

Vigilancia epidemiológica del VIH-sida en Galicia 2013

Nuevos diagnósticos de infección por el VIH: 2004-2012

Casos de sida: 1984 -2012

Mortalidad por el VIH-sida: 1984-2010

Pruebas de detección rápidas del VIH: 2011-2012



Índice

PRESENTACIÓN	3
RESUMEN EJECUTIVO	5
 NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR EL VIH	7
METODOLOGÍA	7
RESULTADOS	8
 CASOS DE SIDA	9
METODOLOGÍA	9
RESULTADOS	10
 MORTALIDAD POR EL VIH-SIDA	11
METODOLOGÍA	11
RESULTADOS	12
 PRUEBAS DE DETECCIÓN RÁPIDAS DEL VIH	13
METODOLOGÍA	13
RESULTADOS	14
 CONCLUSIONES	15
 TABLAS	
Tablas de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH	
Tabla 1: Número de diagnósticos VIH por categoría de transmisión. Galicia 2004-2012.	17
Tabla 2: Porcentaje de diagnóstico tardío en los nuevos diagnósticos VIH según los grupos de edad y principales categorías de transmisión. Galicia 2004-2012.	17
 Tablas de casos de sida	
Tabla 3: Número de casos de sida por categoría de transmisión en hombres. Galicia 2004-2012.	18
Tabla 4: Número de casos de sida por categoría de transmisión en mujeres. Galicia 2004-2012.	19

Tablas de mortalidad por el VIH-sida

Tabla 5: Defunciones por el VIH-sida. Número y tasa por 100.000 habitantes, según el sexo. Galicia 2004-2010.	20
--	----

Tablas de las pruebas de detección rápidas del VIH

Tabla 6: Pruebas rápidas anónimas del VIH según el sexo, edad y principales prácticas de riesgo. Galicia 2011-2012.	21
--	----

FIGURAS

Figuras dos nuevos diagnósticos de infección por el VIH

Figura 1: Incidencia de VIH y sida por año de diagnóstico. Galicia 2004-2012 y España 2004-2011.	23
Figura 2: Número de diagnósticos VIH por año y categoría de transmisión. Galicia 2004-2012.	23
Figura 3: Porcentaje de diagnósticos VIH en hombres según el sexo, las principales prácticas de riesgo y los años. Galicia 2004-2012.	24
Figura 4: Porcentaje de diagnósticos VIH en mujeres según el sexo, las principales prácticas de riesgo y los años. Galicia 2004-2012.	24
Figura 5: Número de diagnósticos VIH en HSH. Galicia 2004-2012.	25
Figura 6: Nuevos diagnósticos VIH según el nivel de CD4. Galicia 2004-2012.	25
Figura 7: Porcentaje del diagnóstico tardío en los nuevos diagnósticos VIH en las principales categorías de transmisión. Galicia 2004-2012.	26
Figura 8: Nuevos diagnósticos VIH según el nivel de CD4 e intervalos de edad. Galicia 2004-2012.	26
Figura 9: Número de diagnósticos VIH residentes en Galicia según su origen. Galicia 2004-2012.	27
Figura 10: Porcentaje de los diagnósticos VIH en extranjeros según el área de origen y principales prácticas de riesgo. Galicia 2004-2012.	27

Figuras de casos de sida

Figura 11: Incidencia de sida por año de diagnóstico. Galicia 1984-2012.	28
Figura 12: Porcentaje de casos de sida según el sexo, principal práctica de riesgo y períodos anuales. Galicia 1984-2012.	28
Figura 13: Enfermedades indicativas de sida más frecuentes en el momento del diagnóstico. Galicia 1984-2012.	29
Figura 14: Porcentaje de casos de sida en personas no españolas que residen en Galicia. 1984-2012.	29
Figura 15: Porcentaje de casos de sida en personas no españolas según el área de origen y principales prácticas de riesgo. Galicia 1984-2012.	30

Figuras de mortalidad por el VIH-sida

Figura 16: Tasas de mortalidad por el VIH según el sexo y los años. Galicia 1984-2010. ...	30
--	----

PRESENTACIÓN

La planificación de la respuesta a la epidemia de infección por el VIH requiere disponer de información sistemática sobre sus distintos aspectos, por lo que en este informe nos referimos a los datos del impacto en Galicia de este problema, tanto en los aspectos globales de infección como de la etapa última representada por la aparición de los casos de sida.

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

Esta nova forma de registrar la enfermedad nos pone de manifiesto que los patrones de transmisión de esta infección están variando, al igual que ocurre en el resto del Estado y en el mundo occidental. Mientras que los registros anteriores (casos de sida) nos mostraban la enfermedad como 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 deriva fundamentalmente de relaciones sexuales sin preservativo. Destacamos además que el diagnóstico de casos de infección por el VIH transmitida entre hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres se incrementa de año en año un 14%.

El conocimiento de este nuevo patrón epidemiológico es, sin duda, de suma importancia para el establecimiento de 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 Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública de la Consellería de Sanidad adaptó ya sus estrategias de intervención a esta nueva realidad, como es el caso de la realización de una campaña de detección anónima del 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 de este documento como una herramienta más de trabajo por parte de los distintos implicados en el manejo de esta –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.

RESUMEN EJECUTIVO

OBJETIVOS:

- 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 estatal 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 2012 y de los casos de sida desde 1984 a 2012.

Metodología y análisis de los datos:

Se hace un análisis descriptivo de los datos que facilitan los médicos en ejercicio en el ámbito territorial de la comunidad gallega y se envían a la Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública sin identificadores personales, por lo que es muy posible que no se puedan eliminar todos los posibles duplicados que se hubiesen generado.

Las principales variables de 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/ l en la primera determinación de la infección por el VIH.

Principales resultados desde 2004 a 2012:

En este período se registraron en Galicia 1.845 nuevos diagnósticos de infección por el VIH (en estos nueve años se presentaron 738 casos de sida, por lo que hubo un 149% más de registro de infección que de enfermedad), con una media anual de 205 infecciones, 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 93 casos por millón de habitantes y año

en el período 2004 a 2011), de los que 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 nueve años analizados fue la de las relaciones sexuales en el 75% de las veces (40% heterosexual y 35% HSH). Pero si consideramos sólo a los hombres es más frecuente la transmisión por relaciones homosexuales (75%: 45% HSH y 30% heterosexual) y presentan una tendencia al aumento con un cambio relativo –CR– de un 14,7% anual. Las infecciones por compartir material de inyección para drogas suponen el 20% de los casos registrados de nueva infección por el VIH (y presenta una tendencia descendente, con un CR de un 16% anual).

El 46% de los infectados presentaban diagnóstico tardío cuando se diagnostican y, además, casi la mitad de los casos de sida registrados en este período –más de la mitad en los dos últimos años– 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 atraso diagnóstico es importante, mayoritariamente cuando la transmisión es por mantener prácticas sexuales no seguras.

NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR EL VIH: 2004-2012

METODOLOGÍA

En el informe de la vigilancia epidemiológica de la infección por el VIH en Galicia se evalúan los datos sobre las personas a las que se les diagnosticó 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 a 2012, 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, do 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 que el atraso 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 esta manera, tenemos información que nos acerca al tiempo real, que es el objetivo perseguido por todo sistema epidemiológico de estudio de las infecciones.

La información recogida 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, y se calculan 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.

