

# Epidemiologia de les ITS/VIH a Barcelona

## Estratègies d'intervenció

---

Patricia García de Olalla, Joan A Caylà  
Servei d'Epidemiologia. Agència de Salut Pública de Barcelona

Trobades de Salut Pública. Consorci de Salut i Social de Catalunya.  
Barcelona, 3 de juliol 2014

# Guió

- ❖ Vigilància epidemiològica a Barcelona
- ❖ Epidemiologia de les ITS individualitzades i VIH
- ❖ Estratègies de prevenció
  - Programes de promoció de la salut
  - Programa saunes-cohort
  - Programa d'estudi de les parelles sexuals en VIH



# Antecedents

La vigilància epidemiològica en salut pública consisteix en la **recollida**, **l'anàlisi** i **la interpretació** tota aquella **informació** relacionada amb l'aparició i **l'extensió** de malalties, amb la finalitat d'aconseguir-ne el **control** efectiu.



# MANUAL DE NOTIFICACIÓ DE LES MALALTIES DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA PER A L'ANY 2013

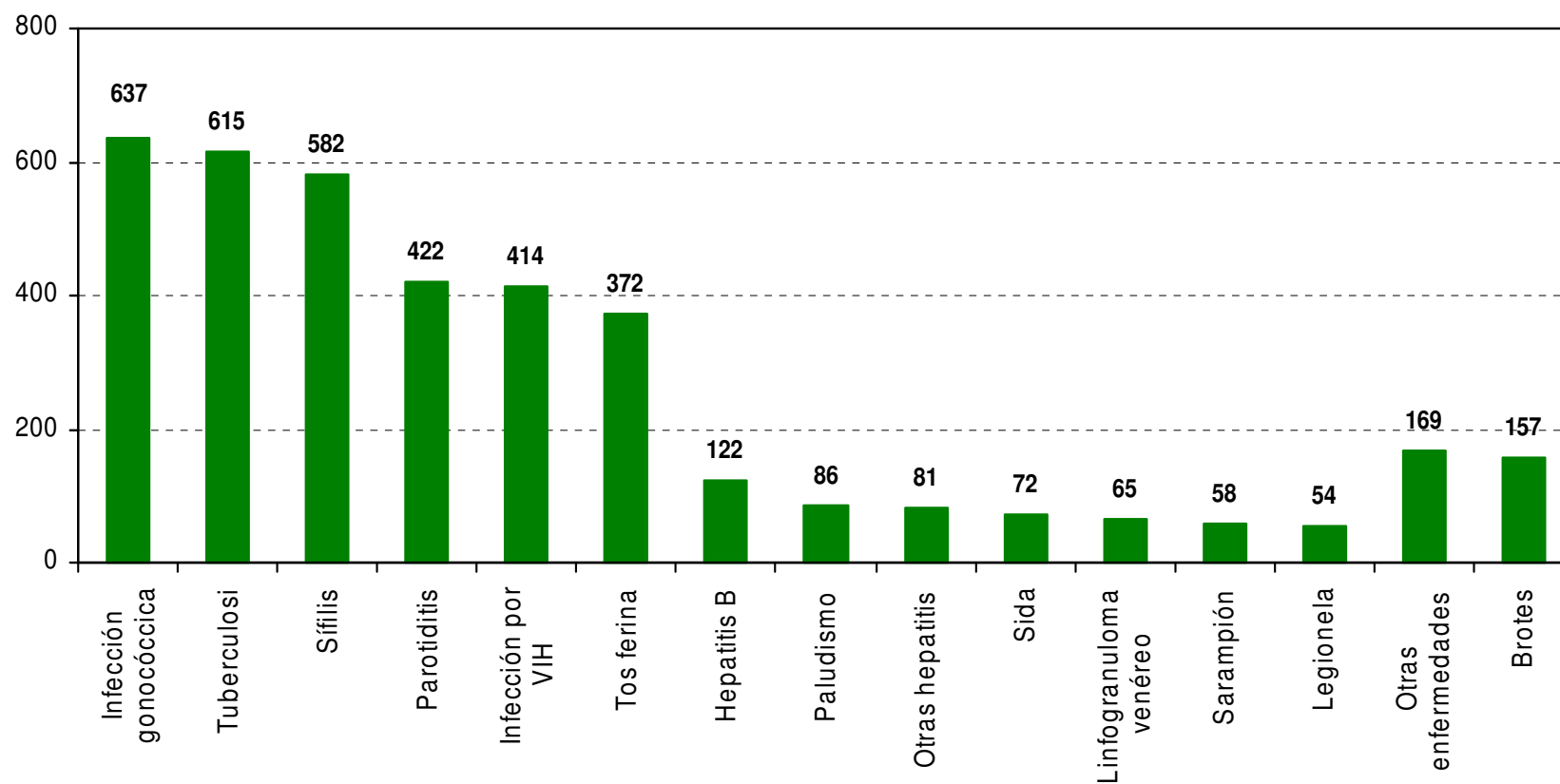
## 3.1 Malalties de declaració numèrica

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Enteritis i diarrees<br>(s'hi exclou la disenteria) | <input checked="" type="checkbox"/> Altres Infeccions de<br>transmissió sexual (s'hi<br>exclou herpes genital,<br>infecció genital per<br>papil·lomavirus humà,<br>infecció per tricomonos,<br>infecció genital per<br>clamídies) |
| <input type="checkbox"/> Escarlatina   | <input checked="" type="checkbox"/> Oftàlmia neonatal   |
| <input type="checkbox"/> Grip  | <input type="checkbox"/> Varicel·la   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Infecció genital per<br>clamídies        |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Condiloma acuminat                       |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Infecció per tricomonos                  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Herpes genital (VHS1 i<br>VHS2)          |   |
| <input type="checkbox"/> Leptospirosi  |   |

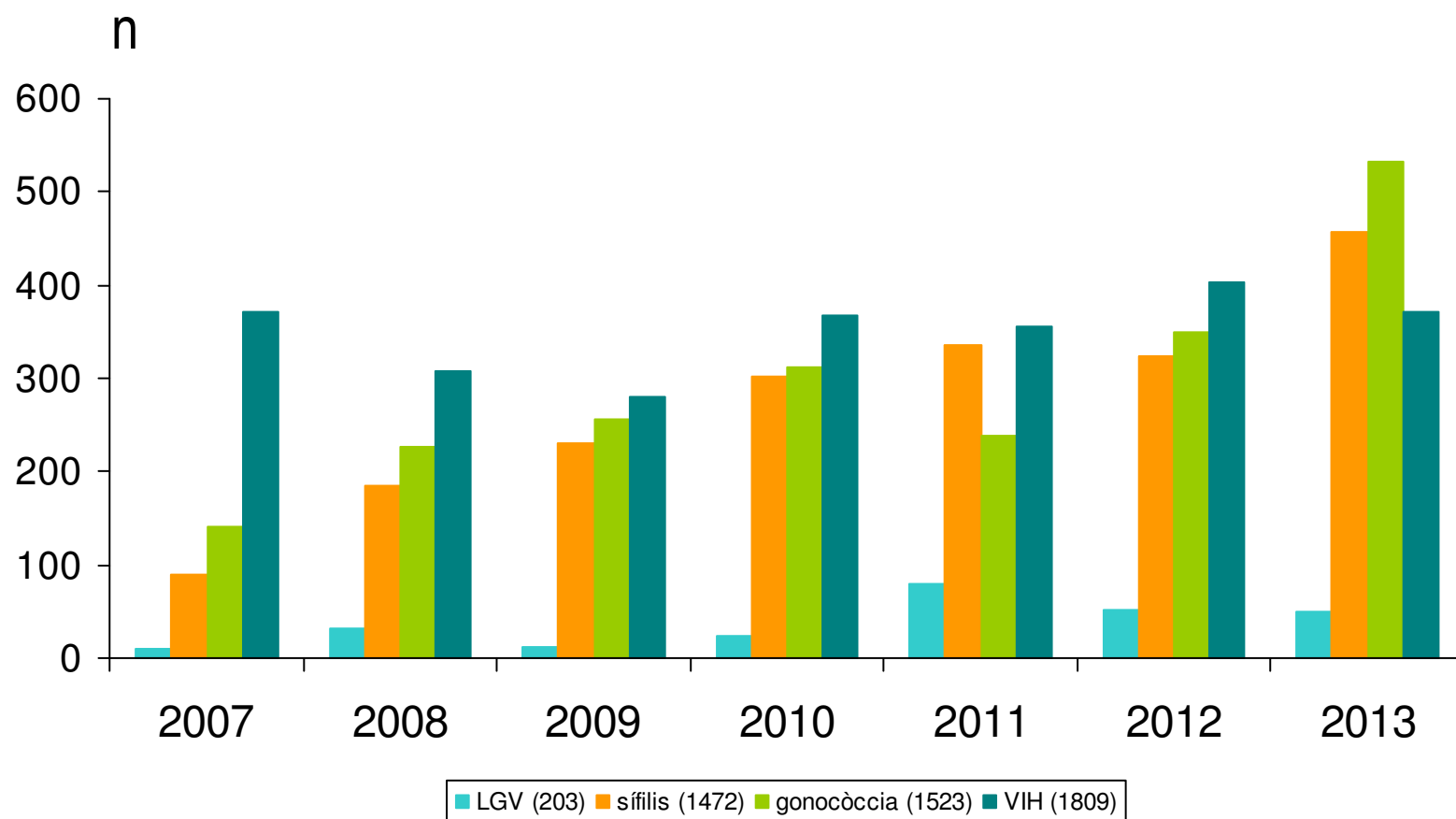
## 3.2 Malalties de declaració individualitzada

