
Vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA en Navarra
Epidemiological surveillance of HIV/AIDS in Navarra

C. Moreno¹, J. Sola², M. Urtiaga¹, V. Martínez-Artola³, C. Fernández-Jáuregui², J. Sáinz de Murieta⁴, I. Dorronsoro²

RESUMEN

Han pasado más de 15 años desde que en 1985 se diagnosticaron en Navarra los primeros casos de SIDA. Desde entonces y hasta diciembre de 2001 según las notificaciones recibidas se han contabilizado 2.445 personas con infección por VIH, de las que aproximadamente 700 han desarrollado SIDA y 565 han fallecido por SIDA u otras causas.

La incidencia de nuevas infecciones por VIH, casos de SIDA y muertes relacionadas con esta enfermedad muestran una clara tendencia descendente en Navarra en los últimos años. La disminución de casos ha sido muy importante entre los usuarios de drogas de inyección, mientras que los casos entre los homo/bisexuales masculinos y entre las personas infectadas tras una relación heterosexual se mantienen bastante estables. Por primera vez, a partir de 1999, las personas infectadas a través de una relación sexual son más numerosas que los usuarios de drogas por vía parenteral. La proporción de casos de SIDA e infección en personas originarias de países de alta endemia está aumentando, llegando a suponer el 23% de los nuevos casos de infección en los años 2000 y 2001.

Los datos de Navarra reflejan igualmente la importante reducción de casos de SIDA y muertes relacionadas con el SIDA desde que en 1996 se introdujeron los tratamientos antirretrovirales más eficaces. Las estrategias para la detección de la infección por VIH en las personas que hayan mantenido prácticas de riesgo es importante si consideramos que en los años 2000 y 2001, en uno de cada 5 pacientes el diagnóstico de infección y enfermedad fue simultáneo lo que implica que estas personas no se beneficiaron de los tratamientos de la misma manera que si el diagnóstico hubiese sido anterior.

Palabras clave. SIDA/VIH. Vigilancia epidemiológica. Incidencia.

ABSTRACT

More than fifteen years have passed since the first cases of AIDS were diagnosed in Navarra in 1985. According to the notifications received from then until December 2001, 2,445 people have been counted with HIV infection, of whom approximately 700 have developed AIDS, and 565 have died of AIDS or other causes.

The incidence of new infections by HIV, cases of AIDS and deaths related to the latter, have shown a clear tendency to decline in Navarra in recent years. The decrease in cases have been very important amongst the users of intravenous drugs, while the cases amongst masculine homo/bisexuals and amongst persons infected following a heterosexual encounter have remained fairly stable. For the first time, starting in 1999, persons infected through a sexual encounter are higher than the users of parenteral drugs. There has been an increase in the proportion of cases of AIDS and infection in persons originating from countries where the disease is endemic, accounting for over 23% of new cases of infection in the years 2000 and 2001.

The figures for Navarra also reflect the important reduction of cases of AIDS and AIDS-related deaths since the introduction of more efficient anti-retroviral treatments in 1996. The strategies for the detection of HIV infection in persons who have maintained risk practices is important if we consider that in the years 2000 and 2001, there was a simultaneous diagnosis of infection and disease in one in every five patients. This implies that these persons did not benefit from treatments in the same way as they would have if the diagnosis had been made earlier.

Key words. AIDS/HIV. Epidemiological vigilance. Incidence.

ANALES Sis San Navarra 2002; 25 (2): 197-203.

1. Instituto de Salud Pública de Navarra. Pamplona
2. Hospital de Navarra. Pamplona
3. Hospital Virgen del Camino. Pamplona
4. Hospital García Orcoyen. Pamplona

Correspondencia

Conchi Moreno Iribas
Instituto de Salud Pública
C/ Leyre, 15
31003 Pamplona
Tfno. 948 423470
E-mail: mmorenoi@cfn Navarra.es

