

Vigilància epidemiològica de la infecció pel VIH i la sida a Barcelona



© 2025 Agència de Salut Pública de Barcelona

Tots els drets reservats. No es permet la reproducció total ni parcial
de las imatges o textos d'aquesta publicació sense prèvia autorització.
<https://www.aspb.cat/vigilancia-vih-sida-barcelona-2024>

Aquesta publicació està sota una llicència

Creative Commons Reconeixement – NO Comercial – No derivades (BY-NC-ND)

<https://creativecommons.org/>



Vigilància Epidemiològica de la infecció pel VIH i la sida a Barcelona. Informe anual 2024.

Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona i regidora de Salut, persones amb discapacitat i estratègia contra la soledat
Marta Villanueva Cendan

Gerent de l'Agència de Salut Pública de Barcelona
Joan Ramon Villalbí Hereter

Responsables de l'Informe

Carles Pericas Escalé, Metge Responsable del VIH, les ITS i les hepatitis víriques del Servei d'Epidemiologia ^{1, 2, 3}

Pere Simón Vivan, Coordinador del Servei d'Epidemiologia^{1,2}

Cristina Rius Gibert, Cap del Servei d'Epidemiologia ^{1, 2, 4, 5}

Lucía Artazcoz Lazcano, Cap del Departament de l'Observatori de la Salut. ^{1, 2, 4, 5}

Autoria i redacció

Carles Pericas Escalé ^{1,2,3,4}, Lluís Forcadell Díez ^{1,2,5}, Laura Torramilans Peñas¹, Miquel Amengual Moreno¹, Roser Clos^{1,2}, Isabel Marcos^{1,2}, Pere Simón Vivan^{1,2}, Lucía Artazcoz Lazcano^{1, 2, 4, 5}, Cristina Rius Gibert. ^{1, 2, 4, 5}

Col·laboradors/es

Lluïsa Forns Cantón, Eva Masdeu Corcoll, Laura Collado Quifer, Lúdia Arranz Martín, Miriam Ros Samsó, Raquel Rodríguez López, Ingrid Avellanes Gil, Anna de Andrés i Aguayo, Marta Comerma Cotrina, Alba Artigas Baeza, Anna Hernandez Pineda, Jesús Edison Ospina, Abdallah Denial, Lucia Petrova, Maqsood Ahmad, Xiao Miao Lin, Omar Diatta, Mariló Gavalda Vidal i Naiara Grados Merino.

Agraïments

Volem agrair l'esforç de totes les persones que contribueixen a la vigilància i el control del VIH i la sida a la ciutat de Barcelona.

Cita recomanada: Pericas C, Forcadell-Díez LI, Torramilans-Peñas L, Amengual-Moreno M, Clos R, Marcos I, Simón P, Artazcoz L, Rius Gibert C. Vigilància epidemiològica de la infecció pel VIH i la sida a Barcelona. Informe 2024. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona; 2025.

¹ Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), Pl. Lesseps 1, 08023 Barcelona, Spain

² Institut d'Investigació Biomèdica Sant Pau (IIB SANT PAU), Sant Quintí 77-79, 08041 Barcelona, Spain

³ Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain

⁴ Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Madrid, Spain

⁵ Universitat Pompeu Fabra, Barcelona, Spain

Índex

Resum executiu	5
Resumen ejecutivo	6
Executive summary.....	7
Introducció	8
Objectius	8
Mètodes	9
Nous diagnòstics d'infecció pel VIH i de sida	10
Sexe i edat.....	11
Lloc de naixement	13
Transmissió.....	15
Lloc de residència	16
Retard diagnòstic.....	18
Estudi de contactes	20
Conclusions	22
Recomanacions	23
Referències	24
Abreviatures i acrònims	26

Vigilància epidemiològica de la infecció pel VIH i la sida a Barcelona

Resum executiu

L'any 2024 es van diagnosticar 178 nous casos d'infecció pel VIH. La taxa d'incidència per 100.000 habitants va passar de 10,8 el 2023 a 10,4 el 2024. Això suposa un descens del 3,3%. La incidència va ser major entre els homes (17,6 casos per 100.000 habitants) que entre les dones (3,8 casos per 100.000 habitants). Es van diagnosticar 18 casos en dones trans. La mediana d'edat en el moment del diagnòstic va ser de 34,0 anys (34,0 en els homes i 33,5 en les dones). El 71,3% de les persones diagnosticades el 2024 van néixer fora d'Espanya.

La major part dels nous diagnòstics de VIH van correspondre a homes (80,9%) i la proporció més alta dins d'aquests (75,6%) va ser la població clau d'homes gais, bisexuals o altres homes que tenen sexe amb homes. Un 2,3% dels casos es van registrar en persones que s'injecten drogues.

El 31,4% dels nous diagnòstics de VIH en homes i el 38,5% en dones es van realitzar amb retard, és a dir, quan les persones tenien un recompte de CD4 inferior a 350 cèl·lules/mm³ en el moment del diagnòstic y/o un diagnòstic simultani de sida.

L'estudi de contactes es va dur a terme en el 43,8% de les 178 persones diagnosticades de VIH (homes: 43,8%; dones: 44,1%).

Enguany es van diagnosticar 30 casos de sida, la qual cosa representa una incidència d'1,8 casos per cada 100.000 habitants, un augment respecte l'any 2023.

Resumen ejecutivo

En 2024 se diagnosticaron 178 nuevos casos de infección por el VIH. La tasa de incidencia por 100.000 habitantes pasó de 10,8 en 2023 a 10,4 en 2024, lo que supone un descenso del 3,3%. La incidencia fue mayor en los hombres (17,6 casos por 100.000 habitantes) que en las mujeres (3,8 casos por 100.000 habitantes). Se diagnosticaron 18 casos en mujeres trans. La mediana de edad al diagnóstico fue de 34,0 años (34,0 en hombres y 33,5 en mujeres). El 71,3% de las personas diagnosticadas en 2024 habían nacido fuera de España.

La mayoría de los nuevos diagnósticos correspondió a hombres (80,9%) y, dentro de este grupo, el 75,6% fueron hombres gais, bisexuales u otros hombres que tienen sexo con hombres, considerados población clave. El 2,3% de los casos se registró en personas que se inyectan drogas.

