

Informes nacionales sobre avances en respuesta al sida - Chile

Monitoreo Global del Sida 2020



Contenido

- I. Total - Objetivos de Acción acelerada
- II. Cascada de pruebas y tratamiento del VIH - Garantizar que 30 millones de personas que viven con el VIH tengan acceso a tratamiento cumpliendo con los objetivos 90-90-90 para el año 2020
- III. Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH - Eliminar nuevas infecciones infantiles de VIH para el año 2020 a la vez que se garantiza que 1,6 millones de niños tengan acceso a tratamiento para el VIH para el año 2018
- IV. Programas de prevención del VIH; Grupos de población clave - Garantizar el acceso a opciones de prevención combinada, entre ellas profilaxis previa a la exposición, circuncisión masculina médica voluntaria, reducción de daños, y preservativos, para como mínimo el 90% de las personas de aquí a 2020, especialmente mujeres jóvenes y niñas adolescentes en países con alta prevalencia y grupos de población clave (los hombres gay y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, las personas transgénero, los profesionales del sexo y sus clientes, las personas que consumen drogas inyectables y las personas privadas de libertad)
- V. Género; Estigma y discriminación - Eliminar las desigualdades de género y acabar con todas las formas de violencia y discriminación contra las mujeres y las niñas, las personas que viven con el VIH y los grupos de población clave, para el año 2020
- VI. Conocimiento del VIH y acceso a servicios de salud sexual y reproductiva - Garantizar que el 90% de los jóvenes tengan los conocimientos y capacidades necesarios para protegerse del VIH y que tengan acceso a servicios de salud sexual y reproductiva para el año 2020, para reducir el número de nuevas infecciones por el VIH entre niñas adolescentes y mujeres jóvenes a menos de 100.000 al año
- VII. Protección social - Garantizar que el 75% de las personas que viven con el VIH o que estén en situación de riesgo o que se vean afectadas por el VIH se beneficien de protección social sensible ante el VIH para el año 2020
- VIII. Prestación de servicios dirigida de forma comunitaria - Garantizar que como mínimo el 30% de todas las actuaciones de prestación de servicios estén dirigidas por la comunidad para el año 2020

- IX. Gasto relativo al VIH - Garantizar que las inversiones en materia del VIH se incrementen a 26.000 millones de USD para 2020, con una cuarta parte de esa cifra para prevención del VIH y el 6% para facilitadores sociales
- X. Empoderamiento y acceso a justicia - Empoderamiento de las personas que viven con el VIH, en situación de riesgo en relación con el virus o que se ven afectadas por el VIH para que conozcan sus derechos y accedan a la justicia y a servicios jurídicos para prevenir y dar respuesta a violaciones de derechos humanos
- XI. SIDA fuera del aislamiento - Compromiso para sacar el Sida del aislamiento a través de sistemas centrados en las personas para mejorar la cobertura sanitaria universal, lo que incluye el tratamiento de la tuberculosis, el cáncer de cuello de útero y la hepatitis B y C

Total

Objetivos de Acción acelerada

Resumen de avances

Chile se ha comprometido con el objetivo mundial de Poner Fin a la Epidemia del SIDA, implementando la estrategia de prevención combinada, con énfasis en el diagnóstico y tratamiento precoz, contribuyendo así a la consecución de las metas 90-90-90. En mayo de 2018, se puso en marcha el Plan Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA y las ITS para el bienio 2018-2019, diseñado con participación de académicos, sociedades científicas, colegios profesionales, otros sectores gubernamentales y organizaciones sociales. En este contexto, durante 2019, se profundizó en la instalación del test rápido para tamizaje de VIH, incrementando su cobertura y ampliando sus canales de acceso, se amplió la tecnología preventiva con perspectiva de género al incluir el condón femenino entre las estrategias nacionales y se incorporó el PrEP, como opción preventiva destinada a poblaciones de mayor vulnerabilidad y riesgo, el que está disponible en 9 establecimientos, proyectándose su ampliación en 2020. Otro avance fue el mejoramiento en la atención de VIH, sumándose a los 4 nuevos centros de atención inaugurados en 2018, el mejoramiento en la dotación de recursos humanos para la atención de VIH, en 16 Centros de 13 Servicios de Salud del país (43% del total de establecimientos de atención de VIH). En el ámbito del trabajo intersectorial y participativo se establecieron convenios de trabajo con colegios profesionales de Tecnólogos Médicos y de Matronas y Matrones de Chile y se desarrollaron jornadas de reflexión, diálogo, conversación sobre VIH e ITS en población indígena y en población migrante extranjera.

Durante 2020, se ha propuesto continuar avanzando en diagnóstico y tratamiento inmediato, reforzar las acciones de sensibilización, difusión, capacitación y educación y profundizar el autocuidado, incrementando la participación y trabajo colaborativo.

Cascada de pruebas y tratamiento del VIH

Garantizar que 30 millones de personas que viven con el VIH tengan acceso a tratamiento cumpliendo con los objetivos 90-90-90 para el año 2020

Resumen de avances

Desde el año 2018, el país dispone de acceso a TAR independiente de CD4 y condiciones clínicas. En octubre del 2019 entra en vigencia nuevo Decreto actualizado que incorpora ARV más seguros, co-formulados o dosis fijas. Además se implementó la realización test rápidos en la Atención Primaria y se ha intencionado el acompañamiento y monitoreo para mejorar la vinculación de las personas diagnosticadas con los establecimientos de atención de VIH, estableciéndose plazos para ello a través del Decreto vigente. Durante el año 2019 se trabajó en la elaboración de un Protocolo de Rescate de Personas Viviendo con VIH que han abandonado controles médicos y/o tratamientos, para reincorporarlos a la atención, el cual será implementado en la red de atención a inicios del 2020.

Preguntas de políticas (2019)

¿Existe alguna ley, regulación o política que establezca que las pruebas de VIH...?:

a) Son obligatorias antes del matrimonio

No

b) Son obligatorias para obtener un permiso de trabajo o de residencia

No

c) Son obligatorias para ciertos grupos

Sí

Donantes de sangre, de órganos y tejidos, exposición laboral, diálisis, fuerzas armadas

¿Cuál es el umbral recomendado de CD4 para iniciar terapia antirretroviral en adultos y adolescentes que sean asintomáticos, de conformidad con las directrices o directivas del Ministerio de Salud, y cuál es la situación de implementación?

No existe un umbral; el tratamiento es universal independientemente del recuento de células CD4; Implementado en todo el país (>95 % de los centros de tratamiento)

¿Tiene su país una actual política nacional sobre pruebas de carga viral de rutina para el monitoreo de la terapia antirretroviral y en qué medida está implementada esa política?

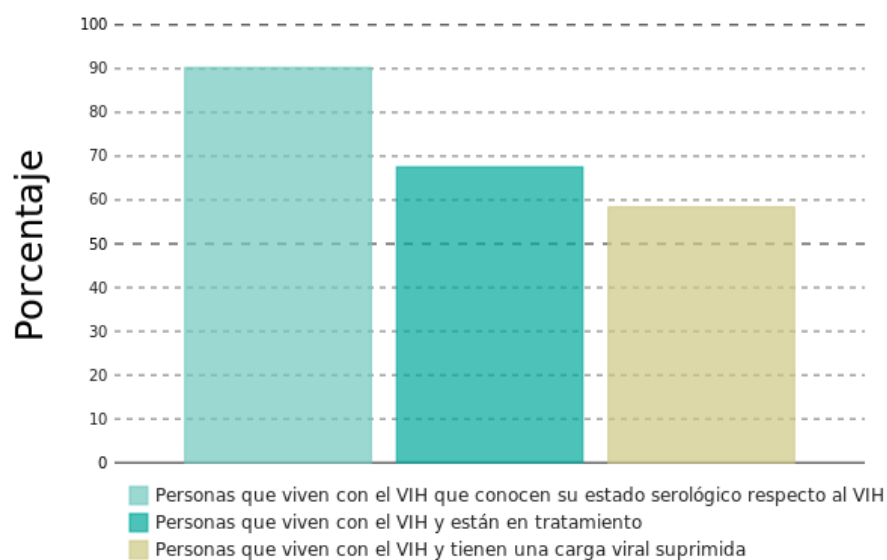
a) Para adultos y adolescentes

Sí; Implementado en todo el país (>95 % de los centros de tratamiento)

b) Para niños

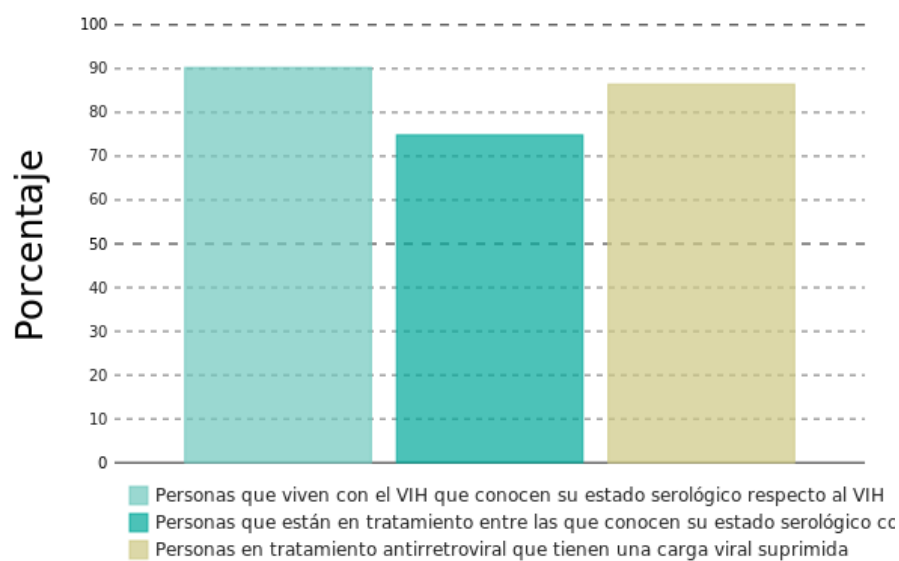
Sí; Implementado en todo el país (>95 % de los centros de tratamiento)