INTRODUCCIÓN

La declaración de casos de SIDA ha sido una herramienta básica en la vigilancia de la infección por el VIH en Europa occidental. Sin embargo, las tendencias actuales del SIDA están siendo fuertemente modificadas por los avances experimentados en los tratamientos antirretrovirales que retrasan la evolución de la enfermedad. Así pues, estas tendencias no pueden utilizarse como indicadores del nivel de la transmisión del VIH. La declaración de todos los casos diagnosticados de infección por VIH se recomienda cada vez más como un componente fundamental de la vigilancia¹. Tanto en Estados Unidos^{2,3} como en Europa^{1,4}, se ha alcanzado el consenso para complementar la notificación de casos de SIDA con sistemas de notificación de infecciones por el VIH. En comparación con la notificación de SIDA, la vigilancia de las infecciones por el VIH ofrece una visión más reciente de la epidemia, proporciona información de las personas que necesitan cuidados e información del estadio clínico-biológico en que se realiza el diagnóstico.

En el año 2000, la declaración de casos de infección por VIH se realizaba en 10 de los 15 países de Europa occidental. Algunos de los sistemas son anónimos y otros como el caso de Islandia o Alemania nominales,⁴ pero todos ellos utilizan sistemas para eliminar duplicados a partir de las iniciales de apellidos, fecha de nacimiento o partes del número de la seguridad social. En España, todas las comunidades autónomas disponen de registros de los casos de SIDA, mientras que sólo La Rioja, Navarra y Canarias desde el año 2000, disponen de un sistema de información que aporta datos de los nuevos casos de infección por el VIH diagnosticados. El registro de infecciones por VIH de Navarra, de carácter nominal, ha recopilado datos sobre infecciones por VIH desde que comenzó la epidemia; permite una buena eliminación de duplicados y la conexión con otras fuentes de datos, particularmente las declaraciones de SIDA o las defunciones. Este artículo recoge datos sobre los casos de SIDA e infección por VIH declarados en Navarra hasta el año 2001.

MATERIAL Y MÉTODOS

Cuando una persona es diagnosticada de SIDA, el médico debe cumplimentar un documento en el que se recogen, entre otras variables: el nombre completo del paciente, fecha de nacimiento, sexo, fecha de diagnóstico de la enfermedad indicativa de SIDA, categoría de transmisión del VIH, fecha y causa de defunción. El Registro Nacional de SIDA del Centro Nacional de Epidemiología coordina las actividades de vigilancia de las Comunidades Autónomas y publica informes trimestralmente.

El sistema de vigilancia de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH de Navarra, registra las pruebas de confirmación de la infección por el VIH que han sido solicitadas por los médicos de los centros de Atención Primaria y Especializada (intra y extrahospitalaria) en su actividad asistencial. Los datos proceden fundamentalmente de los laboratorios que realizan la prueba de confirmación, "*western blot*", y de los servicios hospitalarios que atienden los casos. El sistema permite la eliminación de duplicados y la conexión con los registros de SIDA y mortalidad, garantizando la confidencialidad de los datos. Este registro de casos de VIH, al igual que el de SIDA, se creó al amparo de la legislación sanitaria del Estado y Navarra y por contener datos personales e individualizados se somete a la Ley Orgánica de Regulación del Tratamiento Automatizado de los Datos de Carácter Personal (LORTAD).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tendencia de los nuevos diagnósticos de VIH en Navarra

Hasta diciembre de 2001 se habían diagnosticado un total de 2.445 personas con infección por el VIH, siendo la tasa acumulada desde el principio de la epidemia de 4,3 por mil habitantes. El número de diagnósticos anuales alcanzó el máximo en 1991 y desde entonces los nuevos casos de infección por el VIH han ido disminuyendo hasta 2001, tanto entre los hombres como entre las mujeres (Fig. 1, Tabla 1). Esta tendencia ha sido similar en ambos sexos y desde el principio de la epidemia la razón hombre/mujer se ha mantenido en torno a 2,5.

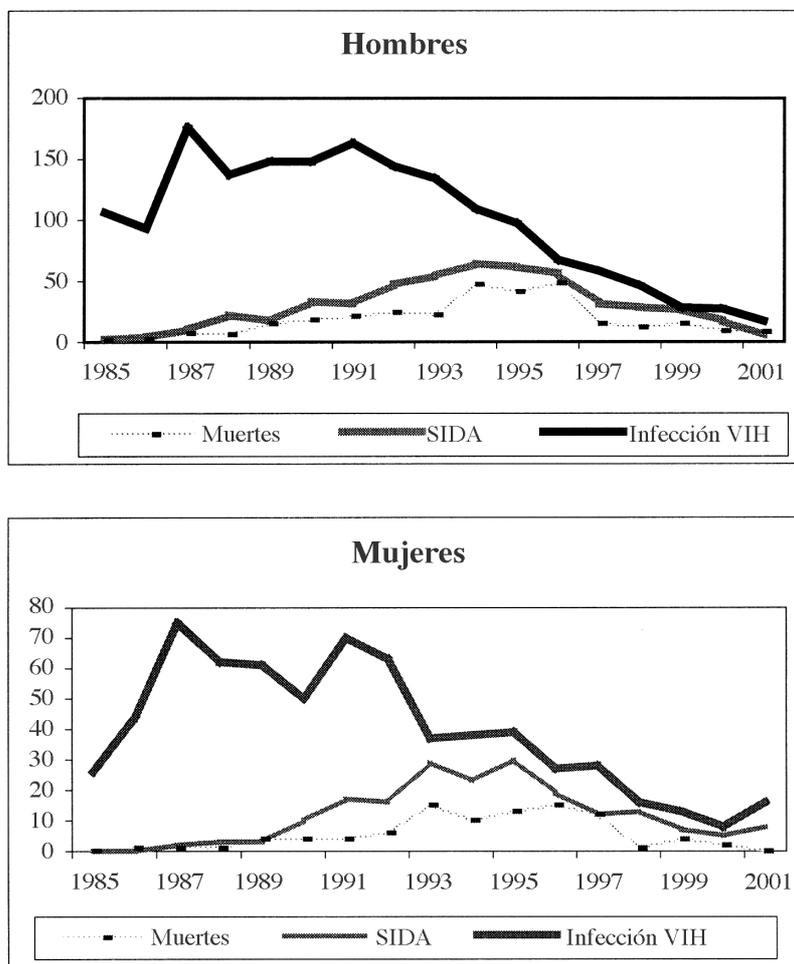


Figura 1. Tendencias en los nuevos diagnósticos de VIH, casos de SIDA y muertes por SIDA en Navarra en el período 1985-2001 por sexos.

Entre los hombres, el número de nuevos diagnósticos de infección en usuarios de drogas por vía parenteral ha descendido marcadamente desde finales de los ochenta, mientras que el número de personas con infección por el VIH atribuida a transmisión sexual se mantiene bastante estable con pequeñas oscilaciones. Como resultado de esta diferente tendencia, en los últimos años el número de nuevos diagnósticos atribuidos a la transmisión sexual del VIH supera al de los atribuibles al uso de drogas por vía parenteral (Fig. 2). Entre las mujeres es también significativo y

numéricamente importante el descenso de nuevos casos de infección entre las usuarias de drogas de inyección.

Cuando se comparan las tasas acumuladas de infección por VIH, es decir, el número de personas diagnosticadas de VIH desde que comenzó la epidemia hasta el año 2000, las tasas en los países europeos⁵ presentan una gran variabilidad: Finlandia (251 casos por millón de habitantes), Islandia (523), Dinamarca (602), Reino Unido (786), Irlanda (664), Bélgica (1.371), Suiza (3.416). No existen datos para todo el país en Portugal, Italia, Espa-

Tabla 1. Tendencias en los nuevos diagnósticos de VIH, casos de SIDA y muertes por SIDA en Navarra en el período 1985-2001 por sexos.

| Año | Nuevos diagnósticos de VIH* | | Casos de SIDA declarados | | Muertes por SIDA en estadísticas oficiales | |
|------|-----------------------------|---------|--------------------------|---------|--|---------|
| | Hombres | Mujeres | Hombres | Mujeres | Hombres | Mujeres |
| 1985 | 106 | 26 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| 1986 | 93 | 44 | 4 | 0 | 2 | 1 |
| 1987 | 176 | 75 | 10 | 2 | 7 | 1 |
| 1988 | 137 | 62 | 22 | 3 | 6 | 1 |
| 1989 | 148 | 61 | 17 | 3 | 15 | 4 |
| 1990 | 148 | 50 | 33 | 10 | 18 | 4 |
| 1991 | 163 | 70 | 31 | 17 | 21 | 4 |
| 1992 | 144 | 63 | 47 | 16 | 24 | 6 |
| 1993 | 134 | 37 | 54 | 29 | 22 | 15 |
| 1994 | 109 | 38 | 64 | 23 | 47 | 10 |
| 1995 | 97 | 39 | 61 | 30 | 41 | 13 |
| 1996 | 67 | 27 | 56 | 19 | 48 | 15 |
| 1997 | 58 | 28 | 31 | 12 | 15 | 12 |
| 1998 | 46 | 16 | 28 | 13 | 12 | 1 |
| 1999 | 28 | 13 | 26 | 7 | 15 | 4 |
| 2000 | 27 | 8 | 17 | 5 | 9 | 2 |
| 2001 | 17 | 16 | 5 | 8 | 8 | 0 |

* No se incluyen 74 casos en los que no consta el año de diagnóstico de la infección o el sexo.

ña o Francia que son los países de mayor epidemia de Europa occidental, y las estimaciones sobre el número total de personas con infección se realizan a través de los casos de enfermedad. La incidencia acumulada de Navarra, 4.440 casos por millón de habitantes es considerablemente más alta que la observada en los países nórdicos o Reino Unido y se aproxima a la observada en Suiza. Al analizar los años más recientes, los datos parecen señalar que se están produciendo cambios que afectan tanto a la magnitud de la epidemia como a los grupos de población afectados. La tasa de nuevos diagnósticos de infección por VIH en 2000 fue de 63 por 100.000 habitantes en Navarra, superior a la descrita en varios países de Europa que cuentan con información similar (Fig. 3), aunque como se puede observar en la gráfica, se ha producido cierta confluencia debido fundamentalmente al descenso tan pronunciado de casos en usuarios de drogas por vía parenteral. En Suiza o en Italia, donde los casos en usuarios de drogas eran la principal categoría de transmisión

en los 80, han presentado una evolución muy similar a la de Navarra, con tasas en el año 2000 por debajo de 100 por 100.000, 2 ó 3 veces más bajas que hace una década. Es decir, los datos indican que en los años 80 y 90 se produjo una gran difusión de la infección por el VIH en la población de usuarios de drogas por vía parenteral que explican las altas tasas de aquellos años.

En los 2000 y 2001, aproximadamente en una de cada 5 personas la infección por VIH se diagnosticó coincidiendo con el desarrollo de una enfermedad indicativa de SIDA. Es decir, ni el médico ni el paciente habían considerado la necesidad de despistar la existencia de la infección por el VIH, por lo que estos pacientes no se beneficiaron en buena medida de las ventajas de recibir un tratamiento precoz.

Se ha estudiado la evolución de 2.445 personas diagnosticadas de infección por VIH en Navarra, aproximadamente 700 han desarrollado SIDA y 565 han fallecido. El 78% de los fallecimientos lo fueron por SIDA, el 8% por sobredosis de drogas, el

