NOTA DE PRENSA

Un estudio del Hospital Universitario Central de Asturias analiza los cambios en el perfil de los nuevos diagnósticos de VIH en el Área Sanitaria IV de Asturias, con una población de referencia de 336.000 habitantes.

LOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE VIH ACOMPAÑADOS DE OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL CASI SE DUPLICAN EN EL ÁREA SANITARIA DE OVIEDO EN UNA DÉCADA

- **La proporción de pacientes con otras infecciones de transmisión sexual en el momento del diagnóstico del VIH pasó del 36,4% al 66,7% entre 2015 y 2024**

- **El incremento fue especialmente acusado en las infecciones por clamidia, cuya frecuencia pasó del 3% al 43,3% entre los pacientes estudiados**

- **El estudio, realizado con 68 pacientes, revela también que el 42,2% de las personas diagnosticadas había nacido fuera de España y que el 30,9% presentaba infecciones asociadas al debilitamiento del sistema inmunitario**

Oviedo, 20 de noviembre de 2026. La proporción de personas diagnosticadas de VIH que presentan simultáneamente otras infecciones de transmisión sexual (ITS) casi se ha duplicado en el área sanitaria de Oviedo, al pasar del 36,4% al 66,7% entre 2015 y 2024. Así lo revela un estudio del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA) que compara los nuevos diagnósticos de VIH registrados en ambos años en el Área Sanitaria IV del Principado, que atiende a una población de aproximadamente 336.000 habitantes.

El trabajo, presentado en el XVII Congreso Nacional de GeSIDA-SEIMC, que comienza el domingo 22 de noviembre en Oviedo y se celebra hasta el 25 de noviembre, analiza las características epidemiológicas y clínicas de 68 personas diagnosticadas de VIH en los dos años estudiados. Los resultados muestran un incremento significativo de las infecciones de transmisión sexual concomitantes, especialmente de las causadas por la bacteria Chlamydia trachomatis, responsable de la clamidia.

En concreto, la proporción de pacientes que presentaban clamidia pasó del 3% en 2015 al 43,3% en 2024. En el conjunto de los pacientes analizados, el 50,8% presentaba alguna

otra infección de transmisión sexual al ser diagnosticado de VIH, principalmente clamidia (22,2%) y sífilis (17,5%).

Cambios en el perfil de los nuevos diagnósticos

El estudio también describe las características de las personas diagnosticadas de VIH en el área sanitaria de Oviedo. El 73,4% eran hombres, la mediana de edad se situaba en 37 años y el 42,2% había nacido fuera de España.

En cuanto a las vías de transmisión, el 60,3% de los diagnósticos correspondía a hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres, mientras que el 31,7% se asociaba a relaciones heterosexuales.

Los investigadores observaron asimismo que el 30,9% de los pacientes presentaba alguna infección oportunista en el momento del diagnóstico del VIH. Entre ellas figuraban la neumonía causada por Pneumocystis jirovecii, identificada en el 9,5%, y la tuberculosis pulmonar, presente en el 3,2%. Las infecciones oportunistas son enfermedades que pueden aparecer cuando el VIH ha debilitado las defensas del organismo, por lo que su presencia constituye un indicador relevante del estado de salud de las personas en el momento del diagnóstico.

La importancia de detectar conjuntamente el VIH y otras ITS

Los resultados ponen de manifiesto la elevada frecuencia con la que otras infecciones de transmisión sexual acompañan a los nuevos diagnósticos de VIH y refuerzan la importancia de una evaluación integral de la salud sexual.

La detección de una ITS puede constituir una oportunidad para ofrecer la prueba del VIH, del mismo modo que un nuevo diagnóstico de VIH debe acompañarse de una evaluación de posibles infecciones concomitantes.

Los investigadores también identificaron cambios en los tratamientos antirretrovirales utilizados inicialmente, con un predominio en 2024 de la combinación de *bictegravir, emtricitabina* y *tenofovir alafenamida*, que recibió el 89,7% de los pacientes diagnosticados ese año.

Aunque las diferencias observadas entre 2015 y 2024 son estadísticamente significativas, el estudio se limita a 68 pacientes de una única área sanitaria. Sus resultados permiten identificar cambios en el perfil de los nuevos diagnósticos de VIH en esta población, pero no pueden extrapolarse directamente al conjunto de Asturias.

Los últimos datos oficiales de VIH en Asturias

Según los últimos datos publicados por la Consejería de Salud del Principado de Asturias, correspondientes a 2024, la comunidad registró 66 nuevos diagnósticos de VIH, con una tasa de 6,56 casos por cada 100.000 habitantes. La transmisión sexual fue la vía predominante (93,9%) y la mitad de los diagnósticos se realizaron de forma tardía. Estas

cifras, correspondientes al conjunto de Asturias, ofrecen un contexto epidemiológico diferente del estudio del HUCA, centrado exclusivamente en el Área Sanitaria IV y en la comparación de 2015 y 2024.

Oviedo acoge desde el domingo el XVII Congreso Nacional de GeSIDA-SEIMC

El XVII Congreso Nacional de GeSIDA-SEIMC se celebrará del 22 al 25 de noviembre de 2026 en el Palacio de Exposiciones y Congresos Ciudad de Oviedo. El encuentro reunirá a especialistas e investigadores para abordar los últimos avances en prevención, diagnóstico, tratamiento e investigación básica y clínica del VIH, así como los retos pendientes en la calidad de vida de las personas que conviven con la infección.

El congreso está impulsado por GeSIDA, grupo de estudio de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC), cuya presidenta es María Velasco Arribas. La organización de esta edición está encabezada por María Jesús Pérez Elías, especialista de la Unidad de VIH del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, y José Alcamí Pertejo, investigador del IDIBAPS y director científico de la Unidad VIH del Hospital Clínic de Barcelona. Alcamí, que coordinó durante años la Red de Investigación en Sida (RIS), es uno de los referentes españoles en investigación sobre el VIH.

El domingo 22 de noviembre, de 17:00 a 20:00 horas, se celebrará el acto inaugural en el Auditorio del Palacio de Exposiciones y Congresos Ciudad de Oviedo (calle Arturo Álvarez Buylla, s/n). Tras la inauguración, a cargo de Dña. Covadonga Díaz Álvarez, Concejala de Juventud, Festejos y Centros Sociales del Ayuntamiento de Oviedo; Dña. María Luisa Rodríguez Velasco, Subdirectora General de Salud Pública del Principado de Asturias; la Dra. Mª Jesús Pérez Elías y el Dr. José Alcamí, Co-Presidentes del XVII Congreso de GeSIDA; la Dra. María Velasco, Presidenta de GeSIDA; el Dr. Javier Membrillo, Presidente de la SEIMC, y el Dr. José Ignacio Bernardino, Secretario de GeSIDA, tendrán lugar las conferencias del Dr. Santiago Moreno Guillén, del H.U. Ramón y Cajal (Madrid) sobre el futuro de la epidemia del VIH, y de Xu Yu, investigadora del Ragon Institute y la Universidad de Harvard, sobre los reservorios virales y los avances hacia la curación del VIH.

El congreso acogerá asimismo la exposición «Ternura, besos y abrazos contra el estigma», creada con motivo del 30.º aniversario de GeSIDA. La muestra reúne fotografías y testimonios de personas con VIH junto a profesionales que las han atendido, para reivindicar la cercanía, el respeto y la eliminación de los prejuicios que todavía rodean a la infección. La iniciativa puede conocerse en https://30aniversario.gesida-seimc.org/.

CONVOCATORIA A LOS MEDIOS | INAUGURACIÓN DEL XVII CONGRESO NACIONAL DE GESIDA-SEIMC

Fecha: domingo, 22 de noviembre de 2026.

Hora: 17:00 h (apertura del congreso; programa inaugural hasta las 20:00 h).

Lugar: Auditorio del Palacio de Exposiciones y Congresos Ciudad de Oviedo. C/ Arturo Álvarez Buylla, s/n, Oviedo.

