

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
PROGRAMA NACIONAL DE ITS/VIH/SIDA
ACTA DE REUNIÓN DE CONAVIH

Fecha de Reunión: miércoles 18 de septiembre de 2014

Hora inicial: 11:35 a.m.

Lugar: Salón Paz de Presidencia

Miembros Participantes	Institución
1. Honorable Sra. Lorena Castillo de Varela	Presidencia
2. Su Excelencia Miguel Mayo	Ministerio de Salud
3. Su Excelencia Zulphy Santamaría	Ministerio de Trabajo
4. Su Excelencia Gina de Sossa	Ministerio de Gobierno
5. Delva Batista	Ministerio de Educación
6. Néstor Sosa	Instituto Conmemorativo Gorgas
7. Hermes Ortega	Ministerio de Desarrollo Laboral
8. Loxandra Zorita	Ministerio de Economía y Finanzas
9. Raquel Robleda	Consejo de la Empresa Privada
10. Iclly Jaén	Caja del Seguro Social
11. Lilia Herrera	Defensoría del Pueblo
12. Ricardo Beteta	AHMNP- Organización no Gubernamental que integran la Alianza Estratégica de Promoción y Defensa Pública
13. Orlando Quintero	PROBIDSIDA- Organización no Gubernamental de personas que viven con VIH

14. Dayra García	Viviendo Positivamente- Organización no Gubernamental de personas que viven con VIH
Invitados	Institución
Oswaldo De La Guardia	Ministerio de Economía y Finanzas
Eric Ulloa	Ministerio de Salud
Milagros Velásquez	Despacho de la Primera Dama
Velinsisky de Couta	Ministerio de Salud
Marisol Borrero	Ministerio de Salud
Rigoberto Villareal	Ministerio de Salud /PNIVS
Aurelio Núñez	Ministerio de Salud /PNIVS
Margginna Aranda	Ministerio de Salud /PNIVS
Diana Bajura	CONAVIH/PNIVS

Agenda del Día:

- Palabras de Bienvenida por la Honorable **Sra. Lorena Castillo de Varela**, Primera Dama de la Republica y Presidenta de CONAVIH
- Palabras por su **Excelencia Miguel Mayo**, Vice Ministro de Salud
- Lectura de Agenda y aprobación del Acta anterior
- Situación del VIH en Población en más alto riesgo (PEMAR), **Dra. Margginna Aranda**, Medico Coordinador de las Clínicas Amigables/Vicits
- Prevalencia del VIH en Poblaciones Especiales, **Dr. Néstor Sosa**, Director del Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud
- Presentación del Plan Estratégico Multisectorial 2014-2019, **Dr. Aurelio Núñez**, Jefe del Programa Nacional de ITS/VIH/sida
- Temas Varios
- Cierre

Se da inicio a la Reunión con las palabras de la Honorable Sra. Lorena Castillo de Varela, Primera dama de la Republica y Presidenta de CONAVIH, la cual manifiesta que hoy estamos reunidos para renovar nuestro compromiso como Gobierno de la de la República de Panamá para luchar contra este mortal pandemia del sida, desde 1984 cuando se diagnosticó el primer caso con este mortal enfermedad se da la necesidad aquí y en muchos

países de encender la alerta, se ha invertido en tratamiento antirretroviral lo que ha permitido que las personas que pudieron haber muerto vivan a plenitud. La ciencia se ha esforzado en desarrollar nuevas formas de diagnóstico, gracias a estos avances más madres diagnosticadas como positivas pueden dar a luz a niños que no tienen esta enfermedad.

La Honorable Sra. Lorena Castillo de Varela dijo sentirse muy contenta de presidir la Comisión Nacional para el control y prevención del VIH, (CONAVIH), y que es para ella un honor de ser parte de esta Comisión que es un pilar fundamental de la lucha contra el VIH a través del Programa Nacional de ITS/VIH/Sida del Ministerio de Salud, que realiza actividades en beneficio de la población afectada, entre los logros de esta Comisión figura la creación de las Clínicas Amigables (CLAM), para mayor atención de la población en más alto riesgo, ya se cuenta con 5 clínicas en : San Miguelito, Santa Ana, Colon, Chiriquí, Isla Colon.

