BOLETÍN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS QUE VIVEN CON VIH

VOLUMEN 10,N.1/ ENERO-MARZO 2024

PRUEBAS PARA LA DETECCIÓN DEL
VIH Y SÍFILIS
EN LA SECRETARÍA DE SALUD

COBERTURA DE LA
DETECCIÓN DEL VIH
EN MUJERES EMBARAZADAS

PERSONAS EN TRATAMIENTO
ANTIRRETROVIRAL
(TAR)

CENSIDA
CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL VIH Y EL SIDA

CARTA EDITORIAL

Estimado(a)s lectores del Boletín de Atención Integral, en este número encontrarás información sobre: El día Internacional del condón; ejercer nuestros derechos sexuales libre y plenamente no nos exime de una infección de transmisión sexual; el auto cuidado y la prevención juegan un papel muy importante. El condón ha demostrado ser una herramienta eficaz en la prevención del VIH, especialmente en comunidades y poblaciones vulnerables. Su promoción y uso continuo son fundamentales para combatir la epidemia del VIH a nivel mundial.

Aunado a esto, está la información de autopruebas de VIH y vacuna del VPH. La detección temprana juega un papel crucial en el control de la epidemia del VIH y en la mejora de la calidad de vida de quienes viven con la infección. En este contexto, las autopruebas del VIH se han convertido en una herramienta valiosa que empodera a las personas para conocer su estado serológico de forma confidencial, accesible y conveniente.

En el caso de las personas que viven con VIH, la importancia de la vacunación contra el VPH adquiere un significado esencial para contribuir a mejorar su calidad de vida y su salud a largo plazo.

En las siguientes páginas, desglosamos estadísticas del cuarto trimestre de 2023. Estos números, más que frías cifras, representan vidas, historias y luchas. Se mostrará la incidencia, detección y cobertura de VIH y Sífilis en diferentes grupos poblacionales, proporcionando un panorama integral que refleje los desafíos y avances en el tratamiento y prevención.

Dentro de estos datos, se destacará la situación actual de las mujeres embarazadas que viven con VIH y los preocupantes casos de transmisión vertical. La complejidad del problema nos impulsa a continuar investigando, educando y buscando soluciones integrales que aborden tanto las cuestiones médicas como las socioculturales.

Te brindamos información sobre el curso Fundamentos para la Eliminación de la Transmisión Vertical de VIH y Sífilis Congénita, que tiene como objetivo capacitar al personal de salud para incrementar los conocimientos sobre salud materna, prevención y atención sobre el manejo de VIH y sífilis, que pueden presentarse durante el embarazo, para mejorar la calidad en las acciones de prevención y atención prenatal e incidir en la eliminación de la transmisión vertical.

Este boletín está diseñado para la participación e involucramiento de las personas y en el enriquecimiento de la respuesta frente al VIH desde la participación comunitaria. Les deseamos una lectura enriquecedora.

Consejo Editorial

Editores:
Dr. Daniel Fernando Pérez Larios
Dra. Tannia Villegas Valdez
Psic. María Corina Morales Rodríguez

Colaboradores:
Dr. Guillermo González Chávez
Mtra. Miriam Silva Flores
Psic. Maira Bautista Bautista
Dr. Augusto Alejandre Villar
Mtra. Beatriz Hernández García
Psic. Anette Morales Carcaño
Ing. José Federico Castelán Villegas
Mtra. Georgina Esquivel García
Lic. Paola Santana Martínez

Nota importante:
La información epidemiológica contenida en este boletín se obtiene del Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales (SALVAR), sistema nominal de pacientes que reciben tratamiento antirretroviral en la Secretaría de Salud y que es operado por la Dirección de Atención Integral del Censida. Para las cifras sobre la detección del VIH, se utilizó el Sistema de Información en Salud de la Dirección General de Información en Salud (DGIS).

BOLETÍN

ÍNDICE

1 DÍA INTERNACIONAL DEL CONDÓN 2024

3 VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN PERSONAS QUE VIVEN CON VIH

4 PRUEBAS PARA LA DETECCIÓN DE VIH Y SÍFILIS APLICADAS POR LA SECRETARÍA DE SALUD

6 PRUEBAS DE TAMIZAJE PARA VIH APLICADAS EN EL CONTROL PRENATAL DE PERSONAS GESTANTES

7 PRUEBAS DE TAMIZAJE PARA SÍFILIS APLICADAS EN EL CONTROL PRENATAL DE PERSONAS GESTANTES

8 COMPARATIVA DE INGRESOS REGISTRADOS EN SALVAR 2022-2023 POR SEXO ASIGNADO AL NACER

9 PERSONAS EN TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (TAR)

13 PERSONAS GESTANTES QUE VIVEN CON VIH Y ESTÁN EN TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL POR ENTIDAD FEDERATIVA

14 ESTATUS INMUNOLÓGICO DE PERSONAS QUE VIVEN CON VIH AL INICIO DE LA ATENCIÓN DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE DEL 2023 (SALVAR)

15 PRESENTADORES TARDÍOS SEGÚN SEXO ASIGNADO AL NACER POR ENTIDAD FEDERATIVA

16 PORCENTAJE DE INDETECTABILIDAD EN PERSONAS EN TAR (CV<50 COPIAS/ML)

17 EDUCACIÓN CONTÍNUA: AVANCE DEL PERSONAL DE SALUD CAPACITADO

22 VINCULACIONES

24 INFORMACIÓN DE CURSOS

25 GLOSARIO

26 DIRECTORIO

Día Internacional del condón 2024: utilizan condón 74% de adolescentes en México y sólo 41% de la población adulta: ENSANUT

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la salud sexual como un estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad. Por lo tanto, es un aspecto fundamental para el bienestar general de las personas y la sociedad en su conjunto.

La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las prácticas sexuales, así como la posibilidad de que sean placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia.

El ejercicio pleno de la salud sexual exhorta a contemplar a la sexualidad como una parte integral de la salud y el bienestar de las personas a lo largo de su vida; abarca el sexo, las identidades, los roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción.

Aunado a esto, se debe garantizar el respeto y protección de los derechos sexuales de todas las personas. Entre los principales derechos referidos en la Declaración de los Derechos Sexuales se encuentra la educación sexual integral como un proceso que se inicia con el nacimiento y dura toda la vida, además, debe involucrar a todas las instituciones sociales. De igual manera, se reconoce el derecho a la atención de la salud sexual, la cual debe estar disponible para la prevención y el tratamiento de las personas.

Contar con acceso a una salud sexual plena permite el acceso a conocimientos y métodos para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) como el VIH, así como evitar embarazos no planificados y eliminar la violencia sexual y la coerción de las prácticas relacionadas al placer.

En México, 74% de los adolescentes utilizaron el condón en su última relación sexual y 41% de la población adulta recurrió a este método de prevención, de acuerdo con los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022 (ENSANUT).

El condón ha demostrado ser una herramienta eficaz en la prevención del VIH, especialmente en comunidades y poblaciones vulnerables. Su promoción y uso continuo son fundamentales para combatir la epidemia del VIH a nivel mundial. De igual forma, ofrece a las personas control sobre su fertilidad y tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva.

Ante esta realidad y con el propósito de informar a la población sobre la importancia del uso del condón como método anticonceptivo y prevenir las ITS para que las personas ejerzan una vida sexual placentera desde una visión de derechos e inclusión, libre de coerción, discriminación y violencia, fue establecido el Día Internacional del Condón, 13 de febrero.

Esta conmemoración, nos recuerda la importancia del condón como método de protección sexual en la promoción de la salud y el bienestar de las personas en todo el mundo. De esta manera, reafirmamos nuestro compromiso con la prevención de enfermedades de transmisión sexual, la promoción de la salud sexual y reproductiva, y la construcción de un futuro donde todas las personas tengan acceso a opciones seguras y efectivas para cuidar de su bienestar sexual.

Fuente: Dirección de Prevención y Participación Social(DPPS-CENSIDA).

Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en personas que viven con VIH

El Virus del Papiloma Humano (VPH) se transmite fácilmente durante el contacto sexual. A pesar de que el cuerpo elimina la mayoría de las infecciones por VPH por sí solo, ciertos tipos pueden causar cáncer y verrugas en los genitales, garganta, ano, entre otros.

El VPH no se puede curar con medicamentos, pero el uso constante y correcto del condón puede reducir, el riesgo de transmisión durante las prácticas sexuales vaginales, anales u orales y al compartir juguetes sexuales. De igual forma, las vacunas pueden evitar adquirir alguno de sus tipos, incluidos los que con mayor frecuencia causan cáncer.

Por lo tanto, la detección temprana y el tratamiento del VPH ayudan a prevenir el desarrollo de complicaciones en la salud.

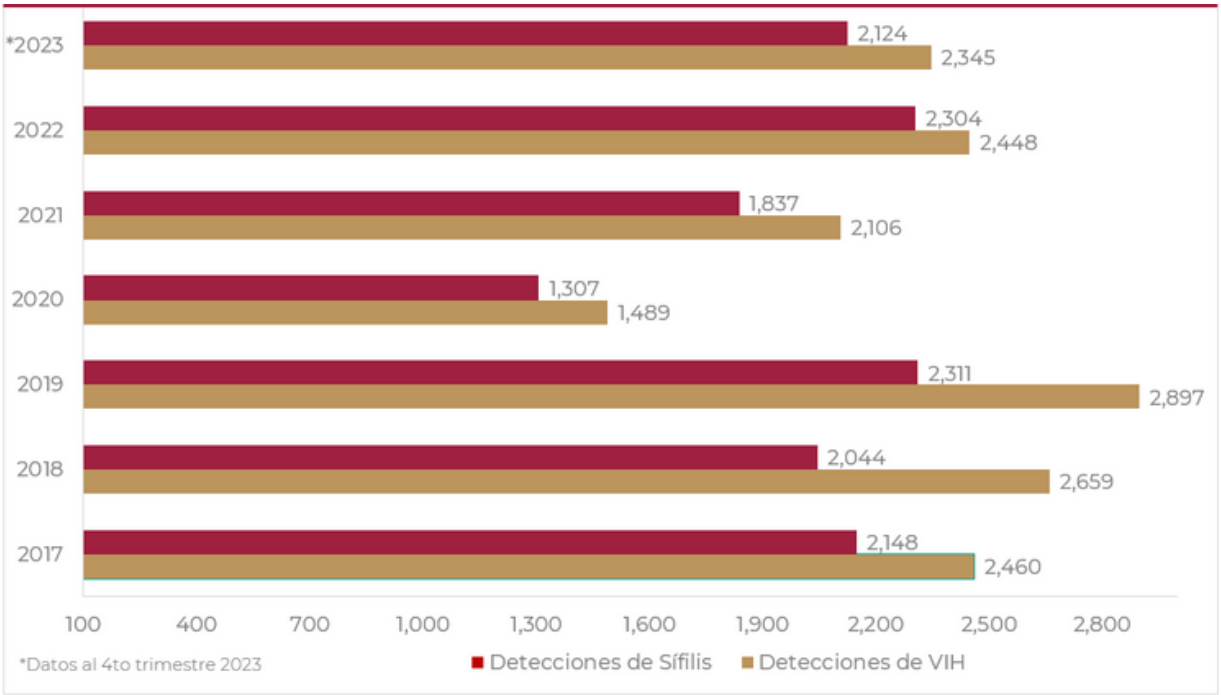
En el caso de las personas que viven con VIH, la importancia de la vacunación contra el VPH adquiere un significado esencial para contribuir a mejorar su calidad de vida y su salud a largo plazo. Esta población tiene un mayor riesgo de desarrollar enfermedades relacionadas con el VPH debido a la supresión del sistema inmunológico causada por el virus, lo cual aumenta la probabilidad de infección persistente, que pueden conducir al desarrollo de cáncer.

Es por ello que se recomienda que las personas que viven con VIH reciban la vacuna contra el VPH lo antes posible para maximizar su efectividad. Al proteger contra la infección por VPH y sus consecuencias potencialmente graves, la vacunación puede mejorar significativamente la calidad de vida y la salud a largo plazo. Garantizar el acceso equitativo a la vacunación contra el VPH para todas las personas, incluidas aquellas que viven con VIH, es fundamental para avanzar hacia una salud pública global más justa y efectiva.

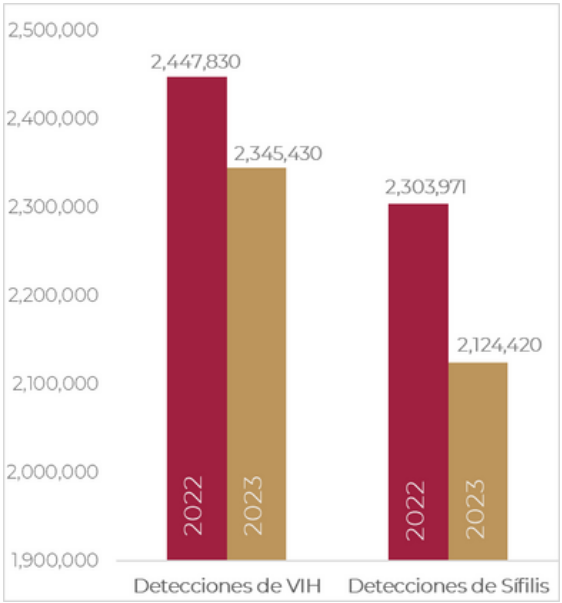
Fuente: Dirección de Prevención y Participación Social(DPPS-CENSIDA)

Pruebas para la detección del VIH y Sífilis en la Secretaría de Salud

Gráfica 1. Pruebas para la detección de VIH y sífilis aplicadas por la Secretaría de Salud, 2017-2023 (millones)



Gráfica 2. Proporción de pruebas aplicadas para la detección de VIH y sífilis por la Secretaría de Salud, variación del cuarto trimestre 2022-2023

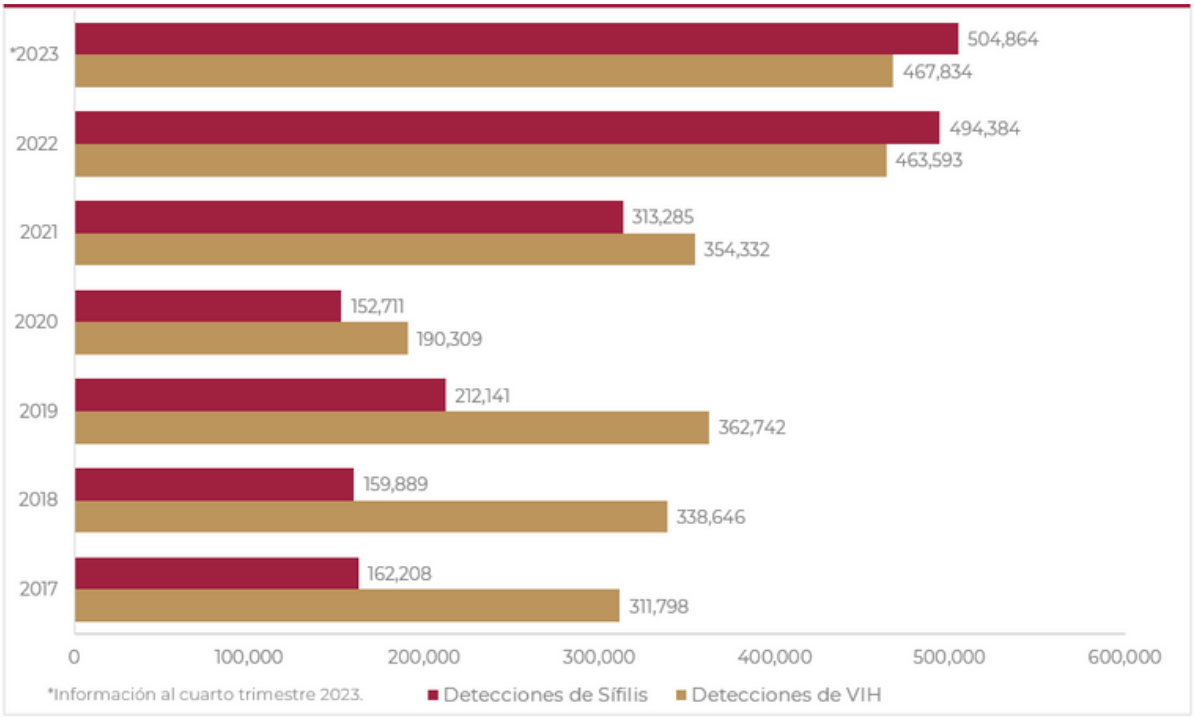


En la gráfica 2 se informa el número de pruebas aplicadas para la detección de VIH y sífilis al cuarto trimestre del año 2022 y 2023, se puede observar que el porcentaje de diferencia de las detecciones realizadas de un año a otro fue de 4 % para VIH y del 8% para las detecciones de sífilis.

Fuente: SS/DGIS. Consolidado SINBA- PLIISA. Detecciones de Sífilis realizadas por el Programa Estatal VIH, sida e ITS. Datos Preliminares 2023, Cuarto Trimestre 2023. Consultado 31 de diciembre 2023.

Pruebas para la detección del VIH y Sífilis en la Secretaría de Salud

Gráfica 3. Pruebas para la detección de VIH y sífilis realizadas en los servicios especializados en VIH y otras ITS, 2017-2023.



Detecciones reactivas a VIH de acuerdo con la unidad médica en donde se realizaron por año y grupo poblacional en el que se aplicaron

Cuadro 1. Se desglosa la proporción de resultados reactivos a las pruebas de VIH, segmentados por tipo de unidad médica y grupos poblacionales.

Cuadro 1. Proporción detecciones reactivas a VIH por grupo de población, 2017-2023

Unidades médicas / especializado	NACIONAL VIH Porcentaje de pruebas para detección del VIH positivas							
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023*	Acumulado 2017-2023
Detecciones en CAPASITS y SAIH								
Hombres Heterosexuales	3.1	3.2	2.9	5.5	3.9	3.3	2.9	3.3
Mujeres Heterosexuales	1.6	1.6	1.4	2.5	1.6	1.6	2.3	1.8
Mujeres embarazadas	4.1	3.0	1.8	1.2	1.1	2.0	1.2	1.3
Hombres que tienen sexo con Hombres	11.9	12.2	11.4	13.7	13.0	12.6	12.8	12.8
Hombres Trabajadores Sexuales	5.0	5.2	4.3	5.8	8.9	6.4	7.2	4.3
Mujeres Trabajadoras Sexuales	0.7	0.4	0.5	0.6	1.3	1.5	0.7	0.8
Personas que se inyectan drogas	1.0	1.8	2.9	3.5	10.9	2.0	1.5	5.5
Población Trans	5.0	8.6	4.7	8.4	6.6	6.4	8.8	6.8
Personas Privadas de la Libertad						0.3	0.5	0.3
Población Móvil						1.4	1.9	1.4
Detecciones en otras unidades médicas								
Hombres	1.7	2.0	1.2	1.9	4.2	2.6	1.3	2.3
Mujeres	0.3	0.3	0.3	0.5	1.1	1.0	0.4	0.5
Mujeres embarazadas	0.1	0.3	0.2	0.8	0.5	0.5	0.4	0.3
Todas las Unidades								
Mujeres embarazadas	0.3	0.4	0.3	0.9	0.5	0.6	0.4	0.3

* Información al cuarto trimestre.

Fuente: SS/DGIS. Sistema de Información en Salud (SIS). Detecciones de VIH realizadas por el Programa Estatal VIH, sida e ITS. Datos Preliminares 2023. Consultado 31 diciembre 2023.

Pruebas de tamiz para VIH aplicadas en el control prenatal de personas gestantes

Cuadro 2. Detección de VIH en personas gestantes (Reactivas y No Reactivas primera vez)

Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva Dirección de Atención a la Salud Materna y Salud Reproductiva		
Entidad Federativa	Detecciones de VIH en embarazadas (Reactivas y No Reactivas primera vez)*	No. De consultas de control prenatal
Aguascalientes	7,427	7,066
Baja California	9,980	15,317
Baja California Sur	3,342	2,982
Campeche	5,056	5,796
Coahuila	9,423	8,049
Colima	3,429	3,184
Chiapas	34,582	49,572
Chihuahua	14,327	28,866
Ciudad de México	17,343	21,844
Durango	4,290	7,444
Guanajuato	41,313	47,433
Guerrero	31,236	33,194
Hidalgo	15,560	22,318
Jalisco	32,505	45,096
Estado de México	83,927	98,152
Michoacán	16,940	21,773
Morelos	6,636	10,190
Nayarit	4792	7,189
Nuevo León	17,118	29,668
Oaxaca	8,908	26,385
Puebla	34,616	36,312
Querétaro	9,910	15,180
Quintana Roo	8,826	6,967
San Luis Potosí	12,201	12,891
Sinaloa	9,265	12,008
Sonora	11,774	4,129
Tabasco	20,429	22,843
Tamaulipas	14,130	13,558
Tlaxcala	1,849	10,292
Veracruz	28,520	40,199
Yucatán	8,165	10,425
Zacatecas	7,493	6,213
Nacional	535,312	682,535

Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS). Base de datos de Servicios otorgados y Certificado de Nacimiento-Nacimientos

Nota: Las siguientes entidades aparecen sin registros en el SIS, no necesariamente significa que no hayan realizado detecciones,pudo deberse a movimientos en las variables de la plataforma (Ciudad de México)

Pruebas de tamiz para sífilis aplicadas en el control prenatal de personas gestantes

Cuadro 3. Detección de Sífilis en personas gestantes (Reactivas y No Reactivas primera vez)

