

Epidemiológicos

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE NUEVAS INFECCIONES POR VIH CASTILLA Y LEÓN.

Año 2011.

1. INTRODUCCIÓN	2
2. NUEVAS INFECCIONES POR VIH AÑO 2011	2
3. NUEVAS INFECCIONES POR VIH 2009-2011	8
4. CONCLUSIONES	12

Brotos y Alertas Epidemiológicas

Servicio de Vigilancia Epidemiológica y Enfermedades Transmisibles.

Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad.

Paseo de Zorrilla, nº 1. 47071 VALLADOLID. <http://www.saludcastillayleon.es>

1. INTRODUCCIÓN.

La infección por VIH está regulada como enfermedad de declaración obligatoria en Castilla y León a través del Decreto 69/2006, de 5 de octubre y la ORDEN SAN/861/2010, de 16 de junio, por la que se regula el sistema de información de nuevas infecciones por VIH en Castilla y León (SINIVIHCYL).

El Sistema de Información de Nuevas Infecciones de VIH en Castilla y León, forma parte de la Red de Vigilancia de Castilla y León como sistema específico y tiene como objetivo aportar información específica sobre la incidencia y evolución de los

nuevos diagnósticos de la infección por VIH en Castilla y León que permitirá conocer los factores que la determinan y definir las estrategias de prevención.

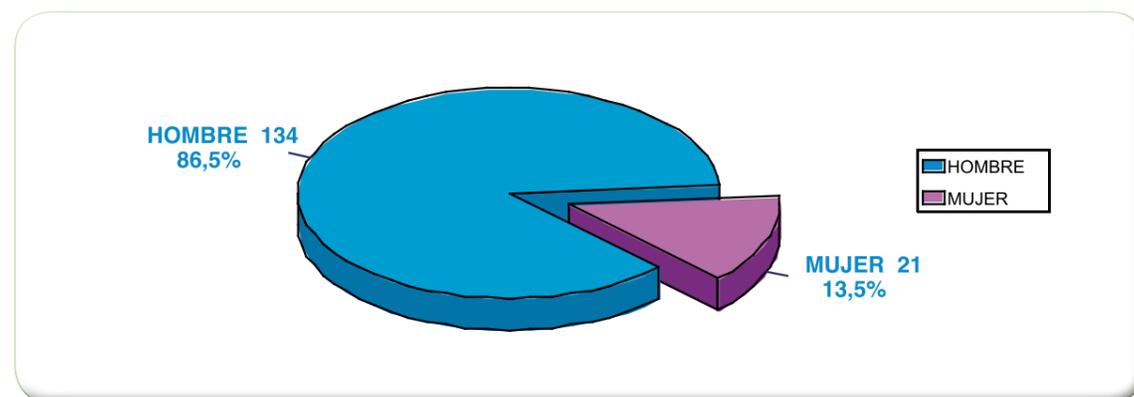
Disponer de un sistema de información de nuevas infecciones por VIH (SINI-VIH), de base poblacional, que garantiza la confidencialidad de los datos, es una herramienta clave para la adecuada vigilancia epidemiológica, para mantener la sensibilidad social a la epidemia y para orientar la toma de decisiones informadas en salud pública y en las políticas preventivas.

2. NUEVAS INFECCIONES POR VIH AÑO 2011.

Se han notificado 155 nuevos casos de infección por VIH con una tasa de incidencia de 60,58/1.000.000. Salamanca con 32 (90,66/1.000.000) y Valladolid con 45 (84,13/1.000.000) son las provincias que presentan mayor tasa de incidencia.

El 86,45% de las nuevas infecciones son hombres y el 13,55% mujeres como puede apreciarse en la Figura 1. La razón hombre mujer se sitúa en 6,38. La tasa de incidencia en los varones es de 105,71 casos de VIH por millón y las mujeres de 16,27 por millón.

Figura 1. Distribución por sexo en 2011.



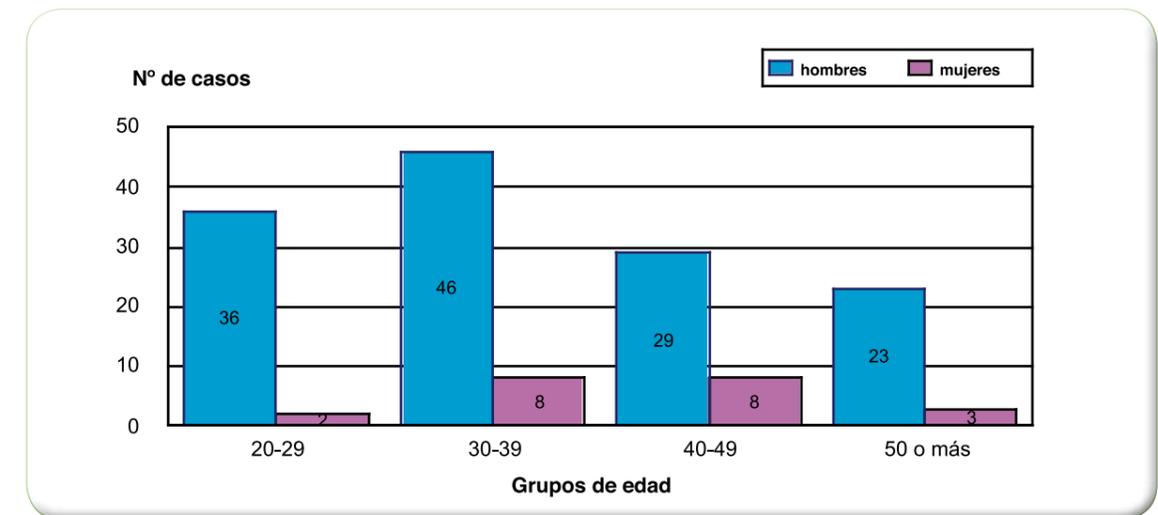
La media de edad es de 37,69 años (rango 20-67 años). El grupo de edad con más casos es el de 30 a 39 años (34,8%)

seguido del grupo de 20 a 29 años de edad (24,5%). La Figura 2 presenta los nuevos casos de infección por VIH por

grupo de edad. Si analizamos la edad media de los nuevos infectados según la categoría de transmisión para los heterosexuales es de 40,55 años, en los

UDI (usuarios de droga inyectada) es de 37,88 años y entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) es de 34,55 años.

