



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

Servicio de Epidemiología

Ronda Levante 11  
30008 Murcia

☎ 968 36 20 39 ☎ 968 36 66 56  
✉ epidemiologia@carm.es

**Informes Epidemiológicos 5 / 2013**

<http://www.murciasalud.es/epidemiologia>

# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH/SIDA EN LA REGIÓN DE MURCIA

**ACTUALIZACIÓN A 30 DE JUNIO 2013**

Noviembre / 2013

Edita:  
Servicio de Epidemiología  
Dirección General de Salud Pública  
Consejería de Sanidad y Política Social  
Región de Murcia

## RESUMEN:

En el periodo 2009-2012, la incidencia regional de nuevos diagnósticos de VIH se mantiene relativamente estable e inferior a la media estatal, mientras que desde 1999 la incidencia de Sida es semejante a la nacional, superándola en los dos últimos años. Tanto la infección por VIH como el Sida, afectan principalmente a varones (80% hombres y 20% mujeres), a personas jóvenes o de edad media (mediana de edad de 36 años en los nuevos diagnósticos de VIH y 41 años en los casos de Sida en el periodo 2009-2012) y de procedencia española (dos tercios españoles y un tercio extranjeros). En ambos sexos, la mayoría de los nuevos diagnósticos de infección por VIH son atribuibles a la transmisión sexual (87%). 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.

**El Diagnóstico Tardío (DT) representa un problema importante en la Región: en el periodo 2009-2012 más del 50% de los casos presentan, en el momento del diagnóstico, una cifra de linfocitos CD4 inferior a 350/  $\mu$ l, es decir, eran ya individuos con recomendación de tratamiento antirretroviral.** El DT 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.

Durante el periodo 2009-2012, la mayoría de los nuevos diagnósticos de infección por VIH en la Región se producen en españoles, si bien 1 de cada 3 nuevos diagnósticos se ha realizado en extranjeros. 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 DT, no se detectan grandes diferencias respecto a los españoles en los nuevos diagnósticos de infección por VIH (las personas infectadas más recientemente). Sin embargo se observa un mayor DT entre los casos de Sida extranjeros (aquellos que se infectaron hace 10 años o más).

**El elevado grado de diagnóstico tardío de infección por VIH pone de manifiesto la necesidad de intensificar y focalizar las campañas de promoción de la salud en función de las características de la epidemia en la Región.** 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, **las personas extranjeras infectadas por el VIH y las enfermas de Sida, parecen presentar características diferenciadoras respecto a los españoles.** Esto evidencia la necesidad persistente en la Región de diseñar campañas educativas que contemplen la diversidad cultural en aras de una mayor efectividad en el uso del preservativo y las medidas terapéuticas. Además, el grado de retraso diagnóstico que presentan evidencia que es imprescindible implementar medidas dirigidas a facilitar el acceso a la prueba y, al posterior seguimiento y tratamiento, si fuese necesario, ya que se identifican como un grupo actualmente muy vulnerable por el riesgo de exclusión del sistema sanitario.

**Cita recomendada:** Vigilancia Epidemiológica del VIH/sida en la Región de Murcia. Actualización a 30 de Junio de 2013. Sección de Vigilancia Epidemiológica. Murcia: Consejería de Sanidad y Política Social, 2013. Informes Epidemiológicos 5/13.



## SISTEMA DE INFORMACIÓN DE NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR EL VIH (SINIVIH) EN LA REGIÓN DE MURCIA. PERIODO 2009-2012.

### 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 2012. 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 el periodo 2009-2012, 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+ inferior a 350 células/ $\mu$ 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/ $\mu$ l en el momento del diagnóstico, e indica un claro riesgo de sufrir una enfermedad grave, y el consiguiente diagnóstico de Sida. Se han excluido de este análisis los casos en los que el primer recuento de linfocitos CD4 del que se tiene constancia es 6 ó más meses posterior al diagnóstico de VIH (15 casos, N=427).

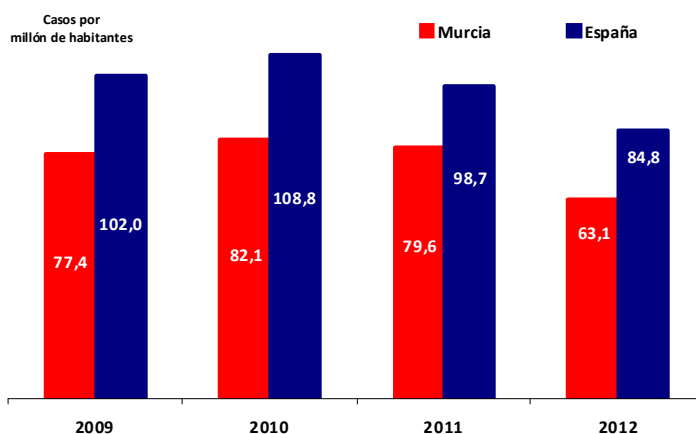


## INCIDENCIA DE NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR VIH

La incidencia regional de nuevos diagnósticos de VIH se mantiene relativamente estable en el conjunto del periodo 2009-2012 e inferior a la media del conjunto estatal, siendo la tasa Regional en 2012 de 63,1 nuevos diagnósticos por millón de habitantes (tabla 1). Según la última información consolidada para el SINIVIH estatal, en el que participan en 2012 16 CCAA y las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla\* en el año 2012 se han registrado aproximadamente 3.210 casos, el 3% de los cuales son residentes de la Región de Murcia.

Tabla 1. Nuevos diagnósticos de infección por el VIH. Región de Murcia y España. Nº de casos y tasa por millón de habitantes según sexo. Periodo 2009-2012									
Año diagnóstico	Región de Murcia						España		
	Hombre		Mujer		Total		Total		
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	
2009	82	112,1	30	42,0	112	77,4	3.340	102,0	
2010	99	134,0	21	29,0	120	82,1	3.575	108,8	
2011	95	128,1	22	30,2	117	79,6	3.244	98,7	
2012	73	98,3	20	27,3	93	63,1	3.210	84,8	
<b>Total</b>	<b>349</b>	<b>118,1</b>	<b>93</b>	<b>32,1</b>	<b>442</b>	<b>75,5</b>	<b>13.369</b>	<b>98,6</b>	

Gráfico 1. VIH. Región de Murcia y España.  
Incidencia de nuevos diagnósticos de VIH según año de diagnóstico. Periodo 2009-2012



\* 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/sida.shtml>).



## 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 periodo 2009-2012 por Áreas de Salud, según el mapa sanitario vigente en la Región que contempla 9 Áreas.

**Tabla 2. Nuevos diagnósticos de infección por el VIH. Región de Murcia.  
Nº de casos y tasa por Área de Salud.  
Periodo 2009-2012**

Área de Salud	2009		2010		2011		2012		Total periodo	
	Casos	Tasa*	Casos	Tasa*	Casos	Tasa*	Casos	Tasa*	Casos	Tasa media anual*
ÁREA I: MURCIA OESTE	16	63,6	14	54,9	34	132,0	19	73,7	83	81,2
ÁREA II: CARTAGENA	21	74,3	25	87,4	18	62,5	12	41,4	76	66,3
ÁREA III: LORCA	14	82,0	14	81,3	11	63,5	10	57,5	49	71,0
ÁREA IV: NOROESTE	2	26,9	2	26,9	2	27,0	4	54,1	10	33,7
ÁREA V: ALTIPLANO	4	65,9	3	49,2	3	49,4	2	33,2	12	49,4
ÁREA VI: VEGA MEDIA DEL SEGURA	22	86,7	23	89,6	18	69,7	16	61,6	79	76,8
ÁREA VII: MURCIA ESTE	27	135,9	24	119,8	25	124,9	25	125,5	101	126,5
ÁREA VIII: MAR MENOR	3	30,1	5	49,3	4	38,8	1	9,6	13	31,9
ÁREA IX: VEGA ALTA DEL SEGURA	0	0,0	5	91,2	1	18,2	4	72,8	10	45,6
No consta	3		5		1		0		9	
<b>Total Región de Murcia</b>	<b>112</b>	<b>77,4</b>	<b>120</b>	<b>82,1</b>	<b>117</b>	<b>79,6</b>	<b>93</b>	<b>63,1</b>	<b>442</b>	<b>75,5</b>

\* Casos/1.000.000 habitantes

Se dispone de información sobre el Área de Salud de residencia en el 98% de los casos registrados en el periodo 2009-2012. La mayor incidencia anual media corresponde a las Áreas de Murcia Este y Murcia Oeste, seguidas de las áreas Vega Media del Segura, Lorca y Cartagena. En cuanto a la distribución porcentual de los casos por categorías de transmisión según Área de Salud, conviene tener en cuenta que en las áreas de menor tamaño, donde el número de nuevos diagnósticos es pequeño la distribución porcentual por categoría de transmisión puede ser más variable. En general no se observan patrones muy diferentes entre las áreas, siendo la mayoría de los casos atribuibles a transmisión sexual, con un ligero predominio de la transmisión heterosexual (tabla 3), y una minoría de casos atribuibles al uso de drogas inyectadas, aunque el 64% de los casos atribuibles al uso de drogas inyectadas residen en Cartagena y Murcia Este.

**Tabla 3. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia.  
Distribución de casos por categoría de transmisión y Área de Salud. Periodo 2009-2012**

	Murcia Oeste		Cartagena		Lorca		Noroste		Altiplano		Vega Media		Murcia Este		Mar Menor		Vega Alta		Total	
	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)	Casos	(%)
Trans. Homo/bisexual	41	49,4	23	30,3	16	32,7	7	70,0	4	33,3	37	46,8	45	44,6	8	61,5	5	50,0	186	43,0
UDI	3	3,6	10	13,2	2	4,1	0	0,0	0	0,0	4	5,1	8	7,9	1	7,7	0	0,0	28	6,5
Trans. Heterosexual	34	41,0	35	46,1	26	53,1	2	20,0	8	66,7	37	46,8	40	39,6	4	30,8	5	50,0	191	44,1
Otros/NC	5	6,0	8	10,5	5	10,2	1	10,0	0	0,0	1	1,3	8	7,9	0	0,0	0	0,0	28	6,5
<b>Total Regional</b>	<b>83</b>	<b>100</b>	<b>76</b>	<b>100</b>	<b>49</b>	<b>100</b>	<b>10</b>	<b>100</b>	<b>12</b>	<b>100</b>	<b>79</b>	<b>100</b>	<b>101</b>	<b>100</b>	<b>13</b>	<b>100</b>	<b>10</b>	<b>100</b>	<b>433</b>	<b>100</b>

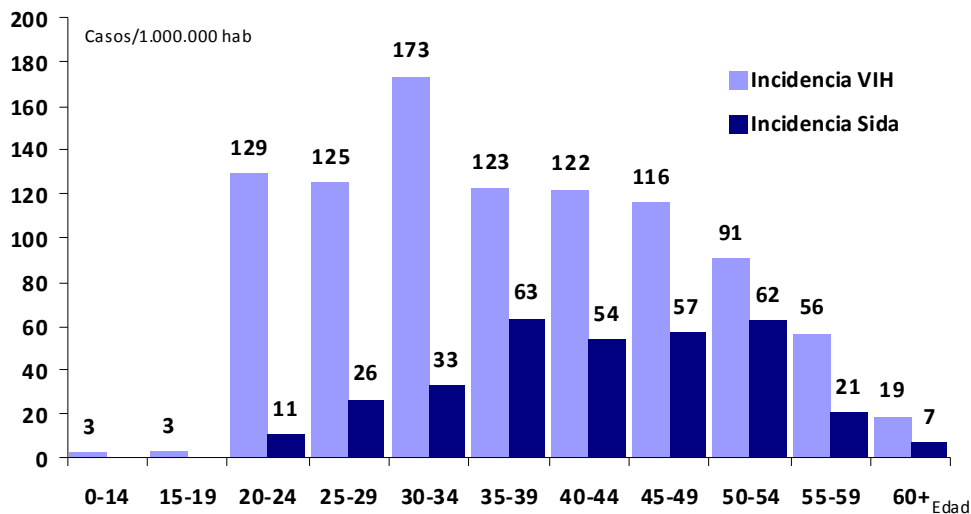
\* En 9 casos no consta el área de residencia: 7 de ellos son atribuibles a T. Heterosexual, 1 a T. Homo/bisexual y 1 a otros mecanismos



## VIH SEGÚN GÉNERO Y EDAD

El 79% de las personas diagnosticadas de VIH en 2009-2012 son hombres. En la Región, la incidencia de nuevos diagnósticos de VIH es más elevada en las personas de 20 a 49 años de edad, destacando sobre todo la población de 30-34 años. La enfermedad del sida afecta a personas de mayor edad, siendo las personas entre 35 y 54 años de edad las que presentan una mayor incidencia de Sida en la Región (gráfico 2). Para el total de casos registrados en el periodo 2009-2012, la mediana de edad en los casos incidentes de VIH es de 36 años, sin diferencias significativas entre hombres y mujeres, y la de los casos de Sida es de 41 años de edad para este mismo periodo (43 en hombres 40 en mujeres). Se han registrado 3 casos infantiles diagnosticados de infección con VIH, todos ellos atribuibles a transmisión materno-infantil.

**Gráfico 2. Nuevos diagnósticos de VIH y de Sida.**  
**Incidencia media anual. Región de Murcia. Periodo 2009-2012**



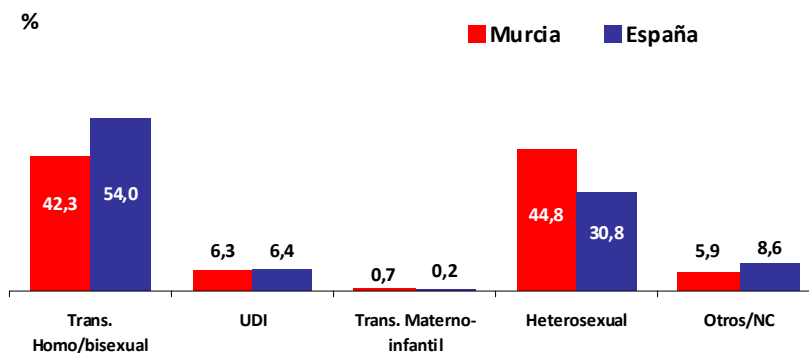
\*Se han registrado 3 nuevos diagnósticos en menores de 15 años de edad en el periodo 2009-2012, todos ellos atribuibles a transmisión materno-infantil. Los datos de incidencia acumulada de Sida del periodo 2009-2012 están actualizados a 30 de junio de 2013.



### VIH SEGÚN CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN

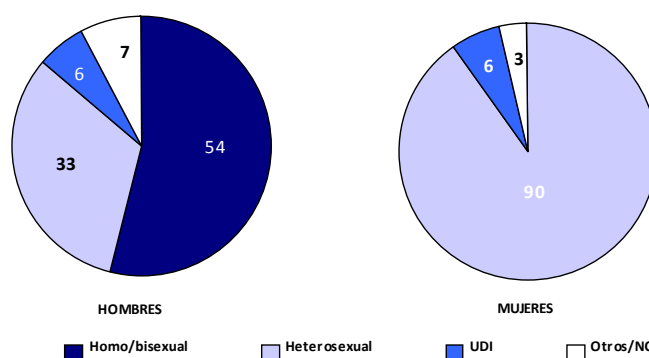
En la Región, el 87% de los nuevos diagnósticos de infección por VIH realizados en el periodo 2009-2012 son atribuibles a la transmisión sexual. La categoría de transmisión más frecuente es la heterosexual (45% de los nuevos diagnósticos) seguida de la categoría homo/bisexual (42%), y la de usuarios de drogas inyectadas (6%), gráfico 3. La distribución de los casos en el periodo 2009-2012 en la Región, difiere ligeramente de la del conjunto de España, donde el 54% fueron atribuibles a la categoría homo/bisexual, el 31% a la heterosexual y el 6% al uso de drogas inyectadas. El porcentaje de casos con categoría de riesgo desconocida es mayor en España (9%) que en Murcia (6%).

Gráfico 3. Nuevos diagnósticos de VIH.  
 Región de Murcia y España. Distribución de casos por categoría de transmisión. Perido 2009-2012



Entre los hombres diagnosticados de infección por VIH en la Región el 54% de los casos son atribuibles a relaciones homo/bisexuales, el 33% a relaciones heterosexuales y el 7% al uso de drogas inyectadas. Entre las mujeres diagnosticadas el 90% de los casos son atribuibles a relaciones heterosexuales y el 6% al uso de drogas inyectadas (gráfico 4).

Gráfico 4. Nuevos diagnósticos de VIH.  
 Región de Murcia. Distribución según sexo y categorías de transmisión. Periodo 2009-2012

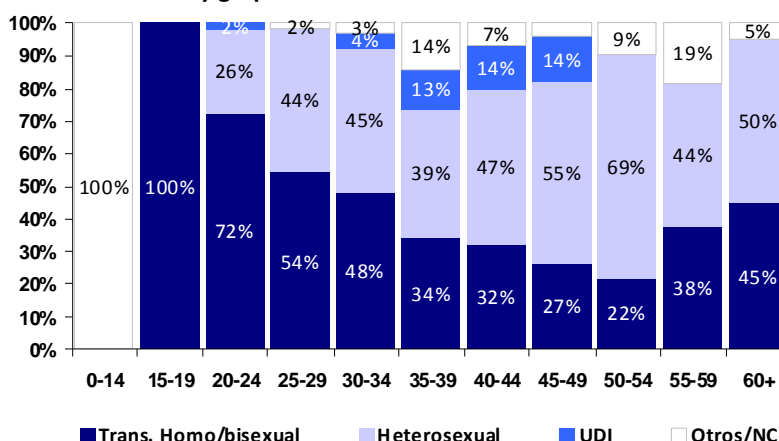






El 72% (34/47) de los diagnósticos realizados en personas de 20-24 años de edad y el 54% (31/57) de los realizados en personas de 25-29 años son atribuibles a la transmisión homo/bisexual, mientras que en los mayores de 35 años la categoría de transmisión más frecuente es la heterosexual (gráfico 5). En el periodo 2009-2012 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.

**Gráfico 5. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia.**  
**Distribución de casos por categoría de transmisión y grupo de edad. Periodo 2009-2012**



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, durante el periodo 2009-2012 la mayoría de los nuevos diagnósticos de infección por VIH se producen en españoles, si bien el 36% de los nuevos diagnósticos se realizaron en personas originarias de otros países (tabla 4), dato ligeramente inferior al del conjunto de España para ese mismo periodo (40%). Tanto el número de casos como su contribución porcentual se encuentran en ligero descenso, probablemente reflejando el flujo migratorio actual en España.





**Tabla 4. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia.**  
**Distribución de nuevos diagnósticos de VIH por año y zona geográfica de origen. Periodo 2009-2012**

	España	%	Europa	%	Latino- américa	%	África	%	Otros/N	C	%	Total	%
2009	66	58,9	5	4,5	28	25,0	12	10,7	1	0,9	112	100	
2010	78	65,0	4	3,3	26	21,7	12	10,0	0	0,0	120	100	
2011	82	70,1	3	2,6	12	10,3	18	15,4	2	1,7	117	100	
2012	59	63,4	4	4,3	17	18,3	8	8,6	5	5,4	93	100	
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>64,5</b>	<b>16</b>	<b>3,6</b>	<b>83</b>	<b>18,8</b>	<b>50</b>	<b>11,3</b>	<b>8</b>	<b>1,8</b>	<b>442</b>	<b>100</b>	

El 84% de los españoles y el 70% 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 5).

**Tabla 5. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia.**  
**Distribución por sexo y zona geográfica de origen. Periodo 2009-2012**

	España	%	Europa	%	Latino- américa	%	África	%	Otros/N	C	%	Total	%
Hombre	239	83,9	14	87,5	62	75	27	54,0	7	87,5	349	79,0	
Mujer	46	16,1	2	12,5	21	25,3	23	46,0	1	12,5	93	21,0	
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>	<b>16</b>	<b>100</b>	<b>83</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>8</b>	<b>100</b>	<b>442</b>	<b>100</b>	

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 6.

**Tabla 6. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia.**  
**Distribución por categoría de transmisión y zona geográfica de origen. Periodo 2009-2012**

	España	%	Europa	%	Latino- américa	%	África	%	Otros/ NC	%	Total	%
Transmis. Homo/bisexual	151	53,0	3	18,8	27	32,5	2	4,0	4	50,0	187	42,3
UDI	26	9,1	1	6,3	0	0,0	0	0,0	1	12,5	28	6,3
Transmis. Materno-infantil*	2	0,7	0	0,0	0	0,0	1	2,0	0	0,0	3	0,7
Transmis. Heterosexual	90	31,6	11	68,8	52	62,7	42	84,0	3	37,5	198	44,8
Otros	1	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Desconocido/NC	15	5,3	1	6,3	4	4,8	5	10,0	0	0,0	25	5,7
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>	<b>16</b>	<b>100</b>	<b>83</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>8</b>	<b>100</b>	<b>442</b>	<b>100</b>

\*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 2009-2012 se dispone de información sobre el **estadio clínico** en el momento del diagnóstico en el 93% de los casos diagnosticado de VIH. Entre ellos presentaban Sida en el momento del diagnóstico el 25%, con ligeras variaciones a lo largo de los años (28% en 2009, 15% en 2010 y 29% en 2011 y en 2012).

Se ha utilizado la definición del “diagnóstico tardío” establecida por el Centro Nacional de Epidemiología (nivel de CD4 al diagnóstico menor de 350 células/ $\mu$ l). Se dispone de información sobre la **situación inmunológica** al diagnóstico de VIH en 410 casos, el 96% de los casos de VIH registrados en la Región que cuentan con un inicio del seguimiento médico adecuado durante el periodo 2009-2012 (N=427).

Durante el periodo 2009-2012, el 53% de los casos presentaron un diagnóstico tardío (cifra de linfocitos CD4 inferior a 350/ $\mu$ l). La proporción de casos diagnosticados en estadios avanzados de la infección (cifra de linfocitos CD4 inferior a 200/ $\mu$ l) fue del 37% (gráfico 6) sin observarse una tendencia clara a lo largo del periodo analizado (gráfico 7). De estos últimos el 56% ya habían desarrollado Sida (81 casos).

Gráfico 6. Nuevos diagnósticos de VIH.  
 Diagnóstico tardío. Región de Murcia.  
 2009-2012

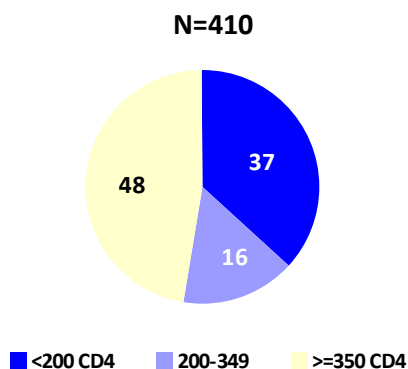
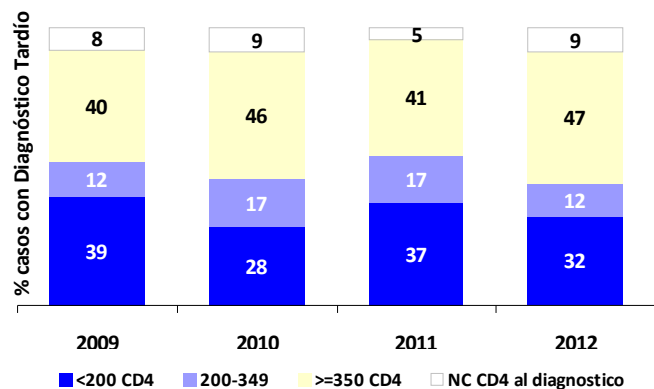


Gráfico 7. Nuevos diagnósticos de VIH.  
 Diagnóstico tardío. Región de Murcia 2009-2012



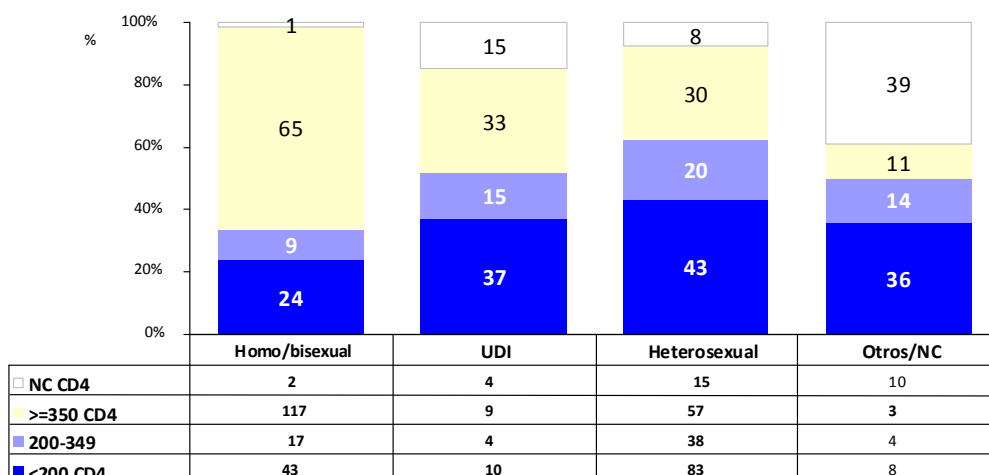


El diagnóstico tardío es más frecuente en mujeres (60%) que en varones (46%). Sin embargo, teniendo en cuenta que la categoría de transmisión predominante en las mujeres es la heterosexual (90% de los casos atribuibles a esta vía) y que esta es la que mayor retraso diagnóstico presenta, se observa que la proporción de casos registrados con un diagnóstico tardío es prácticamente idéntica en ambos sexos cuando la transmisión se atribuyó a relaciones heterosexuales (62% en hombres versus 64% en mujeres). Este hallazgo sugiere que la diferencia encontrada puede atribuirse más al retraso diagnóstico que presentan las personas con infecciones atribuibles a una transmisión heterosexual que al género en sí.

En cuanto a la procedencia, se observa que el diagnóstico tardío es algo más frecuente en los extranjeros (56%) que en los españoles (45%), al igual que la frecuencia de diagnóstico en fase de inmunosupresión severa (41% de los extranjeros vs 30% de los españoles), ocurriendo esta circunstancia a lo largo de los 4 años estudiados. La transmisión heterosexual es la predominante en extranjeros (69% de los casos), pero persiste el mayor grado de retraso diagnóstico al comparar con los casos españoles imputables a la transmisión heterosexual (66% frente al 59% en españoles), por lo que la condición de extranjero por se parece tener cierto grado de influencia en un mayor retraso diagnóstico.

Por categorías de transmisión, se observa un diagnóstico tardío en el 63% de los casos atribuibles a relaciones heterosexuales, el 52% de los atribuibles al uso de drogas inyectadas y el 33% de los atribuibles a relaciones homo/bisexuales (gráfico 8).

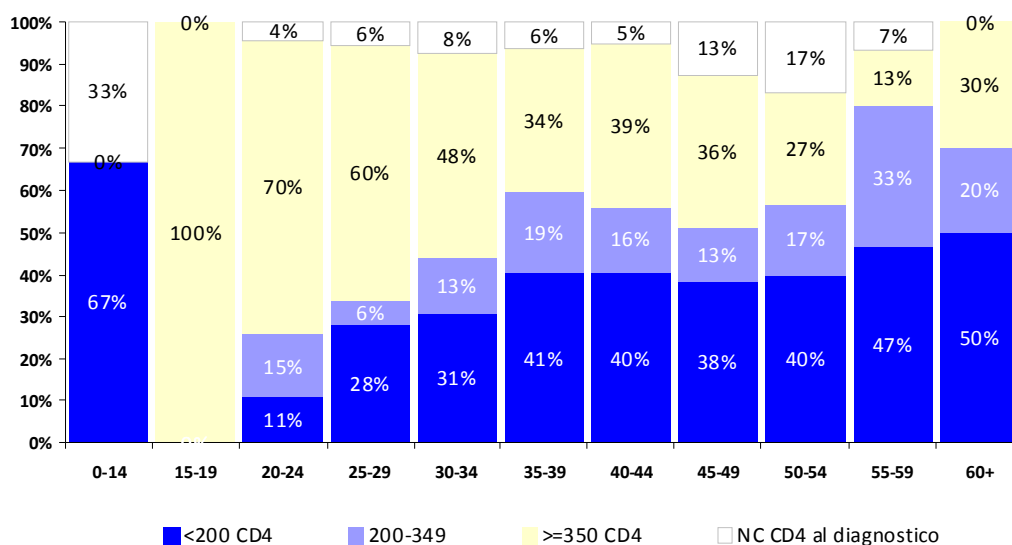
Gráfico 8. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia  
 Diagnóstico tardío por categoría de transmisión. Periodo 2009-2012





El porcentaje de personas adultas con diagnóstico tardío de la infección se incrementa con la edad, habiendo sido diagnosticados con retraso el 30% de los adultos jóvenes de menos de 30 años y el 55% de los de 30 años o más (gráfico 9).

**Gráfico 9. Nuevos diagnósticos de VIH. Región de Murcia.**  
**Diagnóstico tardío según grupos de edad.**  
**Periodo 2009-2012**



La mitad de personas diagnosticadas de la infección por VIH en el periodo 2009-2012 fueron diagnosticadas tardíamente. En la tabla 8 se presenta el porcentaje de casos por área de salud según el porcentaje de CD4 registrado al diagnóstico de la infección por VIH. El número pequeño de casos en algunas áreas de salud puede hacer que estas comparaciones no sean muy fiables.

**Tabla 8. Nuevos diagnósticos de infección por el VIH. Región de Murcia.**  
**Diagnóstico tardío por Área de Salud.**  
**Periodo 2009-2012**

Área de Salud	<200 CD4		200-349 CD4		>=350 CD4		NC CD4 al		Total periodo	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
ÁREA I: MURCIA OESTE	28	35,0	10	12,5	36	45,0	6	7,5	80	100
ÁREA II: CARTAGENA	28	38,4	10	13,7	28	38,4	7	9,6	73	100
ÁREA III: LORCA	19	39,6	11	22,9	17	35,4	1	2,1	48	100
ÁREA IV: NOROESTE	1	10,0	3	30,0	6	60,0	0	0,0	10	100
ÁREA V: ALTIPLANO	5	41,7	2	16,7	5	41,7	0	0,0	12	100
ÁREA VI: VEGA MEDIA DEL SEGURA	20	26,3	8	10,5	45	59,2	3	3,9	76	100
ÁREA VII: MURCIA ESTE	36	37,1	15	15,5	36	37,1	10	10,3	97	100
ÁREA VIII: MAR MENOR	4	30,8	1	7,7	7	53,8	1	7,7	13	100
ÁREA IX: VEGA ALTA DEL SEGURA	3	33,3	0	0,0	6	66,7	0	0,0	9	100
No consta	2	22,2	3	33,3	0	0,0	4	44,4	9	100
<b>Total Región de Murcia</b>	<b>146</b>	<b>34,2</b>	<b>63</b>	<b>14,8</b>	<b>186</b>	<b>43,6</b>	<b>32</b>	<b>7,5</b>	<b>427</b>	<b>100</b>



## REGISTRO DE CASOS DE SIDA. REGIÓN DE MURCIA. PERIODO 1984 - 30 DE JUNIO DE 2013

### 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 2013.

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 de Sida 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.

\* 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



**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.

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 la infección por el VIH y del 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**

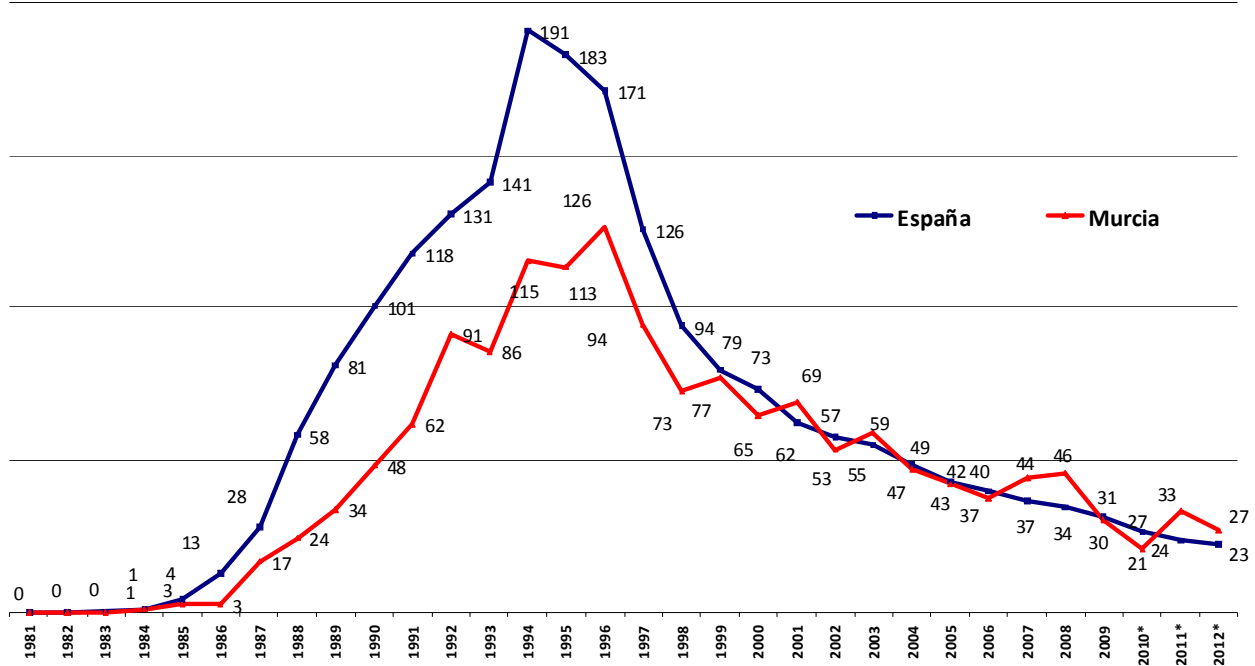
Desde el inicio de la epidemia hasta el 30 de junio de 2013 se han registrado en la Región de Murcia 1.795 casos acumulados de Sida, que constituyen el 2% de los 83.171 casos registrados en España. De éstos, 908 casos (51%) constan como fallecidos. Hasta el 30 de junio de 2013 se han notificado 37 casos de Sida en Murcia con diagnóstico en 2012 y 777 casos en España. Los datos de 2012 son provisionales debido al retraso en la notificación y los de 2013 no son comparables a los de años previos por tratarse del año en curso. Tras corregir por dicho retraso se estima que en 2012 se diagnosticaron 1.021 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 frenó. Desde entonces la incidencia en la Región de Murcia ha permanecido con valores similares a la de España, superándola en 2007, 2008, 2011 y 2012.



**GRÁFICO 1. SIDA. REGIÓN DE MURCIA Y ESPAÑA.  
 INCIDENCIA DE SIDA SEGÚN AÑO DE DIAGNÓSTICO  
 1981-actualización a 30 junio de 2013**

Casos por millón  
 de habitantes



\*La incidencia calculada para los años 2009-2012 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 2012 en la Región es preliminar, y puede incrementarse en futuros informes debido al retraso en la notificación. Los casos con diagnóstico en el 2013, 13 en Murcia y 135 en España<sup>2</sup>, no se muestran en el gráfico por pertenecer al año en curso.

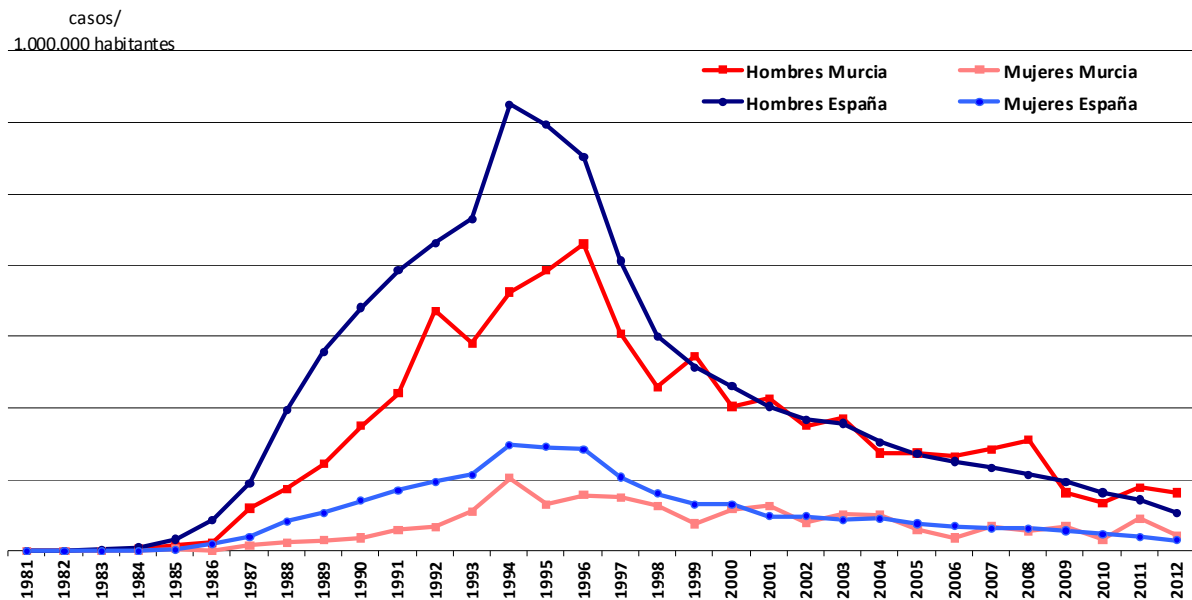




## SIDA SEGÚN GÉNERO Y EDAD

La mayoría de casos de Sida registrados en la Región son hombres, suponiendo en los últimos años (2006-30 de junio de 2013) el 79% de los casos. Sin embargo, la incidencia de casos en hombres ha descendido de forma más acusada que en las 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 2013



\* Datos no corregidos por retraso en la notificación. Los datos de 2012 son preliminares y pueden incrementarse en futuros informes en función del retraso en la notificación.

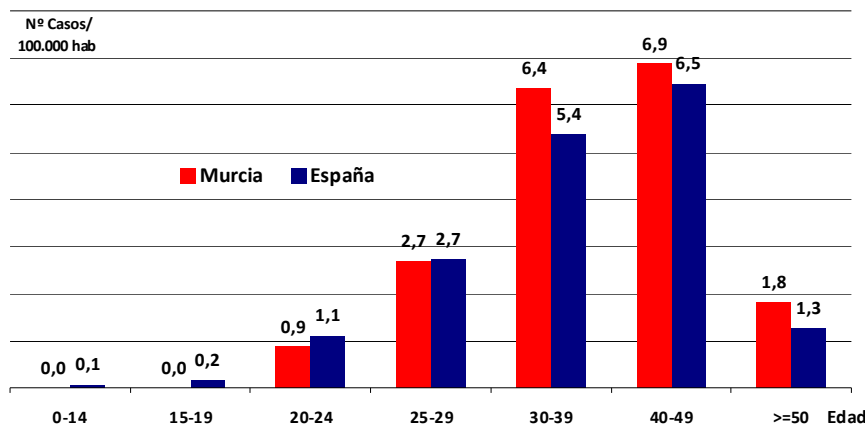
A lo largo de los años, se ha ido incrementando la mediana de edad a la que las personas son diagnosticadas de Sida, de manera que en el último periodo (2006-30 de junio de 2013), las personas más afectadas por la enfermedad son las que se encuentran entre los 30 y los 49 años de edad, dato ligeramente superior 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 41 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 MEDIA ANUAL SEGÚN LA EDAD A LA FECHA DEL DIAGNÓSTICO.  
PERIODO 2006-30 DE JUNIO DE 2013



### SIDA SEGÚN CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN

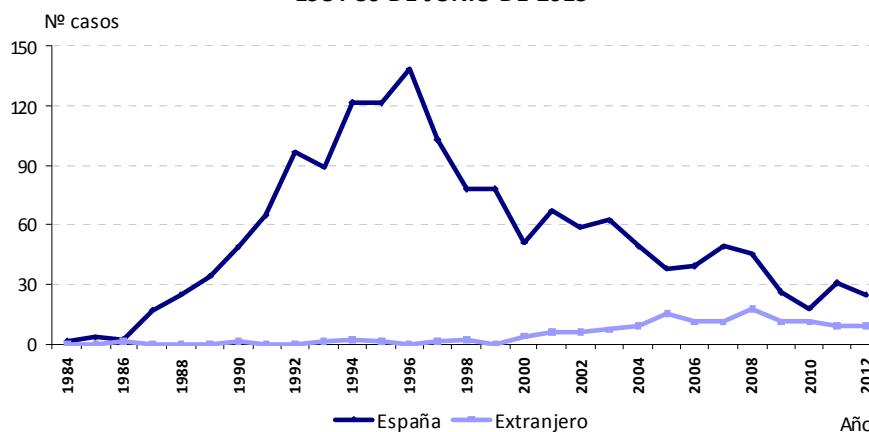
Para interpretar los resultados de este análisis hay que tener en cuenta que los casos diagnosticados de Sida desde la introducción de los tratamientos de alta eficacia corresponden en su mayoría a personas infectadas hace 10 años o más. En la Región, en el periodo 2006-30 de junio de 2013, el uso de drogas inyectadas (35%) sigue siendo la categoría de transmisión más frecuente entre los casos acumulados diagnosticados de Sida (tabla 4-Anexo 1), seguida de las relaciones heterosexuales (27%) y homo/bisexuales no protegidas (22%). Esta distribución es similar a la de España: 34% atribuibles a UDI y 33% y 23% 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 (6%) de nuevos diagnósticos de VIH atribuibles a esta categoría de transmisión el periodo 2009-2012.



## SIDA SEGÚN PAÍS DE ORIGEN

Del total de casos notificados en la Región desde el inicio de la epidemia (1.795 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 8% (137 casos): 6 fueron diagnosticados en el periodo 1981-1996, 50 en el 1997-2005 y 81 en el periodo 2006- 30 de junio de 2013. 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% en el 2006-30 de junio de 2013. 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 2013**



\* Los datos de 2012 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 2013** el 69% son varones (frente al 82% de los españoles) y la mediana de edad es de 37 años (41 años en los españoles). Con respecto a la categoría de transmisión, en los extranjeros la más frecuente es la heterosexual (48%) mientras que en los españoles es el uso de drogas inyectadas (55%). En relación al momento diagnóstico del Sida y la infección por VIH el 73% de los extranjeros ha sido diagnosticado simultáneamente frente al 37% de los españoles. Esta diferencia en el momento del diagnóstico también se observan al analizar los casos según las diferentes categorías de transmisión. Así, el 81% de los casos extranjeros atribuibles a transmisión heterosexual fueron diagnosticados simultáneamente frente al 60% de los españoles.



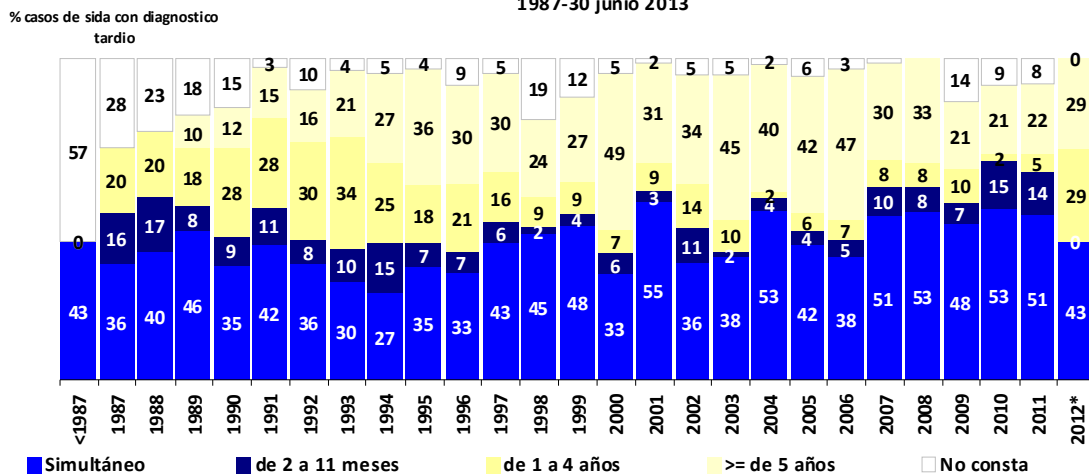
## ANÁLISIS DEL DIAGNÓSTICO TARDÍO DE LA INFECCIÓN POR VIH

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 (N=1.659). Se desconoce este dato en 136 casos (29 corresponden al periodo 1981-1990, 38 al 1991-1996, 52 al 1997-2005 y 14 en 2006-2013).

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 2013, el 40,3% de los casos de Sida registrados han sido diagnosticados de la infección por VIH y de Sida simultáneamente, en el 8,1% ha transcurrido entre 2 y 11 meses, en el 16,5% entre 1 y 4 años y en el 27,4% al menos 5 años entre ambos diagnósticos. A lo largo de este periodo, un elevado porcentaje de casos de Sida presenta un diagnóstico simultáneo y en el periodo 2009-2013 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 2009-2012.

GRÁFICO 5. SIDA. REGIÓN DE MURCIA.  
 EVOLUCIÓN DEL INTERVALO DE TIEMPO ENTRE CONFIRMACIÓN DE  
 VIH (+) Y DIAGNÓSTICO DE SIDA.  
 1987-30 junio 2013



\*La información del año 2012 es preliminar debido al retraso en la notificación, los incrementos futuros en el número de casos que pueden hacer variar la distribución.

\*\*En 136 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 2013 todavía casi el 50% de los diagnósticos de VIH y Sida se realizaron simultáneamente frente al 31% 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, en el que la terapia antirretroviral de gran actividad ya estaba plenamente establecida.

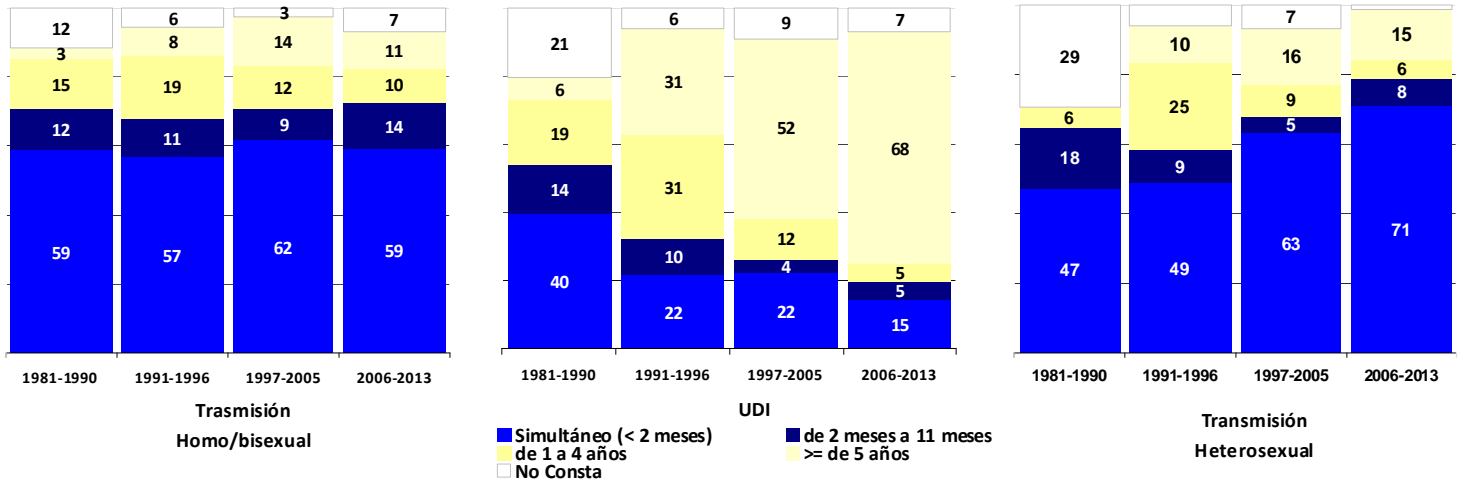
Si se excluye el primer periodo (1981-1990) que corresponde al inicio de la epidemia, llama la atención el porcentaje creciente de pacientes en los que ha transcurrido menos de 12 meses desde el momento del diagnóstico de la infección de VIH y el de Sida (incluye el diagnóstico simultáneo): el 44% en 1991-1996, 47% en 1997-2005 y el 56% en 2006-30 de junio de 2013.

**Con respecto al sexo**, desde el inicio de la epidemia (1981-30 de junio de 2013) el 41% de los varones y el 36% 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 se ha hecho cada vez más frecuente en las mujeres (hasta el 46% en el periodo 2006-2013) y que apenas ha mejorado en los varones (48% en el periodo 2006-2013).

**Desde el inicio de la epidemia y con respecto a la categoría de transmisión**, el 61% de los heterosexuales, el 59% de los homo/bisexuales y el 22% 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 71% en el 2006-30 de junio de 2013 (gráfico 6). Por el contrario, este porcentaje se mantiene estable en la categoría de transmisión homo/bisexual (en torno al 60%) y ha descendido en la categoría UDI (desde el 40% al 15%).



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



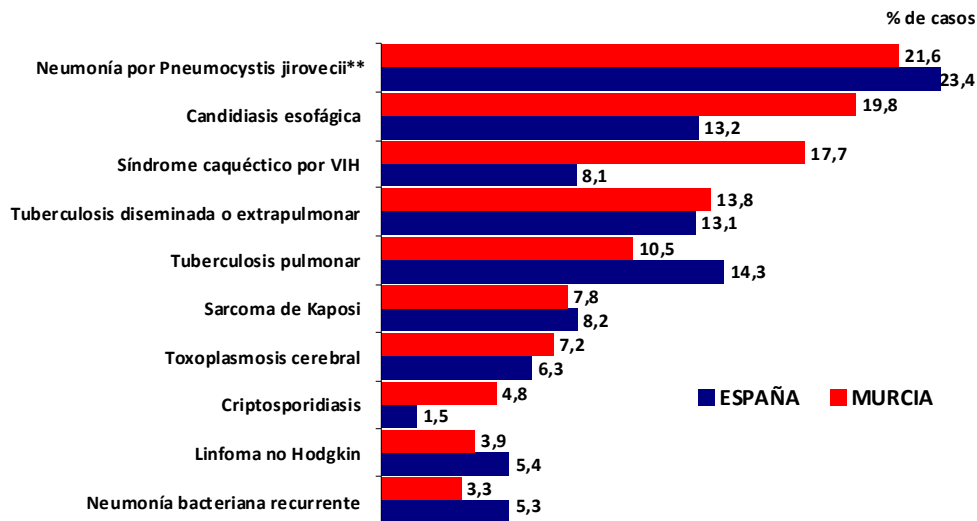
Con respecto a la procedencia, teniendo en cuenta el total de casos registrados desde el inicio de la epidemia, el 37% de los pacientes españoles son diagnosticados tardíamente frente al 70% de los extranjeros. A la hora de interpretar estos resultados hay que tener en cuenta que hasta el año 1996 se registraron solamente 6 casos de Sida en extranjeros. Sin embargo, en los últimos años la presencia extranjera en el Registro se ha incrementado. 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% en el periodo 2006-30 de junio de 2013. El diagnóstico tardío en los extranjeros es más frecuente que en los españoles tanto en la categoría de transmisión heterosexual (57% en españoles y 80% en extranjeros) como en la UDI, siendo semejante para la transmisión homo/bisexual.



## ENFERMEDADES INDICATIVAS DE SIDA

La frecuencia de presentación de todas las enfermedades definitorias de Sida para los casos en adultos y adolescentes registrados con diagnóstico en el periodo 2006-30 de junio de 2013 se muestra en el gráfico 7. 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 2013.



\* 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 2013									
Grupos de edad	Varones			Mujeres			Ambos sexos		
	Casos	%	Fallecidos	Casos	%	Fallecidas	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	0,3
20-24	2	0,8	0	4	5,6	1	6	1,8	2,3
25-29	20	7,6	2	3	4,2	0	23	6,9	7,3
30-34	38	14,5	6	10	14,1	1	48	14,4	13,6
35-39	59	22,5	11	19	26,8	3	78	23,4	21,0
40-44	56	21,4	12	14	19,7	4	70	21,0	22,1
45-49	37	14,1	13	11	15,5	2	48	14,4	16,2
50-54	27	10,3	6	9	12,7	2	36	10,8	7,8
55-59	9	3,4	2	0	0,0	0	9	2,7	3,6
60+	14	5,3	5	1	1,4	0	15	4,5	5,3
<b>TOTAL</b>	<b>262</b>	<b>100</b>	<b>57</b>	<b>71</b>	<b>100</b>	<b>13</b>	<b>333</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

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 2013																
EDAD	Homo/ bisexual		UDI		Receptor Hemoder		Receptor Transfus		Transmis. Madre-hijo		Transmis. Heterosex		Otros/NC		Todas las categorías	
	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	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	4	
25-29	7	0	5	0	0	0	0	0	0	3	1	5	2	20	3	
30-34	12	0	9	1	0	0	1	0	0	11	4	6	4	38	10	
35-39	18	0	27	7	0	0	0	0	0	7	9	7	3	59	19	
40-44	10	0	33	4	0	0	0	0	0	11	8	2	2	56	14	
45-49	10	0	15	1	0	0	0	0	0	7	7	5	3	37	11	
50-54	6	0	11	1	0	0	0	0	0	6	5	4	3	27	9	
55-59	3	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0	9	0	
60+	5	0	1	0	0	0	0	0	0	5	1	3	0	14	1	
<b>Total</b>	<b>73</b>	<b>0</b>	<b>102</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>53</b>	<b>36</b>	<b>34</b>	<b>19</b>	<b>262</b>	<b>71</b>	

Fuente: Registro regional de Sida



**TABLA 3**

**SIDA EN LA REGIÓN DE MURCIA.  
Nº DE CASOS ACUMULADOS POR CENTRO NOTIFICADOR.  
PERIODO 2006-30 JUNIO 2013**

CENTRO NOTIFICADOR	Nº Casos	%
HOSPITAL GENERAL DE ÁREA SANTA MARÍA DEL ROSELL	78	23,4
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA	74	22,2
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA	59	17,7
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO J.M. MORALES MESEGUER	38	11,4
HOSPITAL RAFAEL MÉNDEZ	28	8,4
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO SANTA LUCIA	26	7,8
CONSEJERÍA DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL	12	3,6
HOSPITAL VIRGEN DEL CASTILLO	6	1,8
HOSPITAL COMARCAL DEL NOROESTE DE LA REGIÓN DE MURCIA	5	1,5
HOSPITALES DE OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS	3	0,9
INSTITUCIONES PENITENCIARIAS	2	0,6
HOSPITAL FUNDACIÓN CIEZA	1	0,3
HOSPITAL LOS ARCOS	1	0,3
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
<b>Total</b>	<b>333</b>	<b>100</b>

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.  
PERIODO 1984-2013. ACTUALIZACIÓN A 30 DE JUNIO DE 2013**

Año	Grupo de Riesgo														Total de casos	
	Trans. Homo/Bisexual		UDI		Receptor hemoderivados		Receptor transfusión		Trans. Madre-hijo		Trans. Heterosexual		Otros/NC			
	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
1985	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1
1986	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
1987	4	6	2	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	15	2	
1988	7	10	3	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	22	3	
1989	7	15	3	2	0	0	0	0	0	5	0	2	1	31	4	
1990	14	20	4	0	0	0	0	2	0	6	1	3	0	45	5	
1991	13	36	5	2	0	1	1	0	0	5	2	0	0	57	8	
1992	21	54	5	0	0	1	0	0	2	5	2	7	0	88	9	
1993	14	48	9	1	0	1	0	1	0	8	6	4	0	77	15	
1994	19	65	14	0	0	1	0	4	3	7	8	1	3	97	28	
1995	14	70	11	0	0	0	0	0	2	16	5	6	0	106	18	
1996	21	71	12	0	0	0	0	0	0	22	10	3	0	117	22	
1997	10	47	10	0	0	0	0	0	0	18	8	9	3	84	21	
1998	10	39	9	1	0	0	0	0	0	10	9	4	0	64	18	
1999	15	38	7	1	0	0	0	1	0	17	4	5	0	77	11	
2000	16	28	5	1	0	0	0	0	0	8	12	5	0	58	17	
2001	12	33	10	0	0	0	0	0	0	11	8	7	1	63	19	
2002	7	27	2	1	0	0	0	0	2	16	8	2	0	53	12	
2003	10	26	8	0	0	0	0	0	0	15	8	7	0	58	16	
2004	11	21	7	0	0	0	0	0	0	11	5	1	4	44	16	
2005	8	20	4	0	0	0	0	0	0	17	5	0	1	45	10	
2006	8	23	1	0	0	0	0	0	0	8	4	5	1	44	6	
2007	10	25	9	0	0	0	0	0	0	5	3	8	0	48	12	
2008	16	21	0	0	0	0	1	0	0	10	6	6	3	53	10	
2009	8	11	0	0	0	0	0	0	0	7	9	2	3	28	12	
2010	10	3	3	0	0	0	0	0	0	5	1	5	2	23	6	
2.011	10	8	2	0	0	0	0	0	0	9	6	4	8	31	16	
2012*	9	8	0	0	0	0	0	0	0	9	6	3	2	29	8	
2013*	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	6	1	
<b>Total</b>	<b>308</b>	<b>776</b>	<b>145</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>254</b>	<b>138</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>1.469</b>	<b>326</b>	

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.