

# **INFORME VIH Y SIDA EN EL PRINCIPADO DE ASTURIAS 2024**

**SERVICIO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

**DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL**

**Noviembre 2024**

**Autoras:**

An LD Boone

Sonia López Villar

Ana María Fernández Verdugo

Mario Margolles Martins

**Depósito Legal:** AS 03367-2024

**Edición:**

Dirección General de Salud Pública y Atención a la Salud Mental

Consejería de Salud del Principado de Asturias

## 1. INTRODUCCIÓN

Nos encontramos en un momento clave para poder alcanzar el compromiso mundial para poner fin a la epidemia de sida como amenaza para la salud pública para 2030. Dicho compromiso parte de los objetivos de Desarrollo Sostenible y es liderado por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA).

El **Informe de actualización mundial sobre el sida 2024** de ONUSIDA destaca la necesidad de que los líderes mundiales adopten medidas para garantizar unos recursos suficientes y sostenibles para que no aumente para 2050 el número de personas que viven con VIH y necesitan tratamiento de por vida. Para ello son fundamentales unos sistemas de información robustos. Además, el informe subraya la importancia de proteger los derechos humanos para que los servicios de prevención y tratamiento del VIH lleguen a todos, eliminando leyes injustas contra mujeres y comunidades marginadas, abordando la violencia y priorizando la lucha contra el estigma y la discriminación asociados a la infección por VIH.

ONUSIDA proporciona dichas orientaciones estratégicas a través de la **Estrategia Mundial contra el SIDA 2021-2026**. El objetivo 95-95-95 busca que para 2025 el 95% de las personas que viven con el VIH hayan recibido un diagnóstico, el 95% de las diagnosticadas estén tomando tratamientos antirretrovirales (TAR) y el 95% de las personas en tratamiento hayan logrado suprimir la carga vírica.

Por otra parte, el Ministerio de Sanidad ha priorizado el ámbito de las actuaciones de control y prevención del VIH de diversas formas, tanto con la creación de la División de Control del VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis (DIVIHT) como con **el Plan Estratégico para la Prevención y Control de la Infección por el VIH y las ITS en España 2021-2030** y el **Pacto Social por la No Discriminación y la Igualdad de Trato asociada al VIH** liderando la lucha contra la discriminación y el estigma asociados al VIH.

En cuanto al Principado de Asturias, la vigilancia de la infección VIH y sida se realiza desde el 1 de junio del año 1986 (año en que se detectó el primer caso de sida en la comunidad autónoma). Por otra parte, hace dos décadas se puso en marcha el Programa de Prevención y Atención a las personas afectadas por el VIH-SIDA en Asturias (PAVSA).

De cara al Día Mundial del sida 2023 el Servicio de Vigilancia Epidemiológica de la Dirección General de Salud Pública y Atención a la Salud Mental elaboró el Informe **El Sida y la infección VIH Asturias, 1986-2022** analizando los datos disponibles a nivel regional en dicho periodo. Así mismo, desde el PAVSA se redactó el Informe **Situación del VIH-Sida en Asturias 2022**.

Con el presente informe se pretenden analizar conjuntamente datos de VIH y sida en Asturias correspondientes a 2023 así como el periodo 2003 – 2023 para nuevos casos de VIH y 1986-2023 para sida, incorporando a su vez datos nacionales, europeos y mundiales con la finalidad de ampliar la visión global de la situación.

## 2. METODOLOGÍA

### ***Datos de VIH a nivel regional***

El presente informe realiza un análisis descriptivo de datos de nuevos diagnósticos de VIH aportados entre 2003 y 2023 desde Asturias al sistema de información sobre nuevos diagnósticos de VIH (SINIVIH) nacional a partir del Registro de actividades de laboratorio en relación al VIH.

Dicho Registro de actividades de laboratorio en relación al VIH recoge información suministrada por los Laboratorios de Microbiología en el Sistema de Información Microbiológica del Principado de Asturias (SIM) desde 2003. Registra la información de pacientes, que viven habitualmente en Asturias, en los que se ha confirmado la presencia de anticuerpos frente al virus de la inmunodeficiencia. El sistema incluye, además de los datos de laboratorio, datos sobre edad, sexo y procedencia, datos de estadio clínico y de mecanismos de transmisión de la infección.

En cuanto al análisis según el nivel de linfocitos CD4, en la primera determinación que se realiza tras el diagnóstico, se considera diagnóstico tardío (DT) una cifra inferior a 350 células/ $\mu$ l y enfermedad avanzada (EA) una cifra inferior a 200 células/ $\mu$ l.

Finalmente, para el cálculo de las tasas de nuevos diagnósticos de VIH/100.000 habitantes y tasas de transmisión se utilizan cifras de población general de Asturias a 1 de enero para cada año del Instituto Nacional de Estadística ([http://www.ine.es/inebaseDYN/cp30321/cp\\_resultados.htm](http://www.ine.es/inebaseDYN/cp30321/cp_resultados.htm)), excepto para hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (HSH) y hombres heterosexuales donde se utilizó la población masculina y para mujeres heterosexuales que se utilizó la femenina.

### ***Datos de sida a nivel regional***

El informe realiza además un análisis descriptivo de datos sida aportados entre 1986 y 2023 desde Asturias a partir del Registro autonómico de sida al Registro Nacional de casos de sida. El sida es una enfermedad de declaratoria obligatoria individualizada, para la que existe un sistema especial de vigilancia epidemiológica.

En el Registro de sida regional se registran como casos a quienes residiendo habitualmente en Asturias cumplen los criterios de definición de caso que incluye sólo aquellos confirmados de esta enfermedad, criterios establecidos por los CDC y modificados según recomendaciones de la OMS para Europa a partir de 1994. La principal fuente de información para la notificación de casos de sida son los médicos de Atención Especializada del Sistema de Salud. También se incluirían los casos de personas residentes en Asturias notificados por otras Comunidades Autónomas donde se ha realizado el diagnóstico.

Por otra parte, el Registro Nacional de casos de sida está implantado en España desde el inicio de la epidemia y recoge información sobre los nuevos diagnósticos de sida. Sus datos además son muy útiles para evaluar la efectividad de la terapia antirretroviral de alta eficacia (TARGA).

El cálculo de tasas tendrían los mismos criterios que en el caso de nuevos diagnósticos de VIH.

***Datos de VIH y sida a nivel nacional***

Los datos nacionales proceden del Informe de ***Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2023: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de Sida*** elaborado por el Centro Nacional de Epidemiología y la División de control de VIH, ITS, hepatitis virales y tuberculosis.

De cara a comparar las tendencias de los datos a nivel nacional con las regionales se utilizan los datos proporcionados en dicho Informe, teniendo en cuenta que, al nivel central, es a partir de 2013 cuando el sistema nacional SINIVIH alcanza el 100% de la población española. Este sistema recoge información sobre los nuevos diagnósticos de la infección que se producen en un territorio determinado y es la mejor aproximación a la incidencia de VIH, aunque los nuevos diagnósticos pueden ser tanto infecciones recientes como otras asintomáticas producidas hace tiempo.

***Datos de mortalidad VIH / sida***

Los datos de mortalidad provienen de la Estadística de defunciones según causa de muerte del Instituto Nacional de Estadística (<https://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?t=10803&L=0>).

### 3. DATOS REGIONALES Y NACIONALES

#### A. NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE VIH EN EL AÑO 2023

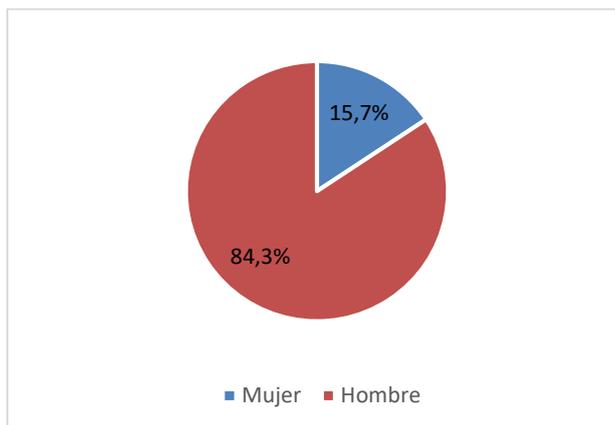
En 2023 en el Principado de Asturias se notificaron 51 nuevos diagnósticos de infección por VIH, con una tasa por 100.000 habitantes de 5,07.

A nivel nacional, a 30 de junio de 2024 se habían notificado 3.196 nuevos diagnósticos de VIH correspondientes al año 2023, lo que representa una tasa de 6,65 por 100.000 habitantes sin ajustar por retraso en la notificación. Se estima que la tasa final para 2023 será de 7,38 por 100.000 habitantes cuando se haya completado la notificación de todos los diagnósticos realizados en 2023.

##### **Sexo y edad**

En 2023 los hombres suponen un 84,3% (N=43) de los nuevos diagnósticos por VIH y las tasas para hombres y mujeres fueron de 8,96 y 1,52/100.000 respectivamente. La mediana de edad de diagnóstico de VIH fue de 41 años (rango intercuartílico (RIC): 30-54), siendo más jóvenes los hombres (39 años: RIC: 31-57) que las mujeres (46 años, RIC: 28-49).

*Figura 1. Nuevos diagnósticos de infección por VIH por sexo. Asturias, 2023.*



A nivel nacional, la mediana de edad al diagnóstico de VIH fue menor a la asturiana, de 36 años (rango intercuartílico (RIC): 29-46), siendo también más jóvenes los hombres (35 años; RIC: 29-45). La mediana de las mujeres a nivel nacional es también inferior (42 años; RIC: 32-50).

El 31,4% de los nuevos diagnósticos se encuentra entre los 25 y 34 años (33,5% a nivel nacional). Un 23,5% (12 casos) era menor de 30 años en el momento del diagnóstico de VIH, correspondiendo un 7,8% a la franja de edad entre 20 y 24 años. No hubo nuevos casos por debajo de los 20 años. Un 15,7% de los diagnosticados (N=8) está entre los 40 y los 44 años y un 31,4% (16 casos) tienen 50 o más años. La tasa específica por edad más alta se produjo en el grupo de edad de 25 a 29 años, con un 20,51, estando a nivel nacional en la franja entre 30 y 34 años.

Figura 2. Nuevos diagnósticos de infección por VIH por franja de edad. Asturias, 2023.

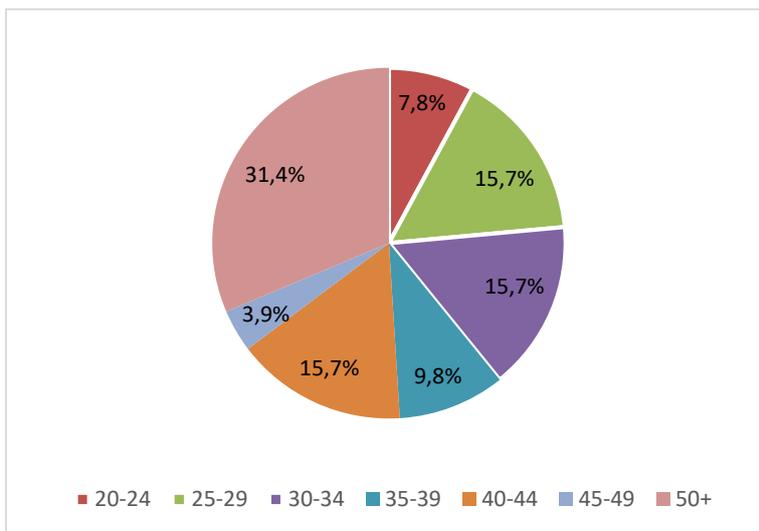


Tabla 1. Nuevos diagnósticos de infección por VIH. Número de casos, porcentaje y tasas por sexo, edad y modo de transmisión. Asturias y España, 2023.

VARIABLE		ASTURIAS			ESPAÑA		
		N	Porcentaje (%)	Tasa/100.000 habitantes (u hombres o mujeres)	N	Porcentaje (%)	Tasa/100.000 habitantes (u hombres o mujeres)
SEXO	Hombre	43	84,3	8,96	2751	86,1	11,7
	Mujer	8	15,7	1,52	445	13,9	1,8
GRUPO DE EDAD	<15 años	0	0,0	0	4	0,1	0,1
	15-19 años	0	0,0	0	42	1,3	1,6
	20-24 años	4	7,8	10,03	325	10,2	13,0
	25-29 años	8	15,7	20,51	504	15,8	19,6
	30-34 años	8	15,7	18,14	565	17,7	20,2
	35-39 años	5	9,8	8,84	469	14,7	15,2
	40-44 años	8	15,7	10,77	357	11,2	9,5
	45-49 años	2	3,9	2,31	346	10,8	8,5
	50 o más años	16	31,4	3,07	584	18,3	2,9
MODO DE TRANSMISIÓN	HSH (homo/bisexual)	27	52,9	5,63	1757	55	7,5 <sup>§</sup>
	Heterosexual	16	31,4	1,59	821	25,7	1,7
	Heterosexual hombre	8	15,7	1,67	494	15,5	1,9 <sup>§</sup>
	Heterosexual mujer	8	15,7	1,51	327	10,2	1,3 <sup>¥</sup>
	PID	2	3,9	0,20	55	1,7	0,1
	Materno-Infantil	0	0,0	0	4*	0,1	0,01
	Hemoderivados/Transfusión	0	0,0	0	4**	0,1	0,01
	Otros	0	0,0	0	26	0,8	0,1
	N.C.	6	11,8	0,50	529	16,6	1,1
TOTAL		51	100	5,07	3.196	100	6,65

HSH=Hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres (datos Asturias indican homo/bisexual); PID=Personas que se inyectan drogas;

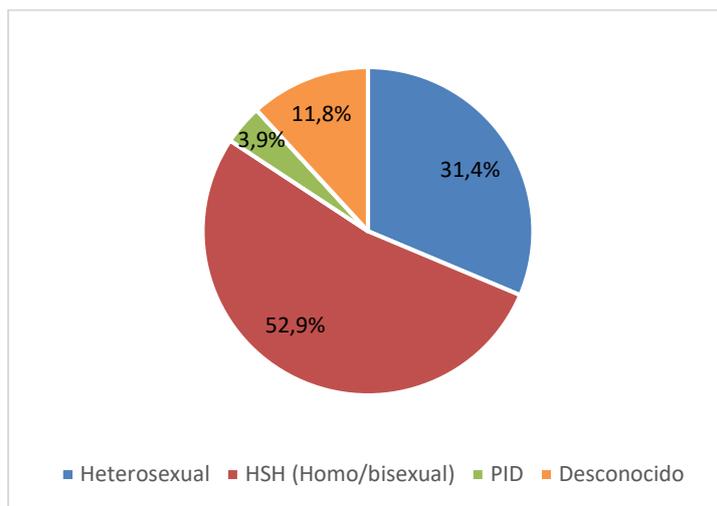
Otros=Otro mecanismo de transmisión; N.C.=No consta información. § Tasa por 100.000 hombres; ¥ Tasa por 100.000 mujeres;

\* Tres casos nacidos fuera de España. \*\* Todos los casos con este modo de transmisión fueron transfundidos fuera de España.

### Modo de transmisión

En 2023 en Asturias la transmisión en hombres que tienen sexo con hombres (homo/bisexual) fue la más frecuente, un 52,9% con una tasa del 5,63 por 100.000 hombres (a nivel nacional la vía de HSH supone un 55,0%). La siguiente vía de transmisión más frecuente es la heterosexual con un 31,4%, por lo que la vía de transmisión sexual supone un 84,3% de los nuevos diagnósticos. La tercera vía es la de personas que se inyectan drogas (PID), con un 3,9%. El modo de transmisión es desconocido (N.C.) en el 11,8% de los nuevos diagnósticos, inferior a la cifra a nivel nacional (16,6%).

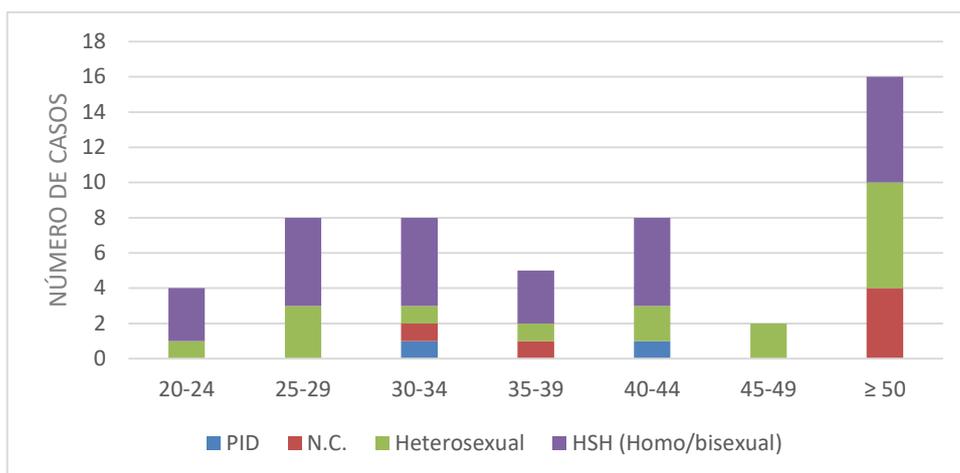
Figura 3. Nuevos diagnósticos de infección por VIH por modo de transmisión. Asturias, 2023.



En cuanto al modo de transmisión según el sexo, entre los hombres la vía sexual supone el 81,4%, siendo la vía heterosexual un 18,6%. En mujeres, la vía heterosexual supone el 100% de los nuevos diagnósticos.

La transmisión en hombres que tienen sexo con hombres (homo/bisexual) es la más frecuente en todos los grupos de edad, a excepción del grupo de edad entre 45 y 49 donde la vía heterosexual es más frecuente y en aquellos de 50 o más años, en los que iguala el modo de transmisión HSH (homo/bisexual) al heterosexual (37,5% cada uno). Se observa que en aquellos con 50 o más años es mayor el porcentaje de casos (25,0%) en los que no consta información respecto al modo de transmisión.

Figura 4. Nuevos diagnósticos de infección por VIH. Modo de transmisión por grupos de edad. Asturias, 2023.



### Lugar de origen

En el año 2023 en Asturias un 52,9 % (N=27) de personas con nuevo diagnóstico de VIH tienen como país de origen España, siendo posteriormente el origen latinoamericano el más frecuente (35,3%). A nivel nacional, menos de la mitad (48,0%) de las personas con un nuevo diagnóstico de VIH en 2023 nacieron en España, mientras que el porcentaje procedente de Latinoamérica en el conjunto de España es algo inferior con 34,4%.

Figura 5. Nuevos diagnósticos de infección por VIH por lugar de origen. Asturias, 2023.

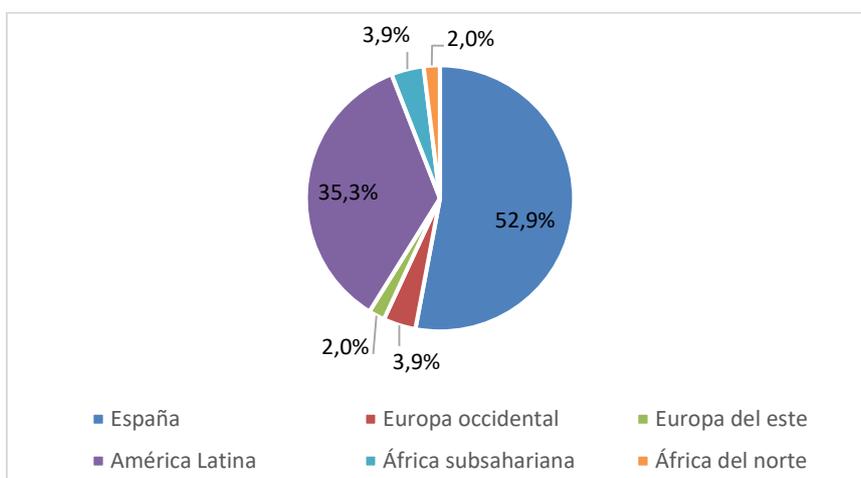
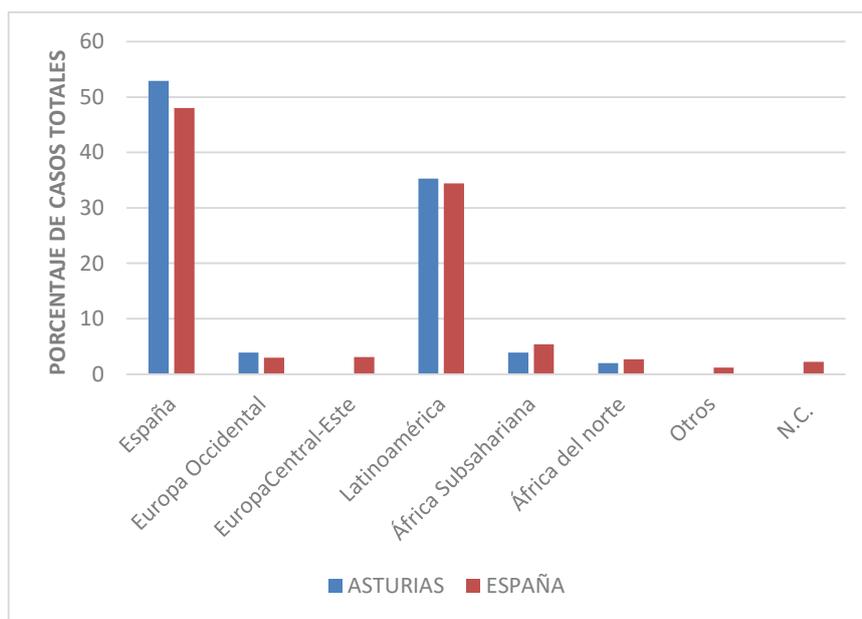


Figura 6. Nuevos diagnósticos de infección por VIH por lugar de origen. Asturias y España, 2023.



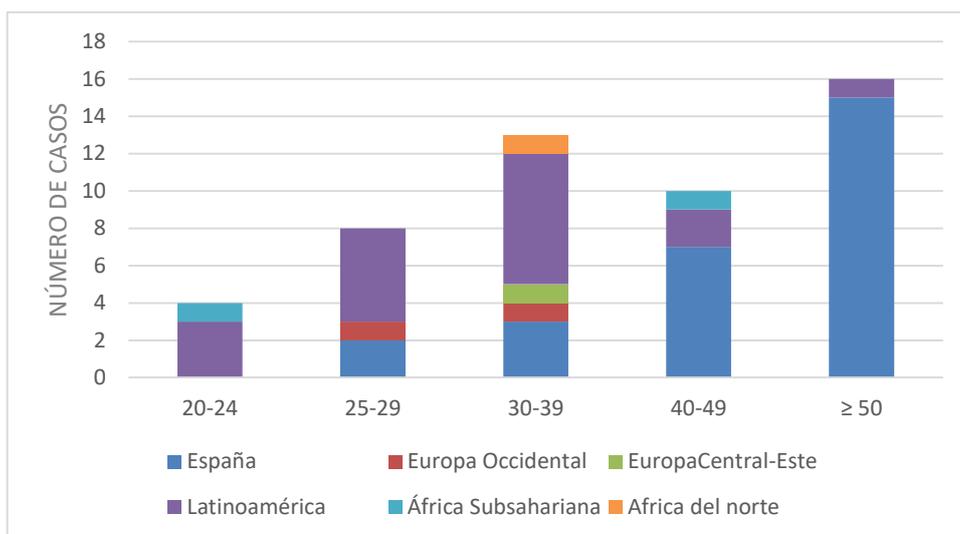
En relación al **sexo**, en Asturias un 51,2% de hombres con nuevo diagnóstico tienen como país de origen España. En el caso de las mujeres un 62,5% son de origen español; A nivel nacional, un 49,9% de hombres y un 36,4% de mujeres habían nacido en España.

Tabla 2. Nuevos diagnósticos de infección por VIH por sexo y por zona geográfica de origen. Asturias-España, 2023.

		LUGAR DE ORIGEN														TOTAL			
		España		Europa Occidental		Europa Central-Este		Latinoamérica		África Subsahariana		África del norte		Otros				N.C.	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%			N	%
ASTURIAS	Hombre	22	51,2	2	4,7	1	2,3	16	37,2	1	2,3	1	2,3	0	0,0	0	0,0	43	100
	Mujer	5	62,5	0	0,0	0	0,0	2	25,0	1	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	100
	Total	27	52,9	2	3,9	1	2,0	18	35,3	2	3,9	1	2,0	0	0,0	0	0,0	51	100
ESPAÑA	Hombre	1.372	49,9	89	3,2	68	2,5	952	34,6	104	3,8	67	2,4	38	1,4	61	2,2	2.751	100
	Mujer	162	36,4	6	1,3	31	7,0	149	33,5	67	15,1	20	4,5	1	0,2	9	2,0	445	100
	Total	1.534	48,0	95	3,0	99	3,1	1.101	34,4	171	5,4	87	2,7	39	1,2	70	2,2	3.196	100

Respecto a los **grupos de edad**, a mayor edad, mayor porcentaje de personas procedentes de España entre los nuevos diagnósticos de VIH. En la franja de 20 a 24 años no habría nadie con país de origen España, y ascenderían a un 75,0% las personas latinoamericanas. En cambio, en la franja de 50 o más años un 93,8% de personas tendrían España como país de origen (N= 16), frente a un 6,2% (N=1) de personas de origen latinoamericano.

