

Original

1. Hospital General Provincial "Camilo Cienfuegos" de Sancti Spiritus, Cuba.
2. Policlínico Universitario "Juana Naranjo León" de Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna, Máster en Ciencias Pedagógicas
 - b. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Imagenología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas
 - c. Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Cirugía Plástica y Caumatología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas y Medicina Bioenergética y Natural
 - d. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Interna
 - e. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar

Recibido: 11/01/2025

Aprobado: 04/04/2025

Correspondencia:

Elicer González-Valdéz

Email: geliacer752@gmail.com

ORCID: [0000-0003-0080-8096](https://orcid.org/0000-0003-0080-8096)

Citar como:

González-Valdéz E, Amaró-Garrido MA, Hernández-González T, Martín-Martínez AD, González-Consuegra JA. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con diagnóstico tardío de infección por VIH/SIDA en Sancti Spiritus, Cuba, 2022-2024. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(2): 72-80. DOI: [10.56239/rhcs.2025.112.965](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.112.965)

Características clínico-epidemiológicas de pacientes con diagnóstico tardío de infección por VIH/SIDA en Sancti Spiritus, Cuba 2022–2024.

Clinical and Epidemiological Characteristics of Patients with Late Diagnosis of HIV/AIDS Infection in Sancti Spiritus, Cuba, 2022–2024

Elicer González-Valdéz ^{1a}, Miguel Angel Amaró-Garrido ^{2b}, Tatiana Hernández-González ^{1c} Arkel David Martín-Martínez ^{1d}, Jim Alex González-Consuegra ^e

Resumen:

Introducción: El diagnóstico tardío de la infección por VIH/SIDA constituye un desafío relevante de salud pública, al asociarse con mayores tasas de morbilidad y mortalidad. **Objetivo:** Caracterizar el comportamiento clínico-epidemiológico de pacientes con diagnóstico tardío de infección por VIH/SIDA en la provincia de Sancti Spiritus durante el período 2020–2024. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos. Se recopilaron variables sociodemográficas y clínicas (manifestaciones al diagnóstico, carga viral) de pacientes diagnosticados con VIH/SIDA. Los casos se agruparon según el momento del diagnóstico: temprano (menos de 3 meses desde la aparición de síntomas) y tardío (más de 3 meses). Se aplicaron técnicas estadísticas para explorar asociaciones entre variables. **Resultados:** El 35 % de los pacientes presentaron síntomas avanzados, predominando varones jóvenes de 19 a 28 años (42,6 %). El 70,4 % de los diagnósticos tardíos se realizaron durante hospitalizaciones, observándose una alta carga viral en la mayoría (>50,000 copias/ml). **Conclusiones:** El diagnóstico tardío de VIH/SIDA en Sancti Spiritus afecta principalmente a varones jóvenes, influido por barreras sociales y limitaciones en la atención primaria. Se recomienda fortalecer las estrategias educativas y mejorar la capacidad resolutoria del primer nivel de atención para favorecer la detección oportuna y el control de la epidemia.

Palabras Clave: VIH; SIDA; Diagnóstico tardío; Carga viral; Manifestaciones clínicas; Epidemiología; Atención primaria; Cuba. (Fuente: DECS-BIREME).

Abstract:

Introduction: Late diagnosis of HIV/AIDS infection remains a major public health challenge, associated with increased morbidity and mortality. **Objective:** To characterize the clinical and epidemiological profile of patients with late diagnosis of HIV/AIDS infection in the province of Sancti Spiritus during the period 2020–2024. **Methods:** A descriptive, cross-sectional study was conducted at the Camilo Cienfuegos Provincial General Hospital. Sociodemographic and clinical variables (symptoms at diagnosis, viral load) were collected. Patients were classified into early diagnosis (less than 3 months from symptom onset) and late diagnosis (more than 3 months). Statistical analyses were performed to assess relationships between variables. **Results:** A total of 35% of patients presented with advanced symptoms, with a predominance of young males aged 19 to 28 years (42.6%). Approximately 70.4% of late diagnoses occurred during hospital admissions, with a high viral load in most cases (>50,000 copies/ml). **Conclusions:** Late diagnosis of HIV/AIDS in Sancti Spiritus primarily affects young males and is influenced by social barriers and gaps in primary care. Educational interventions and strengthened primary healthcare services are needed to promote early detection and improve epidemic control.

Keywords: HIV; AIDS; Late diagnosis; Viral load; Clinical manifestations; Epidemiology; Primary healthcare; Cuba. (Source: NLM-MeSH).