Todas las tasas que se citan en este informe de infección por el VIH en Galicia tienen en cuenta poblaciones a partir de la interpolación de los datos del padrón correspondiente, y están referidas al 1 de julio de cada año.

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

RESULTADOS

En Galicia se registraron 1.845 casos de personas infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana entre los años 2004 y 2012, con una media de 205 infecciones anuales, lo que representa una incidencia anual de 74 casos por millón de habitantes (Figura 1).

Categoría de transmisión

La categoría de transmisión más frecuente en la infección por el VIH en los nueve años analizados fue la de las relaciones sexuales no protegidas, que supuso el 75% de los casos (un 40% asociado a relaciones heterosexuales y un 35% a relaciones entre HSH), y presentan un incremento de peso relativo con respecto a los casos debidos al intercambio de jeringas entre UDI, que suponen la segunda categoría de afectados del período, con un 20% de los infectados (Figura 2).

Entre los hombres la transmisión HSH supuso el 45% de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH en el total del período, sumando la transmisión heterosexual el 30%. Entre las mujeres, la transmisión heterosexual, supuso la gran mayoría, con un 77% de los nuevos diagnósticos (Tabla 1 y Figuras 3 a 5).

Diagnóstico tardío y enfermedad avanzada

Todos los nuevos diagnósticos de VIH tenían los datos de determinación de linfocitos CD4, con una mediana de 372, observándose que el 46% de ellos presentaban diagnóstico tardío –DT–, con una inmunosupresión con <350 células/μl, y el 29% tenía enfermedad avanzada –EA–, con menos de 200 CD4 (Figura 6).

Si tenemos en cuenta las diferentes categorías de transmisión, el DT es mayor en infectados por relaciones heterosexuales sin protección, donde el 54% (59% en los hombres y 46% en las mujeres) de los casos asociados a esta categoría de transmisión son tardíos; algo muy similar sucede en UDI, con un 47% (50% en los hombres y 36% en las mujeres), mientras que en HSH el porcentaje es del 37% (Figura 7).

El mayor porcentaje de DT aumenta con la edad, pasando de un 22% en el grupo de menores de 25 años hasta un 73% en los mayores de 54 años (Tabla 2 y Figura 8).

País de origen

En el período estudiado, el 19% de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH (16% de los hombres y 28% de las mujeres) se realizó en personas originarias de otros países (Figura 9).

Por categorías de transmisión, los procedentes de Latinoamérica están mayoritariamente asociados a la transmisión por relaciones sexuales no protegidas (96%: 56% heterosexuales y 40% homosexuales). En los originarios de Europa, el 46% se infectaron por compartir material de inyección de drogas (33% por relaciones heterosexuales no protegidas) y los que vinieron de África en los que la mayoría se infectaron por relaciones heterosexuales no protegidas (Figura 10).

CASOS DE SIDA: 1984 – 2012

METODOLOGÍA

El Registro Gallego del Sida nos ofrece información sobre la evolución de esta patología en Galicia. Al interpretar los datos, debemos tener en cuenta que la incidencia del 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 acerca datos sobre la frecuencia de nuevas infecciones por el VIH en la población ni sobre 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 2012. Los datos son facilitados por los profesionales sanitarios que hacen el correspondiente diagnóstico (tal como se cita en la Orden del 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 galegas 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 atraso 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 2012), debido a los lapsos de tiempo que se producen entre el diagnóstico, la declaración y la introducción de los datos en el registro.

Todas las tasas que se citan en este informe para los casos de sida en Galicia 1984-2012 tienen en cuenta poblaciones intercensuales calculadas por el Servicio de Epidemiología de la Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde 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 2012, y están referidas al 1 de julio de cada año.

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

RESULTADOS

Desde que se diagnosticó el primer caso de sida en Galicia en el año 1984 y hasta el año 1996, la incidencia del 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 33 casos por millón de habitantes. Desde el año 2008 se notificaron menos de 100 nuevos casos anuales, lo que mantiene la tendencia a la estabilización antes comentada, situándose la tasa por debajo de 30 casos por millón de habitantes cada año (Figura 11).

Categoría 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% de los casos registrados, pero en el año 2009 ya se comienza a observar que los casos por transmisión heterosexual son más que los de usuarios de drogas inyectables (UDI). Por otra parte, la transmisión heterosexual es la segunda categoría más frecuente, con un 22% 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 baja claramente (Tablas 3 a 4 y Figura 12).

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 2012, es la tuberculosis diseminada o extrapulmonar, con el 17,5% de las 3.175 enfermedades diagnosticadas, seguida de la neumonía por *Pneumocystis jiroveci* con el 15,8% e de la tuberculosis pulmonar en mayores de 12 años con el 13,3% (Figura 13).

País de origen

Hasta el año 1998 el porcentaje de casos de sida declarados en el Registro Gallego del Sida correspondientes a personas extranjeras (nacidos 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, y entre 2001 a 2012 representa un 10,4% de los casos registrados (Figuras 14 a 15).

(*) en el año 1994 se amplió la definición de caso 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.

MORTALIDAD POR EL VIH-SIDA: 1984-2010

METODOLOGÍA

La supervivencia de los pacientes con infección por el VIH mejoró 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). Su 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 9.^a 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 un mal desconocido; 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 establece 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 se comienza a aplicar la CIE 10.^a revisión, en la que 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

En todo el período se produjeron en Galicia 2.797 muertes por el VIH (80% hombres, 20% mujeres). El número de defunciones alcanzó su máximo en los años 1995 y 1996 para, posteriormente, disminuir rápidamente en los dos años siguientes y estabilizarse en menos de 100 muertes anuales en el siglo XXI (Tabla 5 y Figura 16).

A lo largo de los años, 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), estabilizándose en los últimos años en valores que rondan el 2 por 100.000 habitantes.

PRUEBAS DE DETECCIÓN RÁPIDAS DEL VIH: 2011-2012

METODOLOGÍA

Desde la Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública (DXIXSP) se pone en marcha, con la participación de los centros Quérote + de la Dirección Xeral de Xuventude e Voluntariado y de otras entidades colaboradoras, el proyecto de detección precoz anónima de VIH en Galicia, que tiene por fin promover la realización de estas pruebas rápidas en nuestra comunidad. Este proyecto ofrece la posibilidad de acceder a ellas, de forma anónima, a todas las personas con prácticas de riesgo para la infección VIH que así lo deseen.

Las pruebas de detección rápida de VIH se pueden hacer en diferentes muestras, como son fluido oral, sangre, suero o plasma. La prueba seleccionada para este fin fue la que se realiza en fluido oral por sus implicaciones, entre las que se encuentran una recogida de muestra más sencilla y con más aceptabilidad por parte de la población, menor dotación de infraestructura técnica, no precisar personal sanitario para su realización, y que se elimina como residuo sólido asimilable a urbano (RSAU).

El objetivo general del proyecto es el de disminuir el atraso diagnóstico de la infección VIH en Galicia. Y los objetivos específicos son: disminuir el atraso diagnóstico del VIH en poblaciones con prácticas de riesgo, y que no acuden con frecuencia al sistema sanitario, mediante la realización de una prueba rápida en fluido oral; facilitar el consejo pre y post prueba del VIH; aumentar las prácticas preventivas en las personas que acuden a realizar la prueba rápida del VIH en fluido oral; facilitar el acceso al diagnóstico de VIH y al tratamiento antirretroviral.

El proyecto se lleva a cabo en el ámbito territorial de la Comunidad Autónoma de Galicia, en localidades de más de 10.000 habitantes. Las pruebas se realizan en los locales y dispositivos que faciliten, como entidades colaboradoras, los centros Quérote + de la Dirección Xeral de Xuventude e Voluntariado, las asociaciones de movimiento de respuesta social frente al VIH/sida y otras instituciones que cumplan los requisitos exigidos por la DXIXSP y estén autorizadas para llevar a cabo este proyecto de detección precoz anónima de VIH.

RESULTADOS

Entre junio de 2011 y diciembre de 2012 se realizaron 805 pruebas, de las que 21 (2,6%) fueron “reactivas” y dos presentaron un resultado “no válido”. El 62% de las pruebas realizadas correspondieron a hombres, el grupo de edad más característico fue el situado entre los 25 y 44 años, y la práctica de riesgo más presente fue la de las relaciones heterosexuales no seguras. (Tabla 6).

La mayoría de las personas contactadas se sintieron muy satisfechas con la prueba, sin presentar respuestas de poco o nada satisfechas (Tabla 7).

RESUMEN Y 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. Por ello, el colectivo de HSH es prioritario para los programas de prevención.
- El atraso diagnóstico es importante, casi la mitad de los nuevos infectados, mayoritariamente cuando la transmisión es por mantener prácticas sexuales no seguras, y esto es así a pesar de la gratuidad y confidencialidad de la prueba diagnóstica, por lo que es necesario que la población y los profesionales sanitarios sean conscientes de que cualquiera persona que tenga prácticas de riesgo es vulnerable al VIH, y de que es muy importante diagnosticar la infección lo antes posible.
- Tras más de una década de tratamiento antirretroviral de gran actividad –TARGA–, el avance en la reducción de la incidencia de sida en Galicia fue notable. Este descenso, inicialmente espectacular, se fue minimizando en los últimos años.
- La mortalidad por el VIH-sida disminuyó mucho a partir de 1996, estabilizándose en los últimos años en valores aceptablemente bajos.
- Las pruebas de detección rápidas del VIH muestran una aceptabilidad importante entre personas que no suelen acceder a los servicios sanitarios.

TABLAS

Tabla 1: Número de diagnósticos VIH por categoría de transmisión. Galicia 2004-2012.

	UDI	T. heteros.	HSH	Rec. hem.	Rec. sangre	Hijos madre riesgo	Otros/desc.	TOTAL
2004	76	87	39	0	0	0	8	210
2005	63	88	50	0	0	1	6	208
2006	63	77	62	1	0	0	11	214
2007	43	97	64	1	0	0	10	215
2008	35	93	69	0	0	0	16	213
2009	32	90	83	1	1	1	7	215
2010	14	62	79	0	0	0	14	169
2011	22	71	83	0	0	0	12	188
2012	18	73	117	0	1	0	4	213
	366	738	646	3	2	2	88	1.845

(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Tabla 2: Porcentaje de diagnóstico tardío en los nuevos diagnósticos VIH según los grupos de edad y principales categorías de transmisión. Galicia 2004-2012.

	Casos totales	T. heterosexual	HSH	UDI
menores de 25 años	22,2%	17,8%	24,2%	15,8%
de 25 a 34 años	36,7%	35,7%	28,3%	44,4%
de 35 a 44 años	50,2%	49,6%	39,4%	48,7%
de 45 a 54 años	59,5%	56,4%	54,0%	58,5%
maiores de 54 años	73,1%	62,5%	71,4%	100,0%

(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Tabla 3: Número de casos de sida por categoría de transmisión en hombres. Galicia 2004-2012.

	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	13	0	1	6	0	0	0	20
1987	24	5	1	4	0	1	0	35
1988	53	4	10	2	2	2	1	74
1989	93	5	12	5	2	0	1	118
1990	124	8	21	7	3	0	3	166
1991	142	19	24	8	3	0	8	204
1992	147	22	20	1	2	0	5	197
1993	138	17	18	5	1	1	5	185
1994	184	42	19	3	1	0	4	253
1995	151	33	26	4	0	1	3	218
1996	200	51	26	3	0	0	9	289
1997	127	40	15	2	3	0	9	196
1998	72	27	13	2	0	0	4	118
1999	75	31	8	0	0	0	6	120
2000	62	26	14	1	0	0	9	112
2001	68	22	6	2	1	0	9	108
2002	46	18	14	0	0	0	12	90
2003	41	20	11	0	0	0	5	77
2004	48	21	18	0	0	0	7	94
2005	29	16	15	0	0	0	3	63
2006	36	15	17	1	0	0	4	73
2007	34	19	10	0	0	0	7	70
2008	31	18	19	0	0	0	1	69
2009	21	22	13	1	0	0	1	58
2010	15	15	6	0	0	0	2	38
2011	14	12	11	0	0	1	2	40
2012	10	16	16	0	0	0	0	42
	2.002	544	386	59	18	6	120	3.135

(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Tabla 4: Número de casos de sida por categoría de transmisión en mujeres. Galicia 2004-2012.

	UDI	T. heteros.	Receptores hemoderivados	Receptores sangre	Hijos madre riesgo	Outros/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	6	2	0	0	0	1	9
1988	19	1	0	0	0	0	20
1989	12	7	0	2	4	0	25
1990	28	6	0	1	1	0	36
1991	36	6	0	1	0	2	45
1992	40	14	2	0	1	0	57
1993	39	12	1	1	0	1	54
1994	49	22	1	3	0	1	76
1995	48	34	0	2	1	1	86
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	22	16	0	0	0	1	39
2001	12	11	0	1	0	2	26
2002	13	14	0	0	0	1	28
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	6	14	0	0	0	1	21
2011	5	8	0	0	0	0	13
2012	2	9	0	0	0	0	11
	510	343	7	13	11	47	931

(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Tabla 5: Defunciones por el VIH-sida. Número y tasa por 100.000 habitantes, según el sexo. Galicia 2004-2010.

	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
2009	64	2,29	52	3,85	12	0,83
2010	55	1,97	41	3,04	14	0,97
	2.797		2.251		546	

(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Tabla 6: Pruebas rápidas anónimas del VIH según sexo, edad y principales prácticas de riesgo. Galicia 2011-2012*.

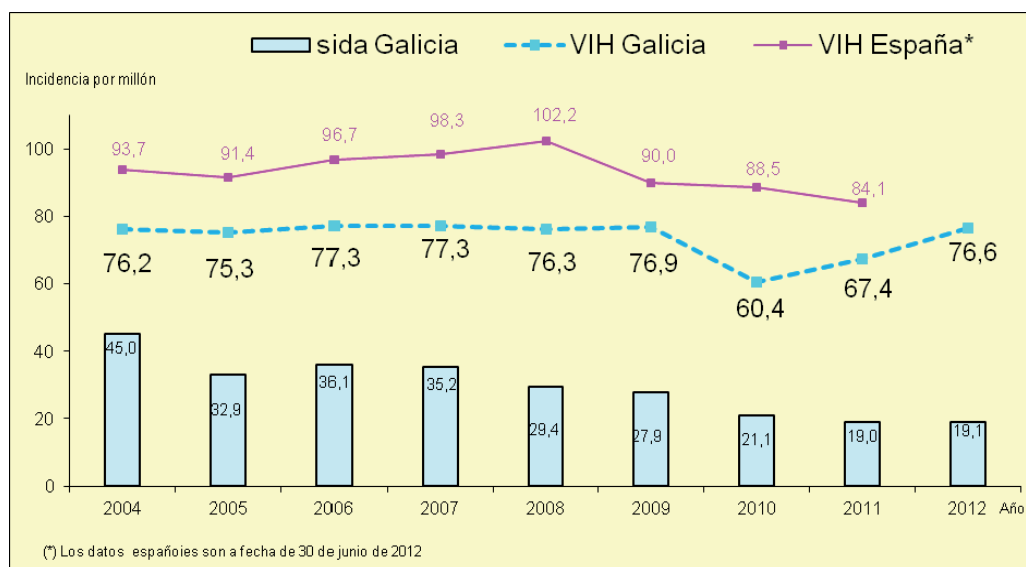
		TOTAL		REACTIVAS		NO REACTIVAS	
		nº	%	nº	%	nº	%
SEXO	hombres	497	62%	16	76%	481	61%
	mujeres	305	38%	5	24%	300	38%
	NC	3	0%	0	0%	3	0%
EDADES	16-24 años	172	21%	4	19%	168	21%
	25-34 años	342	42%	14	67%	328	42%
	35-44 años	218	27%	3	14%	215	27%
	45-54 años	52	6%	0	0%	52	7%
	55-64 años	17	2%	0	0%	17	2%
	65-74 años	3	0%	0	0%	3	0%
	>74	0	0%	0	0%	0	0%
	NC	1	0%	0	0%	1	0%
PRÁCTICA RIESGO	HSH	176	22%	12	57%	164	21%
	Heterosexual	558	69%	8	38%	550	70%
	UDI	22	3%	1	5%	21	3%
	Otros y NC	49	6%	0	0%	49	6%

(*) junio de 2011 a diciembre de 2012

(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

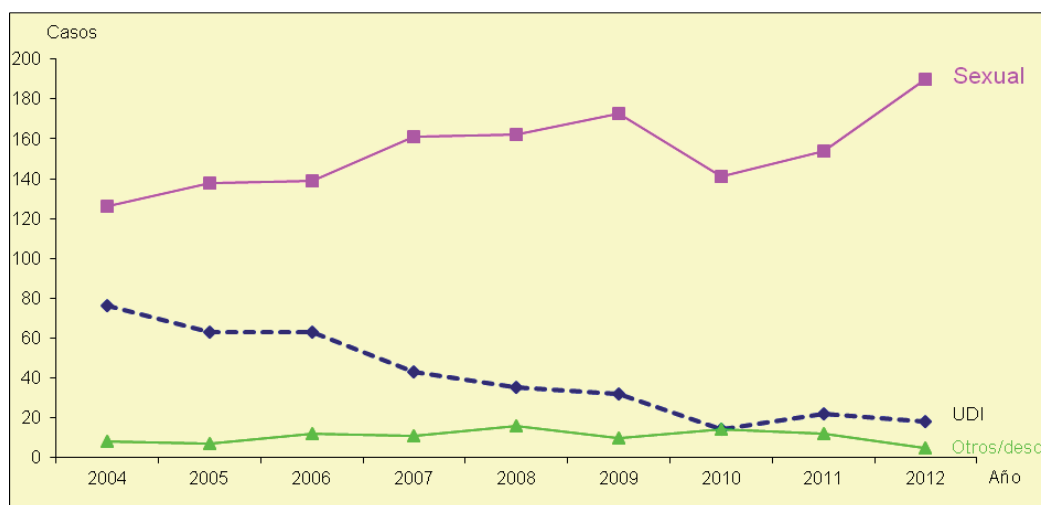
FIGURAS

Figura 1: Incidencia de VIH y sida por año de diagnóstico. Galicia 2004-2012 y España(*) 2004-2011.



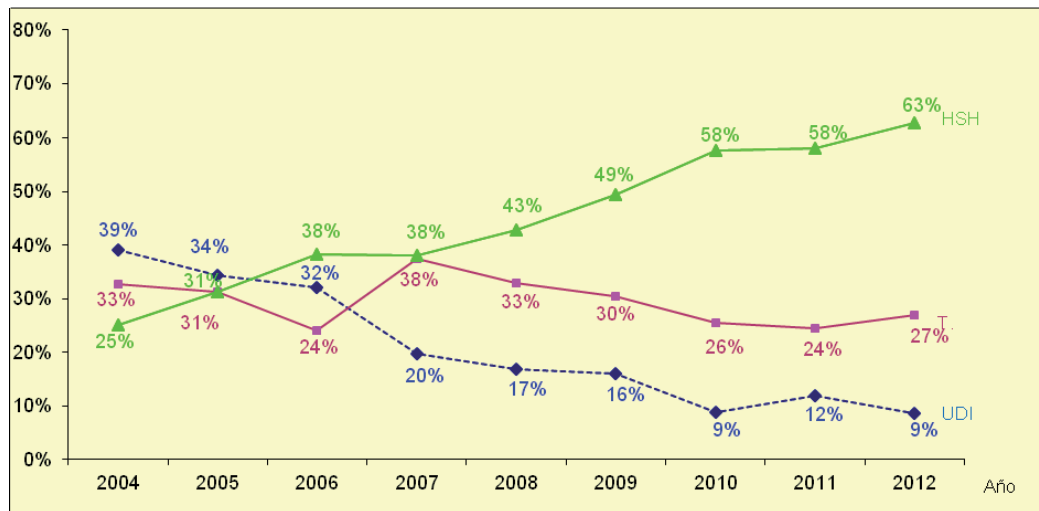
(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Figura 2: Número de diagnósticos VIH por año y categoría de transmisión. Galicia 2004-2012.



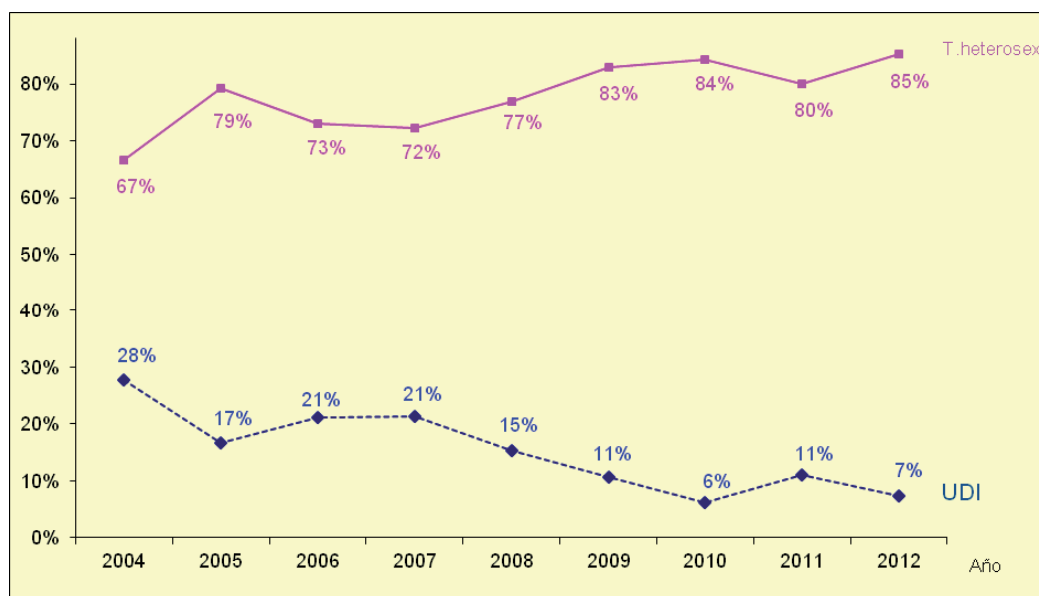
(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Figura 3: Porcentaje de diagnósticos VIH en hombres según el sexo, las principales prácticas de riesgo y los años. Galicia 2004-2012.