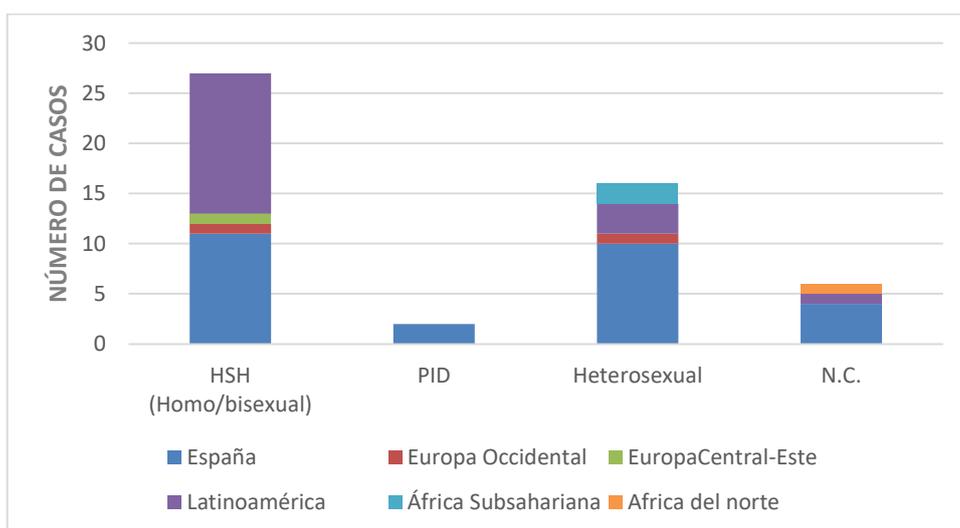
Figura 7. Nuevos diagnósticos de infección por VIH por lugar de origen y grupos de edad. Asturias, 2023.



La **vía de transmisión** más frecuente en personas de origen latinoamericano es la vía HSH (homo/bisexual) con un 77,8% (N=14). En personas con país de origen España también es la vía principal de transmisión aunque igualada con la vía heterosexual: 40,7% (N=11) HSH (homo/bisexual) versus 37,0% heterosexual (N=10).

Dentro de la vía de transmisión HSH (homo/bisexual) tiene procedencia latinoamericana un 51,9% (N=14) de las personas con nuevo diagnóstico de VIH en Asturias (versus 66,5% en los casos HSH del conjunto de Comunidades Autónomas). Las personas de origen español son las de mayor porcentaje en el resto de vías de transmisión. A nivel nacional, la vía heterosexual tiene un 26,0% de casos de origen español, comparado con 37,0% de los casos asturianos.

Figura 8. Nuevos diagnósticos de infección por VIH por lugar de origen y modo de transmisión. Asturias, 2023.

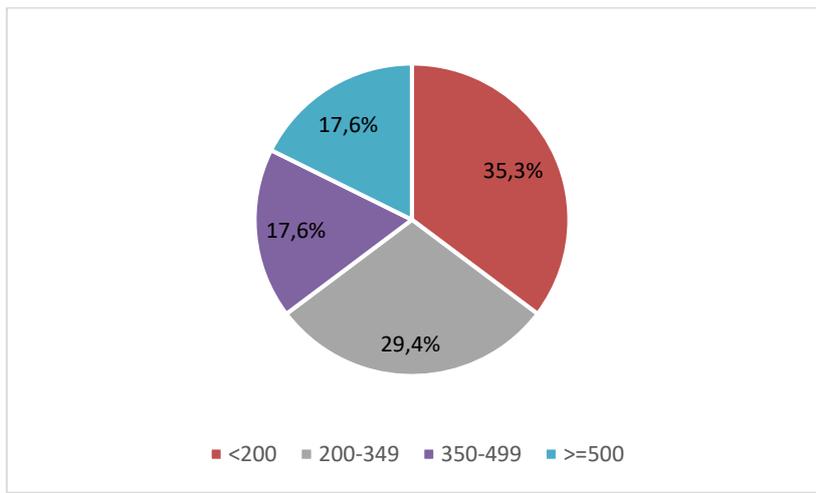


**Diagnóstico tardío y enfermedad avanzada.**

La mediana de linfocitos CD4 en los nuevos diagnósticos de VIH en 2023 en Asturias fue de 283 células/ $\mu$ l (RIC: 114-458). El diagnóstico tardío (DT), es decir, la presencia de una cifra inferior a 350 células/ $\mu$ l se da en un 64,7%, en 33 nuevos diagnósticos, y enfermedad avanzada (EA), la presencia de una cifra inferior a 200 células/ $\mu$ l, en un 35,3% (N=18).

A nivel nacional, la mediana de linfocitos CD4 en los nuevos diagnósticos fue de 355 (RIC 182-550). El 48,7% de casos con diagnóstico tardío y 27,7% enfermedad avanzada.

Figura 9. Nuevos diagnósticos de infección por VIH por nivel de CD4 al diagnóstico (células/ $\mu$ l). Asturias, 2023.



**Área Sanitaria**

En 2023, un 43,1% (N=22) de los nuevos diagnósticos de VIH provienen del Área Sanitaria IV, seguido del 41,2% (N=21) del Área Sanitaria V. Por otra parte, la tasa por 100.000 habitantes de en el Área II se encontraría en 8,36, seguido del Área V con 7,16 y el Área V con 6,73. La tasa de Asturias se situaría en un 5,07.

Figura 10. Nuevos diagnósticos de infección por VIH por Área Sanitaria de residencia. Asturias, 2023.

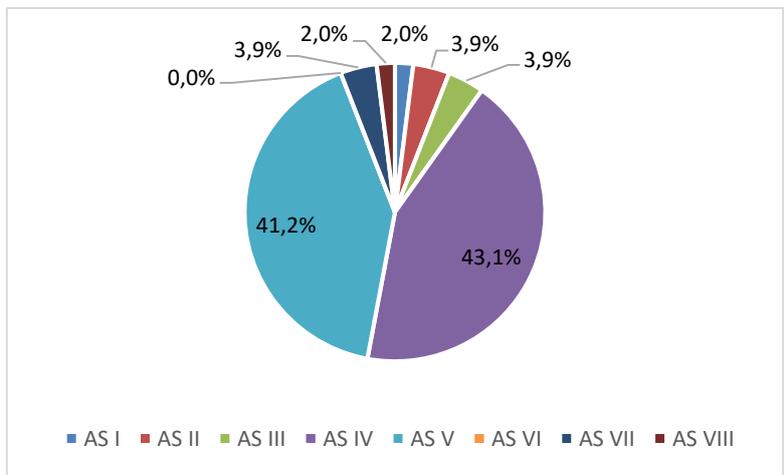
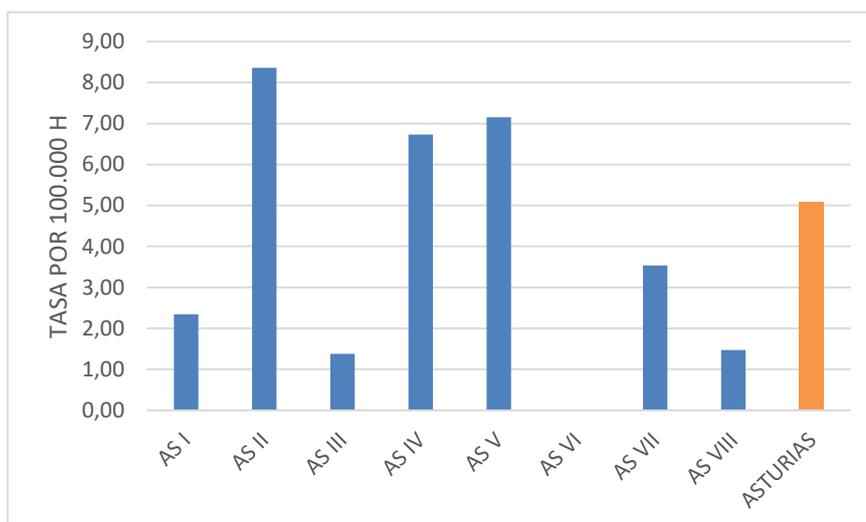


Figura 11. Tasa de nuevos diagnósticos de infección por VIH por Área Sanitaria de residencia. Asturias, 2023.



### Determinaciones de anticuerpos anti VIH 1+2 y agp24

Durante 2023, los Laboratorios de Microbiología de la red sanitaria pública del Principado de Asturias realizaron un total de 44167 determinaciones de anticuerpos anti VIH 1+2 y agp24. Un 43,9% de las determinaciones se llevaron a cabo en el HUCA, y un 23,6% en Cabueñes.

Tabla 3. Determinaciones de anticuerpos anti VIH 1+2 y agp24 en el año 2023 en los Laboratorios de Microbiología de la red sanitaria pública del Principado de Asturias.

LABORATORIO	SEROLOGÍAS VIH 2023	
	N	Porcentaje (%)
Hospital de Jarrío	1145	2,6
Hospital Carmen y Severo Ochoa	541	1,2
Hospital Universitario San Agustín	4957	11,2
Hospital Universitario Central de Asturias	19383	43,9
Hospital Universitario de Cabueñes	10405	23,6
Hospital de Jove	1389	3,1
Hospital Grande Covián (Oriente)	1676	3,8
Hospital Vital Álvarez Buylla	1921	4,3
Hospital Valle del Nalón	2750	6,2
TOTAL	44167	100,0

## B. TENDENCIAS DE LOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE VIH 2003-2023

A nivel de Asturias, se han notificado 1.651 nuevos diagnósticos de infección por VIH entre 2003 y 2023. Las tasas han ido oscilando a lo largo de los años entre un valor de 11,29 de 2008 y 4,74 en 2021. En el periodo 2013-2023 se notificaron 692 nuevos diagnósticos de infección por VIH, con una tasa por 100.000 habitantes media de 6,09, menor que la nacional (8,26).

Tabla 4. Número de casos y tasas de los nuevos diagnósticos de infección por VIH. Asturias- España, 2003-2023.

		AÑO DE DIAGNÓSTICO																				TOTAL	
		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		2023
ASTURIAS	N	96	113	88	81	84	122	102	108	87	78	60	73	69	66	82	71	65	49	48	58	51	1651
	Tasa por 100.000 habitantes	8,93	10,52	8,17	7,52	7,81	11,29	9,40	9,96	8,04	7,24	5,62	6,88	6,56	6,33	7,92	6,90	6,36	4,81	4,74	5,77	5,07	7,42
ESPAÑA	N	1512	1768	1727	1835	2981	3620	3816	3894	3648	4013	4408	4535	4308	4399	4319	4063	3939	2980	3155	3308	3196	71424
	Tasa por 100.000 habitantes	10,45	10,14	9,75	10,21	12,20	12,79	11,52	11,70	10,93	10,46	9,46	9,76	9,28	9,47	9,28	8,69	8,36	6,29	6,67	6,97	6,65	9,57

Según datos del Informe nacional, desde el año 2003 un total de 71.424 nuevos casos de infección por VIH fueron diagnosticados en España. Las tasas anuales de nuevos diagnósticos por 100.000 habitantes variaron entre 12,79 en 2008 y 6,29 en 2020. En el periodo 2013 – 2023 se notificaron 42.610 nuevos diagnósticos de infección por VIH, con una tasa media por 100.000 habitantes de 8,26.

Tanto a nivel regional como nacional, la tendencia de nuevos casos de VIH desciende a lo largo de los años.

En cuanto al **sexo**, el porcentaje de mujeres osciló entre el 13,4% al 15,0% a nivel nacional. En Asturias las cifras son superiores y se encuentra entre un 29,6% y 15,7% y, por tanto, en hombres entre un 70,4% y 84,3%. Las tasas de nuevos diagnósticos en hombres fueron muy superiores a las de las mujeres en todo el periodo. La tasa global y por sexos desciende en el periodo.

Tabla 5. Nuevos diagnósticos de infección por VIH: número de casos y porcentaje por sexo. Asturias, 2003-2023.

AÑO	MUJER		HOMBRE		TOTAL
	N	Porcentaje (%)	N	Porcentaje (%)	N
2003	25	26,0	71	74,0	96
2004	33	29,2	80	70,8	113
2005	25	28,4	63	71,6	88
2006	19	23,5	62	76,5	81
2007	19	22,6	65	77,4	84
2008	23	18,9	99	81,1	122
2009	15	14,7	87	85,3	102
2010	24	22,2	84	77,8	108
2011	18	20,7	69	79,3	87
2012	18	23,1	60	76,9	78
2013	14	23,3	46	76,7	60

## Informe VIH y sida en el Principado de Asturias 2024

2014	18	24,7	55	75,3	73
2015	12	17,4	57	82,6	69
2016	13	19,7	53	80,3	66
2017	16	19,5	66	80,5	82
2018	21	29,6	50	70,4	71
2019	11	16,9	54	83,1	65
2020	13	26,5	36	73,5	49
2021	9	18,8	39	81,3	48
2022	12	20,7	46	79,3	58
2023	8	15,7	43	84,3	51
TOTAL GENERAL	366	22,2	1285	77,8	1651

Figura 12. Evolución de nuevos diagnósticos de infección por VIH por sexo. Asturias, 2003-2023.

