



ECUADOR

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	ACTUAL COBERTURA DE TAR (%)
0.3% (2003)	800 (7/31/2004)	56% (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	1990	1995	2000	2002	2004	2006
Prevalencia en adultos		0.3	0.3	0.3	0.3	
Prevalencia en niños < 5 años	0.0	0.28	0.61	1.44	2.3 *	
Prevalencia en niños >= 15 y < 20 años	0.1	0.24	3.31	4.78	0.59 *	
Prevalencia en mujeres embarazadas	N D	N D	N D	N D	N D	
Datos de sexo y principales conductos de riesgo	1990	1995	2000	2002	2004	2006
Razón hombre mujer	6.3	11	2.6	2.8	2.1 *	
Mecanismo de transmisión (%)						
Sexual	100.0	97.9	97.6	95.9	77.3 *	
Perinatal	0.0	2.1	1.4	4.05	22.7	
UDI	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0	
Sanguínea	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	

* DE ENERO A JUNIO 2004

Políticas nacionales

- Existe una ley nacional sobre la administración de TAR? No___ Si X Desde que año? 2002
- Existe una ley nacional sobre la realización de pruebas de VIH? No___ Si X Desde que año? 2002

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 Estratégico Nacional (2001-2003)
- **Existe UNA autoridad nacional coordinadora?** No ___ Si X Desde que año? 1987
Nombre? Programa Nacional de SIDA
- **Existe UN sistema coordinada de seguimiento y evaluación a nivel de país?** No ___ Si X Desde que año? 1987

Distribución de la epidemia VIH/SIDA por región/distrito

N/D

Indicadores demográficos y socioeconómicos

	Cálculo	Fecha	Fuente
Población total (en miles)	13,003	2003	INEC
Esperanza de vida al nacer	71.0	2003	INEC
Tasa de mortalidad en menores de 5 años (por 1.000 niños)	54.6	2002	INEC
Tasa de mortalidad en adultos (por 1.000 adultos)	Mujeres: 132 Hombres: 216	2002	INEC
PIB per cápita (US\$)	1,490	2002	Banco Mundial
% del presupuesto del gobierno dedicado a la asistencia sanitaria	9.6	2001	OMS
Gasto en salud per cápita (US\$)	76	2001	OMS
% del presupuesto de asistencia sanitaria gastado en la infección por el VIH/SIDA	0.22	2003	PNS *

* SOLO LO REFERENTE AL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

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
1 Número estimado de personas viviendo con VIH/SIDA (PVVS)	21,000	UNAIDS	21000	UNAIDS		
2 Número estimado de personas que requieren TAR**	3800	WHO/ UNAIDS	1800	PNS		
** La anterior estimación se hizo : Aplicando el 20% al número de PVVS (# 1 de esta tabla) Si ___ No <u>X</u>						
o utilizando otra forma de estimación? Si <u>X</u> No ___ Especifique: _____						
Porcentaje de mujeres (número de mujeres que requieren TAR / total de personas que requieren TAR x 100)			N D			
Porcentaje de menores de 5 años (número de menores de 5 años que requieren TAR / total de personas que requieren TAR x 100)			N D			
3 Número de personas que reciben TAR	1000	WHO	1000	PNS		
Porcentaje de mujeres (número de mujeres que reciben TAR / total de personas que reciben TAR x 100)			N D			
Porcentaje de menores de 5 años (número de menores de 5 años que reciben TAR / total de personas que reciben TAR x 100)			N D			
4 Brecha de tratamiento estimada (2 – 3)	2800		800	PNS		
5 Porcentaje de cobertura con TAR (3 / 2 x 100)	26.3%		55.6%			
6 Porcentaje de distritos sanitarios que tienen al menos un centro de distribución de TAR (número de distritos sanitarios con al menos un centro de distribución de TAR / número total de distritos sanitarios x 100)			N D			
7 Tasa de mortalidad entre los usuarios de TAR (número de defunciones de usuarios de TAR / población total x 100.000)			N D			
8 Porcentaje de ocupación de camas hospitalarias por personas infectadas por el VIH o aquejadas por el SIDA durante un mes determinado (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)			N D			

