



1 de diciembre **Día Mundial del Sida**

Situación epidemiológica del VIH/SIDA en Uruguay

Área Programática ITS-VIH/Sida

Dirección General de la Salud



Ministerio
**de Salud
Pública**

Contenido

Introducción.....	3
Tendencia del VIH.....	4
Distribución por sexo y edad.....	4
Vía de transmisión.....	6
Aproximación al contexto social.....	7
Transmisión vertical.....	7
Auditorias de transmisión vertical de VIH.....	9
Distribución geográfica de los nuevos diagnósticos.....	11
Cascada de atención.....	13
Mortalidad codificada por CIE B20-B24 12.....	15
Resumen de la situación epidemiológica.....	17

Introducción

El VIH es un evento de notificación obligatoria del grupo B, al igual que el SIDA, según el Decreto 41/012 (Código de Eventos y Enfermedades de Notificación Obligatoria). El “Manual de vigilancia y control de enfermedades y eventos sanitarios de notificaciones obligatorias” (MS 2016), define caso confirmado de VIH como “toda persona con pruebas confirmatorias de laboratorio para VIH según el algoritmo vigente en el país (actualmente incluye Western Blot-INNO-LIA o el algoritmo diagnóstico en base a pruebas rápidas (ordenanza MSP N° 567 del 2014)”; define caso de SIDA como “todo caso VIH confirmado con niveles de CD4<200 y/o alguna infección oportunista del grupo C y/o algún cáncer asociado del grupo D”.

En este informe se presenta la evolución del VIH en el periodo 2013-2019 y la situación epidemiológica actual. Se elabora a partir de los datos obtenidos de las notificaciones recibidas desde el Departamento de Vigilancia en Salud (DEVISA), el Departamento de Laboratorios de Salud Pública, los prestadores de salud y la Unidad de Estadísticas Vitales.

Uruguay mantiene un patrón epidemiológico con prevalencias en población general menores al 1% y en poblaciones específicas mayores al 5%. Según las últimas estimaciones reportadas a ONUSIDA se estima que aproximadamente 13.350 personas conocen su estado serológico. La estimación de la prevalencia en población general de 15 a 49 años utilizando Spectrum para el año 2018, fue de 0,6%. Entre 2013 y 2019, el Ministerio de Salud recibió un promedio de 947 nuevos casos de VIH por año. En el periodo 2013 a 2017 se observó una disminución mantenida en los nuevos diagnósticos, aumentando en el 2019 probablemente por un mayor número de tamizajes y la corriente migratoria, tal como lo expresado en el boletín epidemiológico de julio de 2019. Si consideramos todo el periodo 2013 – 2019 se identifica una tendencia significativa al descenso entre esos dos años ($p < 0.02$; Test z).

Tendencia del VIH

En la siguiente tabla se observa la evolución de la tasa de notificaciones desde el año 2013 un descenso significativo en la tasa de nuevas infecciones

Tabla 1. Nuevos casos de VIH, tasa de nuevos diagnósticos por 100.000 h. Periodo 2013-19

Año	F A	Tasa cada 100.000 h
2013	1059	31
2014	990	29
2015	945	27
2016	856	25
2017	797	23
2018	988	28
2019	993	29

De los 2778 casos notificados entre 2017 y 2019, el 8.4% (n=233) corresponden a casos de nacionalidad extranjera. Al analizar las principales características de la población de migrantes que viven con VIH en Uruguay, observamos que el 63% corresponde al sexo masculino y que el grupo etario predominante se encuentra entre los 28 y 37 años. Características similares a la población con VIH de nacionalidad uruguaya.

Distribución por sexo y edad

La relación hombre/mujer se mantiene estable siendo de 2 hombres por cada mujer con VIH. Los hombres representan el 65% de los nuevos diagnósticos en 2013 y el 67% en 2019.

Gráfico 1. Evolución de la tasa de notificación de nuevas infecciones en ambos sexos. Uruguay. 2013-2019

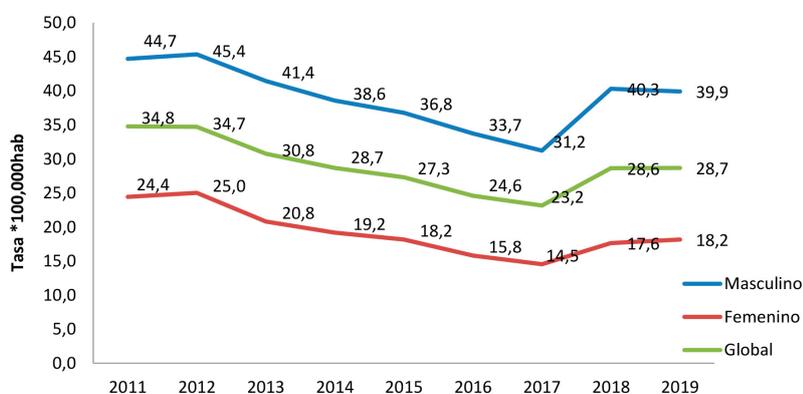


Tabla 2. Tasa de notificación de nuevas infecciones por VIH según grupo etario cada 100.000 h. Uruguay. 2013-2019.

Global	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
15 a 24	26,1	26,3	22,9	23,2	22,8	29,8	26,7
25 a 44	61,1	52,4	52,6	47,8	43,6	54,4	53,9
45 a 64	36,0	35,3	32,8	29,4	28,3	33,2	34,9
65 y más	8,2	7,5	6,0	7,2	6,6	7,7	6,9

La tasa de nuevos diagnósticos es significativamente mayor en el sexo masculino en todas las franjas etarias ($p < 0.05$; Test z).

El aumento de las notificaciones en 2019 se observa en todos los grupos etarios, el grupo con mayor tasa de notificación fue el de 25 y 44 años, seguida por el grupo de 45 a 64 años en ambos sexos.

La mediana de edad de los nuevos diagnósticos es de 38 años

Gráfico 2. Evolución de la tasa de notificación de nuevas infecciones en hombres, según grupo de edad. Uruguay 2013-2019

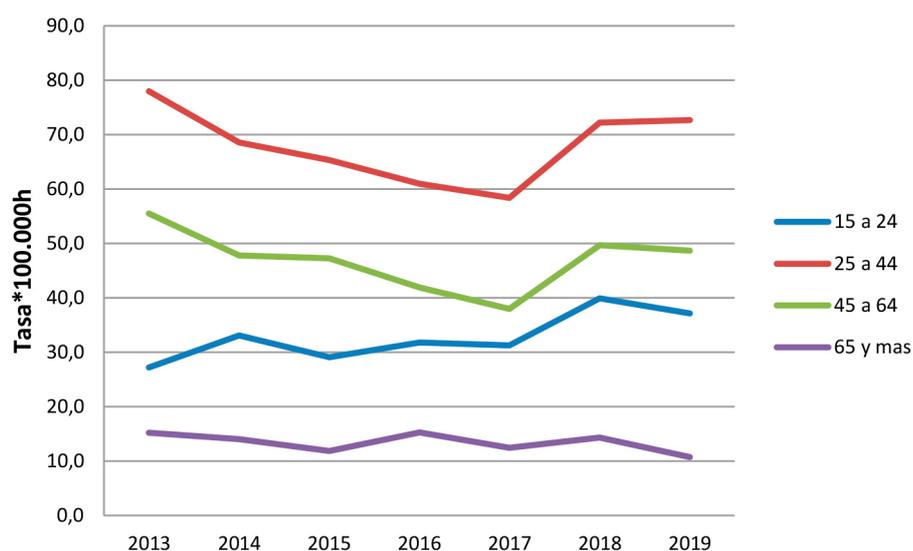
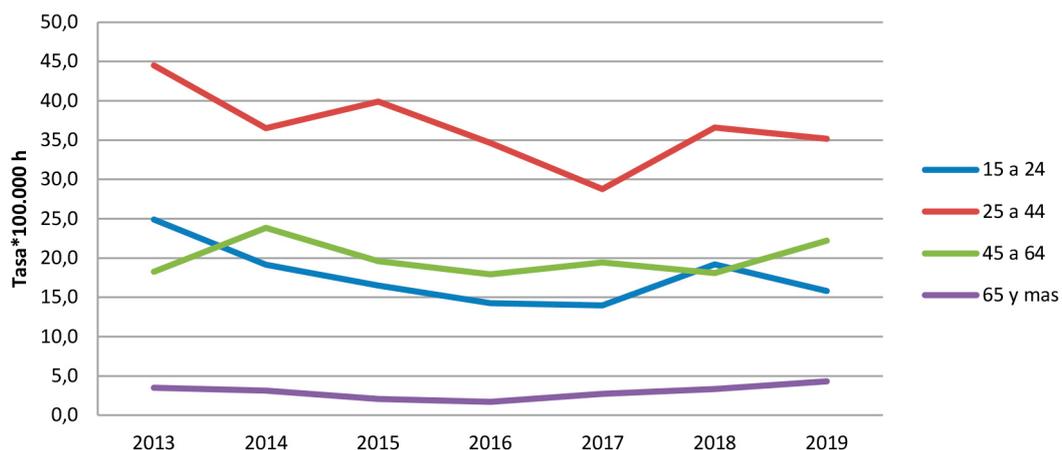


Gráfico 3. Evolución de la tasa de notificación de nuevas infecciones en mujeres, según grupo de edad. Uruguay 2013-2019



Vía de transmisión

En 2019, la vía sexual continúa siendo la principal vía de transmisión de VIH en Uruguay, del total de notificaciones que reportan la vía de transmisión (n=596), el 99 % adquirieron el VIH por vía sexual.

Tabla 3. Transmisión de VIH. Uruguay. Periodo 2013-2019.

Vía de transmisión	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Sexual	754	790	751	256	53	478	593
Sanguínea	51	61	45	5	0	2	2
Vertical	2	4	2	2	2	2	1
Sin Dato	252	135	147	593	744	506	397
Total	1059	990	945	856	799	988	993

Aproximación al contexto social

En 2019, del total de notificaciones que reportan el nivel de educación de los casos (n=490), el 23% tienen primaria completa/incompleta, 32% secundaria incompleta, el 24% secundaria completa, el 11% terciaria incompleta y el 7% estudios terciarios completos

Gráfico 4. Distribución porcentual del nivel de instrucción de los nuevos casos 2019.

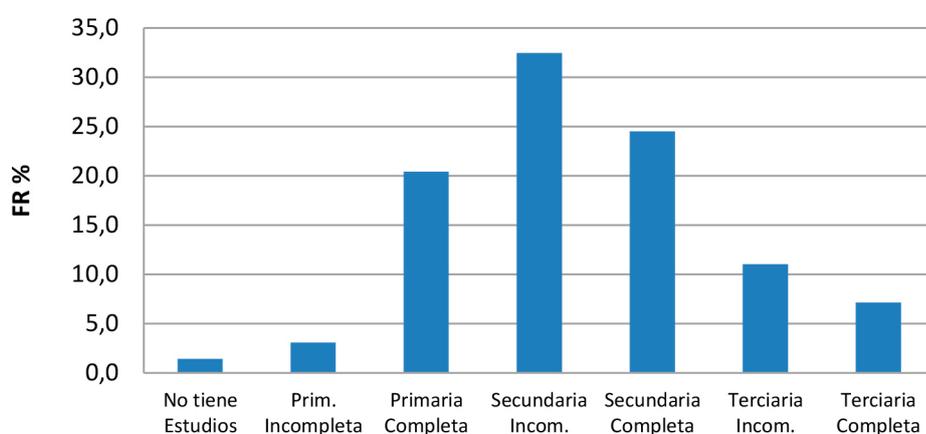


Tabla 8. Distribución de los nuevos diagnósticos VIH según tipo de prestador. 2013-2019

Departamento	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Público	644	553	468	457	473	538	509
Privado	408	437	470	378	312	450	484

Transmisión vertical

La tasa de transmisión vertical presenta un descenso en el periodo de estudio, siendo inferior a 2% entre 2015-2019. En 2019 se registró una tasa de transmisión vertical de 1.13%.

Tabla 5. Transmisión vertical de VIH. Uruguay. Periodo 2013-2019.

Año	Niños infectados	Expuestos	Tasa de transmisión vertical (%)
2013	2	124	1,61
2014	4	136	2,94
2015	2	114	1,75
2016	2	130	1,54
2017	2	102	1,96
2018	2	113	1,76
2019	1	88	1,13

Según datos del Sistema Informático Perinatal, DLSP y DEVISA, en Uruguay en 2019, 68 mujeres con VIH tuvieron un parto, de los cuales a la fecha un solo recién nacido resultó infectado. Estos datos pueden sufrir variaciones debido a que la vigilancia de los recién nacidos expuestos implica un periodo de 18 meses desde el nacimiento.

Anualmente se reportan un promedio de 2 casos de VIH en población pediátrica, cuya vía probable de transmisión es la lactancia. En noviembre de 2018 se resuelve a través de la ordenanza 1119/2018 que los prestadores de salud deben solicitar prueba diagnóstica de VIH (de laboratorio o rápida) entre los tres y seis meses del puerperio de aquellas mujeres que están en período de lactancia.

Auditorias de transmisión vertical de VIH

Tabla 6. Prevalencia de VIH en embarazadas según subsector. Periodo 2013-2019

PREVALENCIA DE VIH en EMBARAZADAS			
AÑO	SECTOR PUBLICO % (n)	SECTOR PRIVADO % (n)	TOTAL % (n)
2013	0.47% (95/20202)	0.10% (29/28253)	0.25% (124/48681)
2014	0.56% (107/19333)	0.11% (33/28755)	0.29% (140/48368)
2015	0.40% (80/19517)	0.1% (32/29225)	0.23% (112/48926)
2016	0.55% (103/18783)	0.09% (27/28275)	0.28% (130/47058)
2017	0.45% (71/15642)	0.12 (31/26219)	0.24% (102/43036)
2018	0.50% (81/16126)	0.11% (26/24013)	0.27% (107/40139)
2019	0.48%(68/14229)	0.09%(20/22234)	0.23% (88/37472)

Tabla 7. Número de partos según subsector. Año 2019

Tipo de establecimiento de ocurrencia	Año en que ocurrió el parto	
	2019	Total
Público	14229	14229
Privado	22234	22234
Sanidad Policial	384	384
Hospital Militar	447	447
Domicilio, vía pública	166	166
No indicado	12	12
Total	37472	37472

Fuente: Estadísticas Vitales-MSP. <http://colo1.msp.gub.uy/redbin/RpWebEngine.exe/Portal?lang=esp>

Según datos del Sistema Informático Perinatal, Certificado de nacido vivo, Departamento de Laboratorio de Salud Pública y las auditorias recibidas, en Uruguay en 2019, 88 mujeres con VIH tuvieron un parto en distintos prestadores de salud de todo el país, de los cuales a la fecha un solo recién nacido resultó con VIH, esto representa una tasa de transmisión vertical de 1.13%, por quinto año consecutivo Uruguay presenta una tasa de TV de VIH inferior al 2%.

En la tabla 6 se presenta un resumen de la prevalencia de VIH en embarazadas, se observa que la prevalencia de VIH en embarazadas es mayor en subsector público (p valor <0.05)

De las 88 mujeres con VH que culminaron su parto en 2019, el Área Programática recibió un total de 66 auditorías de transmisión vertical de VIH notificadas por los distintos prestadores, 22 auditorías aun no fueron reportadas.

Anualmente, tal como se muestra en la tabla 7, se reportan un promedio de 2 casos de VIH en población pediátrica, cuya vía probable de transmisión es la lactancia. Son niños, cuyas madres al momento del parto son negativas para VIH y durante el periodo de lactancia adquieren VIH y le transmiten al lactante por esta vía. Por tal motivo, en noviembre de 2018 se resuelve a través de la ordenanza 1119/2018 que los prestadores de salud deben solicitar prueba diagnóstica de VIH (de laboratorio o rápida) entre los tres y seis meses del puerperio de aquellas mujeres que están en período de lactancia.

Tabla 7. Transmisión vertical de VIH por lactancia. Uruguay. Periodo 2013-2019

Año	Infectados por lactancia
2013	2
2014	3
2015	2
2016	0
2017	1
2018	3
2019	2

Distribución geográfica de los nuevos diagnósticos

La tasa de notificación más alta entre 2013-2019 se observa en las ciudades fronterizas, de turismo y en la capital del país. Maldonado, Rivera y Artigas son los departamentos del interior con mayor tasa de densidad de incidencia. El 55 % de los casos notificados en el periodo 2013-2019 fueron realizados por prestadores del subsector público a nivel nacional, observándose una disminución en 2019 (51%).

Mapa 1. Tasa densidad de Incidencia cada 100.000 h/años por departamento 2013-2019

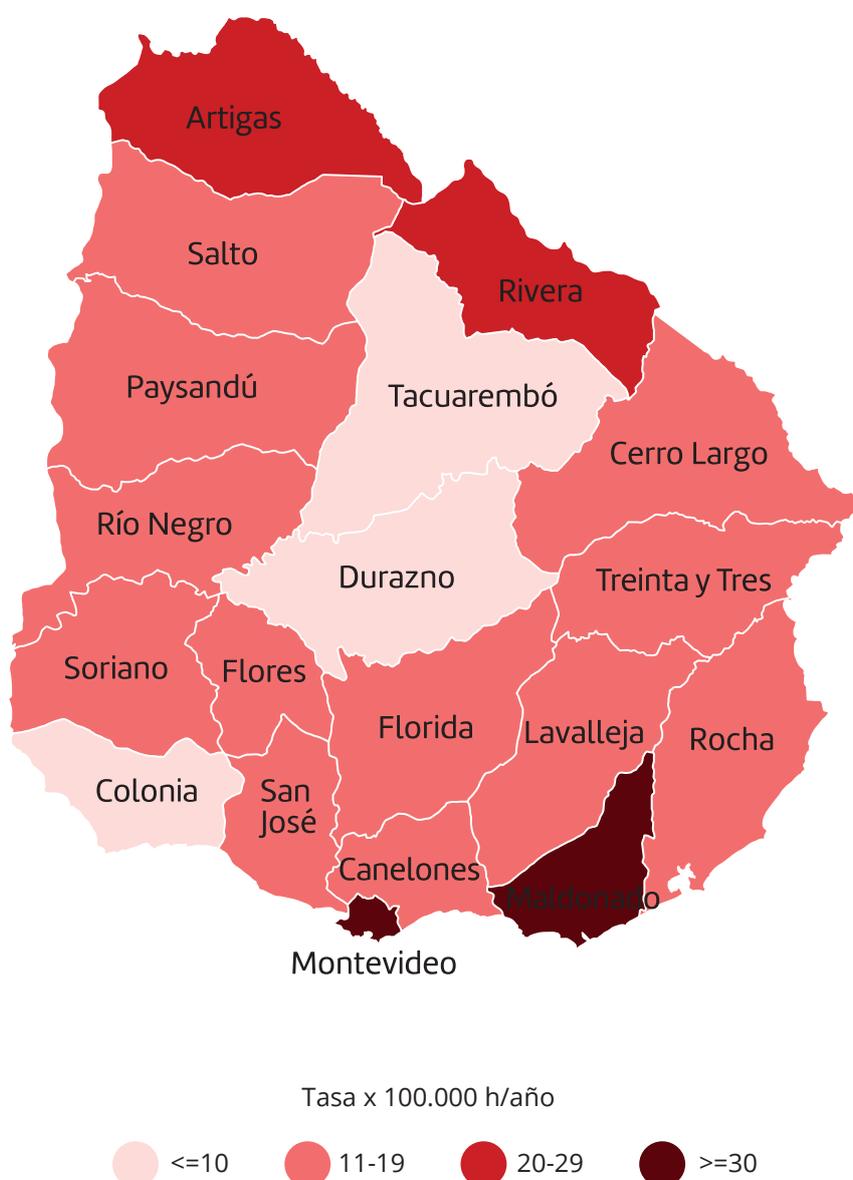


Tabla 8. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según departamento. Uruguay. 2013-2019

Departamento	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Montevideo	637	615	560	578	552	690	680
Artigas	21	19	20	11	10	11	16
Canelones	87	89	88	66	54	50	48
Cerro Largo	16	12	17	13	10	10	10
Colonia	18	13	20	4	13	11	15
Durazno	5	8	5	4	7	1	1
Flores	5	3	6	4	0	7	8
Florida	11	7	9	5	8	4	11
Lavalleja	4	6	10	8	3	4	14
Maldonado	63	69	44	49	49	66	54
Paysandú	21	22	24	21	12	31	29
Río Negro	17	5	8	5	9	13	2
Rivera	43	24	27	32	10	21	20
Rocha	17	19	16	17	5	13	15
Salto	22	35	38	15	24	9	28
San José	32	26	20	4	6	24	11
Soriano	18	24	14	11	19	12	15
Tacuarembó	13	9	9	3	4	7	13
Treinta y tres	9	11	5	8	2	4	3
Total	1059	1016	940	858	797	988	993

Tratamiento

Anualmente se realizan las encuestas de uso de antirretrovirales a todas las instituciones públicas y privadas del país. El número total de personas en tratamiento con antirretrovirales (TARV) en diciembre del 2019 era de 8500 esto corresponde a una cobertura entre los diagnosticados de 74%.

Tabla 8. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según departamento. Uruguay. 2013-2019

Año	No de personas TARV	Cobertura Estimada (%)	Cobertura en diagnosticados (%)
2013	4780	43	S/D
2014	5300	45	61
2015	6000	51	65
2016	6300	53	64
2017	6954	55	67
2018	8115	58	71
2019	8500	sd*	74

*La pandemia por COVID determinó que Uruguay no participara en el informe de estimaciones y proyecciones de 2020. Por tal razón no se dispone de la cobertura estimada para 2019

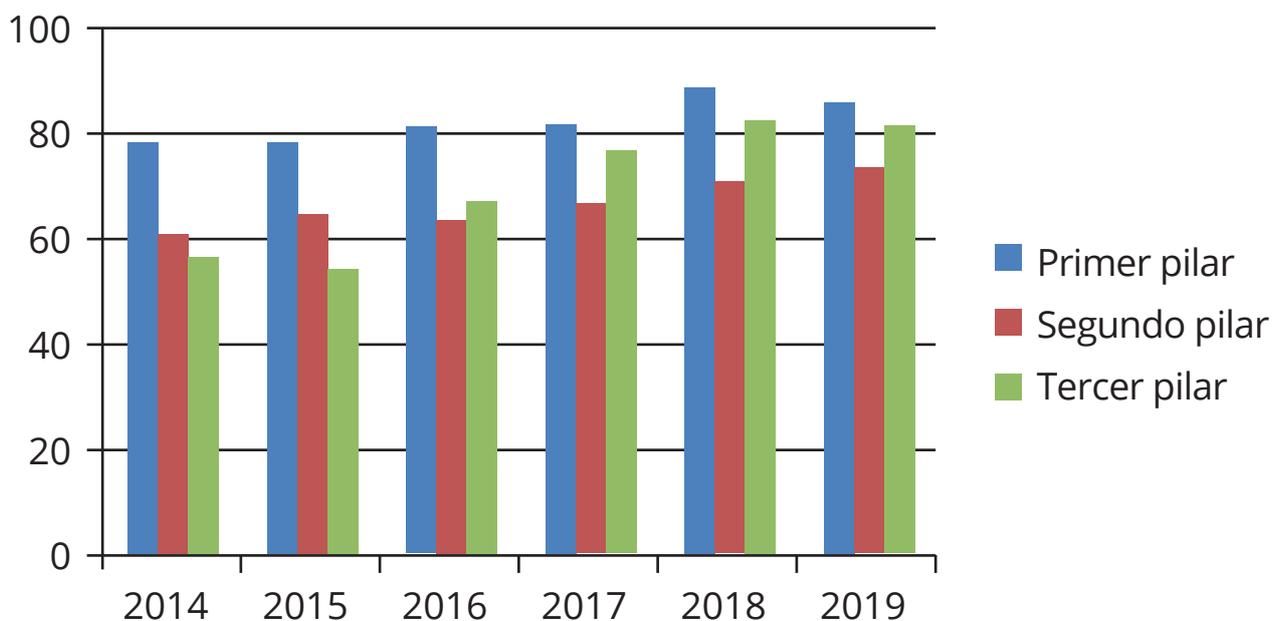
Cascada de atención

Tabla 9. Cascada de atención del VIH. Uruguay. 2013-2019

Personas con VIH	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Estimadas (Spectrum)	11000	11110	11734	12114	12684	11400	13350*
Frecuencia Abs	7200	8712	9228	9890	10404	11400	11500
Nuevos Dg VIH	1059	990	945	860	797	992	993
Bajo TARV	4780	5300	6000	6300	6954	8115	8500
Con CV indetectable	sd	3000	3286	4254	5328	6714	6931

*Estimaciones realizadas en 2018

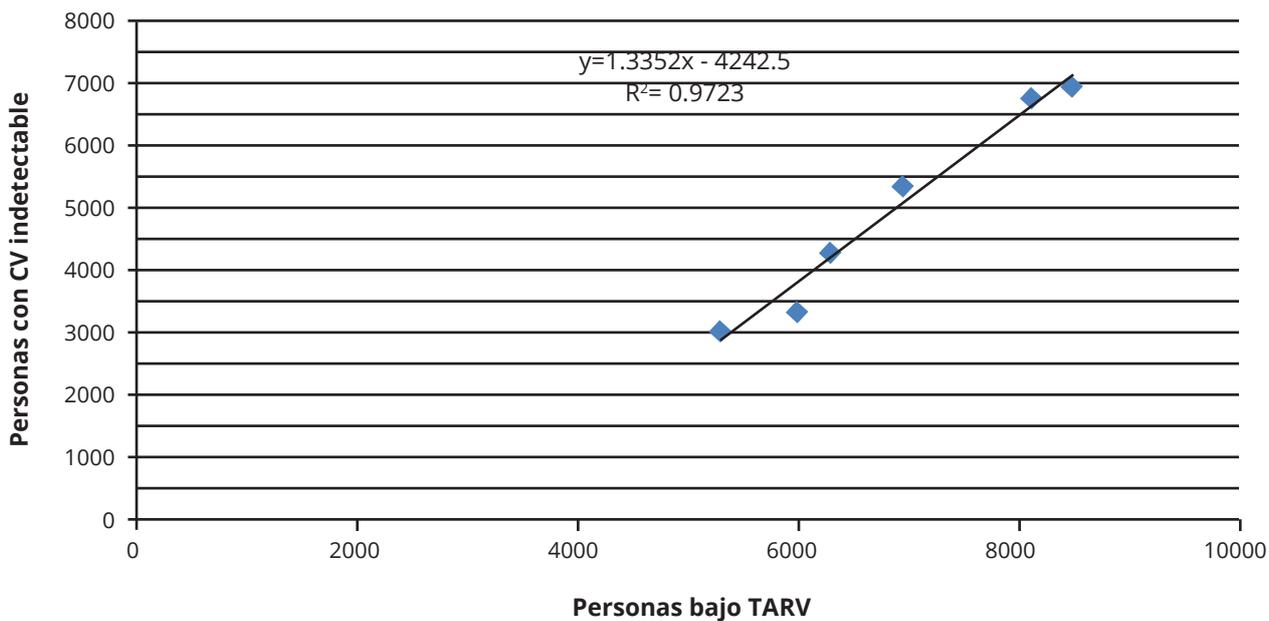
Gráfico 4. Cascada de atención del VIH. Uruguay. 2014-2019



En 2019 el 74% (8500/11500) de los pacientes diagnosticados recibieron TARV y de los que están bajo tratamiento 81% (6931/8500) logra carga viral indetectable. El Área Programática de ITS-VIH/Sida está planificando además de construir la cascada para el 2020, medir los tiempos entre fecha de diagnóstico, fecha de inicio de TARV y fecha de carga viral indetectable, para ello es importante que los prestadores además de notificar los casos de VIH envíen la información solicitada para construir la cascada, así como las auditorías.

En las tablas 8 y 9 se observa un claro aumento de la cobertura de TARV en la población diagnosticada con VIH, y un aumento en el número de personas con carga viral indetectable. Tal como se observa en el gráfico 5 podemos afirmar que existe una correlación positiva y lineal entre el aumento en el número de TARV y el número de personas con carga viral indetectable. (R2 0.97)

Gráfico 5. Correlación entre el número de personas en tratamiento y el número de personas con CV indetectable entre 2013 y 2019



Mortalidad codificada por CIE B20-B24

La mortalidad por SIDA en el período analizado muestra un descenso, siendo de 5,54 en 2011 y de 4,45 en 2019, este descenso es estadísticamente significativo. El descenso registrado es a expensas del sexo masculino, con una tasa de 8,25 en 2011 a 6,44 en 2019 ($p<0.05$; Test z). La tasa de mortalidad por causas vinculadas a VIH/SIDA (CIE-10 B20-24) en 2019 fue la más baja de los últimos 9 años

Tabla 6. Distribución de muertes y tasa de mortalidad por SIDA cada 100.000h, según sexo. Uruguay. Período 2011-2019.

Año	Masculino		Femenino		Total	
	F. Abs.	Tasa*100.000	Frec. Abs.	Tasa*100.000	F. Abs.	Tasa*100.000
2011	136	8,25	53	3,00	189	5,54
2012	139	8,40	47	2,65	186	5,43
2013	123	7,40	51	2,87	174	5,06
2014	125	7,48	50	2,80	175	5,07
2015	130	7,75	40	2,23	170	4,90
2016	119	7,07	53	2,95	172	4,94
2017	104	6,25	53	3,05	161	4,63
2018	129	7,72	50	2,77	179	5,21
2019	108	6,44	46	2,58	157	4,45

Resumen de la situación epidemiológica

- La tasa de notificación de nuevos diagnósticos presentó un leve aumento en 2019 con relación al 2017, alcanzando a 29/100.000h en 2019.
- Las tasas más altas de nuevas infecciones se observan en Montevideo y Maldonado.
- La vía sexual continúa siendo la principal vía de transmisión de VIH.
- La tasa de transmisión vertical se presenta por debajo de 2%.
- El 50% de los nuevos diagnósticos presenta menos de 38 años.
- El 67% de las nuevas infecciones corresponden a casos del sexo masculino.
- La cobertura de TARV entre la población diagnosticada fue de 74%.
- El 81% de las personas bajo TARV presentan Carga viral indetectable.
- La tasa de mortalidad por causas vinculadas a VIH/SIDA (CIE-10 B20-24) en 2019 fue la más baja de los últimos 9 años.



msp.gub.uy



Ministerio
**de Salud
Pública**