

Epidemiología de la infección VIH en España

Actualización en Atención Farmacéutica al
Paciente con Patologías Víricas

Jornadas 2013. Madrid, 9-10 Mayo

Mercedes Díez

Área de Vigilancia de VIH/sida y Conductas de Riesgo
Plan Nacional sobre el Sida-DGSPCI/CNE

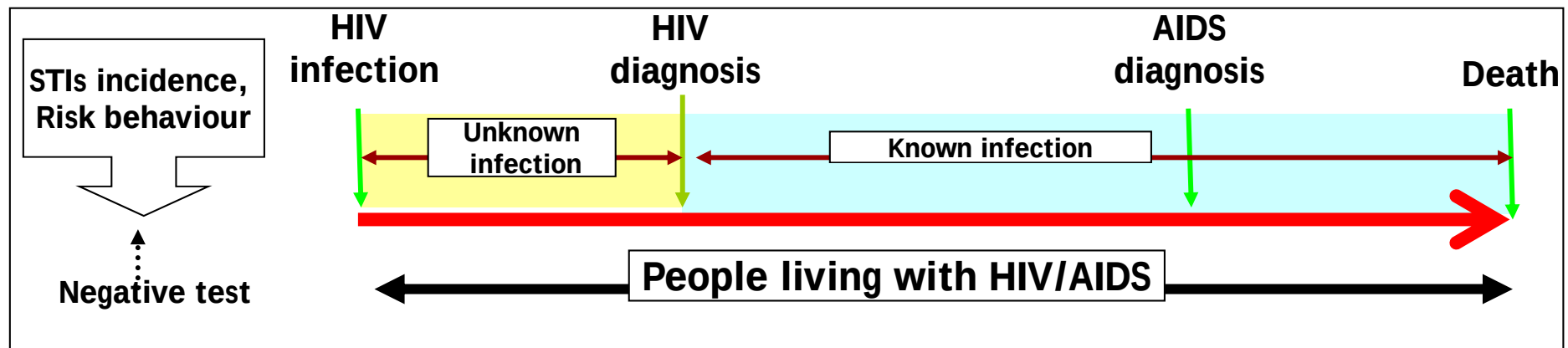
Contenidos

- Sistema de Información sobre VIH
- Evolución indicadores epidemiológicos
 - Incidencia/prevalencia
 - Diagnóstico tardío
- Indicadores conductuales en HSH
- Personas vivas con VIH (PVVIH)
 - Inicio seguimiento clínico
 - Características personas en seguimiento clínico
 - Efectividad del TAR
- Mortalidad en infectados con VIH

“Know your epidemic, know your response”: a useful approach, if we get it right

Wilson D and Halperin D. Lancet 2008; 372:423-26

Sistema de Información sobre VIH- España



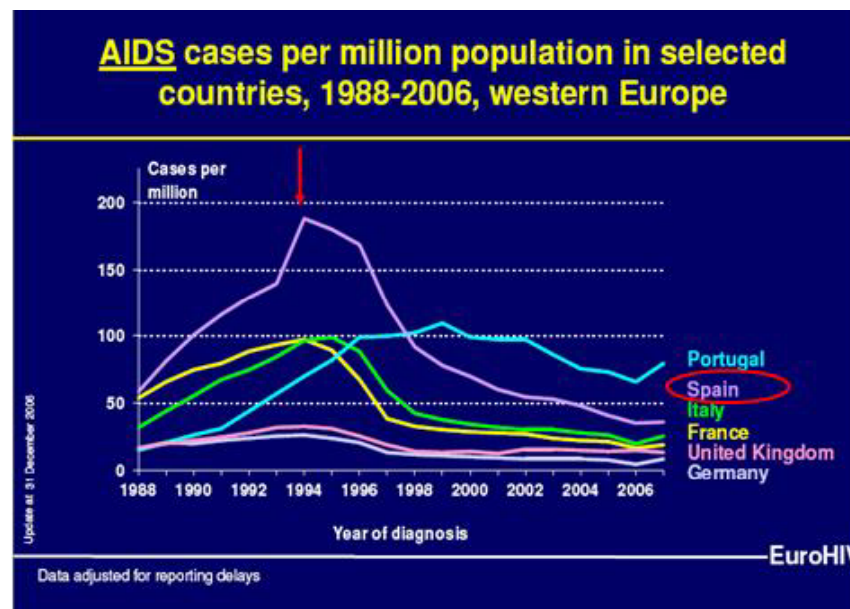
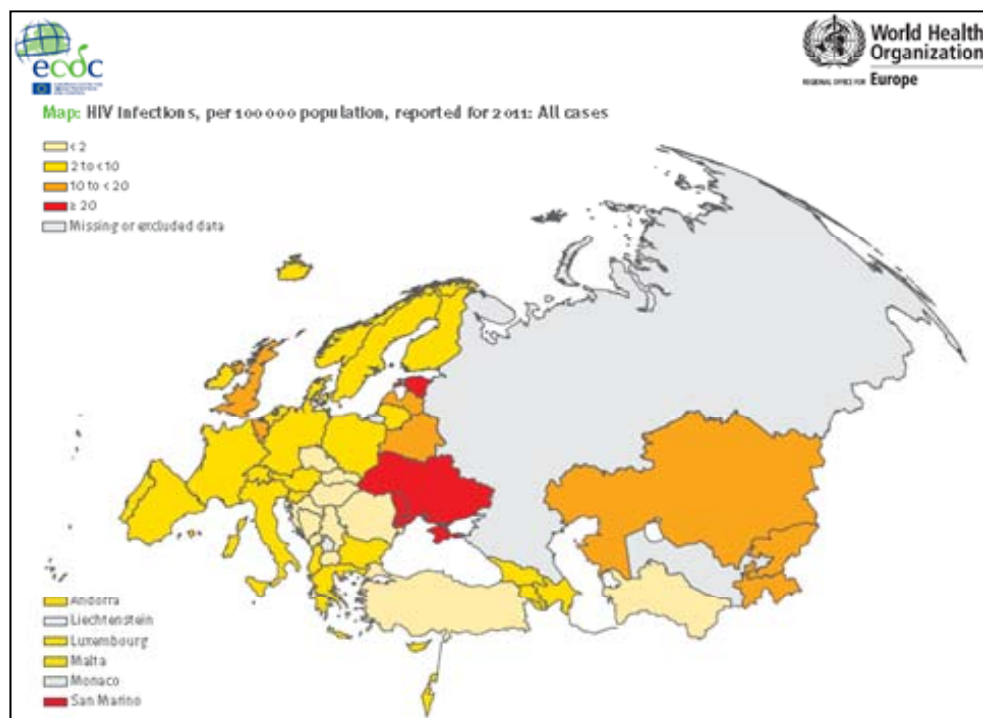
- **Registros Poblacionales:**
 - Nuevos diagnósticos de VIH (SINIVIH), Registro Sida, Mortalidad VIH/sida
- **Vigilancia Centinela (Seroprevalencia):**
 - Población General: madres de recién nacidos vivos
 - Vigilancia centinela en poblaciones vulnerables
- **Vigilancia de Conductas:**
 - Población General
 - Poblaciones Vulnerables: HSH, Pacientes con VIH
- **Information sobre personas vivas con VIH (PLWH):**
 - Encuesta Hospitalaria
 - Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD)

Indicadores Epidemiológicos

Evolución

Magnitud de la epidemia: Incidencia

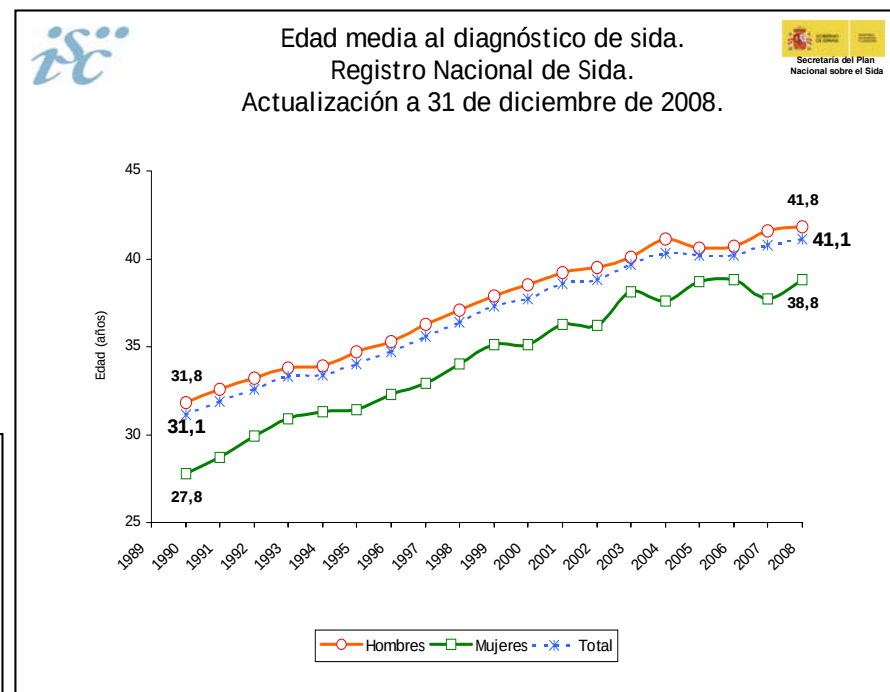
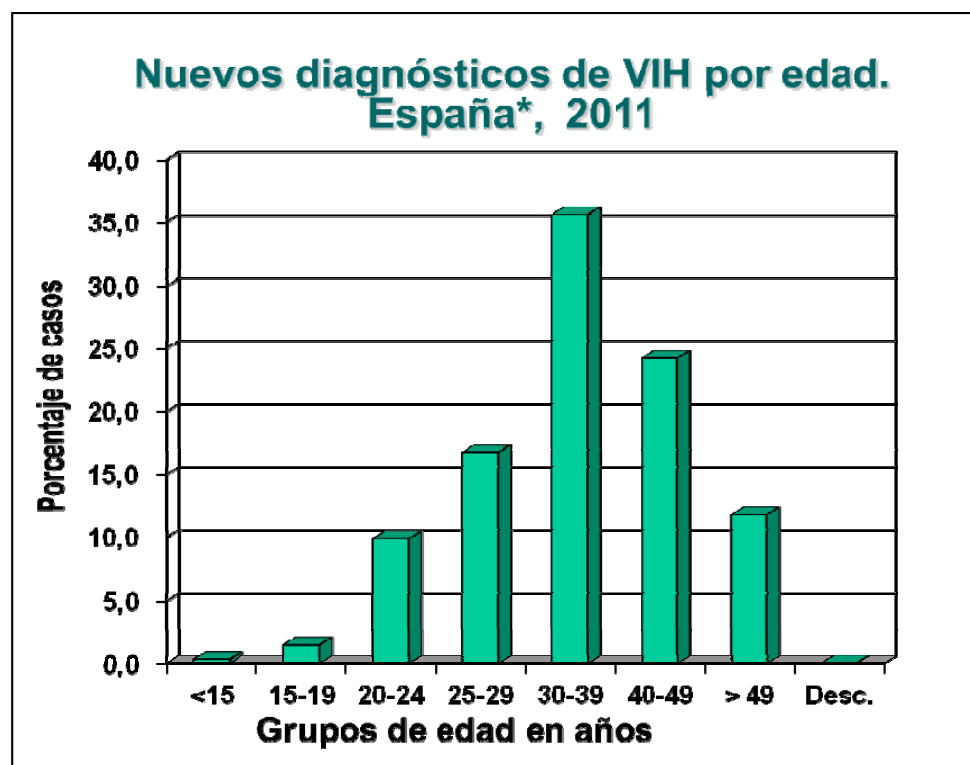
-**Décadas de 1980 y 1990:** tasas de sida más altas de la UE. Pico en 1994: 190 casos/millón



