



Vigilancia Epidemiológica del VIH/Sida en la Región de Murcia.

Actualización a 30 de Junio de 2020

Datos provisionales

Introducción

Los últimos datos del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA) estiman que en 2019 en torno a 38 millones de personas vivían con el VIH en todo el mundo, de los cuales 36,2 millones eran adultos y 1,8 millones niños (hasta 14 años)¹.

En 2019 el 81% de todas las personas con VIH conocía su estado serológico. Entre las personas que conocían su estado, el 82% tenían acceso al tratamiento. Y, entre las personas que tenían acceso al tratamiento, el 88% habían logrado la supresión viral. Por tanto, de todas las personas con VIH en 2019, el 81% conocían su estado, el 67% tenían acceso al tratamiento y el 59% tenían una carga viral indetectable. Sin embargo, aún quedaban alrededor de 7,1 millones de personas que no sabían que estaban infectadas con el VIH¹.

En 2019 se estima que fallecieron 690.000 personas en todo el mundo a causa de enfermedades relacionadas con el sida, aunque desde 2010 la mortalidad por sida ha disminuido un 39%¹.

Por otra parte, aunque el número de nuevas infecciones se ha ido reduciendo, todavía en 2019 1,7 millones de personas contrajeron la infección por VIH en todo el mundo, lo que pone de relieve la importancia de prevenir la transmisión de la infección. Desde 2010, las nuevas infecciones por el VIH descendieron alrededor de un 23%, desde 2,1 millones hasta 1,7 millones en 2019¹. Una reducción que deja al mundo lejos aún del objetivo de menos de 500.000 nuevas infecciones en 2020².

VIH y COVID-19: Un nuevo análisis realizado por ONUSIDA ha revelado los posibles efectos que la pandemia mundial de COVID-19 podría causar en los países de ingresos medios y bajos de todo el mundo en lo que respecta al suministro de medicamentos antirretrovíricos genéricos utilizados para el tratamiento del VIH. Los confinamientos y los cierres de fronteras impuestos para detener la COVID-19 están afectando tanto a la producción de medicamentos como a su



distribución, lo que podría generar aumentos en sus costes y problemas de suministro. Se estima que el coste final de los medicamentos antirretrovíricos exportados desde la India podría aumentar entre un 10 % y un 25 % con respecto al precio normal. Los modelos recientes estiman que una interrupción completa de seis meses en el tratamiento del VIH podría provocar más de 500.000 muertes adicionales por enfermedades relacionadas con el SIDA. De igual modo, se estima que una interrupción de seis meses en los servicios de prevención de la transmisión materno-infantil del VIH conllevaría un aumento en las nuevas infecciones por el VIH en niños del 162 % en Malawi, 139 % en Uganda, 106 % en Zimbabwe y 83 % en Mozambique¹.

Por todo ello, es muy importante continuar con el compromiso de todos los países para conseguir los objetivos 90-90-90 de Naciones Unidas, por los cuales se aspira a que para el año 2020 el 90% de las personas infectadas por VIH conozcan su enfermedad, el 90% de éstas accedan al tratamiento, y el 90% de quienes reciben tratamiento presenten supresión de la carga viral. Una persona infectada por el VIH que inicie el tratamiento antirretroviral hoy en día tiene una esperanza de vida similar a otra persona seronegativa de su misma edad. Los resultados del tratamiento antirretroviral son mejores cuando se inicia poco después de la adquisición de la infección por VIH que cuando se inicia una vez que han aparecido los síntomas. Además, el tratamiento es útil para la prevención de la transmisión de la infección³. Existe evidencia de que las personas con infección por VIH que se encuentran en tratamiento antirretroviral y que han logrado alcanzar y mantener niveles indetectables de carga viral (<50 copias/ml), tienen un riesgo insignificante de transmisión sexual del VIH^{4,5}.

En España se notificaron 2698 nuevos diagnósticos de VIH en 2019, pero aún faltan datos de varias CCAA, por lo que se ha estimado una tasa corregida por retraso en la notificación de 74,6 casos por millón de habitantes⁶. La tendencia de la incidencia de nuevos diagnósticos de VIH en el periodo 2010-2019 es descendente y varía según el modo de transmisión. Se aprecia un descenso en las tasas en PID y en casos de transmisión heterosexual a nivel global y en ambos sexos. Las tasas de nuevos diagnósticos en HSH muestran una estabilización entre 2010 y 2017 y a partir de ese año se observa una tendencia descendente en HSH españoles. El diagnóstico tardío se mantiene sin cambios tanto a nivel global como según los principales modos de transmisión.



Metodología

En la **Región de Murcia (RM)**, el análisis epidemiológico de VIH/sida se efectúa en base a dos Sistemas de Información Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica del VIH/Sida.

1) El **Sistema de Información de Nuevos Diagnósticos de Infección por VIH (SINIVIH)** monitoriza desde 2009 los nuevos diagnósticos de VIH que anualmente se producen en personas con residencia habitual en la RM, mediante vigilancia activa a partir de los diagnósticos de VIH realizados en los laboratorios de la Región. Este sistema orienta sobre la incidencia de la infección por el VIH y los patrones recientes de transmisión del virus. Asimismo, permite realizar estimaciones sobre el diagnóstico tardío de la infección. Se ha definido **“diagnóstico tardío” (DT)** como la presencia de una cifra de CD4 inferior a 350 células/ μ l en el momento del diagnóstico, por ser ésta la definición así consensuada para Europa desde el año 2011⁷. Se ha definido como **“enfermedad avanzada (EA)”** la presencia de CD4 menor de 200 células/ μ l en el momento del diagnóstico de la infección por VIH, lo que conlleva riesgo de sufrir una enfermedad grave definitiva de sida y el consiguiente diagnóstico de sida⁷.

2) El **Registro Regional de sida** monitoriza las notificaciones de pacientes con diagnóstico de sida y residencia habitual en la RM recibidas desde los servicios asistenciales. Aporta información sobre la incidencia anual de los casos de sida desde el inicio de la epidemia en los años 80.

La incidencia de sida es útil para evaluar la frecuencia y evolución de los estados avanzados de la infección en la población. No permite conocer patrones actuales de transmisión de VIH, ya que la mayoría de los casos diagnosticados de sida desde la introducción de los tratamientos de alta eficacia, son personas que se infectaron hace 10 o más años.

A continuación se presentan los principales resultados de la vigilancia epidemiológica del VIH/Sida en la Región de Murcia con la actualización de la información hasta junio de 2020.

Debido a la sobrecarga del Servicio de Epidemiología en el contexto de la pandemia por COVID19, se presenta un informe de situación menos exhaustivo que en otros años.



Nuevos diagnósticos de infección por VIH

Incidencia de los nuevos diagnósticos por año

En la Región de Murcia, durante el periodo 2009-2019, la incidencia anual media de infección por VIH ha sido de 75,2 casos por millón de habitantes. En los tres primeros años (2009 a 2011) la incidencia anual fluctuó entre 80 y 86 casos por millón de habitantes (media de 82,3 casos por millón). Entre 2012 y 2016 la incidencia media anual disminuyó (66,6 por 10⁶) y en el último trienio, 2017 a 2019, la incidencia ha vuelto a aumentar con una media anual de 81,5 casos por millón de habitantes. En 2019 se han registrado en la Región de Murcia 129 nuevos diagnósticos de infección por VIH (tasa de incidencia de 86,4 casos por millón de habitantes), de los cuales el 9,3% (12 casos) ya presentaban sida en el momento del diagnóstico de infección por VIH. En España, en el año 2019, tras corregir por el retraso de notificación se estima una tasa de incidencia de 74,6 casos por millón de habitantes⁶.

La tabla 1 muestra la evolución del número de casos y la incidencia de nuevos diagnósticos por millón de habitantes en la Región de Murcia por año y según sexo.

Tabla 1. Nuevos diagnósticos de infección por VIH. Nº de casos y tasa por millón de habitantes y sexo. Región de Murcia. Periodo 2009 - 2019.

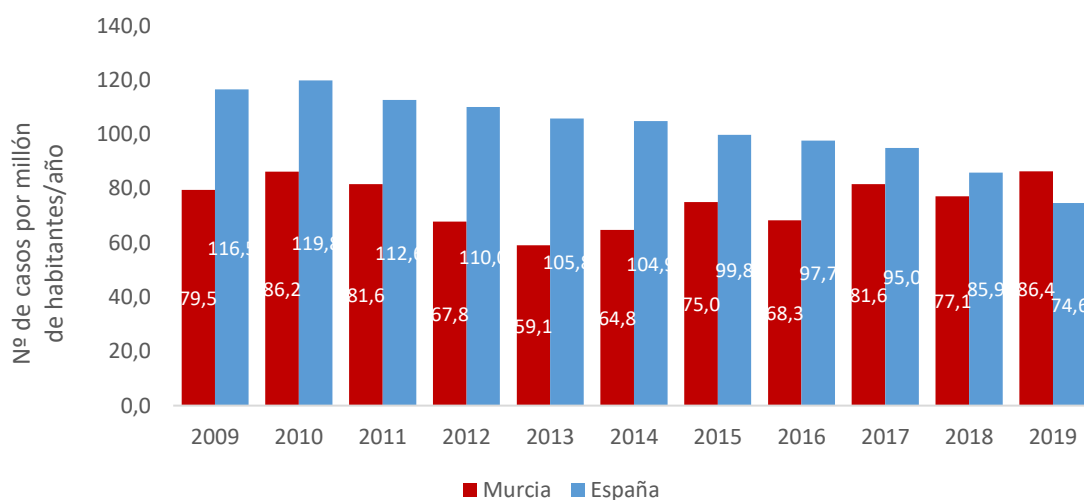
Año	Región de Murcia					
	Hombres		Mujeres		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
2009	84	114,8	31	43,4	115	79,5
2010	103	139,4	23	31,8	126	86,2
2011	97	130,8	23	31,6	120	81,6
2012	77	103,7	23	31,4	100	67,8
2013	76	102,7	11	15,0	87	59,1
2014	82	111,4	13	17,8	95	64,8
2015	88	119,7	22	30,1	110	75,0
2016	87	118,6	13	17,8	100	68,3
2017	96	130,4	24	32,7	120	81,6
2018	99	133,8	15	20,3	114	77,1
2019	109	145,8	20	26,8	129	86,4
Total Región	998	122,8	218	27,1	1216	75,2

Fuentes: SINVIH. Servicio de Epidemiología. DGSPA. Región de Murcia.



La incidencia de nuevos diagnósticos de VIH en la Región ha sido inferior a la incidencia media de España en todo el periodo estudiado. Sin embargo, en los últimos años la incidencia registrada en España ha ido disminuyendo mientras que la incidencia regional en el último trienio ha aumentado de nuevo y se ha ido aproximando a la estatal, que ha presentado un descenso lento pero progresivo (gráfico 1), e incluso la supera en 2019, siendo ambas superiores a la incidencia media en los países de la EU/EEA.

Gráfico 1. Nuevos diagnósticos de infección por VIH por año. Región de Murcia y España. Periodo 2009-2019*.



Fuentes: SINIVIH. Servicio de Epidemiología. DGSPA. Región de Murcia.

SINIVIH Estatal. Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII.

*Tasa provisional estimada en España para 2019 tras corregir por retraso en la notificación.

Nuevos diagnósticos según Área de Salud

La tabla 2 muestra la distribución de los nuevos diagnósticos de infección por VIH por año según área de salud. Considerando la tasa anual media de incidencia del periodo 2009-2019, el área de salud con mayor incidencia de nuevos diagnósticos de infección por VIH en el conjunto del periodo ha sido el área Murcia Este (VII), con una tasa de incidencia anual media de 106,6 casos por millón de habitantes. Le siguen las áreas de salud Vega Media del Segura (VI) y el área de Murcia Oeste (I), con tasas medias de 89,1 y 83,7 casos por millón de habitantes y año, respectivamente. En 2019 el área VI (Vega Media del Segura) es la que ha presentado mayor incidencia, seguida del área III (Lorca).



Tabla 2. Nuevos diagnósticos de infección por el VIH por Área de Salud. Número de casos e incidencia anual por millón de habitantes. Región de Murcia. Periodo 2009-2019.

