

SIDA DE TRANSMISION SEXUAL EN COSTA RICA:

ASPECTOS EPIDERMIOLOGICOS Y CLINICOS

Gisela Herrera M.

Descriptores:

Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
Enfermedades Sexualmente Trasmisibles
Homosexualidad
HIV

RESUMEN

En Costa Rica, la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (HIV) se inició entre los hemofílicos y el número de casos de SIDA, se presentó principalmente en este grupo hasta 1987. En este año el número de casos de SIDA entre los hombres homosexuales y bisexuales sobrepasó a los hemofílicos.

Hasta diciembre de 1987, los casos de SIDA por transmisión sexual en Costa Rica ocurrieron principalmente en hombres jóvenes, con un promedio de edad de 30 años, y pertenecientes a la clase socioeconómica media y alta [Rev. Cost Cienc. Méd. 1988; 9(3): 15-20].

INTRODUCCION

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (HIV) se ha relacionado como el agente causal del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), y la transmisión del virus ocurre principalmente por el contacto sexual con individuo infectado, el contacto con sangre o derivados infectados, y en forma perinatal de madre infectada al producto (1,3).

Aproximadamente el 40 por ciento de los individuos infectados desarrollan el SIDA en un lapso de 7 años - posterior a la ad-

quisición del virus. El período de incubación es variable, de 6 meses hasta 10 años (1,5).

En Costa Rica el primer caso reportado de SIDA, por contacto sexual, correspondió a un paciente costarricense homosexual radicado en el exterior que vino a morir a este país en 1985.

El presente informe resume el total de casos de SIDA que se han presentado y diagnosticado en Costa Rica hasta diciembre de 1987, y detalla las características clínicas en el grupo de hombres homosexuales y bisexuales.

MATERIAL Y METODO

El grupo de estudio está constituido por las personas que acuden a consulta a la Clínica de Enfermedades de Transmisión Sexual, del Ministerio de Salud, donantes voluntarios de sangre, y personas localizadas por un trabajador social, por ser contactos sexuales de un paciente infectado por el HIV.

La presencia de infección por el HIV, se determinó mediante el resultado repetidamente positivo del ensayo inmuno-enzimático (ELISA) confirmando con la prueba de Western Blot (7).

La casuística de SIDA representa la acumulación de todos los casos del país, que se ajustaron a la definición de caso para vigilancia, de los "Centers for Disease Control" y que fueron notificados al Ministerio de Salud de Costa Rica.

Trajabajo Presentado en el Segundo
Simposio Sobre Sida, Hospital Calderón
Guardia San José, abril 1987

RESULTADOS

La prevalencia de infección por el HIV en lo que podría llamarse población abierta en el país, estuvo representada por los donantes de sangre voluntarios, que generalmente son sanos, de todos los estratos sociales, y rango de 18 a 50 años de edad. En 80.000 donantes examinados de octubre de 1985 a octubre de 1987, se encontró 24 con anticuerpos al HIV, 23 de los cuales eran hombres homosexuales o bisexuales, y una mujer que había recibido una transfusión sanguínea dos años antes (Cuadro 1). El donante de esta mujer fue localizado y resultó ser un homosexual seropositivo.

En una población aproximada de 110 hemofílicos en el país, 60 han sido diagnosticados como infectados, y 15 de ellos han desarrollado el SIDA (2).

Se ha diagnosticado a seis individuos no hemofílicos infectados con el HIV, con el antecedente de haber recibido una (o más) transfusiones de sangre o plasma. Uno de los casos se trató de un costarricense, que fue transfundido en un país extranjero, desarrolló el SIDA y falleció en 1986. Los cinco casos restantes contrajeron la infección en el país, pudiéndose localizar al donante infectado en cuatro casos.

Se ha detectado ocho pacientes seropositivos por el HIV por vía sexual a saber: dos adquirieron la infección por relación sexual con varios hombres extranjeros, provenientes de países en donde hay una alta prevalencia de infección por el HIV; la esposa de un hemofílico infectado, que desarrolló el SIDA y falleció antes que su marido; cuatro con antecedentes de transfusión sanguínea, y una mujer extranjera con antecedentes de drogadicción intravenosa, en su país de origen.

El grupo de los homosexuales es el de mayor prevalencia de infección por el HIV en Costa Rica. En un estudio prospectivo (6) la prevalencia alcanza 10 por ciento en el grupo de homosexuales, mientras que en otro (4) es del 20 por ciento. La diferencia en las cifras radica probablemente en

el hecho de que el segundo estudio se localizó y estudió a los contactos sexuales de los individuos seropositivos, mientras que en el primer estudio no se hizo.

La edad promedio de los individuos infectados es de 25 años; hay dos menores de edad, de 14 y 17 años. El 75 por ciento de los casos pertenece a la clase socioeconómica media o alta de la Meseta Central; la mayoría de los casos son profesionales.

Se ha practicado exámenes de detección de anticuerpos al HIV en 735 mujeres prostitutas, encontrándose a todas negativas, y en 150 hombres travestidos o prostitutas, encontrándose dos seropositivos. El cuadro 2 ilustra el número de casos con infección por HIV en Costa Rica.

La casuística de Costa Rica hasta diciembre de 1987 se muestra en el Cuadro 3. Hasta finales de 1986, el predominio de casos de SIDA fue en hemofílicos. A finales de 1987, el número de casos en homosexuales sobrepasó el de hemofílicos.

La distribución por sexo, edad y la ocurrencia cronológica de los casos, se presenta en el Cuadro 4. La edad promedio fue de 29,8 años.

La mayoría de los pacientes presentó infecciones oportunistas a repetición, las cuales fueron la causa principal de muerte. La diarrea crónica fue el padecimiento más frecuente y no se pudo demostrar en todos los pacientes el agente causal. Se ha presentado únicamente cinco casos con el diagnóstico de neumonía por *Pneumocystis carinii*, uno con diagnóstico histológico de autopsia y cuatro diagnosticados por las manifestaciones clínicas y por su respuesta al tratamiento específico. Otras complicaciones fueron abscesos cerebrales, púrpura trombocitopénica y síndrome de desgaste, criptococosis cerebral, tuberculosis extrapulmonar, candidiasis y afección del sistema nervioso central y periférico.

Se ha observado cuatro casos de Sarcoma de Kaposi (Cuadro 5). En general el promedio de supervivencia desde el momento del diagnóstico es de 28 meses y la mortalidad es de un 73 por ciento.

DISCUSION

Con base en los estudios de los pacientes con SIDA, es posible deducir que el HIV se encuentra entre la población de hombres homosexuales de Costa Rica, probablemente desde 1980. Los primeros casos se presentaron en personas de clase socio-económica solvente que vivieron en el extranjero principalmente Norteamérica y Europa y regresaron al país con la enfermedad, o aquellos que tenían contactos con visitantes.

Es importante hacer notar que el grupo de homosexuales y bisexuales es el más afectado, y por lo tanto, los esfuerzos de detección y educación deben encaminarse hacia ese grupo en particular, para atenuar la propagación del HIV. Además, debe prevenirse el contagio de la población femenina y eventualmente a los recién nacidos, que ocurre por medio de contactos con los hombres bisexuales.

La baja incidencia de mujeres infectadas revela la poca importancia que hasta el momento tiene el abuso de drogas ilícitas por vía intravenosa, en esta población y en la población general. Otros medios, como el uso de agujas y jeringas no estériles o mal esterilizadas, son poco probables en Costa Rica.

Llama la atención que la neumonía por *P. carinii*, la cual representa la infección más frecuente en países como los Estados Unidos de América (6), no se presentó con igual frecuencia en estos primeros casos. Sin embargo, debe observarse un número mayor de pacientes para determinar si las causas de morbi-mortalidad son diferentes en Costa Rica a las clásicamente descritas en otros países.

ABSTRACT

In Costa Rica, infection with the Human Immunodeficiency Virus (HIV) began among the hemophiliacs, and the number

of AIDS cases in this group was largest until 1987. In that year, AIDS cases among homosexual and bisexual surpassed those of hemophiliacs. Up to december of 1987, AIDS from sexual transmission in Costa Rica occurred mainly among young men, with an average age of 30 years, from middle and upper social classes.

BIBLIOGRAFIA

1. Centers for Disease Control. Recommendations and Guidelines concerning AIDS. *MMWR*, november 1982 through August 1986. Atlanta, GA, 1986.
2. Cordero R, Montero C, Villarejos VM, High AIDS incidence in hemophiliacs in Costa Rica. *Int Symp Symp Viral Hepatitis and AIDS*. Costa Rica, nov. 30-Dec. 5 1986.
3. Friedland GH, Klein RS. Transmission of the human immunodeficiency virus. *N Eng. J Med*. 1987 317:1125—1135.
4. Herrera G. Panel on AIDS in Latin América. Costa Rica. En: Villarejos VM (editor) *Viral Hepatitis and Acquired Immunodeficiency Syndrome*, Trejos Hnos, San José. Costa Rica, 1987; 134 - 135.
5. Kaplan L, Smith J. Acquired immunodeficiency syndrome. *J Inf. Dis*. 1986; 154: 1 - 9.
6. Mata L., Ramírez G. Social characteristics and antibodies to HTLV - III/LAV in male homosexuals of Costa Rica. *2nd World Congr. Sex. Trans. Dis.*, Paris, June 25-28, 1986.
7. Reesink H, Henk W. Evaluation of six enzyme immunoassays for antibody against human immunodeficiency virus. *Lancet* 1986; 1:483-486.
8. Snall CB, Harris CA, Friedland GH. The treatment of *Pneumocystis carinii* pneumonia in the acquired immunodeficiency syndrome. *Arch. Intern. Med*. 1985; 145: 837 - 840.

CUADRO 1**PREVALENCIA DE INFECCION POR EL HIV ADQUIRIDA POR
TRANSMISION SEXUAL, COSTA RICA, AL 31 DE DICIEMBRE, 1987**

Grupo	Número Examinado	Positivos (%)
Donadores de sangre	80.000	24 (0,03)
Heterosexuales promiscuos	630	3 (0,5)
Hombres homo/bisexuales (*)	330	33 (10)
Contactos de homosexuales (.)	645	129 (20)
Trabajadoras del sexo (femenino)	735	0
Trabajadores del sexo (masculino)	150	2 (1,3)

(*) Estudio INISA (4)

(.) Estudio Departamento. Control SIDA, Ministerio de Salud.

CUADRO 2**INFECCIONES POR EL HIV EN COSTA RICA, A JUNIO DE 1987**

Grupo Poblacional	Casos
Hombres homo/bisexuales	185
Receptores de transfusiones	7
Hemofílicos	60
Heterosexuales	3
Drogadicta intravenosa	1
Total	256

Fuente: Departamento. Control SIDA, Ministerio de Salud.

CUADRO 3
CASOS DE SIDA ACUMULADOS EN COSTA RICA, 1987

Grupo de Riesgo	A diciembre 86	A junio 87	A diciembre 87
Homo/bisexuales	7	16	26
Transfundidos	1	1	1
Hemofílicos	11	13	15
Heterosexual	0	1	1
Total	19	31	43

Fuente: Departamento Control SIDA, Ministerio de Salud, Costa Rica.

CUADRO 4
**CASOS NUEVOS DE SIDA POR TRANSMISION SEXUAL, SEGUN AÑO,
SEXO Y EDAD, COSTA RICA, A DICIEMBRE DE 1987**

Variable	Casos (%)
Año de diagnóstico:	
1980	1
1985	3
1986	7
1987	17
Total	28
Sexo;	
masculino	27 (96,4)
femenino	1 (3,6)
Edad en años:	
20-29	10 (35,7)
30-39	11 (39,3)
40-49	6 (21,4)
50-(+)	1 (3,6)

Fuente: Departamento Control SIDA, Ministerio de Salud.

CUADRO 5

COMPILACION CLINICA DE LOS CASOS DE SIDA ADQUIRIDA POR
TRANSMISION SEXUAL, EN COSTA RICA, A DICIEMBRE 1987

Hallazgos clínicos	Organismo sospechado o identificado	Casos
Diarrea crónica	ninguno	6
Diarrea crónica	<i>Isospora belli</i>	1
Diarrea crónica	<i>Giardia lamblia</i>	1
Diarrea crónica	<i>Cryptosporidium</i> sp.	1
Retinitis	Citomegalovirus	1
Hepatitis	Citomegalovirus	1
Perforación intestinal	<i>Mycobacterium</i> sp.	1
Adenitis cervical	<i>Mycobacterium</i> sp.	1
Úlceras genitales	Herpes simplex II	2
Meningitis	<i>Cryptococcus neoformans</i>	2
Úlceración de lengua	<i>Histoplasma capsulatum</i>	1
Abscesos del cerebro	<i>Toxoplasma vrs Mycobacterium</i>	2
Encefalitis	HIV	2
Septicemia	<i>Candida albicans</i>	2
Neumonía	<i>Pneumocystis carinii</i>	5
Lesiones dérmicas	Sarcoma de Kaposi	4
Púrpura trombocitopénica		