

INFORMACIÓN EN TORNO AL DÍA MUNDIAL DEL SIDA

SIDA:

No te la juegues



1 de diciembre de 2006. Día Mundial del SIDA.



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



Región de Murcia
Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

RECUERDA:

Ante la
menor
duda,
hazte la
prueba



1

25 años de SIDA



Este año se cumple un cuarto de siglo desde que se notificaron los primeros casos de SIDA. En este tiempo, el SIDA ha cambiado de forma significativa nuestro mundo: se ha cobrado la vida de más de 25 millones de personas y, en algunos países, incluso ha hecho retroceder el desarrollo humano en general. **En la actualidad hay cerca de 40 millones de hombres y mujeres que viven con el VIH.**

Lo que al principio eran unos pocos casos notificados de una enfermedad misteriosa, ahora es una pandemia que representa una de las mayores amenazas para el progreso mundial en el siglo XXI especialmente en los países pobres.

Tras una reacción inicial que lamentablemente fue tardía y lenta, la respuesta mundial fue cobrando impulso y, **a lo largo de estos años se han realizado considerables progresos con la esperanza de contener y hacer retroceder de forma eficaz la pandemia.** En la actualidad tenemos la voluntad, los medios y los conocimientos necesarios para hacer progresos reales, pero todavía queda mucho por hacer.

En estos momentos, son cada vez más numerosos los países de todos los continentes en los que la epidemia de SIDA está retrocediendo. Esto es la prueba más evidente de que el SIDA es un problema que tiene solución. Por consiguiente, hoy tenemos los cimientos sobre los cuales el mundo puede construir una respuesta que se ajuste al desafío de contener y hacer cambiar la evolución de la pandemia.

La única meta aceptable para el mundo es detener y, en última instancia, vencer el SIDA. Sólo entonces alcanzaremos nuestro objetivo y triunfaremos en nuestro esfuerzo por construir un mundo humano, saludable y equitativo. En el siglo XXI, todos vivimos con el SIDA y todos debemos formar parte de la respuesta frente a esta enfermedad.

SIDA



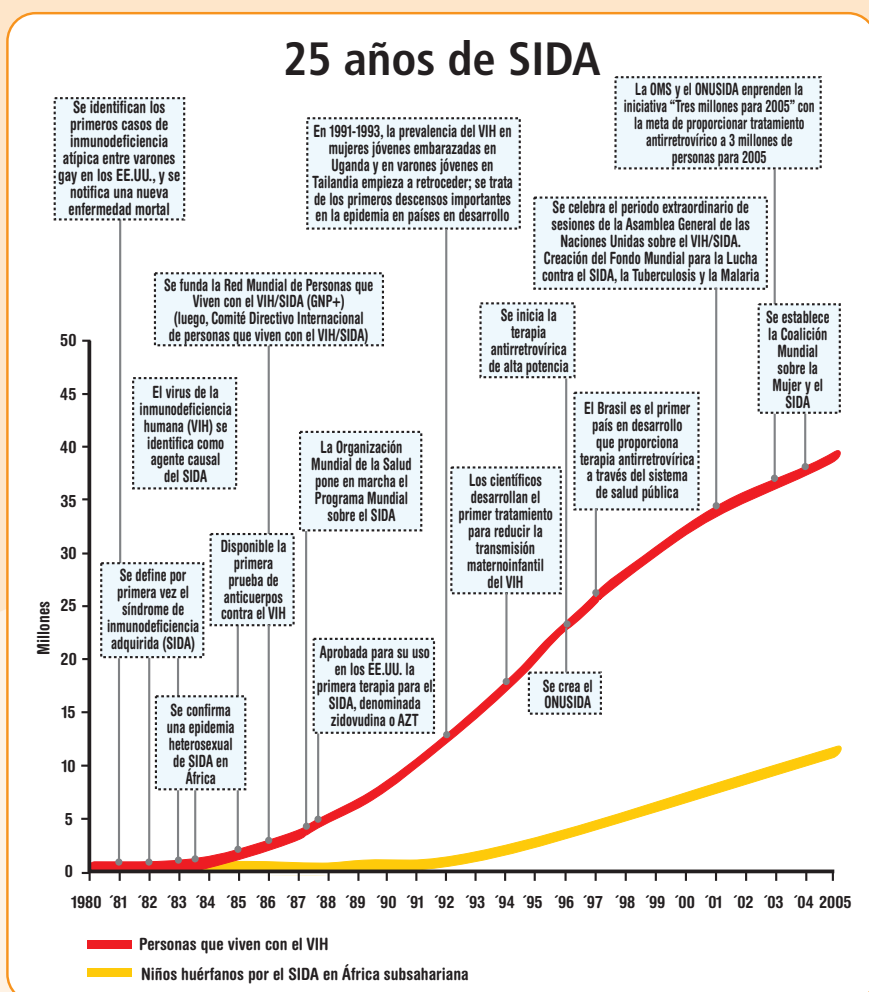
A lo largo de estos 25 años la infección por VIH ha transformado nuestra sociedad en diferentes campos: ha hecho avanzar de manera espectacular la investigación básica; **ha cambiado radicalmente nuestros comportamientos y nuestras actitudes respecto al sexo y nos ha hecho ser más conscientes de la vulnerabilidad que todos conllevamos en el ámbito de la sexualidad.** También, hemos aprendido que los problemas de salud pública no se resuelven marginando o ignorando una realidad como es la aparición de esta epidemia.

Evolutivamente, la epidemia de SIDA en nuestro país consta de dos fases bien diferenciadas: una ligada a las jeringuillas y la otra a la transmisión por las relaciones sexuales. El cambio de una a la otra se fue produciendo de forma imperceptible al comienzo, pero al final el giro ha sido total.

En todo este recorrido hay un momento clave, que marca un antes y un después: el año 1996, con la incorporación de la terapia antirretroviral combinada.

Éste ha sido uno de los avances más espectaculares de la medicina en los últimos tiempos, el SIDA se ha convertido en una enfermedad crónica, habiéndose reducido la mortalidad de forma espectacular y frenado la diseminación del VIH. Sin embargo, la disminución de la mortalidad de los pacientes de SIDA ha tenido, como contrapartida, una consecuencia inesperada, pues ha contribuido a bajar la guardia en la prevención.

En resumen, casi 25 años después de que fuera detectada la existencia del SIDA, la lucha contra el VIH continúa siendo una tarea inacabada a la que no hemos podido aportar soluciones definitivas, como es una vacuna. Por ello, es necesario reflexionar sobre las enseñanzas recibidas durante este tiempo y afrontar mejor los desafíos del presente y del futuro.

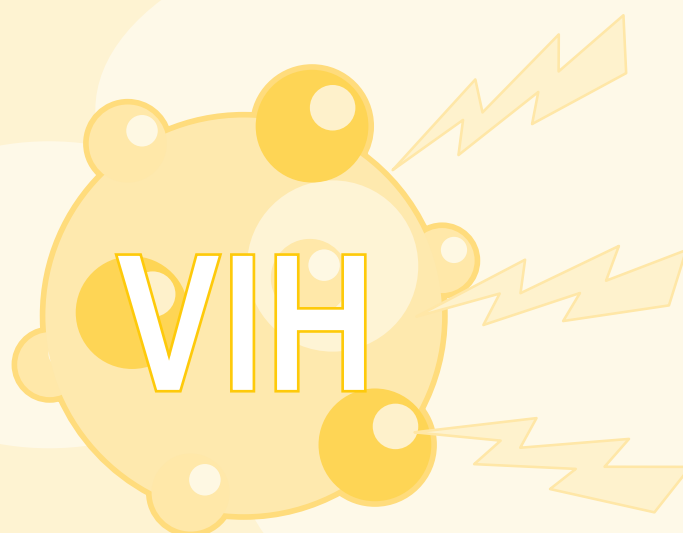


3 ¿Qué nuevas necesidades se plantean?



Como se ha comentado anteriormente, ante los cambios experimentados debido a los avances tecnológicos y a la introducción de las nuevas terapias antirretrovirales de alta eficacia, **se ha producido un gran descenso en el número de casos de SIDA terapéuticos, que han dado lugar a un aumento de la supervivencia y de la calidad de vida de los pacientes con esta enfermedad.** Como consecuencia de todo ello, se hace necesario:

- **Apoyar 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.
- **Informar a los extranjeros en su propia lengua**, no solamente ofreciendo material de soporte papel, sino planificando actividades con los inmigrantes atendiendo a su cultura y creencias, sin olvidar sus propios mitos.
- **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.
- **Intensificar el diagnóstico precoz de la infección por VIH.** Según el Ministerio de Sanidad cuatro de cada diez españoles diagnosticados de SIDA en 2005 (40,7%) no sabía que estaba infectado por el virus. Ello supone que no pueden beneficiarse de los tratamientos antirretrovirales y por otra parte, tienen un papel relevante en la transmisión del VIH.
- **Extender la prevención**, puesto que en la actualidad ésta continúa siendo el único método eficaz para frenar la infección.



