

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

de la Comunidad de Madrid

8

INFORMES:

**- Vigilancia de la infección por
VIH/Sida en la Comunidad de
Madrid, 2008**



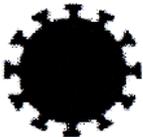
BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

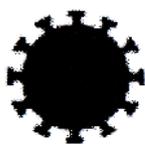
de la Comunidad de Madrid

8

Índice

INFORMES:

	- Vigilancia de la infección por VIH/SIDA en la Comunidad de Madrid. Situación a 31/12/2008.	3
	- EDO. Semanas 31 a 34 (del 2 al 29 de agosto de 2009)	35
	- Brotes Epidémicos. Semanas 31 a 34, 2009.	36
	- Red de Médicos Centinela. Semanas 31 a 34, 2009.	37



INFORME:

VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN POR VIH/SIDA EN LA COMUNIDAD DE MADRID, situación a 31/12/2008¹

Elaborado por: Carlos Cevallos, Concepción Izarra, José Verdejo, Fátima Cortés

INDICE:

Casos de sida en la Comunidad de Madrid

Incidencia de casos diagnosticados de sida.....	4
Mortalidad en pacientes infectados por el VIH/sida.....	26
Prevalencia de casos de sida a 31 de diciembre de 2008.....	32
Sistema de Información de Nuevos Diagnósticos de Infección por VIH.....	33
Bibliografía relacionada.....	34

CASOS DE SIDA EN LA COMUNIDAD DE MADRID (CM) 31 DE DICIEMBRE DE 2.008

Desde el año 1982 hasta el 31 de diciembre de 2008 se han notificado 20.247 casos de sida al Registro de casos de la CM, 18.605 casos tenían su residencia habitual en nuestra Comunidad en el momento del diagnóstico, el 59,7% de ellos (11.112) se sabe que han fallecido. Durante 2007 se diagnosticaron 340 casos y en 2008, 267 casos. Los datos de 2008 todavía no están consolidados.

Toda la información que a continuación se describe, corresponde a los casos notificados al Registro de VIH/sida de la CM hasta el 31 de diciembre de 2008, y cuya residencia al diagnóstico era la CM.

Incidencia de casos diagnosticados de sida

La incidencia de casos diagnosticados de sida se ve afectada por la ampliación de los criterios definitorios de sida (revisiones en 1985, 1987 y 1992)¹⁻³ y la aparición de la terapia combinada con antirretrovirales de gran actividad (TARGA) en 1996, que causa un retraso en el desarrollo de la enfermedad en personas infectadas además de mejorar su supervivencia. Desde entonces, la tendencia en el número de nuevos diagnósticos de casos de sida está determinada por las personas con un diagnóstico tardío de infección por VIH, a las personas infectadas que no toman tratamiento antirretroviral y a aquellas en las que el tratamiento ha fallado (resistencias, efectos secundarios, etc.) y refleja cada vez menos la transmisión actual del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Por tanto es fundamental mantener la vigilancia de los casos de sida e iniciar una vigilancia individualizada de la infección por VIH.

Desde el inicio de la epidemia hasta 1994, la incidencia de casos de sida diagnosticados aumentó de forma continua. Este último año, coincidiendo con la inclusión de la tuberculosis pulmonar, las neumonías bacterianas de repetición y el cáncer invasivo de cuello de útero como enfermedades indicativas de sida con fines de vigilancia epidemiológica para pacientes adolescentes/adultos (>12 años de edad), se observó un gran aumento en la incidencia, un 33% respecto del año anterior. Entre el año 1994 y 1996 hubo un descenso del 11% en los nuevos diagnósticos de sida y tras la introducción del TARGA (1996-1997) la disminución en la incidencia anual se hizo más acentuada; entre 1996 y 1999 los nuevos casos disminuyeron un 57%, este descenso continúa hasta 2008, entre 1999 y 2007 hubo un descenso del 50% en el número de nuevos casos de sida. (Tabla 1 y Gráfico 1).

Tabla 1
Casos de sida de la CM diagnosticados y fallecidos por año.
Variación respecto al año previo.

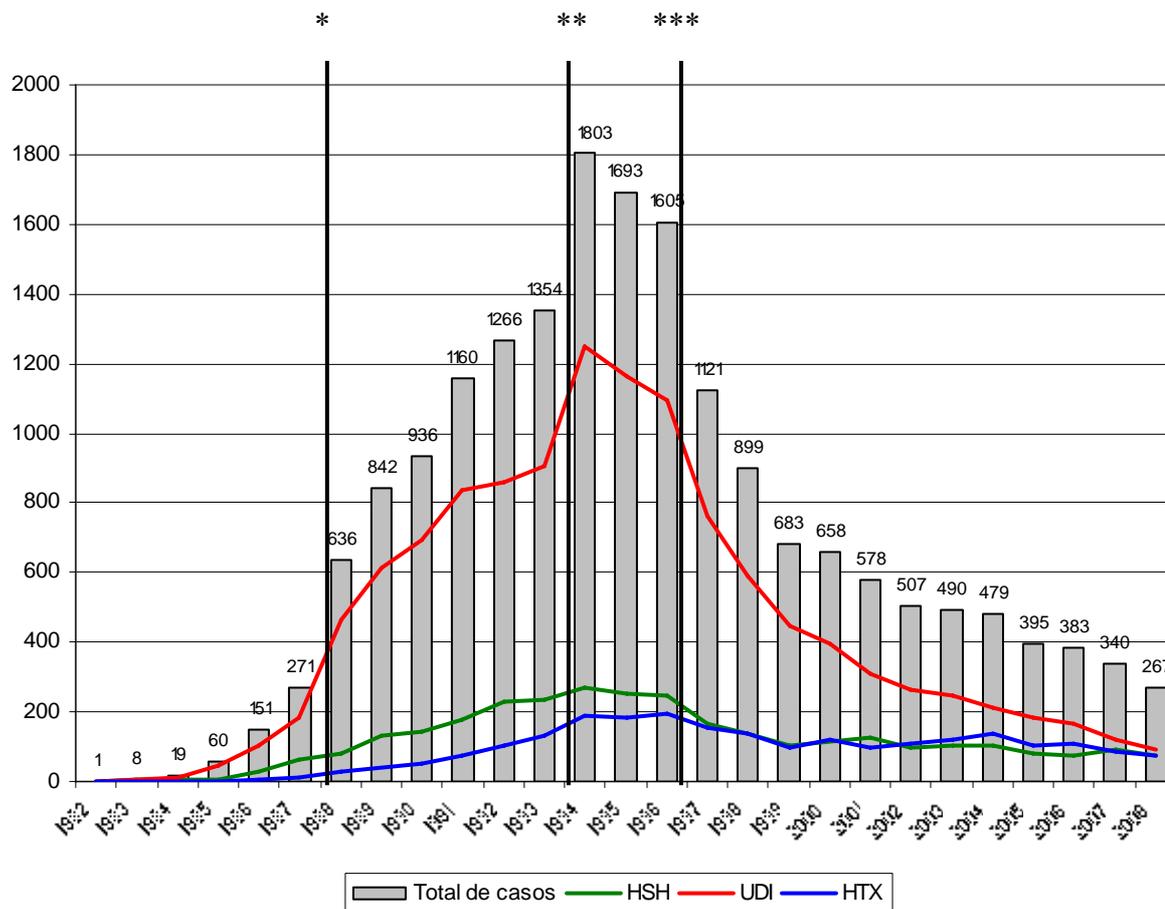
	Casos diagnosticados de sida por año		Casos de sida fallecidos por año	
	N	% de variación respecto al año previo	N	% de variación respecto al año previo
1982	1		1	
1983	8	700	2	100
1984	19	137,50	9	350
1985	60	215,79	29	222,22
1986	151	151,67	71	144,83
1987	271	79,47	128	80,28
1988	636	134,69	204	59,38
1989	842	32,39	410	100,98
1990	936	11,16	510	24,39
1991	1160	23,93	642	25,88
1992	1266	9,14	836	30,22
1993	1354	6,95	1061	26,91
1994	1803	33,16	1167	9,99
1995	1693	-6,10	1289	10,45
1996	1605	-5,20	1167	-9,46
1997 ^a	1121	-30,16	586	-49,79
1998	899	-19,80	371	-36,69
1999	683	-24,03	323	-12,94
2000	658	-3,66	334	3,41
2001	578	-12,16	323	-3,29
2002	507	-12,28	301	-6,81
2003	490	-3,35	308	2,33
2004	479	-2,24	267	-13,31
2005	395	-17,54	272	1,87
2006	383	-3,04	220	-19,12
2007	340	-11,23	183	-16,82
2008 ^b	267	-21,47	97	-46,99
Total	18605		11112 ^c	

(a) Tratamientos antirretrovirales de gran eficacia (TARGA)

(b) Los datos del año 2008 pueden sufrir modificación por inclusión de casos nuevos

(c) Incluye un caso de sida fallecido pero sin fecha conocida

Gráfico 1
Casos de sida de la CM notificados y diagnosticados hasta 31-12-2008.
Total de casos y distribución según mecanismo de transmisión 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)

HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; UDI (Usuario de drogas inyectadas); HTX (Heterosexual)

Sexo y edad de diagnóstico

Del total de casos notificados el 79,8% son hombres. La razón de masculinidad (hombres/mujeres) es de 3,9. Entre 2003 y 2007 los nuevos diagnósticos disminuyeron un 33% en hombres y un 21% en mujeres mientras que la razón de masculinidad ha disminuido de 4,1 en 2003 a 3,5 en 2008 (Tabla 2).

Tabla 2
Casos de sida de la CM notificados y diagnosticados hasta 31-12-2008
Por sexo y año de diagnóstico de sida

AÑO DIAGNÓSTICO	SEXO				TOTAL		
	Hombres		Mujeres		N	%	Razón masculinidad
	N	%	N	%			
1982	1	100,0	0	0,0	1	100,0	
1983	7	87,5	1	12,5	8	100,0	7
1984	18	94,7	1	5,3	19	100,0	18
1985	52	86,7	8	13,3	60	100,0	6,5
1986	123	81,5	28	18,5	151	100,0	4,4
1987	230	84,9	41	15,1	271	100,0	5,6
1988	510	80,2	126	19,8	636	100,0	4,0
1989	699	83,0	143	17,0	842	100,0	4,9
1990	785	83,9	151	16,1	936	100,0	5,2
1991	955	82,3	205	17,7	1160	100,0	4,7
1992	1032	81,5	234	18,5	1266	100,0	4,4
1993	1078	79,6	276	20,4	1354	100,0	3,9
1994	1426	79,1	377	20,9	1803	100,0	3,8
1995	1367	80,7	326	19,3	1693	100,0	4,2
1996	1275	79,4	330	20,6	1605	100,0	3,9
1997	855	76,3	266	23,7	1121	100,0	3,2
1998	690	76,8	209	23,2	899	100,0	3,3
1999	525	76,9	158	23,1	683	100,0	3,3
2000	507	77,1	151	22,9	658	100,0	3,4
2001	474	82,0	104	18,0	578	100,0	4,6
2002	382	75,3	125	24,7	507	100,0	3,1
2003	393	80,2	97	19,8	490	100,0	4,1
2004	374	78,1	105	21,9	479	100,0	3,6
2005	312	79,0	83	21,0	395	100,0	3,8
2006	303	79,1	80	20,9	383	100,0	3,8
2007	263	77,4	77	22,6	340	100,0	3,4
2008 ¹	207	77,5	60	22,5	267	100,0	3,5
TOTAL	14843	79,8	3762	20,2	18605	100,0	3,9

(1) Los datos del año 2008 pueden sufrir modificación por inclusión de casos nuevos

La mayoría de los casos han sido diagnosticados de sida cuando tenían entre 30 y 39 años de edad (48,9%) ó entre 20 y 29 años (26%). Entre 2003 y 2007 han disminuido los casos diagnosticados en todos los grupos de edad pero con distinta intensidad, un 52,9% en el grupo de 30-39 años de edad al diagnóstico, 21,8% en aquellos mayores de 50 años, un 8,3% en los casos que tenían entre 20 y 29 años de edad al diagnóstico y 5,4% en los casos diagnosticados con 40-49 años de edad (Tablas 3 y 4).

Tabla 3
Casos de sida de la CM notificados y diagnosticados hasta 31-12-2008

	2003	2004	2005	2006	2007	2008 ^a	Datos acumulados 1982-2008
GRUPOS DE EDAD AL DIAGNÓSTICO DE SIDA							
No consta							6
<13	2	2	0	1	2	1	258
13-19	0	2	0	2	0	1	85
20-29	48	48	43	47	44	24	4838
30-39	238	201	158	147	112	104	9100
40-49	147	150	152	147	139	99	3028
50-59	40	51	25	25	30	34	849
60 y más	15	25	17	14	13	4	441
HOMBRES ADOLESCENTES/ADULTOS AL DIAGNÓSTICO DE SIDA^b							
UDI	216	180	153	135	91	76	9707
HTX	58	71	56	61	42	36	1198
HSH	101	102	78	77	92	74	3137
HD/TF	3	2	1	0	0	0	167
Vertical	0	0	0	0	0	0	2
Desconocido/Otros	9	11	17	17	22	7	358
No consta	4	7	7	12	15	13	144
SUBTOTAL	391	373	312	302	262	206	14713
MUJERES ADOLESCENTES/ADULTOS AL DIAGNÓSTICO DE SIDA^b							
UDI	33	34	33	29	30	16	2313
HTX	61	68	47	49	44	41	1174
HD/TF	1	0	1	0	0	1	45
Vertical	0	0	0	1	0	0	3
Desconocido/Otros	1	2	1	1	1	1	74
No consta	1	0	1	0	1	1	25
SUBTOTAL	97	104	83	80	76	60	3634
CASOS PEDIÁTRICOS (<13 AÑOS AL DIAGNÓSTICO DE SIDA)							
Vertical	1	2	0	0	1	1	237
Otros	1	0	0	1	1	0	21
SUBTOTAL	2	2	0	1	2	1	258
RETRASO DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN VIH RESPECTO AL DE SIDA^{cd}							
Diagnóstico tardío	192	202	166	181	155	121	7120
Diagnóstico precoz	284	265	208	175	170	140	10812
PAÍS DE ORIGEN^e							
España	407	398	310	263	225	172	17413
Otro	83	81	85	120	115	95	1192
TOTAL	490	479	395	383	340	267	18605

(a) Los datos del año 2008 pueden sufrir modificación por inclusión de casos nuevos

(b) UDI: usuarios o ex-usuarios de drogas inyectables

HTX: heterosexual

HSH: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

HD/TF: receptores de hemoderivados y/o transfusiones contaminadas

(c) Diagnóstico tardío (0-12 meses) de la infección por VIH respecto al diagnóstico de sida: el diagnóstico de la infección se hace entre 0 y 12 meses antes que el de sida

Diagnóstico precoz (≥ 12 meses) de la infección por VIH respecto al diagnóstico de sida: el diagnóstico de la infección se hace al menos 1 año antes que el de sida

(d) No se incluyen los casos pediátricos ni los casos por transmisión vertical ni aquellos casos en los que no consta la fecha de detección de anticuerpos anti-VIH y/o de diagnóstico de sida

(e) El país de origen se recoge de forma sistemática desde el año 2001

Tabla 4
Casos de sida de la CM notificados y diagnosticados hasta 31-12-2008
Grupos de edad por año diagnóstico de sida

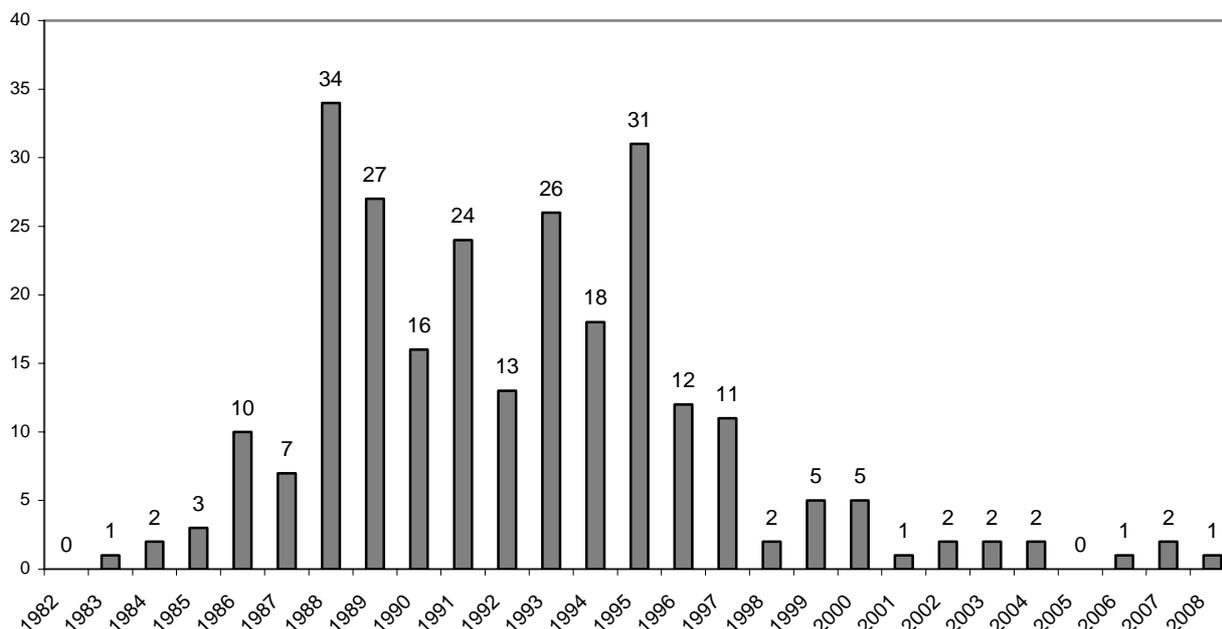
Año	No consta	<13	13-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>59	TOTAL
1982	0	0	0	0	1	0	0	0	1
1983	0	1	0	4	2	1	0	0	8
1984	0	2	1	9	3	3	1	0	19
1985	0	3	2	38	10	5	2	0	60
1986	0	10	4	80	47	9	0	1	151
1987	2	7	3	145	89	13	11	1	271
1988	0	34	3	324	212	45	12	6	636
1989	1	27	13	420	277	76	23	5	842
1990	0	16	6	415	387	74	21	17	936
1991	1	24	8	442	536	107	22	20	1160
1992	1	13	5	452	576	153	39	27	1266
1993	0	26	7	396	672	166	52	35	1354
1994	1	18	6	477	975	224	66	36	1803
1995	0	31	5	400	938	219	60	40	1693
1996	0	12	5	338	960	205	57	28	1605
1997	0	11	1	200	622	189	68	30	1121
1998	0	2	2	150	508	162	53	22	899
1999	0	5	2	88	405	126	34	23	683
2000	0	5	0	81	366	146	38	22	658
2001	0	1	3	62	293	150	45	24	578
2002	0	2	4	63	261	121	40	16	507
2003	0	2	0	48	238	147	40	15	490
2004	0	2	2	48	201	150	51	25	479
2005	0	0	0	43	158	152	25	17	395
2006	0	1	2	47	147	147	25	14	383
2007	0	2	0	44	112	139	30	13	340
2008 ^a	0	1	1	24	104	99	34	4	267
TOTAL	6	258	85	4838	9100	3028	849	441	18605

(a) Los datos del año 2008 pueden sufrir modificación por inclusión de casos nuevos

De los casos notificados y diagnosticados en 2008, el 76% tenía entre 30 y 49 años, este porcentaje fue de 73,8% en el año 2007. La mediana de edad al diagnóstico fue de 41 años en hombres y 36 en las mujeres. En 2007 y 2008 hubo tres casos diagnosticados en menores de 13 años, en uno de ellos la vía de transmisión fue por transfusión en una niña que había nacido y se infectó en un país africano. Los otros dos, también nacieron en África subsahariana y adquirieron el VIH por transmisión vertical en sus países, desarrollando posteriormente sida en España.

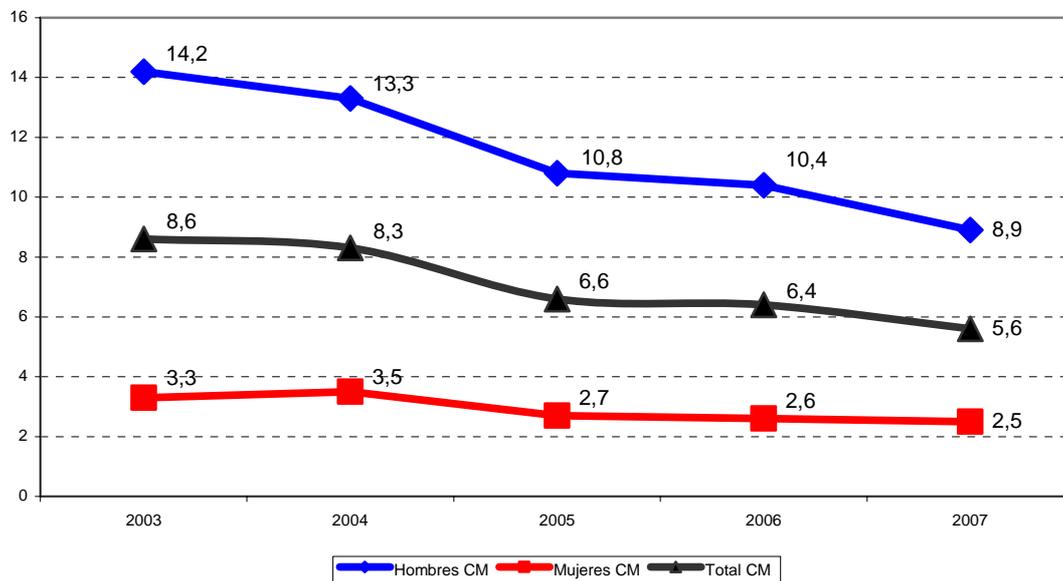
Entre 1998 y 2007 sólo se han diagnosticado 23 casos de sida pediátrico, frente a los 235 casos diagnosticados en los años previos, 19 de los 23 fueron por transmisión vertical. El gran descenso de casos de sida pediátrico observado desde la introducción de los TARGA en 1997, se debe sobre todo a la efectividad de la profilaxis de la transmisión vertical con tratamientos combinados (Gráfico 2).

Gráfico 2
Casos pediátricos (12 años ó menos) de sida de la CM notificados y diagnosticados hasta 31-12-2008 por año de diagnóstico de sida



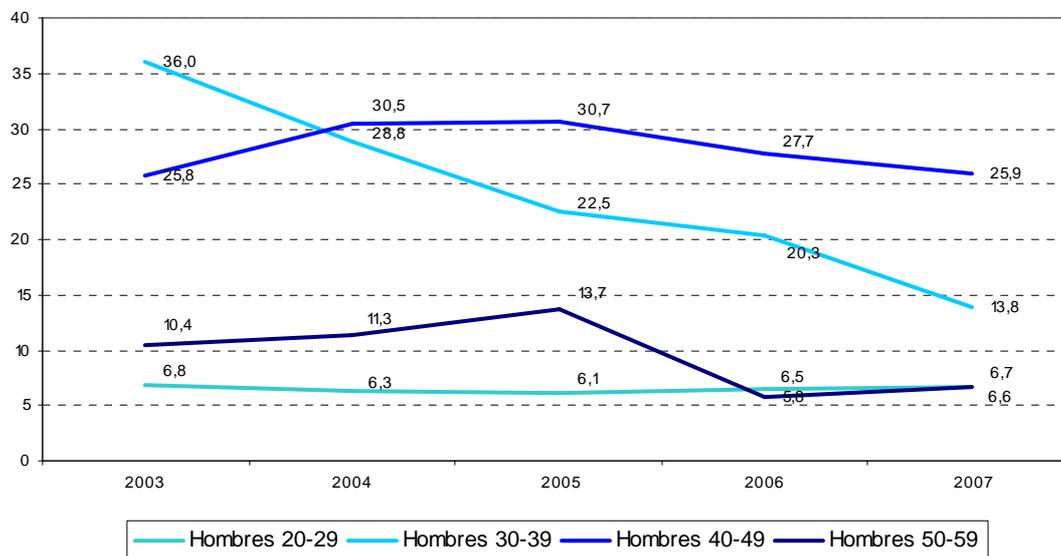
Con respecto a las tasas de incidencia de casos de sida en el año 2007, éstas fueron de 8,9 por cien mil habitantes entre los hombres y de 2,5 por cien mil habitantes entre las mujeres, menores a las observadas en los años previos (Gráfico 3). Las tasas más altas se observaron en los hombres en todos los grupos de edad: 13,8 casos por cien mil habitantes en el grupo de 30 a 39 años, 25,9 en el de 40 a 49 años. En las mujeres las tasas más altas se observaron en el grupo de 40 a 49 con 5,5 casos por cien mil y el grupo de 30 a 39 con 5,4 casos por cien mil. Se ve un importante descenso en las tasas en hombres de 30-39 años (36 vs 13,8) y en mujeres de 30-39 años (9,9 vs 5,4) en el periodo 2003-2007 (Gráfico 4).

Gráfico 3
Casos de sida de la CM notificados y diagnosticados (2003-2007).
Tasas de incidencia de casos de sida por 100.000 habitantes y año según sexo

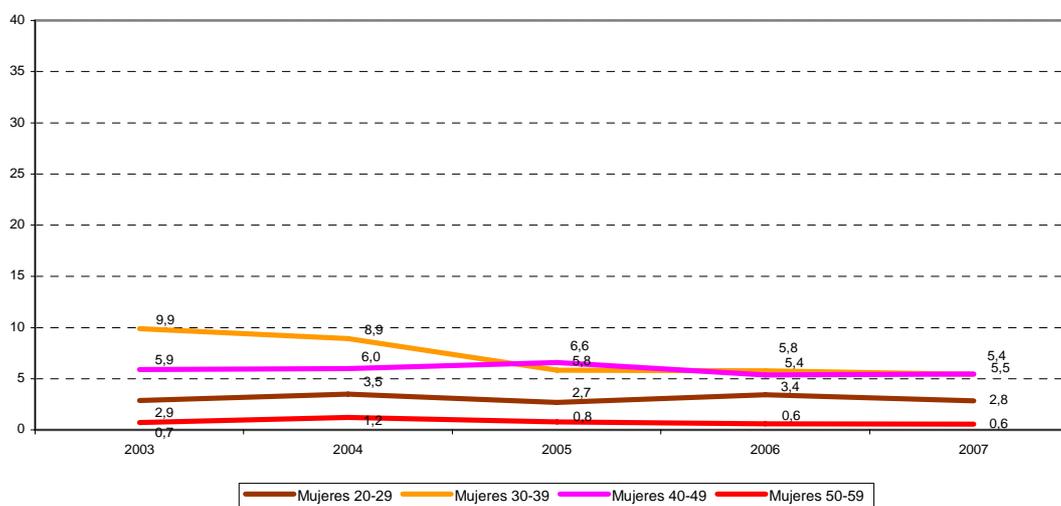


* Fuente población: Padrón continuo del Instituto de Estadística de la CM

Gráfico 4
Casos de sida de la CM notificados y diagnosticados (2003-2007):
Tasas de incidencia de casos de sida por 100.000 habitantes
según sexo y grupo de edad al diagnóstico
Hombres



Mujeres



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

Mecanismo de transmisión

Entre 2003 y 2007, los nuevos casos de sida disminuyeron un 51,4% en el grupo de usuarios o ex-usuarios de drogas inyectables (UDI), 57,9% en hombres y sólo 9,1% en mujeres. En los hombres que tienen relaciones con otros hombres (HSH) disminuyó un 8,9% mientras que la transmisión por vía heterosexual (HTX) disminuyó un 27,6% en hombres y un 27,9% en mujeres. A partir del año 2002, el número de casos de sida en mujeres infectadas por transmisión heterosexual supera al de mujeres UDI. (Tablas 3, 5 y 6, Gráficos 1 y 5).

Tabla 5
Casos de sida de la CM notificados y diagnosticados hasta 31-12-2008
Grupos de transmisión por año de diagnóstico de sida

AÑO DIAGNÓSTICO	GRUPO DE TRANSMISIÓN ^a																	
	No consta		HSH		UDI		HTX		HD/TF		Vertical		Otros		Desconocido		TOTAL	
	N	%	n	%	N	%	n	%	N	%	N	%	n	%	n	%	n	%
1982	0	0,0	1	100,0	0	,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0
1983	0	0,0	3	37,5	3	37,5	0	0,0	2	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	100,0
1984	0	0,0	4	21,0	9	47,4	0	0,0	5	26,3	0	0,0	0	0,0	1	5,3	19	100,0
1985	0	0,0	8	13,3	47	78,4	0	0,0	2	3,3	3	5,0	0	0,0	0	0,0	60	100,0
1986	0	0,0	26	17,2	104	68,9	5	3,3	9	6,0	7	4,6	0	0,0	0	0,0	151	100,0
1987	0	0,0	61	22,5	181	66,8	10	3,7	8	3,0	6	2,2	0	0,0	5	1,8	271	100,0
1988	3	0,5	82	12,9	466	73,3	29	4,6	23	3,5	29	4,6	0	0,0	4	0,6	636	100,0
1989	3	0,4	130	15,4	614	72,9	39	4,6	23	2,7	25	3,0	0	0,0	8	1,0	842	100,0
1990	2	0,2	141	15,1	693	74,0	53	5,7	19	2,0	16	1,7	1	0,1	11	1,2	936	100,0
1991	5	0,4	177	15,3	838	72,2	73	6,3	20	1,7	24	2,1	1	0,1	22	1,9	1160	100,0
1992	6	0,5	228	18,0	859	67,9	104	8,2	20	1,6	12	0,9	1	0,1	36	2,8	1266	100,0
1993	9	0,7	235	17,4	903	66,7	132	9,7	16	1,2	26	1,9	1	0,1	32	2,4	1354	100,0
1994	21	1,2	269	14,9	1252	69,4	191	10,6	18	1,0	18	1,0	3	0,2	31	1,7	1803	100,0
1995	6	0,4	255	15,1	1163	68,7	185	10,9	17	1,0	31	1,8	3	0,2	33	1,9	1693	100,0
1996	3	0,2	246	15,3	1097	68,3	195	12,2	17	1,1	11	0,7	2	0,1	34	2,1	1605	100,0
1997	5	0,4	168	15,0	763	68,1	153	13,6	4	0,4	10	0,9	0	0,0	18	1,6	1121	100,0
1998	8	0,9	139	15,5	588	65,4	138	15,4	1	0,1	3	0,3	0	0,0	22	2,4	899	100,0
1999	10	1,5	105	15,4	446	65,3	99	14,5	4	0,6	5	0,7	0	0,0	14	2,0	683	100,0
2000	5	0,8	112	17,0	393	59,7	122	18,5	2	0,3	5	0,8	2	0,3	17	2,6	658	100,0
2001	10	1,7	127	22,0	309	53,5	100	17,3	5	0,9	2	0,3	2	0,3	23	4,0	578	100,0
2002	11	2,2	96	18,9	266	52,5	110	21,7	4	0,8	3	0,6	2	0,4	15	2,9	507	100,0
2003	5	1,0	101	20,6	249	50,8	119	24,3	5	1,0	1	0,2	2	0,4	8	1,7	490	100,0
2004	7	1,5	102	21,3	214	44,7	139	29,0	2	0,4	2	0,4	1	0,2	12	2,5	479	100,0
2005	8	2,0	78	19,7	186	47,1	103	26,1	2	0,5	0	0,0	0	0,0	18	4,6	395	100,0
2006	12	3,1	77	20,1	164	42,8	110	28,7	1	0,3	1	0,3	1	0,3	17	4,4	383	100,0
2007	16	4,7	92	27,0	121	35,6	86	25,3	1	0,3	1	0,3	0	0,0	23	6,8	340	100,0
2008 ^b	14	5,2	74	27,7	92	34,5	77	28,8	1	0,4	1	0,4	0	0,0	8	3,0	267	100,0
TOTAL	169	0,9	3137	16,9	12020	64,6	2372	12,8	231	1,2	242	1,3	22	0,1	412	2,2	18605	100,0

(a) HSH: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres; UDI: usuarios o exusuarios de drogas inyectables; HTX: heterosexual; HD/TF: receptores de hemoderivados y/o transfusiones contaminadas

(b) Los datos del año 2008 pueden sufrir modificación por inclusión de casos nuevos

Tabla 6
Casos de sida de la CM notificados y diagnosticados hasta 31-12-2008
en adolescentes/adultos*
por año de diagnóstico de sida, sexo y grupo de transmisión^a

Año	ADULTOS (>12 AÑOS)									
	Hombres					Mujeres				TOTAL
	UDI	HSB	HTX	Otros	Subtotal	UDI	HTX	Otros	Subtotal	
1982	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
1983	3	3	0	1	7	0	0	0	0	7
1984	9	4	0	3	16	0	0	1	1	17
1985	40	8	0	2	50	7	0	0	7	57
1986	84	26	1	6	117	20	4	0	24	141
1987	153	61	5	8	227	28	5	4	37	264
1988	376	82	12	19	489	90	17	6	113	602
1989	510	130	18	28	686	104	21	4	129	815
1990	575	141	32	29	777	118	21	4	143	920
1991	695	177	35	40	947	143	38	8	189	1136
1992	695	228	54	50	1027	164	50	12	226	1253
1993	718	235	68	44	1065	185	64	14	263	1328
1994	1004	269	89	55	1417	248	102	18	368	1785
1995	955	255	96	46	1352	208	89	13	310	1662
1996	878	246	98	46	1268	219	97	9	325	1593
1997	589	168	74	19	850	174	79	7	260	1110
1998	456	139	70	25	690	132	68	7	207	897
1999	348	105	48	21	522	98	51	7	156	678
2000	307	112	64	22	505	86	58	4	148	653
2001	252	127	58	36	473	57	42	5	104	577
2002	209	96	52	24	381	57	58	9	124	505
2003	216	101	58	16	391	33	61	3	97	488
2004	180	102	71	20	373	34	68	2	104	477
2005	153	78	56	25	312	33	47	3	83	395
2006	135	77	61	29	302	29	49	2	80	382
2007	91	92	42	37	262	30	44	2	76	338
2008 ^b	76	74	36	20	206	16	41	3	60	266
TOTAL	9707	3137	1198	671	14713	2313	1174	147	3634	18347

* Se excluyen casos pediátricos (12 años ó menos)

(a) UDI: usuarios o ex-usuarios de drogas inyectables

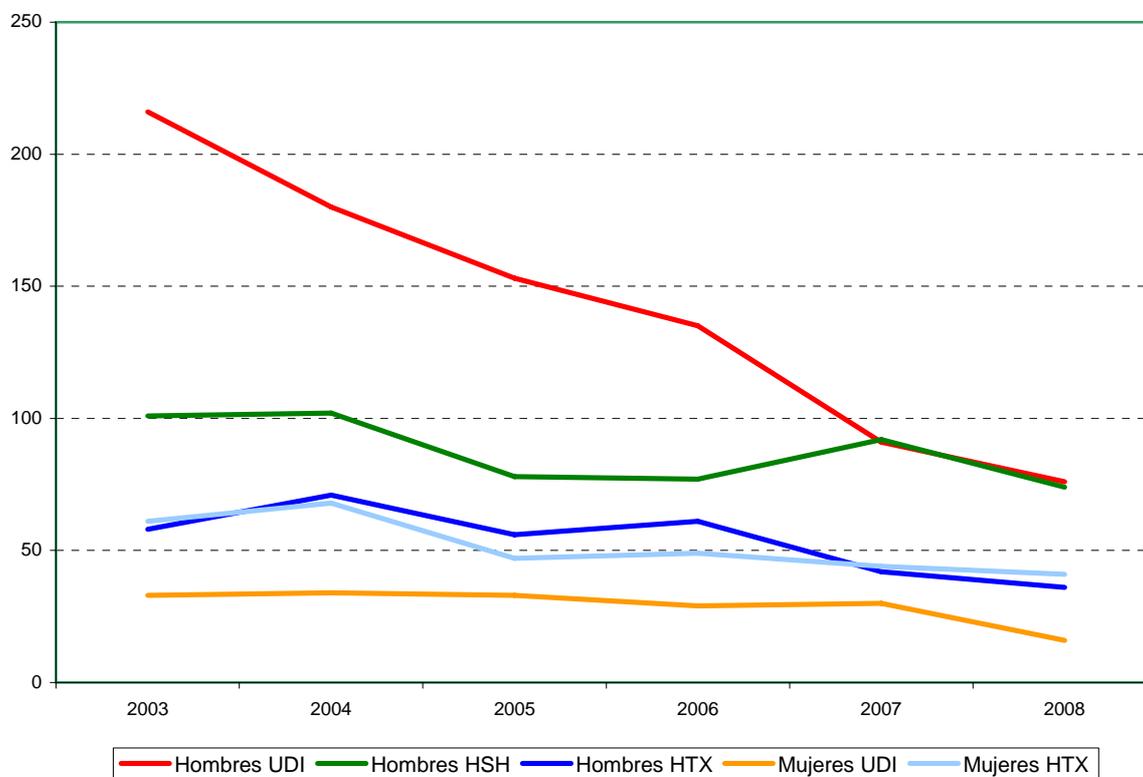
HSB: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

HTX: heterosexual

Otros: Incluye los receptores de hemoderivados y/o transfusiones contaminados, los infectados por transmisión vertical, los que no reconocen ningún mecanismo de transmisión y aquellos en los que no consta

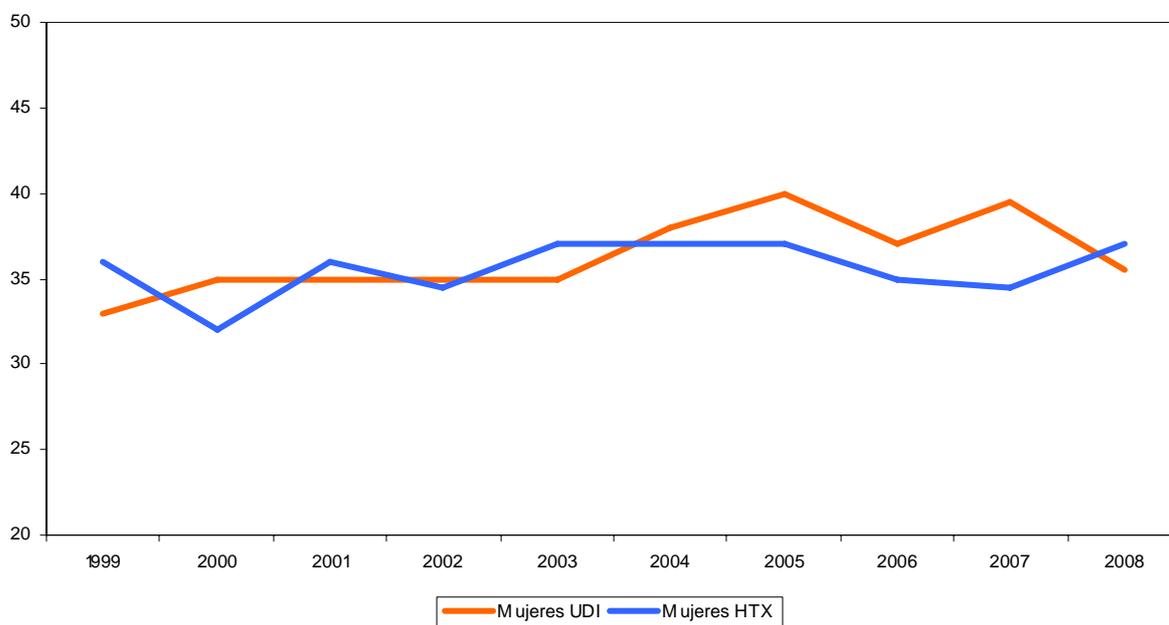
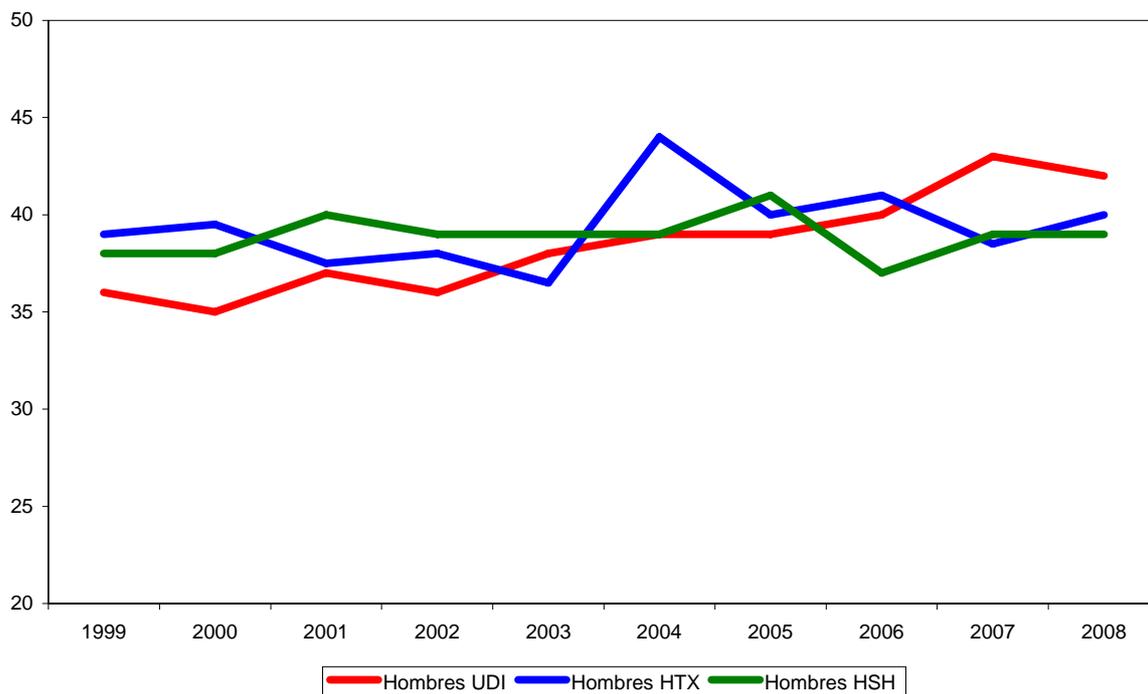
(b) Los datos del año 2008 pueden sufrir modificación por inclusión de casos nuevos

Gráfico 5
Evolución de los casos de sida de la CM notificados y diagnosticados por sexo y grupo de transmisión (2003-2008)



La mediana de edad al diagnóstico de sida continúa aumentando en los UDI. En HSH se mantiene estable y en aquellos infectados por vía HTX se observa una tendencia irregular en la mediana de edad. En las mujeres HTX aumentó desde 1998 hasta 2003, para luego descender hasta este último año donde se observa que ha vuelto a subir (Gráfico 6). En el año 2003 y 2007 la mediana de edad al diagnóstico en UDI fue de 38 y 43 años respectivamente en los hombres y de 35 y 40 en las mujeres, en infectados por vía HTX fue de 37 y 39 años en hombres y de 37 y 35 en mujeres y en HSH fue de 39 años en 2003 y 2007.

Gráfico 6
Casos de sida de la CM notificados y diagnosticados hasta 31-12-2008
Mediana de edad al diagnóstico de sida por sexo y grupo de transmisión (1999-2008)



De los 206 casos en hombres adolescentes/adultos diagnosticados en 2008, el 36,9% (76) han sido o son UDI, 74 casos (35,9%) refieren haberse infectado por relaciones homosexuales y el 17,5% (36) por relaciones heterosexuales, estos porcentajes son diferentes a los observados en el total de casos acumulados (1982-2008): 66% (9707), 21,3% (3137) y 8,1% (1198) respectivamente. La mediana de edad al diagnóstico en 2008 fue de 42 años en UDI, 39 en HSH y 40 en HTX.

De las 60 mujeres adolescentes/adultas diagnosticadas de sida en el año 2008, el 26,7% (16) han sido o son UDI y el 68,3% (41) refieren haberse infectado por relaciones heterosexuales, mientras que en el total de casos acumulados suponen respectivamente el 63,6% (2313) y el 32,3% (1174) de las mujeres. La mediana de edad fue de 36 años en UDI y 37 en HTX.

Estas diferencias en los porcentajes reflejan un cambio en los mecanismos de transmisión del VIH.

Con respecto a la transmisión vertical, desde 1997 cuando se inicia la profilaxis de la transmisión vertical con TARGA, se han notificado 24 casos de sida transmitidos a través de esta vía, pero sólo 6 habían nacido entre 2003 y 2008.

Áreas sanitarias

En el año 2007 comparado con el año 2003, se ve que disminuyen los casos en todas las áreas sanitarias de residencia al diagnóstico de sida salvo las áreas 3 y 10. Las áreas donde más disminuye la incidencia son la 4 y la 6. En la Tabla 7 se describen los casos de sida diagnosticados entre 2003 y 2008 por área sanitaria. Entre el año 2003 y 2008, en las áreas sanitarias 2, 6 y 7, el número de casos diagnosticados en HSH es mayor que en hombres UDI, diferencia que sería mayor si consideráramos la vía de transmisión sexual (HTX más HSH) respecto a la inyectable. En las áreas 3, 8 y 9 también se observa que la vía sexual es más frecuente que la de uso de drogas inyectables, predominando aquí la transmisión HTX. En mujeres es más frecuente la vía HTX que UDI salvo en el área 1 que ocurre lo contrario.

Tabla 7
Casos de sida en la CM: por Área Sanitaria de residencia al diagnóstico de sida 2003-2008*

	AREA SANITARIA										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
TOTAL	363	110	147	207	184	151	322	144	94	100	310
GRUPO DE EDAD											
<13	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	3
13-19	1	1	0	0	0	0	2	0	0	1	0
20-29	26	13	21	15	17	18	44	15	14	14	31
30-39	149	45	61	82	69	58	130	53	41	45	125
40-49	138	34	52	96	77	45	96	53	24	31	115
50-59	28	12	10	10	17	23	38	14	11	7	20
60 y más	20	5	2	4	4	7	11	8	4	2	16
CATEGORÍA DE TRANSMISIÓN ^a											
HOMBRES ADOLESCENTES/ADULTOS											
UDI	185	25	42	95	66	34	58	33	19	34	120
HTX	41	12	33	28	21	27	28	27	26	17	42
HSH	52	45	16	38	43	52	144	21	23	12	61
HD/TF	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
VERTICAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DESC / OTROS	9	0	7	6	5	3	20	3	3	8	14
NO CONSTA	1	2	1	1	6	3	23	7	1	1	7
SUBTOTAL	288	85	99	168	142	119	274	92	73	73	244
MUJERES ADOLESCENTES/ADULTAS											
UDI	40	5	12	14	19	8	19	9	3	6	24
HTX	32	20	33	25	23	23	27	40	17	19	37
HD/TF	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0
VERTICAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DESC / OTROS	1	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1
NO CONSTA	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
SUBTOTAL	74	25	47	39	42	32	47	51	21	27	63
CASOS PEDIÁTRICOS (≤ 12 AÑOS)											
HD/TF	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
VERTICAL	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
SUBTOTAL	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	3
AÑO DE DIAGNÓSTICO											
2003	77	24	25	56	40	29	60	27	20	22	69
2004	72	22	26	58	49	40	59	29	17	13	68
2005	61	19	21	31	25	27	53	25	12	16	67
2006	59	20	28	22	37	28	59	15	13	13	35
2007	54	16	25	20	21	14	46	22	13	23	44
2008	40	9	22	20	12	13	45	26	19	13	27
INCIDENCIA (Nº CASOS / 100.000 HABITANTES) ^b											
2003	10,9	5,5	7,8	10,0	5,7	5,1	10,9	6,2	5,3	7,5	9,1
2007	7,2	3,6	7,1	3,5	2,8	2,2	8,6	4,7	3,3	7,0	5,3
PAÍS DE ORIGEN											
% DE FUERA DE ESPAÑA	16,3	28,2	40,1	13,0	18,5	31,8	30,7	31,9	30,9	36,0	21,6

* Los datos del año 2008 pueden sufrir modificación por inclusión de casos nuevos

(a) UDI: usuarios o ex-usuarios de drogas inyectables

HTX: heterosexual; HSH: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

HD/TF: receptores de hemoderivados y/o transfusiones contaminadas

(b) Fuente población: Padrón continuo 2003-2008. Instituto de Estadística de la CM

Retraso en el diagnóstico de infección VIH

El diagnóstico precoz de la infección por VIH es fundamental para disminuir la morbimortalidad. Para diferenciar el diagnóstico precoz y tardío se utilizan los criterios del CDC, que consideran un diagnóstico *precoz* de VIH aquel que se produce al menos un año antes (> 12 meses) del diagnóstico de sida, y diagnóstico *tardío* el que se produce durante el mismo año (≤ 12 meses) del diagnóstico de sida. Se han diferenciado a su vez dos períodos dentro del diagnóstico tardío: ≤ 3 meses (diagnóstico *simultáneo*) y de 4 a 12 meses ⁵

El porcentaje de casos de adolescentes/adultos diagnosticados de sida con un diagnóstico tardío de la infección VIH ha seguido una tendencia creciente (en 1997 era de 27,5%), si bien en los últimos 2 años comienza a disminuir este porcentaje. En el año 2007 este porcentaje era del 47,7% y en 2008, 46,4%. Dentro de los casos de sida con retraso diagnóstico, la mayoría corresponde a diagnósticos simultáneos de VIH y sida (Tabla 8, Gráfico 7).

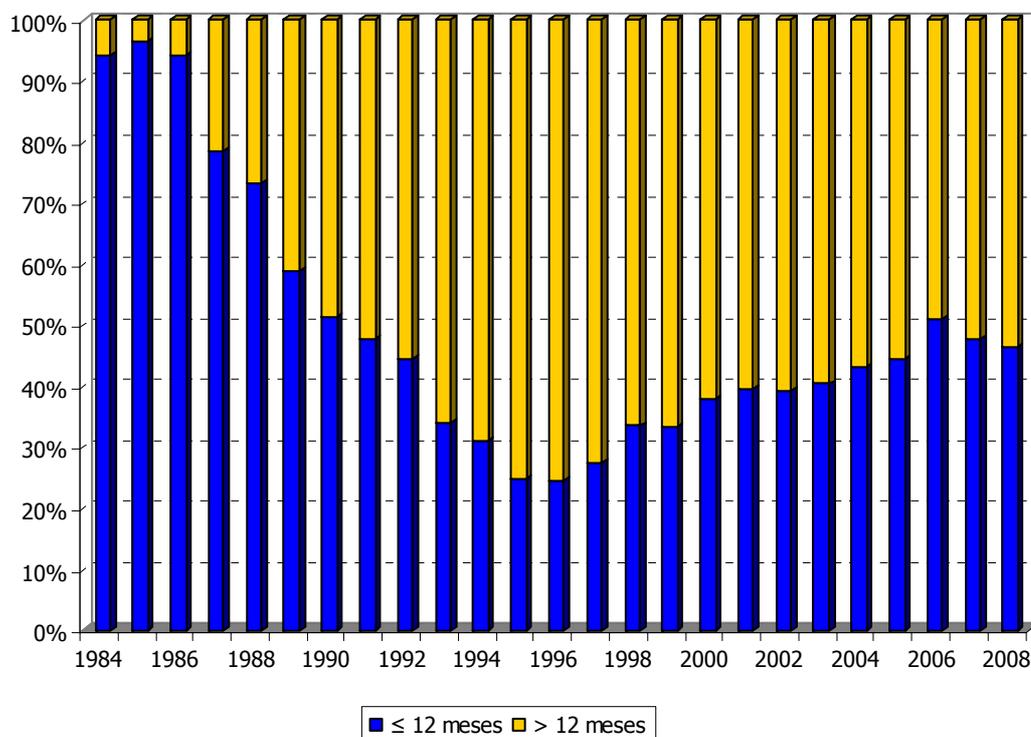
Tabla 8
Casos de sida de la CM notificados y diagnosticados hasta 31-12-2008 en
adolescentes/adultos no infectados por transmisión vertical.
Retraso en el diagnóstico de VIH respecto al de sida por año diagnóstico de sida

AÑO DE DIAGNÓSTICO DE SIDA	MESES ENTRE EL DIAGNOSTICO DE LA INFECCIÓN POR VIH Y EL DE SIDA						TOTAL ^a	
	Diagnóstico Tardío				Diagnóstico precoz			
	0 - 3		4 - 12		> 12		n	%
	n	%	n	%	N	%		
1982	0	0,0	1	100,0	0	,0	1	100,0%
1983	2	28,6	5	71,4	0	,0	7	100,0%
1984	10	58,8	6	35,3	1	5,9	17	100,0%
1985	33	57,9	22	38,6	2	3,5	57	100,0%
1986	100	73,0	29	21,2	8	5,8	137	100,0%
1987	155	59,4	50	19,2	56	21,4	261	100,0%
1988	321	54,2	113	19,1	158	26,7	592	100,0%
1989	357	44,7	113	14,2	328	41,1	798	100,0%
1990	360	39,9	104	11,5	438	48,6	902	100,0%
1991	391	35,0	142	12,7	584	52,3	1117	100,0%
1992	390	32,2	148	12,2	674	55,6	1212	100,0%
1993	317	24,6	122	9,4	851	66,0	1290	100,0%
1994	384	22,1	156	9,0	1194	68,9	1734	100,0%
1995	304	18,6	102	6,3	1224	75,1	1630	100,0%
1996	266	17,1	117	7,5	1177	75,4	1560	100,0%
1997	222	20,4	77	7,1	790	72,5	1089	100,0%
1998	238	26,8	59	6,6	591	66,6	888	100,0%
1999	180	26,9	42	6,3	446	66,8	668	100,0%
2000	199	30,7	47	7,3	401	62,0	647	100,0%
2001	189	33,2	36	6,3	345	60,5	570	100,0%
2002	161	32,4	33	6,7	302	60,9	496	100,0%
2003	152	31,9	40	8,4	284	59,7	476	100,0%
2004	171	36,6	31	6,6	265	56,8	467	100,0%
2005	148	39,6	18	4,8	208	55,6	374	100,0%
2006	158	44,4	23	6,4	175	49,2	356	100,0%
2007	129	39,7	26	8,0	170	52,3	325	100,0%
2008 ^b	106	40,7	15	5,7	140	53,6	261	100,0%
TOTAL	5443	30,3	1677	9,4	10812	60,3	17932	100,0%

(a) No se incluyen 258 casos pediátricos (edad ≤ 12 años), ni 5 casos de adultos infectados por transmisión vertical ni 157 casos en los que no consta la fecha de detección de anticuerpos anti-VIH o la fecha de diagnóstico de sida.

(b) Los datos del año 2008 pueden sufrir modificación por inclusión de casos nuevos

Gráfico 7
Casos de sida de la CM notificados y diagnosticados hasta 31-12-2008
en adolescentes/adultos no infectados por transmisión vertical.
Retraso en el diagnóstico de VIH respecto al de sida por año diagnóstico de sida



Durante el periodo 2003-2007 (Tabla 9), el 44,9% de los pacientes diagnosticados de sida se habían diagnosticado de infección por VIH en los 12 meses previos. Este porcentaje es mayor en el grupo de edad de 20 a 29 años (68,1%) y en los mayores de 49 años (64,1%). Sin embargo, tanto en hombres como en mujeres adolescentes/adultos, varía según el mecanismo de transmisión: en los UDI el diagnóstico es precoz en un 84% de los hombres y un 85,5% de las mujeres, en cambio el 64,9% de los HSH tuvo un diagnóstico tardío, igual que el 72,6% de los hombres HTX y el 67,9% de las mujeres HTX.

Tabla 9
Casos de sida de la CM notificados y diagnosticados entre 2003 y 2008:
Retraso en el diagnóstico de VIH respecto al de sida

	2003-2007 ^a						2008 ^b					
	≤ 12 meses		> 12 meses		Total		≤ 12 meses		> 12 meses		Total	
	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%
GRUPOS DE EDAD AL DIAGNÓSTICO DE SIDA												
<13	4	57,1	3	42,9	7	100,0	1	100,0	0	0,0	1	100,0
13-19	2	50,0	2	50,0	4	100,0	1	100,0	0	0,0	1	100,0
20-29	147	68,1	69	31,9	216	100,0	18	75,0	6	25,0	24	100,0
30-39	324	39,2	502	60,8	826	100,0	41	40,6	60	59,4	101	100,0
40-49	266	37,6	442	62,4	708	100,0	38	39,2	59	60,8	97	100,0
50-59	102	61,4	64	38,6	166	100,0	20	58,8	14	41,2	34	100,0
60 y más	55	69,6	24	30,4	79	100,0	3	75,0	1	25,0	4	100,0
MECANISMO DE TRANSMISIÓN^c												
Hombres adolescentes/adultos al diagnóstico de sida												
HSH	287	64,9	155	35,1	442	100,0	50	67,6	24	32,4	74	100,0
UDI	117	16,0	616	84,0	733	100,0	9	12,2	65	87,8	74	100,0
HTX	207	72,6	78	27,4	285	100,0	29	80,6	7	19,4	36	100,0
HD/TF	1	16,7	5	83,3	6	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Desconocido/Otros	53	72,9	19	27,1	72	100,0	6	85,7	1	14,3	7	100,0
No consta	25	67,6	12	32,4	37	100,0	4	36,4	7	63,6	11	100,0
Subtotal	690	43,8	885	56,2	1575	100,0	98	48,5	104	51,5	202	100,0
Mujeres adolescentes/adultos al diagnóstico de sida												
UDI	22	14,5	130	85,5	152	100,0	2	12,5	14	87,5	16	100,0
HTX	178	67,9	84	32,1	262	100,0	18	45,0	22	55,0	40	100,0
HD/TF	1	50,0	1	50,0	2	100,0	1	100,0	0	,0	1	100,0
Vertical	0	0,0	1	100,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Desconocido/Otros	5	83,3	1	16,7	6	100,0	1	100,0	0	,0	1	100,0
No consta	0	0,0	1	100,0	1	100,0	1	100,0	0	,0	1	100,0
Subtotal	206	48,6	218	51,4	424	100,0	23	39,0	36	61,0	59	100,0
Casos pediátricos (<13 años al diagnóstico de sida)												
HD/TF	3	100,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Vertical	1	25,0	3	75,0	4	100,0	1	100,0	0	0,0	1	100,0
Subtotal	4	57,1	3	42,9	7	100,0	1	100,0	0	0,0	1	100,0
PAÍS DE ORIGEN												
España	542	35,4	987	64,6	1529	100,0	58	34,7	109	65,3	167	100,0
Otro	358	75,1	119	24,9	477	100,0	64	67,4	31	32,6	95	100,0
TOTAL	900	44,9	1106	55,1	2006	100,0	122	46,6	140	53,4	262	100,0

- (a) Hay 81 casos diagnosticados entre 2003 y 2007 sin fecha de detección de infección VIH y/o fecha de diagnóstico de sida que no se han incluido
- (b) Hay 5 casos diagnosticados en el año 2008 sin fecha de detección de infección VIH y/o fecha de diagnóstico de sida que no se han incluido. Los datos del 2008 están incompletos por retraso de la notificación.
- (c) UDI: usuarios o ex-usuarios de drogas inyectables
 HTX: infectados por vía heterosexual
 HSH: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres
 HD/TF: receptores de hemoderivados y/o transfusiones contaminadas

País de origen

La variable país de origen en los casos de sida se empezó a recoger de forma exhaustiva en el año 2001. Por ello, los análisis donde interviene esta variable sólo se refieren al periodo 2001-2008.

Entre los pacientes diagnosticados de sida a partir del año 2001, el 22,6% refieren un país de origen distinto a España. Este porcentaje ha aumentado entre 2001 y 2008 pasando de un 13,1% a un 35,6% (Tabla 10). Las áreas sanitarias con un mayor porcentaje de casos en personas inmigrantes son la 3 y 10 (Tabla 7). Respecto a la tendencia, el número total de casos de sida se mantiene estable, pero dado que los casos de sida en la población autóctona están

disminuyendo, en términos relativos, el porcentaje de casos en personas nacidas fuera de España aumenta a lo largo del período (Gráfico 8). Si analizamos las tasas de incidencia de los casos de sida en personas nacidas fuera de España (Gráfico 9), vemos que éstas son mayores que las de la población nacida en España. Ambas series presentan la misma tendencia, es decir una disminución progresiva de las tasas de incidencia, salvo en el año 2006 donde se produjo un aumento de incidencia en extranjeros.

Tabla 10
Casos de sida de la CM notificados hasta 31-12-2008
y diagnosticados entre 2001 y 2008 por país de origen

		PAÍS DE ORIGEN				TOTAL	
		ESPAÑA		OTRO		n	%
		N	%	N	%		
AÑO DE DIAGNÓSTICO							
	2001 ^a	502	86,9	76	13,1	578	100,0
	2002	419	82,6	88	17,4	507	100,0
	2003	407	83,1	83	16,9	490	100,0
	2004	398	83,1	81	16,9	479	100,0
	2005	310	78,5	85	21,5	395	100,0
	2006	263	68,7	120	31,3	383	100,0
	2007	225	66,2	115	33,8	340	100,0
	2008 ^b	172	64,4	95	35,6	267	100,0
		2696	78,4	743	21,6	3439	100,0
SEXO							
	Hombres	2165	80,3	543	73,1	2708	78,7
	Mujeres	531	19,7	200	26,9	731	21,3
		2696	100,0	743	100,0	3439	100,0
GRUPO DE EDAD							
	<13	8	0,3	3	0,4	11	0,3
	13-19	6	0,2	6	0,8	12	0,3
	20-29	205	7,6	174	23,4	379	11,0
	30-39	1193	44,3	321	43,2	1514	44,1
	40-49	931	34,5	174	23,4	1105	32,2
	50-59	236	8,8	54	7,3	290	8,4
	60+	117	4,3	11	1,5	128	3,7
		2696	100,0	743	100,0	3439	100,0
GRUPO DE TRANSMISIÓN^c							
Hombres	UDI	1237	57,1	75	13,8	1312	48,4
	HTX	247	11,4	187	34,4	434	16,0
	HSH	532	24,6	215	39,6	747	27,6
	HD/TF	10	0,5	5	0,9	15	0,5
	Vertical	5	0,2	2	0,4	7	0,3
	Desconocido/otros	84	3,9	34	6,3	118	4,4
	No consta	50	2,3	25	4,6	75	2,8
	SUBTOTAL	2165	100,0	543	100,0	2708	100,0
Mujeres	UDI	277	52,2	12	6,0	289	39,6
	HTX	232	43,7	178	89,0	410	56,1
	HD/TF	0	0,0	6	3,0	6	0,8
	Vertical	4	0,8	0	0,0	4	0,5
	Desconocido/otros	11	2,0	3	1,5	14	1,9
	No consta	7	1,3	1	0,5	8	1,1
	SUBTOTAL	531	100,0	200	100,0	731	100,0
	MESES ENTRE DIAGNÓSTICO VIH Y SIDA^d						
	0 - 3	776	29,8	439	60,3	1215	36,5
	4 - 12	131	5,0	91	12,5	222	6,7
	> 12	1693	65,2	198	27,2	1891	56,8
		2600	100,0	728	100,0	3328	100,0

(a) En el año 2001 se empieza a recoger de forma exhaustiva el país de origen

(b) Los datos del año 2008 pueden sufrir modificación por inclusión de casos nuevos

(c) UDI: usuarios o ex-usuarios de drogas inyectables

HTX: heterosexual; HSH: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

HD/TF: receptores de hemoderivados y/o transfusiones contaminadas

(d) Hay 100 casos diagnosticados sin fecha de detección de infección VIH y/o fecha de diagnóstico de sida que no se han incluido

Entre los pacientes diagnosticados de sida entre 2001 y 2008, con país de origen diferente a España, el 73,1% son hombres. El 39,6% de los hombres referían prácticas sexuales con otros hombres, el 34,4% de los hombres y el 89% de las mujeres se habían infectado por vía heterosexual, y el 13,8% de los hombres y el 6% de las mujeres eran UDI.

El retraso diagnóstico de infección por VIH en casos de sida es bastante mayor en la población no originaria de España, un 72,8% en esta población frente a un 34,8% de la población autóctona. Un 60,3% tuvo un diagnóstico simultáneo de infección VIH y de sida (3 meses o menos entre ambos). En el 78,9% de los casos heterosexuales y el 71,8% de los casos en HSH se notificó el diagnóstico de infección por VIH en los 12 meses anteriores al diagnóstico de sida.

Gráfico 8
Porcentaje de casos de sida por país de origen y año de diagnóstico

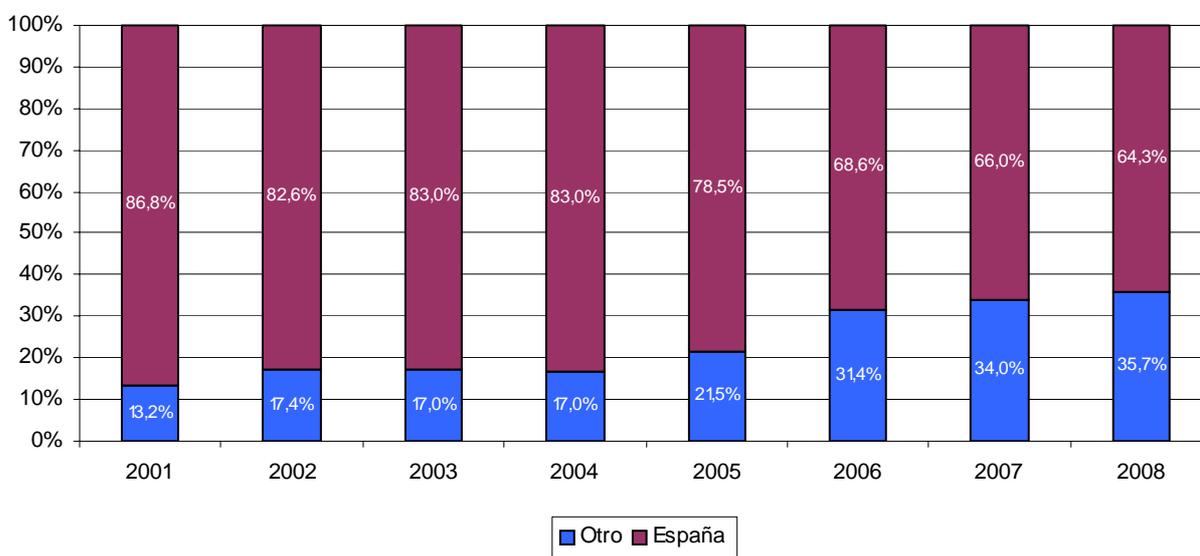
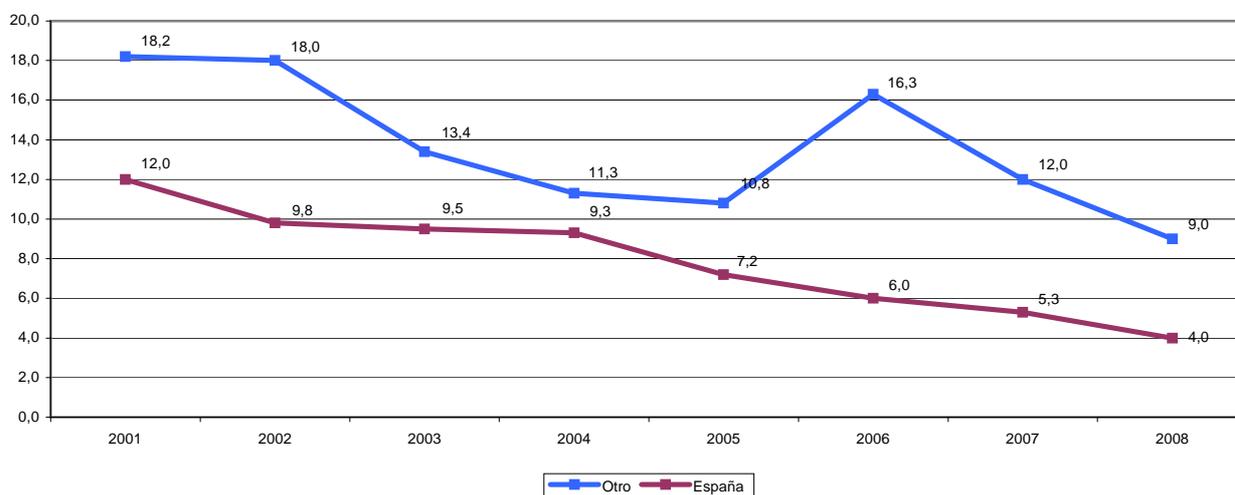


Gráfico 9
Incidencia de casos de sida por país de origen y año de diagnóstico
(Tasa x 100.000 hab.)



Enfermedades indicativas de sida

Las patologías definitorias de sida más frecuentes son las tuberculosis pulmonar ó la diseminada, la neumonía por *P. jirovecii* y la candidiasis esofágica. Todas las patologías definitorias de sida disminuyen en números absolutos en el período post-TARGA, excepto la histoplasmosis diseminada, la leucoencefalopatía multifocal progresiva y la enfermedad por Citomegalovirus. (Tablas 11 y 12).

Tabla 11
Casos de sida de la CM notificados y diagnosticados hasta 31-12-2008
en adolescentes/adultos (>12 años).
Enfermedades al diagnóstico de sida.
Antes (1982-1996) y después (1997-2008) de la introducción de los TARGA

	1982-1996		1997-2008 ^a	
	N	%	n	%
Candidiasis esofágica	2255	16,6	838	11,1
Candidiasis traqueo-bronco-pulmonar	35	0,3	17	0,2
Coccidiomicosis diseminada	1	0,0	0	0,0
Criptococosis extrapulmonar	119	0,9	95	1,3
Herpes simple mucocutáneo crónico	132	1,0	54	0,7
Herpes simple bronco-pulmonar y/o esofágico	34	0,3	30	0,4
Criptosporidiasis intestinal	237	1,7	78	1,0
Histoplasmosis diseminada	4	0,0	19	0,3
Isosporiasis	16	0,1	14	0,2
Enfermedad por CMV	126	0,9	161	2,1
Retinitis CMV	200	1,5	75	1,0
Neumonía <i>P. jirovecii</i>	2629	19,4	1371	18,1
Toxoplasmosis cerebral	831	6,1	337	4,4
Leucoencefalopatía multifocal progresiva	225	1,7	257	3,4
Enf. MAI o <i>Kansasii</i> disem/extrapulmonar	196	1,4	109	1,4
TBC diseminada/extrapulmonar	2728	20,0	1038	13,7
Otras micobacterias	76	0,6	51	0,7
Sepsis de repetición por <i>Salmonella</i>	53	0,4	14	0,2
Sarcoma de Kaposi	675	5,0	372	4,9
Linfoma cerebral primario	36	0,3	22	0,3
Linfoma no Hodgkin	306	2,3	285	3,8
Encefalopatía VIH	424	3,1	207	2,7
Caquexia VIH	867	6,4	532	7,0
Tuberculosis pulmonar (>12 años)	958	7,1	851	11,2
Neumonías bacterianas repetición (>12 años)	369	2,7	688	9,1
Carcinoma invasivo de cervix	32	0,2	64	0,8
NÚMERO TOTAL DE CASOS^b	13564	100	7579	100

(a) Los datos del año 2008 pueden sufrir modificación por inclusión de casos nuevos

(b) Los casos de sida pueden tener más de una enfermedad diagnóstica

Tabla 12
Casos pediátricos (≤ 12 años) de sida de la CM notificados y diagnosticados hasta 31-12-2008.
Enfermedades al diagnóstico de sida.
Antes (1982-1996) y después (1997-2008) de la introducción de los TARGA

	1982-1996		1997-2008 ^a	
	N	%	n	%
Candidiasis esofágica	25	8,9	6	15,4
Candidiasis traqueo-bronco-pulmonar	17	6,0	0	0,0
Herpes simple mucocutáneo crónico	4	1,4	0	0,0
Criptosporidiasis intestinal	7	2,5	0	0,0
Histoplasmosis diseminada	0	0,0	1	2,6
Enfermedad por CMV	16	5,7	1	2,6
Retinitis CMV	0	0,0	1	2,6
Neumonía <i>P. jirovecii</i>	30	10,7	7	17,8
Toxoplasmosis cerebral	0	0,0	1	2,6
TBC diseminada/extrapulmonar	3	1,1	1	2,6
Sepsis de repetición por <i>Salmonella</i>	1	0,4	0	0,0
N. Intersticial linfoide	36	12,8	0	0,0
Inf. bacteriana recurrentes graves (<13 años)	68	24,2	2	5,1
Linfoma no Hodgkin	4	1,4	2	5,1
Encefalopatía VIH	52	18,5	13	33,3
Caquexia VIH	18	6,4	4	10,3
NÚMERO TOTAL DE CASOS^b	281	100,0	39	100,0

(a) Los datos del año 2008 pueden sufrir modificación por inclusión de casos nuevos

(b) Los casos de sida pueden tener más de una enfermedad diagnóstica

Hepatitis C

La presencia o no de anticuerpos anti-VHC está recogida en el 52,8% de los casos diagnosticados de sida en el año 2008 (85,9% de los UDI, 36,4% de los HTX y 39,2% de los HSH). De aquellos en los que consta el resultado, tienen anticuerpos anti-VHC positivos el 93,7% de los UDI, el 17,8% de los HTX y el 13,8% de los HSH.

Mortalidad en pacientes infectados por el VIH/sida

Hasta la aparición de los tratamientos antirretrovirales de alta eficacia (TARGA), la vigilancia de la epidemia a partir de la mortalidad asociada al VIH/sida tenía la ventaja frente a la vigilancia a partir de los casos de sida de no estar influida por las sucesivas revisiones de la definición de caso¹⁻³. Actualmente, la evolución de la mortalidad asociada al VIH/sida refleja la accesibilidad y eficacia de estos nuevos tratamientos así como la buena marcha de los programas de prevención.

Desde el año 1982 hasta diciembre de 2007 se sabe que han fallecido 14.271 personas residentes en la CM con diagnóstico de infección por VIH (con o sin sida). El 82,3% eran hombres. El 78,2% tenían entre 25 y 44 años. El 77,9% de los fallecidos eran casos de sida.

Tras la introducción de los TARGA, en 1996, la mortalidad de los pacientes infectados por el VIH ha ido disminuyendo todos los años. En los primeros años, entre 1996 y 1999, disminuyó un 63,9% (72,3% entre los diagnosticados de sida y 14,2% entre los no sida), a partir de ese año, la disminución es menos llamativa aunque continua (Tabla 13, Gráfico 10). La distribución de los fallecidos entre 1999 y 2007, así como el total acumulado, por grupos de edad, sexo y categoría de transmisión se describe en las Tablas 14 (casos de sida fallecidos) y 15 (infectados VIH no sida). Los datos del año 2008 están todavía incompletos.

Entre 2003 y 2007 los fallecidos infectados por VIH (con y sin sida) han disminuido un 44,8% (en los casos de sida han disminuido un 40,6% mientras en los no casos han disminuido un 52,7%). Esta disminución ha sido del 44,6% entre los hombres y del 45,8% entre las mujeres (Gráfico 11). En cuanto a la categoría de transmisión, la mortalidad ha disminuido un 52,8% en los HTX, un 46,4% entre los UDI y un 45,4% en HSH (Gráfico 12). El 67,2% de los fallecidos eran casos de sida mientras que el resto habían fallecido sin desarrollar patologías indicativas de sida. La mediana de edad al fallecimiento ha aumentado de 40 años en 2003 a 44 en los casos en 2007 y de 41 a 45 en los no casos (Gráfico 13). Este aumento se observa en ambos sexos (hombres de 41 a 45 y mujeres de 39 a 42 años) y por mecanismo de transmisión aumenta en hombres UDI de 40 a 44, mujeres UDI de 38 a 42, mujeres HTX de 41 a 43. Se observa una disminución de la mediana en hombres que se infectaron por vía HTX, de 51 a 47 y en HSH, de 51 a 48 años.

De los 126 fallecidos en el año 2008, el 77% eran casos de sida. El número de personas que fallecieron con VIH sin desarrollar sida fue de 29 (el 25% de ellos fallecieron por hepatopatía).

Tabla 13
Fallecidos con infección VIH residentes en la CM,
según hayan sido diagnosticados o no de sida 1982-2008

	FALLECIDOS CON VIH/SIDA					
	Casos de sida fallecidos		Infectados VIH (no sida) fallecidos		TOTAL VIH/sida fallecidos	
	N	% de variación respecto al año previo	N	% de variación respecto al año previo	n	% de variación respecto al año previo
No consta	1		1		2	
1982	1		0		1	
1983	2	100	0		2	100
1984	9	350,0	0		9	350
1985	29	222,2	2		31	244,4
1986	71	144,8	16	700,0	87	180,6
1987	128	80,3	29	81,3	157	80,5
1988 ^a	204	59,4	42	44,8	246	56,7
1989	410	101,0	144	242,9	554	125,2
1990	510	24,4	161	11,8	671	21,1
1991	642	25,9	179	11,2	821	22,4
1992	836	30,2	250	39,7	1086	32,3
1993	1061	26,9	201	-19,6	1262	16,2
1994 ^a	1167	10,0	180	-10,4	1347	6,7
1995	1289	10,5	170	-5,6	1459	8,3
1996	1167	-9,5	197	15,9	1364	-6,5
1997 ^b	586	-49,8	136	-31,0	722	-47,1
1998	371	-36,7	135	-0,7	506	-29,9
1999	323	-12,9	169	25,2	492	-2,8
2000	334	3,4	158	-6,5	492	0,0
2001	323	-3,3	172	8,9	495	0,6
2002	301	-6,8	178	3,5	479	-3,2
2003	308	2,3	165	-7,3	473	-1,3
2004	267	-13,3	162	-1,8	429	-9,3
2005	272	1,9	164	1,2	436	1,6
2006	220	-19,1	41	-75,0	261	-40,1
2007	183	-16,8	78	90,2	261	0,0
2008 ^c	97	-47,0	29	-62,8	126	-51,7
TOTAL	11112		3159		14271	

(a) Se amplían las enfermedades indicativas de sida.

(b) Se inician los TARGA a mediados de 1996.

(c) Los datos del año 2008 pueden sufrir modificación por inclusión de casos nuevos

Tabla 14
Casos de sida fallecidos por año de fallecimiento

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Datos acumulados 1982-2008
GRUPOS DE EDAD AL FALLECIMIENTO							
No consta							4
<13	2	1	0	0	0	0	146
13-19	1	0	0	1	0	0	37
20-29	7	11	6	5	6	2	2127
30-39	127	93	81	49	25	16	5524
40-49	123	113	133	129	121	54	2297
50-59	27	29	32	23	26	20	619
60 y más	21	20	20	13	5	5	358
MUJERES ADOLESCENTES/ADULTAS AL FALLECIMIENTO							
UDI	53	32	31	31	22	17	1363
HTX	16	14	12	7	13	3	476
Otros ^a	0	3	1	1	0	0	98
Subtotal	69	49	44	39	35	20	1937
HOMBRES ADOLESCENTES/ADULTOS AL FALLECIMIENTO							
UDI	175	155	157	132	111	58	6415
HTX	20	19	21	14	7	5	515
HSH	35	32	38	25	17	10	1662
Otros ^a	7	11	12	10	13	4	433
Subtotal	237	217	228	181	148	77	9025
PEDIÁTRICOS (<13 AÑOS AL FALLECIMIENTO)							
Vertical	1	1	0	0	0	0	136
Otros	1	0	0	0	0	0	10
Subtotal	2	1	0	0	0	0	146
PAÍS DE ORIGEN^b							
España	293	253	252	209	168	91	10867
Otro	15	14	20	11	15	6	245
Total	308	267	272	220	183	97	11112 ^c

(a) Incluyen infectados por transfusión o hemoderivados contaminados, infectados por transmisión vertical, de forma de transmisión desconocida u otra y aquellos en los que no consta la forma de transmisión

(b) El país de origen se recoge de forma sistemática desde 2001

(c) En 4 casos no se conoce la edad de fallecimiento

Tabla 15
Infectados por VIH sin criterio de sida fallecidos
por año de fallecimiento

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Datos acumulados 1985-2008
GRUPOS DE EDAD AL FALLECIMIENTO							
No consta							22
<13	0	0	0	0	1	0	2
13-19	1	0	0	0	0	0	11
20-29	5	1	1	1	0	1	653
30-39	58	55	57	11	14	2	1448
40-49	76	77	74	15	47	16	732
50-59	11	17	13	10	9	7	156
60 y más	14	12	19	4	7	3	135
MUJERES ADOLESCENTES/ADULTAS AL FALLECIMIENTO							
UDI	16	15	19	3	11	3	367
HTX	9	8	6	0	3	0	73
Otros ^a	1	0	3	2	3	2	75
Subtotal	26	23	28	5	17	5	515
HOMBRES ADOLESCENTES/ADULTOS AL FALLECIMIENTO							
UDI	106	109	99	23	42	14	2043
HTX	8	8	7	0	2	0	103
HSH	9	13	7	2	7	3	158
Otros ^a	16	9	23	11	9	7	338
Subtotal	139	139	136	36	60	24	2642
PEDIÁTRICOS (<13 AÑOS AL FALLECIMIENTO)							
Vertical	0	0	0	0	1	0	2
Subtotal	0	0	0	0	1	0	2
PAÍS DE ORIGEN^b							
España	161	158	160	41	77	28	3121
Otro	4	4	4	0	1	1	38
Total	165	162	164	41	78	29	3159 ^c

(a) Incluyen infectados por transfusión o hemoderivados contaminados, infectados por transmisión vertical, de forma de transmisión desconocida u otra y aquellos en los que no consta la forma de transmisión

(b) El país de origen se recoge de forma sistemática desde 2001

(c) En 22 infectados no se conoce la edad de fallecimiento

Gráfico 10
Fallecidos con infección VIH residentes en la CM según hayan sido diagnosticados o no de sida 1982-2008

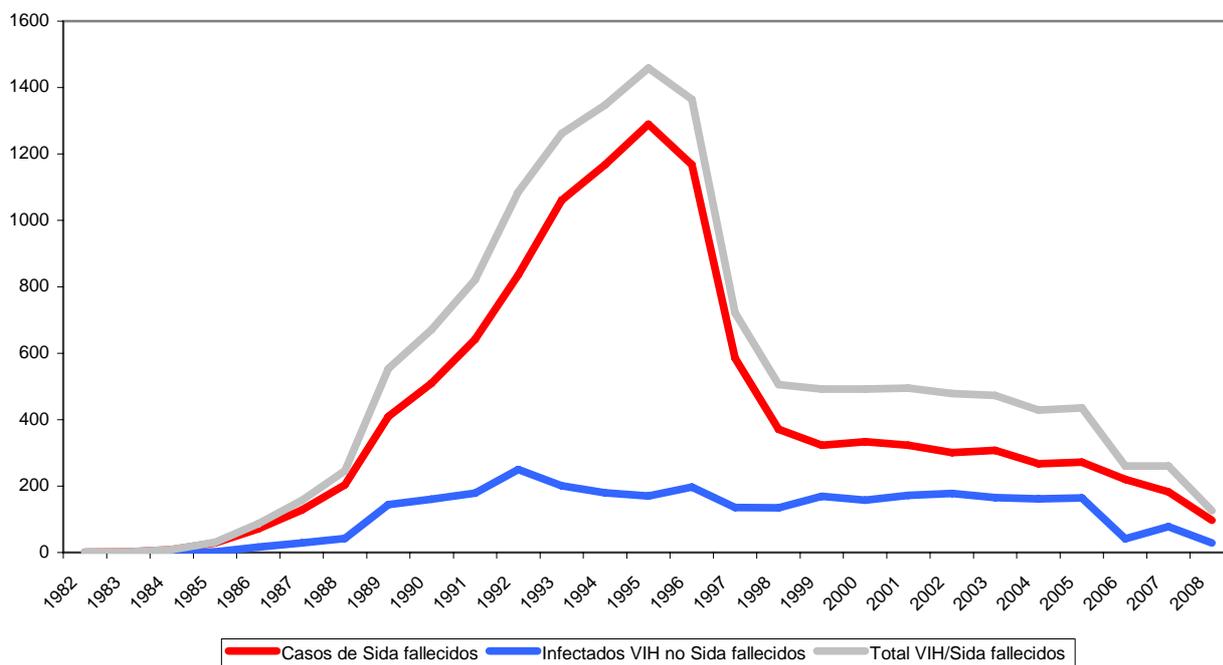


Gráfico 11
Fallecidos con infección VIH, haya sido o no diagnosticados de sida, por sexo 1982-2008

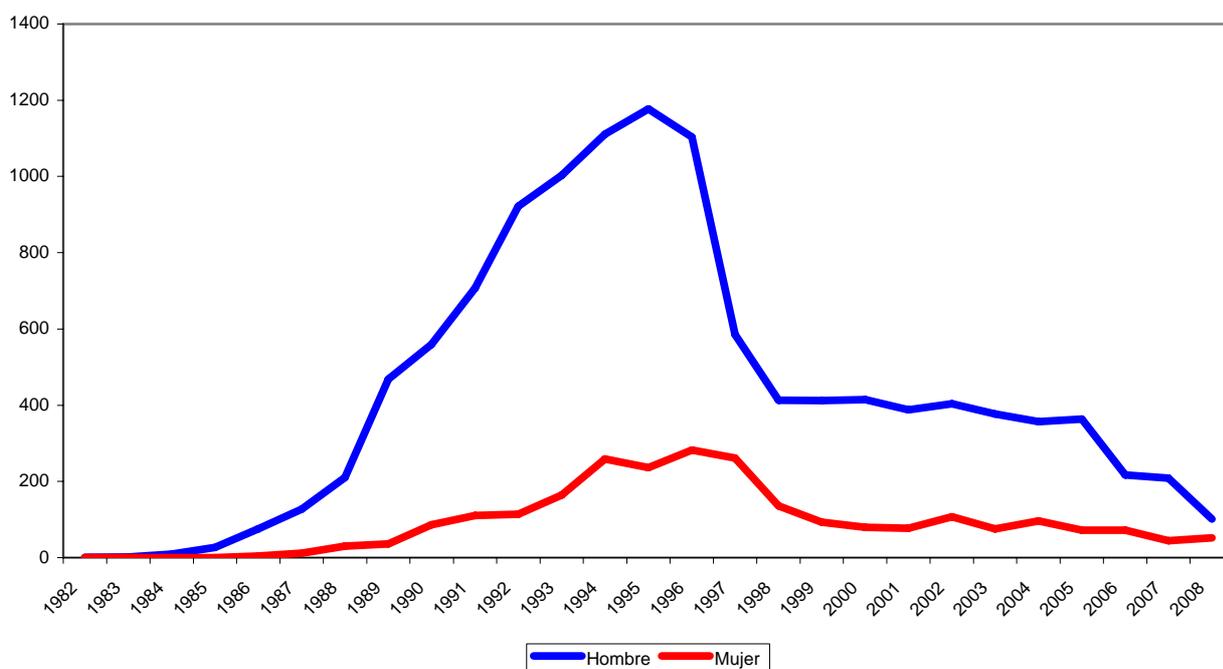


Gráfico 12
Fallecidos con infección VIH según haya sido diagnosticados o no de sida por grupo de transmisión 1982-2008

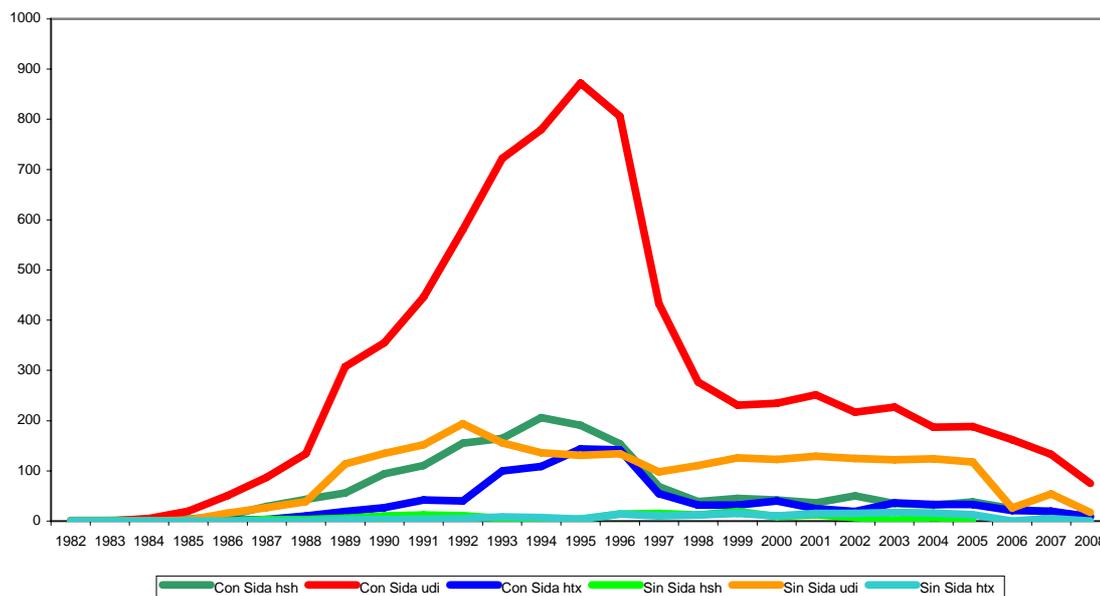
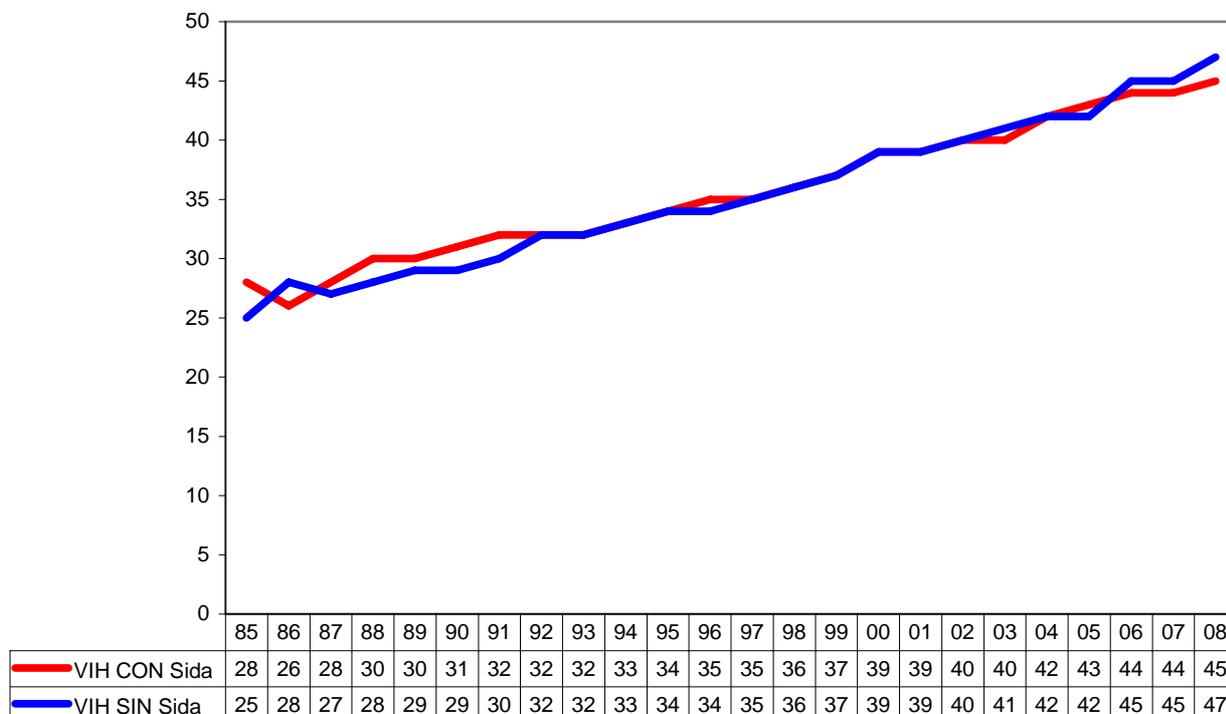


Gráfico 13
Fallecidos con infección VIH. Mediana de edad al fallecimiento según hayan sido diagnosticados o no de sida. 1985-2008.



Prevalencia de casos de sida a 31 de diciembre de 2008

A finales del año 2008 había 7.493 casos de sida de los que no se tenía constancia de su fallecimiento. El 51,1% tenía entre 30 y 39 años al diagnóstico y el 1,3% eran casos pediátricos. La distribución por sexo muestra que el 77% (5.690) de los adolescentes/adultos vivos con sida son hombres, de ellos, el 25,9% son HSH, el 57,8% son o han sido UDI y el 12% se han infectado por contacto heterosexual. De las 1.702 mujeres adolescentes/adultas que viven con sida, el 41% se han infectado por contacto heterosexual y el 55,8% son o han sido UDI. De los 101 casos de sida vivos que fueron diagnosticados antes de los 13 años de edad, el 96% (97 casos) se infectaron por transmisión vertical y el resto por transfusiones o hemoderivados. (Tabla 16).

A finales del año 2008, la prevalencia de sida en la CM era de 119,5 casos/100.000 habitantes, en hombres 188,7 casos/100.000 y en mujeres 54,3 casos/100.000. (Padrón continuo 2008. Instituto de Estadística de la CM).

Tabla 16
Prevalencia de casos de sida a final de año

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
GRUPO DE EDAD AL DIAGNÓSTICO DE SIDA						
No consta	3	4	4	3	5	3
< 13 años	96	96	97	97	99	101
13-19	34	34	34	33	36	38
20-29	1474	1480	1487	1502	1528	1552
30-39	3569	3606	3660	3695	3733	3829
40-49	1009	1081	1162	1255	1344	1456
50-59	277	295	306	323	350	383
60 y más	107	123	114	118	128	131
MUJERES ADOLESCENTES/ADULTAS AL DIAGNÓSTICO DE SIDA						
UDI	928	923	936	931	942	950
HTX	480	517	557	608	644	698
Otros	52	56	49	48	50	54
Subtotal	1460	1496	1542	1587	1636	1702
HOMBRES ADOLESCENTES/ADULTOS AL DIAGNÓSTICO DE SIDA						
UDI	3164	3173	3241	3250	3244	3290
HSH	1154	1210	1249	1298	1384	1474
HTX	464	498	543	596	637	683
Otros	231	246	192	198	223	243
Subtotal	5013	5127	5225	5342	5488	5690
PEDIÁTRICOS (<13 AÑOS AL DIAGNÓSTICO DE SIDA)						
Vertical	94	94	95	94	95	97
Otros	2	2	2	3	4	4
Subtotal	96	96	97	97	99	101
PAÍS DE ORIGEN (a)						
España	6128	6240	6295	6354	6423	6546
Otro	441	479	569	672	800	947
Total	6569	6719	6864	7026	7223	7493

(a) El país de origen se recoge de forma sistemática desde 2001

Sistema de Información de Nuevos Diagnósticos de Infección por VIH

Las características clínico-epidemiológicas de la infección por VIH tras la introducción de la triple terapia han cambiado, cada vez son menos las personas infectadas que desarrollan enfermedades indicativas de sida. Ante esta situación el registro de casos de sida no es suficiente para conocer la situación actual de la epidemia por VIH, como estudiar cuales son los actuales mecanismos de transmisión de la infección por VIH y qué poblaciones son más vulnerables. Es necesario, por tanto disponer de un sistema de información de nuevos diagnósticos de infección por VIH como existe en otras Comunidades Autónomas y en el resto de Europa. En los últimos años en la Comunidad de Madrid se está implantando este sistema de información, para lo cual se ha realizado un estudio piloto de recogida de los nuevos diagnósticos de infección VIH siguiendo los circuitos existentes para la notificación de los casos de sida. Desde el año 2007 se ha recogido información epidemiológica de 1167 nuevos diagnósticos de VIH, 478 en 2007, 421 en 2008 y hasta la fecha se han recogido en 2009, 268 casos. Estos nuevos diagnósticos recogidos no constituyen el total de los casos diagnosticados en este periodo en la comunidad, pero aportan información sobre las infecciones más recientes. De los pacientes estudiados, el 81,5% son hombres y la media de edad 35 años, siendo el mecanismo de transmisión más frecuente la vía sexual con un 90,9% (53,7% en HSH y 33,1% en transmisión heterosexual), mientras que el uso de drogas inyectadas es el 7,4% de los casos. El 46,6% de todos los nuevos diagnósticos de VIH son personas nacidas fuera de España.

El retraso diagnóstico en la infección por VIH se define cuando la determinación de linfocitos CD4 al diagnóstico es menor de 200/ μ l, lo que conlleva una mayor inmunosupresión y por tanto mayor riesgo de enfermedades oportunistas. El 38,8% de los nuevos diagnósticos de VIH presentaban cifras de linfocitos CD4 menores de 200. De los 1167 nuevos diagnósticos de VIH, el 26,3% de ellos han desarrollado sida desde el año 2007.

Bibliografía relacionada

1. CDC. Current trends: revision of the case definition of acquired immunodeficiency syndrome for national reporting. United States. MMWR 1985; 34:373-375.
2. CDC. Revision of the CDC surveillance case definition for acquired immunodeficiency syndrome. MMWR 1987; 36 (Nº SS-1): 1S-15S.
3. CDC. 1993 Revised classification system for HIV infection and expanded surveillance case definition for AIDS among adolescents and adults. MMWR 1992; 41(Nº RR-17): 1-19.
4. CDC. AIDS Cases, Deaths and Persons Living with AIDS by Year, 1985-2002-United States. HIV/AIDS Surveillance Report, 2002; 14.
5. CDC. Late versus early testing of VIH – 16 sites United States, 2000-2003
6. Centers for Disease Control and Prevention. *HIV/AIDS Surveillance Report, 2007*. Vol. 19. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention; 2009. Disponible en: <http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/reports/>
7. Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida, Registros Autonómicos de Casos de Sida, Centro Nacional de Epidemiología. Vigilancia Epidemiológica del Sida en España. Registro Nacional de Casos de Sida. Actualización a 31 de diciembre de 2008. Informe semestral nº 2, año 2008. Disponible en http://www.isciii.es/htdocs/centros/epidemiologia/epi_sida.jsp
8. Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida, Centro Nacional de Epidemiología. Mortalidad por VIH/sida en España Año 2005. Evolución 1981-2005. Disponible en <http://www.isciii.es/htdocs/pdf/mortalidad.pdf>
9. Pan American Health Organization, Organización Panamericana de la Salud. HIV-related language: PAHO 2006 Update (pages 1 to 5). Terminología relacionada con el VIH: actualización 2006 de la OPS (páginas 6 a 11). Actualización a 9 de agosto de 2006. Disponible en: <http://www.paho.org/English/AD/FCH/AI/HIVLANGUAGE.PDF>
10. Orientaciones terminológicas del ONUSIDA. Programa conjunto de las Naciones Unidas. Actualización a marzo de 2007. Disponible en: http://data.unaids.org/pub/Manual/2007/jc1336-terminologyguide_es.pdf
11. Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida, Centro Nacional de Epidemiología. Vigilancia Epidemiológica del VIH en España. Valoración de la epidemia del VIH en España a partir de los sistemas de notificación de caso de las CC.AA. Actualización a 30 de junio de 2008. Disponible en: http://www.isciii.es/htdocs/centros/epidemiologia/epi_nuevos_diagnosticos.jsp



Enfermedades de Declaración Obligatoria por Áreas de Salud.

Comunidad de Madrid Año 2009, semanas 31 a 34 (del 2 al 29 de agosto de 2009)

Enfermedades	ÁREA 1		ÁREA 2		ÁREA 3		ÁREA 4		ÁREA 5		ÁREA 6		ÁREA 7		ÁREA 8		ÁREA 9		ÁREA 10		ÁREA 11		TOTAL***		
	Sem.	Acumu.	Sem.	Acumu.																					
Inf que causan meningitis																									
Enf. meningocócica	0	6	0	4	0	3	0	3	0	7	0	3	0	4	0	3	0	1	0	4	1	4	1	42	
Enf. inv. H. influenzae	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
Meningitis bacterianas, otras	0	2	0	2	1	2	0	0	0	4	0	2	0	2	0	3	0	5	0	1	1	4	2	27	
Meningitis víricas	0	10	0	11	1	14	0	4	0	12	0	23	0	12	0	22	0	32	0	14	1	37	2	197	
Enf. neumocócica invasora	0	64	0	16	0	13	0	37	0	31	0	50	1	40	1	23	2	24	1	17	0	47	5	369	
Hepatitis víricas																									
Hepatitis A	2	8	0	8	0	4	2	17	1	18	1	20	2	70	3	28	3	25	1	13	1	54	17	270	
Hepatitis B	1	7	1	7	0	2	0	2	1	9	0	12	1	14	0	4	0	2	0	4	0	12	4	75	
Hepatitis víricas, otras	0	3	1	5	0	1	0	3	1	3	1	2	0	5	0	0	0	1	0	2	1	6	4	32	
Enf transmisión alimentos																									
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Disentería	0	0	0	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	9	
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	8	
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Enf transmisión respiratoria																									
Gripe	429	2984	146	2411	209	3182	271	2736	39	4461	526	4728	278	3865	129	2807	119	2062	77	880	403	4474	2626	34600	
Legionelosis	0	2	1	3	1	3	0	3	1	4	2	3	0	3	1	2	1	2	0	5	0	2	7	32	
Varicela	19	1334	9	751	19	781	19	700	26	1124	25	1270	17	503	16	584	7	529	3	246	23	909	183	8732	
Enf transmisión sexual																									
Infección Gonocócica	1	4	0	4	2	5	0	3	3	15	1	10	2	33	0	3	1	5	0	4	5	18	15	106	
Sífilis	0	13	0	13	1	11	2	9	2	26	0	16	6	69	1	8	0	9	0	2	4	41	16	217	
Antropozoonosis																									
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
Leishmaniasis	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	2	0	0	0	1	1	9	
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Enf prevenibles inmunización																									
Difteria	0	22	0	7	1	35	3	18	5	57	1	41	0	20	3	23	0	14	0	12	3	40	0	0	
Parotiditis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	299	
Poliomielitis	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	3	0	0	
Rubéola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	9	
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Tétanos	0	3	0	2	0	9	1	6	0	0	3	13	0	0	0	7	1	7	1	6	2	10	0	0	
Tos ferina	0	22	0	7	1	35	3	18	5	57	1	41	0	20	3	23	0	14	0	12	3	40	8	65	
Enf importadas																									
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Paludismo	0	2	0	4	1	10	1	3	0	3	0	0	0	3	0	3	0	16	0	5	0	3	2	52	
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tuberculosis *																									
TB respiratoria*	7	92	2	26	2	28	2	47	1	79	4	64	9	89	4	54	3	49	0	28	6	117	42	694	
TB, otras*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Enf notificad sist especiales																									
E.E.T.H.	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	8	
Lepra	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Sífilis congénita	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
P.F.A. (<15 años)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	
Poblaciones**	752.687		444.557		350.313		575.937		752.006		650.956		532.912		472.572		397.579		328.701		823.469		6.081.689		
Cobertura de Médicos	92,51%		66,83%		100,00%		86,38%		100,00%		98,80%		97,66%		63,63%		43,38%		21,88%		94,77%		83,83%		

* Los casos de Tuberculosis registrados en la Comunidad de Madrid se presentarán en un informe específico. ** Según Padrón continuo del año 2007 *** En algunas enfermedades, la suma de casos por Área no se corresponde con el Total de la Comunidad de Madrid porque algunos casos no se pueden asignar a ningún área concreta.



BROTOS EPIDÉMICOS COMUNIDAD DE MADRID

SEMANAS 31 a 34 (del 2 al 29 de agosto de 2009)

Los brotes epidémicos son de notificación obligatoria urgente a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid. Están obligados a declarar los profesionales sanitarios, así como los responsables de instituciones y establecimientos no sanitarios cuando se sospeche la existencia de un brote en su ámbito de competencia. Esta sección recoge información provisional sobre los brotes epidémicos ocurridos en el periodo correspondiente que han sido notificados a la Red de Vigilancia. Los datos definitivos se publican en el Informe de Brotes Epidémicos de la Comunidad de Madrid con periodicidad anual.

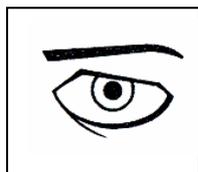
Brotes de origen alimentario. Año 2009. Semanas 31 a 34 (fecha de inicio de síntomas)

Lugar de consumo	Año 2009						Año 2008		
	Semanas 31-34			Semanas 1-34			Semanas 1-34		
	Brotos	Casos	Hospit	Brotos	Casos	Hospit	Brotos	Casos	Hospit
Centros educativos	0	0	0	4	165	12	8	980	2
Comedores de empresa	0	0	0	2	145	1	1	36	0
Restaurantes, bares y similares	1	6	4	18	144	13	21	146	6
Otras residencias	0	0	0	4	92	0	4	50	3
Domicilios	2	6	0	19	88	6	23	116	17
Otros lugares	1	10	1	4	59	1	4	46	0
Residencias de P. Mayores	1	13	0	2	22	0	2	62	0
Centros sanitarios	0	0	0	1	5	0	0	0	0
Centros penitenciarios	0	0	0	0	0	0	2	65	0
Desconocido	0	0	0	0	0	0	1	2	0
Total	5	35	5	54	720	33	66	1503	28

Brotes de origen no alimentario. Año 2009. Semanas 31 a 34 (fecha de inicio de síntomas)

Tipo de brote*	Año 2009						Año 2008		
	Semanas 31-34			Semanas 1-34			Semanas 1-34		
	Brotos	Casos	Hospit	Brotos	Casos	Hospit	Brotos	Casos	Hospit
Gastroenteritis aguda	2	32	0	22	572	3	13	611	0
Conjuntivitis vírica	0	0	0	3	214	0	1	3	0
Onicomadesis	0	0	0	3	17	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	5	14	2	5	24	0
Viriasis inespecífica	0	0	0	1	13	0	1	11	0
Meningitis vírica	0	0	0	4	11	11	0	0	0
Escabiosis	0	0	0	3	9	0	4	65	0
Dermatosis por corrosivo	0	0	0	2	9	0	0	0	0
Parotiditis	0	0	0	4	8	0	4	57	0
Tuberculosis pulmonar	0	0	0	1	6	3	0	0	0
Escarlatina	0	0	0	2	5	0	3	15	0
Nemonía bacteriana	0	0	0	1	4	3	0	0	0
Eritema infeccioso	0	0	0	1	4	0	1	11	0
Tos ferina	0	0	0	1	3	0	2	5	2
Total	2	32	0	53	889	22	34	802	2

*Aparecen sólo los procesos que se han presentado como brotes a lo largo del año en curso.



RED DE MÉDICOS CENTINELA

Período analizado: Año 2009, semanas 31 a 34
(Del 2 al 29 de agosto de 2009)

Esta sección incluye información procedente de la Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Este sistema de vigilancia está basado en la participación voluntaria de médicos de Atención Primaria cuya población atendida, en conjunto, es representativa de la población de la Comunidad de Madrid. La actual red cuenta con 126 médicos de atención primaria que atienden a unas 180.000 personas, (aproximadamente un 3% de la población madrileña). Los procesos objeto de vigilancia son: Varicela, Herpes Zoster, Crisis Asmáticas y Gripe. Cada año se elabora además de los informes mensuales, un informe con los principales resultados del sistema; el último informe publicado ha sido: "Informe de la Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid, 2006" (Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid de mayo 2007, Vol. 13, nº 5, disponible en <http://www.madrid.org>). Sobre algunos de los procesos se difunden informes independientes, así, la gripe cuenta con un informe semanal durante la temporada, disponible en la misma página de internet.

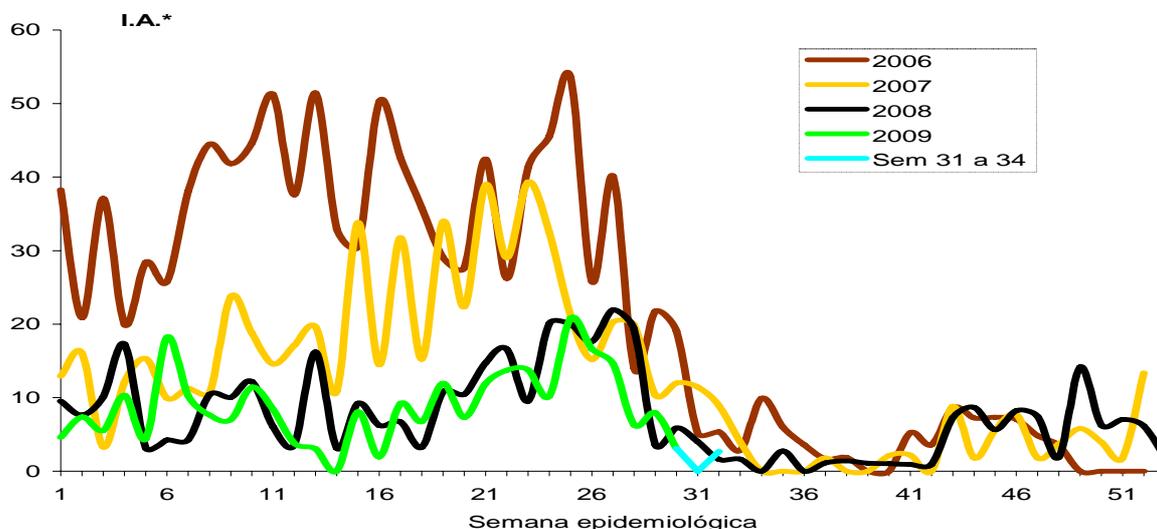
La incidencia acumulada durante las semanas estudiadas se obtiene con el número de casos de cada proceso y la población vigilada por los médicos notificadores, teniendo en cuenta la cobertura de la notificación durante el período estudiado. Se calculan los intervalos de confianza al 95 % para las incidencias acumuladas.

La cobertura alcanzada durante el periodo estudiado ha sido del 44,2 % (nº de semanas en que se ha enviado notificación / nº de semanas teóricas x 100).

VARICELA

Durante las semanas 31 a 34 del año 2009 han sido declarados 3 casos de varicela a través de la Red de Médicos Centinela; la incidencia acumulada del período ha sido de 3,8 casos por 100.000 personas (IC 95%: -0,5 – 8,2). En el Gráfico 1 se presenta la incidencia semanal de varicela durante los años 2006, 2007, 2008 y hasta la semana 34 de 2009.

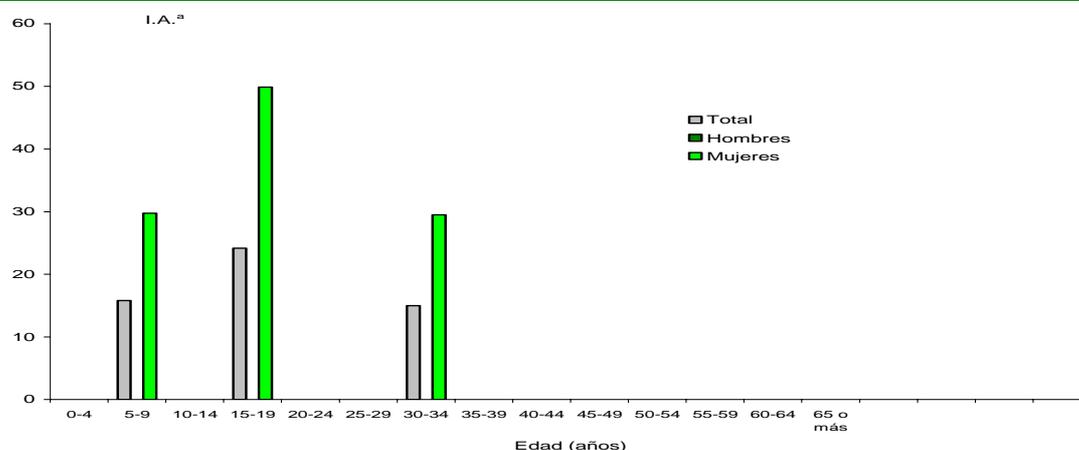
GRÁFICO 1. Incidencia semanal de varicela. Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Años 2006, 2007, 2008 y 2009



* Incidencia acumulada semanal por 100.000 habitantes.

De los casos notificados, los 3 han sido mujeres (100%). La edad se conoció en todos ellos: 1 (33,3%) tenían menos de 10 años y los otros 2 (66,7%) entre 15 y 34 años. En el gráfico 2 se muestran las incidencias específicas por grupos de edad. En ningún caso se registró complicación. La fuente de exposición y el lugar de exposición declarado fue desconocido en los tres casos.

GRÁFICO 2. Incidencia de varicela por grupos de edad. Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Semanas 31 a 34 de 2009

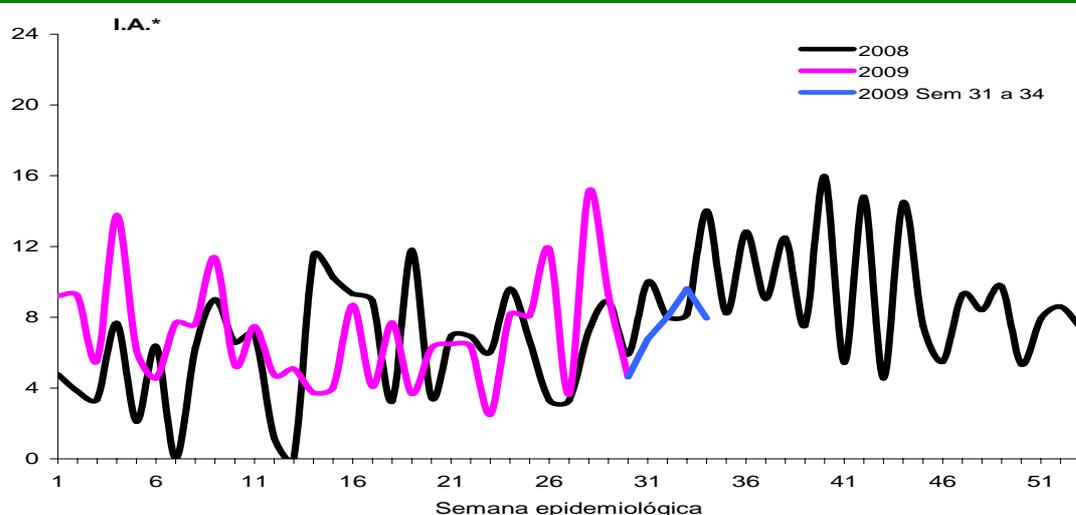


^a Incidencia acumulada por grupo de edad por 100.000 habitantes.

HERPES ZÓSTER

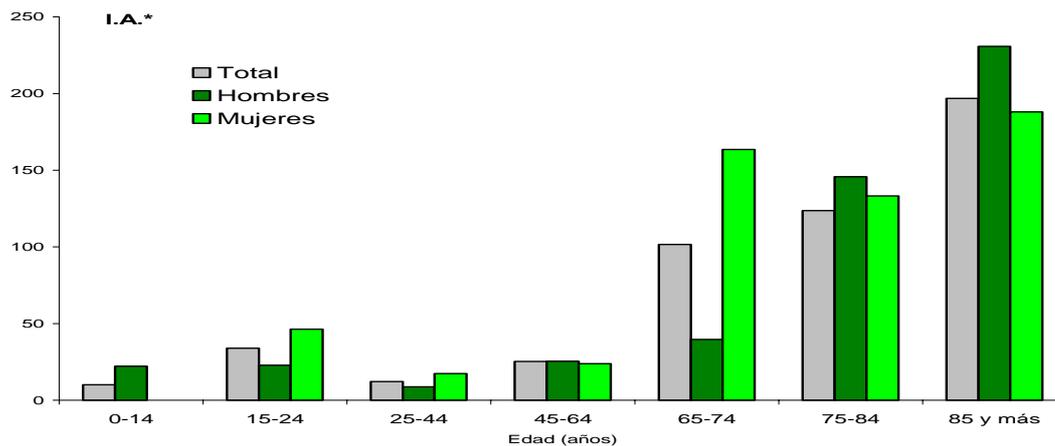
A través de la Red de Médicos Centinelas de la Comunidad de Madrid se han notificado 26 casos de herpes zoster durante las semanas epidemiológicas 31 a 34 de 2009, lo que representa una incidencia acumulada en el período de 32,4 por 100.000 habitantes (IC 95%: 19,9 - 44,8). El Gráfico 3 muestra la incidencia semanal de herpes zoster en Madrid durante 2008 y hasta la semana 34 de 2009. El 61,5% de los casos se dio en mujeres. El 65,4 % de los casos tenían 50 años o más. La incidencia por grupos de edad y sexo puede verse en el Gráfico 4.

GRÁFICO 3. Incidencia semanal de herpes zoster. Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Años 2008 y 2009.



* Incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

GRÁFICO 4. Incidencia de herpes zóster por grupos de edad. Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Semanas 31 a 34 de 2009

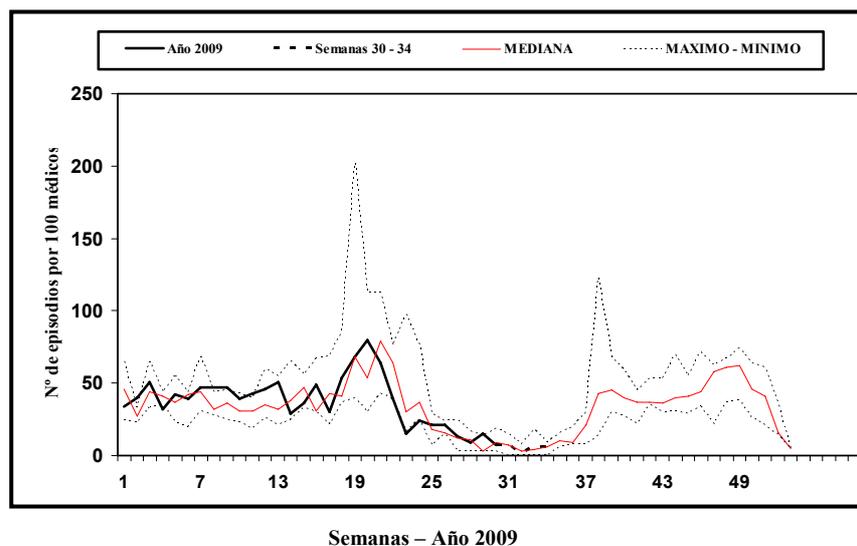


* Incidencia acumulada por grupo de edad por 100.000 habitantes.

CRISIS ASMÁTICAS

Episodios de asma. Año 2009

Red de Médicos Centinela



Fuente: Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid

TABLA 2. Casos notificados por la Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Semanas 31 a 34 de 2009

	Semanas 31 a 34	Año 2009
Varicela	3	173
Herpes zoster	26	178
Crisis asmáticas	22	1159



La suscripción al Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid es gratuita, siempre que sea dirigida a profesionales sanitarios e Instituciones.

Solicitudes:

Servicio de Epidemiología
C/ Julián Camarillo nº 4-B. 28037 Madrid
E-mail: isp.boletin.epidemiologia@salud.madrid.org

El Boletín Epidemiológico está disponible en:

<http://www.madrid.org>

una vez en esta dirección ir a:

Sanidad -> Portal de Salud -> Profesional -> Información técnica
-> Salud Pública -> Boletín Epidemiológico



Servicio Madrileño de Salud

Dirección General de
Atención Primaria