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Amebosi  | <input type="checkbox"/> Lepra   |
| <input type="checkbox"/> Brucel·losi  | <input checked="" type="checkbox"/> Limfogranuloma veneri<br>(LGV)   |
| <input type="checkbox"/> Carboncle  | <input type="checkbox"/> Meningitis tuberculosa  |
| <input type="checkbox"/> Diftèria   | <input type="checkbox"/> Paludisme   |
| <input type="checkbox"/> Febre botonosa   | <input type="checkbox"/> Rubèola congènita   |
| <input type="checkbox"/> Febre tifoide i paratifoide  | <input checked="" type="checkbox"/> Sida   |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis A  | <input checked="" type="checkbox"/> Sífilis infecciosa   |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis B  | <input checked="" type="checkbox"/> Sífilis congènita  |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis C  | <input type="checkbox"/> Shigel·losi   |
| <input type="checkbox"/> Altres hepatitis<br>(s'hi exclouen les A, B i C)                     | <input type="checkbox"/> Tètanus   |
| <input type="checkbox"/> Hidatidosi   | <input type="checkbox"/> Tètanus neonatal  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Infecció gonocòccica                                      | <input type="checkbox"/> Tos ferina  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Infecció pel Virus<br>d'immunodeficiència<br>humana (VIH) | <input type="checkbox"/> Triquinosi  |
| <input type="checkbox"/> Legionel·losi  | <input type="checkbox"/> Tuberculosi pulmonar  |
| <input type="checkbox"/> Leishmaniosi   | <input type="checkbox"/> Altres tuberculosi (s'hi<br>exclou la tuberculosi<br>pulmonar i la meningitis<br>tuberculosa) |

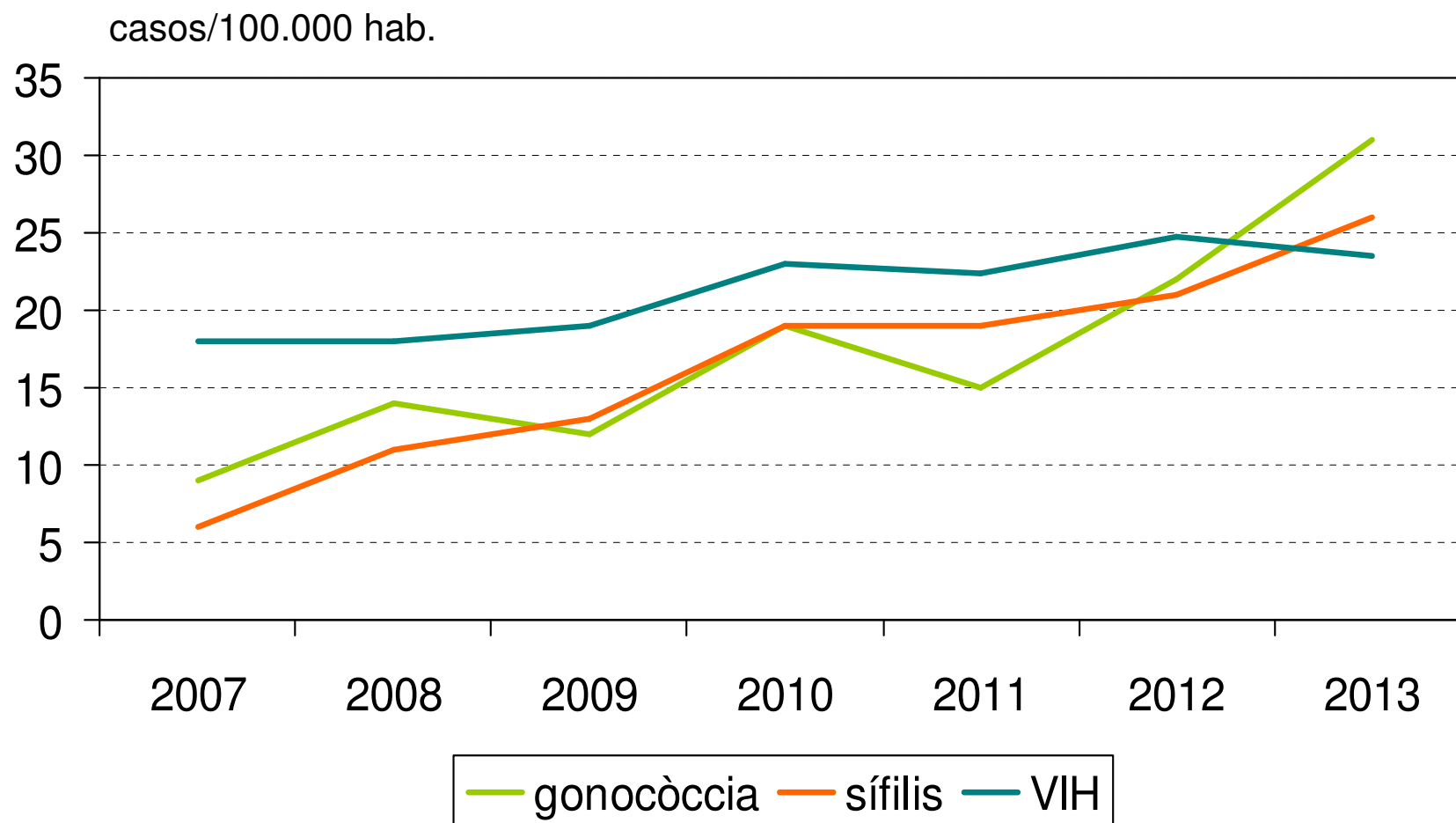
# Distribució de les notificacions de MDO. Barcelona 2013



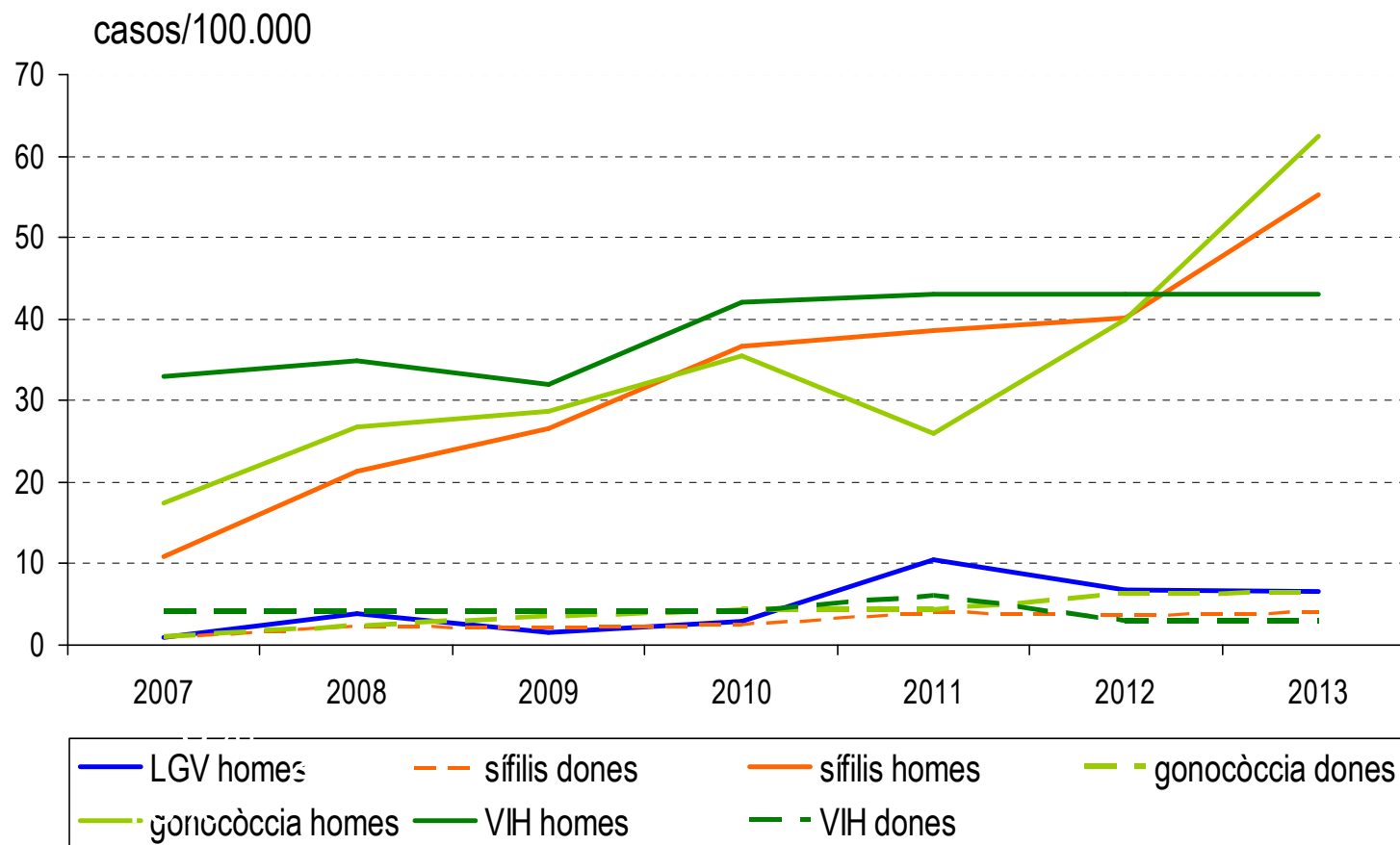
# Incidència del LVG, sífilis, gonocòccia i VIH. Barcelona 2007-13



# Incidència del LVG, sífilis, gonocòccia i VIH. Barcelona 2007-13

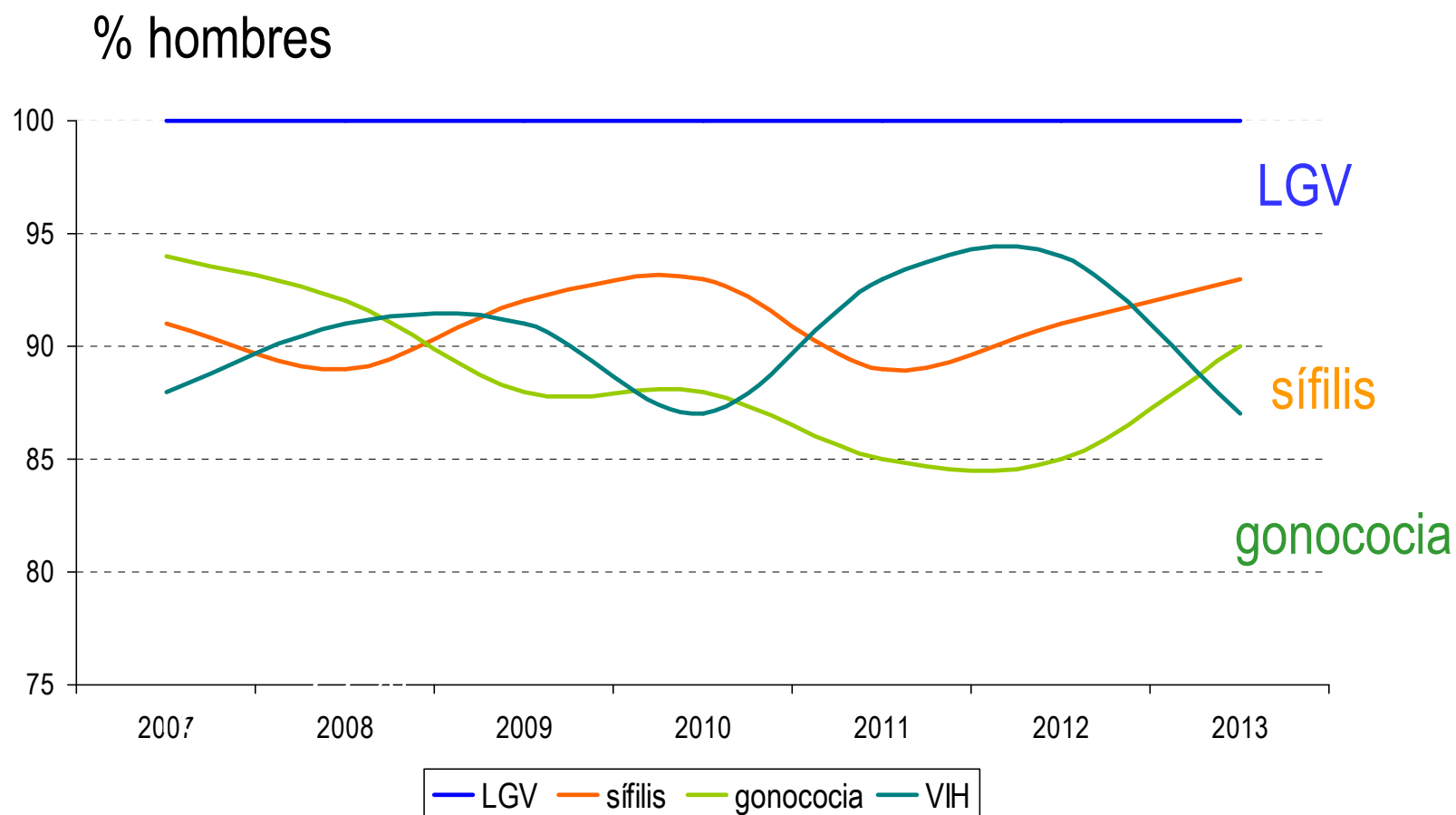


# Incidència del LVG, sífilis, gonocòccia i VIH segons sexe. Barcelona 2007-13

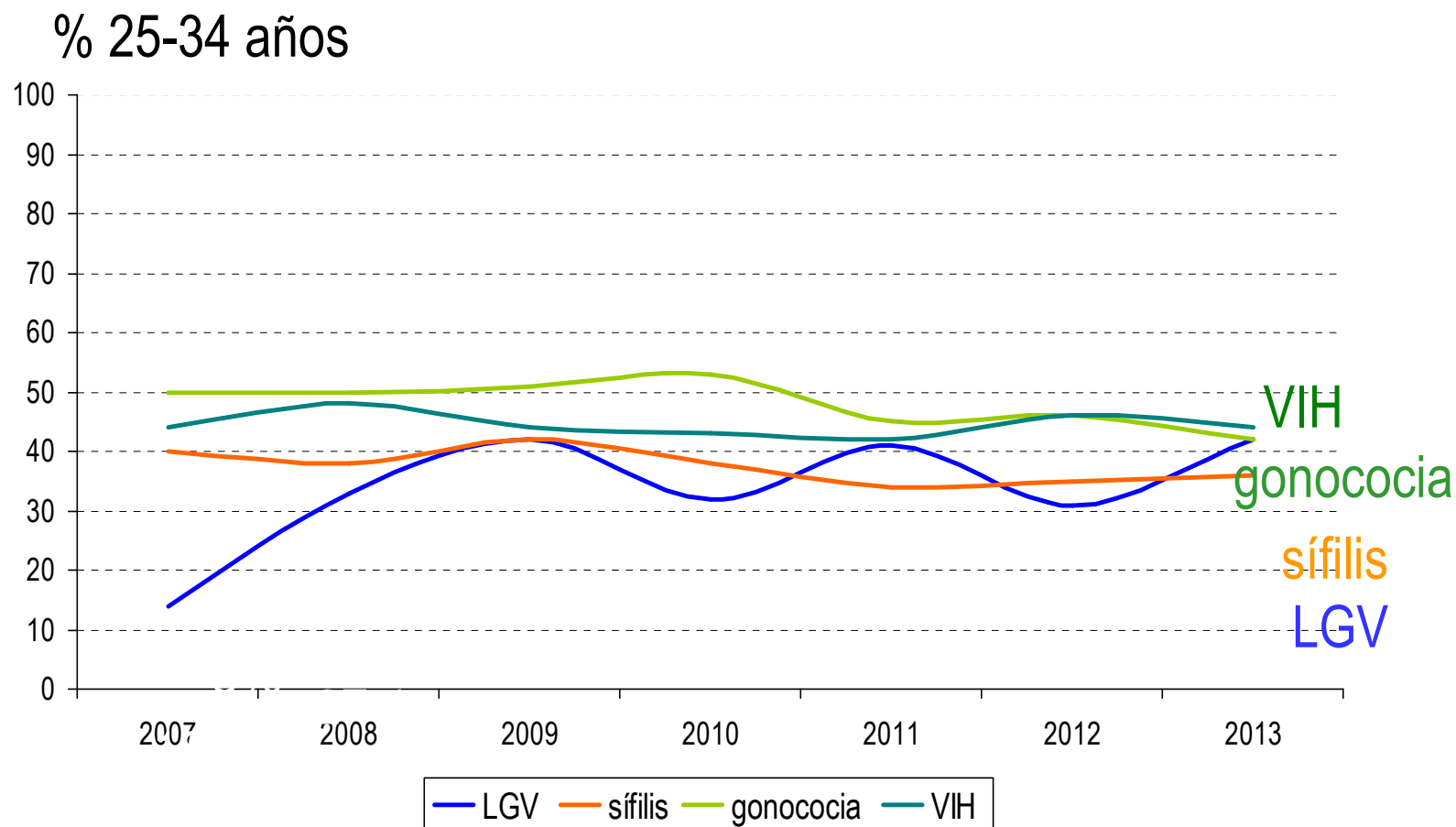




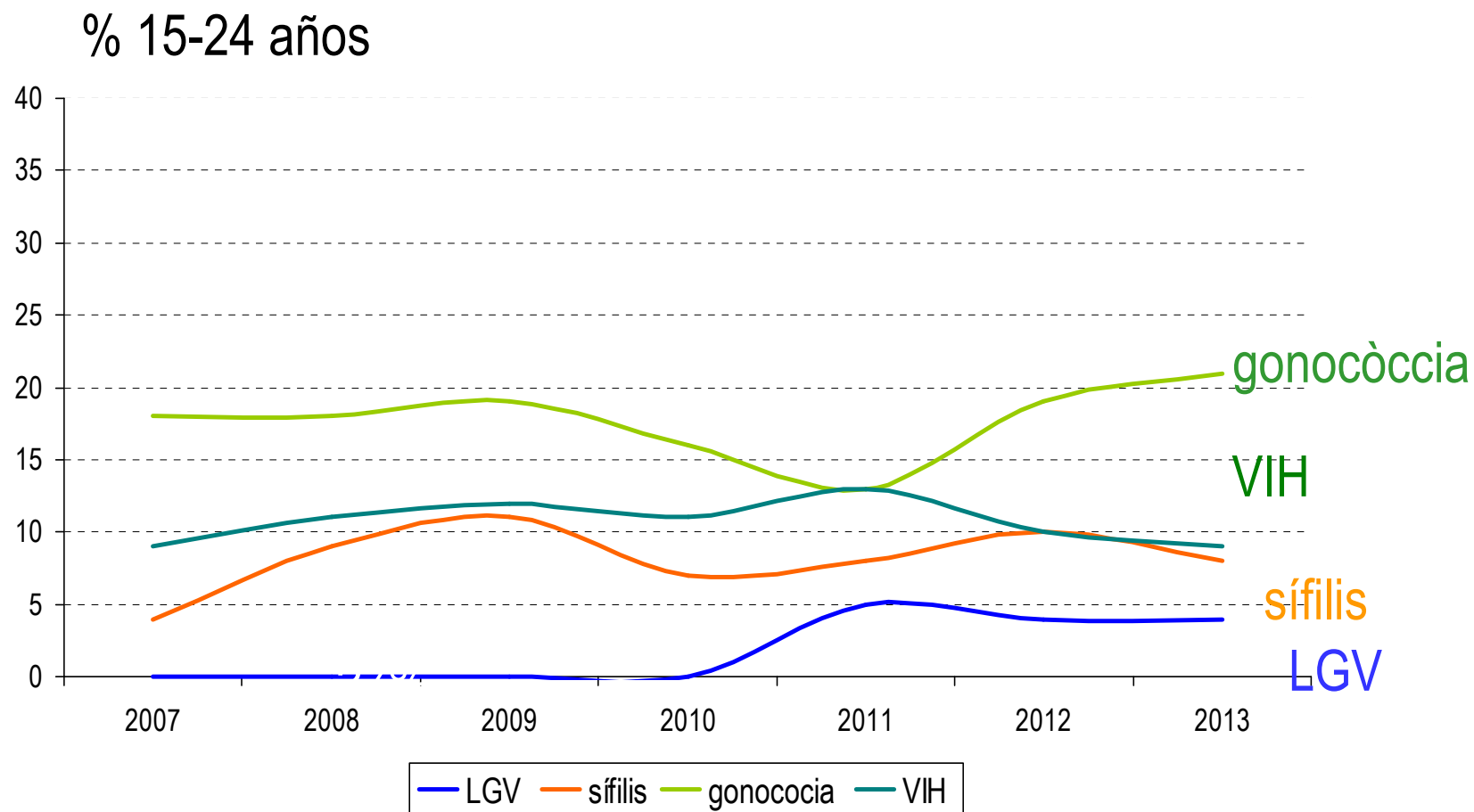
# Distribució del percentatge de casos de LVG, sífilis, gonocòccia i VIH segons sexe. Barcelona 2007-13



