



**HOJA INFORMATIVA SOBRE LA ENFERMEDAD DEL VIH DE 2018.  
PUBLICADA EL 3/1/2019**

Este documento tiene 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). El seguimiento de la enfermedad del VIH es un proceso continuo y, por lo tanto, los casos en los que se diagnosticó la enfermedad en 2018 se consideran preliminares debido a retrasos en la elaboración de informes. El número de casos diagnosticados cada año puede cambiar debido a la eliminación de los casos que estén duplicados en otras jurisdicciones y, por lo tanto, los números en las hojas informativas anteriores no se deberían comparar con esta hoja informativa.

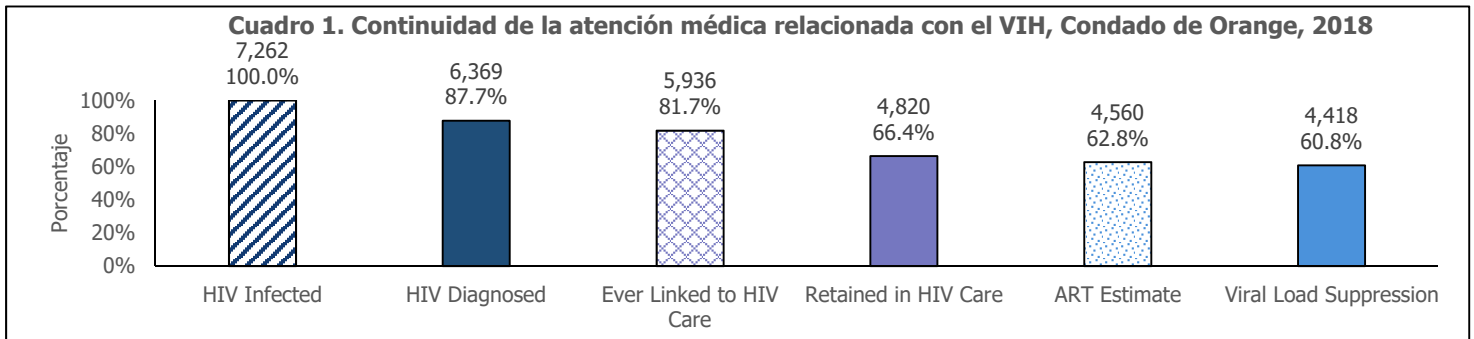
Desde que inició la elaboración de informes en 1981, el Condado de Orange ha recibido **13,305** informes de infecciones del VIH diagnosticadas recientemente. Específicamente en 2018, el Condado de Orange reportó esta información:

- 280 personas fueron diagnosticadas recientemente con la enfermedad del VIH.
- 57 personas fueron diagnosticadas con SIDA de manera concurrente<sup>1</sup> indicando que las personas vivían con la enfermedad del VIH, pero que desconocieron su estado durante mucho tiempo.

A finales de 2018, había 6,369 personas viviendo con el VIH (PLWH) en el Condado de Orange<sup>2</sup> quienes estaban enteradas de su estado de VIH. Además, se estima que existen 893 personas que no conocen su estado de VIH. La metodología de cálculo de los Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, CDC) estima que el 87.7 % de las PLWH conocen su estado. Por lo tanto, el número total estimado de PLWH en el Condado de Orange es de **7,262**.<sup>3</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 una mejora en la salud. En el Condado de Orange, de las 7,262 PLWH (que conocen o desconocen su estado relacionado con el VIH), 4,418 (60.8 %) 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 (7,262), el 87.7 % han sido diagnosticadas, al 81.7 % nunca se les había relacionado con la atención médica del VIH<sup>4</sup>, al 66.4 % se les mantuvo recibiendo atención médica del VIH<sup>5</sup>, mientras que se estima que 62.8 % de las PLWH están recibiendo terapia antirretroviral (TARV)<sup>6</sup> y el 60.8 % obtuvieron un resultado de la prueba de carga viral de menos de 200 copias/ml la última vez que se hicieron la prueba en 2018.



