

CENTRO MUNICIPAL DE HIGIENE, EPIDEMIOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA MORÓN

Comportamiento Epidemiológico del VIH/SIDA. Municipio Morón. Epidemiologic behavior of HIV/AIDS. Morón municipality.

Norman Gutiérrez Villa (1), Odalys R Betancourt Alvarez (2), Yamilka E Leiva Cubeñas (3), Martha Abreu Gómez (4), Zilka Maria Peralta Sardiñas (5).

RESUMEN

Se realizó un estudio longitudinal retrospectivo para determinar el comportamiento epidemiológico del VIH/SIDA en el municipio Morón durante el periodo de 1986 hasta el primer trimestre del 2003. Se estudio un grupo de 14 personas que viven con el VIH/SIDA lo cual constituye el total de la prevalencia en el periodo antes mencionado. En el 2001 se presento la mayor cantidad de infectados por el VIH (5 seropositivos) para una tasa de 80.8 por 10⁶ Habitantes. El 85.7% son del sexo masculino y el 50% de estos están dentro del grupo etáreo de 25-34 años de edad. El 42.8% de los masculinos tienen una orientación sexual de hombres que realizan sexo con otros hombres (HSH). El 50% de las personas que viven con el VIH/SIDA se detecto a través del chequeo de contactos. El 92.9% adquirieron la infección a través de las relaciones sexuales sin protección. Más del 60% de las PVVIH se encuentran en el periodo de incubación. El consejo popular Patria tiene el 57.1% de los infectados. Más del 70% de las personas que viven con el VIH/SIDA tienen el nivel de secundaria vencido. Los datos obtenidos fueron procesados en tablas de frecuencias absolutas y porcentuales.

Palabras Claves: VIH/SIDA, COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO.

1. Especialista de Primer Grado en Higiene y Epidemiología.
2. Especialista de Primer Grado en medicina General Integral y en Psiquiatría, Profesora instructora.
3. Especialista de Primer Grado en medicina General Integral.
4. Técnico Medio de enfermería, Diplomado de enfermera encuestadora.
5. Alumna de 4to año de Medicina.

INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirido (SIDA) apareció por vez primera en la primavera de 1981 en los Ángeles, EEUU. Cuando el doctor M. Gattlieb describe los cinco primeros casos en jóvenes homosexuales masculinos. Desde entonces el mundo ha visto cómo una enfermedad que en un principio fue descrita solamente en países desarrollados, en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) y usuarios de drogas inyectables, se transformó en una pandemia que afecta a millones de hombres, mujeres y niños en todos los continentes (1).

Las estadísticas de la ONUSIDA y la Organización Mundial de Salud (OMS) hasta finales del 2002 reportaron un estimado de 45 millones de adultos y niños que viven con el VIH/SIDA; resaltando África Subsahariana con 31.5 millones, Asia del Sur y Sudoriental con 6.9 millones y América Latina con 1.5 millones (2, 3, 4, 5, 6).

El VIH/SIDA es una de las enfermedades más temibles del presente siglo, por su evolución generalmente a la muerte (7).

La mayoría de las personas infectada por el VIH de los países en desarrollo mueren de SIDA a una edad que oscilan entre los 30 y 49 años, lo cual ha diezmando la fuerza laboral. Más de 13 millones de niños han quedado huérfanos por causa del SIDA (8, 9, 10). Los análisis de la OMS también muestran que más del 50% de las personas que padecen el SIDA pueden desarrollar tuberculosis, es la principal enfermedad que provoca la muerte de las personas que viven con el VIH/SIDA (11).

El 95% de las personas infectadas con el VIH, viven en el mundo subdesarrollado (9). De acuerdo con el Programa de las Naciones Unidas de Lucha contra el SIDA (ONUSIDA) en los países pobres esta enfermedad carece de campaña preventivas efectivas, de accesos a medios de protección (condones) y de asistencia médica a los ya enfermos (12, 13).

En algunos países al sur del Sahara, alrededor del 30% de las mujeres embarazadas están infectadas con el VIH y que entre el 25% y 35% de sus hijos nacen con la infección (14).

MÉTODO

Se realizó un estudio longitudinal retrospectivo para determinar el comportamiento epidemiológico del VIH/SIDA en el municipio Morón durante el periodo de 1986 hasta el primer trimestre del 2003.

