VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN POR VIH/SIDA EN LA COMUNIDAD DE MADRID. SITUACIÓN A 31 DE DICIEMBRE DE 2019

INDICE

RESUMEN 2

1. INTRODUCCIÓN 2

2. DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2019 3

- Infecciones por VIH diagnosticadas en personas residentes en la Comunidad de Madrid. Periodo 2007-2019 3
- Sexo y edad al diagnóstico 3
- Análisis por país de nacimiento 8
- Incidencia de infecciones por VIH en municipios de la Comunidad de Madrid. 18
- Subtipo de VIH-1 19
- Retraso en el diagnóstico 19
- Infecciones por VIH diagnosticadas en personas con edades comprendidas entre 15-19 años 26

3. PREVALENCIA DE INFECCIONES POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2019 28

4. CASOS DE SIDA EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2019 30

- Sexo y edad de diagnóstico 30
- Mecanismo de transmisión 33
- Enfermedades indicativas de sida 36

5. MORTALIDAD EN PACIENTES INFECTADOS POR EL VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2019 37

- Mortalidad 37

6. COMORBILIDADES EN PACIENTES INFECTADOS POR EL VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2019 43

7. VIGILANCIA DE LA TRANSMISIÓN VERTICAL DE LA INFECCIÓN POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID 44

8. CONCLUSIONES 45

9. BIBLIOGRAFÍA 45

10. ANEXO 46

RESUMEN

Entre 2007 y 2019 se han notificado 16.068 nuevas infecciones por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en la Comunidad de Madrid. El 88,8% (14.272) residían en la Comunidad de Madrid cuando fueron diagnosticados. La incidencia es de 17 diagnósticos por 100.000 habitantes. El 86,4% fueron hombres y la media de edad al diagnóstico fue 35 años. El 77,6% de los hombres adquirieron la infección vía HSH (hombres que tienen sexo con hombres) y en mujeres el 91,5% adquirieron la infección por vía HTX (heterosexual). El 46,4% había nacido fuera de España. El 23,5% tenía una cifra menor de 200 linfocitos CD4/µl 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 personas nacidas fuera de España respecto a las nacidas en España.

La tasa de prevalencia de la infección por VIH en la Comunidad de Madrid a final del año 2019 fue de 354,2 por 100.000. Valores mayores en hombres respecto a mujeres (613,4 vs 116,5 por 100.000) y en nacidos fuera de España respecto a nacidos en España (659,4 vs 280,8 por 100.000).

Desde 1982 hasta diciembre de 2019 se han diagnosticado 22.281 nuevos casos de sida en personas residentes en la Comunidad de Madrid, el 61,2% había fallecido. En 1996, con la aparición de una terapia antirretroviral eficaz (TAR), se produce un descenso del número de nuevos casos de sida diagnosticados, además de mejorar la supervivencia de las personas con VIH.

En el periodo 2007-2019 se han diagnosticado 3.412 casos de sida. El 78,3% han sido hombres y el 68,2% tenía entre 30 y 49 años de edad al diagnóstico. El 47,6% de los casos de sida en hombres adquirieron el VIH por relaciones sexuales con otros hombres y el 26% eran personas que se inyectan drogas (PID). En mujeres el 69,4% adquirieron el VIH por relaciones heterosexuales.

Durante el periodo 2007-2019 han fallecido 3.424 personas con infección por VIH. La media de edad de éxitus fue de 49 años. Del total de fallecidos con causa de éxitus revisada, el 71,8% fue debido a eventos no sida. En aquellas personas diagnosticadas a partir de 2007 las causas de éxitus fueron los eventos sida en el 46,3%.

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 2019

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 2007-2019.

Con anterioridad al año 2007 tenemos constancia de que al menos se realizaron 32.186 diagnósticos de infección por el VIH. El 93,9% (30.209) fueron diagnosticados por primera vez cuando residían en la Comunidad de Madrid, lo que supone una media de 1.373 nuevos diagnósticos al año.

Desde el año 2007 hasta el 31 de diciembre de 2019 se han notificado 16.068 nuevos diagnósticos de infección por VIH. El 88,8% (14.272) residían en la Comunidad de Madrid cuando fueron diagnosticados, el 4% (645) residían en otra Comunidad Autónoma y el 7,2% (1.151) fuera de España.

Infecciones por VIH diagnosticadas en personas residentes en la Comunidad de Madrid. Periodo 2007-2019

Los datos presentados a continuación sobre incidencia de infecciones por VIH corresponden a aquellas personas que residían en la Comunidad de Madrid en el momento del diagnóstico.

La tasa de incidencia es de 17 diagnósticos de infección por VIH por 100.000 habitantes. En el periodo 2007-10 es de 19,8, en 2011-15 es 16,8 y en 2016-19 es 14,7 por 100.000 habitantes.

De los 14.272 nuevos diagnósticos de infección por VIH en personas residentes en la Comunidad de Madrid en el periodo 2007-2019, 2.073 (14,5%) han desarrollado enfermedades diagnósticas de sida y además, 509 (3,6%) han fallecido en este periodo.

Sexo y edad al diagnóstico

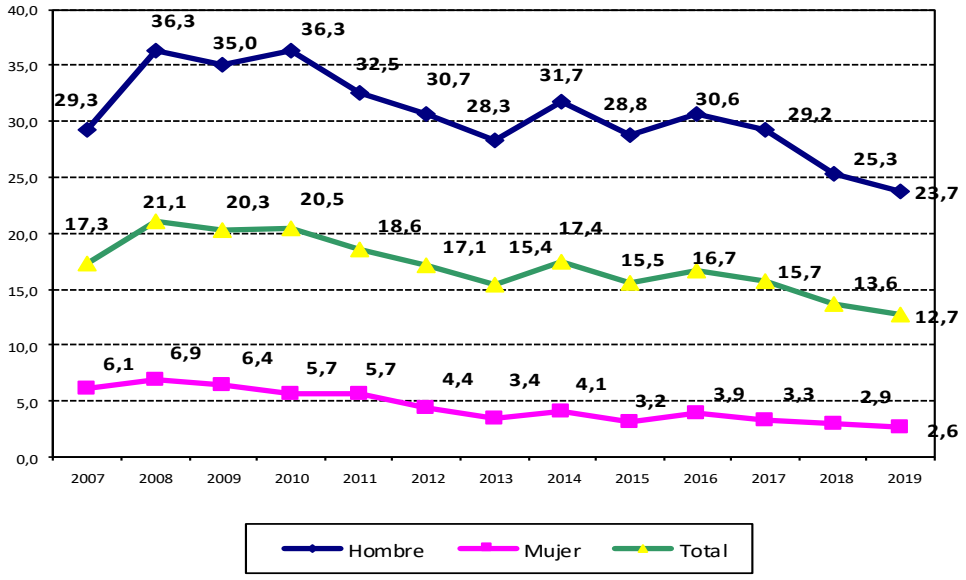
El 86,4% de los diagnósticos de infección por VIH son hombres, la tasa de incidencia es de 31,7 diagnósticos por 100.000 en hombres y de 4,8 por 100.000 en mujeres. El porcentaje de diagnósticos en hombres en el periodo 07-10 es de 83,8%, en 11-15 de 87,1% y en 16-19 de 88,8%. El número y porcentaje 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 35,2 años (DE: 10,6), en 07-10 de 34,8 (10,4), en 11-15 de 35,5 (10,6) y en 16-19 de 35,3 (11,2). En la Tabla 2 y el Gráfico 2 se recoge la distribución de los nuevos diagnósticos según el grupo de edad. El 68% tenían entre 20 y 39 años de edad cuando fueron diagnosticados.

Tabla 1. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por año de diagnóstico y sexo.

	Hombres			Mujeres			Total	
	N	%	Incidencia x 1000.000	N	%	Incidencia x 100.000	N	Incidencia x 100.000
2007	865	82,0	34,3	190	18,0	6,2	1055	19,8
2008	1103	83,2		222	16,8		1325	
2009	1084	83,8		210	16,2		1294	
2010	1133	85,7		189	14,3		1322	
2011	1017	84,2	30,4	191	15,8	4,2	1208	16,8
2012	962	86,7		147	13,3		1109	
2013	884	88,4		116	11,6		1000	
2014	983	87,6		139	12,4		1122	
2015	888	89,2		107	10,8		995	
2016	947	87,8	27,2	132	12,2	3,2	1079	14,7
2017	911	89,1		111	10,9		1022	
2018	797	89,1		98	10,9		895	
2019	755	89,2		91	10,8		846	
Total	12329	86,4	31,7	1943	13,6	4,8	14272	17,0

Gráfico 1. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid. Tasas de incidencia por 100.000 habitantes. según sexo y año de diagnóstico de infección VIH (2007-2019).

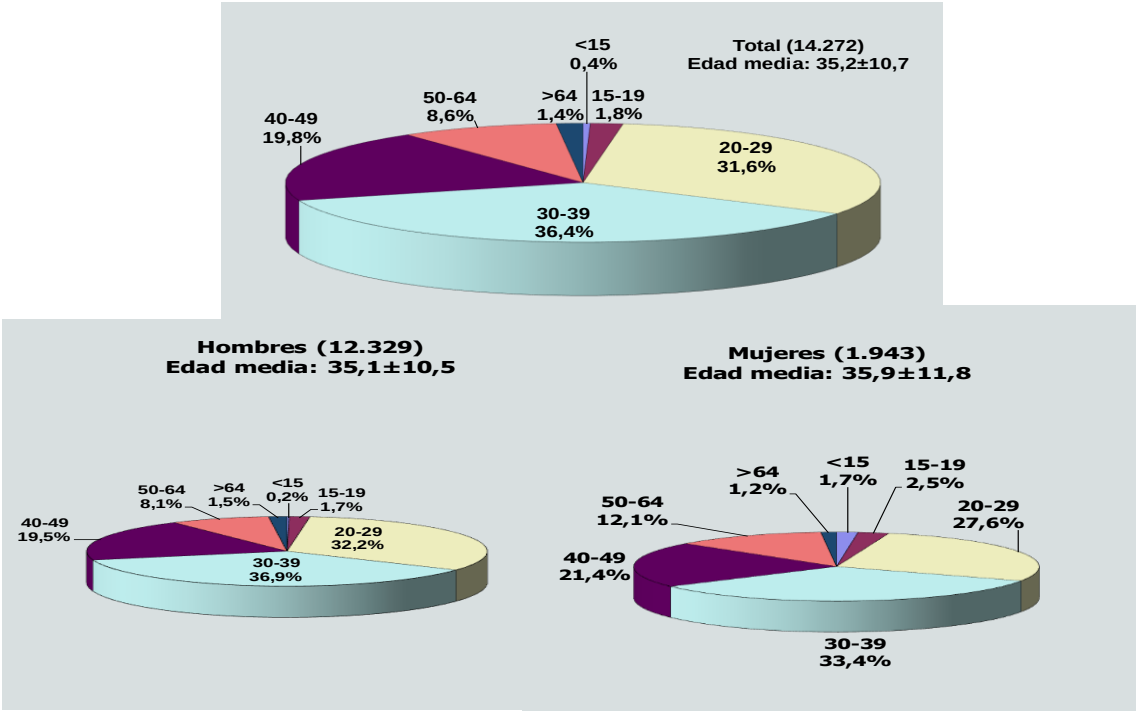


Fuente población: Padrón continuo del Instituto de Estadística de la CM

Tabla 2. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Porcentajes de grupos de edad por año de diagnóstico.

	2007-10	2011-15	2016-19
< 15 años	0,4	0,3	0,4
15 – 19	1,6	1,6	2,1
20 – 29	32,8	29,8	32,6
30 – 39	37,3	37,4	34,0
40 – 49	19,0	21,0	19,1
50 – 64	7,7	8,5	10,0
> 64 años	1,2	1,4	1,8

Gráfico 2. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. 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 3. Su evolución por año de diagnóstico en nacidos en España y en otro país se encuentra recogida en la Tabla 4 y Gráfico 3.

Tabla 3. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión y sexo.

	Hombres			Mujeres			Total		
	n	%		N	%		n	%	
PID	346	2,8	3,0	79	4,1	4,2	425	3,0	3,2
HSH	9566	77,6	83,9				9566	67,0	72,0
HTX	1473	11,9	12,9	1779	91,5	94,1	3252	22,8	24,4
Otros	25	0,2	0,2	33	1,7	1,7	58	0,4	0,4
Desconocido	71	0,6		5	0,3		76	0,5	
No consta	848	6,9		47	2,4		895	6,3	

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

En el 6,3% (895) de los diagnósticos no existe información sobre el mecanismo de transmisión, y en el 0,5% (76), éste consta como desconocido.

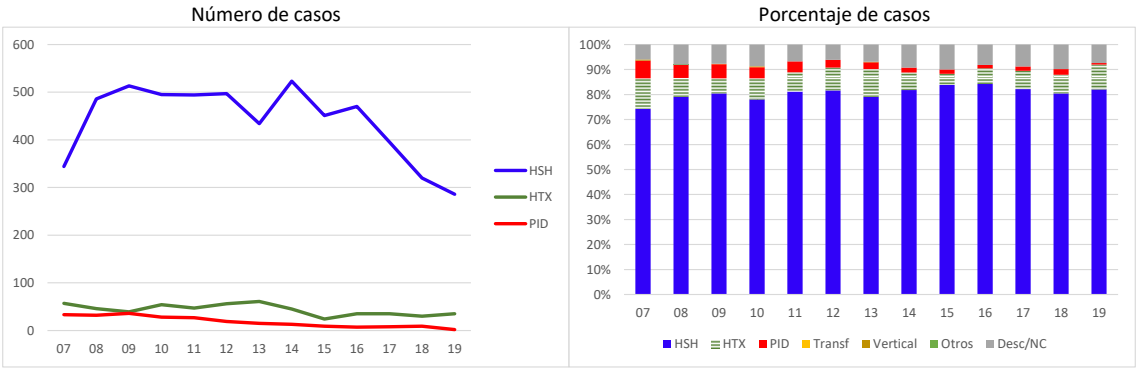
De aquellas infecciones por VIH con mecanismo de transmisión conocido, en la mayoría el VIH se adquirió mediante relaciones sexuales sin protección (96,4%), tan sólo un 3,2% son personas que se inyectan drogas (PID). En hombres, el 83,9% de los diagnósticos son hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) y en mujeres el 94,1% de las infecciones fueron adquiridas a través de relaciones heterosexuales (HTX).

Tabla 4 y Gráfico 3. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión, lugar de nacimiento y sexo. Evolución por año de diagnóstico.