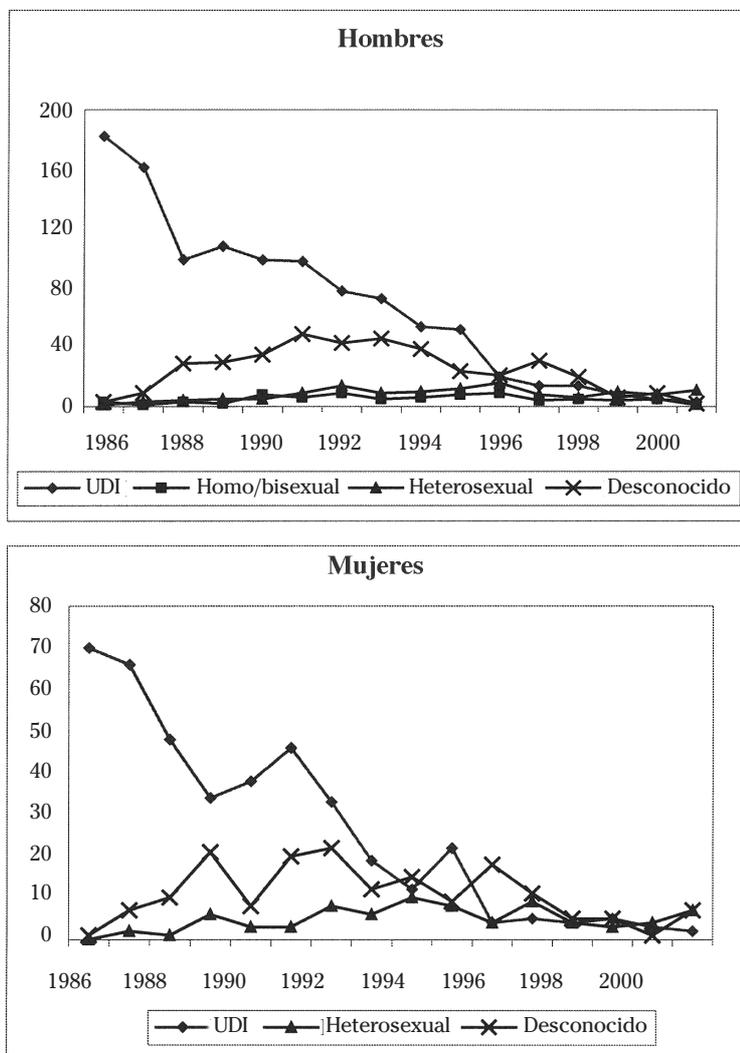


Figura 2. Tendencias en los nuevos diagnósticos de VIH por categorías de transmisión en Navarra en el período 1985-2001 por sexos.

3% por enfermedades hepáticas y el resto por otras causas.

Casos de SIDA y muertes relacionadas con el SIDA

La incidencia de SIDA y las muertes relacionadas con éste disminuyeron en Navarra desde la introducción de los nuevos tratamientos antirretrovirales en el

año 1996 tanto entre los hombres como entre las mujeres (Fig. 1, Tabla 1). Contrastan los 91 casos de SIDA y las 54 muertes del año 1995 con los 43 casos de SIDA y las 27 muertes de 1997.

En el año 2000, la tasa de casos de SIDA fue de 40 casos por millón de habitantes, por debajo de la media de España⁵ (67 casos por millón de habitantes), pero más

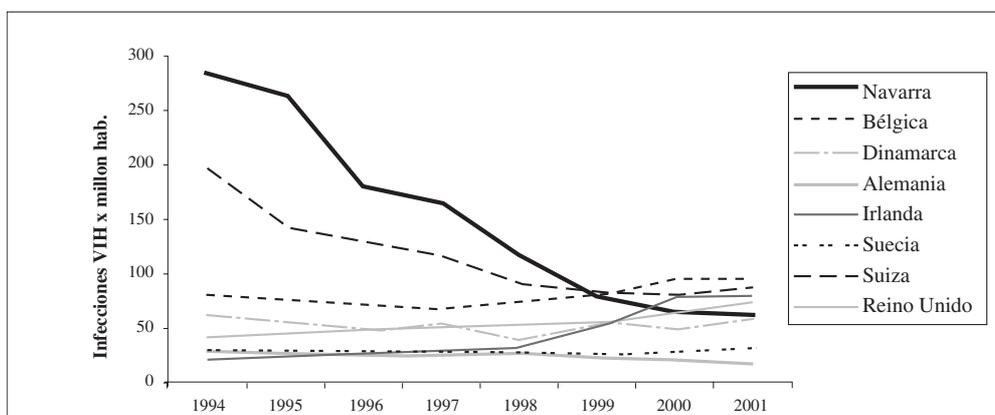


Figura 3. Tasa de nuevos diagnósticos de infecciones VIH por millón de habitantes en diferentes países de la Unión Europea y Navarra en el período 1994-2000