El universo de trabajo estuvo representado por 14 seropositivos al VIH los cuales representan el total de personas que viven con el VIH/SIDA (PVVIH) que se han notificado en el periodo y municipio antes mencionado.

La fuente de obtención de información es a través de la encuesta la cual se aplicó a las personas que viven con el VIH/SIDA y fue realizada por los investigadores previo entrenamiento.

Los datos recogidos se codificaron y fueron procesados en una microcomputadora PENTIUM se utilizó el paquete estadístico SPSS para Windows y se realizó la revisión, validación y computación de los mismos.

Como medida de resumen de la información se usaron distribución de frecuencia y porcentaje. Las variables utilizadas en el estudio fueron: Grupo de edades, sexo, incidencia acumulada, orientación sexual, grupo de pesquisa, momento de la infección, consejos populares, grado de escolaridad.

Los resultados se presentaron en forma de tablas las cuales fueron analizadas para emitir las conclusiones en correspondencia con los objetivos propuestos.

Control semántico

PVVIH: Personas que viven con el VIH/SIDA (4).

VIH: Virus de inmunodeficiencia humana (5, 6).

SIDA: Síndrome de inmunodeficiencia adquirido (5, 6, 19)

Síndrome: Un grupo de problemas de salud que constituyen una enfermedad.

Inmunodeficiencia: Debilidad en el sistema del cuerpo que combate la enfermedad

Adquirido: Puede contraerlo.

Orientación sexual:

- Heterosexual:
- Hombres que hacen sexo con otros hombres(HSH):
- Bisexual:

Período de incubación: Es muy largo, comienza desde que el individuo se infecta hasta que aparezcan los síntomas de inmunodeficiencia (4).

Grupo de pesquisa: Grupos para realizarle los estudios del VIH (4).

- **Contactos:** Son las personas que hayan mantenido relaciones sexuales con el seropositivo al VIH.

- Espontáneos: Son aquellas personas que espontánea-mente concurren a una unidad de salud pública y solicitan que se les investigue en cuanto al VIH.
- Captados: Son aquellas personas al que el Médico le realiza la prueba del VIH porque tiene alto riesgo por su conducta sexual o social.
- Recluso: Aquellas personas que están sometido a régimen penitenciarios del país.
- ITS: Son las pruebas que se le realiza a los enfermos, contactos, sospechosos y asociados de cualquier infección de transmisión sexual.

Análisis y discusión de los Resultados

En la tabla No. 1 se representa la incidencia acumulada de las personas que viven con el VIH/SIDA (PVVIH) desde 1986 hasta el primer trimestre del 2003 se han notificado 14 seropositivos al VIH y de ellos el 2001 con 5 infectado para un tasa de 80.8 por 10⁶ Habitantes. En el 2002 descendieron a 2 casos para una tasa de 32.1 por 10⁶ Habitantes. La epidemia se está comportando con una tendencia al aumento.

Con respecto a la tabla No. 2 distribución de las personas que viven con el VIH/SIDA según grupo de edades en el momento del diagnóstico y sexo. El 85.7% (12 infectados) son del sexo masculino, el 50% (7 infectados) estaban en el grupo de edades de 25 a 34 años de edad. La proporción masculino-femenina esta comportándose 6/1.

Esto coincide con estudios realizados en España donde el 80% de los infectados son del sexo masculino y sus edades al diagnóstico oscilan en 36 años (16).

En Cuba otros autores encuentran resultados similares al nuestro (17). En el sur de Sahara el 55% de los adultos con VIH son mujeres (10).

La OMS y UNUSIDA han reportado que casi la mitad de todas las personas que viven con VIH/SIDA tienen menos de 25 años y suelen morir a causa del SIDA antes de cumplir 35 años, despoblando a países completos (países Africanos del cono Sur) (9).

La tabla No. 3 nos muestra la orientación sexual de las PVVIH. Del total de seropositivos al VIH el 42.8% (6 infectados) son hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres y es seguido por los heterosexuales y bisexuales.

Estos resultados se aproximan a otros estudios obtenidos en Cuba que el 57.2% del total de infectados coinciden con los HSH (14). Al cierre del 2001 la Dirección Nacional de Estadística del MINSAP confirma que el 77.2% (479 infectados) se encuentran en esa orientación sexual (15).

Como se observa en la tabla No. 4 del total de seropositivos 7 para un 50% son diagnosticado a través del chequeo de contactos, seguido con 2 infectados para un 14.3% tanto en reclusos como en internacionalistas.

