

BOLETÍN ANUAL  
**DE ANÁLISIS DE  
ATENCIÓN AL VIH**

ENERO - DICIEMBRE 2023

Responsable institucional Servicio Nacional de Salud

**Coordinación:** Dr. Mario Lama, Director Ejecutivo

**Elaboración:** Dra. Anyeli García Torres, encargada Departamento Análisis y Estudios

**Colaboración:** Willy de los Santos, encargado Departamento de Auditoria y Calidad del Dato, Andrés Rincón, Encargado Departamento Estadística.

**Revisión:** Ing. Edwin Ramírez, Director de Gestión de la Información, Dra. Rubelina Santos, Directora de Asistencia a la Red, Dra. Merary Encarnación, Encargada Departamento Gestión Clínica, Dra. Amanda Gómez, Coordinadora Programa ITS-VIH-SIDA, Dra. Yaneiris Cuevas, Coordinadora Programa de Tuberculosis, Lic. Yoany Arias, Directora Laboratorios Clínicos e Imágenes.

**Unidad Responsable:** Departamento de Análisis y Estudios – Dirección de Gestión de la Información.

Citar: Servicio Nacional de Salud, 2023. Boletín de análisis de VIH en la Red Pública. Enero - diciembre 2023. Santo Domingo: SNS.

Servicio Nacional de Salud

Avenida Leopoldo Navarro, esquina César Nicolás Pénson Santo Domingo, República Dominicana febrero 2025

[www.sns.gob.do](http://www.sns.gob.do)

## 1. Contenido

2.	Siglas y abreviaturas .....	3
3.	Conceptos .....	4
4.	Preámbulo .....	6
5.	Acervo normativo y regulatorio vigente que sustenta la atención en salud a personas viviendo con VIH. ....	7
6.	Situación del VIH: contexto Global, regional y datos de República Dominicana. ....	8
6.1	Contexto Global. ....	8
6.2	Contexto Regional - América Latina y el Caribe. ....	9
6.3	Contexto Nacional. ....	9
7.	Prestación de Servicio y Atención al VIH. Estructura para la atención integral a PVVIH. .....	10
8.	Cascada de la Atención al VIH .....	11
8.1	Cascada por poblaciones claves .....	16
	17	
9.	Esquemas de acuerdo con las líneas de tratamientos para el VIH.....	17
10.	Distribución de esquemas de tratamiento por la línea de medicamentos y región de salud 18	
11.	Programa Orientado a Resultados (Programa 42).....	19
11.1	Indicadores y productos.....	19
	21	
12.	Integración de los Servicios de VIH en el Primer Nivel de Atención. ....	21
12.1	Pasos para la implementación de los Servicios de VIH en el Primer Nivel de atención..	22
13.	Capacitación .....	23
14.	Pruebas de Laboratorio para VIH.....	23
14.1	Carga Viral y CD4 .....	23
14.2	Pruebas diagnóstica de VIH.....	24
15.	Coinfección TB y VIH.....	24
15.1	Terapia Preventiva para la tuberculosis en pacientes que viven con el virus del VIH ...	25
16.	Muertes Registradas en el SIRNAI .....	26

## 2. Siglas y abreviaturas

ARS	Aseguradora de Riesgos de Salud
ARV	Antirretroviral
CONAVIHSIDA	Consejo Nacional para el VIH y el Sida
DIGECITSS	Dirección de Control de las Infecciones de Trasmisión Sexual y Sida
EESS	Establecimientos de salud
ENDESA	Encuesta Demográfica y de Salud
HSH	Hombres que tienen sexo con hombres
ITS	Infecciones de trasmisión sexual
MSP	Ministerio de Salud Pública
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PBS	Plan Básico de Salud
PC	Población Clave
PEN	Plan Estratégico Nacional
PNI	Programa nacional de atención integral
PVVIH	Personas que viven con VIH
RD	República Dominicana
SAI	Servicio de Atención Integral
SENASA	Seguro Nacional de Salud
SIDA	Síndrome de inmunodeficiencia humana
SNS	Servicio Nacional de Salud
TARV	Terapia antirretroviral
TBE	Tuberculosis extrapulmonar
TBP	Tuberculosis pulmonar
TRANS	Transexual
TRSX F	Trabajador Sexual femenino
TRSX M	Trabajador Sexual masculino
UD	Usuarios de drogas
UD_V	Usuarios de drogas intravenosas
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana

### 3. Conceptos

**Carga Viral Suprimida:** se define como tener menos de 1000 copias/ml de VIH por mililitro de sangre.

**Carga Viral No detectable (Indetectable):** se define como tener menos de 20 copias/ml de VIH por mililitro de sangre.

**Cascada de la atención en VIH:** se refiere al marco de monitoreo para los programas de VIH basado en el concepto de “el continuo de la atención” que se realiza en forma de cascada que cuantifica, mediante indicadores transversales, el número de personas diagnosticadas, vinculadas a atención, retenidas en tratamiento y con carga viral suprimida como proporción del número estimado de personas viviendo con VIH en el país.

**Caso de infección por VIH:** individuo con infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) confirmada por prueba de laboratorio mediante detección de anticuerpos contra el virus, antígenos del virus, RNA/DNA virales o cultivo del virus.

**Coinfección TB/VIH:** caso bacteriológicamente confirmado o clínicamente diagnosticado de TB y que se tiene un resultado positivo de la prueba del VIH realizado al momento del diagnóstico de TB u otra evidencia documentada de inscripción a la atención de VIH, tales como la inscripción en el registro de TARV.

**Estimación y proyección de prevalencia y carga de enfermedad por VIH:** ejercicio estadístico que permite medir la prevalencia nacional de VIH y las proyecciones de la incidencia; también calcula la carga de enfermedad atendiendo a determinados indicadores tales como: número de personas que viven con el VIH, número de nuevas infecciones por VIH, casos de sida esperados, las muertes por causas relacionadas al sida, las necesidades de tratamiento, los huérfanos por sida, otros. Estos indicadores permiten a los programas realizar cálculos programáticos de cobertura para cerrar brechas de acceso de la población.

**Marco regulatorio y normativo de las atenciones:** fines de este documento el marco normativo y regulatorio proporciona las bases sobre las cuales las instituciones involucradas determinan la naturaleza y el alcance de la participación, combinando leyes, estatutos, regulaciones y normas (criterios, metodologías, lineamientos y sistemas) estableciendo la forma en que deben desarrollarse las interacciones para alcanzar los objetivos propuestos.

**Meta 95-95-95:** estas metas de diagnóstico, tratamiento y supresión viral fueron adoptadas en junio de 2021 por los Estados Miembros de las Naciones Unidas junto con ambiciosos objetivos para la prevención primaria y facilitadores de apoyo, y pretenden acortar distancias entre la asistencia y los resultados del tratamiento del VIH en todas las subpoblaciones, grupos de edad y ámbitos geográficos.

Para el año 2030 los objetivos son: al menos el 95 % de las personas que viven con el VIH conocen su estado serológico, al menos el 95 % de las personas que viven con el VIH y conocen su estado están activos en tratamiento, al menos el 95 % de las personas que reciben tratamiento han suprimido la carga viral.

**Modelo de atención para el sistema nacional de salud:** establece y describe la forma óptima de organizar las acciones sanitarias, con la finalidad de satisfacer los requerimientos y demandas de la población, centrándose en la vinculación de los usuarios con los servicios de salud.

**Pacientes activos en seguimiento clínico:** pacientes que no reciben terapia antirretroviral y han asistido al menos a una visita en un período de 365 días.

**Pacientes activos en tratamiento:** son considerados como pacientes activos los que reciben terapia antirretroviral y asisten a su consulta al menos una vez de acuerdo con el tiempo de dispensación (1, 2, 3 y 6 meses)

**Pacientes inactivos en seguimiento clínico:** Pacientes que no reciben terapia antirretroviral y tienen más de 365 + 1 días sin asistir al menos a una visita.

**Pacientes inactivos en tratamiento:** son considerados como “abandonos del tratamiento” los pacientes que después del inicio del TAR, no han asistido a consulta clínica y/o no han retirado medicamentos ARV por 28 días luego de la dispensación realizada. (Es decir dispensación + 28 días),<sup>1</sup>

**Población clave (PC):** se refiere a grupos definidos que, por sus comportamientos específicos de gran riesgo, presentan una especial susceptibilidad a contraer el VIH independientemente del tipo de epidemia y del contexto local. Además, suelen enfrentarse a problemas jurídicos y sociales a causa de estos comportamientos que aumentan su vulnerabilidad al VIH.

**Población estimada:** las proyecciones o estimaciones de población trazan la evolución esperada de la población del país en términos de volumen y estructura. Las proyecciones se basan en el análisis de los componentes demográficos (fecundidad, mortalidad, migración) y en la información obtenida de registros, censos y encuestas.

**Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida (SIDA):** conjunto de signos y síntomas clínicos causados por la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) el cual destruye la capacidad del organismo para combatir la infección y la enfermedad.

**Terapia antirretroviral (TARV):** Tratamiento con medicamentos antirretrovirales específicos para el virus de la inmunodeficiencia humana, causante del SIDA.

