



Memoria de labores del primer año

del Proyecto de Fondo Mundial para la lucha contra el VIH/SIDA y la Tuberculosis en El Salvador

Saludo del presidente del CCE	Pág. 3
Principales actividades realizadas durante el 2003	Pág.4
El principal trabajo realizado durante el período 2003-2004 por el CCE	Pág. 5
Informe ejecutivo	Pág. 7
Componente del Proyecto VIH/SIDA	Pág. 11
Componente del Proyecto de Tuberculosis (TB)	Pág. 16
Informe Financiero componente VIH	Pág. 18
Informe Financiero componente TB	Pág. 19

ANEXOS

1. Objetivos del Proyecto
2. Instancia de asesoría política
3. Siglas relacionadas con el Proyecto
4. Situación Epidemiológica 2003

Sectores representados en el CCE

Institución	Sector
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	Gubernamental
Policía Nacional Civil	Gubernamental
Asociación Salvadoreña Promotora para la Salud	ONG Nacionales
Red Salvadoreña de personas viviendo con VIH	Red de PVVS
Universidad de El Salvador	Educativo
Universidad Evangélica	Educativo
USAID	Bilateral
OMS-OPS	Bilateral
Plan El Salvador	ONG Internacional
Asociación Atlacatl	PVVS
Asociación Cristiana Femenina	ONG de Mujeres
Punto Focal GTZ	ONUSIDA
PNUD	BP

Comité Coordinador de El Salvador, del Proyecto de lucha contra el VIH/SIDA y la Tuberculosis, Fondo Global-PNUD.
91 avenida norte # 108, Colonia Escalón, San Salvador, El Salvador.

Comuníquese con nosotros
Teléfonos
 (503) 211-7702
 (503) 211-7703
 (503) 211-7704
Fax
 (503) 263-6766



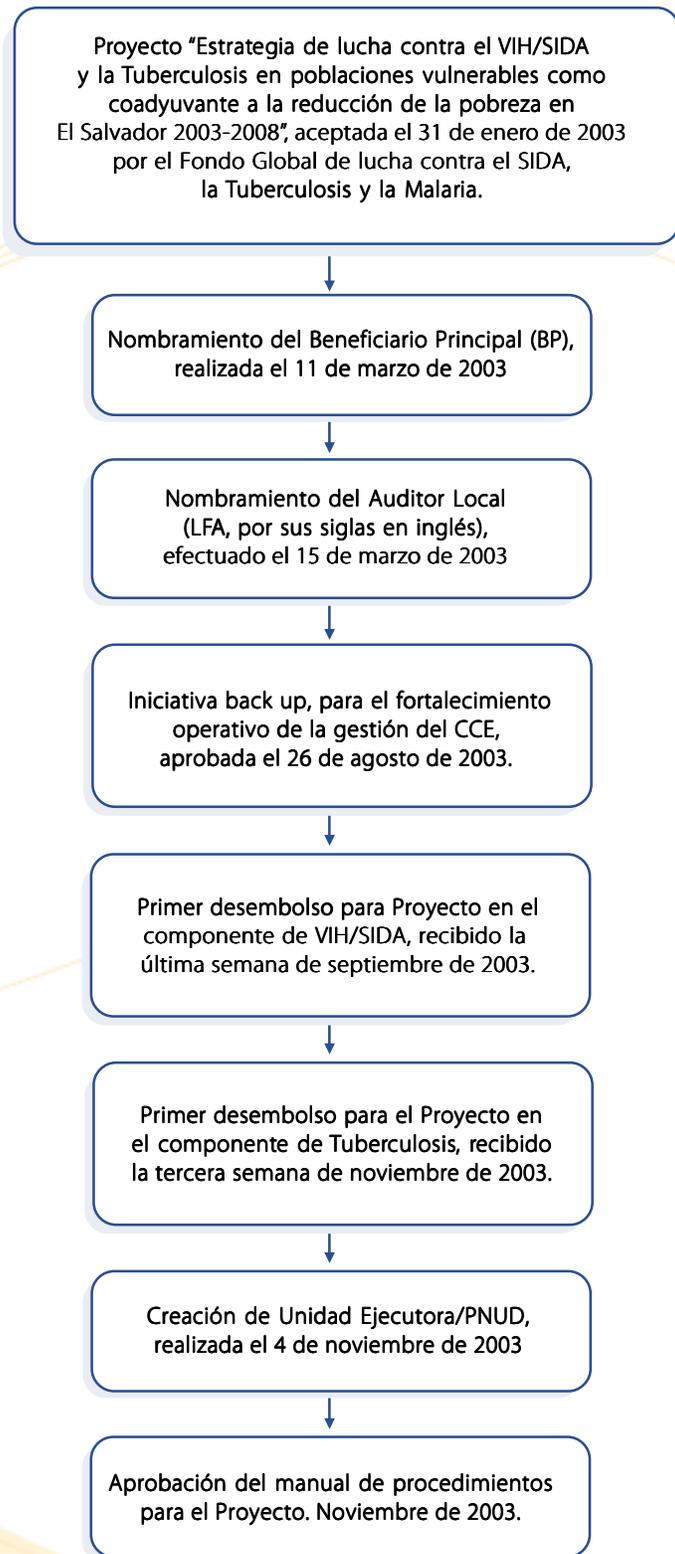
En esta ocasión, el Comité Coordinador de El Salvador (CCE) del Proyecto del Fondo Global presenta un resumen de los avances obtenidos durante el primer año de labores del Proyecto, período en el cual se han definido, consensuado y fortalecido los diferentes procesos y procedimientos de ejecución, tanto al interior del CCE, así como del Beneficiario Principal (BP), teniendo presente también su relación con los sub-ejecutores, lo cual ha facilitado el desarrollo de los planes operativos en los componentes que conforman Proyecto, VIH/SIDA y Tuberculosis. El trabajo realizado durante este primer año no ha sido fácil, pero lo alcanzado hasta el momento es muestra del esfuerzo en conjunto de la sociedad civil, las ONG y el Gobierno, que han trabajado todos por un fin común, que es luchar contra el VIH/SIDA y la Tuberculosis en El Salvador.

El recorrido realizado en este año ha mostrado la ejecución del Proyecto de manera transparente, eficaz y con la participación equilibrada de los distintos sectores, lo cual ha requerido la firma de convenios entre el PNUD y el Ministerio de Salud, así como del diseño de diferentes procesos de licitación, que a la larga garantizarán un buen manejo del Proyecto y nos darán un amplio reconocimiento como país beneficiario de la extensión del Proyecto después de sus dos primeros años de ejecución.

Los resultados son satisfactorios, pero no lo deseados. El reto aún es grande pero trabajando juntos desarrollaremos la labor que las personas que viven con VIH-SIDA y los pacientes con tuberculosis requieren para salir adelante y tener mejor calidad de vida.

**Mario Vicente Serpas, MSP
Presidente del CCE**

Principales actividades realizadas durante el año 2003



El principal trabajo realizado durante el período 2003-2004 por el CCE

Después de que el Fondo Global anunciara el 31 de enero de 2003 que la propuesta de lucha contra el SIDA y la Tuberculosis hecha por El Salvador era aceptada, el Comité Coordinador de El Salvador (CCE) inició el proceso de seguimiento del Proyecto. Para lo que se contó con el apoyo de la instancia política; dicha instancia tiene como propósito garantizar la ejecución global del Proyecto, asesorar al CCE sobre las orientaciones estratégicas del Proyecto, y facilitar la viabilidad política del mismo.

Así, de febrero a mayo de 2003 el CCE realizó las primeras reuniones de coordinación, con el objetivo de incorporar las observaciones hechas por el Fondo Global a la propuesta del Proyecto, además de evaluar los posibles Beneficiarios Principales (BP) y a los agentes locales para auditoría de fondos.

Llegado el mes de marzo se contempló la posibilidad de solicitar a GTZ su apoyo para el fortalecimiento operativo de la gestión del CCE. Dicha solicitud de respaldo, conocida como iniciativa "back up", fue aprobada el 26 de agosto.

El 11 de marzo, siempre de 2003, el CCE ratificó de manera unánime el nombramiento del PNUD como Beneficiario Principal (BP) del Proyecto. En ese mismo mes el CCE aprobó también la contratación

del Auditor Local (LFA, por sus siglas en inglés), con lo cual se cumplió así el requisito de auditoría estipulado por el Fondo Global.

En septiembre de 2003 se recibió el primer desembolso para Proyecto en el componente de VIH/SIDA. Con ello se facilitó la contratación del recurso humano para conformación de la Unidad Ejecutora.

En noviembre el CCE y la instancia de asesoría política aprobaron el Manual de Procedimientos del Proyecto, que incluye las pautas para licitaciones, contrataciones, evaluación y aceptación de propuestas externas de parte de los sub-beneficiarios. Durante la tercera semana de noviembre, se recibió el primer desembolso para el componente de Tuberculosis, lo cual posibilitó el inicio de las actividades planificadas para dicho componente. En este mismo mes, el Proyecto junto al CCE, apoyaron económica y logísticamente la realización del 2do. Encuentro Nacional de PVVS, el cual estaba relacionado con los objetivos del Proyecto. En dicho Encuentro se logró capacitar y actualizar respecto al tema a 250 PVVS.

Del 1 al 3 de diciembre de 2003 se realizó el Encuentro Nacional de VIH-SIDA, auspiciado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), contando con la asistencia de más de 1,250 personas. El Proyecto apoyó con cien

becas al Programa Nacional ITS-VIH-SIDA y otras veinticinco becas para personas viviendo con VIH.

Actividades realizadas de enero a Julio de 2004

El dos de febrero de 2004, el CCE se reunió con la Comisión de Salud y Medio ambiente de la Asamblea Legislativa, para dar a conocer el Proyecto, con la finalidad de que dicha iniciativa fuera tomada en cuenta en la discusión y aprobación del presupuesto nacional, siendo su aporte complementario a los esfuerzos del Gobierno.

El 19 de febrero, de 2004, se dio la primera reunión con los directores de Hospitales Nacionales y SIBASI, para sensibilización y conocimiento del Proyecto, tomando en cuenta que en el mes de marzo se contratarían a las primeras 41 personas, financiadas por el Proyecto, entre ellos, médicos y médicas, enfermeras, sicólogos, sicólogas y trabajadores sociales, para que se incorporaran a diferentes establecimientos de la red nacional de salud.

El 29 de marzo de 2004 el PNUD, en su rol de BP del Proyecto, firmó junto al MSPAS un convenio para delimitar funciones y responsabilidades para el componente VIH-SIDA, y asegurar así la



Reunión con instancia de asesoría política el 22 de abril de 2004.

incorporación del recurso humano al sector salud, contratados por el Proyecto.

El 22 de abril de 2004 el CCE se reunió con la instancia de asesoría política, a fin de mostrar los avances del Proyecto y definir estrategias para impulsar su ejecución.

El CCE y el Comité del CONCASIDA sostuvieron una reunión, el 3 de junio de 2004, con el asesor del sector religioso del Congreso de los Estados Unidos, el Reverendo José Eugenio Hoyos, para compartir la labor que realiza el Proyecto y coordinar la realización de futuras actividades.

El 26 de junio de 2004 el Proyecto apoyó, financiera y logísticamente, la jornada de actualización de VIH-SIDA para la Asociación de Mujeres Médicas, con el propósito de actualizar los conocimientos en la temática a este sector.

Después de que el Fondo Global anunciara el 31 de enero de 2003 que la propuesta de lucha contra el SIDA y la Tuberculosis hecha por El Salvador era aceptada, el Comité Coordinador de El Salvador (CCE) inició el proceso de seguimiento del Proyecto

Informe ejecutivo

De lo presupuestado para el primer año del componente de VIH/SIDA, se comprometieron más de US \$ 5.2 millones, representando casi el 78% del total asignado hasta el 31 de julio de 2004, de los cuales corresponden un 20.3% a gastos efectuados, un 18.2% a fondos comprometidos y un 39% en proceso de adjudicación en cuanto a contrataciones de consultorías, compras de medicamentos, condones, suplementos nutricionales y reactivos, diplomados, estudios de líneas basales, entre otros.

En cuanto al componente de Tuberculosis, que tiene nueve meses de ejecución, se comprometieron más de US \$ 472 mil al 31 de julio de 2004, representando un 42% del total presupuestado, de los cuales corresponden un 15.5% a gastos efectuados, un 5.5% en fondos comprometidos y un 20% en proceso de adjudicación en cuanto a compra de medicamentos de segunda línea, insumos y equipo de laboratorio, impresión de materiales educativos, capacitaciones, campañas de divulgación, derivados proteicos, entre otros.

A continuación se presentan los resultados más relevantes de los dos componentes financiados por el Fondo Global.

1. Componente de VIH/SIDA:

a. Objetivo 1: Abordaje Preventivo en Poblaciones Vulnerables de Alto Riesgo.

- Plan de distribución de condones y

campana general y de promoción del uso del condón con poblaciones vulnerables específicas diseñado

- Se dotó al MSPAS con reactivos para 9,044 pruebas sobre VIH/SIDA a mujeres embarazadas. Informe preliminar refleja 36 posibles positivas = 0.4% de incidencia, confirma tendencia del 1er. trimestre.

- 154 profesionales de la salud y líderes en abordaje de población con alta vulnerabilidad.

- Se ha reproducido de material educativo y preventivo para varias poblaciones: general, Mujeres embarazadas, adolescentes, niños, profesionales de salud y otros.

Actividades en proceso

- Campaña preventiva de transmisión vertical a través del programa nacional de VIH-SIDA

- Adjudicación para distribuir 5.5 millones de condones. Primera entrega 2.7 millones en 2 semanas a la red de servicios del MSPAS, ONGS y centros claves de poblaciones móviles.

