

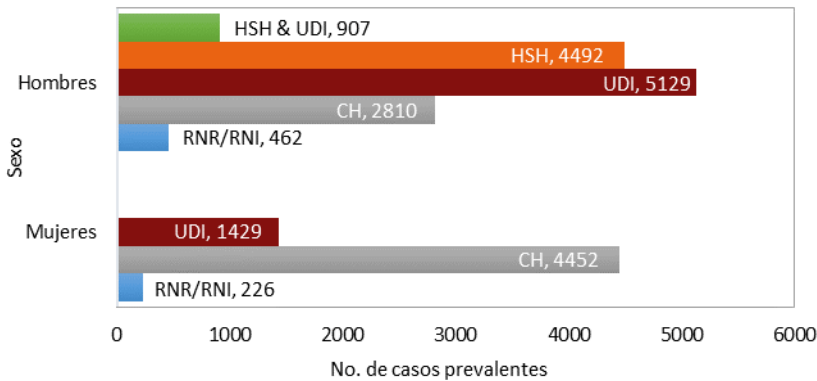
VIH en Puerto Rico

Prevalencia de VIH

Al 12 de noviembre del 2014, un total de 20,285 personas vivían con un diagnóstico de VIH. Se estima que alrededor de 3,700 están infectados con el VIH, pero lo desconocen. Aunque se ha observado una reducción en el número de casos nuevos durante la pasada década, el número de personas viviendo con VIH continúa en aumento, gracias a los avances alcanzados en el área de la prevención y la farmacología. Durante el periodo 2007 – 2014, el número de personas viviendo con el VIH ha aumentado un 11%. Esto implica un alza en los costos asociados a la prevención y al tratamiento con el VIH. La población más afectada por el VIH son los hombres. Los hombres usuarios de drogas inyectables representan una cuarta parte del total de personas viviendo con el VIH.



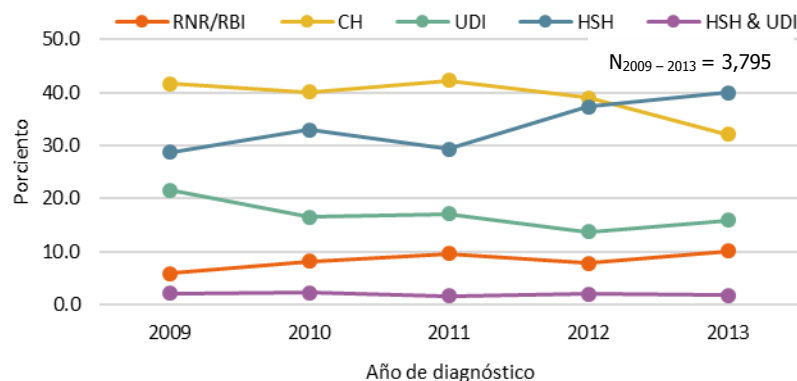
Personas viviendo con el VIH por sexo y modo de transmisión¹



Diagnósticos nuevos de VIH

El contacto heterosexual (CH) sin protección es el modo de transmisión reportado con mayor frecuencia durante este periodo. Sin embargo, hemos observado un aumento en la proporción de casos atribuidos al sexo entre hombres. En el año 2009 la proporción de casos atribuidos al sexo entre hombres era sólo un 29%, mientras que en el año 2013 ascendió a 40%, posicionándose como el modo de transmisión principal en el 2013.

Distribución de diagnósticos nuevos de VIH por modo de transmisión y año de diagnóstico



CH – contacto heterosexual; HSH – hombres que tienen sexo con hombres; RBI – riesgo bajo investigación; UDI – usuarios de drogas inyectables; RNR – riesgo no reportado

¹ Según reportado al 12 de noviembre del 2014. N_{PVCV} = 20,285

Datos importantes

En PR se han reportado sobre 46,000 personas con VIH/SIDA. Cerca de 26,000 han fallecido durante estos 30 años de epidemia.

Actualmente en PR, sobre 20,000 personas viven con infección VIH. Se estima que 3,700 personas viven con el VIH, pero lo desconocen.

Diariamente se diagnostican 2 casos de infección por el VIH.

Una de cada seis personas desconoce que está infectado con el VIH.

El realizarse la prueba de VIH anualmente puede asegurarle que sea enlazado a cuidado rápidamente al momento de su diagnóstico.

El sexo entre hombres sin protección es el modo de transmisión principal en el 2013.

Prevención es tratamiento.

Una persona que vive con VIH y está adherente a sus medicamentos ayuda a cortar la transmisión del virus.

Nueva Clasificación Diagnóstica del VIH

La nueva definición de caso combina los criterios de clasificación en adultos y adolescentes y niños de manera que reflejen los cambios recientes en los algoritmos de laboratorios que diferencian entre el VIH-1 y VIH-2, y las pruebas que determinan infección temprana.

Estadios de la infección con el VIH

De acuerdo con la nueva definición de caso, un caso confirmado de VIH se puede clasificar en 5 Estadios. Aunque el interés primario de la clasificación es determinar el estadio de la infección al momento del diagnóstico, se podría de igual forma determinar la etapa de la infección en cualquier fecha posterior.