El 31,4% de los nuevos diagnósticos en hombres y el 38,5% en mujeres se realizaron de forma tardía, es decir, con un recuento de CD4 inferior a 350 células/mm³ en el momento del diagnóstico y/o un diagnóstico simultáneo de sida.

El estudio de contactos se llevó a cabo en el 43,8% de las 178 personas diagnosticadas con VIH (hombres: 43,8%; mujeres: 44,1%).

Durante este año se diagnosticaron 30 casos de sida, lo que representa una incidencia de 1,8 casos por 100.000 habitantes, un aumento respecto a 2023.

Executive summary

In 2024, 178 new HIV cases were diagnosed. The incidence rate per 100,000 population decreased from 10.8 in 2023 to 10.4 in 2024, representing a 3.3% decline. Incidence was higher among men (17.6 cases per 100,000) than among women (3.8 cases per 100,000). A total of 18 cases were diagnosed in trans women. The median age at diagnosis was 34.0 years (34.0 in men and 33.5 in women). Overall, 71.3% of individuals diagnosed in 2024 were born outside Spain.

Most new HIV diagnoses occurred in men (80.9%), and among them, 75.6% were gay, bisexual, or other men who have sex with men, considered a key population. People who inject drugs accounted for 2.3% of cases.

Late diagnosis occurred in 31.4% of men and 38.5% of women, defined as having a CD4 count below 350 cells/mm³ at the time of diagnosis and/or with a simultaneous AIDS diagnosis.

Contact tracing was carried out in 43.8% of the 178 people diagnosed with HIV (men: 43.8%; women: 44.1%).

This year, 30 AIDS cases were diagnosed, representing an incidence of 1.8 cases per 100,000 population, an increase compared with 2023.

Introducció

La sida és una malaltia de declaració obligatòria individualitzada (MDI) des de l'any 1987, mentre que la infecció pel VIH ho és des de juny de 2010. Totes dues formen part del sistema de malalties de declaració obligatòria (MDO) i brots epidèmics de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya¹. La infecció pel VIH i la sida representen un important repte de salut pública amb un impacte històric i social tant en la salut individual com col·lectiva. La seva vigilància és essencial per donar resposta a través d'intervencions adequades i des d'una perspectiva d'equitat.

Mentre que les dades de sida proporcionen informació sobre les etapes més avançades de la infecció, les de la infecció pel VIH ofereixen una bona aproximació a la incidència de la infecció. Tots dos sistemes faciliten informació molt útil per tal d'avaluar l'efectivitat de la teràpia antiretroviral i l'impacte dels programes de prevenció i control de la infecció que es duen a terme a la ciutat.

En aquest informe es presenta una visió general de la infecció pel VIH i la sida a la ciutat de Barcelona basat en l'anàlisi de les dades recollides pel sistema de vigilància epidemiològica.

Objectius

1. Quantificar els nous diagnòstics d'infecció pel VIH i de sida durant l'any 2024.
2. Descriure les característiques epidemiològiques de les persones recentment diagnosticades d'infecció pel VIH i de sida durant l'any 2024.
3. Descriure la tendència dels nous diagnòstics d'infecció pel VIH i de sida durant el període 2013-2024.

Mètodes

Els casos que s'inclouen en els registres compleixen els criteris de definició de cas de les MDO².

En aquest document s'ha realitzat una anàlisi descriptiva de les característiques sociodemogràfiques de les persones diagnosticades d'infecció pel VIH o de sida l'any 2024 residents a Barcelona. També es descriu la tendència dels nous diagnòstics d'infecció pel VIH i dels casos de sida entre els anys 2013 i 2024. Els casos en dones transgènere s'inclouen a les dades presentades segons sexe i en aquells aspectes rellevants, es caracteritzen també en el text, doncs són una població clau determinada per ONUida³.

Les mesures epidemiològiques utilitzades en aquest informe són el nombre absolut de casos i la taxa d'incidència anual. Es calcula la taxa d'incidència anual d'infecció pel VIH i sida per 100.000 habitants, essent el numerador el nombre agregat de nous casos confirmats d'infecció pel VIH i sida a partir del Repositori d'Epidemiologia de Catalunya i el denominador la població de Barcelona a data d'1 de Gener, a partir del padró corresponent⁴.

Les taxes d'incidències per districtes segons l'índex de renda familiar disponible per càpita (IRFD) s'han calculat agrupant els districtes que compartien el mateix rang de renda segons l'IRFD. L'Índex actua com a indicador de la renda de les persones residents als diferents districtes i mostra una fotografia de les desigualtats socials referides a un valor mitjà de la ciutat⁵.

Els països de naixement s'han agrupat segons una adaptació de la classificació d'ONUSIDA⁶.

S'ha considerat retard diagnòstic de la infecció pel VIH (RD) quan, en el cas de no tenir un diagnòstic de VIH previ al 2024, presentava un recompte de limfòcits T CD4 menor de 350 cels/mm³ o quan el diagnòstic de la sida s'havia realitzat en els tres mesos posteriors al diagnòstic de VIH, independentment del nivell de CD4^{7,8}.

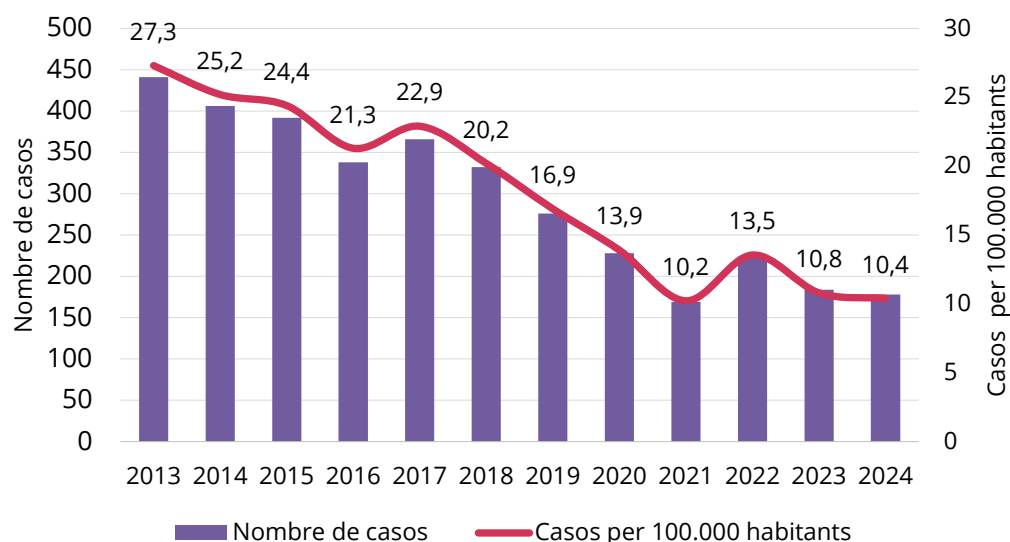
Nous diagnòstics d'infecció pel VIH i de sida



L'any 2024 disminueixen els casos d'infecció pel VIH respecte el 2023. Es van notificar 178 nous diagnòstics, el que representa una incidència de 10,4 casos per 100.000 habitants.

L'any 2024, es van confirmar 178 nous casos d'infecció pel VIH en residents a Barcelona, el que representa una incidència de 10,4 casos per 100.000 habitants i una davallada del 3,3% respecte l'any anterior, mantenint la tendència descendent observada el 2023 (figura 1).

Figura 1. Nombre de casos i incidència per 100.000 habitants de nous diagnòstics d'infecció pel VIH. Barcelona, 2013-2024



En el cas de la sida, al llarg del 2024 se n'han diagnosticat 30 casos, això representa una incidència de 1,8 casos per cada 100.000 habitants i un augment en relació al 2023.

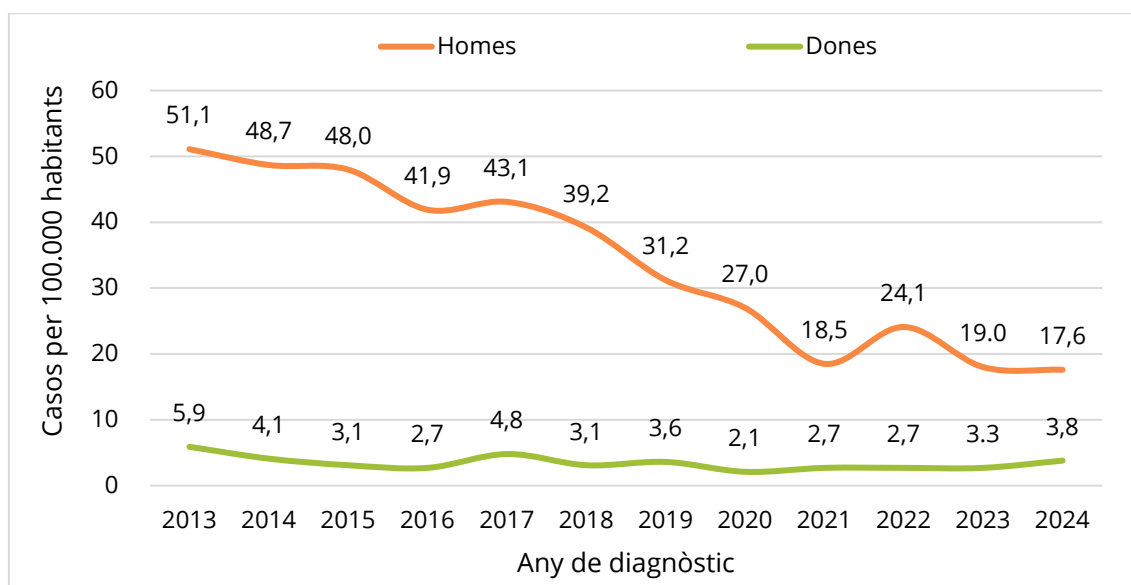
Sexe i edat



La infecció pel VIH continua sent més freqüent entre els homes (80,9%). El 10,1% dels casos eren dones trans. El 69% de les persones diagnosticades el 2024 eren menors de 40 anys.

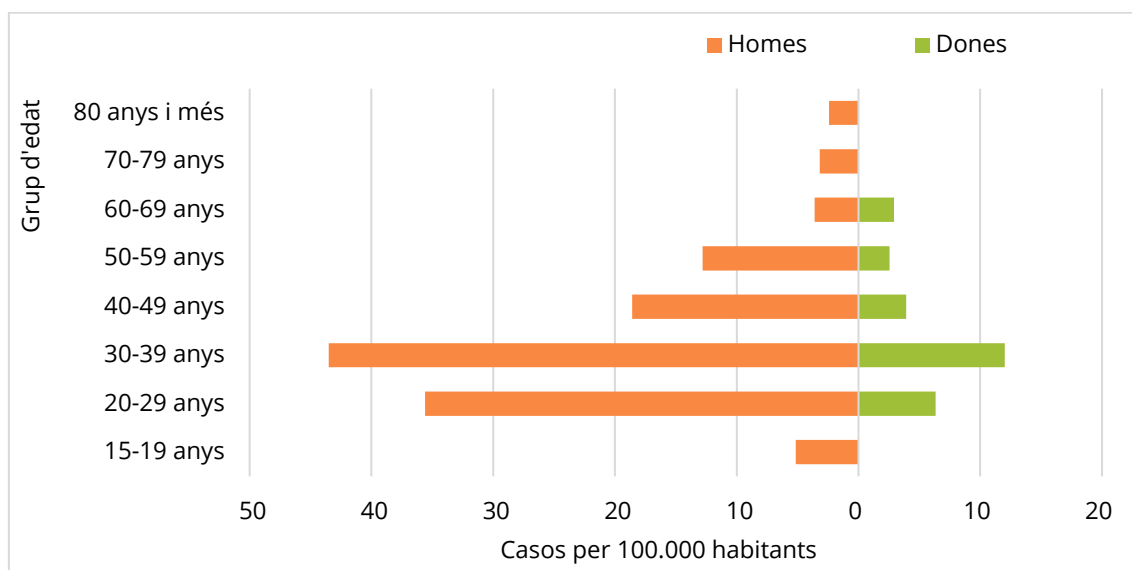
Els homes van suposar el 80,9% (144) dels nous diagnòstics d'infecció pel VIH; 34 casos eren en dones, d'aquestes, 18 eren dones trans, representant el 10,1% del total de casos. La incidència va ser de 17,6 i 3,8 casos per 100.000 habitants, respectivament amb un descens del 7,9% en homes i un augment del 13,3% en dones (figura 2).

