

Multimed 2019; 23(6)

Noviembre-Diciembre

Artículo original

Comportamiento del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) en el municipio Bayamo. 2018

Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS) Behavior in the Bayamo
municipality. 2018

Comportamento da Síndrome de Imunodeficiência Adquirida (AIDS) no
município de Bayamo. 2018

Esp. I MGI. María Isabel Bien González. ^{I*}

Esp. II MGI. Leodan Alarcón Verdecía. ^{II}

Esp. II MGI. Yunior Yero Quesada. ^{III}

Esp. I MGI. Esperanza Olivera Guerrero. ^I

Esp. I MGI. Ariatna Polanco Rosales. ^{IV}

^I Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Policlínico Docente Bayamo Oeste.
Bayamo. Granma, Cuba.

^{II} Centro Provincial de VHI/SIDA. Bayamo. Granma, Cuba.

^{III} Dirección Provincial de Salud. Bayamo. Granma, Cuba.

^{IV} Policlínico René Vallejo Ortíz. Bayamo. Granma, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Email: mibien@infomed.sld.cu

RESUMEN

El SIDA es una enfermedad que presenta un comportamiento cada día más elevado a nivel mundial y en nuestro país. Destacándose un mayor aumento en las edades entre 15- 59 años de edad y el sexo masculino. Se realizó un estudio retrospectivo, de corte longitudinal y descriptivo con el objetivo de caracterizar el comportamiento

epidemiológico del VIH/SIDA en los diferentes consejos populares del municipio Bayamo, durante el período del año 2018. Se obtuvo un total de 74 casos con TI: 309.7×10^6 hab donde predominó el Policlínico Bayamo Oeste como el área de salud más afectada con (21) casos: TI 476.4×10^6 hab.; el sexo masculino con (50) casos para una tasa de 428×10^6 hab.; el grupo etario de entre (20-24 años) con (13) casos: TI 742.9×10^6 hab.; además del consejo popular del Dátil con (4) casos con una elevada cifra para una tasa de $1326,6 \times 10^6$ hab. La incidencia de VIH/SIDA en el municipio Bayamo ha ascendido en los últimos años y el consejo popular de mayor tasa resulta ser el del Dátil con una tasa de $1326,6 \times 10^6$ hab.

Palabras clave: Síndrome de inmunodeficiencia adquirida; Epidemiología.

ABSTRACT

AIDS is a disease that presents an increasingly high behavior worldwide and in our country. Highlighting a greater increase in the ages between 15-59 years of age and the male sex. A retrospective, longitudinal and descriptive study was carried out with the objective of characterizing the epidemiological behavior of HIV / AIDS in the different popular councils of the Bayamo municipality, during the period of the year 2018. A total of 74 cases with IT were obtained: 309.7×10^6 hab. where the Bayamo Oeste Polyclinic prevailed as the most affected health area with (21) cases: TI 476.4×10^6 hab.; the male sex with (50) cases for a rate of 428×10^6 hab.; the age group between (20-24 years) with (13) cases: TI 742.9×10^6 hab.; in addition to the popular council of the Date with (4) cases with a high number for a rate of 1326.6×10^6 hab. The incidence of HIV / AIDS in the Bayamo municipality has risen in recent years and the highest-rate popular council turns out to be that of the Date with a rate of 1326.6×10^6 hab.

Keywords: Acquired immunodeficiency syndrome; Epidemiology.

RESUMO

A AIDS é uma doença que apresenta um comportamento cada vez mais alto em todo o mundo e em nosso país. Destacando um aumento maior nas idades entre 15 e 59 anos e no sexo masculino. Foi realizado um estudo retrospectivo, longitudinal e descritivo,

com o objetivo de caracterizar o comportamento epidemiológico do HIV / AIDS nos diferentes consejos populares do município de Bayamo, durante o período do ano de 2018. Foram obtidos 74 casos com TI: 309,7 X 106hab. onde a Policlínica Bayamo Oeste prevaleceu como a área de saúde mais afetada com (21) casos: TI 476.4X106hab.; o sexo masculino com (50) casos por uma taxa de 428X106hab.; a faixa etária entre (20-24 anos) com (13) casos: TI 742.9X106hab.; além do conselho popular da Data com (4) casos com um número alto por uma taxa de 1326,6X106hab. A incidência de HIV / AIDS no município de Bayamo aumentou nos últimos anos e o conselho popular de maior taxa é o da Data, com uma taxa de 1326,6X106hab.

