

Informe Día Mundial del SIDA 1 de diciembre de 2016

Documentación:

Situación del VIH-SIDA en Asturias 2015

Resumen de Indicadores de Evaluación del PAVSA 2003- 2015

Actividades del Día Mundial del SIDA en Asturias 2016

Informe realizado por:

Programa de Prevención y Atención a las Personas Afectadas por el VIH-SIDA en Asturias (PAVSA)

Servicio de Evaluación de la Salud y Programas

Dirección General de Salud Pública

Acceso a la información: www.astursalud.es

[Informe de Situación del VIH-SIDA en Asturias 2015](#)

[Resumen de Indicadores de Evaluación del PAVSA 2003-2015](#)

[Actividades del Día Mundial del VIH-SIDA 2016](#)

Situación del VIH-SIDA en Asturias 2015

- En 2015 en Asturias se notificaron 66 nuevos diagnósticos de VIH, una cifra ligeramente inferior a la del año precedente.
- El 82% de las nuevas infecciones corresponden a hombres, siendo el grupo de edad más afectado el de 35 a 44 años.
- La principal vía de transmisión sigue siendo la vía sexual, 86% de los nuevos diagnósticos. La transmisión en hombres que tienen sexo con hombres es la categoría con mayor número de infecciones, 61% de los nuevos diagnósticos, mientras que las relaciones heterosexuales (incluyendo hombres y mujeres) suponen el 26% de los mismos.
- Persiste un importante retraso diagnóstico. Aunque hay un descenso con respecto al año anterior, las cifras siguen siendo elevadas: más de la mitad de las nuevas infecciones, el 51%, presentan un diagnóstico tardío (menos de 350 CD4).
- Las declaraciones de casos de SIDA, personas en fases avanzadas de la enfermedad, mantienen una tendencia descendente.

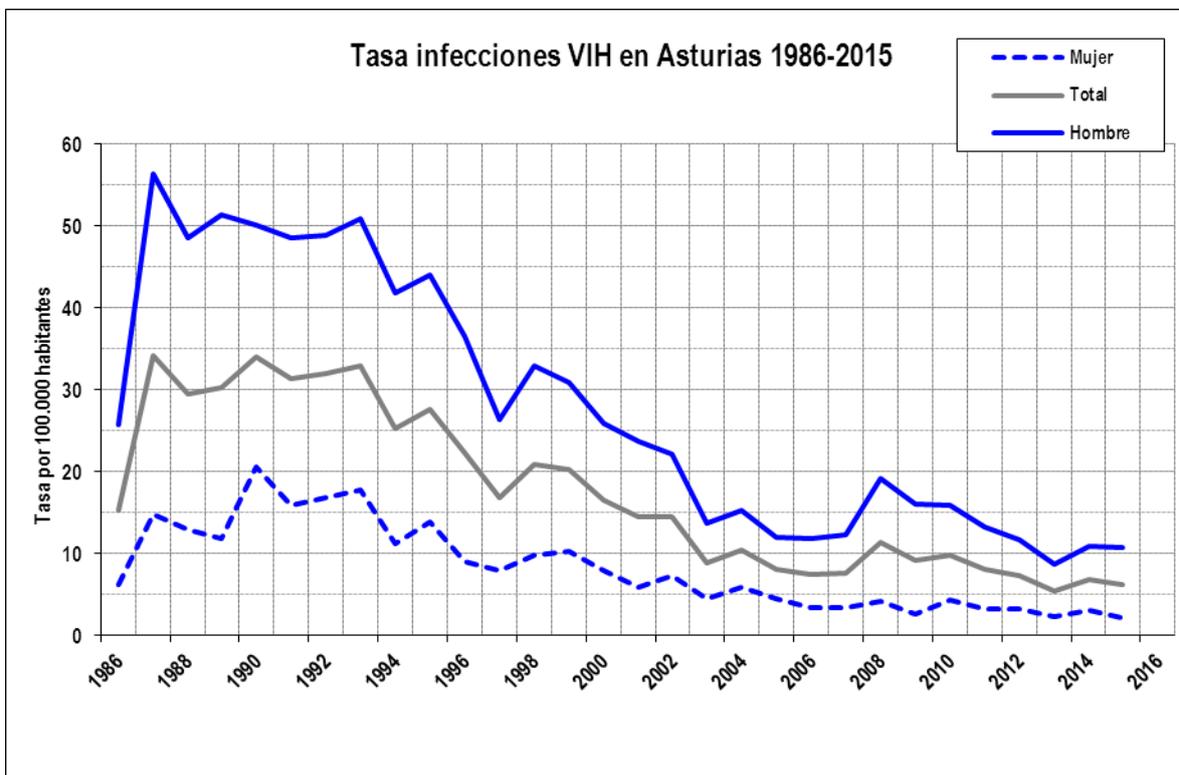
A modo de resumen reseñar que aunque la cifra de nuevos casos diagnosticados experimenta un ligero descenso, hay que recordar el infradiagnóstico existente: se estima que un 25-30% de infectados desconocen que son portadores del virus, lo que supone que el número de detectados sería inferior al de casos realmente existentes. El retraso diagnóstico observado avalaría lo anteriormente expuesto.

El retraso diagnóstico conlleva un mayor deterioro del sistema inmunitario de la persona afectada y supone un peor pronóstico. Saber que se es seropositivo es fundamental, no solo por los beneficios para la propia salud (acceso a tratamiento antirretroviral temprano, disminución de morbilidad y mortalidad), sino también por los beneficios poblacionales (freno a la transmisión de la infección).

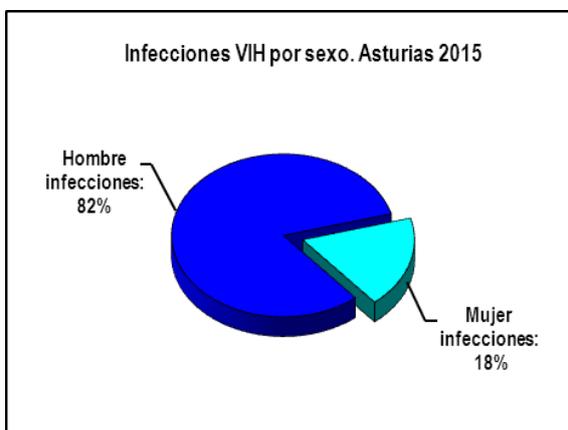
Insistir, una vez más, en que la disminución de la percepción del riesgo, tanto por parte de la población como de los profesionales sanitarios, puede llevar a un menor número de diagnósticos y a una detección más tardía.

1. Nuevos casos de infección VIH en 2015

La tasa de infección por VIH para el año 2015 en Asturias es de 6,28 infecciones por 100.000 habitantes (66 nuevas infecciones notificadas), mientras que en España la tasa es de 7,39 infecciones por 100.000 habitantes (se notificaron 3.428 nuevos diagnósticos).



En hombres las nuevas infecciones notificadas en 2015 han sido 54 (tasa de 10,75 nuevas infecciones por 100.000), y en mujeres 12 (tasa de 2,19 nuevas infecciones por 100.000).



Un 82% de las nuevas infecciones por VIH en 2015 se han producido en hombres y un 18% en mujeres.

Las personas originarias de otros países suponen un 23 % de los nuevos diagnósticos en 2015.

2. El principal segmento de población afectado en 2015 son los hombres entre 35 y 44 años

El grupo de edad de 35 a 44 años en hombres es el que registra mayor número de nuevas infecciones diagnosticadas en 2015: 42,6%.

En mujeres se registra el mismo número de infecciones en los grupos de edad de 35 a 44 y de 45 a 54 años: 33,3%.

Edad media 41 años (mínimo-máximo: 23-80)

Casos declarados por grupo de edad y sexo en el momento del diagnóstico

	2015	
	MUJERES	HOMBRES
≤14 años	0	0
15-19 años	0	0
20-24 años	0	2
25-34 años	2	16
35-44 años	4	23
45-54 años	4	7
55-64 años	1	3
≥65 años	1	3
TOTAL	12	54

	2015	
	MUJERES	HOMBRES
≤14 años	0,0%	0,0%
15-19 años	0,0%	0,0%
20-24 años	0,0%	3,7%
25-34 años	16,7%	29,6%
35-44 años	33,3%	42,6%
45-54 años	33,3%	13,0%
55-64 años	8,3%	5,6%
≥65 años	8,3%	5,6%

3. Las prácticas sexuales de riesgo siguen siendo la principal vía de transmisión en las nuevas infecciones de 2015

Del total de las 66 infecciones detectadas un 86% han sido por transmisión sexual.