- Investigación sobre el uso del condón en el país en 6 poblaciones vulnerables.

- Segunda compra de 1000 set de reactivos a un costo de \$135,000, para el abastecimiento de la red de servicios de salud para la toma de diagnóstico de VIH.

- Ejecución de diplomados sobre contenido de VIH-SIDA y de coinfección con Tuberculosis para las siguientes poblaciones meta: personal de salud de

los SIBAS; equipos multidisciplinarios de hospitales; al área clínica hospitalaria y médicos; docentes, agentes de cambio educativo y ONGs; líderes comunitarios y otros agentes de cambio de la comunidad que contribuyan con el personal de salud de los SIBASs y ONGs .

b. Objetivo 2: Abordaje Preventivo, no Discriminación y Abogacía del VIH/SIDA.

- Diagnóstico de los recursos de los asilos, orfanatos y aldeas para la prevención del VIH/SIDA

Actividades en Proceso.

- Estudio de las líneas basales adjudicado a la UCA que servirá de referencia para la campaña de promoción de cambios conductuales en grupos de riesgo para la prevención VIH/SIDA.
- Divulgación de la encuesta nacional FESAL 2003 del componente de VIH-SIDA.
- Estudio de línea base para la promoción y difusión ley VIH
- Diplomado para la capacitación a maestros, adolescentes y jóvenes sobre prevención y factores que favorecen propagación del VIH/SIDA, en coordinación con el MINED.
- Revisión de la currícula a diferentes niveles y propuesta de incorporación de VIH/SIDA.
- Inducción y capacitación al personal de asilos, orfanatos y aldeas en la prevención y abordaje del VIH.
- Estudio de la línea base CAP en PVVS y la adherencia y un plan de fortalecimiento que contribuirá a la red de las PVVS y sus organizaciones.

c. Objetivo 3: Atención Integral a las Personas que Viven con VIH/SIDA.

- Manual de Bioseguridad y sus planes de necesidades para el fortalecimiento de instituciones y ONG en la toma de pruebas y capacitación en normas de pruebas voluntarias a los laboratorios públicos y privados.

- Capacitación a 50 personas por 3 días para la aplicación de los protocolos vigentes a las PVVS en hospitales nacionales, ONG y privados

- Apoyo al MSPAS para la contratación de 41 personas para que contribuyan en la implementación de la descentralización de la atención integral de la TAR.

- Diagnóstico de necesidades para fortalecer la capacidad instalada para la privacidad y ética en la atención integral a PVVS en Hospitales Bloom y Rosales.

- Provisión de ARV para 73 niños(as) y 150 mujeres embarazadas.

- Provisión de pruebas diagnósticas de seguimiento a las PVVS (reactivos, CD4, Carga viral), se ha comprado 6,250 Determine, 750 Elisa y 180 Western Blot (para 6 meses).

- Adquisición de Carga Viral y CD4. Con ello se incrementa la capacidad de pruebas del MSPAS en un 19% y una cobertura de pruebas de pronóstico al 100% de pacientes nuevos que se les brinde TAR.

- Capacitación a 80 personas por 5 días para que fortalezcan su capacidad de trabajo en el abordaje integral de las enfermedades oportunistas y los efectos adversos de los medicamentos tanto de la TAR como los de infecciones oportunistas.

Actividades en proceso.

- Capacitación para la atención adecuada para las cinco primeras enfermedades oportunistas en coordinación con los Programas Nacionales de VIH y TB.

- Remodelación de las instalaciones del Programa Nacional y de las bodegas de ARV para fortalecer la capacidad instalada

que garantice privacidad y ética en la atención integral a PVVS.

- Segunda compra de ARV para adultos con VIH. Permitirá el un incremento de cobertura de 300 pacientes, según el protocolo vigente, con lo cual se incrementa en un 70% los casos atendidos del MSPAS atiende.

- Adquisición de suplementos nutricionales para adultos, embarazadas y niños a un costo de \$265,000.

- Diseño para implementar clínicas y laboratorios móviles, consejería voluntaria pre y pos prueba VIH.

- Estudios de prevalencia para las cinco primeras enfermedades oportunistas

d. Monitoreo y Evaluación

Actividades en Proceso: Implementación del sistema de monitoreo y evaluación de proyectos de los componentes de VIH-SIDA y Tuberculosis en línea.

2. Componente Tuberculosis:

a. Objetivo 1: Extender la cobertura y eficacia del tratamiento acortado estrictamente supervisado (TAES) en el sector privado, público y de la seguridad social.

- Fortalecimiento del Programa nacional con recurso humano y equipamiento para una mayor capacidad gerencial y de monitoreo y evaluación de los controles de calidad.

- Extensión del TAES a nivel sectorial y se ha capacitado a toda la red del MSPAS, incluyendo 19 establecimientos de centros penales y 70 RRHH del ISSS.

- Fortalecimiento de 9 RRHH de equipos de la TAES a través de cursos en epidemiología básica de Tuberculosis

- Dos profesionales del Ministerio de Salud fortalecidos a partir de su parti-

cipación en congresos de tuberculosis

- Un profesional de laboratorio capacitado en control de calidad de laboratorio.

- Compra de insumos y equipo de laboratorio, material educativo y material de toma de muestra para la red de MSPAS con un gasto aproximado de US \$ 300,000.00, y en proceso de licitación otra suma similar .

- Fortalecimiento del control de calidad del ISSS a través del Programa Nacional con la compra de equipo (Computadora y Microscopio) e insumos de oficina para su operativización.

- Capacitación a los 27 SIBASI en sistema de cohorte en Epi 2000 (40 profesionales capacitados).

- Validación del diagnóstico de la infraestructura de las áreas de TAES en 5 establecimientos para favorecer la atención integral.

- Producción de material educativo sobre la prevención de la Tuberculosis y manuales educacionales de la TAES.

Actividades en proceso.

- Compra de los medicamentos de segunda línea (aprobados por el grupo de expertos de Ginebra en proceso de validación por los equipos de OPS y Luz verde de Ginebra). Se cubrirá a 57 pacientes con resistencia a los esquemas convencionales de la TAES por un periodo de tres años con un monto de \$205,913.14 .

- Compra de suplementos nutricionales para el seguimiento de 800 pacientes con tuberculosis con un monto de \$130,560.

b. Objetivo 2: Incrementar la detección de casos y eficacia del programa de TB.

- Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica a través del equipamiento a 9 establecimientos de TAES.

- Producción de material educativo para líderes comunitarios sobre la prevención y la estrategia TAES.

Actividades en proceso.

