personas que reciben TAR</b>	1850		1850		
	<b>Porcentaje de mujeres</b> (número de mujeres que reciben TAR / total de personas que reciben TAR x 100)	25%				
	<b>Porcentaje de menores de 5 años</b> (número de menores de 5 años que reciben TAR / total de personas que reciben TAR x 100)	2%				
<b>4</b>	<b>Brecha de tratamiento estimada (2 – 3)</b>	0		0		
<b>5</b>	<b>Porcentaje de cobertura con TAR (3 / 2 x 100)</b>	100%		100%		
<b>6</b>	<b>Porcentaje de distritos sanitarios que tienen al menos un centro de distribución de TAR</b>					
	(número de distritos sanitarios con al menos un centro de distribución de TAR / número total de distritos sanitarios x 100)	2 de 7 = 29%				
<b>7</b>	<b>Tasa de mortalidad entre los usuarios de TAR</b>					
	(número de defunciones de usuarios de TAR / población total x 100.000)	5%				
<b>8</b>	<b>Porcentaje de ocupación de camas hospitalarias por personas infectadas por el VIH o aquejadas por el SIDA durante un mes determinado</b>					
	(número de camas hospitalarias ocupadas por personas infectadas por el VIH o aquejadas por el SIDA durante un mes determinado / número total de camas hospitalarias ocupadas en el mismo mes x 100)	0.02				

**TAR, planes y regímenes**

- **Se emplean protocolos o guías de tratamiento?** No \_\_\_ Si X Desde que año? 1990  
Los protocolos están elaborados por la comisión institucional de TARV en coordinación con Departamentos, y basados en las recomendaciones internacionales.
- **Se han hecho revisiones a los protocolos o guías?** No \_\_\_ Si \_\_\_ En que años? \_\_\_\_\_
- **Los criterios para determinar las necesidades de ARV incluyen:**
  - Número de linfocitos CD4 No \_\_\_ Si X
  - Carga vírica No \_\_\_ Si X
  - Infecciones oportunistas No \_\_\_ Si X

**Esquemas de tratamiento:**

- Primer esquema para los adultos: Efavirenz (600 mg por día) + lamivudina (150 mg c/12 hs) + zidovudina (300 mg c/12hs)
- Esquema alternativo para los adultos: Nelfinavir (1250 mg c/12 hs) + lamivudina (150 mg c/12 hs) + zidovudina (300 mg c/12hs)
- Primer esquema para los recién nacidos Zidovudina jarabe, 2 mg/Kg c/6 hs \_
- Esquema alternativo para los recién nacidos \_\_\_\_\_
- Primer esquema para los niños: Lopinavir/ritonavir jarabe + lamivudina + zidovudina
- Esquema alternativo para los niños: Nelfinavir + lamivudina + zidovudina
- Primer esquema para prevenir la transmisión materno-infantil: Actualmente la recomendación es brindarle triple terapia con Nelfinavir (1250 mg c/12 hs) + lamivudina (150 mg c/12 hs) + zidovudina (300 mg c/12hs), si cumple con los criterios para inicio de tratamiento generales o si su carga viral es > de 55 000 copias/ml. Si no cumple con estos criterios queda abierta la posibilidad de darle la misma triple terapia o monoterapia con zidovudina (300 mg c/12 hs) según se decida por la paciente y su médico tratante.

**¿Cual es el costo promedio de esquemas (triple terapia) por persona por año en US\$?**

Esquema	2000	2002	2004	2006
Primera esquema en adultos en el sistema público			\$1616-1879	
Esquema alternativo en adultos en el sistema público				
Primera esquema en adultos en el sistema privado				
Esquema alternativo en adultos en el sistema privado				

- **Existe sistemas de registro de reacciones adversas relacionadas con el uso de ARV?**

A nivel nacional: No \_\_\_ Si X Desde que año? \_\_\_\_\_ o institucional. No \_\_\_ Si X Desde que año? \_\_\_\_\_

- **Existe sistemas de registro de resistencia a fármacos relacionada con el uso de ARV?**

A nivel nacional: No X Si \_\_\_ Desde que año? \_\_\_\_\_ o institucional. No \_\_\_ Si X Desde que año? \_\_\_\_\_

- **El Gobierno se adquieren ARV genéricos?**

No \_\_\_ Si X Desde que año? \_\_\_\_\_ De qué laboratorios farmacéuticos \_\_\_\_\_

- **Indique el porcentaje de distribución de TAR cubierto por el ministerio de salud, la seguridad social, las ONG, etc.**

	2000	2002	2004	2006
Ministerio de Salud			0	
Instituto de Seguro social			100%	
Las ONG			0	

	2000	2002	2004	2006
--	------	------	------	------

**Indique el número de ONGs que brindan tratamiento ARV en su país?**

Selección, precios y cantidad adquirida de ARV									
Antirretrovirales empleados				Precio/unidad (US\$)			Número de unidades adquiridas durante el año *		
Nombre genérico	Nombre del producto	Dosis farmacéutica	Presentación empleada **	2003	2004	2005	2003	2004	2005
Zidovudine	Retrovir	100 mg	Tableta						
Lamivudine	Epivir	150 mg	Tableta						
Indinavir	Crixivan	400 mg	Tableta						
Nelfinavir	Viracept	250 mg	Tableta						
Efavirenz	Stocrin/Sustiva	200 mg	Tableta						
Didanosine	Videx	100 mg	Tableta						
Stavudine	Zerit	40 mg	Tableta						
Ritonavir	Norvir								
Zidovudine pediátrica	Retrovir								
Lopinavir + Ritonavir	Kaletra								
Abacavir	Ziagen								
Lamivudine pediátrica									

\* "Adquiridas" hace referencia al número de unidades comprados para las personas actualmente en tratamiento.

\*\* Especifique la presentación como comprimido, cápsula, ampolla, frasco, etc.

### 3. Capacidad de laboratorio y financiamiento de las adquisiciones

Para diagnosticar y tratar adecuadamente y en el momento apropiado la infección por el VIH/SIDA, los laboratorios necesitan tener acceso a las pruebas adecuadas y al mejor precio. En esta sección se describen las pruebas de diagnóstico y seguimiento con que se cuenta en el país y el número de pruebas requeridas durante un año determinado. También se tiene en cuenta la cobertura de laboratorios en todo el país, los sistemas de monitoreo y vigilancia implantados, así como la fuente de financiamiento para obtener las pruebas de diagnóstico y los antirretrovirales.

Pruebas de diagnóstico y seguimiento de la infección por VIH: precios y cantidad adquirida							
Pruebas empleadas		Precio / prueba (US\$)			Número de pruebas adquiridas durante el año		
Tipo	Producto de diagnóstico	2003	2004	2005	2003	2004	2005
Pruebas de detección	Tests rápidos	1.73	1.73	1.73	120864	123648	
	ELISA						
	Aglutinación						
Pruebas de confirmación	Western Blot	13	13	13	819	970	
	Inmunofluorescencia indirecta (IFI)						
Seguimiento	Cargo Viral: Technica <u>PCR cuantitativo</u> <u>ABBOTT</u> Recuento CD4 /CD8	59	59	59	4655	4755	

### Servicios de laboratorio para el diagnóstico de la infección por VIH

	2000	2002	2004	2006
% de distritos sanitarios que tienen al menos un servicio de laboratorio para diagnóstico de VIH (número de distritos sanitarios con al menos un servicio de laboratorio / número total de distritos sanitarios x 100)			100%	

- ¿Existe un sistema de control interno de calidad de los servicios de laboratorio?

A nivel nacional: No \_\_\_ Si X Desde que año? \_\_\_\_\_ o institucional. No \_\_\_ Si \_\_\_ Desde que año? \_\_\_\_\_

- ¿Existe un sistema para realizar evaluaciones externas de la calidad de servicios de laboratorio?

A nivel nacional: No \_\_\_ Si X Desde que año? \_\_\_\_\_ o institucional. No \_\_\_ Si \_\_\_ Desde que año? \_\_\_\_\_

### Financiamiento y adquisición de pruebas de diagnóstico y antirretrovirales

- **¿Cuál es la principal fuente de financiamiento para la compra de antirretrovirales** (es decir, el presupuesto nacional, el Fondo Global de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (FGSTM), pagos directos, donantes bilaterales o privados, etc.)? El presupuesto global de la Caja Costarricense del Seguro Social
- **En cuanto a la adquisición de los medios de diagnóstico de la infección por VIH, ¿cuál es la fuente de financiamiento?** (el presupuesto nacional, el FGSTM, pago directo de donantes internacionales, etc.) El presupuesto global de la Caja Costarricense del Seguro Social
- **La adquisición de TAR ¿se realiza principalmente mediante un mecanismo de adquisición**
  - centralizado (a nivel nacional o provincial) : No  Si
  - descentralizado (a nivel institucional) ? No  Si
- **¿Cómo se negocian los precios de los ARV?**
  - Mediante licitación nacional No  Si
  - Mediante licitación internacional No  Si
  - A partir de un número limitado de proveedores locales o internacionales : No  Si
  - Mediante la negociación con el proveedor? : No  Si
  - Otro? El Sistema de compra de medicamentos y sus precios en su gran mayoría se realiza por medio de solicitud de cotización amparadas a una Ley 6914, ley que permite a todos los proveedores de un determinado producto registrarse y estar con vigencia para que sea invitado por la Institución ante una necesidad, el trámite es similar a la Ley de Contratación Administrativa y es variante en tener un listado a quienes invitar y proyectar la reserva presupuestaria asignada para un rubro a adquirir, de acuerdo a la Ley utilizarse en forma centralizada: el procedimiento de licitación pública, licitación restringida o compra directa, cada una con sus condiciones para hacerlo 8especialmente las dos últimas, ejemplo si se cuenta con un único oferente o que se requiera una compra urgente amparados en los Artículos 79.1 y 79.4
- **¿Se exige que los medicamentos para la infección por el VIH/SIDA sean registrados por el organismo nacional de reglamentación farmacéutica?** : No  Si  Desde que año?
- **Hay algún ARV que esté bajo protección de patentes?** Non  Si  Cuales: Podemos decir que en el país sólo se cuenta con el innovador en los siguientes productos: 1) Solución de Zidovudina pediátrica, 2) Solución de Lamivudina pediátrica, 3) Lopinavir /Ritonavir = Kaletra, y 4) Abacavir
- **Indique si los ARV están sujetos a evaluación de controles de calidad antes del uso.** No  Si  : Reglamento y Procedimientos de Compra de Productos Químicos-Farmacéuticos del Cuadro Básico de Medicamentos de la CCSS. Desde que año?

#### 4. Orientación y pruebas voluntarias, programas de prevención de la transmisión maternoinfantil y programas conjuntos contra la infección por el VIH/SIDA, la tuberculosis y las infecciones de transmisión sexual

Aunque los programas de orientación y pruebas voluntarias (OPV) y de prevención de la transmisión maternoinfantil (PTMI) forman parte de las actividades de prevención, también se incluyen en el apartado de "atención y tratamiento", ya que los lugares de realización de pruebas proporcionan un punto de contacto entre el diagnóstico y las actividades de seguimiento. Los programas contra la tuberculosis y las infecciones de transmisión sexual (ITS) también son puntos de acceso importantes para la atención y el tratamiento, dado la alta comorbilidad de la tuberculosis y la infección por el VIH/SIDA así como de otras ITS y la infección por el VIH/SIDA. En esta sección, por consiguiente, se describe la cobertura de los programas orientación y pruebas voluntarias, la prevención de la transmisión maternoinfantil y los servicios contra la tuberculosis y las ITS, así como la calidad y alcance de tales programas.

##### Orientación y pruebas voluntarias (OPV) en el sector público

	31/12/ 2003	Fuente	31/7/ 2004	Fuente	2005	Fuente
<b>% de servicios de salud (de primer, segundo, o tercer nivel) que prestan servicios de OPV de todos los servicios de salud que deberían tener servicios de OPV</b> (número de servicios de salud (de primer, segundo, o tercer nivel) que prestan servicios de OPV / número total de servicios de salud que deberían tener servicios de OPV x 100)						
<b>Porcentaje de distritos sanitarios con al menos un servicio de OPV en funcionamiento</b> (número de distritos sanitarios con al menos un servicio de OPV en funcionamiento / número total de distritos sanitarios x 100)						
<b>Número de clientes que usaron los servicios de OPV en el sector público, durante el año.</b>						
<b>Porcentaje de estos clientes que correspondió a mujeres, en el sector público</b> (número de mujeres en los servicios de OPV en el sector público / número total de clientes a los servicios de OPV x 100)						
<b>Número de clientes que usaron los servicios de OPV en el sector de las ONG, durante el año</b>						
<b>Porcentaje de estos clientes que correspondió a mujeres en los ONG</b> (número de mujeres en los servicios de OPV en el sector de las ONG / número total de clientes a los servicios de OPV x 100)						
<b>Porcentaje de personas que regresan en busca de los resultados</b> (número de personas que regresan en busca de los resultados / número total de pruebas hechas en los servicios de OPV x 100)						
<b>Porcentaje de personas que reciben orientación después de las pruebas</b> (número de personas que acuden para la orientación después de las pruebas / número total de pruebas hechas en los servicios de OPV x 100)						
<b>Porcentaje de pruebas del VIH positivas en los servicios de OPV</b> (número de pruebas en los servicios de OPV con resultados positivos / número total de pruebas hechas en los servicios de OPV x 100)						

**Marco de la orientación y pruebas voluntarias y estrategias del país**

- ¿La OPV forman parte del sistema de atención primaria de salud? :  
No \_\_\_ Si \_\_\_ Desde que año? \_\_\_\_\_
- ¿La OPV está integrado a una red de salud que incluye asistencia médica, social y emocional?  
No \_\_\_ Si \_\_\_ Desde que año? \_\_\_\_\_
- ¿Hay un sistema de gestión de calidad para las actividades de orientación?  
No \_\_\_ Si \_\_\_ Desde que año? \_\_\_\_\_
- ¿Hay una estrategia operativa para identificar las barreras de acceso a la OPV?  
No \_\_\_ Si \_\_\_ Desde que año? \_\_\_\_\_

**Servicios de prevención de la transmisión maternoinfantil (PTMI) en el sector público**

	31/12/ 2003	Fuente	31/7/ 2004	Fuente	2005	Fuente
<b>Porcentaje de servicios de salud que prestan servicios de PTMI de todos los que deberían tener servicios de PTMI</b> (número de servicios de salud que prestan servicios de PTMI / número total de servicios de salud que deberían tener servicios de PTMI x 100)						
<b>Número de mujeres que usaron los servicios de PTMI durante el año</b>						
<b>Porcentaje de mujeres a quienes se les solicito pruebas del VIH en los servicios de PTMI</b> (número de mujeres a quienes se les solicito pruebas del VIH / número de mujeres que usaron los servicios de PTMI x 100)						
<b>Porcentaje de las mujeres que dieron positivo en la prueba del VIH</b> (número de mujeres a quienes se les solicito pruebas del VIH y que dieron resultado positivo / número de mujeres s a quienes se les solicito pruebas del VIH en los servicios de PTMI x 100)						
<b>Número de bebés nacidos de madres VIH-positivas en que se confirmó el diagnostico</b>						

**Programas de prevención de la transmisión maternoinfantil (PTMI)**

- ¿Existen protocolos o directrices para el PTMI? No \_\_\_ Si \_\_\_ Desde cuando? \_\_\_\_\_
- ¿Existe un plan nacional para el PTMI? No \_\_\_ Si \_\_\_ Desde cuando? \_\_\_\_\_

**Servicios para la tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual y la infección por el VIH/SIDA en el sector público**

	31/12/ 2003	Fuente	31/7/ 2004	Fuente	2005	Fuente
<p><b>Porcentaje de servicios de asistencia sanitaria que diagnostican y tratan la tuberculosis y a su vez ofrecen servicios de OPV</b> (número de servicios de asistencia sanitaria que diagnostican y tratan la tuberculosis que a su vez ofrecen servicios de OPV / número total de servicios sanitaria de diagnostican y tratan la TB x 100)</p> <p><b>Porcentaje de servicios de asistencia sanitaria que ofrecen servicios de ITS y que a su vez ofrecen servicios de OPV</b> (número de servicios de asistencia sanitaria que ofrecen servicios de ITS y que a su vez ofrecen servicios de OPV / número total de servicios sanitaria que ofrecen servicios de ITS x 100)</p>						

## 5. Recursos humanos capacitados

*La presencia de suficientes recursos humanos capacitados en todos los aspectos de la atención y el tratamiento de la infección por el VIH/SIDA es esencial en la lucha contra esta. En esta sección se describe la cobertura en cuanto a trabajadores de salud capacitados, los mecanismos de certificación y acreditación, y la existencia de directrices de supervisión del personal.*

Capacidad de recursos humanos						
	31/12/ 2003	Fuente	31/7/ 2004	Fuente	2005	Fuente
<b>Número de médicos que participaron en capacitación en TAR, durante el año</b>	16					
<b>Número de enfermeras que participaron en capacitación en TAR durante el año</b>	5					
<b>Número de otros trabajadores de salud que participaron en capacitación en TAR durante el año</b>	25					
<b>Porcentaje de trabajadores de salud capacitados en TAR</b> (número de médicos, enfermeras y trabajadores de salud capacitados en TAR [incluidos los capacitados antes del 2003] / número total de médicos, enfermeras y trabajadores de salud en el país x 100)	5%					
<b>Número de médicos que participaron en la capacitación en OPV durante el año</b>						
<b>Número de enfermeras que participaron en la capacitación en OPV durante el año</b>						
<b>Número de otros trabajadores de salud o miembros de la comunidad que participaron en la capacitación en OPV durante el año</b>						
<b>Porcentaje de trabajadores de salud capacitados en OPV durante el año</b> (número de médicos, enfermeras y trabajadores de salud capacitados en OPV [incluidos los capacitados antes del 2003] / número total de médicos, enfermeras y trabajadores de salud en el país x 100)						
<b>Número de médicos que participaron en la capacitación en PTMI durante el año</b>						
<b>Número de enfermeras que participaron en la capacitación en PTMI durante el año</b>						
<b>Número de otros trabajadores de salud que participaron en la capacitación en PTM durante el año</b>						
<b>Porcentaje de trabajadores de salud capacitados en PTMI durante el año</b> (número de médicos, enfermeras y trabajadores de salud capacitados en PTMI [incluidos los capacitados antes del 2003] / número total de médicos, enfermeras y trabajadores de salud en el país x 100)						

<b>Capacidad de recursos humanos</b>						
	31/12/ 2003	Fuente	31/7/ 2004	Fuente	2005	Fuente
<b>Número de trabajadores de laboratorio que participaron en la capacitación de laboratorio para las pruebas de diagnóstico y seguimiento de la infección por VIH durante el año</b>						
<b>Número de trabajadores de salud que participaron en la capacitación en estrategias de reducción de la estigmatización durante el año</b>						
<b>Porcentaje de trabajadores de salud que participaron en la capacitación en estrategias de reducción de la estigmatización durante el año</b> (número de médicos, enfermeras y trabajadores de salud capacitados en la reducción de la estigmatización [incluidos los capacitados antes del 2003] / número total de médicos, enfermeras y trabajadores de salud en el país x 100)						
<b>Número de los trabajadores de salud (médicos, enfermeras, asistentes sociales, otros trabajadores de atención de salud) que participaron en el adiestramiento para los servicios de apoyo psicosociales durante el año</b>						
<b>Número de los miembros de la comunidad (PVVS, familia de PVVS, otros miembros de la comunidad) que participaron en el adiestramiento para ofrecer servicios de apoyo psicosociales durante el año</b>						

<b>Recursos humanos</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Existe un proceso de acreditación nacional para instituciones y programas de capacitación en VIH/SIDA? No___ Si___ Desde que año? _____</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Existe un proceso de certificación para los proveedores de capacitación en VIH/SIDA? No___ Si___ Desde que año? _____</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Existe un proceso de certificación para los participantes de capacitación en VIH/SIDA?? No___ Si___ Desde que año? _____</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Existen estándares nacionales para evaluar las competencias de los trabajadores de salud involucrado en aumentar los servicios de ART? No___ Si___ Desde que año? _____ Nombre? _____</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Existe un plan nacional para la capacitación en TAR, OPV y PTMI? No___ Si___ Desde que año? _____</li> </ul>	

## Fuentes de datos

*Los datos presentados en estas hojas informativas sobre la atención y tratamiento de las personas infectadas por el VIH o aquejadas por el SIDA proceden de varias fuentes, principalmente del país, pero también del resto del mundo. Esta sección contiene una lista de las fuentes más pertinentes utilizadas para preparar las hojas informativas. Si procede, también se enumeran los sitios web donde puede encontrarse información adicional sobre la infección por el VIH/SIDA, sin embargo, debe tenerse en cuenta que la información encontrada en estos sitios podría cambiar o quizá esté incompleta.*

- El VIH y el SIDA en Costa Rica y la intervención de USAID. Febrero 2002. The Synergy Project
- Global Fund to fight AIDS, TB, and Malaria: <http://www.theglobalfund.org/search/portfolio.aspx?lang=en&countryID=COR>
- UNAIDS National Responses: <http://www.unaids.org/nationalresponse/result.asp>
- UNAIDS/WHO Epidemiological Fact Sheets for HIV and STIs: 2002 update.
- UNFPA en Costa Rica: <http://www.nu.or.cr/unfpa/secciones/vih%20sida/vih%20sida.html>
- <http://www.laccaso.org/pdfs/minicost.pdf>
- <http://www.aguabuena.org/articulos/cafta26feb2004.pdf>
- <http://www.netsalud.sa.cr/ms/estadist/enferme/sida.htm>
- Plan nacional estratégico para el abordaje integral del VIH/SIDA 2001-2004, ONUSIDA
- Abreu AG, Nogueira I, Cowgill K. HIV/AIDS in Latin American Countries. World Bank, 2003
- Releve Epidemiologique Hebdomadaire, No 50, 2001, p 393.

## Para mayor información

*Para mayor información sobre atención y tratamiento en este país, favor contactar a la unidad de VIH/SIDA en la Organización Panamericana de Salud, por teléfono a (202) 974-3842 o por correo electrónico a [sida@paho.org](mailto:sida@paho.org).*