Con relación a la forma de contagio según la tabla No. 5 el 92.9% (13 casos) adquirieron la infección de forma sexual y solamente 1 persona para un 7.1% la contrajo parenteralmente.

Esto coincide con otros autores ya que han detectado que aunque la transmisión parenteral del VIH ha tenido importancia en algunos países, la mayoría de los casos se han producido por transmisión sexual (8, 10, 11).

En la tabla No. 6 se distribuyen las personas que viven con el VIH/SIDA según el momento de la infección. Del total de 14 PVVIH el 64.3% (9 personas) se encuentran en el periodo de incubación y solo 5 casos para un 35.7% ya se encuentran con el Síndrome de inmunodeficiencia Adquirido (SIDA)

Según la OMS el 60% de las personas que están bajo tratamiento antirretroviral en países en desarrollo viven en América Latina y el Caribe (18).

Con relación al grado de escolaridad de las personas que viven con el VIH (tabla No. 7) podemos apreciar que el 71.4% (10 PVVIH) terminaron la secundaria.

CONCLUSIONES

1. Un porcentaje elevado de las personas que viven con el VIH/SIDA son del sexo masculino y más de la mitad se encuentran en el grupo etáreo de 25 a 34 años de edad.
2. Los hombres que hacen sexo con otros hombres es la orientación sexual de mayor porcentaje entre los masculinos seropositivos al VIH.
3. La mitad de las personas que viven con el VIH/SIDA están dentro del grupo de pesquisa de contactos.
4. El mayor porcentaje de las personas que viven con el VIH/SIDA adquirieron la infección a través del contacto sexual sin protección.
5. Más de la mitad de las personas que viven con el VIH/SIDA se encuentran en el periodo de incubación.
6. El nivel de escolaridad de mayor porcentaje referido por las personas que viven con el VIH/SIDA es secundaria básica vencida.
7. Nuestro estudio arrojó que la epidemia del VIH/SIDA tiene una tendencia al aumento.

ABSTRACT

A longitudinal retrospective study was conducted in order to assess the epidemiologic behavior of HIV/AIDS in the municipality of Morón city in the time period from 1986 until the first three months of 2003. A group of 14 individuals living with HIV/AIDS, this constitutes the whole of the prevalence in the above-mentioned period. Most cases were formed in 2001 (5 seropositives), with a rate of 80.8 per 10⁶ inhabitants. The 85.7% are men and of them are within the age group 25-34 years. 42.8% of males show a sexual orientation of having sex with other men. The 50% of the individuals living with through the contact check-up. 92.9% acquired the infection due to unprotected sex. Over 60% of the individuals living with HIV are in the incubation period. The "Patria" Popular Couns shows 57.1% of individuals living with HIV/AIDS have accomplished secondary education. Data obtained in charts of absolute and percentages.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINSAP. Programa de Control y Prevención del VIH/SIDA. Cuba, 1997.
2. Conde Martínez JA. Tras los orígenes del SIDA. La Habana. BOLIPK. Enero del 2001; 11(2): 12-13.
3. Ho D. They originalis of AIDS. Instituto Aeron Diamond. New York. Revista Nature. Dic 2000; (1401): 34-38.
4. Hernández Cuesta I. Sistema de Atención Ambulatoria para las personas que viven con el VIH/SIDA. En: Jiménez Sandoval O, Álvarez González , Alfonso Cruz MA, Vallalón Oramas M, Reyes Chacon X, Carnota del Busto R, et al. Conocimiento sobre el VIH. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 1999: 91-95.
5. : Jiménez Sandoval O, Álvarez González A, Alfonso Cruz MA, Vallalón Oramas M, Reyes Chacon X, Carnota del Busto R, et al. Conocimiento sobre el VIH. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 1999: 1-9.
6. Ortega Gonzáles LM. Infecciones por virus de la inmunodeficiencia humana. En Álvarez Sintés R, Díaz Alonso G, Salas Mainegra I, Lemus Lago ER, Batista Moliner R. Temas de Medicina General Integral. Editorial de Ciencias Médicas. La Habana 2001. V-II: 417-421.
7. Info Red SIDA. Nuevo México. La nutrición del PVVIH. (en línea) 1998 (fecha de acceso 20 de marzo de 2004) URL disponible en: WWW.aidsinfored.org/forred.html.
8. El VIH pone en peligro la vida de los jóvenes africanos. Network en español. Family Health Internacional 2000; 20(3).
9. Rodríguez F. El SIDA avanza. Bol IPK 2000; 10(30):237.

