

¿Estoy segura?

1 de Diciembre
Día Mundial
del Sida

Información
para las
Administraciones
Locales



Región de Murcia
Consejería de Salud
Dirección General de Salud Pública



INFO
SIDA 900 706 706

Teléfono gratuito de información sobre SIDA

"Estoy
seguro"



1 de Diciembre / Día Mundial del SIDA

Un año más esta Consejería de Sanidad asume el compromiso de colaborar y apoyar a las instituciones y organismos públicos y privados de nuestra Región, implicados en combatir la extensión de la epidemia del VIH/SIDA, así como las consecuencias sobre la salud pública y las repercusiones sociales y económicas que se derivan de esta enfermedad. En este sentido, el Programa de Información y Educación Sanitaria sobre SIDA de la Dirección General de Salud Pública de la Comunidad Autónoma de Murcia, contempla entre sus objetivos "Desarrollar intervenciones y actividades informativo-educativas en el Día Mundial del SIDA". Estas intervenciones no constituyen una acción aislada, sino que se engloban en la línea general de intervenciones de este Programa, y se concretan en la realización de diversas acciones, entre las que se encuentra la celebración del Día Mundial del SIDA, que es una iniciativa de ONUSIDA (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA), cuyo propósito es promover y mantener políticas encaminadas a frenar esta enfermedad, durante todo el año. Teniendo en cuenta las necesidades de nuestra población y las directrices marcadas por estos organismos internacionales, este año, las actividades que desarrolla la Dirección General de Salud Pública con motivo de la celebración del Día Mundial del SIDA, se han planificado alrededor del siguiente lema: "¿Estás seguro/a? Estoy seguro/a". Con este slogan se pretende difundir la necesidad de adoptar conductas de prevención, sensibilizando a un sector de población que en los últimos años viene presentando un considerable índice de crecimiento en cuanto al contagio, nos referimos a los jóvenes y adolescentes que mantienen relaciones sexuales sin protección. También seguimos haciendo especial hincapié en el uso del preservativo como mejor medio de prevención, tanto del contagio del VIH/SIDA en las relaciones sexuales, como de otras enfermedades de transmisión sexual y de embarazos no deseados. Para ello se ha elegido una campaña de publicidad con la que se pretende: Identificar a este sector de la población con los modelos de los soportes (jóvenes con una estética y una actitud contemporánea), apelar a la seguridad personal e interactuar con el público mediante la utilización de la interrogación.

2

0

0

3



PROGRAMA DE
INFORMACIÓN
Y EDUCACIÓN
SANITARIA
SOBRE SIDA



OBJETIVO

Proporcionar a los diferentes sectores y estratos de la población de la Región, los elementos necesarios para la adquisición de conocimientos y habilidades preventivas en relación a la infección por VIH/SIDA; facilitar el acceso a materiales y servicios que fomenten la adopción de medidas preventivas adecuadas; y promover el desarrollo de un ambiente social solidario, responsable, y comprometido en la lucha contra el SIDA.



A partir de este objetivo general el Programa de Información y Educación Sanitaria sobre SIDA, establece la consecución de los siguientes objetivos específicos:

Proporcionar información a la población general, sobre la infección por VIH/SIDA, sus vías de transmisión y las medidas de prevención.

Promover la utilización de medidas preventivas y el descenso de la frecuencia de realización de prácticas de riesgo.

Potenciar la participación activa de los adolescentes y adultos para que adopten comportamientos saludables que eviten la propagación del VIH.

Promover corrientes de opinión que fomenten la solidaridad con las personas afectadas, y la responsabilidad en lo que respecta a la prevención de la infección en todos los sectores de la sociedad.

Fomentar el establecimiento de canales de comunicación para una mayor difusión de información y promoción de las medidas preventivas.

Situación actual de la Epidemia

Según el informe semestral número 1 del año 2003 de vigilancia epidemiológica del SIDA en España, emitido por la Secretaría del Plan Nacional sobre el SIDA, a partir de los datos obtenidos con las notificaciones recibidas hasta el 30 de junio de 2003, se estima que en el año 2002 se diagnosticaron en España 2.329 casos de SIDA, cifra que supone una ligera disminución en comparación con los 2.409 casos diagnosticados en 2001.

