

Algunos datos relevantes sobre el VIH/SIDA en Puerto Rico: Aspectos epidemiológicos en su evolución, diagnóstico y tratamiento

Especial para *Galenus*,

Adaptado del Departamento de Salud de Puerto Rico,
del NIH y de CDC

Población de Puerto Rico y seguros médicos

De acuerdo a datos estadísticos, a pesar de ser Puerto Rico uno de los territorios de los Estados Unidos con menores ingresos individuales y familiares, tiene en proporción uno de los números más bajos de personas sin seguro médico gracias a la implantación de la Reforma de Salud de Puerto Rico, que provee seguro médico gubernamental a personas de escasos recursos económicos.

Personas diagnosticadas con VIH

Al 31 de diciembre de 2014, más de 45 mil personas fueron diagnosticadas con la infección del VIH en Puerto Rico. La tasa de mortalidad total durante el periodo de 1981 a inicios de 2014 fue de cerca del 57%, siendo esta en hombres un 25% mayor que en mujeres. Si bien la mortalidad y el número de diagnósticos nuevos ha continuado en descenso año a año, la prevalencia continúa en aumento.

En el año 2005, el número de personas viviendo con la infección del VIH fue 16 574, mientras que la cifra en el año 2011 fue 19 876, lo que refleja un aumento de 16,7% en el número de personas que viven con VIH en Puerto Rico.

Las estadísticas muestran también que Puerto Rico tiene a nivel nacional una de las tasas más altas de incidencia y prevalencia de SIDA. Además, ocupa el décimo lugar entre los estados/territorios con el mayor número de casos reportados de SIDA.

Factores de riesgo

Desde un inicio, el uso de drogas inyectables ha sido el modo de exposición más frecuente en Puerto Rico. Este grupo presenta la proporción mayor de casos acumulados hasta 2011. Sin embargo, se observa un

cambio significativo desde 2006 cuando el contacto heterosexual sin protección se vuelve el modo más frecuente de nuevos casos reportados anualmente. Otro cambio importante es el aumento en la proporción de casos de infección por sexo entre hombres.

Avances terapéuticos y su repercusión

Los avances logrados en el campo farmacológico, en especial con el empleo de los medicamentos antirretrovirales, han sido importantes para el beneficio de los pacientes ya infectados con VIH. Eso ha reducido considerablemente la mortalidad del VIH (ver tabla siguiente), sino que también ha mejorado grandemente la calidad de vida de estos pacientes.

Perspectivas y propuestas

Si bien el VIH es una infección altamente prevenible, los datos estadísticos demuestran que cerca del 3% de las personas expuestas se siguen infectando con VIH. Se estima que en la actualidad se brinda tratamiento médico a cerca del 70% de las personas con diagnóstico de la infección de VIH, pero un 30% aún no recibe tratamiento médico para esta infección, lo que los hace más susceptibles a complicaciones y mortalidad. Cuando se logre que todas las personas con diagnóstico de VIH reciban tratamiento en cuanto se haga el diagnóstico y lo antes posible, se podrá reducir al mínimo el número de nuevas infecciones.

Para esto se deben tener en cuenta aspectos demográficos como la edad, el sexo, la educación, el nivel de pobreza y aspectos relacionados con el modo de vida (uso de drogas inyectables, tipo de contacto sexual) y comorbilidades (desde tuberculosis hasta problemas de salud mental).

**Casos de VIH/SIDA diagnosticados
(desde antes de 1985 hasta inicios de 2014)**
(Resumen de datos Sistema de Vigilancia de HIV/AIDS
del Departamento de Salud de Puerto Rico)

Periodo de diagnósticos	Nº de casos diagnosticados	Nº de muertes	Índice de muertes/casos (%)
Antes de 1985	225	202	90
1985	508	427	84
1986	814	698	86
1987	1467	1259	86
1988	2012	1746	87
1989	2348	1986	85
1990	2857	2324	81
1991	2955	2314	78
1992	3000	2273	76
1993	2877	2114	73
1994	2643	1788	68
1995	2392	1507	63
1996	2044	1169	57
1997	1716	879	51
1998	1614	745	46
1999	1532	668	44
2000	1522	645	42
2001	1373	550	40
2002	1413	487	34
2003	1334	411	31
2004	1201	363	30
2005	1271	351	28
2006	1150	277	24
2007	1018	201	20
2008	981	178	18
2009	851	141	17
2010	773	100	13
2011	725	64	9
2012	716	45	6
2013	518	18	3
Total	45 850	25 930	57

Notas:

Los datos incluyen casos con diagnóstico de infección de VIH, casos con diagnóstico de infección de VIH y diagnóstico posterior de SIDA, y casos de diagnóstico simultáneo de VIH y SIDA.

Los datos excluyen casos sin edad definida al diagnóstico.

Muertes en personas diagnosticadas en el periodo seleccionado.

HIV/AIDS Surveillance Program

Office of Epidemiology and Research, Puerto Rico Health Department, 2014

Sistema de Vigilancia de SIDA en Puerto Rico

El Sistema de Vigilancia de SIDA en Puerto Rico se implementó en 1987. Se encarga de identificar, cuantificar y documentar a las personas con diagnóstico de VIH/SIDA, conforme a la definición del CDC. Además, es responsable de mantener una vigilancia epidemiológica proactiva y de proteger la confidencialidad de los casos.


La hoja de reporte recopila información demográfica, geográfica, epidemiológica y clínica de la población afectada por el virus. A partir de enero de 2003 entró en vigor la Orden Administrativa 177, que establece el reporte obligatorio de la infección con VIH o SIDA. El tiempo para presentar el reporte de los nuevos casos no debe exceder los 5 días laborables luego de la fecha de haberse hecho el diagnóstico.

Vigilancia perinatal del VIH

El Sistema de Vigilancia Perinatal es un proyecto adicional con base poblacional del Programa Vigilancia de VIH/SIDA. Este relaciona los datos de las madres infectadas con VIH con los datos de los niños expuestos perinatalmente al VIH. Tiene como meta y objetivo evaluar:

- El impacto de los esfuerzos de las guías de Salud Pública de Estados Unidos (USPHS) para maximizar la reducción de la transmisión perinatal del VIH;
- Las oportunidades que se pierden en la prevención de la transmisión perinatal del VIH; y
- La eficacia de los fármacos (antirretrovirales) en la prevención de la transmisión perinatal del VIH.

Comentario

Si bien se han logrado importantes avances en la prevención de la infección del VIH, sobre todo en la sobrevivencia de los pacientes ya infectados, falta aún mucho por hacer y avanzar en la lucha contra esta enfermedad. El rol del trabajo epidemiológico y la educación a nuestra población son esenciales. 

Referencias

- Centers for Disease Control and Prevention. High-Impact HIV Prevention: CDC's Approach to Reducing HIV Infection in the United States http://www.cdc.gov/hiv/strategy/dhap/pdf/nhas_booklet.pdf.
- National HIV/AIDS Strategy for the United States, http://www.cdc.gov/hiv/pdf/policies_nhas.pdf.
- Edna L. Marrero Cajigas MS, Yadiria Rolón Colon MS, Bernardita López Alvarado MS, Sandra Miranda De León MPH, Perfil Epidemiológico Integrado para la Prevención del VIH en Puerto Rico, 2005–2011; Programa Vigilancia de VIH/SIDA, Departamento de Salud de Puerto Rico, 2013.