- Capacitación para líderes comunitarios en TB
- Transformaciones de las curriculas educacionales en los componentes de la TAES en coordinación con las Universidades.
- Producción de los materiales educativos pertinentes para apoyar los planes de estudios.
- Implementación del plan de incentivos para adherencia de medicamentos.
- Campaña de Información, Educación y Capacitación en TB, en coordinación con OPS.
- Ejecución de la campaña de medios de comunicación

c. Objetivo 3: Contener la Coinfección de la Tuberculosis y VIH/SIDA.

- Capacitación de 523 médicos y enfermeras de la red de hospitales metropolitanos y del Departamento La Libertad en el manejo de la coinfección.
- El Sistema de cohorte funcionando y en operaciones en los 27 SIBASI.

Actividades en proceso

- Compra de la Rifabutina y PPD (Derivado proteico purificado) para seguimiento de paciente con la coinfección.
- Implementación del plan de consejería

d. Monitoreo y evaluación

- Implementación del Sistema de Monitoreo y Evaluación en coordinación con el Sistema de VIH-SIDA.
- Investigación sobre impacto socio económico de TB .

Resumen financiero

Componentes	Presupuesto 2 años	Presupuesto Año 1	Desembolsos	Gastos efectuados	Fondos comprometidos en contratos	Fondos en proceso de adjudicación	TOTAL
VIH/SIDA (1 año ejecución)	\$12,856,729.00	\$6,715,224.00	\$3,264,748.00 48.6%	\$1,364,447.48 20.3%	\$1,225,516.25 18.2%	\$2,639,914.97 39.3%	\$5,229,878.71 77.8%
TUBERCULOSIS (9 m. ejecución)	\$ 1,918,924.00	\$1,136,250.00	\$ 469,370.00 41.3%	\$ 175,817.47 15.5%	\$62,888.43 5.5%	\$233,630.00 20%	\$ 472,335.90 41.6%



Componente del Proyecto VIH/SIDA

El recorrido inicial

El camino estaba trazado, y el trabajo de lucha contra VIH/SIDA, asumido por el Comité Coordinador de El Salvador (CCE) para el del Proyecto del Fondo Global - PNUD para la lucha contra el SIDA y la Tuberculosis, debía iniciar.

Uno de los trabajos que se realizaron durante el primer semestre fue la reestructuración de las actividades relacionadas con la temática de atención integral, referentes al objetivo número 3 del Proyecto, que se ejecutarían conjunto al Programa Nacional ITS-VIH/SIDA. Como resultado de este trabajo de reestructuración, que se realizó el 16 de enero de 2004, se elaboró un plan de acción a desarrollarse entre en Programa Nacional y el Proyecto. Con este tipo de resultados el recorrido había iniciado.

El valor de los Grupos de Apoyo

El 11 de febrero de 2004 se realizó una reunión de coordinación, orientada al manejo de los Grupos de Apoyo para PVVS, que funcionan en los diferentes hospitales nacionales del país. El objetivo de esta reunión fue conocer el funcionamiento del los Grupos de Apoyo (GA), la planificación de sus actividades y los requerimientos para continuar con sus reuniones.

Producto del trabajo realizado por los 34 participantes, que forman parte de 17 GA, se obtuvo un diagnóstico situacional que permitió hacer una planificación para el apoyo económico y logístico en cada uno de los GA participantes, además de haberse presentado las guías de manejo elaboradas por el Ministerio de Salud/ Programa Nacional ITS-VIH/SIDA.

Inicia entrega de “paquetes” integrales de VIH-SIDA a sub-beneficiarios

Del 17 al 19 de marzo de 2004 se realizó el proceso de recepción de las propuestas técnicas y financieras para los paquetes integrales del VIH-SIDA.

Fueron recibidas un total de 30 propuestas, de las cuales, en coordinación con el equipo de licitación del PNUD y la Unidad Ejecutora, se aceptaron seis propuestas que fueron asignadas a igual número de ONG sub-beneficiarias. Los paquetes contratados fueron: fortalecimiento en actividades de prevención sobre el VIH-SIDA en asilos, orfanatos y aldeas; fortalecimiento y divulgación de la ley de prevención y control de la infección provocada por el VIH-SIDA; campaña de promoción de cambios conductuales de grupos de alta vulnerabilidad en la transmisión del VIH-SIDA; implementación de clínicas y laboratorios móviles con consejería de

voluntaria pre y post prueba; y fortalecimiento a la Red Nacional de PVVS en capacitación, congresos, foros, talleres, grupos de apoyo y actividades de generación de ingresos.

Las ofertas recibidas de cada paquete fueron finalmente validadas por el Comité Coordinador de El Salvador (CCE) el 2 de abril.

Este proceso de licitación, transparente y participativo, se realizó basado en los procedimientos de adquisición del PNUD, con lo cual se apoya a la ejecución del Proyecto.

Se definen diplomados para El Salvador

Del 29 de marzo al 2 de abril de 2004 se realizó un taller, en el cual participaron 40 personas, con la finalidad de establecer los Términos de Referencia y curricula de los diplomados en VIH/SIDA para los profesionales de la salud, y así iniciar los pasos para dejar una capacidad instalada en las instituciones formadoras del recurso humano. Este taller contó con el apoyo de expertos internacionales, entre otros, Esther Corona, sexóloga mexicana; Néstor Arias, delegado del PNUD Sede de NY; María Luisa Gontes, de la Escuela de Salud Pública de México; Chaka Phillip, del PNUD de Barbados; y Betancia Betances, del PNUD de República Dominicana; además, se

tuvo el apoyo de un grupo de especialistas nacionales.

Los diplomados establecidos como resultado del taller fueron los siguientes:

- Diplomado para médicos que tratan a las personas viviendo con VIH con el tratamiento antirretroviral.
- Diplomado para equipos multidisciplinarios que trabajan en los hospitales con PVVS.
- Diplomado para maestros, maestras, docentes y agentes de cambio de las ONG, para la implementación de metodología innovadora en la educación del VIH.
- Diplomado para facilitadores de líderes comunitarios.
- Diplomado para equipos de SIBASI, Unidades de Salud y ONG, basados en el componente de epidemiología y prevención del VIH.

El trabajo en los diplomados continuó avanzando durante el mes de mayo de 2004. Los criterios establecidos fueron: elementos y contenido de diplomado; criterios para la selección de los centros de estudio; requerimientos que deben tener los centros de estudio a seleccionarse; elementos para que muestren su interés para impartir el diplomado; y la contribución presupuestaria del Proyecto a los diplomados.

Durante el taller realizado para establecer los términos de referencia de los diplomados de VIH-SIDA.



Monitoreo y Evaluación, una prioridad del Proyecto Fondo Global en El Salvador

El jueves 6 de mayo de 2004 se realizó el taller Monitoreo Integrado del Proyecto, apoyado por el Fondo Global (FG) y los Programas nacionales de VIH-SIDA-Tuberculosis.