---

<sup>1</sup> Directriz Clínica-DIGE-196-2022- MSP



#### 4. Preámbulo

Gracias a las estrategias mundiales del sector de la salud contra el VIH, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual para el periodo 2022-2030, se están aplicando medidas estratégicas para lograr los objetivos de poner fin al sida, de aquí a 2030.<sup>2</sup> Esto es mediante lo establecido en la estrategia y objetivos 95-95-95 de diagnóstico, tratamiento y supresión viral que fueron adoptados en junio de 2021 por los Estados Miembros de las Naciones Unidas junto con ambiciosos objetivos para la prevención primaria y facilitadores de apoyo, y pretenden acortar distancias entre la asistencia y los resultados del tratamiento del VIH en todas las subpoblaciones, grupos de edad y ámbitos geográficos.<sup>3</sup>

En 2023 había 4 millones de personas con VIH en las Américas, de las cuales unos 2,7 millones vivían en América Latina y el Caribe. En América Latina, el número de personas que mueren por causas relacionadas con el SIDA ha disminuido de 42 mil en 2010 a 30 mil en 2023, mientras que en el Caribe disminuyó de 12 mil a 5,100 en el mismo periodo. Se estima que alrededor del 12% de las personas con VIH en América Latina y el Caribe desconocen su infección.<sup>4</sup>

Aproximadamente un tercio de las personas diagnosticadas con VIH lo son en etapas avanzadas de la enfermedad, con inmunodeficiencia grave (menos de 200 CD4 por mm<sup>3</sup> de sangre). A finales de 2023, alrededor de 1,7 millones de personas viviendo con VIH en América Latina y 240 mil en el Caribe recibían tratamiento antirretroviral, lo que representa una cobertura del 73% en América Latina y del 70% en el Caribe, en relación con las personas estimadas que viven con el VIH en esas regiones.

La red programática de servicios para personas que viven con VIH y que han sido inscritas en el Sistema de Registro Nominal de Atención Integral (SIRNAI) tiene como objetivo contar con datos actualizados que permitan monitorear el progreso hacia las metas 95-95-95. Además, busca evaluar la disponibilidad de tratamientos en la red, caracterizar a las poblaciones clave, medir la efectividad de los servicios preventivos y monitorear el avance en la detección y captación de personas seropositivas en el programa, con el fin de cumplir con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Asimismo, se pretende proporcionar a los gestores del programa de VIH, en los diferentes niveles, una herramienta de información analítica y confiable que facilite el monitoreo de los servicios relacionados con el VIH. Esto implica la identificación de medidas de control que aseguren el avance de los planes y proyectos en curso, así como la garantía de que se logren los resultados sanitarios esperados.

---

<sup>2</sup> <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

<sup>3</sup> Comprender los indicadores de progreso en las medidas enfocadas a los objetivos 95-95-95 en el diagnóstico, tratamiento y supresión viral del VIH

<sup>4</sup> <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>

## 5. Acervo normativo y regulatorio vigente que sustenta la atención en salud a personas viviendo con VIH.

Tabla 1. Marco normativo y regulatorio nacional para la atención integral a PVVIH.					
No.	Documento regulatorio / normativo	Año	Tema / Objeto	Ámbito de aplicación	
				Territorial	Institucional
1	Norma para la prevención y atención de las infecciones de transmisión sexual (ITS), del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y de las hepatitis en la República Dominicana	2021	Establecer las regulaciones para promover la prevención, a la atención integral y la mitigación de las ITS, el VIH y la hepatitis y que promueva el fortalecimiento de los servicios de salud, el desarrollo de competencias, la eficiencia en el desempeño y el manejo de los niveles de información por parte de la población en general.	Nacional	EESS
2	Guía Práctica Clínica de la Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), República Dominicana (2013).	2023	Proveer al personal de salud de los instrumentos estandarizados para brindar servicio de atención integral a las personas que demandan atención por una ITS, incluyendo a sus contactos	Nacional	EESS
3	Guía Nacional para la Atención de la Coinfección TB y VIH.	2020	Estandarizar y unificar los lineamientos sobre prevención, diagnóstico y tratamiento de la Coinfección TB/VIH de manera integral y coordinada entre los programas de control de la tuberculosis y control de VIH, basados en evidencia científica.	Nacional	EESS
4	Guía Nacional de Atención a la Población Adulta con VIH/SIDA.	2021	Proporcionar lineamientos actualizados para la prevención y tratamiento del VIH/SIDA en población adulta acorde a las últimas evidencias científicas disponibles.	Nacional	EESS que brindan atención al VIH
5	Guía de diagnóstico y tratamiento de VIH/SIDA pediátrico.	2019	Proporcionar información sobre esquemas terapéuticos para el diagnóstico temprano en infantes de VIH y el manejo de la infección por VIH/SIDA.	Nacional	EESS
6	Guía de Atención de las Hepatitis Virales y sus Comorbilidades Asociadas Al VIH	2023	Proporcionar a los equipos de profesionales que tienen la responsabilidad de atender a las personas con Hepatitis Virales en República Dominicana, los lineamientos actualizados para el diagnóstico y tratamiento de estas, acorde a las últimas evidencias disponibles.	Nacional	EESS que brindan atención a pacientes con Hepatitis
7	Guía de Atención de las Embarazadas con VIH en la República Dominicana	2020	Proporcionar lineamientos actualizados, según las últimas evidencias disponibles, a los proveedores de los servicios del Sistema Nacional de Salud tanto en el diagnóstico y tratamiento de las embarazadas con VIH, como en la prevención de la transmisión materno infantil en la República Dominicana.	Nacional	EESS que brindan atención al VIH
8	Guía Nacional de Consejería Pre y Post Prueba en ITS y VIH Vínculos con Violencia Basada en Género	2021	Actualizar lineamientos que fortalezcan la calidad de la consejería pre y post prueba de VIH y otras ITS, en los establecimientos del Sistema Nacional de Salud.	Nacional	EESS que realizan pruebas de VIH/ITS
9	Guía de educación para la adherencia al tratamiento antirretroviral en la República Dominicana.	2020	Proporcionar lineamientos técnicos a los profesionales con responsabilidad de brindar servicios de consejería de adherencia a la población que vive con VIH acorde a las últimas directrices y evidencias disponibles.	Nacional	EESS que brindan atención al VIH
10	Procedimientos para implementar pruebas Rápidas de VIH.	2019	Guiar la implementación de pruebas rápidas de VIH en establecimientos que no cuenten con personal de laboratorio.	Nacional	EESS



11	Manual De Procedimientos de Entrega de Medicamentos e Insumos en Comunidades.	2021	Facilitar la entrega oportuna de medicamentos e insumos prescritos, en buen estado y con la información necesaria para un adecuado uso o administración, en el domicilio o en lugares de la comunidad acordados con el paciente, que por razones excepcionales no pueden visitar un EESS o como parte de una estrategia comunitaria de prevención y promoción de la salud.	Nacional	EESS que brindan atención al VIH
12	Manual de Visitas para Reforzar Adherencia A Tratamiento VIH.	2021	Facilitar al personal de salud, las pautas para el seguimiento de la Terapia Antirretroviral (TAR), identificación temprana de abandono y la entrega de mensajes e intervenciones para fomentar la adherencia al tratamiento en el domicilio o en lugares de la comunidad cercanos a personas con VIH, contribuyendo a una mayor retención de la atención del VIH y cumplimiento de la TARV.	Nacional	EESS que brindan atención al VIH
Fuente: Revisión normativas.					

## 6. Situación del VIH: contexto Global, regional y datos de República Dominicana.

### 6.1 Contexto Global.

Como parte de las estrategias globales del sector salud para el periodo 2022-2030, se están implementando acciones clave para erradicar el VIH, las hepatitis B y C, y las infecciones de transmisión sexual para el año 2030. Estas estrategias incluyen un conjunto de medidas comunes y específicas para cada enfermedad, respaldadas por la OMS y sus socios. Además, tienen en cuenta los cambios epidemiológicos, tecnológicos y contextuales de los últimos años, promoviendo el aprendizaje continuo en todas las áreas y aprovechando las innovaciones y nuevos conocimientos para abordar de manera eficaz estas enfermedades.

Para su implementación, es crucial centrarse en las personas más afectadas y en aquellas con mayor riesgo de contagio, al mismo tiempo que se abordan las inequidades existentes. De esta manera, se favorecen las sinergias dentro del marco de la cobertura sanitaria universal y la atención primaria, contribuyendo al logro de las metas de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.

En el año 2023, 39,9 millones (36,1 millones-44,6 millones) vivían con el VIH en todo el mundo y para este mismo año, 1,3 millones (1 millón-1,7 millones) contrajeron la infección por el VIH en 2023. A nivel mundial 630,000 (500,000-820,000) personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida en 2023, a pesar de que 30,7 millones de personas (27 -31,9 millones) tuvieron acceso a la terapia antirretroviral en 2023. La OMS reportó que 88,4 millones (71,3 millones-112,8 millones) de personas contrajeron la infección por el VIH desde el comienzo de la epidemia y 42,3 millones (35,7 millones-51,1 millones) de personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida desde el comienzo de la epidemia.

## 6.2 Contexto Regional - América Latina y el Caribe.

La epidemia de VIH en la Región afecta desproporcionadamente a ciertas subpoblaciones (poblaciones clave), incluidos los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), las mujeres transgénero y las trabajadoras sexuales. Según las últimas estimaciones de 2021, en América Latina, estas tres poblaciones clave representan más de la mitad de las nuevas infecciones, y en el Caribe suponen casi la mitad de las nuevas infecciones. Se estima que el número de nuevas infecciones por VIH en América Latina ha aumentado un 9% de 2010 a 2023, con aproximadamente 120,000 nuevas infecciones en 2023. Del 2010 al 2023, el Caribe tuvo una reducción del 22%, pasando de un estimado de 19,000 nuevos casos a 15,000 por año.

En 2023 había 4 millones de personas con VIH en las Américas, de las cuales unos 2,7 millones vivían en América Latina y el Caribe.<sup>5</sup> En América Latina, el número de personas que mueren por causas relacionadas con el SIDA ha disminuido de 42 mil en 2010 a 30 mil en 2023, mientras que en el Caribe disminuyó de 12 mil a 5,100 en el mismo periodo. Se estima que alrededor del 12% de las personas con VIH en América Latina y el Caribe desconocen su infección. Aproximadamente un tercio se diagnostica tarde, con inmunodeficiencia avanzada (menos de 200 CD4 por mm<sup>3</sup> de sangre).<sup>9</sup> Aproximadamente 1,7 millones de personas que viven con el VIH estaban recibiendo tratamiento antirretroviral en América Latina y 240 mil en el Caribe a finales de 2023, lo que representa una cobertura de tratamiento antirretroviral del 73% de todas las personas que se estima viven con el VIH en América Latina y del 70% en el Caribe.<sup>6</sup>

## 6.3 Contexto Nacional.

Según el informe de VIH de ONUSIDA, para 2022 la República Dominicana tenía una prevalencia de VIH/SIDA en adultos del 1.0 por ciento, con aproximadamente 79,000 adultos y niños viviendo con VIH/SIDA. El noventa y cuatro por ciento son conscientes de su estado serológico. De todas las personas diagnosticadas con VIH/SIDA, 50,000 (63 por ciento) se encontraban activos en tratamiento ARV y de estas, 41,000 (52 por ciento) tienen supresión viral. Para el año 2022 la prevalencia fue de 1.0 (0.8-1.2) por ciento y en el año 2023 el país registro una prevalencia de casos de VIH de todas las edades de 0.7 por ciento, donde cuatro regiones registraron prevalencia por encima del porcentaje nacional, región Este con 0.9 por ciento, la región Metropolitana, la Norcentral y Cibao occidental con 0.8 por ciento, respectivamente.

La epidemia del VIH afecta a poblaciones específicas en la República Dominicana, incluidos los migrantes haitianos (prevalencia del VIH entre el 3 y el 5 por ciento) y sus descendientes. La epidemia de VIH en la República Dominicana también afecta a las poblaciones claves, incluidos los hombres que tienen sexo con hombres, con una prevalencia del VIH de un 7 por ciento; trabajadoras sexuales, con una prevalencia de VIH 4.6 por ciento; y mujeres transgénero, con una prevalencia de VIH entre 27%.

En ese mismo orden afecta de manera desproporcionada a poblaciones específicas en la República Dominicana como lo son los Privados de Libertad los cuales tienen una alta vulnerabilidad para contraer el VIH con una prevalencia estimada de un 4.8 por ciento, como podemos apreciar en la tabla 1<sup>7</sup>

<sup>5</sup> <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>

<sup>6</sup> Tercera Encuesta de Vigilancia de Comportamiento con Vinculación Serológica al VIH, Sífilis, Hepatitis B y C -2018-CONAVIHSIDA

<sup>7</sup> 3.0 Country FACT SHEETS 2022 - HIV/AIDS Epidemia Controlada

**Tabla 2. Estimaciones de prevalencia de VIH en Población mayor de 15 años. República Dominicana, 2022**

	<b>Grupo poblacional</b>	<b>Prevalencia (%)</b>
<b>Prevalencia de VIH en población adulta mayor de 15 años</b>	Población adulta	0.9
	Privados de Libertad	4.8
	HSH	7.0
	TRSX	4.6
	TRANS	27.7

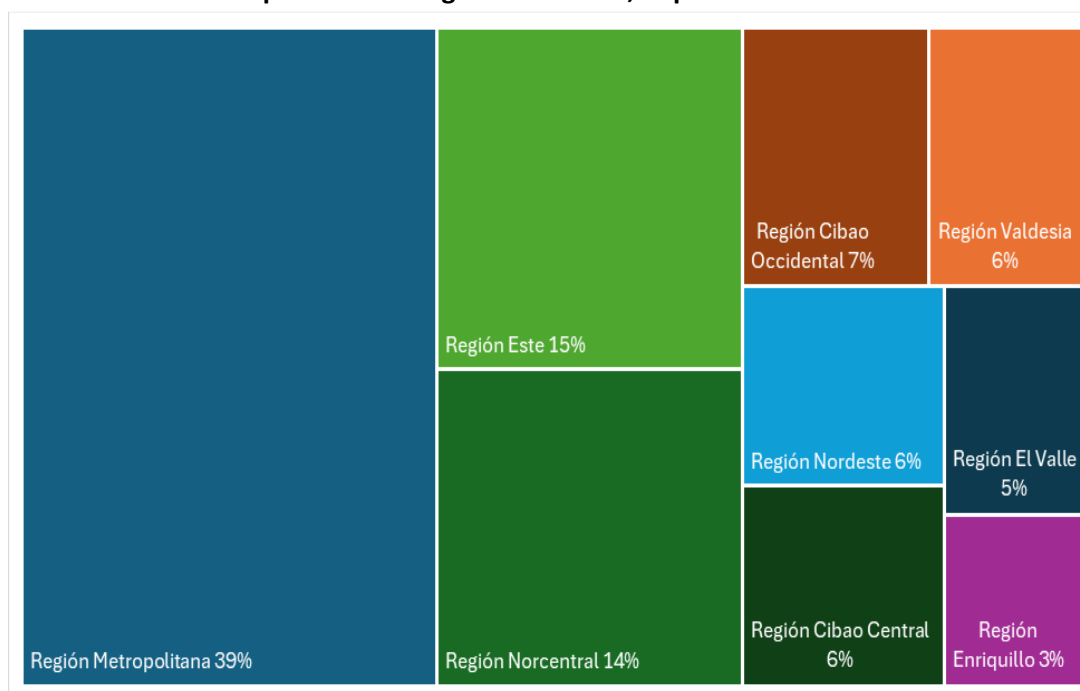
Fuente: Anexo-No.-1.2-Country-factsheets-Dominican-Republic-2022 Change VIH

### 7. Prestación de Servicio y Atención al VIH. Estructura para la atención integral a PVVIH.

Para la prestación de servicios, el Servicio Nacional de Salud cuenta con estructuras que brindan atención a las personas viviendo con VIH, con la capacidad de proveer una atención integral a través de un personal capacitado. Esta prestación se realiza a través de los Servicios de Atención Integral y Establecimientos de Salud que prestan atención al VIH distribuidos en 87 establecimientos como se observa en el gráfico 1.

En el país, tres Regiones aportan el 68% (59) del total de establecimientos que brindan atención a las personas que viven con el VIH. La Región Metropolitana posee el 39% (34) de los establecimientos, seguida de la Región Este con el 15% (13) y la Región Norcentral con 14% (12). Las demás regiones del país tienen un aporte entre 7% y 3% de acuerdo con la carga de la enfermedad.

**Gráfico 1. Distribución de establecimientos de salud que brindan servicios de VIH por servicio Regional de Salud, República Dominicana 2023**



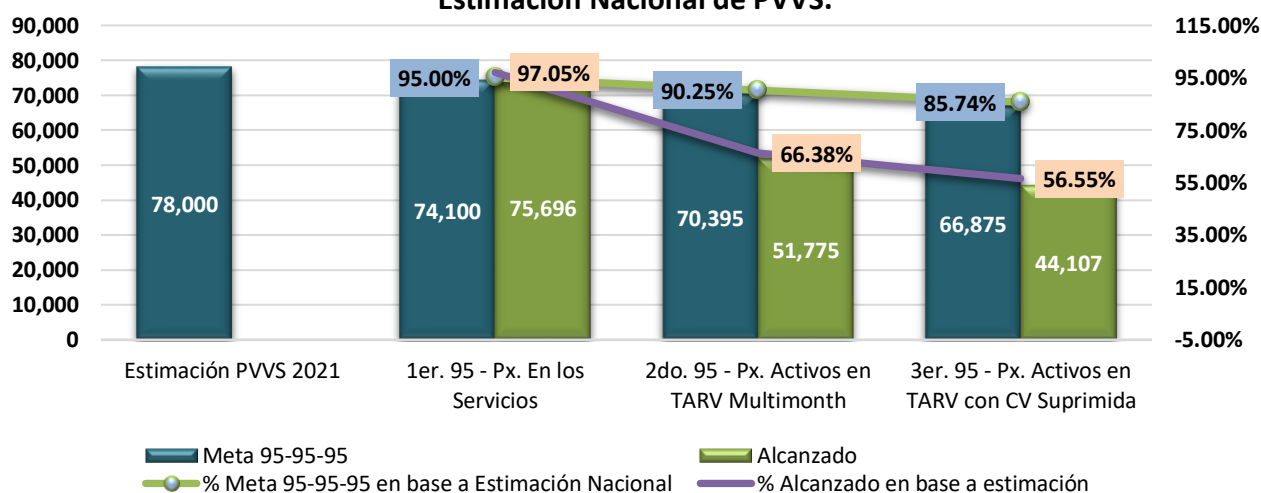
Fuente: Registros del SIRNAI, módulo FAPPS diciembre 2023

## 8. Cascada de la Atención al VIH

Las metas de las Naciones Unidas sobre el VIH y SIDA (ONUSIDA) 95-95-95 tienen como objetivo para el 2030 que el 95% de personas que viven con VIH conozcan su estatus, que el 95% de las personas que viven con VIH y conocen su estatus VIH-positivo tengan acceso a tratamiento, y que el 95% de las personas que reciben tratamiento lleguen a la supresión viral, dando como resultado el control de la epidemia.

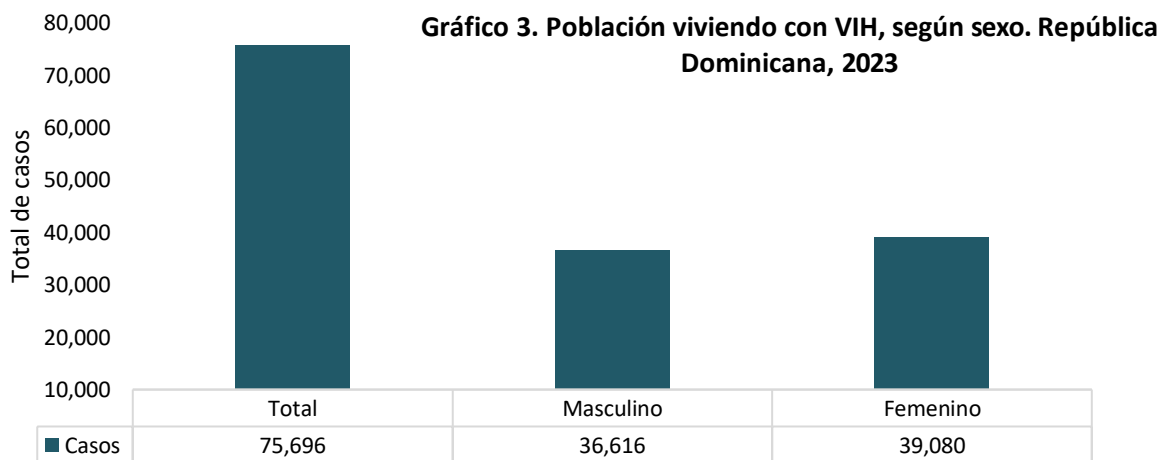
En el año 2023, la República Dominicana cumplió con el primer objetivo de las metas de ONUSIDA, logrando un desempeño del 97.05% (75,696 casos) en el primer pilar. En cuanto al segundo pilar, se alcanzó el 66.38% de la meta, con 51,775 personas que conocen su estatus y están activas en tratamiento antirretroviral. De estos, 44,107 pacientes han logrado suprimir su carga viral, lo que representa el 56.55% del total de pacientes. En relación con los dos últimos puntos de las metas 95-95-95, el país está implementando estrategias para garantizar la adherencia al tratamiento. Es importante resaltar también los esfuerzos del personal de los centros de atención al VIH a nivel nacional, quienes juegan un papel fundamental en el cumplimiento de estas metas.

**Gráfico 2 - Cobertura Cascada de tratamiento en base a Estimación Nacional de PVVS.**



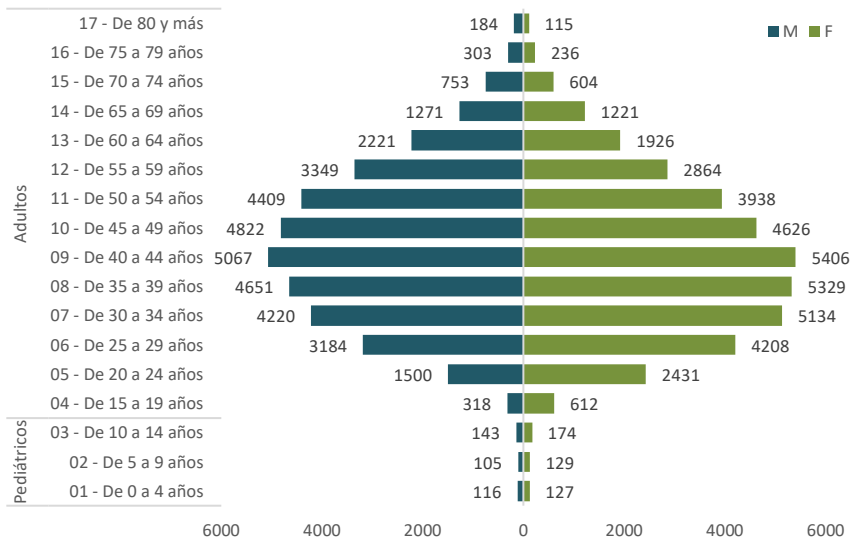
Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023

El número de personas viviendo con VIH en el país para el año 2023 fue de 75,696 en donde el sexo femenino representa el 52% (39,080) del total de casos de VIH y el sexo masculino equivale al 48% (36,616) de los casos. La razón entre el sexo masculino y el femenino es 1:1 que equivale a un hombre por cada mujer.



Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023

#### Gráfico 4. Número de personas viviendo con VIH, según sexo y grupo de edad. República Dominicana, 2023



En la distribución por edad, podemos ver que el grupo comprendido entre 40 y 44 años tiene la mayor carga de VIH para el año 2023 con 13.84 % (10,473) del total de los casos, a este grupo le sigue las edades comprendidas entre 35 y 39 años con 13.18 % (9,980) y el grupo etario de 45-49 está en el tercer lugar con una carga de 12.48 % (9,448) para este mismo año.

Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023

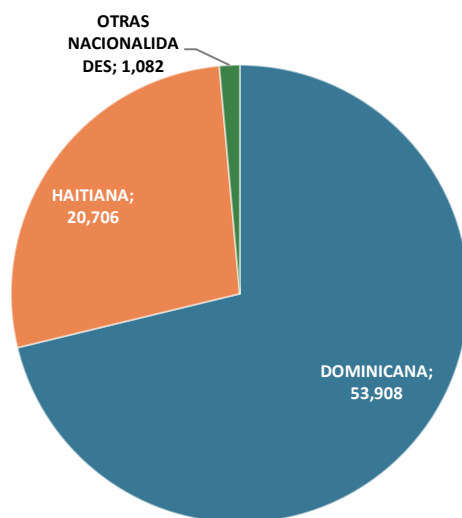
En la siguiente tabla muestra que el intervalo entre 25 y 59 años se encuentra la mayor cantidad de pacientes con VIH, representando el 80 % de la carga de la enfermedad para el año 2023. Los menores de 15 años con 430 casos, equivalentes al 0.67% del total de los casos, siendo un grupo de edad de muy baja prevalencia. El grupo de 60 años o más representa el 12% de la carga del VIH en el país, donde las edades entre 60 y 64 años tuvieron un 5.4 %, siendo el porcentaje más alto en el grupo mayor de 60 años.

Grupos Etarios	F		M		Total Casos	Total %
	Casos	%	Casos	%		
< de 1 año	24	0.03%	25	0.03%	49	0.06%
De 1 a 4 años	103	0.14%	91	0.12%	194	0.26%
De 5 a 9 años	129	0.17%	105	0.14%	234	0.31%
De 10 a 14 años	174	0.23%	143	0.19%	317	0.42%
De 15 a 19 años	612	0.81%	318	0.42%	930	1.23%
De 20 a 24 años	2,431	3.21%	1,500	1.98%	3,931	5.19%
<b>De 25 a 29 años</b>	<b>4,208</b>	<b>5.56%</b>	<b>3,184</b>	<b>4.21%</b>	<b>7,392</b>	<b>9.77%</b>
<b>De 30 a 34 años</b>	<b>5,134</b>	<b>6.78%</b>	<b>4,220</b>	<b>5.57%</b>	<b>9,354</b>	<b>12.36%</b>
<b>De 35 a 39 años</b>	<b>5,329</b>	<b>7.04%</b>	<b>4,651</b>	<b>6.14%</b>	<b>9,980</b>	<b>13.18%</b>
<b>De 40 a 44 años</b>	<b>5,406</b>	<b>7.14%</b>	<b>5,067</b>	<b>6.69%</b>	<b>10,473</b>	<b>13.84%</b>
<b>De 45 a 49 años</b>	<b>4,626</b>	<b>6.11%</b>	<b>4,822</b>	<b>6.37%</b>	<b>9,448</b>	<b>12.48%</b>
<b>De 50 a 54 años</b>	<b>3,938</b>	<b>5.20%</b>	<b>4,409</b>	<b>5.82%</b>	<b>8,347</b>	<b>11.03%</b>
<b>De 55 a 59 años</b>	<b>2,864</b>	<b>3.78%</b>	<b>3,349</b>	<b>4.42%</b>	<b>6,213</b>	<b>8.21%</b>
De 60 a 64 años	1,926	2.54%	2,221	2.93%	4,147	5.48%
De 65 a 69 años	1,221	1.61%	1,271	1.68%	2,492	3.29%
De 70 a 74 años	604	0.80%	753	0.99%	1,357	1.79%
Más de 74 años	351	0.46%	487	0.64%	838	1.11%
<b>Total general</b>	<b>39,080</b>	<b>51.63%</b>	<b>36,616</b>	<b>48.37%</b>	<b>75,696</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023

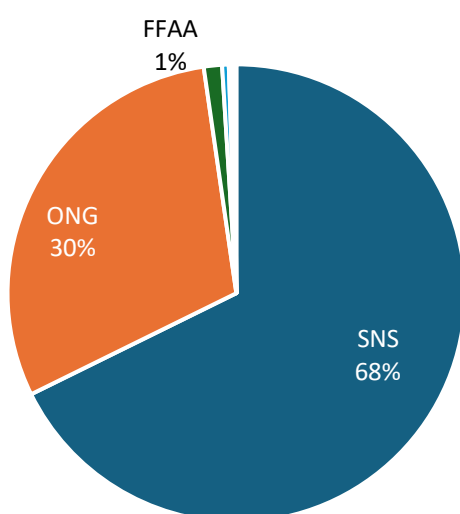
En el año 2023, se registraron un total de 75,696 pacientes con VIH, de los cuales el 71.2% (equivalente a 53,908 personas) son de nacionalidad dominicana. Por otro lado, el 27.4% de los pacientes (20,706 personas) son de nacionalidad haitiana, mientras que el 1.4% restante corresponde a personas de diversas nacionalidades, abarcando aproximadamente 45 países diferentes, lo que refleja la presencia de un grupo pequeño pero significativo de individuos provenientes de otras naciones.

**Gráfico 5. Población general viviendo con VIH, según nacionalidad. República Dominicana 2023**



Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS

**Gráfico 6. Distribución de establecimientos de salud que brindan servicios de VIH por sector administrativo, República Dominicana 2023.**



Fuente: Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023

En el gráfico 2 se observa que, para el año 2023, un 68% de los casos reportados de personas viviendo con VIH fueron atendidos en centros del Servicio Nacional de Salud (SNS). Este dato refleja la predominancia de la red pública de salud en la atención a esta población, lo que indica la importancia de los recursos públicos en la lucha contra el VIH en el país.

Un 30% de los pacientes recibieron atención en Asociaciones Sin Fines de Lucro (ASFL) y por otro lado, un 1% de los casos fueron atendidos en instituciones castrenses (Fuerzas Armadas), mientras que otro 1% recibió tratamiento en centros privados, establecimientos de la Dirección General de Prisiones y centros de la Policía Nacional.



En cuanto a las afiliaciones de los pacientes que viven con VIH durante el año 2023, se observó que el 57% (43,338) de esta población estaba afiliada a una aseguradora de riesgos de salud (ARS), lo que indica que más de la mitad de los pacientes tenía acceso formal a servicios de salud financiados a través de algún régimen de aseguramiento.

De este grupo de pacientes afiliados, el 46% (34,773) del total de pacientes estaba inscrito en ARS SENASA, mientras que el 28% (8,564) restante se distribuía entre las demás aseguradoras. Por otro lado, el 43% (32,359) de los pacientes no estaba afiliado a ningún régimen, de los cuales el 65.04% (21,046) eran usuarios de nacionalidad haitiana, lo que podría estar vinculado a su situación migratoria.

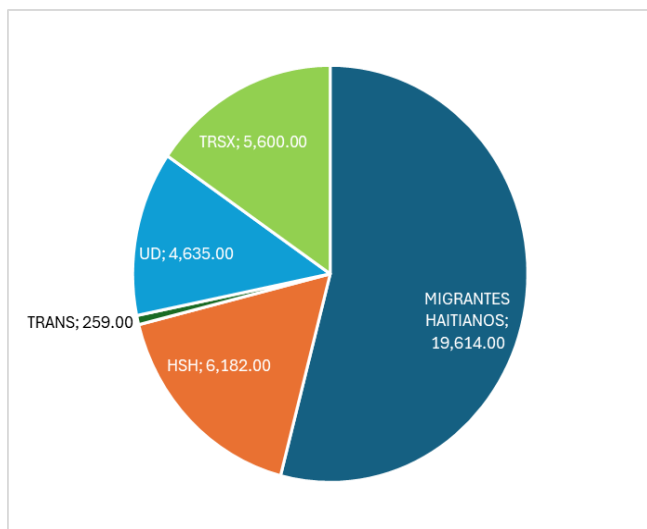
**Tabla 4. Distribución de PPV afiliados a una aseguradora de riesgos de salud, República Dominicana 2023.**

ARS	NACIONALIDAD			TOTAL GENERAL	PROPORCIÓN DE AFILIACIÓN POR ARS
	DOMINICANA	HAITIANA	OTRAS		
SENASA	34,293	291	189	34,773	46%
NO AFILIADOS	11,313	20,282	764	32,359	43%
HUMANO	3,345	44	59	3,448	5%
MAPFRE SALUD	1,469	22	29	1,520	2%
UNIVERSAL	857	15	16	888	1%
FUTURO	564	20	7	591	1%
SEMMA	304		2	306	0%
SIMAG	288	8	3	299	0%
SALUD SEGURA	289	6	3	298	0%
RENACER	192	4		196	0%
MONUMENTAL	172	4		176	0%
YUNEN	169		3	172	0%
GMA	112		1	113	0%
ASEMAP	96	1		97	0%
APS	85	4		89	0%
META SALUD	73	1	1	75	0%
CMD	46	1		47	0%
RESERVAS	44		3	47	0%
CONSTITUCION	40	1		41	0%
FFAA	28			28	0%
ISSPOL	25			25	0%
SEMUNASED	24		1	25	0%
UASD	24			24	0%
SERVICIOS DOMINICANOS DE SALUD	20	2	1	23	0%
PLAN SALUD	19			19	0%
LA COLONIAL	9			9	0%
IGMAM	5			5	0%
BMI	1			1	0%
PLAMEDIN	1			1	0%
GALENO	1			1	0%
<b>Total general</b>	<b>53,908</b>	<b>20,706</b>	<b>1,082</b>	<b>75,696</b>	<b>100%</b>

Fuente: Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023

## 8.1 Cascada por poblaciones claves

**Gráfico 7. Población Clave viviendo con VIH mayor de 15 años. República Dominicana 2023**



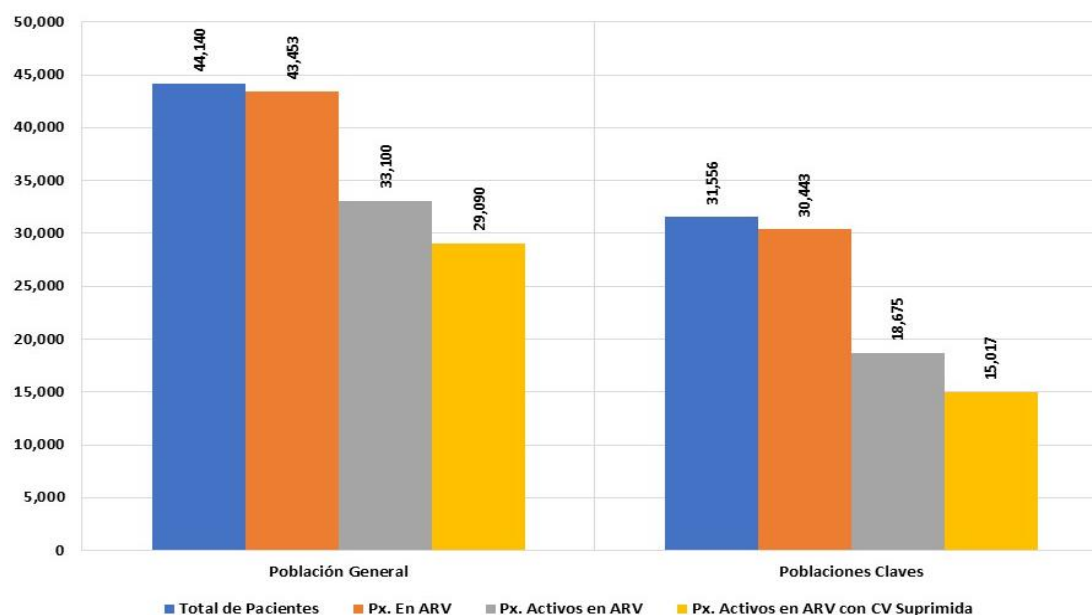
Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023

En 2023, dentro de las poblaciones clave, el mayor número de personas que viven con VIH correspondió a los migrantes haitianos, con un total de 19,614 casos. Les siguieron la población HSH (hombres que tienen sexo con hombres), con 6,182 casos.

Según el SIRNAI en el módulo del FAPPS, se registraron 5,600 casos entre trabajadores sexuales (TRSX) y 4,635 entre usuarios de drogas (UD). De estos últimos, 4,199 corresponden a usuarios de drogas intravenosas y para la población Trans se registraron 259 casos de PPV. Estos datos se basan en los pacientes que han completado su caracterización en el FAPPS.

En el año 2023, del total de pacientes que completaron la caracterización, 31,556 casos de VIH correspondían a poblaciones clave. De estos, 30,443 pacientes iniciaron tratamiento antirretroviral (ARV), lo que representa el 96.5% de los pacientes en tratamiento. Además, 18,675 pacientes se mantuvieron activos en ARV, lo que equivale al 61.3% de los casos. De estos, 15,017 pacientes (un 80.4%) lograron la supresión de carga viral.

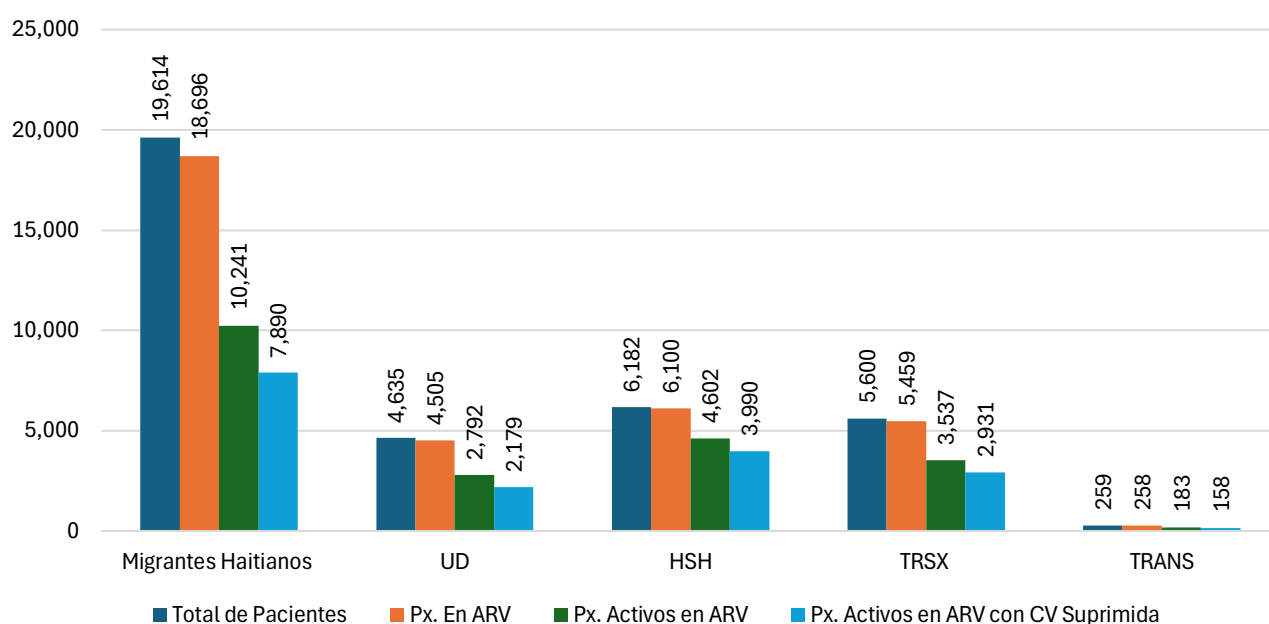
**Gráfico 8. Cascada de tratamiento según Población General y Poblaciones Claves, República Dominicana 2023.**



Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023

En el contexto del tratamiento antirretroviral en poblaciones claves, el grupo con mayor número de pacientes pertenecen a Migrantes Haitianos con 1, 614 casos (54% del total de casos), de estos 18, 696 (52.2 %) se encuentran recibiendo activamente los ARV y, 7, 890 (77.0 %) tienen carga viral suprimida. La población de HSH (hombres que tienen sexo con hombres) ocupa el segundo lugar en la cascada con un total de pacientes de 6, 182 (17 %), con 4,602 casos activos recibiendo ARV (74.4 %) y 3,990 (86.7 %) tienen carga viral indetectable. Los TRSX (trabajadores sexuales) con 5,600 (15.4%) donde 3,537 (63.1%) se encuentran activos tomando ARV y de estos 2,931 (82.8%) están con carga viral suprimida. (Ver gráficos 9).

**Gráfico 9. Cascada de tratamiento según Población Clave, República Dominicana 2023**



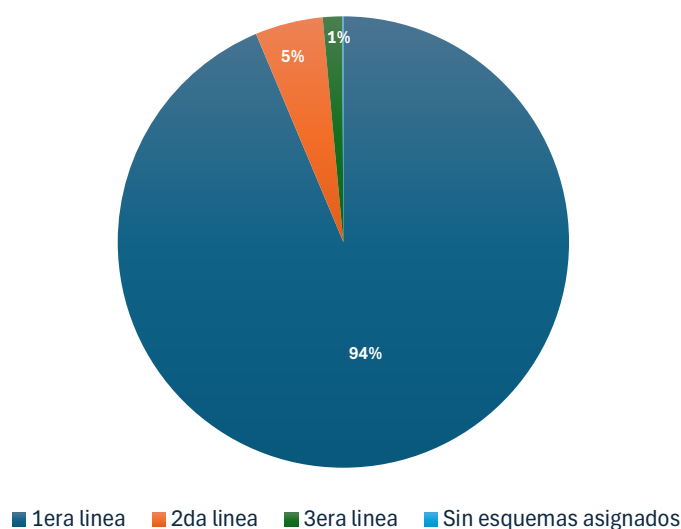
Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023

## 9. Esquemas de acuerdo con las líneas de tratamientos para el VIH

En 2021, la Guía Nacional de Atención a la Población Adulta con VIH/SIDA de la República Dominicana establece los esquemas optimizados con Dolutegravir (DTG) como los esquemas preferenciales en la primera línea de tratamiento. Estos esquemas son fundamentales para un tratamiento eficaz y sostenible del VIH.

Gracias a su alta eficacia, su alta barrera frente a la resistencia viral, la simplificación de los regímenes terapéuticos y su bajo perfil de efectos secundarios, el Dolutegravir se ha consolidado como un componente esencial en la lucha contra el VIH. Además, no solo mejora la calidad de vida de los pacientes, sino que también garantiza mejores resultados a largo plazo, facilitando un manejo más accesible y eficaz del VIH para un mayor número de personas.

**Gráfico 10. Proporción de esquemas de tratamiento por líneas de medicamentos, República Dominicana 2023**



Para el año 2023 se distribuyeron en el país con una mayor proporción en la población adulta VIH los esquemas de medicamentos de primera línea, lo que implica que los antirretrovirales de este grupo fueron los más requeridos en la cadena de suministro y los de 2da y 3era línea representaron un 6% del total de los casos en tratamiento para el VIH.

Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023

### 10. Distribución de esquemas de tratamiento por la línea de medicamentos y región de salud

La región Metropolitana para el año 2023 notificó la mayor cantidad de pacientes en esquemas de primera línea para el tratamiento del VIH con el 47% de los casos, seguida por la región Norcentral con el 18%, para los esquemas de 2da línea la región Norcentral fue la que mayor porcentaje de casos notificó con un 27% del total y en los esquemas de 3era línea la región metropolitana reportó el 40%, seguidos de la región Norcentral con 28%.

**Tabla 5. Proporción de pacientes según Líneas de tratamiento antirretroviral, por Región, República Dominicana 2023**

Esquema	Total General	Metropolitana	Valdesia	Norcentral	Nordeste	Enriquillo	Este	El Valle	Cibao Occidental	Cibao Central
1era línea	48,499	47%	4%	18%	4%	1%	14%	2%	4%	4%
2da línea	2,516	23%	4%	27%	5%	6%	18%	3%	6%	9%
3era línea	715	40%	4%	28%	4%	3%	7%	1%	4%	8%
Sin esquemas asignados	45	76%	0%	11%	2%	0%	7%	2%	2%	0%

Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023

## 11. Programa Orientado a Resultados (Programa 42)

El Presupuesto orientado a Resultados (PoR) es una técnica de presupuestación que vincula los recursos (financieros) con los resultados requeridos y valorados por los ciudadanos a lo largo de todo el ciclo presupuestario. La Finalidad del PoR es propiciar el logro de resultados, entendidos como cambios deseados en determinadas condiciones de interés relevantes al desarrollo, en la población y en el entorno natural (o no natural) en el que se desenvuelven. Por ejemplo, la reducción de la mortalidad materna, el embarazo en adolescentes, la reducción de la delincuencia juvenil; la reducción de la transmisión del VIH entre otros, lo que se busca es que los cambios deseados en las condiciones o necesidades se den como consecuencia de la acción gubernamental.

En 2020 Inicia la implementación del Programa 42 VIH, en las regiones El Valle y Cibao Central. Seleccionadas de acuerdo con los criterios de focalización definidos. El Programa 42 incluye la implementación de actividades que intervienen directamente en la adherencia del paciente al tratamiento y cumplimiento de los objetivos 95-95-95 son:

- **Recuperar pacientes en abandono al tratamiento ARV.**
  - Visitas Domiciliarias.
  - Encuentros en la comunidad.
  - Llamadas telefónicas para recordar citas.
  - Llamadas telefónicas para recuperar pacientes en abandono.
  - Actualización de Carga Viral y CD4.
  - Inicio y/o Reinicio de tratamiento ARV a pacientes recuperados.
  - Reforzar adherencia al tratamiento y seguimiento a la salud mental.
  
- **Reforzar adherencia a tratamiento a pacientes.**
  - Consultas psicológicas.
  - Apoyo a Salud Mental

### 11.1 Indicadores y productos

**Tabla 6. Resultados/Indicadores Programa Orientado a Resultados (Programa 42- VIH).**

Resultado	Tipo de indicador	Indicador
Reducción de pacientes en abandono en las regiones Priorizadas.	Inmediato	Porcentaje de disminución del abandono al TARV en PVVIH en las regiones priorizadas.
Supresión de carga viral en las regiones priorizadas.	Intermedio	Porcentaje de incremento de PVVIH en TARV con Carga Viral suprimida en las regiones priorizadas.
Disminución Nuevas Infecciones de VIH/Sida*	Final	Número de Nuevos Diagnósticos de VIH

\*Reportado por el Ministerio de Salud Publica

**Tabla 7. Productos Programa Orientados a Resultados (Programa 42-VIH).**

Productos
Pacientes Viviendo con VIH-SIDA en abandono, reincorporados al tratamiento antirretroviral (TARV) en regiones priorizadas
Pacientes Viviendo con VIH-SIDA activos en TARV en seguimiento psicológico en regiones priorizadas

En 2023, se llevó a cabo la expansión del Programa Orientado a Resultados, Programa 42 (VIH), incorporando las regiones Enriquillo (IV), Este (La Romana) (V) y 8 Servicios de Atención Integral correspondientes al SRS Metropolitano, además de mantener las regiones previamente implementadas: Valdesia (I), Nordeste (III), Este (V), El Valle (VI), Cibao Occidental (VII) y Cibao Central. El presupuesto asignado para este proceso fue de RD\$83,207,829.00 millones.

Durante el año 2023, el programa impactó un total de 28,513 pacientes registrados en las regiones priorizadas, logrando una cobertura del 54.81% a nivel nacional. Asimismo, el Programa Orientado a Resultados (Programa 42) amplió su alcance a un total de 43 Servicios de Atención Integral (SAI) en todo el país. A estos servicios se les dotó de personal especializado para el proceso de adherencia y seguimiento de los pacientes, como psicólogos, consejeros y auxiliares administrativos. También se proporcionaron equipos tecnológicos y mobiliarios para fortalecer la prestación de servicios.

## Pacientes alcanzados por el Programa 42-2023



Entre enero y diciembre de 2023, se logró recuperar a 4,538 pacientes que habían abandonado el tratamiento en las regiones priorizadas por el Programa 42. Además, 5,211 pacientes recibieron consultas psicológicas para apoyar su adherencia al tratamiento antirretroviral (ARV).

Estas intervenciones contribuyeron al aumento del número de pacientes activos y a la supresión de la carga viral a nivel nacional, lo que se refleja en los datos de la cascada de atención.

Este enfoque integral y multidisciplinario, sumado al esfuerzo constante de monitorear y apoyar a los pacientes en su proceso de tratamiento, es lo que ha permitido al Programa 42 tener un impacto positivo y sostenible en la lucha contra el VIH en el país.

