



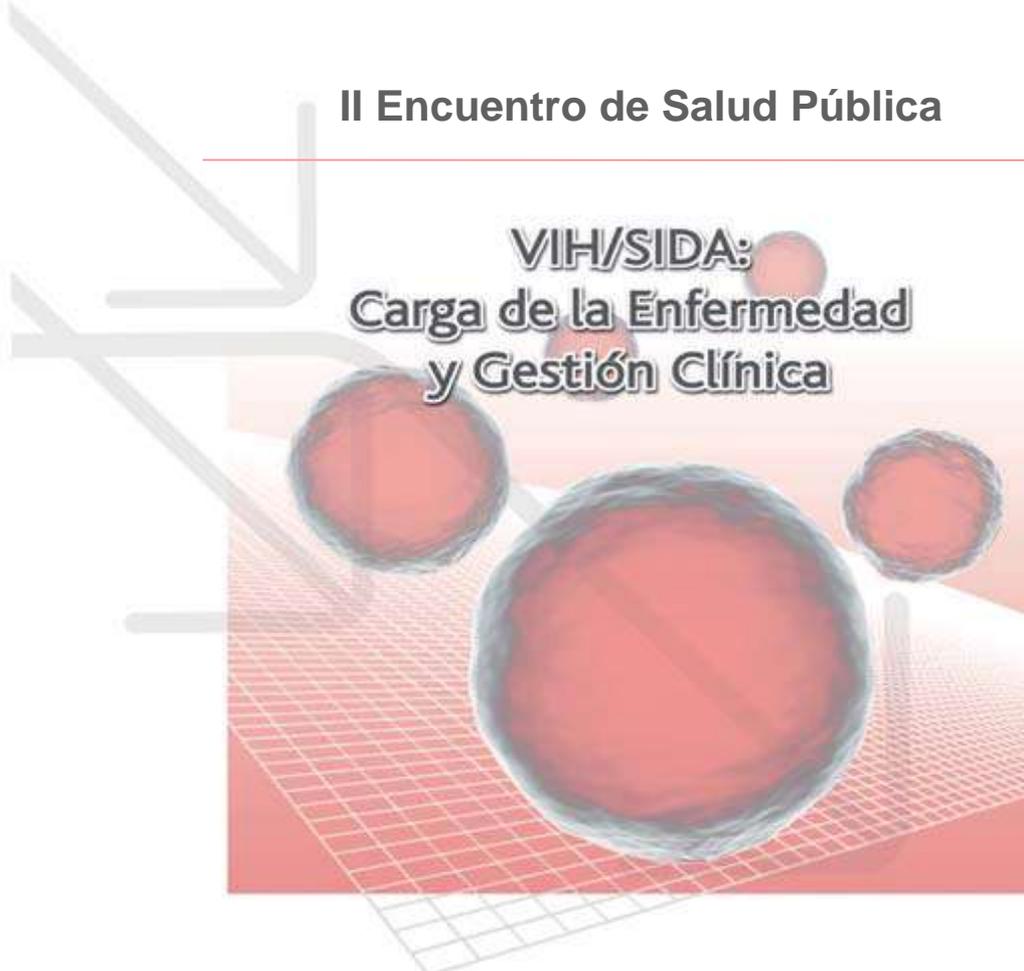
**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria de Salut,
Família i Benestar Social
Direcció General
de Salut Pública i Consum

VIH y Sida en las Illes Balears

II Encuentro de Salud Pública

**VIH/SIDA:
Carga de la Enfermedad
y Gestión Clínica**



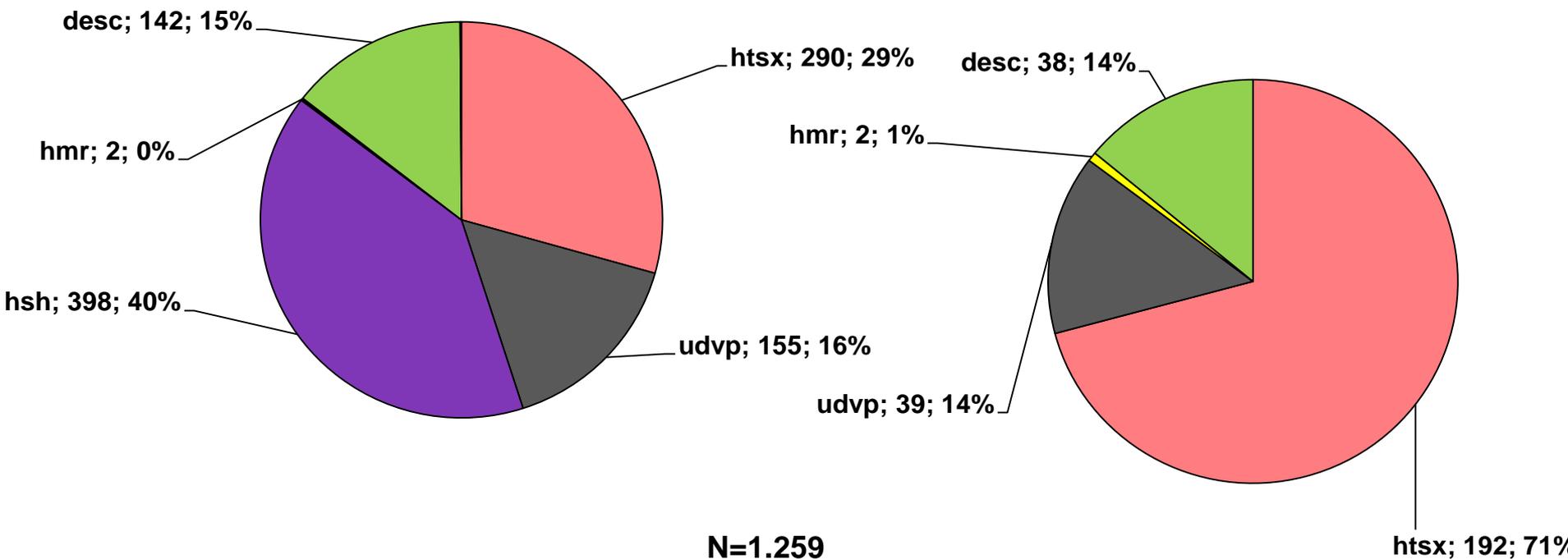
**Escuela Nacional de Sanidad, Instituto Carlos III,
27 de septiembre 2012**

Nuevos diagnósticos VIH. Datos desde 2003. Por categoría de transmisión. Illes Balears. Actualización diciembre 2011

Fuente: Servicio de epidemiología . Consejería de Salud, Familia y Bienestar Social

Hombres. N= 988.

