



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO
DE SALUD**

**DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA**

Día Mundial de Acción contra el Sida

Diciembre 1, 2022

Además con la colaboración técnica de:

- Sección de ITS/VIH/Sida
- Caja de Seguro Social (epidemiología)

“Igualdad ya”

Lema del día mundial del Sida
1 de diciembre de 2022

Día Mundial de Acción contra el Sida Año 2022

Antecedentes - Introducción

El **Día Mundial de la Acción contra el Sida** se conmemora el 1 de diciembre de cada año, desde el año 1988, es un llamado mundial para celebrar y apoyar los esfuerzos globales para prevenir nuevas infecciones por el VIH, ampliar la concienciación y los conocimientos sobre el virus, se dedica a apoyar a las personas que viven con VIH, y para recordar a aquellos que han fallecido por causas asociadas al Sida.

El eslogan “igualdad ya” es el lema del día mundial del Sida 2022, es una llamada a la acción. Pretende impulsarnos a trabajar en todas aquellas acciones prácticas que se ha demostrado que son necesarias para abordar las desigualdades y a ayudar a poner fin al Sida.

“Poner fin al sida” Los países han acordado una agenda histórica y urgente para acelerar los esfuerzos para poner fin a la epidemia del sida para el 2030. La Declaración Política establece un mandato global para la Acción Acelerada de la respuesta al Sida aprovechando los avances científicos que se han realizado en la prevención, el diagnóstico y el tratamiento. <https://onusidalac.org/1/index.php/sala-de-prensa-onusida/item/2083-la-declaracion-politica-para-poner-fin-al-sida-2016>.

Los medicamentos contra el VIH ahora disponibles ayudan a las personas con el VIH a vivir una vida larga. Además, se encuentran disponibles métodos eficaces de prevención del VIH, incluida la profilaxis previa a la exposición (PrEP) y la profilaxis posterior a la exposición (PEP).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) insta a todos y cada uno de nosotros a abordar las desigualdades que están frenando el progreso para poner fin al sida y nos exhortan a comprometernos con:

- Aumentar la disponibilidad, la calidad de los servicios para el tratamiento, las pruebas y la prevención del VIH, para que todas las personas reciban atención que necesitan.
- Reformar las leyes, políticas y prácticas para abordar el estigma y la exclusión a los que se enfrentan las personas que viven con el VIH, los grupos de población clave y las poblaciones marginadas, de modo que todo el mundo sea respetado y bienvenido.
- Garantizar el intercambio de tecnología para permitir un acceso igualitario a la mejor ciencia para el VIH, tanto entre las comunidades como entre el sur y el norte del mundo.
- Las comunidades podrán utilizar y adaptar el mensaje “igualdad ya” para resaltar las desigualdades particulares a las que se enfrentan y promover las acciones necesarias para abordarlos. *Día Mundial del Sida 2022 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org)*.

Según datos de ONUSIDA desde el inicio de la epidemia contrajeron la infección por el VIH 79,3 millones de personas, aproximadamente 37,7 millones (30,2 millones–45,1 millones) de personas vivían con el VIH en todo el mundo en el año 2020 y 1.5 millones (1,0 millones–2,0 millones) contrajeron la infección por el VIH en el año 2020 y 680.000 (480.000–1,0 millones) de personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida (al cierre de 2020).

https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf

En 2021, las poblaciones clave (trabajadores sexuales y sus clientes, hombres homosexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres, personas que se inyectan drogas, personas

transgénero) y sus parejas sexuales representaron el 70% de las infecciones por VIH a nivel mundial. [Estadísticas mundiales sobre el VIH y el SIDA — Hoja informativa | ONUSIDA \(unaids.org\)](#)

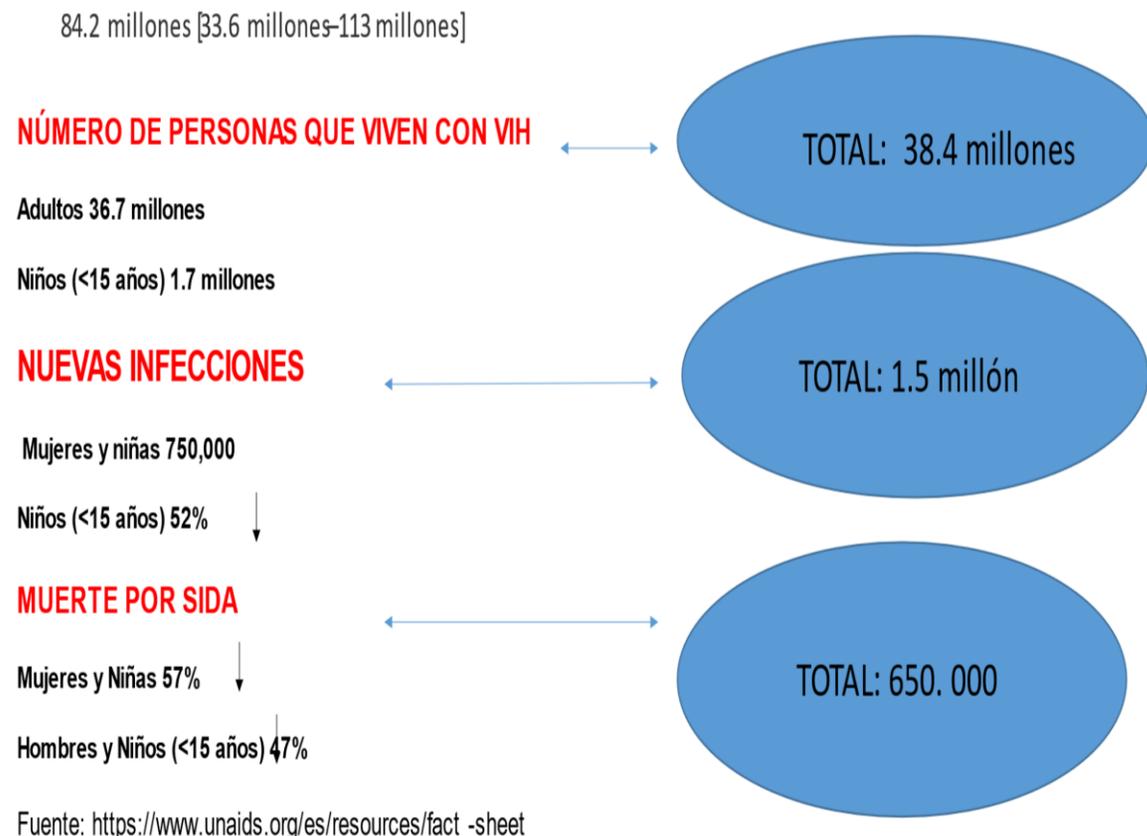
En cuanto a la transmisión materno infantil en menores de 15 años, la Estrategia y plan de acción para la eliminación de la transmisión materno infantil del VIH y la sífilis congénita fue aprobada en el 2010 mediante la resolución CD50.R12 del 50º Consejo Directivo por los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). En ella se establecieron las siguientes metas para el 2015:

- reducir la transmisión materno infantil del VIH al 2% o menos;
- reducir la incidencia de casos pediátricos de infección por el VIH a 0,3 o menos por 1 000 nacidos vivos. <https://iris.paho.org/>

De acuerdo a datos de ONUSIDA el 81% (63-97%) de las mujeres embarazadas que viven con VIH tuvieron acceso a medicamentos antirretrovirales para prevenir la transmisión del VIH a sus hijos. ONUSIDA: Más de un millón y medio de nuevas infecciones por VIH (laprensagrafica.com).

Se estimaron 1.7 millones de nuevas infecciones en niños menores de 15 años para el año 2021 en el mundo, esa cifra ha disminuido en un 52% cuando comparamos con el año 2010. (Figura No.1)

Figura No.1 Resumen de la epidemia de VIH al año 2021



Situación epidemiológica del VIH/Sida en la República de Panamá

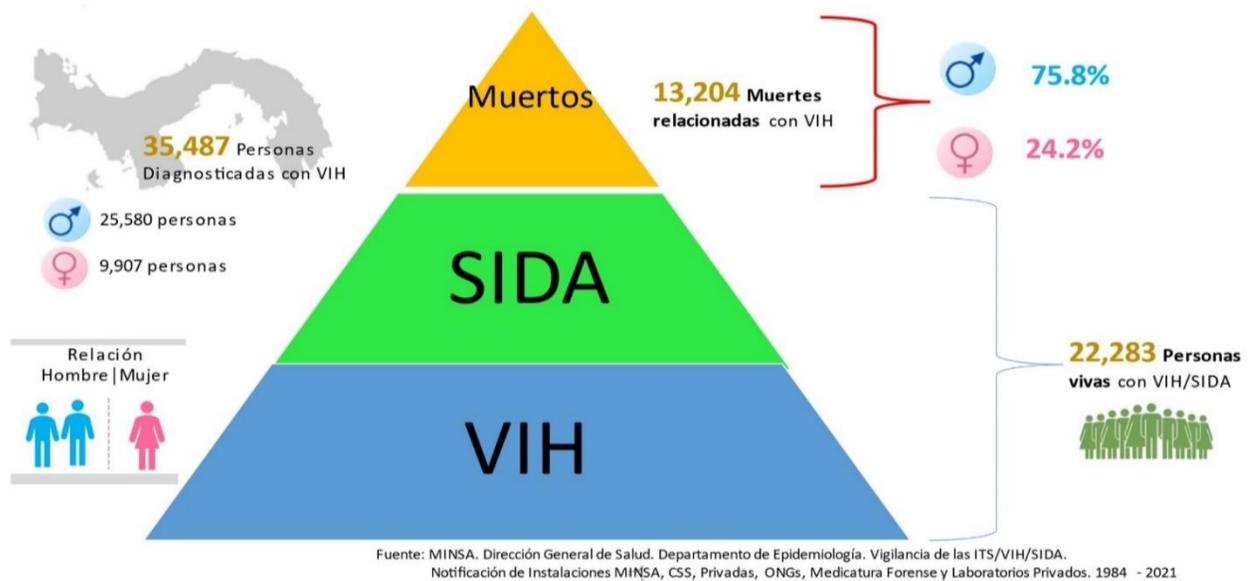
El primer caso de sida en Panamá fue diagnosticado en el año 1984. El perfil epidemiológico describe una epidemia concentrada. Las poblaciones con mayor riesgo de adquirir la infección del VIH en Panamá son: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, trabajador sexual femenina y masculino, población Trans que incluye (Persona transgénero, transexuales y travestis).

Las investigaciones realizadas por el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud demuestran que el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) predominante en circulación en Panamá es VIH-1 subtipo B.

Lo importante es que además del subtipo B que es el más común en el 97% de los 113 sujetos estudiados, hay formas recombinantes BF y BD, o sea subtipo B con subtipo F y subtipo B con D. El BF es común en Suramérica.

Según datos del Departamento de Epidemiología las personas notificadas con infección por el VIH acumuladas desde el primer caso en el año 1984; son 35,487 personas, de las cuales han fallecido 13,204. Viven con la infección por el VIH aproximadamente 22,283 personas.

Figura No.2 VIH/SIDA y Defunciones, según Sexo. República de Panamá. Años: 1984 a 2022.



Del total de personas infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana (35,487), el 52.1% fueron notificadas o evolucionaron al estadio de la enfermedad avanzada (SIDA), las muertes relacionadas con el Sida corresponden a 37.2% (13,204/35,487). Las personas vivas con VIH/SIDA son 22,283 (62.8%). Cuadro No.1

Cuadro No.1 Casos de VIH/Sida y defunciones, según sexo. República de Panamá. Años 1984 a 2021.

Clasificación del Caso	Hombres	Mujeres	Total
VIH	11,593	5,405	16,998
SIDA	13,987	4,502	18,489
Defunción	10,003	3,201	13,204
TOTAL DE PERSONAS VIVAS CON VIH/SIDA	15,577	6,706	22,283

Fuente: MINSa. Dirección de Salud. Departamento de Epidemiología. Vigilancia de las ITS/VIH/SIDA. Sección de Estadísticas. Incluye notificaciones de Instalaciones del MINSa, CSS, Privadas, ONGs, Medicatura Forense y Laboratorios Privados. Los casos notificados cumplen con el algoritmo diagnóstico vigente en el país.

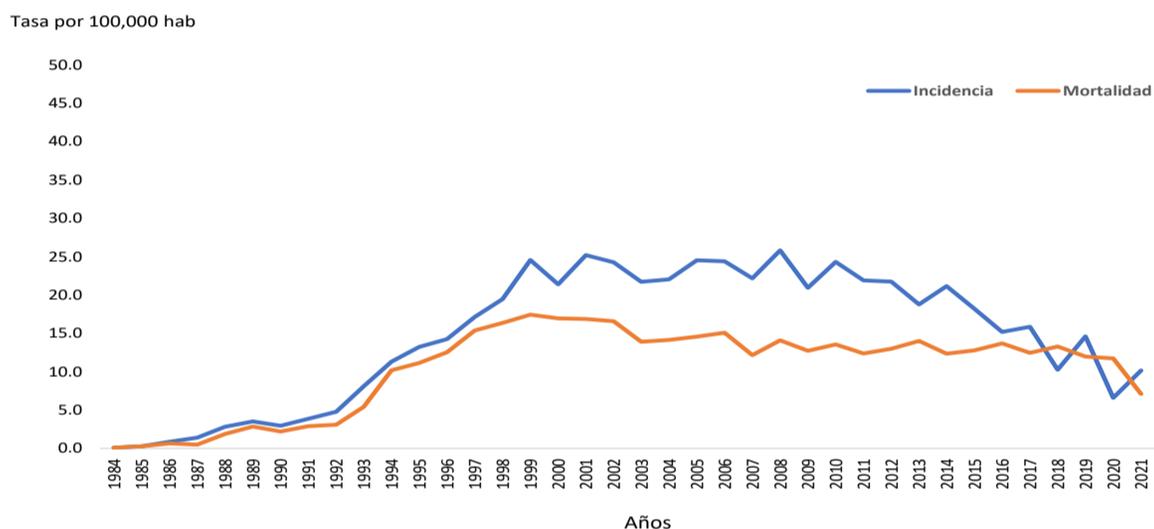
La vigilancia epidemiológica, de casos de **SIDA** (síndrome de inmunodeficiencia humana), inicia en el año 1984 y ha acumulado 18,489 casos. La vigilancia de casos asintomático de VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) inicia en el año 2001 y suman 16,998 casos diagnosticados y notificados a vigilancia epidemiológica hasta diciembre de 2021. Anexo estadísticas de VIH y Sida.

Hay dos veces más hombres (15,577) viviendo con VIH, cuando los comparamos con el número de mujeres (6,706) viviendo con la misma condición.

La tasa de incidencia de casos de SIDA ha disminuido de 24.3 en el año 2010 hacia 10.2 por 100,000 habitantes para el año 2021 y las tasas de mortalidad 13.6 en el año 2010 a tasa de 7.1 por 100,000 habitantes en el año 2021. Gráfico No.1

En el año 2021 han fallecido 308 personas; 81.5% (251) del sexo masculino y 15% (57) del sexo femenino, para una relación Hombre mujer de 4:1. Anexo estadísticas anuales de defunciones.

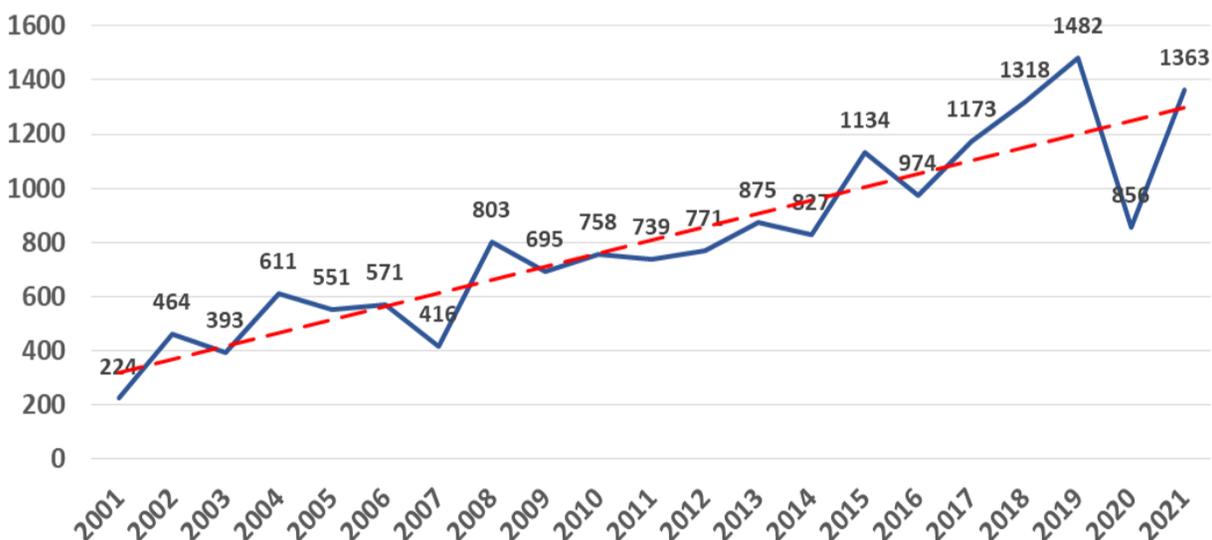
Gráfico No.1. Sida, tasas de incidencia y mortalidad. República de Panamá. Años 1984 a 2021.



Fuente: MINSAs. Departamento de Epidemiología. Vigilancia De ITS/VIH/SIDA. Sección de Estadísticas

La tendencia de las tasas de nuevos diagnósticos de infección por el VIH, notificados según los años de diagnóstico ha sido al ascenso, con disminución en el año 2020, debido a la pandemia del COVID-19. Gráfico No.2

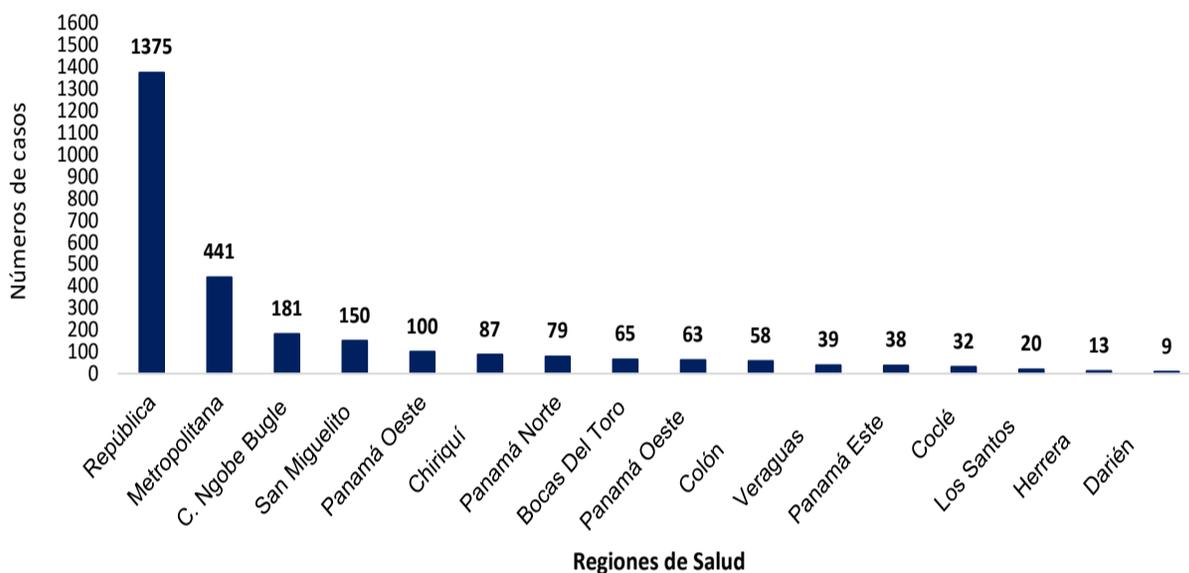
Gráfico No.2 VIH, según años de diagnóstico. República de Panamá. Años 2001 -2021



