



Vigilancia Epidemiológica del SIDA en la Región de Murcia. Situación a 31 de diciembre de 2002.

Situación Mundial de la epidemia VIH/SIDA

El número de casos acumulados de SIDA en el mundo notificados a la Organización Mundial de la Salud (OMS) desde el comienzo de la pandemia hasta finales de noviembre del año 2002 asciende a 2.822.111; comparado con los 2.784.317 del 2001, supone un aumento del 1,4%. La distribución es la siguiente: *Región de las Américas*: 1.200.799 casos (42,5% del total), de los que el 67,1% corresponden a Estados Unidos y el 18% a Brasil; *Región de África*: 1.111.663 casos (39,4%); *Región de Europa*: 257.057 casos (9,1%), de los cuales el 24,6% corresponden a España; *Región del Sureste Asiático*: 205.090 (7,2%), de los que el 91,7% corresponden a Tailandia; *Región del Pacífico Occidental*: 37.347 casos (1,3%); y *Región del Mediterráneo Oriental*: 10.155 casos (0,4%)¹.

Los casos de SIDA notificados no incluyen casos de infección VIH que no han alcanzado el estadio de SIDA, presentando además ciertas limitaciones; la más importante es que la proporción de casos de SIDA notificados varía considerablemente según países debido a la calidad de los sistemas de vigilancia. En los países pobres, los más afectados, la proporción de casos de SIDA notificados es de un 10% mientras que en países

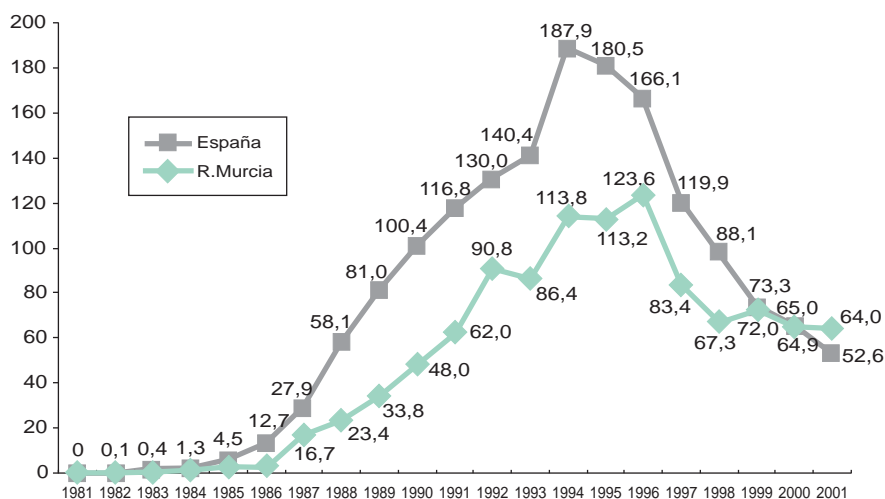
industrializados se sitúa entre 75-94%². En los países de ingresos elevados el aumento de casos heterosexuales subraya la necesidad de no ceder al exceso de confianza y revitalizar los programas de prevención³.

En Europa Occidental y en América del Norte, debido a los tratamientos antirretrovirales altamente activos (HAART), se ralentiza la evolución de la infección VIH hacia el SIDA y la mortalidad por SIDA, por lo que el SIDA ha perdido fiabilidad como indicador de la transmisión pasada del VIH. La información proveniente de los nuevos diagnósticos de infección VIH aporta una imagen más actualizada de la situación de la infección y no está directamente influida por la HAART. Sin embargo, estos datos deben ser interpretados con cautela, porque pueden no representar la incidencia de la infección VIH y porque dependen de las modalidades de pruebas de VIH y de la declaración que difiere entre países. En Alemania y en Suiza se detectan declaraciones múltiples. En Grecia y Portugal los casos declarados de infecciones VIH pueden incluir infecciones prevalentes

diagnosticadas años antes. Actualmente en la mayoría de los países está en marcha la declaración de infección VIH, pero la cobertura es muy baja en los países del Oeste de Europa que son los más afectados⁴.

