

Sistema de
Vigilancia
Epidemiológica
de Andalucía

Monografía

INFORME VIH/SIDA DE ANDALUCIA
AÑO 2018

Monografía Vol 24, N° 8
Actualización 30 de junio de 2019

Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica
Servicio de Vigilancia y Salud Laboral.



Sistema de
Vigilancia Epidemiológica
de Andalucía

INFORME VIH/SIDA DE ANDALUCIA
AÑO 2018

Monografía Vol. 24, Nº 8
Actualización 30 de junio de 2019

Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica
Servicio de Vigilancia y Salud Laboral

[Sevilla]: Consejería de Salud y Familias, [2019]

Colección Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía: Monografías
Repositorio Institucional de Salud de Andalucía
<https://www.repositoriosalud.es>



<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/es/>

EDITA: Consejería de Salud y Familias
Avda./ Innovación s/n
41020-Sevilla

Autoría:

Alberto Carmona Ubago
Carlos Barrera Tenorio
Gloria Andérica Frías
María Teresa Fernández Alonso
Elisa Rodríguez Romero

Servicio de Vigilancia y Salud Laboral (SVSL).

Correo electrónico de referencia: epidemiologia.csalud@juntadeandalucia.es

Agradecimientos

Nuestro agradecimiento a todas los/las profesionales que declaran de los centros sanitarios de Andalucía tanto del ámbito hospitalario como de atención primaria del sistema sanitario público y privado, sin los cuales no hubiera sido posible disponer de información epidemiológica sobre el VIH/sida en Andalucía.

Por otra parte, nuestro reconocimiento a los/las profesionales de la red del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA) tanto de epidemiología de los distritos y áreas de gestión sanitaria de atención primaria como de medicina preventiva hospitalaria, delegaciones territoriales de salud, por velar especialmente de la calidad de los datos y su difusión a los profesionales sanitarios de su ámbito. También nuestro reconocimiento a las ONGs relacionadas con el VIH/sida y la comunidad.

También agradecer a otras fuentes de información que aportan datos a este informe como son, el Registro de mortalidad de Andalucía del Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía y, el Conjunto básico de datos al alta hospitalaria y el Consumo de antirretrovirales, aportados por el Servicio Andaluz de Salud.

ÍNDICE

1.RESUMEN EJECUTIVO	11
2.INTRODUCCION	13
3.OBJETIVOS	13
4.METODOLOGIA	14
5.RESULTADOS NUEVOS DIAGNOSTICOS DE VIH EN EUROPA Y ESPAÑA	15
6.RESULTADOS NUEVOS DIAGNOSTICOS DE VIH EN ANDALUCIA.....	17
• 6.1 EVOLUCION DE LA INFECCIÓN VIH 2013-2018.....	17
• 6.2 RESULTADOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS VIH AÑO 2018	25
• 7.1 SIDA EVOLUCION 4 AÑOS. 2013-2018.....	33
• 7.2 SIDA AÑO 2018.....	33
• 7.3 TENDENCIA HISTORICA DEL SIDA. 1982-2018.....	37
7.CONSUMO DE ANTIRRETROVIRALES.....	43
8.CONCLUSIONES	44
9.RECOMENDACIONES	45
10. FUENTES DE INFORMACION.....	46
11. BIBLIOGRAFIA.....	46
12. REFERENTES TECNICOS DEL REGISTRO VIH/SIDA DE ANDALUCIA.....	47
13. INFOGRAFÍAS	48

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos notificados y tasas 10⁵, años 2013-2018; por Provincias, Andalucía, España y Europa.	18
Tabla 2: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos notificados, tasas 10⁵, por sexos y razón hombre mujer y años 2013-2018.	19
Tabla 3: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos notificados y tasas 10⁵, por grupo de edad y años 2013- 2018.	20
Tabla 4: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes, por modo de transmisión. Años 2013-2018.	21
Tabla 5: Nivel de cumplimentación de CD4 al diagnóstico de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por años 2013-2018.	21
Tabla 6: Casos de infección por el VIH CON CUMPLIMENTACIÓN de CD4 según diagnóstico tardío(DT). N° de casos y porcentajes. Años 2013-2018.	22
Tabla7: Diagnóstico tardío (CD4<350) de infección por el VIH. N° de casos y porcentajes por, ambos sexos, hombres y mujeres. Años 2013-2018.	22
Tabla 8: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes, por clasificación de CD4 al diagnóstico. Ambos sexos. Años 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018.	23
Tabla 9: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH en ambos sexos, nº de casos y porcentajes, según país de origen. Años 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018.	23
Tabla 10: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes, por zona geográfica de origen. Años 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018.	24
Tabla 11: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH en hombres, nº de casos y porcentajes, según país de origen. Años 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018.	24
Tabla 12: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH en mujeres, nº de casos y porcentajes, según país de origen. Años 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018.	24
Tabla 13: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes y tasas por sexo, edad y modo de transmisión. Año 2018	25
Tabla 14: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y tasas por provincia de notificación y sexo. Año 2018	26
Tabla 16: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por provincia de notificación y por modo de transmisión. Ambos sexos. Año 2018	28
Tabla 17: Casos con CD4 cumplimentados. Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por diagnóstico tardío y por principales modos de transmisión. Año 2018	29

Tabla 18: Casos con CD4 cumplimentados. Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº casos y porcentajes por provincia notificación, por enfermedad avanzada y diagnóstico tardío. Año 2018	29
Tabla 19: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por provincia de notificación y por clasificación de CD4. Año 2018	30
Tabla 20: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por sexo y país origen España y diferente a España. Año 2018	30
Tabla 21: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por provincia de notificación y país origen España y diferente a España. Año 2018	31
Tabla 22: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por provincia de notificación y por zona geográfica de origen. Año 2018	31
Tabla 23: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y diagnósticos tardíos según país de origen España o fuera de España. Ambos sexos. Año 2018	32
Tabla 24: Casos y Tasas 105 de sida por provincia y año de diagnóstico. 2013-2018	33
Tabla 25: Casos y tasas por 100.000 de sida por provincia. Año 2018	33
Tabla 26: Casos de sida por provincia y sexo. Año 2018	34
Tabla 27 : Enfermedades indicadoras de sida en Andalucía. Año 2018	35
Tabla 28: Año de diagnóstico de VIH de los casos incidentes de sida en 2018	36
Tabla 29: Casos de sida por año de diagnóstico y provincia de residencia. 1981-2018	37
Tabla 30: Tasas de sida por 100.000 habitantes por año de diagnóstico y provincia de residencia. 1982-2018	38
Tabla 31: Evolución casos de sida por sexo. Razón hombre/Mujer. Años 1981-2018	39
Tabla 32: Evolución casos de sida por principales grupos de modo de transmisión. Años 1981-2018	41
Tabla 33: Evolución casos de sida por zona geográfica de origen. 1981-2018	42
Tabla 34: Consumo de antirretrovirales dispensados a pacientes externos de hospitales del Sistema Sanitario Público Andaluz. Año 2018.	43

ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1: Tasas por 10⁵nuevos diagnósticos de infección por el VIH por CCAA año 2018. Datos no corregidos por retraso en la notificación.	16
Gráfico 2: Evolución de tasas de diagnósticos de VIH en Andalucía y España entre los años 2013 y 2018.....	17
Gráfico 3: Evolución de tasas de diagnósticos de VIH en Andalucía y España entre los años 2013 y 2018.....	19
Gráfico 4: Evolución de tasas de diagnósticos de VIH por sexos en Andalucía entre los años 2013 y 2018.	20
Gráfica 5: Enfermedades indicadoras de sida más frecuentes en Andalucía. Año 2018.	35
Gráfica 6 : Evolución nº de casos de sida por sexo y año de diagnóstico 1981-2018	40

1.RESUMEN EJECUTIVO

OBJETIVOS

Cuantificar los nuevos diagnósticos de infección por el VIH y de sida notificados en el Registro VIH/sida de Andalucía “siVIhDA” desde enero 2013, así como la evolución temporal de sida en Andalucía desde 1981.

Describir las características epidemiológicas de las personas recientemente diagnosticadas de infección por VIH y de sida, incluyendo las asociadas al diagnóstico tardío y su presentación clínica.

NUEVOS DIAGNOSTICOS DE INFECCIÓN POR EL VIH Y SIDA NOTIFICADOS EN EL REGISTRO ANDALUZ VIH/sida “siVIhDA”.

En Andalucía disponemos de un solo registro de información del VIH y sida. La aplicación siVIhDA comenzó su actividad el 1 de enero de 2013 incorporándose a ésta todos los casos de sida declarados desde el principio de la epidemia. Actualmente más que el sida, el interés epidemiológico fundamental es la vigilancia de la infección por el VIH.

NUEVOS DIAGNOSTICOS DE INFECCIÓN POR EL VIH

Se han incluido todos los nuevos diagnósticos notificados de infección por el VIH en el Registro de VIH/sida de Andalucía y modificaciones, desde el 1 de enero de 2013 hasta el 30 de junio de 2019.

Se han notificado un total de 4100 nuevos diagnósticos por infección del VIH en siVIhDA, de éstos se analizan en este informe 3959, que corresponden a al período 2013-2018.

En el año 2018 se notificaron 580 nuevos diagnósticos de VIH que supone una tasa de 6,92 casos por 100.000 habitantes. Los hombres representan un 81,55% y las mujeres 18,45%. La mediana de edad es de 35 años (35 en hombres y 37 en mujeres) con un rango de edad de 16 a 77 años para hombres y de 17 a 62 años en mujeres. El principal modo de transmisión es el de hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres, lo que supone un 53,45%. El 33,45% de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH se realizó en personas originarias de otros países. El diagnóstico tardío fue del 38,79% de total de casos declarados, este porcentaje aumenta al 44,47%, si tomamos sólo los casos donde se cumplimentó la cifra de CD4 al diagnóstico.

La tendencia de los nuevos diagnósticos de VIH se ha estabilizado, incluso parece que está descendiendo en los últimos años. En cuanto al modo de transmisión es descendente en personas que se inyectan drogas, aumenta en relaciones heterosexuales y sobre todo en hombres que practican sexo con hombres. El porcentaje de casos en personas originarias de otros países aumenta especialmente en Latinoamérica y África Subsahariana. El diagnóstico tardío, de los casos donde se cumplimentó la cifra de CD4 al diagnóstico ha disminuido en los últimos años.

CASOS DE SIDA

Desde el inicio de la epidemia en Andalucía se han notificado un total de 13806 casos de sida. Tras alcanzar su cénit a mediados de la década de los 90, el número de casos notificados ha experimentado un progresivo declive.

En 2018, se han diagnosticado 75 casos de sida. La razón hombre mujer es de 3 hombres por cada mujer, la mediana de edad es de 43,5 años para hombres y 42 años para mujeres. Las enfermedades indicadoras de sida más frecuentes son la Neumonía por *Pneumocystis jirovecii* (23), seguida de la Candidiasis esofágica (16) y en tercer lugar la tuberculosis, incluyendo pulmonar y extrapulmonar (13)

2. INTRODUCCION

Desde la aparición de los primeros casos de sida en Andalucía a comienzo de la década de los 80 se inicia la vigilancia epidemiológica de esta enfermedad creándose el Registro andaluz de casos de sida, que a su vez formaba parte del sistema nacional y europeo de vigilancia del VIH/sida desde 1983. A partir de 2013 se incorpora la vigilancia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) a través del Registro de casos de VIH/sida de Andalucía, cuyo soporte es la aplicación siVIhDA a la que tiene acceso todos los profesionales, dados de alta, relacionados con el VIH/sida.

Desde 1993 con la creación de la Dirección General de Salud Pública hasta la actualidad, la vigilancia epidemiológica del sida es una actividad incluida en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA) en todos los niveles de su estructura, según lo contemplado en el Decreto 66/1996 y las Ordenes de 19 de diciembre de 1996, 17 de junio de 2002, 11 de diciembre de 2008, que lo desarrolla, e incluye la declaración obligatoria de la infección por el VIH y por último la orden de 12 de noviembre de 2015.

El Plan andaluz frente al VIH/sida y otras ITS establece objetivos relacionados con la prevención del VIH/sida que implican su seguimiento epidemiológico, por lo que esta enfermedad se incluye en el programa anual de vigilancia epidemiológica. El Plan frente al VIH/sida y otras ITS de Andalucía adopta los objetivos de ONUsida de 90-90-90, (90% de casos diagnosticados, 90% de los casos diagnosticados, tratados; 90% de los casos tratados, con carga viral indetectable).

El Registro de casos de VIH/sida de Andalucía ofrece información sobre las características de las personas que la padecen, del lugar donde habitan y de la evolución temporal de la infección VIH. Actualmente podemos conocer el perfil de las personas que se infectan por el virus del VIH, su modo de transmisión, lugar y momento en el que se produce la misma. El sida, por tanto, es una posible evolución de la infección, que con los tratamientos actuales se está reduciendo considerablemente y además es un estadio clínico reversible.

En el presente informe se describe la situación del síndrome en Andalucía a 31 de diciembre de 2018, con las notificaciones recibidas hasta 30 de junio de 2019.

3. OBJETIVOS

- Cuantificar los nuevos diagnósticos de infección por el VIH y de sida notificados en el Registro de VIH/sida de Andalucía desde enero 2013.
- Analizar la evolución temporal de VIH/sida en Andalucía desde 1981 en su magnitud, tendencia y en el contexto geográfico de Andalucía.
- Describir las características epidemiológicas de las personas recientemente diagnosticadas de infección por VIH y de sida, incluyendo las asociadas al diagnóstico tardío y su presentación clínica.

4. METODOLOGIA

Se han incluido todos los nuevos diagnósticos notificados de infección por el VIH en el Registro de VIH/sida de Andalucía y la evolución de los casos prevalentes hacia sida o defunción, desde el 1 de enero de 2013 (fecha de inicio del Registro de infección por VIH en Andalucía) hasta el 30 de junio de 2019. Para los casos de sida se han incluido todos los casos registrados desde el inicio de la epidemia en Andalucía en el año 1981 hasta 30 de junio de 2019. En el análisis tanto de VIH como de sida no se han tenido en cuenta los casos diagnosticados en 2019 ya que éstos son aún muy poco consistentes.

Para la atribución temporal en la incidencia, se ha considerado, la “fecha del primer test VIH positivo conocido” para la infección por VIH, y para el sida la “fecha de la primera enfermedad indicativa de sida”.

En cuanto a la atribución espacial de la incidencia en la infección por VIH son casos notificados por cada provincia y en el sida son casos residentes.

Se ha definido “Diagnóstico Tardío “(DT) como la presencia de una cifra de CD4 inferior a 350 células/ μ l en la primera determinación tras el diagnóstico de la infección por VIH y “Enfermedad avanzada” (EA) como la presencia de una cifra de CD4 inferior a 200 células/ μ l. Hemos considerado como diagnóstico simultáneo VIH/sida cuando ambos eventos se producen en el mismo año.

Se ha realizado un análisis descriptivo. Se tomaron como variables de interés características de lugar (provincia y zona básica de salud), de persona (sexo, edad, modo de transmisión, zona geográfica de origen, nivel de CD4 al diagnóstico, y en su caso, enfermedad indicadora de sida) y de tiempo, para la infección VIH (2013-2018) y sida (1981-2018). Se utilizaron las categorías de grupos de edad según interés epidemiológico, al igual que en la vigilancia que se realiza a nivel España.

Las tasas que aparecen en el siguiente informe son tasas brutas o crudas. Para su cálculo se utilizó como numerador el número de casos correspondientes a la característica o variable epidemiológica de interés. Como denominador se utilizó la población por área geográfica definida, según sexo y/o grupos edad. La fuente de información utilizada para este valor de población fue proporcionada por el Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía a través del padrón municipal. El cálculo de estas tasas de nuevos diagnósticos de infección por el VIH y sida se realizó por 100.000 habitantes.

Limitaciones:

Los datos presentados en este informe no están corregidos por retraso de la notificación, sino que se van actualizando con el tiempo ya que se van revisando continuamente, por búsqueda y validaciones de años anteriores. En este sentido el año 2013, año del comienzo del Registro, es el que puede sufrir más variaciones a este respecto y puede influir en los análisis de tendencias.

5.RESULTADOS NUEVOS DIAGNOSTICOS DE VIH EN EUROPA Y ESPAÑA

En Europa, la infección por el VIH sigue siendo un problema de salud pública. En 2017, últimos datos disponibles al cierre de este informe, se diagnosticaron 159.420 nuevas infecciones por VIH en 50 de los 53 países de la Europa de la OMS¹ (incluida Rusia), lo que significó una tasa de 20 por 100000 habitantes. Aunque los datos sugieren que esta infección sigue siendo más frecuente en poblaciones claves, como los hombres que practican sexo con hombres (HSH), personas que se inyectan drogas y sus parejas sexuales, inmigrantes y personas originarias de países con epidemias generalizadas, los modos de transmisión y las tendencias presentan gran variabilidad dependiendo de la zona geográfica.

En la Región Europea de la OMS, se han declarado 55.018 nuevos diagnósticos de infección por VIH, que ha supuesto una tasa de 8,3 por 100000 habitantes. El porcentaje de los nuevos diagnósticos de infección por VIH con información sobre el recuento de células CD4, que tienen una cifra menor de 350 células/ μ l, es del 53,1. Presenta un aumento con respecto al pasado año que fue del 51,5. El Diagnóstico tardío, atendiendo a la categoría de transmisión, fue más común en las personas infectadas a través del sexo entre mujeres y hombres (58,2) y a través de drogas inyectables (55,2) y menos común en los hombres infectados a través de relaciones sexuales con hombres (39,4).

En Europa Occidental fueron notificados 22.354 nuevos diagnósticos de infección por el VIH, lo que supone una tasa de 6,9 por 100.000 habitantes, sin corrección por retraso en la notificación. En Europa del este en 2016, 12 de 15 países notificaron 26.459 nuevos diagnósticos por infección de VIH, que corresponde a una tasa de 23,6 por 100 000 habitantes. En Europa central en 2016 fueron notificados 6.205 casos lo que supone una tasa de 3,2 por 100.000 habitantes.

En Europa Occidental y Central, la proporción más alta de infecciones continúa siendo en HSH, mientras que, en Europa del Este, la categoría de transmisión fundamental son las relaciones heterosexuales.

Centrándonos en las características de los casos de Europa Occidental, a la que pertenece España, según el modo de transmisión a la HSH (8.872 casos, 39,69) le sigue la transmisión por relaciones heterosexuales (7.664 casos, 34,28) y las PID (603 casos, 2,69). La mayoría de los nuevos diagnósticos fueron en el grupo de edad de 30 a 39 (30) y el 11 lo fueron en el grupo de 15 a 24 años. La relación hombre mujer fue de 2,9. El porcentaje de los nuevos diagnósticos de infección por VIH con información sobre el recuento de células CD4, que tienen una cifra menor de 350 células/ μ l, es del 48.

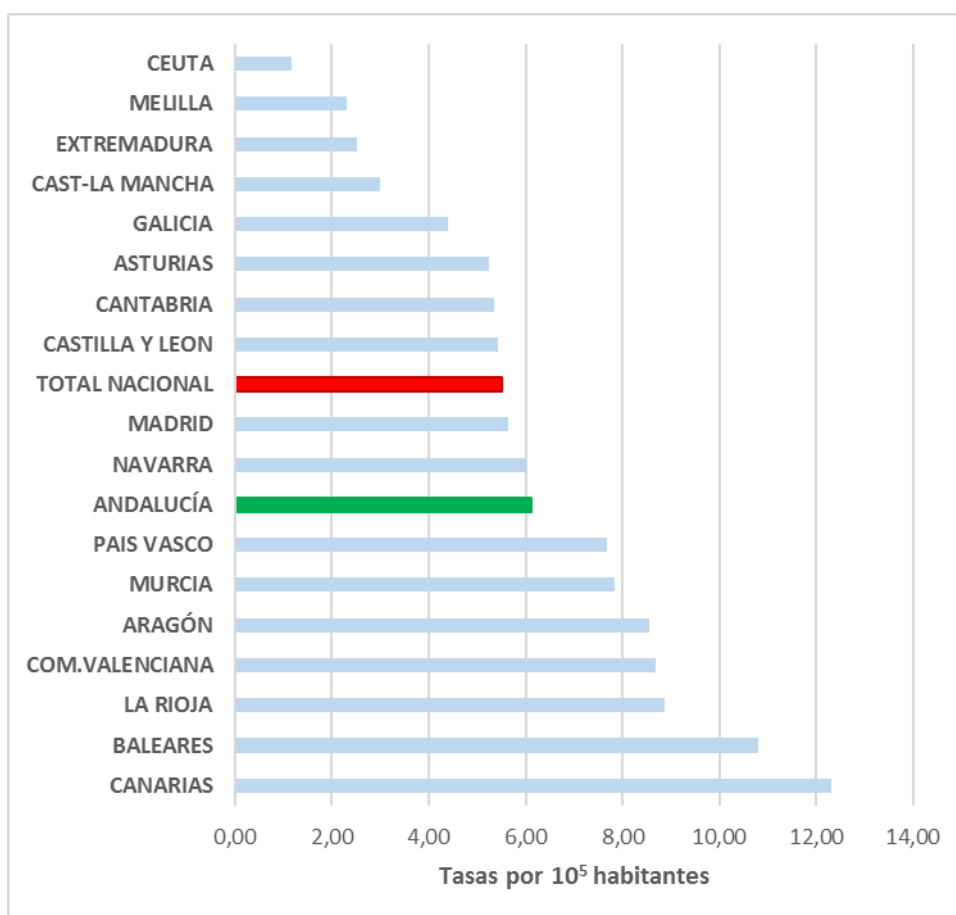
Las respuestas de las estrategias de prevención deben estar fundamentadas en las categorías de transmisión más frecuente en cada zona y dirigidas a la población con prácticas de riesgo. En el año 2010 tanto la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), publicaron recomendaciones con relación al diagnóstico de la infección por VIH. Ambos organismos propugnan el acercamiento de la prueba a toda la población haciendo un especial énfasis en las poblaciones más vulnerables, siempre manteniendo las garantías de confidencialidad y voluntariedad. Además, Europa debe garantizar la igualdad en el acceso a la prevención, detección precoz, pruebas, tratamiento y los servicios de atención en las poblaciones emigrante y sobre todo la proveniente de países con epidemias generalizadas.

¹ No hay datos recibidos de Alemania (no hay datos exportados de 2017 debido a problemas técnicos), Turkmenistan o Uzbekistan. Liechtenstein es un miembro del EEE pero no un Estado miembro de la OMS, por lo que sus datos son incluidos en los totales para la UE/EEE pero no para la Región OMS Europea. La Federación Rusia no informó datos oficiales, pero los datos citables se obtuvieron a través de fuentes disponibles públicamente e incluidos dentro de los datos informados a otros países para el total de número, tasa y tendencia de los diagnósticos de VIH en la región Europea.

En España, los resultados de la vigilancia VIH/sida en el año 2018 son similares en cuanto a la vía de transmisión más frecuente es la sexual. En Europa y España la transmisión HSH es la más frecuente, al igual que en Europa Occidental y Central.

Se notificaron 3.244 nuevos diagnósticos de infección por el VIH en este año, lo que supone una tasa de 6,94 por 100.000 habitantes sin corregir por retraso en la notificación. El 85,3 eran hombres. La transmisión en hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres (HSH) fue la más frecuente, 56,4, seguida de la heterosexual, 26,7, y la que se produce entre usuarios de drogas inyectadas, 3,2. El 37,6 de los nuevos diagnósticos se realizó en personas originarias de otros países. El 47,6 de los nuevos diagnósticos, con CD4 cumplimentados, presentaron diagnóstico tardío.

Gráfico 1: Tasas por 10⁵ nuevos diagnósticos de infección por el VIH por CCAA año 2018. Datos no corregidos por retraso en la notificación.



Elaboración propia Servicio de Vigilancia y Salud Laboral:

Fuentes: Vigilancia epidemiológica del VIH/sida en España. (Actualización 30 de junio 2019). Datos provisionales.

Datos de población por comunidades del INE a 1 enero de 2018. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?t=2915&L=0>

6.RESULTADOS NUEVOS DIAGNOSTICOS DE VIH EN ANDALUCIA.

6.1 EVOLUCION DE LA INFECCIÓN VIH 2013-2018

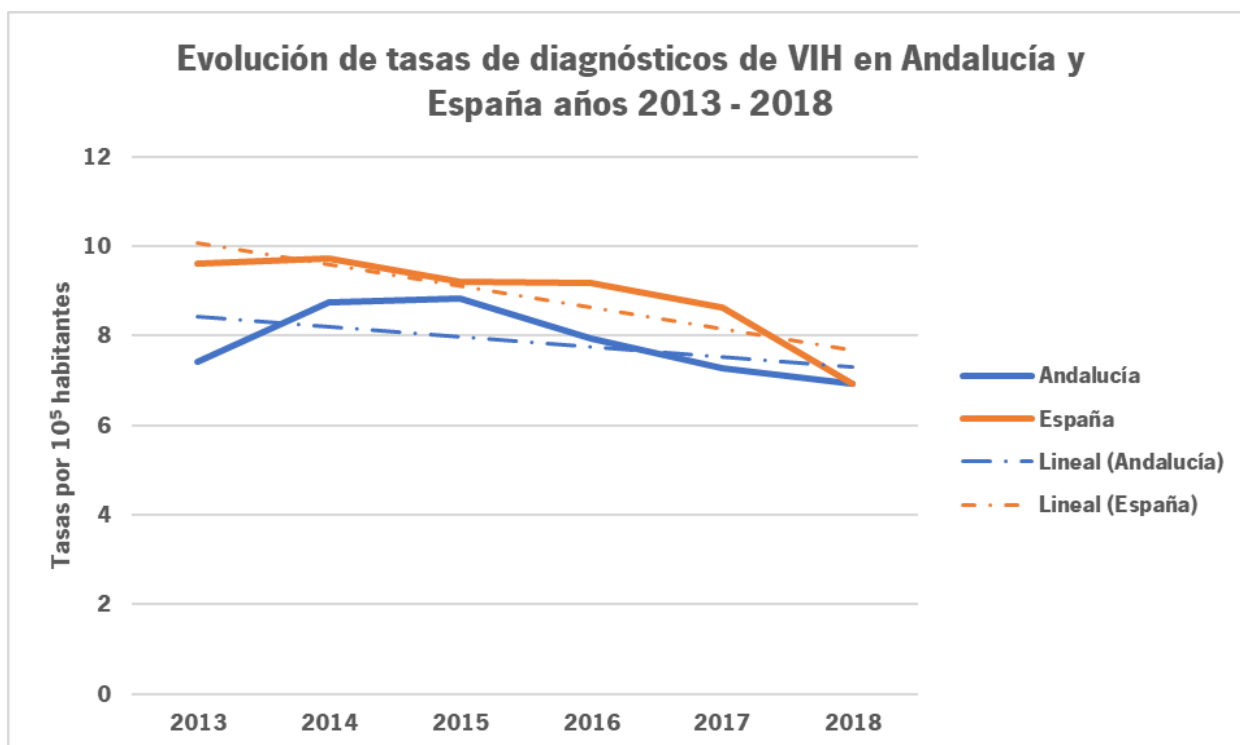
Desde que se puso en marcha el Registro de VIH/sida de Andalucía en enero de 2013 hasta el 30 de junio de 2019 se han notificado un total de 4100 nuevos diagnósticos por infección del VIH en Andalucía, de éstos se analizan en este informe 3959, que corresponden a los años 2013 a 2018.

En la siguiente tabla se hace una comparativa de los casos notificados y tasas por cada provincia y total de Andalucía, y España de los años 2013 a 2018 y de Europa Oeste y Región Europea OMS de 2013 a 2017.

De los 3959 nuevos diagnósticos notificados en Andalucía en estos seis años, 627 fueron diagnosticados en 2013, lo que representa una tasa de 7,43 por cien mil habitantes; 735 casos en el año 2014, con una tasa de 8,75; 742 casos en 2015 con una tasa de 8,83; 666 en 2016 con una tasa de 7,94; 609 casos en 2017 con una tasa de 7,27 y 580 casos en 2018 con una tasa de 6,92, sin ajustar por retraso en la notificación.

En 2018, la tasa de Andalucía es ligeramente inferior a la de España, 6,92 casos por cien mil habitantes y 6,94, respectivamente. En el año 2017, en este informe, donde está más ajustado el retraso en la notificación, la tasa de España es de 8,62, superior en un punto a la de Andalucía que es de 7,27.

Gráfico 2: Evolución de tasas de diagnósticos de VIH en Andalucía y España entre los años 2013 y 2018.



Elaboración propia Servicio de Vigilancia y Salud Laboral.

Fuentes: Vigilancia epidemiológica del VIH/sida en España. (Actualización 30 de junio 2019). Datos provisionales.

Tabla 1: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos notificados y tasas 10⁵, años 2013-2018; por Provincias, Andalucía, España y Europa.

Provincia Declaración	2013		2014		2015		2016		2017		2018		Casos 2013-2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Almería	50	7,15	70	9,98	84	11,98	71	10,08	72	10,19	66	9,30	413
Cádiz	82	6,62	108	8,71	72	5,81	97	7,82	62	5,00	50	4,04	471
Córdoba	31	3,86	28	3,50	37	4,65	37	4,67	33	4,19	33	4,20	199
Granada	49	5,33	79	8,59	78	8,50	62	6,77	63	6,90	71	7,78	402
Huelva	50	9,60	56	10,79	42	8,08	24	4,62	32	6,17	33	6,35	237
Jaén	18	2,71	16	2,43	21	3,21	15	2,31	18	2,80	11	1,72	99
Málaga	213	12,89	208	12,82	222	13,63	224	13,75	193	11,84	172	10,48	1232
Sevilla	134	6,90	170	8,76	186	9,58	136	7,01	136	7,01	144	7,42	906
Andalucía	627	7,43	735	8,75	742	8,83	666	7,94	609	7,27	580	6,92	3959
España	4.471	9,60	4.514	9,72	4.273	9,21	4.264	9,18	4.014	8,62	3.244	6,94	
Europa Oeste	30 587	7.2	30 634	7.2	29 853	7.0	28 306	6.6	22 354	6.4			
Región Europea OMS	60 866	8.4	60 480	8.3	58 429	8.0	58 784	8.0	55 018	8.4			

Fuentes: Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro de VIH/sida de Andalucía (Actualización 30 de junio 2019). Población para la elaboración de tasas: IECA padrón municipal enero, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018.

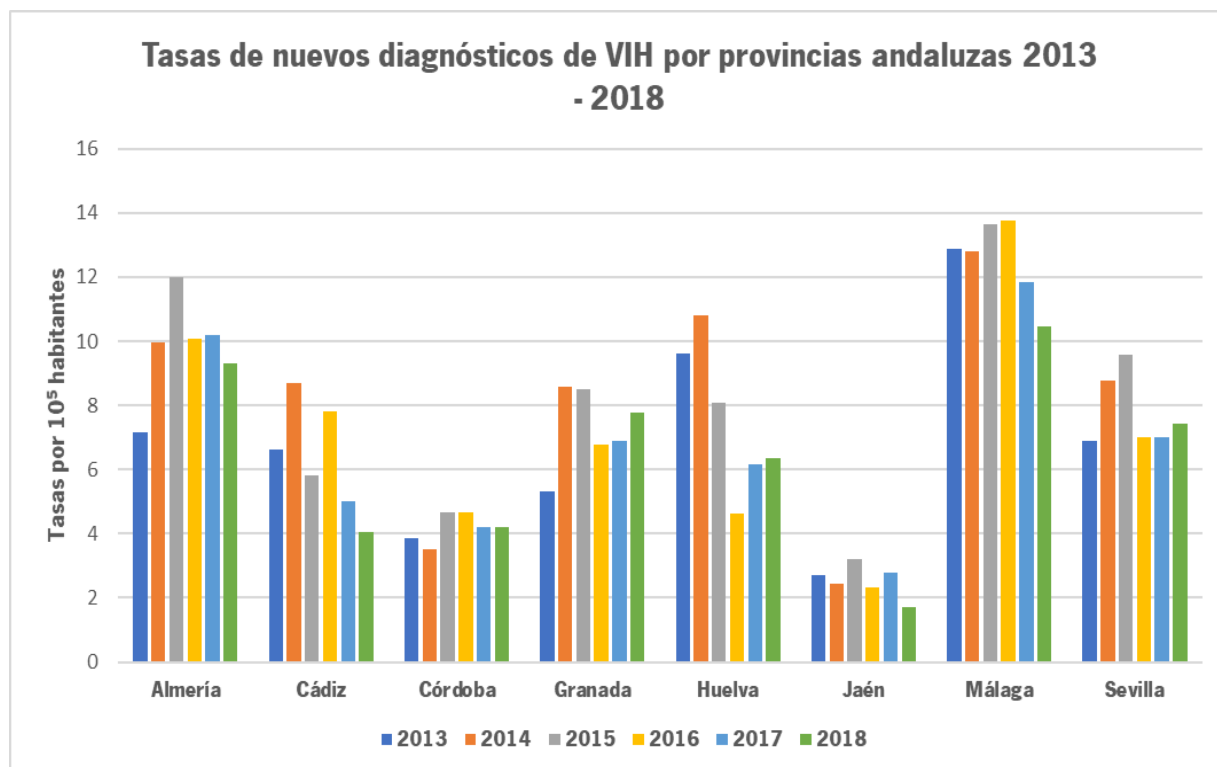
Vigilancia epidemiológica del VIH/sida en España. (Actualización 30 de junio 2019).

ECDC. WHO Regional Office for Europe "VIH/AIDS Surveillance in Europe 2017".

La provincia con la tasa más elevada de nuevos diagnósticos en los 6 años fue Málaga. El 54% (n=2138) de los casos notificados en este periodo 2013-2018 corresponden a las provincias de Málaga y Sevilla.

La tendencia en Andalucía es descendente desde el año 2015 hasta el último año analizado, aunque este debe consolidarse en años posteriores. Esta tendencia es similar a la observada en España y en los países de Europa Oeste.

Gráfico 3: Evolución de tasas de diagnósticos de VIH en Andalucía y España entre los años 2013 y 2018.



Elaboración propia Servicio de Vigilancia y Salud Laboral.

Fuentes: Vigilancia epidemiológica del VIH/sida en España. (Actualización 30 de junio 2019). Datos provisionales.

6.1.1. Evolución por sexo

La tendencia de las tasas de nuevos diagnósticos de infección por VIH en hombres ha decrecido en los tres últimos años, pasando de 15,10 a 11,44 casos por 100.000 hombres entre los años 2015-2018.

La tendencia en mujeres es fluctuante a lo largo de los años principalmente por su reducido número de casos. A reseñar que experimenta un ligero repunte en 2018.

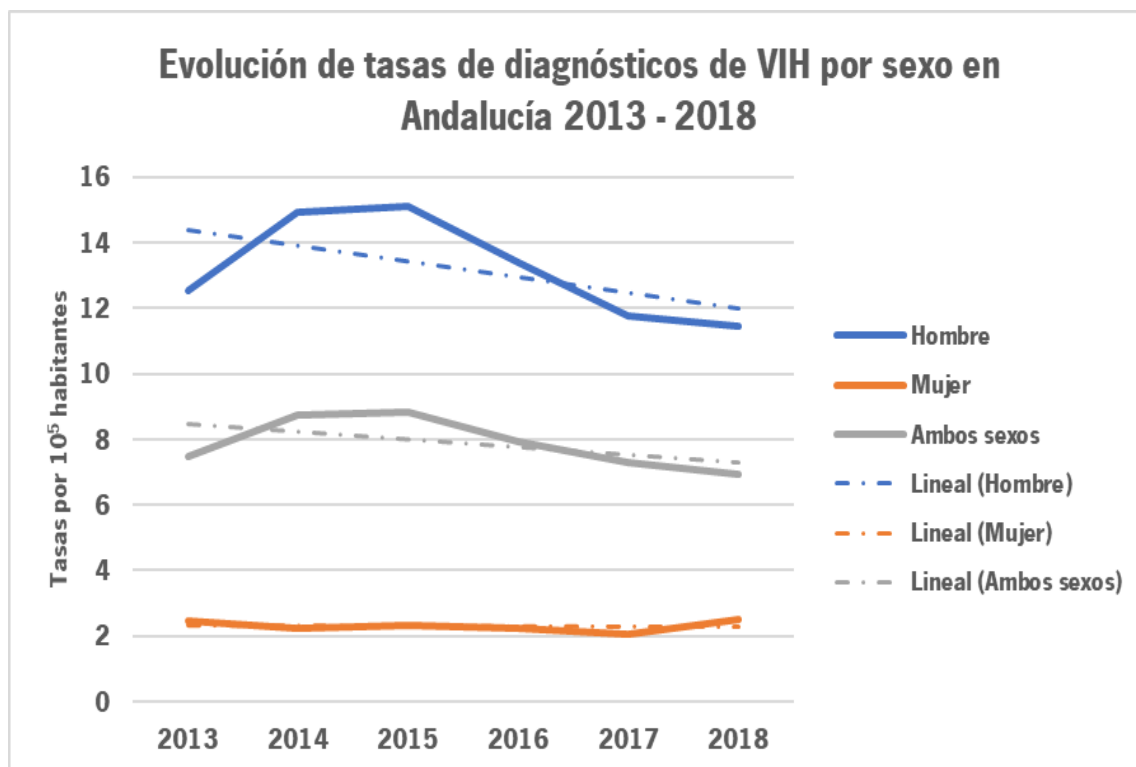
La razón hombre mujer es de 4,42 en 2018, lo que supone un descenso desde el año 2014 de 2 puntos.

Tabla 2: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos notificados, tasas 10⁵, por sexos y razón hombre mujer y años 2013-2018.

Sexo	2013		2014		2015		2016		2017		2018		TOTAL
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Hombre	522	12,52	637	14,94	641	15,10	568	13,38	510	11,76	473	11,44	3351
Mujer	105	2,46	98	2,21	101	2,30	98	2,21	99	2,07	107	2,52	608
Total	627	7,48	735	8,75	742	8,83	666	7,94	609	7,27	580	6,92	3959
Razón hombre mujer	4,97		6,50		6,35		5,80		5,15		4,42		

Fuentes: Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro de VIH/sida de Andalucía (Actualización 30 de junio 2019). Población para la elaboración de tasas: IECA padrón municipal enero, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018.

Gráfico 4: Evolución de tasas de diagnósticos de VIH por sexos en Andalucía entre los años 2013 y 2018.



Elaboración propia Servicio de Vigilancia y Salud Laboral.

Fuentes: Vigilancia epidemiológica del VIH/sida en España. (Actualización 30 de junio 2019). Datos provisionales.

6.1.2. Evolución por grupo de edad

El grupo de edad de 25 a 29 años continúa siendo el que tiene tasas más elevadas en los seis años. Las tasas de incidencia en este grupo de edad están en torno a 22,5 casos por 100.000 habitantes.

Tabla 3: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos notificados y tasas 105, por grupo de edad y años 2013- 2018.

Grupo de Edad VIH	2013		2014		2015		2016		2017		2018		Total
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
<15	1	0,07	1	0,07	0	0,00	0	0,00	1	0,07	0	0,00	3
15-19	7	1,57	22	5,05	26	6,00	17	3,91	16	3,66	19	4,32	107
20-24	67	13,32	93	18,86	61	12,66	64	13,61	73	15,95	67	14,95	425
25-29	116	20,76	150	27,86	117	22,42	105	20,60	114	22,82	110	22,29	712
30-39	193	13,87	205	15,09	228	17,23	217	16,91	183	14,76	179	14,93	1205
40-49	145	10,67	176	12,96	192	14,14	169	12,41	130	9,50	115	8,39	927
50 o más	98	3,50	88	3,09	118	4,05	94	3,17	92	3,04	90	2,91	580
TOTAL	627	7,43	735	8,75	742	8,83	666	7,94	609	7,27	580	6,92	3959

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019). Población para la elaboración de tasas: padrón municipal enero, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018.

6.1.3. Evolución del modo de transmisión

El modo de transmisión por vía sexual es el predominante en los nuevos casos de VIH a lo largo de la serie analizada. En cuanto a la evolución del modo de transmisión es el grupo de HSH el que predomina.

La tendencia en HSH se sitúa en términos de proporción, entre valores de un 39,07 y un 54,42. En el modo heterosexual hay un aumento progresivo de la proporción desde 2013 y una tendencia a la baja en el caso de PID. Este año 2018 no tenemos ningún caso de transmisión materno-infantil.

En el año 2018 ha aumentado la cumplimentación de modo de transmisión, pasando del 19,7 no cumplimentados en 2017 a un 16,4 en 2018. Es de resaltar la importancia de recoger en la historia clínica el modo de transmisión y volcarla en la aplicación siVhDA, para poder llevar a cabo acciones de prevención a nivel local más ajustadas al perfil de las personas en riesgo de exposición a la infección por el VIH.

Tabla 4: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes, por modo de transmisión. Años 2013-2018.

Modo de transmisión	2013		2014		2015		2016		2017		2018		Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
HSH	245	39,07	400	54,42	377	50,81	324	48,65	323	53,04	310	53,45	1979
Heterosexual	123	19,62	148	20,14	161	21,70	149	22,37	150	24,63	162	27,93	893
PID	27	4,31	24	3,27	24	3,23	16	2,40	14	2,30	10	1,72	115
Materno-infantil	1	0,16	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,16	0	0,00	2
Otros	0	0,00	5	0,68	5	0,67	7	1,05	1	0,16	3	0,52	21
N.C.	231	36,84	158	21,50	175	23,58	170	25,53	120	19,70	95	16,38	949
TOTAL	627	100,00	735	100,00	742	100,00	666	100,00	609	100,00	580	100,00	3959

HSH=Hombres que practican sexo con hombres; PID=Personas que se inyectan drogas; Otro=Otro modo de transmisión; N.C.= No consta información.

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

6.1.4. Evolución de los linfocitos CD4/μl al diagnóstico de infección VIH

En cuanto a la tendencia de los linfocitos CD4/μl al diagnóstico, hay una importante mejora en la cumplimentación de la variable a lo largo del tiempo con respecto al año 2013, pasando del 61,2% en 2017 al 87,2% en 2018. Esta mejora ha sido progresiva a lo largo de todos los años analizados.

Tabla 5: Nivel de cumplimentación de CD4 al diagnóstico de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por años 2013-2018.

Cumplimentación CD4 VIH	2013		2014		2015		2016		2017		2018	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Cumplimentación CD4	384	61,2	579	78,8	587	79,1	517	77,6	467	76,7	506	87,2
No cumplimentación CD4	243	38,8	156	21,2	155	20,9	149	22,4	142	23,3	74	12,8
TOTAL	627	100,0	735	100,0	742	100,0	666	100,0	609	100,0	580	100,0

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

En el año 2018 se registraron un total de 506 casos de VIH en los que el campo de CD4 estaba cumplimentado en el momento del diagnóstico. El porcentaje de casos con diagnóstico tardío, en el conjunto de las declaraciones, ha disminuido levemente este último año, como se observa en la tabla siguiente.

Tabla 6: Casos de infección por el VIH CON CUMPLIMENTACIÓN de CD4 según diagnóstico tardío(DT). N° de casos y porcentajes. Años 2013-2018.

DT	2013		2014		2015		2016		2017		2018	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Sí (<350)	202	52,6	278	48,0	270	46,0	251	48,5	219	46,9	225	44,5
No (>350)	182	47,4	301	52,0	317	54,0	266	51,5	248	53,1	281	55,5
Totales	384	100,0	579	100,0	587	100,0	517	100,0	467	100,0	506	100,0

Fuente Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro de VIH/sida de Andalucía (Actualización 30 de junio Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

Al observar las tendencias existe un descenso desde el año 2016 en el análisis de ambos sexos en conjunto. En hombres no existe una tendencia clara, mientras en mujeres el descenso es progresivo desde el año 2015 en adelante.

Tabla7: Diagnóstico tardío (CD4<350) de infección por el VIH. N° de casos y porcentajes por, ambos sexos, hombres y mujeres. Años 2013-2018.

Sexo	2013		2014		2015		2016		2017		2018	
	<350	%	<350	%	<350	%	<350	%	<350	%	<350	%
Ambos sexos	202	52,60	278	48,01	270	46,00	251	48,55	219	46,90	225	44,47
Hombres	165	50,93	230	45,01	225	43,97	210	47,99	184	46,98	178	42,79
Mujeres	37	61,67	48	68,12	45	69,23	41	52,05	35	50,00	47	52,22

Fuente Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro de VIH/sida de Andalucía (Actualización 30 de junio Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

Respecto a la tendencia de enfermedad tardía, las cifras no muestran una variación especialmente significativa, con ligeros aumentos y descensos a lo largo de la serie.

Tabla 8: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes, por clasificación de CD4 al diagnóstico. Ambos sexos. Años 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018.

Clasificación CD4	2013		2014		2015		2016		2017		2018		Total Ambos Sexos	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<200	122	19,46	154	20,95	157	21,16	157	23,57	109	17,90	129	22,24	828	20,91
200 a <350	80	12,76	124	16,87	113	15,23	94	14,11	110	18,06	96	16,55	617	15,58
350 a <500	61	9,73	140	19,05	118	15,90	99	14,86	85	13,96	120	20,69	623	15,74
500 y más	121	19,30	161	21,90	199	26,82	167	25,08	163	26,77	161	27,76	972	24,55
N.C.	243	38,76	156	21,22	155	20,89	149	22,37	142	23,32	74	12,76	919	23,21
TOTAL	627	100,00	735	100,00	742	100,00	666	100,00	609	100,00	580	100,00	3959	100,00

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

6.1.5. Evolución nuevos diagnósticos por zona geográfica de origen

La tendencia de los nuevos diagnósticos, con país de origen España está disminuyendo desde el año 2014.

Tabla 9: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH en ambos sexos, nº de casos y porcentajes, según país de origen. Años 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018.

Zona geográfica de origen	2013		2014		2015		2016		2017		2018		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
España	498	79,43	598	81,36	574	77,36	509	76,43	425	69,79	386	66,55	2993	75,60
Fuera de España	129	20,57	137	18,64	168	22,64	157	23,57	184	30,21	194	33,45	966	24,40
TOTAL	627	100,00	735	100,00	742	100,00	666	100,00	609	100,00	580	100,00	3959	100,00

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

Los nuevos diagnósticos, de personas con país de origen diferente a España, aumentan en zona geográfica de origen Latinoamérica, África Subsahariana y África el Norte y disminuye en Europa Occidental y Europa del Este. Este análisis debería ser realizado por tasas específicas que incluyesen los denominadores poblacionales de dichos grupos de "zona geográfica de origen".

Tabla 10: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH en AMBOS SEXOS, nº de casos y porcentajes, por zona geográfica de origen. Años 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018

Zona geográfica de origen	2013		2014		2015		2016		2017		2018		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
España	398	63,48	505	68,71	495	66,71	432	66,71	364	59,77	324	55,86	2518	63,60
Europa Occidental	20	3,19	17	2,31	19	2,56	20	2,56	19	3,12	12	2,07	107	2,70
Europa del Este	20	3,19	25	3,40	19	2,56	27	2,56	18	2,96	20	3,45	129	3,26
Latinoamérica	44	7,02	55	7,48	70	9,43	57	9,43	69	11,33	79	13,62	374	9,45
África Subsahariana	33	5,26	30	4,08	44	5,93	30	5,93	50	8,21	60	10,34	247	6,24
África del Norte	11	1,75	9	1,22	12	1,62	16	1,62	23	3,78	19	3,28	90	2,27
Otros	1	0,16	1	0,14	4	0,54	7	0,54	5	0,82	2	0,34	20	0,51
N.C.	100	15,95	93	12,65	79	10,65	77	10,65	61	10,02	64	11,03	474	11,97
TOTAL	627	100,00	735	100,00	742	100,00	666	100,00	609	100,00	580	100,00	3959	100,00

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

Tabla 11: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH en HOMBRES nº de casos y porcentajes, según país de origen. Años 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018.

Zona geográfica de origen	2013		2014		2015		2016		2017		2018		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
España	431	82,57	548	86,03	522	81,44	460	80,99	383	75,10	345	72,95	2689	80,25
Fuera de España	91	17,43	89	13,97	119	18,56	108	19,01	127	24,90	128	27,05	662	19,75
TOTAL	522	100,00	637	100,00	641	100,00	568	100,00	510	100,00	473	100,00	3351	100,00

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

Tabla 12: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH en MUJERES, nº de casos y porcentajes, según país de origen. Años 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018.

Zona geográfica de origen	2013		2014		2015		2016		2017		2018		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
España	67	63,81	50	51,02	52	51,49	49	50,00	42	42,42	41	38,32	301	49,51
Fuera de España	38	36,19	48	48,98	49	48,51	49	50,00	57	57,58	66	61,68	307	50,49
TOTAL	105	100,00	98	100,00	101	100,00	98	100,00	99	100,00	107	100,00	608	100,00

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

Al observar las tendencias según su zona geográfica de origen y por sexo, se aprecia que hay un aumento de casos que cuya zona geográfica de origen es fuera de España. Dicho aumento es progresivo en hombres, mientras que en mujeres es muy acusado, hasta el punto de que se invierte la proporción entre zona geográfica de origen existente en 2013 respecto a este año 2018 (60/40 a 40/60).

6.2 RESULTADOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS VIH AÑO 2018

Tabla 13: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes y tasas por sexo, edad y modo de transmisión. Año 2018

	Variable	Número	Porcentaje %	Tasas 10 ⁵
SEXO	Hombre	473	81,55	11,44 ♂
	Mujer	107	18,45	2,52 ♀
GRUPO DE EDAD	< 15 años	0	0,00	0,00
	15-19 años	19	3,28	4,32
	20-24 años	67	11,55	14,95
	25-29 años	110	18,97	22,29
	30-39 años	179	30,86	14,93
	40-49 años	115	19,83	8,39
	50 o más años	90	15,52	2,91
MODO DE TRANSMISION	HSH	310	53,45	7,50 ♂
	Heterosexual	162	27,93	1,93 §
	Hombre	73	45,06	1,77 ♂
	Mujer	89	54,94	2,09 ♀
	PID	10	1,72	0,12 §
	Materno-infantil	0	0,00	0,00 §
	Otros	3	0,52	0,04 §
	N.C.	95	16,38	1,13 §
TOTAL		580	100	6,92

HSH=Hombres que practican sexo con hombres; PID=Personas que se inyectan drogas; Otro=Otro modo de transmisión; N.C.= No consta información.

Población para la elaboración de tasas: padrón municipal 2018.

♂ Tasa por 100.000 hombres.

♀ Tasa por 100.000 mujeres.

§ Tasa por 100.000 habitantes.

En el año 2018, el 81,55% de las nuevas infecciones declaradas en siVIHDA fueron hombres y el 18,45% mujeres. La mediana de edad en hombres fue de 35 años y la de mujeres de 37 años, con un rango de edad de 16 a 77 años para hombres y de 17 a 62 en mujeres. El 30,86 del total de los nuevos diagnósticos, fue en el grupo de 30 a 39 años. Las tasas por 100.000 habitantes más elevadas fueron en el grupo de edad de 25 a 29 años. La transmisión en hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres (HSH) fue la más frecuente y representa el 53,45% de las notificaciones, seguida de la heterosexual, 27,93%, y la que se produce entre personas que se inyectan drogas (PID), 1,72%. El 33,45% de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH se realizó en personas originarias de otros países, siendo el 27,05% de los diagnósticos en hombres frente al 61,68% de los diagnósticos en mujeres. El 44,47% de los casos en los que se cumplimentó la cifra de CD4 al diagnóstico, fueron de diagnóstico tardío.

El perfil predominante de los casos diagnosticados de VIH en 2018 continúa siendo el mismo que en años anteriores, **hombre de 25 a 29 años cuyo modo de transmisión es el de HSH.**

En el año 2018 la tasa más alta de nuevos diagnósticos fue en la provincia de Málaga, con 10,48 casos por 10⁵ seguida de Almería con 9,30 casos por 10⁵ y Granada con 7,78 casos por 10⁵. Las tasas más bajas fueron las de Jaén con 1,72 casos por 10⁵, Cádiz con 4,04 casos por 10⁵ y Córdoba con 4,20 casos por 10⁵.

6.2.1. Por sexo, la tasa de mayor notificación de casos de VIH en hombres fue en Málaga y en mujeres fue en Almería.

Tabla 14: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y tasas por provincia de notificación y sexo. Año 2018

Provincia notificación	Hombre		Mujer		Totales provinciales	
	Casos	Tasas 10 ⁵	Casos	Tasas 10 ⁵	Casos	Tasas 10 ⁵
Almería	44	12,18	22	6,32	66	9,30
Cádiz	40	6,54	10	1,59	50	4,04
Córdoba	29	7,53	4	1,00	33	4,20
Granada	58	12,91	13	2,81	71	7,78
Huelva	28	10,86	5	1,91	33	6,35
Jaén	9	2,85	2	0,62	11	1,72
Málaga	142	17,64	30	3,59	172	10,48
Sevilla	123	12,97	21	2,12	144	7,42
Andalucía	473	11,44	107	2,52	580	6,92

Fuentes: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)
 Población para la elaboración de tasas: padrón municipal 2018

6.2.2. Por grupo de edad, las tasas más altas están en el grupo de edad de 25-29 años. Le siguen el de 20-24 y 30-39 años (ambos grupos casi parejos, aunque no comparables por ser de distinto rango), encontrándose más bajas en los dos grupos de los extremos, (15-19 y 50 o más años).

Para este año 2018 no hubo ningún caso menor de 15 años, pues normalmente están asociado a transmisión materno - infantil. Son las provincias de Málaga, Almería y Huelva las que tienen las tasas más altas en el grupo 25-29 años y Jaén la que tiene la tasa más baja.

Cabe destacar que es la provincia de Málaga la que presenta tasas más elevadas en los grupos de edad donde fue más frecuente la incidencia de casos nuevos de VIH.

Tabla 15: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y tasas por provincia de notificación y grupo de edad. Ambos sexos. Año 2018

Provincia notificación	Grupo de Edad Ambos Sexos												Total	
	15-19		20-24		25-29		30-39		40-49		50 o más			
	N	Tasa 10 ^s	N	Tasa 10 ^s	N	Tasa 10 ^s	N	Tasa 10 ^s	N	Tasa 10 ^s	N	Tasa 10 ^s	N	Tasa 10 ^s
Almería	2	5,35	7	17,81	14	30,73	23	20,37	13	11,01	7	2,98	66	9,30
Cádiz	5	7,58	2	3,08	7	9,74	17	9,65	9	4,37	10	2,21	50	4,04
Córdoba	3	7,24	3	6,91	5	10,53	9	8,66	7	5,89	6	1,91	33	4,20
Granada	1	2,09	7	13,83	12	21,73	20	15,63	18	12,56	13	3,73	71	7,78
Huelva	1	3,76	2	7,23	9	29,11	8	10,32	7	7,91	6	3,21	33	6,35
Jaén	0	0,00	0	0,00	1	2,48	6	7,25	2	2,11	2	0,78	11	1,72
Málaga	4	4,79	26	31,83	37	40,35	53	22,14	34	12,39	18	2,96	172	10,48
Sevilla	3	2,92	20	19,51	25	22,64	43	15,45	25	7,66	28	4,04	144	7,42
Andalucía	19	4,32	67	14,95	110	22,29	179	14,93	115	8,39	90	2,91	580	6,92

Fuentes: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2018)
 Población para la elaboración de tasas: padrón municipal 2018

6.2.2. Por modo de transmisión, la vía sexual significa el 97,3% de los casos declarados con información al respecto.

Más de la mitad de los casos diagnosticados corresponden a HSH, seguido de la transmisión heterosexual y, muy de lejos, PID. La mediana de edad de modo de transmisión HSH fue de 34 años (mínimo 16 años y máximo 77años), heterosexual 35,5 años (mínimo 17 y máximo 73 años) y PID 49 años (mínimo 28 y máximo 62 años).

Por provincias, Almería es la única provincia en la que la transmisión heterosexual (62,1%) es mayor que la de HSH (34,8%). Por el contrario, es Málaga la provincia que tiene mayor modo de transmisión por HSH tanto en términos absolutos (N=107), como relativos (62,5%). El predominio de la transmisión del VIH es en HSH en todas las provincias, excepto en Almería y Granada, en la cual, está a la par con vía heterosexual (31% HSH y heterosexual).

La provincia de Almería es la que tiene mejor cumplimentada esta variable, siendo sólo un 3,0% de sus casos los que no tienen recogida esta información. Por el contrario, tanto Jaén (45,5%) como Granada (35,2%) tienen margen para la mejora de recogida.

Tabla 16: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por provincia de notificación y por modo de transmisión. Ambos sexos. Año 2018

Provincia notificación		Modo de transmisión. Ambos sexos						Total provincias
		HSH	Heterosexual	PID	Materno-infantil	Otros	N.C.	
Almería	N	23	41	0	0	0	2	66
	%	34,8	62,1	0,0	0,0	0,0	3,0	100,0
Cádiz	N	28	12	1	0	0	8	50
	%	56,0	24,0	2,0	0,0	0,0	16,0	100,0
Córdoba	N	17	8	2	0	0	5	33
	%	51,5	24,2	6,1	0,0	0,0	15,2	100,0
Granada	N	22	22	1	0	1	25	71
	%	31,0	31,0	1,4	0,0	1,4	35,2	100,0
Huelva	N	19	12	0	0	0	2	33
	%	57,6	36,4	0,0	0,0	0,0	6,1	100,0
Jaén	N	6	0	0	0	0	5	11
	%	54,5	0,0	0,0	0,0	0,0	45,5	100,0
Málaga	N	107	37	2	0	0	26	172
	%	62,2	21,5	1,2	0	0	15,1	100,0
Sevilla	N	88	30	4	0	0	22	144
	%	61,1	20,8	2,8	0,0	0,0	15,3	100,0
Andalucía	N	310	162	10	0	1	95	580
	%	53,4	27,9	1,7	0,0	0,2	16,4	100,0

HSH=Hombres que practican sexo con hombres; PID=Personas que se inyectan drogas; Otro=Otro modo de transmisión; N.C.= No consta información.

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

Cuando se analiza el modo de transmisión del año 2018 se observa cómo el 89% de los nuevos casos (con información de CD4) por PID fueron diagnóstico tardío (DT), por modo heterosexual el 53% fueron DT y por modo HSH el 36% fueron DT.

Tabla 17: Casos con CD4 cumplimentados. Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por diagnóstico tardío y por principales modos de transmisión. Año 2018

	HSH		Heterosexual		PID	
	N	%	N	%	N	%
Diagnóstico tardío CD4<350	102	36	78	53	8	89
Diagnóstico CD4≥350	184	64	68	47	1	11
Casos con CD4 cumplimentados	286	100	146	100	9	100
Total de casos notificados	310		162		10	

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

6.2.3. Por CD4/µl al diagnóstico de VIH, en el año 2018 tenemos un nivel de cumplimentación de esta variable del 87,2%. Los datos de la siguiente tabla se han calculado teniendo en cuenta los casos con CD4 cumplimentados. Las provincias que tienen mayor porcentaje de cumplimentación son Huelva, Málaga, Cádiz y Almería.

Todas las provincias se mueven en intervalo de 25% al 30% respecto a enfermedad avanzada en el mismo año de diagnóstico de VIH, excepto Granada (15%) y Córdoba (30%).

Respecto a diagnósticos tardíos los intervalos en todas las provincias oscilan de 40% a 45% de excepto Jaén con un 57%.

La mediana de edad para diagnóstico tardío fue de 38 años, mientras que para aquellos casos no diagnóstico tardío fue de 32 años.

Tabla 18: Casos con CD4 cumplimentados. Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº casos y porcentajes por provincia notificación, por enfermedad avanzada y diagnóstico tardío. Año 2018

	Enfermedad Avanzada CD4<200		Diagnóstico tardío CD4<350		Total casos con CD4 cumplimentado		Total casos notificados
	N	%	N	%	N	%	N
Almería	16	25,8	29	46,8	62	93,9	66
Cádiz	11	23,4	21	44,7	47	94,0	50
Córdoba	9	30,0	12	40,0	30	90,9	33
Granada	8	15,1	23	43,4	53	74,6	71
Huelva	9	28,1	14	43,8	32	97,0	33
Jaén	2	28,6	4	57,1	7	63,6	11
Málaga	45	27,4	72	43,9	164	95,3	172
Sevilla	29	26,1	50	45,0	111	77,1	144
Andalucía	129	25,5	225	44,5	506	87,2	580

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

Tabla 19: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por provincia de notificación y por clasificación de CD4. Año 2018

Provincia notificación		Clasificación de CD4					Total
		<200	200 a <350	350 a <500	500 y más	N.C.	
Almería	N	16	13	13	20	4	66
	%	24,2	19,7	19,7	30,3	6,1	100,0
Cádiz	N	11	10	10	16	3	50
	%	22,0	20,0	20,0	32,0	6,0	100,0
Córdoba	N	9	3	9	9	3	33
	%	27,3	9,1	27,3	27,3	9,1	100,0
Granada	N	8	15	12	18	18	71
	%	11,3	21,1	16,9	25,4	25,4	100,0
Huelva	N	9	5	14	4	1	33
	%	27,3	15,2	42,4	12,1	3,0	100,0
Jaén	N	2	2	0	3	4	11
	%	18,2	18,2	0,0	27,3	36,4	100,0
Málaga	N	45	27	32	60	8	172
	%	26,2	15,7	18,6	34,9	4,7	100,0
Sevilla	N	29	21	30	31	33	144
	%	20,1	14,6	20,8	21,5	22,9	100,0
Andalucía	N	129	96	120	161	74	580
	%	22,2	16,6	20,7	27,8	12,8	100,0

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

6.2.4. Por zona geográfica de origen, en Andalucía se notificaron un 33,45% de casos con país de origen distinto a España. Las medianas de edad según zona geográfica de origen fueron: España 37 años, Europa Occidental 43,5 años, Europa del Este 35,5 años, Latinoamérica 31 años, África Subsahariana 29 años, África del Norte 35 años y Otros 42 años.

Si analizamos por sexo y país de origen, las mujeres diagnosticadas de infección por VIH en Andalucía de Fuera de España son un 61,7% mientras que el porcentaje de hombres es del 27,1%.

Tabla 20: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por sexo y país origen España y diferente a España. Año 2018

Sexo	España		Fuera de España		Total	
	N	%	N	%	N	%
Hombre	345	72,94	128	27,06	473	100
Mujer	41	38,32	66	61,68	107	100
Total	386	66,55	194	33,45	580	100

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

Las provincias de Almería (60,61%) y Málaga (38,95%), fueron las que tuvieron el mayor porcentaje de estos casos, siendo Cádiz la que menos.

Tabla 21: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por provincia de notificación y país origen España y diferente a España. Año 2018

Provincia	España		Fuera España		Total
	N	%	N	%	N
Almería	26	39,39	40	60,61	66
Cádiz	41	82,00	9	18,00	50
Córdoba	25	75,76	8	24,24	33
Granada	47	66,20	24	33,80	71
Huelva	22	66,67	11	33,33	33
Jaén	8	72,73	3	27,27	11
Málaga	105	61,05	67	38,95	172
Sevilla	112	77,78	32	22,22	144
Andalucía	386	65,55	194	33,45	580

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

La zona geográfica con mayor porcentaje de casos para el total de Andalucía es Latinoamérica, seguido de África subsahariana. A destacar el porcentaje de subsaharianos tanto en Almería, con un 33,3% de los casos, como en Córdoba con un 15,2% del total de sus casos notificados.

Tabla 22: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por provincia de notificación y por zona geográfica de origen. Año 2018

Provincia de notificación	Zona geográfica de origen								Total	
	España	Europa Occidental	Europa del Este	Latino América	África Subsahariana	África del Norte	Otros	N.C.		
Almería	N	22	0	3	8	22	7	0	4	66
	%	33,3	0,0	4,5	12,1	33,3	10,6	0,0	6,1	100,0
Cádiz	N	35	0	1	4	3	1	0	6	50
	%	70,0	0,0	2,0	8,0	6,0	2,0	0,0	12,0	100,0
Córdoba	N	23	0	0	3	5	0	0	2	33
	%	69,7	0,0	0,0	9,1	15,2	0,0	0,0	6,1	100,0
Granada	N	37	3	2	9	9	1	0	10	71
	%	52,1	4,2	2,8	12,7	12,7	1,4	0,0	14,1	100,0
Huelva	N	20	0	3	3	4	1	0	2	33
	%	60,6	0,0	9,1	9,1	12,1	3,0	0,0	6,1	100,0
Jaén	N	6	0	0	2	0	1	0	2	11
	%	54,5	0,0	0,0	18,2	0,0	9,1	0,0	18,2	100,0
Málaga	N	83	9	10	33	7	6	1	23	172
	%	48,3	5,2	5,8	19,2	4,1	3,5	0,6	13,4	100,0
Sevilla	N	98	0	1	17	10	2	1	15	144
	%	68,1	0,0	0,7	11,8	6,9	1,4	0,7	10,4	100,0
Andalucía	N	324	12	20	79	60	19	2	64	580
	%	55,9	2,1	3,4	13,6	10,3	3,3	0,3	11,0	100,0

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

Con relación al diagnóstico tardío según zona geográfica, el porcentaje es mayor Fuera de España (41,8%) frente a España (37,3%).

Tabla 23: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y diagnósticos tardíos según país de origen España o fuera de España. Ambos sexos. Año 2018

	España		Fuera de España		Total	
	N	%	N	%	N	%
CD <350	144	37,3	81	41,8	225	38,8
CD ≥350	195	50,5	89	45,9	281	48,4
Sin información	47	12,2	27	13,9	74	12,8
Total	386	100,0	194	100,0	580	100,0

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida (Actualización 30 de junio 2019)

7.1 SIDA EVOLUCION 4 AÑOS. 2013-2018

La tendencia general de las tasas en estos 5 últimos años analizados es descendente pasando de 1,41 a 0,89 casos por 100.000 habitantes.

Tabla 24: Casos y Tasas 105 de sida por provincia y año de diagnóstico. 2013-2018

Provincia Residencia al sida	2013		2014		2015		2016		2017		2018		Casos 2013 2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Almería	5	0,71	13	1,85	17	2,42	18	2,56	15	2,12	12	1,69	86
Cádiz	12	0,97	9	0,73	5	0,40	13	1,05	6	0,48	4	0,32	51
Córdoba	8	1,00	6	0,75	11	1,38	6	0,76	3	0,38	6	0,76	41
Granada	13	1,41	13	1,41	14	1,53	8	0,87	5	0,55	4	0,44	58
Huelva	3	0,58	2	0,39	4	0,77	14	2,69	1	0,19	0	0,00	24
Jaén	1	0,15	0	0,00	2	0,31	2	0,31	2	0,31	2	0,31	9
Málaga	54	3,27	36	2,22	40	2,46	32	1,96	25	1,53	33	2,01	228
Sevilla	23	1,18	34	1,75	23	1,18	20	1,03	26	1,34	14	0,72	147
Andalucía	119	1,41	113	1,34	116	1,38	113	1,35	83	0,99	75	0,89	644

Fuentes: Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro de VIH/sida de Andalucía (Actualización 30 de junio 2019). Población para la elaboración de tasas: IECA padrón municipal enero, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018.

7.2 SIDA AÑO 2018

En el año 2018 se notificaron un total de 75 casos de sida, lo que supone una tasa de 0,89 casos por 100.000 habitantes. La tasa más alta fue Málaga, mientras que en Huelva no se notificó ningún caso.

Tabla 25: Casos y tasas por 100.000 de sida por provincia. Año 2018

Provincia de Sida	Casos	Tasas por 100.000
Almería	12	1,70
Cádiz	4	0,32
Córdoba	6	0,77
Granada	4	0,44
Huelva	0	0,00
Jaén	2	0,32
Málaga	33	1,99
Sevilla	14	0,72
Andalucía	75	0,89

Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida. (Actualización 30 de junio 2019)
 Población para la elaboración de tasas: padrón municipal enero 20178

Respecto al análisis por sexo, fueron un total de 55 casos hombres y 19 casos mujeres. Las medianas de edad fueron de 43,5 años para hombres y de 42 años para mujeres.

Tabla 26: Casos de sida por provincia y sexo. Año 2018

Provincia de Sida	Sexo		Total
	Hombre	Mujer	
Almería	7	5	12
Cádiz	3	1	4
Córdoba	6	0	6
Granada	3	1	4
Huelva	0	0	0
Jaén	2	0	2
Málaga	24	9	33
Sevilla	11	3	14
Andalucía	56	19	75

Fuente: Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida. (Actualización 30 de junio 2019)

Las enfermedades que con mayor frecuencia fueron indicadoras de sida en el año 2018 fueron Neumonía por *Pneumocystis jirovecii* en un 22,67% de los casos, candidiasis esofágica 16% y la suma de las tuberculosis pulmonar y extrapulmonar en un 13,33% de los casos de sida.

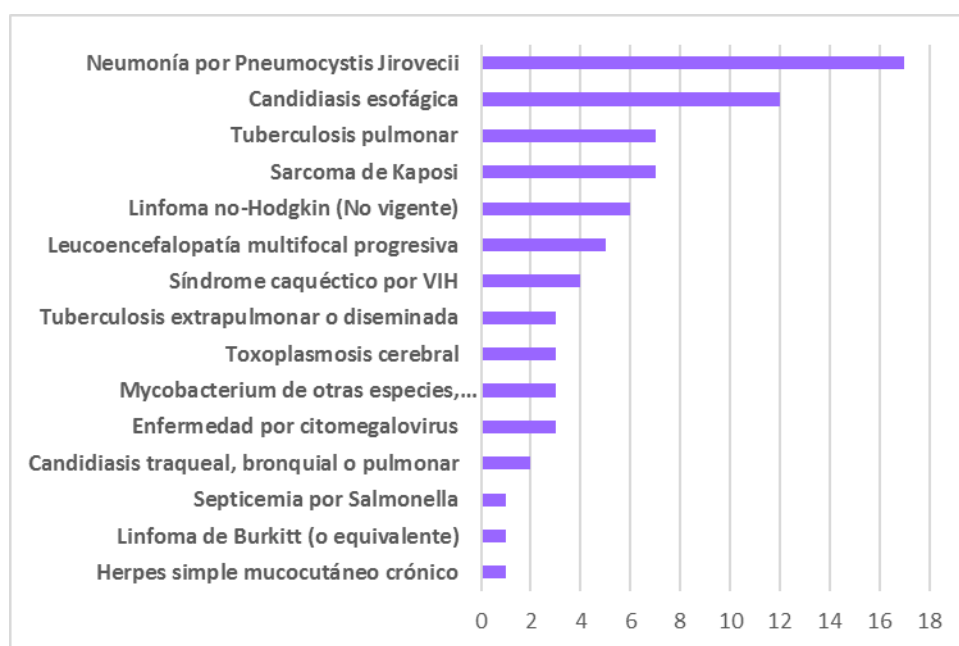
Tabla 27: Enfermedades indicadoras de sida en Andalucía. Año 2018

Enfermedades indicadoras de sida más frecuentes	Frecuencia	Porcentajes
Neumonía por <i>Pneumocystis jirovecii</i>	17	22,67
Candidiasis esofágica	12	16,00
Sarcoma de Kaposi	7	9,33
Tuberculosis pulmonar	7	9,33
Linfoma no-Hodgkin (No vigente)	6	8,00
Leucoencefalopatía multifocal progresiva	5	6,67
Síndrome caquético por VIH	4	5,33
Enfermedad por citomegalovirus	3	4,00
Mycobacterium de otras especies, extrapulmonar	3	4,00
Toxoplasmosis cerebral	3	4,00
Tuberculosis extrapulmonar o diseminada	3	4,00
Candidiasis traqueal, bronquial o pulmonar	2	2,67
Herpes simple mucocutáneo crónico	1	1,33
Linfoma de Burkitt (o equivalente)	1	1,33
Septicemia por Salmonella	1	1,33
Total	75	100,00

Fuente: Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida. (Actualización 30 de junio 2019)

Gráfica 5: Enfermedades indicadoras de sida más frecuentes en Andalucía. Año 2018.

Enfermedades indicadoras de sida según frecuencia de presentación en Andalucía 2018



Fuente: Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida. (Actualización 30 de junio 2019)

Tabla 28: Año de diagnóstico de VIH de los casos incidentes de sida en 2018.

Año diagnóstico de VIH	Casos incidentes de sida 2018	
	2018	Total
1981	1	1
1992	1	1
1993	1	1
1994	1	1
1995	2	2
1997	2	2
2001	1	1
2002	1	1
2003	1	1
2006	2	2
2007	1	1
2008	2	2
2010	1	1
2012	1	1
2017	2	2
2018	55	55
TOTAL	75	75

Fuente: Dirección General de Salud Pública Ordenación Farmacéutica. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida. (Actualización 30 de junio 2019)

7.3 TENDENCIA HISTORICA DEL SIDA. 1982-2018

Tabla 29: Casos de sida por año de diagnóstico y provincia de residencia. 1981-2018

Año	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Andalucía
1981	0	0	0	0	0	0	0	1	1
1982	0	1	0	0	0	0	0	3	4
1983	0	0	0	0	0	0	0	4	4
1984	0	0	0	0	0	1	1	2	4
1985	0	1	3	1	2	1	4	6	18
1986	0	8	2	4	2	1	12	8	37
1987	5	26	17	13	5	7	43	21	137
1988	15	59	29	12	9	6	64	34	228
1989	25	82	27	30	22	11	117	78	392
1990	39	116	29	37	25	8	129	103	486
1991	26	75	41	47	20	21	143	126	499
1992	49	134	46	44	45	14	168	157	657
1993	64	178	72	44	48	31	200	208	845
1994	61	300	78	87	79	35	265	296	1201
1995	65	224	69	83	73	61	294	302	1171
1996	46	213	65	70	53	50	281	263	1041
1997	43	201	37	74	42	40	217	210	864
1998	32	116	25	73	51	43	145	174	659
1999	35	105	19	71	35	29	124	176	594
2000	34	98	20	55	27	22	117	131	504
2001	32	58	28	56	26	29	116	134	479
2002	21	39	27	49	29	13	120	123	421
2003	21	80	22	58	20	21	139	125	486
2004	21	58	31	43	8	21	93	93	368
2005	17	36	32	40	25	23	77	106	356
2006	17	43	25	30	20	14	99	81	329
2007	24	40	18	28	22	7	86	69	294
2008	19	27	6	28	13	13	82	67	255
2009	17	38	9	18	10	12	64	85	253
2010	23	24	9	20	7	5	58	70	216
2011	17	17	10	20	4	6	73	52	199
2012	13	18	10	13	12	9	63	48	185
2013	5	12	8	13	3	1	54	23	119
2014	13	9	6	13	2	0	36	34	113
2015	17	5	11	14	4	2	40	23	116
2016	18	13	6	8	14	2	32	20	113
2017	15	6	3	5	1	2	25	26	83
2018	12	4	6	4	0	2	33	14	75
TOTAL	861	2464	846	1205	758	563	3614	3496	13806

Fuente: Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida. (Actualización 30 de junio 2019)

Tabla 30: Tasas de sida por 100.000 habitantes por año de diagnóstico y provincia de residencia. 1982-2018

Año	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Andalucía
1981	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,02
1982	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,06
1983	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,06
1984	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,09	0,13	0,06
1985	0,00	0,10	0,40	0,13	0,46	0,16	0,37	0,38	0,27
1986	0,00	0,76	0,27	0,51	0,46	0,16	1,08	0,51	0,55
1987	1,13	2,46	2,28	1,66	1,14	1,09	3,83	1,32	2,01
1988	3,36	5,54	3,87	1,52	2,05	0,94	5,64	2,13	3,32
1989	5,55	7,65	3,59	3,80	4,98	1,72	10,21	4,85	5,68
1990	8,57	10,76	3,85	4,68	5,64	1,25	11,13	6,36	7,01
1991	5,63	6,92	5,42	5,92	4,49	3,29	12,21	7,73	7,15
1992	10,42	12,31	6,06	5,51	10,06	2,18	14,19	9,56	9,35
1993	13,40	16,28	9,47	5,49	10,68	4,82	16,72	12,57	11,94
1994	12,58	27,34	10,25	10,81	17,51	5,44	21,95	17,78	16,88
1995	13,20	20,36	9,06	10,27	16,12	9,47	24,13	18,04	16,37
1996	9,21	19,32	8,53	8,63	11,66	7,76	22,85	15,62	14,49
1997	8,48	18,18	4,86	9,10	9,21	6,20	17,49	12,41	11,96
1998	6,22	10,47	3,28	8,96	11,15	6,67	11,58	10,23	9,09
1999	6,70	9,46	2,50	8,69	7,63	4,50	9,81	10,30	8,15
2000	6,42	8,80	2,63	6,72	5,86	3,42	9,17	7,62	6,88
2001	5,87	5,18	3,67	6,81	5,61	4,50	8,91	7,73	6,48
2002	3,75	3,45	3,52	5,89	6,19	2,01	8,97	7,04	5,62
2003	3,64	6,99	2,86	6,88	4,22	3,23	10,12	7,08	6,40
2004	3,48	5,00	4,00	5,02	1,67	3,21	6,57	5,21	4,76
2005	2,71	3,06	4,10	4,59	5,12	3,50	5,29	5,86	4,53
2006	2,64	3,60	3,18	3,39	4,04	2,12	6,64	4,42	4,12
2007	3,64	3,31	2,27	3,11	4,36	1,05	5,62	3,71	3,62
2008	2,82	2,21	0,75	3,08	2,55	1,95	5,28	3,56	3,10
2009	2,50	3,09	1,13	1,97	1,94	1,80	4,09	4,47	3,06
2010	3,35	1,94	1,12	2,17	1,35	0,75	3,67	3,65	2,59
2011	2,47	1,37	1,25	2,17	0,77	0,90	4,57	2,69	2,38
2012	1,88	1,44	1,25	1,41	2,30	1,36	3,91	2,48	2,20
2013	0,73	0,96	1,00	1,41	0,58	0,15	3,33	1,19	1,42
2014	1,88	0,72	0,75	1,41	0,38	0,00	2,21	1,75	1,35
2015	2,44	0,40	1,39	1,53	0,77	0,31	2,44	1,19	1,38
2016	2,57	1,04	0,76	0,87	2,69	0,31	1,94	1,03	1,34
2017	2,14	0,48	0,38	0,54	0,19	0,31	1,51	1,34	0,99
2018	1,70	0,32	0,77	0,44	0,00	0,32	1,99	0,72	0,89

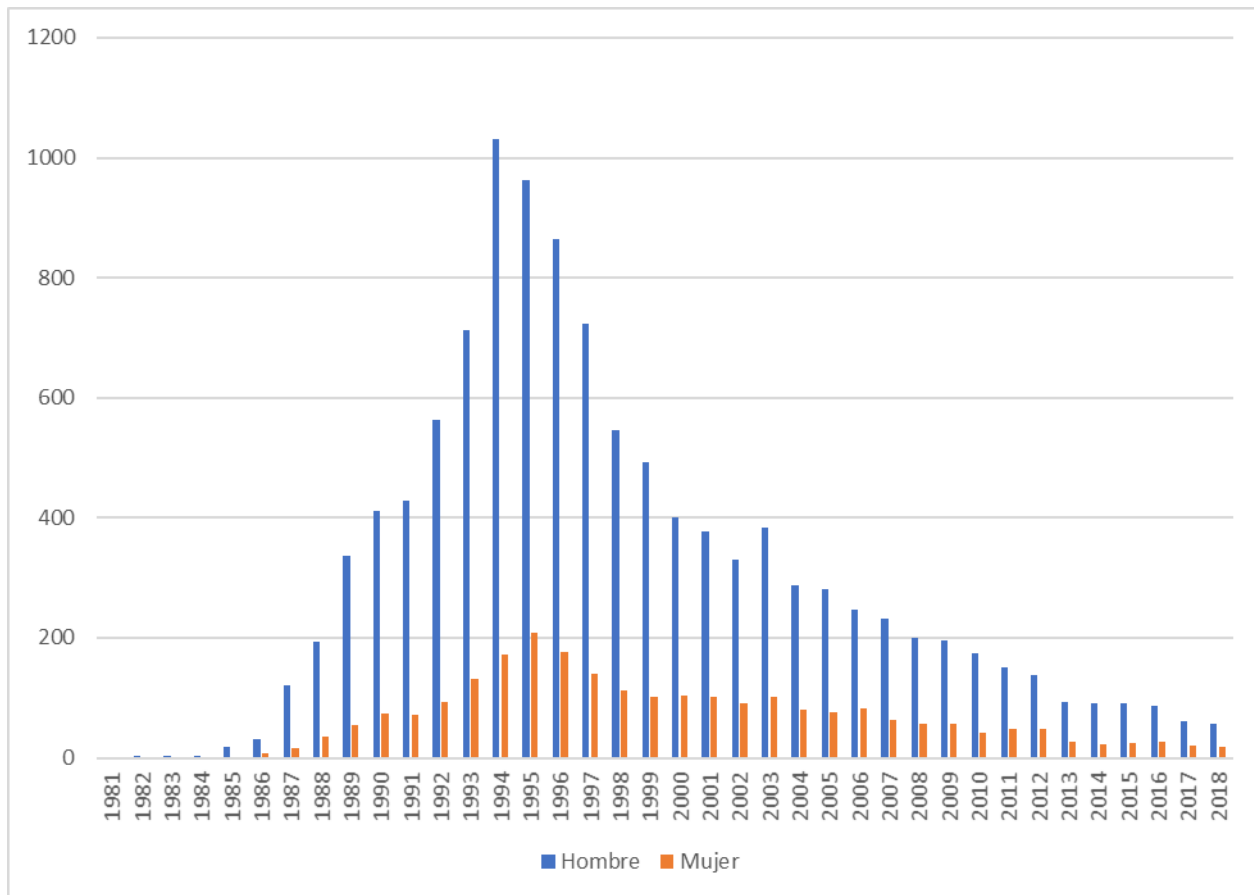
Fuente: Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida. (Actualización 30 de junio 2019). Población para la elaboración de tasas: padrón municipal enero años 1982-2018

Tabla 31: Evolución casos de sida por sexo. Razón hombre/Mujer. Años 1981-2018

Año SIDA	Hombre	Mujer	Razón Hombre/Mujer	Total
1981	1	0		1
1982	4	0		4
1983	3	1	3,00	4
1984	4	0		4
1985	18	0		18
1986	30	7	4,29	37
1987	121	16	7,56	137
1988	193	35	5,51	228
1989	337	55	6,13	392
1990	412	74	5,57	486
1991	428	71	6,03	499
1992	563	94	5,99	657
1993	713	132	5,40	845
1994	1030	171	6,02	1201
1995	962	209	4,60	1171
1996	864	177	4,88	1041
1997	723	141	5,13	864
1998	546	113	4,83	659
1999	493	101	4,88	594
2000	401	103	3,89	504
2001	378	101	3,74	479
2002	330	91	3,63	421
2003	384	102	3,76	486
2004	287	81	3,54	368
2005	281	75	3,75	356
2006	247	82	3,01	329
2007	231	63	3,67	294
2008	199	56	3,55	255
2009	196	57	3,44	253
2010	175	41	4,27	216
2011	151	48	3,15	199
2012	137	48	2,85	185
2013	92	27	3,41	119
2014	91	22	4,14	113
2015	91	25	3,64	116
2016	87	26	3,35	113
2017	62	21	2,95	83
2018	56	19	2,95	75
TOTAL	11321	2485	4,56	13806

Fuente: Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida. (Actualización 30 de junio 2019)

Gráfica 6: Evolución nº de casos de sida por sexo y año de diagnóstico 1981-2018



Fuente: Secretaría General de Salud Pública y Consumo. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida. (Actualización 30 de junio 2019)

Tabla 32: Evolución casos de sida por principales grupos de modo de transmisión. Años 1981-2018

Año SIDA	Modo Transmision						Total
	HSH	Heterosexual	PID	Materno-infantil	Otros	N.C.	
1981	0	0	1	0	0	0	1
1982	1	1	0	0	0	2	4
1983	0	0	2	0	0	2	4
1984	1	0	1	0	0	2	4
1985	1	0	10	0	0	7	18
1986	6	1	27	1	0	2	37
1987	12	3	100	7	0	15	137
1988	24	10	166	5	1	22	228
1989	51	11	292	7	1	30	392
1990	39	33	372	7	0	35	486
1991	54	33	363	13	6	30	499
1992	68	59	490	7	1	32	657
1993	76	88	617	12	2	50	845
1994	80	132	918	11	3	57	1201
1995	93	142	886	17	4	29	1171
1996	85	165	731	5	2	53	1041
1997	50	137	636	5	0	36	864
1998	50	103	462	5	2	37	659
1999	53	111	389	5	1	35	594
2000	37	105	312	1	0	49	504
2001	39	77	315	6	0	42	479
2002	52	81	244	3	1	40	421
2003	53	105	288	3	2	35	486
2004	54	87	197	0	2	28	368
2005	46	88	193	0	1	28	356
2006	41	75	174	4	1	34	329
2007	34	72	156	4	1	27	294
2008	44	57	119	2	1	32	255
2009	39	71	107	3	0	33	253
2010	59	48	80	0	1	28	216
2011	49	63	62	0	0	25	199
2012	38	51	65	0	0	31	185
2013	29	33	29	1	1	26	119
2014	32	33	22	2	0	24	113
2015	39	32	16	1	1	27	116
2016	31	39	14	1	2	26	113
2017	29	24	12	0	0	18	83
2018	27	25	8	0	0	15	75
TOTAL	1516	2195	8876	138	37	1044	13806

HSH=Hombres que practican sexo con hombres; PID=Personas que se inyectan drogas; Otro=Otro modo de transmisión; N.C.= No consta información.

Tabla 33: Evolución casos de sida por zona geográfica de origen. 1981-2018

ANYO_SIDA	España	Europa Occidental	Europa del Este	Latinoamérica	África Subsahariana	África del Norte	Otros	Total
1981	1	0	0	0	0	0	0	1
1982	4	0	0	0	0	0	0	4
1983	4	0	0	0	0	0	0	4
1984	4	0	0	0	0	0	0	4
1985	18	0	0	0	0	0	0	18
1986	36	1	0	0	0	0	0	37
1987	135	1	0	1	0	0	0	137
1988	225	1	0	1	0	0	1	228
1989	380	9	0	3	0	0	0	392
1990	476	6	0	1	1	1	1	486
1991	495	2	0	0	0	2	0	499
1992	647	5	0	2	0	3	0	657
1993	824	11	0	5	2	1	2	845
1994	1185	7	0	3	3	2	1	1201
1995	1150	16	0	1	1	2	1	1171
1996	1027	9	0	1	1	2	1	1041
1997	847	8	0	2	2	1	4	864
1998	645	8	0	1	2	2	1	659
1999	562	7	2	8	10	5	0	594
2000	483	6	3	0	11	1	0	504
2001	447	7	0	6	12	7	0	479
2002	388	8	2	10	9	2	2	421
2003	453	8	0	9	12	3	1	486
2004	329	4	1	13	12	8	1	368
2005	317	7	2	16	8	5	1	356
2006	291	12	2	5	14	5	0	329
2007	255	2	3	15	17	1	1	294
2008	214	5	0	16	17	3	0	255
2009	212	6	5	9	15	6	0	253
2010	185	6	4	11	7	3	0	216
2011	161	7	4	13	10	4	0	199
2012	152	4	5	7	13	3	1	185
2013	89	4	7	7	8	3	1	119
2014	92	5	3	5	6	2	0	113
2015	91	3	2	9	9	1	1	116
2016	85	4	0	10	10	3	1	113
2017	62	2	2	9	5	3	0	83
2018	52	3	4	8	6	2	0	75
TOTAL	13023	194	51	207	223	86	22	13806

Fuente: Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Registro Andaluz de VIH/sida. (Actualización 30 de junio 2019)

7. CONSUMO DE ANTIRRETROVIRALES

Tabla 34: Consumo de antirretrovirales dispensados a pacientes externos de hospitales del Sistema Sanitario Público Andaluz. Año 2018.

Provincia	Hospital	Consumo (€)	Nº medio estimado de pacientes
Almería	A.G.S. NORTE DE ALMERÍA	34.582	11
	H. PONIENTE	2.991.293	561
	H.U. TORRECÁRDENAS	4.055.555	767
	Total provincia	7.081.430	1.339
Cádiz	A.G.S. CAMPO DE GIBRALTAR	4.522.742	915
	A.G.S. NORTE DE CÁDIZ	3.369.427	763
	H.U. PUERTA DEL MAR	3.573.970	747
	H.U. PUERTO REAL	3.451.100	817
	Total provincia	14.917.239	3.242
Córdoba	H.U. REINA SOFÍA	6.118.582	1.145
	A.G.S. NORTE DE CÓRDOBA	200.639	35
	A.G.S. SUR DE CÓRDOBA	480.417	93
	Total provincia	6.799.638	1.273
Granada	A.G.S. NORDESTE DE GRANADA	214.341	48
	A.G.S. SUR DE GRANADA	1.093.187	227
	H.U. SAN CECILIO	3.432.097	651
	H.U. VIRGEN DE LAS NIEVES	4.854.362	995
	Total provincia	9.593.987	1.921
Huelva	A.G.S. NORTE DE HUELVA	59.210	14
	H. INFANTA ELENA	3.530.584	678
	H.U. JUAN RAMÓN JIMÉNEZ	1.966.588	402
	Total provincia	5.556.382	1.094
Jaén	A.G.S. NORDESTE DE JAÉN	578.886	111
	A.G.S. NORTE DE JAÉN	625.981	136
	H. ANDÚJAR	512.380	85
	H.U. DE JAÉN	1.698.581	337
	Total provincia	3.415.828	669
Málaga	A.G.S. ESTE DE MÁLAGA-AXARQUÍA	1.167.437	287
	A.G.S. NORTE DE MÁLAGA	470.886	86
	A.G.S. SERRANÍA DE MÁLAGA	274.837	62
	H. COSTA DEL SOL	5.563.721	1.010
	H.U. VIRGEN DE LA VICTORIA	7.673.225	1.645
	H.U.R. DE MÁLAGA	9.275.480	1.930
Total provincia	24.425.586	5.020	
Sevilla	A.G.S. LA MERCED	516.196	99
	A.G.S. SUR DE SEVILLA	3.756.497	676
	H.U. VIRGEN DEL ROCÍO	12.684.991	2.720
	H.U. VIRGEN MACARENA	5.053.880	1.114
	Total provincia	22.011.564	4.609
Andalucía		93.801.654	19167

Fuente: Servicio de Suministros Farmacéuticos del Servicio Andaluz de Salud (Informe 13/05/2019)

8. CONCLUSIONES

Desde la puesta en marcha en 2013 del Registro de VIH/sida de Andalucía, se han registrado 4100 nuevos diagnósticos por infección por VIH en Andalucía incluyendo los casos de 2019, de los que 3959 corresponden a los años de 2013 a 2018.

Las tasas de nuevos diagnósticos de infección por el VIH en estos años se actualizan cada año al incorporar el retraso de notificación. Se estima que hay un sesgo por subregistro, hecho similar al que ocurre en algunos países de Europa occidental. Este subregistro afecta también a los casos de sida.

Andalucía tuvo en 2018 una tasa de 6,85 casos por 100.000 habitantes, similares a la de España. La tendencia de los nuevos diagnósticos de VIH se ha estabilizado, y parece que está descendiendo en los últimos años (Tabla 1). El 54% de las personas que se han diagnosticado de VIH durante este periodo lo han sido en las provincias de Málaga (n=1232) y Sevilla (n=906) (Tabla 1).

La razón hombre/mujer es de 4,42 continuando la tendencia a la baja de los últimos años. La tasa de hombres es de 11,44 y la de mujeres 2,52 ambas, por 100.000 habitantes (Tabla 2).

El grupo de edad que continúa teniendo las tasas más elevadas es el de 25-29 años (22,29 casos por 100000 h) seguido por el grupo de 20-24 años, al igual que en 2017. La tasa de nuevos diagnósticos entre el grupo de edad de 30 a 39 años queda muy próxima a la de 20-24 años (Tabla 3).

Los resultados sobre el modo de transmisión en Andalucía nos señalan que las relaciones sexuales siguen siendo la vía de transmisión principal 97,3%. Dentro de ellas, las relaciones sexuales entre hombres que tienen sexo con hombres (53,45%) es el modo de transmisión principal en los nuevos diagnósticos de VIH, seguido del heterosexual (27,93%) (Tabla 13).

Los casos de personas originarias de otros países constituyen el 33,45%, este porcentaje está aumentando desde el 2014 (Tabla 9). Si analizamos por sexo y país de origen, las mujeres diagnosticadas de infección por VIH en Andalucía de zonas geográficas distintas a España son un 61,68% (Tabla 12), mientras que el porcentaje de hombres es del 27,06% (Tabla 11).

Por provincias destaca que el 60,6% de los diagnósticos de nuevos casos de VIH en Almería fueron de personas originarias de otro país. (Tabla 21)

El diagnóstico tardío, de los casos donde se cumplimentó la cifra de CD4 al diagnóstico, es del 44,47%, siendo 3 puntos inferior al año anterior. En hombres es 42,79% y en mujeres del 52,22%. (Tablas 7).

Las personas originarias de otro país, el 41,8% fueron diagnóstico tardío frente 37,3% de España (Tabla 23).

Por modo de transmisión y diagnóstico tardío, hay que alertar que el 90% de los casos de PID fueron diagnóstico tardío, un 53% de los casos por modo heterosexual fueron diagnóstico tardío y un 36% de los casos por modo HSH (Tabla 17).

La cifra de CD4 al diagnóstico, que fundamenta las estrategias de detección precoz, requiere una mejora de la cumplimentación, que en el año 2017 fue del 77% y este año 2018 es del 87% (Tabla 5).

Aunque el perfil de persona que se ha infectado con más frecuencia por el VIH, es varón de 25 -29 años, originario de España que vive en un núcleo urbano y cuya práctica de riesgo son las relaciones sexuales con otros hombres, hay que estar alerta a la vigilancia en otros subgrupos: personas originarias de otros países, vía de transmisión es la heterosexual (sobre todo África subsahariana, fundamentalmente en Almería) y las personas menores de 24 años.

Los varones originarios de España, cuya transmisión han sido por relaciones sexuales con otros hombres, tienen mayor acceso/demanda a las pruebas diagnósticas y son más sensibles a las estrategias de divulgación y sensibilización. Las personas originarias de otros países y las personas que padecen situaciones de desigualdad social pueden tener más limitaciones en demandar/acceder a las pruebas diagnósticas.

9. RECOMENDACIONES

1. Insistir en la necesidad de protección en las relaciones sexuales para prevenir las infecciones de transmisión sexual. Poner en práctica estrategias innovadoras de información sobre el riesgo y conductas, divulgación de información de educación sexual, concienciación sobre el estigma y repercusiones sociales de éste.
2. Para definir las estrategias de prevención, es necesario una buena cumplimentación del modo de transmisión y la cifra de CD4 al diagnóstico.
3. Las campañas de sensibilización, información de VIH y otras ITS y, la oferta de pruebas rápidas, el consejo, entre otras estrategias, parecen efectivas en la población masculina que tienen relaciones sexuales con hombres. Se recomienda la incorporación de nuevas estrategias dirigidas a la población sexualmente activa. Fomentar y facilitar el trabajo de las asociaciones y colectivos, además de las de HSH, las de jóvenes, mujeres e inmigrantes.
4. En la red sanitaria, fundamentalmente en la atención primaria, ofertar pruebas diagnósticas tanto de VIH como de ITS en la población sexualmente activa de manera oportunista.
5. Mejorar la coordinación de todas las instituciones implicadas: Educación, Servicios Sociales, Asociaciones de ciudadanos y Salud.
6. Dentro de la Consejería de Salud es clave la coordinación entre los niveles de planificación de la promoción de la salud, de la vigilancia de la salud y de los centros asistenciales, con objeto de mejorar la calidad del registro, posibilitar la integración de otros sistemas de información y hacer relevante su utilidad para los profesionales más implicados en la prevención, detección precoz y tratamiento de la infección por el VIH.
7. Impulsar estrategias que mejoren la cantidad y calidad de la notificación en siVIhDA en cada provincia andaluza con el objetivo de disminuir el subregistro y el retraso en la notificación. Resaltar la importancia de la cumplimentación de las variables "Mecanismo de transmisión" y "CD4 al diagnóstico de VIH" para identificar los perfiles del modo de transmisión y del diagnóstico tardío.

10. FUENTES DE INFORMACION

Las fuentes de información utilizadas han sido:

- Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía. Registro Andaluz de VIH/sida: casos diagnosticados sida desde el inicio de la epidemia, año 1.981 y casos de VIH desde 2013 hasta fin del año 2018 en nuestra Comunidad, cerrados a junio 2019.
- Datos del consumo de antirretrovirales durante el año 2018. Servicio de Suministros Farmacéutico del Servicio Andaluz de Salud de hospitales del Sistema Sanitario Público Andaluz.
- Base Poblacional de salud, datos a agosto de 2019

11. BIBLIOGRAFIA

- Área de vigilancia de VIH y comportamientos de riesgo. Vigilancia Epidemiológica del VIH/sida en España: Sistema de información sobre nuevos diagnósticos de VIH y Registro Nacional de casos de sida. Plan nacional sobre el sida- S.G. de Promoción de la Salud y epidemiología/ Centro Nacional de Epidemiología-ISCIII. Madrid noviembre 2019.

- European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. HIV/AIDS surveillance in Europe 2018, 2017 data.

<https://ecdc.europa.eu/en/infectious-diseases-public-health/hiv-infection-and-aids/surveillance-and-disease-data/annual>

12.REFERENTES TECNICOS DEL REGISTRO VIH/SIDA DE ANDALUCIA

Almería:

Porfirio Marín Martínez (porfirio.marin@juntadeandalucia.es)
Teléfono: 950013658 (corporativo 713658)
Delegación Territorial de Salud y Bienestar Social. Carretera Ronda 101. (04071) Almería

Cádiz:

Enrique Jiménez Ibáñez (enrique.jimenez.ibanez@juntadeandalucia.es)
Teléfono: 956009089 (corporativo 409089)
Delegación Territorial de Salud y Bienestar Social. C/ María Auxiliadora 2. (11009) Cádiz

Córdoba:

Fernando García Viejo (fernando.garcia.viejo@juntadeandalucia.es)
Teléfono: 957015473 (corporativo 515473)
Delegación Territorial de Salud y Bienestar Social. C/ República Argentina 34. (14071) Córdoba

Granada:

María Dolores Galicia García (mariad.galicia@juntadeandalucia.es)
Teléfono: 958027058 (corporativo 127058)
Delegación Territorial de Salud y Bienestar Social. Avda. del Sur 13. (18071) Granada

Huelva:

Juana María del Mar Tallón Lobo (juana.tallon@juntadeandalucia.es)
Teléfono: 959010624 (corporativo 210624)
Delegación Territorial de Salud y Bienestar Social. [Avda Martín Alonso Pinzón nº 6](#) (21071) Huelva

Jaén:

Lourdes Muñoz Collado (mlourdes.munoz@juntadeandalucia.es)
Teléfono: 53013031 (corporativo 213031)
Delegación Territorial de Salud y Bienestar Social. Paseo de la Estación 15. (23008) Jaén

Málaga:

María José Giménez Romero mariaj.gimenez@juntadeandalucia.es
Teléfono: 952039948 (corporativo 939948)
Delegación Territorial de Salud y Bienestar Social C/ Córdoba 4.(29071) Málaga

Sevilla:

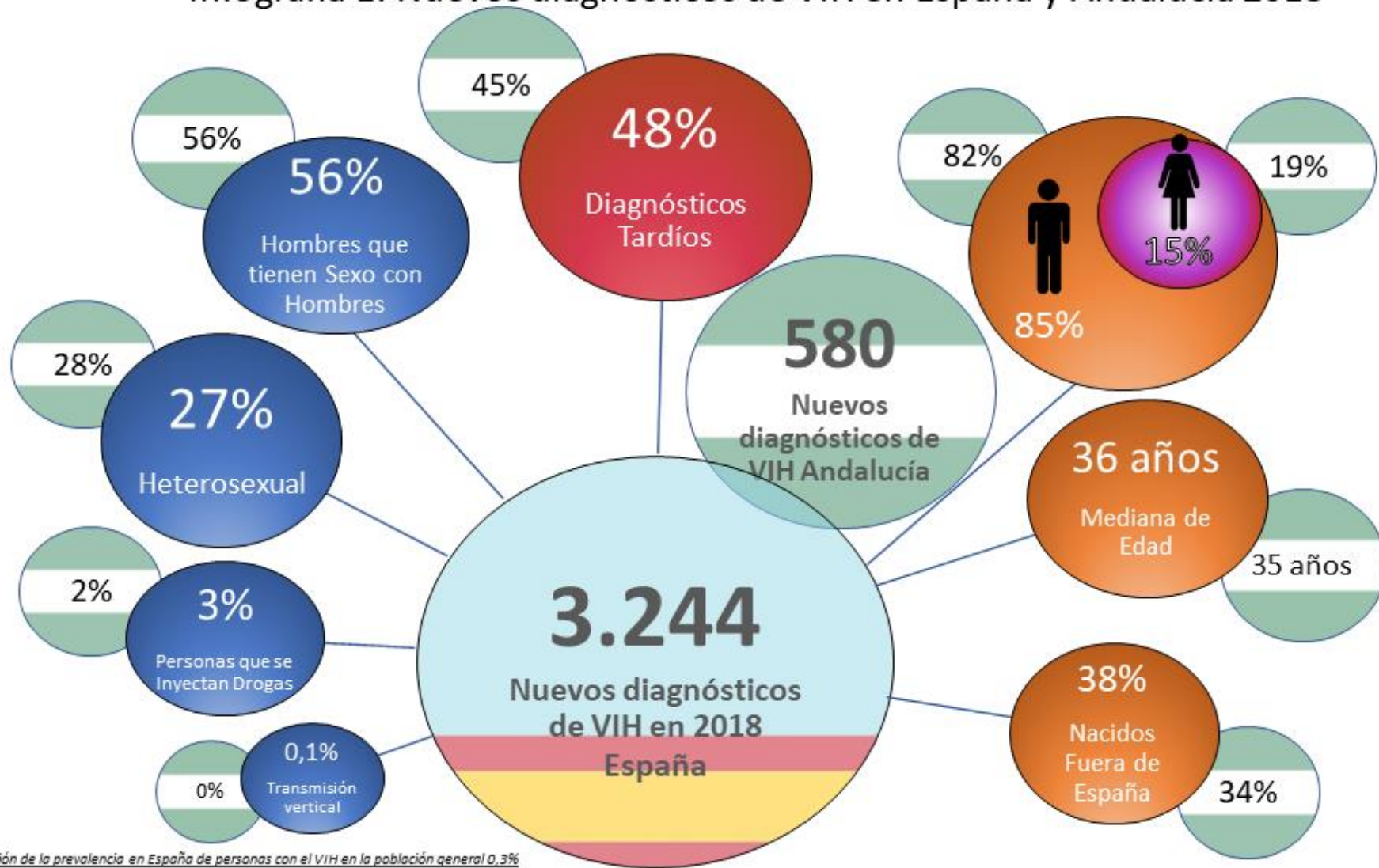
Sara Huarte Osakar (sara.huarte@juntadeandalucia.es).
Teléfono: 955006893 (corporativo 306893)
Marcelino García Fernández (marcelino.garcia@juntadeandalucia.es)
Teléfono: 955006890 (corporativo 306890)
Delegación Territorial de Salud y Bienestar Social. C/ Luis Montoto 87-89.(41071) Sevilla

Andalucía:

-Gloria Andérica Frías (gloria.anderica@juntadeandalucia.es)
Teléfono: 955006351 (corporativo 306351)
-María Teresa Fernández Alonso (maria.t.fernandez.alonso@juntadeandalucia.es)
Teléfono: 955006540 (corporativo 306540)
Consejería Salud. S.G. Salud Pública y Consumo. D.G. Salud Pública y Ordenación Farmacéutica.
Servicio de Vigilancia y Salud Laboral. Avda. Innovación s/n. Edificio Arena 1 (41071) Sevilla

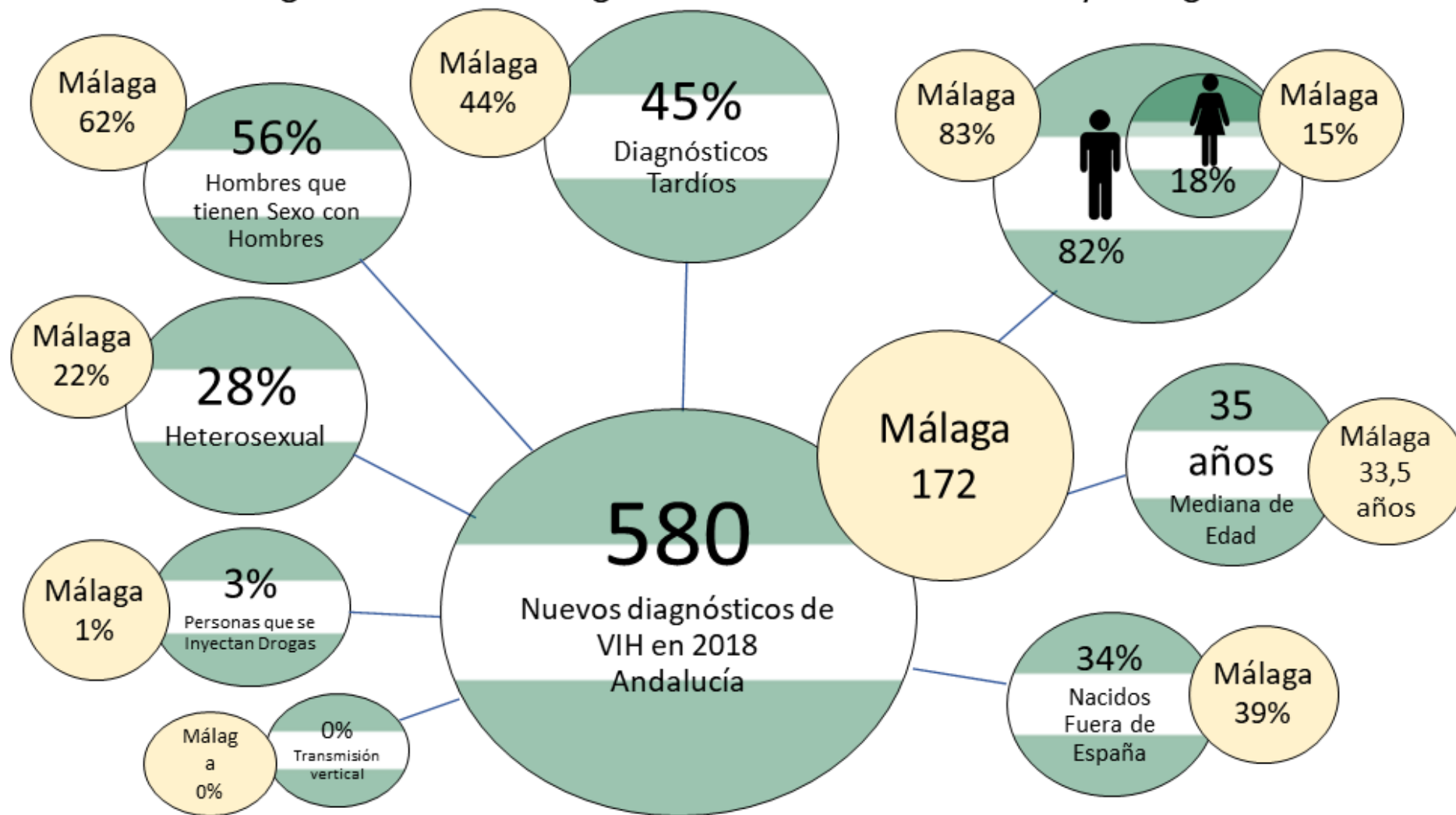
13.INFOGRAFÍAS

Infografía 1: Nuevos diagnósticos de VIH en España y Andalucía 2018

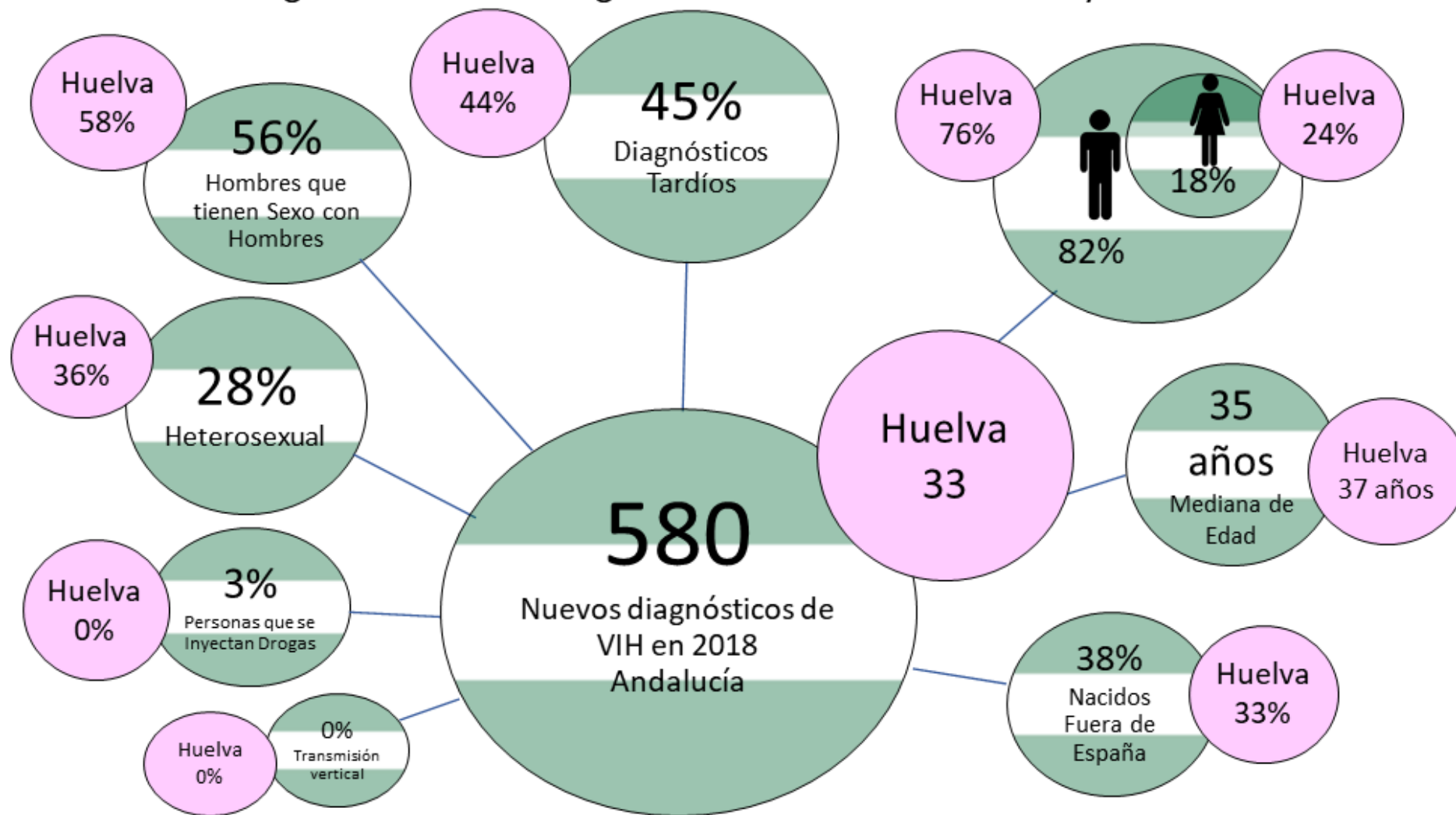


Estimación de la prevalencia en España de personas con el VIH en la población general 0,3%

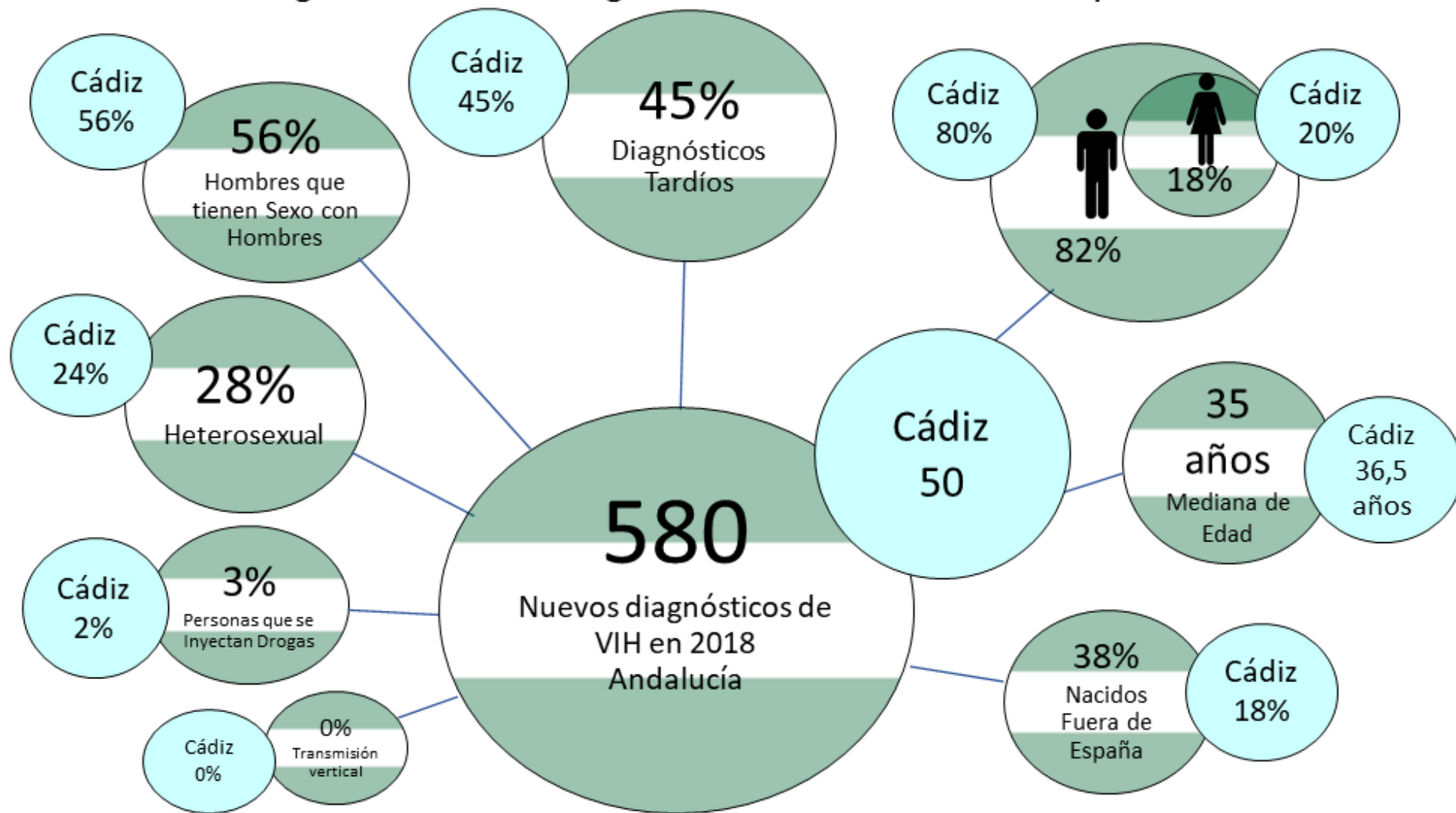
Infografía 3: Nuevos diagnósticos de VIH en Andalucía y Málaga 2018



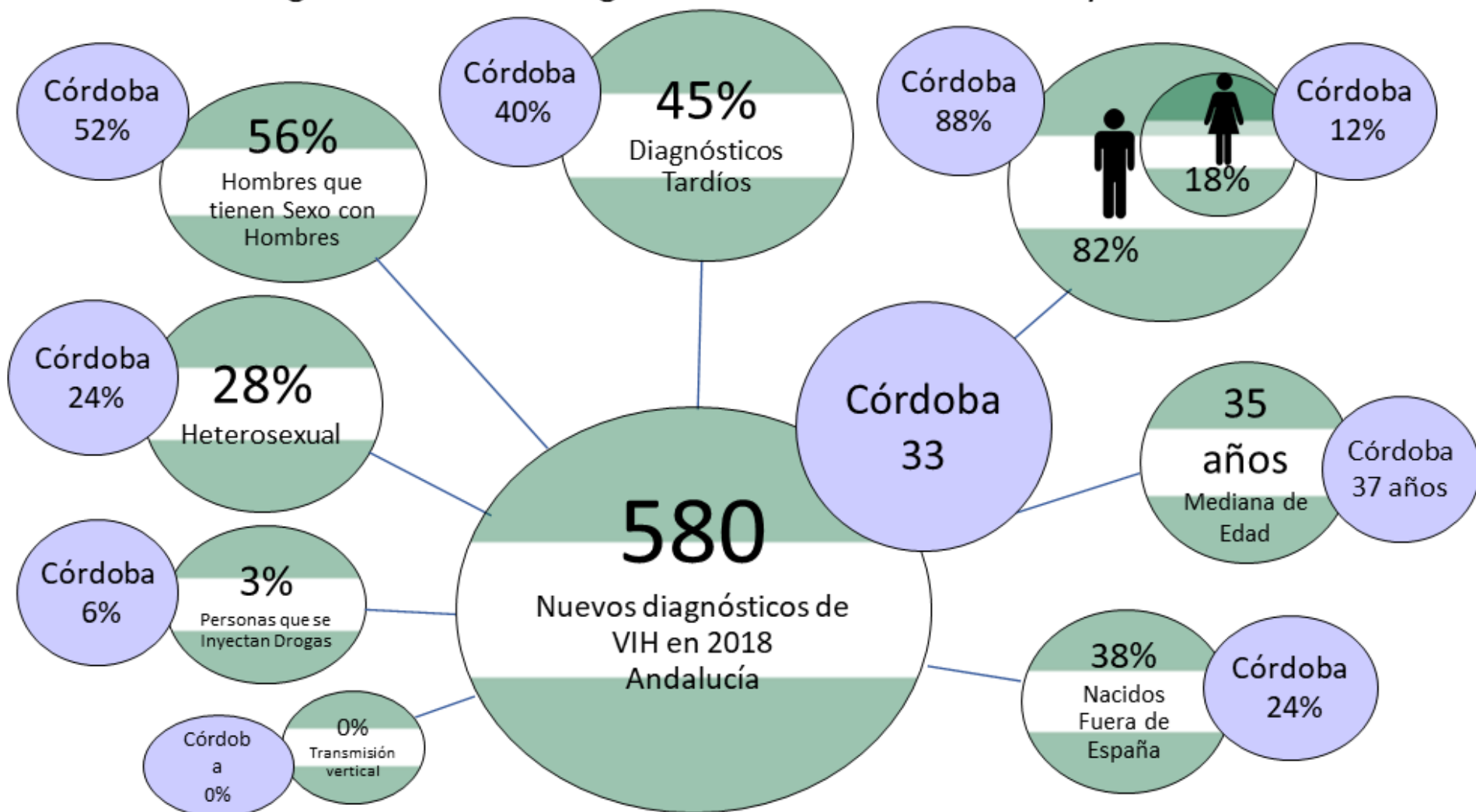
Infografía 4: Nuevos diagnósticos de VIH en Andalucía y Huelva 2018



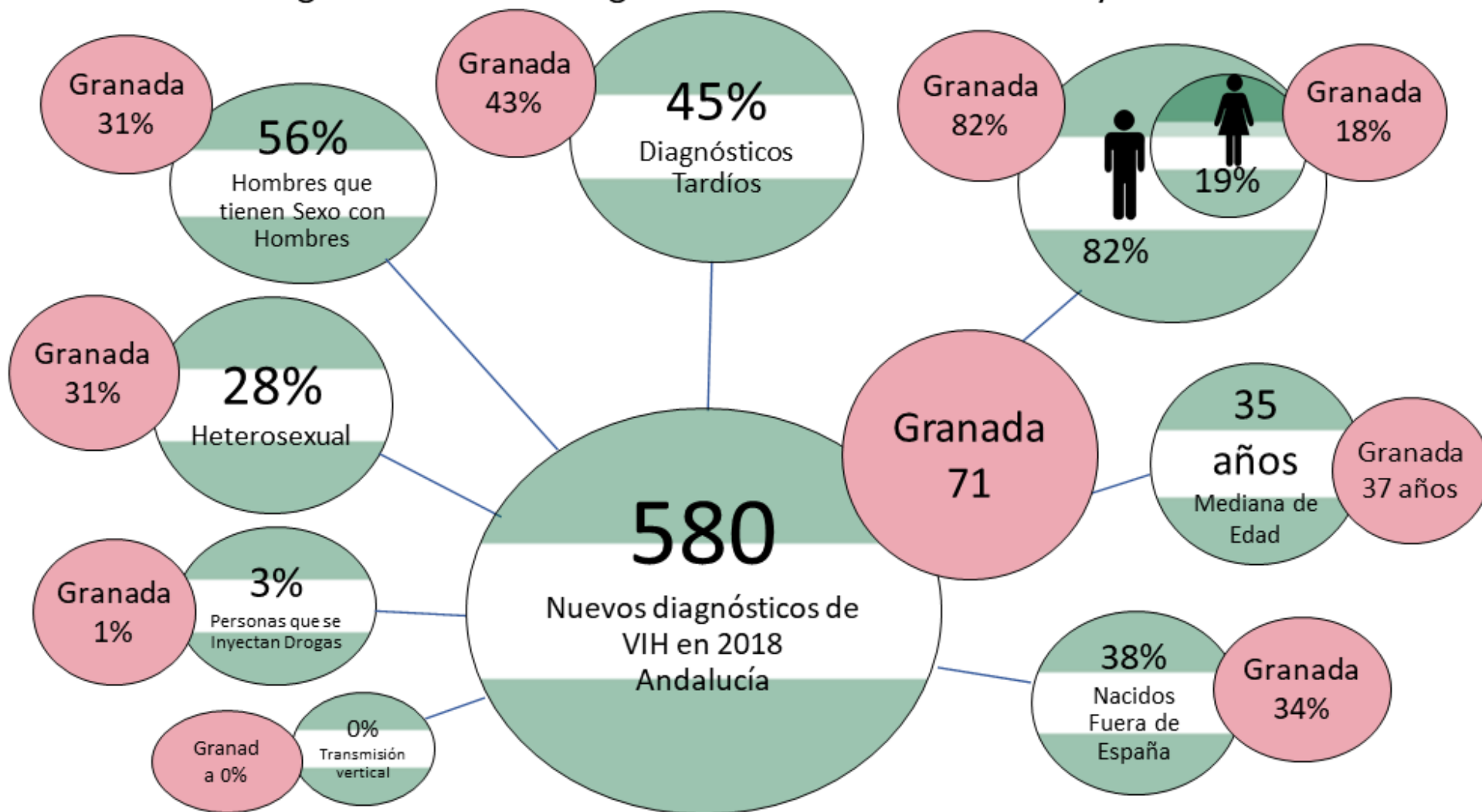
Infografía 5: Nuevos diagnósticos de VIH en Andalucía y Cádiz 2018



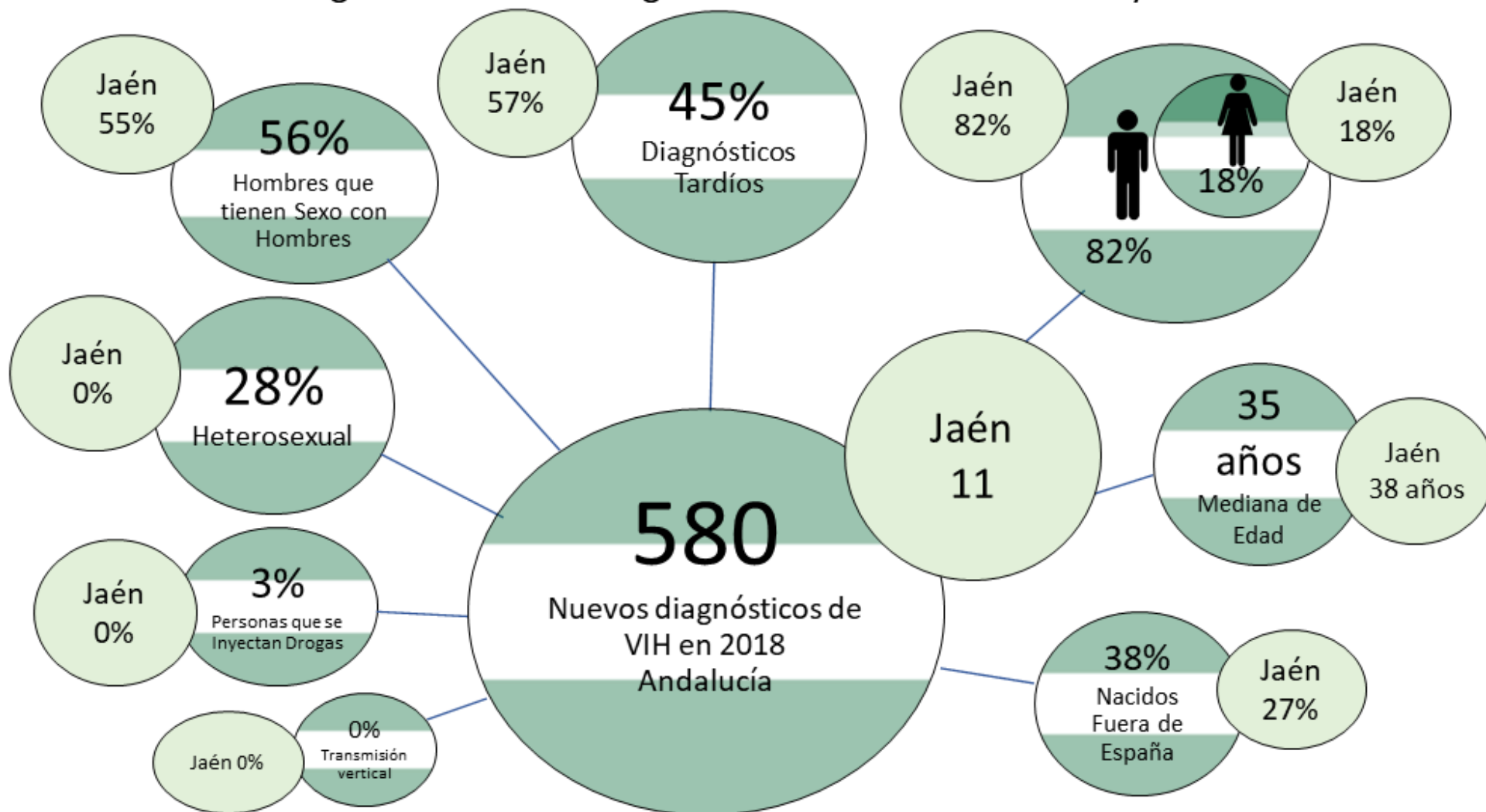
Infografía 6: Nuevos diagnósticos de VIH en Andalucía y Córdoba 2018



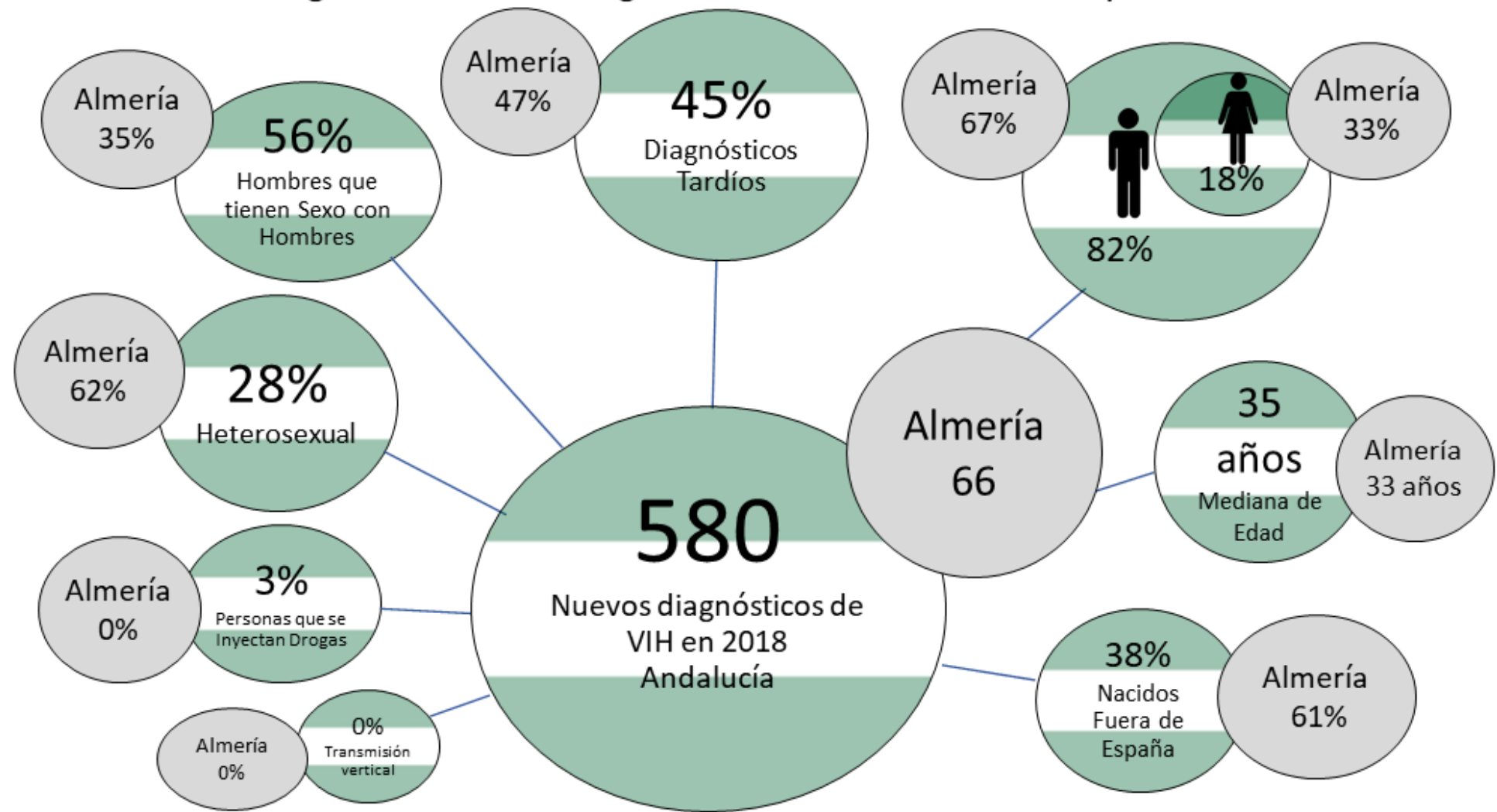
Infografía 7: Nuevos diagnósticos de VIH en Andalucía y Granada 2018



Infografía 8: Nuevos diagnósticos de VIH en Andalucía y Jaén 2018



Infografía 9: Nuevos diagnósticos de VIH en Andalucía y Almería 2018



Fuente : Registro de VIH/sida de Andalucía 2019. Elaboración propia. Servicio de Vigilancia y Salud Laboral

Infografía 10. Zona geográfica de origen de los nuevos casos de VIH 2018 en Andalucía por provincias.