En el año 2022, se notificaron al Departamento de Epidemiología como nuevos diagnósticos por el VIH un total de 1,375 personas, las cuales se distribuyen por lugar de residencia en las siguientes regiones de salud:

Metropolitana de Salud 32.1% (441 casos), Ngäbe Buglé 13.2% (181 casos), Panamá Oeste 11.9% (163), San Miguelito 10.9% (150 casos), Chiriquí 6.3% (87 casos), Panamá Norte 5.7% (79 casos), Bocas del Toro 4.7% (65 casos), Colón 4.2% (58 casos), Veraguas 2.8% (39 casos), Panamá Este 2.8% (38 casos), Coclé 2.3%(32 casos), Los Santos 1.5%(20 casos), Herrera 0.9% (13 casos), Darien 0.7%(9 casos), Guna Yala no ha notificado casos. Gráfico No.3

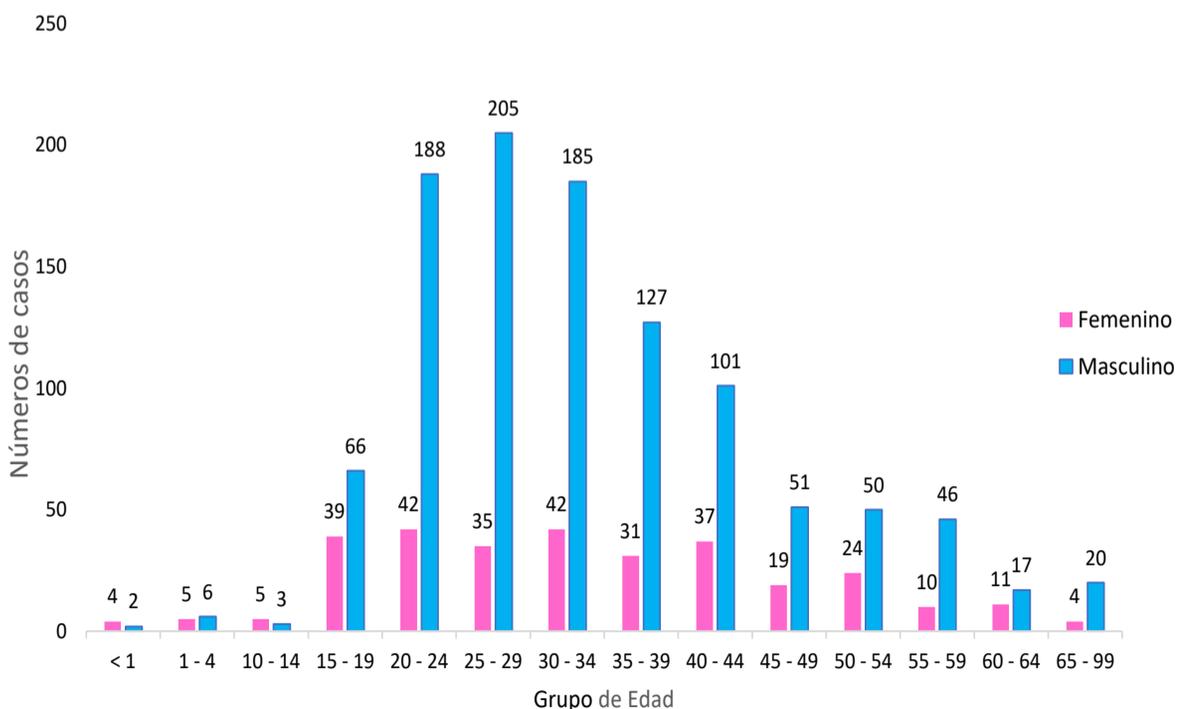
Gráfico No.3 Nuevos diagnósticos de infección por VIH, según regiones de salud. República de Panamá. Año 2022(*)



Fuente: MINSA.DIGESA. Departamento de Epidemiología. Vigilancia de ITS/VIH/hepatitis. Sección de Estadísticas.*hasta octubre

De los 1,375 casos notificados en el año 2022, los grupos de edad más afectados en ambos sexos, corresponde al grupo de 20 a 44 años.

Gráfico No.4 Nuevos diagnósticos de infección por VIH, según grupo de edad. República de Panamá. Año 2022(*)



Fuente:MINSA. DIGESA. Departamento de Epidemiología. Vigilancia ITS/VIH/SIDA, Sección de Estadística. (*) Nuevos diagnósticos son todos los casos (VIH/SIDA) diagnosticados en el año correspondiente.

Las mujeres con infección por el VIH, que se embarazaron entre los años 2016 al 2022 fueron 1,183.

Las regiones de salud que notificaron embarazadas en el módulo de VIH fueron: Región Metropolitana de Salud con 28.6% (338 embarazadas), Panamá Oeste 15.3% (181), San Miguelito 10.7% (126), Colón 10.6% (125), Ngäbe Buglé 8.7% (103), Panamá Norte 6.2% (73), Chiriquí 5.6% (66), Bocas del Toro 4.8% (57), Panamá Este 4.0%(47), Coclé 1.7% (20), Veraguas 1.0% (12), Herrera 0.9% (11), Darién 0.8% (9), Los Santos 0.8% (9) y Guna Yala 0.5% (6). Cuadro No.2

Cuadro No.2 Embarazadas VIH positivas, según región de salud, por año de embarazo. República de Panamá. Años 2016 a 2022*.

Regiones	TOTAL	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Total	1183	201	199	220	168	113	188	101
Bocas Del Toro	57	6	10	15	4	6	9	7
C. N.Gobe Bugle	103	8	12	11	17	13	22	20
Chiriquí	66	10	13	9	11	7	10	6
Coclé	20	1	7	6	4	0	2	0
Colon	125	18	19	20	27	16	15	10
Darién	9	1	3	1	0	1	2	1
Herrera	11	0	3	0	6	0	2	0
Guna Yala	6	2	0	0	0	1	1	2
Los Santos	9	0	0	1	1	1	5	1
Panamá Este	47	11	10	9	4	5	6	2
Panamá Metro	338	62	53	75	40	35	53	20
Panamá Norte	73	13	14	15	7	5	11	8
Panamá Oeste	181	33	35	34	31	11	28	9
San Miguelito	126	32	18	22	16	11	15	12
Veraguas	12	4	2	2	0	1	0	3

Fuente: MINSA.DIGESA. Departamento de Epidemiología. Vigilancia de ITS/VIH/hepatitis. SISVIG-Módulo de VIH

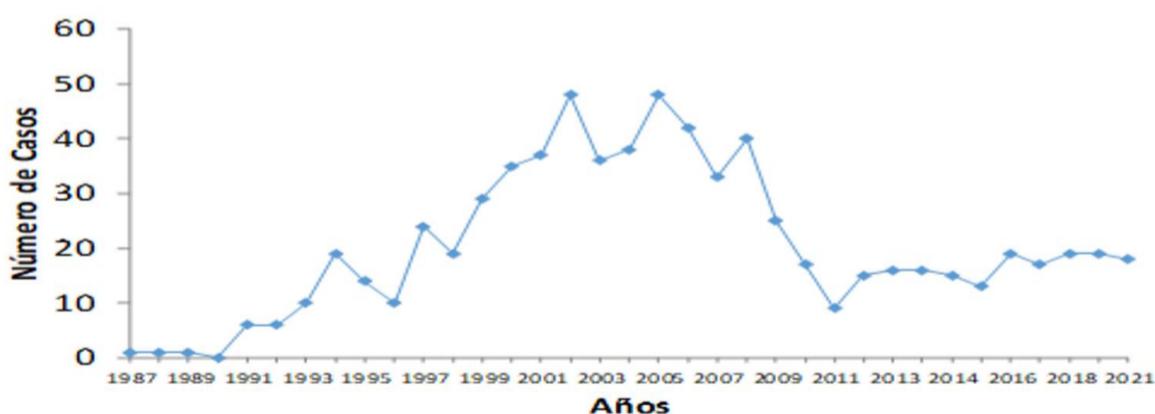
*Notificadas por año de embarazo. Incluye embarazadas diagnosticadas con infección por el VIH en años anteriores

Vigilancia epidemiológica de casos y defunciones por VIH, en niños menores de 15 años. Transmisión materno infantil en la República de Panamá. Año:2021

Antecedentes de la transmisión materno infantil de VIH en la República de Panamá

- En el año 1987 se notifica al sistema de vigilancia epidemiológica el primer caso por transmisión materna infantil.
- El comportamiento de los casos se observa un periodo máximo de transmisión en entre los años 2002 y 2005 donde oscilaron entre 33 y 48 casos.
- En los últimos 5 años los casos oscilaron entre 12 y 20 casos. (Gráfico No. 5)

Gráfico No. 5. Casos de VIH. Transmisión materno infantil, según años de diagnóstico. República de Panamá. Años: 1987-2021



Fuente: Sección de Estadísticas. Departamento de Epidemiología. Vigilancia de ITS/VIH/Sida. MINSA.

(p) Datos Preliminares .

En el año 2021 se notificaron 17 casos de VIH/Sida (nuevos diagnósticos), en niños menores de 15 años cuyo factor de riesgo asignado fue transmisión de una madre infectada por el VIH a su hijo (transmisión materno infantil).

El 70.6% (12/17) de los casos (transmisión materno infantil) corresponde al sexo femenino y 29.4% (5/17) al sexo masculino.

El 46.7% (7/15) de las regiones de salud han notificado casos de VIH en menores de 15 años.

El 52.9% (9 niños), son niños nacidos en el año 2021 (menores de 1 año), que residen en la región Metropolitana de Salud (3 casos), Colón y Panamá Oeste (2 casos) cada una, Los Santos y Veraguas (1 caso) cada una.

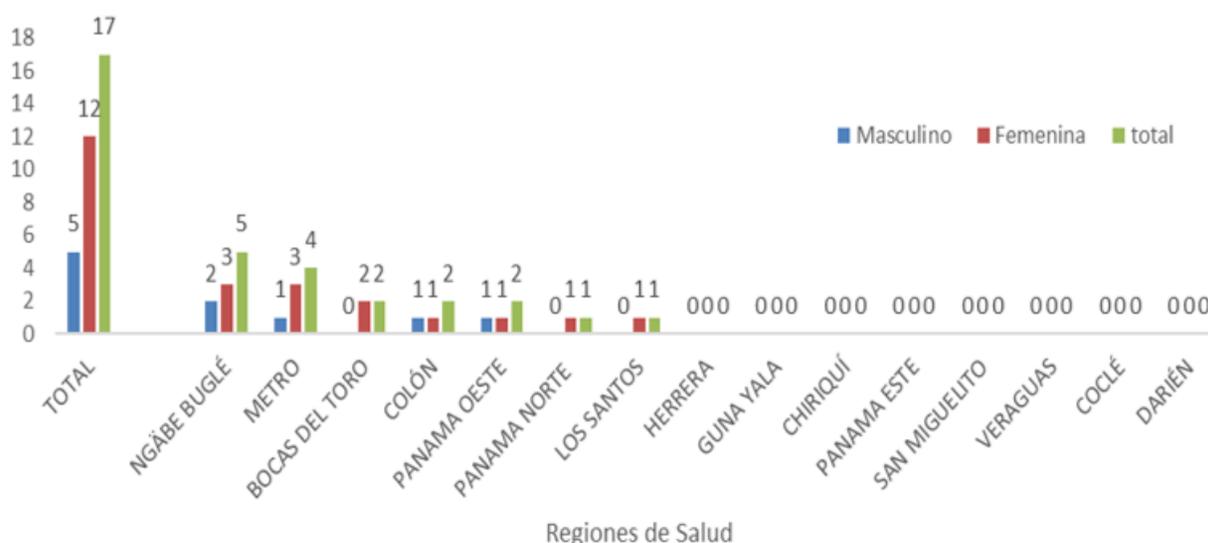
Las regiones de salud a las cuales residen los casos (transmisión materno infantil) son: 29.4% (5/17) en la región Ngäbe Buglé, 23.5% (4/17) Región Metropolitana de Salud, Las regiones de: Bocas del Toro, Colón y Panamá Oeste con el 11.8% (2/17) cada una respectivamente. Las regiones de: Los Santos, Panamá Norte notificaron 5.8% (1/17) cada una. Cuadro No.3

Cuadro No.3 Transmisión materno infantil de VIH.
República de Panamá. Año 2021.

Región	Masculino	Femenino	TOTAL
TOTAL	5	12	17
Bocas Del Toro	0	2	2
Chiriquí	0	0	0
Colón	1	1	2
Herrera	0	0	0
Guna Yala	0	0	0
Los Santos	0	1	1
Metro	1	3	4
Panama Este	0	0	0
Panama Oeste	1	1	2
San Miguelito	0	0	0
Veraguas	0	0	0
Ngäbe Buglé	2	3	5
Coclé	0	0	0
Darién	0	0	0
Panama Norte	0	1	1

Fuente: MINSA. Departamento de Epidemiología. Vigilancia De Its/Vih/Hepatitis. Sección de Estadísticas

Gráfico No. 6. Casos de VIH. Transmisión materno infantil, según región de salud.
República de Panamá. Año: 2021



El 47.1% (8/17) son niños del grupo de edad de 1 a 4 años, que fueron diagnosticados tardíamente en el año 2021. Estos niños nacieron en los años: 2020(1 masculino y 2 femenino), 2019(1 femenino y 1 masculino) y 2018(1 masculino y 2 femenino). El 75.0% (6/8) residen en la Comarca Ngäbe Buglé y 12.5% (1/8) caso en la Región de Bocas del Toro y 12.5% (1/8) Región Metropolitana.

Se notificaron dos defunciones por transmisión materno infantil (un masculino y una femenina); en niños residentes de la Ngäbe Buglé que nacieron en los años 2021 y 2020 (Diagnóstico ya conocido de años anteriores), uno menor de 1 año y el otro al grupo de edad de 1-4 años. La tasa de mortalidad fue de 0.54 por cada 100,000 niños menores de 15 años (0.56 sexo femenino y 0.53 sexo masculino).

En la República de Panamá, el porcentaje de transmisión materno infantil es de 4.8% (9 niños menores de 1 año /188 embarazadas X 100), que corresponde a más del doble de la cantidad para alcanzar la meta de eliminación de la transmisión materna infantil que es 2% o menos. (dato de embarazada preliminar).

En cuanto a la etnia: 8/17 casos (47.0%) son de etnia indígena Ngäbe Buglé, 5/17 casos (29.4%) son Mestizos, 2/17 casos (11.8%) son de la etnia Negra, para las etnias indígena Guna y Blanca 1/17 casos cada una respectivamente (5.9%).

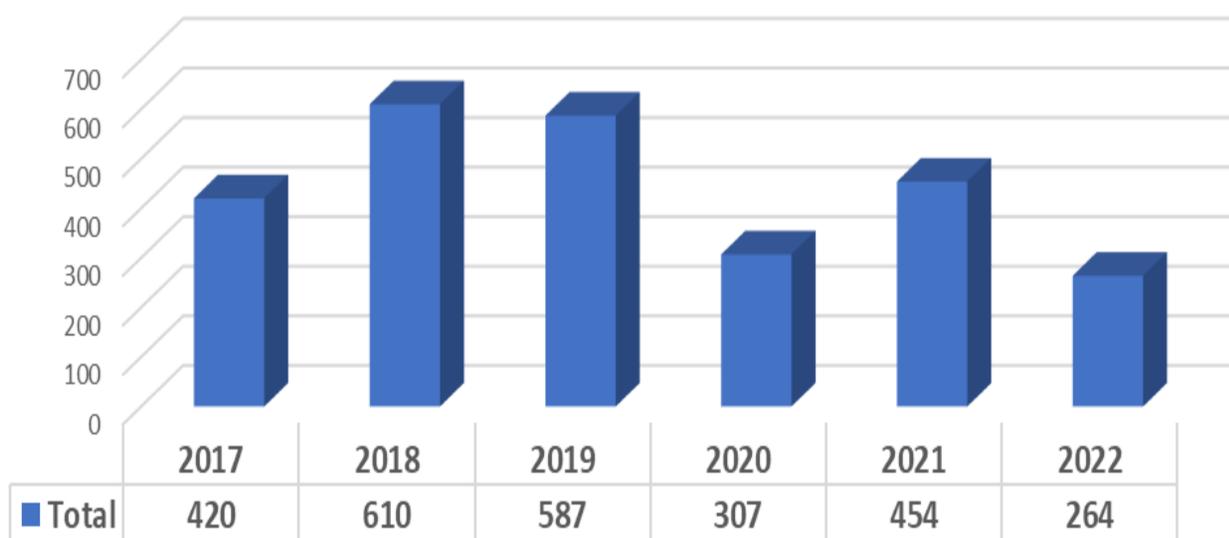
El 52.9% (9/17) de los casos fueron notificados por el Hospital del Niño.

Situación del VIH/Sida en pacientes asegurados en la Caja de Seguro Social. República de Panamá

Durante el último quinquenio (años 2017 – 2022) en las instalaciones de la Caja de Seguro Social, se han reportado al sistema de vigilancia epidemiológico, un total de 2642 pacientes asegurados diagnosticados con VIH/SIDA en alguna instalación de la Caja de Seguro Social (C.S.S.).

En el año 2018, se reportó el mayor número de casos 610 asegurados afectados (23.1%) y en el año 2019 se reportó 587 casos (22.2%). Mientras que, es evidente la disminución de los casos en 2020 producto de la pandemia por COVID-19 con 307 casos. (Grafica No. 7).

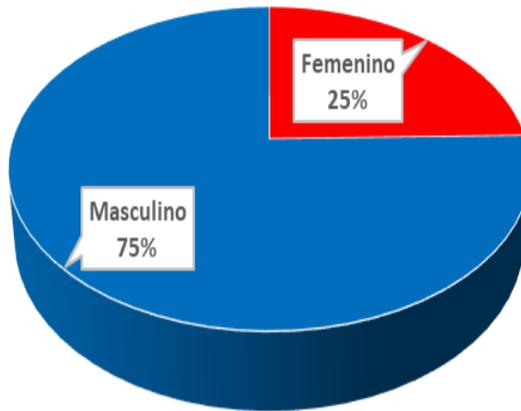
Gráfico No. 7. Casos de VIH en pacientes asegurados. Caja de Seguro Social. República de Panamá. Años: 2017 – 2022*.



*Hasta el 31 de agosto de 2022

Fuente: Departamento de Epidemiología MINSa - CSS

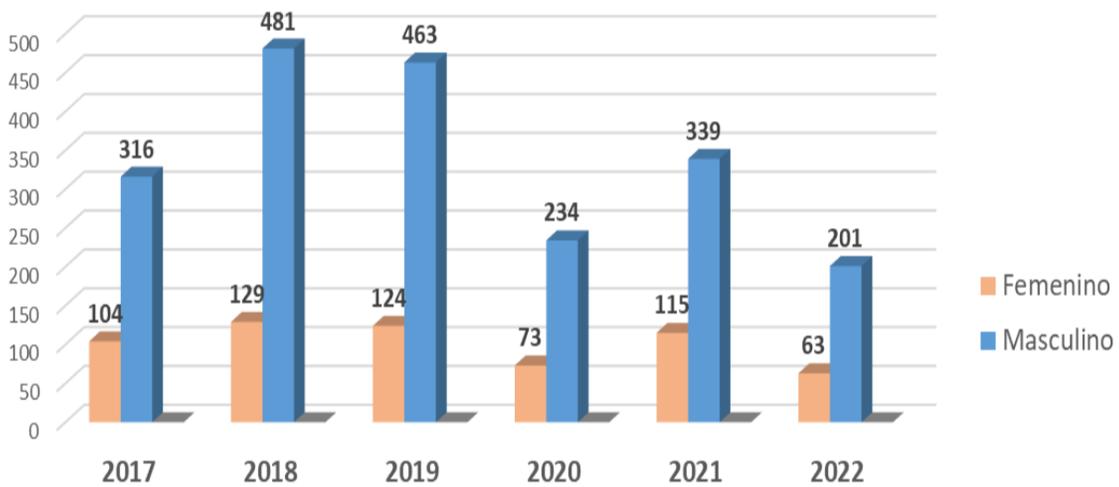
Gráfico No.8. Distribución por Sexo de los Casos VIH en Asegurados. República de Panamá. Años: 2017-2022*



*Hasta el 31 de agosto de 2022 Fuente: Departamento de Epidemiología MINSA - CSS

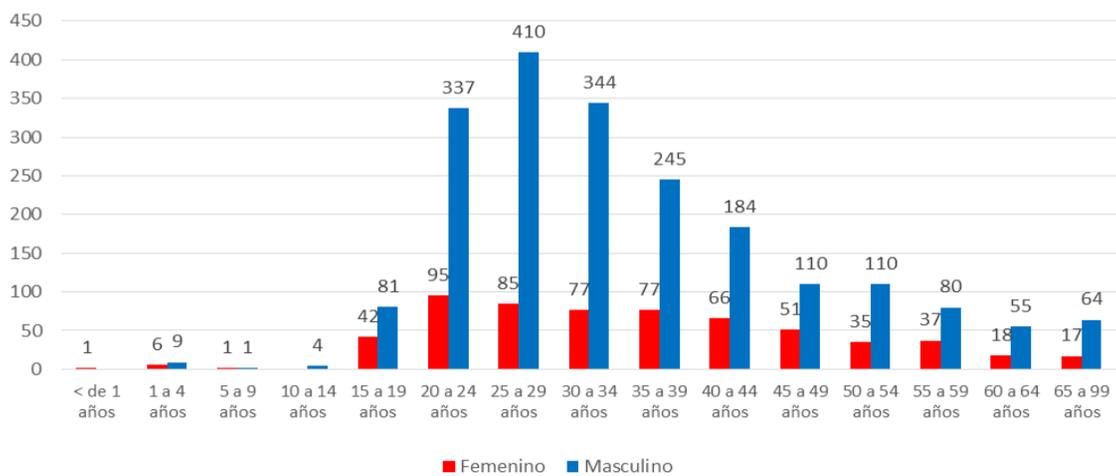
Del total de 2642 pacientes captados en la vigilancia epidemiológica, la distribución según el sexo, el 75 % (2034 pacientes) corresponde al sexo masculino y el 25% (608 pacientes) al sexo femenino.

Gráfico No.9. Casos de VIH en Pacientes Asegurados, según Sexo y Año de Notificación. República de Panamá. Años: 2017-2022



*Hasta el 31 de agosto de 2022 Fuente: Departamento de Epidemiología MINSA – CSS

Gráfico No. 10. Casos de VIH en Asegurados, según grupo de edad. República de Panamá. Años 2017 – 2022*.



*Hasta el 31 de agosto de 2022 Fuente: Departamento de Epidemiología MINSA – CSS

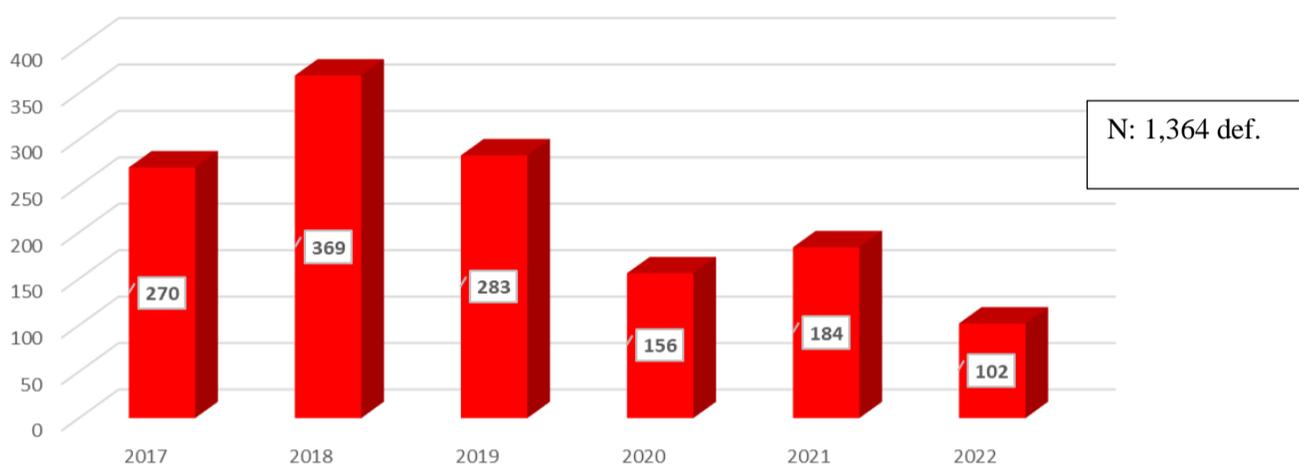
La edad promedio de los pacientes diagnosticados con VIH-SIDA es de 31.7 años (con un rango que va de menor de un año a 91 años).

La relación Hombre a Mujer es de 3 a 1.

Las edades más afectadas con la infección por VIH muestran predominio en los de 25 a 29 años (410 casos), seguidos por el grupo de los 20 años a 24 años (337 casos) y el de 30 a 34 años (344 casos).

Al agruparse las edades tenemos que de 20 a 29 años hay 927 casos (35.1% de los casos del quinquenio). Los grupos de edad 30 a 39 años, 743 casos (28.1%); mientras que, para el grupo de edad 40 a 49 años, 411 casos (15.6%). (Ver Gráfico No. 10).

Gráfico No.11. Defunciones por Sida, en pacientes asegurados. República de Panamá. Años: 2017 – 2022*.

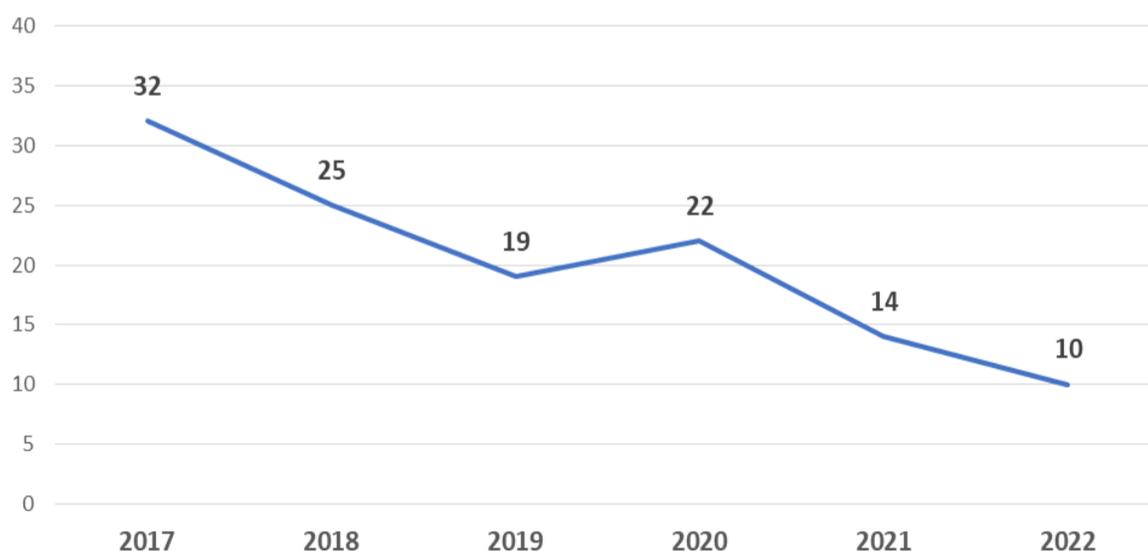


*Hasta el 31 de agosto de 2022

Fuente: Departamento de Epidemiología MINSA – CSS

En estos últimos años (2017 a 2022) se han reportado un total de 1,364 defunciones en pacientes asegurados. Los periodos con mayores casos reportados corresponden al año: 2018 (con 369 defunciones); seguidos por el año 2019 con 283 defunciones; y, para el año 2017 ocurrieron 270 defunciones.

Gráfica No.12. Casos de Embarazadas con VIH notificadas en las instalaciones de la Caja de Seguro Social. República de Panamá. Años 2017-2022*



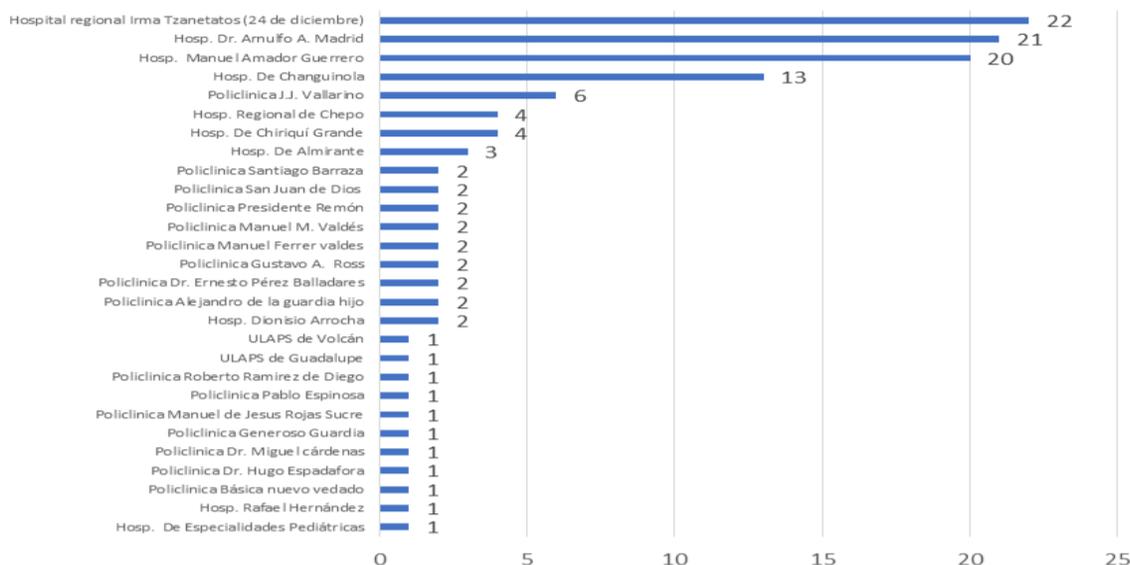
*Hasta el 31 de agosto de 2022

Fuente: Departamento de Epidemiología MINSA - CSS

Del año 2017 al año 2022, se han reportado un total de 122 casos de embarazadas con VIH positivo.

De los cuales, el 26.2% (32 embarazadas), corresponden al 2017; 20.5% (25 embarazadas), Año 2018; 18.0% (22 embarazadas), Año 2020. Observamos, un descenso en la captación de embarazadas con VIH. (Ver Gráfico No. 12).

Gráfico No. 13. Embarazadas según instalación de la Caja de Seguro Social. República de Panamá. Años 2017 – 2022*

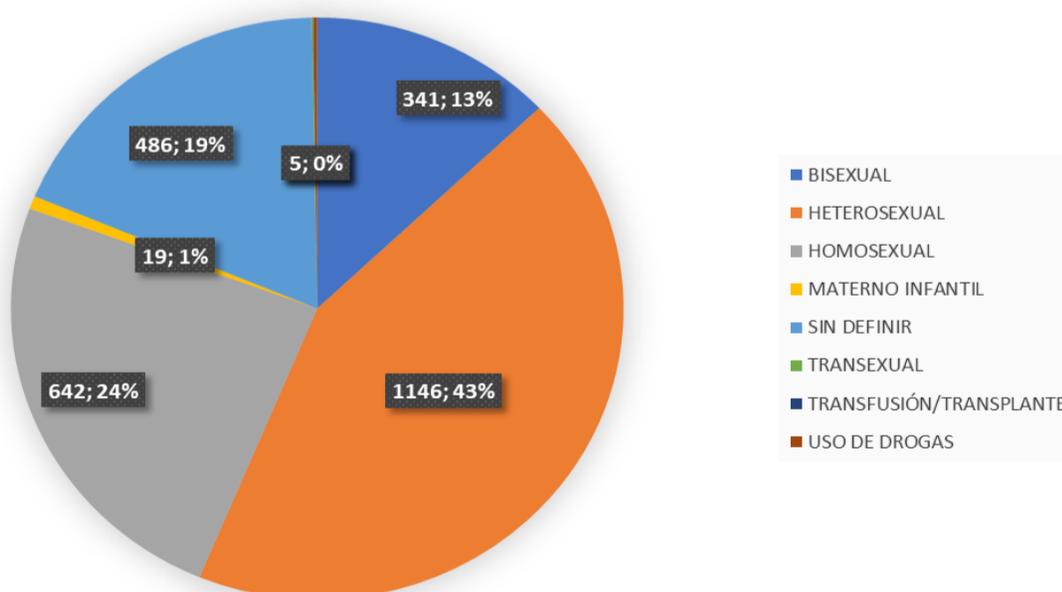


*Hasta el 31 de agosto de 2022

Fuente: Departamento de Epidemiología MINSa - CSS

En este quinquenio, se han reportado un total de 122 casos de embarazadas aseguradas con VIH positivo captadas en la vigilancia epidemiológica. De las cuales, fueron reportadas según las instalaciones de la Caja de Seguro Social: Hospital Irma L. Tzanetatos, 18.0% (22 embarazadas); Hospital Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias M., 17.2% (21 embarazadas); Hospital Manuel Amador Guerrero, 16.4% (20 embarazadas) y el Hospital de Changuinola, 10.7% (13 embarazadas). Ver Gráfico No. 13.

Gráfico No. 14. Casos de VIH en pacientes asegurados de la Caja de Seguro Social, según modo de transmisión. República de Panamá. Años: 2017-2022



*Hasta el 31 de agosto de 2022

Fuente: Departamento de Epidemiología MINSa - CSS

El comportamiento heterosexual ocupa el primer lugar dentro del modo de transmisión, con 1,146 casos (43 %) y en segundo lugar el comportamiento de hombres que tienen sexo con hombres con 642 casos (24 %). Importante resaltar, que 486 casos (19%) de los reportados al sistema de vigilancia consignan modo de transmisión “sin definir”.

Acciones integrales desarrolladas en la República de Panamá, coordinadas por la Sección de ITS/VIH/Sida.

- Para la atención integral de personas con VIH, contamos con 21 clínicas de tratamiento antirretroviral (CTARV) distribuidas en las diferentes regiones de salud del país:

- CTARV de Región de Salud de Bocas del Toro
- CTARV de Región de Salud de Chiriquí
- CTARV de San Félix - Comarca Ngäbe Buglé
- CTARV de Pueblo Nuevo - Comarca Ngäbe Buglé
- CTARV del Hospital Chicho Fábrega - Veraguas
- CTARV del Hospital Cecilio Castellero - Herrera
- CTARV del Hospital Anita Moreno - Los Santos
- CTARV del Hospital Aquilino Tejeira - Coclé
- CTARV del Hospital Nicolás Solano - Panamá Oeste
- CTARV del C.S. de Altos de San Francisco - Panamá Oeste
- CTARV del Hospital Santo Tomás - Panamá
- CTARV del Hospital del Niño - Panamá
- CTARV del C.S. Torrijos Carter - San Miguelito
- CTARV del C.S. de Pacora - Panamá Este
- CTARV ubicada en la Región de Salud de Colón
- CTARV del Hospital Marvel Iglesias - Guna Yala
- CTARV del C.S. Materno Infantil de Santa Fe – Darién
- CTARV del Complejo Hospitalario Metropolitano Dr. Arnulfo Arias Madrid - Panamá
- CTARV del Hospital de Especialidades Pediátricas Omar Torrijos - Panamá
- CTARV del Hospital Lourdes Tzanetatos
- CTARV de la Policlínica Roberto Ramírez de Diego

- Tratamiento gratuito de última generación: Inhibidores de integrasa (Dolutegravir y Bictegravir) cuya acción consiste en disminuir la cantidad de VIH en la sangre y aumentar la cantidad de células inmunológicas que ayudan a combatir las infecciones en el cuerpo. Los fármacos antirretrovirales o antirretrovíricos (TAR - Terapia AntirRetroviral) son medicamentos antivirales específicos para el tratamiento de infecciones por retrovirus como, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

- Pruebas de VIH en centros de salud y clínicas amigables.

- Las prioridades nacionales en la respuesta al Sida están orientadas en mejorar el acceso de los paquetes de prevención combinada para la población y aumentar el número de personas que conocen su diagnóstico, así como, en ofrecer una atención integral a las personas que viven con VIH que les permita una buena calidad de vida. Los mayores obstáculos para llevar a cabo esta respuesta se basan en el estigma y discriminación percibido y existente a pesar del marco legal que apoya la vida plena de las personas independiente de su orientación sexual, identidad de género y condición de vida.

- Estamos trabajando en la prevención combinada, haciendo hincapié en cambios estructurales dentro del sistema de salud (mayores servicios amigables para prevención de ITS), cambios conductuales (trabajando adherencia al condón, conductas sexuales responsables en poblaciones en riesgo, adherencia) y cambios biomédicos (mayor acceso a pruebas de VIH, profilaxis pre-exposición (PrEP) y profilaxis post exposición).

- La PrEP (profilaxis pre-exposición) es el uso de TAR por personas con factores de riesgo que son VIH negativo a fin de prevenir la adquisición del VIH antes de la exposición al virus. Son factores de riesgo para contraer el VIH: tener relaciones sexuales anales o vaginales sin preservativo; padecer una infección de transmisión sexual (ITS) como la sífilis, el herpes, la clamidiasis, la gonorrea o las vaginitis bacterianas; consumo nocivo de bebidas alcohólicas o drogas durante las relaciones sexuales, compartir agujas o jeringas, tener una pareja sexual con VIH que no esté tomando medicamentos para el VIH.
- La PrEP (profilaxis pre-exposición), se está ofreciendo en los Centros de Salud de El Chorrillo, Torrijos Carter, Altos de San Francisco (La Chorrera), San Mateo (Chiriquí), Comarca Ngäbe (Clínica TARV de San Félix) y próximamente en Colón y Santa Ana. Específicamente para poblaciones en mayor riesgo: HSH, Trans y trabajadores del sexo (hombres y mujeres).

Conclusiones:

Desde que los primeros casos de Sida fueron detectados en Panamá en el año 1984, se han notificado un total de 35,487 casos de VIH/ Sida, han fallecido 13,204. Viven con la infección por el VIH aproximadamente 22,283 personas.

Panamá sigue siendo uno de los países de la región centroamericana más afectada por el virus de la inmunodeficiencia humana. Pese a tendencias positivas como son: disminución de las defunciones y nuevos diagnósticos en estadio de VIH avanzado (Sida).

La relación hombre/mujer de las personas vivas con VIH es de 2,2 a 1: por cada dos varones con VIH hay una mujer infectada con el virus.

Panamá está comprometida con la eliminación de la transmisión materna infantil del VIH, y la meta es la reducción de la transmisión del virus de la inmunodeficiencia de las madres a sus hijos a menos o igual al 2%, sin embargo, este todavía se encuentra entre el 3 y el 5%, y la región Ngäbe Buglé es una de las más afectadas.

El sector salud apoyado por la sociedad civil realiza ingentes esfuerzos para prevenir que se infecten más personas con el virus de la inmunodeficiencia humana en la población panameña y proporciona tratamiento a los infectados de forma gratuita.

Recomendaciones:

1. Mantener VIH/sida como una prioridad de estado y de interés nacional por sus graves repercusiones a la salud, a la sociedad y a la economía nacional. *Ley 40 del 14 de agosto de 2018 “establece el marco jurídico para el abordaje integral de las infecciones de transmisión sexual y el virus de la inmunodeficiencia humana”. Artículo 2*
2. Intensificar actividades a fin de cumplir con el compromiso de:
 - Reducir el número anual de nuevas infecciones por el VIH.
 - Disminuir las muertes relacionadas con el sida
 - Eliminar las nuevas infecciones entre los niños, acabar con el sida pediátrico
 - Eliminar todas las formas de discriminación relacionadas con el VIH para el año 2025. <https://onusidalac.org/1/index.php/sala-de-prensa-onusida/item/2676-un-nuevo-compromiso-mundial-busca-acabar-con-todas-las-desig>
3. Reforzar las medidas educativas de prevención y control, principalmente en grupos vulnerables, iintensificando el trabajo con la población de más alto riesgo para adquisición del VIH (TRANS, HSH, TS), en la comprensión de los contextos específicos de vulnerabilidad, con la participación de los grupos pares.

4. Fortalecer la vigilancia epidemiológica del VIH, a fin de que permitan monitorear y evaluar el progreso hacia la eliminación de la transmisión materno infantil del VIH al 2% o menos.
5. Fortalecer la vigilancia epidemiológica del VIH-SIDA en los niveles locales.
 - Realizar investigación epidemiológica y llenado correcto y completo del formulario de notificación e investigación de los casos.
 - Mejorar la captación de la información (factores de riesgo).
 - Actualización y divulgación del nuevo formulario de notificación de VIH/Sida.
 - Realizar auditoria de los casos de transmisión materno infantil del VIH, a fin de identificar causas que inciden en la misma, comunicar a los prestadores de servicio a fin de mejorar la calidad de la atención.
6. Continuar con las capacitaciones en el uso del sistema de información.
7. Articular información necesaria para la reclasificación de los casos sospechosos con: Laboratorio, Genómica y Proteómica, Clínicas TARV, los Programas de Salud Sexual y Reproductiva, Atención, Niñez y Adolescencia entre otros.
8. Divulgar la información generada por la vigilancia epidemiológica para apoyar la toma de decisiones en todos los niveles.

ANEXOS

**Cuadro No.1 Casos y tasas de SIDA anual y acumulada, según sexo.
República de Panamá. Años 1984 - 2021.**

**Cuadro No.2. Defunciones y tasas de mortalidad por Sida por sexo.
República de Panamá. Años: 1984-2021 (1).**

**Cuadro No.3. Casos y tasas de VIH anual y acumulada, según sexo.
República de Panamá. Años 1984 - 2021.**

Cuadro No.4. Nuevos diagnósticos de VIH/Sida, según región de salud, por sexo y grupos de edad. República de Panamá. Año 2022 *.

**Cuadro No. 5. Casos y defunciones por VIH en niños menores de 15 años.
Transmisión materno infantil. República de Panamá.
Año de diagnostico:2021**

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA
SECCIÓN DE ESTADÍSTICA

Cuadro 1. CASOS Y TASAS DE SIDA ANUAL Y ACUMULADA, POR SEXO.
REPÚBLICA DE PANAMÁ. AÑOS: 1984-2022 (1)

AÑOS	TOTAL		MASCULINO		FEMENINO	
	CASOS	TASAS (2)	CASOS	TASAS(2)	CASOS	TASAS(2)
TOTAL	18712	631.48	14167	947.60	4545	309.57
1984	2	0.10	1	0.09	1	0.10
1985	6	0.28	5	0.46	1	0.09
1986	19	0.87	18	1.62	1	0.09
1987	31	1.39	29	2.56	2	0.18
1988	64	2.81	52	4.49	12	1.07
1989	82	3.52	71	6.01	11	0.96
1990	71	2.94	60	4.88	11	0.93
1991	94	3.85	72	5.82	22	1.82
1992	119	4.78	98	7.78	21	1.71
1993	205	8.09	175	13.64	30	2.40
1994	292	11.31	224	17.15	68	5.33
1995	348	13.23	270	20.30	78	6.00
1996	381	14.25	286	21.16	95	7.18
1997	466	17.14	339	24.68	127	9.44
1998	538	19.47	414	29.67	124	9.06
1999	690	24.56	499	35.19	191	13.73
2000	611	21.40	450	31.23	161	11.38
2001	720	25.19	546	37.86	174	12.29
2002	719	24.26	513	34.31	206	14.03
2003	678	21.72	513	32.57	165	10.67
2004	699	22.03	501	31.30	198	12.60
2005	792	24.53	588	36.10	204	12.75
2006	801	24.39	583	35.20	218	13.39
2007	741	22.19	552	32.78	189	11.42
2008	877	25.83	669	39.08	208	12.35
2009	723	20.95	527	30.31	196	11.45
2010	852	24.31	641	36.30	211	12.14
2011	779	21.90	550	30.69	229	12.97
2012	785	21.74	587	32.29	198	11.05
2013	723	18.78	528	27.30	195	10.17
2014	828	21.16	636	32.36	192	9.86
2015	724	18.21	573	28.71	151	7.63
2016	613	15.18	473	23.35	140	6.96
2017	650	15.86	510	24.80	140	6.86
2018	427	10.27	348	16.68	79	3.81
2019	616	14.60	495	23.40	121	5.75
2020	282	6.59	234	10.91	48	2.25
2021	441	10.16	360	16.56	81	3.74
2022	223	5.07	177	8.03	46	2.10

(1) Datos Hasta El 30 De junio 2022

(2) Tasas Por 100000 Habitantes

Fuente: Departamento De Epidemiologia/Vigilancia De Its/Vih/Sida/ Sección De Estadísticas

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA
SECCIÓN DE ESTADÍSTICA

Cuadro 2. DEFUNCIONES Y TASAS DE MORTALIDAD POR SIDA POR SEXO.
REPÚBLICA DE PANAMÁ. AÑOS: 1984-2021 (1)

AÑOS	TOTAL		MASCULINO		FEMENINO	
	No. de Defunciones	TASAS (1)	No. de Defunciones	TASAS(1)	No. de Defunciones	TASAS(*)
TOTAL	13204	445.60	10003	669.08	3201	218.03
1984	2	0.10	1	0.09	1	0.10
1985	6	0.28	5	0.46	1	0.09
1986	14	0.64	13	1.17	1	0.09
1987	11	0.49	11	0.97	0	0.00
1988	43	1.88	34	2.94	9	0.80
1989	66	2.83	55	4.66	11	0.96
1990	53	2.19	46	3.74	7	0.59
1991	71	2.91	54	4.37	17	1.41
1992	77	3.09	57	4.53	20	1.62
1993	137	5.40	120	9.36	17	1.36
1994	263	10.18	210	16.08	53	4.15
1995	293	11.14	239	17.97	54	4.15
1996	335	12.53	255	18.87	80	6.05
1997	418	15.38	308	22.43	110	8.18
1998	452	16.36	355	25.44	97	7.09
1999	490	17.44	378	26.66	112	8.05
2000	484	16.95	363	25.19	121	8.55
2001	482	16.86	364	25.24	118	8.33
2002	491	16.57	352	23.54	139	9.47
2003	434	13.91	321	20.38	113	7.31
2004	449	14.15	333	20.80	116	7.38
2005	470	14.56	356	21.86	114	7.13
2006	495	15.07	370	22.34	125	7.68
2007	406	12.16	294	17.46	112	6.76
2008	478	14.08	373	21.79	105	6.24
2009	439	12.72	338	19.44	101	5.90
2010	475	13.55	357	20.22	118	6.79
2011	440	12.37	312	17.41	128	7.25
2012	469	12.99	347	19.09	122	6.81
2013	539	14.00	390	20.16	149	7.77
2014	483	12.34	371	18.88	112	5.75
2015	508	12.78	399	19.99	109	5.51
2016	553	13.70	419	20.68	134	6.66
2017	510	12.44	366	17.80	144	7.05
2018	553	13.30	436	20.90	117	5.64
2019	505	11.97	378	17.87	127	6.04
2020	502	11.73	372	17.34	130	6.09
2021	308	7.10	251	11.54	57	2.63