10. Robinson ET. 33 millones de personas infectados por el VIH. Network en Español 2000;20(1):2.
11. 11-Pedroso P. Alerta OMS sobre peligroso vinculo entre el SIDA y la Tuberculosis. Bol IPK 2001; 1(12):90-91.
12. Rodríguez F. La pandemia de SIDA sigue sin detenerse. Bol IPK 2000; 10(32):251.
13. Gala González A. El SIDA es uno de los principales retos para el desarrollo. Bol IPK 1999; 9(26):204.
14. Gala González A. Identifican tratamiento para impedir infecciones del SIDA de madre a hijo. Bol IPK 1999; (26):204-205.
15. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Epidemiología. Reunión VIH/SIDA/ITS. Municipios más afectados en Cuba. La Habana; 24 Mayo del 2002.
16. Molina R. Los casos de SIDA aclarados se reducen en España un 15% durante 1998. Bol IPK 1999; 10(30):250-53.
17. Gala González A. Nuevos orígenes de las infecciones del SIDA Bol IPK 2002; 9(26):204-205.
18. Roses M. Diez países de America Latina Logran trabajar en medicamentos contra el SIDA. ACIMED 2003; 10(162): 3-4.
19. Info Red SIDA . Nuevo México. ¿Qué es el SIDA? (en línea) 1998 (fecha de acceso 20 de marzo de 2004) URL disponible en: www.aidsinfonet.organofoed.html.

ANEXOS

Tabla No. 1: Distribución de las personas que viven con el VIH/SIDA según Incidencia acumulada. Municipio Morón. Periodo 1986 hasta primer trimestre del 2003.

Años	Total	
	No.	Tasas x 10 ⁶ Hab
1986	1	19.2
1989	1	18.8
1992	2	36.9
1993	2	36.4
2001	5	80.8
2002	2	32.1
2003	1	16.9

Fuente: Encuesta y estadística del CMHE

Tabla No. 2: Distribución de las personas que viven con el VIH/SIDA según grupos de edades y sexo.

Grupo de edades	Sexo				Total	
	Masculino		Femenina			
	No.	%	No.	%	No.	%
< 15 años	-	-	-	-	-	-
15-24	4	28.5	2	14.3	6	42.8
25-34	7	50	-	-	7	50
35-44	1	7.1	-	-	1	7.1
Total	12	85.7	2	14.3	14	100

Fuente: Encuesta y estadística del CMHE

Tabla No. 3: Distribución de las personas que viven con el VIH/SIDA según Orientación sexual.

Orientación Sexual	Total	
	No.	%

Hombres que hacen sexo con hombres	6	42.8
Heterosexual	4	28.6
Bisexual	4	28.6
Total	14	100

Fuente: Encuesta y estadística del CMHE

Tabla No. 4: Distribución de las personas que viven con el VIH/SIDA según Grupo de pesquisa.

Grupo de Pesquisa	Total	
	No.	%
Contactos	7	50
Recluso	2	14.3
Internacionalista	2	14.3
Espontáneos	1	7.1
Captados	1	7.1
ITS	1	7.1
Total	14	100

Fuente: Encuesta y estadística del CMHE

Tabla No. 5: Distribución de las personas que viven con el VIH/SIDA según Formas de contagio.

Forma de contagio	Total	
	No.	%
Sexual sin protección	13	92.9
Parenteral	1	7.1
Vertical	-	-
Total	14	100

Fuente: Encuesta y estadística del CMHE

Tabla No. 6: Distribución de las personas que viven con el VIH/SIDA según el momento de la infección.

Momento de la infección	Total	
	No.	%
Periodo de incubación	9	64.3
SIDA	5	35.7
Total	14	100

Fuente: Encuesta y estadística del CMHE

Tabla No. 7: Distribución de las personas que viven con el VIH/SIDA según Grado de escolaridad.

Grado de escolaridad	Total	
	No.	%
Primaria	-	-
Secundaria	10	71.5
Técnico Medio	3	21.4
Preuniversitario	1	7.1
Universitario	-	-
Total	14	100

Fuente: Encuesta y estadística del CMHE