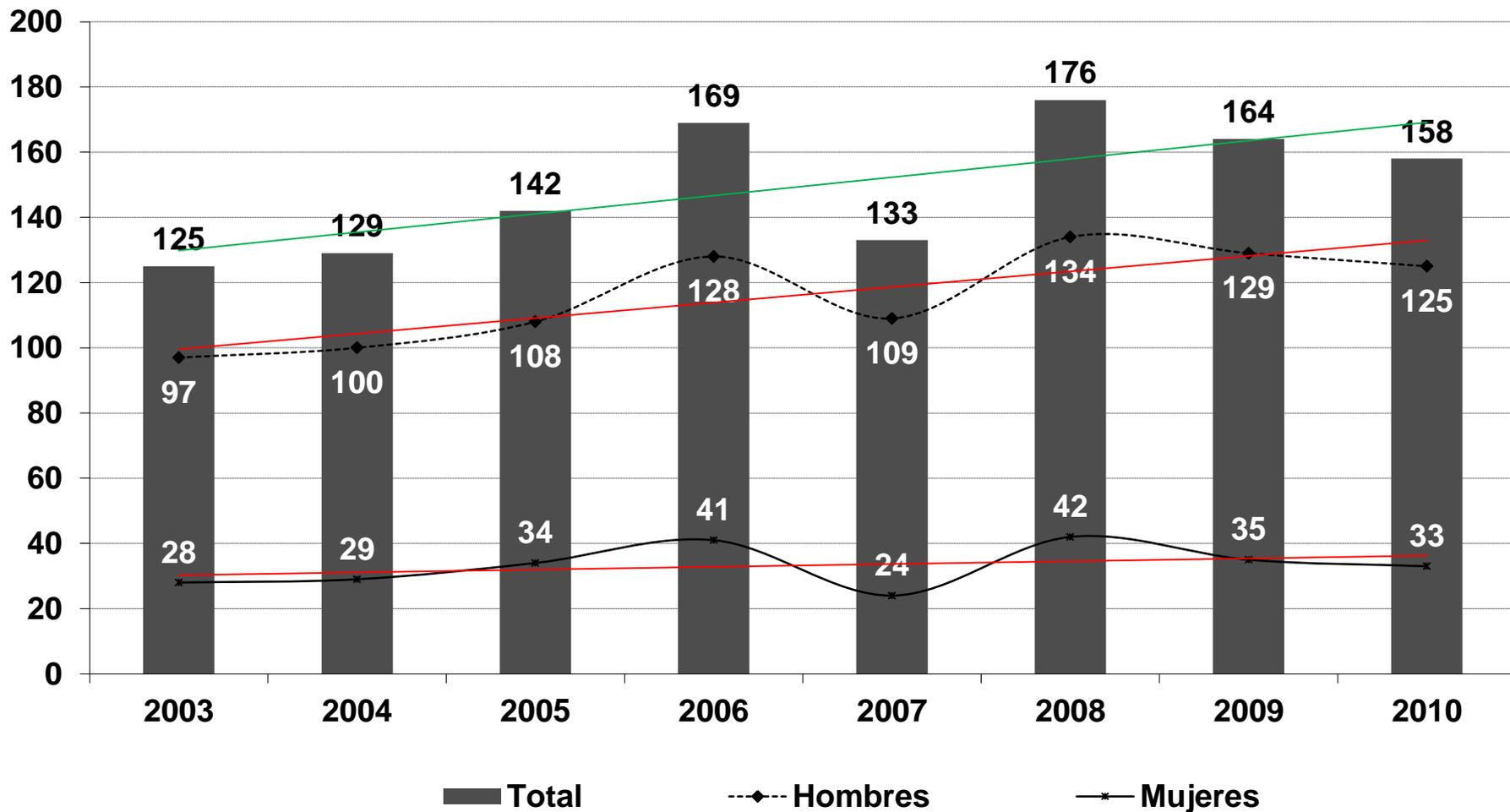
Mujeres. N= 271.



desc: desconocida; htsx: heterosexual; UDVP usuario/a drogas vía parenteral
 hsh: hombres que hacen sexo con hombres; hmr: madre-hijo/a

Nuevos diagnósticos VIH. Datos des del 2003. Por sexo, año y tendencia. Illes Balears. Actualización junio 2011

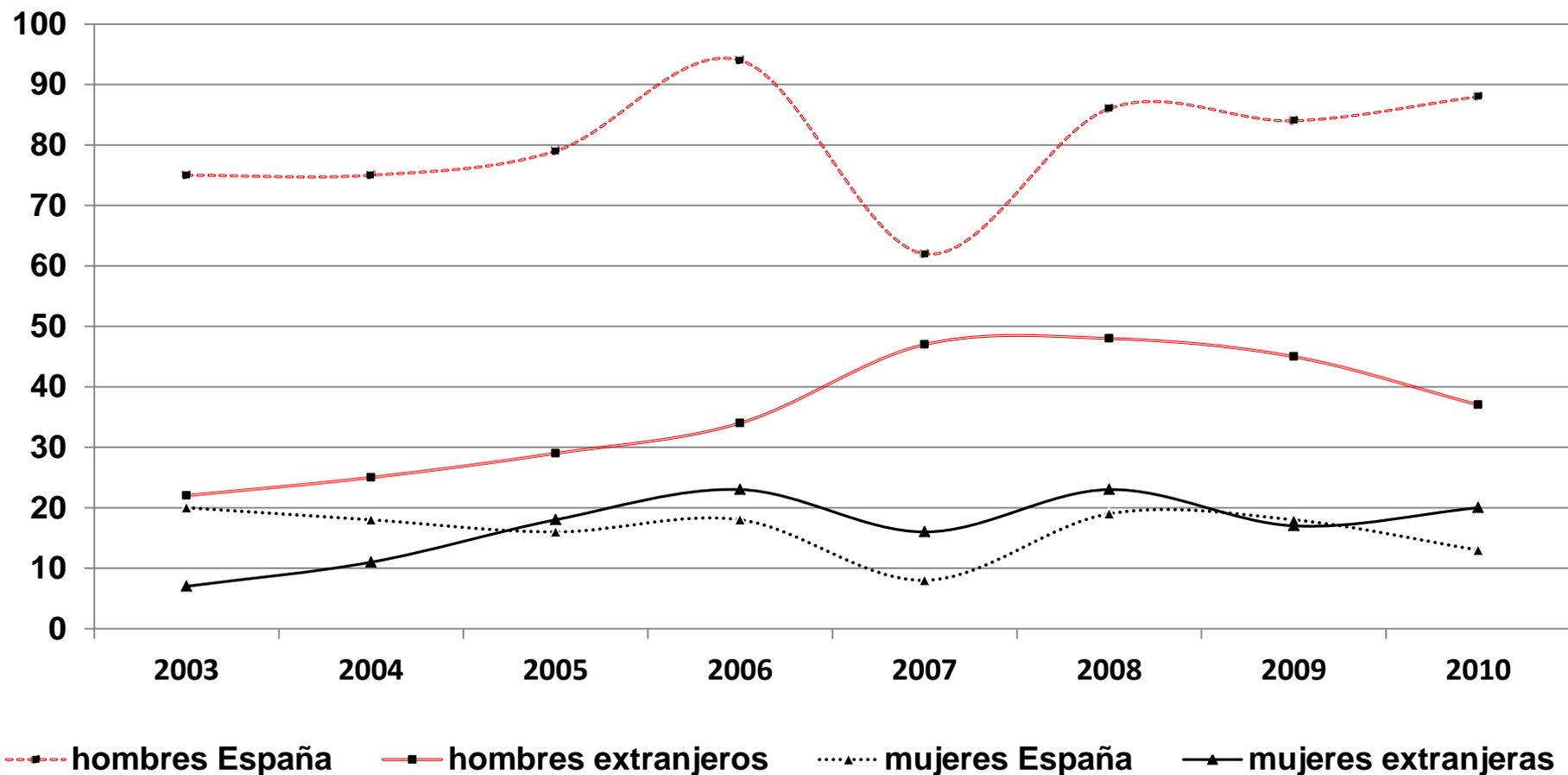
Fuente: Servicio de epidemiología . Consejería de Salud, Familia y Bienestar Social



Nuevos diagnósticos VIH. Datos des del 2003. Por país de origen y sexo. Illes Balears. Actualización junio 2011

Fuente: Servicio de epidemiología . Consejería de Salud, Familia y Bienestar Social

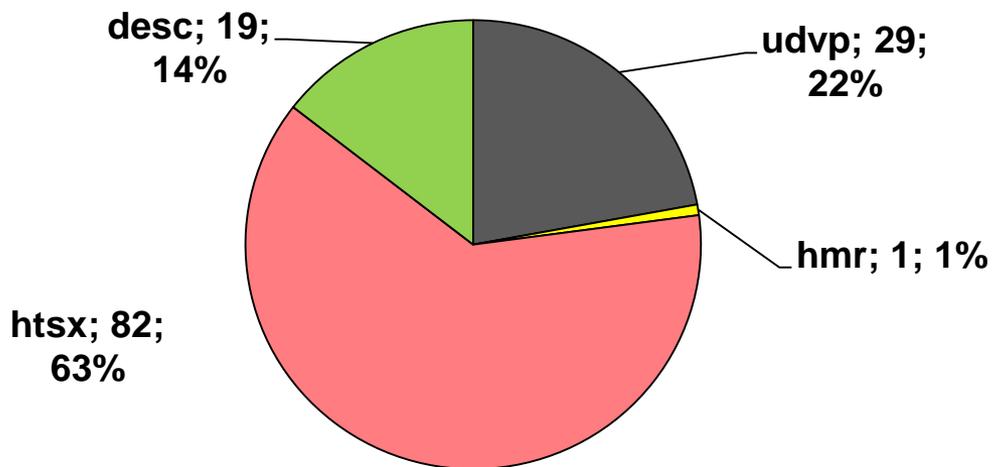
N= 1.258



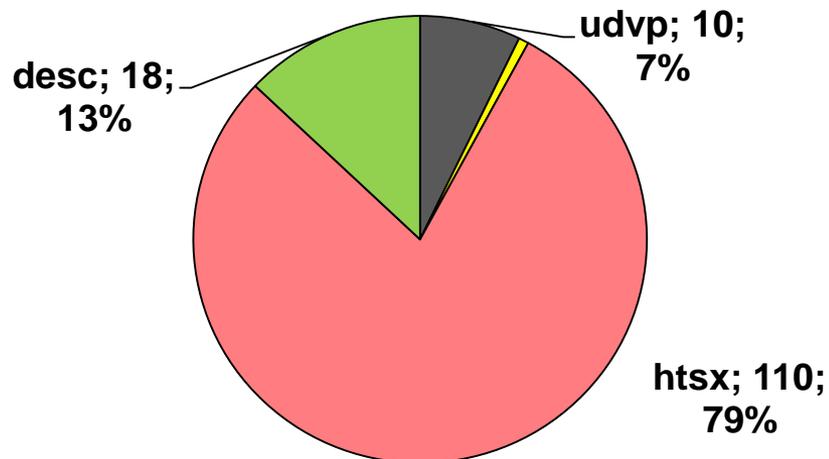
Nuevos diagnósticos VIH. Datos desde 2003. Mujeres y país de origen. Illes Balears. Actualización diciembre 2011

Fuente: Servicio de epidemiología . Consejería de Salud, Familia y Bienestar Social

NDVIH-IB. Mujeres: País de origen España (n=131).



NDVIH-IB. Mujeres: País de origen extranjero (n=139)

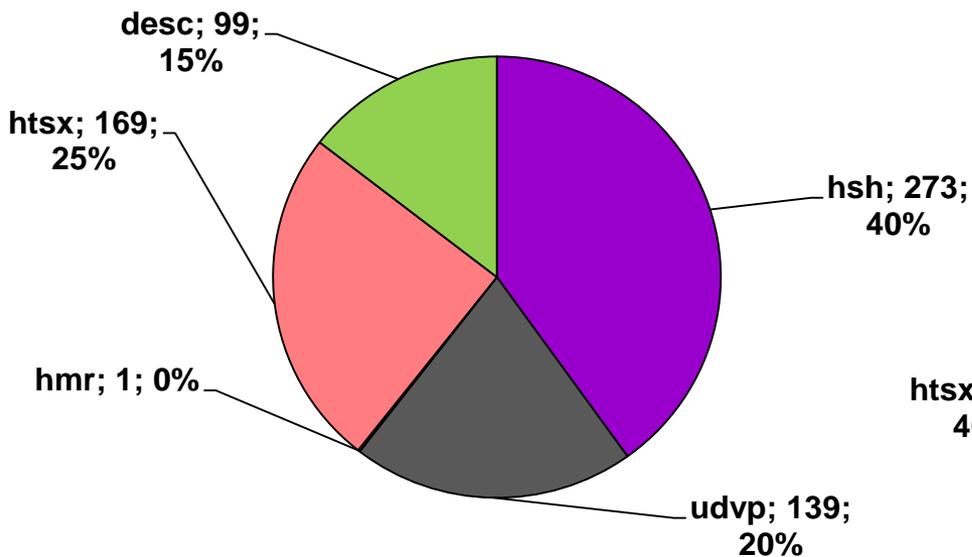


desc: desconocida; htsx: heterosexual; UDVP usuario/a drogas vía parenteral
hsh: hombres que hacen sexo con hombres; hmr: madre-hijo/a

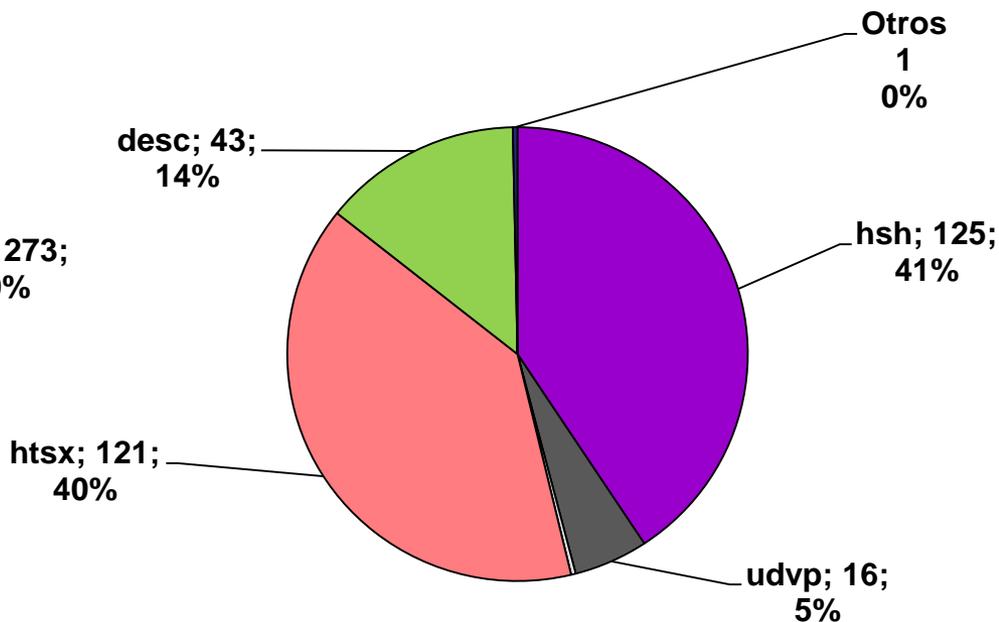
Nuevos diagnósticos VIH. Datos desde 2003. Por país de origen y sexo. Illes Balears. Actualización diciembre 2011

Fuente: Servicio de epidemiología . Consejería de Salud, Familia y Bienestar Social

NDVIH-IB. Hombres: País de origen España (n=681)



NDVIH-IB Homes: País de origen extranjero (n=307).