Palavras-chave: Síndrome de imunodeficiência adquirida; Epidemiologia.

Recibido: 3/10/2019

Aprobado: 18/10/2019

Introducción

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es la parte crónica de la infección causada por un virus filtrable, el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), que es un retrovirus que ataca y destruye las células CD4 del sistema inmunitario que combaten las infecciones.⁽¹⁾ Se caracteriza por una inmunodepresión profunda, que conduce al desarrollo de infecciones oportunistas, neoplasias secundarias y manifestaciones neurológicas.⁽²⁾ El contagio de esta enfermedad está dado por 3 vías fundamentales: por contacto sexual desprotegido, através de la sangre u objetos contaminados y através de la madre al hijo ya sea en el embarazo, durante el parto o por la lactancia materna.^(3,4)

Entre los factores que predisponen a las vías antes mencionadas, se encuentra el inicio precoz de la actividad sexual; cuando la vulnerabilidad no es fácilmente admitida y se subestima el riesgo. A lo que atribuimos, frecuentes cambios de pareja, relaciones sexuales desprotegidas y conocimientos insuficientes sobre estos temas. Considerándose la adolescencia la etapa más vulnerable a infección de VIH.⁽⁵⁾

El VIH/SIDA hoy se ha expandido por todas las regiones del planeta y su aumento progresivo y rápido amenaza con devastar poblaciones enteras. ⁽⁶⁾ De acuerdo a los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), a finales del 2016, existían en el mundo 36,7 millones de personas infectadas por el VIH. En América Latina en el mismo periodo hubo un total de 1,8 millones de nuevas infecciones; los pacientes diagnosticados como casos nuevos, solo 20,9 millones recibiendo tratamientos con medicamentos antirretrovirales en este año; lo que representa el 53% de los casos nuevos tratados. Se estima que el 0,8% de los casos diagnosticados como seropositivos se encuentran en las edades comprendidas entre los 15 y los 49 años. ⁽⁷⁾

Cuba se encuentra entre los países caribeños menos afectados del área de América Latina; la epidemia se ha caracterizado en la región por un aumento lento y sostenido. Al igual el nivel de incidencia de esta infección es mínimo en la población infantil. ⁽⁸⁾

Desde el primer caso descubierto en 1986 en el país hasta la actualidad en la provincia Granma se han diagnosticado más de 1000 personas con el VIH para una tasa de 126,50 X 1 00 000 hab. Los hombres representan el 78,10 % de los infectados, el 82% es de hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y las mujeres el 21,90 %. La vía de transmisión predominante es la sexual. Como promedio se detecta un caso de VIH/SIDA cada 3 días y en los últimos años existe un incremento. Los municipios de Bayamo, Manzanillo y Jiguaní son los más afectados, aunque se reportan casos en toda la provincia. ⁽⁹⁾

Indudablemente la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), que causa el SIDA, afecta por igual sin distinción de edad, sexo, raza, ocupación, país, condición social, etnia, nivel socioeconómico o religión y constituye uno de los principales problemas de la salud en la actualidad, con importantes morbilidad y mortalidad en los sectores más jóvenes de la población, lo cual ocasiona cuantiosos costos sociales y pérdidas de vidas. ⁽¹⁰⁾

Dada la necesidad de optimizar los recursos humanos y materiales disponibles para el desarrollo de acciones de promoción y prevención del SIDA en Bayamo, es necesario conocer el comportamiento actual por consejos populares, lo que contribuirá al desarrollo posterior de proyectos de intervención según las determinantes de salud de cada territorio.

Método

Se realizó un estudio retrospectivo, de corte longitudinal y descriptivo con el objetivo de caracterizar el comportamiento epidemiológico del VIH/SIDA en los diferentes consejos populares del municipio Bayamo, durante el período del año 2018. El universo estuvo constituido por 74 personas los casos diagnosticados como seropositivos en el municipio Bayamo durante el periodo en estudio. Estos 74 casos son tomados como única muestra para estudio.

