LITORALPRESS

Fecha: 20-08-2025
Medio: Le Monde Diplomatique
Supl. : Le Monde Diplomatique
Tipo: Columnas de Opinión
Título: COLUMNAS DE OPINIÓN: Una meta posible. 2030 sin Sida

Pág. : 7
Cm2: 702,1

Tiraje: 6.200
Lectoría: 18.600
Favorabilidad: No Definida

Dinámica de nuevos diagnósticos de VIH en Chile

Una meta posible: 2030 sin Sida

por Leonardo Arenas Obando*

El Sida sigue siendo un desafío global para la salud pública y la meta de acabar con esta amenaza a la salud pública en 2030 está en peligro, según declaró Winnie Byanyima, directora ejecutiva de ONUSIDA(1), en la reciente Cumbre de Financiación para el Desarrollo realizada en Sevilla, España. *"Ya hemos perdido a 12 millones de personas que no deberíamos haber perdido si los antirretrovirales se hubieran distribuido de inmediato a todo el mundo en lugar de que las farmacéuticas los conservaran para lucrarse. Ahora nos enfrentamos a esto: más muertes. La salud es un derecho humano; nadie debería morir si podemos prevenirlo"* recalcando que los recortes implementados por el Gobierno de Trump perjudicarán gravemente la respuesta al VIH.(2)

En Chile, datos recientes del Instituto de Salud Pública(3), muestran una disminución en los nuevos casos por VIH, lo que nos permite ser optimista en alcanzar la meta de un "2030 sin Sida". Hace cinco años existía una genuina preocupación por el alza de los nuevos casos que se habían registrado.

En aquella época postulamos que dichas alzas tenían dos componentes claves que con el paso del tiempo tenderían a una baja consistente: El aumento de la oferta de test de VIH y el ingreso sostenido de extranjeros en búsqueda de tratamientos.

Caracterización inalterada

La caracterización de la epidemia del VIH en Chile, se ha mantenido inalterable a lo largo de la serie de datos que poseemos. Es una epidemia concentrada, focalizada, con predominancia de hombres que declaran relaciones homo y bisexuales. La principal vía de transmisión es sexual. El grupo etario más afectado se ubica entre los 20 y 39 años y la transmisión vertical, es decir, de madre a bebé está en proceso de eliminación. Concentrándose en las grandes urbes poblacionales.

De acuerdo a la figura 1, al cabo de una década, los nuevos casos se diferencian por menos de 300 casos, coincidiendo con la disminución de ingresos de personas extranjeras al país.

Las explicaciones para el aumento de 2018 fueron variadas, desde críticas por la inacción del Programa Nacional de VIH-Sida (campañas comunicacionales deficientes, falta de educación sexual, disminución de recursos para acciones preventivas) hasta los cambios comportamentales de la población (multiparejas, sexo sin condón, disminución del temor a adquirir VIH), campañas de Test de VIH en espacios abiertos, conductas de riesgo entre jóvenes favorecidas por el consumo de alcohol y estupefacientes y la práctica del Chemsex(4). La gravedad de la situación llevó a la Cámara de Diputadas y Diputados a crear una Comisión Especial Investigadora.(5)

El mismo informe de ONUSIDA daba cuenta que Chile tenía buenos números respecto de la Cascada de Testing y Tratamiento del VIH-Sida. En 2014(6), Chile tenía una brecha del 30% de personas que vivían con VIH y no había sido diagnosticada, existían 21 mil personas que vivían con VIH, pero no lo sabían. Y casi 8 mil personas que conocían de su situación serológica no se encontraban en tratamiento antirretroviral.

En 2024, las personas estimadas que viven con VIH en Chile ascenderían a 91 mil, de las cuales, un 95% (86.000 personas) conocerían su situación serológica. La gran brecha sigue siendo el acceso a TARV(8) que sólo alcanza a 61.000 personas, es decir, un 68% del total de las personas que conocen su diagnóstico.

Esto demuestra que Chile ha sido exitoso en lograr disminuir la brecha inicial de diagnóstico, de un 70% en 2017 a un 97% en 2023; pero sigue rezagado respecto del segundo pilar, el acceso a medicamentos.

Cambio en perfil

Las grandes causas del aumento en el diagnóstico de nuevos casos en la última década se encuentran en una oferta diversificada del Test de VIH y la llegada de personas extranjeras, principalmente venezolanas, en búsqueda de tratamiento para VIH.

La autorización de uso de Test Rápido /Visual de VIH en 2017, permitió ampliar la oferta de Test Rápido de VIH y se comenzó a financiar acciones de Testeo en espacios públicos, desestigmatizando la Prueba de VIH y haciéndola más accesible a toda la población(9).

Mientras que el impacto de personas extranjeras ya estaba presente cuando el ex ministro de Salud, Emilio Santelices dio a conocer las cifras de 2018:

"...cuando uno desagrega esta cifra puede encontrar que la mayor parte de estos pacientes son pacientes extranjeros"(10)

Lo que habría provocado un cambio en el perfil epidemiológico, ya que las personas con nacionalidad chilena se mantenían en una cifra similar a los años anteriores, aumentando el ingreso de las personas extranjeras(11).

El aumento porcentual de personas con origen extranjero es de manera consistente entre los años 2015 y 2018, sextuplicando su presencia de los nuevos diagnósticos de VIH; en término porcentuales habíamos pasado de un 9.2% (2015) a un 37,2%% (2018), en donde la población venezolana representaba el 37,3% del total de personas extranjeras diagnosticadas por VIH.

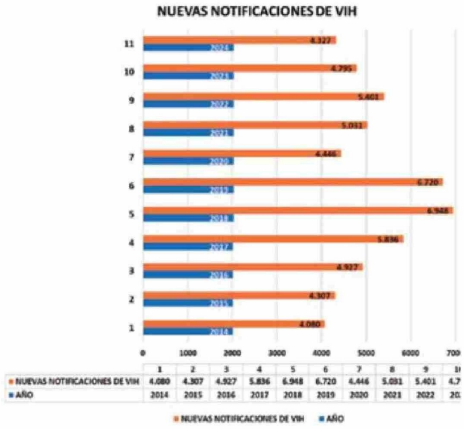
El peso de la población extranjera alcanzará su peak en 2022 con un 48.7% del total de personas diagnosticadas por VIH en ese año, representando la población venezolana un 48,8% del total de las personas extranjeras notificadas por VIH.

La disminución de los nuevos casos en los siguientes años se produce principalmente en la población extranjera. Entre 2022 y 2024 hemos registrado una disminución de 1.074 nuevos casos, de los cuales 847 nuevos casos son en dicha población. Específicamente, la comunidad venezolana, en ese mismo tiempo, disminuía 557 casos.

Lo que no podemos aseverar, pero intuimos por el trabajo de campo realizado en aquellos años, que muchas de esas personas ya conocían su situación serológica y migraban en búsqueda de medicamentos que no encontraban en su país de origen.

Chile no se verá impactado por el recorte de fondos de Trump, ya que la respuesta nacional es casi en su totalidad con fondos nacionales; aunque es necesario reducir los tiempos burocráticos entre el diagnóstico de la persona y su ingreso al Programa de VIH. Solo así estaremos en camino de llegar a un "2030 sin Sida" ■

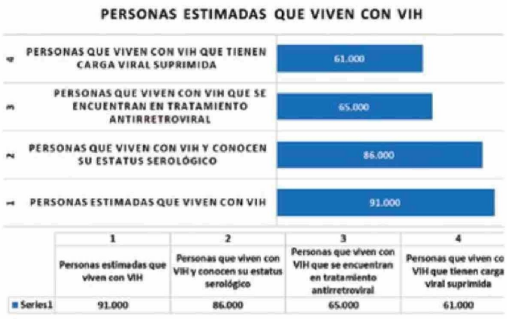
Figura 1: Evolución de los nuevos casos por infección de VIH 2014-2024



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
NUEVAS NOTIFICACIONES DE VIH	4.080	4.307	4.927	5.836	6.948	6.720	4.446	5.031	5.401	4.7
AÑO	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	20

Fuente: Elaboración propia con datos del ISP.

Figura 2: Cascada de Testing y Tratamiento del VIH 2024(*)



	1	2	3	4
	Personas estimadas que viven con VIH	Personas que viven con VIH y conocen su estatus serológico	Personas que viven con VIH que se encuentran en tratamiento antirretroviral	Personas que viven co VIH que tienen carga viral suprimida
Series1	91.000	86.000	65.000	61.000

Fuente: Elaboración propia con datos de ONUSIDA.

1. ONUSIDA: Programa Conjunto de Naciones Unidas contra el SIDA.
2. The Guardian. (04.07.2025). UNAids chief 'shaken and disgusted' by US cuts that will mean millions more deaths. Disponible en: https://www.theguardian.com/global-development/2025/jul/04/us-aid-cuts-kill-millions-unaids-head-winnie-byanyima
3. Ministerio de Salud. Instituto de Salud Pública. (2025) Vigilancia VIH-SIDA. Disponible en: https://www.ispch.gob.cl/biomedico/vigilancia-de-laboratorio/ambitos-de-vigilancia/vigilancia-vih-sida/
El Desconcierto. (20.03.2025). Más allá de la farándula y la desinformación: Los nuevos casos de VIH disminuyeron levemente el 2024. Disponible en: https://eldesconcierto.cl/2025/03/20/mas-alla-de-la-farandula-y-la-desinformacion-los-nuevos-casos-de-vih-disminuyeron-levemente-en-2024
El Mercurio. (02.06.2025). Casos confirmados de VIH alcanza la cifra más baja en casi una década en el país. Disponible en: https://digital.elmercurio.com/2025/06/02/A_R7412389
4. El Chemsex refiere al uso de drogas como GHB, mefedrona o metanfetamina para facilitar encuentros sexuales, principalmente entre HSH, asociado a riesgos en salud sexual y mental
5. Historia de la Comisión Especial Investigadora en: https://www.camara.cl/legislacion/comisiones/ficha.aspx?prmID=2301
6. Ver: Arenas, L. (2017). 2030 sin Sida: Desafíos para una respuesta sostenible. Disponible en: https://www.lemondediplomatique.cl/2017/09/2030-sin-sida-desafios-para-una-respuesta-sostenible.html
7. AIDSinfo. (2024). Disponible en: https://aidsinfo.unaids.org/
8. TARV: Tratamiento antirretroviral
9. Con fuerte resistencias del Programa Nacional de VIH y de algunas organizaciones de la sociedad civil.
10. CNN Chile. (14.02.2019). "La mayor parte de estos pacientes son extranjeros": Ministro de Salud atribuye alza del VIH a inmigrantes. Ver nota y video con las declaraciones en: https://www.cnnchile.com/pais/ministro-salud-alza-vih-pacientes-inmigrantes_20190214/
11. Las críticas a las declaraciones del Ministro Santelices fueron desde las ONG's como del Colegio Médico. Aunque, a mi parecer, estuvieron influidas por los titulares de la prensa y no por el fondo de la declaración de la máxima autoridad de salud. Ver: Colegio Médico (18.02.2019). Colegio Médico de Chile rechaza dichos del Ministro Emilio Santelices con respecto al aumento de casos de VIH. https://www.colegiomedico.cl/colegio-medico-de-chile-rechaza-dichos-del-ministro-emilio-santelices-con-respecto-al-aumento-de-casos-de-vih/

* Magister en Comunicación y Políticas Públicas