# SURVEILLANCE REPORT

ecdc
EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL

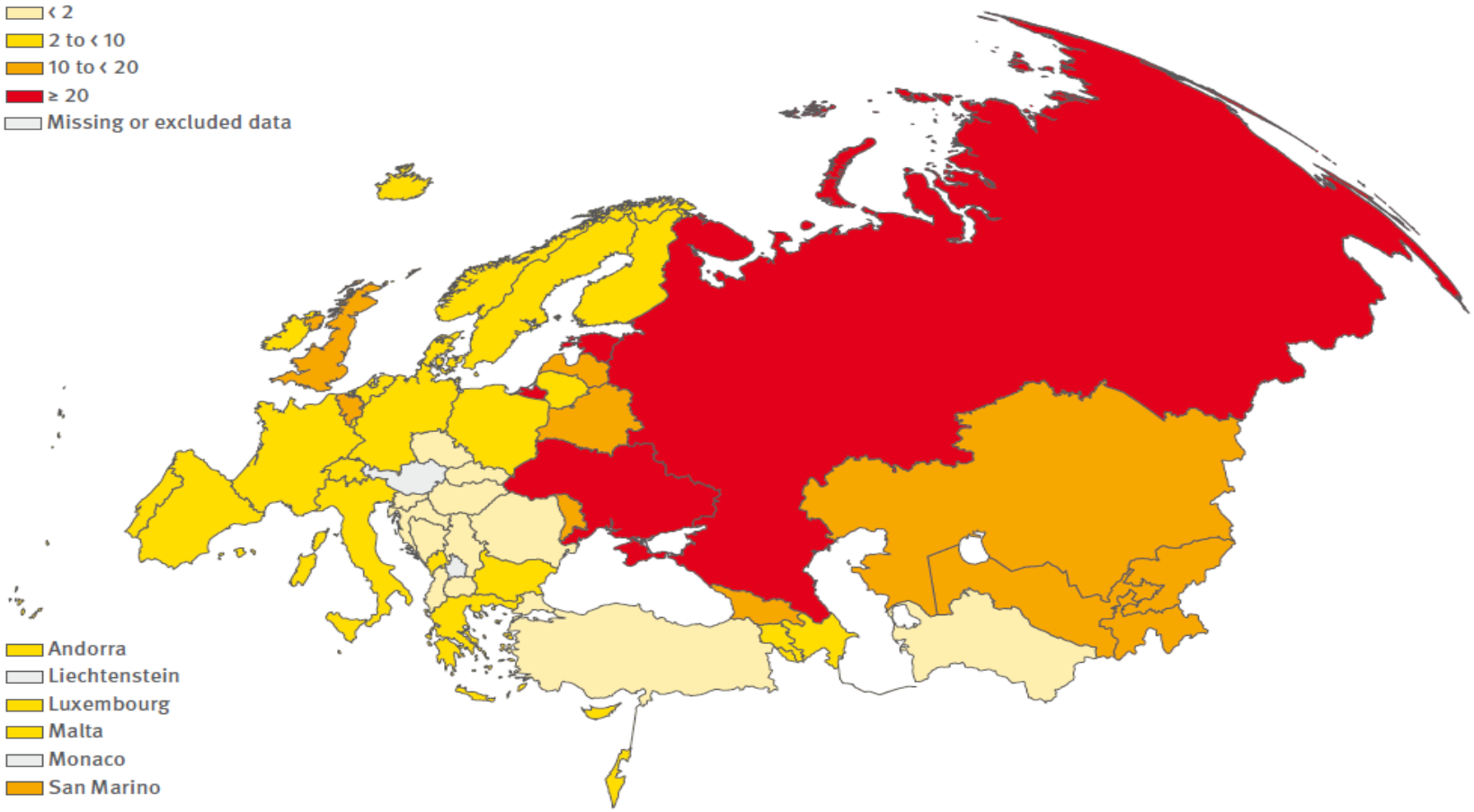
MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN
Instituto de Salud Carlos III

Govern de les Illes Balears
Conselleria de Salut, Família i Benestar Social
Direcció General de Salut Pública i Consum

World Health Organization
REGIONAL OFFICE FOR Europe

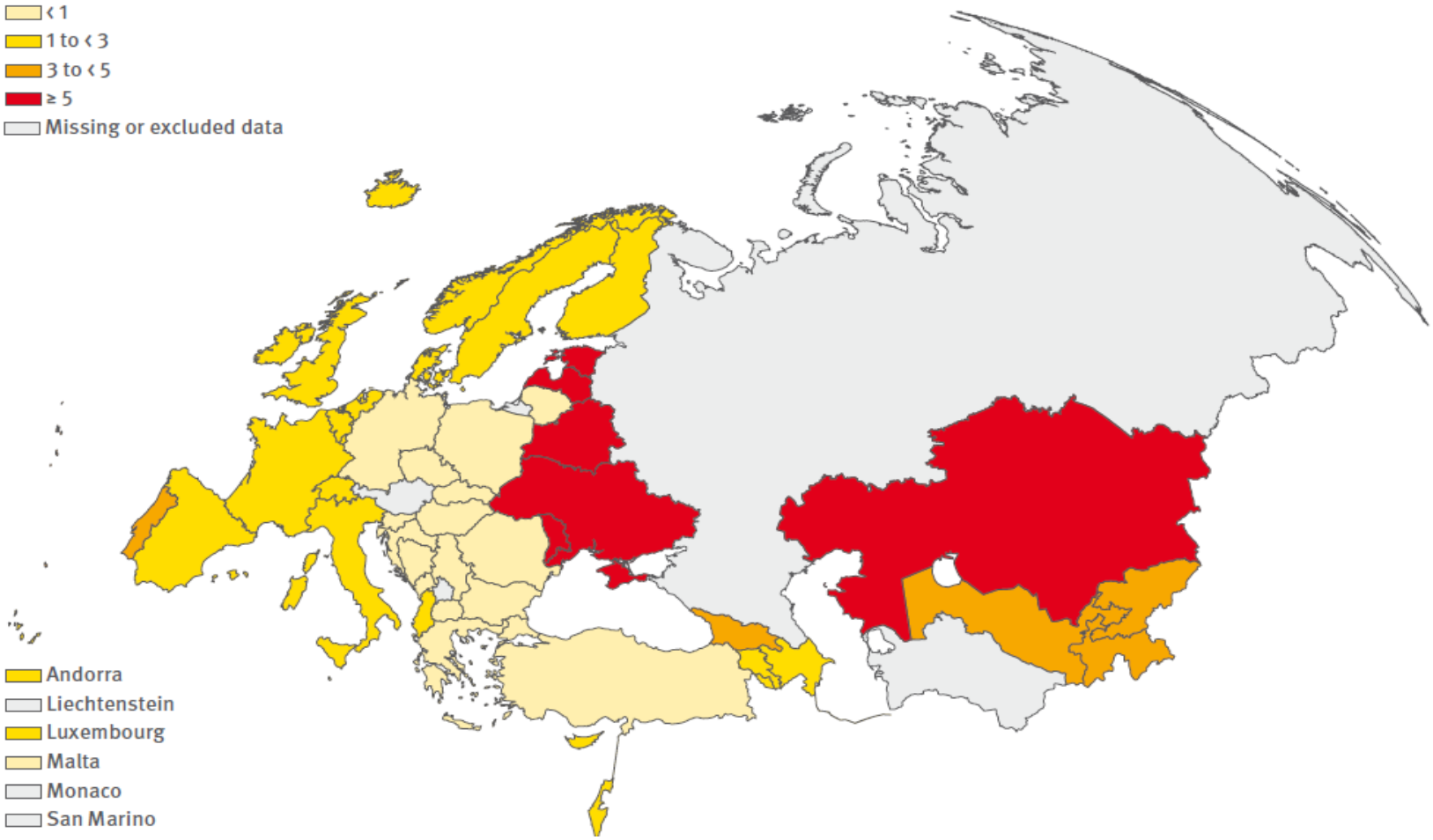
EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL

**Map: HIV infections, per 100 000 population, reported for 2010: All cases**



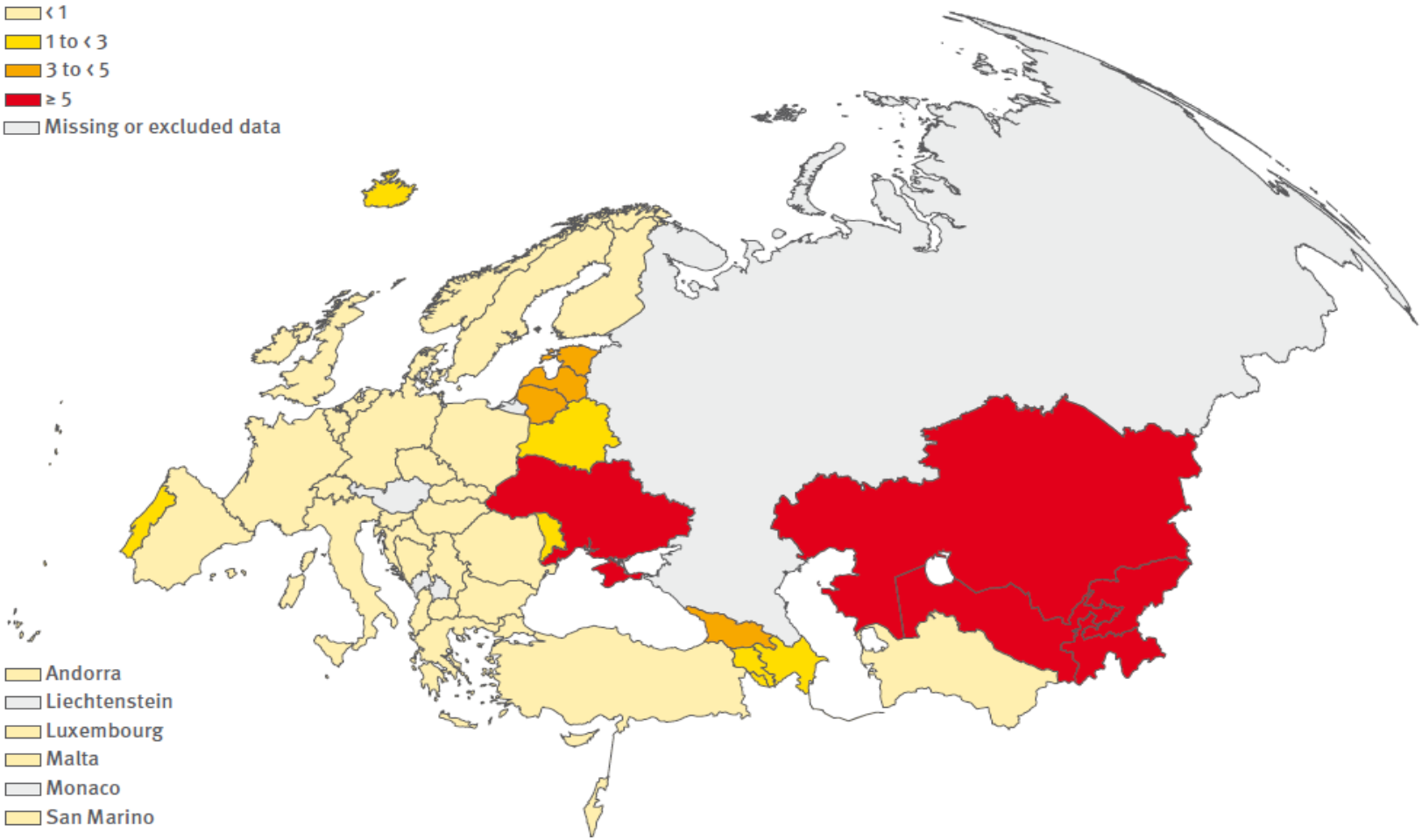
EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL

## Map: HIV infections, per 100 000 population, reported for 2010: Heterosexual cases



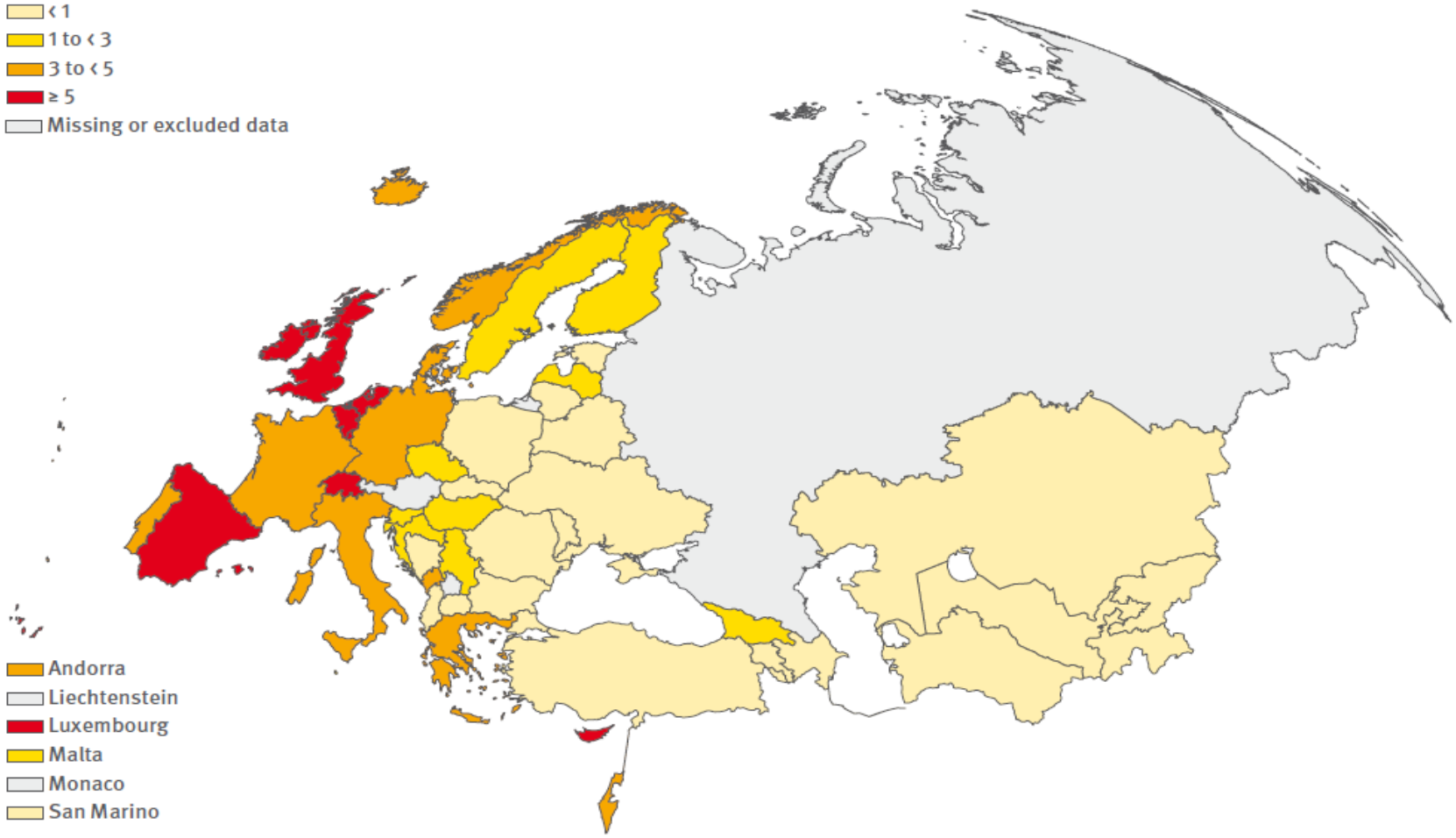
EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL

**Map:** HIV infections, per 100 000 population, reported for 2010: Injecting drug users cases



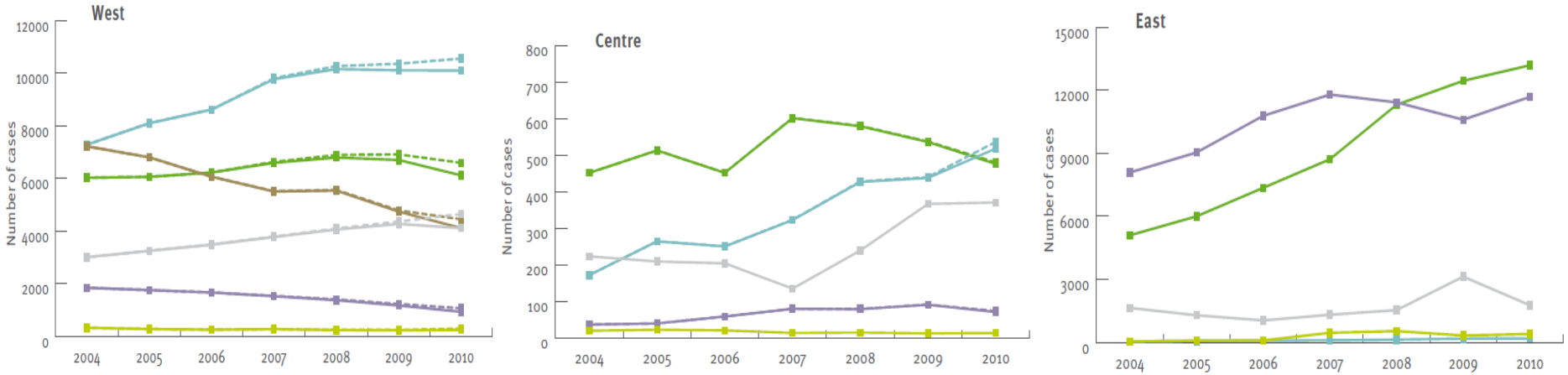
EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL

**Map:** HIV infections, per 100 000 male population, reported for 2010: Men who have sex with men cases



EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL

# HIV infections by transmission group and geographical area, as reported for 2004–2010




Heterosexual cases
Heterosexual cases adjusted

Men who have sex with men
Men who have sex with men adjusted

Heterosexual cases originating from country with generalised epidemic
Heterosexual cases originating from country with generalised epidemic adjusted

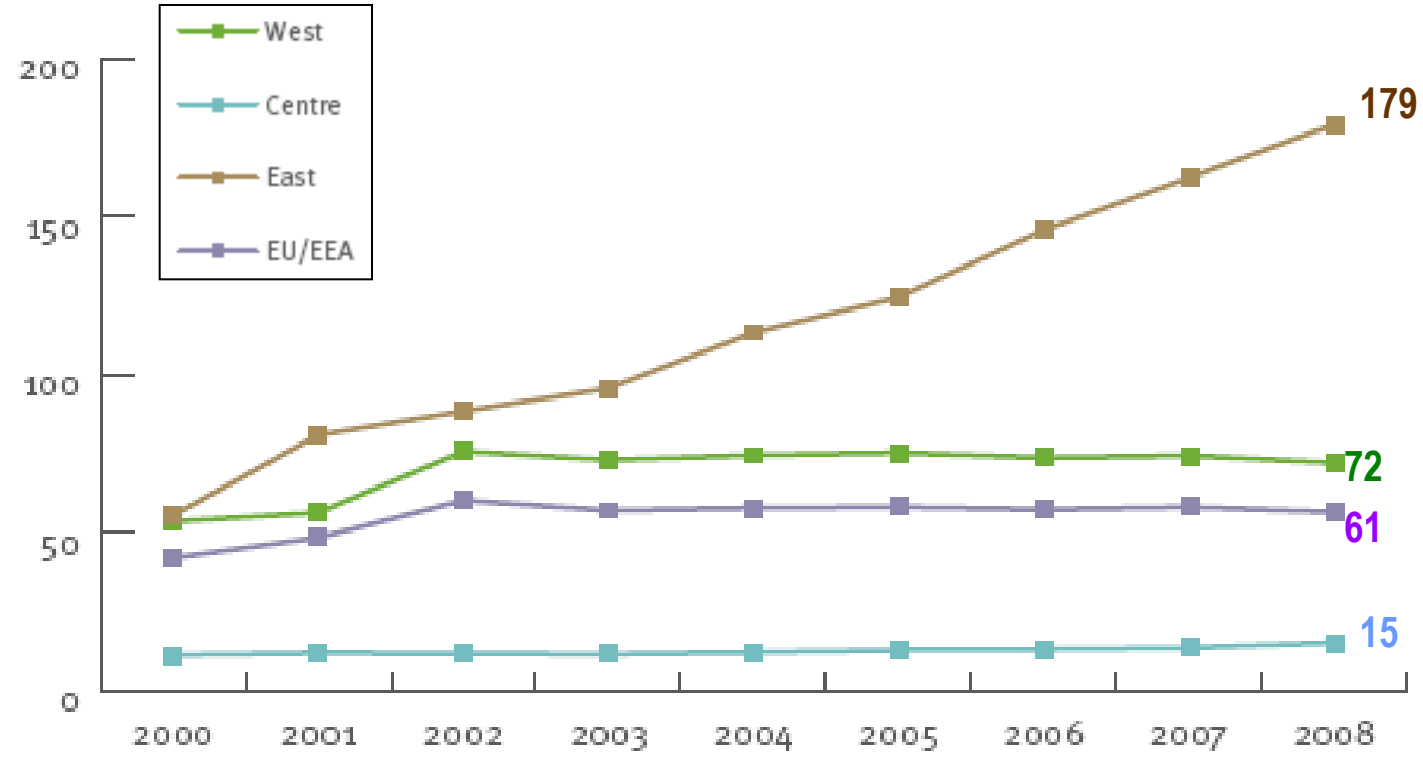
Injecting drug users
Injecting drug users adjusted

Mother-to-child transmission
Mother-to-child transmission adjusted

Other/undetermined
Other/undetermined adjusted

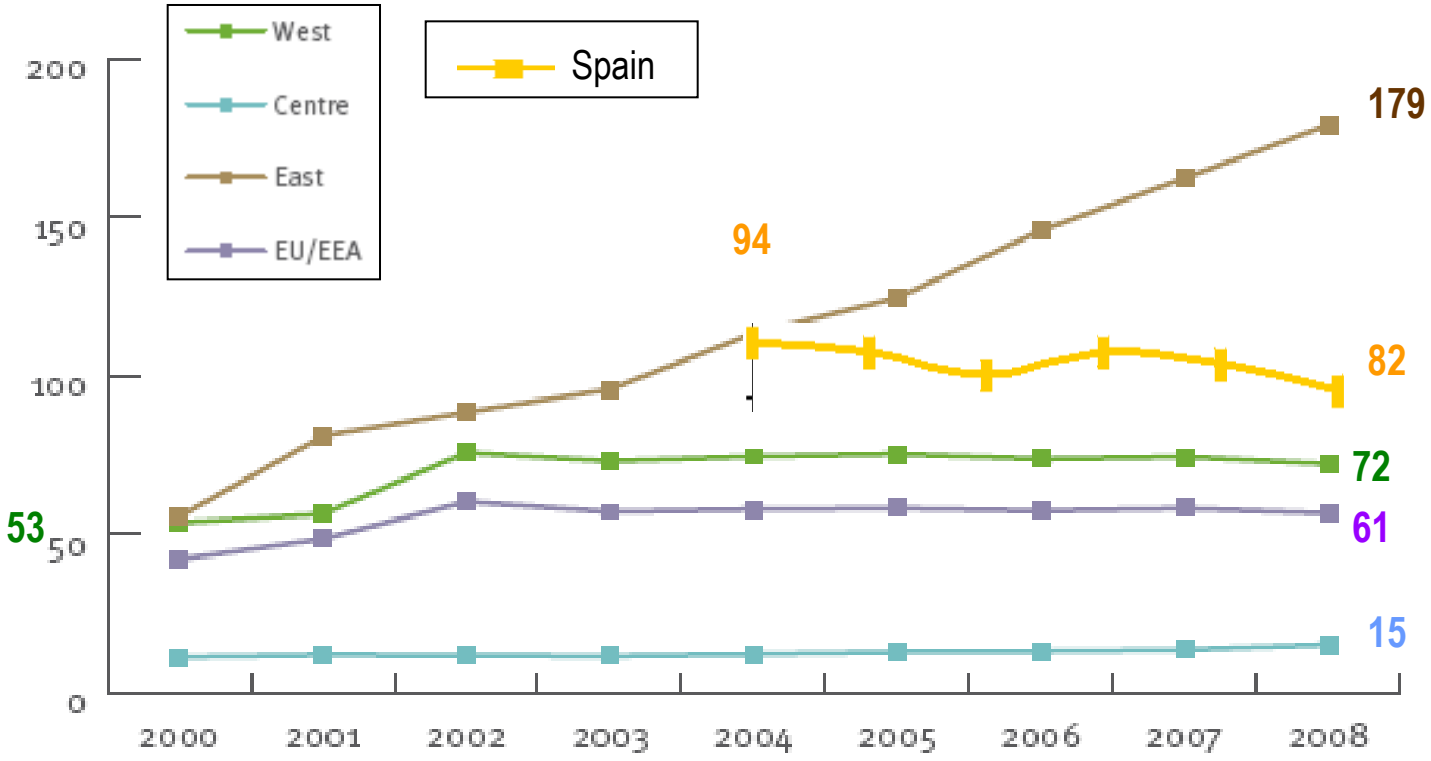
Data not included from: **West:** Austria, Monaco; **Centre:** Poland; **East:** Russia, Estonia.

**Nuevos diagnósticos de VIH por millón de habitantes y año de notificación. Región Europea de la OMS, 2000 - 2008**




Data not included from: **West:** Andorra, Austria, France, Italy, Malta, Monaco, Spain; **Centre:** Serbia; **East:** Russian Federation.

**Nuevos diagnósticos de VIH por millón de habitantes y año de notificación. Región Europea de la OMS, 2000 - 2008**




Data not included from: **West:** Andorra, Austria, France, Italy, Malta, Monaco, Spain; **Centre:** Serbia; **East:** Russian Federation.

MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

Instituto de Salud Carlos III

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH/SIDA EN ESPAÑA.**

ACTUALIZACIÓN 30 de junio de 2011

**- SISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE VIH**

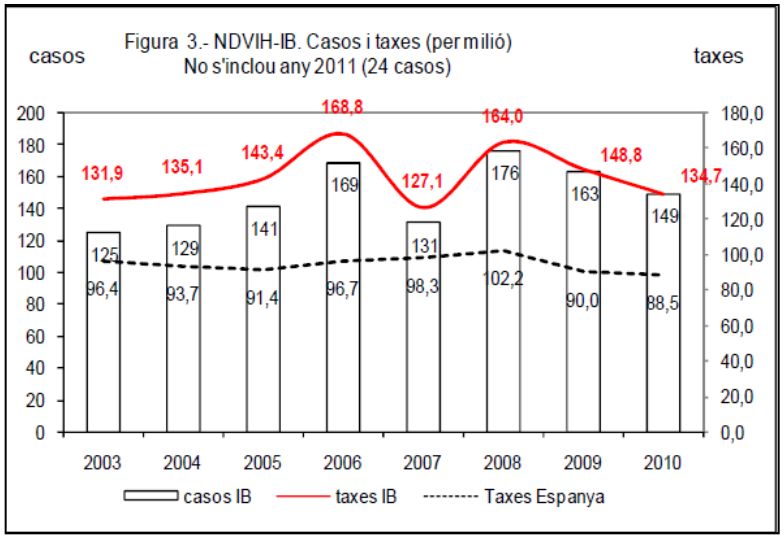
**-REGISTRO NACIONAL DE CASOS DE SIDA**

**SISTEMA D'INFORMACIÓ SOBRE NOUS DIAGNÒSTICS (ND) DE VIH A LES ILLES BALEARS.**

**Servei d'Epidemiologia. Actualització 30 de juny 2011**

## Nuevos diagnósticos de VIH por CCAA y año. Años 2003-2010

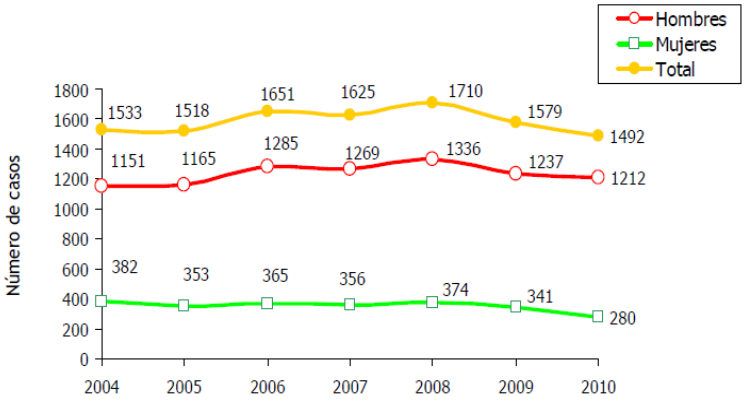
| Comunidad Autónoma de notificación | Año de diagnóstico | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | Total |
| BALEARES | 125 | 129 | 141 | 169 | 131 | 176 | 163 | 149 | 1.183 |
| CANARIAS | 177 | 205 | 238 | 279 | 294 | 315 | 228 | 200 | 1.936 |
| CATALUÑA | 695 | 743 | 686 | 734 | 706 | 720 | 681 | 684 | 5.649 |
| CEUTA | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 11 |
| EXTREMADURA | 37 | 32 | 21 | 35 | 41 | 41 | 30 | 37 | 274 |
| NAVARRA | 35 | 36 | 32 | 35 | 33 | 27 | 36 | 36 | 270 |
| PAIS VASCO | 182 | 148 | 157 | 153 | 177 | 200 | 207 | 194 | 1.418 |
| LA RIOJA | 41 | 29 | 33 | 29 | 28 | 20 | 21 | 28 | 229 |
| GALICIA | | 209 | 208 | 214 | 214 | 209 | 213 | 164 | 1.431 |
| ASTURIAS | | | | 80 | 80 | 120 | 98 | 107 | 485 |
| MADRID | | | | | 684 | 838 | 758 | 805 | 3.085 |
| ARAGÓN | | | | | | 106 | 112 | 119 | 337 |
| MELILLA | | | | | | 3 | 2 | 1 | 6 |
| CASTILLA LA MANCHA | | | | | | 88 | 89 | 89 | 266 |
| CASTILLA Y LEON | | | | | | | 147 | 135 | 282 |
| CANTABRIA | | | | | | | 50 | 42 | 92 |
| MURCIA | | | | | | | 112 | 117 | 229 |
| Total | 1.293 | 1.533 | 1.518 | 1.731 | 2.389 | 2.865 | 2.947 | 2.907 | 17.183 |



MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

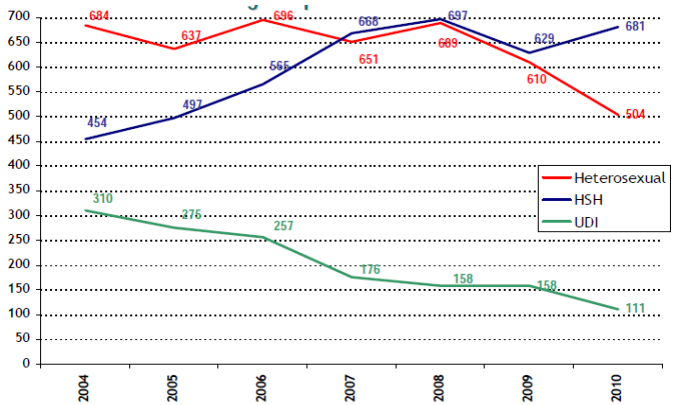
Instituto de Salud Carlos III

**Nuevos diagnósticos de VIH. Distribución por año de diagnóstico y sexo. España. Datos de 9 CCAA*. Periodo 2004-2010.**




*Baleares, Canarias, Cataluña, Ceuta, Extremadura, Galicia, La Rioja, Navarra, y País Vasco

**Nuevos diagnósticos de VIH anuales por categoría de transmisión. España. Datos de 9 CCAA*. Periodo 2004-2010.**

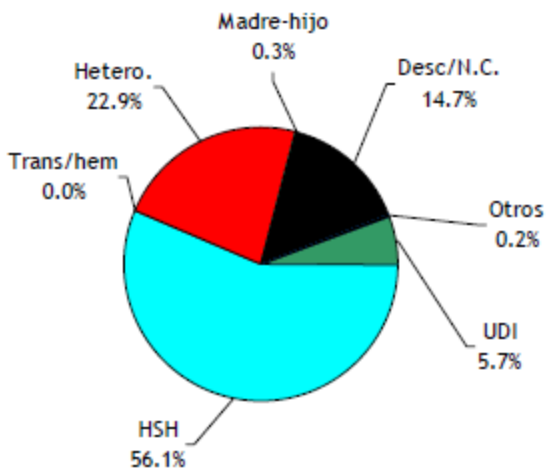



*Baleares, Canarias, Cataluña, Ceuta, Extremadura, Galicia, La Rioja, Navarra, y País Vasco

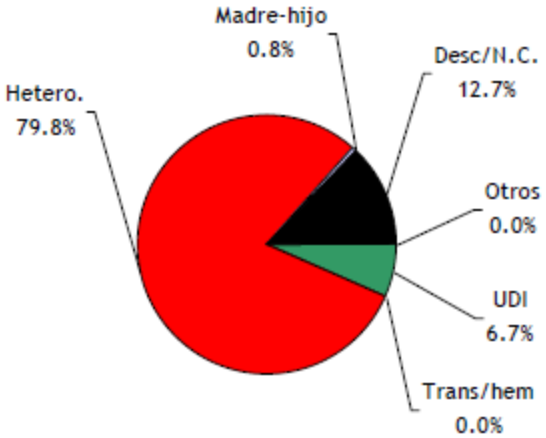
MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

Instituto de Salud Carlos III

**Nuevos diagnósticos de VIH. Categoría de transmisión y sexo. España. Datos de 17 CCAA*. Año 2010.**




Hombres (n =2386 )




Mujeres (n = 521)

*Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla León, Cataluña, Ceuta, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Melilla, Murcia, Navarra, y País Vasco

MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

Instituto de Salud Carlos III

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA INFECCIÓN POR VIH EN HOMBRES QUE TIENEN RELACIONES SEXUALES CON HOMBRES (Abril 2011)

•Tendencia **claramente ascendente 2004-2009**, parte importante hombres procedentes de otros países.

•La prevalencia de VIH en HSH que acudieron a centros de ITS a hacerse la prueba fue del 9.8% en 2008. En **HSH pertenecientes a colectivo de prostitución: 18.1%.**

•Existe un importante **solapamiento entre el VIH y otras ITS**: el 28% de los HSH diagnosticados de sífilis y el 15% de los enfermos de gonococia identificados en centros de ITS estaban coinfectados por el VIH.

•Los **HSH extranjeros son aún más vulnerables que los españoles**, en particular los procedentes de Latinoamérica y África Sub-sahariana

http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/SituacionEpidemiologicaVIHHSH.pdf

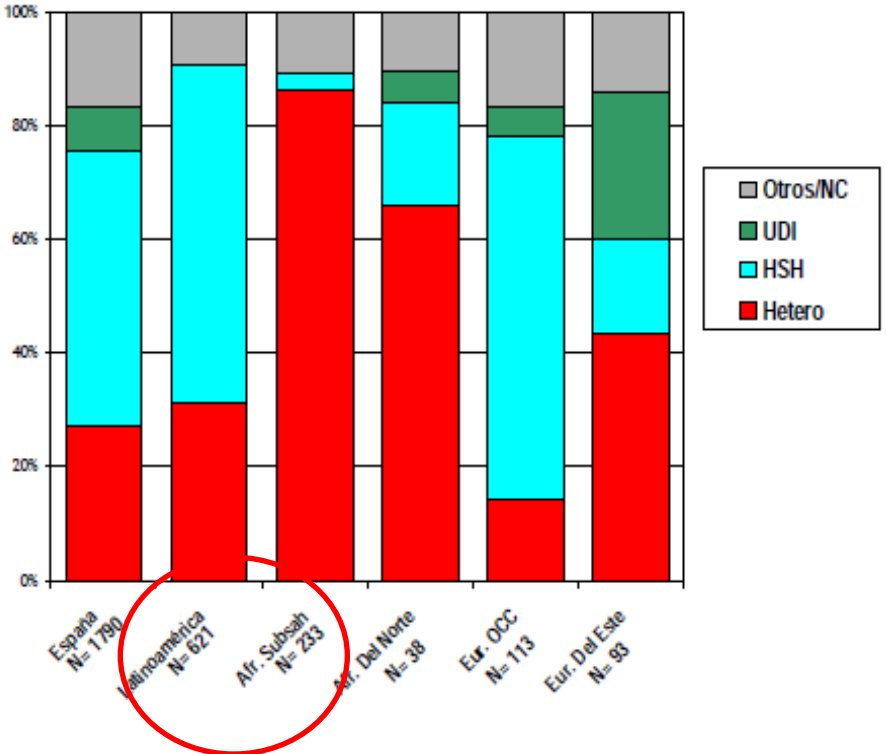
MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

Instituto de Salud Carlos III

# SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA INFECCIÓN POR VIH EN INMIGRACIÓN (Agosto 2007)

**Figura 1: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH y proporción de diagnósticos en Inmigrantes (2003-2007)**

**Figura 2: Nuevos diagnósticos de VIH en inmigrantes. Distribución según categoría de transmisión por lugar de origen. España. Año 2007**



MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

Instituto de Salud Carlos III

## Otros aspectos diferenciales:

•Diagnósticos más jóvenes.

•Existe una mayor proporción de mujeres que entre españolas. África

•Aumentan los transmisión HSH frente a las otras vías de forma global pero especialmente preocupante en hombres PEP (Sudamérica)

•Mayor diagnóstico tardío

http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/SituacionVIHInmigrantes2009.pdf

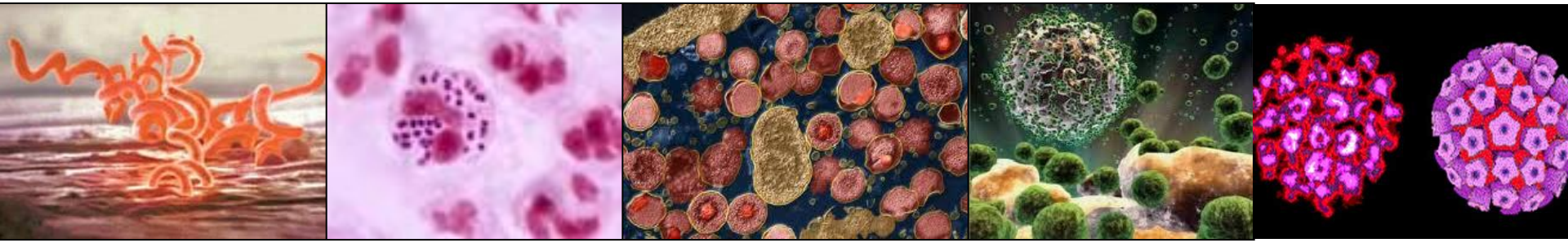
MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

Instituto de Salud Carlos III

# "Epidemia oculta"

- **Región Europea de la OMS : 2008 estimación del 30% (15%-40%)**
  - **Excluyendo la UE: 65%**
  - **España: 30%**

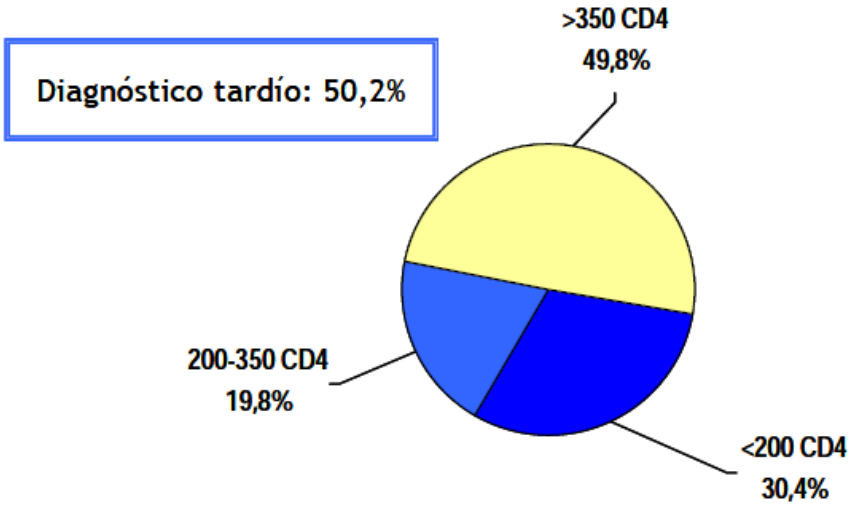
- 2005-2008 :15 centros de ITS e INSTITUCIONES PENITENCIARIAS:
  - **11.1% de pacientes con sífilis y gonococia estaban coinfectados con VIH, el 38% lo desconocía**.
  - Más frecuente en **BISEXUALES frente HSH**
  - **CRIBADO CONJUNTO PARA ITS**



MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

Instituto de Salud Carlos III

## Diagnóstico tardio de infección por VIH. Sistemas de informacion de nuevos VIH. Datos de 15 CCAA. 2009




n = 1968

Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla León, Cataluña, Ceuta, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Melilla, Navarra, y País Vasco

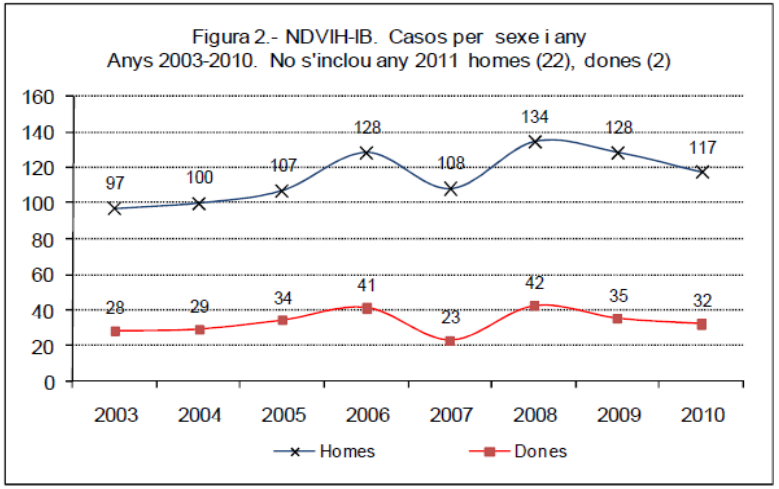
- Problema de salud pública. Prioridad.
- Tributarios de tratamiento al diagnóstico.
- Mayor en hombres HTSX, edades avanzadas e inmigración.

Govern
de les Illes Balears
Conselleria de Salut,
Família i Benestar Social
Direcció General
de Salut Pública i Consum

**SISTEMA D'INFORMACIÓ SOBRE NOUS DIAGNÒSTICS D'VIH. ILLES BALEARS (NDVIH-IB)**. Servei d'Epidemiologia. Direcció General de Salut Pública. ACTUALITZACIÓ: 30 de juny de 2011. Dades no consolidades especialment any 2011.

Taula 2.- NDVIH-IB per illes i any de diagnòstic.

| | Mallorca | Menorca | Pitiüses | Total |
|---|---|---|---|---|
| 2003 | 105 | 6 | 14 | 125 |
| 2004 | 116 | 5 | 8 | 129 |
| 2005 | 120 | 7 | 14 | 141 |
| 2006 | 144 | 6 | 19 | 169 |
| 2007 | 110 | 5 | 16 | 131 |
| 2008 | 149 | 5 | 22 | 176 |
| 2009 | 136 | 9 | 18 | 163 |
| 2010 | 127 | 1 | 21 | 149 |
| 2011 | 20 | 0 | 4 | 24 |
| | 1027 | 44 | 136 | 1207 |



Govern
de les Illes Balears
Conselleria de Salut,
Família i Benestar Social
Direcció General
de Salut Pública i Consum

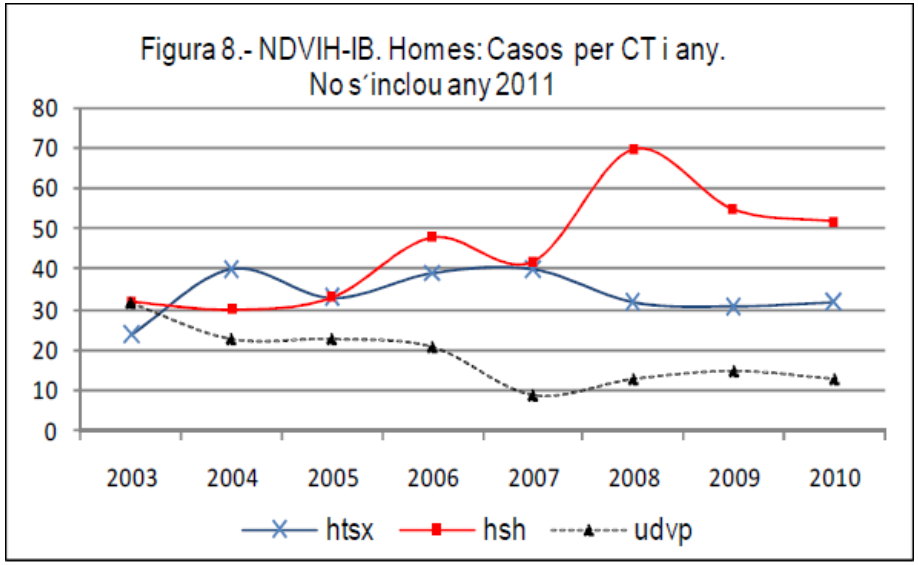
**SISTEMA D'INFORMACIÓ SOBRE NOUS DIAGNÒSTICS D'VIH. ILLES BALEARS (NDVIH-IB)**. Servei d'Epidemiologia. Direcció General de Salut Pública. ACTUALITZACIÓ: 30 de juny de 2011. Dades no consolidades especialment any 2011

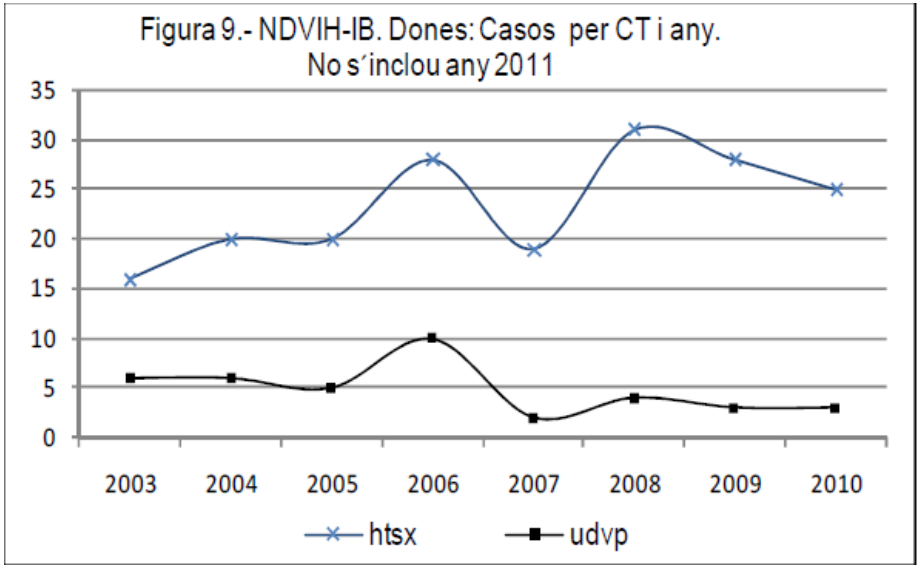
Taula 1.- Fonts d'informació dels nous diagnòstics incorporats en aquesta actualització (97 casos)

| | Cdec | Csub | Total | | Cdec | Csub | Total | | Cdec | Csub | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HSE. M.Interna | 1 | 21 | 22 | CS Alcúdia | 2 | 0 | 2 | CS Es Trencadors | 0 | 1 | 1 |
| H Son Llàtzer | 1 | 11 | 12 | CS Calvià | 2 | 0 | 2 | CS E. Graduada | 0 | 1 | 1 |
| CS C. Mar-Ponent | 2 | 5 | 7 | CS Emili Darder | 0 | 2 | 2 | CS Inca | 1 | 0 | 1 |
| CS S'Escorxador | 0 | 6 | 6 | CS Es Viver | 1 | 1 | 2 | CS Son Servera | 1 | 0 | 1 |
| H Manacor | 0 | 6 | 6 | CS Santany | 0 | 2 | 2 | CS Marines-Muro | 0 | 1 | 1 |
| CS Son Gotleu | 1 | 3 | 4 | CS Son Pisà | 0 | 2 | 2 | CS Palmanova | 1 | 0 | 1 |
| H. d'Inca | 1 | 3 | 4 | CS Son Rutlan | 0 | 2 | 2 | CS Sant Antoni | 1 | 0 | 1 |
| CAITS El Carmen | 3 | 0 | 3 | H Can Misses | 0 | 2 | 2 | CS S. Catalina | 0 | 1 | 1 |
| CS Camp Rodó | 1 | 2 | 3 | CS A. Bennassar | 1 | 0 | 1 | CS Campos | 0 | 1 | 1 |
| CS Sant Agustí | 1 | 2 | 3 | CS Can Misses | 0 | 1 | 1 | | 21 | 76 | 97 |

Govern
de les Illes Balears
Conselleria de Salut,
Família i Benestar Social
Direcció General
de Salut Pública i Consum

**SISTEMA D'INFORMACIÓ SOBRE NOUS DIAGNÒSTICS D'VIH. ILLES BALEARS (NDVIH-IB)**. Servei d'Epidemiologia. Direcció General de Salut Pública. ACTUALITZACIÓ: 30 de juny de 2011. Dades no consolidades especialment any 2011

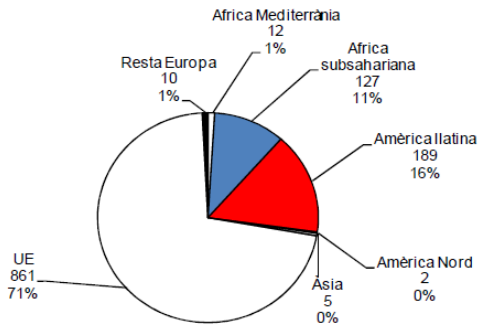


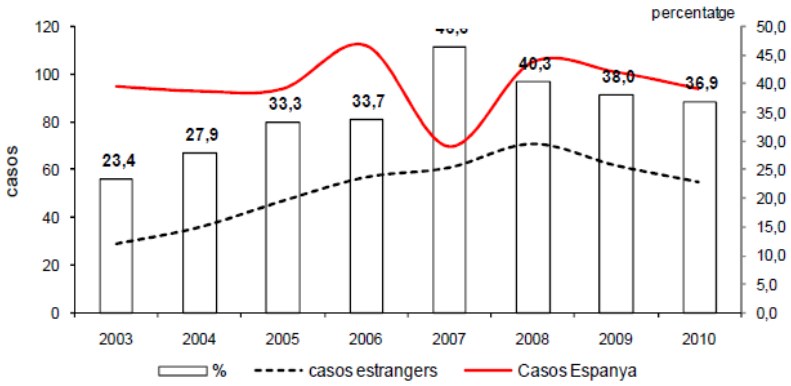
Govern
de les Illes Balears
Conselleria de Salut,
Família i Benestar Social
Direcció General
de Salut Pública i Consum

# Inmigración Islas Baleares

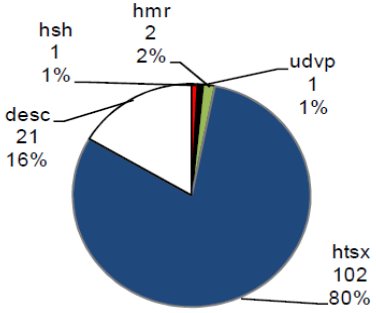
**NDVIH-IB. Datos acumulados desde 2003. Región de origen (calculado sobre casos con origen conocido)**



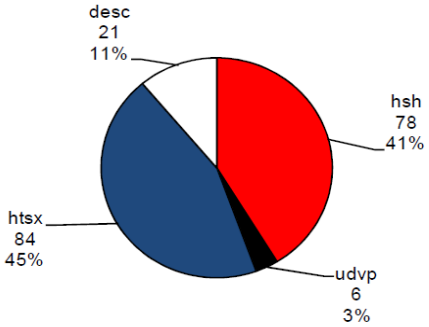

**NDVIH-IB. Datos acumulados desde 2003. Porcentaje de casos extranjeros (calculado sobre casos con origen conocido)**




**NDVIH-IB. Origen Africa Subsahariana según CT.**



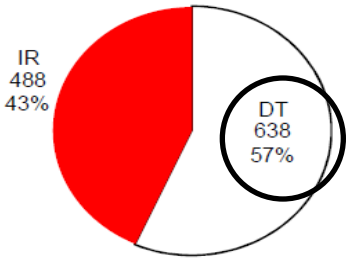

**NDVIH-IB. Origen América Latina según CT.**

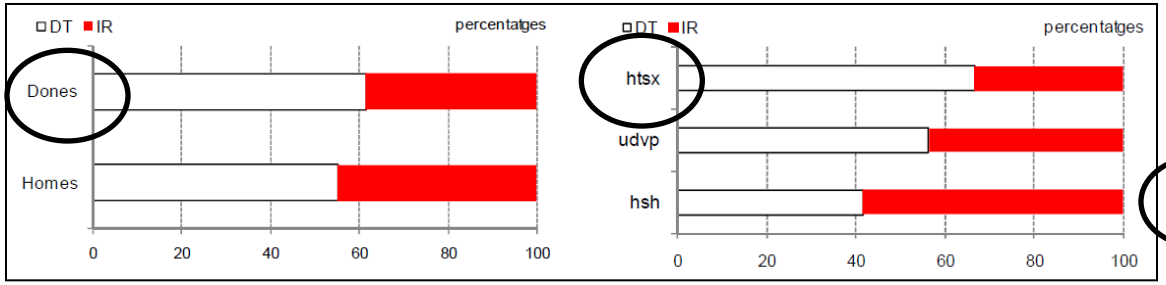


Govern
de les Illes Balears
Conselleria de Salut,
Família i Benestar Social
Direcció General
de Salut Pública i Consum

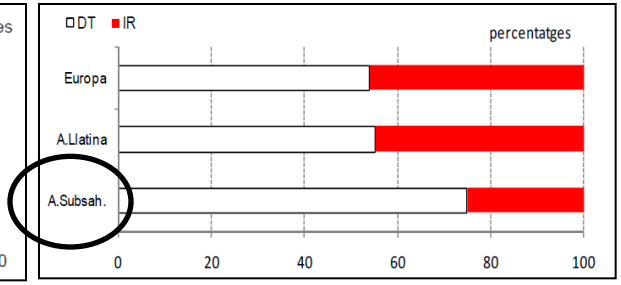
# Infecciones recientes (IR) vs diagnósticos tardíos (DT) (casos acumulados desde 2003)

**NDVIH-IB casos no pediátricos. Porcentaje de IT vs DT (sobre pacientes con CD4 conocidos)**




**NDVIH-IB . IR vs DT por sexo y vias de transmisión.**




**NDVIH-IB . IR vs DT por región de origen.**

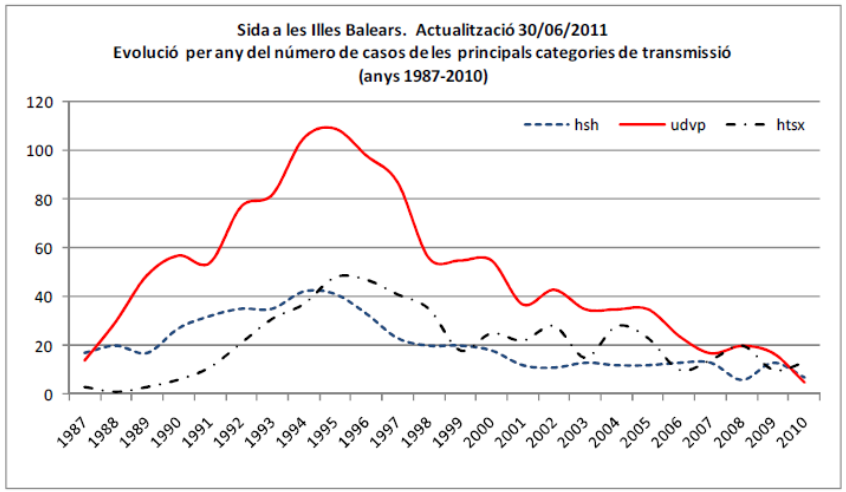
Govern
de les Illes Balears
Conselleria de Salut,
Família i Benestar Social
Direcció General
de Salut Pública i Consum

# **Sida** a les Illes Balears. Servei d'Epidemiologia. Actualització: 30 de juny de 2011

## RESUMEN. ASPECTES MÉS DESTACABLES

Continua la tendència descendent de la incidència Al 2010 la nostra taxa ha baixat 20 punts respecte del 2009 però ocupan el segon lloc en incidència superats només per Madrid. En els 4-5 darrers anys el patró de categories de transmissió està dominat pels homes amb CT udvp de més de 40 anys en el moment del diagnòstic de sida. L'any 2010 presenta el mínim de casos en una any (31) i domini de la CT htsx. Altíssim nivell de subnotificació de casos en els darrers anys.

| | casos | % |
|---|---|---|
| hsh | 499 | 20,1 |
| udvp | 1212 | 48,9 |
| rec.hem | 36 | 1,5 |
| hmr | 38 | 1,5 |
| htsx | 512 | 20,6 |
| desc | 184 | 7,4 |
| total | 2481 | 100,0 |

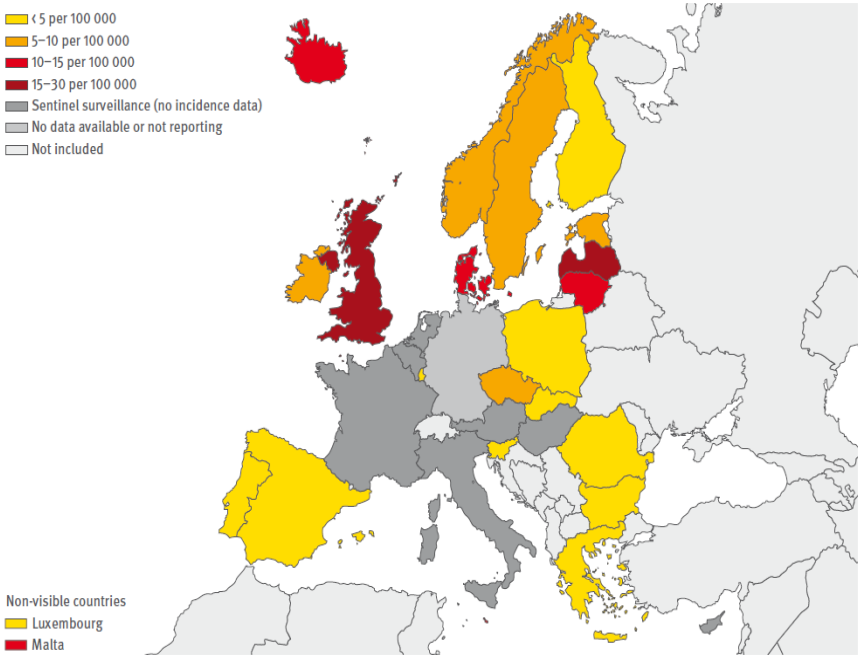


- **Infección gonocócica.**
- **Sífilis y sífilis congénita.**
- **Infección por *Chlamydia trachomatis***
- **Linfogranuloma venéreo (LGV)**

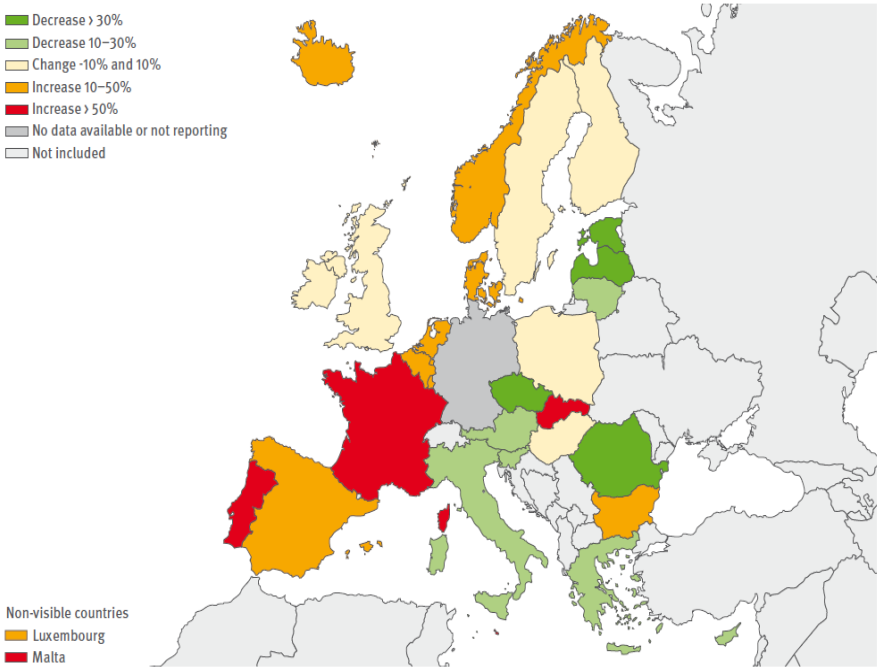
**Herpes genital, infección por virus del papiloma humano, hepatitis…**

# gonococcia

Number of gonorrhoea cases per 100 000 population, EU/EEA, 2009

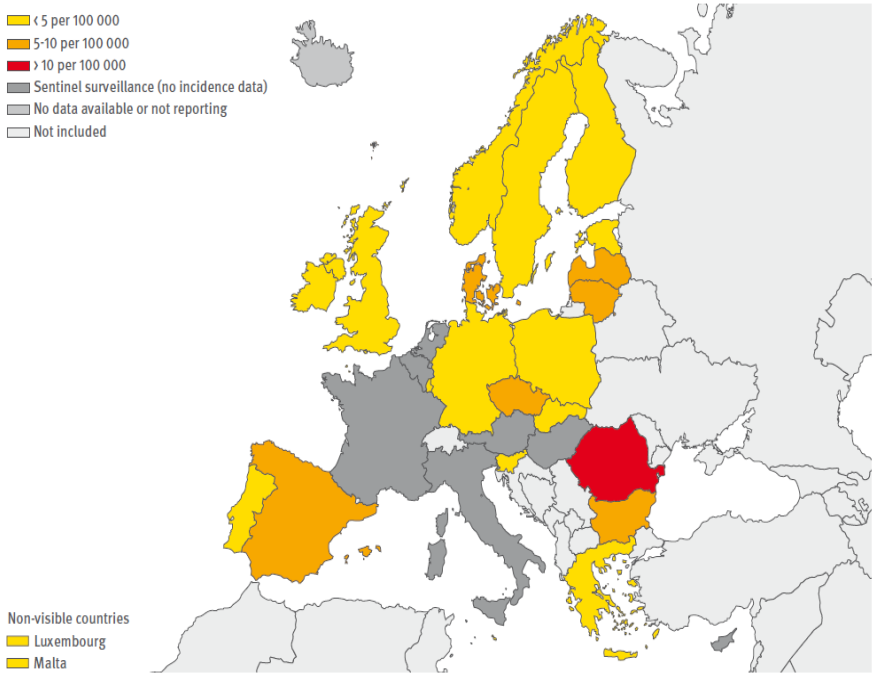



Relative increase or decrease in the number of reported gonorrhoea cases, EU/EEA, 2006–2009

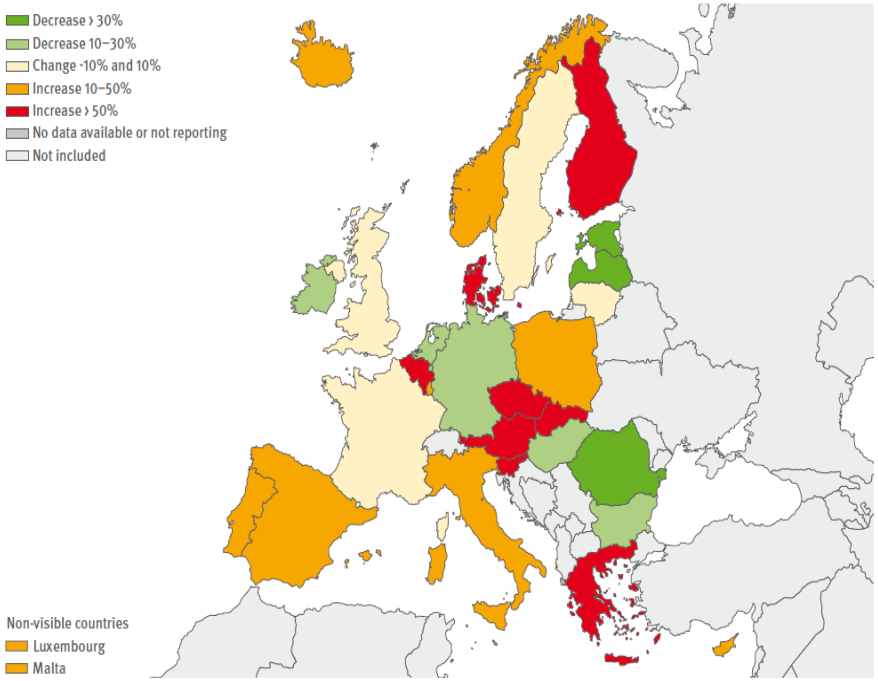


# sífilis

Number of syphilis cases per 100 000 population, EU/EEA, 2009



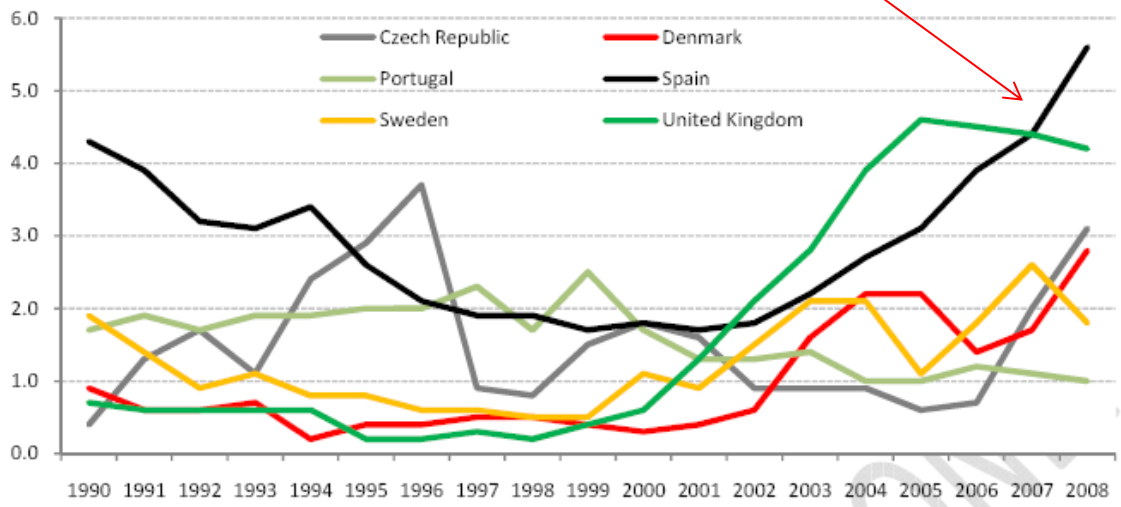

Relative increase or decrease in the number of reported syphilis cases, EU/EEA, 2006–2009



MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

Instituto de Salud Carlos III

**Figure 5.7. Rates of syphilis cases per 100 000 population in six EU/EEA Member States, 1990-2008**



# chlamydia

Number of chlamydia cases per 100 000 population, EU/EEA, 2009

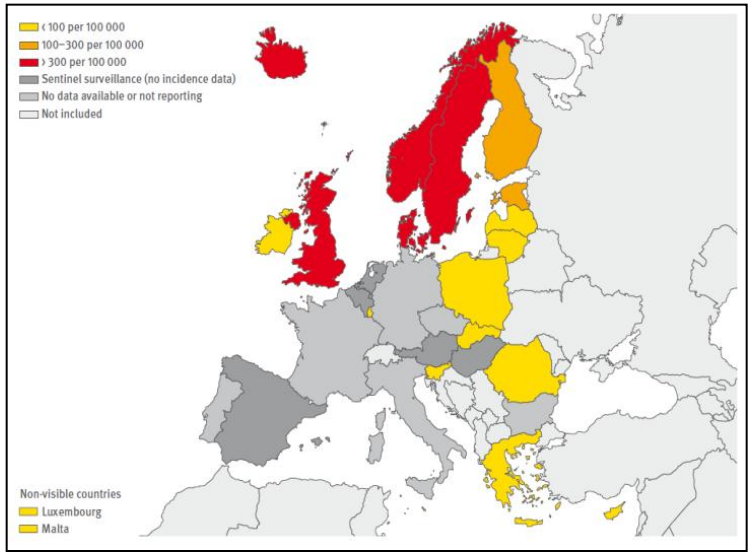
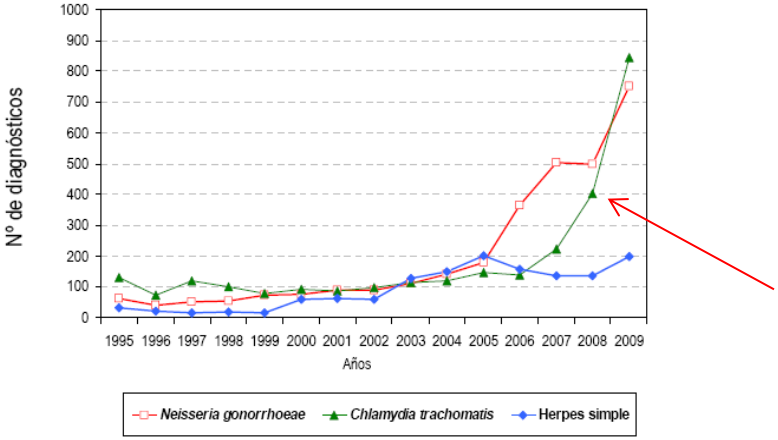



Figura 2. Diagnósticos microbiológicos de infecciones de transmisión sexual. España 1995-2009




**Diagnóstico microbiológico de las infecciones de transmisión sexual. Fuente: Sistema de Información Microbiológica. Instituto de Salud Carlos III**

EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL

## Table L: Comparison of indicators between chlamydia, gonorrhoea and syphilis, EU/EEA, 2009

| Indicators 2009 | Chlamydia | Gonorrhoea | Syphilis |
|---|---|---|---|
| Rate per 100 000 population* | 185.0 | 9.7 | 4.5 |
| Number of countries reporting | 23 | 28 | 29 |
| Trends over 2006–2009 | + 42% | - 9% | - 7% |
| Male-to-female ratio in reported cases** | 0.7 | 2.6 | 3.1 |
| Percentage in young people (15–24 year-olds)** | 75% | 44% | 17% |
| Percentage in MSM** | 4% | 24% | 51% |

* Calculated for countries with comprehensive surveillance systems.
** Based on countries with known information regarding these indicators.

## Tendencias

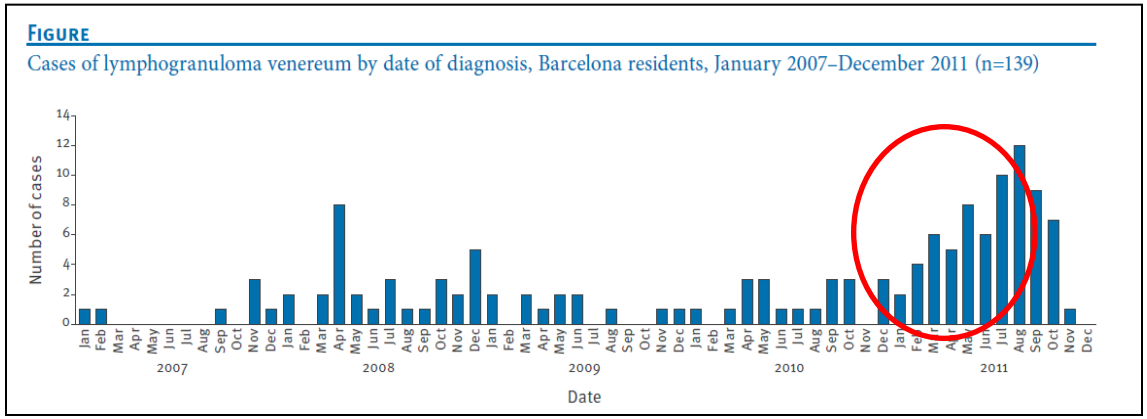
•Diferente según patologías y regiones, reflejando las poblaciones de riesgo.
•Subnotificación/infradiagnóstico. Diferencia en sistemas de información.
•Chlamydia : más frecuente.
•HSH

# linfogranuloma venéreo

- Patología infradiagnosticada y no declarada. **Incidencia desconocida.**

- 2000 – 2009: 1390 casos en 5 paises: Reino Unido(897), Paises Bajos (413). **98% de transmisión HSH. En el 2009, 75% VIH (+).**

- **España:**
  - **54 casos en Ctro. Sandoval (Madrid) 2011**
  - **BCN: 2007-2011: 146 casos. 72 casos en 2011, y de estos el 31 (45%) de Julio a Septiembre.**




Euro Surveill. 2012;17(2):pii=20057. Available online: http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20057

17 Ene 12 **Alertan del gran parecido entre el linfogranuloma venéreo y la sífilis** LA RAZÓN.es ACTUALIZADO 10:28

La semejanza en los síntomas entre el linfogranuloma venéreo, del que se ha detectado un brote en Barcelona, y la sífilis constituye una de las principales dificultades para la identificación y

SALUD En 2005 el primer caso

## Alerta por la reaparición de una enfermedad de transmisión sexual

noticia Coincidencia 92% | 17/01/2012 Efe | ELMUNDO.es

Detectan hasta 70 casos en 2011 sólo en Cataluña, única comunidad que ha instado a vigilarla con atención.

17/01/2012 89.84% de coincidencia Edición Impresa

## Barcelona activa la alerta tras registrar 72 casos de una grave dolencia venérea en 2011

FERRAN BALSELLS

Salud aumenta controles y avisa a los hospitales para frenar la enfermedad

Noticias relacionadas Archivado en: Contagio Hospital Clínico Barcelona Hospital General Vall d'Hebron Comunidades autónomas

EN ESPAÑA Viernes, 6 de abril 2012 LAVANGUARDIA.com | Salud

## Una enfermedad de trasmisión sexual reaparece en España tras más de 20 años sin casos

La mayoría de enfermos de linfogranuloma se dan entre personas del colectivo homosexual que también son portadoras del VIH

Salud | 17/01/2012 - 17:40h

RAPID COMMUNICATIONS

# Lymphogranuloma venereum: a hidden emerging problem, Barcelona, 2011

H Vargas-Leguas[1,2], P Garcia de Olalla (polalla@aspb.cat)[1,2], M Arando[3], P Armengol[3], M J Barberá[3], M Vall[3], A Vives[3], G Martín-Ezquerra[4], M Alsina[5], J Blanco[5], C Muñoz[5], E Caballero[6], A Andreu[6], M Ros[1], P Gorrindo[1], A Dominguez[2,7], J A Caylà[1,2]
1. Epidemiology Service, Public Health Agency of Barcelona, Barcelona, Spain
2. Biomedical Research Consortium of the Epidemiology and Public Health Network (CIBERESP), Barcelona, Spain
3. Sexually Transmitted Infections Unit, Primary Health Centre Drassanes, Catalan Health Institute, Barcelona, Catalonia, Spain
4. Department of Dermatology, Hospital del Mar, Barcelona, Spain
5. Department of Dermatology, Hospital Clinic de Barcelona, Spain
6. Microbiology Service, University Hospital Vall d'Hebron, Catalan Health Institute, Barcelona, Spain
7. Department of Public Health, University of Barcelona, Barcelona, Spain

Citation style for this article:
Vargas-Leguas H, Garcia de Olalla P, Arando M, Armengol P, Barberá MJ, Vall M, Vives A, Martín-Ezquerra G, Alsina M, Blanco J, Muñoz C, Caballero E, Andreu A, Ros M, Gorrindo P, Dominguez A, Caylà JA. Lymphogranuloma venereum: a hidden emerging problem, Barcelona, 2011. Euro Surveill. 2012;17(2):pii=20057. Available online: http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20057

Article published on 12 January 2012

## TABLE

Epidemiological and clinical characteristic of lymphogranuloma venereum cases, Barcelona residents, comparison of 2007–2010 with 2011 (n=139)

| | | 2007–2010 n=69 Number (%)[a] | 2011 n=70 Number (%)[a] | p value |
|---|---|---|---|---|
| Median age (interquartile range) | | 38 (34–43) | 35 (29–41) | 0.01 |
| Country of birth: Spain | | 40 (58) | 39 (56) | 0.78 |
| Sexual behaviour | MSM | 64 (93) | 70 (100) | |
| | HTS | 1 (1) | | |
| | Unknown | 4 (6) | | |
| HIV-infected | Yes | 55 (80) | 66 (94) | 0.04 |
| | No | 8 (12) | 2 (3) | |
| | Unknown | 6 (9) | 2 (3) | |
| Another STI diagnosed in the previous 12 months | Yes | 26 (38) | 22 (31) | |
| | No | 29 (42) | 23 (33) | |
| | Unknown | 14 (20) | 25 (36) | |
| Use of condom the last time they had sex | Yes | 8 (12) | 4 (6) | |
| | No | 46 (67) | 48 (69) | |
| | Unknown | 15 (22) | 18 (26) | |
| Contact tracing | Yes | 29 (42) | 42 (60) | |
| | No | 18 (26) | 9 (13) | |
| | Unknown | 22 (32) | 19 (27) | |
| Median of days between symptoms and diagnosis (interquartile range) | | 35 (14–90) | 29 (13–45) | 0.68 |
| Proctitis | Yes | 62 (90) | 67 (96) | 0.17 |
| | No | 7 (10) | 3 (4) | |

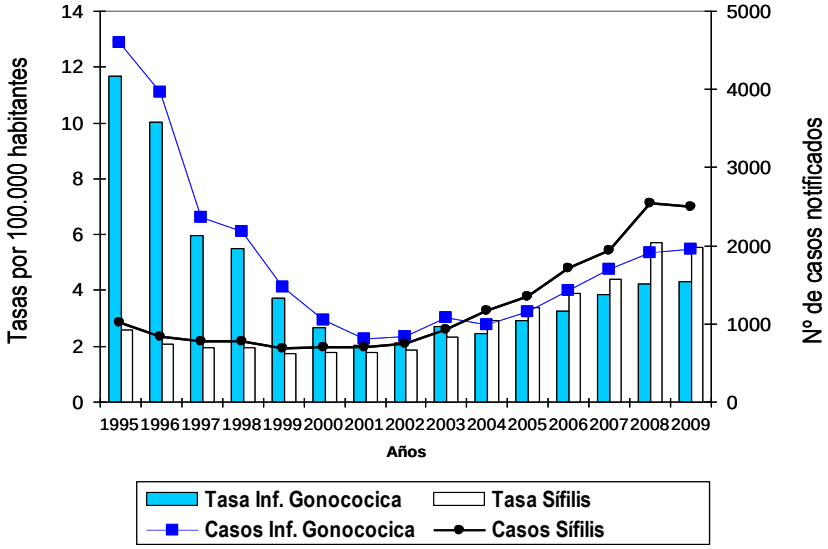
HIV: human immunodeficiency virus; MSM: men who have sex with men; HTS: heterosexual; STI: sexually transmitted infection.
[a] All cases were male.

Euro Surveill. 2012;17(2):pii=20057. Available online: http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20057

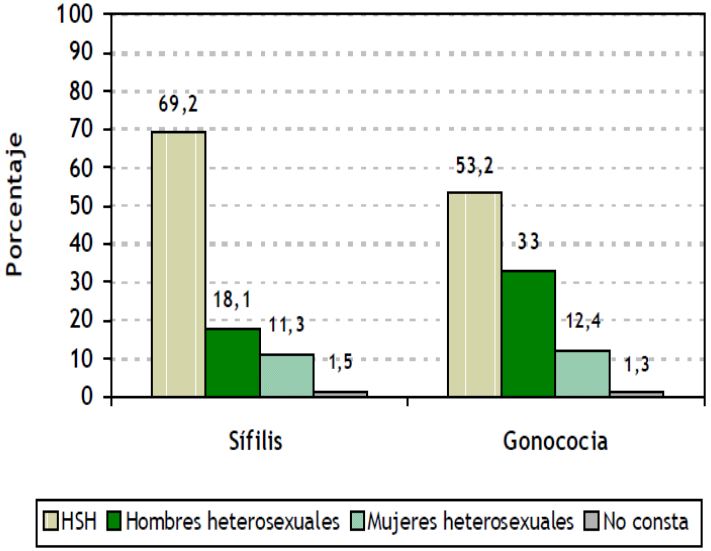
MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

Instituto de Salud Carlos III

**Incidencia de infecciones de transmisión sexual . Nº de casos y tasas por 100.000 hab. España 1995-2009.**




**Infecciones de transmisión sexual por categoría de transmisión. España 1995-2009.**

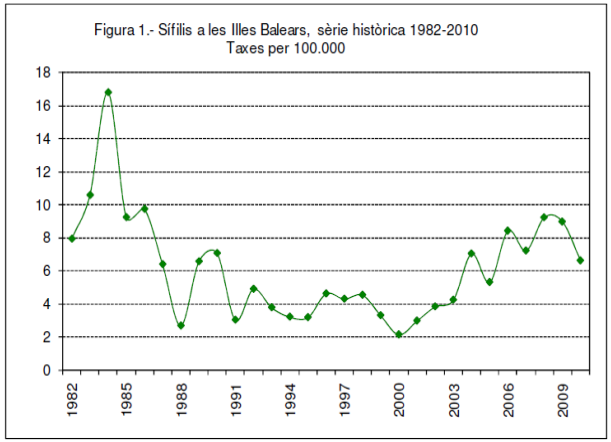


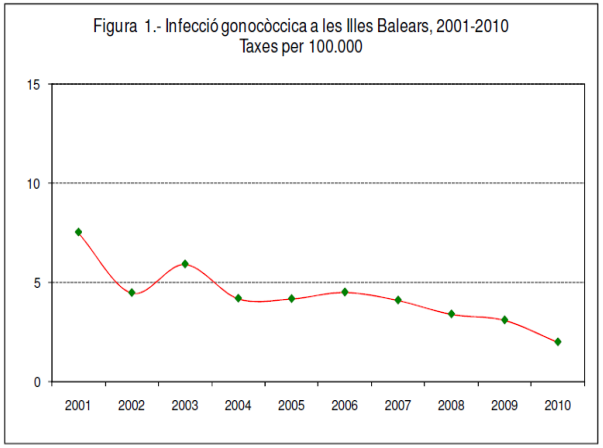
Govern de les Illes Balears
Conselleria de Salut, Família i Benestar Social
Direcció General de Salut Pública i Consum

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

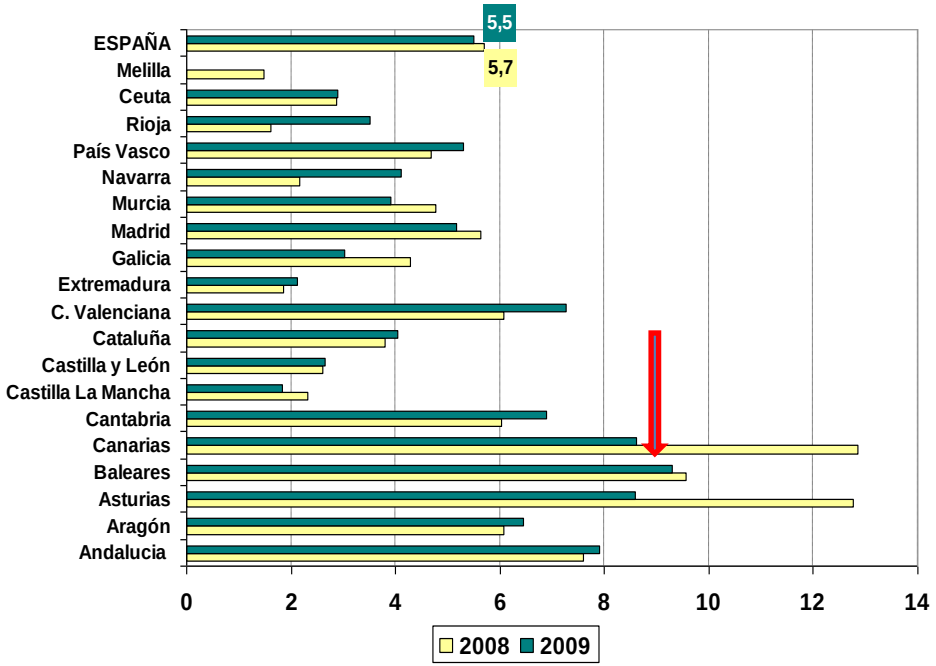
Instituto de Salud Carlos III

## SVMDO 2010. Infecció Gonocòccica y sífilis a les Illes Balears. Actualització Juny 2011




## Incidencia de sífilis (tasas por 100.000 hab.). Total y por CCAA 2008 y 2009



MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

Instituto de Salud Carlos III

# Grupo EPI-ITS: EDO

| Comunidad Autónoma | Centro | Nº casos | Diagnóstico | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Sífilis | Gonococia |
| Andalucía | Centro ETS de Algeciras | 90 | 42 | 49 |
| | Hospital San Juan de Dios (Granada) | 226 | 111 | 118 |
| | Unidad Promoción y Apoyo a la Salud (Málaga) | 140 | 83 | 60 |
| | Centro ETS de Sevilla | 874 | 338 | 550 |
| Asturias | Centro ETS de Gijón | 283 | 201 | 86 |
| | Unidad ITS. Hospital Monte Naranco, Oviedo | 120 | 77 | 44 |
| Cataluña | Unidad de ITS. CAP Drassanes (Barcelona) * | 1.092 | 545 | 547 |
| | Unidad de ITS. CAP Tarragonès(Tarragona) | 15 | 9 | 8 |
| Madrid | Programa Prevención del Sida-ETS. Ayuntamiento Madrid | 249 | 119 | 134 |
| C. Valenciana | CIPS de Alicante | 231 | 131 | 102 |
| Murcia | Unidad ETS-sida. CS Área II Cartagena | 10 | 6 | 4 |
| | Comité de apoyo a trabajadoras del sexo (CATS) (Murcia)** | 14 | 3 | 11 |
| País Vasco | Unidad ETS-Infecciosas. Hospital Basurto (Bilbao) | 559 | 159 | 412 |
| | Unidad ETS-Microbiología. Hospital Basurto (Bilbao) | 120 | 53 | 70 |
| | Consulta de ETS. San Sebastián | 85 | 39 | 46 |
| | Instituciones Penitenciarias** | 149 | 149 | — |
| | TOTAL | 4.257 | 2.065 | 2.241 |

* sin datos en el periodo 01/07/2007 al 31/12/2007

** desde 1 de enero 2007

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

Instituto de Salud Carlos III

# Informe EPI-ITS (2005-2009)

-Conducta de riesgo para sífilis y gococia: **HSH . 1/3 de los diagnósticos se atribuye EXCLUSIVAMENTE a sexo oral.**

- Los nuevos diagnósticos de sífilis e infección gonocócica son principalmente hombres adultos, de procedencia española y con estudios secundarios o superiores. **Aproximadamente, una tercera parte provienen de otros países: Latinoamérica.**

- La **mayor parte de los diagnósticos de ITS son realizados a consecuencia de manifestaciones clínicas**. Más de una tercera parte tenían antecedentes previos de ITS.

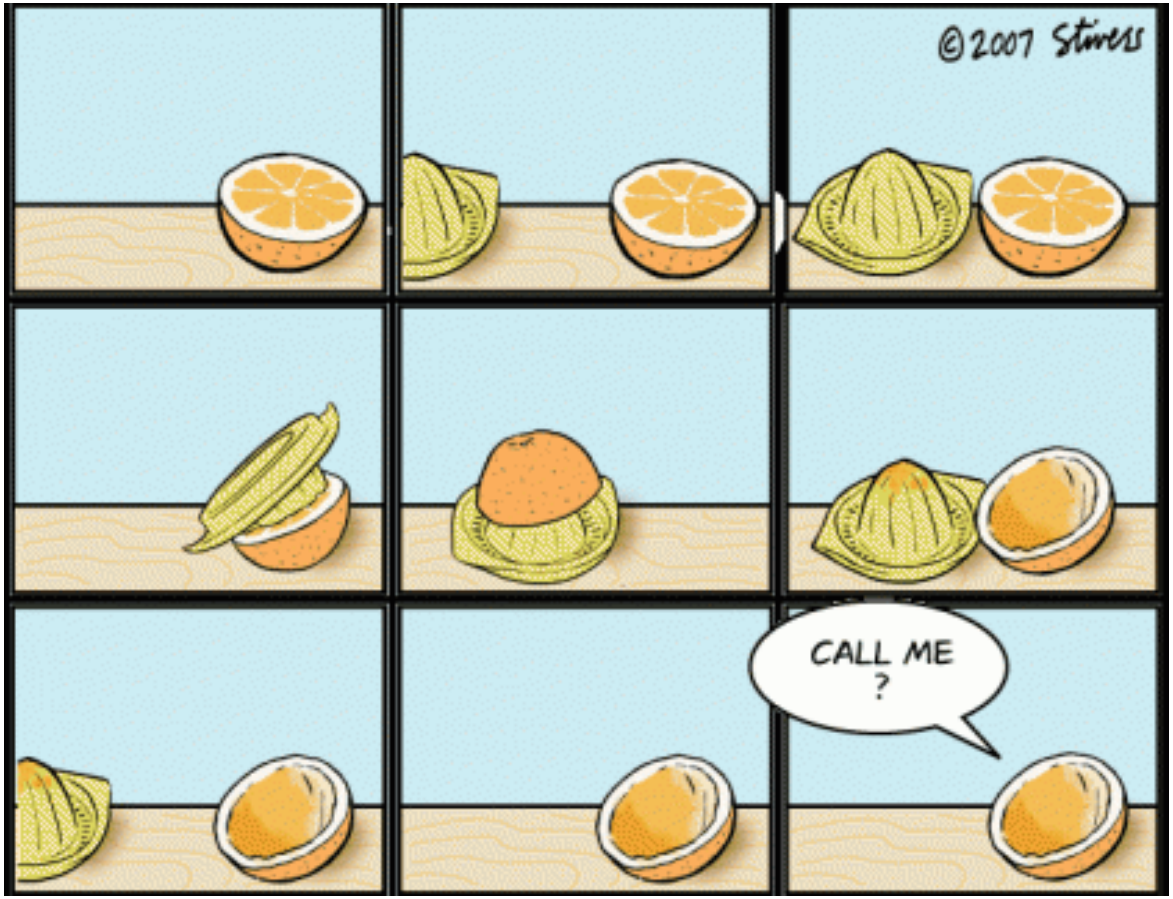
- **Coinfección:** Alrededor de 1 / 5 diagnósticos de sífilis y 1 / 4 con infección gonocócica presenta otra ITS de forma concurrente ( **clamidia y VPH).** Se vió coinfección **VIH/sífilis : 21% y VIH/gonococia: 9%,** conociendo la mayor parte de los casos su estado serológico frente al VIH previo al diagnóstico de estas ITS.

**Distribución de los diagnósticos de sífilis y gonococia según situaciones de riesgo para la adquisición de la ITS**

| Situaciones de riesgo* | Sífilis | | Gonococia | |
|---|---|---|---|---|
| | Nº | Porcentaje | Nº | Porcentaje |
| Ejercicio de la prostitución | 168 | 8,1 | 165 | 7,4 |
| Contacto con prostitución | 135 | 6,5 | 195 | 8,7 |
| Relación contacto esporádico & | 1.053 | 57,2 | 1.223 | 60,2 |
| Relación con pareja estable & | 611 | 40,2 | 639 | 37,7 |

# mensajes:

- Actualmente cifras estables de **nuevos diagnósticos VIH** en UE excepto en **E. del Este** donde está la epidemia **(HTSX, ADVP)**
- España cifras estables pero por encima de la media europea. **Baleares tasas superiores a la media estatal.**
- **Via sexual**. HSH. Inmigración. Diagnostico tardío.
- Otras ITS: tendencias variables según zona geográfica y via transmisión. HSH. Baleares tasas elevadas de sífilis.
- **Coinfección** de varias ITS.
- Infradiagnóstico. Linfogranuloma venéreo.
- **Cribado en colectivos de riesgo**. **Normalización** de serología a VIH.


©2007 Stivers
CALL ME
?