

# **VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN POR VIH/SIDA EN LA COMUNIDAD DE MADRID. SITUACIÓN A 31 DE DICIEMBRE DE 2017<sup>1</sup>**

---

<sup>1</sup> Elaborado por: Carlos Cevallos, José Verdejo, Elizabeth Guimarey.

## INDICE

RESUMEN .....	3
1. INTRODUCCIÓN .....	3
2. DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID.	
<b>31 DE DICIEMBRE DE 2017</b> .....	4
Sexo y edad al diagnóstico .....	4
Mecanismo de transmisión .....	6
Análisis por país de nacimiento .....	8
Análisis de la edad al diagnóstico según mecanismo de transmisión, sexo y país de origen ..	13
Incidencia de infecciones por VIH en municipios de la Comunidad de Madrid. ....	16
Retraso en el diagnóstico (RD) .....	17
Infecciones por VIH diagnosticadas en menores de 15 años de edad .....	20
Infecciones por VIH diagnosticadas en personas con edades comprendidas entre 15-19 años..	21
3. PREVALENCIA DE INFECCIONES POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID.	
<b>31 DE DICIEMBRE DE 2017</b> .....	22
4. CASOS DE SIDA EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2017 .....	24
Incidencia de casos diagnosticados de sida .....	24
Sexo y edad de diagnóstico .....	25
Mecanismo de transmisión .....	28
Análisis por país de nacimiento .....	30
Enfermedades indicativas de sida .....	31
5. MORTALIDAD EN PACIENTES INFECTADOS POR EL VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID.	
<b>31 DE DICIEMBRE DE 2017</b> .....	32
Mortalidad .....	32
Supervivencia .....	37
6. COMORBILIDADES EN PACIENTES INFECTADOS POR EL VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID.	
<b>31 DE DICIEMBRE DE 2017</b> .....	39
7. VIGILANCIA DE LA TRANSMISIÓN VERTICAL DE LA INFECCIÓN POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID.....	40
8. CONCLUSIONES.....	40
9. BIBLIOGRAFÍA RELACIONADA .....	40
10. AGRADECIMIENTOS .....	41
11. ANEXOS.....	41

## RESUMEN

Entre 2007 y 2017 se han notificado 12.580 nuevas infecciones por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en la Comunidad de Madrid. La incidencia ha sido de 18,9 diagnósticos por 100.000 habitantes. El 85,6% fueron hombres y la media de edad al diagnóstico fue 35 años. El 76,1% de los hombres adquirieron la infección vía HSH (hombres que tienen sexo con hombres) y en mujeres el 91,1% adquirieron la infección por vía HTX (heterosexual). El 46,4% había nacido fuera de España. El 24,2% tenía una cifra menor de 200 linfocitos CD4/ $\mu$ l en el momento del diagnóstico y por tanto presentaban enfermedad avanzada. Este porcentaje aumentaba con la edad de diagnóstico de VIH y también en HTX y PID (personas que se inyectan drogas) respecto a HSH. El retraso diagnóstico fue mayor en foráneos respecto a las personas nacidas en España.

La tasa de prevalencia de la infección por VIH en la población comprendida entre 15 y 64 años de edad en la Comunidad de Madrid a final del año 2017 fue de 436,9 por 100.000. Valores mayores en hombres respecto a mujeres (729,3 vs 158,8 por 100.000) y en foráneos respecto a nacidos en España (558,4 vs 398,2 por 100.000).

Hasta diciembre de 2017 se han diagnosticado 23.134 casos de sida, el 58,6% había fallecido. Desde 1996, con la aparición de la terapia antirretroviral (TAR), se ha producido un descenso del número de casos de sida diagnosticados, además de mejorar la supervivencia de las personas con VIH.

En el periodo 2007-2017 se han diagnosticado 3.158 casos de sida. El 77,9% han sido hombres y el 68,7% tenía entre 30 y 49 años de edad al diagnóstico. El 46,5% de los casos de sida en hombres adquirieron el VIH por relaciones sexuales con otros hombres y el 27,2% eran personas que se inyectan drogas (PID). En mujeres el 69,1% adquirieron el VIH por relaciones heterosexuales (HTX).

Durante el periodo 2007-2017 han fallecido 2.620 personas con infección por VIH. La media de edad de éxitus fue de 48,5 años. Del total de fallecidos, el 60,4% fue debido a eventos no sida. En cambio, en aquellas que fueron diagnosticadas a partir de 2007 las causas de éxitus fueron los eventos sida en el 52,5%.

## 1. INTRODUCCIÓN

La vigilancia de la infección por VIH/sida en la Comunidad de Madrid (CM) viene regulándose a través del Decreto 184/1996 de 19 de diciembre por el que se crea la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid (BOCM de 3 de enero de 1997); y de la Orden 372/2010 de 15 de julio por la que se modifica el sistema de notificación de enfermedades de declaración obligatoria por infección por virus de inmunodeficiencia humana (VIH) (BOCM de 5 de agosto de 2010). Y más recientemente por la [Orden 445/2015 del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad](#) por la que se modifican los anexos del [Real Decreto 2210/1995](#) relativos a la lista de enfermedades de declaración obligatoria y modalidades de declaración.

La información epidemiológica sobre el VIH/sida recogida en la CM comprende:

- Vigilancia de la infección por el VIH
- Vigilancia de casos de sida
- Mortalidad en personas con infección VIH
- Vigilancia de la transmisión vertical de la infección por VIH

El Registro de inoculaciones accidentales en personal sanitario con material potencialmente contaminado por VIH estuvo integrado dentro del Registro Regional de VIH/sida desde 1985

hasta el año 2007. A partir de esta fecha forma parte del Sistema de vigilancia de accidentes biológicos en personal de centros sanitarios, dentro de la aplicación NOTAB (Notificación de Accidentes Biológicos), gestionada por el Servicio de Salud Laboral de la D.G. de Salud Pública. Los informes publicados con información sobre accidentes laborales se pueden consultar en: <http://www.comunidad.madrid/servicios/salud/salud-laboral>

## 2. DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2017

Al amparo de la Orden 372/2010 de 15 de julio de 2010 que regula la notificación de nuevos diagnósticos de VIH, desde el Servicio de Epidemiología se comenzó una recogida exhaustiva de los nuevos diagnósticos de infección por VIH ocurridos desde enero de 2007, por lo tanto los datos presentados a continuación corresponden al periodo 2007-2017. Los datos correspondientes al año 2017 no están consolidados.

Desde el año 2007 hasta el 31 de diciembre de 2017 se han notificado 12.580 nuevos diagnósticos de infección por VIH. La tasa de incidencia es de 18,9 diagnósticos de infección por VIH por 100.000 habitantes.

Del total de nuevos diagnósticos de VIH, 1.897 (15,1%) han desarrollado enfermedades diagnósticas de sida y 360 (2,9%) han fallecido en este periodo.

### Sexo y edad al diagnóstico

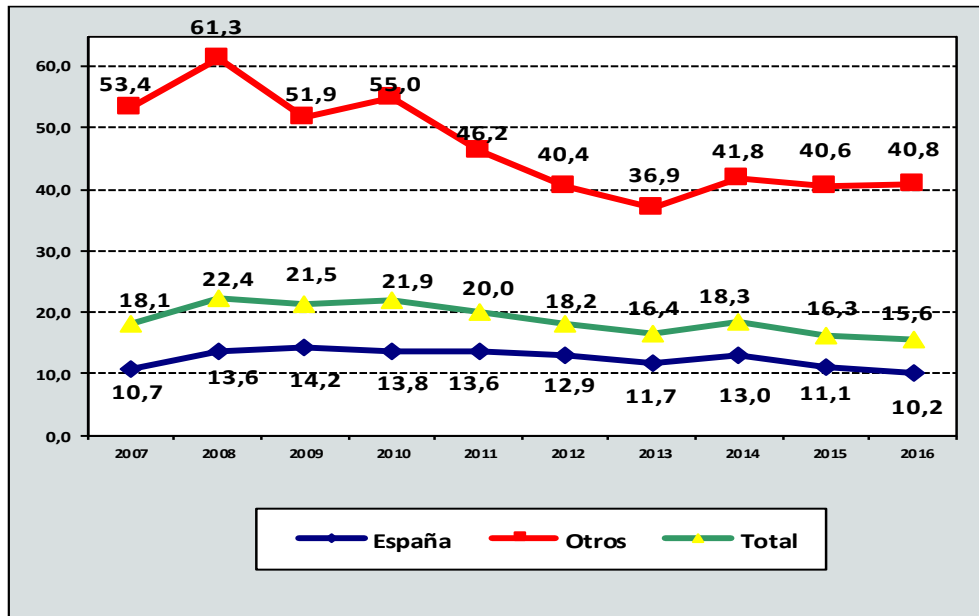
El 85,6% de los diagnósticos de infección por VIH son hombres, la tasa de incidencia es de 33,5 diagnósticos por 100.000 en hombres y de 5,3 por 100.000 en mujeres. El número y porcentaje de infecciones diagnosticadas en hombres y mujeres y la incidencia en ambos se recogen en la Tabla 1 y Gráfico 1. La media de edad al diagnóstico es de 34,9 años (DE: 10,6). En el Gráfico 2 se recoge la distribución de los nuevos diagnósticos según el grupo de edad. El 68,7% tenían entre 20 y 39 años de edad cuando fueron diagnosticados.

**Tabla 1.** Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid (CM) 2007-2017. Distribución por año de diagnóstico y sexo.

	Hombres		Mujeres		Total
	n	%	n	%	
2007	902	81,8	201	18,2	1103
2008	1175	83,5	232	16,5	1407
2009	1153	84,0	220	16,0	1373
2010	1202	85,1	210	14,9	1412
2011	1093	84,3	203	15,7	1296
2012	1028	86,8	157	13,2	1185
2013	942	88,2	126	11,8	1068
2014	1030	87,2	151	12,8	1181
2015	935	88,9	117	11,1	1052
2016	877	86,7	135	13,3	1012
2017	436	88,8	55	11,2	491
<b>Total</b>	<b>10773</b>	<b>85,6</b>	<b>1807</b>	<b>14,4</b>	<b>12580</b>

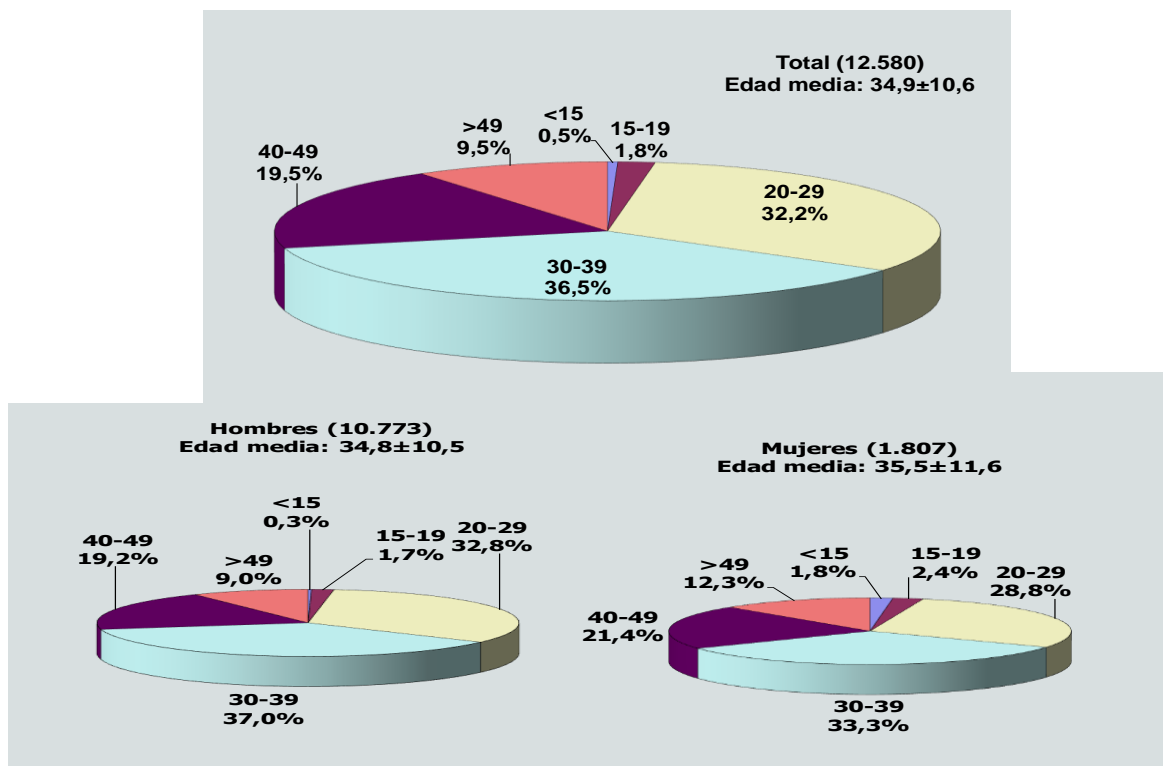
\* Año 2017 no consolidado

**Gráfico 1.** Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid (CM). Tasas de incidencia por 100.000 h. según sexo y año de diagnóstico de infección VIH (2007-2016).



Fuente población: Padrón continuo del Instituto de Estadística de la CM

**Gráfico 2.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución por edad al diagnóstico y sexo.



## Mecanismo de transmisión

La distribución por mecanismo de transmisión en hombres y mujeres se encuentra recogida en la Tabla 2. Su evolución por año de diagnóstico en autóctonos y foráneos se encuentra recogida en la Tabla 3 y Gráfico 3.

**Tabla 2.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución por mecanismo de transmisión y sexo.

	Hombres			Mujeres			Total		
	n	%		N	%		n	%	
PID	335	3,1	3,4	76	4,2	4,3	411	3,3	3,5
HSH	8190	76,1	83,0				8190	65,1	70,4
HTX	1316	12,2	13,3	1645	91,1	93,8	2961	23,5	25,5
Otros	33	0,3	0,3	33	1,8	1,9	66	0,5	0,6
Desconocido	76	0,7		7	0,4		83	0,7	
No consta	823	7,6		46	2,5		869	6,9	

\* PID: Personas que se inyectan drogas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: Relaciones heterosexuales

En el 6,9% (869) de los diagnósticos no existe información sobre el mecanismo de transmisión, y en el 0,7% (83), éste consta como desconocido.

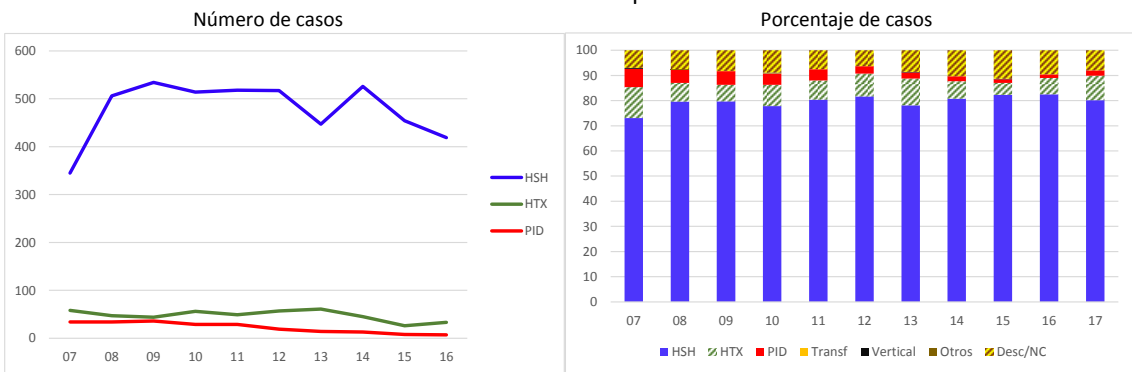
De aquellas infecciones por VIH con mecanismo de transmisión conocido, en la mayoría el VIH se adquirió mediante relaciones sexuales sin protección (95,9%), tan sólo un 3,5% son personas que se inyectan drogas (PID). En hombres, el 83% de los diagnósticos son hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) y en mujeres el 93,8% de las infecciones fueron adquiridas a través de relaciones heterosexuales (HTX).

**Tabla 3 y Gráfico 3.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución por mecanismo de transmisión, lugar de nacimiento y sexo. Evolución por año de diagnóstico.

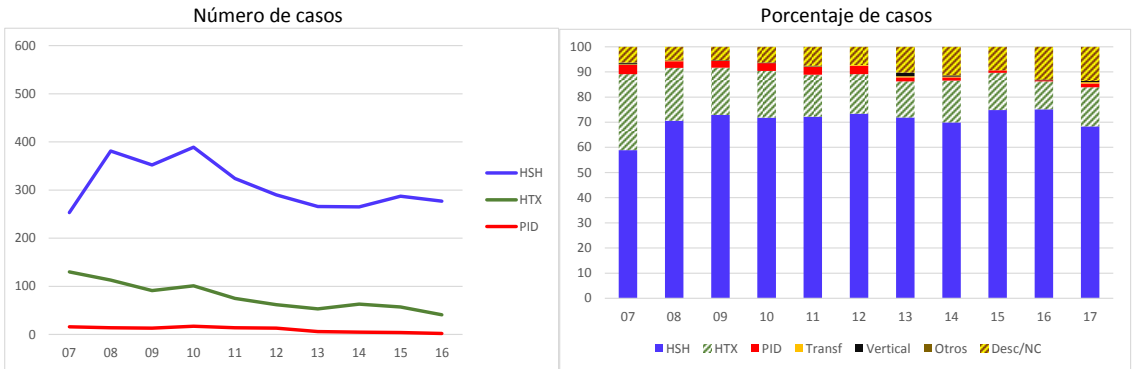
	Hombres																											
	España														Otros Países													
	HSH		HTX		PID		Hemo/Transf		Vertical		Otros		Desc/NC		HSH		HTX		PID		Hemo/Transf		Vertical		Otros		Desc/NC	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
07	345	73,1	58	12,3	34	7,2	0	0,0	2	0,4	0	0,0	33	7,0	253	58,9	130	30,2	16	3,7	1	0,2	2	0,5	1	0,2	27	6,3
08	506	79,6	47	7,4	34	5,3	0	0,0	0	0,0	1	0,2	48	7,5	381	70,6	113	21,0	14	2,6	2	0,4	1	0,2	0	0,0	28	5,2
09	534	79,7	44	6,6	36	5,4	1	0,1	0	0,0	0	0,0	55	8,2	352	72,9	91	18,8	13	2,7	0	0,0	1	0,2	0	0,0	26	5,4
10	514	77,8	56	8,5	29	4,4	1	0,2	1	0,2	0	0,0	59	8,9	389	71,8	101	18,6	17	3,1	0	0,0	1	0,2	0	0,0	34	6,3
11	518	80,4	49	7,6	29	4,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	48	7,5	324	72,2	75	16,7	14	3,1	1	0,2	1	0,2	0	0,0	34	7,6
12	517	81,7	57	9,0	19	3,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	40	6,3	290	73,4	62	15,7	13	3,3	1	0,3	0	0,0	0	0,0	29	7,3
13	447	78,1	61	10,7	14	2,4	0	0,0	1	0,2	0	0,0	49	8,6	266	71,9	53	14,3	6	1,6	2	0,5	5	1,4	0	0,0	38	10,3
14	526	80,8	45	6,9	13	2,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	67	10,3	265	69,9	63	16,6	5	1,3	1	0,3	1	0,3	1	0,3	43	11,3
15	454	82,3	26	4,7	8	1,5	0	0,0	1	0,2	0	0,0	62	11,3	287	74,8	57	14,8	4	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	36	9,4
16	419	82,5	33	6,5	7	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	49	9,6	277	75,1	41	11,1	2	0,5	0	0,0	1	0,3	0	0,0	48	13,0
17	190	80,2	23	9,7	5	2,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	19	8,0	136	68,3	31	15,6	3	1,5	1	0,5	1	0,5	0	0,0	27	13,6
Total	4970	79,7	499	8,0	228	3,7	2	0,0	5	0,1	1	0,0	529	8,5	3220	70,9	817	18,0	107	2,4	9	0,2	14	0,3	2	0,0	370	8,2

	Mujeres																							
	España												Otros Países											
	HTX		PID		Hemo/Transf		Vertical		Otros		Desc/NC		HTX		PID		Hemo/Transf		Vertical		Otros		Desc/NC	
	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%
07	51	77,4	9	13,6	0	0,0	3	4,5	0	0,0	3	4,5	132	97,8	1	0,7	0	0,0	2	1,5	0	0,0	0	0,0
08	49	80,3	9	14,8	0	0,0	2	3,3	0	0,0	1	1,6	160	93,6	4	2,3	1	0,6	1	0,6	0	0,0	5	2,9
09	47	75,8	8	12,9	0	0,0	4	6,5	1	1,6	2	3,2	155	98,2	0	0,0	1	0,6	1	0,6	0	0,0	1	0,6
10	38	70,3	10	18,5	0	0,0	1	1,9	0	0,0	5	9,3	149	95,5	3	1,9	0	0,0	2	1,3	0	0,0	2	1,3
11	51	78,5	5	7,7	1	1,5	2	3,1	0	0,0	6	9,2	134	97,2	2	1,4	0	0,0	2	1,4	0	0,0	0	0,0
12	34	73,9	4	8,7	0	0,0	1	2,2	0	0,0	7	15,2	107	96,4	1	0,9	0	0,0	1	0,9	0	0,0	2	1,8
13	35	81,4	7	16,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,3	82	98,8	0	0,0	0	0,0	1	1,2	0	0,0	0	0,0
14	27	73,0	3	8,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	18,9	112	98,2	0	0,0	0	0,0	1	0,9	0	0,0	1	0,9
15	28	82,4	3	8,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	8,8	78	94,0	3	3,6	1	1,2	0	0,0	0	0,0	1	1,2
16	27	79,5	3	8,8	0	0,0	1	2,9	0	0,0	3	8,8	97	96,0	0	0,0	0	0,0	2	2,0	0	0,0	2	2,0
17	8	80,0	1	10,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	10,0	44	97,8	0	0,0	1	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	395	77,2	62	12,1	1	,2	14	2,7	1	,2	39	7,6	1250	96,5	14	1,1	4	0,3	13	1,0	0	0,0	14	1,1

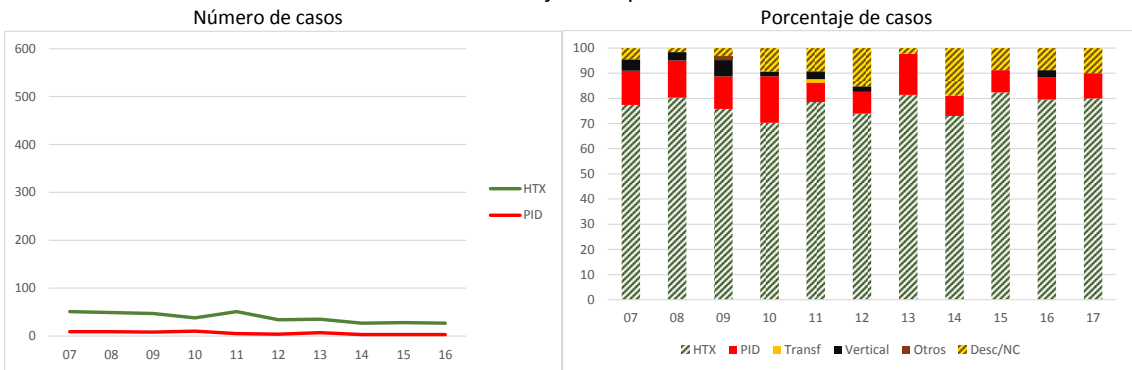
Hombres España

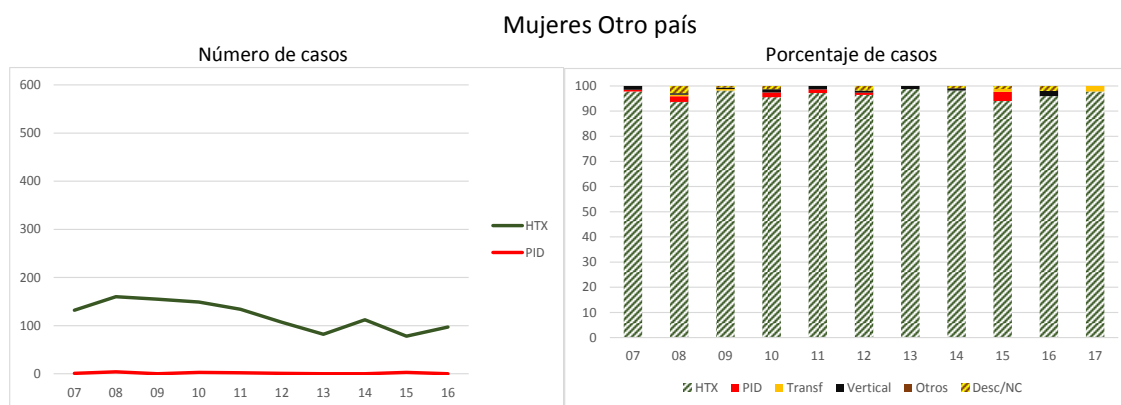


Hombres Otro país



Mujeres España





\* PID: Personas que se inyectan drogas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: Relaciones heterosexuales; NC: No consta. Los casos por hemoderivados o transfusión han ocurrido fuera de España salvo un caso ocurrido en España hace más de 25 años.

### Análisis por país de nacimiento

El 46,4% (5.834) de los nuevos diagnósticos ha nacido fuera de España. La tasa de incidencia en personas nacidas en España es de 12,5 diagnósticos por 100.000 y en foráneos de 46,8 diagnósticos por 100.000 (Tabla 4 y Gráfico 4). La mayoría de las personas foráneas habían nacido en América Latina (29,1%), seguido de África Subsahariana (7,9%) (Gráfico 5).

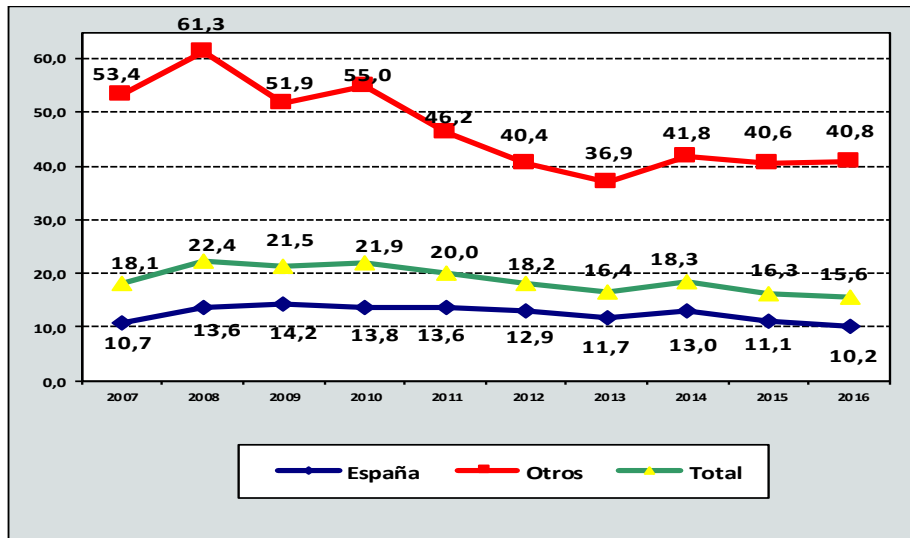
**Tabla 4.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución según lugar de nacimiento y año de diagnóstico.

	España		Otros		Total
	n	%	n	%	
2007	538	48,8	565	51,2	1103
2008	697	49,5	710	50,5	1407
2009	732	53,3	641	46,7	1373
2010	714	50,6	698	49,4	1412
2011	709	54,7	587	45,3	1296
2012	679	57,3	506	42,7	1185
2013	615	57,6	453	42,4	1068
2014	688	58,3	493	41,7	1181
2015	585	55,6	467	44,4	1052
2016	542	53,6	470	46,4	1012
2017	247	50,3	244	49,7	491
<b>Total</b>	<b>6746</b>	<b>53,6</b>	<b>5834</b>	<b>46,4</b>	<b>12580</b>

\* Año 2016 no consolidado

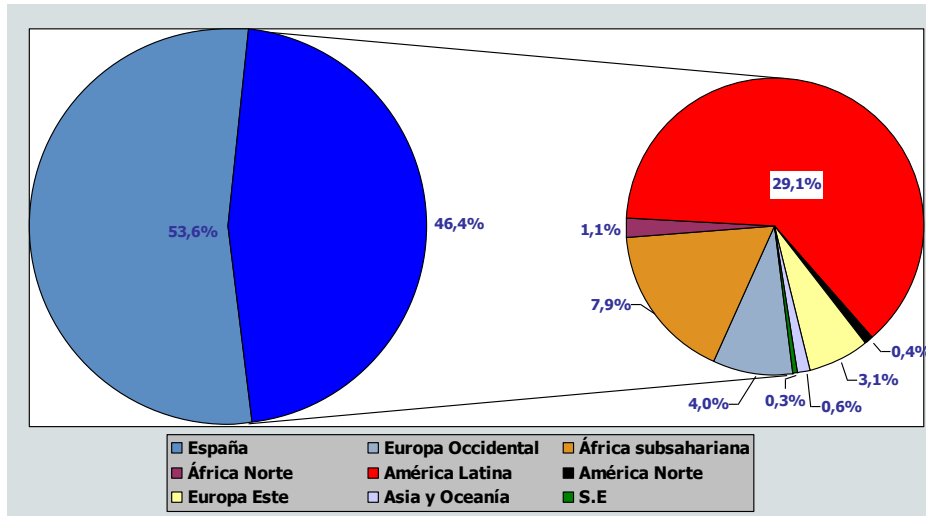


**Gráfico 4.** Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid. Tasas de incidencia por 100.000 h. según lugar de nacimiento y año de diagnóstico de infección VIH (2007-2016).



\* Fuente población: Padrón continuo del Instituto de Estadística de la CM

**Gráfico 5.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución por lugar de nacimiento.



El 77,8% de los nuevos diagnósticos en personas nacidas fuera de España son hombres, este porcentaje es del 92,4% en personas nacidas en España. La incidencia de infección por VIH es mayor en foráneos respecto a autóctonos y en hombres en comparación con las mujeres. (Tabla 5)

**Tabla 5.** Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2017. Tasas de incidencia por 100.000 h. según lugar de nacimiento y sexo.

<b>Total</b>		<b>18,9</b>
	<b>Hombres</b>	<b>33,5</b>
	<b>Mujeres</b>	<b>5,3</b>
<b>España</b>		<b>12,5</b>
	<b>Hombres</b>	<b>23,8</b>
	<b>Mujeres</b>	<b>1,9</b>
<b>Otros</b>		<b>46,8</b>
	<b>Hombres</b>	<b>75,9</b>
	<b>Mujeres</b>	<b>20,1</b>

\* Fuente población: Padrón continuo del Instituto de Estadística de la CM

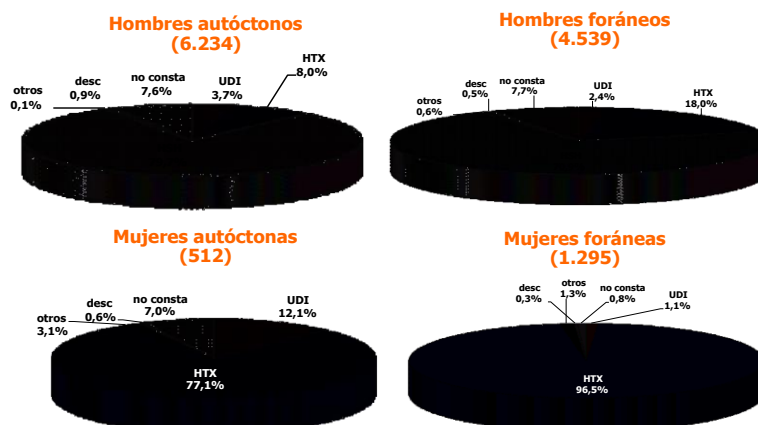
La media de edad al diagnóstico es de 34 años en foráneos tanto en hombres como en mujeres, mientras que en autóctonos la media de edad es de 39 años en mujeres y de 36 en hombres. La distribución por grupos de edad al diagnóstico se encuentra en la Tabla 6.

**Tabla 6.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución por edad al diagnóstico, sexo y lugar de nacimiento.

	España				Otros			
	Hombres		Mujeres		Hombres		Mujeres	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<15	7	0,1	16	3,1	22	0,5	17	1,3
15-19	92	1,5	5	1,0	91	2,0	39	3,0
20-29	1980	31,8	80	15,6	1557	34,3	440	34,0
30-39	2194	35,1	154	30,1	1794	39,5	447	34,5
40-49	1252	20,1	173	33,8	813	17,9	214	16,5
>49	709	11,4	84	16,4	262	5,8	138	10,7

El porcentaje de nuevos diagnósticos según el mecanismo de transmisión y el país de nacimiento en hombres y mujeres se recoge en el Gráfico 6.

**Gráfico 6.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

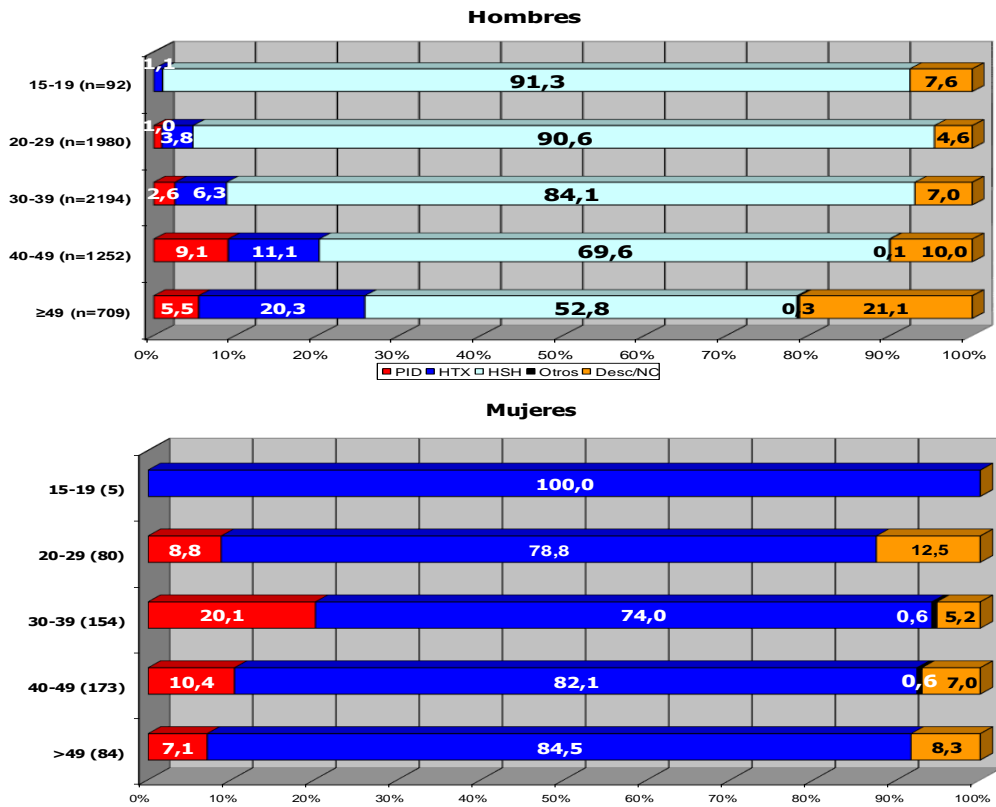


\* PID: Personas que se inyectan drogas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales.

En hombres nacidos en España, el 79,7% de los nuevos diagnósticos son HSH, en foráneos la proporción de HSH es menor (70,9%). En mujeres nacidas en España, el 77,1% de las nuevas infecciones son por transmisión HTX, en foráneas este porcentaje es del 96,5%.

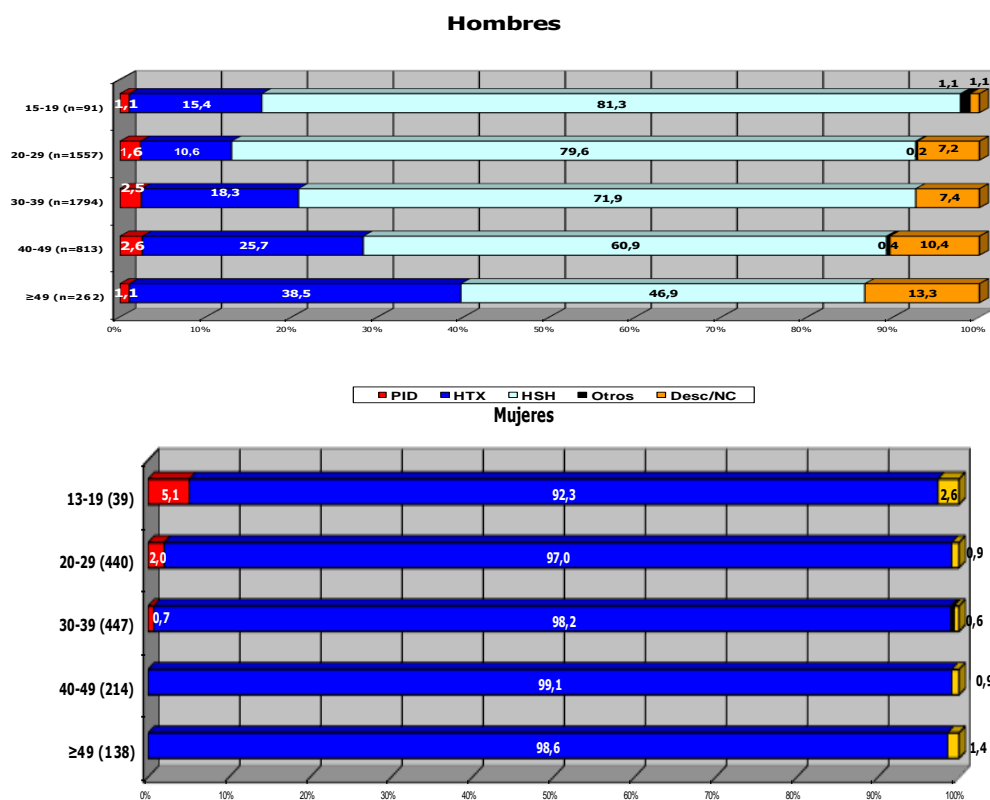
En los Gráficos 7 y 8 se encuentra recogido la distribución por mecanismo de transmisión según los grupos de edad al diagnóstico en autóctonos y foráneos.

**Gráfico 7. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas en España. CM 2007-2017. Distribución por edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y sexo.**



\* PID: Personas que se inyectan drogas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales

**Gráfico 8.** Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas fuera de España. CM 2007-2017. Distribución por edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y sexo



\* PID: Personas que se inyectan drogas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales

Se observan diferencias en las características epidemiológicas de la infección por VIH según el área geográfica de nacimiento. Tabla 7 y 8.

**Tabla 7.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Principales características epidemiológicas por área geográfica de nacimiento.

	Sexo	Grupo de edad al diagnóstico	Mecanismo de transmisión
España	Hombres: 92,4%	30-39 años: 34,8%	HSH: 73,7%
África Subsahariana	Mujeres: 55,9%	30-39 años: 37,3%	HTX: 92,3%
América Latina	Hombres: 84,6%	30-39 años: 37,9%	HSH: 68,8%
Europa Occidental	Hombres: 95,0%	30-39 años: 42,1%	HSH: 75,6%
Europa Oriental	Hombres: 71,4%	20-29 años: 43,0%	HTX: 37,0%

**Tabla 8.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Mecanismo de transmisión por área geográfica de nacimiento.

	Europa Occidental		Europa Oriental		África Subsahariana		Norte de África y OM		América del Norte		Latinoamérica		Asia		Oceania		España		Desconocido		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
PID	24	4,8	70	18,2	5	0,5	8	5,9	0	0,0	9	0,2	0	0,0	0	0,0	290	4,3	5	13,1	411	3,3
HTX	44	8,8	142	37,0	916	92,4	52	38,5	3	5,9	886	24,2	20	28,2	0	0,0	894	13,3	4	10,5	2961	23,5
HSH	377	75,6	131	34,1	38	3,8	61	45,2	42	82,3	2519	68,8	42	59,1	3	100,0	4970	73,6	7	18,4	8190	65,1
Otros	1	0,2	2	0,5	28	2,8	0	0,0	0	0,0	11	0,3	0	0,0	0	0,0	24	0,4	0	0,0	66	0,5
Des/NC	53	10,6	39	10,2	5	0,5	14	10,4	6	11,8	236	6,5	9	12,7	0	0,0	568	8,4	22	58,0	952	7,6
<b>Total</b>	<b>499</b>	<b>100</b>	<b>384</b>	<b>100</b>	<b>992</b>	<b>100</b>	<b>135</b>	<b>100</b>	<b>51</b>	<b>100</b>	<b>3661</b>	<b>100</b>	<b>71</b>	<b>100</b>	<b>3</b>	<b>100</b>	<b>6746</b>	<b>100</b>	<b>38</b>	<b>100</b>	<b>12580</b>	<b>100</b>

Los subtipos noB representaron el 25,3% del total (en españoles 17,7% y en extranjeros 34,3%).

Los subtipos noB más frecuentes fueron las formas recombinantes (58,4%) (la mitad de ellas CRF02\_AG), y los subtipos F, C, A y D que representaron, respectivamente, el 14,7%, el 9,3%, el 5,7% y el 3,4%. Las URFs se presentaron en el 1,4%.

### Análisis de la edad al diagnóstico según mecanismo de transmisión, sexo y país de origen

La edad media al diagnóstico de infección por VIH es de 34,9 años, en hombres de 34,8 y en mujeres de 35,5 años.

En las Tablas 9, 10 y 11 y Gráficos 9, 10, 11 y 12 se presenta la evolución de la media de edad desde el año 2007 hasta 2017 en función de las variables mecanismo de transmisión, país de nacimiento y sexo.

**Tabla 9.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión.

	PID		n	HTX		HSH		Total	
	n	Edad media		Edad media	n	Edad media	n	Edad media	
2007	60	36,1	371	36,1	598	33,0	1103	34,2	
2008	61	36,1	369	35,8	887	33,1	1407	34,1	
2009	57	39,9	337	36,0	886	33,3	1373	34,5	
2010	59	37,1	344	37,6	903	33,4	1412	35,0	
2011	50	41,1	309	39,2	842	33,8	1296	35,6	
2012	37	40,6	260	38,1	807	33,6	1185	35,0	
2013	27	41,6	231	39,1	713	33,6	1068	35,3	
2014	21	43,1	247	38,6	791	33,7	1181	35,2	
2015	18	38,8	189	39,1	741	33,0	1052	34,9	
2016	12	39,2	198	38,7	696	33,9	1012	35,6	
2017	9	44,2	106	39,6	326	33,4	491	35,5	
<b>Total</b>	<b>411</b>	<b>38,9</b>	<b>2961</b>	<b>37,7</b>	<b>8190</b>	<b>33,4</b>	<b>12580</b>	<b>34,9</b>	

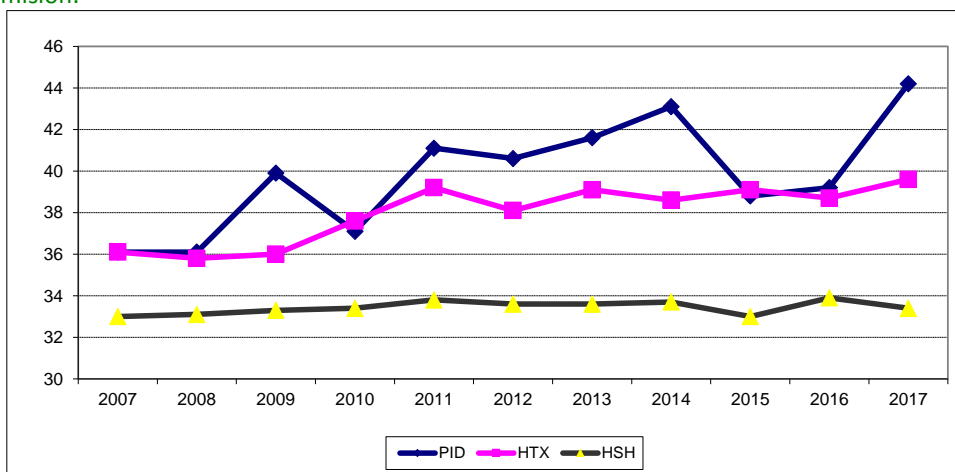
**Tabla 10.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión y sexo.

	Hombres								Mujeres					
	PID		HTX		HSH		Total		PID		HTX		Total	
	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media
2007	50	35,6	188	38,1	598	33,0	902	34,4	10	38,6	183	34,0	201	33,5
2008	48	37,3	160	38,4	887	33,1	1175	34,3	13	31,5	209	33,7	232	32,9
2009	49	39,7	135	37,8	886	33,3	1153	34,5	8	40,7	202	34,9	220	34,2
2010	46	37,8	157	40,6	903	33,4	1202	35,0	13	34,8	187	35,1	210	34,8
2011	43	41,9	124	42,4	842	33,8	1093	35,4	7	36,1	185	37,1	203	36,3
2012	32	40,9	119	39,9	807	33,6	1028	34,8	5	39,0	141	36,6	157	36,2
2013	20	42,9	114	40,8	713	33,6	942	35,1	7	37,6	117	37,4	126	37,2
2014	18	44,4	108	39,5	791	33,7	1030	34,9	3	35,0	139	37,9	151	37,0
2015	12	40,8	83	41,0	741	33,0	935	34,6	6	34,7	106	37,5	117	37,7
2016	9	41,2	74	40,6	696	33,9	877	35,4	3	33,0	124	37,6	135	37,0
2017	8	43,5	54	40,1	326	33,4	436	35,0	1	50,0	52	39,1	55	39,0
Total	335	39,5	1316	39,7	8190	33,4	10773	34,8	76	36,1	1645	36,0	1807	35,5

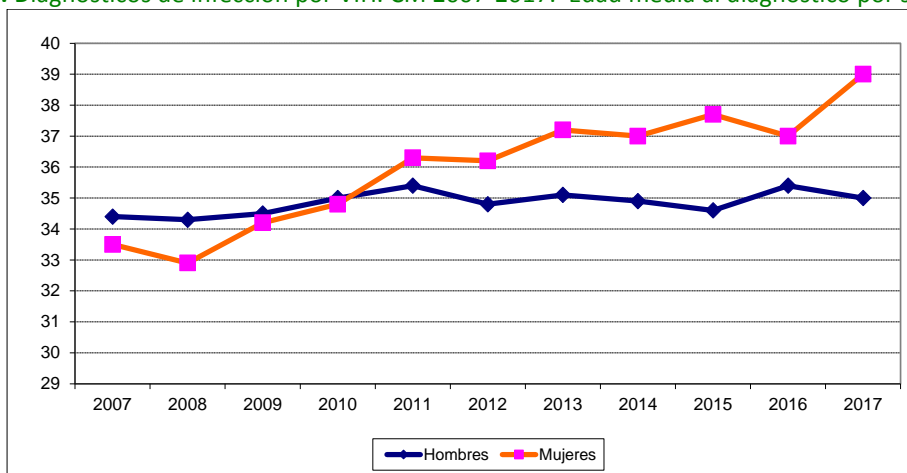
**Tabla 11.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión y lugar de nacimiento.

	España								Otro país							
	PID		HTX		HSH		Total		PID		HTX		HSH		Total	
	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media
2007	43	38,2	109	39,9	345	33,8	538	35,6	17	30,8	262	34,5	253	31,8	565	32,8
2008	43	40,0	96	42,3	506	34,4	697	36,2	18	26,8	273	33,4	381	31,3	710	32,0
2009	44	41,9	91	40,8	534	34,0	732	35,7	13	32,9	246	34,3	352	32,3	641	33,0
2010	39	39,4	94	42,4	514	33,5	714	35,7	20	32,7	250	35,8	389	33,3	698	34,2
2011	34	43,7	100	44,1	518	34,7	709	36,8	16	35,5	209	36,9	324	32,4	587	34,0
2012	23	44,5	91	42,7	517	33,6	679	35,6	14	34,2	169	35,6	290	33,5	506	34,1
2013	21	42,9	96	40,6	447	34,2	615	36,1	6	36,7	135	38,1	266	32,5	453	34,2
2014	16	44,1	72	41,2	526	34,5	688	35,9	5	40,0	175	37,5	265	32,0	493	34,2
2015	11	44,3	54	42,0	454	33,2	585	35,3	7	30,1	135	37,9	287	32,6	467	34,4
2016	10	41,8	60	42,5	419	34,5	542	36,6	2	26,0	138	37,1	277	33,1	470	34,5
2017	6	46,3	31	43,0	190	34,5	247	36,8	3	40,0	75	38,2	136	31,9	244	34,1
Total	290	41,5	894	41,9	4970	34,1	6746	36,0	121	32,5	2067	35,8	3220	32,5	5834	33,7

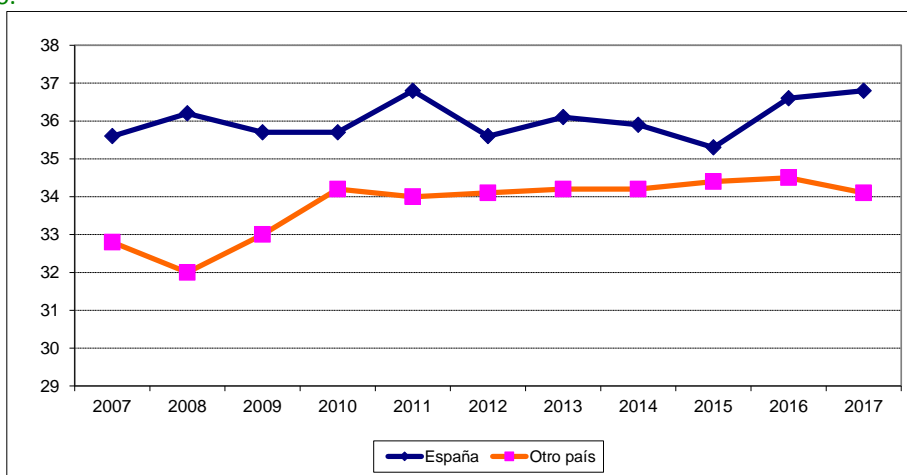
**Gráfico 9.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión.



**Gráfico 10.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por sexo.

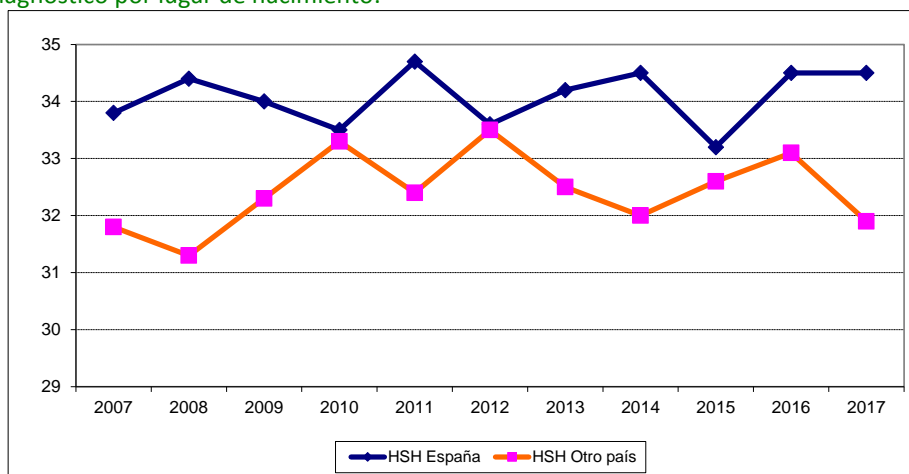


**Gráfico 11.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por lugar de nacimiento.



Dado el número importante de infecciones por el VIH diagnosticadas en HSH, hemos elaborado un gráfico de la media de edad diferenciando por lugar de nacimiento.

**Gráfico 12.** Diagnósticos de infección por VIH en HSH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por lugar de nacimiento.



### Incidencia de infecciones por VIH en municipios de la Comunidad de Madrid.

En la Tabla 12 se recoge la incidencia de infecciones por VIH diagnosticadas en municipios de más de 40.000 habitantes de la Comunidad de Madrid. El Municipio de Madrid presenta la mayor incidencia anual con 24,4 diagnósticos de infección VIH por 100.000 habitantes en el periodo 2007-2016.

**Tabla 12.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2016. Incidencia anual por 100.000 h. en municipios de más de 40.000 h.

	2007-2016
Madrid	24,4
Torrejón de Ardoz	15,8
Parla	12,9
Alcorcón	12,5
Leganés	10,9
Fuenlabrada	10,9
Alcobendas	10,3
Getafe	10,0
Alcalá de Henares	9,9
Pinto	9,6
Valdemoro	9,1
San Sebastián de los Reyes	8,8
Móstoles	8,6
Coslada	8,5
Aranjuez	8,5
Majadahonda	8,0
Collado Villalba	7,9
Arganda del Rey	7,5
Colmenar Viejo	7,1
San Fernando de Henares	7,1
Pozuelo de Alarcón	6,3
Tres Cantos	6,0
Rivas-Vaciamadrid	5,7
Rozas de Madrid (Las)	5,6
Boadilla del Monte	5,3
Comunidad de Madrid	18,9



## Retraso en el diagnóstico (RD)

Según los criterios publicados por el “European Late Presenter Consensus Working Group” y el “UK Collaborative HIV Cohort Steering Committee” hemos diferenciado en el retraso diagnóstico dos situaciones dependiendo de la cifra de linfocitos CD4+ en el momento del diagnóstico:

- “Diagnóstico tardío”: CD4+ < 350 células/ $\mu$ l
- “Presentación con enfermedad avanzada”: CD4+ < 200 células/ $\mu$ l

Hemos incluido también en el análisis el límite de 500 linfocitos CD4+.

Del total de nuevos diagnósticos de VIH notificados, en 10.194 (81,0%) constaba la cifra de linfocitos CD4 al diagnóstico. La mediana de linfocitos CD4 en el periodo 2007-2017 es de 418 células/ $\mu$ l (rango intercuartílico: 208-644). Para el análisis de la mediana se han excluido las infecciones agudas/recientes.

**Tabla 13.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Porcentaje de retraso en el diagnóstico y mediana de linfocitos CD4 por año de diagnóstico.

	N	Mediana CD4	<200 células/ $\mu$ l %(PEA)	<350 células/ $\mu$ l %(DT)	<500 células/ $\mu$ l %
2007	799	342	30,9	50,9	69,6
2008	1109	391	25,2	43,3	63,7
2009	1104	405	25,9	42,8	61,0
2010	1114	406	24,1	41,7	61,0
2011	1039	383	27,0	45,9	63,9
2012	953	419	24,3	41,1	60,2
2013	858	430	23,0	39,7	58,3
2014	995	459	21,8	37,0	55,7
2015	889	461	19,7	35,5	54,6
2016	892	465	18,7	33,2	54,1
2017	442	390	27,4	45,0	60,6
07-17	10194	418	24,2	41,3	60,3
		<b>RI: 208-644</b>			

\* PEA: Presentación con enfermedad avanzada; DT: Diagnóstico tardío

El 24,2% de los nuevos diagnósticos de infección por VIH presentaban enfermedad avanzada en el momento del diagnóstico (<200 linfocitos CD4/ $\mu$ l), el 41,3% tenía menos de 350 células/ $\mu$ l y el 60,3% menos de 500 células/ $\mu$ l. Estos porcentajes se observa que disminuyen por lo general durante estos años, de forma paralela al aumento de la mediana de linfocitos CD4 (Tabla 13). La notificación de casos de sida es más precoz, lo que explica que en 2017 los porcentajes de PEA y DT sean superiores a los años previos.

El 9,9% de los pacientes fueron diagnosticados de alguna enfermedad definitiva de sida en el momento del diagnóstico de infección por VIH.

El 6,6% de los pacientes notificados/captados residían fuera de la Comunidad de Madrid (CM) en el momento del diagnóstico (3,3% en otras Comunidades Autónomas y 3,3% fuera de España). El porcentaje de PEA es mayor en los diagnosticados fuera de la CM, 25,1% en los residentes en otras comunidades y 27,9% en residentes fuera de España, frente a los residentes en la CM (24%). Debido al escaso porcentaje de personas diagnosticadas fuera de la

CM, el porcentaje de PEA en el total de la CM es del 24,2%, cercano al 24% de los residentes en nuestra comunidad.

Los porcentajes de retraso en el diagnóstico son mayores en mujeres que en hombres, este dato no implica que el retraso diagnóstico sea mayor en las mujeres, ya que el diagnóstico más precoz se observa en varones HSH lo que determina que globalmente las mujeres se diagnostiquen más tarde (cómo se expone más adelante - Gráfico 13 - cuando se comparan hombres y mujeres que han adquirido el VIH por el mismo mecanismo de transmisión no se observa esta diferencia entre ambos sexos). También es mayor el retraso en el diagnóstico cuanto mayor es la edad de diagnóstico de VIH. Tabla 14.

Según el mecanismo de transmisión, el retraso en el diagnóstico es mayor en aquellas infecciones adquiridas por vía heterosexual y en PID, siendo bastante menor en HSH (Gráfico 13). El 15,2% de los diagnósticos en HSH nacidos en España y el 19,6% en HSH foráneos presentaban enfermedad avanzada.

**Tabla 14.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Porcentajes de retraso en el diagnóstico según sexo, edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y lugar de nacimiento.

	N	< 200 CD4 (%)	< 350 CD4 (%)	< 500 CD4 (%)
<b>Total</b>	<b>10194</b>	<b>24,2</b>	<b>41,3</b>	<b>60,3</b>
<b>Sexo</b>				
- Hombres	8753	22,2	38,9	58,3
- Mujeres	1441	36,4	55,8	72,0
<b>Edad</b>				
- <15	46	13,0	26,1	39,1
- 15-19	159	8,8	27,7	49,1
- 20-29	3109	13,6	30,1	51,0
- 30-39	3749	23,3	40,4	59,8
- 40-49	2092	33,4	50,8	67,8
- >49	1039	44,1	62,0	77,0
<b>Mecanismo de transmisión</b>				
UDI	291	39,9	56,0	69,1
HTX	2473	39,4	59,0	75,1
HSH	6803	16,8	33,2	53,6
<b>Lugar de nacimiento</b>				
Autóctonos	5653	21,0	36,4	55,0
Foráneos	4541	28,2	47,5	66,8
- E. Occidental	396	13,1	31,3	55,1
- E. Oriental	303	31,0	44,2	57,8
- A. Subsahariana	750	36,9	58,9	76,8
- Norte África y OM	108	38,9	53,7	65,7
- América del Norte	42	28,6	38,1	61,9
- América Latina	2868	27,2	46,9	66,8
- Asia	60	31,7	48,3	71,7

El retraso en el diagnóstico es mayor en foráneos que en aquellas personas nacidas en España, el 28,2% de los diagnósticos en foráneos tenía menos de 200 células/ $\mu$ l, este porcentaje es de 21,0% en autóctonos.

Por área geográfica de nacimiento, el retraso en el diagnóstico es mayor en aquellas personas nacidas en países de África Subsahariana y del Norte de África y Oriente Medio; un 36,9% y el 38,9% de los diagnósticos en estas personas presentaban enfermedad avanzada (Tabla 14).

Se observan distintos porcentajes de retraso diagnóstico en hombres y mujeres y en personas nacidas en España y en otro país (Tabla 15).

**Tabla 15.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Porcentajes de retraso en el diagnóstico, distribución según sexo y lugar de nacimiento.

Hombres	N	< 200 CD4 (%)	< 350 CD4 (%)	< 500 CD4 (%)
<b>Total</b>	<b>8753</b>	<b>22,2</b>	<b>38,9</b>	<b>58,3</b>
<b>Edad</b>				
- <15	20	15,0	30,0	40,0
- 15-19	128	4,7	24,2	48,4
- 20-29	2734	11,6	27,6	49,1
- 30-39	3256	21,3	38,0	57,7
- 40-49	1772	31,8	49,1	65,9
- >49	843	43,1	60,6	76,5
<b>Mecanismo de transmisión</b>				
PID	240	43,3	59,2	72,1
HTX	1134	42,5	61,7	77,5
HSH	6803	16,8	33,2	53,6
<b>Lugar de nacimiento</b>				
Autóctonos	5232	20,0	35,3	54,3
Foráneos	3521	25,5	44,4	64,4
- E. Occidental	376	13,6	31,1	54,5
- E. Oriental	218	26,1	39,9	54,6
- A. Subsahariana	331	40,8	62,2	77,9
- Norte África y OM	90	35,6	48,9	62,2
- América Latina	2406	24,7	44,3	64,9

Mujeres	N	< 200 CD4 (%)	< 350 CD4 (%)	< 500 CD4 (%)
<b>Total</b>	<b>1441</b>	<b>36,4</b>	<b>55,8</b>	<b>72,0</b>
<b>Edad</b>				
- <15	26	11,5	23,1	38,5
- 15-19	31	25,8	41,9	51,6
- 20-29	375	28,0	48,3	64,5
- 30-39	493	36,3	56,6	73,6
- 40-49	320	42,2	60,0	78,4
- >49	196	48,5	67,9	79,1
<b>Mecanismo de transmisión</b>				
PID	51	23,5	41,2	54,9
HTX	1339	36,7	56,7	73,1
<b>Lugar de nacimiento</b>				
Autóctonos	421	33,7	50,1	63,7
Foráneos	1020	37,5	58,1	75,4
- E. Occidental	20	5,0	35,0	65,0
- E. Oriental	85	43,5	55,3	65,9
- A. Subsahariana	419	33,9	56,3	75,9
- Norte África y OM	18	55,6	77,8	83,3
- América Latina	462	39,8	60,2	76,6

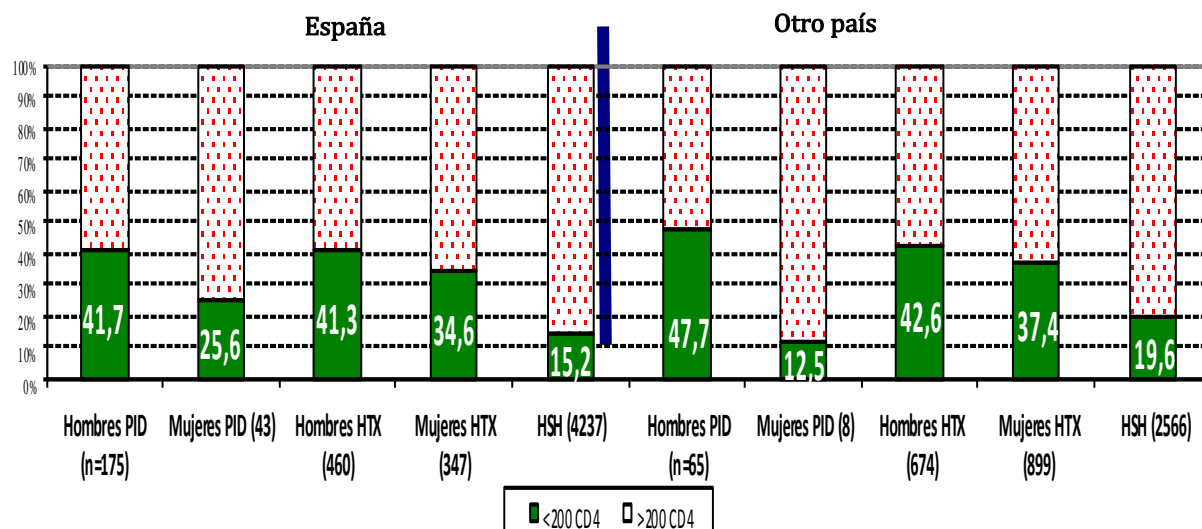
  

España	N	< 200 CD4 (%)	< 350 CD4 (%)	< 500 CD4 (%)
<b>Total</b>	<b>5653</b>	<b>21,0</b>	<b>36,4</b>	<b>55,0</b>
<b>Sexo</b>				
- Hombres	5232	20,0	35,3	54,3
- Mujeres	421	33,7	50,1	63,7
<b>Edad</b>				
- <15	21	9,5	23,8	38,1
- 15-19	77	3,9	22,1	37,7
- 20-29	1655	7,7	22,6	43,4
- 30-39	1969	17,9	32,8	51,9
- 40-49	1234	31,2	47,8	64,8
- >49	697	45,8	61,3	76,0
<b>Mecanismo de transmisión</b>				
PID	218	38,5	55,0	70,2
HTX	807	38,4	55,4	70,0
HSH	4237	15,2	30,0	49,9

Otro país	N	< 200 CD4 (%)	< 350 CD4 (%)	< 500 CD4 (%)
<b>Total</b>	<b>4541</b>	<b>28,2</b>	<b>47,5</b>	<b>66,8</b>
<b>Sexo</b>				
- Hombres	3521	25,5	44,4	64,4
- Mujeres	1020	37,5	58,1	75,4
<b>Edad</b>				
- <15	25	16,0	28,0	40,0
- 15-19	82	13,4	32,9	59,8
- 20-29	1454	20,2	38,6	59,6
- 30-39	1780	29,3	48,9	68,5
- 40-49	858	36,5	55,0	72,1
- >49	342	40,6	63,5	78,9
<b>Mecanismo de transmisión</b>				
PID	73	43,8	58,9	65,8
HTX	1666	39,9	60,7	77,6
HSH	2566	19,6	38,4	59,9

**Gráfico 13.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Porcentajes de enfermedad avanzada por sexo y mecanismo de transmisión según área geográfica de nacimiento.



\* PID: Personas que se inyectan drogas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales

### Infecciones por VIH diagnosticadas en menores de 15 años de edad

Desde el año 2007 se han diagnosticado 62 nuevas infecciones por VIH en personas menores de 15 años de edad. De ellas, el 53,2% (33) son de sexo femenino y el 69,9% (39) había nacido fuera de España (Tabla 16). El 29,0% tenía menos de 1 año de edad cuando fueron diagnosticados y el 11,3% se diagnosticó con la edad de 1 año (Tabla 17).

Respecto al mecanismo de transmisión, la mayoría de las infecciones se produjeron por transmisión vertical, 74,2% (46), 19 de estas infecciones en niños nacidos en España. El 9,7% (6) adquirieron la infección por transfusiones sanguíneas, todas ellas en niños nacidos fuera de España (Tabla 18).

La mediana de linfocitos CD4 al diagnóstico durante el periodo 2007-17 es de 672 (RI: 330-1136). El 24,2% (15) de los niños diagnosticados de infección por VIH habían desarrollado sida durante este periodo. Se ha notificado un fallecimiento del total de niños diagnosticados en este periodo.

**Tabla 16.** Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2017. Distribución por sexo y lugar de nacimiento.

	Sexo		Total	Lugar de nacimiento		Total
	Hombre	Mujer		España	Otro país	
2007	5	5	10	5	5	10
2008	2	4	6	2	4	6
2009	2	6	8	5	3	8
2010	2	3	5	2	3	5
2011	2	4	6	3	3	6
2012	1	3	4	1	3	4
2013	7	1	8	1	7	8
2014	2	3	5	2	3	5
2015	1	0	1	1	0	1
2016	3	3	6	1	5	6
2017	2	1	3	0	3	3
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>33</b>	<b>62</b>	<b>23</b>	<b>39</b>	<b>62</b>

**Tabla 17.** Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2017. Distribución por edad al diagnóstico.

	n	%		n	%		n	%		n	%
<1 año	18	29,1	4 a.	2	3,2	8 a.	0	0,0	12 a.	3	4,8
1 a.	7	11,3	5 a.	1	1,6	9 a.	1	1,6	13 a.	3	4,8
2 a.	4	6,5	6 a.	5	8,1	10 a.	5	8,1	14 a.	0	0,0
3 a.	8	12,9	7 a.	2	3,2	11 a.	3	4,8			

**Tabla 18.** Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2017. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

	Hombres				Mujeres			
	España		Otro país		España		Otro país	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Vertical	5	71,4	14	63,6	14	87,5	13	76,4
Transfusión	0	0,0	4	18,2	0	0,0	2	11,8
Desconocido/NC	2	28,6	4	18,2	2	12,5	2	11,8
Total	7	100,0	22	100,0	16	100,0	17	100,0

### Infecciones por VIH diagnosticadas en personas con edades comprendidas entre 15-19 años

Desde el año 2007 se han diagnosticado 227 nuevas infecciones por VIH en personas con 15-19 años de edad. El 80,6% (183) son hombres y el 57,3% (130) había nacido fuera de España (Tabla 19). El 76,2% (173) tenían 18 ó 19 años de edad cuando fueron diagnosticados (Tabla 20).

La principal vía de transmisión es sexual. En hombres nacidos en España el 91,3% son HSH, este porcentaje es del 81,3% en hombres foráneos. En mujeres predomina la vía heterosexual (Tabla 21).

La mediana de linfocitos CD4 al diagnóstico durante el periodo 2007-17 es de 514 (RI: 332-720) (Tabla 22). El 6,6% (15) de los jóvenes diagnosticados de infección por VIH habían desarrollado sida durante este periodo. Se han notificado dos fallecidos del total de jóvenes entre 15-19 años diagnosticados en este periodo.

