

# INFORME SOBRE ITS. COMUNIDAD DE MADRID

## Enfermedades de transmisión sexual. Datos epidemiológicos

### 1. SITUACIÓN DE LAS ITS DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA COMUNIDAD DE MADRID

En las dos últimas décadas, las infecciones de transmisión sexual (ITS) han experimentado un crecimiento importante y progresivo desde una perspectiva mundial, convirtiéndose en un importante problema de Salud Pública. De este grupo de enfermedades, la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid vigila el VIH, gonococo, clamidia, sífilis, así como hepatitis B y C. Centrándonos en las de mayor incidencia, gonococo y clamidia, se observa igualmente un importante incremento multiplicándose su registro entre 2 y 3 veces respecto al año 2015.

En 2019 la **tasa de infección gonocócica** fue 28,88/100.000 habitantes (la más elevada desde 2001 que fue de 2,04, y en aumento progresivo desde entonces); la tasa de sífilis de 13,29/100.000 habitantes (la más elevada desde 2001 que fue de 1,77, y en aumento progresivo desde entonces); la **tasa de infección por Chlamydia Trachomatis** de 44,18/100.000 habitantes (en aumento desde 2016 que fue de 18,04).

En 2022, hasta la semana 43, se han notificado un total de 2.646 infecciones por gonococo mayoritariamente en hombres, 87%. El 47,6% son menores de 30 años y un 7,2% tienen edades entre los 13 y los 19 años. Si hablamos de clamidia, del total de 2.607 casos registrados en los 10 primeros meses de 2022, el 64,7% corresponden a hombres, un 13,5% son menores de 30 años y un 4,6% con edades comprendidas entre los 13 y los 19 años.

### 2. SITUACIÓN DEL VIH/SIDA EN LA COMUNIDAD DE MADRID. DATOS A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022

#### ▪ Diagnósticos de infección por VIH. 30 de septiembre de 2022

En el periodo 2012-2022 se han notificado al Servicio de Epidemiología 10.775 pacientes diagnosticados de infección por VIH. El 12,3% (1.328) residían fuera de la Comunidad de Madrid

(8,6% fuera de España y 3,7% en otras CCAA) en el momento del diagnóstico. Personas diagnosticadas en este periodo que han fallecido: 182 (1,9%).

- **Retraso en el diagnóstico**

El 11,3% de las personas diagnosticadas de infección por VIH han sido diagnosticadas también de sida en este periodo. Este porcentaje es de 10,9% en personas autóctonas y de 11,7% en foráneas.

- **Prevalencia de infección por VIH. 30 de septiembre de 2022**

A 30 de septiembre de 2022 tenemos constancia de que al menos 22.342 personas con residencia en la CM presentaban infección por el VIH. El 24,9% (5.563) han desarrollado sida.

- **Conclusiones**

Desde la puesta en marcha del sistema de notificación de infecciones por VIH con la publicación en julio de 2010 de la Orden que lo regula y la recogida exhaustiva de nuevos diagnósticos de VIH ocurridos desde el año 2007, se viene realizando un análisis de la situación epidemiológica de la infección por VIH en la CM.

**Cada año se diagnostican unas 1.000 infecciones por VIH**, con una tasa de incidencia mayor en hombres que en mujeres (el 88,7% de los nuevos diagnósticos se dan en hombres) y en población inmigrante frente a autóctonos (el 47,6% había nacido fuera de España). **La media de edad al diagnóstico es de 35 años. La mayoría son hombres y la principal vía de transmisión es la sexual, con predominio de las relaciones sexuales entre hombres** (81,4% en los nacidos en España y un 77% en foráneos). Casi la mitad de las personas diagnosticadas habían nacido fuera de España. El retraso en el diagnóstico es importante por su trascendencia clínica y de salud pública, una cuarta parte presentaba enfermedad avanzada (<200 linfocitos CD4/ $\mu$ l) en el momento del diagnóstico, este porcentaje es mayor cuando la transmisión es HTX o en PID, y en personas originarias de fuera de España. **La prevalencia de infección por VIH se sitúa en más de 300 personas por 100.000 habitantes.**

Los casos de sida continúan descendiendo desde 1996 asociado con la aparición del TAR (en 2009 se diagnosticaron 322 casos de SIDA, mientras que en los últimos años se diagnosticaron menos de 200 casos), al igual que el número de fallecidos, si bien esta tendencia está ralentizada en los últimos años. Aunque en los nuevos casos de sida la vía sexual de adquisición del VIH tiene cada vez más importancia, se mantiene un número importante de casos en PID.

## Hábitos de salud en la población juvenil de la Comunidad de Madrid, 2020.

### Resultados del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedades No Transmisibles en población juvenil (SIVFRENT-J).

(Población escolarizada en 4º curso de la ESO)

#### 1. RELACIONES SEXUALES

El **21,5% de los jóvenes habían tenido alguna vez relaciones sexuales con penetración** (21,0% de los chicos y 21,9% de las chicas), **lo cual aumentó muy sustancialmente con la edad: en los sujetos de 16 y más años este porcentaje fue del 41,6% frente al 16,0% en los de 15 años, 2,6 veces más ( $p<0,05$ )**. Además, el porcentaje de jóvenes que había tenido alguna vez relaciones sexuales con penetración en estas edades **fue menor en aquellos con ambos progenitores nacidos en España** en comparación con sólo uno nacido en España o ambos nacidos en un país diferente de España (19,0% en aquellos con ambos progenitores nacidos en España frente al 26,9% en aquellos con un progenitor nacido en un país diferente de España y el 27,7% en aquellos con ambos progenitores nacidos en un país diferente de España,  $p<0,05$ ), **en aquellos con el mayor nivel de estudios por parte de sus padres** (al menos un progenitor con estudios universitarios) en comparación con el resto (18,5% en aquellos con al menos un progenitor con estudios universitarios frente al 27,9% en aquellos con al menos un progenitor con estudios secundarios y el 27,5% en aquellos con al menos un progenitor con estudios primarios o inferiores;  $p<0,05$ ) **y aumentó al disminuir la contribución económica directa de las familias a la escolarización** (porcentaje de sujetos que había tenido alguna vez relaciones sexuales con penetración creciente en la siguiente dirección: escolarizados en centros privados -16,3%-, concertados -18,9%- y públicos -25,7%-;  $p$  de tendencia lineal,  $p<0,05$ ). No se detectaron diferencias estadísticamente significativas en función de la situación laboral de los padres.

#### 2. UTILIZACIÓN DEL PRESERVATIVO

Un **79,4% utilizaron el preservativo durante la última relación sexual. Su utilización fue menos frecuente** en las chicas (76,8%) que en los chicos (82,2%) (aunque esta diferencia no fue estadísticamente significativa), **al aumentar la edad** (82,7% en los de 15 años frente al 74,5% en los de 16 y más años;  $p$  de tendencia lineal,  $p<0,05$ ) **y en aquellos jóvenes con el menor nivel de estudios por parte de sus padres** (estudios primarios e inferiores) en comparación con el resto (70,3% en los de nivel de estudios primarios frente al 84,2% en los de estudios secundarios y el 80,7% en los de estudios universitarios,  $p<0,05$ ). Por otro lado, **su utilización fue más**

**frecuente en aquellos con ambos progenitores nacidos en España** en comparación con el resto (83,7% en aquellos con ambos progenitores nacidos en España frente al 70,8% y el 76,0% en aquellos con sólo uno nacido en España o ambos progenitores nacidos en un país distinto de España, respectivamente,  $p < 0,05$ ). No se detectó un patrón concluyente en función de la situación laboral de los padres debido al tamaño muestral insuficiente del grupo de jóvenes con ambos progenitores sin trabajo. No se detectaron diferencias estadísticamente significativas en función de la titularidad del centro escolar.

### 3. UTILIZACIÓN DE OTROS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EFICACES

En cuanto a la utilización de métodos anticonceptivos, **un 15,7% no utilizaron métodos anticonceptivos eficaces durante la última relación sexual** (pues no utilizaron ningún método, o utilizaron marcha atrás, el método de Ogino, o no sabían con seguridad que método habían utilizado). No se detectó un patrón concluyente en función de ningunos de los factores examinados, ya que ninguna de las diferencias observadas fue estadísticamente significativa debido al escaso poder estadístico, muy limitado por los reducidos tamaños muestrales resultantes de la estratificación según los diferentes factores.

En la evolución de este indicador, porcentaje de jóvenes que no utilizaron métodos anticonceptivos eficaces, en el periodo 1996-2020 se observó una mejora entre 2001 y 2005 respecto al inicio del periodo, empeorando de forma importante desde 2006 hasta 2014, sobre todo entre 2012 y 2014. En 2015 se registró en este porcentaje una disminución con respecto a 2014, iniciando una tendencia descendente que persistió hasta 2017. En 2018 volvió a aumentar en comparación con lo registrado en 2017, pero no se observa de momento una tendencia ascendente sostenida. **Globalmente, comparando los dos últimos años de la serie, 2019/2020, con los dos primeros, 1996/1997, se registró un empeoramiento, observándose un 26,1% más de jóvenes que no emplearon métodos anticonceptivos eficaces durante la última relación sexual.**

## Resultados del estudio HBSC-2014 con chicos y chicas de la Comunidad de Madrid de 11 a 18 años

### 4. CONDUCTA SEXUAL

#### “¿HAS TENIDO ALGUNA VEZ RELACIONES SEXUALES COMPLETAS?” EN EL TOTAL DE LA MUESTRA Y EN FUNCIÓN DEL SEXO Y DE LA EDAD

Son las chicas las que tienen más relaciones sexuales completas (42,7%) que los chicos (28,9%).

