

CAPÍTULO SEGUNDO

SITUACIÓN DEL VIH EN MÉXICO (1981-2023)

El surgimiento de la pandemia de VIH/SIDA en la década de los ochenta del siglo pasado puso en riesgo el desarrollo y la seguridad mundial. Para 2022, a nivel global 39 millones de personas viven con VIH/SIDA, de las cuales 29.8 millones reciben tratamiento ART, y 27.7 millones suprimieron su carga viral debido a este tratamiento, lo cual les permite vivir más tiempo en condiciones saludables y con cero riesgos de transmitir el virus a otras personas.¹⁹

En sus orígenes, la pandemia ocasionada por el VIH/SIDA tuvo un crecimiento acelerado e indetectable; en Estados Unidos, los primeros casos de pacientes con inmunosupresión grave, expuesta por una neumonía, fueron registrados en 1981, situación insólita en ese momento, sobre todo al presentarse en hombres jóvenes aparentemente sin exposición a factores de riesgo evidentes; posterior a estos sucesos fue como comenzó a identificarse un patrón de inmunosupresión grave en hombres que tenían sexo con otros hombres (en adelante HSH). Los primeros informes de vigilancia epidemiológica no tardaron en llegar y en ellos se reportaban nuevos casos, mostrando un crecimiento abrumador: para finales de 1981 eran más de 20 en el país y para 1982 ya eran 750. Para finales del año siguiente había reportes de casos en 44 estados de Unión Americana. En el continente europeo pasó algo similar, posterior a los primeros datos reportados en Estados Unidos: en octubre de 1983, la Organización Mundial de la Salud (en adelante OMS) reportó más de 250 casos en 15

¹⁹ Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, 2023 *UNAIDS Global AIDS Update. The path that ends aids*, Ginebra, UNAIDS, 2023, p. 22.

países europeos. Para finales de 1984 había registrados más de 12,000 casos ya no sólo en Europa, sino incluso en el ámbito global, cifras con crecimiento exponencial durante los años siguientes. En ese mismo año, el Centro de Control de Enfermedades de Atlanta logró identificar dos patrones de transmisión; uno por vía sexual, principalmente entre HSH, y otro por vía sanguínea.²⁰

Con el crecimiento exponencial de casos de infección por VIH en Estados Unidos, era cuestión de tiempo para tener los primeros registros en México. Efectivamente, el VIH llegó a varias partes de Latinoamérica procedente de la Unión Americana, siendo los primeros casos registrados en México los de hombres profesionistas quienes previamente residieron en Estados Unidos.²¹

Para 1985 la evolución de la pandemia por VIH en México no se limitaba a la transmisión por vía sexual; en ese año se presentaron los primeros casos en mujeres cuyo único factor de riesgo en común fue su exposición a transfusiones sanguíneas vinculadas con partos. Pronto el problema se convirtió en una epidemia provocada por la imposibilidad de detectar sangre contaminada utilizada en transfusiones y en la producción de hemoderivados. Para hacerle frente al naciente problema, las autoridades en materia de salud regularon estrictamente las políticas de uso de sangre y como consecuencia prohibieron su comercialización; esta determinación fue fundamental en la contención de la pandemia, mediante la cual la vía de transmisión sanguínea a la fecha no representa un riesgo significativo como se expone más adelante.²²

A partir de 1985 y hasta finales de los años noventa, en México se reportó el crecimiento de la pandemia ya no sólo en número de casos, sino también en nuevas poblaciones, como las rurales. La migración tuvo un impacto en el crecimiento del problema, ya que los migrantes mexicanos contagiaban a sus parejas a las

²⁰ Ponce de León González, Samuel y Lazcano Araujo, Antonio, “La evolución del SIDA; una suma de epidemias”, en Córdova Villalobos, José Ángel *et al.*, *op. cit.*, pp. 18 y 19.

²¹ *Ibidem*, p. 19.

²² *Idem*.

cuales visitaban ocasionalmente cuando volvían temporalmente o a su regreso definitivo. A este fenómeno se lo conoció como la ruralización de la pandemia, derivado de la cual se detectó un incremento en el contagio de mujeres casadas, entre quienes uno de los factores de riesgo fue la vida sexual de sus parejas.²³

Otro de los factores intervinientes en el crecimiento de la pandemia fue el consumo de drogas. En efecto, las nuevas formas de comercialización y consumo de drogas impactaron en el aumento de contagios, principalmente entre los consumidores de drogas por vía parenterales, principalmente en las entidades federativas al norte de la México. Así, la frontera con los Estados Unidos no sólo resultó propicia para el incremento en la comercialización y consumo de drogas, sino también del VIH.²⁴

En México, en buena medida la lucha contra el VIH/SIDA se sostuvo en el fortalecimiento de las políticas públicas de prevención. Éstas comprendieron desde la educación sexual de la población en general, campañas en favor del uso del condón, el acceso garantizado a los tratamientos antirretrovirales (en adelante TAR), hasta la erradicación de la discriminación asociada al padecimiento.²⁵

Desde sus orígenes, en México se han reportado 355,969 casos de VIH/SIDA.²⁶ Conforme a los datos de ONUSIDA para 2022, en México la prevalencia del VIH en la población de 15-49 años es de 0.4%, es decir, de cada mil personas hay 4 que viven con VIH/SIDA; entre las mujeres la prevalencia es 0.2% y para los hombres en ese rango de edad 0.7%; entre los trabajadores sexuales 0.8%, entre HSH 11.9%, entre usuarios de drogas inyectables (UDI) 2.9% y entre personas transgénero (PT) 4.9%.²⁷

²³ *Idem*.

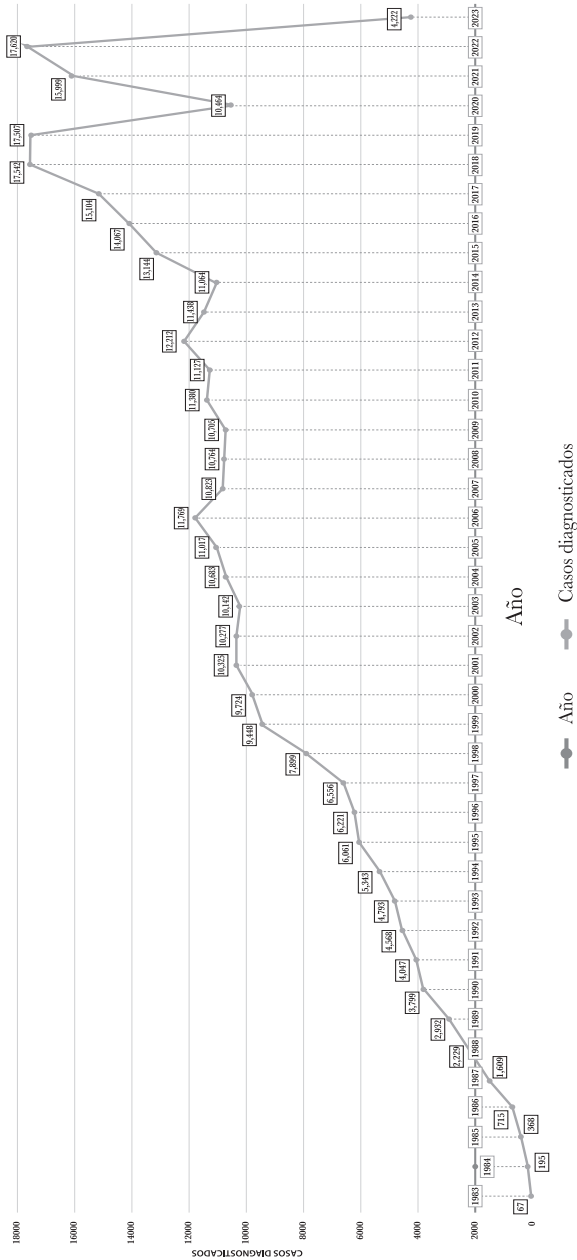
²⁴ *Ibidem*, pp. 19 y 20.

²⁵ *Ibidem*, p. 11.

²⁶ Secretaría de Salud, *Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH. Informe Histórico de VIH 1er trimestre 2023*, México, p. 6.

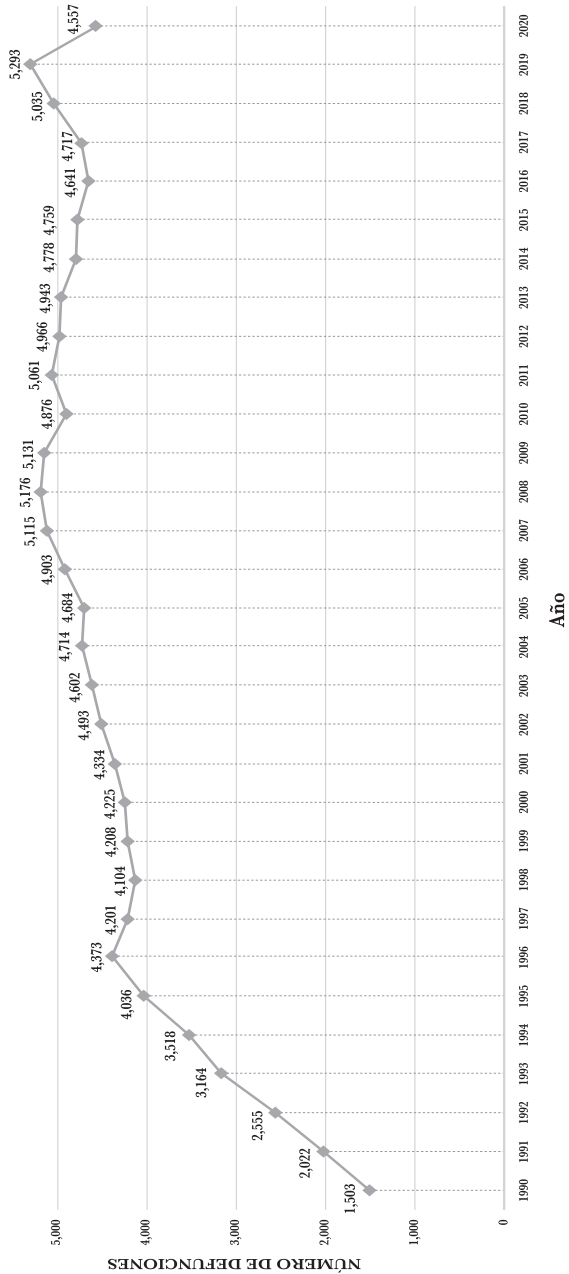
²⁷ ONUSIDA, *Country factsheets México 2022*, consultado el 17 de noviembre de 2023, disponible en: <https://www.unaids.org/es/regionscountries/countries/mexico>.

FIGURA 1. CASOS DE VIH SEGÚN AÑO DE DIAGNÓSTICO. MÉXICO, 1983-2023



FUENTE: Elaboración propia a partir del Sistema de vigilancia epidemiológica de VIH. Informe histórico de VIH 1er trimestre 2023, México, Secretaría de Salud.

FIGURA 2. DEFUNCIONES POR VIH SEGÚN AÑO DE OCURENCIA. MÉXICO, 1990-2020



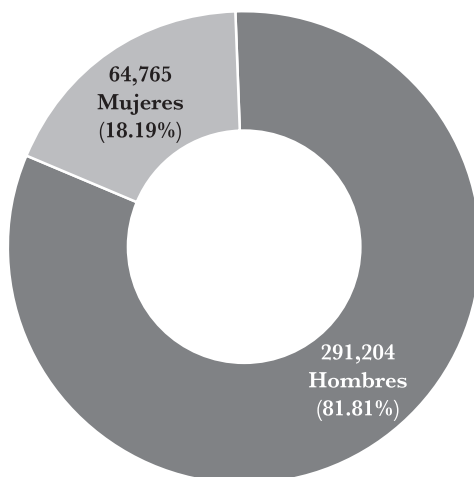
FUENTE: Elaboración propia a partir del Sistema de vigilancia epidemiológica de VIH. Informe histórico de VIH 1er trimestre 2023, México, Secretaría de Salud.

El VIH ha tenido diferentes velocidades de transmisión desde sus orígenes hasta el presente. La figura 1 muestra cómo en sus primeros años tuvo un crecimiento lento; los contagios se incrementaron aceleradamente desde fines de los ochenta y hasta 2001 (10,325 casos anuales); después mostraron crecimientos moderados en un período de relativa estabilidad entre 2002 y 2014, con su pico máximo en 2012 (12,212 casos), lo cual mostró la eficacia de las políticas de prevención establecidas por el gobierno mexicano.

Dos mil quince (13,144 casos diagnosticados) es un año de quiebre respecto de la estabilidad del contagio al registrarse, nuevamente, un rápido incremento de los contagios hasta 2022 (17,620 casos anuales). Respecto de la dimensión de la pandemia, debe descontarse el año de 2020 (10,464 casos diagnosticados) donde se aprecia un decremento en el número de casos debido a la menor realización de pruebas producto del confinamiento de la población; también debe descontarse 2023 cuyos datos aún no han sido reunidos por organismo gubernamental responsable.

La figura 2 muestra los decesos acaecidos por la pandemia de VIH/SIDA durante el período 1990-2020. En números absolutos, se incrementaron rápidamente hasta 1996 (4,373 decesos anuales), para desacelerar moderadamente su velocidad desde finales de los años noventa hasta la fecha. Aunque el número creció hasta el año de 2008 (5,176 decesos), lo hizo a una velocidad significativamente menor que durante los primeros años; inclusive, entre 2009 y 2016 (4,641 decesos), éstos se redujeron. El número volvió a crecer levemente en 2017 (4,717 decesos) y alcanzar su máximo en 2019 (5,293 decesos), sin mostrar una expansión acelerada, motivo por el cual podemos referirnos a la existencia de un período de estabilización respecto de la mortandad del VIH/SIDA en el país. Como en la figura anterior, 2020 exhibe un subregistro debido a la pandemia de COVID-19.

FIGURA 3. PERSONAS QUE CONTINUÁN REGISTRADAS COMO SEROPOSITIVAS A VIH SEGÚN SEXO. MÉXICO, 1984-2023



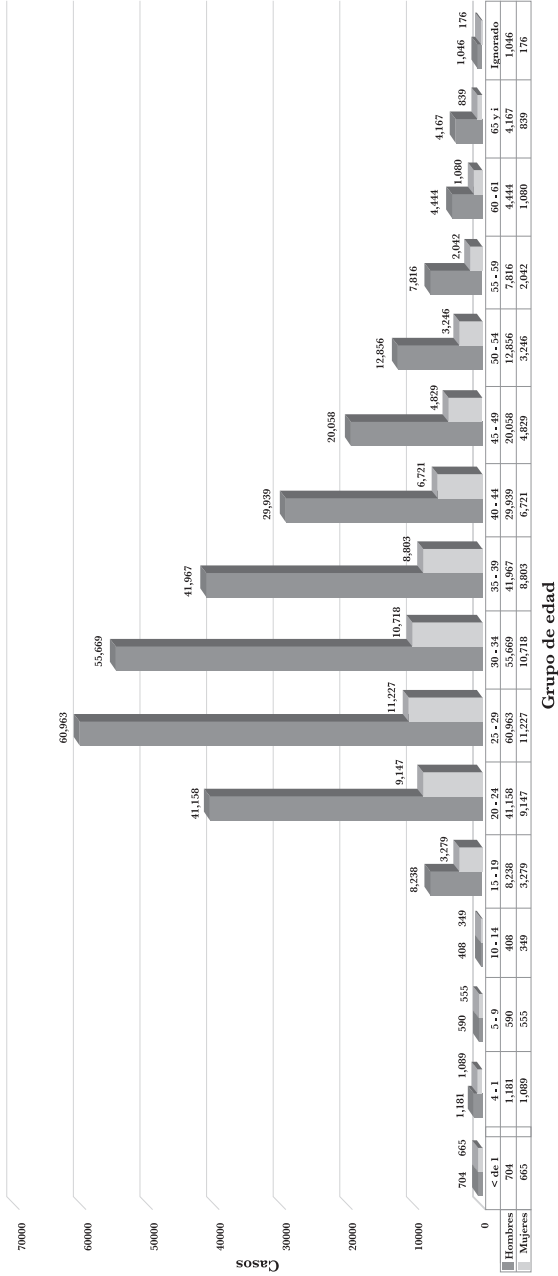
FUENTE: elaboración propia a partir de datos proporcionados por la Secretaría de Salud.

Respecto de la tasa de mortalidad, según datos del INEGI, creció aceleradamente hasta 1996, pasando de 1.73 decesos por 100,000 habitantes en 1990, a 4.56 en 1996. Después de este año, la tasa entró en un período de estabilización para reducirse a partir de 2014 a 3.99; 2015 a 3.93; 2016-2017 a 3.8, para volver a incrementarse en 2018 a 4.04 y en 2019 a 4.2, lo cual muestra un claro crecimiento de la tasa.²⁸

Al respecto, se debe señalar que la reducción en la mortandad se debió, principalmente, a la eficacia de los tratamientos ART, en cuyo suministro, la SCJN desempeñó un papel importante desde 1997 cuando a través del AR 2231/1997 resuelto por el Pleno del máximo tribunal inició una política judicial de instruir a las instituciones públicas de salud para suministrar ART a los pacientes con VIH, como se examina más adelante.

²⁸ Información oficial INEGI al 17 de abril de 2023 en *Sistema de vigilancia epidemiológica de VIH...*, cit., p. 17.

FIGURA 4. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS NOTIFICADOS DE VIH SEGÚN GRUPO DE EDAD Y SEXO. MÉXICO, 1983-2023



FUENTE: Elaboración propia a partir del Sistema de vigilancia epidemiológica de VIH. Informe histórico de VIH 1er trimestre 2023, México, Secretaría de Salud.

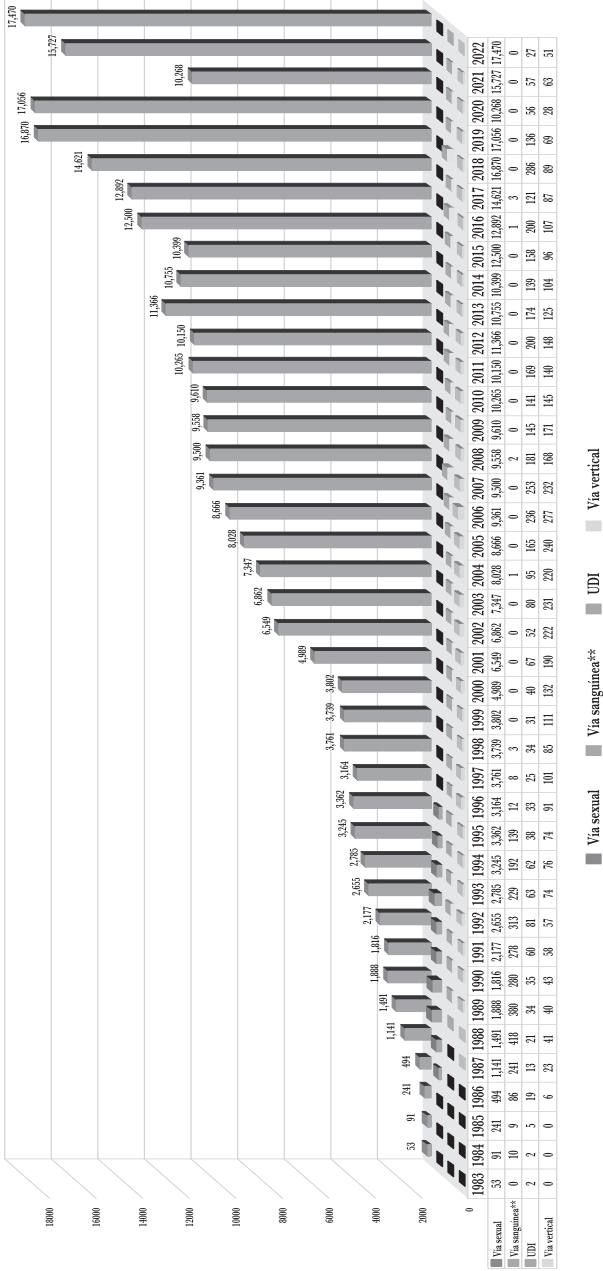
Como se aprecia en la figura 3, de un total de 355,969 persona con VIH/SIDA, 291,204 son hombres (81.81%) y 64,765 son mujeres (18.19%). Conforme con la tipología de ONUSIDA, México tiene una epidemia concentrada en grupos clave por su respuesta a la epidemia. Las prevalencias de VIH en estas poblaciones son: 17.3% en HSH, 5.8% en personas que se inyectan drogas (UDI), 0.7% en mujeres trabajadoras sexuales (MTS) y 24.1% en hombres trabajadores sexuales (HTS), y entre 15-20% en mujeres trans (MT).²⁹

La población más afectada fluctúa entre los 20 y 49 años, siendo el subgrupo de entre los 25 y 34 años el más impactado por la pandemia, como se aprecia en la figura 4, este subgrupo concentra el 38.9% de los contagios; como el principal medio de transmisión es la vía sexual, estos rangos de edad corresponden con los períodos de mayor actividad sexual de la población.

Actualmente, la vía de transmisión sexual concentra casi la totalidad de los contagios. A principios de la década de los ochenta la vía de transmisión sanguínea era una vía peligrosa, llegando a alcanzar en 1988 el 21.2% del total de los contagios; desde 2017 no se reporta un solo caso transmitido por esta vía y, en contraste, la vía de transmisión sexual rebasa el 99% desde 2020 hasta la fecha. Siendo la vía sexual el principal medio de transmisión del VIH/SIDA, es evidente la necesidad de mantener la promoción de estrategias preventivas, desde el uso de preservativos hasta el combate a la discriminación asociada con este padecimiento.

²⁹ Secretaría de Salud-Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA. *Informe nacional de monitoreo de compromisos y objetivos ampliados para poner fin al SIDA (Informe GAM)*, México, Censida, 2018, p. 30, disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/374632/Informe_GAM_Mex2018.pdf.

FIGURA 5. CASOS NOTIFICADOS DE VIH EN LOS QUE SE CONOCE LA CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN SEGÚN AÑO DE DIAGNÓSTICO. MÉXICO, 1983-2022

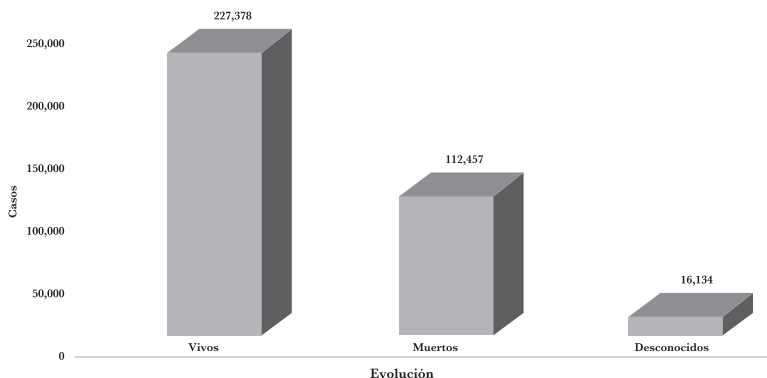


FUENTE: Elaboración propia a partir del Sistema de vigilancia epidemiológica de VIH. Informe histórico de VIH 1er trimestre 2023, México, Secretaría de Salud.

Como se aprecia en la figura 5, la pandemia tiene cuatro diferentes frentes según la vía de transmisión. En cuanto a la sanguínea, las medidas adoptadas por las autoridades contuvieron y disminuyeron paulatinamente los contagios hasta extinguir esta vía como medio de transmisión para el período comprendido entre 2018 y 2023, cuando se reportaron cero casos de transmisión por este medio. No sucede lo mismo con las vías intravenosa y perinatal, las cuales, aunque en niveles reducidos, se mantienen como vías de contagio; así, la vía intravenosa fluctuó entre 1.7% y 0.2 para el período 2018-2022, y la vía perinatal se mantuvo constante entre 0.5 y 0.3% para el mismo período. En contraste, la vía de transmisión sexual es causa hegemónica de los nuevos contagios: si en 2017 era la principal causa de contagio con 97.7%, entre 2022 y 2023 pasó a convertirse en vía casi única con el 99.6% de los casos.

Finalmente, como se aprecia en la figura 6, del total de 355,969 casos reportados hasta el primer trimestre de 2023, estaban con vida 227,378 personas portadoras de VIH/SIDA y se habían reportado un total de 112,457 decesos.

FIGURA 6. CASOS NOTIFICADOS DE VIH SEGÚN EVOLUCIÓN.
MÉXICO, 1983-2023



FUENTE: Elaboración propia a partir de datos proporcionados por la Secretaría de Salud.