

Perfil epidemiológico de SIDA en Ponta Porã, Mato Grosso do Sul, Brasil entre 2010- 2019

Perfil epidemiológico da SIDA em Ponta Porã, Mato Grosso do Sul, Brasil entre 2010-2019

DOI:10.34119/bjhrv4n2-290

Recebimento dos originais: 04/03/2021

Aceitação para publicação: 05/04/2021

Leiliane de Cassia Moratas

Bio Statement Acadêmica de medicina

Affiliation Universidad Internacional Tres Fronteras - Pedro Juan Caballero, Paraguay
Country Paraguay

Competing interests CI POLICY

Kevyn Felipe Mendes

Bio Statement Acadêmico de medicina

Affiliation Universid Internacional Tres Fronteras - Facultad de Ciencias de la Salud -
Pedro Juan Caballero
Country Paraguay

Competing interests CI POLICY

Gabriela Costalonga Pattuzzo

Bio Statement Acadêmica de medicina

Affiliation Universidade Vila Velha - ES
Country Brasil

Competing interests CI POLICY

Thiago Montebeller Costa

Bio Statement Acadêmico de medicina

Affiliation Universidade de Vila Velha - ES
Country Brasil

Competing interests CI POLICY

Ingrid Maria Reis Toth

Bio Statement Mestre em Gestão e Economia de Serviços de Saúde

Affiliation Universidade do Porto
Country Portugal

Competing interests CI POLICY

RESUMEN

Objetivo: Analizar el perfil epidemiológico de SIDA en la ciudad de Ponta Porã, Mato Grosso do Sul, Brasil. Material y Método: Se trata de una investigación documental y retrospectiva, con un enfoque cuantitativo, realizada a través de la recolección de datos en la plataforma *on-line* SINAN, todos los casos notificados por VIH fueron evaluados

durante los años 2010 a 2019, en la ciudad. Ponta Porã, Mato Grosso do Sul, Brasil. Resultados: Entre 2010 y 2019, se informaron 159 casos de SIDA, el género masculino fue más frecuente con un total de 92 casos, en comparación con 67 casos femeninos, también hubo un mayor número de casos en personas pardas con 36 casos, y blancos con 20 casos. En cuanto a la educación, la mayor incidencia se produjo en personas que no tenían escuela primaria completa, seguido de datos de escolarización ignorados. Se reportaron 55 muertes entre 2010 y 2018. Conclusión: El estudio contribuirá a posibles acciones y monitoreo de los servicios de salud en el municipio de Ponta Porã para acciones en grupos con un mayor riesgo de contaminación con el virus.

Palabras-clave: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, Epidemiología, Medicina Preventiva. (Fuente: DeCS- BIREME).

RESUMO

Objetivo: Analisar o perfil epidemiológico da AIDS na cidade de Ponta Porã, Mato Grosso do Sul, Brasil. Material e Método: Esta é uma pesquisa documental e retrospectiva, com uma abordagem quantitativa, realizada através da coleta de dados na plataforma on-line SINAN, todos os casos relatados de HIV foram avaliados durante os anos de 2010 a 2019, na cidade. Ponta Porã, Mato Grosso do Sul, Brasil. Resultados: Entre 2010 e 2019, 159 casos de AIDS foram relatados, o gênero masculino foi mais freqüente com um total de 92 casos, comparado com 67 casos femininos, houve também um número maior de casos em pessoas pardas com 36 casos, e brancos com 20 casos. Em termos de educação, a maior incidência ocorreu em pessoas que não completaram o ensino fundamental, seguidas por dados de escolaridade ignorados. Cinquenta e cinco mortes foram relatadas entre 2010 e 2018. Conclusão: O estudo contribuirá para possíveis ações e monitoramento dos serviços de saúde no município de Ponta Porã para ações em grupos com maior risco de contaminação com o vírus.

Palavras-chave: Síndrome de Imunodeficiência Adquirida, Epidemiologia, Medicina Preventiva. (Fonte: DeCS- BIREME).

1 INTRODUCCIÓN

El SIDA surgió en un momento en que las autoridades sanitarias de todo el mundo asumieron que las enfermedades infecciosas estaban en remisión, debido al gran avance de la medicina y las tecnologías, en Brasil el SIDA surgió como un problema de salud que abrió contradicciones sociales, económicas y culturales. , el SIDA es un tema de suma importancia para los sistemas de salud (MARQUES, 2002).

La enfermedad todavía se considera un problema de salud pública muy grave y en todo el mundo, el SIDA se transmite principalmente a través de relaciones sexuales sin protección, ya sea anal, vaginal y oral. (CRISTINA e OLIVEIRA, 2017; EILAMI e colab., 2019).

En cuanto al perfil de las personas infectadas con el virus, existe una mayor prevalencia en las personas que se prostituyen debido al bajo nivel socioeconómico, con

respecto al aspecto cultural, se observa que la falta de información está relacionada con la baja educación. vinculado como un factor de impacto para la contaminación del SIDA, ya que las personas con baja escolaridad están mal informadas y tienen poco acceso a los servicios de salud (BRITO e colab., 2001; DUARTE e colab., 2014; EILAMI e colab., 2019; LOZANO SALAZAR e colab., 2009).

En Brasil, de 2007 a 2019, 300,496 casos notificados de SIDA fueron notificados al Ministerio de Salud, el país registró, en los últimos cinco años, un promedio de 40 mil nuevos casos de SIDA, de los cuales alrededor del 69% están en hombres y 31 % en mujeres. Se estima que alrededor de 866 mil son portadores de la enfermedad en el país y que 135 mil desconocen su estado serológico (“Boletim Epidemiológico HIV / Aids | 2019”, 2019).

El SIDA es un problema de salud en todo el mundo en vista de que esto corrobora con el conocimiento epidemiológico de la enfermedad es importante teniendo en cuenta la actualidad del tema, el presente estudio tuvo como objetivo analizar el perfil epidemiológico del SIDA en la ciudad de Ponta Porã, Mato Grosso do Sul, Brasil.

2 MATERIAL Y MÉTODOS

Este es un estudio ecológico de series temporales que analizó los indicadores del SIDA en Ponta Poro, Mato Grosso do Sul, Brasil, entre 2010 y 2019.

Según datos del Instituto Brasileño de Geografía y Estadística (IBGE), Ponta Poro tiene una población estimada de 92.526 habitantes en 2019. Además, tiene HDI de 0.701 (2010). El PIB per cápita del municipio es de R\$ 29,484.92 (2017).

Fuentes de datos:

Los datos sobre los indicadores se obtuvieron del Sistema de Información sobre Enfermedades Notificables. Los datos de población se obtuvieron del IBGE, utilizando estimaciones del censo de 2010 y proyecciones intercensíticas en los años restantes.

Se incluyeron todas las notificaciones realizadas durante este período y no se definió la edad de los pacientes mientras que el criterio de exclusión fueron los datos que no habían sido computados por el SINAN.

El SINAN tiene como objetivo recopilar, transmitir y difundir datos generados por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica a través de una red computarizada, para apoyar el proceso de investigación y apoyo para el análisis de información de vigilancia epidemiológica notificación obligatoria de enfermedades. La organización de los datos fue hecha con el programa, Microsoft Excel, versión 2013.

Las variables analizadas fueron el año de las notificaciones, la edad, la educación y el origen étnico.

Por utilizar el SINAN, la plataforma del ministerio de la salud cuyos datos están disponibles para acceso libre, esta investigación no necesito de una aprobación de un comité de ética sobre investigación con seres humanos.

Se realizó un análisis de la prevalencia del total de casos por género, raza y nivel educativo, además de la tasa de mortalidad debida al SIDA. El estudio busco relacionar qué género, raza y nivel de educación fueron más afectados.

3 RESULTADOS

En el periodo del estudio se notificaran 159 (tabla 1) casos de SIDA en la ciudad de Ponta Porã en base a los análisis de datos de los formularios de notificaciones obligatorios del SINAN en los años 2010 a 2019, el año de 2013 fue el año con la mayor cantidad, con un total de 28 (tabla 1) casos notificados, entre los años la cantidad de casos se puede observar que la cantidad de casos por no tuvo grandes variaciones.

El género masculino fue más frecuente, con un total de 92 casos reportados (tabla 1) (tabla 1), y el sexo femenino tuvo un menor número de notificaciones, con un total de 67 casos (tabla 1), así como o se puede ver en el número total, los casos separados por género mantuvieron la estabilidad en el número de casos, sin grandes variaciones.

Tabla 1 - Casos totales de SIDA y por género

Casos de SIDA	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total
Total	15	6	14	28	16	21	12	12	22	13	159
Masculino	8	4	9	14	9	10	5	10	15	8	92
Femenino	7	2	5	14	7	11	7	2	7	5	67

Tabla 2- Casos de SIDA por color o raza

Etnia o color	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total
---------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------

Blanco	4	1	7	3	1	-	-	1	3	-	20
Negro	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
Amarilla	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Parda	0	-	3	14	5	1	2	4	7	-	36
Indígena	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3
Ignorada	2	-	1	3	-	-	1	-	-	-	7

También hubo una mayor prevalencia de raza parda con un total de 36 casos (tabla 2), seguido de blanco con 20 casos (tabla 2), estos datos siguen la tendencia demográfica de la ciudad de color y raza.

Tabla 3 - Casos de SIDA por nivel de educación

Educación	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total
Analfabeto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Primaria incompleta	3	1	4	8	3	-	-	2	4	-	25
Primaria completa	-	-	3	3	1	-	1	-	-	-	8
Secundaria completa	3	-	1	3	1	-	-	-	2	-	10
Superior completo	1	-	-	-	-	-	-	2	1	-	3
Ignorado	5	-	4	6	1	1	3	1	3	-	24

En cuanto a la educación, la mayor incidencia encontrada fue en personas que no habían completado la escuela primaria con un total de 25 casos (tabla 3), seguido de casos ignorados con un total de 24 casos (tabla 3).

Tabla 4 – Óbito por SIDA

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total
Óbitos por SIDA	5	7	6	5	6	3	8	7	8	55

Las muertes reportadas entre los años 2010 y 2018 fueron 55 casos, las muertes no se agregaron en el año 2019 porque el sistema aún no había tabulado estos datos, los años con el mayor número de muertes por SIDA fueron 2018 y 2016 con 8 cada uno uno, seguido por el año 2017 con 7 números, el número de muertes y el número de casos se mantienen estables sin grandes variaciones en las notificaciones.

4 DISCUSIÓN

El SIDA sigue siendo un problema nacional de salud pública, sin embargo, los datos del Ministerio de Salud apuntan a una disminución en el número de enfermedades en todo el país, se puede observar en este documento que los números del SIDA se han

mantenido estables en los años analizados. (“Boletim Epidemiológico HIV / Aids | 2019”, 2019).

Se encontró una mayor proporción de hombres entre los casos reportados, Castro et al (2020) también notaron este hecho, quienes en un estudio realizado en el estado de Minas Gerais encontraron una prevalencia del 67% de casos de la enfermedad en hombres, esto puede explicarse debido a factores vinculados a la construcción misma de la masculinidad y a que los hombres son más resistentes al uso de condones, así como al hecho de que los hombres buscan poca asistencia médica y el estado no dirige campañas dirigidas a esta población ya que los hombres son el principal grupo afectado por el virus, se necesitan más estrategias que involucren a la pareja para hacer frente a los aspectos socioculturales y de género, estos factores pueden influir en el uso de condones por parte de los hombres, ya que el uso de este medio de prevención entre los hombres es inconsistente (GOMES e colab., 2011; GUERRIERO e colab., 2002; KNAUTH e colab., 2020; MOREIRA e colab., 2014; REIS e colab., 2016).

La escolarización es un indicador social importante, el aumento en la proporción de casos de SIDA en personas con baja educación se llama pobreza de la epidemia (BRITO e colab., 2001).

En este estudio se observó que había una mayor incidencia de pacientes con baja educación, en un estudio que analizó la evolución temporal del SIDA en Brasil, el autor menciona los mayores riesgos de infección por SIDA en personas con baja educación. (FONSECA e colab., 2000).

Trevisol et al. (2013) señalaron en un estudio que los casos informados predominaban en personas con un bajo nivel de educación, Rodrigues Neto et al. (2004) también encontraron el mismo resultado en pacientes VIH positivos, también predominando en porciones de la población con menor poder económico y con poca educación, Graeff et al (2019), encontraron una mayor prevalencia del VIH en personas con bajo nivel educativo, el boletín epidemiológico del Ministerio de Salud de 2019 también repite la misma tendencia de pacientes con baja educación. (“Boletim Epidemiológico HIV / Aids | 2019”, 2019; GRAEFF e colab., 2019; RODRIGUES e AYRES DE CASTILHO, 2004; SCHUELTER-TREVISOL e colab., 2013).

El empobrecimiento se ha caracterizado por el aumento en el número de casos de SIDA en personas con bajo nivel de educación, la educación destaca las diferencias entre las personas en términos de acceso a la información, perspectivas y posibilidades de beneficiarse de nuevos conocimientos, es irrefutable que lograr mejores niveles de

prevención y mayor acceso a la atención médica están inherentemente vinculados a buenos niveles de educación (BRASIL, 2019; FONSECA e colab., 2000; MARQUES, 2002; MILANEZ e AMARAL, 2008).

En este estudio, hubo un predominio de individuos de color / raza parda seguidos de personas blancas, la tendencia de casos en personas blancas se puede ver a nivel nacional, aunque hay una reducción en el número de casos en personas de esa etnia, y un aumento para las personas pardos, en un estudio llevado a cabo en el estado de Santa Catarina, la población también era principalmente blanca, tanto este estudio como el realizado en Santa Catarina no escapan a una tendencia nacional de mayor prevalencia de casos en personas blancas y pardas (“Boletim Epidemiológico HIV / Aids | 2019”, 2019; SCHUELTER-TREVISOL e colab., 2013).

En estudios realizados en Belo Horizonte entre 1986 y 2010, con datos de SINAN, notó porcentajes más altos en personas de color / raza blanca (26.2%), seguido de marrón (19.5%), en un estudio realizado en el estado de Río Grande do Norte se notó la misma tendencia en blancos y pardos (MELO e colab., 2016; SILVA e colab., 2015).

En un contexto histórico, las personas pardas con poca educación tienen menos acceso a la atención médica y la educación, un hecho que puede influir directamente en el control de la enfermedad. (CRISTINA e OLIVEIRA, 2017).

En este estudio, se encontraron bajas tasas de muerte por SIDA, esta es una tendencia que se ha seguido a nivel nacional debido a las campañas para prevenir la enfermedad, crear conciencia entre la población y el acceso gratuito al tratamiento por parte del Sistema Único de Salud (SUS), En un estudio realizado en la ciudad de Campinas, São Paulo, el autor encuentra que hay una reducción en la cantidad de muertes, sin embargo, evidencia la necesidad de mayores políticas de vigilancia para mantener la tendencia a que disminuya la cantidad de muertes, también se verificaron bajas tasas de mortalidad en un estudio realizado en el estado de Santa Catarina (MOTA e colab., 2018; SCHUELTER-TREVISOL e colab., 2013).

Se pueden señalar algunas limitaciones del estudio, como las que resultan del uso de datos secundarios para el análisis, muchos casos se detectan tarde, otros en el momento de las complicaciones clínicas o al comienzo del tratamiento, la subnotificación puede implicar una gran cantidad de casos de SIDA.

5 CONCLUSION

El presente estudio concluye que existe una mayor prevalencia del SIDA en los varones, pero hay estabilidad en la notificación de los casos a lo largo del tiempo. Por lo tanto, no muestra ni aumento ni disminución de la incidencia. Se observa que los casos predominan en la raza parda, seguido pronto por la raza blanca. Sin embargo, hay un sesgo en la composición de la población de Ponta Poro, y hay un predominio de la población marrón en la ciudad. En cuanto a la escolarización, se observó que la mayor frecuencia de casos es en individuos que no terminaron la educación primaria. Las muertes relacionadas con el SIDA tienen una tendencia estable, sin variación significativa, con un promedio de 6,1 muertes por año.

REFERENCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais. **Boletim Epidemiológico Especial - HIV - AIDS**. 2019; 5(1). 69p.]

BRASIL. **Manual de para o Controle da Tuberculose**. [S.l.: s.n.], 2019. Disponível em: <https://www.telelab.aids.gov.br/index.php/biblioteca/telelab/item/download/172_d411f15deeb01f23d9a556619ae965c9>.

BRITO, A. M. e CASTILHO, E. A. e SZWARCOWALD, C. L. **AIDS and HIV infection in Brazil: a multifaceted epidemic**. Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical, v. 34, n. 2, p. 207–217, 2001.

CRISTINA, Ana e OLIVEIRA, De. **Prevalence and Risk Factors for the Hiv / Aids Into Vulnerable**. Arq. Catarin Med, v. 46, n. 4, p. 182–194, 2017.

DUARTE, Marli Teresinha Cassamassimo e PARADA, Cristina Maria Garcia de Lima e DE SOUZA, Lenice do Rosário. **Vulnerabilidade de mulheres vivendo com HIV/Aids**. Revista Latino-Americana de Enfermagem, v. 22, n. 1, p. 68–75, 2014.

EILAMI, Owrang e colab. **Investigation of HIV/AIDS prevalence and associated risk factors among female sex workers from 2010 to 2017: A meta-analysis study**. HIV/AIDS - Research and Palliative Care, v. 11, p. 105–117, 2019.

FONSECA, M. G. e colab. **AIDS and level of education in Brazil: temporal evolution from 1986 to 1996**. Cadernos de saúde pública / Ministério da Saúde, Fundação Oswaldo Cruz, Escola Nacional de Saúde Pública, v. 16, n. ## Suppl 1, p. 77–87, 2000.

GOMES, Romeu e CARNEIRO, Alberto e SOUZA, Barbosa De. **Homens e a prevenção da aids**: p. 67–78, 2011.

GRAEFF, Samara Vilas-bôas e colab. **Aspectos epidemiológicos da infecção pelo HIV e da aids entre povos indígenas**. Revista de Saúde Pública, p. 53:71, 2019.

GUERRIERO, Iara e AYRES, José Ricardo C.M. e HEARST, Norman. **Masculinity and vulnerability to HIV among heterosexual men in São Paulo, Brazil**. Revista de Saude Publica, v. 36, n. 4 SUPPL., p. 50–60, 2002.

IKNAUTH, Daniela Riva e colab. **HIV/AIDS diagnosis in heterosexual men: Still a surprise after more than 30 years of the epidemic**. Cadernos de Saude Publica, v. 36, n. 6, p. 1–11, 2020.

LOZANO SALAZAR, Jorge Luis e colab. **Social and economic risk factors of the lung tuberculosis in Santiago de Cuba municipality**. Medisan, v. 13, n. 1, p. 0–0, 2009.

MARQUES, Maria Cristina da Costa. **Saúde e poder: a emergência política da Aids/HIV no Brasil**. História, Ciências, Saúde-Manguinhos, v. 9, n. suppl, p. 41–65, 2002.

MELO, Márcio Cristiano De e PIMENTA, Adriano Marçal e DONALÍSIO, Maria Rita. **Epidemiological profile of elderly with aids in a health macroregion the city of Belo Horizonte**. Revista de Enfermagem do Centro Oeste Mineiro, v. 1, n. 6, p. 2020–2033, 2016.

MILANEZ, Helaine e AMARAL, Eliana. **Por que ainda não conseguimos controlar o problema da sífilis em gestantes e recém-nascidos?** Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia. [S.l.]: Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia. , Jul 2008

MOREIRA, Renata Livia Silva Fonsêca e FONTES, Wilma Dias De e BARBOZA, Talita Maia.

Difficulties of the man in primary healthcare: the speech of nurses. Escola Anna Nery - Revista de Enfermagem, v. 18, n. 4, p. 615–621, 2014.

MOTA, Thiago Santos e DONALISIO, Maria Rita e SILVEIRA, Liciania Vaz De Arruda. **Spatial risk of death in patients with AIDS in Campinas, São Paulo, Brazil.** Revista Brasileira de Epidemiologia, v. 21, 2018.

REIS, Renata Karina e MELO, Elizabete Santos e GIR, Elucir. **Factors associated with inconsistent condom use among people living with HIV/Aids.** Revista brasileira de enfermagem, v. 69, n. 1, p. 40–46, 2016.

RODRIGUES, Antonio Luiz e AYRES DE CASTILHO, Euclides. **A epidemia de AIDS no Brasil, 1991-2000: Descrição espaço-temporal.** Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical, v. 37, n. 4, p. 312–317, 2004.

SCHUELTER-TREVISOL, Fabiana e colab. **Perfil epidemiológico dos pacientes com HIV atendidos no sul do Estado de Santa Catarina, Brasil, em 2010.** Epidemiologia e Serviços de Saúde, v. 22, n. 1, p. 87–94, 2013.

SILVA, Ilisdayne Thallita Soares Da e colab. **Perfil dos casos de Síndrome da Imunodeficiência Adquirida em um estado do nordeste do Brasil.** Revista de Enfermagem da UFSM, v. 4, n. 4, p. 727–738, 2015.