



MINISTERIO  
DE CIENCIA  
E INNOVACION



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD  
Y POLÍTICA SOCIAL

SECRETARÍA  
GENERAL  
DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL  
DE SALUD PÚBLICA Y  
SANIDAD EXTERIOR

# ENCUESTA HOSPITALARIA DE PACIENTES VIH/SIDA ANÁLISIS DE LA EVOLUCIÓN 1996-2009 (n=11.599)



*Encuesta hospitalaria de pacientes VIH/SIDA en contacto con el Sistema Nacional de Salud. Diciembre 2009*



## Nota metodológica

- **Objetivo:** Analizar las características clinicoepidemiológicas de los pacientes con infección por el VIH atendidos en servicios hospitalarios
- **Diseño:** Estudio observacional de corte transversal realizado en un día
- **Ámbito:** Hospitales del sistema Nacional de salud de las comunidades autónomas que participan de forma voluntaria en el estudio
- **Periodo de estudio:** 1996-2009
- **Criterios de inclusión:** Pacientes con infección por el VIH que se encontraban el día de la encuesta en régimen de hospitalización, consultas externas u hospital de día. No se incluyen pacientes que consultaron por motivos no relacionados con la infección por VIH o atendidos en servicios hospitalarios ajenos a los de atención al VIH
- **Recogida de datos:** Cuestionario cumplimentado por el médico que atiende al paciente.
- **Ventajas:** incluye a personas infectadas por el VIH, con o sin diagnóstico de sida
- **Limitaciones:** Al realizar la captación desde el hospital tienden a estar más representados los pacientes con estados más graves o con mayor frecuentación hospitalaria



## Comunidades autónomas y hospitales participantes. Nº de encuestas por año (1996-2009)

	<b>Comunidades y Ciudades Autónomas</b>	<b>Hospitales</b>	<b>Encuestas</b>
1996	17	120	2.022
1997	16	77	1.282
1998	16	49	701
2000	13	69	936
2001	17	81	967
2002	15	79	978
2003	16	86	976
2004	15	77	820
2006	15	67	821
2007	13	77	683
2008	15	81	653
<b>2009</b>	<b>15</b>	<b>87</b>	<b>760</b>



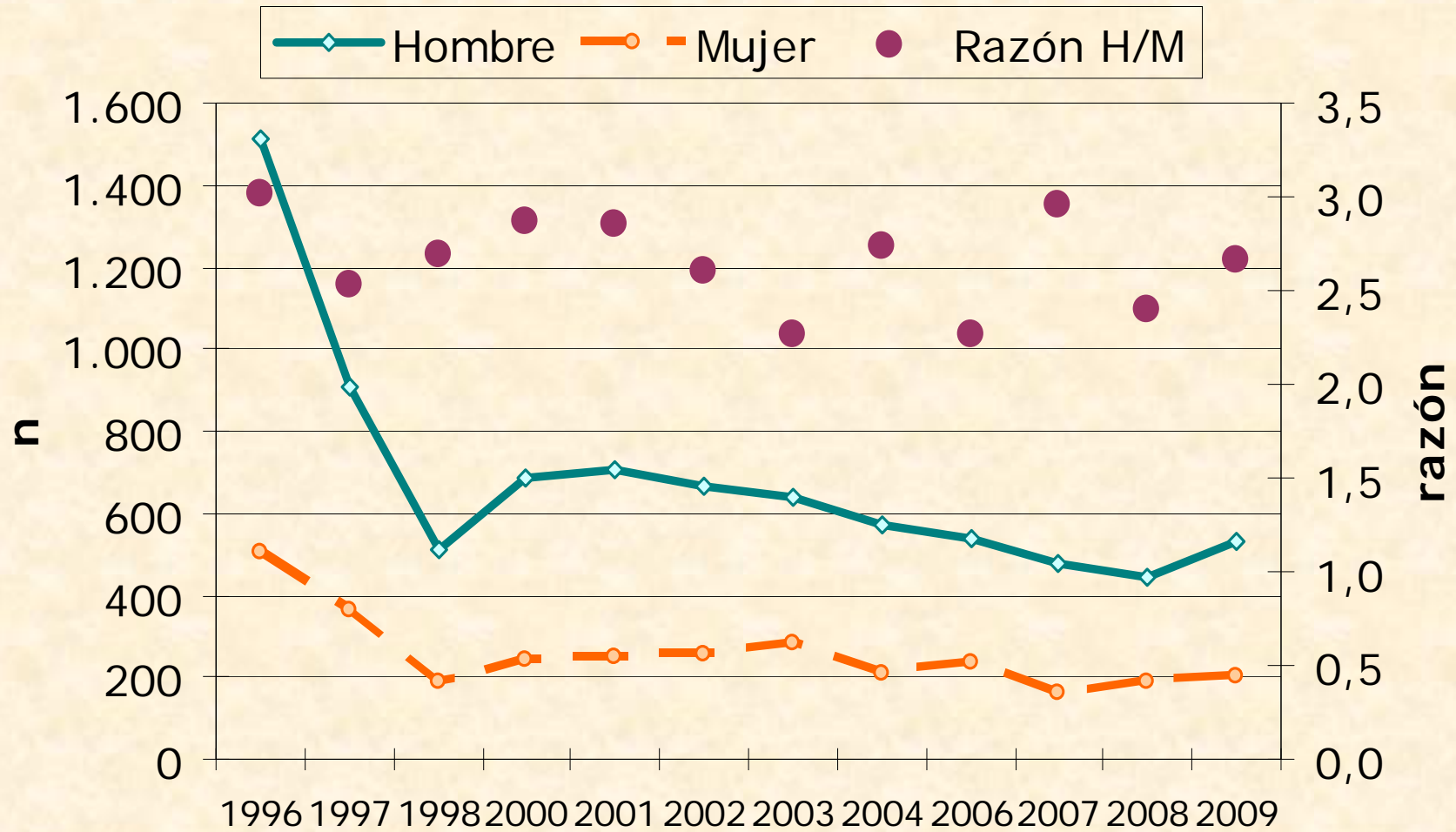


## 1. Evolución de las características socio-demográficas:

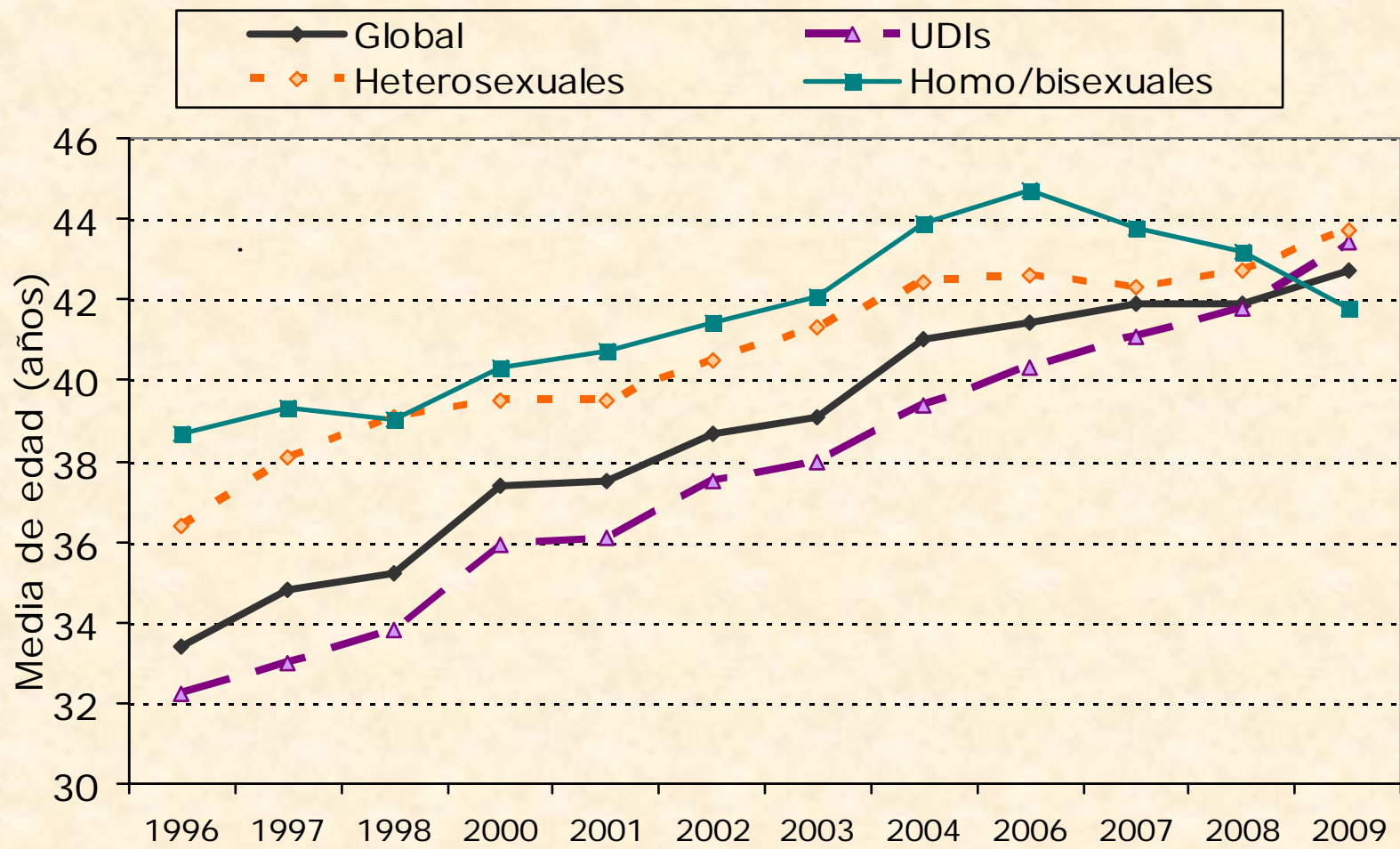
- **Sexo:** descenso substancial del nº de hombres, que a partir de 1998 se ralentiza y se estabiliza entre las mujeres.
- **Edad:** aumento paulatino de la media de edad en todas las categorías de transmisión, excepto en los HSH
- **Nivel de educación:** mayor porcentaje de estudios secundarios y universitarios entre hombres homo/bisexuales y mucho menor entre pacientes UDVP
- **Situación social y laboral:** descenso significativo de las personas sin empleo y aumento de las personas en activo o con incapacidad laboral
- **País de origen:** proporción creciente de pacientes provenientes de otros países
- **Mecanismos de transmisión:** descensos significativos de los pacientes UDVP y aumento de la transmisión sexual



