

# Boletín sobre el VIH-sida en la Argentina

AÑO XII  
NOVIEMBRE DE 2009

# Nº 26

- PAÍS
- BUENOS AIRES
- CABA
- CATAMARCA
- CHACO
- CHUBUT
- CÓRDOBA
- CORRIENTES
- ENTRE RÍOS
- FORMOSA
- JUJUY
- LA PAMPA
- LA RIOJA
- MENDOZA
- MISIONES
- NEUQUÉN
- RÍO NEGRO
- SALTA
- SAN JUAN
- SAN LUIS
- SANTA CRUZ
- SANTA FE
- S. DEL ESTERO
- TIERRA DEL FUEGO
- TUCUMÁN



- RELACIONES HETEROSEXUALES
- RELACIONES HOMOSEXUALES
- USO DE DROGAS INYECTABLES
- TRANSMISIÓN VERTICAL
- FACTORES SOCIALES
- PREVALENCIAS
- POBLACIONES VULNERABLES
- ESTUDIOS COMPORTAMENTALES

Presidenta de la Nación

**Dra. Cristina Fernández de Kirchner**

Ministro de Salud de la Nación

**Dr. Juan Luis Manzur**

Secretario de Promoción y Programas Sanitarios

**Dr. Máximo Andrés Diosque**

Subsecretario de Promoción y Control de Riesgos

**Dr. Gabriel Eduardo Yedlin**

Director de Sida y ETS

**Dr. Claudio Bloch**

BOLETÍN SOBRE  
EL VIH-SIDA  
EN LA ARGENTINA

# ÍNDICE

El VIH-sida en la Argentina (1982-2008) .....	3
Análisis de las notificaciones (1982-2008) .....	5
Situación de la transmisión vertical en la Argentina .....	20
Mortalidad por sida en la Argentina .....	22
Vigilancia epidemiológica de segunda generación .....	25
Perfil de las personas atendidas e indicadores de gestión .....	28
Investigación: la respuesta al VIH-sida desde el sistema público de salud .....	34
Chagas y VIH .....	37
Anexo .....	39



## EL VIH-SIDA EN LA ARGENTINA (1982-2008)

### El diagnóstico

El perfil de la epidemia de VIH-sida en la Argentina ha ido cambiando con el correr de los años. También cambió la respuesta que se fue dando desde el Estado y la sociedad civil. Algunos factores que explican estos cambios en el proceso de salud/enfermedad/atención del VIH-sida son la aparición de la medicación antirretroviral de alta eficacia ("los cócteles") y su accesibilidad a mediados de los años 90, el cambio en la modalidad de consumo de drogas ilegales hacia fines de esa década, los procesos de pauperización y feminización de los últimos quince años y el aumento en el uso del preservativo en algunos sectores sociales.

En igual medida, han variado las estrategias de monitoreo de la evolución de la epidemia y sus determinantes. A los análisis iniciales, basados casi exclusivamente en reportes de casos de infección, sida y mortalidad (vigilancia epidemiológica de primera generación), se han incorporado estudios y estimaciones de prevalencia, investigaciones sobre prácticas sexuales y consumo de drogas, así como se han ampliado los conocimientos sobre la población general y sobre los colectivos más vulnerables (vigilancia epidemiológica de segunda generación).

Sabemos hoy que en Argentina tenemos una epidemia concentrada, para expresarlo técnicamente según la clasificación utilizada internacionalmente, lo que significa que la prevalencia de VIH en la población general (estimada a través de la serología en las mujeres embarazadas) es menor al 1%, y que existen algunos grupos en los que esta prevalencia es igual o mayor al 5%. Distintos estudios han determinado estas cifras en los siguientes colectivos: travestis-transexuales (34%), homosexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (12%), usuarios de drogas (5%) y trabajadores sexuales (5%).

En relación con la cantidad de personas infectadas, se estima que ascienden a 120.000. La mitad de ellas conocen su condición y casi todas se encuentran en seguimiento en los servicios de salud. De estas personas, 41.000 reciben medicación antirretroviral (ARV), en el 69% de los casos proporcionada por la Dirección de Sida y ETS del Ministerio de Salud de la Nación (DSyETS) y el resto a través de la Seguridad Social y los servicios de salud prepagos. El otro 50% de las personas infectadas desconocería su serología, estimación consistente con encuestas poblacionales desarrolladas en los últimos años.

En relación con la notificación, desde el inicio de la epidemia hasta el 31 de diciembre de 2008 se registraron **75.009** casos de VIH-sida, el 51% de los cuales presentaron por lo menos un evento definidor de sida. En el último año (2008), se diagnosticaron y registraron **4.067** casos de infección por VIH y **1.403** casos de sida.

Tres indicadores que permiten realizar comparaciones internacionales son: la tasa de casos notificados de sida, la tasa de mortalidad por sida y la tasa de transmisión vertical. La tasa de casos de sida fue aumentando hasta el año 1997 (9,2 por 100 mil habitantes) y, a partir de ese momento, comenzó a disminuir por la introducción de las terapias antirretrovirales de alta eficacia, hasta ubicarse en alrededor de **4 por 100 mil habitantes** en los últimos años. La tasa de mortalidad por sida tiene una evolución descendente y se ubicó en **36 por millón de habitantes** en 2007, igual que el año anterior. Se estima que desde el inicio de la epidemia en Argentina murieron alrededor de 25.000 personas por causa del sida. Con respecto a la tasa de transmisión vertical, no se dispone aún de un indicador general del país, aunque sí de información de algunas jurisdicciones que han comenzado a calcularla. En ellas, el promedio ronda el 6%.

Para tener una idea de la evolución que ha tenido la epidemia en términos de su distribución geográfica, se analizan tres períodos: 1982/1990, 1991/2000 y 2001/2008. En el primer período, más del 70% de las notificaciones provenía de efectores de salud de grandes centros urbanos, principalmente de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), que aportaba el 49% de las mismas. En los períodos siguientes se observan cambios en la distribución porcentual del origen de las notificaciones. Disminuyeron a 28,5% en la CABA y aumentaron a más del doble en la provincia de Buenos Aires; se triplicaron las notificaciones originadas en la provincia de Córdoba y descendieron las originadas en las provincias de Santa Fe y Mendoza, en el último período analizado.

Población total de Argentina	Personas infectadas	Personas que conocen su condición	Personas en seguimiento
<b>40 millones</b>	<b>120 mil</b>	<b>60 mil (50%)</b>	<b>56 mil (69% en el sector público 31% en seguridad social y prepagos)</b>
	<b>Prevalencias</b> { <ul style="list-style-type: none"> <li>0,4% en la población general</li> <li>12% entre homosexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres</li> <li>7% entre usuarios de drogas</li> <li>5% entre trabajadores/as sexuales</li> <li>34% entre personas travestis-transexuales</li> </ul>		

## La respuesta

Como se señaló al comienzo, el perfil de la epidemia es a la vez resultado y condición de la respuesta que se fue brindando a lo largo del tiempo, tanto desde el Estado como desde la sociedad civil. En función de la realidad donde le toca actuar, los desafíos que se plantea actualmente la DSyETS del Ministerio de Salud de la Nación consisten en fortalecer las políticas públicas nacionales y provinciales en VIH-sida, disminuir la incidencia de esta infección y optimizar la asistencia a las personas con infección por VIH. En forma paralela, reducir la incidencia de otras infecciones de transmisión sexual y fortalecer su diagnóstico y tratamiento. Finalmente, es también un objetivo prioritario disminuir el estigma y la discriminación en relación con el VIH-sida, comenzando por el sector salud, en el conjunto de la sociedad.

En el lapso que va de comienzos de 2008 hasta la actualidad, se definió un conjunto de estrategias y se pusieron en marcha distintas iniciativas puntuales –algunas de las cuales se reseñan con más detalle en este boletín– tendientes a responder a estos desafíos.

Entre otras, cabe mencionar la mejora en la accesibilidad al tratamiento y seguimiento de las personas con VIH, materializada en una simplificación de los trámites a cargo de los pacientes, así como en el establecimiento de criterios simples para la autorización de los estudios de seguimiento.

En este mismo sentido se orientan la descentralización de la logística para la distribución de los medicamentos –que acerca estos insumos a los lugares adonde concurren habitualmente las personas con VIH–, así como el control de calidad de los laboratorios y del tipo de medicación prescripta.

En el terreno de la promoción y accesibilidad a las herramientas preventivas, se están entregando 2 millones de preservativos y 400 mil folletos por mes. Además, se está apoyando a los equipos de salud del Estado y de las organizaciones de la sociedad civil a través de la provisión de una “valija preventiva” en todas las jurisdicciones del país.

Un punto central para una respuesta integral a la epidemia de VIH-sida y de otras ITS es la articulación dentro de este Ministerio entre las políticas de salud reproductiva y las de maternidad e infancia, sobre todo en aquellas medidas y lógicas de trabajo conjunto, para la promoción del sexo seguro.

También merece subrayarse en el terreno de las respuestas, la promoción y accesibilidad al test de VIH con asesoramiento. Con el objetivo de instalar en el mediano plazo lugares de testeo con esta modalidad en centros de atención primaria de todo el país –amigables y accesibles a la población general–, se comenzó un proceso de formación con profesionales vinculados al campo de la prevención y al área de laboratorio. La capacitación incluyó visitas a lugares de diagnóstico de la ciudad de Buenos Aires y del Municipio de San Martín, ambos con una larga experiencia en esta materia.

Finalmente, y a fin de mejorar el conocimiento de la epidemia, se están desarrollando talleres de fortalecimiento de la vigilancia con los referentes de epidemiología de los programas de sida provinciales, cuyo producto, en parte, se refleja en la disminución de la subnotificación registrada en los datos del presente boletín.

## Este boletín

En esta edición se presentan datos actualizados sobre las notificaciones de infección por VIH, de casos de sida y de mortalidad. Reiterando la propuesta del número anterior, se incluyen algunos datos de la gestión asociados al seguimiento y tratamiento con medicación antirretroviral de personas con VIH que se atienden en el sistema público de salud. Como novedades, se presentan datos de transmisión vertical de algunas jurisdicciones en las que se pudo calcular este indicador, una sistematización de estudios que proporcionan información de seroprevalencia en poblaciones específicas y los principales hallazgos de la investigación diagnóstica que, con la participación de los programas jurisdiccionales, se realizó en la segunda mitad de 2008. Finalmente, se presenta un artículo que aborda la coinfección de VIH y Chagas.

**Dirección de Sida y ETS**  
**Ministerio de Salud de la Nación**

## ANÁLISIS DE LAS NOTIFICACIONES DE VIH-SIDA (1982-2008)

El universo que se describe a continuación comprende las notificaciones de diagnósticos de infección por VIH o casos de sida correspondientes a eventos ocurridos entre los años 1982 y 2008 inclusive, recibidas por la DSyETS hasta el 30 de junio de 2009. En este período, se notificaron las infecciones de **75.009** personas, de las cuales **37.998** (51%) presentaron al menos un evento definidor de sida, ya sea al momento del diagnóstico o en una instancia posterior. De ellas, alrededor de 25.000 han fallecido, según información suministrada por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud del Ministerio de Salud de la Nación.

En el Boletín Epidemiológico N° 25 de agosto de 2008 se informaron 7.763 personas infectadas menos que en el presente boletín. Poco más de la mitad (4.067) de estas nuevas notificaciones corresponden a diagnósticos realizados durante el año 2008, y el resto son notificaciones retrasadas de diagnósticos realizados en años anteriores.

Desde que se inició el reporte obligatorio de infecciones por VIH en 2001, las principales jurisdicciones notificantes fueron la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), cuyos establecimientos de salud produjeron el 31% del total de las notificaciones recibidas; la provincia de Buenos Aires (29%); Córdoba (6%) y Santa Fe (4%).

Entre el 88 y el 100% de las notificaciones que remite cada jurisdicción corresponde a residentes del propio distrito, a

excepción de la CABA, donde sólo el 43% de las notificaciones producidas corresponden a residentes de esa ciudad, el 50% se refiere a habitantes de la provincia de Buenos Aires y el resto, a residentes de otros distritos. Cabe aclarar que, para el análisis de los datos, las personas se agrupan según su lugar de residencia y no según el de notificación.

La información epidemiológica se presenta en tres niveles de agregación: nacional, regional y jurisdiccional. En relación con el nivel regional, se definieron siete zonas:

### **Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).**

### **Gran Buenos Aires (GBA):**

Regiones Sanitarias V (cabecera en San Isidro), VI (cabecera en Lomas de Zamora), VII (cabecera en General Rodríguez) y XII (cabecera en La Matanza).

**Centro:** Regiones Sanitarias de la Provincia de Buenos Aires I, II, III, IV, VIII, IX, X y XI; Córdoba, Santa Fe y Entre Ríos.

**NOA:** Catamarca, Jujuy, Santiago del Estero, Salta y Tucumán.

**NEA:** Chaco, Corrientes, Formosa y Misiones.

**Cuyo:** La Rioja, Mendoza, San Juan y San Luis.

**Patagonia:** Chubut, La Pampa, Neuquén, Río Negro, Santa Cruz y Tierra del Fuego.



**Tabla 1: Tasas de infección por VIH y de casos de sida por 100.000 habitantes según año de diagnóstico – Argentina (1991-2008)**

	VIH		Sida	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
1982/90			1.324	
1991			787	2,4
1992			1.199	3,6
1993			1.607	4,7
1994			2.270	6,6
1995			2.326	6,7
1996			2.881	8,2
1997			3.286	9,2
1998			2.148	6,0
1999			2.365	6,5
2000			2.432	6,6
2001	5.667	15,3	2.207	5,9
2002	5.151	13,7	2.306	6,1
2003	5.859	15,5	2.216	5,9
2004	6.208	16,2	2.059	5,4
2005	5.299	13,7	1.832	4,7
2006	4.844	12,4	1.795	4,6
2007*	4.422	11,2	1.555	4,0
2008*	4.067	10,2	1.403	3,5
<b>Total</b>	<b>41.517</b>		<b>37.998</b>	

\* Años incompletos.

<sup>1</sup> En Argentina la definición de caso de sida se realiza con criterios clínicos, a partir de la presencia de alguna/s enfermedad/es considerada/s marcador/a/s.

Durante el año 2008 se modificó la organización de las regiones sanitarias de la provincia de Buenos Aires, por lo que los indicadores correspondientes a las regiones VII y XII informados en este boletín no pueden compararse con los de boletines previos.

### Tasas de incidencia de diagnóstico de infección por VIH y casos de sida

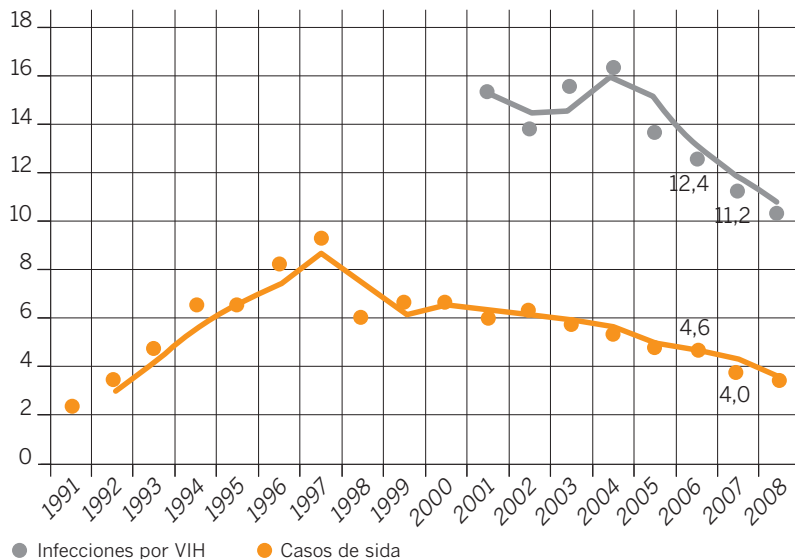
La modalidad de notificación cambió en nuestro país a partir de 2001; hasta entonces, sólo se notificaban los casos de sida<sup>1</sup>. A partir de ese año, también se implementó la notificación obligatoria de los diagnósticos de infección por VIH, aunque algunas jurisdicciones, como la CABA, se sumaron tardíamente.

En la Tabla 1 se presenta la distribución anual de los casos de sida desde 1991 y de las infecciones por VIH desde 2001, según año de diagnóstico. También en esa tabla y en el Gráfico 1 se describen las tasas de diagnóstico de sida y de VIH por 100.000 habitantes.

Las tasas corresponden a casos notificados de nuevas infecciones por VIH y al primer evento marcador de sida. Para la descripción epidemiológica, las notificaciones se analizan según el año de diagnóstico, independientemente de cuándo fueron notificadas. Asimismo, cabe recordar que las tasas corresponden a eventos, por lo cual una misma persona puede estar computada un año por su diagnóstico de infección (tasa de VIH) y en el mismo año, o en otro posterior, por un evento marcador (tasa de sida). Es decir, cuando se notifica el evento marcador de sida de una persona previamente notificada con VIH, no se resta a la primera curva, sino que se contabiliza de modo independiente en ambas curvas.

En el Gráfico 1 se observa que la tasa de incidencia de sida alcanzó un pico en el bienio 1996-1997, momento en que se produjo un cambio en la definición de caso y se introdujeron tres nuevas enfermedades marcapuntas. A partir de entonces, la caída en la tasa de casos de sida después de 1997 se interpreta como resultado de la implementación de la terapia antirretroviral de alta eficacia en nuestro país. Al descenso inicial le siguió un período de estabilización, con una tasa de entre 5 y 6 casos de sida cada 100 mil habitantes. El descenso sostenido a partir de 2004 también puede estar relacionado con la subnotificación de casos. En los últimos años, se reciben alrededor de 1.800 notificaciones de personas que, por primera vez, presentan una enfermedad marcapunta. Algunos de ellos son diagnósticos simultáneos de VIH y sida, y otros son eventos que se presentan en personas previamente notificadas con infección.

**Gráfico 1: Tendencia en las tasas de infección por VIH y de casos de sida por 100.000 habitantes – Argentina (1991-2008)**





Con respecto a la evolución de la tasa de diagnóstico de VIH, luego de alcanzar un pico de 16,2 en 2004, comenzó a descender hasta ubicarse en alrededor de 12,4 en 2006, último período en el que el retraso de la notificación no está afectando de modo significativo el cálculo. Como se observa en la Tabla 1, se están reportando entre 5 y 6 mil nuevos diagnósticos por año.

El pico que alcanzó la tasa en 2004 es, en parte, producto de un proceso de intensificación de la vigilancia epidemiológica. Es importante tener en cuenta que, debido a los retrasos en la notificación, los años 2007 y 2008 no pueden considerarse completos.

En el Gráfico 2 comparamos las tendencias de la tasa de infección por VIH por 100 mil habitantes, corregidas de acuerdo al impacto que produce el retraso en la notificación.

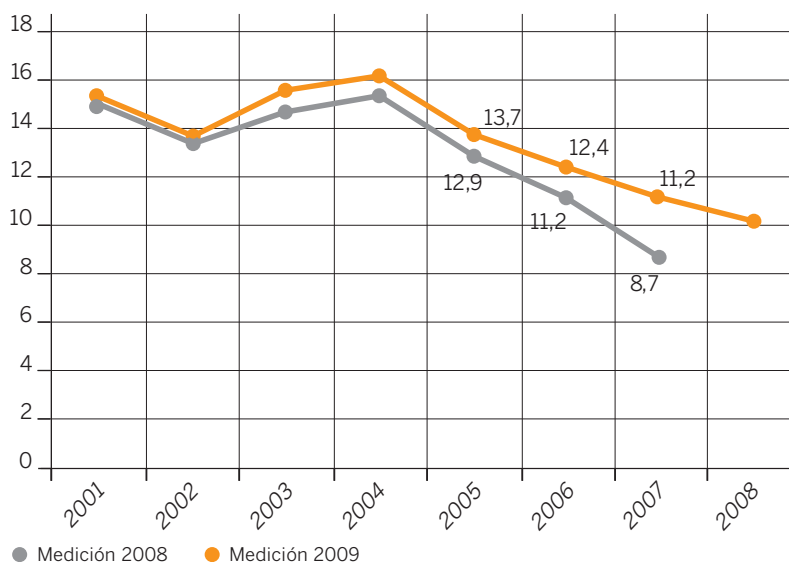
En la última medición, la tasa de infección de 2007 se ubica 2,5 por encima de la registrada el año anterior; en 2006 la diferencia es de 1,2, la mitad; y en 2005 es de 0,8. Si esta pauta de retraso se sostiene en el tiempo, podemos suponer que la tasa de VIH está

estabilizada en alrededor de 12 por 100 mil habitantes.

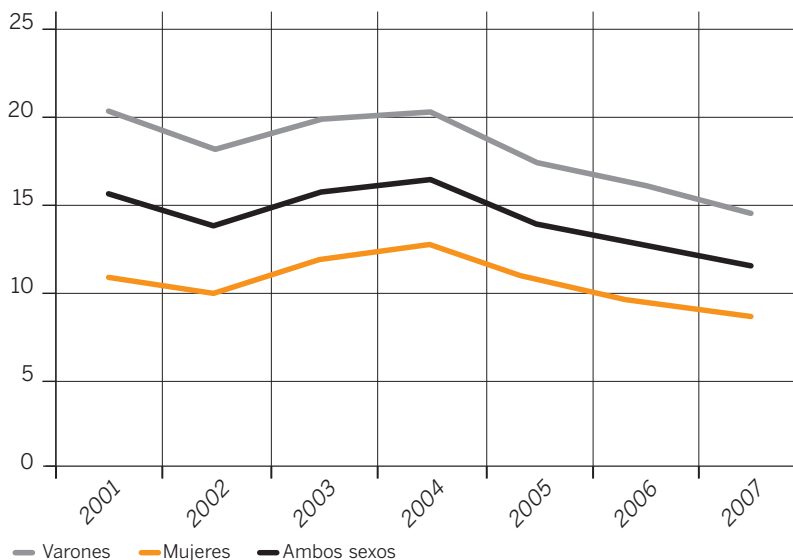
En la Tabla 2 y el Gráfico 3 se describe la tasa de infección por VIH por 100 mil habitantes por sexo, según año de diagnóstico. Se aprecia que la tasa de infección en mujeres está siempre por debajo de la de varones.

En todos los casos los datos han sido elaborados por la Dirección de Sida y ETS del Ministerio de Salud de la Nación, en base a las notificaciones y solicitudes allí remitidas por las jurisdicciones.