Área de salud	2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa *
Área I: Murcia Oeste	17	67,6	16	62,7	34	132,0	22	85,3	18	67,2	17	65,9	24	92,9	23	89,0	23	88,4	24	91,3	21	78,8	239	83,7
Área II: Cartagena	19	67,2	32	111,9	17	59,0	12	41,4	12	41,1	24	83,5	19	66,3	10	35,3	20	70,6	18	63,4	19	66,4	202	64,1
Área III: Lorca	16	93,8	14	81,3	9	52,0	10	57,5	10	57,6	9	52,1	13	75,1	13	75,0	7	40,1	10	56,9	20	112,3	131	68,6
Área IV: Noroeste	2	26,9	2	26,9	2	27,0	4	54,1	3	40,9	1	13,7	3	41,7	1	14,1	3	42,5	2	28,4	1	14,2	24	30,1
Área V: Altiplano	5	82,4	3	49,2	3	49,4	2	33,2	1	16,6	3	50,3	2	33,6	4	67,3	5	83,7	2	33,5	6	99,9	36	54,5
Área VI: V.Mediana Segura	25	98,5	25	97,4	22	85,2	18	69,3	18	69,3	17	65,3	24	91,8	26	99,0	22	83,3	26	97,8	33	122,8	256	89,1
Área VII: Murcia Este	28	141,0	25	124,8	26	129,9	23	115,4	17	91,3	17	86,0	18	91,1	13	65,8	28	141,4	15	75,2	22	108,8	232	106,6
Área VIII: Mar Menor	3	30,1	2	19,7	6	58,3	4	38,4	4	38,4	4	38,6	3	28,9	8	76,9	8	76,2	14	131,8	6	55,8	62	54,3
Área IX: V.Alta Segura	0	0,0	7	127,7	1	18,2	5	91,0	4	72,9	3	54,9	4	73,0	2	36,5	4	73,3	3	55,1	1	18,4	34	56,5
Total Región de Murcia	115	79,5	126	86,2	120	81,6	100	67,8	87	59,1	95	64,8	110	75,0	100	68,3	120	81,6	114	77,1	129	86,4	1216	75,2

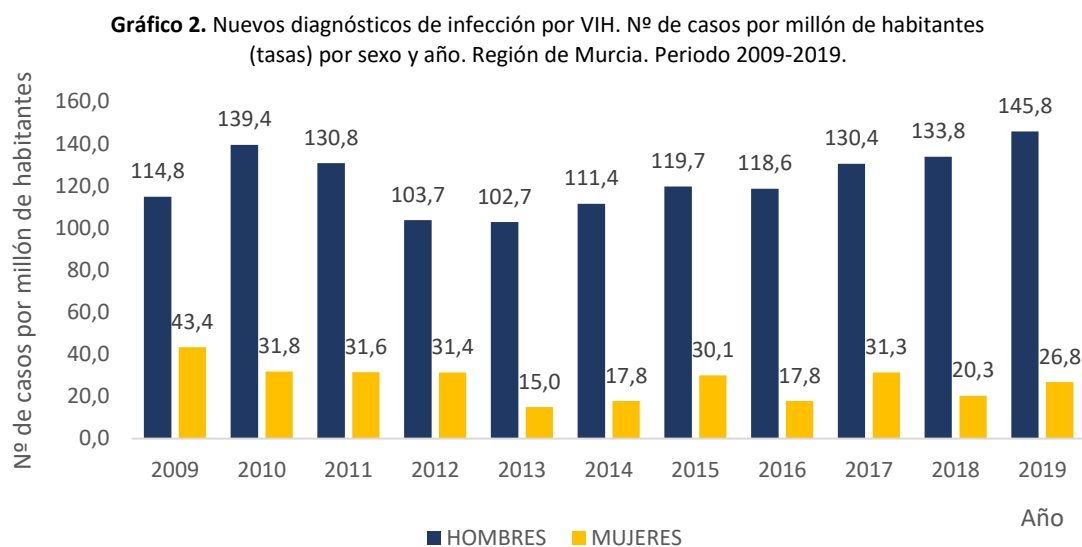
Nuevos diagnósticos según sexo y edad

La incidencia anual media durante el periodo 2009-2019 es superior en hombres (122,8 casos por millón y año) que en mujeres (27,1 casos por millón y año), lo que se traduce en una razón de tasas de incidencia de 4,5. El 82% de los nuevos diagnósticos de infección por VIH en el periodo 2009-2019 son varones. Ha habido un claro predominio del sexo masculino durante todo el periodo con una razón de incidencia hombre/mujer entre 2,7 y 3,3 en el periodo 2009-2012, que ha aumentado en los últimos años oscilando entre 4 y 6,9 (2013-2019).

En hombres, tras la disminución registrada en 2012-2013, se observa un aumento de incidencia desde 2014, alcanzándose la mayor incidencia en el último año, con una tasa de 145,8 casos por millón en 2019. En mujeres, desde 2010 las tasas oscilan en torno a 20-30 casos anuales por millón, siendo en el último año (2019) de 26,8.



En el gráfico 2 se muestra la evolución de la incidencia anual de nuevos diagnósticos de infección por VIH según sexo desde 2009 a 2019.



Fuente: SINIVIH.Servicio de Epidemiología. DGSPA. Región de Murcia.

Durante todo el periodo 2009-2019 se han diagnosticado 6 casos de infección por VIH en menores de 15 años residentes en la Región. En todos los casos el mecanismo atribuido de adquisición fue la transmisión materno-infantil. Desde el año 2015 el único caso registrado en menores de 15 años ha sido importado con diagnóstico en 2019 y con enfermedad definitiva de sida.

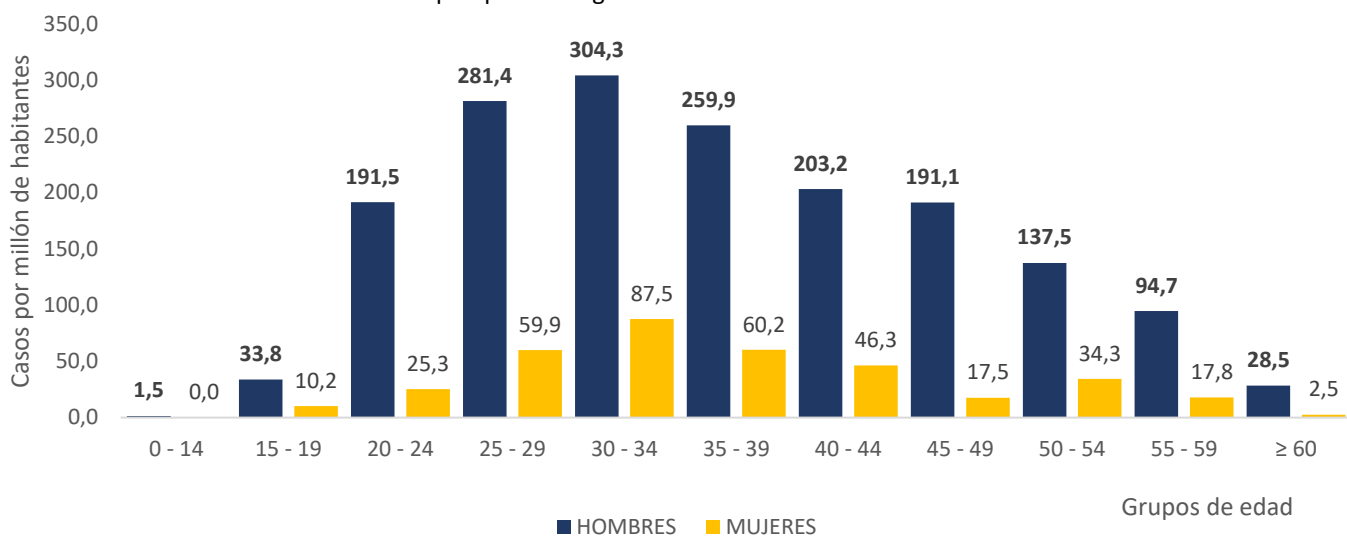
En España, en 2019, se han registrado 2 casos en menores de 15 años, ambos casos por transmisión madre-hijo (los dos casos habían nacido en otros países) ⁶.

La mediana de edad al diagnóstico de VIH en la Región en el periodo 2009-2019 globalmente es de 36 años tanto en hombres como en mujeres. En 2019 la mediana de edad es también de 36 años en ambos sexos.



El gráfico 3 muestra la incidencia anual media de nuevos diagnósticos de VIH por grupos de edad y sexo en el último quinquenio (2015-2019). La incidencia aumenta a partir de la edad de inicio de las relaciones sexuales con tasas máximas en hombres entre 30 y 34 años de edad, seguidos por los de 25-29 años y 35-39 años. En mujeres las tasas más elevadas se observan también entre los 30-34 años. La incidencia en hombres es superior a la de mujeres en todos los grupos de edad con una razón de tasas de incidencia hombre/mujer entre 3,5 y 10,1 en los distintos grupos de edad.

Gráfico 3. Nuevos diagnósticos de infección por VIH. Incidencia anual media por grupos de edad durante el último quinquenio. Región de Murcia. **Últimos 5 años 2015-2019.**



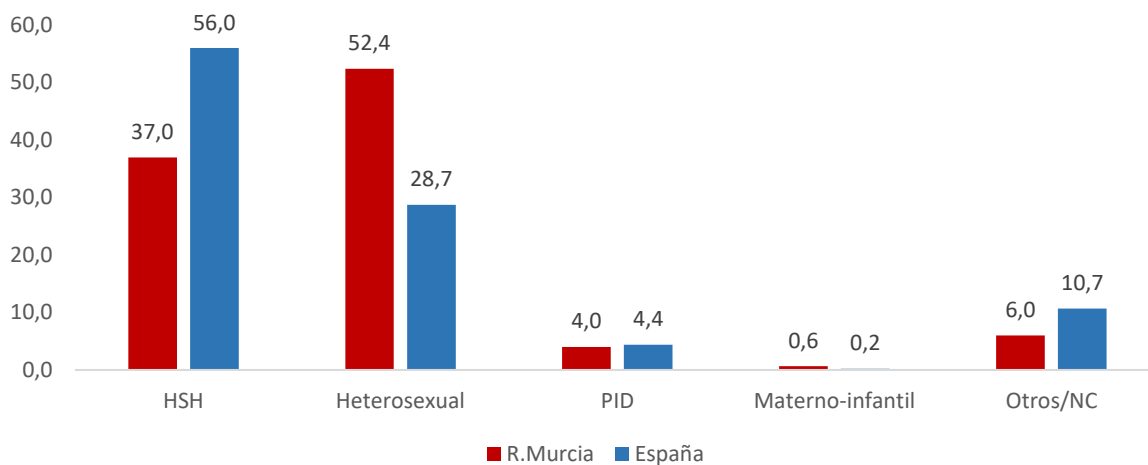
Nuevos diagnósticos según categoría de transmisión

En la Región de Murcia durante el periodo de 2009-2019, un 88,7% de los nuevos diagnósticos fueron atribuibles a transmisión sexual, un 4,5% a personas que se inyectan drogas (PID), un 0,7% a transmisión materno-infantil y en el 6% no consta esta información.

El gráfico 4, muestra la distribución de los nuevos casos de VIH diagnosticados en la Región de Murcia y en España según el mecanismo de transmisión.



Gráfico 4. Nuevos diagnósticos de infección por VIH. Distribución porcentual de casos según modo de transmisión. Región de Murcia y España . Periodo **2010-2019**.

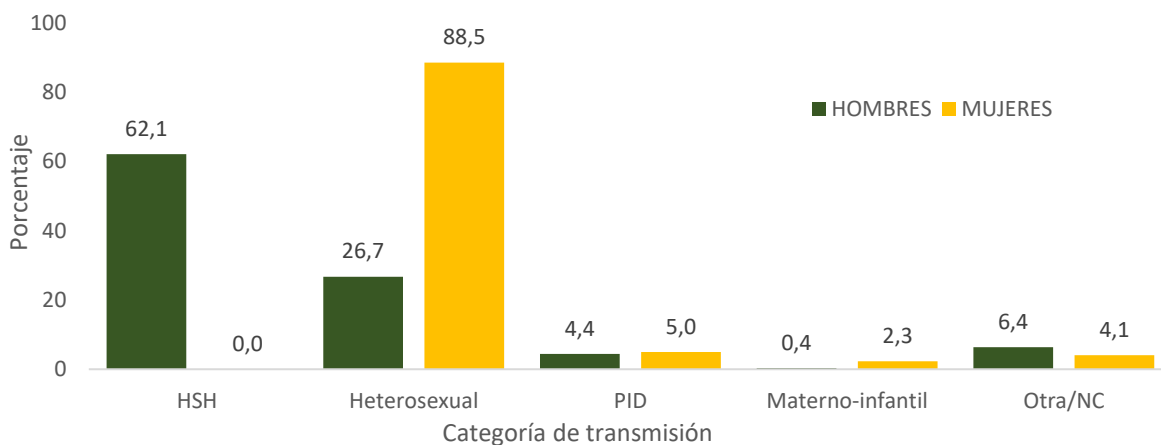


Fuentes: SINIVIH. Servicio de Epidemiología. DGSPA. Región de Murcia.

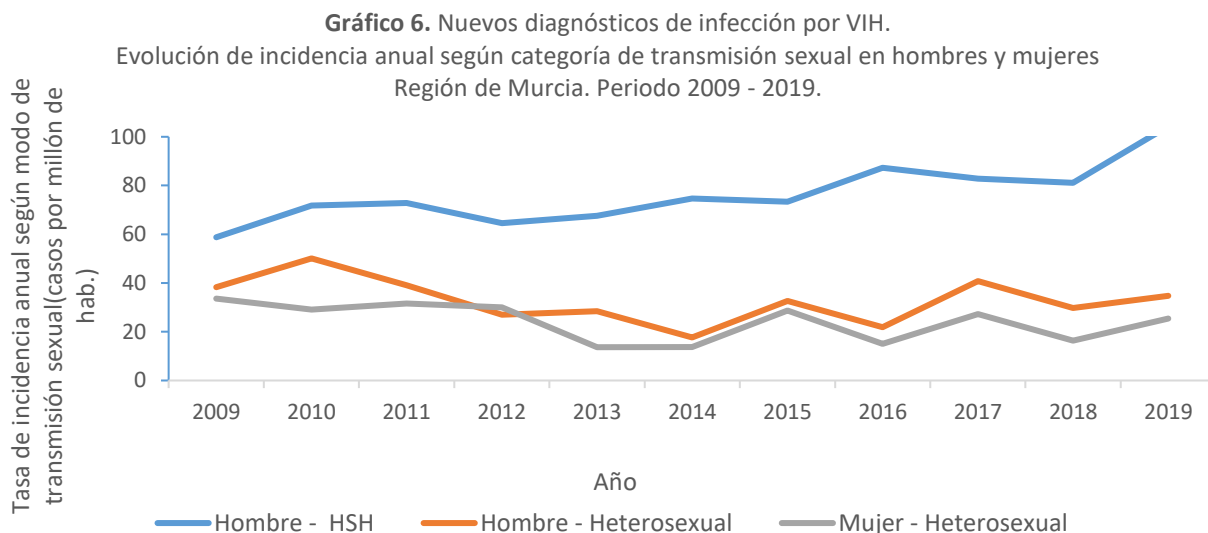
SINIVIH Estatal. Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII.

Analizando el mecanismo de transmisión según sexo (gráfico 5), en la Región de Murcia la principal vía de transmisión en el periodo 2009-2019 tanto en hombres como en mujeres es la vía sexual (88,8% y 88,5% de los casos, respectivamente). En hombres, el 62,1% de los nuevos diagnósticos en el conjunto del periodo son atribuibles a transmisión en hombres que practican sexo con hombres (HSH), un 26,7% a relaciones heterosexuales y un 4,4% corresponden a PID. En mujeres, la transmisión heterosexual se registra en el 88,5% de los casos de nuevo diagnóstico, seguida por el uso de drogas por vía parenteral en un 5%.

Gráfico 5. Nuevos diagnósticos de infección por VIH. Distribución porcentual de casos por categoría de transmisión según sexo. Región de Murcia. Periodo 2009 - 2019.



Fuente: SINIVIH. Servicio de Epidemiología. DGSPA. Región de Murcia.



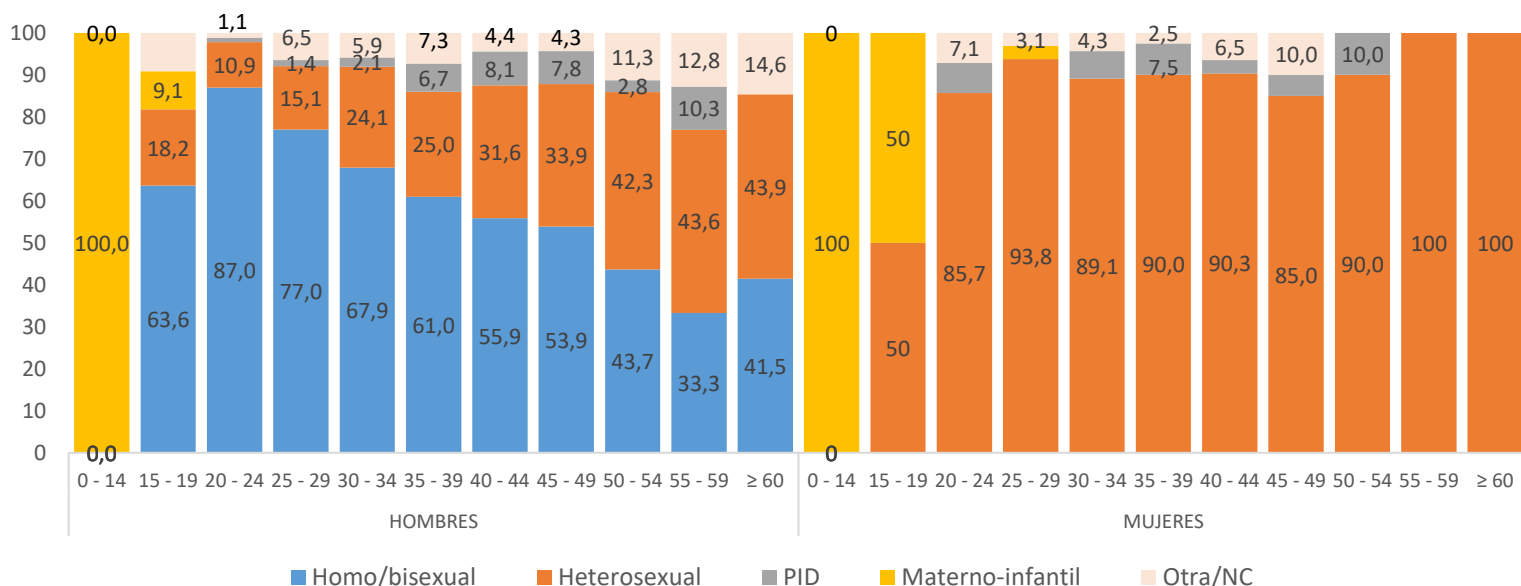
El gráfico 6 muestra la evolución de las tasas de incidencia anual según categoría de transmisión sexual, considerando para los hombres el total de población masculina y para las mujeres el total de la población femenina. A lo largo del periodo 2009-2019 se observa que las tasas de incidencia anual atribuidas a relaciones heterosexuales tanto en hombres como en mujeres descienden hasta mitad del periodo con una estabilización posterior e incluso un ligero aumento en hombres en el último trienio. Por el contrario, la incidencia anual en hombres por transmisión entre HSH, que es bastante mayor, no solo no disminuye a lo largo del periodo, sino que parece que sigue aumentando en los últimos años.

El gráfico 7 muestra la distribución porcentual de los casos por categoría de transmisión y grupo de edad según sexo, en los últimos 5 años, desde 2015 a 2019. Entre los hombres de 15 a 54 años de edad la categoría predominante es la transmisión entre HSH, especialmente en los más jóvenes, seguida por la transmisión heterosexual y un porcentaje menor de PID. A partir de los 55 años la categoría de transmisión más frecuente es la heterosexual seguida de la transmisión entre HSH y por último PID. Entre las mujeres, la categoría de transmisión predominante a partir de los 15 años es la transmisión heterosexual en todos los grupos de edad, seguida por la de PID en un porcentaje mucho más bajo.



Gráfico 7. Nuevos diagnósticos de infección por VIH.

Distribución porcentual de casos por categoría de transmisión según edad para hombres y mujeres. Región de Murcia. Último quinquenio (2015-2019).



Fuente: SINIVIH. Servicio de Epidemiología. DGSPA. Región de Murcia

Coinfección

Entre los 1216 nuevos diagnósticos de infección por VIH identificados durante el periodo 2009-2019, se dispone del estatus de coinfección para el virus de hepatitis C (VHC) en 1177 pacientes (96,8%) y para el virus de la hepatitis B (VHB) en 1162 pacientes (95,56%).

La prevalencia global de coinfección VIH-VHB en los casos en los que se dispone de información (95,56%), es de 5,94% (IC 95%: 4,72 - 7,45) y la prevalencia global de coinfección VIH-VHC en los casos en los que se dispone de información (96,76%) es de 5,01% (IC 95%: 3,91 - 6,41).

Según la categoría de transmisión, de los casos de VIH con coinfección VIH y VHB (69), prácticamente todos eran atribuibles a transmisión sexual (exceptuando dos casos) y predominaron en el sexo masculino (91,3%), con 6 casos en mujeres (4 procedentes de África subsahariana, 1 del norte de África y otra de Europa del Este). Entre los casos de VIH con coinfección VIH y VHC (59), el principal mecanismo de transmisión fue en personas que se inyectan drogas.



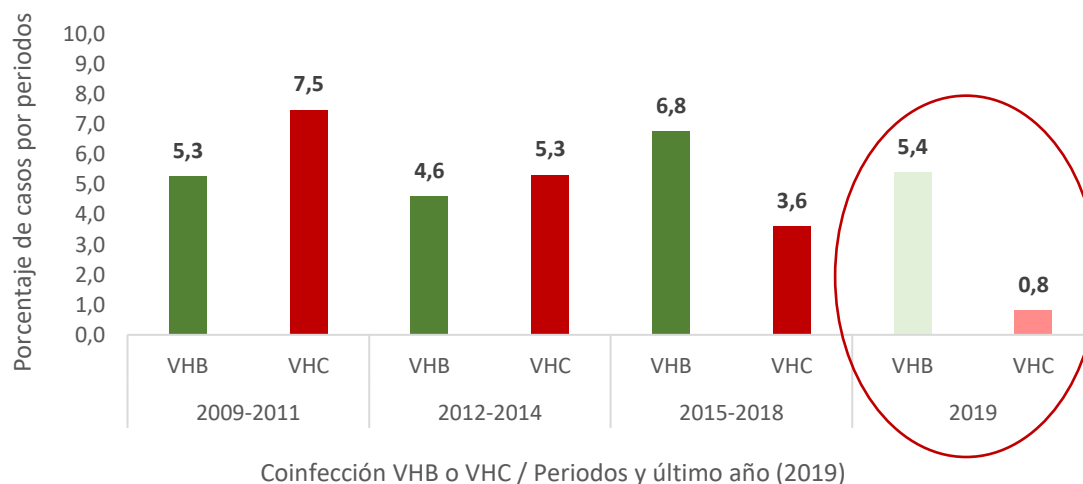
Tabla 3. Distribución de los casos de nuevo diagnóstico de infección por VIH según estado de coinfección con VHB o VHC y mecanismo de transmisión. Región de Murcia. Periodo 2009 - 2019.

	Virus de hepatitis B						Total	%
	Sí	%	No	%	NC	%		
Heterosexual	33	7,2	409	89,1	17	3,7	459	37,7
Homo/Bisexual	34	5,5	570	91,9	16	2,6	620	51,0
PID	1	1,8	47	85,5	7	12,7	55	4,5
Materno-infantil	0	0	8	88,9	1	11,1	9	0,7
Otra/NC	1	1,4	59	80,8	13	17,8	73	6,0
Total	69	5,7	1093	89,9	54	4,4	1216	128,4

	Virus de hepatitis C						Total	%
	Sí	%	No	%	NC	%		
Heterosexual	15	3,3	430	93,7	14	3,1	459	37,7
Homo/Bisexual	7	1,1	598	96,5	15	2,4	620	51,0
PID	34	61,8	20	36,4	1	1,8	55	4,5
Materno-infantil	0	0,0	8	88,9	1	11,1	9	0,7
Otra/NC	3	4,1	62	84,9	8	11,0	73	6,0
Total	59	4,9	1118	91,9	39	3,2	1216	100,0

La gráfica 8 muestra la evolución de coinfección de VIH con ambos virus (VHB y VHC) en los diferentes periodos y el último año.

Gráfica 8. Distribución de los casos de nuevo diagnóstico de infección por VIH según estado de coinfección con VHB o VHC por periodos. Región de Murcia. Periodo 2009-2019.





VIH según país de origen

El 60% de los casos de nuevo diagnóstico de VIH en la Región de Murcia en los últimos 5 años (2015-2019) son españoles, seguido por los casos originarios de América Latina (16,2%) y de África subsahariana (10,8%).

Tabla 4. Nuevos diagnósticos de infección por VIH según vía de transmisión y país/zona geográfica de origen. Región de Murcia. **Periodo 2015-2019**

	España		Europa Occidental		Europa del Este		América Latina		Norte de África		África subsahariana		Otro/NC		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
HSH	238	69,2	3	42,9	7	36,8	54	58,1	6	15,4	4	6,5	5	55,6	317	55,3
Heterosexual	79	23,0	3	42,9	9	47,4	29	31,2	29	74,4	50	80,6	2	22,2	201	35,1
PID	13	3,8	0	0,0	2	10,5	2	2,2	0	0,0	1	1,6	0	0,0	18	3,1
Vertical	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,6	2	3,2	0	0,0	3	0,5
Otra/NC	14	4,1	1	14,3	1	5,3	8	8,6	3	7,7	5	8,1	2	22,2	34	5,9
Total	344	100,0	7	100,0	19	100,0	93	100,0	39	100,0	62	100,0	9	100,0	573	100,0

Fuente: SINIVIH. Servicio de Epidemiología. DGSPA. Región de Murcia.

