

## **CAPITULO I.**

### **ANTECEDENTES HISTORICOS DEL VIH-SIDA Y POLITICA SOCIAL DE SALUD EN EL ESTADO DE SONORA CON RESPECTO AL VIH-SIDA.**

1.1.-ORIGENES Y EVOLUCION DEL SIDA

1.2.- DEFINICION DEL VIH Y SIDA

1.3.- VIAS DE TRANSMISION DEL VIH-SIDA

1.4.- ETAPAS O FASES DEL VIH-SIDA

1.5.- PROGRAMA ESTATAL DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL EN EL ESTADO DE SONORA CON RESPECTO AL VIH-SIDA

1.6.-MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE PERSONAS CON VIH-SIDA EN EL ESTADO DE SONORA

**CAPITULO I**  
**ANTECEDENTES HISTORICOS DEL SIDA Y POLITICAS**  
**SOCIALES DE SALUD EN EL ESTADO DE SONORA CON RESPECTO**  
**AL SIDA.**

**1.1.- ORIGENES Y EVOLUCION DEL SIDA.**

En este punto se darán a conocer las diferentes teorías que se manejan sobre el origen y evolución del SIDA, ya que surgen de consultar diferentes fuentes bibliográficas y observar su variedad, pero es importante señalar que ninguna teoría hasta ahora ha sido aceptada como científica.

" Las primeras manifestaciones de éste diabólico destructor fueron observadas en jóvenes homosexuales masculinos en el año de 1979. Aunque el diagnóstico propiamente dicho se dio por primera vez en 1981, a partir de la investigación de hechos aparentemente no relacionados en lugares alejados de Estados Unidos, el primer acontecimiento fue un brote de 5 casos de Neumonía Pneumocytis Carini en varones jóvenes en la Ciudad de Los Angeles; El segundo hecho fue de 8 casos de Sarcoma de Kaposi en varones jóvenes de Nueva York. En ambos sucesos se observaron fallas en el sistema Inmunológico, el elemento común entre éstos individuos afectados era su homosexualidad activa.

Estos dos brotes dispares ocurrieron durante un período en que la comunidad homosexual había disfrutado de una libertad nunca antes experimentada. A partir de éstos descubrimientos se le etiquetó a la enfermedad como "Epidemia de homosexuales".

Después surgen otros grupos de afectados, uno de Haitianos y otro que usaban drogas intravenosas. Sin embargo éste fue su origen. Se sospecha que la enfermedad nació en Africa Central, se dice que se dió a raíz del contacto sexual del ser humano y las bestias, ésta práctica Zoofólica es tan antigua como la humanidad misma." 1

" Se dice que el virus infecta endémicamente al cercopiteco verde, un mono que habita especialmente en el Zaire. Este mono podría haber mordido a los seres humanos y contagiarlos con el virus. Picaduras de mosquitos y tatuajes en la piel lo extenderían entre la población nativa, lo que explica que el 10 % de los habitantes de Zaire - tanto hombres como mujeres - tengan en su sangre anticuerpos contra el virus. Sin embargo son muy pocos los que padecen la enfermedad.

---

1.-DURHAM, Jerry y COHEN, Felissa. " Pacientes con SIDA, cuidados de enfermería " Ed. El Manual Moderno. 1990.(c) México D.F. p.p.260.

Según el Dr. Luc Montagnier, del Instituto de Pasteur de París entre los años de 1960 y 1970 se registra una importante emigración de Haitianos a Zaire que al regresar de nuevo a su país, quizás llevaron el virus a éstas islas del Caribe. Estos portadores de virus habrían contagiado a los homosexuales de Nueva York, que suelen ir a Haití como uno de sus lugares preferidos de vacaciones.

Muchos otros afirman que la enfermedad viajó de Africa a Estados Unidos en muestras de sangre contaminada.

Por otra parte el Médico Francés Jacques Leibovitch sostiene la teoría de que el puente entre Africa y Occidente a sido Cuba.

Sin que se sepa todavía bien porque éste virus aumenta su agresividad al salir de su hábitat natural Africano, y encuentra en la comunidad homosexual un terreno apropiado para su propagación". 2

---

2.- PAMPLONA-ROGER, Jorge D. " SIDA (aids) suplemento de viva mejor. México, D.F. Publicaciones Internacionales de la Pacific Press. 1986. p.p 2,3.,1986.

" Todo parece indicar, según otra teoría, que el gobierno Estadounidense creó el SIDA en el Instituto Militar de Investigaciones en Fort Detrick, en el estado de Maryland, un centro de investigaciones que trabaja con seres humanos, que son elegidos entre los condenados a cadena perpetua o a muerte, como perdón a cambio de sus servicios. Al elaborar un virus para una posible guerra bacteriológica donde los hombres resultaron afectados; lo más lamentable es que fueron liberados, pero éstos estaban ya contagiados por el virus de laboratorio (SIDA) y llegaron a la Ciudad de Nueva York por ser una de las ciudades más cercanas y muy atractivas, los ex-prisioneros se fueron allá y se refugiaron en barrios bajos, en las zonas de centro homosexual. Por ello también los primeros casos de SIDA, a fines de 1979, se encontraron en Nueva York y entre homosexuales de la zona.

Según los Doctores Jacob y Lilli Segal, el virus se presentó en el continente negro en 1982, llevado por los turistas estadounidenses a los que les gusta tener relaciones con sus habitantes por los que el virus se originó en Estados Unidos y no en Africa.

Entre las causas que originaron la fabricación del virus del SIDA destacan las posibilidades de utilizar el virus en una guerra biológica, crear el mal para que los monopolios farmacéuticos Norteamericanos tuvieran la solución y así lograr bellas y cuantiosas ganancias, y la mas acertada ponerse a la búsqueda de una solución milagrosa que ya patentizada,

domine al mundo con su demanda. Lo cierto es que ninguna de éstas posibilidades ha sido totalmente comprobada por los científicos". 3

## **1.2.-DEFINICION DE VIH-SIDA.**

El VIH quiere decir:

**VIRUS:** Germen sumamente diminuto que causa algunas enfermedades penetrando en las células del cuerpo por diferentes canales o medios, contagiando a las células sanas, disminuyendo las defensas y haciendo propenso al cuerpo a las enfermedades.

**INMUNODEFICIENCIA:** Fallas o falta completa de respuestas por parte del sistema inmune.

**HUMANA:** Significa que los seres humanos y no de los animales o plantas.

---

3.- PIÑA, Julio Alfonso. " SIDA Mundial, Perspectivas Psicológicas de una problema de Salud ". Hermosillo, Sonora. Universidad de Sonora. 1984. p.p. 50.

El VIH es el virus que causa el SIDA:

- El VIH es el virus que causa la condición del SIDA.
- No se contrae el SIDA, lo que se contrae es el VIH.
- Ser portador de VIH significa que tarde o temprano desarrollará SIDA. 4

SIDA es la contracción de 3 palabras:

**SINDROME.** Conjunto de síntomas ( como el dolor ) y signos ( como pérdida de peso ) características de un padecimiento.

**INMUNO:** Se refiere al sistema de inmunidad, los órganos y las células que luchan contra las enfermedades y las infecciones de nuestro cuerpo.

**DEFICIENCIA:** Significa deterioro o ausencia de algo, por consiguiente: -  
**Inmuno-deficiencia** - significa que el sistema de inmunidad está deteriorado y no puede producir lo necesario para luchar debidamente contra las infecciones o enfermedades.

---

4.- DIAZ, Margarito . **MANUAL INFORMATIVO Y PREVENTIVO SOBRE CONTAGIO DEL SIDA Y VIH.** Ed. Hvmánitas, Arge. Hermosillo, Mayo de 1993. T.p. 107.

**ADQUIRIDA:** Que no se nace con ella, que se adquiere durante el transcurso de la vida.

El virus de la Inmunodeficiencia Humana ataca a las células que tienen "receptores" o lugares de unión para el virus. Las células con éste receptor ( llamados CD<sub>4</sub> ) son las células T<sub>4</sub> , algunas células B y algunas células del cerebro entre ellas. El virus une por medio del receptor a las células y pasa al interior donde se libera el núcleo de RNA ( Acido Ribonucleico ) y otro elemento llamado "transcriptasa ". 5

### **1.3.-VIAS DE TRANSMISION DEL SIDA.**

El contagio del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) puede darse solamente por cuatro formas específicas de transmisión.

- A través del contacto sexual con una persona infectada mediante el ejercicio de prácticas sexuales de mayor riesgo que otras, como ocurre con los intercambios oral-genital o el coito anal o vaginal sin protección alguna, concretamente de preservativo.

---

5.- OLAIZ, Gustavo. " SIDA: La Epidemia que a todos afecta " T.p. 63.



- Mediante el contacto sangre-sangre o sus derivados (como las plaquetas o plasmas), al momento de recibir transfusiones.
- Por compartir jeringas o agujas no esterilizadas, sobre todo entre usuarios de drogas que requieren ser inyectados por vía intravenosa.
- Por transmisión Pre y Post natal, o sea, por conducto de la madre al hijo, al estar en el vientre, al momento del parto o al producirse una lesión al nivel cutáneo o al ser amamantado. 6

#### **1.4.-ETAPAS O FASES DEL SIDA.**

A continuación se describen las diferentes etapas o fases en las que se manifiesta el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) antes de convertirse en SIDA:

##### **I.-INFECCION AGUDA O GRUPAL I:**

No aparece ninguna alteración clínica ni se detecta el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana ) en la sangre, pero después de presentarse la

---

6.- PIÑA, Julio Alfonso. " SIDA Mundial, Perspectivas Psicológicas de una problema de Salud ". Hermosillo, Sonora. Universidad de Sonora. 1984. p.p. 28,30.

infección en un período de entre una a tres semanas después del contagio, se detecta la baja presencia de anticuerpos o de las llamadas células de defensa (CD4), a éste período se le denomina Período Ventana, por que es el período en que el organismo empieza a producir (ventilar) anticuerpos. A partir del primero o segundo mes ya se puede encontrar en la sangre virus denominados Inmunoglobinas que acaban por desarrollarse y alterar el sistema de Inmunidad humana.

En esta etapa o fase se representan síntomas tales como: molestias de tipo gripal, fatiga, sudación o dolor al tragar, dolores musculares, síndromes neurológicos como dolores de cabeza, lagunas mentales, daño a tejido cerebral, etc.

## II.-INFECCION ASINTOMATICA (Sin molestias) O GRUPO II:

En éste período no aparecen síntomas clínicos. Lo característico es la conversión de las células sanas en células débiles para la defensa del virus, no es que sean enfermas sino que son las mismas, pero con características inversas por la acción del VIH, por eso se ha considerado a éste como un Retrovirus que no enferma las células sino que las modifica y al modificarlas las debilita.

La fase asintomática puede tardar hasta seis meses en el período agudo de la infección, que se comentó anteriormente. La fase más avanzada de éste período puede decirse que es el aumento de los Antígenos (célula infectada) y la baja de los anticuerpos (célula de defensa).

Después de un año de este aumento lento y paulatino se le puede considerar de manera clínica como perteneciente al tercer grupo.

### III.-COMPLEJO RELACIONADO CON EL SIDA (SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA) O GRUPO III:

Período L.G.P. (Linfadenopatía generalizada persistente) es el nombre indicado médico de éste grupo.

El 20% o 30% de los pacientes seropositivos padecen de éstas molestias antes de llegar a lo propiamente dicho, SIDA. Alguno de ellos regresara al grupo II sin motivo alguno, otros avanzaran en sus molestias y serán diagnosticados como del grupo IV.

Es una fase más avanzada de la infección caracterizada por síntomas persistentes por más de tres meses: Inflamación de ganglios en las ingles sin explicación alguna, fiebre persistente de más de 38°C, perdida superior

al 10% del peso habitual, diarrea, por consecuencia deshidratación, alstenia (desánimo), sudación nocturna, marcas de células de defensa ( CD4 ) a unidades por mm<sup>3</sup>, es decir, la mitad de las defensas del cuerpo, ya que la normalidad es de 800 unidades por mm<sup>3</sup>.

#### IV.- SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA) O GRUPO IV.-

Estos pacientes morirían de cualquier enfermedad, las circunstancias que frecuentemente causan la muerte son: Alteraciones al sistema nervioso central, afectaciones que provocan parálisis en extremidades, crisis de convulsiones frecuentes, disminución de conciencia, posible coma, etc. Se presentan estados de demencia ya sea por las afectaciones físicas y psicológicas de las personas infectadas.

Aparato respiratorio: Mueren de Neumonía el 80% de los casos, presentan fiebre, dolor para respirar, tos sin expectoración (tos seca).

Aparato Digestivo: Infección intestinal (Criptosporidiasis Intestinal) que en individuos normales no hacen daño, en los pacientes de SIDA provoca diarreas con varios litros al día, que provocan deshidratación, cólicos, náuseas, vómitos, pérdida de apetito, fiebre, etc.

Actualmente con los adelantos que se han logrado con las investigaciones de VIH y del SIDA, no se ha determinado aún los tiempos de infección en cada uno de los estados mencionados anteriormente, todo dependerá de las circunstancias muy específicas de la persona contagiada, existen personas que pasarán menor tiempo del primero al último estado, por ésa razón los médicos han adoptado por determinarlos en solo 2 categorías: CASOS Y ASINTOMATICOS. 7

### **1.5.- PROGRAMA ESTATAL DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL EN EL ESTADO DE SONORA CON RESPECTO AL VIH-SIDA.**

En el Plan Estatal de Desarrollo de 1992-1997 en lo que se refiere a Salud se señalan varios aspectos como:

- \* Mejorar la calidad de los servicios que presta el servicio estatal de salud, y permitir el acceso a un mayor número de personas.
- \* Mejorar la eficiencia y la equidad en la presentación de los servicios de salud.
- \* Impulsar la asistencia Social.
- \* Modernizar infraestructura del sistema estatal de salud.

Pero en este Plan Estatal no se plantea específicamente el problema del SIDA ni tampoco que acciones se tomaran para aminorar el problema.s

En el sexto Informe de Gobierno del Lic. Manlio Fabio Beltrones Rivera se refiere al SIDA en el rubro de Desarrollo Social, donde señala que para alcanzar más progreso en Sonora el Gobierno del Estado se comprometió a elevar el nivel de vida de la población, por ello en 1997

---

**8.-Plan estatal de Desarrollo 1992-1997. Abril 1992. Secretaría de Planeación del Desarrollo y Gasto Público del Gob. del Estado.**

como a lo largo de la pasada gestión administrativa, enfrentó con firmeza la atención de los rezagos existentes con el fin de garantizar un mejor futuro en la salud de los Sonorenses.

En el punto de Salud Pública informa que con respecto al objetivo de lograr mayores beneficiarios de salud colectiva, existieron avances sin precedentes para el Estado de Sonora, entre lo que destacaron:

"...Se identificó el fomento sanitario en Bancos de sangre, pasando de una captación en 13 mil a 49 mil unidades de sangre.

En la certificación de los bancos de sangre se tiene una cobertura total y con el desarrollo del programa de sangre segura se ha impedido la aparición de más de mil 200 casos de enfermedades por manejo de sangre; entre ellos, se ha reducido la transmisión del SIDA, ya que en los últimos dos años sólo se ha presentado un caso por esta vía.

Asimismo, a partir de diciembre de 1992, iniciamos la celebración anual del día mundial del SIDA, lográndose la Coordinación con otros sectores, como el educativo, social y privado.

El Centro de Información para la Salud (CISAL), dirige sus actividades a la prevención del contagio por VIH-SIDA; en el período que se informa, ha realizado cuarenta mil eventos culturales y ha entrevistado en forma directa a más de 17 mil personas, practicando mil exámenes para la detección de estas enfermedades y se han orientado y capacitado a personal de salud en forma permanente." 9

Como ya se había mencionado antes, CISAL fue creado por el Gobierno del Estado en Abril de 1989, para informar y asesorar a la comunidad Sonorense sobre el SIDA, como se contagia, como prevenirlo, y como detectar la infección causada por el virus.

Las principales actividades que realiza CISAL son las siguientes:

- 1.- Información y Orientación sobre el SIDA.
- 2.- Consejería personal, telefónica y por correo.
- 3.- Pláticas a grupos y cursos de capacitación.
- 4.- Documentación científica y educativa, como: carteles, folletos, revistas, videos, etc.
- 5.- La prueba para detectar la infección de VIH.

---

9.-Sexto Informe de Gobierno 1997. Lic. Manlio Fabio Beltrones Rivera. 01 de Agosto de 1997.



CISAL cuenta con un Doctor, una Psicóloga y una Trabajadora Social para ayudar a la gente que se acerque a esta Institución ya sea con apoyo médico, psicológicos o de orientación.

El horario de trabajo es de Lunes a Viernes de 8:00 p.m. a 2:30 p.m. y se encuentra ubicado en Lic. Gándara y Michoacán en la Colonia Olivares. Teléfono 91 (62) 16 12 97.

Es importante señalar que la problemática del SIDA concierne a toda la sociedad mexicana y la ignorancia sobre este problema puede hacer que la conducta y actitudes puedan mostrarse discriminatorias, es por esto que la Comisión de Derechos Humanos da a conocer los derechos de las personas que viven con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) o que han desarrollado el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA):

Estos son los derechos fundamentales:

- 1.- La ley protege a todos los individuos por igual; en consecuencia, no deben sufrir discriminaciones de ningún tipo.
- 2.- No están obligados a someterse a la prueba de detección de anticuerpos del VIH ni a declarar que viven con VIH o que han desarrollado SIDA.

3.- En ningún caso pueden ser objeto de detención forzosa, aislamiento, segregación social o familiar por vivir con VIH o por haber desarrollado SIDA.

4.- No podrá restringirse el libre tránsito dentro del territorio nacional.

5.- Si desean contraer matrimonio no podrán ser obligados a someterse a ninguna de las pruebas de detección de anticuerpos del VIH.

6.- Vivir con VIH o SIDA no es un impedimento para el ejercicio de la sexualidad.

7.- Cuando soliciten empleo, no podrán ser obligados a someterse a ninguna de las pruebas de detección del VIH.

Si viven con VIH o han desarrollado SIDA, este no podrá ser motivo para que sean suspendidos o despedidos de su empleo.

8.- No se puede privar del derecho a superarse mediante la educación formal o informal que se imparta en Instituciones educativas públicas o privadas.

9.- Tienen derecho a asociarse libremente con otras personas o afiliarse a instituciones que tengan como finalidad la protección de los intereses de quienes viven con VIH o han desarrollado SIDA.

10.- Tienen derecho a buscar, recibir y difundir información precisa y documentada sobre los medios de propagación del VIH y las formas de protegerse.

11.- Si viven con VIH o han desarrollado SIDA, tienen derecho a recibir información sobre el padecimiento, sus consecuencias y tratamientos a los que se pueden someterse.

12.- Tienen derecho a los servicios de asistencia médica digna, y el historial médico deberá manejarse en forma confidencial.

13.- Tienen derecho a una muerte y servicios funerarios dignos. 10

En lo que respecta a la Asistencia Social, hablaremos sobre ACCSIDA, (Acción Comunitaria Contra el SIDA) la cual es una Asociación Civil de Iniciativa Privada.

Esta Asociación nace en octubre de 1994, a partir de que varias personas mueren de SIDA y un grupo de amistades de estas personas tuvieron la iniciativa e inquietud de ayudar a los que estaban pasando por la enfermedad del VIH-SIDA, y sobre todo para prevenir y evitar de alguna manera el contagio de más personas.

Las reuniones se empezaron a realizar primeramente en las casas de estas personas y posteriormente se consiguió un local para ubicar las oficinas de dicha Asociación, es importante mencionar, que todos los recursos con que cuenta ACCSIDA son de la iniciativa privada y de donaciones tanto de los mismos directivos de ACCSIDA como de donativos de material de la Secretaría de Salud o de los Estados Unidos.

ACCSIDA está ubicado actualmente en Garmendia y Puebla con horario de oficina de 9:00 a.m. a 13:00 p.m. y de 14:00 p.m. a 20:00 p.m.

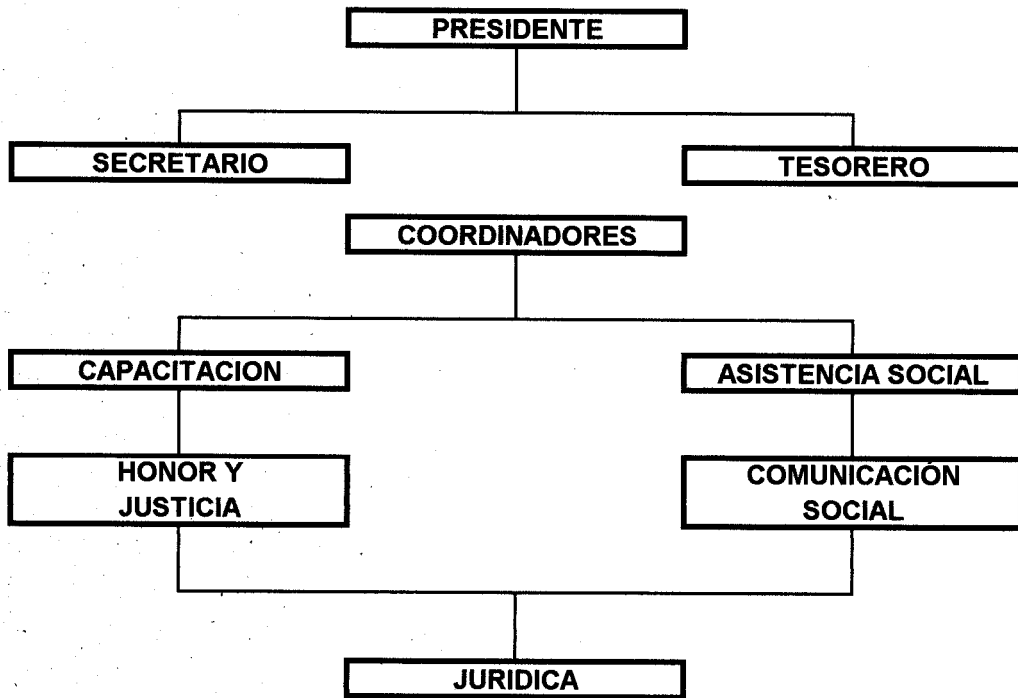
Las actividades que realiza principalmente esta Asociación es la de Informar sobre el VIH-SIDA, lo que es la enfermedad y las formas de prevención, todo esto mediante pláticas, folletos, videos y revistas.

El trabajo de ACCSIDA es realizado principalmente por voluntarios, actualmente se cuenta con alrededor de 30 personas, donde la principal fuente de voluntarios es la Universidad de Sonora ya que se hizo un convenio con esta Institución para que los alumnos realicen su servicio social y en cambio la Asociación daría platicas a todos los estudiantes de dicho Plantel.

ACCSIDA cuenta con un Doctor y un Psicólogo, pero estos no se encuentran permanentemente en la Asociación, y si llega algún caso a ACCSIDA se le pone una cita el día que la persona quiera y se le facilite ya sea en las oficinas o en el consultorio particular del Doctor o del Psicólogo, de acuerdo al servicio que se requiera.

Actualmente ACCSIDA cuenta con filiales en Obregón y en Nogales Sonora, pero estas son más pequeñas ya que en estas Ciudades apenas van iniciando su trabajo.

A continuación muestro el organigrama del Consejo Consultivo de ACCSIDA;



### **1.6.- MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE PERSONAS CON SIDA EN EL ESTADO DE SONORA.**

Los datos que se presentan a continuación fueron obtenidos de la Dirección de Servicios de Salud, de la Secretaría de Salud Pública, dichos datos forman parte de un Informe de casos de SIDA y personas Asintomáticas detectadas hasta el 24 de Noviembre de 1997.

#### **PERSONAS INFECTADAS POR VIH**

<b>AÑO</b>	<b>CASOS</b>	<b>ASIN.</b>	<b>TOTAL</b>
1986	5	0	5
1987	6	4	10
1988	13	4	17
1989	12	11	23
1990	32	26	58
1991	17	21	38
1992	39	21	60
1993	36	28	64
1994	58	39	97
1995	62	46	108
1996	64	43	107
1997	58	49	107
<b>TOTAL</b>	<b>402</b>	<b>292</b>	<b>694</b>

Como se puede observar en el cuadro anterior, los casos de SIDA y personas asintomáticas en los últimos 11 años han aumentado significativamente, ya que en el año de 1986 se presentaron solamente 5 casos y hoy en 1997 se han detectado 58 casos y 49 personas

asintomáticas. Es decir, sumados todos los casos y el número de personas  
asintomáticas que se han manifestado en el transcurso de los 11 años, nos  
da un total de 694 personas infectadas.

#### **DISTRIBUCION POR EDAD**

<b>EDAD</b>	<b>CASO</b>	<b>ASIN.</b>	<b>TOTAL</b>	<b>%</b>
0-4	2	2	4	0.6
5-14	2	1	3	0.4
15-24	58	60	118	17.0
25-44	283	194	477	68.7
45-64	53	14	67	9.7
65 Y +	3	2	5	0.7
SE IGNORA	1	19	20	2.9
<b>TOTAL</b>	<b>402</b>	<b>292</b>	<b>694</b>	<b>100</b>

En lo que se refiere a la edad de las personas infectadas el mayor  
número de casos se encuentra en el rango de 25 a 44 años con 283 casos y  
194 personas asintomáticas, que sumados dan un total de 477, representado  
este el 68.7% del total de personas infectadas.



### DISTRIBUCION POR SEXO

SEXO	CASOS	ASINT.	TOTAL	%
HOMBRES	351	244	595	85.7
MUJERES	47	46	93	13.4
SE IGNORA	4	2	6	0.9
<b>TOTAL</b>	<b>402</b>	<b>292</b>	<b>694</b>	<b>100</b>

De acuerdo con el cuadro anterior, el mayor número de personas infectadas son hombres, de los cuales son 351 casos y 244 personas asintomáticas, dando un total de 595 hombres infectados, lo cual representa el 85.7% del total de personas infectadas. Las mujeres presentan un menor número de casos, ya que se han manifestado 47 casos y 46 asintomáticos, siendo un total de 93 mujeres infectadas, representando esto un 13.4%.

### ESTADO ACTUAL

	NUM.	%
DEFUNCIONES	290	72
VIVOS	103	26
SE IGNORA	9	2
<b>TOTAL</b>	<b>402</b>	<b>100</b>

De las 402 personas notificadas con VIH-SIDA, 290 han muerto, representando un 72% del total de las personas infectadas, es decir, casi tres cuartas partes, y solamente 103 pacientes se tiene confirmado que se

encuentran vivos, siendo esto el 26%. Es decir, la tercera parte de las personas que se han detectado con VIH-SIDA han fallecido.

#### **VIAS DE TRANSMISION**

<b>VIAS</b>	<b>CASO</b>	<b>ASINT.</b>	<b>TOTAL</b>	<b>%</b>
SEXUAL	303	232	535	77
SANG.	52	25	77	11
PERIN.	2	2	4	1
SE IGNORA	45	33	78	11
<b>TOTAL</b>	<b>402</b>	<b>292</b>	<b>694</b>	<b>100</b>

En lo que respecta con las vías de transmisión en el cuadro anterior se muestra que la vía por la que existen más transmisión del virus es por la vía sexual, ya que se han presentado 303 casos y 232 asintomáticos siendo este un total de 535 contagiados por esta vía, después le sigue la vía sanguínea con 52 casos y 25 asintomáticos siendo un total de 77.

### FACTORES DE RIESGO

<b>FACTOR</b>	<b>CASOS</b>	<b>ASINT.</b>	<b>TOTAL</b>	<b>%</b>
HOMOSEX.	119	92	211	30.4
HETEROSEX	91	102	193	27.9
BISEXUAL	93	38	131	18.9
TRANSF.	23	3	26	3.7
DROGAS I.V.	29	22	51	7.3
PERINATAL	2	2	4	0.6
SE IGNORA	45	33	78	11.2
<b>TOTAL</b>	<b>402</b>	<b>292</b>	<b>694</b>	<b>100</b>

Es importante señalar que los factores de riesgo se centran principalmente en la población Homosexual, ya que se han presentado 119 casos y 92 asintomáticos, siendo un total de 211, el siguiente rango lo ocupan la población Heterosexual con 91 casos, 102 asintomáticos dando un total de 193, y otro factor de riesgo en la población Bisexual ya que se han presentado 93 casos, 38 asintomáticos resultando un total de 131 casos.