

Secretaría de Salud  
Censida

Programa de Acción Específico respuesta al VIH, Sida e ITS 2013-2018: Avances 2014, 2015, 2016 y 2017

No.	Indicadores	Línea base	Meta 2014	Observado 2014	Meta 2015	Observado 2015	Meta 2016	Observado 2016	Meta 2017	Observado 2017	Comentarios
<b>Objetivo 1: Disminuir los efectos del VIH e ITS mediante prevención focalizada, diagnóstico temprano, tratamiento oportuno; así como el fortalecimiento de la rectoría.</b>											
1	<b>Indicador 1:</b> Prevalencia del VIH en población adulta.	(2013) Población adulta <0.4%	Población adulta <0.4%	(2014) Población adulta 0.26%	Población adulta < 0.4%	Población adulta < 0.4%	Población adulta < 0.4%	Población adulta 0.27%	Población adulta < 0.4%	Población adulta 0.28%	<p>Durante 2014-2017 la prevalencia estimada de VIH en población adulta se mantuvo por debajo de la meta programada (&lt;0.4%), con una tendencia relativamente estable: de 0.26%-0.28%, (estimación Modelo Spectrum al cierre 2017). Lo anterior, se debe, por una parte, a la disminución de la mortalidad por VIH, debida al acceso y éxito del TAR (un análisis de regresión con tasas estandarizadas mostró que, la reducción en la mortalidad fue superior al 20%, en el periodo 2008-2017); así como al ligero incremento de 8% en la estimación del número de nuevas infecciones durante el periodo 2012-2017.</p> <p>Las prevalencias en poblaciones clave aquí reportadas, corresponden a los resultados de encuestas realizadas en estos grupos en sitios de encuentro, sin embargo, se reconocen diferentes niveles de riesgo frente a la adquisición del VIH al interior de cada uno de estos grupos, que derivan en prevalencias menores a las aquí expuestas.*</p> <p>En HSH, la basal 2011 y medición 2013 (ambos estudios metodológicamente comparables y de representación nacional en estas poblaciones del proyecto Fondo Mundial) también muestran tendencias estables (17%), lo que es comprensible por el corto tiempo entre una y otra encuesta ya que, aún con el proyecto de Fondo Mundial siendo ejecutado en esos años, no es posible lograr impactos en un lapso tan corto. Estas prevalencias son altas, más ligadas a HSH con comportamiento de alto riesgo, e incluso con una problemática específica de determinantes sociales no superados, como las encontradas en el sur y sureste del país (20.7%). No obstante, se han encontrado prevalencias menores (alrededor de 6%), en servicios especializados y/o centros comunitarios de detección (CCD), que podrían relacionarse más con HSH con comportamientos de bajo riesgo.</p> <p>Para HTS, las cifras disponibles también provienen de los estudios de Fondo Mundial, los cuales dan información muy diferente entre sí, lo cual no permite emitir una valoración sobre su tendencia en el periodo. No obstante, también se cuenta con prevalencias menores observadas en servicios especializados y/o CCD.*</p> <p>Para MTS y PTF (MT), las encuestas realizadas sólo son representativas de las ciudades y sitios en los que se llevaron a cabo: para MTS muestran una tendencia estable y menor a 1% y en PTF (MT) la evidencia señala entre 15-20%. Nuevamente, para este último grupo, también se cuenta con prevalencias menores observadas en servicios especializados y/o CCD.*</p> <p>Al cierre 2018, se prevé cumplir con las metas programadas.</p>
2	<b>Indicador 2:</b> Porcentaje de personas con VIH que siguen con vida y continúan en tratamiento 12 meses después de iniciar terapia.	(2012) Total: 92.1%	Total: 90% o más	Total: 82.9% Hombres: 85.2% Mujeres: 74.4% <15 años: 58.0% 15 años o más: 83.6%	90% o más	Total: 85% Hombres: 85.7% Mujeres: 82.2% <15 años: 80.7% 15 o más: 85.1%	90% ó más	Total: 87.4% Hombres: 87.9% Mujeres: 85.0% <15 años: 85.6% 15 o más: 87.5%	90% o más	Total: 82.8% Hombres (15 y más años): 83.4% Mujeres: (15 y más años): 80.3% <15 años: 78.8% 15 o más: 82.9%	<p>La cifra basal y por lo tanto las metas intermedias (2014-2017) se encuentran sobre-estimadas debido a que : por una parte, las instituciones de la seguridad social tenían poca experiencia en la recolección de la información referente a este indicador y, por otra parte, en la Secretaría de Salud, disminuyeron los porcentajes de retención en los años subsecuentes a la basal, no por una decremento en el indicador, sino por mejoras en el monitoreo y validación del registro de datos en el sistema SALVAR (fuente de información de la SS).</p> <p>Para los años 2016-2017, la información incluye a todas las instituciones del sector salud público, por lo que la cifra basal y lo reportado en 2013-2015, no es estrictamente comparable con estos dos últimos años, por esta razón.</p> <p>Durante el periodo 2014-2016, los datos totales observados presentan un incremento de 4.5 puntos porcentuales, sin embargo, el porcentaje para el 2017 vuelve al nivel del año 2014 (82.9%), por lo que no se prevé alcanzar la meta a finales del periodo (2018).</p> <p>La razón mujer/hombre muestra que no existen diferencias entre los sexos, en el 2014 fue de 0.87, y para 2015-2017, se encuentra por arriba de 0.9 (0.96, 0.97 y 1.0. respectivamente). Sin embargo, según la evidencia, las mujeres abandonan 1.3 veces más el tratamiento que los hombres, 17.8% de ellas se pierden en su seguimiento, en comparación con los varones que lo hacen en 13.5% y la media estimada de retención es de 9.4 años en mujeres y 10.2 en hombres (análisis realizado en la Secretaría de Salud).</p> <p>Asimismo, la razón por grupos de edad (&lt;15/15+ años) fue del 0.69 para el 2014; mientras que, para 2015-2017 el dato quedó por arriba del 0.9, por lo que no se muestran diferencias por edad en este indicador.</p>