4

1 de diciembre Día Mundial del SIDA



Como ya viene siendo habitual desde hace varios años, la Consejería de Sanidad renueva 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, contempla entre sus objetivos "Desarrollar intervenciones y actividades informativo-educativas alrededor de este día".

Estas intervenciones no constituyen una acción aislada, sino que se engloban en la línea general de intervenciones de este Programa y del Plan de Salud 2003-2007 respecto a la infección por VIH/SIDA, y se concretan en la realización de diversas acciones a lo largo del año, 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.

Partiendo de las directrices marcadas por estos organismos internacionales, por el Plan Nacional sobre SIDA y teniendo en cuenta la realidad en que se desenvuelve la población de nuestra Región, este año, las actividades que se van a desarrollar con motivo de la celebración de este Día se han planificado alrededor del siguiente lema: "**SIDA: No te la juegues**".

Con este mensaje se pretende:

- Referenciar el riesgo de la transmisión de la infección por el VIH con el azar, **enfaticando en lo absurdo que resulta poner algo tan importante como la salud, en manos de nuestra suerte, ya que la probabilidad siempre actúa en contra** (sobre todo si la conducta incluye factores de riesgo, aunque sea en una sola ocasión).
- **Emplear un mensaje argumental y visual claro**, directo que promueva la reflexión al mismo tiempo que llame la atención sobre la necesidad de utilizar protección en todas las relaciones sexuales, apostando sobre seguro con la utilización del preservativo.
- Finalmente se apunta la importancia de hacerse la prueba ante la más mínima duda.

RECUERDA:

Ante la menor duda, hazte la prueba

SIDA:

No te la juegues

INFO SIDA 900 706 706
Teléfono gratuito de información sobre SIDA

Región de Murcia
Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

1 de diciembre de 2006. Día Mundial del SIDA.

En la prevención del SIDA, el "casi siempre" no es suficiente. Debes evitar **TODAS** las posibilidades de contagio, porque con **UNA** sola situación de riesgo ya te la estás jugando. Y tu vida no es un juego. Si alguna vez has mantenido relaciones sexuales con penetración sin preservativo, puedes ser portador del VIH y transmitirlo a terceros sin saberlo. Si dudas, hazte la prueba.

NORMAS BÁSICAS

Protégete en todas y cada una de tus relaciones sexuales, con o sin penetración. Evita el contacto directo con sangre, semen, secreciones vaginales y líquido preseminal. El preservativo, ya sea masculino o femenino, es el único método eficaz para evitar el contagio del SIDA y de otras enfermedades de transmisión sexual, además de embarazos no deseados.

No bajes la guardia el resto del día. Muchos utensilios de uso cotidiano pueden estar contaminados con sangre y

nunca debemos compartíroslos. Presta especial atención a jeringuillas, agujas, maquinillas de afeitarse, agujas para tatuajes, piercings o cepillos de dientes.

? Si estás embarazada y tienes dudas, hazte la prueba.
Recuerda que tienes el doble de responsabilidad. Si eres portadora, un seguimiento ginecológico adecuado evita casi al 100% que transmitas la enfermedad a tu hijo.

INFORMACIÓN SOBRE LA PRUEBA:
Se trata de un **análisis de sangre específico** que incluso puedes hacerte a través de tu médico de cabecera. En cualquier caso, si prefieres realizártelo de forma anónima, confidencial y gratuita, llama al teléfono de **Infosida**. Además, en este número te resolverán cualquier duda que tengas sobre la infección por VIH/SIDA.

INFO SIDA 900 706 706
Teléfono gratuito de información sobre SIDA

SIDA



Como resultado de la preocupación y del esfuerzo de nuestros Ayuntamientos durante muchos años, así como de la inestimable colaboración prestada por organizaciones regionales públicas y privadas (ONGs, Centros de Salud ...), **se ha conseguido un buen nivel de información sobre el VIH/SIDA, sus mecanismos de transmisión, medidas de prevención y el fomento de actitudes solidarias 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, la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad, viene solicitando la colaboración de todos los Ayuntamientos de la Región para que apoyen con sus intervenciones las iniciativas acordadas a nivel regional, nacional y mundial con el objetivo de frenar el avance de esta enfermedad.

SIDA No te la juegues

6 ¿Qué intervenciones se pueden realizar desde los ayuntamientos?



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

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 incrementan 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 les será cedida. Éstos se responsabilizarían de los gastos generados por esta publicación, pudiendo incluir su logotipo junto con el de la Consejería de Sanidad.
- **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.

Sería deseable que los Ayuntamientos, apoyen y favorezcan el desarrollo de iniciativas novedosas de entidades sin ánimo de lucro, de centros educativos y del propio municipio que sensibilicen a los jóvenes sobre este tema, por ejemplo: concursos de fotografía, narrativa, carteles, representaciones teatrales, cine/forum o video/forum con grupos de discusión y apoyados por profesionales.

SIDA
No te la
juegues

SIDA



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, a menudo antes de que el joven haya adquirido las habilidades necesarias para evitar la infección por VIH u otras enfermedades de transmisión sexual y el embarazo.

Los factores que determinan la adopción de medidas preventivas en las relaciones sexuales señalan que disponer de una buena información acerca del VIH y sus mecanismos de prevención y transmisión es necesario pero no suficiente. Hay que tener en cuenta determinantes tan decisivos como son:

- **La percepción de riesgo no es la misma que en los adultos.** A mayor percepción de riesgo, mayor probabilidad de mantener una relación sexual protegida.
- **La habilidad para una buena comunicación con su pareja**, que es necesaria para que no se sienta obligado/a a tener relaciones sexuales, si no se desea.
- **Asertividad para pedir a la pareja el uso del preservativo.**
- **La actitud crítica** para mantener su opinión frente a la presión de los amigos.

De ahí la necesidad de incorporar y potenciar estos factores individuales en las estrategias de prevención del VIH y de promoción de la salud sexual en los jóvenes.

La promoción y la educación para la salud han de ser los fundamentos para mejorar la salud sexual. La educación sobre el VIH/SIDA como parte integral de la promoción y educación para la salud en el medio educativo continúa siendo la principal estrategia para educar a los jóvenes y, por ende, a toda la sociedad.

Por este motivo, la educación afectivo-sexual ha quedado integrada como uno de los contenidos de salud del Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia 2005-2010 y está presente en todas las etapas del proceso educativo, adaptando los contenidos y la metodología a la edad, características culturales y situaciones concretas del alumnado.

En la realización de esta tarea y como queda contemplado en dicho Plan, debe participar toda la comunidad educativa, destacando el papel de la familia como la transmisora más importante de las actitudes y los valores en la educación de los hijos. Así, al fomentar desde la primera infancia los hábitos de salud y la responsabilidad, fortaleciendo la autoestima, y estableciendo una relación de confianza que permita el diálogo sobre sexualidad, los padres también pueden contribuir de manera eficaz a la prevención del embarazo no deseado, del VIH y de otras Enfermedades de Transmisión Sexual.



8

¿Qué intervenciones se pueden realizar desde los centros educativos?



Teniendo en cuenta que la información y la formación en habilidades son pilares básicos para conseguir frenar la epidemia del SIDA, y que los jóvenes requieren una atención especial por su vulnerabilidad ante esta infección, **la Consejería de Sanidad junto con la Consejería de Educación y Cultura, de acuerdo a las recomendaciones institucionales, prestan su apoyo a los centros educativos incorporando entre otras, la educación afectivo-sexual de forma planificada con intervenciones que contribuyan a resolver este grave problema social que es la infección por VIH/SIDA.**

En este sentido recordamos que tienen a su disposición en los centros la publicación: **“Materiales Educativos para la prevención del VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual”** que contiene información actualizada sobre la infección por VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual para educadores, orientaciones metodológicas generales y un amplio abanico de actividades para realizarlas en el aula en distintas áreas disciplinares, así como información dirigida específicamente al alumno. También se incluye un folleto orientado a los padres y un CD que recoge todos los contenidos en una carpeta. Además, se ha remitido a todos los centros docentes y a todo el profesorado, un documento elaborado entre docentes y sanitarios, que definen cómo han de ser las intervenciones de educación para la salud en cada una de las etapas educativas, entre las que se encuentra la educación afectivo-sexual.

Sugerencia de actividades extraescolares para los jóvenes:

- **Creación de un “buzón de dudas”.** Recogida de preguntas de forma anónima, pudiendo responder a las dudas un profesional del equipo de atención primaria, bien a través de la radio local o en el propio centro educativo, en una charla o mesa redonda.
- **Video-forum** en el centro educativo o en centro cultural.
- **Actividades en colaboración con organismos públicos y privados de la zona** (ONGs, farmacias, Centros de Salud, Ayuntamiento ...).
- **Fomento de actividades de ocio y tiempo libre.**
- **Taller de habilidades sociales y de comunicación.**

Sugerencia de actividades con el profesorado:

- **Formación en habilidades sociales y comunicación.**
- **Jornada técnica** sobre aspectos biológicos y epidemiológicos de la infección por VIH/SIDA.

Sugerencia de actividades para las familias:

- **Charlas informativas** con los equipos de atención primaria.
- **Taller de habilidades sociales y de comunicación.**

Al mismo tiempo, la Dirección General de Salud Pública viene diseñando diversas actividades dirigidas a la población general, editando materiales informativos/educativos (cartel, folleto y tatuajes) que se distribuirán a través de centros sanitarios, ONGs y municipios principalmente. Si el centro educativo considera oportuno disponer de estos materiales puede solicitarlos a su Ayuntamiento correspondiente.

En todo caso, si se desea más información, otros materiales, ideas, ... el centro puede ponerse en contacto con el **Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Programa de Información y Educación Sanitaria sobre SIDA**, donde se tratará de dar respuesta a las necesidades. También, en aquellos centros educativos adheridos al mencionado Plan, los profesionales interesados junto con su coordinador de educación para la salud podrán planificar y concretar aquellas actividades que se deriven de la correspondiente programación.

Dirección General de Salud Pública
Servicio de Promoción y Educación para la Salud
Teléfono de contacto: 968 36 89 38 – 968 36 65 57
Fax: 968 36 59 51
E-mail: edusalud@carm.es

No te la

dueques **SIDA**



Situación de la epidemia de VIH/sida a nivel mundial*:

Durante el último cuarto de siglo el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ha infectado a cerca de 65 millones de personas, y se estima que **25 millones han fallecido por enfermedades relacionadas con el sida**. Se calcula que en el momento actual cerca de 40 millones de personas viven con el VIH. Sin embargo, la inmensa mayoría no es consciente de su estado. En 2005, la epidemia de VIH/sida se cobró la vida 2,8 millones de personas, y se estima que 4,1 millones de personas se infectaron por el VIH en dicho año. **África Sub-sahariana sigue siendo la Región más afectada por el sida, y no muestra signos de retroceso. Sin embargo, en las regiones de Asia Oriental, Europa Oriental y Asia Central es donde se están registrando en la actualidad los mayores aumentos.** Las epidemias están aumentando en países como China, Indonesia, Papúa Nueva Guinea y Vietnam. En Europa Oriental los países más afectados son Rusia y Ucrania, donde está afectando principalmente a personas jóvenes, lo que brinda unas oportunidades de prevención y control excepcionales.

En Europa Occidental y Central** se estima que en 2005 había unas **700.000 personas viviendo con el VIH**, donde los contactos heterosexuales no protegidos se han convertido en el principal modo de transmisión de las nuevas infecciones por el VIH en diversos países. En consecuencia, una proporción creciente de los nuevos diagnósticos corresponde a mujeres (alrededor de un tercio en los países con datos de 2004 o posteriores). Se han detectado incrementos en las nuevas infecciones de VIH adquiridas por esta vía en el Reino Unido, Alemania, Bélgica, Dinamarca, Francia y Suecia. Otra vía de transmisión que está retomando importancia en Europa Occidental son los contactos homo/bisexuales no protegidos, cuya tendencia es ascendente desde el año 2000. Se han detectado incrementos claros en el porcentaje de personas infectadas por el VIH con historia de contactos homo/bisexuales no protegidos en el Reino Unido y Alemania. Además se sabe que las relaciones sexuales entre hombres siguen siendo un factor importante en las epidemias de la mayoría de los demás países de Europa occidental, incluidos los Países Bajos y España.

En España*** desde 1981 (año en que se inició la epidemia) hasta junio de 2006 se han registrado **73.013 personas diagnosticadas de sida**. Desde que en 1996 se introdujeran las terapias antirretrovirales de alta eficacia se modificó radicalmente el curso de la enfermedad, produciendo un gran descenso en el número de casos de sida, sobre todo entre 1996 y 1998. Sin embargo en los últimos años esta tendencia

descendente ha sufrido una ralentización, lo que indica que se deben identificar nuevas necesidades y potenciar las acciones que eviten que la epidemia del sida caiga en el olvido.

En el año 2005 a nivel estatal se notificaron 1.419 casos nuevos de sida (34,1 casos por millón de habitantes), lo que supone un descenso aproximado del 17% respecto al año 2004.

Atendiendo a la vigilancia de los casos de sida se ha detectado un cambio en el patrón de transmisión hacia la vía sexual. Aunque cerca de la mitad de las personas que desarrollaron sida en el año 2005 utilizaban o habían utilizado drogas inyectadas (47%), tanto el número de casos como el porcentaje están descendiendo. En cambio, los casos debidos a relaciones heterosexuales no protegidas ascienden al 31%, adquiriendo especial relevancia las mujeres (54% de los casos de sida en mujeres son por esta vía). Los casos con relaciones homo/bisexuales no protegidas suponen el 15% del total de casos de sida y el 20% de los hombres diagnosticados de sida. La tendencia descendente del número de casos parece haberse estabilizado desde el año 2001, lo que ha supuesto un ligero incremento en el porcentaje de personas con sida e historia de contactos homo/bisexuales.

Es importante diagnosticar la enfermedad de forma precoz para poder beneficiarse de los tratamientos adecuados y adoptar estilos de vida más saludables que mejoren la calidad de vida de las personas infectadas y eviten la transmisión del virus a otras personas. En el año 2005 en España el porcentaje de personas que no sabían que estaban infectados por el VIH hasta que les diagnosticaron la enfermedad del sida fue alto, del 41%, y alcanzó el 63% si nos centramos en los casos de sida que habían mantenido relaciones sexuales no protegidas (tanto heterosexuales como homosexuales). Esto nos da idea de la necesidad de incidir en la ampliación de los criterios para recomendar la realización de la prueba en personas que no perciben estar en riesgo.

El desarrollo de la enfermedad del sida es una consecuencia tardía de la infección por el VIH, por lo que estudiar sólo los casos de sida y su tendencia no refleja cómo se están produciendo las nuevas infecciones por el virus, sino en todo caso los patrones de transmisión del VIH que tuvieron lugar hace 10 años o más, ya que la eficacia de los tratamientos antirretrovirales retrasa la aparición de la enfermedad. En consecuencia, el uso de la incidencia de sida como indicador de la transmisión de VIH ha perdido fiabi-

* Última actualización de la información a 31 de diciembre de 2005.

** Última actualización de la información a 30 de junio de 2005.

*** Última actualización de la información a 30 de junio de 2006.

SIDA

Datos epidemiológicos



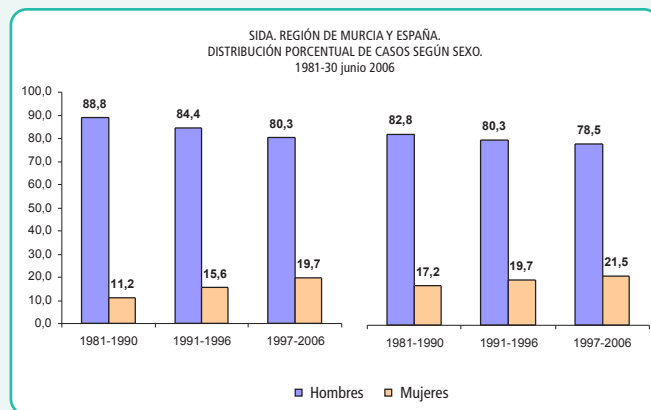
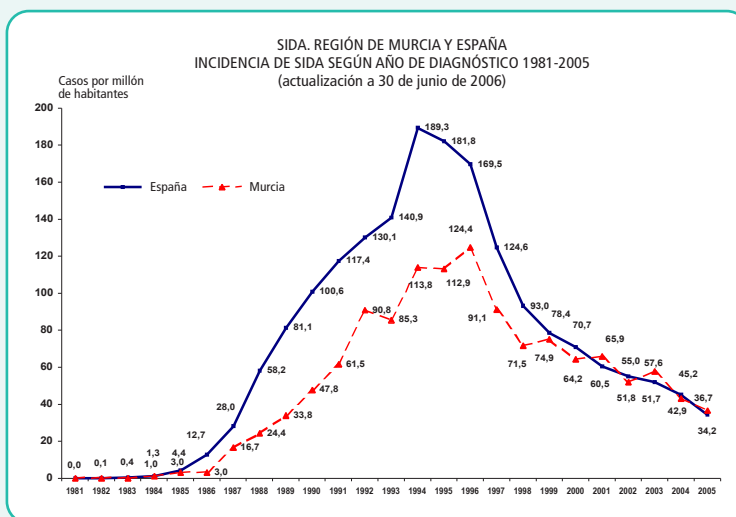
lidad, aunque sigue siendo un buen indicador para valorar la efectividad de actividades preventivas y asistenciales a largo plazo. Los registros de otras CCAA con sistema de información de nuevos diagnósticos de infección por VIH muestran que actualmente el contacto sexual no protegido es el mecanismo más frecuente de transmisión del virus.

Situación de la epidemia de sida en Murcia:

Los casos de sida incluidos en el Registro Regional de Sida son aquellos con residencia habitual en la Región de Murcia que son notificados desde los servicios sanitarios asistenciales y que se ajustan a la definición de caso de sida para la vigilancia epidemiológica.

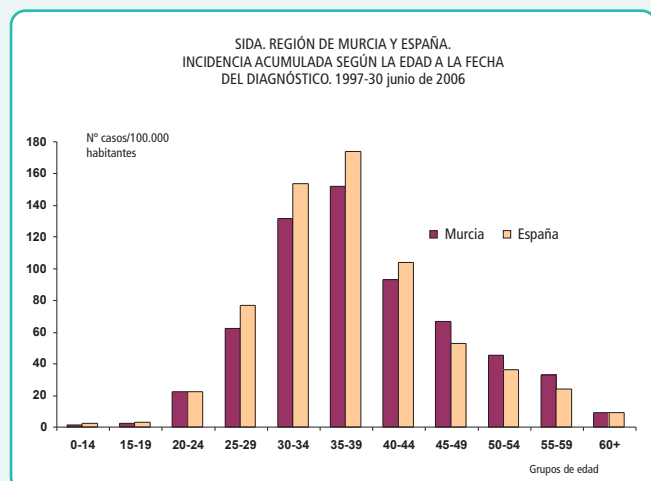
Desde el inicio de la epidemia hasta el 30 de junio de 2006 en la Región de Murcia se han notificado 1.443 personas diagnosticadas de sida, que constituyen el 2% de los casos acumulados en España desde 1981. En 2005 se registraron 48 casos nuevos de sida, el 3%

de los casos registrados en España en dicho año. En la Región de Murcia la incidencia anual se había mantenido por debajo de la de España, iniciando una tendencia descendente en el año 1997. Sin embargo en el año 1999 en la Región dicha tendencia se ralentizó y se aproximó a la nacional. Desde entonces ha permanecido con valores similares ó superiores a la incidencia para el conjunto de España. La última actualización de los datos indica que en el 2005 la incidencia fue de 36,7 personas diagnosticadas de sida por millón de habitantes, ligeramente superior a la incidencia media en España (34,2 casos por millón de habitantes).



La mayoría de las personas diagnosticadas de sida en la Región son hombres (el 81%), aunque el número está descendiendo paulatinamente. En cambio, el número de mujeres con sida presenta una tendencia más estable. Esto hace que el porcentaje de mujeres afectadas en la región esté aumentando en los últimos años.

El grupo de edad más afectado por la enfermedad en los últimos años (periodo 1997-2006**) es el de 30-39 años. Murcia presenta una mayor incidencia de casos de sida en los grupos de edad más mayores (45 a 60 años), comparado con España.



A lo largo de los años se ha ido incrementando la edad a la que las personas son diagnosticadas de sida, debido sobre todo a que los actuales tratamientos retrasan el desarrollo de las enfermedades diagnósticas del sida en las personas infectadas por el VIH. En los últimos años (1997-2006**) la media de edad de diagnóstico de sida en la Región ha sido de 38,5 años para los hombres y de 34,6 para las mujeres, produciéndose un retraso de la edad de aparición y diagnóstico del sida de 4,5 años con respecto a periodos anteriores.

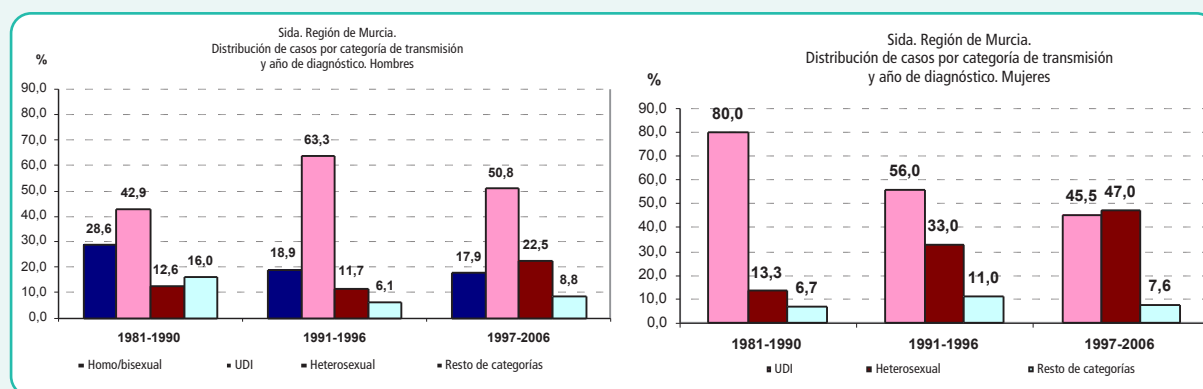
SIDA

SIDA

Datos epidemiológicos

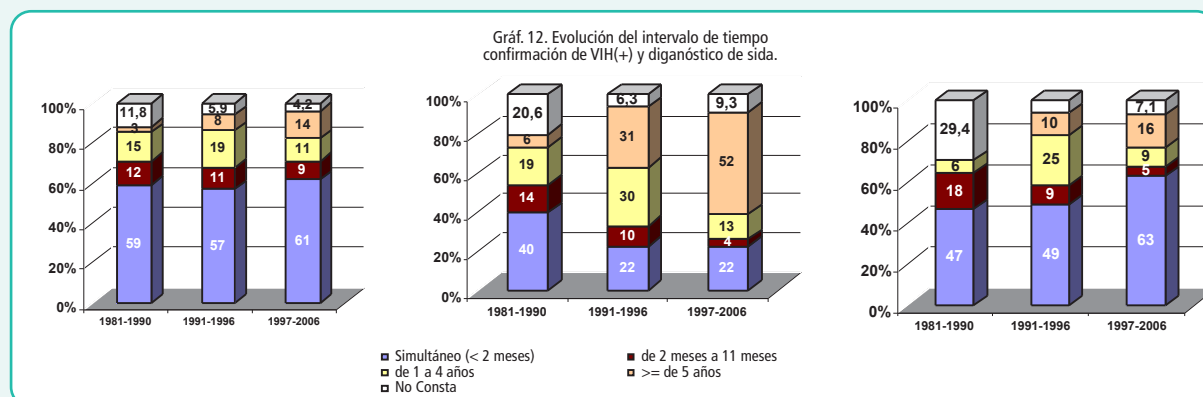


En los últimos años (periodo 1997-2006***) se ha observado que cada vez menos personas con sida son o han sido usuarios de drogas por vía intravenosa. En cambio, la tendencia de sida en las personas con historia de contactos heterosexuales no protegidos no ha descendido prácticamente desde 1998. **En las mujeres el número de casos de sida con conductas heterosexuales sin protección ha ido aumentando hasta alcanzar en el periodo 1997-2006 proporciones similares las de los casos en usuarias de drogas inyectadas (47%).** En los hombres el mayor porcentaje de casos diagnosticados de sida todavía corresponde a los usuarios de drogas inyectadas (51% en este periodo), pero ha descendido respecto a años anteriores, mientras que asciende el porcentaje de casos con contactos heterosexuales no protegidos (del 13% en el periodo 1981-1990 al 22% en el último periodo). El porcentaje de casos de sida con historia de contactos homosexuales no protegidos muestra, tras un descenso inicial, una estabilización en el último periodo, suponiendo el 18% de los casos de sida en hombres.



Las personas que se infectaron al compartir material infectado para la inyección de drogas son las que tienen menor edad en el momento del diagnóstico de la enfermedad (35 años de media), seguidas de los casos que se infectaron a través de contactos no protegidos heterosexuales (39 años) y homo/bisexuales (44 años). En los últimos años, las mujeres que se infectaron a través de contactos heterosexuales siguen teniendo una media de edad en el momento del diagnóstico del sida menor que en los hombres (4,7 años de diferencia).

Por último destacar **que en nuestra Región existe un porcentaje elevado de casos diagnosticados de infección por VIH de forma tardía** (en el 2005 el 56% de los casos de sida tuvieron un diagnóstico simultáneo de la infección por VIH y del sida). El tiempo transcurrido desde el diagnóstico de la infección por VIH hasta el diagnóstico de la enfermedad de sida varía entre las diferentes categorías de transmisión. En los últimos años se ha registrado el diagnóstico simultáneo de VIH y sida (con menos de 2 meses de diferencia) en el 61% de los casos con contactos homo/bisexuales no protegidos y en el 63% de los casos con contactos heterosexuales. **Estos resultados indican la necesidad de intervenciones específicas para mejorar el diagnóstico precoz de infección por VIH**, en particular en poblaciones que no presenta prácticas de riesgo habitualmente más reconocidas o bien cuya percepción del riesgo es escasa.



RECUERDA:

Ante la
menor
duda,
hazte la
prueba



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



Región de Murcia
Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública