



SIVES 2010

Sistema integrado
de vigilancia epidemiológica
del SIDA/VIH/ITS
en Cataluña (SIVES)

Documento técnico número 20

INFORME EPIDEMIOLÓGICO BIENAL CEEISCAT



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



ICO
Institut Català d'Oncologia

SIVES 2010

Documento
técnico
número

20

INFORME EPIDEMIOLÓGICO BIENAL CEEISCAT

**Sistema integrado de vigilancia epidemiológica
del SIDA/VIH/ITS en Cataluña (SIVES)**



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



ICO
Institut Català d'Oncologia

SIVES 2010

Dirección:

Jordi Casabona

Coordinación:

Esteve Muntada

Laia Carrasco

Tiraje: 50 exemplars

Diseño y producción gráfica: Primer Segona serveis de comunicació

Depósito legal: B-24.118-2011



Centre d'Estudis Epidemiològics
sobre les Infeccions de Transmissió
Sexual i Sida de Catalunya

Bioestadística:

Anna Esteve (coordinadora)

Eva Loureiro

Alexandra Montoliu

Gestión y soporte logístico:

Montserrat Galdón (coordinadora)

Laia Carrasco

Núria Costas

Jose David Fernández

Esteve Muntada

Rafael Muñoz

Sistemas de vigilancia:

Dolors Carnicer-Pont (coordinadora)

Rossie Lugo

Victoria González

Núria Vives

Personal adscrito a proyectos:

Elisabeth Bascañana (CIBERESP)

Colin Campbell (IGTP)

Laia Ferrer (IGTP)

Anne Gallois (IGTP)

Evelin López (CIBERESP)

Monitoraje y evaluación:

Cinta Folch (coordinadora)

Cristina Agustí

Laura Fernández

Durante el periodo de la elaboración del SIVES 2010 han colaborado también las siguientes personas: Álvaro Betancourt, Miguel Melgares, Núria Murtra, Núria Ortega, Noemí Romero, Anabel Romero y Francesc Xavier Vallès.

Prólogo



Con la presentación del informe bienal del Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica sobre el *Sida* y las Infecciones de Transmisión Sexual (SIVES), damos continuidad al instrumento de referencia para la difusión de información epidemiológica sobre estas infecciones en Cataluña. Esta información es imprescindible para adecuar y evaluar la respuesta institucional a estas epidemias.

En 2010 se cumplen treinta años del diagnóstico de los primeros casos de lo que posteriormente pasó a llamarse sida. En Cataluña, el Programa para la Prevención y el Control del Sida se creó en 1987. En 1994 se desdobló, por un lado en el Programa para la Prevención y Asistencia del Sida y, por otro, en el Centro de Estudios Epidemiológicos sobre el VIH/SIDA de Cataluña (CEESCAT), que, a su vez, en el año 2007, pasó a llamarse Centro de Estudios Epidemiológicos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y Sida de Cataluña (CEEISCAT).

Desde 2007 el CEEISCAT ha incorporado diferentes sistemas de información para la monitorización y evaluación de las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH. Actualmente estos sistemas incluyen la monitorización de la morbilidad y mortalidad, la vigilancia conductual, la monitorización del diagnóstico y del tratamiento del VIH y una serie de estudios observacionales complementarios, que permiten tener un diagnóstico muy esmerado de la situación epidemiológica, de la respuesta institucional y de los resultados de esta respuesta. Así, no es sin motivo que el SIVES ha sido considerado por el Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC, según las siglas inglesas) como uno de los más integrados de Europa (Mapping of HIV/STI behavioural surveillance in Europe. Estocolmo: ECDC; 2009).

Los datos presentados confirman que, como en el resto de Europa, algunas ITS aumentan en la población joven y, en el caso del VIH, entre el colectivo de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH). Los datos también indican que la infección por el VIH entre los usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP) ha continuado descendiendo en los últimos años, hecho que confirma que cuando se llevan a cabo intervenciones preventivas adecuadas y proporcionales, se puede revertir la evolución de esta epidemia.

Por todo ello, quiero aprovechar esta ocasión para consolidar el compromiso del Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña en la prevención y el control de las ITS/VIH, mediante intervenciones basadas en la información y la evidencia científica disponible. Comprometerse en un momento de crisis económica grave, como con el resto de problemas de salud, es un reto

importante que sólo podremos lograr si lo hacemos de forma conjunta entre las administraciones, los profesionales de la salud y las ONG. En este sentido, el informe SIVES 2010 también refleja el esfuerzo común hecho para generar, analizar y divulgar la información que se presenta. Agradezco el trabajo de todos los profesionales del sector sanitario y de las organizaciones no gubernamentales que han trabajado en los diversos proyectos que integran este informe. Con toda seguridad, el SIVES contribuirá a conseguir la excelencia en la atención a la salud sexual y reproductiva en Cataluña y una mejor prevención y control de las ITS.

Boi Ruiz
Consejero de Salud

Presentaciones



Es un placer presentar el informe epidemiológico sobre el sida, el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) de Cataluña, el SIVES 2010, que incluye sistemas formales de vigilancia epidemiológica y otras fuentes de información complementarias como los estudios observacionales. Estas fuentes de información se adaptan a la evolución cambiante de la epidemia y son suficientemente flexibles para responder a las necesidades que aparezcan a lo largo del tiempo. Las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) promueven la interacción entre diversas fuentes de información en el marco de la vigilancia, la monitorización y la evaluación, con la finalidad, por una parte, de describir la evolución de la epidemia y sus determinantes, y por otra, recoger datos que permitan determinar hasta qué punto se han alcanzado los objetivos planteados por los programas de prevención existentes.

En este sentido, es clave disponer de un conjunto de indicadores que sean comparables en el tiempo. Por esta razón, como novedad en el informe de este año, se ha incluido un capítulo en el que se recogen indicadores que miden diferentes aspectos de las epidemias de VIH y de infecciones de transmisión sexual (ITS), así como otros indicadores de salud sexual y reproductiva. Destacamos los indicadores recomendados por el programa del sida de las Naciones Unidas (ONUSIDA), los indicadores UNGASS, que permiten la comparabilidad nacional e internacional.

No hay que olvidar que la infección por el VIH sigue siendo un problema de salud pública prioritario. Se estima que en nuestro entorno hay unas 35.000 personas infectadas, una cuarta parte de las cuales lo desconoce. Por lo tanto, avanzar con las políticas de prevención es un firme compromiso del Departamento de Salud y, en particular, de la Agencia de Salud Pública de Cataluña, con el objetivo de prevenir la propagación de la infección.

Para terminar, no puedo olvidar citar a todos los profesionales y las organizaciones que colaboran en este informe y a quienes agradezco su dedicación y esfuerzo. Fruto de este trabajo colaborativo se ofrece una respuesta colectiva, coordinada y unificada de toda la información recogida y analizada. De nuevo, trabajando en estrecha colaboración y gracias a los datos obtenidos podemos mejorar la atención a las personas afectadas, así como a las intervenciones dirigidas a la prevención y el control del VIH y las ITS en Cataluña.

Antoni Plasència
Director General de Salud Pública



Es un placer añadirme a las presentaciones del informe epidemiológico bienal del CEEISCAT. En el corto espacio de tiempo, poco menos de tres años, desde que el Centro se incorporó en el Instituto Catalán de Oncología (ICO), no sólo se ha conseguido la integración administrativa, sino que se han consolidado importantes colaboraciones de investigación con otros servicios del Instituto. Muy en particular, ya se han realizado publicaciones conjuntas relevantes con el Programa de Epidemiología en el ámbito de la inmunodeficiencia, la infección por el virus del papiloma humano y el cáncer.

El informe que hoy se presenta, el Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica del SIDA/VIH/ITS en Cataluña (SIVES 2010), es un buen ejemplo del rendimiento de la integración de sistemas de información clínicos, sistemas de vigilancia epidemiológica formales y proyectos de investigación específicos. Entre otros resultados, este año el CEEISCAT coordina uno de los programas del Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), algunas de las líneas de investigación prioritarias del cual son la infección y el cáncer y la salud internacional, dos líneas en las que el ICO ejerce un evidente liderazgo por medio de sus grupos más emblemáticos.

El ICO tiene una clara vocación de transversalidad donde la investigación transaccional es un elemento clave para mejorar la calidad y la efectividad de la atención a enfermos. Por esta razón, el hecho de contar con un servicio como el CEEISCAT, que contribuye desde la epidemiología a mejorar las políticas de salud pública y a facilitar puentes de comunicación con otros servicios del ICO, es para nosotros un valor añadido que continuaremos aprovechando para reforzar también los aspectos de soporte metodológico de la institución.

Finalmente, quiero aprovechar esta oportunidad para agradecer a la Dirección General de Salud Pública del Departamento de Salud la confianza depositada en nuestra institución, en hospedar al CEEISCAT en el ICO. Las actuaciones en salud pública necesitan la evidencia científica tanto como las actuaciones asistenciales. En este sentido, las colaboraciones entre los servicios centrales de la administración y los espacios que, como el nuestro, pueden ofrecer el contexto clínico, de laboratorio y académico necesario para generar información y análisis de calidad, tienen que ser bienvenidas y potenciadas.

Candela Calle
Directora general del ICO