3	<b>Indicador 3:</b> Porcentaje de personas que actualmente reciben terapia antirretroviral.	(2012) Total: 82.2%  (2013) <b>Nueva basal 46.7%</b>	Total: 50.0% o más	Total: 51.3%	52.0% o más	Total: 58.8%	55.0% o más	Total 59.9%	58.0% o más	Total: 61.4%  Hombres: 63.0% Mujeres: 55.0% <15 años: 69.5%	En el PAE 2013-2018 se planteó una meta de 80% o más debido a que, el indicador fue calculado respecto a las personas elegibles a tratamiento antirretroviral (TAR), según los criterios de menor o igual a 350 CD4, lo cual daba como resultado una basal de 82.2%. Sin embargo, los criterios internacionales y, por ende, los nacionales, cambiaron en el año 2014, al incorporar en el denominador al total de personas que viven con VIH (no sólo a aquellas elegibles a TAR); por lo que se ajustaron las metas nacionales, en concordancia con las metas regionales al 2030: para el periodo 2014-2017, se superaron las nuevas metas establecidas (50%, 52%, 55% y 58%, respectivamente). La cobertura de tratamiento pasó de 46.7% (2013) a 61.4% (2017). Para 2018, se prevé cumplir con la meta programada (61%).
No.	Indicadores	Línea base	Meta 2014	Observado 2014	Meta 2015	Observado 2015	Meta 2016	Observado 2016	Meta 2017	Observado 2017	Comentarios
<b>Objetivo 2: Implementar estrategias de prevención combinada en poblaciones clave y en situación de desigualdad.</b>											
4	<b>Indicador 4:</b> Porcentaje de personas que declaran haber usado un preservativo en su última relación sexual.	(2011) HSH: 73.2% HTS: 91.2%  (2012) MTS: 85.3% <sup>a</sup> PTF: 75.4%	HSH: 76% HTS: 64% MTS: 82% PTF: 77%	(2013) HSH: 73.1% HTS: 93.4%  (2012) PTF: 80.0% (No trabajadoras sexuales) 95% (Trabajadoras sexuales)	HSH: 77% HTS: 66% MTS: 84% PTF: 77%	Información no disponible, sujeta a la realización de encuestas.	HSH: 78% HTS: 68% MTS: 86% PTF: 78%	Información no disponible, sujeta a la realización de encuestas.	HSH: 79% HTS: 70% MTS: 88% PTF: 79%	HSH: 65.3% MTS: 84.4% PTF: 74.9%	Para HSH, la basal 2011 y medición 2013 (ambos estudios metodológicamente comparables y de representación nacional en estas poblaciones para sitios de trabajo y encuentro del proyecto Fondo Mundial) muestran una tendencia estable (73%) cercana pero por debajo de la meta programada. Sin embargo, la poca evidencia disponible, señala cifras más bajas en contextos con mayores rezagos sociales, como la encuesta de 2017 realizada en el sur y sureste del país (65.3%).  Para el caso de los HTS, entre 2011 y 2013, se observa una tendencia estable en el uso del condón, manteniéndose dentro de la meta programada (91.2% y 93.4%, respectivamente).  Para MTS y PTF, los datos disponibles corresponden a dos encuestas, con diferentes coberturas y metodologías: para MTS la tendencia se observa en 84%, cifra cercana pero por debajo de la meta sexenal programada, y para PTF sólo la evidencia disponible señala cifras cercanas a la meta programada, y en contextos con mayores rezagos (sur y sureste) es inferior a la meta 2018 (75%).  Para 2015 y 2016, la información no se encuentra disponible, debido a que está sujeta a la realización de encuestas en el país.
5	<b>Indicador 5:</b> Porcentaje de personas que se sometieron a la prueba del VIH en los últimos 12 meses y conoce los resultados.	(2011) HSH: 43.4% HTS: 58.8%  (2013) MTS: 29.2% PTF: 73.3% <sup>b</sup>	HSH: 47% HTS: 62% MTS: 32% PTF: 50%	(2013) HSH: 47.5% HTS: 56.4%	HSH: 48% HTS: 64% MTS: 34% PTF: 51%	Información no disponible, sujeta a la realización de encuestas.	HSH: 50% HTS: 65% MTS: 36% PTF: 53%	Información no disponible, sujeta a la realización de encuestas.	HSH: 51% HTS: 67% MTS: 37% PTF: 55%	HSH: 39.8% MTS: 65.8% PTF: 62.3%	En 2013, los datos observados para HSH y HTS se mantuvieron sin diferencias significativas con respecto a la línea basal (2011), ambos estudios metodológicamente comparables y de representación nacional en estas poblaciones para sitios de trabajo y encuentro del proyecto Fondo Mundial. Ambas cifras por debajo de la meta sexenal programada.  En 2017, existen datos disponibles para HSH, MTS y PTF, que provienen de una encuesta realizada en 7 ciudades del sur y sureste del país, los cuales muestra porcentajes más bajos para HSH que los estudios previos, lo cual es comprensible por los rezagos sociales de esta región; pero porcentajes que muestran un cumplimiento de la meta 2018 para MTS y PTF, aunque distan de ser los ideales, por lo que la detección continúa siendo un reto en estas poblaciones.
6	<b>Indicador 6:</b> Porcentaje de personas usuarias de drogas inyectables que declara haber usado equipo de inyección estéril la última vez que se inyectaron.	(2011) 41.5%	48%	(2013) Total 71.3% Hombres: 71.5% Mujeres: 69.7%	51%	Información no disponible, sujeta a la realización de encuestas.	54%	Información no disponible, sujeta a la realización de encuestas.	57%	(2013)  Total 71.3% Hombres: 71.5% Mujeres: 69.7%  Disminución en el número de jeringas distribuidas por persona/año: (2013) 19.7 Proyecto FM  (2017) 6.2	El incremento en el uso de equipo de inyección estéril, de la línea base al 2013, se relaciona con el impacto del proyecto de Fondo Mundial en México, cuyo trabajo en prevención y distribución de este insumo (equipo de inyección) logró incrementos importantes.  Para 2015-2017 esta información no se encuentra disponible, debido a que está sujeta a la realización de encuestas en el país. Sin embargo, debido a la evidencia sobre el número de jeringas distribuidas por persona/año: en 2013 (proyecto FM) fue de 19.7 y en 2017 de 6.2; se presume que, con la conclusión del proyecto de FM, los niveles del indicador pueden haber descendido en los años subsecuentes. Lo anterior, se comprobará cuando sea posible realizar encuestas en esta población.

No.	Indicadores	Línea base	Meta 2014	Observado 2014	Meta 2015	Observado 2015	Meta 2016	Observado 2016	Meta 2017	Observado 2017	Comentarios		
<b>Objetivo 3: Brindar atención integral de calidad del VIH e ITS, con respeto a los derechos humanos y la diversidad sexual y cultural.</b>													
7	<b>Indicador 7:</b> Porcentaje de personas seropositivas cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue de menos de 200 células/µl.	(2012) 48.2%	42%	39.0%	39%	42.2%	36%	Total: 37.0%  Hombres: 37.3% Mujeres: 35.5%  <15 años: 20.9% 15 o más: 37.2%	33%	Total: 36.1%  Hombres (15 y más años): 37.1% Mujeres: (15 y más años): 38.3%  <15 años: 6.8%	Tanto en la basal como en los años subsecuentes hasta 2015, no se disponía de información en el IMSS e ISSSTE. En el 2017, se observan niveles superiores pero muy cercanos a la meta programada (33%), sin embargo, se prevé un no cumplimiento de la meta sexenal (2018).  La razón mujer/hombre muestra que no existen diferencias entre los sexos, ya que se encuentra por arriba de 0.9 (1).		
8	<b>Indicador 8:</b> Porcentaje estimado de casos de tuberculosis activa en personas que viven con VIH que reciben tratamiento para tuberculosis y VIH.	(2012) (52%)	68%	Total: (36.0%) 755 Hombres: 634 Mujeres: 121 <15 años: 10 15 o más: 745	76%	Total: (75.7%) 2,120 Hombres: 1,726 Mujeres: 394 <15 años: 33 15 o más: 2,087	84%	Total: (78.7%) 2,677 Hombres: 2,147 Mujeres: 530 <15 años: 27 15 o más: 2,650	92%	Total: (67.5%) 2,364 Hombres: 1,904 Mujeres: 460 <15 años: 76 15 o más años: 2,288	La línea basal contiene 59% de las instituciones que atienden población mexicana afiliada a servicios de salud (sin IMSS). De 2014 a 2017 ese porcentaje es superior al 90%.  Los datos del indicador metodológicamente comparables son del periodo 2014-2017, debido a que todas las instituciones del sector salud público reportaron información, en donde se observa que, en términos generales, hubo una tendencia ascendente porque pasó de 36.0% a 67.5%, aumento de 88%.  Las estimaciones del denominador del número de casos nuevos de TB en personas que viven con VIH que realiza la OMS, tiene una tendencia irregular, que también afecta el desempeño del indicador: del 2012 al 2014 desciende 13% y de 2015 a 2017 sube 25%; observándose un crecimiento durante el periodo 2014-2017 de 67%.  La razón hombre/mujer en el 2014 es 5 hombres por cada mujer y de 2015 a 2017 de 4 a una.		
9	<b>Indicador 9:</b> Prevalencia de sífilis adquirida.	(2013) Total: 1.85% (IC95% 1.53-2.16) Mujeres: 2.09% (IC95% 1.68-2.51) Hombres: 1.54% (IC95% 1.17-1.91)	Sólo se tiene disponible la meta hasta el final del periodo: 2018 = 1.0% (IC 95% 1.17 - 2.51)								0.88%	Indicador próximo seroprevalencia en bancos de sangre	Información no disponible sujeta a la realización de encuestas nacionales con serología para sífilis incluida.  Para la valoración de la meta sexenal se utiliza como indicador próximo la información de bancos de sangre, la cual prevé un cumplimiento de la meta sexenal programada (0.88%).