**Tabla 19.** Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2017. Distribución por sexo y lugar de nacimiento.

	Sexo		Total	Lugar de nacimiento		Total
	Hombre	Mujer		Español	Otro país	
2007	14	6	20	6	14	20
2008	23	12	35	9	26	35
2009	20	6	26	14	12	26
2010	16	3	19	12	7	19
2011	12	3	15	5	10	15
2012	19	4	23	11	12	23
2013	16	1	17	7	10	17
2014	20	3	23	10	13	23
2015	16	2	18	9	9	18
2016	17	2	19	10	9	19
2017	10	2	12	4	8	12
Total	183	44	227	97	130	227

**Tabla 20.** Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2017. Distribución por edad al diagnóstico.

	n	%
15 años	3	1,3
16 a.	16	7,0
17 a.	35	15,4
18 a.	77	33,9
19 a.	96	42,4

**Tabla 21.** Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2017. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

	Hombres				Mujeres			
	España		Otro país		España		Otro país	
	n	%	n	%	n	%	n	%
HSB	84	91,3	74	81,3				
HTX	1	1,1	14	15,4	5	100,0	36	92,3
PID	0	0,0	1	1,1	0	0,0	2	5,1
Desconocido/NC	7	7,6	2	2,2	0	0,0	1	2,6
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100,0</b>	<b>91</b>	<b>100,0</b>	<b>5</b>	<b>100,0</b>	<b>39</b>	<b>100,0</b>

**Tabla 22.** Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2017. Mediana de linfocitos CD4 al diagnóstico.

	n	CD4
2007	11	346
2008	17	476
2009	15	583
2010	14	560
2011	14	540
2012	13	573
2013	13	460
2014	20	538
2015	15	459
2016	16	490
2017	11	331
<b>Total</b>	<b>159</b>	<b>514 (RI: 332-720)</b>

\* Cifra de CD4 disponible en 159 diagnósticos (70,0%)

### 3. PREVALENCIA DE INFECCIONES POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2017

La tasa de prevalencia de infección por VIH se ha calculado para la población comprendida entre los 15 y 64 años de edad. El numerador se ha obtenido a partir de los casos notificados/captados que fueron atendidos, en al menos una ocasión, en centros sanitarios públicos o privados de la CM desde el 1 de enero de 2014 hasta 31 de diciembre de 2017. La búsqueda de fallecidos y traslados a otras CCAA se ha llevado a cabo revisando Tanatos<sup>1</sup>, Cibeles<sup>2</sup> y CMBD<sup>3</sup>. El denominador se ha obtenido a partir del padrón continuo de la CM.

Con estos criterios, a 31 de diciembre de 2017 el número de pacientes infectados por VIH, vivos y residentes en la CM era al menos de 20.070, de ellos, 19.060 tenían una edad entre 15 y 64 años, lo que representa una tasa de prevalencia de 436,9 por 100.000 habitantes. La distribución de la prevalencia por sexo y lugar de nacimiento está incluida en la Tabla 23.

1. Tanatos. Base de datos de fallecidos en la Comunidad de Madrid.

2. Cibeles. Base de datos de Tarjeta Sanitaria. Se ha revisado para captar éxitos y traslados a otras CCAA.

3. CMBD. Conjunto Mínimo Básico de Datos al alta hospitalaria. Se ha revisado para captar éxitus y casos no notificados de infección VIH/sida.

**Tabla 23.** Personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2017. CM.

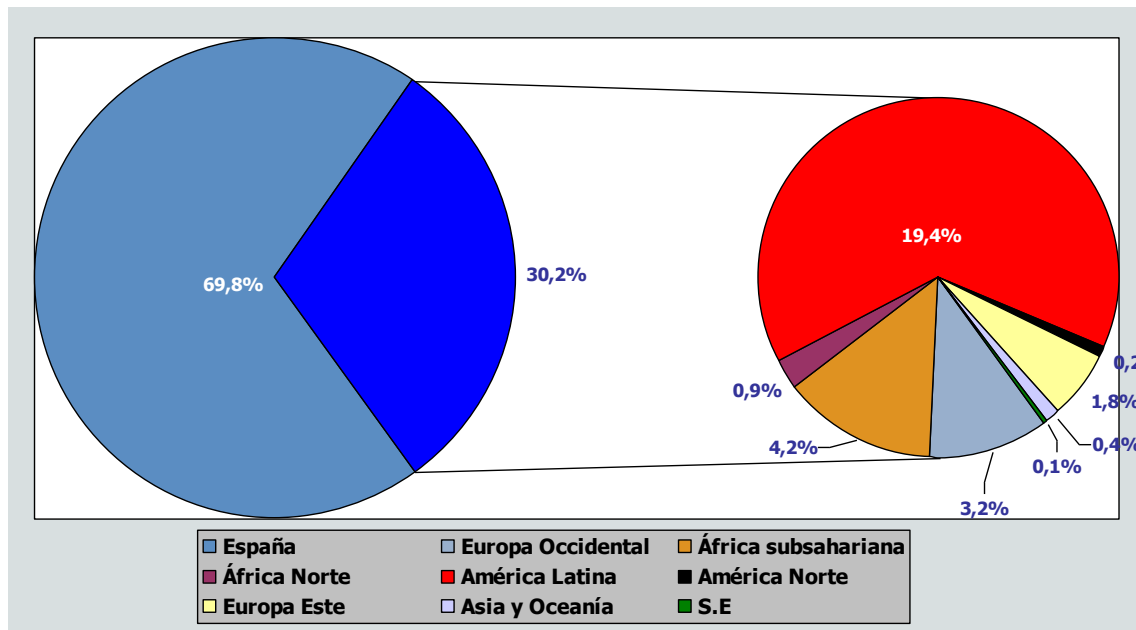
	Número de casos vivos	Tasa x 100.000
Total (15-64 años)	<b>19.060</b>	<b>436,9</b>
Nacidos en España	<b>13.175</b>	<b>398,2</b>
Nacidos fuera de España	<b>5.885</b>	<b>558,4</b>
<b>Hombres (15-64 años)</b>		
	<b>15.508</b>	<b>729,3</b>
Nacidos en España	<b>10.931</b>	<b>665,2</b>
Nacidos fuera de España	<b>4.577</b>	<b>947,1</b>
<b>Mujeres (15-64 años)</b>		
	<b>3.552</b>	<b>158,8</b>
Nacidos en España	<b>2.244</b>	<b>134,7</b>
Nacidos fuera de España	<b>1.308</b>	<b>229,2</b>

El perfil epidemiológico del total de las personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2017 se encuentra recogida en la Tabla 24 y el Gráfico 14.

**Tabla 24.** Personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2017. CM. Perfil epidemiológico

	n	%
<b>Sexo</b>		
Hombres	<b>16344</b>	<b>81,4</b>
Mujeres	<b>3726</b>	<b>18,6</b>
<b>Edad</b>		
<b>Edad media: 44,7 años (DE: 10,1)</b>		
< 15 años	<b>48</b>	<b>0,2</b>
15-19 años	<b>58</b>	<b>0,3</b>
20-29 años	<b>1514</b>	<b>7,5</b>
30-39 años	<b>4503</b>	<b>22,4</b>
40-49 años	<b>5726</b>	<b>28,5</b>
> 49 años	<b>8221</b>	<b>41,0</b>
<b>Mecanismo de transmisión</b>		
HSH	<b>9274</b>	<b>46,2</b>
PID	<b>4814</b>	<b>24,0</b>
HTX	<b>3841</b>	<b>19,1</b>
Vertical	<b>225</b>	<b>1,1</b>
HD/TF/Otros	<b>73</b>	<b>0,4</b>
Desconocido/NC	<b>1843</b>	<b>9,2</b>

**Gráfico 14.** Personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2017. CM. Lugar de nacimiento.



#### 4. CASOS DE SIDA EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2017

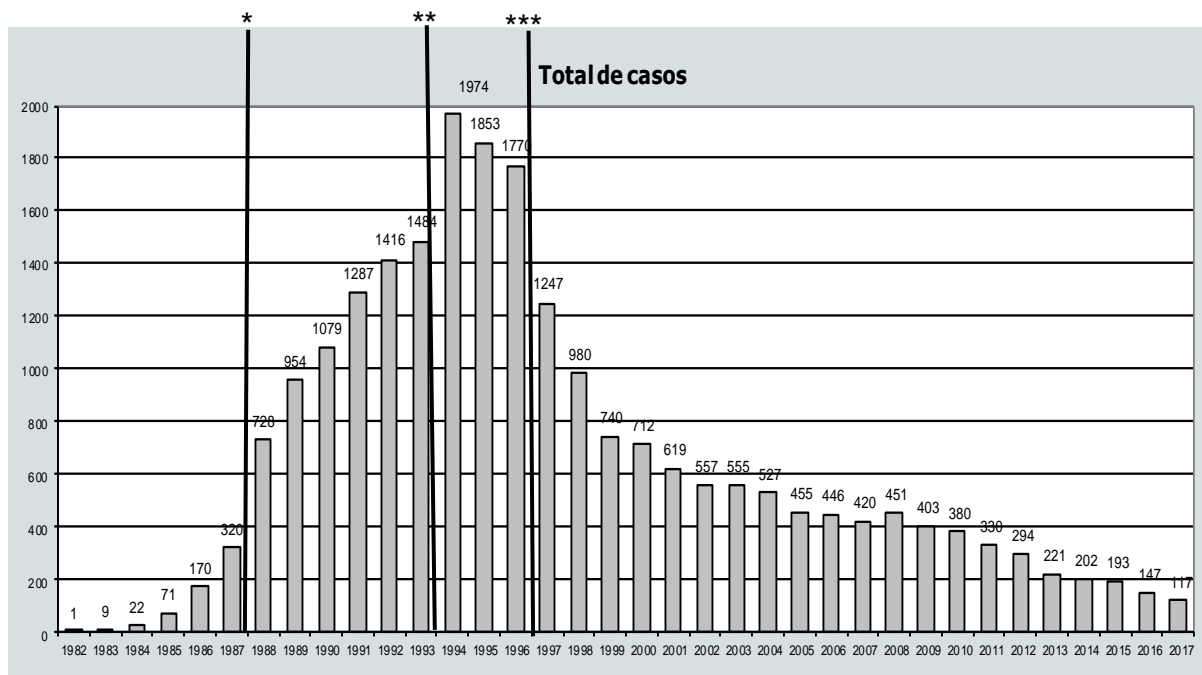
Desde el año 1982 hasta el 31 de diciembre de 2017 se han notificado 23.134 casos de sida en la CM. Se sabe que el 58,6% de los casos han fallecido.

##### Incidencia de casos diagnosticados de sida

La incidencia de casos diagnosticados de sida se vio afectada por la ampliación de los criterios definitorios de sida (revisiones en 1985, 1987 y 1992) y la aparición de la terapia antirretroviral (TAR) en 1996-1997, responsable de un retraso en el desarrollo de la enfermedad además de mejorar la supervivencia en las personas infectadas, observando una disminución en la incidencia anual de sida. Desde entonces, los nuevos diagnósticos de casos de sida se producen, fundamentalmente, a expensas de diagnósticos tardíos de infección por el VIH, personas infectadas que no toman tratamiento antirretroviral ó que éste es ineficaz y pacientes de larga evolución. Hoy día la incidencia continúa disminuyendo aunque de forma no tan marcada (Gráfico 15).



**Gráfico 15.** Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2017. Evolución por año de diagnóstico.



\* 1987-88: revisión de las enfermedades indicativas de sida y los criterios diagnósticos de las mismas

\*\* 1993-94: revisión de las enfermedades indicativas de sida

\*\*\* 1997: en el segundo semestre de 1996 se inician los tratamientos combinados con antirretrovirales de gran actividad (TARGA)

Año 2016 no consolidado

### Sexo y edad de diagnóstico

Del total de casos notificados el 79,6% son hombres. (Tabla 25).

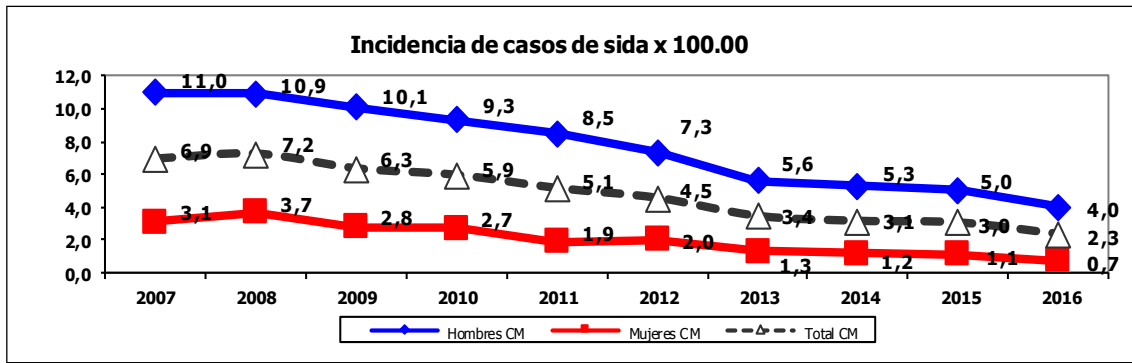
**Tabla 25.** Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2017. Distribución por sexo y año de diagnóstico de sida.

	Hombres		Mujeres		TOTAL
	N	%	N	%	
1982	1	100,0	0	0,0	1
1983	8	88,9	1	11,1	9
1984	21	95,5	1	4,5	22
1985	62	87,3	9	12,7	71
1986	139	81,8	31	18,2	170
1987	274	85,6	46	14,4	320
1988	581	79,8	147	20,2	728
1989	787	82,5	167	17,5	954
1990	907	84,1	172	15,9	1079
1991	1064	82,7	223	17,3	1287
1992	1152	81,4	264	18,6	1416
1993	1191	80,3	293	19,7	1484
1994	1567	79,4	407	20,6	1974
1995	1496	80,7	357	19,3	1853
1996	1405	79,4	365	20,6	1770
1997	948	76,0	299	24,0	1247
1998	751	76,6	229	23,4	980
1999	574	77,6	166	22,4	740
2000	553	77,7	159	22,3	712
2001	502	81,1	117	18,9	619
2002	420	75,4	137	24,6	557
2003	442	79,6	113	20,4	555
2004	410	77,8	117	22,2	527
2005	363	79,8	92	20,2	455
2006	348	78,0	98	22,0	446
2007	323	76,9	97	23,1	420
2008	331	73,4	120	26,6	451
2009	312	77,4	91	22,6	403
2010	290	76,3	90	23,7	380
2011	265	80,3	65	19,7	330
2012	227	77,2	67	22,8	294
2013	176	79,6	45	20,4	221
2014	163	80,7	39	19,3	202
2015	155	80,3	38	19,7	193
2016	123	83,7	24	16,3	147
2017	95	81,2	22	18,8	117
<b>TOTAL</b>	<b>18426</b>	<b>79,6</b>	<b>4708</b>	<b>20,4</b>	<b>23134</b>

\*Año 2017 no consolidado

La incidencia de casos de sida disminuye en población general, hombres y mujeres. (Gráfico 16).

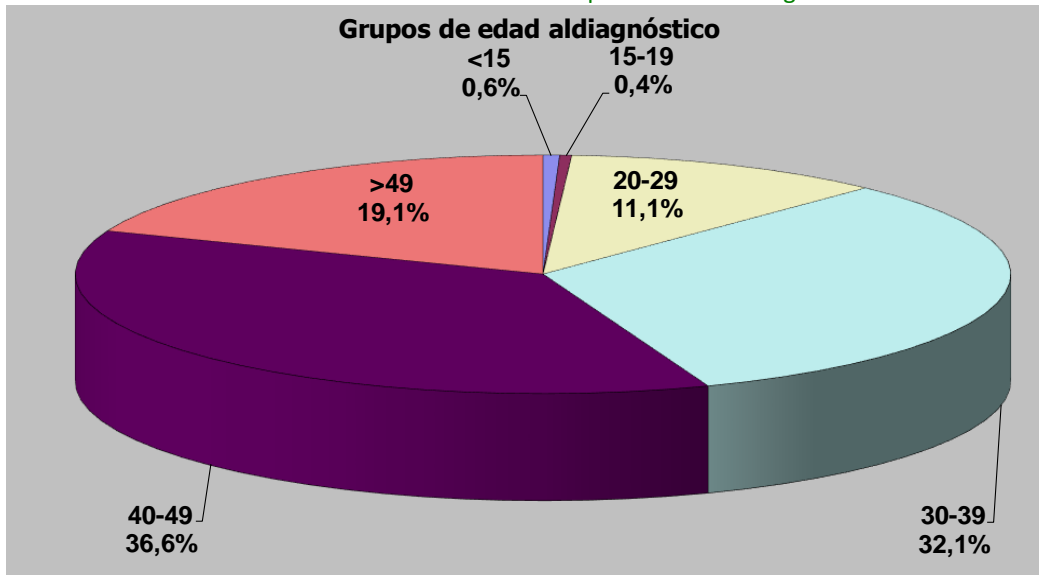
**Gráfico 16.** Casos de sida. CM. Tasas de incidencia por 100.000 habitantes. 2007-2016



\* Fuente población: Padrón continuo del Instituto de Estadística de la CM

La distribución por edad al diagnóstico de sida en el periodo 2007-2017 se encuentran recogidas en el Gráfico 17 y Tabla 26. La media de edad es de 41,4 años (DE: 10,6), en hombres 41,8 años (DE: 10,7) y en mujeres 39,8 (DE: 10,3).

**Gráfico 17.** Casos de sida. CM 2007-2017. Grupos de edad al diagnóstico de sida.



**Tabla 26. Casos de sida. CM 2007-2017.**

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17 <sup>a</sup>	Datos acumulados 1982-2017
<b>GRUPOS DE EDAD AL DIAGNÓSTICO DE SIDA<sup>b</sup></b>												
<15	4	1	2	1	0	1	4	0	1	3	1	365
15-19	0	5	0	0	1	4	0	1	0	0	2	144
20-29	52	48	52	41	41	23	20	25	24	12	14	6327
30-39	142	159	138	118	105	94	67	55	53	50	34	10406
40-49	169	172	150	147	130	114	66	74	57	43	35	4062
>49	53	66	61	73	53	58	64	47	58	39	31	1830
<b>HOMBRES (15 O MÁS AÑOS DE EDAD AL DIAGNÓSTICO DE SIDA)<sup>b</sup></b>												
PID	114	121	98	82	80	67	37	35	17	7	12	11289
HTX	62	66	54	56	46	31	31	24	24	27	9	1618
HSH	120	116	134	128	131	118	89	89	94	67	59	4428
HD/TF	0	3	2	2	2	0	1	0	0	0	0	237
Vertical	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Desconocido/Otros	13	10	5	2	1	0	4	0	1	0	0	357
No consta	12	14	17	19	5	10	11	15	18	21	15	308
<b>SUBTOTAL</b>	<b>321</b>	<b>330</b>	<b>311</b>	<b>289</b>	<b>265</b>	<b>226</b>	<b>173</b>	<b>163</b>	<b>154</b>	<b>122</b>	<b>95</b>	<b>18240</b>
<b>MUJERES (15 O MÁS AÑOS DE EDAD AL DIAGNÓSTICO DE SIDA)<sup>b</sup></b>												
PID	37	43	26	26	16	12	13	7	4	3	3	2684
HTX	57	75	60	64	47	52	31	32	31	16	17	1677
HD/TF	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	53
Vertical	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	4
Desconocido/Otros	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	73
No consta	1	0	1	0	0	3	0	0	3	2	0	38
<b>SUBTOTAL</b>	<b>95</b>	<b>120</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>65</b>	<b>67</b>	<b>44</b>	<b>39</b>	<b>38</b>	<b>22</b>	<b>21</b>	<b>4529</b>
<b>CASOS PEDIÁTRICOS (&lt;15 AÑOS AL DIAGNÓSTICO DE SIDA)</b>												
Vertical	3	1	2	1	0	0	3	0	1	2	0	311
Otros	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	54
<b>SUBTOTAL</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>365</b>
<b>PAÍS DE ORIGEN</b>												
España	269	286	248	233	206	178	143	127	104	73	67	20537
Otro	151	165	155	147	124	116	78	75	89	74	50	2597
<b>TOTAL</b>												
	420	451	403	380	330	294	221	202	193	147	117	23134

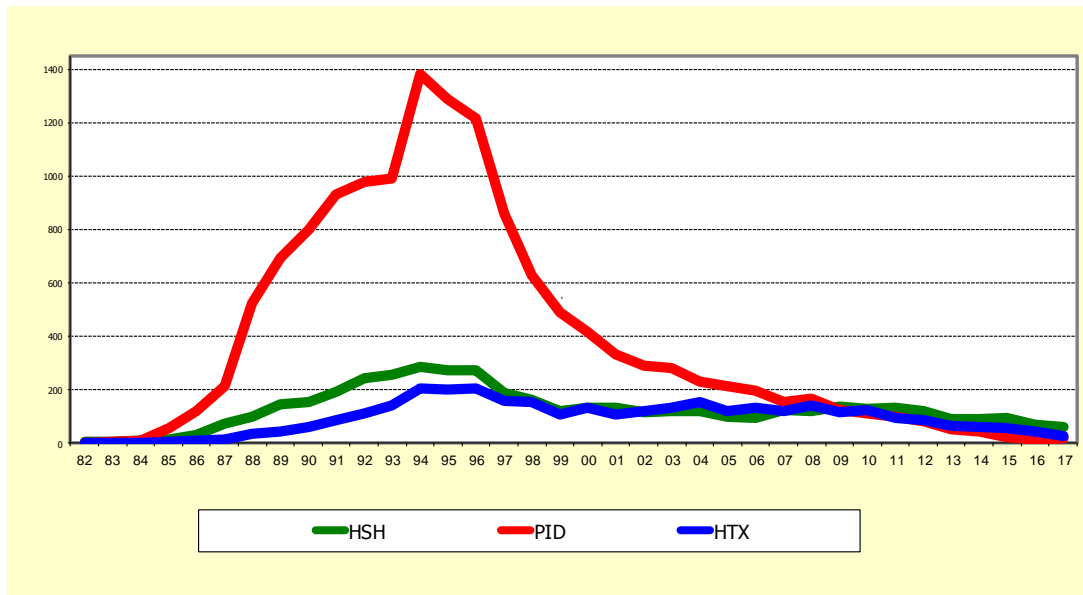
(a) Año 2017 no consolidado

(b) PID: Personas que se inyectan drogas; HTX: heterosexual; HSH: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres; HD/TF: receptores de hemoderivados y/o transfusiones contaminadas

### Mecanismo de transmisión

A partir de 1996 se observa una disminución del número de casos de sida en todas las vías de transmisión, pero principalmente en PID, este descenso continua aunque de forma no tan marcada. (Gráfico 18). Las características por mecanismo de transmisión se recogen en la Tabla 26.

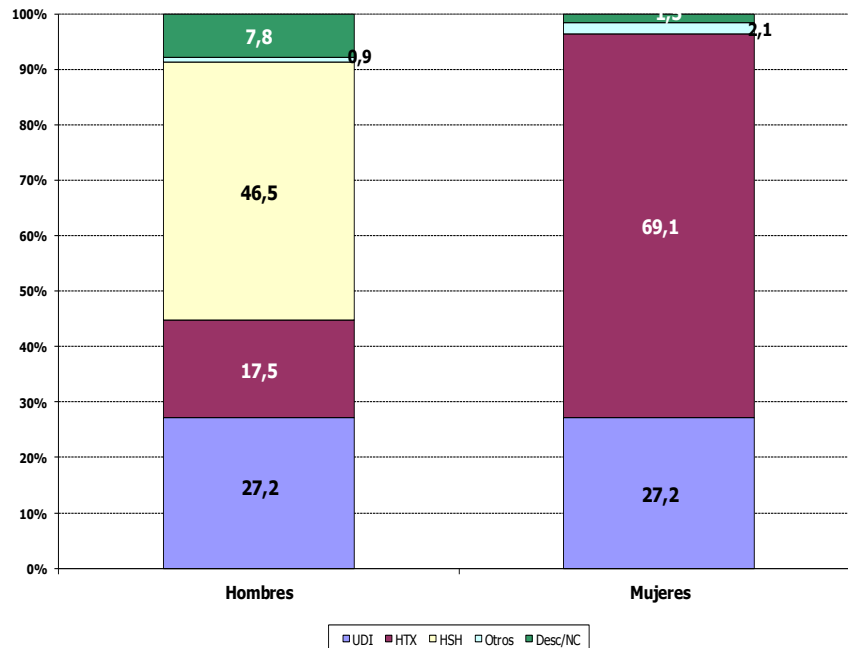
**Gráfico 18.** Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2017. Evolución del número de casos por mecanismo de transmisión y año de diagnóstico



\* PID: Personas que se inyectan drogas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales  
 Año 2017 no consolidado

En los últimos años la vía principal de transmisión del VIH en los casos de sida diagnosticados es la sexual, en detrimento de PID. (Gráfico 19).

**Gráfico 19.** Casos de sida. CM 2007-2017. Porcentaje de casos por mecanismo de transmisión y sexo.

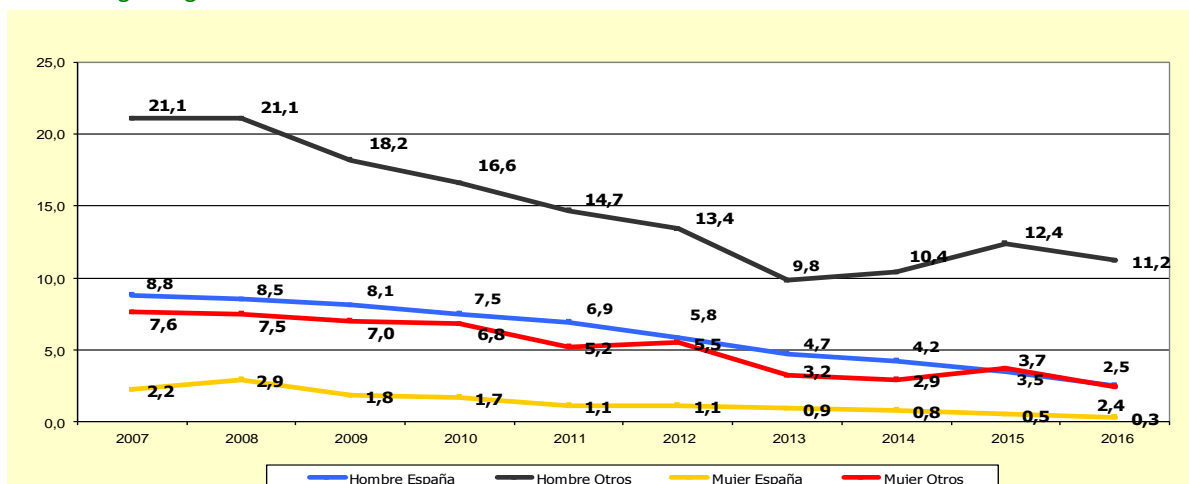


\* PID: personas que se inyectan drogas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales.

## Análisis por país de nacimiento

Del total de pacientes diagnosticados de sida, el 11,2% no habían nacido en España. En el periodo 2007-2017 este porcentaje es del 38,8%. Si analizamos las tasas de incidencia de los casos de sida en personas nacidas fuera de España (Gráfico 20), vemos que éstas son mayores que las de la población nacida en España. Las características por sexo, edad de diagnóstico de sida y mecanismo de transmisión del VIH están recogidas en la Tabla 27.

**Gráfico 20.** Casos de sida. CM 2007-2016. Tasas de incidencia de casos de sida por 100.000 según lugar de nacimiento.



\*Fuente población: Padrón continuo del Instituto de Estadística de la CM. Año 2015 no consolidado.

**Tabla 27.** Casos de sida. CM 2007-2017. Distribución por país de nacimiento.

		ESPAÑA		OTRO PAÍS		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%
<b>SEXO</b>							
	Hombres	1568	81,1	892	72,9	2460	77,9
	Mujeres	366	18,9	332	27,1	698	22,1
	<b>Total</b>	<b>1934</b>	<b>100,0</b>	<b>1224</b>	<b>100,0</b>	<b>3158</b>	<b>100,0</b>
<b>GRUPO DE EDAD</b>							
	<15	3	0,2	15	1,2	18	0,6
	15-19	4	0,2	9	0,7	13	0,4
	20-29	116	6,0	236	19,3	352	11,1
	30-39	519	26,8	496	40,5	1015	32,1
	40-49	843	43,6	314	25,7	1157	36,7
	>49	449	23,2	154	12,6	603	19,1
	<b>Total</b>	<b>1934</b>	<b>100,0</b>	<b>1224</b>	<b>100,0</b>	<b>3158</b>	<b>100,0</b>
<b>MECANISMO DE TRANSMISIÓN<sup>a</sup></b>							
Hombres	PID	616	39,4	54	6,1	670	27,2
	HTX	156	9,9	274	30,7	430	17,5
	HSH	658	42,0	487	54,6	1145	46,6
	Otros	10	0,6	12	1,3	22	0,9
	Desconocido	24	1,5	11	1,2	35	1,4
	No consta	104	6,6	54	6,1	158	6,4
	<b>SUBTOTAL</b>	<b>1568</b>	<b>100,0</b>	<b>892</b>	<b>100,0</b>	<b>2460</b>	<b>100,0</b>
Mujeres	PID	179	48,8	11	3,3	190	27,2
	HTX	173	47,3	309	93,1	482	69,2
	Otros	5	1,4	10	3,0	15	2,1
	Desconocido	0	0,0	1	0,3	1	0,1
	No consta	9	2,5	1	0,3	10	1,4
	<b>SUBTOTAL</b>	<b>366</b>	<b>100,0</b>	<b>332</b>	<b>100,0</b>	<b>698</b>	<b>100,0</b>

(a) PID: personas que se inyectan drogas; HTX: heterosexual; HSH: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

## Enfermedades indicativas de sida

Las patologías definitorias de sida más frecuentes son la neumonía por *P. jirovecii*, la tuberculosis y la candidiasis esofágica (Tabla 28).

**Tabla 28a.** Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2017. Enfermedades al diagnóstico de sida.

	2007-2017		1982-2017	
	N	%	N	%
Candidiasis esofágica	411	11,5	3770	14,2
Candidiasis traqueo-bronco-pulmonar	5	0,1	79	0,3
Coccidiomicosis diseminada	0	0,0	1	0,0
Criptococosis extrapulmonar	59	1,6	287	1,1
Herpes simple mucocutáneo crónico	21	0,6	220	0,8
Herpes simple bronco-pulmonar y/o esofágico	24	0,7	91	0,3
Criptosporidiasis intestinal	35	1,0	400	1,5
Histoplasmosis diseminada	17	0,5	46	0,2
Isosporiasis	9	0,3	40	0,2
Enfermedad por CMV	124	3,5	429	1,6
Retinitis CMV	37	1,0	344	1,3
Neumonía <i>P. jirovecii</i>	737	20,5	5070	19,2
Toxoplasmosis cerebral	168	4,7	1469	5,5
Leucoencefalopatía multifocal progresiva	134	3,7	640	2,4
Enf. MAI o <i>kansasii</i> disem/extrapulmonar	39	1,1	371	1,4
TBC diseminada/extrapulmonar	401	11,2	4571	17,3
Otras micobacterias	7	0,2	140	0,5
Sepsis de repetición por <i>Salmonella</i>	2	0,1	71	0,3
Neumonía intersticial linfoide (<13 años)	2	0,1	51	0,2
Infecciones bacterianas recurrentes (<13 años)	3	0,1	93	0,4
Sarcoma de Kaposi	404	11,3	1501	5,7
Linfoma cerebral primario	16	0,4	79	0,3
Linfoma no Hodgkin	215	6,0	854	3,2
Encefalopatía VIH	111	3,1	854	3,2
Caquexia VIH	84	2,3	1566	5,9
Tuberculosis pulmonar (>12 años)	295	8,2	2038	7,7
Neumonías bacterianas repetición (>12 años)	200	5,6	1266	4,8
Carcinoma invasivo de cérvix	21	0,6	131	0,5
<b>NÚMERO TOTAL DE CASOS *</b>	<b>3581</b>	<b>100,0</b>	<b>26472</b>	<b>100,0</b>

\* Los casos de sida pueden tener más de una enfermedad diagnóstica

**Tabla 28b.** Casos de sida de la CM diagnosticados 2007-2017. Enfermedades más frecuentes diagnósticas de sida.

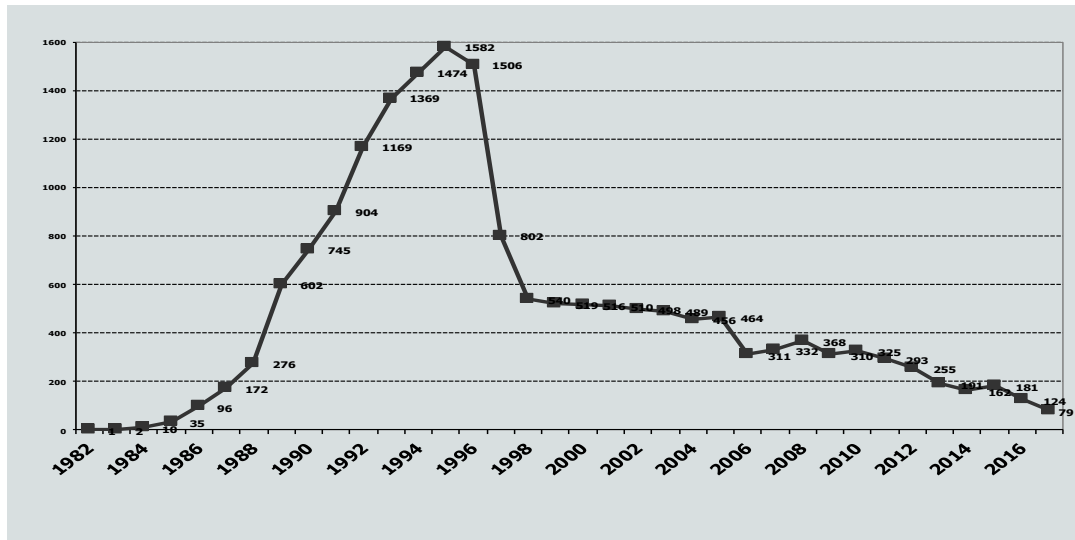
	2007-2016	
	N	%
Neumonía <i>P. jirovecii</i>	737	20,5
Tuberculosis	696	19,4
Candidiasis esofágica	411	11,5
Sarcoma de Kaposi	356	10,7
Linfoma no Hodgkin	215	6,0
Neumonías bacterianas repetición (>12 años de edad)	200	5,6
Toxoplasmosis cerebral	168	4,7
Leucoencefalopatía multifocal progresiva	134	3,7
Enfermedad por CMV	124	3,5
Encefalopatía VIH	111	3,1

## 5. MORTALIDAD EN PACIENTES INFECTADOS POR EL VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2017

### Mortalidad

Hasta el 31 de diciembre de 2017 han fallecido 17.668 personas con infección por VIH. Entre 2007 y 2017 la cifra de fallecidos fue de 2.620. En el Gráfico 21 vemos la evolución del número de fallecimientos, se observa un importante descenso desde 1996 relacionado con la aparición \*del TAR.

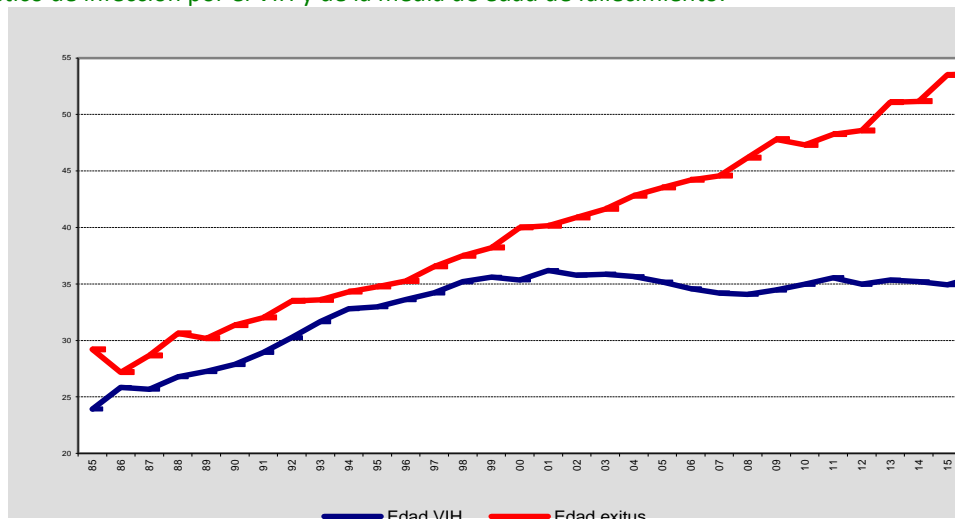
**Gráfico 21.** Personas infectadas con VIH fallecidas hasta 31-12-2017. Evolución por año de fallecimiento.



\* Año 2017 no consolidado

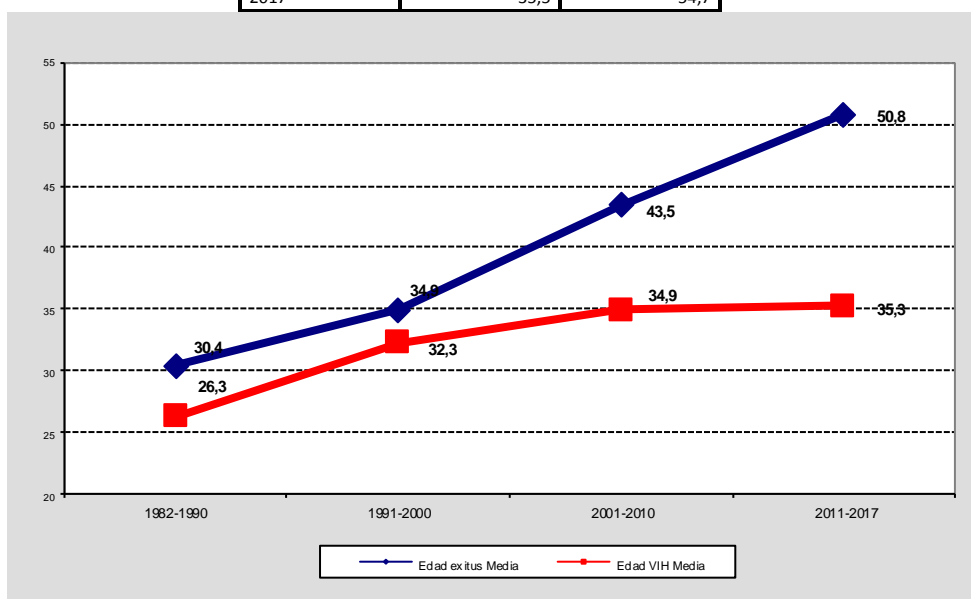
Desde la aparición de la epidemia, la media de edad al fallecimiento ha sido de 37,5 años (DE: 11,0), aumentando paulatinamente hasta el año 2017. Así, en el periodo 2007-2017 la media de edad ha sido de 48,5 años (DE: 10,0), además el 47,8% de los hombres y el 52,8% de las mujeres tenían 40-49 años de edad al fallecimiento (Gráficos 22 y 23).

**Gráfico 22.** Personas con infección por el VIH. CM. 1985-2017. Evolución de la media de edad al diagnóstico de infección por el VIH y de la media de edad de fallecimiento.

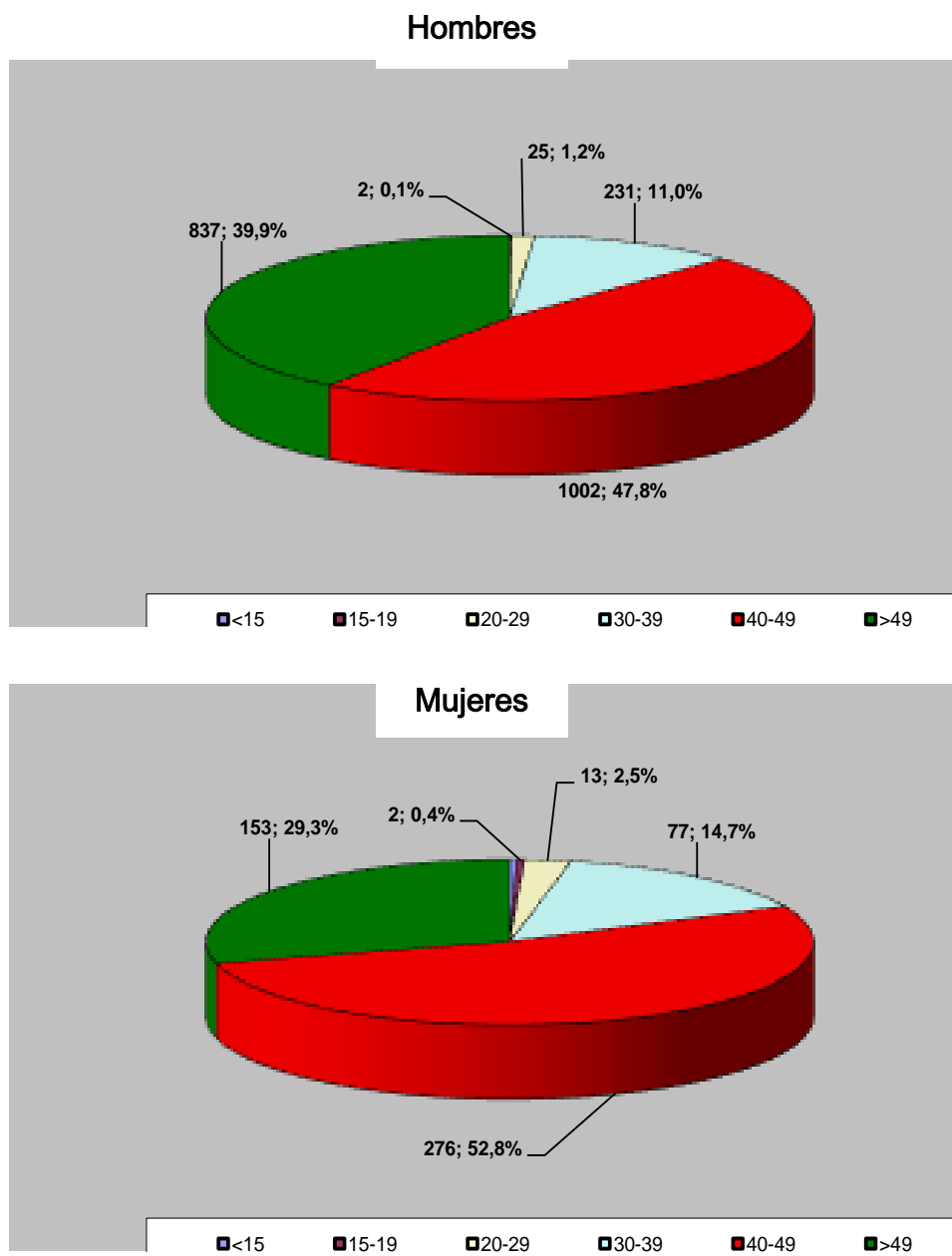




	Edad VIH	Edad éxitus
1985	23,9	29,2
1986	25,8	27,2
1987	25,7	28,7
1988	26,8	30,6
1989	27,2	30,2
1990	27,9	31,3
1991	28,9	32,0
1992	30,3	33,5
1993	31,7	33,6
1994	32,8	34,3
1995	33,0	34,8
1996	33,6	35,3
1997	34,2	36,5
1998	35,2	37,5
1999	35,6	38,2
2000	35,4	40,0
2001	36,2	40,1
2002	35,8	40,9
2003	35,9	41,6
2004	35,6	42,8
2005	35,2	43,5
2006	34,6	44,2
2007	34,2	44,6
2008	34,1	46,2
2009	34,5	47,8
2010	35,0	47,3
2011	35,6	48,2
2012	35,0	48,6
2013	35,3	51,1
2014	35,2	51,2
2015	34,9	53,5
2016	35,6	53,6
2017	35,5	54,7



**Gráfico 23.** Personas infectadas con VIH fallecidas. CM 2007-2017. Distribución según edad al fallecimiento.



Las características de las personas fallecidas con VIH se recogen en la Tabla 29.

**Tabla 29.** Personas con infección por VIH fallecidas. CM 2007-2017. Distribución según mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

	Hombres		Mujeres	
	España	Otro	España	Otro
PID	1321	44	334	7
	70,0%	20,9%	72,3%	11,5%
HSH	258	80		
	13,7%	37,8%		
HTX	133	51	98	47
	7,1%	24,2%	21,2%	77,0%
Otros	13	0	11	3
	0,7%	0,0%	2,4%	4,9%
Desconocido/ No consta	161	36	19	4
	8,5%	17,1%	4,1%	6,6%
Total	1886	211	462	61
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

\* PID: Personas que se inyectan drogas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales

En el 60,4% de las personas fallecidas con VIH en el periodo 07-17, las causas de éxito fueron eventos NO-sida, el 23,4% fueron eventos sida y en el 16,2% se desconocía o no constaba la causa de fallecimiento (Tabla 30).

**Tabla 30.** Personas infectadas con VIH fallecidas. CM 2007-2017. Distribución según causa de fallecimiento.

Causa de fallecimiento	%
<b>Eventos sida</b>	<b>23,4</b>
Neumonía bacteriana	7,5
Linfoma no Hodgkin	3,9
Neumonía por <i>P. jirovecii</i>	3,0
Leucoencefalopatía multifocal progresiva	2,5
Tuberculosis pulmonar/diseminada	1,7
Toxoplasmosis cerebral	1,1
Otros eventos sida	3,7
<b>Eventos NO sida</b>	<b>60,4</b>
Tumores no asociados con el VIH	17,5
Hepatopatías (incluido hepatocarcinoma)	17,4
Enfermedad vascular	4,0
Otras	21,5
<b>Desconocida / No consta</b>	<b>16,2</b>

En personas diagnosticadas de infección por VIH después del año 2007 las causas más frecuentes de fallecimiento son los eventos sida (52,5%). En cambio, las personas diagnosticadas de infección antes del año 2007 presentan como causas de fallecimiento más frecuentes los eventos NO sida (64,4%) (Tabla 31).

**Tabla 31.** Personas infectadas con VIH fallecidas en el periodo 2007-2017. CM. Distribución según fecha de diagnóstico de VIH y causa de fallecimiento.

Diagnósticos VIH previos 2007 (n=2260)		%	Diagnósticos VIH 2007-2016 (n=360)		%
<b>Eventos sida</b>		<b>18,0</b>	<b>Eventos sida</b>		<b>52,5</b>
	Neumonía bacteriana	8,1		Linfoma no Hodgkin	12,6
	Linfoma no Hodgkin	2,2		Neumonía por <i>P. jirovecii</i>	11,7
	Leucoencefalopatía multifocal progresiva	1,8		Leucoencefalopatía multifocal progresiva	5,8
	Tuberculosis pulmonar/diseminada	1,4		Neumonía bacteriana	4,0
	Neumonía por <i>P. jirovecii</i>			Tuberculosis pulmonar/diseminada	3,4
	Toxoplasmosis cerebral	0,7		Toxoplasmosis cerebral	
	Otros eventos sida	2,4		Otros eventos sida	11,6
<b>Eventos NO sida</b>		<b>64,4</b>	<b>Eventos NO sida</b>		<b>39,3</b>
	Hepatopatías (incluido hepatocarcinoma)	19,6		Tumores no asociados con el VIH	15,0
	Tumores no asociados con el VIH	17,9		Hepatopatías (incluido hepatocarcinoma)	5,2
	Enfermedad vascular	4,4		Enfermedad vascular	1,5
	Otras	22,5		Otras	17,6
<b>Desconocida / No consta</b>		<b>17,6</b>	<b>Desconocida / No consta</b>		<b>8,2</b>

Se ha realizado un análisis de las personas diagnosticadas de infección por VIH en el periodo 2007-2017 y que han fallecido, dividiendo aquellos que fallecieron en el primer año desde el diagnóstico (mortalidad a corto plazo), fallecidos entre el segundo y el cuarto año (mortalidad a medio plazo) y aquellos que han fallecido con más de 4 años desde el diagnóstico de VIH (mortalidad a largo plazo). Se ha analizado en todos los grupos el porcentaje de pacientes diagnosticados con menos de 200 linfocitos CD4 (PEA) y la causa de éxitus (Tabla 32).

El 84,2% de las personas fallecidas en el primer año tenían una cifra de CD4 menor de 200 cuando fueron diagnosticados, este porcentaje es del 64,3% en los fallecidos en el 2-4 año.

Por causa de éxitus, el 65% de los fallecidos en el primer año fue por eventos sida, principalmente Neumonía por *P. jirovecii* (16,5%). Un 30,9% falleció por eventos no sida. En aquellos fallecidos en el 2-4 año, el 46% fue por eventos sida, principalmente LNH (21,1%). Un 39,5% falleció por eventos no sida. En aquellos fallecidos con más de 4 años desde el diagnóstico, la principal causa son los eventos no sida (67,9%), sobre todo tumores no sida (33,3%). Un 17,9% falleció por eventos sida, de ellos un 5,4% por neumonía por *P. jirovecii*.

**Tabla 32.** Personas diagnosticadas de VIH (2007-2017) y fallecidas. CM. Distribución según tiempo transcurrido entre diagnóstico de VIH y éxitus.

	0-12 meses (corto plazo)	13-48 meses (medio plazo)	>48 meses (largo plazo)
	n= 221 (61,4%)	n= 81 (22,5%)	n= 58 (16,1%)
% PEA al diagnóstico VIH	84,2%	64,3%	37,5%
<b>Causa de éxitus</b>			
Eventos sida	65,0%	46,0%	17,9%
	- Neumonía <i>P. jirovecii</i> : 16,5%	- Linfoma no Hodgkin: 21,1%	- Neumonía <i>P. jirovecii</i> : 5,4%
	- Linfoma no Hodgkin: 12,4%	- Neumonía bacteriana: 5,3%	- Leucoencefalopatía multifocal progresiva: 3,6%
	- Leucoencefalopatía multifocal progresiva: 8,2%	- Neumonía <i>P. jirovecii</i> : 3,9% - Enfermedad por CMV: 3,9 - Sarcoma de Kaposi: 3,9%	- Toxoplasmosis: 1,8% - Linfoma primario de cerebro: 1,8% - Histoplasmosis: 1,8% - Linfoma no Hodgkin: 1,8% - Neumonía bacteriana: 1,8%
Eventos no sida	30,9%	39,5%	67,9%
	- Tumores no sida: 7,2%	- Tumores no sida: 21,1%	- Tumores no sida: 33,9%
	- Hepatopatías + HepatoCa: 2,1%	- Hepatopatías + HepatoCa: 6,6%	- Hepatopatías + HepatoCa: 14,3%
Desconocida/NC	4,1%	14,5%	14,2%

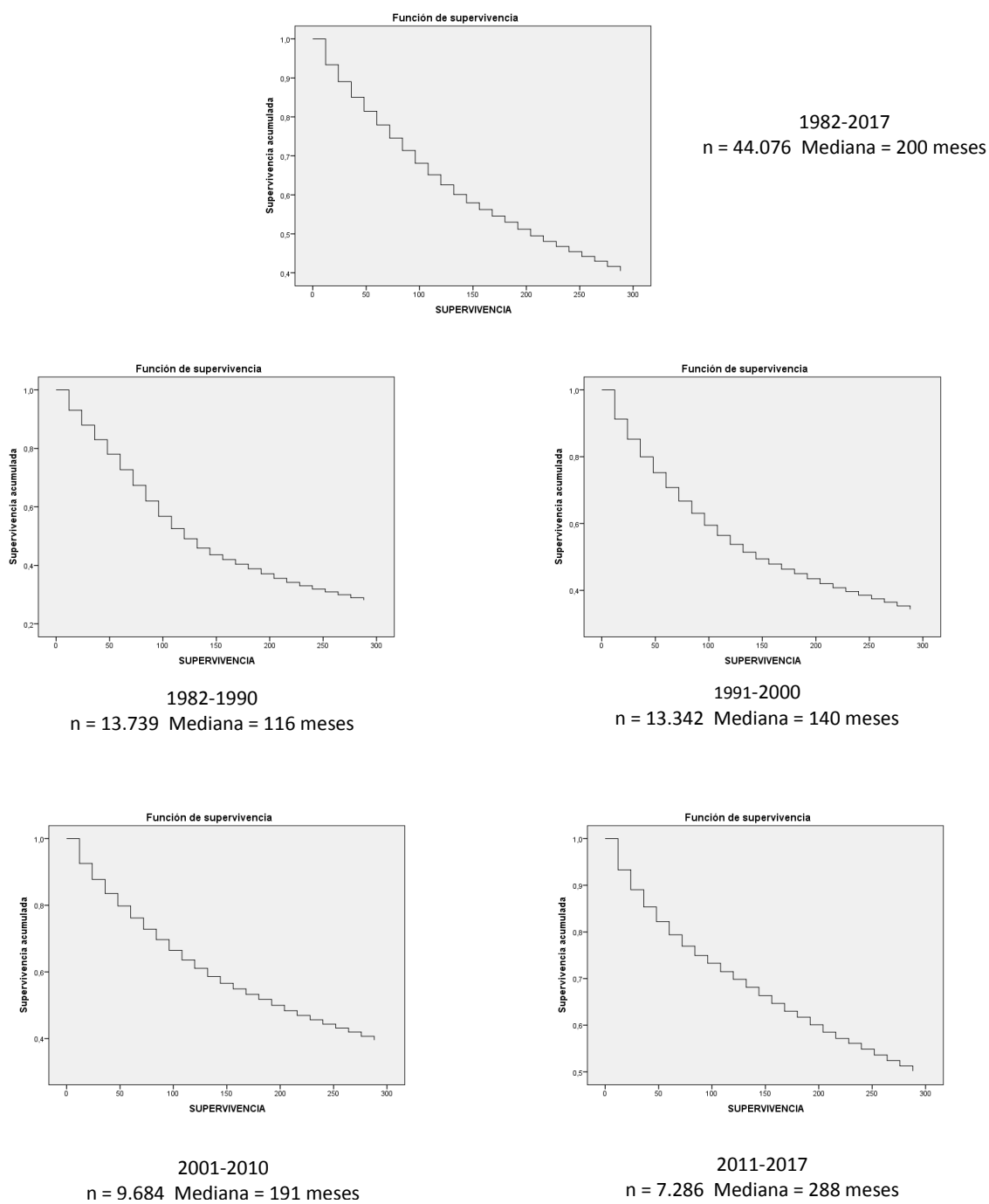
\* PEA (Presentación con enfermedad avanzada)

\*\* La neumonía bacteriana de evolución aguda, preferentemente provocada por *Streptococcus pneumoniae* o *Haemophilus influenzae*, se relacionan con la enfermedad VIH/sida, y de hecho dos episodios recurrentes en un año se considera criterio de sida. Por este motivo las neumonías de estas características se han incluido entre los eventos-sida como causa de muerte. No se han incluido como evento-sida las neumonías: subagudas, cavitadas, con patrón destructivo, aspirativas, atípicas (*Legionella pneumophilla*, *Chlamydia psittaci*, *Chlamydia pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Coxiella burnetii*), nosocomiales y víricas. Igualmente no se han incluido los abscesos pulmonares ni las neumonías sugerentes de estar provocadas por anaerobios

## Supervivencia

Se ha estudiado la supervivencia de las personas con infección por VIH atendidas en la CM utilizando Tablas de Mortalidad. Entre 1982 y diciembre de 2017 se han notificado/captado en la Comunidad de Madrid (CM) un total de 44.076 pacientes diagnosticados de infección por VIH. La mediana de supervivencia ha sido de 200 meses. La mediana de supervivencia ha ido aumentando desde el inicio de la epidemia (periodo 1982-1990) hasta la actualidad (periodo 2011-2017). (Gráfico 24)

**Gráfico 24.** Mediana de supervivencia de las personas con infección por el VIH. CM. 1982-2017.



## 6. COMORBILIDADES EN PACIENTES INFECTADOS POR EL VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2017

En el Registro de casos de VIH/sida se recoge información de comorbilidades asociadas a la transmisión de la infección por VIH. Se dispone de información sobre infecciones de transmisión sexual e infecciones por virus hepatotropos (Virus de Hepatitis A, Hepatitis B y Hepatitis C).

En relación a las infecciones de transmisión sexual (ITS) se dispone de información en 10.767 pacientes (85,6%) de los 12.580 diagnosticados de infección VIH en el periodo 2007-17. La mediana de seguimiento es de 36 meses (RI: 13-71). Se ha diagnosticado al menos un episodio de ITS en el 47,2% de los pacientes (5.082).

Los agentes etiológicos y los cuadros clínicos observados se muestran en la Tabla 33.

**Tabla 33.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Infecciones de transmisión sexual asociadas.

	Sí	No
<b>Agentes etiológicos</b>		
<i>Treponema pallidum</i>	2815 (27,2%)	7550 (72,8%)
<b>Virus Papiloma Humano (VPH)</b>	1930 (21,8%)	6932 (78,2%)
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	821 (8,8%)	8534 (91,2%)
<b>Virus Herpes Simple</b>	536 (6,2%)	8051 (93,8%)
<i>Chlamydia trachomatis</i>	530 (6,2%)	8033 (93,8%)
<b>Otros agentes etiológicos<sup>1</sup></b>	324 (3,8%)	8140 (96,2%)
<b>Sífilis</b>		
<b>Sífilis</b>	2815 (27,2%)	7550 (72,8%)
<b>Lesiones asociadas VPH</b>	1664 (18,9%)	7136 (81,1%)
<b>Uretritis</b>	928 (10,8%)	7698 (89,2%)
<b>Proctitis</b>	542 (6,3%)	8008 (93,7%)
<b>Herpes Simple</b>	536 (6,2%)	8051 (93,8%)
<b>Cervicovaginitis</b>	74 (5,6%)	1240 (94,4%)
<b>Linfogranuloma venéreo</b>	125 (1,5%)	8389 (98,5%)
<b>Otros cuadros clínicos<sup>2</sup></b>	243 (2,9%)	8236 (97,1%)

1. Agentes más frecuentes: *Ureaplasma urealyticum* 95 (29,3%), *Molluscum contagiosum* 72 (22,2%), *Pediculus pubis* 44 (13,6%), *Trichomonas vaginalis* 41 (12,6%), *Haemophilus parainfluenzae* 31 (9,6%)

2 Cuadros más frecuentes: Molusco contagioso 66 (27,2%), faringitis 59 (24,3%), orquiepididimitis 46 (18,9%), pediculosis 43 (17,7%), escabiosis 26 (10,7%). Información sobre lesiones asociadas en VPH en 552 (33,2%). Condilomas (361; 65,4%), displasias (181; 32,8%) y cáncer (10; 1,8%)

Respecto a las infecciones por virus hepatotropos se dispone de información serológica sobre virus hepatitis A en el 59,3% de los pacientes, hepatitis B en el 79,5% y hepatitis C en el 82,5%. Los datos obtenidos se muestran en la Tabla 34.

**Tabla 34.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Infecciones por virus hepatotropos asociadas

	Sí	No	Mediana seguimiento
<b>Virus hepatitis A</b>	4026 (53,9%)	3438 (46,1%)	33 meses (RI:13-68)
<b>Virus hepatitis B<sup>1</sup></b>	3032 (30,3%)	6971 (69,7%)	35 meses (RI:13-70)
<b>Virus hepatitis C<sup>2</sup></b>	918 (8,8%)	9463 (91,2%)	35 meses (RI:13-70)

1. Virus hepatitis B positivo (HBSAg+) o hepatitis B pasada (HBSAg- con Anti HBC+)

2. Anti VHC+ con/sin PCR+

## 7. VIGILANCIA DE LA TRANSMISIÓN VERTICAL DE LA INFECCIÓN POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID

Desde 1981 hasta el 31 de diciembre de 2017 se han estudiado 3.648 niños expuestos a infección vertical debido a infección por VIH de la madre. Durante el año 2017 hemos recogido información de 56 niños nacidos de madre con VIH, hasta la fecha de elaboración del informe no tenemos constancia de ningún niño nacido en la Comunidad de Madrid durante el año 2017 con diagnóstico de infección por VIH ocurrida por transmisión vertical.

## 8. CONCLUSIONES

Desde la puesta en marcha del sistema de notificación de infecciones por VIH con la publicación en julio de 2010 de la Orden que lo regula y la recogida exhaustiva de nuevos diagnósticos de VIH ocurridos desde el año 2007, podemos realizar un análisis de la situación epidemiológica de la infección por VIH en la CM. Se dispone de información de todos los centros sanitarios que atienden a personas con VIH con una mayor o menor rapidez en la notificación.

Cada año se diagnostican más de 1.000 infecciones por VIH, con una tasa de incidencia mayor en hombres que en mujeres y en población inmigrante frente a autóctonos. La mayoría son hombres y la principal vía de transmisión es la sexual, con predominio de las relaciones sexuales entre hombres. Casi la mitad de las personas diagnosticadas habían nacido fuera de España. El retraso en el diagnóstico es importante por su trascendencia clínica y de salud pública, una cuarta parte presentaba enfermedad avanzada (<200 linfocitos CD4/ $\mu$ l) en el momento del diagnóstico, este porcentaje es mayor cuando la transmisión es HTX o en PID, y en personas originarias de fuera de España. La prevalencia de infección por VIH se sitúa en más de 400 personas con edades entre 15 y 64 años por 100.000.

Los casos de sida continúan descendiendo, desde 1996 con la aparición del TAR, al igual que el número de fallecidos, si bien esta tendencia está ralentizada en los últimos años. Aunque en los nuevos casos de sida, la vía sexual de adquisición del VIH tiene cada vez más importancia, se mantiene un número importante de casos en PID. Las principales causas de mortalidad son eventos No-Sida. Aunque las causas más frecuentes de fallecimiento en personas diagnosticadas de VIH con posterioridad a 2007 son los eventos sida.

## 9. BIBLIOGRAFÍA RELACIONADA

1. CDC. Current trends: revision of the case definition of acquired immunodeficiency syndrome for national reporting. United States. MMWR 1985; 34:373-375.
2. CDC. Revision of the CDC surveillance case definition for acquired immunodeficiency syndrome. MMWR 1987; 36 (Nº SS-1): 1S-15S.
3. CDC. 1993 Revised classification system for HIV infection and expanded surveillance case definition for AIDS among adolescents and adults. MMWR 1992; 41(Nº RR-17): 1-19.
4. Centers for Disease Control and Prevention. HIV Surveillance Report, 2017; vol. 29. Disponible en: <http://www.cdc.gov/hiv/library/reports/hiv-surveillance.html>.
5. European Centre for Disease Prevention and Control, WHO Regional Office for Europe. HIV/AIDS surveillance in Europe 2018 – 2017 data. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018.



Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/hiv-aids-surveillance-europe-2018.pdf>

6. Área de Vigilancia de VIH y Comportamientos de Riesgo. Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2017: 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, Calidad e Innovación / Centro Nacional de Epidemiología - ISCIII. Madrid; Nov 2018. Disponible en: [http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/fd-sida/pdf\\_sida/Informe\\_VIH\\_SIDA\\_2018\\_21112018.pdf](http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/fd-sida/pdf_sida/Informe_VIH_SIDA_2018_21112018.pdf)
7. Cevallos García Carlos, Verdejo Ortés José, Martínez Rodríguez Susana, Izarra Pérez Concepción. Retraso diagnóstico y enfermedad avanzada en la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana en la Comunidad de Madrid (2007-2011). Rev. Esp. Salud Publica. 2012 Feb; 86(1): 37-47. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v86n1/04\\_original\\_1.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v86n1/04_original_1.pdf)
8. Sobrino-Vegas P, Moreno S, Rubio R, Viciano P, Bernardino JI, Blanco JR et al. Impact of late presentation of HIV infection on short-, mid- and long-term mortality and causes of death in a multicenter national cohort: 2004-2013. Journal of Infection 2016; 72: 587-596

## 10. AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar nuestra gratitud a todos los profesionales implicados en el diagnóstico, tratamiento y prevención del VIH/sida en la Comunidad de Madrid por su colaboración en el mantenimiento y actualización del registro sin la cual no se hubiese podido elaborar este informe.

## 11. ANEXOS

### TABLAS

Tabla 1 Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid (CM) 2007-2017. Distribución por año de diagnóstico y sexo.

Tabla 2 Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución por mecanismo de transmisión y sexo

Tabla 3 Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución por mecanismo de transmisión, lugar de nacimiento y sexo. Evolución por año de diagnóstico.

Tabla 4. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución según lugar de nacimiento y año de diagnóstico.

Tabla 5. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2017. Tasas de incidencia por 100.000 h. según lugar de nacimiento y sexo.

Tabla 6. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución por edad al diagnóstico, sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 7. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Principales características epidemiológicas por área geográfica de nacimiento.

Tabla 8. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Mecanismo de transmisión por área geográfica de nacimiento

Tabla 9. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión.

Tabla 10. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión y sexo.

Tabla 11. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión y lugar de nacimiento.

Tabla 12. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2016. Incidencia anual por 100.000 h. en municipios de más de 40.000 h.

Tabla 13. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Porcentaje de retraso en el diagnóstico y mediana de linfocitos CD4 por año de diagnóstico.

Tabla 14. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Porcentajes de retraso en el diagnóstico según sexo, edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y lugar de nacimiento.

Tabla 15. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Porcentajes de retraso en el diagnóstico, distribución según sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 16. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2017. Distribución por sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 17. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2017. Distribución por edad al diagnóstico.

Tabla 18. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2017. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 19. Diagnósticos de infección por VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2017. Distribución por sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 20. Diagnósticos de infección por VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2017. Distribución por edad al diagnóstico.

Tabla 21. Diagnósticos de infección por VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2017. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 22. Diagnósticos de infección por VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2017. Mediana de linfocitos CD4 al diagnóstico.

Tabla 23. Personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2017. CM.

Tabla 24. Personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2017. CM. Perfil epidemiológico.

Tabla 25. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2017. Distribución por sexo y año de diagnóstico de sida.

Tabla 26. Casos de sida. CM 2007-2017.

Tabla 27. Casos de sida. CM 2007-2017. Distribución por país de nacimiento.

Tabla 28a. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2017. Enfermedades al diagnóstico de sida.

Tabla 28b. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2017. Enfermedades más frecuentes diagnósticas de sida (2007-2017).

Tabla 29. Personas con infección por VIH fallecidas. CM 2007-2017. Distribución según mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 30. Personas infectadas con VIH fallecidas. CM 2007-2017. Distribución según causa de fallecimiento.

Tabla 31. Personas infectadas con VIH fallecidas en el período 2007-2017. CM. Distribución según fecha de diagnóstico de VIH y causa de fallecimiento.

Tabla 32. Personas diagnosticadas de VIH (2007-2017) y fallecidas. CM. Distribución según tiempo transcurrido entre diagnóstico de VIH y éxitus.

Tabla 33. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Infecciones de transmisión sexual asociadas.

Tabla 34. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Infecciones por virus hepatotropos asociadas.

## GRÁFICOS

Gráfico 1. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid (CM). Tasas de incidencia por 100.000 h. según sexo y año de diagnóstico de infección VIH (2007-2016).

Gráfico 2 Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución por edad al diagnóstico y sexo.

Gráfico 3. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución por mecanismo de transmisión, lugar de nacimiento y sexo. Evolución por año de diagnóstico.

Gráfico 4. Diagnósticos de infección por VIH. CM. Tasas de incidencia por 100.000 h. según lugar de nacimiento y año de diagnóstico de infección VIH (2007-2016).

Gráfico 5. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución por lugar de nacimiento.

Gráfico 6. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

Gráfico 7. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas en España. CM 2007-2017. Distribución por edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y sexo.

Gráfico 8. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas fuera de España. CM 2007-2017. Distribución por edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y sexo.

Gráfico 9. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión.

Gráfico 10. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por sexo.

Gráfico 11. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por lugar de nacimiento.

Gráfico 12. Diagnósticos de infección por VIH en HSH. CM 2007-2017. Edad media al diagnóstico por lugar de nacimiento.

Gráfico 13. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2017. Porcentajes de enfermedad avanzada por sexo y mecanismo de transmisión según área geográfica de nacimiento.

Gráfico 14. Personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2017. CM. Lugar de nacimiento.

Gráfico 15. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2017. Evolución por año de diagnóstico.

Gráfico 16. Casos de sida. CM. Tasas de incidencia por 100.000 habitantes. 2007-2016.

Gráfico 17. Casos de sida. CM 2007-2017. Grupos de edad al diagnóstico de sida.

Gráfico 18. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2017. Evolución del número de casos por mecanismo de transmisión y año de diagnóstico.

Gráfico 19. Casos de sida. CM 2007-2017. Porcentaje de casos por mecanismo de transmisión y sexo.

Gráfico 20. Casos de sida. CM 2007-2016. Tasas de incidencia de casos de sida por 100.000 h. según lugar de nacimiento.

Gráfico 21. Personas infectadas con VIH fallecidas hasta 31-12-2017. Evolución por año de fallecimiento.

Gráfico 22. Personas con infección por el VIH. CM. 1985-2017. Evolución de la media de edad al diagnóstico de infección por el VIH y de la media de edad de fallecimiento.

Gráfico 23. Personas infectadas con VIH fallecidas. CM 2007-2017. Distribución según edad al fallecimiento.

Gráfico 24. Mediana de supervivencia de las personas con infección por el VIH. CM. 1982-2017.