



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Boletín Epidemiológico VIH/Sida, Colombia

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO, SITUACIÓN DEL VIH/Sida Colombia 2013

Dirección de Promoción y Prevención
ELKIN OSORIO SALDARRIAGA

Grupo de salud sexual y Reproductiva
RICARDO LUQUE NUÑEZ
Asesor Promoción y Prevención

SANDRA PAOLA ÁVILA MIRA
Consultora Observatorio Nacional de la Gestión en VIH.

Bogotá, D.C., Octubre de 2013



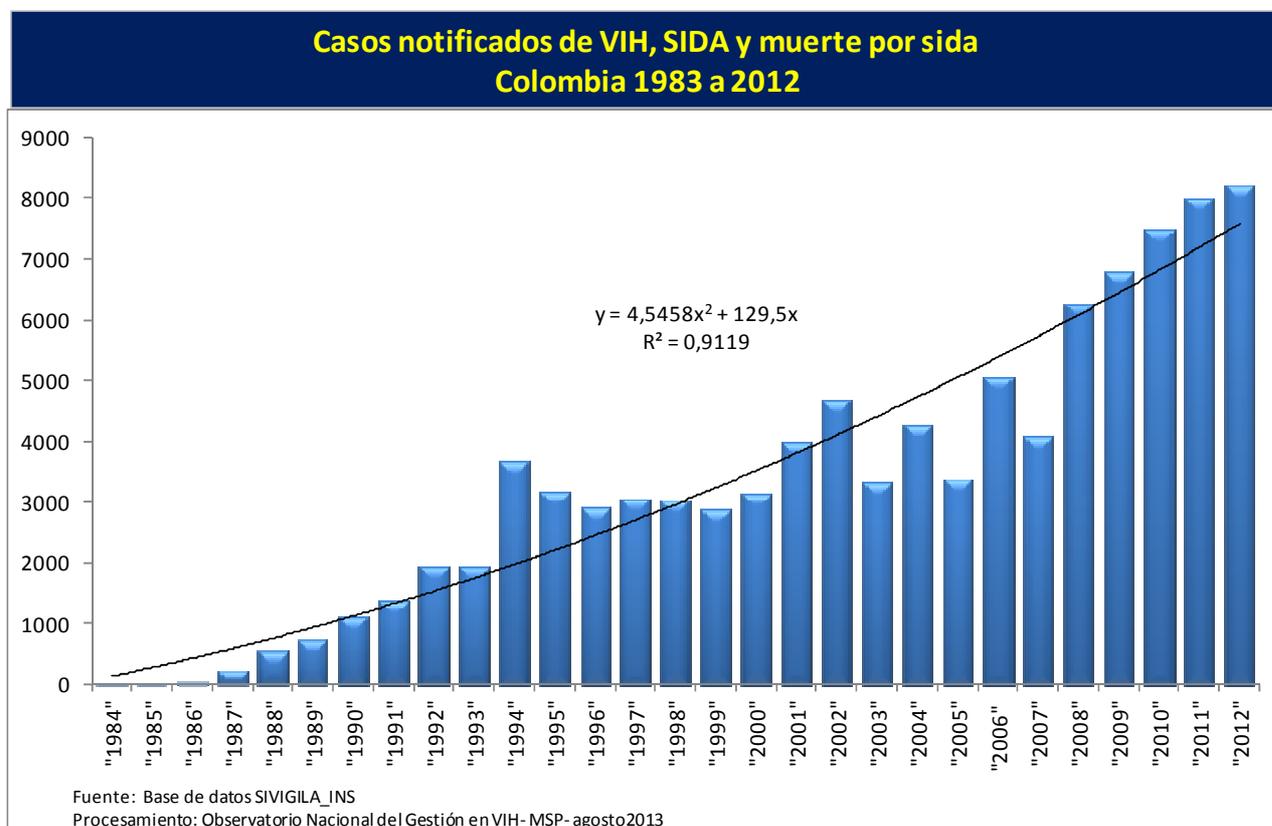
PANORAMA GENERAL DE LA EPIDEMIA POR VIH/SIDA EN COLOMBIA 1983-2012

A continuación se presenta la situación del comportamiento de la epidemia del VIH en el país de 1983 al 2012. El panorama general de la epidemia de VIH se presenta de acuerdo con los hallazgos de morbilidad, mortalidad, estimaciones, proyecciones e indicadores.

MORBILIDAD

Desde 1985 al 31 de diciembre de 2012 se ha reportado un total de 95.187 casos de infección por VIH, Sida y muerte, lo que evidencia que año tras año sigue un crecimiento paulatino de casos a nivel nacional. Para el año 2012 ingresaron al SIVIGILA un total de 8.196 casos. De estos 5.914 (72,2%) fueron hombres y 2.282 (27,8%) mujeres; el 98,5% corresponde al mecanismo de transmisión sexual. (Figura 1).

Figura 1. Casos notificados de VIH y sida. Colombia 1983 -2012





La epidemia de VIH, tiene una **distribución por sexo** (1983-2012) de 74,6% para hombres y 25,3% para mujeres; la razón de masculinidad desciende de 10:1 en la década de los noventa a 2,5:1 en el 2012 (Figura 2).

Figura 2. Casos notificados de VIH y sida. Distribución por año y sexo. Colombia 1983 -2012

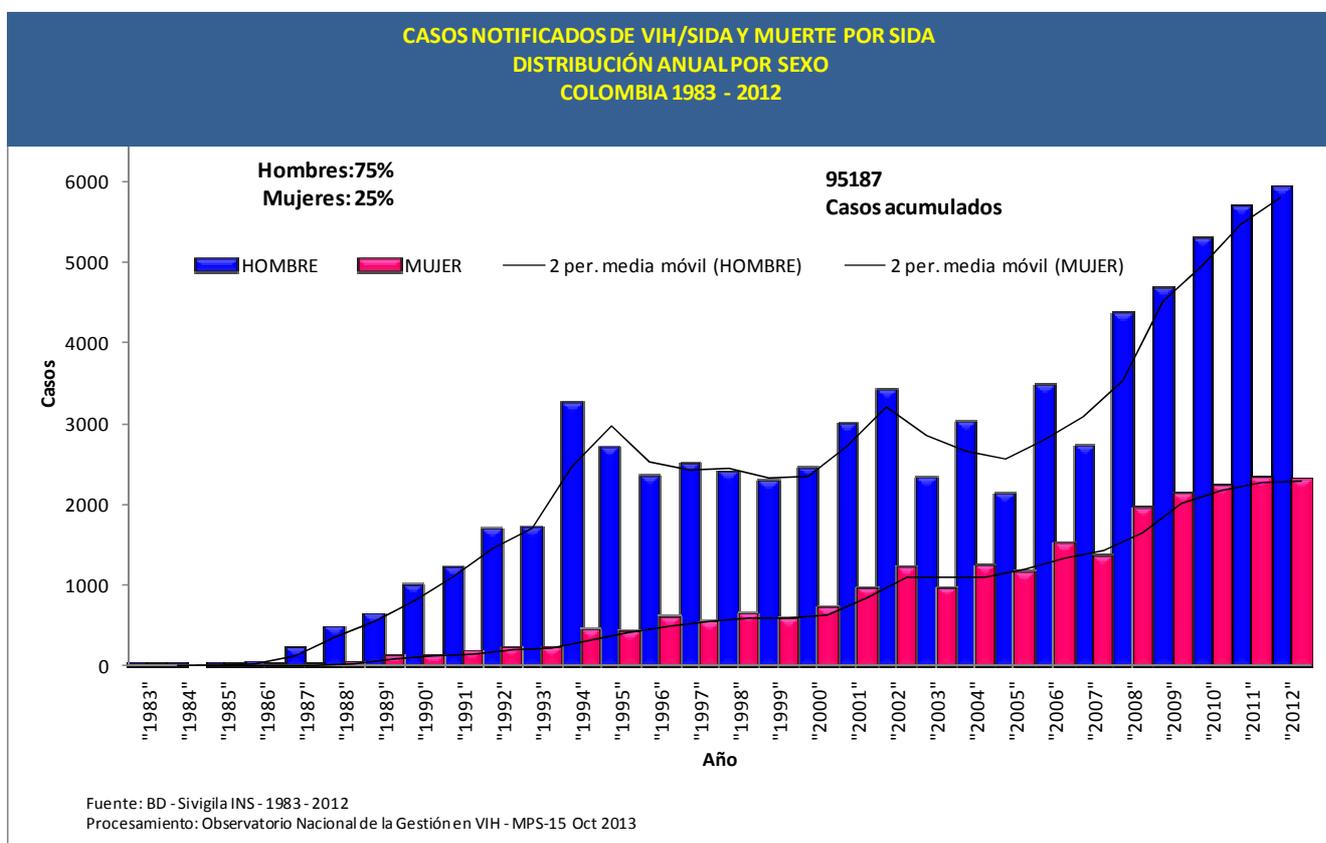
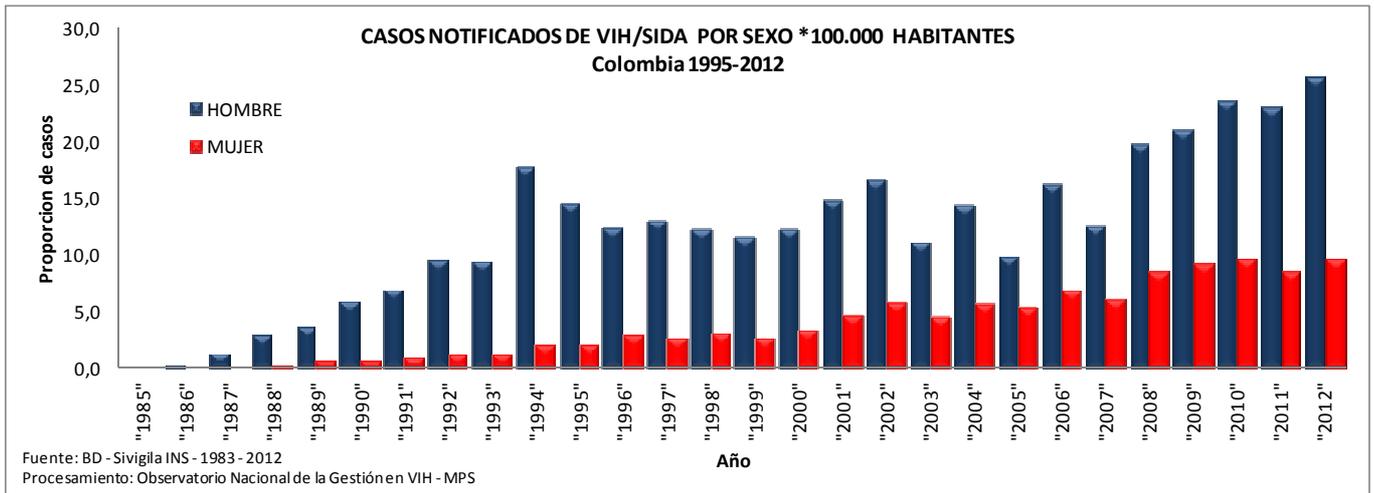




Figura 3. Casos Notificados de VIH/Sida por sexo por 100.000 Habitantes, 1983 -2012



Con relación a la edad, los casos notificados con VIH y Sida se concentran principalmente entre los 15 a 49 años en un 71%, seguido del grupo de 50 y más años con un 8,4% y los de 0 a 14 años con un 2.3%.

Entre los de 20 a 39 años se reporta más de la mitad de los casos notificados desde 1983 a 31 de diciembre del 2012 (53,3%); de estos el grupo quinquenal que mayor número de casos aporta es el de 25 a 29 años (22%) seguido muy de cerca del de 30 a 34 años (20%), las personas de 60 y mas años aportan el 2.3% del total de casos reportados (Figura 4, 5).



Figura 4. Casos notificados de VIH y sida. Distribución por edad. Colombia 1983 -2012

