

# INFORME VIH/SIDA DE ANDALUCÍA AÑO 2023



**Monografía 2025**

Vol. 30, n.º 04

ISSN 2695-5989

INFORME VIH/SIDA de Andalucía [Recurso electrónico] . Año 2023 / [Autoría: Ligia Elena González Serrano...et al.]. -- [Sevilla] : Consejería de Salud y Consumo, 2025.  
Texto electrónico (pdf), 64 p. : gráf. -- (Monografía ; 30 ; 4)  
1. Infecciones por VIH. 2. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. 3. Vigilancia epidemiológica. 4. Andalucía.  
I. González Serrano, Ligia Elena III. Andalucía.  
Consejería de Salud y Consumo.  
WC 503.4

**Autoría:**

Ligia Elena González Serrano  
Nicola Lorusso  
Isabel M. Vázquez Rincón  
Elisa Rodríguez Romero  
Esperanza Carmona Fernández

**Servicio de Vigilancia y Salud Laboral (SVSL).**

Correo electrónico de referencia: [epidemiologia.csalud@juntadeandalucia.es](mailto:epidemiologia.csalud@juntadeandalucia.es)

Elaboración: Diciembre 2024



Esta obra está bajo una licencia Creative Commons

[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

**Título:** Informe VIH/SIDA de Andalucía. Año 2023

**Edita:** Consejería de Salud y Consumo. Junta de Andalucía. 2025

**Consejería de Salud y Consumo:**

<https://juntadeandalucia.es/organismos/saludyconsumo.html>

**Repositorio Institucional de Salud de Andalucía:** [www.repositoriosalud.es](http://www.repositoriosalud.es)

## CONTENIDO

<b>1. RESUMEN</b> .....	5
1.1 OBJETIVOS.....	5
1.2 NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR EL VIH .....	5
1.2.1 Metodología.....	5
1.2.2 Principales resultados .....	5
1.3 NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE SIDA .....	6
1.3.1 Metodología.....	6
1.4 CONCLUSIONES.....	7
<b>2. INTRODUCCIÓN</b> .....	8
<b>3. OBJETIVOS</b> .....	9
<b>4. METODOLOGÍA</b> .....	9
<b>5. CONTEXTO EPIDEMIOLÓGICO PREVIO</b> .....	10
5.1 SITUACIÓN EN EUROPA.....	10
5.2 SITUACIÓN EN ESPAÑA .....	10
<b>6. RESULTADOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS Y EVOLUCIÓN DEL VIH EN ANDALUCÍA</b> .....	12
6.1 RESULTADOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS VIH AÑO 2023 .....	12
6.1.1 Sexo y edad .....	12
6.1.2 Mecanismo de transmisión.....	15
6.1.3 Lugar de origen .....	16
6.1.4 Diagnóstico tardío .....	18
6.1.5 Coinfecciones .....	25
6.2 EVOLUCIÓN DE LA INFECCIÓN VIH 2013-2023.....	27
6.2.1 Evolución por sexo .....	28
6.2.2 Evolución por grupo de edad.....	30
6.2.3 Evolución por provincias .....	31
6.2.4 Evolución por mecanismo de transmisión.....	32
6.2.5 Evolución del porcentaje de diagnóstico tardío .....	34
6.2.6 Evolución del diagnóstico por zona geográfica de origen .....	37
<b>7. RESULTADOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS Y EVOLUCIÓN DEL SIDA EN ANDALUCÍA</b> .....	40
7.1 RESULTADOS NUEVOS CASOS DE VIH CATALOGADOS COMO SIDA AL DIAGNÓSTICO AÑO 2023. .....	40
7.1.1 Sexo y edad .....	40
7.1.2 Mecanismo de transmisión.....	43
7.1.3 Lugar de origen .....	43
7.1.4 Enfermedades indicativas de SIDA.....	45

---

7.2 EVOLUCIÓN DE LOS DIAGNÓSTICOS DE SIDA 2013-2023.....	47
7.2.1 Evolución de los diagnósticos de VIH en fase SIDA.....	48
7.2.2 Evolución de casos por sexo. ....	48
7.2.3 Evolución de casos por grupos de edad.....	50
7.2.4 Evolución de casos por provincias. ....	52
7.2.5 Evolución de casos por mecanismo de transmisión. ....	54
7.2.6 Evolución de casos por zona geográfica de origen. ....	56
7.2.7 Evolución de casos por enfermedad indicativa de SIDA.....	59
<b>8. OTROS .....</b>	<b>61</b>
<b>9. CONCLUSIONES.....</b>	<b>62</b>
<b>10. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>64</b>
<b>11. BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>65</b>
<b>ANEXO I. LISTADO DE ENFERMEDADES INDICATIVAS DE SIDA.....</b>	<b>66</b>

# 1. RESUMEN

## 1.1 OBJETIVOS

Cuantificar los nuevos diagnósticos de VIH y SIDA en el periodo 2013-2023 notificados en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA).

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

## 1.2 NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR EL VIH

En Andalucía, se disponía de un único registro de información de VIH y SIDA, la aplicación “siVihDa” que comenzó su actividad el 1 de enero de 2013. A esta aplicación se incorporaban todos los casos de SIDA declarados desde el principio de la epidemia. Este registro se trasladó el 6 de abril de 2022 al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA) al que da soporte la aplicación RedAlerta.

### 1.2.1 Metodología

Se han incluido todos los diagnósticos de infección por el VIH, notificados y validados en el Sistema de Vigilancia de Epidemiológica de Andalucía hasta el 30 de junio del 2024.

**Definición de nueva infección por VIH:** caso confirmado de VIH cuya primera prueba diagnóstica ha tenido lugar entre el 01 enero del 2023 hasta el 31 de diciembre de 2023.

La fecha de diagnóstico se define por la “fecha del primer test VIH positivo conocido”. Se utilizó esta fecha para la asignación temporal de cada caso.

El **diagnóstico tardío** (DT) se define como la presencia de una cifra de CD4 inferior a 350 células/ $\mu$ l en la primera determinación tras el diagnóstico de la infección por VIH y como **enfermedad avanzada** (EA) la presencia de una cifra inferior a 200 células/ $\mu$ l.

### 1.2.2 Principales resultados

**Año 2023:** se notificaron **507 casos** de VIH en Andalucía, lo que supone una tasa de **5,9 casos** por 100.000 habitantes.

Los hombres representaron un **84%** de los casos. La mediana de edad fue de 36 años en hombres y 41 en mujeres, siendo el rango de edad de 15 a 80 años en hombres y de 10 a 68 años en mujeres. El grupo de edad con la tasa más elevada fue el de **30 a 34 años (16,3)**.

El mecanismo de transmisión más frecuente fue el de **relaciones sexuales HSH** con un **45,0%**, seguida de la relación sexual heterosexual con un **22,9%**.

El **34,9%** de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH tuvieron un país de origen diferente a España.

El **50,6%** de los casos con la variable CD4 al diagnóstico fueron catalogados como diagnóstico tardío.

**Periodo 2013-2023:** Se han notificado un total de **7171** nuevos diagnósticos de VIH en Red Alerta con fecha de diagnóstico entre 2013 y 2023.

Se observa una tendencia descendente en el número de casos entre 2015 y 2019 con un descenso muy marcado en 2020, posiblemente influido por los retrasos en diagnóstico y notificación a consecuencia de la pandemia. En 2022 se produce un ligero incremento de casos probablemente encaminado a recuperar la tendencia previa a la pandemia.

Durante toda la serie el número de casos y tasas es superior en **hombres** respecto a mujeres y el grupo etario con mayores tasas es el de **25-29 años**.

Las provincias con tasas más altas en el 2023 fueron **Huelva, Almería y Málaga**.

La vía sexual es el mecanismo de transmisión predominante, con la mayor parte de los casos asociados a **transmisión sexual HSH** durante toda la serie temporal.

El porcentaje de diagnóstico tardío oscila en toda la serie entre un **38,6%** y un **50,6%** de los casos con cumplimentación de CD4 al diagnóstico.

### 1.3 NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE SIDA

#### 1.3.1 Metodología

Se han incluido todos los casos de SIDA registrados y validados en el Sistema de Vigilancia de Epidemiológica de Andalucía hasta el 30 de junio 2024.

**Definición de caso de SIDA:** Persona que presenta cualquiera de las afecciones clínicas incluidas en la definición europea de caso de SIDA (Ver listado en Anexo I) y los criterios analíticos de infección por el VIH.

La fecha del diagnóstico se define por la “fecha de primera infección indicativa de SIDA”.

#### Principales resultados

**Año 2023:** Se han notificado **67 casos** de VIH en fase SIDA en 2023, lo que supone una tasa de **0,8 casos** por 100.000 habitantes.

El **76,1%** eran hombres, siendo la razón hombre mujer de **3,2**. La mediana de edad fue de **43** años para los hombres y de **46** años para las mujeres.

Las enfermedades indicadoras de SIDA más frecuentes fueron la Neumonía por *Pneumocystis jirovecii* (28), seguida la Candidiasis esofágica (11) y en tercer lugar del síndrome caquéctico por VIH (10).

**Periodo 2013-2023:** Se han notificado un total de 1173 casos de SIDA en Andalucía. El número de diagnósticos de VIH en fase SIDA ha sufrido un incremento de 2019 a 2021 para volver a disminuir en 2022 y 2023, sin embargo, los casos diagnósticos de VIH que progresan a fase SIDA continúan la tendencia descendente observada desde el inicio de la serie.

La tasa de SIDA en **hombres** es superior a la de las mujeres en toda la serie.

La mayoría de los casos tuvieron como mecanismo de transmisión las relaciones sexuales **HSH**, sólo superadas en 2013, 2014 y 2016 por las relaciones sexuales heterosexuales.

El **34,7%** de los casos con país de origen distinto de España registrados entre 2013 y 2023 son originarios de Latinoamérica, zona geográfica con mayor número de casos en toda la serie solo superada por África Subsahariana en 2016.

#### 1.4 CONCLUSIONES

Trascurridos cuatro años desde el comienzo de la pandemia, las cifras de nuevos diagnósticos de VIH y SIDA parecen estabilizarse y no se observan grandes diferencias respecto a 2021 en cuanto a números absolutos, tasas y perfiles.

En 2023 se notificaron un total de **507** casos de VIH, lo que supone un ligero descenso respecto a 2022 (**550**), y **67** casos de VIH diagnosticados en fase SIDA, lo que supone una disminución respecto a 2022 (**80** casos).

El perfil predominante de los casos diagnosticados en 2023 fue de hombres de 40 a 44 años con relaciones sexuales HSH desprotegidas.

## 2. INTRODUCCIÓN

El término Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) se acuñó por primera vez en 1981 para describir un conjunto de enfermedades graves relacionadas con la pérdida de la inmunidad celular en adultos sin una causa aparente. Más tarde se estableció que el SIDA correspondía a la fase avanzada de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Tras la infección por el VIH, puede aparecer un síndrome agudo similar a la mononucleosis infecciosa en unas semanas o meses que, generalmente, se resuelve en una o dos semanas. Después de esto, la persona puede permanecer sin síntomas durante varios años antes de que surjan nuevos problemas de salud. La gravedad de las infecciones oportunistas y las enfermedades relacionadas con el VIH dependerá de la disfunción progresiva del sistema inmunológico causada por el virus. En ausencia de tratamiento, más del 90% de las personas infectadas acaban desarrollando la fase de SIDA, que tiene una alta tasa de mortalidad si no se trata. En los países desarrollados, aproximadamente del 80% al 90% de los pacientes no tratados solían fallecer en un período de 3 a 5 años después de recibir el diagnóstico de SIDA. La introducción, a finales de los años 90, de la terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) modificó la historia natural de una enfermedad con una alta letalidad hasta llegar a ser considerada una enfermedad crónica en la actualidad.

Desde la aparición de los primeros casos de SIDA en Andalucía a comienzo de la década de los 80 se inicia la vigilancia epidemiológica de esta enfermedad creándose el Registro de Andalucía de casos de SIDA, que a su vez formaba parte del sistema nacional y europeo de vigilancia del VIH/SIDA desde 1983. A partir del 1 de enero de 2013 se incorpora la vigilancia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) a través del Registro de Andalucía de casos de VIH/SIDA cuyo soporte era la aplicación “siVIHDA” incluyendo en ésta todos los casos de SIDA declarados desde el principio de la epidemia. El 6 de abril de 2022 este registro se trasladó en su totalidad al Sistema de Vigilancia de Epidemiológica de Andalucía (SVEA) al que da soporte la aplicación “Red de Alerta”.

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

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía se encarga de recopilar datos sobre los nuevos diagnósticos de VIH declarados desde el año 2013. Ofrece información sobre el momento del diagnóstico y las características de los casos, variables sociodemográficas como edad, género y país de origen, aspectos epidemiológicos como el método de transmisión y el lugar del diagnóstico, así como aspectos relacionados con la enfermedad: el recuento de CD4 en el momento del diagnóstico y las enfermedades asociadas. Estos datos permiten comprender el perfil de las personas que adquieren el VIH, cómo se propaga el virus y cómo ha evolucionado con el tiempo.

En este informe se describen las características de los casos diagnosticados en 2023 y la evolución de los mismos en el periodo de 2013 a 2023.

### 3. OBJETIVOS

Cuantificar los nuevos diagnósticos de VIH y SIDA en el periodo 2013-2023 notificados en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA).

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

### 4. METODOLOGÍA

Para la elaboración de este informe se han analizado todos los nuevos diagnósticos de infección por el VIH y casos de SIDA, notificados y validados en Sistema de Vigilancia de Epidemiológica de Andalucía, así como sus modificaciones, cuyo diagnóstico se realizase entre 2013-2023.

Para la selección de casos de nuevo diagnóstico de VIH en 2023 se ha considerado como indicador la “*fecha del primer test VIH positivo conocido*”. En el caso del SIDA se han considerado de los casos anteriores, aquellos que tuviesen “*fecha de la primera enfermedad indicativa de SIDA*” en el año 2023.

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

El **diagnóstico tardío** (DT) se define como la presencia de una cifra de CD4 inferior a 350 células/ $\mu$ l en la primera determinación tras el diagnóstico de la infección por VIH y como **enfermedad avanzada** (EA) la presencia de una cifra inferior a 200 células/ $\mu$ l.

Se ha realizado un análisis descriptivo de los datos y el cálculo de tasas.

Se tomaron como variables de interés de los casos características de tiempo para la infección VIH y caso de SIDA, de lugar (lugar de diagnóstico para VIH y lugar de residencia para SIDA); de persona sociodemográficas (sexo, edad, zona geográfica de origen), epidemiológicas (mecanismo de transmisión), propias de la enfermedad, (número de CD4 al diagnóstico, enfermedad indicativa de SIDA). Se categorizó la edad en grupos según interés epidemiológico, al igual que en la vigilancia que se realiza a nivel estatal y europeo.

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

## 5. CONTEXTO EPIDEMIOLÓGICO PREVIO

### 5.1 SITUACIÓN EN EUROPA

En 2023, se notificaron 112 883 diagnósticos de VIH en 47 de los 53 países de la Región Europea de la OMS, incluidos 24 731 de los países de la Unión Europea/Espacio Económico Europeo (UE/EEE). Esto corresponde a una tasa bruta de 12,7 diagnósticos de VIH por cada 100 000 habitantes en la Región en general. Como en años anteriores, la mayoría (69%) de las 112 883 personas diagnosticadas con VIH en 2023 eran del este de la Región (77 601), El 24% (27.043) procedían del oeste y el 7% (8.239) del centro.

Entre los países de la Región Europea de la OMS, las tasas de diagnóstico de VIH variaron ampliamente en 2023. Las tasas más altas por 100 000 habitantes (más de 15,0) se observaron en la Federación de Rusia (37,9), seguida de Ucrania (31,7), la República de Moldova (27,0), Malta (21,0), Kazajstán (20,6), Armenia (18,0), Chipre (17,6), Irlanda (17,3), Georgia (16,4), Kirguistán (15,6) y Belarús (15,4). Las tasas más bajas (3,0 o menos) se registraron en Suecia (2,9), Eslovaquia (2,6), Croacia (2,5), Hungría (2,4), Macedonia del Norte (2,4), Serbia (2,2), Austria (2,1) y Eslovenia (2,1).

La mayor proporción de personas diagnosticadas en los 47 países que informaron se encontraba en el grupo de edad de 30 a 39 años (33,6%), mientras que el 5,8% eran jóvenes de 15 a 24 años y el 19% tenían 50 años o más en el momento del diagnóstico.

La proporción entre hombres y mujeres fue de 1,8. La más baja en el este (1,6), seguida por el oeste (2,1) y la más alta en el centro (3,9).

En 2023, 7878 personas en 41 países de la Región Europea de la OMS fueron diagnosticadas de SIDA, lo que corresponde a una tasa de 1,2 por 100.000 habitantes. Las tasas más altas de diagnósticos de SIDA (3,0 o más) se registraron en Ucrania (9,1), Armenia (8,0), República de Moldova (7,3) y Georgia (6,7) y las tasas más bajas (menos de 0,3) se notificaron en Eslovaquia (0,1), Israel (0,2), Finlandia (0,2), el Reino Unido (0,3), Suiza (0,3), Noruega (0,3) e Irlanda (0,3). Malta no notificó ningún caso.

La tuberculosis representó el 13% de todos los eventos de enfermedades definidoras de SIDA notificados en 2023, con una variación del 11% de los informes en el oeste hasta el 16% en el centro y el 18% en el este. En los países de la UE/EEE, la enfermedad indicativa de SIDA más común, diagnosticada en 2023, fue la neumonía por *Pneumocystis jirovecii* (22,1% de todas las enfermedades indicativas de SIDA).

### 5.2 SITUACIÓN EN ESPAÑA

Según el informe sobre vigilancia epidemiológica del VIH y SIDA en España 2023, actualizado a 30 de junio de 2024. En el año 2023 se notificaron 3.196 nuevos diagnósticos de VIH, lo que supone una tasa de 6,65/100.000 habitantes sin corregir por retraso en la notificación. Tras corregir por este retraso, se estima que la tasa para 2023 será de 7,38 por 100.000 habitantes cuando se haya completado la notificación de todos los diagnósticos realizados ese año.

El 86,1% eran hombres y la mediana de edad fue de 36 años (rango intercuartílico: 29-46). La transmisión en hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres (HSH) fue la más frecuente, 55,0%, seguida de la heterosexual, 25,7%, y la que se produce en personas que se inyectan drogas (PID), 1,7%. El 49,8%

de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH se realizó en personas originarias de otros países. El 48,7% de los nuevos diagnósticos presentaron diagnóstico tardío.

Periodo 2013-2023: La tendencia en las tasas total y por sexo es descendente entre 2013 y 2023. Según el modo de transmisión, se aprecia un descenso en las tasas en PID a nivel global y en ambos sexos. En los casos de transmisión heterosexual también se observa una tendencia descendente significativa a nivel global en el periodo de estudio, con diferencias entre sexos: mientras que en los hombres heterosexuales la tendencia es decreciente de forma significativa entre 2013 y 2023, en las mujeres heterosexuales la tendencia está estabilizada entre 2013 y 2017 siendo descendente de forma significativa entre 2017 y 2023. Las tasas de nuevos diagnósticos en HSH muestran una tendencia descendente entre 2017-2023. Desagregando por origen, en los HSH españoles se observa el descenso significativo entre 2016 y 2023 mientras que en los HSH procedentes de otros países se observa un incremento entre 2013 y 2018 seguido de una estabilización entre 2018 y 2023.

El porcentaje de personas diagnosticadas cuyo país de origen no era España osciló entre el 30,8% y el 49,8% en el periodo. El diagnóstico tardío ha aumentado tanto a nivel global como en HSH y no se observan cambios significativos en PID ni en heterosexuales.

En cuanto al SIDA, se notificaron 337 casos diagnosticados en 2023. Esto supone una tasa de 0,83/100.000 habitantes sin corregir por retraso en la notificación. El 80,7% eran varones, y la mediana de edad al diagnóstico de sida fue de 44 años (RIC: 35-54). Del total de casos, el 30,0% se produjeron en HSH, el 37,1% se produjeron en hombres y mujeres heterosexuales y el 4,2% en PID. En un 28,5% no constaba información acerca del modo de transmisión.

Desde el inicio de la epidemia en España hasta el 30 de junio de 2024 se han notificado un total de 90.275 casos de sida. La proporción de casos de sida en personas cuyo país de origen es distinto de España ha ido subiendo progresivamente desde el año 1998 hasta alcanzar el 45,1% en 2023.

En el periodo 2014-2023, la neumonía por *Pneumocystis jirovecii* ha sido la enfermedad definitoria de sida más frecuente (33,2%), seguida de la tuberculosis de cualquier localización (15,7%).

## 6. RESULTADOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS Y EVOLUCIÓN DEL VIH EN ANDALUCÍA

### 6.1 RESULTADOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS VIH AÑO 2023

En el año 2023 se notificaron 507 nuevas infecciones de VIH en Andalucía, lo que supone una tasa de 5,9 casos por 100.000 habitantes. Respecto a 2022 se observa un descenso de 43 casos.

#### 6.1.1 Sexo y edad

El 84% de los casos declarados fueron hombres, porcentaje ligeramente inferior respecto a 2022. La razón hombre/mujer fue de 5,3 en 2023.

La mediana de edad en hombres fue de 36 años (RIC: 29 – 46), la media de 38,2 años y la moda de 32 años. La mediana de edad en mujeres fue de 41 años (RIC: 30 – 47), la media de 40,1 años y la moda de 32 años, igual que en los hombres.

La mayor tasa de notificación en hombres por provincia fue la de Huelva (12,5) y en mujeres fue la de Almería (4,4).

La tasa por 100.000 habitantes más alta se encontró en el grupo de edad de 30-34 años (16,3), siendo las tasas más bajas en los dos grupos por debajo de 15 años y en el grupo de mayores de 50 años.

El patrón por grupos de edad varió ligeramente en ambos sexos, en hombres la tasa mayor de casos se dio en el grupo de 30 a 34 años (28,7 casos por 100.000 habitantes) y en las mujeres en el grupo de 25 a 29 años (4,9 casos por 100.000 habitantes). Para ambos sexos las tasas más bajas se dieron en los grupos de edad menores de 15 años, en varones en el grupo de menores de 15 años (0,0) y en mujeres (0,1).