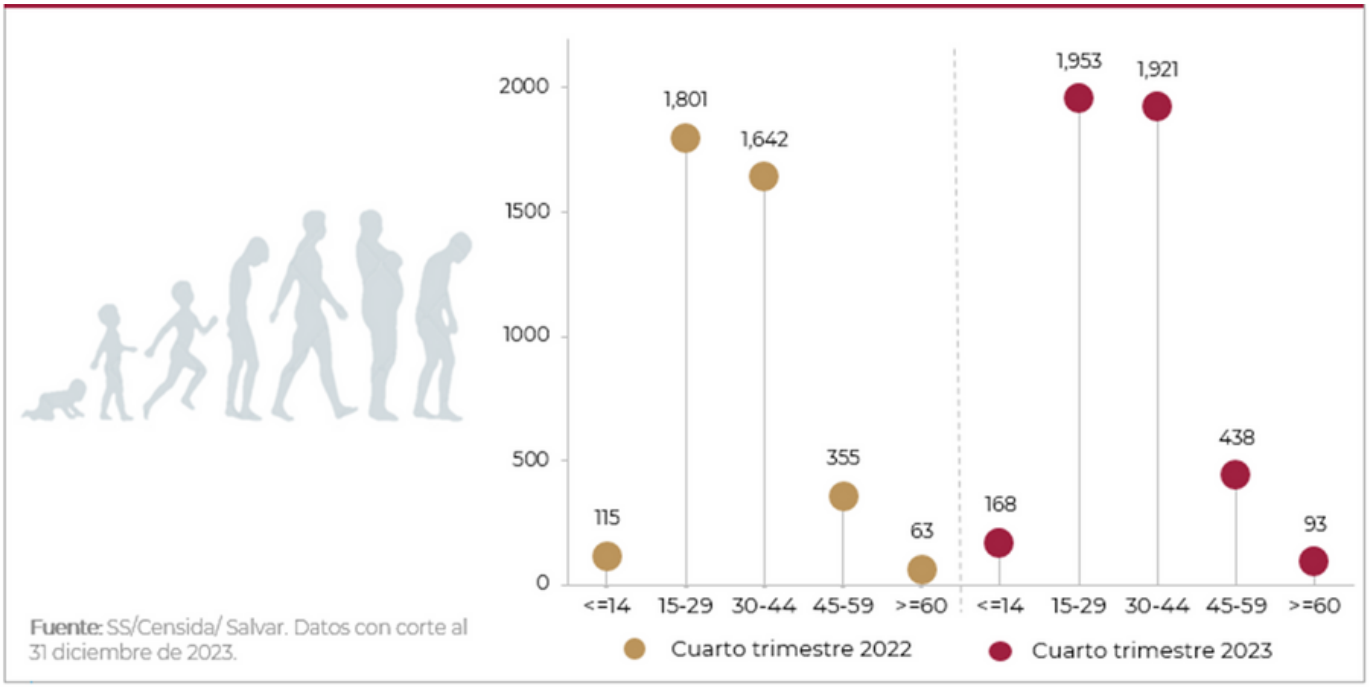
Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva Dirección de Atención a la Salud Materna y Salud Reproductiva		
Entidad Federativa	Detecciones de Sífilis en embarazadas (Reactivas y No Reactivas primera vez) *	No. De consultas de control prenatal
Aguascalientes	7,419	7,066
Baja California	9,716	15,317
Baja California Sur	2,816	2,982
Campeche	4,930	5,796
Coahuila	8,497	8,049
Colima	3,353	3,184
Chiapas	32,571	49,572
Chihuahua	13,763	28,866
Ciudad de México*	16,244	21,844
Durango	4,079	7,444
Guanajuato	39,371	47,433
Guerrero	28,923	33,194
Hidalgo	15,231	22,318
Jalisco	31,615	45,096
Estado de México	81,237	98,152
Michoacán	16,771	21,773
Morelos	9,712	10,190
Nayarit	4733	7,189
Nuevo León	17,318	29,668
Oaxaca	7,014	26,385
Puebla	32,690	36,312
Querétaro	9,888	15,180
Quintana Roo	8,726	6,967
San Luis Potosí	11,926	12,891
Sinaloa	8,833	12,008
Sonora	11,284	4,129
Tabasco	19,073	22,843
Tamaulipas	12,849	13,558
Tlaxcala	1,835	10,292
Veracruz	26,043	40,199
Yucatán	8,293	10,425
Zacatecas	6,718	6,213
Nacional	513,471	682,535

Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS). Base de datos de Servicios otorgados y Certificado de Nacimiento-Nacimientos. Información preliminar

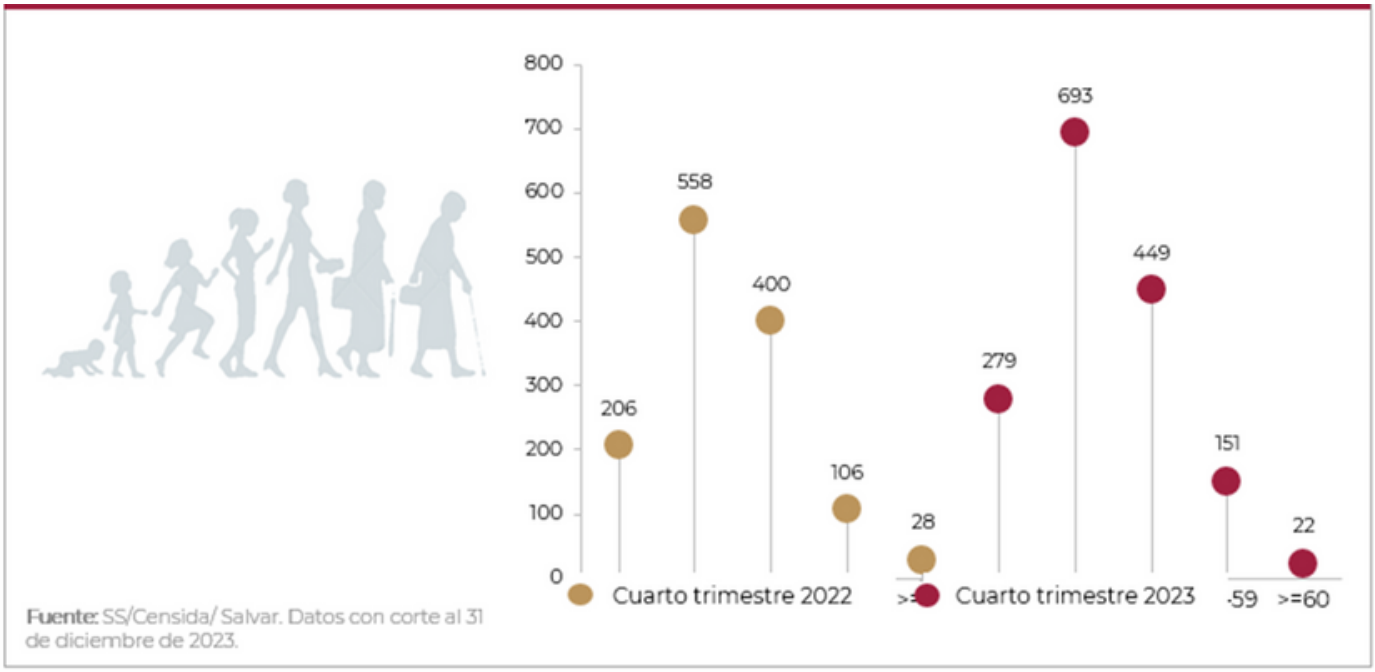
Nota: Las siguientes entidades aparecen sin registros en el SIS, no necesariamente significa que no hayan realizado detecciones, pudo deberse a movimientos en las variables de la plataforma (Ciudad de México).

Comparativa de Ingresos registrados en SALVAR 2022-2023 por sexo asignado al nacer

Gráfica 4. Nuevos ingresos en hombres por grupo de edad en México, cuarto trimestre 2022 y 2023



Gráfica 5. Nuevos ingresos en mujeres por grupo de edad en México, cuarto trimestre 2022 y 2023

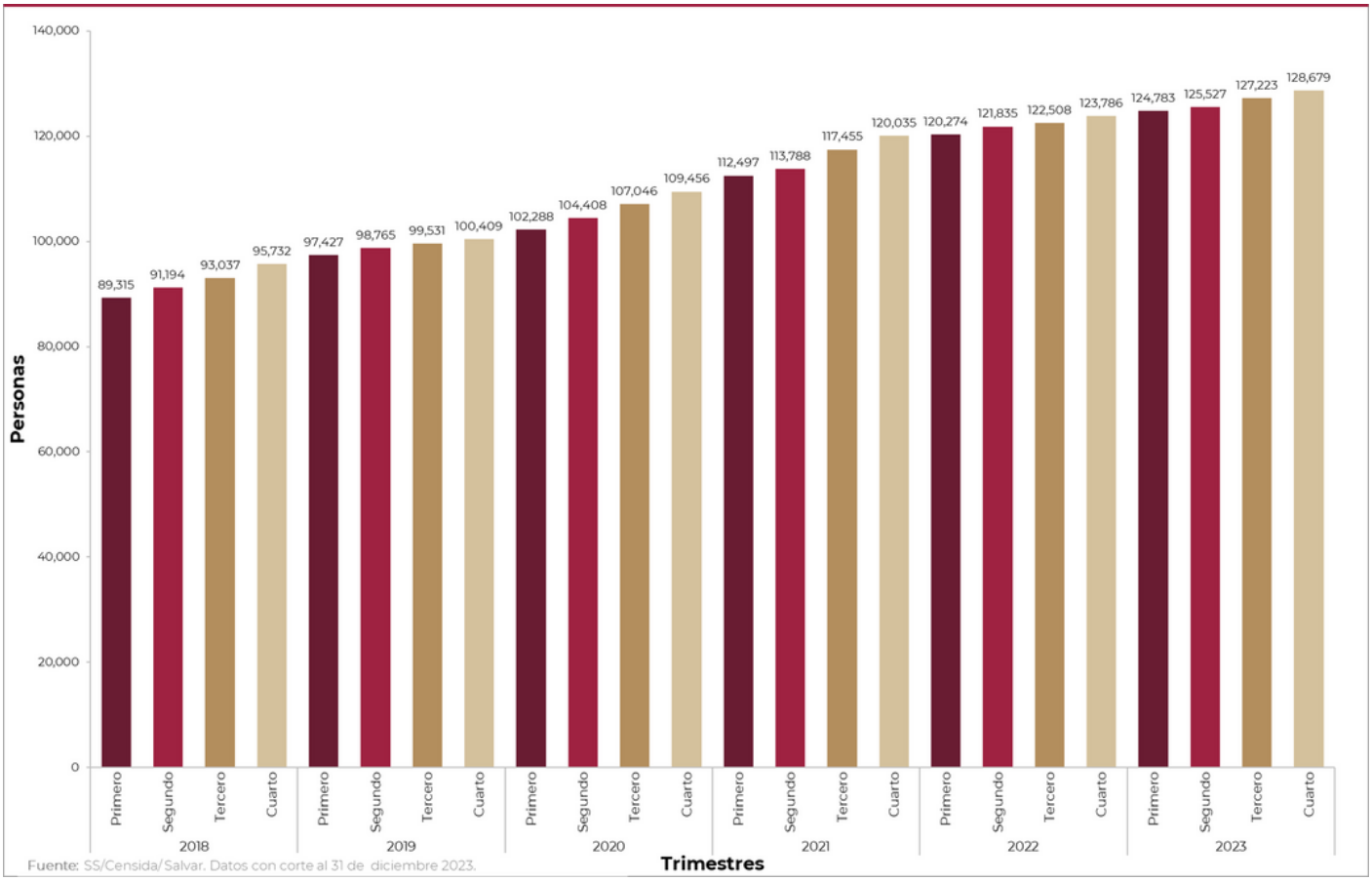


Fuente: SS/Censida/Salvar. Datos con corte al 31 de diciembre de 2023.

Personas en tratamiento Antirretroviral

Incremento en el número de personas registradas en SALVAR con estatus activo en tratamiento antirretroviral 2018 a 2023 por trimestre.

Gráfica 6. Personas que viven con VIH en tratamiento antirretroviral con estatus activo por trimestre en la Secretaria de salud.



Trimestres

- Primer trimestre de enero a marzo
- Segundo trimestre de abril a junio
- Tercer trimestre de julio a septiembre
- Cuarto trimestre de octubre a diciembre

Fuente: SS/Censida/Salvar. Datos con corte al 31 de diciembre de 2023.