		Total		Sexo		Grupo de edad			
		Total		Chico	Chica	11-12 años	13-14 años	15-16 años	17-18 años
		N	%	%	%	%	%	%	%
¿Has tenido alguna vez relaciones sexuales completas?	Sí	146	35,8	28,9	42,7	-	-	22,8	47,8
	No	262	64,2	71,1	57,3	-	-	77,2	52,2

Se tiende a tener este tipo de relaciones con el aumento de la edad (47,8% entre los 17-18 años frente a un 22,8% entre los 15-16 años).

#### “¿QUÉ MÉTODO UTILIZASTEIS TÚ O TU PAREJA LA ÚLTIMA VEZ?” EN EL TOTAL DE LA MUESTRA Y EN FUNCIÓN DEL SEXO Y DE LA EDAD

		Total		Sexo		Grupo de edad			
		Total		Chico	Chica	11-12 años	13-14 años	15-16 años	17-18 años
		N	%	%	%	%	%	%	%
¿Qué método utilizasteis tú o tu pareja la última vez?	No utilizamos ningún método	11	8,4	19,2	1,2	-	-	12,1	6,6
	Preservativo	91	65,9	54,5	73,5	-	-	67,9	65,1
	Píldora anticonceptiva	11	8,0	6,6	8,9	-	-	3,3	10,1
	Preservativo y píldora	14	9,8	8,6	10,7	-	-	11,1	9,3
	Marcha atrás	11	7,9	11,2	5,7	-	-	5,6	8,9

El preservativo es, con mucha diferencia, el método anticonceptivo más utilizado, tanto en chicos (54,5%) como en chicas (73,5%). La edad no establece diferencias notables (67,9% entre 15-16 años y 65,1% entre los 17-18 años).

## ÍNDICES DESCRIPTIVOS DE “¿CON CUÁNTAS PERSONAS HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES COMPLETAS EN TU VIDA?”

		¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales completas en tu vida?				
		Media	Desviación típica	N		
<b>Total</b>	Total	2,3	1,7	3894		
<b>Sexo</b>	Chico	2,6	1,8	1989		
	Chica	2,0	1,4	1906		
<b>Grupo de edad</b>	11-12 años	-	-	-		
	13-14 años	-	-	-		
	15-16 años	2,2	1,7	1086		
	17-18 años	2,3	1,7	2808		
<b>Sexo por edad</b>	Chico	Grupo de edad	11-12 años	-	-	-
			13-14 años	-	-	-
			15-16 años	2,6	1,9	557
			17-18 años	2,5	1,8	1431
	Chica	Grupo de edad	11-12 años	-	-	-
			13-14 años	-	-	-
			15-16 años	1,8	1,3	529
			17-18 años	2,1	1,5	1376
<b>Hábitat</b>	Urbano	2,3	1,7	2503		
	Rural	2,3	1,7	1391		

En las edades del estudio, **el número de parejas sexuales con las que se ha mantenido relaciones sexuales completas está alrededor de 2**, un poco más en los chicos a partir de los 15 años, y un poco menos en las chicas menores de 17 años.

## “¿CUÁNTAS VECES HAS ESTADO EMBARAZADA O DEJADO A ALGUIEN EMBARAZADA?” EN EL TOTAL DE LA MUESTRA Y EN FUNCIÓN DEL SEXO Y DE LA EDAD

		Total		Sexo		Grupo de edad			
		Total		Chico	Chica	11-12 años	13-14 años	15-16 años	17-18 años
		N	%	%	%	%	%	%	%
<b>¿Cuántas veces has estado embarazada o dejado a alguien embarazada?</b>	Nunca	124	91,6	88,3	93,7	-	-	93,2	90,9
	1 vez	6	4,6	2,1	6,3	-	-	0,0	6,7
	2 o más veces	4	2,9	7,5	0,0	-	-	6,8	1,2
	No estoy seguro o no estoy segura	1	0,8	2,1	0,0	-	-	0,0	1,2

Un 7,5% de los chicos manifiesta que ha ocasionado 2 o más embarazos, y un 4,6%, 1 vez. Las chicas dicen haberse quedado embarazada 1 vez, un 6,3%. La edad no establece diferencias apreciables.