**Tabla 1: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, número de casos, porcentajes y tasas por 100.000 habitantes, por sexo y grupos de edad. Año 2023.**

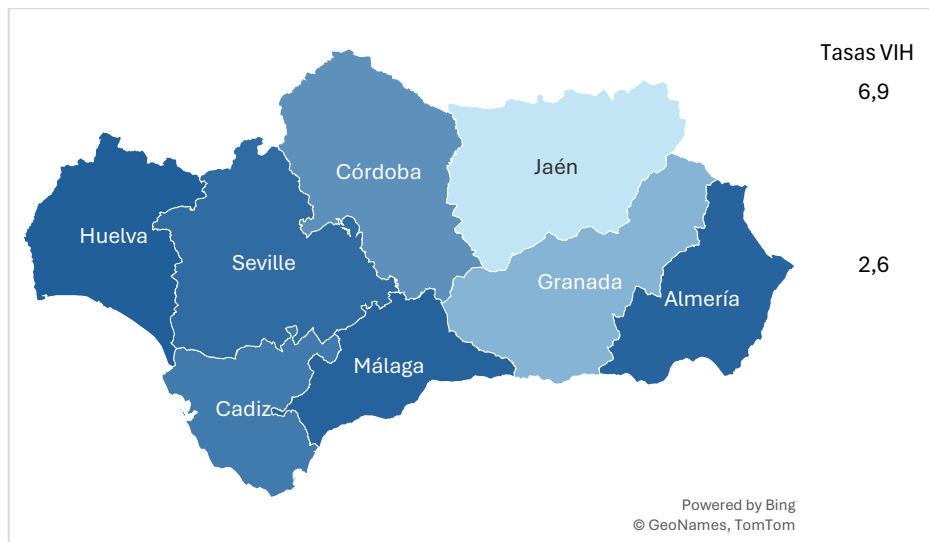
SEXO	Variable	Número	Porcentaje %	Tasa 10 <sup>5</sup>
	Hombre	426	84%	10.1
	Mujer	81	16%	1.9
GRUPO DE EDAD	< 15 años	1	0.2%	0.1
	15-19 años	9	1.8%	1.8
	20-24 años	53	10.5%	11.5
	25-29 años	70	13.8%	15.0
	30-34 años	84	16.6%	<b>16.3</b>
	35-39 años	71	14.0%	12.5
	40-44 años	63	12.4%	9.4
	45-49 años	62	12.2%	8.7
	50 o más años	94	18.5%	2.7
	TOTAL		<b>507</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 2: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, número de casos y tasas por 100.000 habitantes por provincia y sexo. Año 2023.**

Provincia	Hombre		Mujer		Totales	
	Casos	Tasas 10 <sup>5</sup>	Casos	Tasas 10 <sup>5</sup>	Casos	Tasas 10 <sup>5</sup>
Almería	35	9.1	<b>16</b>	<b>4.4</b>	51	<b>6.8</b>
Cádiz	61	9.9	15	2.4	76	6.1
Córdoba	33	8.7	8	2.0	41	5.3
Granada	32	6.9	7	1.5	39	4.2
Huelva	<b>33</b>	<b>12.5</b>	4	1.5	37	<b>6.9</b>
Jaén	14	4.6	2	0.6	16	2.6
Málaga	104	12.1	15	1.7	119	<b>6.8</b>
Sevilla	114	11.9	14	1.4	128	6.5
<b>Andalucía</b>	<b>426</b>	<b>10.1</b>	<b>81</b>	<b>1.9</b>	<b>507</b>	<b>5.9</b>

Para este año la tasa más alta de nuevos diagnósticos fue en la provincia de Huelva, con 6,9 casos por 100.000 habitantes, seguida de Almería y Málaga ambas con una tasa de 6,8. La tasa más baja fue la de Jaén con 2,6 casos por 100.000 habitantes.

**Ilustración 1: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, tasas por 100.000 habitantes por provincia. Año 2023.**



**Tabla 3: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, tasas por 100.000 habitantes por grupos de edad y sexo. Año 2023.**

Edad	Hombre		Mujer		Totales	
	Casos	Tasas 10 <sup>5</sup>	Casos	Tasas 10 <sup>5</sup>	Casos	Tasas 10 <sup>5</sup>
< 15	0	0.0	1	0.2	1	0.1
15-19	8	3.2	1	0.4	9	1.8
20-24	47	19.6	6	2.7	53	11.5
25-29	59	24.6	<b>11</b>	<b>4.9</b>	70	15.0
30-34	<b>75</b>	<b>28.7</b>	9	3.5	<b>84</b>	<b>16.3</b>
35-39	63	22.3	8	2.8	71	12.5
40-44	49	14.5	14	4.2	63	9.4
45-49	47	13.2	15	4.3	62	8.7
50 o más	78	4.8	16	0.9	94	2.7
<b>Total</b>	<b>426</b>	<b>10.1</b>	<b>81</b>	<b>1.9</b>	<b>507</b>	<b>5.9</b>

**Tabla 4: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, número de casos y tasas por 100.000 habitantes por grupo de edad y provincia. Ambos sexos. Año 2023.**

Grupo edad/provincia		Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Total general
<15	N	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Tasa 10 <sup>5</sup>	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1
15-19	N	1	6	0	0	0	0	1	1	9
	Tasa 10 <sup>5</sup>	2.4	7.9	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.9	1.8
20-24	N	4	9	4	6	3	1	11	15	53
	Tasa 10 <sup>5</sup>	9.5	13.4	9.6	11.7	10.5	2.9	12.1	14.1	11.5
25-29	N	8	1	6	6	10	4	16	19	70
	Tasa 10 <sup>5</sup>	15.8	1.6	14.4	11.3	34.2	11.3	17.5	18.0	15.0
30-34	N	10	10	8	3	3	2	29	21	84
	Tasa 10 <sup>5</sup>	18.3	13.8	17.5	5.3	9.1	5.3	27.6	18.3	16.3
35-39	N	5	3	9	7	6	5	20	11	71
	Tasa 10 <sup>5</sup>	7.9	3.7	18.8	11.5	16.5	13.2	9.1	15.8	12.5
40-44	N	3	11	5	4	3	1	16	18	63
	Tasa 10 <sup>5</sup>	4.8	11.1	9.0	5.7	6.8	2.3	11.3	11.5	9.4
45-49	N	11	12	3	4	5	2	20	13	62
	Tasa 10 <sup>5</sup>	4.1	11.4	5.1	5.4	10.8	4.4	13.5	7.7	8.7
>50	N	11	24	6	9	7	1	15	21	94
	Tasa 10 <sup>5</sup>	4.1	4.7	1.8	2.3	3.3	0.4	2.1	2.7	2.7

### 6.1.2 Mecanismo de transmisión

Las relaciones sexuales de hombres que practican sexo con hombres (HSH) fueron el mecanismo de transmisión más frecuente (45,0%), seguida de las relaciones heterosexuales (22,2%). En un 20,1% de los casos la variable “Mecanismo de transmisión” no estaba cumplimentada.

**Tabla 5: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, número de casos y porcentajes por mecanismo de transmisión. Año 2023.**

Mecanismo de transmisión	N	Porcentaje
Relaciones HSH	228	<b>45,0%</b>
Relaciones heterosexuales	116	22,9%
Relación sexual desconocida	23	4,5%
Relaciones HSH y UDVP	9	1,8%
UDVP	4	0,8%
Transmisión vertical	1	0,2%
Otros	24	4,7%
No consta/desconocida	102	20,1%
<b>Total</b>	<b>507</b>	<b>100%</b>

*UDVP = Usuarios de drogas por vía parenteral.*

La provincia con mayor proporción de cumplimentación (100%) del mecanismo de transmisión fue Jaén, siendo Córdoba y Cádiz aquellas con un porcentaje más alto de no cumplimentación de la variable entre sus casos con un 48,8% y un 30,3% respectivamente.

**Tabla 6: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, número de casos y porcentajes por provincia y mecanismo de transmisión. Año 2023.**

Provincia		Relaciones sexuales			Relaciones HSH y UDVP	UDVP	T. vertical	Otro	No consta/ Desconoc.	Total
		HSH	Hetero	Desconocida						
Almería	N	9	29	1	0	0	1	5	6	51
	%	17,6%	56,9%	2,0%	0,0%	0,0%	2,0%	9,8%	11,8%	100%
Cádiz	N	33	15	2	0	1	0	2	23	76
	%	43,4%	19,7%	2,6%	0,0%	1,3%	0,0%	2,6%	30,3%	100%
Córdoba	N	12	6	3	0	0	0	0	20	41
	%	29,3%	14,6%	7,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	48,8%	100%
Granada	N	14	5	4	3	1	0	2	10	39
	%	35,9%	12,8%	10,3%	7,7%	2,6%	0,0%	5,1%	25,6%	100%
Huelva	N	13	8	3	4	0	0	5	4	37
	%	35,1%	21,6%	8,1%	10,8%	0,0%	0,0%	13,5%	10,8%	100%
Jaén	N	12	2	1	0	1	0	0	0	16
	%	75,0%	12,5%	6,3%	0,0%	6,5%	0,0%	0,0%	0,0%	100%
Málaga	N	66	27	3	1	1	0	4	17	119
	%	55,5%	22,7%	2,5%	0,8%	0,8%	0,0%	3,4%	14,3%	100%
Sevilla	N	69	24	6	1	0	0	6	22	128
	%	53,9%	18,8%	4,7%	0,8%	0,0%	0,0%	4,7%	17,2%	100%
Andalucía	N	228	116	23	9	4	1	24	102	507
	%	45,0%	22,9%	4,5%	1,8%	0,8%	0,2%	4,7%	20,1%	100%

### 6.1.3 Lugar de origen

El 58,2% de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH se realizó en personas cuyo país de origen era España, el 34,9% tenían otro país de origen registrado y el 6,9% restante no tenían registro de país de origen. La proporción de mujeres con país de origen distinto de España fue superior a la de los hombres con un 53,1% frente a un 31,5%.

El 53,7% de los casos con otro país de origen procedían de Latinoamérica, siendo la región mayoritaria, seguida de África Subsahariana con un 16,4% de los casos.

En cuanto a la distribución por provincias, la mayor parte de los casos en personas con país de origen diferente a España procedían de Latinoamérica para todas las provincias salvo Huelva donde hubo igual número de casos procedentes de Latinoamérica y de África del Norte.

Respecto al análisis de los casos con país de origen distinto a España, la región con mayor proporción de transmisión HSH es Latinoamérica con un 45,3%. El 47,6% de los casos de África del norte y el 48,3% de los de África Subsahariana declararon relaciones heterosexuales como mecanismo de transmisión.

**Tabla 7: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, número de casos y porcentajes por sexo y país de origen. Año 2023.**

	España		Otro país		No consta		Total
	N	%	N	%	N	%	N
<b>Hombre</b>	259	60,8%	134	31,5%	33	7,7%	426
<b>Mujer</b>	36	44,4%	43	53,1%	2	2,5%	81
<b>Total</b>	295	58,2%	177	34,9%	35	6,9%	507

**Tabla 8: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, número de casos y porcentajes por provincia y país de origen. Año 2023.**

Provincia	España		Otro país de origen		No consta		Total
	N	%	N	%	N	%	N
<b>Almería</b>	14	27,5%	36	70,6%	1	2,0%	<b>51</b>
<b>Cádiz</b>	54	71,1%	11	14,5%	11	14,5%	<b>76</b>
<b>Córdoba</b>	23	56,1%	13	31,7%	5	12,2%	<b>41</b>
<b>Granada</b>	27	69,2%	9	23,1%	3	7,7%	<b>39</b>
<b>Huelva</b>	21	56,8%	11	29,7%	5	13,5%	<b>37</b>
<b>Jaén</b>	11	68,8%	4	25,0%	1	6,3%	<b>16</b>
<b>Málaga</b>	51	42,9%	59	49,6%	9	7,6%	<b>119</b>
<b>Sevilla</b>	94	73,4%	34	26,6%	0	0,0%	<b>128</b>
<b>Total</b>	295	58,2%	177	34,9%	35	6,9%	<b>507</b>

**Tabla 9: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH en personas con país de origen distinto de España, número de casos y porcentajes por provincia y zona geográfica de origen. Año 2023.**

Provincia	África del Norte		África Subsahariana		América del Norte		Asia		Europa del Este		Europa Occidental		Latinoamérica		Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N
<b>Almería</b>	6	16,7%	17	47,2%	0	0,0%	0	0,0%	2	5,6%	1	2,8%	10	27,8%	<b>36</b>
<b>Cádiz</b>	2	18,2%	1	9,1%	1	9,1%	0	0,0%	0	0,0%	1	9,1%	6	54,5%	<b>11</b>
<b>Córdoba</b>	0	0,0%	1	7,7%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	12	92,3%	<b>13</b>
<b>Granada</b>	0	0,0%	0	0,0%	1	11,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	8	88,9%	<b>9</b>
<b>Huelva</b>	4	36,4%	3	27,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	4	36,4%	<b>11</b>
<b>Jaén</b>	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	50,0%	0	0,0%	2	50,0%	<b>4</b>
<b>Málaga</b>	7	11,9%	3	5,1%	0	0,0%	3	5,1%	4	6,8%	12	20,3%	30	50,8%	<b>59</b>
<b>Sevilla</b>	2	5,9%	4	11,8%	0	0,0%	0	0,0%	3	8,8%	2	5,9%	23	67,6%	<b>34</b>
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>11,9%</b>	<b>29</b>	<b>16,4%</b>	<b>2</b>	<b>1,1%</b>	<b>3</b>	<b>1,7%</b>	<b>11</b>	<b>6,2%</b>	<b>16</b>	<b>9,0%</b>	<b>95</b>	<b>53,7%</b>	<b>177</b>

**Tabla 10: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH en personas con país de origen distinto de España, número de casos y porcentajes por zona geográfica de origen y modo de transmisión. Ambos sexos. Año 2023.**

Región	Relaciones sexuales						Relaciones HSH y UDVP		UDVP		T. vertical		Otros		No consta/Desconocido		Total
	HSH		Hetero		Desconocida												
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N
África del Norte	7	33,3%	10	47,6%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	9,5%	2	9,5%	21
África Subsahariana	1	3,4%	14	48,3%	0	0,0%	1	3,4%	0	0,0%	1	3,4%	0	0,0%	12	41,4%	29
América del Norte	1	50,0%	1	50,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2
Asia	2	66,7%	1	33,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	3
Europa del Este	2	18,2%	5	45,5%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	9,1%	3	27,3%	11
Europa Occidental	5	31,3%	5	31,3%	1	6,3%	0	0,0%	1	6,3%	0	0,0%	0	0,0%	4	25,0%	16
Latinoamérica	43	45,3%	16	16,8%	4	4,2%	1	1,1%	1	1,1%	0	0,0%	11	11,6%	19	20,0%	95
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>34,5%</b>	<b>52</b>	<b>29,4%</b>	<b>5</b>	<b>2,8%</b>	<b>2</b>	<b>1,1%</b>	<b>2</b>	<b>1,1%</b>	<b>1</b>	<b>0,6%</b>	<b>14</b>	<b>7,9%</b>	<b>40</b>	<b>22,6%</b>	<b>177</b>

#### 6.1.4 Diagnóstico tardío

El 50,6% de los nuevos diagnósticos con la variable CD4 al diagnóstico cumplimentada en 2023 tenían 350 o menos CD4/ $\mu$ l y, por tanto, fueron catalogados como diagnósticos tardíos.

La cumplimentación de la variable CD4/ $\mu$ l fue del 96,3%, superior a la cifra de 2022 (93,7%). Las provincias con un porcentaje de cumplimentación más alto fueron Jaén y Sevilla con un 100% y 98,4% respectivamente.

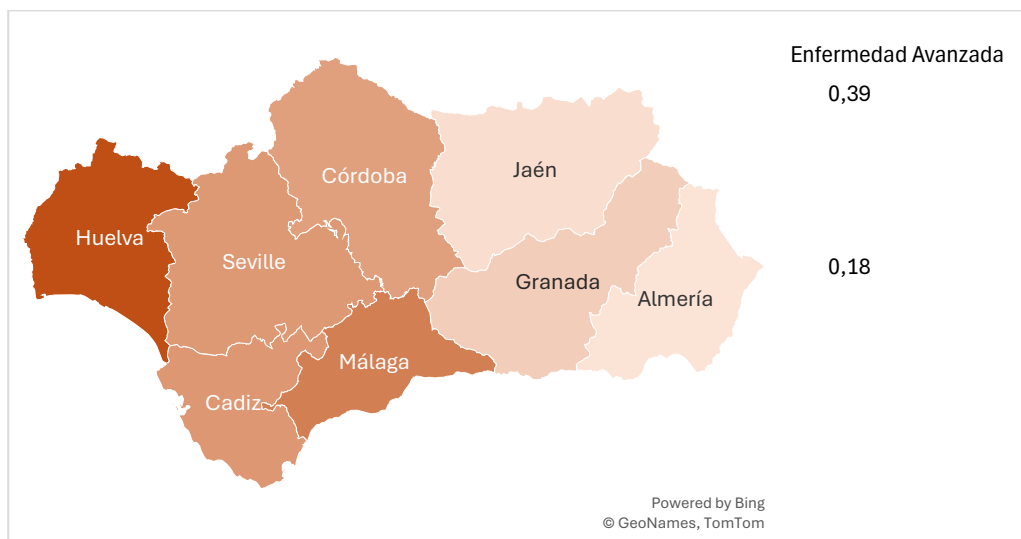
Las provincias con mayor porcentaje de enfermedad avanzada (<200 CD4/ $\mu$ l) fueron Huelva y Málaga con un 38,9% y 32,1% respectivamente. En cuanto a diagnósticos tardíos las provincias con una proporción mayor son: Córdoba (55,0%), Cádiz (54,8%), y Sevilla (53,2%).

**Tabla 11: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por provincias y tipo de diagnóstico. Año 2023.**

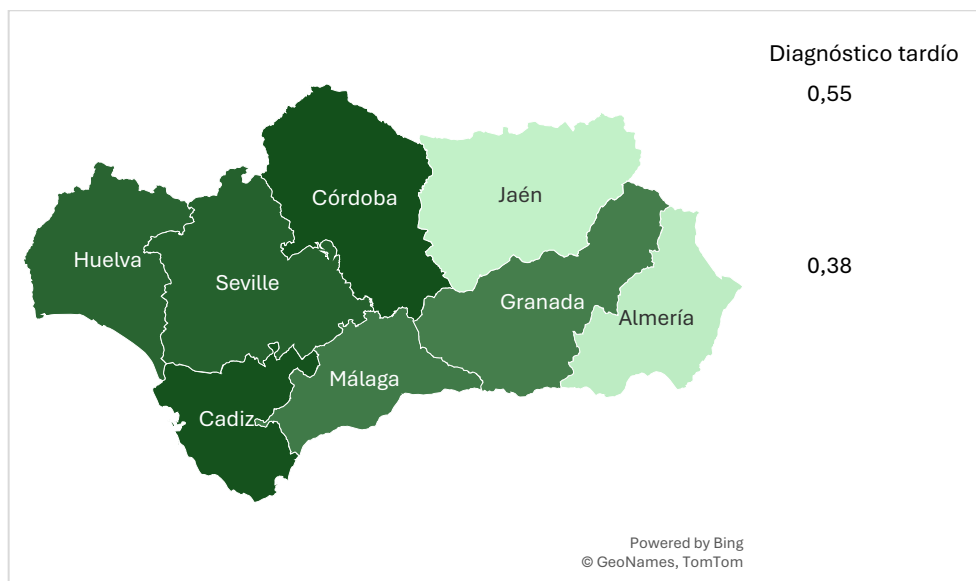
Provincia	Enfermedad Avanzada		Diagnóstico tardío		Casos con CD4 cumplimentado		Total casos declarados
	N	%*	N	%*	N	%	N
Almería	9	18,0%	19	38,0%	50	98,0%	51
Cádiz	21	28,4%	40	54,8%	73	96,1%	76
Córdoba	11	27,5%	22	<b>55,0%</b>	40	97,6%	41
Granada	8	21,1%	19	50,0%	38	97,4%	39
Huelva	14	<b>38,9%</b>	19	52,8%	36	97,3%	37
Jaén	3	18,8%	6	37,5%	16	<b>100,0%</b>	16
Málaga	35	32,1%	55	50,5%	109	91,6%	119
Sevilla	36	28,6%	67	53,2%	126	98,4%	128
<b>Total</b>	<b>137</b>	<b>28,1%</b>	<b>247</b>	<b>50,6%</b>	<b>488</b>	<b>96,3%</b>	<b>507</b>

\*Porcentaje sobre casos con CD4 cumplimentados.

**Ilustración 2: Porcentaje de enfermedad avanzada por provincia sobre el total de casos con la variable CD4 cumplimentada. Año 2023.**



**Ilustración 3: Porcentaje de diagnóstico tardío por provincia sobre el total de casos con la variable CD4 cumplimentada. Año 2023.**



**Tabla 12: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por provincias y por número de CD4/ℓ en el momento del diagnóstico. Año 2023.**

Provincia	< 200		200 - 350		350 - 500		500 y más		No consta		Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Almería	9	17,6%	10	19,6%	15	29,4%	16	31,4%	1	2,0%	<b>51</b>
Cádiz	21	27,6%	19	25,0%	11	14,5%	22	28,9%	3	3,9%	<b>76</b>
Córdoba	11	26,8%	11	26,8%	6	14,6%	12	29,3%	1	2,4%	<b>41</b>
Granada	8	20,5%	11	28,2%	8	20,5%	11	28,2%	1	2,6%	<b>39</b>
Huelva	14	37,8%	5	13,5%	9	24,3%	8	21,6%	1	2,7%	<b>37</b>
Jaén	3	18,8%	3	18,8%	1	6,3%	9	56,3%	0	0,0%	<b>16</b>
Málaga	35	29,4%	20	16,8%	14	11,8%	29	24,4%	12	17,6%	<b>119</b>
Sevilla	36	28,1%	31	24,2%	35	55,0%	26	20,3%	3	2,3%	<b>128</b>
<b>Total</b>	<b>137</b>	<b>27,0%</b>	<b>110</b>	<b>21,7%</b>	<b>96</b>	<b>18,9%</b>	<b>133</b>	<b>26,2%</b>	<b>19</b>	<b>3,74%</b>	<b>507</b>

El porcentaje de enfermedad avanzada y diagnóstico tardío fue mayor en los casos con mecanismo de transmisión sexual heterosexual respecto a aquellos con transmisión sexual HSH (38,6% respecto a 21,9% y 57,0% respecto a 45,1%). Que existan proporcionalmente más diagnósticos tardíos entre heterosexuales puede deberse a una mayor percepción del riesgo en población HSH, también puede deberse a una mayor predisposición de los profesionales sanitarios a pedir pruebas de cribado de VIH en estos grupos de población.

**Tabla 13: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por modo de transmisión y por tipo de diagnóstico. Año 2023.**

Mec. Transmisión	Enfermedad avanzada		Diagnóstico tardío		Casos con CD4 cumplimentados		Total casos declarados
	N	%*	N	%*	N	%	N
Relaciones HSH	49	21,9%	101	45,1%	224	98,2%	228
Relaciones heterosexuales	44	<b>38,6%</b>	65	<b>57,0%</b>	114	98,3%	116
Relación sexual desconocida	8	34,8%	10	43,5%	23	100,0%	23
Relaciones HSH y UDVP	3	33,3%	5	55,6%	9	100,0%	9
UDVP	1	25,0%	0	0,0%	4	100,0%	4
Transmisión vertical	0	0,0%	0	0,0%	1	100,0%	1
Otros	3	12,5%	11	45,8%	24	100,0%	24
No consta/ Desconocido	27	30,0%	55	61,2%	90	88,2%	102
<b>Total</b>	<b>135</b>	<b>27,6%</b>	<b>247</b>	<b>50,6%</b>	<b>488</b>	<b>96,4%</b>	<b>507</b>

\*Porcentaje sobre casos con CD4 cumplimentados.

