

Boletín Anual VIH/sida y Expuestos perinatales 2018

La Organización Mundial de la Salud-OMS define al Virus de Inmunodeficiencia Humana como 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 este virus.

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 2018 existieron 43.887¹ personas viviendo con VIH -PVV en el país**, y de estas, el grupo de edad entre 20 a 49 años es el más afectado por la epidemia, con mayor número de casos en hombres. **Al cierre del 2017 en América Latina existieron 1,8 millones de personas viviendo con VIH.**²

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.**³

Gráfico Nro. 1 Número de casos de VIH/sida, 1984-2018



Fuente: Estrategia de VIH - MSP

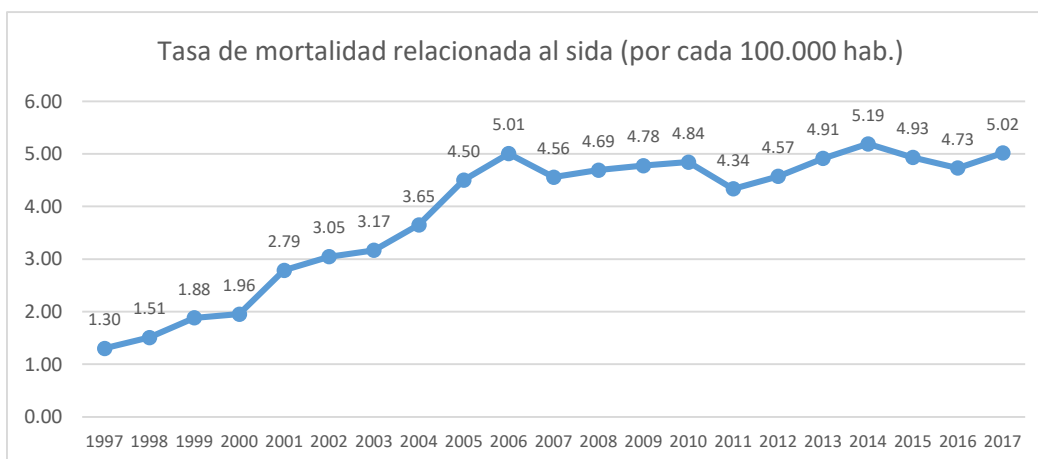
La evolución de la epidemia de VIH en el Gráfico Nro. 1, muestra una tendencia creciente hasta el 2009, cuando comenzaron a disminuir hasta adquirir en 2014 un comportamiento constante y oscilante.

En el 2009 se registra la mayor cantidad anual de notificaciones de VIH, con un total de 5.336.

La década más reciente, entre el 2007 y 2017, abarca al 76% de notificaciones de VIH, con un promedio en este periodo de 3.995 casos notificados.

En el 2018 se notificaron 4.077 casos nuevos de VIH.

Gráfico Nro. 2 Tasa de mortalidad relacionada al sida, 1984-2017



Fuente: INEC
Estrategia de VIH - MSP

De acuerdo al Gráfico Nro. 2, las defunciones por causas relacionadas al sida tuvieron una tendencia creciente hasta el 2006, momento donde adoptan una tendencia constante.

En el 2017, la tasa de mortalidad relacionada al sida fue de 5,02 defunciones por cada 100.000 habitantes.

Se estima que el Ecuador tiene 11.964 fallecidos por causas relacionadas al sida.

¹ Estimación de personas que viven con VIH elaborada en conjunto con ONUSIDA a través del sistema Spectrum

² Reporte de monitoreo Global de ONUSIDA, Estadísticas mundiales del VIH. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf

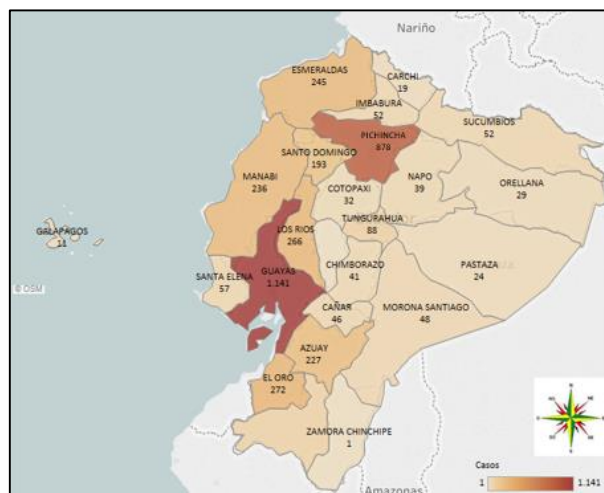
³ ONUSIDA AIDSinfo, Estadísticas de VIH, <http://aidsinfo.unaids.org/>