Figura 2. Evolució de la incidència d'infecció pel VIH per 100.000 habitants, segons sexe. Barcelona, 2013-2024



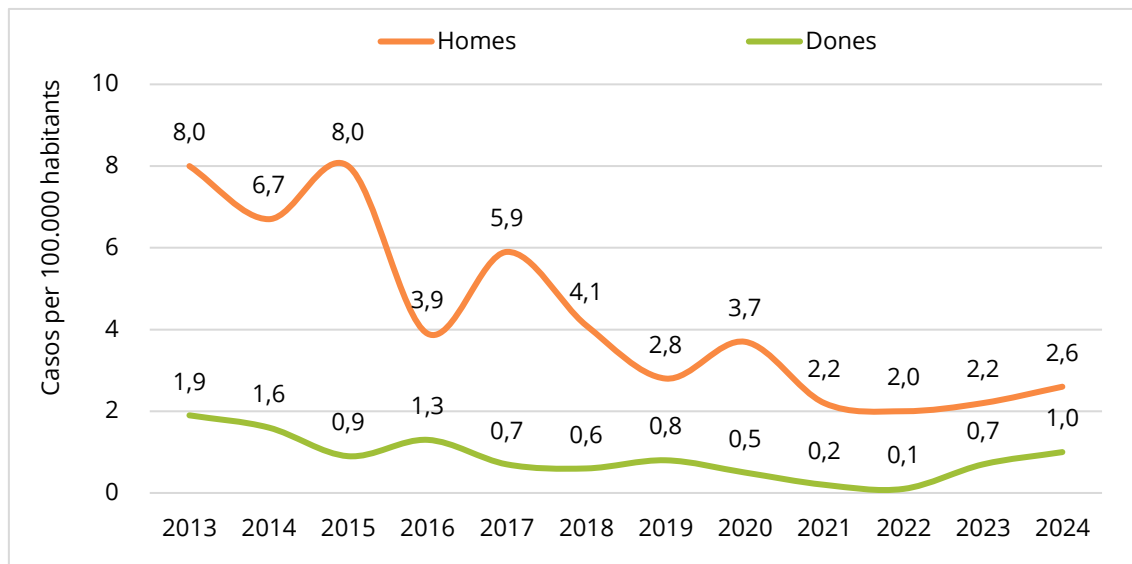
La mediana d'edat al diagnòstic va ser de 34,0 anys (34,0 anys en homes i 33,5 en dones). El rang d'edat dels casos confirmats va ser d'entre 19 i 87 anys en homes i entre 22 i 65 anys en les dones (incloent-hi les dones trans). En homes i en dones, la incidència més elevada es va observar entre els 30 i els 39 anys (figura 3).

Figura 3. Incidència d'infecció pel VIH per 100.000 habitants segons sexe i grup d'edat. Barcelona, 2024



Pel que fa a la sida, la incidència per a homes i dones va ser de 2,6 i 1,0 casos per 100.000 habitants, respectivament (figura 4). La mediana d'edat dels casos de sida va ser de 45 anys.

Figura 4. Evolució de la Incidència de sida per 100.000 habitants segons sexe. Barcelona, 2013-2024



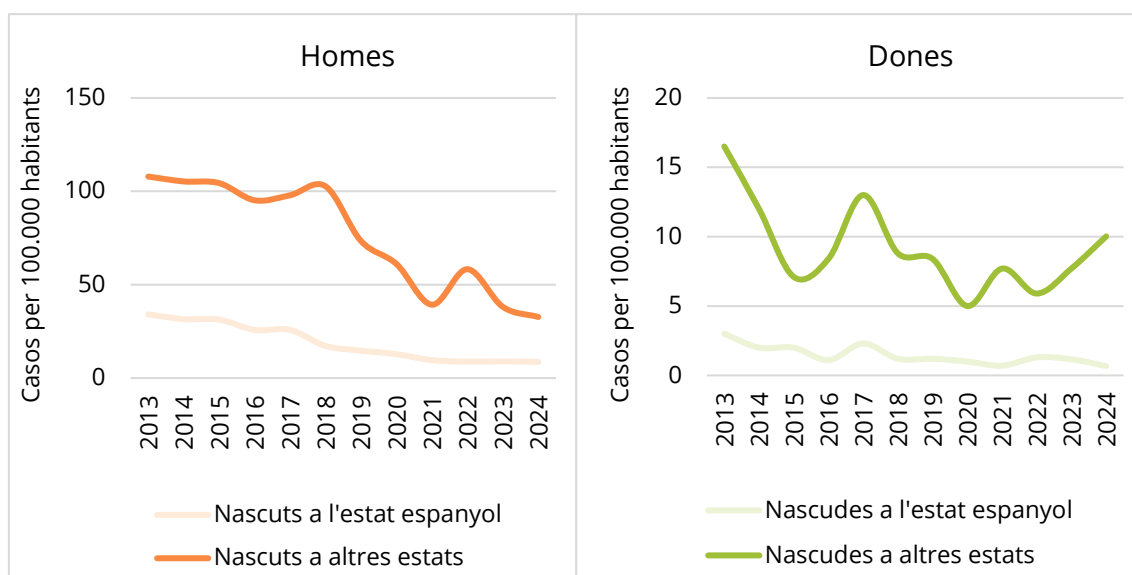
Lloc de naixement



Les persones nascudes fora d'Espanya van representar el 71,3% dels casos. La majoria, tant homes com dones, eren nascudes a l'Amèrica Llatina.

El 71,3% de les persones diagnosticades d'infecció pel VIH l'any 2024 eren nascudes fora d'Espanya. En homes nascuts fora d'Espanya, la incidència va ser de 32,7 casos per 100.000 habitants (8,7 en nascuts a Espanya). En dones nascudes fora d'Espanya, la incidència va ser de 10,0 casos per 100.000 habitants (0,7 en nascudes a Espanya) (figura 5).

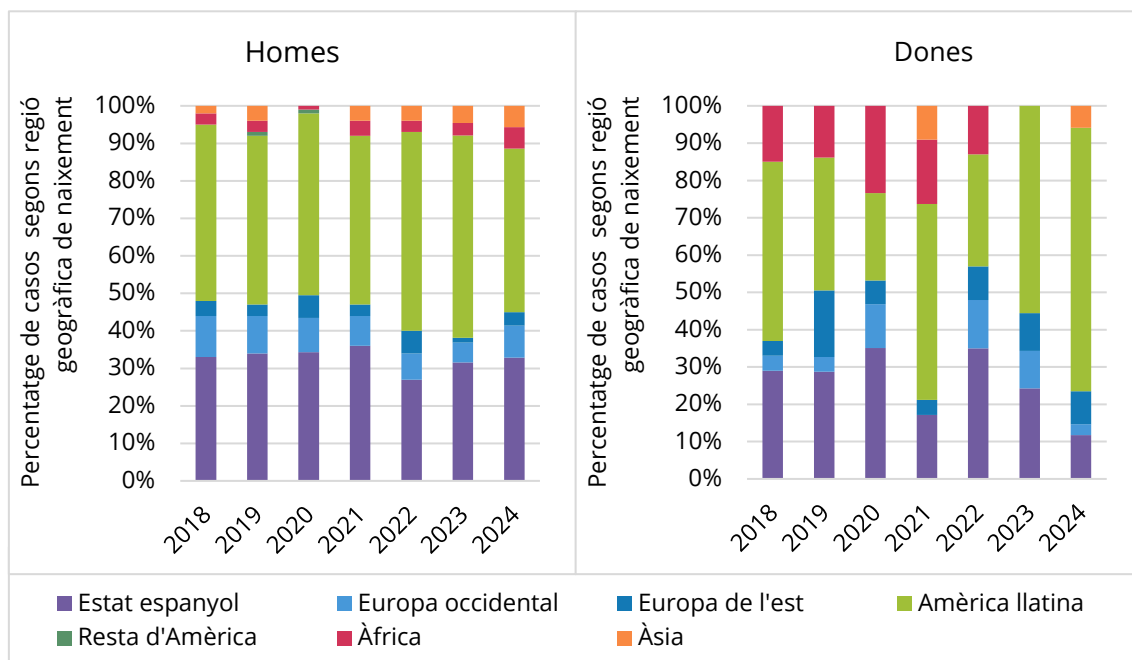
Figura 5. Evolució de la incidència d'infecció pel VIH per 100.000 habitants, segons sexe i lloc de naixement. Barcelona, 2013-2024



Pel que fa als casos nascuts fora d'Espanya, respecte el total d'homes, el 43,6% (61) van néixer a l'Amèrica Llatina i el Carib, el 8,6% (12) a l'Europa occidental, el 5,7% (8) a l'Àfrica i el 5,7% (8) a l'Àsia. Entre les dones, el 70,6% (24) van néixer a l'Amèrica Llatina i el Carib, el 8,8% (3) a l'Europa de l'Est i el 2,9% (1) a l'Europa occidental. El 88,9% de les dones trans eren nascudes a l'Amèrica Llatina i el Carib.

Aquestes proporcions s'han mantingut relativament estables des de l'any 2018, sobretot en homes. En dones, el 2024 és el segon any consecutiu en el que no hi ha cap cas nascuda a l'Àfrica (figura 6).

Figura 6. Evolució del percentatge d'incidència d'infecció pel VIH segons sexe i regió geogràfica de naixement. Barcelona, 2018-2024



En relació a la sida, el 60,0% (18) dels casos eren persones nascudes fora d'Espanya. D'aquests, 8 eren persones nascudes a l'Amèrica Llatina i el Carib i 1 a l'Àfrica.

Transmissió

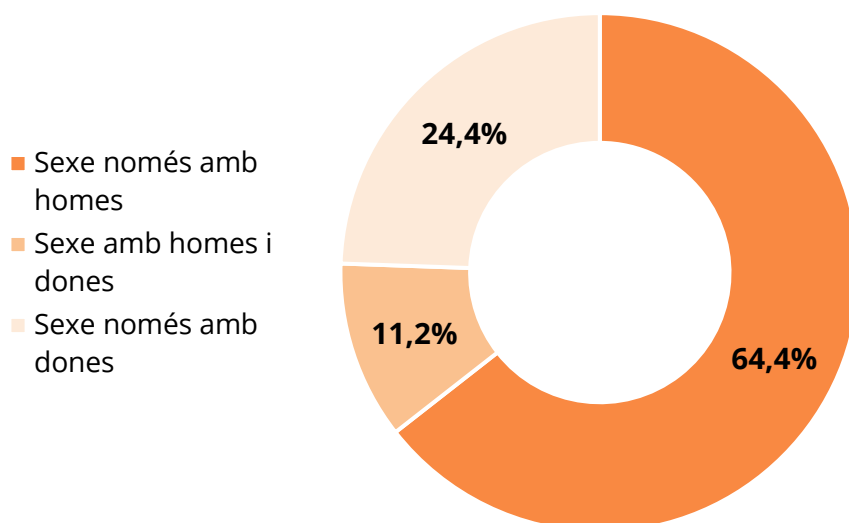


La via de transmissió identificada més freqüent de la infecció pel VIH l'any 2024 va ser la sexual. La població clau de GBHSH va representar el 75,6% dels casos entre els homes.

Tant en homes com en dones, durant el 2024 la via de transmissió identificada més freqüent continua sent la sexual. Un 2,3% (4) del total de casos referien ser PID.

Del total d'homes dels quals es disposava informació sobre la conducta sexual, el 75,6% (102) eren GBHSH (un 64,4% referia tenir sexe tan sols amb homes, mentre que un 11,1% tenia sexe tant amb homes com amb dones) i el 24,4% (33) d'ells referia tenir sexe tan sols amb dones. En 9 casos es desconeixia la conducta sexual (figura 7). Un 2,8% (3) dels homes referia utilitzar drogues injectables.

Figura 7. Nous diagnòstics d'infecció pel VIH segons conducta sexual en homes. Barcelona, 2024



* Percentatges del total de casos amb informació sobre la conducta sexual (6,0% de valors desconeguts).

Del total de dones dels quals es disposava informació sobre la conducta sexual, el 92,9% (13) referia tenir relacions sexuals tan sols amb homes. En 20 casos es desconeixia la conducta sexual. Cap dona va referir utilitzar drogues injectables.

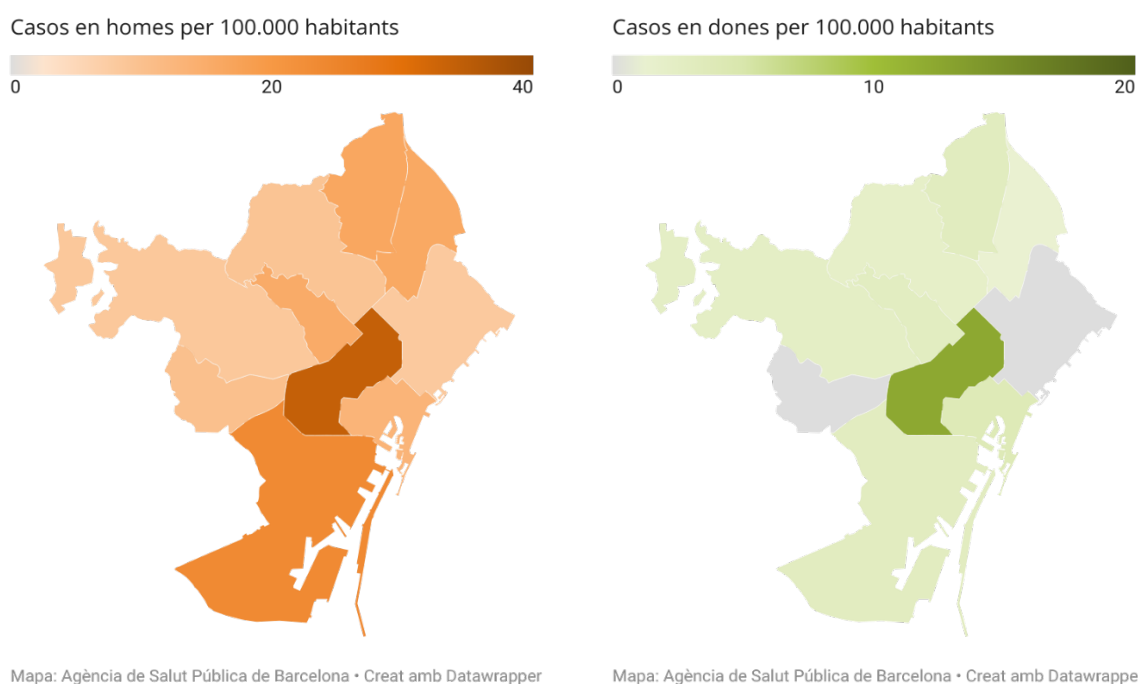
Lloc de residència



Els districtes amb més incidència són l'Eixample, Sants-Montjuïc i Nou Barris. Tant en dones com en homes, la incidència més elevada s'observa en districtes de renda mitjana.

Els districtes amb la incidència d'infecció pel VIH més alta són l'Eixample, Sants-Montjuïc i Nou Barris, amb 22,5, 12,9 i 9,4 casos per 100.000 habitants, respectivament. Les incidències més altes en els homes s'observen entre els residents de l'Eixample, Sants-Montjuïc i Nou Barris amb 34, 23,6 i 16,4 casos per 100.000 habitants respectivament. En dones, els districtes amb un nombre més alt de casos són l'Eixample i Ciutat Vella, amb 12,4 i 3,9 casos per 100.000 habitants respectivament (figura 8).

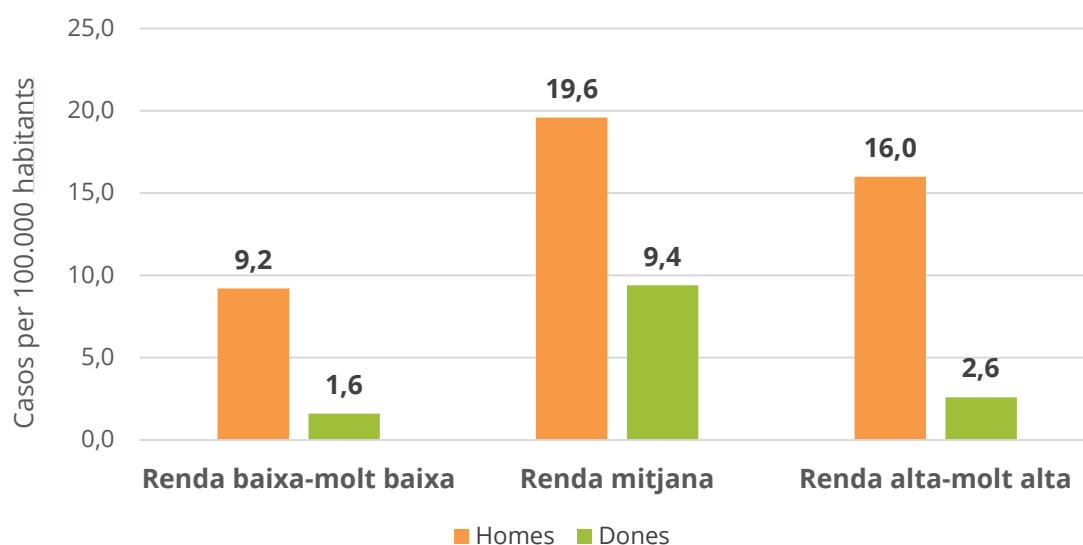
Figura 8. Incidència d'infecció pel VIH per 100.000 habitants segons districte de residència. Barcelona, 2024



Pel que fa a la sida, els districtes amb incidències més altes van ser Sant Andreu, Nou Barris i Sants-Montjuïc (2,6, 2,2 i 2,1 casos per 100.000 habitants respectivament).