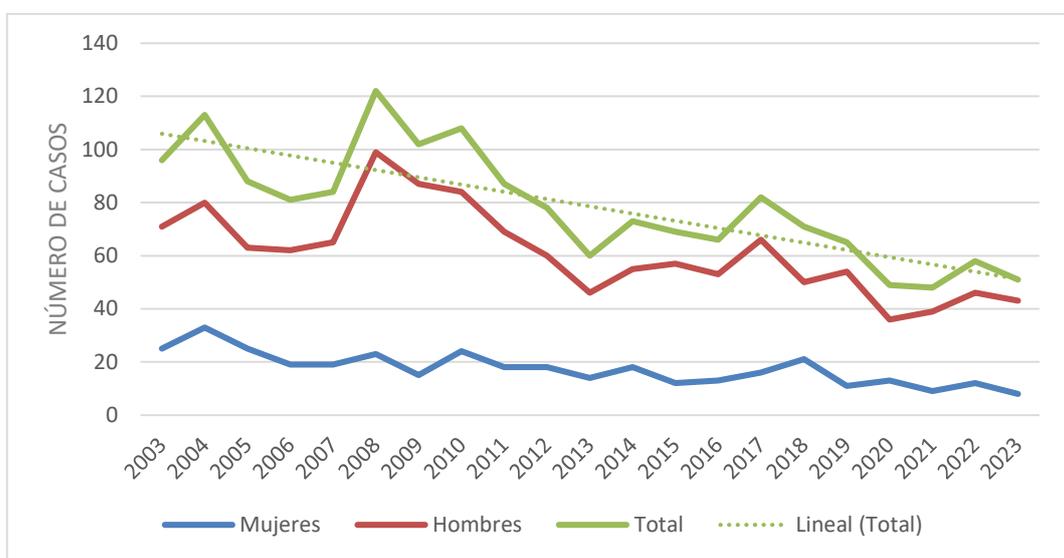
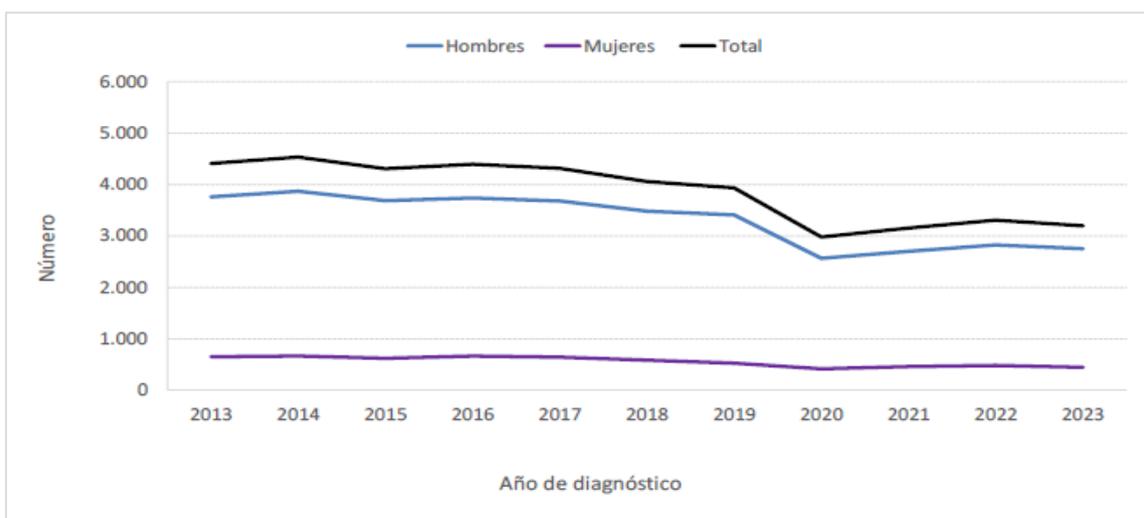


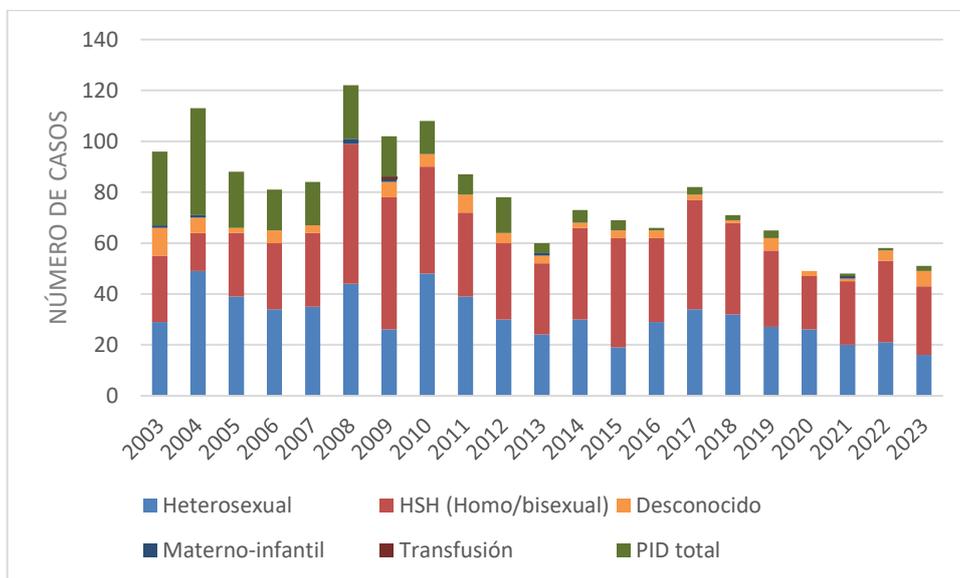
Figura 13. Nuevos diagnósticos de VIH anuales totales y según sexo. España, 2013-2023. Datos no corregidos por retraso en la notificación



Fuente: Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2023: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de Sida.

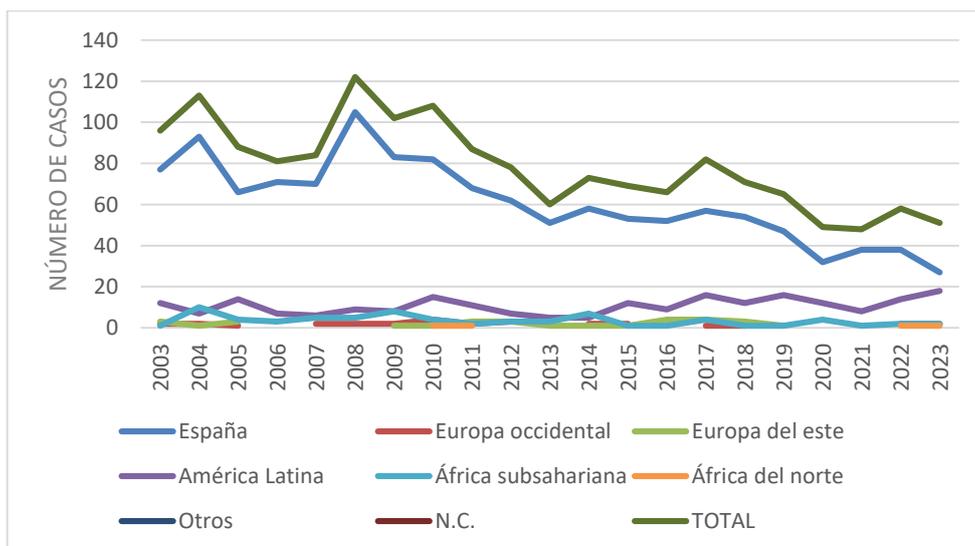
En el periodo estudiado, ascendió el porcentaje de nuevos diagnósticos en HSH desde 27,1% (N=26) en 2003 hasta 52,9% (N=27) en 2023, pasando por el máximo de 62,3% en el año 2015. Según el modo de transmisión, el análisis de las tendencias muestra un descenso progresivo en las tasas globales y en ambos sexos en PID durante el periodo de estudio.

Figura 14. Evolución de nuevos diagnósticos de infección por VIH por modo de transmisión. Asturias, 2003-2023.



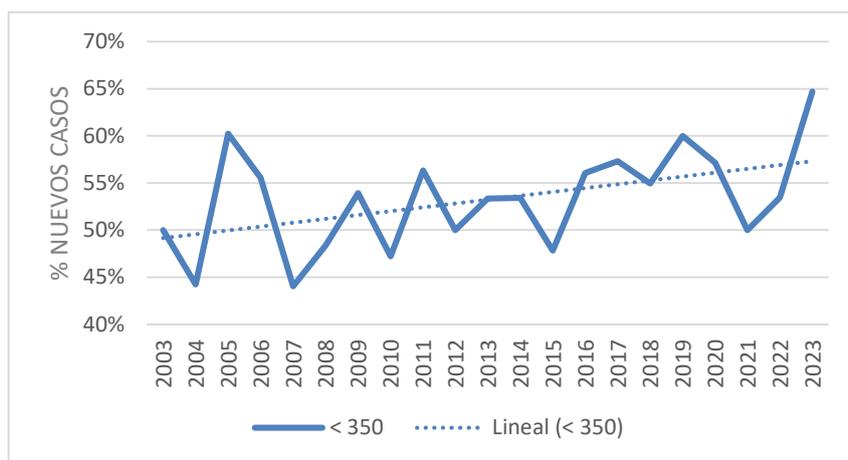
En cuanto al evolutivo del lugar de origen en el periodo 2003-2023 en Asturias, se observa una tendencia ascendente para los nuevos diagnósticos de VIH en personas procedentes de América Latina, desde 12,5% (N=12) en 2003 hasta 35,3% (N=18) en 2023 de los casos totales en el año correspondiente. Los nacidos en España muestran una tendencia inversa con 80,2% (N=77) en 2003 hasta 52,9% (N=27) en 2023. Esas tendencias se describen también en el informe nacional.

Figura 15. Evolución de nuevos diagnósticos de infección por VIH por lugar de origen. Asturias, 2003-2023.



Con respecto al nivel de linfocitos CD4 en el momento del diagnóstico en los casos nuevos de VIH, la tendencia es ligeramente al alza en cuanto a diagnósticos tardíos con CD4 inferior a 350 células/ $\mu$ L, variando de 50,0% en 2003 a 64,7% en 2023.

Figura 16. Evolución de diagnósticos tardíos (por nivel CD4) de infección por VIH. Asturias, 2003-2023.



### C. NUEVOS CASOS DE SIDA EN EL AÑO 2023

A nivel nacional, hasta el 30 de junio de 2024 se ha recibido la notificación de 337 casos de sida diagnosticados en 2023 con una tasa de 0,83 casos por 100.000 habitantes sin corregir por retraso en la notificación. Las tasas en hombres y mujeres fueron 1,37 y 0,31/100.000, respectivamente. El 80,7% de los diagnósticos eran hombres. La mediana de edad al diagnóstico fue de 44 años (RIC: 35-54), siendo similar en hombres y mujeres. El porcentaje de personas que contrajeron la infección por VIH a través de relaciones heterosexuales ascienden al 37,1%. Aunque dicha transmisión, en números absolutos, sigue afectando a más hombres que a mujeres, entre las últimas adquiere especial relevancia al representar el 70,8% de los diagnósticos de sida. La transmisión entre HSH supone el 33,0% de todos los casos y el 37,1% de hombres. El porcentaje de personas diagnosticadas de sida en 2023 que contrajeron la infección por compartir material de inyección para la administración parenteral de drogas fue del 4,2%.

En el año 2023 en Asturias no se declararon casos de sida al registro autonómico por parte de los médicos del Sistema de Salud asturiano.

### D. CASOS DE SIDA, PERIODO 1981-2023

Desde el inicio de la epidemia en España se han notificado un total de 90.275 casos de sida. Tras alcanzar su cénit a mediados de la década de los 90, el número de casos notificados ha experimentado un progresivo declive desde 1996 (año previo a la generalización del TARGA) hasta 2023. Se observa un descenso continuado del número de casos en PID y de casos de transmisión heterosexual, mientras que los casos en HSH se mantienen estables entre 2006 y 2012 y a partir de ese año descienden. Los casos de sida pediátricos y de transmisión materno-infantil disminuyeron drásticamente a partir del año 1996 y en los últimos años se mantienen en niveles muy bajos.

Hasta 1995 la proporción de casos de sida en personas originarias de otros países diferentes de España estuvo por debajo del 3%, pero desde entonces ha subido progresivamente hasta alcanzar el 45,1% en 2023.

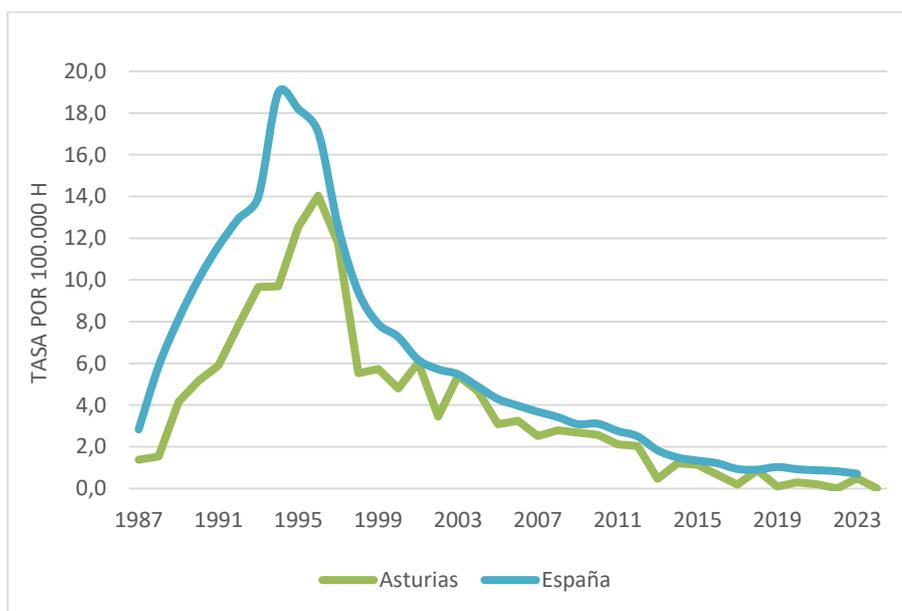
En el periodo 2014-2023, la neumonía por *Pneumocystis jirovecii* ha sido la enfermedad definitoria de sida más frecuente (33,2%), seguida de la tuberculosis de cualquier localización (15,7%).

Desde junio de 1986 (primer caso en Asturias) hasta diciembre de 2023 se declararon en Asturias 1.580 casos de sida. Entre los años 1992 y 1996 se diagnosticaban más de 100 casos anuales, con un pico en el año 1995, con 153 casos.

Posteriormente, se produce una caída importante de los casos, que se reducen a algo menos de la mitad en el año 1997, manteniendo un promedio de 50 casos anuales hasta el año 2003. Esta cifra se reduce a 28 casos anuales entre los años 2004 y 2011, diagnosticándose desde entonces unos 6 casos al año de media.

Por tanto, tal y como se observa en la siguiente gráfica, en la epidemia de sida podemos observar dos fases claramente diferenciadas: la primera de crecimiento y expansión, que se ve frenada por la introducción de tratamientos antirretrovirales efectivos que conllevan una disminución de los casos, inicialmente brusca, y luego paulatina, hasta llegar al momento actual.

Figura 17. Evolución de la tasa de incidencia de sida. Asturias-España, 1987-2023.



## E. MORTALIDAD VIH/SIDA

En 2023 en Asturias se produjeron 13.010 defunciones según datos provisionales del INE, con 5 fallecidos por VIH y sida a nivel regional, lo que supone una tasa de 0,5 por 100.000 habitantes. Un 60% eran hombres (N=3), con dos personas fallecidas en la franja de edad de 50 a 54 años, otra en la franja entre 60 y 64 años, otra entre 65 y 69 años y otra entre 70 y 74 años.

A nivel nacional en abril de 2024 se publica el **Informe Mortalidad por VIH y sida en España. Año 2022. Evolución 1981-2022** del Centro Nacional de Epidemiología y la División de control de VIH, ITS, hepatitis virales y tuberculosis analiza la mortalidad por VIH y sida en España. La

monitorización de los fallecimientos por VIH y sida mediante la Estadística de Mortalidad por Causas elaborada por el Instituto Nacional de Estadística (INE) es un indicador para evaluar la efectividad de los tratamientos antirretrovirales y de las actividades de prevención dirigidas a la lucha contra la infección por el VIH.

Según dicho informe, en 2022 se produjeron en España 464.417 fallecimientos, de los cuales 303 (0,7 por 1.000) fueron por VIH y sida. De éstos, 240 (79,2%) se produjeron en hombres y 63 (20,8%) en mujeres. La tasa de mortalidad global por VIH y sida fue de 0,6 por 100.000 habitantes.

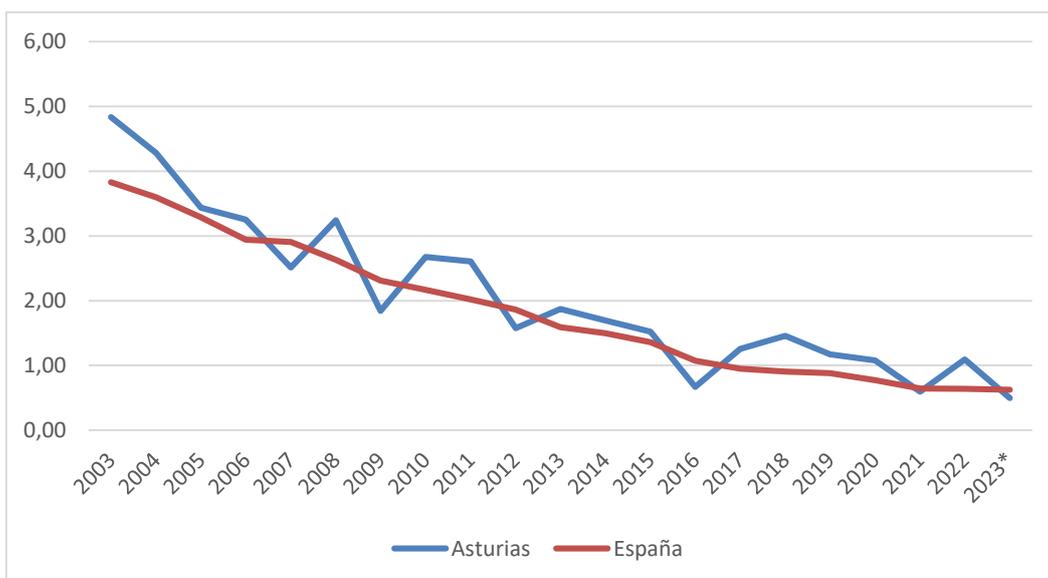
Tabla 6. Fallecidos por VIH y sida en Asturias y España, casos y tasas globales y casos y porcentaje por sexo, 2003-2023.

AÑO	ASTURIAS						ESPAÑA					
	TOTAL		HOMBRES		MUJERES		TOTAL		HOMBRES		MUJERES	
	N	Tasa / 100.000	N	Porcentaje (%)	N	Porcentaje (%)	N	Tasa / 100.000	N	Porcentaje (%)	N	Porcentaje (%)
2003	52	4,84	43	82,7	9	17,3	1635	3,83	1.289	78,8	346	21,2
2004	46	4,28	37	80,4	9	17,3	1554	3,60	1.271	81,8	283	18,2
2005	37	3,44	28	75,7	9	17,3	1450	3,29	1.168	80,6	282	19,4
2006	35	3,25	22	62,9	13	25,0	1315	2,94	1.035	78,7	280	21,3
2007	27	2,51	25	92,6	2	3,8	1313	2,90	1.059	80,7	254	19,3
2008	35	3,24	23	65,7	12	23,1	1215	2,63	947	77,9	268	22,1
2009	20	1,84	15	75,0	5	9,6	1079	2,31	853	79,1	226	20,9
2010	29	2,67	25	86,2	4	7,7	1020	2,17	813	79,7	207	20,3
2011	28	2,60	21	75,0	7	13,5	953	2,02	756	79,3	197	20,7
2012	17	1,58	10	58,8	7	13,5	880	1,86	675	76,7	205	23,3
2013	20	1,87	13	65,0	7	13,5	750	1,59	603	80,4	147	19,6
2014	18	1,70	15	83,3	3	5,8	700	1,50	531	75,9	169	24,1
2015	16	1,52	15	93,8	1	1,9	633	1,36	513	81,0	120	19,0
2016	7	0,67	4	57,1	3	5,8	498	1,07	385	77,3	113	22,7
2017	13	1,26	9	69,2	4	7,7	442	0,95	342	77,4	100	22,6
2018	15	1,46	12	80,0	3	5,8	423	0,91	342	80,9	81	19,1
2019	12	1,17	8	66,7	4	7,7	414	0,88	334	80,7	80	19,3
2020	11	1,08	8	72,7	3	5,8	366	0,77	292	79,8	74	20,2
2021	6	0,59	4	66,7	2	3,8	306	0,65	233	76,1	73	23,9
2022	11	1,09	9	81,8	2	3,8	303	0,64	240	79,2	63	20,8
2023*	5	0,50	3	60,0	2	3,8	301	0,63	235	78,1	66	21,9

\*Datos provisionales 2023 publicados el 26/06/2024 por el INE

Entre 2003 y 2022 se han producido en Asturias 455 fallecimientos por VIH y sida, de los que 346 se han producido en hombres (76%) y 109 en mujeres (24%). Las tasas de mortalidad por VIH y sida en Asturias en dicho periodo continúan su tendencia descendente, al igual que a nivel nacional.

Figura 18. Evolución de la tasa de mortalidad por VIH/sida. Asturias-España, 2003-2023.



\*Datos provisionales 2023 publicados a partir de datos de mortalidad del INE

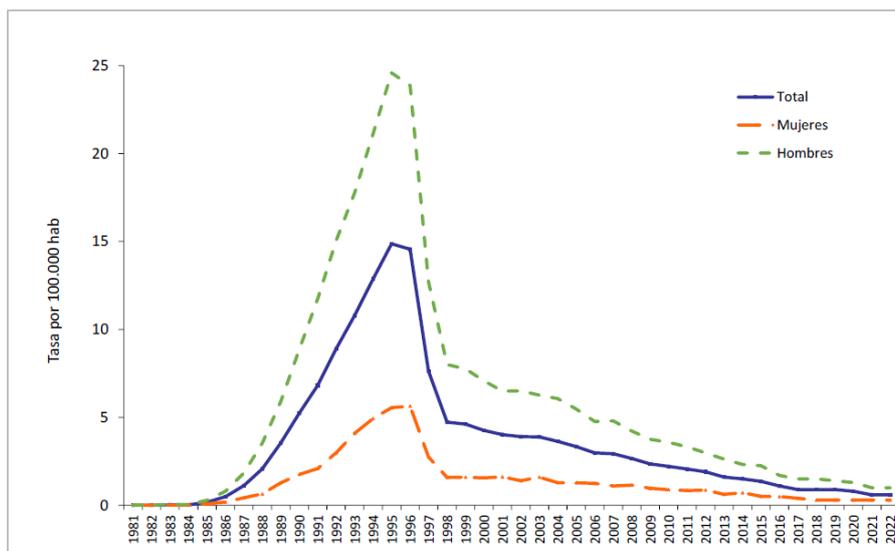
La edad media de los fallecidos por VIH y sida en España fue de 55,5 años (DE: 11,8), no existiendo diferencia significativa en la edad media entre hombres y mujeres. Según los grupos de edad el mayor número de defunciones, 227 (74,9% del total de fallecidos), se registró en el grupo de 40-64 años. En los hombres, el mayor número de fallecimientos se produjo entre los 50-59 años, 99 casos (41,3%), y en mujeres entre los 50 a 64 años, 38 fallecimientos (60,3%).

Entre 1981 y 2022 se han producido en Asturias un total de 1.516 fallecimientos por VIH y sida según datos de mortalidad del INE, con 1.195 hombres (78,8%) y 321 mujeres (21,2%).

Entre 1981 y 2022 se han producido en España un total de 60.914 fallecimientos por VIH y sida, 80,9% en hombres y 19,1% en mujeres. El número de defunciones alcanzó su máximo en el año 1995, con 5.857 muertes. A partir de entonces, los fallecimientos disminuyeron de forma muy importante hasta 1998 (descenso del 68%) para posteriormente continuar descendiendo de forma más lenta. En 2022 se redujo un 1,0% respecto al año previo.

A lo largo del periodo la tasa de mortalidad en España fue de forma continuada más alta en hombres que en mujeres; el pico de mortalidad se alcanzó en 1995 cuando la tasa de mortalidad global fue de 14,9 por 100.000 habitantes (24,6 en hombres y 5,6 en mujeres).

Figura 19. Tasa de mortalidad por VIH y sida total y por sexo, 1981-2022



Fuente: Mortalidad por VIH y sida en España, año 2022. Evolución 1981-2022.

## F. ENCUESTA HOSPITALARIA DE PACIENTES CON INFECCIÓN POR EL VIH

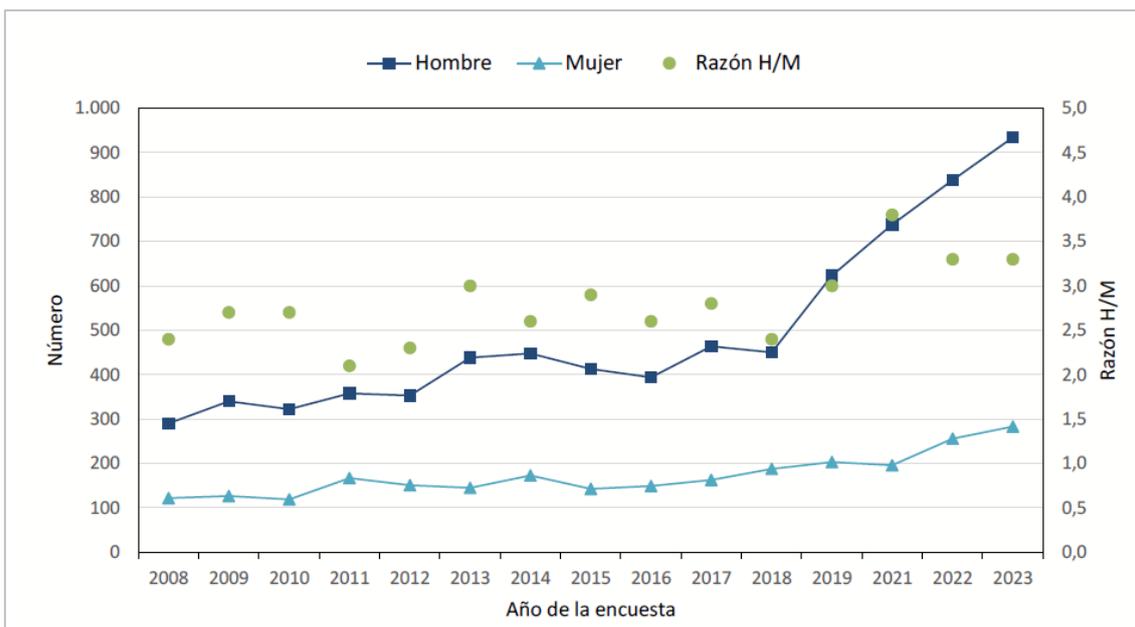
Finalmente, una breve mención a la **Encuesta hospitalaria de pacientes con infección por el VIH** realizada por el Centro Nacional de Epidemiología junto a la División de VIH, ITS, hepatitis virales y tuberculosis. Constituye una de las principales fuentes de información para caracterizar a las personas diagnosticadas de infección VIH atendidas en el Sistema Nacional de Salud (SNS), y va dirigida a pacientes con diagnóstico de VIH que recibieron atención el día fijado para la encuesta ya sea en régimen de hospitalización, consulta externa u hospital de día en alguno de los hospitales participantes de forma voluntaria.

Se han llevado a cabo un total de 26 ediciones de la encuesta entre 1996 y 2024 con una edición anual excepto en 1999, 2005 y en 2020. En total se han obtenido datos de 20.123 pacientes. Entre 2009 y 2024 se recogió información de 11.022 pacientes, de los cuales 1.263 se reclutaron en 2024, con la participación de hospitales de 17 CCAA, entre ellas Asturias con la participación de 5 centros sanitarios.

Las principales conclusiones de la última encuesta, con resultados de 2024 y un análisis de la evolución 2009 – 2024, son las siguientes:

Los participantes son mayoritariamente hombres, cada vez de mayor edad. Más de la mitad de pacientes en 2024 son de 50 o más años.

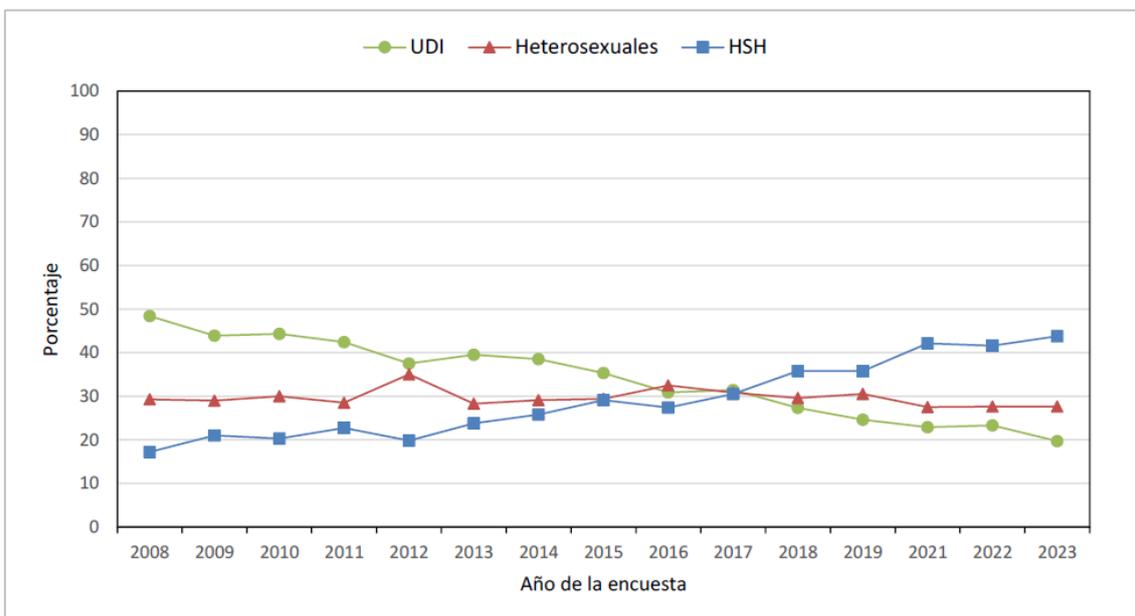
Figura 20. Nº de pacientes según sexo y razón hombre/mujer 2009-2024



Fuente: Encuesta Hospitalaria de pacientes con infección por el VIH. Resultados 2024. Análisis de la evolución 2009-2024.

Respecto al mecanismo de transmisión del VIH, la mayoría adquirieron la infección por vía sexual. Los hombres que habían adquirido la infección por prácticas homo/bisexuales de riesgo aumentan en el periodo. En 2024, un 19,6% de los pacientes incluidos la habían adquirido por el uso de drogas inyectadas. La proporción de quienes siguen consumiendo drogas inyectadas muestra una tendencia descendente en el periodo de estudio.

Figura 21. Distribución (%) de casos según principales mecanismos de transmisión, 2009-2024



Fuente: Encuesta Hospitalaria de pacientes con infección por el VIH. Resultados 2024. Análisis de la evolución 2009-2024.

La situación clínica ha mejorado notablemente con la extensión de los tratamientos con antirretrovirales, observándose en los últimos años una tendencia continuada hacia la mejoría en los parámetros clínicos: estadio clínico, cifra de CD4 y carga viral. Durante el periodo incrementan las personas de más de 15 años diagnosticadas.

El porcentaje de pacientes con origen en otros países se ha incrementado en el periodo de estudio. La mayoría proceden de América Latina y otros países de Europa. La mayor parte contrajo la infección por prácticas sexuales de riesgo y sus parámetros clínicos han mejorado a lo largo del periodo.

Se observa un descenso en la coinfección con hepatitis B. Además, el número de coinfecciones con hepatitis C ha disminuido notablemente, coincidiendo con un descenso de infecciones por compartir material de inyección de drogas. La proporción de personas con hepatitis crónica por VHC desciende en los últimos años en parte debido a que el 57,1% de los pacientes afectados por el VHC en el año 2023 recibían o habían recibido tratamiento.

El 97,9% de los pacientes estaba en tratamiento antirretroviral, siendo la terapia con dos fármacos la prescrita en el mayor número de casos.

En la encuesta del 2024, el 19,2% de los pacientes fue diagnosticado de alguna ITS en el último año, lo cual indica prácticas sexuales de riesgo para la adquisición de otras ITS. A lo largo del periodo aumenta de forma significativa el porcentaje de casos diagnosticados de sífilis.

Las intervenciones de prevención deben dirigirse a promocionar hábitos saludables que contribuyan a evitar otras comorbilidades y a la promoción del uso del preservativo a fin de evitar contraer otras ITS.

## 4. DATOS A NIVEL EUROPEO

El Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (ECDC) publica en 2023 el informe **Vigilancia de VIH/SIDA en Europa con datos de 2022**.

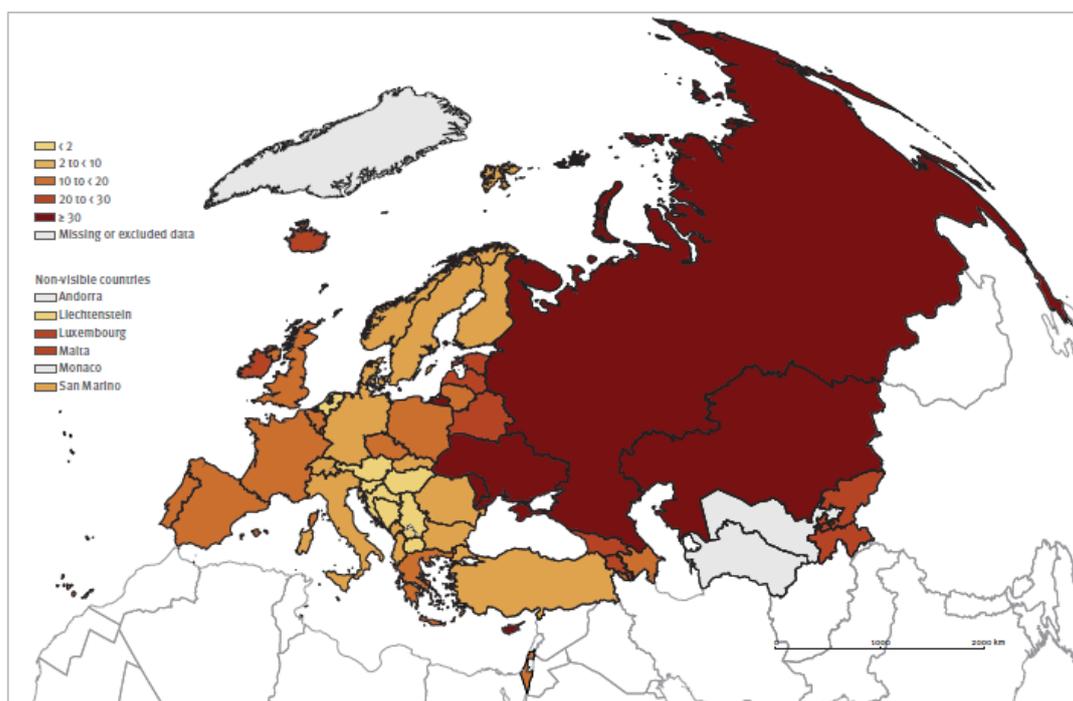
*Nota: el informe con datos de 2023 está previsto para el día 28 de noviembre de 2024, fecha posterior a la elaboración del presente informe, por lo que se utilizan datos de 2022.*

El año 2022 estuvo marcado por mayores movimientos de población en toda Europa, con impacto en las tendencias del VIH. Además, la recuperación de los servicios de salud y las actividades de vigilancia después de la COVID-19 y la introducción de nuevas estrategias de pruebas en muchos países dieron lugar a la identificación de casos no diagnosticados previamente, dando un importante aumento de los diagnósticos de VIH en toda la Región. 37 de los 49 países de la Región informaron en 2022 de un aumento en los diagnósticos de VIH en comparación con 2021, con cifras récord en un solo año en algunos países.

En 2022 fueron notificados 110.486 diagnósticos de VIH en 49 de los 53 países de la Región, incluidos 22.995 de los países de la UE/EEE. Esto corresponde a una tasa bruta de 12,4 diagnósticos de VIH por 100.000 habitantes en la Región y, en general, un ligero aumento con respecto a la tasa de 2021 (11,9 por 100.000 habitantes). Sin embargo, esto representa una disminución sustancial con respecto a la tasa de 2019 (15,6 por 100.000 habitantes), que fue el periodo anterior a la pandemia de COVID-19.

