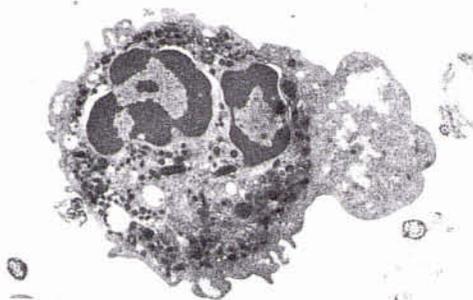


EL SIDA EN CATALUÑA

LA PROPORCIÓN DE ENFERMOS QUE SON DROGADICTOS ES MUCHO MÁS ALTA EN CATALUÑA QUE EN LOS EEUU O EN EL RESTO DE EUROPA. LA EXPANSIÓN HA SIDO IMPORTANTE EN GRUPOS A LOS QUE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SON MÁS DIFÍCILES DE APLICAR.

ORIO RAMIS-JUAN LONDON SCHOOL OF HYGIENE AND TROPICAL MEDICINE



Según las estimaciones que circulaban en la última Conferencia Internacional sobre el SIDA, celebrada en París el pasado mes de junio, unas 2.000 personas se han visto ya afectadas, en los países industrializados. En España, la incidencia de esta nueva enfermedad es aún más de veinte veces menor que en los EEUU, donde se concentra más del 85 % de los casos de los países desarrollados; pero el número de afectados sigue aumentando continuamente en todas partes.

Por fortuna hemos asistido, en los últimos meses, a importantes avances. Investigadores franceses y norteamericanos han descubierto el papel etiológico de un virus conocido como H.I.V. (Virus Ligado a la Inmunodeficiencia humana). Esto ha permitido dar un importante impulso a la investigación. No obstante, tendrán que pasar bastantes años antes de poder disponer de una vacuna eficaz. El tiempo necesario para encontrar un tratamiento adecuado es aún más incierto, aunque también será largo. En cambio, conocemos bastante bien las vías de contagio.

El virus se transmite por administración de sangre, de una persona infectada a otra, por vía genital o, durante el embarazo, de madre a hijo. La primera forma de transmisión explica que la enfermedad se presente, a menudo, en enfermos hemofílicos, que necesitan

constantemente productos sanguíneos procedentes de donaciones. La mayoría de los hemofílicos afectados lo son por haber recibido productos hemáticos procedentes de donaciones no controladas, cuando todavía no se conocía la naturaleza del síndrome. Ahora, cuando está ya bien establecido el papel del virus y cuando disponemos de pruebas para detectar las muestras sanguíneas infectadas, estos casos no tendrían que seguir produciéndose. Cataluña, como la mayoría de países europeos, tiene establecido una legislación para controlar que se realicen pruebas rutinarias para poder detectar la existencia de contacto con el virus, tanto en las donaciones de sangre como en las industrias dedicadas a los productos hemáticos.

No obstante, la mayoría de las transmisiones por vía sanguínea se produce entre los adictos a las drogas por vía intravenosa, especialmente la heroína, que comparten las agujas y jeringas con otros compañeros, hecho muy habitual entre los consumidores de tales sustancias. Los restos de sangre que quedan en las jeringas usadas transmiten la infección.

La transmisión por vía sexual, en los países industrializados, se limita casi siempre a las relaciones homosexuales masculinas y, posiblemente, debido a los pequeños traumatismos propios del

coito anal y de otras prácticas habituales en tales relaciones. En los países africanos, donde —a pesar de que no se hable tanto de ello— el número de afectados es posiblemente mucho más alto que en los EEUU, la transmisión heterosexual es mucho más frecuente, sin que hasta ahora se haya encontrado una explicación satisfactoria. El virus queda rápidamente inactivo fuera del cuerpo humano y, posiblemente, esto explica que no se contagie por simple contacto físico entre enfermos y sanos. Como se puede observar en el cuadro, la proporción de enfermos drogadictos es mucho más alta en Cataluña que en los EEUU o en el resto de Europa. Este fenómeno no es fácil de explicar. Una hipótesis razonable es que la tardía llegada de la enfermedad ha reducido su penetración, ya que en una fase precoz de la epidemia hemos conocido su naturaleza y sus posibilidades de prevención. La expansión ha sido importante en grupos a los que las medidas preventivas son mucho más difíciles de aplicar. La capacidad de los servicios y de la educación sanitarios para influir en los ambientes habitualmente consumidores de drogas, es casi nula.

El SIDA en Cataluña, mucho más que en otras naciones industrializadas, debe ser considerado como un aspecto más del grave problema que representa para la salud la drogadicción. ■



DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS CASOS DE SIDA SEGUN LOS GRUPOS DE RIESGO EN LOS EE.UU., EUROPA Y CATALUÑA

| GRUPOS DE RIESGO | EE.UU. | EUROPA | CATALUÑA |
|-------------------------------|------------|------------|------------|
| Homosexuales y Bisexuales | 64,4 | 65,1 | 53,3 |
| Drogadictos | 16,8 | 9,4 | 26,7 |
| Homo/Bisexuales y drogadictos | 8,0 | 2,0 | 3,3 |
| Hemofílicos y transfusión | 2,6 | 6,6 | 10,0 |
| Otros y desconocidos | 8,2 | 16,9 | 6,6 |
| Total | 100 | 100 | 100 |