Tabla Nro. 1 Número de casos de VIH/sida, por provincia y sexo, 2018

PROVINCIA	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
GUAYAS	751	65,82%	390	34,18%	1.141	27,99%
PICHINCHA	758	86,33%	120	13,67%	878	21,54%
EL ORO	180	66,18%	92	33,82%	272	6,67%
LOS RIOS	144	54,14%	122	45,86%	266	6,52%
ESMERALDAS	111	45,31%	134	54,69%	245	6,01%
MANABI	175	74,15%	61	25,85%	236	5,79%
AZUAY	199	87,67%	28	12,33%	227	5,57%
SANTO DOMINGO	117	60,62%	76	39,38%	193	4,73%
TUNGURAHUA	68	77,27%	20	22,73%	88	2,16%
LOJA	62	80,52%	15	19,48%	77	1,89%
SANTA ELENA	37	64,91%	20	35,09%	57	1,40%
IMBABURA	45	86,54%	7	13,46%	52	1,28%
SUCUMBIOS	33	63,46%	19	36,54%	52	1,28%
MORONA SANTIAGO	31	64,58%	17	35,42%	48	1,18%
CAÑAR	28	60,87%	18	39,13%	46	1,13%
CHIMBORAZO	30	73,17%	11	26,83%	41	1,01%
NAPO	27	69,23%	12	30,77%	39	0,96%
COTOPAXI	28	87,50%	4	12,50%	32	0,78%
ORELLANA	17	58,62%	12	41,38%	29	0,71%
PASTAZA	16	66,67%	8	33,33%	24	0,59%
CARCHI	12	63,16%	7	36,84%	19	0,47%
GALAPAGOS	7	63,64%	4	36,36%	11	0,27%
BOLIVAR	3	100,00%	0	0,00%	3	0,07%
ZAMORA CHINCHIPE	1	100,00%	0	0,00%	1	0,02%
TOTAL	2.880	70,64%	1.197	29,36%	4.077	100,00%

Fuente: Estrategia de VIH - MSP

Mapa Nro. 1 Casos de VIH/sida en el Ecuador,



En el 2018 se notificaron 4.077 casos nuevos de VIH/sida, de los cuales 2.880 (70,64%) corresponden a hombres, y 1.197 (29,36%) a mujeres, manteniendo la tendencia de notificaciones de VIH/sida correspondiente a 70% hombres y 30% mujeres que se ha presentado en el Ecuador.

Respecto al análisis geográfico de casos nuevos de VIH/sida por provincia, el 84,82% (3.458) de los casos se concentran en 8 provincias: Guayas (27,99%; 1.141), Pichincha (21,54%; 878), El Oro (6,67%; 272), Los Ríos (6,52%; 266), Esmeraldas (6,01%; 245), Manabí (5,79%; 236), Azuay (5,57%; 227) y Santo Domingo (4,73%; 193).

Tabla Nro. 2 Número de casos de VIH/sida, por zona y grupo de etario, 2018

ZONA	MENOS DE 1 AÑO	DE 1 A 4 AÑOS	DE 5 A 9 AÑOS	DE 10 A 14 AÑOS	DE 15 A 19 AÑOS	DE 20 A 49 AÑOS	DE 50 A 64 AÑOS	MAS DE 65 AÑOS	TOTAL
ZONA 8	6	7	6	6	51	866	66	6	1.014
ZONA 9	4	6	2	1	35	767	55	8	878
ZONA 5	0	2	0	4	34	377	40	7	464
ZONA 4	0	3	1	1	33	352	31	8	429
ZONA 1	0	1	1	4	20	311	25	6	368
ZONA 7	0	0	0	1	21	297	22	9	350
ZONA 6	0	0	0	0	17	261	36	7	321
ZONA 3	0	2	0	0	14	155	12	2	185
ZONA 2	0	0	0	0	7	55	5	1	68
TOTAL	10	21	10	17	232	3.441	292	54	4.077

Fuente: Estrategia de VIH - MSP

De las 4.077 notificaciones de VIH/sida en el 2018, el grupo etario de mayor representatividad corresponde al de 20 a 49 años de edad con 3.441 (84,40%). Asimismo, la zona de planificación territorial con mayor concentración de notificaciones de VIH/sida es la Coordinación Zonal 8 (Guayaquil, Samborondón, Durán), con 1.014 casos (24,87%).

En el 2018 el 92,72% (3.780) de los casos nuevos de VIH/sida fueron notificados por el Ministerio de Salud Pública-MSP, mientras que el porcentaje restante fue notificado por el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social-IESS (6,97%; 284) y la Junta de Beneficencia de Guayaquil-JBG (0,32%; 13).

Tabla Nro. 3 Número de casos de VIH/sida, por institución notificante, 2018

INSTITUCION	CASOS	%
MSP	3.780	92,72%
IESS	284	6,97%
JBG	13	0,32%
TOTAL	4.077	100,00%

Fuente: Estrategia de VIH - MSP

Transmisión Materno-Infantil de VIH

Tabla Nro. 4 Número de casos de VIH/sida en embarazadas por provincia, 2018

PROVINCIA	CASOS	%
GUAYAS	152	35,35%
LOS RÍOS	60	13,95%
ESMERALDAS	57	13,26%
SANTO DOMINGO	38	8,84%
EL ORO	20	4,65%
PICHINCHA	20	4,65%
MANABI	19	4,42%
MORONA SANTIAGO	10	2,33%
AZUAY	8	1,86%
SANTA ELENA	8	1,86%
NAPO	7	1,63%
SUCUMBIOS	6	1,40%
CAÑAR	4	0,93%
LOJA	4	0,93%
TUNGURAHUA	4	0,93%
CARCHI	3	0,70%
CHIMBORAZO	3	0,70%
ORELLANA	3	0,70%
IMBABURA	2	0,47%
GALAPAGOS	1	0,23%
PASTAZA	1	0,23%
TOTAL	430	100,00%

Fuente: Estrategia de VIH - MSP

Durante el 2018, se han notificado 430 casos de mujeres embarazadas con VIH/sida, de las cuales el 71,40% se encuentran en las provincias de Guayas (35,35%), Los Ríos (13,95%), Esmeraldas (13,26%) y Santo Domingo (8,84%).

Tabla Nro. 5 Número de casos de expuestos perinatales por provincia, 2018

PROVINCIA	CASOS	%
GUAYAS	163	37,05%
ESMERALDAS	64	14,55%
LOS RÍOS	51	11,59%
SANTO DOMINGO	51	11,59%
MANABI	26	5,91%
EL ORO	14	3,18%
MORONA SANTIAGO	13	2,95%
PICHINCHA	13	2,95%
AZUAY	8	1,82%
COTOPAXI	7	1,59%
TUNGURAHUA	6	1,36%
SUCUMBIOS	5	1,14%
NAPO	4	0,91%
SANTA ELENA	4	0,91%
CAÑAR	2	0,45%
GALAPAGOS	2	0,45%
IMBABURA	2	0,45%
ORELLANA	2	0,45%
CARCHI	1	0,23%
LOJA	1	0,23%
PASTAZA	1	0,23%
TOTAL	440	100,00%

Fuente: Estrategia de VIH - MSP

Durante el 2018, han nacido 440 niñas/os de mujeres con VIH/sida, de las/os cuales el 74,78% corresponden a las provincias de Guayas (37,05%), Esmeraldas (14,55%) y Los Ríos (11,59%) y Santo Domingo (11,59%).

Estrategias de captación

TAMIZAJES PARA VIH EN POBLACION GENERAL

Tabla Nro. 6 Número de tamizajes para VIH en población general por zona, 2016-2018

ZONA	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018
ZONA 8	218.729	232.067	260.801
ZONA 5	107.040	140.998	174.710
ZONA 9	63.653	78.337	166.642
ZONA 4	90.582	112.008	137.273
ZONA 1	72.673	91.258	131.397
ZONA 7	63.751	82.242	125.685
ZONA 6	49.234	99.148	124.335
ZONA 3	62.762	77.452	94.193
ZONA 2	44.814	52.225	75.648
TOTAL	773.238	965.735	1.290.684

Fuente: Estrategia de VIH - MSP

Durante el 2018, las pruebas de tamizaje en la población general, representó un incremento del 34% en comparación a los tamizajes realizados durante el 2017.

Gráfico Nro. 3 Número de tamizajes para VIH en población general por año, 2016-2018

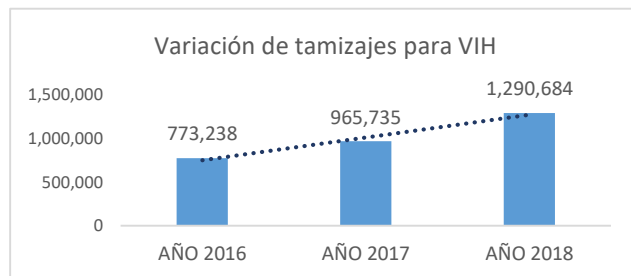
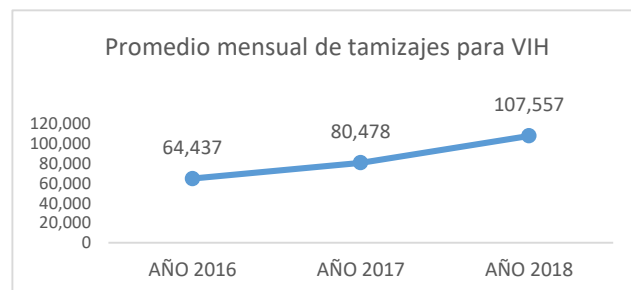


Gráfico Nro. 4 Promedio mensual de tamizajes para VIH en población general por año, 2016-2018



Se visualiza un incremento en la captación mediante tamizajes para VIH en la población general. En el 2016 se realizaron 773.228 tamizajes para VIH, en el 2017 se realizaron 965.735, y en el 2018 se realizaron 1.290.684. De esta manera, los tamizajes para VIH realizados en la población general durante el 2018, representan un incremento de 34% en comparación a lo realizado en el 2017.

TAMIZAJES PARA VIH EN EMBARAZADAS

Tabla Nro. 7 Número de tamizajes para VIH en embarazadas por zona, 2016-2018

ZONA	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018
ZONA 8	98.198	104.186	101.988
ZONA 5	64.597	85.090	99.715
ZONA 4	48.382	59.826	75.502
ZONA 9	31.291	38.509	62.442
ZONA 1	38.525	48.377	61.305
ZONA 6	27.171	54.717	58.849
ZONA 7	30.164	38.913	54.053
ZONA 3	35.263	43.516	53.239
ZONA 2	20.308	23.666	33.256
TOTAL	393.899	496.800	600.349

Fuente: Estrategia de VIH - MSP

Durante el 2018, las pruebas de tamizaje en embarazadas, representó un incremento del 21% en comparación a los tamizajes realizados durante el 2017.

Gráfico Nro. 5 Número de tamizajes para VIH en embarazadas por año, 2016-2018

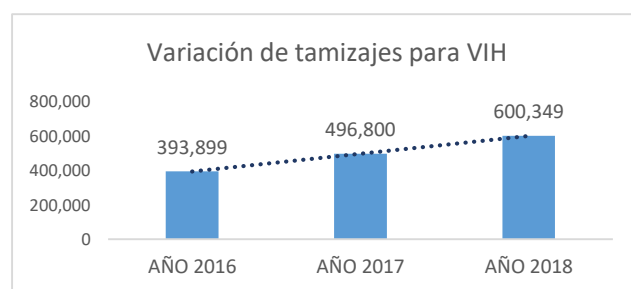


Gráfico Nro. 6 Promedio mensual de tamizajes para VIH en embarazadas por año, 2016-2018



En cuanto a las mujeres embarazadas, en el 2016 se realizaron 393.899 tamizajes para VIH, en el 2017 se realizaron 496.800, y en el 2018 se realizaron 600.349. De esta manera, los tamizajes para VIH realizados en mujeres embarazadas durante el 2018, representan un incremento de 21% en comparación a lo realizado en el 2017.

Análisis Epidemiológico

Tabla Nro. 8 Personas que viven con VIH y que conocen su estado por provincia y sexo, 2018

PROVINCIA DE RESIDENCIA	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
GUAYAS	10.412	67,6%	4.984	32,4%	15.396	46,0%
PICHINCHA	3.490	76,8%	1.056	23,2%	4.546	13,6%
LOS RÍOS	1.599	58,1%	1.154	41,9%	2.753	8,2%
MANABI	1.447	63,4%	835	36,6%	2.282	6,8%
EL ORO	1.008	63,5%	580	36,5%	1.588	4,7%
ESMERALDAS	792	50,1%	789	49,9%	1.581	4,7%
SANTO DOMINGO	499	58,3%	357	41,7%	856	2,6%
AZUAY	496	72,2%	191	27,8%	687	2,1%
SANTA ELENA	413	63,8%	234	36,2%	647	1,9%
TUNGURAHUA	342	69,7%	149	30,3%	491	1,5%
LOJA	347	77,8%	99	22,2%	446	1,3%
COTOPAXI	199	66,1%	102	33,9%	301	0,9%
CHIMBORAZO	190	68,3%	88	31,7%	278	0,8%
IMBABURA	178	73,0%	66	27,0%	244	0,7%
SUCUMBIOS	142	59,2%	98	40,8%	240	0,7%
ORELLANA	126	59,2%	87	40,8%	213	0,6%
MORONA SANTIAGO	109	65,7%	57	34,3%	166	0,5%
BOLIVAR	95	61,7%	59	38,3%	154	0,5%
NAPO	86	61,0%	55	39,0%	141	0,4%
CANAR	99	68,8%	45	31,3%	144	0,4%
PASTAZA	69	63,9%	39	36,1%	108	0,3%
GALAPAGOS	49	65,3%	26	34,7%	75	0,2%
CARCHI	63	85,1%	11	14,9%	74	0,2%
ZAMORA CHINCHIPE	43	69,4%	19	30,6%	62	0,2%
TOTAL	22.293	66,6%	11.180	33,4%	33.473	100,0%

Fuente: Red Pública Integral de Salud -RPIS

Durante el 2018, se realizó una depuración de la información de VIH, incluyendo datos nominales levantados de toda la Red Pública Integral de Salud -RPIS, lo que permitió mejorar las estadísticas en cuanto al VIH.

En ese sentido, para el 2017 se registraron en los sistemas de información un total de 23.302 personas que viven con VIH -PVV y que conocen su estado, mientras que para el 2018, con el levantamiento de información y la depuración de la base de datos de personas que viven con VIH de todos los subsistemas de la RPIS, la cifra se registró en 33.473 PVV que conocen su estado.

Por otra parte, del total de personas viviendo con VIH y que conocen su estado al 2018, en el MSP se encuentra el 75% (25.132), y en el IESS el 24% (8.152).

Tabla Nro. 9 Personas que viven con VIH y que conocen su estado por subsistema, 2018

Entidad	Personas que viven con VIH	%
MSP	25.132	75,08%
IESS	8.152	24,35%
FFAA	75	0,23%
POLICIA	114	0,34%
TOTAL	33.473	100,00%

Fuente: Red Pública Integral de Salud -RPIS

Desde la aparición del primer caso de VIH en el país en 1984, la epidemia ha mantenido una tendencia ascendente progresiva, alcanzando en el año 2009 el mayor reporte de casos por encima de los cinco mil. De las 33.473 personas que viven con VIH y que conocen su estado de diagnóstico, en la región Costa se concentra el 75% (25.103 casos), de los cuales el 64% son hombres y 36% mujeres, seguida por la región Sierra con el 22% (7.365 casos) en los que se registran 75% hombres y 25% mujeres, le siguen la región amazónica con 930 casos que corresponden al 2,8% (62% hombres y 38% mujeres), y finalmente la región insular con 75 casos que corresponde al 0,2% (65% hombres y 35% mujeres).

Es así que la provincia del Guayas reporta la mayor concentración de personas viviendo con VIH con el 46% (15.396 casos), seguido por Pichincha con el 13,6% (4.546), Los Ríos con el 8,2% (2.753), Manabí con el 6,8% (2.282), y El Oro con el 4,7% (1.588).

La epidemia en Ecuador es de tipo concentrada⁴ en grupos de población clave -GPC, con una mayor prevalencia en hombres que tienen sexo con hombres -HSH (16,5% en Quito y 11,2% en Guayaquil), y personas transfemeninas -MTF (34,8% en Quito y 20,7% en Guayaquil)⁵.

En cuanto a la tasa de incidencia de VIH, en el Ecuador ésta se registra en 0,22 por cada 1.000 habitantes, y en el grupo etario más afectado (15 a 49 años) esta se encuentra en 0,3 por cada 1.000 habitantes, encontrándose por debajo del promedio latinoamericano (0,5).

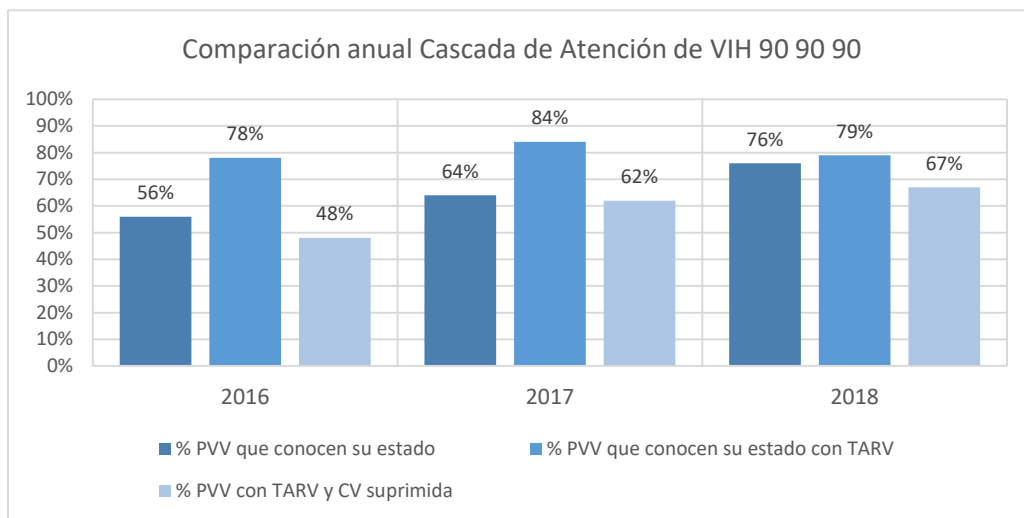
Las tendencias en el comportamiento del VIH en el Ecuador confirman que en el país la epidemia tiene un comportamiento similar a otros países en la región, es decir una caída en la prevalencia a partir de un pico en la década de los noventa.

⁴ Se denomina a la epidemia de tipo concentrada en los casos en los que la prevalencia en grupos de mayor riesgo de contraer el VIH es mayor al 5% y menor al 1% en la población en general (OMS, 2000)

⁵ Kimirina, 2018, <https://www.kimirina.org/wp-content/uploads/2018/11/Estudio-de-prevalencia-1.pdf>

Cascada de Atención de VIH

Gráfico Nro. 7 Avances de la Cascada de Atención de VIH, 2016-2018



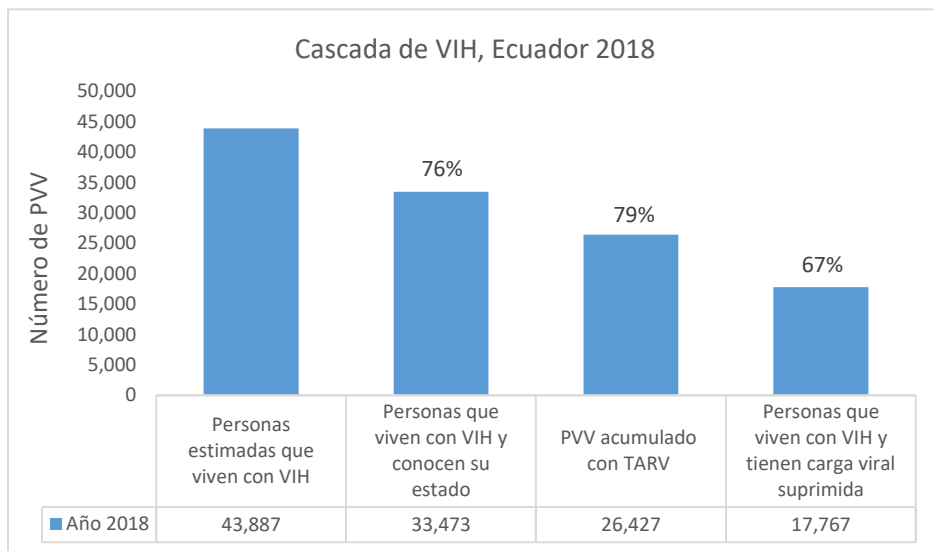
Fuente: Base de Datos de Personas Viviendo con VIH, MSP

Es así que en el país el porcentaje de PVV que conocen su estado, pasó de 56% en 2016 a 76% en 2018. El porcentaje de PVV que conocen su estado y están en tratamiento, pasó de 78% en 2016 a 79% en 2018. Aquí hubo una disminución entre 2017 y 2018, que en parte se debe al aumento en el porcentaje de PVV que conocen su estado posterior a la depuración de la información realizada en el 2018. Por último, el porcentaje de PVV en tratamiento que tienen carga viral suprimida, pasó de 48% en 2016 a 67% en 2018.

El 90 90 90 es un ambicioso objetivo de tratamiento para contribuir al fin de la epidemia de sida, el cual consiste en llegar a los siguientes resultados que para el 2020:

- 90% de las personas que viven con el VIH conozcan su estado serológico respecto al VIH.
- 90% de las personas diagnosticadas con el VIH reciban terapia antirretrovírica continuada.
- 90% de las personas que reciben terapia antirretrovírica tengan supresión viral.

Gráfico Nro. 8 Cascada de Atención de VIH, 2018



* Estimación de personas que viven con VIH elaborada en conjunto con ONUSIDA a través del sistema Spectrum
Fuente: Base de Datos de Personas Viviendo con VIH, MSP

La depuración de la información de VIH y la generación de la base de datos nominal nacional, ha permitido mejorar los registros para el avance en la cascada de atención, información que incluye todos los subsistemas de la Red Pública Integral de Salud –RPIS. En ese sentido, con la nueva información se robusteció la estimación de personas que viven con VIH –PVV en Ecuador (43.887), realizada a través de Spectrum proporcionado por ONUSIDA.

El 76% de PVV conocen su condición serológica.

El 79% de los PVV que conocen su condición serológica se encuentran en tratamiento antirretroviral (TARV).

El 67% de los PVV que están con TARV tienen carga viral suprimida (<1.000 copias/ml.).

Tabla Nro. 10 Metodología del cálculo de la Cascada de Atención de VIH, 2018

INDICADORES	NÚMERO DE PERSONAS	META 90 90 90	% 90 90 90	PARAMETRO DE LA ESTIMACIÓN	FUENTE DE DATOS
Estimación de personas viviendo con VIH	43.887*	-	100%	Estimación de número de personas que viven con VIH realizada con el apoyo de ONUSIDA, a través del software de estimaciones Spectrum. Este valor incluye el número de personas que conocen su estado, las personas que no conocen su estado, y la estimación de nuevas infecciones año a año.	Ministerio de Salud Pública - MSP y ONUSIDA. Spectrum versión 5.753.
Personas que viven con VIH y que conocen su estado (diagnosticadas)	33.473	90%	76%	Personas notificadas con VIH que se encontraban vivas al 31 de diciembre de 2018. En el año 2018, se realizó una depuración de la información de VIH, incluyendo data de toda la Red Pública Integral de Salud -RPIS, permitiendo mejorar la base de datos nominal de las personas notificadas en estos subsistemas.	Ministerio de Salud Pública - MSP, Base de Datos Nacional de Personas Viviendo con VIH, Estrategia Nacional de VIH.
Personas que viven con VIH en tratamiento antirretroviral -TARV	26.427	90%	79%	Personas notificadas con VIH que se encuentran recibiendo tratamiento antirretroviral -ARV, incluye personas que se encuentran en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud Pública -MSP, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social -IESS, Fuerzas Armadas y Policía Nacional.	Ministerio de Salud Pública - MSP, Base de Datos Nacional de Personas Viviendo con VIH, Estrategia Nacional de VIH.
Personas que viven con VIH con carga viral suprimida	17.767	90%	67%	Personas notificadas con VIH que se encuentran con una carga viral suprimida, que incluye información de toda la Red Pública Integral de Salud -RPIS.	Ministerio de Salud Pública - MSP, Base de Datos Nacional de Personas Viviendo con VIH, Estrategia Nacional de VIH.

* Estimación de personas que viven con VIH elaborada en conjunto con ONUSIDA a través del sistema Spectrum
Fuente: Base de Datos de Personas Viviendo con VIH, MSP.