

1.5.1 Muertes por VIH/SIDA

Resultado Esperado

Indicador:

Porcentaje de personas que inician tratamiento antirretroviral (TARV), que presentan nivel de linfocitos CD4 basal menor de 200 células/mm³.

Resultado esperado:

Aumentar la detección e ingreso precoz a tratamiento con priorización en grupos vulnerables.

Frecuencia:

Anual

Unidad:

Personas

Polaridad:

Valores menores son mejores.

Fuente:

Plataforma de seguimiento de personas con VIH/SIDA en control en el sistema público de salud (numerador y denominador).

Responsable recolección de datos:

Departamento Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS, DIPRECE.

Numerador:

Número de personas que inician TARV con linfocitos CD4 basal menor de 200 células/mm³.

Denominador:

Número total de personas que inician TARV.

Línea de base (2010):

43,8%.

Meta (2020):

36%.

Desagregación:

Según sexo, edad, región, servicio de salud, urbano/rural y nivel educacional.

Unidad responsable:

Departamento Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS, DIPRECE.

Justificación:

La terapia antirretroviral ha demostrado su mayor eficacia cuando las personas inician el tratamiento antes que se produzca un deterioro clínico e inmunológico. La efectividad depende del acceso oportuno al mismo, concentrándose el fracaso terapéutico en quienes ingresan tardíamente.

Método:

El número acumulado anual de personas que inician TARV con linfocitos CD4 basal menor de 200 células/mm³ es dividido por el número total de personas que inician TARV, y posteriormente



FICHAS TECNICAS INDICADORES PARA LOS OBJETIVOS SANITARIOS 2011-2020

Departamento de Estrategia Nacional de Salud

División de Planificación Sanitaria

Ministerio de Salud

multiplicado por 100.