



NOTA DE PRENSA

EL 44,6% DE LOS NUEVOS CASOS DE VIH EN ESPAÑA SE DIAGNOSTICAN DE FORMA TARDÍA

- **La prevalencia del diagnóstico tardío es muy elevada, con cifras similares a la media europea (48,7%) y constituye una barrera importante para contener la expansión del virus y los objetivos propuestos por ONUSIDA para contener la pandemia del VIH**
- **Desde GeSIDA se aboga por expandir un abanico de opciones que faciliten y despojen de cualquier tipo de estigma a la realización de la prueba, de modo que se puedan mejorar sustancialmente los datos de diagnóstico en España, punto esencial para facilitar un pronto acceso al tratamiento y un mejor control de la carga viral**

Madrid, 21 de octubre de 2021.- El 44,6% de los casos de VIH en España se diagnostican de forma tardía, lo que representa una rémora para controlar la epidemia por VIH y un notable perjuicio para la calidad de vida de las personas que viven con el virus, quienes se enfrentan a una mayor morbi-mortalidad y una peor recuperación inmunológica pese a seguir correctamente su pauta de tratamiento antirretroviral.

Con el fin de mejorar la formación de nuevas generaciones de médicos que se han incorporado recientemente a realizar su actividad asistencial e investigadora con personas infectadas por el VIH, GeSIDA ha celebrado sus VII Jornadas Docentes, que en esta ocasión se han centrado en la ‘Infección avanzada por VIH: retos en el diagnóstico y tratamiento’, y en las que ha quedado patente la necesidad de seguir avanzando en estrategias que mejoren el diagnóstico precoz de los 3.500 nuevos casos que de media se siguen produciendo anualmente en España.

La prevalencia del diagnóstico tardío es muy elevada, con cifras similares a la media europea (48,7%) y constituye una barrera importante para contener la expansión del virus y los objetivos propuestos por ONUSIDA para contener la pandemia del VIH de cara 2020: 90% de personas con VIH diagnosticadas, 90% de personas diagnosticadas en tratamiento y 90% de los pacientes en tratamiento con carga viral indetectable. Aunque en los dos últimos se ha conseguido superar el 90% en nuestro país, en el primer punto, el alusivo al diagnóstico, España quedó por debajo del objetivo planteado.

Tal y como ha expuesto en estas jornadas la Dra. Otilia Bisbal, del Hospital 12 de Octubre de Madrid, la presentación tardía en nuestro medio es “más frecuente en varones, inmigrantes, pacientes mayores y transmisión heterosexual”. Aparte de las citadas

consecuencias de morbi-mortalidad y peor recuperación inmunológica para cada individuo, la presentación tardía también tiene consecuencias negativas en el ámbito comunitario, ya que una persona que desconoce su estado serológico puede transmitir la infección a otra sin saberlo y propiciar un aumento de los consiguientes costes sanitarios.

Esta realidad pone de manifiesto la necesidad de implementar estrategias más ambiciosas de diagnóstico precoz de la infección VIH y que pasaría, entre otros, por realizar la prueba del virus a toda la población general con edades entre 20 y 59 años, sexualmente activa, a la que se le haya indicado una extracción de sangre por cualquier motivo en un centro de Atención Primaria de acuerdo con las recomendaciones vigentes.

Desde GeSIDA se aboga por expandir un abanico de opciones que faciliten y despojen de cualquier tipo de estigma a la realización de la prueba, de modo que se puedan mejorar sustancialmente los datos de diagnóstico en España, punto esencial para facilitar un pronto acceso al tratamiento y un mejor control de la carga viral.

Impacto de la COVID-19

En las VII Jornadas Docentes de GeSIDA también ha intervenido la Dra. Asunción Franco, responsable de la Unidad de Vigilancia de VIH, ITS y Hepatitis B y C del Centro Nacional de Epidemiología (Instituto de Salud Carlos III) quien ha abordado la situación del VIH avanzado a escala global, un fenómeno con una incidencia aún muy alta y que, por si fuera poco, puede presentar a corto y medio plazo una tendencia aún peor por el impacto de la COVID-19 en los sistemas sanitarios, con estimaciones de un posible aumento del 10% en el número de muertes entre personas con VIH en los próximos cinco años en países medianos y de bajos recursos.

El panel de ponentes se completó con las intervenciones de dos referentes en nuestro ámbito: nuestro presidente, el Dr. José Ramón Arribas, Jefe de Sección de Medicina Interna (Enfermedades Infecciosas) del Hospital Universitario La Paz, de Madrid, quien profundizó en las distintas opciones de tratamientos antirretroviral en VIH avanzado, las opciones cubiertas y sus principales recomendaciones desde la experiencia contrastada; así como el Dr. José María Miró, del Hospital Clínic de Barcelona, quien profundizó en las estrategias a seguir ante el fenómeno del Síndrome de Reconstitución Inmune.

Para más información:

Gabinete de comunicación de GeSIDA: Tomás Muriel (605 603 382)