Personas en tratamiento Antirretroviral

Número de personas en tratamiento por grupo de edad y entidad federativa registrados en SALVAR.

Cuadro 4. Personas en TAR por lugar de atención y grupo de edad (cuarto trimestre, 2023)

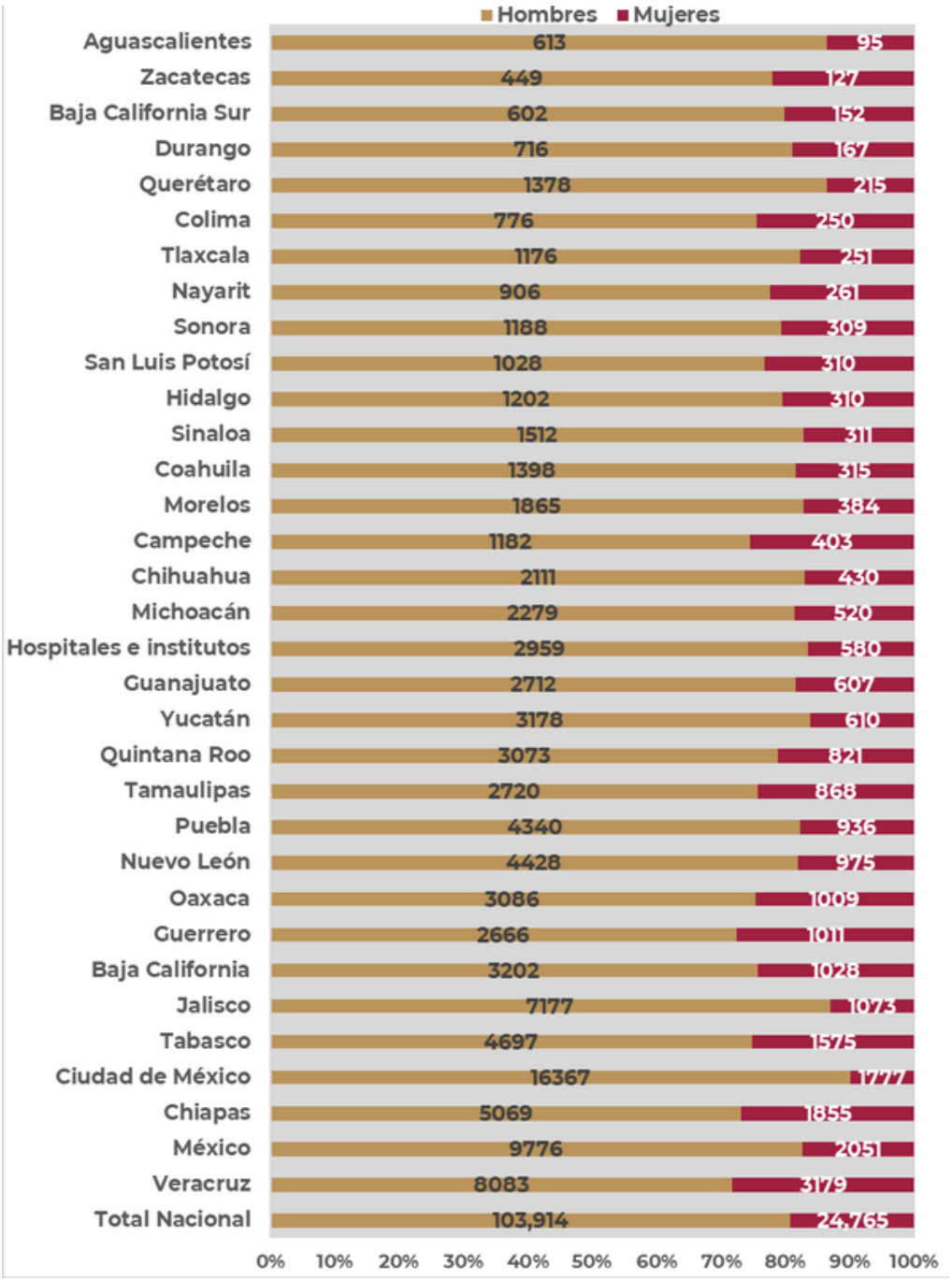
Entidad Federativa	0 a 14	15 a 29	30 a 44	45 a 59	60 y más	Total Mujer	Total Hombre	Total General
Aguascalientes	4	132	315	207	50	95	613	708
Baja California	45	786	1,881	1,203	315	1,028	3,202	4,230
Baja California Sur	2	132	361	211	48	152	602	754
Campeche	16	337	783	362	87	403	1,182	1,585
Coahuila	26	419	791	401	76	315	1,398	1,713
Colima	14	178	422	318	94	250	776	1,026
Chiapas	122	1,604	3,160	1,539	499	1,855	5,069	6,924
Chihuahua	16	469	1,065	792	199	430	2,111	2,541
Ciudad de México	19	3,223	9,230	4,644	1,028	1,777	16,367	18,144
Durango	5	173	383	270	52	167	716	883
Guanajuato	40	592	1,434	961	292	607	2,712	3,319
Guerrero	41	664	1,628	1,036	308	1,011	2,666	3,677
Hidalgo	13	358	687	385	69	310	1,202	1,512
Jalisco	63	1,401	3,764	2,294	728	1,073	7,177	8,250
México	33	2,444	5,729	3,081	540	2,051	9,776	11,827
Michoacán	22	595	1,237	747	198	520	2,279	2,799
Morelos	15	503	1,034	531	166	384	1,865	2,249
Nayarit	8	224	493	338	104	261	906	1,167
Nuevo León	127	1,310	2,367	1,340	259	975	4,428	5,403
Oaxaca	55	820	1,822	1,060	338	1,009	3,086	4,095
Puebla	44	1,275	2,502	1,188	267	936	4,340	5,276
Querétaro	5	343	796	375	74	215	1,378	1,593
Quintana Roo	39	774	1,967	941	173	821	3,073	3,894
San Luis Potosí	11	260	579	379	109	310	1,028	1,338
Sinaloa	11	383	803	499	127	311	1,512	1,823
Sonora	14	272	716	402	93	309	1,188	1,497
Tabasco	96	1,402	2,970	1,438	366	1,575	4,697	6,272
Tamaulipas	44	691	1,653	966	234	868	2,720	3,588
Tlaxcala	10	346	695	318	58	251	1,176	1,427
Veracruz	118	2,055	5,136	3,091	862	3,179	8,083	11,262
Yucatán	36	838	1,794	889	231	610	3,178	3,788
Zacatecas	6	98	266	172	34	127	449	576
Hospitales e Institutos	1,120	25,101	58,463	32,378	8,078	580	2,959	3,539
Total Nacional	**2,240**	**50,202**	**116,926**	**64,756**	**16,156**	**24,765**	**103,914**	**128,679**

Fuente: SS/Censida/ Salvar. Datos con corte al 31 de diciembre de 2023.

Personas en tratamiento Antirretroviral

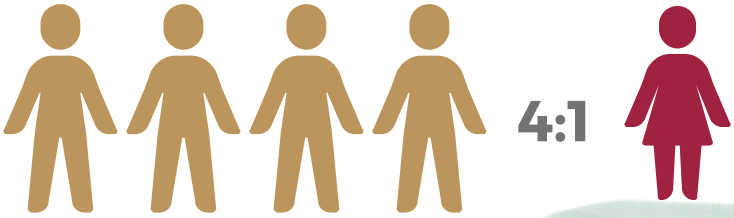
Número de personas en tratamiento ARV de acuerdo con sexo asignado al nacer y entidad federativa.

Gráfica 7. Personas en TAR por lugar de atención y sexo (cuarto trimestre 2023)



Fuente: SALVAR, corte al 31 de diciembre 2023

Personas en tratamiento Antirretroviral



A nivel nacional,
hay **4 hombres** por cada **mujer**
en TAR

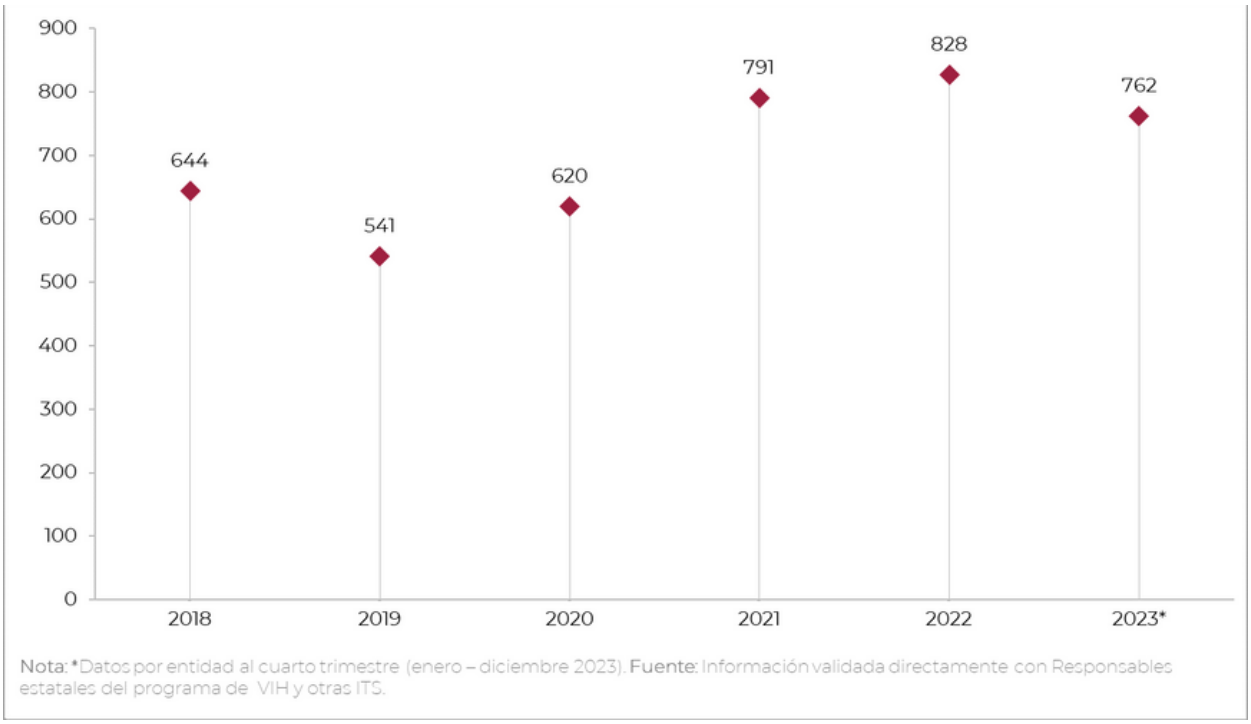
Cuadro 5. Personas en TAR por entidad y razón hombre: mujer.

ENTIDAD	RAZÓN HOMBRE:MUJER
Aguascalientes	6
Baja California	3
Baja California Sur	4
Campeche	3
Coahuila	4
Colima	3
Chiapas	3
Chihuahua	5
Ciudad de México	9
Durango	4
Guanajuato	4
Guerrero	3
Hidalgo	4
Jalisco	7
México	5
Michoacán	4
Morelos	5
Nayarit	3
Nuevo León	5
Oaxaca	3
Puebla	5
Querétaro	6
Quintana Roo	4
San Luis Potosí	3
Sinaloa	5
Sonora	4
Tabasco	3
Tamaulipas	3
Tlaxcala	5
Veracruz	3
Yucatán	5
Zacatecas	4
Hospitales e Institutos	5
Total Nacional	**4**

Fuente: SS/Censida/ Salvar. Datos con corte al 31 de diciembre de 2023.

