

Nota técnica introductoria



El informe sobre el Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica sobre el SIDA, el VIH y las ITS de Cataluña (SIVES) que presentamos corresponde al año 2010. Es el Documento Técnico del CEEISCAT número 20 y, como a partir de 2006 los informes SIVES son bienales, es el decimotercero SIVES que se ha hecho desde 1995, año en que se publicó el primero.

Como los anteriores, incluye la información que genera o gestiona el CEEISCAT, tanto proveniente de sistemas de vigilancia epidemiológica formales, como provenientes de proyectos que encajan entre la vigilancia y la investigación aplicada, a menudo mediante estudios observacionales. El uso de diferentes fuentes de información para la monitorización de una patología se ha llamado *vigilancia epidemiológica reforzada* (*enhanced epidemiological surveillance*) y, en este sentido, el SIVES ha sido identificado por el European Center for Disease Control (ECDC, según la sigla inglesa) como uno de los más integrados de Europa [1]. En este sentido, hemos querido hacer un paso más y, a diferencia de las ediciones anteriores, las infecciones de transmisión sexual (ITS) se presentan ya totalmente integradas en todos los capítulos, especialmente en el primero, sobre morbilidad y mortalidad.

Por otra parte, hay un amplio consenso en el hecho que la monitorización del VIH y de las ITS no sólo tiene que permitir la descripción de los parámetros de morbimortalidad, también ha de ser útil para el diseño y la evaluación de las intervenciones en salud, ya sean asistenciales o preventivas. En este sentido, el año pasado siguiendo las indicaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y del programa del sida de las Naciones Unidas (ONUSIDA), ya hicimos un esfuerzo para identificar y divulgar algunos de los indicadores que estos organismos han reconocido como más relevantes para la monitorización y la evaluación de estas epidemias [2]. Este año se ha hecho un paso más y lo que en el informe del 2008 era un anexo, en la versión del 2010 se ha convertido en un capítulo. A parte de los indicadores generados directamente por el SIVES, se han incluido otros sobre salud sexual y reproductiva que existen en nuestro contexto (capítulo 6, indicadores disponibles a través del Sistema de Vigilancia Epidemiológica sobre SIDA/VIH/ITS en Cataluña y otros indicadores de salud sexual y reproductiva).

Todo esto no habría sido posible sin el esfuerzo de todos los técnicos, que desde el primer informe epidemiológico el año 1995 han trabajado en el Centro, y de todos los profesionales que directa o indirectamente facilitan la generación de los datos analizados y presentados. Crear y mantener este tipo de sistema de información es un esfuerzo que a menudo requiere años de trabajo y, por lo tanto, es necesaria la visión y la constancia de los profesionales, pero también

de las instituciones que los financian. En este sentido, quiero agradecer una vez más al Departamento de Salud, a través de la Dirección General de Salud Pública y al Instituto Catalán de Oncología, organismo del que el Centro forma parte desde el año 2007, la confianza y el apoyo que siempre nos han dado. Finalmente, quiero reconocer también el apoyo de la Dirección General de Salud Pública, Departamento de Salud; de la Agencia Ejecutiva de Sanidad y Consumidores (EAHC, según la sigla inglesa), EU-Comisión (Unión Europea); del Instituto de la Mujer, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales; la Dirección General de Salud Pública, Ministerio de Sanidad y Consumo; el Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP); la Fundación para la Investigación y la Prevención del Sida en España (FIPSE); la Agencia de Gestión de Ayudas Universitarias y de Investigación (AGAUR, según la sigla catalana); la Agencia de Salud Pública de Barcelona (ASPB); la Harvard School, Bristol University y Gilead Sciences, S.L.

Los informes epidemiológicos son la expresión física de todos estos esfuerzos, pero ciertamente el mejor reconocimiento es que la información que se analiza sea útil a todos los que trabajamos en VIH e ITS, administraciones, ONG y profesionales de la salud y las ciencias sociales en general. Así lo deseamos todos los profesionales del CEEISCAT.

Jordi Casabona
Director científico del CEEISCAT

[1] European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Mapping of HIV/STI behavioural surveillance in Europe. ECDC technical report. Estocolm: ECDC; 2009.

[2] ONUSIDA. Seguimiento de la Declaración de compromiso sobre el VIH/SIDA. Directrices para el desarrollo de indicadores básicos. Informe 2010. (ONUSIDA/09.10S / JC1676S). Ginebra, 2009.