La Presidenta de CONAVIH, nos habló sobre la prevención que es nuestra arma fundamental, y que se han logrado muchos avances pero que debemos avanzar más. Pidió que sigamos educando y trabajando sin bajar ni un solo instante la guardia y que podemos ganar la batalla, continuar con los esfuerzos por bajar las cifras y luchar todos los días para llegar a cero, lograr estrategias y que se va continuar buscando los recursos para educar a la juventud sobre el riesgo que representa vivir la sexualidad temprana y sus consecuencias que sepan que están exponiéndose a virus de carácter mortal.

La Primera Dama, manifestó que podemos contar con todo el apoyo del despacho de la Primera dama.

Dando continuidad a la agenda se dan las palabras por Su Excelencia Miguel Mayo, Vice Ministro de Salud, el cual manifiesta la gran importancia que dentro de los primeros 100 días de gobierno, la primera dama haya convocado esta primera reunión durante la gestión del Ingeniero Juan Carlos Varela. El VIH es una enfermedad con prioridad para el estado ya que afecta en su gran mayoría a la población productiva del país e incluso a niños y adolescentes. Durante este quinquenio según nuestros análisis tenemos en la mano el poder de frenar el VIH en el país y así lo haremos con el apoyo de todos y todas.

El Dr. Mayo menciona que el estado ha ratificado el compromiso de oferta de tratamiento antirretroviral a personas que viven con VIH en forma gratuita. Se han invertido anualmente 19 millones de dólares de los cuales 9 son los aportes del MINSA en proveer diagnóstico oportuno, tratamiento gratuito al igual que las pruebas de seguimiento. Se nos ha comunicado que durante este año han ocurrido desabastecimientos de medicamentos.

El Dr. Mayo anunció que en estos momentos la gran mayoría de las órdenes de compra han sido adjudicadas y están en manos de los proveedores.

También menciona el interés de mejorar la capacidad del diagnóstico y tratamiento oportuno del VIH en las embarazadas, así como en los otros grupos de la población; el Ministerio de Salud a través del Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA, conjuntamente con la autoridades ministeriales (MINSA y CSS) y gremiales de los profesionales de Tecnología Médica; hemos elaborado **un nuevo algoritmo de diagnóstico del VIH** en el país, para ser aplicado en el primer nivel de Atención de Salud basado en dos pruebas rápidas.

1. Se fortalecerá la gratuidad de la prueba de VIH y sífilis en la embarazada y su

pareja con el propósito de tomar medidas preventivas y terapéuticas, para cumplir con los objetivos del PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNO-INFANTIL DEL VIH Y SIFILIS EN PANAMA.

2. Se incluirá en las nuevas normas el tratamiento antirretroviral en las pacientes puérperas VIH positivas independientemente de su CD4.
3. Promoveremos la prueba de VIH GRATUITA a las Personas En Mas Alto Riesgo (PEMAR) “trabajadoras sexuales, hombres que tienen sexo con hombres y mujeres transexuales) en las instalaciones de salud de las regiones de salud en donde tengamos presencia de Clínicas Amigables (CLAM) (6)
4. Iniciaremos tratamiento a todos los pacientes con menos de 500 células de CD4 por mm³ en pacientes VIH positivos en todas las Clínicas Antirretrovirales del País para marzo 2015.

En fin durante esta gestión se pondrá todo el empeño en mejorar el diagnóstico, el acceso al tratamiento y pruebas de seguimiento en pacientes VIH positivos. Haremos nuestro mayor esfuerzo por coordinar compras calculadas a dos años y para eso ya iniciamos conversaciones con la Contraloría General de la República a través de la Direccione de Provisión de Salud.

Iniciaremos el acercamiento al Ministro de Educación y apoyaremos desde la experiencia en salud de los proceso de educación y conocimiento del VIH en niños y adolescentes.

Por último queremos hacerles saber que el Dr., Mayo menciona que el Señor Ministro de Salud y su persona creen en la consulta y el diálogo, es por esta razón que esperamos escuchar más de cerca de la sociedad civil y grupos organizados con el propósito de compartir experiencias aprender y caminar aprendiendo. Las puertas del Ministerio de Salud a partir de esta fecha están abiertas para mejorar y recibir el apoyo de todos los sectores en la lucha contra el VIH

Se da la lectura de agenda por parte del Dr. Núñez, la cual fue aprobada y el Acta anterior, se debe corregir y circular dentro de 5 días y ser aprobada vía electrónica.

Siguiendo con la agenda del día inicia su presentación la Dra. Margginna Aranda, Medico Coordinador de Clínicas Amigables y el tema Situación Actual del VIH en más alto riesgo (PEMAR).

La Dra. Aranda informa que luego de presentar la situación actual de VIH, va a presentar 2 estudios que nos hablan de cómo está la situación del VIH en las poblaciones.

Actualmente Panamá tiene una prevalencia de población HSH, que significa hombres que tienen sexo con hombres del 17%, es una prevalencia ajustada.

En las mujeres Trans la prevalencia es del 37%, en las mujeres trabajadoras sexuales cautivas es de 0.01, en las trabajadoras sexuales de la calle (ambulantes), es de 1.4, en las embarazadas es de 0.3, llamando la atención la prevalencia de jóvenes embarazadas en que es del 4.00, (Provincia de Colon) y la población del general con una prevalencia del 0.7%.

La prevalencia de la transmisión infantil actualmente en el 4.0% y hoy contamos con 7,782 personas en tratamiento la prevalencia del VIH en población general está en 0.7%. Desde el año 1984 cuando se encontró el primer caso a diciembre del 2013 contamos con un total de 13,909 personas con VIH y desde 84 al 2013 han fallecido 9153 personas hoy tenemos personas vivas que viven con VIH un total de 12720.

La Dra. Aranda informo que nos daría un pantallazo de los resultados del estudio de Tamaño y caracterización de la Población HSH y mujeres Trans realizado en Panamá en el

Resultados del Estudio

- Población general prevalencia del 0.7%,
- Hombres que tienen sexo con hombres prevalencia del 21.5%,
- Mujeres Trans del 35.9%
- Trabajadoras sexuales prevalencia 1.6%

Lastimosamente en Colon se tuvo que desestimar por el alto índice de discriminación, no se autoidentificaban, no aceptaban en un sitio público que eran HSH o persona trans por miedo a que otra persona lo reconociera y perder la confidencialidad de su información.

Este estudio se trabajó en Panamá Oeste en las áreas de Capira, Chorrera, Arraijan, también en el área de Panamá Centro se visitó todo el área comprendida desde el Canal de Panamá hasta la avenida 12 de octubre, en el área de Panamá Este se visitó desde la Ave. 12 de octubre hasta Felipillo y en Colon se visitó parte del área metropolitana hasta Puerto Pilón.

Lo resultados de este estudio informo la Dra. Aranda, en la primera y la segunda captura se encontró 8,093 HSH en sitios de reunión, se logró establecer a través de una formula, la estimación nacional de 22,000 HSH, esto tiene un índice de confiabilidad del 95%, en el caso de las mujeres Trans en la primera y la segunda captura se llegó a 387 mujeres Trans, esto nos lleva a una estimación de 1,000 en el país con un índice de confiabilidad del 95%. Otro resultado de caracterización es la edad que llama la atención es el porcentaje de HSH, ya que se demostró que se tiene población vulnerable joven comprendida en el rango de 18 a 24, finalmente se encontró que el 33% de los HSH no acude a los sitios de reunión, son personas que están en el anonimato.

- La estimación (8,053 HSH) supone el 2.29% de la población masculina de la provincia de Panamá se encuentra entre 18 y 69 años.
- Se estima que un 33% de los HSH no acude a los sitios de reunión
- La estimación de mujeres trans de la provincia de Panamá (387), supone un 4.80% de la población encuestada
- La edad promedio es muy baja, pudiendo ser un indicador de una baja esperanza de vida en la población trans, como se ha encontrado en otros países

En el otro estudio nos informa la Dra. Aranda que es un estudio de la línea base bio conductual de la comunidad trans enfocado en esta población, tenemos que porque la población trans tiene mayor riesgo de contraer VIH debido a falta de protección de los

derechos constitucional de la población Trans y discriminación para obtener trabajo y vivienda y también la falta de políticas de abordaje de población Trans, aunado a esto tenemos hominización ilegal y comportamiento sexual de riesgo.

Este estudio tiene como objetivo:

- Realizar una descripción epidemiológica de la población Trans que vive en las ciudades de Panamá y Colón

Los resultados que arrojo este estudio:

- 37.9 % de las personas Trans entrevistada resultaron positivas para la prueba de VIH.
- El porcentaje que uso de condón en ultima relación sexual entre aquellos sujetos que tuvieron más de una pareja sexual en los últimos 12 meses, entre 15-49 años es del 67.94%
- % de la población Trans que se realizó la prueba de VIH en los últimos doce meses y conoce los resultados es de 54.96%.
- De los 47 sujetos con prueba VIH positiva, 39 (82.98%) respondieron que se habían realizado la prueba de VIH en los 12 meses previos a la encuesta
- De estos 39 sujetos, 22 (56.41%) respondieron que vivían con VIH. 8 (20.51%) indicaron que el resultado de la prueba anterior fue negativo y 9 (23.08%) se hicieron la prueba pero no retiraron sus resultados.

