

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH/SIDA EN LA REGIÓN DE MURCIA

INFORME 1 / 2012



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social
Dirección General de Salud Pública



VIGILANCIA DEL VIH/SIDA EN LA REGIÓN DE MURCIA

RESUMEN

En el periodo 2009-2011, la incidencia regional de nuevos diagnósticos de VIH se mantiene relativamente estable y ligeramente inferior a la media estatal, mientras que desde 1999 la incidencia de Sida es bastante semejante a la nacional.

Tanto la infección por VIH como el Sida, afectan mayoritariamente a varones (80% hombres y 20% mujeres), a personas jóvenes o de edad media (mediana de edad de 35 años en los nuevos diagnósticos de VIH y 39 años en los casos de Sida) y de procedencia española (65% españoles y 35% extranjeros). Actualmente, debido a los avances preventivos y terapéuticos apenas hay afectación infantil. En ambos sexos, los nuevos diagnósticos de infección por VIH son mayoritariamente atribuibles a la transmisión sexual (86%). En los varones, 5 de cada 10 se atribuyen a la transmisión homo/bisexual y 3 de cada 10 a relaciones heterosexuales. La categoría de transmisión homo/bisexual está más presente entre los más jóvenes: 7 de cada 10 nuevas infecciones en el grupo de edad de 20-24 años. A partir de los 30 años de edad, la transmisión heterosexual supera a la homo/bisexual.

En la Región, durante el periodo 2009-2011, la mayoría de los nuevos diagnósticos de infección por VIH se producen en españoles. Sin embargo 1 de cada 3 nuevos diagnósticos se ha realizado en extranjeros, dato semejante al del conjunto de España. También son mayoritariamente varones, aunque hay una mayor representación femenina y la categoría de transmisión más frecuente es la sexual (7 de cada 10 heterosexual y 2 de cada 10 homo/bisexual).

En nuestra Región al igual que ocurre en España, un elevado porcentaje de casos se diagnostican tardíamente. En el periodo 2009-2011, el 53% de las personas diagnosticadas de la infección por VIH eran tributarios de tratamiento en el momento del diagnóstico por presentar un número de linfocitos CD4 igual o menor a 350/ μ l. El diagnóstico tardío afecta especialmente a los individuos de mayor edad y a la transmisión heterosexual: la mitad de las infecciones diagnosticadas en mayores de 30 años y 6 de cada 10 infecciones atribuidas a transmisión heterosexual se diagnostican tardíamente.

Tanto para los nuevos diagnósticos de infección por VIH como de Sida, las personas extranjeras presentan algunos rasgos diferenciadores frente a los españoles: hay una mayor proporción de mujeres y predomina la categoría de transmisión heterosexual. En relación al diagnóstico tardío,



no se detectan grandes diferencias respecto a los españoles en los nuevos diagnósticos de infección por VIH (las personas infectadas más recientemente), pero sí se observa un mayor diagnóstico tardío entre los casos de Sida extranjeros, es decir en aquellos que se infectaron hace 10 años o más.

En conclusión: El elevado porcentaje de diagnóstico tardío de infección por VIH existente en nuestra Región al igual que en el conjunto de España, pone de manifiesto la necesidad urgente de intensificar y focalizar las campañas de promoción de la salud al respecto. Mejorar el acceso a la prueba del VIH –muy especialmente a las pruebas rápidas-, ampliar su realización en la práctica asistencial incluyéndola en todos aquellos protocolos asistenciales con criterios de recomendación y extender los puntos de diagnóstico anónimo, permitirían normalizar la prueba y beneficiaría a las personas que tienen una baja percepción del riesgo de infección, especialmente a las que mantienen relaciones sexuales no protegidas. Por otro lado, los extranjeros infectados por el VIH y los enfermos de Sida, parecen presentar algunas características diferenciadoras con respecto a los afectados españoles. Este aspecto podría poner de manifiesto la necesidad de diseñar campañas educativas que contemplen no solamente la barrera lingüística sino también la diversidad cultural en aras de una mayor efectividad.



SISTEMA DE INFORMACIÓN DE NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR EL VIH (SINIVIH) EN LA REGIÓN DE MURCIA. PERIODO 2009-2011.

ÁMBITO GEOGRÁFICO, POBLACIÓN Y PERIODO DE ESTUDIO

Se han incluido los nuevos diagnósticos de VIH realizados en la Región de Murcia en los años 2009 a 2011. Al igual que el Registro de casos incidentes de Sida, se trata de un Sistema de Información Sanitaria de carácter poblacional que está integrado en el SINIVIH estatal.

METODOLOGÍA Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

Se ha efectuado una búsqueda activa de información de los nuevos diagnósticos de VIH realizados en los centros sanitarios de la Región de Murcia a partir de la identificación de pruebas confirmatorias positivas en los años 2009, 2010 y 2011, seleccionando aquellos casos con residencia habitual en la Región de Murcia. Se han identificado y eliminado del análisis los casos duplicados entre centros y los casos con diagnóstico de VIH previo a 2009 a los que por cualquier causa se les ha realizado una prueba diagnóstica en el periodo de estudio. **Las poblaciones** utilizadas para el cálculo de las tasas de incidencia regionales corresponden a las del padrón municipal de habitantes del año correspondiente.

Se ha definido “**diagnóstico tardío**” como la presencia de una cifra de linfocitos T CD4+ igual o inferior a 350 células/ μ l en el momento del diagnóstico porque son personas que en el momento de ser identificadas como infectadas ya eran susceptibles de recibir tratamiento antirretroviral. Se ha definido “**inmunosupresión severa**” como la presencia de linfocitos CD4+ <200 células/ μ l en el momento del diagnóstico, e indica un claro riesgo de sufrir una enfermedad grave, y el consiguiente diagnóstico de Sida.

INCIDENCIA DE CASOS DE VIH

La incidencia regional de nuevos diagnósticos de VIH se mantiene relativamente estable en el periodo 2009-2011 y ligeramente inferior a la media del conjunto estatal, siendo la tasa Regional en 2011 de 70,1 nuevos diagnósticos por millón de habitantes (tabla 1). Según la última información consolidada para el SINIVIH estatal (en el que participan 15 CCAA y las ciudades



autónomas de Ceuta y Melilla)* en el periodo 2009-2011 se han registrado aproximadamente 3000 casos anuales, el 4% de los cuales son residentes de la Región de Murcia. La tasa anual de incidencia en 2009 y 2011 en Murcia es ligeramente inferior a la media del conjunto de España.

Tabla 1. Nuevos diagnósticos de infección por el VIH. Región de Murcia y España. N° de casos y tasa por millón de habitantes según sexo. Periodo 2009-2011

Año diagnóstico	Región de Murcia						España	
	Hombre		Mujer		Total		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
2009	82	112,1	31	43,4	113	78,1	3.148	96,2
2010	100	135,4	22	30,4	122	83,4	3.274	99,7
2011	87	117,3	16	22,0	103	70,1	2.763	84,1
Total	269	121,6	69	31,9	338	77,2	9.185	93,3

VIH SEGÚN ÁREAS DE SALUD DE RESIDENCIA

La distribución por Áreas de Salud de los nuevos diagnósticos de VIH, hace referencia a la residencia habitual del paciente en la fecha del diagnóstico. En la tabla 2, se presenta la información correspondiente al año 2011 por Áreas de Salud, según la zonificación sanitaria vigente en la Región que contempla 9 Áreas.

Tabla 2. Nuevos diagnósticos de infección por el VIH. Región de Murcia. N° de casos y tasa por Área de Salud. Año 2011

Área de Salud	Casos	Tasa*
Murcia Oeste	30	11,6
Murcia Este	18	9,0
Cartagena	17	5,9
Mar Menor	4	3,9
Lorca	11	6,4
Noroeste	2	2,7
Altiplano	3	4,9
Vega Media de Segura	16	6,2
Vega Alta del Segura	1	1,8

* Casos/100.000 habitantes

Con respecto a los casos con nuevo diagnóstico de infección por VIH durante el año 2011, se dispone de información sobre el Área de Salud de residencia en 102 de los 103 casos (99%). La mayor incidencia corresponde a las Áreas de Murcia Oeste y Murcia Este, seguidas de las áreas de Lorca, Vega Media del Segura y Cartagena.

A la hora de interpretar la distribución porcentual de las categorías de transmisión según Área de Salud de residencia, conviene tener en cuenta la oscilación del número de nuevos

* Para la comparación de la información con España se ha utilizado el informe anual del SINIVIH estatal (disponible en: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/fd-sida/sistema-informacion-nuevos-diagnosticos-vih.shtml>).



diagnósticos de VIH por Área que además en general es pequeño (desde el único caso del Área 9 a los 30 casos del Área 1). Con excepción del Área 9, el 90% de los casos corresponden a las categorías de transmisión sexual (hetero y homo/bisexual), que se distribuyen aproximadamente en partes iguales (tabla 3).

Tabla 3. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia.
Distribución de casos por categoría de transmisión y Área de Salud. Año 2011

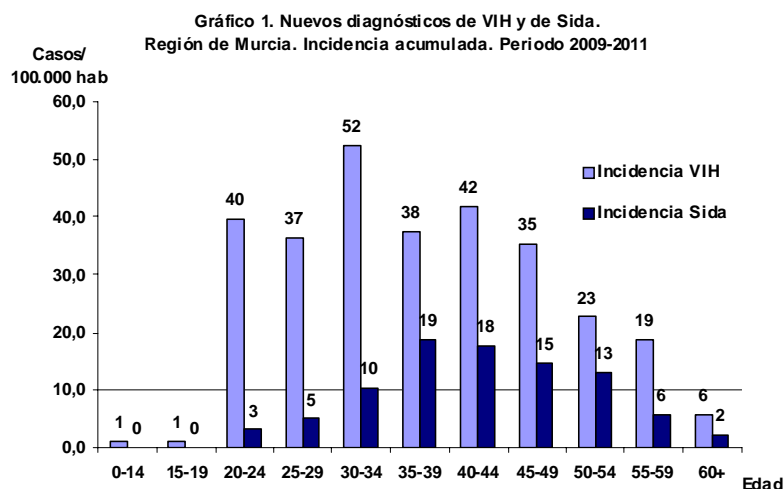
	Murcia Oeste		Murcia Este		Cartagena		Mar Menor		Lorca		Noroeste		Altiplano	Vega Media		Vega Alta		Total		
	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)
Trans. Homo/bisexual	15	50,0	6	33,3	7	41,2	2	50,0	4	36,4	1	50,0	2	66,7	9	56,3	1	100,0	47	46,1
UDI	3	10,0	2	11,1	2	11,8	0	0,0	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	7,8
Trans. Heterosexual	12	40,0	8	44,4	7	41,2	2	50,0	6	54,5	1	50,0	1	33,3	7	43,8	0	0,0	44	43,1
Otros/NC	0	0,0	2	11,1	1	5,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	2,9
Total Regional	30	100	18	100	17	100	4	100	11	100	2	100	3	100	16	100	1	100	102	100

* En 1 caso no consta el área de residencia

VIH SEGÚN GÉNERO Y EDAD

El 80% de las personas diagnosticadas de VIH en 2009-2011 son hombres. La población de 30-34 años es la que muestra incidencia más elevada de diagnóstico de VIH en la Región, mientras que las personas entre 35 y 49 años de edad son las de mayor incidencia de Sida (gráfico 1). Para el total de casos, la mediana de edad en los casos incidentes de VIH es de 35 años, sin diferencias significativas entre hombres y mujeres, y la de los casos de Sida es de 39 años de edad.

Entre los casos infantiles diagnosticados de infección con VIH, en 2 casos no se pudo realizar un seguimiento adecuado prenatal ni postnatal, y en otro caso se realizó seguimiento prenatal y cesárea electiva con tratamiento profiláctico.



*Se han registrado 3 nuevos diagnósticos en menores de 15 años de edad en el periodo 2009-2011, todos ellos atribuibles a transmisión materno-infantil. Los datos de incidencia acumulada de Sida del periodo 2009-2011 están actualizados a 30 de junio de 2012.

VIH SEGÚN CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN

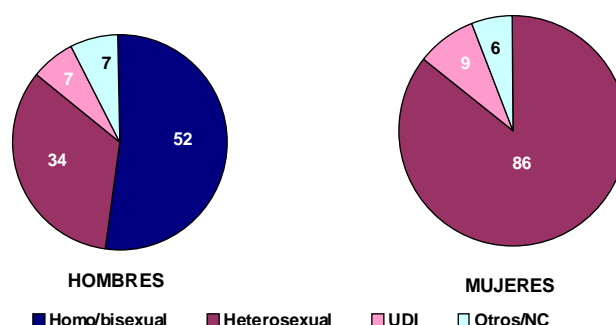
En la Región, el 86% de los nuevos diagnósticos de infección por VIH realizados en el periodo 2009-2011 son atribuibles a la transmisión sexual. La categoría de transmisión más frecuente es la heterosexual (44% de los nuevos diagnósticos) seguida de la categoría homo/bisexual (41%), y la de usuarios de drogas inyectadas (7%), tabla 3. La distribución de los casos en el periodo 2009-2011 en la Región, difiere ligeramente de la del conjunto de España, donde el 52% fueron atribuibles a la categoría homo/bisexual, el 31% a la heterosexual y el 7% al uso de drogas inyectadas. El porcentaje de casos con categoría de riesgo desconocida es mayor en España (9%) que en Murcia (6%).

Tabla 4. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia.
Distribución porcentual por año y categoría de transmisión. Periodo 2009-2011

Año de diagnóstico de la infección	s. Homo/bi	%	UDI	% Materno-	s. Heterose	%	Otros	%	Desconocido/NC	%	Total	%		
2009	39	34,5	12	10,6	2	1,8	51	45,1	1	0,9	8	7,1	113	100
2010	53	43,4	4	3,3	1	0,8	55	45,1	0	0,0	9	7,4	122	100
2011	48	46,6	8	7,8	0	0,0	44	42,7	0	0,0	3	2,9	103	100
Total Región de Murcia	140	41,4	24	7,1	3	0,9	150	44,4	1	0,3	20	5,9	338	100

Entre los hombres diagnosticados de infección por VIH en la Región el 52% de los casos son atribuibles a relaciones homo/bisexuales, el 34% a relaciones heterosexuales y el 7% al uso de drogas inyectadas. Entre las mujeres diagnosticadas el 86% de los casos son atribuibles a relaciones heterosexuales y el 9% al uso de drogas inyectadas (gráfico 2).

Gráfico 2 Nuevos diagnósticos de VIH.
Región de Murcia. Distribución según sexo y categorías de transmisión. Periodo 2009-2011



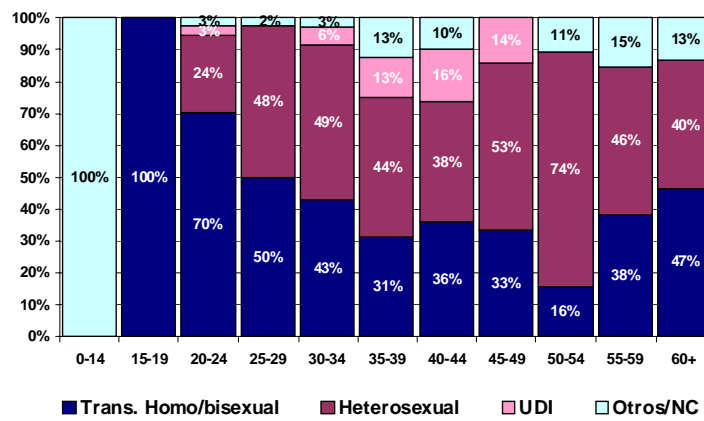
En el periodo 2009-2011 se han diagnosticado 3 casos de infección por el VIH debida a transmisión materno-infantil, uno de los cuales fue diagnosticado a los 14 años de edad*. Todos los casos corresponden a niños nacidos en la Región.

* Los datos de seroprevalencia de anticuerpos de VIH en recién nacidos son un indicador indirecto de la prevalencia de VIH en las mujeres en edad fértil (población general), que comparado con los nuevos diagnósticos de infección por VIH atribuibles a transmisión materno-infantil da una idea de la efectividad de las medidas de prevención de la transmisión materno-infantil, así como del acceso de las mujeres embarazadas a la prueba. Murcia participó en este tipo de vigilancia hasta el año 2006. La última actualización disponible para el conjunto de España es del año 2009 (http://www.isciii.es/hltdocs/pdf/anr_nacidos.pdf)



El 70% (26/37) de los diagnósticos realizados en personas de 20-24 años de edad y el 50% (22/44) de los realizados en personas de 25-29 años son atribuibles a la transmisión homo/bisexual, mientras que en los mayores de 30 años la categoría de transmisión más frecuente es la heterosexual (gráfico 3).

Gráfico 3. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia.
Distribución de casos por categoría de transmisión
y grupo de edad. Periodo 2009-2011



En el grupo de 0-14 años se han registrado en total 3 casos por transmisión materno-infantil, 1 de los cuales se diagnosticó a los 14 años de edad.
En el grupo de 15-19 años se ha registrado 1 solo caso relacionado con transmisión homo/bisexual.

VIH SEGÚN EL PAÍS DE ORIGEN

En conjunto, en la Región, la mayoría de los nuevos diagnósticos de infección por VIH se producen en españoles. Sin embargo, en el periodo 2009-2011 el 35% de los nuevos diagnósticos se realizaron en personas originarias de otros países (tabla 5), dato ligeramente inferior al del conjunto de España para ese mismo periodo (39%). Tanto el número de casos como su contribución porcentual se encuentran en ligero descenso, probablemente reflejando el flujo migratorio actual en España.

Tabla 5. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia.
Distribución de nuevos diagnósticos de VIH por año y zona geográfica de origen. Periodo 2009-2011

	España	%	Europa	%	Latino- américa	%	África	%	Otros/ NC	%	Total	%
2009	68	60,2	6	5,3	27	23,9	11	9,7	1	0,9	113	100,0
2010	80	65,6	3	2,5	26	21,3	13	10,7	0	0,0	122	100,0
2011	73	70,9	3	2,9	11	10,7	15	14,6	1	1,0	103	100,0
Total	221	65,4	12	3,6	64	18,9	39	11,5	2	0,6	338	100,0



El 86% de los españoles y el 68% de las personas extranjeras diagnosticadas de VIH en dicho periodo son hombres, aunque existen diferencias según la zona de procedencia, siendo la distribución de los casos por género en torno al 50% en el caso de las personas de origen africano (tabla 6).

**Tabla 6. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia.
Distribución por sexo y zona geográfica de origen. Periodo 2009-2011**

	España	%	Europa	%	Latino- américa	%	África	%	Otros/N C	%	Total	%
Hombre	190	86,0	11	91,7	45	70	21	53,8	2	100,0	269	79,6
Mujer	31	14,0	1	8,3	19	29,7	18	46,2	0	0,0	69	20,4
Total	221	100	12	100	64	100	39	100	2	100	338	100

La categoría de transmisión más frecuente entre los españoles residentes en la Región es la homo/bisexual (53% de los nuevos diagnósticos) mientras que en los extranjeros es la heterosexual (en torno al 70%, según la procedencia, tabla 7).

**Tabla 7. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia.
Distribución por categoría de transmisión y zona geográfica de origen. Periodo 2009-2011**

	España	%	Europa	%	Latino- américa	%	África	%	Otros/ NC	%	Total	%
Transmis. Homo/bisexual	118	53,4	3	25,0	18	28,1	1	2,6	0	0,0	140	41,4
UDI	23	10,4	1	8,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	24	7,1
Transmis. Materno-infantil*	2	0,9	0	0,0	0	0,0	1	2,6	0	0,0	3	0,9
Transmis. Heterosexual	64	29,0	7	58,3	44	68,8	33	84,6	2	100,0	150	44,4
Otros	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3
Desconocido/NC	13	5,9	1	8,3	2	3,1	4	10,3	0	0,0	20	5,9
Total	221	100	12	100	64	100	39	100	2	100	338	100

*En los hijos de padres extranjeros que han nacido en España se han considerado como zona de procedencia España

ANÁLISIS DEL DIAGNÓSTICO TARDÍO DE LA INFECCIÓN POR VIH

En el periodo 2009-2011 se cuenta con información del **estadio clínico** en el momento del diagnóstico en el 94% de los casos diagnosticado de VIH. Entre ellos presentaban Sida en el momento del diagnóstico el 23%, con ligeras variaciones a lo largo de los años (24% en 2009, 15% en 2010 y 30% en 2011).

Se dispone de información sobre la **situación inmunológica** al diagnóstico de VIH en el 92,3% de los casos registrados en la Región durante el periodo 2009-2011. De éstos, el 53,2% tuvieron un diagnóstico tardío (166 pacientes), ya que eran tributarios de tratamiento cuando se les diagnosticó la infección (gráfico 4) sin observarse un cambio sustancial a lo largo del periodo analizado (gráfico 5). El 36,2% (113 casos) fueron diagnosticados en situación de inmunosupresión severa (43 en 2009, 32 en 2010 y 38 en 2011). Por tanto, durante el trienio



2009-2011, el 68,1% de los casos con diagnóstico tardío presentaban además una inmunosupresión severa, de entre los cuales la mitad ya habían desarrollado Sida (60 casos).

Los pacientes con mejor situación inmunológica al diagnóstico (nivel de CD4 > 350 células/μl), diagnosticados no tardíamente, son mayoritariamente varones (87,7%), de procedencia española (73,3%), la categoría de transmisión más frecuente es la homo/bisexual (61,6%) seguida de la heterosexual (30,1%) y la edad mediana es de 31 años. Los diagnosticados tardíamente (nivel de CD4 menor o igual de 350 células/μl) también son mayoritariamente varones (74,7%), de procedencia española (60,8%), la categoría de transmisión más frecuente es la heterosexual (56%) seguida de la homo/bisexual (27,7%) y la edad mediana se eleva hasta los 38 años. Dentro de este grupo, se encuentran los diagnosticados en fase de inmunosupresión severa (nivel de CD4 menor o igual de 200 células/μl) que presentan características muy semejantes: predominan los varones (74,3%), la procedencia española (59,3%), la categoría de transmisión heterosexual (55,8%) seguida de la homo/bisexual (27,4%) y una edad mediana de 38 años.

Gráfico 4. Nuevos diagnósticos de VIH.
Diagnóstico tardío. Región de Murcia. 2009-2011

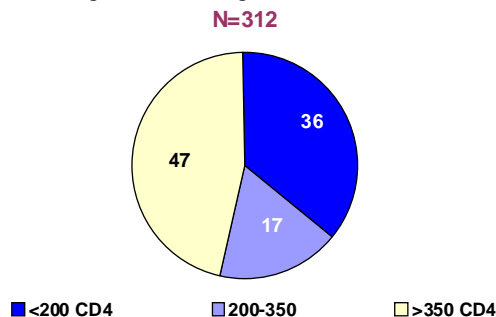
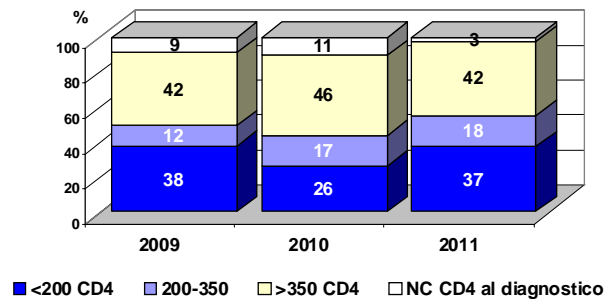


Gráfico 5. Nuevos diagnósticos de VIH.
Diagnóstico tardío. Región de Murcia 2009-2011



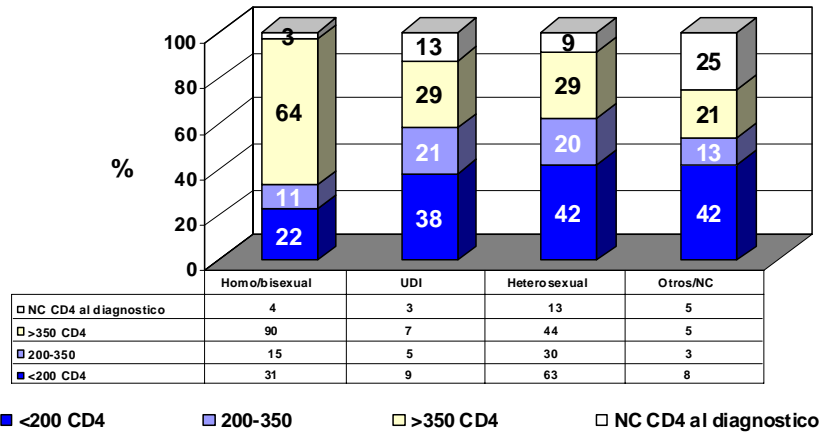
En cuanto al sexo, llama la atención que el diagnóstico tardío es más frecuente en mujeres (60,8%) que en varones (46,1%) a expensas de un mayor diagnóstico en fase de inmunosupresión severa: el 42% de las mujeres han sido diagnosticadas esta fase frente al 31,2% de los varones.

En cuanto a la procedencia, se observa que el diagnóstico tardío es más frecuente en los extranjeros (54,8%) que en los españoles (45,7%) a expensas de una mayor frecuencia de diagnóstico en fase de inmunosupresión severa (39,1% de los extranjeros vs 30,3% de los españoles).



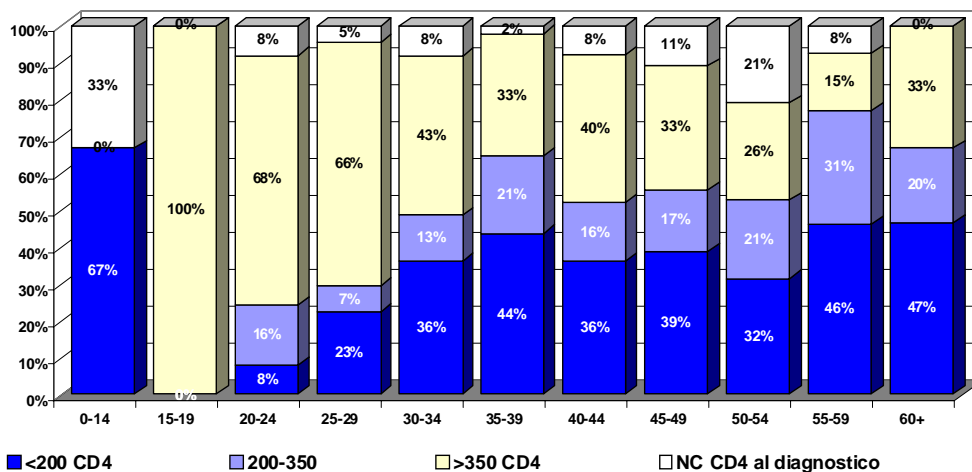
En cuanto a la distribución por categorías de transmisión, se observa un diagnóstico tardío en el 62% de los casos atribuibles a relaciones heterosexuales, el 59% de los atribuibles al uso de drogas inyectadas y el 33% de los atribuibles a relaciones homo/bisexuales (gráfico 6).

Gráfico 6. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia
 Diagnóstico tardío por categoría de transmisión. Periodo 2009-2011



El porcentaje de personas adultas con diagnóstico tardío de la infección se incrementa con la edad, habiendo sido diagnosticados con retraso el 28% de los adultos jóvenes de menos de 30 años y el 56% de los de 30 años o más (gráfico 7).

Gráfico 7. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia.
 Diagnóstico tardío según grupos de edad. Periodo 2009-2011





REGISTRO DE CASOS DE SIDA. REGIÓN DE MURCIA. PERIODO 1984 - 30 DE JUNIO DE 2012

ÁMBITO GEOGRÁFICO, POBLACIÓN Y PERIODO DE ESTUDIO

El Registro Regional de Sida incluye las notificaciones recibidas desde los servicios asistenciales sobre pacientes diagnosticados de Sida, con residencia habitual en la Región de Murcia desde el inicio de la epidemia hasta el 30 de junio de 2012.

Para interpretar estos datos hay que tener en cuenta que la incidencia de Sida es útil para evaluar la frecuencia y evolución de los estados avanzados de la infección en la población, pero no es válido para conocer los patrones actuales de transmisión de VIH, ya que la mayoría de casos diagnosticados desde la introducción de los tratamientos de alta eficacia son personas que se infectaron hace 10 años o más.

METODOLOGÍA Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

La información que se ofrece en este informe sobre **casos de Sida en la Región** procede del Registro Regional de Sida (Servicio de Epidemiología - Consejería de Sanidad, Consumo y Política Social) y a nivel estatal del Registro Nacional de Sida (Centro Nacional de Epidemiología – Instituto de Salud Carlos III).

La definición de caso de Sida utilizada para la vigilancia epidemiológica es la establecida en 1993 por el Centro Europeo para el Seguimiento Epidemiológico del Sida y que el Centro Europeo para el Control de las Enfermedades ha mantenido en su revisión de definiciones de caso publicada en 2008*. La definición de 1993 supuso una ampliación de la utilizada hasta el momento, que repercutió en el número de casos notificados.

Las poblaciones utilizadas para el cálculo de la incidencia cuando se comparan las tasas de España y de Murcia corresponden a las estimaciones inter-censales realizadas por el INE para los años previos a 2001. Posteriormente se han utilizado las proyecciones del INE a partir del censo del 2001 (escenario 2). Cuando no se comparan con las tasas de España la población utilizada es la del último año disponible del padrón municipal de habitantes.

* Decisión de la comisión de 28 de abril de 2008 que modifica la decisión 2002/253/ce, por la que se establecen las definiciones de los casos para comunicar las enfermedades transmisibles a la red comunitaria, de conformidad con la Decisión nº 2119/98/CE del Parlamento Europeo y del Consejo. *Diario Oficial de la Unión Europea (2008) 1589*



En el análisis del Registro de casos de Sida, se ha considerado como indicador de **diagnóstico tardío de infección VIH** al diagnóstico simultáneo de VIH y Sida. Se entiende por diagnóstico simultáneo cuando el tiempo transcurrido entre el diagnóstico de infección VIH y Sida es inferior a 2 meses. La fiabilidad de la fecha de diagnóstico de infección por VIH que figura en la notificación de los casos de Sida supone una cierta limitación en este tipo de análisis.

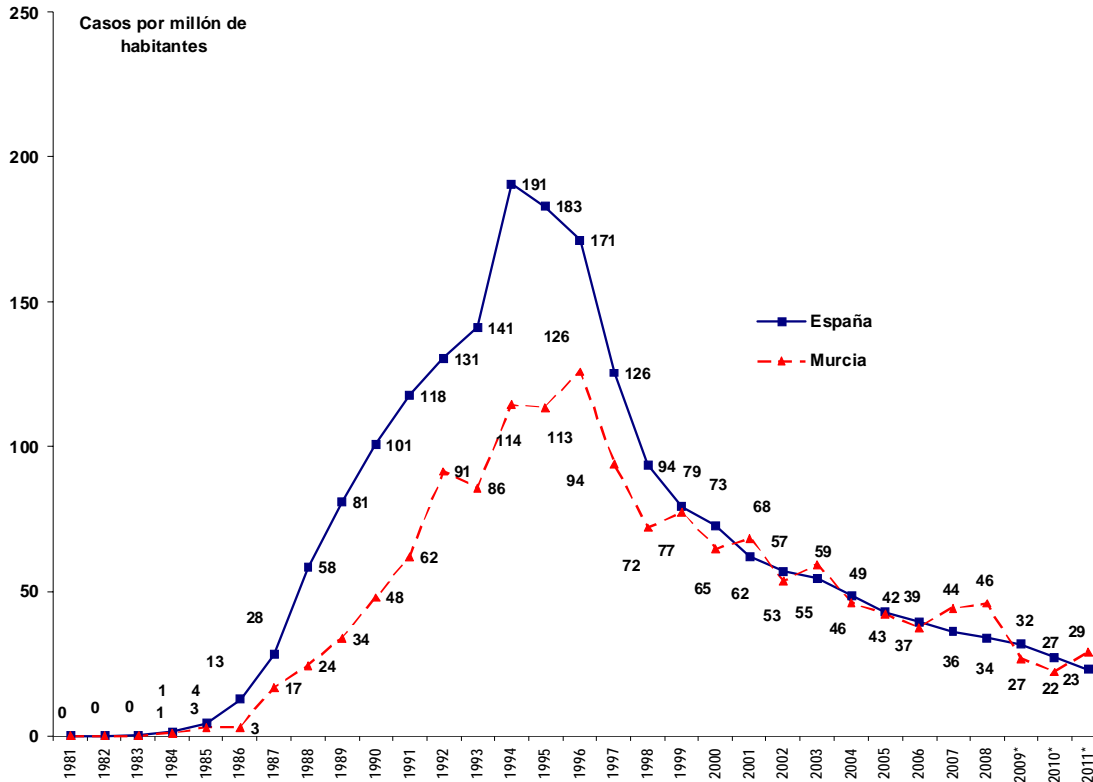
EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA DE CASOS DE SIDA

Desde el inicio de la epidemia hasta el 30 de junio de 2012 se han registrado en la Región de Murcia 1.742 casos acumulados de Sida, que constituyen el 2% de los 82.009 casos registrados en España. De éstos, 880 casos (50%) constan como fallecidos. Hasta el 30 de junio de 2012 se han notificado 41 casos de Sida en Murcia con diagnóstico en 2011 y 844 casos en España. Los datos de 2011 son provisionales debido al retraso en la notificación y los de 2012 no son comparables a los de años previos por tratarse del año en curso. Tras corregir por dicho retraso se estima que en 2011 se diagnosticaron 1.038 casos en España.

La incidencia de Sida en la Región de Murcia presenta una evolución temporal similar a la de España (gráfico 1), pero con una tasa inferior a la media estatal hasta finales de los 90. Hasta 1994 (para España) y 1996 (para la Región de Murcia) la tendencia fue ascendente (el incremento observado en 1994 se debe a la ampliación en la definición de caso de Sida). En el año 1997, tras la introducción de los tratamientos antirretrovirales de gran eficacia se inició un descenso brusco, pero a partir de 1999 esta tendencia se ralentizó. Desde entonces la incidencia en la Región de Murcia ha permanecido con valores similares a la de España, superándola en 2007, 2008 y 2011.



**GRÁFICO 1. SIDA. REGIÓN DE MURCIA Y ESPAÑA.
INCIDENCIA DE SIDA SEGÚN AÑO DE DIAGNÓSTICO
1981-actualización a 30 junio de 2012**



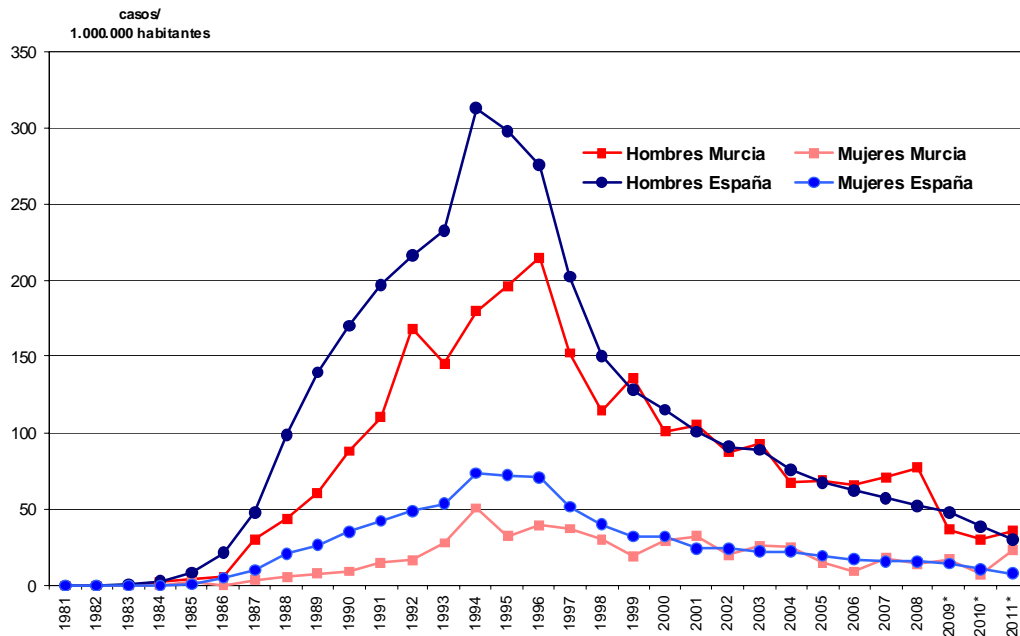
La incidencia calculada para los años 2009-2011 para España se basa en el número de casos estimados tras corregir por el retraso en la notificación, pudiendo variar en siguientes informes. La incidencia para el año 2011 en la Región es preliminar, y puede incrementarse en futuros informes debido al retraso en la notificación. Los casos con diagnóstico en el 2012, 7 en Murcia y 154 en España, no se muestran en el gráfico por pertenecer al año en curso.

SIDA SEGÚN GÉNERO Y EDAD

La mayoría de casos de Sida registrados en la Región son hombres, suponiendo en los últimos años (2006-30 de junio de 2012) el 78% de los casos. Sin embargo, la incidencia de casos en hombres ha descendido de forma más acusada que la de mujeres (gráfico 2).



**GRÁFICO 2. SIDA. REGIÓN DE MURCIA Y ESPAÑA.
INCIDENCIA DE SIDA SEGÚN AÑO DE DIAGNÓSTICO Y GÉNERO.**
Actualización a 30 de junio de 2012



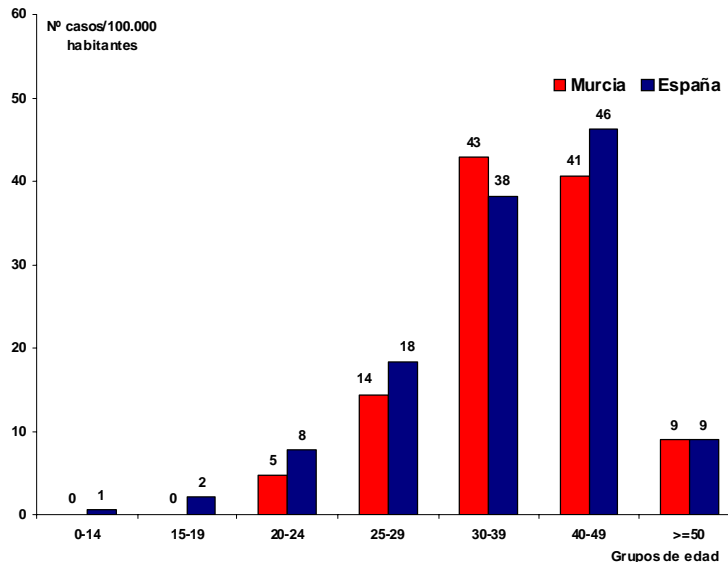
* Datos no corregidos por retraso en la notificación. Los datos de 2011 son preliminares y pueden incrementarse en futuros informes en función del retraso en la notificación.

A lo largo de los años, se ha ido incrementando la mediana de edad a la que las personas son diagnosticadas de Sida, de manera que en el último periodo (2006-30 de junio de 2012), las personas más afectadas por la enfermedad son las que se encuentran entre los 30 y los 49 años de edad, dato similar al encontrado para el conjunto de España (gráfico 3). En dicho periodo, la mediana de edad a la que las personas han sido diagnosticadas de Sida en la Región es de 39 años.

Durante toda la epidemia se han notificado 22 casos de Sida en menores de 15 años (los 2 últimos casos en 2002). La mayoría se detectaron durante la fase de mayor auge (periodo 1991-1996, con 13 casos) y adquirieron la infección por transmisión materno-infantil (17 casos) o por recepción de sangre o hemoderivados (5 casos).



GRÁFICO 3. SIDA. REGIÓN DE MURCIA Y ESPAÑA.
INCIDENCIA ACUMULADA SEGÚN LA EDAD A LA FECHA DEL
DIAGNÓSTICO. 2006-30 DE JUNIO DE 2012



SIDA SEGÚN CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN

Para interpretar los resultados de este análisis hay que tener en cuenta que los casos diagnosticados de Sida desde la introducción de los tratamientos de alta eficacia corresponden en su mayoría a personas infectadas hace 10 años o más. En la Región, en el periodo 2006-30 de junio de 2012, el uso de drogas inyectadas continúa siendo la categoría más frecuente (37%) entre los casos acumulados diagnosticados de Sida (tabla 4-Anexo 1), seguida de las relaciones heterosexuales (26%) y homo/bisexuales no protegidas (21%), siendo esta distribución similar a la de España (35% atribuible a UDI y 32% y 22% a relaciones hetero y homo/bisexuales respectivamente). Sin embargo, a lo largo de los años se ha producido una reducción importante de los casos atribuibles al uso de drogas inyectadas, lo cual está en consonancia con el reducido porcentaje (7%) de nuevos diagnósticos de VIH atribuibles a esta categoría de transmisión el periodo 2009-2011.

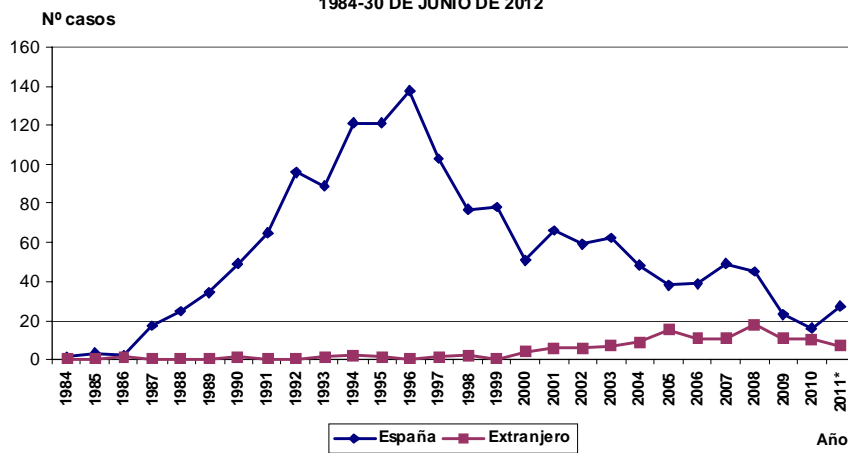
SIDA SEGÚN PAÍS DE ORIGEN

Del total de casos notificados en la Región, desde el inicio de la epidemia (1.742 casos) se tiene constancia del país de origen en el 96% de los mismos, de entre los cuales, las personas de origen extranjero suponen el 7,5% (125 casos): 6 fueron diagnosticados en el periodo 1981-1996,



50 en el 1997-2005 y los 69 restantes en el periodo 2006- 30 de junio de 2012. Cuantitativamente, se ha pasado de una presencia casi simbólica de la procedencia extranjera entre los nuevos diagnósticos de Sida a cifras moderadas: desde el 0,8% en el periodo 1981-1996 al 25,2% en el 2006-30 de junio de 2012. A pesar de ello, en los últimos años la mayoría de casos de Sida registrados siguen siendo de origen español (75%) (gráfico 4).

GRÁFICO 4. SIDA. REGIÓN DE MURCIA.
NÚMERO DE CASOS DE SIDA SEGÚN PAÍS DE ORIGEN.
1984-30 DE JUNIO DE 2012



* Los datos de 2011 son preliminares y pueden incrementarse en futuros informes en función del retraso en la notificación.

Entre los extranjeros, en el periodo 2006-30 de junio de 2012 el 65% son varones (frente al 83,3% de los españoles) y la mediana de edad es de 37 años (frente a los 41 años en los españoles). Con respecto a la categoría de transmisión de la infección, en los extranjeros la más frecuente es la sexual (61%) mientras que en los españoles es la del uso de drogas inyectadas (45,9%). En relación al momento diagnóstico del Sida y la infección por VIH, lo más frecuente dentro de la procedencia extranjera es que haya sido simultáneo: el 73,9% de los extranjeros ha sido diagnosticado simultáneamente frente al 37,6% de los españoles. Esta diferencia en el momento del diagnóstico también se observan al analizar los casos separadamente según las diferentes categorías de transmisión. Así, el 81,8% de los casos extranjeros atribuibles a transmisión heterosexual fueron diagnosticados simultáneamente frente al 66,7% de los españoles.



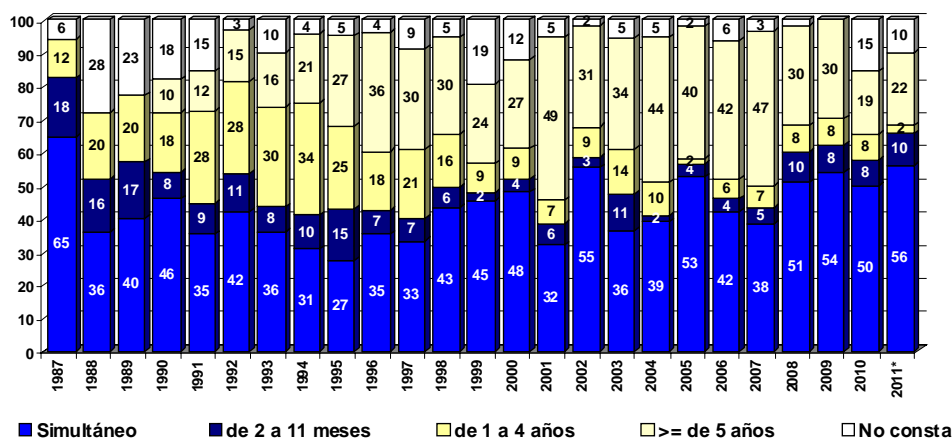
ANÁLISIS DEL DIAGNÓSTICO TARDÍO DE LA INFECCIÓN POR VIH

Se dispone de la información sobre el tiempo transcurrido entre el diagnóstico de infección por VIH y el de SIDA en el 92,4% de los casos (1.609 individuos). Se desconoce este dato en los 133 casos restantes (29 correspondientes al periodo 1981-1990, 38 en el periodo 1991-1996, 52 en el 1997-2005 y 14 en el periodo 2006-2012).

Tal y como se ha comentado en el apartado de metodología, en el análisis del Registro Regional de Sida se considera al **diagnóstico simultáneo** de VIH y Sida (cuando ha transcurrido menos de 2 meses entre el diagnóstico de VIH y el de Sida) como indicador del diagnóstico tardío de la infección por VIH.

Desde el inicio de la epidemia hasta 30 de junio de 2012, el 40,2% de los casos de Sida registrados han sido diagnosticados de la infección por VIH y de Sida simultáneamente, en el 8% ha transcurrido entre 2 y 11 meses, en el 16,7% entre 1 y 4 años y en el 27,5% restante al menos 5 años entre ambos diagnósticos. A lo largo de este periodo, un elevado porcentaje de casos de Sida presenta un diagnóstico simultáneo: en el periodo 2009-2011 este porcentaje todavía se mantiene en torno al 50% (gráfico 5). Este dato se corresponde con la presencia de un alto grado de diagnóstico tardío en los nuevos diagnósticos de infección por VIH registrados en la Región en el periodo 2009-2011.

GRÁFICO 5. SIDA REGIÓN DE MURCIA
 EVOLUCIÓN DEL INTERVALO DE TIEMPO ENTRE CONFIRMACIÓN DE
 VIH (+) Y DIAGNÓSTICO DE SIDA.
 1987-30 junio 2012



*La información del año 2011 es preliminar debido al retraso en la notificación, los incrementos futuros en el número de casos que pueden hacer variar la distribución.
 **En 133 casos la fecha de realización de la prueba no ha sido correctamente especificada, no siendo posible estimar el intervalo de tiempo. En los en que la fecha de diagnóstico de Sida es anterior a la fecha del VIH y se han contabilizado como casos con diagnóstico simultáneo.



A pesar de los indiscutibles avances terapéuticos disponibles en la actualidad, en el periodo 2006-30 de junio de 2012 todavía más del 47% de los diagnósticos de VIH y Sida se realizaron simultáneamente frente al 33,8% de los casos en los que al menos transcurrieron 5 años entre ambos diagnósticos. Además, contrariamente a lo deseable, no se ha observado un incremento del porcentaje de pacientes en los que ha transcurrido al menos 5 años, comparado con el periodo inmediatamente anterior (33,8% en 2006-30 de junio de 2012 frente al 33,7% del 1997-2005), en el que la terapia antirretroviral de gran actividad ya estaba plenamente establecida.

Si se excluye el primer periodo (1981-1990) que corresponde al inicio de la epidemia, llama la atención el porcentaje creciente de pacientes en los que ha transcurrido menos de 12 meses desde el momento del diagnóstico de la infección de VIH y el de Sida (incluye el diagnóstico simultáneo): el 44,3% en 1991-1996, 47,1% en 1997-2005 y el 54,9% en 2006-30 de junio de 2012.

Con respecto al sexo, desde el inicio de la epidemia (1981-30 de junio de 2012) el 41% de los varones y el 36,7% de las mujeres son diagnosticados tardíamente (menos de 2 meses entre ambos diagnósticos). El análisis efectuado por periodos de año diagnóstico, parece mostrar que con el paso del tiempo el diagnóstico tardío es más frecuente en las mujeres (hasta el 50% en el periodo 2006-2012) y que apenas ha mejorado en los varones.

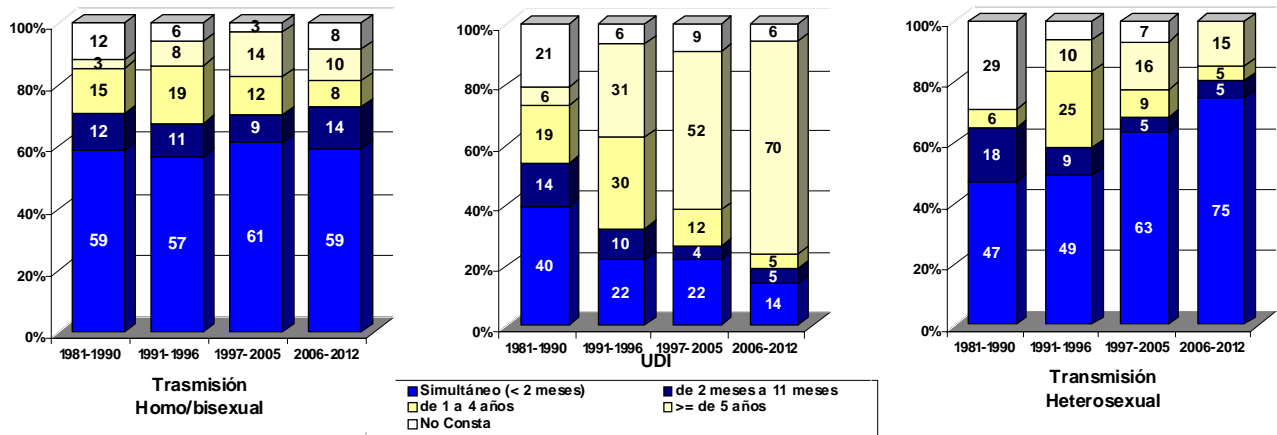
Desde el inicio de la epidemia y con respecto a la categoría de transmisión, el 61,3% de los heterosexuales, el 59% de los homo/bisexuales y el 22,5% de los UDI presentan un diagnóstico tardío de infección VIH. El análisis efectuado por periodos de año diagnóstico, muestra un preocupante incremento progresivo del diagnóstico tardío en la categoría de transmisión heterosexual pasando desde el 47% en el periodo 1981-1990 al 75% en el 2006-30 de junio de 2012 (gráfico 6). Por el contrario, este porcentaje se mantiene estable en la categoría de transmisión homo/bisexual (en torno al 59%) y ha descendido en la categoría UDI (desde el 40% al 14%).

Con respecto a la procedencia, teniendo en cuenta el total de casos registrados desde el inicio de la epidemia, el 37,5% de los pacientes españoles son diagnosticados tardíamente frente al 70,4% de los extranjeros. A la hora de interpretar estos resultados merece la pena recordar que



hasta el año 1996 se registran muy pocos casos de Sida en extranjeros: solamente hay 6 casos. Sin embargo, en los últimos años la presencia extranjera en el Registro se ha incrementado ligeramente. Con la prudencia propia del análisis de números pequeños, se observa que en el periodo 1997-2005, el 72% de los extranjeros son diagnosticados tardíamente y el 73,9% en el periodo 2006-30 de junio de 2012. El diagnóstico tardío en los extranjeros es más frecuente que en los españoles tanto en la categoría de transmisión heterosexual (la mayoritaria) como en la UDI, siendo semejante para la transmisión homo/bisexual.

Gráf 6. Sida. Región de Murcia. Intervalo de tiempo entre confirmación de VIH(+) y diagnóstico de sida.

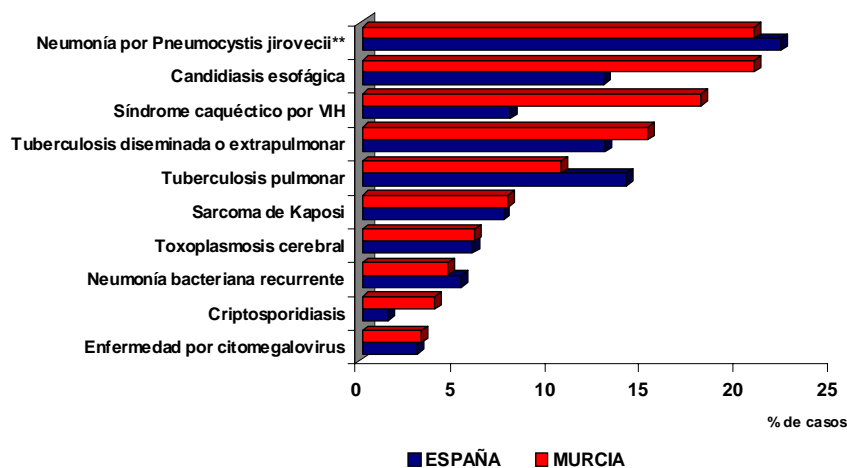




ENFERMEDADES INDICATIVAS DE SIDA

La frecuencia de presentación de todas las enfermedades definatorias de Sida para los casos en adultos y adolescentes registrados con diagnóstico en el periodo 2006-30 de junio de 2012 se muestra en el gráfico 6. En la Región de Murcia, a diferencia de lo que ocurre en el conjunto del territorio estatal, las tres enfermedades más frecuentes en los últimos años son la candidiasis esofágica, la neumonía por *Pneumocystis jirovecii* y el síndrome caquético por VIH. Si consideramos la tuberculosis en conjunto, sea cual sea su localización, ésta ocupa la primera posición tanto en España como en la Región.

GRÁFICO 7. SIDA. REGIÓN DE MURCIA Y ESPAÑA.
ENFERMEDADES INDICATIVAS DE SIDA MÁS FRECUENTES.
PERIODO 2006-30 JUNIO 2012.



Se contabilizan las enfermedades presentes en el momento de la notificación, pudiendo una misma persona presentar más de una enfermedad. No se incluyen las que se diagnostiquen posteriormente.

**Anteriormente denominado *Pneumocystis carinii*



ANEXO 1. TABLAS RESUMEN.

SITUACIÓN DEL SIDA EN LA REGIÓN DE MURCIA

TABLA 1

SIDA EN MURCIA Y ESPAÑA. Nº DE CASOS ACUMULADOS Y PORCENTAJE POR GRUPOS EDAD Y SEXO. PERIODO 2006-30 JUNIO 2012									
Grupos de edad	Varones			Mujeres			Ambos sexos		
	Casos	%	Fallecidos	Casos	%	Fallecidos	Casos	% Murcia	% España
0-14	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0,4
15-19	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0,5
20-24	1	0,5	0	3	4,8	0	4	1,4	2,4
25-29	14	6,3	2	3	4,8	0	17	6,0	7,2
30-39	85	38,3	12	26	41,9	3	111	39,1	34,9
40-49	83	37,4	21	21	33,9	3	104	36,6	38,2
>=50	39	17,6	10	9	14,5	2	48	16,9	16,3
TOTAL	222	100	45	62	100	8	284	100	100

Fuente: Registro Regional de Sida.

Se desconoce la edad en 3 casos en España en el periodo estudiado. Estos casos no se contabilizan en la distribución porcentual.

TABLA 2

SIDA EN LA REGIÓN DE MURCIA. Nº DE CASOS ACUMULADOS POR GRUPO DE EDAD, CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN Y SEXO. PERIODO 2006-30 JUNIO 2012																
EDAD	Homo/		UDI		Receptor		Receptor		Transmis.		Transmis.		Otros/NC		Todas las	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
0-14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20-24	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3
25-29	3	0	5	0	0	0	0	0	0	2	1	4	2	14	3	3
30-34	12	0	8	1	0	0	0	1	0	0	10	3	4	4	34	9
35-39	14	0	26	6	0	0	0	0	0	6	8	5	3	51	17	3
40-44	9	0	33	4	0	0	0	0	0	10	7	2	2	54	13	2
45-49	8	0	11	1	0	0	0	0	0	6	5	4	2	29	8	2
50-54	5	0	7	1	0	0	0	0	0	4	4	3	3	19	8	3
55-59	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0	7	0	0
60+	5	0	1	0	0	0	0	0	0	4	1	3	0	13	1	0
Total	59	0	91	14	0	0	0	1	0	45	30	27	17	222	62	2

Fuente: Registro regional de Sida



TABLA 3

**SIDA EN LA REGIÓN DE MURCIA.
Nº DE CASOS ACUMULADOS POR CENTRO NOTIFICADOR.
PERIODO 2006-30 JUNIO 2012**

CENTRO NOTIFICADOR	Nº Casos	%
HOSPITAL GENERAL DE ÁREA SANTA MARÍA DEL ROSELL	88	31,0
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA	64	22,5
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA	59	20,8
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO J.M. MORALES MESEGUER	35	12,3
HOSPITAL RAFAEL MÉNDEZ	21	7,4
HOSPITAL VIRGEN DEL CASTILLO	5	1,8
HOSPITAL COMARCAL DEL NOROESTE DE LA REGIÓN DE MURCI.	5	1,8
HOSPITALES DE OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS	3	1,1
INSTITUCIONES PENITENCIARIAS	2	0,7
HOSPITAL FUNDACIÓN CIEZA	1	0,4
HOSPITAL LOS ARCOS	1	0,4
HOSPITAL NAVAL DEL MEDITERRÁNEO	0	0,0
HOSPITAL DE LA CRUZ ROJA ESPAÑOLA DE MURCIA	0	0,0
CLÍNICA VIRGEN DE LA VEGA S.A.	0	0,0
SANATORIO MÉDICO QUIRÚRGICO DE SAN CARLOS	0	0,0
CENTROS DE SALUD	0	0,0
CONSEJERÍA DE SANIDAD Y CONSUMO	0	0,0
Total	284	100

Fuente: Registro Regional de Sida.

TABLA 4

**SIDA EN LA REGIÓN DE MURCIA.
Nº DE CASOS POR CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN Y SEXO SEGÚN AÑO DE DIAGNÓSTICO.
Nº DE FALLECIMIENTOS REGISTRADOS POR SEXO Y AÑO DIAGNÓSTICO. ACTUALIZACIÓN A 30 DE JUNIO DE 2012**

Año	Grupo de Riesgo															Total de casos		Defunciones	
	Trans. Homo/Bisexual		UDI	Receptor hemoderi-vados		Receptor transfusión		Trans. Madre-hijo		Trans. Hetero-sexual		Otros/NC							
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
1984	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	
1985	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	2	1	
1986	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	
1987	4	6	2	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	15	2	13	2		
1988	7	10	3	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	22	3	20	2		
1989	7	15	3	2	0	0	0	0	0	5	0	2	1	31	4	31	4		
1990	14	20	4	0	0	0	0	2	0	6	1	3	0	45	5	38	4		
1991	13	36	5	2	0	1	1	0	0	5	2	0	0	57	8	47	8		
1992	21	54	5	0	0	1	0	0	2	5	2	7	0	88	9	79	7		
1993	14	48	9	1	0	1	0	1	0	8	6	4	0	77	15	64	10		
1994	19	64	14	0	0	1	0	4	3	7	8	1	3	96	28	63	20		
1995	14	70	11	0	0	0	0	0	2	16	5	6	0	106	18	77	15		
1996	21	71	12	0	0	0	0	0	0	22	10	3	0	117	22	65	9		
1997	10	47	10	0	0	0	0	0	0	18	8	9	3	84	21	37	9		
1998	10	39	9	1	0	0	0	0	0	10	8	4	0	64	17	23	8		
1999	15	38	7	1	0	0	0	1	0	17	4	5	0	77	11	30	6		
2000	16	28	5	1	0	0	0	0	0	8	12	5	0	58	17	22	5		
2001	11	33	10	0	0	0	0	0	0	11	8	7	1	62	19	17	10		
2002	7	27	2	1	0	0	0	0	2	16	8	2	0	53	12	19	1		
2003	10	26	8	0	0	0	0	0	0	15	8	7	0	58	16	22	4		
2004	11	20	7	0	0	0	0	0	0	11	5	1	4	43	16	13	1		
2005	8	20	4	0	0	0	0	0	0	17	5	0	1	45	10	13	2		
2006	8	23	1	0	0	0	0	0	0	8	4	5	1	44	6	9	0		
2007	10	25	9	0	0	0	0	0	0	5	3	8	0	48	12	13	4		
2008	16	21	0	0	0	0	1	0	0	10	6	6	3	53	10	12	1		
2009	7	9	0	0	0	0	0	0	0	7	9	2	3	25	12	4	0		
2010	9	3	2	0	0	0	0	0	0	5	1	4	2	21	5	3	0		
2011*	8	7	2	0	0	0	0	0	0	8	6	2	8	25	16	4	3		
2012*	1	3	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	6	1	0	0		
Total R. Murcia	292	760	144	18	0	4	2	9	9	244	130	93	30	1.426	316	744	136		

Fuente: Registro Regional de Sida

*Los datos de 2012 no son comparables por ser los del año en curso. Los datos de 2011 son preliminares debido al retraso en la notificación y pueden incrementarse en futuros informes.

Las defunciones corresponden a los casos registrados según año de diagnóstico independientemente de la fecha de defunción.