No.	Indicadores	Línea base	Meta 2014	Observado 2014	Meta 2015	Observado 2015	Meta 2016	Observado 2016	Meta 2017	Observado 2017	Comentarios
<b>Objetivo 4: Eliminar la transmisión vertical del VIH y la sífilis congénita para lograr la primera generación libre de estas infecciones.</b>											
10	<b>Indicador 10:</b> Porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH por transmisión vertical.	(2013)  131 (Número absoluto)	16.9%  (109 casos nuevos confirmados de VIH y Sida por transmisión vertical)	19.8%  (105 casos nuevos confirmados de VIH y Sida por transmisión vertical)	33.8%  (87 casos nuevos confirmados de VIH por transmisión vertical)	32.8%  (88 casos nuevos confirmados de VIH por transmisión vertical)	50.8%  (65 casos nuevos confirmados de VIH por transmisión vertical)	20.6%  (104 casos nuevos confirmados de VIH por transmisión vertical)	67.7%  (42 casos nuevos confirmados de VIH por transmisión vertical)	39.7%  (79 casos nuevos confirmados de VIH por transmisión vertical)	Desde 2014, se observan reducciones anuales en los casos nuevos de transmisión vertical, respecto a la basal 2013 (131 casos nuevos): en el año 2014 se registró una reducción del 19.85%; en el año 2015 la disminución fue de 32.82%; en 2016 la reducción registrada fue del 20.61%; y en 2017, la disminución fue de 39.69% en casos nuevos de transmisión vertical del VIH. Para 2018, las cifras a noviembre muestra reducciones del 47.33% (69 casos nuevos registrados en el año). Sólo en el periodo 2014-2015, se cumplieron las metas anuales programadas.  El principal reto y debilidad del indicador, es la cobertura de tamiz para VIH y sífilis: la cobertura nacional de detección del VIH y sífilis en mujeres embarazadas es de 57% y 58%, respectivamente, según la "Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres" (ENIM 2015), a pesar de que 98% de las mujeres ha acudido por lo menos una consulta prenatal. Sin embargo, se requiere 95% o más de detección, para lograr impacto en la disminución de casos nuevos de VIH por transmisión vertical.
11	<b>Indicador 11:</b> Porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de sífilis congénita.	(2012)  77 casos (Número absoluto)	17%  (64 casos nuevos confirmados de sífilis congénita)	-18.2%  (91 casos nuevos confirmados de sífilis congénita)	25%  (58 casos nuevos confirmados de sífilis congénita)	-8%  (83 casos nuevos confirmados de sífilis congénita)	32.5%  (52 casos nuevos confirmados de sífilis congénita)	-46.8%  (113 casos nuevos confirmados de sífilis congénita)	41.6%  (45 casos nuevos confirmados de sífilis congénita)	-57.1%  (121 casos nuevos confirmados de sífilis congénita)	Desde 2013, se han presentado más casos nuevos de transmisión vertical, respecto a la basal 2012 (77 casos nuevos) por lo que, durante todo el periodo, no se han cumplido con las metas anuales programadas. El principal reto y debilidad del indicador, es la cobertura de tamiz para VIH y sífilis: la cobertura nacional de detección del VIH y sífilis en mujeres embarazadas es de 57% y 58%, respectivamente, según la "Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres" (ENIM 2015), a pesar de que 98% de las mujeres han acudido por lo menos una consulta prenatal. Sin embargo, se requiere 95% o más de detección, para lograr impacto en la disminución de casos nuevos de sífilis congénita. También, se presenta como un reto importante el acceso a tratamiento de las mujeres embarazadas diagnosticadas con sífilis.

