

DOI: 10.26820/recimundo/9.(2).abril.2025.724-732

URL: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2684>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIMUNDO

ISSN: 2588-073X

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 724-732



Perfil epidemiológico del VIH a nivel global, mundial, Latinoamérica y nacional (Ecuador): Consideraciones post pandemia

Epidemiological profile of HIV at global, world, Latin American, and national (Ecuador) levels: Post-pandemic considerations

Perfil epidemiológico do HIV nos níveis global, mundial, latino-americano e nacional (Equador): considerações pós-pandemia

Viviana Paola Patiño Zambrano¹; María Antonieta Touriz Bonifaz²; Gerardo Alexander Muñoz Zambrano³; Arcadio Vicente Cedeño Mero⁴

RECIBIDO: 10/03/2025 **ACEPTADO:** 19/04/2025 **PUBLICADO:** 09/07/2025

1. Especialista en Audiología, Magíster en Gerencia de Salud Para el Desarrollo Local; Licenciada en Terapia de Lenguaje; Tecnóloga Médica en Terapia de Lenguaje; Doctorado en Ciencias de la Salud (e); Docente en la Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; viviana.patinoz@ug.edu.ec; <https://orcid.org/0009-0008-0911-8140>
2. Doctorado en Ciencias de la Salud; Magíster en Salud Pública; Magíster en Epidemiología; Médica; Docente de la Universidad de Guayaquil; Docente de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; maria.touriz@cu.ucsg.edu.ec; maria.tourizb@ug.edu.ec; <https://orcid.org/0000-0002-8986-8011>
3. Licenciado en Enfermería; Técnico Docente y Tutor académico; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; gerardo.munoz@ug.edu.ec; <https://orcid.org/0000-0001-6948-2843>
4. Magíster en Seguridad y Prevención en Riesgos; Doctor en Medicina y Cirugía, Especialista en Cirugía General; Hospital General de Portoviejo IESS; Investigador Independiente, Portoviejo, Ecuador; dr.arcadio.cedeno.mero@gmail.com; <https://orcid.org/0009-0004-1559-5358>

CORRESPONDENCIA

Viviana Paola Patiño Zambrano

viviana.patinoz@ug.edu.ec

Guayaquil, Ecuador

RESUMEN

La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto significativo y complejo en el perfil epidemiológico del VIH/SIDA a nivel global, regional y nacional, incluyendo a Ecuador. Si bien la atención mundial se centró en el SARS-CoV-2, las interrupciones en los servicios de salud y el desvío de recursos tuvieron repercusiones en la respuesta al VIH, aunque con algunas tendencias que venían de antes. Una metodología de revisión bibliográfica sobre el perfil epidemiológico del VIH a nivel global, mundial, latinoamericano y nacional (Ecuador) post-pandemia implicó la búsqueda sistemática y el análisis de la literatura científica publicada entre 2019 y 2025 en bases de datos como PubMed, Scopus y SciELO, se seleccionaron estudios observacionales, revisiones sistemáticas y metaanálisis que abordaran cambios en la incidencia, prevalencia, transmisión, acceso a servicios, priorizando aquellos con datos específicos por región o país, para finalmente sintetizar los hallazgos clave e identificar las principales consideraciones epidemiológicas emergentes en el período posterior a la pandemia. A nivel global y mundial, la epidemia del VIH continúa siendo un desafío importante de salud pública, aunque se han logrado avances significativos en la detección temprana, el acceso a tratamiento y la reducción de la mortalidad. Sin embargo, la pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto negativo en los esfuerzos de prevención y tratamiento del VIH, provocando retrasos en diagnósticos, interrupciones en los servicios y una ampliación de las desigualdades en el acceso a recursos, especialmente en regiones con sistemas de salud más frágiles.

Palabras clave: VIH, SIDA, Epidemiología, COVID-19, Post-pandemia, Latinoamérica, Ecuador.

ABSTRACT

The COVID-19 pandemic has had a significant and complex impact on the epidemiological profile of HIV/AIDS at global, regional, and national levels, including Ecuador. While global attention focused on SARS-CoV-2, disruptions in health services and the diversion of resources had repercussions on the HIV response, although some trends predated the pandemic. A literature review methodology on the epidemiological profile of HIV at global, world, Latin American, and national (Ecuador) levels post-pandemic involved the systematic search and analysis of scientific literature published between 2019 and 2025 in databases such as PubMed, Scopus, and SciELO. Observational studies, systematic reviews, and meta-analyses addressing changes in incidence, prevalence, transmission, and access to services were selected, prioritizing those with specific data by region or country, to finally synthesize key findings and identify the main emerging epidemiological considerations in the post-pandemic period. At the global and world levels, the HIV epidemic continues to be a significant public health challenge, although significant progress has been made in early detection, access to treatment, and reduction of mortality. However, the COVID-19 pandemic has had a negative impact on HIV prevention and treatment efforts, causing delays in diagnoses, service disruptions, and a widening of inequalities in access to resources, especially in regions with more fragile health systems.

Keywords: HIV, AIDS, Epidemiology, COVID-19, Post-pandemic, Latin America, Ecuador.

RESUMO

A pandemia da COVID-19 teve um impacto significativo e complexo no perfil epidemiológico do VIH/SIDA a nível global, regional e nacional, incluindo no Equador. Enquanto a atenção global se concentrava no SARS-CoV-2, as perturbações nos serviços de saúde e o desvio de recursos tiveram repercussões na resposta ao VIH, embora algumas tendências fossem anteriores à pandemia. Uma metodologia de revisão da literatura sobre o perfil epidemiológico do VIH nos níveis global, mundial, latino-americano e nacional (Equador) pós-pandemia envolveu a pesquisa e análise sistemáticas da literatura científica publicada entre 2019 e 2025 em bases de dados como PubMed, Scopus e SciELO. Foram selecionados estudos observacionais, revisões sistemáticas e meta-análises que abordavam mudanças na incidência, prevalência, transmissão e acesso aos serviços, priorizando aqueles com dados específicos por região ou país, para finalmente sintetizar as principais conclusões e identificar as principais considerações epidemiológicas emergentes no período pós-pandemia. A nível global e mundial, a epidemia de VIH continua a ser um desafio significativo para a saúde pública, embora tenham sido feitos progressos significativos na detecção precoce, no acesso ao tratamento e na redução da mortalidade. No entanto, a pandemia da COVID-19 teve um impacto negativo nos esforços de prevenção e tratamento do VIH, causando atrasos nos diagnósticos, interrupções nos serviços e um aumento das desigualdades no acesso aos recursos, especialmente em regiões com sistemas de saúde mais frágeis.

Palavras-chave: VIH, SIDA, Epidemiologia, COVID-19, Pós-pandemia, América Latina, Equador.

Introducción

Desde sus inicios en 1981, la pandemia por VIH/SIDA ha registrado 85.6 millones de casos en todo el mundo, resultando en 40.4 millones de fallecimientos a causa de afecciones vinculadas al SIDA. En el año 2022, las personas que convivieron con el VIH a nivel global alcanzaron los 39 millones, siendo 1,3 millones los nuevos casos incidentes ese año y 630000 falleciendo debido a enfermedades relacionadas con el SIDA a nivel mundial.¹ Por otro lado, el número de muertes atribuidos al SIDA ha disminuido en 69% desde el año 2004, considerado el año con mayor número de fallecimientos, y en un 51% desde el 2010 a nivel global (1).

Actualmente los países latinoamericanos han venido presentando un aumento en el índice de enfermedades de transmisión sexual; destáquese el caso de Ecuador; Nación ésta, en donde patologías como el VIH, papilomas, sífilis, gonorreas, han reflejado altas tasas de morbilidad; lo que lleva a considerar estas enfermedades como un problema de salud pública. Desde el punto de vista epidemiológico, el SIDA, ha sido reconocido como una pandemia de múltiples proyecciones y repercusiones a nivel de salud, economía y efectos sanitarios a nivel mundial, lo que ha llevado a considerar, no sólo los factores sociales y comportamentales que inciden en su alta prevalencia, sino también a los factores ambientales y familiares inmediatos que influyen en dicho comportamiento y a la influencia que la familia y la comunidad ejercen sobre el mismo (2).

A 40 años del inicio de la epidemia por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), es importante examinar la evolución epidemiológica mundial, regional y nacional. Durante la última década, se han producido cambios epidemiológicos significativos, que están relacionados con diversos factores, entre los que destacan particularmente los avances en la terapia antirretroviral (TAR). El más importante ha sido el acceso

acelerado al tratamiento universal, especialmente en las regiones más afectadas por la epidemia. Otros elementos relevantes han sido la introducción de tratamientos en forma de tabletas únicas, nuevas moléculas y, más recientemente, medicamentos inyectables de acción prolongada, que en suma han demostrado una alta eficacia, incluso en pacientes con un historial de resistencia acumulada y con perfiles de seguridad muy favorables, lo cual ha contribuido a mejorar la adherencia de los pacientes (3).

Metodología

Una metodología de revisión bibliográfica sobre el perfil epidemiológico del VIH a nivel global, mundial, latinoamericano y nacional (Ecuador) post-pandemia implicó la búsqueda sistemática y el análisis de la literatura científica publicada entre 2019 y 2025 en bases de datos como PubMed, Scopus y SciELO, utilizando descriptores como "VIH", "SIDA", "epidemiología", "COVID-19", "post-pandemia", "Latinoamérica" y "Ecuador"; se seleccionaron estudios observacionales, revisiones sistemáticas y metaanálisis que abordaran cambios en la incidencia, prevalencia, transmisión, acceso a servicios y carga de enfermedad del VIH en el contexto de la pandemia de COVID-19, priorizando aquellos con datos específicos por región o país, para finalmente sintetizar los hallazgos clave e identificar las principales consideraciones epidemiológicas emergentes en el período posterior a la pandemia.

Resultados

VIH en Ecuador

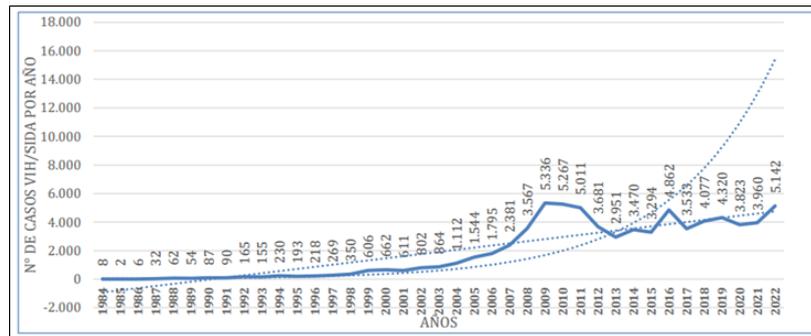


Figura 1. Incidencia anual de casos notificados por VIH/sida. Ecuador 1984 – 2022

Fuente: Ministerio de Salud Pública (4).

Los datos sobre el VIH en Ecuador muestran un aumento constante en el promedio anual de casos, pasando de 2,328 entre 2001-2010 a 3,902 entre 2011-2020. En 2022, se registró la cifra más alta de los últimos 10 años, con 5,142 casos nuevos, superando los reportes de 2019, 2020 y 2021 (4).

La incidencia de casos experimentó un crecimiento geométrico desde 1984 hasta alcanzar un pico en 2009 (5,336 casos), probablemente debido a un mayor tamizaje a nivel nacional. Aunque después disminuyó hasta 2014 (2,951), la incidencia ha mostrado un comportamiento irregular desde 2009, lo que podría estar relacionado con las variaciones en las coberturas de tamizaje, a pesar de la falta de datos anteriores a 2019 (4).

Las políticas del Plan Estratégico Nacional Multisectorial (PENM) 2018-2022, que prio-

rizaron el incremento de pruebas en grupos clave y embarazadas, explican el aumento de casos en 2018 y 2019. Sin embargo, la pandemia de COVID-19 provocó una reducción de casos en 2020 debido a la disminución de esfuerzos diagnósticos, dificultades en el acceso a pruebas rápidas y servicios de salud, y menor ejecución de programas de prevención. A pesar de estos desafíos, la Estrategia Nacional de VIH/sida, Hepatitis Virales e ITS logró recuperar el abastecimiento de medicamentos e insumos (4).

El incremento de casos en 2021 se atribuye a una mayor oferta de pruebas. No obstante, el significativo aumento en 2022 (5,336 casos) carece de una explicación clara, ya que no se registró un incremento en las coberturas de pruebas en embarazadas, demanda espontánea o grupos de población clave (4).

Estadísticas mundiales sobre el VIH

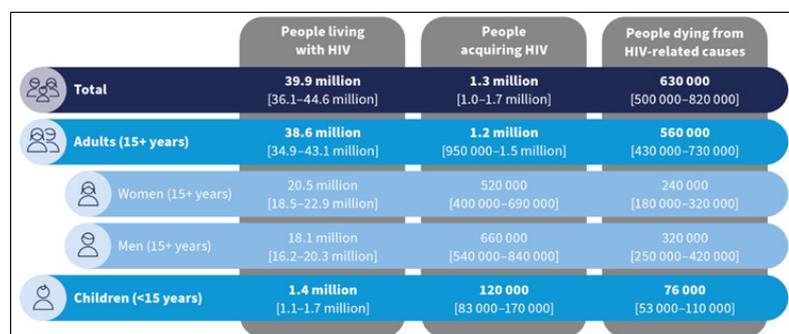


Figura 2. Sumatoria de la epidemia global de VIH 2023

Fuente: WHO (5).

- 39,9 millones [36,1 millones-44,6 millones] vivían con el VIH en todo el mundo en 2023.
- 1,3 millones [1 millón-1,7 millones] contrajeron la infección por el VIH en 2023.
- 630000 [500000 - 820000] personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida en 2023.
- 30,7 millones de personas [27-31,9 millones] tuvieron acceso a la terapia antirretroviral en 2023.
- 88,4 millones [71,3 millones-112,8 millones] de personas contrajeron la infección por el VIH desde el comienzo de la epidemia.
- 42,3 millones [35,7 millones-51,1 millones] de personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida desde el comienzo de la epidemia (6).

Personas que viven con el VIH

- En 2023, 39,9 millones [36,1 millones-44,6 millones] de personas vivían con el VIH.
 - 38,6 millones [34,9 millones-43,1 millones] de adultos (15 años o más).
 - 1,4 millones [1,1 millones-1,7 millones] de niños (hasta 14 años).
 - El 53 % de todas las personas que viven con el VIH son mujeres y niñas.
- El 86 % [69->98 %] de todas las personas que vivían con el VIH conocía su estado

serológico con respecto al VIH en 2023.

- Alrededor de 5,4 millones de personas no sabían que estaban viviendo con el VIH en 2023 (6).

Nuevas infecciones por el VIH

- Desde el pico alcanzado en 1995, las nuevas infecciones por el VIH se han reducido en un 60 %.
 - En 2023, se produjeron 1,3 millones [1 millón-1,7 millones] de nuevas infecciones por el VIH, en comparación con los 3,3 millones [2,6 millones-4,2 millones] de 1995.
 - El 44 % de todas las nuevas infecciones en 2023 se dieron en mujeres y niñas.
- Desde 2010, las nuevas infecciones por el VIH descendieron alrededor de un 39 %, desde 2,1 millones [1,7 millones-2,7 millones] hasta 1,3 millones [1 millón-1,7 millones] en 2023. Sin embargo, esto está muy lejos del objetivo de quedar por debajo de 370 000 para 2025.
- Desde 2010, las nuevas infecciones por el VIH en niños descendieron un 62 %, desde 300 000 [220 000-440 000] en 2010 hasta 120 000 [83 000-170 000] en 2023. Aunque el progreso en la reducción de las nuevas infecciones por el VIH es mayor entre los niños, el progreso se ha estancado en los últimos años (6).

Estadísticas de Latinoamérica

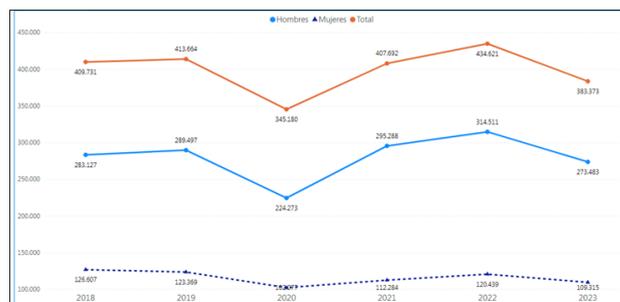


Figura 3. Nuevos diagnósticos de VIH por sexo al nacer

Fuente: OPS (7).

- Se estima que el número de nuevas infecciones por VIH en América Latina ha aumentado un 9% de 2010 a 2023, con aproximadamente 120.000 nuevas infecciones en 2023. Del 2010 al 2023, el Caribe tuvo una reducción del 22%, pasando de un estimado de 19.000 nuevos casos a 15.000 por año.
- La epidemia de VIH en la Región afecta desproporcionadamente a ciertas subpoblaciones (poblaciones clave), incluidos los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), las mujeres transgénero y las trabajadoras sexuales. Según las últimas estimaciones de 2021, en América Latina, estas tres poblaciones clave representan más de la mitad de las nuevas infecciones, y en el Caribe suponen casi la mitad de las nuevas infecciones.
- En 2023 había 4 millones de personas con VIH en las Américas, de las cuales unos 2,7 millones vivían en América Latina y el Caribe.
- En América Latina, el número de personas que mueren por causas relacionadas con el SIDA ha disminuido de 42 mil en 2010 a 30 mil en 2023, mientras que en el Caribe disminuyó de 12 mil a 5.100 en el mismo periodo.
- Se estima que alrededor del 12% de las personas con VIH en América Latina y el Caribe desconocen su infección. Aproximadamente un tercio se diagnostica tarde, con inmunodeficiencia avanzada (menos de 200 CD4 por mm³ de sangre).
- Aproximadamente 1,7 millones de personas que viven con el VIH estaban recibiendo tratamiento antirretroviral en América Latina y 240 mil en el Caribe a finales de 2023, lo que representa una cobertura de tratamiento antirretroviral del 73% de todas las personas que se estima viven con el VIH en América Latina y del 70% en el Caribe (7).

VIH post pandemia

La pandemia de COVID-19 impactó profundamente la prestación de servicios de salud a nivel global, generando una reorganización drástica de recursos materiales, humanos y de infraestructura. La reasignación para atender la emergencia, la insuficiencia de personal sanitario debido a la alta demanda y las necesidades de confinamiento por vulnerabilidad al SARS-CoV-2, afectaron severamente diversos programas de salud. Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) alertó sobre las interrupciones en la cadena de suministro de insumos esenciales para la prevención y atención del VIH, incluyendo antirretrovirales, condones y pruebas de detección. La disponibilidad de pruebas de laboratorio clave para el monitoreo del VIH (conteo de CD4 y carga viral) también se vio comprometida. La combinación de la disminución en la detección de VIH, las barreras para el acceso a la terapia antirretroviral (TAR) y la pérdida de seguimiento de los pacientes debido, en parte, al temor a contagiarse de COVID-19 en las citas médicas, anticipó que conduciría a un aumento posterior en los diagnósticos tardíos y, consecuentemente, a un incremento en la morbilidad y la mortalidad relacionadas con el VIH en los próximos cinco años (8).

La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto severo en la lucha global contra el VIH, amenazando con deshacer años de progreso. La Organización Mundial de la Salud (OMS) advirtió en 2020 que la interrupción de los servicios de VIH podría llevar a un aumento dramático en la mortalidad y las nuevas infecciones. Estudios alarmantes proyectaron que solo en África Subsahariana, la suspensión de estos servicios por un año podría resultar en más de 500,000 muertes adicionales relacionadas con el Sida y un aumento del 40% en las muertes anuales promedio. Además, se esperaba una reversión en la reducción de la transmisión vertical del VIH, con incrementos significativos en los casos perinatales en varios países africanos. Similarmente,

en naciones de bajos y medianos ingresos, las muertes por VIH podrían crecer hasta un 10%, y los años de vida perdidos por VIH, tuberculosis y malaria aumentarían un 60%, principalmente debido a la interrupción del tratamiento antirretroviral (8).

El impacto más directo se observó en la detección del VIH, la cual es crucial para acceder a la atención. En México, la detección cayó un 59% en 2020, y la cobertura en embarazadas disminuyó un 33%, resultando en más diagnósticos tardíos. En América Latina y el Caribe, se registraron 4,000 diagnósticos menos en la primera mitad de 2020. Un estudio global mostró una reducción del 35.4% en las pruebas de VIH aplicadas durante la pandemia, con una caída del 44.6% en América Latina. Aunque la cantidad de pruebas disminuyó, el porcentaje de positividad aumentó en poblaciones clave, sugiriendo que quienes lograron ser evaluados estaban en mayor riesgo. Ante este panorama, los organismos internacionales han instado a una reactivación urgente de estrategias basadas en evidencia para evitar un retroceso mayor y alcanzar las metas de 2030 en la lucha contra el VIH (8).

En 2021 el Centro Europeo de Prevención y Control de Enfermedades (ECDC), en su informe sobre la situación del VIH y Sida en Europa, señalaba que se había producido una reducción del 20% en los casos de VIH diagnosticados en 2020 en comparación con los años anteriores debido a la pandemia de la COVID-19. Las restricciones de movimiento, el cierre de centros sanitarios de forma total o parcial, la reducción del número de pruebas y la saturación de los servicios sanitarios se han identificado como factores que han podido contribuir a la reducción del número de personas diagnosticadas de VIH durante 2020 (9).

Contexto ecuatoriano de VIH post pandemia

La incidencia de casos notificados por VIH en el Ecuador aumentó geométricamente desde el año 1984 al año 2009. En el año

2020 y 2021 se reportaron 3.823 y 3.960 casos, respectivamente. En el año 2020, se experimentó una reducción importante de casos notificados que coincide con la reducción de la oferta de servicios de salud, que se concentraron en la atención de COVID-19 (10).

El promedio de muertes anuales del periodo 2011-2020 fue de 762 muertes. Durante los años 2020 y 2021 disminuyeron notablemente las muertes, a un promedio de 593. La reducción en los años 2020 y 2021 se puede atribuir al hecho de que las personas con VIH/sida tenían mayor riesgo de muerte por COVID-19, por lo que es probable que un número importante de PVV murieron por COVID-19, sesgando el reporte de defunciones generales por VIH/sida. Entre los años 2020 y 2021 se reportan las menores tasas de casos nuevos de los últimos 10 años. Las implicaciones al sistema de salud de la pandemia por COVID-19, que causó una disminución de cobertura de tamizajes realizados durante este año, por lo cual, no se recomienda usar las tasas del 2020 y 2021 como un indicador real de reducción de la epidemia de VIH/sida en el Ecuador (10).

¿Cuál es la conexión entre la COVID-19 y el VIH?

Cualquier persona puede contraer COVID-19 grave, pero quienes tienen afecciones médicas subyacentes o un sistema inmunitario debilitado corren mayor riesgo de enfermedad grave, hospitalización o muerte. Las personas con el VIH tienen un sistema inmunitario debilitado y, por lo tanto, son más propensas a tener comorbilidades que pueden llevar a un COVID-19 grave, especialmente si su infección por VIH está avanzada o no está tratada (11).

En un estudio realizado por Andrade et al (12) que tuvo como objetivo evaluar el impacto de la pandemia de COVID-19 en el diagnóstico del VIH/SIDA y su mortalidad relacionada en todos los estados brasileños durante los dos primeros años de la pandemia (2020 y 2021). La conclusión de este

estudio fue que, la pandemia de COVID-19 en Brasil se asoció con una reducción notable en los diagnósticos de VIH/SIDA en 2020 (-22.4%) y 2021 (-9.8%), afectando a la mayoría de los estados y regiones. Sin embargo, lo más preocupante fue el aumento significativo en el porcentaje de muertes por SIDA con diagnóstico tardío, con incrementos del 6.9% en 2020 y 13.9% en 2021 a nivel nacional, y picos aún mayores en estados como Sergipe y Alagoas, revirtiendo tendencias decrecientes observadas antes de la pandemia. Aunque el número total de muertes por SIDA disminuyó ligeramente en 2020 (-9.4%), el incremento de los diagnósticos tardíos sugiere un grave impacto de la pandemia en las estrategias de control y acceso a la atención del VIH/SIDA, posiblemente al dificultar las pruebas y el tratamiento temprano.

Conclusión

A nivel global y mundial, la epidemia del VIH continúa siendo un desafío importante de salud pública, aunque se han logrado avances significativos en la detección temprana, el acceso a tratamiento y la reducción de la mortalidad. Sin embargo, la pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto negativo en los esfuerzos de prevención y tratamiento del VIH, provocando retrasos en diagnósticos, interrupciones en los servicios y una ampliación de las desigualdades en el acceso a recursos, especialmente en regiones con sistemas de salud más frágiles.

En el contexto latinoamericano, incluyendo Ecuador, se observa una tendencia estable o levemente ascendente en algunos indicadores relacionados con la transmisión del VIH. La pandemia ha agravado estas problemáticas, afectando la continuidad de programas de prevención, atención y tratamiento, además de incrementar las vulnerabilidades sociales y económicas que facilitan la propagación del virus.

En cuanto a las consideraciones post pandemia, es imprescindible que los sistemas de salud refuercen sus capacidades para

retomar y potenciar los programas de prevención del VIH, integrando servicios y promoviendo la educación, la reducción del estigma y la discriminación. La utilización de estrategias innovadoras, como la telemedicina y campañas digitales, será clave para alcanzar a las poblaciones más vulnerables y garantizar el acceso oportuno a diagnósticos, tratamiento y apoyo psicológico. La recuperación y fortalecimiento de los servicios permitirá avanzar hacia la reducción de nuevas infecciones y la mejora en la calidad de vida de las personas viviendo con el virus.

Bibliografía

- Laos Cardenas JE. Perfil epidemiológico, clínico y laboratorio del paciente con VIH/SIDA tratado en el Hospital Regional de Ica 2023 [Internet]. UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"; 2024. Available from: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/07e25957-d179-493c-a138-51fdf20760a4/content>
- Murillo JMA, Vera DRZ, Vera CIA, Zambrano VPP. Epidemiológico del VIH en Latinoamérica. RE-CIMUNDO Rev Científica la Investig y el Conoc. 2019;3(1):232-58.
- Blamey R, Sciaraffia A, Piñera C, Silva M, Araya X, Ceballos ME, et al. Situación epidemiológica de VIH a nivel global y nacional: Puesta al día. Rev Chil infectología [Internet]. 2024 Apr;41(2):248-58. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182024000200248&Ing=en&nrm=iso&tIng=en
- Ministerio de Salud Pública. Informe Anual de la Situación Epidemiológica del VIH Ecuador 2022 [Internet]. Ministerio de Salud Pública; 2022. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/04/INFORME-ANUAL-DE-VIH-2022_MSP.pdf
- WHO. HIV [Internet]. 2024. Available from: <https://www.who.int/data/gho/data/themes/hiv-aids>
- ONUSIDA. HOJA INFORMATIVA 2024 [Internet]. ONU-SIDA; 2024. Available from: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf
- OPS. VIH/SIDA [Internet]. 2024. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>

Villafuerte García A, Magis Rodríguez CL. El impacto de la COVID-19 en la detección del VIH: a propósito del Día Mundial del Sida 2021. Vol. 24. Boletín sobre COVID-19; 2021.

Hernando Sebastián V, Ruiz-Algueró M, Simón Méndez L, Díaz Franco A. Impacto de la pandemia de la COVID-19 en los sistemas de vigilancia epidemiológica de la infección por VIH en España. Rev Esp Salud Publica. 2025;

Ministerio de Salud Pública. Informe Anual de la Situación Epidemiológica del VIH Ecuador 2021 [Internet]. Ministerio de Salud Pública; 2024. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/04/INFORME-ANUAL-DE-VIH-2021_MSP.pdf

HIVinfo. El VIH y el COVID-19 [Internet]. 2025. Available from: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-vih-y-el-covid-19>

Andrade LA, de França Amorim T, da Paz WS, do Rosário Souza M, S. Camargo EL, dos Santos Tavares D, et al. Reduced HIV/AIDS diagnosis rates and increased AIDS mortality due to late diagnosis in Brazil during the COVID-19 pandemic. Sci Rep [Internet]. 2023 Dec 27;13(1):23003. Available from: <https://www.nature.com/articles/s41598-023-50359-y>



CITAR ESTE ARTICULO:

Patiño Zambrano, V. P., Touriz Bonifaz, M. A., Muñoz Zambrano, G. A., & Cedeño Mero, A. V. (2025). Perfil epidemiológico del VIH a nivel global, mundial, Latinoamérica y nacional (Ecuador): Consideraciones post pandemia. RECIMUNDO, 9(2), 724–732. [https://doi.org/10.26820/recimundo/9.\(2\).abril.2025.724-732](https://doi.org/10.26820/recimundo/9.(2).abril.2025.724-732)