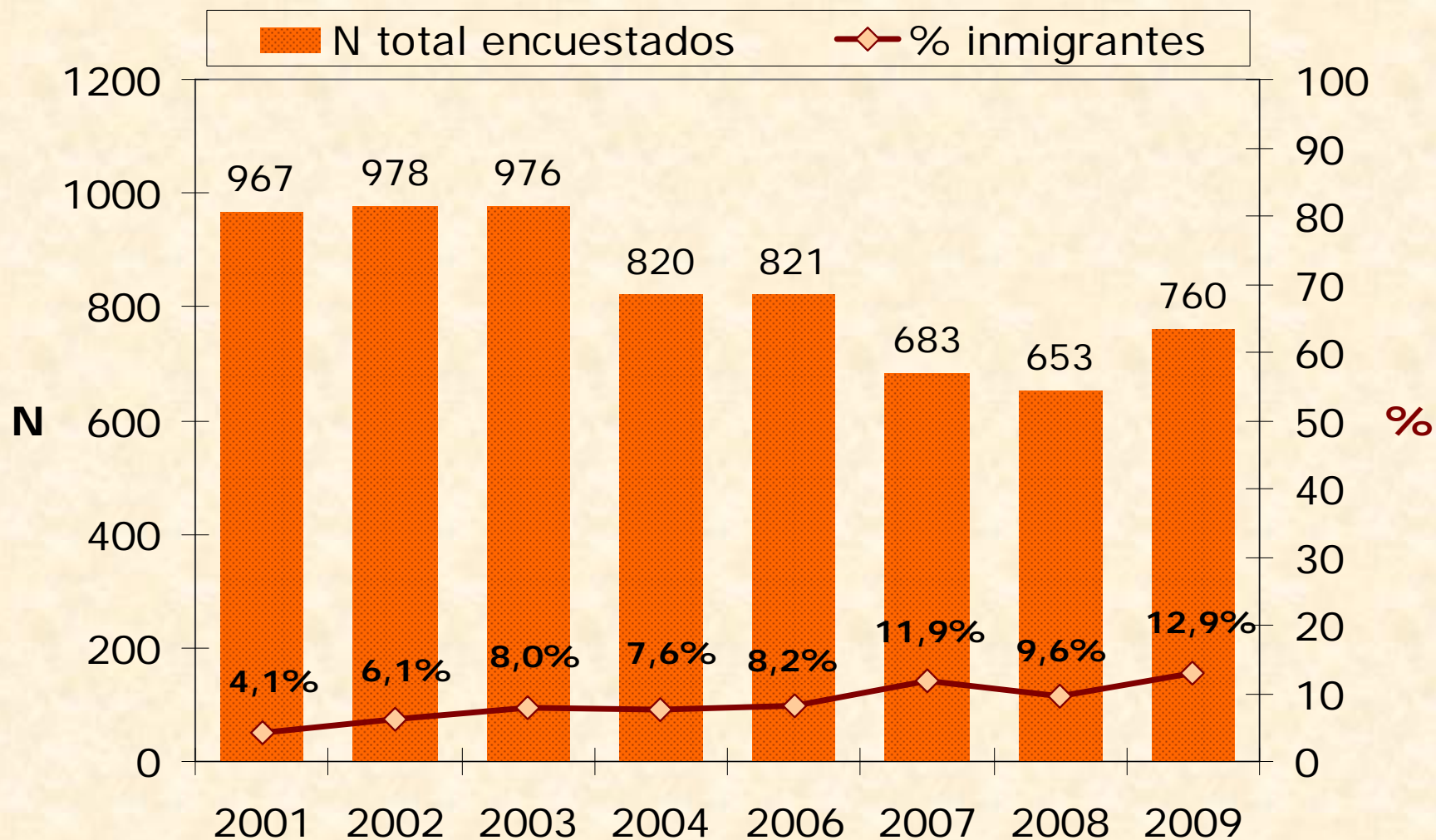
# Evolución por sexo (1996-2009)



# Evolución de la media de edad de los pacientes, por categorías de transmisión y año de encuesta (1996-2009)

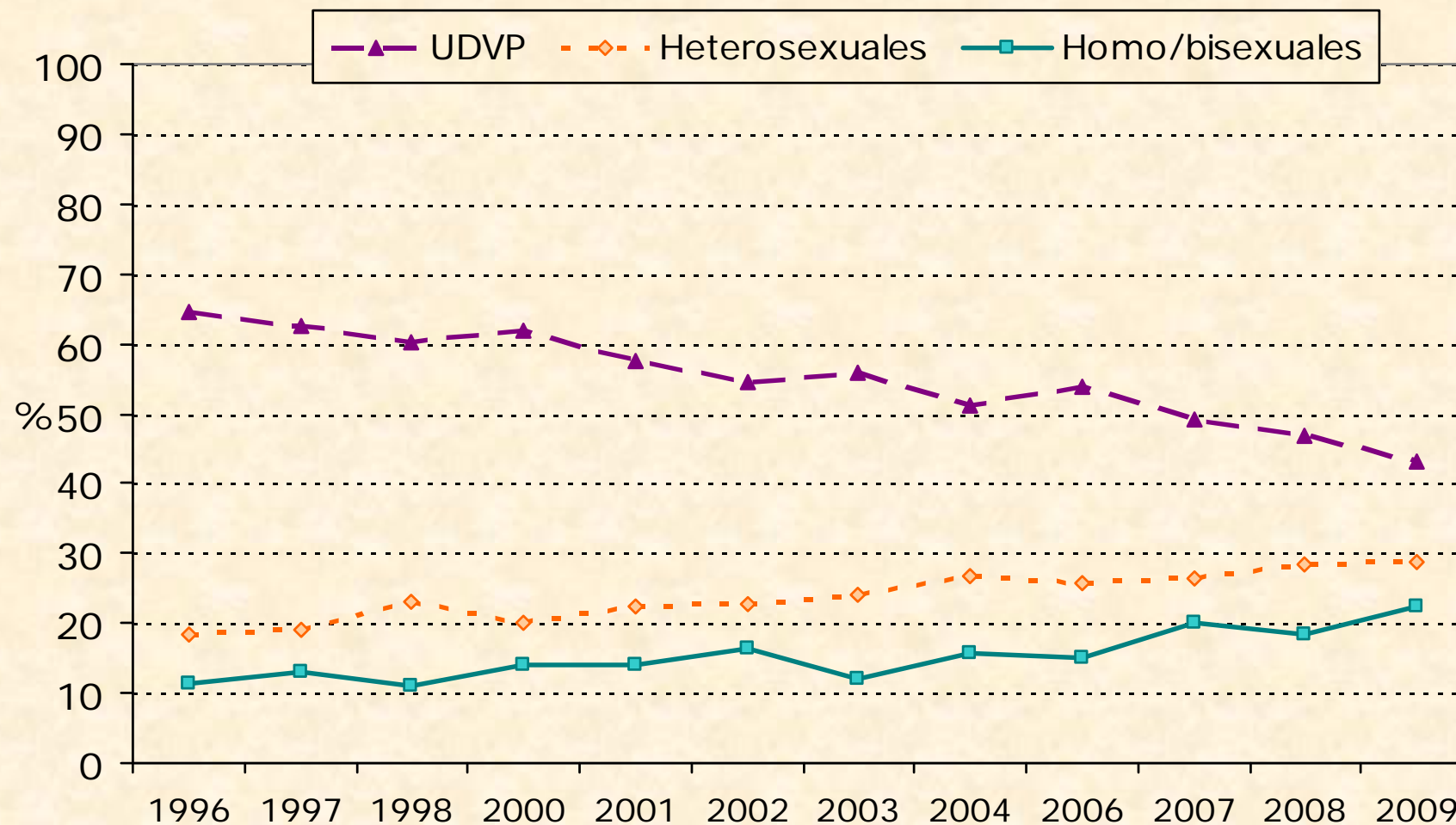


## Porcentaje de inmigrantes encuestados (2001-2009)

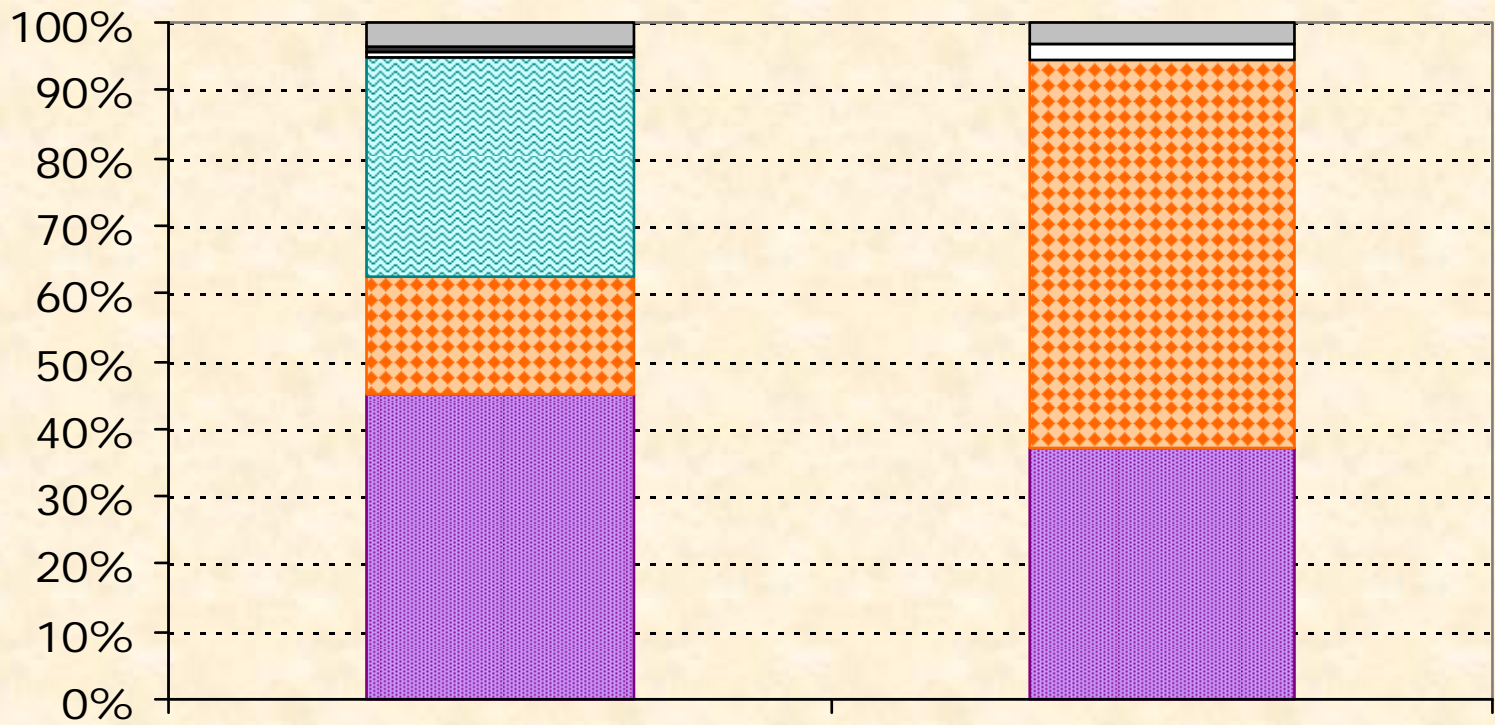




## Distribución de casos por categoría de transmisión, en % (1996-2009)



# Mecanismos de transmisión en hombres y mujeres (año 2009)



- Drogas vía parenteral
- Practicas homo/bisexuales
- Hemoderivados/transfusión
- Practicas heterosexuales
- Transmisión vertical
- Otras/desconocido



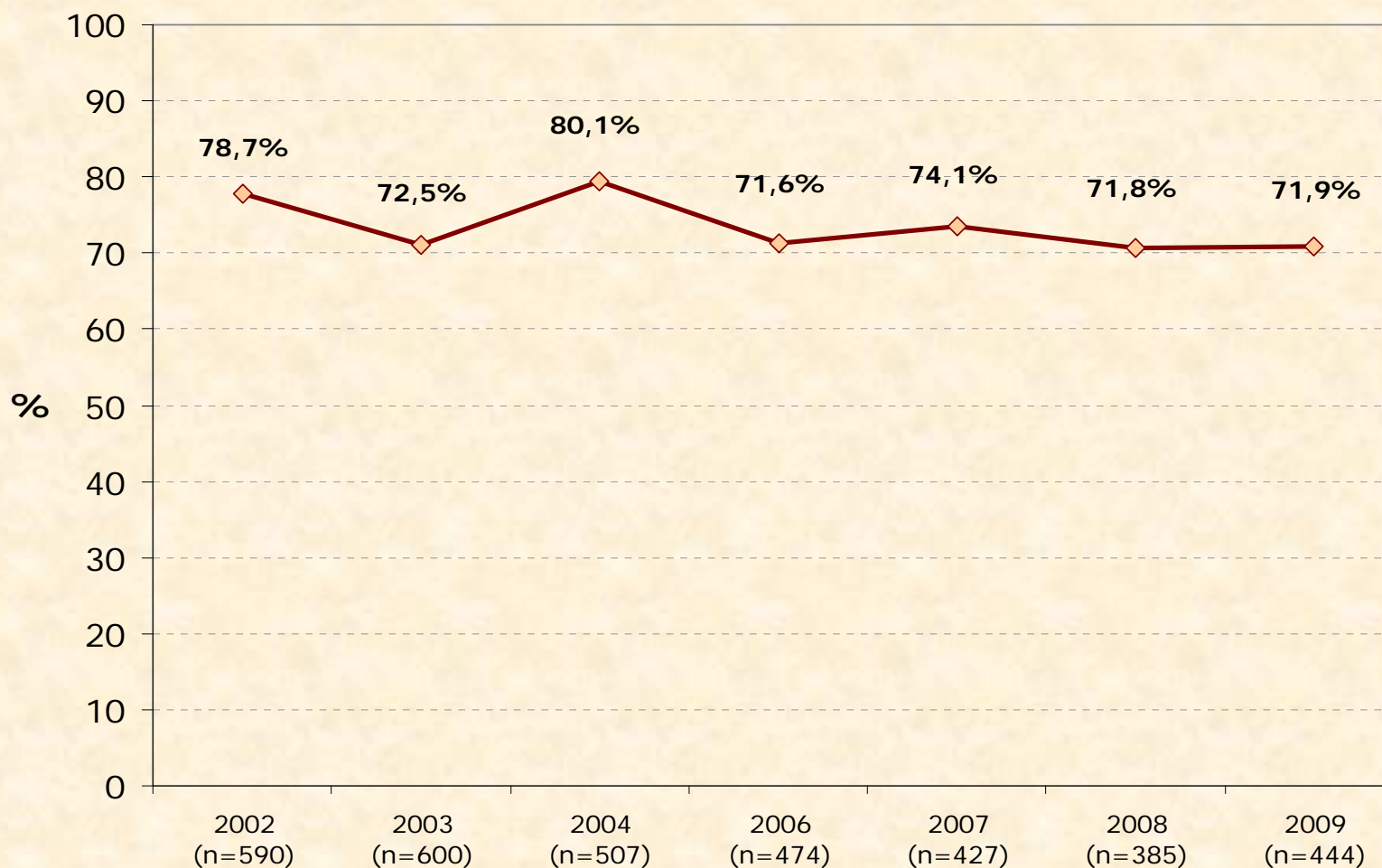
## 2. Evolución de los hábitos y prácticas de riesgo sexuales y de inyección (2002-2009):

- **Relaciones sexuales sin preservativo:** descenso del uso de preservativo en la última relación sexual desde el año 2002, debido principalmente al grupo de pacientes UDVP
- **Utilización intravenosa de drogas :** alrededor del 10% de los encuestados consumió DVP en el último mes antes de la encuesta
- **Metadona:** mas de un tercio de los UDVP está en tratamiento con metadona en la fecha de la encuesta



# Hábitos y prácticas de riesgo sexual (2002-2009)

**% de los que utilizaron el preservativo en la última relación de aquellos (n) que tuvieron relaciones sexuales durante los últimos 12 meses de la fecha de la encuesta**

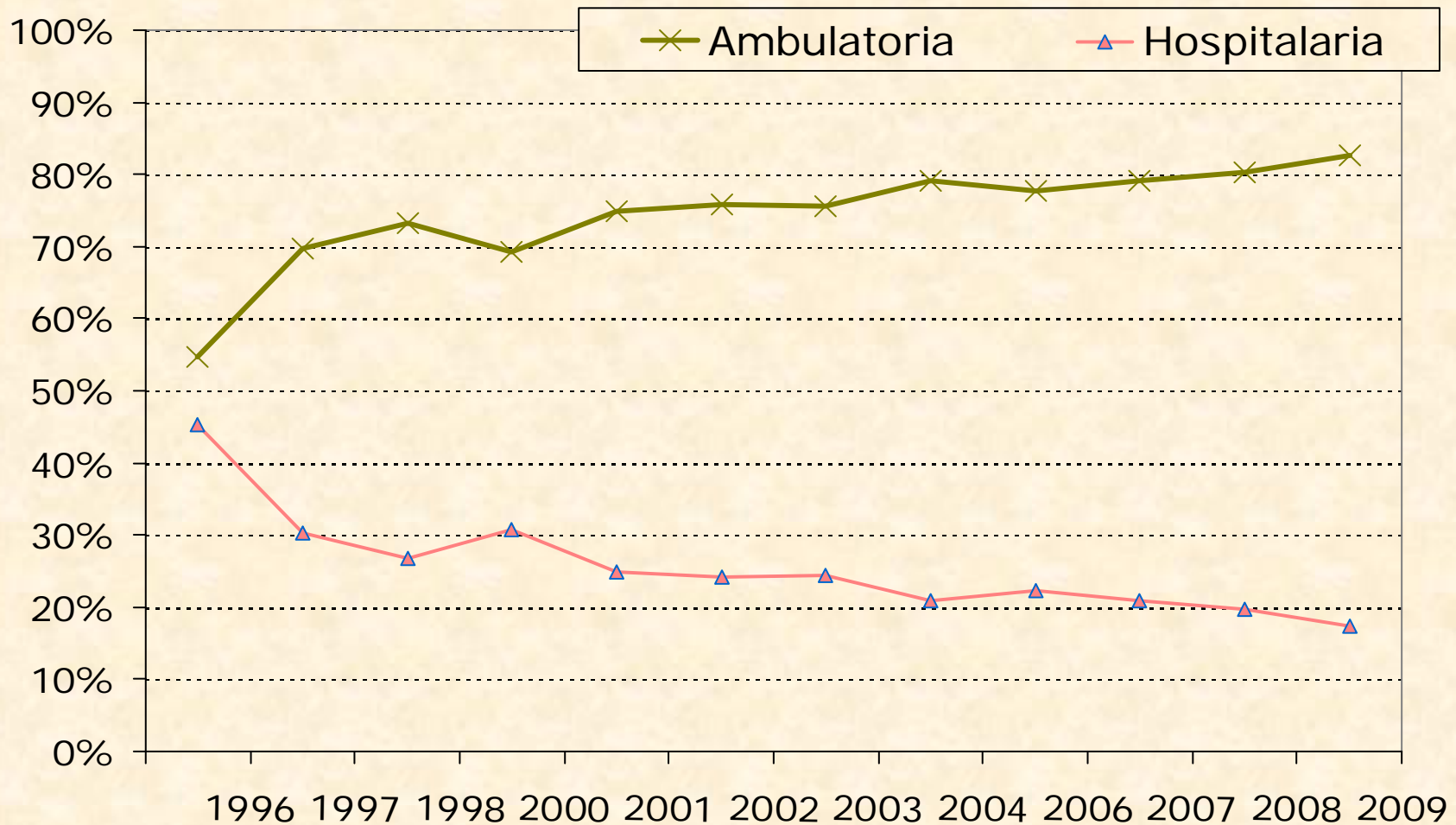


### 3. Área de atención (1996-2009):

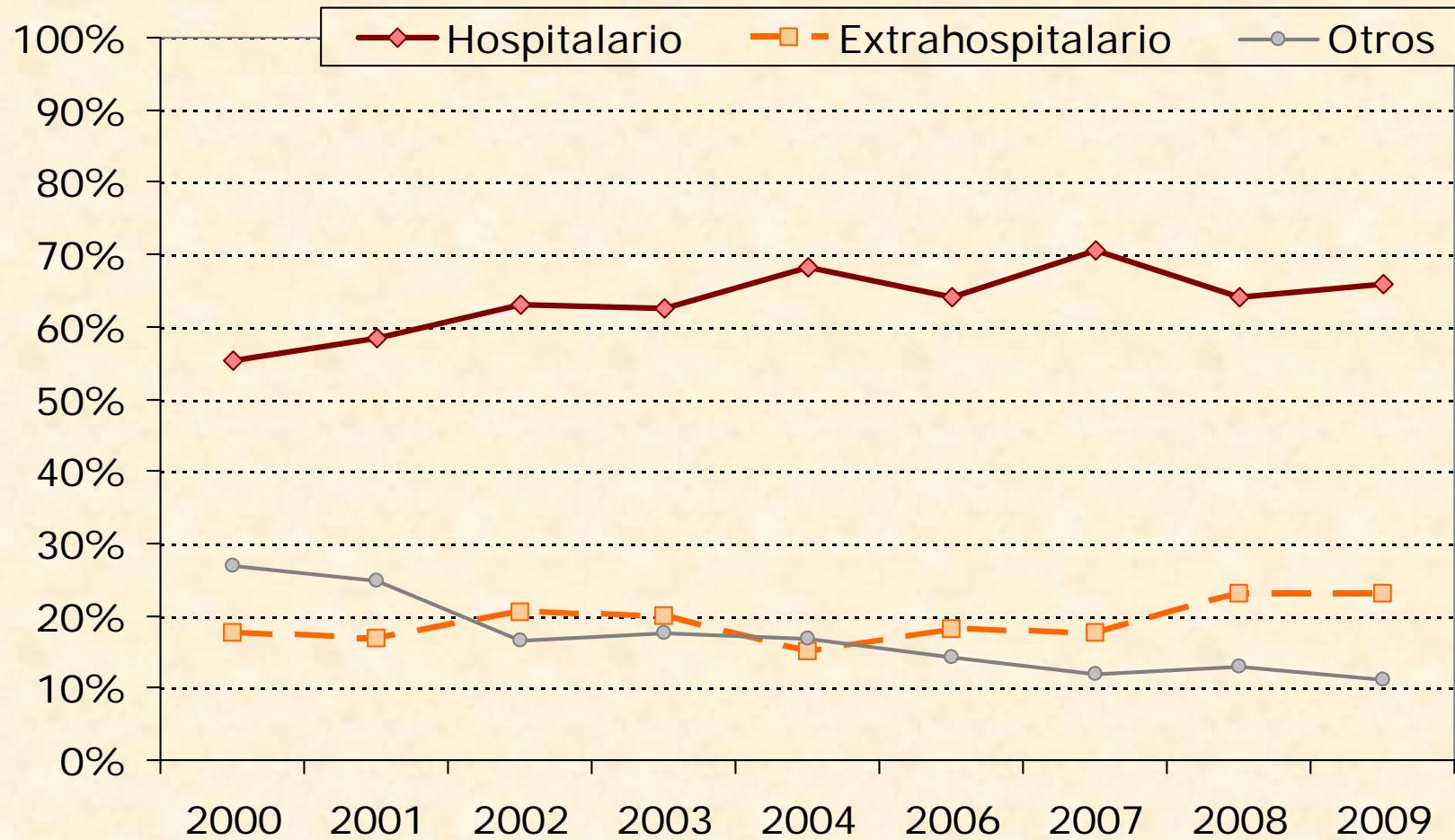
- **Evolución de la utilización de servicios hospitalarios:** aumentan los pacientes atendidos en los servicios ambulatorios de los hospitales, disminuyendo los ingresados
- **Diagnóstico de la infección por VIH:** dos tercios de los pacientes se diagnostican en el medio hospitalario, y sólo el 21% en centros de atención primaria



# Evolución del área de atención de los pacientes, en % (1996-2009)



# Evolución del centro de diagnóstico de la infección por VIH, en % (2000-2009)



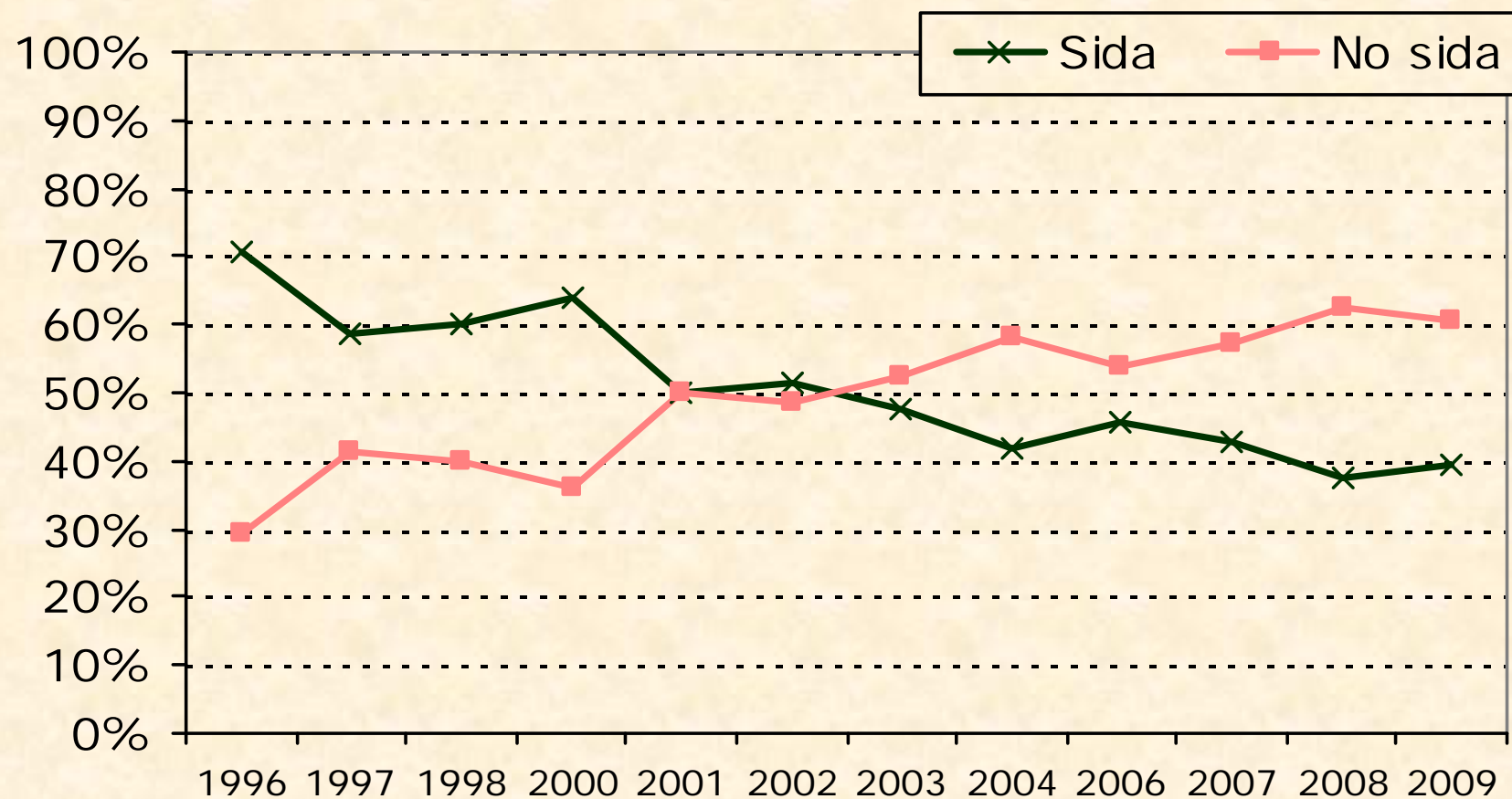
## 4. Situación clínica de los pacientes (1996-2009):

- **Estadio de la enfermedad:** desde el 2003 son atendidos mas pacientes en estadios A y B, siendo algo más del 60% de los casos
- **Niveles de CD4:** el nº de casos gravemente inmunodeprimidos (con menos de 200 cel/ $\mu$ l en la última determinación) disminuye
- **Viremia:** la proporción de pacientes con viremias bajas ( $\leq$ 500 copias/ml) ha aumentado, situándose en el 2009 en el 89%; el 63% de los pacientes presentó viremias indetectables ( $\leq$ 50 copias/ml)

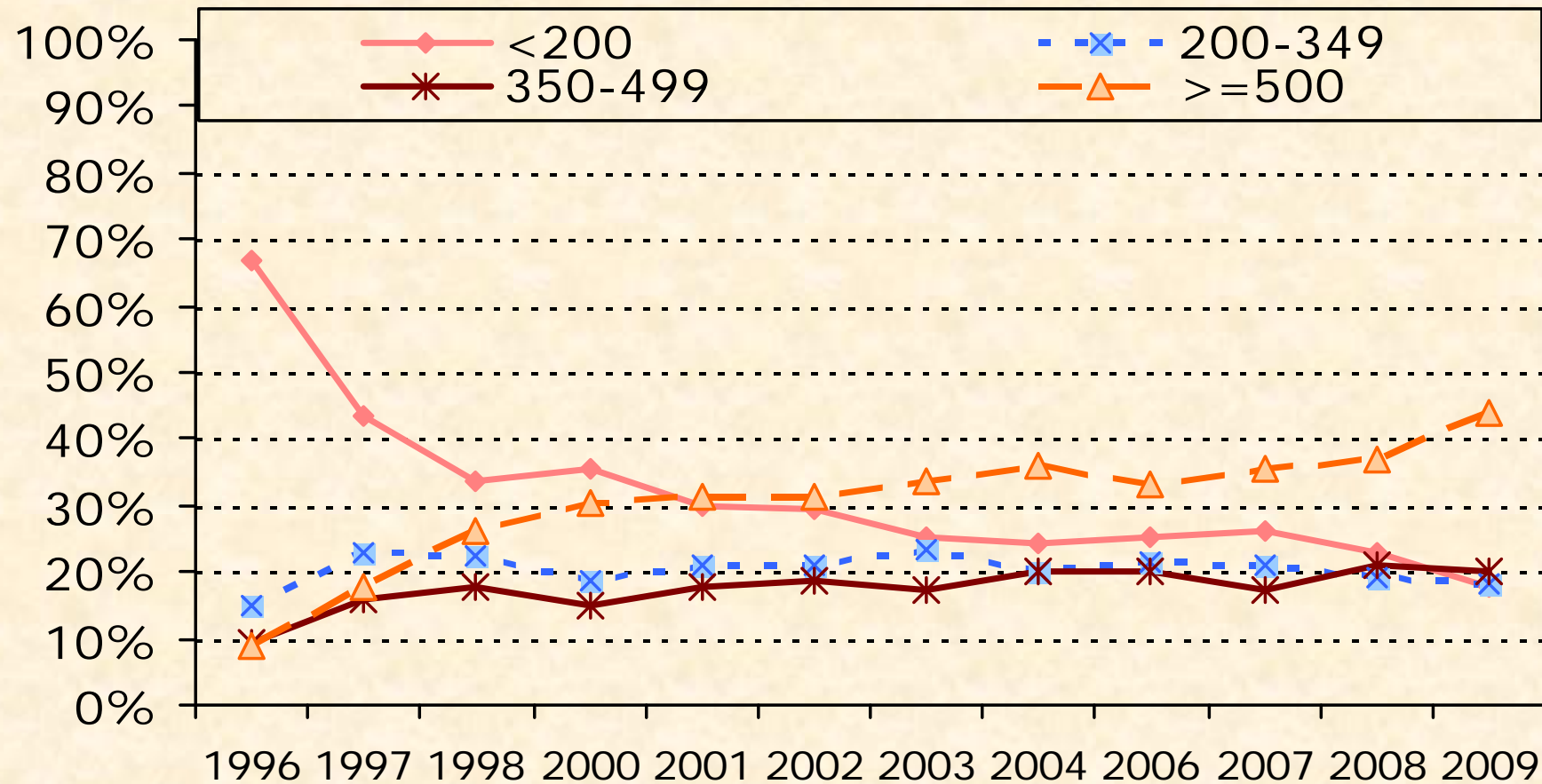




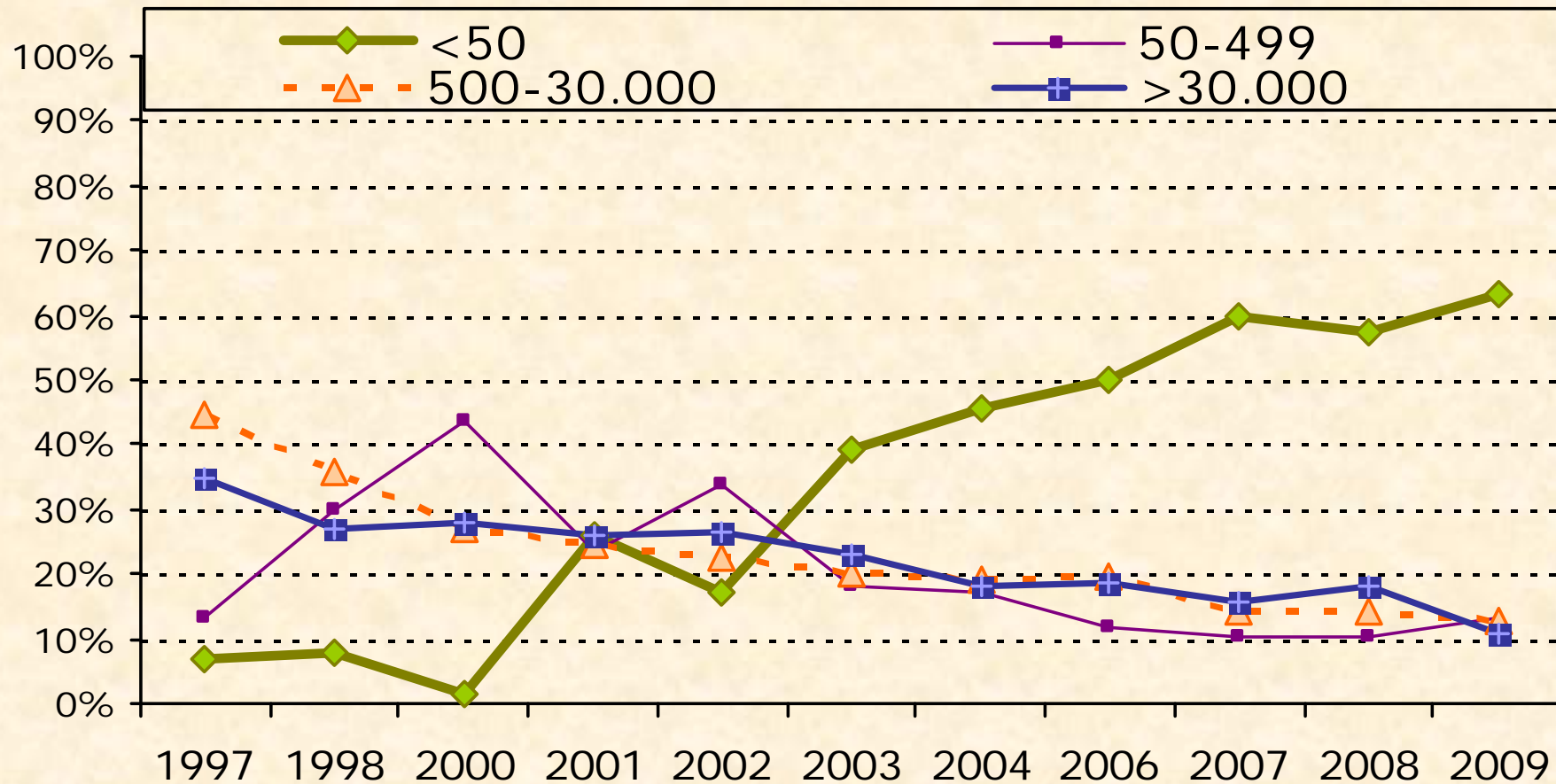
## Evolución del estadio clínico de los pacientes (1996-2009)



## Evolución del nivel de CD4 en la última determinación (células/ $\mu$ l) (1996-2009)



## Evolución de los niveles de viremia en la última determinación (copias /ml) (1997-2009)

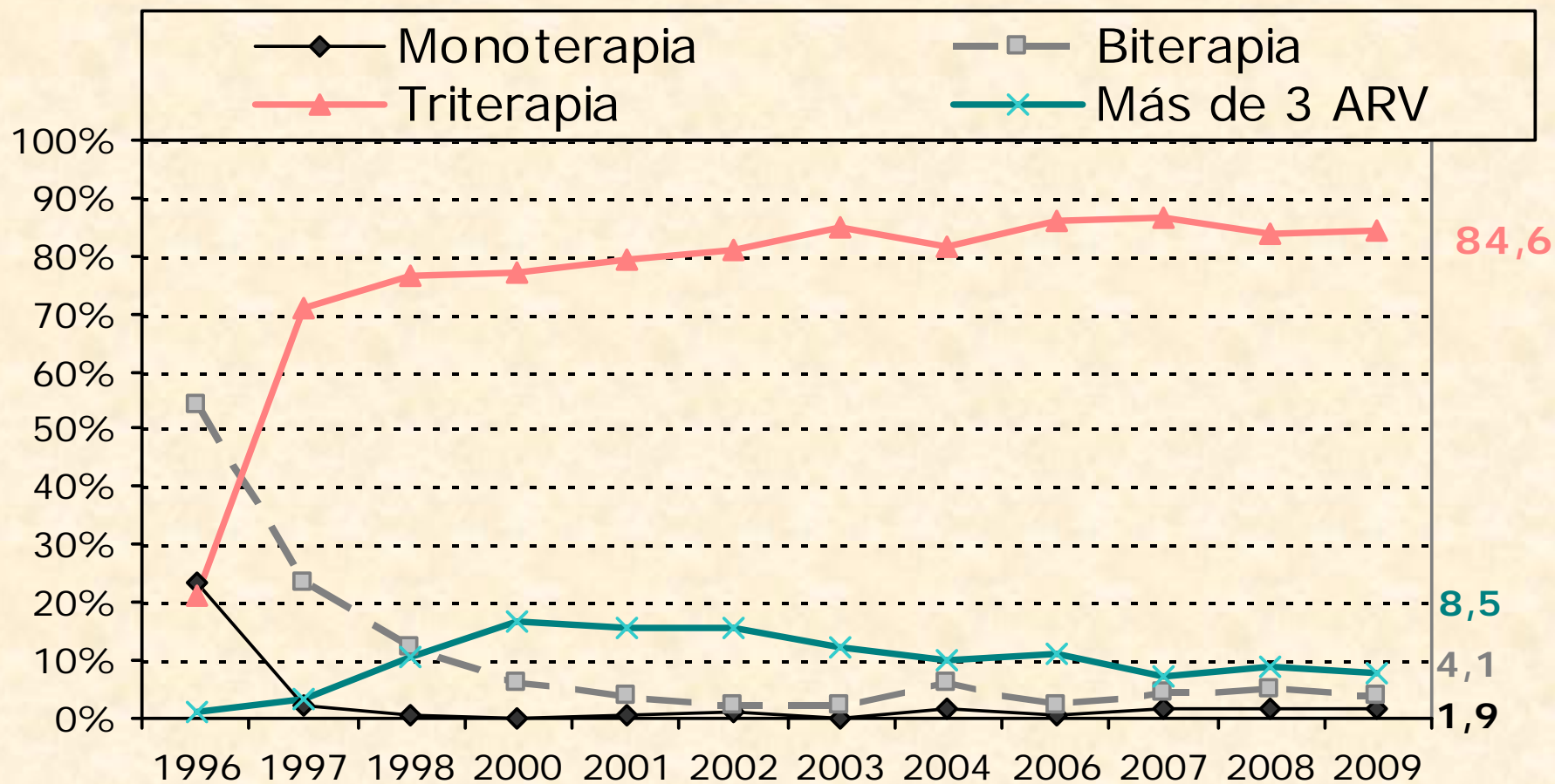


## 5. Tratamiento antiretroviral (1996-2009):

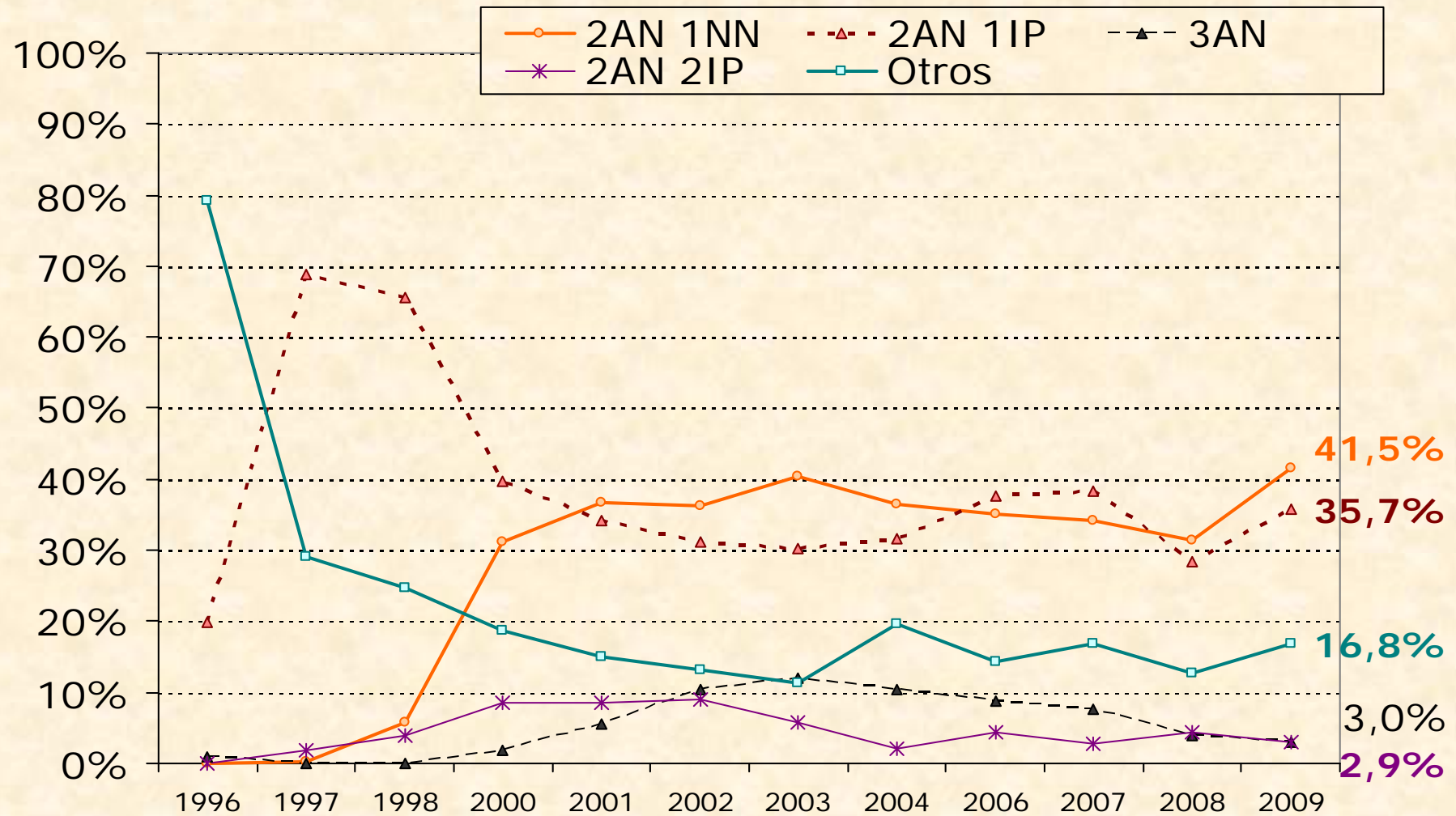
- **Tratamiento ARV:** por encima del 80% de los pacientes reciben tto. ARV
- **Tipo de tratamiento:** la triterapia es el tratamiento mayoritario desde 1997. Las combinaciones más utilizadas son dos AN con un NA o un IP
- **Pacientes sin tto. ARV:** en el 2009, el 20% no estaba en tto. ARV en el momento de la encuesta; de estos, con respecto al año anterior, disminuye la proporción que suspende el tto. y aumenta la de aquellos que nunca lo recibieron.
- **Interrupción del tto. ARV:** de los pacientes que no están en tto. aquellos que lo interrumpen por decisión propia aumentan en el 2009. Los UDVP son los que abandonan más en comparación con las otras categorías de transmisión



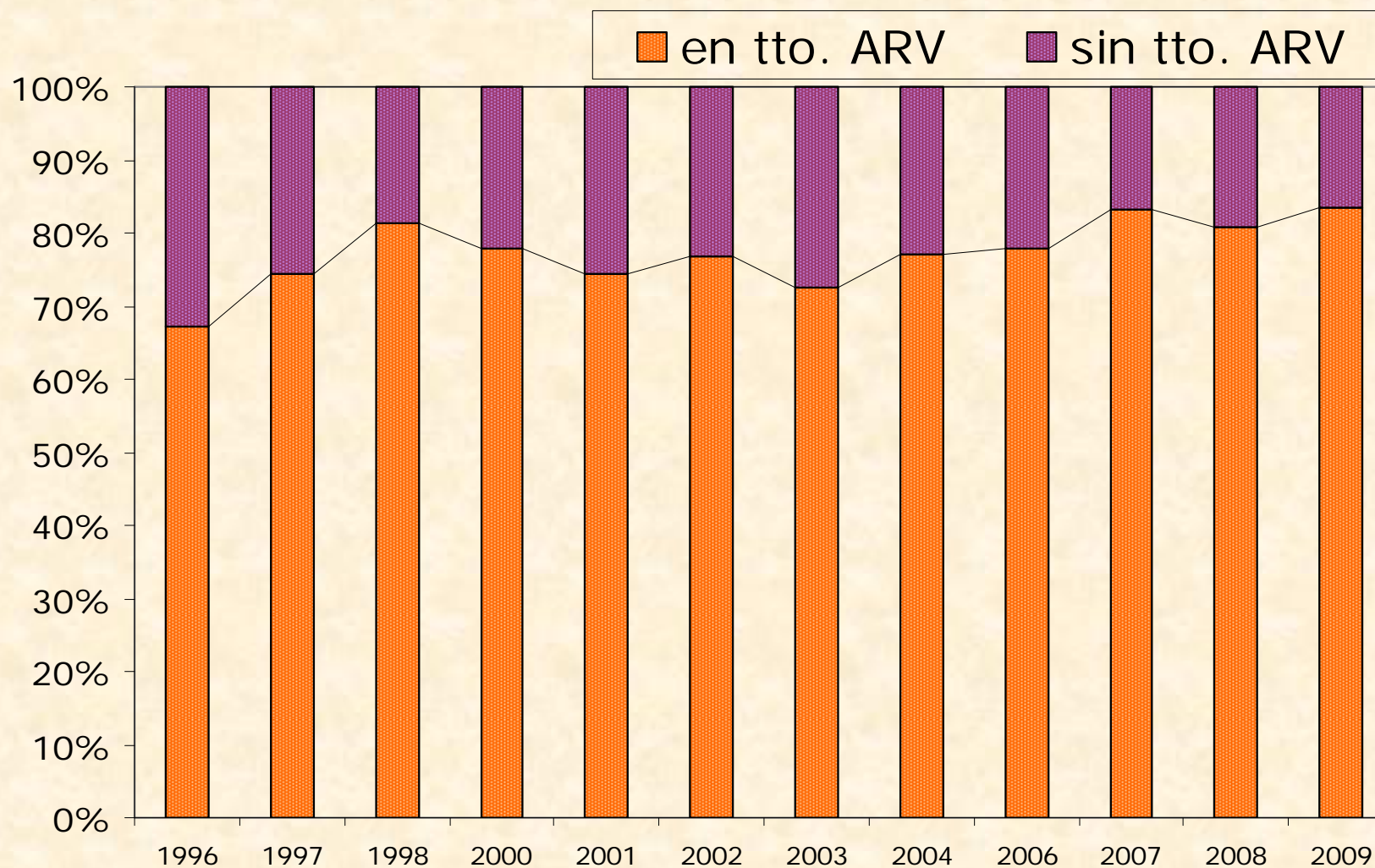
# Evolución del tipo de tratamiento utilizado (1996-2009)



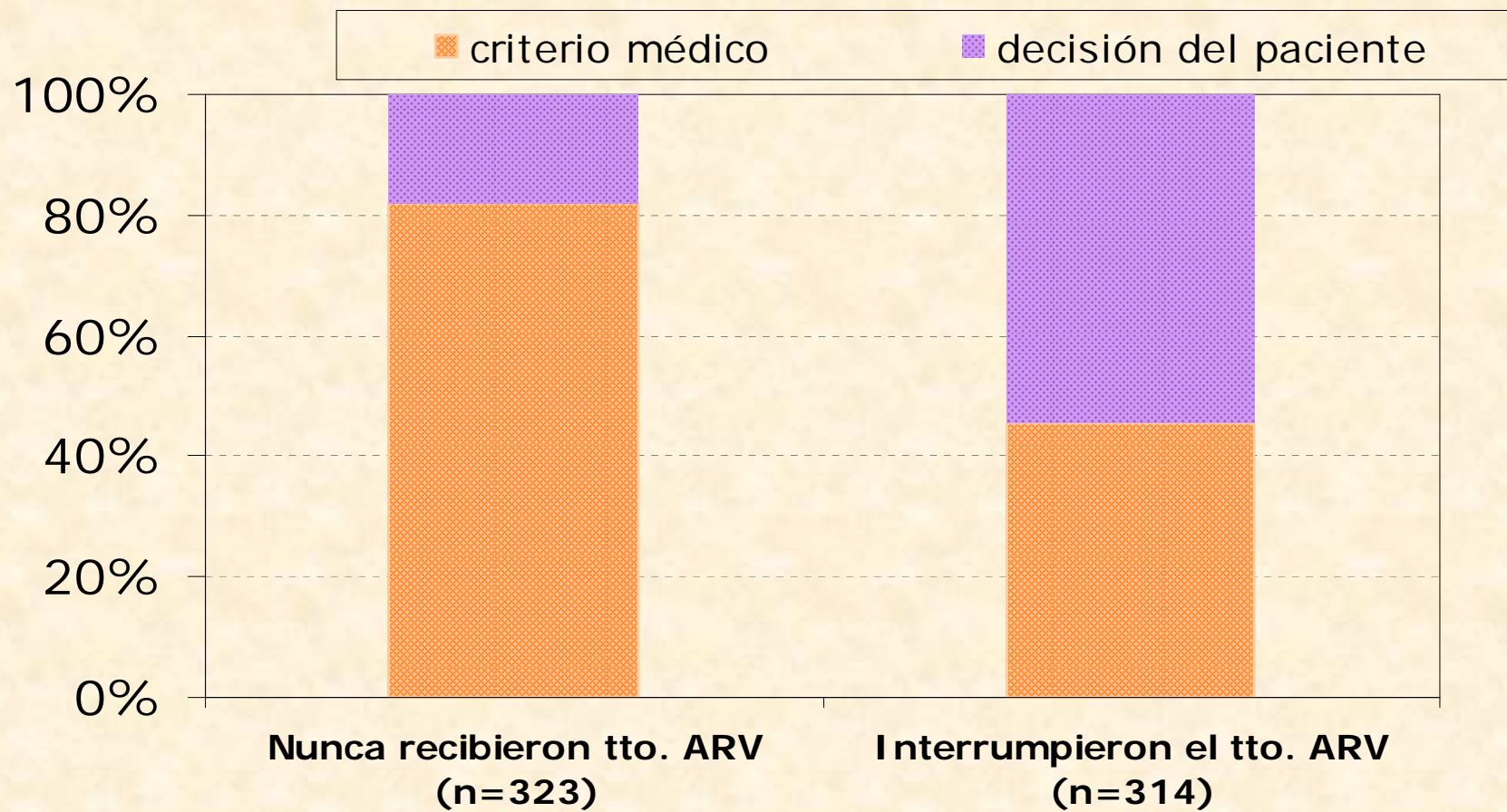
# Combinaciones de fármacos más frecuentes (1996-2009)



