

## de transmissió

96,8%

Probabilitat de supervivència més enllà dels 5 anys des de l'inici de tractament en els nous diagnòstics del VIH que no presenten un retard del diagnòstic

31.334

Persones vivint amb el VIH a Catalunya (2016)

495

Nous diagnòstics per VIH (+15 anys)

- Homo/bisexual
- Homes heterossexuals
- PID
- Desconegut

0,42%

Prevalença de VIH en relació a la població general (2016)

72

Taxa de casos de clamídia genital per 100.000 habitants

3,2

Taxa de casos de limfogranulona veneri per 100.000 habitants

## de les vies missió

El Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les ITS/HIV/SIDA de Catalunya (CEEISCAT) es va crear l'any 1995 com un òrgan de suport tècnic al Departament de Salut i a les ONGs catalanes del sector en matèria de prevenció i control del VIH i les ITS. El CEEISCAT està físicament ubicat al Campus de Can Ruti, formant part del Institut Català d'Oncologia (ICO). Actualment el centre té un component programàtic i un de recerca. El primer l'executa en dependència directa del Programa de Prevenció, Control i Assistència del VIH/ITS i hepatitis víriques de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) del Departament de Salut, actuant -de forma coordinada amb la Subdirecció General de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències i en el context de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya- com a òrgan referent de la vigilància epidemiològica del VIH i les ITS, així com del monitoratge i avaluació de les epidèmies de VIH, ITS i Hepatitis Viriques. El component de recerca es realitza en el marc de l'Institut de Recerca Germans Trias i Pujol (IGTP).

Els sistemes d'informació i estudis observacionals realitzats pel CEEISCAT constitueixen el Sistema Integrat de Vigilància Epidemiològica de ITS/VIH/ITS (SIVES) de Catalunya que incorpora la informació necessària per construir un conjunt d'indicadors epidemiològics de referència per descriure els patrons epidemiològics de l'epidèmia del VIH/SIDA i altres ITS, identificar els seus determinants i avaluar la resposta a aquestes epidèmies.

Els indicadors estan alineats amb les propostes de diversos organismes internacionals (UNAIDS, ECDC, WHO) per tal de disposar d'informació harmonitzada i comparable per fer el seguiment dels compromisos de lluita contra el VIH i la SIDA a nivell mundial i europeu (inicialment "The 2001 Declaration of Commitment from the United Nations General Assembly Special Session on HIV/AIDS" i a partir de 2004, "The Dublin Declaration on Partnership to Fight HIV/AIDS in Europe and Central Asia") i donen resposta al Pla d'Acció enfront del VIH/sida de Catalunya i es constitueixen com a part del sistema d'avaluació del mateix.

## Indicadors epidemiològics clau pel monitoratge i avaluació del VIH/ITS a Catalunya

2017

Generalitat de Catalunya  
Agència de Salut Pública de Catalunya  
Programa de Prevenció, Control i Atenció al VIH, les ITS i les Hepatitis Viriques

CEEIS  
Cat Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya

## Morbiditat i vies

Proporció de migrants entre els nous diagnòstics de VIH

47%

578

Nous diagnòstics de VIH notificats al registre

8,1

Taxa de nous diagnòstics de VIH per 100.000 habitants

83

Nous diagnòstics per VIH (+15 anys)

- Dones heterossexuals
- PID
- Desconegut

## Distribució de trans

83

Casos de SIDA

51

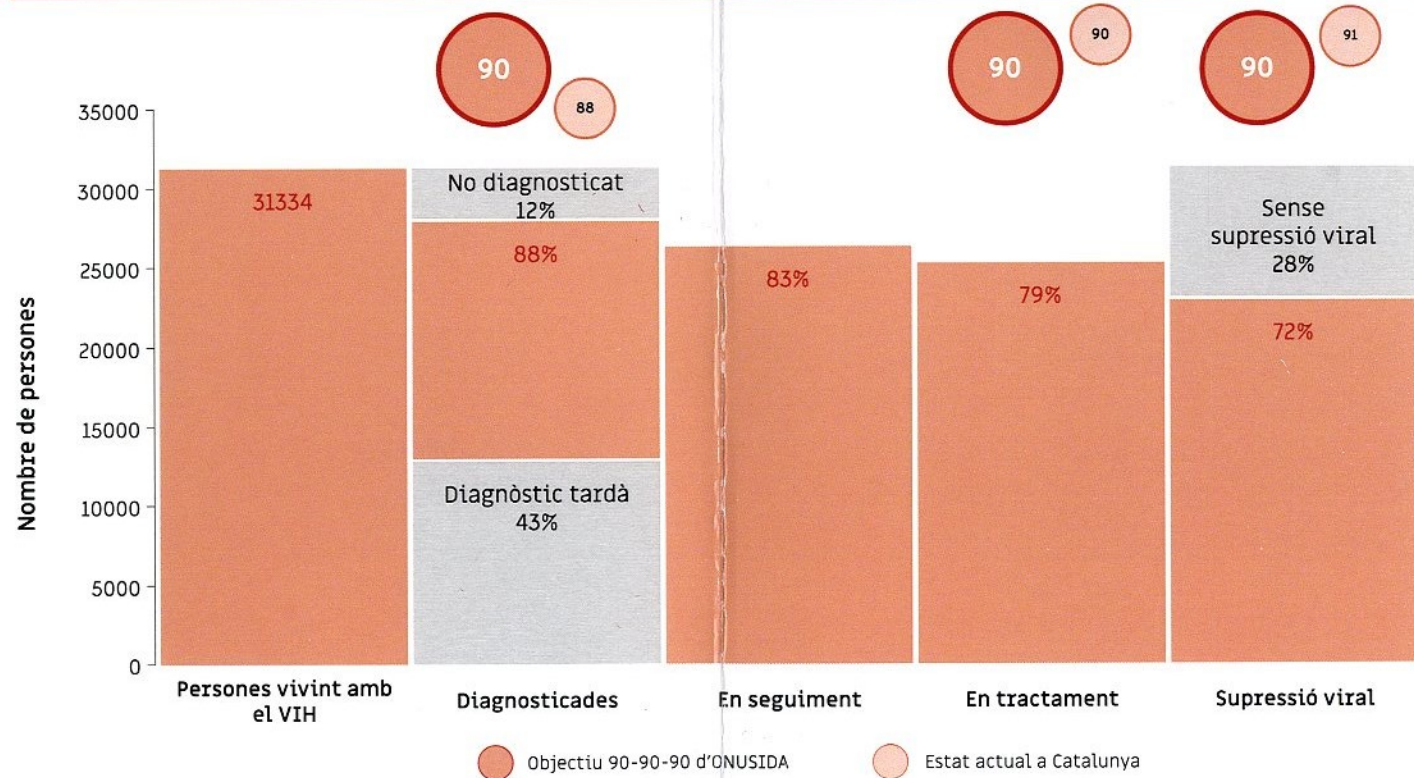
Taxa de casos de gonocòccia per 100.000 habitants

22,9

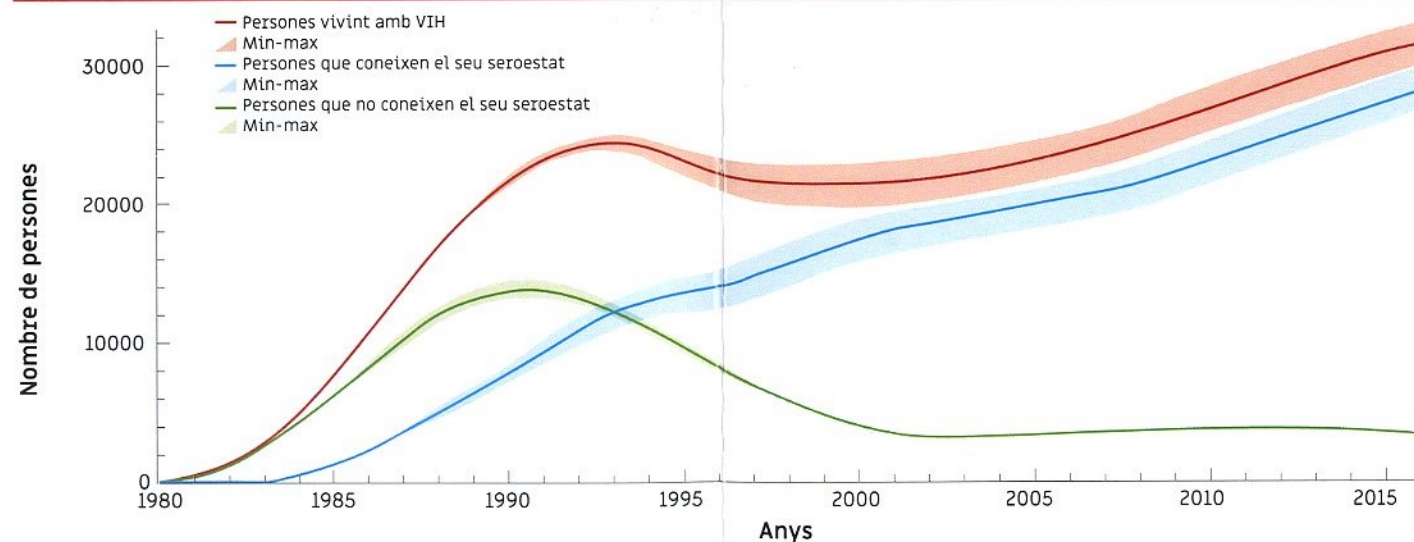
Taxa de casos de sífilis infecciosa per 100.000 habitants



## Cascada de serveis de VIH (2016)



## Estimació de la tendència de les persones vivint amb VIH a Catalunya (1980-2016)



## Diagnòstic i tractament

Taxa de proves de detecció del VIH per 1.000 habitants (2016)	42,1
Diagnòstic tardà del VIH (2016)	Total: 43% Migrants: 40%
Proporció de pacients diagnosticats a l'Atenció Primària amb una condició indicadora del VIH als quals se'ls realitza la prova del VIH en els 4 mesos posteriors a la data del diagnòstic	19%
Prevalença de reactivitat en els centres de cribratge comunitari	1,6%
Estimació de la proporció del nombre de casos de VIH declarats al registre que s'han diagnosticat inicialment en centres comunitaris	35,1 - 37,9%
Proporció de persones amb una prova VIH reactiva realitzada en un centre comunitari vinculades al sistema sanitari	92,7%
Cobertura del tractament antiretroviral per poblacions	95%
Retenció al tractament als 12 mesos	96%

## Poblacions clau (%)

	Dones treballadores sexuals (2012)	Dones trans i homes treballadors sexuals (2017)	HSH (2017)	PID (2014-15)	Presons (2017)	Presons (joves, 2014)	Joves (ASSIR, 2016)
Prevalença de VIH	1,5	13,5	14,2 (2013)	27,3	5		
Prevalença de sífilis		4,5	6,2 (autodeclarada)				
Prevalença de clamídia		11,6				7,5	8,6
Prevalença de gonocòccia		24,2				0	0,6
Prevalença d'hepatitis C		1,8		65,8			
Persones que s'han realitzat la prova del VIH i coneixen els seus resultats en els últims 12 mesos	67,8		59,7	60,6			
Ús del preservatiu en la darrera relació sexual	91,1 (client fix)	98,6 (client)	55,9	74,7 (parella ocasional)		35,5	49,3
Coinfecció del VIH i VHC en persones que viuen amb el VIH (2016)			29	53			

HSH: Homes que tenen sexe amb homes  
 PID: Persones que s'injecten drogues

## Prevençió i serveis d'atenció al VIH

Coneixement de les formes de prevenció del VIH en joves	31,4%
Reducció de danys. Ús de xeringues estèrils (sempre) en els darrers 6 mesos	87,8%
Reducció de danys. Nombre de xeringues distribuïdes per injector	138-147
Cobertura de la teràpia de substitució d'opiàcis	60-80%
Disponibilitat de Naloxona	Des de 2009
Disponibilitat de sales de consum supervisat	Des de 2001
Cobertura dels programes de prevenció del VIH per poblacions clau	HSH: 28,8%