La figura 9 mostra la distribució dels districtes de residència agrupats per l'índex de la renda familiar disponible (IRFD). Tant en dones com en homes, la incidència més elevada s'observa en districtes de renda mitjana.

Figura 9. Incidència d'infecció pel VIH segons renda del districte de residència i sexe. Barcelona, 2024



Nota: la renda es valora amb l'IRDF (índex de renda familiar disponible). Renda de les llars a Barcelona. Distribució per districtes, barris i seccions censals (2022). Oficina Municipal de dades.

Retard diagnòstic

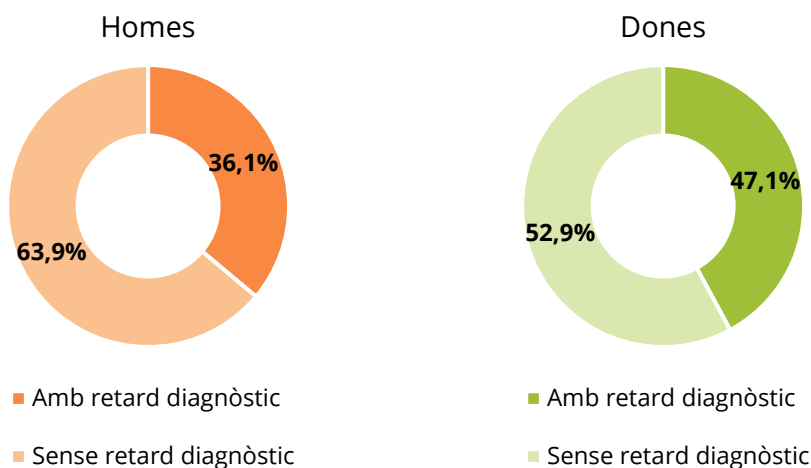


Un 38,2% dels casos complien els criteris de retard diagnòstic. En les dones, el RD va ser 47,1% i en els homes del 36,1%. Globalment representa un descens respecte el 2023.

El retard en el diagnòstic (RD) de la infecció pel VIH s'associa a un augment de la morbiditat i mortalitat pel VIH, a un augment del risc de transmissió i a un increment dels costos de l'assistència sanitària. Disminuir el RD és un objectiu principal del pla d'acció enfront al VIH a Catalunya per tal de reduir la transmissió de la infecció¹⁰.

D'aquells casos d'infecció pel VIH en què es disposava informació, el 38,2% tenien menys de 350 CD4 en el moment del diagnòstic i/o diagnòstic simultani de sida. En les dones, el RD va ser del 47,1% i en els homes del 36,1% (figura 10). Pel que fa a l'edat, tant en dones com en homes, el RD va ser més freqüent a la franja d'edat d'entre 30 i 39 anys.

Figura 10. Percentatge de nous diagnòstics d'infecció pel VIH amb retard diagnòstic. Barcelona, 2024



* Percentatges del total de casos amb informació sobre RD (16,0% i 23,5% de valors desconeguts en homes i dones respectivament).

Valorant segons conducta sexual, el RD va ser més freqüent en dones que tenen sexe amb homes (50,0% del total de dones) i els homes que tenen sexe només amb homes va ser el col·lectiu amb menor RD amb el 33,3%.

Segons la regió de naixement, les persones nascudes a l'Europa de l'Est, l'Àsia i l'Amèrica Llatina i el Carib van ser les que presentaven una major proporció de RD (50,0%, 42,9% i 36,8% respectivament). El percentatge de RD en persones nascudes a Espanya va ser del 15,8%.

Estudi de contactes

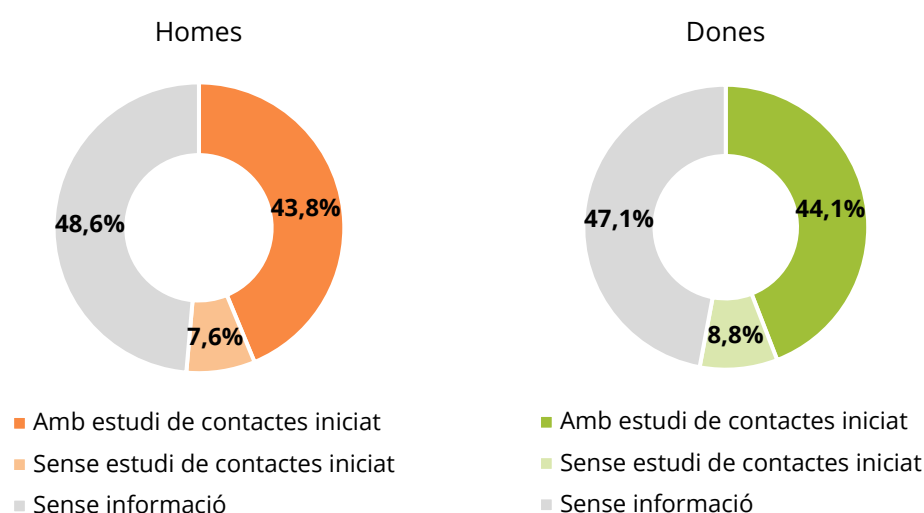


L'estudi de contactes es va iniciar en el 43,8% de les persones, essent similar en homes i dones. En persones nascudes fora d'Espanya, aquelles provinents de l'Europa de l'Est i l'Àsia eren les que tenien una major proporció d'estudi de contactes iniciat amb un 100%.

L'estudi de contactes (EC) constitueix una de les principals activitats de vigilància epidemiològica i és una part essencial de la prevenció i control de les malalties transmissibles. L'objectiu principal és facilitar el diagnòstic precoç i el tractament oportú per tal de prevenir la reinfecció, reduir la transmissió i contribuir a la identificació i control dels brots epidèmics. També, permet implementar les mesures de prevenció adequades per tal d'evitar casos secundaris entre els contactes⁷.

L'any 2024, l'EC es va iniciar en el 43,8% de les persones amb un nou diagnòstic d'infecció pel VIH. Entre els homes, el percentatge casos amb EC iniciat era del 43,6%. Del total de dones, el 44,1% tenien l'EC iniciat (figura 11).

