



**SISTEMA DE INFORMACIÓN DE NUEVAS  
INFECCIONES DE VIH EN ARAGÓN (SINIVIH)  
Año 2012**

---

<b>ÍNDICE</b>	<b>Página</b>
<b>Introducción y resumen 2012</b>	<b>3</b>
<b>Distribución provincial y datos nacionales</b>	<b>4</b>
<b>Distribución por sexo y distribución por grupos de edad</b>	<b>5</b>
<b>Distribución por categoría de transmisión</b>	<b>6</b>
<b>Distribución según el nivel de linfocitos CD4</b>	<b>6</b>
<b>Distribución según procedencia</b>	<b>7</b>
<b>Distribución según hospital declarante</b>	<b>8</b>
<b>Conclusiones</b>	<b>8</b>
<b>Enlaces a situación nacional, europea y mundial</b>	<b>9</b>
<b>Anexo 1. Tabla por año de diagnóstico</b>	<b>10</b>
<b>Anexo 2.</b>	<b>11</b>
<b>Tabla 2. Casos por procedencia, grupos de edad y sexo</b>	
<b>Tabla 3. Casos según linfocitos CD4 al diagnóstico y procedencia</b>	
<b>Tabla 4. Categoría de transmisión según procedencia</b>	

---

# SISTEMA DE INFORMACIÓN DE NUEVAS INFECCIONES DE VIH EN ARAGÓN (SINIVIH)

## Introducción

Durante el 2008 se puso en marcha un sistema de información de nuevas infecciones de VIH en Aragón (SINIVIH).

Los métodos diagnósticos y los tratamientos antirretrovirales de gran actividad han supuesto un cambio en la historia natural de la enfermedad.

La infección VIH es un proceso de evolución crónica. Transcurren varios años entre la infección y la aparición de enfermedades indicativas de sida. Por este motivo, la información epidemiológica basada en los registros de casos de sida exclusivamente, no recoge los cambios producidos en la epidemia.

Disponer de un sistema de información de nuevos diagnósticos por VIH de base poblacional, que garantiza la confidencialidad de los datos, es una herramienta clave para la adecuada vigilancia epidemiológica, para mantener la sensibilidad social a la epidemia y orientar la toma de decisiones informadas en salud pública y las políticas preventivas.

## Resumen año 2012

En el 2012 se han diagnosticado **105** casos nuevos (98 en 2011).

- Por provincias: **83** han sido declarados en Zaragoza, **15** en Huesca y **7** en Teruel.
- Se han registrado **7** fallecimientos.
- Por sexo: **76 (72,4%)** son hombres y **29 (28,6%)** mujeres.
- Por grupos de edad: **52 (49,5%)** pertenecen al de 25-39 años, **38(36,2%)** al de 40-59 años, **10(9,5%)** al de 13-24 años, **4(3,8%)** en  $\geq 60$  años y **1** de 0 a 12 años. La edad media de los 105 casos es de 37 años, DE:11,2 (rango de 7 días a 65 años)
- Por categoría de transmisión: La práctica de riesgo **heterosexual** es la más frecuente en ambos sexos con un 63% (66 casos), la práctica de riesgo **homosexual** con un 14,3% (15), los usuarios de drogas por vía parenteral (**UDVP**) con un 12,4% (13), la transmisión **materno-fetal** con un caso y no se ha podido constatar la causa en un 9,5% (10).
- Nivel de linfocitos cooperadores CD4: Un 26% presenta cifras inferiores a 200 cél/ $\mu$ l, es decir presenta una inmunosupresión grave, un 27,6% presenta cifras entre 200-499 cél/ $\mu$ l, un 21% presenta cifras superiores a 500 cél/ $\mu$ l y en un 26% no consta. El 16,2% (17) de los nuevos diagnósticos declarados en el 2012 presenta una enfermedad indicativa de sida en el momento del diagnóstico.
- El **46%** (48 de los 105 casos declarados) son extranjeros.

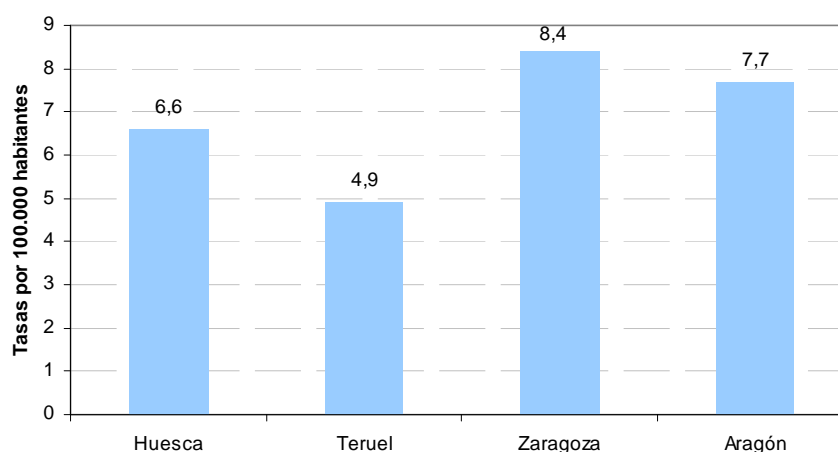
## Distribución por provincias

Durante el 2012 se han notificado **105** casos de nuevos diagnósticos de VIH, lo que supone una incidencia de **7,7** casos por 100.000 habitantes. En el 2011 hubo 98 casos.

Huesca con 15 casos (6,6/100.000 habitantes), Teruel con 7 casos (4,9/100.000h.) Zaragoza con 83 casos (8,4/100.000h.)

**Gráfico 1**

**Incidencia de nuevas infecciones por VIH por provincias y Aragón. Año 2012**



Población empleada para el cálculo de tasas. Padrón a 1 de enero de 2012 en Aragón. Fuente: Instituto Aragonés de Estadística (IAEST)

La tabla 1 recoge el número de casos de nuevos diagnósticos de VIH por CCAA de notificación y año de diagnóstico. Datos no corregidos por retraso en la comunicación.

**Tabla 1**

**Número de nuevos diagnósticos de VIH por CCAA de notificación y año de diagnóstico. Datos de 17 CCAA. Años 2003-2011**

Comunidad Autónoma de notificación	Año de diagnóstico									
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Total
BALEARES	126	131	145	174	134	181	171	169	141	1.372
CANARIAS	183	209	238	284	299	340	254	237	192	2.236
CATALUÑA	701	751	695	739	720	733	694	757	633	6.423
CEUTA	1	2	2	3	1	2	0	1	0	12
EXTREMADURA	38	34	23	36	45	46	43	40	58	363
NAVARRA	35	36	32	34	33	27	37	36	25	295
PAIS VASCO	182	148	157	153	177	200	207	194	174	1.592
LA RIOJA	41	29	33	29	28	20	21	28	19	248
GALICIA	..	209	208	214	214	212	215	167	185	1.624
ASTURIAS	..	112	87	79	81	120	98	107	86	770
MADRID	..	..	..	..	785	969	888	1.012	778	4.432
ARAGÓN	..	..	..	..	..	106	112	119	98	435
MELILLA	..	..	..	..	..	3	2	1	4	10
CASTILLA LA MANCHA	..	..	..	..	..	95	95	106	67	363
CASTILLA Y LEON	..	..	..	..	..	..	148	136	157	441
CANTABRIA	..	..	..	..	..	..	50	42	43	135
MURCIA	..	..	..	..	..	..	113	122	103	338
Total	1.307	1.661	1.620	1.745	2.517	3.054	3.148	3.274	2.763	21.089

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología.