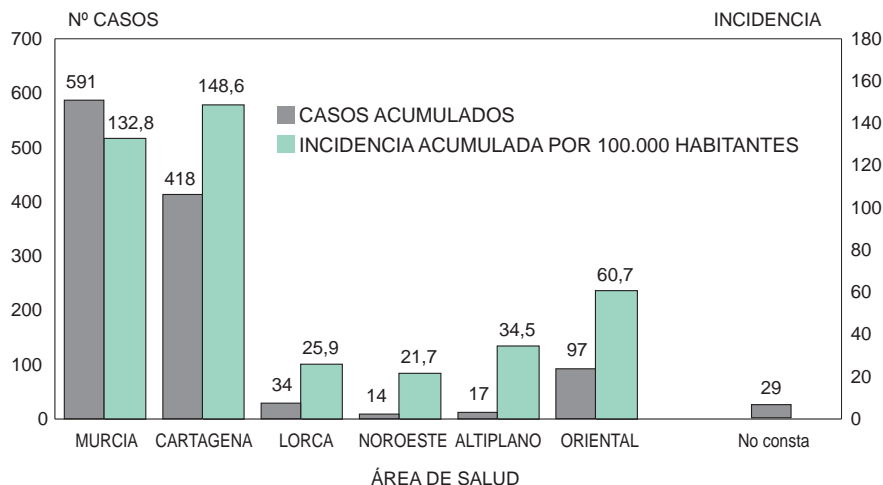
El patrón epidemiológico de la enfermedad es distinto en las tres áreas en que pueden dividirse los 51 países de Europa (este, centro y oeste). En **Europa Oeste** (15 países de la Unión Europea, más Andorra, Islandia, Israel, Malta, Mónaco, Noruega, San Marino, Suiza), los datos en los primeros seis meses del 2002 sugieren que la incidencia de SIDA permanece estabilizada (20 casos por millón de habitantes). Por país la incidencia ha disminuido en todos menos en Portugal donde la incidencia de SIDA se mantiene como la más elevada en Europa (103 casos por millón de habitantes). Por categoría de transmisión la incidencia de SIDA ha decrecido menos rápidamente en hombres heterosexuales (-32% en el 2001 respecto al 1995) que en usuarios de drogas intravenosas (UDI) (-72%), y homosexuales (-75%). La tasa de nuevas infecciones VIH, en los países que disponen de datos de los últimos

Gráfica 1. Incidencia de SIDA (número de casos por millón de habitantes) según año de diagnóstico. Región de Murcia y España. Período 1981-2002



Los casos registrados hasta la fecha de 31 de diciembre de 2002 con diagnóstico en 2002 (45 en Murcia y 1523 en España) no son comparables al resto debido al retraso de notificación.

Gráfica 2. SIDA. Distribución por áreas de salud (número de casos acumulados e incidencia acumulada por 100.000 habitantes). Región de Murcia. Período 1984-31/12/02.



Fuente: Registro Regional de SIDA. Dirección General de Salud Pública. Región de Murcia

cinco años, aumenta un 14 % entre 1997 y el 2001. Un aumento constante en heterosexuales debido al aumento de casos en personas originarias de países donde la epidemia de VIH es generalizada. En el **Este de Europa** (15 países de la ex Unión Soviética) la incidencia de casos de SIDA permanece baja (excepto en Letonia y Ucrania). Esta falsa incidencia se debe a un largo periodo de incubación, a un subdiagnóstico y a una subdeclaración (más de tres cuartas partes de los casos de SIDA se diagnostican con tuberculosis como primera enfermedad oportunista).

El número de nuevos diagnósticos de infección VIH continúa aumentando rápidamente en el 2001 (349 casos por millón de habitantes). Por categoría de transmisión los UDI representan la mayoría de casos (89% en el 2001), el número de casos atribuidos a transmisión heterosexual recientemente comienza a aumentar, el número de casos entre homosexuales es bajo pero corresponde más a la vulnerabilidad social de estos que a la realidad epidemiológica. En el **Centro de Europa** (países del antiguo bloque comunista más Turquía) la tasa global de SIDA (me-

nos de 6 casos por millón de habitantes) y las nuevas infecciones VIH (7-10 casos por millón de habitantes) permanecen bajas y desconocidas. En Polonia y Yugoslavia, dos países en los cuales a finales de los años 80 la infección VIH se extendió en UDI, representan la mayoría de los casos declarados. Sin embargo, las epidemias asociadas a UDI en estos dos países no han alcanzado los niveles observados en algunos países del Oeste (España, Italia y Portugal) o del Este.

Situación en la Región de Murcia

La información a nivel regional procede del Registro Regional de SIDA y la información a nivel estatal procede del Registro Nacional de SIDA ⁵.

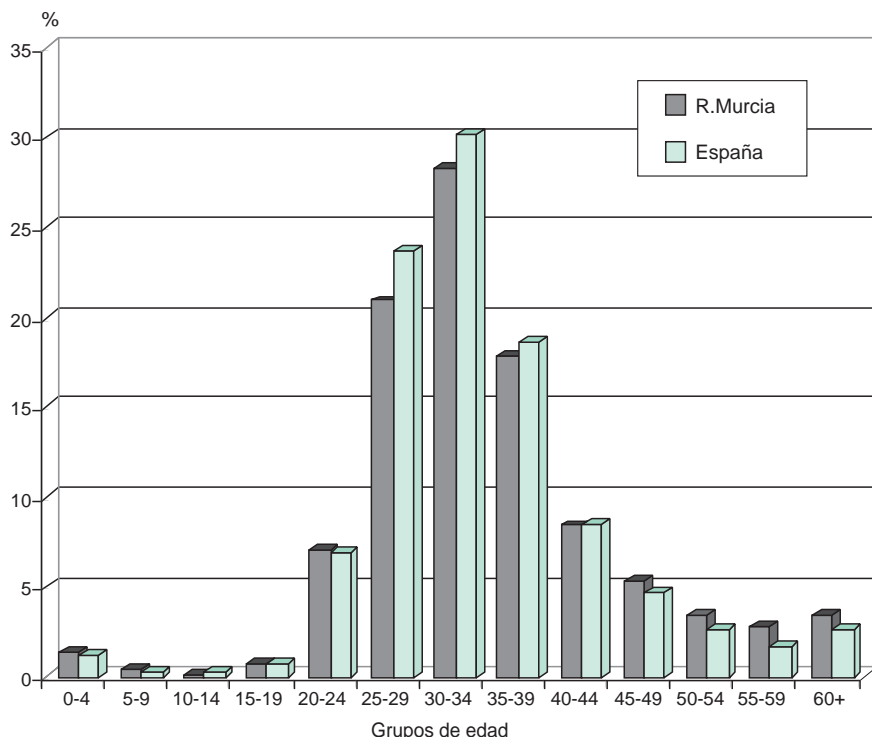
El Registro Regional de SIDA, en la Dirección General de Salud Pública, revisa los protocolos de los casos notificados y los remite al Registro Nacional de SIDA, en el Centro Nacional de Epidemiología; actualiza el estado vital de los casos de SIDA; analiza y elabora informes de situación global y de estado de declaración que remite a las fuentes de información, y evalúa la calidad del Registro. La calidad del Registro de SIDA se evalúa con el grado de cumplimentación de las principales variables (sexo, edad, categoría de transmisión, año de diagnóstico de SIDA y enfermedades indicativas). Para mejorar la calidad del registro, en la declaración no debe faltar la fecha del primer diagnóstico de VIH, dada la importancia de esta en la evaluación del retraso diagnóstico. Por otro lado, la declaración de los casos debe realizarse de forma inmediata al diagnóstico de SIDA, dada la importancia de la exhaustividad del registro y actualización de los datos.

En el análisis de los datos, se especifica el periodo de tiempo a estudio. Se estudian los casos acumulados registrados desde el inicio de la epidemia hasta el 31 de diciembre de 2002, o bien otro periodo de tiempo que vendrá indicado.

La definición de caso utilizada para la vigilancia epidemiológica del SIDA es la definición europea de caso de SIDA según revisión de 1993 ⁶, vigente desde el 1 de enero de 1994.

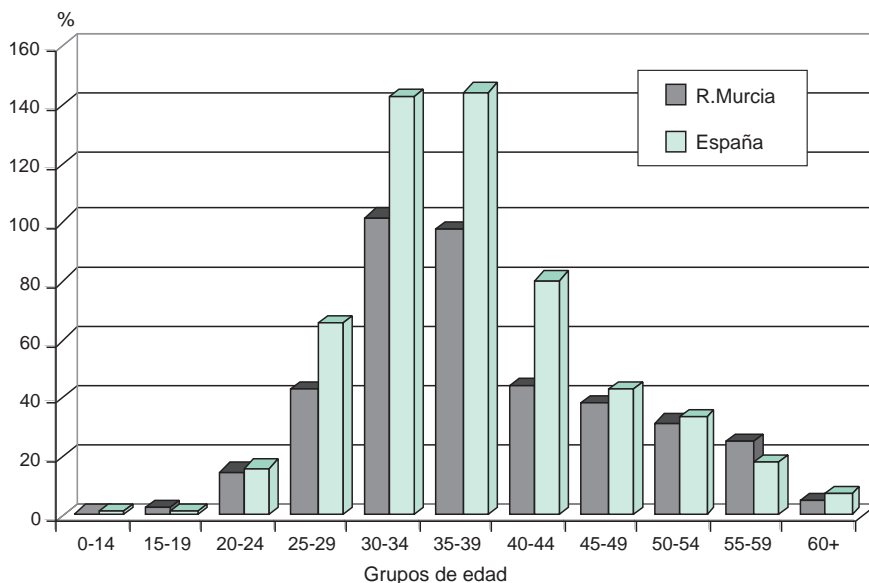
Desde 1981 hasta el 31 de diciembre de 2002, se han registrado 65.025 casos de SIDA en España. En la Región de Murcia, los casos acumulados registrados son 1.200, el 1,8%

Gráfica 3. SIDA Región de Murcia y España. Distribución porcentual de casos según edad a la fecha del diagnóstico. Período 1981-31/12/02.



Fuente: Registro Regional de SIDA. Dirección General de Salud Pública. Región de Murcia

Gráfica 4. SIDA. Incidencia acumulada por 100.000 hab. según edad a la fecha del diagnóstico. Región de Murcia y España. Período 1997-31/12/02.



Fuente: Registro Regional de SIDA. Dirección General de Salud Pública. Región de Murcia

de los casos acumulados en España, de los cuales 582 (48,5%) constan como fallecidos. Según estimaciones corregidas por retraso en la notificación, realizadas por el Registro Nacional de SIDA, durante el año 2002 se diagnosticaron en España 2.437 casos nuevos de SIDA⁵, lo que supone una estabilización en la incidencia respecto al año 2001 y con ello un cambio en la tendencia descendente de los años previos.

En la Región de Murcia, la incidencia anual entre 1994-1996 no presentó el descenso registrado en España, sino un ligero aumento, siendo en 1997 y 1998 cuando se produjo un marcado descenso, el cual se ha visto interrumpido en 1999 y 2000,

años en los que la incidencia ha sido similar a la de 1998. El año 2001 fue el primer año desde que se inició la epidemia en que la incidencia de SIDA fue más elevada en la Región de Murcia que el promedio estatal (64,0 y 52,6 casos por millón de habitante respectivamente). Los datos del año 2002 han de ser interpretados aún con precaución debido al retraso existente en las notificaciones. Hasta diciembre del 2002, se ha recibido la notificación de 45 casos con diagnóstico en el 2002 en la Región de Murcia, y en España 1523 casos.

De los casos diagnosticados en el 2002, más de la mitad, el 52%, contrajeron la infección por ser UDI, man-

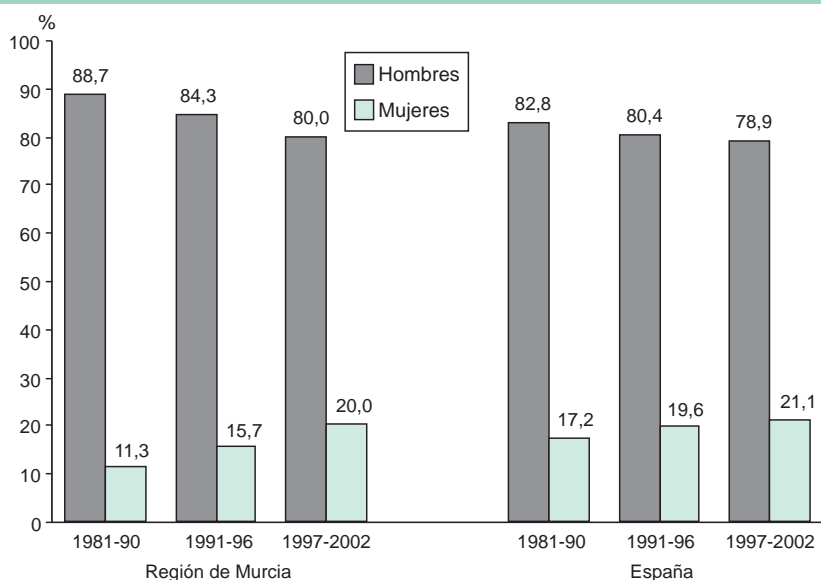
teniéndose el descenso en dicha categoría. El 27% contrajeron la infección por relaciones heterosexuales, continuando la tendencia ascendente en dicha categoría. El 13% contrajeron la infección por relaciones homo/bisexuales, manteniéndose estable este porcentaje. En la Región de Murcia se repite esta distribución porcentual según categoría de transmisión.

En la gráfica 1 se presenta la evolución de las tasas anuales de incidencia de nuevos casos de SIDA, según año de diagnóstico de la primera enfermedad indicativa de SIDA, desde 1981 a 2002. Los datos de 2002 no son comparables al resto de la serie, debido al retraso en la notificación. Los casos diagnosticados en 2002 registrados hasta el 31 de diciembre son 1.523 en España (2437 según datos corregidos por el retraso de notificación) y 45 en la Región de Murcia.

Áreas de Salud

La distribución por Áreas de Salud de los casos acumulados de SIDA registrados en la Región, según residencia habitual al comienzo de la enfermedad, se muestra en la gráfica 2. El 84,1% de los casos con área de residencia conocida corresponden a residentes en las Áreas de Salud 1 (Murcia) y 2 (Cartagena), áreas más pobladas, y quedando a distancia y en tercer lugar el Área 6 (Oriental). Aunque el área de Murcia presenta el mayor número de casos acumulados, sin embargo se observa que la incidencia acumulada (casos acumulados/ 100.000 habitantes) es superior en el área de Cartagena.

Gráfica 5. SIDA. Distribución porcentual de casos según sexo. Región de Murcia y España. Período 1981-31/12/02.



Fuente: Registro Regional de SIDA. Dirección General de Salud Pública. Región de Murcia

Edad y sexo

Según la edad en el momento del diagnóstico de la primera enfermedad indicativa de SIDA, el mayor porcentaje de los casos acumulados desde el inicio de la epidemia se encuentra entre los 25 y 44 años, observándose una distribución de casos por edad muy similar en la Región de Murcia y en España (Gráfica 3).

La edad media en el momento del diagnóstico de SIDA en la Región de Murcia es de 34,7 años, mediana 33, siendo mayor en los hombres 35,5 años que en las mujeres 31,2 años. Se ha producido un progresivo aumento en la edad en el momento del diagnóstico de los casos de SIDA desde el inicio de la epidemia hasta ahora. En los casos diagnosticados entre 1984 y 1996, se observa que

*Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.
Semanas 13 a 16 (del 23 de marzo de 2003 al 19 de abril de 2003). Distribución semanal*

	Casos notificados												Casos acumulados			
	Semana 13			Semana 14			Semana 15			Semana 16			Semanas 1 a 16			
	2003	2002	Mediana	2003	2002	Mediana	2003	2002	Mediana	2003	2002	Mediana	2003	2002	Mediana	
Gripe	1980	696	966	966	628	718	749	437	668	668	439	401	527	2.200	2.753	2.753
Tuberculosis respiratoria	1980	4	2	2	1	4	4	4	2	4	4	4	4	13	12	14
Otras tuberculosis	1986	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	2	2	2
Otras hepatitis víricas	1997	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	1
Fiebres tifoidea y para.	1980	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	2	1	1
Toxiinfecciones-alimen	1983	0	0	4	3	0	6	0	0	2	0	1	2	3	1	41
Varicela	1980	138	245	230	152	303	293	219	392	300	151	333	294	660	1.273	1.103
Sarampión	1980	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	4	0	0
Rubeola	1980	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Parotiditis	1980	5	0	0	1	0	3	3	0	0	0	0	0	9	0	3
Enfermedad meningoc.	1980	1	2	2	3	0	1	0	2	2	0	0	0	4	4	4
Otras meningitis	1986	0	0	0	3	1	1	3	2	1	3	3	2	9	6	4
Sífilis	1982	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	3	3	1
Infección gonocócica	1982	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1

La mediana se calcula sobre el último quinquenio. No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en año actual.