- **Actualmente:** tasas en torno a los 90 casos/millón nuevos diagnósticos de VIH
- Tasas superiores a la media UE, pero similares a países de Europa occidental

Patrón epidemiológico: Edad y Sexo

- **Inicio epidemia:** edad media al diagnóstico de sida en 1990: 31 años

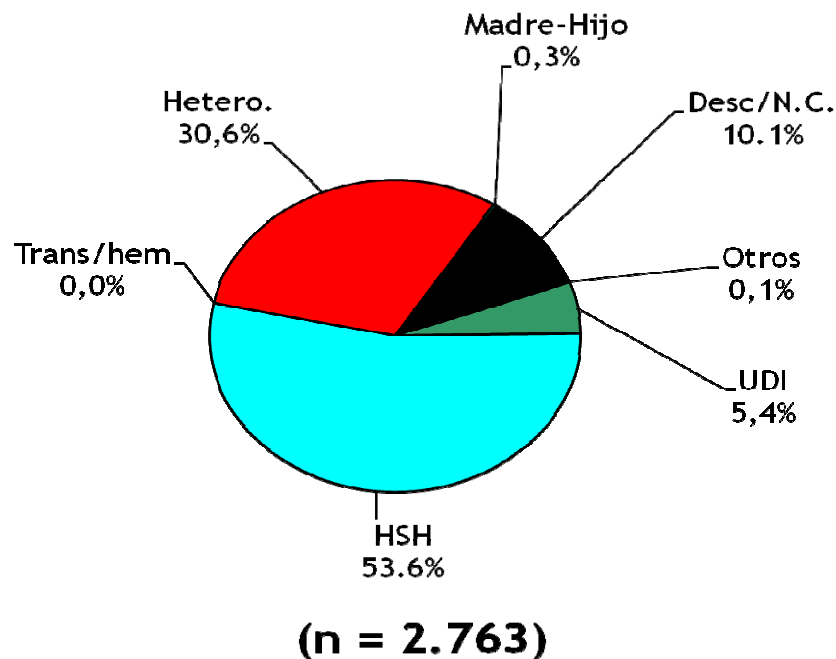


- **2011:** mediana edad al diagnóstico: 35 años (RIC:29-44)
- 11,6% diagnósticos VIH >50 años
- Razón H/M: 5/1

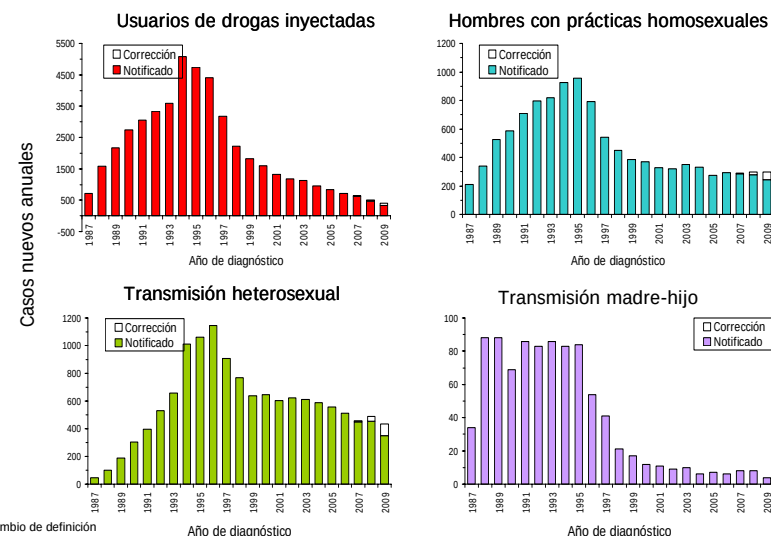
Patrón epidemiológico: Mec. Transmisión

– **Inicio epidemia:** uso drogas intravenosas

Nuevos diagnósticos de VIH por categoría de transmisión. España*, 2011

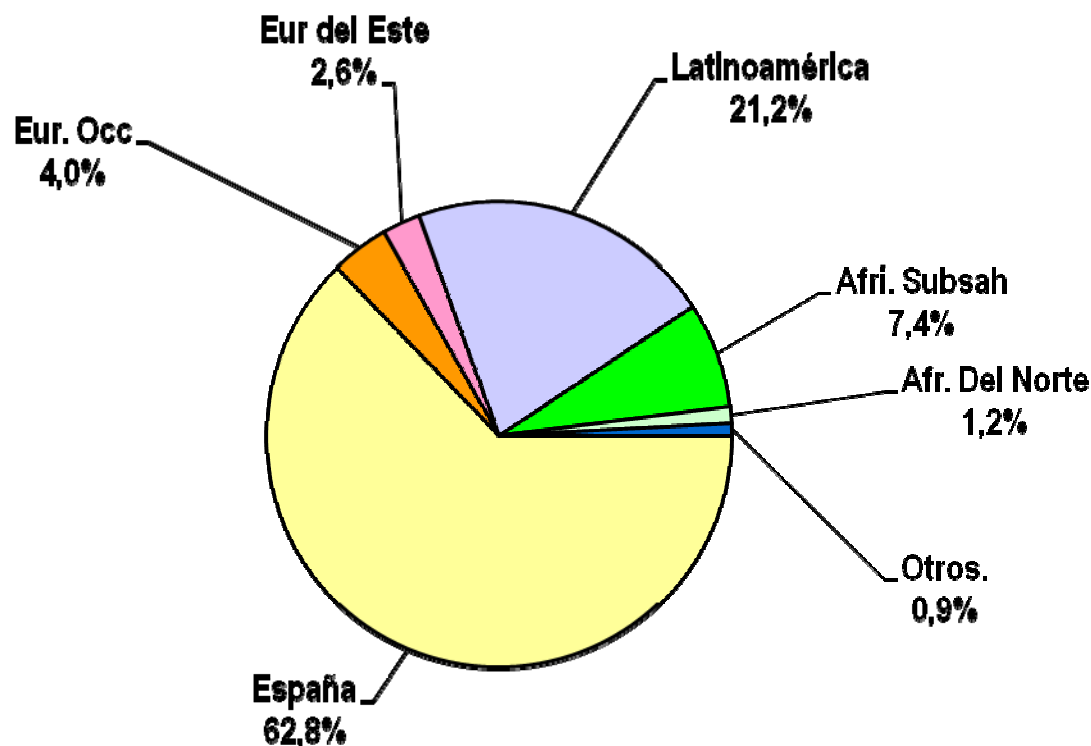


Casos de sida en España corregidos por retraso en la notificación. Registro Nacional de Sida. Actualización a 30 de junio de 2010



– **Actualmente:** transmisión entre HSH, la más relevante

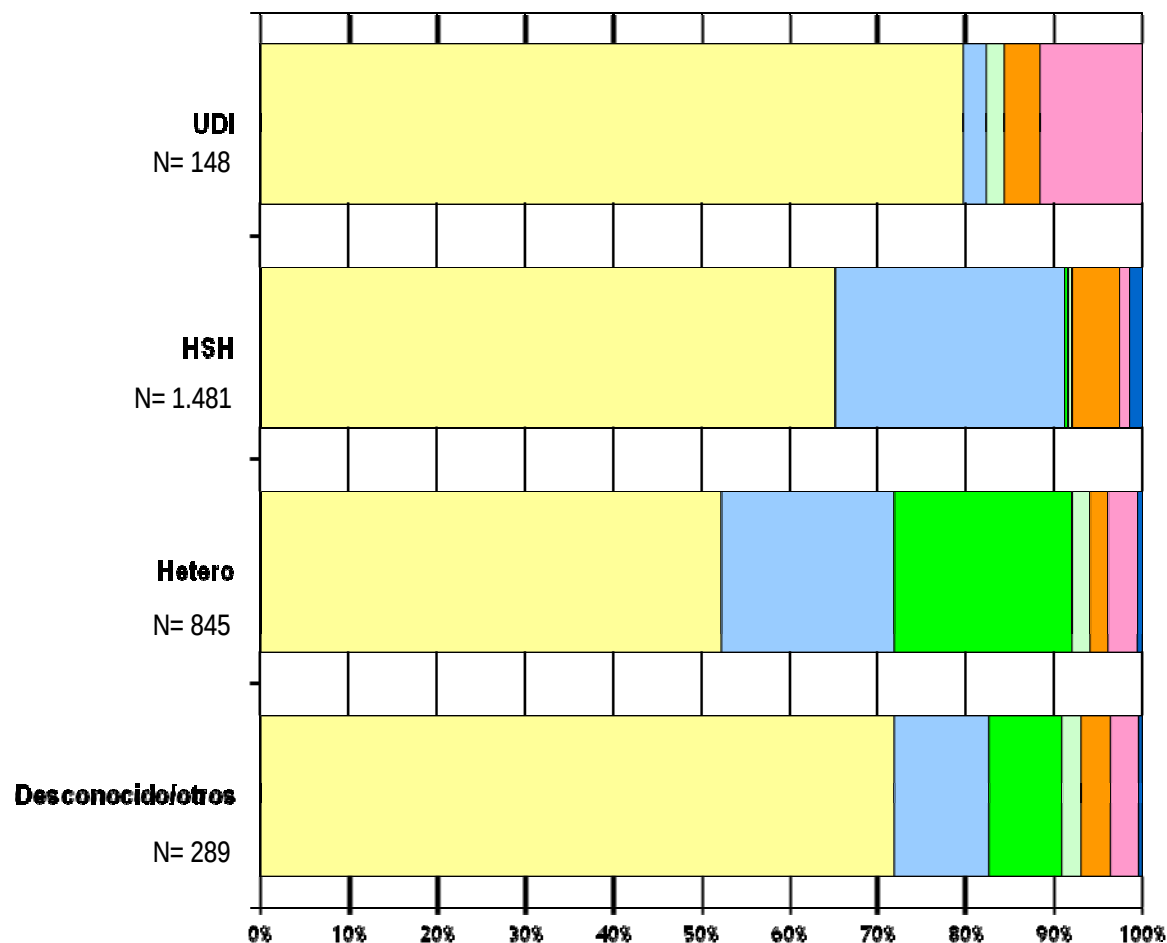
Nuevos diagnósticos de VIH. Zona de origen. España*. Año 2011



n = 2.763

*Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla León, Cataluña, Ceuta, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Melilla, Murcia, Navarra, y País Vasco

Nuevos diagnósticos de VIH en inmigrantes Distribución por origen según categoría de transmisión. España*. Año 2011