En los próximos pasos de acuerdo al resultado de este estudio:

1. Promover los servicios de las clínica amigables y retener a los sujetos en servicios médicos de calidad
2. Proveer tratamiento, consejería y atención médica de calidad entre los miembros de la población Trans
3. Abogar por protocolos de atención inclusivos hacia la diversidad sexual
4. Establecer campañas para promover los cambios individuales y sociales para reducir el riesgo entre los miembros de la comunidad Trans

A continuación inicia su presentación el Dr. Néstor Sosa Director del Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud, Prevalencia del VIH en Poblaciones especiales.

El Dr. Sosa anuncia que es un estudio de Prevalencia de VIH y de Hepatitis B y varias enfermedades de trasmisión sexual, que se realizó en unos grupos de población en las Regiones de Panamá Metro San Miguelito.

Entre los resultados del Estudio tenemos:

Miedo a la discriminación, a la violencia física

La gran diferencia de VIH en embarazadas en Colon, con 1%, en comparación con las Prevalencia de Sifilis y Herpes muy alta en la población y que a pesar de que existe medicamentos para estas enfermedades hay gran parte de la población afectada

En cuanto a la población de Hombres que tienen sexo con hombres, se comparó Panamá, David y Colon, la prevalencia de VIH es de un 24%

En las trabajadoras sexuales lo más llamativo según estudio, según la prevalencia de VIH en ellas es baja en aquellas que reciben higiene social a diferencia de aquellas que no tienen acceso de a este servicio la incidencia de VIH es más elevada.

El Dr. Sosa culmina diciendo que deseaba transmitir esa alerta con respecto a Colon

Siguiendo con la agenda del día se da la presentación del Plan Estratégico Multisectorial 2014-2019, a cargo de Dr. Aurelio Núñez

El Dr. Núñez inicia la presentación anunciando que el Plan Estratégico es lo que se piensa realizar durante los siguientes 5 años y que fue un requisito del Fondo Mundial, la metodología empleada fue de un análisis interno y externo de la situación de VIH en el país, se estudiaron los aspectos sociales, demográficos y la situación de la epidemia en el país

Se diseñó una misión y una visión con objetivos específicos

Entre los procesos se hizo un análisis ambiental y formulación estratégica

La misión del Plan Estratégico es fortalecer el desarrollo y ejecución de políticas y programas de VIH a nivel nacional, favoreciendo el acceso a servicios de salud de calidad, proveyendo atención integral y prevención en población en general, con un enfoque primario en personas en más alto riesgo y vulnerabilidad al VIH

Y la visión es ser un referente regional a través de la implementación de políticas innovadoras enfocadas en la disminución significativa de nuevos casos de VIH

Las áreas del PEM 2014*2019 son las siguientes:

Fortalecimiento de la respuesta nacional al VIH

Objetivo General: Desarrollar e implementar de manera coordinada entre el Gobierno, Sociedad Civil, Agencias de Cooperación y Sector Privado, políticas, marcos legales y normativos para la reducción significativa de los nuevos casos de VIH, así como fomentar un entorno más favorable para las personas que viven con VIH/Sida

Prevención

Objetivo General: Disminuir significativamente la transmisión de ITS y VIH en población general y en grupos de alto riesgo y vulnerabilidad

Objetivos Específicos:

1. Prevenir la transmisión materno infantil de VIH
2. Disminuir la tasa de transmisión de VIH en población vulnerable y de alto riesgo

Disminuir la tasa de transmisión de VIH en población general

Atención Integral

Objetivo General: Mejorar la calidad, acceso y cobertura a los servicios de atención

El Dr. Núñez tras culminar su presentación nos informó que la visión del Gobierno Nacional y del Ministerio de Salud es ser un referente regional a través de la implementación políticas innovadoras enfocadas a la prevención del VIH.

La primera Dama agradeció la información recibido de los exponentes y menciono que había hecho un resumen de los temas que más le había llamado la atención entre los cuales mencionó la situación en Colon.

Además solicito información sobre la calidad de medicamentos y a la cual el Dr. Mayo le respondió que la calidad de los medicamentos, y que se había encontrado la burocracia en el sistema de compras y que esto atrasa la compra de medicamentos, pero que ya se habían conversado con el Sr Ministro, con el Director de Provisión y el Dr. Aurelio para buscar el mecanismo para agilizar la compra y así evitar los desabastecimientos.

El Dr. Orlando Quintero manifestó su desacuerdo con el proceso de compras y adquisición de medicamentos y que se debe buscar un método para evitar el continuo desabastecimiento que hay en el país.

La primera Dama también pregunto sobre el tema de metas del Milenio en lo referente a VIH, a lo cual el Dr. Núñez le respondió que entre las metas está disminuir la trasmisión maternal infantil y que la meta es bajar del 45 en que lo estamos hasta un 2% y que para lograrlo ahí que reforzar el diagnóstico y garantizar el tratamiento a la embarazada, los tamizajes, la leche y los sucedáneos maternos. También está disminuir los casos de VIH en población adultos y tener al 90% de los pacientes en tratamiento y el 90% de la población con VIH diagnosticada

La Sra. Dayra García representante de personas que viven VIH solicito leer la nota que desde el observatorio ciudadano de VIH enviaron para manifestar su condición de personas afectadas por el VIH al desastre existente en el sistema de salud, principalmente en el ente del MINSA que es el que abastece a la mayor cantidad de personas con VIH que no están aseguradas debido al constante desabastecimiento de medicamentos. También hizo referencia a la cantidad de extranjeros que están llegando a recibir atención médica y que se están convirtiendo en una carga para el estado, además de solicitar la intervención y apoyo de la Primera Dama para evitar que la epidemia se siga esparciendo a todas las poblaciones.

Defensora del pueblo Sra. Lilia Herrera también manifestó su preocupación por la demora en las compras de los medicamentos y por la situación de los pacientes de VIH.

La primera Dama menciono que no solo es con los medicamentos de VIH en donde hay desabastecimiento que tambien esta los medicamentos de enfermedades no tan conocidas y que este gobierno se trabajara en políticas para garantizar el continuo abastecimiento de los mismos

La Primera Dama informo que es responsabilidad de todos los presentes que:
No se desabastezcan los medicamentos y que se debe realizar un trabajo en equipo y que para la próxima reunión lo primero que se va a preguntar es que avance se han logrado

La Primera Dama pregunto que cual era el mes del VIH si es que existe, a lo cual le respondió el Dr. Núñez que solo existe un día y que es el 1.^{ero} de diciembre y la misma solicito que se escogiera un mes para que fuera el Mes del VIH y se realizara una campaña masiva.

El Licdo. Ricardo Beteta solicitó a la primera Dama hacer un llamado a la población a retomar el tema del VIH sobre todo debido a las altas cifras de VIH en la población HSH, también hizo énfasis en el estigma y discriminación a los que son objetos en esta población en las instalaciones de salud.

El Dr. Núñez haciendo referencia a el estigma y discriminación en poblaciones vulnerables habló sobre la creación de las Clínicas Amigables dirigidas a la atención de la población en más alto riesgo, en Chiriquí, Santa Ana, Colon, San Miguelito, Isla Colon, Panamá Oeste ya se cuentan con 6 clínicas y se planean abrir otras.

La Licda. Raquel Robleda del Consejo de la empresa privada, también manifestó su alegría por esta iniciativa de la campaña y habló sobre la Cinta Roja Empresarial, que está conformada por 35 empresas de las cuales 15 tienen políticas de VIH.

El Dr. Mayo anunció que uno de los pilares del plan quinquenal es la prevención y que realizar durante todo un mes una campaña masiva de pruebas de VIH servirá para realizar prevención y detección temprana del VIH y que el Ministerio de Salud está comprometido en erradicar esta epidemia además informó que ya se están haciendo las gestiones para evitar el desabastecimiento.

Culmina la Reunión a las 1:00 p.m., con las palabras de la Honorable Señora Lorena Castillo de Varela, en la cual hace mención de los objetivos de las tareas pendientes

Próximos Pasos:

- Reunión en Colon
- Avances en el tema de la compra y adquisición de medicamentos
- Escogencia del mes de la Prevención del VIH
- Campaña masiva de pruebas de VIH