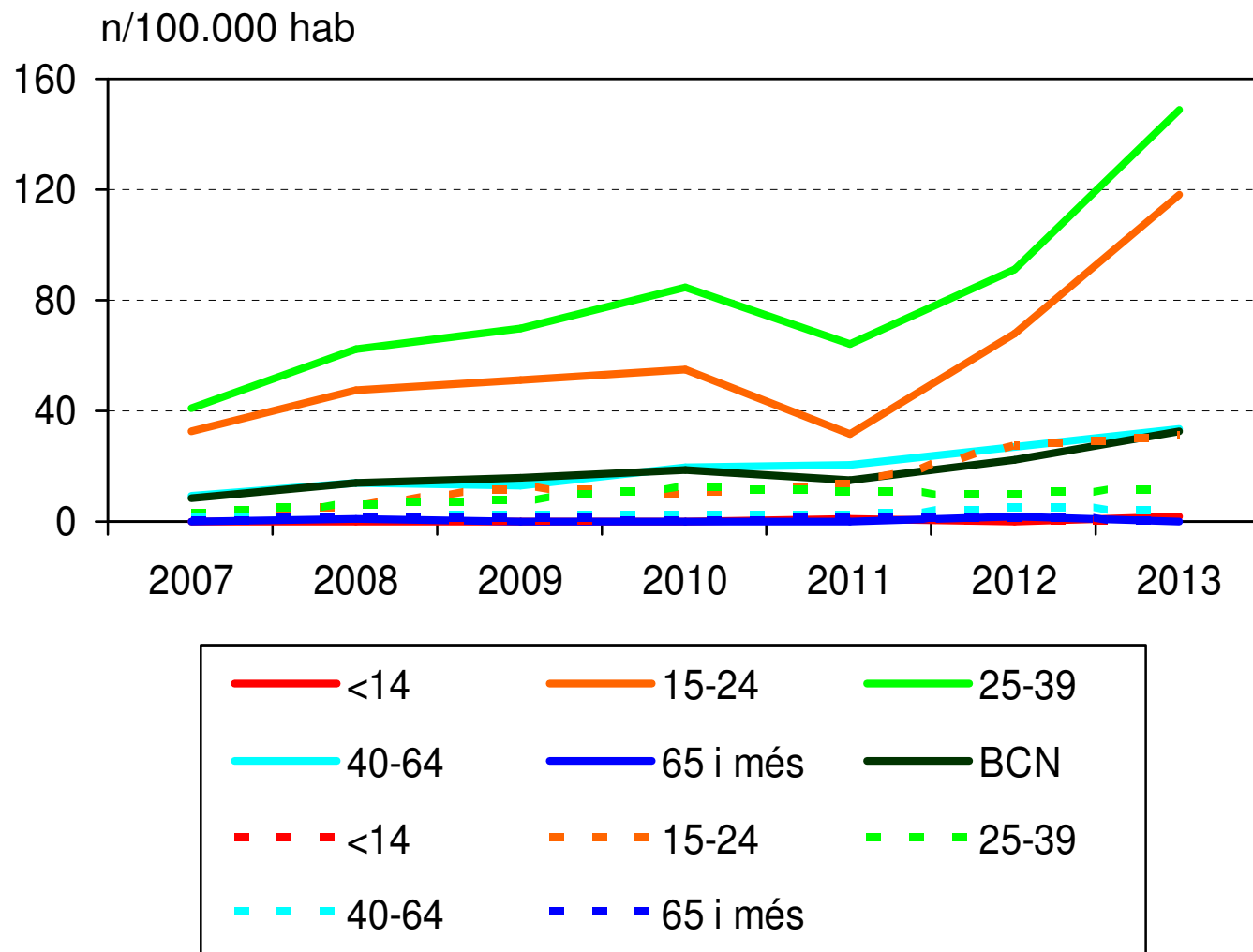
# Distribució del percentatge de casos de LVG, sífilis, gonocòccia i VIH segons edat. Barcelona 2007-13



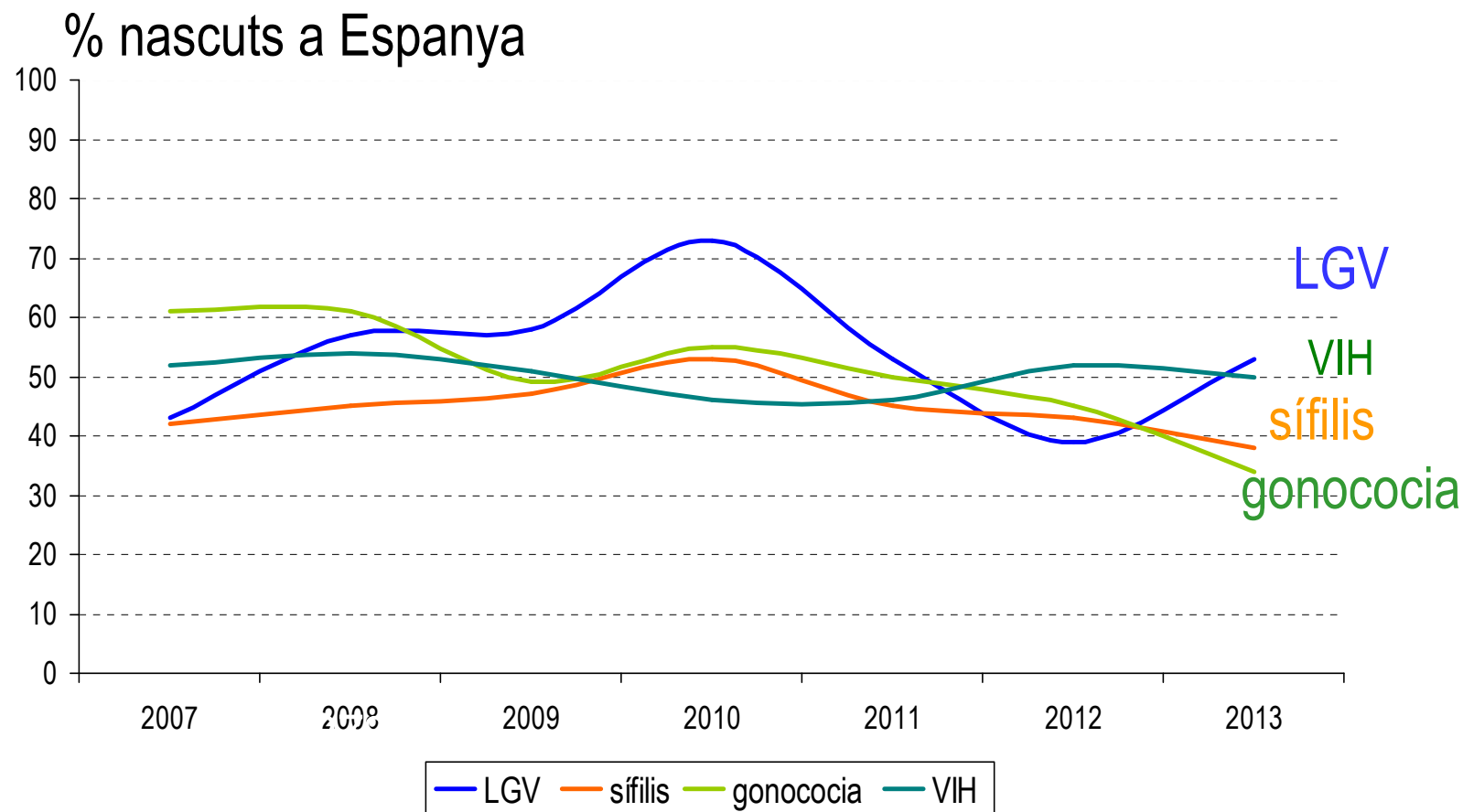
# Distribució del percentatge de casos de LVG, sífilis, gonocòccia i VIH segons edat. Barcelona 2007-13