Cascada de pruebas y tratamiento del VIH, Chile (2019)



Fuente: archivo Spectrum

Avances hacia 90-90-90 meta, Chile (2019)



Fuente: archivo Spectrum

1.1 Personas que viven con el VIH que conocen su estado serológico respecto del VIH, Chile (2010-2019)

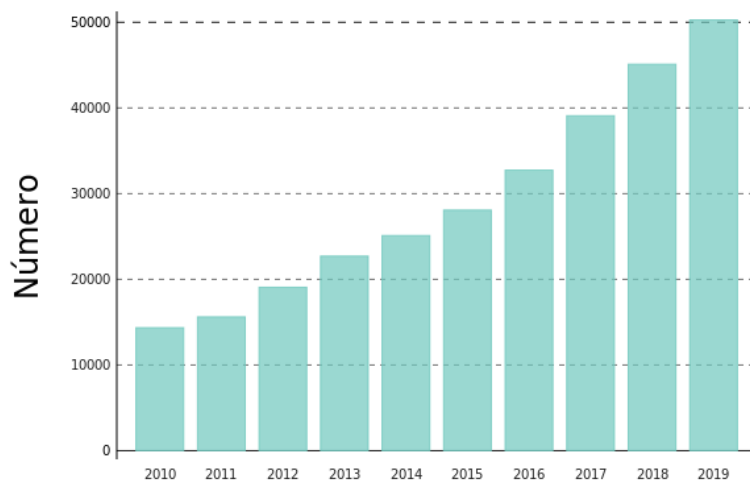
Número de personas que viven con el VIH que conocen su estado serológico respecto del VIH



Fuente: archivo Spectrum

1.2 Personas que viven con el VIH que reciben terapia antirretroviral, Chile (2010-2019)

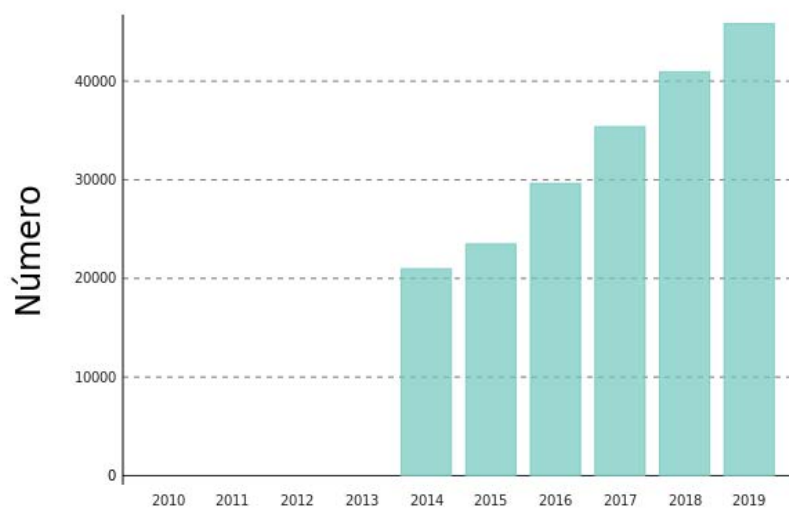
Número de personas que reciben terapia antirretroviral



Fuente: archivo Spectrum

1.3 Personas que viven con el VIH que han suprimido su carga viral, Chile (2010-2019)

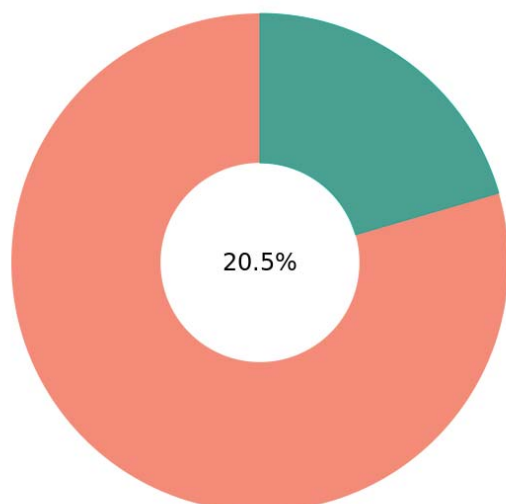
Número de personas que viven con el VIH, en el periodo del que se informa, que tienen una carga viral suprimida



Fuente: archivo Spectrum

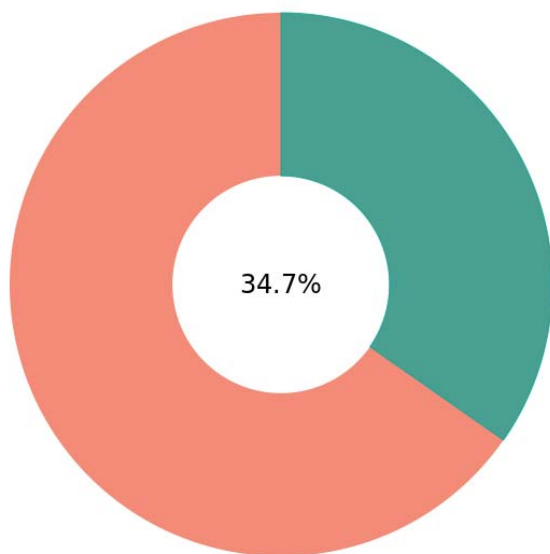
1.4 Diagnóstico tardío del VIH, Chile (2019)

Porcentaje de personas que viven con el VIH con un recuento inicial de células CD4 <200 células/mm³ durante el periodo del que se informa



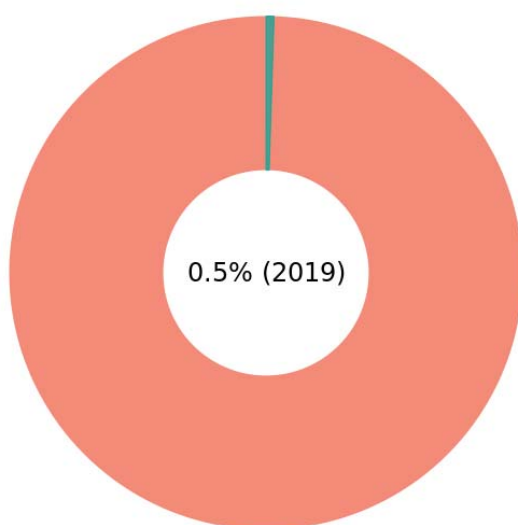
1.4 Diagnóstico tardío del VIH, Chile (2019)

Porcentaje de personas que viven con el VIH con un recuento inicial de células CD4 <350 células/mm³ durante el periodo del que se informa



1.7 Volumen y positividad de la prueba del VIH, Chile

El porcentaje de resultados VIH-positivos diagnosticados (positividad) en el año natural



Número de pruebas efectuadas = 1 593 348

Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH

Eliminar nuevas infecciones infantiles de VIH para el año 2020 a la vez que se garantiza que 1,6 millones de niños tengan acceso a tratamiento para el VIH para el año 2018

Resumen de avances

El país dispone de la Estrategia PTMI con normativas, monitoreo y evaluación conjunta. El protocolo incluye examen al ingreso a control prenatal y en semana 32 en gestantes de mayor riesgo, TAR Opción B+ de OMS, en pre parto y recién nacido; además medicamentos para interrumpir producción de leche materna y entrega sustituto de leche materna. El diagnóstico de los recién nacidos está centralizado en el Instituto de Salud Pública (ISP). Durante el 2018, la primera muestra de los recién nacidos hijos de madres VIH (+) se obtuvo antes de los 2 meses en el 97% de los casos. La tasa de VIH congénito para ese año es de 2,4%. Las ITS son gratuitas para toda la población en el sistema público. A las gestantes se les hacen 3 exámenes para detectar sífilis durante gestación y uno en parto o aborto. La tasa de sífilis congénita es de 0,18 por mil nacidos vivos (incluidos los mortinatos) para ese mismo año.

Preguntas de políticas (2019)

¿Tiene su país un plan nacional para la eliminación de la transmisión maternoinfantil (PTMI) del VIH?:

Sí

Objetivo(s) sobre índice de transmisión maternoinfantil y el año: <2%; -

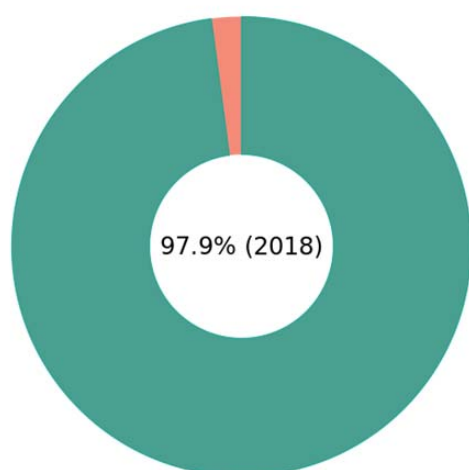
Objetivo(s) de eliminación (como es el número casos / población) y el año: 0,3 por mil nacidos vivos; -

¿Recomiendan las directrices nacionales el tratamiento para todos los bebés y niños que viven con el VIH independientemente de los síntomas que presenten? ¿En caso positivo, cuál es la situación de implementación de esta política?

Otro - la terapia está indicada para todos los niños menores de 1 año, para los niños mayores de 1 año se indica de acuerdo a su condición clínica que establece como requisitos estar en etapa clínica C, B con CD4 menos de 20% y etapa inmunológica 2

2.1 Diagnóstico temprano en los recién nacidos, Chile (2017-2018)

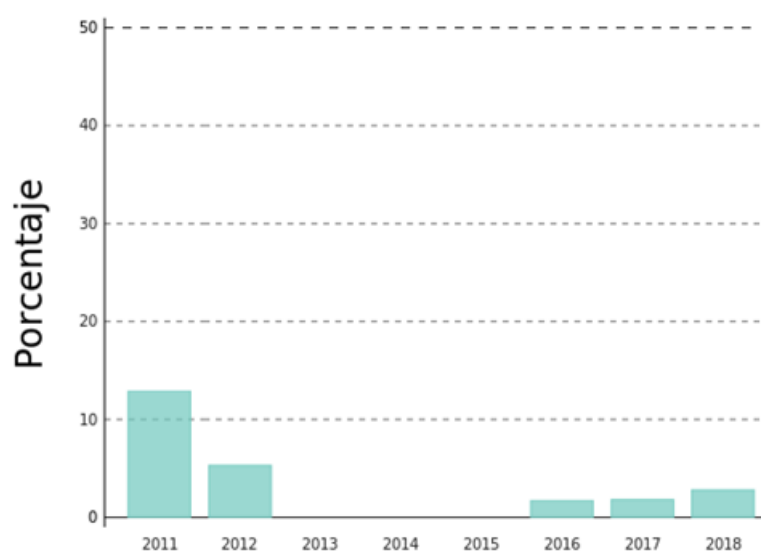
Porcentaje de niños nacidos de mujeres que viven con el VIH que reciben pruebas virológicas para el VIH dentro de los dos meses siguientes a su nacimiento



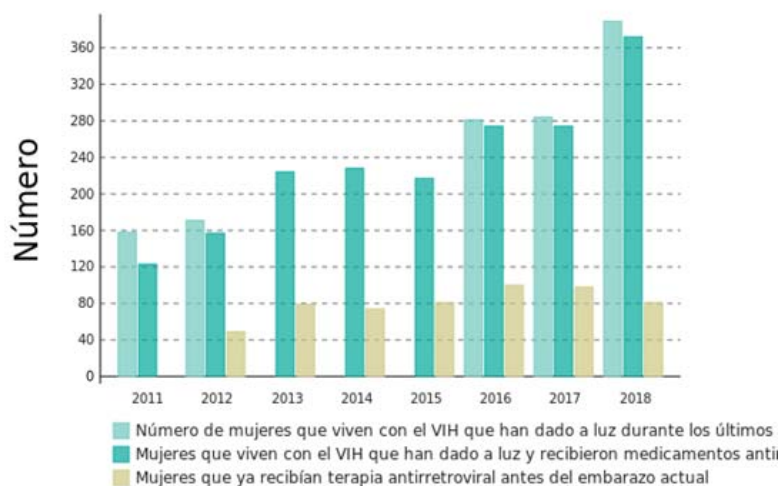
↓ 99.3% (2017)

2.2 Transmisión maternoinfantil del VIH, Chile (2011-2018)

Porcentaje estimado de niños que contraen el VIH mediante transmisión maternoinfantil entre el número de mujeres que viven con el VIH que han dado a luz en los 12 meses anteriores

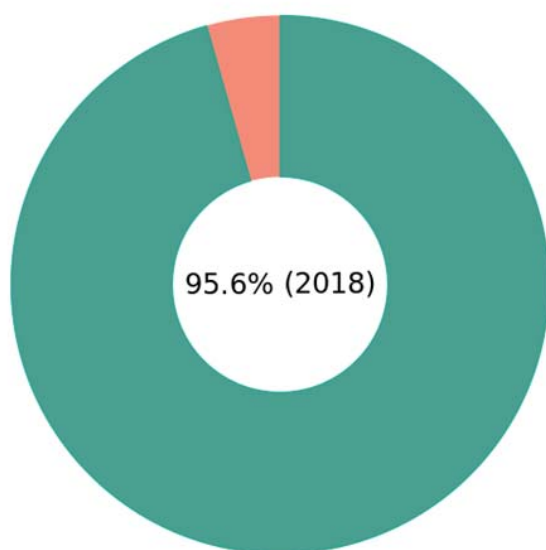


2.3 Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH, Chile (2011-2018)



2.3 Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH, Chile (2017-2018)

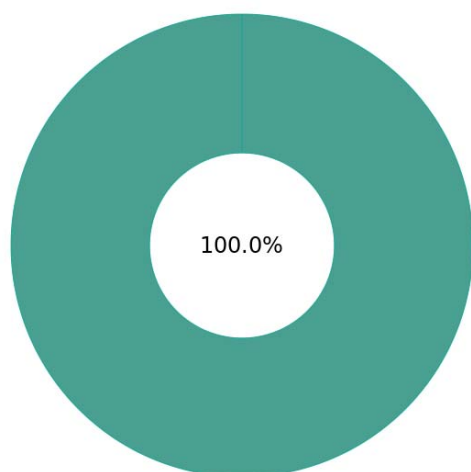
Porcentaje de mujeres embarazadas que viven con el VIH y que recibieron medicamentos antirretrovirales para reducir el riesgo de transmisión maternoinfantil del VIH



↓ 96.5% (2017)

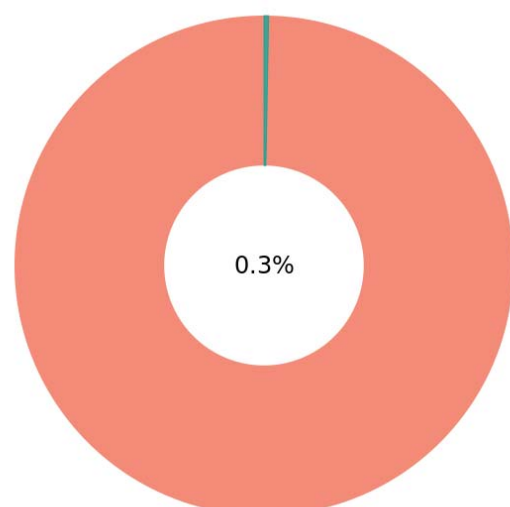
2.4 Casos de sífilis entre mujeres embarazadas, Chile (2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas a las que se les realizó la prueba de detección de la sífilis



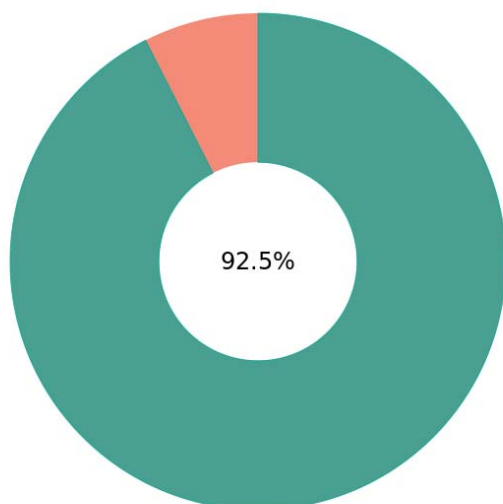
2.4 Casos de sífilis entre mujeres embarazadas, Chile (2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas que recibieron resultados positivos en las pruebas sobre sífilis



2.4 Casos de sífilis entre mujeres embarazadas, Chile (2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas recibiendo tratamiento entre las mujeres embarazadas con una prueba positiva para la sífilis



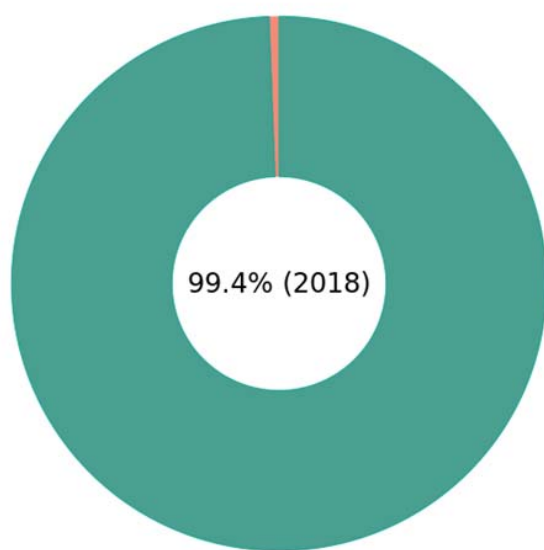
2.5 Índice de sífilis congénita (partos de nacidos vivos y partos de mortinatos), Chile (2012-2018)

Número de casos de sífilis congénita registrados (nacimientos y mortinatos)



2.6 Pruebas de detección del VIH en mujeres embarazadas, Chile (2017-2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas con estatus de VIH conocido



↑ 99.3% (2017)

Programas de prevención del VIH; Grupos de población clave

Garantizar el acceso a opciones de prevención combinada, entre ellas profilaxis previa a la exposición, circuncisión masculina médica voluntaria, reducción de daños, y preservativos, para como mínimo el 90% de las personas de aquí a 2020, especialmente mujeres jóvenes y niñas adolescentes en países con alta prevalencia y grupos de población clave (los hombres gay y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, las personas transgénero, los profesionales del sexo y sus clientes, las personas que consumen drogas inyectables y las personas privadas de libertad)

Resumen de avances

El país, inicia la implementación PrEP en centros asistenciales públicos, con el despliegue de diversas estrategias de difusión con organizaciones de la sociedad civil; se desarrollan múltiples acciones de acceso a detección, diagnóstico y vinculación a la atención; se refuerza y amplía aplicación de test rápido, la capacitación de equipos de salud sector público e intersector en esta técnica; se realizan campañas de test rápido en lugares públicos para población general y en poblaciones clave. Dado el perfil epidemiológico nacional, no se implementan estrategias de reducción de daño en usuarios de drogas ni circuncisión masculina. Se mantiene y amplía la entrega de condones masculinos, femeninos y lubricantes para poblaciones clave y se promueve su uso en la población general. La campaña comunicacional VIH- 2019 “Es Positivo Saber”, promueve el examen VIH y autocuidado, mediante uso de condón. Las 16 regiones del país, profundizan sus planes en prevención combinada, liderados por la Autoridad Sanitaria; se mantiene la intervención de pares con ONG de poblaciones clave, a través de proyectos concursables y en alianza con intersector gubernamental. Se mantiene y refuerza Programa Nacional de Prevención y Control VIH e ITS en población privada de libertad, incorporando oferta test VIH en ingreso de PPL a los recintos penitenciarios. El país no dispone de estimaciones para población

clave, por lo que no es posible calcular los indicadores de cobertura. Solo se dispone de población alcanzada.

Preguntas de políticas : Grupos de población clave (2019)

Criminalización y/o persecución de poblaciones claves

Personas transgénero

- No se les penaliza ni se les procesa

Profesionales del sexo

- Otras normas punitivas y/o administrativas del trabajo sexual
- El trabajo sexual no está sujeto a normas punitivas y no está penalizado

Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

- Sí, con penas de prisión (hasta un máximo de 14 años de prisión)

¿Constituye una infracción sancionable en su país la posesión de drogas para uso personal?

- La legislación permite la posesión de cierta cantidad de drogas
- El uso o consumo de drogas está tipificado como un delito no penal
- La posesión de drogas para uso personal está tipificada como un delito no penal

Protecciones legales para grupos de población clave

Personas transgénero

- No se les penaliza ni se les procesa

Profesionales del sexo

- Prohibición constitucional de la discriminación sobre cualquier base

Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

- Prohibición constitucional de la discriminación basada en el sexo
- Prohibición constitucional de la discriminación sobre cualquier base
- Los delitos de odio motivados por la orientación sexual de la víctima se consideran una circunstancia agravante
- Están prohibidos los actos de incitación al odio basados en la orientación sexual de las personas
- Prohibición de la discriminación laboral basada en la orientación sexual de las personas
- Otras disposiciones legales contra la discriminación que hacen referencia a la orientación sexual de las personas

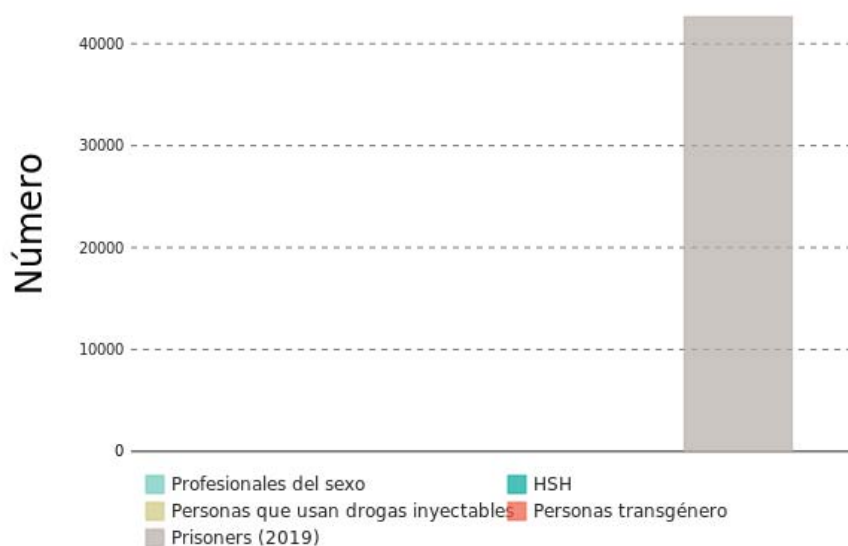
Personas que usan drogas inyectables

- No

¿Se ha adoptado la recomendación de la OMS sobre la PrEP oral en las directrices nacionales de su país?

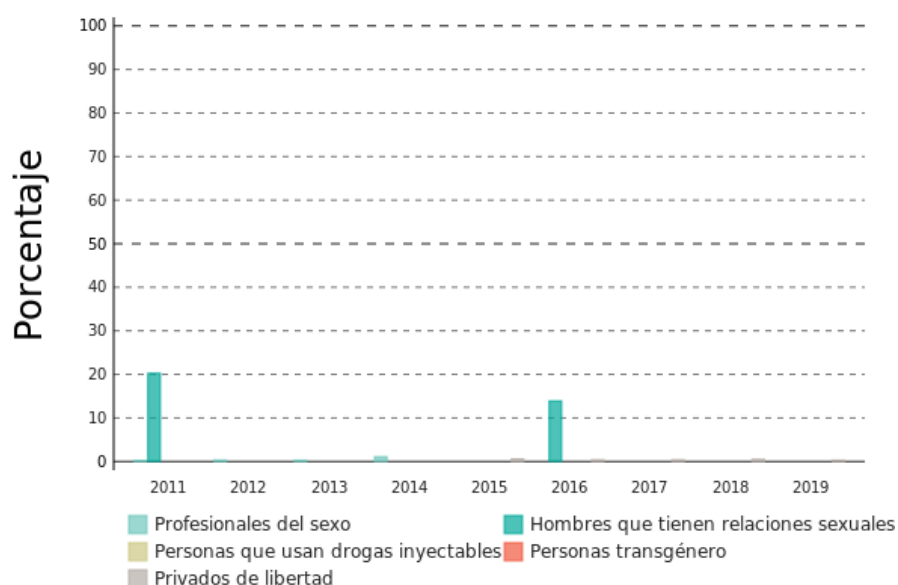
Sí, las directrices sobre PrEP se han desarrollado y se están implementando

3.2 El tamaño de grupos de población clave, Chile



3.3 Prevalencia del VIH entre grupos de población clave, Chile (2011-2019)

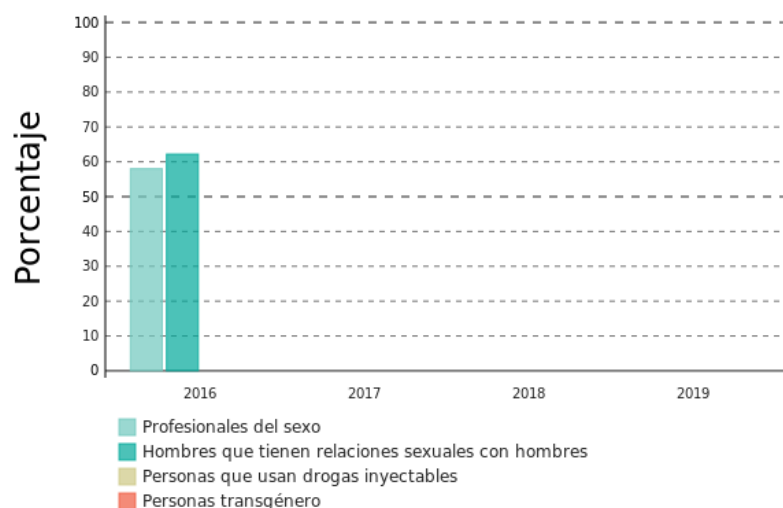
Porcentaje de grupos de población clave específicos que viven del VIH



Nota: El dato se obtuvo de estudios realizados en los años graficados. No se realizaron estudios en los años sin datos.

3.4 Pruebas de VIH entre poblaciones clave, Chile (2016-2019)

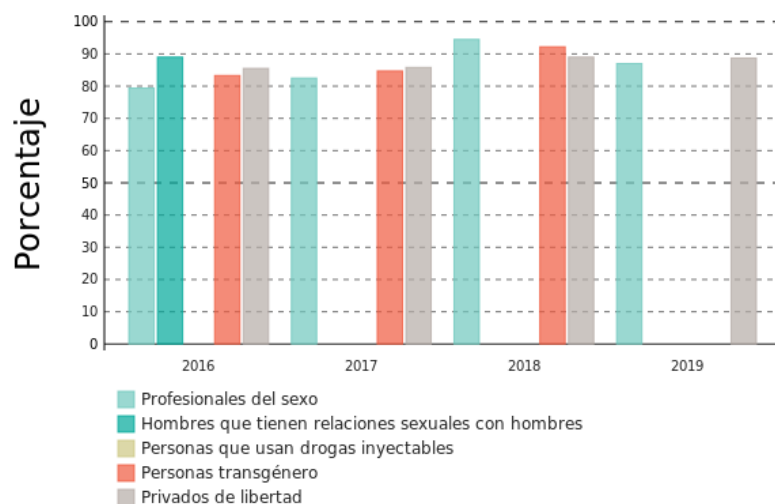
Porcentaje de personas de una población clave que se hicieron la prueba del VIH en los últimos 12 meses o que saben que viven con el VIH



Nota: El dato se obtuvo de estudios realizados en los años graficados. No se realizaron estudios en los años sin datos.

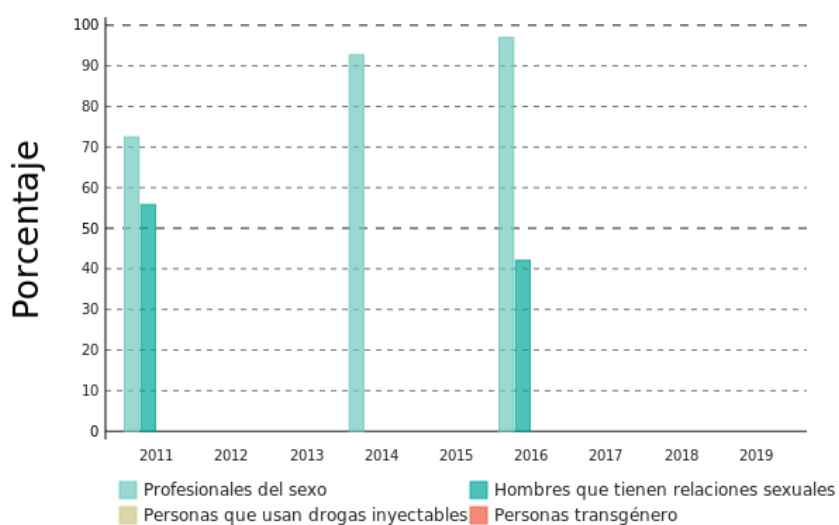
3.5 Cobertura de terapia antirretroviral entre las personas que viven con el VIH entre grupos de población clave, Chile (2016-2019)

Porcentaje de personas que viven con el VIH en un grupo de población clave que han estado recibiendo terapias antirretrovirales en los 12 meses anteriores



3.6 Uso del preservativo entre grupos de población clave, Chile (2011-2019)

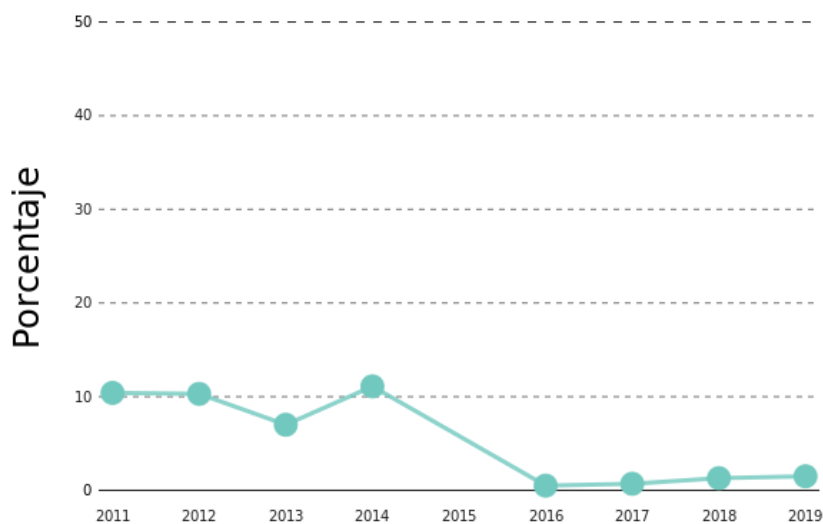
Porcentaje entre los integrantes de un grupo de población clave que reportan haber utilizado el preservativo en la última ocasión en que tuvieron relaciones sexuales



Nota: El dato se obtuvo de estudios realizados en los años graficados. No se realizaron estudios en los años sin datos.

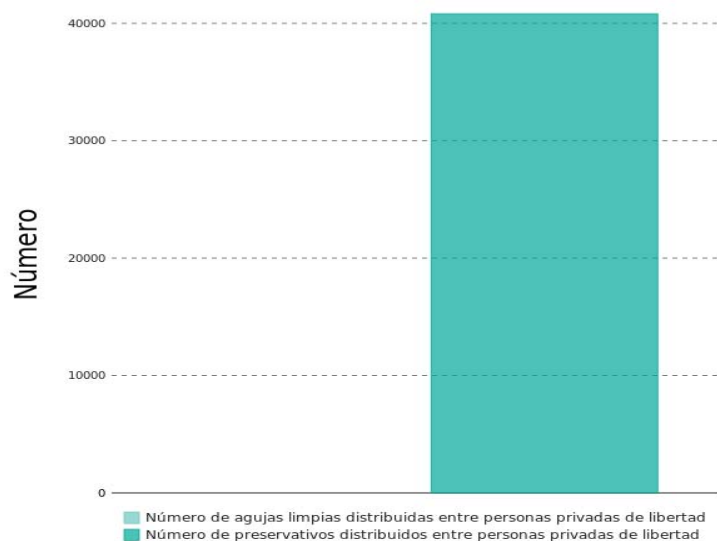
3.11 Sífilis activa entre profesionales del sexo, Chile (2011-2019)

Porcentaje de profesionales del sexo con sífilis activa



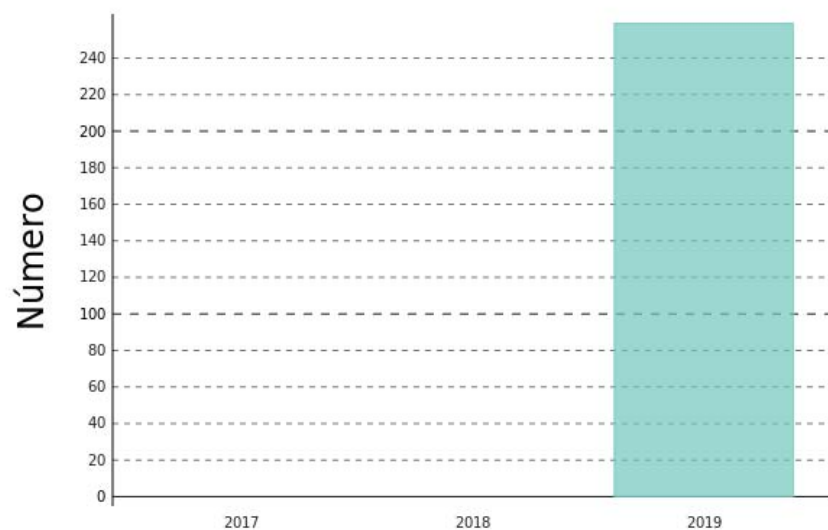
3.13 Programas de prevención del VIH en prisiones, Chile (2019)

Programas de prevención y tratamiento del VIH ofrecidos a personas privadas de libertad durante la detención



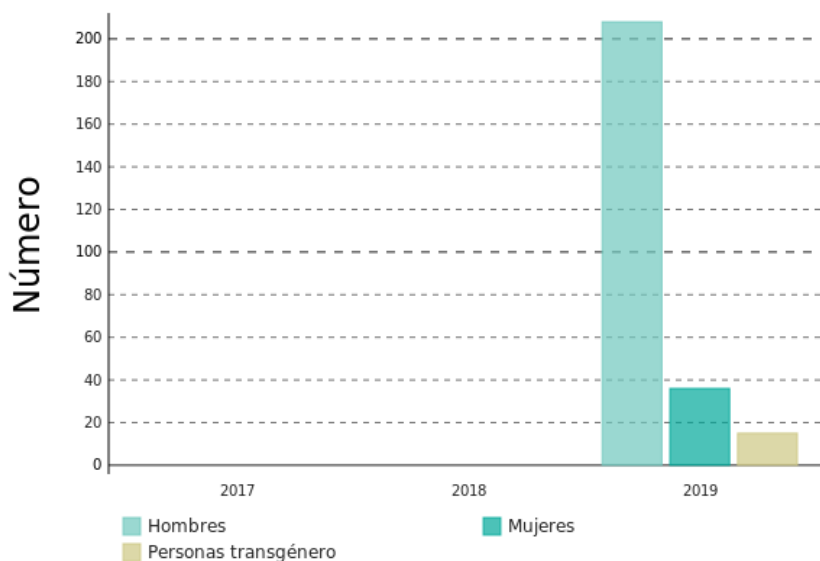
3.15 Personas que recibieron PrEP, Chile(2017-2019)

Número de personas que reciben profilaxis oral previa a la exposición para prevenir la infección por VIH durante el periodo del que se informa



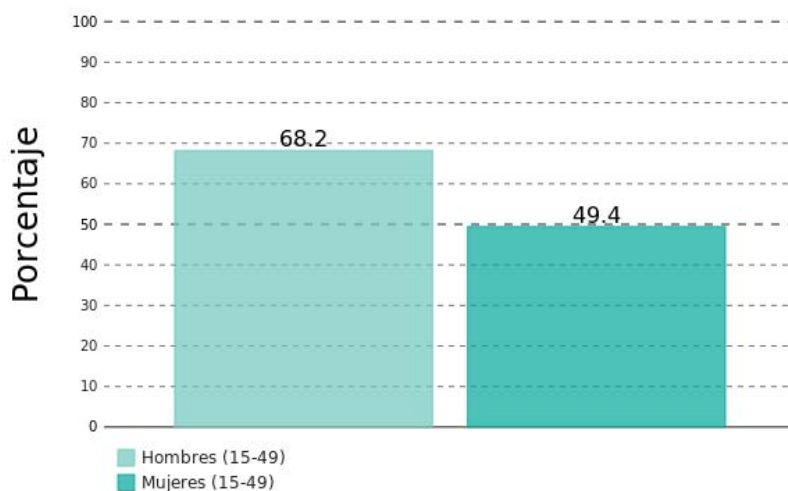
3.15 Personas que recibieron PrEP, Chile(2017-2019)

Número de personas que recibieron la PrEP oral al menos una vez durante el período de referencia.



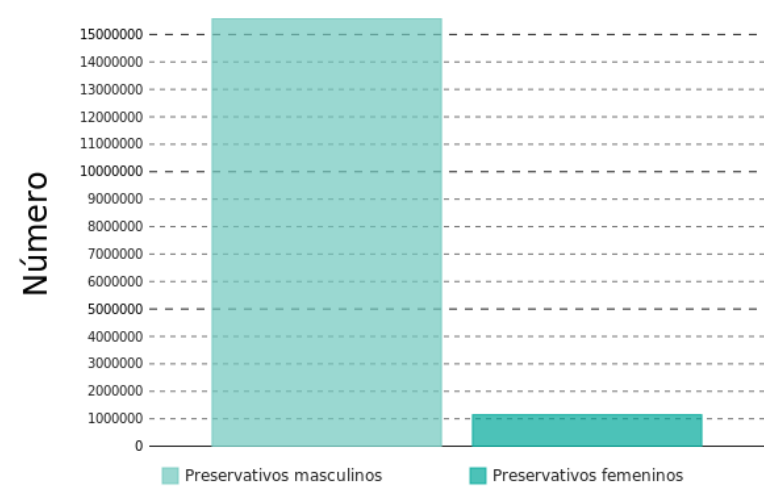
3.18 Uso del preservativo en la última relación sexual de alto riesgo, Chile (2019)

El porcentaje de encuestados que reportan haber utilizado un preservativo en la última ocasión en que mantuvieron relaciones sexuales con una pareja no conyugal, con la que no conviven, entre las personas que hayan mantenido relaciones sexuales con este tipo de pareja en los anteriores 12 meses