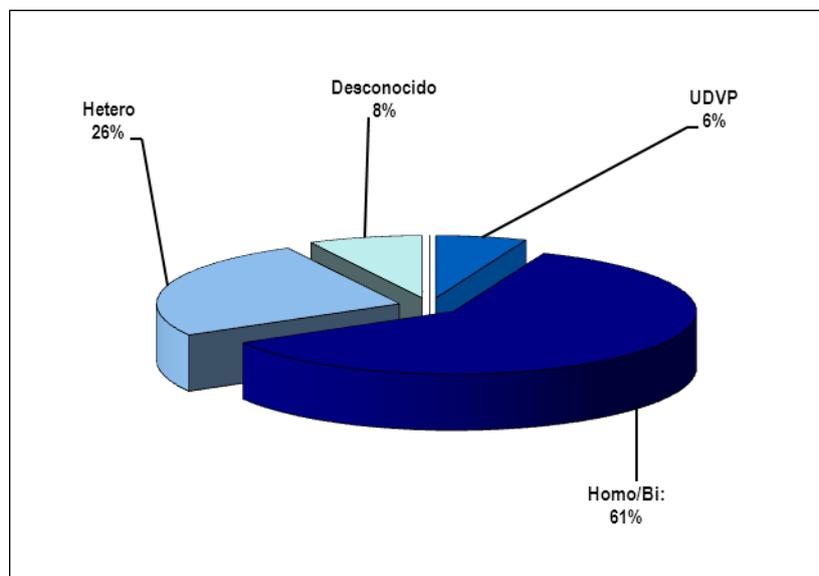
La transmisión en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres supone el 61% del total de las nuevas infecciones en 2015 y la transmisión heterosexual el 26% (53% en hombres y 47% en mujeres).

Un 6% de las nuevas infecciones se deben a prácticas de riesgo en el consumo de drogas por vía endovenosa.

Distribución de los casos por vía de transmisión

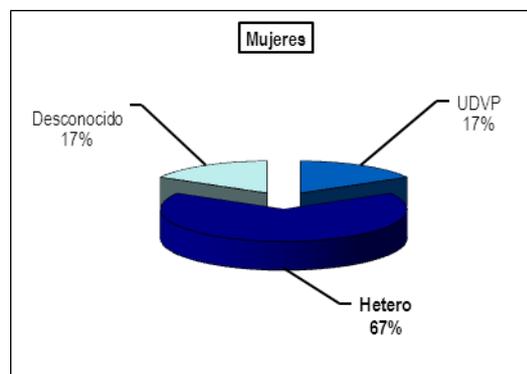
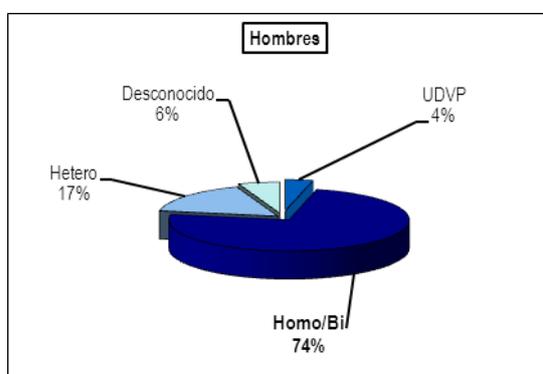
	2015
UDVPs	4
Relación Homo/Bisexual sin protección	40
Relación Heterosexual sin protección	17
Desconocida	5
TOTAL	66

(UDVPs: Usuario/a de drogas por vía parenteral)



Distribución de los casos por vía de transmisión y sexo

	HOMBRES	MUJERES
UDVPs	2	2
Relación Homo/Bisexual sin protección	40	-
Relación Heterosexual sin protección	9	8
Desconocida	3	2
TOTAL	54	12