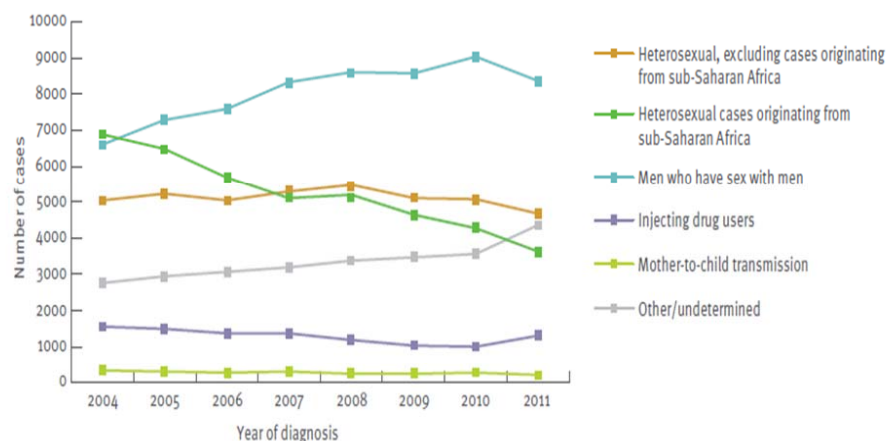
*Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla León, Cataluña, Ceuta, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Melilla, Murcia, Navarra, y País Vasco

Tendencia según Mec. transmisión España y UE. 2007-2011

Tendencias similares:

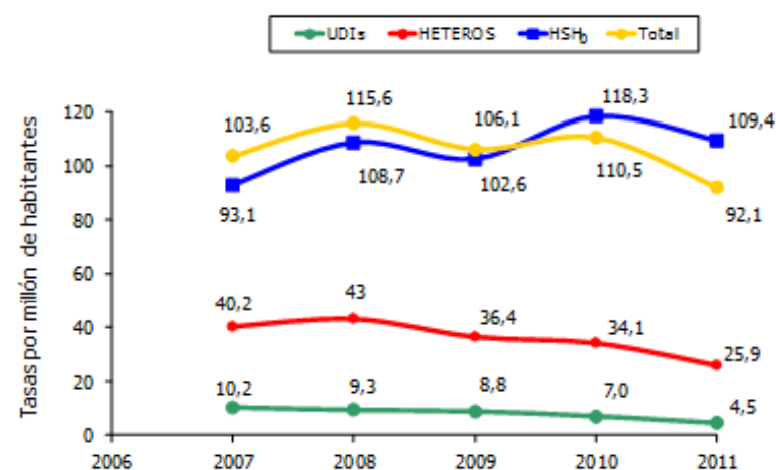
- ↑ HSH
- ↓ UDVP
- Contacto heterosexual estable

Figure 2.6: Trends of reported HIV diagnoses, by transmission mode and year of diagnosis, adjusted for reporting delay, EU/EEA, 2004-2011



Data not included from Estonia, Italy, Poland, Spain.

Figura 3. Nuevos diagnósticos de VIH. Tasas por millón de habitantes según año de diagnóstico y categoría de transmisión. España
Datos sin corregir por retraso en notificación



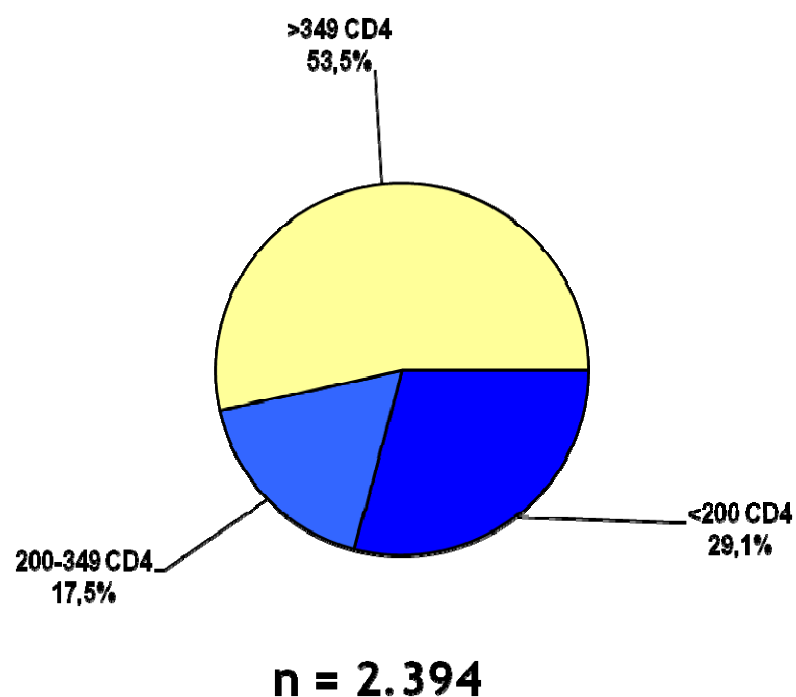
CCAA: Asturias, Baleares, Canarias, Cataluña, Ceuta, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Navarra, y País Vasco
Tasa por millón de población masculina

Fuente: Sistema de información sobre nuevos diagnósticos de VIH (SINIVIH)

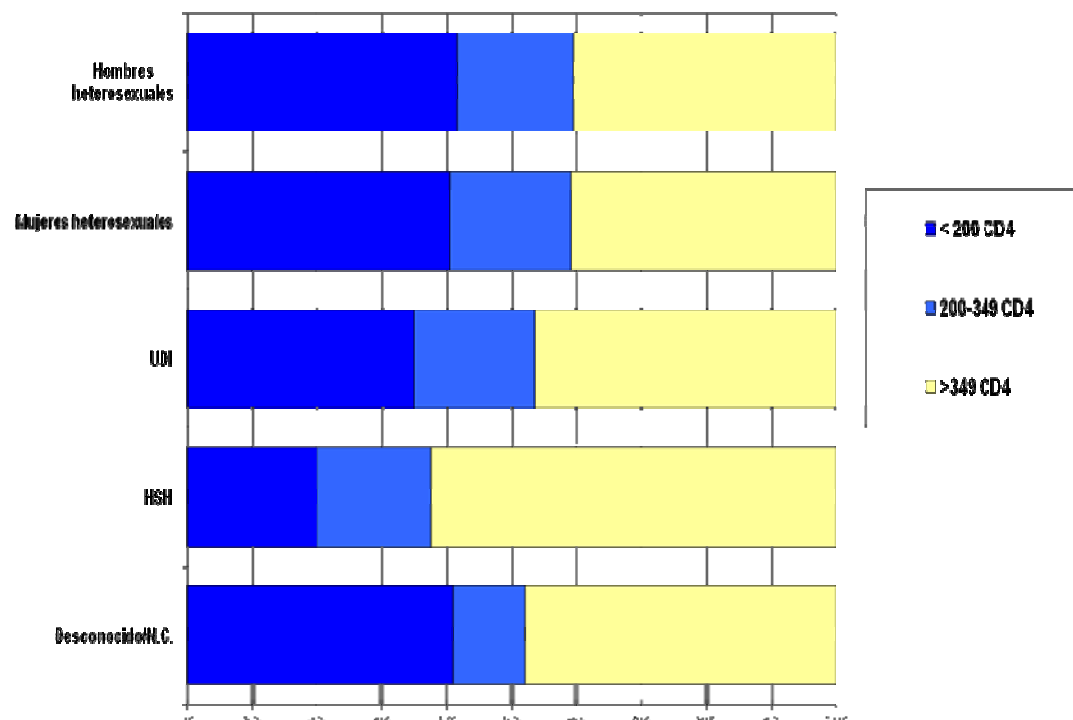
Diagnóstico tardío

Nuevos Diagnósticos de VIH*, 2011.

Global



Categoría de Transmisión



17 Autonomous Regions: Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Ceuta, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Melilla, Murcia, Navarra, País Vasco

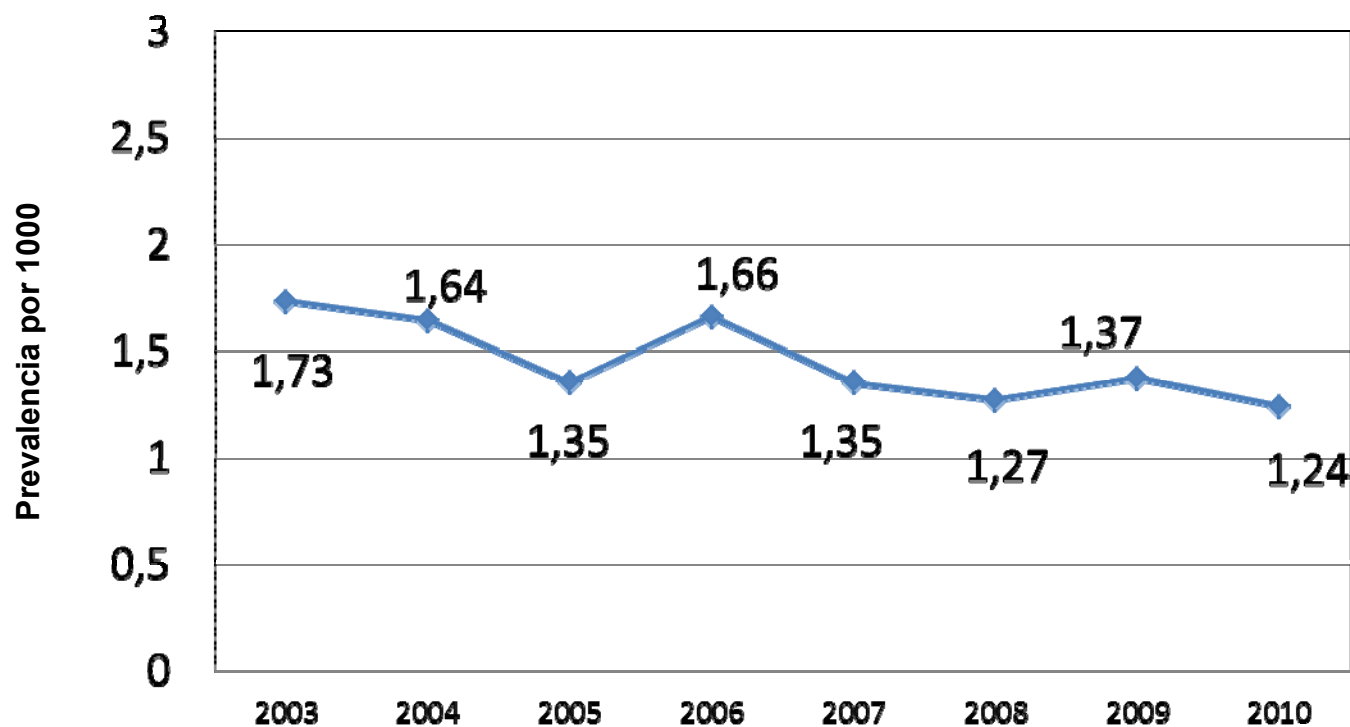
Factores asociados a diagnóstico tardío.(2007-2011)

Variables	Análisis multivariante	
	OR ajustada	(IC95%)
Sexo (Mujer)		
Hombre	1,4	(1,2 - 1,5)
Edad (20-29 años)		
0 -19 años	0,5	(0,3 - 0,7)
30-39 años	1,4	(1,3 - 1,5)
40-49 años	2,2	(2,0 - 2,5)
≥ 50 años	3,3	(3,0 - 3,8)
Mecanismos de transmisión (HSH)		
UDI	1,9	(1,6 - 2,2)
Heterosexual	2,1	(1,9 - 2,4)
Desconocido/N.C	1,8	(1,5 - 2,1)
Región de origen (España)		
Europa Occidental	1,1	(0,9 - 1,4)
Europa del Este	1,4	(1,1 - 1,7)
Latinoamérica	1,6	(1,5 - 1,8)
África Subsahariana	1,7	(1,5 - 2,0)
África del Norte	1,5	(1,0 - 2,1)
Año de diagnóstico (2011)		
2007	1,2	(1,0-1,3)
2008	1,0	(0,9-1,1)
2009	1,2	(1,0-1,3)
2010	1,0	(0,8-1,1)

Modelo ajustado por CCAA. Las categorías de referencia se muestran entre paréntesis

Prevalencia de Ac Anti-VIH/1000 en madres de recién nacidos vivos. 2003-2010

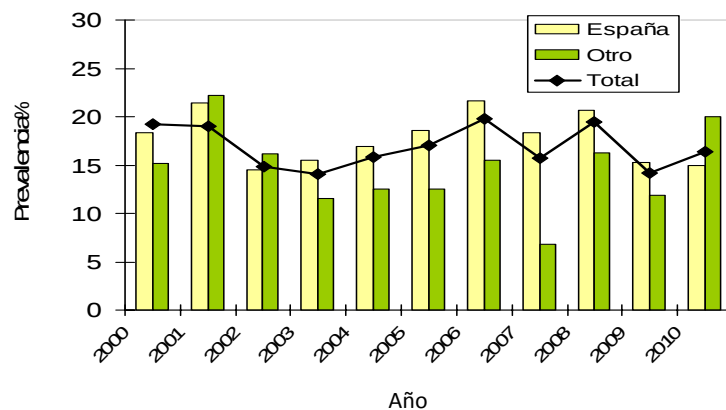
Baleares, Canarias, C-Mancha, C-León, Galicia y Valencia



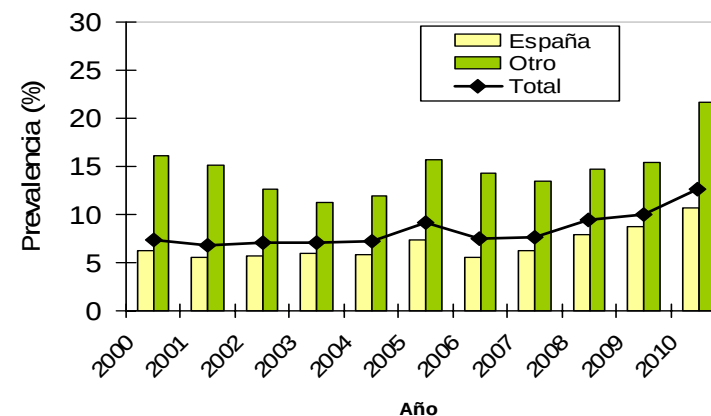
Fuente: Área de Epidemiología y Conductas de Riesgo para el VIH. Secretaria del Plan Nacional sobre el sida/ Centro Nacional de Epidemiología

Prevalencia VIH en poblaciones vulnerables según origen (Estudio EPI-VIH)

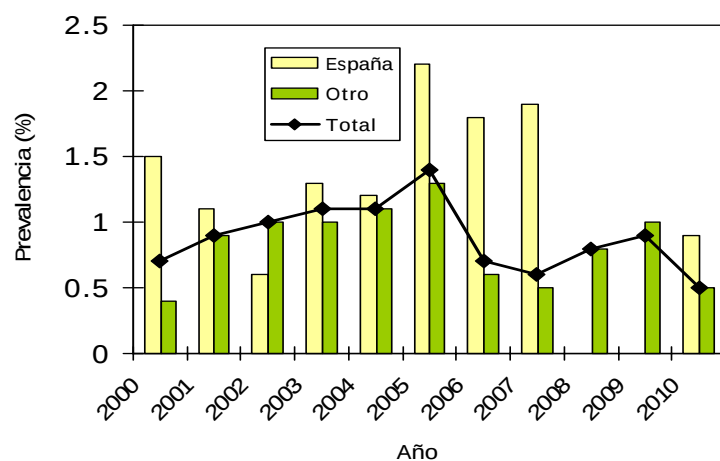
UDI



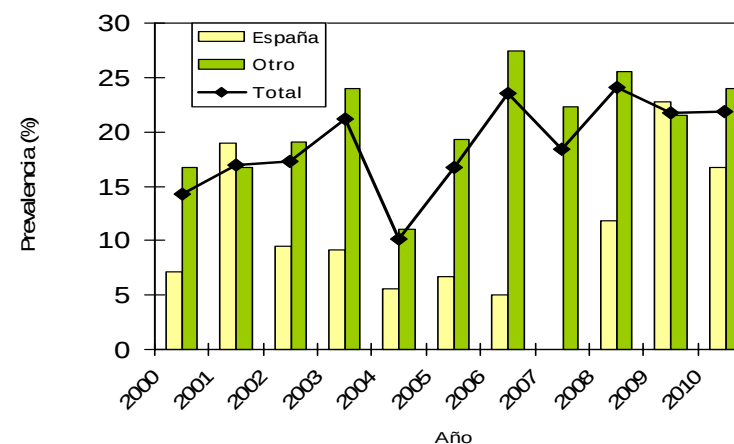
HSH



MUJERES QUE EJERCEN LA PROSTITUCIÓN

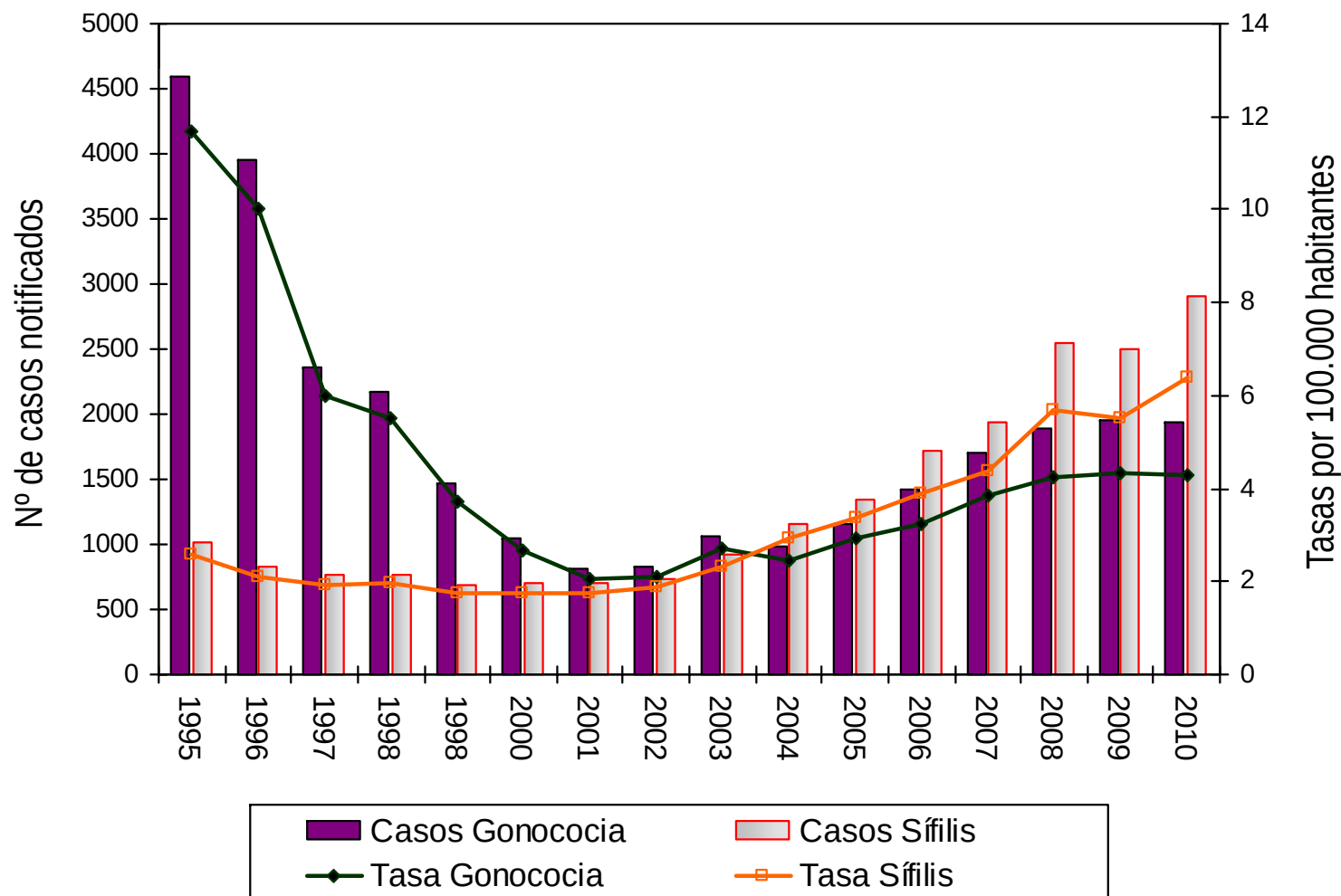


HSH QUE EJERCEN LA PROSTITUCIÓN



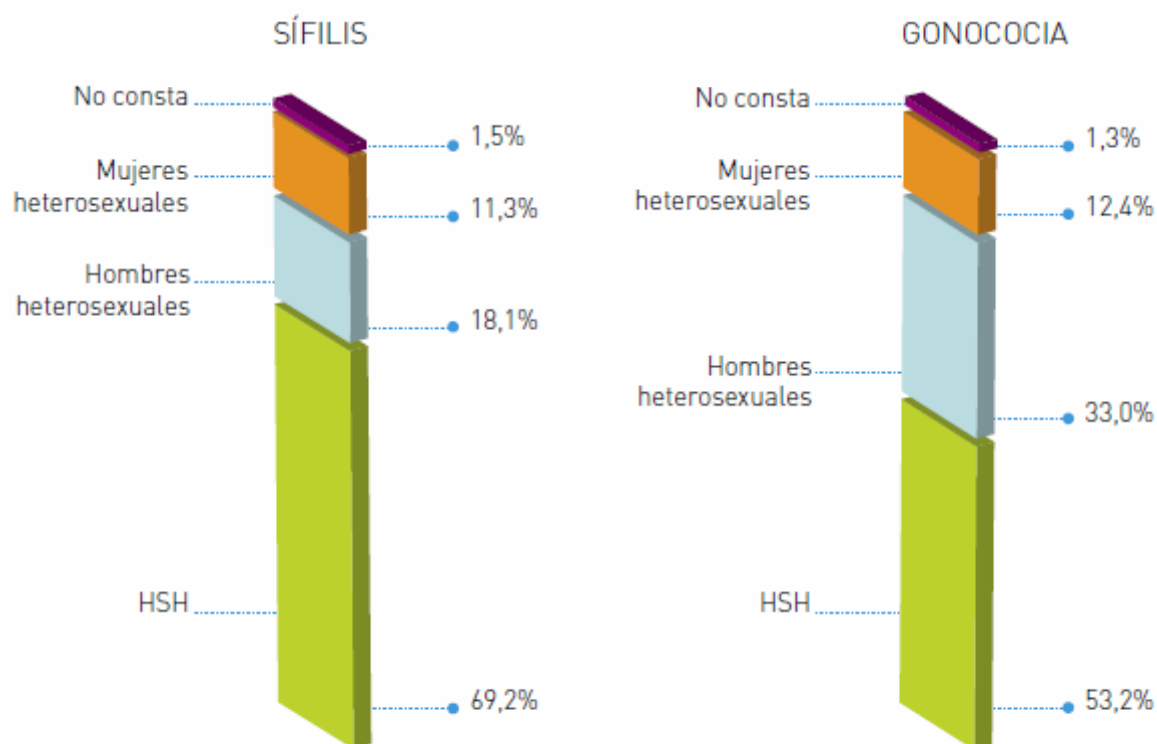
Indicadores Conductuales

Incidencia de infecciones de transmisión sexual Nº de casos y tasas por 100.000 habitantes. España 1995-2010



