

La cohorte  **CoRIS** :

más de 20 años de investigación sobre  
el VIH en España

Inma Jarrín



Instituto de Salud Carlos III



# 1981

---

Una epidemia desconocida, sin tratamiento y con una mortalidad devastadora



# 1996

---

VANCOUVER

ONE WORLD · ONE HOPE

“ Por primera vez había motivos para pensar que las personas con VIH podían vivir “

---

La terapia antirretroviral combinada  
cambia para siempre la historia del VIH



# 2004

NACE LA COHORTE  CoRIS

En el marco de la Red Española de Investigación en SIDA



Cohorte prospectiva  
multicéntrica



Adultos con VIH  
naive a TAR



Seguimiento clínico más  
muestras biológicas

Generar evidencia para **mejorar** la práctica clínica, la salud pública y la vida de las personas con VIH

# Una infraestructura colaborativa, innovadora y de calidad



**>21.000**  
personas



**53**  
hospitales



**14**  
CCAA

## Colaboración nacional

La evidencia se construye en **red**

## Colaboración internacional

Unidad de vigilancia de  
VIH, ITS y hepatitis B y C

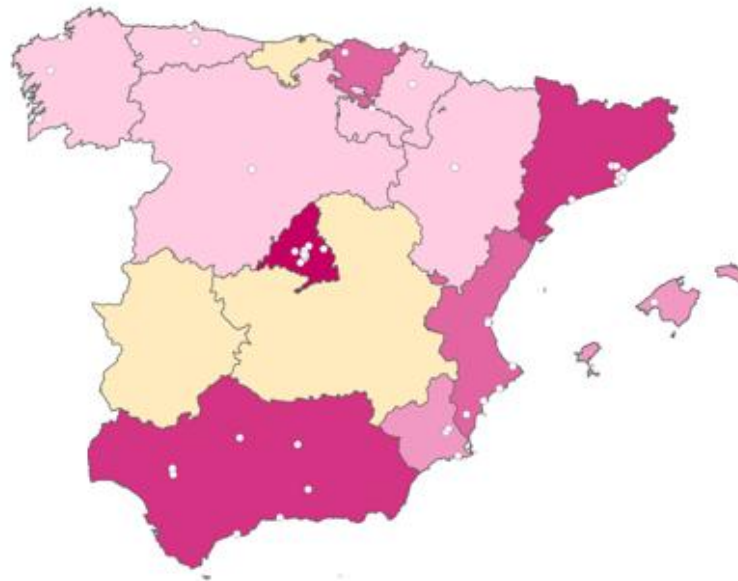
Centro Nacional de Microbiología



Grupo de Expertos del SIDA

Sociedad Española de Infecciones de Transmisión Sexual

Comisión Española de SIDA



CASCADE

InCHEHC

Integrate

HIV-CAUSAL  
collaboration

ART  
Custom Collaboration



Calidad certificada  
ISO 9001:2015



Innovación  
tecnológica



Innovación  
metodológica

**186** Proyectos de Investigación

**348** Artículos científicos

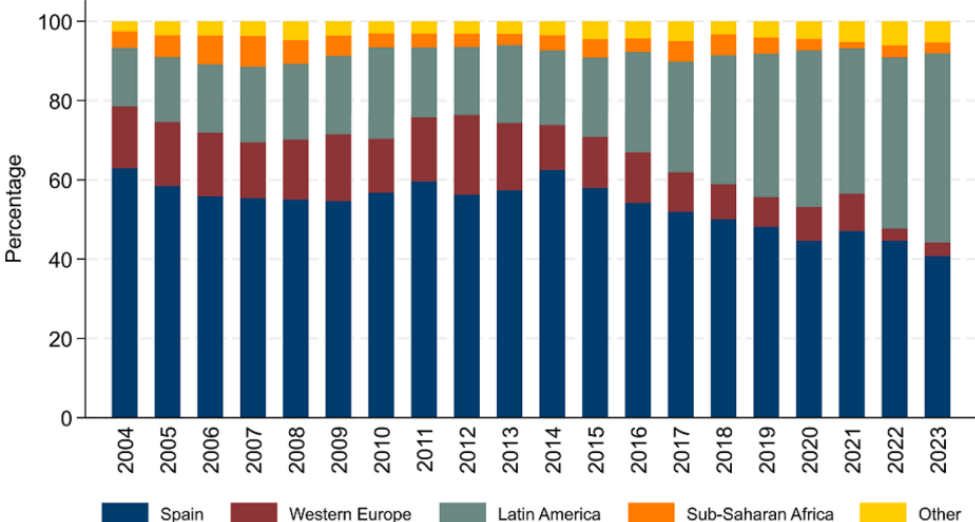
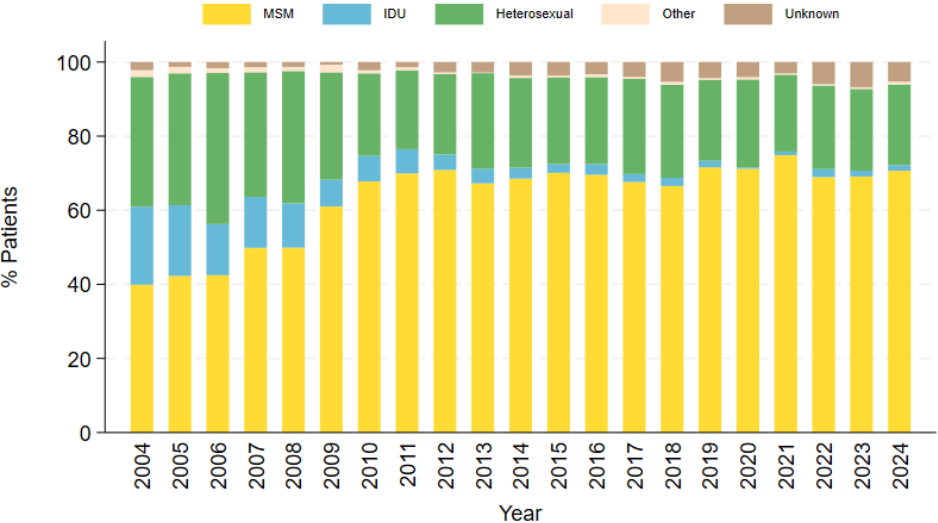
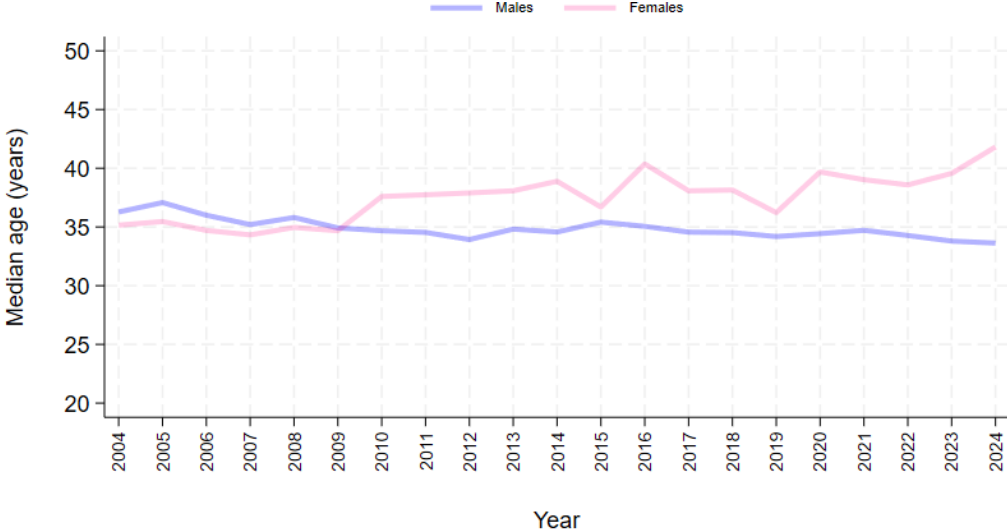
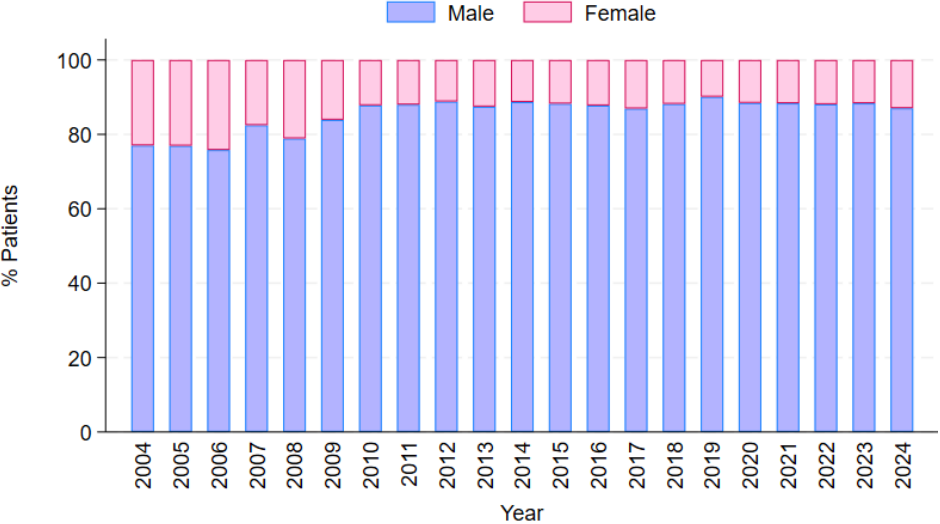
**197** Datos exclusivamente de CoRIS

**151** Colaboraciones internacionales

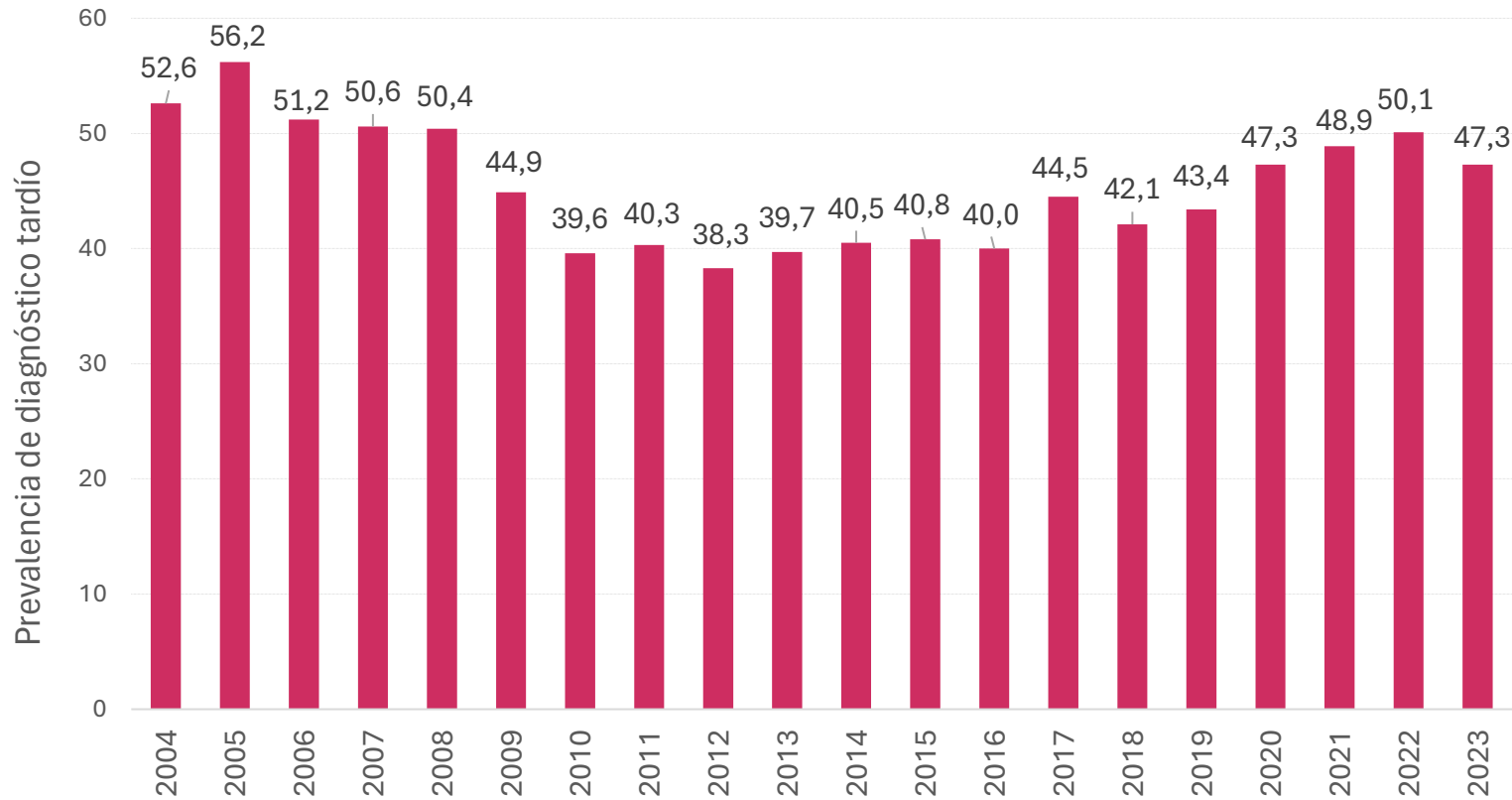
# ¿Qué nos ha enseñado CoRIS?

*Veinte años respondiendo las preguntas que han ido surgiendo con la evolución de la epidemia*

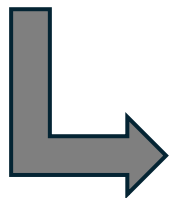
# ¿Cómo ha cambiado el perfil de las personas que llegan a la atención especializada?



# ¿Llegan a tiempo a la atención?

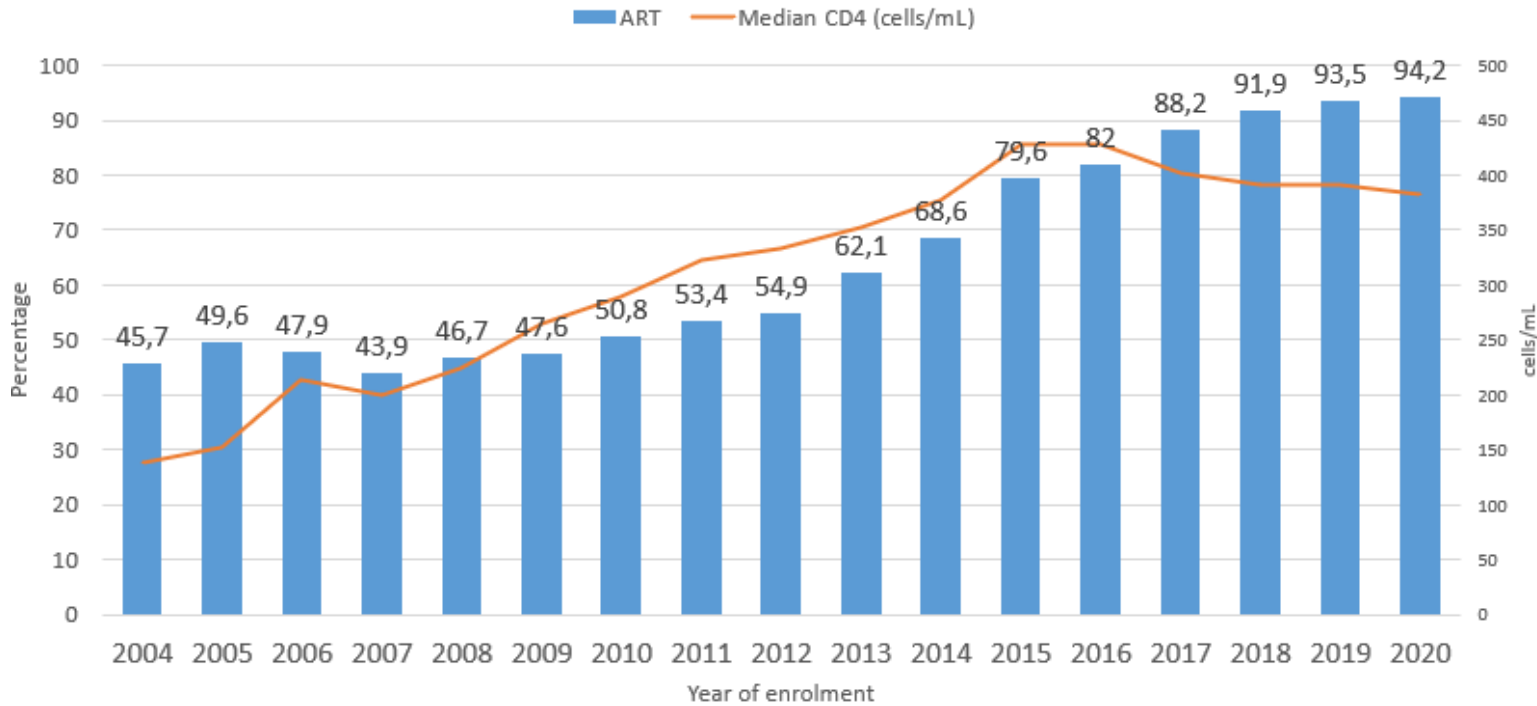


Más frecuente en:



- Peor respuesta al tratamiento
- Mayor morbimortalidad
- Mayores costes sanitarios
- Más oportunidades de transmisión

# ¿Cuándo empiezan el tratamiento?



*The* **NEW ENGLAND**  
**JOURNAL** *of* **MEDICINE**

ESTABLISHED IN 1812      AUGUST 27, 2015      VOL. 373 NO. 9

Initiation of Antiretroviral Therapy in Early Asymptomatic HIV Infection  
The INSIGHT START Study Group\*

*The* **NEW ENGLAND JOURNAL** *of* **MEDICINE**

ORIGINAL ARTICLE

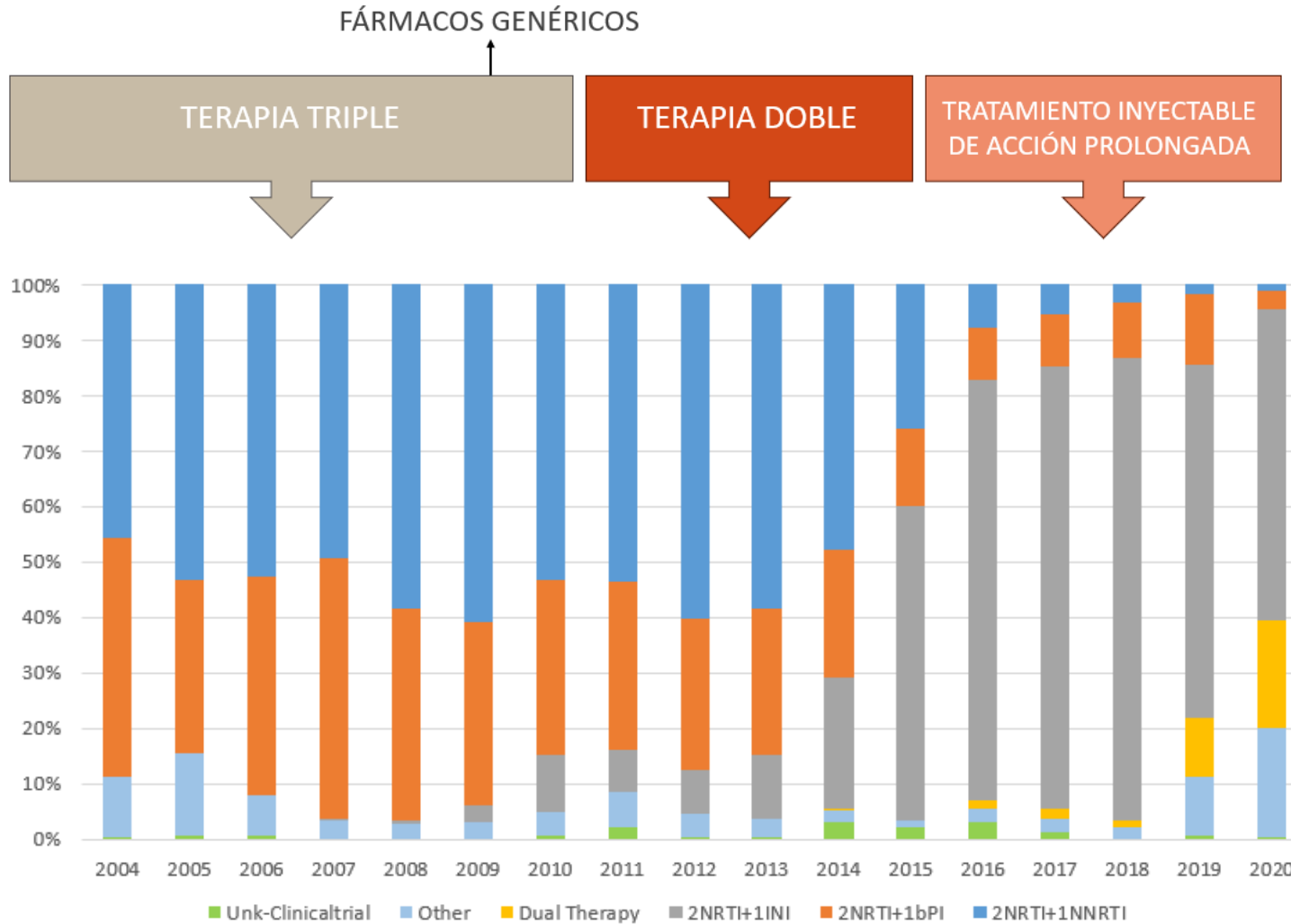
A Trial of Early Antiretrovirals and Isoniazid Preventive Therapy in Africa  
The TEMPRANO ANRS 12136 Study Group\*

*«Toda persona que vive con el VIH debe tener acceso inmediato a los tratamientos antirretrovíricos que pueden salvar vidas. Demorar el acceso al tratamiento del VIH bajo cualquier pretexto es negar el derecho a la salud».*

Michel Sidibé, director ejecutivo del ONUSIDA

Ruiz-Algueró M, Hernando V, Riero M, Blanco Ramos JR, de Zarraga Fernández MA, Galindo P, Pérez-González A, Díaz A, Suárez-García I, Jarrín I, CoRIS cohort. Temporal trends and geographic variability in the prescription of antiretroviral treatments in people living with HIV in Spain, 2004-2020. J Clin Med 2022; 11(7): 1896

# ¿Con qué se les trata?

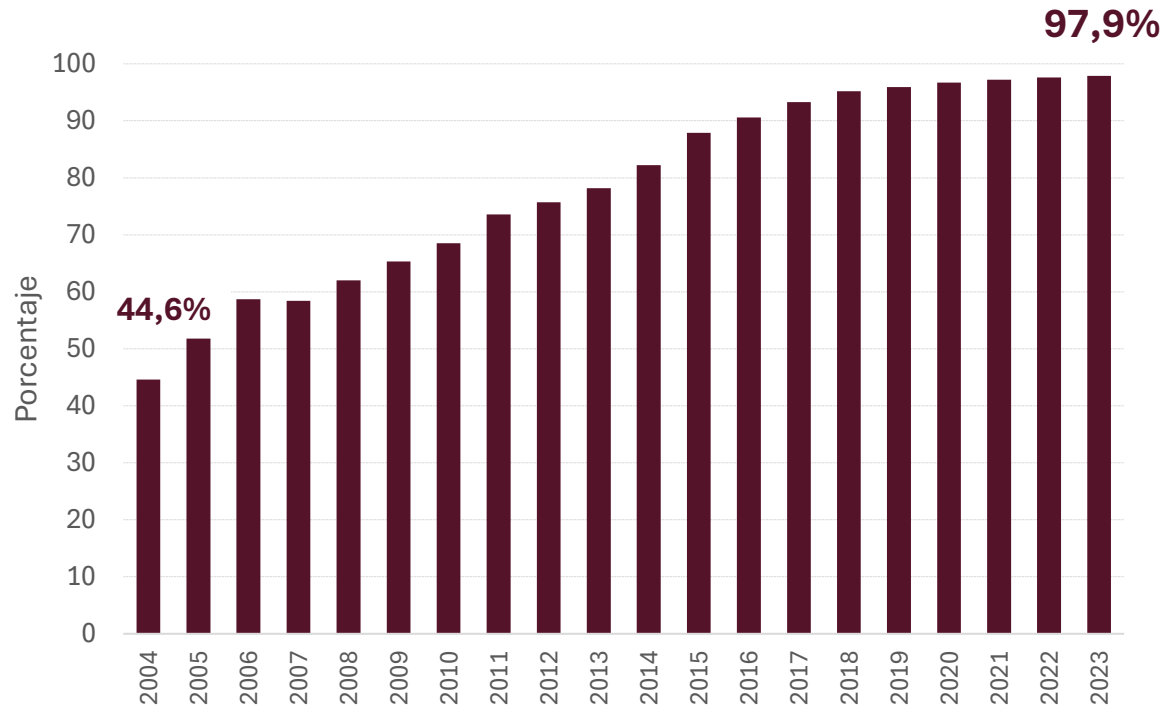


El **90%** de las personas alcanza la **supresión viral** a las 48 semanas de iniciar TAR

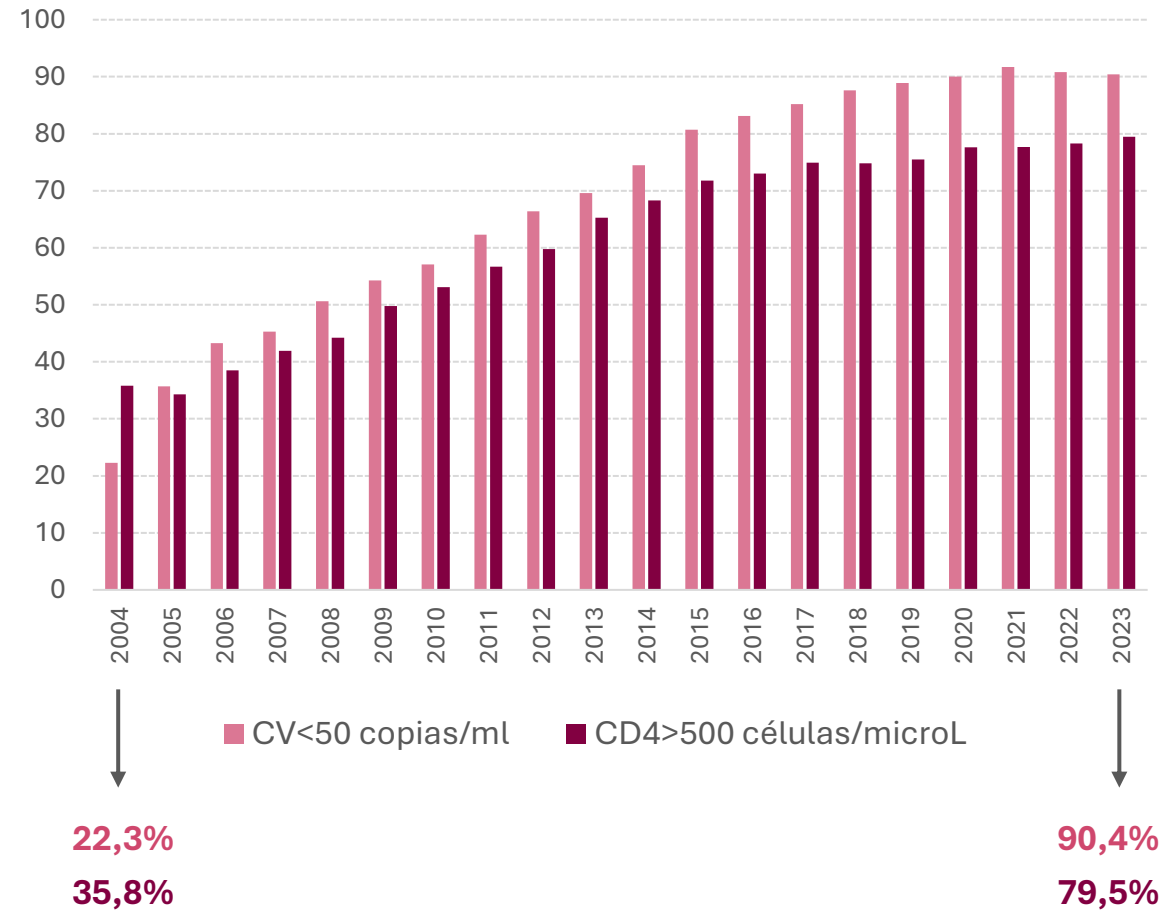
**<10%** de las personas interrumpe el tratamiento por **efectos adversos**

# ¿Qué hemos conseguido?

## En tratamiento antirretroviral



## Situación virológica e inmunológica

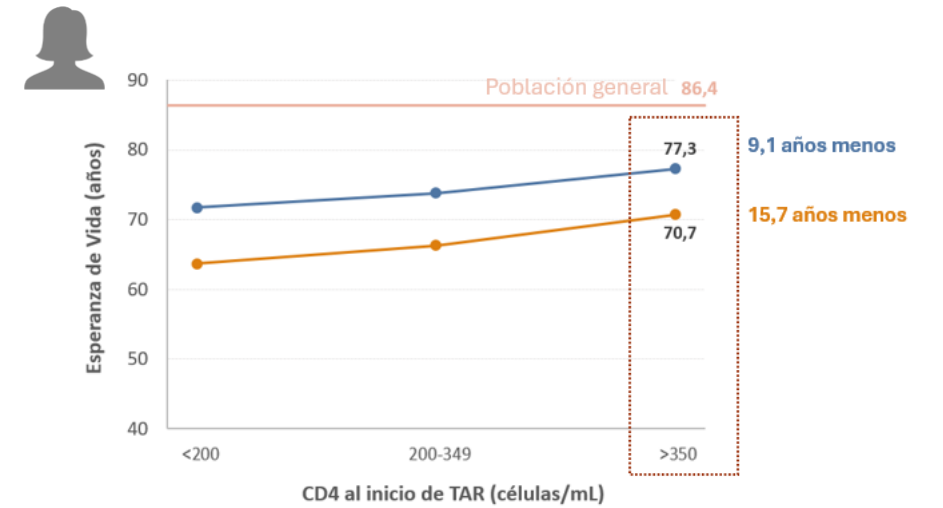
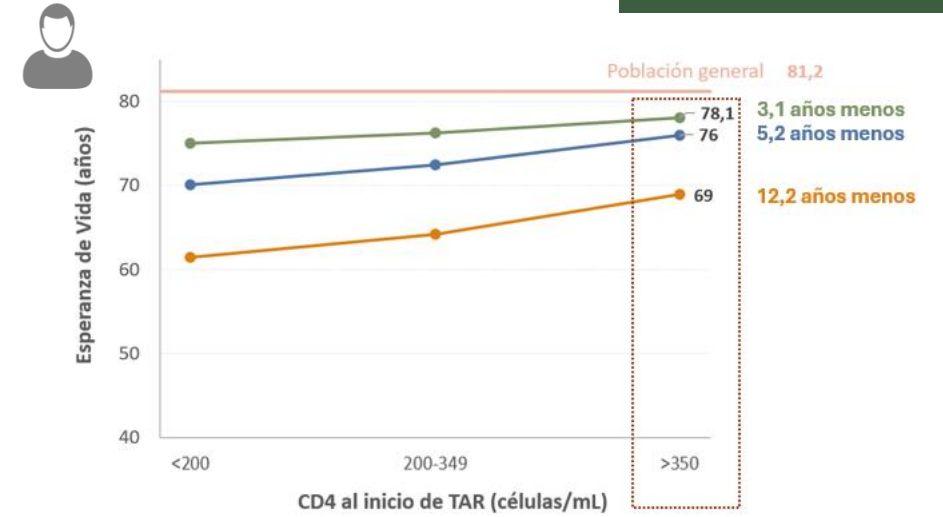
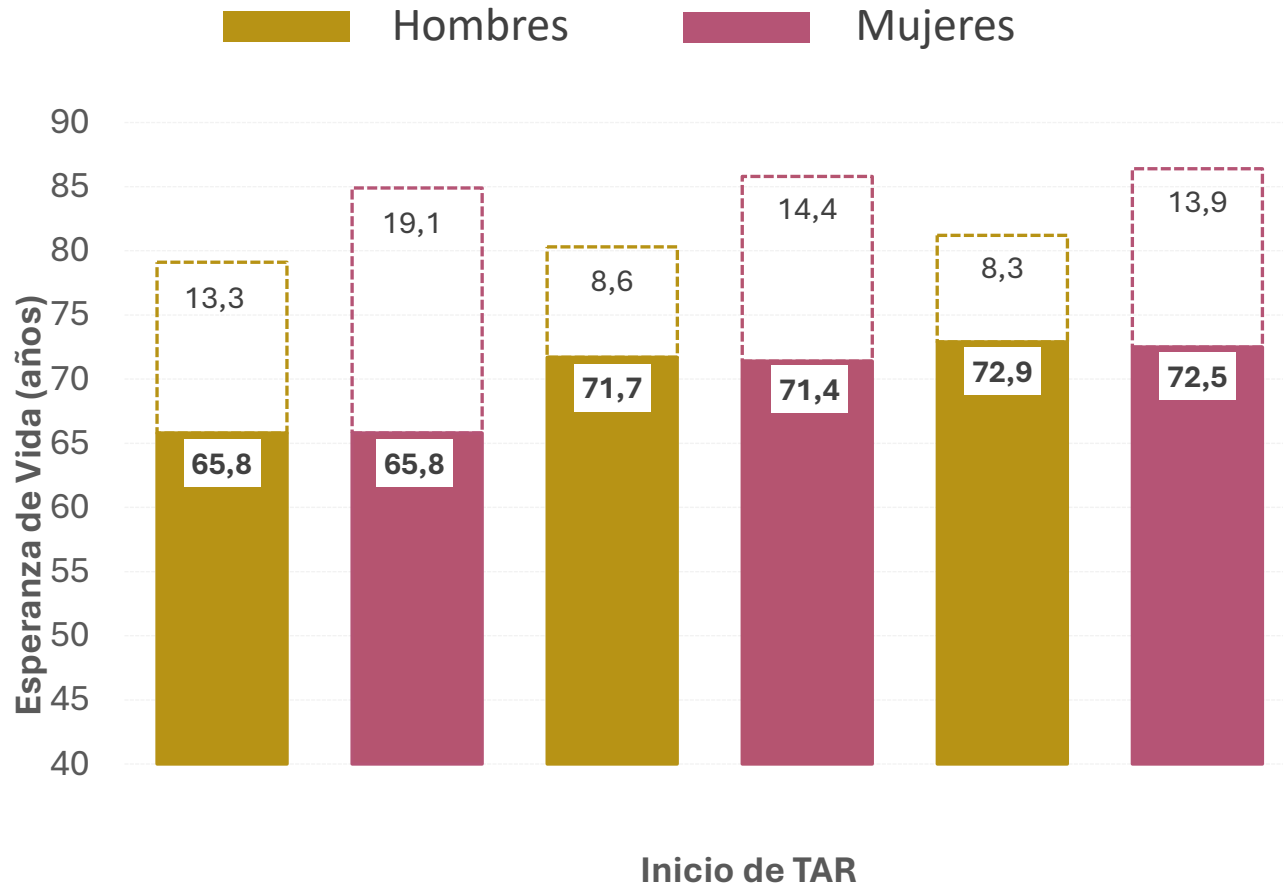




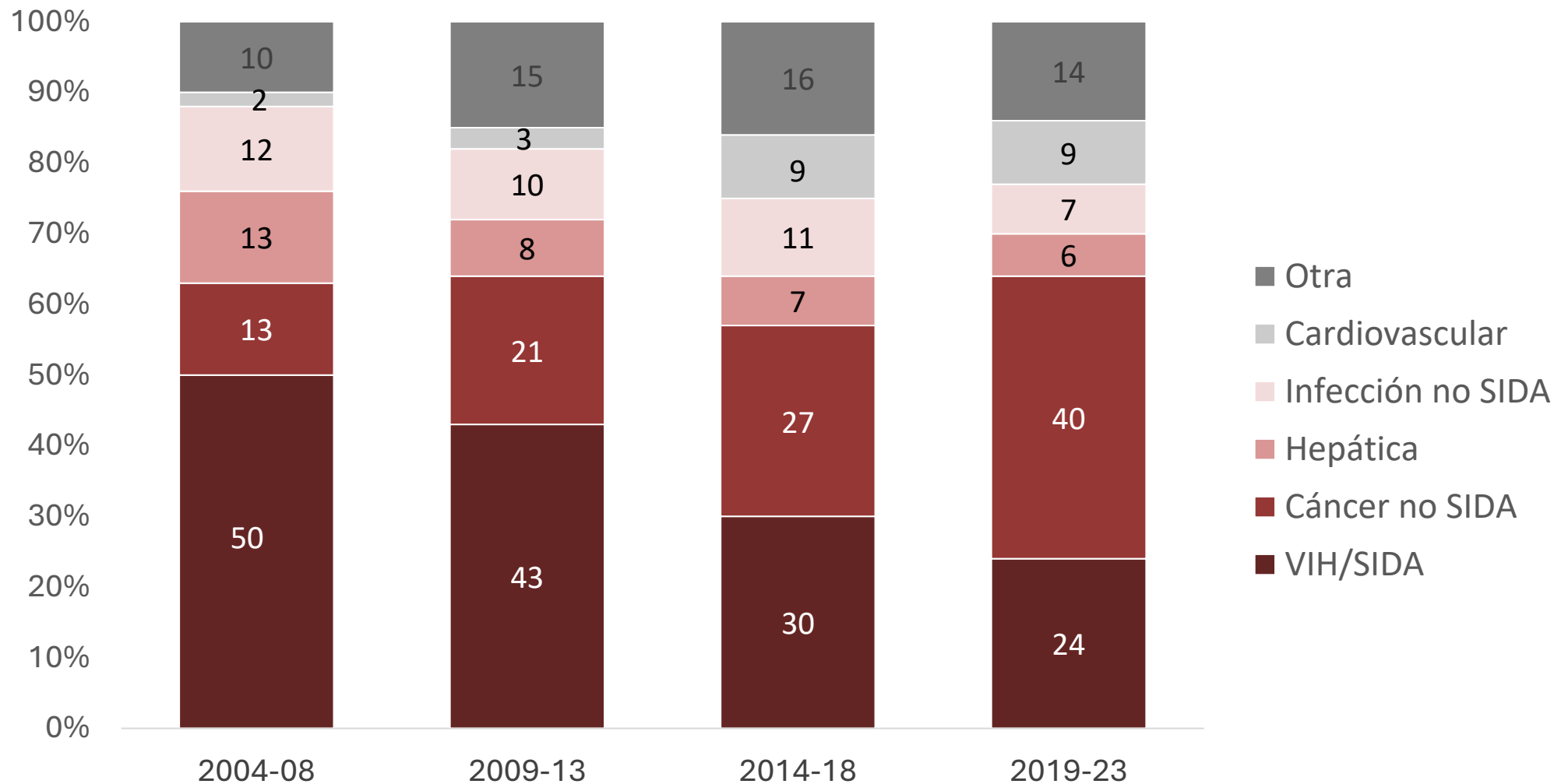
**INDETECTABLE=INTRANSMISIBLE:  
Infundir Esperanza y Eliminar el Estigma**

# De sobrevivir a vivir

Inicio TAR: 2014-2019



# De sobrevivir a vivir



# Los avances no llegan igual a todas las personas



Las personas nacidas fuera de España, y aquellas con menor nivel educativo, tienen mayor prevalencia de diagnóstico tardío, menor acceso y peor respuesta al tratamiento y peores resultados en salud

# Las mujeres también cuentan esta historia

## DESEO REPRODUCTIVO



Las mujeres con VIH también quieren tener hijos

## EMBARAZO



Las mujeres con VIH en tratamiento antirretroviral tienen hijos sin VIH

## MENOPAUSIA

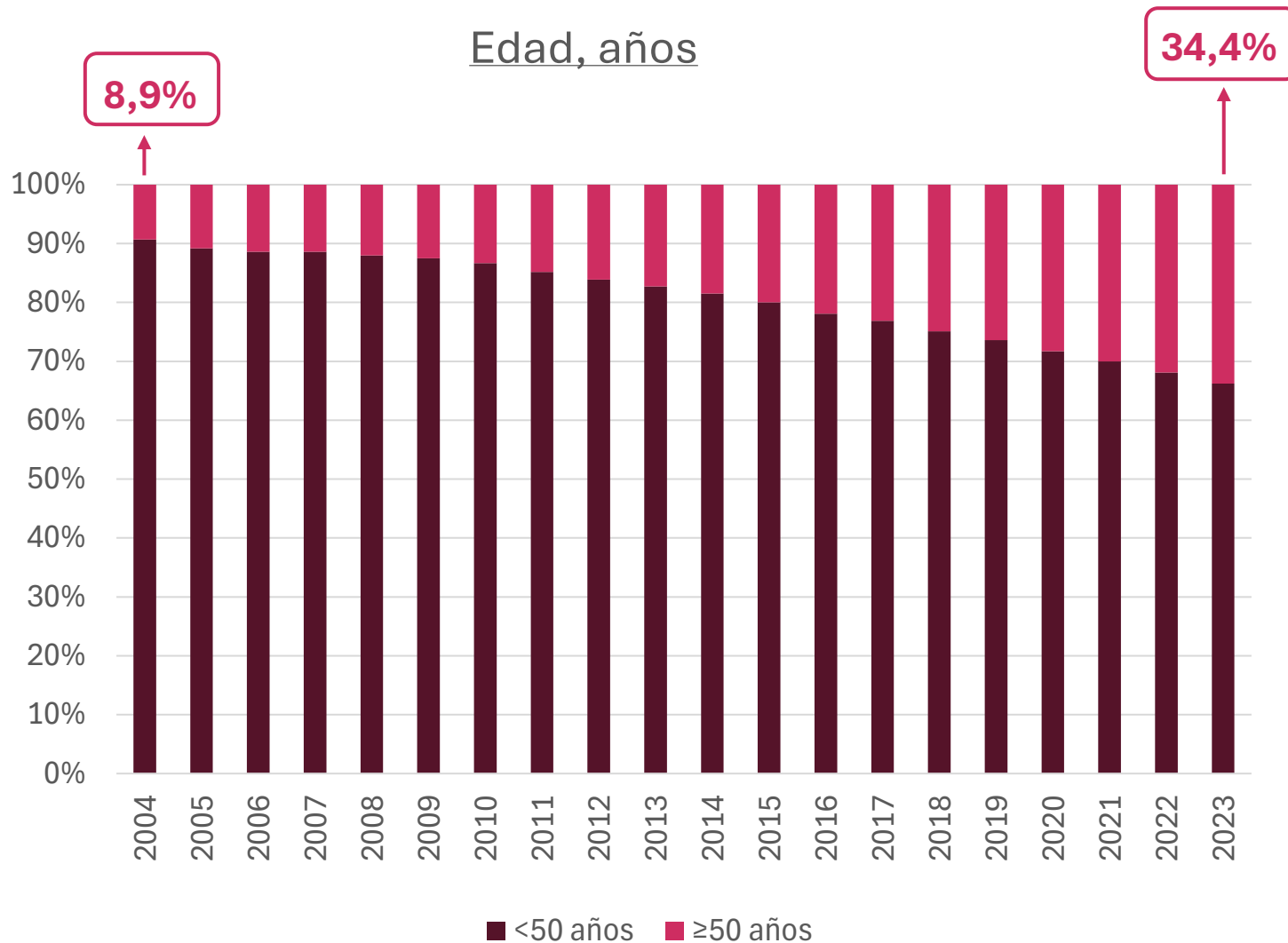


La menopausia no compromete la eficacia del tratamiento antirretroviral

# El éxito del tratamiento cambió nuestras preguntas

*Cuando aumenta la supervivencia, cambian los retos de la  
investigación*

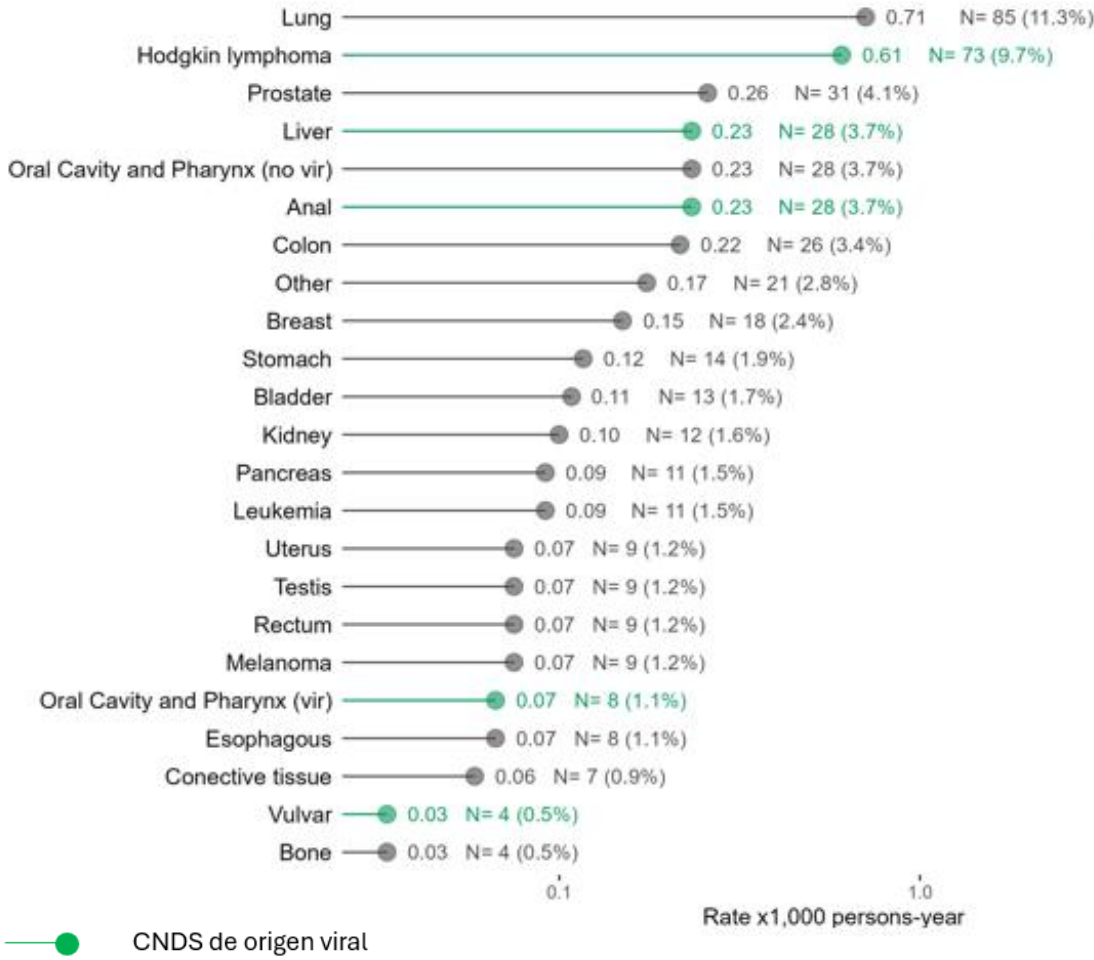
# El envejecimiento de la población



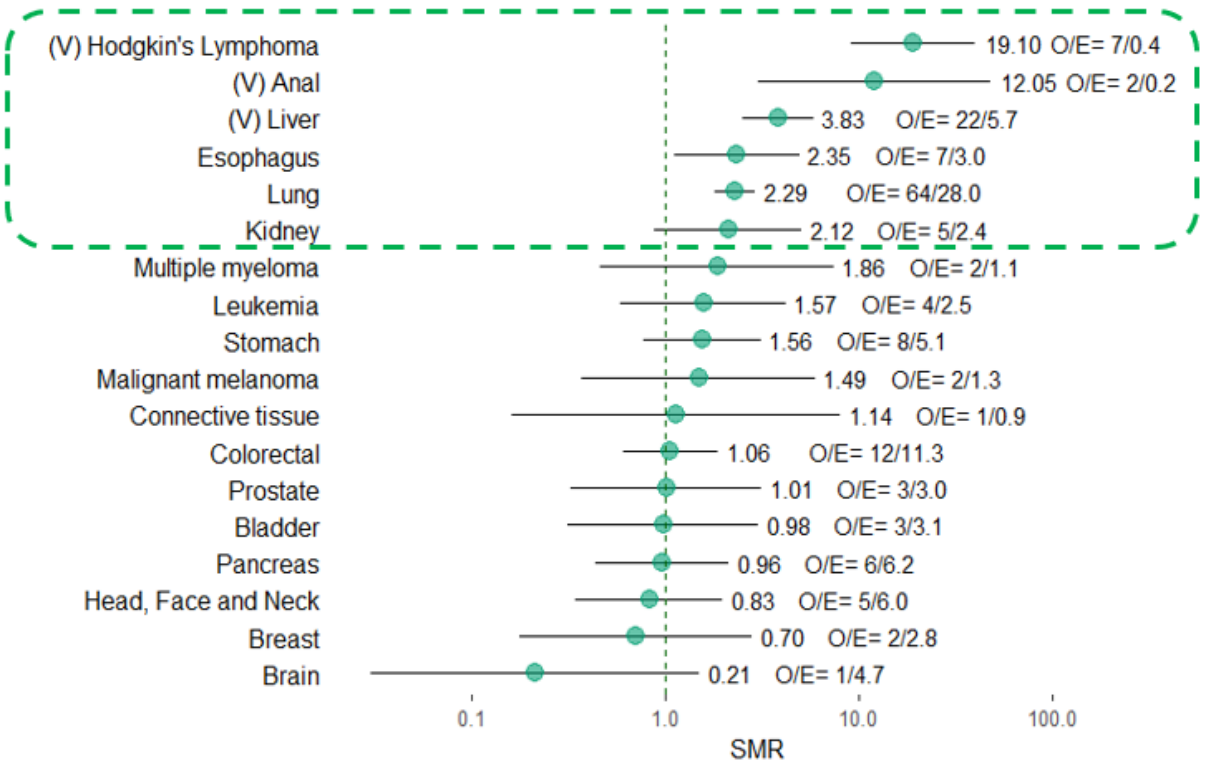
- Comorbilidades
- Calidad de vida

Envejecimiento saludable

## Incidencia por tipo de cáncer

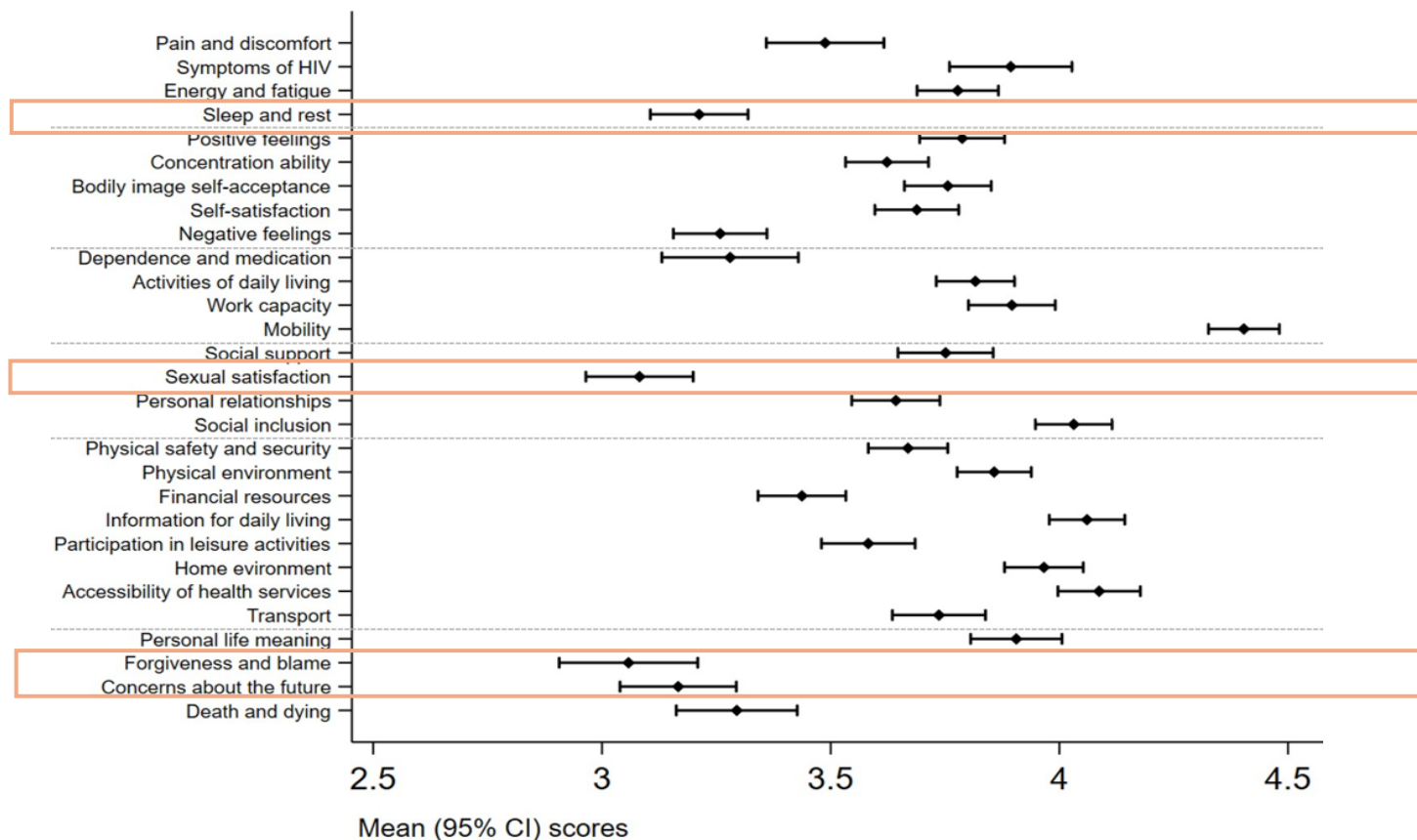


## SMR por tipo de cáncer





51,2% PVIH consideran que su calidad de vida es buena/muy buena



- Grupos de población con peor calidad de vida auto-reportada**
- Nacidos en Latinoamérica
  - Bajo nivel de estudios
  - Diagnóstico de SIDA previo
  - Historia de cáncer no SIDA

# Cuando el VIH no viene solo: las coinfecciones



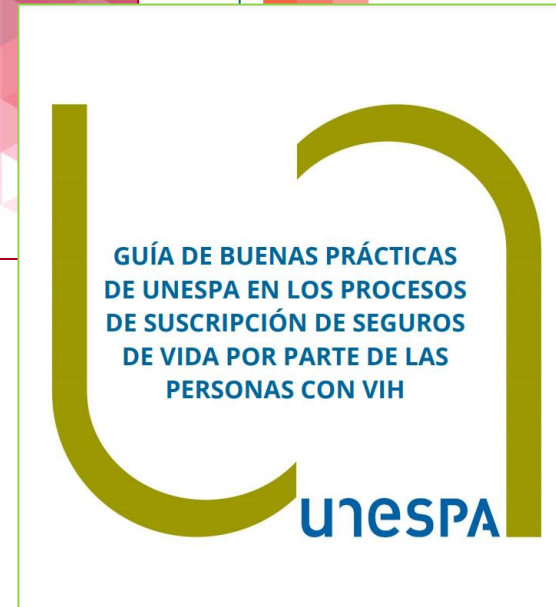
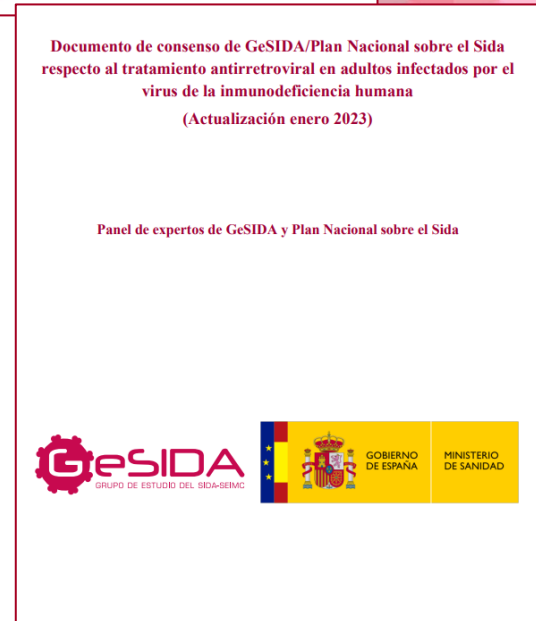
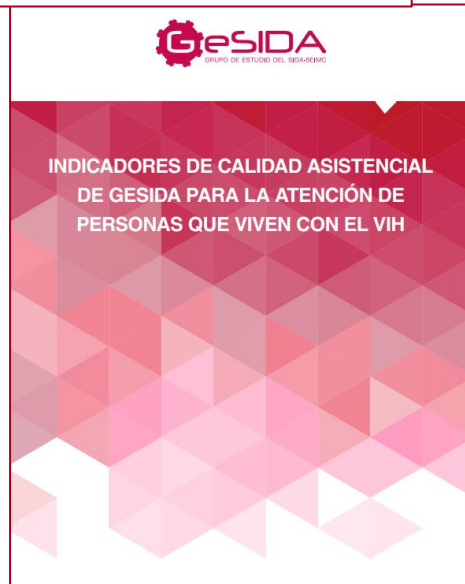
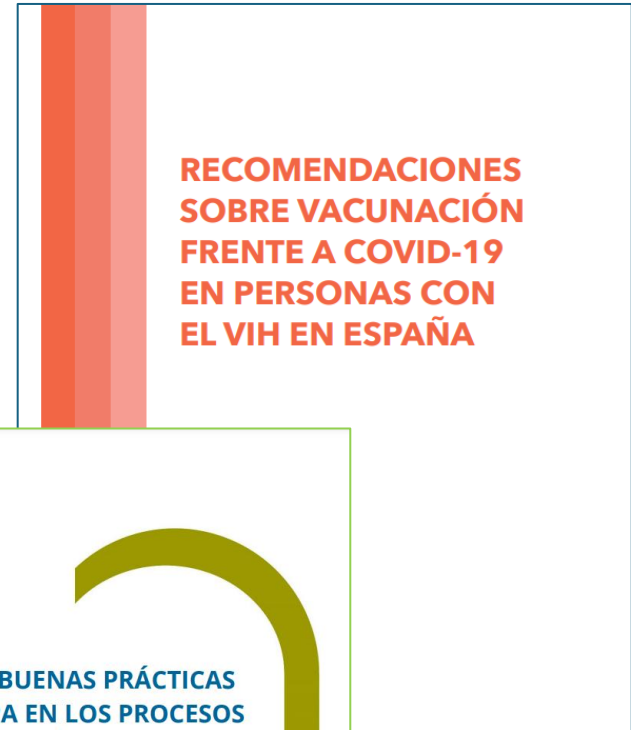
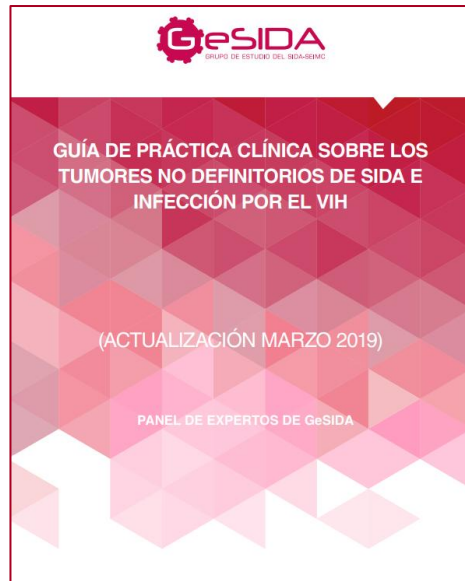
Prevalencia SARS-CoV-2: **8,5%**

- Infecciones asintomáticas: 45%

Variable	Antibody <sup>+</sup> /total (%)	Univariable logistic regression		Multivariable logistic regression			
				Non-adjusted for sparse data bias		Adjusted for sparse data bias	
		OR (95%CI)	p	OR (95%CI)	p	OR (95%CI)	p
<b>Country of birth</b>							
Spain	54/753 (7.2)	Ref		Ref		Ref	
Latin American countries	33/231 (14.3)	2.16 (1.36–3.42)	0.001	2.34 (1.41–3.89)	0.001	2.30 (1.41–3.76)	0.001
Other	4/91 (4.4)	0.60 (0.21–1.68)	0.328	0.64 (0.22–1.89)	0.420	0.82 (0.41–1.64)	0.572
<b>Antiretroviral therapy (NRTI backbone)</b>							
TAF/FTC	40/416 (9.6)	Ref		Ref		Ref	
TDF/FTC	5/154 (3.2)	0.32 (0.12–0.81)	0.017	0.25 (0.09–0.70)	0.008	0.49 (0.26–0.94)	0.031
ABC/3TC	23/279 (8.2)	0.84 (0.49–1.44)	0.537	0.91 (0.51–1.62)	0.741	0.97 (0.55–1.73)	0.926
Other	17/188 (9.0)	0.93 (0.52–1.70)	0.824	0.43 (0.05–3.98)	0.458	0.57 (0.07–4.84)	0.607
No antiretroviral therapy	3/25 (12.0)	1.28 (0.37–4.47)	0.697	1.03 (0.24–4.32)	0.970	1.25 (0.31–5.04)	0.756

# Más allá de la investigación

*Generando evidencia para la práctica clínica, la salud pública y la sociedad*



## Vídeos de divulgación



## Infografías



## Artículos de Divulgación



El embarazo en las mujeres que viven con VIH, más allá del estigma



El envejecimiento de las personas con el VIH: nuevos retos que necesitan nuevas respuestas desde CoRiS



# Divulgación a la comunidad VIH y a la sociedad

Página web: [coris.isciii.es](http://coris.isciii.es)

**SOMOS LA MAYOR COHORTE DE PERSONAS CON EL VIH DE ESPAÑA**

Seguimos a más de 18.000 personas con el VIH

Instagram profile for **cohorte\_coris**. Bio: Centro de investigación médica, Cohorte de investigación para combatir el VIH, Seguimiento a 18.000+ personas con VIH en España, Biobanco VIH, Unidos por un futuro sin VIH, [coris.isciii.es](http://coris.isciii.es). Grid posts include: #PROYECTOS SEPTIEMBRE (CONOCE EL ESTUDIO de CoRiS SOBRE VIH Y ENVEJECIMIENTO), #PROYECTOS EN AGOSTO (CONOCE EL ESTUDIO DE CoRiS SOBRE VIH Y EMBARAZO), and LOS MARCADORES INMUNOLÓGICOS CD4 Y CD8 CLAVES PARA DETECTAR PROBLEMAS DE SALUD GRAVES EN LAS PERSONAS QUE VIVEN CON VIH.

Facebook profile for **Cohorte CoRiS**. Bio: Cohorte de investigación para combatir el VIH, Seguimiento a 18.000+ personas con VIH en España, Biobanco VIH, Comunidad unida por un futuro sin VIH. Location: Madrid. Website: [coris.isciii.es](http://coris.isciii.es). Joined June 2023. 124 Following, 51 Followers. Post: No os perdáis la entrevista que le hicimos a José Ramón Blanco, médico e investigador en La Rioja, sobre VIH y envejecimiento #Vimeo.

TikTok profile for **cohorte\_coris**. Bio: cohorte\_coris. Button: Seguir.



YouTube channel for **Cohorte CoRiS**. Bio: @CohorteCoRiS · 8 suscriptores · 44 videos. Description: CoRiS es una plataforma científica de investigación que sirve para realizar... [instagram.com/cohorte\\_coris](https://www.instagram.com/cohorte_coris) y 2 enlaces más. Videos: Tratamiento inyectable de acción prolongada en VIH (84 visualizaciones · hace 2 meses), Mortalidad por cánceres No-SIDA en las personas con VIH (80 visualizaciones · hace 2 meses).



# ¿Dónde estamos hoy?

*Del control de la infección a la eliminación del VIH como problema de Salud Pública*

# El VIH en el mundo, 2024



**40,8 millones**

Personas con VIH



**1,3 millones**

Contrajeron la infección por VIH



**630.000**

Muertes relacionadas con el sida



Personas con VIH diagnosticadas



Personas diagnosticadas en tratamiento



Personas en tratamiento con carga viral suprimida

# El VIH en España, 2024



**~150.000**

Personas con VIH



**3,340**

Nuevos diagnósticos de VIH



**301**

Muertes relacionadas con el sida



Personas con VIH diagnosticadas



Personas diagnosticadas en tratamiento



Personas en tratamiento con carga viral suprimida

Unidad de vigilancia de VIH, ITS y hepatitis. Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España: 2024: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de SIDA. Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III/División de control de VIH, ITS, Hepatitis virales y tuberculosis. Ministerio de Sanidad, Madrid; 2025

# Un objetivo compartido

Poner fin al sida como amenaza para la Salud Pública



Porque el éxito ya no se mide solo en carga viral,  
sino en la salud, el bienestar y los derechos de las personas que viven con VIH.



**2030**  
Nuestro horizonte

# El futuro de CoRIS



**Generar evidencia para mejorar la práctica clínica, las políticas de Salud Pública y la vida de las personas con VIH**



# Más de 300 Profesionales



# Unidad de Coordinación de la cohorte CoRIS



# Una historia que continúa

*Las preguntas cambian. CoRIS sigue buscando las respuestas*