Abre los ojos a la realidad

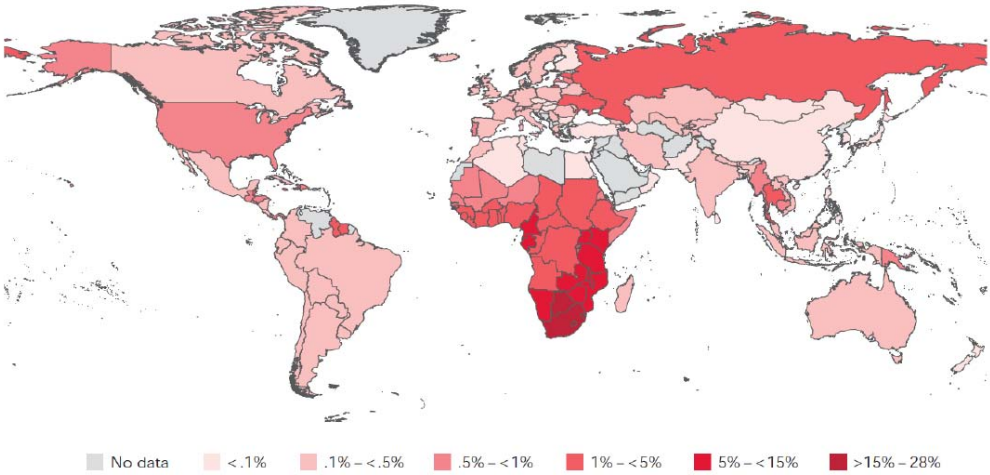
SI HAS TENIDO RIESGO DE CONTRAER EL VIH, HAZTE LA PRUEBA

DÍA MUNDIAL DEL SIDA.
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL SIDA EN LA REGIÓN DE MURCIA

Resumen de la situación a 30 de junio de 2011

A nivel mundial la epidemia de Sida está comenzando a cambiar su curso, pues aunque el número de nuevas infecciones de VIH está descendiendo lentamente la incidencia global todavía es elevada. Esto, junto a la importante reducción de la mortalidad a causa del Sida ha conducido a un incremento del número de personas que viven con el VIH en el mundo. Se estima que todavía en 2009 2,6 millones de personas se infectaron con el VIH, y que 1,8 millones de personas fallecieron como consecuencia de enfermedades relacionadas con el Sida. En total en 2009 había 33,3 millones de personas con VIH en el mundo. Esto se debe en parte a que las personas viven cada vez más tiempo gracias al aumento del acceso a la terapia antirretroviral. África subsahariana sigue siendo la región más afectada, con el 69% de todas las nuevas infecciones. En siete países, la mayoría en Europa oriental y Asia central, las tasas de nuevas infecciones por el VIH aumentaron.

