Gac Sanit. 2026;40(S4):217

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

841 - DIAGNÓSTICO TARDÍO Y ENFERMEDAD AVANZADA POR VIH EN LA PROVINCIA DE TOLEDO, ANÁLISIS DE SERIE TEMPORAL: 2021-2023

J.A. Sánchez Lecona, J.M. Andino Agurcia, M. Sánchez Gómez, N.N. Armenta Paulino, M.C. Salas Butrón, M.V. Sandín Vázquez

Servicio de Medicina Preventiva, Complejo Hospitalario Universitario de Toledo, SESCAM; Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La infección por VIH sigue siendo un problema de salud pública prioritario, donde los diagnósticos tardíos comprometen el pronóstico clínico y aumentan la transmisibilidad. La provincia de Toledo presenta un predominio rural (98% de casos) con características sociosanitarias particulares. Este estudio tiene como objetivo describir las características epidemiológicas de los casos incidentes de VIH diagnosticados entre 2021-2023, analizando específicamente la frecuencia de diagnóstico tardío (CD4< 350 células/mm^3) y enfermedad avanzada (CD4< 200 células/mm^3).

Métodos: Estudio descriptivo transversal de 52 casos incidentes de VIH diagnosticados en la provincia de Toledo (2021-2023). Se analizaron variables sociodemográficas (edad, sexo, nacionalidad), epidemiológicas (vía de transmisión, origen diagnóstico) y clínicas (CD4 al diagnóstico). Se realizó análisis descriptivo con frecuencias absolutas, relativas y medias.

Resultados: Se identificaron 52 casos (82,7% hombres; edad media 36,1 años, DE 11,2), siendo el 76,9% de nacionalidad española. La vía predominante fue HSH (50,0%), seguida de heterosexual (30,8%) y desconocida (17,3%). La distribución temporal mostró estabilidad: 18 casos en 2021, 15 en 2022 y 19 en 2023. El 61,5% se diagnosticó en Atención Primaria. La proporción de diagnóstico tardío fue del 42,3% (22/52), siendo el 26,9% (14/52) enfermedad avanzada. Este patrón fue más frecuente

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

en vía desconocida (77,8%), población extranjera (50,0%) y hombres (44,2%), con variabilidad temporal: 61,1% en 2021, 20,0% en 2022 y 42,1% en 2023. El 21,2% presentó diagnóstico precoz (CD4 ≥ 500).

Conclusiones/Recomendaciones: La provincia de Toledo presenta una proporción de diagnóstico tardío (42,3%) inferior a la media nacional (47,2%), aunque más de un cuarto de casos llega en enfermedad avanzada. La elevada frecuencia en vías desconocidas y la variabilidad temporal sugieren oportunidades diagnósticas pérdidas. Se recomienda reforzar el cribado oportunista en Atención Primaria, donde se detecta el 61,5% de casos, priorizando grupos vulnerables mediante pruebas rápidas. Es esencial mantener vigilancia epidemiológica continua para detectar cambios en patrones de presentación clínica.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados