



NOTA DE PRENSA

4 de febrero, Día Mundial contra el Cáncer

LAS PERSONAS QUE VIVEN CON VIH EN ESPAÑA TIENEN UN RIESGO 79% MAYOR DE MORIR POR CÁNCER QUE EL RESTO DE LA POBLACIÓN

- **Un estudio realizado a partir de los datos de la Cohorte CORIS y publicado en la revista *Journal of Cancer Research and Clinical Oncology* ha observado que el riesgo de muerte por cáncer no definitorio de SIDA fue un 79 % mayor que el de la población general**
- **Recientemente se han comunicado nuevos datos de esta cohorte. Tras seguir a 18.983 personas con VIH incluidas en la cohorte entre 2004 y 2022 se observó que los tumores más frecuentes fueron los no definitorios de SIDA y no asociados con otras infecciones. En concreto, el cáncer de pulmón (tasa de incidencia de 0,69 casos x 1.000 personas/año), linfoma de Hodgkin (0,62 x 1000 personas/año) y cáncer de próstata (0,25 x 1000 personas/año)**
- **El riesgo de desarrollar un cáncer no definitorio de SIDA y no relacionado con infecciones virales fue mayor en hombres que en mujeres y a partir de los 60 años de edad**

Madrid, 2 de febrero de 2024.- Un estudio realizado a partir de datos de la Cohorte CORIS y publicado en la revista *Journal of Cancer Research and Clinical Oncology* ha concluido que el riesgo de muerte por cáncer no definitorio de SIDA fue un 79 % mayor en personas con VIH (PVIH) que el de la población general y que las tasas de mortalidad más altas se observaron para el cáncer de pulmón (0,57 por 1000 personas/año).

Adicionalmente otro estudio de la Cohorte Coris, liderado por investigadores de la Unidad de Coordinación de CoRIS del Centro Nacional de Epidemiología (Instituto de Salud Carlos III), ha concluido que la mayoría de los cánceres que aparecen en PVIH son tumores no definitorios de SIDA ni asociados con otras infecciones. La incidencia de aparición de estos cánceres es especialmente relevante en hombres a partir de los 60 años. Los pormenores de este trabajo de investigación fueron presentados en el último Congreso Nacional de GeSIDA, Grupo de Estudio del SIDA de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC).

Para la realización de este estudio se consideraron a 18.983 PVIH incluidas en la Cohorte CoRIS entre 2004 y 2022, todas mayores de 18 años y que al inicio de seguimiento no

habían recibido previamente tratamiento antirretroviral. De ellas, el 85,6% eran hombres, con una mediana de edad al momento de la inclusión de 35,2 años y siendo la vía de transmisión del VIH más frecuente las relaciones sexuales entre hombres (HSH) (62,9%).

Durante el periodo de seguimiento, 478 personas desarrollaron un cáncer no definitorio de sida, con una tasa de incidencia de 3,88 casos x 1.000 personas/año. La tasa de incidencia fue de 3,82 x 1.000 personas/año en los hombres y de 4,21 en las mujeres. La mayoría de todos los tumores (65%) eran de origen no viral, con una tasa de incidencia de 2,50 casos x 1.000 personas/año, mientras que la tasa de incidencia de los casos de cáncer de origen viral fue de 1,24 casos x 1.000 personas/año.

Los tipos más frecuentes de cáncer fueron el de pulmón (tasa de incidencia de 0,69 casos x 1.000 personas/año), linfoma de Hodgkin (tasa del 0,62) y cáncer de próstata (tasa del 0,25). Las tasas de tumor de origen viral aumentaron lentamente con la edad y fueron similares en hombres y mujeres. Las tasas de riesgo de padecer un cáncer de origen no viral fueron ligeramente más bajas en los hombres que en las mujeres a edades más jóvenes, pero alrededor de los 60 años los riesgos en los hombres aumentaron marcadamente y excedieron a los de las mujeres.

La cohorte CORIS es una cohorte española multicéntrica donde participan 47 centros de 14 autonomías españolas.

Al principio de la epidemia por VIH una serie de tumores aparecían con mucha frecuencia en personas con SIDA (cáncer de cérvix uterino, linfoma no Hodgkin y sarcoma de Kaposi), a estos tumores se les conoció como tumores definitorios de SIDA. Existen otros tumores asociados con otros virus cuya incidencia también está aumentada en PVIH (hepatocarcinoma, carcinoma anal). En los últimos años, se está constatando un aumento de tumores no definitorios de SIDA ni relacionados con otros virus en esta población, siendo actualmente la causa más frecuente de muerte en la población con VIH en nuestro entorno, según los resultados de diversas investigaciones. Estos tumores han ido aumentando progresivamente desde el comienzo de la pandemia de VIH/SIDA, a medida que se ha conseguido ampliar la esperanza de vida de las personas que viven con el virus, gracias especialmente a la mejora de los tratamientos antirretrovirales.

La evidencia científica disponible expone asimismo que la incidencia del cáncer es más del doble que la población general para el cáncer de pulmón o hígado y más de diez veces para el cáncer anal. Por todo ello, desde GeSIDA se recuerda que el diagnóstico precoz y abordaje de esta enfermedad en las PVIH representa hoy día uno de los principales retos a la hora de favorecer una mayor calidad de vida a quienes conviven con el virus. Es necesario, además, tratar a estos pacientes como al resto de la población y no negar su inclusión en los ensayos clínicos.

Para más información:

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