

Boletín Anual VIH/SIDA y Expuestos perinatales 2017

La Organización Mundial de la Salud define al VIH como el “Virus de Inmunodeficiencia Humana” (VIH), que infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. La infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario, con la consiguiente "inmunodeficiencia". Se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades.

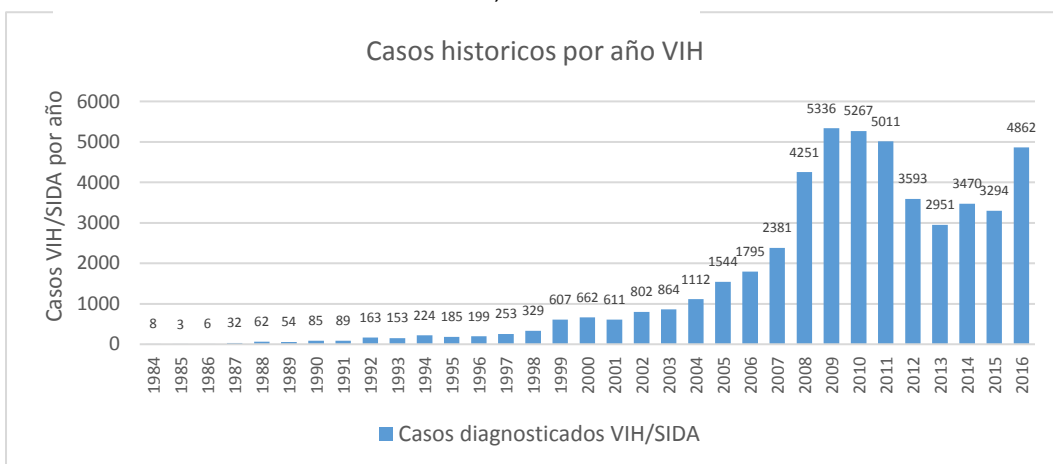
La fase más avanzada de la infección por el VIH es el Síndrome de inmunodeficiencia adquirida o sida que es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH, y que en función de la persona puede tardar de 2 a 15 años en manifestarse, y que se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH.

El VIH puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia.

Historia de la Enfermedad.- Los primeros casos de VIH en el Ecuador fueron detectados en 1984; las estimaciones realizadas por el MSP con el apoyo técnico de ONUSIDA, indican que **para el cierre del 2017 existieron 36.544 personas viviendo con VIH -PVV en el país**, y de estas, el grupo de edad entre 15 a 49 años es el más afectado por la epidemia, con mayor número de casos en hombres. De acuerdo al reporte de monitoreo global de ONUSIDA, **al cierre del 2017 en América Latina existieron 1,8 millones de personas viviendo con VIH.**

De acuerdo al reporte de ONUSIDA, **para el cierre del 2017 en países vecinos como Perú y Colombia existieron 72 mil y 150 mil personas viviendo con VIH –PVV.**

Gráfico Nro. 1 Número de casos de VIH, 1984-2016



La evolución de la epidemia de VIH/sida en el país según el gráfico nro.1 muestra una tendencia sostenida al aumento.

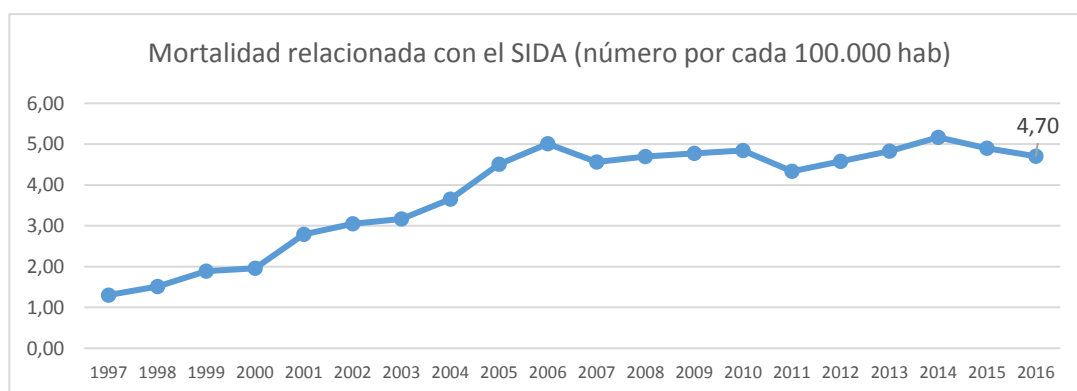
De 1984 al 1993 se reportó el 1.33% de los casos.

De 1994 al 2003 se reportó el 9.69%, es la década que da inicio a los reportes de fallecimiento (1997) por parte del INEC y el inicio del tratamiento antirretroviral (TARV).

Desde el 2004 al 2013 se notificó el 65.49% donde se alcanza el mayor reporte de casos de VIH/sida.

Fuente: Estrategia de VIH – MSP
Elaboración: Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Gráfico Nro. 2 Tasa de mortalidad relacionada con SIDA, año 1984-2016



La tasa de mortalidad por sida para el 2016, fue de 4.70 defunciones por cada 100.000 habitantes.

Se estima que el Ecuador tiene 17.574 fallecidos por causa de sida.

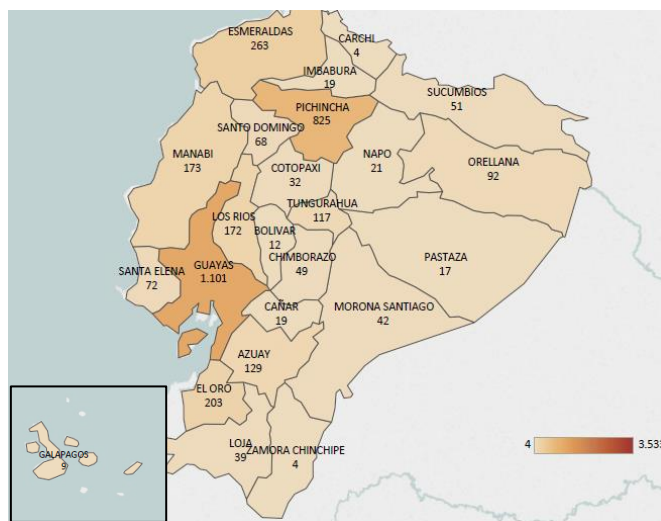
Fuente: INEC, Estrategia de VIH – MSP
Elaboración: Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Tabla Nro. 1 Número de casos de VIH/Sida, por provincia y sexo, año 2017

PROVINCIAS	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
AZUAY	100	77,5%	29	22,5%	129	3,7%
BOLIVAR	6	50,0%	6	50,0%	12	0,3%
CAÑAR	13	68,4%	6	31,6%	19	0,5%
CARCHI	4	100,0%		0,0%	4	0,1%
CHIMBORAZO	36	73,5%	13	26,5%	49	1,4%
COTOPAXI	26	81,3%	6	18,8%	32	0,9%
EL ORO	144	70,9%	59	29,1%	203	5,7%
ESMERALDAS	106	40,3%	157	59,7%	263	7,4%
GALAPAGOS	8	88,9%	1	11,1%	9	0,3%
GUAYAS	646	58,7%	455	41,3%	1101	31,2%
IMBABURA	16	84,2%	3	15,8%	19	0,5%
LOJA	31	79,5%	8	20,5%	39	1,1%
LOS RIOS	88	51,2%	84	48,8%	172	4,9%
MANABI	117	67,6%	56	32,4%	173	4,9%
MORONA SANTIAGO	28	66,7%	14	33,3%	42	1,2%
NAPO	18	85,7%	3	14,3%	21	0,6%
ORELLANA	57	62,0%	35	38,0%	92	2,6%
PASTAZA	11	64,7%	6	35,3%	17	0,5%
PICHINCHA	693	84,0%	132	16,0%	825	23,4%
SANTA ELENA	41	56,9%	31	43,1%	72	2,0%
SANTO DOMINGO	39	57,4%	29	42,6%	68	1,9%
SUCUMBIOS	32	62,7%	19	37,3%	51	1,4%
TUNGURAHUA	87	74,4%	30	25,6%	117	3,3%
ZAMORA CHINCHIPE	3	75,0%	1	25,0%	4	0,1%
Total general	2350	66,5%	1183	33,5%	3.533	100,0%

Fuente: Estrategia de VIH – MSP
Elaboración: Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Mapa de Casos de VIH/SIDA en el Ecuador, año 2017



En el año 2017 se notificaron 3.533 nuevos casos de VIH, de los cuales 2.350 (66,5%) corresponden a hombres, 1183 (33,5%) a mujeres. El 60,3% de los casos se concentran en las provincias de Pichincha (23,4%), Guayas (31,02%) y El Oro (5,7%).

Tabla Nro. 2 Número de casos de VIH/Sida, por zona, y grupo de etario, año 2017

Zona	0 a 11 meses	1 a 4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 19 años	20 a 49 años	50 a 64 años	mas de 65 años	S/D	Total
ZONA 1	1	1	2	1	25	256	16	0	0	302
ZONA 2	0	3	0	0	16	77	4	0	0	100
ZONA 3	0	0	1	1	14	156	14	2	0	188
ZONA 4	1	1	1	1	13	182	17	7	0	223
ZONA 5	4	0	0	0	12	163	20	3	0	202
ZONA 6	0	1	0	1	11	198	12	4	0	227
ZONA 7	0	0	0	0	15	176	11	6	0	208
ZONA 8	3	8	5	3	77	974	79	16	2	1167
ZONA 9	0	3	2	3	42	799	53	14	0	916
Total	9	17	11	10	225	2.981	226	52	2	3.533

Fuente: Estrategia de VIH – MSP
Elaboración: Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica

De los 3.533 casos de VIH notificados en el 2017, el grupo etario de mayor representatividad corresponde de 20 a 49 años de edad con 2.981 (84.37%). Así mismo la zona de planificación territorial con mayor concentración de casos es la Coordinación Zonal 8 (Guayaquil, Samborondón, Durán), con 1.167 casos (33.03%)

El 83,4% de los casos son notificados por el Ministerio de Salud Pública, mientras que el restante corresponde a nuevos casos notificados por IESS, ISSFFAA, ISSPOL y en la Red Complementaria (Junta de Beneficencia de Guayaquil).

Tabla Nro. 3 Número de casos de VIH/Sida, por institución de notificante

Institución	Casos	%
FFAA	7	0,2%
IESS	540	15,3%
JBG	38	1,1%
MSP	2948	83,4%
Total	3533	100%

Fuente: Estrategia de VIH – MSP
Elaboración: Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Transmisión Materno-Infantil/VIH

Tabla Nro. 4 Número de casos VIH en Embarazadas por Provincia, año 2017

Provincia	Casos
AZUAY	12
CHIMBORAZO	5
GALAPAGOS	1
GUAYAS	194
LOJA	4
LOS RIOS	23
MORONA SANTIAGO	1
PASTAZA	5
SANTA ELENA	1
SANTO DOMINGO	19
TUNGURAHUA	2
CAÑAR	1
CARCHI	3
COTOPAXI	0
EL ORO	20
ESMERALDAS	71
IMBABURA	0
MANABI	18
NAPO	2
ORELLANA	3
PICHINCHA	44
SUCUMBIOS	4
Total	433

Fuente: Estrategia de VIH – MSP
Elaboración: Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Durante el año 2017, se han notificado 433 mujeres embarazadas con VIH, de las cuales el 71,36% se encuentran en las provincias del Guayas (194), Esmeraldas (71) y Pichincha (44).

Tabla Nro. 5 Número de casos de Expuestos perinatales nacidos, año 2017

Provincia	Casos
AZUAY	6
BOLIVAR	2
CAÑAR	3
CHIMBORAZO	9
COTOPAXI	2
EL ORO	12
ESMERALDAS	78
GUAYAS	278
IMBABURA	2
LOJA	1
LOS RIOS	44
MANABI	35
MORONA SANTIAGO	4
NAPO	3
ORELLANA	1
PICHINCHA	7
SANTA ELENA	10
SANTO DOMINGO	17
SUCUMBIOS	1
TUNGURAHUA	3
Total	518

Fuente: Estrategia de VIH – MSP
Elaboración: Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Durante el año 2017, han nacido 518 niños de madres con VIH, de los cuales el 77.22% corresponden a las Provincias de Guayas (278), Esmeraldas (78) y Los Ríos (44).

Estrategias de captación

Tamizaje para VIH población total

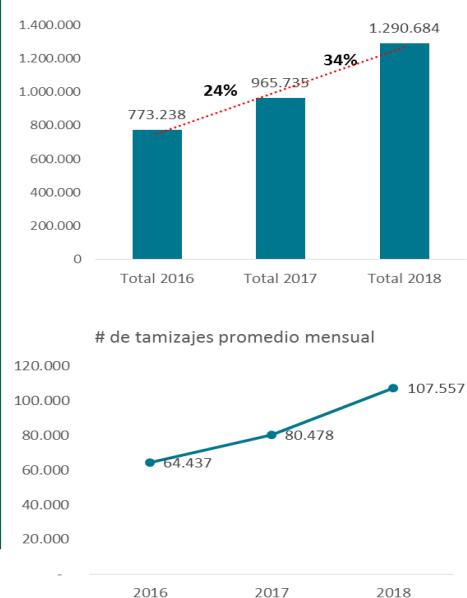
Tamizaje para VIH 2016-2017-2018

Tamizajes para VIH 2016 - 2017			
Zona de Planificación	Total 2016	Total 2017	Total 2018
Zona 1	72.673	91.258	131.397
Zona 2	44.814	52.225	75.648
Zona 3	62.762	77.452	94.193
Zona 4	90.582	112.008	137.273
Zona 5	107.040	140.998	174.710
Zona 6	49.234	99.148	124.335
Zona 7	63.751	82.242	125.685
Zona 8	218.729	232.067	260.801
Zona 9	63.653	78.337	166.642
Total general	773.238	965.735	1.290.684

Entre el 2017 y 2016 existe una variación porcentual del 24%, mientras que entre el 2017 y 2018 existe una tasa de crecimiento de 34%

Fuente: Estrategia de VIH – MSP
Elaboración: Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control

Análisis 2016-2018



Se visualiza un incremento en la captación mediante pruebas de tamizaje de VIH a la población general. En el 2016 se realizaron 773.228 pruebas de tamizaje, en el 2017 965.735, y durante el 2018 se realizaron 1.290.684 pruebas de tamizaje. Es así que durante el 2018 en los establecimientos de salud, correspondientes al MSP se realizaron 1.290.684 pruebas de tamizaje en la población general, que representa un incremento del 34% en comparación a lo realizado en el año 2017 (965.735 tamizajes realizados en 2017)

Tamizaje para VIH en embarazadas

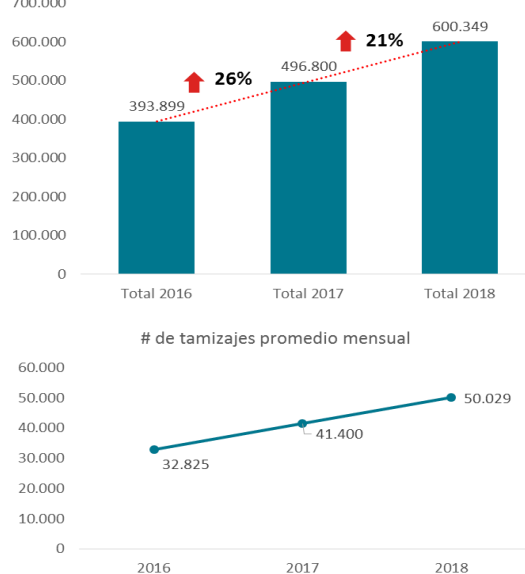
Tamizaje para VIH 2016-2017-2018

Tamizajes para VIH 2016 – 2017 – 2018			
Zona de Planificación	Total 2016	Total 2017	Total 2018
Zona 1	38.525	48.377	61.305
Zona 2	20.308	23.666	33.256
Zona 3	35.263	43.516	53.239
Zona 4	48.382	59.826	75.502
Zona 5	64.597	85.090	99.715
Zona 6	27.171	54.717	58.849
Zona 7	30.164	38.913	54.053
Zona 8	98.198	104.186	101.988
Zona 9	31.291	38.509	62.442
Total general	393.899	496.800	600.349

Entre el 2017 y 2016 existe una variación porcentual del 26%, mientras que entre el 2018 y 2017 la variación es de 21%

Fuente: Estrategia de VIH – MSP
Elaboración: Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control

Análisis 2016 - 2018



En cuanto a las mujeres embarazadas, en el 2016 se realizaron 393.899 pruebas de tamizaje, en el 2017 496.800, y durante el 2018 se realizaron 600.349 pruebas de tamizaje a este grupo de población. Es así que durante el 2018 en los establecimientos de salud correspondientes al MSP, se realizaron 600.349 pruebas de tamizaje en mujeres embarazadas, que representa un incremento del 21% en comparación a lo realizado en el año 2017 (496.800 tamizajes realizados en 2017).