Personas gestantes que viven con VIH y están en tratamiento antirretroviral por Entidad Federativa

Gráfica 8. Casos notificados de mujeres embarazadas viviendo con VIH en TAR en la Secretaría de Salud, acumulado 2018-2023



Fuente: Información validada por las Entidades Federativas. Datos del cuarto trimestre de 2023

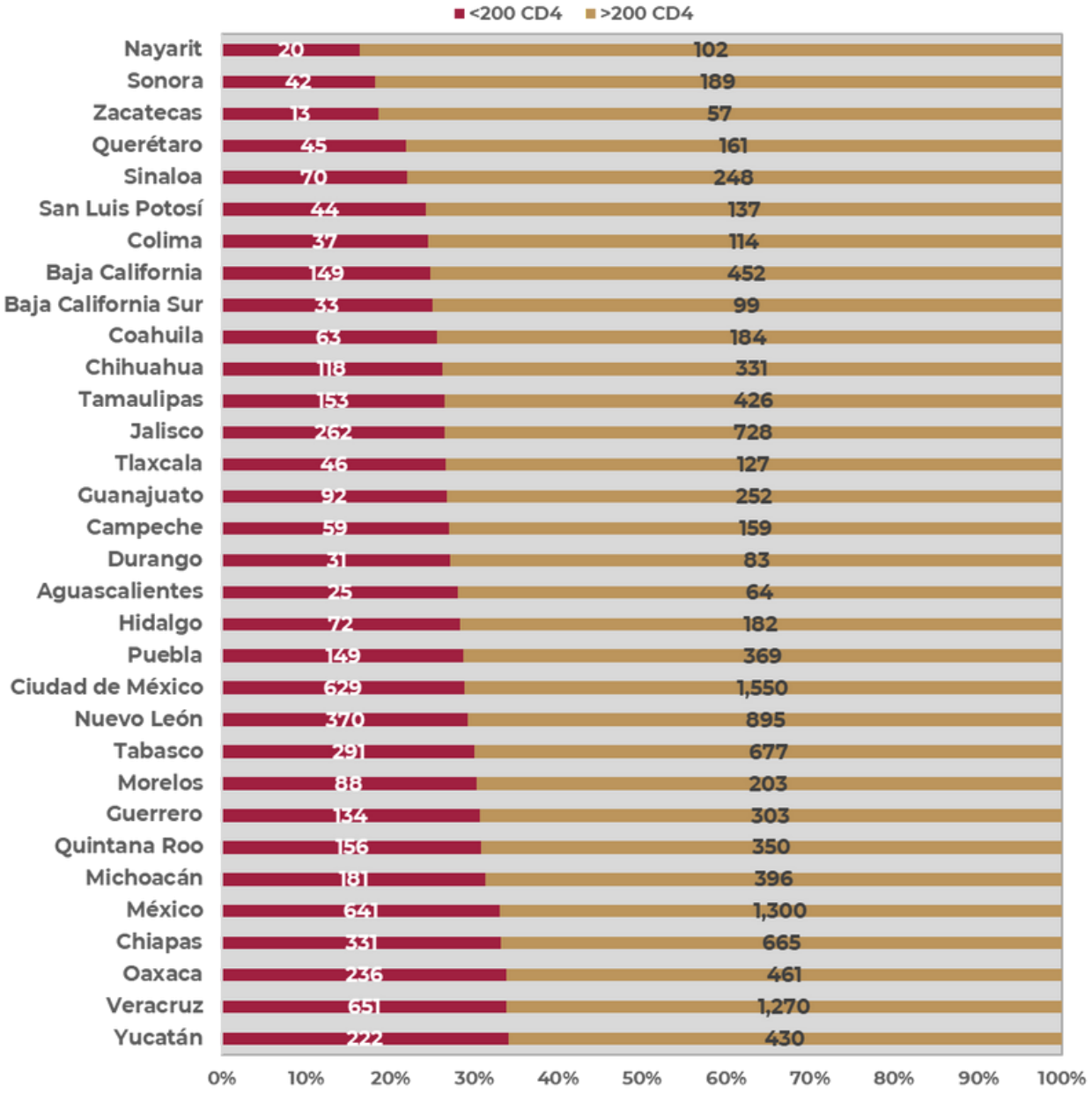
Figura 1. Mujeres embarazadas viviendo con VIH, bajo tratamiento antirretroviral, con carga viral indetectable (<50 copias/mil) Secretaría de Salud por entidad federativa, cuarto trimestre 2023

Estado	<50 CV	Mujeres en TAR
AGU	1	1
BCN	12	17
BCS	6	7
CAM	12	14
COA	6	10
COL	3	4
CHP	32	46
CHH	11	18
CMX	36	51
DUR	2	2
GUA	18	22
GRO	25	29
HID	6	15
JAL	27	41
MEX	58	63
MIC	8	20
MOR	10	12
NAY	6	8
NLE	18	28
OAX	24	28
PUE	13	18
QUE	2	6
ROO	17	20
SLP	7	7
SIN	14	19
SON	8	11
TAB	56	66
TAM	25	39
TLA	4	5
VER	67	108
YUC	19	21
ZAC	4	6

Nota: Datos por entidad del primer trimestre (enero – diciembre 2023). Fuente: Información validada directamente con Responsables estatales del programa de VIH y otras ITS.

Estatus inmunológico de personas que viven con VIH en el momento de iniciar su atención durante el cuarto trimestre del 2023 (SALVAR)

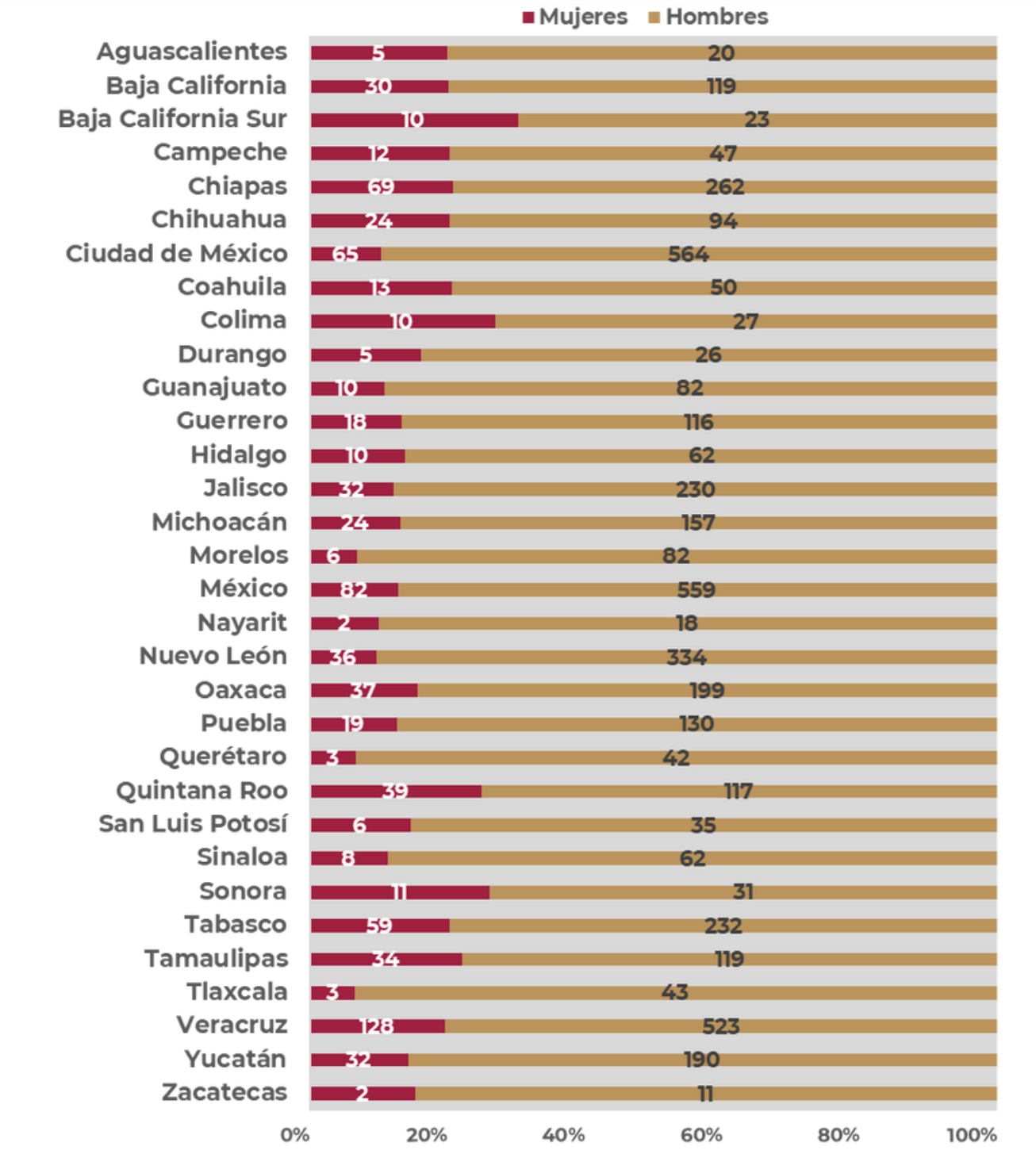
Gráfica 9. Conteo de linfocitos CD4 de las personas que reciben TAR por primera vez por entidad federativa durante el 2023.



Fuente: SS/Censida/ Salvar. Datos con corte al 31 de diciembre de 2023.

Presentadores tardíos según sexo asignado al nacer por entidad federativa

Gráfica 10. Atención tardía de hombres y mujeres que viven con VIH por entidad federativa, cuarto trimestre 2023



En la gráfica 10 se muestra el porcentaje de personas que viven con VIH y que se incorporaron por primera vez a atención (sin tratamiento antirretroviral previamente) y cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue menor a 200 células/µl, en la Secretaría de Salud durante el año 2023.

Fuente: SS/Censida/ Salvar. Datos con corte al 31 de diciembre de 2023.

Porcentaje de indetectabilidad en personas en TAR (CV<50 copias/ml)

Cuadro 6. Porcentaje de indetectabilidad en personas en TAR (CV<50 copias/ml).

Entidad	Personas viviendo con VIH con 6 meses o más en TAR con carga viral (<50 copias/ml) en el último año.	Personas viviendo con VIH con 6 meses o más en tratamiento antirretroviral (TAR).	% Indetectabilidad
Aguascalientes	435	489	89%
Baja California	2,591	2,910	89%
Baja California Sur	500	552	91%
Campeche	1,078	1,269	85%
Coahuila	994	1,128	88%
Colima	637	715	89%
Chiapas	4,785	5,178	92%
Chihuahua	1,577	1,811	87%
Ciudad de México	14,646	15,511	94%
Durango	614	681	90%
Guanajuato	2,206	2,458	90%
Guerrero	2,818	3,204	88%
Hidalgo	1,033	1,159	89%
Jalisco	4,900	5,308	92%
México	8,963	9,437	95%
Michoacán	1,996	2,149	93%
Morelos	1,553	1,816	86%
Nayarit	742	875	85%
Nuevo León	3,129	3,756	83%
Oaxaca	2,874	3,146	91%
Puebla	3,648	3,948	92%
Querétaro	1,085	1,178	92%
Quintana Roo	2,690	3,085	87%
San Luis Potosí	854	968	88%
Sinaloa	1,097	1,281	86%
Sonora	862	1,014	85%
Tabasco	3,904	4,532	86%
Tamaulipas	2,256	2,609	86%
Tlaxcala	988	1,099	90%
Veracruz	7,492	8,257	91%
Yucatán	2,731	2,969	92%
Zacatecas	342	377	91%
Total Nacional	**86,020**	**94,869**	**91%**

Fuente: SS/Censida/ Salvar. Datos con corte al 31 de diciembre de 2023.