**“SOLO PARA CHICAS: ¿HAS TOMADO ALGUNA VEZ LA PÍLDORA DEL DÍA DESPUÉS?” EN EL TOTAL DE LA MUESTRA Y EN FUNCIÓN DEL SEXO Y DE LA EDAD**

		Total		Sexo		Grupo de edad			
		Total		Chico	Chica	11-12 años	13-14 años	15-16 años	17-18 años
		N	%	%	%	%	%	%	%
¿Has tomado alguna vez la píldora del día después?	No, nunca	55	65,5	0,0	65,5	-	-	72,5	62,9
	Sí, una vez	21	25,4	0,0	25,4	-	-	27,5	24,6
	Sí, dos veces	5	6,5	0,0	6,5	-	-	0,0	8,9
	Sí, tres veces o más	2	2,6	0,0	2,6	-	-	0,0	3,6

Las chicas manifiestan haber tomado la píldora “del día después” un **34,5%**. Con la edad se aumenta su consumo (27,5% entre los 15-16 años; 37,1% entre los 17-18 años).

**ÍNDICES DESCRIPTIVOS DE “¿QUÉ EDAD TENÍAS CUANDO TUVISTE TU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL COMPLETA?”**

		¿Qué edad tenías cuando tuviste tu primera relación sexual completa?		
		Media	Desviación típica	N
Total	Total	2,3	1,7	3894
Sexo	Chico	2,6	1,8	1989
	Chica	2,0	1,4	1906
Grupo de edad	11-12 años	-	-	-
	13-14 años	-	-	-
	15-16 años	2,2	1,7	1086
	17-18 años	2,3	1,7	2808

La edad más temprana de la primera relación sexual completa se sitúa entre los **15-16 años**.

## **ACCIONES DE PREVENCIÓN DE VIH E ITS EN EL PROGRAMA**

La Consejería de Sanidad, además de todos sus centros de Atención Primaria y Atención Especializada, cuenta con una amplia red de Servicios específicos para la promoción de la salud sexual y la prevención y diagnóstico precoz de VIH y otras ITS, con mediadores culturales especializados en salud sexual que atienden a cualquier persona que lo necesite, en un entorno de confidencialidad y adaptado a sus necesidades específicas. En la página web de la Comunidad de Madrid está toda la información de los Servicios de Pruebas Rápidas de VIH y otras ITS ubicados en centros de salud, la Unidad Móvil de Prevención y Diagnóstico Precoz con Pruebas Rápidas de la Consejería de Sanidad, que gestiona Cruz Roja, y otros recursos municipales y de ONG que realizan pruebas rápidas.

Así mismo, en la web pueden descargarse materiales informativos y la forma de solicitarlos, al igual que materiales preventivos. Se repartieron en 2021 más de un millón de preservativos masculinos, femeninos y lubricantes y 75000 materiales IEC.

En la **Red de Servicios de Prevención y Diagnóstico Precoz de VIH e ITS (SPDPVIH) con Pruebas Rápidas de VIH de la Comunidad de Madrid** se atendieron en **2021**, un total de **10.911 personas** en SPDPVIH de la CM (7504 hombres cis, 3061 mujeres cis, 171 mujeres transexuales y 11 hombres transexuales) y se realizaron un total **15.014 pruebas rápidas: 9.680 pruebas de VIH con 242 reactivos (2,5%) y 5.334 pruebas de sífilis con 198 reactivos (3,71%)**.

En los **Servicios de Pruebas Rápidas de VIH y Sífilis ubicados en centros de salud**, que cuenta con un equipo de mediadores culturales especializados en salud sexual (coordinados por Las Alamedillas, se realizaron en **2021**, 4134 pruebas de VIH con 55 reactivos (1,33%) y 3624 pruebas de sífilis con 150 reactivos (4,14%). Desde el **1 de enero hasta el 31 de octubre de 2022**, se han atendido a 6824 personas de forma virtual y 4304 personas en presencial, realizándose 3786 pruebas de VIH con 27 reactivos (0,7%) y 3768 pruebas de sífilis con 162 reactivos (4,3%).

La **Unidad Móvil de Prevención de VIH y otras ITS de la DGSP**, gestionada actualmente por Cruz Roja, desde el 1 de julio (fecha de su puesta en marcha tras la COVID) hasta el 31 de octubre de 2022 realizó 445 pruebas de VIH con 5 reactivos (1,1%) y 387 pruebas de sífilis con 10 resultados positivos (2,6%).

La Comunidad también dispone de una amplia oferta de acciones formativas presenciales y online, para profesionales, familias y jóvenes sobre sexualidad y prevención de VIH y otras ITS, y una línea de Subvenciones a proyectos de prevención de VIH y otras ITS, dirigida a entidades sin ánimo de lucro.