

INFECCIÓN POR VIH Y SIDA EN ESPAÑA PLAN MULTISECTORIAL

INDICADORES 2006

<http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/home.htm>
Madrid, noviembre 2006



ABREVIATURAS

AECI	Agencia Española de Cooperación Internacional
ANR	Anónimo no relacionado
APRAMP	Asociación para la prevención, reinserción y atención de la mujer prostituta
ARV	Antirretroviral
CAV	Comunidad Autónoma Vasca
CCAA	Comunidades autónomas
CEESCAT	Centro de estudios epidemiológicos sobre el sida de Cataluña
CMBD	Conjunto mínimo básico de datos
COGAM	Colectivo de Lesbianas y Gays de la Comunidad de Madrid
CNE	Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III
CNM	Centro Nacional de Microbiología, Instituto de Salud Carlos III
DGIP	Dirección General de Instituciones Penitenciarias, Ministerio del Interior
DGPNSD	Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Ministerio de Sanidad y Consumo
DGSPRC	Dirección General de Servicios Penitenciarios y Rehabilitación de Cataluña
ECHT	Encuesta a consumidores de heroína en tratamiento
EHGAM	Euskal Herriko Gay Askapen Mugimendua
ESHS	Encuesta de Salud y Hábitos Sexuales
ETS	Enfermedades de transmisión sexual
FGSMT	Fondo Global para la lucha contra el Sida, la Malaria y la Tuberculosis
FIPSE	Fundación para la Investigación y la Prevención del Sida en España
FIS	Fondo de Investigaciones Sanitarias
GDR	Grupo diagnóstico relacionado
HBSC	Health Behaviour in School-Aged Children
HSH	Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres
ICAP	Informe del Cuestionario de Actividades de Prevención de las Comunidades Autónomas
INE	Instituto Nacional de Estadística
INGESA	Instituto Nacional de Gestión Sanitaria
INSALUD	Instituto Nacional de la Salud
ISCHII	Instituto de Salud Carlos III
MAEC	Ministerio de Asuntos Exteriores y Cooperación
MDM	Médicos del Mundo
MSC	Ministerio de Sanidad y Consumo

MTAS	Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales
ND	No disponible
OED	Observatorio Español sobre Drogas
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organizaciones no gubernamentales
ONUSIDA	Programa conjunto de Naciones Unidas sobre VIH/sida
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PEP	Personas que ejercen la prostitución
PIJ	Programa de intercambio de jeringuillas
PMM	Programa de mantenimiento con metadona
SIVES	Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica de sida/VIH/ITS de Cataluña
SPNS	Secretaría Plan Nacional sobre el Sida, Ministerio de Sanidad y Consumo
UDVP	Usuarios de drogas por vía parenteral
USD	Dólares de Estados Unidos
VIH	Virus de la inmunodeficiencia humana

ÍNDICE

	página
Abreviaturas	2
Nota a la actualización de 2006	5
Introducción	6
Tabla 1 – Relación de indicadores clave	9
Tabla 2 – Relación de indicadores por área de programación	10
Indicadores clave (indicadores 1-20)	13
Indicadores por área de programación (indicadores 21- 61)	43
Población general (indicadores 21-24)	44
Jóvenes y adolescentes (indicadores 25-30)	47
Usuarios de drogas por vía parenteral (indicadores 31-34)	51
Prisiones (indicadores 35-38)	55
Hombres con prácticas homosexuales o bisexuales (indicadores 39-40)	57
Personas que ejercen la prostitución (indicadores 41-46)	59
Mujeres (indicador 47)	63
Personas con país de origen distinto de España (indicadores 48-49)	64
Prevención de la transmisión vertical (indicadores 50-51)	66
Promoción de la prueba (indicadores 52-56)	68
Asistencia (indicadores 57-59)	73
Investigación (indicador 60)	75
Cooperación internacional (indicador 61)	76

NOTA A LA ACTUALIZACIÓN DE 2006

El objeto de esta edición revisada es ofrecer los nuevos datos disponibles al término de la vigencia del Plan Multisectorial 2001-2005. Aunque en cada nueva revisión surgen interesantes propuestas de mejora por parte de los que contribuyen a esta recopilación, se ha optado por realizar una revisión a fondo al elaborar el nuevo Plan Multisectorial 2007-2015. Por tanto, las modificaciones son escasas y de carácter menor.

Los 20 indicadores clave, que fueron consensuados en su día por la Comisión Nacional de Coordinación y Seguimiento de Programas de Prevención de Sida, no han sufrido apenas modificaciones. Se ha añadido al indicador 2, que recogía el número de infecciones por el VIH notificadas por comunidad autónoma, la tasa global por millón de habitantes, con el fin de facilitar las comparaciones. En las ediciones anteriores no era posible incluir esta información por la escasez de datos disponibles. A la inversa, en el indicador 10, que presentaba la tasa de mortalidad por VIH/sida, parecía conveniente incluir también los números absolutos de muertes, por su importancia para la administración sanitaria.

En cuanto a los indicadores por área de programación, el número total de indicadores se reduce de 62 a 61, suprimiéndose tres, añadiendo dos y revisando seis. Las modificaciones sobre la edición de noviembre de 2003 son las siguientes:

1. Cambios en el rango de edad, en la definición de la práctica sexual o en la nomenclatura. En los últimos años ha seguido incrementándose el número de estudios sobre VIH/sida que proporcionan datos para los indicadores, fundamentalmente a expensas del impulso a la investigación de FIPSE y de los datos de la Encuesta de Salud y Hábitos Sexuales. Estos estudios utilizan en ocasiones períodos de referencia diferentes, lo que ha ocasionado que, en los indicadores 22, 26, 28 y 30 se haya eliminado el rango de edad en el enunciado, con el fin de dar cabida a esta nueva información. Lo mismo ha ocurrido con la definición de relaciones sexuales, que no se hace explícita en el enunciado del indicador 26 para dar cabida a la nueva información disponible. En las notas a cada uno de estos indicadores modificados figuran siempre los rangos de edad o las definiciones. Por distinto motivo se ha sustituido el término “travestis” en los indicadores 43 y 44 por el más adecuado de “transexuales”.
2. Supresión de indicadores para los que no se dispone de datos. Se han eliminado tres indicadores para los que no se dispone de datos desde hace varios años, por haberse interrumpido el estudio que los proporcionaba o por otras causas, siempre que no se espere disponer de ellos en un futuro próximo. Son los indicadores “Número anual de preservativos importados y fabricados”, “Porcentaje anual de centros penitenciarios en los que se ha realizado al menos un curso con contenidos de educación para la salud dirigido a funcionarios de vigilancia, equipos de tratamiento y personal sanitario” y “Número de centros que participan en el programa de control de resistencias” (indicadores 23, 39 y 60 de la numeración de la edición de 2003).
3. Adición de dos nuevos indicadores. A falta del número de preservativos vendidos o fabricados y distribuidos en España se ha optado por añadir un indicador nuevo, el “Número anual de preservativos adquiridos para su distribución gratuita”, con la información proporcionada principalmente por las comunidades autónomas a través del ICAP de cada año. Finalmente se ha incluido un indicador de cooperación internacional contra la infección por el VIH/sida, la “Aportación voluntaria anual de España a organismos internacionales de lucha contra el sida (ONUSIDA, Fondo Global de lucha contra el Sida, la Malaria y la Tuberculosis)”, por ser este un área de trabajo de interés creciente.

La actualización se ha realizado desde la SPNS, con el apoyo de los programas autonómicos de sida, de los organismos y organizaciones que constituyen sus principales fuentes de información y de los investigadores.

Madrid, 23 de noviembre 2006

INTRODUCCIÓN

Noviembre 2001

Antecedentes

En los últimos años, desde el Plan Nacional sobre el Sida se ha hecho un esfuerzo específicamente dirigido a mejorar el proceso de planificación. En 1997 se aprobó el primer Plan de Movilización Multisectorial frente al VIH/sida. Incluía como apéndice una selección de indicadores para facilitar el seguimiento de las distintas áreas de programación a lo largo de sus años de vigencia. Con ello se trataba de no postergar una vez más la evaluación. La selección incluía indicadores de *input*, de *output*, de resultados y de impacto. La interpretación del conjunto no permitía asociaciones claras entre los programas y sus consecuencias, pero sí identificar y confirmar tendencias, prever nuevas necesidades y justificar la necesidad de recursos mediante una monitorización de los cambios producidos. Esa colección de indicadores se complementó al finalizar el período de vigencia del Plan con un documento adicional que analizaba brevemente los resultados (Evaluación del Plan de Movilización Multisectorial 1997-2000. www.msc.es/sida).

Contenido

Ahora, una vez consensuado el nuevo Plan Multisectorial 2001-2005 (www.msc.es/sida), se ha llevado a cabo una revisión en profundidad de aquellos indicadores, con el fin de adaptarlos a los nuevos objetivos y prioridades y de corregir las deficiencias detectadas en algunos de ellos a lo largo de los pasados años. Los indicadores que se ofrecen en este documento son el fruto de esa revisión. Una vez revisados los indicadores, se han recopilado los datos nuevos disponibles para añadirlos a los anteriores y actualizar la información a noviembre de 2001.

Marco conceptual

El marco teórico que ha orientado la selección de los indicadores, y que permitirá un cierto grado de interpretación, se ha mantenido: *input-output*-resultados-impacto. A pesar de la diversidad de las estructuras contables, se han tratado de medir los insumos (*input*) del Plan Nacional, aunque sin duda estos indicadores económicos requieren aún refinamiento. Los indicadores del producto (*output*), tales como el número de programas de determinado tipo, la formación de

profesionales o las ventas de preservativos, tienen menor presencia que en anteriores ediciones. Aunque este tipo de datos suele ser relativamente sencillo de recoger, el grado de descentralización de la administración sanitaria española lo dificulta en cierta medida. Los resultados (*outcome*), entendiendo como tales los que tienen un efecto directo sobre la transmisión del VIH, se contabilizan principalmente como cambios en las conductas de riesgo, sexuales y de inyección. El número de indicadores de este grupo ha aumentado y, sobre todo, se han definido mejor, tal como corresponde a una vigilancia epidemiológica de segunda generación, pero aún existe una considerable carencia de datos para muchos de ellos. Finalmente, la selección de indicadores de impacto, en términos de incidencia, prevalencia y mortalidad, se mantiene prácticamente inalterada.

Objetivos

El objetivo de este documento es evaluar el Plan Multisectorial. Es principalmente un instrumento de planificación. No obstante, en la mayoría de las áreas de intervención, el proceso no está lo bastante estructurado, -o es demasiado complejo-, como para que esta evaluación permita atribuir los cambios que se produzcan a las intervenciones. En la mayoría de los casos se pretende sólo efectuar un seguimiento de los resultados, una monitorización de los cambios que se vayan produciendo, de su magnitud y de su sentido, y proporcionar toda esta información actualizada anualmente. Esto permitirá interpretar las tendencias a la luz de las intervenciones realizadas, aunque no asociarlas directamente.

La principal finalidad de estos indicadores es por tanto informar la planificación de las distintas administraciones sanitarias y no sanitarias implicadas. Precisamente la respuesta multisectorial que caracteriza al Plan, con participación de distintos ministerios y sectores, hace más necesario disponer de un sistema de recopilación de información que centralice las contribuciones de todos sus elementos. Pretende servir también—mediante una amplia difusión—, para que los ciudadanos dispongan, con la máxima transparencia, de un panorama global de la evolución de la epidemia y de las medidas adoptadas para combatirla.

Criterios de selección

Una vez definido el marco conceptual para seleccionar los indicadores, se han considerado una serie de cualidades específicas que éstos deben cumplir en la mayor medida posible.

En primer lugar, obviamente, deben ser coherentes con los objetivos del Plan y cubrir todas sus áreas de trabajo. Con respecto a la versión anterior, se han suprimido algunos apartados, v. gr. coordinación institucional, participación ciudadana, servicios sociales y vigilancia epidemiológica. En realidad, los indicadores de esos apartados no se han eliminado, sino que la mayoría se han integrado en otras áreas programáticas o han pasado a ser indicadores claves.

La viabilidad para recoger los datos ha sido otro de los principales criterios de selección. En principio se ha partido de indicadores para los cuales los datos están ya disponibles. En general proceden de sistemas de notificación o de vigilancia ya existentes, y sólo excepcionalmente se recogen de forma específica para este documento.

La sensibilidad para detectar cambios ha de ser necesariamente otra de las cualidades de un buen indicador, así como la periodicidad de los estudios o la continuidad en la recogida de datos. Aunque algunos se hayan modificado, estos indicadores son una continuación de los anteriores. Evidentemente, disponer de series temporales es lo que permite detectar los cambios, pero también es cierto que en ocasiones se han mantenido algunos indicadores que se consideran de interés a pesar de no contar más que con datos de un estudio aislado, como es el caso en las conductas sexuales de la población general.

La calidad de los estudios de los que proceden los datos ha condicionado también en gran medida su selección, así como la cobertura territorial. En principio, si para un determinado indicador se dispone de datos a nivel nacional, se han elegido éstos, y sólo en aquellos casos en los que, ya sea por la propia naturaleza del indicador o por insuficiente información, no se dispone de datos nacionales, se han incluido estudios autonómicos o locales.

Se ha tratado también de que los indicadores sean fáciles de interpretar. En esta nueva versión se han evitado los ya escasos índices o indicadores compuestos que

se habían incluido anteriormente con la intención de condensar la información. El principal motivo de esta modificación ha sido que los cambios eran más difíciles de interpretar. Con el mismo propósito se ha estimado útil proporcionar algunos datos con un nivel mayor de desagregación.

Finalmente, la comparabilidad con otros países también se ha tomado en consideración a la hora de la selección. Aunque el marco de planificación utilizado es el mismo de la propuesta recientemente publicada por ONUSIDA en su Guía para la Monitorización y Evaluación de Programas Nacionales de Sida (www.unaids.org), los indicadores son en su mayoría diferentes. Hubiera sido deseable un mayor grado de coincidencia entre unos y otros que permitiera las comparaciones, pero diversos motivos no lo permiten. El primero es que los indicadores se han definido en consonancia con el patrón que la epidemia de VIH/sida y el desarrollo del sistema sanitario presentan en España. Además, los indicadores se han ido perfilando gradualmente desde hace ya años, y se construyen a partir de datos ya existentes. En su mayoría, son ya series, cuya modificación requeriría razones de mucho peso. Por otra parte, no se incluyen los factores demográficos, socioeconómicos o del sistema de salud que constituyen el contexto en el que operan las intervenciones, sin el cual son imposibles las comparaciones entre países. No obstante, la posibilidad de comparar se ha tratado de obtener mediante algunos indicadores comunes.

Organización

Con los criterios anteriormente descritos se han seleccionado 63 indicadores, la mayoría de los cuales son continuación de los anteriores. 20 se consideran indicadores clave (TABLA 1) y, en la organización del documento, figuran en primer lugar. Estos se han revisado con especial atención, pero las modificaciones afectan más al formato, más claro y extenso, que a su definición. Los indicadores clave son además una propuesta de homogeneización, en aquellos casos en que no están estandarizados los métodos de recolección de datos, los períodos de referencia o los denominadores que utilizan los diversos estudios. En el resto de los indicadores en cambio, cuando no está ya claramente establecido, se ha preferido no incluir en la definición el período de referencia o una absoluta precisión en la práctica de riesgo, con el fin de abarcar el mayor número de estudios. A continuación de los clave, el resto de los indicadores (TABLA 2) están

organizados por áreas programáticas. Junto a cada indicador figuran las fuentes de información, así como las especificaciones técnicas básicas del estudio del cual proceden. Se han señalado también los 9 indicadores que son, al menos en cierta medida, comparables con los de ONUSIDA y, en los casos en que se ha considerado necesario, se han añadido al texto observaciones o notas sobre el alcance o las limitaciones del indicador.

Colaboradores

El proceso de selección y actualización se ha realizado desde la SPNS, con el apoyo de los programas autonómicos de sida y de los organismos y organizaciones que constituyen sus principales fuentes de información.

Este documento evidentemente no es el único instrumento de monitorización y evaluación del que se dispone, y mucho menos de vigilancia epidemiológica. Casi

todos los datos que en él aparecen provienen de sistemas de vigilancia, informes o proyectos de investigación, que se pueden ampliar consultándolos en la página web de la SPNS (www.msc.es/sida). Los informes semestrales completos del Registro nacional de casos de sida, el Informe anual sobre actividades de prevención de las comunidades autónomas o el Estudio de la prevalencia de VIH en una red de centros de ETS - EPI-VIH, son ejemplos de cada uno de estos tipos. Asimismo, la propia multisectorialidad del Plan implica una importante aportación de otros organismos e instituciones centrales y autonómicas, entre los que cabe destacar en primer lugar los planes autonómicos de sida, así como la Dirección General de Instituciones Penitenciarias, el Plan Nacional sobre Drogas o el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.

Madrid, 19 de noviembre 2001.

Tabla 1

INDICADORES CLAVE

1. Tasa de incidencia anual de casos de sida notificados por millón de habitantes, número y porcentaje por principales categorías de transmisión (datos corregidos por retraso en la notificación).
2. Número de infecciones por el VIH notificadas por comunidad autónoma y tasa global por millón de habitantes por año de diagnóstico.
3. Prevalencia (%) de infección por VIH en usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP).
4. Prevalencia (%) de infección por VIH en reclusos.
5. Prevalencia (%) de infección por VIH en hombres que tienen relaciones homosexuales.
6. Prevalencia (%) de infección por VIH en personas que ejercen la prostitución, por sexo.
7. Prevalencia (%) de infección por VIH en madres de recién nacidos.
8. Prevalencia (por 100.000 habitantes) de la infección por VIH en donaciones de sangre.
9. Prevalencia (%) de la infección por VIH en pacientes que acuden a centros de enfermedades de transmisión sexual (ETS) o de diagnóstico VIH.
10. Número total de muertes y tasa de mortalidad por VIH/sida por 100.000 habitantes, por año y sexo.
11. Número y porcentaje anual de casos de sida en adultos (>13 años) que presentan tuberculosis pulmonar y/o extrapulmonar como enfermedad indicativa (datos corregidos por retraso en la notificación).
12. Porcentaje de UDVP que se inyecta con jeringuillas usadas.
13. Porcentaje de UDVP que utiliza siempre preservativo en sus relaciones sexuales, por tipo de pareja.
14. Porcentaje de hombres con prácticas homosexuales que han utilizado siempre preservativo en la penetración anal, por tipo de pareja.
15. Número anual de usuarios de programas de metadona.
16. Número anual de puntos de intercambio o distribución de jeringuillas y número de jeringuillas intercambiadas y de kits antisida dispensados o distribuidos.
17. Estancias hospitalarias (número de altas y estancia media) por infección por VIH (GDR 700-716) como diagnóstico principal por año.
18. Coste anual de los tratamientos con antirretrovirales.
19. Gasto anual (Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y comunidades autónomas) destinado a programas de apoyo asistencial a través de ONG para afectados por el VIH/sida, por tipo de programa.
20. Presupuesto anual del Plan Nacional sobre el Sida (SPNS y CCAA) para prevención de la infección por VIH.

Tabla 2

INDICADORES POR ÁREA DE PROGRAMACIÓN

Población general

21. Porcentaje de la población general años que refiere haber tenido más de una pareja sexual en los últimos 12 meses.
22. Porcentaje de la población general que usó siempre preservativo con las parejas ocasionales en los últimos 12 meses, entre los que refieren haber tenido ese tipo de relación.
23. Número anual de preservativos adquiridos para su distribución gratuita.
24. Número de spots de televisión de campañas nacionales de VIH/sida emitidos anualmente.

Jóvenes y adolescentes

25. Prevalencia (%) de infección por VIH en jóvenes de 15-24 años que acuden a las consultas de centros de ETS/VIH.
26. Porcentaje de la población joven que usó siempre preservativo cuando tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses.
27. Porcentaje de la población joven sexualmente activa que usó preservativo en la última relación sexual.
28. Distribución de la población joven sexualmente activa por sexo y número de parejas en los últimos 12 meses.
29. Tasas anuales de interrupción voluntaria del embarazo según grupos de edad (tasa por 1000 mujeres).
30. Edad media de inicio de relaciones sexuales de los jóvenes, por sexo y año.

Usuarios de drogas por vía parenteral

[Los indicadores clave 1, 3, 12, 13, 15 y 16 también se refieren específicamente a UDVP]

31. Distribución de los admitidos por primera vez a tratamiento por heroína según la vía de administración principal de dicha droga.
32. Porcentaje de UDVP con más de una pareja sexual ocasional en los últimos 12 meses.
33. Porcentaje de UDVP con pareja sexual estable que se inyecta drogas.
34. Consumo anual de metadona.

Prisiones

[Los indicadores clave 4, 15 y 18 también se refieren específicamente a prisiones]

35. Número anual de preservativos distribuidos en centros penitenciarios.
36. Porcentaje de reclusos que reciben metadona en un día determinado sobre el total de la población penitenciaria de ese día.
37. Número de programas de intercambio de jeringuillas en centros penitenciarios.
38. Número anual de jeringuillas distribuidas en centros penitenciarios.

Hombres con prácticas homosexuales o bisexuales

[Los indicadores clave 5 y 14 también se refieren específicamente a hombres con prácticas homosexuales]

39. Mediana de parejas sexuales masculinas entre hombres con prácticas homosexuales o bisexuales.
40. Porcentaje de hombres con prácticas homosexuales que ha realizado la penetración anal en los últimos 12 meses, por tipo de pareja.

Personas que ejercen la prostitución

[El indicador clave 6 también se refiere específicamente a personas que ejercen la prostitución]

41. Porcentaje de mujeres que practican la prostitución que utilizó el preservativo en todas las relaciones sexuales con penetración mantenidas con clientes.
42. Porcentaje de mujeres que practican la prostitución que utilizó el preservativo en todas las relaciones sexuales en su vida privada.
43. Porcentaje de transexuales que practican la prostitución que utilizó el preservativo en todas las relaciones sexuales con penetración mantenidas con clientes.
44. Porcentaje de transexuales que practican la prostitución que utilizó el preservativo en todas las relaciones sexuales en su vida privada.
45. Porcentaje de hombres que practican la prostitución que utilizó el preservativo en todas las relaciones sexuales con penetración mantenidas con clientes.
46. Porcentaje de hombres que practican la prostitución que utilizó el preservativo en todas las relaciones sexuales en su vida privada.

Mujeres

[El indicador clave 7 también se refiere específicamente a mujeres]

47. Número de casos de sida notificados en mujeres por principales categorías de transmisión y año de diagnóstico, y porcentaje sobre el total de casos (datos corregidos por retraso en la notificación).

Personas con país de origen distinto de España

48. Número de casos de sida notificados en personas con país de origen distinto de España por año de diagnóstico, y porcentaje sobre el total de casos en España (casos no corregidos por retraso en la notificación).
49. Prevalencia de infección por VIH en personas con país de origen distinto de España.

Prevención de la transmisión vertical

[El indicador clave 7 también se refiere específicamente a transmisión vertical]

50. Número de casos de sida notificados por transmisión vertical según año de diagnóstico.
51. Tasas de transmisión vertical del VIH.

Promoción de la prueba

52. Casos de sida que se diagnostican simultáneamente a la infección por VIH, y porcentaje que suponen del total de casos y dentro de las principales categorías de transmisión.
53. Cobertura de la prueba de VIH en usuarios de drogas.
54. Cobertura de la prueba de VIH en mujeres embarazadas.
55. Cobertura de la prueba de VIH en homosexuales.
56. Cobertura de la prueba de VIH en personas que ejercen la prostitución.

Asistencia

[Los indicadores clave 17, 18 y 19 también se refieren específicamente al área asistencial]

57. Frecuentación hospitalaria de los pacientes VIH/sida.
58. Porcentaje anual de resultados dentro de los márgenes preestablecidos en el programa de control de calidad de la carga viral.
59. Número de centros que participan en la base de datos de resistencias y número de muestras depositadas anualmente.

Investigación

60. Distribución anual del número de proyectos y de los fondos de la Fundación para la Investigación y la Prevención del Sida en España por área de investigación, y fondos del Fondo de Investigaciones Sanitarias y del Instituto de Salud Carlos III destinados a la investigación sobre VIH/sida.

Cooperación internacional

61. Aportación voluntaria anual de España a organismos internacionales de lucha contra el sida (ONUSIDA, Fondo Global de lucha contra el Sida, la Malaria y la Tuberculosis).

INDICADORES CLAVE

1. Tasa de incidencia anual de casos de sida notificados por millón de habitantes, número y porcentaje por principales categorías de transmisión (corregidos por retraso en la notificación).

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Tasa incidencia	170,0	124,1	92,6	77,9	70,2	59,9	54,4	51,6	45,1	34,1
Categoría de transmisión										
UDVP										
N	4.381	3.148	2.214	1.803	1.562	1.293	1.153	1.091	931	782
%	65,2%	63,9%	60,0%	57,8%	55,2%	52,8%	51,2%	49,3%	46,5%	47,4%
Heterosexual										
N	1.166	922	795	664	635	589	608	605	581	509
%	17,4%	18,7%	21,6%	21,3%	22,4%	24,1%	27,0%	27,4%	29,0%	30,9%
Homo/bisexual										
N	792	539	447	383	355	319	305	335	324	250
%	11,8%	10,9%	12,1%	12,3%	12,5%	13,0%	13,5%	15,2%	16,2%	15,2%
Total anual todas las categorías N ¹	6.716	4.924	3.688	3.120	2.832	2.448	2.252	2.211	2.001	1.649

Fuente

SPNS/CNE. Registro Nacional de Sida. Datos actualizados a 30 de junio de 2006, corregidos por retraso en la notificación. Las tablas completas actualizadas semestralmente se pueden consultar en la página web <http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>

¹ Total de casos de sida anuales. Incluye todas las categorías de transmisión: UDVP, heterosexual, homo/bisexual y otras categorías.

2. Número de infecciones por el VIH notificadas por comunidad autónoma y tasa global por millón de habitantes por año de diagnóstico.

CCAA	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Andalucía									
Aragón									
Asturias	244	184	190						
Baleares								64	77
Canarias					140	146	142	109	101
Cantabria									
Castilla-La Mancha									
Castilla y León									
Cataluña						642	680	574	470
Extremadura			13	35	26	22	17	20	13
Galicia									
Madrid									
Murcia									
Navarra	58	51	59	41	40	43	34	30	29
País Vasco		233	195	165	157	162	184	178	144
La Rioja	55	37	62	50	49	31	27	39	26
Comunidad Valenciana									
Ceuta					7	4	9	0	4
Melilla									
TOTAL NOTIFICADOS								1.014	864
Tasa por millón ²								75,62	63,38

Fuentes y observaciones

SPNS/CNE. Información de nuevas infecciones por el VIH proporcionada por 8 comunidades autónomas y Ceuta. Datos actualizados a 09/05. Las notificaciones se realizan en los laboratorios y/o servicios clínicos que atienden a los pacientes con infección por VIH, de forma numérica y totalmente anonimizada. No permite la eliminación de duplicados. La infección por VIH puede haber ocurrido meses o años antes del diagnóstico, y no permite valorar las infecciones no diagnosticadas.

<http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm> y <http://cne.isciii.es>

² Tasa por millón de habitantes para las 8 comunidades y 1 ciudad autónomas.

3. Prevalencia (%) de infección por VIH en usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP).

Estudio	Cobertura	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
DGPNSD – Admitidos a tratamiento ³	España	37,1% (n=9606)	33,7% (n=10936)	33,6% (n=9222)	33,0% (n=8585)	33,5% (n=8977)	33,7% (n=7528)	32,0% (n=5268)	27,2% (n=5268)	25,4% (n=7046)
DGPNSD – Admitidos a tratamiento <25 años ⁴	España	20,3% (n=2025)	17,5% (n=2127)	15,1% (n=1497)	15,2% (n=1314)	13,1% (n=1166)	14,0% (n=809)	12,1% (n=555)	3,8% (n=862)	3,6% (n=614)
DGPNSD- Admitidos a tratamiento por primera vez ⁵	España	31,8% (n=1853)	30,6% (n=1990)	30,4% (n=1671)	28,5% (n=1542)	24,9% (n=1640)	28,8% (n=1220)	24,3% (n=802)	21,6% (n=815)	11,6% (n=1770)
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ⁶	España	33,1% (N=716)	28,3% (N=629)	30,6% (N=494)	24,1% (N=294)	27,3% (N=249)	20,8% (N=216)	15,3% (N=216)	24,2% (N=164)	20,0% (N=191)
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ⁷	España					15,1% (N=1130)	14,1% (N=899)	9,7% (N=759)	11,1% (N=673)	11,5% (N=599)
Estudio ANR en consultas ETS-SPNS ⁸	España			48,3% (N=29)	32,5% (N=40)	31,3% (N=32)	44,7% (N=38)	25,8% (N=31)		
Estudio HIVUDVPT CEESCAT ⁹	Cataluña	43,6% (N=1935)	41,7% (N=1746)	36,8% (N=1619)	36,0% (N=1418)	39,9% (N=1450)	37,6% (N=1246)		33,4% (N=981)	32,9% (N=883)
Estudio HIVUDVPC CEESCAT ¹⁰	Barcelona	45,1% (N=300)		30,9% (N=214)		34,6% (N=300)				43,8% (N=154)
Estudio HIVUDVPC CEESCAT ¹¹	Barcelona	50,0% (N=300)		39,7% (N=214)		39,3% (N=300)				47,4% (N=154)

³ DGPNSD. Admitidos a tratamiento por uso de drogas por vía parenteral en los últimos 12 meses (total). Datos notificados por los centros de tratamiento basados en la información contenida en la historia clínica.

⁴ DGPNSD. Admitidos a tratamiento por uso de drogas por vía parenteral en los últimos 12 meses (<25 años). Datos notificados por los centros de tratamiento basados en la información contenida en la historia clínica.

⁵ DGPNSD. Admitidos a tratamiento por uso de drogas por vía parenteral por primera vez en la vida en los últimos 12 meses. Datos notificados por los centros de tratamiento basados en la información contenida en la historia clínica.

⁶ Estudio EPI-VIH retrospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH en UDVP atendidos en primera consulta en 11 centros de ETS/VIH.

⁷ Estudio EPI-VIH prospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH en UDVP atendidos en primera consulta o en revisiones en 20 centros de ETS/VIH.

⁸ Seroprevalencia de VIH por el procedimiento anónimo no relacionado en UDVP que acuden a consulta por sospecha de ETS en 7 centros de ETS/VIH. El estudio finalizó en 2002.

⁹ Prevalencia en UDVP al inicio del tratamiento de su dependencia, en todos los centros de la Red de Atención y Seguimiento de las Drogodependencias de Cataluña.

¹⁰ Prevalencia autonotificada en el 95% (1996), en el 93% (1998), 95% (2000) y 73% (2004) que se había hecho la prueba. Datos procedentes de UDVP reclutados en la calle que no hubieran estado en tratamiento en los últimos 3 meses.

¹¹ Prevalencia con test saliva. Datos procedentes de UDVP reclutados en la calle que no hubieran estado en tratamiento en los últimos 3 meses.

Estudio	Cobertura	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Plan de Prevención y Control de Sida ¹²	País Vasco	46% (N=137)								
Plan de Prevención y Control de Sida ¹³	País Vasco	37,3% (N=137)								43% (N=146)
Plan de Prevención y Control de Sida ¹⁴	Bilbao			39,3% (N=191)		47% (N=104)				
MDM ¹⁵	Madrid		41% (N=142)			30,4% (N=441)				
MDM ¹⁶	Sevilla		34% (N=112)			33,9% (N=221)				
MDM ¹⁷	Valencia		42% (N=187)			30,3% (N=409)				
MDM ¹⁸	Galicia					23,6% (N=398)				
Proyecto Itínere ¹⁹	Barcelona	44% (N=182)						20,5% (N=284)		
Proyecto Itínere	Madrid	37% (N=140)						32,4% (N=278)		

Fuentes

DGPNSD <http://www.pnsd.msc.es>

CEESCAT <http://ceescat.org>

¹² Prevalencia en restos de sangre existentes en jeringuillas usadas por UDVP que acudieron a PIJ de ONG o de farmacias.

¹³ Prevalencia autonotificada en el 86,2% que se había hecho la prueba. Datos procedentes de UDVP que acudieron a PIJ de ONG o de farmacias.

¹⁴ Prevalencia autonotificada en el 90,6% (1998) y en el 93,3% (2000) que se había hecho la prueba. Datos procedentes de UDVP que acudían al PIJ de la Comisión Ciudadana Antisida de Vizcaya.

¹⁵ Prevalencia autonotificada. Los datos que figuran en el año 2000 corresponden al período 1998-2000. Datos procedentes de UDVP que habían acudido menos de 5 veces a un PIJ, excepto Madrid y Sevilla en el año 2000, que admitieron UDVPs que hubieran acudido en más de 5 ocasiones.

¹⁶ *Idem.*

¹⁷ *Idem.*

¹⁸ *Idem.*

¹⁹ Prevalencia en saliva o autonotificada en 1996 y test con sangre en papel secante en 2002, en inyectores de 30 años o menos captados independientemente de los servicios asistenciales. Los datos que figuran en el año 1996 corresponden al período 1995-1996.

4. Prevalencia (%) de la infección por VIH en reclusos.

Estudio	Cobertura	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
DGIP ²⁰	España excepto Cataluña	22,7% (N=32.710)	20% (N=26.402)	18,6% (N=31.241)	18,2% (N=39.792)	16,6% (N=39.332)	14,6% (N=40.271)	12,7% (N=43.674)	12,2% (N=47.973)	11,2% (N=50.758)	10,0% (N=52.417)
HIVPRESO- CEESCAT ²¹	Cataluña	37,1% (N=2940)	35,1% (N=2989)	34,1% (N=3071)	33,7% (N=3051)	32,8% (N=2997)	30,2% (N=3050)	31,5% (N=3197)	28,8% (N=3435)	26,5% (N=3858)	
Total DGIP y DGSPRC	España n %	8.516 23,9% (N=35.650)	6.329 21,5% (N=29.391)	6.858 20,0% (N=34.312)	8.270 19,3% (N=42.843)	7.512 17,7% (N=42.329)	6.901 15,7% (N=43.321)	6.554 13,9% (N=47.109)	6.842 13,3% (N=51.408)	6.707 12,3% (N=54.616)	

Fuentes y observaciones

DGIP

CEESCAT <http://ceescat.org>

Cataluña es la única CCAA que tiene transferida la administración de los centros penitenciarios. La metodología de recogida de información es algo diferente de la utilizada por la DGIP. Por este motivo y por la elevada prevalencia de infección por VIH en esta CCAA se proporcionan los datos por separado además del total de España.

²⁰ Seroprevalencia a 1 de julio de cada año hasta el año 1999. A partir del año 2000, seroprevalencia a 1 de octubre. Respuesta del 79% de los centros en 1997, del 84% en 1998 y del 100% de los centros a partir de 1999.

²¹ Elaborado por el CEESCAT a partir de datos facilitados por la Dirección General de Servicios Penitenciarios y Rehabilitación de Cataluña. No se disponía de información de entre 8-25% (1996); 9-23% (1997); 7-13% (1998); 8-18% (1999); 8-20% (2000); 8-16% (2001); 5-7% (2002); 4-7% (2003) y del 1-7% (2004) de los internos, según los centros.

5. Prevalencia (%) de infección por VIH en hombres que tienen relaciones homosexuales.

Estudio	Cobertura	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ²²	España	13,1% (N=1118)	10,2% (N=992)	10,4% (N=971)	9,2% (N=978)	10,9% (N=957)	8,3% (N=999)	7,5% (N=1107)	7,5% (N=1030)	7,8% (N=1423)	7,4% (N=1661)
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ²³	España						5,4% (N=3120)	4,9% (N=3531)	5,0% (N=3814)		
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ²⁴	España						7,5% (N=1436)	7% (N=1647)	6,7% (N=1708)	7,2% (N=1929)	7,2% (N=2290)
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ²⁵	España						2,8% (N=1513)	2,5% (N=1709)	2,6% (N=1871)	3,0% (N=2033)	3,0% (N=2201)
ANR en consultas ETS-SPNS ²⁶	España				16,9% (N=65)	13,0% (N=131)	10,6% (N=208)	9,9% (N=131)	13,1% (N=168)		
HIVHOM-CEESCAT ²⁷	Cataluña	16,4% (N=745)			16,6% (N=713)		18,8% (N=828)		17,1% (N=640)		17,3% (N=728)
HIVHOM-CEESCAT ²⁸	Cataluña	14,2% (N=303)			15,5% (N=277)		17,9% (N=309)		18,3% (N=328)		24,0% (N=321)

²² Estudio EPI-VIH retrospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH en hombres que tienen relaciones homosexuales atendidos en primera consulta en 10 centros de ETS/VIH. En 2003 se incorpora otro centro, siendo un total de 11 centros los que participan en el estudio a partir de esa fecha.

²³ Estudio EPI-VIH prospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH en hombres que tienen relaciones homosexuales atendidos en primera consulta o en revisiones en 20 centros de ETS/VIH.

²⁴ Estudio EPI-VIH prospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH en hombres que tienen relaciones homosexuales atendidos en primera consulta en 20 centros de ETS/VIH (2000-2002) y 19 centros de ETS/VIH (2003-2004).

²⁵ Estudio EPI-VIH prospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH en hombres que tienen relaciones homosexuales atendidos en revisiones en 20 centros de ETS/VIH (2000-2002) y 19 centros de ETS/VIH (2003-2004).

²⁶ Seroprevalencia de VIH por el procedimiento anónimo no relacionado en hombres que tienen relaciones homosexuales que acuden a consulta por sospecha de ETS en 7 centros de ETS/VIH. El estudio finalizó en 2002.

²⁷ Prevalencia autonotificada de VIH en los que se habían hecho la prueba (67% en 1995; 75% en 1998; 78% en 2000; 83% en 2002; 81% en 2004). Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres reclutados en locales de ambiente gay y entre los socios de la Coordinadora Gai-lesbiana de Cataluña. Tasa de retorno del cuestionario: 29,1% (1995), 26,7% (1998), 23,5% (2000), 19,1% (2002) y 19,9% (2004).

²⁸ Prevalencia de VIH con test saliva. Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres reclutados en locales de ambiente gay y entre los socios de la Coordinadora Gai-lesbiana de Cataluña. Tasa de retorno del cuestionario: 29,1% (1995), 26,7% (1998), 23,5% (2000), 19,1% (2002) y 19,9% (2004).

Estudio	Cobertura	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
SPNS-COGAM ²⁹	Madrid				15,2% (N=157)						
Plan de Prevención y Control Sida- EHGAM ³⁰	País Vasco						6,5% (N=95)				
Cuídate.info ³¹	España									12,1% (N=627)	

Fuentes

SPNS/CNE <http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm> y <http://cne.isciii.es>

CEESCAT <http://ceescat.org>

²⁹ Prevalencia autonotificada en varones asociados al Colectivo de Gays y Lesbianas de la Comunidad de Madrid.

³⁰ Prevalencia autonotificada en el 53,7% que se había hecho la prueba y conocía el resultado. Datos procedentes de hombres que tenían prácticas sexuales con hombres y que respondieron al cuestionario distribuido desde el colectivo EHGAM.

³¹ Estudio HSH SPNS-Stopsida. Prevalencia autonotificada en el 70,1% que se había hecho la prueba alguna vez. Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres procedentes de 48 provincias españolas que respondieron a una encuesta por internet (N=895).

6. Prevalencia de infección por VIH en personas que ejercen la prostitución, por sexo.

a) MUJERES

Estudio	Cobertura	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ³²	España	2,9% (N=631)	0,6% (N=661)	1,8% (N=733)	1,3% (N=1052)	0,8% (N=1437)	0,9% (N=1738)	0,8% (N=1717)	0,9% (N=1622)	1,0% (N=1502)
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ³³	España					0,6% (N=3771)	0,8% (N=4401)	0,8% (N=5132)		
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ³⁴	España								1,1% (N=2538)	1,1% (N=2331)
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ³⁵	España								0,3% (N=2523)	0,1% (N=2714)
ANR en consultas de ETS. SPNS ³⁶	España			1,3% (N=680)	1,1% (N=1046)	0,4% (N=1849)	1,0% (N=1300)	0,8% (N=1324)		

³² Estudio EPI-VIH retrospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH de mujeres que ejercen la prostitución atendidas en primera consulta en 10 centros de ETS/VIH. En 2003 se incorpora otro centro, siendo un total de 11 centros los que participan en el estudio a partir de esa fecha.

³³ Estudio EPI-VIH prospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH de mujeres que ejercen la prostitución atendidas en primera consulta o en revisiones en 20 centros de ETS/VIH.

³⁴ Estudio EPI-VIH prospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH de mujeres que ejercen la prostitución atendidas en primera consulta en 20 centros de ETS/VIH (2000-2002) y 19 centros de ETS/VIH (2003-2004).

³⁵ Estudio EPI-VIH prospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH de mujeres que ejercen la prostitución atendidas en revisiones en 20 centros de ETS/VIH (2000-2002) y 19 centros de ETS/VIH (2003-2004).

³⁶ Seroprevalencia de VIH por el procedimiento anónimo no relacionado en mujeres que ejercen la prostitución y acuden a consulta por sospecha de ETS en 7 centros de ETS/VIH. El estudio finalizó en 2002.

HOMBRES

Estudio	Cobertura	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ³⁷	España	15,0% (N=20)	17,4% (N=23)	12,0% (N=25)	22,2% (N=54)	20,5% (N=44)	16,3% (N=43)	19,1% (N=42)		
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ³⁸	España					9,7% (N=134)	8,8% (N=147)	11,2% (N=224)		
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ³⁹	España					14,3% (N=63)	16,7% (N=72)	17,8% (N=107)	21,9% (N=114)	10,8% (N=120)
Proyecto EPI-VIH SPNS/CNE ⁴⁰	España					6,3% (N=64)	1,6% (N=62)	5,2% (N=97)	4,8% (N=104)	0,9% (N=106)
ANR en consultas de ETS. SPNS ⁴¹	España			10,0% (N=10)	10,7% (N=28)	11,6% (N=69)	11,5% (N=26)	12,7% (N=55)		

Fuentes y observaciones

SPNS/CNE <http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm> y <http://cne.isciii.es>

La muestra de hombres con relaciones homosexuales que ejercen la prostitución y acuden a los centros de ETS del estudio EPI-VIH es muy pequeña y por tanto inestable, por lo que se debe interpretar con la debida cautela.

³⁷ Estudio EPI-VIH retrospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH de hombres que ejercen la prostitución atendidos en primera consulta en 10 centros de ETS/VIH.

³⁸ Estudio EPI-VIH prospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH de hombres que ejercen la prostitución atendidos en primera consulta o en revisiones en 20 centros de ETS/VIH.

³⁹ Estudio EPI-VIH prospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH de hombres que ejercen la prostitución atendidos en primera consulta en 20 centros de ETS/VIH (2000-2002) y 19 centros de ETS/VIH (2003-2004).

⁴⁰ Estudio EPI-VIH prospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH de hombres que ejercen la prostitución atendidos en revisiones en 20 centros de ETS/VIH (2000-2002) y 19 centros de ETS/VIH (2003-2004).

⁴¹ Seroprevalencia de VIH por el procedimiento anónimo no relacionado en hombres que ejercen la prostitución y acuden a consulta por sospecha de ETS en 7 centros de ETS/VIH. El estudio finalizó en 2002.

7. Prevalencia (%) de infección por VIH en madres de recién nacidos.

Estudio	Cobertura	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
ANR en recién nacidos. SPNS ⁴²	España (8 CCAA)	0,10% (N=87.303)	0,13% (N=88.734)	0,14% (N=87.414)	0,15% (N=88.536)	0,13% (N=94.432)	0,14% (N=91.900)	0,15% (N=92.578)	0,16% (N=131.718)	0,15% (N=130.328)
Estudio HIVNADO-CEESCAT ⁴³	Cataluña	0,22% (N=28.689)	0,23% (N=30.959)	0,17% (N=29.377)	0,20% (N= 29.356)	0,21% (N=32.921)	0,17% (N=34.214)	0,14% (N=36.466)	0,15% (N=37.775)	0,19% (N=36.954)

Fuentes

CNE/SPNS

CEESCAT (<http://ceescat.org>)

⁴² Resultados del estudio anónimo no relacionado de prevalencia al VIH-1 y VIH-2 en muestras de sangre seca de los recién nacidos de 7 CCAA hasta 2002 inclusive (Baleares, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Galicia, Melilla y Murcia), y 8 CCAA a partir de 2003, fecha en la que se incorpora la Comunidad Valenciana.

⁴³ Estudio anónimo no relacionado en muestras de sangre provenientes del cribaje neonatal de metabolopatías del 50% de los recién nacidos de Cataluña.

8. Prevalencia (por 100.000 habitantes) de la infección por VIH en donaciones de sangre.

Cobertura	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
España	9,6	7,5	7,2	4,9	4,1	5,0	5,0	5,4	5,8

Fuente
Comisión Nacional de Hemoterapia

9. Prevalencia (%) de la infección por VIH en pacientes que acuden a centros de enfermedades de transmisión sexual (ETS) o de diagnóstico VIH.

Estudio	Cobertura	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
EPI-VIH. SPNS/CNE ⁴⁴	España	6,8% (N=6.767)	5,5% (N=6.936)	5,2% (N=7.036)	3,6% (N=6.756)	3,1% (N=7.156)	2,6% (N=7.900)	2,5% (N=7.986)	2,8% (N=7.928)	2,6% (N=8.781)
EPI-VIH. SPNS/CNE ⁴⁵	España					2,7% (N=16.227)	2,3% (N=18.112)	1,9% (N=19.990)	2,1% (N=20.586)	2,0% (N=22.037)
ANR. SPNS ⁴⁶	España			3,7% (N=1.303)	2,8% (N=1.808)	1,7% (N=2.857)	2,4% (N=2.351)	2,0% (N=2.567)		

Fuente

SPNS/CNE

El informe completo más reciente del estudio EPI-VIH se puede consultar en <http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>

⁴⁴ Estudio EPI-VIH retrospectivo. Resultados de las pruebas del VIH en la primera consulta de los pacientes de 11 centros de ETS/VIH.

⁴⁵ Estudio EPI-VIH prospectivo. Resultados de las pruebas del VIH en la primera consulta o en revisiones de los pacientes de 20 centros de ETS/VIH.

⁴⁶ Seroprevalencia de VIH por el procedimiento anónimo no relacionado en personas que consultan por sospecha de ETS en 7 centros de ETS/VIH.

10. Número total de muertes y tasa de mortalidad por VIH/sida por 100.000 habitantes, por año y sexo.

	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Total												
N	4.227	5.058	5.857	5.749	3.019	1.878	1.844	1.767	1.683	1.653	1.670	1.601
Tasa	10,79	12,88	14,80	14,58	7,64	4,74	4,63	4,40	4,14	4,00	3,98	3,75
Hombres												
N	3.409	4.087	4.741	4.612	2.464	1.555	1.517	1.429	1.333	1.347	1.312	1.303
Tasa	17,77	21,15	24,61	23,89	12,73	8,01	7,78	7,26	6,70	6,65	6,36	6,22
Mujeres												
N	818	991	1.116	1.137	555	323	327	338	350	306	358	298
Tasa	4,09	4,95	5,56	5,65	2,75	1,60	1,61	1,65	1,69	1,45	1,67	1,37

Fuente y observaciones

Elaborado a partir de las bases de datos de defunciones del Instituto Nacional de Estadística. La mortalidad por VIH/sida incluye en el numerador las defunciones clasificadas bajo los epígrafes 279.5, 279.6 y 795.8 de la Clasificación Internacional de Enfermedades 9ª revisión (CIE-9) hasta el año 1999. A partir de este año, comienza a aplicarse la Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª revisión (CIE-10), de la cual se seleccionan los códigos B20, B21, B22, B23, B24 y R75 (específicos para el VIH/sida) y D84.9, D89.8 y D89.9 (códigos integrados dentro de los trastornos de la inmunidad). <http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>

11. Número y porcentaje anual de casos de sida en adultos (>13 años) que presentan tuberculosis pulmonar y/o extrapulmonar como enfermedad indicativa (datos no corregidos por retraso en la notificación).

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Número	3140	2744	2397	1722	1231	1038	912	739	645	663	509	392
Porcentaje de casos	42,5%	38,7%	35,9%	35,2%	33,5%	33,4%	32,3%	30,3%	28,7%	30,6%	26,5%	26,5%

Fuente

SPNS/CNE Registro Nacional de Sida. Datos actualizados a 30 de junio de 2006, no corregidos por retraso en la notificación. Las tablas completas se pueden consultar en la página web <http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>

12. Porcentaje de UDVP que se inyecta con jeringuillas usadas.

Estudio	Cobertura	Período de referencia	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
HIVUDVPC-CEESCAT ⁴⁷	Barcelona	Últimos 6 meses		30% (N=300)		38% (N=214)		31% (N=300)		21% (N=300)		16% (N=154)
Plan de Prevención y Control de Sida ⁴⁸	País Vasco	Últimos 6 meses		15% (N=137)								
Plan de Prevención y Control de Sida ⁴⁹	País Vasco	Últimos 30 días									11,6% (N=146)	
Plan de Prevención y Control de Sida ⁵⁰	Bilbao	Últimos 6 meses				18,3% (N=191)		20,2% (N=104)				
Plan de Prevención y Control de Sida ⁵¹	Bilbao	Último mes				11,6% (N=191)		11,5% (N=104)				
MDM ⁵²	Madrid	Últimos 30 días	18% (N=581)		11% (N=142)			4,7% (N=470)				
MDM ⁵³	Sevilla	Últimos 30 días	27% (N=116)		28% (N=112)			17,6% (N=245)				
MDM ⁵⁴	Valencia	Últimos 30 días	14% (N=124)		13% (N=187)			13,2% (N=485)				
MDM ⁵⁵	Galicia	Últimos 30 días			6% (N=104)			16,0% (N=438)				

⁴⁷ Porcentaje que aceptó jeringuillas usadas. Datos procedentes de UDVP reclutados en la calle que se hubieran inyectado en al menos una ocasión en los últimos dos meses y que no hubieran estado en tratamiento en los últimos tres meses.

⁴⁸ Porcentaje que utilizó jeringuillas usadas. Datos procedentes de UDVP que acudían a PIJ de ONG o farmacias de la CAV.

⁴⁹ Porcentaje que utilizó jeringuillas usadas. Datos procedentes de UDVP que acudían a PIJ de ONG de la CAV.

⁵⁰ Porcentaje que utilizó jeringuillas usadas. Datos procedentes de UDVP que acudían al PIJ de la Comisión ciudadana antisida de Vizcaya.

⁵¹ Porcentaje que utilizó jeringuillas usadas. Datos procedentes de UDVP que acudían al PIJ de la Comisión ciudadana antisida de Vizcaya.

⁵² Porcentaje que utilizó jeringuillas usadas por otros. Datos procedentes de UDVP que habían acudido menos de 5 veces a un PIJ.

⁵³ *Idem.*

⁵⁴ *Idem.*

⁵⁵ *Idem.*

Estudio	Cobertura	Período de referencia	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Proyecto <i>Itinere</i> ⁵⁶	Barcelona	Últimos 30 días		7,1% (N=182)						10,9% (N=284)	
Proyecto <i>Itinere</i> ⁵⁷	Madrid	Últimos 30 días		7,9% (N=140)						7,0% (N=278)	

Fuentes y observaciones

Los resultados de los estudios realizados tienen importantes dificultades de comparación, existiendo gran variabilidad en la metodología utilizada para medir el uso compartido de material de inyección. Aunque todos se basan en la autonotificación, los cuestionarios fueron administrados por entrevistadores de distintas características y, en algunos casos, eran autoadministrados. Los inyectores eran distintos y reclutados en contextos diferentes. No son iguales tampoco las definiciones utilizadas de uso compartido, las prácticas de riesgo que se investigan, los períodos de referencia ni la formulación de las preguntas.

Hay cuatro fuentes principales de información. La serie más completa es el estudio del CEESCAT (<http://ceescat.org>) en Barcelona, de periodicidad bienal, y además están el del Plan de Prevención y Control de Sida del País Vasco, el estudio de Médicos del Mundo y el Proyecto *Itinere* (estudio FIPSE 3035/99). Para cada uno de ellos, aparte de otras diferencias menores, se eligieron períodos de referencia diferentes (últimos 6 meses el CEESCAT, 30 últimos días Médicos del Mundo y en el Proyecto *Itinere* y ambos en el País Vasco), y se reclutaron los inyectores con distintos criterios y en contextos diferentes, por lo que las comparaciones se deben efectuar con precaución.

En la actualidad se considera que 30 días es el período de referencia más adecuado para investigar esta práctica de riesgo.

⁵⁶ Inyectores de 30 años o menos captados independientemente de los servicios asistenciales. Los datos que figuran en 1996 corresponden al período 1995-1996.

⁵⁷ *Idem.*

13. Porcentaje de UDVP que utiliza siempre preservativo en sus relaciones sexuales, por tipo de pareja.

Estudio	Tipo pareja	Período referencia	Cobertura	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
HIVUDVPC-CEESCAT ⁵⁸	Estable	Últimos 6 meses	Barcelona		29% (N=300)		27% (N=214)		29% (N=300)		46% (N=300)		30% (N=154)
Plan de Prevención y Control de Sida ⁵⁹	Estable	Últimos 12 meses	País Vasco		30% (N=137)								
Plan de Prevención y Control de Sida ⁶⁰	Estable	Últimos 12 meses	Bilbao				28% (N=191)		39,1% (N=104)				
HIVUDVPC-CEESCAT ⁶¹	Ocasionales	Últimos 6 meses	Barcelona		64% (N=300)		50% (N=214)		65% (N=300)		72% (N=300)		58% (N=154)
Plan de Prevención y Control de Sida ⁶²	Ocasionales	Últimos 12 meses	País Vasco		46,4% (N=137)								
Plan de Prevención y Control de Sida ⁶³	Ocasionales	Últimos 12 meses	Bilbao				60% (N=191)		53,6% (N=104)				

⁵⁸ Porcentaje de los que tuvieron pareja estable que utilizó siempre preservativo en las relaciones sexuales con penetración con ella en los últimos 6 meses. Datos procedentes de UDVP reclutados en la calle que se hubieran inyectado al menos en una ocasión en los últimos dos meses y que no hubieran estado en tratamiento en los últimos tres meses. En 1996, n=176; en 1998, n=114; en 2000, n=149; en 2002, n=105, y en 2004, n=72.

⁵⁹ Porcentaje de los UDVP activos sexualmente durante los últimos 12 meses que utilizó siempre preservativo en sus relaciones sexuales con la pareja estable en ese mismo periodo. Datos procedentes de UDVP que acudían a PIJ de ONG o farmacias de la CAV.

⁶⁰ Porcentaje de los UDVP activos sexualmente durante los últimos 12 meses que utilizó siempre preservativo en sus relaciones sexuales con la pareja estable en ese mismo periodo. Datos procedentes de UDVP que acudían al PIJ de la Comisión ciudadana antisida de Vizcaya.

⁶¹ Porcentaje de los que tuvieron parejas ocasionales que utilizó siempre preservativo en las relaciones sexuales con penetración con ellas en los últimos 6 meses. Datos procedentes de UDVP reclutados en la calle que se hubieran inyectado en al menos una ocasión en los últimos dos meses y que no hubieran estado en tratamiento en los últimos tres meses. En 1996, n=114; en 1998, n=52; en 2000, n=110; en 2002, n=104, y en 2004, n=43.

⁶² Porcentaje de los UDVP activos sexualmente durante los últimos 12 meses que utilizó siempre preservativo en sus relaciones sexuales con parejas ocasionales en ese mismo periodo. Datos procedentes de UDVP que acudían a PIJ de ONG o farmacias de la CAV que tuvieron más de una pareja sexual ocasional en ese mismo periodo.

⁶³ Porcentaje de los UDVP activos sexualmente durante los últimos 12 meses que utilizó siempre preservativo en sus relaciones sexuales con parejas ocasionales en ese mismo periodo. Datos procedentes de UDVP que acudían al PIJ de la Comisión ciudadana antisida de Vizcaya y que tuvieron más de una pareja sexual ocasional en ese mismo periodo.

Estudio	Tipo pareja	Período referencia	Cobertura	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2003
Plan de Prevención y Control de Sida ⁶⁴	Indistinta	Últimos 30 días	País Vasco								47% (N=70)		
MDM ⁶⁵	Indistinta	Último mes	Madrid	42,5% (N=581)		49% (N=142)							
	Estable	Último mes	Madrid						28% (N=118)				
	Ocasional	Último mes	Madrid						59,1% (N=66)				
MDM ⁶⁶	Indistinta	Último mes	Sevilla	50% (N=116)		50% (N=112)							
	Estable	Último mes	Sevilla						22,2% (N=72)				
	Ocasional	Último mes	Sevilla						62,1% (N=29)				
MDM ⁶⁷	Indistinta	Último mes	Valencia	34% (N=124)		34% (N=187)							
	Estable	Último mes	Valencia						27,2% (N=147)				
	Ocasional	Último mes	Valencia						63,4% (N=88)				
MDM ⁶⁸	Indistinta	Último mes	Galicia			38% (N=104)							
	Estable	Último mes	Galicia						31,4% (N=156)				
	Ocasional	Último mes	Galicia						63,4% (N=82)				

⁶⁴ Porcentaje que utilizó siempre preservativo en los últimos 30 días en sus relaciones sexuales vaginales entre los que han tenido ese tipo de relación. Datos procedentes de UDVP que acuden a los PIJ.

⁶⁵ Porcentaje que utilizó siempre preservativo en sus relaciones sexuales en los últimos 30 días. Los datos corresponden al período 1998-2000. Datos procedentes de UDVP que habían acudido menos de 5 veces a un PIJ, excepto Madrid y Sevilla en el año 2000, que admitieron UDVPs que hubieran acudido en más de 5 ocasiones.

⁶⁶ *Idem.*

⁶⁷ *Idem.*

⁶⁸ *Idem.*

Estudio	Tipo pareja	Período referencia	Cobertura	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2003
Proyecto <i>Itinere</i> ⁶⁹	Estable	Últimos 12 meses	Madrid								28,8% (N=160)		
Proyecto <i>Itinere</i> ⁷⁰	Estable	Últimos 12 meses	Barcelona								21,0% (N=181)		
Proyecto <i>Itinere</i> ⁷¹	Estable	Últimos 12 meses	Sevilla								22,6% (N=31)		
Proyecto <i>Itinere</i> ⁷²	Ocasional	Últimos 12 meses	Madrid								66,7% (N=147)		
Proyecto <i>Itinere</i> ⁷³	Ocasional	Últimos 12 meses	Barcelona								43,5% (N=181)		
Proyecto <i>Itinere</i> ⁷⁴	Ocasional	Últimos 12 meses	Sevilla								52,0% (N=25)		

Fuentes y observaciones

Al igual que en otros estudios de conductas, las diferencias metodológicas dificultan la comparación de datos procedentes de distintos estudios. En España se dispone de cuatro fuentes de información principales. La serie más completa es el estudio bienal del CEESCAT (<http://ceescat.org>) en Barcelona. Además se dispone de datos del Plan de Prevención y Control de Sida del País Vasco, del estudio de Médicos del Mundo y del Proyecto *Itinere* (estudio FIPSE 3035/99) en diversas ciudades. En los datos que figuran en esta tabla, cada estudio reclutó a los inyectores con distintos criterios y en lugares diferentes, utilizó períodos de referencia diferentes e investigó diferentes prácticas de riesgo, según se detalla en las notas.

⁶⁹ Inyectores de 30 años o menos que usaron siempre preservativo en los últimos 12 meses entre los que habían tenido pareja estable en ese mismo período.

⁷⁰ *Idem.*

⁷¹ *Idem.*

⁷² Inyectores de 30 años o menos que usaron siempre preservativo en los últimos 12 meses entre los que habían tenido parejas ocasionales en ese mismo período.

⁷³ *Idem.*

⁷⁴ *Idem.*

14. Porcentaje de hombres con prácticas homosexuales que han utilizado siempre preservativo en la penetración anal por tipo de pareja.

Estudio	Pareja	Período	Cobertura	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
HIVHOM-CEESCAT ⁷⁵	Ocasional	Últimos 12 meses	Cataluña	76% (N=745)			78% (N=713)		75% (N=828)		74% (N=640)		66% (N=728)
Plan de Prevención y Control de Sida ⁷⁶	Ocasional	Últimos 6 meses	País Vasco						65,8% (N=95)				
SPNS/CNE/Centro Sandoval ⁷⁷	Ocasional	Últimos 6 meses	Madrid			71% (N=358)							
SPNS/COGAM ⁷⁸	Ocasional	Últimos 3 meses	Madrid				78% (N=157)						
HIVHOM-CEESCAT ⁷⁹	Estable	Últimos 12 meses	Cataluña	46% (N=745)			48% (N=713)		41% (N=828)		39% (N=640)		34% (N=728)
Plan de Prevención y Control de Sida ⁸⁰	Estable	Últimos 6 meses	País Vasco						15% (N=95)				
SPNS/CNE/Centro Sandoval ⁸¹	Estable	Últimos 6 meses	Madrid			40% (N=358)							

⁷⁵ Datos procedentes de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, reclutados en locales de ambiente gay y entre los socios de la Coordinadora Gai-lesbiana de Cataluña. Tasa de retorno del cuestionario: 29,1% (1995), 26,7% (1998), 23,5% (2000), 19,1% (2002) y 19,9% (2004). Hombres que declaran haber practicado la penetración anal con parejas masculinas ocasionales: n=430 en 1995, n=477 en 1998, n=606 en 2000, n=480 en 2002, n=565 y n=575 en 2004.

⁷⁶ Porcentaje que ha usado siempre el preservativo en la penetración anal en los últimos 6 meses. Datos procedentes de hombres que tienen prácticas homosexuales con hombres que respondieron al cuestionario distribuido desde el colectivo EHGAM. Para 2000, tasa de respuesta 21%.

⁷⁷ Porcentaje que ha usado siempre el preservativo en las prácticas anales con las parejas ocasionales en los últimos 6 meses. Datos procedentes de hombres homosexuales que acudieron por primera vez a un centro de ETS con objeto de hacerse la prueba del VIH.

⁷⁸ Porcentaje que ha usado siempre el preservativo en las prácticas anales con las parejas ocasionales en los últimos 3 meses. Datos procedentes de varones asociados al Colectivo de Lesbianas y Gays de la CAM.

⁷⁹ Datos procedentes de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, reclutados en locales de ambiente gay y entre los socios de la Coordinadora Gai-lesbiana de Cataluña. Tasa de retorno del cuestionario: 29,1% (1995), 26,7% (1998), 23,5% (2000), 19,1% (2002) y 19,9% (2004). Hombres que declaran haber tenido relaciones sexuales con parejas estables: n=372 en 1995, n=373 en 1998, n=433 en 2000, n=327 en 2002 y n=364 en 2004.

⁸⁰ Porcentaje que ha usado siempre el preservativo en la penetración anal en los últimos 6 meses. Datos procedentes de hombres que tienen prácticas sexuales con hombres y que respondieron al cuestionario distribuido desde el grupo EHGAM. Para 2000, tasa de respuesta 21%.

⁸¹ Porcentaje que ha usado siempre el preservativo en la penetración anal con la pareja estable en los últimos 6 meses. Datos procedentes de hombres homosexuales que acudieron por primera vez a este centro de ETS con objeto de hacerse la prueba del VIH.

Estudio	Pareja	Período	Cobertura	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
SPNS/COGAM ⁸²	Estable	Últimos 3 meses	Madrid				45% (N=157)						
Cuídate.info ⁸³	Ocasional	Última PA	España								83% (N=895)		
Cuídate.info ⁸⁴	Estable	Última PA	España								40,2% (N=895)		

Fuentes y observaciones

Este indicador clave se ha modificado con respecto a anteriores ediciones. Se ha incluido la prevalencia de uso sistemático del preservativo con la pareja estable. Para este indicador se dispone de 5 fuentes de información principales: el estudio bienal del CEESCAT (<http://ceescat.org>) para Cataluña, en colaboración con Stop Sida/ Coordinadora Gay Lesbiana, el estudio del Plan de Prevención y Control de Sida del País Vasco, en colaboración con el grupo EHGAM, que se pretende seguir realizando periódicamente, el estudio elaborado por la SPNS/CNE con los datos facilitados por el Centro Sanitario Sandoval de Madrid, el estudio de la SPNS/CNE con el Colectivo de Gays y Lesbianas de la Comunidad de Madrid y el estudio de la SPNS/Stop Sida Cuídate.info en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres procedentes de 48 provincias españolas que respondieron a una encuesta por internet. En los datos que figuran en esta tabla, cada estudio reclutó a los hombres con prácticas homosexuales con distintos criterios y en lugares diferentes, y se utilizaron períodos de referencia diferentes (últimos 12 meses el CEESCAT, 6 meses SPNS/CNE/Sandoval y el Plan de Prevención y Control de Sida del País Vasco, 3 meses SPNS/CNE/COGAM y última penetración anal SPNS/Stop Sida), lo que dificulta las comparaciones.

En la actualidad se considera que 12 meses es el período de referencia más adecuado para investigar esta práctica.

⁸² Porcentaje que ha usado siempre el preservativo en la penetración anal con la pareja estable en los últimos 3 meses. Datos procedentes de varones asociados al Colectivo de Lesbianas y Gays de la Comunidad de Madrid.

⁸³ Estudio HSH SPNS-Stop Sida. Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres procedentes de 48 provincias españolas que respondieron a una encuesta por internet (N=895). Porcentaje que usó preservativo en la última penetración anal. Datos procedentes de hombres que practicaron la penetración anal (insertiva o receptiva) en los últimos 12 meses (n=685) sólo con las parejas ocasionales (n=609).

⁸⁴ Estudio HSH SPNS-Stop Sida. Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres procedentes de 48 provincias españolas que respondieron a una encuesta por internet (N=895). Porcentaje que usó preservativo en la última penetración anal. Datos procedentes de hombres que practicaron la penetración anal (insertiva o receptiva) en los últimos 12 meses (n=685) sólo con la pareja estable (n=583).

15. Número anual de usuarios de programas de metadona.

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Usuarios ⁸⁵	28.806	42.230	55.813	63.030	72.236	78.806	84.731	90.488	88.700	86.017	
Usuarios reclusos ⁸⁶	2041	6606	10.577	19.080	21.851	23.069	24.304	24.013	23.317	22.938	20.885

Fuentes y observaciones

La cifra proporcionada por la DGPNSD (<http://www.pnsd.msc.es>) se define como el número total de usuarios de programas de mantenimiento con metadona a lo largo de ese año. Pueden ser casos o episodios, por lo que constituye una aproximación. Los datos proporcionados por la DGIP sobre usuarios de drogas en programas de mantenimiento con metadona en prisiones son los pacientes que han recibido tratamiento con metadona en ese año, cifra obtenida mediante un estudio realizado anualmente a 31 de diciembre. Los datos facilitados por la Dirección General de Servicios Penitenciarios y Rehabilitación de Cataluña son los pacientes en tratamiento con metadona a 31 de diciembre de cada año. Además de estas diferencias, existe un grado de duplicación no estimado entre las fuentes penitenciarias y las extramurales, en los casos en los que los reclusos hayan estado en libertad en ese mismo año y se hayan sometido a tratamiento de mantenimiento con metadona fuera de la cárcel, por todo ello se considera que estos valores están, probablemente, muy sobreestimados, y no se ofrecen totales.

⁸⁵ DGPNSD. Elaborado a partir de estimaciones facilitadas anualmente por los planes autonómicos de drogas.

⁸⁶ DGIP y Dirección General de Servicios Penitenciarios y Rehabilitación de Cataluña. Hasta 1997 inclusive no se contabilizan los pacientes en metadona en los centros penitenciarios de Cataluña. A partir de 1998 se incluyen los datos referidos a la población penitenciaria de Cataluña, que fueron 2397 en 1998, 2952 en 1999, 2855 en 2000, 2662 en 2001, 2194 en 2002, 2094 en 2003, 2021 en 2004 y 1875 en 2005.

16. Número anual de puntos de intercambio o distribución de jeringuillas y número de jeringuillas intercambiadas y de kits antisida dispensados o distribuidos, por año.

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Número de puntos	451 ⁸⁷	762	951	985	1173	1269	1417	1560	1466	1576
Número de kits y jeringuillas ⁸⁸	1.933.019	3.278.278	4.244.475	5.319.394	5.157.153	5.797.870	5.630.153	5.949.838	5.662.352	4.014.255

Fuentes y observaciones

ICAP-2005 Informe completo en (<http://www.pnsd.msc.es>) <http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>

A efectos de este indicador, se entiende como punto de intercambio o distribución de jeringuillas cada dispositivo o punto de dispensación, entrega o intercambio de material de inyección estéril y otros servicios asistenciales a UDVP, excepción hecha de las unidades móviles de intercambio, que se entienden como un único punto de dispensación aunque preste sus servicios en varios lugares. En los puntos de intercambio se contabilizan las farmacias que realizan intercambio, es decir, recogen jeringuillas usadas y distribuyen kits o jeringuillas gratuitamente, pero no a las que sólo venden jeringuillas o kits, aunque éstos últimos estén subvencionados. Los datos referentes a 1996 se han recogido mediante diferente procedimiento, pero utilizándose la misma definición.

En cuanto al número de jeringuillas, hasta 1997 inclusive no se contabilizaron por separado las intercambiadas, distribuidas o vendidas a precio subvencionado en las farmacias. A partir de 1998 se incluyen también los kits antisida dispensados o distribuidos en las farmacias, siempre que fueran subvencionados o gratuitos. Este cambio de definición enmascara la notable disminución de la actividad intercambiadora que se produjo en 1998 en los PIJ, de la que se desconocen las causas, pero la actividad parece haberse recuperado en 1999. El total no incluye las jeringuillas vendidas a los consumidores en las oficinas de farmacia.

⁸⁷ CEESCAT, 1996. Proyecto PESESUD.

⁸⁸ SPNS. ICAP. Elaborado a partir de los datos facilitados por los planes autonómicos de sida a través del cuestionario anual de actividades de prevención.

17. Estancias hospitalarias (número de altas y estancia media) por infección por VIH (GDR 700-716) como diagnóstico principal por año.

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Número de altas	13.451	15.414	21.088	14.578	ND	ND	ND	14.735	13.996	13.747	13.405	12.979
Estancia media	ND	17,28	18,17	15,25	14,04	11,71	ND	13,41	13,66	13,69	13,49	13,39

Fuentes y observaciones

Datos procedentes del CMBD.

Hasta el año 1996 (versión 10.0 de los AP-GRD), estas patologías se agrupaban en los GRD 700-714. Es a partir del año 1997 y posteriores (versiones 12.0, 14.1 y 18.0 de los AP-GRD) cuando se incorporan los GDR 715 y 716.

Para el número de altas hospitalarias de los años 1994-1997 los datos fueron facilitados por el INSALUD. Cobertura del sistema, 82% en 1994, 85% en 1995, 88% en 1996 y 93% en 1997. A partir de 2001 los datos los facilita el Instituto de Información Sanitaria de la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud.

Para la estancia media hasta 1999, datos facilitados por el INSALUD, estudio sobre 57 hospitales, y a partir de 2001, los datos los facilita el Instituto de Información Sanitaria de la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud.

18. Coste anual de los tratamientos con antirretrovirales.

Coste ARV	1997 ⁸⁹	1998 ⁹⁰	1999	2000	2001 ⁹¹	2002 ⁹²	2003	2004	2005
TOTAL	134.635.243	228.222.184	281.642.419	288.562.954	ND ⁹³	344.431.445 ⁹⁴	390.418.672	421.955.498	
Andalucía	23.024.774	33.055.665	37.863.763	38.464.775	43.911.720	46.775.008	51.253.137	55.028.501	
Aragón	-	-	-	-	-	7.752.747	8.400.000	9.757.171	
Asturias	-	-	-	-	-	7.626.209	8.749.535	9.411.908	
Baleares	-	-	-	-	-	9.695.477	12.188.408	12.851.414	
Canarias	4.413.204	7.013.811	8.818.609	10.976.838	10.233.470	11.711.007	13.664.311	16.664.853	
Cantabria	-	-	-	-	-	ND	5.898.760	4.859.206	5.575.684
Castilla-La Mancha	-	-	-	-	-	5.015.477	5.345.418	6.819.286	
Castilla y León	-	-	-	-	-	10.635.339	11.560.840	12.808.563	
Cataluña	ND	60.101.210	58.075.800	71.638.533	74.332.979	71.214.141	90.937.043 ⁹⁵	100.476.484	
Extremadura	-	-	-	-	-	4.378.487	4.160.947	2.796.840	
Galicia	7.213.137	10.253.267	12.359.396	13.500.869	14.177.774	14.940.395	15.888.600	17.961.138	
Madrid	-	-	-	-	-	66.593.279	66.400.000	78.472.443	
Murcia	-	-	-	-	-	7.108.015	7.817.246	8.790.122	
Navarra	1.292.176	2.355.967	2.701.619	2.802.267	3.472.762	3.537.346	4.106.975 ⁹⁶	4.165.576	
País Vasco	8.979.121	14.501.567	17.411.321	18.192.636	18.900.000	20.700.000	22.200.000	24.103.673	
La Rioja	-	-	-	-	-	1.888.219	2.445.191	2.529.495	
C. Valenciana	21.636.436	ND	24.984.073	30.205.931	24.471.866	36.260.853	39.160.257	32.349.388	
INSALUD	61.946.318	85.337.709	99.485.534	80.887.371	ND ⁹⁷	-	-	-	
Ceuta	-	-	-	-	278.978	310.480	376.497	487.330	
Melilla	-	-	-	-	ND	ND	216.740	248.480	
DGIP	6.130.078	15.602.987	19.942.305	21.893.731	17.264.043	18.288.966	19.648.767	21.373.627	21.015.176

⁸⁹ No incluye el gasto en antirretrovirales de Cataluña.

⁹⁰ No incluye el gasto en antirretrovirales de la Comunidad Valenciana.

⁹¹ No incluye el gasto en antirretrovirales del INSALUD.

⁹² El 01/01/02 finaliza el proceso de transferencia de los servicios sanitarios a la totalidad de las comunidades autónomas y son éstas las que proporcionan los datos correspondientes. Para Ceuta y Melilla, INGESA.

⁹³ Al no estar disponible el gasto del INSALUD, en 2001 no se calcula el total, ya que venía representando alrededor de 1/3 del gasto total nacional.

⁹⁴ No incluye Cantabria ni Melilla.

⁹⁵ A partir de 2003 incluye el gasto en ARV de los centros penitenciarios de Cataluña.

⁹⁶ Estimación efectuada por el plan de sida de Navarra en base al crecimiento producido en todos los hospitales excepto el Hospital de Navarra.

⁹⁷ Al completarse las transferencias el 01/01/02 el INSALUD deja de proporcionar este dato y las CCAA aún no pueden disponer de él.

Observaciones y fuentes de información

Datos sobre el gasto real en antirretrovirales facilitados por:

1) hasta el 01/01/02, el INSALUD (para Aragón, Asturias, Baleares, Cantabria, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Extremadura, Madrid, Murcia, La Rioja, Ceuta y Melilla), los planes de sida de las comunidades autónomas con los servicios sanitarios transferidos (Andalucía, Canarias, Cataluña, Galicia, Navarra, País Vasco y la Comunidad Valenciana) y la Dirección General de Instituciones Penitenciarias.

2) a partir del 01/01/02, los planes de sida de las comunidades autónomas, ya que los servicios sanitarios quedaron transferidos a todas ellas, el INGESA para las cifras correspondientes a Ceuta y Melilla, y la Dirección General de Instituciones Penitenciarias.

Los datos correspondientes al año 2001 del territorio INSALUD, que se extinguió en 2002, no están disponibles en INGESA. Por este motivo no se han sumado los totales del año 2001.

Aunque la paridad del euro sólo se fija en 1998, en esta tabla se ha aplicado también para años anteriores con el fin de reflejar mejor la evolución del gasto.

19. Gasto anual (Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y comunidades autónomas) destinado a programas de apoyo asistencial a través de ONG para afectados por el VIH/sida, por tipo de programa.

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Ayuda a domicilio	985.660	894.306	1.009.700	877.291	978.748	0 ⁹⁸	-	-	-	-	-
Casas de acogida	1.328.816	1.376.318	1.559.834	1.395.700	1.414.677	1.389.360	1.228.817	1.331.783	1.355.115	1.328.615	1.387.711
Alojamientos cortos estancia	0	27.046	21.035	55.594	154.761	195.930	184.111	140.003	168.036	166.692	166.591
Familias de afectados	0	42.071	141.238	199.837	339.647	1.202.926	1.236.393	1.179.335	1.243.141	1.278.291	1.324.892
Personas privadas de libertad	300.496	444.749	515.524	462.178	462.178	ND ⁹⁹	-	-	-	-	-
Total MTAS	2.645.005	2.874.641	3.247.332	2.990.560	3.350.012	2.788.215	2.649.321	2.651.121	2.766.292	2.773.598	2.879.194
Total CCAA ¹⁰⁰	1.718.149	1.261.194	1.786.680	1.724.562	1.795.993	2.485.589	2.286.504	2.912.412	2.933.859	3.406.470	
TOTAL MTAS+ CCAA	4.363.154	4.135.835	5.033.952	4.715.122	5.146.005	5.273.804	4.935.825	5.563.533	5.700.151	6.180.069	

⁹⁸ En 2001, el concepto 'ayuda a domicilio' se integra en 'familias de afectados', que pasa a denominarse 'apoyo a personas y familias con personas afectadas por el VIH/sida'.

⁹⁹ A partir de 2001, la cantidad asignada al concepto 'personas privadas de libertad enfermas de sida' no se contabiliza porque en el MTAS no se desglosa del total destinado a internos drogodependientes y discapacitados físicos, constituyendo los tres conceptos una única prioridad, a la cual se destinaron 262.556.232 ptas. El MTAS estima que a los internos afectados por el sida correspondería aproximadamente 1/3 del total.

¹⁰⁰ Este indicador se ha modificado, no contabilizándose las cantidades aportadas a estos fines por otras instituciones de ámbito autonómico, provincial o local. Esta modificación se ha aplicado con efectos retroactivos.

Observaciones y fuentes de información

SPNS/ICAP-2005 y MTAS.

Hasta el año 2001, se incluyen los siguientes tipos de programas subvencionados por el MTAS: programas de ayuda a domicilio, de creación y mantenimiento de casas de acogida y alojamientos de corta estancia para personas en situación de emergencia social, de apoyo a familias afectadas por el sida y los programas para personas privadas de libertad afectadas por el sida. A partir de 2001 inclusive, los programas de ayuda a domicilio se refunden con las de apoyo a familias de afectados por el sida en un único concepto denominado 'apoyo a pacientes y familias con personas afectadas por el VIH/sida'. A partir de ese mismo año, con los datos proporcionados por el MTAS no es posible desglosar la cantidad asignada a las personas privadas de libertad afectadas por el VIH/sida de la de los programas destinados a reclusos drogodependientes y discapacitados físicos, por lo que deja de figurar en la tabla, afectando asimismo al gasto total anual del MTAS.

Las cantidades correspondientes a las comunidades autónomas incluyen los recursos destinados a la subvención de ONG de apoyo asistencial, principalmente casas de acogida y asistencia domiciliaria, por los planes autonómicos de sida. Este indicador se ha modificado, no contabilizándose ya las cantidades aportadas a estos fines por otras instituciones de ámbito autonómico, provincial o local. Esta modificación se ha aplicado con efectos retroactivos.

Los datos de las subvenciones de las CCAA, elaborados por la SPNS a partir de los datos facilitados por los planes autonómicos de sida en los cuestionarios de actividades de prevención correspondientes a ese año (ICAP). Para los demás datos, MTAS.

Aunque la paridad del euro sólo se fija en 1998, en esta tabla se ha aplicado también para años anteriores con el fin de reflejar mejor la evolución del gasto.

20. Presupuesto anual del Plan Nacional sobre el Sida (SPNS y CCAA) para prevención de la infección por VIH.

		1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
SPNS	Gastos directos y transferencias	2.860.000	3.092.000	10.154.000	10.322.000	10.757.000	10.845.000	11.218.400	10.917.890	10.929.340	10.929.340	11.034.100
	A través de ONG	902.000	902.000	1.430.000	920.000	943.589	943.589	943.589	1.003.830	1.003.830	1.603.830	3.152.000
	Total SPNS	3.762.000	3.994.000	11.584.000	11.242.000	11.700.589	11.788.589	12.162.130	11.921.720	11.933.170	12.533.170	14.186.100
CCAA	Gastos directos	2.146.000	4.207.000	ND	3.699.017	3.607.697	5.650.507	5.139.702	5.014.636	6.251.638	5.981.917	
	A través de ONG	1.214.000	1.557.000	ND	1.587.000	2.863.922	3.279.156	3.681.613	4.172.150	4.327.313	5.791.092	
	Total CCAA	3.360.000	5.764.000	ND	5.286.017	6.471.619	8.929.663	8.821.315	9.186.786	10.578.951	12.513.279	
SPNS+ CCAA	TOTAL	7.122.000	9.758.000	ND	16.528.017	18.172.208	20.718.252	20.983.445	21.108.506	22.512.121	25.046.449	

Fuentes y observaciones

SPNS/ICAP-2005. Estas cifras son solamente una estimación, y su interpretación presenta numerosas dificultades. Se mantiene entre los indicadores clave porque su precisión ha mejorado progresivamente en los últimos años y porque es la única estimación disponible a nivel nacional de lo que se invierte en prevención.

En el presupuesto anual de la SPNS no se ha contabilizado el personal (capítulo 1 presupuestario). Incluye los fondos destinados a prevención de los capítulos presupuestarios 2 y 4, es decir, el presupuesto destinado a actividades de lucha contra el sida, a convenios con otros departamentos e instituciones y a transferencias a los programas autonómicos de sida para el desarrollo del plan multisectorial, los dos últimos conceptos existentes sólo a partir de 1998. En 1998 y 1999 se transfirieron a las CCAA (excepto País Vasco y Navarra) 770 millones de pesetas respectivamente, en 2000, 785 millones, y en 2001, 800 millones. Estos fondos se contabilizan en los presupuestos de la SPNS y no en el presupuesto de las CCAA, aunque el gasto lo realicen éstas. Separadamente se recogen las subvenciones del MSC a ONG que trabajan en prevención.

Las cifras correspondientes a las comunidades autónomas han sido elaboradas por la SPNS a partir de la información facilitada por los planes autonómicos de sida en los cuestionarios sobre actividades de prevención de ese año (ICAP). Esta información se complementa mediante comunicación directa con los coordinadores de los planes autonómicos de sida con el fin de asegurar la homogeneidad de las definiciones y conceptos. En 1996, 1997 y 1999, 3 comunidades autónomas y las 2 ciudades autónomas no dispusieron de datos sobre el presupuesto para prevención de su plan autonómico de sida, y en el año 2000 ya son sólo una CA y una ciudad autónoma. A partir de esa fecha ya todas disponen de, al menos, estimaciones. El gran aumento que se aprecia en 1997 puede atribuirse a que en ese año se incluyeron por primera vez los gastos de personal de 9 planes autonómicos de sida que no lo habían hecho hasta entonces. Los datos correspondientes a 1998 para las CCAA no figuran en esta tabla debido a que fue el primer año en el que se transfirieron fondos del presupuesto de la SPNS a los planes autonómicos de sida para el desarrollo del plan multisectorial, y su cuantía se contabilizó en algunos casos por duplicado, tanto en el presupuesto de la SPNS como en el de las CCAA, lo que invalidó las cifras correspondientes a ese año.

Aunque la paridad del euro sólo se fija en 1998, en esta tabla se ha aplicado también para años anteriores con el fin de reflejar mejor la evolución del gasto.

INDICADORES POR ÁREA DE PROGRAMACIÓN

Áreas de programación

Población general
Jóvenes y adolescentes
Usuarios de drogas por vía parenteral
Prisiones
Hombres con prácticas homosexuales o bisexuales
Personas que ejercen la prostitución
Mujeres
Personas con país de origen distinto de España
Prevención de la transmisión vertical
Promoción de la prueba
Asistencia
Investigación
Cooperación internacional

POBLACIÓN GENERAL

21. Porcentaje de la población general que refiere haber tenido más de una pareja sexual en los últimos 12 meses.

Año	1996	2001	2003
Estudio	DGPNSD	FIPSE	ESHS
Grupo de edad	15-59	18-45	18-49
Total	8,0% (N=6988)	17,9% (N=2601)	19,9% (N=9252)
Hombres	12,4% (N=3172)	25,2% (N=1310)	26,9% (N=4277)
Mujeres	3,4% (N=3816)	10,5% (N=1291)	13,1% (N=4975)

Fuentes y observaciones

Para 1996, elaborado por SPNS/CNE con datos facilitados por la DGPNSD, procedentes de la Encuesta domiciliaria bienal sobre uso de drogas, España 1996. Población residente en el territorio nacional mayor de 14 años, N=9984. El módulo autoadministrado que incluía las preguntas sobre conductas sexuales fue contestado por 6988 individuos de 15-59 años.

Para 2001, Ubillos S, Mayordomo S, Páez D *et al.* (2003) Sexualidad, sociedad y cultura: El caso español en el contexto internacional. Burgos: Servicios Editoriales de la Universidad de Burgos.

Para 2003, ESHS - Encuesta de Salud y Hábitos Sexuales. INE/SPNS-MSC. Población residente en España entre 18 y 49 años, N=10.838. Porcentaje sobre los 9252 individuos que tuvieron relaciones sexuales alguna vez en la vida y contestan a la pregunta sobre el número de parejas en los últimos 12 meses. Tablas completas en <http://www.ine.es>

Los datos no son comparables por la diferencia en el grupo de edad de referencia, entre otras diferencias metodológicas.

22. Porcentaje de la población general que usó siempre preservativo con las parejas ocasionales en los últimos 12 meses, entre los que refieren haber tenido ese tipo de relación.

Año	1996	2003
Estudio	DGPNSD	ESHS
Edad	14+	18-49
Total	40,5% (N=1396)	59,0% (N=1439)
Hombres	46,1% (N=833)	60,0% (N=1075)
Mujeres	30,6% (N=563)	56,5% (N=364)

Fuente y observaciones

Elaborado por SPNS/CNE con datos facilitados por la DGPNSD, procedentes de la Encuesta domiciliaria bienal sobre uso de drogas, España 1996. Población residente en el territorio nacional mayor de 14 años, N=9984. El módulo autoadministrado que incluía las preguntas sobre conductas sexuales fue contestado por 6988 individuos de 15-59 años.

Para 2003, ESHS - Encuesta de Salud y Hábitos Sexuales (N=10.838). INE/SPNS-MS. Población residente en España entre 18 y 49 años que han tenido parejas ocasionales en los últimos 12 meses (n=1439). Tablas completas en <http://www.ine.es>

Los datos no son comparables por la diferencia en el grupo de edad de referencia, entre otras diferencias metodológicas.

23. Número anual de preservativos adquiridos para su distribución gratuita.

Año	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Número	3.747.087	5.575.008	7.428.207	7.960.861	7.623.992	8.114.829	10.274.201	9.366.780

Fuente y observaciones

Elaborado por la SPNS a partir de los datos proporcionados por las CCAA para el ICAP y por el Consejo de la Juventud de España. Informe completo en <http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>

Constituye una estimación a la baja, pues no tiene en cuenta las adquisiciones de ONGs distintas del CJE ni las financiadas por otras administraciones públicas, como las penitenciarias (indicador 35) y las locales.

24. Número de spots de televisión de campañas nacionales de VIH/sida emitidos anualmente.

Año	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006 ¹⁰¹
Número	351	412	1020	1543	352	ND	ND	339	236	210	940

Fuente
Ministerio de Sanidad y Consumo.

¹⁰¹ En 2006, la campaña no fue específica de prevención de VIH, sino de prevención de infecciones de transmisión sexual en general.

JÓVENES Y ADOLESCENTES

25. Prevalencia (%) de infección por VIH en jóvenes de 15-24 años que acuden a las consultas de centros de ETS/VIH.

Año	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Prevalencia	1,7%	1,4%	1,3%	1,8%	1,6%	1,5,%	1,1%	1,4%	1,6%
N	1567	1703	1842	1986	3450	3662	3916	3833	3698

Fuente

SPNS/CNE Estudio EPIVIH retrospectivo. Resultados de las pruebas voluntarias de VIH en jóvenes de 15-24 años atendidos en primera consulta en 10 centros de ETS/VIH hasta 1999. A partir de 2000, estudio EPIVIH prospectivo, que agrupa a 20 centros de ITS/VIH hasta el año 2002, y a partir de 2003 agrupa a 19 centros. <http://cne.isciii.es>

26. Porcentaje de la población joven que usó siempre preservativo cuando tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses.

Año	1996	2003
Estudio	DGPNSD ¹⁰² (N= 9984)	ESHS ¹⁰³ (N= 4135)
Edad	14+	18-29
Total	53,1% (n=1055)	62,7% (n=776)
Hombres	55,9% (n=556)	63,0% (n=570)
Mujeres	49,7% (n=499)	61,9% (n=206)

Fuente y observaciones

Elaborado por SPNS/CNE con datos facilitados por la DGPNSD, procedentes de la Encuesta domiciliaria bienal sobre uso de drogas, España 1996. Población residente en el territorio nacional mayor de 14 años, N=9984. El módulo autoadministrado que incluía las preguntas sobre conductas sexuales fue contestado por 1055 individuos de 15-24 años.

ESHS - Encuesta de Salud y Hábitos Sexuales. INE/SPNS-MSC. Población residente en España entre 18 y 49 años (N=10.838). Datos de este indicador procedentes del análisis de jóvenes de 18-29 años (N=4235) que tuvo relaciones sexuales ocasionales en los últimos 12 meses (n=776). Tablas completas en <http://www.ine.es>

Los datos no son comparables por referirse la DGPNSD a todas las parejas y la ESHS únicamente a las parejas ocasionales, y por los distintos grupos de edad de referencia, entre otras diferencias metodológicas.

¹⁰² Para la Encuesta de la DGPNSD, 'usó siempre preservativo en las relaciones sexuales vaginales o anales en los últimos 12 meses'.

¹⁰³ Para la ESHS, 'usó siempre preservativo en las relaciones sexuales con penetración en los últimos 12 meses' entre aquellos que refirieron haber tenido parejas ocasionales (n=776).

27. Porcentaje de la población joven sexualmente activa que usó preservativo en la última relación sexual.

Año	1997 ¹⁰⁴	2000 ¹⁰⁵	2001 ¹⁰⁶	2002 ¹⁰⁷		2003 ¹⁰⁸		2003 ¹⁰⁹	
Estudio	EASP	INJUVE	FIPSE	HBSC		INJUVE		ESHS	
Sexo				hombres	mujeres	hombres	mujeres	hombres	mujeres
Grupo de edad	14-24	15-29	18-29	15-18		15-29		18-29	
Porcentaje	74,1%	73,8%	72,9%	84,0%	85,9%	84,7%	73,6%	67,0%	58,9%
N	1000	3284	547	6727		5014		4135	

¹⁰⁴ Bimbela. Gac Sanit 2002; 16(4):298-307. Población de 14 a 24 años de Andalucía. N=1000. Sólo hace referencia a las relaciones vaginales. El cuestionario preguntaba ‘la última vez que tuviste relaciones afectivas y/o sexuales con contacto físico ¿usaste condón?’

¹⁰⁵ INJUVE, Encuesta para el Informe Juventud en España 2000. Población española entre 15 y 29 años, N=6492. Por ‘sexualmente activa’ se entienden los jóvenes que han mantenido relaciones sexuales completas. <http://www.injuve.mtas.es>

¹⁰⁶ Ubillos S, Mayordomo S, Páez D *et al.*, 2003. Sexualidad, sociedad y cultura: El caso español en el contexto internacional. Burgos: Servicios Editoriales de la Universidad de Burgos.

¹⁰⁷ Estudio HBSC – Los adolescentes españoles y su salud. España 2002. Población escolar de 11-18 años, N=13.552. Población de 15-18 años seleccionada para esta pregunta, N=6727. <http://www.hbsc.org/countries/spain>

¹⁰⁸ INJUVE, Encuesta para el Informe Juventud en España 2004. Población española entre 15 y 29 años, N=5014. Por ‘sexualmente activa’ se entienden los jóvenes que han mantenido relaciones sexuales completas. <http://www.injuve.mtas.es>

¹⁰⁹ ESHS - Encuesta de Salud y Hábitos Sexuales. INE/SPNS-MSC. Población residente en España entre 18 y 49 años (N=10.838). Datos de este indicador procedentes del análisis de jóvenes de 18-29 años (N=4235). Tablas completas en <http://www.ine.es>

28. Distribución de la población joven sexualmente activa por sexo y número de parejas en los últimos 12 meses.

Estudio y año	Edad	Sexo	0	1	2	3 (3-4) ¹¹⁰	4+ (5+) ¹¹¹
DGPNSD, 1996	15-24 años	Hombres (n=1774)	-	74%	10%	5%	6%
		Mujeres (n=1510)	-	92%	4%	1%	1%
		Total (n=3284)	-	82,3%	7,2%	3,2%	3,7%
INJUVE, 2000	15-29 años	Hombres (n=2057)	12,1%	64,3%	9,1%	4,5%	5,0%
		Mujeres (n=1689)	8,2%	82,6%	3,7%	0,9%	1,1%
		Total (n=3746)	10,3%	72,6%	6,6%	2,9%	3,2%
ESHS, 2003	18-29 años	Hombres (n=2071)	11,1%	50,5%	13,2%	12,1%	13,1%
		Mujeres (n=2064)	9,4%	68,5%	13,5%	6,0%	2,7%
		Total (n=4135)	10,3%	59,3%	13,4%	9,1%	8,0%

Fuentes y observaciones

Elaborado por SPNS/CNE con datos facilitados por la DGPNSD, procedentes de la Encuesta domiciliaria bienal sobre uso de drogas, España 1996. Población residente en el territorio nacional mayor de 14 años, N=9984. El módulo autoadministrado que incluía las preguntas sobre conductas sexuales fue contestado por 1055 individuos de 15-24 años. Por 'sexualmente activa' la encuesta de la DGPNSD define a los jóvenes que han mantenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, por lo que no hay efectivos con cero parejas.

INJUVE, Encuesta para el Informe Juventud en España 2000. Población española entre 15 y 29 años. N=6492. <http://www.injuve.mtas.es>

Por 'sexualmente activa' la encuesta del INJUVE define 'jóvenes que han mantenido relaciones sexuales completas'.

ESHS - Encuesta de Salud y Hábitos Sexuales. INE/SPNS-MS. Población residente en España entre 18 y 49 años (N=10.838). Datos de este indicador procedentes del análisis de jóvenes de 18-29 años (N=4135). Tablas completas en <http://www.ine.es>

¹¹⁰ En el estudio de la ESHS, porcentaje que ha tenido 3 o 4 parejas sexuales en los últimos 12 meses.

¹¹¹ En el estudio de la ESHS, porcentaje que ha tenido 5 o más parejas sexuales en los últimos 12 meses.

29. Tasas anuales de interrupción voluntaria del embarazo según grupos de edad (tasa por 1000 mujeres).

Edad	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
<=19 años	4,91	5,03	5,71	6,72	7,49	8,29	9,28	9,90	10,57
20-24 años	8,35	8,13	9,13	10,26	11,88	12,86	14,37	15,31	15,37
25-29 años	7,02	6,84	7,35	7,90	8,66	9,34	10,72	11,30	11,43
30-34 años	5,89	5,57	5,99	6,37	6,90	7,44	8,10	8,28	8,57
35-39 años	4,70	4,45	4,65	4,86	5,11	5,42	5,84	6,02	6,12

Fuente

Ministerio de Sanidad y Consumo. España. <http://www.msc.es>

30. Edad media de inicio de relaciones sexuales de los jóvenes, por sexo y año.

	1995 (N=6000)	1999 (N=6492)	2001 (N=1265)	2002 (N=6727)	2003	
	INJUVE ¹¹²	INJUVE ¹¹²	FIPSE ¹¹³	HBSC ¹¹⁴	(N=5014) INJUVE	(N=4135) ESHS ¹¹⁵
Grupo de edad	15-29	15-29	18-29	15-18	15-29	18-29
Hombres	17,6	17,3	17,6	15,3	17,3	17,5
Mujeres	18,7	18,3	18,5	15,5	18	18,2

Observaciones

Los datos no son comparables por ser distintos los grupos de edad de referencia, entre otras diferencias metodológicas. Sólo los datos procedentes del INJUVE constituyen una serie. La fecha se refiere al periodo de recogida de información, no al año de publicación de los datos.

¹¹² INJUVE, Aguinaga J, Andreu J, Cachón L, Comas D, López A, Navarrete L. Juventud en España 1996, 2000 y 2004. Población española entre 15 y 29 años. <http://www.injuve.mtas.es>

¹¹³ FIPSE, Ubillos S, Mayordomo S, Páez D *et al.* (2003) Sexualidad, sociedad y cultura: El caso español en el contexto internacional. Burgos: Servicios Editoriales de la Universidad de Burgos.

¹¹⁴ HBSC, Moreno MC, Muñoz MV, Pérez PJ, Sánchez I. (2002) Estudio Health Behaviour in School-aged Children en España. Los adolescentes españoles y su salud. Población española de 11-17 años, Ministerio de Sanidad y Consumo. <http://www.hbsc.org/countries/spain>

¹¹⁵ ESHS - Encuesta de Salud y Hábitos Sexuales. INE/SPNS-MSC. Población residente en España entre 18 y 29 años. Tablas completas en <http://www.ine.es>

USUARIOS DE DROGAS POR VÍA PARENTERAL

Nota: Los indicadores clave 1, 3, 12, 13, 15 y 16 también se refieren específicamente a los UDVP.

31. Distribución de los admitidos por primera vez a tratamiento por heroína según la vía de administración principal de dicha droga.

Vía	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Inyectada	50,3%	42,9%	37,8%	34,9%	29,1%	27,5%	23,8%	21,8%	19,4%	17,7%	17,5%	18,1%	17,4%	17,2%
Fumada	43,4%	50,0%	56,3%	59,3%	64,5%	65,2%	67,2%	68,3%	69,3%	74,1%	74,1%	74,9%	-	72,0%
Esnifada	5,8%	6,4%	5,5%	5,4%	6,0%	6,0%	7,0%	7,9%	9,5%	6,7%	6,5%	8,1%	-	6,7% ¹¹⁶

Fuente y observaciones

DGPNSD. Observatorio Español sobre Drogas <http://www.pnsd.msc.es>

Vía pulmonar o fumada – consiste en aspirar por boca o nariz, con posterior absorción pulmonar, gases o vapores de sustancias sometidas o no a combustión o calentamiento.

Vía intranasal o esnifada – consiste en aspirar por nariz, con posterior absorción por mucosa nasofaríngea, sustancias en forma de polvo o partículas sólidas.

¹¹⁶ Los casos con vías desconocidas se excluyen del denominador a partir de este año. No suman 100% porque hay un 4,1% de casos por otras vías.

32. Porcentaje de UDVP con más de una pareja sexual ocasional en los últimos 12 meses.

Estudio	Cobertura	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
HIVUDVPC-CEESCAT	Barcelona ¹¹⁷	25% (N=300)		13% (N=214)		26% (N=300)		31% (N=300)		15% (N=154)
Plan de Prevención y Control de Sida	País Vasco ¹¹⁸	32,6% (N=137)								
Plan de Prevención y Control de Sida	Bilbao ¹¹⁹			41,3% (N=191)		59,4% (N=104)				
Proyecto <i>Itinere</i> ¹²⁰	Madrid							34,4% (N=276)		
Proyecto <i>Itinere</i> ¹²¹	Barcelona							41,8% (N=294)		
Proyecto <i>Itinere</i> ¹²²	Sevilla							30,3% (N=66)		

Fuentes y observaciones

La heterogeneidad metodológica dificulta la comparación de los datos de los distintos estudios. En España se dispone de tres fuentes de información principales, los estudios bienales del CEESCAT en Barcelona (<http://ceescat.org>), el Proyecto *Itinere* (estudio FIPSE 3035/99) y el estudio del Plan de Prevención y Control de Sida del País Vasco. En los datos que figuran en esta tabla, cada estudio reclutó a los inyectores con distintos criterios y en lugares diferentes, utilizó períodos de referencia diferentes e investigó diferentes prácticas de riesgo.

¹¹⁷ Porcentaje de UDVP con dos o más parejas sexuales ocasionales en los últimos 6 meses. Datos procedentes de UDVP reclutados en la calle que se hubieran inyectado en al menos una ocasión en los últimos dos meses y que no hubieran estado en tratamiento en los últimos tres meses.

¹¹⁸ Datos procedentes de UDVP sexualmente activos en los últimos 12 meses que acudían al PIJ de ONG o de farmacias de la Comunidad Autónoma Vasca.

¹¹⁹ Datos procedentes de UDVP sexualmente activos en los últimos 12 meses que acudían al PIJ de la Comisión ciudadana antisida de Vizcaya.

¹²⁰ Datos procedentes de personas de menos de 30 años que se habían inyectado alguna vez en la vida captados independientemente de los servicios asistenciales.

¹²¹ *Idem.*

¹²² *Idem.*

33. Porcentaje de UDVP con pareja sexual estable que se inyecta drogas.

Estudio	Cobertura	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
HIVUDVPC-CEESCAT	Barcelona ¹²³	48,9% (N=300)		50,9% (N=214)		54,7% (N=300)		65% (N=300)		47,1% (N=154)
Plan de Prevención y Control de Sida	País Vasco ¹²⁴	52,6% (N=137)								
Plan de Prevención y Control de Sida	Bilbao ¹²⁵			49,3% (N=191)		53,6% (N=104)				
Proyecto <i>Itinere</i> ¹²⁶	Madrid							23,3% (N=276)		
Proyecto <i>Itinere</i> ¹²⁷	Barcelona							29,9% (N=294)		
Proyecto <i>Itinere</i> ¹²⁸	Sevilla							10,6% (N=66)		

Fuentes y observaciones

Este indicador se ha modificado con respecto a años anteriores. Las dos fuentes principales de información, el CEESCAT (<http://ceescat.org>) y el Plan de Prevención y Control de Sida del País Vasco utilizan diferentes definiciones y metodologías, lo que no permite comparar los resultados de ambos estudios.

¹²³ Datos procedentes de UDVP reclutados en la calle que se hubieran inyectado en al menos una ocasión en los últimos dos meses y que no hubieran estado en tratamiento en los últimos tres meses. En 1996, 176 de los UDVP del estudio tenían una pareja estable, en 1998, n=114; en 2000, n=149; en 2002, n=105; y en el año 2004, n=72.

¹²⁴ Porcentaje de las parejas sexuales de UDVP de los últimos 30 días que se inyectaba drogas. Datos procedentes de UDVP sexualmente activos en los últimos 12 meses que acudían al PIJ de ONG o de farmacias de la Comunidad Autónoma Vasca.

¹²⁵ Porcentaje de las parejas sexuales de UDVP de los últimos 30 días que se inyectaba drogas. Datos procedentes de UDVP sexualmente activos en los últimos 12 meses que acudían al PIJ de la Comisión ciudadana antisida de Vizcaya.

¹²⁶ Datos procedentes de personas de menos de 30 años que se habían inyectado alguna vez en la vida captados independientemente de los servicios asistenciales.

¹²⁷ *Idem.*

¹²⁸ *Idem.*

34. Consumo anual de metadona.

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Kg metadona	672	1019	1127	1428	1556	1641	1784	1694
Kg metadona / 10 ⁶ habitantes	16,9	25,7	28,3	35,5	38,4	39,9	42,6	39,7

Fuente y observaciones

Elaborado por la SPNS, a partir de datos de la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes. Informe técnico n° 1. Estupefacientes 2004. Para la población, INE, series de población desde 1996. Las cifras de 1996 están referidas a 1 de mayo, y las demás a 1 de enero. Las cifras de 1997 no están disponibles, por lo que se ha utilizado la media entre las poblaciones de 1996 y de 1998.

PRISIONES

Nota: Los indicadores clave 4, 15 y 18 también hacen referencia específica a las personas reclusas en centros penitenciarios.

35. Número anual de preservativos distribuidos en centros penitenciarios.

Año	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Número de preservativos	1.576.544	1.700.000	1.410.000	1.800.000	1.776.000	1.700.000	2.000.000	1.950.000	2.350.000	2.375.000

Fuente y observaciones

DGIP. No incluye los centros penitenciarios de Cataluña. La cifra incluye los preservativos adquiridos a nivel central para su inclusión en los lotes higiénicos de distribución mensual. No incluye los preservativos adquiridos por los propios centros para las habitaciones de comunicación *vis-a-vis*, ni los que se venden a los internos en los economatos de los centros.

36. Porcentaje de reclusos que reciben metadona en un día determinado sobre el total de la población penitenciaria de ese día.

Año	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
% de reclusos en metadona	4,34%	8,65%	13,41%	17,21%	20,17%	22,02%	19,43%	18,05%	16,73%	15,32%

Fuente y observaciones

DGIP. No incluye los centros penitenciarios de Cataluña. Prevalencia a 31 de diciembre de cada año.

37. Número de programas de intercambio de jeringuillas en centros penitenciarios.

Año	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Número de programas - DGIP	1	2	5	9	11	27	38	35	34 ¹²⁹
Número de programas centros penitenciarios de Cataluña	0	0	0	0	0	0	1	2	5 ¹³⁰

Fuente

Departamento de Justicia de la Generalidad de Cataluña para los centros penitenciarios de Cataluña y DGIP para el resto de España.

38. Número anual de jeringuillas distribuidas en centros penitenciarios.

Año	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Número en DGIP	3750	5018	6640	9752	11.339	12.970	18.260	22.356	22.989
Número en DJG	0	0	0	0	0	0	ND	ND	321
Total									23.310

Fuente y observaciones

Departamento de Justicia de la Generalidad de Cataluña para los centros penitenciarios de Cataluña.

DGIP y programas de las prisiones que tienen en marcha PIJ para el resto de España.

¹²⁹ Número de centros en los que además de estar en marcha el PIJ se han intercambiado jeringuillas.

¹³⁰ Número de centros en los que está en marcha el PIJ, aunque en 2 de ellos se han intercambiado 1 y 0 jeringuillas respectivamente.

HOMBRES CON PRÁCTICAS HOMOSEXUALES O BISEXUALES

Nota: Los indicadores clave 1, 5 y 14 también se refieren específicamente a los hombres con prácticas homosexuales o bisexuales.

39. Mediana de parejas sexuales masculinas entre hombres con prácticas homosexuales o bisexuales.

Estudio	Cobertura	Período de referencia	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
HIVHOM-CEESCAT-Stop Sida ¹³¹	Cataluña	Últimos 12 meses	10 (N=745)			15 (N=713)		15 (N=828)		15 (N=640)		20 (N=728)
Plan de Prevención y Control de Sida ¹³²	País Vasco	Últimos 6 meses						2,0 (N=95)				
Cuídate.info ¹³³	España	Últimos 12 meses									10 (N=895)	

Fuentes y observaciones

Para este indicador la principal fuente de información es el estudio trienal del CEESCAT para Cataluña (<http://ceescat.org>), en colaboración con Stop Sida, el Plan de Prevención y Control de Sida del País Vasco, en colaboración con EHGAM y, más recientemente, el estudio de la SPNS/Stop Sida Cuídate.info en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres procedentes de 48 provincias españolas que respondieron a una encuesta por internet. Cada estudio recluta a los hombres con prácticas sexuales con distintos criterios y en lugares diferentes, y se utilizaron períodos de referencia distintos (últimos 12 meses en Cataluña y en el Cuídate.info, y últimos 6 meses en el País Vasco), lo que dificulta la comparación de los datos. En la actualidad se considera que 12 meses es el período de referencia más adecuado para investigar esta práctica.

¹³¹ Mediana de parejas sexuales masculinas en los últimos 12 meses. Datos procedentes de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, reclutados en locales de ambiente gay y entre los socios de la Coordinadora Gai-lesbiana de Cataluña. Tasa de retorno del cuestionario: 29,1% (1995), 26,7% (1998), 23,5% (2000), 19,1% (2002) y 19,9% (2004).

¹³² Mediana de parejas sexuales masculinas en los últimos 6 meses. Datos procedentes de hombres que tienen prácticas sexuales con hombres y que respondieron al cuestionario distribuido desde el grupo EHGAM, tasa de respuesta 19%.

¹³³ Estudio HSH SPNS-Stop Sida. Mediana de parejas sexuales masculinas en los últimos 12 meses. Datos procedentes de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y que se habían hecho al menos una vez la prueba del VIH (70,1%), procedentes de 48 provincias españolas y que respondieron a una encuesta por internet.

40. Porcentaje de hombres con prácticas homosexuales que ha realizado la penetración anal en los últimos 12 meses, por tipo de pareja.

Estudio	Cobertura	Tipo de pareja	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
HIVHOM-CEESCAT-Stop Sida ¹³⁴	Cataluña	Ocasional	71,5% (N=745)			81,0% (N=713)		83,0% (N=828)		87,3% (N=640)		90,4% (N=728)
Cuídate.info ¹³⁵	España	Ocasional									88,9% (N=895)	
HIVHOM-CEESCAT-Stop Sida ¹³⁶	Cataluña	Estable	82,9% (N=745)			86,1% (N=713)		86,9% (N=828)		90,8% (N=640)		90,8% (N=728)
Cuídate.info ¹³⁷	España	Estable									85,1% (N=895)	

Fuentes

CEESCAT <http://ceescat.org>

SPNS/Stop sida

¹³⁴ Datos procedentes de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, reclutados en locales de ambiente gay y entre los socios de la Coordinadora Gai-lesbiana de Cataluña. Hombres que declaran haber tenido relaciones sexuales con parejas masculinas ocasionales (últimos 12 meses): n=622 (1995), n=606 en 1998, n=737 en 2000, n=565 en 2002 y n=646 (2004). Tasa de retorno del cuestionario: 29,1% (1995), 26,7% (1998), 23,5% (2000), 19,1% (2002) y 19,9% (2004).

¹³⁵ Estudio HSH SPNS-Stop Sida. Datos procedentes de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres procedentes de 48 provincias que respondieron a una encuesta por internet y que habían practicado la penetración anal (receptiva o insertiva) en los últimos 12 meses sólo con parejas ocasionales (n=609).

¹³⁶ Datos procedentes de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, reclutados en locales de ambiente gay y entre los socios de la Coordinadora Gai-lesbiana de Cataluña. Hombres que declaran haber tenido relaciones sexuales con parejas masculinas estables (últimos 12 meses): n=464 (1995), n=440 en 1998, n=506 en 2000, n=363 en 2002 y n=386 (2004). Tasa de retorno del cuestionario: 29,1% (1995), 26,7% (1998), 23,5% (2000), 19,1% (2002) y 19,9% (2004).

¹³⁷ Estudio HSH SPNS-Stop Sida. Datos procedentes de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres procedentes de 48 provincias que respondieron a una encuesta por internet y que habían practicado la penetración anal (receptiva o insertiva) en los últimos 12 meses sólo con la pareja estable (n=583).

PERSONAS QUE EJERCEN LA PROSTITUCIÓN

Nota: El indicador clave 6 también se refiere específicamente a las personas que ejercen la prostitución.

41. Porcentaje de mujeres que practican la prostitución que utilizó el preservativo en todas las relaciones sexuales con penetración mantenidas con clientes.

Estudio	Período referencia	Cobertura	Tipo de práctica	1998 (N=122)	1999	2000	2001 (N=1057)
MDM/SPNS ¹³⁸	Último mes	Madrid	Oral, vaginal o anal	72,5%			
MDM ¹³⁹	Últimos 6 meses	España – 15 ciudades	Vaginal				67,1% (n=1024)
			Oral				57,6% (n=931)
			Anal				46,9% (n=308)

Fuentes

Médicos del Mundo. Para 1998, estudio en usuarias del programa de reducción de daños en el colectivo de la prostitución de Madrid. Para 2001, en 15 ciudades españolas: Sevilla, Palma de Mallorca, Las Palmas de Gran Canaria, Santa Cruz de Tenerife, Valencia, Madrid, Oviedo, Málaga, Pamplona, Algeciras, Granada, Cartagena, Barcelona, Valladolid y Murcia.

¹³⁸ Datos procedentes de mujeres que ejercen la prostitución en la calle y son usuarias del programa de reducción de daños de Médicos del Mundo en el colectivo de la prostitución.

¹³⁹ Datos procedentes de mujeres que ejercen la prostitución, reclutadas en unidades móviles del programa de reducción de daños de Médicos del Mundo, consultas de centros de ETS y ONGs.

42. Porcentaje de mujeres que practican la prostitución que utilizó el preservativo en todas las relaciones sexuales en su vida privada.

Estudio	Período referencia	Cobertura	Tipo de práctica	1998 (N=122)	1999	2000	2001 (N=1057)
MDM/SPNS ¹⁴⁰	Último año	Madrid	Oral, vaginal o anal	33%			
MDM ¹⁴¹	Últimos 6 meses	España – 15 ciudades	Vaginal				12,8% (n=556)
			Oral				10,4% (n=470)
			Anal				13,4% (n=143)

Fuentes

Médicos del Mundo. Para 1998, estudio en usuarias del programa de reducción de daños en el colectivo de la prostitución de Madrid. Para 2001, en 15 ciudades españolas: Sevilla, Palma de Mallorca, Las Palmas de Gran Canaria, Santa Cruz de Tenerife, Valencia, Madrid, Oviedo, Málaga, Pamplona, Algeciras, Granada, Cartagena, Barcelona, Valladolid y Murcia.

¹⁴⁰ Datos procedentes de mujeres que ejercen la prostitución en la calle y son usuarias del programa de reducción de daños de Médicos del Mundo en el colectivo de la prostitución.

¹⁴¹ Datos procedentes de mujeres que ejercen la prostitución, reclutadas en unidades móviles del programa de reducción de daños de Médicos del Mundo, consultas de centros de ETS y ONGs.

43. Porcentaje de transexuales que practican la prostitución que utilizó el preservativo en todas las relaciones sexuales con penetración mantenidas con clientes.

Estudio	Período referencia	Cobertura	1998
SPNS/ APRAMP ¹⁴²	Último mes	Madrid	72,7% (N=132)

Fuente

Asociación para la prevención, reinserción y atención de la mujer prostituta.

44. Porcentaje de transexuales que practican la prostitución que utilizó el preservativo en todas las relaciones sexuales en su vida privada.

Estudio	Período referencia	Cobertura	1998
SPNS/ APRAMP ¹⁴³	Último año	Madrid	49,5% (N=132)

Fuente

Asociación para la prevención, reinserción y atención de la mujer prostituta.

¹⁴² Datos procedentes de travestis y transexuales masculinos que ejercen la prostitución en la calle y son usuarios del programa de reducción de daños de APRAMP para el colectivo de la prostitución.

¹⁴³ Datos procedentes de travestis y transexuales masculinos que ejercen la prostitución en la calle y son usuarios del programa de reducción de daños de APRAMP para el colectivo de la prostitución.

45. Porcentaje de hombres que practican la prostitución que utilizó el preservativo en todas las relaciones sexuales con penetración mantenidas con clientes.

Estudio	Período referencia	Cobertura	1998	1999	2000
SPNS/ APRAMP ¹⁴⁴	Último mes	Madrid	52,4% (N=84)		
Àmbit prevenció	Últimos 6 meses	Barcelona			73,4% (N=150)

Fuentes

Para 1998, Asociación para la prevención, reinserción y atención de la mujer prostituta.

Para 2000, Àmbit prevenció, Estudio sobre el trabajo sexual masculino.

46. Porcentaje de hombres que practican la prostitución que utilizó el preservativo en todas las relaciones sexuales en su vida privada.

Estudio	Período referencia	Cobertura	1998	1999	2000
SPNS/ APRAMP ¹⁴⁵	Último año	Madrid	41,4% (N=84)		
Àmbit prevenció	Últimos 6 meses	Barcelona			27,8% (N=70)

Fuentes

Asociación para la prevención, reinserción y atención de la mujer prostituta.

Para 2000, Àmbit prevenció, Estudio sobre el trabajo sexual masculino.

¹⁴⁴ Datos procedentes de hombres que ejercen la prostitución en la calle y son usuarios del programa de reducción de daños de APRAMP para el colectivo de la prostitución.

¹⁴⁵ Datos procedentes de hombres que ejercen la prostitución en la calle y son usuarios del programa de reducción de daños de APRAMP para el colectivo de la prostitución.

MUJERES

Nota: El indicador clave 7 también se refiere específicamente a mujeres.

47. Número de casos de sida notificados en mujeres por principales categorías de transmisión y año de diagnóstico, y porcentaje sobre el total de casos (datos corregidos por retraso en la notificación).

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
UDVP										
N	855	588	453	345	326	248	222	190	187	141
%	60,7%	57,1%	56,8%	52,9%	50,9%	50,0%	46,0%	42,9%	40,0%	36,7%
Heterosexual										
N	461	343	291	236	254	202	219	218	242	207
%	32,7%	33,3%	36,5%	36,2%	39,7%	40,7%	45,3%	49,2%	51,8%	53,9%
Total mujeres todas las categorías	1.409	1.029	798	652	640	496	483	443	467	384
Porcentaje sobre total casos sida ambos sexos	21,0%	20,9%	21,6%	20,9%	22,6%	20,3%	21,4%	20,0%	23,3%	23,3%

Fuente

SPNS/CNE. Registro Nacional de Sida. Datos actualizados a 30 de junio de 2006, corregidos por retraso en la notificación. Las tablas completas actualizadas semestralmente se pueden consultar en la página web <http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>

PERSONAS CON PAÍS DE ORIGEN DISTINTO DE ESPAÑA

48. Número de casos de sida notificados en personas con país de origen distinto de España por año de diagnóstico, y porcentaje sobre el total de casos en España (casos no corregidos por retraso en la notificación).

País de origen	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
África sub-sahariana	5	21	25	25	32	34	39	51	45	51	83	83	72
Norte de África	5	10	11	7	16	13	17	16	18	20	18	17	20
Latinoamérica	24	42	33	37	25	20	30	36	65	64	104	109	107
Norte de América	2	4	4	4	4	1	1	0	2	1	3	0	1
Portugal	8	12	14	10	20	27	28	41	24	27	27	25	20
Resto de Europa	29	41	59	27	32	23	32	28	28	27	37	29	25
Total casos inmigrantes	79	138	156	115	136	123	154	180	191	198	288	280	254
Total casos España ¹⁴⁶	5.442	7.318	7.017	6.601	4.788	3.565	2.966	2.652	2.257	2.054	1.885	1.646	1.225
Porcentaje s/ total casos	1,4%	1,9%	2,2%	1,7%	2,8%	3,3%	4,9%	6,4%	7,8%	8,8%	13,3%	14,5%	17,2%

Fuente y observaciones

SPNS/CNE. Registro Nacional de Sida. Datos a 30 de junio de 2006, no corregidos por retraso en la notificación.

¹⁴⁶ En el global de casos procedentes de España se incluyen aquellos casos con falta de información en la variable país.

49. Prevalencia de infección por VIH en personas con país de origen distinto de España.

Estudio	Cobertura	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
ANR en consultas de ETS - SPNS ¹⁴⁷	España	0,9% (N=330)	0,9% (N=555)	0,6% (N=1011)	1,2% (N=1021)	0,6% (N=1232)		
EPI-VIH prospectivo SPNS/CNE ¹⁴⁸	España			1,7% (N=3803)	1,9% (N=6226)	2,1% (N=7942)	2,1% (N=8051)	2,0% (N=8574)

Fuente

SPNS/CNE. Los informes completos más recientes de ambos estudios, ANR en consultas de ETS y EPI-VIH, se pueden consultar en <http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>

¹⁴⁷ Seroprevalencia de VIH por el procedimiento anónimo no relacionado en personas originarias del Caribe o África Sub-Sahariana que acuden a consulta por sospecha de ETS en 7 centros de ETS/VIH.

¹⁴⁸ Resultados de las pruebas voluntarias de VIH en personas procedentes de países distintos de España atendidas en primera consulta o en revisiones en 20 centros de ETS/VIH.

PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN VERTICAL

Nota: El indicador clave 7 también está específicamente relacionado con la transmisión vertical.

50. Número de casos de sida notificados por transmisión vertical según año de diagnóstico (datos corregidos por retraso en la notificación).

Año	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Casos	87	82	84	54	41	21	17	12	11	9	10	4	6
Total casos España	5521	7456	7173	6716	4924	3688	3120	2832	2448	2252	2211	2001	1649
Porcentaje s/ total casos	1,6%	1,1%	1,2%	0,8%	0,8%	0,6%	0,5%	0,4%	0,4%	0,4%	0,4%	0,2%	0,4%

Fuente

SPNS/CNE. Registro Nacional de Sida. Datos actualizados a 30 de junio de 2006, corregidos por retraso en la notificación. Las tablas completas actualizadas semestralmente se pueden consultar en la página web <http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>

51. Tasas de transmisión vertical del VIH.

Estudio	Cobertura	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Proyecto NENEXP ¹⁴⁹	Cataluña y Madrid			2,4%	1,8% ¹⁵⁰	1,17% ¹⁵¹	0,89% ¹⁵²
ISCH-CNM ¹⁵³	España	6,4%	11,0%	3,6%	4,4%		

Fuentes

SPNS/CNM

CEESCAT. SIVES <http://www.ceescat.org>

¹⁴⁹ Proyecto NENEXP – Estudio multicéntrico de una cohorte de niños expuestos a tratamiento antirretroviral cuyo objetivo es cuantificar la tasa de transmisión vertical del VIH e identificar posibles efectos adversos de los antirretrovirales en niños que los han recibido en la gestación y/o primer periodo de la vida. Hospitales participantes: 4 grandes hospitales de Cataluña, con cobertura de Barcelona y su área metropolitana y 8 hospitales de Madrid y su área metropolitana.

¹⁵⁰ Período comprendido entre enero de 2000 y noviembre de 2001. La tasa de transmisión fue del 0,8% en el caso de niños de madres que recibieron tratamiento y del 9% en el de los niños cuyas madres no recibieron tratamiento.

¹⁵¹ Período comprendido entre enero de 2000 y diciembre de 2002.

¹⁵² Período comprendido entre enero de 2000 y diciembre de 2003.

¹⁵³ Diagnóstico de VIH mediante técnicas de replicación viral en menores de 1 año nacidos de madres infectadas por VIH en 74 hospitales de 16 CCAA.

PROMOCIÓN DE LA PRUEBA

52. Casos de sida que se diagnostican simultáneamente¹⁵⁴ a la infección por VIH, y porcentaje que suponen del total de casos y dentro de las principales categorías de transmisión.

		1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Uso de drogas por vía parenteral	N	450	380	278	229	188	161	148	93	92
	%	15,6	18,4	17,1	16,0	15,6	15,1	14,6	11,2	14,1
Relaciones homo o bisexuales	N	231	213	209	193	191	155	194	161	137
	%	45,3	50,4	57,4	57,4	62,0	52,4	61,4	54,6	62,6
Relaciones heterosexuales	N	465	456	356	351	316	357	334	315	280
	%	53,3	59,3	58,0	58,7	56,7	60,1	57,9	58,7	63,1
Total casos	N	1302	1185	991	924	833	784	771	663	573
	%	28,7	34,1	34,8	35,3	36,3	36,8	37,3	36,7	40,7

Fuente

SPNS/CNE. Registro Nacional de Sida. Datos a 30 de junio de 2006, no corregidos por retraso en la notificación <http://cne.isciii.es> y web <http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>

¹⁵⁴ Se consideró diagnóstico simultáneo cuando se realizó en el mismo mes o en el mes anterior al diagnóstico de VIH.

53. Cobertura de la prueba del VIH en usuarios de drogas.

	Cobertura	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
DGPNSD- UD admitidos a tto (con tto previo ¹⁵⁵)	España		64,7% (N=30.173)	67,8% (N=30.756)	67,0% (N=26.031)	72,6% (N=26.412)				
DGPNSD - UD admitidos a tto (sin tto previo ¹⁵⁶)	España		40,5% (N=12.993)	41,9% (N=11.687)	37,4% (N=10.473)	44,7% (N=8.151)				
DGPNSD - UD admitidos a tratamiento (todos) ¹⁵⁷	España		55,4% (N=43.166)	57,9% (N=42.443)	54,6% (N=37.504)	62,3% (N=34.563)				
DGPNSD - UDVP últimos 12 meses admitidos a tto ¹⁵⁸	España	65,4% (14688)	67,4% (16218)	71,8% (12852)	71,6% (11896)	74,2% (N=12092)	76,4% (n=9854)	72,2% (7296)	74,1% (n=10836)	72,4% (n=9728)
DGPNSD - UDVP alguna vez admitidos a tto ¹⁵⁹	España	66,8% (18821)	68,7% (22087)	73,2% (19351)	72,8% (18628)	76,9% (N=21617)	78,7% (n=18041)	75,6% (13699)	77,5% (n=21088)	75,8% (n=18933)
UDVP ¹⁶⁰	España 7 centros ETS			89,7%	87,5%	93,8%	100%	93,5%		
HIVUDVPC-CEESCAT ¹⁶¹	Barcelona	95% (N=300)		93% (N=214)		95% (N=300)		83% (N=300)		73% (N=154)
Plan de Prevención y Control de Sida ¹⁶²	País Vasco									95,9% (N=146)
Proyecto <i>Itinere</i> ¹⁶³	Madrid							93,2% (N=278)		

¹⁵⁵ OED. Proporción de las personas admitidas a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas que conoce su estado serológico frente al VIH, con tratamiento previo por consumo de sustancias psicoactivas. La droga que motiva el tratamiento es la heroína en el 86% de los casos.

¹⁵⁶ OED. Proporción de las personas admitidas a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas que conoce su estado serológico frente al VIH, sin tratamiento previo por consumo de sustancias psicoactivas. La droga que motiva el tratamiento es la heroína en el 48% de los casos.

¹⁵⁷ OED. Proporción de las personas admitidas a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas que conoce su estado serológico frente al VIH.

¹⁵⁸ OED. Proporción de las personas que se han inyectado en los últimos 12 meses admitidas a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas que conoce su estado serológico frente al VIH.

¹⁵⁹ OED. Proporción de las personas que se han inyectado alguna vez en la vida admitidas a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas que conoce su estado serológico frente al VIH.

¹⁶⁰ Personas que consultan por sospecha de ETS en 7 centros que se habían realizado previamente la prueba.

¹⁶¹ Datos procedentes de UDVP reclutados en la calle que no hubieran estado en tratamiento en los últimos 3 meses. Refieren haberse hecho la prueba del VIH en alguna ocasión.

¹⁶² UDVP que acuden a los PIJ.

	Cobertura	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Proyecto <i>Itinere</i> ¹⁶⁴	Barcelona							84,5% (N=291)		
Proyecto <i>Itinere</i> ¹⁶⁵	Sevilla							90,9% (N=66)		

Fuentes y observaciones

Observatorio Español sobre Drogas. <http://www.pnsd.msc.es>

SPNS/CNE Estudio ANR en pacientes de clínicas de ETS.

CEESCAT <http://www.ceescat.org>

SPNS – Proyecto *Itinere* (Estudio FIPSE 3035/99).

54. Cobertura de la prueba del VIH en mujeres embarazadas.

Estudio		Cobertura	2000 (N=2230)
CEESCAT - Prueba del VIH autodeclarada ¹⁶⁶	Hospitales públicos	Cataluña	68,0%
	Hospitales privados	Cataluña	65,0%
CEESCAT - Prueba del VIH según historia clínica ¹⁶⁷	Hospitales públicos	Cataluña	93,8%
	Hospitales privados	Cataluña	71,2%

Fuente y observaciones

CEESCAT. Estudio transversal en 2230 mujeres reclutadas en 9 hospitales públicos y 2 privados. El dato sobre la realización o no de la prueba del VIH se recogió mediante entrevista personal y mediante revisión de la historia clínica. <http://www.ceescat.org>

¹⁶³ Datos procedentes de personas de menos de 30 años que se habían inyectado alguna vez en la vida captados independientemente de los servicios asistenciales.

¹⁶⁴ *Idem.*

¹⁶⁵ *Idem.*

¹⁶⁶ Mujeres embarazadas que refieren haberse hecho la prueba del VIH durante el embarazo.

¹⁶⁷ Mujeres embarazadas cuya historia clínica recoge que se ha hecho la prueba del VIH durante el embarazo.

55. Cobertura de la prueba del VIH en homosexuales.

		1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Hombres que tienen relaciones homosexuales ¹⁶⁸	España 7 centros ETS				68,7%	68,2%	77,3%	79,8%	77,4%		
HIVHOM-CEESCAT ¹⁶⁹	Cataluña	67% (N=745)			75% (N=713)		78% (N=828)		83% (N=640)		81% (N=728)
Cuídate.info ¹⁷⁰	España									70% (N=895)	

Fuentes y observaciones

SPNS/CNE Estudio ANR en pacientes de clínicas de ETS. El estudio finalizó en 2002.

CEESCAT SIVES <http://www.ceescat.org>

SPNS/Stop Sida.

¹⁶⁸ Personas que consultan por sospecha de ETS en 7 centros que se habían realizado previamente la prueba.

¹⁶⁹ Datos procedentes de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, reclutados en locales de ambiente gay y entre los socios de la Coordinadora Gai-lesbiana de Cataluña. Tasa de retorno del cuestionario: 29,1% (1995), 26,7% (1998), 23,5% (2000), 19,1% (2002) y 19,9% (2004). Se habían hecho la prueba del VIH al menos en una ocasión.

¹⁷⁰ Estudio HSH SPNS-Stop Sida. Datos procedentes de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres de 48 provincias que respondieron a una encuesta por internet que refieren haberse hecho la prueba del VIH en alguna ocasión y haber recogido el resultado.

56. Cobertura de la prueba del VIH en personas que ejercen la prostitución.

	Cobertura	1998	1999	2000	2001	2002
Mujeres que ejercen la prostitución ¹⁷¹	España 7 centros ETS	51,9%	51,7%	52,5%	61,3%	66,5%

Fuente

SPNS/CNE Estudio ANR en pacientes de clínicas de ETS. El estudio finalizó en 2002.

¹⁷¹ Personas que consultan por sospecha de ETS en 7 centros que se habían realizado previamente la prueba.

ASISTENCIA

Nota: Los indicadores clave 17, 18 y 19 también hacen referencia al área asistencial.

57. Frecuentación hospitalaria de los pacientes VIH/sida.

	1995 (N=1104)	1996 (N=2022)	1997 (N=1266)	1998 (N=700)	1999	2000 (N=921)	2001 (N=956)	2002 (N=963)	2003 (N=968)	2004 (N=793)
Hospitalización	48,1%	45,3%	30,3%	26,7%	ND	30,8%	25,0%	24,2%	24,3%	20,8%
Consulta externa	51,9%	54,7%	59,4%	70,1%	ND	62,1%	61,1%	67,6%	66,6%	79,2%
Hospital de día	0,0%	0,0%	10,3% ¹⁷²	3,1%	ND	7,1%	13,9%	8,2%	9,1%	

Fuente y observaciones

SPNS. Encuesta hospitalaria sobre utilización de recursos en pacientes VIH 1. <http://cne.isciii.es>

Todos los pacientes que, en un día determinado, acudieron en régimen ambulatorio (consulta externa u hospital de día) o estaban hospitalizados, por su infección VIH/sida, en hospitales de más de 150 camas del INSALUD y de las comunidades autónomas de Canarias y Navarra. A partir de 2000, hospitales del Sistema Nacional de Salud (comunidades autónomas de Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Ceuta, Comunidad Valenciana, Extremadura, La Rioja, Madrid, Melilla, Murcia y Navarra). En 2004 se agrupan las áreas de atención ambulatoria en un único grupo.

58. Porcentaje anual de resultados dentro de los márgenes preestablecidos en el programa de control de calidad de la carga viral.

Año	1997	1998	1999	2000	2002	2003/4	2005
Porcentaje	72,6%	73,4%	74,9%	85,0%	73,4%	73,1%	65,0%
Número de laboratorios participantes	17	69	82	78	85	67	82

Fuente y observaciones

SPNS. Programa Nacional de Control de Calidad de la Carga Viral del VIH-1. <http://cne.isciii.es>

Los resultados son referidos al test Amplicor HIV1 monitor estándar.

El número de laboratorios participantes que enviaron resultados fue de 63 en 1998; 76 en 1999; 78 en 2000; 76 en 2002; 55 en 2003/4; y 58 en 2005.

¹⁷² En 1997 se atendieron en el hospital de día un 7,1% de los pacientes, pero se contabilizan también en este grupo un 3,2% de pacientes que fueron atendidos a domicilio, área de atención que no tiene efectivos los demás años del estudio.

59. Número de centros que participan en la base de datos de resistencias y número de muestras depositadas anualmente.

	2002	2003	2004	2005	2006
Número de centros participantes	4	4	4	4	1
Número de muestras depositadas	264	247	503	261	551

Fuente

Base de datos de secuencias y mutaciones asociadas a resistencia a fármacos antirretrovirales, obtenidas de virus de pacientes infectados por VIH. Proyecto FIPSE 36200/01.

INVESTIGACIÓN

60. Distribución anual del número de proyectos y de los fondos de la Fundación para la Investigación y la Prevención del Sida en España por área de investigación y fondos del Fondo de Investigaciones Sanitarias y del Instituto de Salud Carlos III destinados a la investigación sobre VIH/sida.

Área de investigación		1999	2000	2001	2002	2003	2004 ¹⁷³	2005	2006
FIPSE - Básica	Número de proyectos	8	7	5	14	5	-	8	19
	<i>Euros</i>	1.316.217	619.042	752.949	1.341.427	698.926	-	1.077.438	1.978.929
	% de fondos s/ total anual	34%	32%	39%	58%	46%	-	53%	79%
FIPSE - Clínica	Número de proyectos	17	13	8	3	7	-	6	5
	<i>Euros</i>	1.027.731	805.356	551.982	140.751	552.208	-	333.093	349.624
	% de fondos s/ total anual	26%	42%	29%	6%	36%	-	16%	14%
FIPSE - Epidemiología y prevención	Número de proyectos	10	5	6	7	3	-	7	3
	<i>Euros</i>	1.484.499	450.759	504.047	764.244	170.345	-	569.404	158.214
	% de fondos s/ total anual	38%	23%	26%	33%	11%	-	28%	6%
FIPSE - Socio- económica	Número de proyectos	2	1	4	1	2	-	1	2
	<i>Euros</i>	66.111	54.091	120.827	81.197	92.816	-	48.942	24.598
	% de fondos s/ total anual	2%	3%	6%	3%	6%	-	2%	0,9%
TOTAL FIPSE	Número de proyectos	37	26	23	25	17	-	22	29
	<i>Euros</i>	3.894.558	1.929.248	1.929.806	2.327.619	1.514.295	-	2.028.887	2.511.365
	%	100%	100%	100%	100%	100%	-	100%	100%
TOTAL FIS	Número de proyectos	19	11	9	9	6	14	47	15
	<i>Euros</i>	589.389	496.694	687.558	549.355	357.305	897.690	1.904.063	1.693.020
TOTAL ISCIH	Número de proyectos	-	1	5	1	1	2	-	-
	<i>Euros</i>	-	11.650	247.168	14.400	58.599	283.914	-	-
TOTAL FIPSE+FIS+ISCIH		4.483.947	2.437.592	2.864.532	2.891.374	1.930.199	1.181.604	3.932.950	4.204.385

Fuentes y observaciones

FIPSE, ISCIH y FIS.

Las cantidades corresponden a los fondos adjudicados en cada convocatoria anual, cuyo pago puede ser plurianual.

En 2000 el FIS pasa a ser un organismo dependiente del ISCIH y los investigadores del ISCIH no pueden participar en la convocatoria del FIS. En el periodo 2000-2004, el ISCIH hace una convocatoria propia de proyectos para sus investigadores. A partir del 2005, los investigadores del ISCIH acuden nuevamente a la convocatoria del FIS, y la convocatoria intramural del ISCIH queda reservada para grupos emergentes.

¹⁷³ En 2004 no hay convocatoria de FIPSE.

COOPERACIÓN INTERNACIONAL

61. Aportación voluntaria anual de España a organismos internacionales multilaterales de lucha contra el sida (ONUSIDA, FGSMT).

	2002	2003	2004	2005	2006	2007 ¹⁷⁴
ONUSIDA						
MAEC/AECI -general	-	300.000 €	300.000 €	300.000 €	1.000.000 € ¹⁷⁵	
-proyectos		-	44.889 €	745.894 €	1.217.368 €	
Junta de Extremadura		487.864 €	401.389 €	200.000 €	ND	
TOTAL		787.864 €	746.278 €	1.245.894 €	ND	
FGSMT ¹⁷⁶						
MAEC/AECI	-	30.973.000 €	13.274.000 €	13.274.000 €	56.548.330 €	88.495.040 €
Generalidad de Cataluña		-	-	-	1.463.620 €	1.693.145 €
TOTAL		30.973.000 €	13.274.000 €	13.274.000 €	58.011.950 €	90.188.185 €
TOTAL ONUSIDA+FGSMT	-	31.760.864 €	14.020.278 €	14.519.894 €	59.344.368 €	

Fuentes y observaciones

Subdirección General de Relaciones Internacionales, MSC.

Para cifras ONUSIDA, Área de Organismos Internacionales de la Subdirección General de Cooperación Multilateral y Horizontal de AECI, MAEC.

Para datos Extremadura, Secretaría Técnica de Cooperación al Desarrollo y Plan Autonómico de Sida de la Junta de Extremadura. La cuantía de esta contribución extraordinaria se determina al finalizar el ejercicio, por lo que aún no se cuenta con datos de 2006.

Para FGSMT, MSC y datos publicados por el propio Fondo.

Tanto las aportaciones a ONUSIDA como las que efectúan los países donantes al FGSMT son de carácter voluntario, no contribuciones fijas como a otros organismos y agencias de la ONU.

Las aportaciones a ONUSIDA se realizan en € mientras que los compromisos con el FGSMT se realizan en dólares de Estados Unidos (USD), pero en la tabla figura su valor aproximado en euros.

Las aportaciones del MAEC pueden ser de tipo general, es decir, sin asignarse a proyectos o actividades predeterminadas, o asignadas a proyectos, que incluyen la financiación de voluntarios o de proyectos concretos.

Este indicador se recoge por primera vez, y la información procedente de las comunidades autónomas puede estar incompleta.

¹⁷⁴ Fondos comprometidos.

¹⁷⁵ Fondos comprometidos.

¹⁷⁶ Las contribuciones al FGSMT se efectúan en USD, y fueron 35 millones USD en 2003, 15 millones USD en 2004, 15 millones USD en 2005 y 64.553.900 USD en 2006.