

Vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA en Navarra AIDS/HIV epidemiological surveillance in Navarra

Registro de VIH/SIDA de Navarra^{1,2}.

RESUMEN

En la Unión Europea la incidencia de SIDA está disminuyendo desde 1996 como resultado, al menos en parte, de la utilización de tratamientos más eficaces para la infección por el VIH. La misma tendencia se observa en Navarra. En 1998 la tasa de incidencia de SIDA de Navarra, 75 casos por millón de habitantes, se sitúa a nivel intermedio en el ranking de las comunidades autónomas. En el mismo año, las incidencias más altas de Europa se observaron en España (93,3 casos por millón de habitantes) y Portugal (81,8) y las más bajas en Irlanda y Finlandia con menos de 5 casos por millón de habitantes.

Respecto a la incidencia de infección por el VIH, entre 1985 y diciembre de 1998, se diagnosticaron 2.240 casos en Navarra. Los datos disponibles indican que de ellas, por lo menos 1.864 son residentes en Navarra. El número anual de nuevos diagnósticos de infección por el VIH presenta dos picos máximos en los años 1987 y 1991 con más de 200 casos anuales. A partir del año 1993 se observa un descenso progresivo del número anual con 171, 145, 139, 95, 86 y 63 casos en el último año 1998. Los más de 2.000 casos de infección por el VIH contrastan con los 694 casos de SIDA registrados en esta comunidad autónoma en el mismo período y resitúan la epidemia de manera más certera. Se ha constatado el desarrollo de SIDA en el 40% de las personas con infección VIH y la defunción del 26%, aunque la letalidad ha ido disminuyendo en los últimos años. La utilización de drogas por vía parenteral en el 73,2% de los casos de SIDA es la categoría de transmisión más frecuente. El 13,4% son debidos a transmisión por contactos heterosexuales y el 6,1% a prácticas homosexuales entre varones. Aunque los casos de SIDA disminuyen en Navarra desde 1996, 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 para evitar nuevos casos de una enfermedad de pronóstico tan grave.

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

ANALES Sis San Navarra 1999; 22 (3): 393-399.

Instituto de Salud Pública

1. Análisis y redacción: C. Moreno Iribas
2. Colaboradores del Registro de VIH/SIDA de Navarra: Hospital de Navarra: J. Sola, J. Uriz, J. Repáraz, J. Castiello, C. Fernández, I. Dorronsorro; Hospital Reina Sofía de Tudela: F. Escolar, C. Milagro; Ambulatorio G. Solchaga: S. Salvo, A. Beguiristain; Hospital Virgen del Camino: V. Martínez Artola, J. Sánchez, V. Acha, G. Tiberio, E. Bernaola; Hospital García Orcoyen Estella: J. Sainz de Murieta

Aceptado para su publicación el 27 de julio de 1999.

ABSTRACT

The incidence of AIDS in the European Union has been declining since 1996 as a result, at least in part, of the use of more efficient treatments for HIV infection. The same tendency can be observed in Navarra. In 1998 the incidence of AIDS in Navarra, 75 cases per million inhabitants, was situated at an intermediate level in the ranking of Spanish autonomous communities. In the same year, the highest rates of incidence in Europe were recorded in Spain (93.3 cases per million inhabitants) and Portugal (81.8), and the lowest in Ireland and Finland, with less than 5 cases per million inhabitants.

With respect to the incidence of HIV infection, 2,240 cases were diagnosed in Navarra between 1985 and December 1998. The available data indicate that at least 1,864 of these cases were resident in Navarra. The annual number of new diagnoses of HIV infection show two high points in the years 1987 and 1991, with over 200 annual cases. From 1993 onwards, a progressive decline can be observed in the annual number, with 171, 145, 139, 95, 86 and 63 cases in the final year, 1998. The figure of over 2,000 cases of HIV infection contrast with the 694 cases of AIDS registered in this autonomous community in the same period and help to resituate the epidemic in more accurate terms. The development of AIDS in 40% of the persons with HIV infection and the death of 26% have been confirmed, although lethality has been declining in recent years. The use of intravenous drugs in 73.2% of the AIDS cases is the most frequent category of transmission. 13.4% are due to transmission by heterosexual contact and 6.1% to homosexual practices between males. Although the cases of AIDS have been declining in Navarra since 1996, the data from the microbiology laboratories and from the hospital services that treat persons with HIV infection indicate that a considerable number of new infections will continue to occur, which justifies the need for maintaining the prevention programs in order to avoid new cases of a disease whose prognosis is of such seriousness.