Capacitación a Personal de Salud

Curso: "Capacitación para otorgar PrEP en México"

CURSO	Periodo: octubre-diciembre 2023		
	Inscritos	Aprobados	%
Capacitación para otorgar PrEP en México	5,077	4,535	89%

Tabla 1. Usuarios Inscritos, aprobados y porcentaje de aprobación del curso "Capacitación para otorgar PrEP en México". Información compartida por la DGCES, con corte al 31 de diciembre del 2023.

Gráfica 11. Usuarios Inscritos al curso "Capacitación para otorgar PrEP en México" por Institución Pública. Información compartida por la DGCES, con corte al 31 de diciembre del 2023.

Gráfica 12. Usuarios Inscritos al curso "Capacitación para otorgar PrEP" por Entidad Federativa. Información compartida por la DGCES, con corte al 31 de diciembre del 2023.

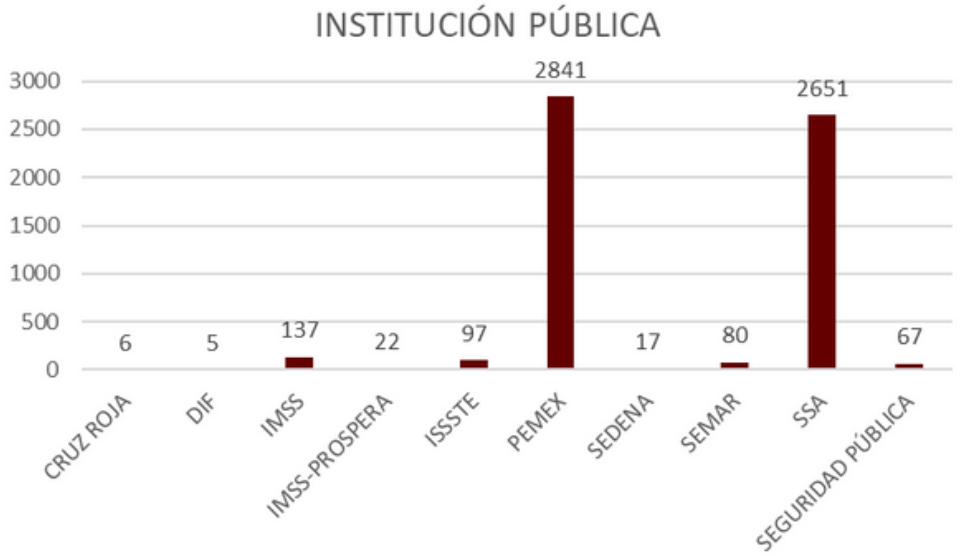
Fuente: Información proporcionada por la DGCES, con corte al 31 de diciembre de 2023

Capacitación a Personal de Salud

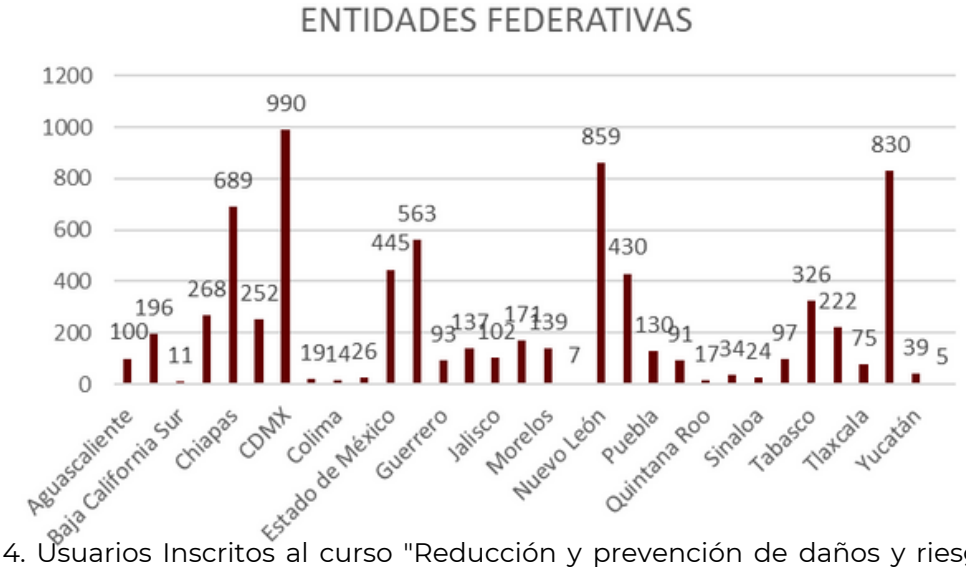
Curso: "Reducción y prevención de daños y riesgos asociado al VIH, VHC y consumo de drogas"

CURSO	Periodo: octubre-diciembre 2023		
	Inscritos	Aprobados	%
Reducción y prevención de daños y riesgos asociado al VIH, VHC y consumo de drogas	7,401	6,330	85%

Tabla 2. Usuarios Inscritos, aprobados y porcentaje de aprobación del curso "Reducción y prevención de daños y riesgos asociados al VIH, VHC y consumo de drogas". Información compartida por la DGCES, con corte al 31 de diciembre del 2023.



Gráfica 13. Usuarios Inscritos al curso "Reducción y prevención de daños y riesgos asociados al VIH, VHC y consumo de drogas" por Institución Pública. Información compartida por la DGCES, con corte al 31 de diciembre del 2023



Gráfica 14. Usuarios Inscritos al curso "Reducción y prevención de daños y riesgos asociados al VIH, VHC y consumo de drogas" por Entidad Federativa. Información compartida por la DGCES, con corte al 31 de diciembre del 2023.

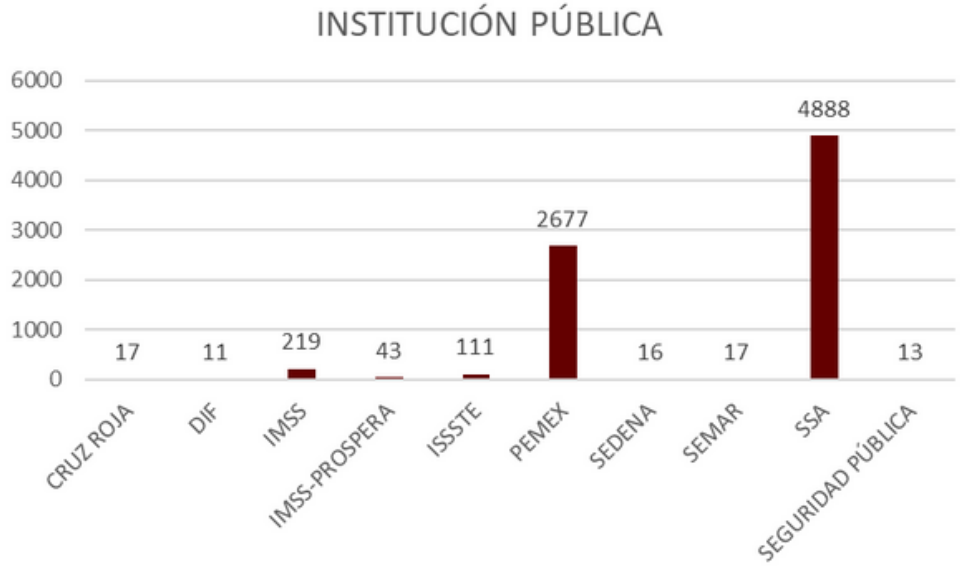
Fuente: Información proporcionada por la DGCES, con corte al 31 de diciembre de 2023

Capacitación a Personal de Salud

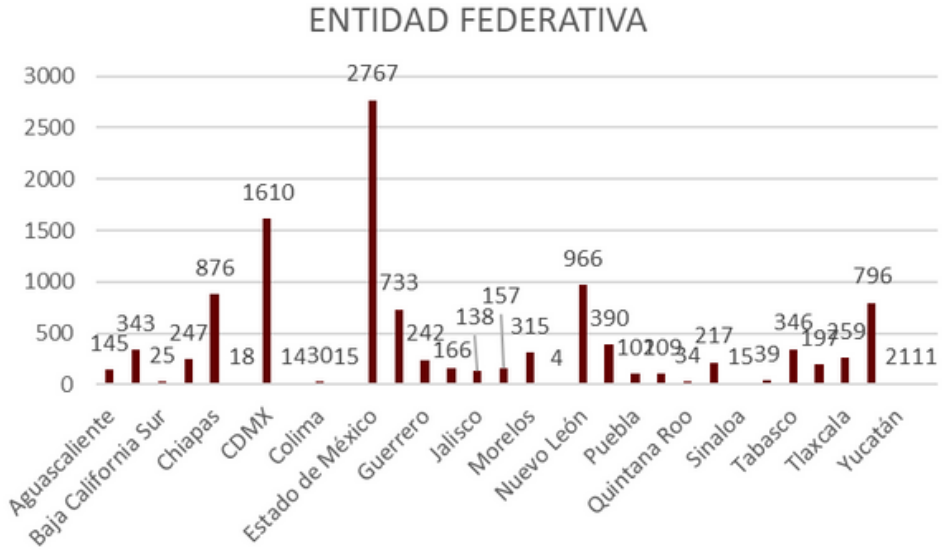
Curso: "Lenguaje Incluyente Libre de Estigma y Discriminación para prestadores de Servicios de Salud"

CURSO	Periodo: octubre-diciembre 2023		
	Inscritos	Aprobados	%
Lenguaje Incluyente Libre de Estigma y Discriminación	11,347	10,084	89%

Tabla 3. Usuarios Inscritos, aprobados y porcentaje de aprobación del curso "Lenguaje incluyente libre de estigma y discriminación para prestadores de servicio de salud". Información compartida por la DGCES, con corte al 31 de diciembre del 2023.



Gráfica 15. Usuarios Inscritos al curso "Lenguaje incluyente libre de estigma y discriminación para prestadores de servicio de salud" por Institución Pública. Información compartida por la DGCES, con corte al 31 de diciembre del 2023.



Gráfica 16. Usuarios Inscritos al curso "Lenguaje incluyente libre de estigma y discriminación para prestadores de servicio de salud" por Entidad Federativa. Información compartida por la DGCES, con corte al 31 de diciembre del 2023.