TAR, planes y regímenes

- **Se emplean protocolos o guías de tratamiento?** No ___ Si X Desde que año? 2001
Nombre? _____
- **Se han hecho revisiones a los protocolos o guías?** No ___ Si X En que años? 2004
- **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 para 2004:

- Primer esquema para los adultos: AZT+3TC+EFV
- Esquema alternativo para los adultos: AZT+3TC+NELFINAVIR
- Primer esquema para los recién nacidos AZT+3TC
- Esquema alternativo para los recién nacidos NEVIRAPINE
- Primer esquema para los niños: AZT+3TC+NELFINAVIR
- Esquema alternativo para los niños: AZT+3TC+LOPINAVIR+RITONAVIR
- Primer esquema para prevenir la transmisión materno-infantil: POR ESCENARIOS

¿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			1540.08*	
Esquema alternativo en adultos en el sistema público				
Primera esquema en adultos en el sistema privado				
Esquema alternativo en adultos en el sistema privado				

* Ministerio de Salud

- **Existe sistemas de registro de reacciones adversas relacionadas con el uso de ARV?**
A nivel nacional: No X Si ___ Desde que año? _____ o institucional. No ___ Si ___ 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 ___ Desde que año? _____
- **El Gobierno se adquieren ARV genéricos?**
No X Si ___ 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			35%	
Instituto de Seguro social			35%	
Las ONG				

	2000	2002	2004	2006
Indique el número de ONGs que brindan tratamiento ARV en su país?			0.0	

Selección, precios y cantidad adquirida de ARV									
Antirretrovirales empleados				Precio/unidad/año			Número de unidades adquiridas durante el año *		
Nombre genérico	Nombre del producto	Dosis farmacéutica	Presentación empleada **	2003	2004	2005	2003	2004	2005
Lamivudine and Zidovudine	Combivir	150+300			66.12				
Efavirenz	Stocrin/Sustiva	250 mg			82.16				
Didanosine	Videx	100 mg							
Stavudine	Zerit								
Nelfinavir	Viracept	250 mg							
Indinavir	Crixivan	400 mg							
Zidovudine	Retrovir								
Nevirapine	Viramune								
Lamivudine	Epivir								
Zalcitabine	Hivid								
Saquinavir	Invirase								
Ritonavir	Norvir								

* "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	* 6.00.	6.00.		1000	1200	
	ELISA	6.00	6.00		30000	36000	
	Aglutinación						
Pruebas de confirmación	Western Blot	37.00	37.00		800	960	
	Inmunofluorescencia indirecta (IFI)	12.00	12.00				
Seguimiento	Carga Viral: Technica _____	100.00	100.00		1000	1200	
	Recuento CD4 /CD8	50.00	50.00		1.00	1200	
	Carga Viral RT.PCR-Amplicor Roche						
	CD4/CD8 Citometros de flujo Becton Dickinson						

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)	15	18	21	34

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

A nivel nacional: No Si 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 Desde que año? 1993 o institucional. No Si Desde que año? *

** El CDC nos evalúa semestralmente desde 1993 _____

* El paciente indigente que no puede pagar, recibe la prueba gratuita.

FUENTE : INH - DE GUAYAQUIL.

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
% 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 (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)			1/30			
Porcentaje de distritos sanitarios con al menos un servicio de OPV en funcionamiento (número de distritos sanitarios con al menos un servicio de OPV en funcionamiento / número total de distritos sanitarios x 100)			1/30			
Número de clientes que usaron los servicios de OPV en el sector público, durante el año.			N D			
Porcentaje de estos clientes que correspondió a mujeres, en el sector público (número de mujeres en los servicios de OPV en el sector público / número total de clientes a los servicios de OPV x 100)			N D			
Número de clientes que usaron los servicios de OPV en el sector de las ONG, durante el año						
Porcentaje de estos clientes que correspondió a mujeres en los ONG (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)			N D			
Porcentaje de personas que regresan en busca de los resultados (número de personas que regresan en busca de los resultados / número total de pruebas hechas en los servicios de OPV x 100)			N D			
Porcentaje de personas que reciben orientación después de las pruebas (número de personas que acuden para la orientación después de las pruebas / número total de pruebas hechas en los servicios de OPV x 100)			N D			
Porcentaje de pruebas del VIH positivas en los servicios de OPV (número de pruebas en los servicios de OPV con resultados positivos / número total de pruebas hechas en los servicios de OPV x 100)			N D			

Marco de la orientación y pruebas voluntarias y estrategias del país

- ¿La OPV forman parte del sistema de atención primaria de salud?
No ___ Si X Desde que año? 2004
- ¿La OPV está integrado a una red de salud que incluye asistencia médica, social y emocional?
No ___ Si X Desde que año? 2004
- ¿Hay un sistema de gestión de calidad para las actividades de orientación?
No X Si ___ Desde que año? _____
- ¿Hay una estrategia operativa para identificar las barreras de acceso a la OPV?
No ___ Si X Desde que año? 2004

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

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

Programas de prevención de la transmisión maternoinfantil (PTMI)

- ¿Existen protocolos o directrices para el PTMI? No ___ Si X Desde cuando? 2001
- ¿Existe un plan nacional para el PTMI? No X 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
Porcentaje de servicios de asistencia sanitaria que diagnostican y tratan la tuberculosis y a su vez ofrecen servicios de OPV (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)			N D			
Porcentaje de servicios de asistencia sanitaria que ofrecen servicios de ITS y que a su vez ofrecen servicios de OPV (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)			N D			

Todos los servicios de Salud del Estado, ofrecen servicios de atención de ITS , se prevee que todos ellos ofrezcan servicios de OPV.

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
Número de médicos que participaron en capacitación en TAR, durante el año			30			
Número de enfermeras que participaron en capacitación en TAR durante el año			0			
Número de otros trabajadores de salud que participaron en capacitación en TAR durante el año			0			
Porcentaje de trabajadores de salud capacitados en TAR (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)			10			
Número de médicos que participaron en la capacitación en OPV durante el año			0			
Número de enfermeras que participaron en la capacitación en OPV durante el año			1			
Número de otros trabajadores de salud o miembros de la comunidad que participaron en la capacitación en OPV durante el año			3			
Porcentaje de trabajadores de salud capacitados en OPV (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)			3/			
Número de médicos que participaron en la capacitación en PTMI durante el año			60			
Número de enfermeras que participaron en la capacitación en PTMI durante el año						
Número de otros trabajadores de salud que participaron en la capacitación en PTM durante el año			30			
Porcentaje de trabajadores de salud capacitados en PTMI (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)			90			

Capacidad de recursos humanos						
	31/12/ 2003	Fuente	31/7/ 2004	Fuente	2005	Fuente
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			0			
Número de trabajadores de salud que participaron en la capacitación en estrategias de reducción de la estigmatización durante el año			0			
Porcentaje de trabajadores de salud que participaron en la capacitación en estrategias de reducción de la estigmatización (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)			0			
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			0			
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			0			

Recursos humanos

- ¿Existe un proceso de acreditación nacional para instituciones y programas de capacitación en VIH/SIDA?
No X Si ___ Desde que año? _____
- ¿Existe un proceso de certificación para los proveedores de capacitación en VIH/SIDA?
No X Si ___ Desde que año? _____
- ¿Existe un proceso de certificación para los participantes de capacitación en VIH/SIDA??
No X Si ___ Desde que año? _____
- ¿Existen estándares nacionales para evaluar las competencias de los trabajadores de salud involucrado en aumentar los servicios de ART?
No X Si ___ Desde que año? _____ Nombre? _____
- ¿Existe un plan nacional para la capacitación en TAR, OPV y PTMI?
No ___ Si X Desde que año? 2004 _____

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.

- UNAIDS National Responses: <http://www.unaids.org/nationalresponse/result.asp>
- Proyecto presentado al Fondo Global para SIDA, malaria y tuberculosis, 2003. www.theglobalfund.org
- Informe sobre la epidemia mundial de SIDA, ONUSIDA, diciembre 2002. www.unaids.org
- Situación de la epidemia de SIDA, UNAIDS, diciembre de 2003
- Informe de avance, UNGASS 2003 – 2004
- UNAIDS/WHO Epidemiological Fact Sheets for HIV and STIs: 2002 update.
- PROGRAMA NACIONAL DEL SIDA
- PLAN OPERATIVO FASCICULO No 1. presupuesto Ecuador – Fondo Global

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, a teléfono (202) 974-3842 o por correo electrónico a sida@paho.org.