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

Correspondencia

Conchi Moreno Iribas
Instituto de Salud Pública
C/ Leyre, 15
31003 Pamplona
Tfno. 948 423440
E-mail: mmorenoi@cfnavarra.es

INTRODUCCIÓN

La vigilancia del VIH/ SIDA en Europa se basa fundamentalmente en tres sistemas de información: datos sobre los casos de SIDA, datos sobre la prevalencia del VIH en grupos de población específicos (mujeres embarazadas, toxicómanos, etc.) y datos sobre los casos de infección VIH. 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. En la medida en que los nuevos tratamientos retrasan la progresión de la infección por el VIH, la tendencia de los casos de SIDA se ve afectada y el número de casos de SIDA no refleja al número de personas con grave enfermedad por el VIH que necesitan cuidados ni la extensión de la epidemia. Esta nueva situación plantea la necesidad de disponer de sistemas de vigilancia basados en los pacientes VIH, lo que ha llevado a que diferentes países europeos hayan adoptado o están en curso de implantar sistemas de declaración de la seropositividad^{1,4}. 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. 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.

Las actividades de vigilancia del VIH/ SIDA se realizan con el objeto de describir y comprender mejor la epidemia de VIH/ SIDA y para mejorar la prevención y el control de la enfermedad. Son importantes para la planificación y ordenación de la actividad asistencial dirigida a estos enfermos e igualmente para la planificación y evaluación de los programas de prevención. Se presentan a continuación los últimos datos epidemiológicos de la infección por el VIH y SIDA de Navarra del periodo 1985-1999.

MATERIAL Y MÉTODOS

El Registro de SIDA de Navarra que funciona desde el año 1986, es similar al que funciona en otras comunidades autóno-

mas y países de Europa. 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. La forma más probable de transmisión se asigna siguiendo un criterio jerárquico. El Registro Nacional de SIDA del Centro Nacional de Epidemiología coordina las actividades de vigilancia de las Comunidades Autónomas y publica informes trimestralmente.

En 1991, el Instituto de Salud Pública de Navarra inició en esta comunidad un sistema de vigilancia de las infecciones por el VIH diagnosticadas desde que comenzó la epidemia. Se recogieron retrospectiva y prospectivamente datos de las personas diagnosticadas a partir de los laboratorios que realizan la prueba de confirmación, Western blott, y de los servicios hospitalarios que atienden a los casos. Más precisamente, se dispone para cada persona de: datos nominales o iniciales de los apellidos, fecha de nacimiento, fecha de diagnóstico de la infección por el VIH, categoría de transmisión más probable, fecha de desarrollo de SIDA y fecha de defunción. El Sistema de Vigilancia del VIH de Navarra, 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).

La notificación de los casos de infección por el VIH es un elemento clave en el momento actual en Navarra para conocer más precisamente la incidencia y las características de las personas recientemente infectadas. Proporciona información sobre el "número mínimo de casos" diagnosticados. Esta estimación no incluye a las personas no-diagnosticadas, ni los diagnosticados en clínicas privadas y en otras comunidades autónomas. Se prevé la puesta en marcha de un sistema de vigilancia a

nivel estatal similar al de Navarra y su integración con los sistemas europeos a lo largo de 1999.

RESULTADOS

SIDA

Entre 1985 y septiembre de 1999 se han notificado 694 casos de SIDA en Navarra. El 95% son residentes en esta comunidad

autónoma según el padrón (Tabla 1). En 1998, la tasa de incidencia de 74,9 casos por millón de habitantes, ocupa el 8º lugar por comunidades autónomas detrás de Madrid (147), Baleares (149), País Vasco (112), o Cataluña (99). A nivel europeo las tasas de Navarra, al igual que las de España, son considerablemente más altas que las observadas en todos los países de la Unión Europea (Tabla 2). Las incidencias

Tabla 1. Distribución de los casos de SIDA diagnosticados en Navarra según residencia, sexo y año de diagnóstico hasta Septiembre de 1999.

	Navarra			Fuera de Navarra		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Desconocido	3	3	6	-	-	-
1985	3	-	3	1	-	1
1986	3	-	3	2	-	2
1987	10	2	12	-	-	-
1988	22	3	25	1	1	2
1989	15	3	18	2	-	2
1990	35	10	45	1	1	2
1991	32	16	48	1	-	1
1992	46	16	62	4	-	4
1993	55	26	81	2	1	3
1994	67	23	90	2	1	3
1995	64	29	93	6	1	7
1996	54	18	72	1	-	1
1997	29	12	41	3	2	5
1998	28	11	39	1	1	2
1999-septiembre	15	5	20	1	-	1
Total	481	177	658	28	8	36

Tabla 2. Casos de SIDA y tasas de incidencia por millón de habitantes, por país y año de diagnóstico corregidos por el retraso en la declaración (1996-1998). Región Europea de la OMS.

	1996		1997		1998	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Alemania	1.398	17,1	871	10,6	871	10,6
Austria	138	17,2	96	11,9	112	13,8
Bélgica	199	19,6	131	12,8	164	16,1
Dinamarca	157	30,3	107	20,6	70	13,4
España	6.360	160,3	4.630	116,5	3.713	93,3
Finlandia	24	4,7	19	3,8	17	3,2
Francia	3.974	66,4	2.258	37,6	1.810	30,0
Grecia	234	22,3	174	16,5	137	13,0
Irlanda	57	15,9	30	8,5	13	3,6
Italia	5.010	87,6	3.343	58,4	2.343	40,9
Luxemburgo	13	31,7	10	24,9	9	22,4
Países Bajos	440	28,2	327	20,9	155	9,8
Portugal	833	84,8	815	83,0	802	81,8
Reino Unido	1.410	24,1	198	18,7	801	13,6
Suecia	133	15,1	75	8,5	56	6,2
Navarra*	72	138,3	41	78,7	39	74,9

* Los datos de Navarra sin corregir por el retraso de declaración. Fuente: EuroHIV. Surveillance en Europe. OMS

más elevadas en la Región Europea de la OMS correspondieron a España (93,4 casos por millón de habitantes) y Portugal (81,8) y las más bajas a Finlandia (3,2) e Irlanda (3,6).

En el año 1998, continúa en Navarra el descenso de casos iniciado en 1996, situación descrita igualmente en el resto del estado y en la mayoría de los países de la Unión Europea y Estados Unidos (Tabla 2).

Del total de casos de SIDA diagnosticados

en Navarra, el 73,3% son hombres y el 82,3% tenían en el momento del diagnóstico una edad comprendida entre 20 y 40 años. Ha ido aumentando a lo largo de los años el porcentaje de mujeres sobre el total de casos, pasando de un 16,9% entre 1985-1990 a suponer el 26,9% en el periodo 1996-1998. A nivel estatal el porcentaje de mujeres era de un 20% en 1998. Los menores de 14 años (casos pediátricos) suponen menos del 1% de los casos (Tabla 3).

Tabla 3. Casos de SIDA por grupo de edad y sexo en Navarra hasta septiembre de 1999.

	Hombres		Mujeres		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
0-12 años	2	0,4	4	2,2	6	0,9
13-14	1	0,2	-	-	1	0,1
15-19	4	0,8	2	1,1	6	0,9
20-24	18	3,5	17	9,2	35	5,0
25-29	128	25,1	71	38,4	199	28,7
30-39	254	49,9	83	44,9	337	48,6
40-49	69	13,6	5	2,7	74	10,7
50-59	16	3,1	-	-	16	2,3
60 y más	15	2,9	1	0,5	16	2,3
Desconocido	2	0,4	2	1,1	4	0,6
Total	509	100,0	185	100,0	694	100,0

Entre los hombres la categoría de transmisión más frecuente es la utilización de drogas por vía parenteral (UDVP) en el 70,1% de los casos, evidenciando el uso compartido de jeringuillas. El 13,9% son debidos a transmisión por contactos heterosexuales y el 10% a prácticas homosexuales. Entre las mujeres, el 80% se deben al uso compartido de jeringuillas y el 13% a contactos heterosexuales (Tabla 4). A nivel de la Región Europea los usuarios de drogas suponen una cifra en torno al 43%. Sólo en Italia y España, más de la mitad de los casos se producen en usuarios de drogas inyectadas. Los UDVP son el 14% de los casos en Alemania, el 10% en Holanda y sólo el 6% en Reino Unido.

La disminución de casos de SIDA a partir de 1996 se produce en ambos sexos y tanto de los casos de transmisión parenteral como sexual. Paralelamente a la disminución de la incidencia de SIDA, las muertes bajan como se puede observar en la tabla 5, y si en los primeros años de la epidemia se situaban en cifras por encima del 75% encontramos que en los años 1996-

1997 el fallecimiento se ha producido en menos del 30% de los casos. Globalmente desde que se inició la epidemia en Navarra se ha constatado la defunción del 55% de los enfermos. En la Región Europea de la OMS se sabe que el 60% de las personas diagnosticadas de SIDA han fallecido.

Infección por el VIH

Entre 1985 y diciembre 1999, el sistema de vigilancia del VIH de Navarra registró 2.334 personas con infección por VIH. Los datos disponibles indican que de ellos, por lo menos 1.864 son residentes en Navarra según el registro de tarjeta sanitaria y el padrón. El grupo restante esta constituido por personas residentes en esta comunidad pero que no están censadas o residentes temporales en comunidades terapéuticas, fundamentalmente. El número anual de casos presenta dos picos máximos en los años 1987 (248 casos) y el año 1991 (234 casos). A partir del año 1993 se observa un descenso progresivo del número anual con 171, 145, 139, 95, 86 y 63 casos en el año

Tabla 4. Casos de SIDA por categoría de transmisión y grupo de edad y sexo en Navarra hasta septiembre de 1999.

	HOMO/BISE		UDVP		HEM/TRNF		HMR		HETERO		DES/NC	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
HOMBRES												
Desconocido	1	33,3	2	66,7	-	-	-	-	-	-	-	-
1985	-	-	4	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-
1986	1	20,0	2	40,0	1	20,0	-	-	1	20,0	-	-
1987	1	10,0	8	80,0	-	-	-	-	1	10,0	-	-
1988	1	4,3	18	78,3	1	4,3	-	-	2	8,7	1	4,3
1989	1	5,9	15	88,2	1	5,9	-	-	-	-	-	-
1990	4	11,1	27	75,0	2	5,6	-	-	3	8,3	-	-
1991	2	6,1	25	75,8	-	-	-	-	4	12,1	2	6,1
1992	5	10,0	29	58,0	1	2,0	-	-	12	24,0	3	6,0
1993	4	7,0	43	75,4	-	-	1	1,8	7	12,3	2	3,5
1994	9	13,0	51	73,9	1	1,4	-	-	7	10,1	1	1,4
1995	7	10,0	50	71,4	1	1,4	-	-	10	14,3	2	2,9
1996	7	12,7	32	58,2	1	1,8	-	-	10	18,2	5	9,1
1997	2	6,3	25	78,1	1	3,1	-	-	4	12,5	-	-
1998	5	17,2	18	62,1	1	3,4	-	-	4	13,8	1	3,4
1999	1	6,3	8	50,0	-	0,0	-	-	6	37,5	1	6,3
Total	51	10,0	357	70,1	11	2,2	1	0,2	71	13,9	18	3,5
MUJERES												
Desconocido	-	-	1	33,3	-	-	1	33,3	-	-	1	33,3
1987	-	-	2	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-
1988	-	-	4	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-
1989	-	-	2	66,7	-	-	-	-	-	-	-	-
1990	-	-	11	100,0	-	-	-	-	-	-	1	33,3
1991	-	-	13	81,3	-	-	1	6,3	2	12,5	-	-
1992	-	-	10	62,5	-	-	1	6,3	3	18,8	2	12,5
1993	-	-	21	77,8	1	3,7	-	-	4	14,8	1	3,7
1994	-	-	22	91,7	-	-	-	-	2	8,3	-	-
1995	-	-	23	76,7	-	-	-	-	6	20,0	1	3,3
1996	-	-	15	83,3	-	-	-	-	3	16,7	-	-
1997	-	-	11	78,6	-	-	1	7,1	1	7,1	1	7,1
1998	-	-	8	66,7	-	-	1	8,3	3	25,0	-	-
1999	-	-	5	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	148	80,0	1	0,5	5	2,7	24	13,0	7	3,8

HOMO/BISE= Homo y bisexuales; UDVP= Usuarios de drogas por vía parenteral; HEM/TRNF=Receptores de homoderivados y transfusiones sanguíneas; HMR= Hijos de madres de riesgo; HETERO=Relaciones heterosexuales de riesgo; DES/N.C.= No se mencionan exposiciones de riesgo.

1998 (Fig. 1). Disponer de datos de los diagnósticos de VIH sitúa la magnitud de la epidemia más precisamente que los casos de SIDA, aunque no son fácilmente interpretables. Globalmente para todo el periodo, las categorías de transmisión predominantes fueron: 84% usuarios de drogas de inyección, 10% contactos heterosexuales y 4% contactos homosexuales. Un pequeño porcentaje se debió a la recepción de hemode-

rivados y transfusiones. La mayor predominancia de la categoría de transmisión "uso de drogas de inyección" en los casos de infección que en los casos de SIDA puede deberse al mayor cribaje en el grupo de toxicómanos respecto a otros grupos de población. Se ha constatado el desarrollo de SIDA en el 40% de las personas con infección VIH residentes en Navarra y la muerte del 26%, si bien hay que señalar que la tasa

Tabla 5. Número y porcentaje de fallecimientos hasta 1999 según el año de diagnóstico de la enfermedad de SIDA.