Distribución de los casos por vía de transmisión y edad

	≤14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	≥65	Total
UDVPs	0	0	0	0	2	2	0	0	4
Homo/Bisexual	0	0	2	12	16	6	2	2	40
Heterosexual	0	0	0	4	8	2	2	1	17
Desconocida	0	0	0	2	1	1	0	1	5
TOTAL	0	0	2	18	27	11	4	4	66

4. El Área Sanitaria con mayor número de infecciones en 2015 ha sido Oviedo

Las nuevas infecciones siguen detectándose fundamentalmente en las áreas centrales y urbanas. De las 66 nuevas infecciones, el 51,5% corresponden al Área Sanitaria IV, Oviedo.

Distribución de los casos por Área Sanitaria

	2015
Área I	0
Área II	0
Área III	4
Área IV	34
Área V	20
Área VI	3
Área VII	2
Área VIII	3
TOTAL	66

5. Retraso diagnóstico

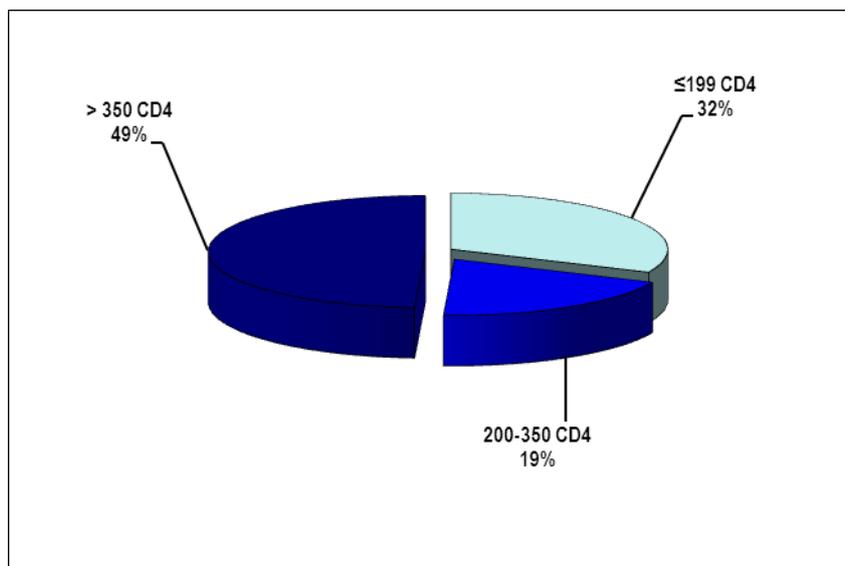
Como aproximación al diagnóstico tardío se ha utilizado la cifra de linfocitos CD4 en la primera determinación que se realiza después del diagnóstico de infección VIH. Se considera diagnóstico tardío la presencia de una cifra inferior a 350 células/ μ l y enfermedad avanzada la presencia de una cifra inferior a 200 células/ μ l.

De las 66 infecciones diagnosticadas en 2015, se conocen los niveles de CD4 en 63 de ellas (95%), y de éstas el 51% tienen un diagnóstico tardío, es decir, presentan una cifra de linfocitos CD4 inferior a 350 células/ μ l. Un 32% presentan una cifra de linfocitos CD4 inferior a 200 células/ μ l, es decir, tienen una inmunosupresión acentuada en el momento del diagnóstico con un claro riesgo de progresar hacia SIDA.

Distribución de los casos según niveles de CD4 y vía de transmisión

	≤ 199 CD4	200-350 CD4	> 350 CD4	NR*	Total
UDVPs	0	0	4	0	4
Homo/Bisexual	13	10	17	0	40
Heterosexual	6	2	7	2	17
Desconocida	1	0	3	1	5
TOTAL	20	12	31	3	66