**Notas:**

HSH: Hombres que tienen Sexo con Hombres.  
HTS: Hombres Trabajadores Sexuales.  
MTS: Mujeres Trabajadoras Sexuales.  
PID: Personas Inyectoras de Drogas  
PTF: Personas trans femeninas o mujeres transgénero.

**a. Indicador No. 4**

En el PAE 2013-2018 se establecieron las siguientes basales:  
MTS=65.2% y debe ser 85.3%.

Fuente de la nueva basal:

MTS: 85.3%

Juan Pablo Gutiérrez, Aurora Franco Nuñez, Diana Nichte-Há Sansores Martínez, Andrey Ryo Shiba Matsumoto. Informe técnico analítico sobre la prevalencia de VIH; así como factores de riesgo y vulnerabilidad, personas que se dedican al trabajo sexual; personas transexuales y personas transgénero. INSP. México, 2012.

**b. Indicador No.5**

En PAE 2013-2018 se establecieron las siguientes basales:  
PTF=46.7 y debe ser 73.3%.

Fuente de la nueva basal:

PTF: 73.3%

Juan Pablo Gutiérrez, Aurora Franco Nuñez, Diana Nichte-Há Sansores Martínez, Andrey Ryo Shiba Matsumoto. Informe técnico analítico sobre la prevalencia de VIH; así como factores de riesgo y vulnerabilidad, personas que se dedican al trabajo sexual; personas transexuales y personas transgénero. INSP. México, 2012.

Indicador 4. Los cambios en datos de la línea basal para MTS se realizaron porque el 65.2% se obtuvo a partir de un cuestionario ligado a un prueba de detección aplicado, en su mayoría, a personas que acuden a un servicio de salud especializado y el que lo sustituye (85.3%) se obtuvo de un estudio con una muestra en sitios de encuentro de la población estudiada.

Indicador 5. Para PTF (pasó de 46.7% a 73.3%) del dato sustituido no se encontró la fuente, pero se obtuvo un dato consistente que proviene de una encuesta realizada en 2012.

## Fuentes:

### Línea Base

#### Indicador 1:

- <0.4%: ONUSIDA, informe sobre la epidemia mundial de sida 2013. Ginebra, 2013. Disponible en: [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_Global\\_Report\\_2013\\_es\\_1.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_Global_Report_2013_es_1.pdf)
- (211) HSH: 17%: Bautista-Arredondo S., Colchero M.A., Sosa-Rubí S.G., Romero M., Conde C. Resultados principales de la encuesta de sero prevalencia en sitios de encuentro de hombres que tienen sexo con hombres. México, 2013, Funsalud.
- (2011) MTS:<1%: SS/CENSIDA. Programa de Monitoreo en Poblaciones Vulnerables. Base de datos. Datos 2009-2010.
- (2012) PID: 5.8%: FUNSALUD e INSP. Diagnóstico situacional, mapeo de sitios de encuentro y evaluación de impacto de las estrategias de prevención de VIH/SIDA en México. Informe sobre la encuesta en sitios de encuentro de UDI. Subvención MEX-910-G01-H. Proyecto “Fortalecimiento de las estrategias nacionales de prevención y reducción de daños dirigidas a HSH, HSH-TS y UDI hombres y mujeres”, Ronda 9. México, 2012.
- (2012) PTF:20%: Arantxa Colchero, María Alejandra Cortés,Sandra Sosa-Rubí, Martín Romero, Sergio Bautista, Nitzia López, Claudia Ramírez, Nathalie Gras, Steven Díaz, Andrea González, Hamid Vega, Víctor Rodríguez, Gabriela Hernández, Ricardo Román, Angélica Ospina, Fernando Ruiz. Principales resultados de la encuesta de salud con sero-prevalencia de VIH a mujeres transgénero en la Ciudad de México.

#### Indicador 2:

SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH/SIDA e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Incluye información del sector público: SS, Imss, Pemex, Sedena y Semar. Datos preliminares, cierre 2012.

#### Indicador 3:

- SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH/SIDA e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Datos preliminares, cierre 2012. Incluye información del: Sector público: SS, Imss, Issste, Pemex, Sedena y Semar.
- SS/Censida. Estimaciones del sector privado.
- Onusida y Censida. Modelo Spectrum (versión 4.69)

#### Indicador 4:

HSH: 73.2% y HTS 91.2%: Bautista-Arredondo S., Colchero M.A., Sosa-Rubí S.G., Romero M., Conde C. Diagnóstico situacional, mapeo de sitios de encuentro y evaluación de impacto de las estrategias de prevención en México. Informe sobre la encuesta en sitios de encuentro de HSH. Enero 2012.