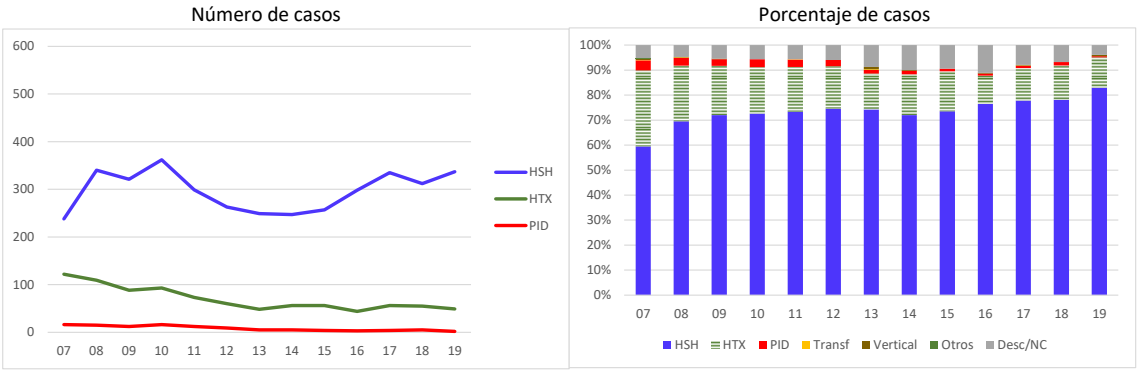
	Hombres													
	España												Otros Países	
	HSH		HTX		PID		Hemo/ Transf		Vertical		Otros		Desc/NC		HSH		HTX		PID		Hemo/ Transf		Vertical		Otros		Desc/NC	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%
07	344	74,2	57	12,3	33	7,1	0	0,0	2	0,4	0	0,0	28	6,0	238	59,5	122	30,4	16	4,0	1	0,2	2	0,5	1	0,2	21	5,2
08	486	79,1	46	7,5	32	5,2	0	0,0	0	0,0	1	0,2	49	8,0	340	69,5	109	22,3	15	3,1	1	0,2	1	0,2	0	0,0	23	4,7
09	513	80,4	39	6,1	36	5,6	1	0,2	0	0,0	0	0,0	49	7,7	321	72,0	88	19,7	12	2,7	0	0,0	1	0,2	0	0,0	24	5,4
10	495	78,0	54	8,5	28	4,4	1	0,2	1	0,2	0	0,0	55	8,7	362	72,6	93	18,6	16	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	28	5,6
11	494	81,2	47	7,7	27	4,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	41	6,7	299	73,4	73	17,9	12	2,9	1	0,2	0	0,0	0	0,0	23	5,6
12	497	81,6	56	9,2	19	3,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	37	6,1	263	74,6	60	17,0	9	2,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21	5,9
13	434	79,1	61	11,1	15	2,7	0	0,0	1	0,2	0	0,0	38	6,9	249	74,3	48	14,3	5	1,5	1	0,3	3	0,9	0	0,0	29	8,7
14	523	81,8	45	7,0	13	2,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	59	9,2	247	72,0	56	16,3	5	1,5	0	0,0	1	0,3	0	0,0	34	9,9
15	451	83,8	24	4,5	9	1,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	54	10,0	257	73,5	56	16,0	4	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	33	9,4
16	470	84,2	35	6,3	7	1,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	46	8,2	298	76,5	44	11,3	3	0,8	0	0,0	1	0,3	0	0,0	43	11,1
17	395	82,2	35	7,3	8	1,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	42	8,8	335	77,8	56	13,0	4	0,9	1	0,2	1	0,2	0	0,0	34	7,9
18	320	80,4	30	7,5	9	2,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	39	9,8	312	78,1	55	13,8	5	1,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	27	6,8
19	286	82,0	35	10,0	2	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0.0	26	7,4	337	83,0	49	12,1	2	0,5	0	0,0	2	0,5	0	0,0	16	3,9
Total	5708	80,5	564	8,0	238	3,4	2	0,0	4	0,1	1	0,0	563	8,0	3858	73,5	909	17,3	108	2,1	5	0,1	12	0,2	1	0,0	356	6,8

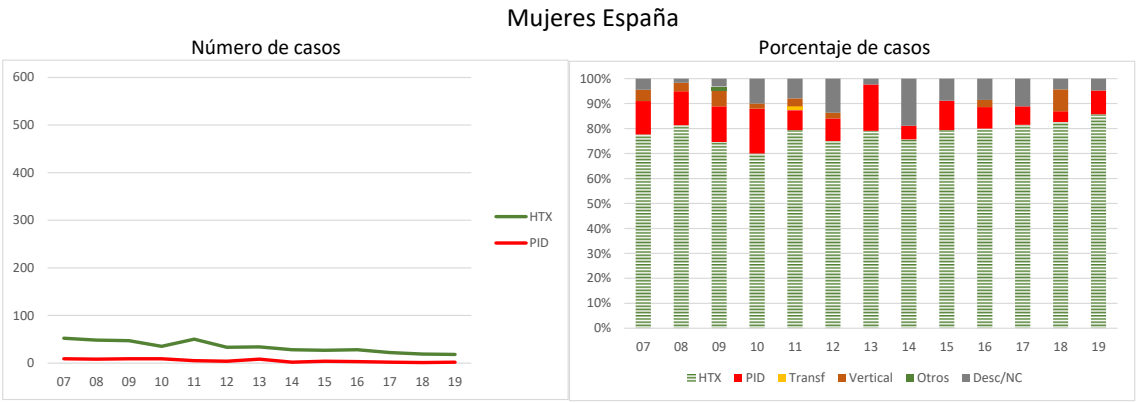
	Mujeres																							
	España												Otros Países											
	HTX		PID		Hemo/ Transf		Vertical		Otros		Desc/NC		HTX		PID		Hemo/ Transf		Vertical		Otros		Desc/NC	
	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%
07	52	77,6	9	13,4	0	0,0	3	4,5	0	0,0	3	4,5	123	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
08	48	81,3	8	13,6	0	0,0	2	3,4	0	0,0	1	1,7	154	94,4	4	2,5	1	0,6	0	0,0	0	0,0	4	2,5
09	47	74,6	9	14,3	0	0,0	4	6,3	1	1,6	2	3,2	146	99,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,7
10	35	70,0	9	18,0	0	0,0	1	2,0	0	0,0	5	10,0	133	95,8	2	1,4	0	0,0	2	1,4	0	0,0	2	1,4
11	50	79,4	5	7,9	1	1,6	2	3,2	0	0,0	5	7,9	124	96,8	2	1,6	0	0,0	2	1,6	0	0,0	0	0,0
12	33	75,0	4	9,1	0	0,0	1	2,3	0	0,0	6	13,6	100	97,0	1	1,0	0	0,0	1	1,0	0	0,0	1	1,0
13	34	79,1	8	18,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,3	72	98,6	0	0,0	0	0,0	1	1,4	0	0,0	0	0,0
14	28	75,7	2	5,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	18,9	100	98,0	1	1,0	0	0,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0
15	27	79,4	4	11,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	8,8	68	93,1	3	4,1	1	1,4	0	0,0	0	0,0	1	1,4
16	28	79,9	3	8,6	0	0,0	1	2,9	0	0,0	3	8,6	94	96,9	0	0,0	0	0,0	2	2,1	0	0,0	1	1,0
17	22	81,5	2	7,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	11,1	83	98,8	0	0,0	1	1,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
18	19	82,7	1	4,3	0	0,0	2	8,7	0	0,0	1	4,3	74	98,7	0	0,0	0	0,0	1	1,3	0	0,0	0	0,0
19	18	85,7	2	9,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,8	67	95,7	0	0,0	0	0,0	2	2,9	0	0,0	1	1,4
Total	441	77,9	66	11,7	1	0,2	16	2,8	1	0,2	41	7,2	1338	97,2	13	0,9	3	0,2	12	0,9	0	0,0	11	0,8

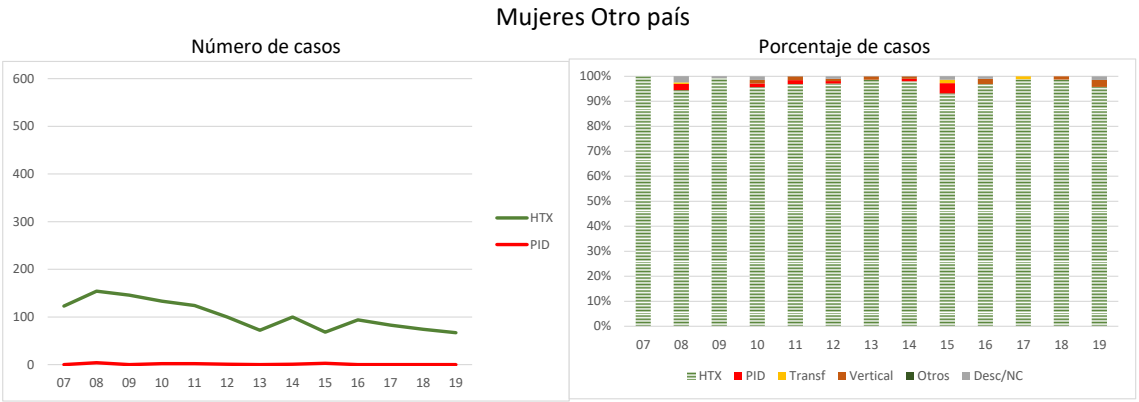
Hombres España



Hombres Otro país







* 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.

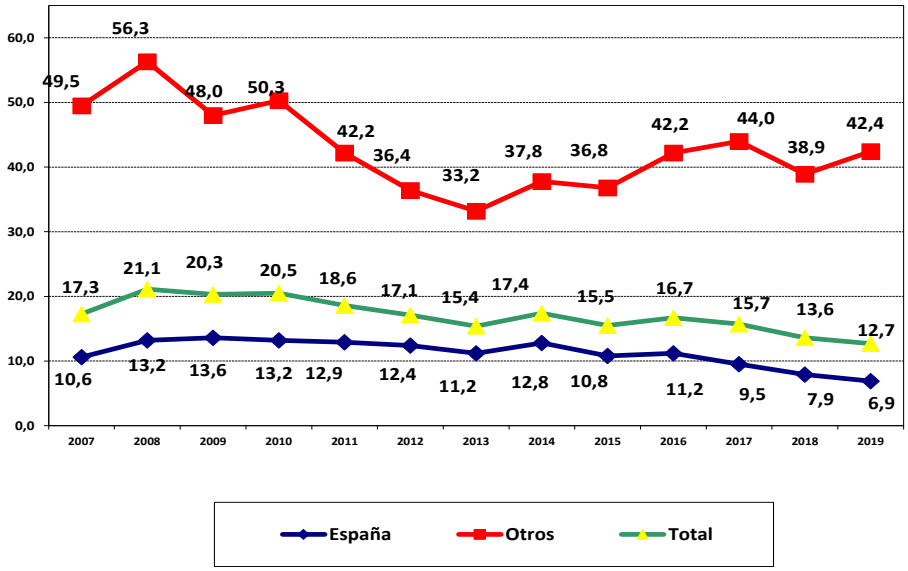
Análisis por país de nacimiento

El 46,4% (6.626) de los nuevos diagnósticos ha nacido fuera de España. La tasa de incidencia en personas nacidas en España es de 11,2 diagnósticos por 100.000 y en nacidas fuera de España de 42,4 diagnósticos por 100.000 (Tabla 5 y Gráfico 4). La mayoría de las personas nacidas fuera de España habían nacido en América Latina (30,3%), seguido de África Subsahariana (7,1%) (Gráfico 5).

Tabla 5. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución según lugar de nacimiento y año de diagnóstico.

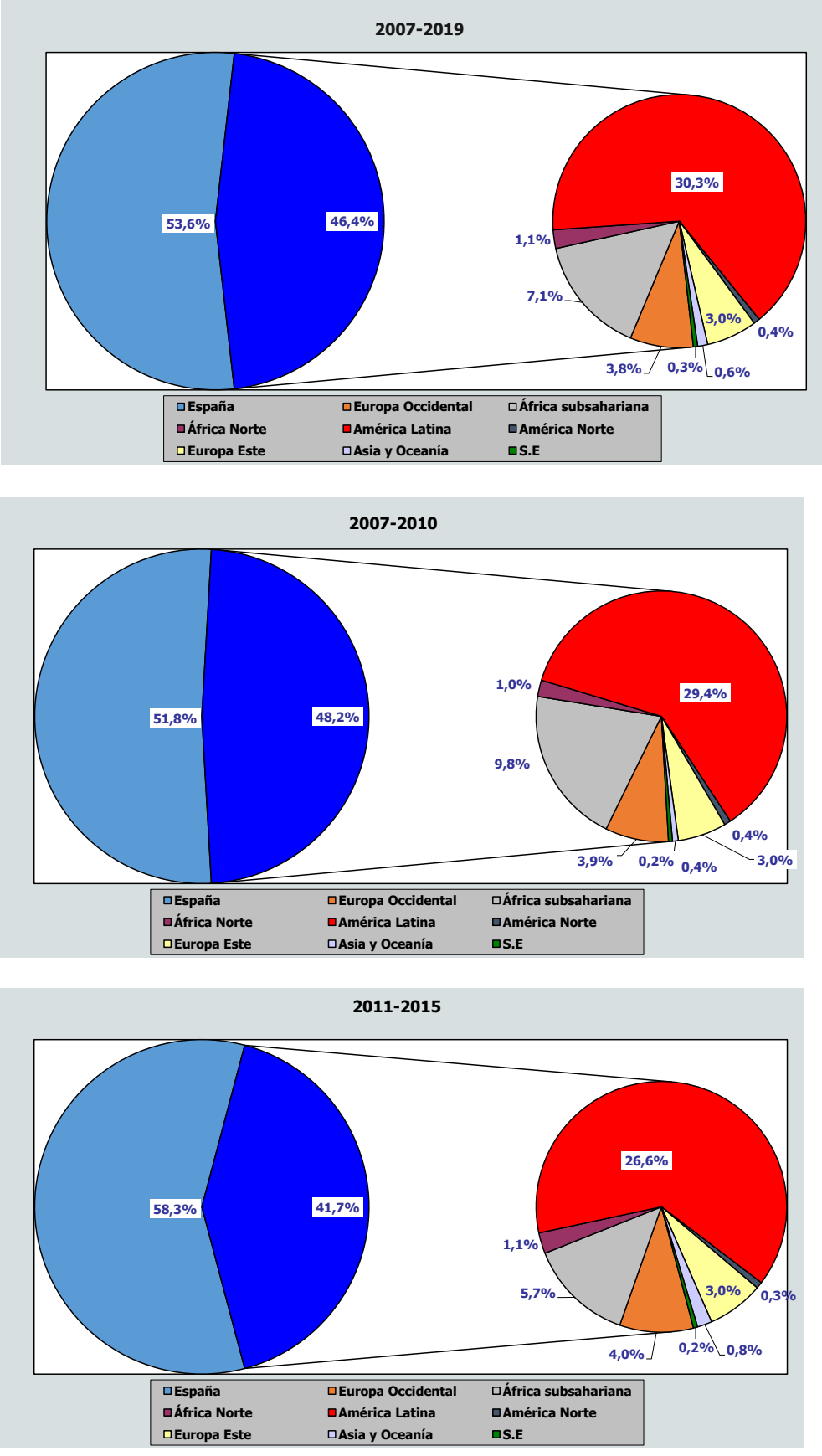
	España			Otros			Total	
	N	%	Incidencia x 1000.000	N	%	Incidencia x 100.000	N	Incidencia x 100.000
2007	531	50,3	12,6	524	49,7	51,0	1056	19,8
2008	673	50,8		652	49,2		1325	
2009	701	54,2		593	45,8		1294	
2010	684	51,7		638	48,3		1322	
2011	672	55,6	12,0	536	44,4	37,3	1208	16,8
2012	653	58,9		456	41,1		1109	
2013	592	59,2		408	40,8		1000	
2014	677	60,3		445	39,7		1122	
2015	572	57,5		423	42,5		995	
2016	593	55,0	8,8	486	45,0	40,4	1079	14,7
2017	507	49,6		515	50,4		1022	
2018	421	47,0		474	53,0		895	
2019	370	43,7		476	56,3		846	
Total	7646	53,6	11,2	6626	46,4	42,4	1	17,0

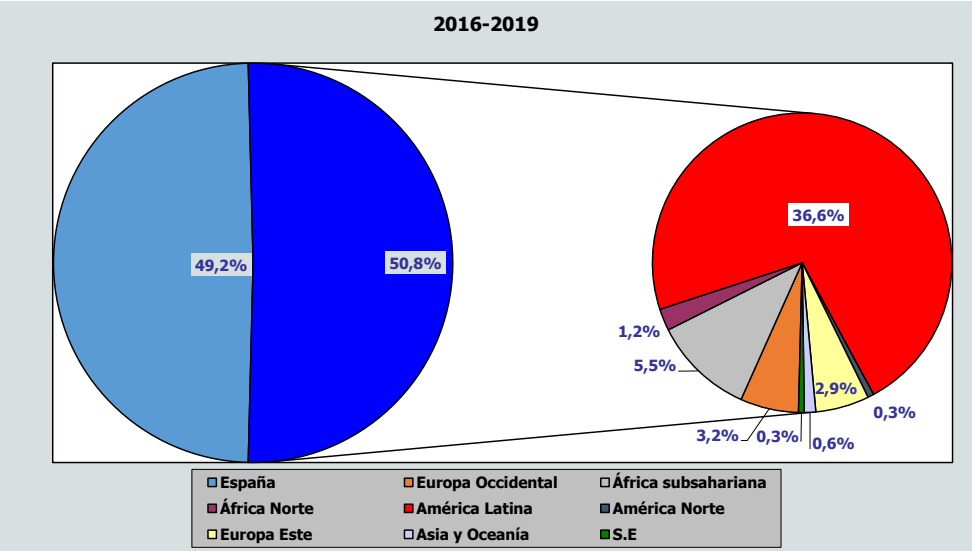
Gráfico 4. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid. Tasas de incidencia por 100.000 habitantes. Según lugar de nacimiento y año de diagnóstico de infección VIH (2007-2019).



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

Gráfico 5. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por lugar de nacimiento.





El 79,2% de los nuevos diagnósticos en personas nacidas fuera de España son hombres, este porcentaje es del 92,6% en personas nacidas en España. La incidencia de infección por VIH es mayor en nacidos fuera de España respecto a nacidos en España y en hombres en comparación con las mujeres (Tabla 6).

Tabla 6. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Tasas de incidencia por 100.000 habitantes según lugar de nacimiento y sexo.

		2007-2019	07-10	11-15	16-19
Total		17,0	19,8	16,8	14,7
	Hombres	31,7	34,3	30,4	27,2
	Mujeres	4,8	6,2	4,2	3,2
España		11,2	12,6	12,0	8,8
	Hombres	21,5	23,8	23,2	17,3
	Mujeres	1,6	2,3	1,6	1,0
Otros		42,4	51,0	37,3	40,4
	Hombres	71,0	79,0	62,3	73,8
	Mujeres	16,7	23,9	14,9	12,4

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

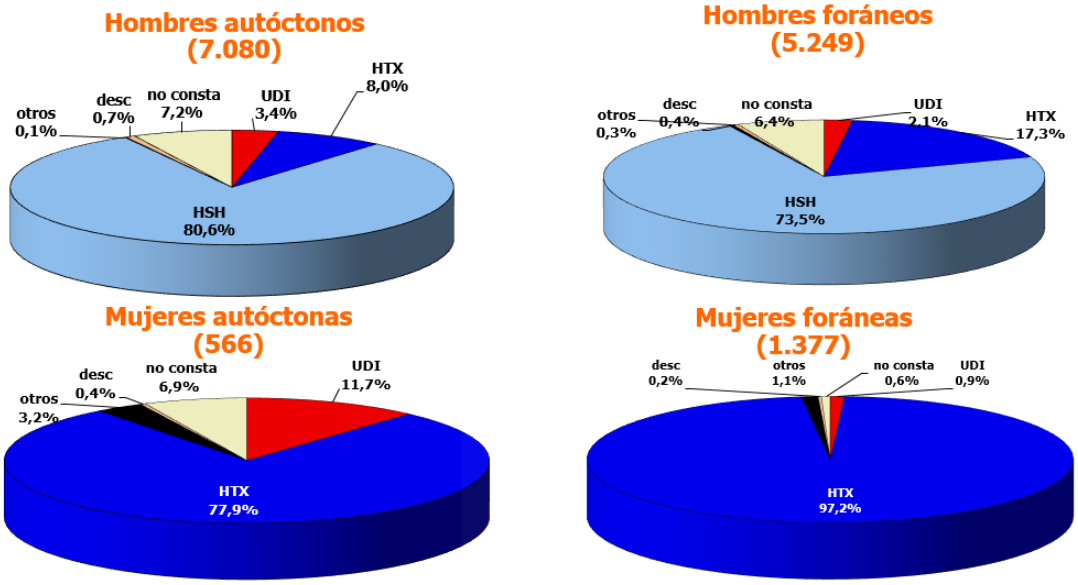
La media de edad al diagnóstico es de 34 años en hombres nacidos fuera de España y 35 años en mujeres nacidas fuera de España, mientras que en los nacidos en España la media de edad es de 39 años en mujeres y de 36 en hombres. La distribución por grupos de edad al diagnóstico se encuentra en la Tabla 7.

Tabla 7. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por edad al diagnóstico, sexo y lugar de nacimiento.

	España				Otros			
	Hombres		Mujeres		Hombres		Mujeres	
	n	%	N	%	n	%	n	%
<15	6	0,1	18	3,2	17	0,3	15	1,1
15-19	100	1,4	7	1,2	104	2,0	41	3,0
20-29	2175	30,7	92	16,3	1796	34,2	445	32,3
30-39	2503	35,4	167	29,5	2042	38,9	482	35,0
40-49	1446	20,4	185	32,6	962	18,3	231	16,8
50-64	690	9,7	87	15,4	306	5,8	149	10,8
>64	160	2,3	10	1,8	22	0,4	14	1,0

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. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

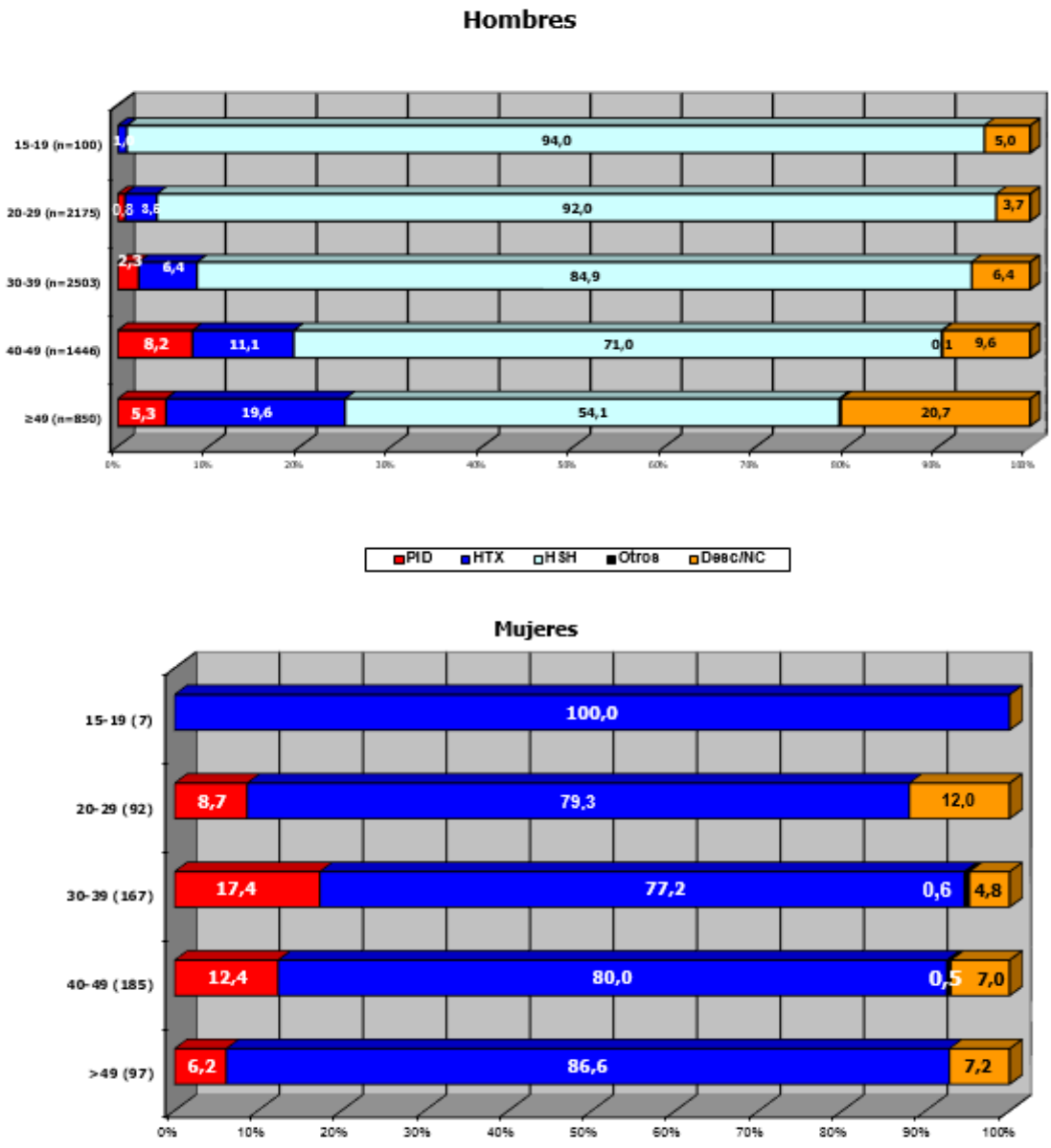


* PID: Personas que se inyectan drogas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales.

En hombres nacidos en España, el 80,6% de los nuevos diagnósticos son HSH, en nacidos en otro país la proporción de HSH es menor (73,5%). En mujeres nacidas en España, el 77,9% de las nuevas infecciones son por transmisión HTX, en nacidas fuera de España este porcentaje es del 97,4%.

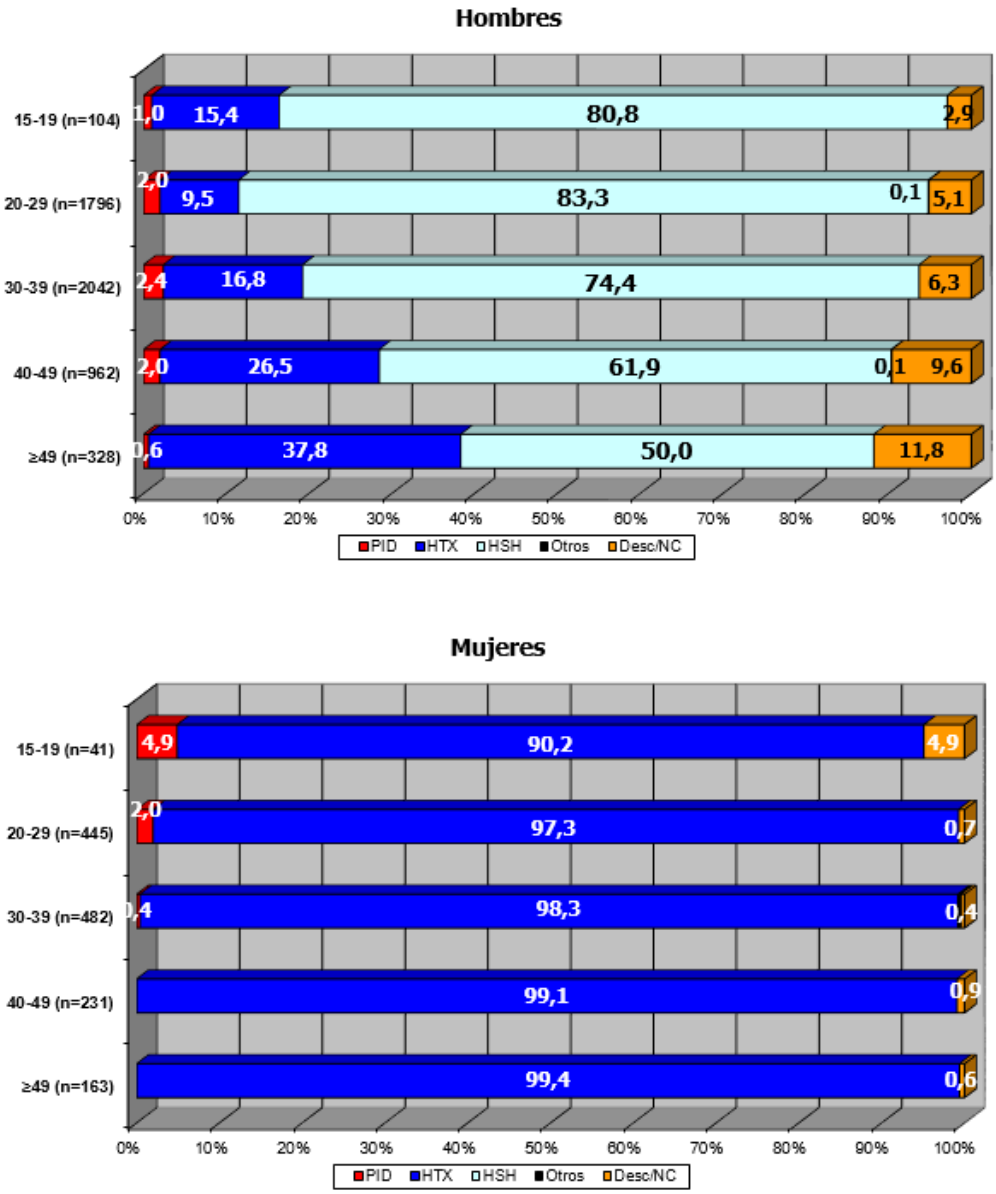
En los Gráficos 7 y 8 se encuentra recogido la distribución por mecanismo de transmisión según los grupos de edad al diagnóstico en nacidos en España y en otro país.

Gráfico 7. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas en España. Comunidad de Madrid 2007-2019. 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. Comunidad de Madrid 2007-2019. 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 8 y 9.

Tabla 8. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Principales características epidemiológicas por área geográfica de nacimiento.

	Sexo	Grupo de edad al diagnóstico	Mecanismo de transmisión
España	Hombres: 92,6%	30-39 años: 34,9%	HSH: 74,7%
África Subsahariana	Mujeres: 55,0%	30-39 años: 37,1%	HTX: 93,0%
América Latina	Hombres: 85,3%	30-39 años: 37,7%	HSH: 71,4%
Europa Occidental	Hombres: 95,3%	30-39 años: 42,0%	HSH: 76,7%
Europa Oriental	Hombres: 72,0%	30-39 años: 40,2%	HTX: 40,6%

Tabla 9. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Mecanismo de transmisión por área geográfica de nacimiento.

	Europa Occidental		Europa Oriental		África Subsahariana		Norte de África y OM		América del Norte		Latinoamérica		Asia		Oceanía		España		Desconocido		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
PID	23	4,3	75	17,5	3	0,3	8	5,1	0	0,0	7	0,2	1	1,2	0	0,0	304	4,0	4	11,1	425	3,0
HTX	51	9,5	174	40,6	939	93,0	57	36,1	3	5,8	997	23,1	22	26,8	0	0,0	1005	13,1	3	8,3	3251	22,8
HSH	411	76,7	136	31,8	39	3,9	80	50,6	45	86,5	3086	71,4	50	61,0	3	100,0	5708	74,7	8	22,2	9566	67,0
Otros	1	0,2	2	0,5	25	2,5	0	0,0	0	0,0	5	0,1	0	0,0	0	0,0	25	0,3	0	0,0	58	0,4
Des/NC	50	9,3	41	9,6	3	0,3	13	8,2	4	7,7	226	5,2	9	11,0	0	0,0	604	7,9	21	58,4	971	6,8
Total	536	100	428	100	1009	100	158	100	52	100	4321	100	82	100	3	100	7646	100	36	100	14271	100

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 35,2 años, en hombres de 35,1 y en mujeres de 35,9 años.

Las Tablas 10, 11 y 12 y Gráficos 9, 10, 11 y 12 presentan la evolución de la media de edad desde el año 2007 hasta 2019 en función de las variables mecanismo de transmisión, país de nacimiento y sexo.

Tabla 10. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión.

	PID			HTX	HSH		Total	
	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media
2007	58	36,2	354	36,2	582	33,4	1055	34,5
2008	59	36,6	357	35,9	826	33,6	1325	34,6
2009	57	39,2	320	36,1	834	33,6	1294	34,7
2010	55	37,2	315	37,9	857	33,7	1322	35,3
2011	46	41,1	294	39,1	793	34,1	1208	35,8
2012	33	41,2	249	38,3	760	33,9	1109	35,3
2013	28	41,4	215	39,7	683	33,7	1000	35,6
2014	21	42,7	229	39,1	770	34,0	1122	35,5
2015	20	39,6	175	39,1	708	33,1	995	35,0
2016	13	38,7	201	39,0	768	33,9	1079	35,5
2017	14	43,5	196	39,1	730	33,3	1022	35,1
2018	15	43,4	178	40,0	632	33,3	895	35,4
2019	6	39,5	169	42,0	623	33,1	846	35,4
Total	425	39,2	3252	38,2	9566	33,6	14272	35,2

Tabla 11. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. 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	49	35,6	179	38,7	582	33,4	865	34,7	9	39,6	175	33,7	190	33,5
2008	47	38,1	155	38,7	826	33,6	1103	34,9	12	31,0	202	33,8	222	33,1
2009	48	38,8	127	37,8	834	33,6	1084	34,7	9	41,4	193	35,0	210	34,7
2010	44	37,5	147	40,9	857	33,7	1133	35,3	11	35,8	168	35,3	189	35,1
2011	39	41,9	120	42,6	793	34,1	1017	35,8	7	36,1	174	36,7	191	35,9
2012	28	41,6	116	40,6	760	33,9	962	35,2	5	39,0	133	36,4	147	36,2
2013	20	42,8	109	41,1	683	33,7	884	35,3	8	38,1	106	38,1	116	37,8
2014	18	44,4	101	40,0	770	34,0	983	35,3	3	32,0	128	38,3	139	37,3
2015	13	42,2	80	40,3	708	33,1	888	34,7	7	34,6	95	38,0	107	38,1
2016	10	40,4	79	40,9	768	33,9	947	35,3	3	33,0	122	37,7	132	36,9
2017	12	42,8	91	40,1	730	33,3	911	34,7	2	48,0	105	38,3	111	38,4
2018	14	44,4	85	41,8	632	33,3	797	35,2	1	29,0	93	38,4	98	37,0
2019	4	36,5	84	43,6	623	33,1	755	34,9	2	45,5	85	40,4	91	39,7
Total	346	39,7	1473	40,3	9566	33,6	12329	35,1	79	36,7	1779	36,4	1943	35,9

Tabla 12. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. 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	42	38,2	109	39,9	344	34,2	531	35,7	16	30,9	245	34,6	238	32,3	524	33,2
2008	40	41,1	94	42,4	486	34,9	673	36,7	19	27,4	263	33,6	340	31,7	652	32,4
2009	45	41,2	86	40,8	513	34,3	701	35,8	12	32,1	234	34,4	321	32,5	593	33,4
2010	37	39,5	89	42,6	495	33,8	684	35,9	18	32,4	226	36,1	362	33,7	638	34,6
2011	32	43,9	97	43,5	494	34,9	672	37,0	14	34,5	197	37,0	299	32,7	536	34,3
2012	23	44,5	89	43,0	497	33,6	653	35,8	10	33,6	160	35,8	263	34,2	456	34,6
2013	23	42,5	95	40,6	434	34,4	592	36,2	5	36,6	120	38,9	249	32,5	408	34,6
2014	15	44,7	73	41,3	523	34,6	677	36,1	6	37,5	156	38,0	247	32,8	445	34,7
2015	13	44,6	51	41,8	451	33,2	572	35,4	7	30,1	124	37,9	257	32,9	423	34,6
2016	10	41,8	63	42,2	470	34,4	593	36,3	3	28,3	138	37,5	298	33,0	486	34,6
2017	10	44,4	57	41,4	395	34,2	507	36,2	4	41,3	139	38,2	335	32,2	515	34,0
2018	10	47,9	49	41,7	320	34,7	421	36,7	5	34,4	129	39,4	312	31,9	474	34,2
2019	4	41,5	53	47,2	286	34,9	370	37,6	2	35,5	116	39,6	337	31,5	476	33,6
Total	304	41,9	1005	42,0	5708	34,3	7646	36,2	121	32,3	2247	36,5	3858	32,6	6626	34,0

Gráfico 9. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión.

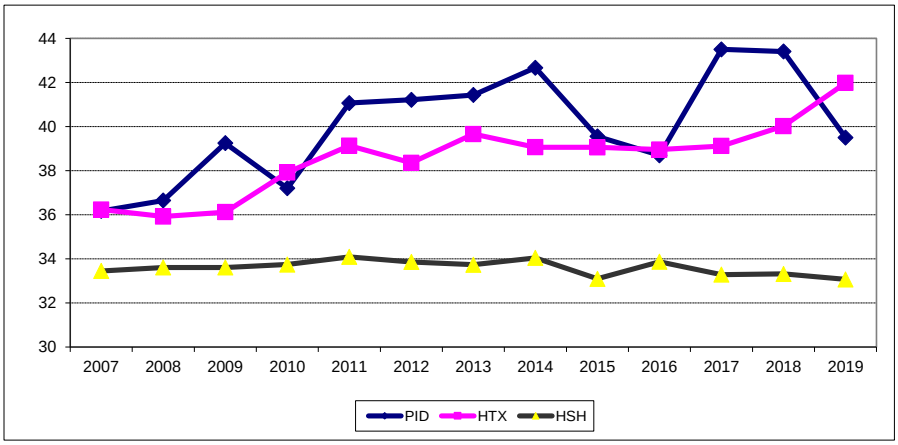


Gráfico 10. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Edad media al diagnóstico por sexo.

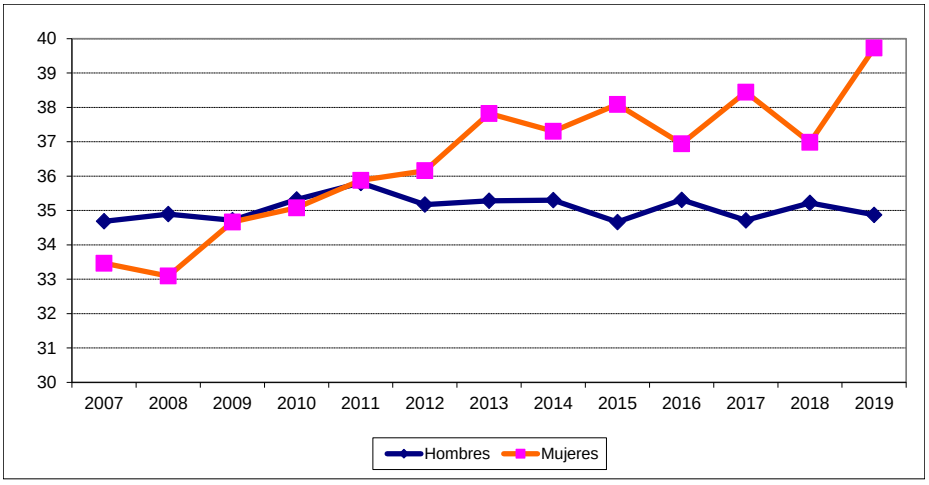
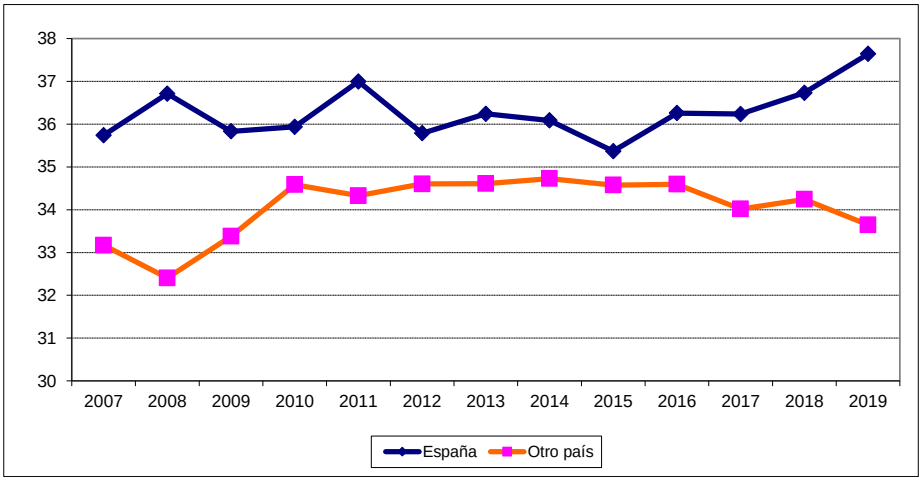
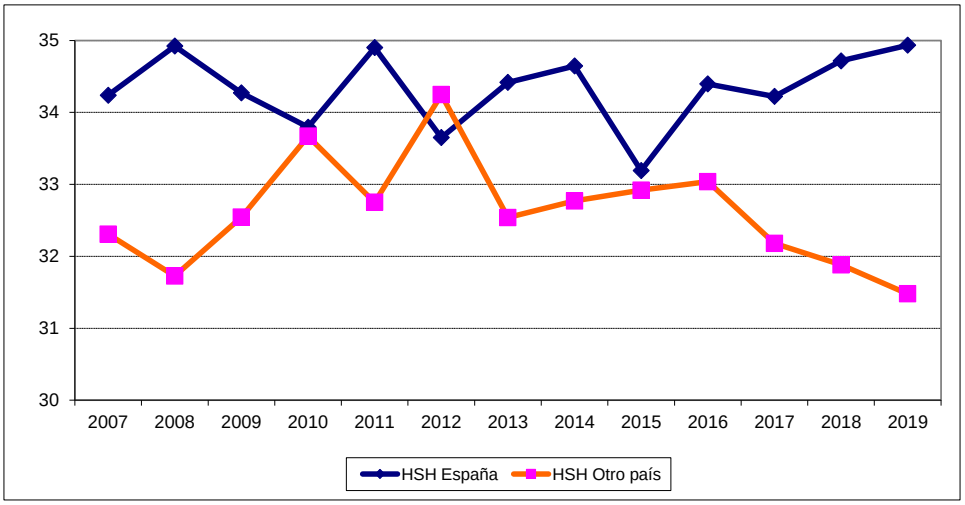


Gráfico 11. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Edad media al diagnóstico por lugar de nacimiento.



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

Gráfico 12. Diagnósticos de infección por VIH en HSH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Edad media al diagnóstico por lugar de nacimiento.



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

En la Tabla 13 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 23,9 diagnósticos de infección VIH por 100.000 habitantes en el periodo 2007-2019.

Tabla 13. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Incidencia por 100.000 habitantes en municipios de más de 40.000 h.

	2007-10	2011-15	2016-19	2007-2019
Madrid	27,4	23,3	21,1	23,9
Torrejón de Ardoz	16,1	15,8	11,0	14,4
Parla	12,2	14,0	10,0	12,2
Alcorcón	13,9	12,2	8,3	11,5
Getafe	9,2	10,3	12,4	10,7
Collado Villalba	6,3	9,7	15,2	10,5
Fuenlabrada	10,8	11,3	8,9	10,4
Leganés	14,2	8,7	8,0	10,1
Alcobendas	11,1	10,6	7,8	9,8
Alcalá de Henares	11,0	10,3	7,4	9,6
Valdemoro	10,4	10,4	6,0	9,0
Móstoles	11,8	6,5	8,1	8,6
Coslada	9,2	9,3	6,9	8,6
San Sebastián de los Reyes	11,9	8,3	6,0	8,5
Pinto	9,9	10,2	3,9	8,0
Majadahonda	10,5	6,5	5,6	7,4
Aranjuez	7,6	8,7	5,1	7,2
Arganda del Rey	8,4	8,7	2,8	6,8
San Fernando de Henares	8,6	7,8	3,8	6,8
Colmenar Viejo	12,2	3,8	4,1	6,3
Pozuelo de Alarcón	6,4	5,5	7,3	6,3
Rivas-Vaciamadrid	7,6	4,4	6,2	5,7
Tres Cantos	6,8	5,2	4,9	5,6
Boadilla del Monte	4.7	5.1	4.3	4,7
Rozas de Madrid (Las)	9.8	3.9	2.1	4,7
Comunidad de Madrid	19,8	16,8	14,7	17,0

Subtipo de VIH-1

Los subtipos noB representaron el 24,2% del total (en españoles 17,9% y en extranjeros 31,3%).

Los subtipos noB más frecuentes fueron las formas recombinantes (57,4%) (la mitad de ellas CRF02_AG), y los subtipos F, A, C y G que representaron, respectivamente, el 16,5%, el 8,5%, el 8,3% y el 4,4%. Las URFs se presentaron en el 1,6%.

Retraso en el diagnóstico

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

- "Diagnóstico tardío": CD4+ < 350 células/µl
- "Presentación con enfermedad avanzada": CD4+ < 200 células/µl

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

Del total de nuevos diagnósticos de VIH notificados, en 12.123 (84,9%) constaba la cifra de linfocitos CD4 al diagnóstico. La mediana de linfocitos CD4 en el periodo 2007-2019 es de 420 células/µl (rango intercuartílico: 216-651). Para el análisis de la mediana se han excluido las infecciones agudas/recientes.

Tabla 14. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Porcentaje de retraso en el diagnóstico y mediana de linfocitos CD4 por año de diagnóstico.

	N	Mediana CD4	<200 células/µl %(PEA)		<350 células/µl %(DT)		<500 células/µl %	
2007	780	342	30,5		51,2		70,0	
2008	1094	395	24,9	26,0	42,7	44,1	63,0	63,3
2009	1084	405	25,6		42,8		61,1	
2010	1084	402	24,3		41,8		61,1	
2011	1012	383	27,2		45,9		64,0	
2012	934	419	24,2		41,1		60,1	
2013	842	434	22,7	23,2	39,3	39,8	58,0	58,6
2014	976	459	21,6		36,8		55,6	
2015	871	461	19,6		35,1		54,8	
2016	959	474	17,7		32,0		52,9	
2017	891	424	23,0	21,2	40,2	38,8	59,5	58,2
2018	802	422	22,8		41,3		60,3	
2019	794	404	21,7		43,1		61,0	
07-19	12123	420 RI: 216-651	23,5		41,0		60,1	

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

El 23,5% de los nuevos diagnósticos de infección por VIH presentaban enfermedad avanzada en el momento del diagnóstico (<200 linfocitos CD4/µl), el 41% tenía menos de 350 células/µl y el 60,1% menos de 500 células/µl (Tabla 14).

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 15.

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 14,9% de los diagnósticos en HSH nacidos en España y el 18,9% en HSH nacidos fuera de España presentaban enfermedad avanzada.

Tabla 15. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Porcentajes de retraso en el diagnóstico según sexo, edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y lugar de nacimiento.

		07-10	11-15	16-19	2007-2019
Sexo					
Hombres	<200 (%)	23,8	21,1	19,8	21,6
	<350 (%)	41,7	37,5	37,3	38,8
	<500 (%)	61,2	56,8	56,9	58,2
Mujeres	<200 (%)	37,4	37,1	32,2	36,0
	<350 (%)	57,1	55,6	50,4	54,9
	<500 (%)	74,6	71,1	68,4	71,8
Edad					
<15	<200 (%)	12,5	11,8	7,1	10,6
	<350 (%)	18,8	29,4	21,4	23,4
	<500 (%)	37,5	29,4	50,0	38,3
15-19	<200 (%)	12,5	6,8	12,3	10,3
	<350 (%)	28,6	23,0	32,9	28,1
	<500 (%)	46,4	45,9	47,9	46,8
20-29	<200 (%)	16,0	11,2	11,5	12,9
	<350 (%)	33,4	27,8	29,1	30,1
	<500 (%)	55,9	47,4	49,0	50,8
30-39	<200 (%)	24,6	22,5	20,1	22,6
	<350 (%)	43,7	38,0	39,0	40,2
	<500 (%)	62,4	58,1	60,3	60,2
40-49	<200 (%)	35,9	32,2	29,6	32,7
	<350 (%)	54,5	49,5	45,2	50,0
	<500 (%)	71,6	66,8	62,4	67,2
>49	<200 (%)	46,7	43,5	38,2	42,7
	<350 (%)	63,4	62,8	55,3	60,5
	<500 (%)	77,8	77,8	71,7	75,8

		07-10	11-15	16-19	2007-2019
Mecanismo de transmisión					
PID	<200 (%)	40,0	42,2	25,6	38,8
	<350 (%)	55,2	60,6	37,2	54,6
	<500 (%)	69,7	69,7	62,8	68,8
HTX	<200 (%)	41,5	38,8	34,4	38.8
	<350 (%)	61,8	57,7	55,1	58.7
	<500 (%)	78,2	73,1	72,7	75,0
HSH	<200 (%)	17,5	16,3	15,7	16.5
	<350 (%)	35,1	32,2	32,7	33.2
	<500 (%)	55,8	52,8	53,0	53,8
Lugar de nacimiento					
Autóctonos	<200 (%)	22,1	20,4	19,1	20,6
	<350 (%)	38,1	35,8	33,1	35,9
	<500 (%)	57,4	54,0	51,0	54,3
Foráneos	<200 (%)	30,3	27,3	23,2	27,0
	<350 (%)	50,8	45,6	44,4	47,0
	<500 (%)	69,9	65,2	65,3	66,9
-E. Occidental	<200 (%)	16,9	13.1	14.2	14,6
	<350 (%)	35,1	30.9	33.0	32,8
	<500 (%)	63,6	51.8	52.8	56,1
-E. Oriental	<200 (%)	38,8	24.4	27.5	30,2
	<350 (%)	49,6	40.7	46.1	45,3
	<500 (%)	62,0	56.3	61.8	59,8
--A.Subsahariana	<200 (%)	39,5	37.9	30.4	36,8
	<350 (%)	61,9	59.8	50.8	58,6
	<500 (%)	79,2	78.9	71.7	77,4
-Norte África OM	<200 (%)	44,7	33.3	21.1	33,1
	<350 (%)	65,8	45.1	36.8	48,8
	<500 (%)	76,3	54.9	57.9	62,2
-América Latina	<200 (%)	27,8	27.3	22.4	25,8
	<350 (%)	49,3	45.6	44.4	46,4
	<500 (%)	68,7	65.6	65.6	66,6

El retraso en el diagnóstico es mayor en nacidos fuera de España que en aquellas personas nacidas en España, el 27% de los diagnósticos en nacidos fuera de España tenía menos de 200 células/µl, este porcentaje es de 20,6% en nacidos en España.
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 36,8% y el 33,1% de los diagnósticos en estas personas presentaban enfermedad avanzada (Tabla 15).

Se observan distintos porcentajes de retraso diagnóstico en hombres y mujeres y en personas nacidas en España y en otro país (Tabla 16).

Tabla 16. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Porcentajes de retraso en el diagnóstico, distribución según sexo y lugar de nacimiento.

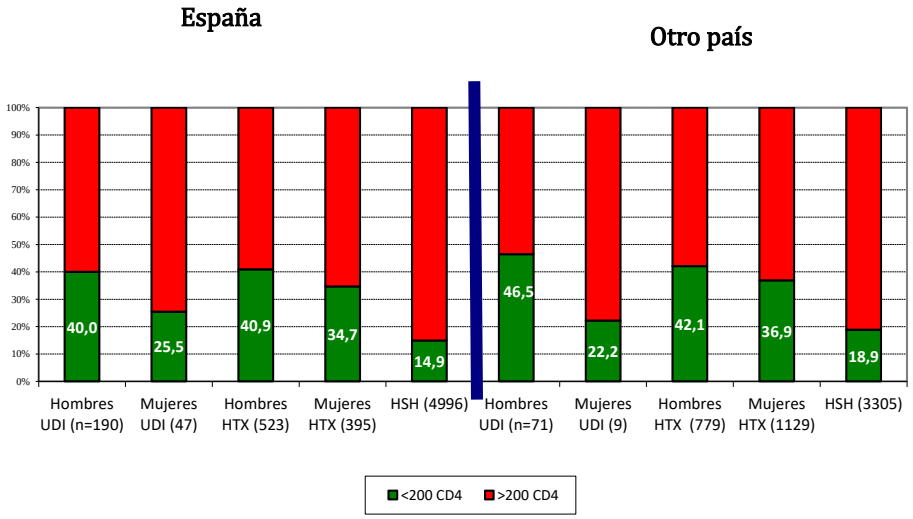
Hombres	N	< 200 CD4 (%)	< 350 CD4 (%)	< 500 CD4 (%)
Total	10488	21,6	38,8	58,2
Edad				
- <15	18	16,7	27,8	38,9
- 15-19	164	6,1	23,8	44,5
- 20-29	3313	11,1	27,9	49,3
- 30-39	3836	20,6	37,9	58,1
- 40-49	2101	31,1	48,5	65,5
- >49	1056	41,5	59,1	75,0
Mecanismo de transmisión				
PID	261	41,8	57,9	72,0
HTX	1302	41,6	61,9	77,3
HSH	8301	16,5	33,2	53,8
Lugar de nacimiento				
Autóctonos	6107	19,6	34,8	53,7
Foráneos	4381	24,4	44,3	64,6
- E. Occidental	430	14,9	32,8	55,6
- E. Oriental	258	27,1	41,1	57,0
- A. Subsahariana	364	39,3	62,1	77,7
- Norte África y OM	107	30,8	45,8	58,9
- América Latina	3110	23,5	44,1	65,0

Mujeres	N	< 200 CD4 (%)	< 350 CD4 (%)	< 500 CD4 (%)
Total	1635	36,0	54,9	71,8
Edad				
- <15	29	6,9	20,7	37,9
- 15-19	39	28,2	46,2	56,4
- 20-29	418	27,3	47,4	62,9
- 30-39	561	35,8	55,8	74,7
- 40-49	353	41,9	58,4	77,3
- >49	235	48,1	66,8	79,1
Mecanismo de transmisión				
PID	56	25,0	39,3	53,6
HTX	1524	36,4	55,9	73,0
Lugar de nacimiento				
Autóctonos	477	33,8	48,8	62,9
Foráneos	1158	37,0	57,4	75,5
- E. Occidental	21	9,5	33,3	66,7
- E. Oriental	100	38,0	56,0	67,0
- A. Subsahariana	453	34,9	55,8	77,0
- Norte África y OM	20	45,0	65,0	80,0
- América Latina	547	38,4	59,0	75,7

España	N	< 200 CD4 (%)	< 350 CD4 (%)	< 500 CD4 (%)
Total	6584	20,6	35,9	54,3
Sexo				
- Hombres	6107	19,6	34,8	53,7
- Mujeres	477	33,8	48,8	62,9
Edad				
- <15	22	4,5	18,2	31,8
- 15-19	92	3,3	20,7	37,0
- 20-29	1918	7,4	22,4	42,6
- 30-39	2279	17,5	32,5	51,9
- 40-49	1422	30,6	46,6	63,5
- >49	851	44,2	59,3	74,4
Mecanismo de transmisión				
PID	237	37,1	53,6	69,6
HTX	918	38,2	55,2	70,3
HSH	4996	14,9	29,6	49,3

Otro país	N	< 200 CD4 (%)	< 350 CD4 (%)	< 500 CD4 (%)
Total	5539	27,0	47,0	66,9
Sexo				
- Hombres	4381	24,4	44,3	64,6
- Mujeres	1158	37,0	57,4	75,5
Edad				
- <15	25	16,0	28,0	44,0
- 15-19	111	16,2	34,2	55,0
- 20-29	1813	18,8	38,2	59,4
- 30-39	2118	28,0	48,5	69,1
- 40-49	1032	35,6	54,6	72,3
- >49	379	39,8	62,7	78,4
Mecanismo de transmisión				
PID	80	43,8	57,5	66,3
HTX	1908	39,0	60,3	77,3
HSH	3305	18,9	38,7	60,5

Gráfico 13. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. 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

Se conoce el estadio al diagnóstico en el 78,6% (11.216) de las infecciones por VIH, el 12,6% (1.413) de éstas se diagnosticaron en estadio C (Clasificación CDC 1993).

Infecciones por VIH diagnosticadas en menores de 15 años de edad

Desde el año 2007 se han diagnosticado 56 nuevas infecciones por VIH en personas menores de 15 años de edad con residencia en la Comunidad de Madrid. De ellas, el 58,9% (33) son de sexo femenino y el 57,1% (32) había nacido fuera de España (Tabla 17). El 28,6% tenía menos de 1 año de edad cuando fueron diagnosticados y el 14,3% se diagnosticó con la edad de 1 año (Tabla 18).

Respecto al mecanismo de transmisión, la mayoría de las infecciones se produjeron por transmisión vertical, 78,6% (44), 20 de estas infecciones en niños nacidos en España. El 7,1% (4) adquirieron la infección por transfusiones sanguíneas, todas ellas en niños nacidos fuera de España (Tablas 19 y 20).

La mediana de linfocitos CD4 al diagnóstico durante el periodo 2007-19 es de 691 (RI: 351-1266). El 17,9% (10) 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 17. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por sexo y lugar de nacimiento.

	Sexo		Total	Lugar de nacimiento		Total
	Hombre	Mujer		España	Otro país	
2007	5	3	8	5	3	8
2008	1	3	4	2	2	4
2009	2	4	6	5	1	6
2010	1	3	4	2	2	4
2011	1	4	5	3	2	5
2012	0	3	3	1	2	3
2013	5	1	6	1	5	6
2014	2	3	5	2	3	5
2015	0	0	0	0	0	0
2016	2	3	5	1	4	5
2017	2	1	3	0	3	3
2018	0	3	3	2	1	3
2019	2	2	4	0	4	4
Total	23	33	56	24	32	56

Tabla 18. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por edad al diagnóstico.

	07-10		11-15		16-19		2007-2019	
	n	%	N	%	n	%	n	%
<1 año	8	36,4	4	21,1	4	26,7	16	28,6
1 a.	3	13,6	2	10,5	3	20,0	8	14,3
2-5 a.	4	18,2	8	42,1	3	20,0	15	26,8
6-10 a.	4	18,2	3	15,8	3	20,0	10	17,9
11-15	3	13,6	2	10,5	2	13.3	7	12,5
Total	22	100,0	19	100,0	15	100,0	56	100,0

Tabla 19. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión.

	07-10		11-15		16-19		2007-2019	
	n	%	N	%	n	%	n	%
Vertical	19	86,4	13	68,4	12	80,0	44	78,6
Transfusión	1	4,5	1	5,3	2	13,3	4	7,1
Desconocido / NC	2	9,1	5	26,3	1	6,7	8	14,3
Total	22	100,0	19	100,0	15	100,0	56	100,0

Tabla 20. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

	Hombres				Mujeres			
	España		Otro país		España		Otro país	
	n	%	n	%	N	%	n	%
Vertical	4	66,7	12	70,6	16	88,9	12	80,0
Transfusión	0	0,0	3	17,6	0	0,0	1	6,7
Desconocido/NC	2	33,3	2	11,8	2	11,1	2	13,3
Total	6	100,0	17	100,0	18	100,0	15	100,0

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

Desde el año 2007 se han diagnosticado 252 nuevas infecciones por VIH en personas con 15-19 años de edad. El 81% (204) son hombres y el 57,5% (145) había nacido fuera de España (Tabla 21). El 78,6% (198) tenían 18 ó 19 años de edad cuando fueron diagnosticados (Tabla 22).

La principal vía de transmisión es sexual. En hombres nacidos en España el 94% son HSH, este porcentaje es del 80% en hombres nacidos fuera de España. En mujeres predomina la vía heterosexual (Tablas 23 y 24).

La mediana de linfocitos CD4 al diagnóstico durante el periodo 2007-19 es de 538 (RI: 329-761) (Tabla 25). El 6,3% (16) 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 21. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por sexo y lugar de nacimiento.

	Sexo		Total	Lugar de nacimiento		Total
	Hombre	Mujer		España	Otro país	
2007	13	4	17	6	11	17
2008	13	11	24	7	17	24
2009	19	6	25	14	11	25
2010	13	3	16	11	5	16
2011	11	3	14	4	10	14
2012	15	4	19	8	11	19
2013	15	1	16	6	10	16
2014	18	3	21	10	11	21
2015	16	2	18	10	8	18
2016	22	2	24	12	12	24
2017	19	5	24	7	17	24
2018	18	2	20	8	12	20
2019	12	2	14	4	10	14
Total	204	48	252	107	145	252

Tabla 22. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por edad al diagnóstico.

	07-10		11-15		16-19		2007-2019	
	n	%	N	%	N	%	n	%
15 años	0	0,0	2	2,3	2	2,4	4	1,6
16 a.	4	4,9	5	5,7	5	6,1	14	5,6
17 a.	10	12,2	20	22,7	6	7,3	36	14,3
18 a.	30	36,6	29	33,0	27	32,9	86	34,1
19 a.	38	46,3	32	36,4	42	51,2	112	44,4
Total	82	100,0	88	100,0	82	100,0	252	100,0

Tabla 23. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión.

	07-10		11-15		16-19		2007-2019	
	n	%	N	%	N	%	N	%
HSH	50	61,0	67	76,1	61	74,4	178	70,6
HTX	28	34,1	17	19,3	16	19,5	61	24,2
PID	1	1,2	2	2,3	0	7,3	3	1,2
Desconocido/NC	3	3,7	2	2,3	5	6,1	10	4,0
Total	82	100,0	88	100,0	82	100,0	252	100,0

Tabla 24. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

	Hombres				Mujeres			
	España		Otro país		España		Otro país	
	n	%	n	%	n	%	N	%
HSH	94	94,0	84	80,7				
HTX	1	1,0	16	15,4	7	100,0	37	90,2
PID	0	0,0	1	1,0	0	0,0	2	4,9
Desconocido/NC	5	5,0	3	2,9	0	0,0	2	4,9
Total	100	100,0	104	100,0	7	100,0	41	100,0

Tabla 25. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. Comunidad de Madrid 2007-2019. Mediana de linfocitos CD4 al diagnóstico.

	n	CD4
2007	10	339
2008	17	476
2009	16	513
2010	13	575
2011	13	529
2012	13	573
2013	13	579
2014	19	555
2015	16	454
2016	20	490
2017	21	399
2018	18	591
2019	14	524
Total	203	538 (RI: 329-761)

* Cifra de CD4 disponible en 203 diagnósticos (80,5%)

3. PREVALENCIA DE INFECCIONES POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

El número de prevalentes y su tasa se han calculado tras excluir a todos los pacientes fallecidos, trasladados fuera de la CM y considerados perdidos en el seguimiento (que no han sido atendidos, en al menos una ocasión, en ningún centro sanitario público y/o privado desde el 1 de enero de 2016 hasta el 31 de diciembre de 2019). La búsqueda de fallecidos y traslados a otras CCAA se ha llevado a cabo revisando Tanatos[1], Cibeles[2] y CMBD[3]. El denominador se ha obtenido a partir del padrón continuo de la CM.

Con estos criterios, a 31 de diciembre de 2019 el número de pacientes infectados por VIH, vivos y residentes en la CM era al menos de 23.599, lo que representa una tasa de prevalencia de 354,2 por 100.000 habitantes. La distribución de la prevalencia por sexo y lugar de nacimiento está incluida en la Tabla 26.

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 éxitus 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 26. Personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2019. Comunidad de Madrid.

	Número de casos vivos	Tasa x 100.000
Total	**23.599**	**354,2**
Nacidos en España	**15.086**	**280,8**
Nacidos fuera de España	**8.513**	**659,4**
Hombres	**19.550**	**613,4**
Nacidos en España	**12.654**	**486,5**
Nacidos fuera de España	**6.896**	**1176,5**
Mujeres	**4.049**	**116,5**
Nacidos en España	**2.432**	**87,8**
Nacidos fuera de España	**1.617**	**229,4**

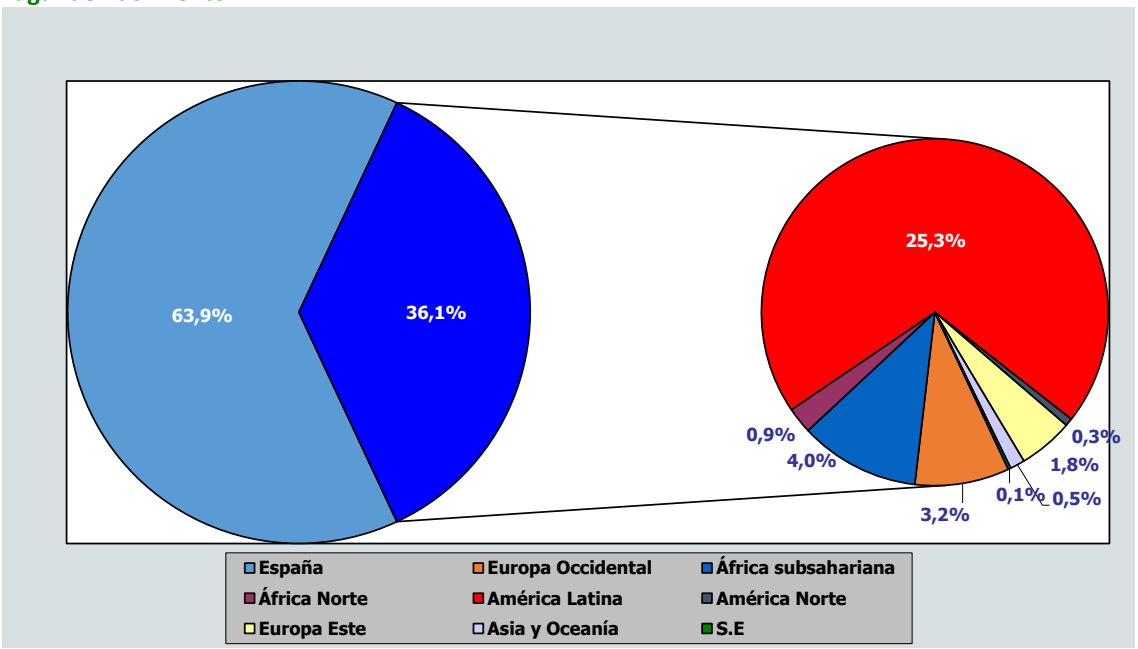
El perfil epidemiológico del total de las personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2019 se encuentra recogida en la Tabla 27 y el Gráfico 14.

Tabla 27. Personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2019. Comunidad de Madrid. Perfil epidemiológico.

	n	%
Sexo		
Hombres	19550	82,8
Mujeres	4049	17,2
Edad		
Edad media: 45,9 años (DE: 12,1)		
< 15 años	40	0,2
15-19 años	61	0,3
20-29 años	2130	9,0
30-39 años	5477	23,2
40-49 años	6089	25,8
50-59 años	7108	30,1
> 59 años*	2694	11,4
Mecanismo de transmisión		
HSH	12164	51,4
PID	4646	19,7
HTX	4332	18,4
Vertical	237	1,0
HD/TF/Otros	83	0,4
Desconocido/NC	2137	9,1

*** Personas ≥ 65 años: 1.256 (5,3%)**

Gráfico 14. Personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2019. Comunidad de Madrid. Lugar de nacimiento.



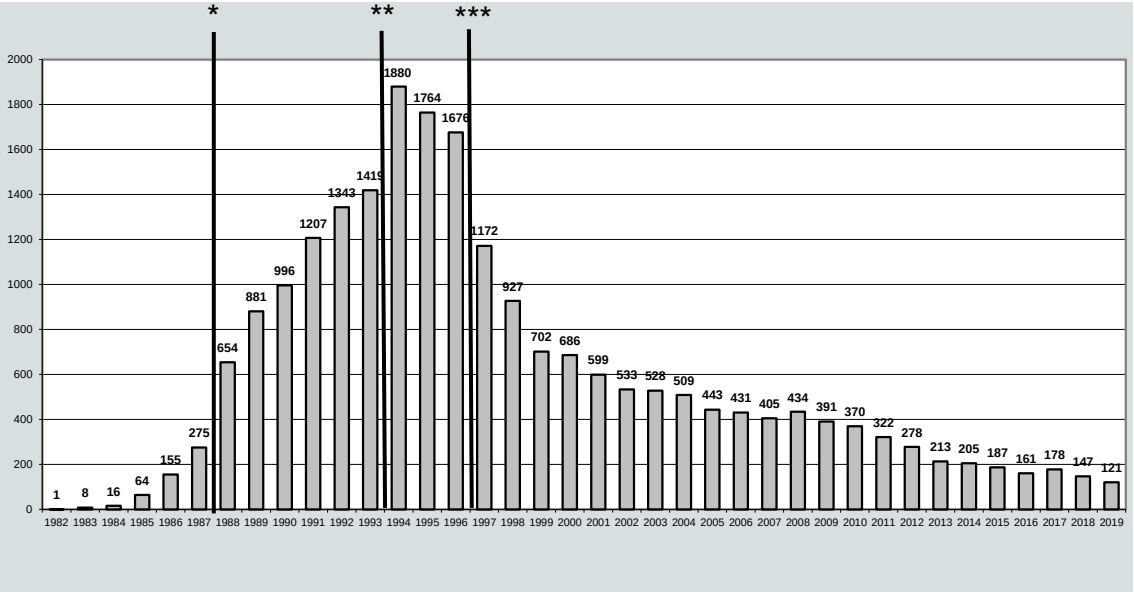
4. CASOS DE SIDA EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2019

Desde el año 1982 hasta el 31 de diciembre de 2019 se han notificado 22.281 casos de sida residentes en la CM en el momento del diagnóstico de sida. Se sabe que el 61,2% 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 o 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 Comunidad de Madrid diagnosticados hasta 31-12-2019. 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)

Sexo y edad de diagnóstico

Del total de casos notificados el 79,7% son hombres (Tabla 28).

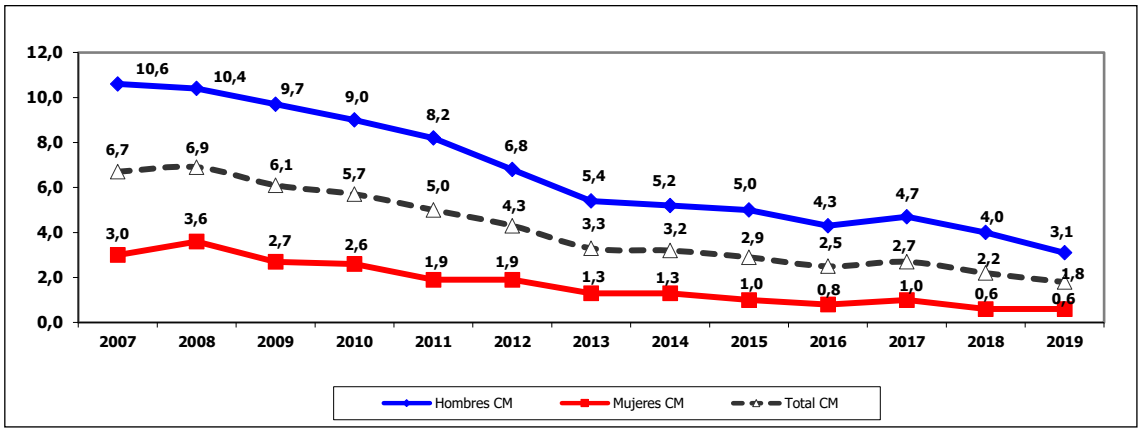
Tabla 28. Casos de sida de la Comunidad de Madrid diagnosticados hasta 31-12-2019. Distribución por sexo y año de diagnóstico de sida.

	Hombres		Mujeres		TOTAL
	N	%	N	%	
1982	1	100,0	0	0,0	1
1983	7	87,5	1	12,5	8
1984	15	93,8	1	6,3	16
1985	56	87,5	8	12,5	64
1986	127	81,9	28	18,1	155
1987	234	85,1	41	14,9	275
1988	525	80,3	129	19,7	654
1989	732	83,1	149	16,9	881
1990	840	84,3	156	15,7	996
1991	995	82,4	212	17,6	1207
1992	1097	81,7	246	18,3	1343
1993	1137	80,1	282	19,9	1419
1994	1488	79,1	392	20,9	1880
1995	1428	81,0	336	19,0	1764
1996	1332	79,5	344	20,5	1676
1997	894	76,3	278	23,7	1172
1998	712	76,8	215	23,2	927
1999	541	77,1	161	22,9	702
2000	530	77,3	156	22,7	686
2001	486	81,1	113	18,9	599
2002	405	76,0	128	24,0	533
2003	419	79,4	109	20,6	528
2004	399	78,4	110	21,6	509
2005	354	79,9	89	20,1	443
2006	343	79,6	88	20,4	431
2007	311	76,8	94	23,2	405
2008	317	73,0	117	27,0	434
2009	301	77,0	90	23,0	391
2010	282	76,2	88	23,8	370
2011	258	80,1	64	19,9	322
2012	213	76,6	65	23,4	278
2013	169	79,3	44	20,7	213
2014	162	79,0	43	21,0	205
2015	154	82,4	33	17,6	187
2016	133	82,6	28	17,4	161
2017	145	81,5	33	18,5	178
2018	126	85,7	21	14,3	147
2019	100	82,6	21	17,4	121
TOTAL	17768	79,7	4513	20,3	22281

*Año 2018 no consolidado

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

Gráfico 16. Casos de sida. Comunidad de Madrid. Tasas de incidencia por 100.000 habitantes. 2007-2019.



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

En el periodo 2007-2019 se han diagnosticado 3.412 casos de sida, el 78,3% eran hombres. La distribución por edad al diagnóstico de sida se encuentra recogida en el Gráfico 17 y Tabla 29. La media de edad en este periodo es de 41,8 años (DE: 10,7), en hombres 42,2 años (DE: 10,6) y en mujeres 40,3 (DE: 10,7).

Gráfico 17. Casos de sida. Comunidad de Madrid 2007-2019. Grupos de edad al diagnóstico de sida.

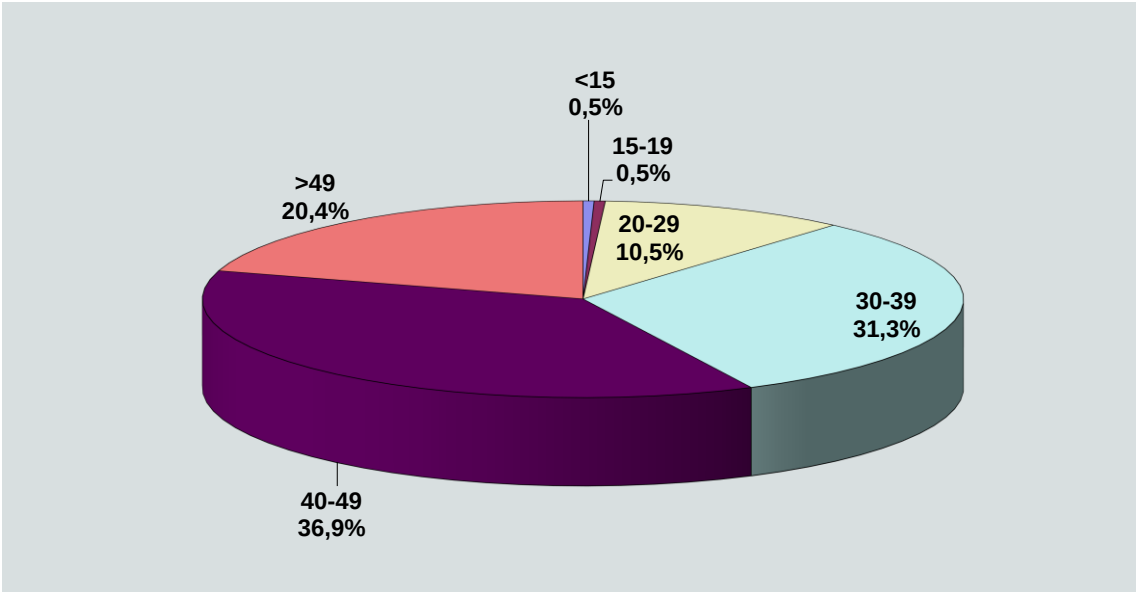


Tabla 29. Casos de sida. Comunidad de Madrid 2007-2019.

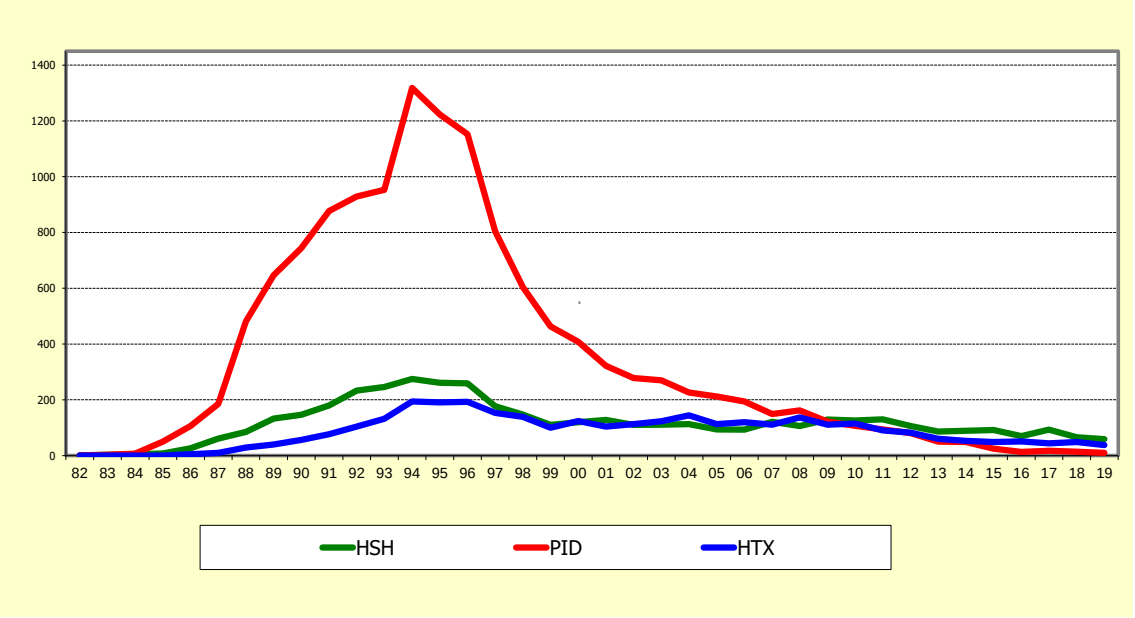
	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	Datos acumulados 1982-2019
GRUPOS DE EDAD AL DIAGNÓSTICO DE SIDA														
<15	4	1	2	0	0	1	3	0	0	3	1	0	1	296
15-19	0	6	0	0	0	4	0	1	0	0	2	2	1	125
20-29	48	40	51	39	40	18	19	23	19	13	23	8	18	5950
30-39	134	154	129	115	98	87	62	56	53	54	53	43	29	9995
40-49	169	165	149	144	131	111	65	77	56	49	52	54	37	4040
>49	50	68	60	72	53	57	64	48	59	42	47	40	35	1875
HOMBRES (15 O MÁS AÑOS DE EDAD AL DIAGNÓSTICO DE SIDA) [a]														
PID	114	120	96	81	77	68	38	38	19	9	15	12	7	10782
HTX	55	65	52	53	44	31	29	21	25	31	17	31	21	1608
HSH	121	106	129	126	130	106	86	89	92	70	93	66	59	4397
HD/TF	0	3	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	179
Vertical	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Desconocido/Otros	8	10	4	2	1	0	4	0	1	0	1	0	0	324
No consta	11	12	17	19	4	7	10	14	17	22	19	17	13	327
SUBTOTAL	309	316	300	282	258	212	167	162	154	132	145	126	100	17620
MUJERES (15 O MÁS AÑOS DE EDAD AL DIAGNÓSTICO DE SIDA) [a]														
PID	35	42	26	26	17	13	12	11	6	4	2	2	3	2566
HTX	56	72	59	62	46	51	31	32	24	20	27	18	17	1645
HD/TF	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	46
Vertical	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	5
Desconocido/Otros	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	66
No consta	1	0	1	0	0	1	0	0	3	1	2	1	0	37
SUBTOTAL	92	117	89	88	64	65	43	43	33	26	32	21	20	4365
CASOS PEDIÁTRICOS (<15 AÑOS AL DIAGNÓSTICO DE SIDA)														
Vertical	3	1	2	0	0	0	2	0	0	2	0	0	1	262
Otros	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	34
SUBTOTAL	4	1	2	0	0	1	3	0	0	3	1	0	1	296
PAÍS DE ORIGEN														
España	261	283	244	230	204	172	142	134	104	81	101	71	58	19662
Otro	144	151	147	140	118	106	71	71	83	80	77	76	63	2619
TOTAL														
	405	434	391	370	322	278	213	205	187	161	178	147	121	22281

(a) 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 29.

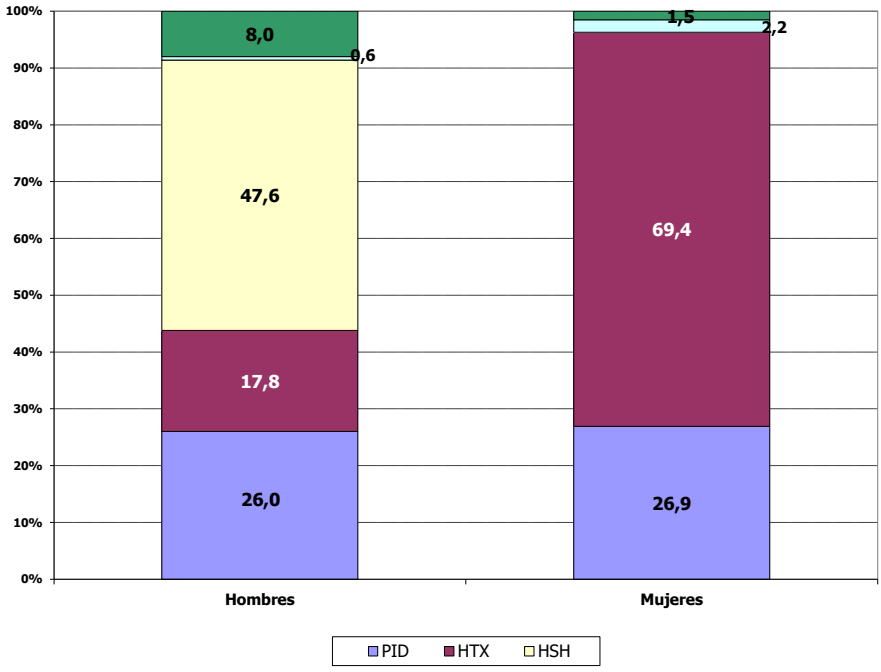
Gráfico 18. Casos de sida de la Comunidad de Madrid diagnosticados hasta 31-12-2019. Evolución del número de casos por mecanismo de transmisión y año de diagnóstico.



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

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. Comunidad de Madrid 2007-2019. Porcentaje de casos por mecanismo de transmisión y sexo.

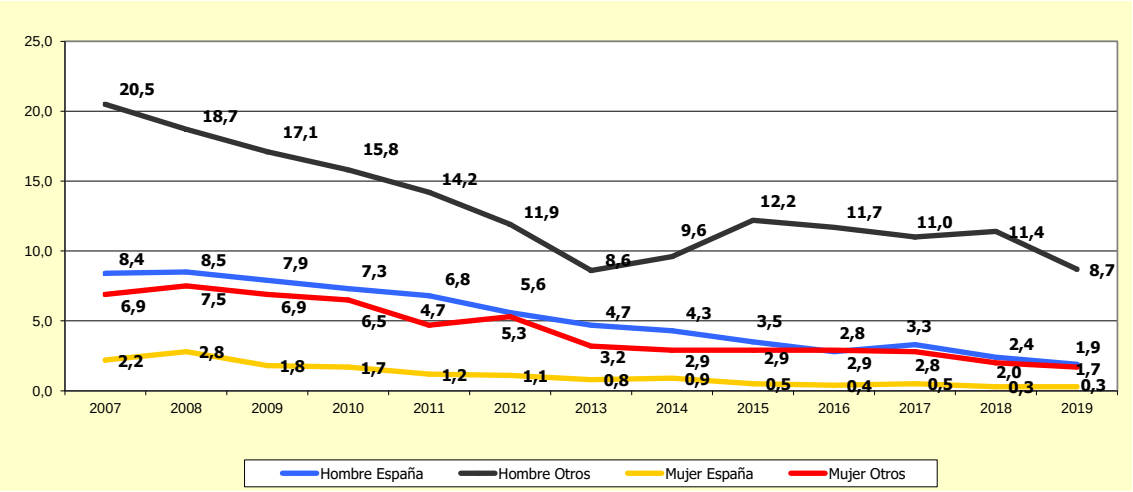


* PID: personas que se inyectan drogas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales.

Análisis por país de nacimiento

Del total de pacientes diagnosticados de sida, el 11,8% no habían nacido en España. En el periodo 2007-2019 este porcentaje es del 38,9%. 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 30.

Gráfico 20. Casos de sida. Comunidad de Madrid 2007-2019. 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 30. Casos de sida. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución por país de nacimiento.

		ESPAÑA		OTRO PAÍS		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%
SEXO							
	Hombres	1694	81,2	977	73,6	2671	78,3
	Mujeres	391	18,8	350	26,4	741	21,7
	Total	2085	100,0	1327	100,0	3412	100,0
GRUPO DE EDAD							
	<15	2	0,1	14	1,1	16	0,5
	15-19	5	0,2	11	0,8	16	0,5
	20-29	118	5,7	241	18,2	359	10,5
	30-39	550	26,4	517	38,9	1067	31,3
	40-49	900	43,1	359	27,1	1259	36,8
	>49	510	24,5	185	13,9	695	20,4
	Total	2085	100,0	1327	100,0	3412	100,0
MECANISMO DE TRANSMISIÓN [a]							
Hombres	**PID**	636	37,5	58	5,9	694	26,0
	HTX	173	10,2	302	30,9	475	17,8
	HSH	734	43,4	539	55,3	1273	47,6
	Otros	7	0,4	9	0,9	16	0,6
	Desconocido	19	1,1	11	1,1	30	1,1
	No consta	125	7,4	58	5,9	183	6,9
	SUBTOTAL	1694	100,0	977	100,0	2671	100,0
Mujeres	**PID**	190	48,6	9	2,6	199	26,9
	HTX	185	47,3	330	94,2	515	69,5
	Otros	6	1,5	10	2,9	16	2,2
	Desconocido	0	0,0	1	0,3	1	0,1
	No consta	10	2,6	0	0,0	10	1,3
	SUBTOTAL	391	100,0	350	100,0	741	100,0

(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 31).

Tabla 31a. Casos de sida de la Comunidad de Madrid diagnosticados hasta 31-12-2019. Enfermedades al diagnóstico de sida.

	2007-2019		1982-2019	
	N	%	N	%
Candidiasis esofágica	466	12,0	3648	14,3
Candidiasis traqueo-bronco-pulmonar	5	0,1	76	0,3
Coccidiomicosis diseminada	0	0,0	1	0,0
Criptococosis extrapulmonar	62	1,6	274	1,1
Herpes simple mucocutáneo crónico	20	0,5	207	0,8
Herpes simple bronco-pulmonar y/o esofágico	26	0,7	91	0,4
Criptosporidiasis intestinal	44	1,1	377	1,5
Histoplasmosis diseminada	22	0,6	48	0,2
Isosporiasis	10	0,3	37	0,1
Enfermedad por CMV	147	3,8	439	1,7
Retinitis CMV	39	1,0	324	1,3
Neumonía P. *jirovecii*	819	21,1	4906	19,2
Toxoplasmosis cerebral	176	4,5	1378	5,4
Leucoencefalopatia multifocal progresiva	137	3,5	620	2,4
Enf. MAI o *kansasii* disem/extrapulmonar	41	1,1	358	1,4
TBC diseminada/extrapulmonar	426	11,0	4359	17,1
Otras micobacterias	8	0,2	135	0,5
Sepsis de repetición por *Salmonella*	2	0,1	69	0,3
Neumonía intersticial linfoide (<13 años)	2	0,1	42	0,2
Infecciones bacterianas recurrentes (<13 años)	3	0,1	73	0,3
Sarcoma de Kaposi	443	11,4	1487	5,8
Linfoma cerebral primario	19	0,5	78	0,3
Linfoma no Hodgkin	229	5,9	818	3,2
Encefalopatía VIH	121	3,1	830	3,3
Caquexia VIH	99	2,5	1517	6,0
Tuberculosis pulmonar (>12 años)	285	7,3	1924	7,5
Neumonías bacterianas repetición (>12 años)	214	5,5	1246	4,9
Carcinoma invasivo de cérvix	25	0,6	128	0,5
NÚMERO TOTAL DE CASOS *	3890	100,0	25490	100,0

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

Tabla 31b. Casos de sida de la Comunidad de Madrid diagnosticados 2007-2019. Enfermedades más frecuentes diagnósticas de sida.

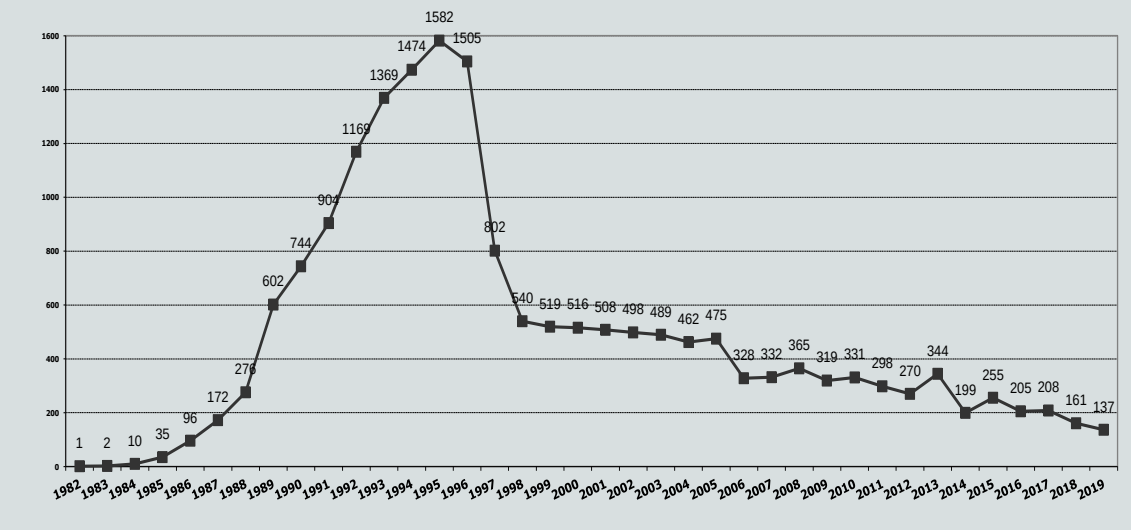
	2007-2019	
	N	%
Neumonía P. *jirovecii*	819	21,1
Tuberculosis	711	18,3
Candidiasis esofágica	466	12,0
Sarcoma de Kaposi	443	11,4
Linfoma no Hodgkin	229	5,9
Neumonías bacterianas repetición (>12 años de edad)	214	5,5
Toxoplasmosis cerebral	176	4,5
Enfermedad por CMV	147	3,8
Leucoencefalopatia multifocal progresiva	137	3,5
Encefalopatía VIH	121	3,1

5. MORTALIDAD EN PACIENTES INFECTADOS POR EL VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2019

Mortalidad

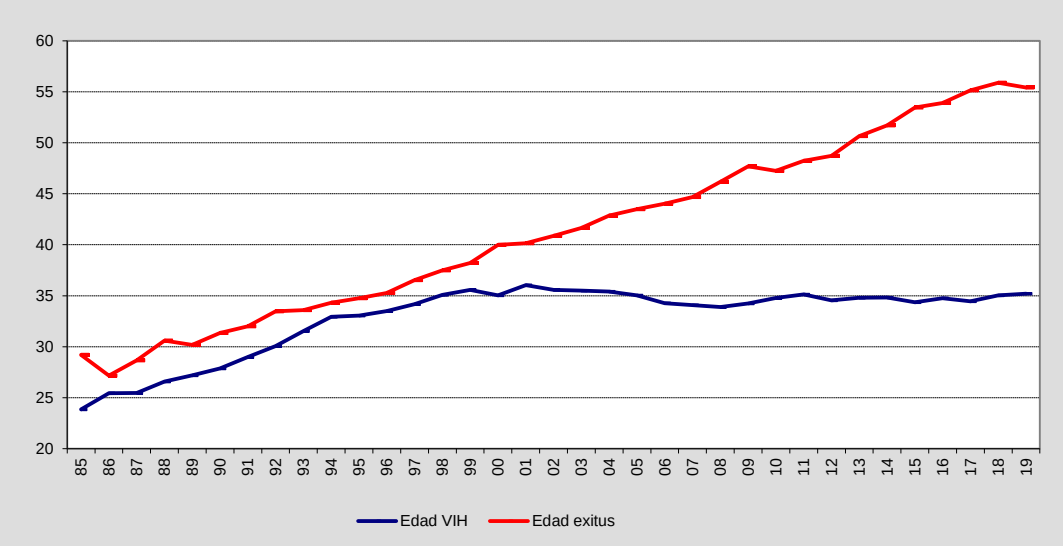
Hasta el 31 de diciembre de 2019 han fallecido 18.502 personas con infección por VIH (con/sin sida). Entre 2007 y 2019 la cifra de fallecidos fue de 3.424. En el Gráfico 21 vemos la evolución del número de fallecimientos, se observa un importante descenso desde 1996 relacionado con la aparición del TAR.

Gráfico 21. Personas infectadas con VIH fallecidas hasta 31-12-2019. Evolución por año de fallecimiento.



Desde la aparición de la epidemia, la media de edad al fallecimiento ha sido de 38,3 años (DE: 11,5), aumentando paulatinamente hasta el año 2019. Así, en el periodo 2007-2019 la media de edad ha sido de 49,8 años (DE: 10,2), además el 47,3% de los hombres tenían más de 49 años al fallecimiento y el 47,9% de las mujeres tenían 40-49 años de edad (Gráficos 22 y 23).

Gráfico 22. Total de las personas con infección por el VIH en la Comunidad de Madrid. 1985-2019. Evolución de la media de edad al diagnóstico de infección por el VIH y de la media de edad de fallecimiento.



	Edad VIH	Edad exitus
	Media	Media
85	23,8	29,2
86	25,4	27,2
87	25,5	28,7
88	26,6	30,6
89	27,2	30,2
90	27,9	31,4
91	29,0	32,0
92	30,1	33,5
93	31,5	33,6
94	32,9	34,3
95	33,1	34,8
96	33,5	35,3
97	34,2	36,5
98	35,1	37,5
99	35,6	38,2
00	35,0	40,0
01	36,0	40,2
02	35,6	40,9
03	35,5	41,6
04	35,4	42,8
05	35,0	43,5
06	34,3	44,0
07	34,1	44,7
08	33,9	46,2
09	34,2	47,7
10	34,8	47,3
11	35,1	48,2
12	34,5	48,7
13	34,8	50,7
14	34,8	51,7
15	34,4	53,5
16	34,8	53,9

17	34,5	55,1
18	35,0	55,9
19	35,2	55,4

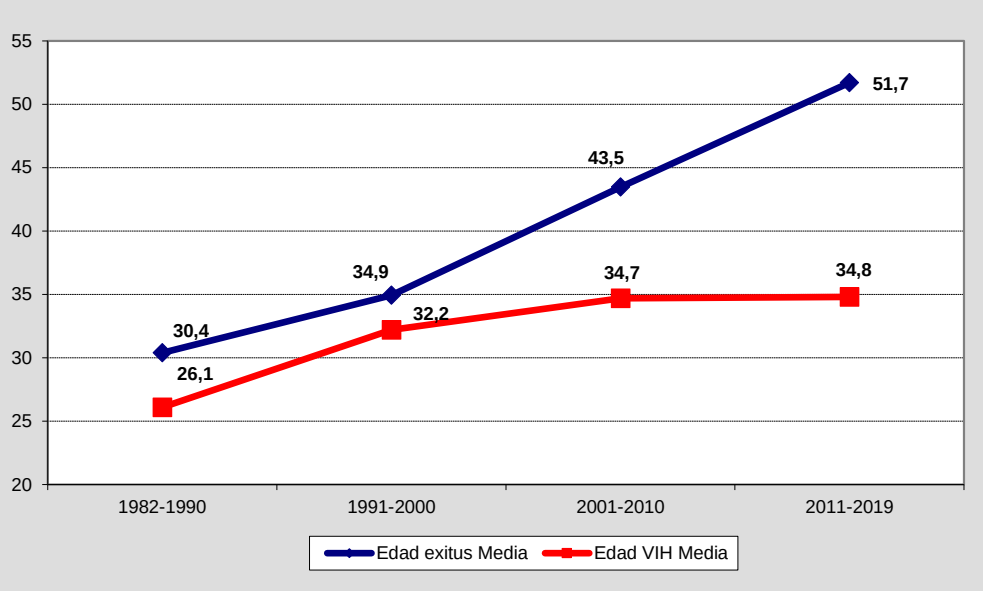
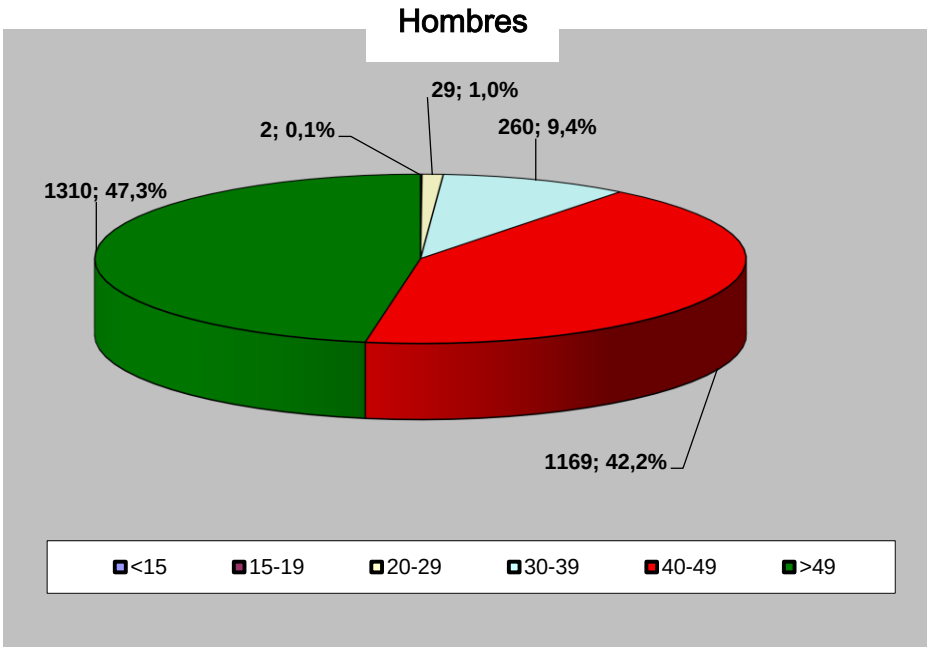
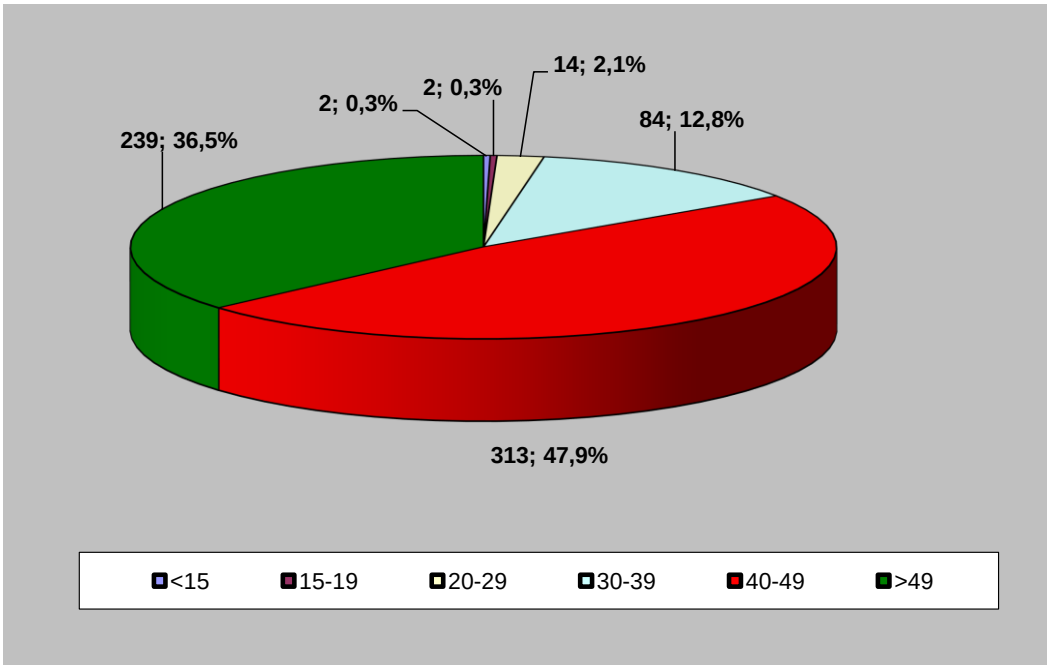


Gráfico 23. Personas infectadas con VIH fallecidas. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución según edad al fallecimiento.



