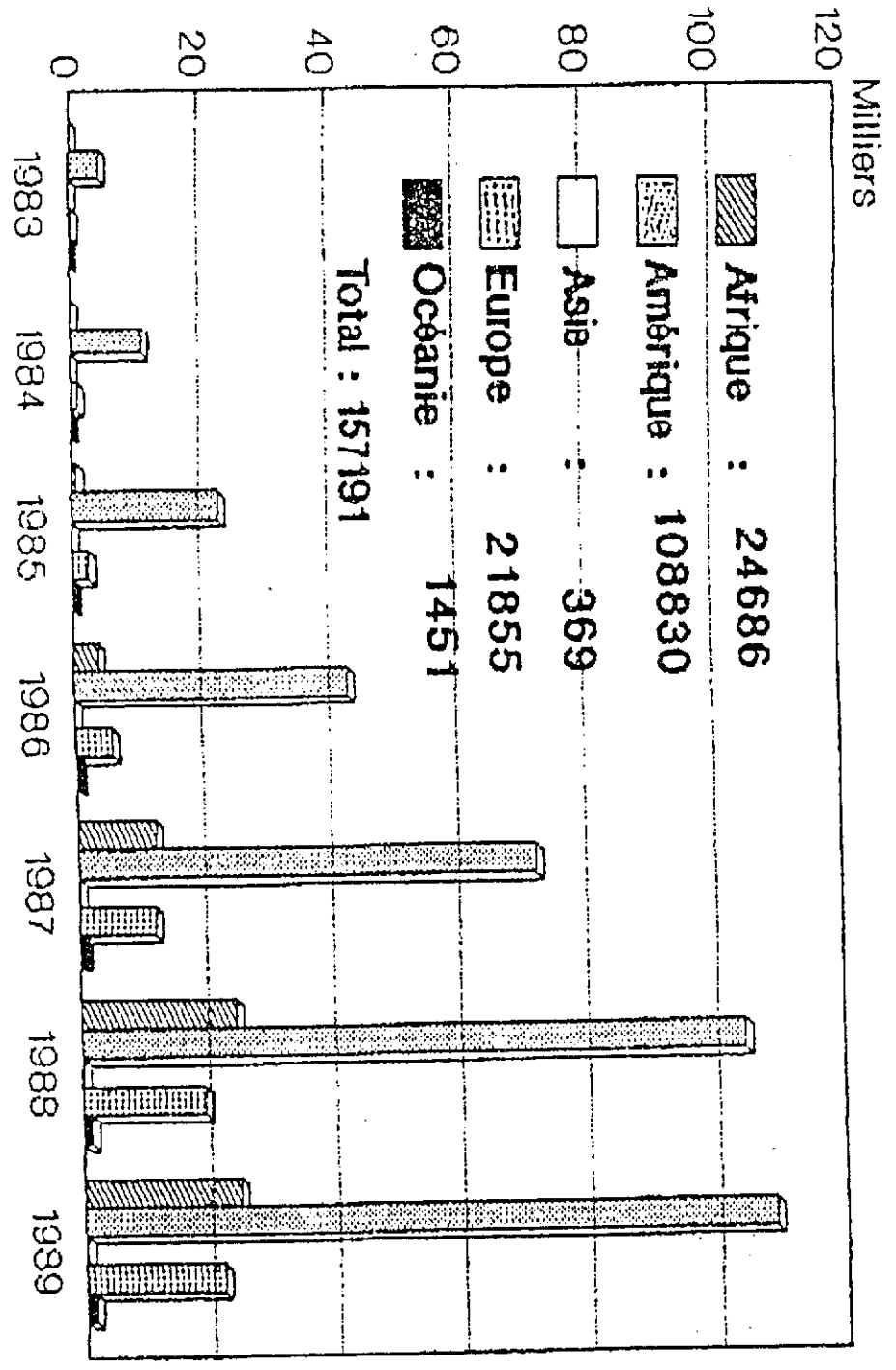


1. Épidémiologie II

NOMBRE CUMULATIF DE CAS DE SIDA RAPPORTES A L'OMS AU 31.5.89

ANEXO 1.



OU AVANT

Source: OMS, Genève

ANEXO 2.

NUEVOS CASOS DE SIDA EN EUROPA

ENTRE MARZO Y JUNIO DE 1.989

FRANCIA	740
ITALIA	664
ESPAÑA	605
ALEMANIA FEDERAL	411
REINO UNIDO	180
SUIZA	115
PAISES BAJOS	93
BELGICA	45
DINAMARCA	43
PORTUGAL	34
SUECIA	29
<u>T O T A L</u>	<u>2.959</u>

.....

ANEXO 3.

CASOS DE SIDA EN EL MUNDO

A 29-2-88

AFRICA	9.788
AMERICA	60.409
ASIA	233
EUROPA	10.177
OCEANIA	826
<u>TOTAL MUNDIAL</u>	<u>81.433</u>

ANEXO 4.

CASOS DE SIDA ACUMULADOS POR GRUPOS DE TRANSMISION
DECLARADOS POR 32 PAISES EUROPEOS, AL 30 DE JUNIO 1.989

<u>GRUPOS DE TRANSMISION</u>	<u>ADULTOS/ADOLESCENTES</u>		<u>CASOS PEDIATRICOS</u>		<u>T O T A L</u>	
	<u>Nº</u>	<u>%</u>	<u>Nº</u>	<u>%</u>	<u>Nº</u>	<u>%</u>
Homo/Bisexual	12.150	50,0	-	-	12.150	48,8
Toxicómanos	6.984	28,7	-	-	6.984	28,1
Homosexuales toxicom.	508	2,1	-	-	508	2,0
Hemofílicos	766	3,1	61	10,7	827	3,3
Receptores de Transf..	851	3,5	67	11,8	918	3,7
Heterosexuales	1.899	7,8	-	-	1.899	7,6
Madre a Hijo	--	-	434	76,1	434	1,7
Otros/Desconocidos ...	1.166	4,8	8	1,4	1.174	4,7
T O T A L	24.324	100,0	570	100,0	24.894	100,0
Porcentaje	97,7%		2,3%		100,0%	

ANEXO 5.

RECOMENDACIONES CONCRETAS PARA UNA COMPAÑIA
RESPECTO A SU CARTERA

- Estudio completo de la cartera, en relación al problema del SIDA, es decir contemplando tipo de productos, antigüedad de las pólizas, segmentos de población asegurados, edades de los asegurados, etc.
- Examen médico complementario en la renovación de todas las pólizas cuyas condiciones generales lo permitan.
- Muestreo, a ser posible, en algún tipo de productos y pólizas, respecto a las características, hábitos y estados de salud de esas personas.
- Comenzar a establecer una reserva especial, de acuerdo con el resultado de los estudios anteriores, para la sobresiniestralidad que pueda producirse en los próximos años a causa del SIDA.
- Reducir en lo posible los tipos de interés, o dividendos por beneficios abonados a las pólizas, para constituir la anterior reserva, o teniendo una reserva oculta.
- Promover o participar en cualquier actividad de divulgación informativa sobre prevención y problemas del SIDA.
- Realizar una labor informativa especial con todos los asegurados, sobre el SIDA y sus problemas: Prevención, síntomas, tratamiento, etc.

ANEXO 6.

MEDIDAS A ADOPTAR POR UNA COMPAÑIA RESPECTO A LA NUEVA PRODUCCION

- Revisión y adaptación de los cuestionarios de preguntas que debe contestar el proponente que va a suscribir una póliza de Seguro de Vida, incluyendo en el mismo algunas referentes fundamentalmente a hábitos y circunstancias de exposición al riesgo.
- Establecer un cuestionario de preguntas suplementarias, que deberían realizar todos aquellos proponentes que se considera están en un grupo especial de riesgo, o, en cualquier caso, para pólizas de capitales muy elevados.
- Exigencia del test HIV, para detectar si se es portador del virus, a todas aquellas personas que, como resultado de actuaciones anteriores, se piense que hay una posibilidad mayor de lo normal de que puedan ser portadores, o incluso para todos aquellos de capitales muy elevados.
- Reunión con el reconocedor, o reconocedores médicos, para concienciarles del problema y estudiar la estrategia de selección de riesgos.
- Reuniones informativas con la red comercial, para concienciarles del problema y la importancia de que ellos mismos, que conocen a los candidatos, sean los que indiquen en muchos casos la conveniencia o no de la realización del test de anticuerpos.
- Estudio, en su caso, de una posible revisión de tarifas de ciertos productos, con subida de las mismas, y/o reducción de los tipos de interés.

ANEXO 7.

PREGUNTAS A INCLUIR EN
EL CUESTIONARIO GENERAL DE SOLICITUD DE SEGURO

- ¿Ha aumentado o disminuído su peso en los últimos 5 años?.
- ¿Hace, o ha hecho, uso de estupefacientes? ¿Por qué motivo?.
- ¿Le ha sido practicada alguna prueba especial?.
- ¿Ha sufrido o a tenido síntomas de enfermedades infecciosas?.

ANEXO 8.

CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO

Conteste, por favor, este cuestionario, y devuélvalo en un sobre cerrado y confidencial. Sus respuestas se tratarán reservadamente:

1. ¿Pertenece, o a pertenecido alguna vez, a los siguientes Grupos de Alto Riesgo?
 - a) Varon homosexual.
 - b) Varon bisesual.
 - c) Usuario de drogas intravenosas.
 - d) Hemofílico.
 - e) Ha tenido relaciones sexuales con personas de los anteriores grupos.
2. ¿Ha sido alguna vez objeto de análisis, o recibido consejo médico o tratamiento en relación con SIDA?.
3. ¿Ha sido alguna vez analizado, recibido ayuda médica o tratamiento, en relación con cualquier enfermedad de transmisión sexual, incluyendo hepatitis b?.

Declaro que las preguntas anteriores son ciertas y que no oculto ninguna información material que pueda influir en la aceptación de esta Propuesta de Seguro de Vida.

Autorizo a la Compañía a buscar mas información de cualquier médico que me haya tratado, en relación con los cuestionarios anteriormente cumplimentados.

Soy consciente de que este formulario constituye parte de la Propuesta de Seguro de Vida y que cualquier ocultación por mi parte, o falta de veracidad en las declaraciones, podría invalidar el contrato.

Firma del Proponente

ANEXO 9.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaro que deseo someterme a la prueba HIV de anticuerpos, y autorizo al médico, o persona indicada por la Compañía X, a tomarme una muestra de sangre con este propósito.

Fecha y firma.

Si el resultado de la prueba fuese positivo, pueden comunicarlo al Doctor o Clínica siguiente

ANEXO 10.

MAPFRE VIDA

SOLICITUD DE SEGURO

A partir del mes de Enero de 1.988, se han incluido algunas preguntas directas, o indirectas, sobre el SIDA o infección VIH:

¿HA AUMENTADO O DISMINUIDO SU PESO EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS?

¿HACE O HA HECHO USO DE ESTUPEFACIENTES? ¿POR QUE MOTIVO?

¿LE HA SIDO PRACTICADA ALGUNA PRUEBA MEDICA ESPECIAL, TAL COMO ELECTROENCEFALOGRAMA, RADIOGRAFIAS DE ALGUN ORGANO CONCRETO, SCANER, CURVA DE GLUCOSA, PRUEBAS DE LA FUNCION HEPATICA, RENAL, TEST DEL SIDA, ETC...?. INDIQUE PRUEBA, MOTIVO Y RESULTADO.

¿HA SUFRIDO O HA TENIDO SINTOMAS DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS (ESCARLATINA, DIFTERIA, HEPATITIS, INFECCIONES VIH, TALES COMO SIDA, ETC.)?.

ANEXO 11.

MAPFRE VIDA

PREGUNTAS ESPECIALES RECONOCIMIENTO MEDICO

Hemos confeccionado un nuevo modelo de reconocimiento médico, en el que también se han introducido algunas preguntas sobre este tema:

¿CONSUME O HA CONSUMIDO ESTUPEFACIENTES (DROGAS)? . ¿CUALES? . ¿CUANDO LA ULTIMA VEZ? .

¿HA VIAJADO A OTROS PAISES EN LOS ULTIMOS AÑOS? .

¿LE HA SIDO REALIZADA LA PRUEBA DEL SIDA EN ALGUNA OCASION? . ¿CUAL FUE EL MOTIVO? .

EN CASO NEGATIVO, ¿TENDRIA INCONVENIENTE EN REALIZARSE DICHA PRUEBA? .

MAPFRE VIDA

EXIGENCIAS DEL TEST DE ANTICUERPOS

En estos momentos se solicita el test de anticuerpos (ELISA), en todos los riesgos en los que para su contratación es necesaria la práctica de un análisis de sangre, es decir:

<u>EDADES</u>	<u>CAPITALES ASEGURADOS</u>
HASTA 35 AÑOS	SUPERIOR A 30.000.000 PTAS. (261.500 \$)
DE 36 A 45 AÑOS	SUPERIOR A 25.000.000 PTAS. (217.900 \$)
DE 46 A 55 AÑOS	SUPERIOR A 20.000.000 PTAS. (174.300 \$)