**Tabla 14: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por modo de transmisión y por número de CD4/μl en el momento del diagnóstico. Año 2023.**

Mecanismo de transmisión	< 200		200 - 350		350 - 500		500 y más		No consta		Total casos declarados
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N
Relaciones HSH	49	21,5%	52	22,8%	58	25,4%	65	28,5%	4	1,8%	228
Relaciones heterosexuales	44	37,9%	21	18,1%	19	16,4%	30	25,9%	2	1,7%	116
Relación sexual desconocida	8	34,8%	2	8,7%	4	17,4%	9	39,1%	0	0,0%	23
Relaciones HSH y UDVP	3	33,3%	2	22,2%	2	22,2%	2	22,2%	0	0,0%	9
UDVP	1	25,0%	0	0,0%	1	25,0%	2	50,0%	0	0,0%	4
Transmisión vertical	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1
Otros	3	12,5%	8	33,3%	4	16,7%	9	37,5%	0	0,0%	24
No consta/ Desconocido	27	26,5%	28	26,5%	15	14,7%	16	15,7%	12	11,8%	102
<b>Total</b>	<b>135</b>	<b>26,6%</b>	<b>112</b>	<b>22,1%</b>	<b>103</b>	<b>20,3%</b>	<b>134</b>	<b>26,4%</b>	<b>18</b>	<b>3,6%</b>	<b>507</b>

El mayor porcentaje de enfermedad avanzada y diagnóstico tardío por edad fue en el grupo de mayores de más de 50 años con 37% y 68,5% respectivamente.

Al analizar los casos con enfermedad avanzada y diagnóstico tardío en los hombres se observó una distribución similar a la hallada en la población completa. El grupo de edad con mayor proporción de enfermedad avanzada y diagnóstico tardío fue el de mayores de 50 años con un 39,0% y un 66,2% respectivamente.

En el caso de las mujeres la distribución de enfermedad avanzada y diagnóstico tardío difirió respecto a los resultados de la población en general. El grupo de edad con mayor proporción de enfermedad avanzada fue el de 45 a 49 años con un 42,9% seguido del grupo entre 35 y 39 años con un 37,5%. Respecto a diagnóstico tardío, el grupo con mayor proporción fue el de mayores de 50 años con un 80,0%.

**Tabla 15: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por grupo de edad y por tipo de diagnóstico. Ambos sexos. Año 2023.**

Grupo de edad	Enfermedad avanzada		Diagnóstico tardío		Casos con CD4 cumplimentados		Total casos declarados
	N	%*	N	%*	N	%	N
< 15	0	0,0%	0	0,0%	1	100,0%	1
15-19	2	25,0%	3	37,5%	8	88,9%	9
20-24	6	11,8%	16	31,4%	51	96,2%	53
25-29	20	29,9%	31	46,3%	67	95,7%	70
30-34	16	19,8%	36	44,4%	81	96,4%	84
35-39	15	21,7%	37	53,6%	69	97,2%	71
40-44	19	30,6%	28	45,2%	62	98,4%	63
45-49	21	36,2%	33	56,9%	58	93,5%	62
>50	34	37,0%	63	68,5%	92	97,9%	94
<b>Total</b>	<b>133</b>	<b>27,3%</b>	<b>247</b>	<b>50,6%</b>	<b>488</b>	<b>96,3%</b>	<b>507</b>

\*Porcentaje sobre casos con CD4 cumplimentados.

**Tabla 16: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por grupo de edad y por número de CD4/μl en el momento del diagnóstico. Año 2023.**

Grupo de edad	< 200		200 - 350		350 - 500		500 y más		No consta		Total casos declarados
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N
< 15	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1
15-19	2	22,2%	1	11,1%	0	0,0%	5	55,6%	1	11,1%	9
20-24	6	11,3%	10	18,9%	16	30,2%	19	35,8%	2	3,8%	53
25-29	20	28,6%	11	15,7%	17	24,3%	19	27,1%	3	4,3%	70
30-34	16	19,0%	20	23,8%	21	25,0%	24	28,6%	3	3,6%	84
35-39	15	21,1%	22	31,0%	14	19,7%	18	25,4%	2	2,8%	71
40-44	19	30,2%	9	14,3%	17	27,0%	16	24,4%	1	1,6%	63
45-49	21	33,9%	12	19,4%	8	12,9%	19	30,6%	3	4,8%	62
>50	34	36,2%	29	30,9%	10	10,6%	16	17,0%	2	2,1%	94
<b>Total</b>	<b>133</b>	<b>26,2%</b>	<b>114</b>	<b>22,5%</b>	<b>103</b>	<b>20,3%</b>	<b>137</b>	<b>27,0%</b>	<b>19</b>	<b>3,7%</b>	<b>507</b>

**Tabla 17: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por grupo de edad y por tipo de diagnóstico. Hombres. Año 2023.**

Grupo de edad	Enfermedad avanzada		Diagnóstico tardío		Casos con CD4 cumplimentados		Total casos declarados
	N	%*	N	%*	N	%	N
< 15	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0
15-19	2	28,6%	2	28,6%	7	87,5%	8
20-24	5	11,4%	14	31,8%	44	93,6%	47
25-29	17	29,8%	27	47,4%	57	96,9%	59
30-34	14	19,2%	33	45,2%	73	97,3%	75
35-39	12	19,7%	33	54,1%	61	96,8%	63
40-44	17	35,4%	23	47,9%	48	98,0%	49
45-49	16	36,4%	26	59,1%	44	93,6%	47
>50	30	39,0%	51	66,2%	77	98,7%	78
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>27,5%</b>	<b>209</b>	<b>50,9%</b>	<b>411</b>	<b>96,5%</b>	<b>426</b>

\*Porcentaje sobre casos con CD4 cumplimentados.

**Tabla 18: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes por grupo de edad y por tipo de diagnóstico. Mujeres. Año 2023.**

Grupo de edad	Enfermedad avanzada		Diagnóstico tardío		Casos con CD4 cumplimentados		Total casos declarados
	N	%*	N	%*	N	%	N
< 15	0	0,0%	0	0,0%	1	100,0%	1
15-19	0	0,0%	1	100,0%	1	50,0%	2
20-24	1	16,7%	2	33,3%	6	66,7%	9
25-29	3	30,0%	4	40,0%	10	58,8%	17
30-34	2	25,0%	3	37,5%	8	61,5%	13
35-39	3	37,5%	4	50,0%	8	53,3%	15
40-44	3	21,4%	6	42,9%	14	60,0%	23
45-49	6	42,9%	8	57,1%	14	50,0%	28
>50	6	40,0%	12	80,0%	15	45,5%	33
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>31,2%</b>	<b>38</b>	<b>49,3%</b>	<b>77</b>	<b>95,1%</b>	<b>81</b>

\*Porcentaje sobre casos con CD4 cumplimentados.

La proporción de diagnóstico tardío fue ligeramente mayor en población con país de origen distinto de España (51,2%) respecto a España (50,9%).

Analizando los casos en personas extranjeras, la región con más casos de enfermedad avanzada fue Latinoamérica seguida de África del Norte, con 26 y 7 casos respectivamente. En cuanto al diagnóstico tardío, la región con mayor número de casos fue Latinoamérica con 38 casos.

**Tabla 19: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, nº de casos y porcentajes según tipo de diagnóstico. Año 2023.**

País de origen	Enfermedad avanzada		Diagnóstico tardío		Casos con CD4 cumplimentados		Total casos declarados
	N	%*	N	%*	N	%	N
España	67	23,0%	148	50,9%	291	98,6%	295
Otro país	56	34,1%	84	51,2%	164	92,7%	177
No consta	15	44,1%	15	44,1%	33	94,3%	35
<b>Total</b>	<b>138</b>	<b>28,2%</b>	<b>247</b>	<b>50,6%</b>	<b>488</b>	<b>96,3%</b>	<b>507</b>

\*Porcentaje sobre casos con CD4 cumplimentados.

**Tabla 20: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH en población extranjera, nº de casos y porcentajes por región y por número de CD4/µl en el momento del diagnóstico. Año 2023.**

Región	Enfermedad avanzada		Diagnóstico tardío		Casos con CD4 cumplimentados		Total casos declarados
	N	%*	N	%*	N	%	N
África del Norte	7	29,2%	14	58,3%	24	88,9%	27
África Subsahariana	3	15,0%	6	30,0%	20	90,9%	22
América del norte	1	50,0%	1	50,0%	2	100,0%	2
Asia	2	66,7%	3	100,0%	3	100,0%	3
Europa del Este	1	33,3%	2	66,7%	3	60,0%	5
Europa Occidental	6	37,5%	9	56,3%	16	88,9%	18
Latinoamérica	26	36,1%	38	52,8%	72	96,0%	75
No consta	10	41,7%	11	45,8%	24	96,0%	25
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>34,1%</b>	<b>84</b>	<b>51,2%</b>	<b>164</b>	<b>92,7%</b>	<b>177</b>

\*Porcentaje sobre casos con CD4 cumplimentados.

### 6.1.5 Coinfecciones

La existencia de coinfección al diagnóstico de VIH fue más frecuente en hombres que en mujeres. Un 23,9% de los hombres tuvo 1 coinfección en el momento del diagnóstico frente al 18,5% de las mujeres, un 8,5% de los hombres tuvo 2 coinfecciones frente al 3,7% de las mujeres.

Los diagnósticos de coinfección más frecuentes fueron el de Sífilis con un 15,8%, seguido de Otras ITS (no incluye sífilis ni gonococia que tienen categoría propia) con un 7,9% y gonococia con un 4,9%.

La distribución por sexo es ligeramente diferente. En los hombres el diagnóstico con mayor proporción de casos fue la sífilis con un 17,8%, seguida de otras ITS con un 8,2% y gonococia con un 5,4%. En el caso de las mujeres los diagnósticos más frecuentes fueron Candidiasis y Otras ITS con un 6,2% ambas, seguido de sífilis con un 4,9%.

**Tabla 21: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, número de casos y porcentaje por número de coinfecciones al diagnóstico y sexo. Año 2023.**

Sexo	Número de coinfecciones al diagnóstico						Total
	Ninguna		1		2		
	N	%	N	%	N	%	N
Hombre	288	67,6%	102	23,9%	36	8,5%	426
Mujer	63	77,8%	15	18,5%	3	3,7%	81
<b>Total</b>	<b>351</b>	<b>69,2%</b>	<b>117</b>	<b>23,1%</b>	<b>39</b>	<b>7,7%</b>	<b>507</b>

**Tabla 22: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, número de casos y porcentaje por tipo de coinfección al diagnóstico. Año 2023.**

	Nº de casos con coinfección*	Porcentaje de afectados sobre el total de casos
01. SIFILIS	80	15,8%
02. GONOCOCIA	25	4,9%
03. OTRAS ITS	40	7,9%
04. CANDIDIASIS BUCAL	19	3,7%
05. HEPATITIS A	1	0,2%
06. HEPATITIS B	9	1,8%
07. HEPATITIS C	3	0,6%
08. LEISHMANIA	2	0,4%
09. OTRAS	11	2,2%

\*Cada caso puede tener más de un diagnóstico

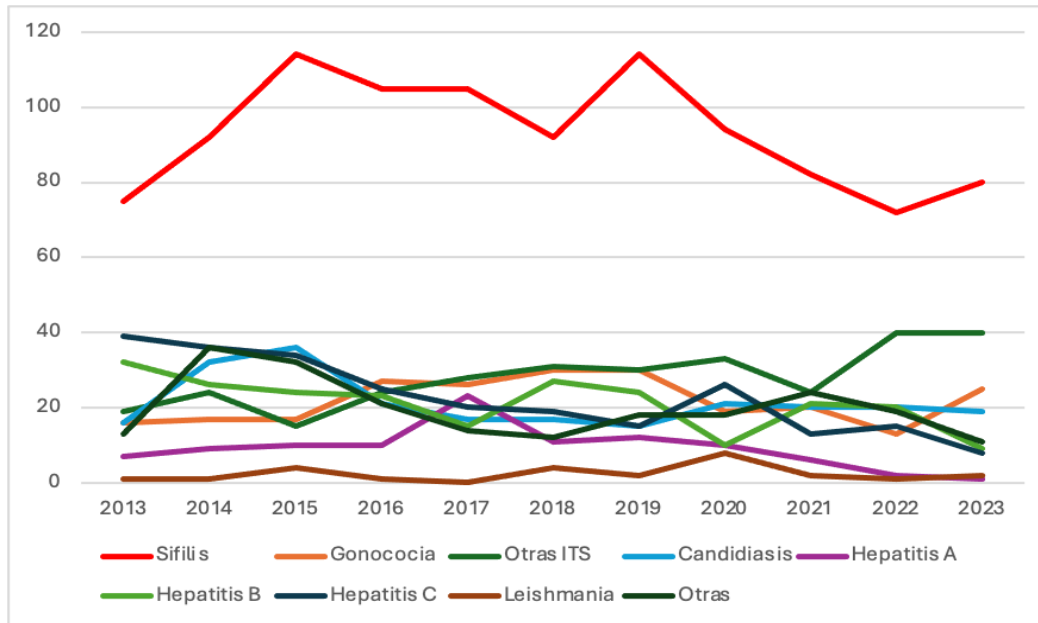
**Tabla 23: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH, número de casos y porcentaje por tipo de coinfección al diagnóstico y sexo. Año 2023.**

Diagnóstico	Hombre		Mujer	
	N	%*	N	%*
01. SIFILIS	76	17,8%	4	4,9%
02. GONOCOCIA	23	5,4%	2	2,5%
03. OTRAS ITS	35	8,2%	5	6,2%
04. CANDIDIASIS BUCAL	14	3,3%	5	6,2%
05. HEPATITIS A	1	0,2%	0	0,0%
06. HEPATITIS B	9	2,1%	0	0,0%
07. HEPATITIS C	6	1,4%	2	2,5%
08. LEISHMANIA	2	0,5%	0	0,0%
09. OTRAS	8	1,9%	3	3,7%

\*Porcentaje de hombres afectados sobre el total de hombres. Porcentaje de mujeres afectadas sobre el total de mujeres.

La coinfección más frecuente para todos los años analizados fue la sífilis con una gran diferencia en número respecto al resto de coinfecciones.

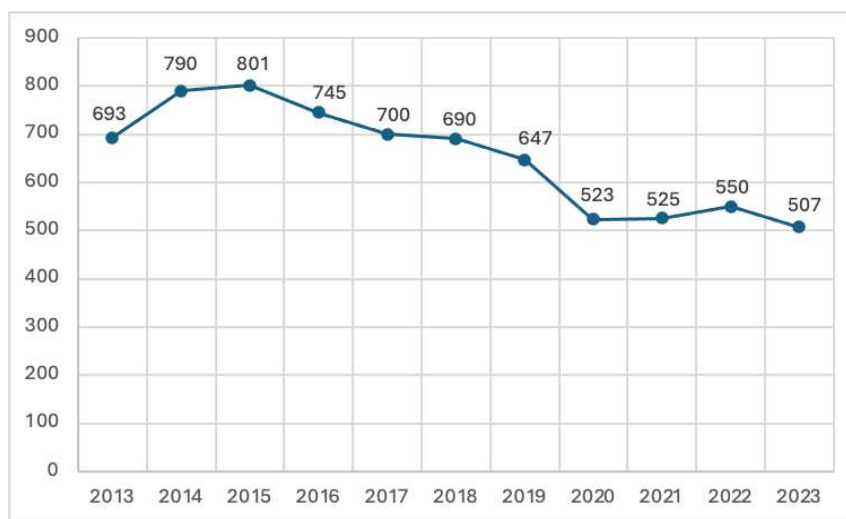
**Gráfico 1: Evolución de las coinfecciones presentes al diagnóstico de VIH en Andalucía en el periodo 2013-2023.**



## 6.2 EVOLUCIÓN DE LA INFECCIÓN VIH 2013-2023

Entre los años 2013 y 2023 constan un total de 7171 nuevos diagnósticos de VIH en Andalucía. Como aproximación a la fecha de diagnóstico, se clasificó cada caso según la fecha de primer test positivo. El año con un mayor número de diagnósticos fue 2015 con 801 y el año con un menor número de diagnósticos en este último año con 507 casos.

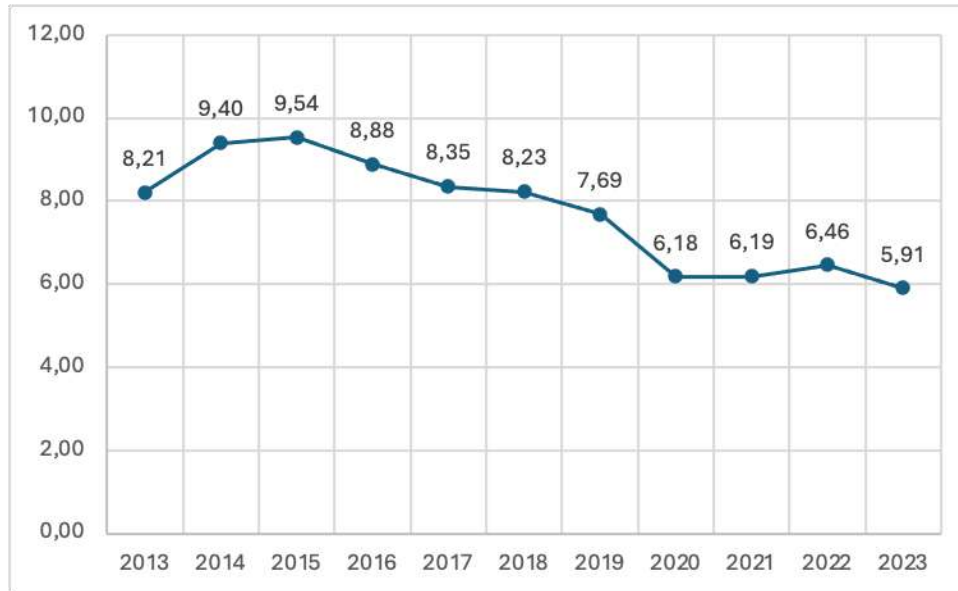
**Gráfico 2: Evolución del número de casos de VIH en Andalucía en el periodo 2013-2023.**



En cuanto a las tasas por 100.000 habitantes, el año con la tasa mínima de la serie fue 2020 con 6,18 casos por cada 100.000 habitantes y el año con la tasa máxima fue 2015 con 9,54 casos por 100.000 habitantes. Se observa una tendencia descendente en la tasa de nuevos diagnósticos desde 2015 a 2021

con una primera fase de descenso menos acentuada entre 2015 y 2019 y un descenso muy marcado en 2020 y 2021, probablemente debido a los retrasos diagnósticos y en la notificación ocurridos a consecuencia de la pandemia. En 2022 se observa un ligero incremento en la tasa por 100.000 habitantes, que vuelve a descender en el 2023 a 5,91.

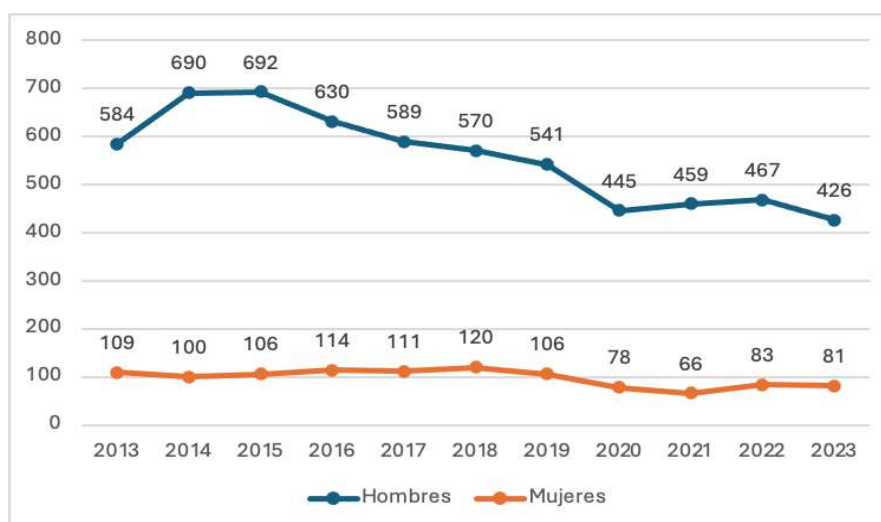
**Gráfico 3: Evolución de la tasa de VIH por 100.000 habitantes en Andalucía en el periodo 2013-2023.**



### 6.2.1 Evolución por sexo.

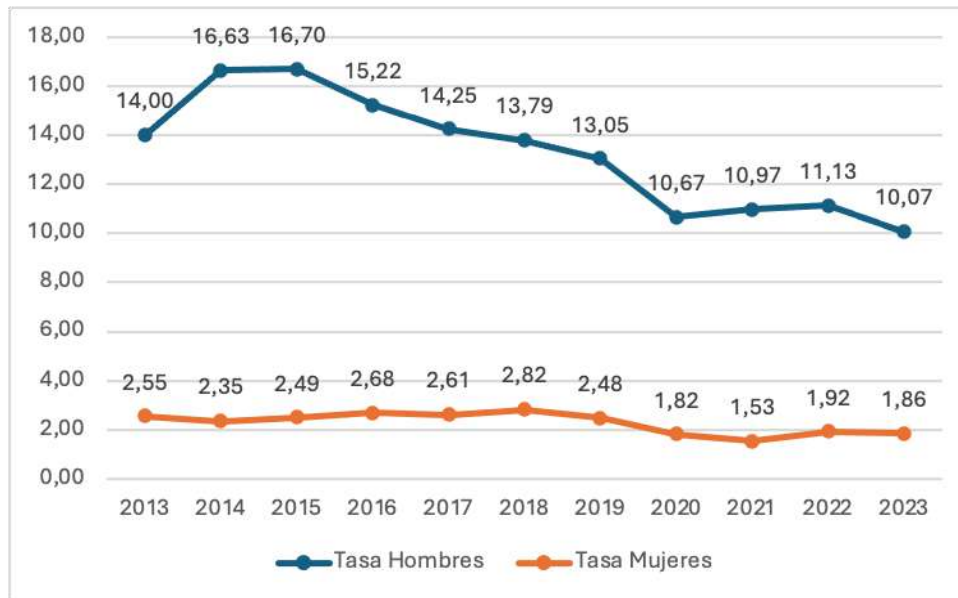
En cuanto al número de casos por sexo, el máximo en hombres se dio en 2015 con 692 casos y en mujeres en 2018 con 120 casos, mientras que el mínimo se dio en 2020 y 2021 respectivamente con 452 casos en hombres y 66 casos en mujeres.

**Gráfico 4: Evolución el número de casos de VIH por sexo en Andalucía en el periodo 2013-2023.**



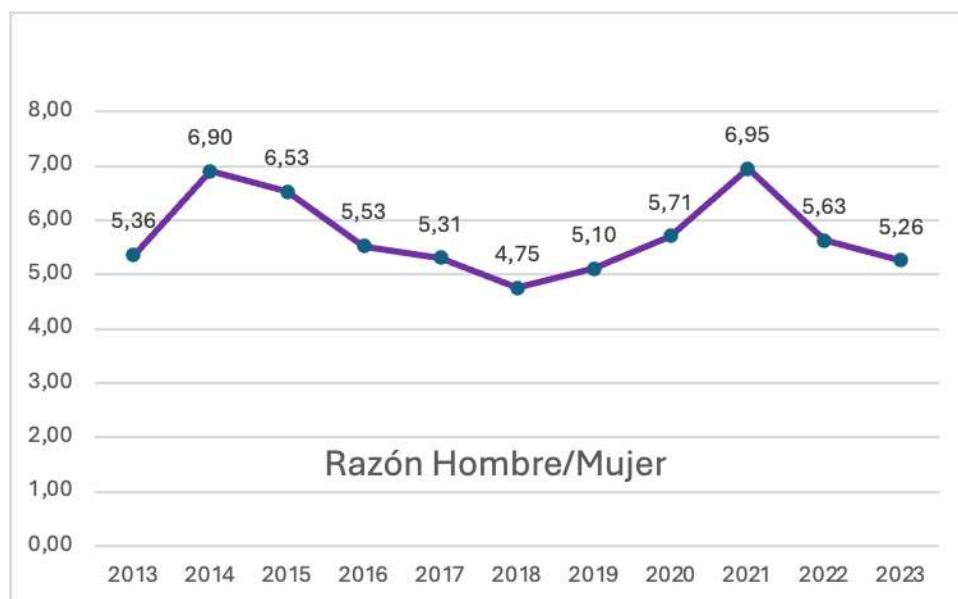
Respecto a la tasa por 100.000 habitantes por sexos se observa una curvatura muy similar a la del número de casos tanto en hombres como en mujeres. La tasa mínima en hombres, previo a 2023, se dio en 2020 con 10,84 y la máxima en 2015 con 16,79 casos por 100.000 habitantes. En el caso de las mujeres la tasa máxima se observa en 2018 con 2,82 y la mínima en 2021 con 1,53 casos por 100.000 habitantes.

**Gráfico 5: Evolución de la tasa de VIH por 100.000 habitantes por sexo en Andalucía en el periodo 2013-2023.**



Se observa una tendencia descendente en la razón hombre/mujer entre los años 2014 y 2018 con valores comprendidos entre 6,90 y 4,75, el mínimo de la serie. Posteriormente se ha observado un incremento de 2 puntos entre 2018 y 2021 con una reducción de 1,69 puntos hasta 2023.

**Gráfico 6: Razón hombre/mujer de los casos de VIH en Andalucía en el periodo 2013-2023.**

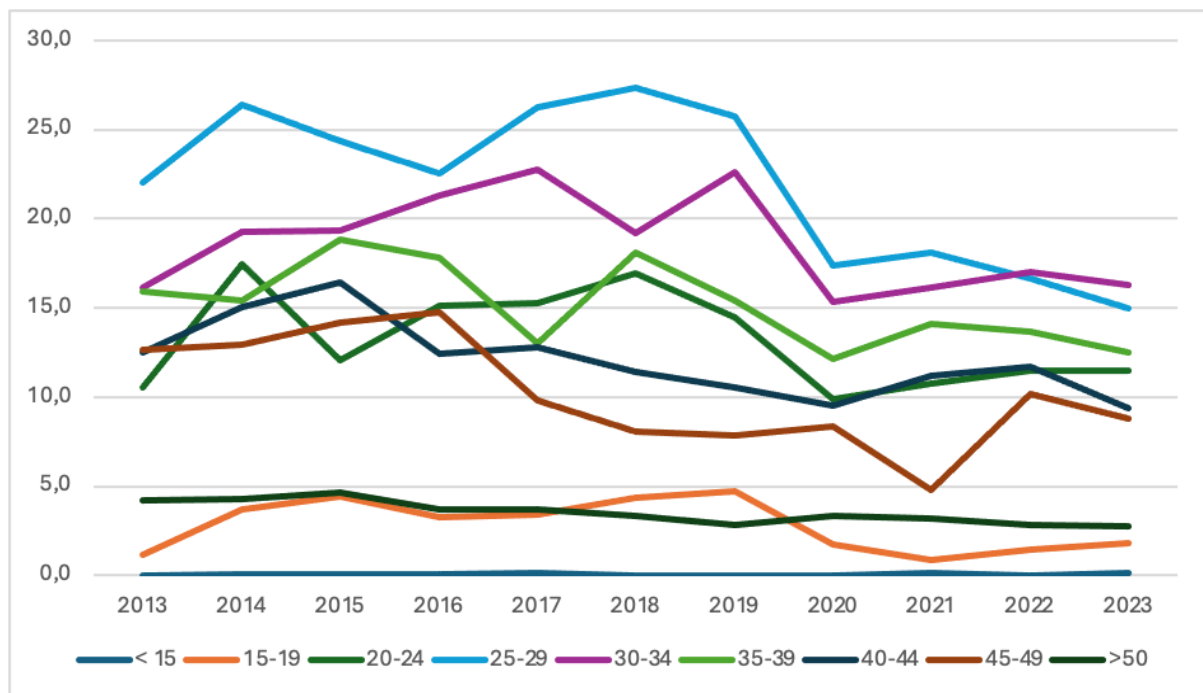


**Tabla 24: Número de casos de VIH y tasas por sexo y año en Andalucía durante el periodo 2013-2023.**

Año		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hombre	N	584	690	692	630	589	570	541	445	459	467	426
	Tasa 10 <sup>5</sup>	14.0	16.6	16.7	15.2	14.2	13.8	13.0	10.7	11.0	11.1	10.1
Mujer	N	109	100	106	114	111	120	106	78	66	83	81
	Tasa 10 <sup>5</sup>	2.6	2.4	2.5	2.7	2.6	2.8	2.5	1.8	1.5	1.9	1.9
Ambos sexos	N	693	790	801	745	700	690	647	523	525	550	507
	Tasa 10 <sup>5</sup>	8.2	9.4	9.5	8.9	8.4	8.2	7.7	6.2	6.2	6.5	5.9

### 6.2.2 Evolución por grupo de edad.

Las tasas de VIH por cada 100.000 habitantes más elevadas se encuentran en el grupo de edad de 25-29 años en todos los años de la serie, seguido por el grupo de 30 a 34 años que sólo fue superado por el grupo de 20-24 años en 2018. El mayor incremento de tasa del último año se observó en el grupo de 45 a 49 años pasando de 5,2 a 10,6.

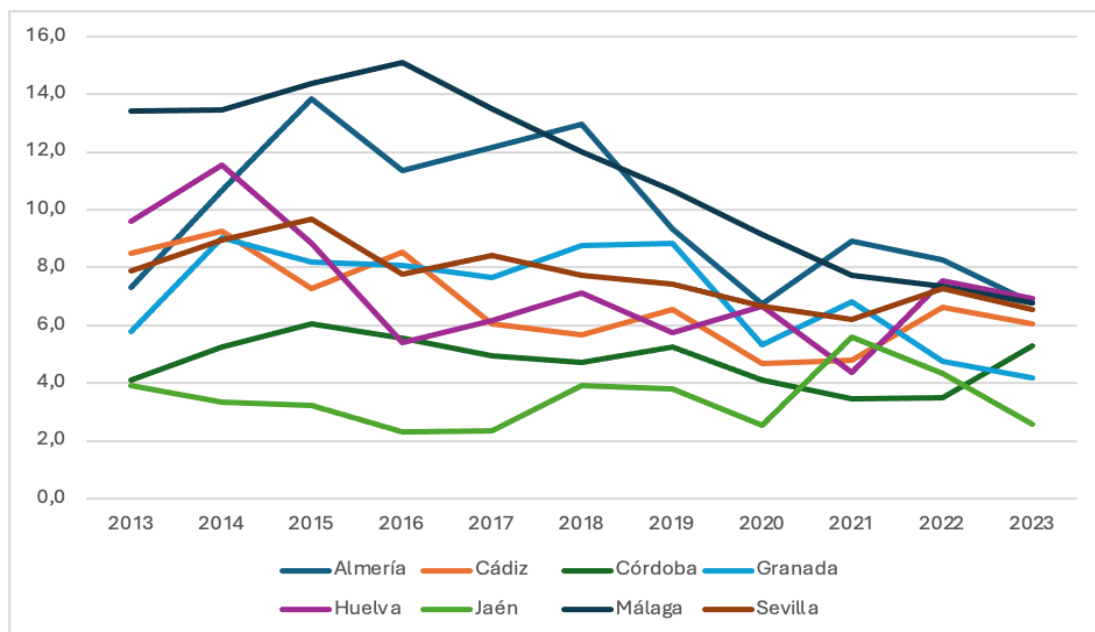
**Gráfico 7: Evolución de la tasa de VIH por 100.000 habitantes en Andalucía por grupos de edad en el periodo 2013-2023.**

**Tabla 25: Número de casos de VIH y tasa por grupo de edad y año en Andalucía durante el periodo 2013-2023.**

Grupo edad/año		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<15	N	0	1	1	1	2	0	0	0	2	0	1
	Tasa 10 <sup>5</sup>	0.0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.1
15-19	N	5	16	19	14	15	19	21	8	4	7	9
	Tasa 10 <sup>5</sup>	1.1	3.7	4.4	3.2	3.4	4.3	4.7	1.7	0.9	1.5	1.8
20-24	N	53	86	58	71	70	76	64	44	48	52	53
	Tasa 10 <sup>5</sup>	10.5	17.4	12.0	15.1	15.3	17.0	14.5	9.9	10.7	11.5	11.5
25-29	N	123	142	127	115	131	135	126	84	86	78	70
	Tasa 10 <sup>5</sup>	22.0	26.4	24.3	22.6	26.2	27.4	25.7	17.4	18.1	16.7	15.0
30-34	N	109	124	119	125	128	104	120	80	83	87	84
	Tasa 10 <sup>5</sup>	16.2	19.3	19.3	21.3	22.7	19.2	22.6	15.3	16.1	17.0	16.3
35-39	N	114	110	133	124	88	119	98	75	84	79	71
	Tasa 10 <sup>5</sup>	15.9	15.4	18.8	17.8	13.0	18.1	15.4	12.1	14.1	13.7	12.5
40-44	N	86	103	113	86	89	80	74	67	78	80	63
	Tasa 10 <sup>5</sup>	12.5	15.0	16.4	12.4	12.8	11.4	10.5	9.5	11.2	11.7	9.4
45-49	N	85	87	95	99	66	54	53	57	33	71	62
	Tasa 10 <sup>5</sup>	12.7	12.9	14.2	14.8	9.8	8.1	7.9	8.4	4.8	10.2	8.7
>50	N	118	121	136	110	111	103	90	108	106	95	94
	Tasa 10 <sup>5</sup>	4.2	4.3	4.7	3.7	3.7	3.3	2.8	3.3	3.2	2.8	2.7

### 6.2.3 Evolución por provincias.

Las provincias con las tasas más altas los últimos años han sido Málaga y Almería. En el último año se ha observado un incremento en la tasa de Huelva y Córdoba, y un descenso en el resto de las provincias.

**Gráfico 8: Evolución de la tasa de VIH por 100.000 habitantes en Andalucía por provincia en el periodo 2013-2023.**

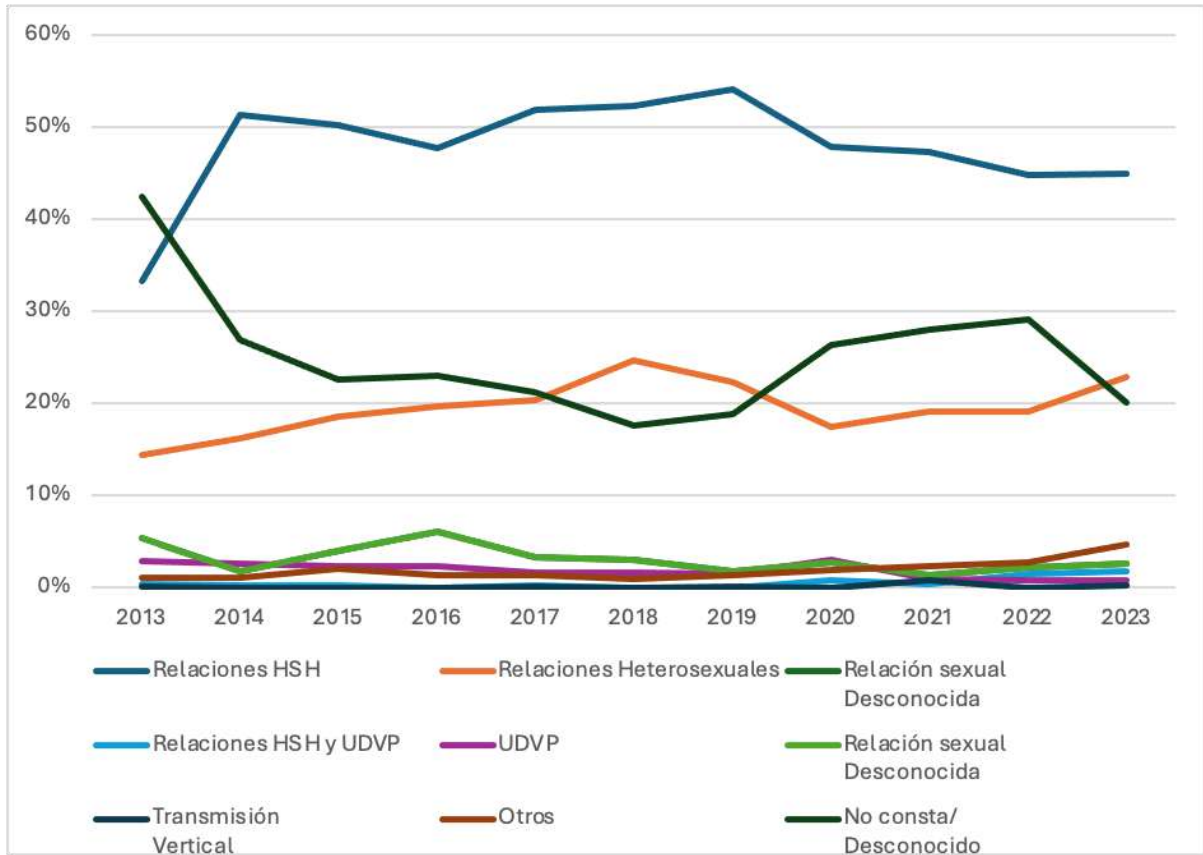
**Tabla 26: Número de casos de VIH y tasas por provincia y año en Andalucía durante el periodo 2013-2023.**

Provincia/año		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Almería	N	51	75	97	80	86	92	67	49	65	61	51
	Tasa 10 <sup>5</sup>	7.3	10.7	13.8	11.4	12.2	13.0	9.3	6.7	8.9	8.2	6.8
Cádiz	N	105	115	90	106	75	70	81	58	60	83	76
	Tasa 10 <sup>5</sup>	8.5	9.3	7.3	8.5	6.1	5.7	6.5	4.7	4.8	6.6	6.1
Córdoba	N	33	42	48	44	39	37	41	32	27	27	41
	Tasa 10 <sup>5</sup>	4.1	5.3	6.0	5.6	4.9	4.7	5.2	4.1	3.5	3.5	5.3
Granada	N	53	83	75	74	70	80	81	49	63	44	39
	Tasa 10 <sup>5</sup>	5.8	9.0	8.2	8.1	7.7	8.8	8.9	5.3	6.8	4.8	4.2
Huelva	N	50	60	46	28	32	37	30	35	23	40	37
	Tasa 10 <sup>5</sup>	9.6	11.6	8.8	5.4	6.2	7.1	5.7	6.7	4.4	7.5	6.9
Jaén	N	26	22	21	15	15	25	24	16	35	27	16
	Tasa 10 <sup>5</sup>	3.9	3.3	3.2	2.3	2.3	3.9	3.8	2.5	5.6	4.3	2.6
Málaga	N	222	218	234	246	220	197	177	154	131	126	119
	Tasa 10 <sup>5</sup>	13.4	13.4	14.4	15.1	13.5	12.0	10.7	9.1	7.7	7.3	6.8
Sevilla	N	153	174	188	151	163	150	144	130	121	142	128
	Tasa 10 <sup>5</sup>	7.9	9.0	9.7	7.8	8.4	7.7	7.4	6.7	6.2	7.3	6.5

#### 6.2.4 Evolución por mecanismo de transmisión.

El mecanismo de transmisión sexual HSH fue el más frecuente en todos los años de la serie temporal. Se observó una disminución en el porcentaje en 2019, coincidiendo con un incremento en la proporción de casos sin constancia de mecanismo de transmisión.

**Gráfico 9: Evolución del porcentaje de casos de VIH según mecanismo de transmisión en Andalucía en el periodo 2013-2023.**



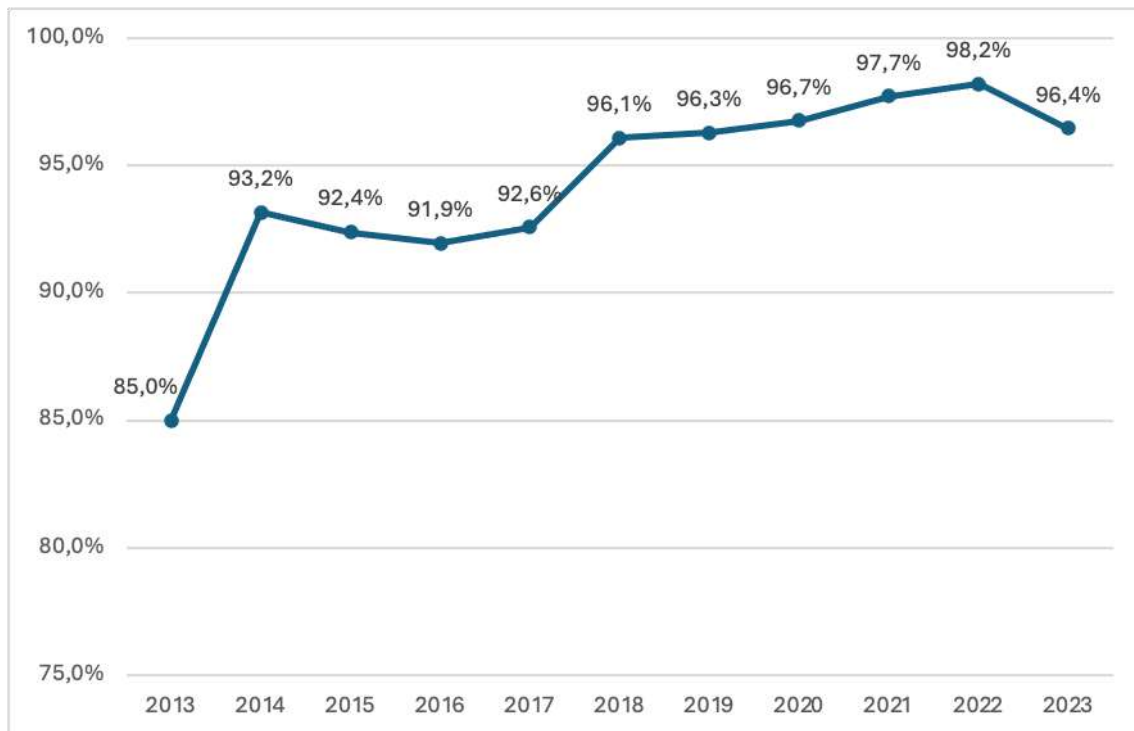
**Tabla 27: Número de casos de VIH y porcentaje anual por mecanismo de transmisión en Andalucía durante el periodo 2013-2023.**

Año		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Relación sexual HSH	N	231	405	402	355	363	361	350	250	248	246	228
	%	33.3%	51.3%	50.2%	47.7%	51.9%	52.3%	54.1%	47.8%	47.2%	44.7%	45.0%
Relación sexual heterosexual	N	100	128	149	147	143	170	144	91	100	105	116
	%	14.4%	16.2%	18.6%	19.7%	20.4%	24.6%	22.3%	17.4%	19.0%	19.1%	22.9%
Relación sexual desconocida	N	37	14	32	45	23	21	11	14	7	12	13
	%	5.3%	1.8%	4.0%	6.0%	3.3%	3.0%	1.7%	2.7%	1.3%	2.2%	2.6%
Relaciones HSH y UDVP	N	3	2	2	0	2	0	0	4	2	8	9
	%	0.4%	0.3%	0.2%	0.0%	0.3%	0.0%	0.0%	0.8%	0.4%	1.5%	1.8%
UDVP	N	20	21	19	17	11	11	10	16	5	4	4
	%	2.9%	2.7%	2.4%	2.3%	1.6%	1.6%	1.5%	3.1%	1.0%	0.7%	0.8%
Transmisión vertical	N	1	0	0	0	1	0	1	0	4	0	1
	%	0.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.1%	0.0%	0.2%	0.0%	0.8%	0.0%	0.2%
Otros	N	7	8	16	10	9	6	9	10	12	15	24
	%	1.0%	1.0%	2.0%	1.3%	1.3%	0.9%	1.4%	1.9%	2.3%	2.7%	4.7%
No consta/Desconocido	N	294	212	181	171	148	121	122	138	147	160	102
	%	42.4%	26.8%	22.6%	23.0%	21.1%	17.5%	18.9%	26.4%	28.0%	29.1%	20.1%

### 6.2.5 Evolución del porcentaje de diagnóstico tardío.

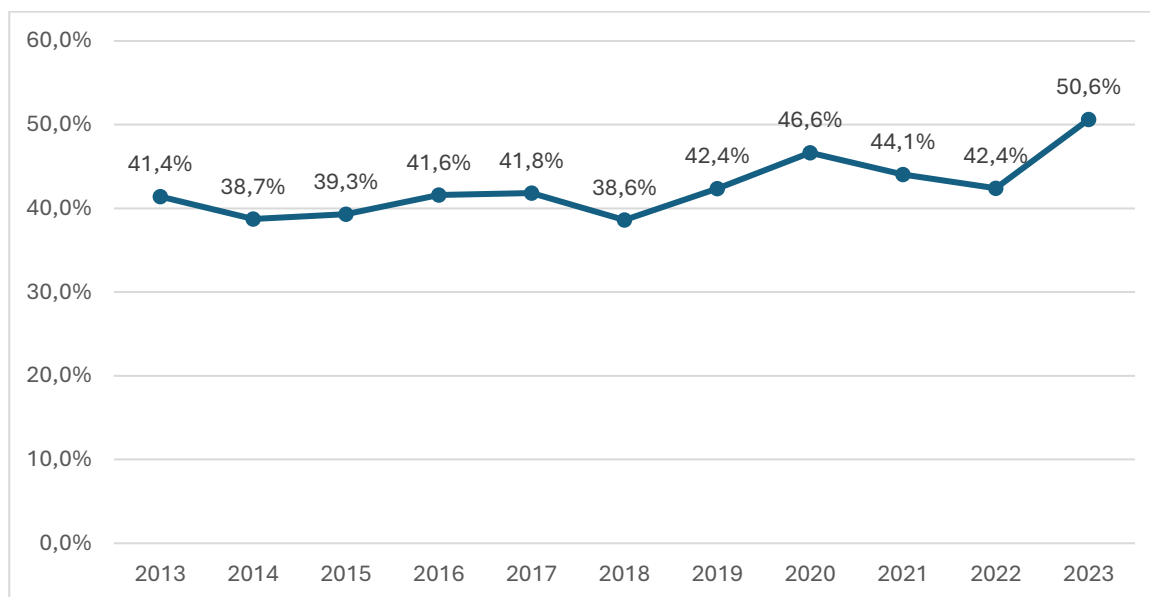
La cumplimentación de la variable CD4/ $\mu$ l es de gran importancia debido a que sirve como aproximación al diagnóstico tardío. Durante los últimos años el porcentaje de cumplimentación había ido en aumento hasta 2022 donde se produce un ligero descenso en 2023.

**Gráfico 10: Evolución del porcentaje de cumplimentación de la variable CD4 al diagnóstico en los casos de VIH diagnosticados en Andalucía en el periodo 2013-2023.**



En el último año se ha incrementado el porcentaje del diagnóstico tardío del 42,4% en 2022 al 51,5% en 2023.

**Gráfico 11: Evolución del porcentaje de diagnósticos tardíos en los casos de VIH diagnosticados en Andalucía en el periodo 2013-2023.**



**Tabla 28: Número de casos de VIH y porcentaje anual de diagnósticos tardíos en Andalucía durante el periodo 2013-2023.**

Año	Diagnóstico tardío		Diagnóstico no tardío		Casos con CD4 cumplimentados		Total casos declarados
	N	%*	N	%*	N	%	N
2013	244	41,4%	449	76,2%	589	85,0%	693
2014	285	38,7%	505	68,6%	736	93,2%	790
2015	291	39,3%	510	68,9%	740	92,4%	801
2016	285	41,6%	460	67,2%	685	91,9%	745
2017	271	41,8%	429	66,2%	648	92,6%	700
2018	256	38,6%	434	65,5%	663	96,1%	690
2019	264	42,4%	383	61,5%	623	96,3%	647
2020	236	46,6%	287	56,7%	506	96,7%	523
2021	226	44,1%	299	58,3%	513	97,7%	525
2022	229	42,4%	321	59,4%	540	98,2%	550
2023	247	50,6%	260	53,3%	488	96,3%	507
<b>Total</b>	<b>2834</b>	<b>42,1%</b>	<b>4337</b>	<b>64,4%</b>	<b>6731</b>	<b>93,9%</b>	<b>7171</b>

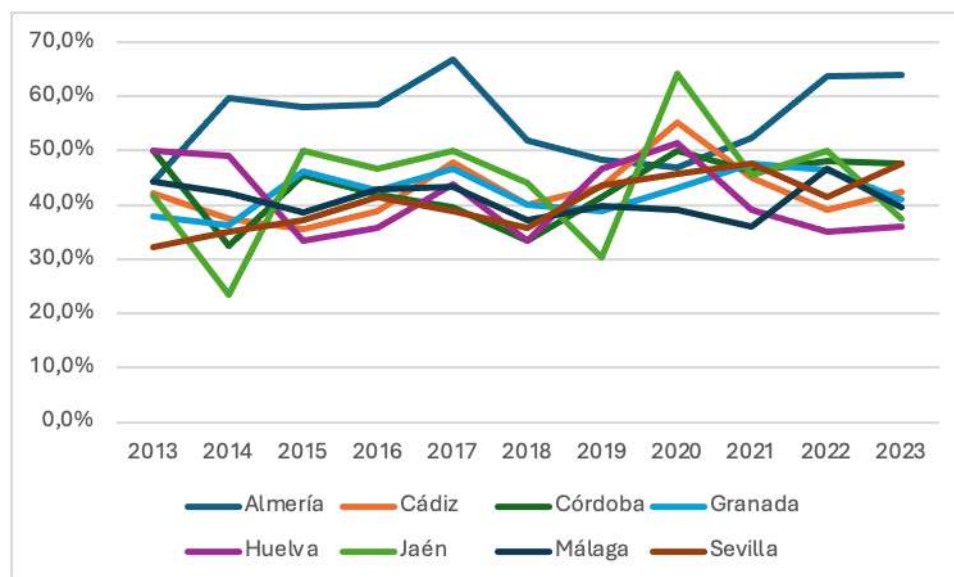
\*Porcentaje sobre casos con CD4 cumplimentados.

Analizando los datos por provincia, se observa una gran variabilidad en la evolución del porcentaje de casos con diagnóstico tardío. El porcentaje de cumplimentación para todas las provincias sigue una tendencia ascendente.

**Tabla 29: Evolución del porcentaje anual de diagnósticos tardíos por provincia en Andalucía durante el periodo 2013-2023.**

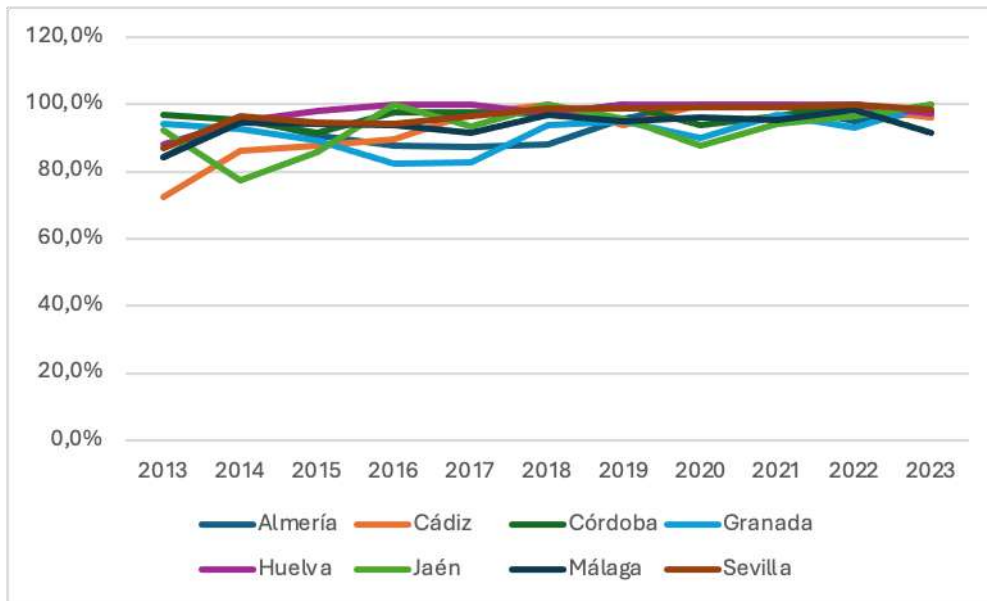
Provincia/año	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Almería	44,2%	59,7%	58,0%	58,6%	66,7%	51,9%	48,4%	46,9%	52,3%	63,8%	64,0%
Cádiz	42,1%	37,4%	35,4%	38,9%	47,9%	40,0%	43,4%	55,2%	45,0%	39,0%	42,5%
Córdoba	50,0%	32,5%	45,5%	41,9%	39,5%	33,3%	41,5%	50,0%	46,2%	48,1%	47,5%
Granada	38,0%	36,4%	46,3%	42,6%	46,6%	40,0%	39,0%	43,2%	47,5%	46,3%	41,0%
Huelva	50,0%	49,1%	33,3%	35,7%	43,8%	33,3%	46,7%	51,4%	39,1%	35,0%	36,1%
Jaén	41,7%	23,5%	50,0%	46,7%	50,0%	44,0%	30,4%	64,3%	45,5%	50,0%	37,5%
Málaga	44,4%	42,2%	38,6%	42,9%	43,3%	37,2%	39,9%	39,2%	36,0%	46,8%	39,4%
Sevilla	32,3%	35,1%	37,1%	41,5%	38,9%	35,8%	43,7%	45,7%	47,5%	41,5%	47,6%

\*Porcentaje sobre casos con CD4 cumplimentados.

**Gráfico 12: Evolución del porcentaje anual de diagnósticos tardíos por provincia en Andalucía durante el periodo 2013-2023.****Tabla 30: Evolución del porcentaje anual de cumplimentación de la variable CD4 al diagnóstico por provincia en Andalucía durante el periodo 2013-2023.**

Provincia/año	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Almería	84,3%	96,0%	90,7%	87,5%	87,2%	88,0%	95,5%	100,0%	100,0%	95,1%	98,0%
Cádiz	72,4%	86,1%	87,8%	89,6%	97,3%	100,0%	93,8%	100,0%	100,0%	98,8%	96,1%
Córdoba	97,0%	95,2%	91,7%	97,7%	97,4%	97,3%	100,0%	93,8%	96,3%	100,0%	97,6%
Granada	94,3%	92,8%	89,3%	82,4%	82,9%	93,8%	95,1%	89,8%	96,8%	93,2%	100,0%
Huelva	88,0%	95,0%	97,8%	100,0%	100,0%	97,3%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	97,3%
Jaén	92,3%	77,3%	85,7%	100,0%	93,3%	100,0%	95,8%	87,5%	94,3%	96,3%	100,0%
Málaga	84,2%	94,5%	94,0%	93,9%	91,4%	97,0%	94,9%	96,1%	95,4%	98,4%	91,6%
Sevilla	86,9%	96,6%	94,7%	94,0%	96,3%	98,7%	98,6%	99,2%	99,2%	100,0%	96,3%

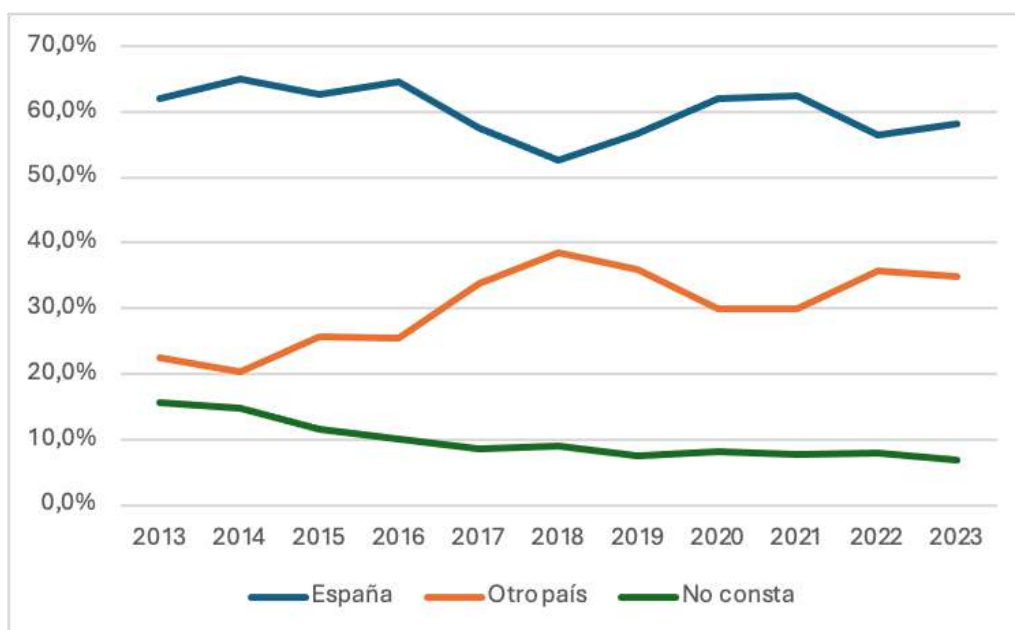
**Gráfico 13: Evolución del porcentaje anual de cumplimentación de la variable CD4 al diagnóstico por provincia en Andalucía durante el periodo 2013-2023.**



#### 6.2.6 Evolución del diagnóstico por zona geográfica de origen.

Durante toda la serie se observa una mayor proporción de casos con país de origen España respecto a casos con otro país de origen. La cumplimentación de la variable país de origen ha ido mejorando a lo largo de toda la serie, mientras que en 2013 el 15,7% de los casos tenían este campo vacío este porcentaje se reduce en 2023 al 6,9% con un descenso de 1,1% respecto al año anterior.

**Gráfico 14: Evolución de casos de VIH diagnosticados en Andalucía según país de origen en el periodo 2013-2023.**

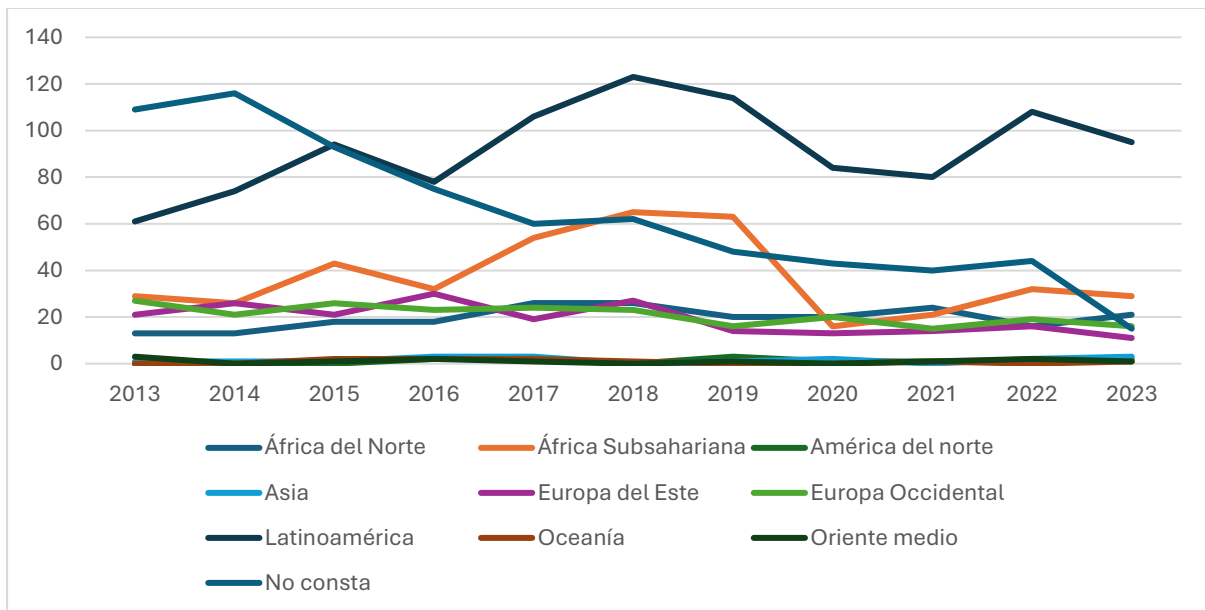


**Tabla 31: Número de casos de VIH y porcentaje anual según país de origen en Andalucía durante el periodo 2013-2023.**

País de origen/año	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total	
España	N	429	513	502	480	403	363	367	324	328	310	295	4314
	%	61,9%	64,9%	62,7%	64,4%	57,6%	52,6%	56,7%	62,0%	62,5%	56,4%	58,2%	60,2%
Otro país	N	155	161	206	190	237	265	232	156	157	196	177	2132
	%	22,4%	20,4%	25,7%	25,5%	33,9%	38,4%	35,9%	29,8%	29,9%	35,6%	34,9%	29,7%
No consta	N	109	116	93	75	60	62	48	43	40	44	35	725
	%	15,7%	14,7%	11,6%	10,1%	8,6%	9,0%	7,4%	8,2%	7,6%	8,0%	6,9%	10,1%
<b>Total</b>	<b>N</b>	<b>693</b>	<b>790</b>	<b>801</b>	<b>745</b>	<b>700</b>	<b>690</b>	<b>647</b>	<b>523</b>	<b>525</b>	<b>550</b>	<b>507</b>	<b>7171</b>

El 35,6% de los casos con país de origen distinto de España registrados entre 2013 y 2023 son originarios de Latinoamérica, zona geográfica con un mayor número de casos en todos los años de la serie analizada.

**Gráfico 15: Evolución de casos de VIH en población extranjera diagnosticados en Andalucía según zona de origen en el periodo 2013-2023.**



**Tabla 32: Número de casos de VIH en población extranjera y porcentaje anual según zona de origen en Andalucía durante el periodo 2013-2023.**

Año		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total
África del Norte	N	13	13	18	18	26	26	20	20	24	16	21	215
	%	4,9%	4,7%	6,0%	6,8%	8,8%	8,0%	7,1%	10,1%	12,2%	6,7%	11,9%	7,6%
África Subsahariana	N	29	26	43	32	54	65	63	16	21	32	29	410
	%	11,0%	9,4%	14,4%	12,1%	18,2%	19,9%	22,5%	8,0%	10,7%	13,3%	16,4%	14,5%
América del Norte	N	0	0	0	2	2	0	3	1	1	1	2	12
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	0,7%	0,0%	1,1%	0,5%	0,5%	0,4%	1,1%	0,4%
Asia	N	1	1	1	3	3	0	1	2	0	2	3	17
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7%	0,6%
Europa del Este	N	21	26	21	30	19	27	14	13	14	16	11	212
	%	8,0%	9,4%	7,0%	11,3%	6,4%	8,3%	5,0%	6,5%	7,1%	6,7%	6,2%	7,5%
Europa Occidental	N	27	21	26	23	24	23	16	20	15	19	16	230
	%	10,2%	7,6%	8,7%	8,7%	8,1%	7,0%	5,7%	10,1%	7,6%	7,9%	9,0%	8,2%
Latinoamérica	N	61	74	94	78	106	123	114	84	80	108	95	1017
	%	23,1%	26,7%	31,4%	29,4%	35,7%	37,6%	40,7%	42,2%	40,6%	45,0%	53,7%	36,0%
Oceanía	N	0	0	2	2	2	1	0	0	1	0	1	9
	%	0,0%	0,0%	0,7%	0,8%	0,7%	0,3%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,6%	0,3%
Oriente medio	N	3	0	1	2	1	0	1	0	1	2	1	12
	%	1,1%	0,0%	0,3%	0,8%	0,3%	0,0%	0,4%	0,0%	0,5%	0,8%	0,6%	0,4%
No consta	N	109	116	93	75	60	62	48	43	40	44	15	705
	%	41,3%	41,9%	31,1%	28,3%	20,2%	19,0%	17,1%	21,6%	20,3%	18,3%	8,5%	25,0%
Total		N	264	277	299	265	297	327	280	199	197	240	2822

## 7. RESULTADOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS Y EVOLUCIÓN DEL SIDA EN ANDALUCÍA

### 7.1 RESULTADOS NUEVOS CASOS DE VIH CATALOGADOS COMO SIDA AL DIAGNÓSTICO AÑO 2023.

En el año 2023 se notificaron un total de 67 nuevos casos de infección VIH en estadio SIDA, de los cuales 54 fueron catalogados SIDA al diagnóstico en el año 2023 y 13 tenían diagnóstico previo de VIH. Esto supone un 13,21% de los casos de VIH notificados y una tasa de 0,63 casos por 100.000 habitantes.

#### 7.1.1 Sexo y edad.

El 76,1% de los casos fueron hombres. La mediana de edad en los hombres fue de 43 años, la media de 43,5 y la moda fue multimodal para las edades de 21, 35 y 42 años. En las mujeres, la mediana fue de 46 años, la media de 45,1 y la moda de 42 años.

La tasa más alta de SIDA por provincia en los hombres fue la de Málaga con 2,3 casos por 100.000 habitantes y en las mujeres la de Huelva con un 0,7. Las provincias con mayores tasas en ambos sexos fueron Málaga y Huelva, con 1,4 y 1,3 casos por 100.000 habitantes respectivamente.

El grupo de edad con una tasa más alta de SIDA fue el de 45-49 años con 1,7 casos por 100.000 habitantes. No hubo ningún caso de SIDA en menores de 20 años; y el grupo de edad con una tasa más alta de SIDA fue de 40 a 44 años para hombres y de 45 a 49 para las mujeres, con una tasa de 2,7 y 1,1 casos por cada 100.000 habitantes respectivamente.

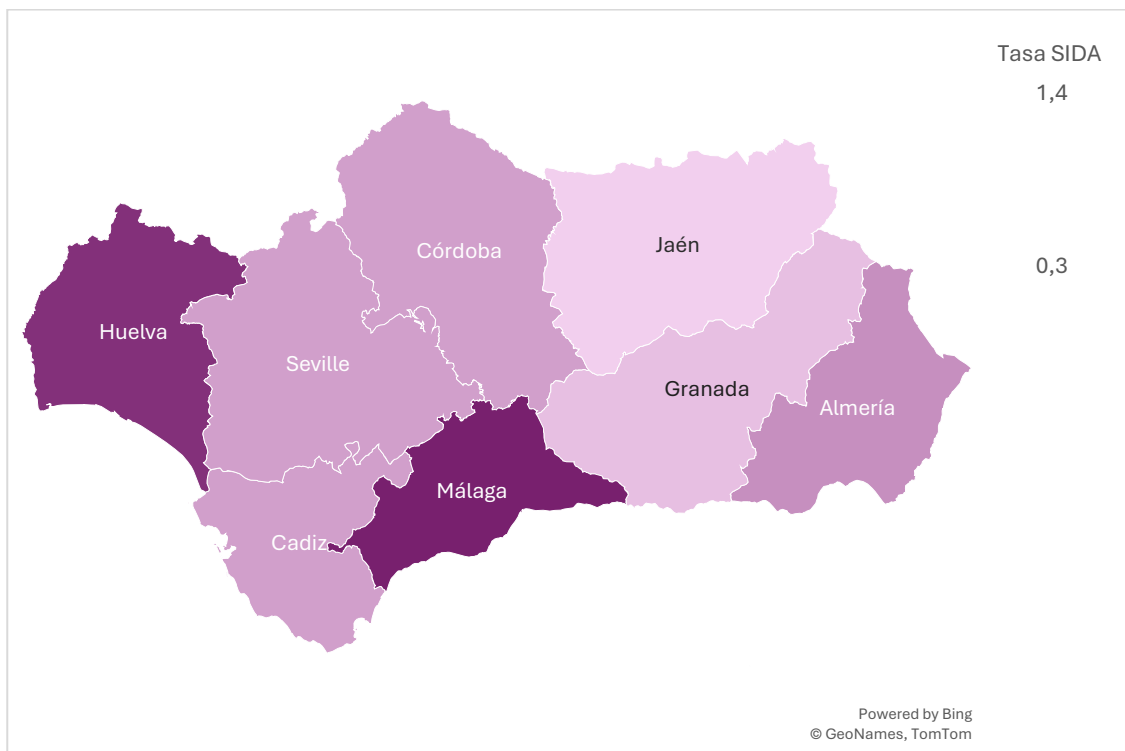
**Tabla 33: Nuevos casos de VIH catalogados como SIDA al diagnóstico, número de casos, porcentajes y tasas por 100.000 habitantes, por sexo y edad. Año 2023.**

	Variable	Número	Porcentaje %	Tasa 10 <sup>5</sup>
Sexo	Hombre	51	76,1%	1,2
	Mujer	16	23,9%	0,4
Edad categorizada	20-25	6	9,0%	1,3
	25-29	5	7,5%	1,1
	30-34	5	7,5%	1,0
	35-39	7	10,4%	1,2
	40-44	11	16,4%	1,6
	45-49	12	17,9%	1,7
	50 o más	21	31,3%	0,6

**Tabla 34: Nuevos casos de VIH catalogados como SIDA al diagnóstico, número de casos y tasas por 100.000 habitantes por provincia y sexo. Año 2023.**

Provincia	Hombre		Mujer		Totales	
	Casos	Tasas 10 <sup>5</sup>	Casos	Tasas 10 <sup>5</sup>	Casos	Tasas 10 <sup>5</sup>
Almería	4	1,0	1	0,3	5	0,7
Cádiz	7	1,1	1	0,2	8	0,6
Córdoba	3	0,8	2	0,5	5	0,6
Granada	1	0,2	3	0,6	4	0,4
Huelva	5	1,9	2	0,7	7	1,3
Jaén	2	0,7	0	0,0	2	0,3
Málaga	20	2,3	5	0,6	25	1,4
Sevilla	9	0,9	2	0,2	11	0,6
Andalucía	51	1,2	16	0,4	67	0,8

**Ilustración 4: Porcentaje de nuevos casos de VIH catalogados como SIDA al diagnóstico por provincia. Año 2023.**



**Tabla 35: Nuevos casos de VIH catalogados como SIDA al diagnóstico, número de casos y tasas por 100.000 habitantes por grupos de edad y sexo. Año 2023.**

Edad categorizada	Hombre		Mujer		Totales	
	Casos	Tasas 10 <sup>5</sup>	Casos	Tasas 10 <sup>5</sup>	Casos	Tasas 10 <sup>5</sup>
20-24	5	2,1	1	0,4	6	1,3
25-29	4	1,7	1	0,4	5	1,1
30-34	4	1,5	1	0,4	5	1,0
35-39	5	1,8	2	0,7	7	1,2
40-44	9	<b>2,7</b>	2	0,6	11	1,6
45-49	8	2,2	4	<b>1,1</b>	12	1,7
50 o más	16	1,0	5	0,3	21	0,6
<b>Total</b>	51	1,2	16	0,4	67	0,8

**Tabla 36: Nuevos casos de VIH catalogados como SIDA al diagnóstico, número de casos y tasas por 100.000 habitantes por provincia y grupos de edad. Año 2023.**

Provincia	Grupos de edad. Ambos sexos															
	20-24		25-29		30-34		35-39		40-44		45-49		50 o más		Total	
	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa
Almería	1	2,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,6	1	1,6	2	0,7	5	0,7
Cádiz	2	3,0	0	0,0	1	1,4	0	0,0	2	2,0	1	0,9	2	0,4	8	0,6
Córdoba	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,1	1	1,8	2	3,4	1	0,3	5	0,6
Granada	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	3,3	0	0,0	1	1,4	1	0,3	4	0,4
Huelva	1	3,5	1	3,4	1	3,0	0	0,0	1	2,3	1	2,2	3	1,4	7	1,3
Jaén	1	2,9	1	2,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,3
Málaga	1	1,1	4	4,4	2	1,9	3	2,5	2	1,4	6	4,1	7	1,0	25	1,4
Sevilla	0	0,0	0	0,0	1	0,9	1	0,8	4	2,6	0	0,0	5	0,6	11	0,6
<b>Andalucía</b>	6	1,3	5	1,1	5	1,0	7	1,2	11	1,6	12	1,7	21	0,6	67	0,8

### 7.1.2 Mecanismo de transmisión.

El mecanismo de transmisión se desconoce en el 23,9% de los casos catalogados como SIDA al diagnóstico. La categoría mayoritaria es la de relaciones HSH con 21 casos, lo que supone el 31,3%.

**Tabla 37: Nuevos casos de VIH catalogados como SIDA al diagnóstico, número de casos y porcentajes según mecanismo de transmisión. Año 2023.**

Mecanismo de transmisión	N	Porcentaje
Relaciones HSH	21	31,3%
Relaciones heterosexuales	18	26,9%
Relación sexual desconocida	6	9,0%
Relaciones HSH y UDVP	2	3,0%
UDVP	1	1,5%
Otros	3	4,5%
No consta/Desconocido	16	23,9%
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>100,0%</b>

### 7.1.3 Lugar de origen.

El 56,3% de las mujeres fueron de origen español frente al 52,9% de los hombres.

La provincia con el mayor porcentaje de casos de SIDA originarios de países diferentes a España fue Málaga con un 48,0% seguida de Almería con un 20%.

Las provincias de Granada y Jaén sólo notificaron, en población de origen distinto a España, casos VIH catalogados como SIDA procedentes de Latinoamérica. En el caso de Málaga un 50% fueron procedentes de Europa Occidental, seguido de 25% de procedentes de Latinoamérica y un 8,3% igual en África subsahariana, Asia y Europa del este. Latinoamérica, fue la región con mayor porcentaje con un total de 36% de los casos con un origen diferente a España.

**Tabla 38: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH catalogados como SIDA, número de casos y porcentajes por sexo y país de origen. Año 2022.**

	España		Otro país		No consta		Total
	N	%	N	%	N	%	N
Hombre	27	52,9%	18	35,3%	6	11,8%	51
Mujer	9	56,3%	7	43,8%	0	0,0%	16
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>53,7%</b>	<b>25</b>	<b>37,3%</b>	<b>6</b>	<b>9,0%</b>	<b>67</b>

**Tabla 39: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH catalogados como SIDA, número de casos y porcentajes por provincia y país de origen. Año 2023.**

Provincia	España		Otro país de origen		No consta		Total
	N	%	N	%	N	%	N
Almería	0	0,0%	5	20,0%	0	0,0%	5
Cádiz	3	60,0%	2	8,0%	3	50,0%	8
Córdoba	5	13,9%	0	0,0%	0	0,0%	5
Granada	3	8,3%	1	4,0%	0	0,0%	4
Huelva	3	8,3%	2	8,0%	2	33,3%	7
Jaén	1	2,8%	1	4,0%	0	0,0%	2
Málaga	12	33,3%	12	48,0%	1	16,7%	25
Sevilla	9	25,0%	2	8,0%	0	0,0%	11
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>53,7%</b>	<b>25</b>	<b>37,3%</b>	<b>6</b>	<b>9,0%</b>	<b>67</b>

**Tabla 40: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH catalogados como SIDA en personas con país de origen distinto de España, número de casos y porcentajes por provincia y zona geográfica. Año 2023.**

Provincia	África del norte		África subsahariana		América del Norte		Asia		Europa del Este		Europa Occidental		Latinoamérica		Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N
Almería	0	0,0%	3	60,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	40,0%	5
Cádiz	0	0,0%	0	0,0%	1	50,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	50,0%	2
Córdoba	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0
Granada	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	100,0%	1
Huelva	2	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2
Jaén	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	100,0%	1
Málaga	1	8,3%	0	0,0%	0	0,0%	1	8,3%	1	8,3%	6	50,0%	3	25,0%	12
Sevilla	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	50,0%	0	0,0%	1	50,0%	2
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>12,0%</b>	<b>3</b>	<b>12,0%</b>	<b>1</b>	<b>4,0%</b>	<b>1</b>	<b>4,0%</b>	<b>2</b>	<b>8,0%</b>	<b>6</b>	<b>24,0%</b>	<b>9</b>	<b>36,0%</b>	<b>25</b>

**Tabla 41: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH catalogados como SIDA en personas con país de origen distinto de España, número de casos y porcentajes por zona geográfica y mecanismo de transmisión. Año 2023.**

Región/ Mecanismo de transmisión	Relaciones HSH		Relaciones heterosexuales		Relación sexual desconocida		Relación HSH y UDVP		UDVP		No consta/ Desconocido		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
África del Norte	0	0,0%	2	66,7%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	33,3%	3	100%
África Subsahariana	0	0,0%	2	66,7%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	33,3%	3	100%
América del Norte	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	100%
Asia	1	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	100%
Europa del Este	1	50,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	50,0%	2	100%
Europa Occidental	2	33,3%	2	33,3%	1	16,7%	0	0,0%	0	0,0%	1	16,7%	6	100%
Latinoamérica	3	33,3%	1	11,1%	0	0,0%	1	11,1%	2	22,22	2	22,2%	9	100%
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>28,0%</b>	<b>8</b>	<b>32,0%</b>	<b>1</b>	<b>4,0%</b>	<b>1</b>	<b>4,0%</b>	<b>2</b>	<b>8,0%</b>	<b>6</b>	<b>24,0%</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

#### 7.1.4 Enfermedades indicativas de SIDA.

Se observaron proporciones similares entre ambos sexos en el número de enfermedades indicativas de SIDA presentes al diagnóstico en el caso de 1 enfermedad, con 70,4% y 69,2% en los hombres y en las mujeres respectivamente. En el grupo con 2 enfermedades indicativas el porcentaje fue mayor en las mujeres con un 30,8% frente a un 24,1% en las mujeres. En los grupos de 3 y 4 enfermedades fueron los hombres quienes presentaron mayor porcentaje con 3,7% y 1,9% respectivamente para cada grupo frente a 0,0% en las mujeres en cada grupo.

La enfermedad indicativa de SIDA más frecuente fue la neumonía por *Pneumocystis jirovecii* que afectó al 30,1%, seguida de la candidiasis esofágica con un 11,8% y del síndrome caquético por VIH con el 10,8%.

**Tabla 42: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH catalogados como SIDA, número de casos y porcentaje por número de enfermedades indicativas de SIDA al diagnóstico y sexo. Año 2023.**

	Número de enfermedades indicativas de SIDA al diagnóstico								
	1		2		3		4		Total casos
	N	%	N	%	N	%	N	%	N
Hombre	38	70,4%	13	24,1%	2	3,7%	1	1,9%	54
Mujer	9	69,2%	4	30,8%	0	0,0%	0	0,0%	13
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>70,1%</b>	<b>17</b>	<b>25,4%</b>	<b>2</b>	<b>3,0%</b>	<b>1</b>	<b>1,5%</b>	<b>67</b>

**Tabla 43: Nuevos diagnósticos de infección por el VIH catalogados como SIDA, número de casos y porcentaje por tipo de enfermedad indicativa de SIDA al diagnóstico. Año 2023.**

Enfermedad indicativa de SIDA	Nº casos con enfermedades indicativas de SIDA*	Porcentaje de afectados sobre el total de casos
01. Candidiasis esofágica	11	<b>11,8%</b>
02. Candidiasis traqueal, bronquial o pulmonar	1	1,1%
04. Criptococosis extrapulmonar	4	4,3%
05. Herpes simple mucocutáneo crónico	3	3,2%
07. Criptosporidiasis con diarrea de más de un mes	1	1,1%
10. Enfermedad por citomegalovirus	5	5,4%
11. Retinitis por citomegalovirus	1	1,1%
12. neumonía por <i>Pneumocystis jirovecii</i>	28	<b>30,1%</b>
13. Toxoplasmosis cerebral	1	1,1%
14. Leucoencefalopatía multifocal progresiva	3	3,2%
15. Complejo <i>M. avium</i> o <i>M. kansasii</i>	1	1,1%
16. Tuberculosis extrapulmonar o diseminada	6	6,5%
20. Múltiples infecciones bacterianas recurrentes	1	1,1%
21. Sarcoma de Kaposi	7	7,5%
24. Encefalopatía por VIH	4	4,3%
25. Síndrome caquético por VIH	10	<b>10,8%</b>
26. Tuberculosis pulmonar	2	2,2%
27. Neumonía bacteriana recurrente	1	1,1%
29. Linfoma inmunoblástico (o equivalente)	3	3,2%

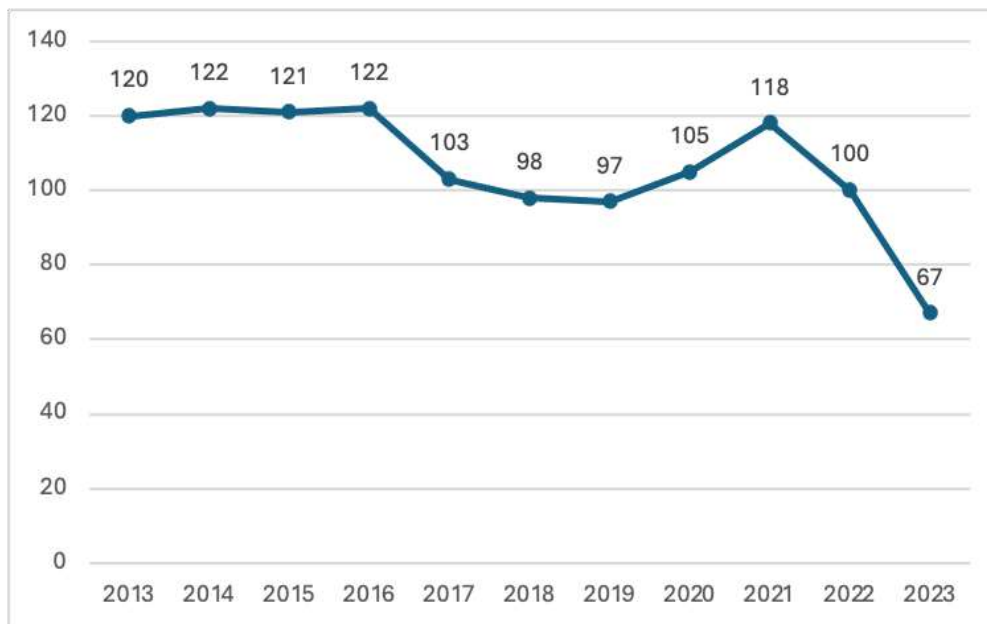
\*El total no suma 80 (casos con enfermedad indicativa de SIDA) debido a que cada caso puede tener más de un diagnóstico.

## 7.2 EVOLUCIÓN DE LOS DIAGNÓSTICOS DE SIDA 2013-2023.

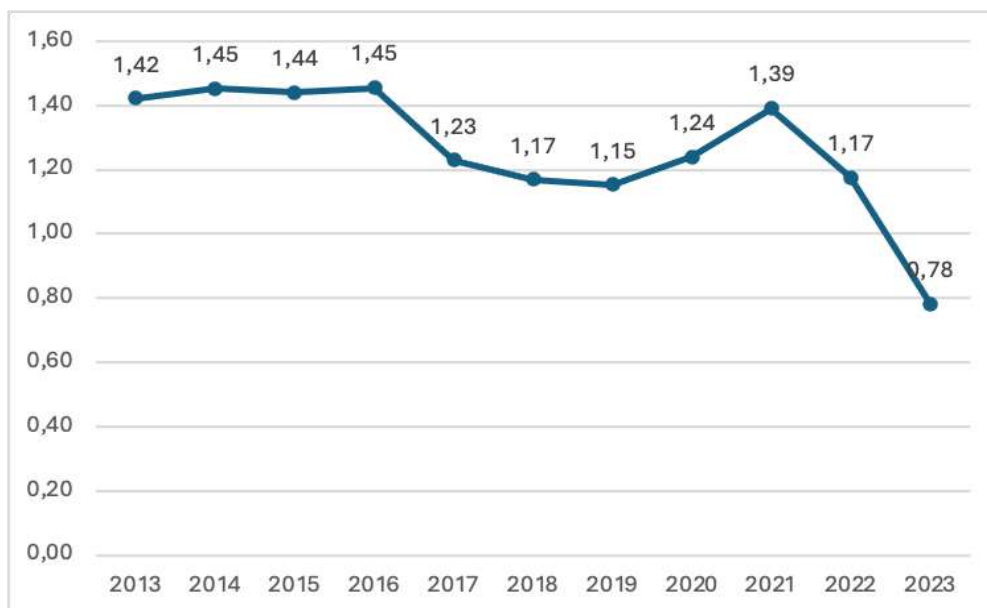
En el periodo del año 2013 al 2023 se han diagnosticado y registrado un total de 1173 casos de SIDA en Andalucía. Como aproximación al diagnóstico de SIDA se catalogaron los casos según la fecha de diagnóstico de enfermedad indicativa de SIDA.

Durante los años del análisis se alternaron periodos con ascenso y descenso de casos, con un máximo de casos registrados en 2014 y 2016 y un mínimo registrado este último año 2023 con 67 casos.

**Gráfico 16: Evolución del número de casos de SIDA diagnosticados en Andalucía en el periodo 2013-2023.**



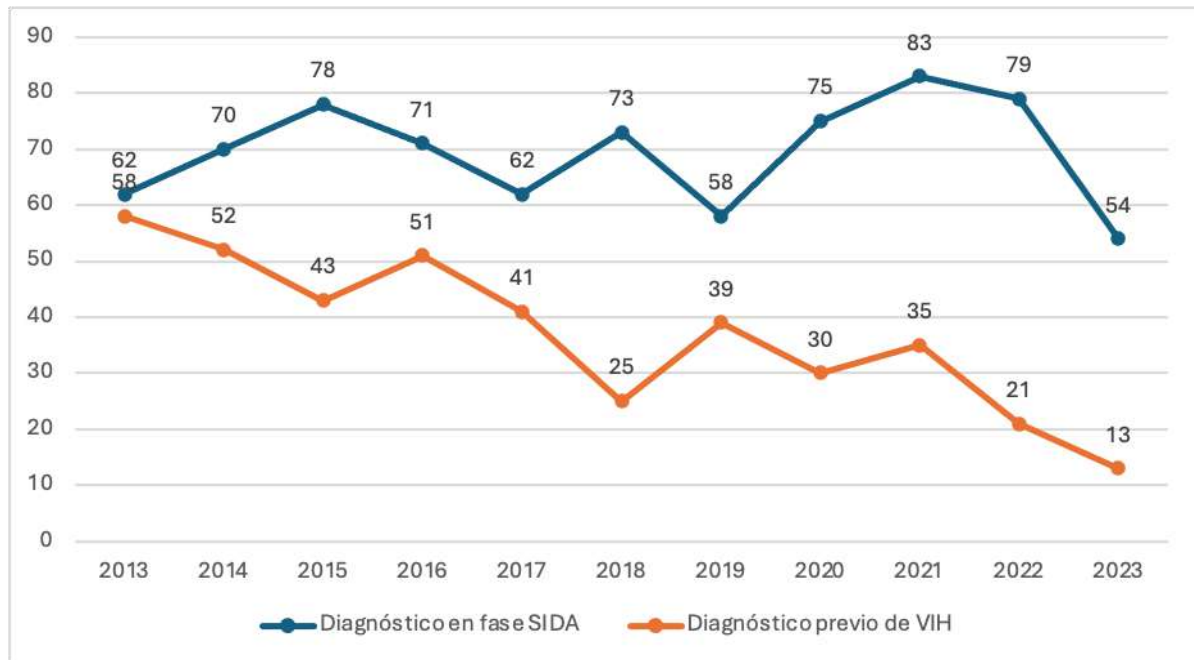
**Gráfico 17: Evolución la tasa de SIDA en Andalucía en el periodo 2013-2023.**



### 7.2.1 Evolución de los diagnósticos de VIH en fase SIDA.

Se observó una disminución progresiva en los diagnósticos de SIDA en casos diagnosticados previamente de VIH con un mínimo de casos en 2023. Sin embargo, se observó un repunte en los casos diagnosticados de VIH en fase SIDA a partir de 2020, alcanzando el máximo de la serie en 2021 con 83 casos para disminuir de nuevo en 2022 con 77 y en 2023 con 54 casos.

**Gráfico 18: Evolución del número de casos de SIDA diagnosticados en Andalucía en el periodo 2013-2022 según diagnóstico en fase SIDA o diagnóstico previo de VIH con evolución a SIDA.**

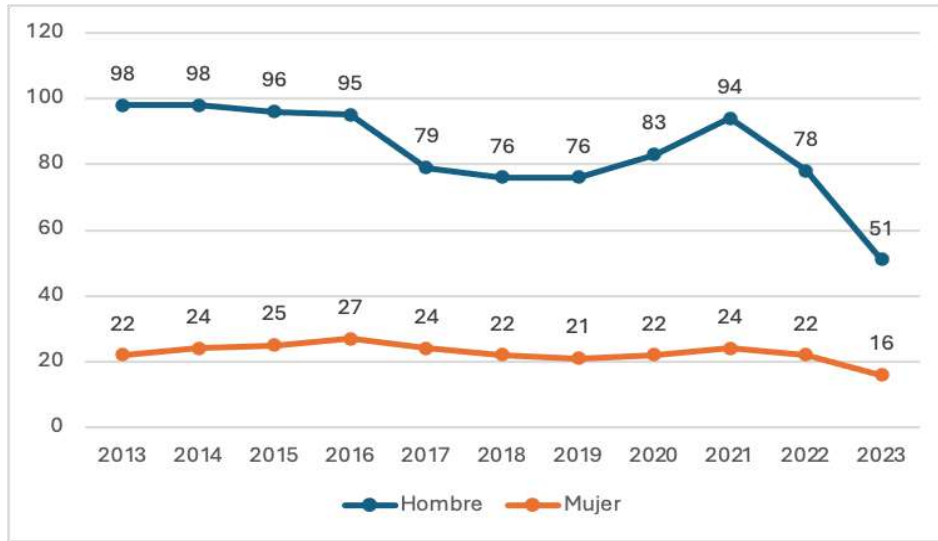


### 7.2.2 Evolución de casos por sexo.

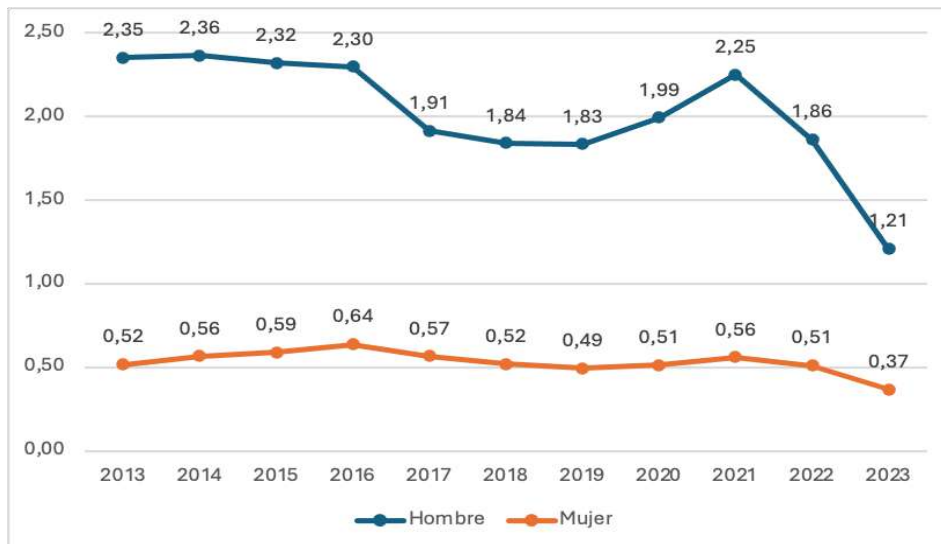
Entre 2013 y 2023 se han notificado 1173 casos de SIDA, 924 en hombres y 249 en mujeres. El máximo de casos en los hombres se alcanzó en 2013 y 2014 con 98 casos, y en el año 2016 para las mujeres con 27 casos. Para ambos sexos el mínimo de casos se ha notificado este último año 2023 con 51 casos los hombres y 16 en mujeres.

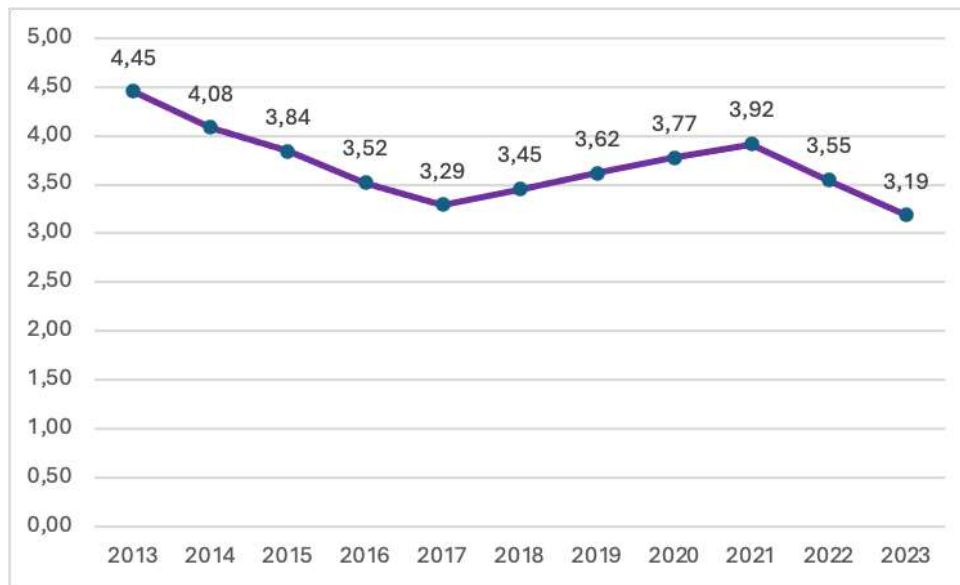
En los últimos cinco años se ha observado un pico de casos en hombres en 2013 y 2014 con 98 casos (tasa 2,25) que desciende en 2022 con 78 casos (tasa 1,99) y en 2023 a 51 casos (tasa 1,21). En mujeres hay entre 27 y 16 casos en toda la serie con una tasa que va del mínimo este último año 2023 con 0,37 al máximo en 2016 con 0,64. La razón hombre/mujer ha sufrido un incremento progresivo desde 2019 que parece estabilizarse en 2021 con 3,91 y desciende en 2023 a 3,19.

