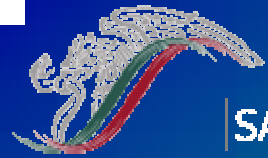


Presentación realizada durante el Comité Técnico Consultivo sobre VIH/SIDA/ITS

Boca Chica, República Dominicana
22-24 de enero de 2005





SALUD



Caso México

Lecciones aprendidas sobre la ampliación del acceso a atención integral y los tratamientos

**Boca Chica, R.D.
Enero, 2005**

Dr. Jorge Saavedra

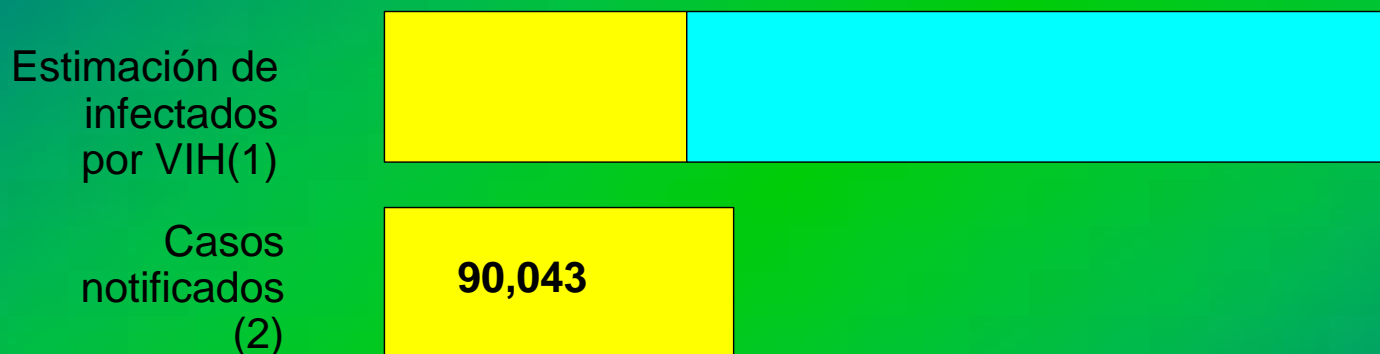
Director General

Centro Nacional para Prevención
y Control del SIDA (CENSIDA)

Estimación de infectados y casos de SIDA

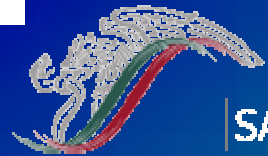
Datos al 15 de noviembre

78,000 ← → 230,000



**Estimación media: 160,000
personas infectadas**

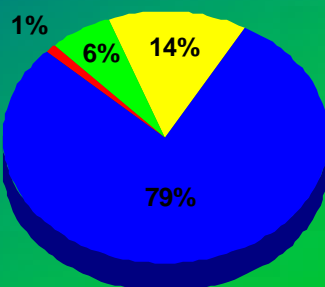
Fuentes: (1) ONUSIDA. Informe de la Epidemia Mundial de SIDA. Ginebra: ONUSIDA, 2004.
(2) Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA.



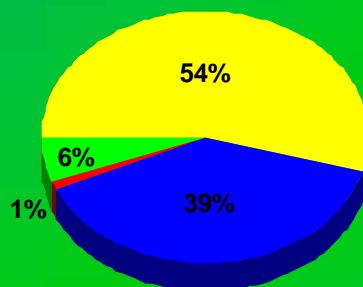
Casos de SIDA por categoría de transmisión y subregión