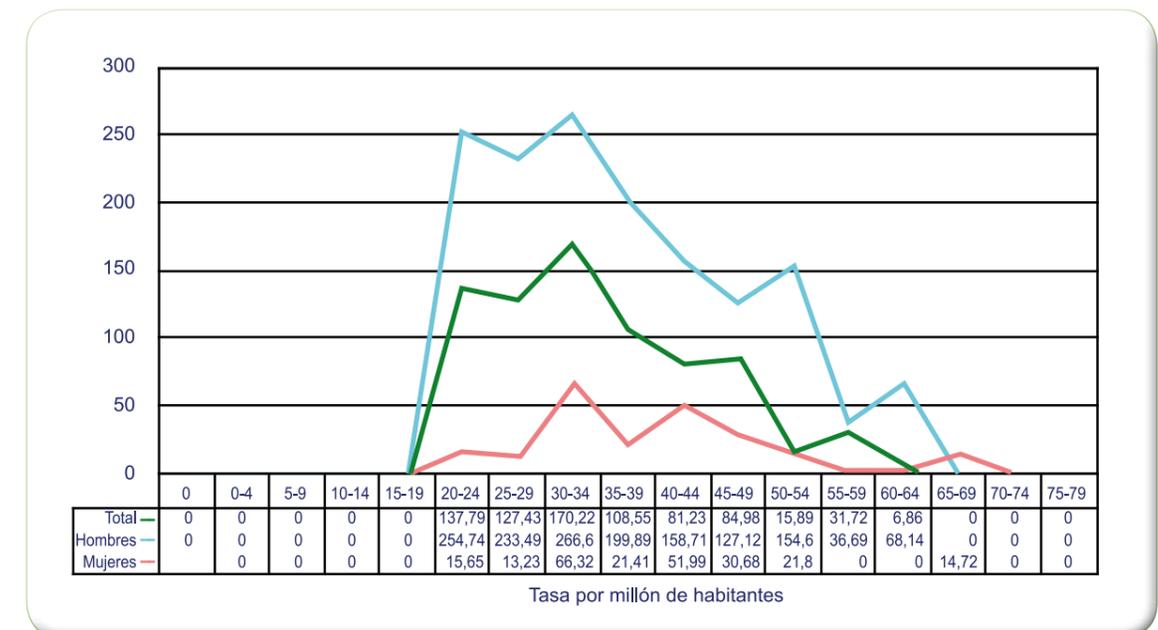
Figura 2. Distribución por edad y sexo en 2011.



El grupo de edad que mayor tasa presenta es el de varones ente 30 y 34 años con 266,60 nuevas infecciones por millón.

Las mujeres también presenta su mayor tasa es esta grupo de edad (66,32 nuevas infecciones por millón). Figura 3.

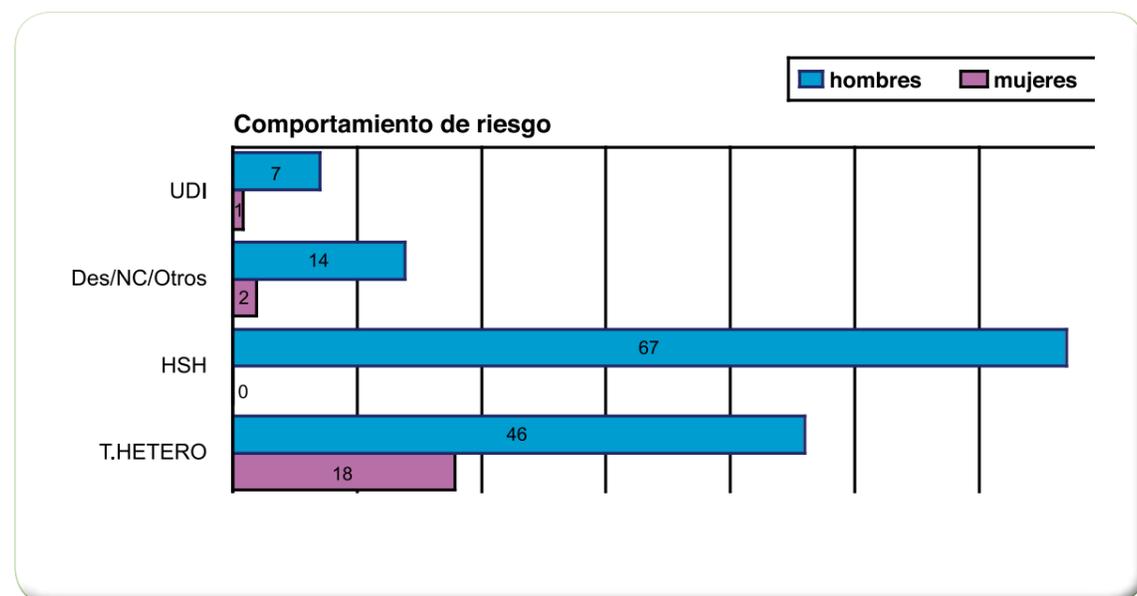
Figura 3. Tasa/millón por sexo y grupo edad en 2011.



La categoría de transmisión más frecuente para el total de las nuevas infecciones es la de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) 43,2% (n=67) seguida por las relaciones heterosexuales 41,3% (n=64) y la de usuarios de droga inyectada (UDI) con un 5,2% (n=8); hay un porcentaje importante en el que se desconoce la categoría de transmisión.

En la figura 4 se representa el patrón de transmisión respecto al género. En el grupo de los hombres la primera categoría de transmisión es la de hombres que tienen sexo con hombres (50,00%), seguida heterosexual (34,33%) y los UDI (5,22%). En el grupo de mujeres el 85,71% se produce por transmisión heterosexual.

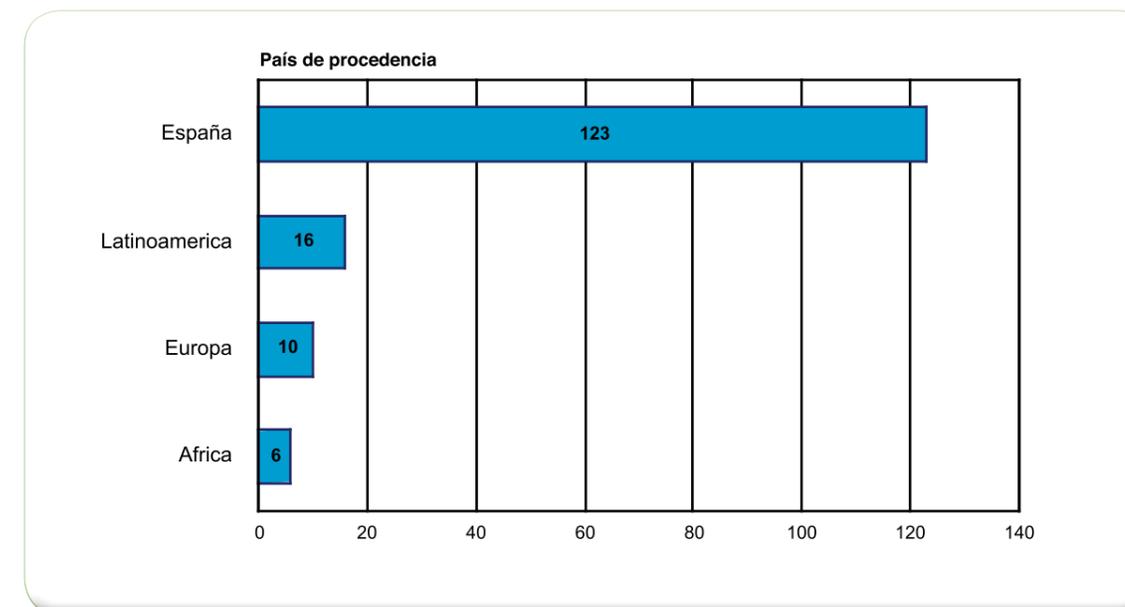
Figura 4. Distribución por categoría de transmisión y sexo 2011.



Del total de los casos declarados, el 79,35% corresponden a población española y el 20,65 % son extranjeros. De los nuevos casos de infección en población

foránea son los procedentes de Latinoamérica los que presentan una mayor incidencia, seguidos de los europeos y africanos. Figura 5.

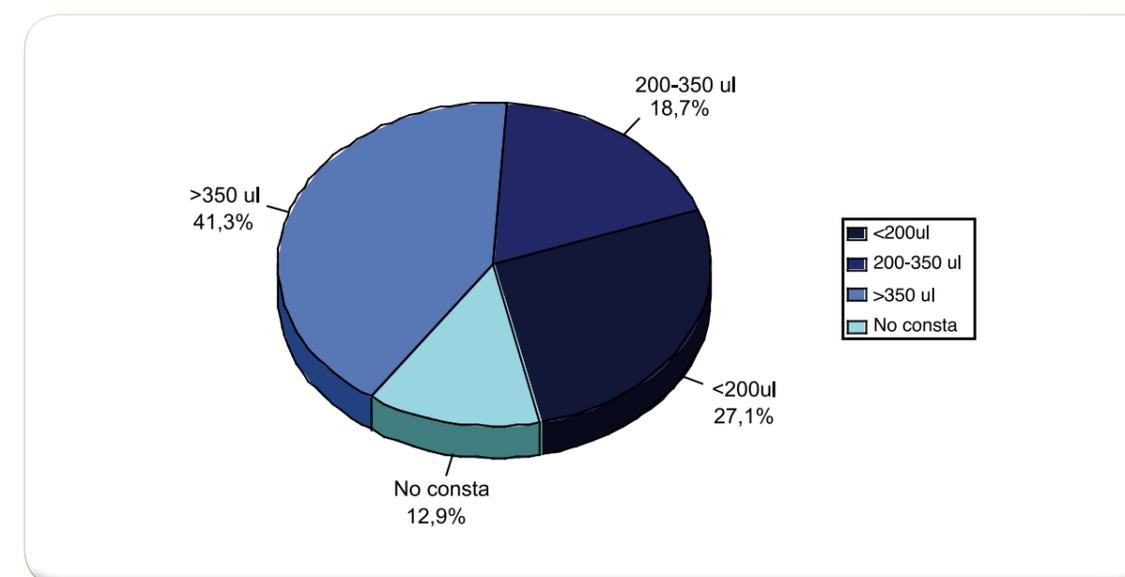
Figura 5. Distribución por país de procedencia en 2011.



El nivel de CD4 al diagnóstico de VIH se utiliza como indicador de diagnóstico tardío. Las nuevas guías de tratamiento recomiendan empezar a tratar cuando el nivel de CD4 es inferior a 350 células/ μ l, por lo que se utiliza este dintel para definir el diagnóstico tardío; así mismo, cuando la cifra de CD4 es inferior a 200 células/ μ l al

diagnóstico o el diagnóstico de VIH coincide con el de sida se habla de enfermedad avanzada. Para el total de los casos notificados, en el 45,81% de los mismos la cifra de CD4 era inferior a 350 células/ μ l, en el 12,90% no pudimos conocer este dato. La distribución puede verse en la Figura 6.