Porcentaje de declaración ()
Semanas 13 a 16 (del 23 de marzo de 2003 al 19 de abril de 2003).*

Municipios	Población (Proyec. 2003)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 2003)	% de declaración
Abanilla	6.040	100,0	Calasparra	9.239	100,0
Abarán	12.632	100,0	Campos del Río	2.051	91,7
Águilas	28.888	93,4	Caravaca de la Cruz	23.362	100,0
Albudeite	1.360	100,0	Cartagena	188.003	100,0
Alcantarilla	34.997	100,0	Cehegín	14.502	97,2
Aledo	1.029	75,0	Ceutí	7.891	100,0
Alguazas	7.281	100,0	Cieza	33.223	96,0
Alhama de Murcia	16.682	97,7	Fortuna	7.194	100,0
Archena	15.375	47,5	Fuente Álamo de Murcia	11.866	100,0
Beniel	8.962	100,0	Jumilla	22.968	72,9
Blanca	5.841	100,0	Librilla	3.997	100,0
Bullas	11.164	100,0	Lorca	79.481	86,1

() [Núm. partes de declaración numérica recibidos / (Núm. de médicos de atención primaria en las cuatro semanas)] x 100.*

*Distribución por áreas de salud de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.
Semanas 13 a 16 (del 23 de marzo de 2003 al 19 de abril de 2003). Distribución semanal*

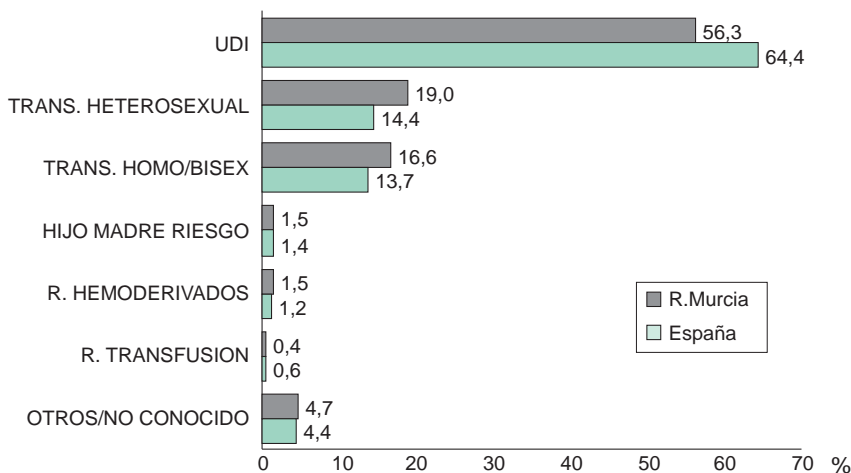
Población	Áreas de Salud												REGIÓN	
	Murcia		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Oriental		TOTAL	
	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.	Casos Acumul.
Enfermedades														
Gripe	803	12.305	184	2.810	520	5.529	47	2.014	165	1.633	481	5.049	2.200	29.340
Tuberculosis respiratoria	2	16	9	20	0	1	1	5	0	0	1	8	13	50
Otras tuberculosis	0	3	1	4	0	0	0	0	0	0	1	2	2	9
Otras hepatitis víricas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2
Fiebres tifoidea y paratifoidea	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
Toxiinfecciones-alimentarias	3	6	0	0	0	5	0	0	0	0	0	2	3	13
Varicela	191	742	256	926	92	372	5	13	53	183	63	331	660	2.567
Sarampión	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	4
Rubeola	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Parotiditis	7	13	0	2	1	1	0	0	0	0	1	1	9	17
Enfermedad meningocócica	1	4	2	7	1	3	0	0	0	1	0	0	4	15
Otras meningitis	4	12	3	9	0	1	0	1	0	0	2	4	9	27
Sífilis	1	6	0	3	1	1	1	1	0	0	0	2	3	13
Infección Gonocócica	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3

No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en año actual.

Porcentaje de declaración ()
Semanas 13 a 16 (del 23 de marzo de 2003 al 19 de abril de 2003).*

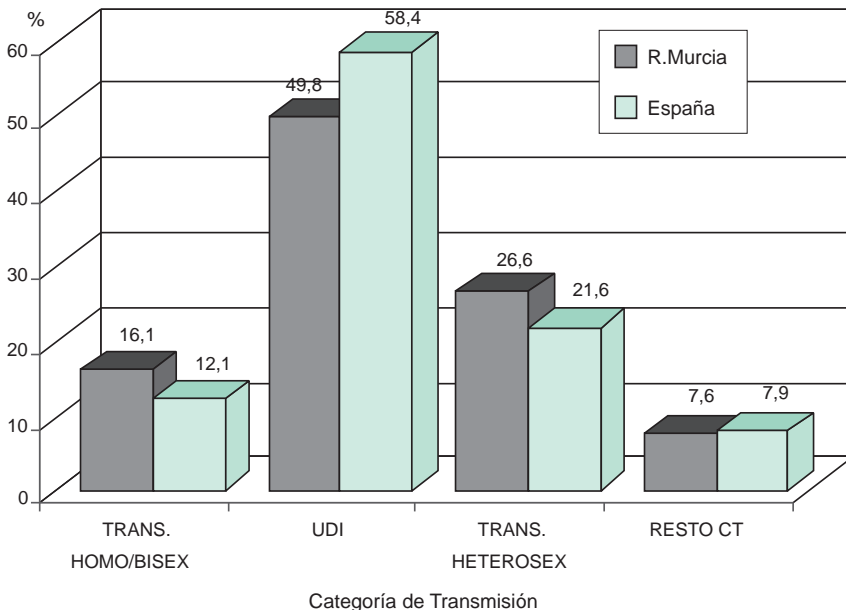
Municipios	Población (Proyec. 2003)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 2003)	% de declaración
Lorquí	5.883	100,0	Torre Pacheco	25.721	67,9
Mazarrón	23.025	100,0	Torres de Cotillas, Las	16.695	36,1
Molina de Segura	48.421	36,1	Totana	25.332	98,4
Moratalla	8.600	58,3	Ulea	999	100,0
Mula	14.870	97,5	Unión, La	14.965	100,0
Murcia	377.888	65,5	Villanueva del Río Segura	1.580	75,0
Ojós	574	12,5	Yecla	31.716	97,2
Pliego	3.417	100,0	Santomera	12.131	100,0
Puerto Lumbreras	11.439	38,9	Alcázares, Los	9.159	100,0
Ricote	1.569	25,0			
San Javier	21.782	100,0	Total Región	1.226.993	81,6
San Pedro del Pinatar	17.199	100,0			

Gráfica 6. SIDA. Distribución porcentual de casos según categoría de transmisión. Región de Murcia y España. Período 1981-31/12/02.



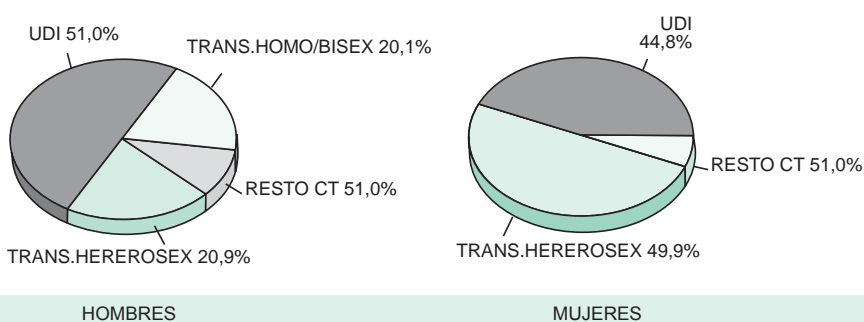
Fuente: Registro Regional de SIDA. Dirección General de Salud Pública. Región de Murcia

Gráfica 7. SIDA. Distribución porcentual de casos según categoría de transmisión. Región de Murcia. Período 1997-31/12/02.



Fuente: Registro Regional de SIDA. Dirección General de Salud Pública. Región de Murcia

Gráfica 8. SIDA. Distribución porcentual de casos por sexo según categoría de transmisión. Región de Murcia. Período 1997-31/12/02.



Fuente: Registro Regional de SIDA. Dirección General de Salud Pública. Región de Murcia

la edad media fue de 33,5 años, en los hombres 34,2 y 29,0 en las mujeres. En los casos diagnosticados entre 1997 y 2002 la edad media ha sido de 37,1 años, en los hombres 37,9 y 33,8 en las mujeres.

En la gráfica 4 se presenta la incidencia acumulada por grupos de edad en el periodo 1997 a 2002. Se observa que la incidencia en la Región de Murcia es inferior a la incidencia media en España en los grupos de edad más afectados (entre 25 y 45 años), siendo similar en los restantes grupos de edad.

Según las notificaciones realizadas al Registro Regional de SIDA, desde el 1 de enero de 1994 hasta el 31 de diciembre del 2002, se han diagnosticado 12 casos de SIDA en menores 15 años en la Región: 8 casos en 1994, 2 en 1995, 1 en 1999 y 1 en el 2002. De estos 12 casos, 11 corresponden a hijos de madre de riesgo.

En la distribución por sexo de los casos acumulados de SIDA, la proporción de hombres es muy superior a la de mujeres, tanto en la Región de Murcia como en España. Sin embargo, al analizar esta distribución en diferentes periodos (gráfica 5), se observa que el porcentaje de mujeres entre casos de SIDA diagnosticados en la Región está aumentando, pasando de un 11,3% de los casos en el periodo 1981-1990, a un 15,7% en 1991-1996, llegando al 20,0% de los casos en el periodo 1997-2002.

Categoría de transmisión

Según categoría de transmisión, el mayor porcentaje de casos acumulados en la Región corresponde a usuarios de drogas por vía parenteral-UDI (56,3%), en segundo lugar los casos atribuidos a transmisión heterosexual (19,0%) y en tercer lugar los casos en varones atribuidos a transmisión homo/bisexual (16,6%). En España se observa una distribución parecida, pero con mayor peso relativo de los casos UDI (64,4%) y menor peso relativo de los casos por transmisión sexual (gráfica 6). En la Región de Murcia, la edad media en el momento del diagnóstico de SIDA es más elevada para los casos en varones atribuidos a transmisión homo/bisexual (41,7 años), siendo menor para los casos atribuidos a transmisión heterosexual (39,8 años en los varones y 35,3 años en las mujeres) y, sobre todo, para los casos UDI (31,5 en hombres y 30,4 en mujeres).

Tabla 1. SIDA. Número de casos por año de diagnóstico según categoría de transmisión. Región de Murcia. Período 1984-31/12/02.

CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN								
AÑO de Dx	T.HOMOS	UDI	R.HEMOD	R.TRANSF	HMR	T.HETEROS	OTROS/ NC	TOTAL
1984			1					1
1985	1		1			1		3
1986	1		2					3
1987	4	8	3		1	1		17
1988	7	12	2			3		24
1989	7	18	2			5	3	35
1990	14	24			2	7	3	50
1991	13	41	2	2		7		65
1992	21	58		1	2	7	7	96
1993	14	57	1	1	1	14	4	92
1994	19	76		1	7	15	4	122
1995	14	79			2	21	6	122
1996	20	80				31	3	134
1997	10	49				24	8	91
1998	10	44	1			16	3	74
1999	15	39	1		1	19	5	80
2000	15	32	1			20	5	73
2001	9	41				18	5	73
2002(*)	5	18	1		2	19		45
TOTAL	199	676	18	5	18	228	56	1200

Fuente: Registro Regional de SIDA. Dirección General de Salud Pública. Región de Murcia
* Los datos de 2002 no son aún comparables al resto de la serie debido al retraso en las notificaciones

En el análisis de la distribución anual según categoría de transmisión, en España la transmisión heterosexual pasa a ser la segunda categoría en importancia desde 1994 y en la Región de Murcia desde 1995. Los casos atribuidos a transmisión homo/bisexual mantienen la disminución iniciada el año anterior, si bien se trata de datos aún provisionales. En el 2001 se observa, respecto al año anterior, un aumento en el número de casos atribuidos a transmisión UDI, aumento que no se repite en el 2002.

En la tabla 1 se muestra el número de casos de SIDA por año de diagnóstico según categoría de transmisión.

En la distribución porcentual, según categoría de transmisión para los casos diagnosticados a partir de 1997, se observa que la transmisión heterosexual se registra en segundo lugar de frecuencia, tanto en la Región de Murcia (26,6% de los casos) como en España (21,6%). En la Región de Murcia las categorías de transmisión sexual son más frecuentes que en España (gráfica 7).

Tabla 2. SIDA. Número de casos por edad a la fecha de diagnóstico según categoría de transmisión y sexo. Región de Murcia. Período 1984-31/12/02

CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN																	
EDAD	T.HOMO		UDI		R.HEMOD		R.TRANSF		HMR		T.HETEROS		OTROS/ NC		TODAS CATEGORIAS		TOTAL
	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	
0-4									9	7					9	7	16
5-9					4					1					4	1	5
10-14							1								1	0	1
15-19			4		3					1		1			7	2	9
20-24	1		50	16	4						6	5	2	1	63	22	85
25-29	19		154	34	1			1			20	16	3	3	197	54	251
30-34	40		195	35	1						38	23	7	1	281	59	340
35-39	31		120	16	2						22	17	5		180	33	213
40-44	29		39	2	1						16	4	9	1	94	7	101
45-49	29		2	3	1		1				20	5	2		55	8	63
50-54	13		4								15	2	7		39	2	41
55-59	20										6	1	6	1	32	2	34
60 +	17		2		1		2				7	4	8		37	4	41
TOTAL	199		570	106	18	0	4	1	9	9	150	78	49	7	999	201	1200

Fuente: Registro Regional de SIDA. Dirección General de Salud Pública. Región de Murcia

La distribución porcentual según categoría de transmisión, por sexo, para los casos diagnosticados a partir de 1997, nos informa la categoría de transmisión UDI como la más frecuente en hombres y la transmisión heterosexual en mujeres (gráfica 8). En la tabla 2 se presentan los casos acumulados en la Región de Murcia por edad a la fecha de diagnóstico, según categoría de transmisión y sexo.

