



# Agencia de atención médica del Condado de Orange

Control de enfermedades y epidemiología

Programa de vigilancia y monitoreo de la enfermedad del VIH



## HOJA INFORMATIVA SOBRE LA ENFERMEDAD DEL VIH DE 2017 – REV 6/5/18

Este documento ofrece un resumen de los casos de la enfermedad del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en el Condado de Orange. El término enfermedad del VIH se usa para describir el espectro total del VIH, desde la infección inicial del VIH hasta la enfermedad avanzada del VIH (también conocida como SIDA). La vigilancia de la enfermedad del VIH es un proceso continuo y, por lo tanto, los casos en los que se diagnosticó la enfermedad en 2017 se consideran preliminares debido a demoras en la presentación de informes. Para una revisión exhaustiva de la enfermedad del VIH en el Condado de Orange, consulte el Informe estadístico de vigilancia del VIH/SIDA más reciente que está disponible en <http://www.ochealthinfo.com/phs/about/dcepi/hiv/info/stats>.

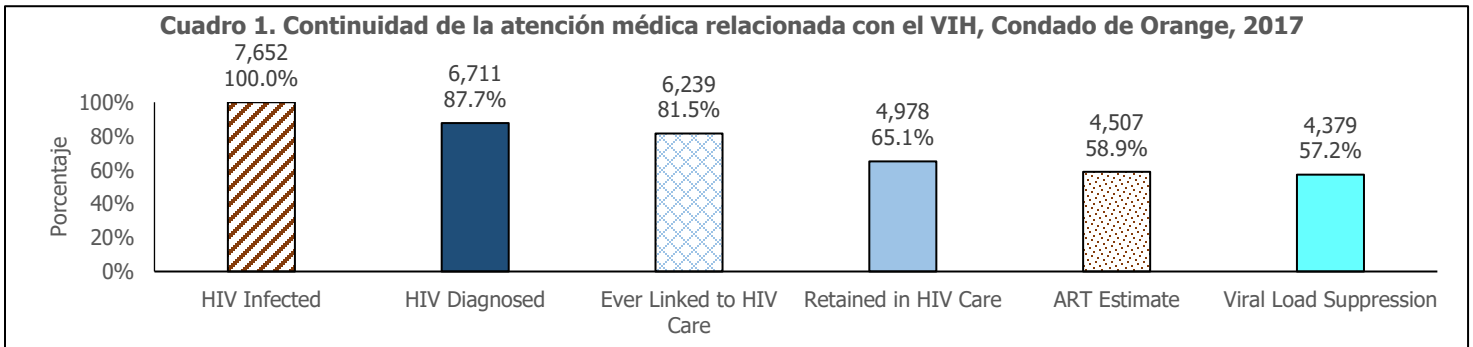
Desde que los informes iniciaron en 1981, se ha informado que **13,020** personas resultaron infectadas con la enfermedad del VIH mientras vivían en el Condado de Orange. De estas personas:

- a 303 personas se les diagnosticó recientemente la enfermedad del VIH en 2017.
- a 55 personas se les diagnosticó SIDA de forma concurrente<sup>1</sup> y se indicó que las personas estaban viviendo con la enfermedad del VIH, pero que desconocieron su estado durante mucho tiempo.