Estadio 0 – Un caso de infección por el VIH en el Estadio 0 se puede establecer en dos formas:

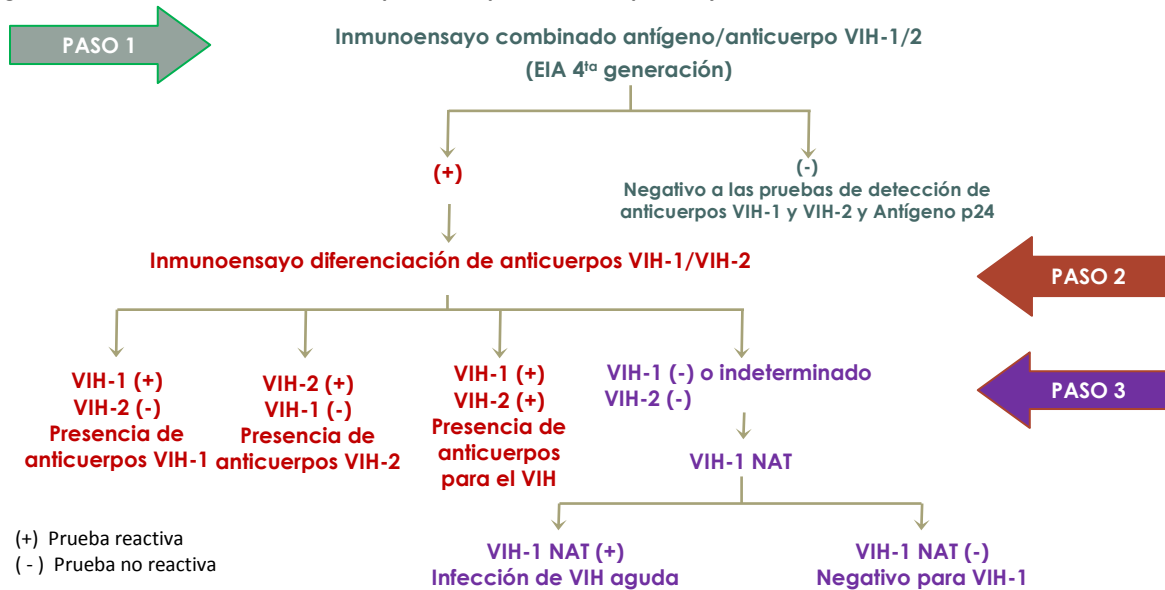
Historial de pruebas de VIH:

- Prueba de VIH negativa o indeterminada (anticuerpos, antígeno/anticuerpos, ácido nucleicos) 180 días previos a la primera prueba positiva de VIH.

Algoritmo de pruebas de laboratorio:

- Serie de pruebas que confirman la presencia de marcadores específicos del VIH, tales como antígeno p-24 o ácidos nucleicos (ADN o ARN), dentro de 180 días antes o después de una prueba para detectar anticuerpos no reactiva o indeterminada. La misma consiste de tres pasos:
 1. Inmunoensayo combinado antígeno/anticuerpo VIH-1/2 (EIA 4^{ta} generación).
 2. Inmunoensayo diferenciación de anticuerpos VIH-1 ó VIH-2.
 3. Prueba de ácidos nucleicos VIH-1 (NAT).

Algoritmo de laboratorio recomendado para los especímenes de plasma y suero:



Estadios 1, 2, 3, y desconocido

De no cumplirse con los criterios de clasificación del Estadio 0, el Estadio se determinará utilizando los niveles de linfocitos CD4+ y la edad al momento de la prueba de CD4+, y Ante la ausencia de pruebas de CD4+, el Estadio se clasifica como desconocido.

Estadio de la infección del VIH basado en los niveles de linfocitos CD4+ y la edad al momento de la prueba

Estadio	Edad al momento de prueba de CD4+ (linfocitos T)					
	<1 año		1–5 años		≥6 años	
	Céls./µL	%	Céls./µL	%	Céls./µL	%
1	≥1,500	≥34	≥1,000	≥30	≥500	≥26
2	750–1,499	26–33	500–999	22–29	200–499	14–25
3	<750	<26	<500	<22	<200	<14
Desconocido	No estadio 0, No info de CD4+ y No Oportunistas	No estadio 0, No info de CD4+ y No Oportunistas	No estadio 0, No info de CD4+ y No Oportunistas	No estadio 0, No info de CD4+ y No Oportunistas	No estadio 0, No info de CD4+ y No Oportunistas	No estadio 0, No info de CD4+ y No Oportunistas

Razones para la revisión de caso de VIH

1. Identificación de infección VIH aguda (Estadio 0).
2. Diferenciación entre caso de infección VIH-1 y VIH-2.
3. Consolidación de caso de infección de VIH para todas las edades.
4. Simplificar los criterios indicativos de SIDA.
5. Revisión de los criterios de diagnóstico ante la ausencia de pruebas de laboratorio.