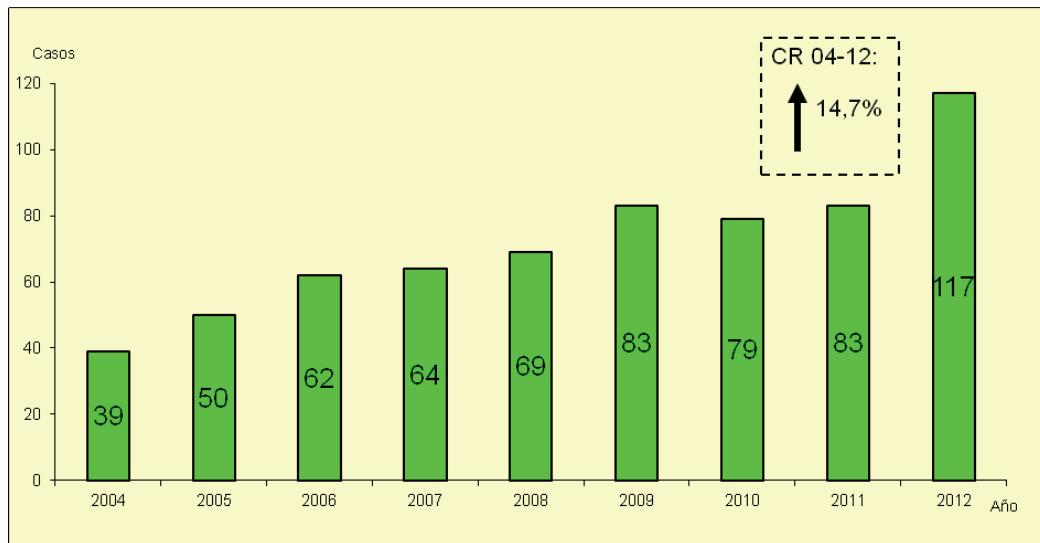


(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

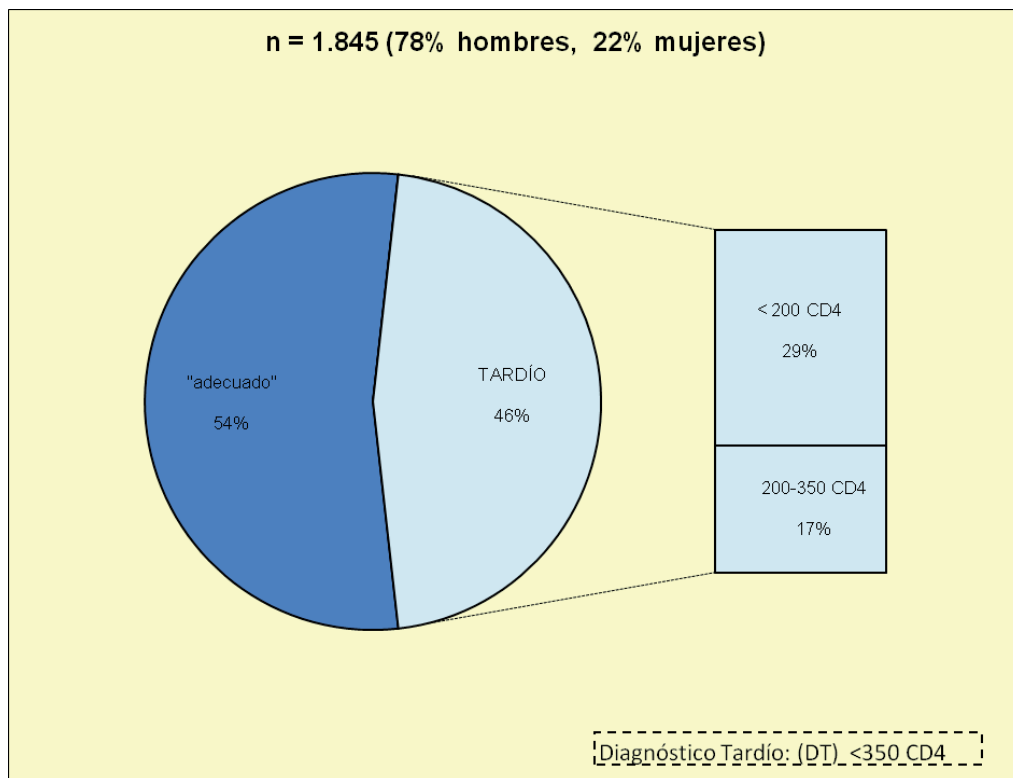
Figura 4: Porcentaje de diagnósticos VIH en mujeres según el sexo, las principales prácticas de riesgo y los años. Galicia 2004-2012.



(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

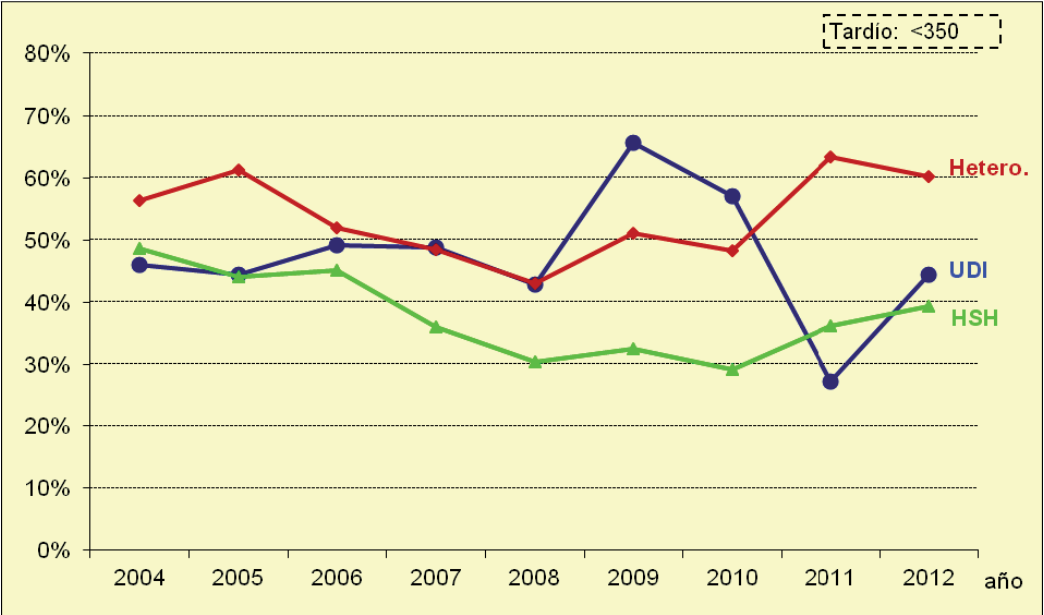
Figura 5: Número de diagnósticos VIH en HSH. Galicia 2004-2012.

(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Figura 6: Nuevos diagnósticos VIH según el nivel de CD4. Galicia 2004-2012.

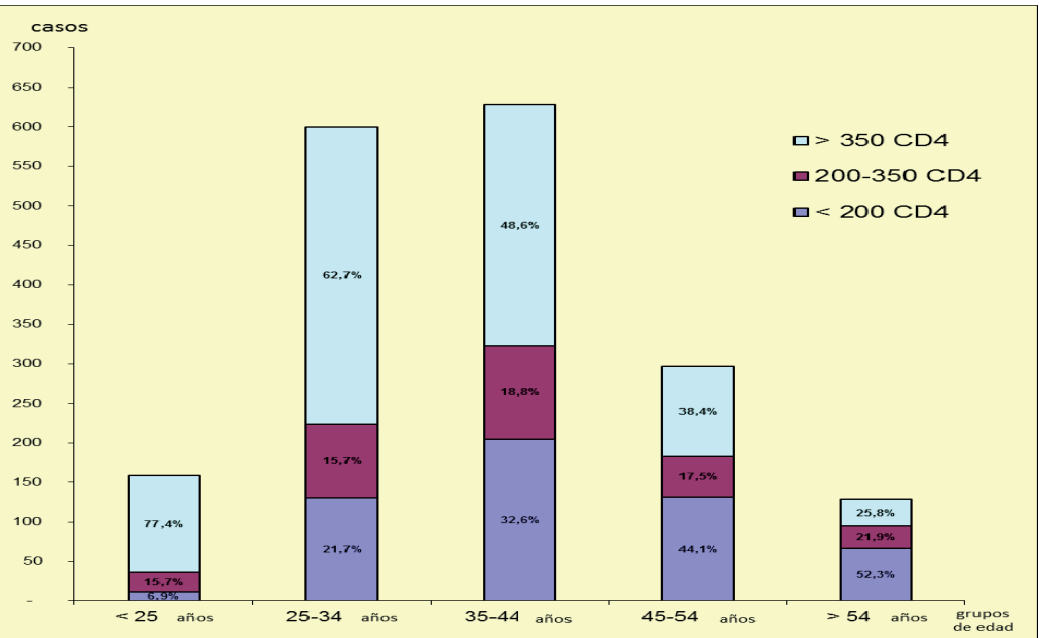
(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Figura 7: Porcentaje del diagnóstico tardío en los nuevos diagnósticos VIH en las principales categorías de transmisión. Galicia 2004-2012.

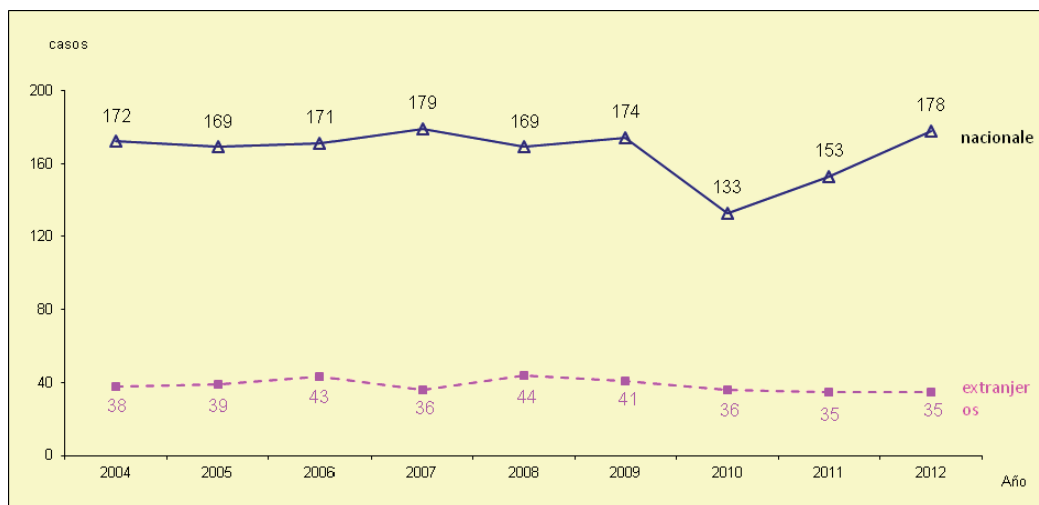


(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

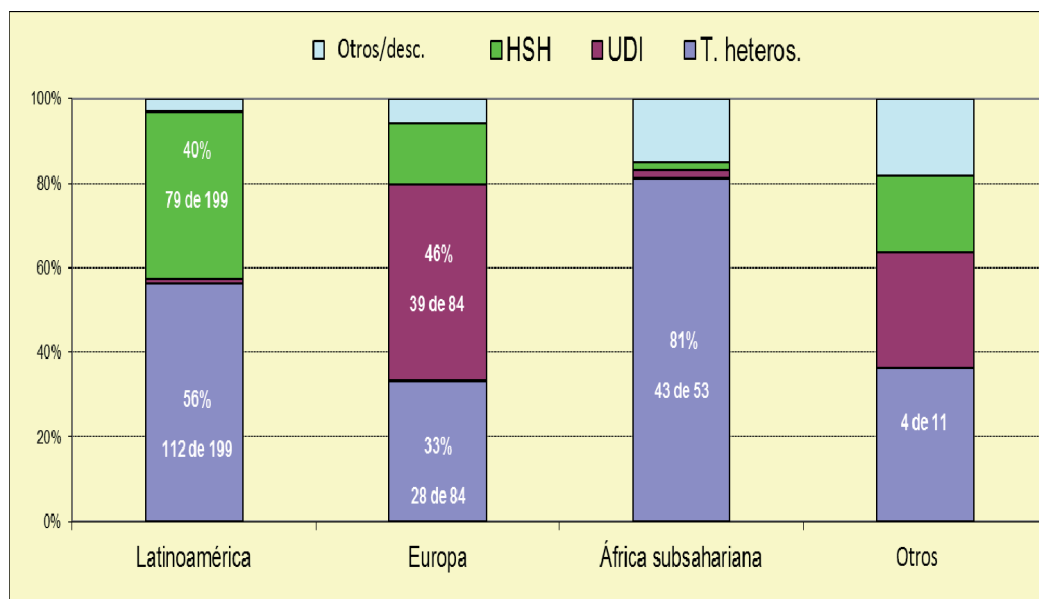
Figura 8: Nuevos diagnósticos VIH según el nivel de CD4 e intervalos de edad. Galicia 2004-2012.



(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

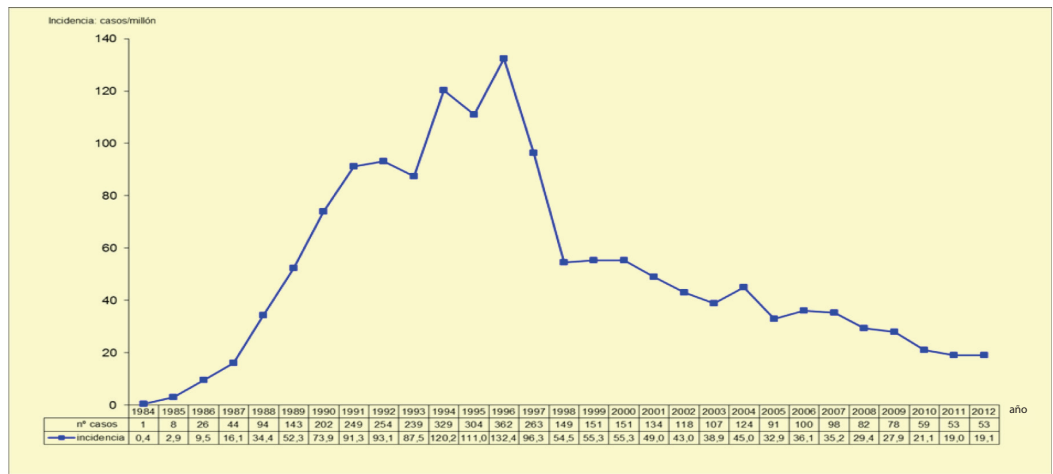
Figura 9: Número de diagnósticos VIH residentes en Galicia según su origen. Galicia 2004-2012.

(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Figura 10: Porcentaje de diagnósticos VIH en extranjeros según el área de origen y principales prácticas de riesgo. Galicia 2004-2012.

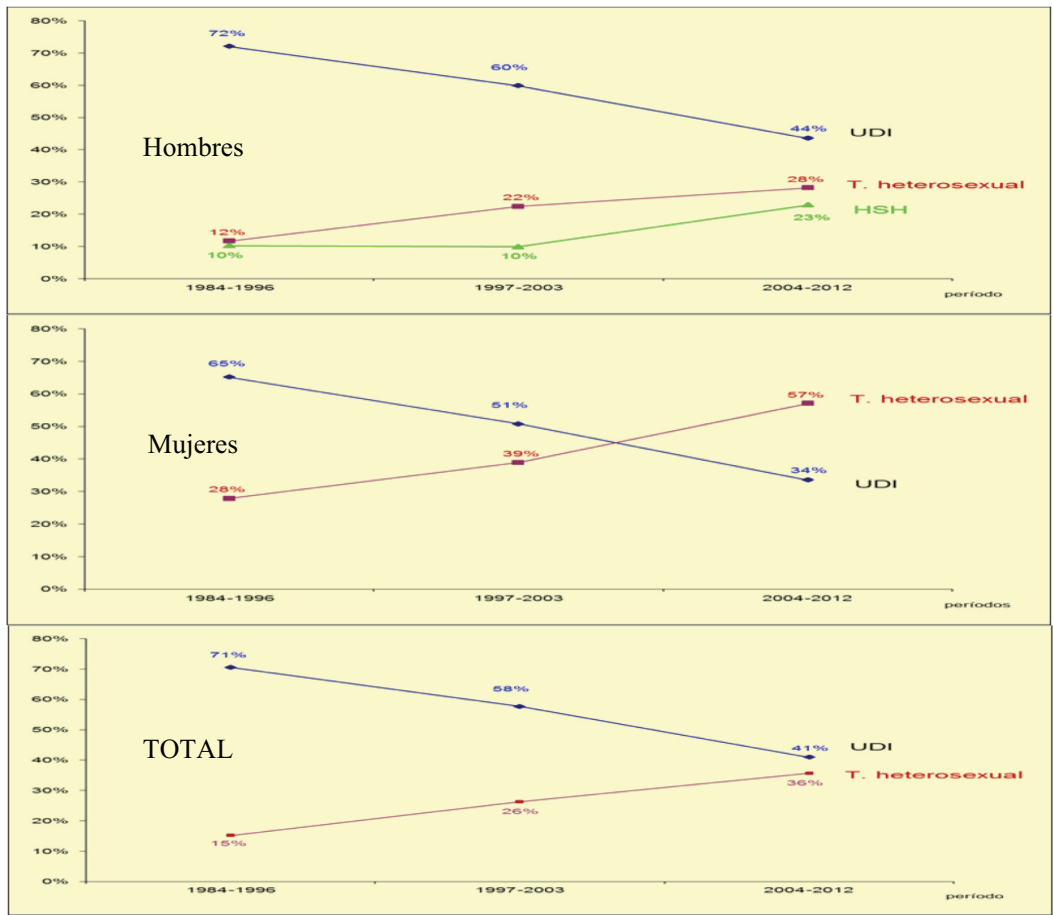
(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Figura 11: Incidencia de sida por año de diagnóstico. Galicia 1984-2012.

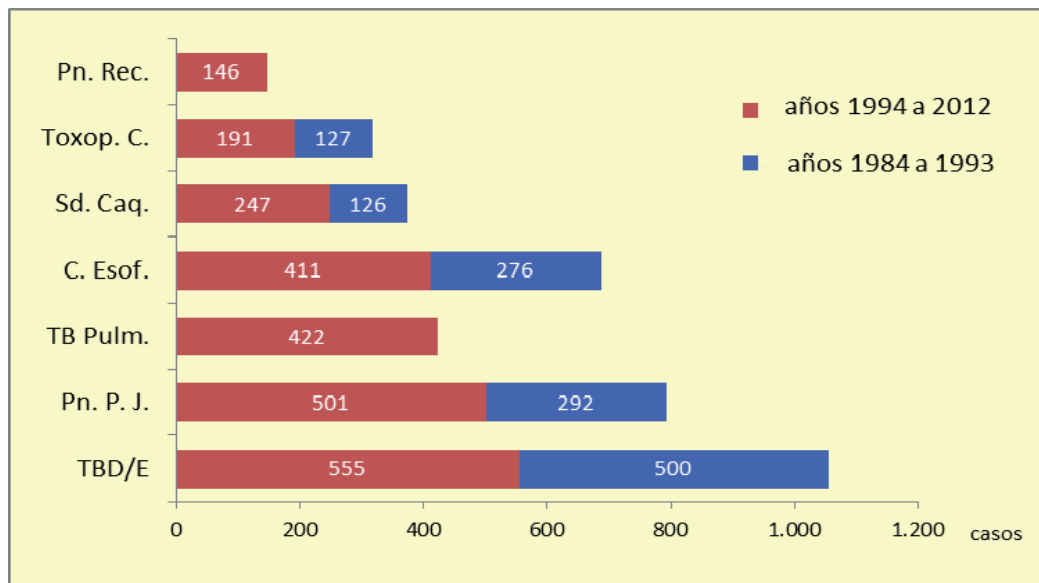


(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

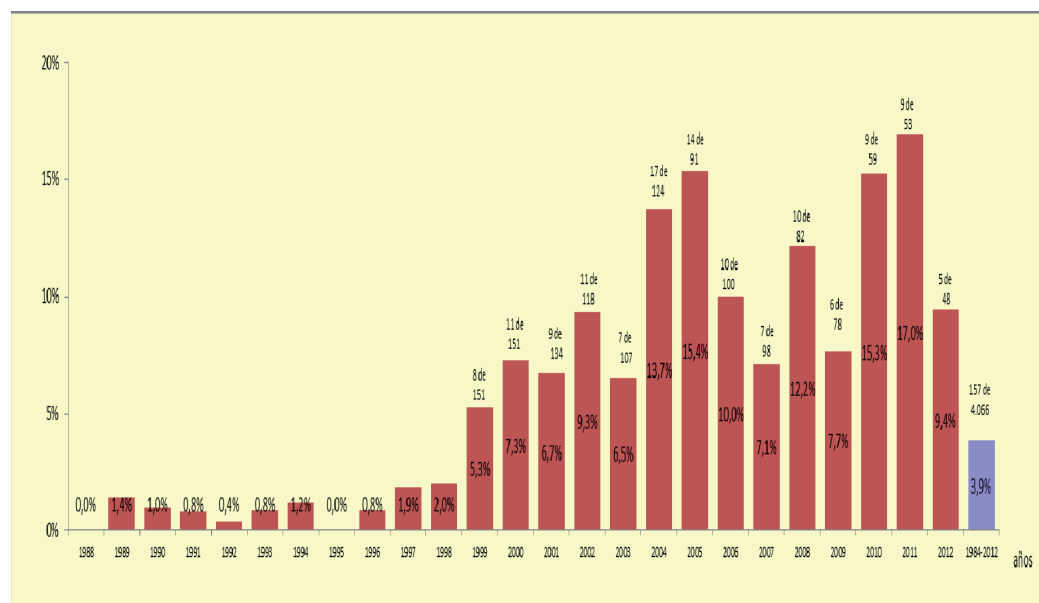
Figura 12: Porcentaje de casos de sida según el sexo, principal práctica de riesgo y períodos anuales. Galicia 1984-2012.



(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

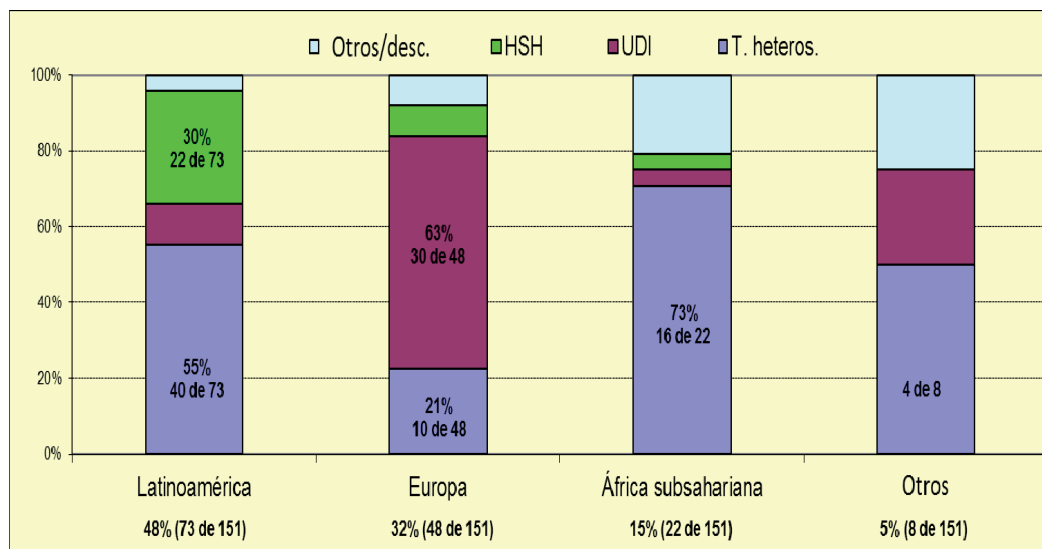
Figura 13: Enfermedades indicativas de sida más frecuentes en el momento del diagnóstico. Galicia 1984-2012.

(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Figura 14: Porcentaje de casos de sida en personas no españolas que residen en Galicia. 1984-2012.

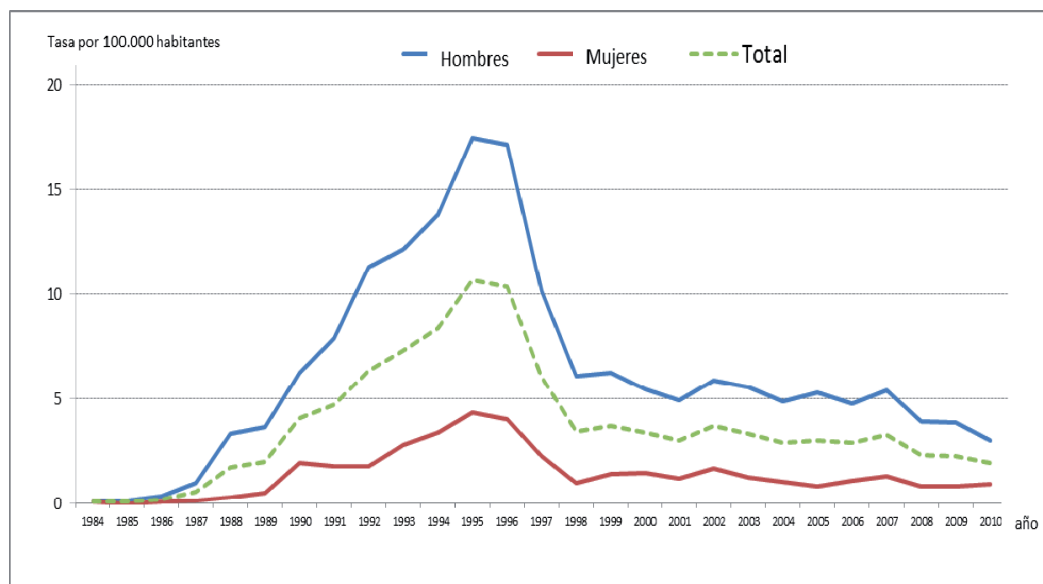
(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Figura 15: Porcentaje de casos de sida en personas no españolas según el área de origen y principales prácticas de riesgo. Galicia 1984-2012.



(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Figura 16: Tasas de mortalidad por el VIH según el sexo y los años. Galicia 1984-2010.



(DXIXSP: datos a 31 de diciembre de 2012)

Estos informes son resultado del esfuerzo y dedicación de los sanitarios que colaboran con la Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública. La mayoría de estos profesionales de la salud trabajan en los siguientes centros sanitarios:

- COMPLEXO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO A CORUÑA
Servizo de Medicina Interna
 As Xubias de Arriba, 84
 15006 A Coruña
 Tel.: 981 178 000
- COMPLEXO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE SANTIAGO
Servizo de Medicina Interna
 Travesía da Choupana, s/n
 15706 Santiago de Compostela
 Tel.: 981 950 000
- HOSPITAL ARQUITECTO MARCIDE
Servizo de Medicina Interna
 Estrada de San Pedro de Leixa, s/n
 15045 Ferrol
 Tel.: 981 334 000
- HOSPITAL UNIVERSITARIO LUCUS AUGUSTI
Servizo de Medicina Interna
 San Cibrao, s/n
 27004 Lugo
 Tel.: 982 296 000
- COMPLEXO HOSPITALARIO DE OURENSE
Servizo de Medicina Interna
 Rúa Ramón Puga, 54
 32005 Ourense
 Tel.: 988 385 500
- COMPLEXO HOSPITALARIO DE PONTEVEDRA
Servizo de Medicina Interna
 Rúa Loureiro Crespo, 2
 32002 Pontevedra
 Tel.: 986 800 000
- COMPLEXO HOSPITALARIO DE VIGO
Servizo 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)
Servizo de Medicina Interna
 Salamanca, 5
 36211 Vigo
 Tel.: 986 413 144

Cita:

Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública. Informe VIH-sida en Galicia 2013. [monografía en internet]. Santiago de Compostela: Xunta de Galicia, Consellería de Sanidade; 2013.

http://www.sergas.es/MostrarContidos_N2_T01.aspx?IdPaxina=61154

Edita:

Xunta de Galicia

Consellería de Sanidade

Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública

Realiza:

Difux, S.L.

galicia

Consellería
de Sanidade

Innovación e Xestión
da Saúde Pública

Informes

35

F