El taller, que contó con la participación de 21 personas, tuvo como propósito identificar y unificar los aspectos básicos de un plan integrado de monitoreo y evaluación (M&E), entre el Proyecto FG y los Programas Nacionales de VIH/SIDA y Tuberculosis, con la participación de los integrantes del Comité Coordinador de El Salvador (CCE), los programas nacionales y la Unidad Ejecutora (U E). Cristian Moscoso, consultor encargado de M&E de la UE/PNUD que guió a los asistentes durante la jornada, contribuyó a trazar los elementos básicos de un plan integrado de M&E entre el Proyecto FG y los Programas Nacionales.

Al final de la jornada, y luego de haber realizado los trabajos grupales que sirvieron para que los participantes se apropiaran y le dieran un contenido concreto a la integración tanto programática como de M&E entre el Proyecto FG y los Programas Nacionales, los resultados fueron: la unificación de criterios en lo que respecta al proceso de Monitoreo y Evaluación; apoyo a los Programas de SIDA y Tuberculosis para su seguimiento; instrumentalización oportuna para Monitoreo y Evaluación, y la creación del sistema en línea.

Curso de manejo de TAR

El 13 Y 14 de mayo de 2004 se realizó un curso intensivo sobre el manejo de la Terapia Antirretroviral (TAR), con el objetivo de capacitar a los médicos/as contratados/as según el objetivo 3 del Proyecto, para la descentralización de la terapia antirretroviral a los pacientes que

El taller, que contó con la participación de 21 personas, tuvo como propósito identificar y unificar los aspectos básicos de un plan integrado de monitoreo y evaluación (M&E), entre el Proyecto FG y los Programas Nacionales de VIH/SIDA y Tuberculosis.

se atenderán en cada uno de sus centros de salud.

Durante el curso, que contó con la participación de 42 profesionales de la salud, se enfatizó en el proceso de utilización de medicamentos antirretrovirales en nuevas personas en fase de SIDA.

Estrategias integrales para la atención del VIH/SIDA en los servicios de salud

Este taller se dividió en dos jornadas. La primera se realizó el 2 y 3 de junio de 2004, contando con la participación de 51 personas. La segunda jornada realizó el 4 y 5 de junio contando con la participación de 43 personas.

El objetivo de ambas jornadas fue contribuir a la capacitación y formación de los recursos humanos calificados para impulsar soluciones a la problemática de VIH/SIDA de la población salvadoreña, con mayor énfasis en la de mayor vulnerabilidad: hombre teniendo sexo con hombre, trabajadoras comerciales del sexo, Jóvenes y adolescentes, población privada de libertad, poblaciones móviles y embarazadas.

Las dos jornadas, en las que se dividió el taller, fueron dirigidas por la Dra. Esther Corona, de la Asociación Mundial de Sexología, y por el Dr. Rafael Mazín, de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Otras actividades en VIH/SIDA

- En los primeros días de marzo el CCE realizó la primera distribución de reactivos en la Red de Servicios de Salud, del Ministerio de Salud Pública. Con la donación de los reactivos se podrá realizar la toma de pruebas de VIH a grupos de alta vulnerabilidad, con especial atención a mujeres embarazadas, hombres teniendo sexo con hombres, trabajadoras comerciales de sexo y jóvenes.

Esta iniciativa contribuye a mantener la vigilancia epidemiológica de la población altamente vulnerable al VIH-SIDA, procurando un diagnóstico temprano facilitando el acceso a la prueba, con lo cual se aporta un 19% de disponibilidad de la prueba y se beneficia a las mujeres embarazadas, a trabajadores y trabajadoras comerciales de sexo, entre otros.

- Respondiendo al objetivo 2 del Proyecto, atención integral y acceso a la terapia, el 11 de marzo de 2004 se realizó la primera reunión a escala nacional del equipo multidisciplinario, en la que participaron 40 personas que facilitarán la descentralización de terapia antirretroviral para las PVVS. Posteriormente se inició la educación continua con un total de 160 participantes, esto a través de una charla sobre duelo y muerte, impartida por un profesional en la materia.

Con estas actividades se inició la educación continua de los equipos multidisciplinarios que realizarán la educación antirretroviral.

- El 19 de mayo de 2004 se realizó el taller de Operacionalización de Indicadores con Adjudicatarios. El objetivo de este taller fue proporcionar a los participantes los conocimientos básicos, fundamentales para poder operativizar el subsistema de monitoreo y evaluación del componente o programa en el cual trabajan.

A la actividad asistieron 19 personas provenientes de las instituciones adjudicatarias de los paquetes licitados. La facilitación del taller estuvo a cargo del Dr. Manuel Mancheno, Alejandro Díaz de GTZ, y el Dr. Víctor Mejía de la Unidad Ejecutora.

- El personal del Almacén del Ministerio de Salud Pública recibió el 20 de mayo una capacitación en el manejo



Personal del Almacén Central del Ministerio de Salud durante la capacitación de manejo de medicamento antiretroviral.

de medicamentos ARV. El objetivo de esta fue presentar a al personal que estará a cargo de los medicamentos ARV en sus bodegas algunas generalidades del VIH, farmacología, familias de medicamentos y la coordinación intra e interinstitucional que debe existir para el manejo de los mismos.

- Desde el inicio del 2004 se han realizado diferentes reuniones para establecer una alianza estratégica implementada por el Fondo Global y JSI/DELIVER- USAID para contribuir al proyecto en la implementación del sistema logístico en los siguientes rubros: a) Manejo de los medicamentos antiretrovirales. b) reactivos de diagnóstico y pronósticos en VIH. c) La distribución de

condones. Así mismo todo el apoyo en la asesoría para el funcionamiento del sistema de monitoreo y evaluación del nivel central y la definición de periodicidad de flujo.

- El CCE facilitó la aprobación de una carta acuerdo entre el PNUD y la ONG Entre Amigos, para que esta última organización reciba apoyo económico para que realice diferentes actividades en torno al VIH-SIDA y la diversidad sexual.

- Se apoyó financieramente para la participación en el Taller de liderazgo por resultado, realizado el primero en Honduras, al que asistieron ocho personas de diferentes ONG, y el segundo realizado en Cuba, al que asistieron doce personas.

Respondiendo al objetivo 2 del Proyecto, atención integral y acceso a la terapia, el 11 de marzo de 2004 se realizó la primera reunión a escala nacional del equipo multidisciplinario, en la que participaron 40 personas que facilitarán la descentralización de terapia antiretroviral para las PVVS

Componente del Proyecto de Tuberculosis (TB)

Uno de los primeros pasos dados por la Unidad Ejecutora del Proyecto, en torno al componente de TB, fue concretar la integración de los equipos nacionales de Tuberculosis y VIH/SIDA, para unificar los criterios de protocolo para el abordaje inicial a los pacientes que día a día luchan contra la Tuberculosis, VIH/SIDA, o la coinfección.

Producto de la unificación de criterios con los programas nacionales, se hizo una calendarización de actividades y se comenzó a impartir una serie de capacitaciones en los hospitales de la red nacional ubicados en la capital, para

posteriormente y en una segunda fase llegar hasta los hospitales del oriente y occidente del país.

