Boletín Epidemiológico: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH

Semanas Epidemiológicas 01 a 26, 2024

Baja California Sur

Secretaría de Salud de Baja California Sur Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur Subdirección de Epidemiología Departamento de Vigilancia y Urgencias Epidemiológicas







DIRECTORIO

Secretaria de Salud de Baja California Sur

Dra. Zazil Flores Aldape Secretaria de Salud y Directora General del Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dra. Ana Luisa Guluarte Castro Directora de Servicios de Salud de la Secretaría de Salud e Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dr. Alfredo Ojeda Garmendia Subdirector de Epidemiología de la Secretaría de Salud e Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

ELABORÓ:

SUBDIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA.-

Dr. Alfredo Ojeda Garmendia Subdirector de Epidemiología

Dr. Francisco Javier León León Coordinador de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles





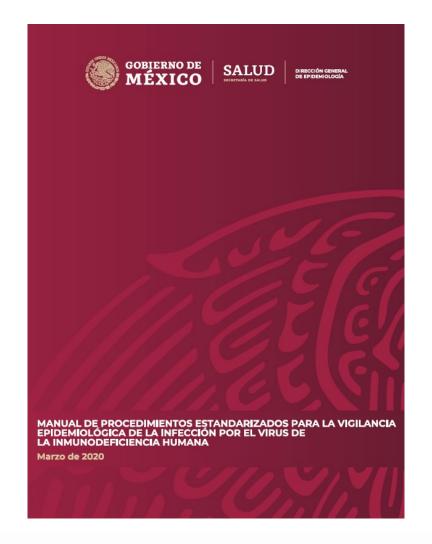






Introducción

- El Objetivo del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH es generar información epidemiológica de calidad, que oriente las acciones de prevención y control dirigidas a disminuir o eliminar riesgos a la salud en la población por este padecimiento.
- El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un lentivirus de la familia Retroviridae, que tiene un periodo de incubación prolongado.
- El VIH puede transmitirse a través de relaciones sexuales sin protección con personas que viven con VIH (PVV) y que no se encuentran indetectables, ya sea por vía vaginal o anal; a través de compartir agujas y jeringas contaminadas entre personas que usan drogas inyectadas, y en quienes reciben transfusiones de sangre o hemoderivados igualmente contaminados. También puede transmitirse de la madre al hijo o hija durante el embarazo, el parto y la lactancia.
- La viremia prolongada, resulta en un daño al sistema inmunológico que no puede ser ya contrarrestado. En ausencia de tratamiento, la probabilidad de progresión de la enfermedad y la presencia de infecciones oportunistas y otros padecimientos relacionados con el VIH, se desarrollan en un plazo de entre 5 a 10 años.









Situación Epidemiológica de VIH en BCS en 2024

- Hasta la SE 26-2024 se notificaron 90 casos nuevos con diagnóstico de VIH en el año, correspondiente a una tasa de 10.4 casos por 100,000 habitantes.
- La distribución de casos por sexo corresponde a 85.5% personas del sexo masculino y 14.5% personas del sexo femenino.
- Del total de casos, el 100% son mayores de edad, con una mediana de 32 años.
- Con respecto a la mortalidad, a nivel estatal a la SE 26-2024 se confirmaron 22 defunciones con VIH como causa básica, para una tasa de 2.53 casos por 100,000 habitantes.

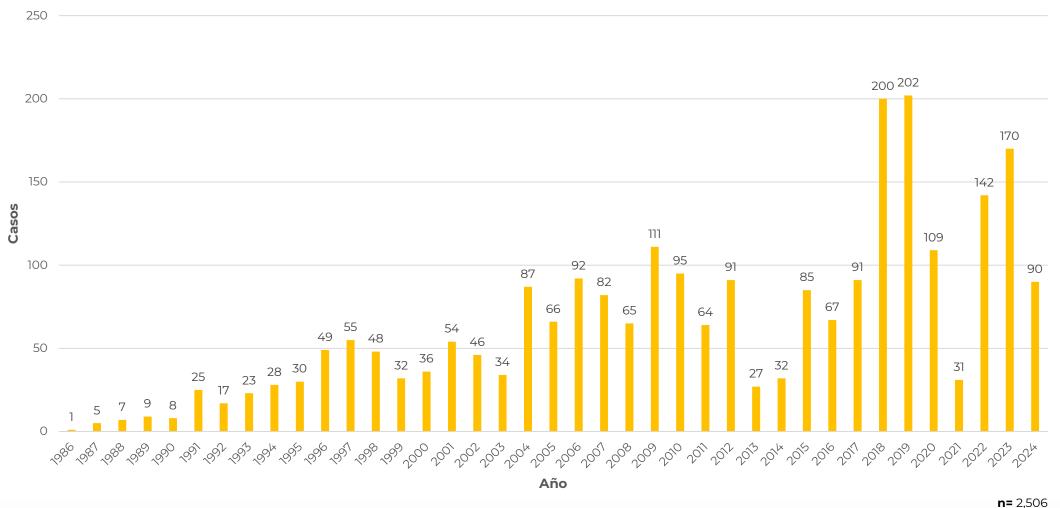








Casos con diagnóstico de VIH en BCS por año; 1986-2024









Incidencia de VIH por Municipio en BCS en 2024

MUNICIPIO	CASOS NUEVOS*	TASA DE INCIDENCIA**
Comondú	1	1.1
La Paz	18	5.6
Los Cabos	66	18.3
Loreto	0	0
Mulegé	5	6.7
BCS	90	10.4

Notas:

• En 2024 el municipio con la mayor tasa de incidencia acumulada de VIH fue Los Cabos con 18.3.







^{*}Casos nuevos con diagnóstico de VIH en 2023.

^{**}Tasa por 100,000 habitantes



Casos confirmados de VIH por Institución en BCS en 2024

INSTITUCIÓN	CASOS CONFIRMADOS*	%
SSA/IMSS-Bienestar	27	30%
IMSS	61	67.78%
ISSSTE	2	2.22%
OTROS	0	0
BCS	90	100%

Notas:



n= 90

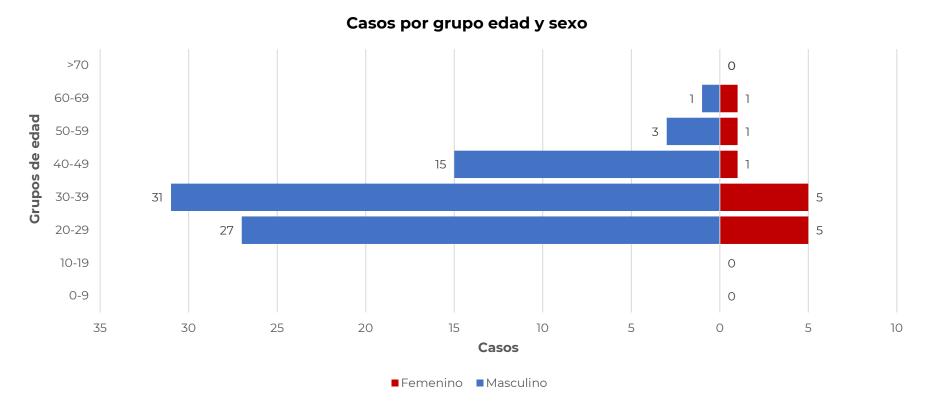




^{*}Casos nuevos con diagnóstico de VIH en 2024.



Distribución de casos de VIH por grupo edad y sexo en BCS en 2024



- La distribución por sexo muestra un predominio hacia el sexo masculino con 85.5%, con respecto a un 14.5% del sexo femenino.
- La enfermedad está presente con mayor frecuencia en personas del sexo masculino del grupo de edad de 30 a 39 años, seguido por el grupo de 20 a 29 años.





n= 90



Determinantes de salud en casos confirmados a VIH en BCS en 2024

- Del total de 90 casos confirmados, se identificaron las siguientes determinantes de salud.-
 - VIH y Embarazo.-
 - En el primer semestre del año, no se notificaron pacientes en estado de embarazo.
 - Binomio VIH y TB.-
 - Se diagnosticaron 5 casos con Tuberculosis (TB), de los cuales 4 correspondieron a TBP y 1 a TB extrapulmonar.
 - De los 90 casos, 2 refirieron contacto con un paciente con Tuberculosis, identificándose TB activa en 1 caso.







Determinantes sociales en casos confirmados a VIH en BCS en 2024

- Del total de 90 casos confirmados, se identificaron las siguientes determinantes sociales.-
 - Con respecto al estado civil, 73.3% de los casos son solteros, 12.2% se refiere en unión libre, 7.78% son casados, 5.56% son divorciados y 1.1% no especificó.
 - En cuanto a la identidad, 33.33% se identifican como Gay, 27.78 Heterosexual, 25.56% HSH, 12.22% Bisexual y 1.11% Transgénero.
 - Como máximo grado de estudios completado, 32.22 refiere lincenciatura, 27.78% preparatoria/bachillerato, 24.4% secundaria, 8.89% primaria, 4.4% carrera técnica y 2.2% ninguno.
 - Las ocupaciones más frecuentes fueron: Empleados 68.9%, 7.8% profesionistas, 6.67% hogar, 4.4% comerciantes, 1.1% son estudiantes, 1.1% sin información, y un 10% son desempleados.







Mortalidad por VIH en BCS en 2024 – Incidencia por Municipio de residencia y lugar de ocurrencia

MUNICIPIO	CASOS	TASA
COMONDÚ	0	0
LA PAZ	11	3.4
LOS CABOS	10	2.8
MULEGÉ	1	1.3
LORETO	0	0
BCS	22	2.53

LUGAR/INSTITUCIÓN	CASOS	%
IMSS	5	22.73
SSA/IMSS-BIENESTAR	13	59.09
HOGAR	4	18.18
BCS	22	100%

- Por municipio de residencia, La Paz presenta la tasa de mortalidad más elevada, con 3.4 decesos por 100,000 habitantes.
- La edad mediana de los decesos fue de 38 años.
- La mayoría de los casos corresponden a personas del sexo masculino con 72%.





SECRETARÍA DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR