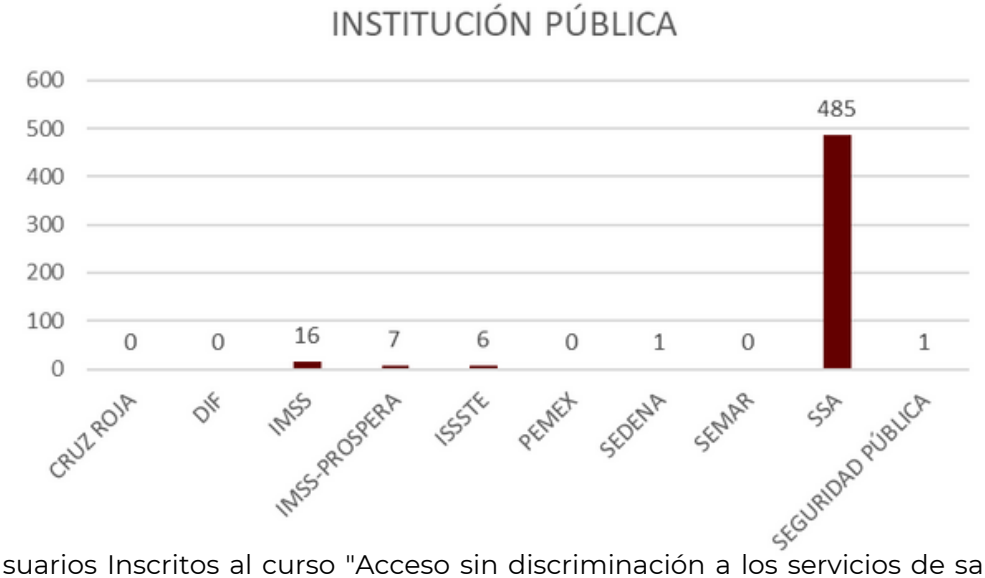
Fuente: Información proporcionada por la DGCES, con corte al 31 de diciembre de 2023

Capacitación a Personal de Salud

Curso: "Acceso Sin Discriminación a los Servicios de Salud para las Personas de la Diversidad Sexual"

CURSO	Periodo: octubre-diciembre 2023		
	Inscritos	Aprobados	%
Acceso Sin Discriminación a los Servicios de Salud para las Personas de la Diversidad Sexual	9,905	8,288	84%

Tabla 4. Usuarios Inscritos, aprobados y porcentaje de aprobación del curso "Acceso sin discriminación a los servicios de salud para las personas de la diversidad sexual". Información compartida por la DGCES, con corte al 31 de diciembre del 2023.



Gráfica 17. Usuarios Inscritos al curso "Acceso sin discriminación a los servicios de salud para las personas de la diversidad sexual" por Institución Pública. Información compartida por la DGCES, con corte al 31 de diciembre del 2023.

Gráfica 18. Usuarios Inscritos al curso "Acceso sin discriminación a los servicios de salud para las personas de la diversidad sexual" por Entidad Federativa. Información compartida por la DGCES, con corte al 31 de diciembre del 2023.

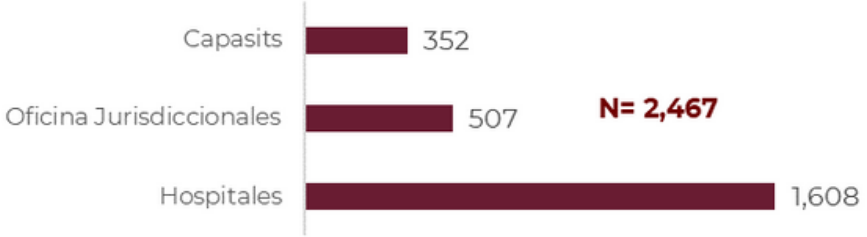
Fuente: Información proporcionada por la DGCES, con corte al 31 de diciembre de 2023

Capacitación a Personal de Salud

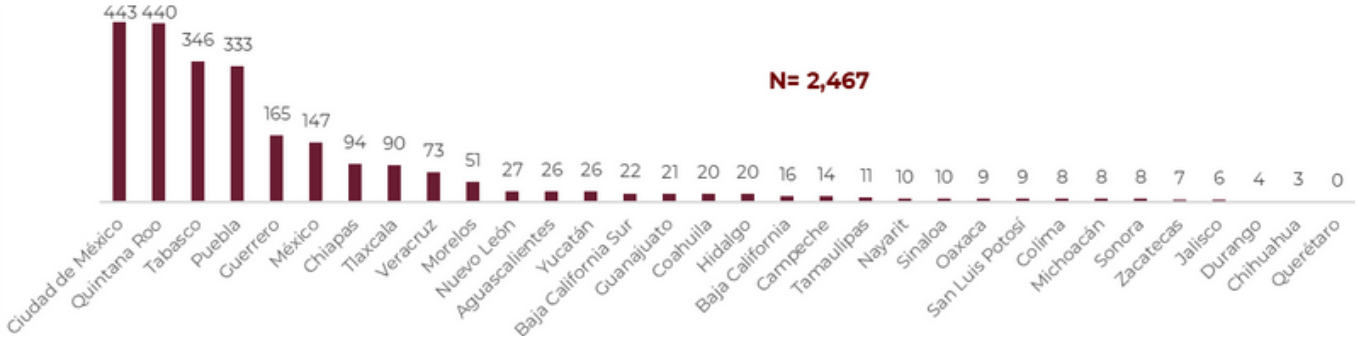
"Curso Sectorial de Resistencia Antimicrobiana (RAM) para el primer nivel de atención"

CURSO	Periodo: julio-diciembre 2023		
	Inscritos	Aprobados	%
Curso Sectorial de Resistencia Antimicrobiana (RAM) para el primer nivel de atención"	2,467	2,081	84%

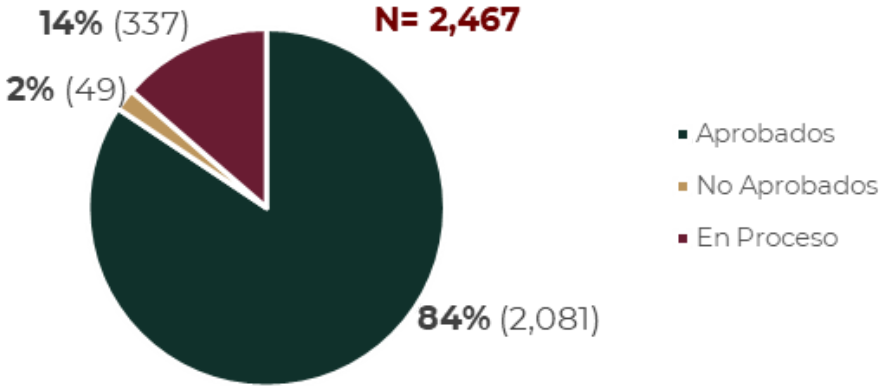
Tabla 5. Usuarios Inscritos, aprobados y porcentaje de aprobación al Curso Sectorial de Resistencia Antimicrobiana (RAM) para el primer nivel de atención



Gráfica 19. Número de personas inscritas al Curso Sectorial de Resistencia Antimicrobiana (RAM) para el primer nivel de atención, por Unidad Médica.



Gráfica 18. Número de personas inscritas al Curso Sectorial de Resistencia Antimicrobiana (RAM) para el primer nivel de atención, por entidad federativa.

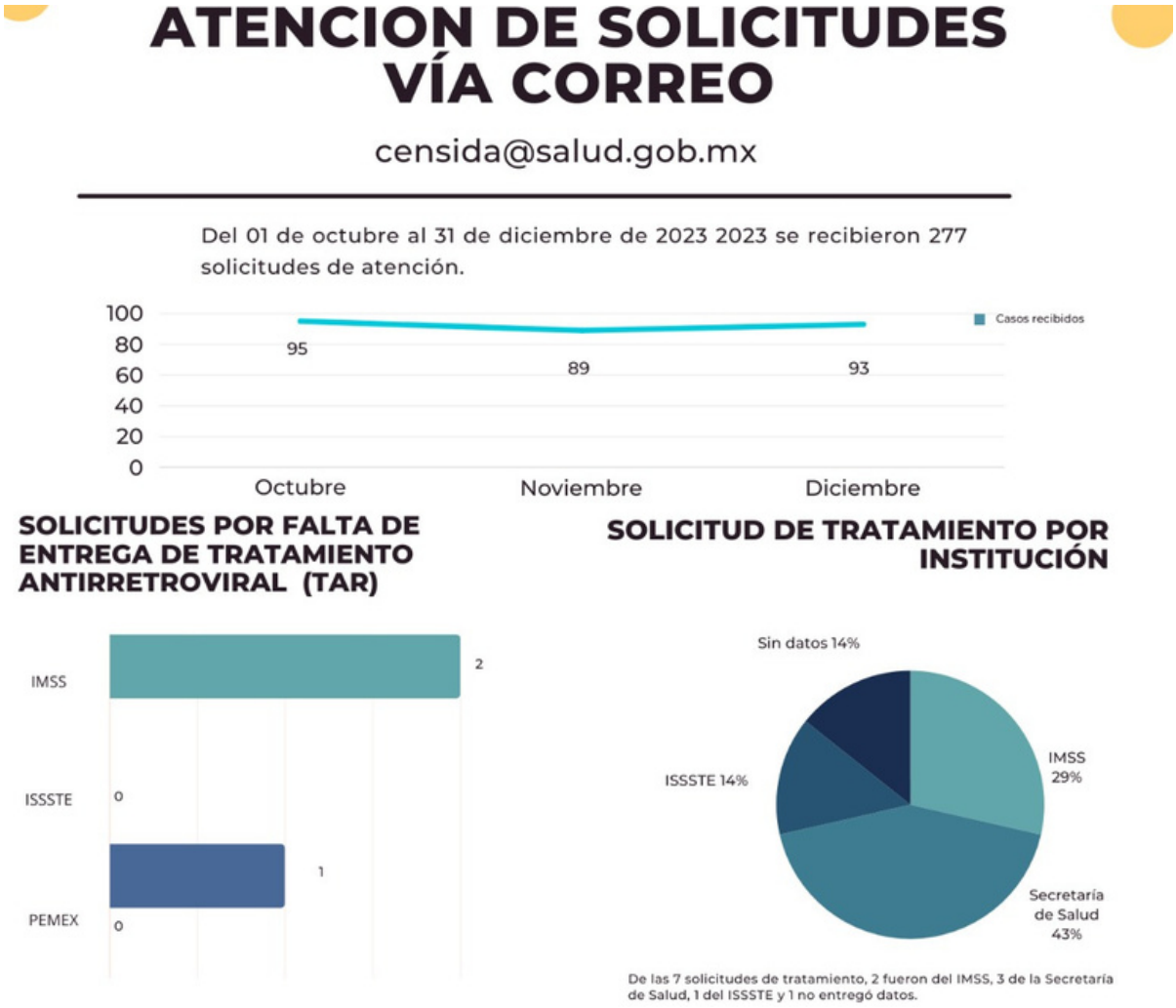


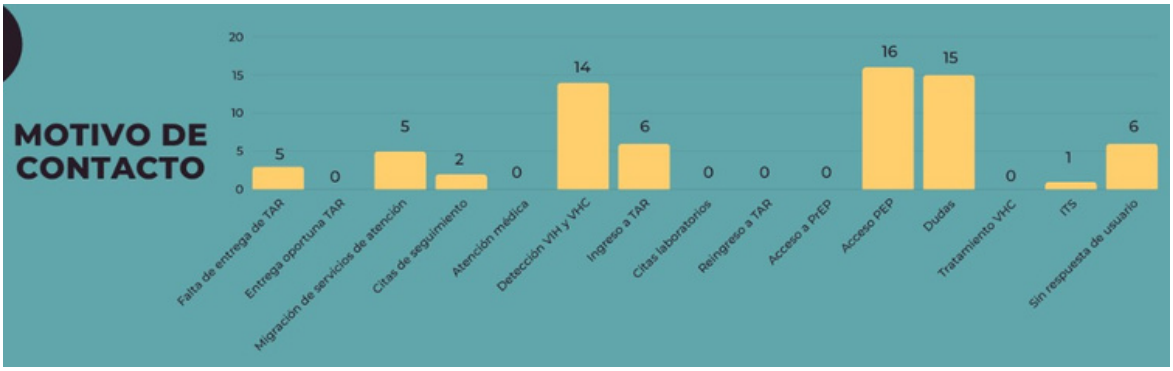
Gráfica 20. Eficiencia terminal del Curso Sectorial de Resistencia Antimicrobiana (RAM) para el primer nivel de atención.

