

Informes nacionales sobre avances en respuesta al sida - Ecuador

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 materno-infantil 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

La Declaración Política de las Naciones Unidas sobre el VIH y el sida del 2016 refleja la estrategia de respuesta rápida para acelerar la lucha contra el VIH y poner fin a la epidemia del Sida para 2030. En esta declaración se establece metas ambiciosas para el escalamiento de la prevención, el tratamiento y abordajes estructurales del VIH para superar la epidemia en los próximos años.

Para dar cumplimiento a los acuerdos internacionales respecto a la epidemia del VIH/sida en el Ecuador, los actores involucrados se han planteado retos en conjunto que permitan abordar las estrategias frente al VIH/sida de manera multidisciplinaria y corresponsable. Estos esfuerzos conjuntos entre las instituciones públicas, privadas y organizaciones sociales permitieron el fortalecimiento del algoritmo diagnóstico para mejorar la captación oportuna, a través de pruebas rápidas, poniendo énfasis a grupos de alto riesgo y población clave, como mujeres embarazadas para la prevención de la transmisión materno-infantil de VIH.

La Vigilancia Epidemiológica es un proceso primordial para el mejoramiento en la respuesta de los servicios de salud, dado que constituye la segunda función esencial de la salud pública, siendo una herramienta para difundir la información mediante la recolección, consolidación y el análisis para la acción de los diversos eventos de interés epidemiológico y de salud pública.

Actualmente el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) realiza atención médica integral y dotación de terapia antirretroviral a personas que viven con VIH, sumándose a los esfuerzos con ONUSIDA, mismo que tiene como objetivo para el 2020 que el 90% de las personas que viven con el VIH conozcan su estado serológico respecto al VIH; el 90% de las personas diagnosticadas con el VIH reciban terapia antirretroviral continuada el 90% de las personas que reciben terapia antirretroviral tengan carga viral suprimida.

3.1 Incidencia del VIH, Ecuador (2010-2019)

Número de personas que contraen el VIH en el periodo sobre el que se informa por cada 1.000 personas no infectadas por el virus



Fuente: archivo Spectrum

1.6 Mortalidad relacionada con el Sida, Ecuador (2010-2019)

Número total de personas que han muerto por causas relacionadas con el Sida por cada 100.000 personas



Fuente: archivo Spectrum

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

Para avanzar en el cumplimiento de los objetivos 90-90-90, el Ministerio de Salud Pública a través de Estrategia Nacional de VIH/sida (ENVIH) para el año 2019, inició con la implementación de los siguientes documentos normativos:

- 1.- Guía de Práctica Clínica de "Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en embarazadas, niños, adolescentes y adultos.
- 2.- Documento de la "Estrategia para la Eliminación de la Transmisión Maternoinfantil del VIH, sífilis, hepatitis B y enfermedad de Chagas" (ETMI plus).
3. Se socializó en la GPC de "Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en embarazadas, niños, adolescentes y adultos, dirigido a profesionales de las Unidades de Atención Integral a PVVs, responsable zonal de VIH y demás personal de salud del MSP
4. Capacitación en el submódulo de VIH del PRAS al personal de salud del MSP

Para el año 2020 se tiene previsto:

- Socializar y capacitar en documentos normativos y submódulo de PRAS a profesionales del Sistema Nacional de Salud y monitorear su implementación.
- Certificar a las Unidades de Atención Integral de VIH
- Lineamientos y reestructuración de los Comités Nacional y Zonales
- Proceso de transición a esquemas de tratamiento según la GPC vigente

Preguntas de políticas (2018)

¿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

No

¿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?

-; -

¿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?

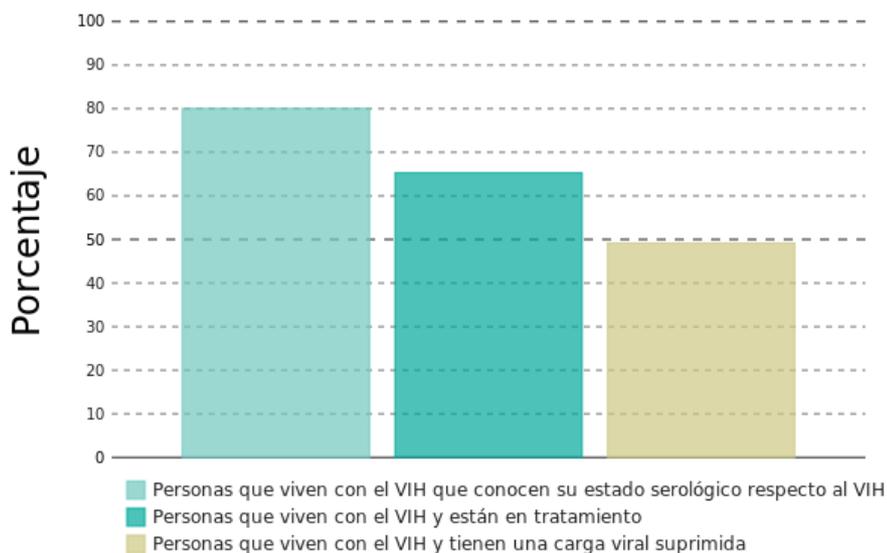
a) Para adultos y adolescentes

-; -

b) Para niños

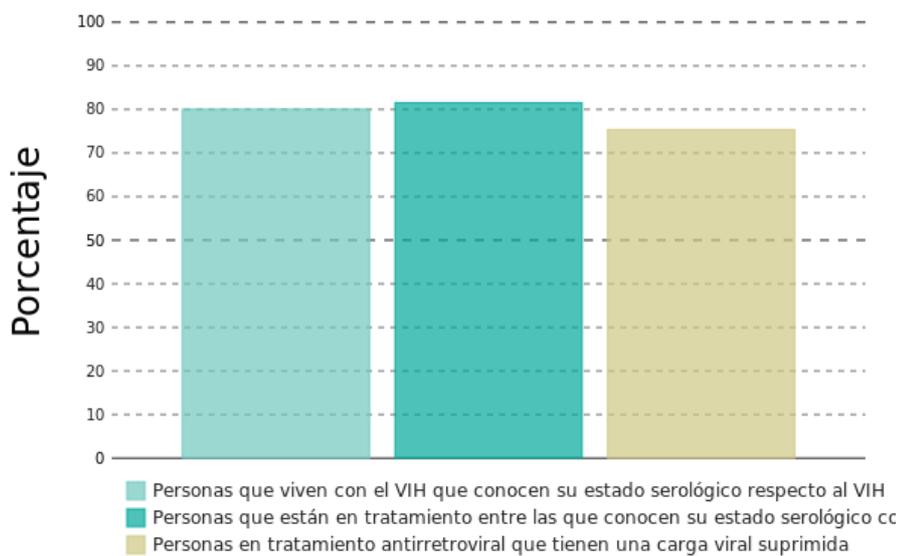
-; -

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



Fuente: archivo Spectrum

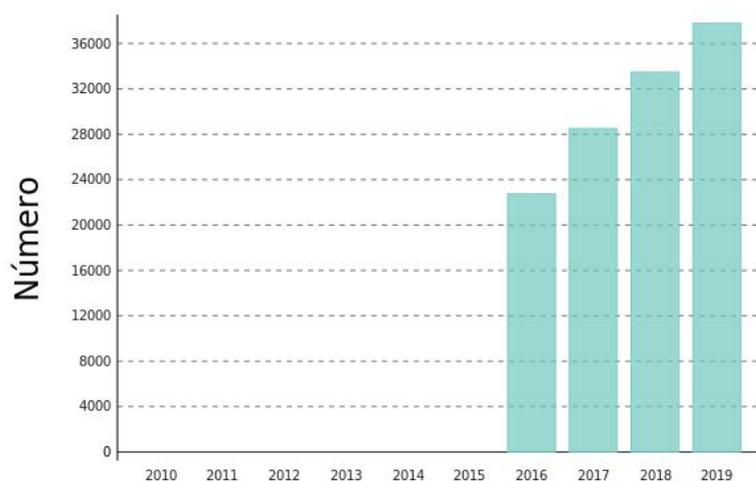
Avances hacia 90-90-90 meta, Ecuador (2019)



Fuente: archivo Spectrum

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

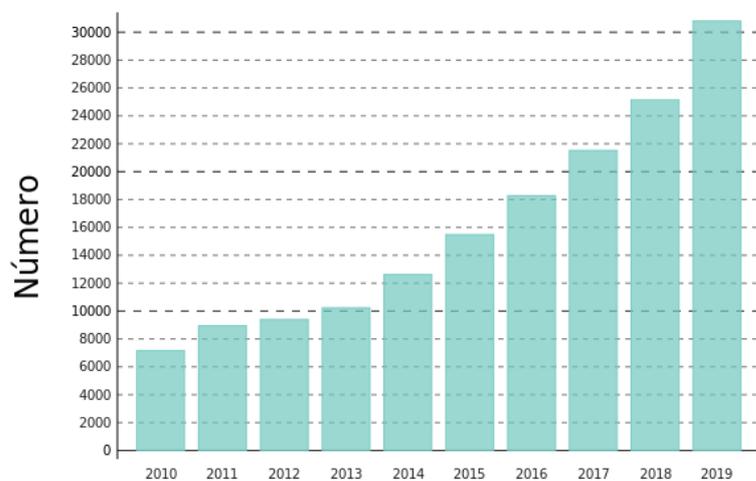
Número de personas que viven con el VIH que conocen su estado serológico respecto del VIH



Fuente: archivo Spectrum

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

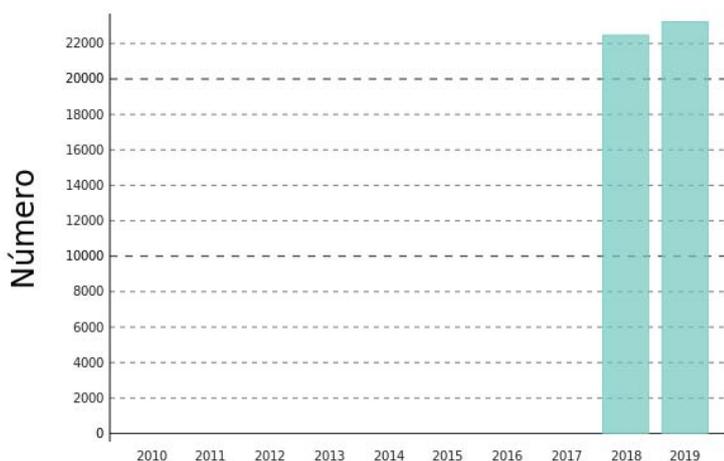
Número de personas que reciben terapia antirretroviral



Fuente: archivo Spectrum

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

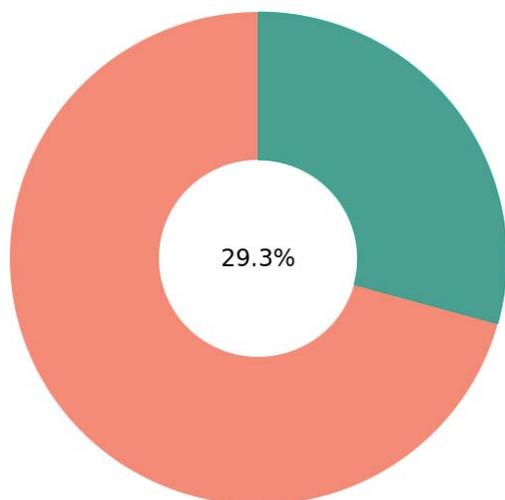
Número de personas que viven con el VIH, en el periodo del que se informa, que tienen una carga viral suprimida



Fuente: archivo Spectrum

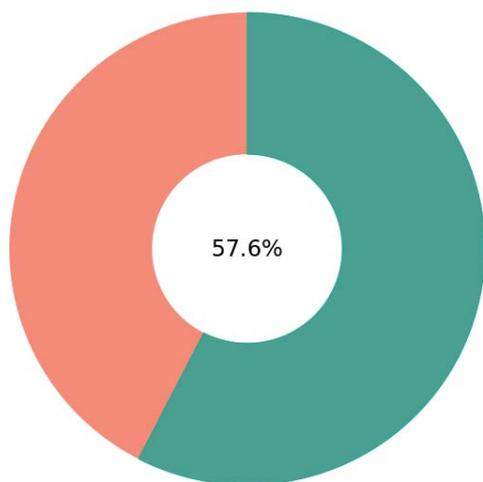
1.4 Diagnóstico tardío del VIH, Ecuador (2019)

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



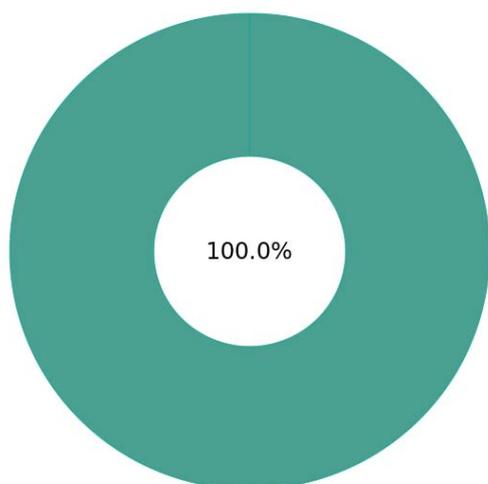
1.4 Diagnóstico tardío del VIH, Ecuador (2019)

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



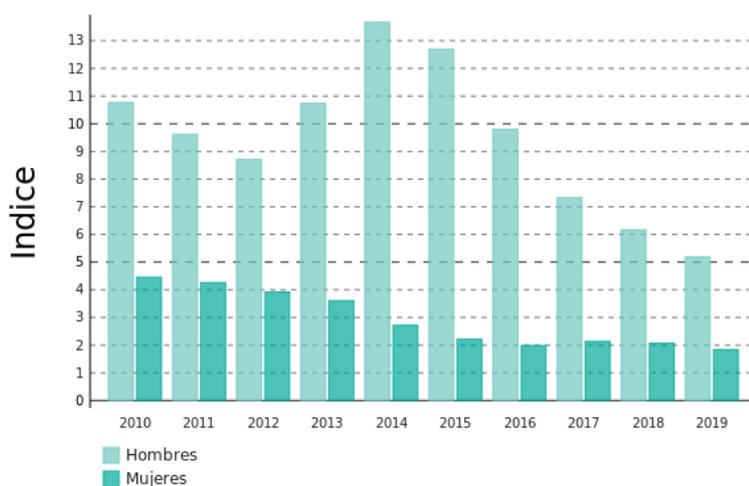
1.5 Desabastecimiento de medicamentos antirretrovirales, Ecuador (2019)

Porcentaje de centros de tratamiento que se quedan sin existencias de uno o más medicamentos antirretrovirales durante un periodo definido



1.6 Mortalidad relacionada con el sida por cada 100.000 persona, Ecuador (2010-2019)

Número total de personas que han muerto por causas relacionadas con el Sida por cada 100.000 personas



Fuente: archivo Spectrum

1.6 Mortalidad relacionada con el sida por cada 100.000 persona (adultos 15+), Ecuador (2010-2019)

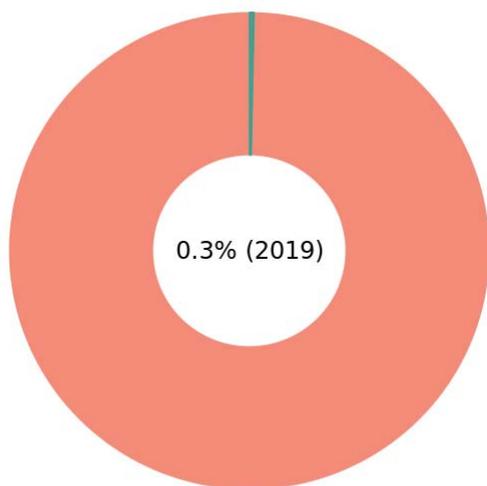
Número total de adultos que han muerto por causas relacionadas con el sida por cada 100.000 persona



Fuente: archivo Spectrum

1.7 Volumen y positividad de la prueba del VIH, Ecuador

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



Número de pruebas efectuadas = 1 312 130

Prevención de la transmisión materno infantil 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

La "Estrategia para la Eliminación de la Transmisión Materno infantil del VIH, sífilis, hepatitis B y enfermedad de Chagas" (ETMI plus), que es uno de los pilares para enfrentar a la epidemia del VIH/sida en el país, que durante su implementación se estima tener una cobertura del 100% a todas las mujeres embarazadas antes, durante y después de su parto. El 75% de niños que nacen de madres seropositivas son sometidos a una prueba virológica del VIH, durante sus dos primeros meses de vida, pues a pesar de los avances que se tiene sobre la captación oportuna a través de tamizajes de VIH a toda mujer durante el embarazo y el parto, combinar regímenes profilácticos, tratamiento con medicamentos antirretrovirales y fortalecer el asesoramiento a la madre sobre lactancia y alimentación infantil, todavía nacen niños infectados por el VIH, obteniendo para el año 2019 una tasa de transmisión materno infantil del 2%.

En el año 2019 se garantizó la disponibilidad del "Kit Verde" en todos los establecimientos que realizan atención de partos. Este kit contiene los medicamentos esenciales para eventos de partos en fase expulsivo de mujeres con VIH.

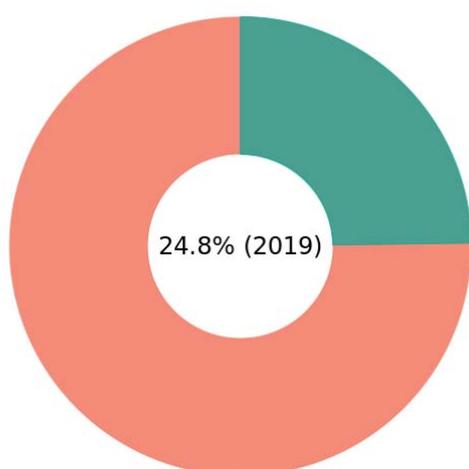
2.1 Diagnóstico temprano en los recién nacidos, Ecuador (2011-2019)

Número de niños que recibieron una prueba del VIH en sus dos primeros meses de vida



2.1 Diagnóstico temprano en los recién nacidos, Ecuador (2018-2019)

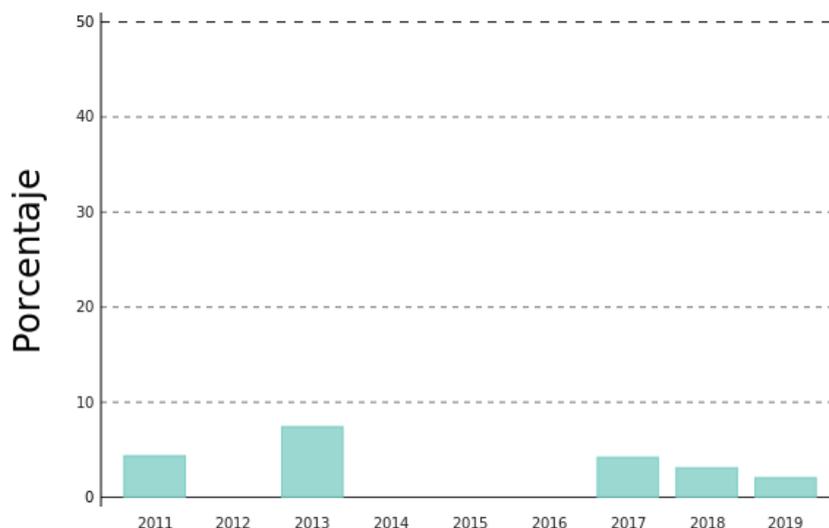
Porcentaje de niños nacidos de mujeres que viven con el VIH que reciben pruebas virológicas para el VIH dentro de los dos meses siguientes a su nacimiento



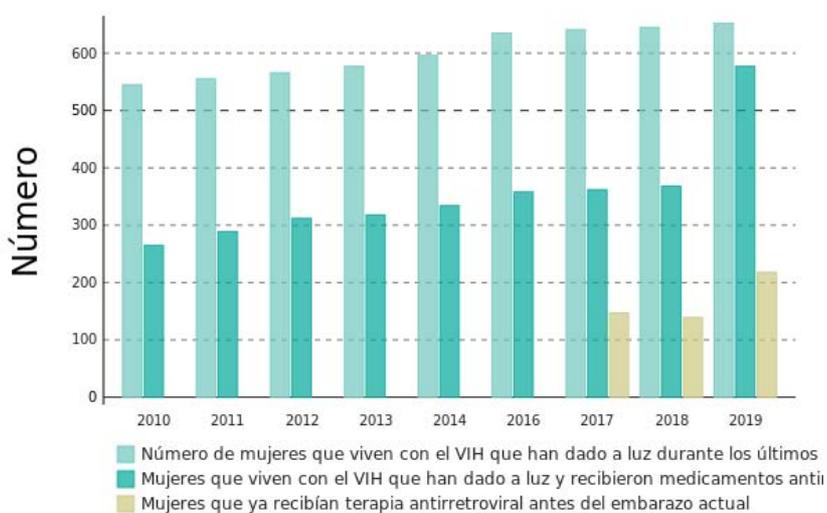
↑ 0% (2018)

2.2 Transmisión maternoinfantil del VIH, Ecuador (2011-2019)

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



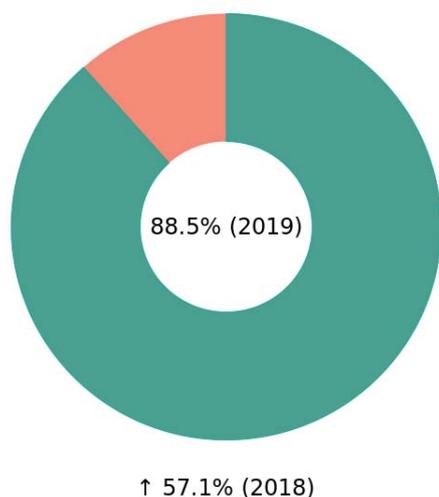
2.3 Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH, Ecuador (2010-2019)



Fuente: archivo Spectrum

2.3 Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH, Ecuador (2018-2019)

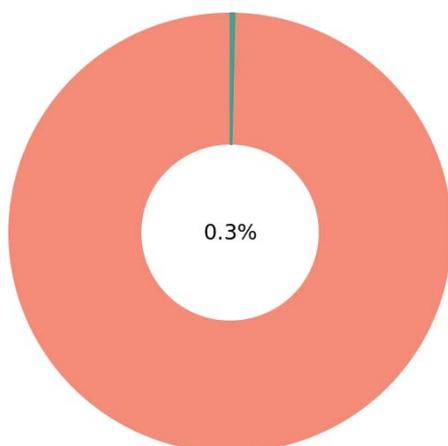
Porcentaje de mujeres embarazadas que viven con el VIH y que recibieron medicamentos antirretrovirales para reducir el riesgo de transmisión maternoinfantil del VIH



Fuente: archivo Spectrum

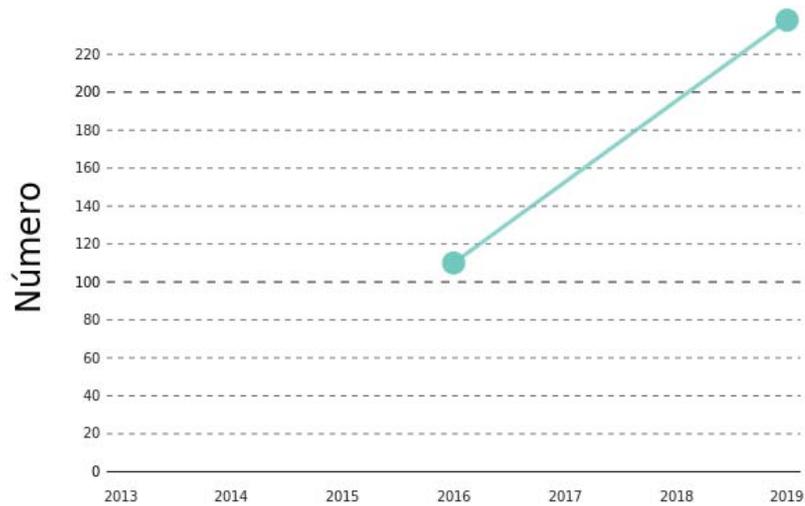
2.4 Casos de sífilis entre mujeres embarazadas, Ecuador (2019)

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



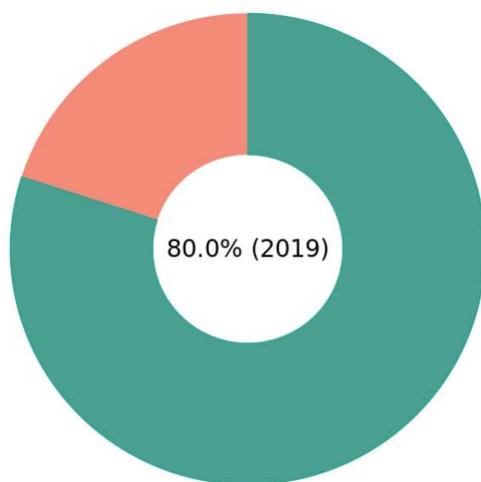
2.5 Índice de sífilis congénita (partos de nacidos vivos y partos de mortinatos), Ecuador (2013-2019)

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



2.6 Pruebas de detección del VIH en mujeres embarazadas, Ecuador (2018-2019)

Porcentaje de mujeres embarazadas con estatus de VIH conocido



↑ 70.6% (2018)

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

Actualmente en el Ecuador, entre las opciones de prevención combinada que se garantizan está la dotación de preservativos y lubricantes, así como la profilaxis post exposición ya sea por exposición laboral al virus o exposición no laboral como en el caso de abusos sexuales. En lo que respecta al método de profilaxis previa a la exposición (PrEP), el país se encuentra iniciando su implementación y socialización en todo el Sistema Nacional de Salud. Por otra parte, la circuncisión masculina médica voluntaria no se han implementado en el país ya que la epidemia se caracteriza por ser de tipo concentrada.

El MSP-ENVIH, estableció un convenio interinstitucional con la Corporación Kimirina en el año 2019 para realizar un plan piloto de entrega de PrEP, en un primer informe se reportó que 72 personas han accedido a PrEP, de ellas 46 han acudido al primer control (al mes) y 8 al segundo control. El 11% de las personas no han acudido a los controles.

Preguntas de políticas : Grupos de población clave (2018)

Criminalización y/o persecución de poblaciones claves

Personas transgénero

- No se les penaliza ni se les procesa

Profesionales del sexo

- El trabajo sexual no está sujeto a normas punitivas y no está penalizado

Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

- La legislación que penaliza los actos homosexuales ha sido despenalizada o nunca ha existido

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

- La legislación permite la posesión de cierta cantidad de drogas
- No

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 basada en el trabajo que se ejerza
- Prohibición constitucional de la discriminación sobre cualquier base

Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

- Prohibición constitucional de la discriminación basada en la orientación sexual
- 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

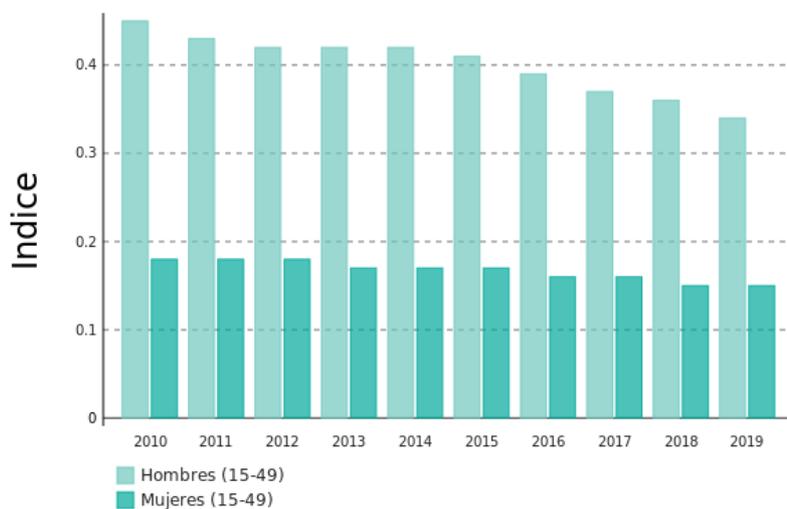
- No

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

-

3.1 Incidencia del VIH, Ecuador (2010-2019)

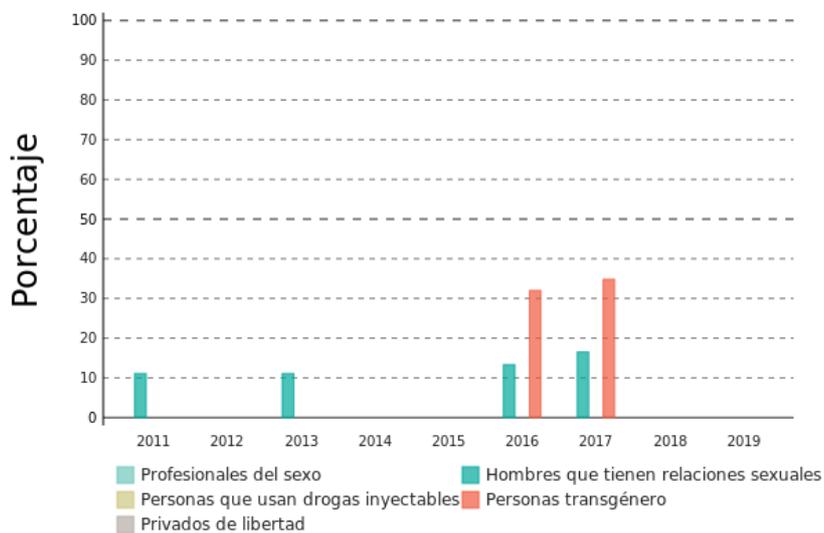
Nuevas infecciones por el VIH en el periodo de reporte por cada 1000 personas no infectadas (Adultos, de 15 a 49 años)



Fuente: archivo Spectrum

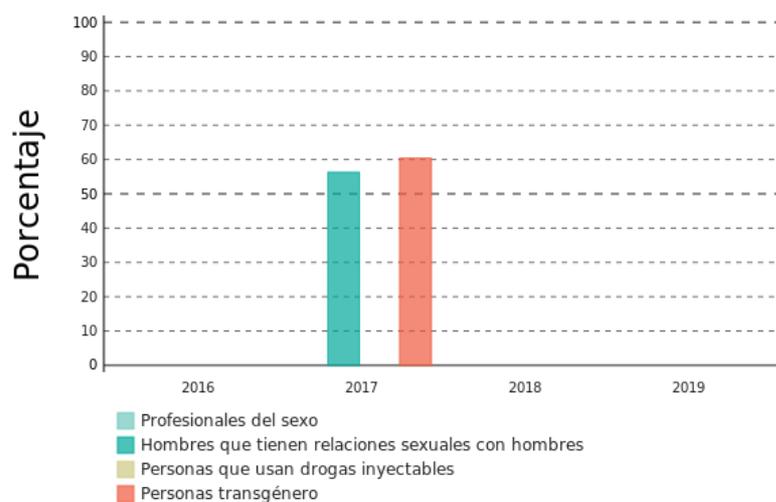
3.3 Prevalencia del VIH entre grupos de población clave, Ecuador (2011-2019)

Porcentaje de grupos de población clave específicos que viven del VIH



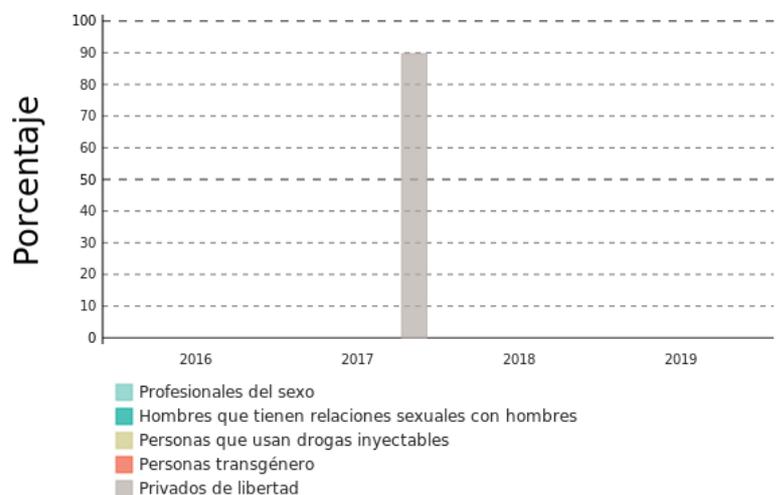
3.4 Pruebas de VIH entre poblaciones clave, Ecuador (2016-2019)

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



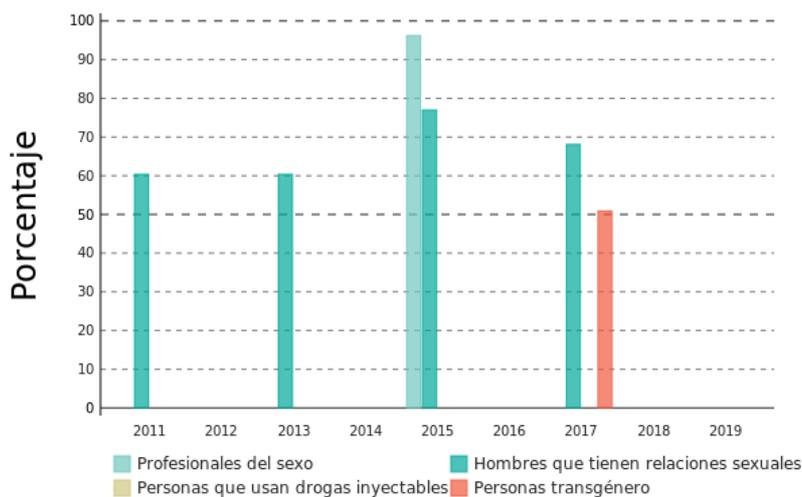
3.5 Cobertura de terapia antirretroviral entre las personas que viven con el VIH entre grupos de población clave, Ecuador (2016-2019)

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



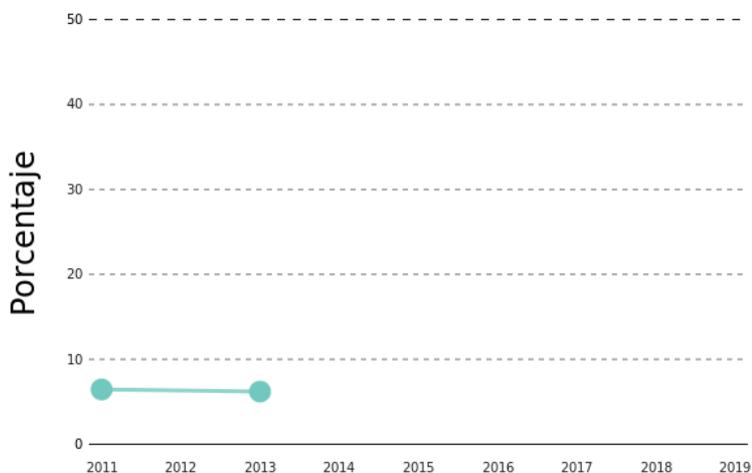
3.6 Uso del preservativo entre grupos de población clave, Ecuador (2011-2019)

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



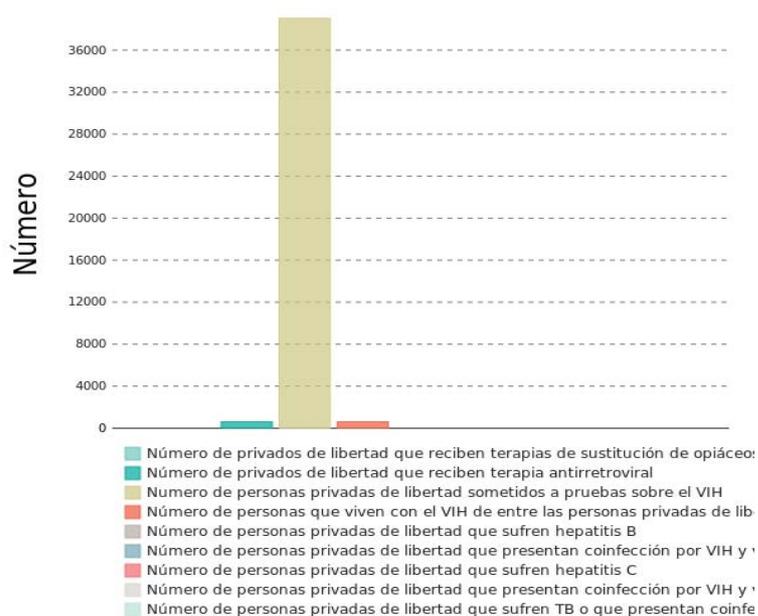
3.12 Sífilis activa entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, Ecuador (2011-2019)

Porcentaje de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres con cuadros de sífilis activa



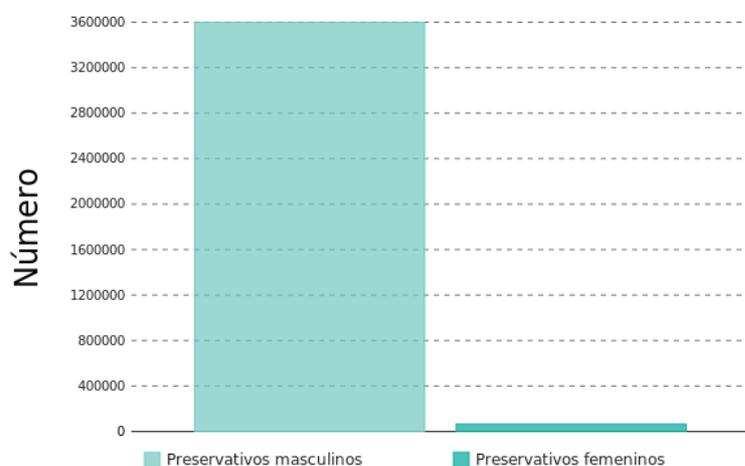
3.13 Programas de prevención del VIH en prisiones, Ecuador (2019)

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



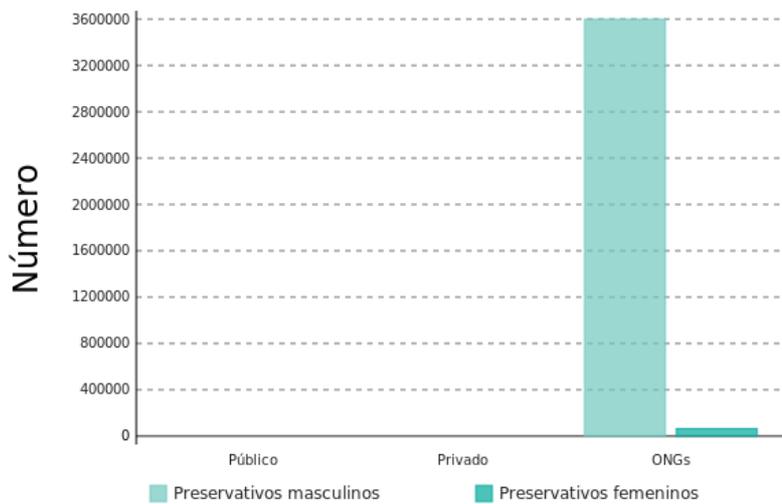
3.19 Número de preservativos distribuidos anualmente, Ecuador (2019)

Número de preservativos distribuidos en los últimos 12 meses



3.19 Número de preservativos distribuidos anualmente, Ecuador (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

La Constitución de la República del Ecuador del 2008 contempla leyes contra todas las formas de violencia y discriminación contra mujeres y niñas, así como también garantizan los derechos de las personas que viven con el VIH y de todos los ciudadanos independientemente de su orientación sexual. En este marco, en el año 2019, el MSP emitió la Norma técnica para la “Atención integral a víctimas de violencia basada en género y graves violaciones a los derechos humanos” y para el 2020 se prevé capacitaciones en la Norma técnica, seguimiento de su aplicación y el abastecimiento del medicamento profiláctico para VIH/sida-ITS.

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
- Violencia económica
- Criminalización explícita de la violación conyugal

¿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
- Disposiciones legales específicas que prohíben los actos de violencia motivados por el estado serológico o por la pertenencia a grupos de población clave
- Programas dirigidos a dar respuesta a los actos de violencia en lugares de trabajo
- Intervenciones dirigidas a dar respuesta a los casos de tortura y maltrato en las prisiones

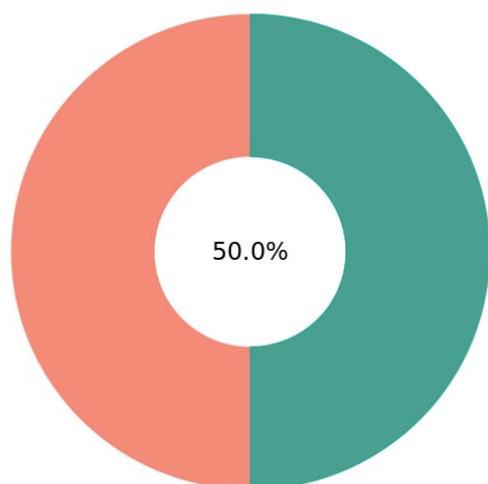
¿Tiene su país políticas de actuación en vigor que impongan al sistema sanitario ofrecer atención sanitaria oportuna y de calidad independientemente del género, nacionalidad, edad, discapacidad, orientación sexual, religión, idioma, estatus socioeconómico, estado serológico, u otra condición de salud,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

Sí, esas políticas existen y se implementan de forma sistemática

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

No

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



3 / 6

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

El MSP garantiza el acceso a servicios de salud sexual y salud reproductiva a personas de toda la población etaria según el Modelo de Atención Integral de Salud-MAIS, tanto para la oferta de métodos de planificación familiar y la entrega de preservativos se realiza a libre demanda en los dispensadores ubicados en lugares visibles y fácil acceso de los establecimientos de salud. La educación sexual en instituciones educativas estatales no está normada y se presentan aún niveles de conocimiento bajo en jóvenes, sin embargo, en instituciones educativas municipales y privadas de algunas provincias, especialmente de Quito se imparte educación sexual como cátedra. Las brechas identificadas aún están en agenda de las políticas públicas.

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

Sí

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

El Ecuador aún mantiene el compromiso de que sólo los niños que viven con el VIH se beneficien del programa de protección social "Joaquín Gallegos Lara", el cual contempla la dotación de un bono mensual de \$240 USD a los niños infectados por VIH menores de 14 años de edad. Este compromiso se aspira que se mantenga pese a la grave situación económica que ha ocasionado la emergencia sanitaria por COVID19 y será un reto asumirlo como país ya que el VIH no es considerado una patología catastrófica para incorporarla en programas de protección social.

Preguntas de políticas

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

-

Alguno de los siguientes obstáculos 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 VIH
- Falta de información disponible sobre los programas
- Procedimientos complicados
- Miedo al estigma y a la discriminación
- Leyes o políticas que impliquen obstáculos al acceso

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

La plataforma de salud más grande que tiene el Ecuador es del MSP y con el Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS) las acciones para la prevención del VIH deben acercarse más a las comunidades a través de los Equipos Integrales de Salud-EAIS y con la incorporación de los Técnicos de Atención Primaria en Salud- TAPS, quienes realizan visitas domiciliarias a nivel de territorio concentrándose en atención comunitaria ofreciendo atención de promoción y prevención.

Las ONGs vienen desarrollando actividades en diferentes ciudades del Ecuador en: asesoría de pares, tamizaje comunitario con la oferta de prueba de VIH a personas de población clave en lugares de encuentro con horario diferenciado, acompañamiento de las PVVs a los establecimientos de salud del MSP, entrega de condones y lubricantes, estos esfuerzos han significado avances importantes para la captación y referencia de los diagnósticos en estas poblaciones.

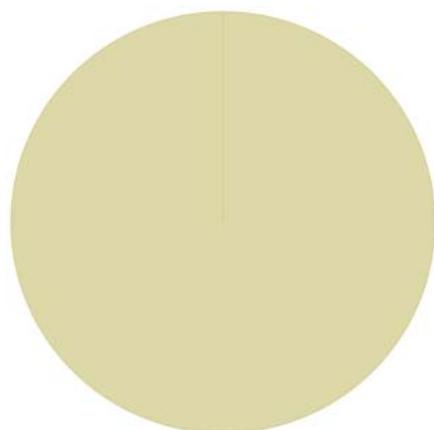
Gasto relativo al VIH

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

En los últimos años se ha incrementado el presupuesto destinado en la respuesta al VIH/sida por parte del Ministerio de Salud Pública y organizaciones internacionales, como parte de los compromisos adquiridos para dar fin a esta enfermedad. En el 2019 el presupuesto ejecutado, correspondiente al gasto relativo al VIH por origen de recursos fue de a USD 15'959.367,04

Proporción del total en la prevención efectiva, Ecuador (2019)



■ Prevenición enfocada

■ Otra prevención

■ Otro gasto relacionado al VIH

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

Además de los derechos que garantiza la Constitución de la República del Ecuador 2008, las personas que viven con el VIH pueden recibir asesoría legal a través de organizaciones de la Sociedad Civil como la Coalición Ecuatoriana de personas que viven con VIH, Defensoría del Pueblo, así como las instancias legales establecidas en el país para prevenir y dar respuesta a violaciones de derechos humanos. La Coalición viene desarrollando una escuela de defensores de derechos en las ciudades de Guayaquil y Loja, con la asistencia de 75 participantes quienes finalizaron exitosamente los módulos. El reto más importante es continuar con estos procesos ya que esta red de defensores significa una gran fortaleza para sus pares.

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)?

No

¿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 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

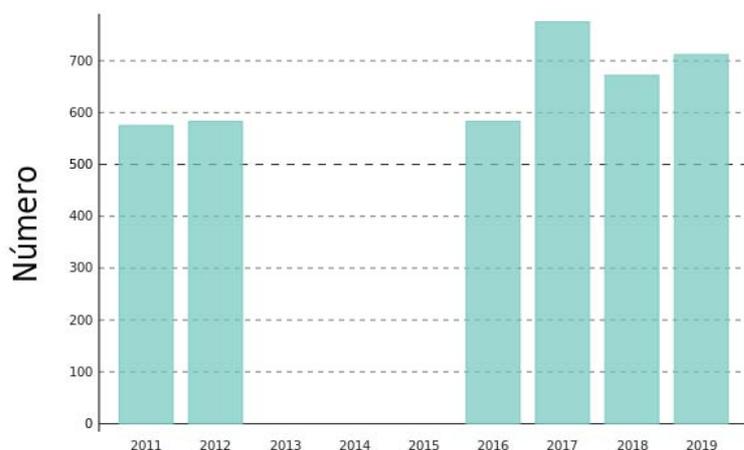
Compromiso para sacar el Sida del aislamiento a través de sistemas centrados en las personas para mejorar la cobertura sanitaria universal, lo que incluye el tratamiento de la tuberculosis, el cáncer de cuello de útero y la hepatitis B y C

Resumen de avances

Las normativas actuales de VIH y Tuberculosis contemplan el tratamiento antirretroviral, así como el tratamiento de la Tuberculosis en todos los casos de coinfección ya que la Tuberculosis es la primera causa de Coinfección en el País. Así mismo se encuentra en proceso de normalización la realización de pruebas de diagnóstico para descartar otras coinfecciones como: Hepatitis B, Hepatitis C. Dichos insumos como los reactivos y/o pruebas de diagnóstico no se encuentran disponibles en todos los laboratorios a nivel nacional, por lo que no todos los PVV pueden acceder a estas pruebas de laboratorio; al momento el país no cuenta con medicamentos para tratar la Hepatitis C, y a su vez no cuenta con un protocolo de manejo para la hepatitis B y C y terapia combinada con VIH y VHB para las personas coinfectadas.

10.1 Personas que recibieron tratamiento para el VIH y la tuberculosis, Ecuador (2011-2019)

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, Ecuador (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 antirretroviral 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, Ecuador (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, Ecuador (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

