

NOTA DE PRENSA

LAS MUJERES TRANS CON VIH PRESENTAN PEORES RESULTADOS CLÍNICOS A LARGO PLAZO PESE A UN BUEN ACCESO INICIAL A LA ATENCIÓN SANITARIA

- **La investigación, realizada a partir de los datos de casi 20.000 personas, revela la necesidad de estrategias específicas para mejorar la atención y los resultados de salud en este colectivo**

Madrid, 13 de enero de 2026- Un estudio realizado a partir de la cohorte española CoRIS ha identificado que las mujeres trans con VIH presentan peores resultados clínicos y de seguimiento que otros grupos de personas con el virus, a pesar de mostrar una adecuada conexión con los servicios sanitarios tras el diagnóstico. El trabajo, que se mostró en el último Congreso Nacional de GeSIDA, pone de manifiesto la necesidad de estrategias específicas para mejorar la atención y los resultados de salud en este colectivo.

Un estudio sobre casi 20.000 personas con VIH en España

El estudio liderado por la Dra. Cristina Díez Romero del Hospital General Universitario Gregorio Marañón ha analizado los datos de 17.413 personas con VIH incluidas en la cohorte CoRIS entre 2004 y 2023 atendidas en más de 40 centros hospitalarios de referencia en todo el país. De estas, 10.748 eran hombres que tienen sexo con hombres (HSH); 3.954 eran hombres cisgénero heterosexuales; 2.515 eran mujeres cisgénero; y 196 mujeres eran mujeres transgénero. El estudio comparó la evolución clínica de estos grupos, la respuesta al tratamiento antirretroviral, así como indicadores de calidad asistencial durante casi dos décadas.

Peores resultados clínicos en mujeres trans con VIH

Los resultados revelaron que las mujeres trans con VIH experimentaron mayores tasas de fracaso virológico, nuevas enfermedades defintorias de sida y de pérdida de seguimiento en comparación con los demás grupos, especialmente respecto a los hombres que tienen sexo con hombres, que se tomaron como referencia. En cambio, no se observaron diferencias significativas en la mortalidad, lo que sugiere que, aunque la supervivencia es similar, las trayectorias clínicas de las mujeres trans son más inestables y vulnerables.

Pese a estos resultados, el estudio muestra que tanto las mujeres cis como las mujeres trans se vincularon al sistema sanitario con mayor rapidez que los otros grupos, y que la mayoría accedió a la atención médica en el primer mes tras el diagnóstico, un indicador relevante de buena calidad asistencial inicial. Además, las mujeres trans alcanzaron tasas de supresión viral temprana en los primeros tres meses comparables a las del resto de participantes. Estos hallazgos apuntan a que las barreras más determinantes no se encontrarían en el acceso inicial, sino en la continuidad del seguimiento y en el mantenimiento del tratamiento antirretroviral a largo plazo.

Según la Dra. Díez, “las dificultades para mantener una atención continuada y una adherencia sostenida al tratamiento parecen ser elementos centrales en estos resultados, aunque no podemos identificar con certeza sus causas. Factores sociales, condiciones estructurales y obstáculos en el seguimiento podrían contribuir a estas diferencias.”

Necesidad de reforzar estrategias asistenciales específicas

Los investigadores concluyen que, aunque las mujeres trans con VIH acceden al sistema sanitario con rapidez tras el diagnóstico, asegurar un seguimiento continuado y una supresión virológica estable sigue siendo un reto para este colectivo. Por ello, destacan la importancia de impulsar estrategias de salud pública y asistenciales específicamente orientadas a sus necesidades, que integren la atención clínica con los determinantes sociales que influyen en su salud y ofrezcan intervenciones adaptadas y sostenidas a largo plazo.

Para más información:

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