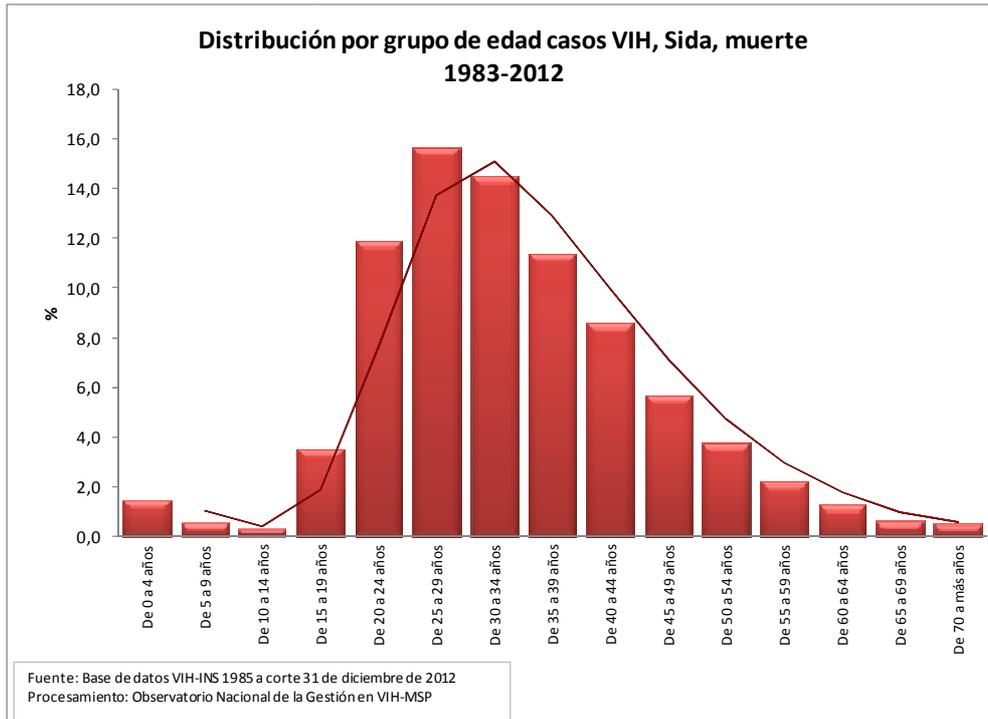
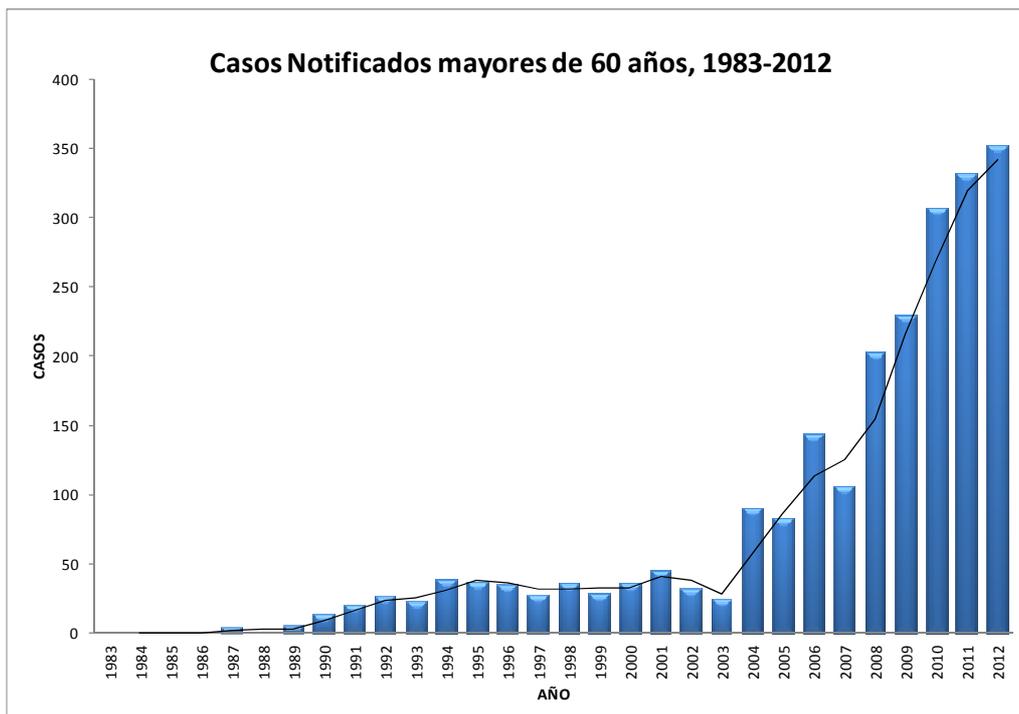


Figura 5. Casos notificados de VIH y sida. Mayores de 60 años. Colombia 1983 -2012





Como **mecanismo probable de transmisión** podemos observar que del total de casos acumulados de 1983-2012 que tienen registrada esta variable, el 45% ha sido reportado en relaciones sexuales heterosexuales, seguido 17% en relaciones homosexuales, 6% relaciones bisexuales, 2% Perinatal, 0.2% por hemotransfusión, el 0.1% por accidente de trabajo y por uso de drogas endovenosas respectivamente, el 29% no reporta ningún mecanismo de transmisión. No obstante, el mayor reporte de casos heterosexuales (mientras que los estudios de prevalencia señalan que la epidemia se concentra en población de Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres), tiene que ver con asunciones equívocas que se realizan por parte de los profesionales de salud respecto de la orientación sexual de las personas y a confusión entre la forma como las personas se autoidentifican en relación con su comportamiento sexual. Como se puede evidenciar del total de casos que tienen reporte de esta variable la mayor participación es el sexual (97%) (Figura 6 y 7).

Figura 6. Casos notificados de VIH y sida. Distribución por Mecanismo Probable de Transmisión. Colombia 1983 - 2012

