

BOLETIN
EPIDEMIOLOGICO
DE CASTILLA Y LEON

Volumen 23

Número 11

Año 2007

VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA
DEL SIDA.

Actualizado a 2007

Elaboración: Henar Marcos Rodríguez.

*Servicio de Vigilancia Epidemiológica y Enfermedades Transmisibles
Dirección General de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación*

Datos mundiales

De acuerdo con los nuevos datos aportados en el *Informe sobre la epidemia mundial de SIDA 2007* del ONUSIDA, la epidemia parece estar ralentizándose a nivel mundial, a pesar de que en algunas regiones y países las nuevas infecciones por el VIH continúan aumentando. El informe señala también que se han realizado importantes progresos en las respuestas nacionales al SIDA, tales como aumentos en la financiación y en el acceso al tratamiento, y descensos en la prevalencia del VIH entre los jóvenes de algunos países en los últimos cinco años.

La prevalencia mundial del VIH se ha estabilizado; el sida es una de las principales causas de mortalidad en el mundo y sigue siendo la primera causa de defunción en África. Los progresos realizados en la vigilancia aumentan el conocimiento de la epidemia, lo que ha dado lugar a apreciables revisiones en las estimaciones.

Nuevos datos ponen de manifiesto que la prevalencia mundial del VIH (el porcentaje de personas que viven con el VIH) se ha **estabilizado y también señalan que el número de nuevas infecciones ha descendido**, en parte como resultado del impacto de los programas del VIH. No obs-

tante, en 2007 se estimaba que **vivían con el VIH 33,2 millones de personas**, otros **2,5 millones de personas se infectaron**

ron y 2,1 millones de personas fallecieron como consecuencia del sida (tabla 1).

TABLA 1

Datos mundiales a finales de 2007.

Adultos y Niños	
Personas que vivían con el VIH/SIDA	32,2 millones (30,6-36,1)
Adultos	30,8 millones (28,2-33,6)
Mujeres	15,4 millones (13,9-16,6)
Menores de 15 años	2,5 millones (2,2-2,6)
Nuevas infecciones por el VIH en 2007	2,5 millones (1,8-4,1)
Adultos	2,1 millones (1,4-3,6)
Menores de 15 años	420.000 (350.000-540.000)
Defunciones por causa del VIH/SIDA en 2007	2,1 millones (1,9-2,4)
Adultos	1,7 millones (1,6-2,1)
Menores de 15 años	330.000 (310.000-380.000)

Datos europeos

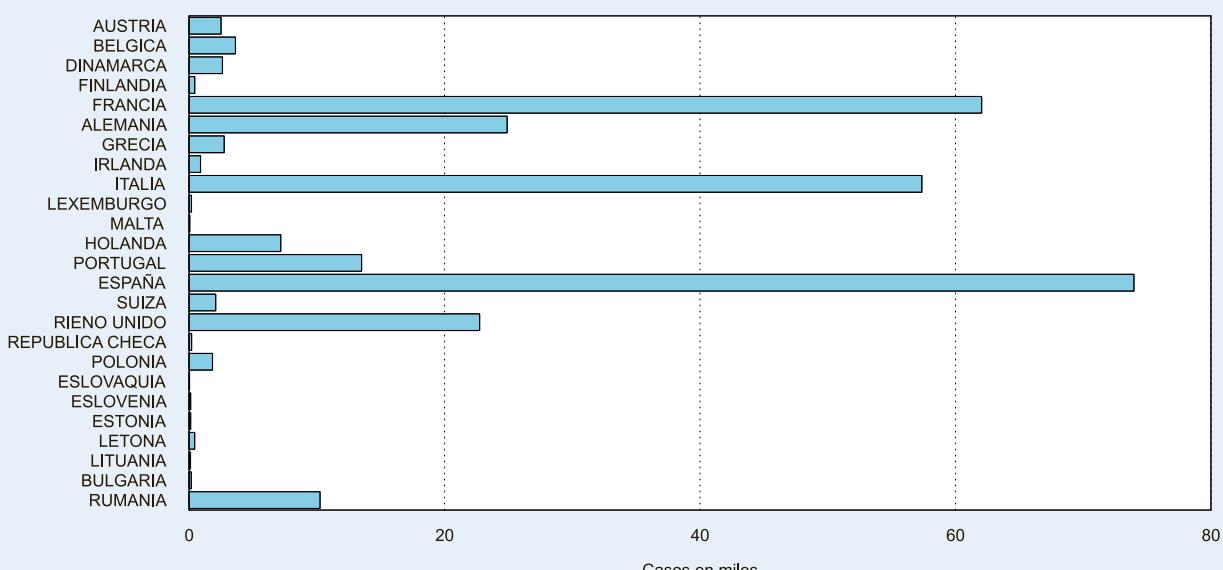
En la Unión Europea hasta 31 de diciembre de 2006, han sido declarados un total de 291.111 casos acumulados de sida. Tres países, Francia, España e Italia superan los 50.000 casos. De los casos diagnosticados en el año 2006 los grupos de riesgo más fre-