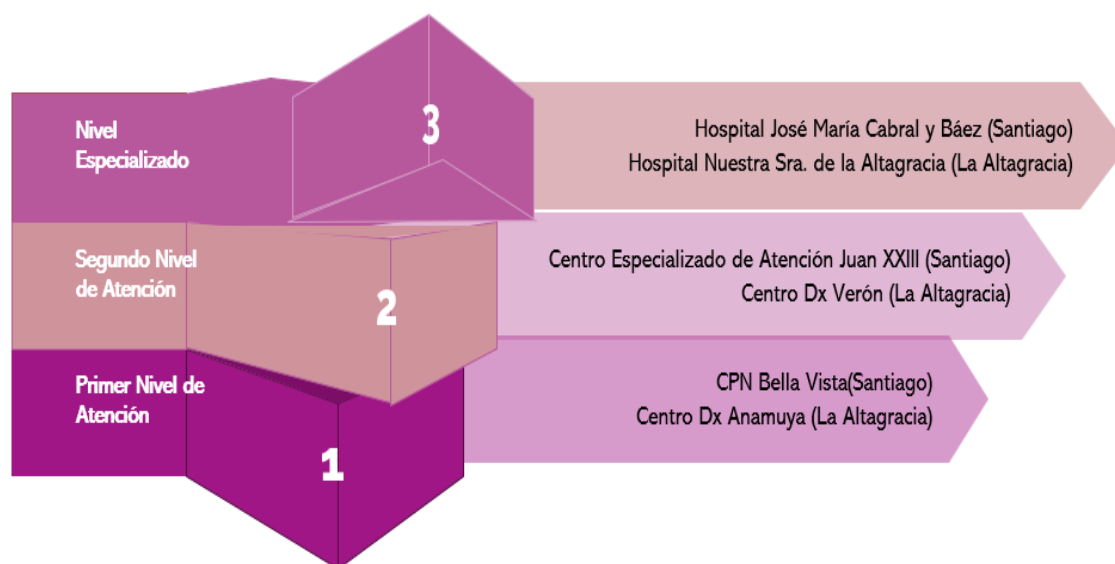


## 12. Integración de los Servicios de VIH en el Primer Nivel de Atención.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) definen los servicios integrados de salud como aquellos que se gestionan y proporcionan de manera que los usuarios reciban atención continua en las áreas de promoción de la salud, prevención de enfermedades, diagnóstico, tratamiento, manejo clínico y rehabilitación. Esta atención debe ser coordinada a lo largo de los diferentes niveles del sistema de salud, tanto dentro como fuera del sector, y a lo largo de todo el ciclo de vida, desde la promoción hasta los cuidados paliativos.

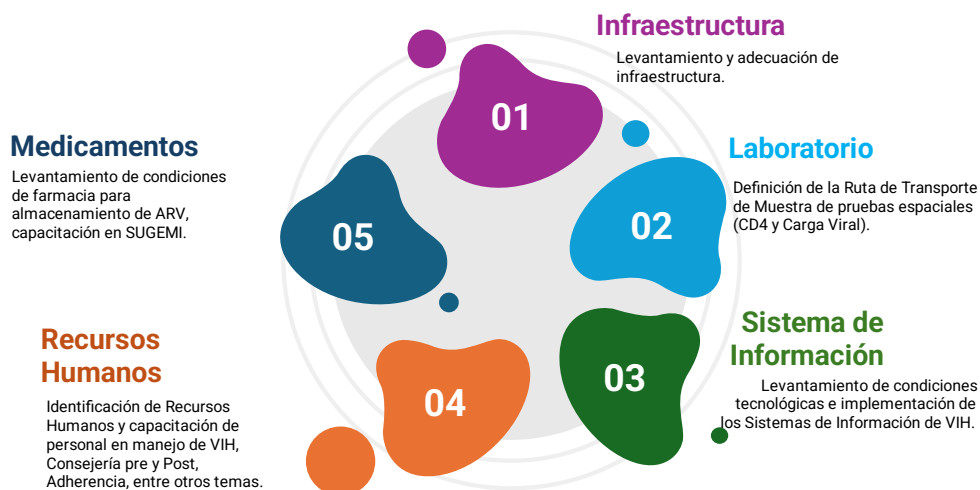
La integración de servicios en el punto de atención ha sido propuesta como una estrategia para mejorar la eficiencia del sistema de salud, reducir la dependencia de recursos externos y ampliar la cobertura. La implementación de la integración de los servicios de VIH en el Primer Nivel de Atención comenzó con un proyecto piloto en las provincias de Santiago y La Altagracia, conforme a lo establecido en la resolución ministerial 000020 de 2020. Este piloto ha permitido desarrollar una ruta de referencia y contrarreferencia para pacientes diagnosticados como positivos, adaptada a su estado de salud.

En 2024, se prevé ampliar la cobertura a la Provincia Santo Domingo y Monte Plata. Estas acciones forman parte del compromiso del país con la implementación de la estrategia de atención primaria y el fortalecimiento del sistema de salud, con miras a la sostenibilidad de la respuesta al VIH. Los establecimientos de salud seleccionados para la implementación del piloto de la integración de los Servicios de VIH fueron los siguientes:



Fuente: Plan Nacional para la Integración de los Servicios de VIH en República Dominicana GIS 2020-2024.

## 12.1 Pasos para la implementación de los Servicios de VIH en el Primer Nivel de atención.



Fuente: Plan Nacional para la Integración de los Servicios de VIH en República Dominicana GIS 2020-2024/Elaboración propia SNS.

La siguiente tabla muestra el número de pacientes que están siendo atendidos en los establecimientos de salud donde se implementó el plan de integración de los servicios. En ambas regiones un total de 2,187 pacientes han recibido atención en la región Norcentral, el hospital José María Cabral y Báez atiende al 66% de los pacientes, mientras que en la región Este, la Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia concentra el 68%.

**Tabla 8. Reporte de pacientes recibiendo atención en EES. Plan de Integración de los Servicios de VIH (Santiago/La Altagracia) enero - diciembre 2023**

Región	Centro de Salud	Pacientes en FAPPS
Norcentral	José María Cabral y Báez	1,780
	Juan XXIII	889
	CPN Bella Vista	5
	<b>Total</b>	<b>2,683</b>
Este	Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia	1490
	CPN Verón	694
	CPN Anamuya	3
	<b>Total</b>	<b>2,187</b>

Fuente: Sistema de Registro Nomina de Atención Integral (SIRNAI) (módulo FAPPS/ 2023)

### 13. Capacitación

Se llevó a cabo una capacitación del personal en el manejo del VIH, siguiendo las guías y protocolos establecidos por el Ministerio de Salud Pública. Esta capacitación incluyó el entrenamiento en los procedimientos de SUGEMI para la requisición de pruebas y medicamentos antirretrovirales (ARV). En este mismo proceso, se integró la ruta de transporte de muestras, asegurando la correcta recolección de las pruebas de carga viral y CD4, y su posterior envío al laboratorio procesador correspondiente: en la provincia de Santiago (Centro Dx de Gurabo) y en la región de Altagracia (Centro Dx Provenir).

Asimismo, se gestionó la contratación de personal adicional por tipo de cargo y especialidad, como los consejeros Pares, para fortalecer el equipo de atención. También se realizó un levantamiento de las necesidades de infraestructura y mobiliario, lo que permitió la posterior adecuación de los espacios y la entrega de insumos necesarios.

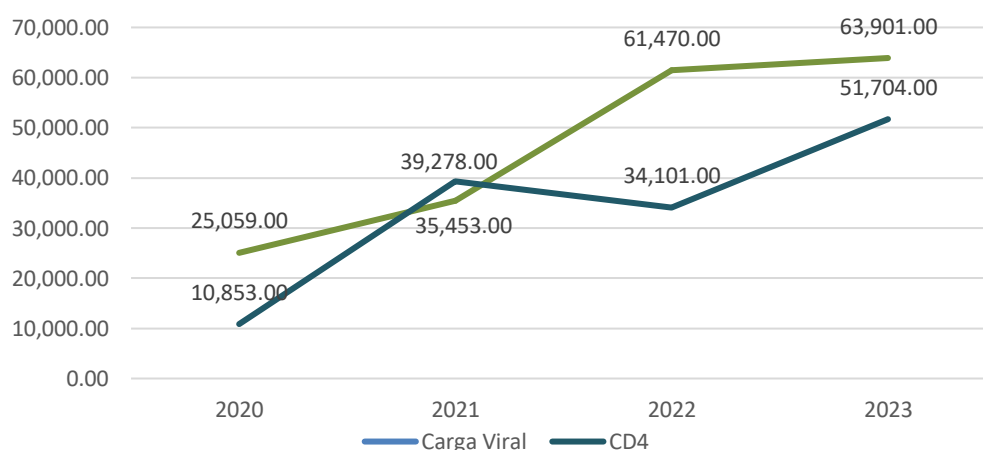
Finalmente, se implementaron los sistemas de información SIRNAI/SIRENO en los establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención que aún no contaban con dichos sistemas, y se brindó capacitación al personal en el uso de estas herramientas tecnológicas para mejorar la gestión y el seguimiento de los casos. Al mes de diciembre 2023, los Centros de Primer ya contaban con pacientes registrados y recibiendo atención de VIH, se prevé el incremento de estos pacientes en los próximos meses.

### 14. Pruebas de Laboratorio para VIH

#### 14.1 Carga Viral y CD4

En el gráfico presentado podemos observar la evolución de la productividad de los laboratorios que realizan carga viral y CD4 en el período comprendido entre 2020 y 2023, proporcionando información del aumento progresivo de la capacidad diagnóstica de los laboratorios destinados a la realización de estas pruebas. Se observa un incremento sostenido en la carga viral, que pasó de 25,059 en 2020 a 63,901 en 2023, con un aumento significativo entre 2021 y 2022. Por otro lado, los valores de CD4 muestran una tendencia variable. Inicialmente, presentan un crecimiento significativo entre 2020 y 2021, alcanzando los 35,453, sin embargo, en 2022 se observa un descenso a 34,101, antes de experimentar un nuevo aumento en 2023, alcanzando los 51,704.