Figura 11. Percentatge de nous diagnòstics d'infecció pel VIH segons realització d'estudi de contactes. Barcelona, 2013-2024.



Valorant segons conducta sexual, l'EC es va iniciar en el 64,3% de les dones que tenen sexe amb homes. En el cas dels homes que tenen sexe només amb homes l'EC es va iniciar en el 44,8% dels casos.

Segons la regió de naixement, les persones nascudes a Europa de l'Est, Europa Occidental i Amèrica Llatina i el Carib van ser les que presentaven una major proporció d'EC iniciat (62,5%, 53,9% i 45,9% respectivament). El percentatge d'EC en persones nascudes a Espanya va ser del 40,0%.

Conclusions

- Els nous diagnòstics anuals de VIH i de sida a la ciutat de Barcelona són molts menys que els registrats fa una dècada. Continua la tendència descendent registrada el 2023, malgrat un lleuger augment detectat el 2022.
- La infecció pel VIH continua sent més freqüent en homes amb una raó home-dona molt elevada. L'any 2024, el 10,1% dels casos es van diagnosticar en dones trans.
- La gran majoria dels nous casos són en persones menors de 40 anys.
- La via de transmissió més probable identificada segueix sent la sexual. Una proporció majoritària dels casos ha estat en GBHSH.
- Hi ha una proporció molt elevada de nous diagnòstics de VIH i de sida en persones nascudes fora d'Espanya i/o de nivell socioeconòmic baix o molt baix.
- Més d'un terç dels nous diagnòstics de VIH es van fer amb retard.
- La proporció de nous casos amb l'estudi de contactes realitzat segueix sent baixa.

Recomanacions

1. La vigilància exhaustiva i continuada de la infecció pel VIH i la sida és essencial, doncs permet determinar l'evolució d'aquestes i caracteritzar-les per poder definir intervencions dirigides.
2. La monitorització exhaustiva de la via de transmissió any rere any és indispensable per identificar possibles canvis en els patrons de transmissió del VIH. És important treballar per reduir el nombre de valors "desconeguts" a aquesta variable.
3. És important treballar la prevenció del VIH i la sida des d'una perspectiva que tingui en compte les necessitats i vivències de les diferents poblacions clau (GBHSH, PDI, dones trans, etc.).
4. Cal garantir l'accés a proves diagnòstiques i als serveis d'atenció a la salut sexual a totes les persones independentment del seu país de naixement i/o nivell socioeconòmic. Els serveis d'atenció al VIH han de ser accessibles, no estigmatitzants i universals.
5. L'estudi de contactes s'hauria de realitzar en tots els casos, tant en les persones recentment diagnosticades d'infecció pel VIH com en les persones diagnosticades de sida. Realitzar-lo correctament permet identificar contactes i fer l'acompanyament necessari perquè accedeixin a la prova diagnòstica corresponent.
6. És essencial augmentar els esforços per promoure la prevenció combinada (estratègies conductuals i biomèdiques) i el diagnòstic precoç de la infecció pel VIH i altres infeccions de transmissió sexual, de cara a reduir la proporció de casos amb retard diagnòstic.

Referències

1. Decret 203/2015, de 15 de setembre, pel qual es crea la Xarxa de Vigilància Epidemiològica i es regulen els sistemes de notificació de malalties de declaració obligatòria i brots epidèmics. Disponible a:
https://portaljuridic.gencat.cat/ca/pjur_ocults/pjur_resultats_fitxa/?action=fitxa&mode=single&documentId=702922&language=ca_ES
2. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Definició de cas de les malalties de declaració obligatòria. Disponible a:
http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_Professionals/Vigilancia_epidemiologica/documents/arxius/spdefimdo.pdf
3. UNAIDS. Global AIDS update - Seizing the moment: tackling entrenched inequalities to end epidemics. Geneva: UNAIDS; 2020. Disponible a:
https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2020_global-aids-report_en.pdf
4. Departament d'Estadística i Difusió de Dades. Ajuntament de Barcelona. Anuaris Estadístics de Barcelona. Disponible a:
<https://www.bcn.cat/estadistica/catala/index.htm>
5. Ajuntament de Barcelona. Oficina Municipal de Dades (2023). Distribució territorial de la renda familiar disponible per càpita a Barcelona. Disponible a:
https://ajuntament.barcelona.cat/barcelonaeconomia/sites/default/files/LA%20RENTA%20DE%20LES%20LLARS_2019.pdf
6. UNAIDS DATA 2023. Geneva: UNAIDS; 2023. Disponible a:
https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/data-book-2023_en.pdf
7. Antinori A, et al. Late presentation of HIV infection: a consensus definition. HIV Med 2011;12:61–64.
8. Croxford S, Stengaard AR, Brännström J, et al. Late diagnosis of HIV: An updated consensus definition. HIV Med. 2022;23(11):1202-1208.
9. Grup de Treball per a l'Elaboració del Protocol per a l'Estudi dels Contactes de les Persones Diagnosticades d'ITS a Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Protocol per a l'estudi dels contactes de les persones diagnosticades d'ITS a Catalunya. Disponible a:
http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_AZ/Infeccions_transmissio_sexual/recursos_prof/documents/protocol_ec_its.pdf

10. Comissió interdepartamental de la sida a Catalunya Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Pla d'acció enfront del VIH i altres ITS 2021-2030. Disponible a:
https://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/vigilancia_salut_publica/vih-sida-its/Pla-dAccio-enfront-del-VIH-i-altres-ITS-2021-2030_ok.pdf

Abreviatures i acrònims

DSH	dones que tenen relacions sexuals amb homes
EC	estudi de contactes
HSD	homes que tenen relacions sexuals amb dones
GBHSH	homes gais, bisexuals i altres homes que tenen sexe amb homes
IRDF	índex de renda familiar disponible
NC	no consta
PID	persones que s'injecten drogues
RD	retard diagnòstic de la infecció pel VIH
Sida	síndrome d'immunodeficiència adquirida
VIH	virus de la immunodeficiència humana

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona



Epidemiologia

Connectem
f x o in

www.aspb.cat