Mujeres



Las características de las personas fallecidas con VIH se recogen en la Tabla 32.

Tabla 32. Personas con infección por VIH fallecidas. Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución según mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

	Hombres		Mujeres	
	España	Otro	España	Otro
PID	1724	63	405	7
	68,9%	23,2%	70,1%	9,2%
HSH	377	111		
	15,1%	41,0%		
HTX	187	56	132	62
	7,5%	20,7%	22,8%	81,6%
Otros	17	0	15	3
	0,7%	0,0%	2,6%	3,9%
Desconocido/ No consta	194	41	26	4
	7,8%	15,1%	4,5%	5,3%
Total	2499	271	578	76
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

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

Se ha revisado la causa de muerte en 2.717 personas fallecidas en el periodo 07-19 con infección por el VIH, 79,4% de todos los fallecidos con VIH en este periodo. En el 71,8% las causas de éxitus fueron eventos NO-sida, el 22% fueron eventos sida y en el 6,2% se desconocía o no constaba la causa de fallecimiento (Tabla 33).

Tabla 33. Personas infectadas con VIH fallecidas (con causa de muerte revisada). Comunidad de Madrid 2007-2019. Distribución según causa de fallecimiento.

Causa de fallecimiento	n	%
Eventos sida	**598**	**22,0**
Neumonía bacteriana[1]	**170**	**6,3**
Linfoma no Hodgkin	**110**	**4,0**
Neumonía por *P. jirovecii*	**76**	**2,8**
Leucoencefalopatía multifocal progresiva	**71**	**2,6**
Tuberculosis pulmonar/diseminada	**43**	**1,6**
Toxoplasmosis cerebral	**26**	**1,0**
Otros eventos sida	**102**	**3,7**
Eventos NO sida	**1950**	**71,8**
Tumores no asociados con el VIH[2]	**545**	**20,1**
Hepatopatías (incluido hepatocarcinoma)	**516**	**19,0**
Enfermedad cardiovascular	**143**	**5,3**
Muertes no naturales	**127**	**4,7**
Otras eventos no sida[3]	**619**	**22,7**
Desconocida / No consta	**169**	**6,2**

1. 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 psitacci, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Coxiella burnetti)*, nosocomiales y víricas. Igualmente no se han incluido los abscesos pulmonares ni las neumonías sugerentes de estar provocadas por anaerobios.
2. Tumores no asociados con el VIH (20,1%). Cáncer de pulmón 7,3%, cáncer de tubo digestivo 1,9%, tumores de páncreas y vía biliar 1,7%, cáncer de laringe 1,2%.
3. Otros eventos no sida (22,7%). Infecciones con/sin sepsis 9,8%, enfermedades cardiopulmonares de origen no infeccioso ni isquémico 6,6%, patología hemorrágica no traumática 1,6%.

En las personas fallecidas entre 2007 y 2019 se observa un mayor porcentajes de eventos NO sida como causa de fallecimiento en las personas diagnosticadas de VIH antes de 2007 respecto a aquellos diagnosticados de VIH después de ese año (75,8% vs 49,4%), posiblemente éstos últimos relacionados con un retraso en el diagnóstico de la infección como comentamos más adelante (Tabla 34 y 35).

Tabla 34. Personas infectadas con VIH fallecidas en el periodo 2007-2019 (con causa de muerte revisada). Comunidad de Madrid. Distribución según fecha de diagnóstico de VIH y causa de fallecimiento.

Diagnósticos VIH previos 2007 (n=2298)	n	%
Eventos sida	**404**	**17,6**
Neumonía bacteriana	158	6,9
Linfoma no Hodgkin	59	2,6
Leucoencefalopatía multifocal progresiva	50	2,2
Neumonía por *P. jirovecii*	35	1,5
Tuberculosis pulmonar/diseminada	30	1,3
Cáncer invasivo de cuello uterino	14	0,6
Toxoplasmosis cerebral	12	0,5
Otros eventos sida	46	2,0
Eventos NO sida	**1743**	**75,8**
Hepatopatías (incluido hepatocarcinoma)	496	21,6
Tumores no asociados con el VIH	469	20,4
Enfermedad cardiovascular	129	5,6
Muertes no naturales	108	4,7
Otras	541	23,5
Desconocida / No consta	**151**	**6,6**

Diagnósticos VIH 2007-2019 (n=419)	n	%
Eventos sida	**194**	**46,3**
Linfoma no Hodgkin	51	12,2
Neumonía por *P. jirovecii*	41	9,8
Leucoencefalopatía multifocal progresiva	21	5,0
Toxoplasmosis cerebral	14	3,3
Tuberculosis pulmonar/diseminada	13	3,1
Neumonía bacteriana	12	2,9
Otros eventos sida	42	10,0
Eventos NO sida	**207**	**49,4**
Tumores no asociados con el VIH	76	18,1
Hepatopatías (incluido hepatocarcinoma)	20	4,8
Muertes no naturales	19	4,5
Enfermedad cardiovascular	14	3,3
Otras	78	18,7
Desconocida / No consta	**18**	**4,3**

Se ha realizado un análisis de las personas diagnosticadas de infección por VIH en el periodo 2007-2019 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 35).

Se dispone de la cifra de linfocitos CD4 en el 84% (441) de las personas diagnosticadas de infección por VIH entre 2007 y 2019 que han fallecido. El 81,9% de las personas fallecidas en el primer año tenían una cifra de CD4 menor de 200 cuando fueron diagnosticados, este porcentaje es del 60% en los fallecidos en el 2-4 año.

Se ha revisado la causa de fallecimiento en 442 personas con VIH, 84,2% de las personas diagnosticadas de infección por VIH entre 2007 y 2019 que han fallecido. El 62,3% de los fallecidos en el primer año fue por eventos sida, principalmente Neumonía por P. *jirovecii* (15,4%). Un 36,4% falleció por eventos no sida. En aquellos fallecidos en el 2-4 año, el 43,5% fue por eventos sida, principalmente LNH (20%). Un 49,4% falleció por eventos no sida. En aquellos fallecidos con más de 4 años desde el diagnóstico, la principal causa son los eventos no sida (76,7%), sobre todo tumores no sida (31,8%). Un 14,7% falleció por eventos sida, de ellos un 3,9% por LNH.

Tabla 35. Personas diagnosticadas de VIH (2007-2019) 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= 232 (48,6%)	n= 106 (20,2%)	n= 76 (19,1%)
% PEA al diagnóstico VIH	n = 215	n = 90	n = 136
	81,9%	60,0%	33,8%
Causa de éxitus	n = 228	n = 85	n = 129
- Eventos sida	62,3%	43,4%	14,7%
	Neumonía *P. jirovecii:* 15,4%	Linfoma no Hodgkin: 20,0%	Linfoma no Hodgkin: 3,9%
	Linfoma no Hodgkin: 13,2%	Neumonía bacteriana: 4,7%	Neumonía *P. jirovecii:* 2,3%
	Leucoencefalopatía multifocal progresiva: 7,9%	Enfermedad por CMV: 3,5% Neumonía *P. jirovecii*: 3,5% Sarcoma de Kaposi: 3,5% Toxoplasmosis cerebral: 3,5%	Leucoencefalopatía multifocal progresiva: 1,6% Toxoplasmosis cerebral: 1,6%
- Eventos NO sida	36,4%	49,4%	76,7%
	Tumores no sida: 7,9%	Tumores no sida: 25,9%	Tumores no sida: 31,8%
	Muertes no naturales: 3,9%	Hepatopatía (incl. hepatoCa): 5,9%	Hepatopatía (incl. hepatoCa): 9,3%
	Enfermedad cardiovascular: 2,2%	Enfermedad cardiovascular: 3,5% Muertes no naturales: 3,5%	Enfermedad cardiovascular: 6,2%
Desconocida / NC	1,3%	7,1%	8,5%

* PEA (Presentación con enfermedad avanzada)

6. COMORBILIDADES EN PACIENTES INFECTADOS POR EL VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2019

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 13.951 pacientes (87,1%) de los 16.068 diagnosticados de infección VIH en el periodo 2007-119. La mediana de seguimiento es de 357 meses (RI: 20-96). Se ha diagnosticado al menos un episodio de ITS en el 49,6% de los pacientes (6.926).

Los agentes etiológicos y los cuadros clínicos observados se muestran en la Tabla 36.

Tabla 36. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Infecciones de transmisión sexual asociadas.

	Sí	No
Agentes etiológicos		
Treponema pallidum	4008 (29,0%)	9834 (71,0%)
Virus Papiloma Humano (VPH)	2815 (22,5%)	9669 (77,5%)
Neisseria gonorrhoeae	1330 (10,3%)	11572 (89,7%)
Chlamydia trachomatis	977 (8,0%)	11221 (92,0%)
Virus Herpes Simple	721 (5,9%)	11500 (94,1%)
Otros agentes etiológicos[1]	568 (4,7%)	11539 (95,3%)
Cuadros Clínicos		
Sífilis	4008 (29,0%)	9834 (71,0%)
Lesiones asociadas VPH	2386 (19,2%)	10035 (80,8%)
Uretritis	1407 (11,5%)	10850 (88,5%)
Proctitis	1068 (8,8%)	11118 (91,2%)
Herpes Simple	721 (5,9%)	11500 (94,1%)
Cervicovaginitis	93 (5,4%)	1620 (94,6%)
Linfogranuloma venéreo	257 (2,1%)	11896 (97,9%)
Otros cuadros clínicos[2]	459 (3,8%)	11661 (96,2%)

1. Agentes más frecuentes: *Ureaplasma urealyticum* 180 (31,7%), *Molluscum contagiosum* 91 (16%), *Mycoplasma hominis* 71 (12,5%), *Mycoplasma genitalium* 66 (11,4%), *Pediculus pubis* 54 (9,5%).

2 Cuadros más frecuentes: faringitis 206 (44,9%), molusco contagioso 83 (18,1%), orquiepididimitis 72 (15,7%), pediculosis 53 (11,5%), escabiosis 45 (9,8%). Información sobre lesiones asociadas en VPH en 1512 (63,4%). Condilomas (884; 58,5%), displasias (612; 40,5%) y cáncer (16; 1,1%)

Respecto a las infecciones por virus hepatotropos se dispone de información serológica sobre virus hepatitis A en el 66,2% de los pacientes, hepatitis B en el 82,9% y hepatitis C en el 85,9%. Los datos obtenidos se muestran en la Tabla 37.

Tabla 37. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Infecciones por virus hepatotropos asociadas.

	Sí	No	Mediana seguimiento
Virus hepatitis A	5790 (54,4%)	4851 (45,6%)	57 meses (RI:21-92)
Virus hepatitis B[1]	3813 (28,6%)	9513 (71,4%)	59 meses (RI:21-95)
Virus hepatitis C[2]	1107 (8,0%)	12703 (92,0%)	59 meses (RI:21-95)

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 2019 se han estudiado 3.740 niños expuestos a infección vertical debido a infección por VIH de la madre. Durante el año 2019 han nacido 49 niños de madre con VIH en la Comunidad de Madrid, hasta la fecha de elaboración del informe no tenemos constancia de ninguna infección por VIH producida por transmisión vertical en estos niños.

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 unas 1.000 infecciones por VIH, con una tasa de incidencia mayor en hombres que en mujeres y en población inmigrante frente a nacidos en España. 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/µl) 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 300 personas 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

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, 2019; vol.32. http://www.cdc.gov/hiv/library/reports/hiv-surveillance.html. Published May 2021.
5. European Centre for Disease Prevention and Control, WHO Regional Office for Europe. HIV/AIDS surveillance in Europe 2020 – 2019 data. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020. Disponible en: https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/hiv-surveillance-report-2020.pdf
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. Disponible en: https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/VIH/pdfs%20y%20protocolo/Informe%20VIH_SIDA_20201130.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
8. Sobrino-Vegas P, Moreno S, Rubio R, Viciana 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

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.

10. ANEXO

TABLAS

Tabla 1. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid (CM) 2007-2019. Distribución por año de diagnóstico y sexo.

Tabla 2. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Porcentajes de grupos de edad por año de diagnóstico.

Tabla 3. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión y sexo.

Tabla 4. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión, lugar de nacimiento y sexo. Evolución por año de diagnóstico

Tabla 5. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Distribución según lugar de nacimiento y año de diagnóstico.

Tabla 6. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2019. Tasas de incidencia por 100.000 h. según lugar de nacimiento y sexo.

Tabla 7. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Distribución por edad al diagnóstico, sexo y lugar de nacimiento

Tabla 8. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Principales características epidemiológicas por área geográfica de nacimiento.

Tabla 9. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Mecanismo de transmisión por área geográfica de nacimiento.

Tabla 10. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión.

Tabla 11. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión y sexo.

Tabla 12. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión y lugar de nacimiento.

Tabla 13. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Incidencia por 100.000 h. en municipios de más de 40.000 h.

Tabla 14. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Porcentaje de retraso en el diagnóstico y mediana de linfocitos CD4 por año de diagnóstico.

Tabla 15. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Porcentajes de retraso en el diagnóstico según sexo, edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y lugar de nacimiento.

Tabla 16. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Porcentajes de retraso en el diagnóstico, distribución según sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 17. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2019. Distribución por sexo y lugar de nacimiento

Tabla 18. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2019. Distribución por edad al diagnóstico.

Tabla 19. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión.

Tabla 20. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 21. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2019. Distribución por sexo y lugar de nacimiento

Tabla 22. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2019. Distribución por edad al diagnóstico

Tabla 23. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión.

Tabla 24. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 25. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2019. Mediana de linfocitos CD4 al diagnóstico

Tabla 26. Personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2019. CM

Tabla 27. Personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2019. CM. Perfil epidemiológico.

Tabla 28. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2019. Distribución por sexo y año de diagnóstico de sida.

Tabla 29. Casos de sida. CM 2007-2019.

Tabla 30. Casos de sida. CM 2007-2019. Distribución por país de nacimiento

Tabla 31a. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2019. Enfermedades al diagnóstico de sida.

Tabla 31b. Casos de sida de la CM diagnosticados 2007-2019. Enfermedades más frecuentes diagnósticas de sida.

Tabla 32. Personas con infección por VIH fallecidas. CM 2007-2019. Distribución según mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 33. Personas infectadas con VIH fallecidas (con causa de muerte revisada). CM 2007-2019. Distribución según causa de fallecimiento.

Tabla 34. Personas infectadas con VIH fallecidas en el periodo 2007-2019 (con causa de muerte revisada). CM. Distribución según fecha de diagnóstico de VIH y causa de fallecimiento.

Tabla 35. Personas diagnosticadas de VIH (2007-2019) fallecidas. CM. Distribución según tiempo transcurrido entre diagnóstico de VIH y éxitus.

Tabla 36. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Infecciones de transmisión sexual asociadas

Tabla 37. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. 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 (2007-2019).

Gráfico 2. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Distribución por edad al diagnóstico y sexo.

Gráfico 3. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión, lugar de nacimiento y sexo. Evolución por año de diagnóstico.

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 (2007-2019).

Gráfico 5. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Distribución por lugar de nacimiento.

Gráfico 6. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

Gráfico 7. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas en España. CM 2007-2019. Distribución por edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y sexo.

Gráfico 8. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas fuera de España. CM 2007-2019. Distribución por edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y sexo.

Gráfico 9. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión.

Gráfico 10. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Edad media al diagnóstico por sexo.

Gráfico 11. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. Edad media al diagnóstico por lugar de nacimiento.

Gráfico 12. Diagnósticos de infección por VIH en HSH. CM 2007-2019. Edad media al diagnóstico por lugar de nacimiento.

Gráfico 13. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2019. 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 2019. CM. Lugar de nacimiento.

Gráfico 15. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2019. Evolución por año de diagnóstico.

Gráfico 16. Casos de sida. CM. Tasas de incidencia por 100.000 habitantes. 2007-2019

Gráfico 17. Casos de sida. CM 2007-2019. Grupos de edad al diagnóstico de sida.

Gráfico 18. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2019. Evolución del número de casos por mecanismo de transmisión y año de diagnóstico.

Gráfico 19. Casos de sida. CM 2007-2019. Porcentaje de casos por mecanismo de transmisión y sexo.

Gráfico 20. Casos de sida. CM 2007-2019. Tasas de incidencia de casos de sida por 100.000 según lugar de nacimiento.

Gráfico 21. Personas infectadas con VIH fallecidas hasta 31-12-2019. Evolución por año de fallecimiento.

Gráfico 22. Total de las personas con infección por el VIH en la CM. 1985-2019. 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 2007-2019. Distribución según edad al fallecimiento.