Gac Sanit. 2026;40(S4):52

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

158 - PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PERSONAS QUE VIVEN CON INFECCIÓN POR EL VIH, ESPAÑA 2011-2025

V. Hernando, S. Gayol, A. Díaz, Grupo de trabajo de la Encuesta Hospitalaria de pacientes con VIH

Centro Nacional de Epidemiología, CIBERINFEC, ISCIII; Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Las personas que viven con VIH son vulnerables de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS). Nuestro objetivo fue describir la prevalencia de presentar de ITS y sus factores asociados en personas con infección por VIH en España.

Métodos: Se analizaron datos de la Encuesta Hospitalaria de pacientes con infección por VIH (EH) entre 2011-2025. Desde 2011 se recoge información sobre el diagnóstico de ITS en los 12 meses previos a la realización de la encuesta.

Resultados: En total se analizaron 11.160 participantes. La prevalencia global de alguna ITS fue del 15,0% (n = 1.670), aumentando desde 9,8% en 2011 hasta 19,9% en 2025. El 24% presentó 2 o más ITS. La prevalencia de ITS fue del 17,7% en hombres, 5,9% en mujeres y 31,2% en personas trans (siendo el 1,1% de los participantes de la EH). Los menores de 25 años y entre 25-34 años mostraron mayor prevalencia, 29,5% respectivamente, seguidos de los de 35-49 años (17,4%). En los ≥ 50 años (48,3% de los participantes) la prevalencia fue del 9,1%. La prevalencia fue del 30,0% entre los latinoamericanos frente al 12,8% en españoles. Según modo de transmisión del VIH, la presencia de alguna ITS fue superior en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) (30,8%) que en heterosexuales (7,1%) y usuarios/exusuarios de drogas inyectadas (UDI) (3,8%). La prevalencia fue disminuyendo al aumentar el tiempo desde el diagnostico VIH (25,7% en los que llevaban ≤ 5 años, 20,7% entre 6-10 años y 9,5% en los que llevaban > 10 años diagnosticados). Entre los que consumieron drogas inyectadas en los últimos 30 días, la prevalencia fue del 23.9%.

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

Los factores que se asociaron con la presencia de alguna ITS fueron: tener menor edad (ORa 1,85; 1,33-2,57, para ≤ 25 años, ORa 1,64; 1,36-1,97, para 25-34 años y ORa 1,44; IC:1,26-1,67, para 35-49 años respecto a ≥ 50 años); nacidos en Latinoamérica (ORa 1,46; 1,28-1,68) en comparación con españoles; HSH (ORa 6,96; 5,57-8,69) y heterosexuales (ORa 1,61; 1,25-2,07) en comparación con UDI; aquellos con menor tiempo diagnosticados del VIH (ORa 1,54; 1,32-1,79, para ≤ 5 años y ORa 1,22; 1,06-1,43, entre 6-10 años en comparación con > 10 años); haber consumido drogas inyectadas en los últimos 30 días (ORa 2,48; 1,68-3,65). En el periodo de estudio la probabilidad de diagnóstico de alguna ITS aumento un 3,7% por cada año (ORa 1,04; 1,02-1,05).

Conclusiones/Recomendaciones: La prevalencia de diagnóstico de alguna ITS ha aumentado a lo largo del tiempo. No solo hay que descartar la presencia de ITS en la evaluación inicial de paciente con VIH sino también tener en cuenta que se puede producir a lo largo de su infección.

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