



# **Barreras para el Acceso Universal a TARV**

---

**Agua Buena Pro Defensa de los  
Derechos Humanos**

Lídice López Tocón



# Acceso Tardío a Diagnóstico

---

- Personal de “primera entrada” en clínicas no ofrecen el examen de VIH o no están capacitados para reconocer síntomas de enfermedades asociadas al VIH
- Prueba de VIH y pruebas confirmatorias no están disponibles en todos los Centros y Puestos de Salud.



## Centralización del Acceso a TARV

---

- Personas más pobres no tienen recursos para hacer largos viajes ni pagar alojamiento en ciudades.
- Si la persona está “débil”, **no** está en condiciones para viajar
- Solo **7** centros de atención en VIH en toda Guatemala



# Costos de Oportunidad

---

- Transporte
- Alojamiento
- Alimentación
- Multiplicado por cada visita al Centro de atención.



## Costos de atención

---

- Cobro de consulta o “donaciones”.
- Para el Estado son montos “pequeños” (US\$ 1.3), para una PVVS podría significar la muerte
- Estos cobros son una amenaza a la adherencia y a la capacidad para mantener a sus familias.



# Medicamentos para Infecciones Oportunistas

---

- Usuario (a) debe pagar el diagnóstico y tratamiento de IO: resonancia magnéticas, tomografías, placas, entre otros.
- Los medicamentos “se acaban” y deben ser comprados por los usuarios.
- Los niveles primarios de atención no tienen capacidad de diagnosticar IO's.
- Algunas IO's matan rápidamente y muchas PVVS no tienen tiempo para llegar a una clínica u hospital especializado.



# Interrupciones en el Tratamiento ARV

---

- Causan resistencia a largo plazo y muertes innecesarias.
- Por error en estimaciones de compras: necesidades, tiempo y cantidades.
- Por déficit presupuestario.
- Sistemas fragmentados: IGSS, VM, PNS y otros.



# Limitadas alternativas para 2<sup>nd</sup> Línea

---

- Precios de medicamentos de Segunda Línea muy por encima de posibilidades de Guatemala.
- No disponibilidad de **Pruebas de Genotipo** en la Región



# Precios de Medicamentos

---

- En la actualidad hay terapias accesibles a alrededor de US\$120/año (Q. 900) en Guatemala.
- Nuevas terapias menos tóxicas bordean US\$ 636 /año (Q.4800). **430% más caras.**
- Las negociaciones dispersas (IGSS, RP, PNS) no permiten negociar mejores precios.



# Limitado trabajo en prevención

---

- Prevención en población general.
- Prevención de la transmisión vertical.



# Acuerdos Comerciales

---

- Posibilidad de patentar nuevos medicamentos por más tiempo. Retraso de acceso a medicamentos nuevos.
- Originará retrasos en producción de medicamentos genéricos o imposibilidad de importación.
- Precios más altos por más tiempo.



# Otros obstáculos para el Acceso Universal

---

- Medicamentos apropiados para niños.
- Demoras en pruebas de monitoreo.
- Estigma, discriminación y falta de confidencialidad.
- Barrera de lenguaje (poblaciones mayas y otras minorías)