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Hospital General Provincial "Camilo Cienfuegos" de Sancti Spiritus, Cuba.
2. Policlínico Universitario "Juana Naranjo León" de Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna, Máster en Ciencias Pedagógicas
 - b. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Imagenología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas
 - c. Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Cirugía Plástica y Caumatología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas y Medicina Bioenergética y Natural
 - d. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Interna
 - e. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar

Recibido: 11/01/2025

Aprobado: 04/04/2025

Correspondencia:

Elicer González-Valdéz

Email: geliecer752@gmail.com

ORCID: [0000-0003-0080-8096](https://orcid.org/0000-0003-0080-8096)

Citar como:

González-Valdéz E, Amaró-Garrido MA, Hernández-González T, Martín-Martínez AD, González-Consuegra JA. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con diagnóstico tardío de infección por VIH/SIDA en Sancti Spiritus, Cuba, 2022-2024. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(2): 72-80. DOI: [10.56239/rhcs.2025.112.965](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.112.965)

Introducción

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), consecuencia de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), constituye un problema de salud global con importantes repercusiones en la morbilidad y mortalidad. Desde su identificación, la enfermedad se ha propagado rápidamente a nivel mundial, convirtiéndose en una de las principales causas de muerte. A pesar de los avances en prevención y tratamiento con fármacos antirretrovirales, que han reducido la transmisión y la letalidad en diversos países, el VIH/SIDA continúa siendo uno de los mayores desafíos de salud pública, especialmente entre la población joven¹.

Se ha documentado que, en la primera mitad del siglo XX, la infección en humanos se originó a partir de un retrovirus similar al VIH presente en chimpancés y monos mangabeyes grises del África Subsahariana. Posteriormente, este retrovirus evolucionó en el huésped humano, dando lugar al VIH tal como se conoce en la actualidad. Durante años, la infección permaneció confinada a zonas rurales remotas de África; sin embargo, la urbanización facilitó la migración de personas infectadas hacia las ciudades, favoreciendo su expansión hasta alcanzar la actual pandemia².

En la actualidad, la infección por VIH y el SIDA están registrados en prácticamente todos los países del mundo. Según estimaciones del Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS), a finales de 2020 había aproximadamente 37,7 millones de personas viviendo con

VIH. Más del 95 % residía en países de ingresos bajos y medios; cerca del 50 % eran mujeres y 1,7 millones correspondían a niños menores de 15 años. Desde 1990, la prevalencia mundial de personas con VIH se ha cuadruplicado, reflejando tanto las elevadas tasas de nuevas infecciones como el impacto positivo de los tratamientos antirretrovirales³.

El diagnóstico precoz de la infección por VIH se basa en la vigilancia epidemiológica activa, con búsqueda de casos en grupos específicos de la población, con el fin de identificar a las personas infectadas en etapas tempranas. Sin embargo, la ineficacia de la vigilancia en ciertos contextos conduce a que algunos pacientes sean diagnosticados en estadios avanzados de SIDA, lo que requiere un manejo clínico complejo y, en ausencia de tratamiento oportuno, conlleva a complicaciones por enfermedades oportunistas e incluso a la muerte⁴.

La clasificación del SIDA se establece ante la presencia de enfermedades definitorias en estadios 3 o 4, según la clasificación clínica de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 2010⁵. Esta definición se asocia a síntomas graves o avanzados y a un recuento de linfocitos CD4 basal inferior a 200 células/mm³. Adicionalmente, el consenso europeo de 2011^{1,2} definió como diagnóstico tardío aquel realizado en pacientes con recuento de linfocitos CD4 <350 células/mm³ o con una enfermedad definitoria de SIDA, independientemente del valor de CD4⁶. El diagnóstico tardío



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Hospital General Provincial "Camilo Cienfuegos" de Sancti Spiritus, Cuba.
2. Policlínico Universitario "Juana Naranjo León" de Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna, Máster en Ciencias Pedagógicas
 - b. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Imagenología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas
 - c. Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Cirugía Plástica y Caumatología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas y Medicina Bioenergética y Natural
 - d. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Interna
 - e. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar

Recibido: 11/01/2025

Aprobado: 04/04/2025

Correspondencia:

Eliecer González-Valdéz

Email: geliecer752@gmail.com

ORCID: [0000-0003-0080-8096](https://orcid.org/0000-0003-0080-8096)

Citar como:

González-Valdéz E, Amaró-Garrido MA, Hernández-González T, Martín-Martínez AD, González-Consuegra JA. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con diagnóstico tardío de infección por VIH/SIDA en Sancti Spiritus, Cuba, 2022-2024. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(2): 72-80. DOI: [10.56239/rhcs.2025.112.965](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.112.965)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

implica que el paciente pudo haber recibido el beneficio del tratamiento antirretroviral si la detección hubiese ocurrido de forma oportuna^{4,5}.

Los síntomas iniciales del VIH suelen ser inespecíficos o incluso inexistentes, lo que conlleva a que el diagnóstico se realice cuando el sistema inmunitario ya está comprometido. Estos pacientes suelen presentar una elevada carga viral y un mayor riesgo de complicaciones y mortalidad si no se inicia la terapia antirretroviral de manera temprana. El diagnóstico tardío representa actualmente uno de los principales retos para los sistemas de salud pública, con repercusiones negativas no solo a nivel individual, sino también en las familias y en la sociedad en general.

En el contexto cubano, aunque el país no figura entre los más afectados por el VIH, se ha evidenciado un incremento sostenido en el número de casos diagnosticados anualmente¹. El retraso en la detección y el escaso conocimiento sobre la infección constituyen problemas relevantes, lo que convierte en una prioridad la prevención y el control de la enfermedad^{4,7}. Entre las estrategias esenciales del sistema de salud de Cuba destaca la detección oportuna⁸. En los últimos años, la provincia de Sancti Spiritus ha mostrado un ligero aumento en la incidencia de diagnósticos tardíos de infección por VIH. Estos pacientes, al presentarse en etapas avanzadas, tienen una evolución clínica desfavorable y tasas de mortalidad superiores en comparación con aquellos diagnosticados en fases tempranas.

Ante esta situación, se desarrolló el presente estudio con el objetivo de caracterizar el comportamiento clínico-epidemiológico de pacientes con diagnóstico tardío por infección VIH/SIDA en la provincia de Sancti Spiritus durante el período 2020–2024.

Metodología

Tipo de investigación y contexto

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, en el Servicio de Medicina Interna del Hospital General Provincial *Camilo Cienfuegos*, Sancti Spiritus, Cuba, entre 2020 y 2024. El objetivo fue caracterizar el comportamiento clínico-epidemiológico del diagnóstico tardío en pacientes con infección por VIH/SIDA.

Población y muestra

La población de referencia estuvo conformada por 174 pacientes diagnosticados con VIH durante el periodo de estudio. Se seleccionó una muestra no probabilística de 61 pacientes con diagnóstico tardío, determinada por su disponibilidad y la necesidad de analizar de forma prioritaria este problema en la región.

Criterios de inclusión

Se incluyeron pacientes que cumplieran con las siguientes condiciones:

- Edad ≥ 19 años, con diagnóstico tardío de infección por VIH/SIDA y residencia en la provincia de Sancti Spiritus durante el periodo de estudio.
- Recuento basal de linfocitos CD4 < 200 células/mm³ o presencia de una enfermedad definitiva de SIDA, independientemente del recuento de CD4, con carga viral $> 50,000$

1. Hospital General Provincial "Camilo Cienfuegos" de Sancti Spiritus, Cuba.
2. Policlínico Universitario "Juana Naranjo León" de Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna, Máster en Ciencias Pedagógicas
 - b. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Imagenología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas
 - c. Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Cirugía Plástica y Caumatología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas y Medicina Bioenergética y Natural
 - d. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Interna
 - e. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar

Recibido: 11/01/2025

Aprobado: 04/04/2025

Correspondencia:

Elicer González-Valdéz

Email: geliecer752@gmail.com

ORCID: [0000-0003-0080-8096](https://orcid.org/0000-0003-0080-8096)

Citar como:

González-Valdéz E, Amaro-Garrido MA, Hernández-González T, Martín-Martínez AD, González-Consuegra JA. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con diagnóstico tardío de infección por VIH/SIDA en Sancti Spiritus, Cuba, 2022-2024. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(2): 72-80. DOI: [10.56239/rhcs.2025.112.965](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.112.965)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

copias/ml.

- Firma del consentimiento informado, conforme a los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki para investigaciones en seres humanos⁹.

Criterios de exclusión

- Pacientes con comorbilidades que pudieran interferir con la evolución clínica del VIH/SIDA, con el fin de preservar la homogeneidad de la muestra.

Métodos teóricos

Se emplearon los siguientes enfoques:

- **Análisis-síntesis:** para descomponer el fenómeno y examinar las relaciones entre sus componentes, favoreciendo la comprensión del diagnóstico tardío.
- **Inductivo-deductivo:** para formular generalizaciones a partir de observaciones individuales y aplicar teorías generales a casos específicos.
- **Histórico-lógico:** para contextualizar la evolución del diagnóstico tardío a lo largo del tiempo desde la perspectiva clínica.
- **Enfoque de sistemas:** para analizar la interacción de diversos factores clínicos, epidemiológicos y sociales que influyen en el diagnóstico tardío.

Métodos empíricos

- **Observación directa:** realizada durante los ingresos hospitalarios, para evaluar la evolución clínica y detectar oportunidades de mejora en los procesos asistenciales.
- **Análisis documental:** revisión de

historias clínicas hospitalarias y de la base de datos del Departamento Provincial de VIH/SIDA. Los casos se identificaron a partir del Registro de Ingresos Hospitalarios, utilizando la codificación diagnóstica correspondiente al ingreso y al egreso.

Métodos matemático-estadísticos

Se calcularon frecuencias absolutas y relativas para el análisis descriptivo. El procesamiento de datos se efectuó mediante software estadístico especializado. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos para facilitar su interpretación. Según los objetivos específicos, se aplicaron pruebas estadísticas complementarias con el fin de validar y corroborar los hallazgos.

Resultados

Durante el período 2020–2024, se diagnosticaron 174 personas con VIH/SIDA en la provincia de Sancti Spiritus, de las cuales 61 (35 %) presentaron diagnóstico tardío. El análisis sociodemográfico evidenció un claro predominio masculino (81,9 %), con mayor concentración en el grupo de 19–28 años (55,7 % del total), seguido del grupo de 29–38 años (24,5 %). En todos los rangos etarios, los hombres superaron ampliamente a las mujeres (Figura 1, superior). En cuanto a la orientación sexual, la mayor proporción correspondió a personas homosexuales (44,3 %), seguidas de heterosexuales (32,8 %) y bisexuales (23,0 %), patrón que refuerza la necesidad de focalizar estrategias

1. Hospital General Provincial "Camilo Cienfuegos" de Sancti Spiritus, Cuba.
2. Policlínico Universitario "Juana Naranjo León" de Sancti Spiritus, Cuba.
- a. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna, Máster en Ciencias Pedagógicas
- b. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Imagenología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas
- c. Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Cirugía Plástica y Caumatología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas y Medicina Bioenergética y Natural
- d. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Interna
- e. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar

Recibido: 11/01/2025

Aprobado: 04/04/2025

Correspondencia:
Elicer González-Valdéz

Email: geliecer752@gmail.com

ORCID: 0000-0003-0080-8096

Citar como:

González-Valdéz E, Amaró-Garrido MA, Hernández-González T, Martín-Martínez AD, González-Consuegra JA. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con diagnóstico tardío de infección por VIH/SIDA en Sancti Spiritus, Cuba, 2022-2024. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(2): 72-80. DOI: 10.56239/rhcs.2025.112.965

preventivas y de diagnóstico oportuno en poblaciones clave (Figura 1, inferior).

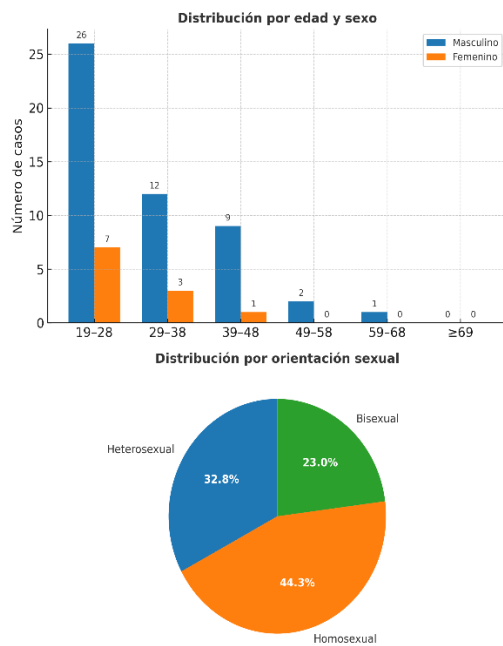
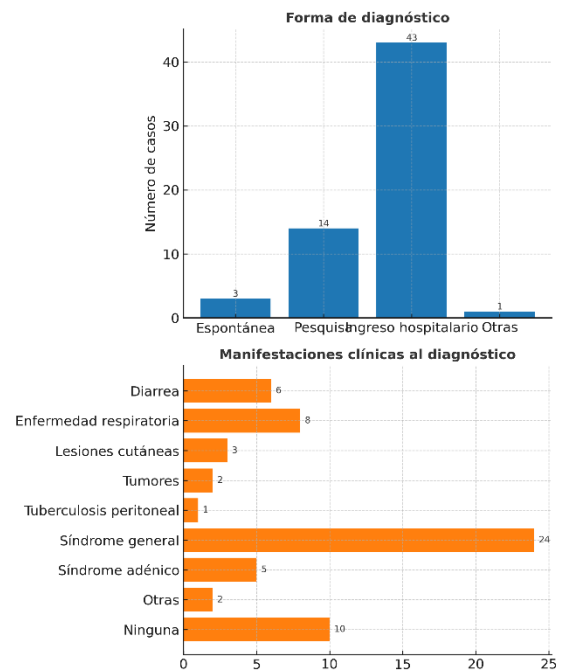


Figura 1. Distribución de pacientes con diagnóstico tardío de VIH/SIDA en la provincia de Sancti Spiritus, 2020–2024. *Gráfico superior:* distribución por grupo de edad y sexo, evidenciando un predominio masculino en todos los rangos etarios, especialmente en el grupo de 19–28 años. *Gráfico inferior:* distribución por orientación sexual, donde la mayoría corresponde a personas homosexuales, seguidas de heterosexuales y bisexuales. Datos obtenidos de historias clínicas y la base de datos del Departamento Provincial de VIH/SIDA.

En la mayoría de los casos (70,4 %, n=43), el diagnóstico tardío de VIH/SIDA se realizó durante una hospitalización, seguido de la pesquisa (22,9 %, n=14) y, en menor proporción, del diagnóstico espontáneo y otras modalidades (Figura 2, superior). En cuanto a las manifestaciones clínicas al momento de la detección, el síndrome general predominó (39,3 %, n=24), seguido de la enfermedad respiratoria (13,1 %, n=8) y la diarrea (9,8 %, n=6). Un 16,3 % (n=10) no presentó síntomas al diagnóstico (Figura 2, inferior).

Figura 2. Formas de diagnóstico (superior) y manifestaciones clínicas (inferior) en pacientes con diagnóstico tardío de VIH/SIDA. Sancti Spiritus, 2020–2024.



El recuento de linfocitos T-CD4 mostró que 48 pacientes (78,7 %) presentaron valores inferiores a 200 células/mm³, lo que refleja un compromiso inmunológico avanzado. En cuanto a la carga viral plasmática, 54 pacientes (88,5 %) registraron valores iguales o superiores a 50,000 copias/ml, evidenciando una alta replicación viral al momento del diagnóstico (Figura 3).

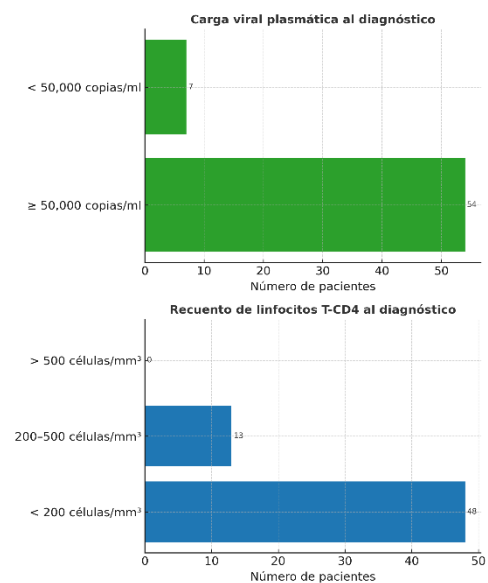


Figura 3. Valores de carga viral plasmática (superior) y recuento de linfocitos T-CD4 (inferior) al diagnóstico en pacientes con VIH/SIDA en estadio tardío. Sancti Spiritus, 2020–2024.



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Hospital General Provincial "Camilo Cienfuegos" de Sancti Spiritus, Cuba.
2. Policlínico Universitario "Juana Naranjo León" de Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna, Máster en Ciencias Pedagógicas
 - b. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Imagenología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas
 - c. Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Cirugía Plástica y Caumatología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas y Medicina Bioenergética y Natural
 - d. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Interna
 - e. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar

Recibido: 11/01/2025

Aprobado: 04/04/2025

Correspondencia:

Elicer González-Valdéz

Email: geliacer752@gmail.com

ORCID: [0000-0003-0080-8096](https://orcid.org/0000-0003-0080-8096)

Citar como:

González-Valdéz E, Amaró-Garrido MA, Hernández-González T, Martín-Martínez AD, González-Consuegra JA. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con diagnóstico tardío de infección por VIH/SIDA en Sancti Spiritus, Cuba, 2022-2024. *Rev Hisp Cienc Salud.* 2025; 11(2): 72-80. DOI: [10.56239/rhcs.2025.112.965](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.112.965)

Discusión

El presente estudio sobre diagnóstico tardío de infección por VIH/SIDA en pacientes de Sancti Spiritus evidencia una situación preocupante, coherente con las tendencias regionales y globales en la detección de esta enfermedad. El 35 % de los pacientes diagnosticados presentó síntomas avanzados, lo que confirma un patrón persistente de diagnóstico tardío. Tal como refieren Oliva et al.¹ y Bayas et al.¹⁰, esta condición se asocia a un incremento en la morbilidad y mortalidad, además de reflejar posibles deficiencias en la educación y concienciación sobre la enfermedad, así como la persistencia de estigmas que desalientan la búsqueda temprana de atención.

Se identificó un predominio del sexo masculino, particularmente en el grupo etario de 19 a 28 años, que representó el 42,6 % de los casos. Este perfil coincide con lo reportado en investigaciones previas, donde se señala que los hombres jóvenes constituyen un grupo de alto riesgo debido, entre otros factores, a prácticas sexuales no protegidas y baja percepción de riesgo^{11,12}. Estudios de Reyes et al¹³ y Torres et al¹⁴ resaltan que las barreras sociales y la discriminación hacia la población homosexual limitan su acceso a los servicios de salud, contribuyendo al retraso en el diagnóstico. Este hallazgo subraya la necesidad de programas educativos focalizados en estos grupos vulnerables.

Un resultado relevante es que el 70,4 % de los diagnósticos tardíos se produjo durante hospitalizaciones, lo que sugiere limitaciones en la capacidad de detección

de la atención primaria. Castro et al¹⁵ y Cabrales et al¹⁶ señalan que este primer nivel debería desempeñar un papel central en la identificación temprana de la infección. La reducción de consultas ambulatorias durante la pandemia por COVID-19 ha sido otro factor que pudo exacerbar este escenario¹⁷. Hallazgos similares han sido documentados por León et al¹⁸ en poblaciones vulnerables, confirmando deficiencias estructurales que requieren fortalecimiento, especialmente en contextos de crisis sanitaria.

La predominancia del síndrome general (39,3 %) como forma de presentación clínica sugiere que la mayoría de los pacientes acude a los servicios de salud en fases avanzadas de inmunosupresión, lo que coincide con estudios que describen peor pronóstico en estos estadios^{18,19}. Asimismo, la elevada carga viral observada (54 pacientes con $\geq 50,000$ copias/ml) refuerza la relación entre diagnóstico tardío, alta carga viral y mayor potencial de transmisión, tal como se ha reportado en la literatura^{4,14,20}. Estos datos reafirman la urgencia de fortalecer la detección precoz y el inicio oportuno de tratamiento, por su impacto en la salud individual y colectiva.

En este sentido, es prioritario ampliar las campañas de sensibilización y educación sobre VIH/SIDA, con un enfoque diferenciado hacia hombres jóvenes homosexuales. La incorporación de servicios de salud mental y educación sexual integral en la atención primaria podría favorecer un entorno más accesible y libre de estigma para la



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Hospital General Provincial "Camilo Cienfuegos" de Sancti Spiritus, Cuba.
 2. Policlínico Universitario "Juana Naranjo León" de Sancti Spiritus, Cuba.
- a. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna, Máster en Ciencias Pedagógicas
 - b. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Imagenología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas
 - c. Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Cirugía Plástica y Caumatología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas y Medicina Bioenergética y Natural
 - d. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Interna
 - e. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar

Recibido: 11/01/2025

Aprobado: 04/04/2025

Correspondencia:

Eliecer González-Valdéz

Email: geliecer752@gmail.com

ORCID: [0000-0003-0080-8096](https://orcid.org/0000-0003-0080-8096)

Citar como:

González-Valdéz E, Amaro-Garrido MA, Hernández-González T, Martín-Martínez AD, González-Consuegra JA. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con diagnóstico tardío de infección por VIH/SIDA en Sancti Spiritus, Cuba, 2022-2024. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(2): 72-80. DOI: [10.56239/rhcs.2025.112.965](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.112.965)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

detección temprana²⁰⁻²². Igualmente, la adopción de un enfoque multidisciplinario que involucre distintos sectores de la salud pública es clave para abordar esta problemática desde sus dimensiones social, clínica y comunitaria.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra el tamaño muestral que, si bien permitió obtener resultados significativos, podría no reflejar completamente la situación de toda la población afectada en la provincia. Además, la información autorreportada sobre conductas de riesgo podría estar sesgada por deseabilidad social, afectando la precisión de los datos.

A pesar de ello, la investigación aporta un análisis detallado de las características demográficas y clínicas de pacientes con diagnóstico tardío, constituyendo una base para el diseño de intervenciones específicas y culturalmente adaptadas.

Asimismo, resalta la necesidad de alinear las estrategias de salud pública con las realidades sociales y culturales de la población, lo que representa una contribución valiosa para la planificación de futuras investigaciones y políticas en este campo.

En conclusión, los hallazgos de este estudio señalan la urgencia de optimizar las estrategias de detección y tratamiento del VIH/SIDA en Sancti Spiritus, en concordancia con la evidencia global que identifica el diagnóstico tardío como un obstáculo crítico para el control de la epidemia. El fortalecimiento de la atención primaria, la educación en salud y la reducción del estigma deben ser ejes centrales de las políticas de salud pública para garantizar un acceso oportuno y equitativo a la atención.

CONCLUSIONES

El diagnóstico tardío de la infección por VIH/SIDA en Sancti Spiritus afecta principalmente a hombres jóvenes, quienes suelen presentar la enfermedad en fases avanzadas. Este patrón se asocia con barreras sociales, discriminación y limitaciones en la atención primaria que dificultan el acceso oportuno al diagnóstico. Los hallazgos respaldan la necesidad de intervenciones educativas dirigidas a poblaciones de alto riesgo y de un fortalecimiento del primer nivel de atención, con el fin de promover la detección precoz y reducir el impacto clínico y epidemiológico de la enfermedad.

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

Los autores niegan tener conflictos de interés.

Referencias Bibliográficas

1. Oliva Venereo DD, Rodríguez Benavides B, Viñas Martínez AL, Valdés Fuster JL, Camilo Cuellar YA. Características clínicas de pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana. Hospital General Docente "Enrique Cabrera". Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2019 [citado 2024 mar 17];18(3). Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2719>
2. Fauci AS, Folkers GK, Clifford Lane H. Enfermedad por el virus de la inmunodeficiencia humana: sida y trastornos relacionados. En: Loscalzo J, Fauci A, Kasper D, Hauser S, Longo D, Jameson JL, editores. Harrison: principios de medicina interna. 21.ª ed. McGraw Hill; 2023. p. 15-133. [citado 2024 mar 18].

1. Hospital General Provincial "Camilo Cienfuegos" de Sancti Spiritus, Cuba.
2. Policlínico Universitario "Juana Naranjo León" de Sancti Spiritus, Cuba.
- a. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna, Máster en Ciencias Pedagógicas
- b. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Imagenología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas
- c. Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Cirugía Plástica y Caumatología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas y Medicina Bioenergética y Natural
- d. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Interna
- e. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar

Recibido: 11/01/2025

Aprobado: 04/04/2025

Correspondencia:

Elicer González-Valdéz

Email: geliecer752@gmail.com

ORCID: [0000-0003-0080-8096](https://orcid.org/0000-0003-0080-8096)

Citar como:

González-Valdéz E, Amaro-Garrido MA, Hernández-González T, Martín-Martínez AD, González-Consuegra JA. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con diagnóstico tardío de infección por VIH/SIDA en Sancti Spiritus, Cuba, 2022-2024. *Rev Hisp Cienc Salud*. 2025; 11(2): 72-80. DOI: [10.56239/rhcs.2025.112.965](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.112.965)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

- Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookID=3118>
3. Chang LW, Quinn TC. Epidemiología y diagnóstico de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida. En: Goldman L, Schafer AI, editores. Goldman-Cecil: tratado de medicina interna. 26.ª ed. España: Elsevier; 2021. p. 2240-8. [citado 2024 mar 18]. Disponible en: <https://www.edicionesjournal.com/Papel/9788491137658/Goldman-Cecil++Tratado+de+Medicina+Interna+Ed+26>
 4. Vidal Turrulles Y, González Rubio D, de Armas Rodríguez Y. Aspectos clínicos y de laboratorio en pacientes con diagnóstico tardío de SIDA. *Rev Haban Cienc Méd* [Internet]. 2019 [citado 2024 abr 11];18(4). Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2795>
 5. Puente Saní V, Arias Deroncerés IJ. Inicio del sida o diagnóstico tardío de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. *MEDISAN* [Internet]. 2016 [citado 2024 may 19];20(8):1009-12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000800001
 6. Maquera-Afaray J, Cvetkovic-Vega A, Cárdenas Matlin M, Kälviäinen H, Mejía Christian R. Diagnóstico tardío y enfermedad avanzada de VIH en pacientes adultos en un hospital de la seguridad social de Perú. *Rev Chil Infectol* [Internet]. 2016 [citado 2024 dic 15];33(Suppl 1):20-6. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000700003
 7. Valdés Álvarez K, Campos García MP, Castro Peraza M, Gutiérrez Rojas ÁR. Caracterización de un grupo de personas con infección crónica por VIH. *Rev Cubana Med* [Internet]. 2023 [citado 2024 ago 18];63. Disponible en: <https://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/3576>
 8. Castellanos-Bertot Y, Correa-Iznaga L, Stay-Calvo S. Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes con VIH/sida en el municipio Manuel Tames, Guantánamo. *Rev Inf Cient* [Internet]. 2021 [citado 2024 sep 21];100(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000600006
 9. World Medical Association. Declaration of Helsinki. *JAMA* [Internet]. 2024 [citado 2025 ene 6];23(18):e21972. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jama.2024.21972>
 10. Bayas Huilcapi GV, Bayas Huilcapi MB, García Silvera FA. Caracterización epidemiológica y clínica en pacientes adultos con VIH en Los Ríos, Ecuador. *RMC* [Internet]. 2022 [citado 2024 oct 8];7(4):96-108. Disponible en: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/2810>
 11. Carbajales León EB, Fuentes GM. Características clínicas y epidemiológicas de pacientes con VIH/sida. *Medimay* [Internet]. 2021 [citado 2025 ene 6];28(3):336-45. Disponible en: <https://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1651>
 12. Santamaría-Burgos CG, Oliva-Torres CE, Molina-Valencia CR, Molina-Quimbata JX, Noriega-Moreno MM. Prevalencia de enfermedades de transmisión sexual en pacientes con VIH/SIDA. *Rev Med Cut Nea Ibero Lat Am* [Internet]. 2021 [citado 2024 oct 12];48(3). Disponible en: <https://doi.org/10.24875/mcut.20000076>
 13. Reyes Mediaceja R, Hernández Magdariaga A, Hierrezuelo Rojas N, Gómez Soler U, Soto Bell Y. Características sociodemográficas y epidemiológicas de pacientes con inicio clínico de sida en Santiago de Cuba.

1. Hospital General Provincial "Camilo Cienfuegos" de Sancti Spiritus, Cuba.
2. Policlínico Universitario "Juana Naranjo León" de Sancti Spiritus, Cuba.
- a. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna, Máster en Ciencias Pedagógicas
- b. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Imagenología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas
- c. Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Cirugía Plástica y Caumatología, Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar, Máster en Ciencias Pedagógicas y Medicina Bioenergética y Natural
- d. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Interna
- e. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar

Recibido: 11/01/2025

Aprobado: 04/04/2025

Correspondencia:

Eliecer González-Valdéz

Email: geliecer752@gmail.com

ORCID: [0000-0003-0080-8096](https://orcid.org/0000-0003-0080-8096)

Citar como:

González-Valdéz E, Amaro-Garrido MA, Hernández-González T, Martín-Martínez AD, González-Consuegra JA. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con diagnóstico tardío de infección por VIH/SIDA en Sancti Spiritus, Cuba, 2022-2024. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(2): 72-80. DOI: [10.56239/rhcs.2025.112.965](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.112.965)

- MEDISAN [Internet]. 2023 [citado 2025 ene 4];27(6). Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/articulo/view/4751>
14. Torres-Concepción J, López-González B. Características inmunológicas en pacientes con VIH/sida del municipio Regla, La Habana. Rev Electron Zoilo [Internet]. 2020 [citado 2025 ene 7];45(2). Disponible en: <https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2050>
 15. Castro Morejón L, Duany Badell LE, López Castro DM, Rodríguez Peña J, Chávez Pérez VI, Llanes Cartaya M. Infección por el VIH/sida en personas de 50 años y más. Cienfuegos 1986-2021. Medisur [Internet]. 2023 [citado 2024 nov 19];21(4):748-55. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2023000400748
 16. Cabrales-León MO, Pérez-Ojeda MD, Leyva-León ÁI, Cortés-González A, Tamayo-Agüero AM. VIH/sida en personas de cincuenta años y más en la provincia de Las Tunas, estudio de quince años. Rev Electron Zoilo [Internet]. 2020 [citado 2025 ene 7];45(1). Disponible en: <https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2093>
 17. Alonso Carballo J, Gómez Gutiérrez M, Pérez Rodríguez A, de la Fe Mora Y. Caracterización clínico-epidemiológica de los pacientes con VIH/SIDA que padecieron COVID-19 en 2021 en Florida, Cuba. Rev Méd Sinerg [Internet]. 2022 [citado 2024 nov 7];7(6):e824. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/824>
 18. León-Pinzón EY, Loba-Rodríguez NJ, Ramírez-Ramírez YA. Perfil epidemiológico y clínico de personas hospitalizadas por VIH/sida en el departamento del Meta, Colombia. Bol emillero Investig En Fam [Internet]. 2022 [citado 2024 abr 8];3(2). Disponible en: <https://doi.org/10.22579/27448592.811>
 19. Huamán García M, Pereira Victorio CJ, Valladares Garrido D, Valladares Garrido M. Factores asociados a la coinfección VIH-sífilis. Rev Cubana Med Milit [Internet]. 2022 [citado 2024 may 13];51(3):e02201971. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1971>
 20. Peñafiel-Urgilés ÁG, Aspiazu Hinostroza KA, Hugo-Merino GA, Espinosa Martín L, Salazar Torres ZK. Características clínicas-serológicas de los pacientes adultos con VIH-SIDA atendidos ambulatoriamente. Kasmera [Internet]. 2023 [citado 2024 oct 12];51:e5134196. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/34196>
 21. Dressler DP, González MM. Caracterización epidemiológica del virus de inmunodeficiencia adquirida en Itapúa, Paraguay 2017-2021. Rev Salud Publica Parag [Internet]. 2023 [citado 2024 sep 21];13(3):44-8. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492023000300044
 22. Zúñiga AT, Paucar FRW, Aguirre MMB. Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes femeninas con VIH del Hospital Gustavo Domínguez, Ecuador. Rev Ecuat Cienc Tecnol Innov Salud Publica [Internet]. 2022 [citado 2025 nov 7];6(2):8-17. Disponible en: <https://doi.org/10.31790/inspilib.v6i2.301>



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

latindex
catálogo 2.0

REDIB
Red Iberoamericana
de Innovación y Conocimiento Científico

Crossref

IMBIOMED

Scilit
Scientific Literature

Dialnet

Google
scholar

BASE
Bielefeld Academic Search Engine

REBIUN
RED DE BIBLIOTECAS