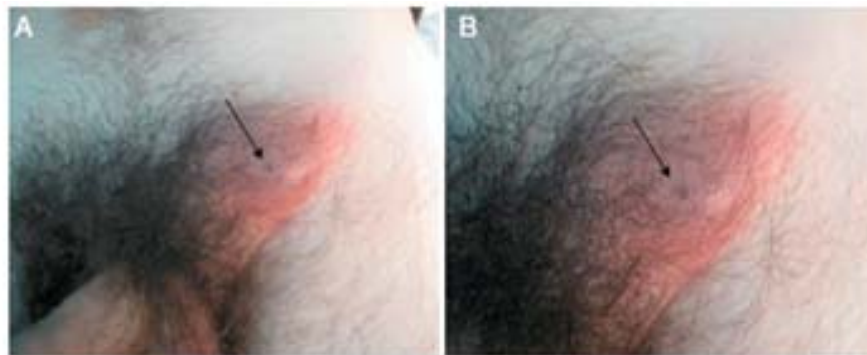
Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica
Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología

7 de cada 10 casos de sífilis y más de la mitad de casos de gonorrea diagnosticados en centros de ITS, recaen en HSH



Fuente: Grupo de trabajo sobre ITS. Diagnósticos de sífilis y gonococia en una red de centros de ITS: características clínico-epidemiológicas. Resultados julio 2005-diciembre 2009.

Linfogranuloma venéreo

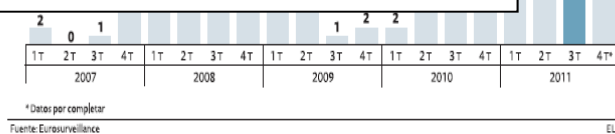


Adenomegalia (5 x3 cm) inguinal izquierda de 15 días de evolución, dolorosa, de consistencia blanda, no adherida, sin secreción uretral

Fuente: M Vera, T Puerta, JC Carrión, J Del Romero. Linfogranuloma venéreo. Med Clin (Barc). 2012;139(9):e17

se han detectado 146 casos de esta patología, prácticamente sin incidencia entre la población desde los ochenta.

El colectivo más afectado por este brote es el de los homo-



Noticias agencias

rece en España, tras más

Tweet

Por comunidades

Fecha: 17/01/2012

Sección: SOCIEDAD

Páginas: 37

el
erea
en décadas

la revista *Eurosurveillance*. "Barcelona es una ciudad de moda para este tipo de encuentros, a los que acude gente de otros países", detalla la doctora Martín Ezquerro. De los 70 casos registrados en Barcelona el año pasado —los otros dos se detectaron en personas extranjeras que no residen en la ciudad—, el 41% se diagnosticaron entre julio y septiembre, época habitual para estos encuentros en la ciudad.

"Los resultados muestran que en estas relaciones hay un determinado porcentaje que practica sexo sin preservativo pese a la promiscuidad propia de estos actos", señala. Los afectados mantuvieron una media de relaciones sexuales con otras 26 personas el último año, según los 33 pacientes que contestaron a esta pregunta. Solo cuatro de los diagnosticados afirmaron haber usado preservativo en alguna de las relaciones sexuales mantenidas recientemente.

Por ello la ASPB ha basado la prevención de este tipo de enfermedades en las entidades socia-

¡FORMA PARTE DE ALGO GRANDE!

**EMIS: ENCUESTA EUROPEA POR
INTERNET PARA HOMBRES QUE TIENEN
RELACIONES SEXUALES CON HOMBRES**

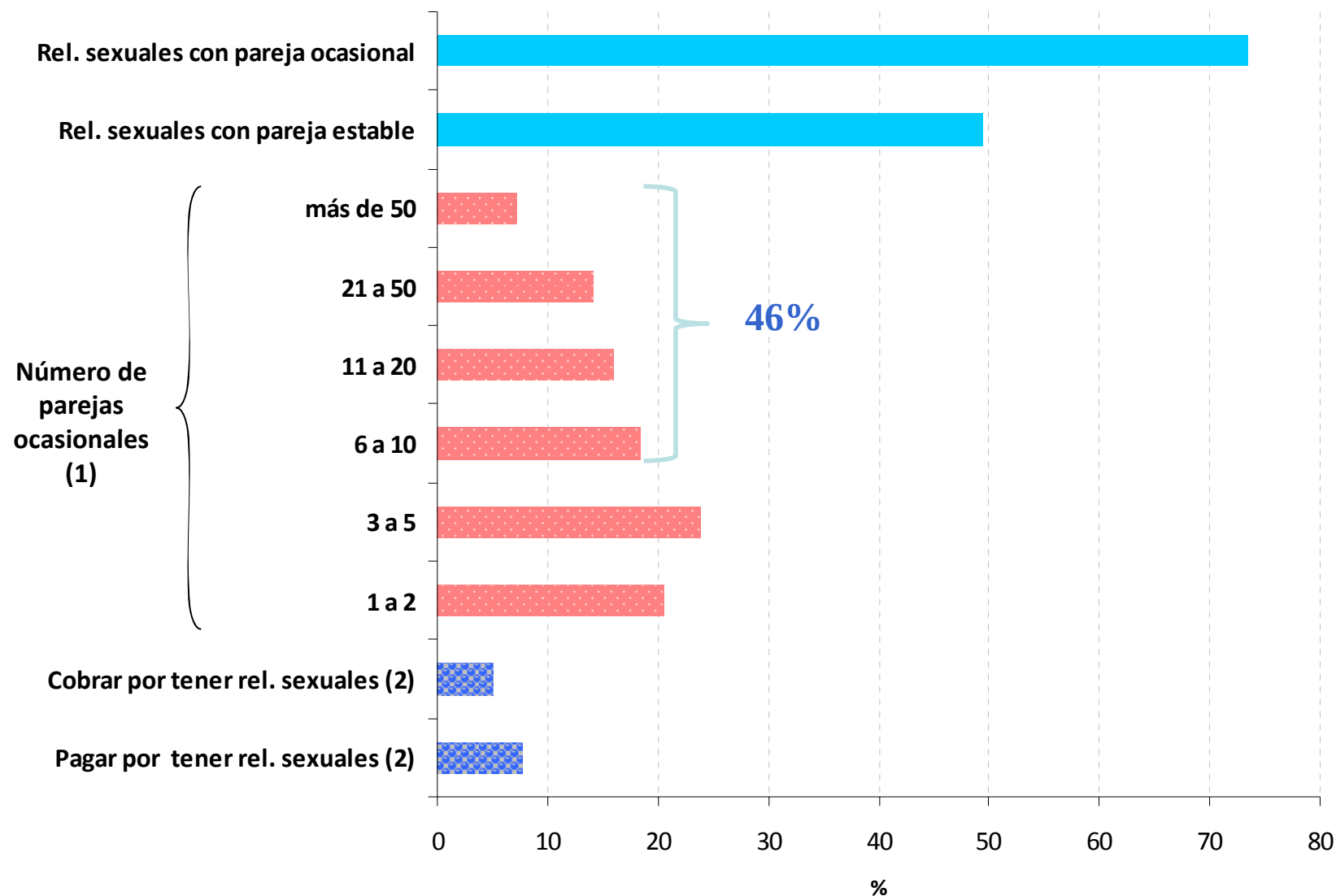
**¡ENTRA Y PARTICIPA!
WWW.EMIS-SURVEY.eu**

EMIS es una encuesta europea para hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres, que se realizará este verano en 25 idiomas diferentes. Esta encuesta es completamente anónima y confidencial. En España, la encuesta está coordinada por el Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les ITS i Sida de Catalunya (CEEISCAT), la Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida y en colaboración con la asociación Stop Sida.

EMIS: Características Generales

- Realizado en 38, países europeos, Junio-Agosto 2010
- Población diana: HSH
- Encuesta on-line en 25 idiomas, alojada en páginas Web de contactos para HSH
- Objetivos: Obtener información sobre:
 - Infección VIH y otras ITS
 - Conductas de riesgo para VIH y otras ITS
 - Atención/Necesidades de población HSH
 - Conocimiento/Discriminación
- Participación:
 - Global:180.988
 - España:13.111

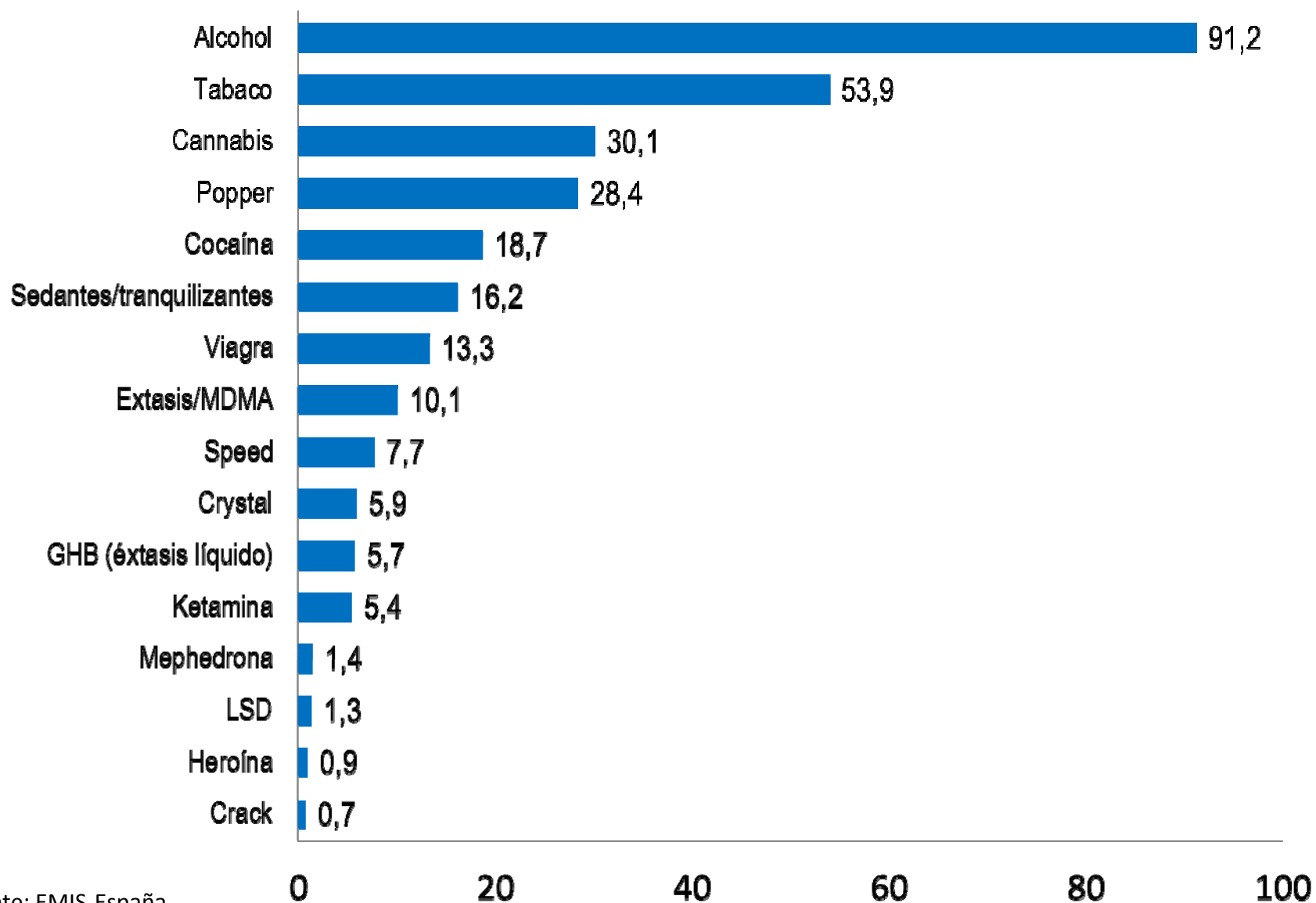
EMIS-ESPAÑA: Conducta sexual (últimos 12 meses)



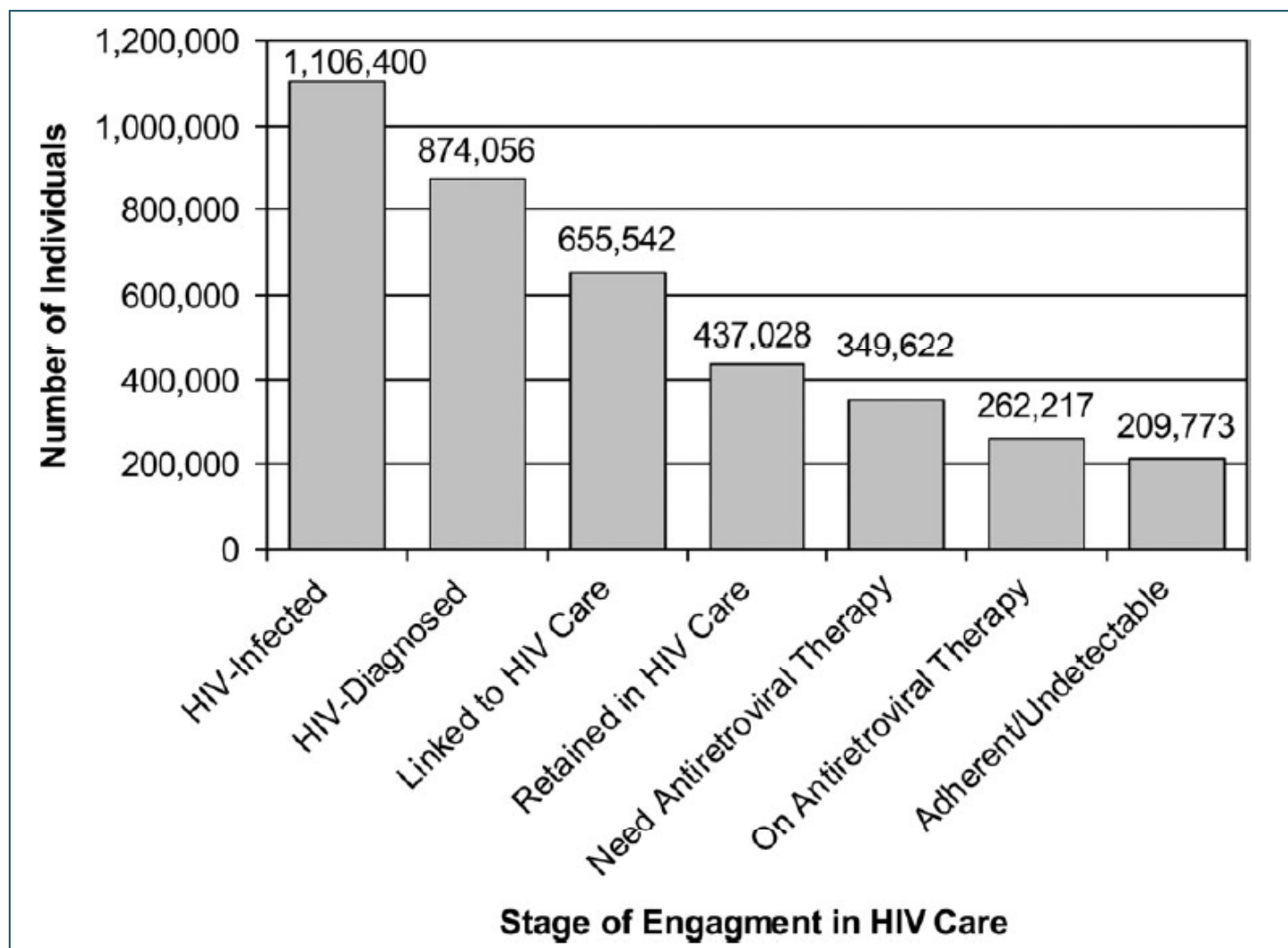
Fuente: Folch C. et al Perfil de los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres con conductas de alto riesgo de infección por el VIH/ITS. XXX Reunión científica de la Sociedad Española de Epidemiología. Santander 2012

1 Entre los que tuvieron alguna pareja ocasional en el último año; 2 Entre los que tuvieron relaciones sexuales en el último año

EMIS-España: Prevalencia de consumo de alcohol/otras drogas (al menos 1 vez en últimos 12 meses)



Fuente: EMIS-España

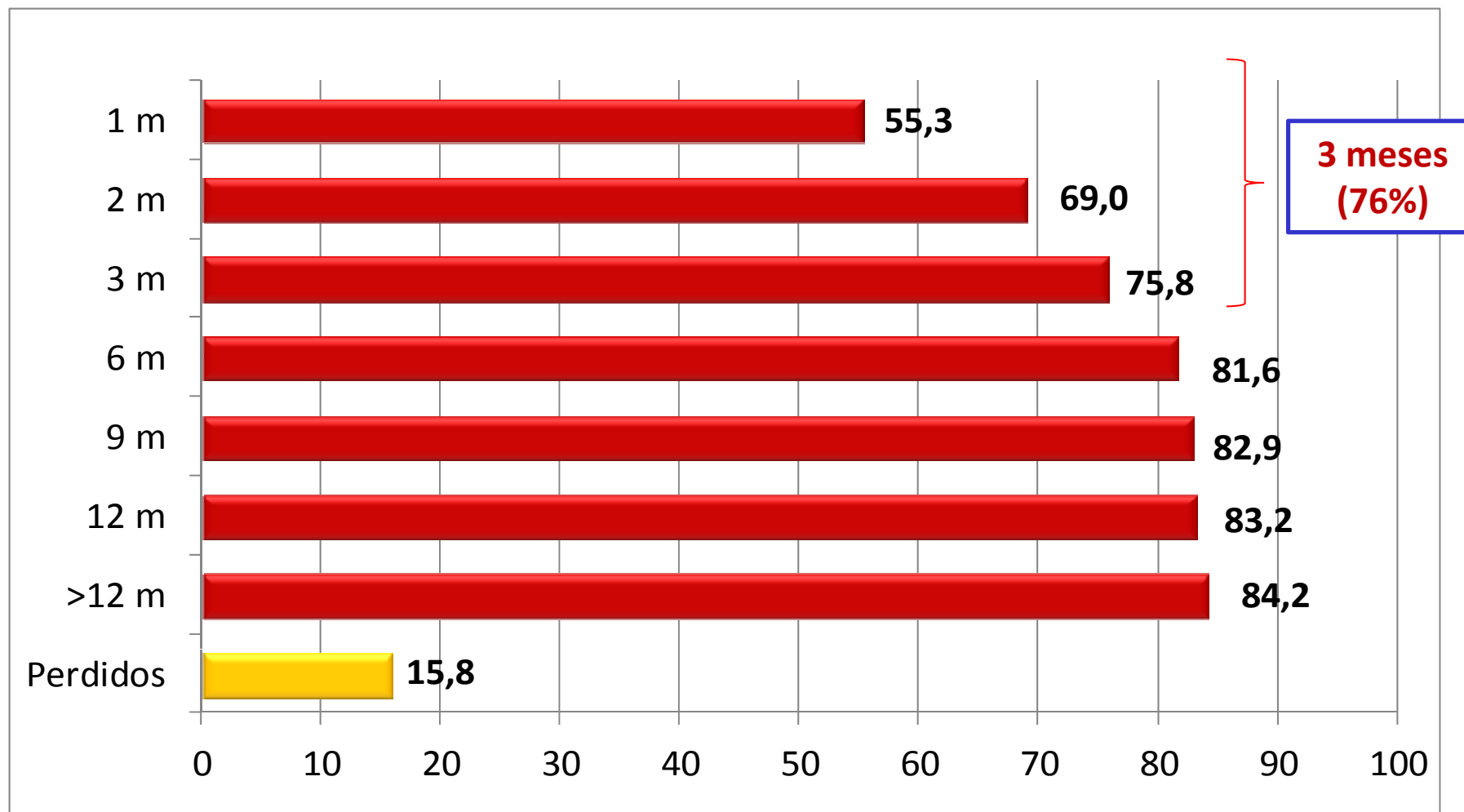


The Spectrum of Engagement in HIV Care and its Relevance to Test-and-Treat Strategies for Prevention of HIV Infection

Clinical Infectious Diseases 2011;52(6):793–800

Edward M. Gardner,^{1,3} Margaret P. McLees,^{1,3} John F. Steiner,² Carlos del Rio,^{4,5} and William J. Burman^{1,3}

Nuevos diagnósticos de VIH. Inicio de seguimiento (“linkage to care”) España, 7 CCAA*. Año 2010.



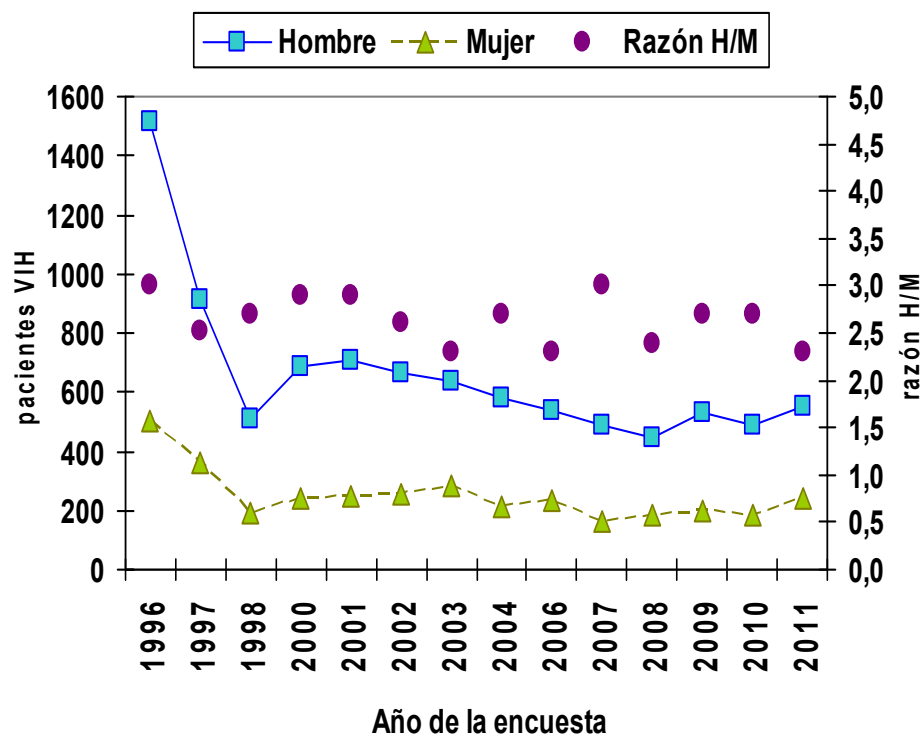
Fuente: SINIVIH.

Porcentaje

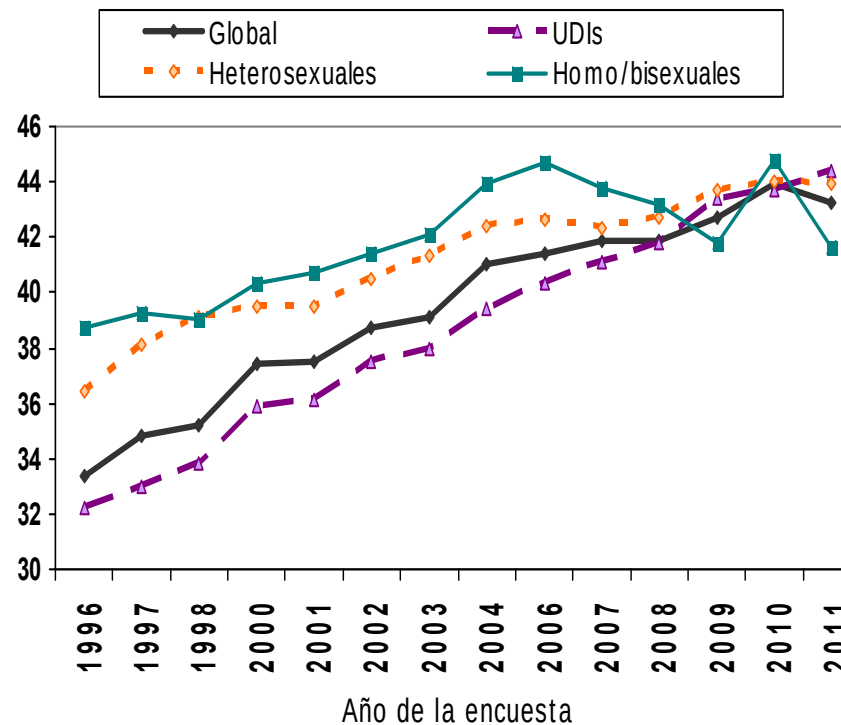
*Aragón, Asturias, Canarias, Castilla León, Madrid, Murcia, Navarra

PVVIH: Evolución por sexo y edad

Sexo



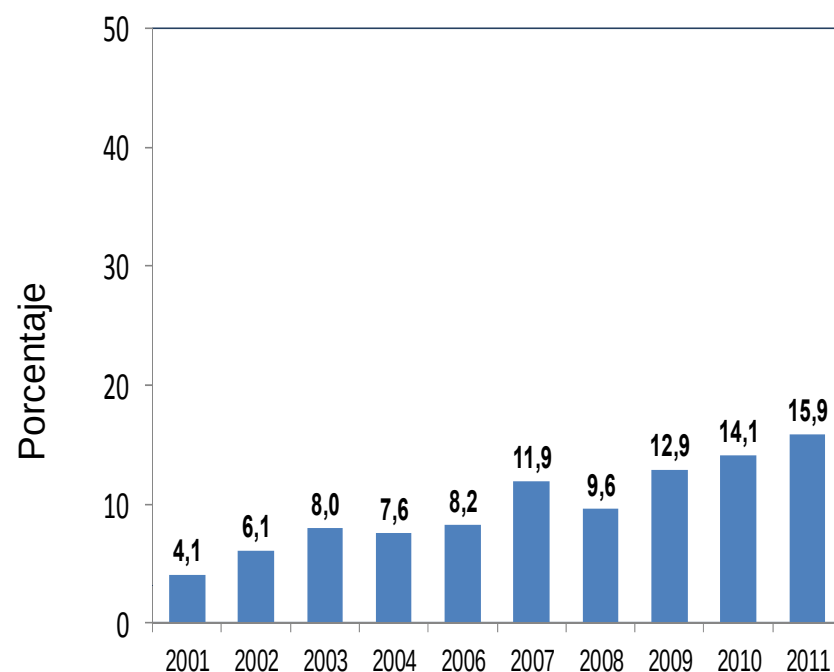
Edad media



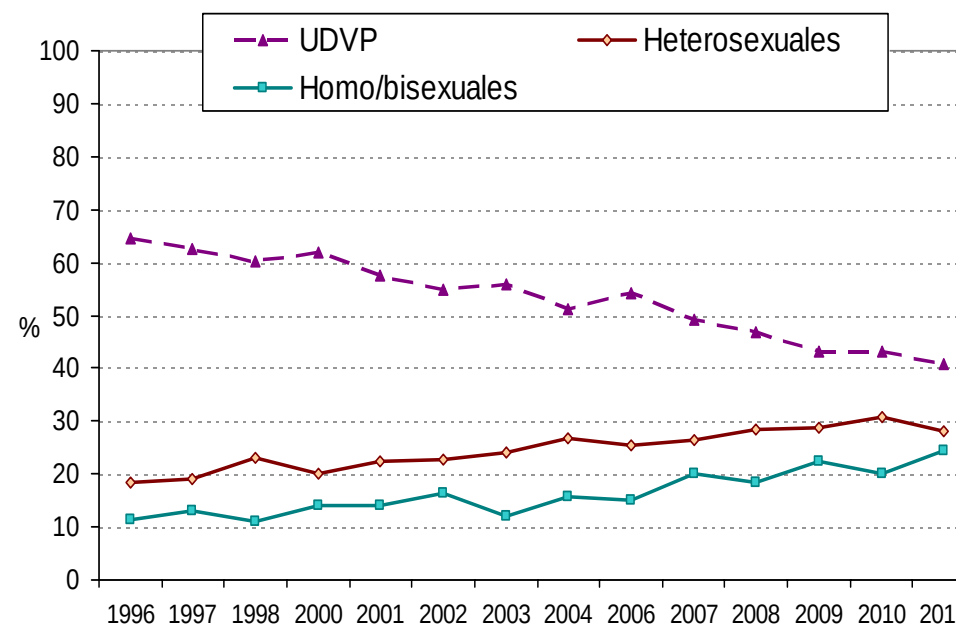
Fuente: Encuesta hospitalaria 2011

PVVIH: evolución % extranjeros y mecanismo de transmisión

Extranjeros

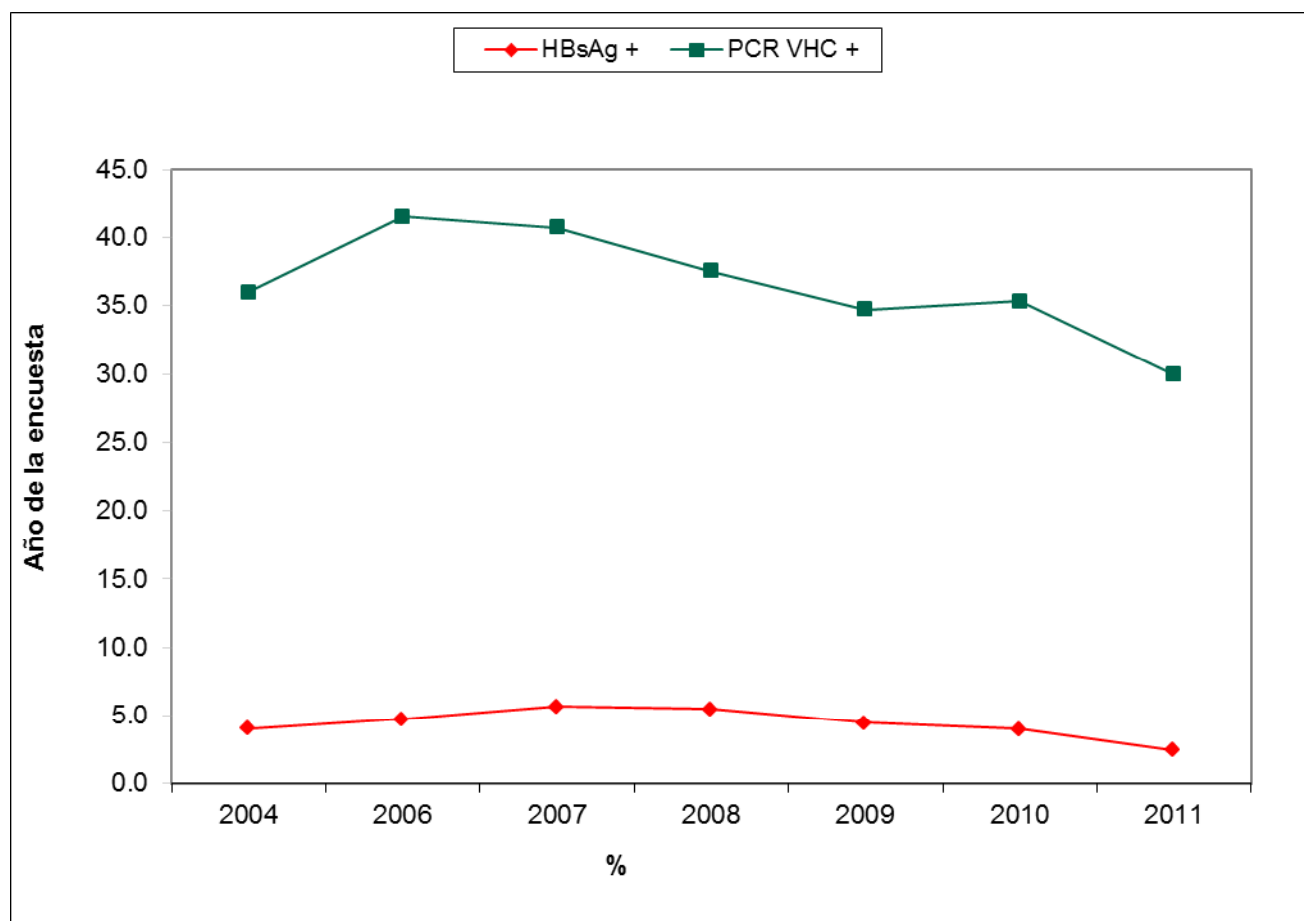


Mec. de transmisión



Fuente: Encuesta hospitalaria 2011

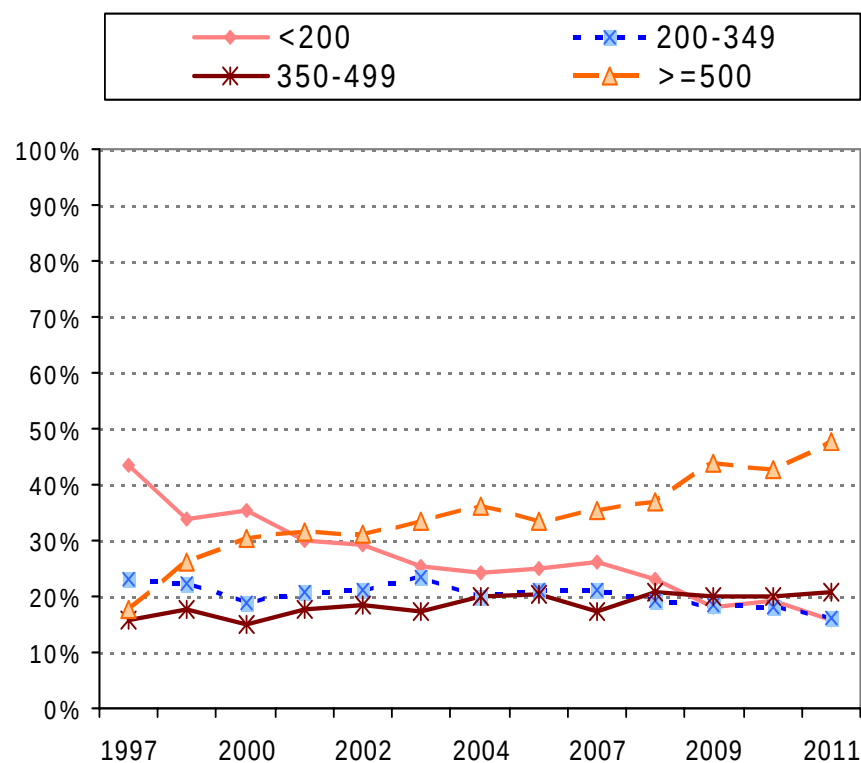
PVVIH: % con HBsAg(+) y PCR VHC(+), 2004-2011



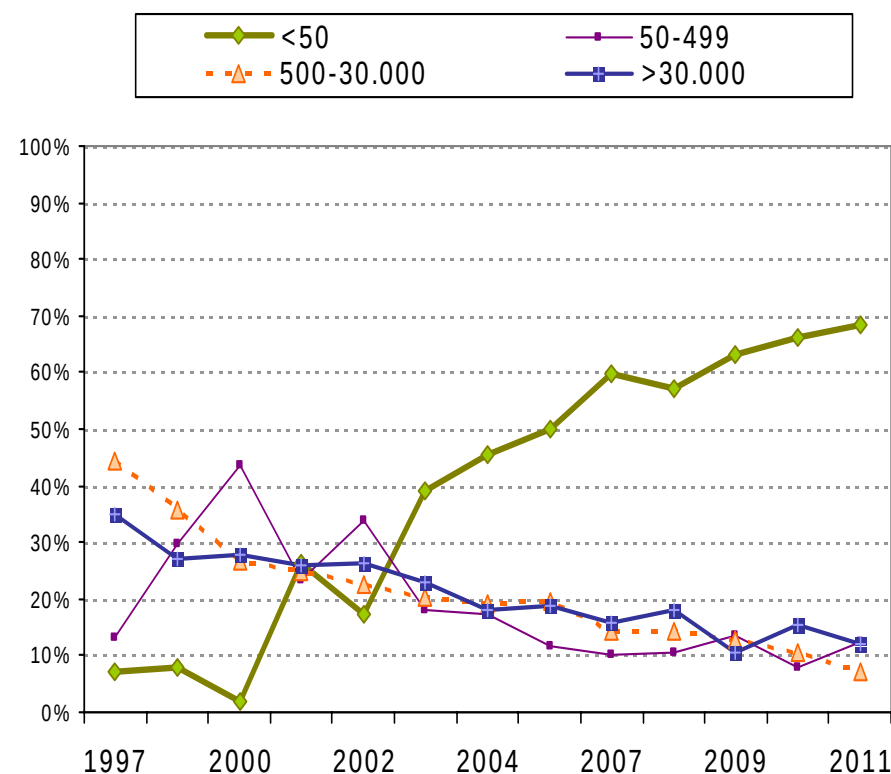
Fuente: Encuesta hospitalaria 2011

PVVIH: Evolución nivel CD4 y carga viral

CD4



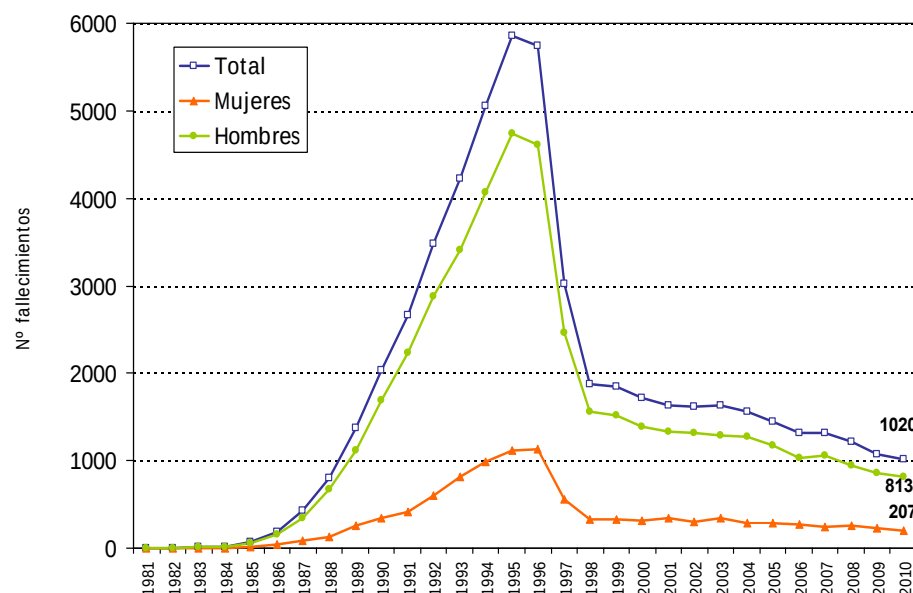
Carga viral



Fuente: Encuesta hospitalaria 2011

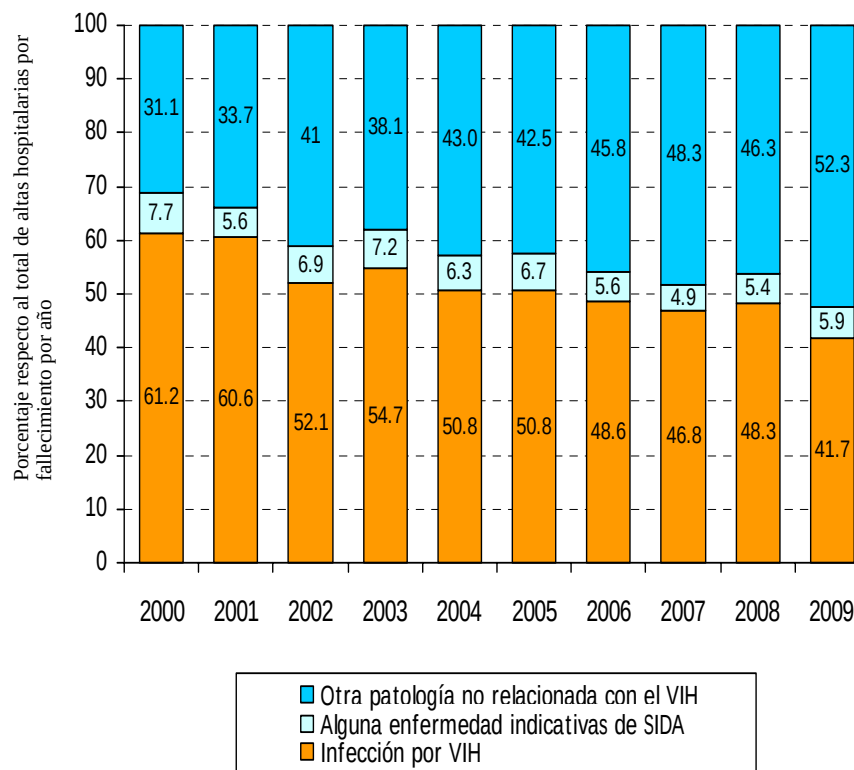
Mortalidad asociada y no-asociada a VIH

Mortalidad por VIH/SIDA en España.
Número de fallecimientos por sexo.
1981-2010



Fuente: Estadística de Defunción. Instituto Nacional de Estadística

Diagnóstico principal de las altas por
fallecimiento de pacientes con infección por
el VIH, 2000-2009



Fuente: Unidad de Vigilancia del VIH y Conductas de Riesgo, a partir del Conjunto Mínimo Básico de Datos al Alta Hospitalaria

En resumen....

- Epidemia madura, concentrada en ciertos grupos que constituyen sub-epidemias con evolución variable
- HSH grupo más relevante en la epidemia en España
- Retraso diagnóstico impte, NO distribuido al azar
- Los pacientes inician seguimiento médico tras el diagnóstico en muy alta proporción, pero casi 16% podría perderse
- El TAR es altamente efectivo
- Mortalidad relacionada con VIH ↓ pero ↑ la no relacionada



Buscar

Acept

Mapa Web Contacta

Biblioteca y
publicaciones

Portal Estadístico
del SNS

Proyectos
normativos

Servicios Sociales
e Igualdad

Servicios
al Ciudadano

@ Sede
Electrónica

[Inicio](#) > [Ciudadanos](#) > [Enfermedades](#) > [Enfermedades Transmisibles](#) >

VIH / SIDA

Plan Nacional sobre el sida

- ▣ [Qué son la infección por el VIH y el sida](#)
- ▣ [Plan Nacional sobre el Sida](#)
- ▣ [Vigilancia Epidemiológica](#)
- ▣ [Prevención](#)
- ▣ [ONG](#)
- ▣ [Campañas](#)



(1981 - 2012)

- ▣ [Recomendaciones clínicas](#)
- ▣ [Investigación](#)
- ▣ [Cooperación Internacional para el desarrollo](#)
- ▣ [Publicaciones](#)
- ▣ [Enlaces de interés](#)
- ▣ [Estigma y discriminación hacia las personas con VIH y sida](#)

¡Gracias!



<http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>