Año de diagnóstico de SIDA	Número de fallecimientos		Tasa de letalidad (%)	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
1985	4	-	100,0	-
1986	3	-	60,0	-
1987	10	2	100,0	100,0
1988	21	2	91,3	50,0
1989	14	2	82,4	66,7
1990	31	7	86,1	63,6
1991	26	13	78,8	81,3
1992	37	14	74,0	87,5
1993	47	20	82,5	74,1
1994	34	9	49,3	37,5
1995	32	15	45,7	50,0
1996	19	4	34,5	22,2
1997	4	2	12,5	14,3
1998	4	3	13,8	25,0
1999	1	-	6,3	-
Total	288	96	56,6	51,9

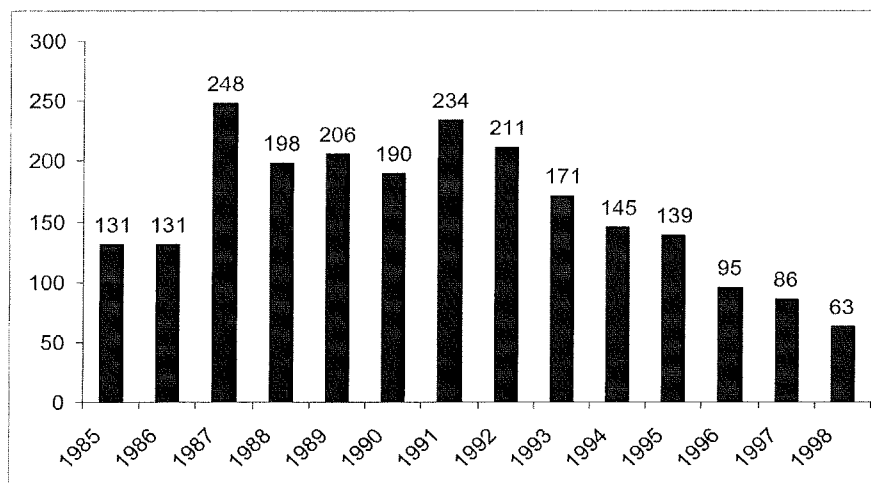


Figura 1. Nuevos casos de infección por el VIH. Navarra 1985-1998.

de letalidad es menor en los diagnosticados en los últimos años.

Se han realizado estimaciones de la tasa de personas vivas con infección por el VIH en Europa utilizando diferentes métodos que se presentan en la tabla 6. En el grupo de 15-49 años, donde se registran

la mayor incidencia, las tasas de infección acumulada hasta 1997 oscilan entre entre 0,2 casos por 1000 habitantes de Finlandia y las cifras en torno a 5-6 por 1000 de España y Portugal. En Navarra, considerando únicamente las personas diagnosticadas en esta comunidad autónoma y con residencia constatada en la misma se

alcanza para el mismo periodo la cifra de 4,7 casos por cada 1000 habitantes.

Tabla 6. Estimaciones nacionales de la tasa de adultos vivos entre 15-49 años infectados por el VIH hasta finales de 1997 en la Unión Europea* y datos reales de Navarra.

Países	VIH por 1000 habitantes de 15 a 49 años
Alemania	0,8
Austria	1,8
Bélgica	1,4
Dinamarca	1,2
España	5,7
Finlandia	0,2
Francia	3,7
Grecia	1,4
Holanda	1,7
Irlanda	0,9
Italia	3,1
Luxemburgo	1,4
Portugal	6,9
Reino Unido	1,0
Suecia	0,7
Navarra	4,7

*Fuente: ONUSIDA

Los datos presentados no dejan dudas sobre la magnitud pasada y actual del problema del VIH/ SIDA en Navarra en comparación a otros países de Europa. Se abre la incógnita sobre si, tras un pasado bastante catastrófico, las estrategias actuales de prevención serán eficaces para detener la expansión del SIDA y aproximarla a la situación de los países de nuestro entorno.

BIBLIOGRAFÍA

- Ministerio de Sanidad y Consumo. Vigilancia del Sida en España. Situación al 30 de junio de 1999, Registro Nacional de Sida.
- GOSTIN OL, WARD JW, BAKER AC. National VIH case reporting for the United States. *N Engl J Med* 1997; 337: 1162-1166.
- European Centre for the Epidemiological Monitoring of AIDS. VIH/AIDS surveillance, European Union, Nº 39, June 1997.
- HAMERS, FF. Recommendations for HIV surveillance in Europe. *Eurosurveillance* 1998; 3: 51.