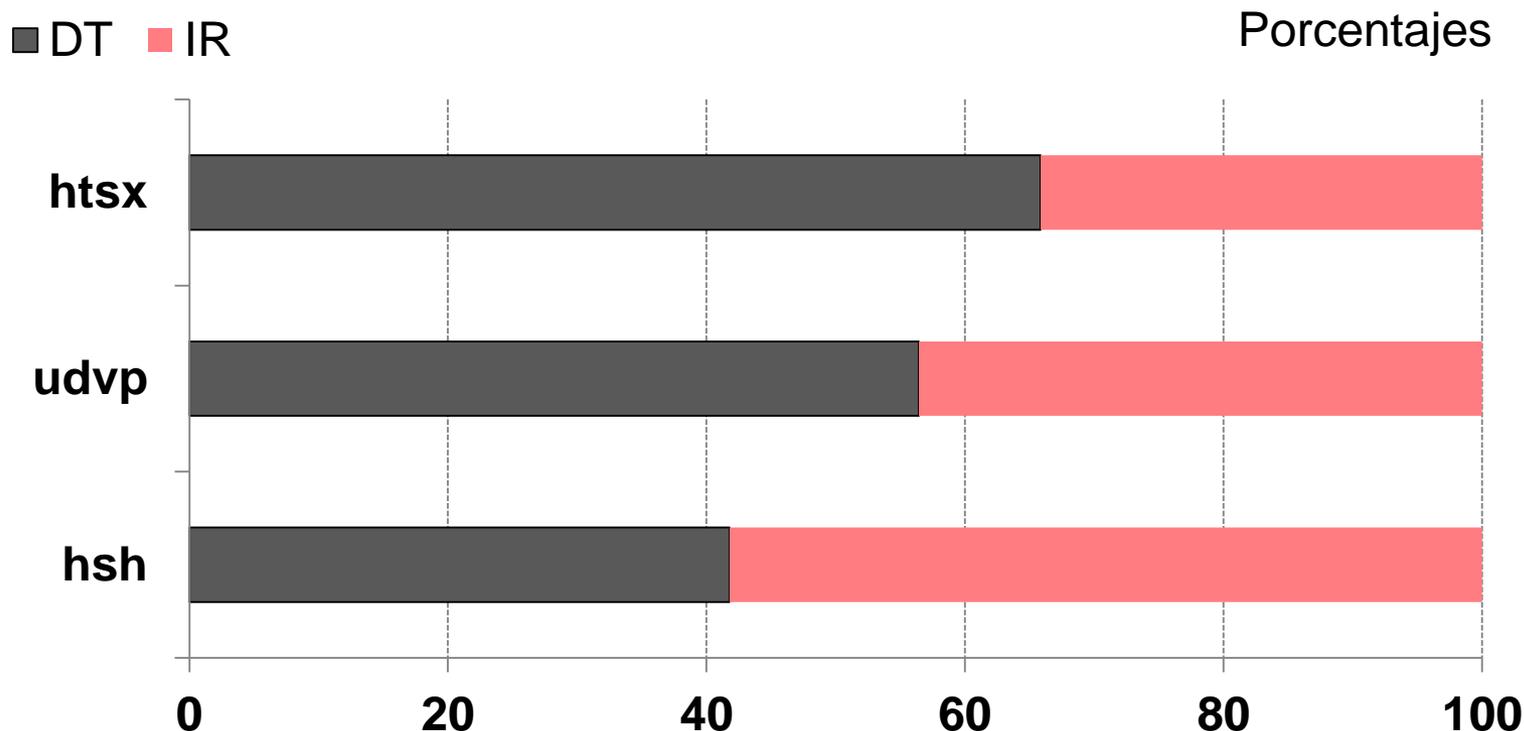


desc: desconocida; htsx: heterosexual; UDVP usuario/a drogas vía parenteral
 hsh: hombres que hacen sexo con hombres; hmr: madre-hijo/a

Nuevos diagnósticos VIH. Diagnóstico tardío-infección reciente. Illes Balears. Actualización diciembre 2011.

Fuente: Servicio de epidemiología . Consejería de Salud, Familia y Bienestar Social

N=1.186



DT: Diagnóstico tardío (56%)

IR: Infección reciente (44%)



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria de Salut,
Família i Benestar Social
Direcció General
de Salut Pública i Consum

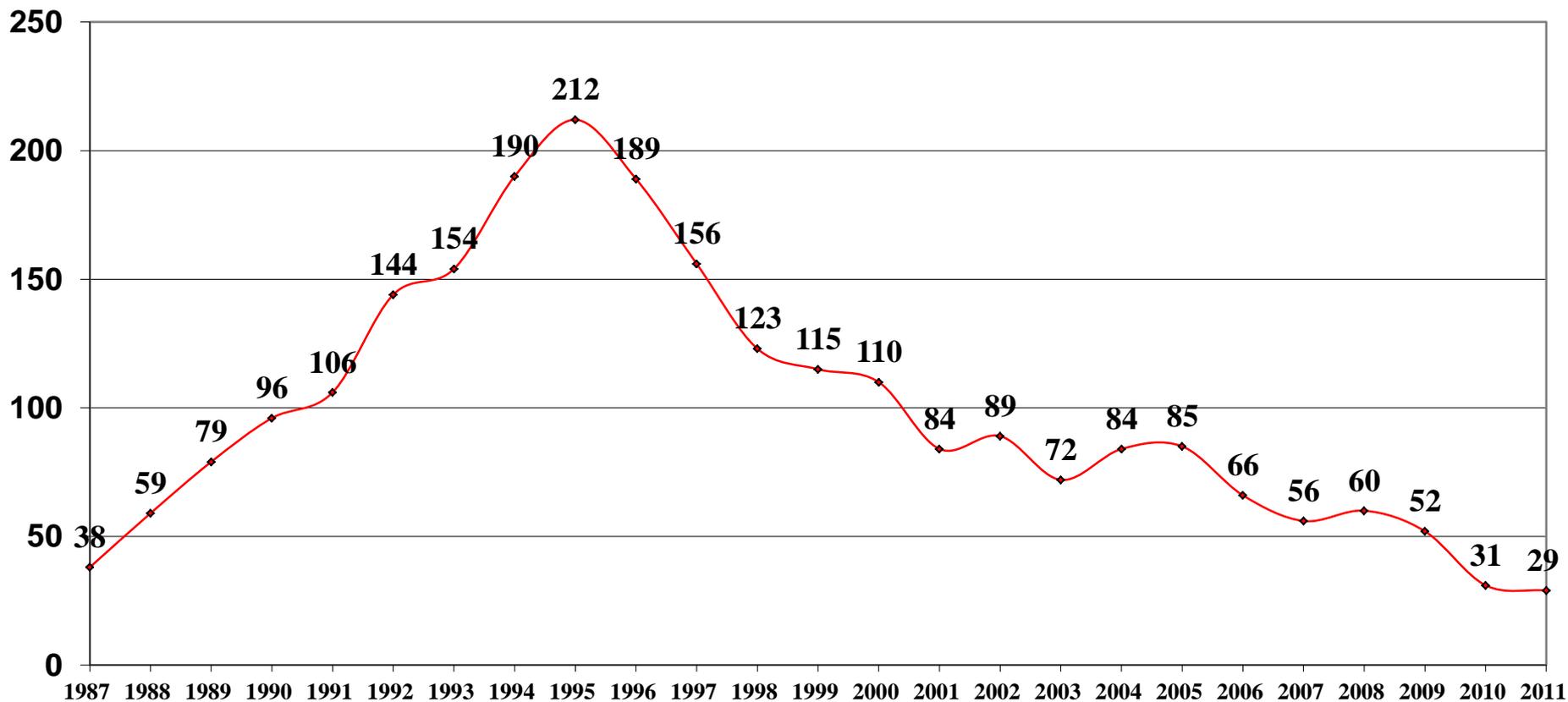
Sida en las Illes Balears

**II Encuentro en Salud Pública. Escuela Nacional de Sanidad,
Instituto Carlos III, 27 de septiembre**

Sida en las Illes Balears. Casos por años. Actualización diciembre 2011.

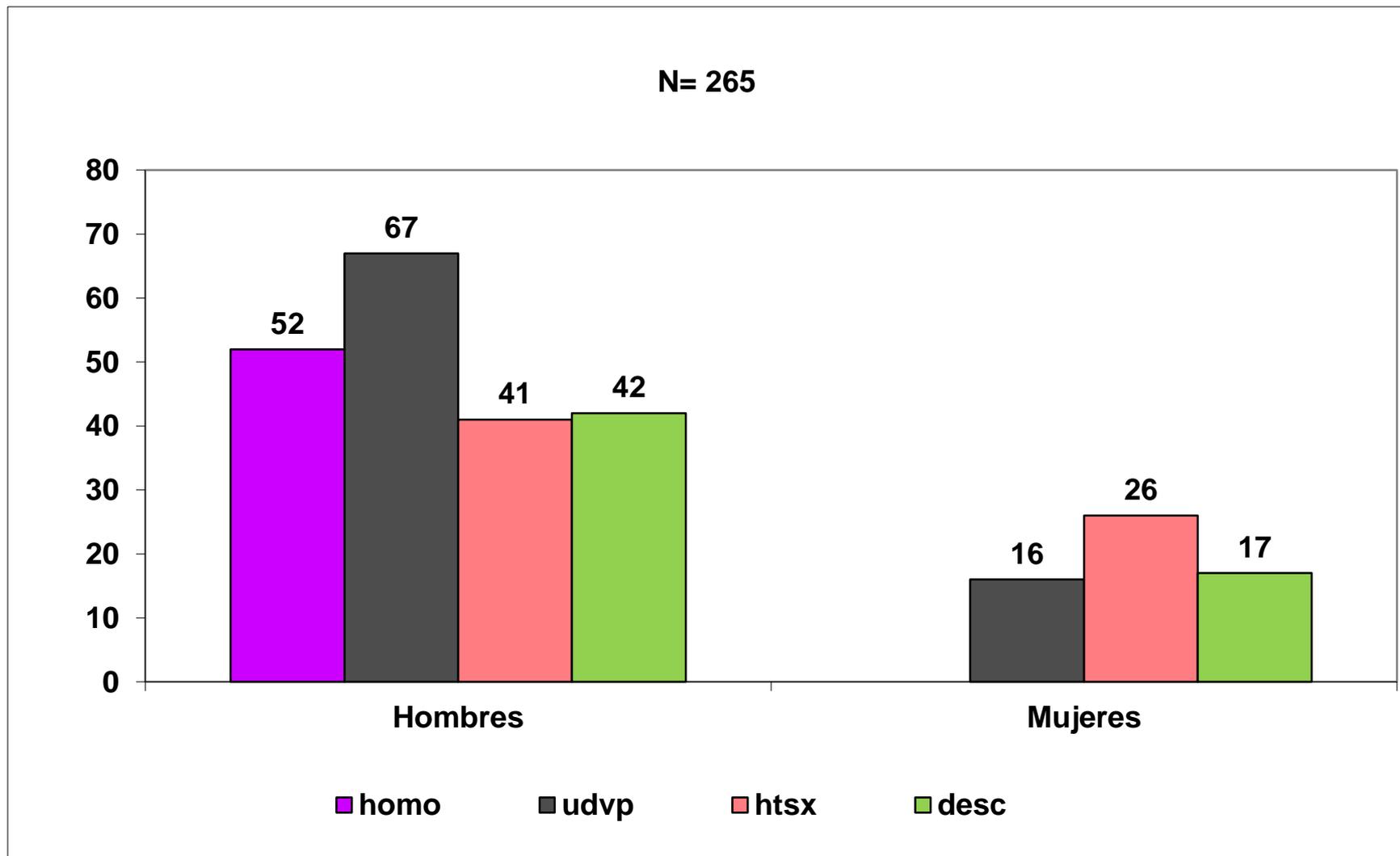
Fuente: Servicio de epidemiología . Consejería de Salud, Familia y Bienestar Social

N= 2.500



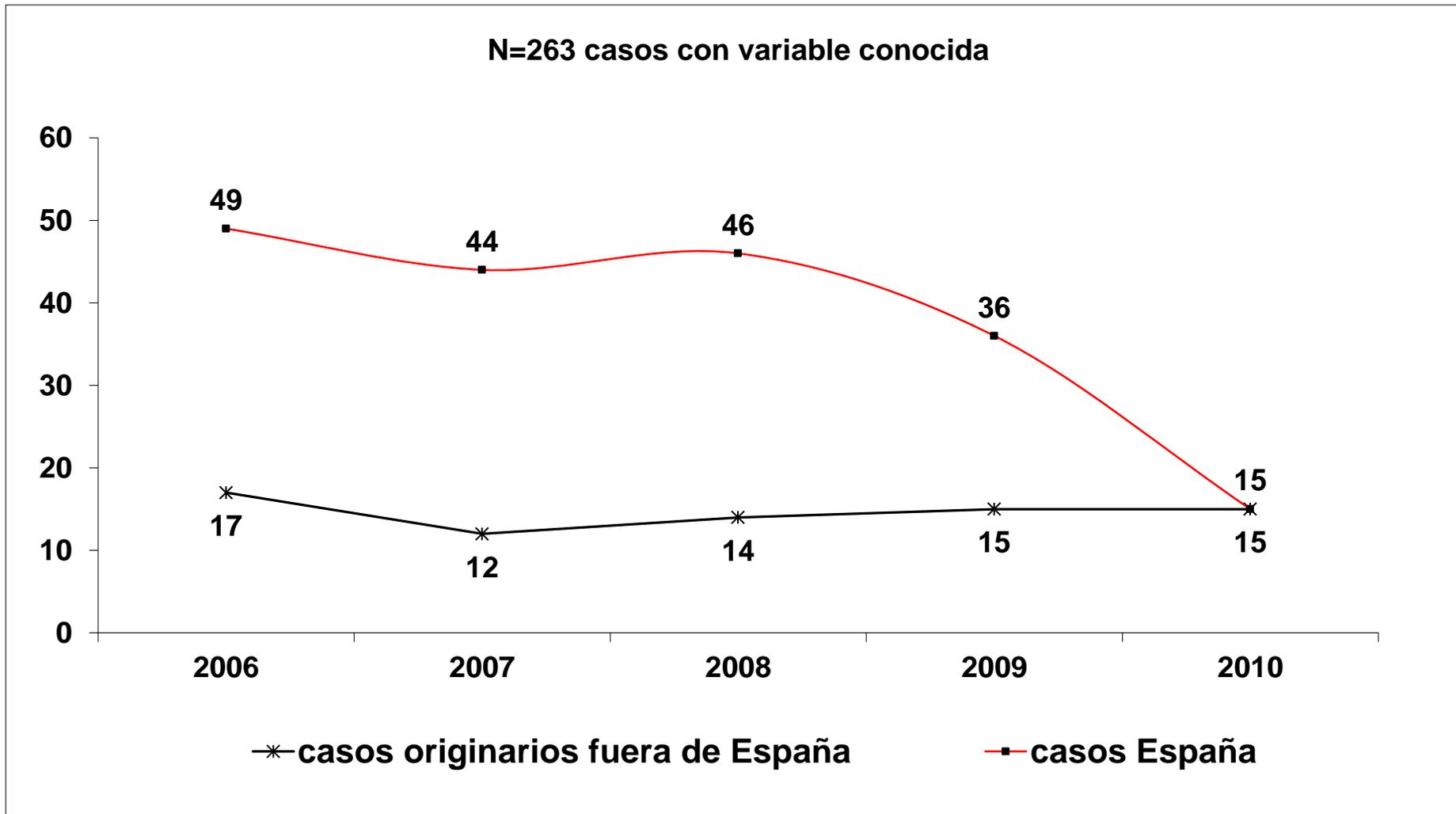
Sida en las Illes Balears. Años 2006-2010. casos por sexo y categoría de transmisión principal. Actualización diciembre 2011.

Fuente: Servicio de epidemiología . Consejería de Salud, Familia y Bienestar Social



Sida en las Illes Balears. Años 2006-2010. Casos según país de procedencia. Actualización diciembre 2011.

Fuente: Servicio de epidemiología . Consejería de Salud, Familia y Bienestar Social





**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria de Salut,
Família i Benestar Social
Direcció General
de Salut Pública i Consum

Prioridades de la Dirección General de Salud Pública y Consumo en las Illes Balears

II Encuentro en Salud Pública. Escuela Nacional de Sanidad,
Instituto Carlos III, 27 de septiembre

Prioridades de la Dirección General de Salud Pública i Consumo



Diagnóstico precoz



Prevención



**Disminución del estigma
y la discriminación**

Diagnóstico precoz

TÚ PUEDES
SER UNA DE
LAS MUCHAS
PERSONAS
QUE VIVEN
CON **VIH**
Y QUE **NO LO SABEN**



SAL DE DUDAS.
¡HAZTE LA PRUEBA!

 Govern de les Illes Balears
Conselleria de Salut i Consum
Direcció General de Salut Pública i Participació

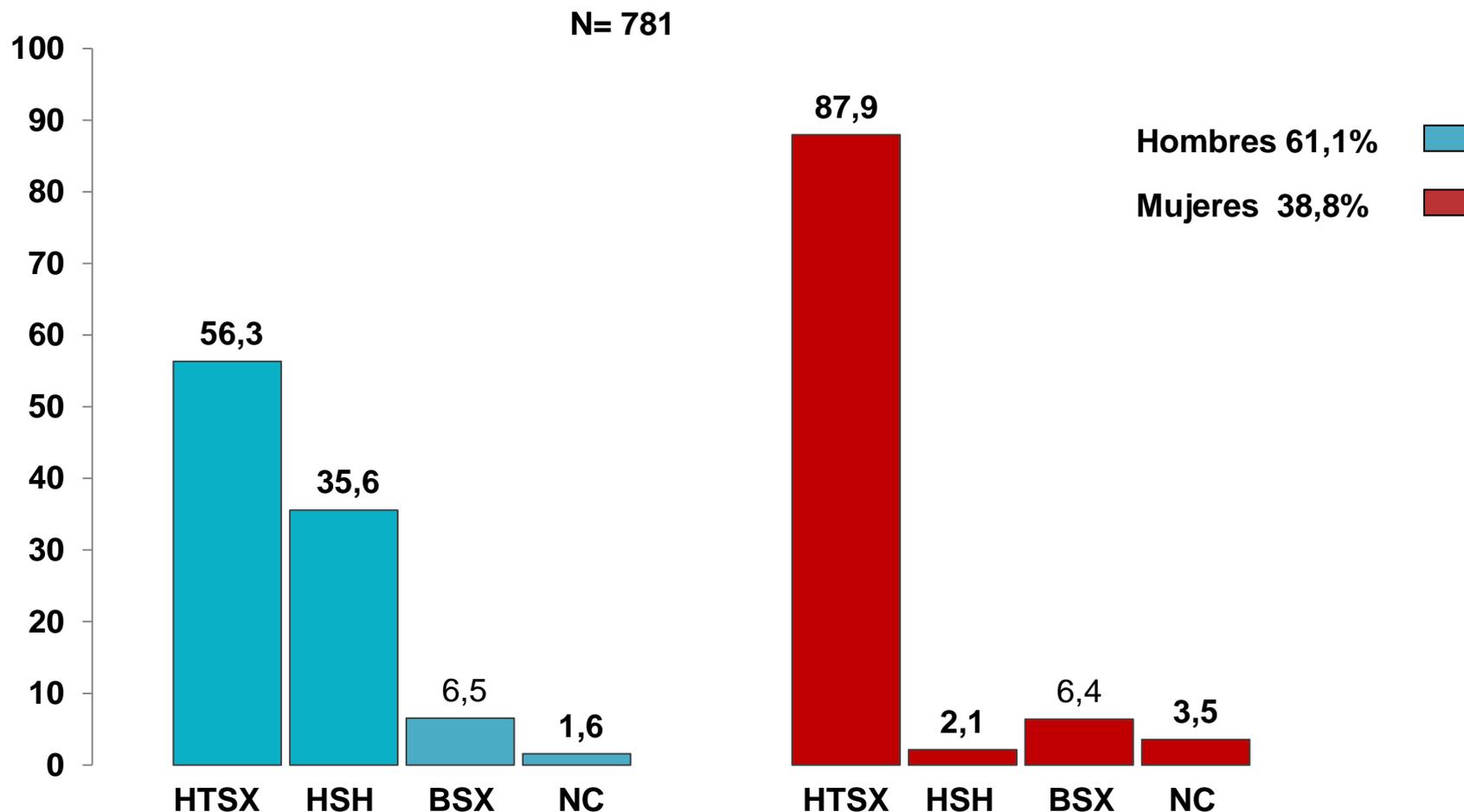


Campañas informativas

Aumentar el acceso a
la prueba de
detección del VIH en
entornos no clínicos:
ONG, CAD y CAITS

Pruebas rápidas de detección VIH Illes Balears. Distribución por sexo y categoría de transmisión. Año 2010.

Fuente: Coordinación Autonómica del Sida, Consejería de Salud, Familia y Bienestar Social

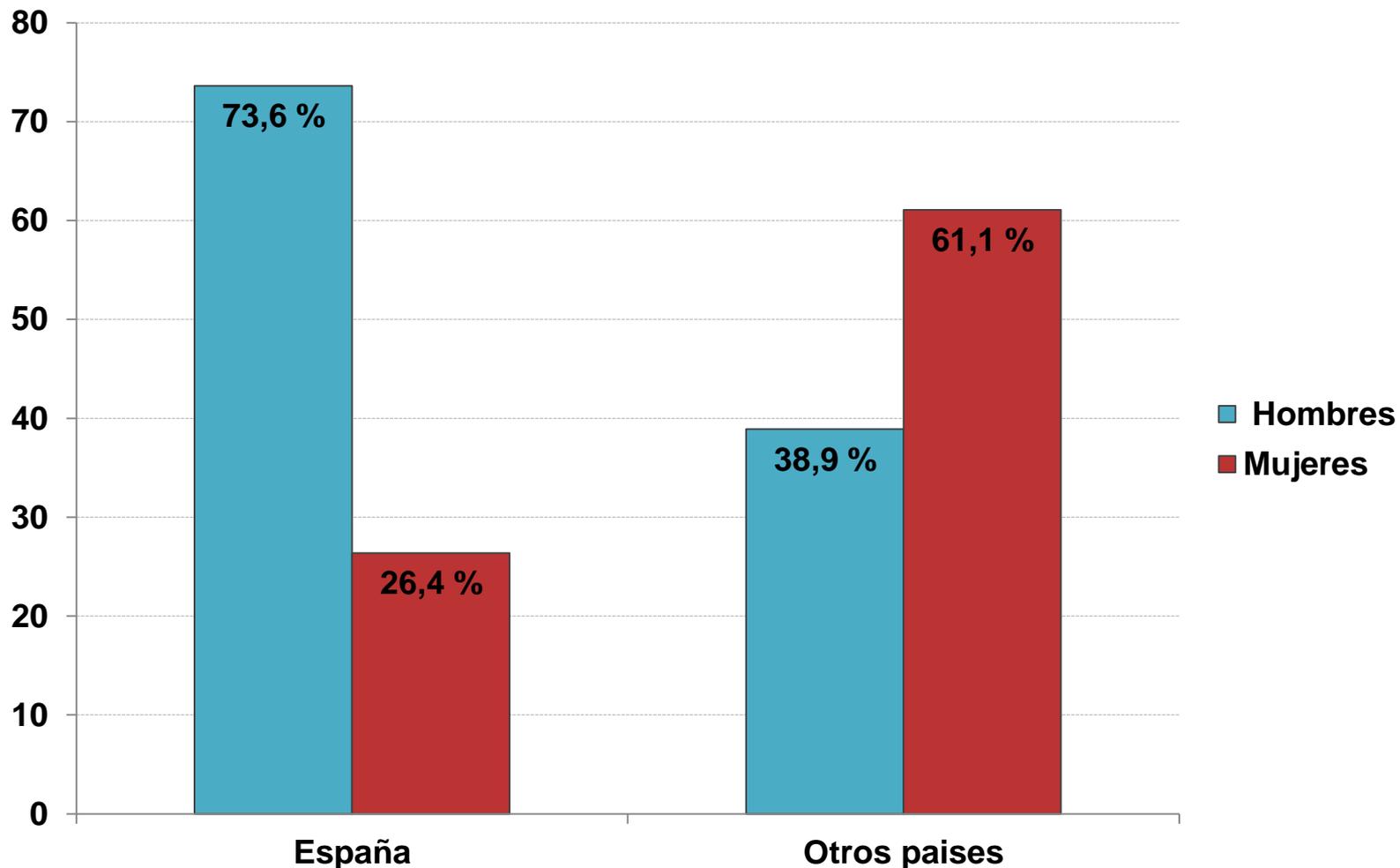


HTSX: Heterosexual HSH: Homosexual BSX: Bisexual NC: No contesta

Pruebas rápidas de detección VIH. Distribución por país de origen. Illes Balears. Año 2010.

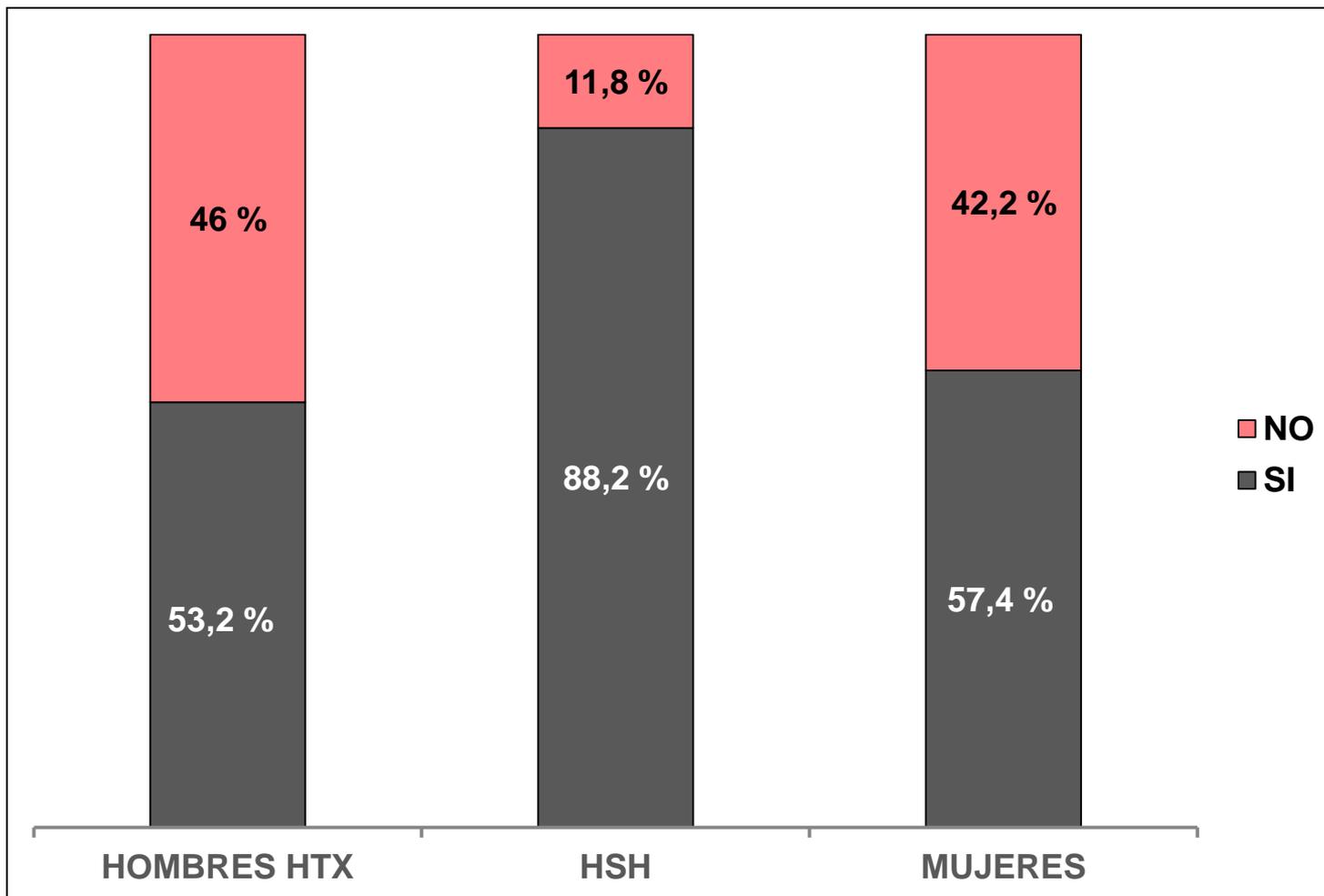
Fuente: Coordinación Autonómica del Sida, Consejería de Salud, Familia y Bienestar Social

N= 712



Pruebas rápidas de detección VIH Illes Balears. Distribución por sexo y prueba anterior. Año 2010

Fuente: Coordinación Autonómica del Sida, Consejería de Salud, Familia y Bienestar Social

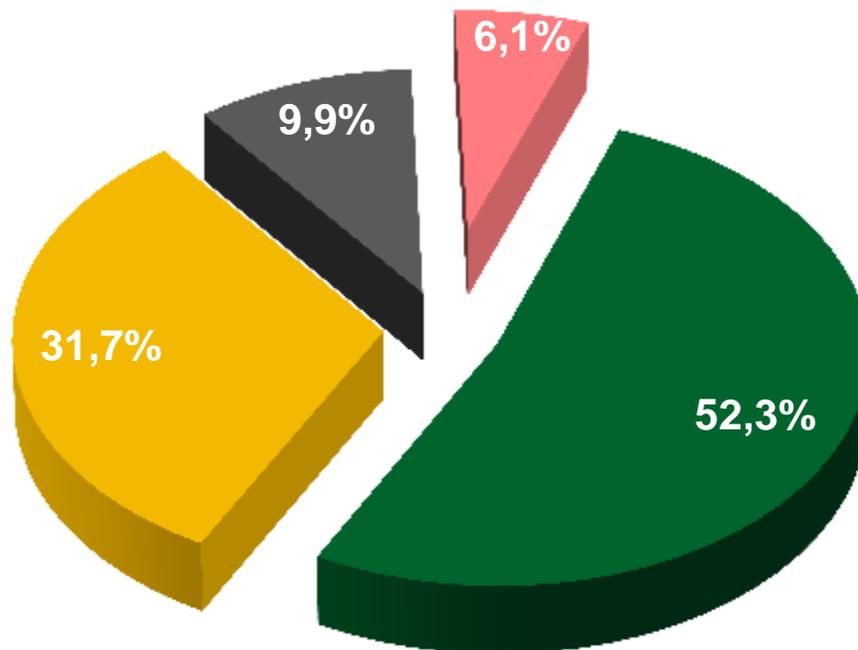


N= 781

Prueba anterior: 63,9%

Pruebas rápidas de detección VIH Illes Balears. Uso del preservativo con la pareja ocasional. Año 2010

Fuente: Coordinación Autonómica del Sida, Consejería de Salud, Familia y Bienestar Social



■ Siempre ■ Casi siempre ■ Casi nunca o nunca ■ NC

Prevención en adolescentes y jóvenes.

Proyecto educativo: “Sexo seguro y responsable”

■ Proyecto de EpS para la **prevención** de los principales riesgos asociados a las relaciones sexuales: **VIH, ITS y embarazos no deseados.**



■ **Población diana:** Alumnos de 3º y 4º de ESO, bachillerato, PQPI y ciclos formativos

■ **Áreas implicadas:** Tutoría grupal, Ciencias de la Naturaleza, Ciencias Sociales, Geografía e Historia, Educación para la Ciudadanía, Lengua y Literatura y Ética.

■ **Actividades:** Taller informativo sobre VIH, ITS y anticoncepción; y una o más sesiones de dinámicas de grupo para reforzar, aclarar y afianzar los conceptos tratados en el taller.

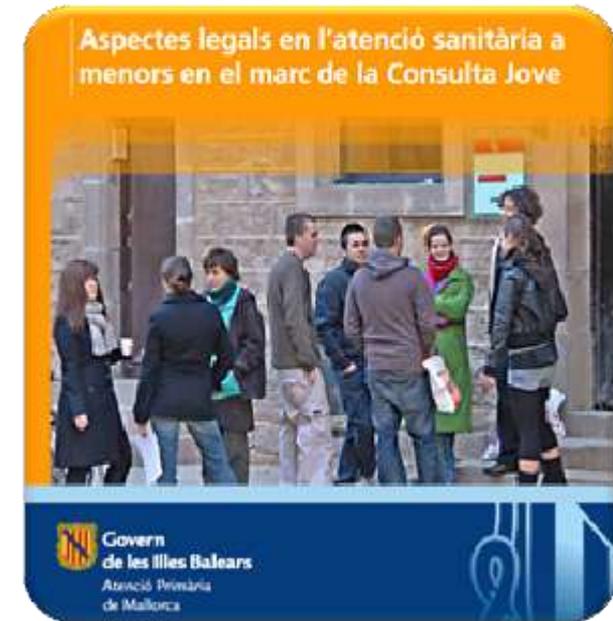
Prevenció en adolescents y jóvenes. Consulta joven en los centros educativos

■ Programa de EpS dónde el **personal del centro de salud se traslada** al centro educativo para trabajar la salud de la adolescencia escolarizada a partir de sus consultas.

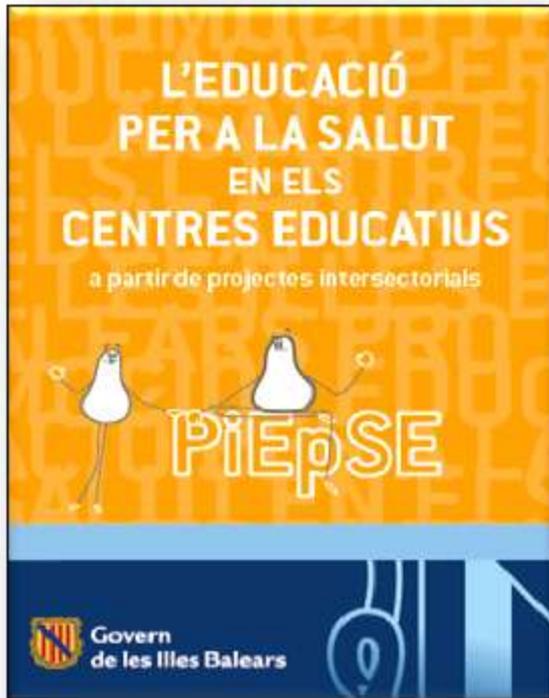
■ Los principales **objetivos** son:

Mejorar sus conocimientos y habilidades; conocer sus creencias, valores y actitudes; dar a conocer los recursos sociosanitarios existentes y hacer las derivaciones que se crean oportunas.

■ Más de **una cuarta parte** de las consultas son sobre **sexualidad**.



Prevención en adolescentes y jóvenes. Promoción y educación para la salud en los centros educativos



PiEpSE: proyectos intersectoriales de EpS con la participación de la comunidad educativa, los centros de salud y de los agentes sociales comunitarios.

Consiste en :

- **Elaborar un análisis de situación** sobre los factores que pueden influir en la salud de la comunidad educativa.

- **Detectar los principales problemas y necesidades** del centro en el ámbito de la **salud**.

- **Fijar las actividades** que se llevaran a cabo y **desarrollarlas**.



POBLACIÓN GENERAL:

- Actividades de sensibilización e información

UDVP (persona usuarias de drogas vía parenteral):

- Programa de intercambio de jeringuillas
- Programa dispensación de metadona
- INRED

HSH (hombres que realizan sexo con hombres):

- Talleres
- Campañas informativas
- Actuaciones en locales de ambiente

PEP (personas que ejercen la prostitución):

- Programa SAYDE

Prevención en personal sanitario



■ **Protocolo de actuación frente a las exposiciones accidentales al VHB, VHC y VIH**, incluyen medidas preventivas, actuaciones y profilaxis.

■ **Formación:** los servicios de Medicina del Trabajo de los centros públicos realizan la formación a su personal en prevención de accidentes biológicos.



- ***“...Si no nos percatamos de la naturaleza y el impacto de la estigmatización, ninguna de nuestras intervenciones puede comenzar a tener éxito. Probablemente el sida sea la enfermedad más estigmatizada de la historia”.***

- **Edwin Cameron (Justice of the Constitutional Court of South Africa)**

- “...un ‘proceso de desvalorización de las personas que viven o están asociadas con el VIH y el sida [...] La discriminación se desprende del estigma y se refiere al tratamiento injusto y malintencionado de una persona a causa de su estado serológico real o percibido en relación con el VIH”.

- Documento ONUSIDA (2008)

Disminución del estigma y la discriminación



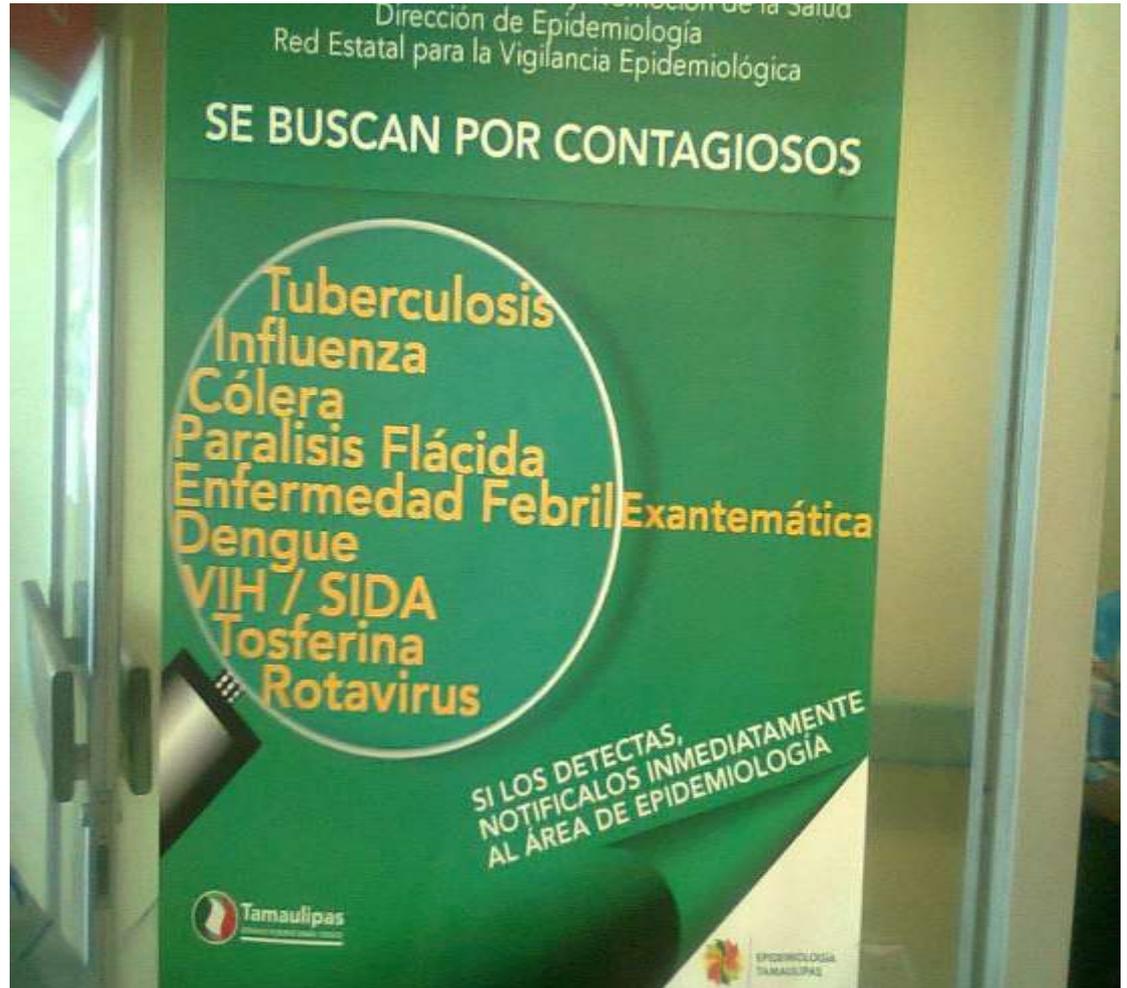
- El éxito de los programas preventivos pasa por combatir la estigmatización que aleja a estas personas de los programas de prevención.
- En la infección por VIH y SIDA conviven tanto aspectos en atención sanitaria como los sociales, siendo estos los menos explotados.

Disminución del estigma y la discriminación



- No existe una discriminación “legislativa”, pero el enfermo VIH sigue padeciendo **dificultades para la integración laboral y social.**
- Esta estigmatización y discriminación del enfermo VIH **incide directamente sobre la gestión clínica.**

Disminución del estigma y la discriminación



Disminución del estigma y la discriminación



- La estigmatización y la discriminación **impiden** o no favorecen el diseño de programas y políticas preventivas dirigidas a la población en general y a la población afecta en particular. Supone un impedimento al **acceso a la prevención, tratamiento, a la atención y el apoyo relacionados con el VIH**

Disminución del estigma y la discriminación



- Se ha progresado mucho.
- Se han identificado las causas y las dimensiones de la estigmatización y la discriminación.
- Se proponen elaborar programas prácticos dirigidos a toda la sociedad.
- Tratar las causas modificables.

Disminución del estigma y la discriminación



- Generar sensibilización acerca de lo que supone EyD.
- Tratar temores y falsos mitos acerca de la infección.
- Participación positiva y proactiva de personas con VIH



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria de Salut,
Família i Benestar Social
Direcció General
de Salut Pública i Consum

Atención sanitaria

**II Encuentro en Salud Pública. Escuela Nacional de Sanidad,
Instituto Carlos III, 27 de septiembre**

Atención sanitaria. Illes Balears. Año 2010



■ Oferta sistemática de la prueba de detección de VIH a las mujeres embarazadas y de tratamiento antirretroviral en caso necesario.

■ Números de **pacientes atendidos** infectados por VIH: 3.439

■ Números de **pacientes en tratamiento** antirretroviral: **2.944**

■ **Gasto** en tratamiento antirretroviral: **20.814.291,59 €**



*Muchas
gracias*

[http: vihsida.caib.es](http://vihsida.caib.es)



Govern de les Illes Balears

Conselleria de Salut, Família i Benestar Social
Direcció General de Salut Pública i Consum



Muchas gracias

[http: vihsida.caib.es](http://vihsida.caib.es)