

Situación epidemiológica del VIH y de la Respuesta en la ciudad de Rosario, periodo 2011-2022.

Diciembre 2023

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH, PERIODO 2011-2022.

En este informe se presenta la situación del VIH en la ciudad de Rosario, periodo 2011-2022, y las respuestas preventivas y asistenciales desarrolladas por la Secretaría de Salud Pública Municipal a través del Programa Municipal de VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis, dependiente de la Dirección de Promoción y Cuidados de la Salud Colectiva.

La vigilancia de los eventos de VIH¹ sigue siendo un pilar fundamental para caracterizar la situación epidemiológica y para evaluar el impacto de las acciones de prevención y promoción de la salud tendientes a reducir la incidencia de infecciones y los factores que afectan a los grupos más vulnerables.

A partir del año 2018 la gestión de la información epidemiológica está a cargo del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) en el entorno del SISA; lo cual implicó la modernización del proceso de notificación del evento VIH. A partir de 2020, los equipos asistenciales y los programas de VIH-sida provinciales comenzaron la carga local de los eventos bajo vigilancia en el SNVS 2.0. A esto se sumó la integración de la información sobre diagnósticos originada en los laboratorios.

El presente informe se elaboró a partir de:

- la información publicada en el Boletín N° 40 Respuesta al VIH y las ITS en la Argentina (DRVIHVyT, diciembre 2023), que nos permitió conocer el contexto nacional y provincial del VIH;
- los eventos notificados en el sistema SNVS 2.0; los listados de defunción aportados por la Dirección General de Estadística de la Municipalidad de Rosario; los partos registrados en el Sistema de Información Perinatólogico (SIP) y las atenciones/tratamientos registrados en el Sistema de Información de Salud Rosario (SISR), a partir de los cuales construimos los indicadores epidemiológicos locales;
- los registros propios del Programa Municipal que posibilitaron visibilizar las estrategias de promoción de la salud y prevención de las infecciones.

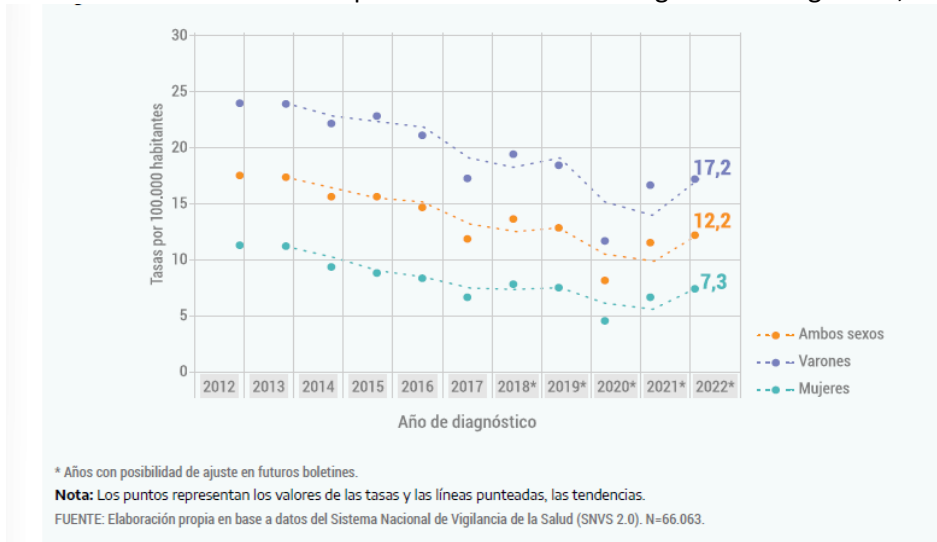
Situación epidemiológica del VIH a nivel nacional y provincial, 2012-2022.

En el boletín nacional Nro 40 (diciembre 2023) se estima que en la Argentina son más de 140 mil las personas con VIH, aunque un 13% de ellas lo desconoce. En la actualidad, el 68% de las personas que conoce su diagnóstico se atiende en el subsistema público de salud y más de 65 mil se encuentran en tratamiento anti-retroviral en el mismo. Por año se notifican un promedio de 5.300 nuevos casos.

En el año 2022, la tasa de VIH presentó un punto de inflexión en su tendencia descendente; es necesario monitorear en los próximos años si este incremento se sostiene en el tiempo, se estabiliza o retoma el comportamiento descendente. (Gráfico 1)

¹ Hasta 2001 solo se notificaban casos de sida. A partir de la segunda década, el reporte de casos de sida fue perdiendo fuerza a raíz de los cambios en los procesos salud/enfermedad del VIH, debidos principalmente al amplio acceso a la medicación antirretroviral en nuestro país entre quienes estaban diagnosticados. [Boletin-39-Respuesta-al-VIH-ITS-Argentina.pdf](#)

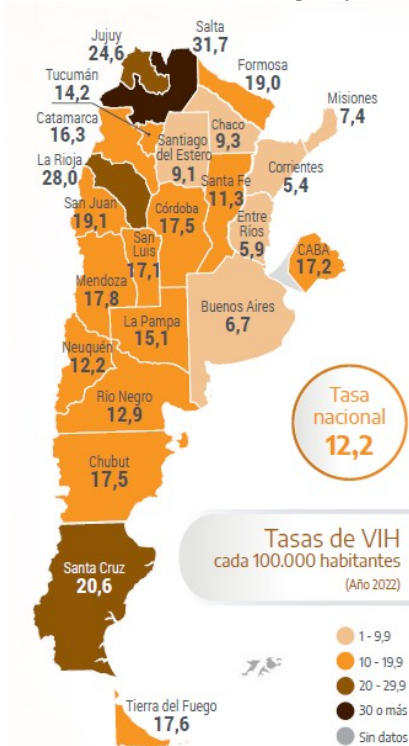
Gráfico 1. Evolución de la tasa de VIH por 100 mil habitantes según sexo. Argentina, 2012-2022.



Fuente: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-ndeg-40-respuesta-al-vih-y-las-its-en-la-argentina>

El valor de la tasa de VIH de la provincia de Santa Fe se ubica en el 7mo lugar en un orden creciente, superando los valores observados en Corrientes, Entre Ríos, Buenos Aires, Misiones, Santiago del Estero y Chaco. (Figura 1).

Figura 1. Tasas de VIH por 100.000 habitantes según provincia de residencia, año 2022.

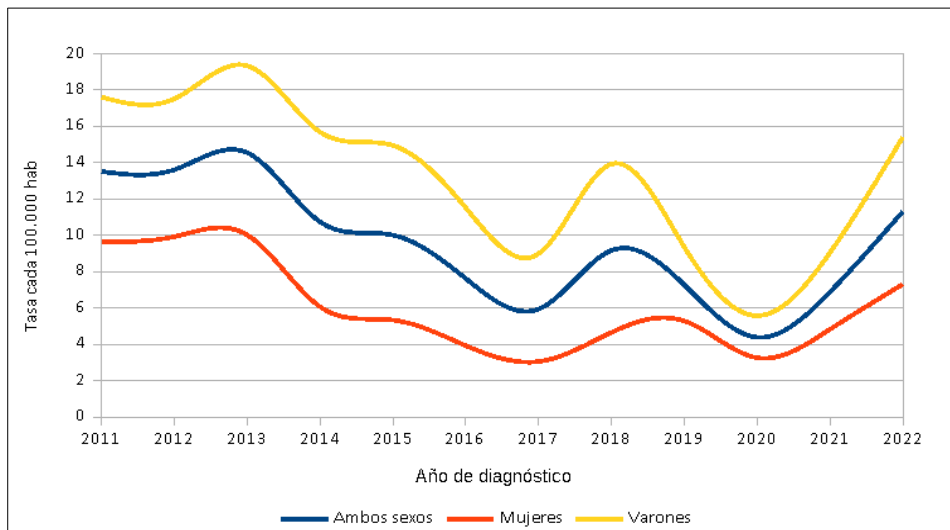


Fuente: Casos notificados al SNVS 2.0 y proyecciones del censo 2010 INDEC. <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-ndeg-40-respuesta-al-vih-y-las-its-en-la-argentina>

Para el año 2022 la tasa de casos de VIH para ambos sexos fue 11,3 por 100.000 habitantes, con valores de 7,3 para mujeres y 15,4 para varones. Al igual que la tasa nacional, el indicador provincial presentó un

marcado aumento que supera los valores pre pandémicos y se aproxima a los valores del 2014-2015. En los próximos años se podrá evaluar si este incremento marca un cambio en la tendencia en el comportamiento epidemiológico. (Gráfico 2)

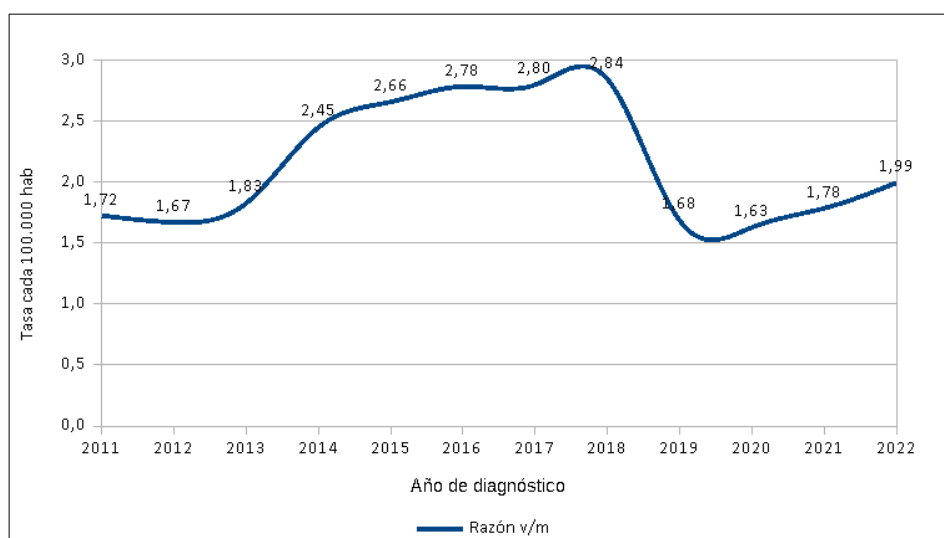
Gráfico 2. Evolución de la tasa de VIH por 100 mil habitantes según sexo.
Provincia de Santa Fe, 2011-2022.



Fuente: Elaboración propia. <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-ndeg-40-respuesta-al-vih-y-las-its-en-la-argentina>.

La razón entre las tasas de VIH para varones y mujeres muestra una brecha mayor en el periodo 2016-2018, periodo en el cual por cada mujer infectada había 3 varones en la misma situación. Desde el 2019 esa relación disminuyó a aproximadamente 2. (Gráfico 3)

Gráfico 3. Razón de tasas varón/mujer. Provincia de Santa Fe, 2011-2022.

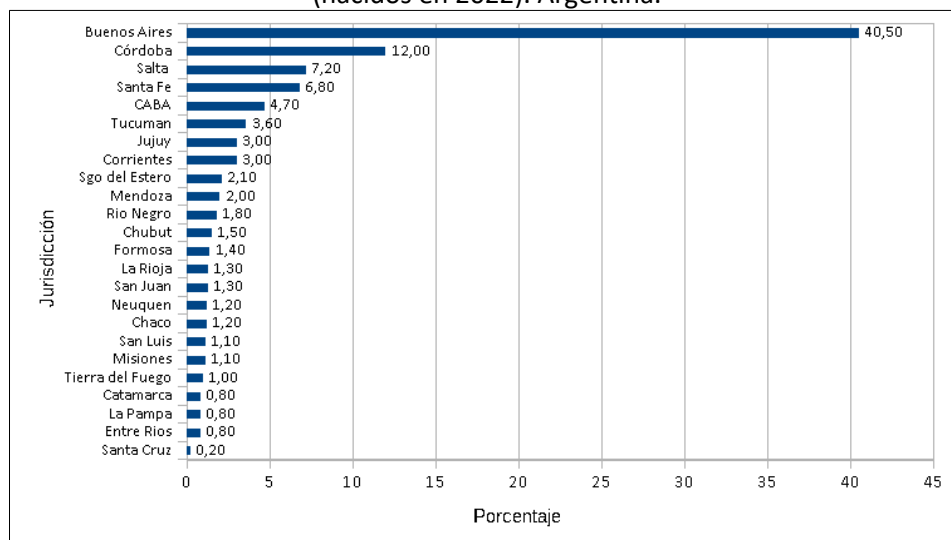


Fuente: Elaboración propia. <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-ndeg-40-respuesta-al-vih-y-las-its-en-la-argentina>.

En el boletín nacional se informa que los/as expuestos/as al VIH nacidos en 2022 y notificados al SNVS 2.0, fueron 1.034. De los cuales solo el 63% tiene información suficiente para la construcción de la proporción de diagnósticos confirmados. Este porcentaje se distribuye en 14 casos confirmados, 3 casos descartados y 639

sin infección detectable. En 378 casos no hay información concluyente para clasificarlos. En el gráfico 4 se visualiza la distribución de los casos según la provincia de residencia.

Gráfico 4. Distribución porcentual de los casos de exposición perinatal según jurisdicción de residencia (nacidos en 2022). Argentina.



Fuente: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-ndeg-40-respuesta-al-vih-y-las-its-en-la-argentina>.

A nivel nacional, 656 casos se consideran cerrados para la construcción de la proporción de niños confirmados por exposición perinatal y a nivel provincial 48. En los casos restantes (378 nacionales y 22 provinciales) no hay suficientes cargas virales registradas que permitan reclasificarlos. En el país, la proporción que representan los 14 casos con diagnóstico confirmado respecto del total de expuestos fue 1 de cada 100 y respecto de los casos que se consideran cerrados fue 2 de cada 100. Los mismos indicadores en Santa Fe fueron 2 de cada 100 y 4 de cada 100, respectivamente. (Tabla 1)

Tabla 1. Casos de exposición perinatal al VIH según clasificación por algoritmo y jurisdicción de residencia (nacidos en 2022). Argentina y provincia de Santa Fe.

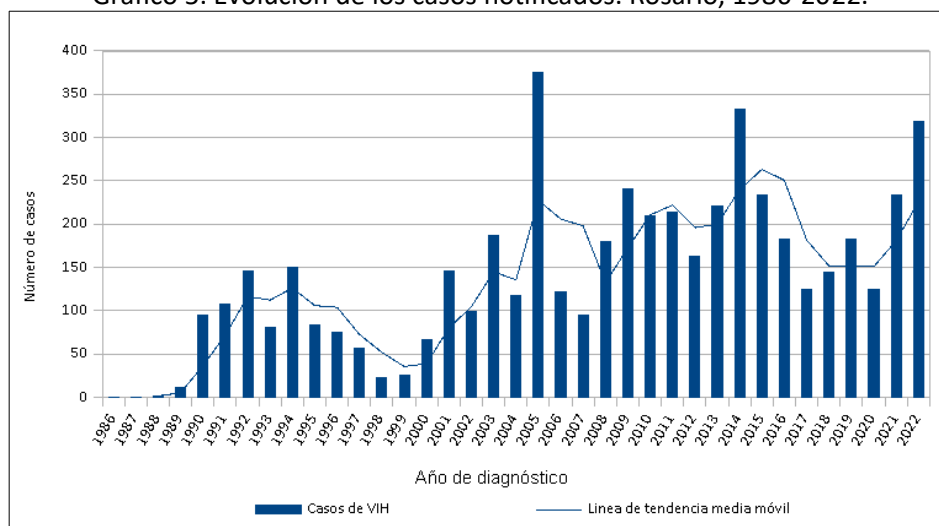
Jurisdicción de residencia	Casos confirmados de VIH perinatal	Casos descartados de VIH perinatal	Casos sin infección detectable de VIH	Casos expuestos al VIH perinatal	Total niños expuestos al VIH perinatal notificados
Argentina	14	3	639	378	1034
Provincia de Santa Fe	2	0	46	22	70

Fuente: Elaboración propia. <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-ndeg-40-respuesta-al-vih-y-las-its-en-la-argentina>.

Situación epidemiológica del VIH a nivel local.

En la ciudad de Rosario, desde la irrupción del VIH a principios de los '80, aproximadamente 7.000 personas viven con VIH. Los picos de notificaciones que se observan en los años 2005, 2014 y 2022 son producto de las acciones tendientes a promover la notificación, realizadas desde los distintos niveles de gestión del programa y de las áreas de información. (Gráfico 5)

Gráfico 5. Evolución de los casos notificados. Rosario, 1986-2022.



Fuente: elaboración propia en base a SNVS2.0. Nota: se utilizó una línea de tendencia de medias móviles trianual.

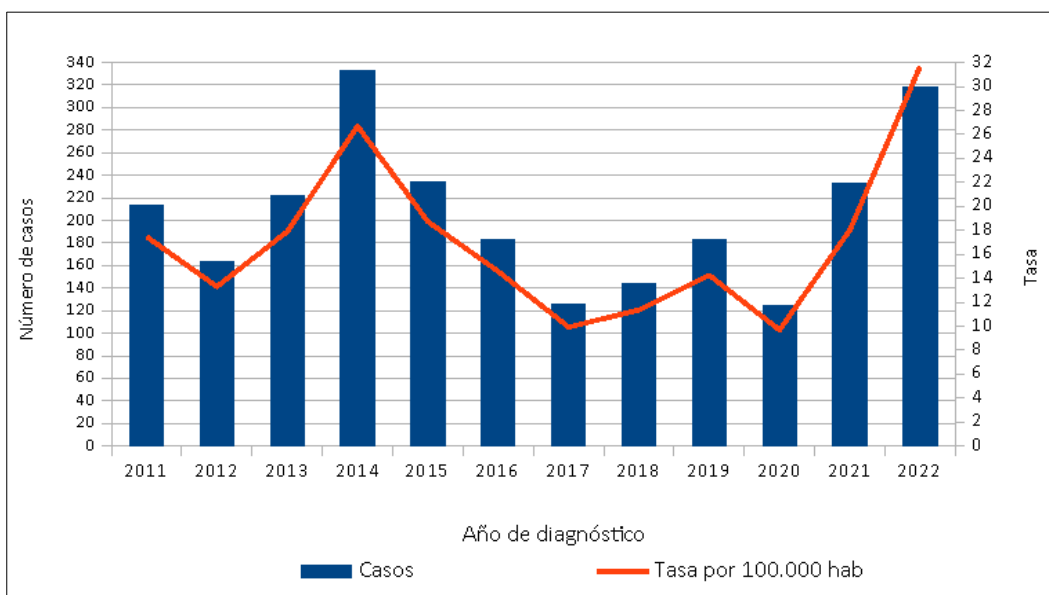
En el año 2022, la tasa de notificación presentó el mayor valor de los últimos 5 años, producto del recupero de notificaciones que no habían sido registradas, especialmente debido a la interferencia que representó la aparición de la pandemia del COVID-19. Respecto a la razón de masculinidad, se observó un aumento del número de casos en varones en comparación con el de mujeres. (Tabla 2, Gráfico 6)

Tabla 2. Cantidad de casos notificados por año, tasa de notificación y razón de masculinidad. Rosario 2010-2022.

Año	Casos	Tasa por 100.000 hab	Razón v/m
2010	277	22,7	1,8
2011	214	17,5	2,2
2012	164	13,3	2,0
2013	222	17,9	1,6
2014	333	26,7	2,2
2015	235	18,7	3,1
2016	184	14,6	4,1
2017	126	9,9	3,3
2018	145	11,4	3,4
2019	183	14,3	1,4
2020	125	9,7	2,0
2021	234	18,0	2,3
2022	319	31,7	3,0

Fuente: elaboración propia en base a SNVS2.0

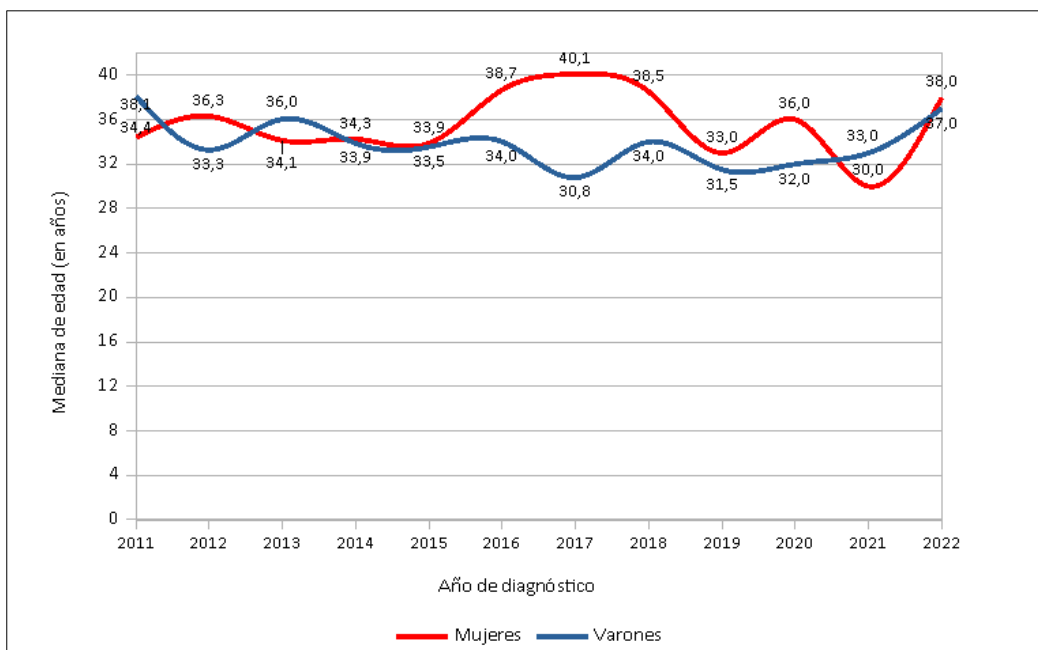
Gráfico 6. Evolución del número de casos y tasa de VIH por 100.000 habitantes. Rosario, 2011-2022.



Fuente: elaboración propia en base a SNVS2.0

La mediana de edad al momento del diagnóstico fue mayor en los varones que en las mujeres hasta el año 2013; desde entonces, las mujeres presentan valores superiores de la mediana de edad. (Gráfico 7)

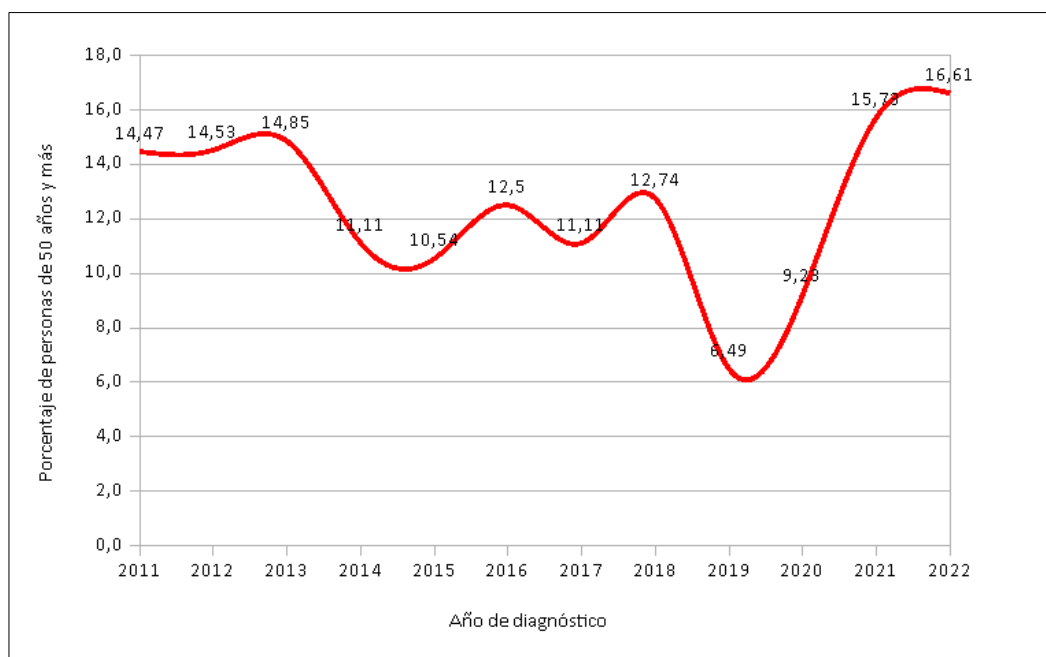
Gráfico 7. Comportamiento de la mediana de edad al momento del diagnóstico VIH según sexo. Rosario, 2011-2022.



Fuente: elaboración propia en base a SNVS2.0

El porcentaje de personas de 50 años y más de edad se mantuvo por encima del 10%, excepto para los años 2019 y 2020. En el 2022, este indicador presenta el mayor valor observado en el periodo en estudio (16,61%). (Gráfico 8)

Gráfico 8. Porcentaje de personas mayores de 50 años diagnosticada por año. Rosario. Período 2011 – 2022.



Fuente: elaboración propia en base a datos SNVS2.0

En la ciudad de Rosario, 13 casos en 2021 y 17 casos en 2022 se consideran cerrados para la construcción de la proporción de niños confirmados por exposición perinatal. En los casos restantes (10 en 2021 y 9 en 2022) no hay suficientes cargas virales registradas que permitan reclasificarlos. (Tabla 3)

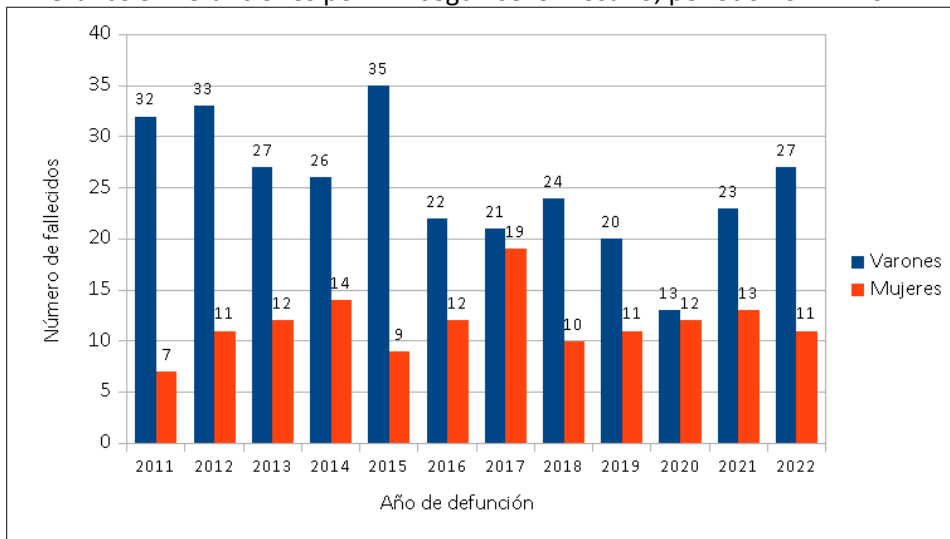
Tabla 3. Casos de exposición perinatal al VIH según clasificación por algoritmo y año de nacimiento.
Residentes en Rosario.

Año de nacimiento	Casos confirmados de VIH perinatal	Casos descartados de VIH perinatal	Casos sin infección detectable de VIH	Casos expuestos al VIH perinatal	Total casos expuestos al VIH perinatal notificados
2021	1	3	9	10	23
2022	1	1	17	9	28

Fuente: elaboración propia en base a datos SNVS2.0

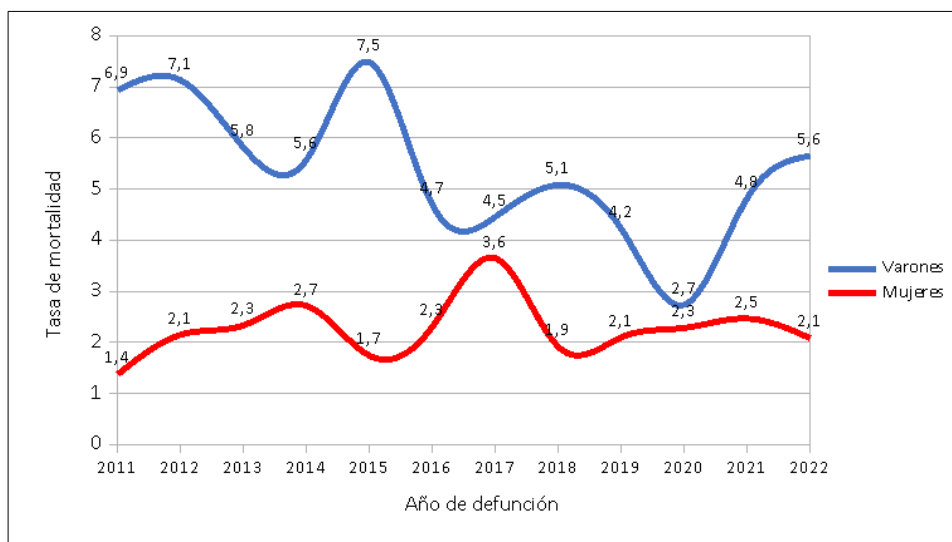
El número de defunciones por VIH en la ciudad de Rosario en los años 2021 y 2022 se incrementó respecto al valor presentado en el año 2020, pero sin superar los 40 fallecimientos anuales (aprox) que se dieron en el periodo 2012-2017. En términos de tasa de mortalidad por 100.000 hab, la disminución más marcada se observó en los varones (7,1 en el 2012; 5,6 en el 2022), en las mujeres se mantuvo estable a lo largo del periodo, con un pico en el año 2017 (3,6 cada 100.000 mujeres). (Gráficos 9 y 10).

Gráfico 9. Defunciones por VIH según sexo. Rosario, período 2011 – 2022.



Fuente: Listados de defunciones proporcionados por la DGE, Municipalidad de Rosario. Elaboración propia.

Gráfico 10. Tasa de mortalidad por VIH según sexo. Rosario, período 2012 – 2022.

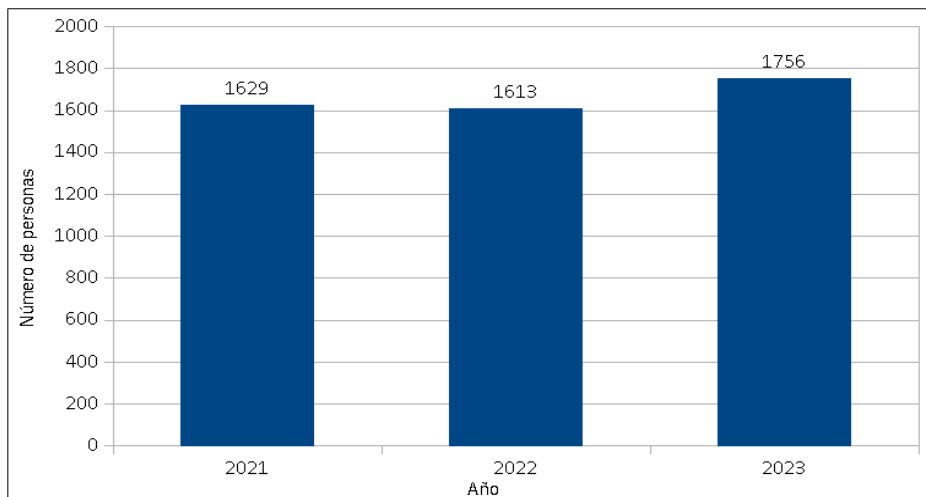


Fuente: Listados de defunciones proporcionados por la DGE, Municipalidad de Rosario. Elaboración propia.

PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH ATENDIDAS EN LA RED DE SALUD MUNICIPAL

En la red de salud municipal de la ciudad de Rosario, el número de personas en tratamiento antirretroviral se incrementó en un 7,8% entre 2021 y 2023 (Gráfico 11).

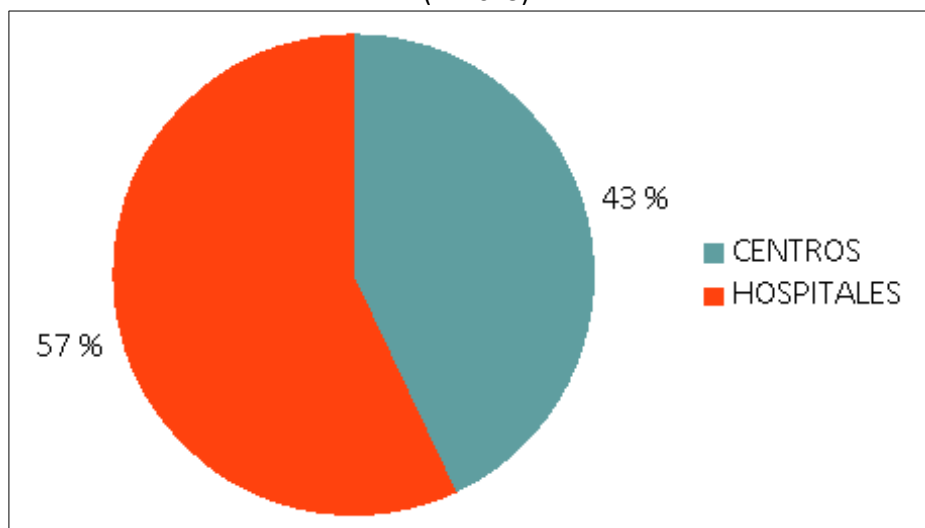
Gráfico 11. Personas en tratamiento con ARV. Red de salud municipal de Rosario, 2021-2023.



Fuente: SISR, registros de las farmacias de efectores municipales durante el periodo 2021 a 2023.

Como resultado del trabajo de los equipos del Programa y de la Dirección de Centros de Salud, se produjo una creciente participación del primer nivel de atención en el total de tratamientos antirretrovirales dispensados por la Secretaría de Salud. En el año 2022, el 43% de las personas retiraron su tratamiento en los centros de salud. (Gráficos 12).

Gráfico 12. Personas en tratamiento según lugar de retiro del TARs. Red de salud municipal, año 2022. (n=1613)



Fuente: SISR, registros de las farmacias de efectores municipales durante el periodo 2021 a 2023.

En la siguiente tabla se presenta la distribución del número de personas en tratamiento según lugar de retiro (hospitales y centros de salud). Los distritos municipales corresponden al domicilio del centro de salud. Excepto en el distrito centro, en los restantes se observó un aumento porcentual de personas que retiraron su medicación en los centros de salud.

Tabla 4. Personas en tratamiento con ARV según lugar de retiro de la medicación. Red de salud municipal de Rosario, 2021-2023.

Lugar de retiro de la medicación	2021	2022	2023	Variación 2023 vs 2021
Hospitales	913	920	996	9,09 %
Centros de salud	716	693	760	6,15 %
Sur	136	135	143	5,15 %
Suroeste	150	156	153	2,00 %
Centro	114	103	95	-16,67 %
Noroeste	131	121	151	15,27 %
Oeste	108	98	125	15,74 %
Norte	77	80	93	20,78 %
Total	1629	1613	1756	7,80 %

Fuente: SISR, registros de las farmacias de efectores municipales durante el periodo 2021 a 2023. Nota: el distrito corresponde a la localización del centro de salud que entregó la medicación.

ACTIVIDADES DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA

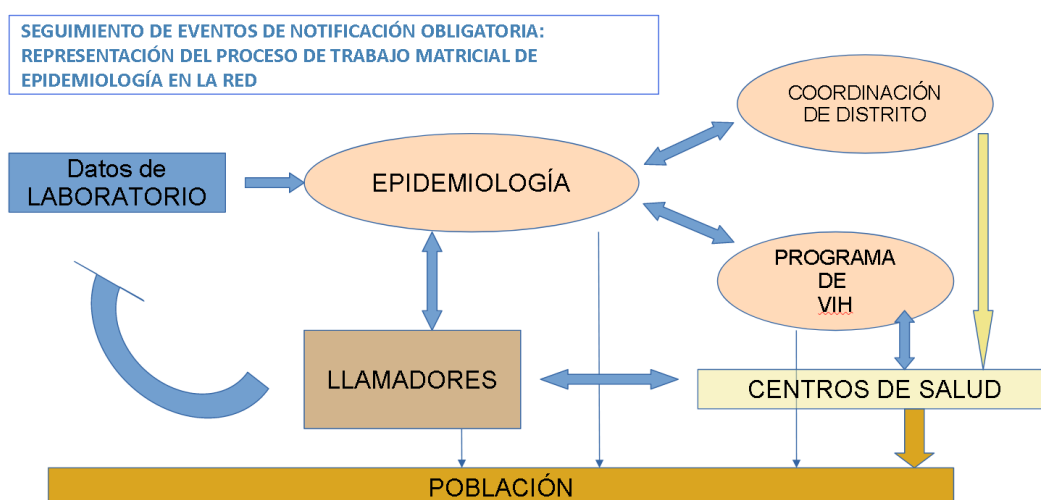
En el marco de la Vigilancia de la transmisión materno infantil de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana – VIH, de la sífilis congénita y Hepatitis C, el Área de Epidemiología realiza el seguimiento epidemiológico de la díada madre/hijo/a detectados y registrados en el SNVS 2.0.

Las actividades toman como referencia el algoritmo de diagnóstico y tratamiento elaborado por el Ministerio de Salud de la Nación.

El área de Epidemiología elabora el listado de personas que requieren seguimiento. Dicho listado es compartido con los referentes del programa de VIH, las/los coordinadores distritales de centros de salud y jefaturas de los centros de salud a fin de acordar las acciones a realizar. En caso de ser necesario un monitoreo activo y allanadas dificultades vinculadas a las peculiaridades de cada situación se acompañan las acciones con llamadas telefónicas de personal entrenado para tal fin (“llamadores”²).

La información que se obtiene de las llamadas se utiliza para articular con el equipo soporte del centro de salud la solicitud de muestras pendientes, control clínico y cumplimiento del régimen terapéutico pautado para la madre y su hija/o.

ALGORITMO DEL PROCESO DE TRABAJO MATRICIAL Del Área de EPIDEMIOLOGÍA EN LA RED de salud municipal



² Los “llamadores” realizan funciones de seguimiento de personas con distinta patología (fundamentalmente transmisibles) desde el año 2020.

ACTIVIDADES DEL PROGRAMA MUNICIPAL DE VIH, ITS, HEPATITIS VIRALES Y TUBERCULOSIS

Servicio de Consejería Virtual y Detección del VIH y otras ITS.

Desde el comienzo de la pandemia, el Programa reconvirtió su Servicio de Consejería y Detección Voluntaria de VIH y otras infecciones, de su formato presencial tradicional, a un formato telefónico virtual, forzado por la demanda de estos análisis, que sólo se suspendió por una semana luego del ASPO del 19 de marzo de 2020. Este formato fue rápidamente tomado por la población, y fue el único de este tipo de servicios que se sostuvo en la ciudad por más de un año y medio, hasta el 2021, ya que todos los otros servicios, de ONGs o provinciales, se cerraron.

Dispositivos de Consejería y Detección del VIH y otras ITS.

Desde el 2022, se reanudaron progresivamente los espacios existentes previos a la pandemia, alcanzando a mediados de este año 2023 la habitual oferta histórica de los 4 Servicios de Consejería y Detección del VIH, Casa de Promoción de la Salud (5 días por semana), Hospital Carrasco (3 días), Hospital Alberdi (3 días), Hospital Roque Sáenz Peña (1 día por el momento).

Dispositivos de Prevención Combinada incluyendo Profilaxis Pre-Exposición al VIH.

El primer servicio de este tipo se habilitó en junio de 2023 en el CEMAR, los días jueves de 14.00 a 16.00 hs. y se le dió una promoción discreta, por la incertidumbre reinante en cuanto a la disponibilidad de la medicación, que son provistas por el Ministerio de Salud de la Nación a través del nivel provincial de salud. Se verificó una creciente incorporación de pacientes que se muestran muy satisfechos con el servicio, y no ha habido problema de suministro hasta el presente.

En octubre de 2023 se habilitó un dispositivo similar en el Hospital Carrasco, también los días jueves de 12.00 a 14.00 hs.

Aproximadamente 60 personas son atendidas por ambos servicios.

Se encuentra en evaluación la habilitación de servicios similares en otros hospitales y en Centros de Salud.

Talleres y otras actividades en instituciones educativas y similares.

El personal del Programa participa de la organización y asistencia a talleres, jornadas, seminarios, etc., tanto propios como de organizaciones municipales o barriales afines (redes, grupos, ONGs) en espacios como escuelas, centros de salud, centros comunitarios de diversos tipos, plazas, clubes, etc.

Trámite de Pase Libre de Transporte.

Este dispositivo fue mínimo en los primeros años de pandemia, ya que la Dirección de Transporte Municipal determinó que las franquicias ya otorgadas se renovarían automáticamente, un año primero, el 2020 y otro después, el 2021, un total de dos años. Las nuevas tuvieron que ser tramitadas con mecanismo propios de pandemia, con presencialidad mínima. A partir de 2021 se fue regularizando el servicio, que actualmente en 2023 funciona con normalidad. Este dispositivo funciona actualmente en el 1er piso de la Casa de la Promoción de la Salud, y sirve como un espacio de asesoramiento múltiple para personas que viven con VIH y tienen condiciones sociales críticas.

Acciones conjuntas con la Faculta de Cs. Farmacéuticas y Bioquímicas.

En el marco de los Talleres de Problemática Profesional I, espacios curriculares ubicados en el 2° año de las carreras de Cs. Bioquímicas y Farmacéuticas se realizan un conjunto de acciones de promoción de la salud y prevención de la infección por VIH y el SIDA. Desde el año 2008, la Facultad de Ciencias Bioquímicas y

Farmacéuticas (FCByF), UNR y la Secretaría de Salud Pública de la Municipalidad de Rosario, desarrollan acciones articuladas en diferentes espacios de la ciudad.

Los alumnos de las carreras de Bioquímica y de Farmacia de la FCByF que cursan los Talleres de Problemática Profesional I, espacios curriculares ubicados en el 2° año de las carreras mencionadas, luego de ser capacitados, deben realizar las prácticas de promoción de la salud y prevención del VIH en terreno. Para esto se coordinan espacios para realizar dichas acciones en los 6 distritos de la ciudad en diferentes ámbitos. Estos espacios de trabajo seleccionados para desarrollar las intervenciones distritales son escuelas, polideportivos, centros de salud, hospitales, centros municipales de distrito, servicios de consejo y detección del VIH, espacios públicos y otros. Durante el año 2023, 150 alumnos y alumnas de ambas carreras realizaron sus prácticas en 14 instituciones diferentes.

Apoyo y actividades compartidas con Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC) de Rosario.

Dando continuidad a una estrategia de trabajo de más de 20 años de desarrollo, en el 2022 y 2023 se reanudaron a pleno, luego de 2 años de suspensión, los proyectos de OSCs de la ciudad co-financiados por la Secretaría de Salud Pública de Rosario con los fondos propios del Programa Municipal de VIH, los que en el 2023 fueron 10, abarcando una variedad temática y poblacional que complementa y potencia las acciones del Programa.

Situación epidemiológica del VIH en la ciudad de Rosario, periodo 2011-2022.
Diciembre 2023.

Notas metodológicas: la información a nivel nacional y provincial se obtuvieron del Boletín N.º 39 de la Dirección de Respuesta al VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis y del Tablero interactivo de indicadores de VIH, ITS, hepatitis virales y tuberculosis.

[Boletin-39-Respuesta-al-VIH-ITS-Argentina.pdf](#)

<https://www.argentina.gob.ar/salud/vih-its/tablero>

La información para el análisis de la situación local se obtuvo del SNVS 2.0 – Listado nominal de casos notificados. Se tomó la fecha de consulta como aproximación a la fecha de diagnóstico, si este dato no figuraba se tomó la fecha de ficha papel o fecha de apertura.

La lectura en el SNVS2.0 se realizó el 17 de noviembre 2023.