Casos acumulados a diciembre de 2000

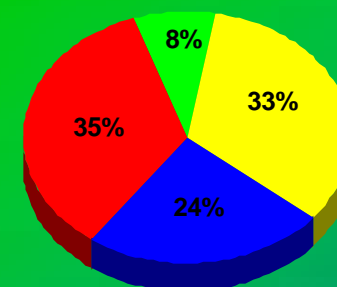
Centroamérica



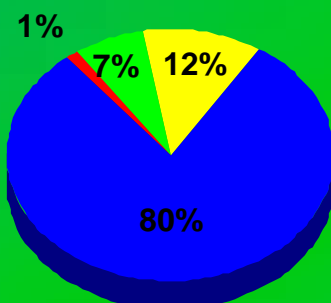
México



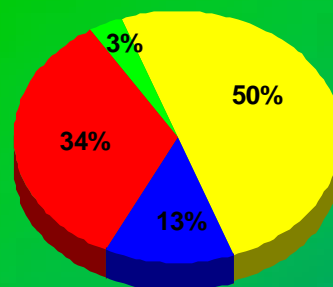
Cono Sur



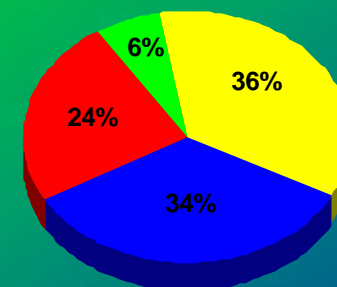
Caribe



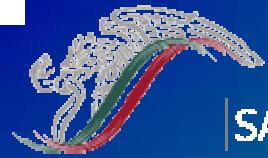
Norte América



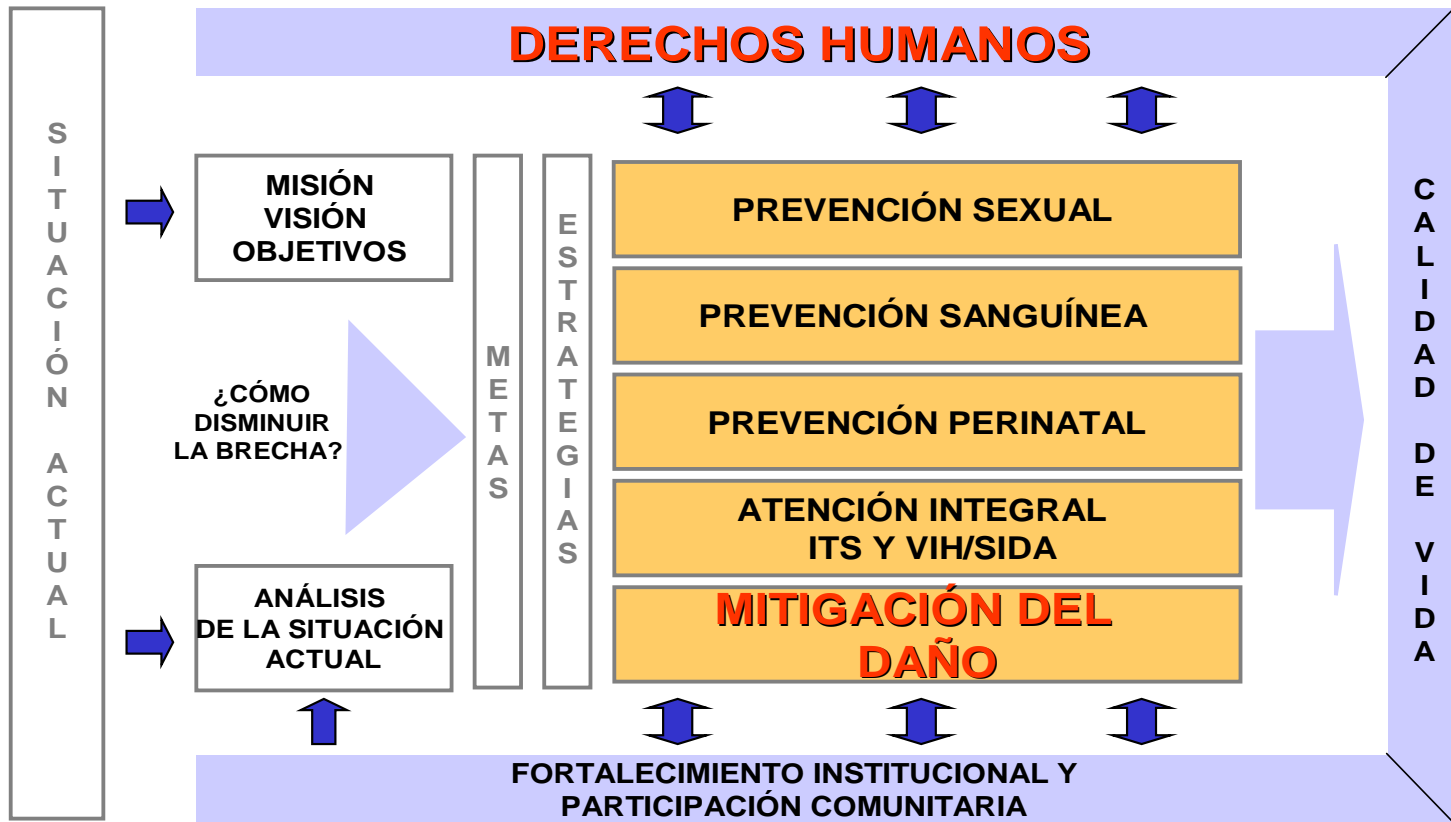
Brasil



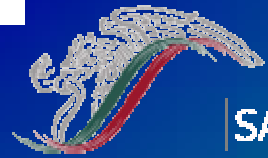
Heterosexual **Homo-bisexual** **UDI** **Otras**



Programa de Acción para la Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS



- Está compuesto por varias instituciones públicas de salud
 - **PARA POBLACION CON SEGURIDAD SOCIAL (56% de la población)**
 - El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)
 - El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (ISSSTE)
 - Petróleos Mexicanos (PEMEX)
 - Defensa Nacional (SEDENA)
 - Marina
 - **PARA POBLACION SIN SEGURIDAD SOCIAL**
 - 32 Servicios Estatales de Salud (Secretaría de Salud)
 - Institutos Nacionales de Salud (INS), 3er nivel
 - Sector Privado



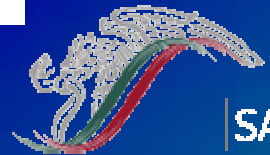
Cobertura con ARV en México

- En 1993, las Instituciones de Seguridad Social inician tratamiento con monoterapia (AZT) a algunos de los pacientes con VIH/SIDA
- En 1995, los INS y el CONASIDA a través de protocolos inician la provisión de Bi-Terapia (AZT-ddC ó AZT-ddi)
- En 1997, a raíz de los resultados presentados en la Conferencia Internacional de SIDA en Vancouver, grupos de personas que viven con VIH/SIDA se organizan y empiezan a hacer manifestaciones y demandar acceso a TAR para todos (Lo hacen de manera anónima cubriéndose el rostro)
- A finales de 1997, las instituciones de seguridad social empiezan a proveer sistemáticamente de TAR en combinaciones dobles y triples
- En 1998, se crea un Fideicomiso privado (FONSIIDA) para poder proveer de TAR a mujeres embarazadas y niños (Grupos de manifestantes le llaman Síndrome del Titanic)
- En el año 2000, se crea el primer centro especializado ambulatorio en atención médica en VIH/SIDA (Clínica Condesa) en la Cd de México
- En el 2001, desaparece FONSIIDA y se inicia la política de Acceso Universal Gratuito a ARV
- En diciembre de 2003 se logra el acceso universal gratuito a ARV

- Constitución política de México:
 - Artículo 4to. Establece el Derecho a la Salud (1984)
 - Artículo 1ro. Establece la prohibición de la discriminación (2003)

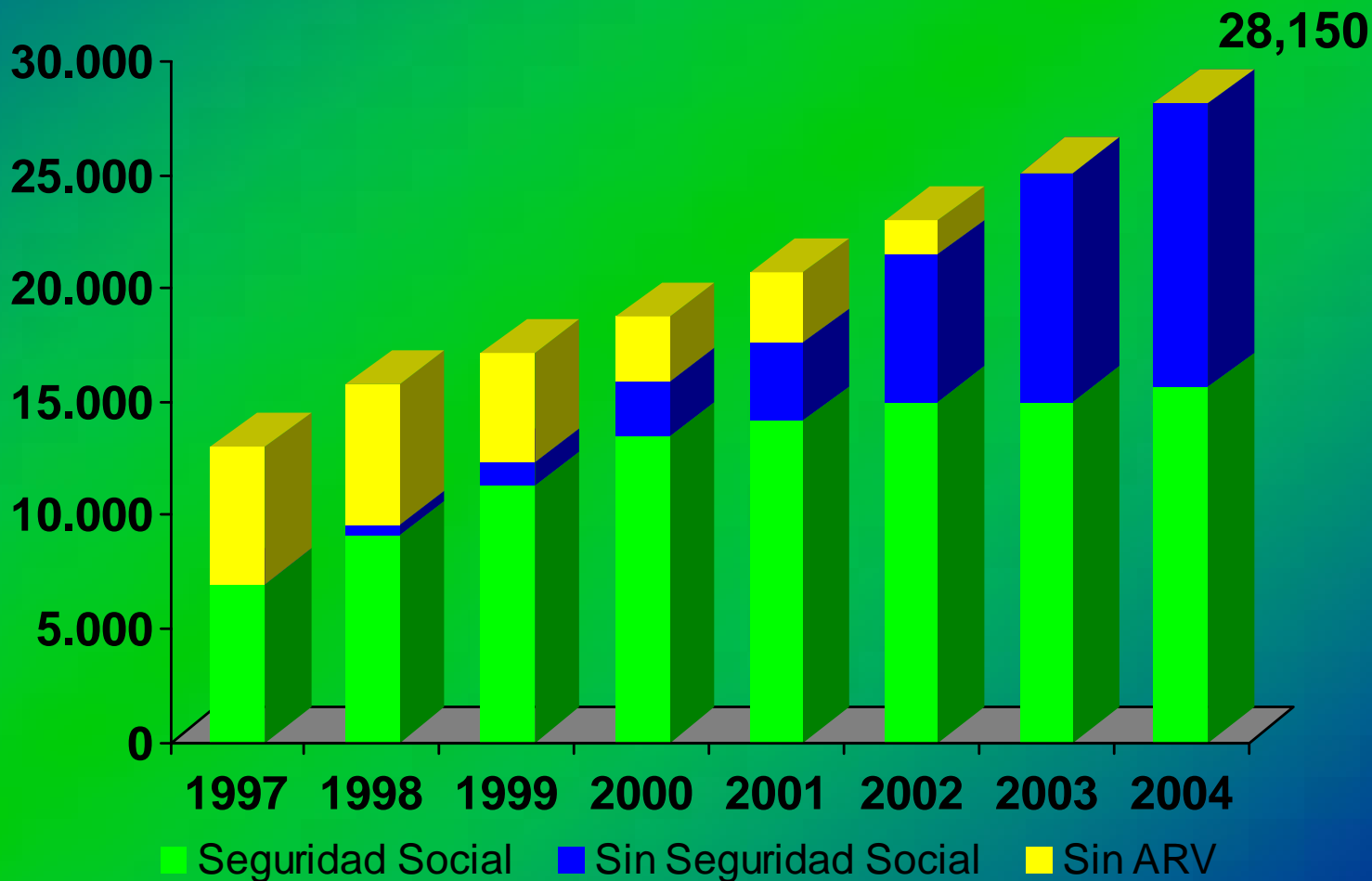
- Reforma a la Ley General de Salud y se crea el Sistema de Protección Social en Salud, que a través de la afiliación de familias al “Seguro Popular” y el “Fondo de Gastos Catastróficos”, con lo cual se garantizan servicios de atención médica y medicamentos a las personas que carecen de seguridad social, mediante un contrato con garantías explícitas de derecho a servicios de salud (2003)

- El Presidente de la República anuncia la incorporación de todas las personas con VIH/SIDA que carecen de seguridad social al Seguro Popular (2004)



SALUD

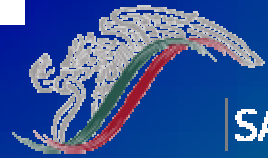
Acceso a Antirretrovirales Gratuitos



Fuente: Registro Nacional de Casos de SIDA. Reporte de Instituciones sobre pacientes con tratamiento ARV

Atención Médica a pacientes con VIH/SIDA

- Integración de 89 servicios especializados para la atención del VIH/SIDA en todo el país.
- 119 servicios de detección y consejería del SIDA y otras ITS en 24 estados
- Disminución del 48% del costo promedio del tratamiento por persona/ año (\$ 8,600 USD a \$ 5,000 USD) a través de negociaciones con la industria farmacéutica.
- Se hacen anualmente convenios entre la federación y cada uno de los 32 Gobiernos Estatales, en donde el Gobierno federal aporta el 86% de los recursos para compra de ARV y cada Estado se compromete a pagar los servicios de carga viral, conteo de linfocitos CD4, así como a invertir en prevención.
- En un decreto Presidencial se establece la obligatoriedad de utilizar la Guía Nacional de Manejo de ARV (Noviembre 2004)
- El mismo decreto obliga a todas las instituciones del sector salud a realizar acciones de prevención de la discriminación, reducción del estigma y protección de los derechos humanos de las PVVS



Estigma y Discriminación



No compartiría techo con una persona...



De otra raza
40%



De otra religión
44%



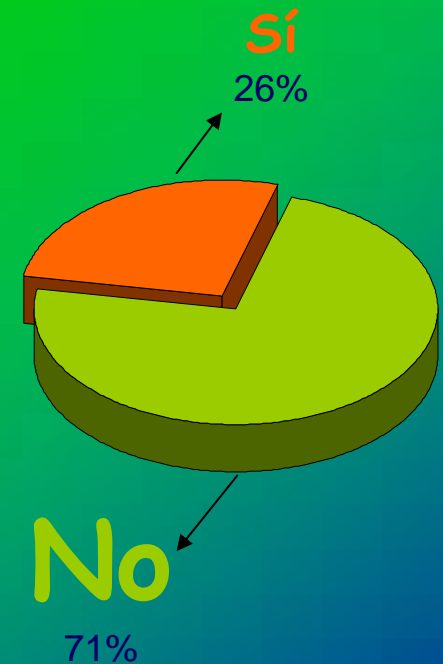
Enfermo de SIDA
57%



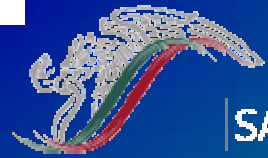
Homosexual
66%

Fuente: "Encuesta Nacional de Cultura Política y Prácticas ciudadanas 2001". *Revista Cambio*, 17 de agosto del 2002.

Homosexuales ¿Participarías por sus derechos?



Nota: No especificado 3%
Fuente: IMJ "Encuesta Nacional de la Juventud 2000", México 2002.



Lunes 1º. Diciembre del 2003

Discrimina Salud enfermos de Sida

En hospitales como el [redacted] se practica la homofobia: GEMAC

SI/ ROSALINDA SANCHEZ

En la víspera de la celebración del Día Mundial de Lucha Contra el Sida, el presidente de Grupos en Movimiento AC (GEMAC), Carlos Sánchez, denunció que en Tabasco hay desabasto de medicamentos para pacientes con VIH, quienes además enfrentan discriminación en hospitales públicos.

El representante del organismo no gubernamental,

estimó que aquí existen más de 30 mil infectados de Sida.

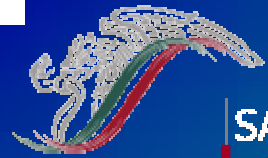
Y es que pese a que en su reciente comparencia ante el Congreso del Estado, el secretario de Salud, Jaime Mier, destacó la cobertura al 100 por ciento en los tratamientos antirretrovirales de forma gratuita, las organizaciones civiles que apoyan a personas con Sida muestran otra realidad, tal es el caso de GEMAC, que apoya a 18 personas que no cuentan con tratamiento. En el marco del Día Internacional Contra el Sida, que se celebra hoy, el representante de Grupos en Movimiento AC señaló que se mantiene el desabasto de medica-

mentos para pacientes con VIH, pues aunque reconoció que este año el Sector Salud otorgó tratamiento a unas 30 personas de dicha Asociación, aún hay rezagos.

Afirmó que la falta de tratamiento es sólo uno de los problemas que debe encarar una persona infectada con VIH, pues también denunció la discriminación en hospitales como el 'Rovirosa', donde "son homofóbicos, pues basta que supongan que la persona con Sida es homosexual para discriminarlo y avergonzarlo".



MAS INF PAG 11/A Y SUPLEMENTO SEÑAL DE VIDA



SALUD

Los tres principales obstáculos que enfrenta la lucha contra el SIDA en México



- 1) Homofobia**
- 2) Ignorancia sobre el VIH**
- 3) Limitaciones presupuestales**

- 1) Se debe garantizar el acceso universal a largo plazo
- 2) Se requiere invertir en capacitación de médicos
- 3) Se requiere invertir en acceso a laboratorio (CD4 y Carga Viral)
- 4) Se requiere del involucramiento de los pacientes, no sólo en su propia atención sino también en la planeación de los servicios
- 5) Se requiere invertir para mejorar la calidad de los servicios
- 6) La Atención integral requiere de acciones de prevención
- 7) Acciones oportunas para reducir el estigma y la discriminación
- 8) Se requieren mayores acciones de sensibilización social
- 9) Cambiar la Frase “Cobertura Universal” por “Acceso Universal”