

# BOLETÍN *epidemiológico* SEMANAL

Semanas 49-50-51-52

Del 01/12 al 28/12 de 2014 ISSN: 2173-9277  
2014 Vol. 22 n° 18 / 249-266 ESPAÑA



## SUMARIO

Vigilancia epidemiológica del VIH/sida. Situación en Europa y en España, 2013 ..... 249

## VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH/SIDA. SITUACIÓN EN EUROPA Y EN ESPAÑA, 2013

**Ana Cornejo (1), Asunción Díaz (1, 4), Mercedes Díez (1, 2, 4), Elena Rodríguez Valín (3, 4), y responsables de los registros autonómicos de VIH/sida (5)**

1. Área de Vigilancia de VIH y comportamientos de Riesgo. Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III.
2. Plan Nacional del Sida. Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
3. Área de Análisis en Vigilancia Epidemiológica, Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III.
4. CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Instituto de Salud Carlos III.
5. Los responsables de los registros autonómicos de VIH/sida están listados al final del documento.

### Resumen

En este boletín se presentan los principales resultados de la vigilancia de la infección por VIH/sida en España y en países de la Unión Europea y del Área Económica Europea (UE/AEE), correspondientes al año 2013. Este año se ha alcanzado por primera vez la cobertura nacional para el Sistema de vigilancia de nuevas infecciones por VIH, tanto en España como en los países de la UE. En 2013 la tasa de nuevos diagnósticos por VIH fue superior en España que en la UE/AEE (7,04/100.000 habitantes en España y 5,7 en la UE/AEE, sin corregir por retraso en la notificación) aunque similar a la de otros países del entorno. La vía de transmisión más importante sigue siendo la sexual, ocupando el primer lugar las relaciones sexuales no protegidas entre hombres. Los datos muestran, tanto en España como en la UE/AEE, que casi el 50% de las nuevas infecciones en 2013 presentaba indicios de diagnóstico tardío, por lo que es necesario incidir en la sensibilización de la población y los profesionales sanitarios para el diagnóstico precoz del VIH.

### Summary

This report shows the main findings about HIV/AIDS surveillance in Spain and European Union and European Economic Area countries (EU/EEA) in 2013. In 2013, for the first time, HIV surveillance data have national coverage in Spain and in all European countries. In 2013, the rate of HIV diagnoses

was 7.04 per 100,000 population in Spain and 5.7 in EU/EEA, without adjusting by reporting delay. Sexual transmission is the predominant one, especially sex between men. In Spain as well in EU countries, almost 50% of new HIV cases in 2013 are delayed diagnoses. It is crucial to increase awareness in the general population and in health professionals for the early diagnoses of HIV infections.

## Introducción

El pasado 1 de diciembre, Día Mundial de lucha contra el sida, se centró en la promoción de la prueba del VIH, bajo el lema «El Sida NO es algo del pasado, tenlo presente. Hazte la prueba», con el objetivo de aumentar el número de personas diagnosticadas. Este día es una oportunidad para pedir a todos los agentes su implicación en las medidas de prevención y control, así como en garantizar el acceso al tratamiento y la no discriminación a las personas que viven con VIH.

## Situación en Europa

Los datos sobre vigilancia del VIH en Europa correspondientes al año 2013 fueron publicados en el informe conjunto del Centro Europeo de Control de Enfermedades (ECDC) y la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Europa<sup>1</sup>. Es de destacar que por primera vez los datos tienen representatividad nacional en todos los países de la UE/AEE, debido al aumento de la cobertura de los sistemas de vigilancia en Italia y España los últimos años.

En 2013 se notificaron 29.157 nuevos diagnósticos de VIH en 30 de los 31 países de la UE/AEE, lo que supuso una tasa de 5,7 casos por 100.000 habitantes, sin corregir por retraso en la notificación. Los cinco países con tasas más elevadas fueron Estonia (24,6), Letonia (16,8), Portugal (10,4), Bélgica (10,0), y Luxemburgo (9,9). Las tasas más bajas se notificaron en Eslovaquia y Croacia, con 1,5 y 2,0 casos por 100.000 habitantes, respectivamente.

La tasa global para hombres fue de 8,9 casos por 100.000 habitantes, y para mujeres 2,6. La razón hombre/mujer fue de 3,3. El 33% de los diagnósticos se encontraban en el grupo de 30-39 años, y el 11% en el de 15 a 24 años. La mayor proporción de nuevos diagnósticos fue en hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (HSH) (42%), seguido por la transmisión heterosexual con un 32% y a través del uso de drogas inyectadas (5%). La transmisión madre-hijo representa tan sólo un 0,7% de los nuevos diagnósticos, lo que indica que los programas de diagnóstico prenatal funcionan adecuadamente. En un 20% de los casos el modo de transmisión se desconocía.

El porcentaje de inmigrantes sigue siendo elevado, representando un 35% de los nuevos diagnósticos.

En 2013, un 47% de los pacientes con infección por el VIH en los países de la UE/AEE se diagnosticaron de forma tardía durante el curso de su infección (CD4 <350 células/ $\mu$ l) y un 27% con enfermedad avanzada (CD4 <200 células/ $\mu$ l).

Respecto al sida, los datos de 2013 proceden de 29 países, que declararon 4.369 casos, lo que representa una tasa de 0,9 casos por 100.000. Los países con mayores tasas fueron Letonia y Portugal, con 6,6 y 3,1 respectivamente. El número de casos de sida ha disminuido de forma constante en los países de la UE/AEE desde mediados de los años 90.

El ECDC destaca la necesidad de establecer estrategias de intervención adaptadas al contexto local de cada país y a los grupos de población más vulnerables como HSH, inmigrantes, etc.

## Situación en España

En España los datos de la vigilancia epidemiológica del VIH/sida proceden del Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH (SINIVIH) y del Registro Nacional de Casos de Sida<sup>2</sup>.

Los principales resultados del informe correspondiente a 2013 (con datos actualizados a 30 de junio de 2014), se resumen a continuación.

## Nuevos diagnósticos de VIH

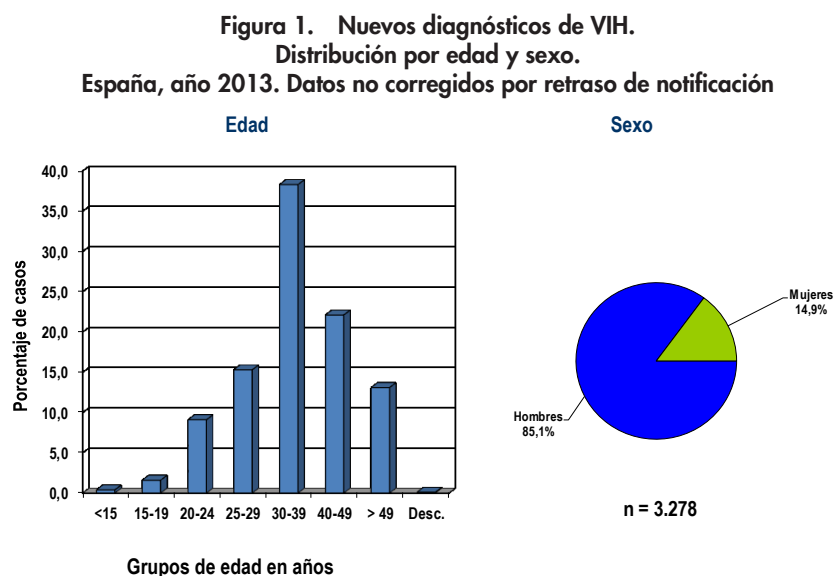
### Metodología

Se han incluido todos los nuevos diagnósticos de VIH notificados en las comunidades autónomas (CCAA) de Asturias, Baleares, Canarias, Cataluña, Extremadura, La Rioja, Navarra, País Vasco y la Ciudad Autónoma de Ceuta desde el año 2003; en Galicia desde el año 2004; en Madrid desde el 2007; en Aragón, Castilla La Mancha y la Ciudad Autónoma de Melilla desde el 2008; en Cantabria, Castilla León y Murcia desde el año 2009, en la Comunidad Valenciana desde 2012 y en Andalucía desde el 2013. La población cubierta ha ascendido progresivamente desde los 14.469.101 habitantes en 2003 (34% del total de la población española) hasta los 46.591.857 en 2013 (100%). Diagnóstico tardío (DT) se ha definido como la presencia de una cifra de CD4 inferior a 350 células/ $\mu$ l en la primera determinación tras el diagnóstico de la infección por VIH. Para el análisis del año 2013 se incluyeron los casos notificados por las 17 CCAA, Ceuta y Melilla, alcanzando por primera vez cobertura nacional. Para el análisis de las tendencias, se utilizaron sólo los notificados en las 12 CCAA, además de Ceuta y Melilla, que disponen de datos desde el año 2008 al 2013. Los resultados presentados del año 2013 no se han corregido por retraso en la notificación. Para la interpretación de las tendencias, los gráficos referidos al periodo 2008-2013, con alguna excepción donde esa corrección no parecía oportuna, se han corregido por retraso de notificación.

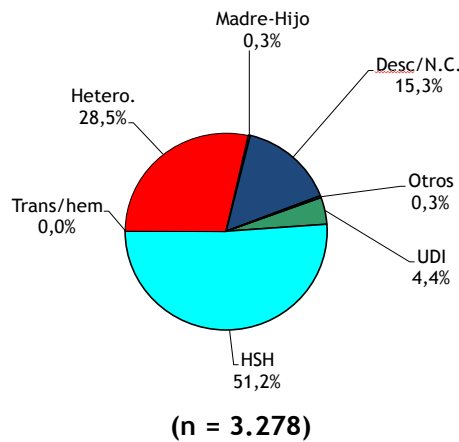
### Principales resultados

**Año 2013:** Se notificaron 3.278 nuevos diagnósticos de VIH en este año, lo que supone una tasa de 7,04/100.000 habitantes sin corregir por retraso en la notificación. Tras corregir por este retraso, se estima que la tasa para 2013 será de 10,3 por 100.000 habitantes cuando se haya completado la notificación de todos los diagnósticos realizados ese año.

El 85% eran hombres y la mediana de edad fue de 35 años (Figura 1). La transmisión en HSH fue la más frecuente, 51,2%, seguida de la heterosexual, 28,5%, y la que se produce entre usuarios de drogas inyectadas (UDI), 4,4% (Figura 2). Por tanto, el 80% de los nuevos diagnósticos de VIH del año 2013 tienen su origen en la transmisión sexual.



**Figura 2. Nuevos diagnósticos de VIH. Categoría de transmisión. España, año 2013. Datos no corregidos por retraso de notificación**

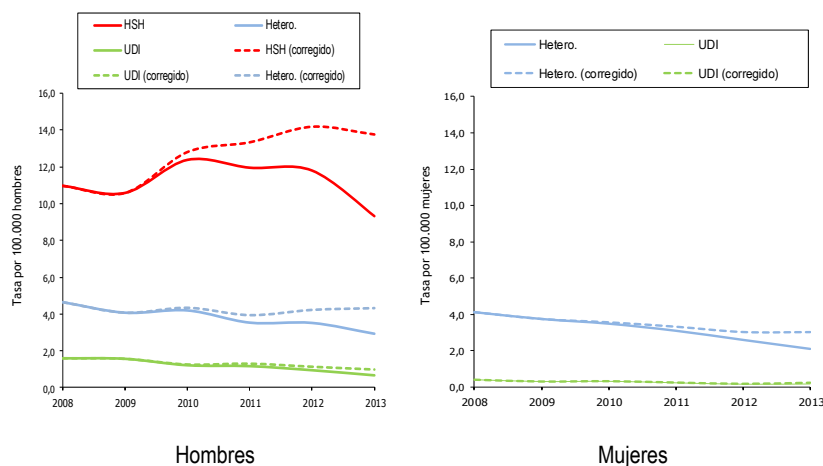


El 32,5% de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH se realizó en personas originarias de otros países. Tras el origen español, el más frecuente fue el latinoamericano (16%). Cabe destacar que, en el caso de las mujeres, más del 50% de los nuevos diagnósticos eran inmigrantes.

El 46,6% global de los nuevos diagnósticos presentaron DT. El DT fue máximo en el grupo de hombres heterosexuales (58,5%), seguido por el de los UDI (55%) y transmisión heterosexual en mujeres (55%). Los HSH, con un 40,6%, son el grupo con menor DT; sin embargo, dado el peso que tienen en las cifras globales, son el grupo más numeroso entre los casos de VIH con diagnóstico tardío (48% del total).

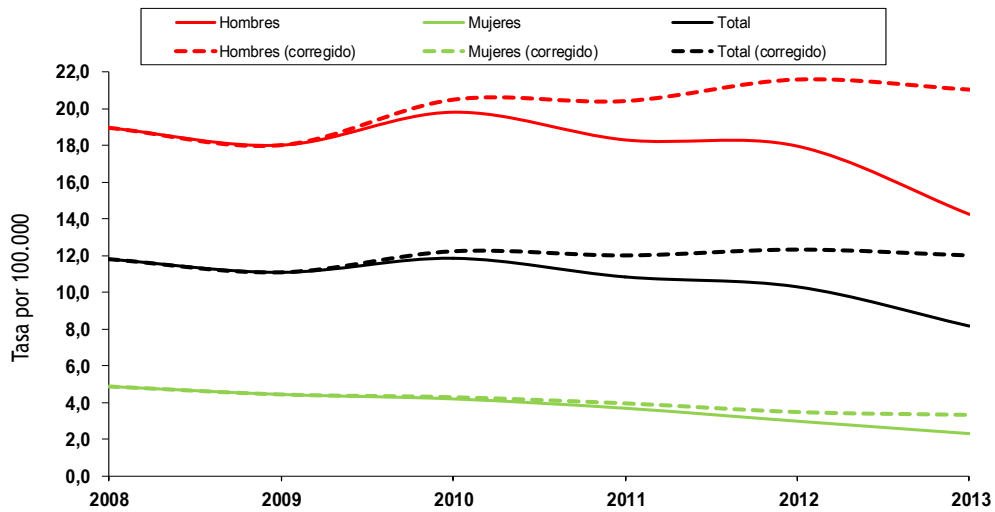
**Tendencia periodo 2008-2013:** Se aprecian diferentes tendencias en la incidencia de nuevos diagnósticos de VIH según mecanismo de transmisión: en UDI la tendencia es descendente; en heterosexuales los casos descienden levemente en mujeres y se mantienen estables en hombres y en HSH la tendencia es ascendente cuando se corrige por retraso en la notificación (Figura 3). Como resultado de estas tendencias contrapuestas las tasas globales están bastante estables (Figura 4).

**Figura 3. Tasas de nuevos diagnósticos de VIH anuales por categoría de transmisión y sexo. España\*, 2008-2013. Datos corregidos por retraso de notificación**



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

**Figura 4. Tasas de nuevos diagnósticos de VIH. Distribución por año de diagnóstico y sexo. España\*, 2008-2013. Datos corregidos por retraso de notificación**

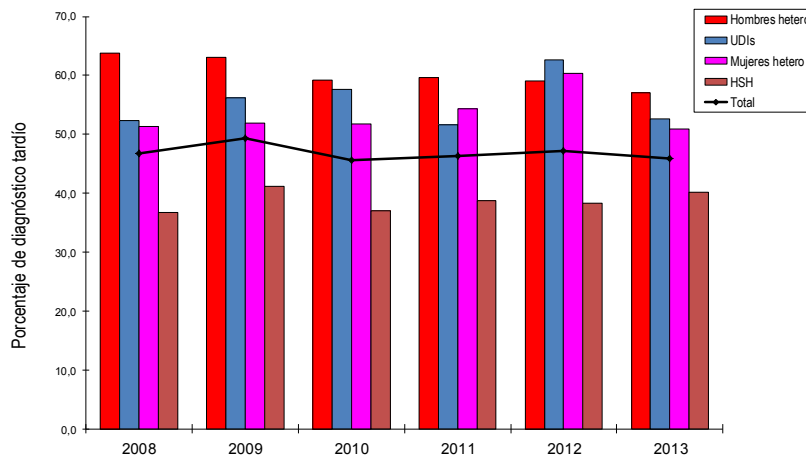


\*Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Castilla-La Mancha, Cataluña, Ceuta, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Melilla, Navarra y País Vasco

Con respecto a los extranjeros, al inicio del periodo su porcentaje permanecía estable, pero a partir de 2010 se ha iniciado un descenso.

El DT desciende levemente a lo largo del periodo, pero la diferencia no es significativa. Tampoco se observan descensos al desagregar por categoría de transmisión (Figura 5).

**Figura 5. Nuevos diagnósticos de VIH. Diagnóstico tardío (<350 CD4) según categoría de transmisión y año de diagnóstico. España\*, 2008-2013. Datos no corregidos por retraso de notificación**



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

## Registro Nacional de Casos de Sida

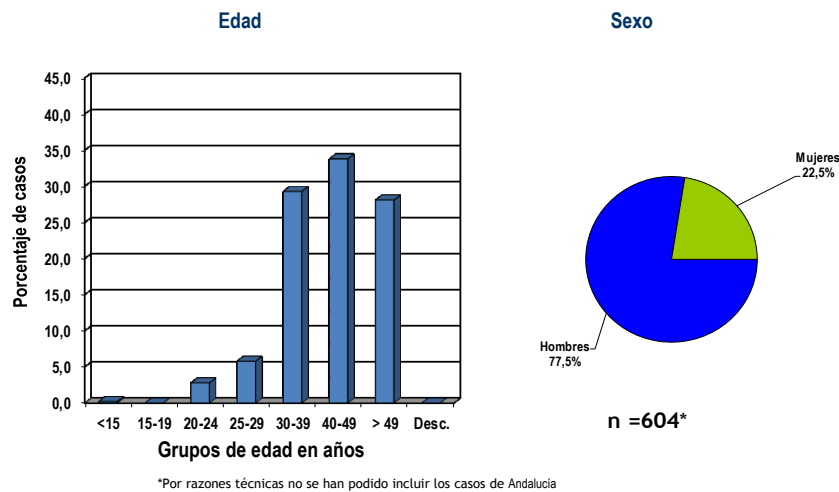
### Metodología

Se incluyeron los casos notificados por los Registros autonómicos de sida de toda España desde el año 1981 hasta la actualidad. Por razones técnicas, en 2013 no ha sido posible incorporar los datos de Andalucía a la base de datos nacional.

### Principales resultados

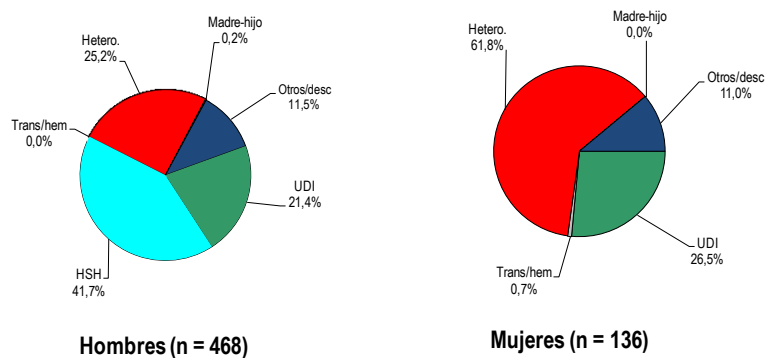
**Año 2013:** Se notificaron 604 casos, que tras corregir por retraso en la notificación, se estima serán 760. El 77,5% eran varones, y la mediana de edad fue de 43 años (Figura 6). Los casos en heterosexuales suponen el 33,4% del total, los HSH el 32,3%, y los UDI el 22,5%. La distribución de categoría de transmisión por sexo se muestra en la Figura 7.

**Figura 6. Casos de SIDA diagnosticados en España\* en 2013. Distribución por edad y sexo. Registro Nacional de Sida. Actualización a 30 de junio de 2014. Datos no corregidos por retraso de notificación**



\*Por razones técnicas no se han podido introducir los casos de Andalucía.

**Figura 7. Casos de SIDA diagnosticados en España\* en 2013. Distribución de categorías de transmisión por sexo. Registro Nacional de Sida. Actualización a 30 de junio de 2014. Datos no corregidos por retraso de notificación**



\*Por razones técnicas no se han podido introducir los casos de Andalucía.

**Tendencia:** Desde el inicio de la epidemia en España se han notificado un total de 84.043 casos de sida. La proporción de casos de sida en personas cuyo país de origen no es España ha ido subiendo progresivamente desde el año 1998 hasta alcanzar el 28% en 2013. En el último quinquenio, la neumonía por *Pneumocystis jirovecii* y la tuberculosis de cualquier localización han sido las enfermedades indicativas de sida más frecuentes, afectando ambas al 24,6% de los casos seguidos por la candidiasis esofágica (12,7%).

## Situación epidemiológica del VIH/SIDA en España. Resumen y conclusiones

Al interpretar los resultados de la situación epidemiológica del VIH/sida en España hay que tener en cuenta la metodología utilizada que se refiere en los apartados correspondientes. Teniendo en mente estas consideraciones, se pueden extraer las siguientes conclusiones:

- Actualmente la tasa global de nuevos diagnósticos de VIH en España está en niveles similares a los de otros países de Europa occidental. Sin embargo, aunque la mejora respecto a décadas pasadas es indudable, la tasa es superior a la media de la UE.
- Con la adhesión de nuevas CCAA en la notificación de los nuevos diagnósticos de VIH se ha alcanzado por primera vez la cobertura nacional para el SINIVIH en 2013.
- La infección por VIH se transmite mayoritariamente por vía sexual. Por ello, sin descuidar otras formas de transmisión, es necesario implantar y reforzar actuaciones eficaces para prevenir la transmisión por esta vía, adecuándolas a las circunstancias.
- Las relaciones sexuales no protegidas entre hombres ocupan el primer lugar en cuanto al mecanismo probable de infección en el conjunto global de datos. También son mayoría entre las personas nacidas en España y entre los varones, sean españoles o extranjeros. Por ello, el colectivo de HSH es prioritario para los programas de prevención, especialmente el grupo entre 20 y 35 años.
- En consonancia con el aumento de población inmigrante que ocurrió en España, las personas no españolas suponen casi un tercio de los nuevos diagnósticos de VIH, aunque parece que su repercusión en las cifras totales desciende desde 2010. Por tanto, es necesario diversificar los programas de prevención para adaptarlos a las necesidades de este colectivo, social y culturalmente muy heterogéneo, y especialmente vulnerable.
- En España la prueba del VIH es gratuita y confidencial para todos. Sin embargo, casi el 50% de las personas diagnosticadas de infección por primera vez en 2013 presentaba indicios de diagnóstico tardío. Es esencial que la población y los profesionales sanitarios sean conscientes de que cualquier persona que realice prácticas de riesgo es vulnerable al VIH, y de que es importante diagnosticar la infección lo antes posible.
- Durante el periodo 2008-2013 el diagnóstico tardío no ha disminuido en ninguna categoría de transmisión, aunque las cifras en HSH son mucho menores que en el resto.
- La tendencia de las tasas de nuevos diagnósticos de VIH en el periodo 2008-2013 varía según mecanismo de transmisión. La tendencia es descendente en UDI y también en la transmisión heterosexual, aunque menos marcada en este caso; y por el contrario es creciente en los HSH. Como resultado de todo ello las tasas globales están bastante estables.
- Respecto a los nuevos casos de sida, la información aportada por el Registro Nacional indica que, tras casi dos décadas de tratamiento antirretroviral eficaz la reducción de la incidencia de sida en España ha sido enorme. No obstante, este descenso, inicialmente espectacular, se ha ido ralentizado en los últimos años.

## Responsables registros Autonómicos de VIH/Sida:

**Andalucía:** M.<sup>a</sup> Dolores Rivas; **Aragón:** Carmen Malo; **Asturias:** Ismael Huerta, Ana M.<sup>a</sup> Fernández; **Baleares:** Antonio Nicolau; **Canarias:** Ana Izquierdo; **Cantabria:** Luis Vilorio; **Castilla y León:** Henar Marcos; **Castilla-La Mancha:** Gonzalo Gutiérrez; **Cataluña:** Nuria Vives; **Comunidad Valenciana:** Elvira Pérez, Francisco González; **Extremadura:** Carmen Serrano; **Galicia:** Javier Cereijo; **Madrid:** Carlos Cevallos; **Murcia:** Ana García Fulgueiras, Rocío García; **Navarra:** Jesús Castilla; **País Vasco:** Arantxa Arrillaga; **La Rioja:** Eva Martínez; **Ceuta:** Irene López; **Melilla:** Daniel Castrillejo.

## Referencias

1. European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. HIV/AIDS surveillance in Europe 2013. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control; 2014. [http://ecdc.europa.eu/en/publications/\\_layouts/forms/Publication\\_DispForm.aspx?List=4f55ad51-4aed-4d32-b960-af70113dbb90&ID=1217](http://ecdc.europa.eu/en/publications/_layouts/forms/Publication_DispForm.aspx?List=4f55ad51-4aed-4d32-b960-af70113dbb90&ID=1217)
2. Área de Vigilancia de VIH y Conductas de Riesgo. Vigilancia Epidemiológica del VIH/sida en España: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de Sida. Plan Nacional sobre el Sida - S. G. de Promoción de la Salud y Epidemiología / Centro Nacional de Epidemiología - ISCIII. Madrid; Madrid Nov 2014. <http://www.mssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>