

Informe sobre la situación actual de la infección por VIH en el año 2015
Día Internacional de la Lucha contra el SIDA

**Cerca del 50% de los diagnósticos de infección por el VIH
se hace en España de forma tardía**

Madrid, 1 de diciembre de 2015. Cerca del 50% de las personas diagnosticadas en España por primera vez de infección por el VIH presentaba un diagnóstico tardío. Este dato ha sido dado a conocer por el doctor **Rafael Rubio García**, profesor asociado de Medicina de la Universidad Complutense y del Hospital Universitario 12 Octubre. En el Día Internacional de la Lucha contra el SIDA "es esencial que la población y los profesionales sanitarios sean conscientes de que cualquier persona que realice prácticas de riesgo es vulnerable al VIH, y de que es importante diagnosticar la infección lo antes posible", ha afirmado.

La presentación tardía del diagnóstico de la infección por el VIH impide el tratamiento adecuado de estos pacientes, tal como ha puesto manifiesto el doctor Rubio García, quien ha informado sobre los **resultados de un estudio realizado en el Hospital Universitario 12 Octubre, en el periodo 2004-2014**, que ha arrojado luz sobre el número de personas que llegan tarde al cuidado hospitalario. Los resultados obtenidos indican que **un 48% de los pacientes tiene una presentación tardía, un 30 % sufre la enfermedad VIH avanzada y un 11% padece SIDA**. Los factores asociados de forma independiente con la presentación tardía son: sexo masculino, edad mayor de 40 años, vía de transmisión heterosexual, y ser inmigrante.

La obtención de una vacuna preventiva eficaz y erradicar la infección son los dos grandes retos a los que la investigación sobre el VIH se enfrenta. Tal y como ha resaltado el doctor Rubio García, **una de las vías en las que está avanzando la investigación es en la realización de estudios sobre profilaxis pre-exposición**, algo que, según manifestó, está generando un intenso debate sobre su aplicabilidad. **La profilaxis pre-exposición se realiza con fármacos antirretrovirales en personas sin infección por VIH que pueden tener una exposición de alto riesgo al virus**. Recientemente las guías europeas EACS (European AIDS Clinical Society) recomiendan ya el uso de profilaxis pre-exposición con tenofovir/emtricitabina a hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, transexuales y hombres y mujeres heterosexuales de alto riesgo (uso irregular de condón con parejas esporádicas o infectadas por VIH que no están en tratamiento).

Desde el inicio de la epidemia en España se ha notificado un total de 84.679 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 o Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad) hasta 2014.

El doctor Rubio ha destacado que el avance en la respuesta al VIH en los últimos 15 años "ha sido extraordinario". ONUSIDA estima que en junio de 2015 había 15,8 millones de personas en tratamiento antirretroviral, en comparación con 7,5 millones en 2010 y 2,2 millones en el punto máximo de la epidemia en 2005. En el año 2000, menos del 1% de las personas que vivían con el VIH en países de bajos y medianos ingresos tenía acceso al tratamiento. En 2014, la cobertura mundial de personas que reciben tratamiento antirretroviral fue del 40 %.

De los 36,9 millones de personas que viven con el VIH en todo el mundo, 17,1 millones no saben que tienen el virus, por lo que los servicios de pruebas del VIH deben llegar a ellos, y unos 22 millones no tienen acceso al tratamiento del VIH, entre ellos 1,8 millones de niños.

En casi tres décadas de epidemia de infección por VIH, se ha disminuido el riesgo de transmisión cuando una persona no infectada se pone en contacto con el VIH. Uno de los hitos fue la utilización de zidovudina desde el segundo trimestre de embarazo, durante el parto y durante unas semanas en el recién nacido, práctica que disminuyó el riesgo de transmisión madre-hijo de la infección por VIH de 25 a 8%. Casi de una forma simultánea a la reducción de ese tipo de transmisión por debajo del 1% se logró disminuir el riesgo de transmisión de la infección tras accidentes laborales.