**Gráfico 11. Total de pruebas Carga Viral y CD4 realizadas, República Dominicana 2023**

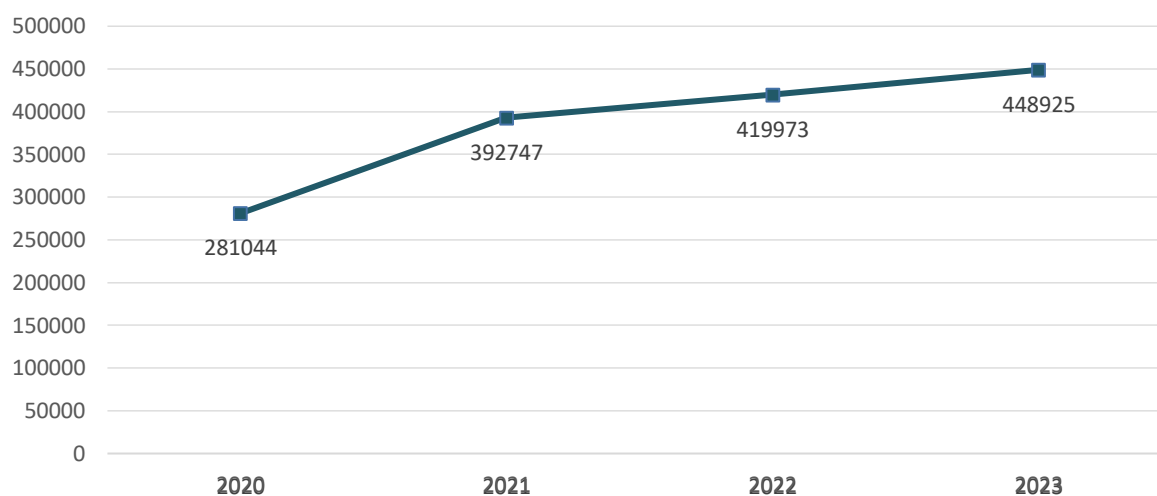


Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023

## 14.2 Pruebas diagnóstica de VIH

El número de pruebas de VIH va en aumento cada año, se observa un crecimiento constante en la cantidad de prueba realizadas. Como podemos ver en el Gráfico 15, en el año 2020 se registraron 281,044 pruebas, mientras que en 2021 hubo un incremento significativo del 39,7 %, alcanzando las 392,747 pruebas. En los años siguientes, el crecimiento se estabilizó en un 6,9 % anual, con 419,973 pruebas en 2022 y 448,925 en 2023. Este aumento progresivo sugiere un fortalecimiento de las estrategias de prevención y detección temprana, lo que puede estar relacionado con una mayor disponibilidad de pruebas y mejoras en el acceso a los servicios de salud.

**Gráfico 12. Total de pruebas VIH realizadas, República Dominicana 2023**



Fuente: Módulo de Producción de Servicio, SNS 2023

## 15. Coinfección TB y VIH

La coinfección Tuberculosis y VIH se ha mantenido por encima de 20% en los últimos 5 años, observando un leve descenso de 25% en el año 2019 a 22% en el año 2023 que tuvo un total de 1,022 casos diagnosticados con ambas enfermedades. Del total casos coinfectados en este mismo año el 83% (864) recibieron terapia antirretroviral, evidenciándose un aumento en comparación con el año 2019 el porcentaje alcanzado fue de 74% (666).

**Table 9. Indicadores de coinfección TB/VIH, República Dominicana 2019-2023**

Años	Cobertura de Prueba el VIH	% Coinfección TB/VIH	% Coinfectados TB/VIH en ARV
2019	91% (3562)	25% (903)	74% (666)
2020	89% (2549)	26% (660)	69% (454)
2021	95% (3416)	25% (854)	89% (764)
2022	95% (4112)	22% (904)	83% (753)
2023	94% (4355)	22% (1022)	83% (846)

Fuente: Registro de casos en SIOE-TB SNS

### 15.1 Terapia Preventiva para la tuberculosis en pacientes que viven con el virus del VIH

En la República Dominicana, la infección por VIH se ha convertido en uno de los factores clave que influyen en las dinámicas de la tuberculosis (TB) en los últimos años, siendo la TB la principal causa de muerte entre las personas que viven con VIH. Por otro lado, el diagnóstico de TB en niños menores de 5 años es frecuentemente tardío, lo que resulta en que muchos no reciban tratamiento y fallezcan. Por esta razón, en el país se considera que la TB no es solo un problema individual del paciente, sino un desafío que afecta a las familias en su conjunto.

Con el fin de abordar esta situación, se prioriza la búsqueda activa de niños expuestos a la TB (contactos de personas enfermas) para realizar diagnósticos en etapas tempranas de la enfermedad o identificar posibles candidatos para la Terapia Preventiva contra la Tuberculosis (TPT). Para promover la implementación de la TPT en la República Dominicana, se consideran como poblaciones prioritarias aquellas con un alto riesgo de desarrollar TB tras la infección, que además podrían desarrollar formas más graves y difíciles de diagnosticar. Entre estas poblaciones se encuentran las Personas que Viven con VIH (PVVIH).

En cuanto a los esquemas seleccionados en la República Dominicana para la prevención de la TB sensible, se tienen los siguientes:

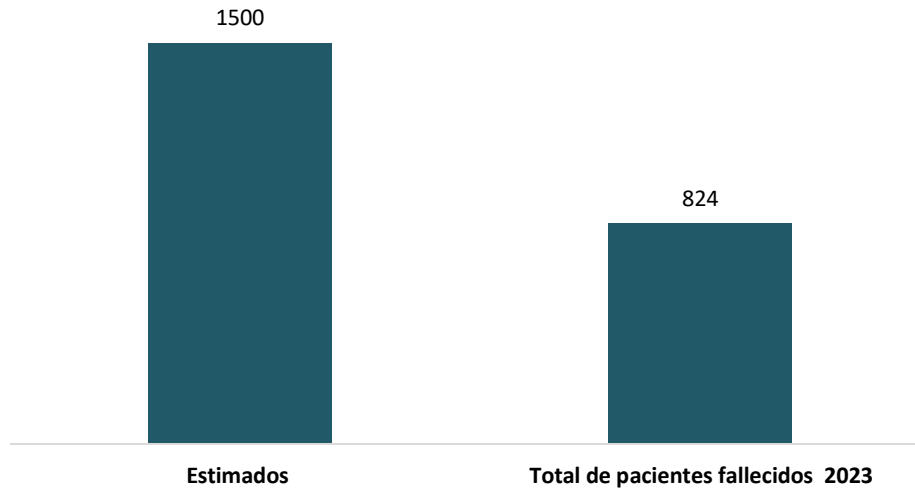
- 3 meses con Isoniacida + Rifapentina (3HP), administrado una vez por semana: para niños de entre 2 y 15 años expuestos a TB sensible, PVVIH y otros inmunodeprimidos.
- 3 meses con Rifampicina + Isoniacida (3RH), administrado de forma diaria: para niños menores de 2 años y embarazadas expuestos a TB sensible.

Estos esquemas buscan prevenir el desarrollo de la TB en personas con alto riesgo, contribuyendo así al control de la enfermedad en la población.

## 16. Muertes Registradas en el SIRNAI

Para el 2023, las muertes estimadas por causas relacionadas al VIH fueron de 1,500 fallecimientos, para el mismo año el país reportó un total de 824 pacientes fallecidos a causas asociadas a la enfermedad que con relación al año 2020 presentaron una disminución porcentual de 60.6 % donde se reportaron 2092 muertes, esta reducción posiblemente asociada a la ampliación del acceso a terapia antirretroviral y a los esfuerzos realizados para el cumplimiento de las metas para la efectividad de la cascada de tratamiento.

**Gráfico 13. Total de muertes Registradas en el SIRNAI, República Dominicana 2023**

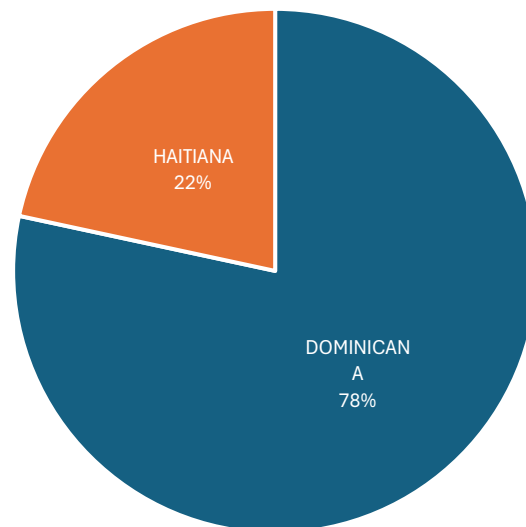


Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS2023

**Gráfico 14. Total de registradas en el SIRNAI por nacionalidad, República Dominicana 2023**

En República Dominicana, el 22% de las muertes por VIH corresponden a pacientes de nacionalidad haitiana, mientras que el 78% de las muertes reportadas son de pacientes dominicanos.

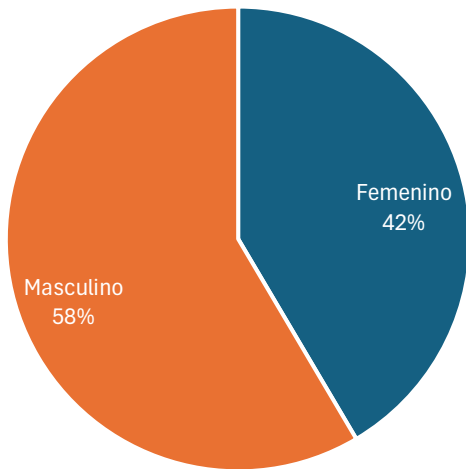
Estos datos sugieren que, aunque los pacientes haitianos constituyen una proporción menor en comparación con los dominicanos, su porcentaje de mortalidad por VIH es considerablemente alta.



Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023



**Gráfico 15. Total de muertes Registradas en el SIRNAI por sexo, República Dominicana 2023**



Fuente: DGI-SNS, Registros del SIRNAI, módulo FAPPS 2023

En cuanto a la desagregación por sexo 482 hombres fallecieron para un 58 % y 342 mujeres representando un 42 % donde el porcentaje de la mortalidad es más baja en las mujeres.

Esto significa que la razón de muertes hombre: mujer es aproximadamente 1.41 Es decir, por cada mujer que fallece, mueren alrededor de 1.41 hombres.



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD