



Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

www.elsevier.es/eimc



Introducción. La infección por VIH en España: situación actual y propuestas frente a los nuevos desafíos

Julia del Amo^{a,b} y José Antonio Pérez-Molina^{c,*}

^aCentro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España

^bCentro de Investigación Biomédica en Red, Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España

^cServicio de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

La magnitud y las consecuencias de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) continúan siendo un problema de salud pública muy importante en España en pleno siglo XXI. No hay que olvidar que, a falta de tratamiento, a medida que la infección progresó, se produce un agotamiento del sistema inmunitario, con lo que las personas infectadas se vuelven más vulnerables a la aparición de infecciones oportunistas y al desarrollo de tumores. Cuanto más tarde se diagnostique el VIH, menos oportunidades se tendrán de detener ese deterioro de forma efectiva y permanente.

La expansión del tratamiento antirretroviral (TAR) desde 1996 ha modificado de manera drástica la historia natural de la enfermedad. La esperanza de vida de los pacientes ha aumentado de forma muy marcada hasta situarse en niveles similares a los de la población no infectada, fundamentalmente cuando el diagnóstico se realiza de forma precoz. Si bien la calidad de vida de las personas que viven con VIH también ha experimentado una importantísima mejora debido a la disponibilidad de medicación más segura y efectiva, los retos para alcanzar mayor equiparación con la calidad de vida de la población general continúan estando vigentes. En las últimas dos décadas se ha asistido a un cambio progresivo en esta epidemia, que ha pasado de ser una infección de evolución subaguda y con elevada mortalidad a convertirse en una enfermedad crónica. Como consecuencia de la cronificación, se está produciendo un progresivo envejecimiento de la población que vive con VIH en España a la vez que surgen nuevos retos en el cuidado de las personas infectadas, como son el peso cada vez mayor de las comorbilidades, la aparición de tumores no asociados normalmente con el VIH, el incremento de la fragilidad o la soledad en las últimas etapas de la vida. A esto hay que sumar el estigma que, en sus diferentes manifestaciones, continúa siendo un motivo adicional de sufrimiento para las personas con VIH y una de las principales barreras para prevenir y tratar esta infección.

Por estas razones, nos encontramos en un momento crítico de la historia de la epidemia y la respuesta a la infección por VIH. Los principales avances científicos y la acumulación de lecciones aprendidas a lo largo de 3 décadas nos permiten afirmar que la epidemia del VIH puede terminar como amenaza para la salud pública en España. Nun-

ca antes habíamos tenido una oportunidad similar para aprovechar el impulso y acelerar nuestra respuesta a la epidemia y, sin embargo, no lo estamos haciendo.

El número de personas que adquieren el VIH está aumentando en hombres que tienen sexo con hombres y, aunque se ha avanzado en la promoción del diagnóstico del VIH, muchas de las personas que viven con VIH en España no son conscientes de su estado serológico. Además, una herramienta tan potente para la prevención de la adquisición de la infección como la profilaxis preexposición (PrEP) no está disponible en el sistema de salud público a pesar de estar autorizada por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS).

El abordaje de la enfermedad ha sido un éxito en lo científico, pero no desde el punto de vista social. Las situaciones discriminatorias continúan produciéndose en España, a menudo profundamente entrelazadas con otras formas de discriminación basadas en el género, la orientación sexual, la raza, el consumo de drogas o la condición migratoria. Si no se rectifica, las nuevas infecciones continuarán produciéndose, ya que no somos capaces de llegar a los grupos más vulnerables que sufren de manera más desproporcionada las inequidades en salud.

Por tanto, mejorar nuestra comprensión de la epidemia y su abordaje es fundamental de cara a ofrecer respuestas eficientes, diferenciadas y adaptadas a los retos y problemas contemporáneos. Esta monografía analiza la situación actual del VIH en España con una perspectiva global y con la vocación de incorporar intervenciones innovadoras en el sistema. Para lograrlo, se ha utilizado un modelo que consta de nueve dimensiones de análisis, las cuales abordan la magnitud de la enfermedad, los grupos poblacionales vulnerables, las barreras de acceso a la atención sanitaria, la dimensión social, la cronicidad, el envejecimiento y la multimorbilidad, la atención sociosanitaria, la investigación, el impacto económico y la respuesta estatal.

La metodología de trabajo ha consistido en la revisión crítica de la bibliografía y su discusión estructurada, por bloques temáticos, en 2 reuniones presenciales con investigadores de diferentes ámbitos profesionales, y en un análisis detallado de las conclusiones a las cuales ha llegado el grupo antes de la elaboración del informe final, que se muestra resumido en este número monográfico.

Hemos estructurado la monografía en nueve capítulos, que presentan un diagnóstico de la situación en su conjunto y que proporcionan una visión global de la epidemia y de la respuesta a esta desde varios

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jperezm@salud.madrid.org (J. A. Pérez-Molina).

planos. La transición de la epidemia del VIH desde una enfermedad letal de corta evolución hasta una patología crónica nos enfrenta a unos retos asistenciales y organizativos poco estudiados hasta el momento. Creemos que este nuevo escenario exige una reflexión de todos los actores que participan en el cuidado de las personas con VIH para saber cómo enfrentarse a los nuevos desafíos que se plantean actualmente. Esta reflexión debe ayudar a la toma de las decisiones e inversiones correctas para lograr los objetivos de eliminación de la infección por VIH marcados por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) y debe centrarse en un modelo asistencial que responda a las necesidades de los pacientes con VIH del siglo xxi.

Fuentes de financiación

Este suplemento ha sido patrocinado por ViiV Healthcare.

Conflictos de intereses

La autora Julia del Amo ha recibido honorarios por asesoría científica y conferencias de MSD, ViiV Healthcare y Gilead.

El autor José Antonio Pérez-Molina ha recibido honorarios por asesoría científica o fondos para investigación de ViiV Healthcare, Gilead, Janssen y MSD.