

Informe VIH-sida en Galicia:

Diagnósticos de infección por el VIH: 2004-2010

Casos de sida: 1984-2010

Mortalidad por el VIH-sida: 1984-2008



Puede encontrar el PDF de este documento en gallego, en el epígrafe Salud Pública de la página de internet: www.sergas.es

Edita:

Xunta de Galicia

Consellería de Sanidade

Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública

Imprime:

Tórculo Artes Gráficas, S.A.

Depósito Legal:

C 2156-2011

Índice

PRESENTACIÓN	5
RESUMEN EJECUTIVO	7
DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR EL VIH EN GALICIA: 2004-2010. . . .	9
LA INFECCIÓN POR EL VIH EN GALICIA 2004-2010	10
DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA	11
SEXO Y EDAD	12
CATEGORÍAS DE TRANSMISIÓN	15
ESTADIO CLÍNICO	22
PAÍS DE ORIGEN	24
DIAGNÓSTICO TARDÍO	26
PRINCIPALES CONCLUSIONES	32
CASOS DE SIDA EN GALICIA: 1984-2010	33
EI SIDA EN GALICIA 1984-2010	34
DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA	35
SEXO Y EDAD	39
CATEGORÍAS DE TRANSMISIÓN	41
ENFERMEDADES DIAGNÓSTICAS.	49
INSTITUCIÓN DECLARANTE	49
INTERVALO ENTRE EL DIAGNÓSTICO DE VIH(+) Y CASO DE SIDA	50
PAÍS DE ORIGEN	51
PRINCIPALES CONCLUSIONES	53
MORTALIDAD POR EL VIH-SIDA:	
GALICIA 1984-2008	54
RESULTADOS DEL AÑO 2008	54
RESULTADOS DEL PERÍODO 1984-2008	56

PRESENTACIÓN

Este informe que ahora presentamos es ya el tercero en el que se publican los datos del impacto en Galicia de la infección por VIH junto a los de casos de sida, que venían publicándose de forma aislada desde que esta enfermedad tuvo su aparición en nuestra comunidad autónoma en el año 1984.

El salto cualitativo en el registro de la enfermedad que supuso el Sistema de Información Gallego sobre la Infección por VIH nos permitió conocer mejor su forma de transmisión y, en consecuencia, adoptar las medidas necesarias para hacerle frente y disminuir su impacto.

Esta nueva forma de registrar la enfermedad nos está poniendo de manifiesto que sus patrones de transmisión están variando, al igual que ocurre en el resto del Estado y en el mundo occidental. Mientras los registros anteriores (casos de sida) nos mostraban a ésta como una enfermedad vinculada a la utilización compartida de material de inyección de drogas, el registro de VIH nos muestra que actualmente en Galicia la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana se deriva fundamentalmente de relaciones sexuales sin preservativo. Destacamos además que el diagnóstico de casos de infección por VIH transmitida entre hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres se incrementa de año en año un 11%.

El conocimiento de este nuevo patrón epidemiológico es, sin duda, de suma importancia para establecer medidas de lucha contra la enfermedad. Los mecanismos de prevención –primaria o secundaria– de esta infección es obvio que son ahora diferentes de los que existían inicialmente, y la Dirección General de Innovación y Gestión de la Salud Pública de la Consellería de Sanidade ha adaptado ya sus estrategias de intervención a esta nueva realidad, como es el caso de iniciar una campaña de detección anónima de VIH mediante técnicas rápidas en fluido oral.

La difusión del informe de forma anual es un elemento más –e importante– para conseguir los objetivos estratégicos de la Consellería de Sanidade en lo relativo a esta infección/enfermedad. La utilización del documento como una herramienta más de trabajo por parte de los distintos implicados en el manejo de la misma –desde el ámbito asistencial o asociativo– permitirá seguir avanzando en esa tendencia descendente ya iniciada hace años gracias al trabajo de todos y cada uno de ellos.

No quiero finalizar sin expresar mi más sincero agradecimiento a todos los profesionales de los distintos ámbitos que, con su colaboración, ayudan a mantener al día el registro para mejorar el conocimiento de la situación epidemiológica de la infección y poder así anticiparnos a ésta en la búsqueda de su progresiva disminución en nuestra población.

Manuel Antonio Varela Rey
Director general de Innovación y Gestión de la Salud Pública

RESUMEN EJECUTIVO

Objetivos del informe:

- Cuantificar los nuevos diagnósticos de infección por el VIH y su evolución temporal.
- Cuantificar los nuevos diagnósticos de casos de sida y su evolución temporal.
- Describir las características epidemiológicas de las personas recientemente diagnosticadas de infección por el VIH.
- Contribuir a la vigilancia epidemiológica en España de la infección por el VIH.

Ámbito geográfico, población y períodos de estudio:

Se recogen los nuevos diagnósticos de infección por el VIH de las personas residentes en Galicia desde 2004 a 2010 y de los casos de sida residentes en nuestra comunidad autónoma desde 1984 a 2010.

Metodología y análisis de los datos:

Se hace un análisis descriptivo de los datos que son facilitados por los médicos en ejercicio en el ámbito territorial de la comunidad gallega y son enviados a la Dirección General de Innovación y Gestión de la Salud Pública sin identificadores personales, por lo que es muy posible que no se puedan eliminar todos los posibles duplicados que se pudieron haber generado.

Las principales variables del análisis fueron el “año de diagnóstico de VIH”, el “año de diagnóstico de sida”, la “edad al diagnóstico de VIH”, el “sexo”, la “categoría de transmisión”, la “provincia de origen” y el “número de linfocitos CD4 al diagnóstico de infección por el VIH”.

En el análisis se pone especial atención en el diagnóstico tardío, definido como personas con cifra de CD4 inferior a 350 células/ μ l en la primera determinación de la infección por el VIH.

Los datos no se corrigieron por retraso en la notificación, lo que puede afectar a la interpretación de las tendencias, sobre todo en el último año.

Principales resultados desde 2004 a 2010:

En este período se registraron en Galicia 1.431 nuevos diagnósticos de infección por el VIH (en estos siete años se presentaron 612 casos de sida, por lo que hubo un 134% más de registro de infección que de enfermedad), con una media anual de 204 casos, lo que representa una incidencia anual media de 74 casos por millón de habitantes (por debajo de la incidencia del conjunto de las comunidades autónomas españolas que declaran casos actualmente al Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH Autonómicos, que fue de 91 casos por millón de habitantes y año en el período 2004-2009), de los cuales las tres cuartas partes fueron hombres y la edad media fue de 38 años.

La práctica de riesgo más asociada con la infección por el virus en los siete años analizados fue la de las relaciones sexuales en el 72% de las veces (41% heterosexual y 31% HSH). Pero, considerando solamente a los hombres, es más frecuente la transmisión por relaciones homosexuales (71%: 40% HSH y 31% heterosexual), presentando una tendencia al aumento con un cambio relativo –CR– de un 11% anual. Las infecciones por compartir material de inyección para drogas suponen el 23% de los casos registrados de nueva infección por el VIH (presentando una tendencia descendente, con un CR de un 25% anual).

El 46% de los infectados presentaban diagnóstico tardío al ser diagnosticados y, además, la tercera parte de los casos del registro de sida conocían al mismo tiempo su condición de infectado por el VIH y la de su enfermedad (menos de 6 meses de una a otra situación).

Conclusiones:

- Las tasas de nuevos diagnósticos por el VIH son menores que las del Estado español.
- El virus se transmite mayoritariamente por vía sexual.
- La transmisión entre HSH es la categoría mayoritaria, con una importante tendencia al aumento año a año.
- El retraso diagnóstico es muy importante, y tan solo baja entre los HSH.

DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR EL VIH EN GALICIA: 2004-2010

En el informe de los nuevos casos de infección por el VIH en Galicia se evalúan los datos sobre las personas a las que se les ha diagnosticado la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) en nuestra comunidad, y que fueron registrados en el Sistema de Información Gallego sobre la Infección por el VIH (SIGIVIH).

Este informe recoge información sobre los nuevos diagnósticos de la infección por el VIH en Galicia durante los años 2004 y 2010, datos que son facilitados por los médicos en ejercicio en el ámbito territorial de la comunidad gallega (tal como se recoge en el Decreto 33/2004, de 29 de enero, por el que se crea el SIGIVIH), lo que permite conocer la evolución temporal y geográfica de la infección y su distribución entre la población con diferentes prácticas de riesgo.

La información procedente del SIGIVIH complementa y aporta calidad al Registro Gallego del Sida, en el cual el retraso de la aparición de la enfermedad con respecto al momento de la infección por el VIH supone un vacío excesivo en la toma de decisiones en materia de prevención, de manera que tenemos información que nos aproxima al tiempo real, que es el objetivo perseguido por todo sistema epidemiológico de estudio de las infecciones.

La información obtenida es estrictamente confidencial y sólo se utiliza para los fines expresamente previstos en el fichero denominado Sistema de Información y Vigilancia de Problemas de Salud Pública.

Metodológicamente se hace un análisis descriptivo, calculando las tasas de nuevos diagnósticos de VIH por millón de habitantes, para lo que se tienen en cuenta los diferentes padrones correspondientes a cada año y cuyas principales variables de estudio son el “año de diagnóstico de VIH”, la “edad al diagnóstico de VIH”, el “sexo”, la “categoría de transmisión”, la “provincia de origen” y el “número de linfocitos CD4 al diagnóstico de infección por el VIH”.

En el análisis se pone especial atención en el diagnóstico tardío, definido como pacientes con cifra de CD4 inferior a 350 células/ μ l en la primera determinación de la infección por el VIH. Aparte, también categorizamos el grupo con menos de 200 células/ μ l, por presentar una inmunosupresión severa.

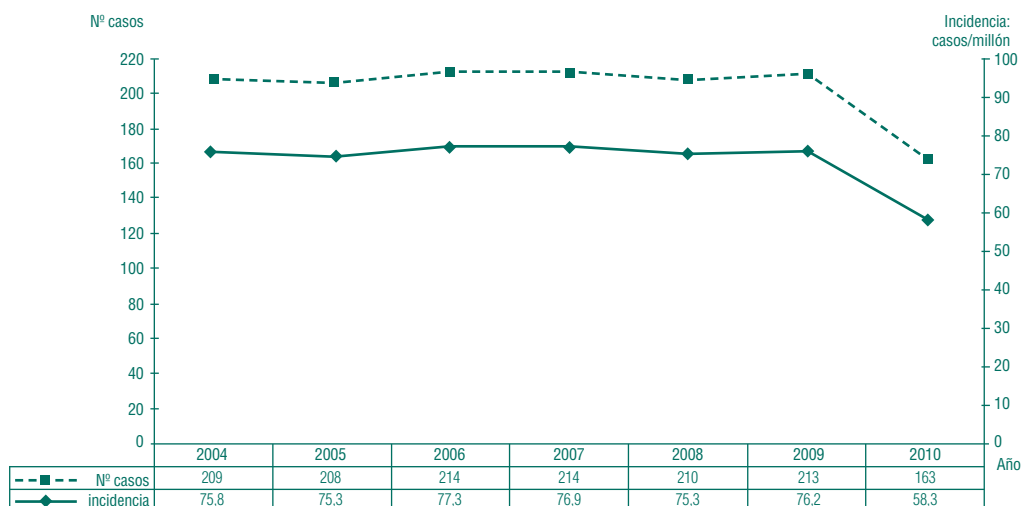
Todas las tasas que se citan en este informe sobre el diagnóstico de infección por el VIH en Galicia 2004-2010 tienen en cuenta poblaciones a partir de la interpolación de los datos padronales correspondientes, y están referidas al 1 de julio de cada año.

Los datos presentados no se corrigen por retraso en la notificación, por lo que debemos valorar menos profundamente los datos del último año de registro.

LA INFECCIÓN POR EL VIH EN GALICIA 2004-2010

En Galicia se registraron 1.431 casos de personas infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana entre los años 2004 y 2010, con una media de 204 casos anuales, lo que representa una incidencia anual de 74 casos por millón de habitantes (por debajo de la incidencia del conjunto de las comunidades autónomas españolas que declaran casos actualmente al Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH Autonómicos, que fue de 91 casos por millón de habitantes y año en el período 2004-2009).

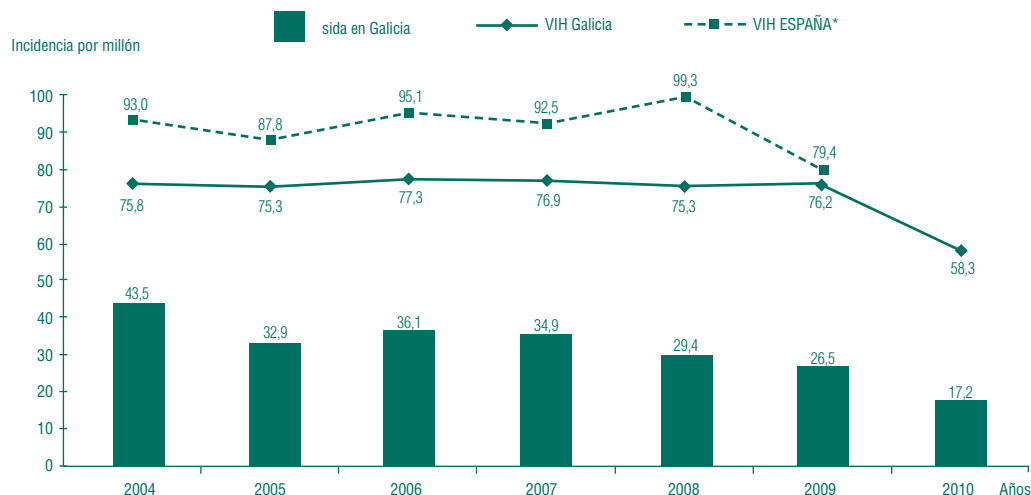
Gráfico 1: Número de casos e incidencia de VIH+ por año de diagnóstico. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Se observa una incidencia muy estable, que duplica la incidencia de casos de sida para el mismo período (32 casos de sida por año y millón de habitantes). Esto pone de manifiesto la necesidad epidemiológica de ver este fenómeno de afectación por el VIH desde una perspectiva de infección y no de sida, tal como iremos repitiendo en muchos apartados de este informe.

Gráfico 2: Incidencia de VIH+ y sida por año de diagnóstico. Galicia 2004-2010 y España 2004-2009.



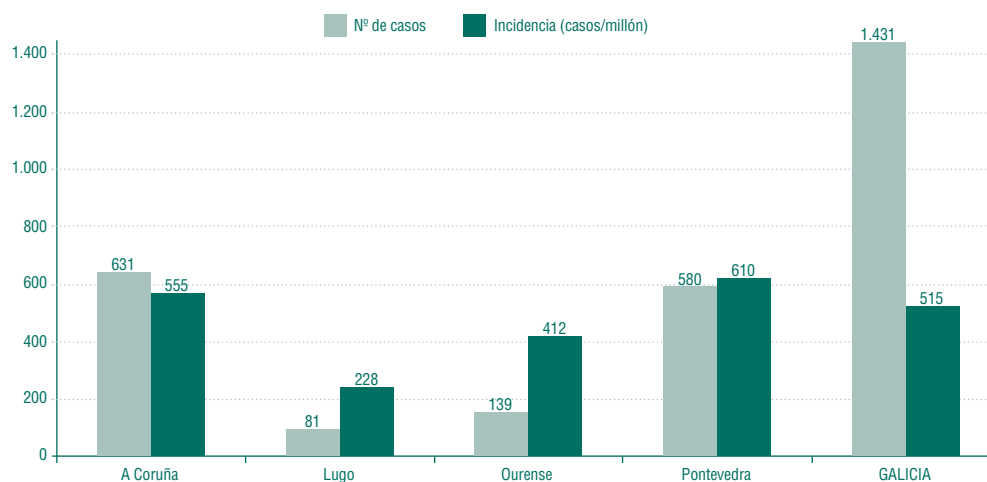
(*) Los datos españoles son con fecha de 30 de junio de 2010

(DXIGSP: datos en 31 de diciembre de 2010)

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA

Teniendo en cuenta las cuatro provincias gallegas, Pontevedra es la zona en que se registran más diagnósticos de infección por el VIH, con una incidencia de 610 casos por millón de habitantes en los siete años de estudio (con una incidencia media anual de 87 casos/millón).

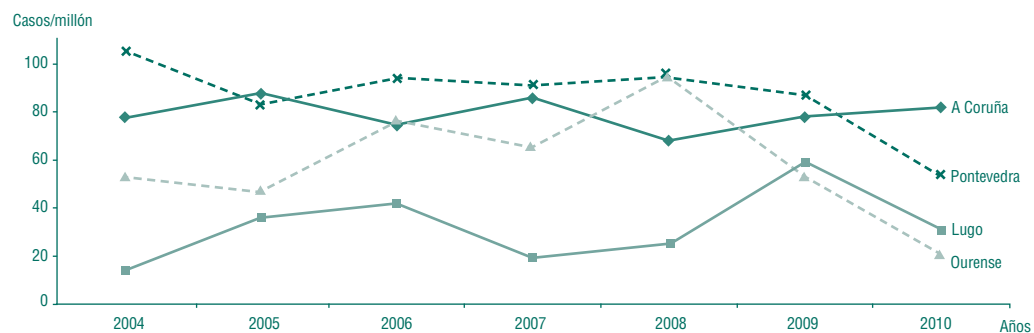
Gráfico 3: Número de casos e incidencia de VIH+ por provincia. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

A Coruña y Ourense presentan las incidencias intermedias (A Coruña 79 y Ourense 59 casos/millón y año), mientras que Lugo es la que siempre presenta menores cifras, con una incidencia anual de 33 casos/millón.

Gráfico 4: Incidencia de VIH+ por provincia y año. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Aunque los siete años representan un período de tiempo corto, parece que el comportamiento de la incidencia de infección en Ourense es más irregular, quizás debido al pequeño número anual de casos.

Tabla 1: Número de diagnósticos VIH+ por provincia y año. Galicia 2004-2010.

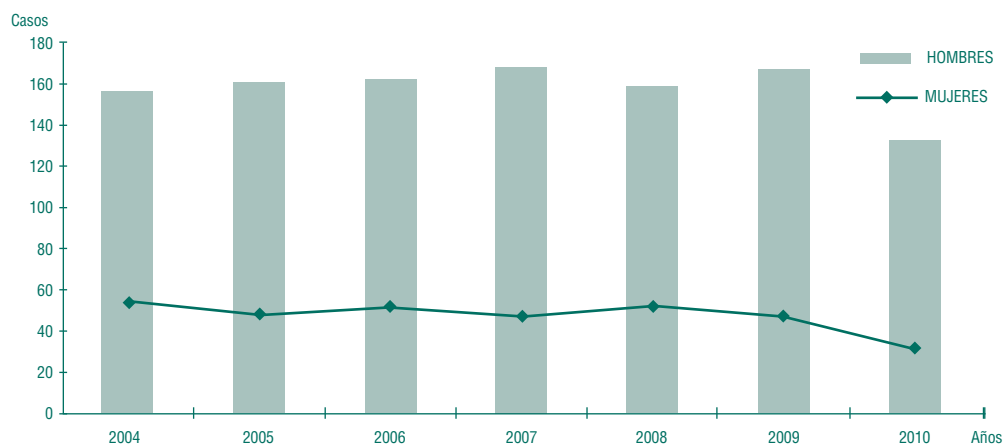
	A CORUÑA	LUGO	OURENSE	PONTEVEDRA	GALICIA
2004	87	5	18	99	209
2005	100	13	16	79	208
2006	84	15	26	89	214
2007	98	7	22	87	214
2008	78	9	32	91	210
2009	90	21	18	84	213
2010	94	11	7	51	163
	631	81	139	580	1.431

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

SEXO Y EDAD

Respecto a la distribución por sexos de los casos acumulados, el 77% pertenecen al sexo masculino. La evolución del número de casos de ambos sexos a lo largo de los siete años queda reflejada en el gráfico siguiente:

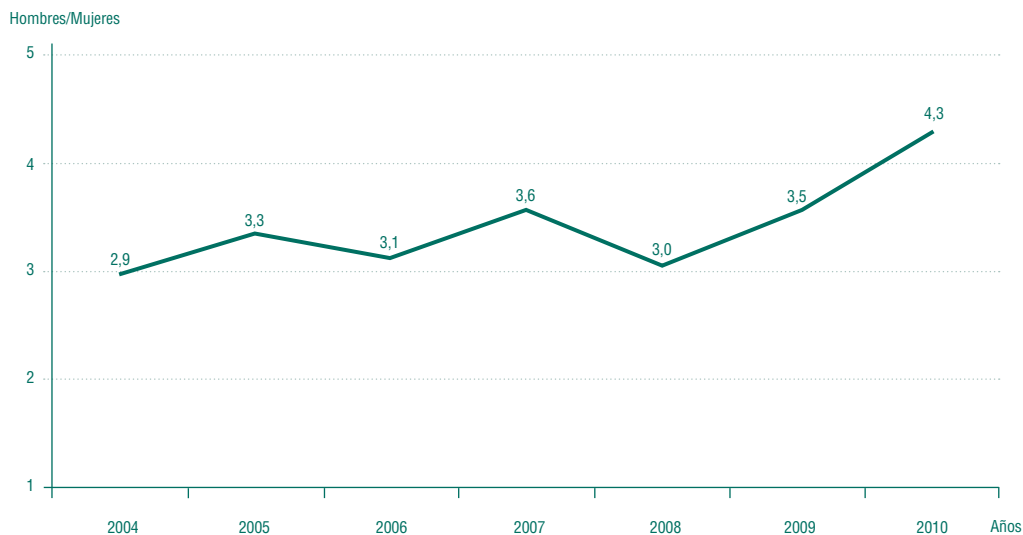
Gráfico 5: Número de diagnósticos VIH+ por sexo y año de diagnóstico. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

La razón de sexos (hombres/mujeres) es de 3,3 durante todo el período. Si sólo tuviéramos en cuenta a los que se infectan por relaciones heterosexuales no protegidas, la razón pasaría a ser de 1,4 a 1 y apoyaría la hipótesis de que en el futuro las mujeres aumentarán su peso relativo con respecto a los hombres.

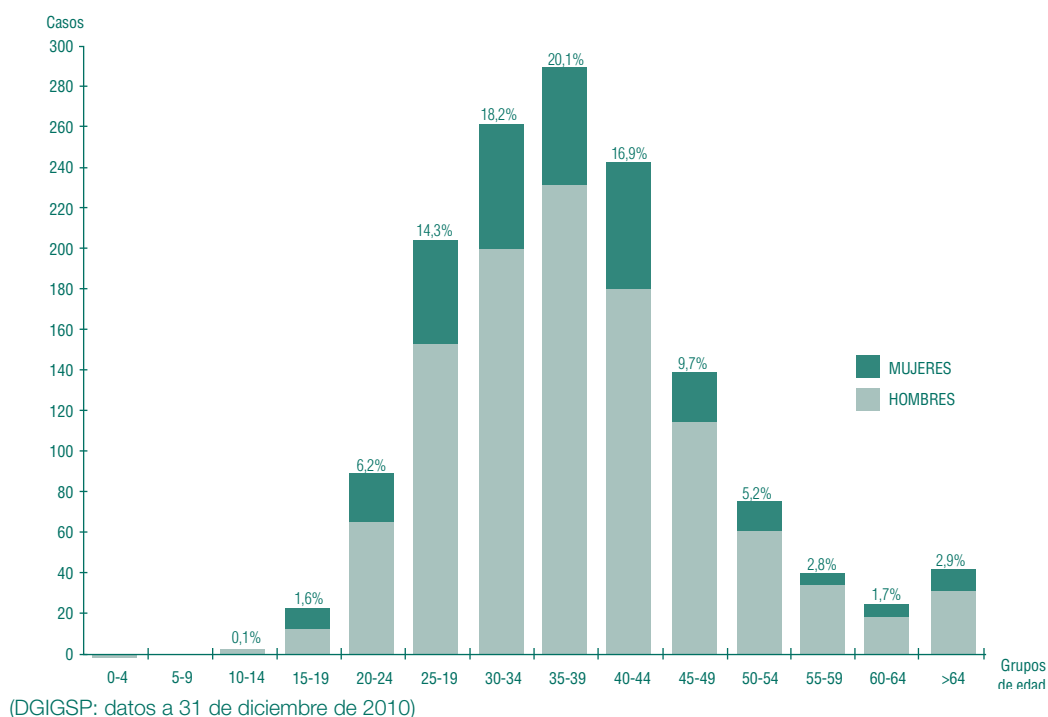
Gráfico 6: Razón de sexos en el diagnóstico VIH+ por año. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

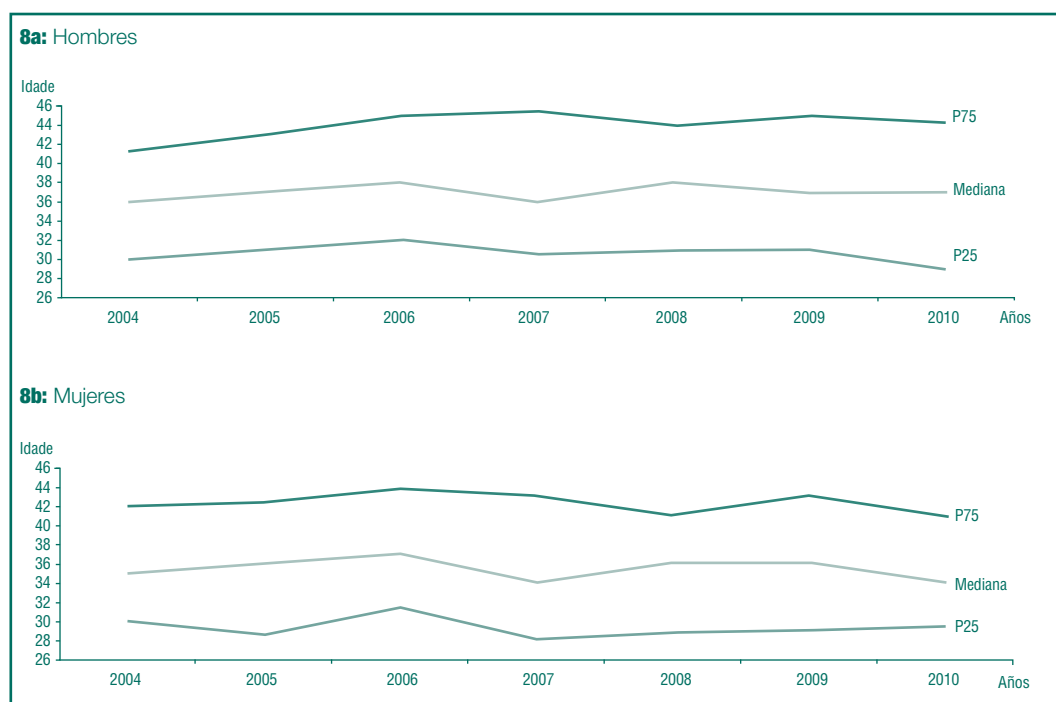
En cuanto a la edad, hay que señalar que la infección por el VIH afecta fundamentalmente a adultos jóvenes. El 79% de todos los casos tenían en el momento del diagnóstico de la infección entre 25 y 49 años.

Gráfico 7: Número de diagnósticos VIH+ por grupo de edad y sexo. Galicia 2004-2010.



La edad media en el momento del diagnóstico de la infección ronda los 36-38 años, con valores muy similares en hombres y mujeres (un poco mayor en el sexo masculino).

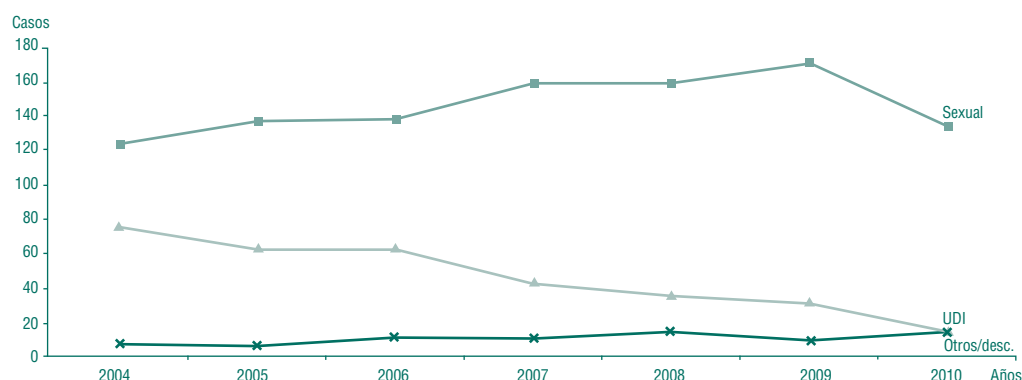
Gráfico 8: Edad en el momento del diagnóstico de la infección por el VIH. Galicia 2004-2010.



CATEGORÍAS DE TRANSMISIÓN

La categoría de transmisión más frecuente en la infección por el VIH en los siete años analizados fue la de las relaciones sexuales no protegidas, que supuso el 72% de los casos (un 41,2% asociado a relaciones heterosexuales y un 30,7% a relaciones entre HSH), presentando un incremento de peso relativo con respecto a los casos debidos a intercambio de jeringuillas entre UDI, que suponen la segunda categoría de afectados del período, con un 23% de los infectados.

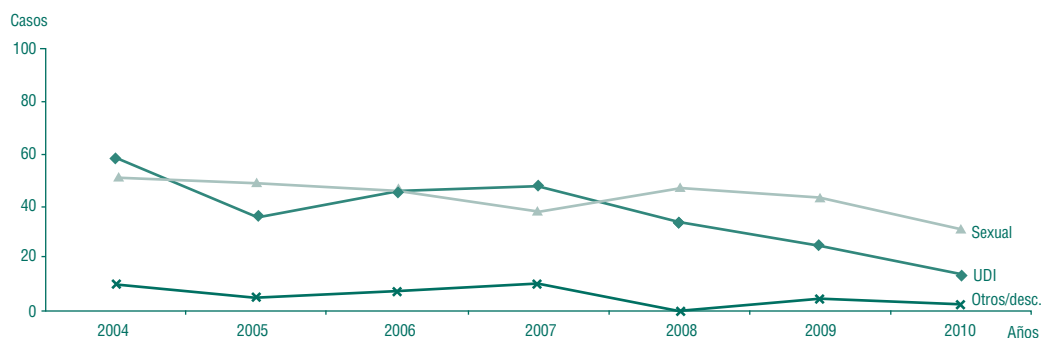
Gráfico 9: Número de diagnósticos VIH+ por año y categoría de transmisión. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Si comparamos los datos de infección por el VIH (gráfico 9) con los datos de sida en Galicia para el mismo período (gráfico 10), se observa el gran cambio en el comportamiento epidemiológico de la transmisión que supone la información actualizada del registro de los casos VIH+ (claramente la transmisión por vía sexual es predominante), frente a la demorada en el tiempo que representan los datos del Registro Gallego del Sida (en que “parecía” una transmisión similar entre la vía sexual y la de los UDI).

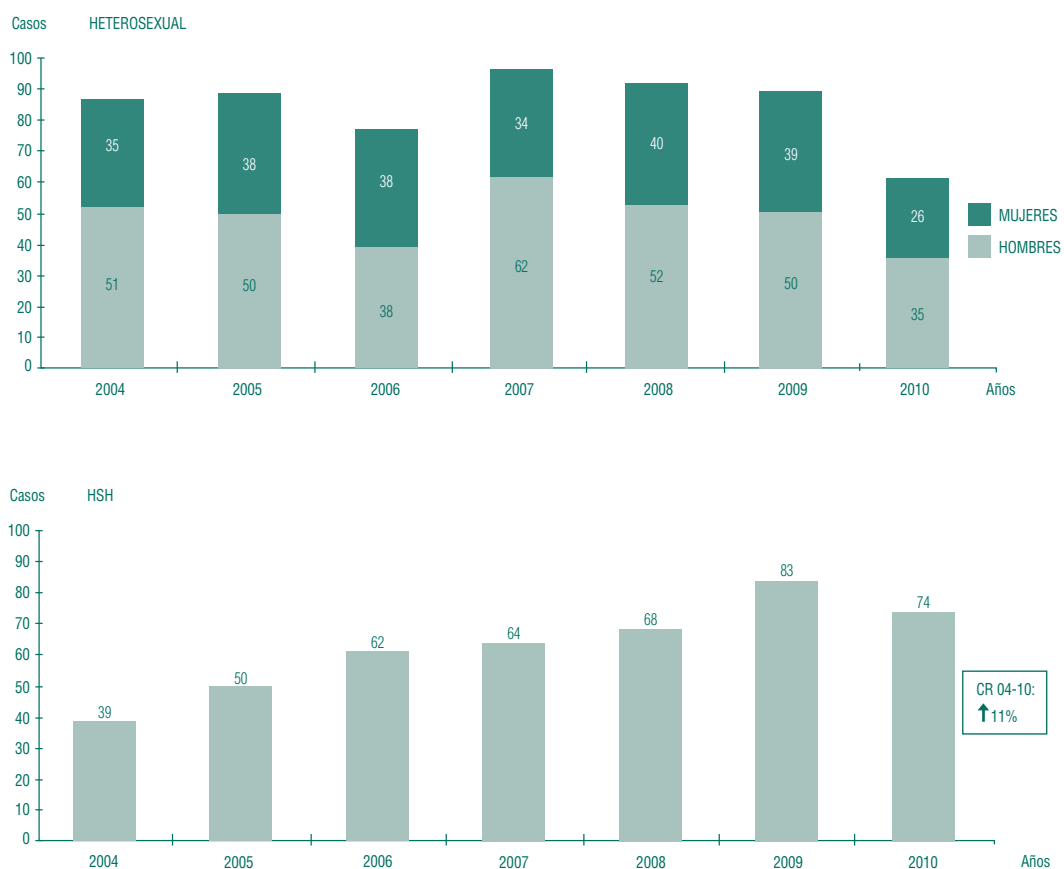
Gráfico 10: Casos de sida por año de diagnóstico y categoría de transmisión. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Es importante observar los datos de la transmisión sexual por sexos, ya que la categoría más asociada a la infección cuando no los separamos es la heterosexual, seguida por los HSH. Pero, teniendo en cuenta sólo a los hombres, los HSH se sitúan como los más afectados, presentando una evolución al ascenso gradual con el paso de los años, expresado en un cambio relativo (CR) ascendente del 11% en el período 2004-2010.

Gráfico 11: Número de diagnósticos VIH+ en la categoría de transmisión sexual por sexos. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Si describimos todas las categorías de transmisiones en los hombres, se observa que las infecciones asociadas a los HSH representan la primera categoría de transmisión del período (en claro ascenso), por encima de los casos de las categorías heterosexuales y UDI (estos últimos en claro descenso).

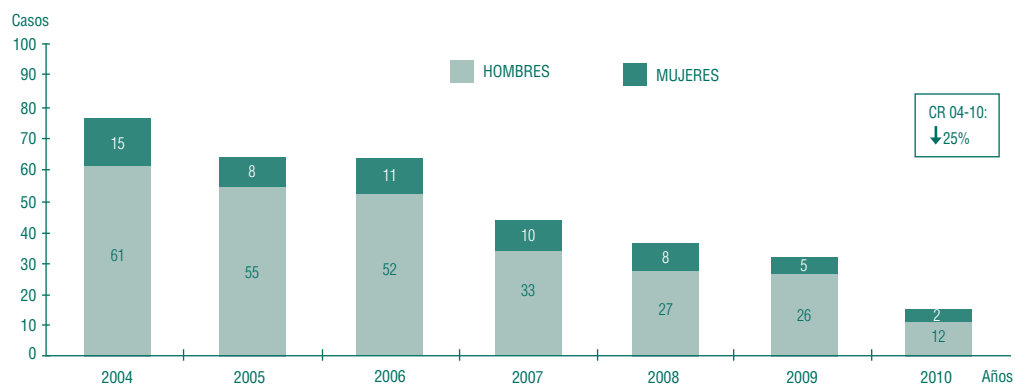
Gráfico 12: Número de diagnósticos VIH+ en hombres por año y categoría de transmisión. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Volviendo a la totalidad de la población, en la categoría de los usuarios de drogas inyectables que comparten el material de inyección se observa una tendencia clara a la disminución del número de casos con el paso de los años, con un cambio relativo descendente del 25% en el período 2004-2010, que es un poco más claro en el caso de los hombres por separado (gráfico 16a).

Gráfico 13: Número de diagnósticos VIH+ asociadas a usuarios de drogas que comparten material de inyección. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Si estudiamos la distribución de los porcentajes referentes a las diferentes categorías de transmisión por sexos (gráfico 14), observamos que en las mujeres la categoría más frecuente es claramente la asociada a prácticas heterosexuales no protegidas, con un 76% de los casos y con una tendencia estable en el tiempo (tabla 3).

En el caso de los hombres, hay más variación (tabla 2), observándose que la categoría de transmisión con mayor porcentaje de afectación varía con los años,

pero en la mayor parte del período la categoría que predomina son los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, y con una tendencia al aumento que ya comentamos anteriormente. La segunda categoría de transmisión sería la heterosexual, con una tendencia estable en el tiempo. Los UDI que comparten material de inyección tienen menos incidencia que los grupos anteriores y, además, presentan una tendencia clara al descenso, con un CR de un 24% en este período.

Tabla 2: Número de diagnósticos VIH+ por categoría de transmisión en hombres. Galicia 2004-2010.

	UDI	T. heteros.	HSH	Rec. hem.	Rec. sangre	Hijos madre riesgo	Otros/desc.	TOTAL
2004	61	51	39	-	-	-	5	156
2005	55	50	50	-	-	-	5	160
2006	52	38	62	-	-	-	9	161
2007	33	62	64	1	-	-	7	167
2008	27	52	68	-	-	-	11	158
2009	26	50	83	1	-	-	6	166
2010	12	35	74	-	-	-	11	132
	266	338	440	2	0	0	54	1.100

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

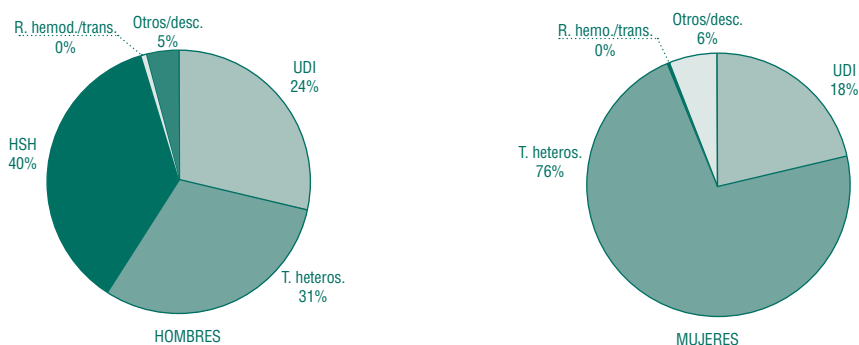
Tabla 3: Número de diagnósticos VIH+ por categoría de transmisión en mujeres. Galicia 2004-2010.

	UDI	T. heteros.	Rec. hem.	Rec. sangre	Hijos madre riesgo	Otros/desc.	TOTAL
2004	15	35	-	-	-	3	53
2005	8	38	-	-	1	1	48
2006	11	38	1	-	-	2	52
2007	10	34	-	-	-	3	47
2008	8	40	-	-	-	4	52
2009	5	39	-	1	1	1	47
2010	2	26	-	-	-	3	31
	59	250	1	1	2	17	330

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

En los gráficos 14 y 16 se constata el predominio de la transmisión de la infección por el VIH a través de la vía sexual: el 76% en las mujeres y el 71% en los hombres (40% HSH y 31% heterosexual).

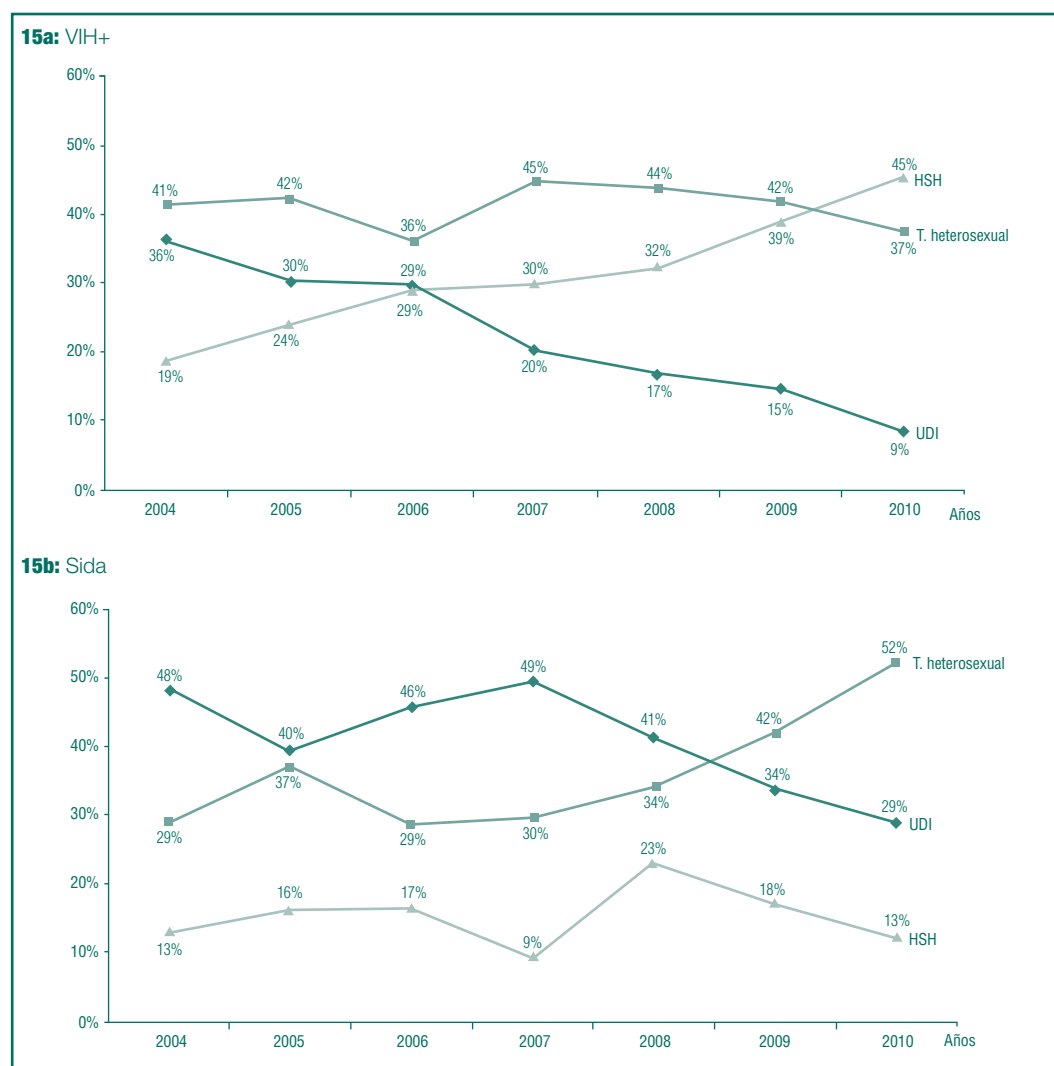
Gráfico 14: Categorías de transmisión de los diagnósticos VIH+ por sexos. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

En el gráfico 15 vemos, al igual que en otros gráficos, el cambio que supone observar el fenómeno de la afectación por el virus según lo apreciamos desde la perspectiva de la infección por el VIH (SIGIVIH) o del Registro de Casos de Sida, de manera que a la hora de describir la situación del problema debemos hacerlo básicamente en términos de dinámica de infección y no de enfermedad, pues el cuadro que representan es muy diferente.

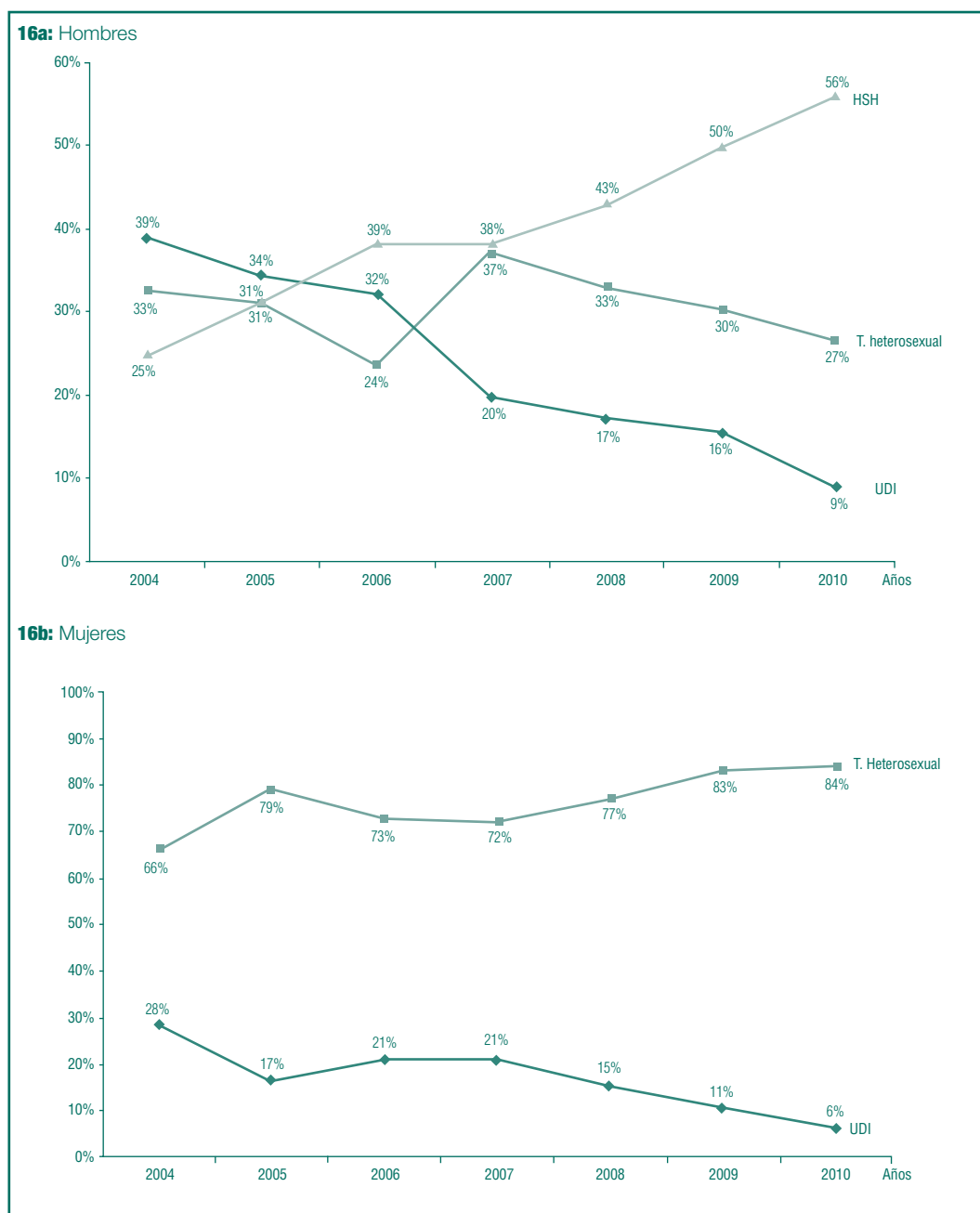
Gráfico 15: % de diagnósticos VIH+ y sida según la práctica de riesgo y los años. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

En el gráfico 16 queda claro, como ya comentamos anteriormente, que la transmisión por vía sexual es predominante, y que en el caso de los hombres la transmisión asociada a los HSH es superior a la heterosexual.

Gráfico 16: % de diagnósticos VIH+ según el sexo, la práctica de riesgo y los años. Galicia 2004-2010.

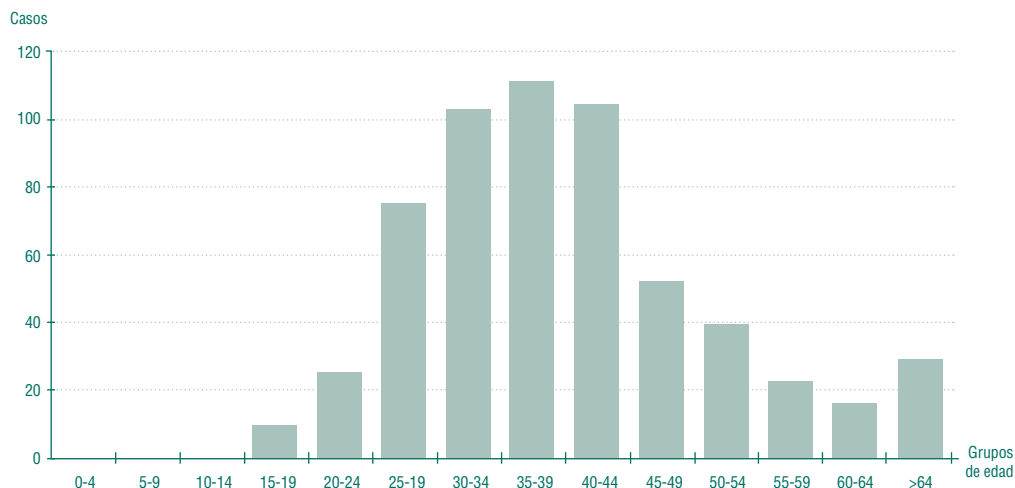


(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

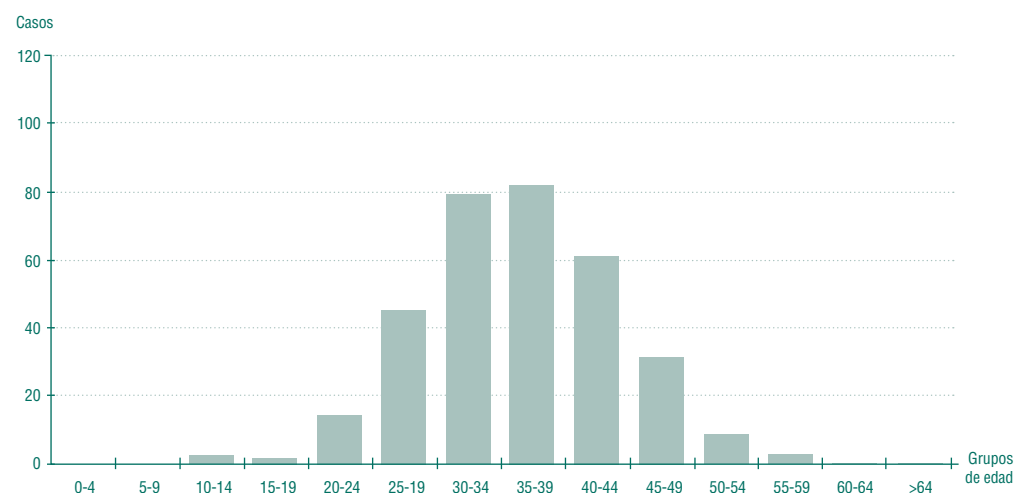
Al considerar la categoría de transmisión y los grupos de edad, se observa que los más afectados son los que tienen entre 25 y 44 años en las tres categorías principales (82% de los UDI y 67% tanto en heterosexuales como en HSH), pero destaca el hecho de que en la transmisión heterosexual haya una presencia importante de infección en personas mayores de 49 años (18%).

Gráfico 17: Número de diagnósticos VIH+ por grupo de edad en las tres principales categorías de transmisión. Galicia 2004-2010.

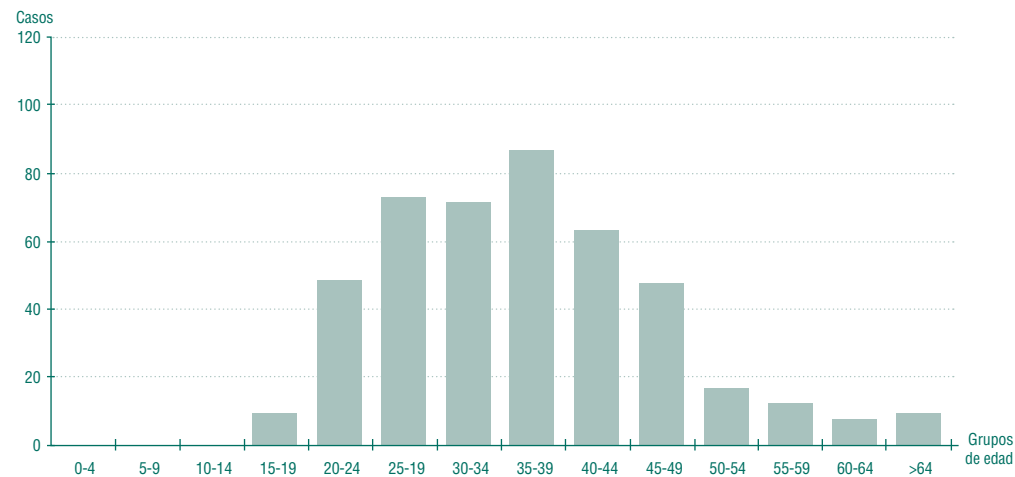
17a: Transmisión heterosexual



17b: Transmisión en UDI



17c: Transmisión en HSH



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

ESTADIO CLÍNICO

Al analizar el estadio clínico en el momento del diagnóstico, el 61,5% se presentan como infecciones asintomáticas (61% hombres, 63% mujeres), el 18,3% como casos de sida (19% hombres, 17% mujeres), el 13,5% como infecciones sintomáticas sin criterios de sida (13% hombres, 14% mujeres) y el 6,7% como primoinfecciones (7% hombres, 6% mujeres).

Gráfico 18: Estadio clínico* de los diagnósticos VIH+ por sexos. Galicia 2004-2010.

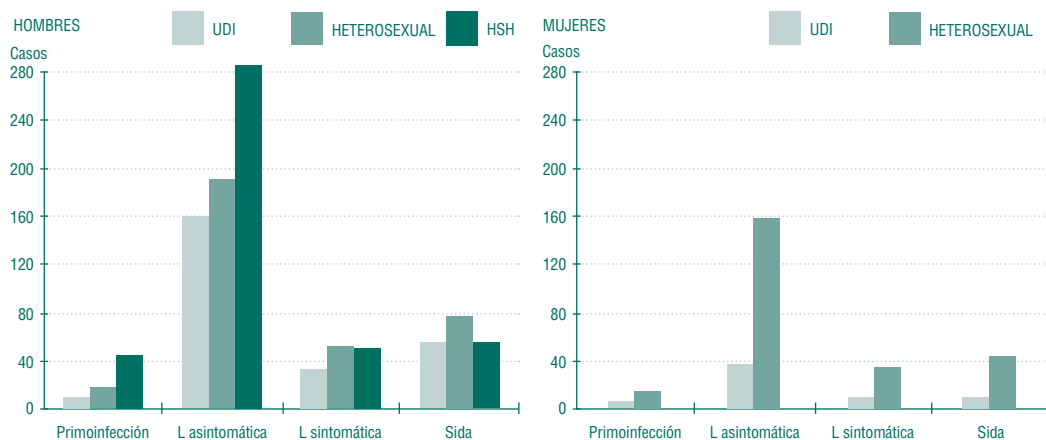


(DXIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

(*) en 16 diagnósticos VIH+, lo que supone el 1% de los registros, no constaba el estadio clínico.

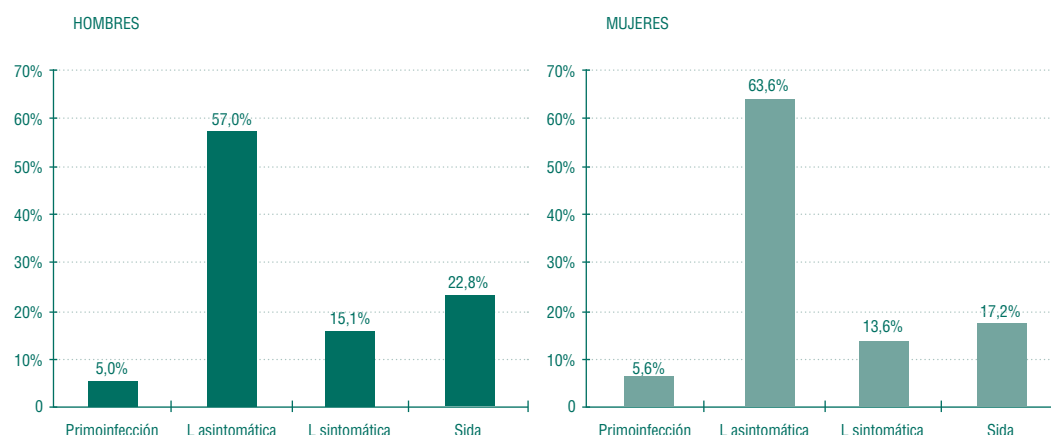
Teniendo en cuenta la vía de transmisión, en la categoría heterosexual el 59,7% se encontraban en el estadio asintomático (57% hombres, 64% mujeres), el 20,4% estaban en el estadio de caso de sida (23% hombres, 17% mujeres), el 14,5% se encontraban en el estadio sintomático sin criterios de sida (15% hombres, 14% mujeres) y el 5,4% se encontraban en el estadio de primoinfección (5% hombres, 6% mujeres).

Gráfico 19: Estadio clínico dos diagnósticos VIH+ polas principais categorías de transmisión e sexos. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

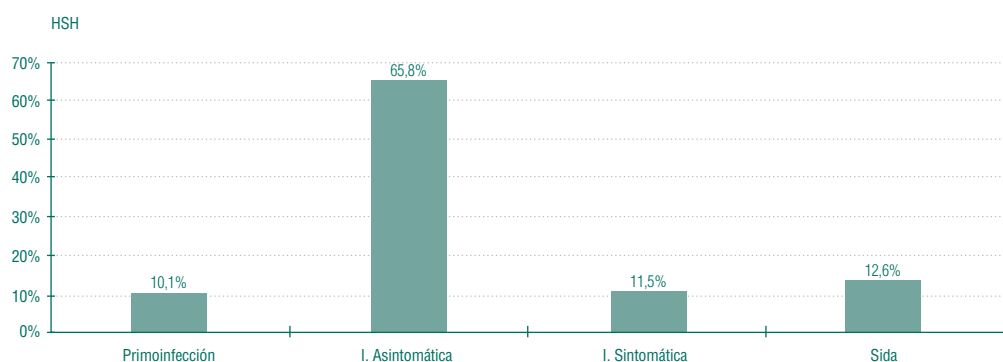
Gráfico 20: Estadio clínico de los diagnósticos VIH+ en la categoría de transmisión heterosexual según el sexo. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

En los hombres infectados por relaciones homo-bisexuales sin protección, el 66% se encontraban en el estadio asintomático, el 13% en el estadio de caso de sida, el 11% en sintomáticos sin criterios de sida y el 10% en primoinfecciones.

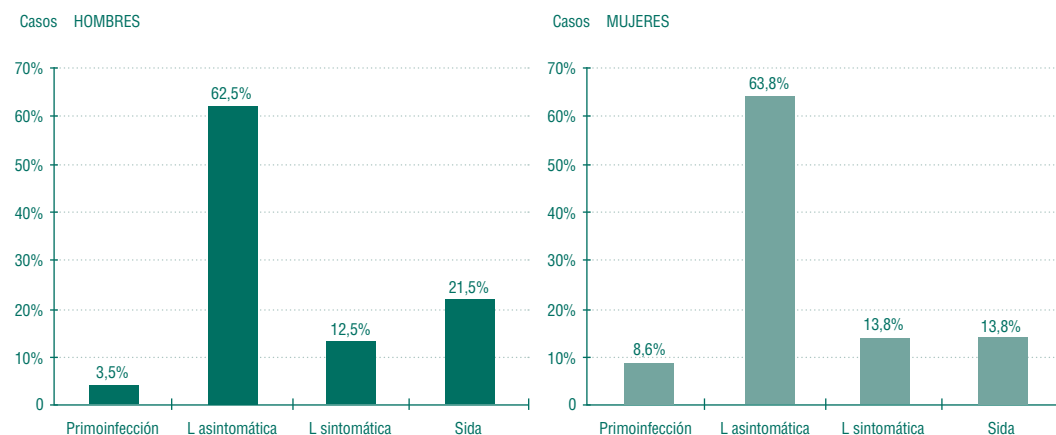
Gráfico 21: Estadio clínico de los diagnósticos VIH+ en la categoría de hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

En los infectados por compartir material de inyección, el 62,7% se encontraban en el estadio asintomático (62,5% hombres y 63,8% mujeres), el 20,1% se encontraban en el estadio de caso de sida (21,5% hombres y 13,8% mujeres), el 12,7% estaban en el estadio sintomático sin criterios de sida (12,5% hombres y 13,8% mujeres) y el 4,5% se encontraban en el estadio de primoinfección (3,5% hombres y 8,6% mujeres).

Gráfico 22: Estadio clínico de los diagnósticos VIH+ en la categoría de usuarios de drogas inyectables según el sexo. Galicia 2004-2010.

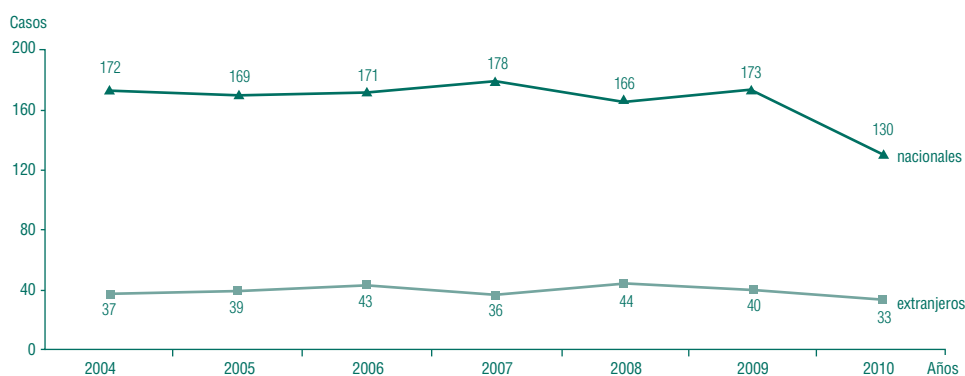


(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

PAÍS DE ORIGEN

En el período estudiado, el 19% de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH (17% de los hombres y 27% de las mujeres) se realizó en personas originarias de otros países. Los hombres eran el 67% (razón de masculinidad de 2,1).

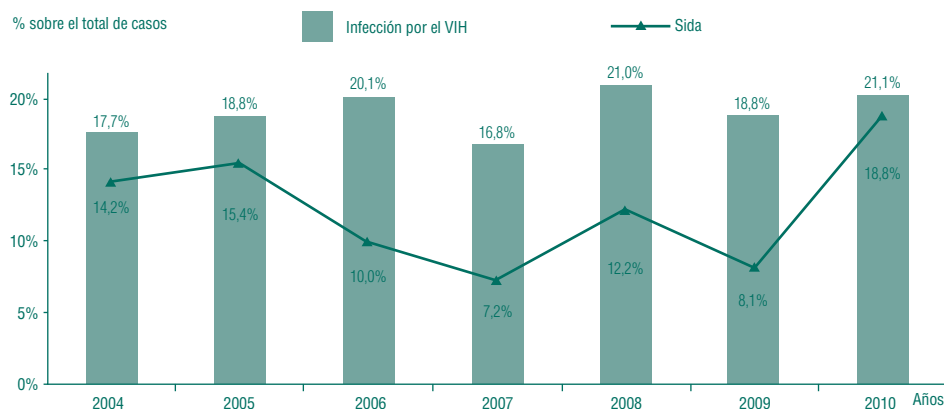
Gráfico 23: Número de diagnósticos VIH+ residentes en Galicia segundo a súa orixe. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Lo mismo que en otras situaciones, se observa que el fenómeno de la inmigración también lo debemos ver desde la perspectiva de la infección y no de los casos de sida, ya que daría una idea de menor importancia de este aspecto.

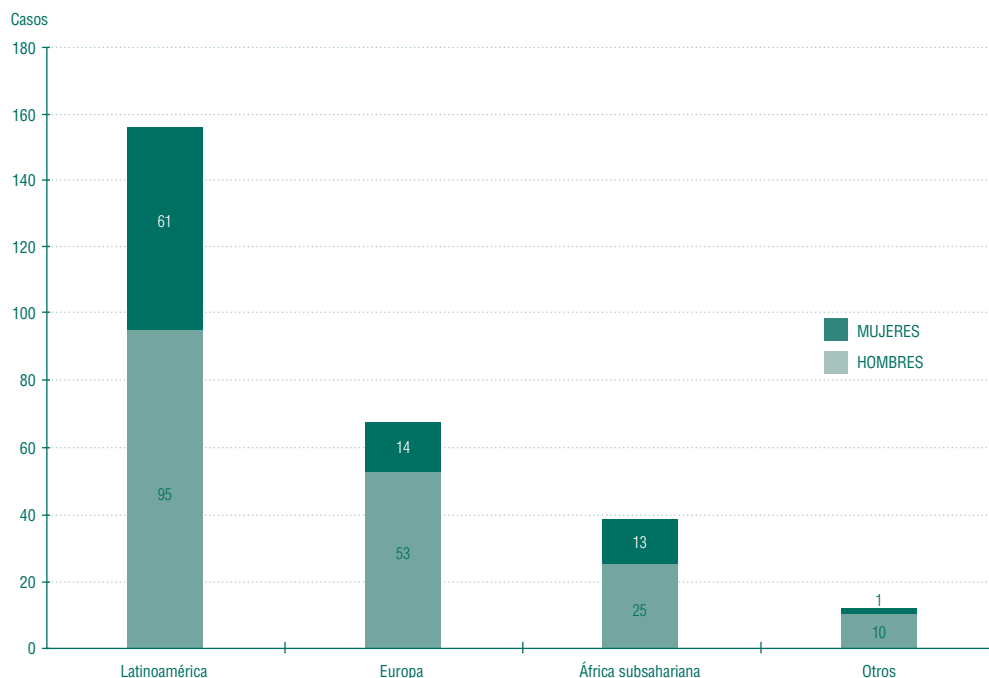
Gráfico 24: % de los diagnósticos VIH+ y sida residentes en Galicia que no son de origen española. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Los más frecuentes fueron los casos en latinoamericanos, con un 57% (hombres 61% y mujeres 39%), seguidos de los europeos con un 25% –mayoritariamente portugueses– (hombres 79% y mujeres 21%), de los subsaharianos con un 14% (hombres 66% y mujeres 34%) y del resto de las áreas geográficas con un 4% (hombres 66% y mujeres 34%).

Gráfico 25: Número de diagnósticos VIH+ en extranjeros según el área de origen y el sexo. Galicia 2004-2010.

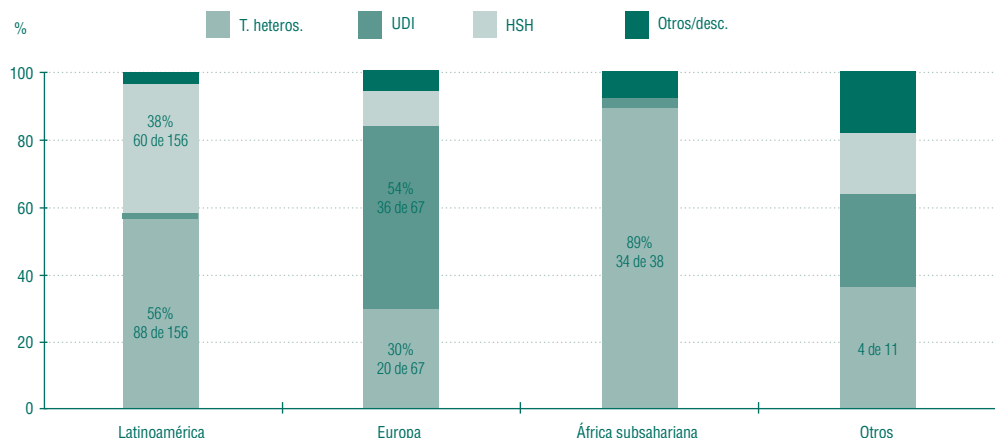


(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Por categorías de transmisión, los procedentes de Latinoamérica están mayoritariamente asociados a la transmisión por relaciones sexuales no protegidas

(94%: 56% heterosexuales y el 38% homosexuales). En los originarios de Europa, el 54% se infectaron por compartir material de inyección de drogas (30% por relaciones heterosexuales no protegidas) y los que vinieron de África casi todos se infectaron por relaciones heterosexuales no protegidas.

Gráfico 26: % de los diagnósticos VIH+ en extranjeros según el área de origen y la práctica de riesgo. Galicia 2004-2010.



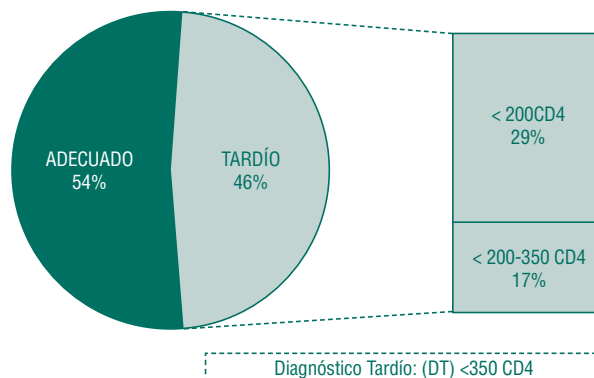
(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

DIAGNÓSTICO TARDÍO

En este apartado comentaremos los datos de infección por el VIH según el nivel de CD4, considerando diagnóstico tardío* (DT) al paciente con cifra de CD4 inferior a 350 células/μl en la primera determinación de su infección por el virus.

Gráfico 27: Nuevos diagnósticos VIH+ según el nivel de CD4. Galicia 2004-2010.

n = 1.431 (77% hombres e 23% mujeres)

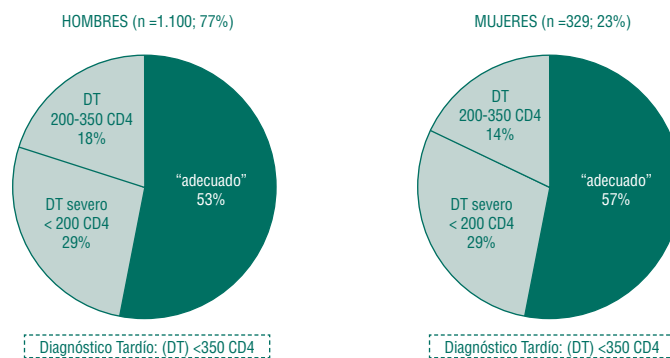


(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

(*) Documento de referencia: "Nuevos diagnósticos de VIH en España. Período 2003-2009". Actualización a 30 de junio de 2010. Centro Nacional de Epidemiología.

La mediana de CD4 en los nuevos diagnósticos fue de 371, y se observó que el 46,5% de los infectados presentaban diagnóstico tardío, con una inmunosupresión con <350 células/μl al ser diagnosticados (29,3% tenían menos de 200 CD4 –inmunosupresión severa– y el 17,2% entre 200 y 350 CD4), lo que supone que casi la mitad de los infectados eran ya susceptibles de estar a tratamiento antirretroviral en el momento del diagnóstico, teniendo en cuenta los criterios actuales de comienzo de pauta antirretroviral.

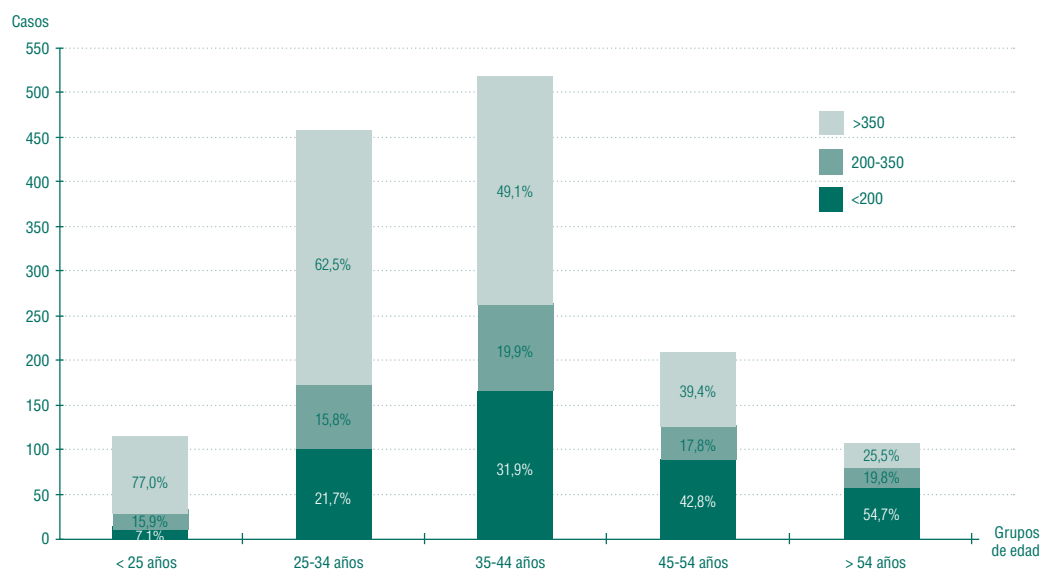
Gráfico 28: Nuevos diagnósticos VIH+ según el nivel de CD4 y el sexo. Galicia 2004-2010.



(DXIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

El nivel de CD4 según la edad se categorizó en los siguientes tramos de edad: de menos de 25 años, de 25 a 34 años, de 35 a 44 años, de 45 a 54 años y mayores de 54 años. Se ve que los mayores porcentajes de diagnóstico tardío aumentan con la edad, pasando de un 23% en el grupo de menor edad (26 de 115 casos) hasta un 74% en los mayores de 54 años (79 de 107 casos). Este mismo comportamiento se ve por igual en todas las categorías de transmisión.

Gráfico 29: Nuevos diagnósticos VIH+ según el nivel de CD4 e intervalos de edad. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

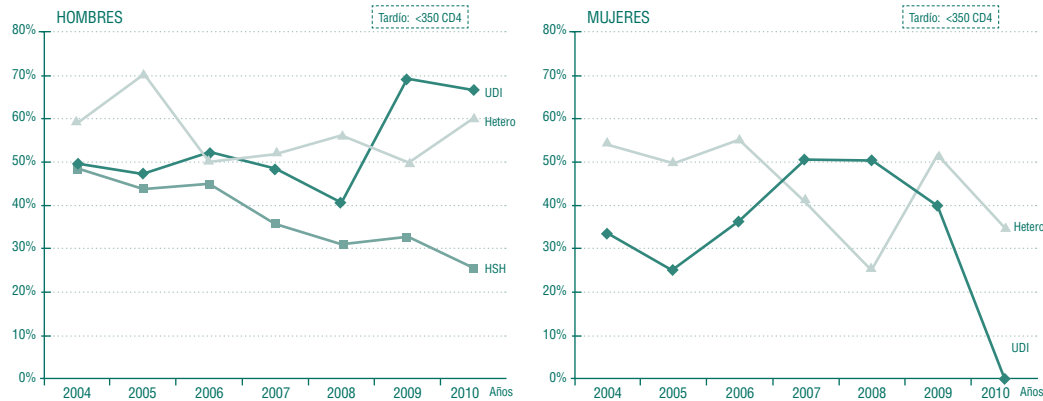
Teniendo en cuenta las diferentes categorías de transmisión, el diagnóstico tardío para el período completo de siete años es mayor en infectados por relaciones heterosexuales sin protección. El 51% (57% en los hombres y 45% en las mujeres) de los casos asociados a esta categoría de transmisión son tardíos, algo muy similar a lo que ocurre en UDI, con un 49% (51% en los hombres y 37% en las mujeres), mientras que en HSH el porcentaje es del 36%.

Gráfico 30: % de diagnóstico tardío en los nuevos diagnósticos VIH+ en las principales categorías de transmisión. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

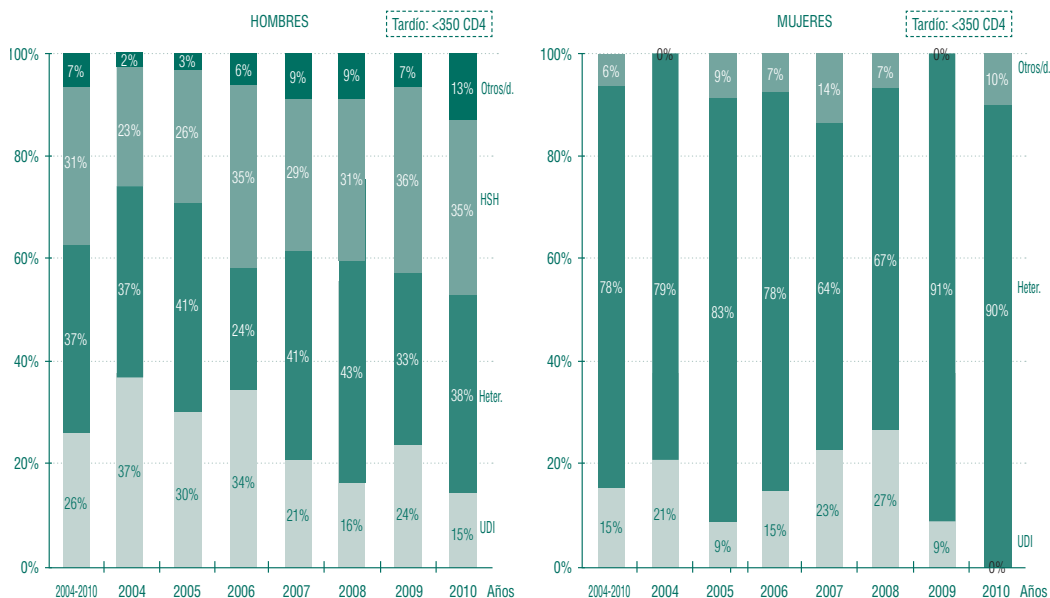
Gráfico 31: % del diagnóstico tardío en los nuevos diagnósticos VIH+ en las principales categorías de transmisión según el sexo y los años. Galicia 2004-2010



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Si estudiamos el porcentaje de cada una de las categorías de transmisión en los casos de retraso diagnóstico, observamos que el 46% del diagnóstico tardío se asocia a la transmisión heterosexual (37% para los hombres y 78% en las mujeres), el 24% a UDI (26% para los hombres y 15% en las mujeres) y el 31% del diagnóstico tardío en hombres se asocia a la categoría HSH.

Gráfico 32: % de diagnóstico tardío en los nuevos diagnósticos VIH+ según sexo, categoría de transmisión y años. Galicia 2004-2010.

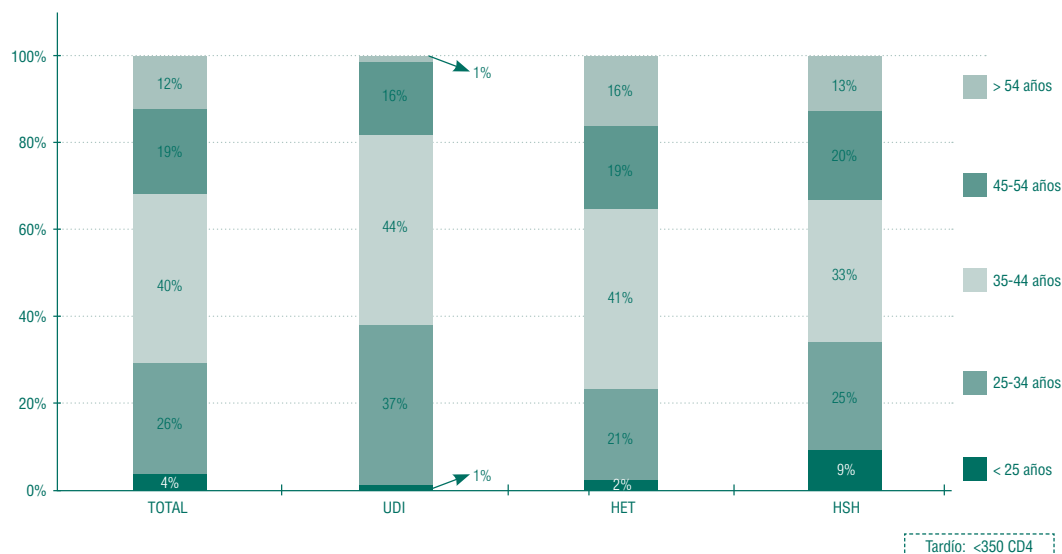


(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Al estudiar el diagnóstico tardío y la edad, vemos que la mayoría de este tipo de diagnósticos se produjeron entre las personas de 35 a 44 años, que representan el

40% de todos los casos de diagnóstico tardío (44% en los asociados a UDI y 41% en heterosexuales y el 33% en HSH), seguidos de los que tenían entre 25-34 años, con un 26%; los de 45-54 años, con un 19%, y los mayores de 54, con un 12%.

Gráfico 33: % de diagnóstico tardío en los nuevos diagnósticos VIH+ según los intervalos de edad y la categoría de transmisión. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

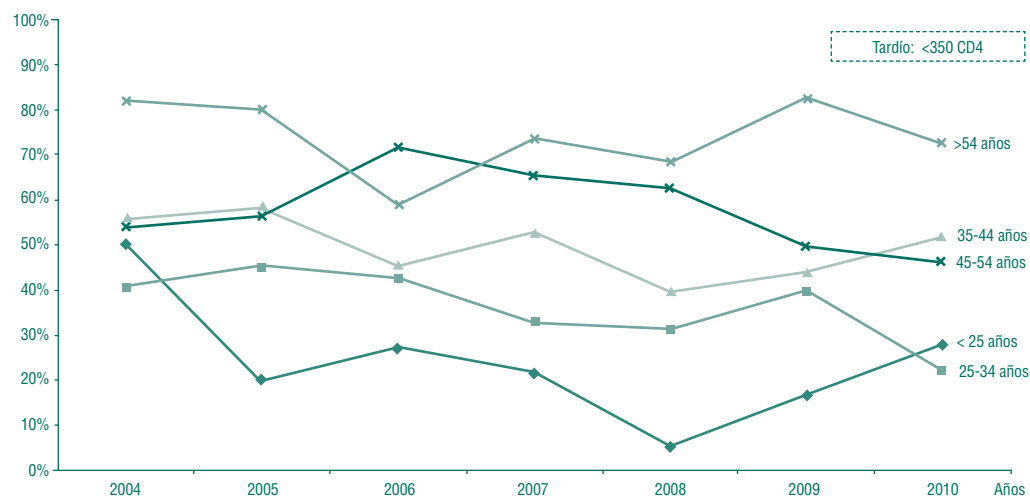
En general, podemos decir que el retraso en el diagnóstico según la edad aumenta con ésta, pasando de un 23% de diagnóstico tardío en el grupo de menores de 25 años hasta un 74% en los mayores de 54. Este mismo comportamiento se ve por igual en las principales categorías de transmisión.

Tabla 4: % de diagnóstico tardío en los nuevos diagnósticos VIH+ según los grupos de edad y la categoría de transmisión. Galicia 2004-2010.

	Casos Totales	T. heteros.	HSH	UDI
Menores de 25 años	22,6%	17,1%	26,3%	11,8%
De 25 a 34 años	36,9%	29,8%	27,8%	47,6%
De 35 a 44 años	49,6%	47,7%	34,9%	48,3%
De 45 a 54 años	58,9%	51,1%	50,8%	66,7%
Mayores 54 años	73,8%	58,8%	74,1%	100,0%

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Gráfico 34: % de diagnóstico tardío en los nuevos diagnósticos VIH+ en cada uno de los intervalos de edad según el año. Galicia 2004-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

PRINCIPALES CONCLUSIONES

- a. Los datos del SIGIVIH en Galicia en el período 2004-2010 presentan una incidencia de infección por el VIH de 74 casos/año por millón de habitantes, lo que nos sitúa por debajo de la incidencia anual española, que es de 91 para el intervalo 2004-2009.
- b. La información procedente del SIGIVIH complementa y mejora la aportada por el Registro Gallego de Sida, dándonos unos datos más próximos al momento real de la infección por el virus. Entre 2004 y 2010, se declararon en Galicia 1.431 nuevos diagnósticos de VIH+ y solamente 612 casos de sida, lo que supone un 134% más de registros de infección que de enfermedad.
- c. El patrón epidemiológico predominante en la transmisión del virus es claramente la vía sexual, con un 72% (un 41,2% asociado a relaciones heterosexuales y un 30,7% a relaciones entre HSH).
- d. En el caso particular de los datos en hombres, también se confirma el predominio de la vía sexual, con un 71% de los infectados, pero en este caso predomina la transmisión en HSH, con un 40% de los casos, por el 31% de asociados a la vía heterosexual. Esto justifica el refuerzo de las medidas preventivas en este colectivo para atajar la elevada prevalencia de infección por este virus en estas personas.
- e. El 46% de los nuevos diagnósticos de infección presentan diagnóstico tardío, con una inmunosupresión con < 350 CD4/ μ l al ser diagnosticados (el 29% tenían inmunosupresión severa con menos de 200 CD4 y el 17% entre 200 y 350 CD4), lo que supone que casi la mitad de los infectados eran ya susceptibles de estar a tratamiento antirretroviral al ser diagnosticados, teniendo en cuenta los criterios actuales más aceptados de comienzo de pauta antirretroviral. Por lo tanto, la promoción del diagnóstico precoz entre la población y los profesionales sanitarios es prioritaria para obtener el máximo beneficio, individual y colectivo, de los avances en la prevención y el tratamiento de la infección por el VIH.
- f. Los infectados no originarios de España representan el 19% de los casos registrados (27% de las mujeres y 17% de los hombres), lo que supone la necesidad de diversificar los programas de prevención para adaptarlos a la población inmigrante, grupo social y culturalmente muy heterogéneo, y especialmente vulnerable, sobre todo en el caso de las mujeres.

CASOS DE SIDA EN GALICIA: 1984-2010

El Registro Gallego del Sida nos ofrece información sobre la evolución de esta patología en Galicia. Al interpretar los datos que se aportan, debemos tener en cuenta que la incidencia de sida es un indicador de la frecuencia y evolución de los estadios avanzados de la infección por el VIH en la población, por lo que es clave para la evaluación de la efectividad de los tratamientos y de la precocidad del diagnóstico de la infección por el VIH, pero no aporta datos sobre la frecuencia de nuevas infecciones por el VIH en la población ni de su evolución reciente. Se puede dar el hecho de que aumenten las nuevas infecciones mientras los casos de sida sigan otra tendencia, como sucede en la actualidad.

El informe de los casos de sida declarados al Registro Gallego del Sida recoge información sobre los pacientes que fueron diagnosticados de sida en Galicia durante los años 1984 a 2010. Los datos son facilitados por los profesionales sanitarios que hacen el correspondiente diagnóstico (tal como se cita en la Orden de 4 de diciembre de 1998 por la que se regula el sistema específico de vigilancia del sida en Galicia). Para el análisis epidemiológico, también se incluyen los casos registrados fuera de Galicia pero que pertenecen a personas que residen habitualmente en nuestra comunidad y, por otro lado, no son tenidos en cuenta los casos declarados en instituciones sanitarias gallegas en que el ayuntamiento de residencia habitual no es gallego.

La base de datos que da lugar a este informe se actualiza continuamente, por lo que pueden existir cambios en años pasados con respecto a informes anteriores. Además, es importante tener en cuenta el retraso en el registro de los casos, sobre todo en los casos diagnosticados en el último año (los casos de este informe se refieren a los que se declararon hasta el 31 de diciembre de 2010), debido a los lapsos de tiempo que se producen entre el diagnóstico, la declaración y la introducción de los datos en el registro.

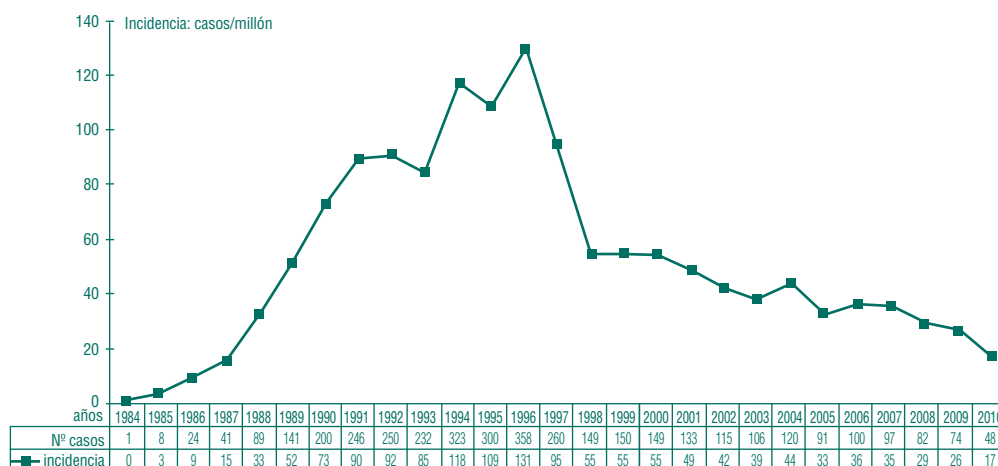
Durante la mayor parte de las dos últimas décadas del siglo XX, España fue el país del occidente europeo con mayores tasas de incidencia de sida, y en el actual período de tiempo es Portugal el país con la mayor afectación por sida en esta área. Nuestra comunidad autónoma presenta, en el conjunto de las comunidades autónomas del Estado, una incidencia anual de casos de sida siempre por debajo de la media estatal.

Todas las tasas que se citan en este informe para los casos de sida en Galicia 1984-2010 tienen en cuenta poblaciones intercensuales calculadas por el Servicio de Epidemiología de la Dirección General de Innovación y Gestión de la Salud Pública a partir de la interpolación entre los datos de los censos y padrones desde 1981 hasta 1998, y sólo de los padrones desde 1999 a 2010, y están referidas al 1 de julio de cada año.

EL SIDA EN GALICIA 1984-2010

Desde que se diagnosticó el primer caso de sida en Galicia en el año 1984 y hasta el año 1996 la incidencia de sida mostró una evolución muy ascendente. A partir de ese momento, la incidencia disminuye de forma considerable, descenso que supone más del 40% entre 1997 y 1998. Durante los años transcurridos del siglo XXI, la tendencia se estabiliza, con una tasa de incidencia que ronda los 40 casos por millón de habitantes. Esta disminución se atribuye a los logros en la prevención de la enfermedad y, fundamentalmente, a la utilización de los tratamientos antirretrovirales en las personas infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Desde el año 2001 se notificaron menos de 140 nuevos casos anuales, lo que mantiene la tendencia a la estabilización antes comentada, situándose la tasa por debajo del objetivo propuesto en el Plan de Salud de Galicia 2006-2010, que se establece en no subir de 50 casos por millón de habitantes cada año.

Gráfico 35: Incidencia de sida por año de diagnóstico. Galicia 1984-2010.



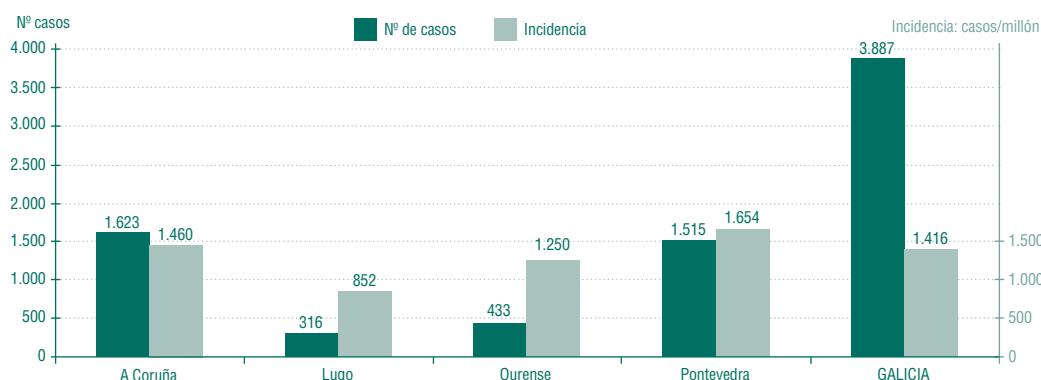
(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

En el informe comentaremos mayoritariamente la situación con respecto al sida, pero siempre debemos tener claro que la enfermedad sufre un retraso de una década con respecto a la infección por el VIH, período aproximado que suele tardar un infectado en desarrollar sida en ausencia de tratamiento.

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA

El número acumulado de casos de sida hasta el 31 de diciembre de 2010, vivos y fallecidos, en Galicia es de 3.887, siendo la provincia de A Coruña la que presenta mayor número de casos (1.623 frente a los 1.515 de Pontevedra, los 433 de Ourense y los 316 de Lugo). No obstante, al calcular las tasas acumuladas de 1984 hasta 2010, por millón de habitantes, la provincia con mayor tasa es Pontevedra (1.654 por millón de habitantes, por los 1.460 de A Coruña y los 1.250 de Ourense), siendo Lugo la provincia que, de forma acumulada, presenta la menor incidencia, con 852 casos por millón de habitantes durante los 27 años.

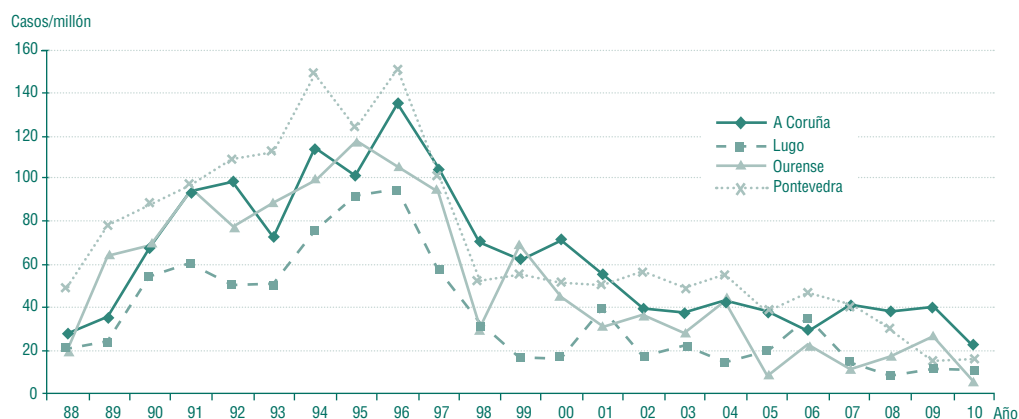
Gráfico 36: Número de casos e incidencia de sida por provincia. Galicia 1984-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

La incidencia anual por provincia de residencia es bastante irregular, como se observa en el gráfico 37, aunque queda clara la tendencia generalizada al descenso en las cuatro provincias, siendo Lugo la provincia que suele estar por debajo de las demás.

Gráfico 37: Incidencia de sida por provincia y año. Galicia 1988-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Tabla 5: Casos de sida por provincia y año de declaración. Galicia 1984-2010.

	A CORUÑA	LUGO	OURENSE	PONTEVEDRA	GALICIA
1984	0	0	0	1	1
1985	3	0	0	5	8
1986	6	3	2	13	24
1987	14	6	7	14	41
1988	30	8	7	44	89
1989	39	9	23	70	141
1990	74	21	25	80	200
1991	103	22	34	87	246
1992	107	19	27	97	250
1993	80	19	31	102	232
1994	126	28	34	135	323
1995	112	34	41	113	300
1996	150	34	37	137	358
1997	114	21	33	92	260
1998	78	12	11	48	149
1999	69	6	24	51	150
2000	80	6	16	47	149
2001	61	14	11	47	133
2002	43	6	13	53	115
2003	42	8	10	46	106
2004	48	5	15	52	120
2005	45	7	3	36	91
2006	35	12	8	45	100
2007	48	5	4	40	97
2008	44	3	6	29	82
2009	46	4	9	15	74
2010	26	4	2	16	48
	1.623	316	433	1.496	3.887

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

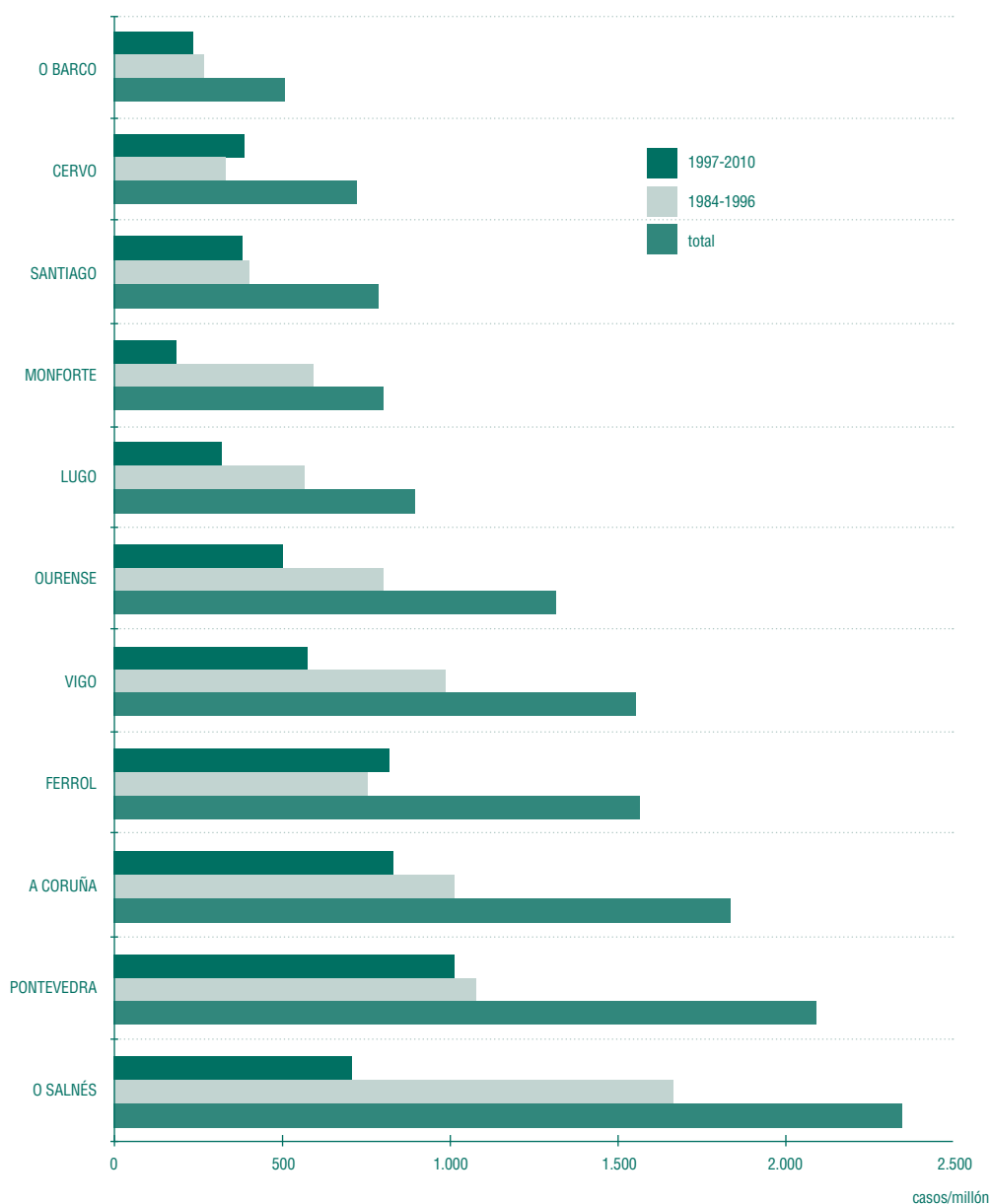
Tabla 6: Casos de sida por área de salud y año de declaración. Galicia 1984-2010.

	O SALNÉS	O BARCO	CERVO	LUGO	MONFORTE	OURENSE	VIGO	PONTEVEDRA	SANTIAGO	A CORUÑA	FERROL	TOTAL
1984	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1985	1	0	0	0	0	0	1	3	0	2	1	8
1986	3	0	0	0	3	2	8	2	1	3	1	24
1987	0	0	1	3	2	7	5	8	2	12	0	41
1988	9	1	1	5	2	6	20	14	13	9	9	89
1989	5	0	1	6	2	23	43	19	11	25	4	141
1990	10	2	3	11	7	22	56	13	15	40	19	200
1991	12	1	3	12	7	31	47	22	20	70	13	246
1992	12	0	2	13	4	26	44	32	25	70	16	250
1993	13	2	1	18	0	28	61	25	17	47	16	232
1994	18	2	2	23	1	31	87	27	23	82	24	323
1995	7	3	6	24	3	38	71	33	20	76	18	300
1996	15	0	4	24	6	37	76	42	42	69	43	358
1997	5	3	3	15	3	30	63	23	33	62	20	260
1998	5	0	3	9	0	11	24	19	12	49	17	149
1999	5	0	2	4	0	22	25	18	21	31	20	150
2000	2	0	1	4	1	15	27	15	16	42	22	149
2001	3	0	5	9	0	11	20	22	17	30	16	133
2002	7	2	0	5	1	11	22	23	15	19	9	115
2003	4	2	5	3	0	8	24	18	8	27	7	106
2004	4	2	0	5	0	13	24	22	7	26	17	120
2005	3	0	1	5	1	3	15	15	10	32	6	91
2006	3	0	6	6	0	8	18	23	7	22	7	100
2007	5	0	1	3	1	4	21	14	8	31	9	97
2008	2	0	0	1	2	5	11	15	12	24	9	82
2009	0	0	1	3	0	9	12	3	7	32	7	74
2010	0	0	0	3	1	2	12	3	7	15	4	48
	154	20	52	214	47	403	837	473	369	947	334	3.887

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

En el gráfico 38 se presentan, de menor a mayor, los datos de la incidencia de casos de sida para las diferentes áreas de salud de Galicia 1984-2010 y dos períodos de tiempo representativos –anterior y posterior al tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA)– de la evolución de la epidemia de sida en nuestra comunidad.

Gráfico 38: Incidencia de sida por períodos y área de salud. Galicia 1984-2010.

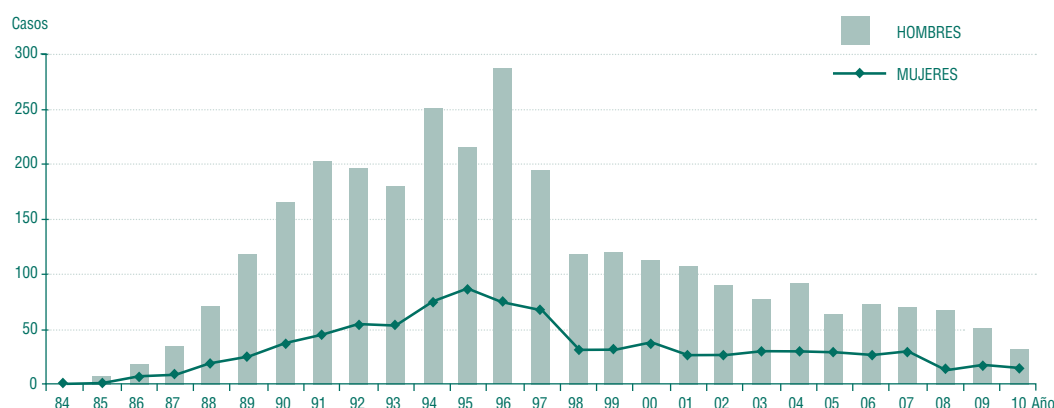


(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

SEXO Y EDAD

Respecto a la distribución por sexos de los casos acumulados, el 77,2% pertenecen al sexo masculino. La evolución del número de casos de ambos sexos a lo largo de los años queda reflejada en el gráfico 39.

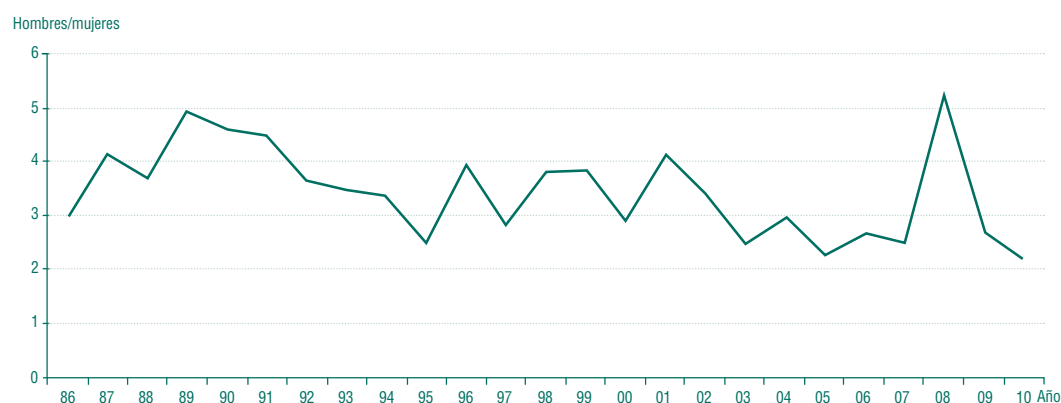
Gráfico 39: Casos de sida por sexo y año de diagnóstico. Galicia 1984-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

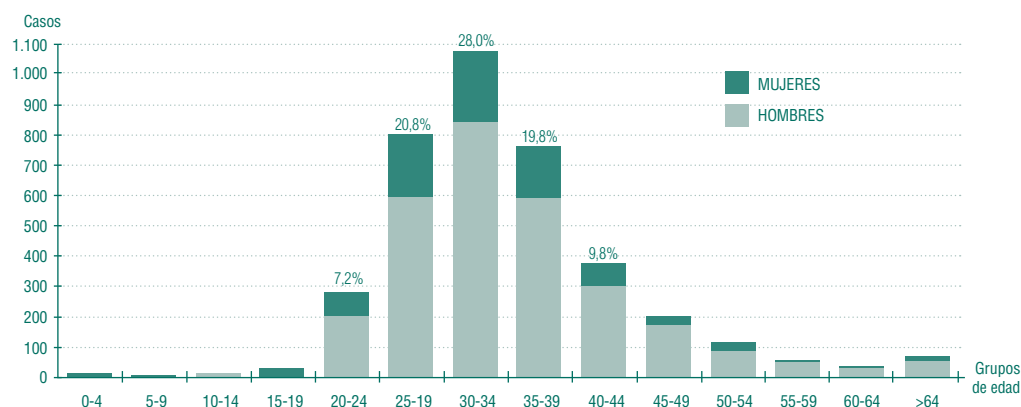
La razón de sexos (hombres/mujeres) desciende desde finales de los 80 hasta mediados de los 90, pero desde 1996 el comportamiento es más irregular, aunque la razón ronda el 3 a 1.

Gráfico 40: Razón de sexos en el sida por año de diagnóstico. Galicia 1986-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

En cuanto a la edad, hay que señalar que el sida afecta fundamentalmente a los adultos jóvenes. El 69% de todos los casos tenían en el momento del diagnóstico entre 25 y 39 años, siendo un 86% si aumentamos el intervalo a personas entre los 20 y 44 años.

Gráfico 41: Casos de sida por grupo de edad y sexo. Galicia 1984-2010.

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

La edad en el momento del diagnóstico presenta una evolución creciente sostenida. En los años 2003 a 2010 la mediana tenía un valor de 39 años, presentando una situación más irregular en el caso de las mujeres.

Gráfico 42: Edad en el momento del diagnóstico de sida. Galicia 1988-2010.

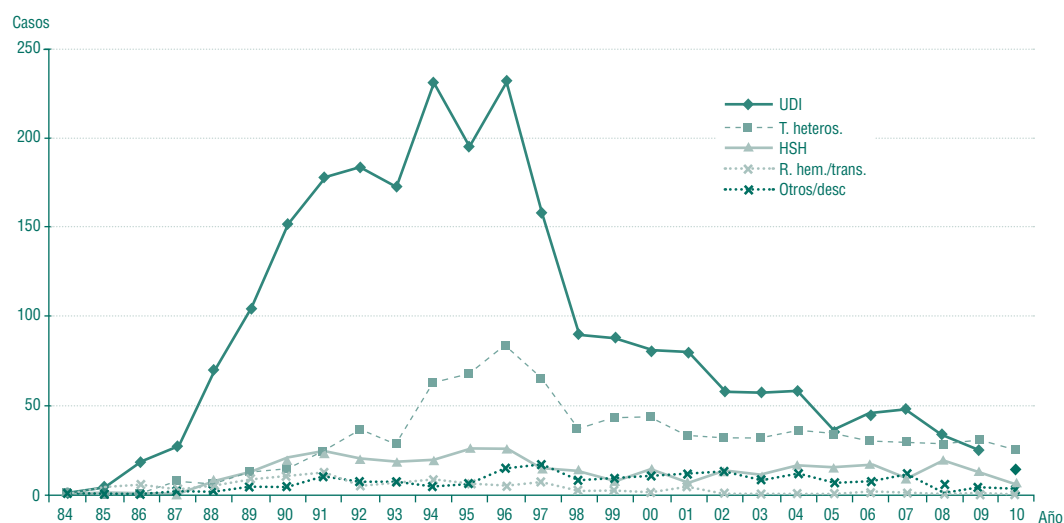
DXIGSP: datos en 31 de diciembre de 2010)

En el registro constan 73 casos de sida en personas con 65 o más años (81% son hombres), en los cuales la infección se produjo mayoritariamente por transmisión sexual.

CATEGORÍAS DE TRANSMISIÓN

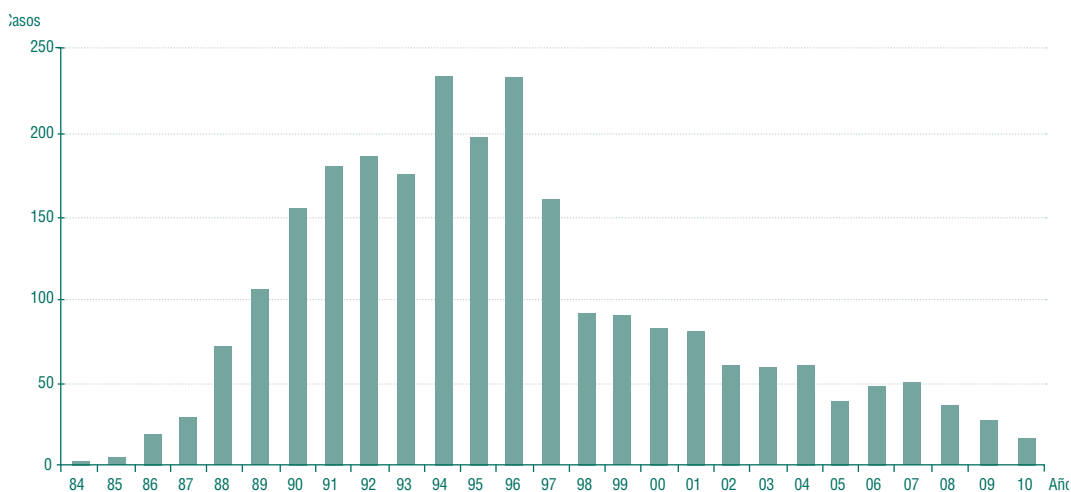
La categoría de transmisión más frecuente a lo largo de los años en los casos de sida declarados en Galicia es la asociada al consumo de drogas inyectadas, con un 62,6% de los casos registrados, pero en el año 2009 ya se empieza a observar que los casos por transmisión heterosexual son más elevados que los de usuarios de drogas inyectables (UDI). Por otra parte, la transmisión heterosexual es la segunda categoría más frecuente, con un 21,4% en el total del período, pero con una tendencia relativa al aumento, cosa que no sucede en los UDI, en los que su peso relativo se presenta claramente a la baja.

Gráfico 43: Casos de sida por año de diagnóstico y categoría de transmisión. Galicia 1984-2010.



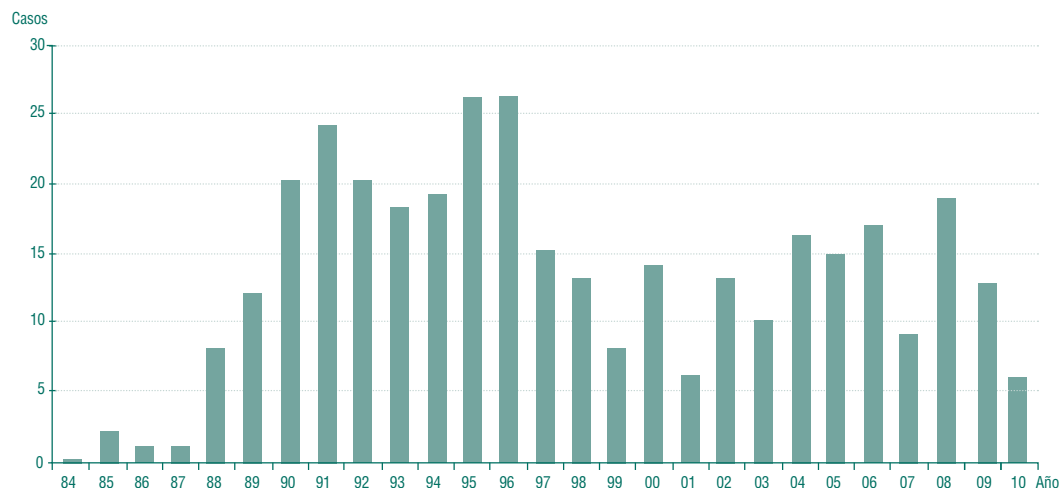
(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Observando los casos nuevos de sida en usuarios de drogas inyectables, detectamos un descenso claro y continuo a partir del año 1997.

Gráfico 44: Casos de sida en usuarios de drogas inyectables (UDI). Galicia 1984-2010.

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

En la categoría de hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (HSH), la evolución es más irregular, y se intuye un ascenso relativo de los casos registrados en los años del siglo XXI.

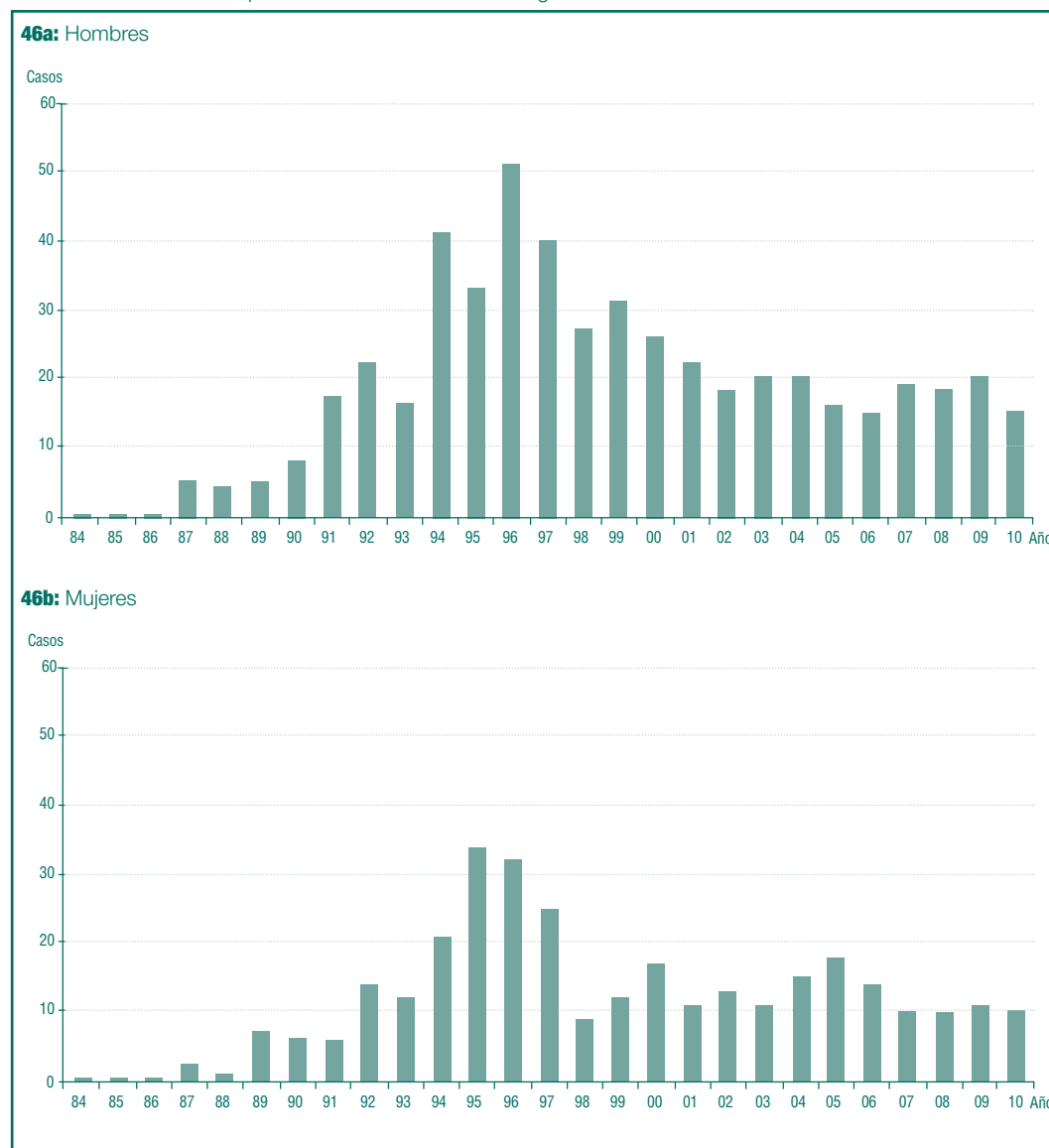
Gráfico 45: Casos de sida en hombres que tienen relaciones homosexuales con otros hombres (HSH). Galicia 1984-2010.

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

En la categoría de transmisión heterosexual hacemos el análisis teniendo en cuenta los hombres y las mujeres por separado. En los hombres se observa una evolución parecida a la del consumo de drogas inyectables, aunque menos espectacular (gráfico 46a), pero en el caso de las mujeres hubo una tendencia a

la estabilización de los casos por transmisión heterosexual a partir de 1998 con suaves ondas de subida y bajada (gráfico 46b).

Gráfico 46: Casos de sida por transmisión heterosexual según el sexo. Galicia 1984-2010.

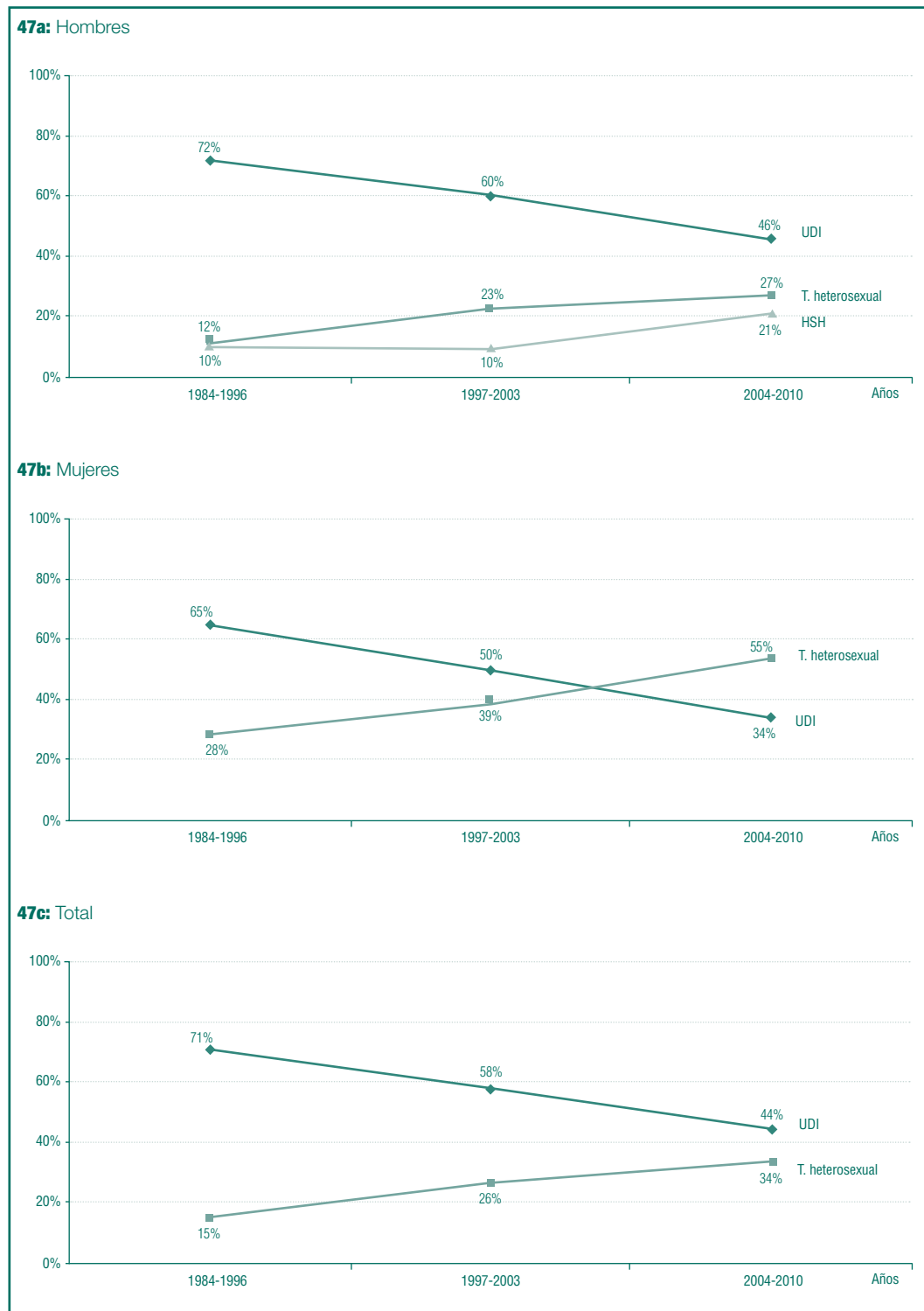


(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Si estudiamos la distribución de los porcentajes referentes a las diferentes categorías de transmisión por sexos, observamos que existen diferencias notorias. Aunque la categoría asociada al consumo de drogas inyectadas es la más frecuente en ambos sexos para el total de los 27 años, en el período 2004-2010 representa todavía un 46% en los hombres y el 34% en las mujeres. Debemos destacar que la transmisión heterosexual, en este último período, supuso el 55% de los casos en las mujeres diagnosticadas de sida y el 27% en los hombres. Tiene consideración aparte el hecho

de que, en el caso de los hombres, la transmisión por prácticas homosexuales de riesgo suponga ya el 21% de los casos de sida entre los años 2004-2010.

Gráfico 47: % de casos de sida según el sexo, la práctica de riesgo y los períodos anuales. Galicia 1984-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Tabla 7: Número de casos de sida por categoría de transmisión en hombres. Galicia 1984-2010.

	UDI	T. heteros.	HSB	Receptores hemoderivados	Receptores sangre	Hijos madre riesgo	Otros/ desc.	TOTAL
1984	1	0	0	0	0	0	0	1
1985	3	0	2	2	0	0	0	7
1986	12	0	1	5	0	0	0	18
1987	23	5	1	3	0	1	0	33
1988	52	4	8	2	2	1	1	70
1989	92	5	12	5	2	0	1	117
1990	124	8	20	6	3	0	3	164
1991	141	17	24	8	3	0	8	201
1992	146	22	20	1	2	0	5	196
1993	135	16	18	4	1	1	5	180
1994	182	41	19	3	1	0	3	249
1995	148	33	26	4	0	1	3	215
1996	196	51	26	3	0	0	9	285
1997	124	40	15	2	3	0	9	193
1998	72	27	13	2	0	0	4	118
1999	74	31	8	0	0	0	6	119
2000	61	26	14	1	0	0	9	111
2001	67	22	6	2	1	0	9	107
2002	46	18	13	0	0	0	12	89
2003	41	20	10	0	0	0	5	76
2004	47	20	16	0	0	0	7	90
2005	29	16	15	0	0	0	3	63
2006	36	15	17	1	0	0	4	73
2007	34	19	9	0	0	0	7	69
2008	31	18	19	0	0	0	1	69
2009	19	20	13	1	0	0	1	54
2010	10	15	6	0	0	0	2	33
	1.946	509	351	55	18	4	117	3.000

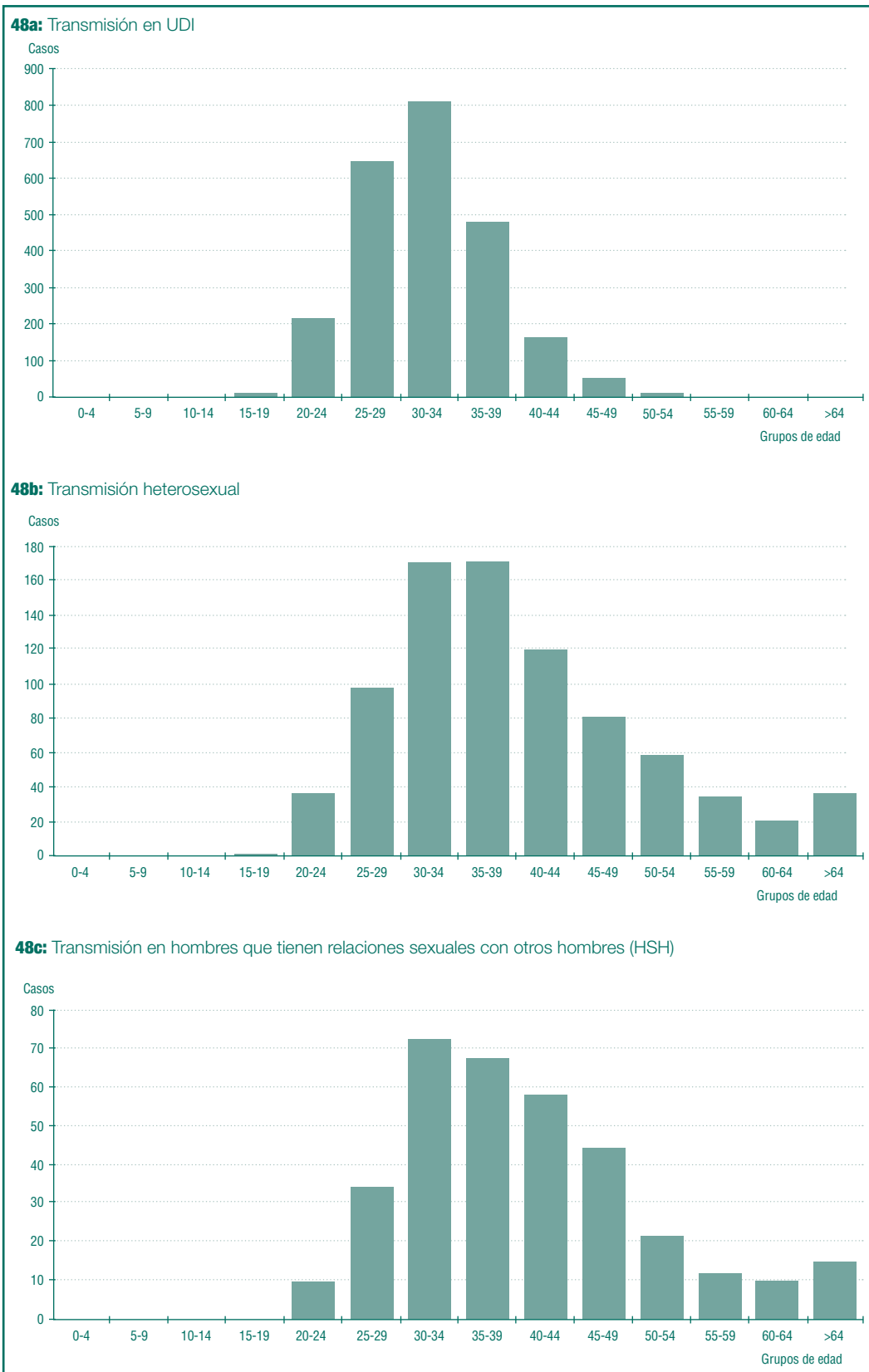
(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Tabla 8: Número de casos de sida por categoría de transmisión en mujeres. Galicia 1984-2010.

	UDI	T. heteros.	Receptores hemoderivados	Receptores sangre	Hijos madre riesgo	Otros/desc.	TOTAL
1984	0	0	0	0	0	0	0
1985	1	0	0	0	0	0	1
1986	6	0	0	0	0	0	6
1987	5	2	0	0	0	1	8
1988	18	1	0	0	0	0	19
1989	12	7	0	2	3	0	24
1990	28	6	0	1	1	0	36
1991	36	6	0	1	0	2	45
1992	37	14	2	0	1	0	54
1993	37	12	1	1	0	1	52
1994	48	21	1	3	0	1	74
1995	47	34	0	2	1	1	85
1996	34	32	0	1	1	5	73
1997	33	25	2	0	2	5	67
1998	18	9	0	0	0	4	31
1999	14	12	1	1	0	3	31
2000	20	17	0	0	0	1	38
2001	12	11	0	1	0	2	26
2002	12	13	0	0	0	1	26
2003	16	11	0	0	1	2	30
2004	11	15	0	0	0	4	30
2005	7	18	0	0	0	3	28
2006	10	14	0	0	0	3	27
2007	14	10	0	0	0	4	28
2008	3	10	0	0	0	0	13
2009	6	11	0	0	0	3	20
2010	4	10	0	0	0	1	15
	489	321	7	13	10	47	887

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Gráfico 48: Casos de sida por grupo de edad en las tres principales categorías de transmisión. Galicia 1984-2010.

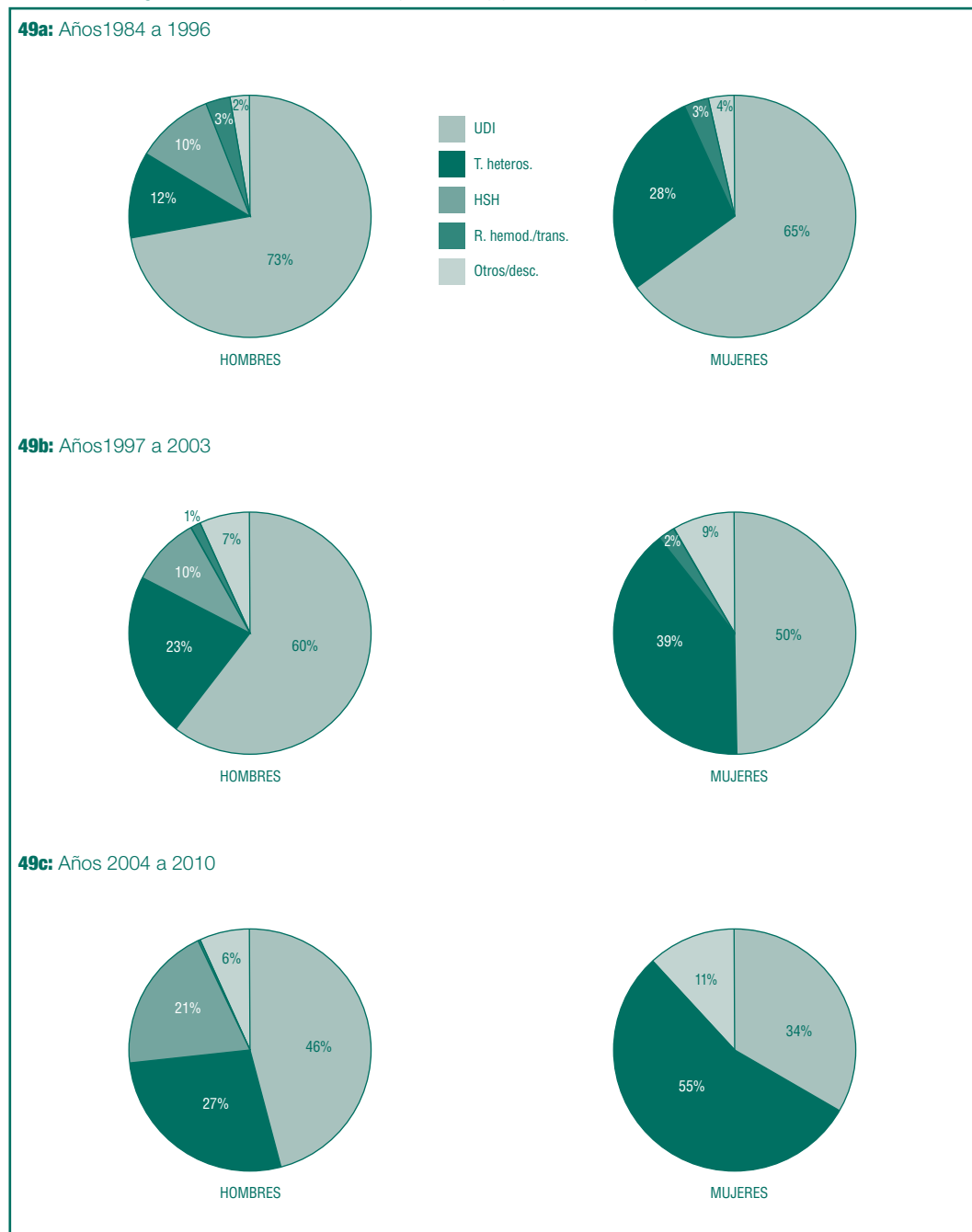


(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Para facilitar la comparación de las categorías de transmisión por sexos, presentamos los datos agrupados por períodos:

Se constata la tendencia al aumento relativo de la importancia de la transmisión por prácticas heterosexuales no protegidas, y en el caso particular de los hombres se ve también el incremento de la transmisión por prácticas homosexuales de riesgo (gráfico 49).

Gráfico 49: Categorías de transmisión del sida por sexos y períodos de tiempo. Galicia 1984-2010.

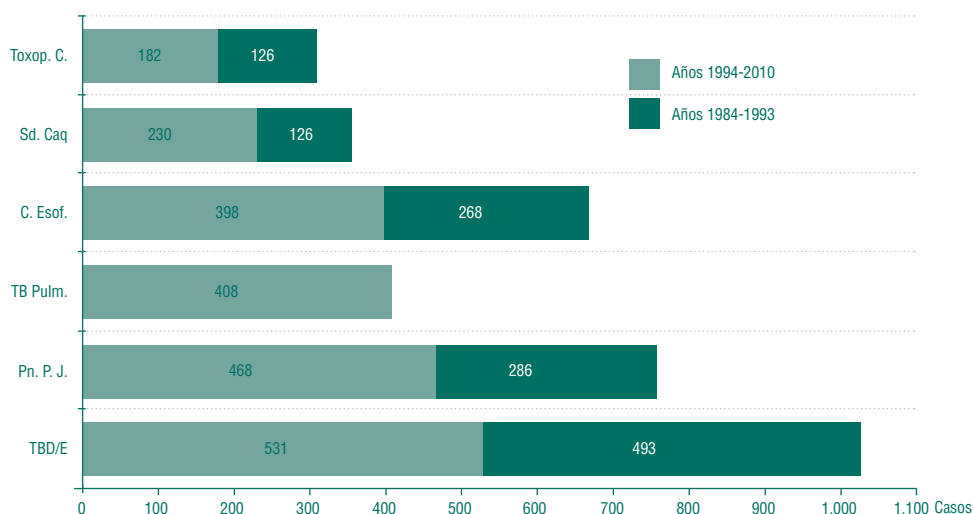


(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

ENFERMEDADES DIAGNÓSTICAS

La enfermedad indicativa de sida más frecuente en el momento del diagnóstico, en los casos acumulados de sida en Galicia desde 1994 a 2010, es la tuberculosis diseminada o extrapulmonar (18% de las 3.006 enfermedades diagnosticadas), seguida de la neumonía por *Pneumocystis jiroveci* (16%) y de la tuberculosis pulmonar en mayores de 12 años (14%).

Gráfico 50: Enfermedades indicativas de sida más frecuentes en el momento del diagnóstico. Galicia 1984-2010.

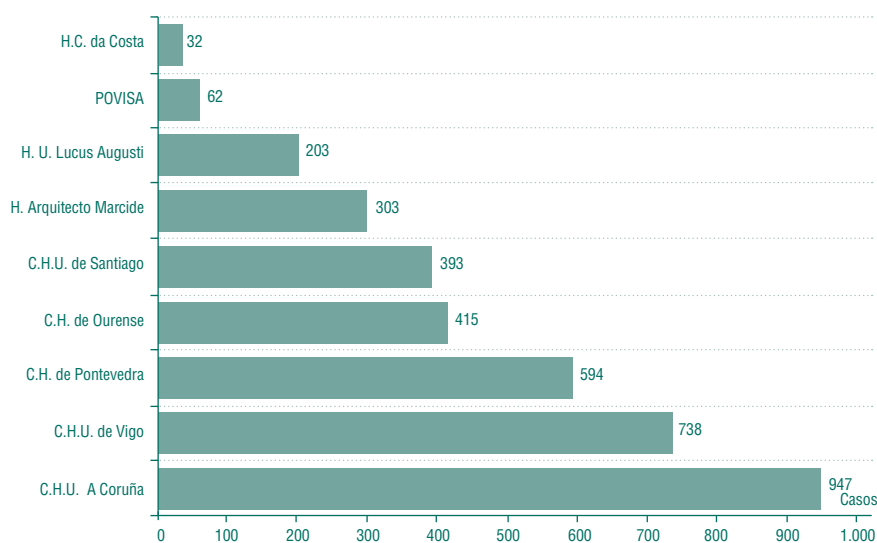


(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

El motivo por el cual comentamos el período de 1994 a 2010 es porque en el año 1994 se amplió la definición de caso de sida para la vigilancia epidemiológica, añadiendo tres nuevas entidades: la tuberculosis pulmonar en mayores de 12 años, las neumonías bacterianas recurrentes (dos episodios o más en un período de 12 meses) y el cáncer invasivo de cuello uterino.

INSTITUCIÓN DECLARANTE

La institución que más casos declara al Registro Gallego del Sida es el Complejo Hospitalario Universitario A Coruña (24% de los casos), seguido por el Complejo Hospitalario Universitario de Vigo (19%).

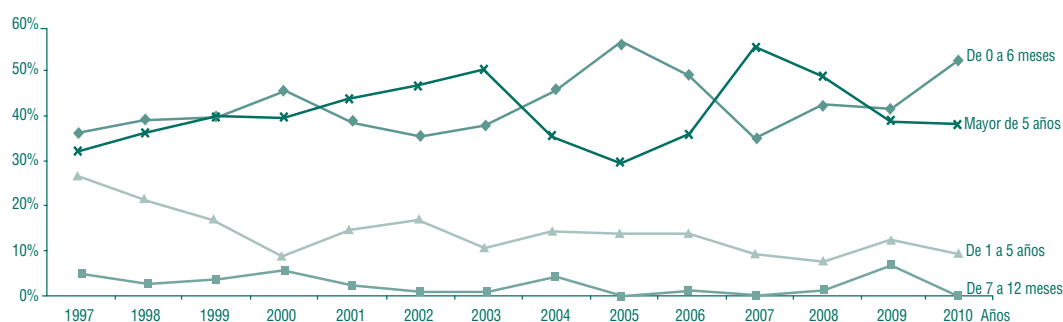
Gráfico 51: Casos de sida en las nueve instituciones que más declaran. Galicia 1984-2010.

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

INTERVALO ENTRE EL DIAGNÓSTICO DE VIH(+) Y CASO DE SIDA

En los primeros años de la epidemia en nuestra comunidad, este intervalo de tiempo solía ser corto, siendo frecuente que las personas supiesen que estaban infectadas por el VIH cuando eran diagnosticadas de sida porque ya había aparecido alguna de las enfermedades indicativas de la disminución de inmunidad que provoca la infección por el virus.

Hasta mediados de los años 90 fue aumentando la proporción de personas que cuando eran diagnosticadas de sida ya conocían desde años atrás que estaban infectadas por el VIH.

Gráfico 52: Evolución del intervalo entre la confirmación de persona VIH(+) y su diagnóstico de caso de sida (en porcentaje de casos). Galicia 1997-2010.

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

No obstante, hay que reseñar que en los últimos años una proporción importante –más de la tercera parte– de las personas que son diagnosticadas de sida no sabían que estaban infectadas por el VIH, o lo conocían, como mucho, con seis meses de antelación.

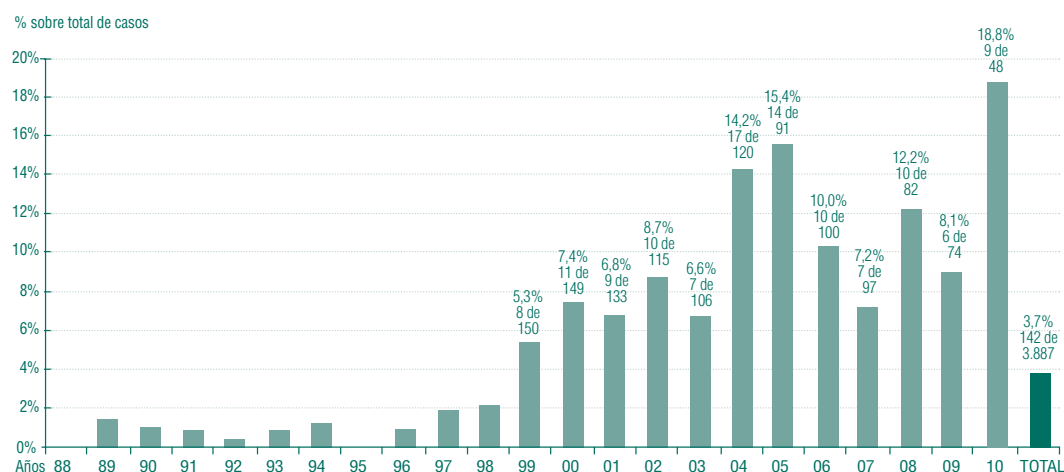
Esto nos indica que, a pesar de los grandes avances en el abordaje de la infección por el VIH/sida, hoy en día una proporción importante de las personas afectadas no se benefician de las ventajas del diagnóstico precoz en términos de ganancia en cantidad y calidad de vida, además de la prevención de la transmisión a otras personas.

Así pues, la promoción del diagnóstico precoz entre las personas con prácticas de riesgo debe ser una actividad prioritaria para la prevención y control de la infección en nuestro entorno.

PAÍS DE ORIGEN

Hasta el año 1998 el porcentaje de casos de sida declarados en el Registro Gallego del Sida correspondientes a personas extranjeras (nacidas fuera de España y residentes en Galicia) era testimonial, sin superar nunca el 2% de los casos anuales. En el año 1999 cambió la tendencia y ya constituyó el 5,3% de los casos, representando en la década 2001-2010 un 10,2% de los casos registrados.

Gráfico 53: Porcentaje de casos de sida en personas no españolas que residen en Galicia. Galicia 1988-2010.



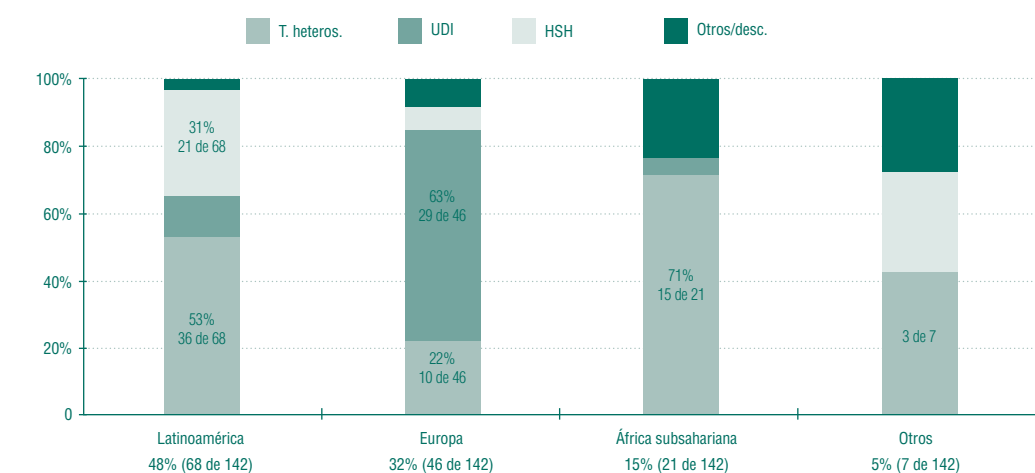
(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

El número acumulado de casos de estos pacientes desde 1984 a 2010 es de 142 de un total de 3.887 casos registrados, siendo mayoritariamente hombres en un 64% (91 casos).

El área geográfica de donde proceden principalmente es Latinoamérica, con un 48% de los casos (39 hombres y 29 mujeres), seguida de Europa con un 32% (34 hombres y 12 mujeres) y África subsahariana con un 15%.

Las categorías de transmisión más corrientes en el total de estas personas es la transmisión por vía heterosexual, con un 45% de los casos (64 de 142), y la de los UDI que comparten las jeringuillas, con un 28% (en el caso de los europeos, esta es la conducta de riesgo más presente, con 29 casos de 46), representando los HSH un 17%.

Gráfico 54: % de los casos de sida en personas no españolas según área de origen y práctica de riesgo. Galicia 1984-2010.



(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

PRINCIPALES CONCLUSIONES

- a. La incidencia anual de casos de sida está estabilizada en menos de 50 casos por millón de habitantes desde el año 2001.
- b. En Galicia las personas que tienen prácticas de riesgo en relación con el hecho de compartir el material de inyección para el consumo de drogas eran los más afectados, pero actualmente, y dado el aumento relativo de las infecciones por prácticas de riesgo en relaciones sexuales no protegidas, debemos comenzar a insistir en que son estas prácticas de riesgo el aspecto más importante en la transmisión de la infección.
- c. La edad más frecuente de diagnóstico de los casos de sida se sitúa en los 40 años, pero ya tenemos registrados 73 casos en personas mayores de 64 años (81% hombres), y mayoritariamente por la vía heterosexual, de manera que tenemos que empezar a tener en cuenta este hecho ante la exploración de las personas mayores en la práctica asistencial.
- d. Hasta ahora, y dada la inexistencia de tratamiento curativo para el VIH/sida, considerábamos la prevención como alternativa principal de control del problema. Esta circunstancia tiene más importancia, si cabe, por la tendencia actual del aumento de las infecciones por prácticas de riesgo asociadas a la transmisión heterosexual y, debido a la no percepción de riesgo que tienen estas personas, el diagnóstico precoz de la infección debe ser el mecanismo principal de actuación a corto y medio plazo en Galicia.
- e. Dada la utilidad limitada de los datos de sida en la epidemiología de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana, sobre todo por el tiempo que pasa entre la infección por este virus y la aparición de las enfermedades indicativas de sida, es necesario trabajar más con datos de infección VIH que de enfermedad por sida. Por esta razón, le daremos un fuerte impulso al Sistema de Información Gallego sobre la Infección por el VIH (SIGIVIH), que hace hincapié en los comienzos del problema y no en las etapas finales de la evolución natural de la infección.

MORTALIDAD POR EL VIH-SIDA: GALICIA 1984-2008

La supervivencia de los pacientes con infección por el VIH ha mejorado mucho con la introducción de los tratamientos antirretrovirales de alta eficacia, pero esta sigue siendo una patología grave que no tiene curación. El seguimiento de las muertes por el VIH supone un indicador para evaluar la efectividad de los tratamientos y las actividades de prevención dirigidas a la lucha contra la infección por el virus.

Una de las fuentes de información usadas para vigilar la mortalidad por el VIH es la Estadística de Mortalidad por Causas elaborada por el Instituto Nacional de Estadística (INE). La cobertura es estatal y se obtiene de manera similar en todas las comunidades autónomas.

Los ficheros de datos de defunciones, para codificar la Causa Básica de Muerte, usan la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE). Durante el período 1981-1999 se produjeron muchos cambios en los criterios de clasificación que afectaron a las defunciones por el VIH. Inicialmente se usó la CIE 9ª revisión, en la que no existían códigos específicos para la infección por el VIH, dado que en 1975, cuando se estableció esta clasificación, la infección por el virus era una dolencia desconocida; no fue hasta el año 1989 cuando se definieron códigos específicos para registrar las muertes por el VIH.

Por este motivo, hasta 1989 las defunciones por el VIH se registraban en el grupo 279 (trastornos del mecanismo de la inmunidad) y sus códigos (279.1, 279.3, 279.8 y 279.9). A partir de 1989, se estableció que las muertes por el virus debían incluirse en uno de los siguientes códigos: 279.5 (sida), 279.6 (complejo relacionado con el sida) y 795.8 (infección por el VIH). Desde el año 1999 comienza a aplicarse la CIE 10ª revisión, en la cual se incluyen códigos específicos para el VIH (B20, B21, B22, B23, B24 y R75), por lo que desde el año 2000 sólo se tienen en cuenta dichos códigos para el cálculo de la mortalidad.

RESULTADOS DEL AÑO 2008

En el año 2008 se produjeron en Galicia un total de 29.635 muertes, de las que 65 (2,2%) fueron por VIH-sida. De éstas, 53 (82%) se produjeron en hombres y 12 (18%) en mujeres. La tasa de mortalidad global por el VIH fue de 2,33 por 100.000 habitantes.

Tabla 9: Defunciones totales, por el VIH, mortalidad proporcional por mil por el VIH y tasa de mortalidad por el VIH por 100.000 habitantes, total y por sexo. Galicia año 2008.

	Defunciones totales	Defunciones por el VIH/sida	Defunciones por el VIH/sida (‰)	Tasa de mortalidad VIH/sida
Hombres	14.994	53	3,53	3,93
Mujeres	14.641	12	0,82	0,83
TOTAL	29.635	65	2,19	2,33

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

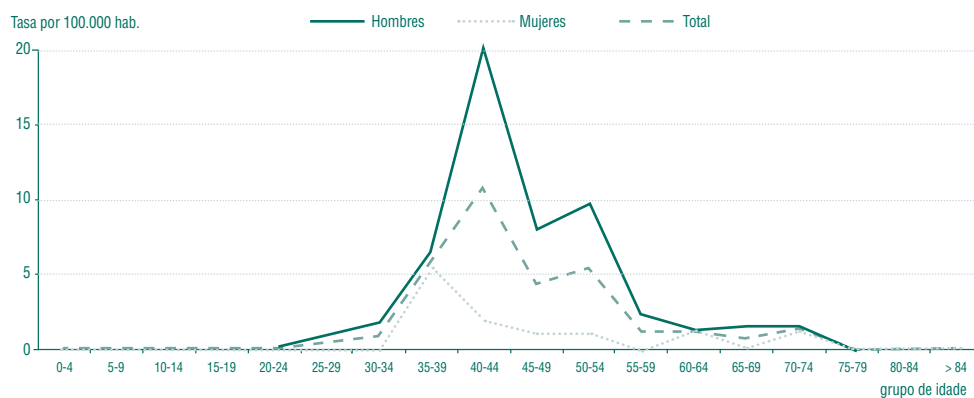
La edad media de los fallecidos por el VIH fue de 45 años (DE 8,5 años), sin diferencias por sexo (hombres 45,0 con una DE de 7,8 años y mujeres 44,8 con una DE de 11,5 años).

Según los grupos de edad, el mayor número de muertes, 36 (55% del total de fallecidos), se registró en el grupo de 35 a 44 años, seguido de los de 45 a 54 años, con 19 muertes (29% del total). Este patrón se repite tanto en hombres como en mujeres.

Tabla 10: Defunciones por el VIH-sida. Número y tasa por 100.000 habitantes, según sexo y grupos de edad. Galicia año 2008.

	Total (N)	Tasa por 100.000 habitantes	HOMBRES (N)	Tasa por 100.000 habitantes	MUJERES (N)	Tasa por 100.000 habitantes
0 a 4 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5 a 9 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00
10 a 14 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15 a 19 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20 a 24 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00
25 a 29 años	1	0,50	1	0,98	0	0,00
30 a 34 años	2	0,87	2	1,73	0	0,00
35 a 39 años	13	5,97	7	6,42	6	5,51
40 a 44 años	23	10,98	21	20,19	2	1,90
45 a 49 años	9	4,48	8	8,01	1	0,99
50 a 54 años	10	5,41	9	9,84	1	1,07
55 a 59 años	2	1,15	2	2,34	0	0,00
60 a 64 años	2	1,17	1	1,22	1	1,13
65 a 69 años	1	0,72	1	1,54	0	0,00
70 a 74 años	2	1,32	1	1,48	1	1,19
75 a 79 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00
80 a 84 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00
> 84	0	0,00	0	0,00	0	0,00
total	65	2,33	53	3,93	12	0,83

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Gráfico 55: Tasas de mortalidad por el VIH según grupos de edad. Galicia año 2008.

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

RESULTADOS DEL PERÍODO 1984-2008

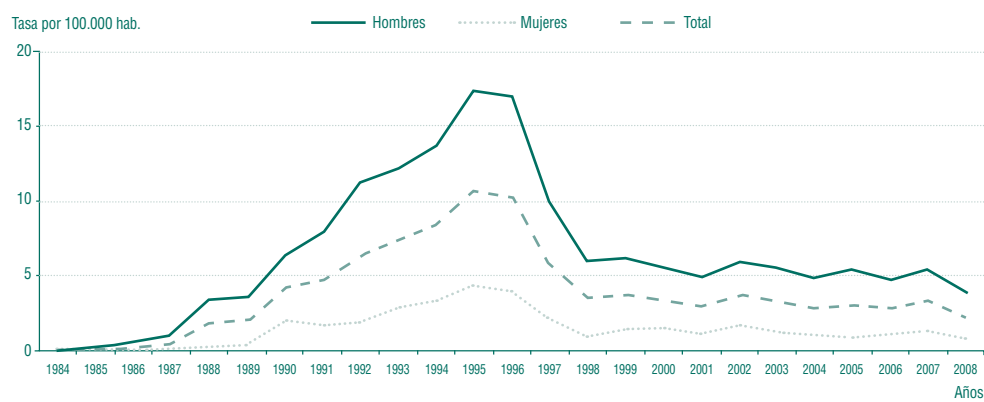
Si consideramos el período completo desde 1984 a 2008, se produjeron en Galicia un total de 2.678 muertes por el VIH (81% hombres, 19% mujeres). El número de defunciones alcanzó su máximo en los años 1995 y 1996 para, posteriormente, disminuir pronto en los dos años siguientes y estabilizarse en menos de 100 muertes anuales en los últimos diez años analizados.

Tabla 11: Defunciones por el VIH-sida. Número y tasa por 100.000 habitantes, según sexo. Galicia 1984-2008

	Total (N)	Tasa por 100.000 habitantes	HOMBRES (N)	Tasa por 100.000 habitantes	MUJERES (N)	Tasa por 100.000 habitantes
1984	2	0,07	1	0,08	1	0,07
1985	2	0,07	2	0,15	0	0,00
1986	6	0,22	5	0,38	1	0,07
1987	15	0,55	13	0,99	2	0,14
1988	48	1,76	44	3,33	4	0,28
1989	55	2,01	48	3,64	7	0,50
1990	111	4,06	83	6,29	28	1,98
1991	129	4,73	104	7,90	25	1,77
1992	174	6,38	149	11,32	25	1,77
1993	200	7,32	160	12,15	40	2,83
1994	230	8,40	182	13,80	48	3,39
1995	293	10,69	231	17,51	62	4,36
1996	283	10,35	226	17,17	57	4,02
1997	165	6,04	133	10,14	32	2,25
1998	94	3,44	80	6,10	14	0,99
1999	102	3,73	82	6,25	20	1,41
2000	93	3,40	72	5,48	21	1,48
2001	82	3,00	65	4,94	17	1,20
2002	102	3,72	78	5,91	24	1,69
2003	92	3,34	74	5,59	18	1,26
2004	80	2,90	65	4,90	15	1,05
2005	83	3,00	71	5,33	12	0,84
2006	80	2,89	64	4,80	16	1,12
2007	92	3,31	73	5,44	19	1,32
2008	65	2,33	53	3,93	12	0,83
total	2.678		2.158		520	

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

A lo largo del período, la tasa de mortalidad fue, de manera continuada, más alta en hombres que en mujeres, con un pico máximo en el año 1995, con una tasa de mortalidad de 10,7 muertes por 100.000 habitantes (17,5 en hombres y 4,4 en mujeres).

Gráfico 56: Tasas de mortalidad por el VIH según el sexo y los años. Galicia 1984-2008.

(DGIGSP: datos a 31 de diciembre de 2010)

Estos informes son resultado del esfuerzo y dedicación de los sanitarios que colaboran con la Dirección General de Innovación y Gestión de la Salud Pública. La mayoría de estos profesionales de la salud trabajan en los siguientes centros sanitarios:

- COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO A CORUÑA
Servicio de Medicina Interna
 As Xubias de Arriba, 84
 15006 A Coruña
 Tel.: 981 178 000

- COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE SANTIAGO
Servicio de Medicina Interna
 Travesía da Choupana, s/n
 15706 Santiago de Compostela
 Tel.: 981 950 000

- HOSPITAL ARQUITECTO MARCIDE
Servicio de Medicina Interna
 Estrada de San Pedro de Leixa, s/n
 15045 Ferrol
 Tel.: 981 334 000

- HOSPITAL UNIVERSITARIO LUCUS AUGUSTI
Servicio de Medicina Interna
 San Cibrao, s/n
 27004 Lugo
 Tel.: 982 296 000

- COMPLEJO HOSPITALARIO DE OURENSE
Servicio de Medicina Interna
 Rúa Ramón Puga, 54
 32005 Ourense
 Tel.: 988 385 500

- COMPLEJO HOSPITALARIO DE PONTEVEDRA
Servicio de Medicina Interna
 Rúa Loureiro Crespo, 2
 32002 Pontevedra
 Tel.: 986 800 000

- COMPLEJO HOSPITALARIO DE VIGO
Servicio de Medicina Interna do Xeral-Cíes
 Rúa Pizarro, 22
 36204 Vigo
 Tel.: 986 816 000

- **Unidade de Patoloxía Infecciosa do Meixoeiro**
 O Meixoeiro, s/n
 36200 Vigo
 Tel.: 986 811 111

- POLICLÍNICO VIGO, SA (POVISA)
Servicio de Medicina Interna
 Salamanca, 5
 36211 Vigo
 Tel.: 986 413 144