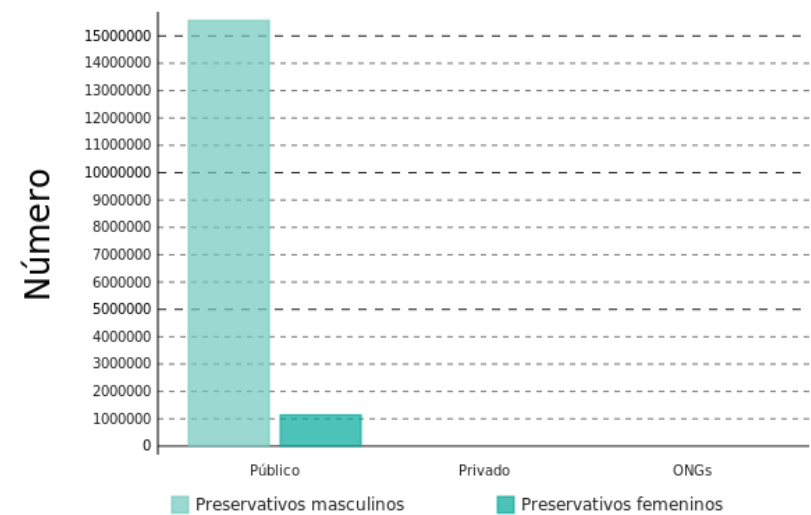
3.19 Número de preservativos distribuidos anualmente, Chile (2019)

Número de preservativos distribuidos en los últimos 12 meses



3.19 Número de preservativos distribuidos anualmente, Chile (2019)

Número de preservativos distribuidos en los últimos 12 meses



Género; Estigma y discriminación

Eliminar las desigualdades de género y acabar con todas las formas de violencia y discriminación contra las mujeres y las niñas, las personas que viven con el VIH y los grupos de población clave, para el año 2020

Resumen de avances

Durante el año 2019 un hito importante en esta materia fue la entrada en vigencia de la Ley 21.120 que Reconoce y da Protección a la Ley de Identidad de género. Esta ley establece expresamente que no será condición para el reconocimiento del derecho a la identidad de género haberse sometido a algún tipo de intervención o tratamiento modificador de la apariencia. La persona puede o no hacer modificaciones a su apariencia o de la función corporal a través de tratamientos médicos, quirúrgicos u otros, siempre que sean libremente escogidos.

Por otra parte se mantienen las políticas dirigidas a la prevención de la violencia de género en el ámbito educacional, la integración y no discriminación de las personas de la diversidad sexual.

El país dispone de políticas específicas para la protección y reparación de mujeres víctimas de violencia.

Preguntas de políticas (2018)

¿Tiene su país un plan o estrategia nacional para dar respuesta a la violencia de género y la violencia contra la mujer que incluye el VIH?

Sí

¿Tiene su país legislación específica sobre violencia doméstica?

Sí

- Violencia física
- Violencia sexual
- Violencia psicológica
- Violencia emocional
- Criminalización explícita de la violación conyugal
- Protección para excónyuges
- Protección para parejas íntimas no casadas

¿Cuenta su país con alguno de los siguientes elementos para proteger a grupos de población clave y a las personas que viven con el VIH de la violencia?

- Leyes penales generales que prohíben actos de violencia
- Programas dirigidos a dar respuesta a los actos de violencia por parte de parejas íntimas*
- Programas dirigidos a dar respuesta a los actos de violencia en lugares de trabajo
- Intervenciones dirigidas a dar respuesta a los casos de abuso policial
- Intervenciones dirigidas a dar respuesta a los casos de tortura y maltrato en las prisiones

¿Tiene su país políticas de actuación en vigor que impongan al sistema sanitario ofrecer atención sanitaria oportuna y de calidad independientemente del género, nacionalidad, edad, discapacidad, orientación sexual, religión, idioma, estatus socioeconómico, estado serológico, u otra condición de salud, o por vender sexo, consumir drogas, estar privada de libertad, o cualquier otra situación?

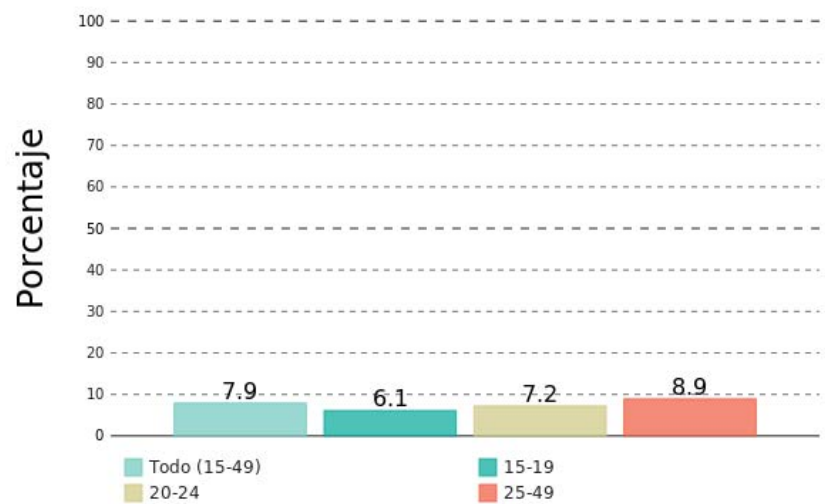
Sí, esas políticas existen, pero no se implementan de forma sistemática

¿Cuenta su país con legislación que penalice la transmisión, no revelación o exposición a la transmisión del VIH?

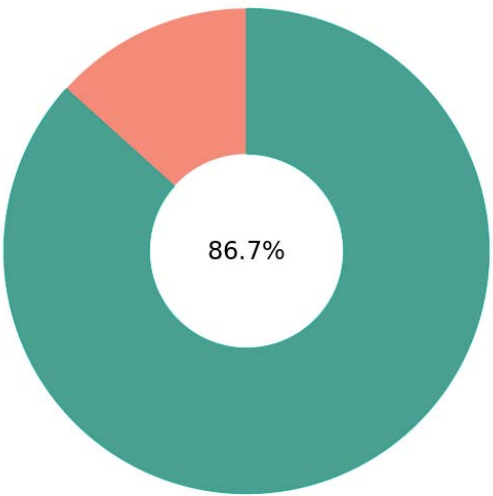
No

4.3 Prevalencia de violencia reciente por parte de una pareja íntima, Chile (2019)

Proporción de mujeres de entre 15 y 49 años de edad que han estado casadas en algún momento o han tenido un compañero sentimental y que han experimentado violencia física o sexual por parte de un compañero sentimental varón durante los últimos 12 meses



Porcentaje de indicadores del Monitoreo Global del SIDA con datos desglosados por género



Conocimiento del VIH y acceso a servicios de salud sexual y reproductiva

Garantizar que el 90% de los jóvenes tengan los conocimientos y capacidades necesarios para protegerse del VIH y que tengan acceso a servicios de salud sexual y reproductiva para el año 2020, para reducir el número de nuevas infecciones por el VIH entre niñas adolescentes y mujeres jóvenes a menos de 100.000 al año

Resumen de avances

Entre las líneas estratégicas priorizadas en la política de salud se encuentra la promoción de sexo seguro y prevención del VIH/SIDA e ITS, uno de los principales desafíos lo constituye la focalización de las acciones en población adolescente y juvenil que se ha visto en los últimos años mayormente afectados por el VIH y las ITS.

Con relación al uso del preservativo, en la Novena Encuesta Nacional de Juventud (2018-2019) se observó un impacto positivo en la declaración de uso de condón en personas con más de una pareja, que alcanza al 60,5% en la población de 15 a 29 años, con un mayor uso en adolescentes de 15 a 19 años (73,7% los hombres y 61,6% las mujeres).

Para incrementar el autocuidado se ha avanzado fortaleciendo la disponibilidad y entrega de condones, en controles, consultas y demanda espontánea en APS, centros médicos universitarios y ONGs; esta línea está destinada a adolescentes y jóvenes de ambos sexos, usuarias de servicios de salud sexual y reproductiva en APS y diversidad sexual. Considerando así mismo la instalación de dispensadores en los lugares de acceso para adolescentes y jóvenes.

Además se incorporó la oferta de condones femeninos como instrumento para la autonomía preventiva en mujeres.

Preguntas de políticas (2018)

¿Cuenta su país con políticas educativas que orienten el ofrecimiento de educación sobre VIH basada en capacidades generales para la vida y educación sobre sexualidad, de acuerdo con estándares internacionales, en...?

a) La escuela primaria

No

b) La escuela secundaria

Sí

c) La formación para profesores

Sí

Protección social

Garantizar que el 75% de las personas que viven con el VIH o que estén en situación de riesgo o que se vean afectadas por el VIH se beneficien de protección social sensible ante el VIH para el año 2020

Resumen de avances

La política, los programas y estrategias de trabajo en VIH/SIDA en Chile, han definido entre sus poblaciones clave, a las personas que viven con VIH y a otras poblaciones en mayor riesgo y vulnerabilidad, garantizando el acceso gratuito en el sistema público a la prevención, atención, tratamiento y control para contribuir al mejoramiento de su calidad de vida. Para ello, se disponen de centros de atención específicos, en todo el país, equipos de salud multidisciplinarios y se ha facilitado el acceso a recursos para el trabajo de sus organizaciones y con sus pares. El Programa Nacional de Prevención del VIH-SIDA e ITS, forma parte de los Programas Sociales del Ministerio de Desarrollo Social y entre sus poblaciones beneficiarias se encuentran PVVIH, HSH, homo bi sexuales, mujeres, adolescentes, niños/niñas, personas que ejercen comercio sexual, personas privadas de libertad, personas trans, migrantes extranjeros, comunidades de pueblos indígenas, entre otras.

Preguntas de políticas (2019)

¿Tiene su país estrategias, políticas o marcos de trabajo de protección social aprobados?

Sí, y están siendo implementados

a) ¿Hace referencia al VIH?

Sí

b) ¿Reconoce a las personas que viven con el VIH como beneficiarios clave?

Sí

c) ¿Reconoce a grupos de población clave (profesionales del sexo, hombres gay y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas que usan drogas inyectables, personas transgénero y presos) como beneficiarios clave?

Sí

- Profesionales del sexo
- Hombres gays y hombres que tienen relaciones sexuales con hombres
- Personas transgénero
- Presos

d) ¿Reconoce a las adolescentes y mujeres jóvenes como beneficiarias clave?

Sí

e) ¿Reconocen a los niños afectados por el VIH como beneficiarios clave?