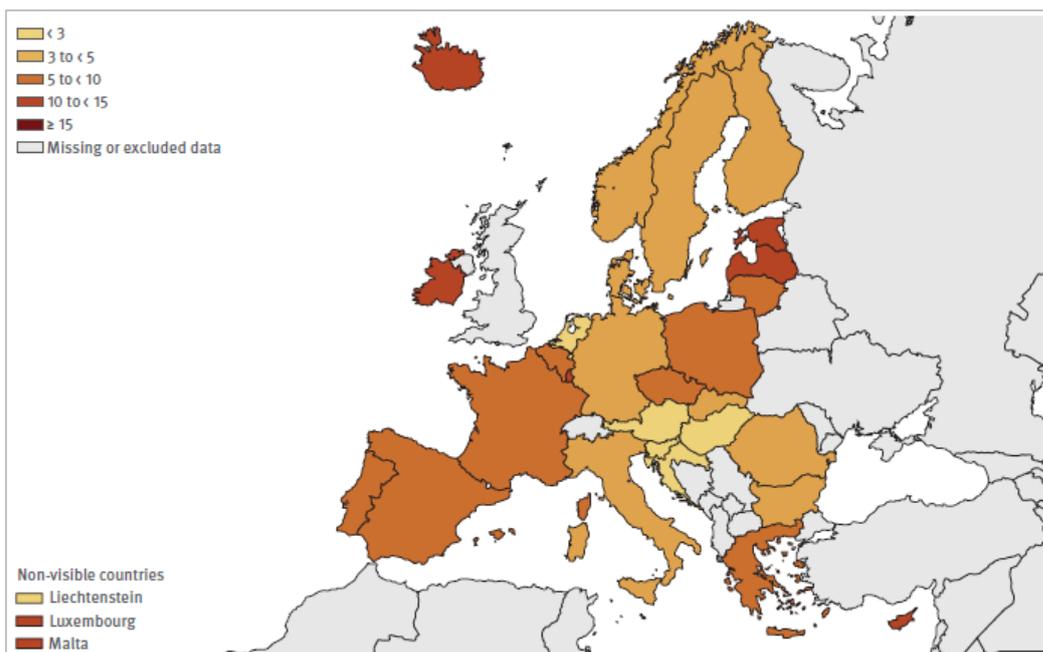
Actualmente la tasa global de nuevos diagnósticos de VIH en España está en niveles similares a los de otros países de Europa Occidental, aunque la tasa es superior a la media de la Unión Europea.

Figura 22. Nuevos diagnósticos por 100.000 habitantes, 2022



Fuente: HIV/AIDS surveillance in Europe 2023 – 2022 data. Stockholm: ECDC; 2023.

Figura 23. Nuevos diagnósticos por 100.000 habitantes, 2022, UE/EEE



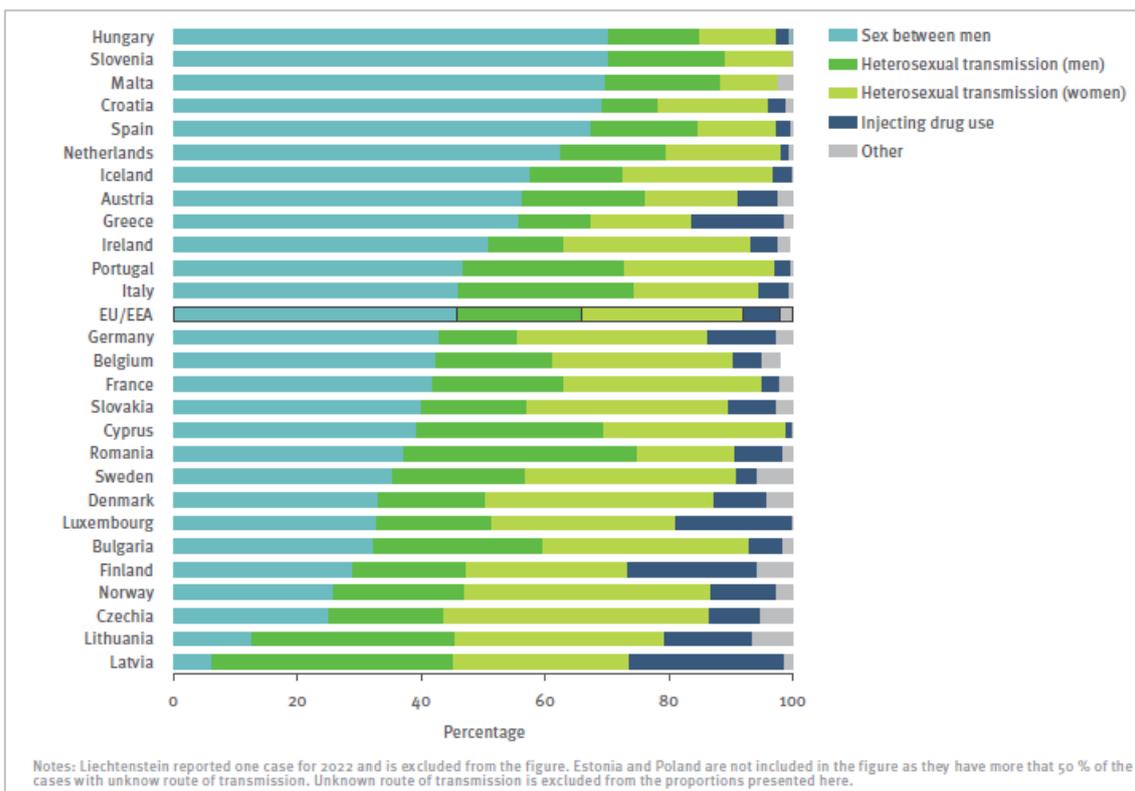
Fuente: HIV/AIDS surveillance in Europe 2023 – 2022 data. Stockholm: ECDC; 2023.

La edad media total en el momento del diagnóstico fue de 39,2 años; Ésta fue menor para los HSH (36,6 años) que para los casos atribuidos al consumo de drogas inyectables (41,2 años, similar en mujeres y hombres) o a la transmisión heterosexual (41,2 años, 39,6 en mujeres y 43,4 en hombres). El grupo de edad de 30 a 39 años representó la mayoría de los diagnósticos de VIH totales (31,7%) y en todos los grupos de transmisión.

Las relaciones sexuales entre hombres siguen siendo uno de los modos más comunes de transmisión del VIH notificados en la UE/EEE y representan el 33,3 % (7.656) de todos los diagnósticos de VIH y el 45,8 % entre los casos en que se conocía la vía de transmisión. Alrededor del cuatro por ciento (4,3%; 993 casos) de todos los diagnósticos de VIH notificados y el 5,9% de aquellos con una vía de transmisión conocida se atribuyeron al consumo de drogas inyectables. De los casos restantes, 270 diagnósticos (1,2%) se notificaron como debidos a la transmisión materno-infantil durante el embarazo, el parto o la lactancia.

Más del 50% de casos de VIH notificados en diez países se vinculan a relaciones sexuales entre hombres, entre ellos España (Austria, Croacia, Grecia, Hungría, Islandia, Irlanda, Malta, Países Bajos y Eslovenia), mientras que en once países de la UE/EEE se relacionan a transmisión heterosexual (Bulgaria, Chipre, Chequia, Dinamarca, Francia, Letonia, Lituania, Noruega, Portugal, Rumanía y Suecia). El consumo de drogas inyectables fue la vía probable de transmisión en el 24,8% de los casos diagnosticados en Letonia, el 20,9% de Finlandia y el 18,8% en Luxemburgo.

Figura 24. Porcentaje de nuevos diagnósticos de VIH con información conocida sobre el modo de transmisión, por modo de transmisión y país. UE/EEE, 2022 (N=16.718)



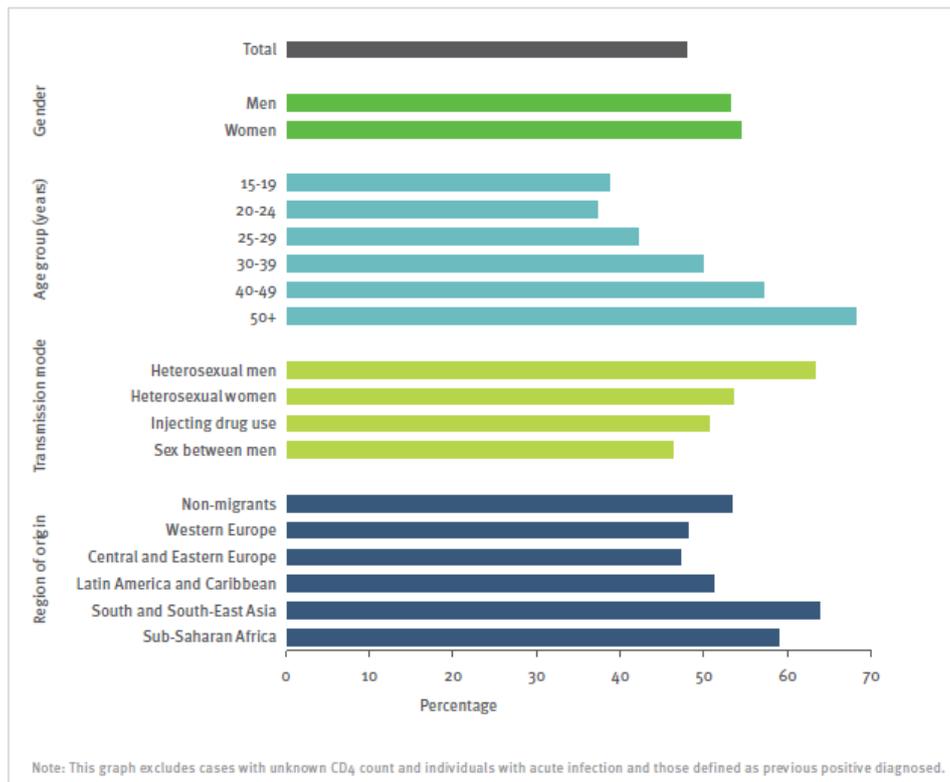
Fuente: Vigilancia de VIH/SIDA en Europa 2023. Datos 2022. ECDC.

En la UE/EEE, se notificaron 11.103 diagnósticos entre personas originarias de fuera del país notificador (48,3% del total de diagnósticos de VIH y 55,5% de aquellos con información conocida sobre la región de origen) De estos, 4.562 (20,1% del total y 22,8% con la región de origen), independientemente del modo de transmisión, eran personas originarias de Europa central y oriental. Un 13,9% de los diagnósticos con región de origen conocida (2.781) procedían de África subsahariana, el 11,3 % de América Latina y Caribe (2.271), el 2,6 % en otros países de Europa occidental (518) y el 2,3 % de sur y sudeste de Asia (456).

Aproximadamente la mitad (47,9 %) de todas las personas diagnosticadas en 2022 en las que se informó un recuento de CD4 en el momento del diagnóstico (13.473) presentaban recuento inferior a 350 células por mm<sup>3</sup>, incluyendo el 28,8 % de los casos considerados con infección avanzada por VIH (recuento de CD4 inferior a 200 células/mm<sup>3</sup>). El 30,2 % (3.640) se identificaron como infecciones recientes (CD4 de 500 o más de 500 células por mm<sup>3</sup>).

Hubo diagnóstico tardío principalmente entre mujeres (54,4%), adultos mayores (57,1% en personas de 40 a 49 años y 68,1% en personas de 50 años y más), hombres o mujeres infectados a través de relaciones heterosexuales (63,2% y 53,6% respectivamente), personas que adquirieron el VIH por el uso de drogas inyectables (50,7%) y migrantes del sur y sudeste de Asia (63,8%) y África subsahariana (58,9%).

Figura 25. Porcentaje de diagnósticos tardíos (recuento CD4 < 350 por mm<sup>3</sup>, UE/EEE, 2022 (N=6.451))



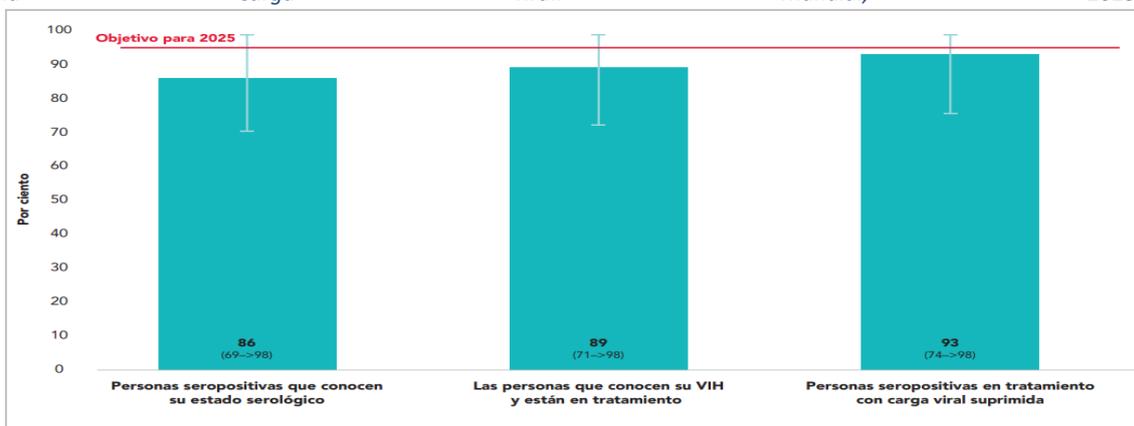
Fuente: Vigilancia de VIH/SIDA en Europa 2023. Datos 2022. ECDC.

## 5. DATOS A NIVEL MUNDIAL

Las **Estadísticas mundiales de ONUSIDA** indican que en 2023 vivían con VIH 39,9 millones de personas (36,1 millones-44,6 millones). 53% mujeres y niñas, 1,4 millones menores de 15 años.

El 86% (69 - 98%) de todas las personas que vivían con el VIH conocía su estado serológico con respecto al VIH en 2023, desconociéndolo alrededor de 5,4 millones de personas. Entre quienes vivían con VIH y conocían su estado serológico, el 89% (71->98%) tenía acceso al tratamiento, y entre quienes acceden a él, el 93% (74->98%) había logrado la supresión viral.

Figura 26. Porcentaje de personas que viven con el VIH que conocen su estado serológico, de personas que conocen su estado serológico y reciben terapia antirretroviral, y de personas en tratamiento contra el VIH que han suprimido la carga viral. Mundial, 2023.

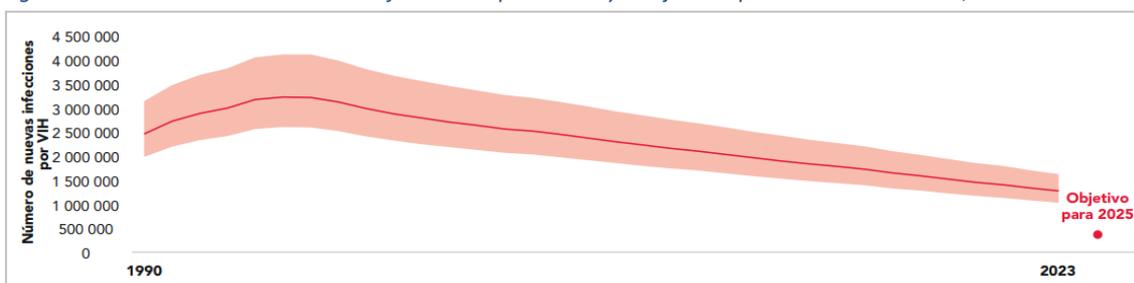


Fuente: Estadísticas mundiales sobre VIH ONUSIDA 2023

A finales de 2023, el 77% (61-89%) de todas las personas que vivían con el VIH tuvo acceso al tratamiento antirretroviral, es decir, 30,7 millones de personas, estando por debajo del objetivo de 34 millones para 2025. Casi una cuarta parte de personas no recibía tratamiento. El 84% (72-98%) de las mujeres embarazadas que vivían con el VIH tuvo acceso a medicamentos antirretrovirales para evitar la transmisión del VIH.

Las nuevas infecciones por el VIH se han reducido en un 60% desde el pico alcanzado en 1995, descendiendo un 39% desde 2010, desde 2,1 millones (1,7 millones-2,7 millones) hasta 1,3 millones (1 millón - 1,7 millones) en 2023. Sin embargo, está lejos del objetivo de quedar por debajo de 370.000 para 2025.

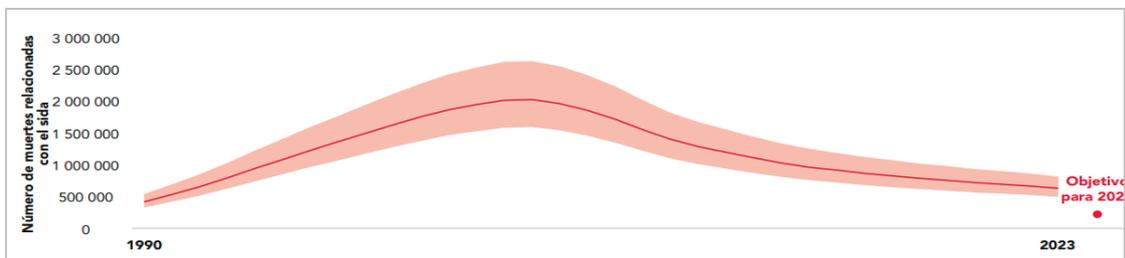
Figura 27. Número de nuevas infecciones por VIH y objetivo para 2025. Mundial, 2010 - 2023.



Fuente: Estadísticas mundiales sobre VIH ONUSIDA 2023

Desde el pico de 2004, los casos de muertes relacionadas con el sida se han reducido en más de un 69%, y en un 51% desde 2010. En 2023, alrededor de 630.000 personas (500.000-820.000) murieron de enfermedades relacionadas con el sida en todo el mundo, es decir, alguien murió de sida cada minuto. El objetivo para 2025 es que sea inferior a 250.000.

Figura 28. Número de muertes relacionadas con el sida y objetivo para 2025. Mundial, 2010 - 2023.



Fuente: Estadísticas mundiales sobre VIH ONUSIDA 2023

En todo el mundo, la media de la prevalencia del VIH en personas de 15 a 49 años fue del 0,8%. Sin embargo, es mayor en determinados grupos y poblaciones:

- 7, % entre gais y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.
- 3% entre personas que ejercen la prostitución.
- 5% entre personas que se inyectan drogas.
- 9,2% entre personas trans.
- 1,3% entre personas en prisión.
- 2,3% en niñas y mujeres jóvenes de entre 15 y 24 años de edad en África oriental y meridional (de África subsahariana son 3100 de las 4000 nuevas infecciones semanales mundiales en niñas y mujeres entre 15 y 24 años).
- En el África subsahariana, las mujeres y las niñas (de todas las edades) representaron el 62% de todas las nuevas infecciones por el VIH en 2023. En el resto de zonas geográficas, más del 73% de las nuevas infecciones por el VIH en 2023 se produjeron entre hombres y niños.

## 6. CONCLUSIONES

- En 2023 en Asturias se notificaron 51 nuevos diagnósticos de infección por VIH, con una tasa por 100.000 habitantes de 5,07. Los hombres suponen un 84,3% de los nuevos diagnósticos. Tanto a nivel regional como nacional, la tendencia de nuevos casos de VIH desciende a lo largo de los años, con tasas en hombres muy superiores a las de las mujeres.
- La mediana de edad de diagnóstico de VIH fue de 41 años, siendo más jóvenes los hombres que las mujeres. El 31,4% de los nuevos diagnósticos se encuentra entre los 25 y 34 años y el mismo porcentaje tiene 50 o más años.
- La transmisión en HSH (homo/bisexual) fue la más frecuente, seguida de la vía heterosexual. En cuanto al modo de transmisión según el sexo, entre los hombres la vía sexual supone el 81,4%, siendo la vía heterosexual un 18,6%. En mujeres, la vía heterosexual supone el 100% de los nuevos diagnósticos. En cuanto a la evolución de la vía de transmisión, asciende el porcentaje de nuevos diagnósticos en HSH y desciende de manera progresiva en PID en las tasas globales y en ambos sexos.
- Un 52,9% de personas con nuevo diagnóstico de VIH tienen como país de origen España, siendo posteriormente el origen latinoamericano el más frecuente (35,3%). A mayor edad, mayor porcentaje de personas procedentes de España. Entre 2003 y 2023 se observa una tendencia ascendente en personas procedentes de América Latina, mientras que los nacidos en España muestran una tendencia inversa.
- El diagnóstico tardío se da en un 64,7% y enfermedad avanzada en un 35,3%. Entre 2003 y 2023 aumenta el número de casos con diagnóstico tardío.
- En 2023, en Asturias, se realizaron un total de 44.167 determinaciones de anticuerpos anti VIH 1+2 y agp24. La mayoría de los nuevos diagnósticos (84.3%) se reparten entre las áreas sanitarias IV y V.
- En el año 2023 en Asturias no se declararon casos de sida al registro autonómico. A nivel nacional, se notificaron 337 casos de sida con una tasa de 0,83 casos por 100.000 habitantes y un 80,7% en hombres. La mediana de edad al diagnóstico fue de 44 años y el 37,1% lo contrajo a través de relaciones heterosexuales. Desde la introducción de tratamientos antirretrovirales efectivos se evidencia una disminución de los casos, inicialmente brusca, y luego paulatina, hasta llegar al momento actual.
- En 2023 en Asturias fallecieron 5 personas por VIH y sida, lo que supone una tasa de 0,5 por 100.000 habitantes. Las tasas de mortalidad por VIH y sida en Asturias en dicho periodo continúan su tendencia descendente, al igual que a nivel nacional.

## 7. BIBLIOGRAFÍA

La urgencia del ahora. El sida frente a una encrucijada. Actualización mundial sobre el sida 2024. ONUSIDA. Disponible a 20/11/2024 en: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/2024-unaids-global-aids-update-summary\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2024-unaids-global-aids-update-summary_es.pdf)

Estrategia Mundial contra el sida 2021 – 2026 Acabar con las desigualdades. Acabar con el sida. ONUSIDA; 2021 Disponible a 20/11/2024 en: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/global-AIDS-strategy-2021-2026\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-strategy-2021-2026_es.pdf)

Plan Estratégico para la Prevención y Control de la Infección por el VIH y las ITS en España 2021-2030 y el Pacto Social por la No Discriminación y la Igualdad de Trato asociada al VIH. Ministerio de Sanidad; 2021. Disponible a 20/11/2024 en: [https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/planNalSida/Plan\\_de\\_Prevencion\\_y\\_Control1.pdf](https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/planNalSida/Plan_de_Prevencion_y_Control1.pdf)

Pacto social por la no discriminación y la igualdad de trato asociada al VIH. Plan Nacional sobre el Sida, Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social; 2018. Disponible a 20/11/2024 en: <https://www.sanidad.gob.es/gabinetePrensa/notaPrensa/pdf/27.11271118163102909.pdf>

El Sida y la infección VIH. Asturias, 1986 – 2022. Dirección General de Salud Pública y Atención a la Salud Mental. Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Consejería de Salud del Principado de Asturias; 2022. Disponible a 20/11/2024 en: <https://obsaludasturias.com/obsa/wp-content/uploads/INFORME-VIH-SIDA-2023- LOG.pdf>

Informe Día Mundial del Sida 1 de diciembre de 2023. Situación del VIH-Sida en Asturias 2022. Programa de Prevención y Atención a las Personas Afectadas por el VIH-Sida en Asturias (PAVSA). Servicio de Salud Poblacional Dirección General de Salud Pública y Atención a la Salud Mental. Consejería de Salud del Principado de Asturias; 2022. Disponible a 20/11/2024 en: <https://www.astursalud.es/documents/35439/39309/Informe+DMSIDA2023.pdf/fb2da3bb-2388-8a2d-7e2b-8697b194d5ac?t=1701340784314>

Unidad de vigilancia de VIH, ITS y hepatitis. Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2023: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de Sida. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III/ División de control de VIH, ITS, Hepatitis virales y tuberculosis. Ministerio de Sanidad. Madrid; noviembre 2024. Disponible a 20/11/2024 en: [https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Informe\\_VIH\\_SIDA\\_2023\\_Nov\\_2024\\_def.pdf](https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Informe_VIH_SIDA_2023_Nov_2024_def.pdf)

Unidad de vigilancia de VIH, ITS y hepatitis B y C. Mortalidad por VIH y sida en España, año 2022. Evolución 1981-2022. Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III/División de control de VIH, ITS, hepatitis Virales y Tuberculosis, Dirección General de Salud Pública. Madrid; 2024. Disponible a 20/11/2024 en:

[https://www.sanidad.gob.es/eu/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Mortalidad\\_por\\_VIH2022.pdf](https://www.sanidad.gob.es/eu/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Mortalidad_por_VIH2022.pdf)

Encuesta Hospitalaria de pacientes con infección por el VIH. Resultados 2024. Análisis de la evolución 2009-2024. Centro Nacional de Epidemiología - Instituto de Salud Carlos III / División de control de VIH, ITS, Hepatitis virales y Tuberculosis. Ministerio de Sanidad. Madrid; noviembre 2024. Disponible a 20/11/2024 en: [https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Informe\\_Encuesta\\_hospitalaria\\_2009\\_2024.pdf](https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Informe_Encuesta_hospitalaria_2009_2024.pdf)

European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. HIV/AIDS surveillance in Europe 2023 – 2022 data. Stockholm: ECDC; 2023. Disponible a 20/11/2024 en: [https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/HIV-AIDS\\_surveillance\\_in\\_Europe\\_2023\\_%28\\_2022\\_data\\_%29\\_0.pdf](https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/HIV-AIDS_surveillance_in_Europe_2023_%28_2022_data_%29_0.pdf)

Hoja informativa 2024. Estadísticas mundiales sobre el VIH. ONUSIDA. Disponible a 20/11/2024 en: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_FactSheet\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf)