

Transformando la Respuesta: Un México que previene el VIH

Reunión Anual de Salud Pública
Sociedad Mexicana de Salud Pública

H. Rodrigo Moheno
Presidente, FEMESS - Director General, Fundación México
Vivo

14 noviembre 2025



36

Nuevas infecciones de VIH diagnosticadas cada día en México

340,000-400,000

personas viviendo con VIH en México

~14,000

nuevas infecciones anuales

~5,000

Muertes prevenibles anuales

25-30%

no conoce su estatus

"Durante esta presentación, al menos una persona en México recibirá un diagnóstico de VIH"

La Brecha Conocimiento-Acción

Lo que Tenemos

- Conocimiento científico
- Herramientas biomédicas efectivas
- Estrategias probadas internacionalmente
- Compromisos políticos

El Desafío

- Implementación fragmentada
- Acceso inequitativo
- Recursos desarticulados
- Brecha entre política y acción territorial

¿Cómo traducimos evidencia en impacto real?

Contexto Epidemiológico México

340,000 – 400,000 personas viviendo con VIH

Epidemia concentrada en poblaciones clave

Poblaciones Clave

- HSH (Hombres que tienen Sexo con Hombres)
- Personas trans
- Trabajadoras/es sexuales
- Usuarios de drogas inyectables

Dato Crítico


25% son mujeres





La Transformación es Posible

Países que han implementado estrategias integrales han logrado resultados dramáticos




Sudáfrica

57% reducción en nuevas infecciones (2010-2022)

