

FACT SHEET

PRINCIPALES DESAFÍOS Y RECOMENDACIONES

**Caracterización rápida de las
barreras de acceso a tratamientos
ARV, pruebas diagnósticas e
inmunización para COVID19 en
personas con VIH en Honduras**

Agosto 2021



Desafíos

01

Acceso a la atención clínica y medicamentos antirretrovirales:

Es urgente diseñar estrategias y mecanismos que brinden alternativas de calidad y con calidez, tomando en cuenta las diferentes barreras que se han agudizado con la pandemia de COVID-19. Una de las recomendaciones de la OMS es la implementación de estrategias de telemedicina, además la Secretaría de Salud, debe de echar a andar un programa de dotación multi mensual de medicamentos ARV, que podría ser de forma casi generalizada de entrega por tres meses y en algunos casos por seis meses. Es importante tomar en cuenta que en algunas familias hay más de un miembro viviendo con VIH y que, habiéndose agudizado la crisis económica, priorizan la alimentación a acudir a los SAI, aunado el temor de contagiarse de COVID-19 al asistir a los servicios de salud. Es necesario fortalecer la estrategia de distribución domiciliaria de ARV a través de organizaciones de sociedad civil, la cual ha sido positiva e innovadora, además, es necesario contar con datos actualizados de la cobertura que se está teniendo a través de este mecanismo de distribución, para poder medir su efectividad, identificar las dificultades y diseñar estrategias para superarlas.

02

Resistencia a antirretrovirales:

En los últimos años Honduras ha alcanzado importantes avances en el acceso a terapia antirretroviral, sin embargo, el sistema sanitario es precario, lo cual se ha agudizado con la llegada del COVID-19. Un estudio del 2016-2017, determinó que existe resistencia del VIH en pretratamiento en el país, con una prevalencia de 29.1%. Es decir, 3 de cada 10 personas son resistentes a la terapia ARV con Efavirenz; este seguimiento a los casos de resistencia se puede ver afectado debido a que a la fecha persisten las dificultades para que las personas con VIH puedan asistir a sus controles y realizar sus pruebas de carga viral con la regularidad que lo hacían antes de la pandemia de COVID-19. No hay datos actualizados de la cobertura de genotipos y nuevos casos de resistencia en 2020 y 2021.

03

Estrategias para informar y educar basadas en evidencias:

Durante la crisis, las organizaciones de sociedad civil como ASONAPSIDAH, Asociación Kukulcán, Fundación Llaves, APUVIMEH, entre otras, han jugado un papel clave en las estrategias para la atención integral, este papel ha sido fortalecido por organismos de cooperación internacional. Sin embargo, aún no llega a las personas con VIH información basada en la evidencia acerca de COVID-19 y de su interacción con el VIH. Recientemente, el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la OMS, señaló con motivo del coronavirus que «**la gente debe tener acceso a información precisa para protegerse a sí misma y a los demás**».

Desafíos

04

Datos sobre el impacto de COVID19 en el área rural:

Algunas organizaciones de sociedad civil han realizado esfuerzos para generar datos relacionados con el impacto de la pandemia del COVID-19 en el acceso a atención integral, sin embargo, la información existente sobre la situación de las personas con VIH que residen en el área rural sigue siendo limitada.

05

Feminización de la crisis sanitaria:

La agudización de la crisis sanitaria ha vulnerado de manera diferenciada a las mujeres, incrementando su carga de trabajo doméstico no remunerado, siendo la cuidadora de las personas enfermas por COVID-19 en su familia, sosteniendo emocionalmente su entorno y liderando procesos en sus grupos comunitarios

06

Salud sexual y reproductiva:

Las mujeres con VIH, tienen dificultades para recibir servicios relacionados a la salud sexual y reproductiva, con la pandemia esta situación se agudizó, esta situación pone en peligro la vida de las mujeres con VIH, ya que el protocolo de atención en pacientes con VIH indica que estas deben de realizarse dos citologías anuales debido a ser un grupo de riesgo de desarrollar cáncer cervical.

07

Violencia contra la mujer:

Los restos en torno a la violencia basada pasan el acceso y apropiación de las mujeres a la información sobre tipología de delitos por género, ya que la violencia de género está normalizada en nuestra sociedad, muchas veces las mujeres no la identifican como tal y no se ve fácilmente reflejada en las investigaciones al respecto. Además, son muy pocas las fuentes de información desagregada por sexo y por interseccionalidad, que muestren por ejemplo, el impacto diferenciado por etnia, ruralidad, grupos etarios, etc.



Recomendaciones

Renovar el compromiso y liderazgo de los entes estatales, para que aseguren los recursos económicos y políticas que permitan continuar con la atención y prevención del VIH. En este sentido, cobra vital importancia el fortalecimiento de la CONASIDA, la reapertura del Programa Nacional de VIH, continuar con el apoyo de la Secretaría de Derechos Humanos, el Comisionado Nacional de Derechos Humanos y establecer con estos actores lazos de comunicación y coordinación con sociedad civil, tanto en las ciudades importantes, como en el área rural.

- a)** Buscar estrategias innovadoras para acercar los servicios a las personas y las comunidades, haciendo uso de las herramientas virtuales, los mensajes de texto, las visitas domiciliarias, asegurar la conectividad de estas o al menos de quienes necesitan cuidado y atención continua.
- b)** Debido a que no se conoce cuántas personas dejaron de recibir tratamiento antirretroviral, ni el periodo de tiempo que estuvieron o están sin ellos, es necesario echar a andar una estrategia de pesquisa de posibles personas que hayan desarrollado resistencia a los fármacos, para esto es necesario asegurar en todos los SAI los métodos diagnósticos de carga viral y la gestión oportuna de genotipo.
- c)** Desarrollar una campaña masiva, dirigida a personas con VIH, informando desde la evidencia las implicaciones del COVID-19 y la inmunización. Además, es de suma urgencia que se dote a los SAI y UMIETS de la logística y el personal necesario para realizar en su interior campañas de vacunación para las personas con VIH.

d) Las poblaciones en el área rural, son una deuda permanente del Estado hondureño, el acceso a los servicios es precario, no hay datos que indiquen la situación de las personas con VIH afectadas por la pandemia de COVID-19, por lo que se hace necesario recabar estos datos, mejorar los servicios, y reducir el estigma y la discriminación en estas localidades, ya que debido a ello muchas personas se atienden en SAI alejados de sus domicilios, lo que representa una seria dificultad en contexto de pandemia, para obtener atención y medicamentos.

e) La pandemia de COVID-19, ha resaltado aún más las inequidades de género y la violencia contra las mujeres, por lo es necesario que desde el Estado se fortalezcan los programas de atención y protección a las víctimas, se actúe en función de prevenir la violencia, se agilice el acceso a la justicia, que los programas de ayuda gubernamentales, lleguen a las mujeres con VIH y las poblaciones clave y vulnerables.

f) Es necesario brindar atención psicológica y fortalecer la resiliencia de las personas con VIH, por medio de los servicios psicológicos en los SAI, las visitas domiciliares y servicios virtuales.





organizacionllaves.org
info@organizacionllaves.org
+504 8768-6824
@organizacionllaves