* No se conoce el nivel de CD4

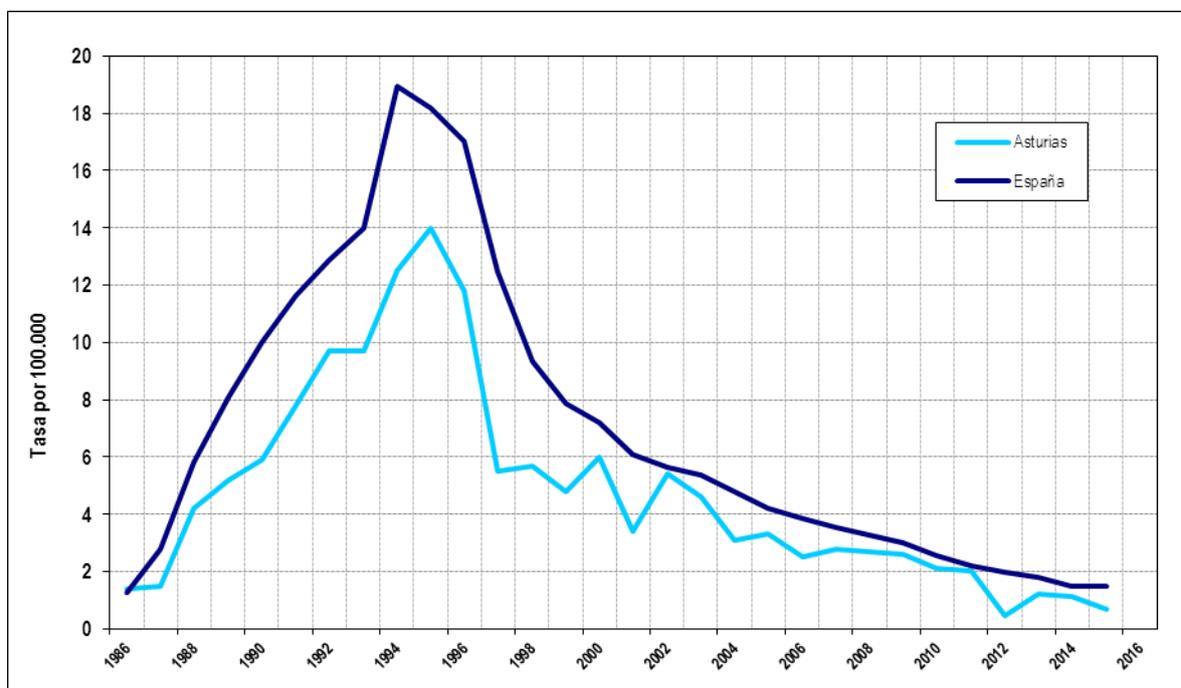


6. Situación del SIDA en Asturias

Continúa la tendencia descendente de los nuevos casos de SIDA, iniciada a mediados de los años 90 con la generalización de los tratamientos antirretrovirales de gran actividad, aunque se ha ido ralentizando en los últimos años.

En 2015 en Asturias se han notificado 7 casos de SIDA, lo que supone una tasa anual de 0,7 casos por 100.000 habitantes; en España, para el mismo año, se han notificado 497 casos, lo que supone una tasa de 1,5 casos por 100.000 habitantes.

No obstante, hay que considerar estos datos como provisionales, ya que, por las características diagnósticas de esta enfermedad, existe un apreciable retraso en la notificación de los nuevos casos.

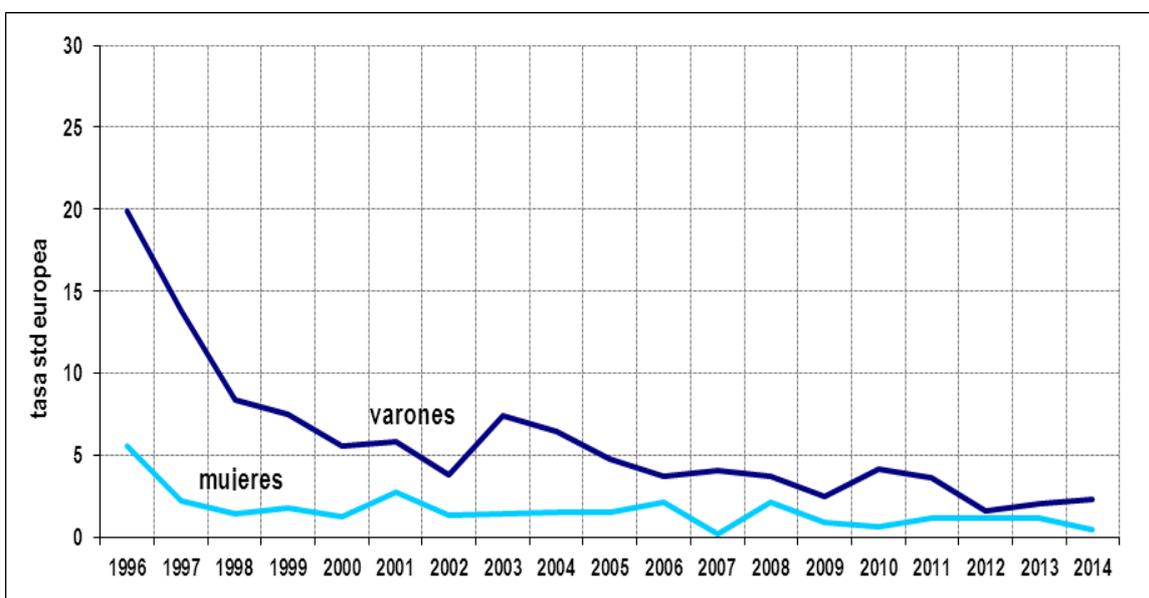


7. Mortalidad por SIDA

La mortalidad por SIDA en Asturias tiene una tendencia descendente, más claramente desde la incorporación de la terapia antirretroviral combinada.

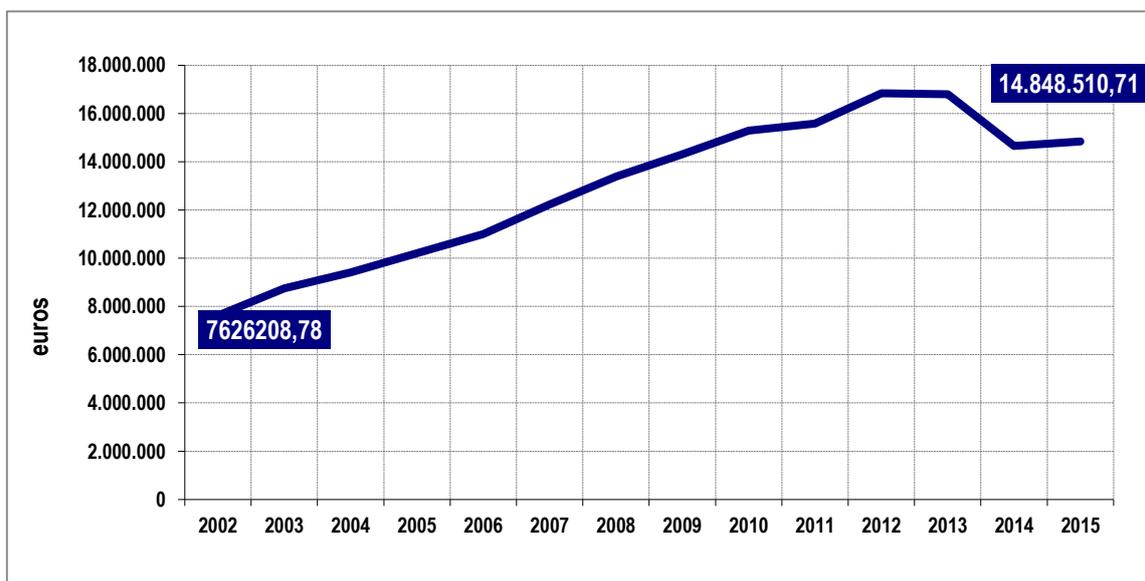
En el año 2014, último año del que se dispone de datos definitivos, fallecieron en Asturias 18 personas (15 varones y 3 mujeres). La tasa bruta de mortalidad se situó en 1,7 fallecidos por cada 100.000 habitantes (3,0 en varones y 0,5 en mujeres), siendo la tasa estandarizada 1,3 fallecidos por 100.000 habitantes (2,3 en varones y 0,5 en mujeres).

Tasa de mortalidad por SIDA por año y sexo (tasa std europea). Asturias 1996-2014



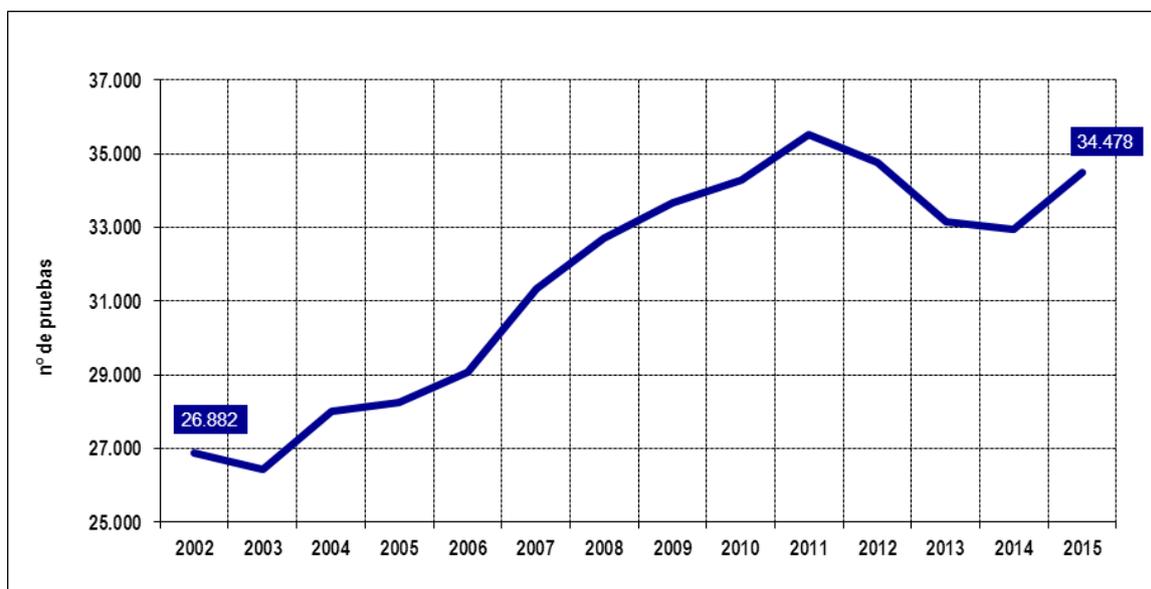
8. Gasto farmacéutico en consumo de antirretrovirales

El gasto en antirretrovirales en el año 2015 ha sido de 14.848.511 euros, habiendo recibido tratamiento un total de 2.354 pacientes (6.307,78 euros/paciente).



9. Número de pruebas de VIH realizadas

En el año 2015 se realizaron 34.478 pruebas de VIH (determinaciones de anticuerpos anti VIH 1+2 y agp24) en los laboratorios de la red sanitaria pública de Asturias.



Se realizaron 118 pruebas rápidas en las Unidades de ITS de Asturias: 60 en la Unidad de Oviedo y 58 en la de Gijón.

Tabla-resumen de la situación del VIH-SIDA Asturias 2015

Número de nuevas infecciones por VIH en 2015	66 (Tasa 6,3 casos por 100.000 habitantes)
Distribución por sexo de nuevas infecciones VIH en 2015	54 (82%) hombres 12 (18%) mujeres
Grupo de población más afectado por nuevas infecciones VIH en 2015	Hombres entre 35 y 44 años
Área Sanitaria con mayor número de nuevas infecciones VIH en 2015	Área IV (Oviedo): 34 (51,5%)
Nuevos casos de SIDA en 2015	7 (Tasa 0,7 casos por 100.00 habitantes)
Nuevas infecciones VIH por categoría de transmisión en 2015	86% vía sexual 6% Usuarios Drogas Vía Parenteral (UDVP) 8% desconocida
Tasa específica de mortalidad por VIH –SIDA por sexo, por 100.000 habitantes (año 2014)	Hombres 3,0 Mujeres 0,5
Años Potenciales de vida perdidos (año 2014)	Hombres 274,5 años Mujeres 65,5 años
Gasto en fármacos antirretrovirales en 2015	14.848.511 euros (2.354 pacientes)
Preservativos distribuidos gratuitamente en 2015	330.192 preservativos masculinos 4.000 preservativos femeninos
Número de pruebas de VIH realizadas en 2015	34.478 pruebas