Tasas Por 100,000 Habitantes

* Tasa Acumulada En Base A La Población Del Año 2001

(1) Datos Hasta El 31 Diciembre 2021

Fuente: Departamento De Epidemiología/Vigilancia De Its/Vih/Sida/ Sección De Estadística

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA
SECCIÓN DE ESTADÍSTICA

Cuadro 3. CASOS Y TASAS DE VIH ANUAL Y ACUMULADA, POR SEXO.
REPÚBLICA DE PANAMÁ. AÑOS: 2001- 2021(1)

AÑOS	TOTAL		MASCULINO		FEMENINO	
	CASOS	TASAS (2)	CASOS	TASAS(2)	CASOS	TASAS(2)
TOTAL	16998	477.78	11593	646.93	5405	306.11
2001	224	7.84	133	9.22	91	6.43
2002	464	15.66	280	18.73	184	12.53
2003	393	12.59	244	15.49	149	9.64
2004	611	19.26	359	22.43	252	16.04
2005	551	17.07	322	19.77	229	14.32
2006	571	17.39	333	20.10	238	14.62
2007	416	12.46	204	12.11	212	12.81
2008	803	23.65	457	26.70	346	20.55
2009	695	20.14	387	22.25	308	18.00
2010	758	21.63	471	26.67	287	16.51
2011	739	20.77	458	25.56	281	15.91
2012	771	21.36	491	27.01	280	15.62
2013	875	22.72	598	30.92	277	14.45
2014	827	21.13	585	29.77	242	12.42
2015	1134	28.53	831	41.64	303	15.31
2016	974	24.13	667	32.92	307	15.27
2017	1173	28.62	912	44.36	261	12.78
2018	1318	31.69	997	47.80	321	15.49
2019	1482	35.13	1177	55.64	305	14.50
2020	856	20.01	629	29.33	227	10.64
2021	1363	31.41	1058	48.65	305	14.09

(1) Datos Preliminar hasta el 31 Diciembre 2021

(2) Tasas por 100000 Habitantes

Fuente: Departamento de Epidemiología/ Sección de Estadística

Felicja/Marzo 2022

REPUBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD - DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

**Cuadro No.4. NUEVOS DIAGNOSTICOS (VIH+SIDA), SEGÚN REGIÓN, SEXO Y GRUPOS DE EDAD
AÑO 2022**

		Sexo	Total	0 - 4	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 - 49	50 - 54	55 - 59	60 - 64	65 - 99	N.E
REPÚBLICA	Femenino	308	9	0	5	39	42	35	42	31	37	19	24	10	11	4	0	
	Masculino	1067	8	0	3	66	188	205	185	127	101	51	50	46	17	20	0	
	Total	1375	17	0	8	105	230	240	227	158	138	70	74	56	28	24	0	
BOCAS DEL TORO	Femenino	21	3	0	0	5	3	3	2	0	2	1	2	0	0	0	0	
	Masculino	44	0	0	0	6	13	8	8	5	3	0	1	0	0	0	0	
	Total	65	3	0	0	11	16	11	10	5	5	1	3	0	0	0	0	
COCLE	Femenino	8	0	0	1	1	1	1	2	0	1	0	0	0	1	0	0	
	Masculino	24	0	0	1	0	3	5	2	6	2	1	1	2	0	1	0	
	Total	32	0	0	2	1	4	6	4	6	3	1	1	2	1	1	0	
COLON	Femenino	24	0	0	0	2	4	3	3	4	5	0	2	0	1	0	0	
	Masculino	34	1	0	0	1	2	2	9	5	5	1	4	4	0	0	0	
	Total	58	1	0	0	3	6	5	12	9	10	1	6	4	1	0	0	
CHIRIQUI	Femenino	20	3	0	1	3	3	1	2	1	4	0	2	0	0	0	0	
	Masculino	67	1	0	0	5	12	8	14	8	6	5	5	2	0	1	0	
	Total	87	4	0	1	8	15	9	16	9	10	5	7	2	0	1	0	
DARIEN	Femenino	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Masculino	8	0	0	0	0	2	1	1	1	2	0	0	0	1	0	0	
	Total	9	0	0	0	1	2	1	1	1	2	0	0	0	1	0	0	
HERRERA	Femenino	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Masculino	12	0	0	0	0	1	3	1	1	2	2	1	1	0	0	0	
	Total	13	0	0	0	0	2	3	1	1	2	2	1	1	0	0	0	
LOS SANTOS	Femenino	4	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	
	Masculino	16	0	0	0	2	1	1	1	5	0	2	2	2	0	0	0	
	Total	20	0	0	0	3	1	2	1	5	0	2	2	3	1	0	0	
VERAGUAS	Femenino	6	0	0	0	0	2	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	
	Masculino	33	1	0	0	3	6	12	4	0	1	3	2	0	0	1	0	
	Total	39	1	0	0	3	8	13	4	3	1	3	2	0	0	1	0	
KUNA YALA	Femenino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Masculino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
C. NGOBE BUGLE	Femenino	50	2	0	3	17	3	10	9	4	2	0	0	0	0	0	0	
	Masculino	131	3	0	2	31	39	20	14	11	5	2	0	0	3	1	0	
	Total	181	5	0	5	48	42	30	23	15	7	2	0	0	3	1	0	
PANAMA ESTE	Femenino	7	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	
	Masculino	31	0	0	0	3	4	8	5	4	4	0	1	1	0	1	0	
	Total	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PANAMA OESTE	Femenino	38	0	0	0	1	6	4	3	3	5	5	5	3	2	1	0	
	Masculino	125	0	0	0	5	16	32	20	10	17	6	8	7	1	3	0	
	Total	163	0	0	0	6	22	36	23	13	22	11	13	10	3	4	0	
PANAMA METRO	Femenino	73	1	0	0	3	14	4	11	9	9	8	6	4	3	1	0	
	Masculino	368	2	0	0	8	59	68	76	46	39	15	19	20	7	9	0	
	Total	441	3	0	0	11	73	72	87	55	48	23	25	24	10	10	0	
SAN MIGUELITO	Femenino	36	0	0	0	2	3	4	8	4	5	3	2	2	2	1	0	
	Masculino	114	0	0	0	1	23	22	16	20	8	13	4	4	2	1	0	
	Total	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PANAMA NORTE	Femenino	19	0	0	0	3	2	1	1	2	3	1	4	0	1	1	0	
	Masculino	60	0	0	0	1	7	15	14	5	7	1	2	3	3	2	0	
	Total	79	0	0	0	4	9	16	15	7	10	2	6	3	4	3	0	

Fuente: Departamento de Epidemiología/Vigilancia de ITS/VIH/SIDA/
Sección de Estadística
Felicja/Octubre 2022

**CUADRO No. 5. CASOS Y DEFUNCIONES POR VIH EN NIÑOS MENORES DE 15 AÑOS
TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL AÑO DE DIAGNOSTICO:2021**

CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS

I. NUMERO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
AÑO DE NACIMIENTO			
TOTAL	5	12	17
2021	2	7	9
2020	1	2	3
2019	1	1	2
2018	1	2	3

TMI= Número de niños nacidos en el año 2021/embarazadas =9/188=4.8%

II. DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
SEGÚN REGIÓN			
TOTAL	5	12	17
BOCAS DEL TORO	0	2	2
CHIRIQUÍ	0	0	0
COLÓN	1	1	2
HERRERA	0	0	0
GUNA YALA	0	0	0
LOS SANTOS	0	1	1
METRO	1	3	4
PANAMA ESTE	0	0	0
PANAMA OESTE	1	1	2
SAN MIGUELITO	0	0	0
VERAGUAS	0	0	0
NGÄBE BUGLÉ	2	3	5
COCLÉ	0	0	0
DARIÉN	0	0	0
PANAMA NORTE	0	1	1
N.E.	0	0	0

I. NUMERO DE DEFUNCIONES X REGIÓN	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
TOTAL	1	1	2
NGÄBE BUGLÉ	1	1	2

I. NUMERO DE DEFUNCIONES X EDAD	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
GRUPOS DE EDAD			
TOTAL	1	1	2
< 1 AÑO	0	1	1
1 a 4	1	0	1

I. CASOS SEGÚN INSTALACIÓN DE SALUD	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
TOTAL	5	12	17
H. Irma Lourdes Tzanetatos	0	1	1
Clínica TARV de Ngäbe Buglé	1	1	2
Hospital del Niño	3	6	9
Hospital José Domingo de Obaldía	0	2	2
Hospital de Changuinola	0	2	2
Centro de Salud del Peñón (Ngäbe Buglé)	1	0	1

Fuente: Departamento de Epidemiología. Vigilancia del VIH/ notificaciones del módulo de VIH en SISVIG. Sección de Estadísticas.

(1) Hasta diciembre de 2021. Información Preliminar

Elaborado: Licenciada Felicia Murillo. Estadísticas de Salud.