Al hablar de casos de SIDA nos estamos refiriendo a una consecuencia tardía de la infección por VIH, que por tanto no refleja la incidencia actual de nuevas infecciones. No obstante, la incidencia de SIDA es un buen indicador para evaluar globalmente el conjunto de actividades de lucha contra esta enfermedad: prevención, diagnóstico precoz y tratamiento de las personas infectadas por el VIH; aunque es esta última intervención la que tiene mayor efecto a corto plazo. Desde 1996, con la introducción de los tratamientos antiretrovirales de alta eficacia, se produjo un rápido descenso en la incidencia de casos de SIDA, que en cinco años se redujo más de un 60%. Aunque la tendencia es favorable, los niveles de incidencia de SIDA siguen siendo elevados, y para mantener dicha tendencia es necesario insistir en los tres campos de intervención mencionados.

Desde el año 2000 la incidencia de la transmisión madre-hijo se encuentra estabilizada en torno a los 10 casos nuevos por año. También han dejado de disminuir los diagnósticos de SIDA que se realizan en los tres primeros años de vida que son el reflejo de las infecciones ocurridas muy recientemente. Esto hace destacar la importancia de mantener las medidas específicas para prevenir la transmisión madre-hijo.

Hasta la fecha se ha recibido la notificación de 1.909 casos diagnosticados en 2002, que suponen el 82% de los casos que se estima que habrá cuando se complete la notificación. Entre estos casos siguen predominando los hombres (79%). La edad media al diagnóstico de SIDA ha descendido a 38,9 años. La proporción de casos pediátricos (menores de 13 años) se sitúa en el 0,3%.

En torno a la mitad de las personas que han desarrollado SIDA en 2002 contrajeron la infección por compartir material de inyección para la administración parenteral de drogas (51%), lo que se confirma tanto en hombres (53%) como en mujeres (45%). Los casos que contrajeron la infección por relaciones heterosexuales no protegidas ascienden al 28% pero adquieren especial relevancia en las mujeres, donde representan el 45%. La tercera vía de transmisión más frecuente han sido las relaciones homosexuales no protegidas entre hombres, que suponen el 13% de todos los casos y el 17% de los que afectan a hombres.

2.409 casos en 2001

2.329 casos en 2002

El 79% de los infectados son hombres

Edad media
38,9 años

El 38% no conocían su infección

51% de las infecciones por compartir jeringuillas

0,3% casos pediátricos

28% de las infecciones por relaciones heterosexuales sin protección (de ellos, el 45% son mujeres)

13% de las infecciones por relaciones homosexuales entre hombres sin protección

El número de casos de portadores de VIH es más del doble que el de casos de SIDA

Situación actual de la Epidemia

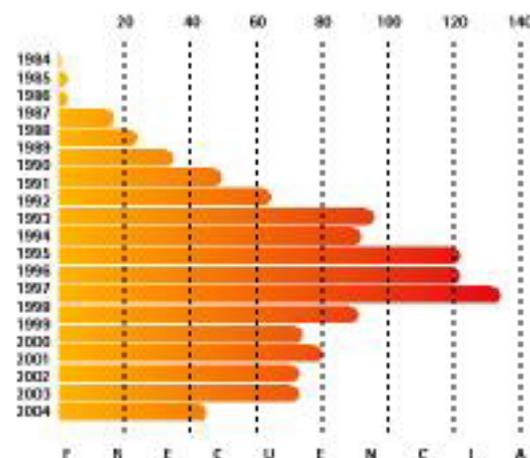
También en la región se constata que el mayor porcentaje de casos corresponde a usuarios de drogas por vía parenteral, seguido de los casos atribuidos a transmisión heterosexual y en tercer lugar los casos en varones atribuidos a transmisión homo/bisexual.

Las personas con SIDA en cuya notificación consta un país de origen distinto de España han aumentado hasta el 11%. La proporción de casos de SIDA en personas que no conocían su infección por el VIH ha alcanzado el 38% en 2002. Este porcentaje todavía es más alto (63%) entre los casos de SIDA en personas que se infectaron por vía heterosexual.

Es de destacar que en 1998 el mayor número de personas diagnosticadas se daba en el grupo de edad comprendido entre los 30 y los 34 años. En los últimos años esta mayoría se ha desplazado hacia los 35-39 y se constata una tendencia a aumentar en los 40 años. Una de las causas de este envejecimiento de los enfermos se puede deber a que se trata de personas que fueron diagnosticadas hace tiempo a las que la medicación les empieza a fallar o que no mantienen el tratamiento. Es importante tener en cuenta que se trata de un tratamiento muy complicado, difícil de seguir sobre todo para las personas con poco apoyo socio-familiar y más aun si se encuentran en situación de exclusión social.