**Gráfico 19: Evolución por sexo del número de casos de SIDA diagnosticados en Andalucía en el periodo 2013-2023.**



**Gráfico 20: Evolución por sexo de las tasas de SIDA en Andalucía en el periodo 2013-2023.**



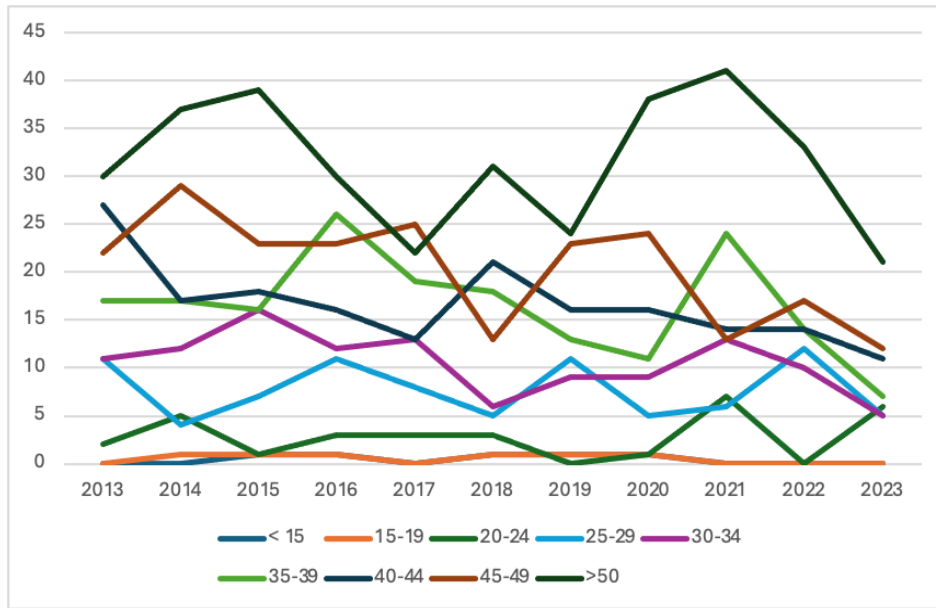
**Gráfico 21: Evolución de la razón hombre/mujer en Andalucía en el periodo 2013-2023.****Tabla 44: Diagnósticos de SIDA, número de casos y tasas por sexo y año en Andalucía en el periodo 2013-2023.**

Año		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hombre	N	98	98	96	95	79	76	76	83	94	78	51
	Tasa 10 <sup>5</sup>	2,35	2,36	2,32	2,30	1,91	1,84	1,83	1,99	2,25	1,86	1,21
Mujer	N	22	24	25	27	24	22	21	22	24	22	16
	Tasa 10 <sup>5</sup>	0,52	0,56	0,59	0,64	0,57	0,52	0,49	0,51	0,56	0,51	0,37
Ambos sexos	N	120	122	121	122	103	98	97	105	118	100	67
	Tasa 10 <sup>5</sup>	1,42	1,45	1,44	1,45	1,23	1,17	1,15	1,24	1,39	1,17	0,78

### 7.2.3 Evolución de casos por grupos de edad.

A diferencia del VIH, el grupo con una mayor tasa de SIDA ha sido en de 45-49 durante el periodo de 2014 a 2020, sólo superado por el grupo de 40-44 en 2014 y 2018. Sin embargo, en 2021 se observó un incremento en la tasa de SIDA del grupo de 35-39 años que vuelve a descender en 2022 donde se halló un pico en el grupo de 25 a 29 años.

**Gráfico 22: Evolución de la tasa de SIDA en Andalucía por grupos de edad en el periodo 2013-2023.**



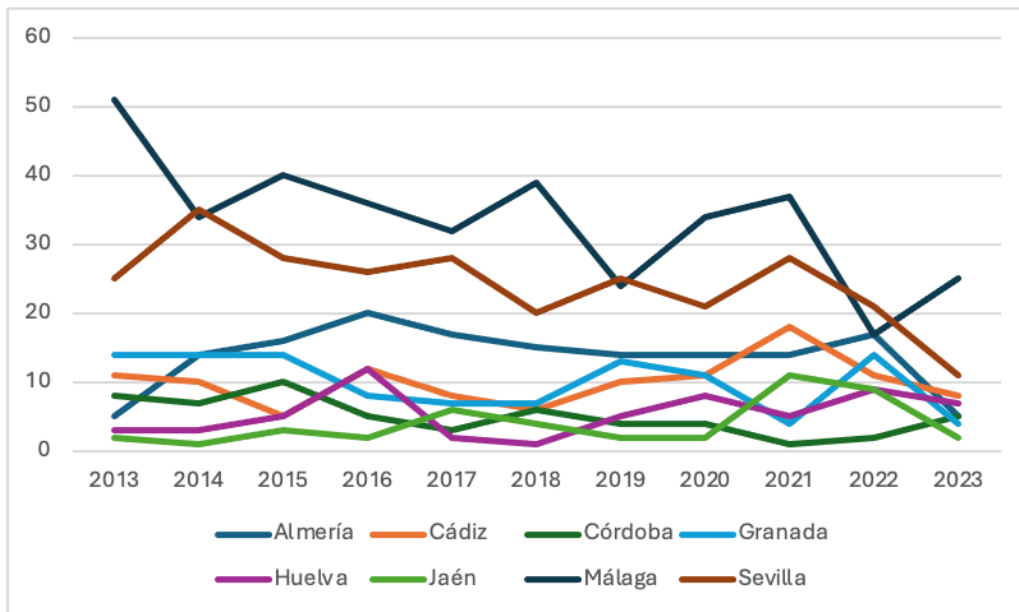
**Tabla 45: Diagnósticos de SIDA, número de casos y tasas por grupo de edad y año en Andalucía en el periodo 2013-2022.**

Grupo edad/año		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<15	N	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0
	Tasa 10 <sup>5</sup>	0,00	0,00	0,07	0,07	0,00	0,07	0,08	0,08	0,00	0,00	0,00
15-19	N	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0
	Tasa 10 <sup>5</sup>	0,00	0,23	0,23	0,23	0,00	0,23	0,22	0,22	0,00	0,00	0,00
20-24	N	2	5	1	3	3	3	0	1	7	0	6
	Tasa 10 <sup>5</sup>	0,40	1,01	0,21	0,64	0,66	0,67	0,00	0,22	1,56	0,00	1,30
25-29	N	11	4	7	11	8	5	11	5	6	12	5
	Tasa 10 <sup>5</sup>	1,97	0,74	1,34	2,16	1,60	1,01	2,24	1,03	1,26	2,56	1,07
30-34	N	11	12	16	12	13	6	9	9	13	10	5
	Tasa 10 <sup>5</sup>	1,63	1,86	2,60	2,04	2,31	1,11	1,70	1,72	2,52	1,95	0,97
35-39	N	17	17	16	26	19	18	13	11	24	14	7
	Tasa 10 <sup>5</sup>	2,37	2,38	2,27	3,74	2,81	2,74	2,04	1,78	4,03	2,42	1,23
40-44	N	27	17	18	16	13	21	16	16	14	14	11
	Tasa 10 <sup>5</sup>	3,93	2,48	2,62	2,31	1,87	3,00	2,27	2,28	2,01	2,05	1,63
45-49	N	22	29	23	23	25	13	23	24	13	17	12
	Tasa 10 <sup>5</sup>	3,28	4,31	3,43	3,43	3,73	1,94	3,41	3,52	1,88	2,43	1,69
>50	N	30	37	39	30	22	31	24	38	41	33	21
	Tasa 10 <sup>5</sup>	1,07	1,30	1,34	1,01	0,73	1,00	0,76	1,17	1,24	0,98	0,61

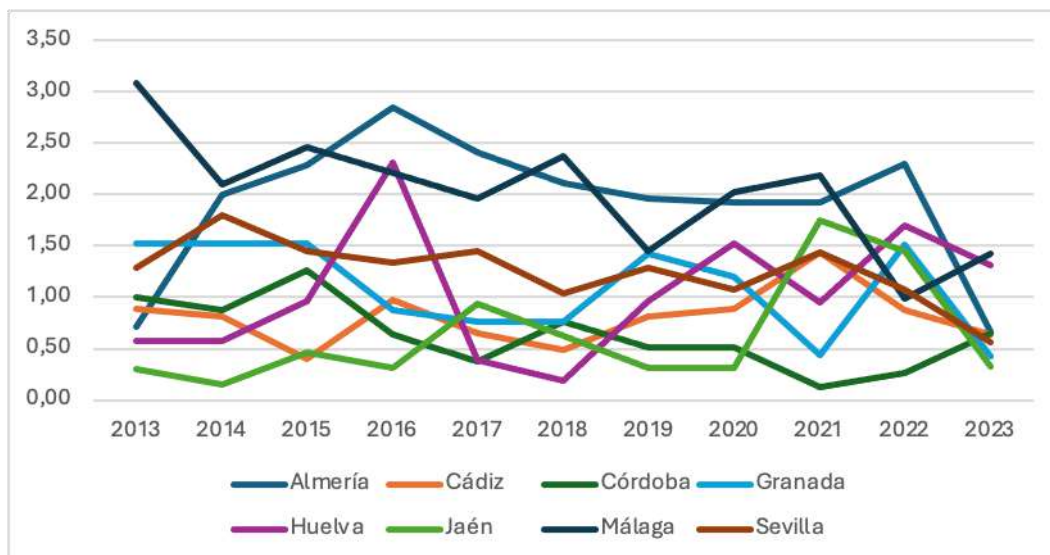
7.2.4 Evolución de casos por provincias.

La provincia con mayor número de casos diagnosticados de SIDA en toda la serie temporal fue Málaga exceptuando el año 2022 en el que fue superada por Huelva. En el análisis por tasas, sin embargo, ha sido superada por Almería en los años 2016, 2017, 2019 y 2022.

**Gráfico 23: Evolución de los casos de SIDA en Andalucía por provincias en el periodo 2013-2023.**



**Gráfico 24: Evolución de la tasa de SIDA en Andalucía por provincia en el periodo 2013-2023.**



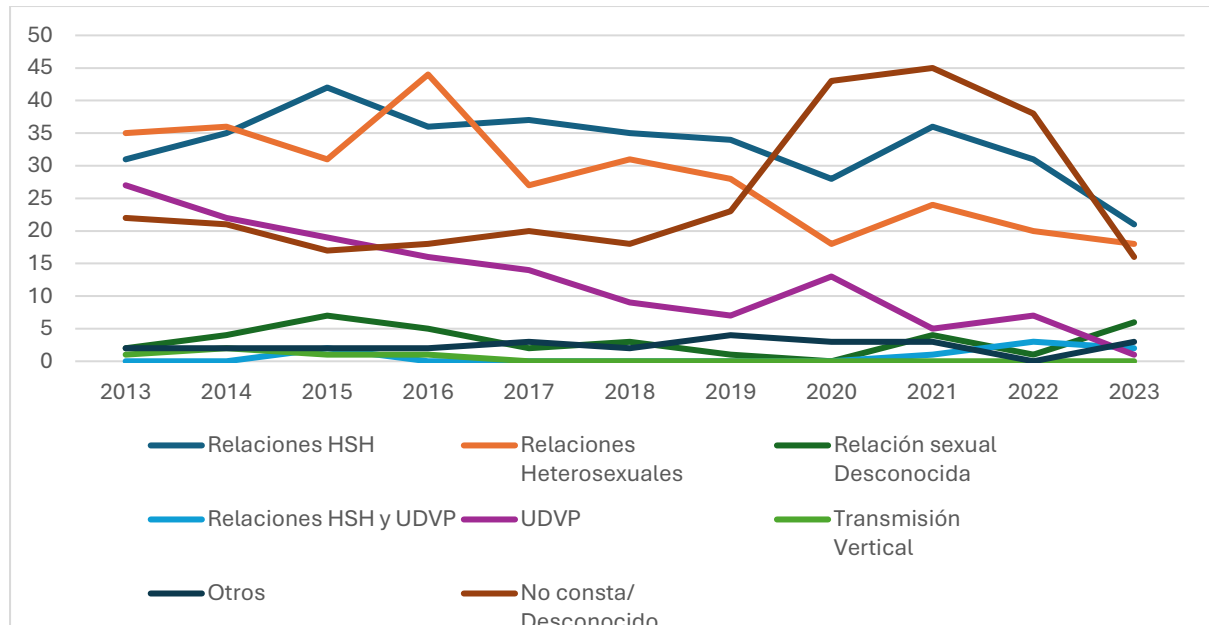
**Tabla 46: Diagnósticos de SIDA, número de casos y tasas por provincia y año en Andalucía en el periodo 2013-2023.**

Provincia/año		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Almería	N	5	14	16	20	17	15	14	14	14	17	5
	Tasa 10 <sup>5</sup>	0,71	2,00	2,28	2,84	2,41	2,11	1,95	1,92	1,92	2,30	0,66
Cádiz	N	11	10	5	12	8	6	10	11	18	11	8
	Tasa 10 <sup>5</sup>	0,89	0,81	0,40	0,97	0,65	0,48	0,81	0,88	1,44	0,88	0,64
Córdoba	N	8	7	10	5	3	6	4	4	1	2	5
	Tasa 10 <sup>5</sup>	1,00	0,88	1,26	0,63	0,38	0,76	0,51	0,51	0,13	0,26	0,65
Granada	N	14	14	14	8	7	7	13	11	4	14	4
	Tasa 10 <sup>5</sup>	1,52	1,52	1,53	0,87	0,77	0,77	1,42	1,20	0,43	1,51	0,43
Huelva	N	3	3	5	12	2	1	5	8	5	9	7
	Tasa 10 <sup>5</sup>	0,58	0,58	0,96	2,31	0,39	0,19	0,96	1,53	0,95	1,69	1,31
Jaén	N	2	1	3	2	6	4	2	2	11	9	2
	Tasa 10 <sup>5</sup>	0,30	0,15	0,46	0,31	0,93	0,63	0,32	0,32	1,75	1,44	0,32
Málaga	N	51	34	40	36	32	39	24	34	37	17	25
	Tasa 10 <sup>5</sup>	3,09	2,10	2,46	2,21	1,96	2,38	1,44	2,02	2,18	0,99	1,43
Sevilla	N	25	35	28	26	28	20	25	21	28	21	11
	Tasa 10 <sup>5</sup>	1,29	1,80	1,44	1,34	1,44	1,03	1,29	1,08	1,44	1,08	0,56

### 7.2.5 Evolución de casos por mecanismo de transmisión.

La mayoría de los casos tuvieron como mecanismo de transmisión las relaciones sexuales, con las relaciones HSH como mayoritarias para el sumatorio de todo el periodo. Las relaciones HSH fueron el mecanismo con mayor número de casos asociados en toda la serie temporal exceptuando 2013, 2014 y 2016, cuando fue superado por el mecanismo de relaciones sexuales heterosexuales.

**Gráfico 25: Evolución de los casos de SIDA en Andalucía por mecanismo de transmisión en el periodo 2013-2023.**



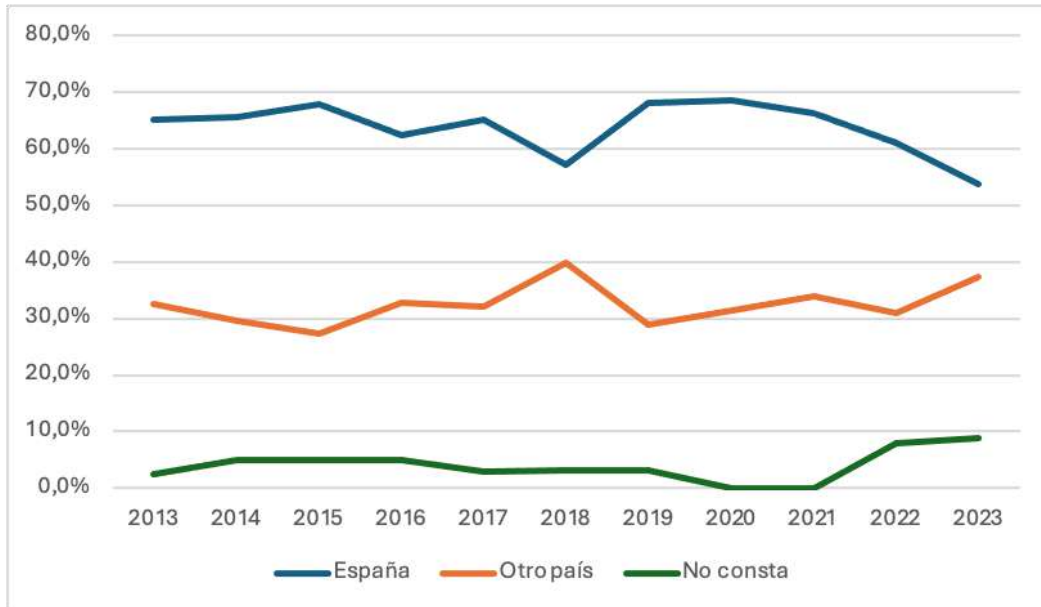
**Tabla 47: Diagnósticos de SIDA, número de casos y porcentajes por mecanismo de transmisión y año en Andalucía en el periodo 2013-2023.**

Año		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Relaciones HSH	N	31	35	42	36	37	35	34	28	36	31	21
	%	25,8%	28,7%	34,7%	29,5%	35,9%	35,7%	35,1%	26,7%	30,5%	31,0%	31,3%
Relaciones heterosexuales	N	35	36	31	44	27	31	28	18	24	20	18
	%	29,2%	29,5%	25,6%	36,1%	26,2%	31,6%	28,9%	17,1%	20,3%	20,0%	26,9%
Relación sexual desconocida	N	2	4	7	5	2	3	1	0	4	1	6
	%	1,7%	3,3%	5,8%	4,1%	1,9%	3,1%	1,0%	0,0%	3,4%	1,0%	9,0%
Relaciones HSH y UDVP	N	0	0	2	0	0	0	0	0	1	3	2
	%	0,0%	0,0%	1,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	3,0%	3,0%
UDVP	N	27	22	19	16	14	9	7	13	5	7	1
	%	22,5%	18,0%	15,7%	13,1%	13,6%	9,2%	7,2%	12,4%	4,2%	7,0%	1,5%
Transmisión vertical	N	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
	%	0,8%	1,6%	0,8%	0,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Otros	N	2	2	2	2	3	2	4	3	3	0	3
	%	1,7%	1,6%	1,7%	1,6%	2,9%	2,0%	4,1%	2,9%	2,5%	0,0%	4,5%
No consta/ Desconocido	N	22	21	17	18	20	18	23	43	45	38	16
	%	18,3%	17,2%	14,0%	14,8%	19,4%	18,4%	23,7%	41,0%	38,1%	38,0%	23,9%

7.2.6 Evolución de casos por zona geográfica de origen.

Durante toda la serie se observa una mayor proporción de casos con país de origen España respecto a casos con otro país de origen. La cumplimentación de la variable país de origen ha ido mejorando a lo largo de toda la serie, sin embargo, en 2022 y 2023 se observa un aumento del 8% y 9% respectivamente

**Gráfico 26: Evolución de la proporción de casos de SIDA en Andalucía por país de origen en el periodo 2013-2023.**

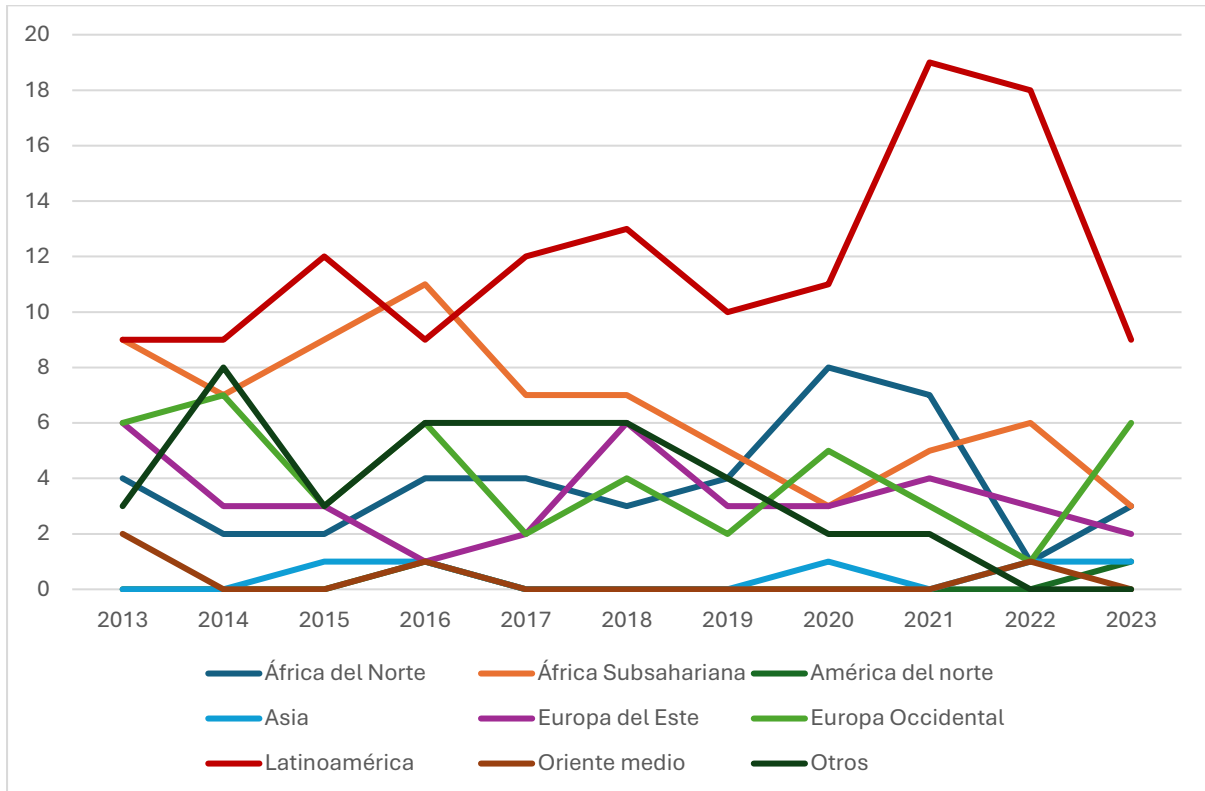


**Tabla 48: Diagnósticos de SIDA, número de casos y porcentajes por país de origen y año en Andalucía en el periodo 2013-2023.**

Año		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total 2013-2023
España	N	78	80	82	76	67	56	66	72	78	61	36	752
	%	65,0%	65,6%	67,8%	62,3%	65,0%	57,1%	68,0%	68,6%	66,1%	61,0%	53,7%	64,1%
Otro país	N	39	36	33	40	33	39	28	33	40	31	25	377
	%	32,5%	29,5%	27,3%	32,8%	32,0%	39,8%	28,9%	31,4%	33,9%	31,0%	37,3%	32,1%
No consta	N	3	6	6	6	3	3	3	0	0	8	6	44
	%	2,5%	4,9%	5,0%	4,9%	2,9%	3,1%	3,1%	0,0%	0,0%	8,0%	9,0%	3,8%
<b>Total</b>	N	120	122	121	122	103	98	97	105	118	100	67	<b>1173</b>

El 34,7% de los casos con país de origen distinto de España registrados entre 2013 y 2023 son originarios de Latinoamérica, zona geográfica con un mayor número de casos en todos los años de la serie analizada sólo superada en 2016 por África subsahariana.

**Gráfico 27: Evolución de los casos de SIDA en población extranjera en Andalucía por zona de origen en el periodo 2013-2023.**



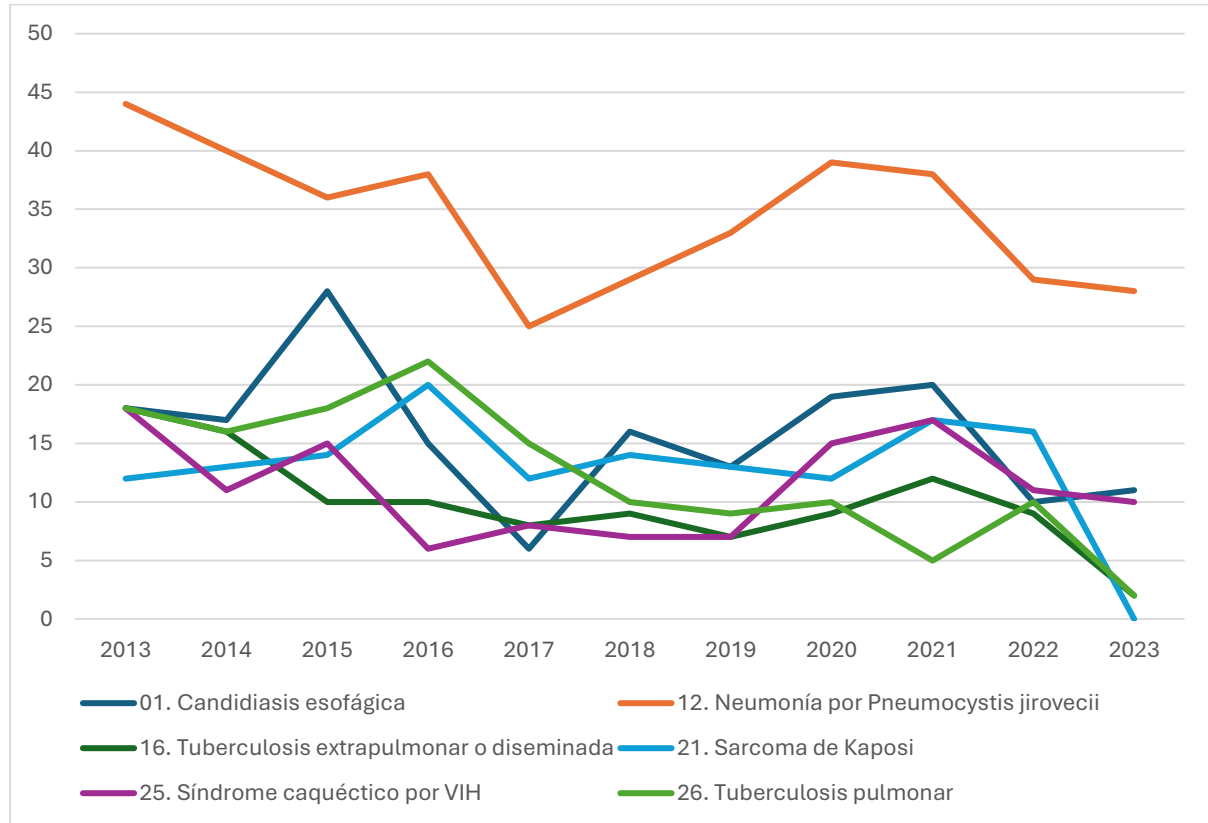
**Tabla 49: Diagnósticos de SIDA en población extranjera, número de casos y porcentajes por zona de origen en Andalucía en el periodo 2013-2023.**

Año		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total 2013-2023
África del Norte	N	4	2	2	4	4	3	4	8	7	1	3	42
	%	10,3%	5,6%	6,1%	10,0%	12,1%	7,7%	14,3%	24,2%	17,5%	3,2%	12,0%	11,1%
África Subsahariana	N	9	7	9	11	7	7	5	3	5	6	3	72
	%	23,1%	19,4%	27,3%	27,5%	21,2%	17,9%	17,9%	9,1%	12,5%	19,4%	12,0%	19,1%
América del Norte	N	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2
	%	0,0%	0,0%	0,0%	2,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,0%	0,5%
Asia	N	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	5
	%	0,0%	0,0%	3,0%	2,5%	0,0%	0,0%	0,0%	3,0%	0,0%	3,2%	4,0%	1,3%
Europa del Este	N	6	3	3	1	2	6	3	3	4	3	2	36
	%	15,4%	8,3%	9,1%	2,5%	6,1%	15,4%	10,7%	9,1%	10,0%	9,7%	8,0%	9,5%
Europa Occidental	N	6	7	3	6	2	4	2	5	3	1	6	45
	%	15,4%	19,4%	9,1%	15,0%	6,1%	10,3%	7,1%	15,2%	7,5%	3,2%	24,0%	11,9%
Latinoamérica	N	9	9	12	9	12	13	10	11	19	18	9	131
	%	23,1%	25,0%	36,4%	22,5%	36,4%	33,3%	35,7%	33,3%	47,5%	58,1%	36,0%	<b>34,7%</b>
Oriente medio	N	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	4
	%	5,1%	0,0%	0,0%	2,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,2%	0,0%	1,1%
Otros	N	3	8	3	6	6	6	4	2	2	0	0	40
	%	7,7%	22,2%	9,1%	15,0%	18,2%	15,4%	14,3%	6,1%	5,0%	0,0%	0,0%	10,6%
<b>Total</b>	<b>N</b>	<b>39</b>	<b>36</b>	<b>33</b>	<b>40</b>	<b>33</b>	<b>39</b>	<b>28</b>	<b>33</b>	<b>40</b>	<b>31</b>	<b>25</b>	<b>377</b>

### 7.2.7 Evolución de casos por enfermedad indicativa de SIDA.

Las enfermedades indicativas de SIDA más frecuentes durante toda la serie fueron: neumonía por pneumocystis jirovecii, candidiasis esofágica, sarcoma de Kaposi, tuberculosis pulmonar, síndrome caquético por el VIH y tuberculosis extrapulmonar o diseminada.

**Gráfico 28: Evolución las enfermedades indicativas de SIDA más frecuentes en Andalucía en el periodo 2013-2023.**



**Tabla 50: Número de casos por tipo de enfermedad indicativa de SIDA al diagnóstico y año.**

Enfermedad indicativa de SIDA	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Total
01. Candidiasis esofágica	18	17	28	15	6	16	13	19	20	10	11	<b>173</b>
02. Candidiasis traqueal, bronquial o pulmonar	0	1	1	2	6	2	0	1	2	0	1	16
03. Coccidiomicosis diseminada	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
04. Criptococosis extrapulmonar	1	5	0	2	3	1	0	3	2	4	4	25
05. Herpes simple mucocutáneo crónico	4	0	1	2	1	1	0	3	1	1	3	17
06. Herpes simple bronquial, pulmonar o esofágico	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	4
07. Criptosporidiasis con diarrea de más de un mes	2	2	1	1	2	1	1	0	0	1	1	12
08. Histosporidiasis diseminada	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	7
09. Isosporidiasis con diarrea	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
10. Enfermedad por citomegalovirus	5	8	4	3	9	10	7	7	12	5	5	75
11. Retinitis por citomegalovirus	1	2	1	0	2	0	2	0	2	0	1	11
12. Neumonía por Pneumocystis jirovecii	44	40	36	38	25	29	33	39	38	29	28	<b>379</b>
13. Toxoplasmosis cerebral	9	6	5	5	9	6	7	2	4	5	1	59
14. Leucoencefalopatía multifocal progresiva	7	3	5	5	6	5	2	3	5	4	3	48
15. Complejo M. avium o M. kansasii	2	3	3	2	1	0	2	1	1	1	1	17
16. Tuberculosis extrapulmonar o diseminada	18	16	10	10	8	9	7	9	12	9	2	<b>110</b>
17. Mycobacterium de otras especies, extrapulmonar	3	1	0	2	1	3	2	2	0	0	0	14
18. Septicemia por Salmonella	0	1	0	2	0	1	0	2	0	0	0	6
19. Neumonitis intersticial linfoide	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	4
20. Múltiples infecciones bacterianas recurrentes	1	1	2	2	2	1	0	0	1	0	1	11
21. Sarcoma de Kaposi	12	13	14	20	12	14	13	12	17	16	0	<b>143</b>
22. Linfoma primario de cerebro	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	5
23. Linfoma no-Hodgkin (No vigente)	6	8	10	5	5	6	3	2	4	0	0	49
24. Encefalopatía por VIH	5	3	2	1	1		4		1	3	4	24
25. Síndrome caquético por VIH	18	11	15	6	8	7	7	15	17	11	10	<b>125</b>
26. Tuberculosis pulmonar	18	16	18	22	15	10	9	10	5	10	2	<b>135</b>
27. Neumonía bacteriana recurrente	2	3	3	0	0	0	0	2	0	2	1	13
28. Cáncer invasivo de cuello uterino	0	1	0	2	0	0	2	1	0	0	0	6
29. Linfoma inmunoblástico (o equivalente)	0	0	0	0	0	1	1	4	4	3	3	16
30. Linfoma de Burkitt (o equivalente)	0	0	0	0	0	2	1	1	3	1	0	8

## 8. OTROS

**Tabla 51: Datos de consumo de antirretrovirales en hospitales del Sistema Sanitario Público de Andalucía. Año 2022.**

HOSPITAL	CONSUMO ANUAL (EUROS)	Nº DE PACIENTES DIFERENTES ATENDIDOS DURANTE EL AÑO 2022 EN CONSULTAS DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA
H. ANDÚJAR	446.946,43	104
H. COSTA DEL SOL	6.165.288,00	1.209
H. DE ANTEQUERA	537.766,89	104
H. DE BAZA	334.669,39	68
H. DE LA AXARQUÍA	1.487.524,00	356
H. DE LA LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN	1.917.053,56	415
H. DE LA SERRANÍA	305.461,00	71
H. DE RIOTINTO	125.851,74	28
H. INFANTA ELENA	2.446.785,43	455
H. INFANTA MARGARITA	544.554,58	99
H. LA INMACULADA	121.894,39	44
H. LA MERCED	572.734,84	123
H. PONIENTE	3.417.999,11	640
H. PUNTA DE EUROPA	2.679.249,00	542
H. SAN AGUSTÍN	568.355,10	140
H. SAN JUAN DE LA CRUZ	644.806,49	134
H. SANTA ANA	1.369.128,82	285
H. VALLE DE LOS PEDROCHES	308.863,04	64
H.U. DE JAÉN	1.886.252,00	361
H.U. JEREZ DE LA FRONTERA	4.565.400,35	866
H.U. JUAN RAMÓN JIMÉNEZ	3.248.927,67	705
H.U. PUERTA DEL MAR	3.479.720,73	833
H.U. PUERTO REAL	3.415.689,00	820
H.U. REINA SOFÍA	5.834.646,38	1.193
H.U. SAN CECILIO	4.031.152,00	796
H.U. TORRECÁRDENAS	4.590.349,15	977
H.U. VIRGEN DE LA VICTORIA	9.244.321,97	1.983
H.U. VIRGEN DE LAS NIEVES	4.308.736,04	1.147
H.U. VIRGEN DE VALME	3.588.874,00	714
H.U. VIRGEN DEL ROCÍO	12.736.703,82	3.004
H.U. VIRGEN MACARENA	4.726.237,00	1.191
H.U.R. DE MÁLAGA	9.559.617,67	2.082

## 9. CONCLUSIONES

- La vigilancia de VIH y SIDA requiere de una serie de variables que necesariamente no se disponen al momento de la declaración. Por esto motivos, existe un cierto retraso en la notificación de determinadas variables que conlleva a que los datos de este informe tengan una variabilidad en el tiempo. Se estima que existe un retraso de notificación de nuevos diagnósticos de infección por el VIH en Andalucía tal y como ocurre en otros países de Europa, esto ocurre también con los diagnósticos de SIDA. Debido a la frecuente existencia de retrasos en la notificación de casos, los números absolutos y las tasas expuestas en el presente informe tienen un **carácter provisional**.
- En 2023 se notificaron un total de **507 casos de VIH**, lo que supone un ligero descenso respecto a 2022 (550). También se ha producido un descenso de 0,55 en la tasa respecto a 2022 por primera vez por debajo de 6 en la serie histórica (6,46 por 100.000 habitantes frente a 5,91 por cada 100.000 habitantes). Respecto a los de VIH **diagnosticados de SIDA**, se notificaron 67 casos, 33 menos que en 2022.
- En cuanto a la evolución de casos y tasas VIH en Andalucía se observa un descenso progresivo de 2015 a 2019, donde se produce un **descenso** más acusado en 2020 probablemente influenciado por la pandemia y un incremento hasta 2022, que desciende en este último año 2023.
- Las provincias con mayores tasas de VIH fueron **Huelva** (6,9 por 100.000 habitantes) y **Almería y Málaga** 6,8 por 100.000 habitantes en ambos casos. Las provincias con mayores tasas de nuevos casos de VIH catalogados como SIDA al diagnóstico fueron **Málaga** con 1,4 casos por 100.000 habitantes y **Almería** con 0,7 casos por 100.000 habitantes.
- La **razón hombre/mujer es de 5,3** para casos de VIH y de **3,2** para casos de VIH catalogados como **SIDA** al diagnóstico. La tasa en hombres fue de **10,1** y de **1,2** para los respectivos eventos, y en mujeres de **1,9** y de **0,4**. En cuanto a sexo y país de origen, las mujeres cuentan con una proporción mayor de personas originarias de otros países que los hombres tanto para el evento VIH (53,1 frente a 31,5) como para el evento SIDA (43,8% frente a 35,3%).
- Respecto al VIH, el **grupo de edad** con tasa más alta ha sido el de **30-34 años** (16,3 casos por 100.000 habitantes), seguido por el grupo de 25-29 años con una tasa de 15,0. En el caso de nuevos casos de VIH diagnosticados como **SIDA**, el grupo de edad con tasa más alta es el de 45-49 años (1,7 casos por 100.000 habitantes), seguido del grupo de 40-44 años con una tasa de 1,6.
- El **mecanismo de transmisión** más frecuente de la infección por VIH son las relaciones sexuales no protegidas HSH (45,0%) seguida de las heterosexuales (22,9%) y se observa el mismo orden de frecuencia para los nuevos casos de VIH catalogados como SIDA al diagnóstico (31,3% y 26,9% respectivamente).
- El porcentaje de **diagnóstico tardío es del 50,6%** para los casos donde se cumplimentó la cifra de CD4 al diagnóstico (cumplimentación del 96,3%). El mecanismo de transmisión con mayor porcentaje de diagnóstico tardío fueron los casos con relaciones heterosexuales con un 57,0%. El diagnóstico tardío también fue proporcionalmente mayor en los grupos etarios mayores, 68,5% en 50 años o más seguido de 56,9% en 45-49 años.
- El perfil más frecuente en los nuevos casos de VIH es el de un hombre de entre 30-34 años, originario de España cuyo mecanismo de transmisión son las relaciones sexuales HSH desprotegidas.

- En toda la serie temporal se observan mayores tasas y número de casos en **hombres** en ambos eventos.
- El grupo de edad con mayores tasas de VIH varía a lo largo de la serie temporal, en el caso de SIDA la tasa varía entre los grupos de más de 35 años, hasta 2021 donde se produce un pico en el grupo de 35-39 y cambia en 2023 al grupo de edad de 45-49 años.
- Respecto al SIDA, se observa una tendencia descendente en tasas y número de casos. Se observa un descenso marcado de casos con diagnóstico de VIH que evolucionan a SIDA con 58 casos en 2013 y 13 casos en 2023 y cifras que oscilan entre 58 y 83 casos en toda la serie para diagnósticos de VIH en fase SIDA.
- De 2015 a 2022 las provincias con mayores tasas de VIH han sido **Málaga y Almería**, lo mismo ocurre para el SIDA. El mecanismo de transmisión mayoritario de VIH para toda la serie fue el de relaciones sexuales **HSH**. En el caso del SIDA fue superado por el mecanismo de transmisión de relaciones heterosexuales en los años 2014 y 2016.
- El diagnóstico tardío ha variado a lo largo de toda la serie registrando un mínimo de 38,6 en 2018 y un máximo de 50,6% en 2013 y 2023 teniendo en cuenta que la cumplimentación de la variable CD4 al diagnóstico ha ido aumentando progresivamente.
- En cuanto a las personas extranjeras, durante toda la serie la zona geográfica con mayor número de casos de VIH y SIDA fue Latinoamérica, solo superada en 2016 en el evento SIDA por África Subsahariana.

## 10. RECOMENDACIONES

- Poner en práctica estrategias de información, divulgación y facilitación del uso del preservativo en las relaciones sexuales para prevenir las infecciones de transmisión sexual.
- Promocionar y facilitar el acceso al programa de profilaxis pre-exposición del VIH (PreP) entre colectivos de riesgo.
- Ofrecer la realización de pruebas diagnósticas tanto de VIH como de otras ITS en todo el sistema sanitario, especialmente en atención primaria. Indicar la prueba de VIH a personas con condiciones asociadas a alta prevalencia del VIH.
- Realizar campañas de sensibilización e información de VIH y otras ITS con especial hincapié en grupos de mayor riesgo. Colaborar, facilitar y fomentar el trabajo conjunto de instituciones sanitarias y educativas, asociaciones de pacientes y colectivo sociales relacionadas con prevención y promoción de la salud comunitaria.
- Poner en marcha estrategias encaminadas a mejorar la notificación interniveles de nuevos diagnósticos de VIH e impulsar estrategias que aumenten la correcta cumplimentación de variables de RedAlerta. La mejora en la calidad de los datos ayudaría a identificar con mayor precisión perfiles de riesgo a los que encaminar los programas preventivos, así como acercarnos con mayor exactitud a la realidad epidemiológica de la infección.
- Dentro de la Consejería de Salud y Consumo es clave la coordinación entre los niveles de planificación de la promoción de la salud, de la vigilancia de la salud y de los centros asistenciales, con objeto de mejorar la calidad del registro, posibilitar la integración de otros sistemas de información y hacer relevante su utilidad para los profesionales más implicados en la prevención, detección precoz y tratamiento de la infección por el VIH.
- Promover la realización de encuestas epidemiológicas y estudios de contactos en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía, a través de las unidades especializadas y con profesionales correctamente formados para la ejecución de las mismas, de acuerdo al Documento PAITSIDA: Plan Andaluz de ITS, VIH y SIDA 2023-2030.

## 11. BIBLIOGRAFIA

- Unidad de vigilancia de VIH, ITS y hepatitis. Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2022: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de Sida. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III/ División de control de VIH, ITS, Hepatitis virales y tuberculosis. Ministerio de Sanidad. Madrid; noviembre 2023. [https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Informe\\_VIH\\_SIDA\\_2023.pdf](https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Informe_VIH_SIDA_2023.pdf)
- Unidad de vigilancia de VIH, ITS y hepatitis. Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2022: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de Sida. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III/ División de control de VIH, ITS, Hepatitis virales y tuberculosis. Ministerio de Sanidad. Madrid; noviembre 2024. [https://cne.isciii.es/documents/d/cne/informe-vih\\_sida\\_2023\\_nov-2024](https://cne.isciii.es/documents/d/cne/informe-vih_sida_2023_nov-2024)
- European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. HIV/AIDS surveillance in Europe 2023 – 2022 data. Stockholm: ECDC; 2023. [https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/HIV-AIDS\\_surveillance\\_in\\_Europe\\_2023\\_%28\\_2022\\_data\\_%29.pdf](https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/HIV-AIDS_surveillance_in_Europe_2023_%28_2022_data_%29.pdf)
- European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. HIV/AIDS surveillance in Europe 2024 – 2023 data. Stockholm: ECDC; 2024. [https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/HIV\\_Surveillance\\_Report\\_2024.pdf](https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/HIV_Surveillance_Report_2024.pdf)
- Servicio Andaluz de Salud, Consejería de Salud y Consumo. Plan Andaluz frente al VIH/SIDA y otras ITS. <https://juntadeandalucia.es/organismos/saludyconsumo/areas/salud-vida/adulta/paginas/plan-vih-sida.html>
- Consejería de Salud y Consumo; Servicio Andaluz de Salud. Plan Andaluz frente a las ITS, VIH y SIDA (2023-2030). Sevilla: Consejería de Salud y Consumo; 2023. [https://juntadeandalucia.es/sites/default/files/inline-files/2024/06/PAITSIDA%20FINAL%202023%20nov%202023\\_0.pdf](https://juntadeandalucia.es/sites/default/files/inline-files/2024/06/PAITSIDA%20FINAL%202023%20nov%202023_0.pdf)

## ANEXO I. LISTADO DE ENFERMEDADES INDICATIVAS DE SIDA

1. Candidiasis esofágica.
2. Candidiasis traqueal, bronquial o pulmonar.
3. Coccidioidomicosis diseminada o extrapulmonar.
4. Criptococosis, extrapulmonar.
5. Herpes simple: úlcera(s) crónica(s) (más de 1 mes de duración).
6. Herpes simple bronquial, pulmonar o esofágico en un paciente de más de 1 mes de edad.
7. Criptosporidiasis, intestinal con diarrea (de más de 1 mes de duración).
8. Histoplasmosis, diseminada o extrapulmonar.
9. Isosporidiasis, intestinal con diarrea de más de 1 mes de duración.
10. Enfermedad por citomegalovirus (excluido el hígado, bazo o ganglios) en un paciente de más de 1 mes de edad.
11. Retinitis por citomegalovirus (con pérdida de visión)
12. Neumonía por *Pneumocystis jiroveci*.
13. Toxoplasmosis cerebral en un paciente de más de 1 mes de edad.
14. Leucoencefalopatía multifocal progresiva.
15. Enfermedad diseminada o extrapulmonar por el complejo de *Mycobacterium avium complex* o *M. kansasii*.
16. Tuberculosis extrapulmonar.
17. Enfermedad diseminada o extrapulmonar por *Mycobacterium* de otras especies o especies no identificadas.
18. Sepsis recurrente por *Salmonella* (no typhi)
19. Neumonía intersticial linfoide\* (menos de 15 años de edad).
20. Infecciones bacterianas, múltiples o recurrentes\* (menos de 15 años de edad).
21. Sarcoma de Kaposi.
22. Linfoma primario de cerebro.
23. Linfoma de Burkitt (o equivalente) \*\*
24. Encefalopatía relacionada con el VIH.
25. Síndrome caquético debido al VIH.
26. Tuberculosis pulmonar en adultos o adolescentes\*\*\*
27. Neumonía bacteriana recurrente, dos o más episodios en 12 meses\*\*\*
28. Carcinoma de cérvix invasivo\*\*\*
29. Linfoma inmunoblástico (o equivalente) \*\*

\*Aplicables sólo a personas con menos de 15 años de edad en el momento del diagnóstico.

\*\* Por adecuación al listado de enfermedades del Centro Europeo para el control y la Prevención de Enfermedades (ECDC), la categoría “Linfoma no Hodgkin”, como era recogido hasta ahora, se subdivide en Linfoma de Burkitt (o equivalente) y Linfoma inmunoblástico (o equivalente)

\*\*\*Aplicable sólo a personas con 15 o más años de edad en el momento del diagnóstico.



**Junta de Andalucía**

Consejería de Salud y Consumo