

## Vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA en Navarra *Epidemiological vigilance for HIV/AIDS in Navarra*

### Registro de VIH/SIDA de Navarra<sup>1,2</sup>

#### RESUMEN

Entre 1985 y diciembre de 2000 se diagnosticaron 2.395 nuevos casos de infección por el VIH en Navarra. El año 1987, con 250 casos y el año 1991 con 232 fueron los que presentaron la incidencia más alta. A partir del año 1993 se observa un descenso progresivo hasta los 35 casos del año 2000.

En el mismo período, 1985-2000, se diagnosticaron 690 casos de SIDA entre residentes de Navarra. Los casos de SIDA han disminuido igualmente en los últimos años, pasando de una media en torno a los 60 casos anuales en el primer quinquenio de los 90 a los 19 casos del año 2000. Esta tendencia, evidente a partir de 1996 en la mayoría de los países de nuestro entorno se atribuye, al menos en parte, a la utilización de tratamientos más eficaces para la infección por el VIH.

En Navarra, la categoría de transmisión más frecuente entre los pacientes con SIDA fue el consumo de drogas por vía parenteral, práctica que fue referida por el 71,2% de las personas diagnosticadas entre 1985-2000. El 20,7% de los casos se atribuyeron a transmisión sexual (el 7% a prácticas homosexuales y el 14% a heterosexuales) y el 2,5% a otros mecanismos (madre-hijo, hemoderivados y transfusiones).

Aunque los casos de SIDA y VIH disminuyen en Navarra en los últimos años, los datos de los laboratorios de microbiología y de los servicios hospitalarios que tratan a las personas con infección por el VIH indican que continúan produciéndose un número considerable de nuevas infecciones que justifica la necesidad de mantener los programas de prevención.

**Palabras clave:** SIDA/VIH. Vigilancia epidemiológica. Incidencia.

#### ABSTRACT

Between 1985 and December 2000, 2,395 new cases of HIV infection were diagnosed in Navarra. The years showing the highest incidence were 1987 with 250 cases, and 1991 with 232 cases. Starting in 1993 a progressive decline can be observed, reaching 35 cases in the year 2000.

In the same period, 1985-2000, 690 cases of AIDS were diagnosed amongst residents in Navarra. The cases of AIDS have undergone a similar decline in recent years, dropping from an average of about 60 cases per year in the first half of the 1990s to the 19 cases diagnosed in the year 2000. This tendency, which became evident from 1996 onwards in most countries of our area, can be attributed, at least in part, to the employment of more efficient treatments for HIV infection.

In Navarra, the most frequent category of transmission between patients with AIDS was the use of drugs by intravenous means, a practice referred to by 71.2% of the persons diagnosed between 1985 and 2000. Twenty point seven per cent of the cases were attributed to sexual transmission (7% to homosexual practices and 14% to heterosexual practices) and 2.5% to other mechanisms (mother-child, hemoderivatives and transfusions).

Although the cases of AIDS and HIV have declined in Navarra in recent years, the data from microbiology laboratories and the hospital services that treat persons with HIV infection indicate that a considerable number of new cases will continue to occur, which justifies the need to maintain the prevention programmes.

**Key words:** AIDS/HIV. Epidemiological vigilance. Incidence.

*ANALES Sis San Navarra 2001; 24 (2): 213-218.*

1. Análisis y redacción: C. Moreno Iribas, M. Urtiaga Domínguez. Instituto de Salud Pública.
2. Colaboradores del Registro de VIH/SIDA de Navarra: Hospital de Navarra: J. Sola, J. Uriz, J. Repáraz, J. Castiello, C. Fernández, I. Dorransoro; Hospital Reina Sofía (Tudela): C. Milagro, I. Polo; Ambulatorio General Solchaga: A. Gorostidi; Hospital Virgen del Camino: V. Martínez Artola, J. Sánchez, V. Acha, G. Tiberio, E. Bernaola; Hospital García Orcoyen (Estella): J. Sáinz de Murieta

Aceptado para su publicación el 25 de mayo de 2001.

#### Correspondencia

Conchi Moreno Iribas  
Instituto de Salud Pública  
Leyre, 15  
31003 Pamplona  
Tfno. 948 423470  
E-mail: mmorenoi@cfnavarra.es

## INTRODUCCIÓN

Los datos sobre los nuevos diagnósticos de infección por el VIH proporcionan una imagen más actual de la situación del VIH que los datos sobre SIDA. En los países donde los antirretrovirales están disponibles, el SIDA ya no constituye un indicador fiable de la transmisión del VIH. Sin embargo, los datos de la declaración de las infecciones por el VIH deben ser interpretados con prudencia porque ellas no representan la incidencia del VIH, estando fuertemente influidas por las modalidades de despistaje y declaración. Tanto en Estados Unidos<sup>1,2</sup> como en Europa<sup>3,4</sup> se ha alcanzado el consenso para complementar la notificación de casos de SIDA con sistemas de notificación de infecciones por el VIH. En comparación con la notificación de SIDA, la vigilancia de las infecciones por el VIH da una visión más reciente de la epidemia, proporciona información de las personas que necesitan cuidados e información del estadio clínico-biológico en que se realiza el diagnóstico.

La notificación de los datos de los pacientes que han desarrollado SIDA (vigilancia del SIDA) ha sido hasta ahora la piedra angular para monitorizar y caracterizar la epidemia<sup>5</sup> en España. Sólo La Rioja, Asturias y Navarra disponen de un doble sistema de información que aporta datos tanto de los pacientes VIH como de los que han desarrollado SIDA<sup>6</sup>. Este informe presenta los datos sobre los nuevos casos de SIDA e infección por el VIH diagnosticados hasta diciembre del 2000 en Navarra.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Cuando una persona es diagnosticada de SIDA, el médico debe cumplimentar un documento en el que se recogen el nombre completo del paciente, fecha de nacimiento, sexo, fecha y enfermedad indicativa de SIDA, categoría de transmisión del VIH, fecha y causa de defunción. El Registro Nacional de SIDA del Centro Nacional de Epidemiología coordina las actividades de vigilancia de las Comunidades Autónomas y publica informes trimestralmente.

El sistema de vigilancia de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH de Navarra, registra las pruebas de confirmación de la infección por el VIH que han sido

solicitadas por los médicos de los centros de Atención Primaria y Especializada (intra y extrahospitalaria) en su actividad asistencial. Los datos proceden fundamentalmente de los laboratorios que realizan la prueba de confirmación, "western blott", y de los servicios hospitalarios que atienden a los casos. El sistema permite la eliminación de duplicados y la conexión con los registros de SIDA y de mortalidad, garantizando la confidencialidad de los datos. Este registro de casos de VIH, al igual que el de SIDA, se creó al amparo de la legislación sanitaria del Estado y Navarra y por contener datos personales e individualizados se somete a la Ley Orgánica de Regulación del Tratamiento Automatizado de los Datos de Carácter Personal (LORTAD).

## RESULTADOS

### Infección por el VIH

Entre 1985 y diciembre de 2000, el sistema de vigilancia registró 2.395 personas con infección por VIH. Los datos disponibles indican que de ellos, 1.940 son residentes en Navarra según el registro de tarjeta sanitaria y el padrón. El grupo restante está constituido por personas residentes transitoriamente en esta comunidad pero que no están censadas o residentes en comunidades terapéuticas, fundamentalmente. El número anual de casos presenta dos picos máximos en los años 1987 (250 casos) y el año 1991 (232 casos). A partir del año 1993 se observa un descenso progresivo del número de casos diagnosticados hasta llegar a cifras en torno a 40-60 casos en los últimos años (Fig. 1). El 72% son varones y el 28% mujeres.

Se dispone de la variable categoría de transmisión para 1.777 casos. Globalmente para todo el periodo, las categorías de transmisión predominantes fueron: el 83% (1.474) usuarios de drogas de inyección, 10,5% (187) heterosexuales y 4,2% (75) homo/bisexuales. Un pequeño porcentaje se debió a la recepción de hemoderivados y transfusiones.

Los datos presentados demuestran un descenso progresivo y pronunciado del número de nuevos diagnósticos de infección por el VIH entre 1991 y 2000 en Nava-

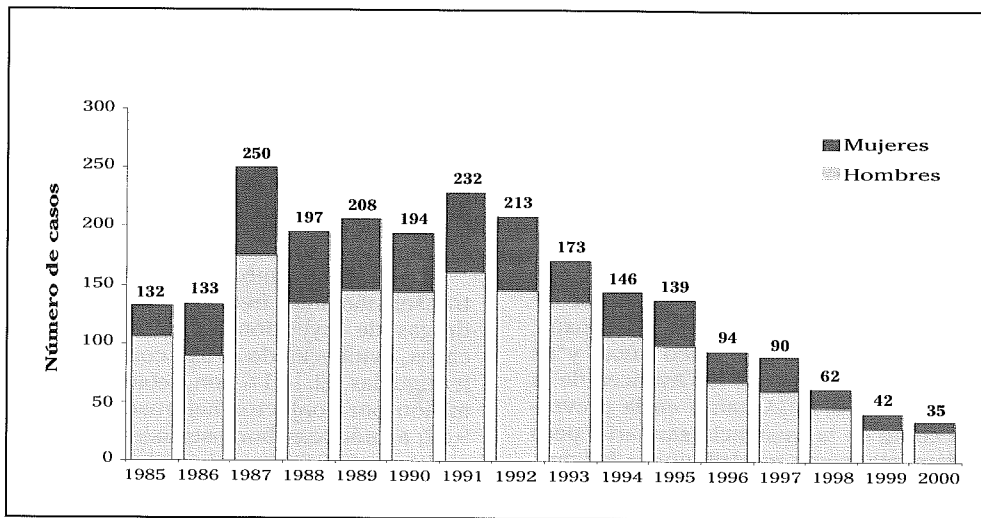


Figura 1. Nuevos casos de infección por el VIH. Navarra 1985-2000.

rra, descenso que también ha sido observado en comunidades como Asturias y La Rioja. En varias regiones de Europa occidental (Suiza, Aquitania en Francia, y Trento y Lazio en Italia), todas ellas con un elevado porcentaje de usuarios de drogas inyectadas, se han descrito también descensos en el número de nuevos diagnósticos de infección por VIH desde principios de los noventa<sup>3</sup>.

A pesar de la disminución de nuevos diagnósticos por VIH, la tasa anual en el año 2000 ascendió a 66 nuevos casos por millón de habitantes en Navarra. Las estimaciones para la Europa del Oeste, utilizando diferentes métodos sitúan a España entre los países con mayor incidencia dentro de la Unión Europea (Tabla 1). En el otro extremo se encuentran países como Alemania (21,8 casos por millón) o Finlandia.

Tabla 1. Infecciones por VIH y tasas por millón de habitantes en diferentes países de Europa del Oeste.

Area geográfica	Año	Casos	Tasa/millón
Alemania	1999	1793	21,8
Bélgica	1999	795	78,3
Dinamarca	1999	269	50,9
España (Asturias, La Rioja, Navarra)	1998	303	164,1
Finlandia	1999	142	27,5
Irlanda	1999	186	50,2
Italia (dos regiones)	1998	611	108,1
Islandia	1999	12	43,0
Luxemburgo	1999	28	65,7
Noruega	1999	137	30,8
Suecia	1999	212	23,8
Suiza	1999	600	81,7
Reino Unido	1999	2992	50,9
Navarra	1998	62	118,0
Navarra	1999	42	82,1
Navarra	2000	35	66,8

Fuente: European Centre for the Epidemiological Monitoring of AIDS. HIV/AIDS Surveillance in Europe. Mid-year report 2000.2000; N° 63.

## SIDA

Entre 1985 y diciembre de 2000 se han notificado y confirmado 690 casos de SIDA en residentes de Navarra. La figura 2 describe la evolución del número de casos de SIDA por sexo y año de diagnóstico, pudiendo observarse un descenso en el número de casos a partir de 1996. La figura permite apreciar igualmente el mayor número de casos en el sexo masculino a lo largo de todos los años. Este descenso de casos se observó igualmente en España, un 64% en los últimos cinco años, y se atribuye al conjunto de los avances de la lucha contra el SIDA, tanto en la prevención como en la asistencia sanitaria, pero fundamentalmente es atribuible a los nuevos tratamientos antirretrovirales<sup>5</sup>. En el año 2000, Navarra con una tasa de incidencia de 35,8 casos por millón de habitantes, se sitúa en el 9º lugar por comunidades autónomas a gran distancia de las comunidades con tasas de incidencia más altas: Baleares (100,8), Madrid (71,4), País Vasco (74,1), o Cataluña (61,1).

En Europa del oeste la incidencia de SIDA ha disminuido en todos los países excepto en Portugal donde se observan actualmente las tasas de incidencia de SIDA más alta. Las nuevas asociaciones de antirretrovirales introducidas en 1996 explicarían los descensos máximos obser-

vados en los años 1996 y 1997 y la disminución progresiva a partir de esta fecha<sup>3</sup>.

Del total de casos de SIDA diagnosticados en Navarra, el 72,7% son hombres y el 81,4% tenían en el momento del diagnóstico una edad comprendida entre 20 y 40 años. Los menores de 14 años (casos pediátricos) suponen menos del 1% de los casos.

Entre los hombres la categoría de transmisión más frecuente es el uso de drogas de inyección en el 68,6% de los casos, evidenciando el uso compartido de jeringuillas. El 14,1% son debidos a transmisión por contactos heterosexuales y el 9,8% a prácticas homosexuales. Entre las mujeres, el 79,9% se deben al uso compartido de jeringuillas y el 13,6% a contactos heterosexuales (Tabla 2). Los casos atribuidos a transmisión sexual aunque no muestran variaciones importantes en el número de casos, siguen aumentado en porcentaje respecto al total.

En el ámbito estatal, aproximadamente una tercera parte de los casos de SIDA diagnosticados en 2000 no conocían su infección por VIH hasta que desarrollaron el SIDA, y este porcentaje supera el 50% entre los casos que adquirieron la infección por transmisión sexual<sup>5</sup>. En Navarra, en 8 de los de los 19 casos del año 2000 (42%), el diagnóstico de SIDA y VIH fue

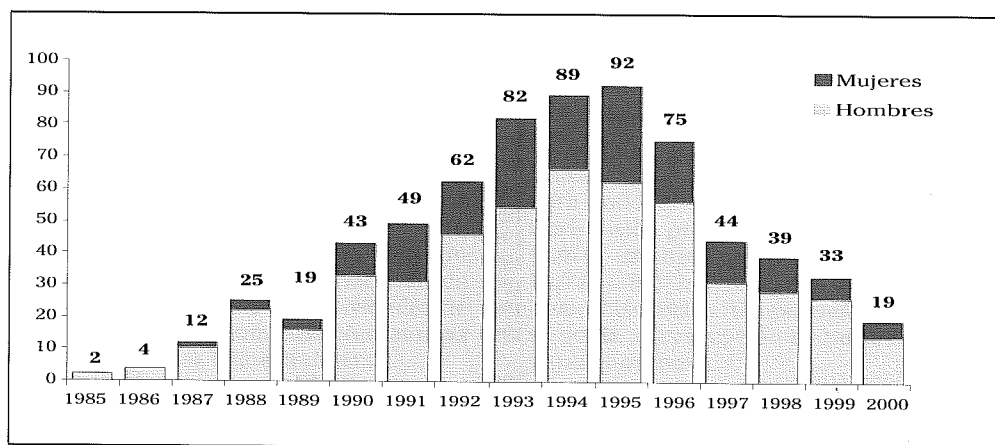


Figura 2. Casos de SIDA en Navarra por año de diagnóstico y sexo. Navarra 1985-2000.

**Tabla 2.** Casos de SIDA por año de diagnóstico, sexo y categoría de transmisión. Navarra 1985-2000.

	Homo/ bisex	UDVP	Hemoder.	Transfusión	Madre- hijo	Hetero- sexual	Otros/ N.C.	Total
<b>Hombres</b>								
1985		2						2
1986		3	1					4
1987	1	8				1		10
1988	1	17	1			2	1	22
1989		15	1					16
1990	4	25	2			2		33
1991	2	23				4	2	31
1992	5	25	1			12	3	46
1993	4	42			1	5	2	54
1994	8	48		1		7	2	66
1995	6	43	1			9	3	62
1996	6	33	1			11	5	56
1997	3	22		1		5		31
1998	5	16	1			4	2	28
1999	2	13				7	4	26
2000	2	6					6	14
Total	49	341	9	2	1	69	30	501
<b>Mujeres</b>								
1987		2						2
1988		3						3
1989		2					1	3
1990		10						10
1991		14			2	2		18
1992		10			1	3	2	16
1993		22		1		4	1	28
1994		21				2		23
1995		22				7	1	30
1996		16				3		19
1997		9			1	1	2	13
1998		8				3		11
1999		7						7
2000		4					1	5
Total		150		1	4	25	8	188

Homo/bisex = Hombres homo y bisexuales; UDVP = Usuarios de drogas por vía parenteral; Hemoder. = Receptores de hemoderivados; Transfusión = Receptores de transfusiones sanguíneas; Heterosexual = Relaciones heterosexuales de riesgo; Otros/N.C.= Otras exposiciones de riesgo o no conocidas.

simultáneo. Esto demuestra la necesidad de mejorar el diagnóstico precoz de la infección por el VIH que permita la utilización del arsenal terapéutico disponible que mejore el pronóstico.

Globalmente desde que se inició la epidemia en Navarra se ha constatado la defunción del 58,6% de los enfermos. En la Región Europea de la OMS se sabe que el 60% de las personas diagnosticadas de SIDA han fallecido.

## BIBLIOGRAFÍA

- Centers for Disease Control and Prevention. Guidelines for national human immunodeficiency virus case surveillance, including monitoring for human immunodeficiency virus infection and acquired immunodeficiency syndrome. MMWR 1999; 48(RR13): 1-28.
- GOSTIN OL, WARD JW, BAKER AC. National VIH case reporting for the United States. N Engl J Med 1997; 337: 1162-1166.

3. European Center for the Epidemiological Monitoring of AIDS. HIV/AIDS Surveillance in Europe. Mid-year report 2000. 2000; N° 63.
4. HAMERS FF. Recommendations for HIV surveillance in Europe. Eurosurveillance 1998; 3: 51.
5. Ministerio de Sanidad y Consumo. Vigilancia del SIDA en España. Situación al 31 de diciembre de 2000, Registro Nacional de SIDA.
6. MORENO C, HUERTAS I, LEZÁUN ME, GONZÁLEZ A, SOLA J, CASTILLA J. Evolución del número de nuevos diagnósticos de infección por el VIH en Asturias, Navarra y La Rioja. Med Clin (Barc) 2000; 114: 653-655.