



HONDURAS

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 (%)
1.8 (2003)	3288 (7/31/04)	41.7% (7/31/04)

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				1.6	1.8	
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	1.8:1	1.9:1		1.7:1	1.4:1	
Mecanismo de transmisión (%)						
Sexual		68	90			
Perinatal		4	7			
UDI						
Sanguínea						

Políticas nacionales

- Existe una ley nacional sobre la administración de TAR? No___ Si___ Desde que año? _____
- Existe una ley nacional sobre la realización de pruebas de VIH? No___ Si___ Desde que año? _____

Los “tres UNOS”

- **Existe UN plan estratégico nacional frente a la infección por el VIH/SIDA?** No ___ Si X Desde que año? 1998
Año de la última revisión 2003 Nombre del plan Plan Estratégico Nacional para la lucha contra el VIH SIDA 2003-2007
- **Existe UNA autoridad nacional coordinadora?** No ___ Si X Desde que año? 1998
Nombre? (Programa Nacional desde 1985) Comisión Nacional del SIDA (CONASIDA)
- **Existe UN sistema coordinada de seguimiento y evaluación a nivel de país?** No ___ Si ___ Desde que año? ___

Distribución de la epidemia VIH/SIDA por región/distrito

Región	# de Casos acumulados
REGION METROPOLITANA (corresponde a la Ciudad de Tegucigalpa en el Departamento de Francisco Morazan)	3334
REGIÓN NO 1 (corresponde a los Departamentos de Francisco Morazán y El Paraíso)	531
REGIÓN NO. 2 (corresponde a los Departamentos de Comayagua, La Paz e Intibucá)	659
REGIÓN NO. 3 (corresponde a los Departamentos de Cortés, Santa Bárbara y Yoro)	7578
REGIÓN NO. 4 (corresponde a los Departamentos de Choluteca y Valle)	962
REGIÓN NO. 5 (corresponde a los Departamentos de Copán, Ocotepeque y Lempira)	556
REGIÓN NO. 6 (corresponde a los Departamentos de Atlántida, Colón e Islas de la Bahía)	2101
REGIÓN NO. 7 (corresponde al Departamento de Olancho)	168
REGIÓN NO. 8 (corresponde al Departamento de Gracias a Dios)	38
IGNORADO	14

Indicadores demográficos y socioeconómicos

	Cálculo	Fecha	Fuente
Población total (en miles)	6,941	2003	OPS
Esperanza de vida al nacer	68.8	2003	OMS
Tasa de mortalidad en menores de 5 años (por 1.000 niños)	48.0	2002	Banco Mundial
Tasa de mortalidad en adultos (por 1.000 adultos)	Mujeres: 150 Hombres: 269	2002	OMS
PIB per cápita (US\$)	930	2002	Banco Mundial
% del presupuesto del gobierno dedicado a la asistencia sanitaria	13.8	2001	OMS
Gasto en salud per cápita (US\$)	31	2001	OMS
% del presupuesto de asistencia sanitaria gastado en la infección por el VIH/SIDA			

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						
	12/31/ 2003	Fuente	7/31/ 2004	Fuente	12/31/ 2005	Fuente
1 Número estimado de personas viviendo con VIH/SIDA (PVVS)	62.000	UNAIDS				
2 Número estimado de personas que requieren TAR**	4130	OPS	5550	PNS		
** 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: _____						
Porcentaje de mujeres (número de mujeres que requieren TAR / total de personas que requieren TAR x 100)						
Porcentaje de menores de 5 años (número de menores de 5 años que requieren TAR / total de personas que requieren TAR x 100)	5%	OPS				
3 Número de personas que reciben TAR	348	OPS	2312	PNS		
Porcentaje de mujeres (número de mujeres que reciben TAR / total de personas que reciben TAR x 100)			37%			
Porcentaje de menores de 5 años (número de menores de 5 años que reciben TAR / total de personas que reciben TAR x 100)						
4 Brecha de tratamiento estimada (2 – 3)	3782		3238			
5 Porcentaje de cobertura con TAR (3 / 2 x 100)	8.4%		41.7%			
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)	25%	PNS Sec. De Salud	35%	PNS		
7 Tasa de mortalidad entre los usuarios de TAR (número de defunciones de usuarios de TAR / población total x 100.000)						
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)						

TAR, planes y regímenes

- **Se emplean protocolos o guías de tratamiento?** No Si Desde que año? 2003
Nombre? Normas de Atención clínica del Adulto con VIH/SIDA y Normas de Atención clínica del Paciente Pediátrico con VIH/SIDA
- **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
 - Carga vírica No Si
 - Infecciones oportunisticas No Si

Esquemas de tratamiento para 2004:

- Primer esquema para los adultos: Zidovudina, Lamivudina y Efavirenz , y se está incorporando un nuevo esquema de Stavudina, Lamivudina + Nevirapina
- Esquema alternativo para los adultos: Sustituir en el esquema de primera línea (Zidovudina, Lamivudina y Efavirenz) de la siguiente manera: Zidovudina por Stavudina, Lamivudina por Didanosina, y Efavirenz por Nevirapina o Indinavir
- Primer esquema para los recién nacidos: AZT, 3TC, y (EFV o AZT, 3TC y Nevirapina (niños con peso menor de 10Kg
- Esquema alternativo para los recién nacidos: _____
- Primer esquema para los niños: AZT, 3TC y Efavirenz
- Esquema alternativo para los niños: Sustituir en el esquema de primera línea de la siguiente manera: AZT por D4T, 3TC por DDI, y Efavirenz por Nevirapina, Indinavir o Nelfinavir
- Primer esquema para prevenir la transmisión materno-infantil: Es la monoterapia con AZT durante 4 semanas a la embarazada captada a las 34 semanas de gestación

¿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			\$608	
Esquema alternativo en adultos en el sistema público				
Primera esquema en adultos en el sistema privado			ND	
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 Desde que año? _____ o institucional. No Si Desde que año? _____
Pero está en proceso.

- **Existe sistemas de registro de resistencia a fármacos relacionada con el uso de ARV?**
A nivel nacional: No Si Desde que año? _____ o institucional. No Si Desde que año? _____

- **El Gobierno se adquieren ARV genéricos?**
No Si Desde que año? 2004 De qué laboratorios farmacéuticos CIPLA y RAMBAX

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			89%	
Instituto de Seguro social				
Las ONG (en particular MSF)			254/2312 11%	
Iglesia Episcopal				

	2000	2002	2004	2006
Indique el número de ONGs que brindan tratamiento ARV en su país?			2	

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
Zidovudina AZT	Retrovir	300mg c/12 hrs	Cápsula 300 mg						
Zidovudina AZT	Retrovir	240 mg / M2 c/12 hrs	Jarabe 200 ml				252		
Lamivudina (3TC)	Epivir	4mg/Kg c/12 hrs	Jarabe 240 ml						
Lamivudina (3TC)	Epivir	150 mgs c/12hrs	Tableta 150 mg				40,880 tab.		
AZT + 3TC	Combivir	300 mgs+ 150 mgs c/12 hrs	Tabletas 300 mg y 150 mg				1.239, 540 tab.		
Efavirenz	Stocrin o sustiva	200 mgs c/ 8 hrs	Cápsula 600 mg				594,950 caps.		
Efavirenz (EFZ)	Stocrin o sustiva	200 mgs c/ 8 hrs	Cápsula 200 mg				1,897		
Efavirenz (EFZ)	Stocrin o sustiva	5-32.5 Kg 250 – 350 HS	Cápsula 50 mg						
Abacavir (ABC)	Ziagen	300 mg c/12 hrs	Tabletas 300 mg						
Abacavir (ABC)	Ziagen	8 mg / Kg./12 hrs	Susp. Oral 20mg/bot 50ml				180		
Nevirapina	Viramune	200 mg / 12 hrs	Tabletas 200 mg						
Nevirapina	Viramune	200 mg / 12 hrs.	Susp. Oral fc. 200ml						
Didanosina (DDI)	Videx	200 mg / 12 hrs	Tabletas 100 mg				83,220 tab.		
Indinavir	Crixivan	800 mg /8 hrs.	Cápsula 400 mg				238,710 caps.		
Estavudina (D4T)	Zerit	40 mg / 12 hrs.	Cápsula 40 mg				21,900 caps.		
Efavirenz (EFZ)	Sustiva	600 mg / día	Tabletas 600 mg				22,198 tabs		
Lamivudina Stavudina Nevirapina (3TC/STV/ NVp)	CIPLA	150 MG /12 hrs 40 mg / 12 hrs 200 mg / 12 hrs	Tabletas 150 mg / 40mg / 200mg				3,407		
Indinavir	RAMBAXI	400 mg / 8 hrs	Cápsulas 400 mg				3,798		
Nelfinavir NFV	Viracept	20 a 30 mg/kg de peso /8 hrs	Frascos Polvo oral 50mg/g				60		
Stavudina D4T	RAMBAXI	30 mg / 12 hrs	Cápsula 30mg				500		
Stavudina D4t	ZERIT	75 mg /día	Frasco de 200 ml De 1mg/ml				289		

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
Zidovudina AZT	Retrovir	240mg/m ² 12hrs	Frascos de 10mg/ml 240ml					604	
Stavudina d4t	HETERO	40mg /12 hrs	Cápsula 40mg					1,666	
Nevirapina NVP	CIPLA	200 mg /12 hras	Tabletas 200 mg					218	

* "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: SERODIA						
	Tests rápidos: DETERMINE	2.50				94600	
	Tests rápidos: ORAQUICK	6.00	6.00			1665	
	Tests rápidos: GENIE						
	Tests rápidos: MULTISPOT						
	Aglutinación						
Pruebas de confirmación	ELISA					27100	
	Western Blot					100	
	Inmunofluorescencia indirecta (IFI)						
Seguimiento	Cargo Viral: Technica _____						
	Recuento CD4 /CD8						

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)			9/9 = 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 X Si ___ Desde que año? _____ o institucional. No X 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.)? Fondos Nacionales y el Fondo Global
- **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.) Fondos Nacionales y USAID
- **La adquisición de TAR ¿se realiza principalmente mediante un mecanismo de adquisición**
 - centralizado (a nivel nacional o provincial) : No ___ Si X
 - descentralizado (a nivel institucional) ? No ___ Si ___
- **¿Cómo se negocian los precios de los ARV?**
 - Mediante licitación nacional No ___ Si ___
 - Mediante licitación internacional No ___ Si X
 - A partir de un número limitado de proveedores locales o internacionales : No ___ Si ___
 - Mediante la negociación con el proveedor? : No ___ Si X
 - Otro? _____
- **¿Se exige que los medicamentos para la infección por el VIH/SIDA sean registrados por el organismo nacional de reglamentación farmacéutica?** : No ___ Si X Desde que año? 2001
- **Hay algún ARV que esté bajo protección de patentes?** Non ___ Si X Cuales: AZT y 3TC
- **Indique si los ARV están sujetos a evaluación de controles de calidad antes del uso.** No ___ Si X
Desde que año? 2003

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)						
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)						
Número de clientes que usaron los servicios de OPV en el sector público, durante el año.						
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)						
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)						
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)						
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)						
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)						

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? _____
- ¿La OPV está integrado a una red de salud que incluye asistencia médica, social y emocional?
No ___ Si X 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 X 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
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)						
Número de mujeres que usaron los servicios de PTMI durante el año	56. 355	PNS				
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)						
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)	1%					
Número de bebés nacidos de madres VIH-positivas en que se confirmó el diagnostico	<3%					

Programas de prevención de la transmisión maternoinfantil (PTMI)

- ¿Existen protocolos o directrices para el PTMI? No ___ Si X Desde cuando? septiembre 2004
- ¿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
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)	ND					
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)	ND					

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						
Número de enfermeras que participaron en capacitación en TAR durante el año						
Número de otros trabajadores de salud que participaron en capacitación en TAR durante el año						
Total de personal de salud que participaron en la capacitación en TAR	100	OPS	350	SSH		
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)						
Número de médicos que participaron en la capacitación en OPV durante el año						
Número de enfermeras que participaron en la capacitación en OPV durante el año						
Número de otros trabajadores de salud o miembros de la comunidad que participaron en la capacitación en OPV durante el año						
Porcentaje de trabajadores de salud capacitados en OPV durante el año (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)						
Número de médicos que participaron en la capacitación en PTMI durante el año						
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						
Porcentaje de trabajadores de salud capacitados en PTMI durante el año (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)						

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						
Número de trabajadores de salud que participaron en la capacitación en estrategias de reducción de la estigmatización durante el año						
Porcentaje de trabajadores de salud que participaron en la capacitación en estrategias de reducción de la estigmatización durante el año (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)						
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						
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						

Recursos humanos

- **¿Existe un proceso de acreditación nacional para instituciones y programas de capacitación en VIH/SIDA?**
No___ Si___ Desde que año? _____
- **¿Existe un proceso de certificación para los proveedores de capacitación en VIH/SIDA?**
No___ Si___ Desde que año? _____
- **¿Existe un proceso de certificación para los participantes de capacitación en VIH/SIDA??**
No___ Si___ Desde que año? _____
- **¿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? _____
- **¿Existe un plan nacional para la capacitación en TAR, OPV y PTMI?**
No___ Si___ Desde que año? _____

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>
- UNAIDS/WHO Epidemiological Fact Sheets for HIV and STIs: 2002 update.
- www.secsalud.hn
- <http://www.forosida.un.hn/forosida/enlaces.htm>
- Informe fondo global – Honduras y el foro nacional de sida, 30 enero de 2004
- Plan Estratégico Nacional 1999 – 2002 Honduras.
- Documento Marco de la Región Centroamericana, Bases para la Iniciativa de Acceso Acelerado, OPS, enero 2003
- 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
- El VIH y el SIDA en Honduras y la intervención del USAID.
- Informe de avance, UNGASS 2003 – 2004
- www.pasca.org
- Datos propios Departamento de ITS/VIH/SIDA , Unidad de atención Integral a PVVS , Secretaria de Salud Honduras.
- 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.