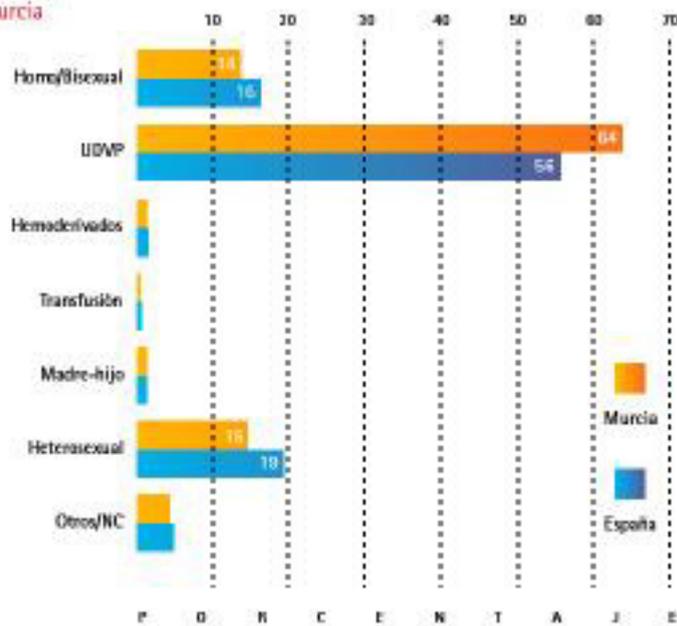
Como ya sabemos, el SIDA es una fase tardía de la evolución de la enfermedad, pero aunque en España no hay un registro de portadores de VIH, en el Ministerio de Sanidad se calcula que son unos 150.000 (más del doble de los casos de SIDA). Además, el aumento de los casos de SIDA, que puede ser debido a que la falsa sensación de seguridad que ha venido produciendo la estabilización de las cifras de casos nuevos de SIDA, haya llevado a los ciudadanos a bajar la guardia, hace temer que las transmisiones también estén subiendo.

1| Número de casos en Murcia según año de diagnóstico



Fuente: Registro Regional de SIDA, DGSP, actualizado a 31-12-2002. (Los datos de 2003 no se han comparado al resto de la serie debido al retraso en las notificaciones).

2| Distribución porcentual de casos según categoría de transmisión en España y Murcia



Fuente: Registro Regional de SIDA, DGSP, actualizado a 31-12-2002

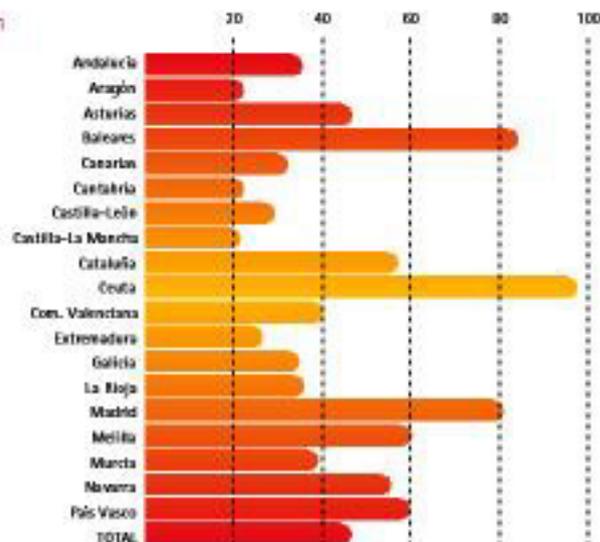
De hecho es muy preocupante el notable incremento de nuevos casos cuya transmisión es atribuible a prácticas heterosexuales de riesgo, pasando de 584 en 2001 a 845 en 2002, mientras que los contagios por prácticas homosexuales o bisexuales, así como por compartir jeringuillas se han estabilizado.

Dentro de España hay diferencias considerables en el número de afectados. Así, las Comunidades Autónomas con tasas de incidencia de SIDA más elevadas son: Ceuta, Baleares, Madrid, Melilla, País Vasco, es decir las comunidades más industrializadas, de predominio urbano y con gran afluencia turística o de inmigración como en el caso de Baleares o Ceuta.