Fuente: Sistema Educativo de Salud para el Bienestar. Datos del 1 de julio al 31 de diciembre del 2023.

VINCULACIONES

Es fundamental destacar la importancia de las solicitudes recibidas por correo; estas solicitudes son una herramienta esencial que nos permiten brindar apoyo y orientación a aquellos que buscan ayuda. A través de este medio, se proporciona información esencial sobre VIH, como la prevención y las unidades de salud dónde se puede realizar pruebas rápidas de detección del VIH y recibir TAR, PrEP o PEP. El objetivo es garantizar que todas las personas, sin importar si cuentan con algún tipo de seguridad social o no, tengan acceso a la atención integral y tratamiento adecuados.





Fuente: Dirección de Prevención y Participación Social(DPPS-CENSIDA) Corte diciembre 2023.

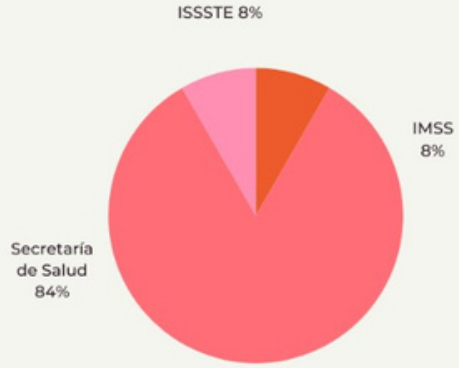
ATENCIÓN DE SOLICITUDES VÍA TELEFÓNICA

55 19 46 97 72

Del 01 de octubre al 31 de diciembre de 2023 se recibieron 185 llamadas.

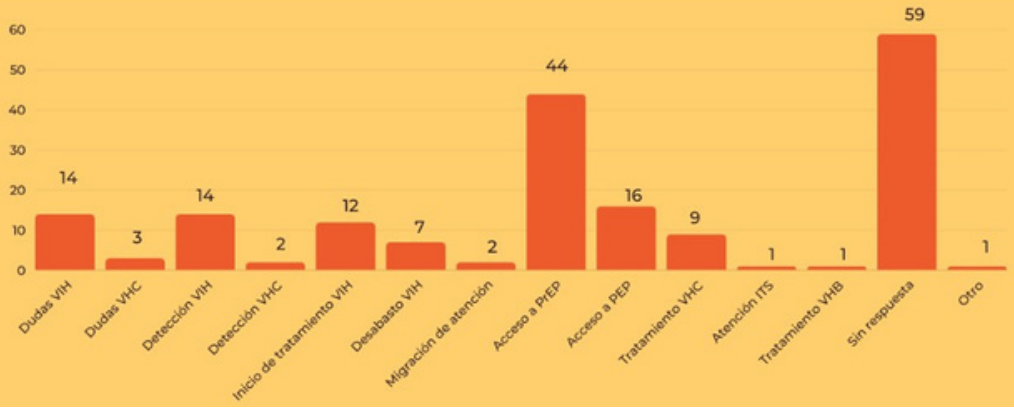
SOLICITUDES POR FALTA DE ENTREGA DE TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (TAR)

SOLICITUD DE TRATAMIENTO POR INSTITUCIÓN



De las 11 solicitudes de tratamiento, 1 fueron del IMSS, 10 de la Secretaría de Salud , 1 del ISSSTE.

MOTIVO DE CONTACTO

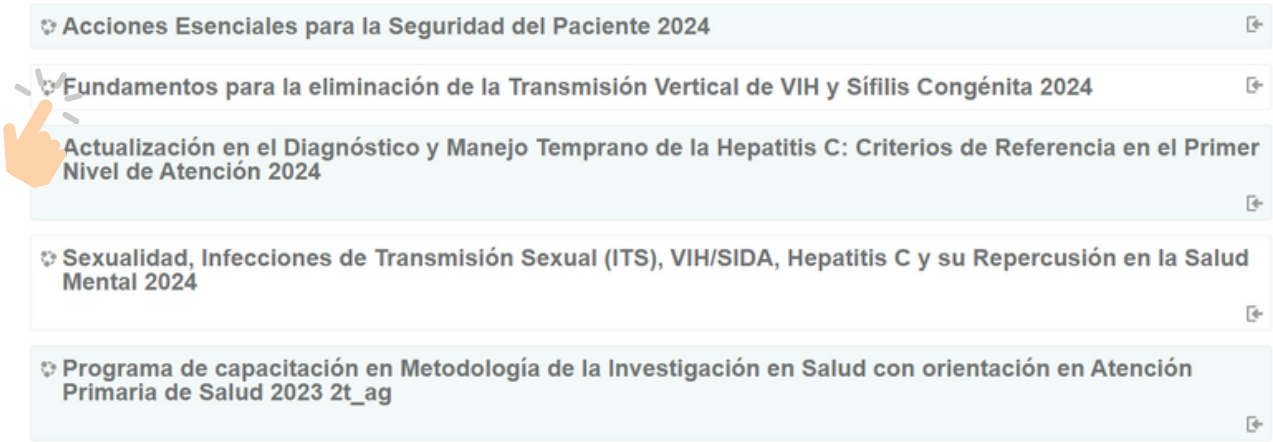


Fuente: Dirección de Prevención y Participación Social(DPPS-CENSIDA) Corte diciembre 2023.

INFORMACIÓN DE CURSOS

A partir de enero de 2024 podrás encontrar disponible el curso "Fundamentos para la Eliminación de la Transmisión Vertical de VIH y Sífilis Congénita"

Con el objetivo de capacitar al personal de salud para incrementar los conocimientos sobre salud materna, prevención y atención sobre el manejo de VIH y sífilis, que pueden presentarse durante el embarazo, para mejorar la calidad en las acciones de prevención y atención prenatal e incidir en la eliminación de la transmisión vertical. El curso se implementará en la modalidad virtual por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES), a través de la plataforma de Educación, Capacitación y Actualización a Distancia en Salud_MD (educads_md), el cual, es auto-gestionado y asincrónico lo que permitirá que las personas vayan a su propio ritmo y puedan consultar su progreso en el momento que así lo requieran. La duración del curso es de 20 horas y está dividido en 5 módulos. Se contó con un equipo interinstitucional de docentes especialistas reconocidos con amplia experiencia en las temáticas a tratar.



Glosario

- CD4+: Linfocito T con receptor CD4
- CDC: Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos.
- CLADO: Grupo o taxón formado por una sola especie y todos sus descendientes formando una sola rama filogenética.
- COGNITIVO: Memoria y concentración.
- CV – Carga Viral.
- DEFICIENCIA: Limita o impide funcionar en situaciones de la vida.
- DEPRESIÓN: Alteración patológica del estado de ánimo.
- FONSABI- Fondo de Salud para el Bienestar
- HEMOFILIA: Enfermedad genética que afecta la sangre.
- IO - Infecciones oportunistas.
- ITS – Infecciones de Transmisión Sexual.
- PAREJA INSERTIVA: Quien realiza la penetración.
- PAREJA RECEPTIVA: Quien está siendo penetrado.
- PNEUMOCYSTOSIS: Neumonía poco común causada por P. jirovecii
- POBLACIONES CLAVE: Comunidades que tienen más probabilidad de vivir con el VIH o que se ven desproporcionadamente afectadas por el virus en comparación con la población general.
- POBLACIONES VULNERABLE: Grupos de población que en determinados contextos o situaciones específicas y por distintas condiciones como las sociales, económicas, culturales o psicológicas puede estar en situación de vulnerabilidad.
- SALUD MENTAL: Bienestar emocional, psicológico y social general de una persona.
- SALVAR- Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de ARV.
- SARCOMA DE KAPOSI: Cáncer provocado por un virus herpes (Virus Herpes Humano tipo 8) que afecta piel y otros órganos
- SIDA – Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
- SOMÁTICO: Síntomas físicos.
- TAR – Tratamiento Antirretroviral
- TB- Tuberculosis
- VIH – Virus de Inmunodeficiencia Humana

Directorio

Dirección General

Dra. Alethse De la Torre Rosas
Directora General

Dirección de Atención Integral

Mtro. Guillermo González Chávez
Subdirector de Coordinación Estatal

Lic. Ana Patricia Fuentes Gallardo
Subdirectora de Normatividad y Apoyo Técnico

Mtra. Miriam Silva Flores
Jefa del Departamento de Programas Estatales

Psic. Maira Bautista Bautista
Jefa de Departamento de Detección y Consejería

Dirección de Prevención y Participación Social

Mtra. Paloma Ruiz Gómez
Subdirectora de Programas Multilaterales

Psic. Paola Santana Martínez
Jefa de Departamento de Promoción de la Salud Sexual

Dirección de Investigación Operativa

Lic. Tzitlalli Medina Machuca
Directora de Investigación Operativa

Mtra. Pilar Rivera Reyes
Subdirectora de Monitoreo de Indicadores

Ing. Alberto Soberanes Olguín
Subdirector de Investigación y Modelaje

Coordinación Administrativa

C.P. Beatriz Reyes Aparicio
Coordinadora Administrativa

Programas Estatales

Aguascalientes	MAHSS. José de Jesús Márquez Herrera
Baja California	Dr. César Andrés Reynoso Armenta
Baja California Sur	Dr. Omar Pérez Carreón
Campeche	Dra. Catalina Domínguez Hernández
Coahuila	Dr. Gerardo Del Valle De Valle
Colima	L.T.S Adriana Herrera Mendoza
Chiapas	Dr. Alejandro Rivera Marroquín
Chihuahua	Dr. Alfredo Antonio Guzmán Macías
CDMX	Dra. Andrea González Rodríguez
Durango	L.E. Floriberta Barbosa Rodríguez
Guanajuato	Dr. Arnulfo Ávila Romero
Guerrero	Dra. Ma. Luisa Méndez Sánchez
Hidalgo	Dr. Rubén Martínez Mendoza
Jalisco	Dr. José Felipe Anzures Nuñez
México	Dra. Sonia Echeverri Frías
Michoacán	Dra. Juana del Carmen Chacón Sánchez
Morelos	Dra. Yoloxochitl Román Acevedo
Nayarit	Lic. Elizabeth Vázquez Arco
Nuevo león	Dr. Luis Gerardo Castillo Reyna
Oaxaca	MC. María del Pilar Nava Ramírez
Puebla	Dra. María Claudia Rivera Luna
Querétaro	Dr. David Quevedo Novoa
Quintana Roo	Dr. Johnattan Macías Romero
San Luis Potosí	Dra. Claudia Aidé Rodríguez Trejo
Sinaloa	Dr. Jorge Arturo Figueroa Villas
Sonora	Dr. Jurgen Adam Sánchez
Tabasco	Dra. Sonia Jiménez Luis
Tamaulipas	Dr. Jorge Sebastián Hernández Rodríguez
Tlaxcala	Dr. Emanuel Antonio Tolamatl
Veracruz	L.E Gabriela Xitlalit Colosía Hernández
Yucatán	Dra. Dulce María Cruz Lavadores
Zacatecas	Dr. Ezequiel Reyes Durán