cuentes son los contactos heterosexuales (45,78%), los usuarios de drogas por vía intravenosa (UDI) con un 22,19%, y seguidos en frecuencia por homosexuales/bisexuales (22,08%).

Los casos de los países europeos pueden verse en la **figura 1**.

FIGURA 1

Sida en Europa



Datos en España

Según las notificaciones recibidas hasta el 31 diciembre de 2007 en el Registro Nacional de Casos de Sida, se estima, tras corregir por retraso en la notificación, que en 2007 se diagnosticaron en España 1.464 casos de sida. Tras alcanzar su céñit a mediados de la década de los 90, el número de casos notificados de sida ha experimentado un progresivo declive, de forma que los notificados en 2007 suponen un descenso del 78% respecto a los notificados en 1996, año previo a la generalización de los tratamientos antirretrovirales de gran actividad.

Con respecto al 2006, en el año 2007 se evidenció un descenso del 16,3% en el número de casos entre los varones y un porcentaje algo mayor, 18,7%, entre las mujeres.

Hasta la fecha se ha recibido la notificación de 893 casos diagnosticados en 2007, que suponen el 61% de los casos que se estima habrá cuando se complete la notificación. El 78% de los diagnósticos de sida recayeron en hombres, y la edad media al diagnóstico se mantiene en torno a los 40 años. La proporción de casos pediátricos (menores de 13 años) se sitúa en el 0,4%.

El 43,7% de las personas que han desarrollado sida en 2007 contrajeron la infección por compartir material de inyección para la administración parenteral de drogas, lo que

afectó al 46% de los hombres y al 37% de las mujeres. Las personas que contrajeron la infección por relaciones heterosexuales no protegidas ascienden al 30% de los casos y, en números absolutos, continúan siendo más frecuentes en hombres que en mujeres. Sin embargo, proporcionalmente, entre las mujeres esta categoría adquiere especial relevancia, pues representa el 51% de los diagnósticos de sida notificados en 2007.

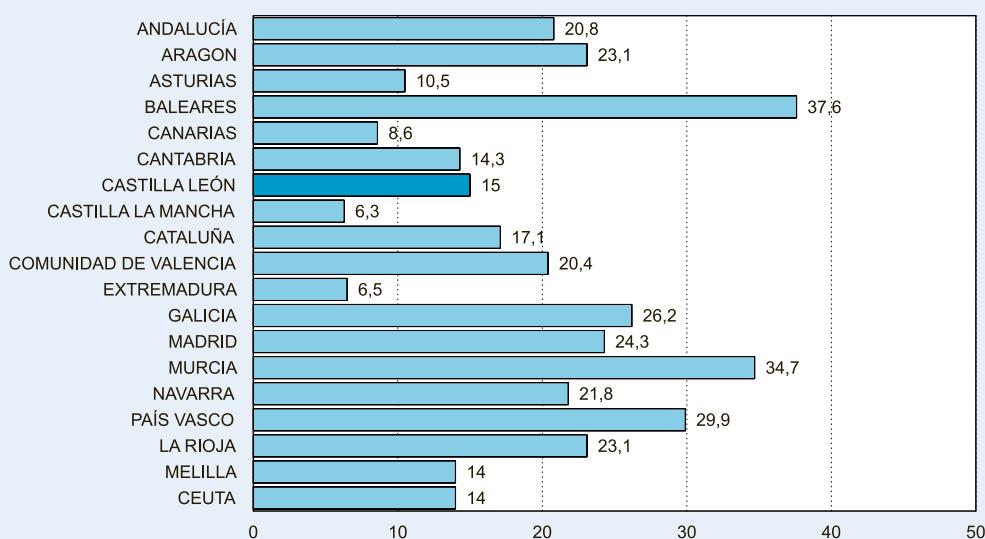
La tercera vía de transmisión más frecuente han sido las relaciones homosexuales entre hombres, que supone el 16% de todos los casos y el 20,3% de los que afectan a hombres.

