

NOTA DE PRENSA

1 de diciembre, Día Mundial del SIDA

LAS PERSONAS MIGRANTES CON VIH EN ESPAÑA PRESENTARON MENOR TASA DE MORTALIDAD QUE LOS ESPAÑOLES EN LAS DOS ÚLTIMAS DÉCADAS

- La evaluación de las diferencias en mortalidad entre migrantes y españoles se hizo tanto de forma general entre 2004 y 2023, así como por intervalos de años, elegidos para reflejar cambios relevantes en la legislación migratoria española (2004-2011, 2012-2017 y 2018-2023)
- El estudio destaca que los migrantes mostraron una ventaja en la mortalidad sobre los españoles, en particular en el período 2018-2023. Los autores de este trabajo de investigación apuntan a que este hecho posiblemente se deba al efecto del migrante sano (se considera que migran aquellas personas que están en un mejor estado de salud) y al llamado ‘sesgo del salmón’ (los migrantes regresan a sus países de origen para morir)
- Las muertes relacionadas con el VIH/SIDA representaron el 26,6% de las muertes entre los españoles y el 30,6% entre los migrantes, seguidas de los cánceres no vinculados al SIDA, que representaron el 23,4% y el 17,5%, respectivamente
- Los migrantes experimentaron una reducción menor de las muertes relacionadas con el VIH/SIDA y otras infecciones que los españoles, ambas causas prevenibles y tratables, lo que refleja un menor acceso a la atención sanitaria o un mayor retraso en el diagnóstico
- Los pormenores de este estudio han sido presentados en el XV Congreso Nacional de GeSIDA, el principal foro científico sobre VIH de España y que se ha celebrado en Zaragoza del 24 al 27 de noviembre

Madrid, 28 de noviembre de 2024.- Un estudio multicéntrico realizado en España con datos del periodo 2004-2023 y dirigido a evaluar las diferencias en la mortalidad general y por causas específicas entre las personas migrantes y nativas con VIH ha constatado

que aquellas de origen foráneo presentaron una menor tasa de mortalidad que las nacidas en territorio español.

Para llevar a cabo este estudio se seleccionaron de la cohorte CoRIS a personas con VIH sin tratamiento antirretroviral, con una edad de 18 o más años en el momento de la inclusión, reclutadas entre el 01/01/2004 y el 30/11/2023.

La evaluación las diferencias en mortalidad entre migrantes y españoles se hizo tanto de forma general como por intervalos de años, elegidos para reflejar cambios relevantes en la legislación migratoria española (2004-2011, 2012-2017 y 2018-2023).

Se analizaron los datos de 20.333 individuos. El 46,2% (9.395) eran migrantes, de los cuales el 54,0% de América Latina, el 31,7% de Europa, el 12,0% de África y el 2,3% de otras regiones. Los migrantes tenían más probabilidades que los españoles de ser mujeres (17,5 frente a 11,5%), más jóvenes (de media, 35 frente a 39,2 años) y haber adquirido el VIH a través de relaciones heterosexuales (30,1 frente a 23,4%).

Durante el seguimiento a los individuos, hubo 1.005 muertes, 714 en españoles y 291 en migrantes. En general, la tasa de mortalidad fue de 8,91 (por 1.000 días) en españoles y 4,86 en migrantes.

En base a los intervalos de años dispuestos, Según el período calendario, las tasas de mortalidad (por 1.000 año-persona) para españoles y migrantes, respectivamente, fueron: de 14,25 frente a 9,83 en 2004-2011; de 7,93 frente a 4,70 en 2012-2017; y de 7,44 frente a 3,08 en 2018-2023. Es decir, el dato de mortalidad de los migrantes siempre fue menor a los españoles.

Las muertes relacionadas con el VIH/SIDA representaron el 26,6% de las muertes entre los españoles y el 30,6% entre los migrantes, seguidas de los cánceres no definitivos de SIDA, que representaron el 23,4% y el 17,5%, respectivamente.

Entre sus conclusiones, el estudio destaca que los migrantes mostraron una ventaja en la mortalidad sobre los españoles, en particular en el período 2018-2023. Los autores de este trabajo de investigación apuntan a que este hecho posiblemente se daba al efecto del migrante sano –se considera que migran aquellas personas que están en un mejor estado de salud– y al llamado ‘sesgo del salmón’ –los migrantes regresan a sus países de origen para morir–.

Con el tiempo, se ha producido una disminución de las muertes relacionadas con el VIH/SIDA entre ambos grupos. Sin embargo, los migrantes experimentaron una reducción menor de las muertes relacionadas con el VIH/SIDA y otras infecciones que los nativos, ambas causas prevenibles y tratables, lo que refleja un menor acceso a la atención sanitaria o un mayor retraso en el diagnóstico.

En realización de este estudio han participado expertos del Instituto de Salud Carlos III- (CIBERINFEC) de Madrid, de los hospitales Ramón y Cajal, Clínico San Carlos y Fundación Jiménez Díaz de Madrid; del Hospital Virgen de Valme de Sevilla, del Hospital Reina Sofía de Córdoba; del Hospital del Mar de Barcelona, del Hospital de Basurto-Osakidetza de

Bilbao, del Hospital Clínico de Valencia, del Hospital San Pedro-CIBIR del Logroño y del Hospital Virgen de la Victoria de Málaga.

El principal foro científico de VIH en España

Los pormenores de este estudio han sido presentados en Zaragoza, que del 24 al 27 de noviembre ha acogido el XV Congreso Nacional de GeSIDA, el principal encuentro científico sobre VIH de España y en lengua hispana de todo el mundo y que congrega a más de medio millar de expertos nacionales e internacionales para abordar los principales avances y controversias en la lucha contra el VIH-SIDA, entre los que se encuentran cuestiones como estrategias de prevención más eficaces, tratamientos más tolerables, opciones de tratamiento de larga duración ('long-acting'), comorbilidades, el reto de tratar a personas con mayor esperanza de vida, nuevas estrategias de curación, etc. El Dr. Antonio Antela, del Hospital de Santiago de Compostela, y la Dra. María Salgado, del Instituto de Investigación IrsiCaixa, de Barcelona, han sido los copresidentes de esta edición del Congreso.

Para más información:

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