El Cuadro 2 muestra el número de PLWH diagnosticadas al final de cada año entre 2009 y 2018. Estas 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> Las personas a quienes se les diagnóstico de manera concurrente son personas que tenían una condición médica determinante de SIDA (recuento de CD4 por debajo de 200 células/μL y/o un diagnóstico de una enfermedad que es una condición médica indicadora 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 vivían cuando se les diagnosticó la enfermedad del VIH.

<sup>3</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 sabe que viven con la enfermedad del VIH (6,369) dividido entre 0.877. La diferencia entre este cálculo (7,262) y 6,369 es el incremento del número adicional de personas que se estima que viven con la enfermedad del VIH, pero que desconocen su diagnóstico (893).

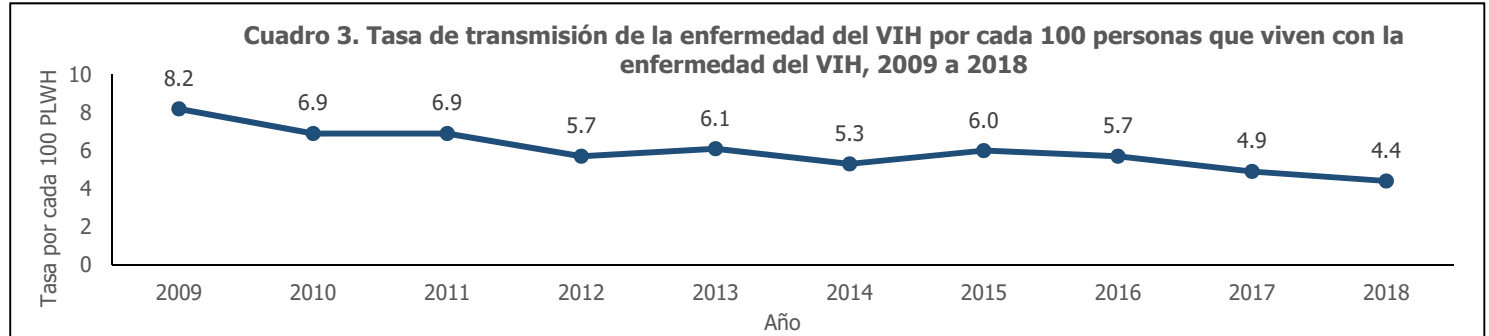
<sup>4</sup> Las personas que se hicieron al menos un análisis de sangre para medir la carga viral o el recuento de las células CD4 después del diagnóstico del VIH.

<sup>5</sup> Las personas que obtuvieron al menos dos resultados de la carga viral o de las células CD4 al menos con un período de tres meses entre el primero y el último resultado. Para las personas diagnosticadas antes de 2018, los dos resultados se obtuvieron en 2017 o 2018. Para las personas diagnosticadas en 2018, los resultados se recibieron entre enero de 2018, y el 5 de febrero de 2019.

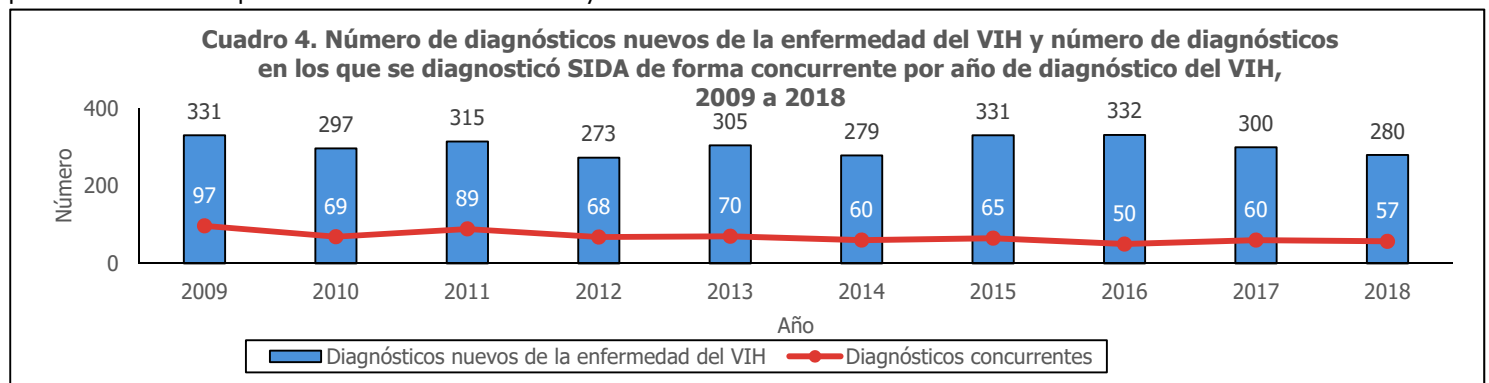
<sup>6</sup> Según se determine al haber logrado la supresión viral o una disminución en la carga viral entre las dos últimas pruebas durante 2018.

## HOJA INFORMATIVA SOBRE LA ENFERMEDAD DEL VIH DE 2018

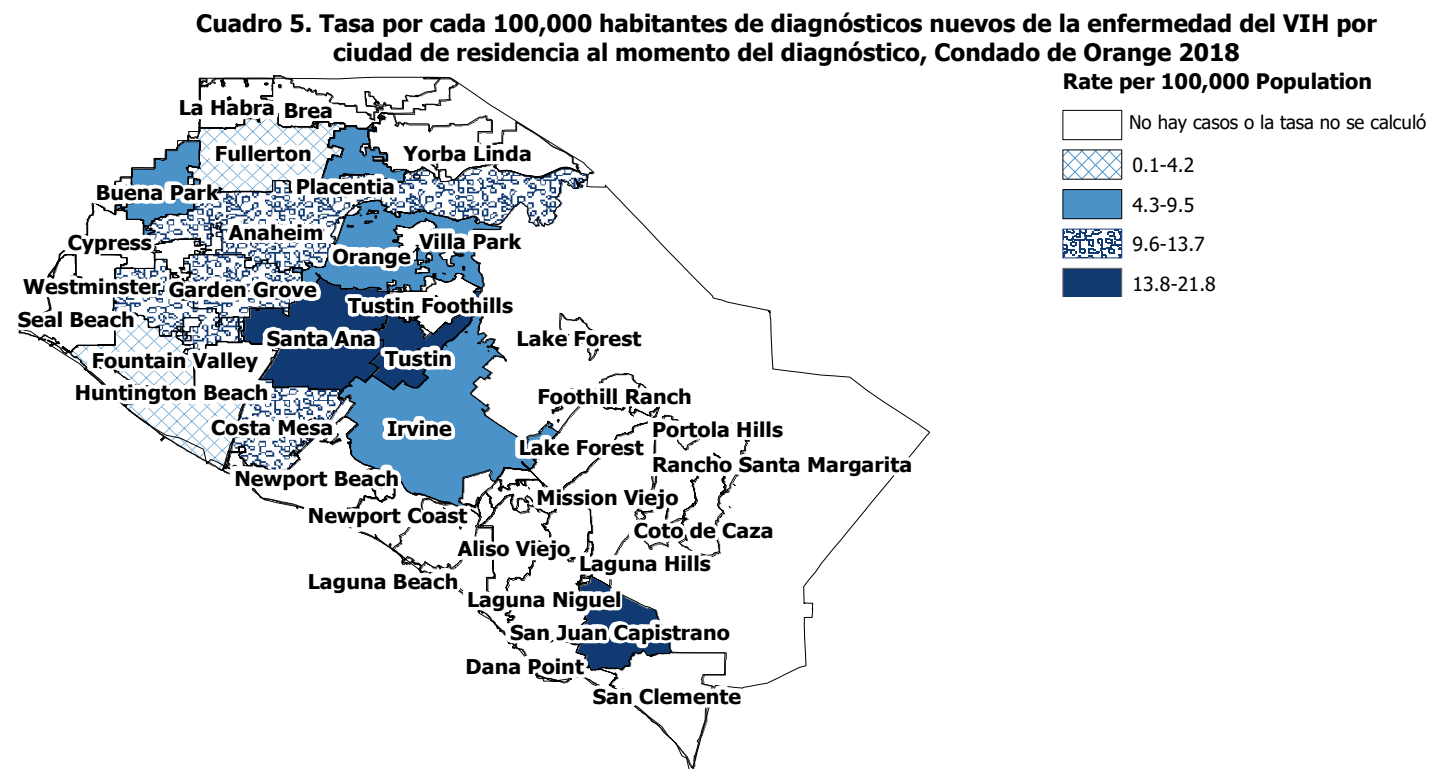
El Cuadro 3 muestra la tasa de transmisión de la enfermedad del VIH por cada 100 personas que viven con la enfermedad del VIH. Desde 2009, la tasa de transmisión disminuyó en un 46.3 %, de 8.2 a 4.4. Una disminución en la tasa de transmisión indica que la cantidad de nuevas infecciones del VIH no está aumentando a pesar del aumento en el número de PLWH.



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 2018 representan una disminución del 41.2 % desde 2009. Esta disminución puede ser resultado de múltiples estrategias para la detección temprana de la enfermedad del VIH y la vinculación a la atención médica.

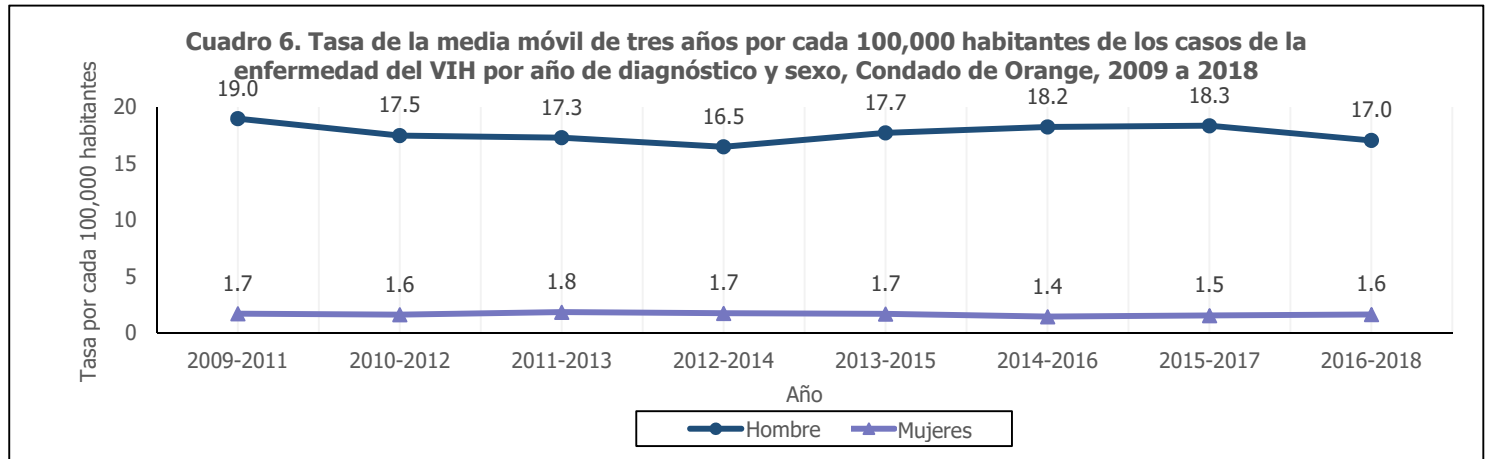


El Cuadro 5 muestra la tasa de personas por cada 100,000 habitantes a quienes se les diagnosticó recientemente el VIH por ciudad de residencia en el momento de ese diagnóstico. De las ciudades con cinco o más casos, San Juan Capistrano (8 casos) y Santa Ana (66 casos) tienen las tasas más altas de 21.8 y 19.5, respectivamente; mientras que Huntington Beach tiene la tasa más baja de 3.9. Las tasas no se calcularon para las ciudades en las que las estimaciones de población no están disponibles ni para las ciudades que tienen menos de cinco casos.

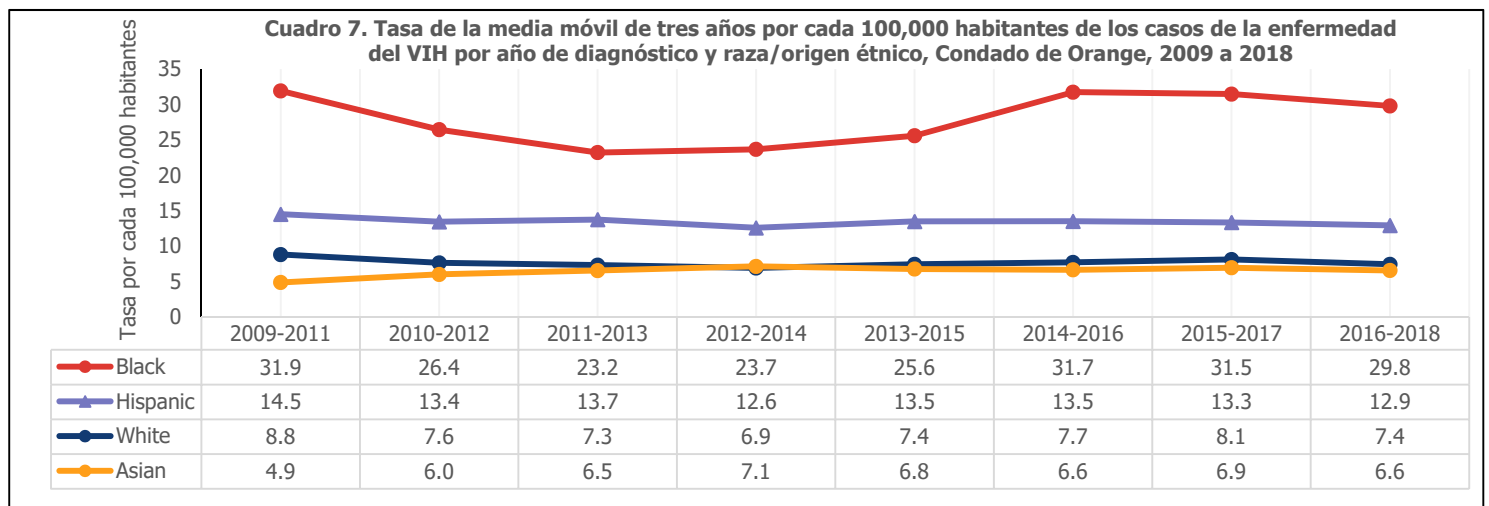


## HOJA INFORMATIVA SOBRE LA ENFERMEDAD DEL VIH DE 2018

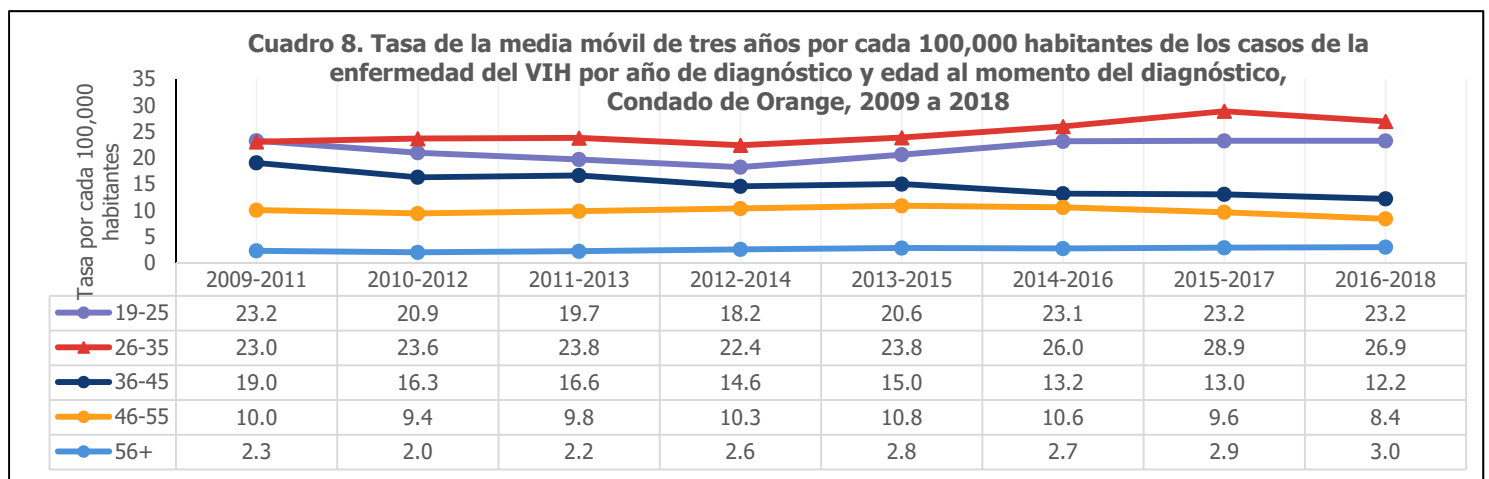
Los cuadros (6 a 8) muestran la tasa de la media móvil de tres años de los casos diagnosticados en el Condado de Orange desde 2009 a 2011 hasta 2016 a 2018. La tasa muestra el impacto desproporcionado del VIH en una población/un grupo en particular. Utilizar una tasa media de tres años funciona para 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 una comparación entre los períodos de un año a otro, 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 asiáticos. Se excluyó a los isleños del Pacífico, a los indios americanos/nativos de Alaska y a las categorías de varias razas por tener cifras considerablemente pequeñas. La enfermedad del VIH afecta de forma desproporcionada a la raza negra y a los hispanos en comparación con otros grupos raciales/étnicos.

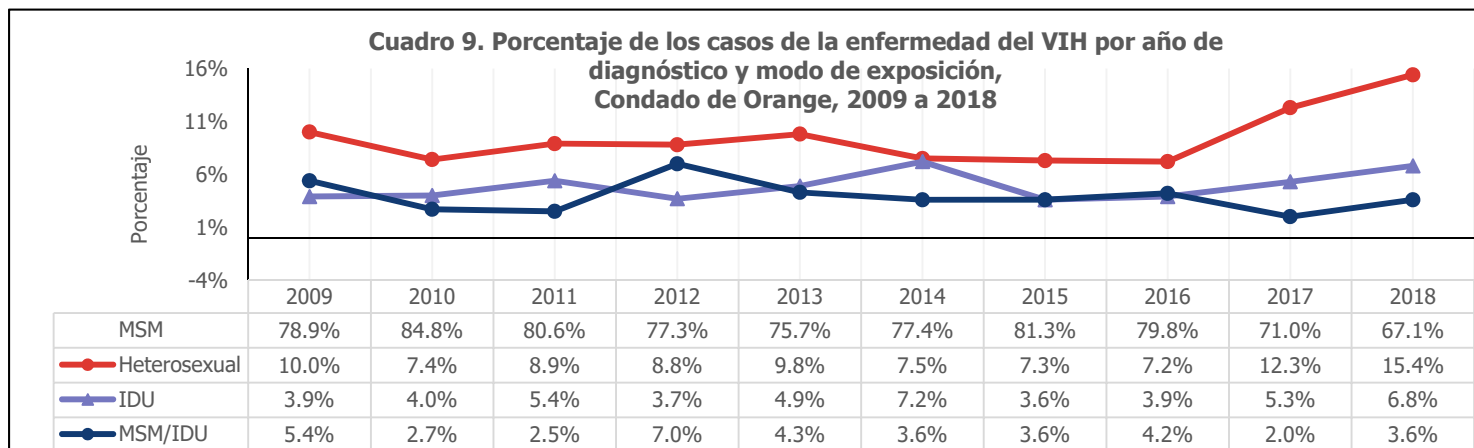


El Cuadro 8 muestra la tasa de la media móvil de tres años de los casos de la enfermedad del VIH por cada 100,000 habitantes por edad al momento del diagnóstico.



## HOJA INFORMATIVA SOBRE LA ENFERMEDAD DEL VIH DE 2018

El Cuadro 9 muestra el porcentaje<sup>7</sup> del total de los casos de la enfermedad del VIH por modo de exposición cada año para 2009 a 2018. El porcentaje de casos debido al contacto heterosexual y el consumo de drogas inyectables (IDU) ha aumentado y el porcentaje de casos de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (MSM) ha disminuido desde 2009. Aunque el porcentaje de casos debido tanto a una exposición de MSM y IDU ha disminuido desde 2009, este ha aumentado de 2017 a 2018. 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 de la enfermedad del VIH diagnosticados, porcentaje de los casos totales diagnosticados y cambio del porcentaje en el número de casos diagnosticados, 2009 en comparación con 2018**

Número total de casos de la enfermedad del VIH	2009		2018		Cambio del porcentaje en el número de casos
	Número 331	Porcentaje 100.0 %	Número 280	Porcentaje 100.0 %	
<b>Sexo</b>					
Masculino	300	90.6 %	248	88.6 %	-17.3 %
Femenino	27	8.2 %	27	9.6 %	0.0 %
Transgénero hombre a mujer	*	*	5	1.8 %	*
<b>Raza/origen étnico</b>					
Negro	17	5.1 %	11	3.9 %	-35.3 %
Hispano	152	45.9 %	153	54.6 %	0.7 %
Blanco	139	42.0 %	84	30.0 %	-39.6 %
Asiático	20	6.0 %	30	10.7 %	50.0 %
Isleño del Pacífico	0	0.0 %	*	*	*
Otro/más de una raza	*	*	*	*	*
<b>Edad al momento del diagnóstico</b>					
0 a 18 años	8	2.4 %	5	1.8 %	-37.5 %
19 a 25 años	67	20.2 %	77	27.5 %	14.9 %
26 a 35 años	91	27.5 %	88	31.4 %	-3.3 %
36 a 45 años	100	30.2 %	52	18.6 %	-48.0 %
46 a 55 años	50 años	15.1 %	34 años	12.1 %	-32.0 %
56 años y mayores	15	4.5 %	24	8.6 %	60.0 %
<b>Modo de exposición al VIH/SIDA que se informó</b>					
Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (MSM)	261	78.9 %	188	67.1 %	-28.0 %
Contacto heterosexual	33	10.0 %	43	15.4 %	30.3 %
Consumo de drogas inyectables (IDU)	13	3.9 %	19	6.8 %	46.2 %
MSM/IDU	18	5.4 %	10	3.6 %	-44.4 %
Otro/desconocido	6	1.8 %	20	7.1 %	233.3 %

\*Menos de cinco casos.

Nota: 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.

Fuente de datos para los datos de la enfermedad del VIH: Registro de casos del VIH, Datos al 28 de febrero de 2019.

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://ohealthinfo.com/phs/about/dcepi/hiv/surveillance>



<sup>7</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.