

**DÍA  
MUNDIAL  
DEL SIDA**

**1 DE DICIEMBRE DE 2016**



**CENSIDA**

Centro Nacional para la Prevención  
y el Control del VIH y el sida

# **Día Mundial del sida**

## **México, 2016**

## A nivel mundial

- Al cierre 2015, 36.7 millones de personas viven con VIH (34.0–39.8 millones):
  - 34.9 millones son adultos (32.4–37.9 millones).
  - 17.8 millones son mujeres (16.4–19.4 millones).
  - 1.8 millones son niños menores de 15 años (1.5–2.0 millones).
- El número de personas con acceso al tratamiento antirretroviral aumentó de menos de un millón en el año 2000 a 18.2 millones en junio del 2016. La meta 2020 es llegar a 30 millones de personas en tratamiento.
- 35 millones (29.6–40.8 millones) han muerto por enfermedades relacionadas al sida, desde el comienzo de la epidemia hasta 2015.
- La mortalidad por VIH disminuyó 27%, al pasar de 1.5 en 2000 a 1.1 millones de defunciones en 2015. La meta es reducir a 500 mil defunciones en el año 2020 y a 200 mil en el 2030.
- La tuberculosis (TB) es la principal causa de muerte en las personas infectadas por VIH en el mundo.
- Las defunciones por sida relativas a la TB se han reducido 22%, durante el periodo 2000-2015. La meta 2020 plantea reducir a 120 mil.
- 78 millones de personas se han infectado por VIH, desde el inicio de la epidemia hasta el 2015.
- Alrededor de 5,700 nuevas infecciones por el VIH (adultos y niños) al día:
  - 66% se encuentran en el África subsahariana,
  - 400 son en niños menores de 15 años y
  - 5,300 son entre adultos mayores de 15 años, de los cuales:
    - casi 47% son mujeres,
    - aproximadamente 35% son jóvenes (15-24 años de edad) y
    - alrededor del 20% son mujeres jóvenes (15-24 años de edad).
- Las nuevas infecciones por VIH descendieron 34%, en los últimos 15 años (3.2 millones en 2000 a 2.1 millones en 2015). La meta 2020 es llegar a menos de 50 mil en el mundo y en el 2030 a 20 mil.
- Las nuevas infecciones en niños disminuyeron 69% desde el 2000 (490 mil en 2000 a 150 mil en 2015). La meta 2010 es reducir esta cifra a 50 mil.
- Las nuevas infecciones en adultos se redujeron 30% desde el 2000 (2.7 millones en 2000 a 1.9 millones en 2015).
- Número de pastillas utilizadas en el tratamiento de las personas con VIH:
  - Año 2000: 8 pastillas.
  - Año 2015: 1 pastillas.
  - Meta 2030: 1 pastilla o inyección cada tres meses.
- Costo del tratamiento antirretroviral por persona al año:
  - Año 2000: 10 mil USD.
  - Año 2015: 100 USD régimen de primera línea.
  - Año 2030: 100 USD todos los regímenes disponibles.
- La inversión por VIH aumentó de 5 a 19 billones de USD, de 2000 a 2015 y se tiene como meta 2020 hacerla crecer hasta 26 billones de USD.
- En los últimos 10 años, hubo una disminución del 20% en el número de países que penalizan las relaciones sexuales entre personas del mismo sexo (del año 2006: 92, al 30 de junio 2016: 74); por lo cual se deben acelerar las acciones tendientes a lograr la meta global de cero países al 2030.
- En el 2008, 59 países ponían restricciones de viaje relacionadas con el VIH, éste número se ha reducido a 35 en 2015 (-41%), siendo la meta global cero países al 2030.

## En México

- En diciembre 2015, 200 mil personas vivían con VIH (180-220 mil). Para el cierre 2016, se estima serán 210 mil.
- En 2015, 63% de personas conocen su diagnóstico y para 2016 se estiman 64%.
- 125 mil personas tenían acceso al tratamiento antirretroviral en todo el país (30 de junio 2016).
- Las nuevas infecciones por VIH se han mantenido estables de 2011 a 2015 (11 mil al año).
- Cada día adquieren VIH 30 personas en México.
- Las nuevas infecciones en niños descendieron 75% del 2011 al 2015.
- La tasa de mortalidad por VIH fue de 3.9 por 100 mil habitantes, siendo de 1.5 en mujeres y 6.5 en hombres (cierre 2015).

