

## 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/mm<sup>3</sup>.*

**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/mm<sup>3</sup>.*

**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/mm<sup>3</sup> 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.*