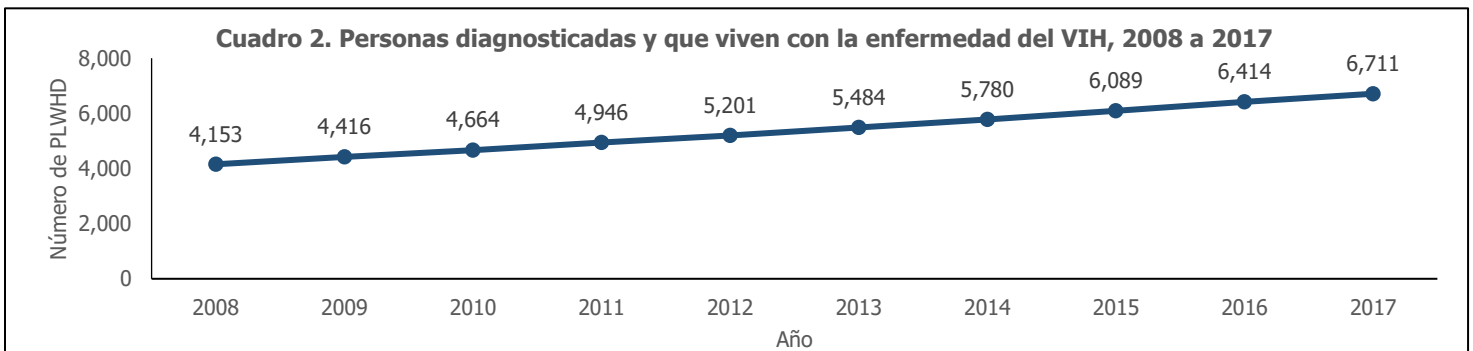
A finales de 2017, había 6,711 personas viviendo con la enfermedad del VIH (PLWHD, por sus siglas en inglés) en el Condado de Orange<sup>2</sup> que tienen conocimiento de su estado relacionado con el VIH. Además, se estima que existen 941 personas que no conocen su estado en relación con el VIH. La metodología de cálculo de los Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el control y la prevención de enfermedades o CDC, por sus siglas en inglés) estima que el 87.7 % de las PLWHD conocen su estado.<sup>3</sup> Por lo tanto, el número total estimado de PLWHD en el Condado de Orange es de **7,652**.<sup>4</sup>

La carga viral es un indicador de salud y adherencia al medicamento. Una carga viral alta es la indicación de una enfermedad. La supresión de la carga viral (menos de 200 copias/ml) sugiere el mejoramiento de la salud. En el Condado de Orange, de las 7,652 PLWHD (que conocen o desconocen su estado relacionado con el VIH), 4,379 (57.2%) tienen una carga viral suprimida.

El Cuadro 1 muestra la Continuidad de la atención médica relacionada con el VIH. Del total de personas que se estima que están infectadas (7,652), el 87.7 % han sido diagnosticadas, el 81.5% nunca se les había vinculado a la atención médica del VIH<sup>5</sup>, el 65.1% se les mantuvo con la atención médica del VIH<sup>6</sup>, mientras que 58.9% de las PLWHD se estima que están recibiendo terapia antirretroviral (TARV),<sup>7</sup> el 57.2% obtuvieron un resultado de la prueba de carga viral de menos de 200 copias/ml la última vez que se hicieron la prueba en 2017.



El Cuadro 2 muestra el número de PLWHD diagnosticadas al final de cada año entre 2008 y 2017. Estos son las cantidades más recientes desde la elaboración de este informe y, por lo tanto, variarán de las cantidades que se informaron en Hojas informativas anteriores.



<sup>1</sup> A quienes se les diagnosticó de forma concurrente son personas que tuvieron un estado médico determinante de SIDA (recuento de CD4 por debajo de 200 células/ $\mu$ L y/o un diagnóstico de una enfermedad que es un estado médico indicador de SIDA) en el plazo de un mes (31 días) a partir de que se les diagnosticó el VIH.

<sup>2</sup> Esto incluye a todas las personas que se informó que vivían en el Condado de Orange independientemente de dónde estaban viviendo cuando se les diagnosticó la enfermedad del VIH.

<sup>3</sup> Informe semanal de morbilidad y mortalidad de CDC, Vol. 64, N.º 24, 26 de junio de 2015.

<sup>4</sup> El número total de personas que se estima que viven con la enfermedad del VIH se basa en la metodología de cálculo de los Centros para el control y la prevención de enfermedades que se actualizó en 2016. El cálculo es el número de personas que se conoce que viven con la enfermedad del VIH (6,711) dividido entre 0.877. La diferencia entre este cálculo (7,652) y 6,711 es el número adicional de personas que se estima que viven con la enfermedad del VIH, pero que desconocen su diagnóstico (941).

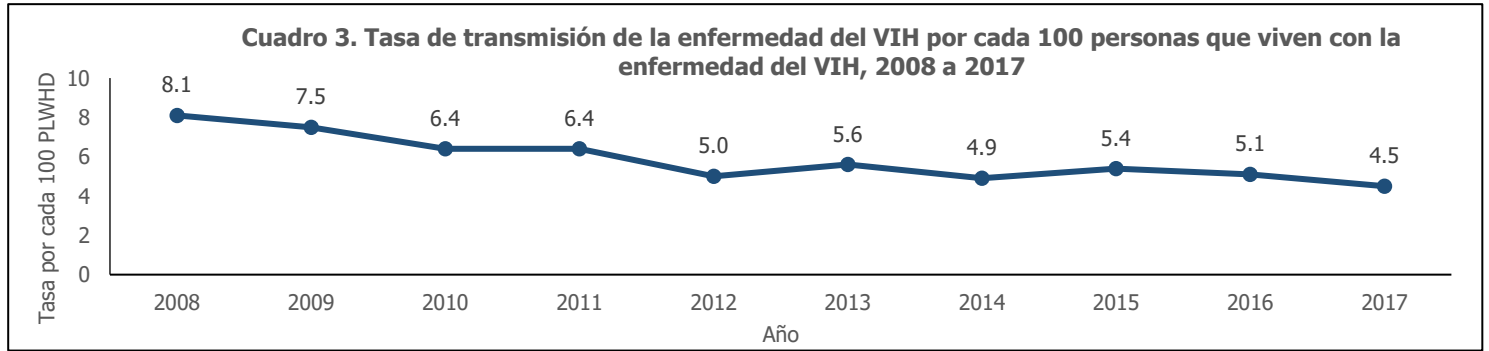
<sup>5</sup> Las personas que se hicieron por lo menos un análisis de sangre para medir el recuento de CD4 y/o carga viral después del diagnóstico del VIH.

<sup>6</sup> Las personas que obtuvieron por lo menos dos resultados de las células CD4 o de la carga viral al menos con tres meses entre el primero y el último resultado. Para las personas diagnosticadas antes de 2017, los dos resultados se obtuvieron en 2016 y/o 2017. Para las personas diagnosticadas en 2017, los resultados se presentaron entre enero de 2017 y el 5 de abril de 2018.

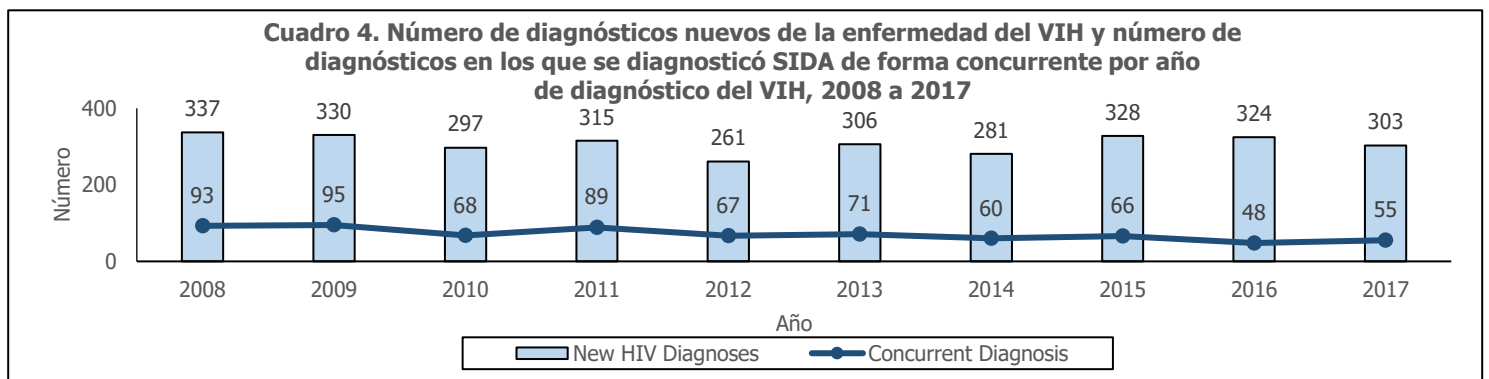
<sup>7</sup> Según se determine al haber logrado la supresión viral o una disminución en la carga viral entre las dos últimas pruebas durante 2017.

## HOJA INFORMATIVA SOBRE LA ENFERMEDAD DEL VIH DE 2017

El Cuadro 3 muestra la tasa de transmisión de la enfermedad del VIH por cada 100 personas que viven con la enfermedad del VIH. Desde 2008, la tasa de transmisión disminuyó en un 44.4 %, de 8.1 a 4.5. Una disminución en la tasa de transmisión indica que la cantidad de nuevas infecciones del VIH no está aumentando a pesar del aumento en el número de PLWHD.

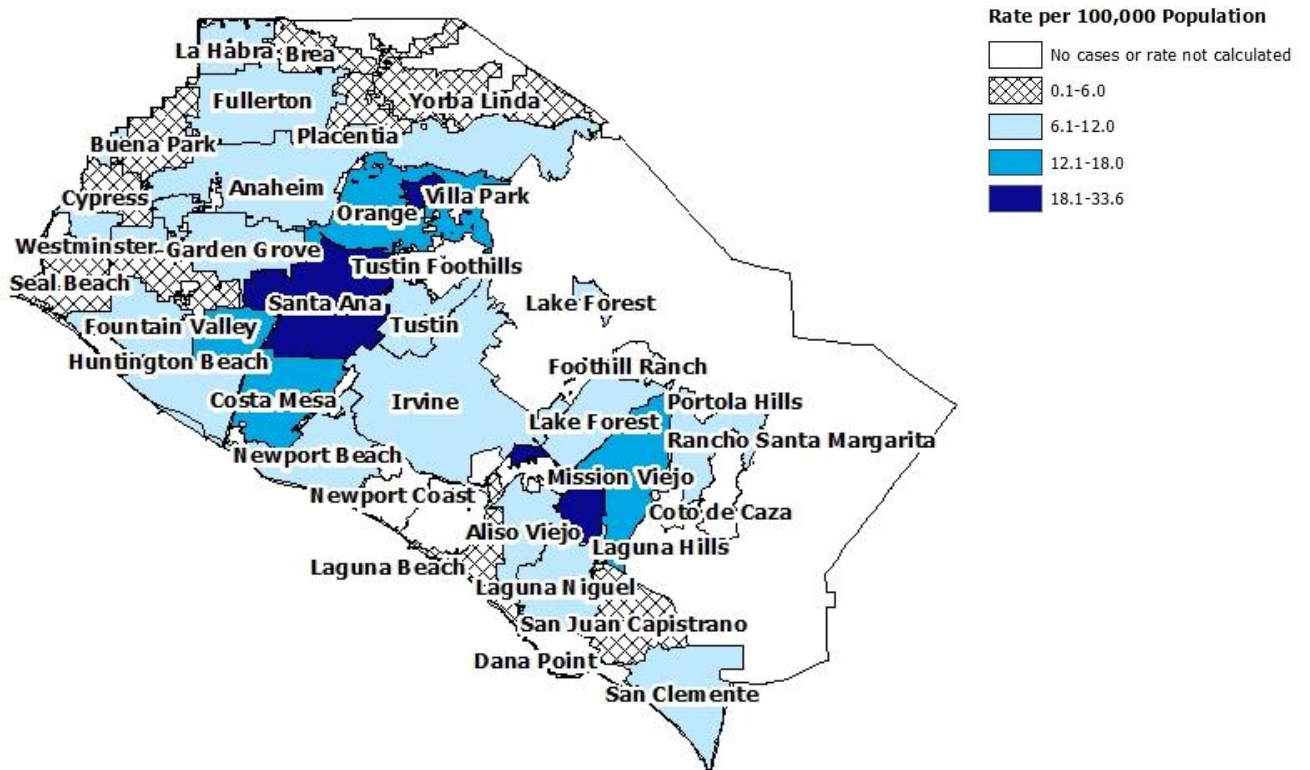


El Cuadro 4 muestra el número de diagnósticos nuevos de la enfermedad del VIH cada año para los residentes del Condado de Orange como una barra, y el número de los diagnósticos en los que se diagnosticó SIDA de forma concurrente como una línea. Los diagnósticos concurrentes en 2017 representan una disminución del 40.9 % desde 2008. Esta disminución puede ser resultado de múltiples estrategias para la detección temprana de la enfermedad del VIH y la vinculación a la atención médica.



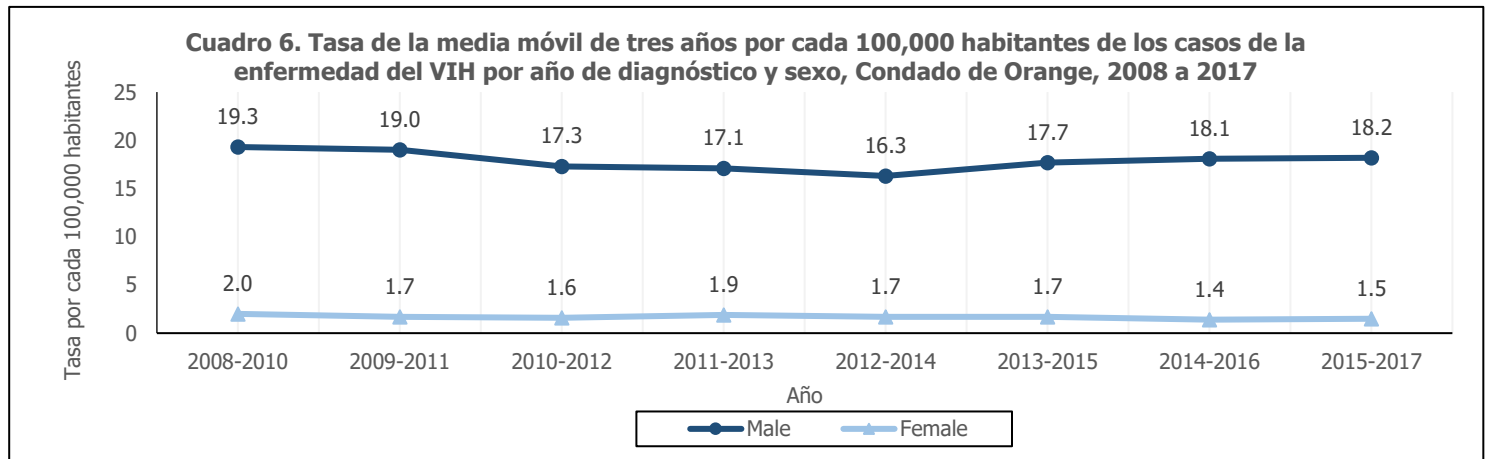
El Cuadro 5 muestra la tasa de personas a quienes se les diagnosticó recientemente el VIH (por cada 100,000 habitantes) por ciudad de residencia al momento de ese diagnóstico. De las ciudades con cinco o más casos, Santa Ana tiene la tasa más alta en 19.0, Westminster la más baja en 5.3. Las tasas no se calcularon para las ciudades en las que las estimaciones de población no están disponibles.

**Cuadro 5. Tasa por cada 100,000 habitantes de diagnósticos nuevos de la enfermedad del VIH por ciudad de residencia al momento del diagnóstico, Condado de Orange 2017**

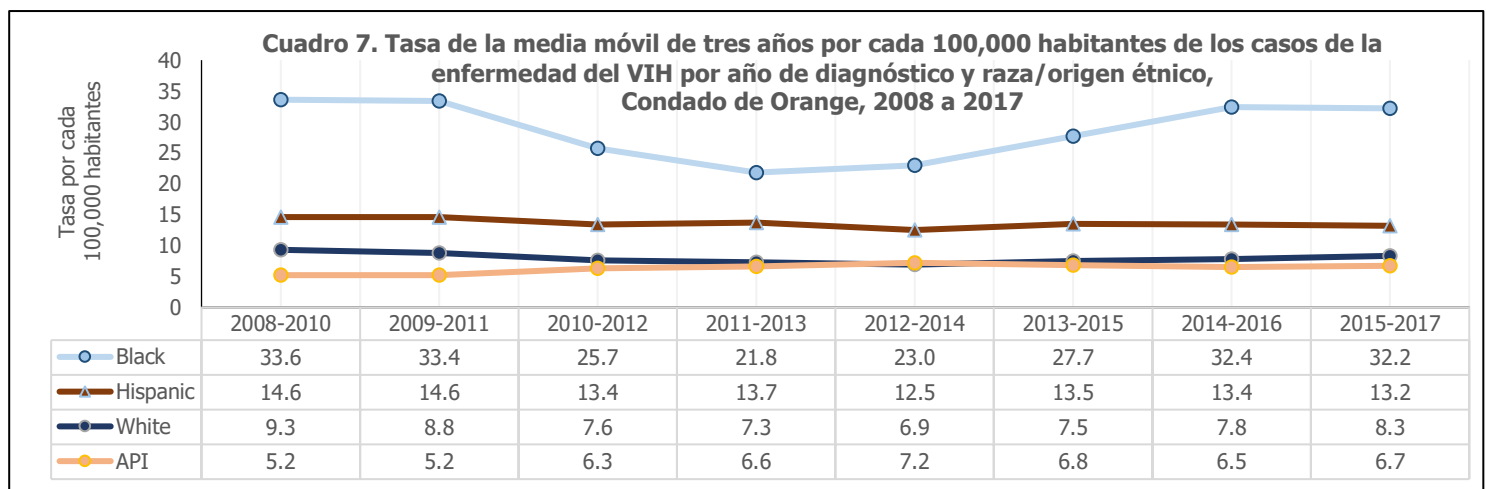


## HOJA INFORMATIVA SOBRE LA ENFERMEDAD DEL VIH DE 2017

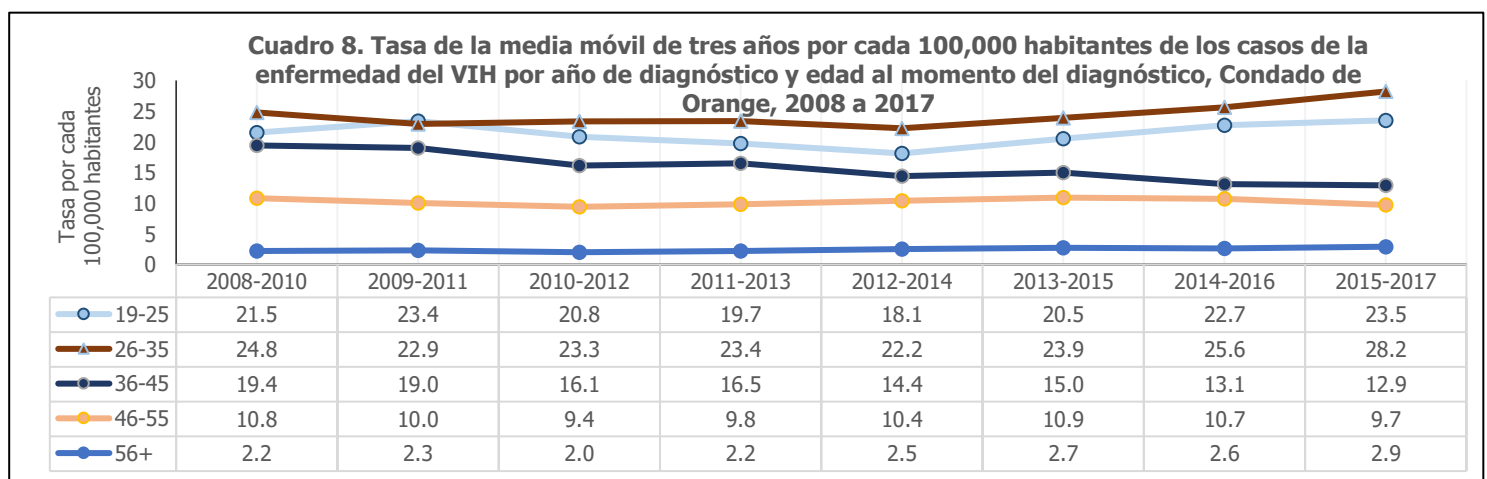
Los siguientes cuadros (6 a 8) muestran la tasa de la media móvil de tres años de los casos diagnosticados en el Condado de Orange desde 2008 a 2010 hasta 2015 a 2017. La tasa muestra el impacto desproporcionado del VIH en una población/un grupo en particular. Utilizar una tasa media de tres años funciona para estabilizar los datos al eliminar la variabilidad generada por un pequeño número de casos que tienden a fluctuar de año en año. La media móvil permite realizar una comparación entre los períodos de tiempo de año en año, en vez de comparar un período de tiempo de tres años al siguiente (es decir, 2012 a 2014 en comparación con 2015 a 2017).