Intervendrán:

- Dña. Covadonga Díaz Álvarez, Concejala de Juventud, Festejos y Centros Sociales del Ayuntamiento de Oviedo
- Dña. María Luisa Rodríguez Velasco, Subdirectora General de Salud Pública del Principado de Asturias
- Dra. Mª Jesús Pérez Elías, Co-Presidenta del XVII Congreso de GeSIDA
- Dr. José Alcamí, Co-Presidente del XVII Congreso de GeSIDA
- Dra. María Velasco, Presidenta de GeSIDA

La presidenta de GeSIDA, María Velasco Arribas, y los presidentes del Congreso, los Dres. María Jesús Pérez Elías y José Alcamí Pertejo, estarán a disposición de los medios de comunicación para atender solicitudes de entrevistas y declaraciones, previa coordinación con el gabinete de prensa.

Para más información Gabinete de Comunicación de GeSIDA. Euromedia Comunicación Grupo.

Manuela Hernández. Telf: 652 86 72 78 y Javier Barrera Telf: 619102554

COMUNICACIÓN CIENTÍFICA ORIGINAL — P-146

EVOLUCIÓN DEL PERFIL DE LOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE VIH EN EL ÁREA IV DE ASTURIAS: COMPARACIÓN ENTRE 2015 Y 2024

Maria Alonso-Fuego, Luis Oricheta, Nerea Bandera, Ana Fernández-Verdugo, Valentina Chiminazzo y Víctor Asensi.

Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA), Oviedo. FINBA-ISPA, Oviedo.

Objetivo/Antecedentes: En la última década, los nuevos diagnósticos de VIH en España han mostrado cambios en su perfil. Estos están relacionados con flujos migratorios, campañas de prevención incluyendo PrEP y nuevas prácticas como el chemsex, que favorecen infecciones de transmisión sexual (ITS).

Métodos: Estudio observacional de nuevos diagnósticos de VIH en 2015 y 2024 en el Área IV de Asturias (336.000 habitantes). Diagnóstico mediante ELISA con confirmación por Western blot (HUCA). Se recogieron variables demográficas, epidemiológicas, clínicas, analíticas y terapéuticas de la historia clínica electrónica. El seguimiento del TAR se realizó hasta 31/12/2025. Variables cuantitativas: mediana y rango intercuartílico (Q1–Q3), comparadas con Mann-Whitney; cualitativas: porcentajes, comparados con Ji-Cuadrado/Fisher.

Resultados: Se identificaron 68 pacientes (0,12/1000): 73,4% hombres; mediana edad 37,0 (30,0–43,5) años; 42,2% nacidos fuera de España.

Transmisión: HSH 60,3%; heterosexual 31,7%. CD4 al diagnóstico: 425 (177–593) células/µl; carga viral: 5,0 (4,5–5,7) log copias/ml. El 30,9% presentó infección oportunista al diagnóstico: Pneumocystis jirovecii (9,5%), tuberculosis pulmonar (3,2%). ITS concomitantes en 50,8%: Chlamydia trachomatis (22,2%), sífilis (17,5%). IITAR inicial: BIC/FTC/TAF (42,6%), RPV/FTC/TDF (9,8%), DTG/FTC/TDF (9,8%).

Comparación 2015 vs 2024:

- ITS más frecuentes en 2024 (36,4% vs 66,7%; p=0,032), sobre todo C. trachomatis (3,0% vs 43,3%; p<0,001).
- La carga viral VIH basal fue significativamente más elevado en 2025 (mediana 5,21 [4,88, 5,84] vs. 4,63 [4,2-5,38, p=0,043), pero no hubo diferencias en el nivel basal de CD4.
- Cambios en TAR inicial: RPV/FTC/TDF y DTG/FTC/TDF predominaban en 2015 (18,8% cada uno); en 2024 predominó BIC/FTC/TAF (89,7%; p<0,001).

Conclusiones: Los nuevos diagnósticos de VIH en el Área IV de Asturias se concentran en HSH, con casi la mitad nacidos fuera de España. Presentan niveles de CD4 aceptables pero un aumento progresivo de las ITS concomitantes. BIC/FTC/TAF es actualmente el TAR de inicio predominante.