El año 2001 fue el primero desde que se inició la epidemia en que la incidencia de SIDA fue mas elevada en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia que el promedio estatal (64.0 y 52.6 casos por millón de habitantes respectivamente). Los datos de 2002 han de ser interpretados aún con precaución debido al retraso en las notificaciones. Hasta diciembre de 2002 los casos notificados con diagnóstico en 2002 en la Región de Murcia han sido 45.

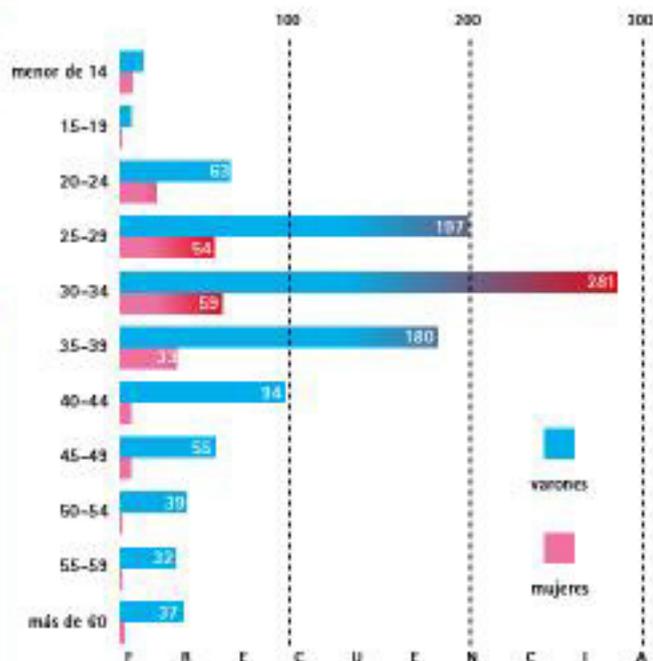
Según edad, en el momento del diagnóstico de la primera enfermedad indicativa de SIDA, el mayor porcentaje de los casos acumulados desde el inicio de la epidemia se encuentra entre los 25 y los 39 años de edad, especialmente entre 25 y 34, observándose una distribución de los casos por edad muy similar en la Región de Murcia y en España. Puesto que existe un lapso de tiempo, en general de varios años y cada vez más largo, entre el momento en que se produce la infección y la aparición de la enfermedad, se estima que la gran mayoría de las personas que han desarrollado la enfermedad resultaron infectadas durante su juventud.

3 Tasas por millón de habitantes en el año 2002



Fuente: Registro Regional de SIDA, OGSF, actualizado a 31-12-2002

4 Número de casos acumulados de SIDA por grupos de edad y sexo en nuestra comunidad



Fuente: Registro Regional de SIDA, OGSF, actualizado a 31-12-2002

Nuevas necesidades de nuestros Municipios

Ante los cambios experimentados, debidos a los avances tecnológicos y terapéuticos, que han dado lugar a un aumento de la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes, se hace necesario:

1

Apoyo a los infectados, con el objetivo de conseguir la mayor adherencia a los tratamientos, sobre todo a los que se encuentran en situación de exclusión social.

2

Información a extranjeros en su propia lengua, no solamente ofreciendo material de soporte papel, sino planificando actividades en las distintas comunidades de inmigrantes atendiendo a su cultura y creencias, sin olvidar sus propios mitos.

3

Incrementar el apoyo social para posibilitar la incorporación de los infectados por VIH a la vida laboral, lo que requiere una estrecha vigilancia para garantizar sus derechos laborales.

4

Intensificar el diagnóstico precoz de la infección por VIH. Recordemos que en 2002 un 38% de los casos se enteraron al mismo tiempo de que tenían VIH y habían desarrollado el Sida, esta proporción llega al 60% entre las personas que se infectaron por relaciones heterosexuales. Ello supone que estas personas no pueden beneficiarse de los tratamientos antiretrovirales y por otra parte, tienen un papel relevante en la transmisión del VIH.

5

Extender la prevención, puesto que en la actualidad ésta continúa siendo el único método eficaz para frenar la infección.





El papel de los Ayuntamientos en la prevención de la infección por VIH/SIDA



Como resultado del esfuerzo realizado por las distintas administraciones, Ayuntamientos, medios de comunicación, asociaciones ciudadanas, profesionales sanitarios y otros, en nuestra Comunidad Autónoma se ha conseguido un buen nivel de información sobre el VIH/SIDA, sus mecanismos de transmisión, medidas de prevención, etc., entre la población.

Desde la situación privilegiada de los Ayuntamientos por su proximidad respecto a la ciudadanía, se ha demostrado la eficacia de las intervenciones preventivas en la mejora del nivel de conocimientos sobre la infección y en el fomento de actitudes positivas, tanto hacia las medidas de prevención, como hacia las personas afectadas.

Por esta razón, en los últimos años, desde la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad y Consumo, se

viene solicitando la colaboración de todos los Ayuntamientos de la Región para que apoyen con sus intervenciones las iniciativas acordadas a nivel mundial con el objetivo de frenar el avance de esta enfermedad.

En esta línea de colaboración, es muy importante que el Municipio cumpla una función de apoyo y refuerzo para la realización de actividades en los Centros Educativos, facilitando materiales informativos/educativos y otros recursos a su alcance.

La relevancia de este campo de actuación se basa en que los adolescentes continúan siendo una de las poblaciones en las que las intervenciones para prevenir la transmisión sexual del VIH son prioritarias ya que del éxito de las mismas dependerá el futuro de la epidemia en nuestro país. Si bien los adolescentes no son un

colectivo homogéneo en cuanto a conductas de riesgo para la salud, en este periodo un elevado porcentaje de ellos inician las relaciones sexuales y el consumo de algunas drogas (se experimentan en este periodo) lo cual, a menudo tiene lugar antes de que el individuo haya adquirido las habilidades necesarias para evitar la infección por VIH u otras enfermedades de transmisión sexual y el embarazo.

Además, los jóvenes pueden representar una gran ayuda en la prevención del VIH y en el control de la epidemia. Dado que su comportamiento está aún en desarrollo, pueden aprender prácticas más seguras con mayor facilidad que los adultos. Así, múltiples estudios nacionales e internacionales señalan que la edad comprendida entre los 16 y los 20 años es crítica para la adopción de conductas saludables.

PROPUESTA DE ACTUACIONES

Las actividades que se proponen a continuación son una guía para facilitar la intervención de los Ayuntamientos de la Región que quieran participar en esta Campaña Mundial contra el SIDA, que culmina el 1 de Diciembre.

Para adherirse a esta iniciativa no es necesario desarrollar todas las actividades propuestas. Cada Ayuntamiento puede escoger aquellas que le parezcan más adecuadas. Por otra parte, por supuesto, no son las únicas acciones realizables. Estas sugerencias pretenden servir como base para impulsar a los Ayuntamientos, y que éstos incrementen el número y tipo de actividades a realizar, en función de sus necesidades y recursos:

→ **Información:** Distribución de materiales. Estos materiales han sido elaborados por la Dirección General de Salud Pública. El Ayuntamiento se responsabilizaría de la distribución de dichos materiales a nivel local

→ **Apoyo a los Centros Educativos:** Facilitando materiales y proponiendo actividades conjuntas que potencien la participación del mayor número de jóvenes del municipio.

→ **Apoyo a Asociaciones:** Culturales, juveniles, de inmigrantes, de amas de casa, etc. fomentando iniciativas que conduzcan a la prevención del VIH/SIDA y proporcionando recursos que faciliten estas iniciativas.

→ **Prensa:** mediante la publicación de anuncios de prensa. La Dirección General de Salud Pública elaborará un anuncio que será publicado en los periódicos de carácter regional. En el caso de que el Ayuntamiento desee su publicación en medios de carácter local, la maqueta de este anuncio será cedida a los Ayuntamientos. Éstos se responsabilizarían de los gastos generados por esta publicación pudiendo incluir su logotipo junto con el de la Consejería de Sanidad y Consumo.

→ **Radio:** emisión de cuñas de radio de 20". La Dirección General de Salud Pública, elaborará asimismo cuñas de radio para ser emitidas en emisoras de cobertura regional. Los textos de estas cuñas serán facilitados a todos los Ayuntamientos para que puedan ser utilizados, si lo desean en sus emisoras locales.

→ **Cines:** pases de un spot publicitario en salas de cine de la Región.



Estoy segura



Si desea recibir más información llámenos →



INFO
SIDA **900 706 706**
Teléfono gratuito de información sobre **SIDA**



Región de Murcia
Comisaría de Sanidad

Dirección General de Salud Pública

Estoy seguro