Los datos fueron tomados del Registro de casos de la Unidad Municipal de Higiene y Epidemiología, de las historias epidemiológicas realizadas a cada uno de los casos y se completaron con la Historia Clínica Individual, Familiar y los datos aportados por los médicos y enfermeras de la familia. Fue confeccionada una planilla electrónica en Microsoft Office Excel 2013. Que contenía las variables en estudio tales como distribución por áreas de Salud y consejos populares del municipio, sexo y edad de las personas con VIH (PVIH). Los resultados se expresan en tablas de proporciones y gráficos. Para el acceso a los datos se solicitó permiso, y todos los datos fueron tratados con confidencialidad.

Resultados

Se observó en el período de estudio, que se notificaron un total de (74) casos nuevos para una tasa de $309.7 \times 10^6 \text{ hab}$, en el municipio. En la tabla 1, se describe un marcado incremento en el número de casos perteneciente al área del Policlínico René Vallejo, con (25) casos para una tasa de $386,7 \times 10 \text{ millones de hab}$ (106 hab).

Tabla 1. Áreas de Salud. Municipio Bayamo.

Áreas de Salud			
Policlínicos	Casos	Población	Tasa x 10 millones de Habitantes

13 de Marzo	10	36218	276,1058037
Bayamo Oeste	21	44074	476,471389
René Vallejo	25	64645	386,7275118
Jimmy Hirtzel	16	58328	274,3107941
Mabay	2	21877	91,42021301
Total	74	225142	309,7348837

En la tabla 2, tabla 3 y tabla 4 se mostró que los consejos populares de Rosa La Bayamesa y Jesús Menéndez tienen la mayor cantidad de casos nuevos con una cifra de 10 cada uno. Pero el consejo popular del Dátil presenta un índice más elevado en comparación con los anteriores con tan solo 4 casos nuevos por la tasa habitantes en esa área que será de $1326,6 \times 10^6$ hab.

Tabla 2. Consejos Populares.

Áreas de salud	Población	Consejos Populares	Cantidad de Casos	Tasa por 10 millones de Habitantes
13 de marzo	3312	William Soler	1	301,9323671
	15074	San Juan	3	199,018177
	1844	Camilo Cienfuegos	2	1084,598698
	3680	Barranca	0	0
	3015	Dátil	4	1326,699834
	14263	Francisco Vicente Aguilera	0	0
	5432	E. BUEYC	0	0
	2465	Rosa la Bayamesa	0	0
	36218	Subtotal	10	276,1058037

Tabla 3. Consejos Populares. (Continuación)

Áreas de salud	Población	Consejos Populares	Cantidad de Casos	Tasa por 10 millones de Habitantes
Bayamo Oeste	6219	San Juan	4	643,1902235
	2333	Guasimilla	0	0
	160003	Francisco Vicente Aguilera	7	43,7491797
	5638	Las mangas	1	177,3678609

	15493	Camilo Cienfuegos	9	580,9075066
	44074	Subtotal	21	476,471389
René Vallejo	19148	VMU	7	365,573428
	18675	Siboney	8	428,3801874
	20227	Rosa la Bayamesa	10	494,3886884
	2736	Marianao	0	0
	64645	Subtotal	25	386,7275118

Tabla 4. Consejos Populares. (Continuación)

Áreas de salud	Población	Consejos Populares	Cantidad de Casos	Tasa por 10 millones de Habitantes
Mabay	9033	Mabay	0	0
	8532	Julia	0	0
	3785	Pompita	2	528,4015852
	21877	Subtotal	2	91,42021301
Jimmy Hirtzel	5334	Horno	2	374,9531309
	6137	Pedro. P	0	0
	27187	Jesús Menéndez	10	367,8228565
	5651	Támaras	0	0
	7848	A V	2	254,841998
	5036	Almirantes	2	397,1405878
	58328	Subtotal	16	274,3107941
Total	238914		74	309,7348837

Al realizar un análisis del comportamiento y distribución por sexo, se observa un marcado predominio del sexo masculino en todo el municipio para una tasa de 428,04x 10⁶ hab.

Al analizar la epidemia por grupos de edades en el periodo de estudio se describe que los más afectados son los grupos etarios de (20- 24) años con (13) casos para una tasa de 742.9X10⁶hab. (Tabla 5)

Tabla 5. Grupos de Edades.

Población											Tasa por
	2898	11099	13127	15139	14499	17498	122033	11861	29863	238914	

Grupo de edades por área	-1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-59	60-64	+65	Total	10 ⁶ hab
	13 De Marzo	0	0	0	0	0	5	5	0	0	10
Bayamo Oeste	0	0	0	0	2	3	16	0	0	21	431,1
René Vallejo	0	0	0	0	1	7	17	0	0	25	386,7
Mabay	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	91,4
Tipo III	0	0	0	0	1	0	14	1	0	16	274,3
Total	0	0	0	0	6	13	54	1	0	74	309,7
Tasa específica X edades	0,00	0,00	0,00	0,00	413,82	742,94	442,50	84,31	0,00	309,73	309,73

Discusión

El comportamiento que ha tenido la pandemia de VIH/SIDA en la población del municipio Bayamo se puede considerar un problema no solo de salud pública, ya que puede tener un mayor alcance hacia todos los sectores. ⁽⁷⁾

Al realizar un estudio sobre las áreas de salud la mayor incidencia de casos nuevos se observa en el policlínico Rene Vallejo. Pero sin embargo al comparar con el Policlínico Bayamo Oeste se observa que con (21) caso alcanza una tasa de 476,4 (10⁶ hab) siendo este el área de mayor aumento al tener en cuenta la población de los mismos. De manera general podemos decir que tuvo un aumento lento y progresivo. De tendencia similar a lo reflejado en diferentes estudios cubanos. ⁽⁸⁾

En la tabla 2, se muestra el comportamiento que han tenido los diferentes consejos populares, arrojando como resultados que los territorios geográficos pertenecientes a Rosa la bayamesa y Jesús Menéndez con 10 casos cada uno son los de mayor incidencia en casos nuevos con VIH/SIDA. Aunque al comparar las poblaciones de cada consejo popular el Dátil presenta una prevalencia elevada con una tasa de

1326,6X10⁶hab. con tan solo 4 (PVIH). Puede deberse a la situación geográfica en que está enmarcado su territorio. Donde la población se caracteriza por tener bajo nivel cultural, características demográficas y sociales muy distintas a otras áreas en cuestión. Atribuirle además que por lo antes expuesto se limitan el nivel intelectual por tabúes antiguos que no les permiten a las familias identificar los riesgos que pueden conllevar a sus hijos a contraer una enfermedad de transmisión sexual como el VIH/SIDA.

Este estudio puede contribuir mucho a proyectos futuros que pueden ir encaminados al trabajo con este consejo popular para con ellos demostrar a sus habitantes que con tan solo un caso infectado puede verse afectada una población completa.

La primacía de los hombres en esta investigación coincidió con los resultados de otras series desarrolladas en municipios de las provincias de Santiago de Cuba y La Habana, en las cuales se informaron tasas más altas del sexo masculino. De igual manera en este estudio el sexo más afectado es el masculino con (50) casos para una Tasa 428X10⁶hab, lo cual se debe a las características propias de la epidemia en este país. Igualmente, un estudio reciente, desarrollado en el municipio de Manzanillo, mostró que el sexo masculino era el más afectado en la provincia Granma.^(2,8)

Resulta válido apuntar que el VIH/SIDA se ha ido desplazando cada día más hacia edades avanzadas. En este último estudio se registra un mayor porcentaje en el grupo comprendido entre 20-24 años, con una cifra de (13) PVIH para una tasa de 742.9X10⁶hab. Seguido por el intervalo de edades comprendidas entre 15-19 años este último comparable con el primero por tan elevada tasa en tan solo 4 años evaluados cada uno. Aunque en el primer grupo etario el aumento fue significativo. Sin embargo, en esta casuística debemos tomar en cuenta los afectados menores de 20 años, lo cual pudiera estar relacionado con las prácticas sexuales, pues en la sociedad contemporánea el inicio de las relaciones sexuales y desprotegidas es cada vez más precoz, aunque resulta válido destacar que no es despreciable el número de casos en edades más avanzadas; resultados que coinciden con los de otros autores, lo que pudiera indicar que el número de personas mayores diagnosticadas con SIDA ha ido aumentando.⁽¹¹⁾ De igual manera coinciden los estudios antes descrito por autores

cubanos en los cuales la infección por VIH/SIDA en edades infantiles es de cero en el país.^(2,9,11,12)

Conclusiones

Las áreas de salud más afectadas son las pertenecientes al Policlínico Bayamo Oeste. De igual manera el consejo popular más afectado fue el del Dátil y continúan siendo el sexo femenino y las edades tempranas los de mayor prevalencia al contagio. Se ha comprobado que el VIH/SIDA sigue representando en el municipio Bayamo una problemática que necesita del fortalecimiento de grupos de investigación y la búsqueda constante de estrategias para la lucha contra esta enfermedad que amenaza con ser un elemento fundamental en la historia del planeta.

Referencias bibliográficas

1. VIH/SIDA: Conceptos básicos. InfoSIDA. [Internet]. 2018 [citado 13/5/2019]. Disponible en: <https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/fact-sheets/19/45/vih-sida--conceptos-basicos>
2. Besse Díaz R, Puente Saní V, Martínez Cantillo L, Romero García Lázaro I, Minier Pouyou L. Aspectos clínicos y epidemiológicos en pacientes con síndrome de inmunodeficiencia adquirida de la provincia de Santiago de Cuba. MEDISAN 2018; 22(3): 264-270.
3. Lamotte Castillo JA. Infección por VIH/sida en el mundo actual. MEDISAN 2014; 18(7): 993-1013.
4. Sarduy Lugo M, Sarduy Lugo A, Collado Cabañín LE. Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en estudiantes de secundaria básica. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2015 [citado 22/5/2019]; 31(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000400004

5. Del Toro Flores A, Gutiérrez Santisteban E, Hoyos Rivera A, Romero González A, Sala Adam MR. Caracterización del nivel de conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes San Ramón Granma. MULTIMED 2015; 19(6): 1006-1019.
6. Pérez Rosabal E, Soler Sánchez Y M, Pérez Rosabal R, López Arias E, Leyva Rodríguez V. Conocimientos sobre VIH/sida, percepción de riesgo y comportamiento sexual en estudiantes universitarios. MULTIMED 2016; 20(1): 14-24.
7. Aguilar G, Kawabata A, Samudio T, Rios-Gonzalez CM. Comportamiento epidemiológico del VIH en Paraguay, 2017. Rev. Salud Pública Parag 2018; 8(2): 9-14.
8. Miranda Gómez O, Fariñas Reinoso AT, Coutín Marie G, Nápoles Pérez M, Lara Fernández H, Lago Alfonso T. Comportamiento de la epidemia de VIH en Cuba. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2012 [citado 13/5/2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242012000100002
9. Santoya Arévalo AA, Martínez González JE, Milanés Céspedes YM, Castro Rodríguez A, Santisteban Mustelier Z. Hoja informativa sobre ITS/VIH/sida. Una experiencia de comunicación en salud desde Granma Cuba. MULTIMED 2015; 19(5): 883-895.
10. Castañeda Vargas E, Baute Pareta N, Silva Sánchez M, Ibarra Sayas D, Jiménez Cardero M. Comportamiento de portadores de VIH/sida en el municipio de Il Frente. MEDISAN 2014; 18(6): 793-798.
11. Hoja Informativa-Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida. ONUSIDA. [Internet]. 2018 [citado 27/12/2018]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
12. Besse Díaz R, Romero García LI, Cobo Montero E, Minier Pouyou L, Suárez E. Enfoque clínico y epidemiológico de pacientes con VIH/sida atendidos en un servicio de urgencias y emergencias. MEDISAN 2018; 22(7): 497-507.

Conflictos de intereses

Los autores no declaran conflictos de intereses.

María Isabel Bien González: <https://orcid.org/0000-0001-6406-141>

Leodan Alarcón Verdecía: <https://orcid.org/0000-0001-8986-0637>

Yunior Yero Quesada: <https://orcid.org/0000-0003-3123-7732>

Esperanza Olivera Guerrero: <https://orcid.org/0000-0002-4544-8752>

Ariatna Polanco Rosales: <https://orcid.org/0000-0003-1480-642X>