## Tratamiento antirretroviral (1996-2009)



# Causas por las que los pacientes no reciben tratamiento antiretroviral (2004-2009)





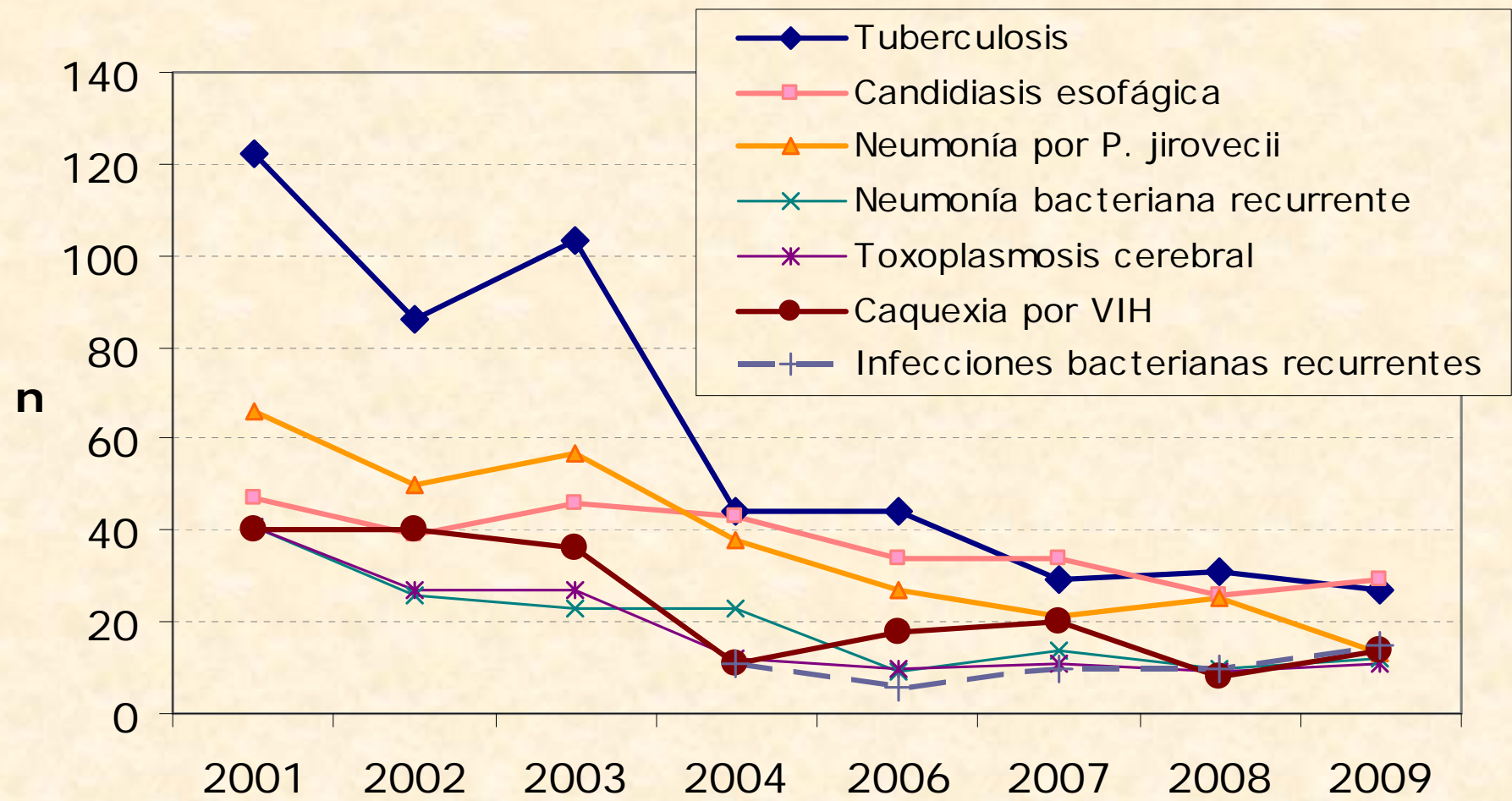


## 6. Distribución de las enfermedades asociadas (2001-2009):

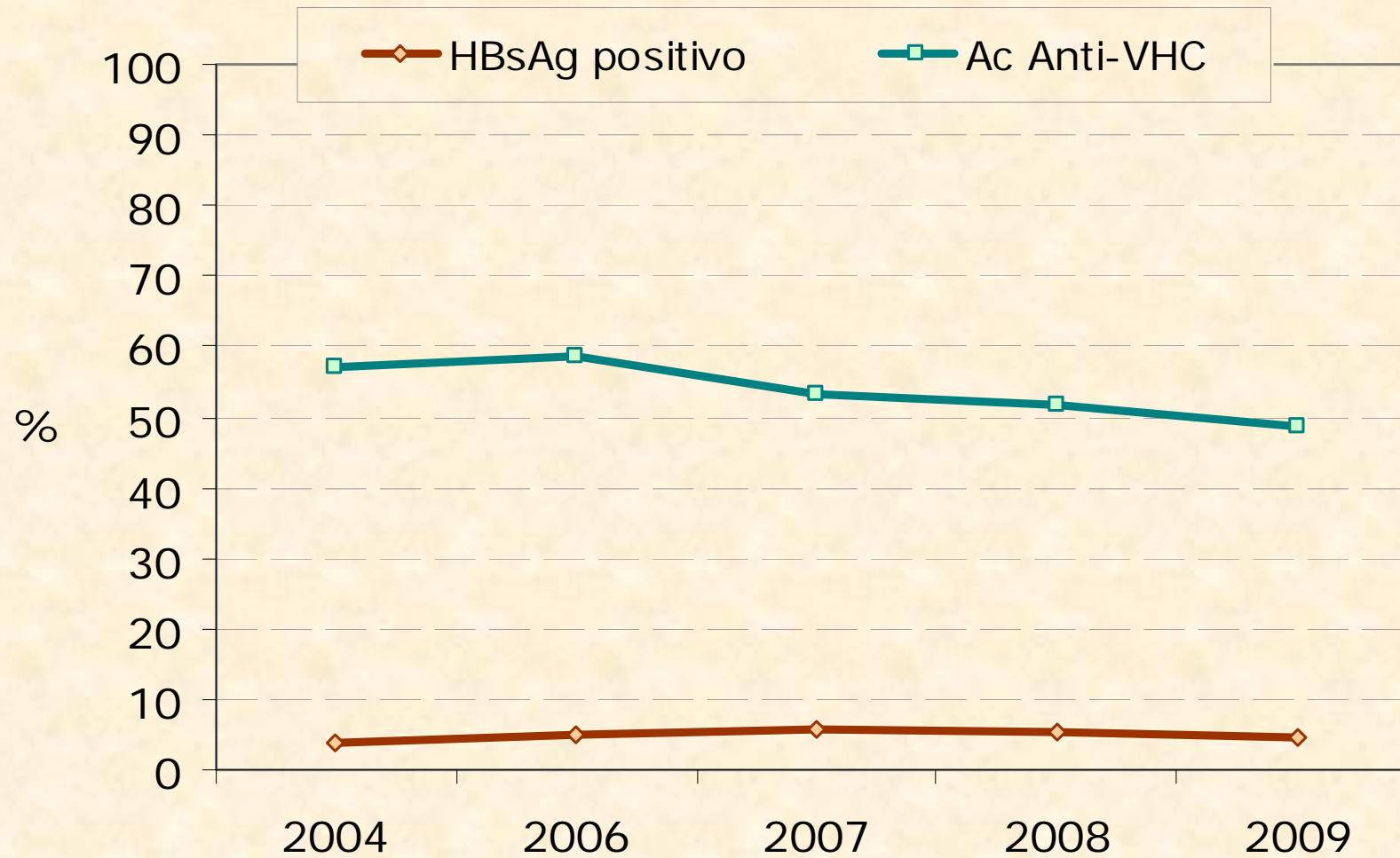
- **Enfermedades indicativas de sida:** la candidiasis esofágica es la más frecuente en el 2009 seguida de la tuberculosis (pulmonar y extrapulmonar)
- **Hepatitis:** la seropositividad para el virus de la hepatitis C supera a las demás y aumenta en el periodo, afectando al rededor del 50% de los pacientes. Por supuesto, este porcentaje es mayor en los infectados por vía parenteral



# Evolución de las enfermedades indicativas de sida más frecuentes (2001-2009)



## Hepatitis B y C (2001-2009)



# Hospitales participantes 2009

CCAA	Localidad	Hospital	CCAA	Localidad	Hospital
<b>Aragón</b>	Zaragoza	Clínico universitario Lozano Blesa	<b>Extremadura</b>	Navalmoral de la Mata (Cáceres)	Campo Arañuelo
	"	Miguel Servet		Plasencia (Cáceres)	Virgen del Puerto
	Teruel	Obispo Polanco		Coria (Cáceres)	Ciudad de Coria
<b>Asturias</b>	Huesca	San Jorge	Llerena (Badajoz)	de Llerena-Zafra	
	Oviedo	Universitario central de Asturias	Don Benito (Badajoz)	Don Benito	
	Gijón	Cabueñes	<b>La Rioja</b>	Logroño	San Millán y San Pedro
	Avilés	San Agustín		<b>Madrid</b>	Madrid
Langreo	Valle del Nalón	"	"		Infantil Univ. Niño Jesús
<b>Baleares</b>	Mieres	V. Álvarez Buylla	"	"	Universitario de Fuenlabrada
	Palma de Mallorca	Son Llatzer	"	"	Fundación Jiménez Díaz
	Palma de Mallorca	Son Dureta	<b>Melilla</b>	Melilla	Comarcal de Melilla
Mahón	Verge del Toro - Mateu Orfila	<b>Murcia</b>		Caravaca	Comarcal Noroeste
Ibiza	Can Misses			<b>Navarra</b>	Pamplona-Iruña
<b>Canarias</b>	Las Palmas de Gran Canaria	Dr. Negrín	<b>C. Valenciana</b>		Alicante
	Las Palmas de Gran Canaria	Materno-infantil		Alcoy (Alicante)	Virgen de los Lirios
	Sta. Cruz de Tenerife	Ntra. Sra. de la Candelaria	San Joan D'Alacant (Alicante)	de San Juan	
<b>Cantabria</b>	S. Cristóbal de la Laguna (Tenerife)	Consorcio sanitario de Tenerife	Elche (Alicante)	Universitario de Elche	
	Sta. Cruz de La Palma	General de la Palma (Breña Alta)	Elda (Alicante)	de Elda Virgen de la salud	
	Santander	Valdecilla	Vilajoiosa (Alicante)	Marina Baixa	
<b>Castilla La Mancha</b>	Laredo	Comarcal de Laredo	Torre vieja (Alicante)	de Torre vieja	
	Torrelavega	Sierrallana	Denia (Alicante)	Comarcal Marina Alta	
	Albacete	Complejo hospitalario universitario de Albacete	Orihuela (Alicante)	Vega Baja	
	Hellín (Albacete)	de Hellín	Castellón	General	
	Villarrobledo (Albacete)	General de Villarrobledo	La Plana de Villarreal (Castellón)	Comarcal de La Plana de Villarreal	
	Ciudad Real	General de Ciudad Real	Vinaròs (Castellón)	de Vinaroz	
	Alcázar de San Juan (Ciudad Real)	General La Mancha-Centro	Valencia	Clinico universitario de Valencia	
	Manzanares (Ciudad Real)	Virgen de Altagracia	"	Arnau de Vilanova	
	Puertollano (Ciudad Real)	Santa Bárbara	"	General de La Fe	
	Valdepeñas (Ciudad Real)	Gutiérrez Ortega	"	La Fe Infantil	
	Cuenca	Virgen de la Luz	"	General universitario	
	Guadalajara	Universitario de Guadalajara	"	Doctor Peset Aleixandre	
<b>Castilla y León</b>	Toledo	Virgen de la Salud	Alzira (Valencia)	Pare Jofre	
	Talavera de la Reina (Toledo)	Nuestra Señora del Prado	Gandia (Valencia)	de La Ribera de Alcira	
	Ávila	Complejo asistencial de Ávila Ntra. Sra. Sonsóles	Ontinyent (Valencia)	Francesc de Borja	
	Burgos	Complejo asistencial Gral. Yagüe	Requena (Valencia)	General de Requena	
	Miranda de Ebro (Burgos)	Santiago Apóstol	Sagunt (Valencia)	General de Sagunto	
	Aranda de Duero (Burgos)	Santos Reyes	Serra (Valencia)	de Sagunto	
	León	Complejo asistencial de León	Xàtiva (Valencia)	Doctor Moliner	
	Ponferrada (León)	del Bierzo		Luis Alcanyis	
	Palencia	Complejo asistencial de Palencia			
	Salamanca	Complejo asistencial de Salamanca			
	Segovia	Complejo hospitalario de Segovia			
	Soria	Complejo asistencial de Soria (Sta. Bárbara)			
	Valladolid	Clínico universitario de Valladolid			
Valladolid	Universitario Río Hortega				
Medina del Campo (Valladolid)	de Medina del Campo				
Zamora	Complejo asistencial de Zamora Virgen de la Concha				
<b>Ceuta</b>	Ceuta	Ingesa			