MTS: 85.3%: Juan Pablo Gutiérrez, Aurora Franco Nuñez, Diana Nichte-Há Sansores Martínez, Andrey Ryo Shiba Matsumoto. Informe técnico analítico sobre la prevalencia de VIH; así como factores de riesgo y vulnerabilidad, personas que se dedican al trabajo sexual; personas transexuales y personas transgénero. INSP. México, 2012.

#### Indicador 5:

HSH: 43.3% y HTS: 58.8%: Gam 2012. Bautista-Arredondo S., Colchero M.A., Sosa-Rubí S.G., Romero M., Conde C. Diagnóstico situacional, mapeo de sitios de encuentro y evaluación de impacto de las estrategias de prevención en México. Informe sobre la encuesta en sitios de encuentro de HSH. Enero 2012.

PTF: 73.3%: Juan Pablo Gutiérrez, Aurora Franco Nuñez, Diana Nichte-Há Sansores Martínez, Andrey Ryo Shiba Matsumoto. Informe técnico analítico sobre la prevalencia de VIH; así como factores de riesgo y vulnerabilidad, personas que se dedican al trabajo sexual; personas transexuales y personas transgénero. INSP. México, 2012.

#### Indicador 6:

FUNSALUD e INSP. Diagnóstico situacional, mapeo de sitios de encuentro y evaluación de impacto de las estrategias de prevención de VIH/SIDA en México. Informe sobre la encuesta en sitios de encuentro de UDI. Subvención MEX-910-G01-H. Proyecto “Fortalecimiento de las estrategias nacionales de prevención y reducción de daños dirigidas a HSH, HSH-TS y UDI hombres y mujeres”, Ronda 9. México, 2012.

#### Indicador 7:

48.2%: SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH/SIDA e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Incluye información del sector público: SS, Imss, Issste, Pemex, Sedena y Semar. Datos preliminares, cierre 2012.

#### Indicador 8:

Numerador: SS/CONASIDA. Grupo de Información Sectorial en VIH/SIDA e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Incluye información del: Sector público: SS, Imss, Issste, Pemex, Sedena y Semar. Datos preliminares, cierre 2013.

Denominador: <https://www.who.int/tb/country/data/download/en/>

#### Indicador 9:

No se encontró fuente de línea base

#### Indicador 10:

SS/DGE. Registro Nacional de Casos de Sida y Seropositivos a VIH. Datos 2012 con cifras al 31 de diciembre del 2013.

#### Indicador 11:

SS/DGE. SINAVE Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica. Cierre 2012.

## **Observados (2014)**

### Indicador 1:

•0.26%: SS/Censida y Onusida. Modelo Spectrum versión 5.563. Datos al cierre 2017. Marzo 2018.

•(2013) HSH: 17.3%, HTS:24.1%: Bautista-Arredondo S., Colchero M.A., Cortés M.A., Sosa-Rubí S.G., Romero M. Encuesta de seguimiento y análisis para la evaluación de impacto de las estrategias de prevención de VIH/Sida. Reporte a FUNSALUD, Marzo 2014

•MTS: 0.7 %, PTF: 15.5 %: Juan Pablo Gutiérrez, Aurora Franco Nuñez, Diana Nicté-Há Sansores Martínez, Andrey Ryo Shiba Matsumoto.. Informe técnico analítico sobre la prevalencia de vih; así como factores de riesgo y vulnerabilidad, personas que se dedican al trabajo sexual; y en personas transexuales y personas transgénero. INSP. México, 2012.

### Indicador 2:

SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH el Sida e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Incluye información del sector público: SS, Pemex, Sedena y Semar. Datos preliminares, cierre 2014.

### Indicador 3:

•SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH, Sida e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Datos preliminares, cierre 2014. Incluye información del Sector público: SS, Imss, Issste, Pemex, Sedena y Semar.

•SS/Censida. Estimaciones del sector privado.

•Onusida y Censida. Modelo Spectrum. (versión 5.31).

### Indicador 4:

HSH: 73.1% y 93.4%: Bautista-Arredondo S., Colchero M.A., Cortés M.A., Sosa-Rubí S.G., Romero M. Encuesta de seguimiento y análisis para la evaluación de impacto de las estrategias de prevención de VIH/Sida. Reporte a FUNSALUD, Marzo 2014

PTF: INSP. CIEE. Condesa. PSI y USAID. Principales resultados de la encuesta de salud con seroprevalencia de VIH a mujeres transgénero en la Ciudad de México.s.f. Disponible en: [http://condesadf.mx/pdf/ecuesta\\_trans2013.pdf](http://condesadf.mx/pdf/ecuesta_trans2013.pdf). Consultado 15 marzo 2016.

### Indicador 5:

HSH: 47.5% y HTS: 56.4%: Bautista-Arredondo S., Colchero M.A., Cortés M.A., Sosa-Rubí S.G., Romero M. Encuesta de seguimiento y análisis para la evaluación de impacto de las estrategias de prevención de VIH/Sida. Reporte a FUNSALUD, Marzo 2014

### Indicador 6:

•Encuesta de seguimiento 2013 de Usuarios de Drogas Inyectables. Fondo Mundial Ronda 9.

•Bautista-Arredondo S, García Plata G, Colchero A. y Romero M. Encuesta de seguimiento y análisis para la evaluación de impacto de las estrategias de prevención de VIH/SIDA. Informe sobre la Encuesta en Sitios de Encuentro de Usuarios de Drogas Inyectadas (UDI). FUNSALUD/INSP, 2014.

### Indicador 7:

SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH/SIDA e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Incluye información del sector público: SS, Pemex, Sedena y Semar. Datos preliminares, cierre 2014.

SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH/SIDA e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Incluye información del sector público: SS, Pemex, Sedena y Semar. Datos preliminares, cierre 2014.

### Indicador 8:

Numerador: SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH/SIDA e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Incluye información del sector público: SS, Imss, Pemex, Sedena y Semar. Datos preliminares, cierre 2014.

Denominador: <https://www.who.int/tb/country/data/download/en/>

### Indicador 9:

Sólo se tiene disponible la meta hasta el final del periodo: 2018 = 1.0% (IC 95% 1.17 - 2.51)

### Indicador 10:

SS/DGE. Registro Nacional de Casos de Sida y Seropositivos a VIH. Datos 2014 corte al cierre 2017.

### Indicador 11:

SS/DGE. SINAVE. Sistema de notificación semanal de casos nuevos de enfermedades. Cierre 2014.

## **Observados (2015)**

### Indicador 1:

•0.27%: SS/Censida y Onusida. Modelo Spectrum versión 5.563. Datos al cierre 2017. Marzo 2018.

•(2013) PTF: 17.4%: Bautista-Arredondo S, Colchero A, Cortés A, Sosa-Rubí S, Romero M. VI. Resultados de la encuesta a mujeres trans. En. Encuesta de seguimiento y análisis para la evaluación de impacto de las estrategias de prevención de VIH/sida. México: INSP, 2014: 23-42.

### Indicador 2:

SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH el Sida e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Incluye información del sector público: SS, Issste, Semar y Pemex. Datos preliminares, cierre 2015.

### Indicador 3:

•SS/Conasida.Grupo de Información Sectorial en VIH, Sida e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Datos cierre 2015. Incluye información del Sector público: SS, Imss, Issste, Pemex, Sedena y Semar.

•SS/Censida. Estimaciones del sector privado.

•Onusida y Censida. Modelo Spectrum. (versión 5.441).

### Indicador 4:

Información no disponible. sujeta a la realización de encuestas.

.....

Indicador 5:  
Información no disponible, sujeta a la realización de encuestas.

.....

Indicador 6:  
Información no disponible, sujeta a la realización de encuestas.

Indicador 7:  
SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH/SIDA e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación Incluye información del sector público: SS, Pemex, Sedena y Semar. Datos cierre 2015.

Indicador 8:  
Numerador: SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH/SIDA e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Incluye información del sector público: SS, Imss, Issste Semar y Pemex que representan el 99.5% del total de personas en TAR. Datos preliminares, cierre 2015.  
Denominador: <https://www.who.int/tb/country/data/download/en/>

Indicador 9:  
Sólo se tiene disponible la meta hasta el final del periodo: 2018 = 1.0% (IC 95% 1.17 - 2.51)

Indicador 10:  
SS/DGE. Registro Nacional de Casos de Sida y Seropositivos a VIH. Datos 2015 corte al cierre 2017.

Indicador 11:  
SS/DGE. SINAVE. Sistema de notificación semanal de casos nuevos de enfermedades. 2015. Cierre 2015.

### **Observados (2016)**

Indicador 1:  
•0.27%: SS/Censida y Onusida. Modelo Spectrum versión 5.563. Datos al cierre 2017. Marzo 2018.

Indicador 2:  
SS/Conasida/Comité de Monitoreo y Evaluación. Grupo de Información Sectorial en VIH y el Sida e ITS. Incluye información del sector público: SS, Imss, Issste, Sedena, Semar y Pemex. Datos preliminares, cierre 2016.

Indicador 3:  
•SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH y el Sida e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Datos preliminares, cierre 2016. Incluye información del: Sector público: SS, Imss, Issste, Sedena, Semar y Pemex.  
•SS/Censida. Estimaciones del sector privado.  
•Onusida y Censida. Modelo Spectrum (versión 5.5.63). Datos abril del 2017.

Indicador 4:  
Información no disponible, sujeta a la realización de encuestas.

Indicador 5:  
Información no disponible, sujeta a la realización de encuestas.

Indicador 6:  
Información no disponible, sujeta a la realización de encuestas.

Indicador 7:  
SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH/SIDA e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación Incluye información del sector público: SS, Imss, Pemex, Sedena y Semar. Datos cierre 2016.

Indicador 8:  
Numerador: SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH el sida e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Incluye información del sector público: SS, Imss, Issste, Sedena, Semar y Pemex, que representan el 2.03% de las personas en TAR. Datos preliminares, cierre 2016.  
Denominador: <https://www.who.int/tb/country/data/download/en/>

Indicador 9:  
Sólo se tiene disponible la meta hasta el final del periodo: 2018 = 1.0% (IC 95% 1.17 - 2.51)

Indicador 10:  
SS/DGE. Registro Nacional de Casos de Sida y Seropositivos a VIH. Datos 2016 corte al cierre 2017.

Indicador 11:  
SS/DGE. SINAVE. Sistema de notificación semanal de casos nuevos de enfermedades. 2016. Cierre 2016.



## Observados (2017)

### Indicador 1:

•SS/Censida y Onusida. Modelo Spectrum versión 5.563. Datos al cierre 2017. Marzo 2018.

•HSH: 20.7%, MTS: 0.8%, PTF: 18.3%: Juan Pablo Gutiérrez Reyes, Andrey Ryo Shiba Matsumoto. Determinación de la prevalencia de VIH y sífilis, así como factores de riesgo y vulnerabilidad, en hombres que tienen sexo con hombres, personas transgénero y mujeres trabajadoras sexuales en siete ciudades de México, 2017, SS/Censida, INSP.

\* SS/ Censida. BOLETÍN de la Detección del VIH en México. Vol I Núm. 3, 2018. [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/442533/2018\\_3\\_Detecci\\_n\\_v4.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/442533/2018_3_Detecci_n_v4.pdf). Consultado 3 de julio 2019. En este documento se pueden observar otras prevalencias de distintas poblaciones en Capasits, Saih y CCD.

### Indicador 2:

SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH el Sida e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Incluye información del sector público: SS, Imss, Issste, Semar, Sedena y Pemex. Datos preliminares, cierre 2017.

### Indicador 3:

•Ss/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH y el Sida e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Datos preliminares, cierre 2017. Incluye información del: Sector público: SS, Imss, Semar, Sedena, Issste y Pemex.

•Ss/Censida. Estimaciones del sector privado.

•Onusida y Censida. Modelo Spectrum (versión 5.63). Datos al cierre 2017.

### Indicador 4:

HSH: 65.3%, MTS: 84.4% y PTF: 74.9%

•SS/Censida e INSP. Encuestas de sero-prevalencia de VIH y sífilis, así como factores de riesgo y vulnerabilidad, en hombres que tiene sexo con hombres (HSH), personas transgénero y mujeres trabajadoras sexuales (MTS) en 7 zonas urbanas de México. México, 2017.

•Juan Pablo Gutiérrez Reyes, Andrey Ryo Shiba Matsumoto. Determinación de la prevalencia de VIH y sífilis, así como factores de riesgo y vulnerabilidad, en hombres que tienen sexo con hombres, personas transgénero y mujeres trabajadoras sexuales en siete ciudades de México, 2017. INSP

### Indicador 5:

HSH. 39.8%, MTS: 65.8% y PTF: 62.3%

SS/Censida e INSP. Encuestas de sero-prevalencia de VIH y sífilis, así como factores de riesgo y vulnerabilidad, en hombres que tiene sexo con hombres (HSH), personas transgénero y mujeres trabajadoras sexuales (MTS) en 7 zonas urbanas de México. México, 2017.

### Indicador 6:

Información no disponible, sujeta a la realización de encuestas.

### Indicador 7:

SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH el Sida e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Incluye información del sector público: SS, Imss, Pemex, Issste y Semar. Datos cierre 2017.

### Indicador 8:

Numerador: SS/Conasida. Grupo de Información Sectorial en VIH el sida e ITS. Comité de Monitoreo y Evaluación. Incluye información del sector público: SS, Imss, Issste, Sedena y Pemex.

Denominador: <https://www.who.int/tb/country/data/download/en/>

### Indicador 9:

0.88% Indicador próximo seroprevalencia en bancos de sangre.

SS/CNTS. Bancos de sangre. Seroprevalencia de sífilis a nivel nacional, 2017.

### Indicador 10:

SS/DGE. Registro Nacional de Casos de Sida y Seropositivos a VIH. Datos 2017 corte al cierre 2017.

### Indicador 11:

SS/DGE. SINAVE. Sistema de notificación semanal de casos nuevos de enfermedades. 2017. Cierre 2017.