

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO de la Comunidad de Madrid



Comunidad de Madrid

CONSEJERÍA DE SANIDAD
Dirección General de Salud Pública

Nº 8.

Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid. Nº 8. Volumen 22. Agosto 2016

INFORME:

- **Vigilancia de la infección por VIH/SIDA en la Comunidad de Madrid, situación a 31 de diciembre de 2015.**



Dirección General de Salud Pública
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Comunidad de Madrid



Esta versión forma parte de la
Biblioteca Virtual de la
Comunidad de Madrid y las
condiciones de su distribución
y difusión se encuentran
amparadas por el marco
legal de la misma.

www.madrid.org/publicamadrid



Edita:

CONSEJERÍA DE SANIDAD
Dirección General de Salud Pública
www.madrid.org/boletinepidemiologico

Coordina:

Servicio de Epidemiología
C/ San Martín de Porres nº 6, 1^a planta
28035 Madrid
E-mail: isp.boletin.epidemio@salud.madrid.org

Edición: Marzo 2017

ISSN: 1695 – 7059

Publicado en España – Published in Spain

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

de la Comunidad de Madrid

Nº 8.

Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid. Nº 8. Volumen 22. Agosto 2016

ÍNDICE

	<u>Vigilancia de la infección por VIH/SIDA en la Comunidad de Madrid, situación a 31 de diciembre de 2015.</u>	5
	<u>EDO. Semanas 31 a 35 (del 1 de agosto al 4 de septiembre de 2016).</u>	42
	<u>Brotes Epidémicos. Semanas 31 a 35, 2016.</u>	43
	<u>Red de Médicos Centinela, semanas 31 a 35, 2016.</u>	44
	<u>Vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA, septiembre 2016.</u>	48



INFORME:

VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN POR VIH/SIDA EN LA COMUNIDAD DE MADRID. SITUACIÓN A 31 DE DICIEMBRE DE 2015

INDICE

RESUMEN	6
1. INTRODUCCIÓN	7
2. DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2015 .	7
Sexo y edad al diagnóstico	8
Mecanismo de transmisión	9
Análisis por país de nacimiento	10
Análisis de la edad al diagnóstico según mecanismo de transmisión, sexo y país de origen .	15
Incidencia de infecciones por VIH en municipios de la Comunidad de Madrid.	17
Retraso en el diagnóstico (RD)	18
Infecciones por VIH diagnosticadas en menores de 15 años de edad	21
Infecciones por VIH diagnosticadas en personas con edades comprendidas entre 15-19 años	22
3. PREVALENCIA DE INFECCIONES POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2015... 24	24
4. CASOS DE SIDA EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2015..... 24	24
Incidencia de casos diagnosticados de sida	24
Sexo y edad de diagnóstico	25
Mecanismo de transmisión	28
Análisis por país de nacimiento	29
Enfermedades indicativas de sida	31
5. MORTALIDAD EN PACIENTES INFECTADOS POR EL VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID... 32	32
Mortalidad.....	32
Supervivencia	36
6. COMORBILIDADES EN PACIENTES INFECTADOS POR EL VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID	
31 DE DICIEMBRE DE 2015	37
7. VIGILANCIA DE LA TRANSMISIÓN VERTICAL DE LA INFECCIÓN POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID 38	38
8. CONCLUSIONES	38
9. BIBLIOGRAFÍA RELACIONADA.....	38
10. AGRADECIMIENTOS	39
11. ANEXOS.....	39

RESUMEN

Entre 2007 y 2015 se han diagnosticado y notificado 10.104 nuevas infecciones por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) en la Comunidad de Madrid. La incidencia ha sido de 18,5 diagnósticos por 100.000 habitantes. El 85,1% fueron hombres y la media de edad al diagnóstico fue 35,1 años. El 74,9% de los hombres adquirieron la infección vía HSH (hombres que tienen sexo con hombres) y en mujeres el 91% adquirieron la infección por vía HTX (heterosexual). El 45,3% había nacido fuera de España. El 25,1% tenía una cifra menor de 200 linfocitos CD4/ μ l en el momento del diagnóstico y por tanto presentaban enfermedad avanzada. Este porcentaje aumentaba con la edad de diagnóstico de VIH y también en HTX y UDI (usuarios de drogas injectadas) respecto a HSH. El retraso diagnóstico fue mayor en foráneos respecto a las personas nacidas en España.

La tasa de prevalencia de la infección por VIH en la población comprendida entre 15 y 64 años de edad en la Comunidad de Madrid a final del año 2015 fue de 385 por 100.000. Valores mayores en hombres respecto a mujeres (633,3 vs 147,8 por 100.000) y en foráneos respecto a nacidos en España (489,2 vs 352,3 por 100.000).

Hasta diciembre de 2015 se han diagnosticado 22.695 casos de sida, el 59,3% había fallecido. Desde 1996, con la aparición de la terapia antirretroviral (TAR), se ha producido un descenso del número de casos de sida diagnosticados, además de mejorar la supervivencia de las personas con VIH.

En el periodo 2007-2015 se han diagnosticado 2.768 casos de sida. El 77,1% han sido hombres y el 69,8% tenía entre 30 y 49 años de edad al diagnóstico. El 44,5% de los casos de sida en hombres adquirieron el VIH por relaciones sexuales con otros hombres y el 29,7% eran usuarios de drogas injectadas (UDI). En mujeres el 68,8% adquirieron el VIH por relaciones heterosexuales (HTX).

Durante el periodo 2007-2015 han fallecido 2.238 personas con infección por VIH. La media de edad de éxitus fue de 47,8 años. Del total de fallecidos, el 58,5% fue debido a eventos no sida. En cambio, en aquellas que fueron diagnosticadas a partir de 2007 las causas de éxitus fueron los eventos sida en el 55,0%.

1. INTRODUCCIÓN

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

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

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

El Registro de inoculaciones accidentales en personal sanitario con material potencialmente contaminado por VIH estuvo integrado dentro del Registro Regional de VIH/sida desde 1985 hasta el año 2007. A partir de esta fecha forma parte del Sistema de vigilancia de accidentes biológicos en personal de centros sanitarios, dentro de la aplicación NOTAB (Notificación de Accidentes Biológicos), gestionada por el Servicio de Salud Laboral de la D.G. de Salud Pública. Los informes publicados con información sobre accidentes laborales se pueden consultar en:

http://www.madrid.org/cs/Satellite?cid=1142330710965&language=es&pagename=PortalSalud%2FPage%2FPTSA_pintarContenidoFinal&vest=1159289987040

2. DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2015

Al amparo de la Orden 372/2010 de 15 de julio de 2010 que regula la notificación de nuevos diagnósticos de VIH, desde el Servicio de Epidemiología se comenzó una recogida exhaustiva de los nuevos diagnósticos de infección por VIH ocurridos desde enero de 2007, por lo tanto los datos presentados a continuación corresponden al periodo 2007-2015. Los datos correspondientes al año 2015 no están consolidados.

Desde el año 2007 hasta el 31 de diciembre de 2015 se han notificado 10.104 nuevos diagnósticos de infección por VIH. La tasa de incidencia es de 18,5 diagnósticos de infección por VIH por 100.000 habitantes.

Del total de nuevos diagnósticos de VIH, 1.607 (15,9%) han desarrollado enfermedades diagnósticas de sida y 298 (2,9%) han fallecido en este periodo.

Sexo y edad al diagnóstico

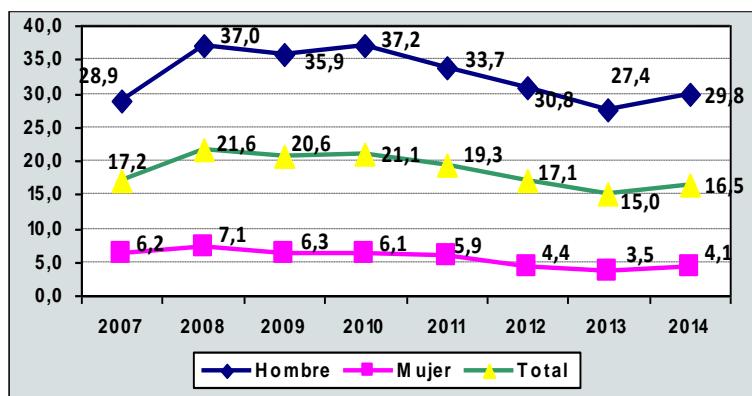
El 85,1% de los diagnósticos de infección por VIH son hombres, la tasa de incidencia es de 32,6 diagnósticos por 100.000 en hombres y de 5,4 por 100.000 en mujeres. El número y porcentaje de infecciones diagnosticadas en hombres y mujeres y la incidencia en ambos se recogen en la Tabla 1 y Gráfico 1. La media de edad al diagnóstico es de 35,1 años (DE: 10,6). En el Gráfico 2 se recoge la distribución de los nuevos diagnósticos según el grupo de edad. El 68,2% tenían entre 20 y 39 años de edad cuando fueron diagnosticados.

Tabla 1. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid (CM) 2007-2015. Distribución por año de diagnóstico y sexo.

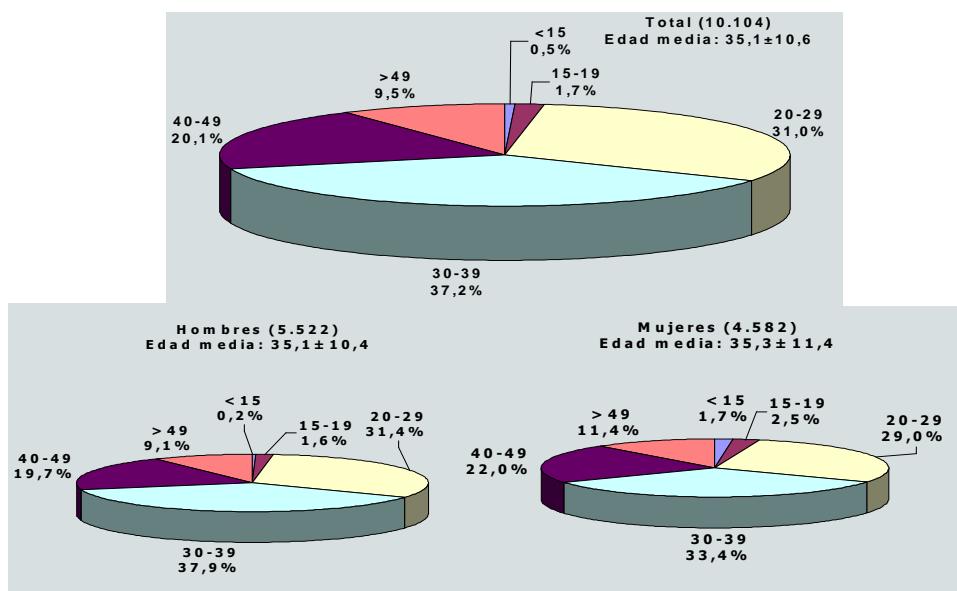
	Hombres		Mujeres		Total
	n	%	n	%	
2007	852	81,5	193	18,5	1045
2008	1124	83,1	228	16,9	1352
2009	1110	84,2	208	15,8	1318
2010	1161	85,1	203	14,9	1364
2011	1056	84,2	198	15,8	1254
2012	964	86,8	147	13,2	1111
2013	855	88,0	117	12,0	972
2014	924	87,0	138	13,0	1062
2015	554	88,5	72	11,5	626
Total	8600	85,1	1504	14,9	10104

* Año 2015 no consolidado

Gráfico 1. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid (CM). Tasas de incidencia por 100.000 h. según sexo y año de diagnóstico de infección VIH (2007-2014).



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

Gráfico 2. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución por edad al diagnóstico y sexo.

Mecanismo de transmisión

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

Tabla 2. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución por mecanismo de transmisión y sexo.

	Hombres			Mujeres			Total		
	n	%	N	%	n	%	n	%	
UDI	304	3,5	3,8	67	4,5	4,6	371	3,7	4,0
HSH	6440	74,9	81,4				6440	63,7	68,7
HTX	1142	13,3	14,4	1368	91,0	93,6	2510	24,8	26,8
Otros	25	0,3	0,3	26	1,7	1,8	51	0,5	0,5
Desconocido	79	0,9		7	0,5		86	0,9	
No consta	610	7,1		36	2,4		646	6,4	

* UDI: Usuarios de drogas inyectadas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales.

En el 6,4% (646) de los diagnósticos no existe información sobre el mecanismo de transmisión, y en el 0,9% (86), éste consta como desconocido.

De aquellas infecciones por VIH con mecanismo de transmisión conocido, en la mayoría el VIH se adquirió mediante relaciones sexuales sin protección (95,5%), tan sólo un 4% son usuarios de drogas inyectadas (UDI). En hombres, el 81,4% de los diagnósticos son hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) y en mujeres el 93,6% de las infecciones fueron adquiridas a través de relaciones heterosexuales (HTX).

Tabla 3. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución por mecanismo de transmisión, lugar de nacimiento y sexo. Evolución por año de diagnóstico.

	Hombres																											
	España												Otros Países															
	HSH		HTX		UDI		Hemo/Transf		Vertical		Otros		Desc/NC		HSH		HTX		UDI		Hemo/Transf		Vertical		Otros		Desc/NC	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
07	332	73,0	55	12,1	35	7,7	0	0,0	2	0,4	0	0,0	31	6,8	233	58,6	123	31,0	15	3,8	1	0,3	2	0,5	1	0,3	22	5,5
08	483	78,7	49	8,0	33	5,4	0	0,0	0	0,0	1	0,2	47	7,7	356	69,7	111	21,7	14	2,7	2	0,4	1	0,2	0	0,0	27	5,3
09	516	79,6	44	6,8	35	5,4	1	0,2	0	0,0	0	0,0	52	8,0	335	72,6	88	19,0	13	2,8	0	0,0	1	0,2	0	0,0	25	5,4
10	498	77,1	57	8,8	28	4,3	1	0,2	1	0,2	0	0,0	61	9,4	366	71,1	102	19,8	16	3,1	0	0,0	1	0,2	0	0,0	30	5,8
11	507	80,5	49	7,8	28	4,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	45	7,2	310	72,6	76	17,8	14	3,3	1	0,2	1	0,2	0	0,0	25	5,9
12	487	80,5	59	9,8	19	3,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	40	6,6	261	72,7	60	16,7	13	3,6	1	0,3	0	0,0	0	0,0	24	6,7
13	419	77,6	59	10,9	13	2,4	0	0,0	1	0,2	0	0,0	48	8,9	227	72,0	49	15,6	4	1,3	1	0,3	2	0,6	0	0,0	32	10,2
14	486	80,3	42	6,9	10	1,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	67	11,1	221	69,3	54	16,9	6	1,9	1	0,3	1	0,3	0	0,0	36	11,3
15	260	76,2	22	6,5	6	1,8	0	0,0	1	0,3	0	0,0	52	15,2	143	67,2	43	20,2	2	0,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	25	11,7
Total	3988	78,5	436	8,6	207	4,1	2	0,0	5	0,1	1	0,0	443	8,7	2452	69,6	706	20,1	97	2,8	7	0,2	9	0,3	1	0,0	246	7,0

	Mujeres																							
	España												Otros Países											
	HTX		UDI		Hemo/Transf		Vertical		Otros		Desc/NC		HTX		UDI		Hemo/Transf		Vertical		Otros		Desc/NC	
	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%		
07	47	77,0	9	14,8	0	0,0	3	4,9	0	0,0	2	3,3	129	97,7	1	,8	0	0,0	2	1,5	0	0,0	0	0,0
08	47	81,0	9	15,5	0	0,0	2	3,4	0	0,0	0	0,0	160	94,1	4	2,4	1	0,6	1	0,6	0	0,0	4	2,4
09	48	77,4	7	11,3	0	0,0	4	6,5	1	1,6	2	3,2	145	99,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,7
10	37	71,2	9	17,3	0	0,0	1	1,9	0	0,0	5	9,6	145	96,0	2	1,3	0	0,0	2	1,3	0	0,0	2	1,3
11	50	76,9	6	9,2	1	1,5	2	3,1	0	0,0	6	9,2	128	96,2	2	1,5	0	0,0	2	1,5	0	0,0	1	0,8
12	33	75,0	4	9,1	0	0,0	1	2,3	0	0,0	6	13,6	99	96,1	1	1,0	0	0,0	1	1,0	0	0,0	2	1,9
13	34	81,0	7	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,4	75	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
14	26	72,2	3	8,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	19,4	101	99,0	0	0,0	0	0,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0
15	17	85,0	1	5,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	10,0	47	90,4	2	3,8	1	1,9	0	0,0	0	0,0	2	3,8
Total	339	77,0	55	12,5	1	0,2	13	3,0	1	0,2	31	7,0	1029	96,7	12	1,1	2	0,2	9	0,8	0	0,0	12	1,1

* UDI: Usuarios de drogas injectadas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales. Los casos por hemoderivados o transfusión han ocurrido fuera de España salvo un caso ocurrido en España hace más de 25 años.

Análisis por país de nacimiento

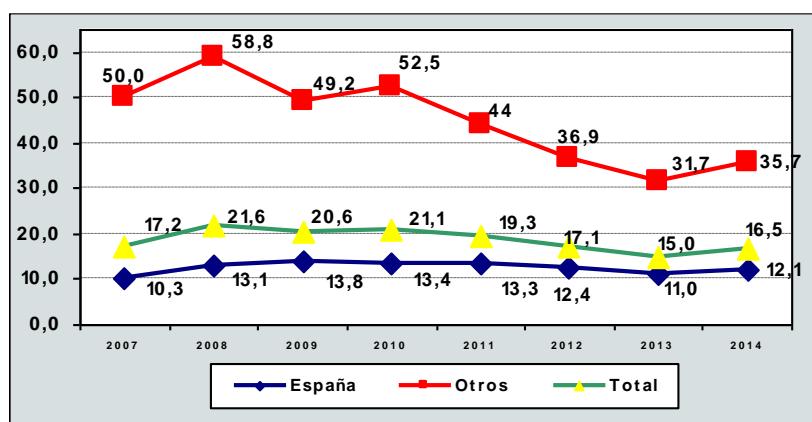
El 45,3% (4.582) de los nuevos diagnósticos ha nacido fuera de España. La tasa de incidencia en personas nacidas en España es de 12,4 diagnósticos por 100.000 y en foráneos de 44,7 diagnósticos por 100.000 (Tabla 4 y Gráfico 3). De las infecciones diagnosticadas en personas nacidas fuera de España, la mayoría habían nacido en América Latina (61,8%), seguido de África Subsahariana (17,8%) (Gráfico 4).

Tabla 4. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución según lugar de nacimiento y año de diagnóstico.

	España		Otros		Total
	n	%	n	%	
2007	516	49,4	529	50,6	1045
2008	671	49,6	681	50,4	1352
2009	710	53,9	608	46,1	1318
2010	698	51,2	666	48,8	1364
2011	694	55,3	560	44,7	1254
2012	649	58,4	462	41,6	1111
2013	582	59,9	390	40,1	972
2014	641	60,4	421	39,6	1062
2015	361	57,7	265	42,3	626
Total	5522	54,7	4582	45,3	10104

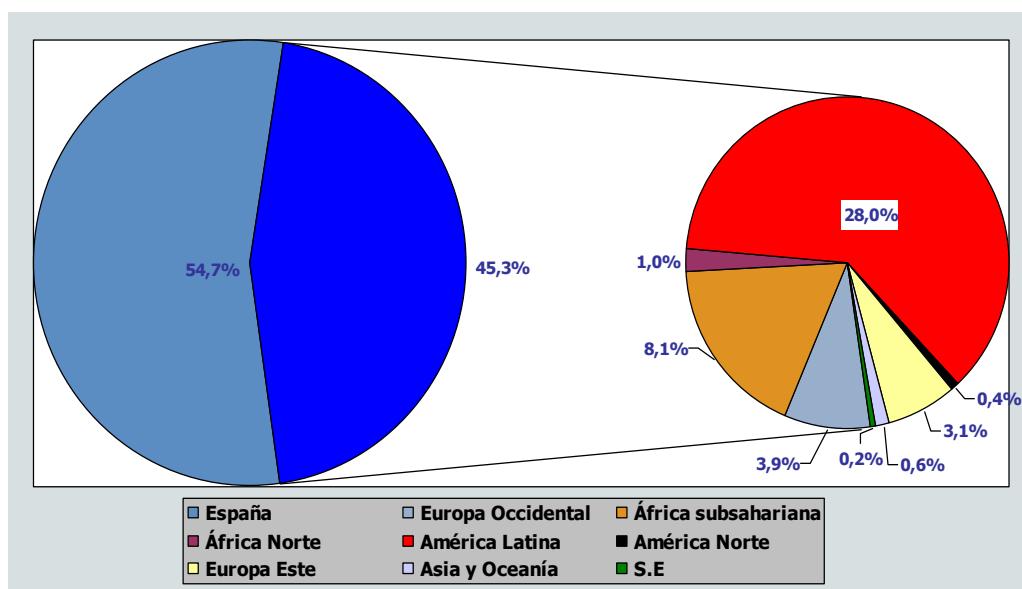
* Año 2015 no consolidado

Gráfico 3. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid. Tasas de incidencia por 100.000h según lugar de nacimiento y año de diagnóstico de infección VIH (2007-2014).



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

Gráfico 4. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución por lugar de nacimiento.



El 76,8% de los nuevos diagnósticos en personas nacidas fuera de España son hombres, este porcentaje es del 92% en personas nacidas en España. La incidencia de infección por VIH es mayor en foráneos respecto a autóctonos y en hombres en comparación con las mujeres. (Tabla 5)

Tabla 5. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2015.
Tasas de incidencia por 100.000 h. según lugar de nacimiento y sexo.

Total	18,5	
	Hombres	32,6
	Mujeres	5,4
España	12,4	
	Hombres	22,5
	Mujeres	1,8
Otros	44,7	
	Hombres	67,7
	Mujeres	19,0

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

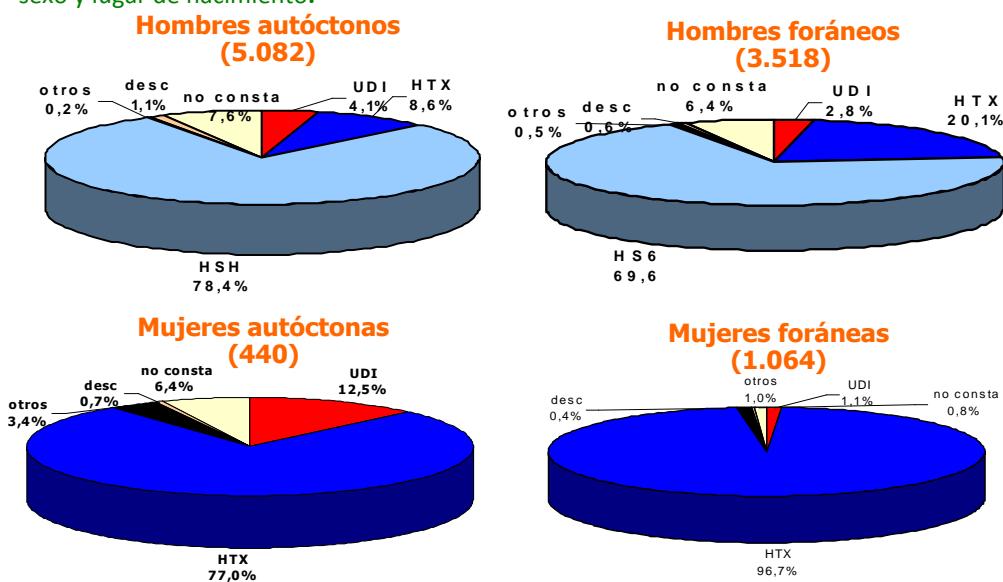
La media de edad al diagnóstico es de 34 años en foráneos, mientras que en autóctonos la media de edad es de 38 años en mujeres y de 36 en hombres. La distribución por grupos de edad al diagnóstico se encuentra en la Tabla 6.

Tabla 6. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución por edad al diagnóstico, sexo y lugar de nacimiento.

	España				Otros			
	Hombres		Mujeres		Hombres		Mujeres	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<13	7	0,1	15	3,4	13	0,4	11	1,0
13-19	76	1,5	4	0,9	61	1,7	33	3,1
20-29	1563	30,8	65	14,8	1138	32,3	371	34,9
30-39	1801	35,4	137	31,1	1459	41,5	366	34,4
40-49	1057	20,8	154	35,0	640	18,2	177	16,6
>49	578	11,4	65	14,8	207	5,9	106	10,0

El porcentaje de nuevos diagnósticos según el mecanismo de transmisión y el país de nacimiento en hombres y mujeres se recoge en el Gráfico 5.

Gráfico 5. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

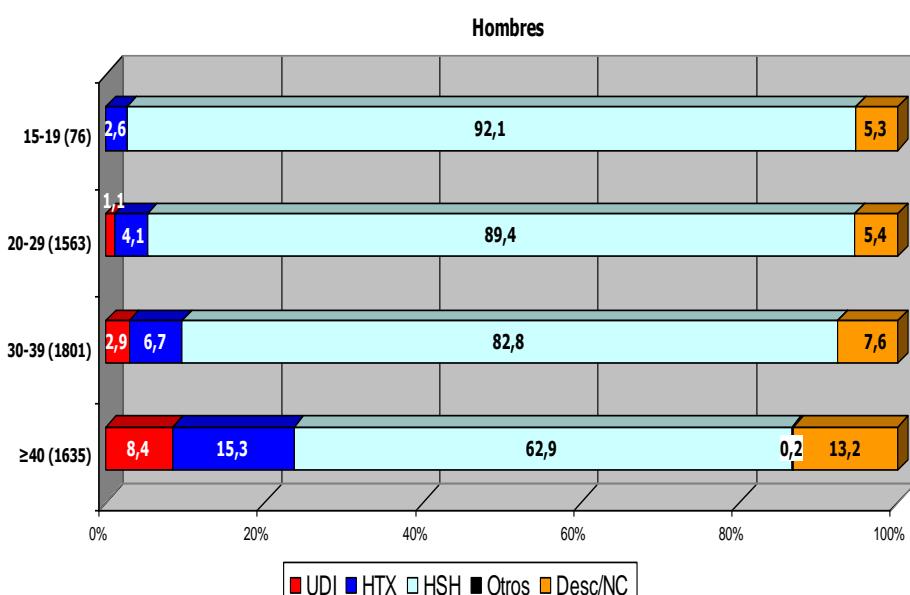


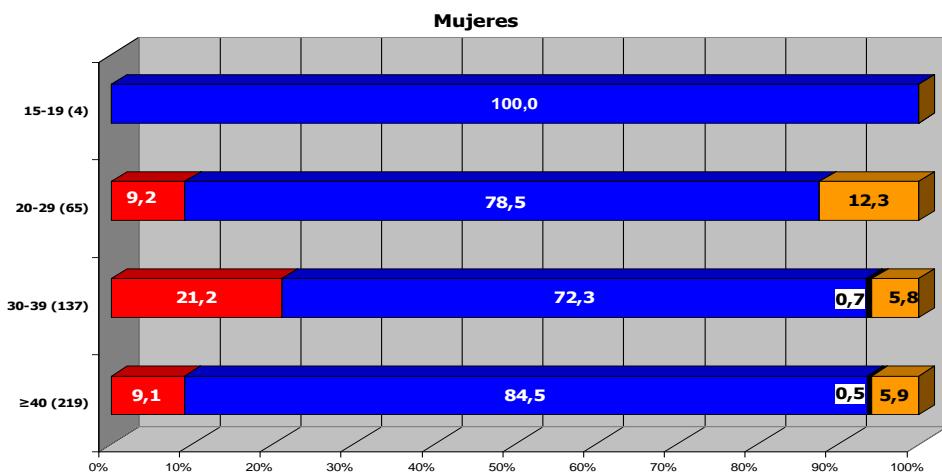
* UDI: Usuarios de drogas injectadas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales.

En hombres nacidos en España, el 78,5% de los nuevos diagnósticos son HSH, en foráneos la proporción de HSH es menor (69,7%). En mujeres nacidas en España, el 77% de las nuevas infecciones son por transmisión HTX, en foráneas este porcentaje es del 96,7%.

En los Gráficos 6 y 7 se encuentran recogidas la distribución por mecanismo de transmisión según los grupos de edad al diagnóstico en autóctonos y foráneos.

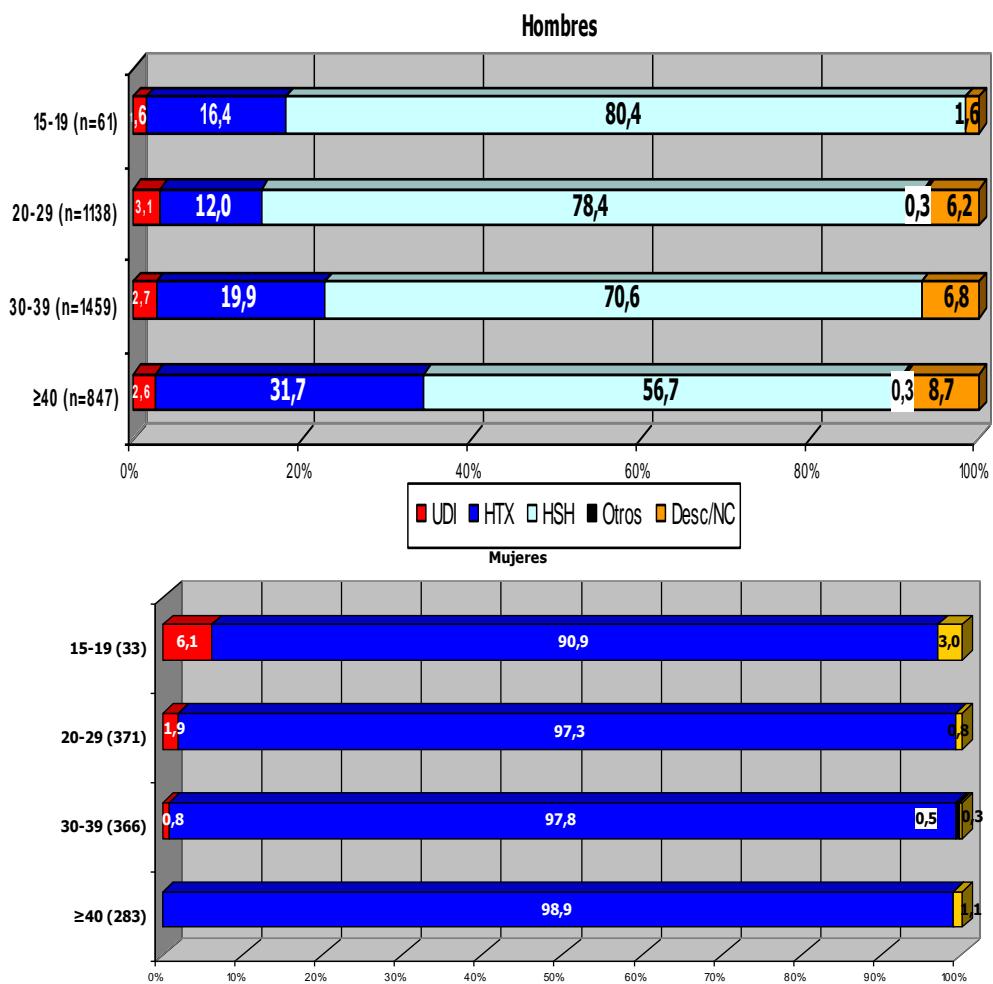
Gráfico 6. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas en España. CM 2007-2015. Distribución por edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y sexo.





* UDI: Usuarios de drogas injectadas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales

Gráfico 7. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas fuera de España. CM 2007-2015 Distribución por edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y sexo



* UDI: Usuarios de drogas injectadas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales

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

Tabla 7. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Principales características epidemiológicas por área geográfica de nacimiento.

	Sexo	Grupo de edad al diagnóstico	Mecanismo de transmisión
España	Hombres: 92,0%	30-39 años: 35,1%	HSH: 72,2%
África Subsahariana	Mujeres: 54,6%	30-39 años: 37,7%	HTX: 92,8%
América Latina	Hombres: 83,3%	30-39 años: 39,5%	HSH: 67,6%
Europa Occidental	Hombres: 94,7%	30-39 años: 45,5%	HSH: 75,9%
Europa Oriental	Hombres: 71,2%	20-29 años: 44,3%	HTX: 37,3%

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

La edad media al diagnóstico de infección por VIH es de 35,1 años, en hombres de 35,1 y en mujeres de 35,3 años.

En las Tablas 8, 9 y 10 y Gráficos 8, 9, 10 y 11 se exponen la evolución de la media de edad desde el año 2007 hasta 2015 en función de las variables mecanismo de transmisión, país de nacimiento y sexo.

Tabla 8. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015.

Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión.

	UDI		HTX		HSH		Total	
	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media
2007	60	36,4	354	36,1	565	33,2	1045	34,3
2008	60	36,3	367	35,9	839	33,2	1352	34,2
2009	55	40,1	325	36,3	851	33,5	1318	34,7
2010	55	37,2	341	37,6	864	33,7	1364	35,2
2011	50	40,9	303	39,4	817	34,0	1254	35,8
2012	37	40,4	251	38,4	748	33,9	1111	35,3
2013	24	42,0	217	39,6	646	34,0	972	35,9
2014	19	41,5	223	39,0	707	34,1	1062	35,6
2015	11	39,5	129	39,8	403	34,0	626	35,9
Total	371	38,8	2510	37,7	6440	33,7	10104	35,1

Tabla 9. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015.

Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión y sexo.

	Hombres								Mujeres							
	UDI		HTX		HSH		Total		UDI		HTX		Total			
	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media
2007	50	36,0	178	38,3	565	33,2	852	34,5	10	38,6	176	34,0	193	33,5		
2008	47	37,6	160	38,8	839	33,2	1124	34,5	13	31,5	207	33,6	228	32,8		
2009	48	39,9	132	37,9	851	33,5	1110	34,7	7	40,9	193	35,2	208	34,8		
2010	44	37,5	159	40,2	864	33,7	1161	35,2	11	35,8	182	35,2	203	35,0		
2011	42	41,8	125	42,7	817	34,0	1056	35,7	8	36,0	178	37,1	198	36,3		
2012	32	40,6	119	39,9	748	33,9	964	35,1	5	39,0	132	37,0	147	36,5		
2013	17	43,8	108	41,3	646	34,0	855	35,7	7	37,6	109	37,9	117	37,9		
2014	16	42,7	96	39,6	707	34,1	924	35,3	3	35,0	127	38,6	138	37,6		
2015	8	43,1	65	42,5	403	34,0	554	35,8	3	30,0	64	37,0	72	37,0		
Total	304	39,3	1142	39,9	6440	33,7	8600	35,1	67	36,1	1368	35,8	1504	35,3		

Tabla 10. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión y lugar de nacimiento.

	España								Otro país							
	UDI		HTX		HSH		Total		UDI		HTX		HSH		Total	
	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media	n	Edad media
2007	44	38,4	102	39,7	332	33,9	516	35,5	16	31,1	252	34,7	233	32,1	529	33,1
2008	42	40,3	96	42,7	483	34,5	671	36,4	18	26,8	271	33,4	356	31,5	681	32,1
2009	42	42,3	92	40,5	516	34,1	710	35,8	13	32,9	233	34,6	335	32,5	608	33,4
2010	37	39,2	94	42,0	498	33,8	698	35,8	18	32,9	247	35,9	366	33,6	666	34,5
2011	34	43,7	99	44,3	507	34,8	694	37,0	16	34,8	204	37,0	310	32,7	560	34,3
2012	23	44,2	92	42,8	487	33,9	649	35,9	14	34,2	159	35,9	261	34,0	462	34,5
2013	20	42,9	93	40,8	419	34,5	582	36,5	4	37,3	124	38,8	227	33,1	390	35,1
2014	13	42,6	68	41,0	486	34,7	641	36,0	6	39,0	155	38,2	221	32,6	421	34,9
2015	7	45,9	39	42,9	260	33,9	361	36,2	4	28,5	90	38,4	143	34,0	265	35,6
Total	262	41,4	775	41,8	3988	34,3	5522	36,1	109	32,4	1735	35,8	2452	32,8	4582	34,0

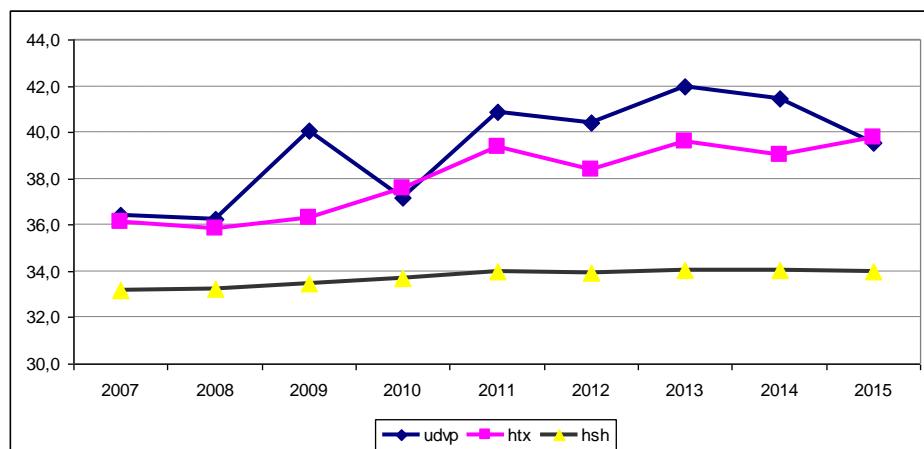
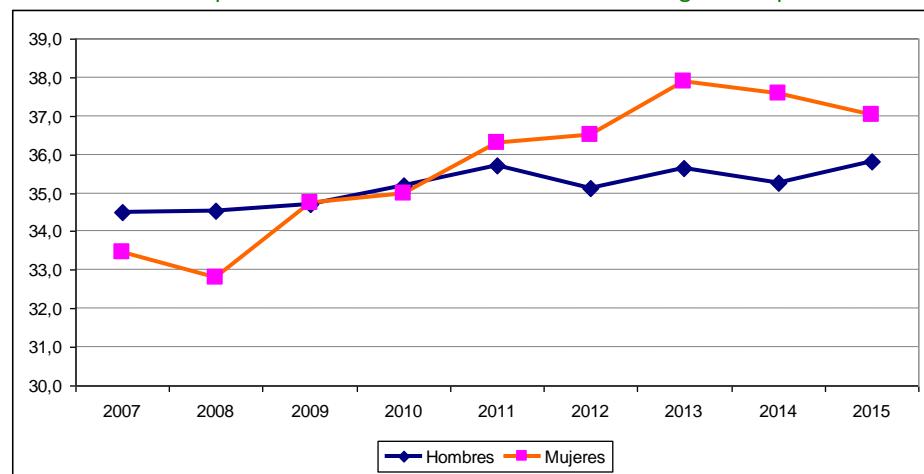
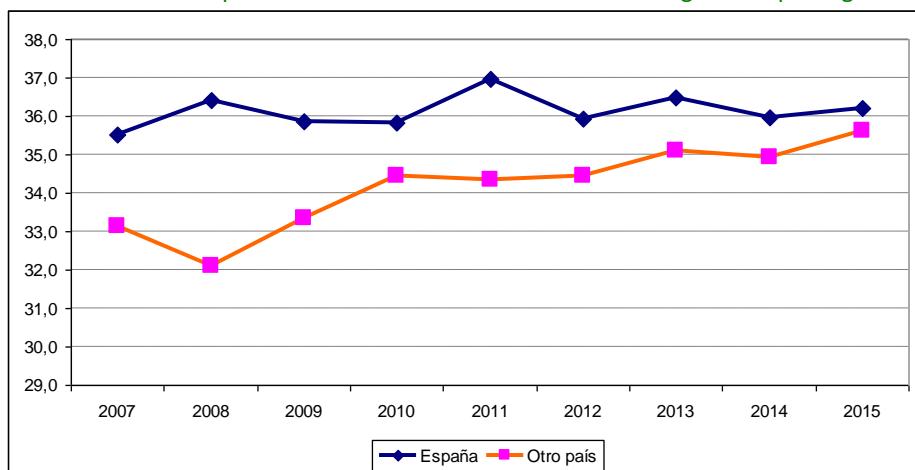
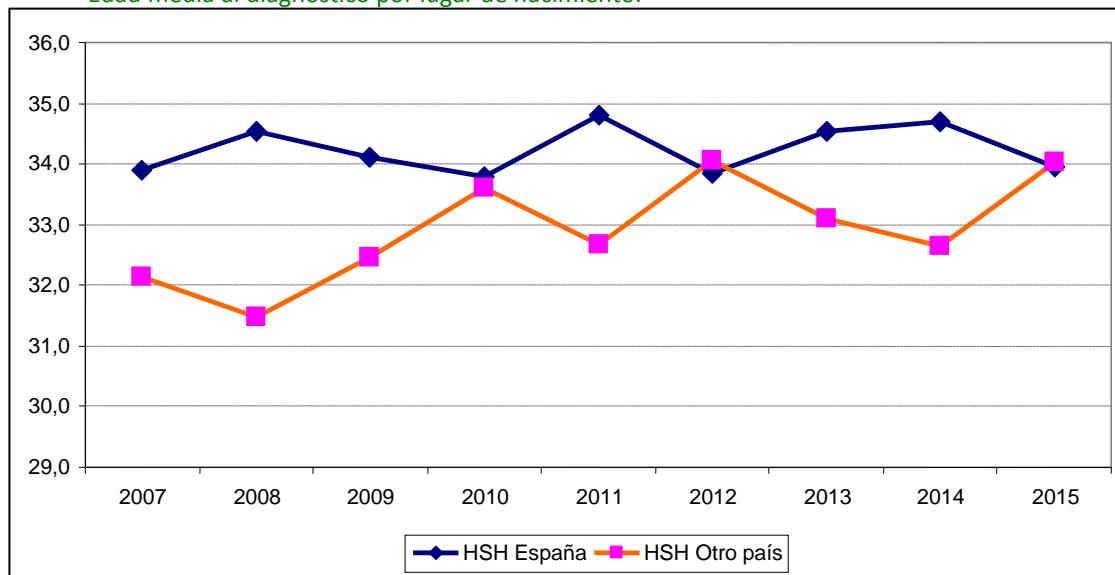
Gráfico 8. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión.**Gráfico 9.** Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Edad media al diagnóstico por sexo.

Gráfico 10. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Edad media al diagnóstico por lugar de nacimiento.

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

Gráfico 11. Diagnósticos de infección por VIH en HSH. CM 2007-2015.
Edad media al diagnóstico por lugar de nacimiento.

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

En la Tabla 11 se recoge la incidencia de infecciones por VIH diagnosticadas en municipios de más de 40.000 habitantes de la Comunidad de Madrid. El Municipio de Madrid presenta la mayor incidencia anual con 24,5 diagnósticos de infección VIH por 100.000 habitantes en el periodo 2007-2014.

Tabla 11. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Incidencia anual por 100.000 h. en municipios de más de 40.000 h.

	2007-2015
Madrid	24,5
Torrejón de Ardoz	15,1
Parla	13,5
Alcorcón	13,0
Leganés	11,5
Fuenlabrada	10,7
San Sebastián de los Reyes	10,3
Alcobendas	10,3
Alcalá de Henares	10,2
Pinto	9,5
Getafe	9,1
Majadahonda	8,9
Valdemoro	8,8
Coslada	8,7
Móstoles	8,4
Arganda del Rey	8,3
Collado Villalba	7,9
Aranjuez	7,7
San Fernando de Henares	7,0
Colmenar Viejo	7,0
Rozas de Madrid (Las)	6,8
Tres Cantos	5,8
Boadilla del Monte	5,6
Rivas-Vaciamadrid	5,3
Pozuelo de Alarcón	5,1
Comunidad de Madrid	18,5

Retraso en el diagnóstico (RD)

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

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

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

Del total de nuevos diagnósticos de VIH notificados, en 8.335 (82,5%) constaba la cifra de linfocitos CD4 al diagnóstico. La mediana de linfocitos CD4 en el periodo 2007-2015 es de 406 células/ μ l (rango intercuartílico: 199-628). Para el análisis de la mediana se han excluido las infecciones agudas/recientes.

Tabla 12. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Porcentaje de retraso en el diagnóstico y mediana de linfocitos CD4 por año de diagnóstico.

	N	Mediana CD4	<200 células/µl %(PEA)	<350 células/µl %(DT)	<500 células/µl %
2007	785	342	30,8	50,8	69,8
2008	1098	392	25,0	43,0	63,5
2009	1084	403	26,1	43,1	61,3
2010	1104	406	24,1	41,8	61,0
2011	1024	381	27,2	46,2	64,4
2012	935	417	24,6	41,6	60,5
2013	825	435	23,0	39,8	57,8
2014	929	462	21,4	37,0	55,3
2015	551	423	23,8	40,7	59,0
07-15	8335	406	25,1	42,7	61,5
RI: 199-628					

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

El 25,1% de los nuevos diagnósticos de infección por VIH presentaban enfermedad avanzada en el momento del diagnóstico (<200 linfocitos CD4/µl), el 42,7% tenía menos de 350 células/µl y el 61,5% menos de 500 células/µl. Estos porcentajes se observan que disminuyen por lo general durante estos años, de forma paralela al aumento de la mediana de linfocitos CD4 (Tabla 12).

El retraso en el diagnóstico es mayor en foráneos que en aquellas personas nacidas en España, el 29,3% de los diagnósticos en foráneos tenía menos de 200 células/µl, este porcentaje es de 21,8% en autóctonos. (Tablas 13 y 14). Tanto en personas nacidas en España como fuera, los porcentajes de retraso en el diagnóstico son mayores en mujeres que en hombres, este dato no implica que el retraso diagnóstico sea mayor en las mujeres, ya que el diagnóstico más precoz se observa en varones HSH lo que determina que globalmente las mujeres se diagnostiquen más tarde (como se expone más adelante - Gráficos 12 y 13 - cuando se comparan hombres y mujeres que han adquirido el VIH por el mismo mecanismo de transmisión no se observa esta diferencia entre ambos sexos). También en foráneos y autóctonos es mayor el retraso en el diagnóstico cuanto mayor es la edad de diagnóstico de VIH.

Tabla 13. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas en España. CM 2007-2015. Porcentajes de retraso en el diagnóstico.

	N	< 200 CD4 (%)	< 350 CD4 (%)	< 500 CD4 (%)
Total	4675	21,8	37,7	56,4
Sexo				
- Hombres	4310	20,8	36,6	55,6
- Mujeres	365	34,5	51,5	65,5
Edad				
- <15	20	10,0	25,0	35,0
- 15-19	63	3,2	19,0	33,3
- 20-29	1337	8,1	23,7	45,0
- 30-39	1635	18,8	34,4	53,5
- 40-49	1056	32,0	49,4	66,6
- >49	564	46,6	61,3	76,1

Tabla 14. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas fuera de España. CM 2007-2015. Porcentajes de retraso en el diagnóstico.

	N	< 200 CD4 (%)	< 350 CD4 (%)	< 500 CD4 (%)
Total	3660	29,3	49,0	67,9
Sexo				
- Hombres	2814	26,5	45,8	65,3
- Mujeres	846	38,7	59,7	76,7
Edad				
- <15	16	18,8	31,3	37,5
- 15-19	65	13,8	30,8	53,8
- 20-29	1147	21,2	39,7	60,5
- 30-39	1468	30,0	50,2	69,1
- 40-49	693	38,1	56,9	74,2
- >49	271	42,1	67,2	81,9

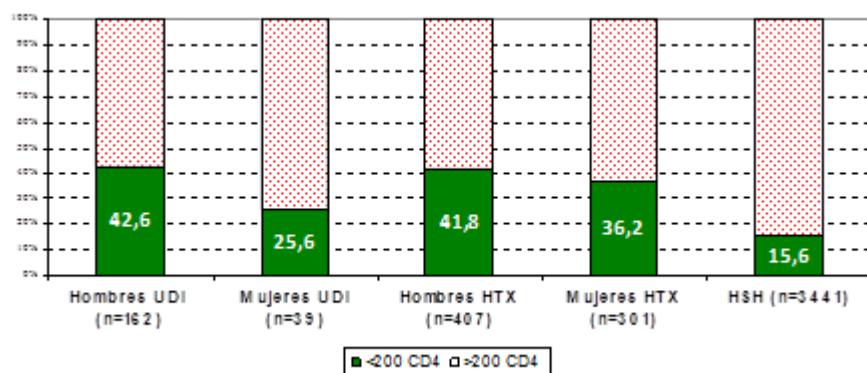
Según el mecanismo de transmisión, el retraso en el diagnóstico es mayor en aquellas infecciones adquiridas por vía heterosexual y en UDI, siendo bastante menor en HSH (Gráficos 12 y 13). El 15,8% de los diagnósticos en HSH nacidos en España y el 20% en HSH foráneos presentaban enfermedad avanzada.

Por área geográfica de nacimiento, el retraso en el diagnóstico es mayor en aquellas personas nacidas en países de África Subsahariana y del Norte de África y Oriente Medio; un 39,3% y el 40,5% de los diagnósticos en estas personas presentaban enfermedad avanzada. (Tabla 15).

Tabla 15. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Porcentajes de retraso en el diagnóstico según mecanismo de transmisión y área geográfica de nacimiento.

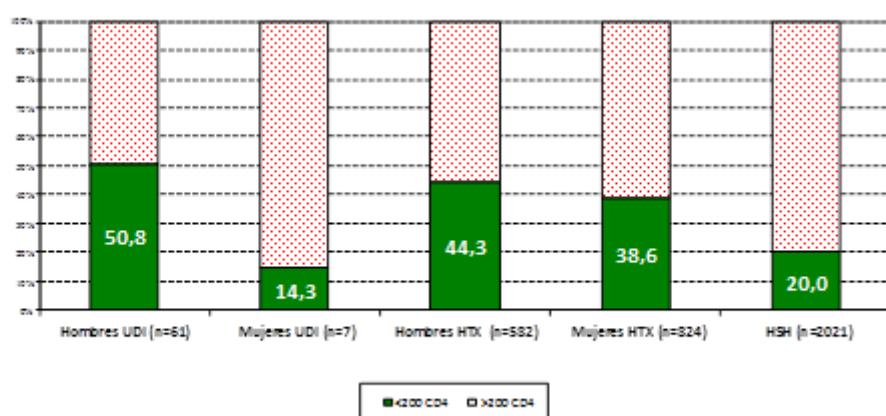
	N	< 200 CD4 (%)	< 350 CD4 (%)	< 500 CD4 (%)
Total	8335	25,1	42,7	61,5
Mecanismo de transmisión				
UDI	269	41,3	57,6	69,5
HTX	2114	40,4	60,3	76,1
HSH	5462	17,3	34,1	54,7
Lugar de nacimiento				
Autóctonos	4675	21,8	37,7	56,4
Foráneos	3660	29,3	49,0	67,9
- E. Occidental	324	13,6	31,8	56,2
- E. Oriental	251	32,3	45,4	58,6
- A. Subsaariana	616	39,3	61,7	79,4
- Norte África y OM	79	40,5	57,0	65,8
- América del Norte	33	27,3	36,4	60,6
- América Latina	2299	28,1	48,3	67,6
- Asia	47	29,8	46,8	72,3

Gráfico 12. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas en España. CM 2007-2015. Porcentajes de enfermedad avanzada por sexo y mecanismo de transmisión.



* UDI: Usuarios de drogas injectadas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales

Gráfico 13. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas fuera de España. CM 2007-2015. Porcentajes de enfermedad avanzada por sexo y mecanismo de transmisión.



Infecciones por VIH diagnosticadas en menores de 15 años de edad

Desde el año 2007 se han diagnosticado 46 nuevas infecciones por VIH en personas menores de 15 años de edad. De ellas, el 56,5% (26) son de sexo femenino y el 52,2% (24) había nacido fuera de España (Tabla 16). El 30,4% tenía menos de 1 año de edad cuando fueron diagnosticados y el 10,9% se diagnosticó con la edad de 1 año (Tabla 17).

Respecto al mecanismo de transmisión, la mayoría de las infecciones se produjeron por transmisión vertical, 78,3% (36), la mitad de estas infecciones en niños nacidos en España. El 6,5% (3) adquirieron la infección por transfusiones sanguíneas, todas ellas en niños nacidos fuera de España (Tabla 18).

La mediana de linfocitos CD4 al diagnóstico durante el periodo 2007-15 es de 725 (RI: 329-1340). El 21,7% (10) de los niños diagnosticados de infección por VIH habían desarrollado sida durante este periodo. Se ha notificado un fallecimiento del total de niños diagnosticados en este periodo.

Tabla 16. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2015.
Distribución por sexo y lugar de nacimiento

	Sexo		Total	Lugar de nacimiento		Total
	Hombre	Mujer		Español	Otro país	
2007	5	5	10	5	5	10
2008	1	4	5	2	3	5
2009	2	4	6	5	1	6
2010	2	3	5	2	3	5
2011	2	4	6	3	3	6
2012	1	3	4	1	3	4
2013	4	0	4	1	3	4
2014	2	3	5	2	3	5
2015	1	0	1	1	0	1
Total	20	26	46	22	24	46

Tabla 17. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2015.
Distribución por edad al diagnóstico.

	n	%		n	%		n	%		n	%
<1 año	14	30,4	4 a.	2	4,3	8 a.	0	0,0	12 a.	1	2,2
1 a.	5	10,9	5 a.	0	0,0	9 a.	1	2,2	13 a.	2	4,3
2 a.	3	6,5	6 a.	3	6,5	10 a.	3	6,5	14 a.	0	0,0
3 a.	7	15,2	7 a.	2	4,3	11 a.	3	6,5			

Tabla 18. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2015.
Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

	Hombres				Mujeres			
	España		Otro país		España		Otro país	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Vertical	5	71,4	9	69,2	13	86,7	9	81,8
Transfusión	0	0,0	3	23,1	0	0,0	0	0,0
Desconocido	2	28,6	1	7,7	2	13,3	2	18,2
Total	7	100,0	13	100,0	15	100,0	11	100,0

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

Desde el año 2007 se han diagnosticado 174 nuevas infecciones por VIH en personas con 15-19 años de edad. El 78,7% (137) son hombres y el 54% (94) había nacido fuera de España (Tabla 19). El 76,5% (113) tenían 18 ó 19 años de edad cuando fueron diagnosticados (Tabla 20).

De aquellas infecciones con mecanismo de transmisión conocido (96,5%; 168), la principal vía es sexual. En hombres nacidos en España el 97,2% son HSH, este porcentaje es del 81,7% en hombres foráneos. En mujeres predomina la vía heterosexual (Tabla 21).

La mediana de linfocitos CD4 al diagnóstico durante el periodo 2007-15 es de 554 (RI: 357-727) (Tabla 22). El 6,3% (11) de los jóvenes diagnosticados de infección por VIH habían desarrollado sida durante este periodo. Se han notificado dos fallecidos del total de jóvenes entre 15-19 años diagnosticados en este periodo.

Tabla 19. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2015.
Distribución por sexo y lugar de nacimiento.

	Sexo		Total	Lugar de nacimiento		Total
	Hombre	Mujer		Español	Otro país	
2007	12	4	16	6	10	16
2008	22	12	34	10	24	34
2009	19	5	24	14	10	24
2010	15	3	18	13	5	18
2011	13	3	16	6	10	16
2012	15	4	19	8	11	19
2013	13	1	14	5	9	14
2014	18	3	21	10	11	21
2015	10	2	12	8	4	12
Total	137	37	174	80	94	174

Tabla 20. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2015.
Distribución por edad al diagnóstico.

	n	%
15 años	2	1,1
16 a.	9	5,2
17 a.	30	17,2
18 a.	60	34,5
19 a.	73	42,0

Tabla 21. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2015.
Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

	Hombres				Mujeres			
	España		Otro país		España		Otro país	
	n	%	n	%	n	%	n	%
HSH	70	92,1	49	80,3				
HTX	2	2,6	10	16,4	4	100,0	30	90,9
UDI	0	28,6	1	1,6	0	0,0	2	6,1
No consta	4	5,3	1	1,6	0		1	3,0
Total	76	100,0	61	100,0	4	100,0	33	100,0

Tabla 22. Diagnósticos de infección VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2015.
Mediana de linfocitos CD4 al diagnóstico.

	n	CD4	
		2007	2008
2007	11		346
2008	18		507
2009	16		569
2010	14		571
2011	15		552
2012	13		573
2013	12		447
2014	18		561
2015	11		459
Total	128		554 (RI: 357-727)

* Cifra de CD4 disponible en 128 diagnósticos (73,6%)

3. PREVALENCIA DE INFECCIONES POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2015

La tasa de prevalencia de infección por VIH se ha calculado para la población comprendida entre los 15 y 64 años de edad. El numerador se ha obtenido a partir de los casos notificados/captados que fueron atendidos, en al menos una ocasión, en centros sanitarios públicos o privados de la CM desde el 1 de enero de 2012 hasta 31 de diciembre de 2015. La búsqueda de fallecidos y trasladados a otras CCAA se ha llevado a cabo revisando Tanatos¹, Cibeles² y CMBD³. El denominador se ha obtenido a partir del padrón continuo de la CM.

Con estos criterios, a 31 de diciembre de 2015 el número de pacientes infectados por VIH, vivos y residentes en la CM era al menos de 17.437, de ellos, 16.724 tenían una edad entre 15 y 64 años, lo que representa una tasa de prevalencia de 385 por 100.000 habitantes. La distribución de la prevalencia por sexo y lugar de nacimiento está incluida en la Tabla 23.

1. Tanatos. Base de datos de fallecidos en la Comunidad de Madrid.
2. Cibeles. Base de datos de Tarjeta Sanitaria. Se ha revisado para captar éxitus y trasladados a otras CCAA.
3. CMBD. Conjunto Mínimo Básico de Datos al alta hospitalaria. Se ha revisado para captar éxitus y casos no notificados de infección VIH/sida.

Tabla 23. Personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2015. CM.

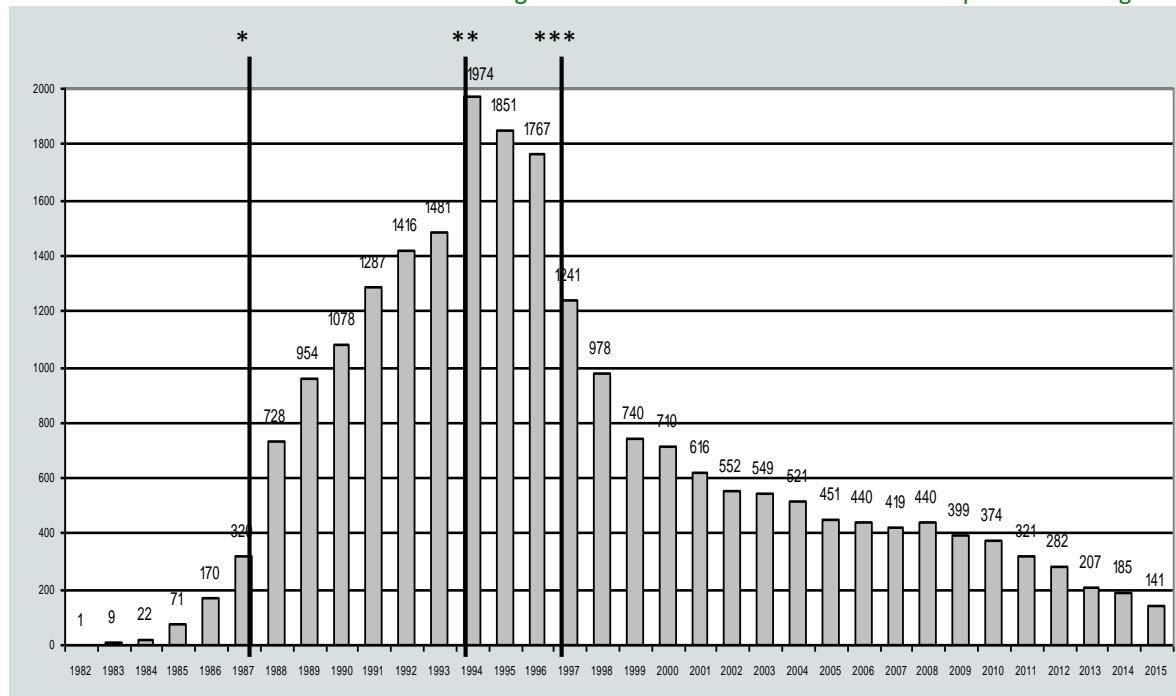
	Número de casos vivos	Tasa x 100.000
Total (15-64 años)	16.724	385,0
Nacidos en España	11.645	352,3
Nacidos fuera de España	5.079	489,2
Hombres (15-64 años)	13.441	633,3
Nacidos en España	9.581	584,5
Nacidos fuera de España	3.860	799,0
Mujeres (15-64 años)	3.283	147,8
Nacidos en España	2.064	123,8
Nacidos fuera de España	1.219	219,5

4. CASOS DE SIDA EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2015

Desde el año 1982 hasta el 31 de diciembre de 2015 se han notificado 22.695 casos de sida en la CM. Se sabe que el 59,3% de los casos han fallecido.

Incidencia de casos diagnosticados de sida

La incidencia de casos diagnosticados de sida se vio afectada por la ampliación de los criterios definitorios de sida (revisiones en 1985, 1987 y 1992) y la aparición de la terapia antirretroviral (TAR) en 1996-1997, responsable de un retraso en el desarrollo de la enfermedad además de mejorar la supervivencia en las personas infectadas, observando una disminución en la incidencia anual de sida. Desde entonces, los nuevos diagnósticos de casos de sida se producen, fundamentalmente, a expensas de diagnósticos tardíos de infección por el VIH, personas infectadas que no toman tratamiento antirretroviral ó que éste es ineficaz y pacientes de larga evolución. Hoy día la incidencia continúa disminuyendo aunque de forma no tan marcada (Gráfico 14).

Gráfico 14. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2015. Evolución por año de diagnóstico.

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

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

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

Año 2015 no consolidado

Sexo y edad de diagnóstico

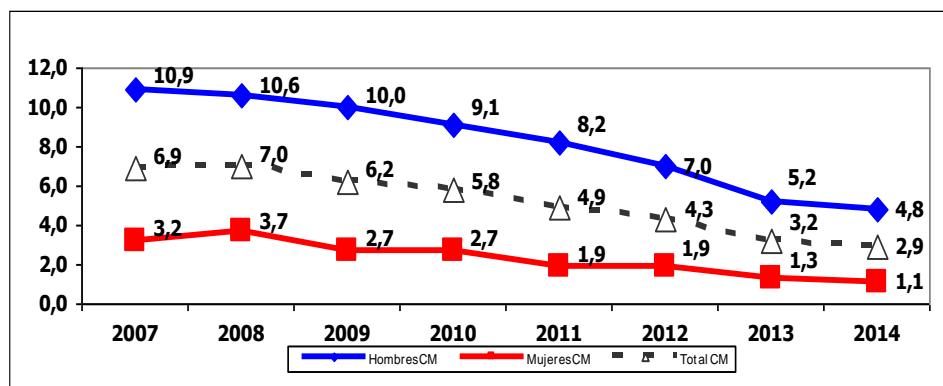
Del total de casos notificados el 79,6% son hombres. (Tabla 24).

Tabla 24. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2015. Distribución por sexo y año de diagnóstico de sida.

	Hombres		Mujeres		TOTAL
	N	%	N	%	
1982	1	100,0	0	0,0	1
1983	8	88,9	1	11,1	9
1984	21	95,5	1	4,5	22
1985	62	87,3	9	12,7	71
1986	139	81,8	31	18,2	170
1987	274	85,6	46	14,4	320
1988	581	79,8	147	20,2	728
1989	787	82,5	167	17,5	954
1990	906	84,0	172	16,0	1078
1991	1064	82,7	223	17,3	1287
1992	1152	81,4	264	18,6	1416
1993	1188	80,2	293	19,8	1481
1994	1567	79,4	407	20,6	1974
1995	1494	80,7	357	19,3	1851
1996	1404	79,5	363	20,5	1767
1997	943	76,0	298	24,0	1241
1998	749	76,6	229	23,4	978
1999	573	77,4	167	22,6	740
2000	551	77,6	159	22,4	710
2001	501	81,3	115	18,7	616
2002	416	75,4	136	24,6	552
2003	438	79,8	111	20,2	549
2004	405	77,7	116	22,3	521
2005	359	79,6	92	20,4	451
2006	344	78,2	96	21,8	440
2007	320	76,4	99	23,6	419
2008	322	73,2	118	26,8	440
2009	309	77,4	90	22,6	399
2010	284	75,9	90	24,1	374
2011	257	80,1	64	19,9	321
2012	219	77,7	63	22,3	282
2013	163	78,7	44	21,3	207
2014	148	80,0	37	20,0	185
2015	111	78,7	30	21,3	141
TOTAL	18060	79,6	4635	20,4	22695

*Año 2015 no consolidado

La incidencia de casos de sida disminuye en población general, hombres y mujeres. (Gráfico 15).

Gráfico 15. Casos de sida. CM. Tasas de incidencia por 100.000 habitantes. 2007-2014

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

La distribución por edad al diagnóstico de sida en el periodo 2007-2015 se encuentran recogidas en el Gráfico 16 y Tabla 25. La media de edad es de 41,2 años (DE: 10,3), en hombres 41,7 años (DE: 10,4) y en mujeres 39,6 (DE: 9,9).

Gráfico 16. Casos de sida. CM 2007-2015. Grupos de edad al diagnóstico de sida.

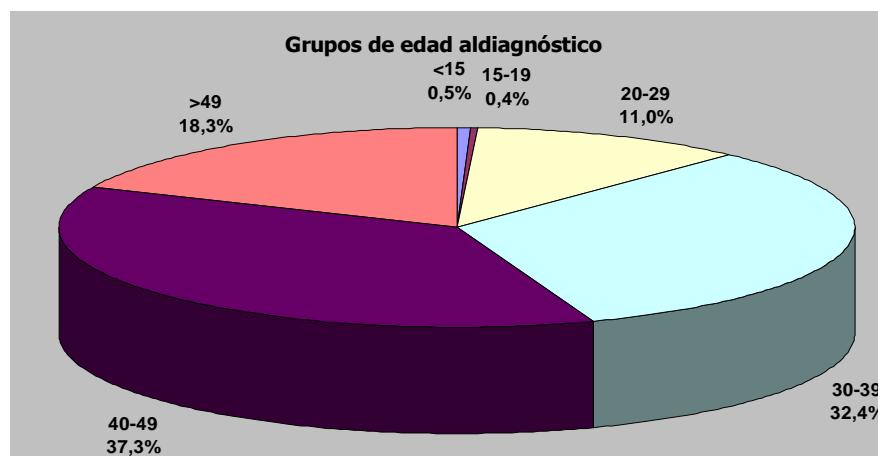


Tabla 25. Casos de sida. CM 2007-2015.

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	Datos acumulados 1982-2015
GRUPOS DE EDAD AL DIAGNÓSTICO DE SIDA^b										
<15	4	1	2	1	0	1	3	0	1	359
15-19	0	5	0	0	1	4	0	1	0	142
20-29	52	43	53	40	40	21	19	23	17	6271
30-39	141	155	135	117	100	88	60	54	41	10262
40-49	170	170	148	144	129	112	64	61	47	3940
>49	52	66	61	72	51	56	61	46	35	1721
HOMBRES (15 Ó MÁS AÑOS DE EDAD AL DIAGNÓSTICO DE SIDA) ^b										
UDI	114	119	98	78	80	66	37	30	11	11233
HTX	60	64	53	56	46	31	30	22	20	1574
HSH	118	112	131	126	125	112	80	82	64	4208
HD/TF	0	3	2	2	1	0	0	0	0	235
Vertical	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
Desconocido/Otros	14	10	5	2	1	0	4	0	1	366
No consta	12	13	18	19	4	9	10	14	14	257
SUBTOTAL	318	321	308	283	257	218	161	148	110	17876
MUJERES (15 Ó MÁS AÑOS DE EDAD AL DIAGNÓSTICO DE SIDA) ^b										
UDI	38	42	26	26	16	12	13	5	3	2671
HTX	58	74	59	64	47	49	30	32	24	1626
HD/TF	0	2	1	0	0	0	0	0	0	51
Vertical	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3
Desconocido/Otros	0	0	1	0	0	0	0	0	0	76
No consta	1	0	1	0	0	2	0	0	3	33
SUBTOTAL	97	118	89	90	64	63	43	37	30	4460
CASOS PEDIÁTRICOS (<15 AÑOS AL DIAGNÓSTICO DE SIDA)										
Vertical	3	1	2	1	0	0	2	0	1	306
Otros	1	0	0	0	0	1	1	0	0	53
SUBTOTAL	4	1	2	1	0	1	3	0	1	359
PAÍS DE ORIGEN										
España	269	282	245	228	203	174	136	117	78	20331
Otro	150	158	154	146	118	108	71	68	63	2364
TOTAL										
	419	440	399	374	321	282	207	185	141	22695

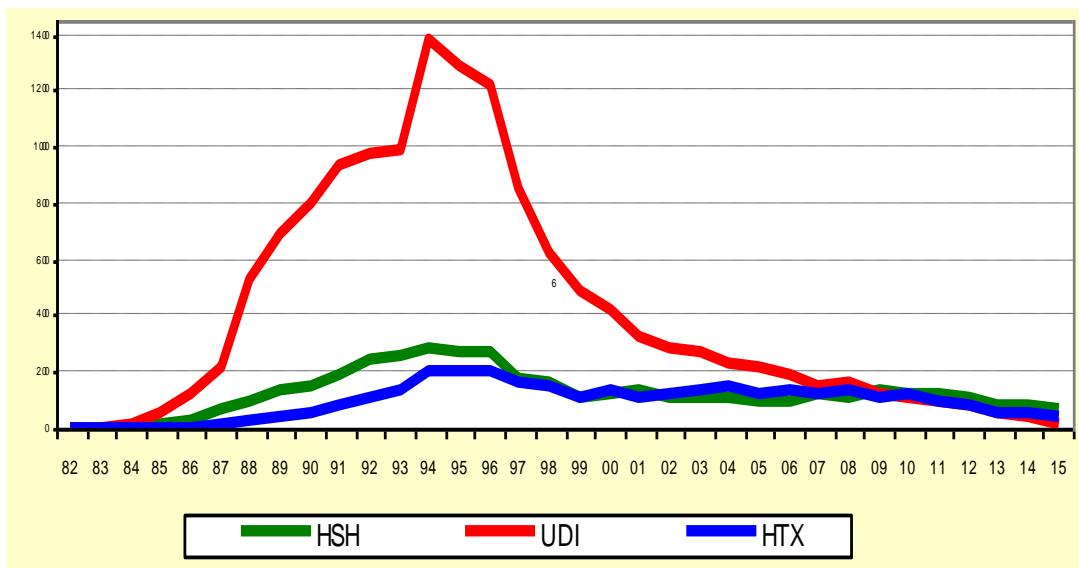
(a) Año 2015 no consolidado

(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

Mecanismo de transmisión

A partir de 1996 se observa una disminución del número de casos de sida en todas las vías de transmisión, pero principalmente en UDI, este descenso continua aunque de forma no tan marcada. (Gráfico 17). Las características por mecanismo de transmisión se recogen en la Tabla 25.

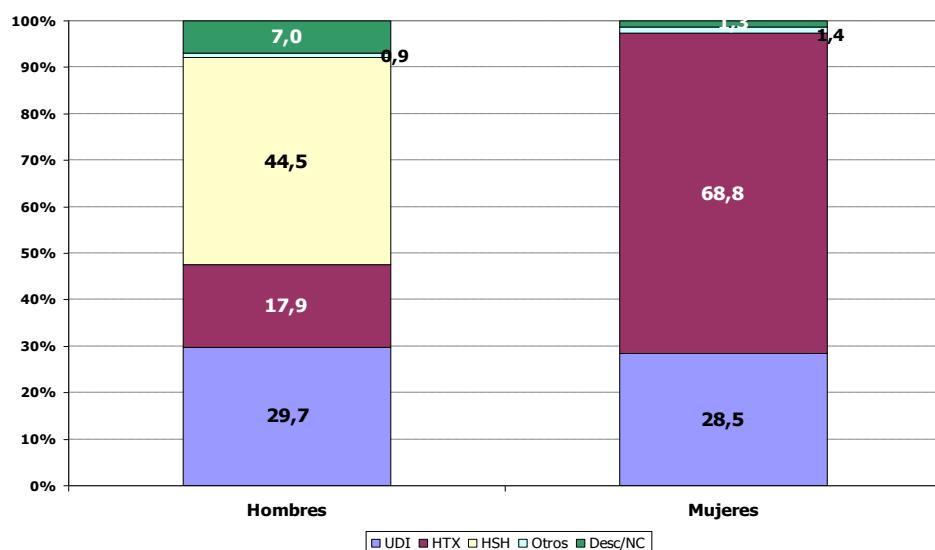
Gráfico 17. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2015. Evolución del número de casos por mecanismo de transmisión y año de diagnóstico



* UDI: Usuarios de drogas injectadas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales
Año 2015.

En los últimos años la vía principal de transmisión del VIH en los casos de sida diagnosticados es la sexual, en detrimento de los UDI. (Gráfico 18).

Gráfico 18. Casos de sida. CM 2007-2015. Porcentaje de casos por mecanismo de transmisión y sexo.

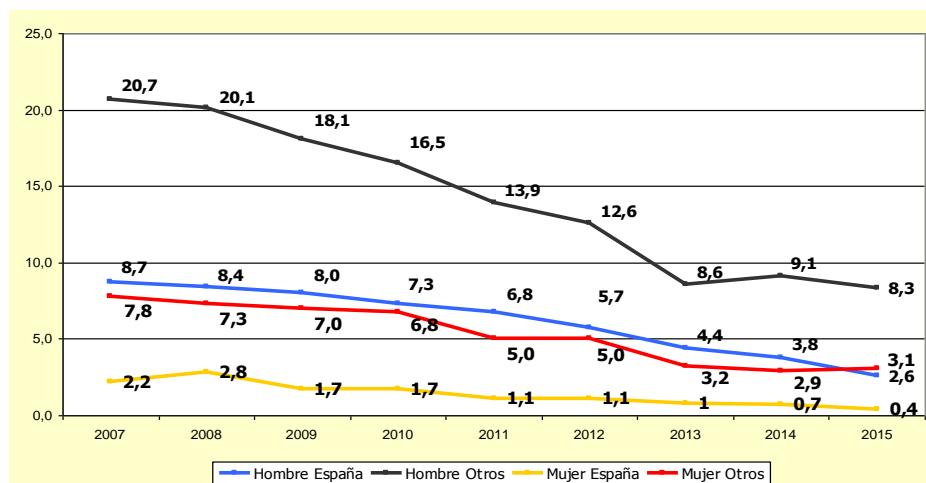


* UDI: Usuarios de drogas injectadas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales.

Análisis por país de nacimiento

Del total de pacientes diagnosticados de sida, el 10,4% no habían nacido en España, en el periodo 2007-2015 este porcentaje es del 37,4%. Si analizamos las tasas de incidencia de los casos de sida en personas nacidas fuera de España (Gráfico 19), vemos que éstas son mayores que las de la población nacida en España. Las características por sexo, edad de diagnóstico de sida y mecanismo de transmisión del VIH están recogidas en la Tabla 26.

Gráfico 19. Casos de sida. CM 2007-2015. Tasas de incidencia de casos de sida por 100.000 según lugar de nacimiento.



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

Tabla 26. Casos de sida. CM 2007-2015. Distribución por país de nacimiento.

	ESPAÑA		OTRO PAÍS		TOTAL		
	N	%	N	%	N	%	
SEXO							
Hombres	1394	80,5	739	71,3	2133	77,1	
Mujeres	338	19,5	297	28,7	635	22,9	
	1732	100,0	1036	100,0	2768	100,0	
GRUPO DE EDAD							
<15	2	0,1	12	1,2	14	0,5	
15-19	3	0,2	7	0,7	10	0,4	
20-29	108	6,2	197	19,0	305	11,0	
30-39	478	27,6	420	40,4	898	32,4	
40-49	764	44,1	270	26,1	1034	37,4	
>49	377	21,8	130	12,5	507	18,3	
	1732	100,0	1036	100,0	2768	100,0	
MECANISMO DE TRANSMISIÓN ^a							
(1) Hombres	UDI	582	41,8	51	6,9	633	29,7
	HTX	139	10,0	243	32,9	382	17,9
	HSH	565	40,5	385	52,1	950	44,5
	Otros	9	0,6	10	1,4	19	0,9
	Desconocido	24	1,7	12	1,6	36	1,7
	No consta	75	5,4	38	5,1	113	5,3
	SUBTOTAL	1394	100,0	739	100,0	2133	100,0
Mujeres	UDI	171	50,6	10	3,4	181	28,5
	HTX	158	46,7	279	93,9	437	68,8
	Otros	2	0,6	7	2,4	9	1,4
	Desconocido	0	0,0	1	0,3	1	0,2
	No consta	7	2,1	0	0,0	7	1,1
	SUBTOTAL	338	100,0	297	100,0	635	100,0

(a) UDI: usuarios o ex-usuarios de drogas inyectables; HTX: heterosexual; HSH: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

Enfermedades indicativas de sida

Las patologías definitorias de sida más frecuentes son la tuberculosis, la neumonía por *P. jirovecii* y la candidiasis esofágica (Tabla 27).

Tabla 27a. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2015. Enfermedades al diagnóstico de sida.

	2007-2015		1982-2015	
	N	%	N	%
Candidiasis esofágica	374	11,9	3723	14,3
Candidiasis traqueo-bronco-pulmonar	5	0,2	79	0,3
Coccidiomicosis diseminada	0	0,0	1	0,0
Cryptococcosis extrapulmonar	48	1,5	275	1,1
Herpes simple mucocutáneo crónico	20	0,6	219	0,8
Herpes simple bronco-pulmonar y/o esofágico	22	0,7	89	0,3
Cryptosporidiosis intestinal	30	1,0	396	1,5
Histoplasmosis diseminada	15	0,5	43	0,2
Isosporiasis	9	0,3	40	0,2
Enfermedad por CMV	105	3,3	408	1,6
Retinitis CMV	29	0,9	336	1,3
Neumonía <i>P. jirovecii</i>	631	20,1	4954	19,1
Toxoplasmosis cerebral	149	4,7	1444	5,6
Leucoencefalopatía multifocal progresiva	116	3,7	621	2,4
Enf. MAI o <i>Kansasii</i> disem/extrapulmonar	34	1,1	366	1,4
TBC diseminada/extrapulmonar	354	11,3	4516	17,4
Otras micobacterias	5	0,2	138	0,5
Sepsis de repetición por <i>Salmonella</i>	2	0,1	71	0,3
Neumonía intersticial linfoide (<13 años)	1	0,0	50	0,2
Infecciones bacterianas recurrentes (<13 años)	3	0,1	93	0,4
Sarcoma de Kaposi	340	10,8	1430	5,5
Linfoma cerebral primario	14	0,4	77	0,3
Linfoma no Hodgkin	192	6,1	820	3,2
Encefalopatía VIH	96	3,1	838	3,2
Caquexia VIH	74	2,4	1553	6,0
Tuberculosis pulmonar (>12 años)	264	8,4	1999	7,7
Neumonías bacterianas repetición (>12 años)	187	6,0	1251	4,8
Cáncer invasivo de cérvix	20	0,6	130	0,5
NÚMERO TOTAL DE CASOS *	3139	100,0	25960	100,0

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

Tabla 27b. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2015. Enfermedades más frecuentes diagnósticas de sida (2007-2015).

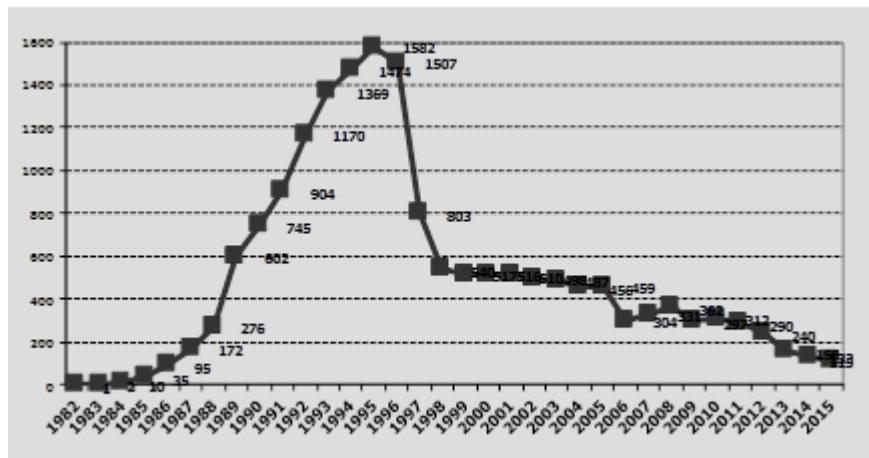
	2007-2015	
	N	%
Neumonía <i>P. jirovecii</i>	631	20,1
Tuberculosis	618	19,7
Candidiasis esofágica	374	11,9
Sarcoma de Kaposi	340	10,8
Linfoma no Hodgkin	192	6,1
Neumonías bacterianas repetición (>12 años)	187	6,0
Toxoplasmosis cerebral	149	4,7
Leucoencefalopatía multifocal progresiva	116	3,7
Enfermedad por CMV	105	3,3
Encefalopatía VIH	96	3,1

5. MORTALIDAD EN PACIENTES INFECTADOS POR EL VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID. 31 DE DICIEMBRE DE 2015

Mortalidad

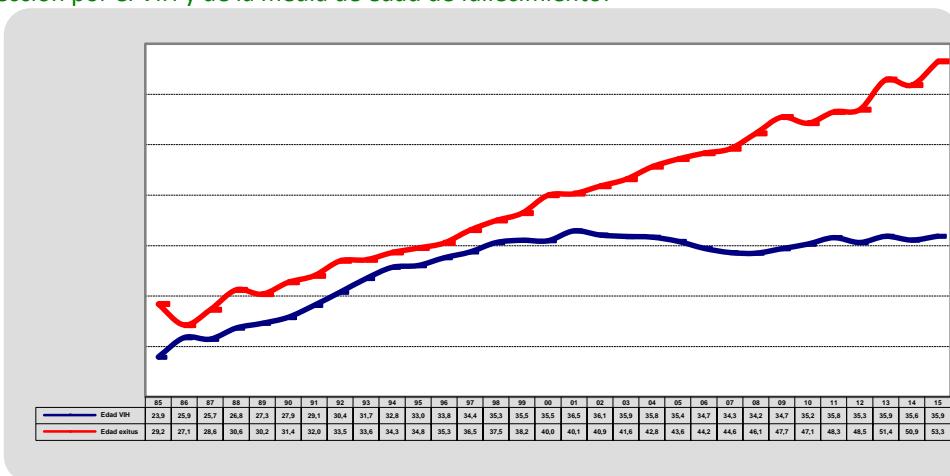
Hasta el 31 de diciembre de 2015 han fallecido 17.272 personas con infección por VIH. Entre 2007 y 2015 la cifra de fallecidos fue de 2.238. En el Gráfico 20 vemos la evolución del número de fallecimientos, se observa un importante descenso desde 1996 relacionado con la aparición del TAR.

Gráfico 20. Personas infectadas con VIH fallecidas hasta 31-12-2015. Evolución por año de fallecimiento.



Desde la aparición de la epidemia, la media de edad al fallecimiento ha sido de 37,2 años (DE: 10,8), aumentando paulatinamente hasta el año 2015. Así, en el periodo 2007-2015 la media de edad ha sido de 47,8 años (DE: 9,8), además el 51,1% de los hombres y el 55,1% de las mujeres tenían 40-49 años de edad al fallecimiento (Gráfico 21).

Gráfico 21. Personas con infección por el VIH. CM. 1985-2015. Evolución de la media de edad al diagnóstico de infección por el VIH y de la media de edad de fallecimiento.



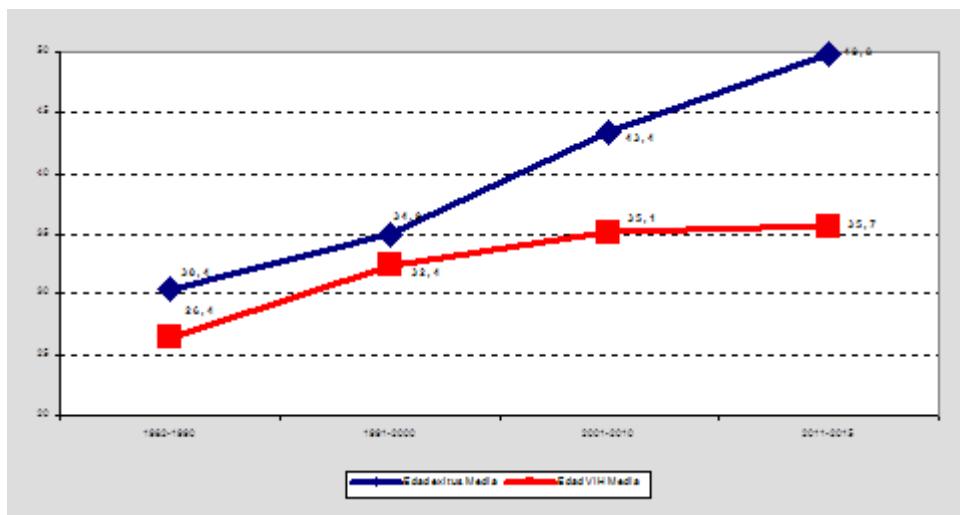
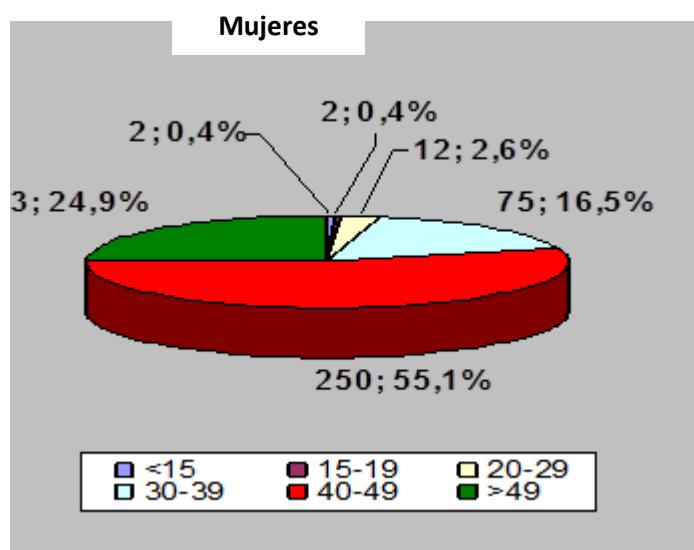
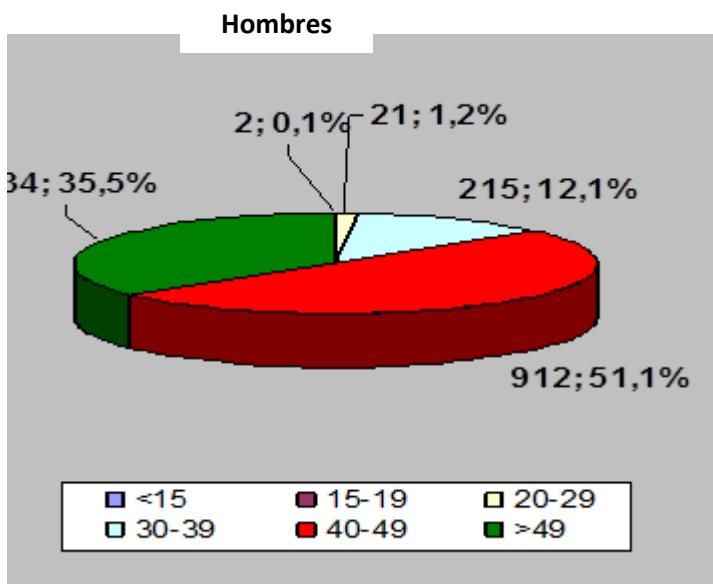


Gráfico 22. Personas infectadas con VIH fallecidas. CM 2007-2015. Distribución según edad al fallecimiento.



Las características de las personas fallecidas con VIH se recogen en la Tabla 28.

Tabla 28. Personas con infección por VIH fallecidas. CM 2007-2015. Distribución según mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

	Hombres		Mujeres	
	España	Otro	España	Otro
UDI	1147	36	289	6
	71,2%	20,9%	72,4%	10,9%
HSH	210	63		
	13,0%	36,6%		
HTX	101	43	82	43
	6,3%	25,0%	20,6%	78,2%
Otros	11	0	10	3
	0,7%	0,0%	2,5%	5,5%
Desconocido/ No consta	143	30	18	3
	8,9%	17,4%	4,6%	5,4%
Total	1612	172	399	55
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

* UDI: Usuarios de drogas injectadas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales

En el 58,5% de las personas fallecidas con VIH en el periodo 07-15, las causas de éxito fueron eventos NO-sida, el 24,5% fueron eventos sida y en el 17% se desconocía o no constaba la causa de fallecimiento (Tabla 29).

Tabla 29. Personas infectadas con VIH fallecidas. CM 2007-2015. Distribución según causa de fallecimiento.

Causa de fallecimiento	%
Eventos sida	24,5
Neumonía bacteriana	8,0
Linfoma no Hodgkin	3,8
Neumonía por <i>P. jirovecii</i>	3,3
Leucoencefalopatía multifocal progresiva	2,5
Tuberculosis pulmonar/diseminada	1,8
Toxoplasmosis cerebral	1,2
Otros eventos sida	3,7
Eventos NO sida	58,5
Hepatopatías (incluido hepatocarcinoma)	16,5
Tumores no asociados con el VIH	16,5
Enfermedad vascular	3,6
Otras	21,9
Desconocida / No consta	17,0

En personas diagnosticadas de infección por VIH después del año 2007 las causas más frecuentes de fallecimiento son los eventos sida (55,0%). En cambio, las personas diagnosticadas de infección antes del año 2007 presentan como causas de fallecimiento más frecuentes los eventos NO sida (61,9%) (Tabla 30)

Tabla 30. Personas infectadas con VIH fallecidas en el periodo 2007-2015. CM. Distribución según fecha de diagnóstico de VIH y causa de fallecimiento.

Diagnósticos de VIH previos a 2007 (n=1940)		Diagnósticos de VIH 2007-2015 (n=300)	
Causa de fallecimiento	%	Causa de fallecimiento	%
Eventos sida	18,6	Eventos sida	55,0
Neumonía bacteriana	8,6	Linfoma no Hodgkin	13,0
Linfoma no Hodgkin	2,1	Neumonía por <i>P. jirovecii</i>	11,8
Leucoencefalopatía multifocal progresiva	1,8	Leucoencefalopatía multifocal progresiva	6,1
Neumonía por <i>P. jirovecii</i>	1,6	Neumonía bacteriana	4,6
Tuberculosis pulmonar/diseminada	1,4	Tuberculosis pulmonar/diseminada	4,2
Otros eventos sida	3,0	Otros eventos sida	15,3
Eventos NO sida	62,6	Eventos NO sida	37,8
Hepatopatías (incluido hepatocarcinoma)	19,0	Tumores no asociados con el VIH	13,4
Tumores no asociados con el VIH	17,1	Hepatopatías (incluido hepatocarcinoma)	3,4
Enfermedad vascular	4,1	Enfermedad vascular	1,1
Otras	22,3	Otras	19,8
Desconocida / No consta	18,9	Desconocida / No consta	7,3

Se ha realizado un análisis de las personas diagnosticadas de infección por VIH en el periodo 2007-2011 y que han fallecido, considerando mortalidad precoz cuando transcurren 4 años desde el diagnóstico de VIH hasta su fallecimiento, y a su vez dividiendo aquellos que fallecieron en el primer año desde el diagnóstico (mortalidad a corto plazo) y aquellos fallecidos entre el segundo y el cuarto año (mortalidad a medio plazo), observando en ambos grupos el porcentaje de pacientes diagnosticados con menos de 200 linfocitos CD4 (PEA) y la causa de éxitus (Tabla 31).

El 84,5% de las personas fallecidas en el primer año tenían una cifra de CD4 menor de 200 cuando fueron diagnosticados, este porcentaje es del 66% en los fallecidos en el 2-4 año.

Por causa de éxitus, el 56,7% de los fallecidos en el primer año fue por eventos sida, principalmente Neumonía por *P. jirovecii* (14,2%) y linfoma no Hodgkin (10,8%). Un 38,3% falleció por eventos no sida. En aquellos fallecidos en el 2-4 año, el 47,1% fue por eventos sida, principalmente LNH (19,6%). Un 39,2% falleció por eventos no sida.

Tabla 31. Personas diagnosticadas de VIH (2007-2011) y fallecidas. CM. Distribución según tiempo transcurrido entre diagnóstico de VIH y éxitus.

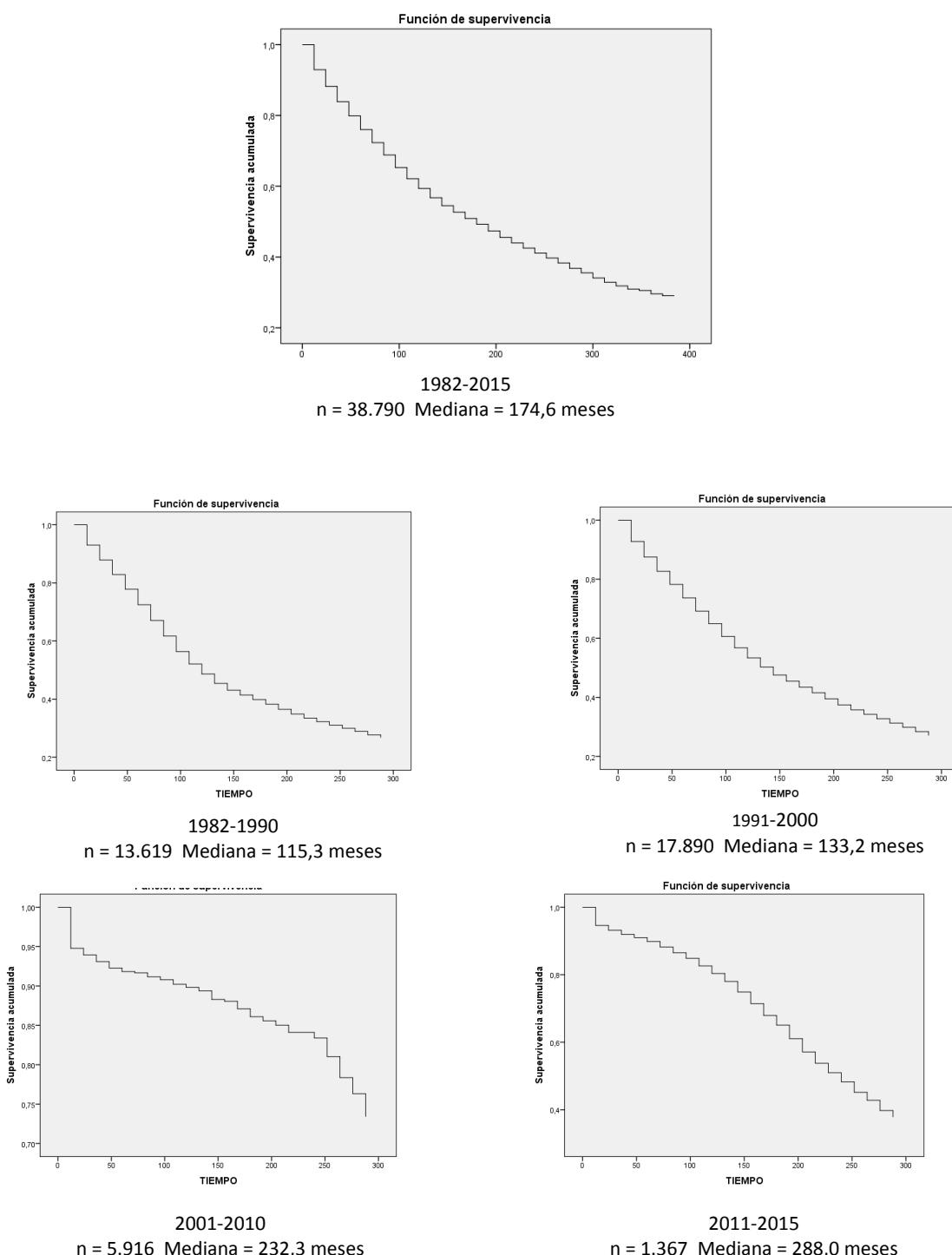
% PEA al diagnóstico VIH	0-12 meses (corto plazo)		13-48 meses (medio plazo)	
	n = 148 (63,0%)		n = 57 (24,3%)	
	84,5%	66,0%	Causa de éxitus	
Eventos sida	56,7%		47,1%	
	- Neumonía <i>P. jirovecii</i> : 14,2%		- Linfoma no Hodgkin: 19,6%	
	- Linfoma no Hodgkin: 10,8%		- Neumonía bacteriana: 5,9%	
	- Leucoencefalopatía multifocal progresiva: 5,8%		- Toxoplasmosis: 3,9%	
	- Tuberculosis: 5,8%		- Enfermedad por CMV: 3,9	
Eventos no sida	38,3%		39,2%	
	- Tumores no sida: 5,8%		- Tumores no sida: 17,6%	
	- Hepatopatías + HepatoCa: 3,3%		- Hepatopatías + HepatoCa: 5,9%	
Desconocida/NC	5,0%		13,7%	

* PEA (Presentación con enfermedad avanzada)

Supervivencia

Se ha estudiado la supervivencia de las personas con infección por VIH atendidas en la CM utilizando Tablas de Mortalidad. Entre 1982 y diciembre de 2015 se han notificado/captado en la Comunidad de Madrid (CM) un total de 38.790 pacientes diagnosticados de infección por VIH. La mediana de supervivencia ha sido de 174,6 meses. La mediana de supervivencia ha ido aumentando desde el inicio de la epidemia (periodo 1982-1990) hasta la actualidad (periodo 2011-2015). (Gráfico 23)

Gráfico 23. Mediana de supervivencia de las personas con infección por el VIH. CM. 1982-2015.



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

31 DE DICIEMBRE DE 2015

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

En relación a las infecciones de transmisión sexual (ITS) se dispone de información en 7.850 pacientes (77,7%) de los 10.104 diagnosticados de infección VIH en el periodo 2007-15. La mediana de seguimiento es de 25 meses (RI: 9-52). Se ha diagnosticado al menos un episodio de ITS en el 48,1% de los pacientes (3.776).

Los agentes etiológicos y los cuadros clínicos observados se muestran en la Tabla 32.

Tabla 32. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Infecciones de transmisión sexual asociadas.

	Sí	No
Agentes etiológicos		
<i>Treponema pallidum</i>	2065 (26,3%)	5785 (73,7%)
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	587 (8,7%)	6157 (91,3%)
<i>Chlamydia trachomatis</i>	313 (5,4%)	5510 (94,6%)
Virus Herpes Simple	342 (5,9%)	5488 (94,1%)
Virus Papiloma Humano (VPH)	1309 (21,7%)	4728 (78,3%)
Otros agentes etiológicos	205 (3,6%)	5509 (96,4%)
Sífilis	2065 (26,3%)	5785 (73,7%)
Cervicovaginitis	53 (5,4%)	922 (94,6%)
Uretritis	575 (9,8%)	5283 (90,2%)
Proctitis	326 (5,6%)	5489 (94,4%)
Linfogranuloma venéreo	71 (1,2%)	5709 (98,8%)
Herpes Simple	342 (5,9%)	5488 (94,1%)
Lesiones asociadas VPH	1149 (19,1%)	4843 (80,9%)
Otros cuadros clínicos	155 (2,7%)	5579 (97,3%)

Respecto a las infecciones por virus hepatotropos se dispone de información serológica sobre virus hepatitis A en el 51,4% de los pacientes, hepatitis B en el 74,6% y hepatitis C en el 77,7%. Los datos obtenidos se muestran en la Tabla 33.

Tabla 33. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Infecciones por virus hepatotropos asociadas

	Sí	No	Mediana seguimiento
Virus hepatitis A	2813 (54,2%)	2378 (45,8%)	22 meses (RI:9-49)
Virus hepatitis B¹	2426 (32,2%)	5112 (67,8%)	23 meses (RI:9-51)
Virus hepatitis C²	730 (9,3%)	7125 (90,7%)	23 meses (RI:9-51)

1. Virus hepatitis B positivo-HBSAg+ ó hepatitis B pasada-HBSAg- con Anti HBC+

2. Anti VHC+ con/sin PCR+

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

Desde 1981 hasta el 31 diciembre de 2015 se han estudiado 3.537 niños expuestos a infección vertical debido a infección por VIH de la madre. Durante el año 2015 hemos recogido información de 55 niños nacidos de madre con VIH, hasta la fecha de elaboración del informe no tenemos constancia de ningún niño diagnosticado de infección por VIH ocurrida por transmisión vertical en el año 2015.

8. CONCLUSIONES

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

Cada año se diagnostican más de 1.000 infecciones por VIH, con una tasa de incidencia mayor en hombres que en mujeres y en población inmigrante frente a autóctonas. La mayoría son hombres y la principal vía de transmisión es la sexual, con predominio de las relaciones sexuales entre hombres. Casi la mitad de las personas diagnosticadas habían nacido fuera de España. El retraso en el diagnóstico es importante por su trascendencia clínica y de salud pública, una cuarta parte presentaba enfermedad avanzada (<200 linfocitos CD4/ μ l) en el momento del diagnóstico, este porcentaje es mayor cuando la transmisión es HTX ó en UDI, y en personas originarias de fuera de España. La prevalencia de infección por VIH se sitúa en más de 300 personas con edades entre 15 y 64 años por 100.000.

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

9. BIBLIOGRAFÍA RELACIONADA

1. CDC. Current trends: revision of the case definition of acquired immunodeficiency syndrome for national reporting. United States. MMWR 1985; 34:373-375.
2. CDC. Revision of the CDC surveillance case definition for acquired immunodeficiency syndrome. MMWR 1987; 36 (Nº SS-1): 1S-15S.
3. CDC. 1993 Revised classification system for HIV infection and expanded surveillance case definition for AIDS among adolescents and adults. MMWR 1992; 41(Nº RR-17): 1-19.
4. Centers for Disease Control and Prevention. HIV Surveillance Report, 2015; vol. 27. Disponible en <http://www.cdc.gov/hiv/library/reports/hiv-surveillance.html>. Publicado en noviembre 2016.
5. European Centre for Disease Prevention and Control/ WHO Regional Office for Europe. HIV/AIDS surveillance in Europe 2015. Stockholm: ECDC; 2016. Disponible en <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/HIV-AIDS-surveillance-Europe-2015.pdf>
6. Área de Vigilancia de VIH y Comportamientos de Riesgo. Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2015: 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; Nov 2016. Disponible en: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/sida.shtml>
7. Cevallos García Carlos, Verdejo Ortés José, Martínez Rodríguez Susana, Izarra Pérez Concepción. Retraso diagnóstico y enfermedad avanzada en la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana en la Comunidad de Madrid (2007-2011). Rev. Esp. Salud Pública. 2012 Feb; 86(1): 37-47. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v86n1/04_original_1.pdf
 8. Sobrino-Vegas P, Moreno S, Rubio R, Viciana P, Bernardino JI, Blanco JR et al. Impact of late presentation of HIV infection on short-, mid- and long-term mortality and causes of death in a multicenter national cohort: 2004-2013. Journal of Infection 2016; 72: 587-596

10. AGRADECIMIENTOS

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

11. INDICES DE TABLAS Y GRAFICOS

TABLAS

Tabla 1 Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid (CM) 2007-2015. Distribución por año de diagnóstico y sexo.

Tabla 2 Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución por mecanismo de transmisión y sexo

Tabla 3 Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución por mecanismo de transmisión, lugar de nacimiento y sexo. Evolución por año de diagnóstico.

Tabla 4. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución según lugar de nacimiento y año de diagnóstico.

Tabla 5. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid 2007-2015. Tasas de incidencia por 100.000 h. según lugar de nacimiento y sexo.

Tabla 6. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución por edad al diagnóstico, sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 7. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Principales características epidemiológicas por área geográfica de nacimiento.

Tabla 8. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión.

Tabla 9. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión y sexo.

Tabla 10. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión y lugar de nacimiento.

Tabla 11. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Incidencia anual por 100.000 h. en municipios de más de 40.000 h.

Tabla 12. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Porcentaje de retraso en el diagnóstico y mediana de linfocitos CD4 por año de diagnóstico.

Tabla 13. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas en España. CM 2007-2015. Porcentajes de retraso en el diagnóstico.

Tabla 14. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas fuera de España. CM 2007-2015. Porcentajes de retraso diagnóstico.

Tabla 15. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Porcentajes de retraso en el diagnóstico según mecanismo de transmisión y área geográfica de nacimiento.

Tabla 16. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2015. Distribución por sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 17. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2015. Distribución por edad al diagnóstico.

Tabla 18. Diagnósticos de infección por VIH en menores de 15 años. CM 2007-2015. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 19. Diagnósticos de infección por VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2015. Distribución por sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 20. Diagnósticos de infección por VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2015. Distribución por edad al diagnóstico.

Tabla 21. Diagnósticos de infección por VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2015. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 22. Diagnósticos de infección por VIH en jóvenes de 15-19 años. CM 2007-2015. Mediana de linfocitos CD4 al diagnóstico.

Tabla 23. Personas vivas con infección por VIH a 31 de diciembre de 2015. CM.

Tabla 24. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2015. Distribución por sexo y año de diagnóstico de sida.

Tabla 25. Casos de sida. CM 2007-2015.

Tabla 26. Casos de sida. CM 2007-2015. Distribución por sexo, grupos de edad, mecanismo de transmisión y país de nacimiento.

Tabla 27a. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2015. Enfermedades al diagnóstico de sida.

Tabla 27b. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2015. Enfermedades más frecuentes diagnósticas de sida (2007-2015).

Tabla 28. Personas con infección por VIH fallecidas. CM 2007-2015. Distribución según mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

Tabla 29. Personas infectadas con VIH fallecidas. CM 2007-2015. Distribución según causa de fallecimiento.

Tabla 30. Personas infectadas con VIH fallecidas en el período 2007-2015. CM. Distribución según fecha de diagnóstico de VIH y causa de fallecimiento.

Tabla 31. Personas diagnosticadas de VIH (2007-2011) y fallecidas. CM. Distribución según tiempo transcurrido entre diagnóstico de VIH y éxodo.

Tabla 32. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Infecciones de transmisión sexual asociadas.

Tabla 33. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Infecciones por virus hepatotropos asociadas.

GRÁFICOS

Gráfico 1. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid (CM). Tasas de incidencia por 100.000 h. según sexo y año de diagnóstico de infección VIH (2007-2014).

Gráfico 2 Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución por edad al diagnóstico y sexo.

Gráfico 3. Diagnósticos de infección por VIH. Comunidad de Madrid. Tasas de incidencia por 100.000 h. según lugar de nacimiento y año de diagnóstico de infección VIH (2007-2014).

Gráfico 4. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución por lugar de nacimiento.

Gráfico 5. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Distribución por mecanismo de transmisión, sexo y lugar de nacimiento.

Gráfico 6. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas en España. CM 2007-2015. Distribución por edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y sexo.

Gráfico 7. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas fuera de España. CM 2007-2015. Distribución por edad al diagnóstico, mecanismo de transmisión y sexo.

Gráfico 8. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Edad media al diagnóstico por mecanismo de transmisión.

Gráfico 9. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Edad media al diagnóstico por sexo.

Gráfico 10. Diagnósticos de infección por VIH. CM 2007-2015. Edad media al diagnóstico por lugar de nacimiento.

Gráfico 11. Diagnósticos de infección por VIH en HSH. CM 2007-2015. Edad media al diagnóstico por lugar de nacimiento.

Gráfico 12. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas en España. CM 2007-2015. Porcentajes de enfermedad avanzada por sexo y mecanismo de transmisión.

Gráfico 13. Diagnósticos de infección por VIH en personas nacidas fuera de España. CM 2007-2015. Porcentajes de enfermedad avanzada por sexo y mecanismo de transmisión.

Gráfico 14. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2015. Evolución por año de diagnóstico.

Gráfico 15. Casos de sida. CM. Tasas de incidencia por 100.000 habitantes. 2007-2014

Gráfico 16. Casos de sida. CM 2007-2015 Grupos de edad al diagnóstico de sida.

Gráfico 17. Casos de sida de la CM diagnosticados hasta 31-12-2015. Evolución del número de casos por mecanismo de transmisión y año de diagnóstico.

Gráfico 18. Casos de sida. CM 2007-2015 Porcentaje de casos por mecanismo de transmisión y sexo.

Gráfico 19. Casos de sida. CM 2007-2015. Tasas de incidencia por 100.000 según lugar de nacimiento.

Gráfico 20. Personas infectadas con VIH fallecidas hasta 31-12-2015. Evolución por año de fallecimiento.

Gráfico 21. Personas con infección por el VIH. CM. 1985-2015. Evolución de la media de edad al diagnóstico de infección por el VIH y de la media de edad de fallecimiento.

Gráfico 22. Personas infectadas con VIH fallecidas. CM 2007-2015. Distribución según edad al fallecimiento.

Gráfico 23. Mediana de supervivencia de las personas con infección por el VIH. CM. 1982-2015.



Casos de Enfermedades de Declaración Obligatoria. Comunidad de Madrid. Año 2016, semanas 31 a 35 (del 1 de agosto al 4 de septiembre de 2016)

	Casos Semanas 31 a 35	Casos Semanas 1 a 35	Tasas* Semanas 31 a 35	Tasas* Semanas 1 a 35
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN RESPIRATORIA				
Gripe	53	74.728	0,8	1.160,9
Legionelosis	6	32	0,1	0,5
Lepra	0	4	0	0,1
TUBERCULOSIS	72	447	1,1	6,9
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN ALIMENTARIA				
Campilobacteriosis	162	1.154	2,5	17,9
Cryptosporidiosis	4	15	0,1	0,2
E. coli productor toxina	1	3	0,0	0,0
Fiebre tifoidea y paratifooidea	1	4	0,0	0,1
Giardiasis	46	227	0,7	3,5
Hepatitis A	8	50	0,1	0,8
Listeriosis	7	25	0,1	0,4
Salmonelosis (excluido Fiebre tifoidea y paratifooidea)	281	1.184	4,4	18,4
Shigelosis	5	27	0,1	0,4
Triquinosis	0	1	0	0,0
Yersiniosis	6	45	0,1	0,7
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y PARENTERAL				
Hepatitis B	2	23	0,0	0,4
Hepatitis C	20	197	0,3	3,1
Infección Clamydia trachomatis (exc.LGV)	74	718	1,1	11,2
Linfogranuloma venéreo	0	54	0	0,8
Infección gonocócica **	121	889	1,9	13,8
Sífilis **	19	306	0,3	4,8
ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES				
Enfermedad meningoocócica	0	13	0	0,2
Enfermedad invasiva por H. Influenzae	2	23	0,0	0,4
Enfermedad neumocócica invasora	23	309	0,4	4,8
Herpes Zoster	3.059	21.686	47,5	336,9
Parotiditis	43	439	0,7	6,8
P.F.A.(<15 años)***	1	6	0,1	0,6
Rubéola	0	2	0	0,0
Sarampión	0	7	0	0,1
Tos ferina	56	514	0,9	8,0
Varicela	330	8.895	5,1	138,2
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN VECTORIAL				
Dengue	6	56	0,1	0,9
Enfermedad por virus de Chikungunya	4	26	0,1	0,4
Enfermedad por virus de Zika	15	84	0,2	1,3
Fiebre Exantemática Mediterránea	4	13	0,1	0,2
Leishmaniasis	3	36	0,0	0,6
Paludismo	19	71	0,3	1,1
ANTROPOZOONOSIS				
Brucellosis	0	3	0,0	0,0
Carbunclo	0	1	0	0,0
Fiebre Q	1	5	0,0	0,1
Hidatidosis	1	6	0,0	0,1
Leptospirosis	0	2	0	0,0
OTRAS MENINGITIS				
Meningitis Víricas	13	157	0,2	2,4
Otras meningitis bacterianas	10	28	0,2	0,4
ENFERMEDADES NOTIFICADAS POR SISTEMAS ESPECIALES				
EETH ****	2	12	0,0	0,2

*Según padrón continuo publicado por el Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid. **Cambia la definición de caso en el protocolo.

Parálisis flácida aguda (menores de 15 años): asignación según año de inicio de síntomas. *Encefalopatías espongiformes transmisibles humanas (datos obtenidos del registro de EETH): asignación según año de diagnóstico. Durante este periodo no se han notificado casos de: Síndrome respiratorio agudo grave, Botulismo, Cólera, Sífilis congénita, Difteria, Poliomielitis, Rubéola congénita, Tétanos, Tétanos neonatal, Fiebre Amarilla, Encefalitis transmitida por garrapata, Fiebre del Nilo Occidental, Fiebre Hemorrágica vírica, Fiebre recurrente transmitida por garrapatas, infección congénita por virus de Zika, Toxoplasmosis congénita, Tularemia, Peste, Rabia.



Brotes Epidémicos

Comunidad de Madrid. Año 2016, semanas 31 a 35

(del 1 de agosto al 4 de septiembre de 2016)

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.

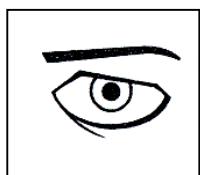
Brotes de origen alimentario. Año 2016. Semanas 31-35

Lugar de consumo	Año 2016					Año 2015			
	Semanas 31-35			Semanas 1-35			Semanas 1-35		
	Brotes	Casos	Hospit	Brotes	Casos	Hospit	Brotes	Casos	Hospit
Centros educativos	0	0	0	5	314	0	4	91	3
Restaurantes, bares y similares	2	5	2	45	297	21	24	377	55
Domicilios	12	49	19	58	216	63	33	149	56
Centro penitenciario	1	61	0	1	61	0	0	0	0
Residencias geriátricas	0	0	0	2	52	0	1	99	0
Otros lugares	2	35	2	4	45	5	4	23	8
Residencias no geriátricas	0	0	0	1	22	0	2	15	0
Comedores de empresa	0	0	0	2	6	0	0	0	0
Desconocido	0	0	0	1	2	0	1	2	0
Total	17	150	23	119	1015	89	69	756	122

Brotes de origen no alimentario. Año 2016. Semanas 31-35

Tipo de brote*	Año 2016					Año 2015			
	Semanas 31-35			Semanas 1-35			Semanas 1-35		
	Brotes	Casos	Hospit	Brotes	Casos	Hospit	Brotes	Casos	Hospit
Gastroenteritis aguda	3	118	1	41	1903	4	24	727	7
Varicela	0	0	0	15	205	0	11	106	2
Conjuntivitis vírica	0	0	0	9	194	1	6	180	0
Gripe	0	0	0	7	173	30	0	0	0
Tos ferina	5	11	0	44	119	10	37	90	18
Parotiditis	2	4	0	14	62	2	4	9	0
Infección respiratoria por virus	1	37	11	1	37	11	0	0	0
Salmonelosis no alimentaria	0	0	0	10	31	7	2	4	0
Escarlatina	0	0	0	6	30	0	5	34	0
Enfermedad mano, pie y boca	0	0	0	3	27	0	1	5	0
Hepatitis A	0	0	0	2	10	3	2	4	0
Neumonía vírica	0	0	0	1	8	0	0	0	0
Psitacosis	0	0	0	2	7	4	0	0	0
Eritema infecioso	0	0	0	1	7	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	1	7	0	1	3	0
Escabiosis	0	0	0	1	5	0	3	23	0
Giardiasis no alimentaria	0	0	0	1	2	0	6	17	2
Hepatitis B	0	0	0	1	2	0	0	0	0
Infección por <i>C.trachomatis</i>	1	2	1	1	2	1	0	0	0
Listeriosis	1	2	1	1	2	1	0	0	0
Meningitis vírica	0	0	0	1	2	2	8	18	17
Neumonía por <i>Mycoplasma</i>	0	0	0	1	2	0	0	0	0
Total	13	174	14	164	2837	76	110	1220	46

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



Red de Médicos Centinela

Periodo analizado: Año 2016, semanas 31 a 35

(del 1 de agosto al 4 de septiembre de 2016)

Esta sección incluye información mensual 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 136 médicos de atención primaria que atienden a una población representativa de la Comunidad de Madrid (194.992 habitantes, 3,0% de la población). Los procesos objeto de vigilancia son: Varicela, Herpes Zoster, Crisis Asmáticas y Gripe sobre la cual se difunden informes semanales independientes. Los informes generados a través de la RMC son publicados en el Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid disponible en Portal Salud-Profesionales-Salud Pública.

http://intranet.madrid.org/cs/Satellite?cid=1265618561630&language=es&pagename=PortalSalud%2FPage%2FPTSA_servicioPrincipal&vest=1265618561630

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 período estudiado ha sido del 45,5% (población cubierta / población teórica x 100).

En la tabla 1 se resumen los casos notificados durante el período de estudio y acumulados en 2016.

TABLA 1. Casos notificados por la Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Semanas 31 a 35 de 2016.

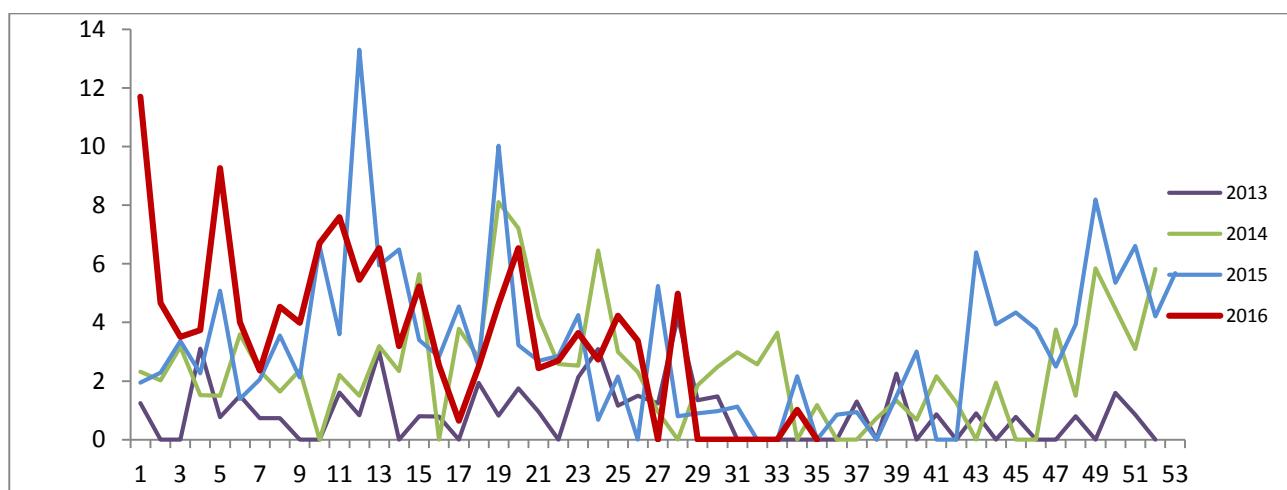
	Sem. 31 a 35 de 2016	Año 2016
Gripe*	--	4.441 *
Varicela	1	184
Herpes zóster	27	339
Crisis asmáticas	24	656

* De la semana 40 de 2015 hasta la 20 de 2016

VARICELA

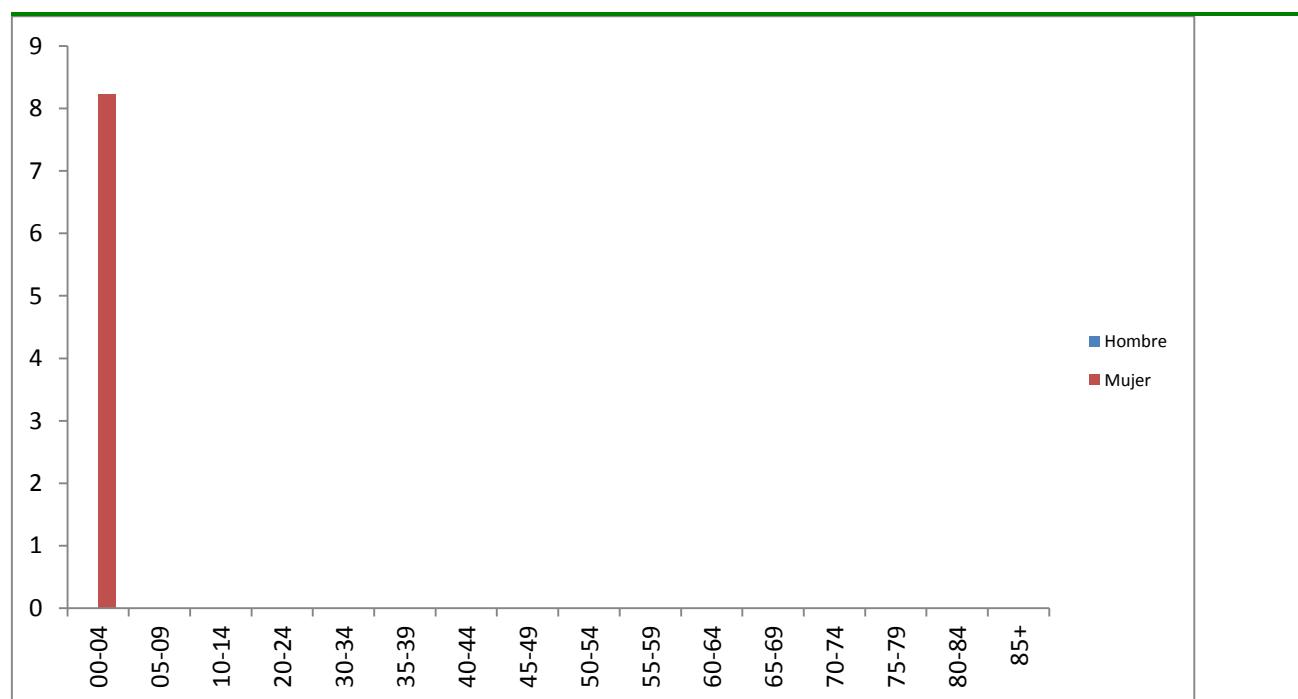
Durante las semanas 31 a 35 del año 2016 se ha declarado 1 caso de varicela a través de la Red de Médicos Centinela; la incidencia acumulada del período ha sido de 1,01 casos por 100.000 personas (IC 95%: -1,12–3,14). En el gráfico 1 se presenta la incidencia semanal de varicela en los años 2013-2015 y desde la semana 1 a la 35 de 2016.

GRÁFICO 1. Incidencia semanal de varicela. Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Años 2013-2016.



El caso notificado, era una mujer menor de 15 años. En el gráfico 2 se muestran las incidencias específicas por grupos de edad.

GRÁFICO 2. Incidencia de varicela por grupos de edad y sexo. Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Semanas 31 a 35 de 2016



HERPES ZÓSTER

A través de la Red de Médicos Centinelas de la Comunidad de Madrid se han notificado 27 casos de herpes zóster durante las semanas epidemiológicas 31 a 35 de 2016, lo que representa una incidencia acumulada en el período de 28,54 casos por 100.000 habitantes (IC 95%: 17,24 – 39,84). El gráfico 3 muestra la incidencia semanal de herpes zóster en Madrid desde el año 2013 hasta la semana 35 de 2016. El 55,55% de los casos se dio en mujeres (15 casos). El 66,66% de los casos se dieron en mayores de 44 años. La incidencia por grupos de edad y sexo puede verse en el gráfico 4.

GRÁFICO 3. Incidencia semanal de herpes zóster. Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Años 2013-2016.

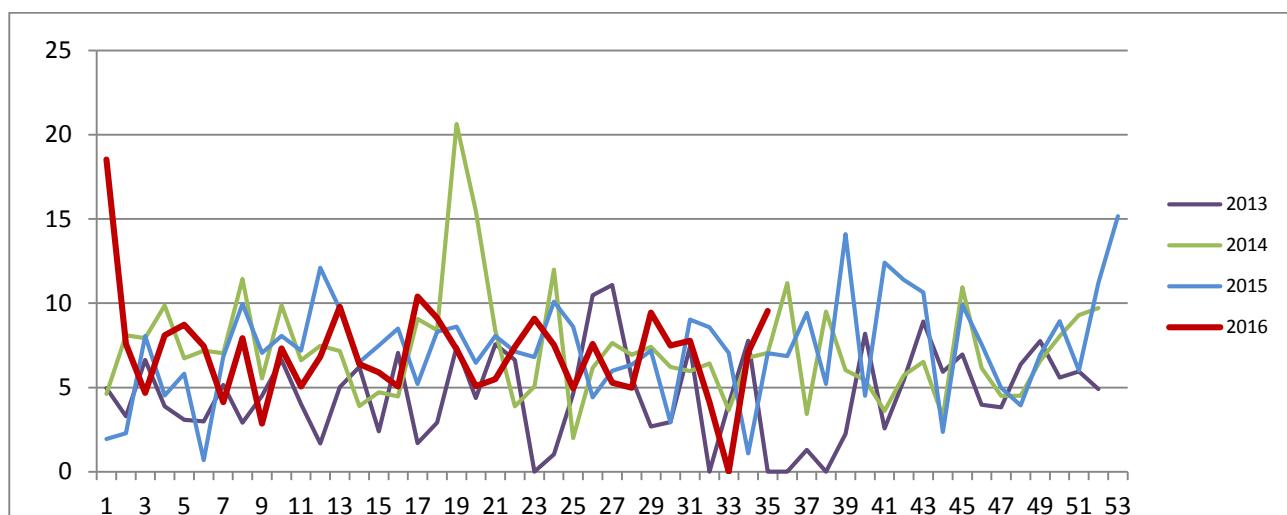
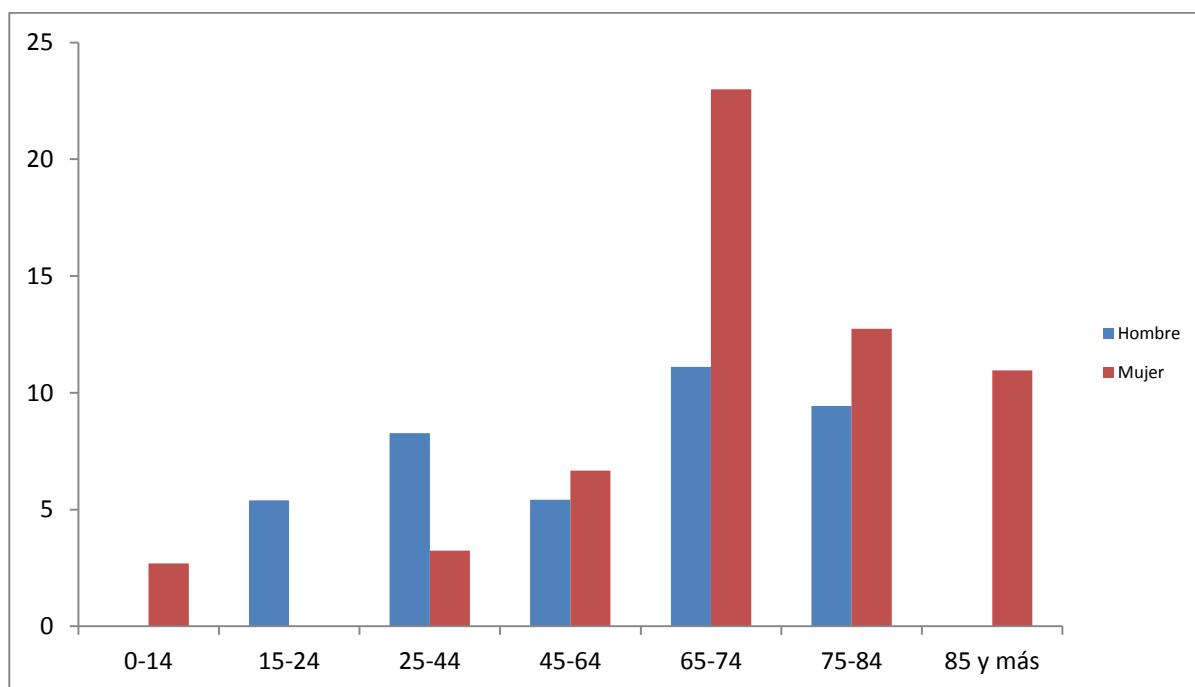
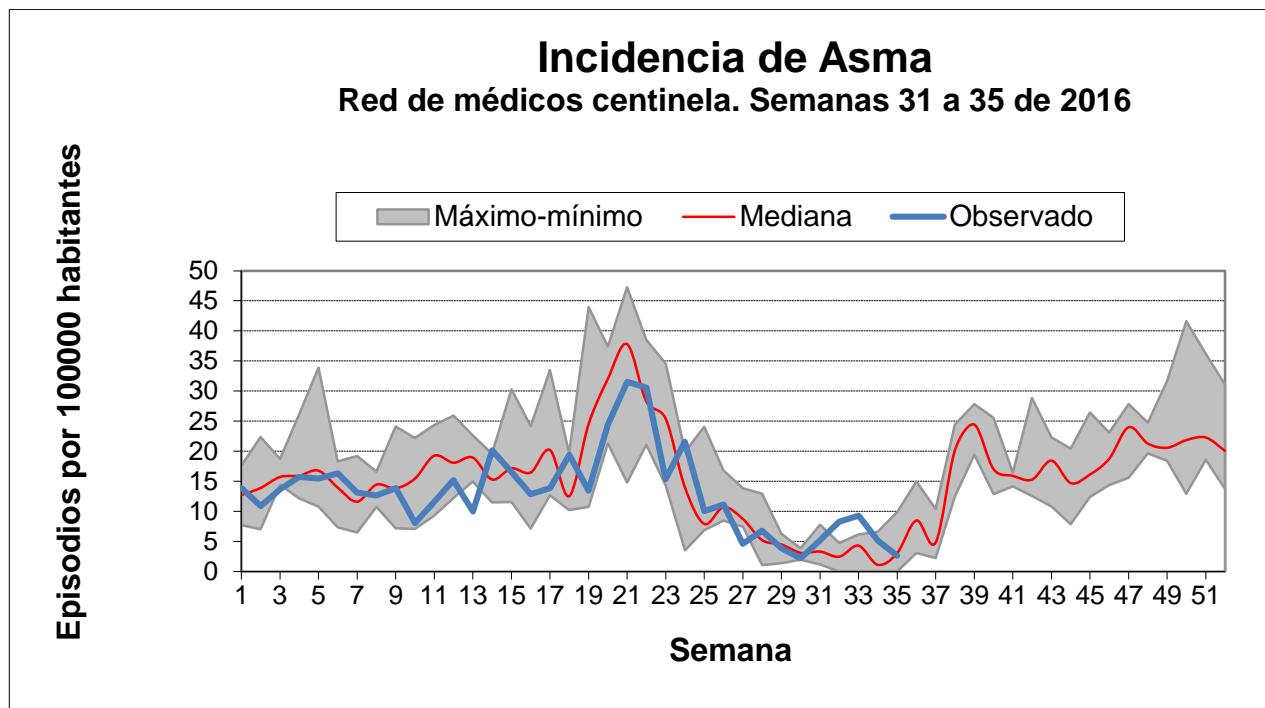


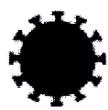
GRÁFICO 4. Incidencia de herpes zóster por grupos de edad y sexo. Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Semanas 31 a 35 de 2016.



CRISIS ASMÁTICAS

Durante las semanas 31 a 35 de 2016 la Red de Médicos Centinela notificó 24 episodios de asma. Se representan los episodios atendidos semanales por 100.000 habitantes, junto con el canal epidémico formado por los valores semanales máximo, mínimo y mediana de los últimos 5 años. La incidencia se corresponde con los valores esperados en esta época del año y se mantiene por debajo de la mediana del quinquenio.

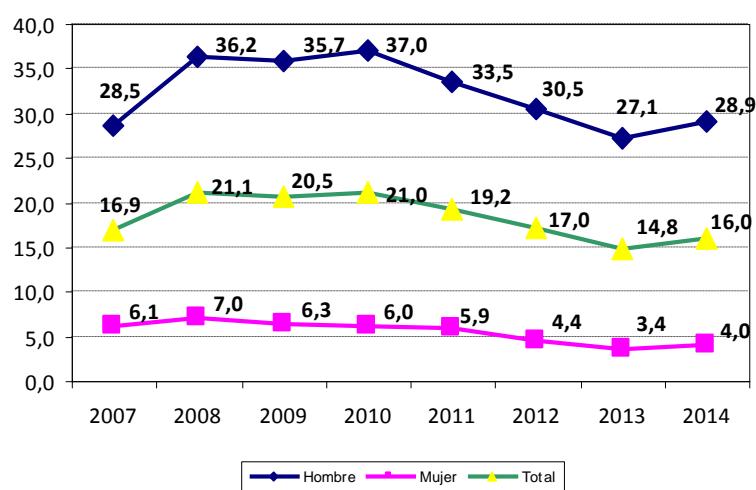




VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH/SIDA
CARACTERÍSTICAS DE LOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR VIH.
31 de agosto de 2016.

Desde el año 2007 hasta el 31 de agosto de 2016 se han notificado 9.890 nuevos diagnósticos de infección por VIH en la CM. El 85,1% son hombres y la media de edad al diagnóstico es de 35,2 años (DE: 10,6). El 45,3% habían nacido fuera de España. Un 3,0% (295) del total de nuevos diagnósticos sabemos que han fallecido.

Gráfico 1. Tasas de incidencia por 100.000 h. según sexo y año de diagnóstico de infección VIH.



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

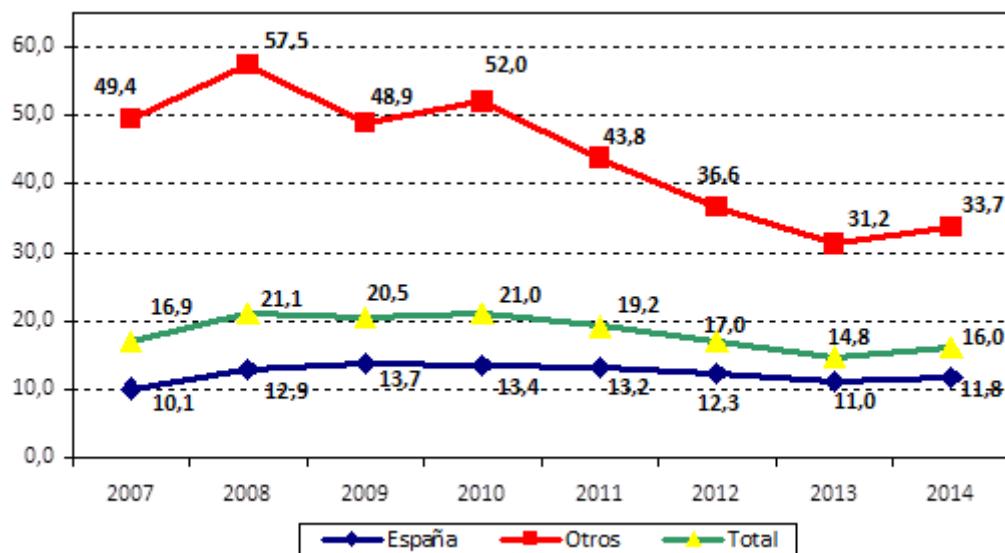
Año 2013-14 no consolidado.

Tabla 1. Diagnósticos de infección por VIH por año de diagnóstico.

	Hombres		Mujeres		Total N
	N	%	N	%	
2007	839	81,5	191	18,5	1030
2008	1100	83,0	225	17,0	1325
2009	1104	84,1	208	15,9	1312
2010	1155	85,2	201	14,8	1356
2011	1051	84,2	197	15,8	1248
2012	956	86,7	147	13,3	1103
2013*	846	88,0	115	12,0	961
2014*	897	87,0	134	13,0	1031
2015*	453	89,3	54	10,7	507
2016*	16	94,1	1	5,9	17
Total	8417	85,1	1473	14,9	9890

* Años no definitivos

Gráfico 2. Tasas de incidencia por 100.000 h. según lugar de nacimiento y año de diagnóstico VIH.



* Fuente población: Padrón continuo del Instituto de Estadística de la CM. Año 2013-14 no consolidado

Tabla 2. Distribución según país de nacimiento, mecanismo de transmisión y sexo.

	Hombres				Mujeres			
	España		Otro		España		Otro	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Mecanismo de transmisión								
UDI	203	4,1	95	2,8	55	12,7	11	1,1
HSH	3899	78,3	2397	69,7	332	76,8	1010	96,9
HTX	431	8,7	687	20,0	15	3,5	9	0,9
Otros	7	0,1	15	0,4	30	7,0	11	1,1
Desconocido /N.C.	438	8,8	245	7,1	432	100	1041	100
Total	4978	100	3439	100				

* UDI: Usuarios de drogas injectadas; HSH: Hombres que tienen sexo con hombres; HTX: relaciones heterosexuales; N.C.: No consta

Retraso en el diagnóstico

El 16% de las personas diagnosticadas de infección por VIH han sido diagnosticadas también de sida en este periodo. Este porcentaje es de 14,2% en autóctonos y del 18,3% en foráneos.

Tabla 3. Porcentaje de retraso en el diagnóstico y mediana de linfocitos CD4 por año de diagnóstico

	N	Mediana linfocitos CD4	PEA (<200 células/ μ l)	DT (<350 células/ μ l)	<500 células/ μ l
2007	784	343	30,5	50,6	69,6
2008	1089	392	25,0	42,9	63,0
2009	1083	404	26,0	42,8	60,9
2010	1100	404	24,1	41,7	60,8
2011	1024	381	27,1	46,1	64,3
2012	933	416	24,7	41,3	60,7
2013	821	434	23,1	39,6	57,7
2014	913	460	21,7	36,7	55,2
2015-16	454	435	24,0	41,0	57,9
07 -16	8201	405 (RI: 198-628)	25,1	42,5	61,3

* Cifra de linfocitos CD4 al diagnóstico disponible en 8201 nuevos diagnósticos (82,9%).

La "N" incluye las infecciones agudas y recientes. El valor de linfocitos CD4 de las infecciones agudas y recientes no se ha considerado para el cálculo de la mediana. Las infecciones agudas y recientes se han considerado diagnósticos precoces con independencia de la cifra de CD4.

PEA: Presentación con enfermedad avanzada, DT: Diagnóstico tardío.

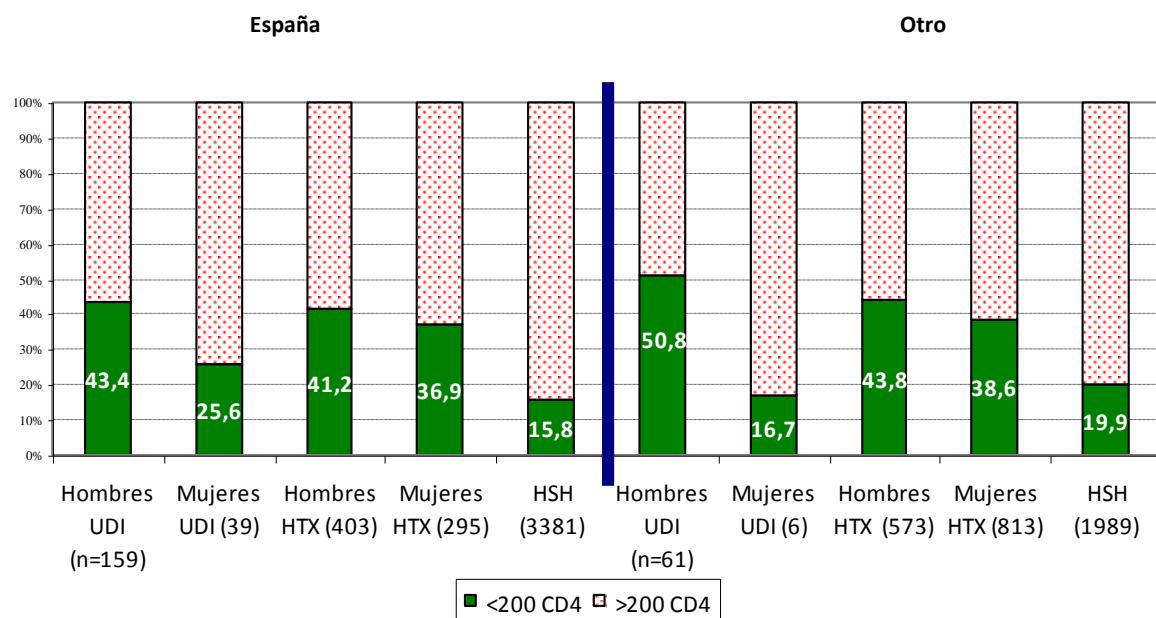
Linfocitos CD4<500: Estadios 2 y 3 del CDC (MMWR December 5, 2008/Vol.57/No.RR-10)

Tabla 4. Porcentaje de retraso en el diagnóstico de infección por VIH.

		<200 CD4	<350 CD4	<500 CD4
Sexo	Hombre (n=7010) Mujer (1191)	23,0% 37,6%	40,1% 57,1%	59,3% 73,1%
Edad al diagnóstico de VIH	15-19 años (123) 20-29 (2432) 30-39 (3062) 40-49 (1721) >49 años (830)	8,9% 14,1% 24,0% 34,3% 45,3%	25,2% 30,9% 41,6% 52,2% 63,1%	43,1% 51,8% 60,8% 69,3% 78,1%
Mecanismo de transmisión	UDI (265) HTX (2084) HSH (5370)	41,9% 40,3% 17,3%	57,0% 59,9% 34,1%	69,4% 75,9% 54,5%
País de origen	España (4598) Otros: (3603) 1. Europa Occidental (319) 2. Europa Oriental (244) 3. América Latina y Caribe (2266) 4. África Subsahariana (607) 5. Norte de África y Oriente Medio (77)	22,0% 29,2% 13,5% 32,4% 27,9% 39,0% 41,6%	37,7% 48,8% 32,0% 45,5% 47,8% 61,8% 58,4%	56,4% 67,6% 56,4% 57,8% 67,2% 78,7% 67,5%

UDI: usuarios de drogas injectadas; HTX: heterosexual; HSH: hombres que tienen sexo con hombres.

Gráfico 3. Porcentaje de casos con presentación con enfermedad avanzada de VIH por sexo y mecanismo de transmisión según país de nacimiento.



UDI: usuarios de drogas injectadas; HTX: heterosexual; HSH: hombres que tienen sexo con hombres.

(1) Entre paréntesis, número de nuevos diagnósticos de infección VIH en cada categoría, con cifra conocida de linfocitos CD4 al diagnóstico.

CARACTERÍSTICAS DE LOS CASOS DE SIDA Y FALLECIDOS CON VIH. 31 DE AGOSTO DE 2016.

Casos de sida 2007-2016		Hombres		Mujeres		Fallecidos con infección VIH. 2007-2016	Hombres		Mujeres		
		n	%	n	%		n	%	n	%	
Año de diagnóstico	2007	320	76,4	99	23,6	2007	265	80,1	66	19,9	
	2008	320	73,1	118	26,9	2008	283	78,8	76	21,2	
	2009	308	77,4	90	22,6	2009	228	77,8	65	22,2	
	2010	283	75,9	90	24,1	2010	249	80,3	61	19,7	
	2011	256	80,0	64	20,0	2011	240	83,9	46	16,1	
	2012	217	77,5	63	22,5	2012	184	77,3	54	22,7	
	2013*	162	79,0	43	21,0	2013*	123	78,8	33	21,2	
	2014*	145	79,7	37	20,3	2014*	101	77,1	30	22,9	
	2015*	98	77,8	28	22,2	2015*	88	85,4	15	14,6	
	2016*	10	100,0	0	0,0	2016*	7	87,5	1	12,5	
07-16		2119	77,0	632	23,0	07-16	1768	79,8	447	20,2	
Edad media (años)		41,8 ± 10,4		39,6 ± 9,9		Edad media (años)		48,4 ± 9,8		45,4 ± 9,4	
País de origen		España: 65,2%		España: 53,2%		País de origen		España: 90,4%		España: 87,9%	
Mecanismo transmisión		HSH: 44,6%		HTX: 68,7%		Mecanismo transmisión		UDI: 66,2%		UDI: 65,1%	

* Años no consolidados.

Es posible realizar la suscripción electrónica al Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid desde su misma página web:

www.madrid.org/boletinepidemiologico

El Boletín Epidemiológico está disponible en el catálogo de publicaciones de la Comunidad de Madrid: Publicamadrid



Comunidad de Madrid
CONSEJERÍA DE SANIDAD
Dirección General de Salud Pública