El 41% de las personas diagnosticadas de sida en 2007 no eran conscientes de estar infectadas por el VIH en el momento del diagnóstico. Esta proporción asciende a 60,7% entre aquellas que se infectaron por vía heterosexual y a 55,8% entre los hombres que se infectaron a través de relaciones homosexuales.

La tasa de incidencia de sida en España para 200 se estima en torno a los 20,1 casos nuevos por millón de habitantes, no obstante persisten grandes diferencias geográficas con las tasas más elevadas en Baleares y Murcia. En la **figura 2** pueden verse la tasa de sida en el año 2007 por Comunidad Autónoma.

FIGURA 2

Tasa de Sida por millón. Año 2007

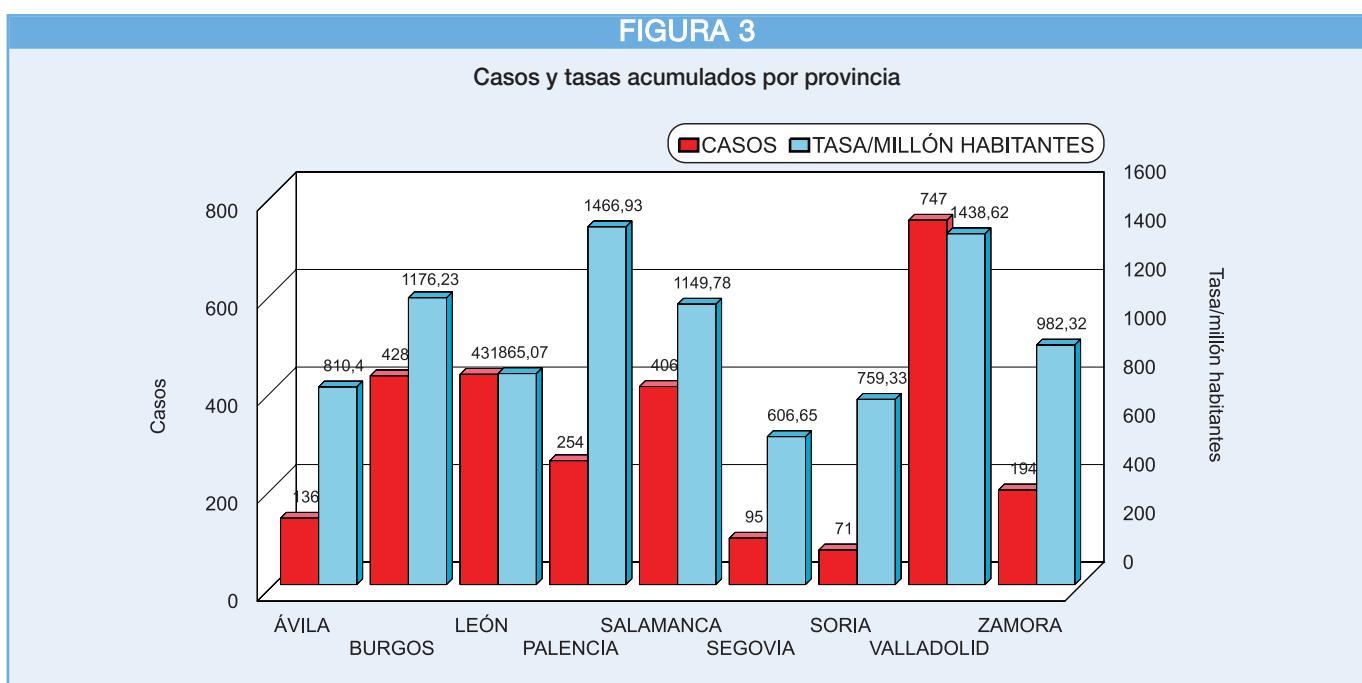


Datos en Castilla y León

Desde 1982 a 2007, en Castilla y León se han registrado 2.762 casos de sida, con una tasa acumulada de 1094,72 casos por millón de habitantes y una tasa de incidencia anual en 2005 de 27,6 por millón de habitantes,

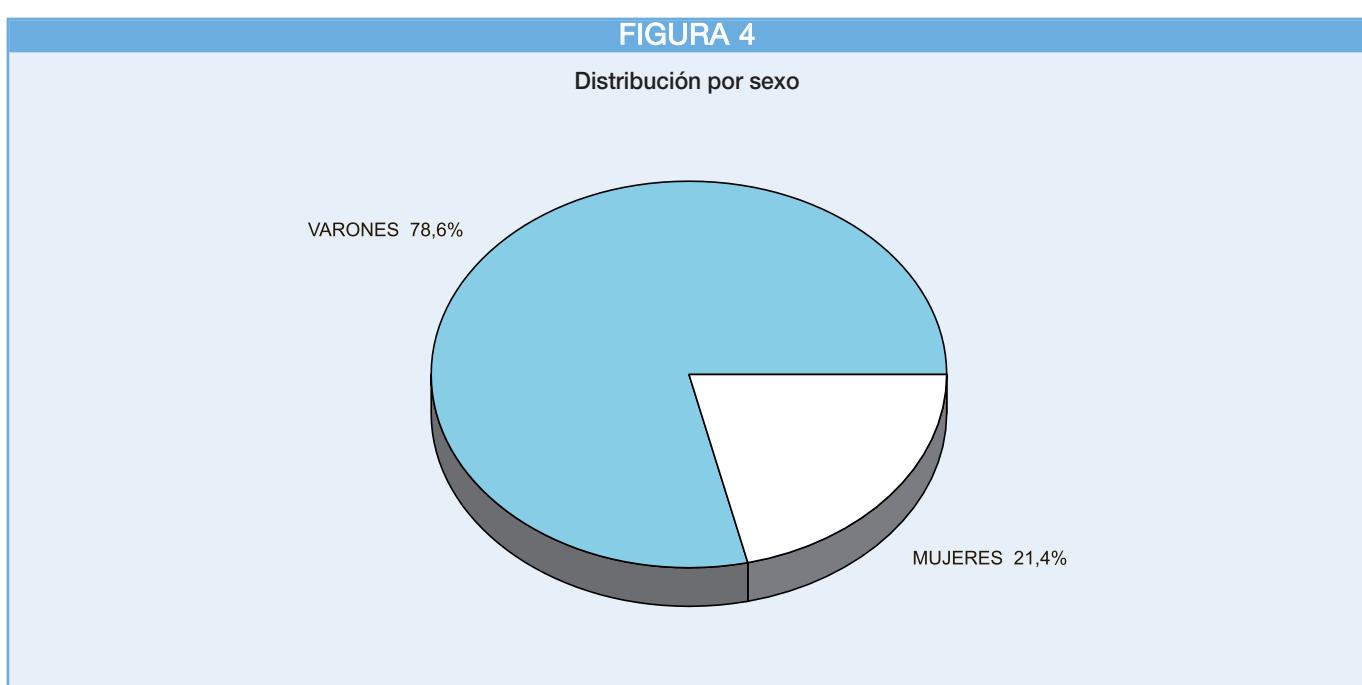
de 28,8 en 2006 y 15,0 en 2007.

Por provincias, Palencia tienen la mayor tasa acumulada (1.466,93), seguida por Valladolid (1.438,62); la distribución de los casos acumulados y las tasas puede verse en la **figura 3**.



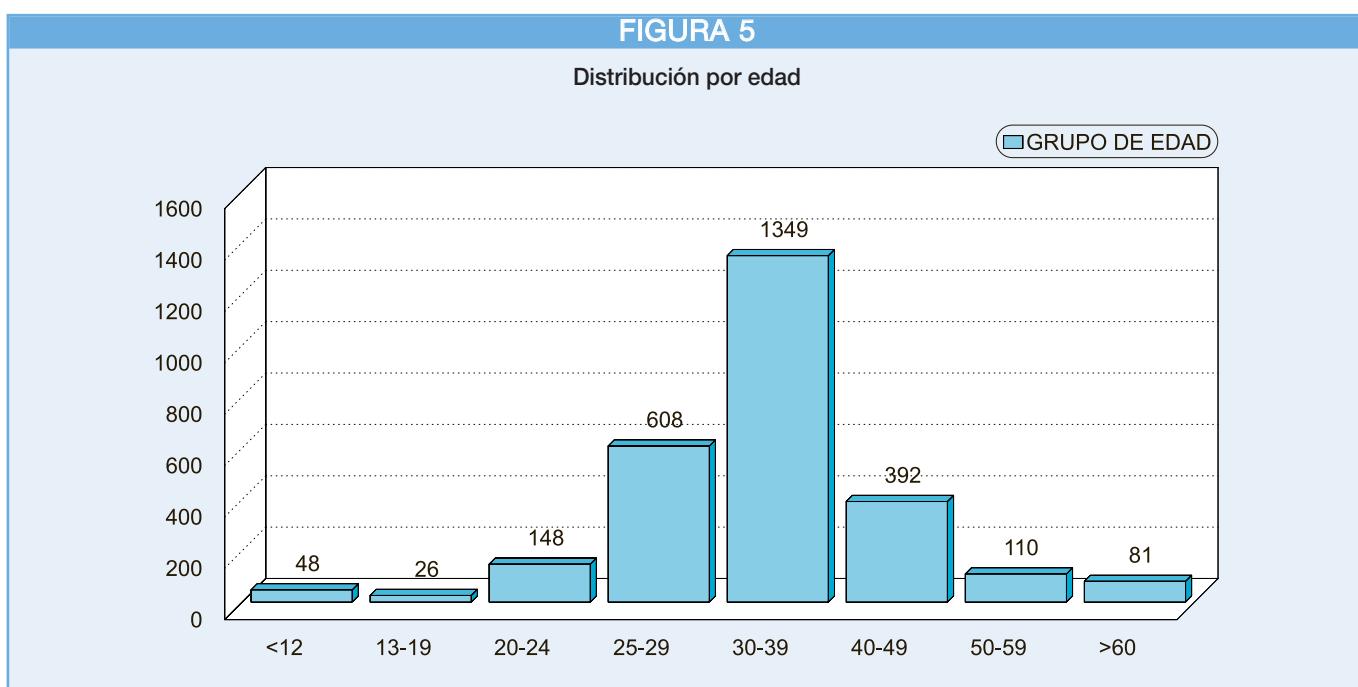
En relación a la distribución por sexo, un 78,6% de todos los casos son varones y un 21,4% mujeres, circunstancia explicable por

el carácter de transmisión homosexual y por la mayor frecuencia del hábito de drogadicción en los varones (**figura 4**).



Considerando globalmente toda la epidemia los grupos de edad con mayor afectación son los de 25 a 39 años. En el año 1991 los grupos más frecuentes eran los de 20 a 29

años seguidos de 30 a 39 años; en los casos diagnosticados en el año 2007 los grupos más frecuentes son los de 40 a 49 años seguidos de los de 30 a 39 años, **figura 5**.



Según el comportamiento de riesgo, el mayor porcentaje de casos en la Comunidad Autónoma corresponde a usuarios de drogas por vía intravenosa (67,63%), en segundo lugar aparece la transmisión heterosexual seguido de la homosexual con el 17,16% y

el 6,48% respectivamente. Es reseñable la creciente importancia que va teniendo la transmisión heterosexual, al igual que ocurre en otros lugares del mundo. En las **figuras 6 y 7** se representa la distribución de los comportamientos de riesgo y su tendencia.

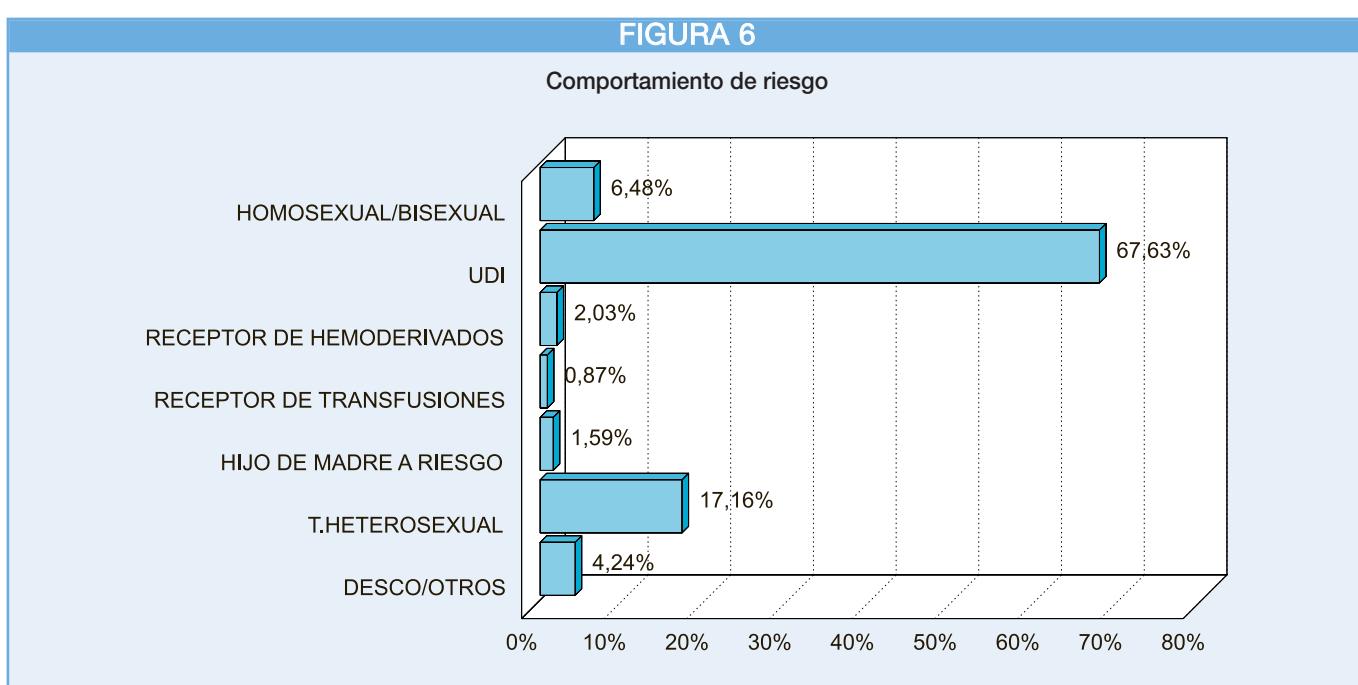
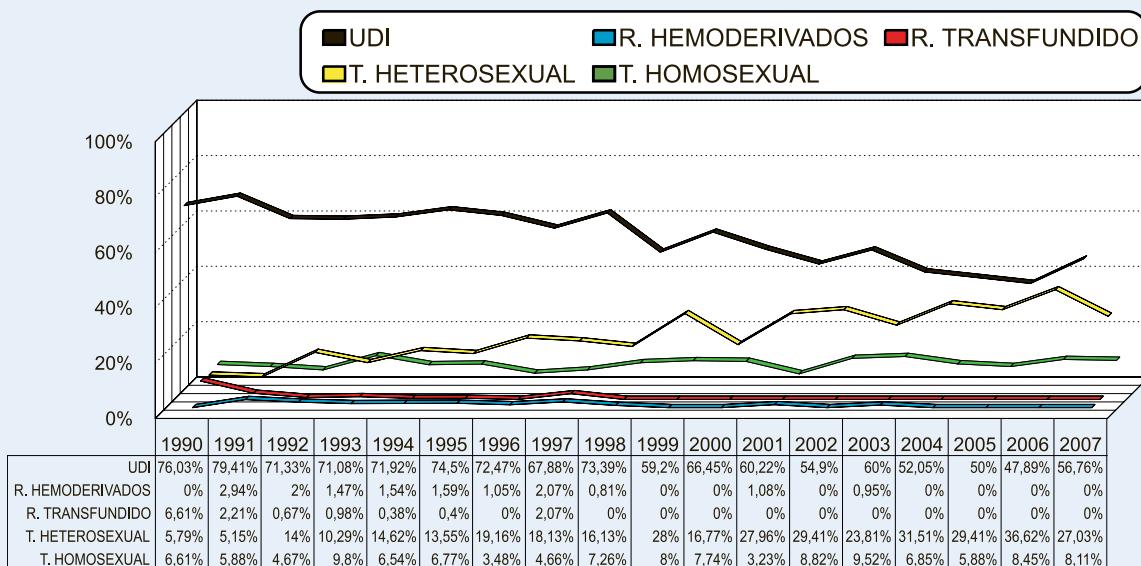


FIGURA 7

Evolución del comportamiento de riesgo

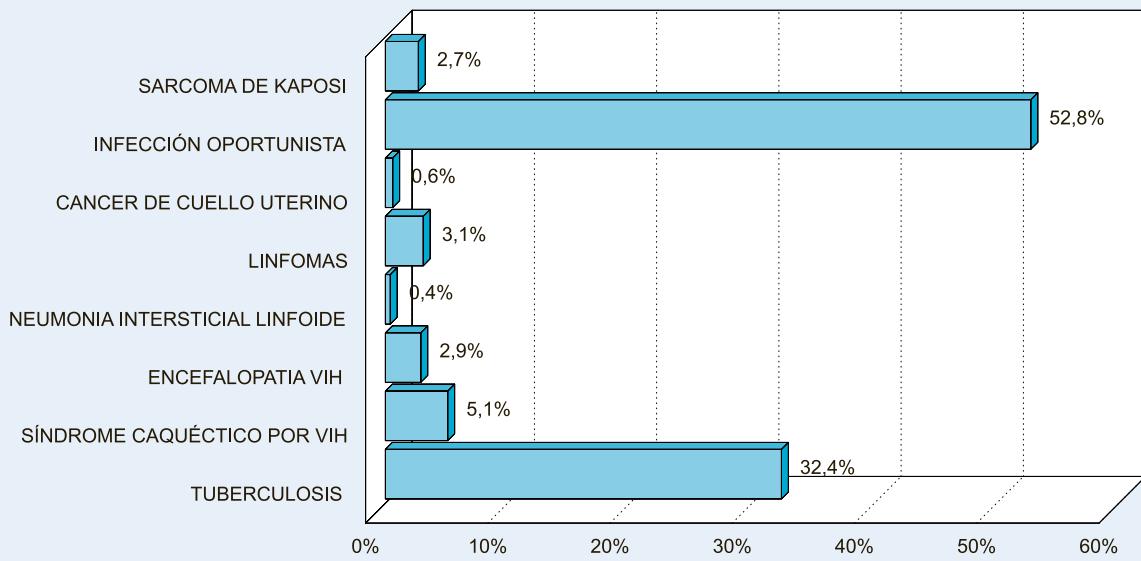


La **figura 8** muestra el porcentaje de casos según el tipo de diagnóstico. Podemos observar que el diagnóstico de infección oportu-

nista (52,8%) es el más frecuente, seguido de la tuberculosis con un 32,4%.

FIGURA 8

Tipo de diagnóstico



Bibliografía

- 1.- EuroHIV. HIV/AIDS Surveillance in Europe. End-year report 2006, 2007. Saint-Maurice: Institut de veille sanitaire, 2007. No. 75.
- 2.- Vigilancia del Sida en España. Informe trimestral nº 2/2007. Registro Nacional de Sida. Instituto de Salud Carlos III. Madrid.



Suscripciones: Envío gratuito, siempre que sea dirigido a profesionales sanitarios. Solicitudes: Dirección General de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación. Consejería de Sanidad. Paseo de Zorrilla nº 1. 47071 VALLADOLID.