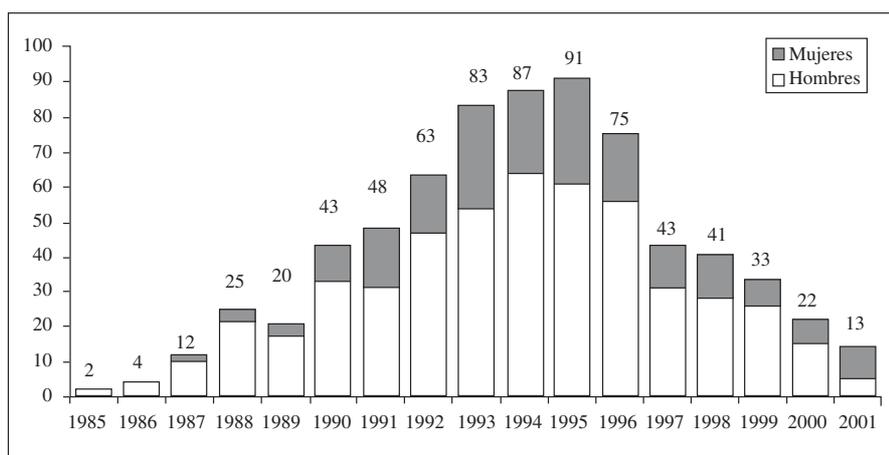


Figura 4. Casos de SIDA declarados en Navarra por sexos. Período 1985-2001.

alta que la observada en países como Francia (28 casos por millón), Italia o los países nórdicos donde las tasas de incidencia estaban por debajo de 10 casos por millón de habitantes.

Hasta el año 2000 el número de casos de SIDA entre los hombres duplicaba a los casos de SIDA entre las mujeres; solamen-

te en el 2001 se igualaron los casos entre sexos (Fig. 4), no pudiendo afirmarse que se este produciendo un cambio de tendencia debido al bajo número de casos de ese año. Globalmente para todo el período, 1985-2001, las categorías de transmisión predominantes fueron: 71% usuarios de drogas de inyección, 13% heterosexuales y

6,6% homo/bisexuales. Un pequeño porcentaje se debió a la recepción de hemoderivados y transfusiones. En los últimos años, 1999-2001, se observa un descenso porcentual de los casos en usuarios de drogas por vía parenteral que suponen un 54% de los casos. La distribución de categorías de transmisión de años se asemeja más a lo que ocurre en la mayoría de los países de la Unión Europea donde el 22% de los casos de SIDA declarados en el 2000 se dieron en homo/bisexuales, el 34% en usuarios de drogas de inyección y el 33% en heterosexuales. Señalar igualmente que los casos de SIDA en personas originarias de países de alta endemia suponen un porcentaje en torno al 11% en el período 1999-2001 en Navarra.

CONCLUSIONES

Las estadísticas sobre la incidencia de infección por VIH y SIDA de Navarra, indican que desde finales de los 90, la epidemia de SIDA, que históricamente había sido una patología mayoritariamente de los usuarios de drogas por vía parenteral, ha pasado a ser una enfermedad más heterogénea en cuanto a las poblaciones afectadas. El descenso de todos los indicadores de frecuencia de la enfermedad ha sido más acusado en usuarios de drogas por

vía parenteral que en las infecciones por transmisión sexual.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hamers FF, for the group of experts and national coordinators of HIV/AIDS surveillance from the countries of WHO European Regions. Recommendations for HIV surveillance in Europe. *Eurosurveillance* 1998; 3: 51.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Guidelines for national human immunodeficiency virus case surveillance, including monitoring for human immunodeficiency virus infection and acquired immunodeficiency syndrome. *MMWR* 1999; 48 (RR13): 1-28.
3. GOSTIN OL, WARD JW, BAKER AC. National HIV case reporting for the United States. *N Engl J Med* 1997; 337: 1162-1166.
4. INFUSO A, HAMERS FF, DOWNS AM, ALIX J. HIV reporting in western Europe: national systems and first European data. *Eurosurveillance*, 2000; 5: 13-17.
5. European Centre for the Epidemiological Monitoring of AIDS. HIV/AIDS Surveillance in Europe. Mid-year report 2001. Saint-Maurice: Institut de Veille Sanitaire, 2001, N° 65.
6. MORENO C, HUERTAS I, LEZÁUN ME, GONZÁLEZ A, SOLA J, CASTILLA J. Evolución del número de nuevos diagnósticos de infección por el VIH en Asturias, Navarra y La Rioja. *Med Clin (Barc)* 2000; 114: 653-655.