Durante esta primera fase se logró capacitar a un total de 405 personas en el tema de coinfección TB-VIH/SIDA, entre otros, a médicos residentes, médicos staff, médicos cirujanos y a personas que trabajan con el programa de TB. Los centros hospitalarios donde se impartió la capacitación de coinfección fueron: Hospital de Niños Benjamín Bloom, los Hospitales Nacionales, Rosales, de Neumología, Zacamil, Soyapango, Santa Tecla, y el Hospital Nacional de Maternidad.

Las capacitaciones de coinfección en breve

- 22 de abril 2004: Personal del Programa Nacional de TB y VIH/SIDA participó en la discusión de la quimioprofilaxis, a incluir en los protocolos de tratamiento.
- 6 de mayo de 2004: se establecieron los planes de capacitación en coinfección y el contenido que debería llevar la presentación que se dará a los diferentes grupos.
- 11 de mayo de 2004: Los comités técnicos de coinfección sostuvieron una reunión con la Dra. Maira Velasco, de OPS/USAID, para conocer sobre generalidades relacionadas con el tratamiento de la coinfección TB-VIH/SIDA.
- De mayo a junio de 2004 se realizaron once diferentes jornadas de capacitación en el tema de coinfección, en las cuales participaron médicos residentes y de staff del Hospital Nacional Rosales, del Hospital de Niños Benjamín Bloom, del Hospital Nacional de Neumología, del Hospital Nacional de Maternidad, y personal que trabaja a escala nacional con el Programa Nacional de TB.

Estas capacitaciones fueron impartidas por el Dr. Rolando Cedillo, jefe de la Unidad de Atención a PVVS del Hospital Nacional Rosales, por la Dra. Amalia De Paz de López

Durante esta primera fase se logró capacitar a un total de 405 personas en el tema de coinfección TB-VIH/SIDA

Otras actividades en TB

- El programa nacional de TB fue apoyado financieramente para que impartieran capacitaciones sobre coinfección al personal médico de seis Centros Penales del oriente del país. Las capacitaciones que se realizaron 20 al 23 de enero de 2004.
- El Proyecto facilitó los recursos financieros para que doce personas, entre médicos y enfermeras, del Hospital Nacional de Zacamil, Hospital Nacional de Cojutepeque y del Laboratorio Central, asistieran al XIII Curso Internacional de Epidemiología y Control de la Tuberculosis, realizado en la ciudad de Granada, Nicaragua, del 29 de marzo al 6 de abril de este año.
- Dos médicos especialistas pudieron participar, por el apoyo brindado por el CCE, en el XVIII Congreso Centroamericano y del Caribe de Neumología y Cirugía del tórax, realizado en la ciudad Panamá, Panamá, del 24 al 27 de marzo.
- Se otorgó apoyo financiero para la celebración del día Mundial de la Tuberculosis, con el objetivo de actualizar a los recursos humanos de salud sobre la situación de la TB y sobre el manejo de coinfección de TB-VIH. En esta actividad participaron 355 representantes del sector salud y ONG, con lo que igual número de personas recibieron información actualizada sobre TB.

neumóloga del mismo hospital, por el Dr. Luis Castaneda, encargado de la clínica de inmunodeficiencia siempre del Hospital Rosales. También participó como capacitadora la Dra. Nuria Stella de Hernández, coordinadora de VIH/SIDA del Sistema Básico de Salud Integral Sur, la Dra. Janette de Montoya, epidemióloga del Hospital de Neumología, y con la participación de la Dra. Elizabeth de Viana y el Dr. José Viana.

- El 10 de junio de 2004 se capacitó al personal de cirugía del Hospital Nacional Rosales, y fue impartida por el Dr. Rolando Cedillos y la Dra. Amalia De Paz de López, además de contar esta vez con la participación del Dr. Francisco Quesada, director del Hospital Nacional Rosales, quien impartió la charla sobre cirugía y VIH/SIDA.

El Proyecto Fondo Global agradece el esfuerzo realizado por todos y todas las profesionales que participaron y compartieron sus conocimientos en cada uno de los talleres realizados en el 2004.

Informe Financiero
Componente VIH-SIDA

ACTIVIDAD	PRESUPUESTO AÑO 1	GASTOS				TOTAL ACUMULADO AL 31/07/04	EN PROCESO DE ADQUISICION	TOTAL EN GESTION
		AÑO 2003 (1)	AÑO 2004 (2)	EN PAGOS	COMPROMETIDO			
01 MERCADERO SOCIAL DEL CONDON	243,000.00	0.00	16,500.00	0.00		16,500.00	285,000.00	301,500.00
02 MEDIDAS PREVENTIVAS POBLACION MOVIL	170,000.00	0.00	2,384.00	1,000.00	4,600.00	7,984.00		7,984.00
03 FORMACION ADOLESCENTES PARES	175,000.00	0.00	0.00	0.00	14,417.25	14,417.25	32,450.00	46,867.25
04 CAPACITACION LIDERES COMUNITARIOS	200,000.00	0.00	3,000.00	564.00	17,680.00	21,244.00	5,700.00	26,944.00
06 CAPACIDAD ACTORES FORTALECIDAS	65,900.00	0.00	3,406.78	0.00		3,406.78		3,406.78
07 CAPACITACION TRANSMISION VERTICAL	328,000.00	0.00		0.00	16,834.00	16,834.00		16,834.00
TOTAL OBJETIVO 1	1,181,900.00	0.00	25,290.78	1,564.00	53,531.25	80,386.03	323,150.00	403,536.03
08 CAMPAÑA INFORMATIVA CAMBIOS CONDUCTUALES	135,000.00	0.00	29,170.87	0.00	116,683.47	145,854.34	5,655.00	151,509.34
09 INCORPORACION CAP VIH ENCUESTA	15,000.00	0.00	0.00	0.00		0.00		0
10 PROMOCION Y DIFUSION LEY VIH	50,000.00	0.00	21,418.90	0.00	55,284.00	76,702.90		76,702.90
11 DIVULGACION PROCEDIMIENTOS DEMANDAS	105,000.00	0.00	0.00	0.00		0.00		0
12 CAPACITACION MAESTROS, ADOLESCENTES	100,000.00	0.00	1,040.00	0.00	1,040.00	2,080.00	27,800.00	29,880.00
13 IMPLEMENTACION SERVICIOS CONSEJERIA	180,000.00	0.00	3,135.28	0.00	2,000.00	5,135.28		5,135.28
14 FORMACION FACILITADORES VIH	109,450.00	0.00	13,773.40	20.11		13,793.51	66,690.00	80,483.51
15 REVISION CURRICULA OFICIAL	50,000.00	0.00	0.00	0.00		0.00		0
16 ESTUDIOS DE POST GRADO VIH	135,550.00	0.00	49,476.31	3,219.60		52,695.91	125,000.00	177,695.91
17 INDUCCION Y CAPACITACION ASILOS	130,000.00	0.00	14,899.85	0.00	44,699.53	59,599.38		59,599.38
18 FORMACION FACILITADORES LIDERAZGO	60,000.00	0.00	0.00	0.00		0.00		0
19 FORTALECIMIENTO PVVS Y ORG	90,000.00	46,920.23	40,393.57	0.00	38,680.72	125,994.52		125,994.52
20 APOYO INICIATIVAS PVVS	75,000.00	0.00	14,692.00	0.00	69,692.00	84,384.00		84,384.00
21 APOYO INICIATIVAS GENERACION I	50,000.00	0.00	0.00	0.00	35,000.00	35,000.00		35,000.00
22 ACCIONES POSITIVAS, LIDERAZGO	40,000.00	0.00	1,200.00	0.00		1,200.00		1,200.00
05 CONSTRUCCION ESPACIO PARTICIPATIVOS	36,000.00	0.00	0.00	0.00		0.00		0
23 METODOLOGIAS LIDERAZGO SOC. CIVIL	50,000.00	0.00	0.00	0.00		0.00		0
TOTAL OBJETIVO 2	1,411,000.00	46,920.23	189,200.18	3,239.71	363,079.72	602,439.84	225,145.00	827,584.84
24 FORTALECIMIENTO PRUEBA DIAGNOSTICA	30,135.00	0.00	1,705.50	0.00	1,705.50	3,411.00		3,411.00
25 CAPACITACION NORMAS PRUEBA VOLUNT.	30,000.00	0.00	0.00	0.00		0.00		0
26 APLICACION PROTOCOLOS VIGENTES	20,000.00	2,174.94	4,349.68	0.00		6,524.62		6,524.62
27 CAPAC. INSTAL. AREA PRIVACIDAD	180,000.00	2,000.00	7,555.79	9,689.11	31,568.42	50,813.32	112,478.72	163,292.04
28 PROVISION ARV PARA ADULTOS	2,076,733.00	6,263.32	709,630.94	7,700.00	547,050.73	1,270,644.99	1,813,212.00	3,083,856.99
29 PROVISION ARV PARA NIÑOS	319,256.00	0.00	31,624.42	0.00	7,074.98	38,699.40		38,699.40
30 PROVISION PRUEBAS DIAGNOSTICAS	175,000.00	0.00	126,008.40	0.00	204,388.80	330,397.20	165,929.25	496,326.45
31 IMPLMENTACION CLINICAS Y LAB. MOVILES	175,000.00	0.00	1,759.61	0.00	7,038.45	8,798.06		8,798.06
32 FORTALECIMIENTO RED SERVICIOS	30,000.00	13,605.33	0.00	0.00		13,605.33		13,605.33
33 CAPACITACION GRUPOS DE APOYO PVVS	50,000.00	0.00	1,533.23	0.00		1,533.23		1,533.23
34 ATENCION ADECUADA 5 INF. OPORT.	110,000.00	0.00	13,655.10	0.00		13,655.10		13,655.10
TOTAL OBJETIVO 3	3,196,124.00	24,043.59	897,822.67	17,389.11	798,826.88	1,738,082.25	2,091,619.97	3,829,702.22
35 SISTEMA DE MONITOREO E INFORMACION	560,600.00	17,614.99	56,881.21	16,331.48		90,827.68		90,827.68
36 FORTAL. CAPAC. TECNICAS EJECUTORAS	100,000.00	15,866.03	36,077.08	0.00	10,078.40	62,021.51		62,021.51
37 FORTALEC. CCE	75,000.00	611.77	15,594.66	0.00		16,206.43		16,206.43
38 ESTUDIOS DE IMPACTO	95,000.00	0.00	0.00	0.00		0.00		0
39 ESTUDIOS DE SUBREGISTRO	95,600.00	0.00	0.00	0.00		0.00		0
TOTAL MONITOREO, EVALUACION Y FI	926,200.00	34,092.79	108,552.95	16,331.48	10,078.40	169,055.62	0.00	169,055.62
TOTAL ACTIVIDADES	6,715,224.00	105,056.61	1,220,866.58	38,524.30	1,225,516.25	2,589,963.74	2,639,914.97	5,229,878.71

Fuente: PNUD

De lo presupuestado para el primer año del componente de VIH/SIDA, se han comprometido más de US\$5.2 millones, representando casi el 78% del total asignado hasta el 31 de julio de 2004, de los cuales corresponden un 20.3% a gastos efectuados, un 18.2% a fondos comprometidos y un 39% en proceso de adjudicación en cuanto a contrataciones de consultorías, compras de medicamentos, condones, suplementos nutricionales y reactivos, diplomados, estudios de líneas basales, entre otros.

Componente Tuberculosis

ACTIVIDAD	PRESUPUESTO AÑO 1	GASTOS 8 MESES EJECUCION				EN PROCESO DE ADQUISICION
		AÑO 2004 (2)	EN PAGOS	COMPROMETIDO	TOTAL ACUMULADO AL 31/07/04	
1 GERENCIA ESTRATEGICA TAES	209,190.00	118,532.58		47,421.08	165,953.66	31,714.00
2 TRATAMIENTOS CASOS NUEVOS Y RESISTENTES	100,000.00	148.5			148.5	
3 FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EN TB A NIVEL SECTORIAL	50,000.00	90.35			90.35	
4 HABILITACION LABORATORIOS PARA DIAGNOSTICO TB	50,000.00	0			0	15,000.00
5 ENTRENAMIENTO Y CERT.EVALUADORES CALIDAD BACILOSCOPIA	35,960.00	3,388.86			3,388.86	
TOTAL OBJETIVO 1	445,150.00	122,160.29	0	47,421.08	169,581.37	46,714.00
6 EXAMEN DE ESPUTO REMITIDOS POR AGENTES COMUNITARIOS	15,000.00	3,322.40		10,817.40	14,139.80	6,916.00
7 FORMACION DE VOLUNTARIOS PARA PREVENCION DE TB	25,000.00	2,503.34		4,649.95	7,153.29	
8 FORTACIMIENTO Y AMPLIACION VIGILANCIA COMUNITARIA TB	10,000.00	0			0	
9 PROGRAMA INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION TB	20,000.00	0			0	
10 CAMPAÑAS PROMOCION Y PREVENCION TB MEDIOS MASIVOS	75,000.00	8,192.87			8,192.87	
11 PLANES DE ESTUDIO CON CONTENIDOS DE TB	30,000.00	0			0	
12 PLAN APOYO AL PACIENTE A NIVEL LOCAL	73,450.00	2,950.00	395.2		3,345.20	
TOTAL OBJETIVO 2	248,450.00	16,968.61	395.2	15,467.35	32,831.16	6,916.00
13 BUSQUEDA DE CASOS VIH/SIDA	112,603.00	4,500.00			4,500.00	
14 CAPACITACION ABORDAJE TERAPEUTICO Y ATENCION PVVS	50,000.00	11,640.83			11,640.83	
15 CAPACITACION EQUIPOS PN EN CONSEJERIA	30,047.00	0			0	
TOTAL OBJETIVO 3	192,650.00	16,140.83	0	0	16,140.83	0
16 MONITOREO Y EVALUACION Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	250,000.00	20,152.54			20,152.54	
TOTAL ACTIVIDADES	1,136,250.00	175,422.27	395.2	62,888.43	238,705.90	53,630.00

Fuente: PNUD

En cuanto al componente de Tuberculosis, que tiene nueve meses de ejecución, se han comprometido más de US\$472 mil al 31 de julio de 2004, representando un 42% del total presupuestado, de los cuales corresponden un 15.5% a gastos efectuados, un 5.5% en fondos comprometidos y un 20% en proceso de adjudicación en cuanto a compra de medicamentos de segunda línea, insumos y equipo de laboratorio, impresión de materiales educativos, capacitaciones, campañas de divulgación, derivados proteicos, entre otros.

Objetivos del Proyecto “Estrategia de lucha contra el VIH/SIDA y la Tuberculosis en poblaciones vulnerables como coadyuvante a la reducción de la pobreza en El Salvador. 2003-2008”, aprobado por el Fondo Global de lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria.

Componente VIH/SIDA:

La meta global para VIH/SIDA: Reducir la Tasa de incidencia de VIH 13.7 x 100,000 hab. a 10 x 100,000 hab y la Tasa de mortalidad por SIDA 6.6 x 100,000 hab a 5 x 100,000 hab. en la población salvadoreña para el 2008.

Objetivos del componente VIH/SIDA:

1. Incorporar estrategias innovadoras de cambio de conducta para el abordaje preventivo del VIH/SIDA en poblaciones vulnerables de alto riesgo (HSH, TCS, Jóvenes y adolescentes (problemas delictivos y adictos a drogas), privados de libertad, poblaciones móviles) y embarazadas, que permitan modificar sus conductas de riesgo.
2. Fortalecer las acciones para el abordaje preventivo, la NO discriminación y advocacy del VIH/SIDA.
3. Brindar una atención integral a las personas que viven con VIH/SIDA en las diferentes instituciones prestadoras de servicios.

Componente Tuberculosis:

Meta global para componente de Tuberculosis: Reducir la tasa de casos nuevos notificados (22 a 15 x 100,000) y la mortalidad por tuberculosis (1 a 0.4 x 100,000 hab.) en la población Salvadoreña.

Objetivos del componente Tuberculosis:

1. Extender la cobertura y eficacia del tratamiento acortado estrictamente supervisado (TAES) en el sector público, privado y de la seguridad social.
2. Implementar un programa Información, educación y comunicación (IEC) que permita incrementar la detección de casos y la eficacia del programa.
3. Contener la coinfección de la tuberculosis y VIH/SIDA

Instancia política

- Dr. Herber Betancourt, Ministro de Salud Pública y Asistencia Social*
- Ing. Rolando Marín, Ministro de Educación*
- Lic. Conrado López Andreu, Ministro de Gobernación*
- Comisionado Ricardo Meneses, Director de la Policía Nacional Civil
- Lic. Alberto Morales, Ministerio de Relaciones Exteriores*
- Lic. Carlos H. Vigil, Rector de la Universidad Evangélica de El Salvador
- Dra. María Isabel Rodríguez, Rectora de la Universidad de El Salvador
- Dra. Mauricio Ramos Fayas, Director del Instituto Salvadoreño de Seguridad Social*
- Dr. Horacio Toro, Representante de la OPS/OMS*
- Sr. Bruno Moro, Representante del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo*
- Sr. Mark Silverman, Director de Misión USAID El Salvador
- Sr. William Hernández, Coordinador de la Red PREVENSIDA
- Lic. Katya Pineda Sánchez, Directora de la Asociación Cristiana Femenina
- Sr. Han Dijsselbloem, Director de Plan El Salvador
- Sr. Odir Miranda, Representante de PVVS de El Salvador

(*hasta mayo de 2004)

Algunas siglas utilizadas en este resumen de labores

<i>USAID.</i>	<i>Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional</i>
<i>OMS.</i>	<i>Organización Mundial de la Salud</i>
<i>OPS.</i>	<i>Organización Panamericana de la Salud</i>
<i>PVVS.</i>	<i>Personas Viviendo con el Virus del SIDA</i>
<i>GTZ.</i>	<i>Cooperación Técnica Alemana</i>
<i>ONUSIDA.</i>	<i>Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA</i>
<i>PNUD.</i>	<i>Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo</i>
<i>CONCASIDA.</i>	<i>Congreso Centroamerica de lucha contra el SIDA</i>
<i>TAR.</i>	<i>Terapia Antirretroviral</i>
<i>MSPAS.</i>	<i>Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social</i>

Situación epidemiológica del VIH-SIDA

Uno de los principales problemas del país es la epidemia del VIH-SIDA, desde 1984 a diciembre del 2003 se han contabilizados un total de 6,208 casos de SIDA, y los casos de VIH reportados en el mismo periodo ascienden a 6,421.

Las edades más afectadas son los de 25 a 34 años con el 36,6% de casos de SIDA, el 15,9% de 15 a 24 años, 11,7% de 35 a 39 y el resto por debajo del 10%, cada vez la epidemia va retomando rostros más jóvenes. Según el sexo el 70% de los casos SIDA se presentan en los hombres y un 30% en mujeres; la procedencia refleja que un 74% pertenecen al área urbana contra un 21% del área rural, existe un 5% de áreas que todavía son ignorado su procedencia.

Las categorías de transmisión presentan un 75,3% por vía heterosexual, un 8,3% de la transmisión de madre a hijo, el 4,2% homosexual, 3%

Tendencia de casos de SIDA Y VIH(+) en El Salvador. Año 1984 a Dic. 2003



Fuente: Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

bisexual, 1,% por drogas endovenosas el resto por debajo del 1%. El 58,3% de los casos de SIDA están en el departamento de San Salvador, el 6,% en Sonsonate, La libertad y 5,8% en Santa Ana, los demás departamentos están por debajo del 5%.

Situación epidemiológica de la Tuberculosis

En El Salvador, desde 1993 al 2002, se han notificado un promedio entre 1400 y 1900 casos nuevos anuales; con una tasa entre el 23 al 27 por 100 mil habitantes y una positividad para el BAR de 900 a 1000 casos con una tasa de 14 al 17 por 100 mil habitantes. La tendencia en a mantener una disminución de casos nuevos, sin embargo el programa esta redoblando esfuerzos para mejorar la captación temprana de casos.

En 1998, se inició en El Salvador la implementación de la estrategia TAES (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado) y para el año 2001 la cobertura era del 100% en la red de servicios del Ministerio de Salud.

Casos y Tasas de Incidencia TBP BK(+) . El Salvador 1992-2003