Características del Diagnóstico

Tipo

De las 28 enfermedades indicativas de SIDA referidas en la notificación de los casos, las cinco presentes en mayor porcentaje de los casos diagnosticados en adultos y adolescentes entre 1997 y 2002 son, por orden de frecuencia, en la Región de Murcia: Candidiasis esofágica, neumonía por *Pneumocistis carinii*, síndrome caquético por VIH, tuberculosis diseminada o extrapulmonar y tuberculosis pulmonar; y en España: Neumonía por *Pneumocistis carinii*, tuberculosis pulmonar, tuberculosis diseminada o extrapulmonar, candidiasis esofágica y síndrome caquético por VIH. La tuberculosis globalmente (tuberculosis pulmonar más tuberculosis diseminada o extra-

Tabla 3. SIDA. Número de casos acumulados por centro notificador. Región de Murcia. Período 1984-31/12/02

CENTRO NOTIFICADOR	Nº casos	% casos
Hospital Sta M ^a del Rosell	371	30,9
Hospital Virgen de la Arrixaca	368	30,7
Hospital General Universitario	253	21,1
Hospital Morales Meseguer	91	7,6
Hospital Rafael Méndez	18	1,5
Hospital Virgen del Castillo	12	1,0
Hospital Comarcal Caravaca	10	0,8
Hospital los Arcos	3	0,3
Hospital Naval	2	0,2
Clínica Virgen de la Vega	2	0,2
Sanatorio San Carlos	1	0,1
Consejería Sanidad y Consumo	3	0,3
Hospital de la Cruz Roja	1	0,1
Centros de Salud	2	0,2
Hospitales de otras Comunidades Autónomas	36	3,0
Instituciones Penitenciarias	27	2,3
TOTAL	1200	100

Fuente: Registro Regional de SIDA. Dirección General de Salud Pública. Región de Murcia

pulmonar) es la enfermedad indicativa de SIDA más frecuente en el momento de la notificación, tanto en la Región como en España.

En la tabla 3 se presenta el número de casos acumulados en la Región de Murcia, por centro notificador.

Retraso

El SIDA es una consecuencia tardía de la infección por VIH. El diagnóstico precoz de la infección permite a los afectados beneficiarse de tratamientos antirretrovirales, así como mejorar la prevención de conductas de riesgo y de transmisión de la infección. De los casos de SIDA diagnosticados en el 2002 en España, más de un tercio, 38,3 % tuvieron un primer resultado positivo de VIH en el mismo mes o en el mes anterior al diagnóstico de SIDA, lo que representa un diagnóstico simultáneo de SIDA e infección VIH o un diagnóstico tardío de la in-

fección. Los UDI son la categoría de transmisión que presenta menor proporción de diagnósticos VIH tardíos, tal vez por tener mayor percepción de riesgo⁷.

En la Región de Murcia de los casos diagnosticados en el 2002, un 46,7% de los casos fueron diagnosticados simultáneamente de VIH y SIDA. En el periodo de estudio desde inicio de la epidemia hasta diciembre del 2002, un 42% de los casos fueron diagnosticados simultáneamente de VIH y SIDA. Los UDI son la categoría de transmisión que presenta menor porcentaje de diagnósticos tardíos.

Año 2002

Hasta el 31 de diciembre de 2002 han sido notificados en la Región de Murcia 45 casos en los que la enfermedad indicativa de SIDA fue diagnosticada en el año 2002. Esta cifra es provisional debido al retraso exis-

tente en la notificación. Las características fundamentales de estos casos son las siguientes: 34 son hombres (75,6%) y 11 mujeres (24,4%), lo que supone una razón hombre/mujer de 3,1. La edad media al diagnóstico es de 35,0 años, mediana 36,0, siendo ligeramente más jóvenes las mujeres en el momento del diagnóstico (31 años media y 35 mediana) que los hombres (36 años media y mediana). El 82,2% de los casos diagnosticados en el año 2002 tienen su residencia en las áreas de salud 1 (22 casos) ó 2 (15 casos).

En cuanto a la clasificación de los casos en categoría de transmisión, la categoría más frecuente en global y en las mujeres es la de comportamiento heterosexual 42% y 63% respectivamente. En hombres la categoría más frecuente es la de UDI, con el 47%, siendo el comportamiento heterosexual la segunda con el 35,3%. En el año 2002, no se ha notificado ningún caso de transmisión madre-hijo en menores de 15 años.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Global AIDS surveillance Part I. Wkly Epidem Rec 2002; 77:417-424. (<http://www.who.int/wer/pdf/2002/wer7749.pdf>)
- 2.- Global AIDS surveillance Part II. Wkly Epidem Rec 2002;77:425-432. (<http://www.who.int/wer/pdf/2002/wer7750.pdf>)
- 3.- ONUSIDA/OMS. Resumen mundial de la epidemia de VIH/SIDA, diciembre de 2002. (<http://www.unaids.org>).
- 4.- European Centre for the Epidemiological Monitoring of AIDS: HIV/AIDS Surveillance in Europe, Mid-year report 2002, nº 67 (<http://www.eurohiv.org>).
- 5.- Registro Nacional de SIDA. Instituto de Salud Carlos III. Madrid. Vigilancia del SIDA en España. Situación a 31 de Diciembre de 2002. Informe 02/02.
- 6.- Centro Nacional de Epidemiología. Nueva definición de caso de SIDA para la Vigilancia Epidemiológica. Bol Epidemiol Microbiol 1993; 5: 81-82.
- 7.- Centro Nacional de Epidemiología. Vigilancia Epidemiológica del SIDA en España. Situación a 30 de junio de 2001. Bol Epidemiol Semanal 2002; 25:269-276.

Sección de Vigilancia Epidemiológica
Servicio de Epidemiología

Suscripción: Envío gratuito. Solicitudes: Servicio de EPIDEMIOLOGÍA
Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad
Ronda de Levante, 11. MURCIA 30008 (Correo electrónico: bolepi@carm.es)