Sí

f) ¿Reconocen a las familias afectadas por el VIH como beneficiarios clave?

No

g) ¿Aborda la cuestión del trabajo de cuidado no remunerado en el contexto del VIH?

No

Alguno de los siguientes obstaculos limitan el acceso a programas de protección social en su país?

- Los programas de protección social no incluyen a las personas que viven con el VIH, a grupos de población clave y/o a personas afectadas por el VIH¹
- Falta de información disponible sobre los programas
- Procedimientos complicados
- Miedo al estigma y a la discriminación
- Falta de documentación que permita acreditar las condiciones de elegibilidad, como documentos nacionales de identidad

¹ Algunos programas de protección social y apoyo economico son para todas las personas segun sus condiciones socioeconomicas. No hace distinción por alguna patología en particular, por lo que no están descritos en forma expresa en esas políticas. Las personas con VIH son beneficiarias de las políticas sociales en forma especifica en materia de salud, y al igual que el resto de las personas de su misma caracterizacion socioeconomica para las otras políticas sociales

Prestación de servicios dirigida de forma comunitaria

Garantizar que como mínimo el 30% de todas las actuaciones de prestación de servicios estén dirigidas por la comunidad para el año 2020

Resumen de avances

Las estrategias definidas en las políticas de salud para la Prevención y Control del VIH/SIDA y las ITS, se sostienen en un conjunto de principios, entre los que se promueve la participación a través de diversos ámbitos que incluyen alianzas estratégicas con representantes de diferentes instituciones como son las organizaciones sociales no gubernamentales, representantes de pacientes y organizaciones de base comunitaria, entre otras.

Particularmente se ha reforzado el trabajo con organizaciones de base comunitaria a través del diseño e implementación de Proyectos de intervención, participativos e intersectoriales, integrados en Planes de Promoción de Salud Sexual y Prevención del VIH/SIDA e ITS a nivel regional, cuyo objetivo es socializar aprendizajes de prevención entre pares, y promover ambientes sociales que valoren el autocuidado en Salud Sexual y la Prevención, a través de iniciativas focalizadas y priorizadas, de acuerdo a diagnóstico epidemiológico y sociodemográfico.

En este sentido la difusión de la estrategia de testeo rápido para VIH, en el marco de la prevención combinada que se ha implementado en el país ha tenido un fuerte componente de desarrollo a través de las organizaciones sociales con trabajo en prevención del VIH/SIDA e ITS, destinando recursos específicos para fortalecer su trabajo focalizado en la población más vulnerable y de mayor riesgo de contraer el VIH y las ITS.

Preguntas de políticas (2019)

¿Cuenta su país con una política nacional que promueve la entrega comunitaria de terapia antiretroviral?

No

¿Existen en su país las siguientes salvaguardas en la legislación, regulaciones y políticas para el funcionamiento de organizaciones de la sociedad civil y organizaciones comunitarias?

- Es posible el registro de organizaciones de la sociedad civil que trabajen con el VIH
- Es posible el registro de organizaciones de la sociedad civil y organizaciones de base comunitaria que trabajen con grupos de poblaciones clave
- Las organizaciones de la sociedad civil y las organizaciones de base comunitaria pueden prestar servicios relacionados con el VIH²
- Las organizaciones de la sociedad civil y las organizaciones de base comunitaria pueden prestar servicios a grupos de poblaciones clave
- Se han racionalizado los requisitos sobre la presentación de información para las organizaciones de la sociedad civil y las organizaciones de base comunitaria que ofrecen servicios relacionados con el VIH

² El país tiene disponible el acceso a los test rápidos para VIH, y entrega de preservativos en organizaciones sociales y grupos de población clave.

Gasto relativo al VIH

Garantizar que las inversiones en materia del VIH se incrementen a 26.000 millones de USD para 2020, con una cuarta parte de esa cifra para prevención del VIH y el 6% para facilitadores sociales

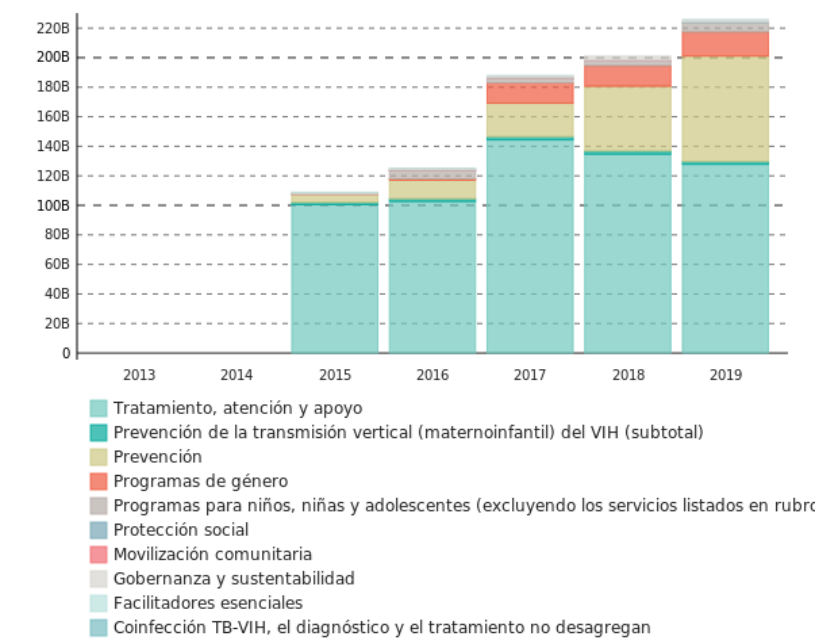
Resumen de avances

Durante los últimos años, la priorización de la respuesta nacional al VIH/SIDA ha estado puesta en avanzar hacia la consecución de las metas mundiales 90-90-90, implementando la estrategia de prevención combinada, con énfasis en el diagnóstico y tratamiento precoz. Los recursos financieros se han optimizado, llegando inclusive a generar ahorro significativo en el gasto asociado a tratamiento antirretroviral, manteniendo la alta calidad de las terapias que se garantizan por Ley en el país. En el último año el Gasto Relativo al VIH, pasó de M\$ 201.032.527 en 2018 a M\$ 225.678.231 en 2019. En este último año, el sector público contribuyó con el 63,1% (2018 fue 64%) del gasto total del país, el sector privado con el 36,9% (2018 fue 36%), mientras que los recursos foráneos son marginales y han ido fundamentalmente a apoyar el trabajo y fortalecimiento de organizaciones sociales. A pesar del incremento observado en el total del gasto del país; en el área de la atención y tratamiento se observó una disminución de 10,5% entre 2018 y 2019, ello a pesar de que el número de personas en tratamiento incrementó de 45.103 a 50.270 entre 2018 y 2019. El gasto en ARV mostró una participación de financiamiento público del 60,5% y privado de 39,5%, en 2019.

Un área que incrementó el gasto fue la del testeo que pasó de M\$4.831.556 en 2018 a M\$8.877.590 en 2019 (incremento de 83,7%), este aumento fue a expensas fundamentalmente del sector público (115%) versus el sector privado, cuyo incremento fue de 27%.

El presupuesto de Prevención representó un 31,6% del gasto país en VIH/SIDA en 2019, el que es aportado en un 51,8% por el sector público y en un 48,2% por el privado, siendo éste último en casi su totalidad (94,3%) aportado por las personas a través del gasto de bolsillo destinado a la compra de preservativos.

8.3 Gasto relativo al VIH por categoría de programa, Chile (2013-2019)



Empoderamiento y acceso a justicia

Empoderamiento de las personas que viven con el VIH, en situación de riesgo en relación con el virus o que se ven afectadas por el VIH para que conozcan sus derechos y accedan a la justicia y a servicios jurídicos para prevenir y dar respuesta a violaciones de derechos humanos

Resumen de avances

La política pública en VIH/SIDA e ITS, tiene como uno de sus objetivos, implementar acciones orientadas a la disminución del estigma y la discriminación asociadas al VIH/SIDA, mejorando de esta manera la calidad de vida de las personas que viven con VIH/SIDA, promoviendo el acceso igualitario y oportuno a diagnóstico, tratamiento y seguimiento en el sistema de salud. En este marco, se han dispuesto instancias participativas de trabajo a nivel nacional en VIH y Derechos Humanos, donde ha resultado clave el involucramiento de otras instituciones gubernamentales para el abordaje del estigma, la discriminación y las desigualdades provenientes de las distintas barreras que obstaculizan el acceso a los servicios de prevención, tratamiento, asistencia y apoyo frente al VIH.

Diferentes organizaciones sociales, incluyendo las que agrupan a personas que viven con VIH y poblaciones clave, tales como ONG's de la diversidad sexual, organizaciones de Red Trans Chile, Red Nacional de Pueblos Originarios en VIH/SIDA, organizaciones migrantes, han ejecutado proyectos regionales y locales en prevención combinada del VIH, articulados con los ministerios de Educación, Mujer, Justicia, Agricultura, Instituto Nacional de la Juventud, Gendarmería, Corporación Nacional de Desarrollo Indígena, entre otros. También se han apoyado iniciativas desde las ONG's, tales como encuentros, talleres de actualización en VIH e intervenciones de testeo en sus comunidades.

Se proyecta continuar profundizando en los esfuerzos para mitigar las vulneraciones de los derechos humanos provocados por el estigma, la discriminación y las desigualdades en salud para reafirmar la dignidad de las personas que viven con VIH, o de aquellas que son más vulnerables a él, sin excepción.

Preguntas de políticas (2018)

En los dos últimos años, en su país, ¿ha habido programas de formación y/o capacitación para las personas que viven con el VIH y para los grupos de población clave para formarles y fomentar la concienciación sobre sus derechos (en el contexto del VIH)?

Sí, a escala, a nivel nacional

¿Hay en su país mecanismos en vigor para registrar y dar respuesta a casos de discriminación relacionada con el VIH (ya sea por la situación percibida en relación con el VIH y/o por pertenecer a cualquier población clave)?

Sí

¿Cuenta su país con alguno de los siguientes mecanismos de rendición de cuentas en relación con casos de discriminación y violaciones de derechos humanos en el entorno sanitario?

- Procedimientos de reclamación
- Mecanismos de compensación
- Procedimientos o sistemas para proteger y respetar la privacidad o confidencialidad de los pacientes

¿Presenta su país algunos de los obstáculos siguientes para el acceso a mecanismos de rendición de cuentas en esta materia?

- Los mecanismos establecidos no funcionan
- Los mecanismos no tienen en cuenta el VIH
- Limitaciones en cuanto a asequibilidad económica para grupos marginados o afectados
- El conocimiento o nivel de concienciación sobre cómo utilizar tales mecanismos son limitados

SIDA fuera del aislamiento

Compromiso para sacar el Sida del aislamiento a través de sistemas centrados en las personas para mejorar la cobertura sanitaria universal, lo que incluye el tratamiento de la tuberculosis, el cáncer de cuello de útero y la hepatitis B y C

Resumen de avances

Las políticas para el abordaje de estas patologías permiten al país avanzar hacia el logro de este compromiso. Específicamente el acceso diagnóstico, atención, tratamiento y seguimiento del VIH/SIDA, de la Hepatitis B, Hepatitis C y Cáncer Cérvico-Uterino están garantizados por Ley GES. La Tuberculosis, de acuerdo al Código Sanitario es gratuita para toda la población, considerando para ello el diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

Preguntas de políticas (2019)

¿Se recomiendan las pruebas de detección y tratamiento del cáncer de cuello de útero para mujeres que viven con el VIH en...?

a) La estrategia, política, plan o directrices nacionales sobre respuesta al cáncer, al cáncer de cuello de útero o la respuesta más amplia a las enfermedades no comunicables

Sí

b) El plan estratégico nacional que regula la respuesta frente al sida

Sí

c) Directrices nacionales sobre tratamiento para el VIH

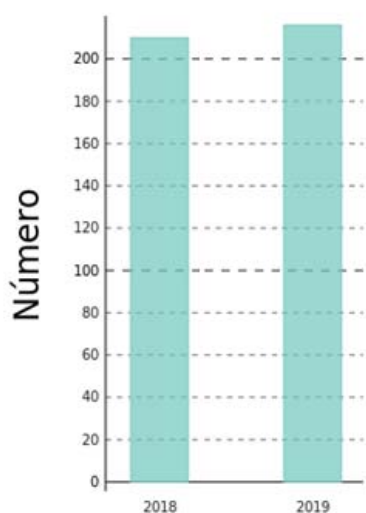
Sí

¿Qué políticas sobre coinfección están en vigor en el país para adultos, adolescentes y niños (seleccionar todas las opciones que correspondan)?

- Terapia preventiva con isoniacida o profilaxis para infecciones latentes de TB para las personas que viven con el VIH
- Actuaciones intensificadas de búsqueda de casos de TB entre las personas que viven con el VIH
- Control de infección por TB en entornos de atención sanitaria para el VIH
- Profilaxis con cotrimoxazol
- Detección de casos y gestión de la hepatitis B en centros sanitarios que ofrecen terapia antirretroviral
- Detección de casos y gestión de la hepatitis C en centros sanitarios que ofrecen terapia antirretroviral
- Vacunación para la hepatitis B ofrecida en centros sanitarios que ofrecen terapia antirretroviral
- Tratamiento para la hepatitis C (agentes antivirales de acción directa) ofrecido en centros sanitarios que ofrecen terapia antirretroviral

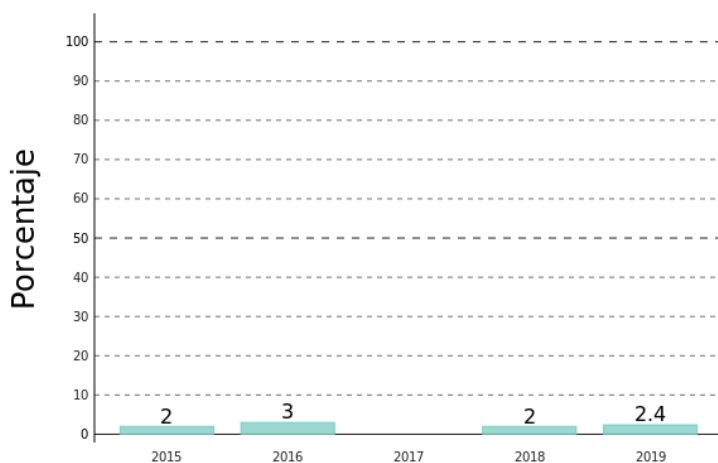
10.1 Personas que recibieron tratamiento para el VIH y la tuberculosis, Chile (2018-2019)

Número de pacientes de TB (nuevos y que recaen en la enfermedad) que son VIH-positivos que iniciaron el tratamiento para TB durante el periodo del que se informa que ya estaban recibiendo terapia antirretroviral o que empezaron terapia antirretroviral durante el tratamiento de TB dentro del año de reporte



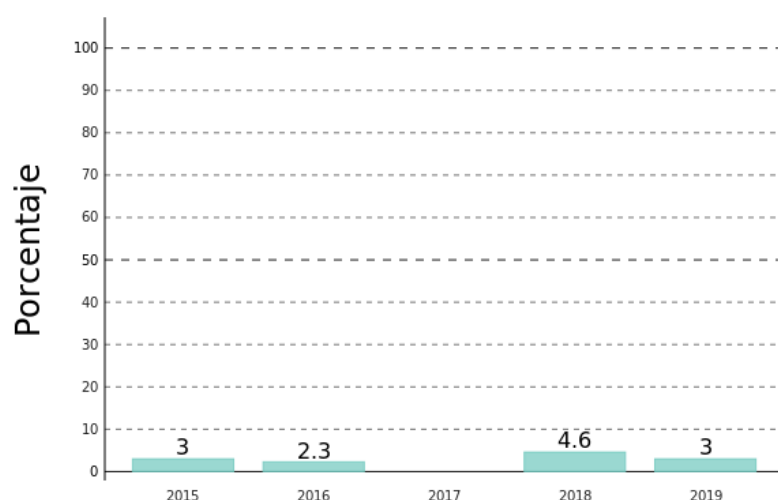
10.2 Personas que viven con el VIH con tuberculosis activa, Chile (2015-2019)

Número total de personas que viven con el VIH que tienen TB activa expresado como porcentaje de las que son registradas por primera vez para recibir atención para el VIH (pre-terapia antiretroviral o terapia antirretroviral) durante el periodo del que se informa



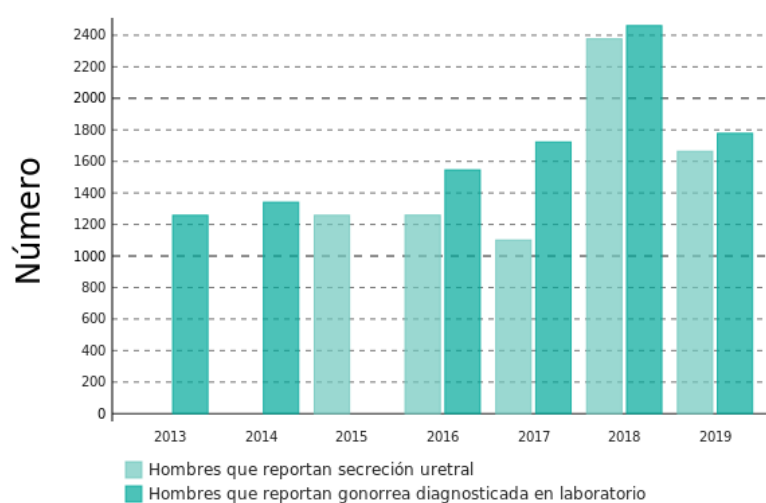
10.3 Personas que viven con el VIH que comenzaron la terapia preventiva contra la tuberculosis, Chile (2015-2019)

Número de pacientes que han empezado el tratamiento para infecciones latentes de TB, expresado como porcentaje del número total de personas registradas por primera vez en atención para el VIH durante el periodo del que se informa



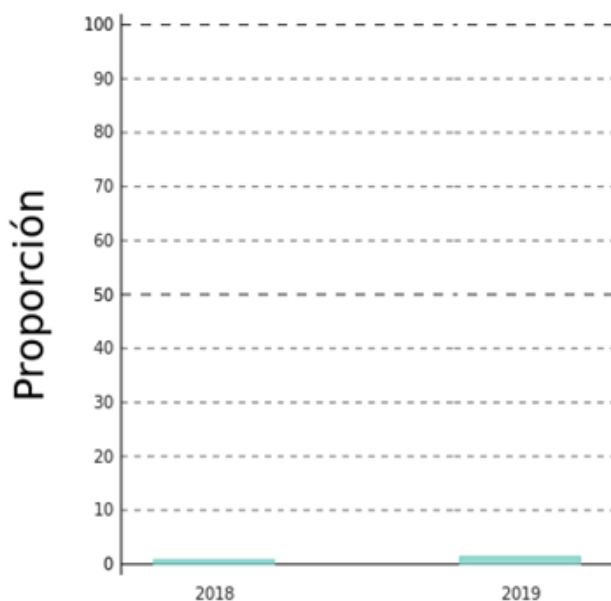
10.4/10.5 Infecciones de transmisión sexual, Chile (2013-2019)

Número notificado de hombres con exudado uretral en los últimos 12 meses; Índice de cuadros de gonorrea diagnosticados en laboratorio entre hombres de países que cuentan con capacidades de laboratorio para este tipo de diagnósticos



10.6 Pruebas de hepatitis C, Chile (2018-2019)

Proporción de personas que inician terapias antirretrovirales que se han sometido a pruebas para la detección del virus de la hepatitis C (VHC)



10.7 Personas coinfectadas con VIH y VHC que reciben terapia combinada, Chile (2015-2018)

Proporción de personas diagnosticadas con coinfección por VIH/VHC que comenzaron el tratamiento para el VHC