Prevalencia de personas que viven con el VIH en el mundo. Año 2009



Fuente: ONUSIDA. Informe anual de la epidemia del VIH/Sida. 2009

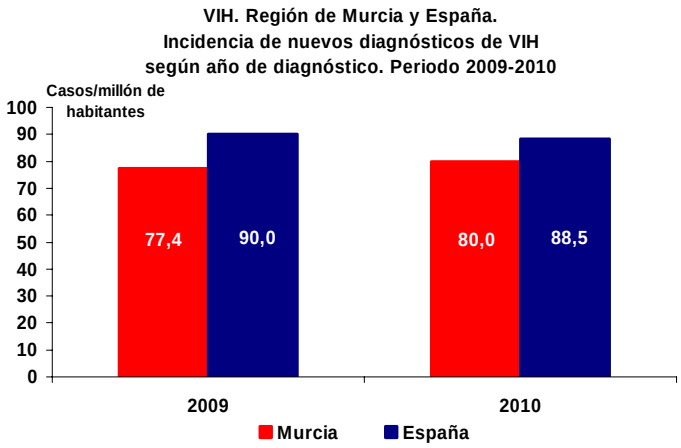
Abre los ojos a la realidad

SI HAS TENIDO RIESGO DE CONTRAER EL VIH, HAZTE LA PRUEBA

DÍA MUNDIAL DEL SIDA.
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL SIDA EN LA REGIÓN DE MURCIA

La situación de la epidemia de VIH en España en el año 2009 indica que España presenta una incidencia similar a las de otros países de Europa occidental, aunque superior a la media de la Unión Europea. El VIH en el conjunto de España se transmite mayoritariamente por vía sexual, siendo la transmisión principalmente atribuible a relaciones homo/bisexuales. El diagnóstico tardío de la infección por el VIH es muy importante en España, suponiendo el 50% de los casos.

En la Región, la tasa de nuevos diagnósticos de infección por el VIH en los años 2009 y 2010 es ligeramente inferior a la registrada para el conjunto de España, al igual que la tasa de Sida. La incidencia de Sida resulta útil para evaluar indirectamente la efectividad de los tratamientos, y las intervenciones que tienen mayor impacto en la evolución de la enfermedad. De hecho, desde que a mediados de los 90 se comenzaron a utilizar los tratamientos antirretrovirales de alta eficacia de forma amplia en España, la incidencia de casos de Sida descendió bruscamente. En los últimos años los descensos son más lentos, pudiendo influir diferentes factores tales como el diagnóstico tardío de la infección por problemas diversos de acceso a la prueba, la adherencia al tratamiento, etc.

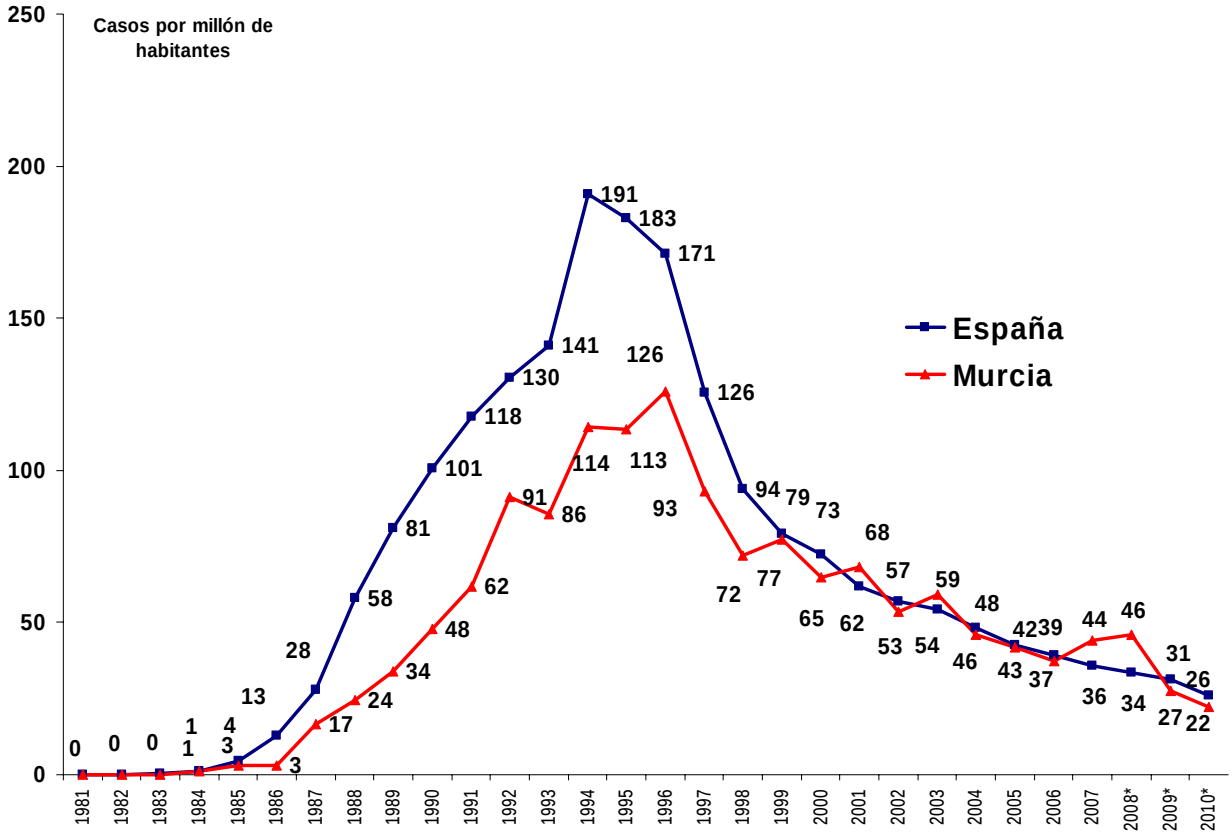


Abre los ojos a la realidad

SI HAS TENIDO RIESGO DE CONTRAER EL VIH, HAZTE LA PRUEBA

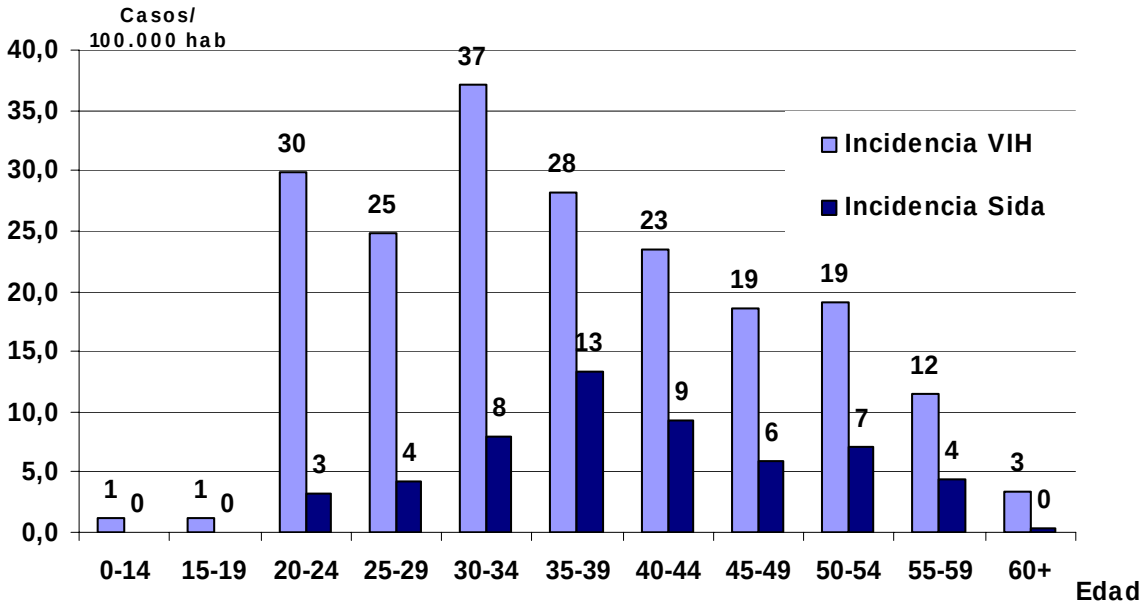
DÍA MUNDIAL DEL SIDA.
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL SIDA EN LA REGIÓN DE MURCIA

SIDA. REGIÓN DE MURCIA Y ESPAÑA.
INCIDENCIA DE SIDA SEGÚN AÑO DE DIAGNÓSTICO
1981-actualización a 30 junio de 2011



Ocho de cada 10 nuevos diagnósticos de infección por el VIH en la Región se han producido en hombres. Las personas de los grupos de edad de 30-34 años y 20-24 años son las más afectadas. Entre los primeros el 47% de los casos son atribuibles a relaciones heterosexuales y el 41% a homo/bisexuales, y entre los segundos el 68% son atribuibles a relaciones homo/bisexuales. El desarrollo de Sida indica un estado avanzado de la enfermedad, siendo las personas de 30-44 años las más afectadas.

Nuevos diagnósticos de VIH y de Sida.
Región de Murcia. Incidencia acumulada en el bieno. Periodo 2009-2010

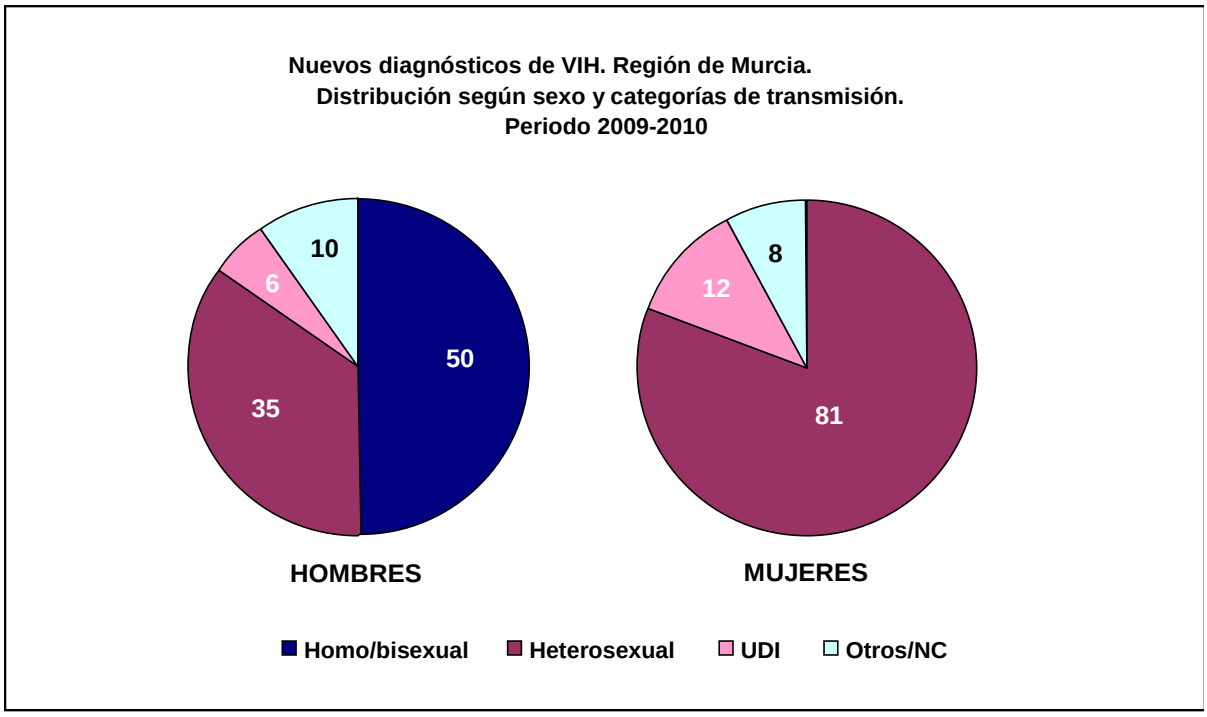


Al igual que en España, la transmisión de VIH en la Región es mayoritariamente atribuible a la vía sexual (en 8 de cada 10 casos registrados entre 2009 y 2010). La categoría de transmisión más frecuente en conjunto es la heterosexual (45%) seguida de la homo/bisexual (38%), y la de usuarios de drogas inyectadas (7%). Sin embargo, teniendo en cuenta el origen de los casos, en los españoles es más frecuente la categoría de transmisión homo/bisexual y en extranjeros la heterosexual. En la Región, 4 de cada 10 nuevos diagnósticos de infección por el VIH se ha producido en personas extranjeras.

Entre los hombres diagnosticados de infección por el VIH en la Región el 50% de los casos son atribuibles a relaciones homo/bisexuales, el 35% a relaciones heterosexuales y el 6% al uso de drogas inyectadas. Entre las mujeres diagnosticadas el 81% de los casos son atribuibles a relaciones heterosexuales y el 12% al uso de drogas inyectadas

Abre los ojos a la realidad

SI HAS TENIDO RIESGO DE CONTRAER EL VIH, HAZTE LA PRUEBA

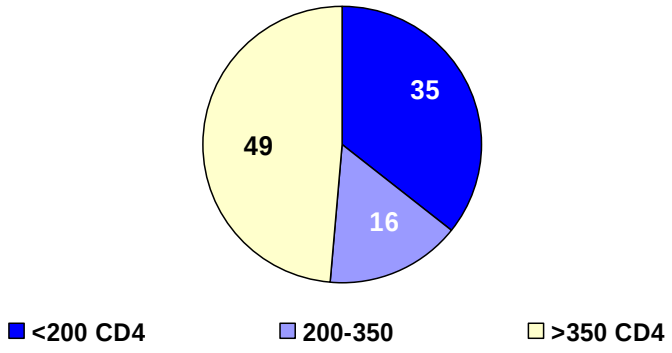


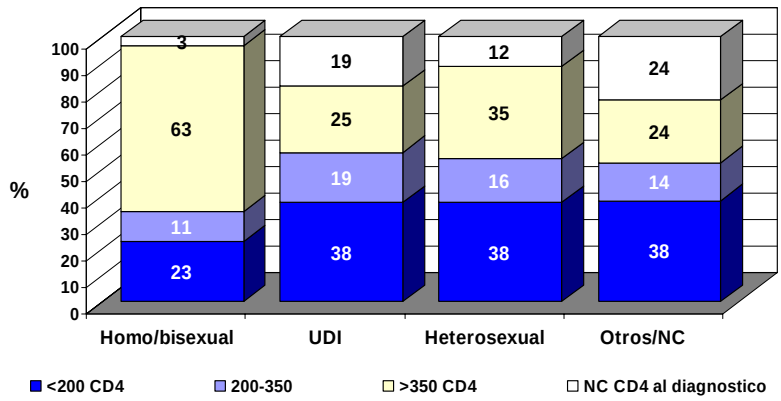
En cuanto al momento en que se detecta de la infección del VIH, se considera que existe un “diagnóstico tardío” cuando la persona presenta una cifra de linfocitos T CD4+ igual o inferior a 350 células/µl en el momento del diagnóstico, ya que son personas que podrían haber recibido tratamiento antirretroviral antes si hubieran tenido un diagnóstico más temprano. En la Región, la mitad de casos registrados entre 2009 y 2010 presentan un diagnóstico tardío de la infección. Además, la presencia de linfocitos CD4+ <200 células/µ indica que existe una inmunodepresión severa en el momento del diagnóstico, lo que aumenta el riesgo de presentar Sida. En la Región los casos con inmunodepresión severa representan el 35% del total de diagnósticos registrados entre 2009 y 2010.

Abre los ojos a la realidad

SI HAS TENIDO RIESGO DE CONTRAER EL VIH, HAZTE LA PRUEBA

Nuevos diagnósticos de VIH. Diagnóstico tardío.
Región de Murcia. Periodo 2009-2010



Una proporción elevada de casos atribuibles a la transmisión sexual en conjunto presentan un diagnóstico tardío (45%). Se observa además que existe un mayor grado de diagnóstico tardío en los casos de mayor edad: en torno al 50% de los casos mayores de 30 años fueron diagnosticados tardíamente frente al 25% de los de 20-29 años.

Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia
Diagnóstico tardío por categoría de transmisión. Periodo 2009-2010