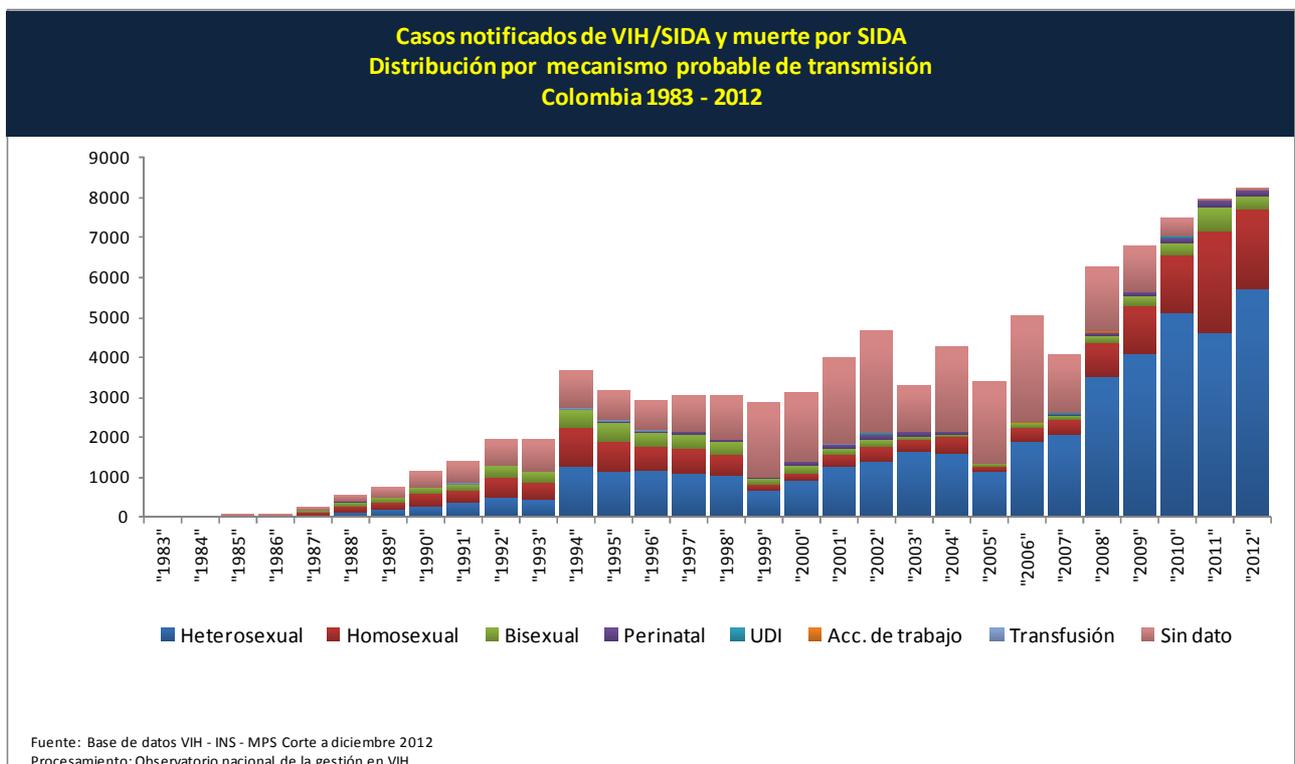
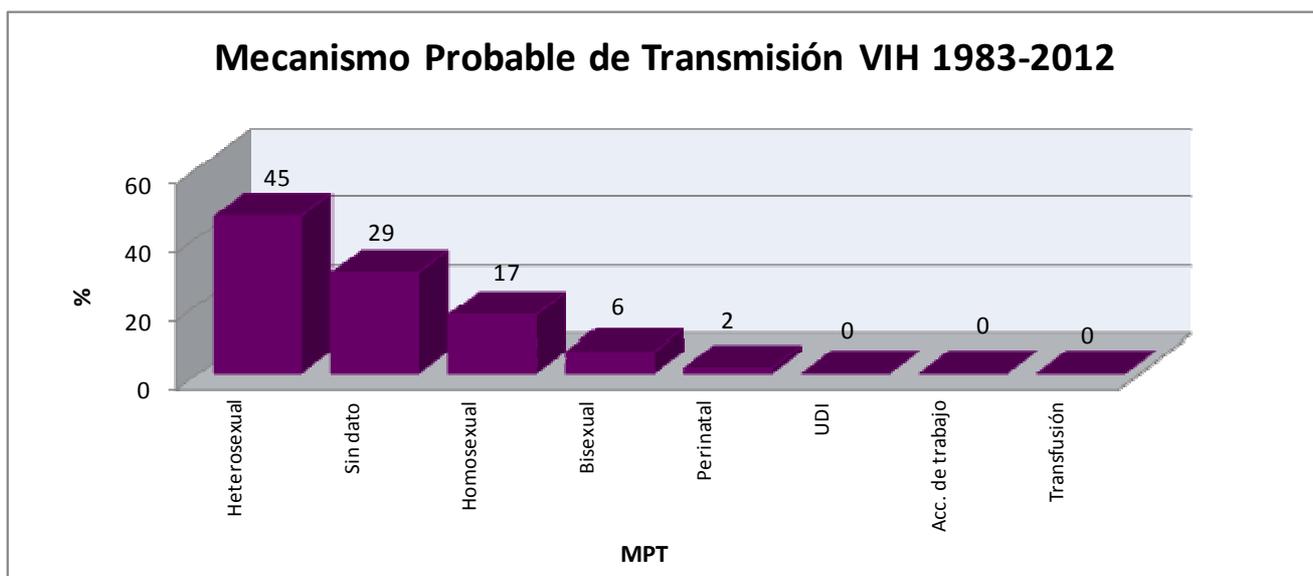




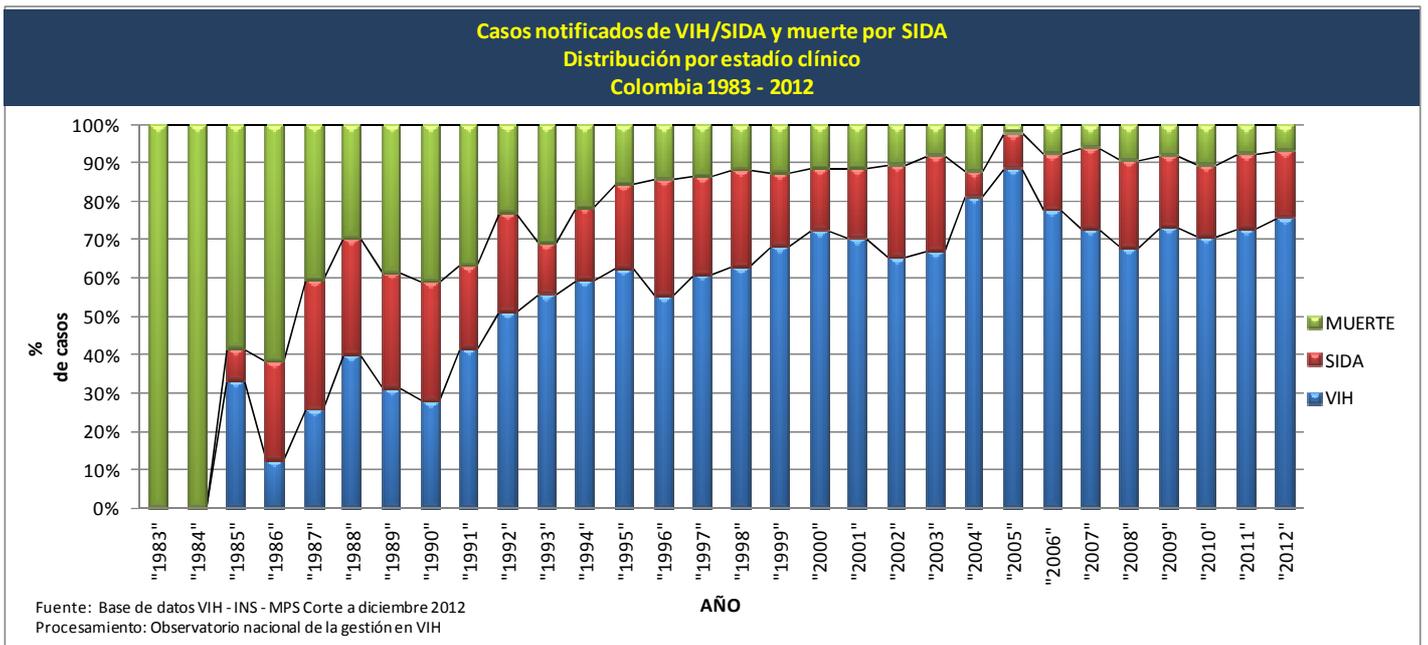
Figura 7. Distribución por Mecanismo Probable de Transmisión. Colombia 1983 – 2012.



Respecto al **Estadio Clínico**, reportado se puede evidenciar que en los primeros años de la epidemia era mayor el reporte de mortalidad por VIH, a partir del año 2000 se puede evidenciar un incremento en el reporte de casos clasificados como VIH. En el año 2009 se notificaron 4 casos de VIH por cada caso de sida, relación que se mantiene durante los años 2010, 2011 y 2012. Lo anterior sugiere que las personas son diagnosticadas más tempranamente sumado a que quienes son diagnosticadas con VIH, demoran más su progresión a Fase Sida, lo que puede estar relacionado con la cobertura TAR mencionada más adelante (Figura8).



Figura 8. Casos notificados de VIH y sida, distribución por estadio clínico. Colombia 1983-2012



Al analizar la proporción de incidencia (x 100.000 habitantes) de casos notificados de VIH/Sida por departamento año 2011-2012, se observa que la proporción más alta se presenta en Barranquilla, con 50,6 en el 2012 y 33,9 en el año 2011, seguida de Quindío con el 29,31 en el 2011 y 28,4 en el 2012, Cartagena con 37,6 en el 2012 y 26,6 en el 2012, Valle 24, en el 2012 y 21,95 en el 2011 y Risaralda con 27,5 en el 2012 y 20,3 en el 2011.



Figura 9. Incidencia Casos notificados de VIH/sida y muerte, por Departamento. Colombia año 2011-2012

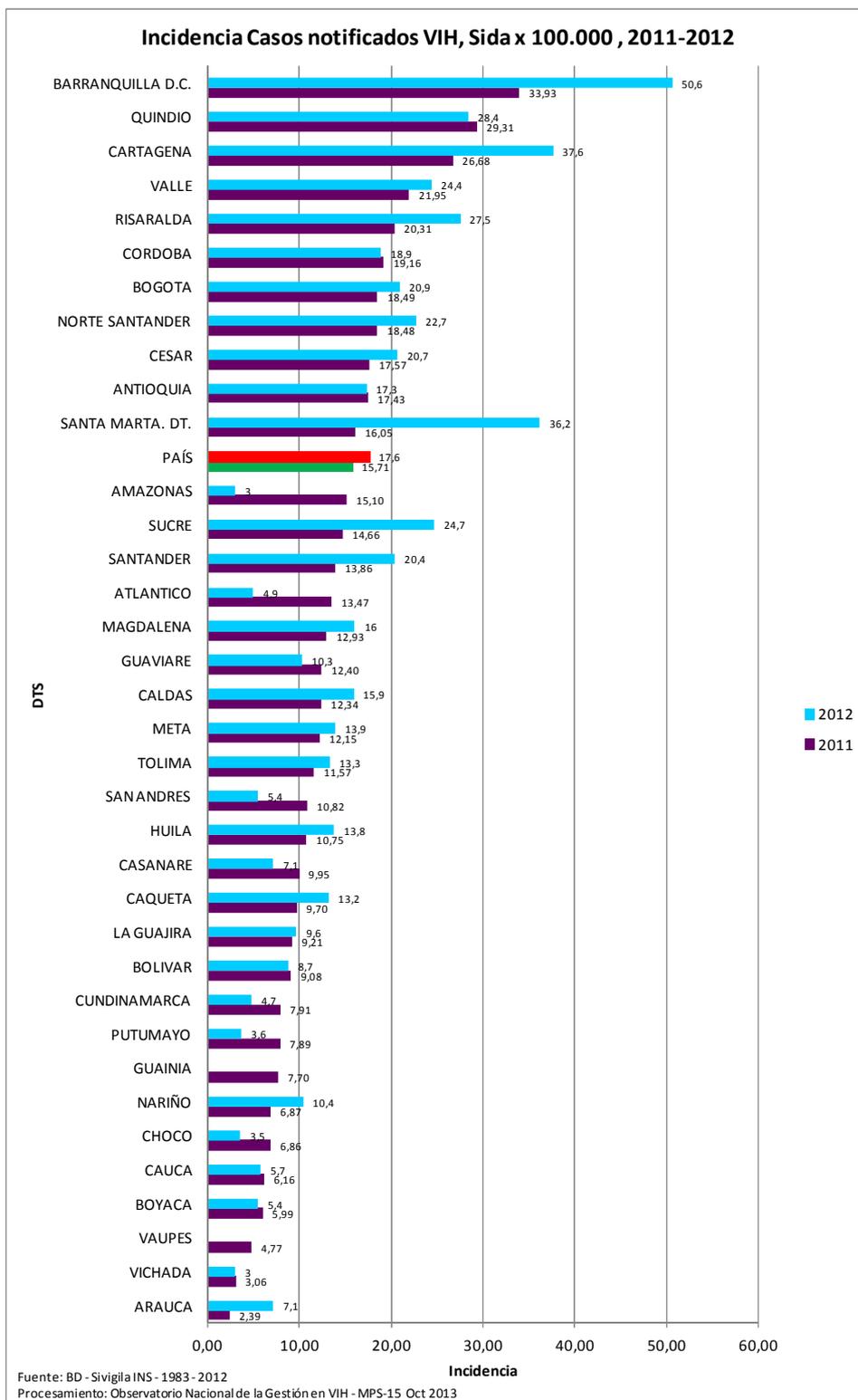




TABLA 1. Casos Notificados VIH/SIDA-muerte- Distribución por Entidad Territorial y Sexo, Colombia, 1983-2012

DTS	F	M	TOTAL
AMAZONAS	63	85	148
ANTIOQUIA	2142	10272	12414
ARAUCA	88	140	228
ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES	46	110	156
ATLANTICO	1374	2916	4290
BARRANQUILLA	435	911	1346
BOGOTA. D.C.	3065	16901	19966
BOLIVAR	628	1557	2185
BOYACA	218	512	730
CALDAS	320	1017	1337
CAQUETA	147	139	286
CARTAGENA	283	567	850
CASANARE	113	229	342
CAUCA	249	402	651
CESAR	696	1150	1846
CHOCO	121	111	232
CORDOBA	735	1414	2149
CUNDINAMARCA	619	1261	1880
EXTERIOR	10	15	25
GUAINIA	7	8	15
GUAVIARE	183	219	402
HUILA	530	1206	1736
LA GUAJIRA	238	409	647
MAGDALENA	466	919	1385
META	604	1164	1768
NARIÑO	466	761	1227
NORTE DE SANTANDER	814	1742	2556
PUTUMAYO	169	206	375
QUINDIO	526	1468	1994
RISARALDA	748	2083	2831
SANTANDER	1064	2763	3827
STA MARTA D.E.	119	206	325
SUCRE	380	736	1116
TOLIMA	368	1052	1420
VALLE	4274	12334	16608
VAUPES	6	6	12
VICHADA	8	31	39
Y EXTERIOR	4	15	19
Z SIN DATO	1661	4163	5824
TOTAL	23987	71200	95187



Transmisión Materno Infantil del VIH:

Fuente: Estrategia para la Eliminación de la TMI del VIH

Indicador:

META NACIONAL	INDICADOR	LÍNEA BASE	SITUACIÓN ACTUAL	META A 2015	% De avance
Reducción de la transmisión materno infantil del VIH al 2% o menos	Porcentaje de transmisión materno-infantil del VIH.	5.8%	5,30%	< 2%	12,82%
		2008	2010		

Durante el año 2010 el país tuvo una estimación de 928.306 gestantes; de las cuales 553.528 fueron registradas como tamizadas para VIH, a través de la Estrategia de eliminación para la Transmisión Materno Infantil del VIH, con una cobertura del 60%. Para el año 2011 la estimación fue de 915.835 gestantes, con un tamizaje de 630.524 gestantes, con una cobertura del 69%.

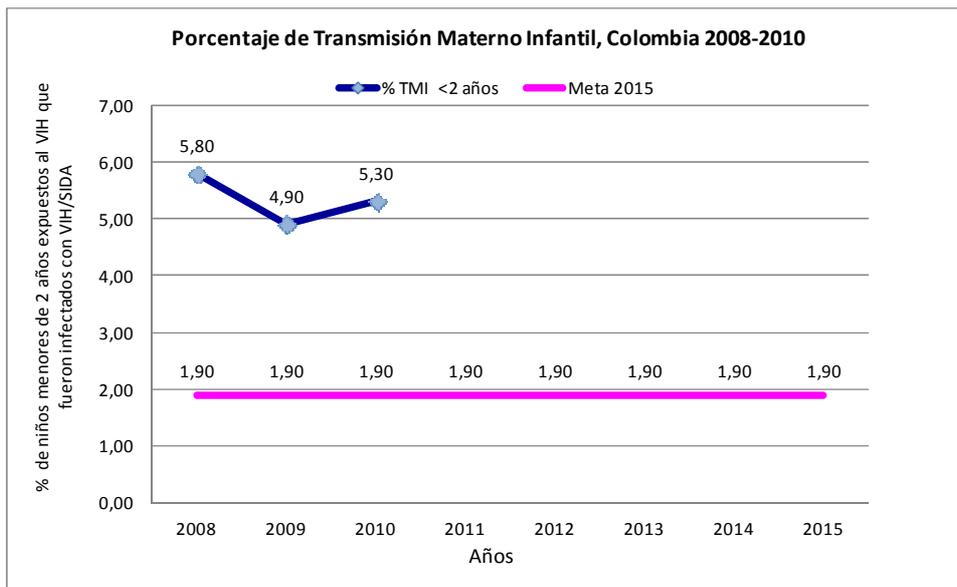
Para el año 2010 (TMI 5.3%), se ha presentado una disminución de 0.5% en la TMI del VIH con relación a la medida de la cohorte del año 2008, cuyo porcentaje era de 5.8%. Con relación al TMI 4.9% del año 2009, se observa un incremento en 0.4%, lo que puede estar relacionado con el fortalecimiento del Sistema de MYE de la Estrategia, así como el mejoramiento en el seguimiento a los caso reportados y el incremento en el diagnóstico temprano.

Tabla 2 Porcentaje de transmisión materno-infantil del VIH. Colombia. Cohorte 2008-2010

Año/Cohorte	Nº Niños expuestos	Nº Niños (as) infectados con VIH <2 años	% TMI del VIH en niños (as) <2 años
2008	416	24	5.8%
2009	566	28	4.9%
2010	717	38	5.3%



Figura 10. Porcentaje de transmisión materno infantil del VIH. Colombia, 2008 – 2010.



Analizando el porcentaje de transmisión materno infantil del VIH por entidad territorial, para el año 2010, se observa que. Vaupés (100%), Amazonas (50%), Chocó (25.0%), Risaralda (33%) y Bolivar (21.4%) son las entidades territoriales con mayor porcentaje de TMI de VIH (Tabla 2)



Tabla 3. Porcentaje de Transmisión Materno Infantil del VIH, por DTS, Colombia, 2010

Entidad territorial	N° Nacidos vivos- expuestos al VIH	N° Niños con VIH < 2 años	% TMI del VIH <2 años. 2010
Vaupes	1	1	100,0%
Amazonas	4	2	50,0%
Chocó	6	2	33,3%
Risaralda	12	4	33,3%
Bolívar	14	3	21,4%
Meta	16	2	12,5%
Casanare	9	1	11,1%
Córdoba	41	4	9,8%
Santa Marta	21	2	9,5%
Caquetá	12	1	8,3%
Cauca	12	1	8,3%
Cundinamarca	12	1	8,3%
Magdalena	14	1	7,1%
Cesar	32	2	6,3%
Norte de Santander	17	1	5,9%
Barranquilla	35	2	5,7%
Atlántico	20	1	5,0%
Nariño	22	1	4,5%
Sucre	26	1	3,8%
Bogóta	78	2	2,6%
Antioquia	94	2	2,1%
Valle	83	1	1,2%
Arauca	1	0	0,0%
Cartagena	21	0	0,0%
Guaviare	2	0	0,0%
Quindío	11	0	0,0%
San Andres	4	0	0,0%



- Los estudios de prevalencia en **poblaciones clave** han mostrado la evidencia que Colombia tiene una epidemia concentrada, caracterizada por tener una prevalencia en **mujeres embarazadas** de núcleos urbanos inferior al 1% mientras que existen prevalencias que se han mantenido constantes **por encima del 5% en por lo menos un subgrupo de población**. Se presentan los estudios realizados a nivel nacional en diferentes poblaciones:

Tabla 5. Estudios de Prevalencia en Poblaciones Clave

ESTUDIOS DE PREVALENCIA EN POBLACIONES CLAVE					
POBLACION	AÑO	CIUDADES/REGIÓN	POBLACIÓN/MUESTRA	PREVALENCIA (%)	FUENTE
Población General	2009	Boyacá	4.079	0,2	FEDESALUD, 2010
	2009	Bajo Cauca Antioqueño	165	0,58	CES, 2010
Jóvenes	2004	Nacional	3,239	0,59	INS, 2004
HSH	2002	Bogotá	Total: 660	19,7	Bautista y Cols, 2004
			18-20 años: 79	13,9	
			21-24 años: 148	16,2	
			25-29 años: 165	17,6	
			30 años y mas: 233	24,5	
	2005	Villavicencio	52	25	Secretaria Deptal de Salud del Meta
	2006	Bogotá	630	10,80%	SDS, ONUSIDA, LIGASIDA
	2010	Barranquilla Cartagena Medellín Pereira Bogotá Cali Cúcuta	2562	13,6	MPS/UNFPA
				10	
				9,1	
				5,6	
15					
			24,1		
			10,9		
MTS	2002	Bogotá	514	0,8	Montano S.M. y Cols, 2005
	2005	Villavicencio	236	0,64	Secretaria Deptal de Salud del Meta
		Acacias		1,27	
	2006	Barranquilla	120	3,33	ONUSIDA/ Sec Dist de Salud Bquilla
	2007	Bogotá	529	0,76	SDS, ONUSIDA, LIGASIDA
	2008	Medellín	1,674	0,64	MPS/UNFPA
Cali		0,81			
Bucaramanga		3,26			
UDI	2002	Bogota	111	1	Mejía I., 2005
	2010	Medellín	237	1,9	CES, 2010
		Pereira	297	0,61	

Fuente: Informe UNGASS, 2012, MSPS, Informe Panorama 2012

HSH: Hombres que tiene relaciones sexuales con hombres

MTS: Mujeres trabajadoras Sexuales

UDI: Usuarios de Drogas Endovenosas



ESTUDIOS DE PREVALENCIA EN POBLACIONES CLAVE					
POBLACION	AÑO	CIUDADES/REGIÓN	POBLACIÓN/MUESTRA	PREVALENCIA (%)	FUENTE
MTS	2012	Medellín	581	0.69	Proyecto Fondo Mundial VIH, Estudio Comportamiento Sexual y Prevalencia infección por VIH en Mujeres Trabajadoras Sexuales en cinco ciudades de Colombia, 2012
		Cali	342	1.46	
		Bucaramanga	436	1.15	
		Barranquilla	521	2.50	
		Bogotá	706	0.28	
MTRANS	2012	Bogotá	316	17,1	Proyecto Fondo Mundial VIH, Estudio Comportamiento Sexual y Prevalencia infección por VIH en Mujeres Trans en cuatro ciudades de Colombia, 2012
		Medellín	250	10	
		Cali	207	18,8	
		Barranquilla	199	13,1	
HC	2012	Bogotá	136	6,6	Proyecto Fondo Mundial VIH, Estudio Comportamiento Sexual y Prevalencia infección por VIH en Habitantes de Calle en cuatro ciudades de Colombia, 2012
		Barranquilla	138	17,4	
		Cali	136	2,2	
		Bucaramanga	97	0.0	
PPL	2012	Buen Pastor Bogotá, mujeres	217	0.5	Proyecto Fondo Mundial VIH, Estudio Comportamiento Sexual y Prevalencia infección por VIH en Población Privada de la Libertad en ocho establecimientos penitenciarios, de Colombia, 2012
		Santa Marta, Hombres	191	0.5	
		La Modelo, Bogotá, hombres	221	0.0	
		Bellavista, Hombres	222	0.5	
		Valledupar, Hombres	198	1	
		Jamundí, Hombres	196	0,5	
		Jamundí, Mujeres	181	0,6	

Fuente: Informe UNGASS, 2012, MSPS, Informe Panorama 2012, Proyecto Fondo Mundial VIH

MTS: Mujeres trabajadoras Sexuales

MTRANS: Mujeres Transgénero

HC: Habitantes de Calle

PPL: Población Privada de la Libertad



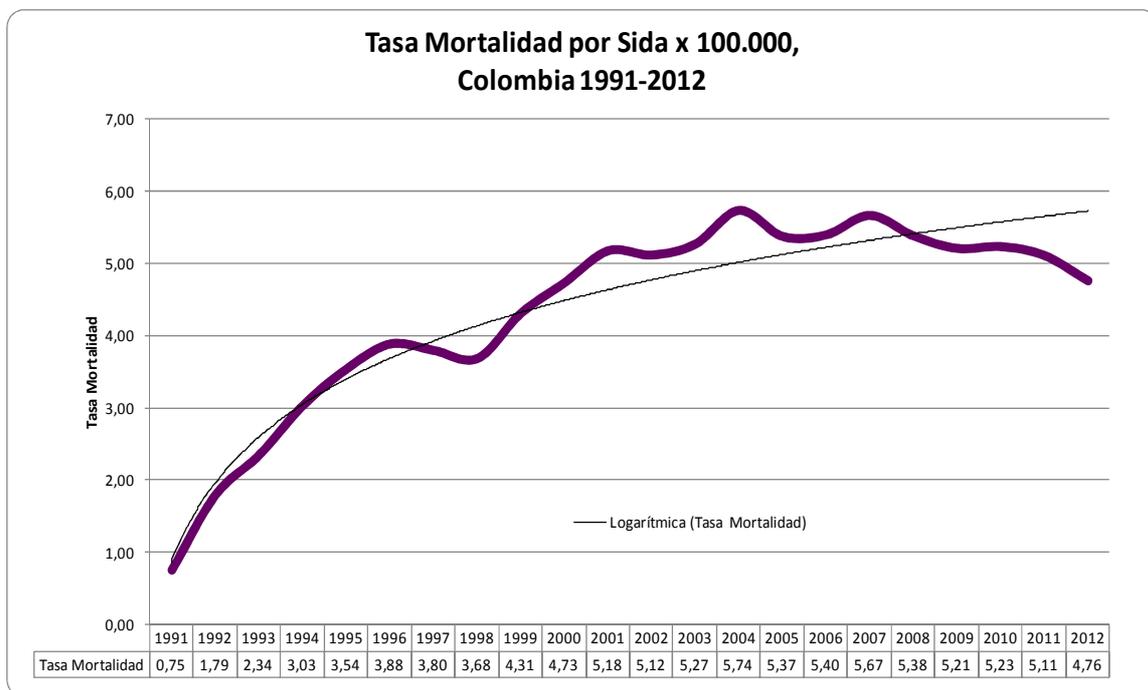
MORTALIDAD

Los datos de mortalidad asociada con la infección por el VIH y el sida, en el país, provienen de los registros de certificados de estadísticas de defunción a cargo del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE),

El acumulado de muertes por Sida según DANE desde el año 1991 a 2012 es de 39,887. En el año 2012 se reportaron 2.216 muertes asociadas con VIH/sida y en el mismo año por el SIVIGILA se registraron 567 casos notificados, lo anterior hace anotar que el SIVIGILA tiene un subregistro del 74% en los casos reportados como Muerte.

La tasa de mortalidad por Sida en el país en el año 2012 calculada según la fuente DANE es de 4,76 por 100.000 habitantes, para el mismo año la mortalidad en los hombres es de 7,3 y en las mujeres 2,2 por 100.000 habitantes.

Figura 12. Tasa de mortalidad por sida por 100.000 habitantes, Colombia 1991-2012



Fuente. Base de datos de mortalidad DANE, 1988-2012. Procesado por el Observatorio Nacional de la Gestión en VIH-MPS. Dato preliminar año 2011.



Figura 13. Tasa de mortalidad por Sexo por 100.000 habitantes, Colombia 1998-2012

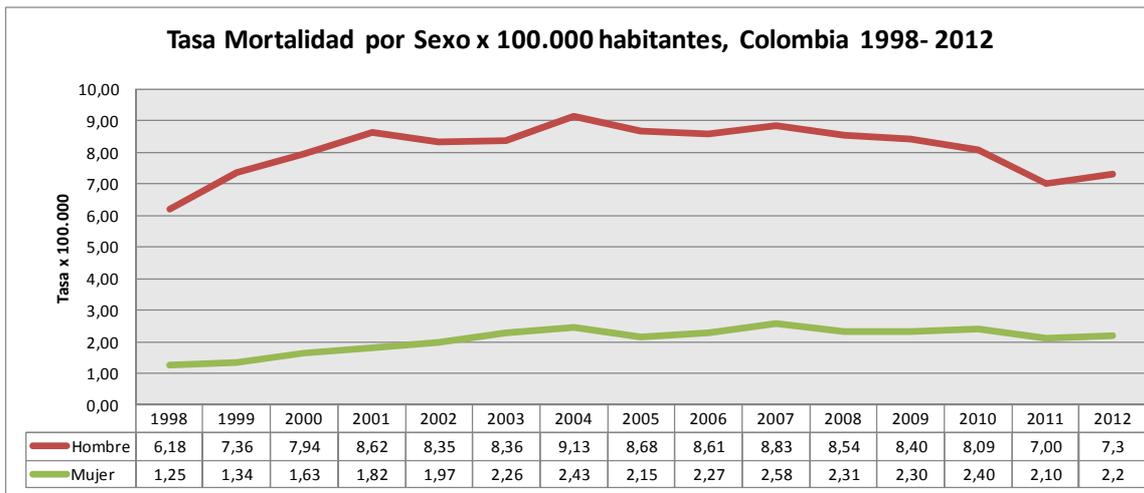
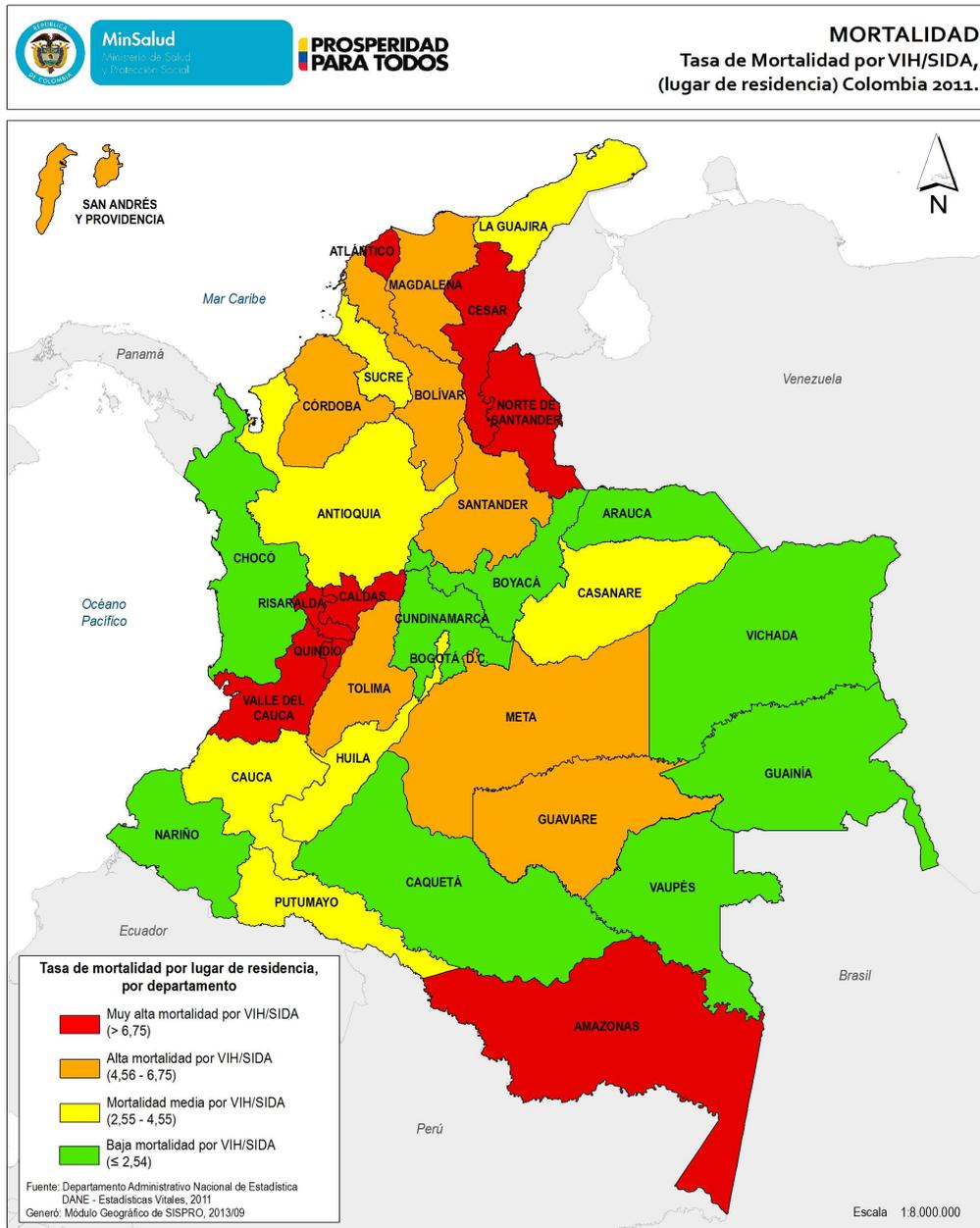




Figura 14. MAPA NACIONAL TASA MORTALIDAD POR VIH/SIDA AÑO 2011



Fuente. Estadísticas Vitales-DANE- 2011. Modulo geográfico SISPRO