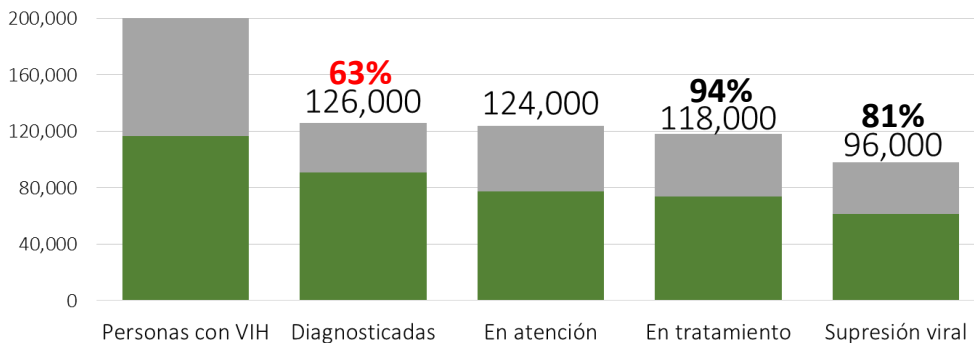
México tiene una prevalencia de VIH en la población de 15-49 años del 0.2 por ciento, lo que significa que 2 de cada mil personas de esas edades vive con VIH, siendo la prevalencia más baja de la región, con una tendencia que se ha estabilizado en los últimos once años (entre 0.23 y 0.24%).

De acuerdo con la tipología de Onusida, México tiene una *epidemia concentrada*, en la que existen poblaciones que son clave en la respuesta a la epidemia. Las prevalencias en estas poblaciones clave son: hombres que tienen sexo con hombres (17.3%), personas que utilizan de drogas inyectadas (5.8%), mujeres trabajadoras del sexo comercial (0.7%) y hombres trabajadores del sexo comercial (24.1%), así como mujeres trans (15-20%).

En 1983 se reportó el primer caso de sida en México. Desde esa fecha, y hasta el 15 de noviembre de 2016, existe un registro acumulado de 250 mil 761 personas que se han infectado por el VIH o desarrollado el sida. Sin embargo, sólo 135,515 personas se encontraban vivas, 99 mil 337 ya fallecieron y 15,909 se desconoce su status actual.

**Continuo de la atención y tratamiento del VIH, México 2015**

	Personas con VIH diagnosticadas		Personas en tratamiento (de entre las personas diagnosticadas)		Supresión viral (entre las personas en tratamiento)		Supresión viral (entre todas las personas con VIH)
<b>Metas de Onusida</b>	<b>90%</b>	<b>X</b>	<b>90%</b>	<b>X</b>	<b>90%</b>	<b>=</b>	<b>73%</b>
<b>Situación en México</b>	<b>63%</b>	<b>X</b>	<b>94%</b>	<b>X</b>	<b>81%</b>	<b>=</b>	<b>48%</b>



Fuentes:  
 1. PV: SS/Censida y Onusida. *Spectrum* 5.45. Mayo, 2016. SS/DGE. *Registros Nacionales de Seropositivos a VIH y Casos de sida*. INEGI. SS/DGIS. *Registros de mortalidad*.  
 2. SS/DGE. *Registros Nacionales de Seropositivos a VIH y Casos de sida*. Datos 31 de diciembre de 2015.  
 3. SS/CENSIDA. Base de datos SALVAR al 31 de diciembre de 2015.  
 4. SS/ Comité de Monitoreo y Evaluación. Grupo de Información Sectorial en VIH, Sida e ITS. Información sectorial al 31 de diciembre de 2015.

## Detección

- En México una de cada tres personas con VIH desconoce que tiene VIH (2015).
  - 126 mil personas que viven con VIH conocen su estatus serológico (2015).
  - Para 2020, la meta es diagnosticar a 90% de las personas que viven con VIH, es decir, alrededor de 180 mil personas.
  - En 2015, el diagnóstico tardío ha disminuido a 42% en el país y no muestra inequidades de género, siendo la cifra basal 48.2% (año 2012). La meta OPS/OMS establece disminuir a menos de 10% en el 2020.
  - En 2016, la Secretaría de Salud:
    - destinó 108 millones de pesos para la adquisición de pruebas rápidas de detección para mejorar la detección oportuna de las personas con VIH, con énfasis en poblaciones clave y en situación de desigualdad;
    - ha financiado 142 proyectos de prevención de nuevas infecciones por VIH, por un monto total de 97.6 millones de pesos y
    - distribuyó 18.8 millones de condones y 930 mil jeringas para la prevención del VIH y otras ITS.
  - Desde 2013, se instauró el último viernes de noviembre como el día nacional de la prueba de VIH.
  - Todas las personas con relaciones sexuales deben de hacerse la prueba de VIH por lo menos una vez en la vida.
  - Hombres que tienen sexo con hombres, mujeres trans, trabajadores del sexo comercial y personas que utilicen drogas inyectables (incluyendo esteroides, hormonas o silicón), se deben de realizar la prueba del VIH por lo menos cada 6 meses.
  - Si sufrió violencia sexual, se le ha diagnosticado con alguna infección de transmisión sexual, como sífilis o lesiones por Virus del Papiloma Humano (VPH); o con tuberculosis o hepatitis C, debe realizarse la prueba del VIH.
  - Mujeres que planean embarazarse deben de realizarse la prueba del VIH, y mujeres embarazadas deben de realizársela dos veces durante el embarazo.
- las personas con VIH y disminuye el riesgo de transmisión del virus en 96%, por lo que es parte fundamental de la respuesta rápida para acabar con el sida.
- En las mujeres embarazadas, además de generar estos beneficios en la salud, reduce sustancialmente el riesgo de transmisión del virus a sus hijos e hijas.
  - 125 mil personas se encontraban en tratamiento antirretroviral en el país (30 junio 2016).
  - El número de personas en tratamiento antirretroviral en el país se incrementó 20%, del 30 de junio del 2015 (103,726) a la misma fecha de corte en 2016.
  - 2 de cada 3 personas con VIH en tratamiento antirretroviral se atienden en alguna de los 138 servicios especializados en atención del VIH (CAPASITS y SAI), siendo 81,981 personas en tratamiento antirretroviral (21 de noviembre de 2016).
  - La meta para el 2020 es que 81% de las personas con VIH se encuentren en tratamiento (162 mil personas con VIH), con una cifra base de 200 mil personas viviendo con VIH en el país.
  - En 2015, en el país 48% de las personas con VIH presentaron supresión viral. Este número asciende a 81% si se refiere a las personas que se encuentran en tratamiento antirretroviral.
  - Al 30 de septiembre del 2016 se reporta que el 84% de las personas en tratamiento de la Secretaría de Salud se encuentran en supresión viral, 86% continúan en tratamiento a los 12 meses, y se ha logrado disminuir la razón de mortalidad a 1.7%.
  - La Guía de manejo antirretroviral de las personas con VIH se encuentra en constante revisión, con el fin de mantener las recomendaciones más actualizadas y prescribir tratamientos antirretrovirales cada vez más efectivos y con menos efectos tóxicos.
  - Para disminuir más la tasa de mortalidad por VIH es necesario intensificar las acciones de detección oportuna, vincular a las personas detectadas con VIH a los servicios de atención, así como mejorar la retención y adherencia terapéutica.
  - Se monitorea de manera permanente la calidad de la atención a nivel nacional, publicándose un boletín trimestral disponible en la página web de Censida (Boletín de Atención Integral de Personas con VIH).

## Tratamiento antirretroviral

- En México el tratamiento antirretroviral es de acceso universal y gratuito desde 2003, y su inicio debe de ser lo más pronto posible debido a que, normaliza la supervivencia de

## Mujer y VIH

- Existen diferencias importantes en las epidemias de mujeres y hombres.
- Las mujeres viven en un contexto de mayor desigualdad social y económica, mientras que los hombres presentan mayores comportamientos de riesgo.
- Las condiciones estructurales de desigualdad social propician una mayor vulnerabilidad en las mujeres, la cual también es de tipo biológico, epidemiológico, social y cultural. A nivel biológico, se ha comprobado que en las relaciones heterosexuales la mujer es de dos a cuatro veces más vulnerable a la infección por el VIH que el hombre.
- La transmisión del hombre a la mujer es más probable, puesto que durante el coito vaginal el área superficial del aparato genital femenino expuesta a las secreciones sexuales del compañero es más grande que la del hombre. Además, la concentración de VIH generalmente es más alta en el semen del hombre que en las secreciones sexuales de la mujer.
- De las 200 mil personas que se estima viven con VIH, 41 mil corresponden a mujeres (21%). Es decir, 1 de cada 5 personas con VIH es mujer.
- Se han notificado de manera acumulada 49,302 mujeres al 15 de noviembre del 2016, de las cuales 30,144 (62%) están notificadas como vivas y la mayoría (86%) tiene de 15 a 49 años de edad.
- 26 mil mujeres (26,238) se encontraban en tratamiento, lo que representa el 21% del total de personas en TAR al 30 de junio del 2016.
- Las incidencias registradas de casos VIH y sida en mujeres son más altas en los estados de la región sur del país, en comparación con el resto del territorio nacional: Campeche, Guerrero, Chiapas, Quintana Roo, Yucatán y Tabasco.
- Las entidades con menores incidencias registradas de casos VIH y sida en mujeres son: Jalisco, México, Guanajuato, Coahuila, Distrito Federal, Zacatecas, San Luis Potosí.
- Se ha observado que las mujeres se diagnostican menos tardíamente que los hombres, y uno de los factores podría ser el incremento de la cobertura de detección del VIH durante el embarazo.
- Al analizar los casos de la Secretaría de Salud se identificó que las mujeres abandonaban 1.3 veces más el tratamiento que los hombres, por lo cual se estableció la estrategia de apoyo al traslado.

## Mujer y embarazo

- México sostiene la cobertura universal de tratamiento antirretroviral para todas las personas con VIH sin importar el grado de inmunosupresión. En el caso de las mujeres, la condición de embarazo es una indicación directa de inicio urgente del tratamiento antirretroviral para prevenir la transmisión vertical del VIH.
- En 2015, se estima que se realizaron al menos 1.5 millones de detecciones de VIH en mujeres embarazadas, de un total de 2.2 millones de mujeres embarazada en el país, según registros de las instituciones del sector salud público.
- En 2015, el CNEGSR reporta que se realizaron 1.1 millones de detecciones de VIH en mujeres embarazadas, lo que representó una cobertura de 71.7% en la Secretaría de Salud.
- La ENIM 2015, reporta una cobertura nacional de 56.8% de mujeres que aceptaron hacerse una prueba del VIH durante la atención prenatal y que recibieron los resultados.
- 65% de las mujeres embarazadas iniciaron tratamiento antirretroviral por primera vez en su vida.
- Al 30 de septiembre del 2016, 465 mujeres embarazadas han recibido tratamiento antirretroviral en la Secretaría de Salud.
- A nivel regional, la OPS estableció como meta lograr que la transmisión del VIH sea menor al 2% y presentar una incidencia de 0.3 ó menos casos de VIH por cada mil nacidos vivos.
- En México, la incidencia de transmisión vertical fue de 0.04 y 0.03 casos nuevos por cada mil nacidos vivos, en 2014 y 2015, respectivamente (cifra menor a la meta regional).
- Los casos nuevos de VIH y sida por transmisión vertical han descendido respecto del año base 2013 (131 casos):
  - 2014= 28.2% (94 casos, cierre 2015);
  - 2015= 45.8% (71 casos, cierre 2015) y
  - 2016= 58.8% (54 casos, septiembre 2016).

Debido a la tendencia observada hasta septiembre 2016 y con el objeto de cumplir con la meta programada en el PROSESA (2016: máximo 65 casos nuevos); se deberán reforzar las medidas de prevención perinatal, con énfasis en aquellos estados que presentan el mayor número en este año (74% del total hasta septiembre 2016): Oaxaca (7), Chiapas Jalisco, México y Puebla (5); Campeche (4); Coahuila, Guerrero y Michoacán (3).

- 226 hijos e hijas de madres con VIH se encuentran en seguimiento y monitoreo estrecho para confirmar o



descartar la infección por VIH en la Secretaría de Salud (año 2015).

De enero a septiembre de 2016, se han registrado 1,023 casos de binomio TBTF- VIH dentro de la Secretaría de Salud, el 90.4% han recibido tratamiento antirretroviral.

### Tuberculosis y VIH

- Durante 2015, a nivel nacional se realizaron 18,423 pruebas de detección de VIH en personas con TBTF, logrando una cobertura de detección de 89.6%.
- Se encontraron 1,165 casos de TBTF asociados a VIH, dentro de la Secretaría de Salud; de ellos, 89.2% recibieron tratamiento para ambos padecimientos (2015).
- En 2015, las tres entidades federativas con el mayor número de casos de TB asociado a VIH fueron Baja California, Chiapas y Veracruz, con 132, 100 y 95 casos, respectivamente.



[www.censida.salud.gob.mx](http://www.censida.salud.gob.mx)