95%

Diagnosticados




Australia

Casi cero transmisiones en algunas poblaciones

95%

En tratamiento



Tailandia

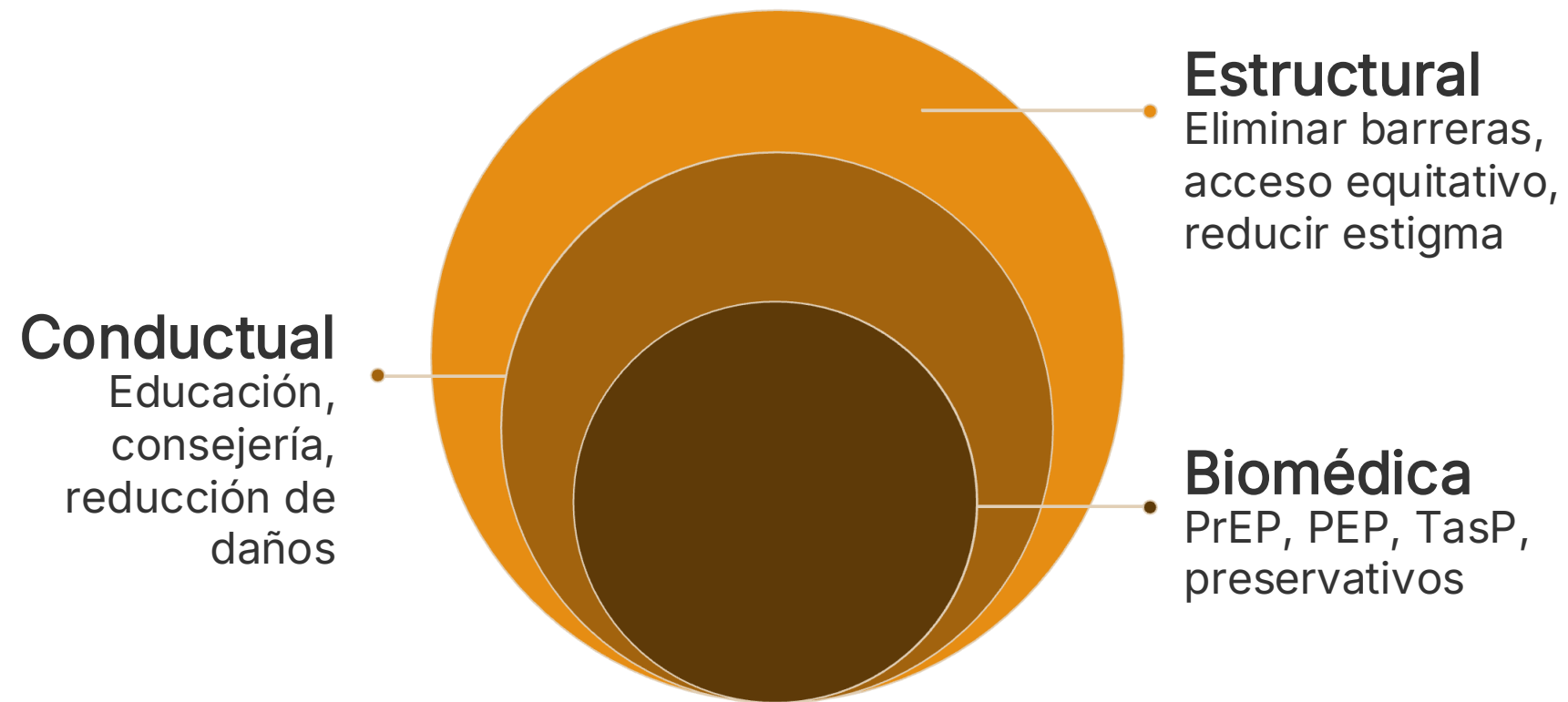
95% de personas con VIH en tratamiento

95%

Carga viral indetectable

Prevención Combinada

No existe una bala de plata: La prevención efectiva es combinada



"El efecto es exponencial, además de aditivo"

PrEP - La Revolución Preventiva

99%

Reducción de riesgo con uso adecuado



Cobertura Actual
~25,000 personas usando PrEP

Brecha de Cobertura
300,000 personas podrían beneficiarse

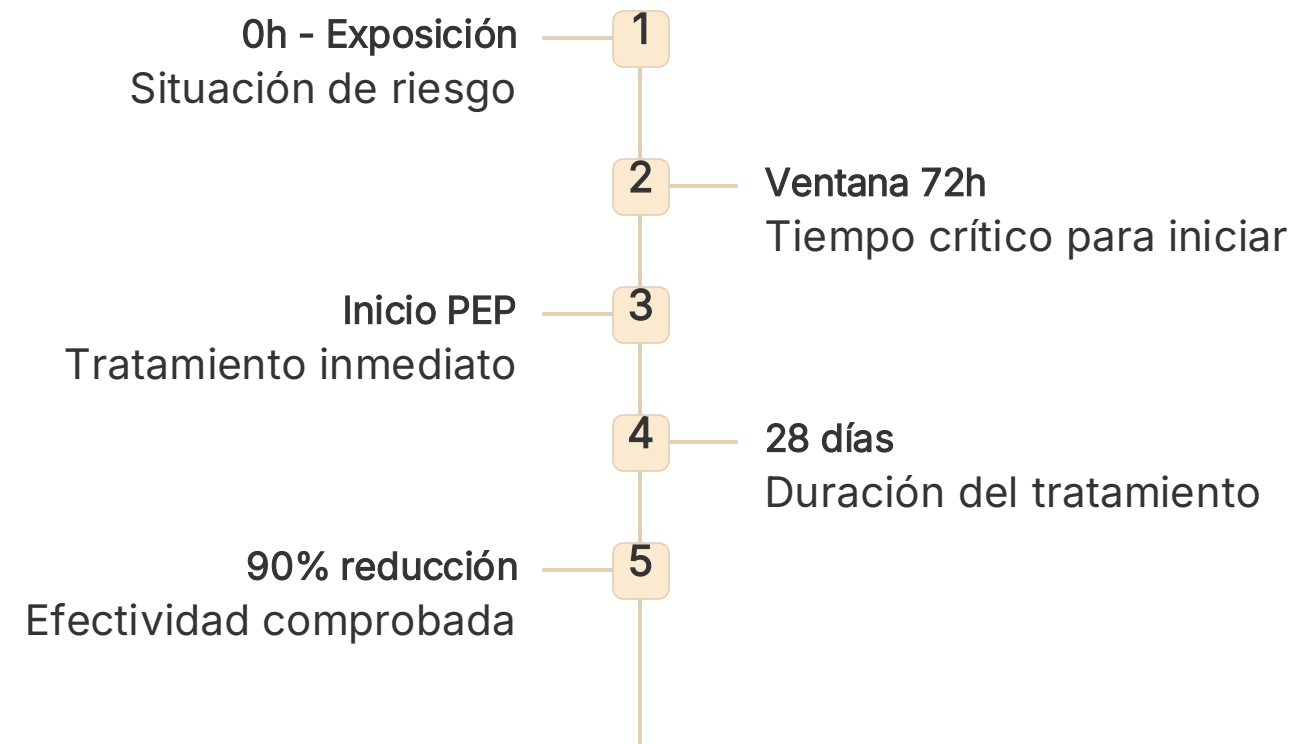
Modalidades de PrEP

1	2	3
Oral diaria Para exposición continua	On-demand (2-1-1) Para exposiciones predecibles	Inyectable larga duración Cada 2 meses / cada 6 meses

❑ Más modalidades = Más adherencia = Mayor cobertura

PEP - La Segunda Oportunidad

72 horas para prevenir una infección



Requisitos de Salud Pública

- Disponibilidad 24/7 en urgencias
- Personal capacitado
- Medicamento en stock
- Protocolos claros y accesibles
- Sin barreras burocráticas

¿Cuántos servicios de urgencias en su jurisdicción tienen PEP disponible?

Educación Integral en Sexualidad

La base estructural de la prevención

MITO

La EIS promueve actividad sexual temprana

REALIDAD

Los metaanálisis demuestran que la EIS:

- Retrasa inicio de relaciones sexuales
- Aumenta uso de preservativos (35-50%)
- Reduce embarazos no planificados (30-40%)
- Disminuye ITS incluyendo VIH
- Mejora detección de abuso sexual
- Promueve relaciones saludables

Recomendación UNFPA / UNESCO / OMS

Inicio: 5 años (adaptado por edad) Continuo: Educación básica y media superior

Retorno de Inversión

Por cada \$1 invertido en EIS = \$6-12 en costos evitados de salud

Diagnóstico Oportuno

Detectar temprano salva vidas y previene transmisión

Población general (13-64 años)

Al menos 1 prueba en la vida

Poblaciones clave

Cada 3-6 meses

Servicios rutinarios

Integrar en atención de salud

Beneficio Individual

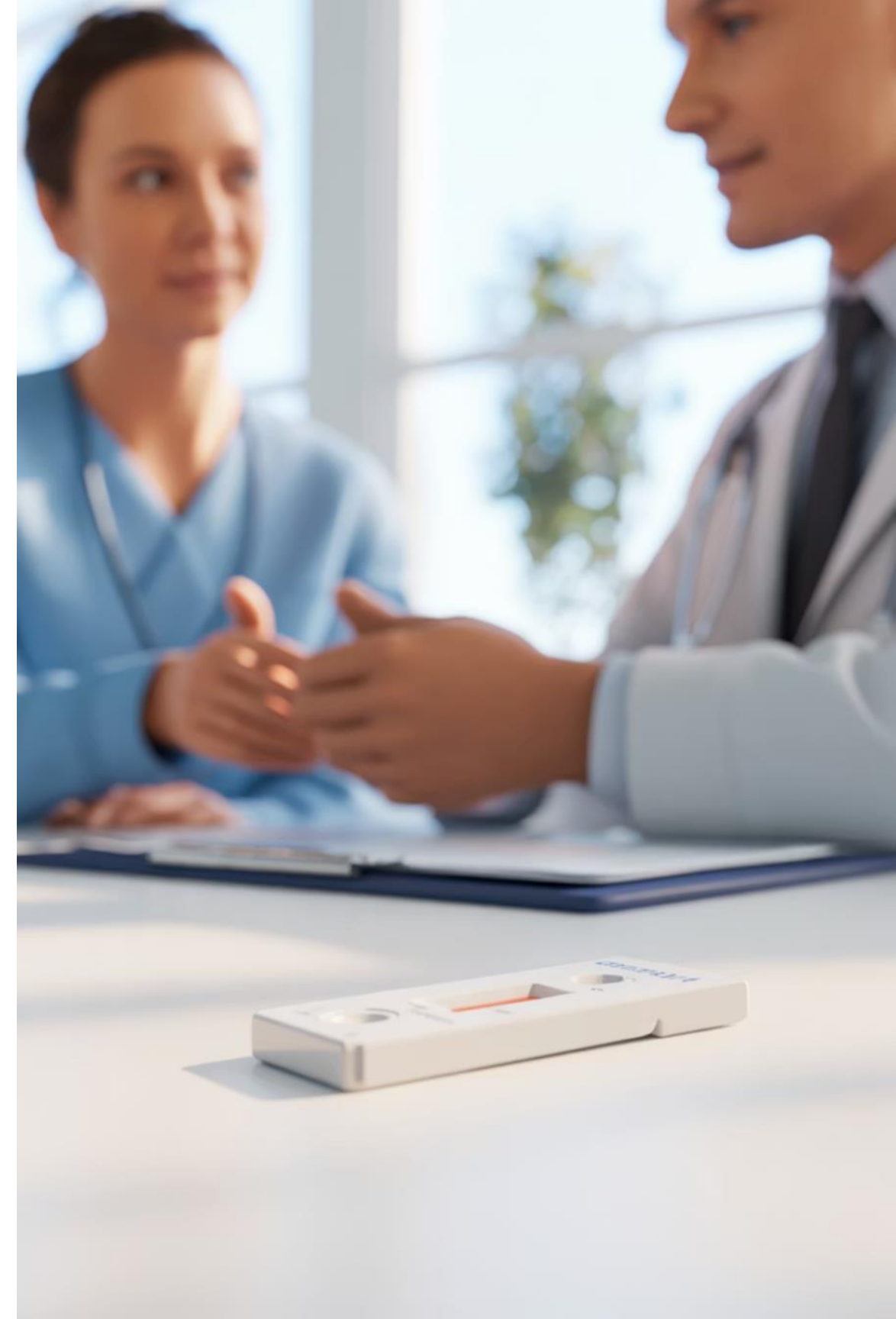
Tratamiento temprano = Mejor pronóstico
+ Calidad de vida

Beneficio Poblacional

I = I (Indetectable =
Intransmisible) Persona en tratamiento con
carga viral indetectable NO transmite VIH

Problema México

30% de diagnósticos en etapa avanzada, transmisibles



Tecnología e Innovación

No podemos gestionar lo que no medimos



Tableros epidemiológicos en tiempo real

No datos del año pasado, sino indicadores actualizados continuamente



Georreferenciación de servicios

Identificar recursos y brechas territoriales



Sistemas de monitoreo de indicadores

Medir resultados, no solo acciones



Plataformas digitales de educación

Alcance masivo con contenidos validados



Telemedicina y servicios híbridos

Acceso sin barreras geográficas

"Podemos innovar rápidamente cuando hay diseño centrado en usuario"— Lección COVID-19



Política Pública Integrada

Sin integración, no hay transformación

Desafío Actual

- Sector salud aislado de educación
- Programas verticales sin comunicación
- Recursos fragmentados en 32 entidades
- Falta de coordinación estratégica

Política Efectiva Requiere

1. **INTEGRAR** recursos entre sectores y niveles
2. **ELIMINAR** barreras estructurales
3. **ESTABLECER** metas medibles
4. **ASIGNAR** presupuestos costo-efectivos
5. **INVOLUCRAR** poblaciones clave

Compromiso México

Metas 95-95-95 para 2030

Quedan 5 años

El tiempo para actuar es ahora

Si sabemos QUÉ funciona...

¿Cómo lo IMPLEMENTAMOS?

Lo que Teníamos

- Evidencia científica clara
- Herramientas biomédicas efectivas
- Marcos normativos y compromisos
- Recursos (aunque insuficientes)

Lo que Faltaba

Una plataforma integral que conectara:

EVIDENCIA + RECURSOS + ACCIÓN

Para: Salubristas en territorio



www.respuestavih.mx

Red de Respuesta de VIH en México

¿Qué es?

Una plataforma integral diseñada para salud pública que conecta:



EVIDENCIA

científica y normativa actualizada



DATOS

Epidemiológicos diseagregados actualizados



RECURSOS

prácticos para implementación



RED

de colaboración multisectorial

NO ES:

Solo un sitio informativo

ES:

Una herramienta de gestión, implementación, monitoreo y cooperación



- CONCIENTIZACIÓN
- PREVENCIÓN
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- MONITOREO

Conoce la Red de Respuesta

La respuesta al VIH en México es resultado del esfuerzo sostenido por décadas de diferentes sectores de la sociedad: personas con VIH, organizaciones de la sociedad civil, liderazgos comunitarios, políticas públicas, instituciones y servicios de salud, así como agencias internacionales e instancias académicas.

Para prevenir, atender y mejorar la calidad de vida de las personas con VIH es indispensable fortalecer la red de respuesta mediante la participación coordinada y la construcción colectiva del conocimiento, con una mayor articulación de las diversas iniciativas para generar mejores resultados de forma acelerada.

Garantizar una participación incluyente y horizontal requiere de principios esenciales, que guían la colaboración en esta iniciativa:

- ✓ Derechos humanos.
- ✓ Igualdad.
- ✓ No discriminación.
- ✓ Inclusión.
- ✓ Diálogo.
- ✓ Negociación.
- ✓ Evidencia científica.
- ✓ Confidencialidad.
- ✓ Justicia social.

Arquitectura de la Plataforma

Organizada según el continuo de prevención y atención



CONSCIENTIZACIÓN

Determinantes y Normatividad | Acciones de conscientización | Recursos educativos



PREVENCIÓN

Data por estado | Avances en el diseño e implementación de las acciones de prevención clínica/biomédica



DIAGNÓSTICO

Data desagregada de diagnóstico por estados, poblaciones, estadio, positividad.



TRATAMIENTO

Acceso a ARV | Adherencia | Atención integral



MONITOREO

Indicadores | Datos epidemiológicos | Evaluación

Cada sección incluye:

- Información basada en evidencia
- Protocolos y guías clínicas
- Herramientas descargables
- Referencias científicas actualizadas



1 Penal



Estatales tipifican el delito de peligro de contagio



4 Códigos Penales Estatales no tipifican o derogaron el delito de peligro de contagio: Aguascalientes, Nayarit, San Luis Potosí y Ciudad de México (2024)



Ley General de Salud 3° (2011); 61-I BIS (2014); 136 (1987); 157 BIS (2015); Trans XIV - 77 BIS 29 (2023)



Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Atención Médica (1986/2018)



NOM-010-SSA-2023, para la





Avances en el diseño e implementación de las acciones de prevención clínica/biomédica

Estrategia	PrEP	PEP – Ocupacional – No ocupacional	PrEP acción prolongada	Anillo vaginal Dapivirine	Circuncisión electiva voluntaria
Normativa / programa transversal	NOM-010-SSA-2023 MAS-Bienestar Protocolo de Atención Integral VIH	NOM-010-SSA-2023 NOM-046-SSA2-2005 MAS-Bienestar Protocolo de Atención Integral VIH	No	No	No aplica para México
Guía / procedimiento específica	Guía de Manejo Antirretroviral de las Personas con VIH Guía de Atención para Otorgar Profilaxis Preexposición Manual de Procesos - Programa Nacional de Prevención combinada que incluye PrEP en México: Mi PrEP Manual de Casos Reactivos a VIH - Programa Nacional de Prevención Combinada que incluye PrEP en México: Mi PrEP	Guía de Manejo Antirretroviral de las Personas con VIH	No	No	No aplica para México

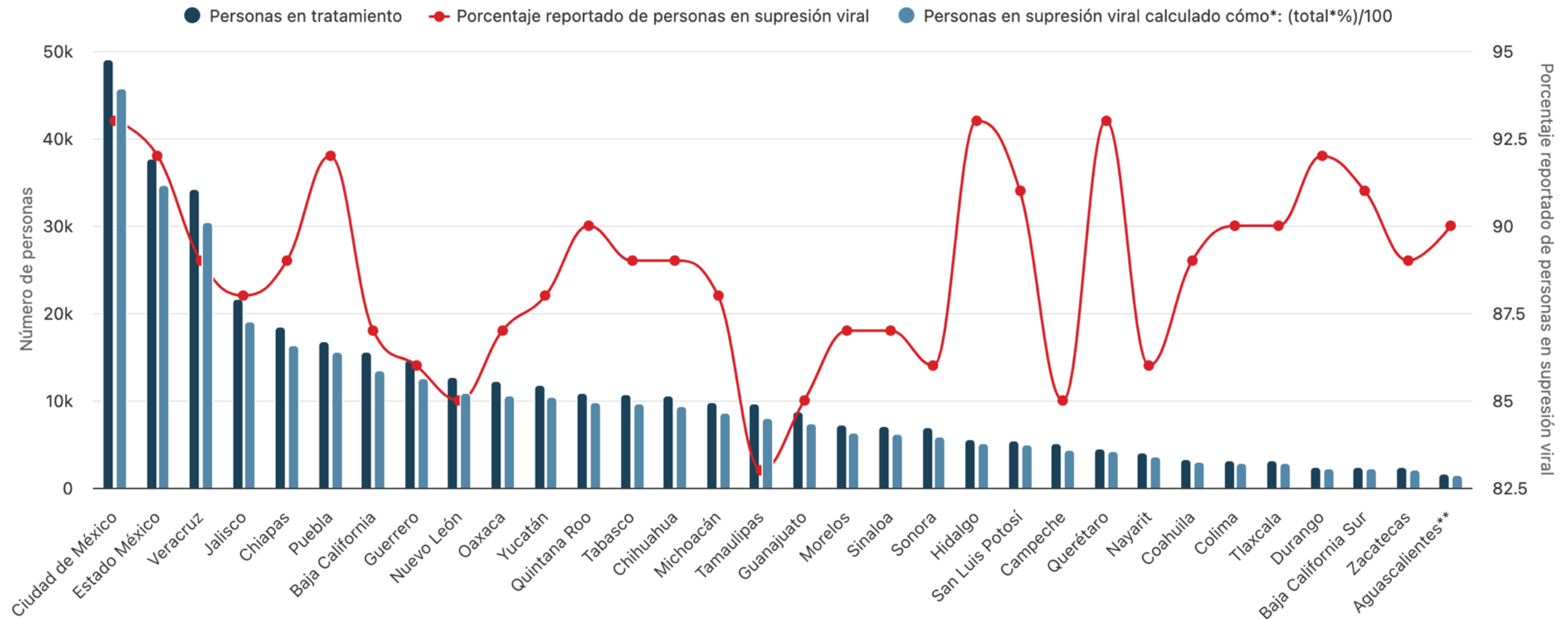


Oportunidad diagnóstica: Nuevos casos por estadio clínico 2024*

	ESTADO CLÍNICO 1 Asintomático, linfadenopatía persistente.		ESTADO CLÍNICO 2 Pérdida de peso moderada, infecciones respiratorias, dermatitis, erupciones recurrentes.		ESTADO CLÍNICO 3 Pérdida grave de peso, diarrea y fiebre persistentes, alteración células sanguíneas.		ESTADO CLÍNICO 4 Síndrome consuntivo, neumonías, infecciones crónicas, neoplasias, daño a órganos.	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Aguascalientes	37	5	4		9		4	1
Baja California	336	78	75	15	100	29	81	21
Baja California Sur	77	15	47	9	28	3	16	4
Campeche	116	20	46	4	24	5	23	2
Chiapas	241	77	40	16	114	22	70	15
Chihuahua	227	49	191	27	117	12	70	7
Coahuila	47	5	8	4	13	1	4	
Colima	78	21	10	1	36	7	27	3
Ciudad de México	540	55	145	16	329	35	129	28



Nota: esta gráfica utiliza dos escalas verticales. El eje izquierdo (0 a 50,000) representa el número de personas en tratamiento (columnas azul oscuro) y personas en supresión viral (azul claro). El eje derecho (82.5 a 95) indica el porcentaje reportado de personas en supresión viral (línea roja). Conforme se ordenan los datos de la tabla de arriba cambia el orden de los datos en la gráfica, lo cual permite hacer comparaciones visuales interesantes.





Semáforo de sistemas de información disponibles

	Nacional / unificado	Trazabilidad	Automatización (Incorporación de TICs)	Disponibilidad (en los registros oficiales)	Accesibilidad (datos abiertos)
Vigilancia epidemiológica	Notificación inmediata nacional	Sin acceso a información	Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH	Si	No
Registro de prevención	Sectorizado	No nominal	Cubos dinámicos del Sistema de información en Salud	Registra algunas acciones	No
Registro de diagnóstico	Sectorizado	No nominal	Cubos dinámicos del Sistema de información en Salud	Si	No
Registro de tratamiento	Sectorizado	No nominal	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de ARV (SALVAR)	Si	No

Tableros Dinámicos

Datos epidemiológicos actualizados para decisiones informadas

- Casos acumulados por entidad federativa
- Tendencias de nuevos diagnósticos
- Distribución por grupo de edad
- Análisis por población clave
- Cascada de atención (diagnóstico→tratamiento→supresión viral)
- Comparativos entre estados

"Diseña programas basados en TU realidad epidemiológica"

📅 Actualización periódica (cada 6 meses)

Mapa Interactivo de Servicios

Georreferenciación de recursos en tiempo real

Servicios Mapeados:



Centros de diagnóstico de VIH



Sitios de distribución de PrEP



Servicios de PEP 24/7



Clínicas especializadas en VIH



OSC con servicios de acompañamiento

Para salubristas

Identificar brechas geográficas | Justificar asignación de recursos

Para ciudadanía

Acceso directo al servicio más cercano | Reducción de barreras

 **Ejemplo de uso:** "Región con alta incidencia + sin servicios PrEP cercanos = evidencia para justificar nuevos recursos"



Aliados en Movimiento por la Diversidad A.C.

Av. Antonio de Deza Y Ulloa 704, San Felipe I Etapa, Chihuahua, Chih., México

[Información](#)

Amaruss Guendanavani Ixtepec A.C.

Ixtepec, Oax., México

[Información](#)

Antiguo Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde

Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde, Calle Hospital, Centro Barranquitas, Guadalajara, Jal., México

[Información](#)

Archivos y Memorias Diversas

Ciudad de México, CDMX, México

[Información](#)

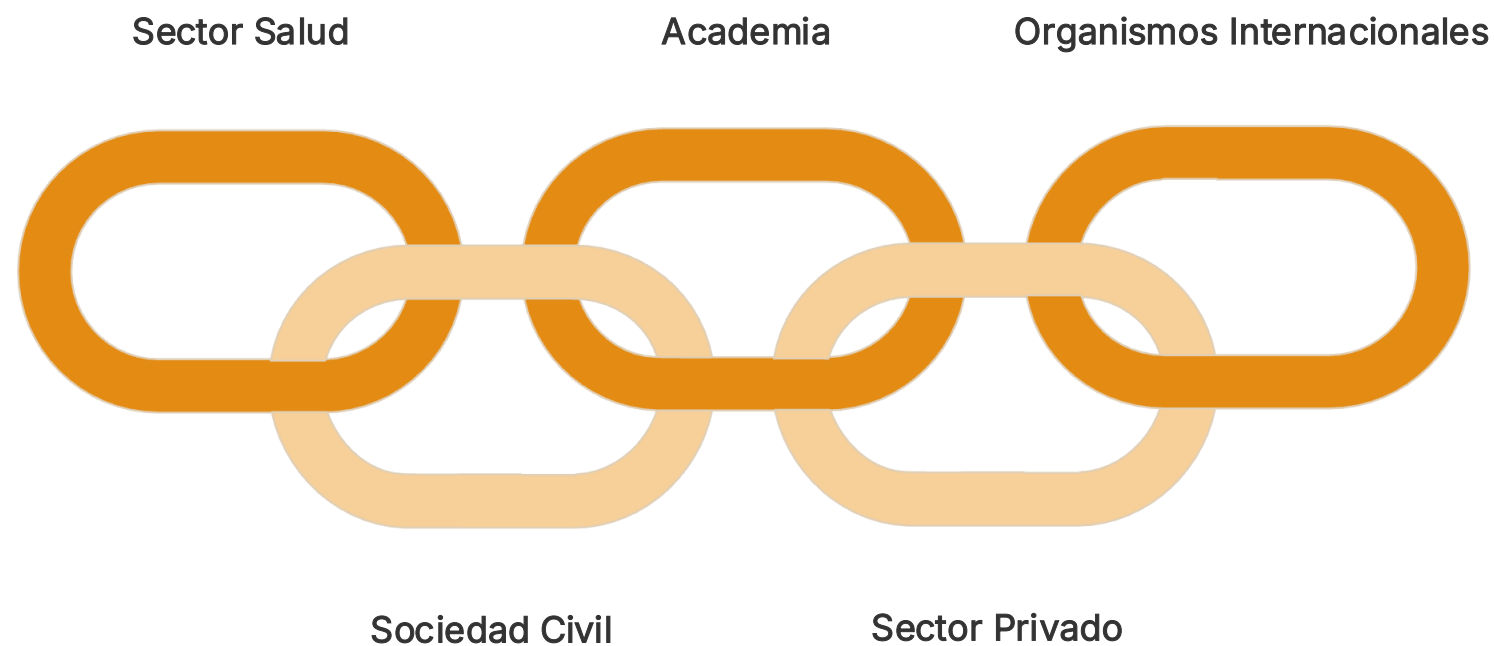
Asociación Alter Int de la Peninsula de Yucatan

C. 48 198, Centro, 97784 Valladolid, Yuc., México

[Información](#)

Alianzas Multisectoriales

La respuesta al VIH es colaborativa



SECTOR SALUD

Federal | Estatal | Municipal



SOCIEDAD CIVIL

OSC | Grupos comunitarios | Activistas



ACADEMIA

Instituciones de investigación | Universidades



SECTOR PRIVADO

Farmacéuticas | Fundaciones corporativas



ORGANISMOS INTERNACIONALES

ONUSIDA | OPS | UNFPA | UNICEF

Valor: Identificar colaboradores | Conocer programas existentes | Evitar duplicidades | Fortalecer sinergias



Nuestro objetivo es fortalecer las acciones y servicios existentes y ampliarlos a un grupo plural, representativo y complementario, a través de la alianza estratégica con UNFPA, ONUSIDA, CENSIDA, IMSS y FEMESS.



La iniciativa de la Red de Respuesta al VIH se originó de la colaboración de Fundación México Vivo y Colmena Consultoras, quienes hemos coordinado la recopilación y curaduría de datos y herramientas basadas en evidencia para ponerlos a disposición de los liderazgos de la Respuesta al VIH en México.



Recursos y Herramientas

Recursos prácticos listos para implementar

Guías de implementación de PrEP

Aprobadas en México

Protocolos de PEP

Para servicios de urgencias

Manuales de consejería

Capacitación práctica

Materiales de comunicación

Listos para usar

Formatos de monitoreo

Evaluación de programas

Referencias normativas

Normatividad vigente

Módulos de capacitación

Formación continua

Plantillas de reportes

Documentación estandarizada

"Materiales validados y listos para adaptar a tu contexto: "NO ES NECESARIO REINVENTAR LA RUEDA

Modelo de Innovación

¿Por qué esto es innovación en salud pública?



El puente entre política nacional ↔ implementación local
| "Traducimos conocimiento complejo en acción territorial"



¿Qué podemos hacer TOD@S?

4 Compromisos Concretos



1. IMPLEMENTEN LAS MEJORES PRÁCTICAS

En sus territorios | Basadas en evidencia | Adaptadas a su contexto



2. COMPROMÉTANSE CON ACCESO A PrEP

Incluir en cuadros básicos | Capacitar personal | Eliminar barreras



3. AUMENTEN Y DIVERSIFIQUEN LA OFERTA

PrEP oral | On-demand | Preparar inyectable | Telemedicina | Distribución comunitaria



4. RECONOZCAN LA IMPORTANCIA DE LA EIS

Puente con educación | Capacitar docentes | Espacios amigables para jóvenes

Dato Costo-Efectividad

1 caso de VIH prevenido = \$4.5 millones de pesos ahorrados en atención

México 2030: El compromiso es claro

95%

Diagnosticados

95%

En tratamiento

95%

Carga viral indetectable

Metas ONUSIDA 95-95-95

5 AÑOS

Para cerrar brechas

Para garantizar tratamiento universal

Para llevar prevención a escala

ES POSIBLE

- Otros países lo han logrado
- Tenemos la ciencia
- Tenemos las herramientas
- Tenemos las plataformas

NECESITAMOS

Voluntad política + Acción coordinada

Mensaje Final

36

nuevos diagnósticos diarios en México

Cada diagnóstico representa:

Una oportunidad perdida de prevención

Pero también:

Una oportunidad de cambiar el curso de una vida

"Como salubristas, tienen el poder de transformar esta realidad en sus territorios"

www.respuestavih.mx

Úsenla | Compártanla | Implementen

"La respuesta al VIH no se construye en oficinas centrales. Se construye en cada consultorio, en cada escuela, en cada comunidad donde ustedes trabajan."

Transformemos juntos la respuesta. Construyamos un México que previene el VIH.

Muchas gracias por su atención

Quedo a sus órdenes para colaboración

Plataforma

www.respuestavivh.mx

Contacto

rodrigo@mexicovivo.org

H. Rodrigo Moheno

Presidente, FEMESS

Director General, Fundación México Vivo