La tabla 4 muestra como en los últimos cinco años la vía de transmisión más frecuente entre los casos españoles ha sido la sexual en un 92,2%, siendo ésta la vía predominante en todos los casos independientemente del país de origen. Dentro de la vía sexual, predominan los casos entre HSH como vía de transmisión en los casos de origen español (69,2%) y en menor medida en los de América Latina (58,1%), pero en el resto de casos (salvo Europa Occidental) la vía de transmisión sexual predominante es la heterosexual con un porcentaje más alto en los que proceden de África subsahariana (80,6%).

A lo largo de todo el periodo (2009-2019), el 88,7% de los nuevos diagnósticos entre los españoles corresponden a varones, seguido del 78,6 % para aquellos varones procedentes de América Latina (porcentajes que ascienden a 91,0% y 84,9% para ambos grupos en los últimos 5 años), el 73,7% de Europa del Este, 71,4 % Europa Occidental, 61,5 % norte de África, y el 59,7% para los originarios de África subsahariana (últimos 5 años).



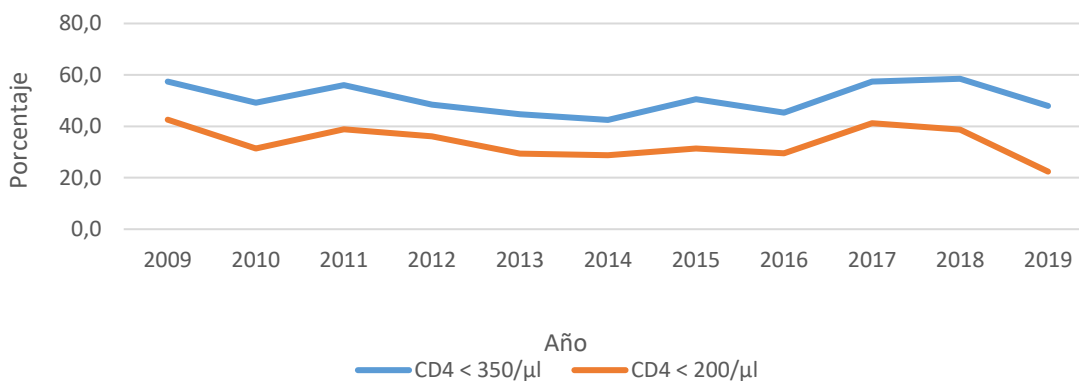
Diagnóstico tardío de la infección por VIH

Se dispone de la información sobre el recuento de CD4 al diagnóstico en el 95,15% de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH en el periodo 2009-2019 (1157 casos).

Atendiendo al criterio de CD4 <350 células/ μ l en el momento del diagnóstico para el establecimiento de la categoría de «diagnóstico tardío», y excluyendo los casos sin información, el 51,4% de los casos del periodo 2009-2019 presentaron diagnóstico tardío.

El gráfico 8 muestra la evolución anual del porcentaje de nuevos diagnósticos con recuentos de CD4 < 350 células/ μ l y CD4 < 200 células/ μ l en la Región de Murcia desde 2009 a 2019. Como puede observarse, el porcentaje de casos con diagnóstico tardío se mantiene estabilizado en torno al 50% desde 2012 a 2016. En 2017 y 2018 se observa un aumento tanto para los casos con diagnóstico tardío como para los que presentaban inmunosupresión severa en el momento del diagnóstico de la infección por VIH. En 2019 el porcentaje de casos con diagnóstico tardío vuelve a situarse en torno al 50% con un ligero descenso respecto a los dos años anteriores.

Gráfico 8. Evolución del porcentaje de nuevos diagnósticos de infección por VIH con diagnóstico tardío. Región de Murcia. Periodo 2009 - 2019.



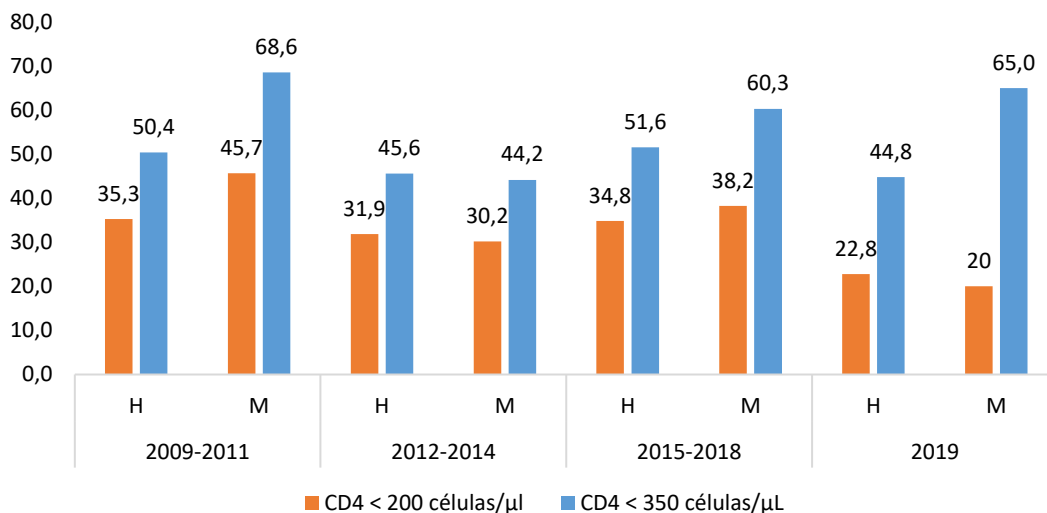
Fuente: SINIVIH. Servicio de Epidemiología. DGSPA.



En el conjunto del periodo 2009-2019, las mujeres presentan un porcentaje de diagnóstico tardío del 60,7% frente al 49,1% de los hombres.

En el gráfico 9 se presentan estos resultados según sexo y agrupados por periodo. Durante el último quinquenio (2015-2019) el porcentaje de casos con DT es mayor en mujeres que en hombres, al igual que en 2009-2011, registrándose DT en 2019 en el 44,8% de los casos en hombres y en el 65% en mujeres.

Gráfico 9. Nuevos diagnósticos de infección por VIH. Evolución del porcentaje de diagnóstico tardío (CD4<350cels/ μ l) por periodo según sexo. Región de Murcia. Periodo 2009-2019.

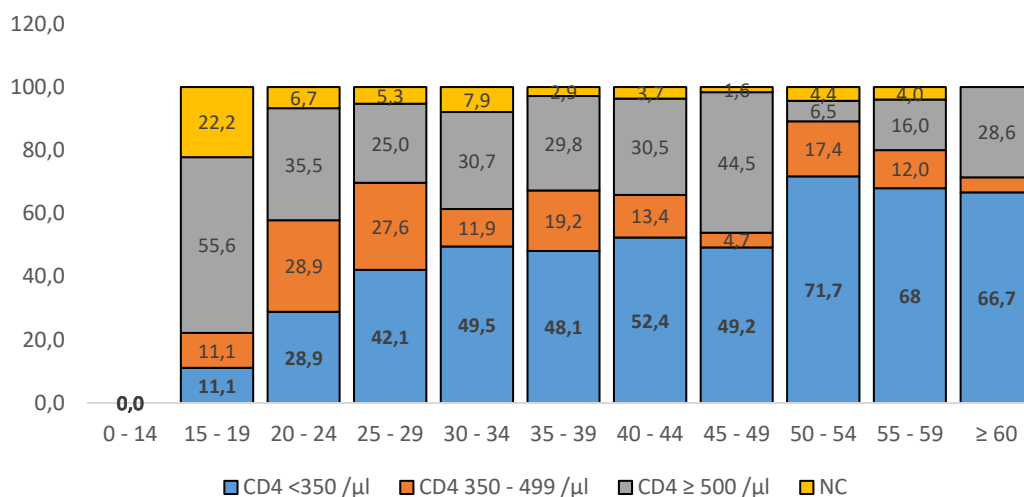


Fuente: SINIVIH. Servicio de Epidemiología. DGSPA



En el gráfico 10 se presenta la distribución porcentual de los casos de nuevos diagnósticos en el último quinquenio (2015-2019) según recuento de CD4 al diagnóstico. Se observa que el porcentaje de nuevos diagnósticos con un recuento de CD4 < 350 células/ μ l (diagnóstico tardío) se incrementa con la edad, hasta un máximo de 71,7% en el grupo de edad de 50 a 54 años seguido de los mayores de 60 años con un 66,7% de diagnóstico tardío.

Gráfico 10. Nuevos diagnósticos de infección por VIH según cifras de CD4 al diagnóstico por grupos de edad. Distribución porcentual en el último quinquenio (2015-2019). Región de Murcia.



Fuente: SINIVIH. Servicio de Epidemiología. DGSPA



Nuevos diagnósticos de sida

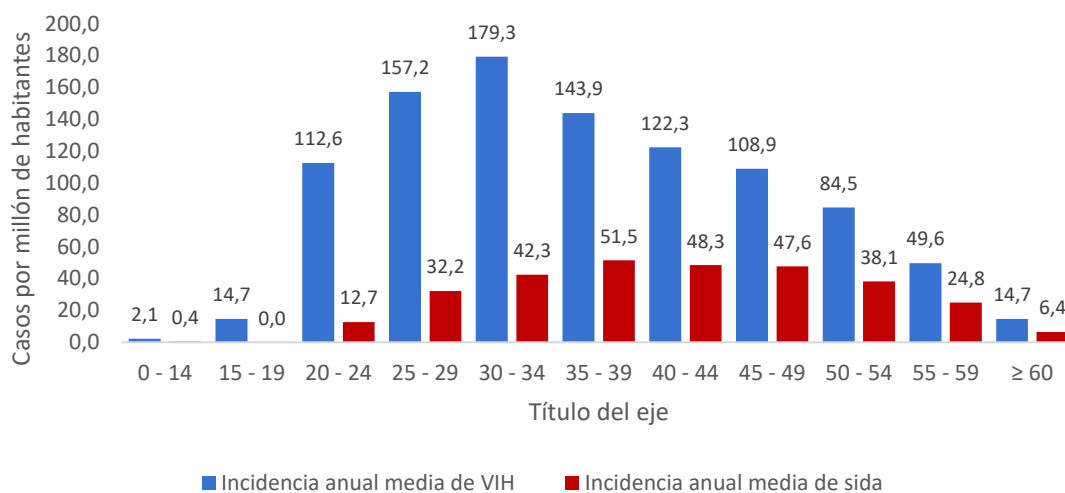
Evolución de la incidencia de sida

Desde el inicio de la epidemia hasta el año 2019 se han registrado en la Región de Murcia 2047 casos acumulados de sida. Hasta el 30 de junio de 2020 se habían notificado 15 nuevos casos de sida en la Región de Murcia con diagnóstico en 2019. En España, se estima que en 2019 se diagnosticaron 273 casos tras corregir por retraso de notificación (En el total de casos están incluidos 35 casos sin año de diagnóstico. Por razones técnicas no se han podido incluir los casos de la Comunidad Valenciana a partir de 2014 ni los de Cataluña entre 2015-2018. Para 2019 no se dispone de datos de Asturias ni Cantabria)⁶.

En 2019 la incidencia anual de sida fue de 10,04 casos por millón de habitantes en la Región de Murcia (16,1 casos por millón en hombres y 4,0 casos por millón en mujeres).

Incidencia de sida según grupo de edad

Gráfico 12. Nuevos diagnósticos de VIH y sida. Incidencia anual media por grupos de edad. Región de Murcia. Periodo 2009-2019.



Fuente: SINIVIH. Servicio de Epidemiología. DGSPA



Referencias

1. United Nations Programme on HIV/AIDS. UNAIDS DATA; 2020. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf
2. United Nations Programme on HIV/AIDS. Global AIDS update. 2019. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2019-global-AIDS-update_en.pdf
3. ONUSIDA[Internet];c2019. 90-90-90 Tratamiento para todos. [Consultado 28 octubre 2019]. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/90_90_90_es.pdf
4. Papel de la indetectabilidad de la carga viral en la transmisión sexual de la infección por el VIH. Grupo de trabajo. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. 2018. Disponible en : <https://www.msbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/PapelIndetectabilidadCargaViralTransmisionSexualVIH15Jun18.pdf>
5. Rodger AJ, Cambiano V, Bruun T, et al. ; PARTNER Study Group. Sexual activity without condoms and risk of HIV transmission in serodifferent couples when the HIV-positive partner is using suppressive antiretroviral therapy. JAMA. 2016; 316:171-81.
6. Unidad de Vigilancia de VIH, ITS y hepatitis. Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2019: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de sida. Plan Nacional sobre el Sida - D.G. de Salud Pública, /Centro Nacional de Epidemiología-ISCIII. Madrid; Nov 2020.
7. Antinori A, Coenen T, Costagiola D, et al. Late presentation of HIV infection: a consensus definition. HIV Med. 2011;12(1):61-4.