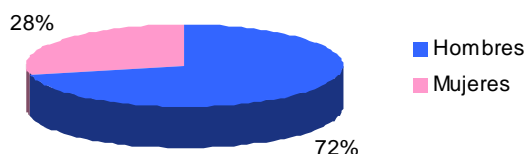
En el 2011 la tasa de España (empleando de denominador la población de las 17 comunidades autónomas que tienen sistema de notificación de nuevos diagnósticos de VIH) fue de **84,1** casos por millón de habitantes. En Aragón, en el 2011 fue de **77,3** casos por millón de habitantes.

## Distribución por sexo

Distribución por sexo: **76(72,4%)** son hombres y **29(28,6%)** mujeres. Razón hombre-mujer: **2,6**.

Distribución de nuevas infecciones de VIH por sexo. Año 2012

Gráfico 2



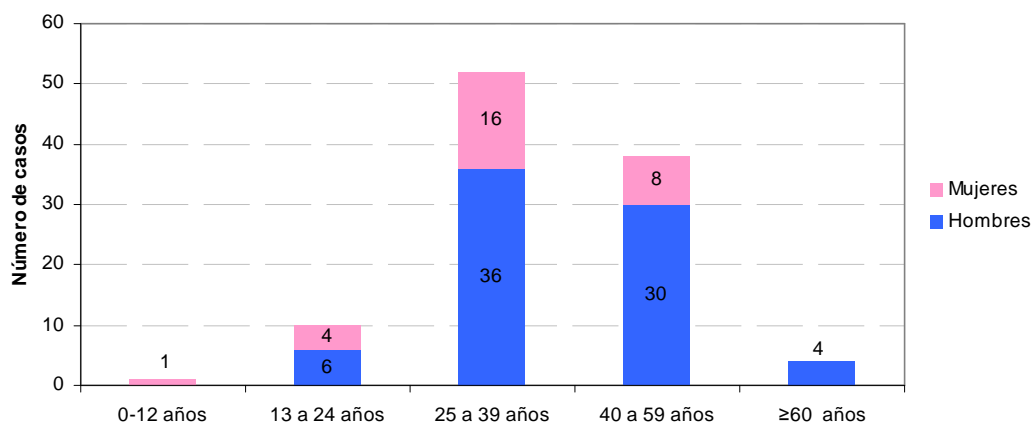
## Distribución por grupos de edad

La media de edad al diagnóstico es de 37 años, DE: 11,2 (rango de 7 días a 65 años). Siendo mayores los hombres (38,5 DE: 11,2 años) que las mujeres (33,1 DE: 10,3 años). Con diferencias estadísticamente significativas  $p=0,026$

El grupo de edad con más casos es el de 25 a 39 años con 52 casos seguido del grupo de 40-59 años con 38 casos.

Gráfico 3

Número de casos de VIH por grupos de edad y sexo. Año 2012

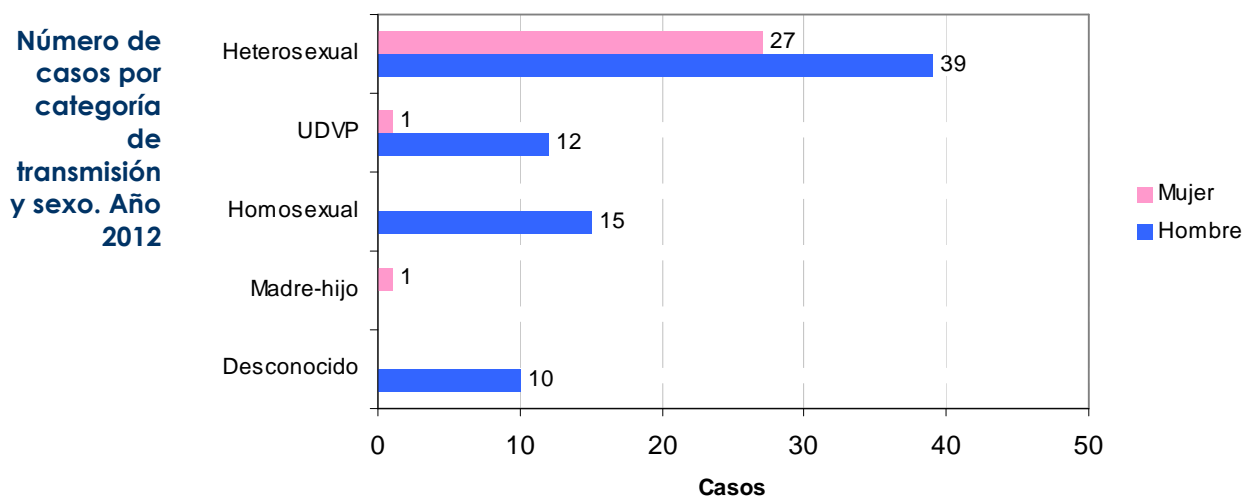


## Distribución por categorías de transmisión

La práctica de riesgo **heterosexual** es la más frecuente en ambos sexos con un 63% (66), la práctica de riesgo **homosexual** con un 14,3% (15), los usuarios de drogas por vía parenteral (**UDVP**) con un 12,4% (13), la transmisión **materno-fetal** con un caso en el que se comprobó ausencia de seguimiento en el embarazo y no se ha podido constatar la causa en un 9,5% (10).

Desglosadas las categorías de transmisión por sexo, entre los hombres, la heterosexual supone el 51,3 %, la transmisión entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH) supone el 19,7% y los UDVP representan un 15,8%. Entre las mujeres, la transmisión heterosexual supone la gran mayoría un 93,1%, seguida de las UDVP con un caso y la materno-fetal con un caso.

Gráfico 4

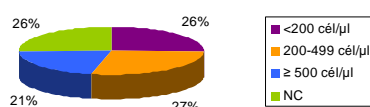


## Distribución según el nivel de linfocitos CD4

En el año 2012, el 74,3% (78) de los nuevos diagnósticos de VIH disponían de información sobre la primera determinación de linfocitos cooperadores CD4 realizada tras el diagnóstico. Entre estos, la mediana de CD4 al diagnóstico fue de 360 (rango intercuartílico de 97 a 534).

Gráfico 5

Nivel de linfocitos CD4 en el momento del diagnóstico. Año 2012

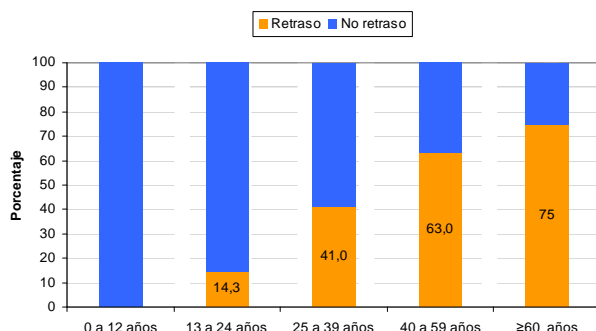


Un 26% presenta cifras inferiores a 200 células/μl, es decir presenta una inmunosupresión grave, un 27,6% presenta cifras entre 200-499 células/μl (inmunosupresión moderada), un 21,4% presenta cifras iguales o superiores a 500 células/μl (inmunosupresión leve) y en un 26% de los casos no consta.

Para valorar la existencia de **retraso diagnóstico** se divide el nivel de linfocitos cooperadores CD4 al diagnóstico en  $\geq 350$  cél/ $\mu$ l y  $< 350$  cél/ $\mu$ l.

En este año hay 37 casos con retraso diagnóstico y de estos el 45,9% tiene entre 40 y 59 años. Se observa que el retraso diagnóstico aumenta con la edad. **Grafico 6**

**Porcentaje de casos con retraso diagnóstico según grupos de edad. Año 2012**



Respecto a la procedencia, el porcentaje de diagnóstico tardío fue superior en los inmigrantes (54,5% frente a 42,2%).

Respecto al sexo el porcentaje de retraso diagnóstico fue superior en mujeres (mujeres: 52,4%, hombres: 45,6%).

El **16,2%**(17) de los nuevos diagnósticos declarados en el 2012 presentaba una enfermedad indicativa de sida en el momento del diagnóstico.

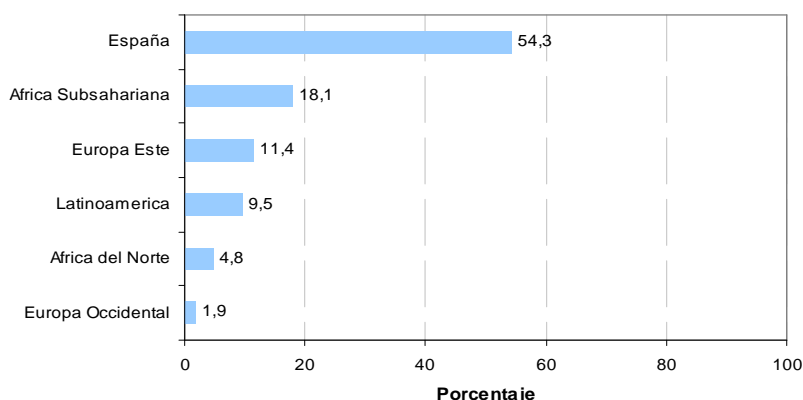
Se han registrado **7** fallecimientos.

## Distribución según procedencia

Del total de los casos nuevos diagnosticados, el 46% (48) son de origen extranjero, siendo de África Subsahariana el porcentaje más elevado. La tasa de incidencia en población extranjera, de manera global, es de 27,7 casos por 100.000 habitantes.

Población empleada para el cálculo de tasas. Padrón de población extranjera a 1 de enero de 2012 en Aragón. Fuente: Instituto Aragonés de Estadística (IAEST)

**Gráfico 7**  
**Porcentaje de casos según procedencia. Año 2012**



### Ver ANEXO 2

Tabla 2. Casos por procedencia, grupos de edad y sexo

Tabla 3. Casos según linfocitos CD4 al diagnóstico y procedencia.

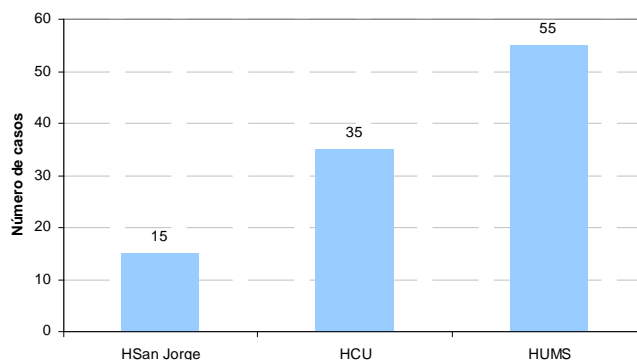
Tabla 4. Categoría de transmisión según procedencia

## Distribución según hospital declarante

Tanto el Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa" (HCU) como el Hospital Universitario Miguel Servet (HUMS) declararon más casos pero tras una búsqueda activa en las historias clínicas se comprobó que eran casos de infección por VIH ya conocidos, previos al 2012.

Gráfico 8

Casos  
notificados  
según  
hospital  
declarante  
Año 2012



## Distribución según centro solicitante de la prueba

De los 105 nuevos diagnosticados en 2012, en 36 la prueba diagnóstica fue solicitada desde Atención Primaria, en 61 desde Atención Especializada, en 7 desde Centros Penitenciarios y en uno, otra institución.

## Conclusiones

- El **patrón epidemiológico de transmisión** del virus ha cambiado. Mientras que en el pasado, la transmisión era en usuarios de drogas por vía parenteral, en la actualidad el VIH se transmite mayoritariamente por **vía sexual** (77,2%).
- Casi la **mitad** de los nuevos diagnósticos ocurre en **personas extranjeras**; esto subraya la necesidad de diversificar los programas de prevención para adaptarlos a las necesidades de este colectivo, social y culturalmente muy heterogéneo, y especialmente vulnerable.
- A pesar de que la prueba del VIH es gratuita y confidencial para todos, en el año 2012 el **35,2%** de los nuevos diagnósticos tenían ya un **retraso diagnóstico** (linfocitos CD4 cooperadores <350 cel/  $\mu$ l) que condiciona el pronóstico y además serían casos susceptibles de estar en tratamiento antirretroviral.
- Por tanto, la promoción del **diagnóstico precoz** entre la población y la sensibilización de los profesionales sanitarios a solicitar la prueba, es prioritaria para obtener avances en la prevención y el tratamiento de la infección por VIH.



## Enlaces a situación nacional, europea y mundial

---

- Situación epidemiológica del Sida en España. Centro Nacional de Epidemiología. <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/sida.shtml>
- Situación epidemiológica del Sida en Europa. Centro Europeo para la Vigilancia del Sida en Europa. <http://www.eurohiv.org>
- Situación epidemiológica del Sida en el mundo. UNAIDS. <http://www.unaids.org/en/>

## ANEXO 1.

**Tabla 5. Características de los nuevos diagnósticos de VIH por año.**

Características	2008		2009		2010		2011		2012		Total
	n (%)	Tasa	n (%)	Tasa	n (%)	Tasa	n (%)	Tasa	n (%)	Tasa	n (%)
<b>Aragón</b>	101	7,7	108	8,1	119	8,8	98	7,2	105	7,7	<b>531</b>
Huesca	14	6,3	17	7,4	7	3,1	11	4,8	15	6,6	<b>64</b>
Teruel	6	4,1	10	6,8	4	2,7	7	4,9	7	4,9	<b>34</b>
Zaragoza	81	8,6	81	8,3	108	11,1	80	8,2	83	8,4	<b>433</b>
<b>Sexo</b>											
Mujer	42 (42)	6,3	43 (39,8)	6,4	46 (38,7)	6,8	28 (28,6)	4,1	29 (28,6)	4,3	<b>188 (35,4)</b>
Hombre	59 (58)	8,8	65 (60,2)	9,6	73 (61,3)	10,8	70(71,4)	10,4	76 (72,4)	11,3	<b>343 (64,5)</b>
<b>Grupos edad en años</b>											
0-12	1 (1)	0,7	2 (1,8)	1,2	2 (1,7)	1,2	3 (3,1)	1,8	1 (1)	0,6	<b>6 (1,1)</b>
13-24	16 (15,8)	9,9	9 (8,3)	5,6	13 (10,9)	8,3	7 (7,1)	4,6	10 (9,5)	6,6	<b>55 (10,3)</b>
25-39	58 (57,4)	18,9	48 (44,4)	14,8	59 (49,6)	18,6	48 (49)	15,5	52 (49,5)	17,1	<b>265 (50)</b>
40-59	21(20,8)	6,2	42 (38,9)	11,3	40 (33,6)	10,6	38 (38,8)	9,9	38 (36,2)	9,8	<b>179 (33,7)</b>
≥60	3 (3)	0,9	3 (2,8)	0,9	5 (4,2)	1,4	2 (2)	0,6	4 (3,8)	1,2	<b>17 (3,2)</b>
NC	3 (2)		5 (3,7)		1(0,8)						<b>9 (2,1)</b>
<b>Modo de transmisión</b>											
Heterosexual	67 (66,7)		66 (61,1)		82 (68,9)		57 (58,2)		66 (62,9)		<b>338 (63,6)</b>
HSB	9 (8,8)		5 (4,6)		13 (10,9)		9 (9,2)		15 (14,3)		<b>51 (9,6)</b>
UDVP	11 (10,9)		11 (10,2)		7 (5,9)		14 (14,3)		13 (12,4)		<b>56 (10,5)</b>
Materno-fetal	1 (1)		2 (1,9)		2 (1,7)		3 (3,1)		1 (1)		<b>9 (1,7)</b>
Desconocido/NC	13 (12,9)		24 (22,2)		15 (12,6)		15 (15,3)		10 (9,5)		<b>77 (14,5)</b>
<b>Procedencia</b>											
Población española	51(50,5)	4,5	57 (52,8)	5,1	55(46,2)	4,9	50 (51)	4,2	57 (54,3)	5,1	<b>270</b>
Población extranjera	49 (48,5)	31,8	51(47,2)	29,6	64 (53,7)	36,9	48 (49)	28,1	48 (45,7)	27,7	<b>261</b>
Europa Occidental	2 (2)		2 (1,9)		3 (2,5)		2 (2)		2 (1,9)		<b>11 (2,1)</b>
Europa del Este	4 (4)		5 (4,6)		10 (8,4)		8 (8,2)		12 (11,4)		<b>39 (7,3)</b>
Latinoamérica	15 (14,9)		15 (13,9)		8 (6,7)		13 (13,3)		10 (9,5)		<b>61 (11,5)</b>
África Subsahariana	23 (22,8)		24 (22,2)		41(34,5)		24 (24,5)		19 (18,1)		<b>132 (24,8)</b>
África del Norte	4 (4)		4 (3,7)		2 (1,7)		1 (1)		5 (4,8)		<b>16 (3)</b>
Otros/NC	2 (2,1)		1(1,0)		0		0		0		<b>3 (0,7)</b>
<b>Retraso diagnóstico</b>											
<350 cel/μl	21		31		35		37		37		<b>161 (30,3)</b>
>350 cel/μl	36		42		41		35		41		<b>195 (36,7)</b>
NC	44		35		43		26		27		<b>175 (32,9)</b>

Las tasas obtenidas son por 100.000 habitantes y se han calculado con población de padrón a 1 de enero de 2008, de 2009, de 2010, 2011 Y 2012 respectivamente.

## ANEXO 2. Año 2012

**Tabla 2. Casos por procedencia, grupos de edad y sexo.**

Grupos edad Sexo	0-12años		13-24años		25-39años		40-59años		≥60años		Total
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
Latinoamerica	0	0	0	0	4	0	4	2	0	0	8
Africa Subsahariana	0	1	1	3	2	8	2	2	0	0	19
Africa del Norte	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	5
Europa Este	0	0	0	0	6	5	1	0	0	0	12
Europa Occidental	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
España	0	0	4	0	21	1	23	4	4	0	57
<b>Total</b>	0	1	6	4	36	16	30	8	4	0	105

**Tabla 3. Casos según linfocitos CD4 al diagnóstico y procedencia.**

Procedencia	CD4<350	CD4 ≥350	Total
España	19	26	45
Latinoamerica	4	4	8
Africa Subsahariana	9	8	17
Europa Este	5	1	6
Africa del Norte	0	2	2
<b>Total</b>	37	41	78

En 27 casos no consta el nivel de CD4.

**Tabla 4. Categoría de transmisión según procedencia**

Procedencia	Heterosexual	HSH	Madre-hijo	UDVP	NC	Total
Latinoamerica	6	4	0	0	0	10
Africa Subsahariana	18	0	1	0	0	19
Africa del Norte	5	0	0	0	0	5
Europa Este	9	0	0	2	1	12
Europa Occidental	0	0	0	1	1	2
España	28	11	0	10	8	57
<b>Total</b>	66	15	1	13	10	105

La transmisión madre-hijo se notificó en un caso: Una niña de un mes cuya madre no llevó control en el embarazo.