El Cuadro 7 muestra la tasa de la media móvil de tres años de los casos de la enfermedad del VIH por cada 100,000 habitantes por raza/origen étnico. Como se muestra, la raza negra continúa con la tasa más alta de casos, seguida de los hispanos, los blancos y los Asian/Pacific Islanders (asiáticos/isleños del Pacífico o API, por sus siglas en inglés). La enfermedad del VIH impacta de forma desproporcionada a la raza negra y los hispanos en comparación con otros grupos raciales/étnicos.

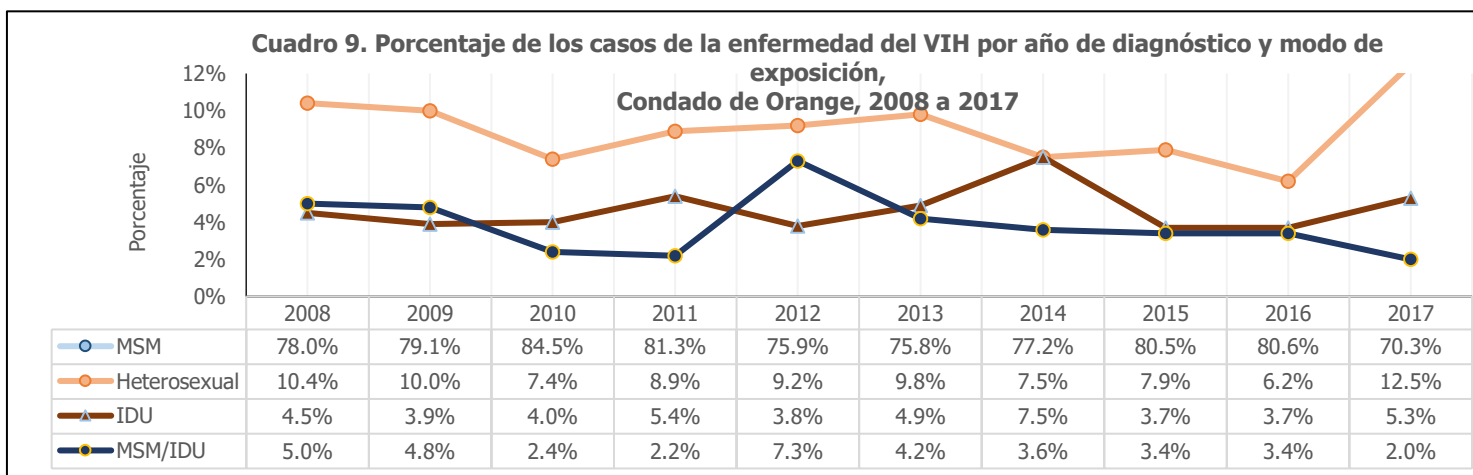


El Cuadro 8 muestra la tasa de la media móvil de tres años de los casos de la enfermedad del VIH por cada 100,000 habitantes por edad al momento del diagnóstico.



## HOJA INFORMATIVA SOBRE LA ENFERMEDAD DEL VIH DE 2017

El Cuadro 9 muestra el porcentaje<sup>8</sup> del total de los casos de la enfermedad del VIH por modo de exposición cada año para 2008 a 2017. Los casos debido a la transmisión por relaciones heterosexuales han aumentado desde 2008. Si bien el porcentaje de Men Who Have Sex with Men (hombres que tienen relaciones sexuales con hombres o MSM, por sus siglas en inglés) ha disminuido desde 2008, esto se debe al aumento en los casos con un modo de exposición desconocido (2.1 % de los casos en 2008 en comparación con 9.9% en 2017). La línea de los MSM no se muestra para resaltar las diferencias y los cambios en los otros modos de transmisión.



**Tabla 1: Número de casos diagnosticados, porcentaje de los casos totales diagnosticados y cambio del porcentaje en el número de casos diagnosticados, 2008 en comparación con 2017**

	2008		2017		Cambio del porcentaje en el número de casos
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	
<b>Número total de casos</b>	<b>337</b>	<b>100.0 %</b>	<b>303</b>	<b>100.0 %</b>	
<b>Sexo</b>					
Masculino	293	86.9 %	270	89.1 %	-7.8 %
Femenino	42	12.5 %	29	9.6 %	-31.0 %
Transgénero hombre a mujer	2	0.6 %	4	1.3 %	100.0 %
<b>Raza/origen étnico</b>					
Negro	11	3.3 %	13	4.3 %	18.2 %
Hispano	153	45.4 %	126	41.6 %	-17.6 %
Blanco	140	41.5 %	118	38.9 %	-15.7 %
Asiático/isleño del Pacífico (API)	26	7.7 %	43	14.2 %	65.4 %
Otro/más de una raza/desconocido	7	2.1 %	3	1.0 %	-57.1 %
<b>Edad al momento del diagnóstico</b>					
0 a 18 años	9	2.7 %	5	1.7 %	-44.4 %
19 a 25 años	56	16.6 %	74	24.4 %	32.1 %
26 a 35 años	119	35.3 %	107	35.3 %	-10.1 %
36 a 45 años	94	27.9 %	51	16.8 %	-45.7 %
46 a 55 años	49	14.5 %	38	12.5 %	-22.4 %
56 años y mayores	10	3.0 %	28	9.2 %	180.0 %
<b>Modo de exposición al VIH/SIDA que se informó</b>					
Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (MSM)	263	78.0 %	213	70.3%	-19.0%
Contacto heterosexual	35	10.4 %	38	12.5%	8.6%
Consumo de drogas inyectables (IDU)	15	4.5 %	16	5.3%	6.7%
MSM/IDU	17	5.0 %	6	2.0%	-64.7%
Otro/desconocido	7	2.1 %	30	9.9%	328.6%

Otra raza/origen étnico incluye a los Nativos americanos/nativos de Alaska. Otro modo de exposición incluye a las personas receptoras de transfusiones o trasplantes, las personas que reciben tratamiento para hemofilia y todos los modos de transmisión pediátricos.

Nota: El número de casos diagnosticados cada año es provisional y puede cambiar debido a las demoras en la presentación de informes o la eliminación de los casos que se encuentren duplicados en otras jurisdicciones y, por lo tanto, los números en las hojas informativas anteriores no se deberían comparar con esta hoja informativa.

Fuente de datos para los datos de la enfermedad del VIH: Registro de casos del VIH, Datos al 31 de enero de 2018.

Fuente de datos para los datos de la población: Departamento de Finanzas, Estado de California, Proyecciones de la población por raza/origen étnico, edad detallada y sexo.



Health Care Agency Public Health Services  
HIV Disease Surveillance and Monitoring Program  
1725-B W. 17<sup>th</sup> Street  
PO Box 6099, Building 50B  
Santa Ana, California 92706

Teléfono: (714) 834-8399  
Fax: (714) 834-8270  
Sitio web: <http://ochealthinfo.com/phs/about/dcepi/hiv/surveillance>

<sup>8</sup> Las tasas no se pueden calcular para el modo de exposición debido a la falta de la estimación de población para cada uno de los factores de riesgo.