



SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH/SIDA EN URUGUAY

01 DE DICIEMBRE DE 2022
DÍA MUNDIAL DEL SIDA 2022

IGUALDAD YA



Ministerio
**de Salud
Pública**

Dirección General
de la Salud

Área Programática
ITS-VIH/Sida

Contenido

Introducción.....	3
Tendencia del VIH.....	4
Vía de transmisión.....	6
Transmisión vertical.....	7
Distribución de los nuevos diagnósticos según prestador y departamento.....	7
Cascada de atención.....	9
Mortalidad codificada por CIE 10 B20-B24.....	11
Resumen de la situación epidemiológica.....	12

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”, 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)”.

Se 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 quinquenio 2017-2021 y la situación epidemiológica actual. Se elabora a partir de los datos obtenidos de las notificaciones recibidas en este periodo al Departamento de Vigilancia en Salud (DEVISA), al Departamento de Laboratorios de Salud Pública, a la Unidad de Estadísticas Vitales y al Área Programática de ITS VIH Sida (auditorias de embarazos, encuesta de monitoreo de TARV y notificaciones de VIH).

Uruguay mantiene un patrón epidemiológico con prevalencias en población general menores al 1% y en poblaciones específicas mayores al 5%. Según las últimas proyecciones realizadas en 2022 con el software *Spectrum* y reportadas a ONUSIDA, se estima una prevalencia en población general de 0,6%. En dicho modelo estadístico se estima que en Uruguay existe un total de 15.000 personas viviendo con VIH, de ellas 13.529 conocen su estado serológico (90,2%)

Entre 2017 y 2021, el Ministerio de Salud recibió un promedio de 881 nuevos casos de VIH por año.

Tendencia del VIH

En la siguiente tabla se observa la evolución de la tasa de notificaciones desde el año 2017-2021. Según la encuesta de monitoreo de 2021, los prestadores de salud reportaron un total de 339.501 test de VIH realizados entre pruebas rápidas y de laboratorio (210.000 en mujeres y 129.501 en varones), cifra superior a la de 2020, año que se realizó un total de 213.184 test.

Año	F A	Tasa cada 100.000 h
2017	797	23
2018	988	28
2019	993	29
2020	876	25
2021	753	21

Tabla 1. Nuevos casos de VIH, tasa de nuevos diagnósticos por 100.000 h. Periodo 2017-2021

Distribución por sexo y edad

La relación hombre/mujer se mantiene estable siendo de 2.3 hombres por cada mujer con VIH. Los hombres representan casi el 68% de los nuevos diagnósticos en el periodo 2017-2021.

Gráfico 1. Evolución de la tasa de notificación de nuevas infecciones en ambos sexos. Uruguay. 2017-2021.

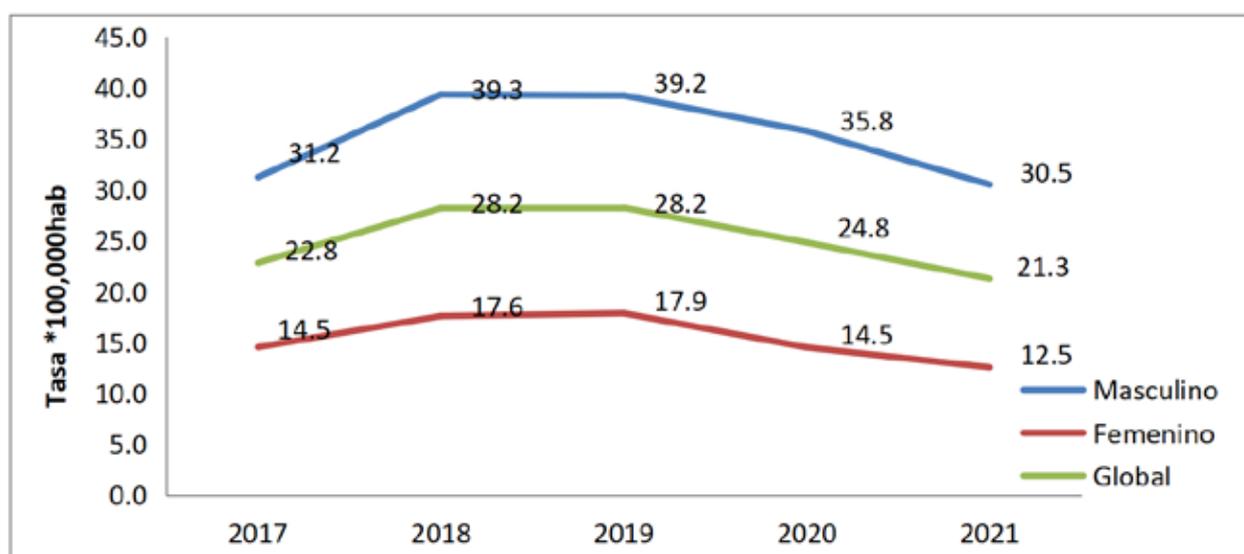


Tabla 2. Tasa de notificación de nuevas infecciones por VIH según grupo etario por cada 100.000 h. Uruguay. 2017-2021.

Global	2017	2018	2019	2020	2021
15 a 24	22,8	29,8	26,7	23,3	17,5
25 a 44	43,6	54,4	53,9	46,7	41,5
45 a 64	28,3	33,2	34,9	30,9	25,7
65 y más	6,6	7,7	6,9	7,0	7,6

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

En relación a las notificaciones en 2017-2021, 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 37 años, no observándose diferencias estadísticas entre ambos sexos.

Gráfico 2. Evolución de la tasa de notificación de nuevas infecciones en hombres, según grupo de edad. Uruguay 2017-2021.

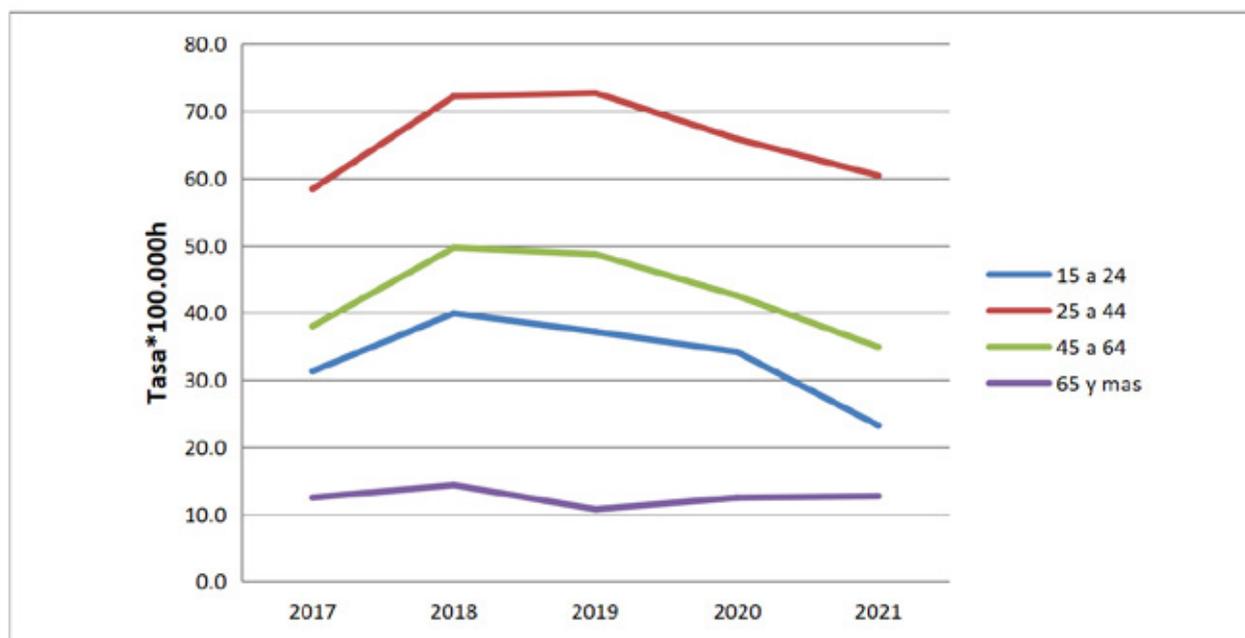
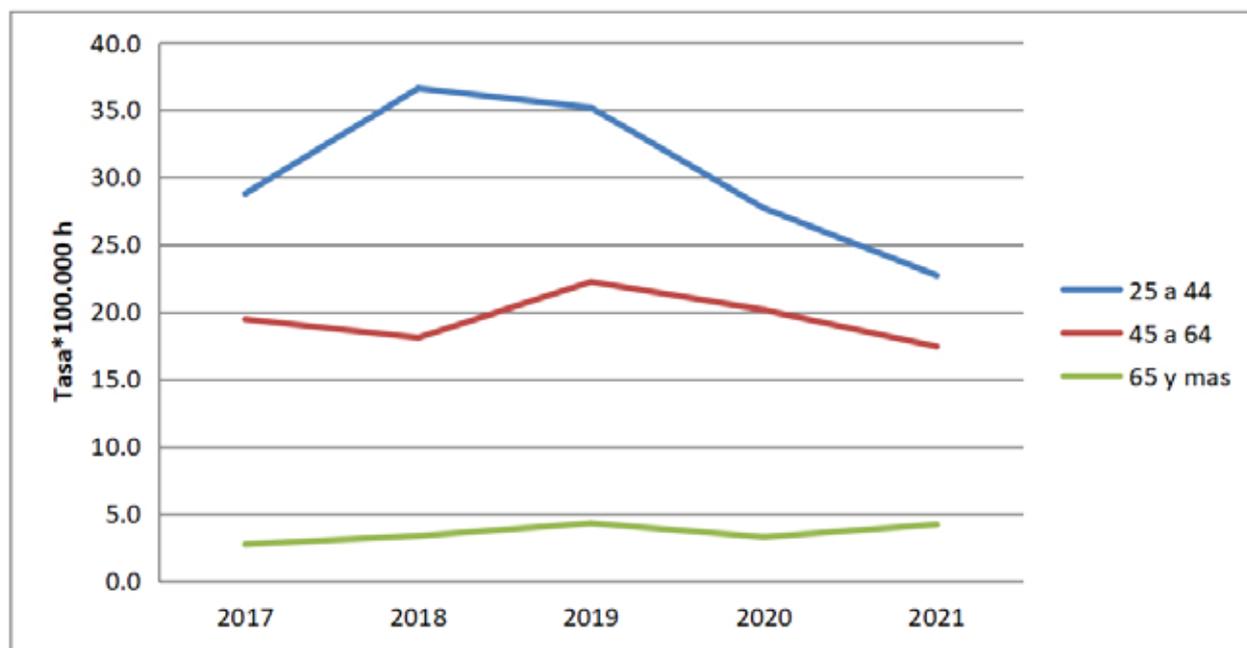


Gráfico 3. Evolución de la tasa de notificación de nuevas infecciones en mujeres, según grupo de edad. Uruguay 2017-2021.



Vía de transmisión

Entre 2017 y 2021, la vía sexual continúa siendo la principal vía de transmisión de VIH en Uruguay, del total de notificaciones **que reportan** la vía de transmisión, el 99 % adquirieron el VIH por vía sexual.

Tabla 3. Transmisión de VIH. Uruguay. Periodo 2017-2021.

Vía de transmisión	2017	2018	2019	2020	2021
Sexual	53	478	593	444	301
Sanguínea	0	2	2	1	0
Vertical	2	2	1	1	0
Sin Dato	744	506	397	430	450
Total	799	988	993	876	753*

*2 Por lactancia diagnóstico en 2021 (nacidos en 2018 y 2020 respectivamente)

Transmisión vertical

La tasa de transmisión vertical presenta un descenso en el período de estudio, siendo inferior a 2% entre 2017-2020. Los datos de 2021 se están procesando a la fecha de este informe.

Tabla 4. Transmisión vertical de VIH. Uruguay. Periodo 2017-2020.

PTMI	2017	2018	2019	2020
Número de nacimientos	43036	40139	37472	35874
Nacimientos Madres VIH +	102	113	88	85
TARV iniciado antes del embarazo actual	101	90	70	68
Infectados embarazo -parto	2	2	1	1
Transmisión vertical en %	1,96	1,8	1,1	1,2

Distribución de los nuevos diagnósticos según prestador y departamento

El 54 % de los casos fueron realizados por prestadores del subsector público a nivel nacional. La tasa de notificación más alta del período analizado se observa en Maldonado y Montevideo.

Tabla 5. Distribución de los nuevos diagnósticos VIH según tipo de prestador. 2017-2021

Prestador	2017	2018	2019	2020	2021
Público	473	538	509	468	441
Privado	312	450	484	408	342

Tabla 6. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según departamento y tasa incidencia *100.000h. Uruguay. 2017-2021.

Departamento	2017	2018	2019	2020	2021	Tasa Incidencia
Montevideo	552	690	680	568	499	45,3
Artigas	10	11	16	10	12	14,9
Canelones	54	50	48	58	46	8,9
Cerro Largo	10	10	10	10	4	9,2
Colonia	13	11	15	21	13	12,1
Durazno	7	1	1	1	3	3,9
Flores	0	7	8	2	3	15,4
Florida	8	4	11	5	8	9,8
Lavalleja	3	4	14	12	3	11,5
Maldonado	49	66	54	51	44	31,3
Paysandú	12	31	29	19	19	18,5
Rio Negro	9	13	2	14	10	16,2
Rivera	10	21	20	18	22	15,0
Rocha	5	13	15	20	5	16,7
Salto	24	9	28	16	26	15,2
San José	6	24	11	18	17	12,7
Soriano	19	12	15	19	12	16,6
Tacuarembó	4	7	13	7	1	6,2
Treinta y tres	2	4	3	7	6	9,0
Total	797	988	993	876	753	45,3

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 2021 fue de 10138, esto corresponde a una cobertura entre los diagnosticados de 75%. Esta última cifra puede sufrir variación.

Tabla 7. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH según departamento. Uruguay. 2017-2021.

Año	No. de personas en TARV	Cobertura en diagnosticados (%)
2017	6954	67
2018	8115	71
2019	8500	74
2020	8711	71
2021	10138*	75*

*falta recibir datos de varios prestadores.

Cascada de atención

Tabla 8. Cascada de atención del VIH. Uruguay. 2017-2021

Personas con VIH	2017	2018	2019	2020	2021
Frecuencia Abs	10530	11343	12182	12906	13529
Nuevos Dg VIH	797	992	993	876	753
Bajo TARV	6954	8115	8500	8711	10138*
CV indetectable	5328	6714	6931	4366	6394
Fallecidos	157	179	154	152	130

En 2020 y 2021 se registró una reducción en los reportes de cargas virales indetectables. Es posible que este descenso se relacione con un menor número de cargas virales solicitadas a nivel nacional durante la pandemia de COVID-19, esto se refleja en un menor registro de este parámetro biológico. En relación a los 1097 planes de tratamientos individuales reportados desde que se incorporó en el formulario la variable TARV, se observa que el fármaco Dolutegravir está presente en 821 notificaciones en el periodo 2020-2021, lo que corresponde al 43%

En julio de 2021 el Ministerio de Salud Pública a través de la Ordenanza N° 815/021¹ hace énfasis en la importancia de la notificación del caso, en el reporte de la fecha de inicio y plan de TARV, en el nivel de CD4 al momento del diagnóstico y la fecha de Carga viral indetectable. A continuación se presentan algunos indicadores de importancia epidemiológica

Tabla 9. Valores de CD4 al momento del diagnóstico.

Cifras de CD4	Femenino	Masculino	Total
<200	66	130	196
200-350	37	106	143
351-500	34	102	211
>500	73	137	686

De una serie de 686 casos donde se reportó el nivel de CD4 inicial, el 28% (196) presentaban nivel es inferior a 200 CD4/ μl^3 . De esos 196 casos, el 67% (n=130) eran del sexo masculino.

En relación al tiempo entre el diagnóstico e inicio de tratamiento antirretroviral, se observa que el 50% de los casos reportados inician el TARV antes de los 21 días posteriores al diagnóstico (**Mediana 21; RIQ 8-43**)

En relación al tiempo entre el diagnóstico y el reporte de carga viral indetectable, se observa que el 50% de los casos reportados logran carga viral indetectable a los 64 días posteriores al diagnóstico (**Mediana 64; RIQ 24-128**)

¹ <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/institucional/normativa/ordenanza-n-815021-formulario-notificacion-caso-vih>

Mortalidad codificada por CIE 10 B20-B24

La tasa de mortalidad por causas vinculadas a VIH/SIDA (CIE-10 B20-24) en 2021 fue la más baja de los últimos 5 años.

De los 130 fallecidos, 19 fueron diagnósticos en el mismo año en etapa SIDA

Tabla 10. Distribución de muertes y tasa de mortalidad por SIDA cada 100.000h, según sexo. Uruguay. Período 2017-2021.

Año	Masculino		Femenino		Total	
	F. Abs.	Tasa*100.000	Frec. Abs.	Tasa*100.000	F. Abs.	Tasa*100.000
2017	107	6,15	55	2,94	162	4,57
2018	129	7,72	50	2,77	179	5,21
2019	108	6,44	46	2,58	154	4,45
2020	106	6,19	46	2,53	152	4,38
2021	97	5,65	33	1,81	130	3,67

Fuente. Estadísticas vitales de MSP

http://colo1.msp.gub.uy/redbin/RpWebEngine.exe/Portal?BASE=VITAL_DEF1&lang=esp

Resumen de la situación epidemiológica

- La tasa de notificación de nuevos diagnósticos presentó un leve descenso con relación al 2020, alcanzando a 21/100.000h en 2021.
- 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.
- El 68% de las nuevas infecciones corresponden a casos del sexo masculino.
- La cobertura de TARV entre la población diagnosticada fue de 75%.
- Se observa que el plan antirretroviral compuesto por los fármacos Dolutegravir, corresponde a 43%.
- La tasa de mortalidad por causas vinculadas a VIH/SIDA (CIE-10 B20-24) en 2021 fue la más baja de los últimos 5 años.

Recomendaciones:

Medida de prevención	Dirigidas a los profesionales de la salud	Dirigida a la población general
Método de barrera	Ofrecer preservativos a los pacientes en la consulta	Solicitar al prestador de salud preservativos
Aumento de testeo	Sugerir el test de VIH independiente de la consulta médica	Solicitarle al médico tratante el test de VIH una vez al año
Tratamiento universal	Indicar el tratamiento antirretroviral a todos los pacientes diagnosticados	Cumplir el tratamiento indicado
Monitoreo adherencia	Realizar abordaje de la adherencia en todos los pacientes bajo tratamiento	Recordar que la adherencia ayuda a lograr la carga viral indetectable
Transmisión de VIH por lactancia	Realizar test de VIH y sífilis en las púerperas durante el período de lactancia. Realizar control y monitoreo de las mujeres VIH +, vigilar la adherencia al tratamiento. Inhibir la lactancia en las madres VIH +	Realizar los controles, cumplir con el tratamiento antirretroviral indicado, interrumpir la lactancia en el caso de madres VIH +

Dirección
Avda. 18 de Julio 1892.
Montevideo, Uruguay.
Teléfono
1934



msp.gub.uy