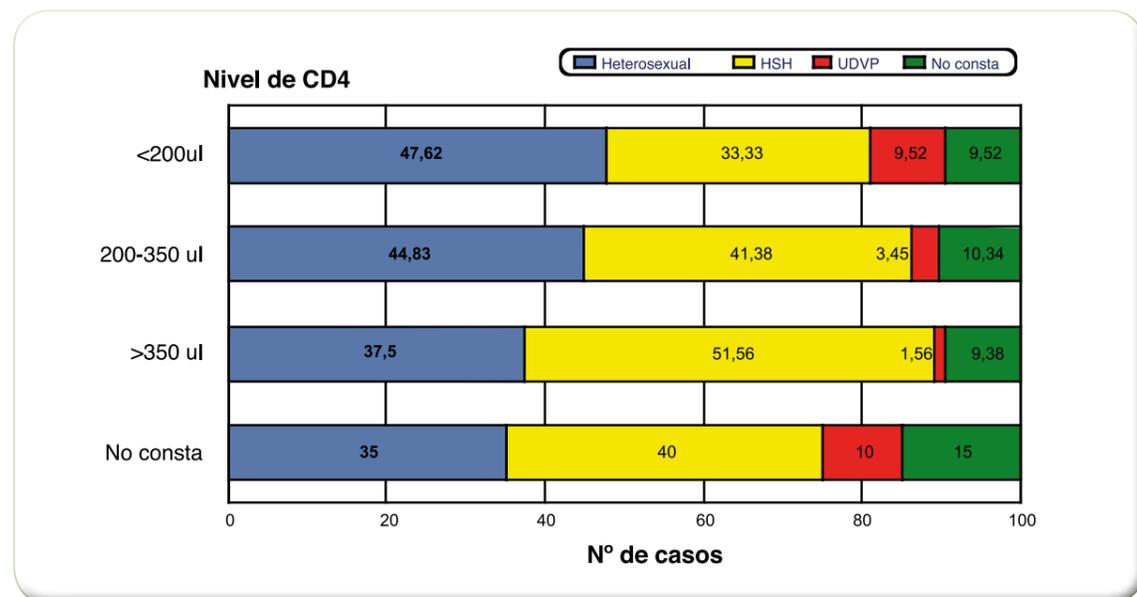
Figura 6. Distribución por niveles de CD4 en 2011.



Si analizamos esta misma variable por la categoría de transmisión vemos que son los heterosexuales los que presentan mayor retraso diagnóstico. El 47,62% de

todos los que presentan una cifra de CD4 inferior a 200 y el 44,83% de los que presentan niveles de de CD4 entre 200-350 son heterosexuales. Figura 7.

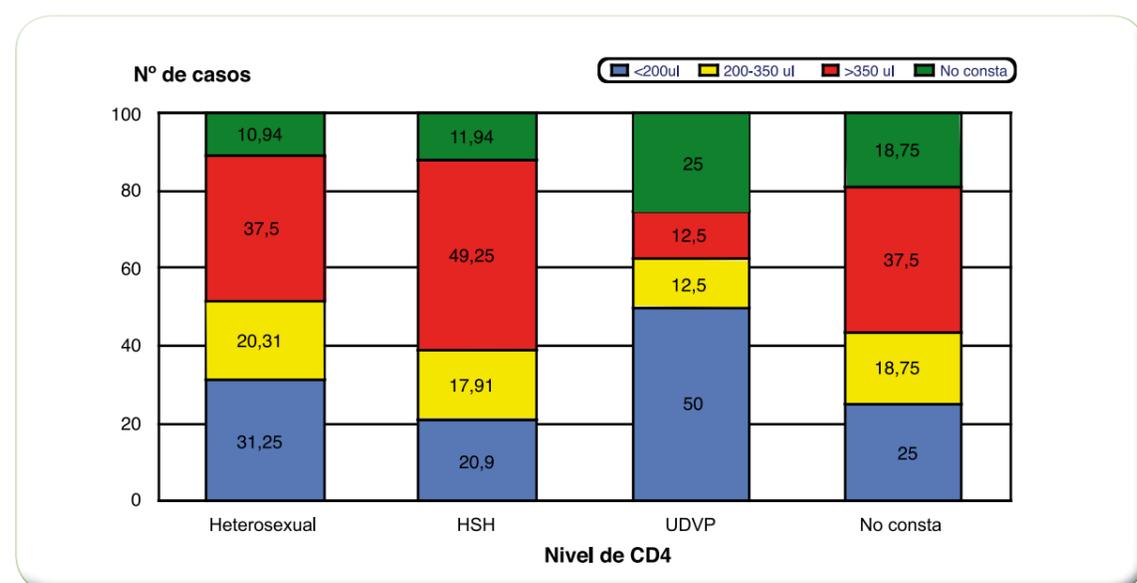
Figura 7. Distribución de la categoría de transmisión en función de niveles de CD4 en 2011.



Podemos ver en la figura 8 como se distribuye la variable niveles de CD4 en cada categoría de transmisión. Para los he-

terosexuales más el 50 % presenta cifras inferiores a los 350 CD4.

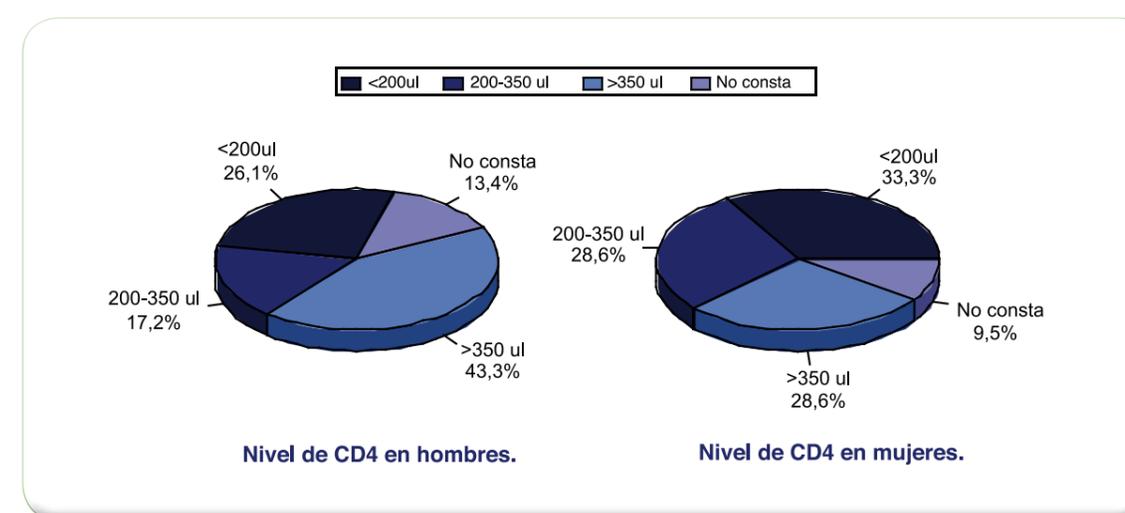
Figura 8. Distribución de los niveles de CD4 por categoría de transmisión en 2011.



El retraso diagnóstico en los varones es menor que en las mujeres. El 33,3% de las mujeres tienen en el momento del diagnóstico una cifra de CD4 inferior a 200,

frente al 26,1% de los varones. La Figura 9 presenta la distribución de los niveles de CD4 según sexo.

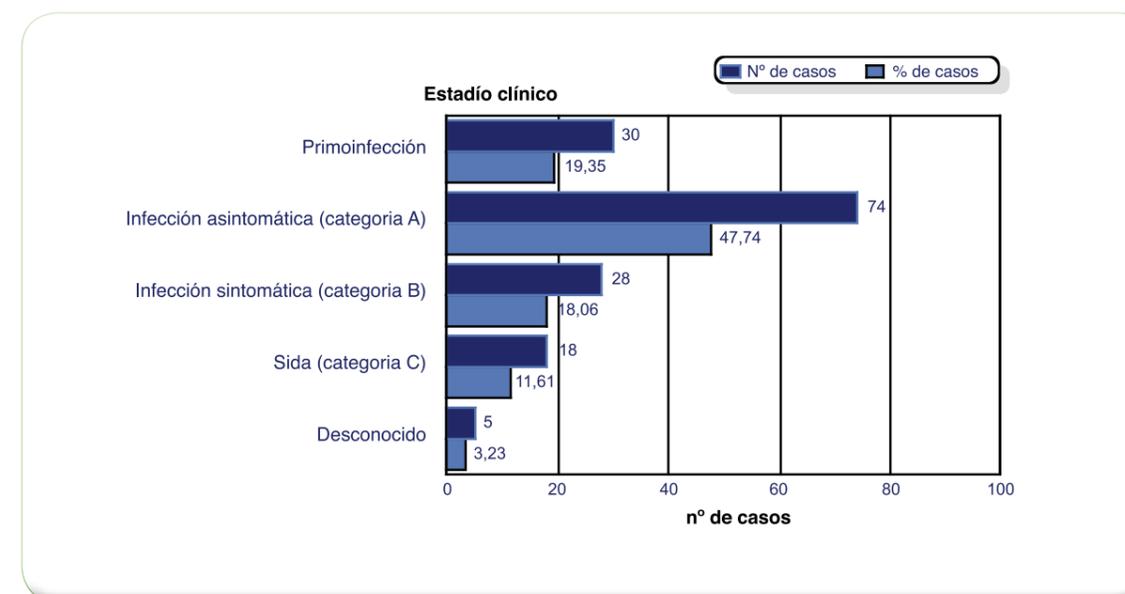
Figura 9. Distribución por niveles de CD4 y sexo en 2011.



Si analizamos el estadio clínico de las nuevas infecciones por VIH en 2011 se observa que el 11,61% ya eran caso de sida en el momento del diagnóstico, el 19,35% primoinfección y el 47,74% fueron clasi-

ficados por los clínicos como infección asintomática. En la Figura 10 se presenta la distribución de las nuevas infecciones según el estadio clínico.

Figura 10. Distribución por estadio clínico en 2011.



3. NUEVAS INFECCIONES POR VIH 2009-2011.

Desde 1 de enero de 2009 a 30 de junio de 2012 se han notificado 436 nuevos casos de infección por VIH. En el año 2009 se notificaron un total de 147, tasa de incidencia por millón de habitantes de 57,34, en 2010 se notificaron 134, con una tasa de incidencia de 52,95 y en 2011 se han notificado 155 con una tasa

de incidencia de 60,58. Soria con 9 casos (94,64/1.000.000) en el 2009, Valladolid con 40 (74,96/1.000.000) en 2010 y Salamanca con 32 (90,66/1.000.000) en 2011 son las provincias que presentan mayor tasa de incidencia. La distribución provincial puede verse en la tabla 1.

Tabla 1. Nuevos casos de infección por VIH Castilla y León. Distribución provincial.

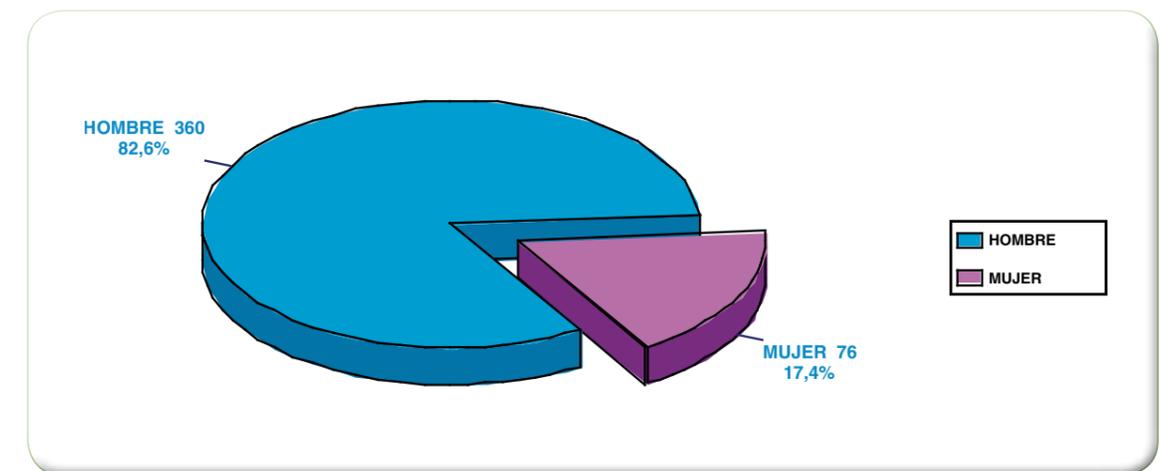
PROVINCIA	Año 2009		Año 2010		Año 2011	
	Nº de casos	Tasa por 1.000.000	Nº de casos	Tasa por 1.000.000	Nº de casos	Tasa por 1.000.000
Ávila	11	64,07	8	46,54	4	23,16
Burgos	21	55,92	14	37,35	28	74,54
León	27	53,98	25	50,07	18	36,16
Palencia	8	46,16	8	46,37	11	64,08
Salamanca	26	73,32	25	70,70	32	90,66
Segovia	5	30,33	6	36,53	5	30,46
Soria	9	94,64	2	21,00	4	42,01
Valladolid	30	56,33	40	74,96	45	84,13
Zamora	10	51,11	6	30,89	8	41,37
Castilla y León	147	57,34	134	52,35	155	60,58

Población: Revisión anual del Padrón 2011. Fuente: INE

El 82,57% de las nuevas infecciones son hombres y el 17,43% mujeres como puede apreciarse en la Figura 11. La razón hombre mujer se sitúa en 4,7. La tasa me-

dia de nuevas infecciones por VIH es superior en los varones, 94,53 por millón de habitantes, frente a 19,62 casos nuevos por millón de habitantes en el sexo femenino.

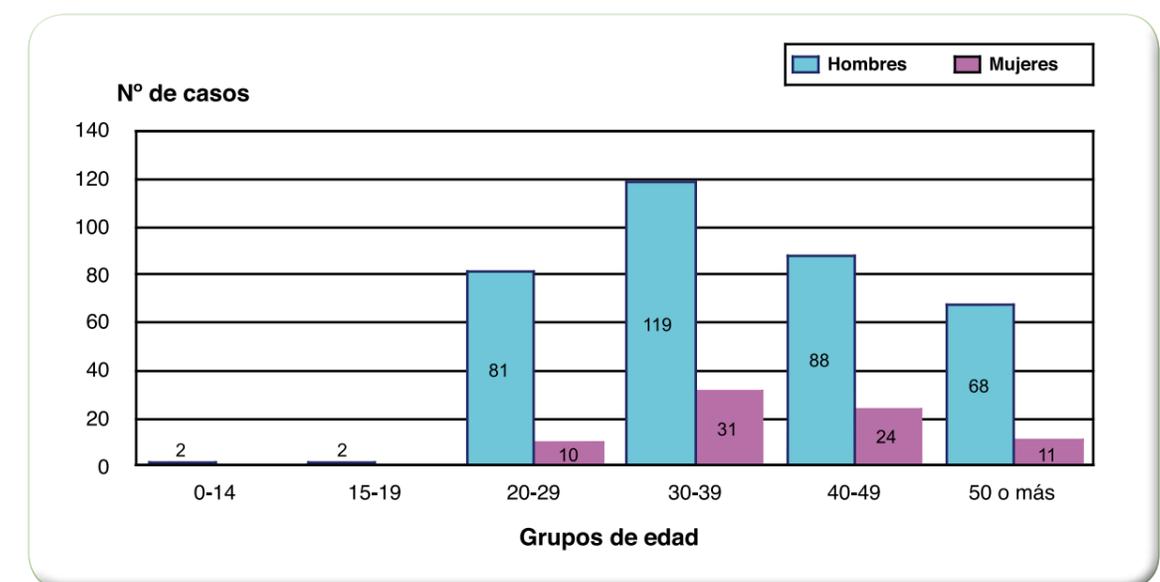
Figura 11. Nuevos casos de infección por vih Castilla y León 2009-2011. Distribución por sexo.



La media de edad es de 38,72 años (rango 1-78 años). El grupo de edad con más casos es el de 30 a 39 años (34,40%) seguido del grupo de 40 a 49 años de edad (25,69%) como se aprecia en la figura 12. Si analizamos la edad media de los

nuevos infectados según la categoría de transmisión, para los heterosexuales es de 41,32 años, en los UDI (usuarios de droga inyectada) es de 38,77 años y entre los hombres que tienen relaciones con hombres (HSH) es de 34,50 años.

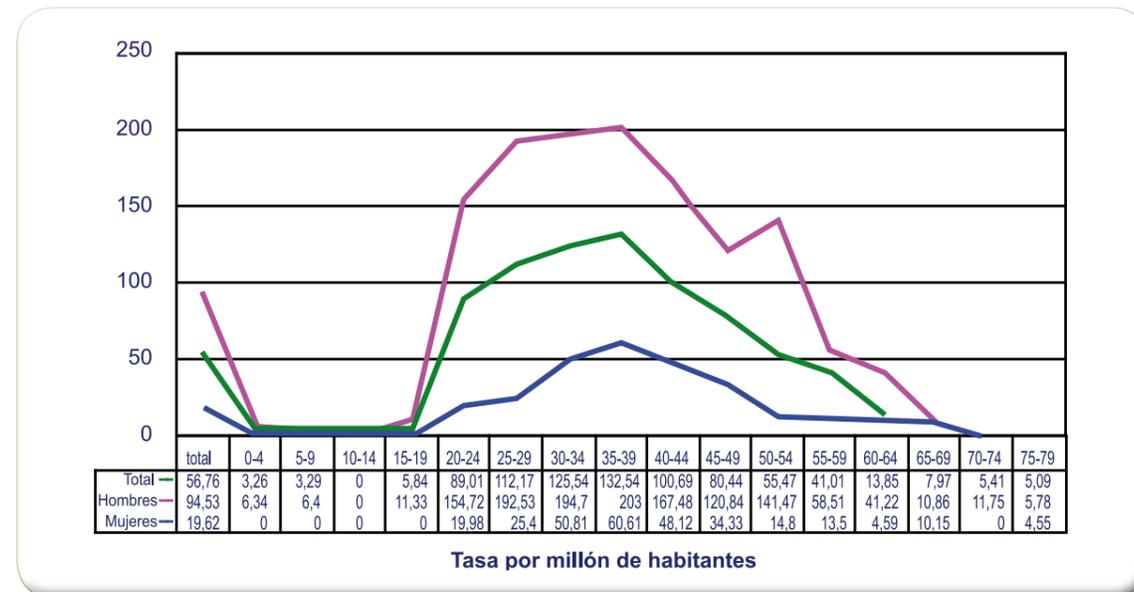
Figura 12. Nuevos casos de infección por VIH Castilla y León 2009-2011. Distribución por edad y sexo.



El grupo de edad que mayor tasa presenta es el de hombres entre 35 y 39 años con 203 nuevas infecciones por millón. Las

mujeres también presenta su mayor tasa es este grupo de edad (60,61 nuevas infecciones por millón). Figura 13.

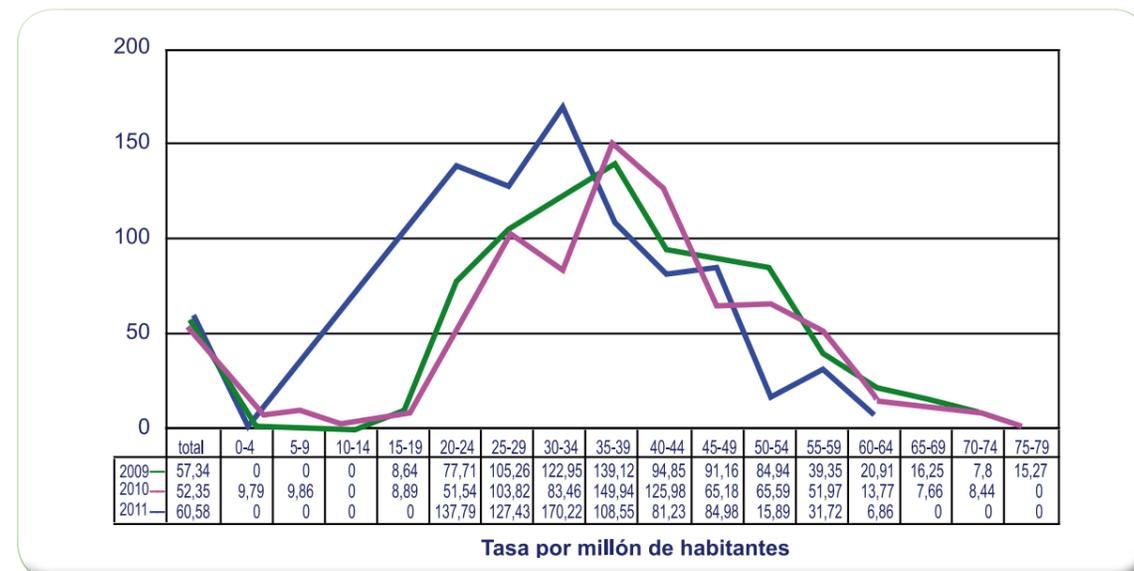
Figura 13. Nuevos casos de infección por VIH en Castilla y León. Tasa media* por sexo y grupo de edad.



*La media del periodo de estudio de los tres años.

La evolución de la tasa de incidencia de nuevos diagnósticos por VIH en estos tres años por grupo edad puede verse en la figura 13a.

Figura 13a. Nuevos casos de infección por VIH Castilla y León. Tasa de incidencia por grupo de edad.



En la figura 13b y 13c, vemos la evolución de la tasa por grupos de edad en cada sexo.

Figura 13b. Nuevos casos de infección por VIH Castilla y León. Tasa de incidencia en hombres.

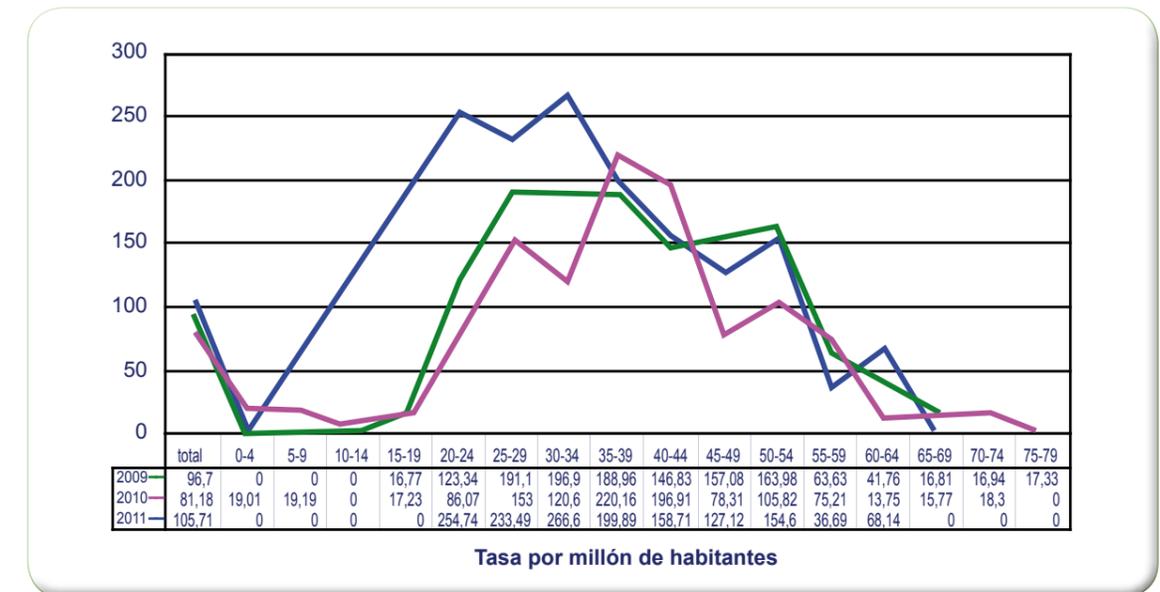
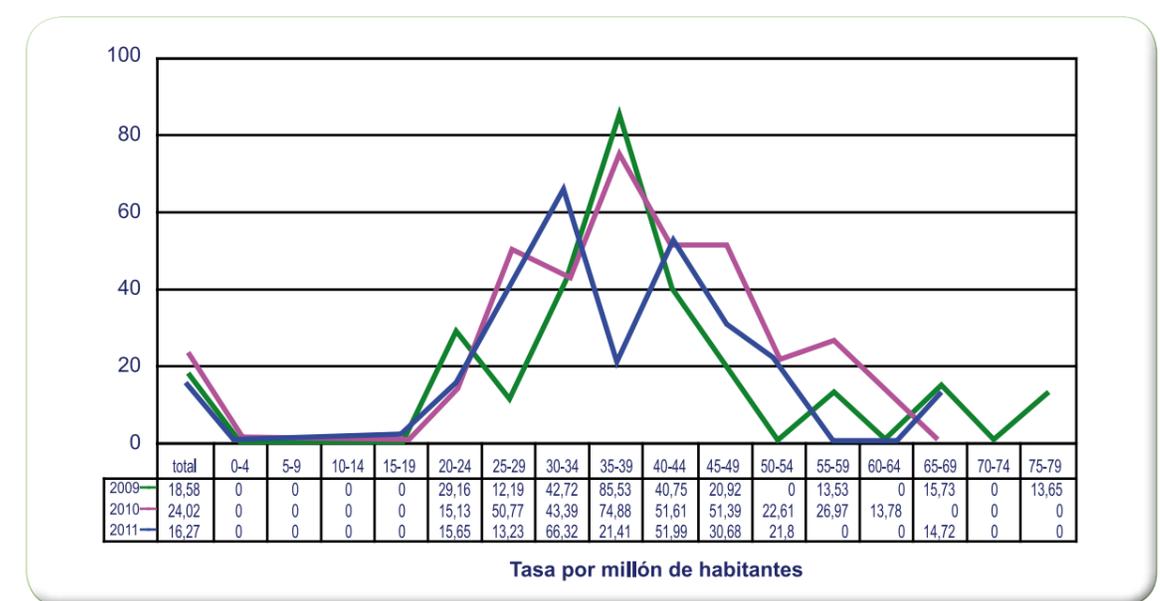


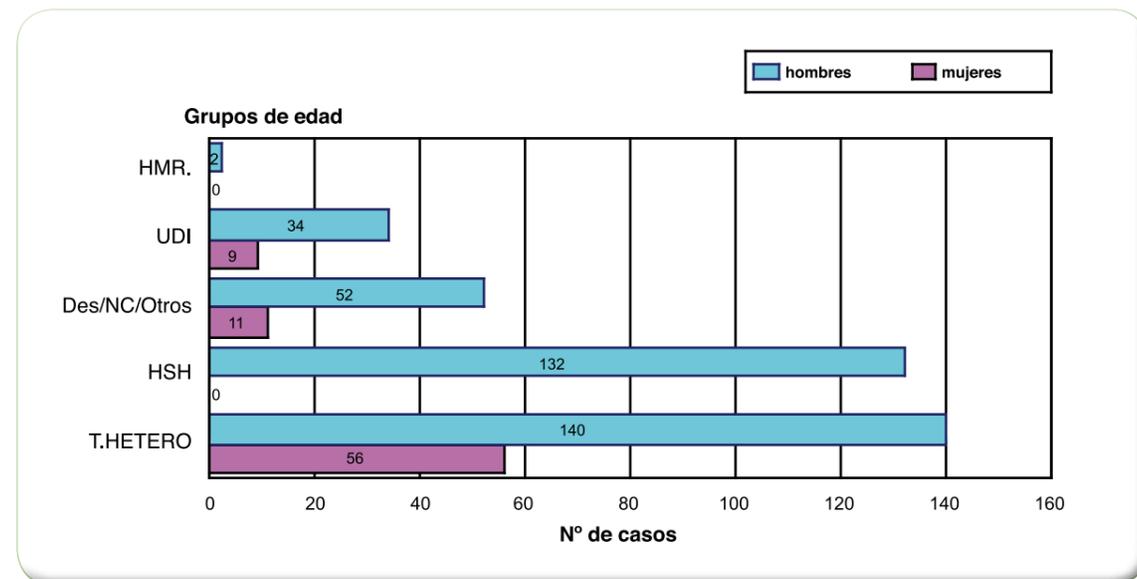
Figura 13c. Nuevos casos de infección por VIH Castilla y León. Tasa de incidencia en mujeres.



En la figura 14 se representa el patrón de transmisión respecto al género. La categoría de transmisión heterosexual es la más frecuente en ambos sexos con un 44,95% (n=196), seguida por la de hombres que

tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) 30,28% (n=132) y la de usuarios de droga inyectada (UDI) con un 9,86% (n=43); hay un porcentaje importante en el que se desconoce la categoría de transmisión.

Figura 14. Nuevos casos de infección por VIH Castilla y León 2009-2011.
Distribución por categoría de transmisión y sexo.



Del total de los casos declarados, el 73,17% corresponden a población española y el 26,83 % son extranjeros. De los nuevos casos de infección en población foránea son los procedentes de latinoamérica los que presentan una mayor incidencia.

Como aproximación al diagnóstico tardío se ha utilizado la cifra de linfocitos

CD4 en el momento del diagnóstico y se ha definido como la presencia de una cifra inferior a 350 células/ μ l en dicho momento. Para el total de los casos notificados, en el 46,56% de los mismos la cifra de CD4 era inferior a 350 células/ μ l y en el 15,37% no pudimos conocer este dato.

4. CONCLUSIONES.

- Durante el año 2011 se ha producido un incremento del número de nuevas infecciones por VIH en Castilla y León en relación a los dos años anteriores.
- Se infectan más hombres que mujeres y su edad de presentación está descendiendo. La mayor tasa aparece en hombres de 30 a 34 años seguidos de los de 20 a 24.
- En la actualidad el VIH se transmite fundamentalmente por vía sexual, aumentando en los últimos años en hombres que tienen relación con otros hombres.
- Se evidencia un retraso diagnóstico de la infección por VIH, a pesar de que la prueba del VIH es gratuita. El 44,81% de los nuevos diagnósticos ya tenían una inmunodepresión moderada-grave (linfocitos CD4 < 350 células/ μ l) y el 11,61% se les diagnosticó como caso de SIDA).
- La promoción del diagnóstico precoz en toda la población, pero fundamen-

talmente masculina, sexualmente activa y al rededor de los 30 años, es prioritaria para obtener avances en la prevención y tratamiento de la infección por VIH.

- Disponer de un sistema de información de las nuevas infecciones por

VIH de base poblacional que garantiza la confidencialidad de los datos, es una herramienta clave para la adecuada vigilancia epidemiológica, para mantener la sensibilidad social frente a la epidemia y para orientar en la toma de decisiones informadas en salud pública y en políticas preventivas.