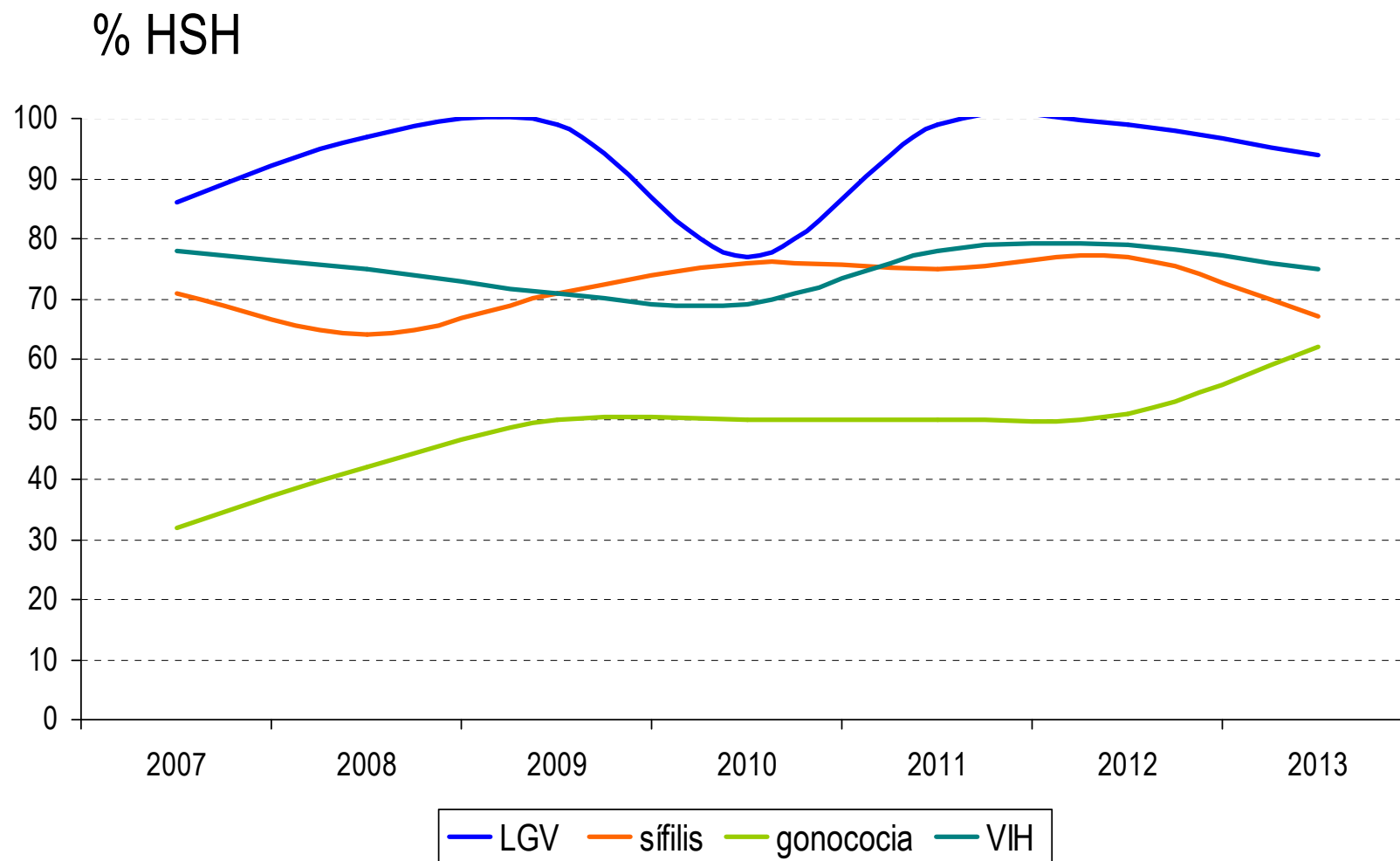
# Incidència de la infecció gonocòccia segons edat i sexe. Barcelona, 2007-13



# Distribució del percentatge de casos de LVG, sífilis, gonocòccia i VIH segons país de naixement. Barcelona 2007-13

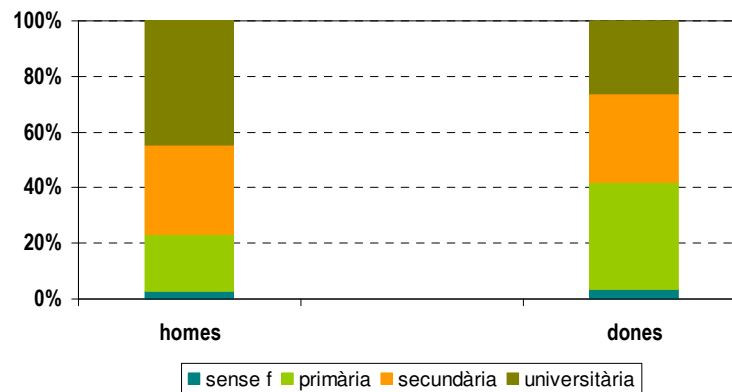


# Distribució del percentatge de casos de LGV, sífilis, gonocòccia i VIH segons conducta sexual. Barcelona 2007-13

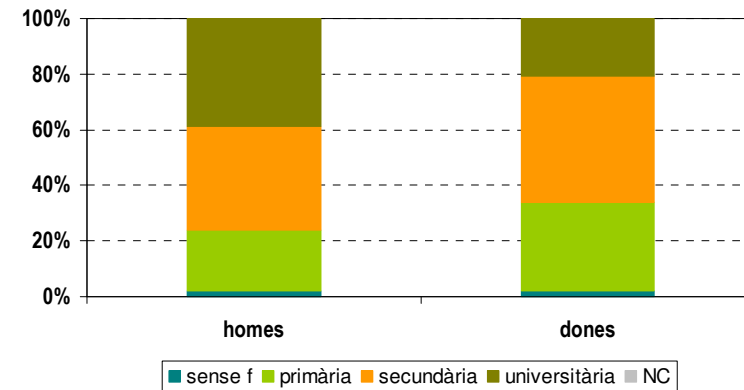


# Distribució dels casos de LVG, sífilis, gonocòccia i VIH segons nivell d'estudis. Barcelona 2007-13

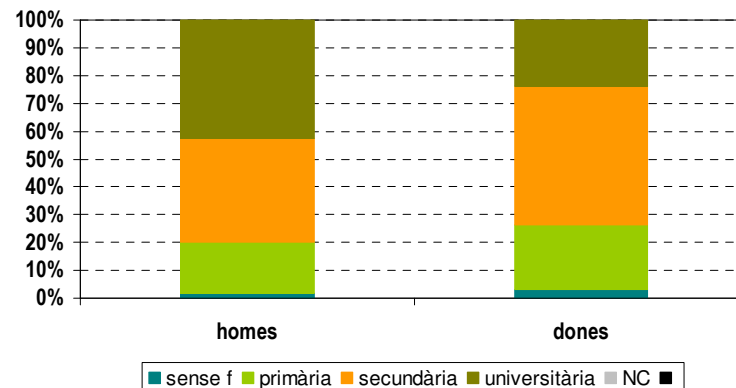
## VIH



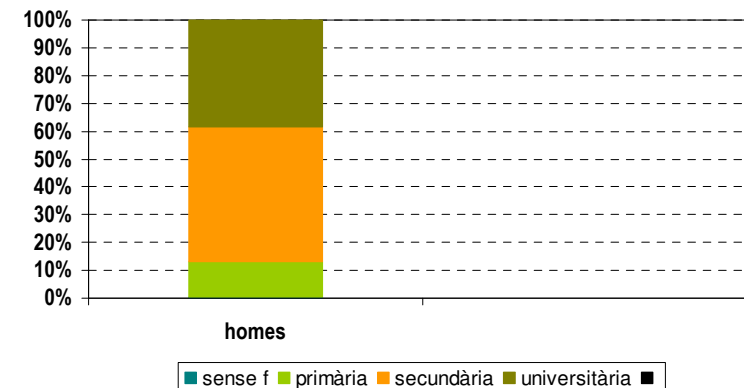
## Sífilis



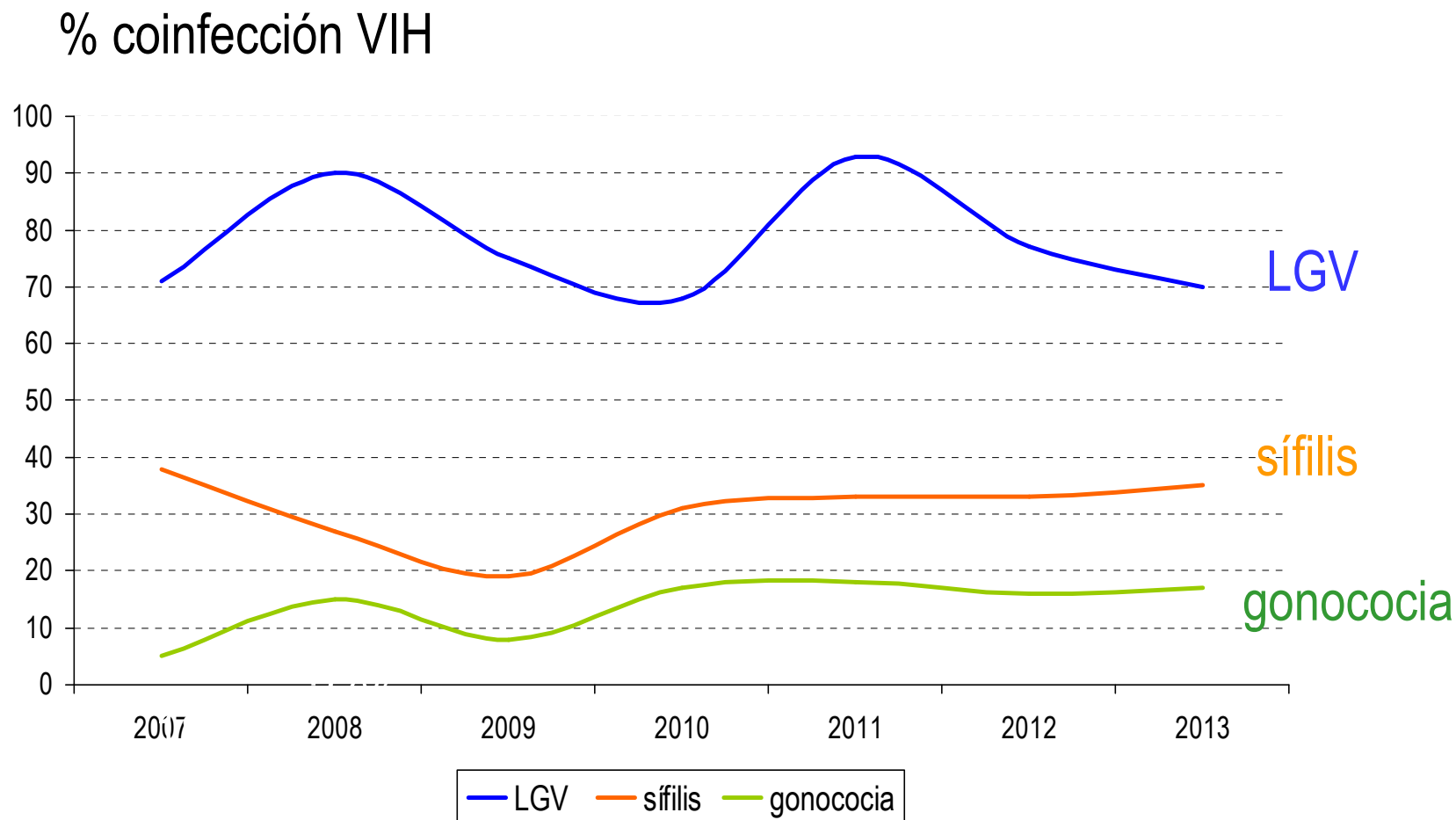
## gonocòccia



## LGV

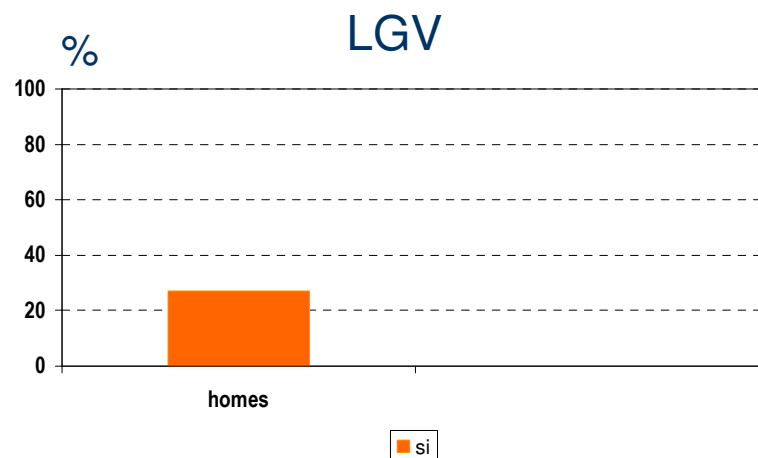
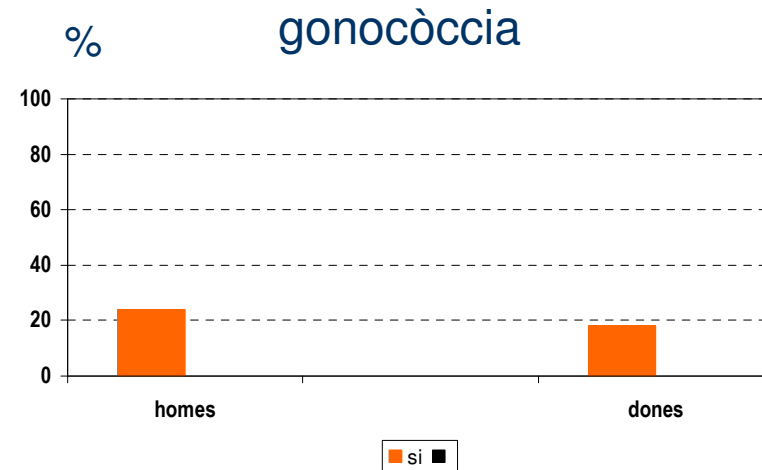
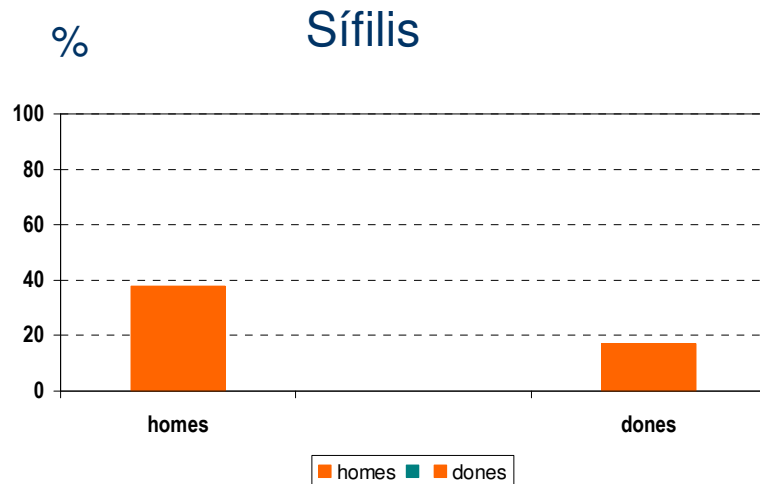


# Prevalencia de la infecció pel VIH en els casos LGV, sífilis i gonocòccia. Barcelona, 2007-13





# Utilització del preservatiu en la última relació sexual. Barcelona 2013



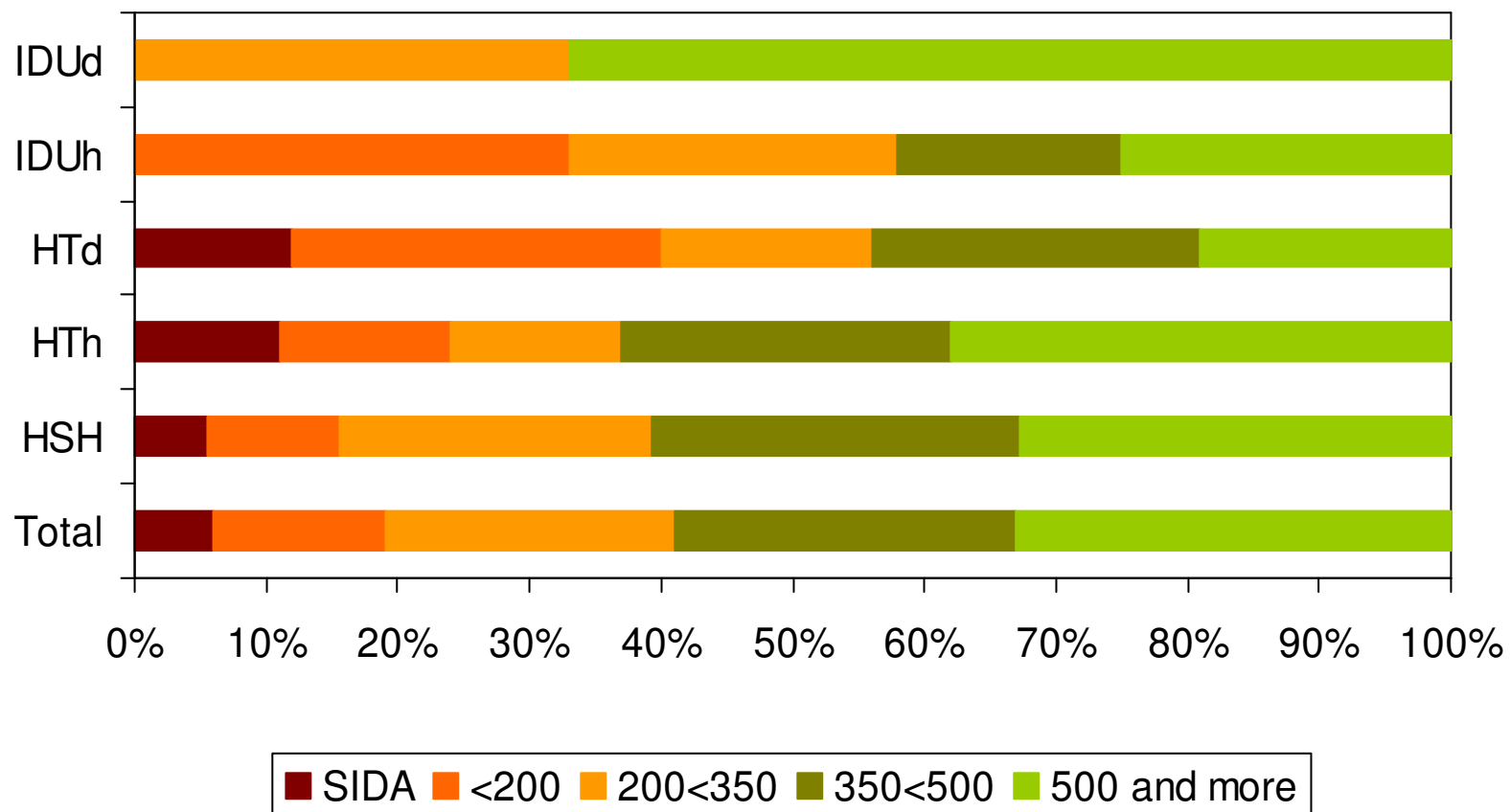
# Estudi de les parelles sexuals dels Dx de sífilis i gonocòccia. Barcelona 2013

2013	sífilis		gonocòccia		LGV	
	N	%	N	%	N	%
si	203	45	240	45	26	53
no	43	10	65	12	4	8
NC	207	45	275	33	19	12
Total	453	100	533	100	49	100

	VIH	
	N	%
Si	137	40
No	100	29
NC	10	31
total	343	



# CD4 en el moment del diagnòstic segons sexe i categoria d'exposició. Barcelona, 2013



IDUd: injection drug use women; HTd: heterosexual contact women; HSH: men who have sex with men;  
IDUh: injection drug use men; HTh: heterosexual contact men

# Conclusions

- Les ITS són MDO freqüents amb una tendència creixent
- Afecten desproporcionadament a HSH joves
- Són prevenibles
  - Utilització del preservatiu
  - Disminuir el nombre de parelles sexuals
  - Estudi de les parelles sexuals
- Són tractables (curen/cura funcional)
- La coinfecció amb VIH és motiu de preocupació
- Aproximadament la meitat dels Dx de VIH es fan amb retard



# Conclusions

- La infecció gonocòccia esta experimentant un espectacular augment en joves i adolescents
- La gonocòccia es considera un bon marcador de l'activitat sexual no protegida.
- EECC no es realitza de manera sistemàtica, és una oportunitat per promocionar un comportament sexual més segur en els casos i en els seus contactes



Original

## Incremento en la prevalencia del VIH y en las conductas de riesgo asociadas en hombres que tienen sexo con hombres: 12 años de encuestas de vigilancia conductual en Cataluña

Cinta Folch <sup>a,b,c,\*</sup>, Jordi Casabona <sup>a,b,d</sup>, Rafael Muñoz <sup>a,e</sup>, Victoria González <sup>a,b,f</sup> y Kati Zaragoza <sup>e</sup>

<sup>a</sup> Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya (CEEISCAT)-ICO, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

<sup>b</sup> Ciber de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), España

<sup>c</sup> Programa de Doctorat en Salut Pública i Metodologia de la Recerca Biomèdica, Departament de Pediatria, d'Obstetrícia i Ginecologia i de Medicina Preventiva, Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra, Cerdanyola del Vallès, Barcelona, España

<sup>d</sup> Departament de Pediatria, d'Obstetrícia i Ginecologia i de Medicina Preventiva, Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra, Cerdanyola del Vallès, Barcelona, España

<sup>e</sup> Stop sida, Barcelona

<sup>f</sup> Servicio de Microbiología, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España





NIH Public Access

Author Manuscript

*Sex Transm Dis.* Author manuscript; available in PMC 2013 March 1.

Published in final edited form as:

*Sex Transm Dis.* 2012 March ; 39(3): 191–194. doi:10.1097/OLQ.0b013e3182401a2f.

## The impact of HIV seroadaptive behaviours on sexually transmissible infections in HIV-negative homosexual men in Sydney, Australia

Fengyi Jin, PhD<sup>1,2</sup>, Garrett P Prestage, PhD<sup>1</sup>, David J Templeton, PhD<sup>1,3</sup>, I Mary Poynten, PhD<sup>1</sup>, Basil Donovan, MD<sup>1,4</sup>, Iryna Zablotska, PhD<sup>1</sup>, Susan C Kippax, PhD<sup>5</sup>, Adrian Mindel, MD<sup>2</sup>, and Andrew E Grulich, PhD<sup>1</sup>

<sup>1</sup>The Kirby Institute, University of New South Wales

<sup>2</sup>Sexually Transmitted Infections Research Centre, Westmead Hospital, University of Sydney, Sydney

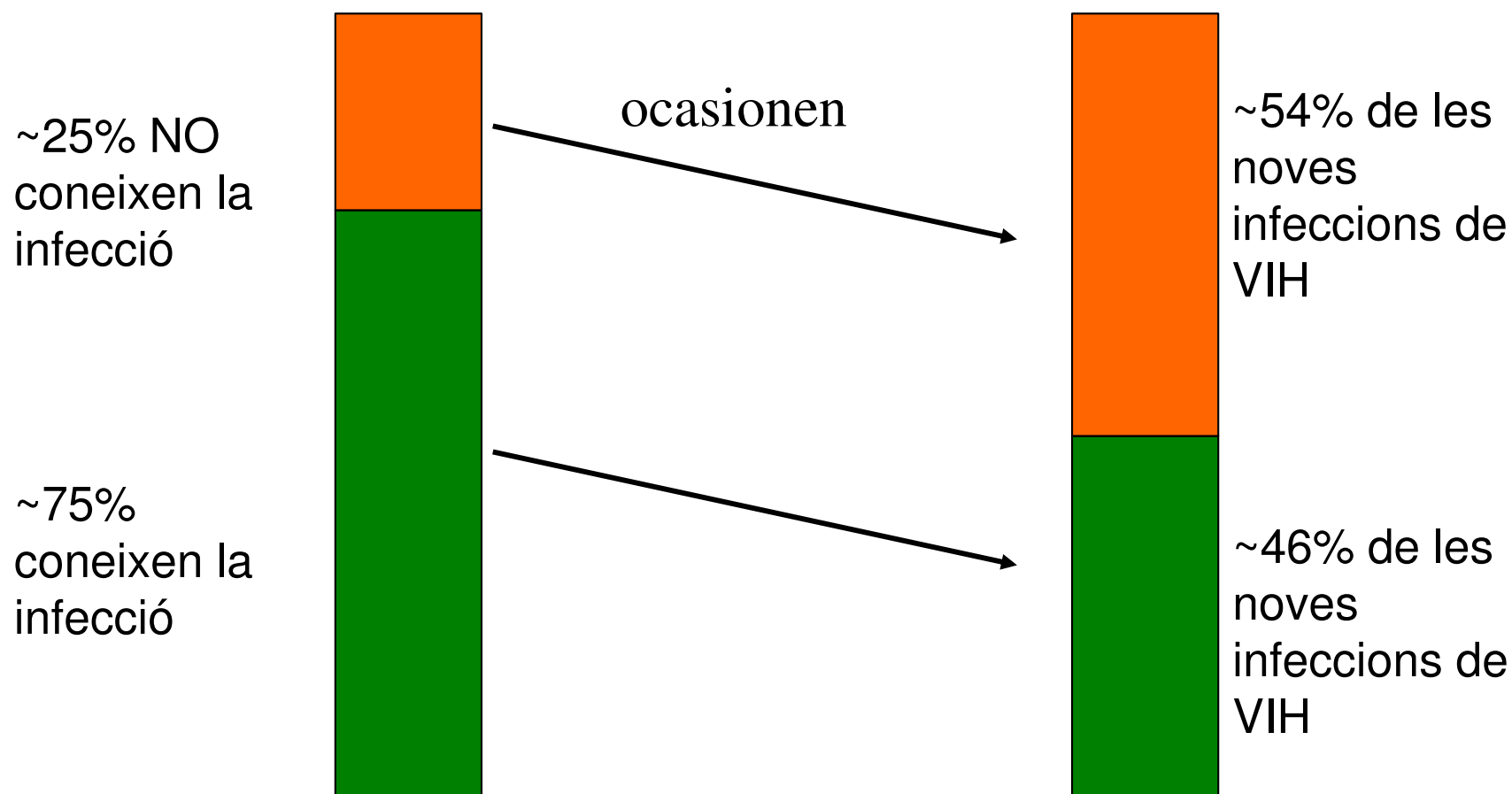
<sup>3</sup>RPA Sexual Health, Royal Prince Alfred Hospital, Sydney

<sup>4</sup>Sydney Sexual Health Centre, Sydney Hospital

<sup>5</sup>Social Policy Research Centre, University of New South Wales

# Estimating sexual transmission of HIV from persons aware and unaware that they are infected with the virus in the USA

---





# Recomanacions

1. Prevenció primària. Programes de prevenció i promoció de la salut

1. Interrupció de la transmissió

Oferiment de proves Dx. Detecció de casos

EECC

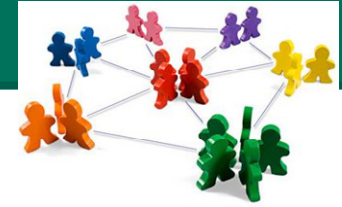
Tractament i seguiment dels casos

3. Sistema de vigilància d'alta qualitat capaç d'oferir dades completes

4. Avaluació



# Millores organitzatives



- Pla operatiu d'atenció integral de pacients amb ITS de la ciutat de Barcelona.

## ASPB

- Assegurar, com a mínim, el seguiment dels pacients adolescents i adults joves.
- Assegurar la realització de l'EECC



# Pla d'atenció integral a les ITS

## **Model assistencial integrat per a les infeccions de transmissió sexual (ITS)**

**Vol ordenar els fluxos de treball** dels professionals de tota la xarxa sanitària pública basat en les recomanacions del model d'atenció integrat i la GPC sobre infeccions de transmissió sexual (GPC - ITS), 2009

**Basat en la participació dels professionals** dels EAP, PASSIR, epidemiòlegs de l'ASPB, especialistes de la RAE, unitats referents d'ITS, laboratoris de referència i de les unitats de tractament del VIH.

**Contempla aspectes preventius, de diagnòstic, tractament i estudi de contactes.**

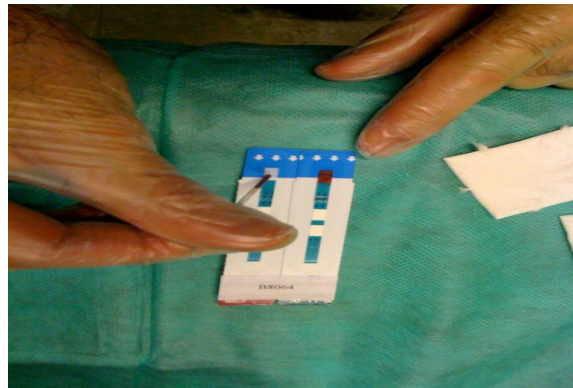
# Programes de prevenció i promoció de la salut



tutti frutti  
www.durex.com/es  
durex

# Programa de detecció de nous diagnòstics de la infecció pel VIH en usuaris de saunes gais de Barcelona

- ❖ Detectar precoçment les infeccions pel VIH
- ❖ Connectar els usuaris amb serveis sanitaris
- ❖ Promoure conductes de sexe segur
- ❖ Augmentar la cobertura vacunal HA i HB



# Conclusions

- ❖ Alta proporció de nous diagnòstics
- ❖ S'ha avançat el diagnòstic de la infecció pel VIH en aquest col·lectiu.
- ❖ Permet detectar poblacions poc ateses i molt exposades
- ❖ Els programes són factibles
- ❖ Saunes i Cohort estan ben valorat pels usuaris, personal i gerents de saunes
- ❖ Compta amb la col·laboració d'entitats comunitàries gais

# Efectividad de un programa piloto de estudio de contactos en personas infectadas por el VIH

---

Garcia de Olalla P<sup>1,4</sup>, Molas E<sup>2</sup>, Barberà MJ<sup>3</sup>, Martín S<sup>1</sup>, Arellano E<sup>3</sup>, Saladié P, Knobel H<sup>2</sup>, Caylà JA<sup>1,4</sup>.

<sup>1</sup>Servicio de Epidemiología y Servicio de Programas e Intervenciones Preventivas. Agència de Salut Pública de Barcelona, <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna-Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitari del Mar, Barcelona. <sup>3</sup>Drassanes STI Unit, University Hospital Vall d'Hebrón, Catalan Institut of Health (ICS), Barcelona, S; <sup>4</sup>Biomedical Research Consortium of the Epidemiology and Public Health Network (CIBERESP), Barcelona

# Antecedentes

La vigilancia epidemiológica de los contactos constituye una de **principales actividades** en el **control** comunitario de las enfermedades transmisibles.

El propósito es facilitar el **diagnóstico temprano** y el tratamiento oportuno con el fin de **reducir** su **transmisión**.

Permite que los individuos expuestos puedan ejercer su **derecho a conocer** su situación de riesgo.





# Antecedentes

## Dx temprano del VIH

- ❖ Mejora la salud del paciente
- ❖ Reduce la transmisión
- ❖ Reduce conductas de riesgo
- ❖ Disminuye la morbilidad y mortalidad
- ❖ Reduce la incidencia
- ❖ Reduce costos



# Antecedentes



- ☐ 13/24 países poseen leyes o regulaciones que hacen obligatoria NP para el personal sanitario, para el paciente o para ambos
- ☐ 12/23 países disponen de guías para la realización de la NP



# Antecedentes

En España existe poca evidencia sobre la realización del estudio de contactos en la infección por el VIH.



Gac Sanit. 2011;25(3):224-232

Revisión

Estudios de contactos para infecciones de transmisión sexual.  
¿Una actividad descuidada?

Xavier Vallès\*, Dolors Carnicer-Pont y Jordi Casabona

Institut Català d'Oncologia, Centre d'Estudis Epidemiològics de les ITS i Sida a Catalunya, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya, Barcelona, España

## V. Estudi de contactes

33. S'ha iniciat estudi de contactes? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.
34. Nombre de contactes sexuals en el darrer any
35. Nombre de contactes que el pacient pot localitzar
36. Nombre de contactes localitzats
37. A quines persones s'ha realitzat? ☐ Parella estable ☐ Esporàdica ☐ Desconegut.

## VIII Observacions o informació addicional



# Objetivo

El objetivo de este estudio fue determinar la aceptabilidad y la efectividad de un programa piloto de estudios de contactos de pacientes infectados por el VIH.



# Métodos

- ❑ Diseño: estudio de intervención *quasi* experimental
- ❑ Periodo: junio 2012-julio 2013
- ❑ Ámbito: hospitalario y extrahospitalario
- ❑ Población: personas infectadas por VIH y sus contactos sexuales/UDI Dx 2012-junio 2013



Financiado parcialmente: Ayudas para la Investigación Clínica  
Independiente. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad



# Métodos

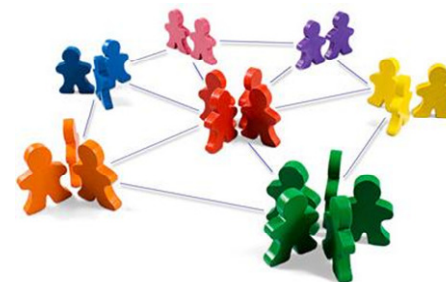
- ❑ El programa de EECC recoge información sociodemográfica y clínica de los casos índices y de sus contactos sexuales/IDU de los últimos 12 meses e incluye la prueba rápida para la detección del VIH.

Enquesta i identificació de contactes VIH	
Entrevistadora:	NHC:
Identificació: <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> EC	
<b>Dades del pacient:</b>	
Nom..... Cognoms..... Sexe: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	
Data Naixement..... Pais naixement.....	
Adreça ..... Tel 1.....	
Tel 2..... E-mail.....	
Municipi..... Província..... País.....	
Data d'arribada a Espanya..... Si resideix a l'estranger (especifiqueu-ne el país).....	
<b>Nivell d'estudis finalitzats:</b>	
<input type="checkbox"/> Sense estudis: <input type="checkbox"/> Educació primària <input type="checkbox"/> Educació secundària	
<input type="checkbox"/> Educació universitària <input type="checkbox"/> Desconegut/No hi consta	
Ocupació:..... Treballador/a sexual: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Des de quan?	
<b>Dades clíniques i microbiològiques:</b>	
Data del diagnòstic del VIH: ____/____/____	
Centre de derivació	CD4 (al diagnòstic)
Estadi VIH: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Primoinfecció simptomàtica: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Serologies:	
VHC: <input type="checkbox"/> positiu <input type="checkbox"/> negatiu <input type="checkbox"/> NC	
HBs Ag: <input type="checkbox"/> positiu <input type="checkbox"/> negatiu <input type="checkbox"/> NC HBc Ag: <input type="checkbox"/> positiu <input type="checkbox"/> negatiu <input type="checkbox"/> NC	
Lues: <input type="checkbox"/> positiu <input type="checkbox"/> negatiu <input type="checkbox"/> NC	



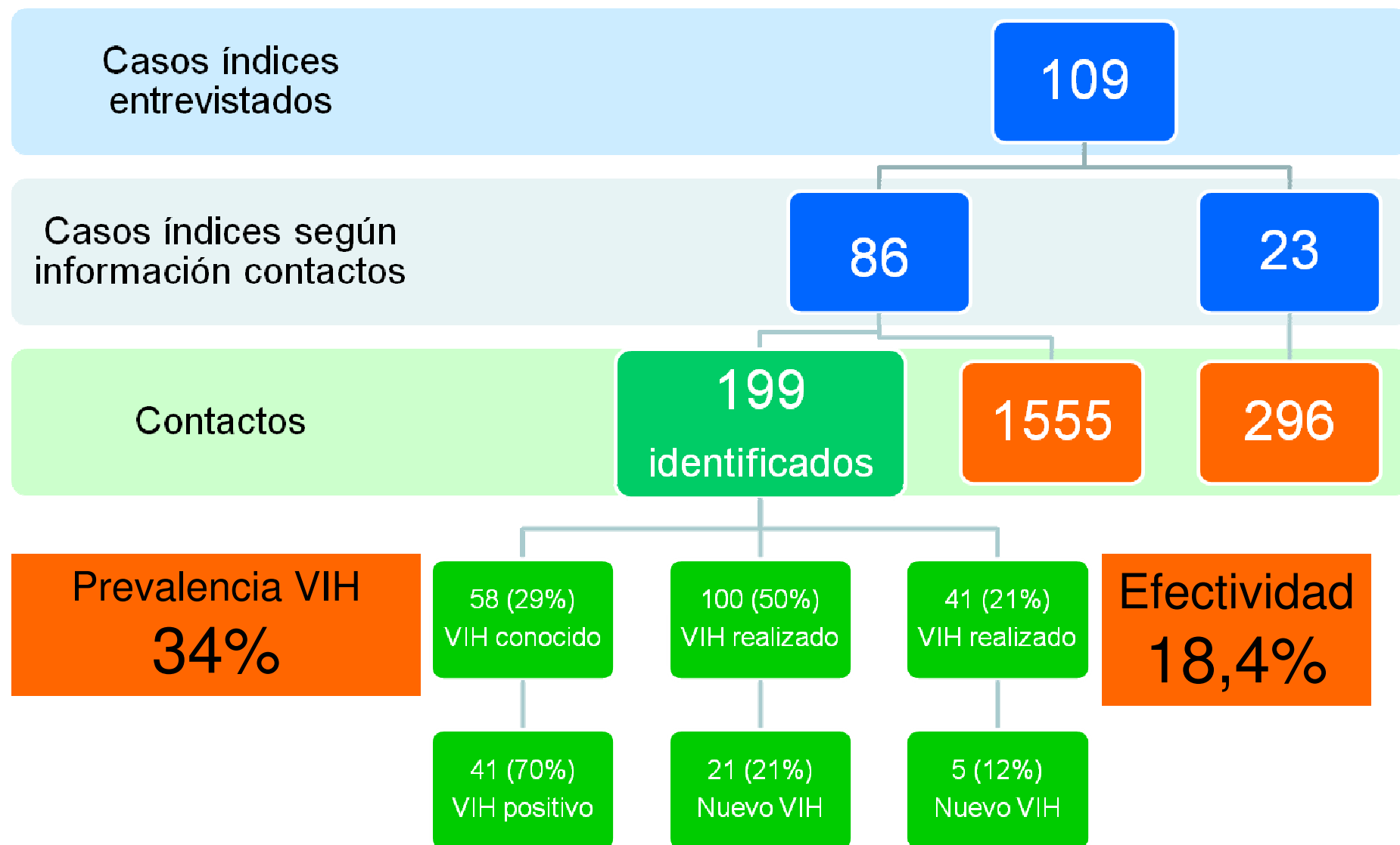
# Métodos

## Resultados principales



- ❑ Contactos identificados/caso índice
- ❑ Pruebas de VIH realizadas
- ❑ Prevalencia de VIH entre los contactos identificados
- ❑ **Efectividad: nuevos VIH/contactos identificados**
- ❑ Número de Ci necesarios para Dx un nuevo VIH
- ❑ Estimación coste-beneficio

# Resultados





# Conclusiones y recomendaciones

- Esta activa estrategia de EECC fue viable, aceptable para el usuario y fue capaz de identificar una alta proporción de pacientes infectados por el VIH que no tenían conocimiento de su estado.
- Estos programas deberían estar integrados en las unidades de VIH-SIDA/ITS y realizados en colaboración con los servicios de salud pública.
- La reciente evidencia del *tratamiento como prevención* exige nuevas consideraciones sobre el EECC en la infección del VIH.
- El EECC de las personas VIH positivas debería beneficiarse de la experiencia del EECC de otras ITS y otras infecciones (tuberculosis).



# Conclusiones y recomendaciones

- ❖ Les iniciatives destinades a promoure el diagnòstic precoç es troben entre les més eficients pel control de la transmissió de la infecció.

# Getting to Zero.

Zero babies infected with HIV by 2015.

Uniting the world  
against AIDS

## Objetivos para 2015

- Reducir a la mitad la transmisión sexual del VIH
- Eliminar la transmisión vertical del VIH
- Prevenir todas las nuevas infecciones por el VIH entre los usuarios de drogas



"We can prevent mothers from dying and babies from becoming infected with HIV. That is why I am calling for the virtual elimination of mother-to-child transmission of HIV by 2015."

Mr Michel Sidibé  
Executive Director of UNAIDS  
21 May 2009

# Vigilància epidemiològica

[www.aspb.cat](http://www.aspb.cat)

**C S B** Consorci Sanitari  
de Barcelona

**+B** Agència  
de Salut Pública

Servei de Vigilància Epidemiològica: [mdo@aspb.cat](mailto:mdo@aspb.cat)

Patricia G de Olalla: [polalla@aspb.cat](mailto:polalla@aspb.cat)

<http://www.aspb.cat> 