

## 10 años de pruebas anónimas del VIH. 1992-2001 La importancia de la detección precoz.

JM. Lorenzo, D. Zulaika

Plan de Prevención y Control del Sida del País Vasco

### Resumen

Descripción de la evolución del número de pruebas efectuadas durante el periodo 1992-2001 en las consultas anónimas de detección del VIH en el País Vasco así como las prácticas de riesgo que aconsejan la prueba.

Los resultados indican claramente el aumento de las serologías positivas por relaciones sexuales de riesgo confirmando la tendencia mundial de la epidemia.

Además, los resultados obtenidos del análisis retrospectivo de todos los casos de nueva infección por VIH detectados en el conjunto del País Vasco en los 5 últimos años indican una alta coincidencia del diagnóstico VIH con el de Sida.

Por este motivo en junio de 2002 se ha realizado una campaña de prevención para sensibilizar a la población en general, recomendando el test del Sida si cree que ha estado expuesto al virus, ya sea recientemente o en el pasado.

El artículo concluye destacando la importancia de la detección precoz de la infección para poder beneficiarse a tiempo de los tratamientos eficaces disponibles. También insiste en la adopción estricta de las medidas de prevención conocidas para evitar la transmisión del virus.

### Palabras Clave

Pruebas de detección – VIH – Prevención – Prácticas de riesgo – UDVP – Transmisión sexual.

### Summary

Description of the evolution of the number of tests conducted during period 1992-2001 in the anonymous consultations of detection of the HIV in the Basque Country as well as the practices of risk that advise the test.

The results indicate clearly the increase of the positive test by sexual relationships of risk confirming the worldwide tendency of the epidemic.

### Correspondencia a:

Daniel Zulaika Aristi . José Manuel Lorenzo. Servicio Vasco de Salud. Plan de Prevención y Control del Sida. Avda. de Navarra, 4. 20013 DONOSTIA- SAN SEBASTIAN. jmlorenz@apge.osakidetza.net



In addition, the obtained results of the retrospective analysis of all the cases of new HIV infection detected in the Basque Country in the 5 last years, indicate a high coincidence of HIV diagnosis with the diagnosis of AIDS.

For this reason a prevention campaign was realised to sensitize the population, recommending the test of AIDS if a person thinks that has been exposed to the virus, recently or in the past.

The article concludes emphasizing the importance of the precocious detection of the infection to be able to benefit on time from the effective treatments available. Also it insists on the strict adoption of the measures of prevention known to avoid the transmission of the virus.

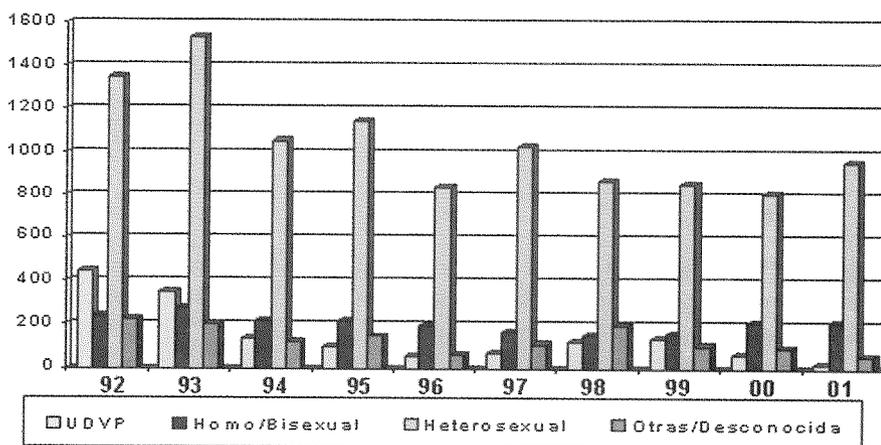
### Key Words

Tests of detection - HIV - Prevention - Practices of risk - IDU - Sexual Transmission.

Desde el año 1992 hasta el año 2001 se han realizado 15.522 pruebas voluntarias y anónimas de detección de anticuerpos frente alVIH en los tres centros públicos existen-

tes en la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV) y situados en Bilbao, Vitoria-Gasteiz y Donostia-San Sebastián.

PRUEBAS SOLICITADAS POR CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN. 1992-2001



Total: 15.522 pruebas



El 61,2% de las pruebas han sido solicitadas por hombres y el 38,8% por mujeres. La edad media de los hombres ha sido de 31,2 años y la de las mujeres de 29,7 años.

La gran mayoría de las pruebas, el 67%, ha sido solicitada por haber mantenido una relación heterosexual de riesgo, el 13,2% por una relación homo/bisexual de riesgo, el 9,7% la solicitaron usuarios o ex usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP) y el 8,5% por otras situaciones no descritas anteriormente o que se desconocen.

Hay que señalar que a partir de junio del año 2000, desciende considerablemente el número de pruebas solicitadas por UDVPs al asumir la mayoría de estas serologías, los centros de distribución de metadona que controlan directamente a sus pacientes

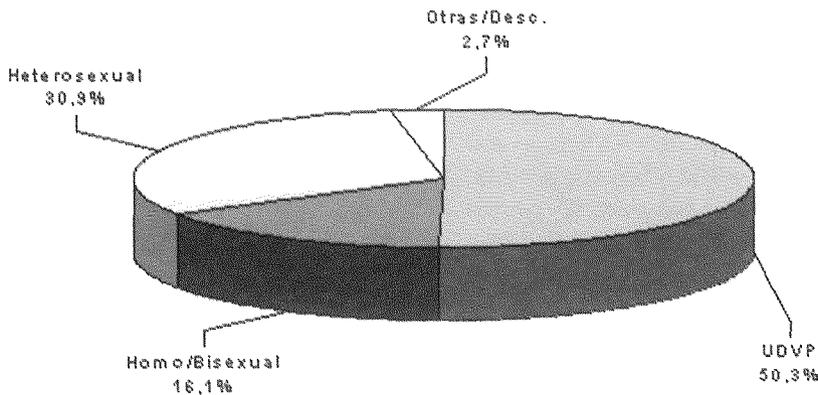
## SEROLOGÍAS CON RESULTADO POSITIVO FRENTE AL VIH. 1992-2001

Durante estos 10 años 559 serologías han resultado positivas frente al VIH, lo que supone el 3,6% del total de pruebas solicitadas. El 66,4% correspondía a hombres y el 33,6% a mujeres.

Por categoría de transmisión los UDVPs o ex UDVPs suponen el 50,3% (281), la transmisión heterosexual el 30,9% (173), la transmisión homo/bisexual el 16,1% (90) y en otras o desconocidas el 2,7% (15).

Estos datos globales los hemos desglosado por año de solicitud de prueba para ver la evolución en estos 10 años y comprobar si,

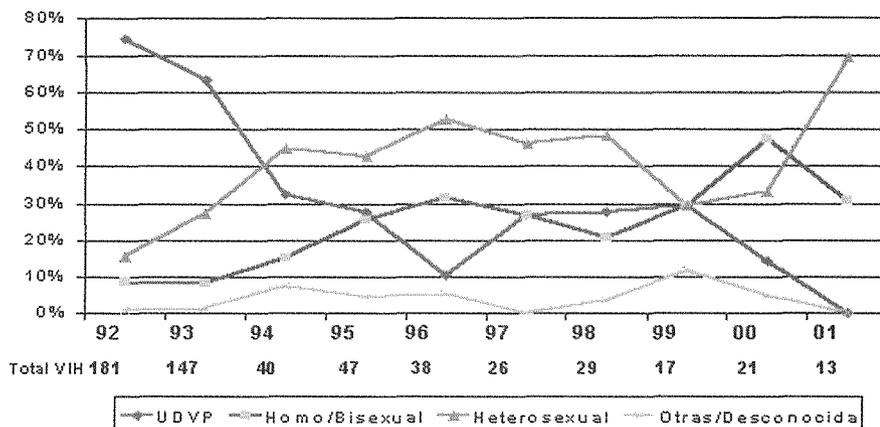
### SEROLOGÍAS POSITIVAS FRENTE AL VIH POR CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN. 1992-2001



**Total: 559 resultados positivos**



### RESULTADOS VIH + POR CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN. 1992-2001



efectivamente, en nuestras consultas de detección anónima de VIH también la tendencia era el aumento de los casos de transmisión sexual del virus como apuntan diferentes publicaciones.<sup>1,2</sup>

En el gráfico adjunto podemos ver claramente que las serologías positivas de las personas UDVPs han disminuido considerablemente. Hemos pasado del 74,6% en el año 1992 al 29,4% en el año 1999, año que citamos por ser el último completo de referencia para solicitudes de este colectivo.

Por otro lado vemos efectivamente que las serologías positivas consecuencia de las relaciones homo/bisexuales de riesgo y las heterosexuales, han superado ya desde el año 1996 a los usuarios o ex usuarios de drogas por vía parenteral.

Ampliando esta visión que aportan los datos de los tres centros anónimos de de-

tección de anticuerpos frente al VIH en la CAPV, en la presentación de una campaña de prevención de nuestra Comunidad Autónoma, las autoridades sanitarias apuntaban que la infección por VIH había dejado de ser en Euskadi una infección que se transmitía fundamentalmente a través de jeringuillas para convertirse, al igual que ocurre en el resto del mundo, en una enfermedad de transmisión sexual.

Estas afirmaciones se avalaban con un estudio retrospectivo de los últimos 5 años (1997-2001)<sup>3</sup>. Durante ese período, 898 personas habían sido diagnosticadas de nueva infección por VIH en la Comunidad, el 58,2% lo había adquirido por vía sexual mientras que el 33,2% lo había hecho por compartir jeringuillas. Otro dato preocupante era que el 26% de los varones infectados pertenecía al colectivo gay, colectivo pionero en adoptar medidas preventivas desde el inicio de la epi-



demia. Otro aspecto de gran trascendencia era que el 33% de los nuevos diagnósticos VIH+ coincidía con el de Sida.

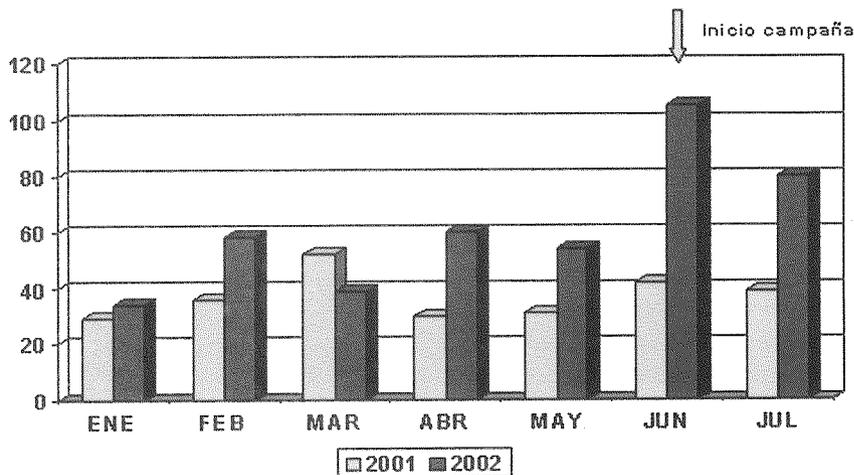
## CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN PARA REALIZARSE EL TEST DEL SIDA

Ante el aumento de la transmisión sexual del VIH y la preocupante cifra de coincidencias de diagnósticos de nueva infección VIH y Sida, en junio del año 2002 y durante un mes, se realizó en el País Vasco una campaña dirigida a sensibilizar a la población general con un mensaje claro: *El (o ella) no sabe que es seropositivo/a. ¿Y tú?* Se incluía el número de teléfono de información del Sida de la CAPV para orientar y aclarar dudas sobre posibles situaciones de riesgo y/o lugares donde se

realiza la prueba tanto en Centros de Salud como de forma más confidencial en centros públicos de detección del VIH e información.

En un principio se temió que el mensaje pudiera ser rechazado por la población diáurna al resultar quizás agresivo ya que en ocasiones hacía recordar una situación pasada que prácticamente estaba olvidada. Cual fue nuestra sorpresa al comprobar que el mensaje había llegado a la población; hubo un espectacular aumento de las llamadas al teléfono de información, pasamos de tres o cuatro llamadas diarias a más de cien al día en los primeros días de la campaña y un incremento del número de solicitudes de pruebas. En Vitoria-Gasteiz se duplicaron las solicitudes de pruebas con respecto al mismo mes del año 2001. En Bilbao a falta de datos definitivos podemos avanzar como indicati-

PRUEBAS SOLICITADAS EN LA CONSULTA DE GUIPÚZCOA. ENERO-JULIO 2001 - ENERO-JULIO 2002





vo que antes de la campaña la cita previa para la realización del test del Sida se demoraba 2 o 3 días y que durante la campaña esta demora alcanzaba las 2 semanas. En San Sebastián, donde no hay cita previa, se pasaba de 42 pruebas solicitadas en junio del año 2001 a 105 pruebas en el mismo periodo del 2002.

## CONCLUSIONES

Además del cambio de vía en la transmisión del virus en la CAPV reflejado en los resultados de los 10 años de pruebas anónimas de detección del VIH, la detección precoz de la infección por VIH es una tarea prioritaria ya que supone beneficiarse de los tratamientos existentes frente al sida para así evitar la enfermedad y por lo tanto disfrutar de una buena calidad de vida. Esta detección precoz constituye también una acción preventiva. Hay que insistir en este aspecto para que la población se conciencie de que una sencilla analítica puede evitar un final incierto. La carrera por conseguir una vacuna eficaz contra el VIH/Sida se prevé larga. Los avances terapéuticos para frenar el desarrollo de la enfermedad son continuos y esperanzadores. A pesar de esto debemos seguir insistiendo más que nunca en la importancia de la prevención para evitar el relajamiento en las medidas preventivas consecuencia no deseada de los logros de los tratamientos antirretrovirales. Por lo tanto, la insistencia en la adopción estricta de las medidas de prevención junto a la detección precoz de la infección por el VIH debe ser ahora y en un futuro próximo las dos vías prioritarias de actuación preventiva de la infección por VIH.

## BIBLIOGRAFÍA

<sup>1</sup>Secretaría del Plan Nacional del Sida- Plan Multisectorial 2001-2005. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid 2001.

<sup>2</sup>López de Munain J, Cámara MM, Santamaria JM, Zubero Z, Baraia-Etxaburu J, Muñoz J. Características clinoepidemiológicas de los nuevos diagnósticos de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. *Med.Clin. (Barc)* 2001; 117(17): 654-656.

<sup>3</sup>[www.euskadi.net/sanidad/salud/sida/sida\\_c.htm](http://www.euskadi.net/sanidad/salud/sida/sida_c.htm)