**Gráfico 2: Diferencia en la tasa de infección por VIH por 100.000 habitantes según fueron calculadas en el Boletín Epidemiológico 2008 y en el Boletín Epidemiológico 2009**



**Gráfico 3: Tasa de infección por VIH notificadas por 100.000 habitantes según sexo y año de diagnóstico - Argentina (2001-2007)**

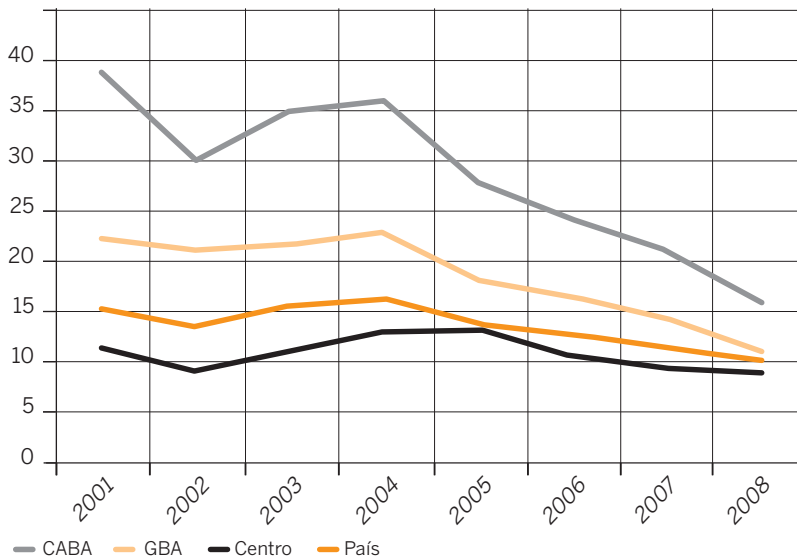


**Tabla 2: Tasa de infección por VIH por 100.000 habitantes según sexo y año de diagnóstico - Argentina (2001-2007)**

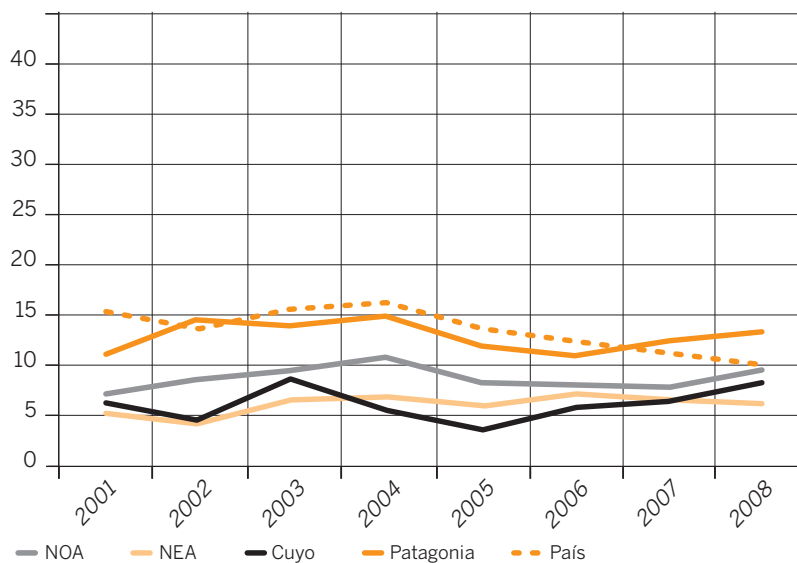
	Ambos sexos	Varones	Mujeres
2001	15,3	20,0	10,6
2002	13,7	17,9	9,7
2003	15,5	19,6	11,6
2004	16,2	20,1	12,5
2005	13,7	17,2	10,4
2006*	12,4	15,8	9,2
2007*	11,2	14,3	8,3

\* Años incompletos.

**Gráfico 4: Tasa de infección por VIH por 100.000 habitantes en regiones seleccionadas - Argentina (2001-2008)**



**Gráfico 5: Tasa de infección por VIH por 100.000 habitantes en regiones seleccionadas - Argentina (2001-2008)**



**Tabla 3: Tasa de infección por VIH por 100.000 habitantes según región y año de diagnóstico - Argentina (2001-2008)**

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007*	2008*
<b>País</b>	<b>15,3</b>	<b>13,7</b>	<b>15,5</b>	<b>16,2</b>	<b>13,7</b>	<b>12,4</b>	<b>11,2</b>	<b>10,2</b>
CABA	39,0	29,9	34,8	35,6	27,8	24,4	21,0	15,9
GBA	22,5	21,1	22,0	23,0	18,1	16,4	14,1	10,9
Centro	11,3	9,3	11,0	12,9	13,2	10,6	9,3	8,9
NOA	7,1	8,6	9,6	10,8	8,2	8,0	7,7	9,5
NEA	5,1	4,2	6,7	7,0	6,0	7,1	6,5	6,3
Cuyo	6,2	4,6	8,7	5,7	3,8	5,6	6,8	8,3
Patagonia	11,0	14,5	14,0	14,8	11,8	11,0	12,5	13,4

\* Años incompletos.

En la Tabla 3, en los Gráficos 4 y 5, se detallan las tasas de infección por VIH por 100 mil habitantes, según año de diagnóstico y jurisdicción. La CABA y el GBA superan la media nacional a lo largo de todo el período observado, y Patagonia comienza a hacerlo en los últimos dos años.

En el nivel provincial (ver Tabla 35 en el Anexo), la tendencia de las tasas es heterogénea, fenómeno ocultado por el peso que tienen la CABA y el GBA en la media nacional. Así, más de la mitad de las jurisdicciones tienen tasas en ascenso, seis son estables y sólo cinco están en descenso: la CABA, la provincia de Buenos Aires, Río Negro, Santa Fe y La Rioja. Es posible que en estas últimas el descenso sea producto del aumento de la subnotificación.

### Análisis de las variables epidemiológicas 2001-2008

A partir de aquí, el análisis está centrado en las notificaciones de diagnósticos de infección en el período 2001-2008. Se abordan las variables lugar de residencia, sexo, edad, nivel de instrucción y vías de transmisión.

#### Lugar de residencia

Al analizar las notificaciones según el lugar de residencia (ver Tabla 4), se observa un descenso

sostenido de la proporción de residentes de la CABA y el GBA y un aumento de los que provienen del resto del país. Mientras que al iniciarse la década el 19% de las personas notificadas vivía en la CABA y el 39% en el GBA, en el período 2007-2008 estas proporciones bajan a 13% y 31% respectivamente.

El área central (Córdoba, Santa Fe, Entre Ríos y las regiones sanitarias I, II, III, IV, VIII, IX, X y XI de la provincia de Buenos Aires) aumenta, al igual que el NOA y el NEA, mientras que Cuyo y Patagonia continúan con la misma participación, excepto en el último intervalo de tiempo.

No obstante estas variaciones, la epidemia sigue concentrada en las grandes zonas urbanas y, especialmente, en el área central del país. De los diagnósticos realiza-

dos entre 2007 y 2008, el 43,8% corresponde a residentes del área metropolitana de Buenos Aires (AMBA), proporción que se eleva a 70,6% si se le suma el resto de la provincia de Buenos Aires, Córdoba, Santa Fe y Entre Ríos.

En la provincia de Buenos Aires la epidemia sigue concentrada en el Gran Buenos Aires. Las regiones sanitarias V (cabecera en San Isidro), VI (cabecera en Lomas de Zamora), VII (cabecera en General Rodríguez) y XII (cabecera en La Matanza) reúnen en el período 2007-2008 el 70,6% de los diagnósticos de toda la provincia, un 10% menos que al comienzo de la década. Las otras zonas con proporciones importantes de personas infectadas son las regiones sanitarias VIII (cabecera en Mar del Plata) y XI (cabecera en La Plata), con un 9,7% y un 6,7% respectivamente.

**Tabla 4: Región de residencia de personas con infección por VIH según año de diagnóstico – Argentina (2001-2008)**

País	2001 - 2002		2003 - 2004		2005 - 2006		2007 - 2008	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
<b>País</b>	<b>10.818</b>	<b>100%</b>	<b>12.067</b>	<b>100%</b>	<b>10.143</b>	<b>100%</b>	<b>8.489</b>	<b>100%</b>
CABA	2.065	19,1%	2.116	17,5%	1.577	15,5%	1.120	13,2%
GBA	4.266	39,4%	4.484	37,2%	3.496	34,5%	2.601	30,6%
Centro	2.452	22,7%	2.889	23,9%	2.925	28,8%	2.275	26,8%
NOA	665	6,1%	887	7,4%	721	7,1%	794	9,4%
NEA	317	2,9%	477	4,0%	468	4,6%	469	5,5%
Cuyo	313	2,9%	433	3,6%	291	2,9%	481	5,7%
Patagonia	537	5,0%	624	5,2%	506	5,0%	590	7,0%
Desconocido	203	1,9%	157	1,3%	159	1,6%	159	1,9%

**Tabla 5: Lugar de residencia de personas con infección por VIH según año de diagnóstico – Provincia de Buenos Aires (2001-2008)**

Pcia. de Buenos Aires	2001 - 2002		2003 - 2004		2005 - 2006		2007 - 2008	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
<b>Pcia. de Buenos Aires</b>	<b>5.537</b>	<b>100%</b>	<b>5.995</b>	<b>100%</b>	<b>4.897</b>	<b>100%</b>	<b>3.689</b>	<b>100%</b>
Región Sanitaria I	49	0,9%	90	1,5%	67	1,4%	47	1,3%
Región Sanitaria II	7	0,1%	14	0,2%	14	0,3%	11	0,3%
Región Sanitaria III	46	0,8%	33	0,6%	17	0,3%	10	0,3%
Región Sanitaria IV	57	1,0%	51	0,9%	39	0,8%	23	0,6%
Región Sanitaria V	1.030	18,6%	1.150	19,2%	857	17,5%	629	17,1%
Región Sanitaria VI	1.794	32,4%	1.827	30,5%	1.470	30,0%	1.077	29,2%
Región Sanitaria VII	720	13,0%	752	12,5%	610	12,5%	482	13,1%
Región Sanitaria VIII	430	7,8%	431	7,2%	557	11,4%	358	9,7%
Región Sanitaria IX	29	0,5%	27	0,5%	34	0,7%	24	0,7%
Región Sanitaria X	26	0,5%	45	0,8%	33	0,7%	17	0,5%
Región Sanitaria XI	266	4,8%	344	5,7%	305	6,2%	249	6,7%
Región Sanitaria XII	722	13,0%	755	12,6%	559	11,4%	413	11,2%
Desconocido	361	6,5%	476	7,9%	335	6,8%	349	9,5%

Tabla 6: Razón hombre/mujer en infecciones por VIH por región según año de diagnóstico – Argentina (2001-2008)

	2001 - 2002	2003 - 2004	2005 - 2006	2007 - 2008
<b>PAÍS</b>	<b>1,8</b>	<b>1,6</b>	<b>1,6</b>	<b>1,6</b>
<b>Varones</b>	<b>6.928</b>	<b>7.386</b>	<b>6.265</b>	<b>5.199</b>
<b>Mujeres</b>	<b>3.871</b>	<b>4.679</b>	<b>3.878</b>	<b>3.290</b>
CABA	2,4	2,1	2,5	2,3
GBA	1,5	1,3	1,2	1,2
Centro	2,0	1,7	1,9	1,8
NOA	1,6	1,7	1,7	1,6
NEA	1,8	1,7	1,2	1,1
Cuyo	2,3	2,0	2,3	2,5
Patagonia	1,8	1,3	1,7	1,4

Gráfico 6: Razón hombre/mujer en infecciones por VIH en regiones seleccionadas según año de diagnóstico – Argentina (2001-2008)

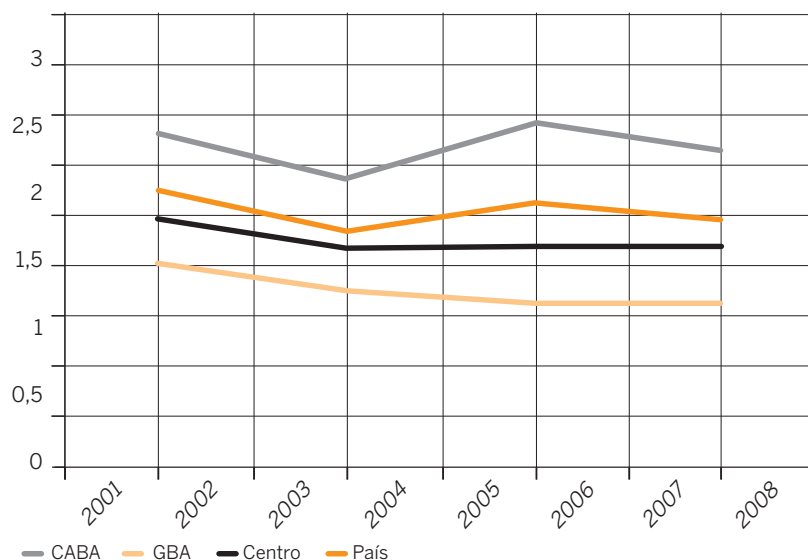
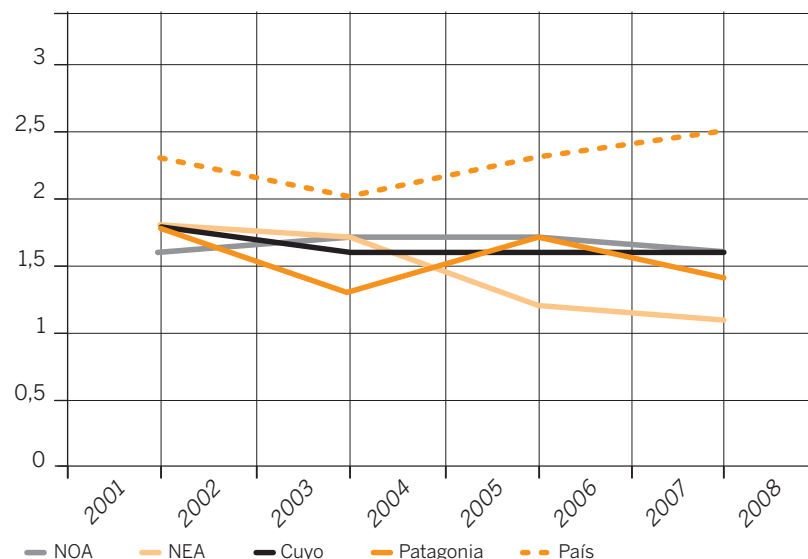


Gráfico 7: Razón hombre/mujer en infecciones por VIH en regiones seleccionadas según año de diagnóstico – Argentina (2001-2008)



### Razón hombre/mujer

En el nivel nacional, la razón hombre/mujer se mantiene estable desde hace varios años en alrededor de 1,6 hombres por cada mujer diagnosticada con VIH (ver Tabla 6, Gráfico 6 y Gráfico 7). En la escala subregional, se observan descensos muy leves en la mayoría de las jurisdicciones, excepto en el GBA, donde se mantiene estable en 1,2; y en Cuyo, que presenta un ligero aumento en el último período.

En el bienio 2007-2008, se aprecian grandes diferencias regionales, en parte asociadas a las distintas vías de transmisión que prevalecen en cada área. El GBA y el NEA presentan las razones más bajas (1,2 y 1,1 respectivamente) mientras que la CABA y Cuyo duplican esos indicadores, con valores de 2,3 y 2,5 respectivamente. Finalmente, el NOA, Centro y Patagonia se ubican alrededor de la media nacional.

En relación con las regiones sanitarias de la provincia de Buenos Aires, en 5 de las 6 zonas con mayor cantidad de casos se observa una estabilidad de este indicador, mientras que en la región XI (sede en Mar del Plata) se aprecia un descenso de 1,9 a 1,3 en los últimos cuatro años.

En la Tabla 8 se observa cómo aumenta la razón hombre/mujer en relación con la edad. Tanto en el nivel nacional como en los regionales, aumenta la razón a medida que aumenta la edad, y llegan a duplicarse los guarismos del intervalo de 15 a 24 años al de 35 a 44.

En el grupo de 25 a 34 años es donde se observan las mayores variaciones en la razón

hombre/mujer. Desciende a nivel país y en todas las áreas seleccionadas, excepto en la Patagonia. El cambio más importante se observa en el NEA, donde desciende a casi la mitad. En este intervalo vuelven a ser el NEA y el GBA las áreas que presentan menores valores; en el último período se ubican en 1,1 y 1,0 respectivamente. Por el contrario, Cuyo y la CABA duplican esa relación.

### Edad de diagnóstico

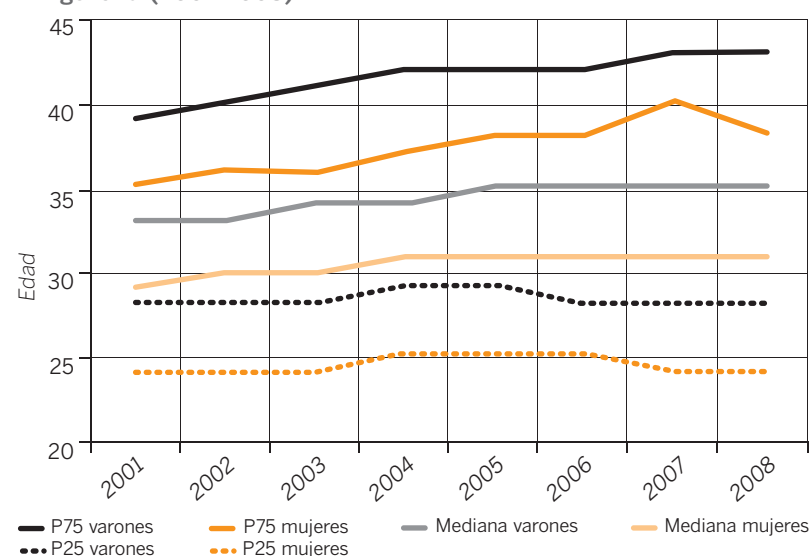
En la Tabla 9 y el Gráfico 8 se presentan las medianas de edad de diagnóstico por sexo a escala nacional. Se observa que se mantienen estables para ambos sexos, aunque con un aumento de entre uno y dos años si se comparan 2001 y 2008. La diferencia entre la mediana de edad de diagnóstico en mujeres y varones también se mantiene estable en 3 o 4 años a lo largo de los ocho años analizados.

**Tabla 7: Razón hombre/mujer en regiones sanitarias de la provincia de Buenos Aires según año de diagnóstico\* (2001-2008)**

	2001 - 2002	2003 - 2004	2005 - 2006	2007 - 2008
<b>Pcia. Buenos Aires</b>	<b>1,5</b>	<b>1,4</b>	<b>1,3</b>	<b>1,3</b>
<b>Varones</b>	<b>3.330</b>	<b>3.449</b>	<b>2.763</b>	<b>2.054</b>
<b>Mujeres</b>	<b>2.198</b>	<b>2.545</b>	<b>2.134</b>	<b>1.635</b>
Región Sanitaria V	1,6	1,4	1,5	1,4
Región Sanitaria VI	1,5	1,3	1,2	1,1
Región Sanitaria VII	1,4	1,4	1,1	1,2
Región Sanitaria VIII	1,5	1,7	1,5	1,5
Región Sanitaria XI	1,9	1,6	1,9	1,3
Región Sanitaria XII	1,3	1,1	1,0	1,1

\* Sólo se calculan para las regiones sanitarias con cantidad suficiente de casos para observar tendencias.

**Gráfico 8: Mediana de edad de diagnóstico de VIH por sexo según año - Argentina (2001-2008)**



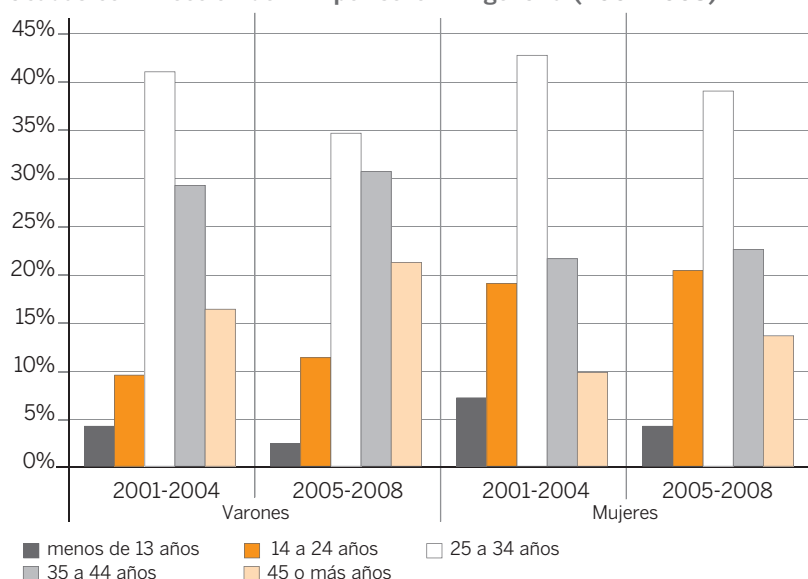
**Tabla 8: Razón hombre/mujer en infecciones por VIH según región/jurisdicción en períodos y grupos de edad seleccionados - Argentina (2001-2008)**

	15-24		25-34		35-44	
	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008	2001-2004	2005-2008
<b>País</b>	<b>0,9</b>	<b>0,9</b>	<b>1,6</b>	<b>1,4</b>	<b>2,3</b>	<b>2,2</b>
CABA	1,2	1,5	2,0	1,9	2,9	3,4
GBA	0,6	0,6	1,3	1,0	2,0	1,6
Centro	0,9	1,0	1,8	1,7	2,5	2,5
NOA	1,3	1,1	1,7	1,5	1,7	2,6
NEA	0,7	0,6	1,9	1,1	2,4	1,7
Cuyo	1,6	1,4	2,4	2,3	2,5	2,7
Patagonia	0,8	0,8	1,5	1,5	2,1	2,2

**Tabla 9: Mediana de edad en notificaciones de infección por VIH por sexo según año de diagnóstico - Argentina (2001-2008)**

		2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
<b>Varones</b>	p. 25	28	28	28	29	29	28	28	28
	Mediana	33	33	34	34	35	35	35	35
	p. 75	39	40	41	42	42	42	43	43
<b>Mujeres</b>	p. 25	24	24	24	25	25	25	24	24
	Mediana	29	30	30	31	31	31	31	31
	p. 75	35	36	36	37	38	38	40	38

**Gráfico 9: Variación en las proporciones de grupos de edades diagnosticadas con infección de VIH por sexo – Argentina (2001-2008)**



Al observar la evolución por regiones (Tabla 10), se aprecia a lo largo de la década un aumento de la mediana de edad en varones en todas las áreas, salvo en la CABA. La tendencia más clara se observa en las áreas de Cuyo y el GBA, donde aumenta 4 años, seguidas del NEA y el NOA, donde aumenta 3 años. Entre las mujeres, las variaciones son más dispares de región en región, aunque de menor magnitud que entre los varones, y en promedio ascienden 2 años. Cabe destacar que los principales cambios se produjeron en los primeros años de la década.

Para el período 2007-2008, las edades más altas entre varones corresponden al GBA, mientras que las más bajas al NEA y al NOA. Entre las mujeres, las edades más altas corresponden al AMBA y la región Centro, y las más bajas también al NEA y al NOA.

El aumento de la mediana se expresa también en un aumento de la proporción de diagnósticos que se realizan a personas mayores de 45 años (ver Gráfico 9). Esta tendencia se registra en

**Tabla 10: Mediana de edad en notificaciones de infección por VIH por región y sexo según año de diagnóstico – Argentina (2001-2008)**

País	Sexo	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
		Varones	33	33	34	34	35	35	35
Mujeres	29	30	30	31	31	31	31	31	
CABA	Varones	34	35	35	35	36	35	36	35
	Mujeres	31	32	32	32	32	31	32	31
GBA	Varones	32	33	34	35	35	35	36	36
	Mujeres	29	29	30	31	31	32	32	31
Centro	Varones	33	33	34	34	35	35	35	35
	Mujeres	30	30	31	31	31	31	30	32
NOA	Varones	30	31	31	32	34	33	33	33
	Mujeres	29	28	31	29	29	29	30	29
NEA	Varones	32	33	31	35	34	33	32	35
	Mujeres	26	27	29	27	28	28	30	29
Cuyo	Varones	30	32	32	33	33	34	34	34
	Mujeres	31	30	28	30	31	28	32	29
Patagonia	Varones	33	34	33	35	35	34	36	35
	Mujeres	27	31	29	29	30	30	30	31

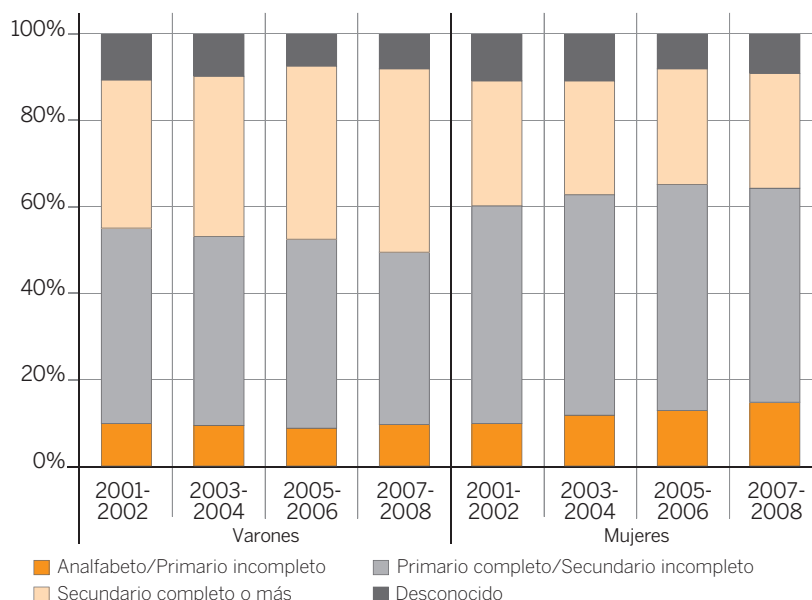
todas las regiones en ambos sexos, salvo entre las mujeres de Cuyo, para quienes no hay cambios de un período a otro.

### Nivel de instrucción

Para evitar el sesgo de incluir a los adolescentes que están cursando los estudios secundarios, el nivel de instrucción se calculó sólo entre las personas mayores de 18 años al momento del diagnóstico. En el Gráfico 10 y la Tabla 11 se observa un aumento en el nivel de instrucción de los varones, pasando los que tienen secundaria completa o superior del 34,8% a comienzos del 2001, al 42,5% en el período 2007-2008.

Al considerar el nivel regional, se constata que en la zona Centro, el NOA y la Patagonia empeora el nivel de instrucción de los varones diagnosticados, y que en el GBA y Cuyo el nivel educativo de las mujeres no presenta cambios (Tabla 41 del Anexo). En todas las regiones las mujeres infectadas tienen un menor nivel de instrucción que los varones.

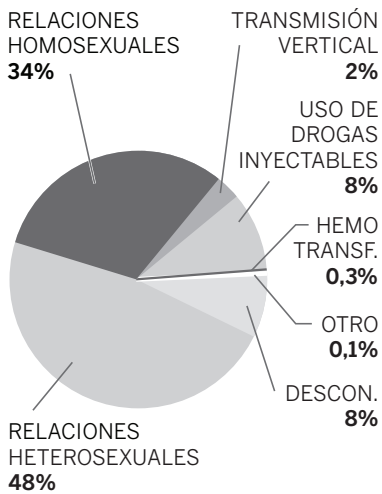
**Gráfico 10: Nivel de instrucción al momento del diagnóstico en personas con infección por VIH mayores de 18 años por sexo según año de diagnóstico - Argentina (2001-2008)**



**Tabla 11: Nivel de instrucción alcanzado al momento del diagnóstico por personas con infección por VIH mayores de 18 años según sexo y año de diagnóstico - Argentina (2001-2008)**

	Varones				Mujeres			
	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008
Analfabeto	0,8%	1,0%	0,9%	1,1%	0,9%	1,2%	1,9%	1,9%
Primario incompleto	9,3%	8,6%	8,2%	8,7%	9,2%	10,0%	11,1%	12,2%
Primario completo	25,0%	24,8%	25,3%	21,4%	28,9%	30,1%	30,7%	28,8%
Secundario incompleto	19,2%	19,3%	17,7%	18,7%	21,5%	21,7%	21,7%	21,4%
Secundario completo	21,3%	20,5%	21,7%	21,0%	20,3%	18,7%	18,2%	17,8%
Terciario incompleto	2,6%	2,9%	3,4%	4,4%	2,2%	1,5%	1,6%	2,6%
Terciario completo	4,8%	5,1%	6,0%	6,2%	3,1%	3,5%	3,6%	3,5%
Universitario incompleto	3,2%	4,0%	4,7%	6,0%	2,0%	1,9%	1,9%	1,7%
Universitario completo	2,9%	3,9%	4,7%	4,9%	1,2%	1,1%	1,0%	1,4%
Desconocido	10,9%	10,0%	7,2%	7,7%	10,7%	10,3%	8,2%	8,8%
<b>Total</b>	<b>100%</b> <b>6.591</b>	<b>100%</b> <b>7.040</b>	<b>100%</b> <b>6.044</b>	<b>100%</b> <b>5.021</b>	<b>100%</b> <b>3.406</b>	<b>100%</b> <b>4.256</b>	<b>100%</b> <b>3.573</b>	<b>100%</b> <b>2.996</b>

**Gráfico 11: Vías de transmisión de VIH en varones – Argentina (2005-2008)**



### Vías de transmisión

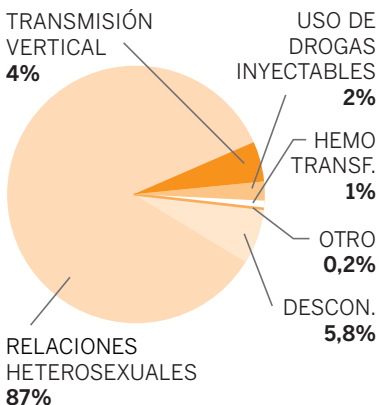
Entre los varones, se observa un ligero aumento de las infecciones por relaciones homosexuales en los últimos dos años. En tanto, la proporción de varones infectados por relaciones heterosexuales permanece estable. En el lapso 2005-2008, el 48% de los varones se infectó por vía heterosexual y el 34% por relaciones sexuales con otros varones (Gráfico 11).

La vía inyectable cae del 21% al 5,3% en los varones, y del 6,7% al 1,4% en las mujeres, entre los años 2001 y 2008.

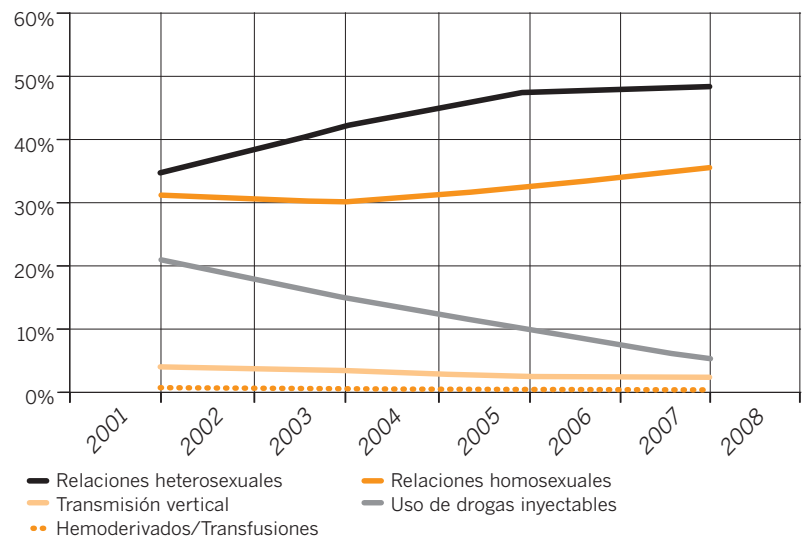
En el caso de las mujeres (Gráfico 12 y Tabla 12), también se observa la caída en las infecciones por uso compartido de material para consumir drogas y un consiguiente aumento de la infección por relaciones heterosexuales, que en los últimos cuatro años se ubicó sin variaciones en un 87%. Desde hace unos años, esta vía de transmisión fue desplazada del segundo al tercer lugar.

Entre los varones, a nivel regional (Tabla 43 del Anexo), en la CABA (Gráfico 14) no se aprecian variaciones en la vía de transmisión heterosexual. En cambio,

**Gráfico 12: Vías de transmisión de VIH en mujeres – Argentina (2005-2008)**



**Gráfico 13: Evolución de las vías de transmisión de VIH en varones según año de diagnóstico – Argentina (2001-2008)**



**Tabla 12: Evolución de la proporción de infecciones por VIH según vía de transmisión, sexo y año de diagnóstico – Argentina (2001-2008)**

	Varones				Mujeres			
	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008
<b>Total</b>	<b>100%</b> <b>6.928</b>	<b>100%</b> <b>7.386</b>	<b>100%</b> <b>6.265</b>	<b>100%</b> <b>5.199</b>	<b>100%</b> <b>3.871</b>	<b>100%</b> <b>4.679</b>	<b>100%</b> <b>3.878</b>	<b>100%</b> <b>3.290</b>
Relaciones heterosexuales	34,8%	42,1%	47,6%	48,5%	77,6%	83,3%	87,1%	87,1%
Relaciones homosexuales	31,2%	30,2%	32,5%	35,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
TV	4,0%	3,4%	2,3%	2,2%	8,8%	5,4%	4,2%	4,1%
UDI	21,0%	15,0%	9,9%	5,3%	6,7%	4,6%	2,9%	1,4%
Hemoderivados/Transfusiones	0,4%	0,5%	0,3%	0,3%	1,1%	0,9%	0,5%	0,7%
Otro	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,2%
Desconocido	8,5%	8,6%	7,2%	8,1%	5,8%	5,6%	5,2%	6,5%



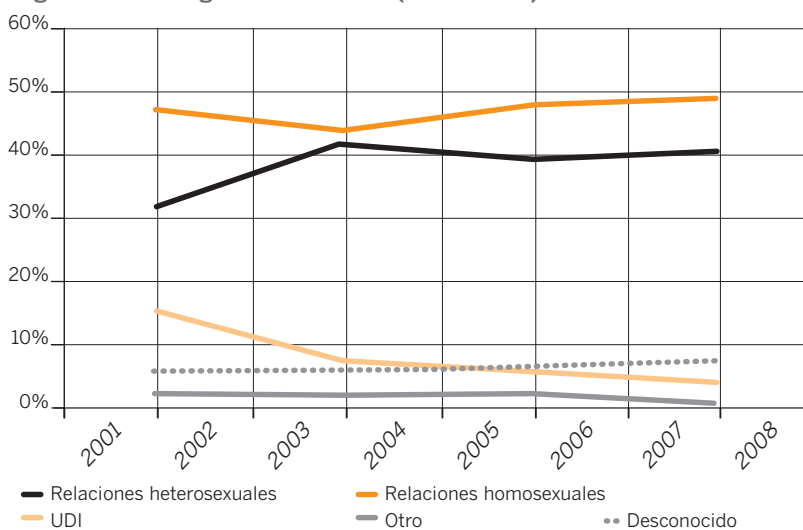
entre los infectados por relaciones con otros varones, luego de una caída a mediados de la década, la transmisión vuelve a ascender hasta alcanzar casi la mitad de los nuevos diagnósticos en el último bienio. En el GBA (Gráfico 15) siguen en aumento las infecciones por relaciones heterosexuales, que alcanzan el 55% de los diagnósticos en el período 2007-2008. También allí se aprecia un leve ascenso de las infecciones entre varones que tienen sexo con varones, y continúa la caída en la vía por uso de drogas inyectables.

En el NOA (Gráfico 16), la caída de las infecciones entre hombres que tienen sexo con hombres y aquellos en quienes se desconoce la vía de infección aporta al aumento de la categoría relaciones heterosexuales, que alcanza un 55% en 2007-2008. En el NEA (Gráfico 17), caen las infecciones por relaciones heterosexuales y aumenta significativamente la cantidad en las que se desconoce ese dato. En el período 2007-2008 alcanzan el 32% de las notificaciones. Allí, también ascienden ligeramente los varones infectados por relaciones homosexuales.

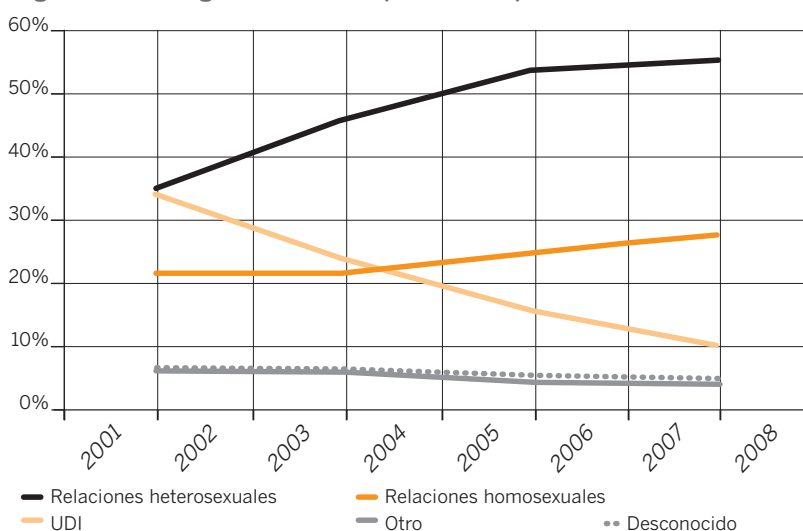
En Cuyo (Gráfico 18), cae el uso de drogas inyectables como vía de transmisión y aumenta la proporción de infecciones por relaciones sexuales entre varones. La vía heterosexual no presenta variaciones desde mediados de la década. Se observan valores casi idénticos entre las personas infectadas por relaciones homosexuales y heterosexuales.

En Patagonia (Gráfico 19), la distribución de las vías transmisión entre varones se mantiene estable a lo largo de todo el período. En el último lapso, el 56% de los nuevos diagnósticos en varones se atribuye a relaciones heterosexuales.

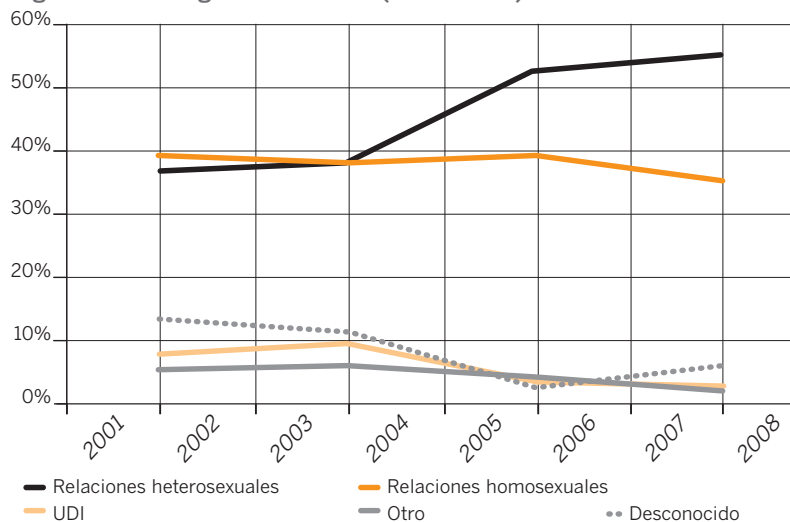
**Gráfico 14: Evolución de las vías de transmisión de VIH en varones según año de diagnóstico - CABA (2001-2008)**



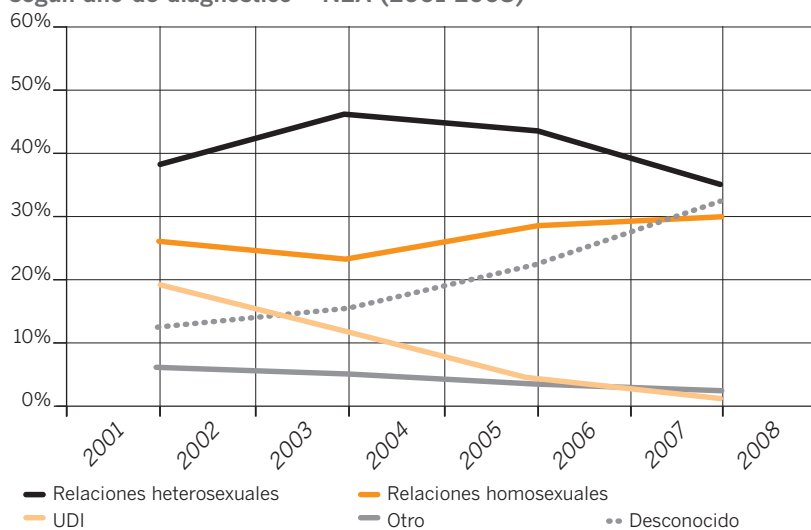
**Gráfico 15: Evolución de las vías de transmisión de VIH en varones según año de diagnóstico - GBA (2001-2008)**



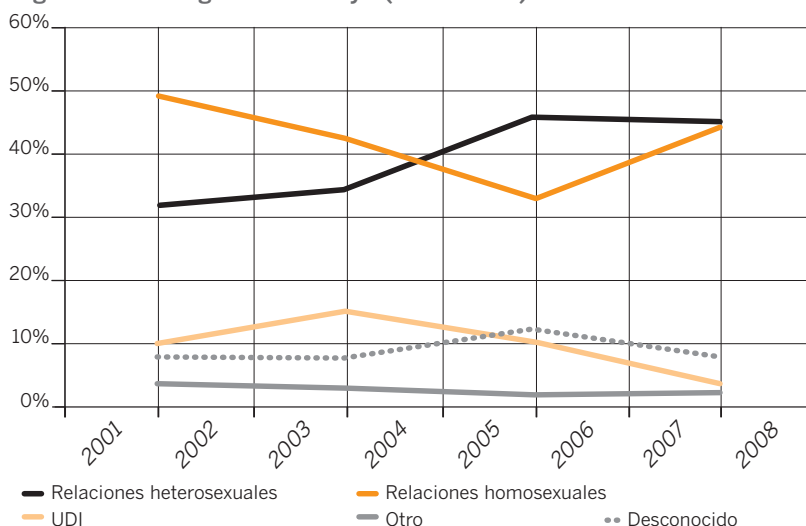
**Gráfico 16: Evolución de las vías de transmisión de VIH en varones según año de diagnóstico - NOA (2001-2008)**



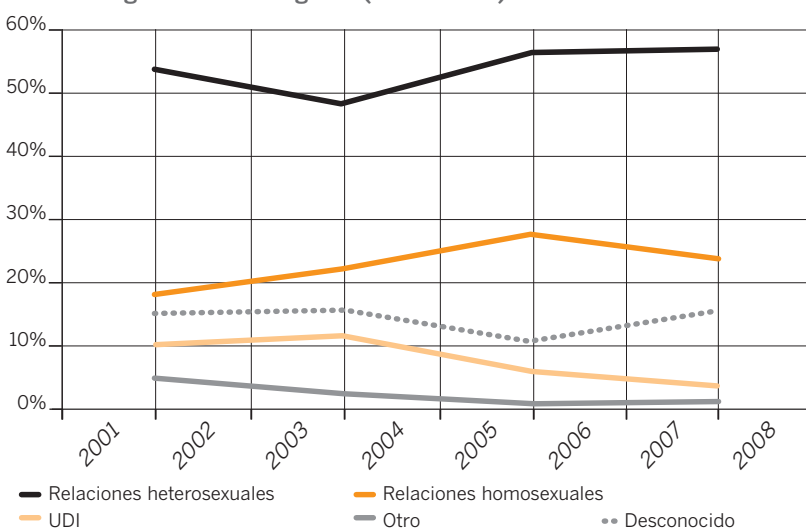
**Gráfico 17: Evolución de las vías de transmisión de VIH en varones según año de diagnóstico - NEA (2001-2008)**



**Gráfico 18: Evolución de las vías de transmisión de VIH en varones según año de diagnóstico - Cuyo (2001-2008)**



**Gráfico 19: Evolución de las vías de transmisión de VIH en varones según año de diagnóstico - Patagonia (2001-2008)**



En la zona Centro (Gráfico 20), la caída en las infecciones por compartir material para consumo de drogas inyectables aporta al incremento de la proporción de varones infectados por relaciones homosexuales, que se ubica 10 puntos por debajo de los varones infectados por prácticas heterosexuales, cuyo porcentaje se mantiene estable en alrededor de 48%.

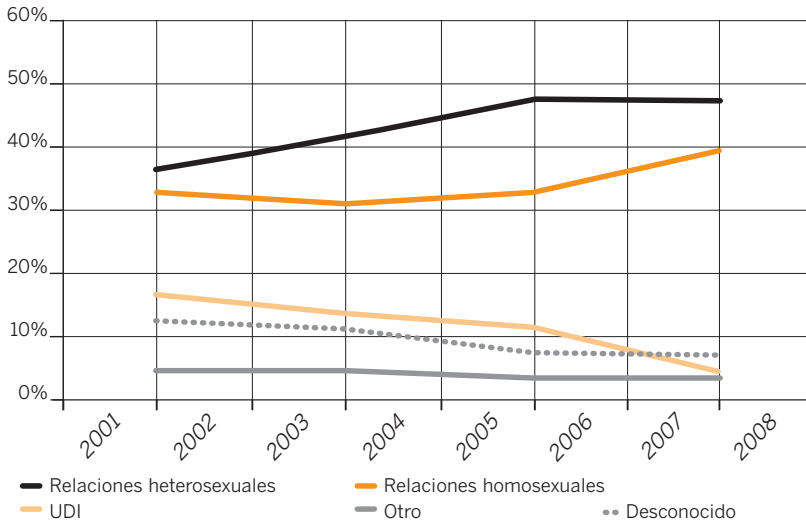
En el período 2007-2008, la principal vía de transmisión entre los varones son las relaciones heterosexuales, salvo en la CABA y Cuyo. En la ciudad de Buenos Aires, la principal vía es la práctica homosexual, y en Cuyo, comparten el primer puesto ambos tipos de vínculos sexuales.

En la provincia de Córdoba (Gráfico 21), aumentaron los varones infectados por relaciones homosexuales hasta alcanzar el 60% de las notificaciones en el último bienio, y disminuyeron las otras vías, incluidas las relaciones heterosexuales. La variación de las vías de infección entre varones de la provincia de Santa Fe siguen un patrón semejante (Gráfico 22).

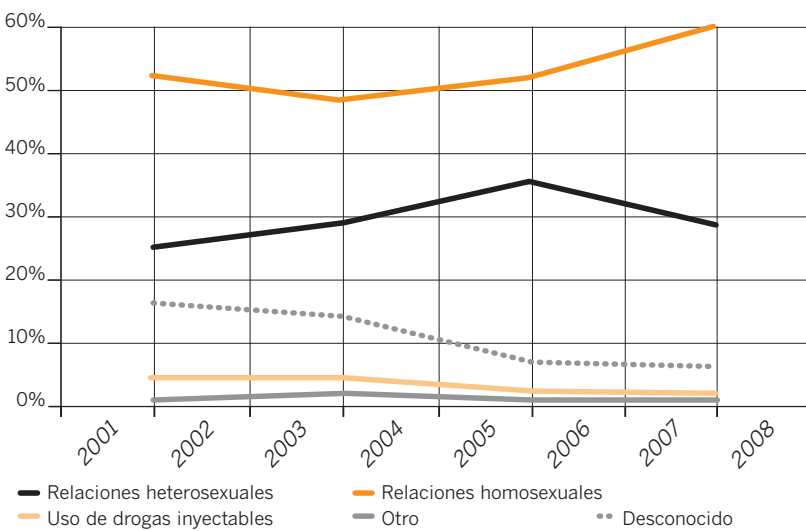
### Vías de transmisión por edad en varones

La mediana de edad de diagnóstico (Gráfico 23 y Tabla 45 del Anexo) varía en varones según la vía de transmisión. Aumenta sistemáticamente en infecciones por vía heterosexual y uso de drogas inyectables, y se mantiene estable en los infectados por prácticas homosexuales (la caída que se registra en 2008 debe considerarse a la luz del ya mencionado retraso en la notificación). Los varones infectados por vía heterosexual se diagnostican entre 4 y 6 años más tarde que los

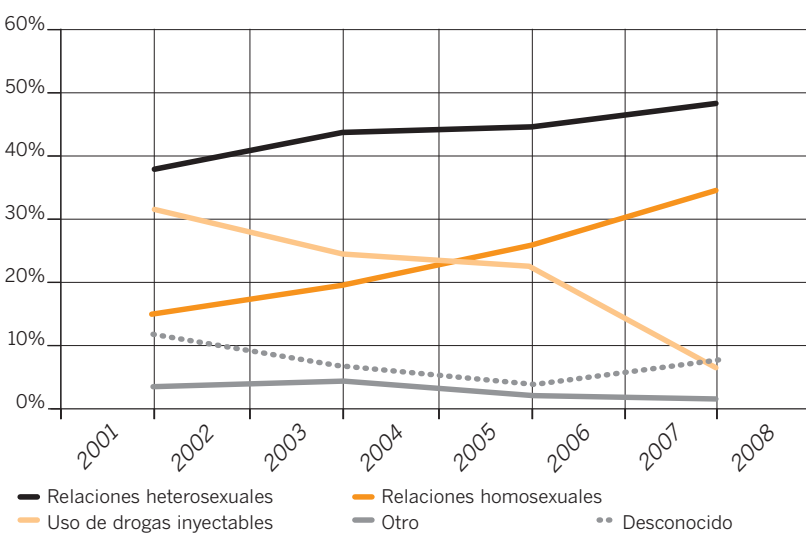
**Gráfico 20: Evolución de las vías de transmisión de VIH en varones según año de diagnóstico - Centro (2001-2008)**



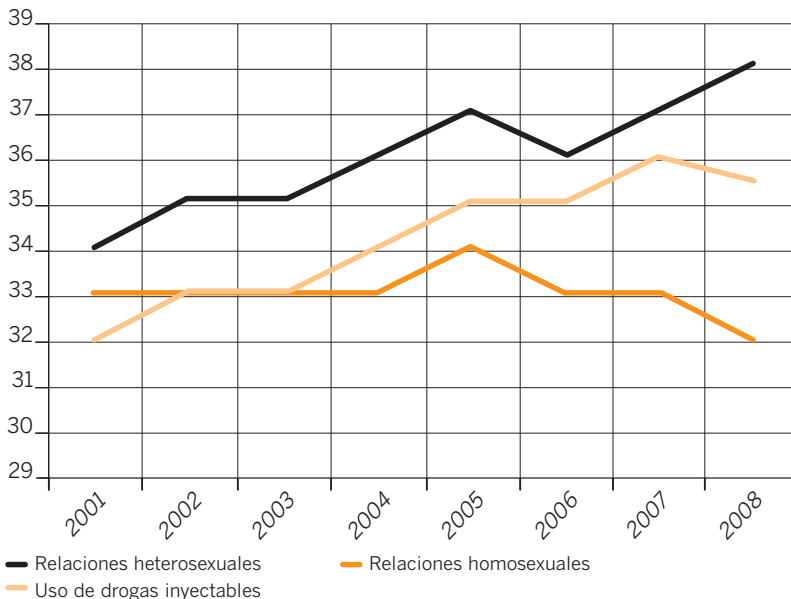
**Gráfico 21: Evolución de las vías de transmisión de VIH en varones según año de diagnóstico - Córdoba (2001-2008)**



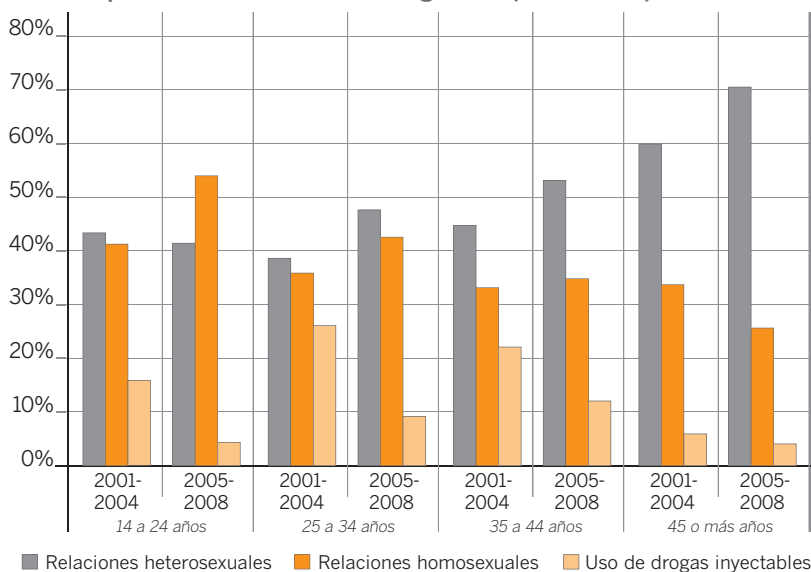
**Gráfico 22: Evolución de las vías de transmisión de VIH en varones según año de diagnóstico - Santa Fe (2001-2008)**



**Gráfico 23: Mediana de edad de diagnóstico por vía de transmisión en varones infectados por VIH – Argentina (2008-2009)**



**Gráfico 24: Vías de transmisión principales en varones por grupo de edad en períodos seleccionados – Argentina (2001-2008)**



que se infectan por prácticas homosexuales.

En todas las regiones, los varones que se diagnostican a mayor edad son los que se infectaron por vía heterosexual (Tabla 46 del Anexo).

Al analizar la evolución de las vías de transmisión por grupos de edad (Gráfico 24), en todos se observa que a lo largo de la última década disminuye la vía de uso de drogas inyectables y aumentan las otras vías.

A su vez, entre 2001 y 2008 se ha incrementado la transmisión a través de relaciones homosexuales en todos los grupos de edad, excepto entre los mayores de 45 años.

#### Vías de transmisión y nivel de instrucción

Al cruzar la información sobre las vías de transmisión y el nivel de instrucción, no se aprecian cambios significativos a lo largo de la década. El 59% de los varones infectados por prácticas homosexuales tiene secundario completo o más, casi el doble que los infectados por vía heterosexual (31,5%), y cinco veces más que los infectados por uso compartido de equipos de inyección (13%).

**Tabla 13: Relación entre vías de transmisión y nivel de instrucción en varones mayores de 18 años infectados por VIH – Argentina (2001-2008)**

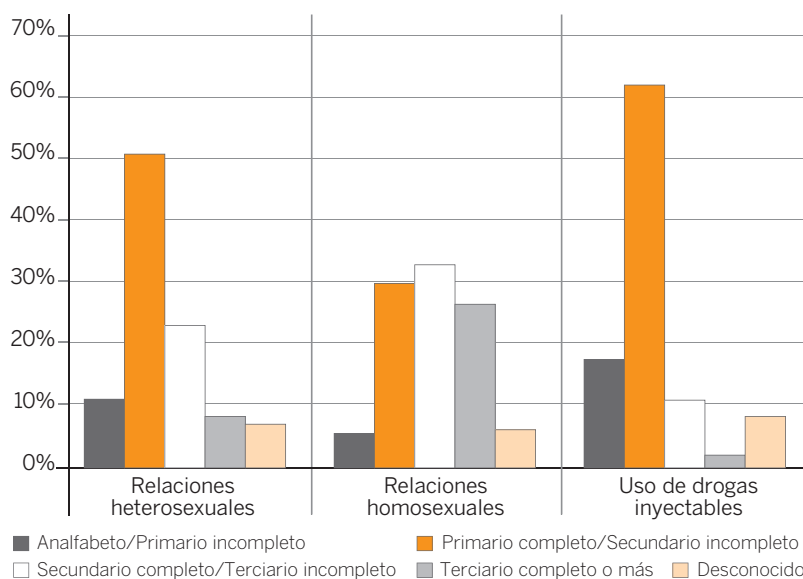
	Relaciones heterosexuales	Relaciones homosexuales	Uso de drogas inyectables
<b>Total</b>	<b>100%</b> <b>10.940</b>	<b>100%</b> <b>8.184</b>	<b>100%</b> <b>3.432</b>
Analf. / Prim. inc.	11,0%	5,4%	17,4%
Prim. comp. / Sec. inc.	50,5%	29,6%	61,6%
Sec. comp / Terc. inc.	23,0%	32,7%	10,9%
Terc. comp. o más	8,5%	26,4%	2,1%
Desconocido	7,0%	5,8%	8,0%

En el nivel regional (Tabla 48 del Anexo), se reitera un cuadro similar, salvo en el NEA, donde el nivel de instrucción entre las personas infectadas por prácticas homosexuales desciende. También en el NEA y en Cuyo, a contramano de la tendencia general, mejora levemente el nivel de instrucción de las personas infectadas por relaciones heterosexuales.

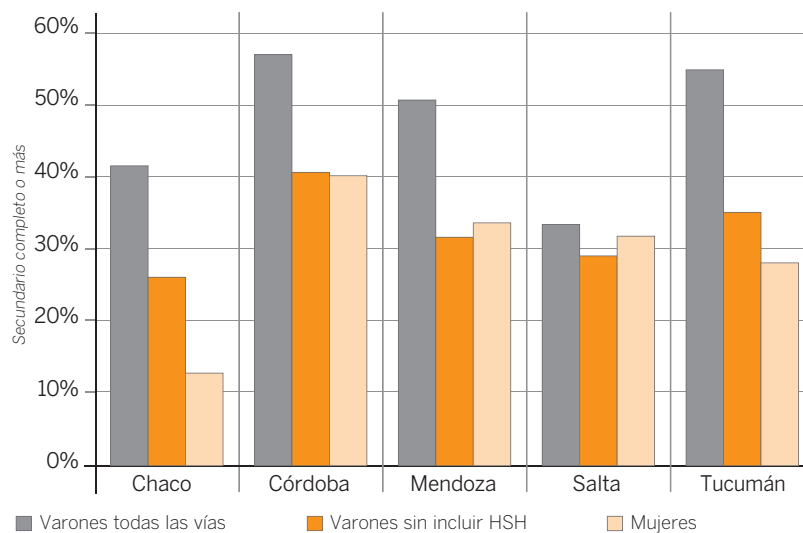
Cuando anteriormente se comparó el nivel de instrucción entre varones y mujeres –tomando este dato como indicador *proxy* del nivel socioeconómico–, se mostraba que en promedio los varones tenían mayor nivel que las mujeres. No obstante, al diferenciar a los varones según la práctica a través de la que se infectaron, se aprecia que ese cuadro se modifica.

En el Gráfico 26 se recalculó el máximo nivel de instrucción entre los varones excluyendo a aquellos que se infectaron por relaciones homosexuales. Así, el nivel de instrucción cae notablemente y queda entonces muy poco por encima del de las mujeres, y en algunas jurisdicciones incluso por debajo, por ejemplo, en Salta y Mendoza.

**Gráfico 25: Relación entre vías de transmisión y nivel de instrucción en varones mayores de 18 años infectados por VIH – Argentina (2001-2008)**



**Gráfico 26: Variación en la relación entre niveles de instrucción alcanzados por varones y mujeres mayores de 18 años infectados por VIH según se incluya o no a los varones infectados por relaciones homosexuales (2005-2008, jurisdicciones seleccionadas)**



## SITUACIÓN DE LA TRANSMISIÓN VERTICAL EN LA ARGENTINA

Durante el período 1986-2008 se notificaron 3.900 casos de personas infectadas por transmisión vertical, de los cuales 934 (24%) fueron diagnosticados entre 2001 y 2008 (Tabla 14). El descenso en el porcentaje de personas infectadas por esta vía, a partir del período 1995-1996, se vincula con la implementación en nuestro país de la universalización de la oferta de testeo a las mujeres embarazadas, que permitió la aplicación de las estrategias preventivas demostradas en el estudio ACTG 076.

Sin embargo, tampoco podemos dejar de considerar la subnotificación de casos de la población pediátrica.

El análisis de la edad al momento del diagnóstico demostró que el 35,1% de los niños fueron diagnosticados durante el primer año de vida y el 57,31% antes de cumplir los dos años (Tabla 15).

En cuanto a la distribución según jurisdicción notificante, los datos señalan que el 71,2% (2.743) de las notificaciones de infecciones por transmisión vertical provienen del Área Metropolitana (AMBA), seguidas, en orden de frecuencia, por Santa Fe (4,2%) y Córdoba (3,2%) (Tabla 16).

En la Tabla 17 se detallan los casos notificados de niños infectados por transmisión vertical según el año de diagnóstico y el porcentaje que le correspondió a esta vía en relación con el total de casos diagnosticados cada año.

**Tabla 14: Total de notificaciones de personas con VIH infectadas por transmisión vertical según año de nacimiento - Argentina**

Año de nacimiento	Nº
<= 1990	365
1991-1992	436
1993-1994	488
1995-1996	611
1997-1998	492
1999-2000	565
2001-2002	430
2003-2004	275
2005-2006	136
2007-2008	93
<b>Total</b>	<b>3.898</b>

**Tabla 15: Edad al momento del diagnóstico del total de las personas infectadas por transmisión vertical - Argentina**

Edad en años	Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
0	1.369	35,10	35,10
1	866	22,21	57,31
2	393	10,08	67,38
3	257	6,59	73,97
4	226	5,79	79,77
5	172	4,41	84,18
6	136	3,49	87,67
7	108	2,77	90,44
8	87	2,23	92,67
9	71	1,82	94,49
10	49	1,26	95,74
11	35	0,90	96,64
12 o más	129	3,30	97,51
<b>Total</b>	<b>3.898</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

### Tasa de transmisión vertical

Si bien no se dispone de datos sistematizados sobre la tasa de transmisión vertical en el país, durante este año se inició un proceso de fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica que permitió obtener información de algunas jurisdicciones (Tabla 18).

El análisis global de las jurisdicciones que aportaron datos muestra una tasa de transmisión vertical de 6,18%. Dado que los datos con los que se cuenta son parciales, por el momento esta cifra no puede interpretarse como la tasa de transmisión vertical del país.

**Tabla 16: Distribución del total de notificaciones de infecciones por transmisión vertical, según jurisdicción notificante – Argentina**

	Frecuencia	Porcentaje válido
Buenos Aires	1.541	40,0
CABA	1.202	31,2
Catamarca	16	0,4
Chaco	17	0,4
Chubut	31	0,8
Córdoba	125	3,2
Corrientes	30	0,8
Entre Ríos	31	0,8
Formosa	8	0,2
Jujuy	36	0,9
La Pampa	5	0,1
La Rioja	20	0,5
Mendoza	49	1,3
Misiones	89	2,3
Neuquén	30	0,8
Río Negro	29	0,8
17 Salta	77	2,0
San Juan	22	0,6
San Luis	19	0,5
Santa Cruz	15	0,4
Santa Fe	161	4,2
S. del Estero	22	0,6
Tierra del Fuego	5	0,1
Tucumán	39	1,0
Otros	153	4,0
Desconocido	173	4,49
<b>Total</b>	<b>3.853</b>	<b>100</b>

**Tabla 17: Distribución de casos de TV según año de diagnóstico y % atribuible a esta vía en el total anual de notificaciones – Argentina**

Año de diagnóstico	Número de niños infectados por transmisión perinatal	% de personas en las cuales la TV fue la vía de transmisión
1986	2	1,67
1987	4	1,72
1988	10	2,56
1989	27	4,53
1990	33	3,67
1991	72	6,00
1992	81	4,62
1993	142	6,43
1994	193	6,31
1995	255	7,91
1996	290	7,79
1997	328	7,60
1998	231	6,74
1999	260	6,88
2000	270	6,07
2001	310	5,47
2002	309	6,00
2003	279	4,76
2004	230	3,70
2005	172	3,25
2006	136	2,81
2007	135	3,05
2008	113	2,78

**Tabla 18: Tasa de transmisión vertical según jurisdicción que aportó información – Argentina (2006-2008)**

Jurisdicción	2006			2007			2008		
	PMVIH+/Hdd*	Niños VIH+	Tasa de TV	PMVIH+/Hdd*	Niños VIH+	Tasa de TV	PMVIH+/Hdd*	Niños VIH+	Tasa de TV
CABA	190	12	3,3	199	12	5,9	102	5	4,9
Córdoba				36	2	5,5			
Jujuy	18	5	27,7	10	1	10	18	3	16,6
La Rioja	11	3	27,3	15	3	20	14	2	14,3
Salta	62	6	9,67	60	2	3,33	70	2	2,85
San Juan	5	0	0	12	1	8,3	5	0	0
Rosario	36	1	2,77	33	1	3,03			
RS V	146	8	5,48	164	8	4,88	126	7	5,55
<b>Total</b>	<b>468</b>	<b>35</b>	<b>7,47</b>	<b>529</b>	<b>30</b>	<b>5,67</b>	<b>335</b>	<b>19</b>	<b>5,67</b>

\* N° de partos en mujeres VIH+ cuyos hijos tienen diagnóstico definitivo.

## MORTALIDAD POR SIDA EN LA ARGENTINA

La tasa de mortalidad por sida en Argentina alcanzó un pico de 59,6 defunciones por millón de habitantes en 1996, para luego descender hasta estabilizarse, en 1999, en 40 defunciones por millón (Tabla 19).

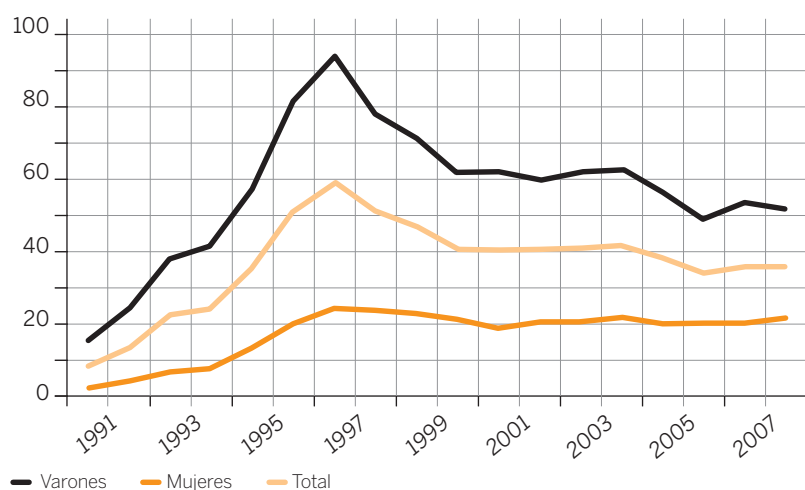
Al desagregar los datos por sexo, si bien la tasa de mortalidad ha descendido en forma más marcada entre los varones, se observa que ha cuadruplicado la de las mujeres en su pico y la ha triplicado en la mayor parte del período.

La disminución de la brecha entre ambos sexos, en los últimos años, se ha producido a expensas de la mayor caída de la tasa de mortalidad en hombres.

La mortalidad por sida, agrupada por jurisdicción, año y sexo, se presenta en la Tabla 49 del Anexo.

Al analizar la tasa de mortalidad por grupo de edad, se observa un claro descenso a partir de 1997 en todos los grupos hasta los 35 años (Gráfico 28). A partir de este intervalo, se observa una tendencia en ascenso, que mues-

**Gráfico 27: Tasa de mortalidad por sida por millón de habitantes según sexo - Argentina (1990-2007)**



**Tabla 19: Tasa de mortalidad por sida por millón de habitantes según sexo - Argentina (1990-2007)**

	Defunciones				Tasas		
	Varones	Mujeres	Desconocido	Total	Varones	Mujeres	Total
1990	243	41	2	286	15,2	2,5	8,8
1991	389	68	3	460	24,0	4,0	13,9
1992	631	111	6	748	38,4	6,5	22,3
1993	683	124	9	816	41,0	7,2	24,1
1994	963	232	17	1.212	57,1	13,3	35,3
1995	1.385	363	24	1.772	81,2	20,5	51,0
1996	1.614	440	44	2.098	93,5	24,5	59,6
1997	1.351	438	40	1.829	77,4	24,1	51,4
1998	1.252	421		1.673	70,9	22,9	46,5
1999	1.087	382		1.469	60,9	20,6	40,4
2000	1.120	351	1	1.472	62,1	18,7	40,0
2001	1.092	382		1.474	60,0	20,2	39,7
2002	1.142	386		1.528	62,1	20,2	40,7
2003	1.155	416	2	1.573	62,3	21,5	41,5
2004	1.055	396	1	1.452	56,4	20,3	38,0
2005	923	381	3	1.307	48,8	19,3	33,9
2006	1.015	388		1.403	53,2	19,5	36,0
2007	994	429	2	1.425	51,6	21,4	36,2



tra diferencias al desagregarla por sexo. Mientras que en los varones el único grupo que muestra una tendencia en ascenso es el de los de 45 años o más, en las mujeres este aumento afecta, también, al grupo de 35 años o más (Gráficos 29 y 30).

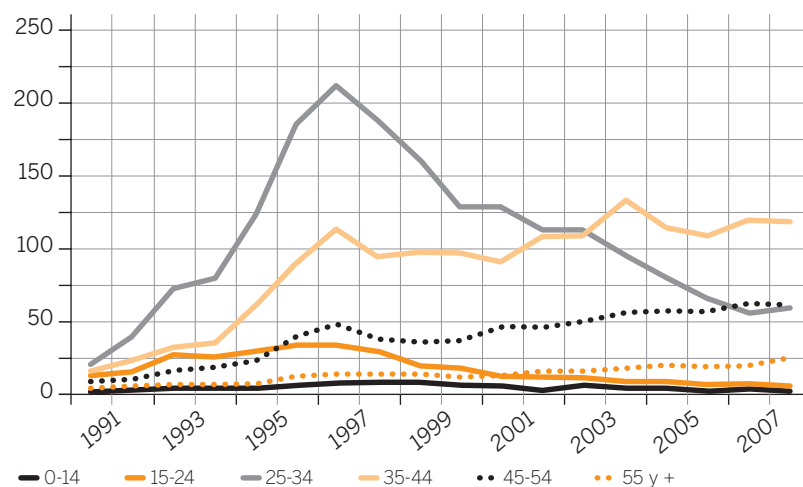
La tendencia en las tasas de mortalidad en el país está fuertemente influenciada por el peso relativo de las tasas de la CABA y la provincia de Buenos Aires, como se observa en los Gráficos 31 y 32. Nótese, por ejemplo, que en el pico de mortalidad de 1996, antes de la introducción de la terapia anti-retroviral, las tasas de la CABA y de la provincia de Buenos Aires fueron de 197 y 85,8 fallecidos por millón de habitantes, respectivamente; muy por encima de las restantes jurisdicciones.

En los Gráficos 33 y 34 se presenta la proporción de muertes por sida sobre el total de defunciones, por grupo etario y por sexo. Este indicador nos muestra el peso de la mortalidad por sida en cada grupo respecto de otras causas de muerte.

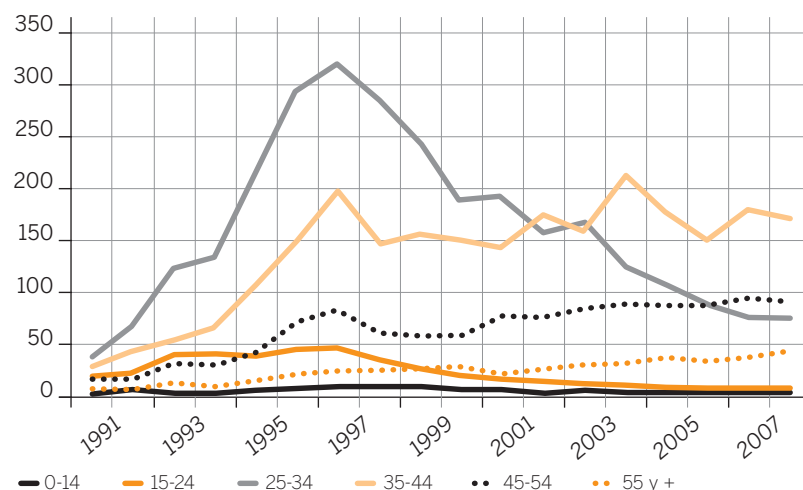
Al analizar la mortalidad porcentual por sida, se observa que el porcentaje más alto, para ambos sexos, corresponde al del grupo de 25 a 34 años. Sin embargo, en los hombres, se registra un cambio en la tendencia: a partir del año 2003, la mortalidad porcentual por sida, en el grupo de 35 a 44 años, superó a la del grupo de 25 a 34. En 2007, el porcentaje fue de 7% y 4,8% respectivamente.

Al comparar los gráficos por sexo, se debe tener en cuenta que los valores máximos en uno y otro varían notablemente: 25% para los varones y 14% para las mujeres.

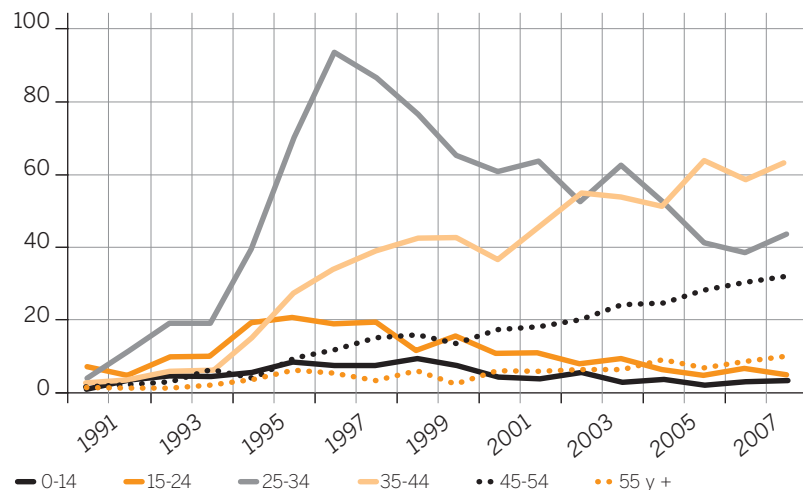
**Gráfico 28: Tasa de mortalidad por sida por millón de habitantes según grupo de edad para ambos sexos – Argentina (1990-2007)**



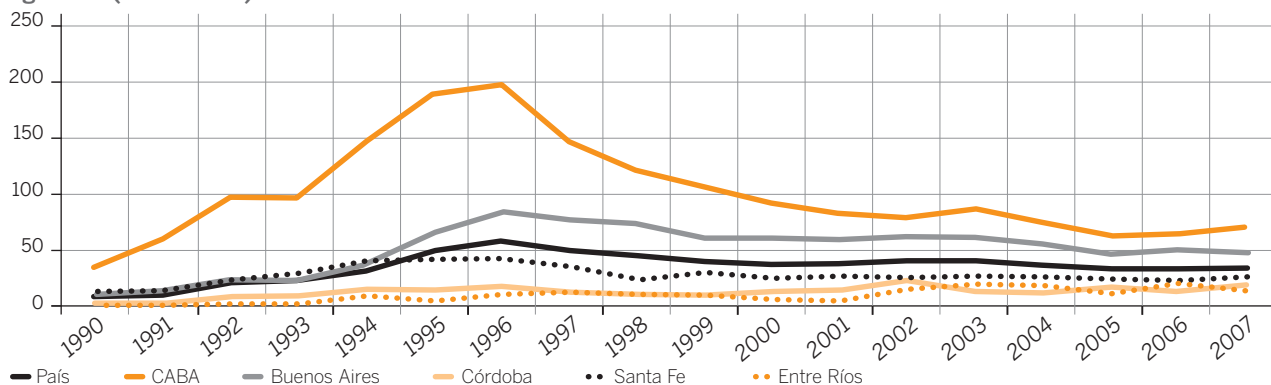
**Gráfico 29: Tasa de mortalidad por sida por millón de habitantes según grupo de edad en hombres – Argentina (1990-2007)**



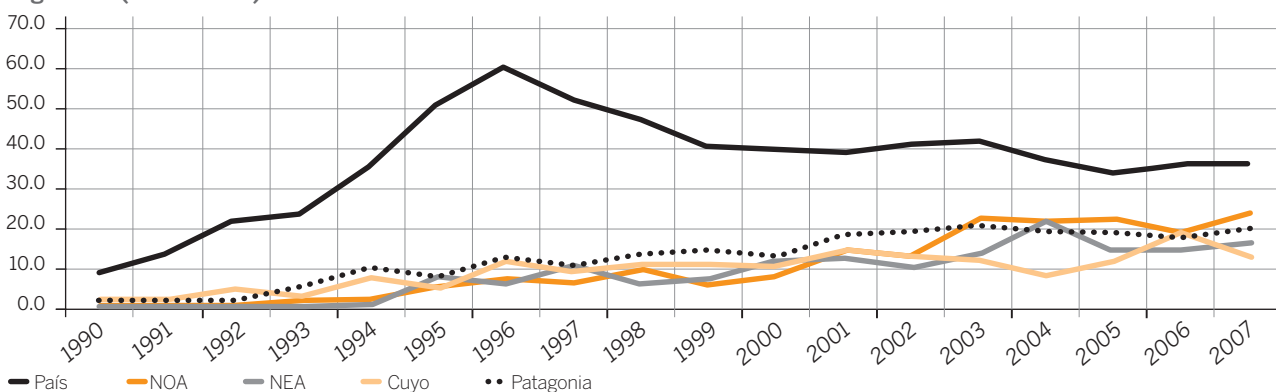
**Gráfico 30: Tasa de mortalidad por sida por millón de habitantes según grupo de edad en mujeres – Argentina (1990-2007)**



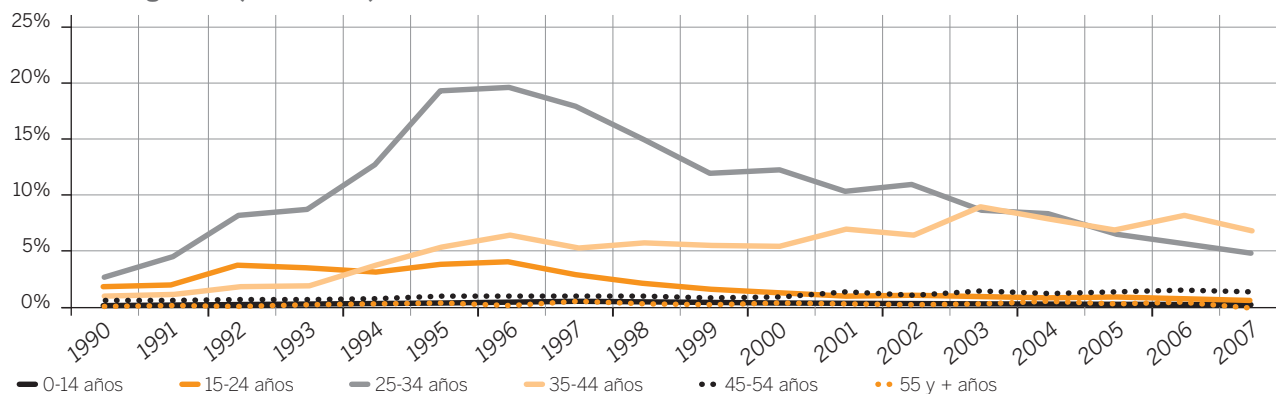
**Gráfico 31: Tasa de mortalidad por sida por millón de habitantes en regiones seleccionadas (ambos sexos) - Argentina (1990-2007)**



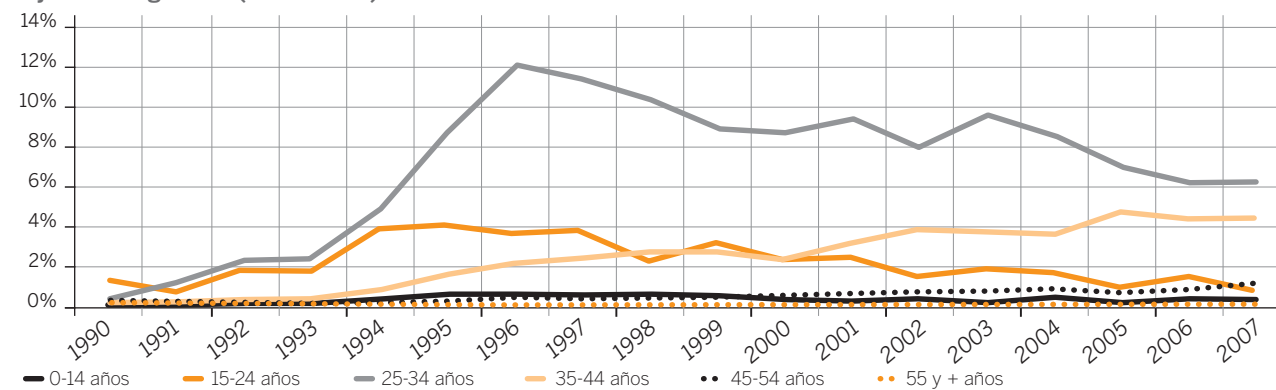
**Gráfico 32: Tasa de mortalidad por sida por millón de habitantes en regiones seleccionadas (ambos sexos) - Argentina (1990-2007)**



**Gráfico 33: Proporción de las defunciones por sida sobre el total de las defunciones por año y grupo etario en varones - Argentina (1990-2007)**



**Gráfico 34: Proporción de las defunciones por sida sobre el total de las defunciones por año y grupo etario en mujeres - Argentina (1990-2007)**



## VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE SEGUNDA GENERACIÓN

Los cambios ocurridos en los últimos quince años en los procesos diagnósticos y terapéuticos del VIH-sida impactaron tanto en el período de incubación de la infección como en la morbi-mortalidad asociada a ella. Estos cambios crearon la necesidad de implementar nuevas estrategias de vigilancia epidemiológica, ya que los datos aportados por los servicios de salud sobre casos de sida, infecciones o defunciones (vigilancia epidemiológica de primera generación) se tornaron insuficientes para monitorear la evolución de la epidemia y guiar el diseño de estrategias preventivo-asistenciales eficaces.

Con el objeto de conocer mejor la epidemia en nuestro país, la DSyETS, con la colaboración de OPS y ONUSIDA, desarrolló durante el último año un trabajo de sistematización y análisis de los estudios disponibles, que pueden encuadrarse bajo el rótulo de "vigilancia epidemiológica de segunda generación". Se considera como tales a los estudios que permiten conocer mejor la distribución del VIH en diversas subpoblaciones vulnerables, caracterizar a las personas recientemente infectadas, describir las prácticas prevalentes en los distintos colectivos, y los factores sociales y biológicos asociados con la transmisión del VIH.

Para la sistematización, se recopilaron estudios comportamentales, con o sin datos de prevalencia, producidos en nuestro país en los últimos diez años. A continuación, se presenta un resumen de los estudios que

aportaron datos de seroprevalencia en las distintas poblaciones consideradas.

### Varones homosexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres

Se analizó un total de seis estudios (Tabla 20), cinco de los cuales contaban con datos de prevalencia. Cabe aclarar que en dos de ellos no se incluyeron a las personas que ya conocían su diagnóstico y, por lo tanto, la prevalencia está subestimada. Sólo hubo un estudio con un diseño prospectivo, que permitió estimar la incidencia de infección en 3,9/100 personas año (Segura, 2003). Los estudios analizados corresponden a una población heterogénea, debido a que en algunos se incluye a las personas transexuales, travestis y transgéneros dentro de esta categoría, y en otros no.

**Tabla 20: Resumen de los estudios analizados de población de varones homosexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres que contaban con datos de prevalencia**

Año de realización del estudio	Región	Muestra	Prevalencia de VIH	Referencias bibliográficas
2000-2001	CABA	694	13,8% (IC 95% 11,4-16,7)	1, 2
2003	CABA		7,5%	3
2006	CABA	1.034	10,4% (IC 95% 8-12,7)	4
2007	AMBA Mar del Plata Rosario Córdoba Bariloche	307	15%	5
2006-2008	Total	1.590	11,8% (IC 95% 10,2-13,4)	6
	Buenos Aires	1.560	11,6%	
	S. del Estero	22	22,7%	
	Salta	6	6%	
	Paraná	2	0%	

La mayoría de la población incluida es del área metropolitana de Buenos Aires —en particular de la ciudad de Buenos Aires (CABA)— por lo que la representatividad de la muestra se circunscribe fundamentalmente a esta área geográfica y la prevalencia en otras zonas puede ser inferior.

### Población trans

Se analizaron cuatro estudios con datos de seroprevalencia (Tabla 21), en dos de los cuales se obtuvieron datos en áreas geográficas diferentes de Buenos Aires y Capital Federal. El tamaño muestral, en el caso de las trans, fue significativamente menor comparado con los otros subgrupos. La

mayoría de la población incluida es de Buenos Aires y la CABA, aunque dado que una parte significativa de esta población es migrante, es difícil establecer a qué grupo se puede aplicar la información obtenida. La mayor parte de la población ingresada fue joven (promedio de 29 años de edad), económicamente activa, con bajo porcentaje de trabajo formal, alta prevalencia de trabajo sexual y escasa utilización del preservativo, a pesar de reconocerlo como un método eficaz de cuidado. La prevalencia de infección por VIH y otras ITS es significativamente mayor con respecto a las otras subpoblaciones.

### Usuarios de drogas

Para la población de usuarios de drogas (UD) se analizaron cinco estudios, de los cuales tres midieron prevalencia (Tabla 22). Se obtuvieron datos de áreas geográficas diferentes de Buenos Aires y Capital Federal. En esta población se observan dos grupos con comportamiento diferenciado: los de mayor edad, que participaron desde el inicio en los programas de reducción de daños con prácticas vinculadas con la prevención y el cuidado en el consumo; y los más jóvenes, que refieren menor participación en estas estrategias. También hay que destacar los cambios en las pautas de consumo, con disminución de la población que usa drogas inyectables en grupo y aumento en el consumo individual de drogas no inyectables.

### Trabajadoras y trabajadores sexuales

En esta población se analizaron cuatro estudios. Dos de ellos midieron prevalencia y ninguno informó incidencia (Tabla 23). Si bien las investigaciones se llevaron a cabo en la CABA, el Conurbano, Rosario, Córdoba y Mendoza, la mayor parte de la informa-

**Tabla 21: Resumen de los estudios analizados de población trans que contaban con datos de prevalencia**

Año de realización del estudio	Región	Muestra	Prevalencia de VIH	Referencias bibliográficas
2002-2008	CABA	108	27,6 %	7
2006	CABA	455	34,47 %	8
2007	AMBA	88	15 %	5
	Mar del Plata			
	Rosario			
	Córdoba			
	Bariloche			
2006-2008	Buenos Aires	22	45,4 %	6
	S. del Estero	30	13,3 %	
	Rosario	5	80 %	
	Córdoba	50	40 %	
	La Plata	15	20 %	
	Total	122	34,2 %	

**Tabla 22: Resumen de los estudios analizados sobre usuarios de drogas que contaban con datos de prevalencia**

Año de realización del estudio	Región	Muestra	Prevalencia de VIH	Referencias bibliográficas
2006-2007	CABA	329	6,7 %	4
2007	AMBA	261	15 %	5
	Mar del Plata			
	Rosario			
	Córdoba			
	Bariloche			
2008	Buenos Aires	647	4,8%	6
	La Plata			
	Rosario		No UDI = 5,3% (494)	
	Tucumán		UDI = 11,9% (42)	

ción proviene de trabajadores/as sexuales del AMBA. No obstante, el número de participantes de otras provincias fue mayor, si lo comparamos con otros grupos vulnerables estudiados.

La mayoría de los estudios que incluye la encuesta se realizó entre personas mayores de 18 años, ya que el trabajo con menores se consideró explotación infantil y no fue analizado en los estudios revisados. En general, la información proviene de estudios observacionales de corte transversal o encuestas cuali-cuantitativas. La mayor parte de los estudios se realizó con personas que trabajan en la calle, por lo que resulta difícil extrapolar las conclusiones a todo el universo de trabajadoras/es sexuales.

## Conclusiones

La metodología de los estudios fue heterogénea y las muestras no probabilísticas limitan la extrapolación de los resultados. Algunas características fueron comunes entre los grupos, no solamente porque las personas podían pertenecer a más de un grupo, sino también porque las situaciones que generan vulnerabilidad son comunes entre ellos.

Se observó un predominio de la población del área metropolitana de Buenos Aires. En la conformación de las muestras, posiblemente predominen individuos vinculados a organizaciones de la sociedad civil y, por lo tanto, con mayor accesibilidad a las estrategias preventivas.

Sin embargo, los resultados permiten estimar la prevalencia de VIH en las poblaciones más vulnerables, información necesaria para el diseño de nuevas investigaciones y para la elaboración de estrategias de prevención y atención del VIH y otras ITS.

## Referencias bibliográficas

- Pando, M.; Maulen, S.; Weissenbacher, M.; Marone, R.; Duranti, R.; Martínez Peralta, L.; Salomón, H. et al.: *High Human Immunodeficiency Virus Type 1 Seroprevalence in Men Who Have Sex with Men in Buenos Aires, Argentina: Risk Factors for Infection. International Journal of Epidemiology* 2003;32:735-740.
- Pando, M.; Bautista, C.; Maulen, S.; Durante, R.; Marone, R.; Rey, J.; et al.: *Epidemiology of Human Immunodeficiency Virus, Viral Hepatitis (B and C), Treponema pallidum, and Human T-Cell Lymphotropic I/II Virus Among Men Who Have Sex With Men in Buenos Aires, Argentina. Sexually Transmitted Diseases*, 2006May;33(5):307-313.
- Segura, M.; Maulen, S.; Sosa Estani, S.; Fernández, M.; Marone, R.; Sánchez, J. L.; Weissenbacher, M.; Ávila, M. M.: *Further Vaccine Related Analysis of the Buenos Aires Men Who Have Sex with Men (MSM) Cohort. Argentina. AIDS Vaccine Conference*. New York, 2003.
- Pando, M. A.; Ávila, M. M.; Pampero, S.; Vila, M.; Rossi, D.; Zapatela, M.; Marone, R.; Salomón, H.; Gómez Carrillo, M.: *Avances en el proyecto del Fondo Global (Sub-Proyecto N°112) sobre prevalencia, incidencia y resistencia de HIV en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y usuarios de drogas (UD) de Argentina*. Congreso Nacional de Sida, Septiembre 2007, Paraná, Entre Ríos, Argentina.
- Barrón López, S.; Libson, M.; Hiller, R.: *Estudio social en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) Relevamiento 2007*. Investigación realizada en el marco del Proyecto "Actividades de Apoyo para la Prevención y Control del VIH/Sida en Argentina". Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria. Buenos Aires, UBATEC. S. A., 2008.
- Salomón, H.; Pando, M.; Carrillo, M.; Ávila, M.; Reinaga, E.; Sosa, J.; Vila, M.; Rossi, D.; Zapatela, M.; Torres, O.; Maestri, M.; Nexo AC, AMMAR, Intercambios AC, CNRS (UBA): *Determinación de seroincidencia y resistencia de VIH en poblaciones de hombres que tienen sexo con hombres, trabajadoras sexuales, usuarios de drogas y embarazadas - Informe final*. Investigación realizada en el marco del Proyecto "Actividades de Apoyo para la Prevención y Control del VIH/Sida en Argentina". Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria. UBATEC. S. A., 2008.
- Toibaro, J.; Ebrenejšin, J.; Parlante, A.; Burgoa, P.; Losso, M.: *Programa de prevención y diagnóstico precoz de la infección por VIH y enfermedades de transmisión sexual en la población trans (travesti, transgénero, transexual) en la ciudad de Buenos Aires*. Proyecto "Actividades de Apoyo para la Prevención y Control del VIH/Sida en Argentina". Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria. UBATEC S. A. 2007-2008.
- Péné, M.; Sotelo, J.; Khoury, M.: *Estudio sobre seroprevalencia de VIH en personas trans (travestis/transsexuales/transgénero) y su asociación a prácticas de riesgo*. Proyecto "Actividades de Apoyo para la Prevención y Control del VIH/Sida en Argentina". Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria. UBATEC S. A. 2006.
- Pando, M.; Berini, C.; Bibini, M.; Fernández, M.; Reinaga, E.; Maulen, S.; Marone, R.; Biglione, M.; Montano, S. M.; Bautista, C. T.; Weissenbacher, M.; Sánchez, J. L.; Ávila, M. M.: *Prevalence of HIV and Other STIs among Female Commercial Sex Workers in Argentina. The American Society of Tropical Medicine and Hygiene*, 74(2), 2006, pp. 233-238.

**Tabla 23: Resumen de los estudios analizados sobre trabajadoras/es sexuales que contaban con datos de prevalencia**

Año de realización del estudio	Región	Muestra	Prevalencia VIH	Referencias bibliográficas
2000-2002	CABA	296	3,4 %	9
	La Plata	100	1 %	
	Córdoba	86	2,3 %	
	Rosario	12	0 %	
	Mendoza	33	6,1 %	
	Salta	98	5,1 %	
	Total	625	3,2 % (IC 95% 2-5)	
2006-2008	CABA	301	8 %	6
	S. del Estero	42	14,3 %	
	Viedma	1	0 %	
	Rosario	5	80 %	
	Córdoba	52	55,8 %	
	La Plata	65	13,8 %	
	Total	1.368	5,4 % (IC 95% 4,2-6,6)	
			Varones = 22,8% Mujeres = 1,8%	

## PERFIL DE LAS PERSONAS ATENDIDAS E INDICADORES DE GESTIÓN

### Personas en seguimiento médico

A partir del Boletín Epidemiológico N° 25 del año 2008, la DSyETS comenzó a incorporar algunos indicadores de gestión relacionados con el proceso de atención a personas con VIH. Se estima que en Argentina están siendo atendidas en los tres subsistemas de salud alrededor de 56.000 personas infectadas, de las cuales el 69% son seguidas en el sistema público. Durante 2008, aproximadamente 28.000 de estas

personas recibieron medicación antirretroviral y a casi 26.000 les fueron autorizados estudios complementarios financiados por el Ministerio de Salud.

Dado que los estudios de carga viral para VIH, test de resistencia, carga viral y genotipificación de hepatitis C requieren autorización, la DSyETS cuenta con datos básicos de estas personas (sexo, edad, jurisdicción donde se atienden) que permiten caracterizar al universo atendido en el sistema público de salud, información necesaria para planificar la respuesta preventiva y asistencial.

Desde 2003, cuando se comenzaron a autorizar estudios, hasta la actualidad, la DSyETS tiene pedidos registrados para un total de 47.488 personas. De ellas, 25.951 solicitaron algún estudio durante 2008, un 8% más que el año anterior. También en ese año se pidieron estudios por primera vez para 5.487 personas.

Como se observa en la Tabla 24, en 2008 el 70% de estos pacientes se atendieron en servicios de salud de la CABA y la provincia de Buenos Aires, el 6% en Córdoba y el 6,7% en Santa Fe, concentrando estas cuatro jurisdicciones el 82,5% de las personas en seguimiento en el sistema público. En los seis años observados, esta proporción desciende levemente. Dentro de la provincia de Buenos Aires, el 70% se atendió en hospitales de las regiones sanitarias V (cabecera en San Isi-

Tabla 24: Jurisdicciones o regiones de atención de las personas cuyos estudios se autorizaron en la DSyETS según año de solicitud - Argentina (2003-2008)

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
<b>País</b>	<b>100%</b> <b>13.673</b>	<b>100%</b> <b>22.744</b>	<b>100%</b> <b>22.853</b>	<b>100%</b> <b>23.994</b>	<b>100%</b> <b>23.939</b>	<b>100%</b> <b>25.951</b>
Buenos Aires	30,6%	32,5%	32,7%	32,2%	31,4%	32,4%
CABA	42,4%	39,7%	40,0%	39,6%	40,1%	37,4%
Córdoba	6,0%	5,7%	5,4%	5,6%	5,5%	6,0%
Santa Fe	7,0%	7,6%	7,4%	6,6%	6,8%	6,7%
Entre Ríos	1,4%	1,4%	1,4%	1,3%	1,4%	1,7%
NOA	3,9%	4,3%	4,5%	4,7%	5,1%	5,3%
NEA	1,9%	2,4%	2,1%	2,7%	2,8%	3,3%
Cuyo	1,2%	1,3%	1,9%	3,3%	3,7%	4,0%
Patagonia	3,5%	3,1%	2,7%	2,3%	1,6%	1,7%
Otros *	2,0%	2,2%	1,9%	1,7%	1,6%	1,5%

\* Incluye Servicio Penitenciario Federal y otras dependencias nacionales.

Tabla 25: Razón hombre/mujer de las personas cuyos estudios se autorizaron en la DSyETS por año, jurisdicción y regiones seleccionadas - Argentina (2003-2008)

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
<b>País</b>	<b>1,6</b>	<b>1,5</b>	<b>1,5</b>	<b>1,4</b>	<b>1,4</b>	<b>1,4</b>
Buenos Aires	1,2	1,2	1,2	1,2	1,1	1,1
CABA	1,7	1,7	1,6	1,6	1,6	1,6
Córdoba	2,8	2,3	2,2	2,0	1,9	1,9
Santa Fe	1,5	1,5	1,5	1,3	1,3	1,4
Entre Ríos	1,4	1,4	1,3	1,2	1,1	1,2
NOA	1,6	1,5	1,4	1,4	1,3	1,3
NEA	1,7	1,7	1,8	1,5	1,5	1,5
Cuyo	1,9	1,6	1,7	1,8	1,7	1,7
Patagonia	1,5	1,4	1,4	1,6	1,3	1,3

dro), VI (cabecera en Lomas de Zamora), VII (cabecera en General Rodríguez) y XII (cabecera en La Matanza).

### Distribución por sexo

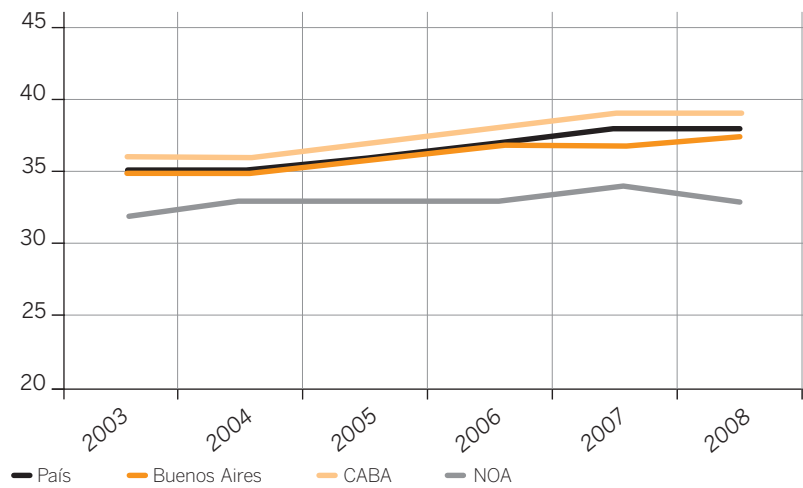
En el último año, el 57% de los pacientes a los que se les pidió estudios han sido varones, con una proporción creciente de mujeres año a año y diferencias entre las jurisdicciones. Mientras que en Córdoba el 34% de los pedidos fueron para mujeres, en la provincia de Buenos Aires las proporciones son iguales entre varones y mujeres, y en Chubut las mujeres representan el 57%. Con estos valores, la razón hombre/mujer (Tabla 25) en los pacientes atendidos se mantiene estable en el país en los últimos tres años en 1,4 varones por cada mujer atendida, siendo de 1,1 en Buenos Aires y de 1,9 en Córdoba.

### Distribución por edad

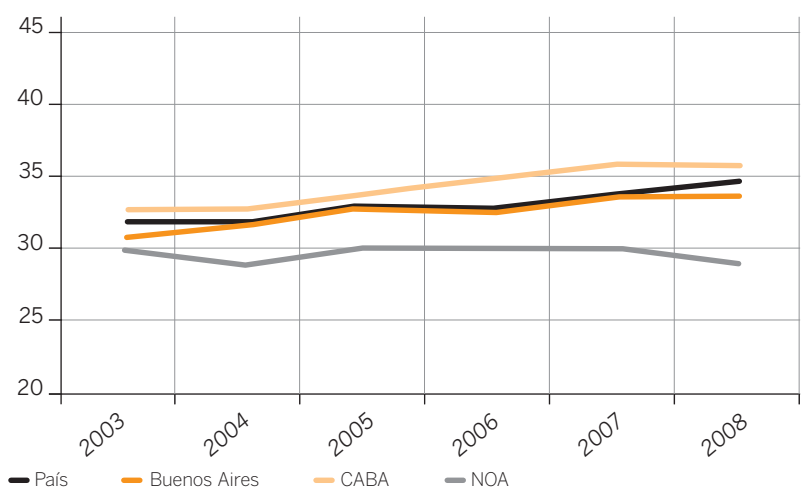
Durante 2008, la mediana de edad de los varones fue de 38 años y la de las mujeres, de 35. Las edades más bajas se dieron en el NOA, con una mediana para mujeres y varones de 29 y 33 años respectivamente. En el otro extremo, los pacientes de mayor edad se encontraban en la CABA, con 36 y 39 años mujeres y varones respectivamente (Gráficos 35 y 36).

En la Tabla 26 se muestra el envejecimiento de la población atendida. Mientras que en 2003 sólo el 36% de las mujeres tenía 35 años o más, en 2008 en esta franja etaria hallamos al 50% de las mujeres. En relación con los varones, los que tienen 35 años o más representaban en 2003 el 51% de los atendidos, mientras que en el 2008 alcanzaban casi al 67%.

**Gráfico 35: Mediana de edad de los varones cuyos estudios están cubiertos por la DSyETS por año, jurisdicción y regiones seleccionadas - Argentina (2003-2008)**



**Gráfico 36: Mediana de edad de las mujeres cuyos estudios están cubiertos por la DSyETS por año, jurisdicción y regiones seleccionadas - Argentina (2003-2008)**



**Tabla 26: Edad de las personas cuyos estudios están cubiertos por la DSyETS por año y sexo - Argentina (2003-2008)**

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
<b>Mujeres</b>						
0-14	5,30%	5,10%	4,90%	4,90%	4,60%	4,70%
15-24	11,50%	11,40%	10,50%	9,30%	9,00%	9,40%
25-34	47,30%	46,20%	43,20%	41,10%	38,20%	35,70%
35-44	26,20%	27,30%	29,90%	31,90%	33,60%	34,60%
45-54	7,60%	7,80%	8,90%	9,80%	11,20%	12,00%
55 o +	2,20%	2,20%	2,50%	3,00%	3,30%	3,60%
<b>Varones</b>						
0-14	3,10%	3,30%	3,10%	3,10%	2,80%	3,00%
15-24	5,30%	4,80%	4,70%	4,40%	4,30%	4,60%
25-34	39,70%	37,40%	32,70%	30,10%	27,50%	26,00%
35-44	37,00%	38,40%	41,10%	42,60%	43,30%	42,90%
45-54	11,10%	11,90%	13,60%	14,40%	15,90%	17,20%
55 o +	3,80%	4,30%	4,80%	5,50%	6,10%	6,40%

## Tipos de estudios autorizados

Los estudios autorizados a los 25.951 pacientes durante 2008 fueron 36.908 determinaciones de carga viral de VIH, 463 test de resistencia, 704 cargas virales para hepatitis C y 437 genotipificaciones para hepatitis C (Tabla 27). Las cargas virales representan un 6% más que el año anterior, y los test de resistencia muestran un incremento del 62% con respecto a 2007.

Si bien el test de resistencia está disponible desde 2007 para todo paciente que se atiende en el sistema público desde el primer fallo de tratamiento, todavía es un recurso subutilizado por los servicios de salud, ya que la mayoría de las solicitudes recibidas se vinculan con el pedido de autorización de drogas para esquemas de mayor complejidad.

El 26% de los test de resistencia no autorizados durante

el 2008 corresponden a personas que fueron identificadas con obra social o a pedidos de autorización en los que se informaba carga viral indetectable.

En la Tabla 28 se observa que el promedio de cargas virales autorizadas por paciente por año se mantiene en 1,5, con pocas variaciones regionales aunque sí jurisdiccionales.

Al desagregar la información (Tabla 29), apreciamos que durante 2008, al 58% de los pacientes se les autorizó una carga viral, al 35% dos cargas virales y a poco más del 6% se les autorizó tres cargas virales o más. Cabe aclarar que la proporción de cargas virales autorizadas desde 2004 se ubica entre el 90% y el 94% de las solicitadas, y los rechazos corresponden habitualmente a personas con cobertura de obras sociales.

Salvo en la ciudad de Buenos Aires -donde al 50% de los

Tabla 27: Estudios solicitados y autorizados por la DSyETS por año – Argentina (2003-2008)

	Carga viral / VIH		Test de resistencia		Estudios hepatitis C			
	Pedido	Autorizado	Pedido	Autorizado	Carga viral		Genotipificación	
					Pedido	Autorizado	Pedido	Autorizado
2003	15.307	14.788						
2004	37.510	34.700						
2005	37.544	33.706						
2006	38.092	35.974						
2007	37.299	34.981	302	285	105	98		
2008	40.872	36.908	623	463	793	704	484	437

Tabla 28: Promedio de cargas virales por persona autorizados por año en jurisdicciones y regiones seleccionadas

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Buenos Aires	1,1	1,5	1,5	1,4	1,4	1,4
CABA	1,1	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6
Córdoba	1,1	1,6	1,5	1,6	1,5	1,5
Santa Fe	1,1	1,4	1,4	1,3	1,3	1,3
Entre Ríos	1,0	1,3	1,3	1,4	1,4	1,4
NOA	1,1	1,5	1,4	1,5	1,4	1,4
NEA	1,1	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
Cuyo	1,0	1,4	1,3	1,4	1,5	1,6
Patagonia	1,1	1,5	1,5	1,5	1,8	1,5
<b>Total</b>	<b>1,1</b>	<b>1,5</b>	<b>1,5</b>	<b>1,5</b>	<b>1,5</b>	<b>1,5</b>



pacientes se les autorizó más de una carga viral por año- y Santa Fe -donde sólo al 25% de los pacientes se les autorizó más de una carga viral por año-, en el resto de las jurisdicciones se ubica entre el 35% y el 44% la proporción de pacientes a quienes se les autorizó más de una carga viral por año.

### Personas en tratamiento antirretroviral

De acuerdo con el registro de la medicación distribuida, 28.168 personas recibieron tratamiento antirretroviral provisto por la DSyETS durante 2008, un 10 % más que en 2007.

Con el objetivo de conocer en detalle la distribución de los esquemas de tratamiento, durante 2008 se inició un proceso de actualización de la base de datos de medicamentos de la DSyETS, a partir de la información suministrada por los programas provinciales de VIH-sida, con los cuales se está conformando un padrón codificado.

Hasta la fecha de cierre de este boletín, se han podido actualizar e incorporar los tratamientos suministrados y empadronar a 18.058 personas, lo cual representa el 62% de las 29.050 estimadas a junio del 2009.

Tabla 29: Cantidad cargas virales por personas/años

	1 carga	2 cargas	3 cargas	4 o + cargas	Personas
2003	91,1%	8,7%	0,2%	0,0%	13.558
2004	54,9%	36,0%	8,5%	0,6%	22.427
2005	55,9%	36,3%	7,3%	0,4%	22.132
2006	56,3%	36,0%	7,3%	0,4%	23.709
2007	57,9%	34,9%	6,7%	0,4%	23.382
2008	58,2%	34,9%	6,4%	0,4%	24.776

Tabla 30: Cargas virales por persona, según regiones/jurisdicciones seleccionadas durante el año 2008

	1 carga	2 cargas o más	Personas
Buenos Aires	5.147	2.876	8.023
	64%	36%	100%
CABA	4.725	4.648	9.373
	50%	50%	100%
Córdoba	846	623	1.469
	58%	42%	100%
Santa Fe	1.200	410	1.610
	75%	25%	100%
Entre Ríos	256	167	423
	61%	39%	100%
NOA	800	522	1.322
	61%	39%	100%
NEA	451	340	791
	57%	43%	100%
Cuyo	554	454	1.008
	55%	45%	100%
Patagonia	226	162	388
	58%	42%	100%
Otros	224	145	369
	61%	39%	100%
<b>Total</b>	<b>14.429</b>	<b>10.347</b>	<b>24.776</b>
	<b>58%</b>	<b>42%</b>	<b>100%</b>

**Tabla 31: Número de pacientes en tratamiento, y número y porcentaje de pacientes empadronados**

	Pacientes en tratamiento al 30-06-2009	Pacientes empadronados (n° y %)
<b>Total País</b>	<b>29.050</b>	<b>18.058 62%</b>
CABA	10.404	7.118 68%
Buenos Aires	9.029	5.071 56%
Catamarca	101	49 49%
Chaco	153	135 88%
Chubut	204	92 45%
Córdoba	1.701	1.202 71%
Corrientes	265	166 63%
Entre Ríos	444	344 77%
Formosa	80	47 59%
Jujuy	250	94 38%
La Pampa	79	66 84%
La Rioja	87	82 94%
Mendoza	490	441 90%
Misiones	317	154 49%
Neuquén	428	273 64%
Río Negro	239	168 70%
Salta	197	195 99%
San Juan	174	93 53%
San Luis	122	66 54%
Santa Cruz	86	82 95%
Santa Fe	3.585	1.855 52%
Stgo. del Estero	213	45 21%
Tierra del Fuego	79	21 27%
Tucumán	326	199 61%

**Tabla 32: Cantidad de tratamientos con nuevas drogas distribuidos por jurisdicción e instituciones que reciben medicación (Septiembre 2008-septiembre 2009)**

	Darunavir	Tipranavir	Enfuvir	tide
<b>Total</b>	<b>322</b>	<b>40</b>	<b>118</b>	<b>118</b>
Buenos Aires	102	18	27	27
Catamarca	1		1	1
CABA	145	11	59	59
Chubut	2			
Córdoba	15	2	6	6
Corrientes	1			
Entre Ríos	4		1	1
Jujuy	1	1	3	3
La Rioja	3			
Mendoza	3		1	1
Neuquén	3	1	1	1
Río Negro	2			
Salta	1		1	1
San Juan	4		2	2
Santa Cruz	1		1	1
Santa Fe	13	7	13	13
Stgo. del Estero	3		1	1
Tucumán	1		1	1
Hospital Nac. Prof. Alejandro Posadas	15			
Servicio Penitenciario Federal	2			

En la Tabla 31 se presentan los datos sobre los pacientes en tratamiento con cobertura de la Dirección de Sida y ETS, y aquellos empadronados en base a la información suministrada por los programas provinciales.

Durante el último trimestre de 2008 y principios de 2009, la DSyETS ha incorporado a su Vademécum tres medicamentos utilizados por pacientes con resistencia a múltiples esquemas, lo que ha permitido mejorar la accesibilidad a tratamientos que hasta ese momento sólo podían obtenerse a través del Ministerio de Desarrollo Social. Las drogas ahora incluidas en el Vademécum son: darunavir, tipranavir y enfuvirtide.

En la Tabla 32 se describe la distribución de dichos tratamientos por jurisdicción.

Desde 2007 se encuentran en el Vademécum de la DSyETS los medicamentos necesarios para el tratamiento de los pacientes coinfectados con hepatitis C.

Al cierre de este boletín, 305 personas han recibido este tratamiento (con un rango de incorporación de 1 a 22 pacientes por mes).

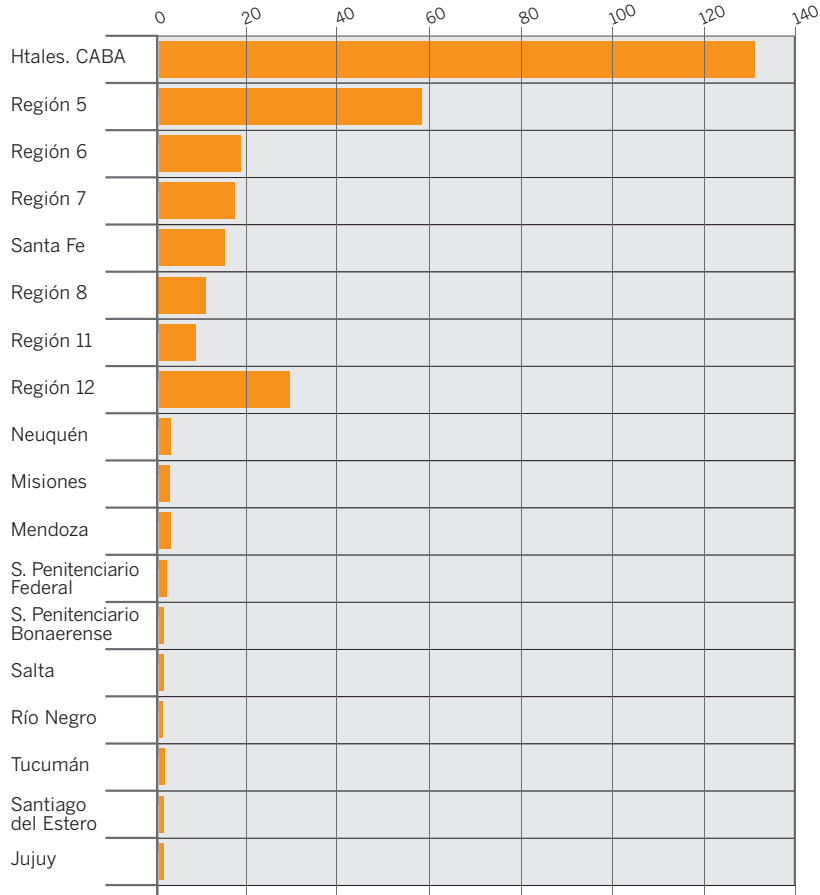
En el Gráfico 37 se describe la distribución de pacientes con tratamiento para hepatitis C, según jurisdicción.

De acuerdo con los resultados de los estudios de genotipificación realizados por paciente, el genotipo 1 es el predominante en esta población (Gráfico 38).

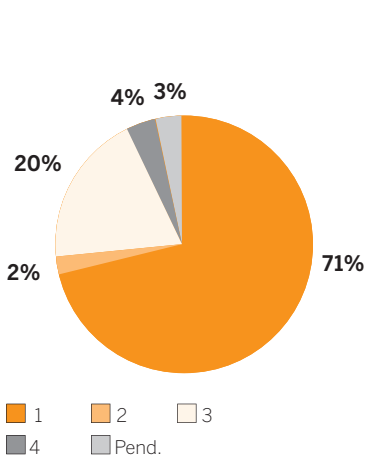
Hasta la fecha han finalizado el tratamiento 130 pacientes, con una tasa de respuesta virológica del 44,6%. El 55,4% restante ha interrumpido el tratamiento antes del año. Las causas más

frecuentes de interrupción fueron la falta de respuesta en el control intermedio en el 42% de los casos y la presencia de toxicidad en el 30% (Gráfico 39).

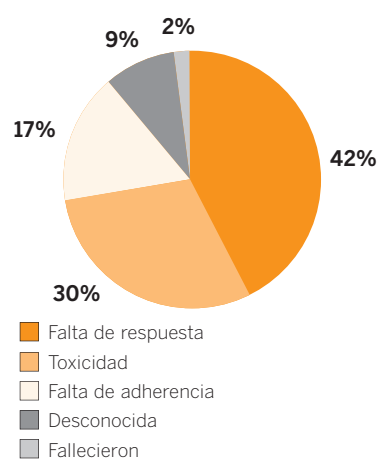
**Gráfico 37: Cantidad de personas con VIH que reciben tratamiento para hepatitis C según jurisdicción e instituciones (n = 305)**



**Gráfico 38: Distribución porcentual de los pacientes coinfectados con hepatitis C según genotipo (n = 305)**



**Gráfico 39: Distribución porcentual de las causas de interrupción del tratamiento de hepatitis C (n = 175)**



# INVESTIGACIÓN: LA RESPUESTA AL VIH-SIDA DESDE EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD

## Objetivos y motivos

La posibilidad de una gestión nueva de realizar adecuadas propuestas de trabajo a futuro reposa –en parte– en el conocimiento de “lo previo” y “lo actual”. Este conocimiento implica la convergencia de intereses de los actores clave involucrados y una metodología de trabajo orientada a tal resultado.

El encuentro de intereses entre el equipo de la DSyETS del Ministerio de Salud y el equipo técnico de UBATEC S.A. (Receptor Principal del Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria) permitió financiar y llevar a cabo una investigación diagnóstica sobre la respuesta preventivo-asistencial del sistema público de salud al VIH-sida en Argentina<sup>1</sup>. A la investigación, desarrollada entre agosto y noviembre de 2008, se sumaron los jefes de los diferentes programas jurisdiccionales de VIH-sida e ITS, investigadores locales y quienes fueron entrevistados en los efectores de salud seleccionados.

La investigación fue definida, desde su origen, como un **dispositivo de gestión** para lograr dos tipos de impacto: por un lado, ser un instrumento para el trabajo conjunto entre diferentes actores que tienen la responsabilidad de prevenir nuevas infecciones y mejorar la calidad de vida de las personas con VIH en Argentina y, por el otro, brindar un conocimiento diagnóstico sobre lo que sucedía en el país en cuanto a la respuesta al VIH-sida y a la prevención de la transmisión de la sífilis congénita desde el subsistema público de salud. Los puntos de partida conceptuales, políticos

y técnicos de esta investigación fueron cuatro:

- 1) la necesidad de contar con un diagnóstico o línea de base de la respuesta pública al VIH-sida, que permitiera trazar objetivos de gestión a futuro a partir de información empírica y sistematizada;
- 2) la apuesta política a desarrollar un modelo de cogestión que involucrara al nivel nacional y jurisdiccional, y a los efectores públicos de salud, tanto a la hora de trazar un diagnóstico, como de pensar e implementar líneas de trabajo.
- 3) el interés por brindar una respuesta preventiva y asistencial que pudiera centrarse, progresivamente, en dos ejes: la atención a los procesos que garantizan la accesibilidad de los recursos a los usuarios (modelo “usuario-centrado” con énfasis en el **sentido** global de las acciones más que en la realización de procedimientos) y el fortalecimiento de las capacidades de monitoreo y evaluación de las acciones en todos los niveles de ejecución de una política pública; y
- 4) el interés por desencadenar procesos de investigación evaluativa que reduzcan la distancia entre los que gestionan y los que evalúan, mediante un aumento del nivel de participación y compromiso de los actores involucrados en estos procesos de evaluación (definición de objetivos, de los procesos a evaluar, los lugares donde investigar, los indicadores a observar, etc.).

Esta experiencia de trabajo conjunto fue recientemente publicada, en junio de 2009, bajo el nombre *¿Dónde estamos? ¿Adónde queremos ir? Respuesta al VIH-sida desde el sistema público de salud*<sup>2</sup> (disponible en: <[www.msal.gov.ar/sida/pdf/investigacion-hiv.pdf](http://www.msal.gov.ar/sida/pdf/investigacion-hiv.pdf)>).

## Principales decisiones metodológicas

La primera decisión metodológica fue realizar el estudio de manera colaborativa entre equipos conformados para este fin, tanto en la DSyETS, como en los diferentes programas de nuestro país. En estos últimos, cada programa propuso una terna de investigadores, de los cuales el equipo coordinador de la investigación escogió uno para desarrollar el estudio a nivel local.

La investigación se organizó en torno a los ejes estratégicos de la gestión: a) acceso a información y preservativos; b) acceso al diagnóstico; c) calidad de la atención de las PcVIH; y d) mejoramiento de los mecanismos de registro con el fin de transparentar y mejorar el uso de los recursos públicos y su llegada a los usuarios.

Tuvo tres unidades de análisis: los programas jurisdiccionales, los hospitales y maternidades, y los centros de salud. Esto implicó la construcción de tres tipos de cuestionarios, con preguntas abiertas y cerradas.

Los investigadores recorrieron, por lo menos, diez establecimientos sanitarios por provincia, seleccionados por ser los que tenían mayor número de consultas de acuerdo con fuentes disponibles en el Ministerio

de Salud. Los datos relevados se referían al año 2007, el último “completo” antes de la realización del estudio.

La investigación tuvo dos momentos clave de trabajo articulado entre el equipo nacional y los equipos provinciales. Por un lado, la realización de talleres, tanto para revisar los instrumentos y efectores seleccionados, como para evaluar y analizar los resultados de manera conjunta. Por el otro, el equipo de nivel nacional realizó un acompañamiento permanente de los investigadores locales, brindando apoyo y orientación con respecto a los problemas surgidos en el trabajo de campo.

## Algunos hallazgos

La investigación produjo resultados relacionados con la doble intención que la impulsó desde el origen. Algunos, vinculados al impacto del proceso de investigación en los equipos y personas que participaron de ella. Otros, referidos al conocimiento logrado sobre la respuesta preventiva y asistencial al VIH-sida y la sífilis, y el planteo de propuestas a futuro fundamentadas en este diagnóstico, que involucran a la DSyETS y a los programas jurisdiccionales.

Participaron de la investigación 22 provincias, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y ocho regiones sanitarias de la provincia de Buenos Aires<sup>2</sup>. Durante el trabajo de campo, se visitaron 332 establecimientos públicos de salud: 205 centros de atención primaria, 118 hospitales y 9 maternidades.

El estudio permitió mapear las provincias y conocer la realidad heterogénea, aun en cada jurisdicción y entre efectores involucrados dentro de este espacio territorial.

## Accesibilidad a preservativos

En 2007 todos los programas jurisdiccionales habían recibido preservativos de la DSyETS y prácticamente todos pudieron referir la cantidad. La mitad de las jurisdicciones disponía de logística para distribuir materiales en su territorio, mientras que la otra mitad no. La mayoría de los programas no tenía llegada a todas las localidades de su provincia. Solamente seis jurisdicciones habían comprado preservativos por su cuenta. La mayoría de los preservativos se entregaban en eventos masivos y era minoritaria la entrega a través de bocas fijas de distribución.

En el nivel de los efectores de salud, se observó que el 99% de los centros de salud, el 91% de los hospitales y el 78% de las maternidades involucradas en la investigación entregaban preservativos. El 85% de las instituciones que atendían personas con VIH distribuían preservativos a esa población. El 40% de estas instituciones recibía preservativos de la DSyETS y del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable, el 24% sólo de esta Dirección, y el 10% mencionó otras fuentes.

La modalidad más frecuente de distribución era la entrega de preservativos a través de la consulta, aunque se indicaron otras modalidades, entre las que se destacan: distribución desde servicios de farmacia, enfermería y laboratorio; entrega en domicilio y en eventos locales. En el 25% de los lugares existían requisitos para retirar preservativos.

Si bien el 79% de las instituciones contaba con algún tipo de material gráfico para el trabajo en prevención y promoción, sólo un 17% distribuía material gráfico de prevención para personas con VIH o material de prevención secun-

daria en el período estudiado. Los hospitales fueron el lugar donde más frecuentemente se entregó ese recurso.

## Accesibilidad al testeo de VIH y al diagnóstico de otras ITS

Sobre 205 centros de salud, el 97% ofrecía el test de VIH, mientras que el 62% de los centros de salud hacía extracciones para estos análisis. Todos los hospitales y maternidades bajo estudio realizaban las pruebas. En todos los efectores (332) se preguntó si estaba funcionando algún equipo organizado y especializado en asesoramiento pre y/o postest de VIH. En el 25% de ellos había un equipo especializado. El fenómeno fue mucho más frecuente en los hospitales (39%), que en los centros de salud (17%).

Una variable relacionada con la accesibilidad a los servicios de salud, y considerada en la investigación, fue la edad a partir de la cual una persona podía acceder al test de VIH sin la autorización de un adulto. Los resultados más destacados referían que aproximadamente un cuarto de los efectores no colocaba ninguna barrera a los niños o jóvenes que acudían sin un adulto a realizarse un test. Un tercio de los efectores exigía la presencia de un adulto, aun en el caso de realizar el análisis a una joven embarazada. Aproximadamente un 10% de los efectores indicaron que sólo realizaban el test sin adultos cuando la persona que lo necesitaba era mayor de 21 años (es decir, un adulto). Se observó una mayor flexibilidad para hacer el test sin presencia de adultos en el caso de las jóvenes embarazadas. El 57% de los efectores indicó que a partir de los 14 años las atendía sin acompañamiento adulto, mientras que esa proporción sólo se alcanzaba en el caso de las personas no embarazadas alrededor de los 16 años.

Se destaca que el 23% de los lugares no trabajaba con consentimiento informado para las mujeres embarazadas. Quienes pedían el test a las embarazadas eran los médicos, en un 66% de los centros de salud, y cualquier profesional del equipo, en un 33% de los hospitales. Solamente en el 4% de las instituciones podía solicitarlo cualquier persona del equipo de salud.

Respecto de la prevención de la transmisión de la sífilis congénita, el 92% de los hospitales y centros de salud incluía la prueba de VDRL en la rutina (para sífilis) de las mujeres embarazadas, y el 20% de los establecimientos lo solicitaba a la pareja de la mujer.

Los tiempos para la realización del diagnóstico de VIH registraron una enorme variación, lo que muestra las diferencias de acceso que existen en nuestro país. La mayoría de los establecimientos no tenía incorporada en su rutina de trabajo la oferta del test de VIH o de sífilis a la pareja sexual de la mujer embarazada.

### Atención de personas con VIH

Para contar con un diagnóstico sobre cómo se estaba desarrollando la atención de PcVIH en el país, se recabaron datos tanto de los programas jurisdiccionales como de los efectores de salud, fundamentalmente hospitales y maternidades.

Del total de hospitales y maternidades estudiados, el 82% realizaba el seguimiento infectológico de las personas con VIH, que en 2007 alcanzó a 26.510 personas, lo que representa aproximadamente el 65% de los pacientes con VIH en atención en hospitales públicos. El número de establecimientos que tenía personas bajo tratamiento antirretroviral fue levemente inferior (99 lugares). Los pacientes con medicación fue-

ron 14.130, lo que indica que en esas 99 instituciones se atendía más de la mitad de las personas que estaban bajo tratamiento provisto por esta Dirección. Por su parte, el 75% del total de hospitales y maternidades estudiados dijo atender y realizar seguimiento del embarazo de mujeres con VIH, aunque sólo el 56% había atendido efectivamente a mujeres embarazadas con VIH en 2007. Estas 91 instituciones habían atendido a 936 mujeres con VIH durante el embarazo y realizado 896 partos de mujeres con VIH durante ese período, lo que es casi la totalidad de las mujeres con VIH que tuvieron hijos en 2007 en el sistema público de salud.

Se registraron diferencias muy importantes entre las jurisdicciones en lo referido a la concentración/desconcentración de la atención de PcVIH, tiempos de realización de estudios complementarios (CD4 y carga viral) y composición de los equipos que tenían a su cargo esta atención. En varias provincias se registró como problemática la falta de participación de miembros del equipo de salud en la atención de PcVIH.

En cuanto a los recursos para la atención de partos de mujeres con VIH, el 98% de las instituciones entregaba leche de inicio, el 92% tuvo siempre disponibilidad de AZT en ampollas, el 90% tuvo siempre disponibilidad de AZT en jarabe y el 87% proveyó inhibidor de la producción de leche materna a las mujeres con VIH puérperas, lo que pone de manifiesto la instalación de una política preventiva en materia de transmisión vertical.

En relación con la atención infectológica pediátrica, de los 115 hospitales, el 45% manifestó atender a los niños hijos de mujeres con VIH a partir del momento del parto.

### Circuitos de la información epidemiológica

El análisis estuvo centrado en los circuitos de notificación epidemiológica y en la detección de sus obstáculos. Todas las jurisdicciones de nivel provincial estudiadas tenían base de datos de notificaciones, aunque cuatro de ellas no contaban con soporte electrónico.

Dieciséis jurisdicciones dijeron que sus sistemas de información eran capaces de identificar cuáles notificaciones correspondían a nuevos diagnósticos de VIH por año y cuáles a nuevos casos de sida. Sin embargo, cuatro de las dieciséis no pudieron hacerlo cuando se les solicitó.

Prácticamente todas las provincias informaron la existencia de subregistro o retraso en la notificación a esta Dirección, especialmente en algunos centros asistenciales y de parte de algunos profesionales.

Por su parte, diecisiete provincias informaron que, además de notificaciones, relevaban sistemáticamente otro tipo de información. En casi todos los casos, vinculada con la prevención de la transmisión vertical: serología de mujeres embarazadas, partos de mujeres seropositivas y seguimiento de niños expuestos.

<sup>1</sup> Proyecto 587: "Investigación para el diagnóstico y el mejoramiento de la gestión: estado actual de la respuesta preventivo-asistencial al VIH/sida e ITS en la República Argentina". Realizado por la Dirección de Sida y ETS, Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación, en el marco del Fortalecimiento de los Sistemas de Monitoreo y Evaluación del Proyecto del Fondo Mundial. Agosto a noviembre de 2008.

<sup>2</sup> Participaron: Catamarca, Chaco, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Córdoba, Corrientes, Chubut, Entre Ríos, Jujuy, La Pampa, La Rioja, Mendoza, Misiones, Neuquén, Río Negro, Salta, San Juan, San Luis, Santa Cruz, Santa Fe, Santiago del Estero, Tierra del Fuego, Tucumán y las regiones sanitarias I, IV, V, VI, VIIa, VIIb, VIII y XI de la provincia de Buenos Aires. La provincia de Formosa se incluyó en el comienzo del estudio pero no pudo realizar el trabajo de campo.

## CHAGAS Y VIH DR. HÉCTOR FREILIJ - PROGRAMA NACIONAL DE CHAGAS

Este año se conmemora el centenario de la comunicación de Carlos Chagas de una nueva enfermedad producida por un tripanosoma, que llevaría posteriormente su nombre.

El diagnóstico de esta infección se realiza por métodos parasitológicos (directos o indirectos) o serológicos. Los métodos parasitológicos directos son el Strout, la técnica de microhematocrito, la gota fresca y la gota gruesa. Estos procedimientos, de muy rápida realización, son útiles para el diagnóstico de la **fase aguda y la reactivación**.

Los métodos parasitológicos indirectos son el xenodiagnóstico y el hemocultivo. Estos métodos son más sensibles que los anteriores, pero su realización lleva más tiempo y muy pocos centros los efectúan. También se cuenta con la reacción de polimerasa en cadena (PCR), cuyo problema es que aún no se encuentra lo suficientemente estandarizada ni validada. En la **etapa crónica**, el diagnóstico se realiza por métodos serológicos.

En nuestro país hay aproximadamente un millón y medio de personas infectadas. Producto de las migraciones desde áreas endémicas, gran parte de ellos viven en las ciudades, donde está establecida la epidemia de VIH-sida.

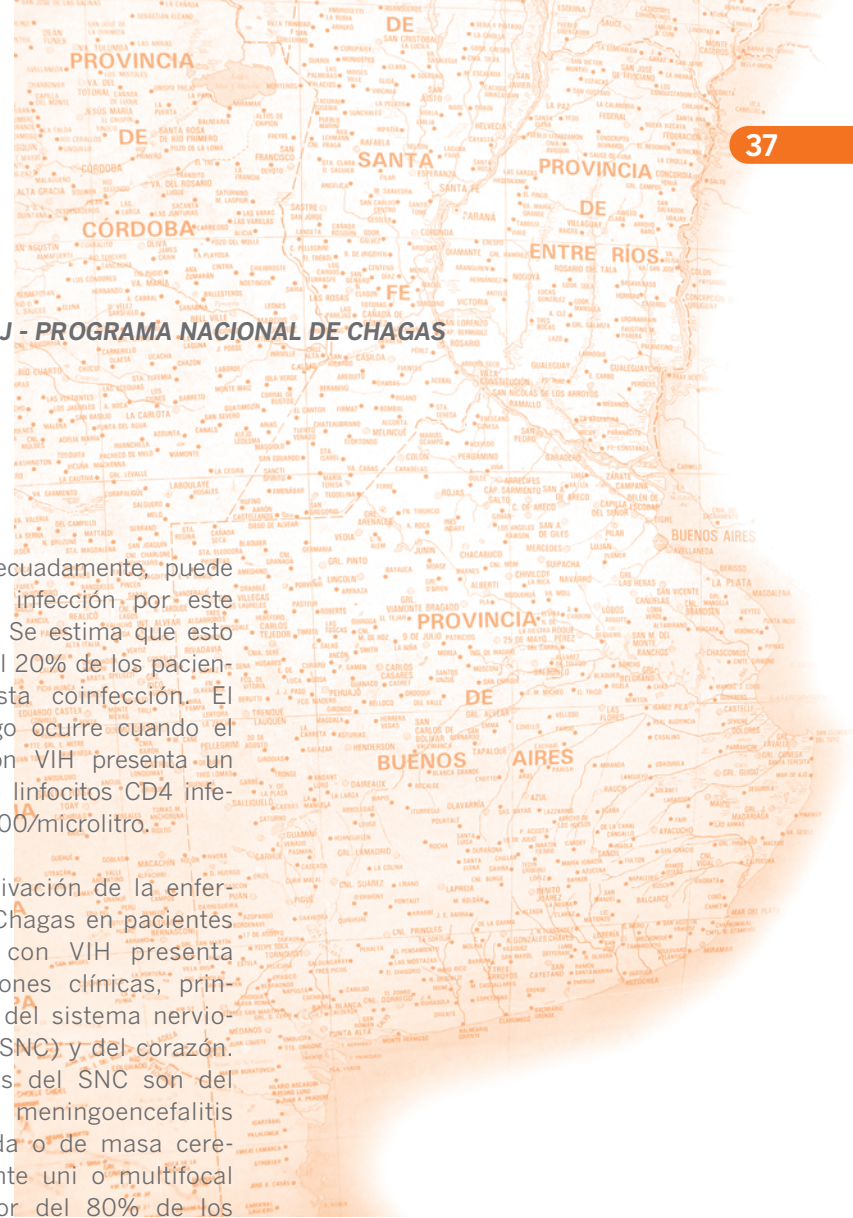
Si un individuo con una infección crónica asintomática por *T. cruzi* adquiere el VIH y no es

asistido adecuadamente, puede reactivar la infección por este protozoo. Se estima que esto sucede en el 20% de los pacientes con esta coinfección. El mayor riesgo ocurre cuando el paciente con VIH presenta un recuento de linfocitos CD4 inferior a 100-200/microlitro.

La reactivación de la enfermedad de Chagas en pacientes infectados con VIH presenta manifestaciones clínicas, principalmente del sistema nervioso central (SNC) y del corazón. Las lesiones del SNC son del tipo de la meningoencefalitis difusa aguda o de masa cerebral ocupante uni o multifocal en alrededor del 80% de los casos. El cuadro clínico depende del tamaño y la localización de la/s lesión/ones. Generalmente, se sitúan en la sustancia blanca subcortical. Las lesiones son indistinguibles por clínica y por imágenes de la toxoplasmosis cerebral (una de las infecciones oportunistas más frecuentes en los pacientes con VIH producida por el *Toxoplasma gondii*).

Las neuroimágenes suelen ser lesiones hipodensas, con o sin efecto de masa, generalmente con refuerzo utilizando contraste EV. El examen del líquido cefalorraquídeo (LCR) suele presentar leve pleocitosis con valores normales de glucosa; puede encontrarse el *T. cruzi* en un porcentaje variable de casos.

Los elementos de **laboratorio para definir reactivación** son:



- a) presencia del *T. cruzi* en LCR,
- b) detección del *T. cruzi* en sangre por métodos directos (indica parasitemia elevada),
- c) visualización de amastigotes en biopsia de la lesión cerebral.

De todos modos, cabe recordar que no todos los pacientes presentan parasitemia directa en sangre, y que sólo en un grupo se visualiza el parásito en el LCR. Además, se ha visto que algunos de ellos presentan serología convencional negativa para Chagas; esto puede ser producto de una infección reciente en un individuo con bajo recuento de CD4. Algunas de estas posibilidades están en la Tabla 33, que muestra la recopilación de la experiencia de varios autores.

El tratamiento parasiticida se efectúa con Benznidazol a dosis habituales durante dos meses, y después se continúa

con la mitad de la dosis tres veces por semana, hasta que el recuento de los CD4 se recupere. La reactivación del *T. cruzi* o una infección aguda en un paciente con VIH tiene gran mortalidad, pero puede evitarse si se inicia precozmente el uso de la medicación.

Para el médico es un enorme desafío definir el esquema terapéutico en un paciente con VIH y lesiones cerebrales. Recordemos que son muy similares las imágenes y la clínica en infecciones atribuibles al *T. cruzi* y al *T. gondii*, incluso está descrita la presencia de ambas patologías en un mismo paciente.

Es importante tener presente que la enfermedad de Chagas existe en nuestro medio, por lo que se sugiere hacer una serología para esta parasitosis cuando a un individuo se le hace el diagnóstico de VIH. Incluso, cabría la posibilidad de que reciba tratamiento parasiticida para tratar de evitar esta complicación.

**Tabla 33: Hallazgos morfológicos, serológicos y parasitológicos en 21 chagásicos VIH positivos, según Rocha y col.**

Caso	Sexo	Edad	Meningo-encefalitis y/o	Miocarditis	Serología		T. cruzi		Referencias bibliográficas
					Sangre	L.C.R.	Sangre	L.C.R.	
1	M	32	Pres	No Ref.	(+)	No Ref.	ExDr(-)	No Ref.	Gluckstein y col.
2	F	18	Pres	No Ref.	No Ref.	No Ref.	No Ref.	(+)	Kronfeld y col.
3	M	19	Pres	Ch. Ag.	(+)	No Ref.	(-)	No Ref.	Del Castillo y col.
4	M	31	Pres	No Ref.	(+)	(+)	XnDg(+)	(+)	Nunes Neto y col.
5	M	55	No Ref.	Ch. Ag.	(+)	No Ref.	No Ref.	No Ref.	Dias y col.
6	F	56	No Ref.	Ch. Ag.	(+)	No Ref.	No Ref.	No Ref.	Dias y col.
7	M	53	Pres	No Ref.	(+)	(+)	XnDg(-)	No Ref.	Nunes Neto y col.
8	F	24	Pres	No Ref.	(+)	No Ref.	ExDr(+)	(+)	Nunes Neto y col.
9	M	37	Pres	Ch. Cr.	(+)	(-)	(-)	(-)	Ferreira y col.
10	F	48	Pres	Ch. Cr.	(-)	(-)	ExDr(+)	(+)	Maciel Jr. y col.
11	M	52	Pres	Ch. Ag./Ch. Cr.	(+)	No Ref.	No Ref.	No Ref.	Rocha y col.
12	M	33	Pres	Ch. Cr.	(+)	(-)	ExDr(+)	(+)	Ferreira y col.
13	F	28	Pres	No Ref.	No Ref.	No Ref.	No Ref.	No Ref.	Ferreira y col.
14	M	42	Pres	No Ref.	(+)	No Ref.	ExDr(+)	No Ref.	Stecher y col.
15	M	47	Pres	No Ref.	(+)	No Ref.	No Ref.	No Ref.	Chaves y col.
16	M	25	Pres	No Ref.	(+)	No Ref.	ExDr(+)	(+)	Roland y col.
17	M	36	Pres	No Ref.	(-)	No Ref.	No Ref.	No Ref.	Sztokhamer y col.
18	M	25	Pres	No Ref.	No Ref.	No Ref.	No Ref.	No Ref.	Sztokhamer y col.
19	M	40	Pres	Ch. Ag.	(+)	No Ref.	No Ref.	(+)	Rosenberg y col.
20	M	31	Pres	No Ref.	(+)	No Ref.	XnDg(+)	No Ref.	Oddo y col.
21	M	40	No Ref.	Ch. Ag.	(+)	No Ref.	XnDg(+)	No Ref.	Oddo y col.

Referencias: L.C.R.: líquido cefalorraquídeo; M: masculino; F: femenino; Pres: presente; No Ref: no referido; Ch. Ag.: chagásica aguda; Ch. Cr.: chagásica crónica; (+): positivo; (-): negativo; ExDr: examen directo; XnDg: xenodiagnóstico.



## ANEXO

Tabla 34: Tasa de infección por VIH según región y año de diagnóstico – Argentina (2001-2008)

País	Casos	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
		5.667	5.150	5.730	6.072	5.206	4.748	4.319	3.980
	Tasa	15,3	13,7	15,5	16,2	13,7	12,4	11,2	10,2
CABA	Casos	1.167	897	989	1.013	799	700	601	454
	Tasa	39,0	29,9	34,8	35,6	27,8	24,4	21,0	15,9
GBA	Casos	2.189	2.077	2.132	2.243	1.779	1.614	1.395	1.105
	Tasa	22,5	21,1	22,0	23,0	18,1	16,4	14,1	10,9
Centro	Casos	1.337	1.115	1.310	1.548	1.614	1.305	1.145	1.107
	Tasa	11,3	9,3	11,0	12,9	13,2	10,6	9,3	8,9
NOA	Casos	298	367	415	472	362	358	353	441
	Tasa	7,1	8,6	9,6	10,8	8,2	8,0	7,7	9,5
NEA	Casos	172	145	233	244	213	255	236	233
	Tasa	5,1	4,2	6,7	7,0	6,0	7,1	6,5	6,3
Cuyo	Casos	179	134	261	172	116	175	215	266
	Tasa	6,2	4,6	8,7	5,7	3,8	5,6	6,8	8,3
Patagonia	Casos	229	308	301	323	260	246	282	308
	Tasa	11,0	14,5	14,0	14,8	11,8	11,0	12,5	13,4
Desconocido	Casos	96	107	89	57	63	95	92	66

Tabla 35: Tasas de infección por VIH por jurisdicción y año de diagnóstico – Argentina (2001-2008)

País	Casos	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
		5.667	5.151	5.859	6.208	5.299	4.844	4.422	4.067
	Tasa	15,3	13,7	15,5	16,2	13,7	12,4	11,2	10,2
Buenos Aires	Casos	2.873	2.664	2.770	3.225	2.556	2.341	2.014	1.675
	Tasa	20,3	18,6	19,2	22,2	17,4	15,8	13,5	11,1
CABA	Casos	1.167	898	1.045	1.071	840	737	636	484
	Tasa	39,0	29,9	34,8	35,6	27,8	24,4	21,0	15,9
Catamarca	Casos	6	18	10	39	23	29	25	9
	Tasa	1,8	5,2	2,9	10,9	6,3	7,8	6,6	2,3
Chaco	Casos	23	18	20	19	34	38	35	51
	Tasa	2,3	1,8	2,0	1,9	3,3	3,7	3,4	4,8
Chubut	Casos	61	96	79	111	59	54	89	84
	Tasa	14,3	22,3	18,1	25,2	13,2	12,0	19,5	18,2
Córdoba	Casos	325	303	340	346	387	337	317	342
	Tasa	10,3	9,6	10,6	10,7	11,9	10,3	9,6	10,2
Corrientes	Casos	45	28	79	75	56	60	66	61
	Tasa	4,8	2,9	8,2	7,7	5,7	6,1	6,6	6,0
Entre Ríos	Casos	68	51	125	81	49	62	67	90
	Tasa	5,8	4,3	10,5	6,7	4,0	5,0	5,4	7,2
Formosa	Casos	20	7	21	24	27	9	11	20
	Tasa	4,1	1,4	4,2	4,7	5,2	1,7	2,1	3,7
Jujuy	Casos	35	75	99	101	83	86	83	97
	Tasa	5,7	12,0	15,6	15,7	12,7	13,0	12,4	14,3
La Pampa	Casos	17	29	17	26	13	15	17	25
	Tasa	5,6	9,4	5,4	8,2	4,0	4,6	5,2	7,5
La Rioja	Casos	12	18	40	14	6	24	8	14
	Tasa	4,1	6,0	13,0	4,5	1,9	7,3	2,4	4,1
Mendoza	Casos	117	75	115	85	38	76	139	166
	Tasa	7,3	4,6	7,0	5,1	2,3	4,5	8,1	9,6
Misiones	Casos	84	92	113	126	96	148	124	101
	Tasa	8,7	9,4	11,3	12,4	9,3	14,2	11,7	9,4
Neuquén	Casos	59	82	91	82	77	81	78	90
	Tasa	12,1	16,6	18,1	16,0	14,8	15,3	14,5	16,4
Río Negro	Casos	51	59	64	58	69	51	40	77
	Tasa	8,9	10,2	11,0	9,9	11,7	8,6	6,7	12,9
Salta	Casos	110	146	159	176	69	83	93	130
	Tasa	10,1	13,2	14,2	15,4	5,9	7,0	7,7	10,6
San Juan	Casos	36	31	33	33	26	37	29	61
	Tasa	5,7	4,9	5,1	5,0	3,9	5,5	4,2	8,8
San Luis	Casos	14	10	73	40	46	38	39	25
	Tasa	3,8	2,6	18,7	10,0	11,2	9,1	9,1	5,7
Santa Cruz	Casos	17	16	26	28	24	28	36	24
	Tasa	8,6	7,9	12,6	13,3	11,2	12,9	16,2	10,6
Santa Fe	Casos	260	174	274	211	452	237	209	162
	Tasa	8,4	5,6	8,7	6,7	14,2	7,4	6,5	5,0
Santiago del Estero	Casos	28	45	56	47	70	35	48	61
	Tasa	3,5	5,5	6,8	5,7	8,3	4,1	5,6	7,0
Tierra del Fuego	Casos	24	26	24	18	18	17	22	8
	Tasa	23,7	24,8	22,2	16,1	15,6	14,3	18,0	6,3
Tucumán	Casos	119	83	91	109	117	125	104	144
	Tasa	8,8	6,1	6,6	7,8	8,2	8,7	7,1	9,8
Desconocido	Casos	96	107	89	57	63	95	92	66

Tabla 36: Tasa de VIH por región sanitaria – Provincia de Buenos Aires (2001-2008)

		2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
<b>Provincia de Buenos Aires</b>	<b>Casos</b>	<b>2.873</b>	<b>2.664</b>	<b>2.770</b>	<b>33.225</b>	<b>2.556</b>	<b>2.341</b>	<b>2.014</b>	<b>1.675</b>
	<b>Tasa</b>	<b>20,3</b>	<b>18,6</b>	<b>19,2</b>	<b>22,2</b>	<b>17,4</b>	<b>15,8</b>	<b>13,5</b>	<b>11,1</b>
RS I	Casos	38	11	16	74	26	41	16	31
	Tasa	5,9	1,7	2,4	11,2	3,9	6,2	2,4	4,6
RS II	Casos	0	7	6	8	8	6	5	6
	Tasa	0	2,8	2,4	3,1	3,1	2,3	1,9	2,3
RS III	Casos	25	21	19	14	9	8	8	2
	Tasa	10,1	8,4	7,6	5,6	3,6	3,2	3,2	0,8
RS IV	Casos	27	30	29	22	18	21	13	10
	Tasa	5,1	5,6	5,4	4,1	3,3	3,8	2,4	1,8
RS V	Casos	572	458	480	670	489	368	361	268
	Tasa	19,9	15,7	16,3	22,5	16,3	12,1	11,8	8,6
RS VI	Casos	844	950	907	920	755	715	562	515
	Tasa	24,2	27,1	25,6	25,8	21	19,7	15,4	14
RS VII	Casos	396	324	357	395	324	286	289	193
	Tasa	18,9	15,3	16,7	18,3	14,9	13	13	8,6
RS VIII	Casos	233	197	129	302	295	262	183	175
	Tasa	21,7	18,2	11,8	27,5	26,6	23,4	16,2	15,3
RS IX	Casos	9	20	13	14	12	22	16	8
	Tasa	3	6,6	4,3	4,6	3,9	7,1	5,2	2,6
RS X	Casos	9	17	23	22	16	17	8	9
	Tasa	2,9	5,5	7,4	7	5,1	5,4	2,5	2,8
RS XI	Casos	128	138	125	219	186	119	119	130
	Tasa	12	12,8	11,5	19,9	16,7	10,6	10,5	11,3
RS XII	Casos	377	345	440	315	260	299	241	172
	Tasa	29,5	26,7	33,8	24	19,6	22,3	17,8	12,6
Desconocido	Casos	215	146	226	250	158	177	193	156

Tabla 37: Tasa de casos de sida por 100.000 habitantes según jurisdicción – Argentina (1991-2008)

País	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
	Casos 787	1.199	1.607	2.270	2.326	2.881	3.286	2.148	2.365	2.432	2.207	2.306	2.216	2.059	1.832	1.795	1.555	1.403
	Tasa 2,4	3,6	4,7	6,6	6,7	8,2	9,2	6,0	6,5	6,6	5,9	6,1	5,9	5,4	4,7	4,6	4,0	3,5
Buenos Aires	Casos 248	400	660	1.047	1.057	1.347	1.796	1.190	1.336	1.302	1.086	1.226	1.146	1.041	899	936	693	610
	Tasa 1,9	3,1	5,1	7,9	7,9	10,0	13,2	8,6	9,6	9,3	7,7	8,6	8,0	7,2	6,1	6,3	4,6	4,1
CABA	Casos 289	452	613	792	844	931	706	480	416	396	405	331	298	335	258	246	212	165
	Tasa 9,6	15,1	20,5	26,4	28,2	31,1	23,6	16,0	13,9	13,2	13,5	11,0	9,9	11,1	8,5	8,1	7,0	5,4
Catamarca	Casos 0	0	0	2	3	6	4	10	5	2	6	8	5	14	8	7	10	5
	Tasa 0,0	0,0	0,0	0,7	1,0	2,0	1,3	3,2	1,5	0,6	1,8	2,3	1,4	3,9	2,2	1,9	2,6	1,3
Chaco	Casos 5	3	4	2	13	14	33	12	13	13	19	13	14	9	17	10	11	8
	Tasa 0,6	0,3	0,5	0,2	1,4	1,5	3,5	1,3	1,3	1,3	1,9	1,3	1,4	0,9	1,7	1,0	1,1	0,8
Chubut	Casos 4	13	11	10	7	11	28	18	14	28	25	41	22	20	22	15	25	33
	Tasa 1,1	3,5	2,9	2,6	1,8	2,8	7,0	4,4	3,4	6,7	5,9	9,5	5,1	4,5	4,9	3,3	5,5	7,2
Córdoba	Casos 45	92	92	68	69	97	145	96	134	122	123	149	143	142	149	125	104	130
	Tasa 1,6	3,2	3,2	2,3	2,3	3,2	4,8	3,1	4,3	3,9	3,9	4,7	4,5	4,4	4,6	3,8	3,1	3,9
Corrientes	Casos 10	11	16	25	29	15	12	20	15	18	31	24	27	37	22	23	22	16
	Tasa 1,2	1,3	1,9	2,9	3,4	1,7	1,3	2,2	1,6	1,9	3,3	2,5	2,8	3,8	2,2	2,3	2,2	1,6
Entre Ríos	Casos 12	19	10	15	11	33	42	8	12	21	37	28	28	29	21	24	23	35
	Tasa 1,2	1,8	0,9	1,4	1,0	3,0	3,7	0,7	1,0	1,8	3,2	2,4	2,3	2,4	1,7	2,0	1,9	2,8
Formosa	Casos 0	0	0	3	3	8	7	3	3	7	10	4	13	3	7	4	2	5
	Tasa 0,0	0,0	0,0	0,7	0,7	1,8	1,5	0,6	0,6	1,5	2,0	0,8	2,6	0,6	1,4	0,8	0,4	0,9
Jujuy	Casos 0	0	2	4	6	4	22	17	19	40	34	32	54	47	37	31	33	34
	Tasa 0,0	0,0	0,4	0,7	1,1	0,7	3,8	2,9	3,2	6,6	5,5	5,1	8,5	7,3	5,7	4,7	4,9	5,0
La Pampa	Casos 0	2	5	2	1	1	6	4	3	4	7	5	13	4	3	5	7	8
	Tasa 0,0	0,7	1,8	0,7	0,4	0,4	2,1	1,4	1,0	1,3	2,3	1,6	4,1	1,3	0,9	1,5	2,1	2,4
La Rioja	Casos 0	1	1	3	1	4	25	6	14	18	12	19	21	13	2	0	4	3
	Tasa 0,0	0,4	0,4	1,2	0,4	1,5	9,3	2,2	5,0	6,3	4,1	6,3	6,8	4,1	0,6	0,0	1,2	0,9
Mendoza	Casos 21	21	20	18	22	35	41	31	31	40	29	30	26	30	12	39	35	38
	Tasa 1,5	1,4	1,4	1,2	1,5	2,3	2,7	2,0	2,0	2,5	1,8	1,8	1,6	1,8	0,7	2,3	2,0	2,2
Misiones	Casos 6	10	11	19	11	35	83	46	55	49	30	30	38	48	41	36	12	15
	Tasa 0,8	1,2	1,3	2,2	1,3	4,0	9,2	5,0	5,9	5,1	3,1	3,1	3,8	4,7	4,0	3,4	1,1	1,4
Neuquén	Casos 3	3	10	12	16	28	27	20	21	12	16	23	22	19	24	22	19	16
	Tasa 0,8	0,8	2,4	2,9	3,7	6,4	6,0	4,4	4,5	2,5	3,3	4,6	4,4	3,7	4,6	4,1	3,5	2,9
Río Negro	Casos 2	3	8	12	10	13	21	11	14	15	23	26	16	14	19	9	17	16
	Tasa 0,4	0,6	1,5	2,3	1,9	2,4	3,8	2,0	2,5	2,6	4,0	4,5	2,8	2,4	3,2	1,5	2,9	2,7
Salta	Casos 4	8	15	22	20	26	40	25	35	50	61	80	95	75	86	79	93	100
	Tasa 0,5	0,9	1,6	2,3	2,1	2,6	4,0	2,4	3,3	4,7	5,6	7,3	8,5	6,6	7,4	6,7	7,7	8,2
San Juan	Casos 9	0	4	23	27	29	26	19	13	31	16	10	12	13	8	13	13	23
	Tasa 1,7	0,0	0,7	4,1	4,7	5,0	4,4	3,2	2,1	5,0	2,5	1,6	1,9	2,0	1,2	1,9	1,9	3,3
San Luis	Casos 0	0	3	2	2	5	4	13	8	36	11	5	17	9	17	10	14	14
	Tasa 0,0	0,0	1,0	0,6	0,6	1,5	1,2	3,7	2,2	9,9	3,0	1,3	4,3	2,2	4,2	2,4	3,3	3,2
Santa Cruz	Casos 2	1	7	5	2	6	6	6	8	3	8	5	7	6	3	5	9	7
	Tasa 1,2	0,6	4,1	2,9	1,1	3,3	3,3	3,2	4,2	1,5	4,0	2,5	3,4	2,9	1,4	2,3	4,1	3,1
Santa Fe	Casos 122	149	79	144	126	162	139	57	114	128	128	121	100	83	98	65	103	45
	Tasa 4,3	5,2	2,7	4,9	4,3	5,4	4,6	1,9	3,7	4,2	4,1	3,9	3,2	2,6	3,1	2,0	3,2	1,4
Santiago del Estero	Casos 0	1	10	1	6	7	13	14	8	17	20	21	26	15	21	18	25	15
	Tasa 0,0	0,1	1,4	0,1	0,8	0,9	1,7	1,8	1,0	2,1	2,5	2,6	3,2	1,8	2,5	2,1	2,9	1,7
Tierra del Fuego	Casos 0	3	1	5	9	7	10	10	10	8	7	11	15	7	7	7	1	2
	Tasa 0,0	4,1	1,3	6,3	10,9	8,2	11,3	10,9	10,5	8,1	6,9	10,5	13,9	6,3	6,1	5,9	0,8	1,6
Tucumán	Casos 2	2	9	13	18	28	33	16	41	32	35	28	28	31	33	42	32	39
	Tasa 0,2	0,2	0,7	1,1	1,4	2,2	2,6	1,2	3,1	2,4	2,6	2,0	2,0	2,2	2,3	2,9	2,2	2,6
Desconocido	Casos 3	5	16	21	13	29	17	16	23	40	28	36	30	15	18	24	36	21

Tabla 38: Distribución del lugar de residencia en personas con infección por VIH según año de diagnóstico - Argentina (2001-2008)

País	2001-2002		2003-2004		2005-2006		2007-2008	
	10.818	100%	12.067	100%	10.143	100%	8.489	100%
Buenos Aires	5.537	51,2	5.995	49,7	4.897	48,3	3.689	43,5
CABA	2.065	19,1	2.116	17,5	1.577	15,5	1.120	13,2
Catamarca	24	0,2	49	0,4	53	0,5	34	0,4
Chaco	41	0,4	39	0,3	72	0,7	86	1,0
Chubut	157	1,5	190	1,6	113	1,1	173	2,0
Córdoba	628	5,8	686	5,7	724	7,1	659	7,8
Corrientes	73	0,7	154	1,3	116	1,1	127	1,5
Entre Ríos	119	1,1	206	1,7	111	1,1	157	1,8
Formosa	27	0,2	45	0,4	36	0,4	31	0,4
Jujuy	110	1,0	200	1,7	169	1,7	180	2,1
La Pampa	46	0,4	43	0,4	28	0,3	42	0,5
La Rioja	30	0,3	54	0,4	30	0,3	22	0,3
Mendoza	192	1,8	200	1,7	114	1,1	305	3,6
Misiones	176	1,6	239	2,0	244	2,4	225	2,7
Neuquén	141	1,3	173	1,4	158	1,6	168	2,0
Río Negro	110	1,0	122	1,0	120	1,2	117	1,4
Salta	256	2,4	335	2,8	152	1,5	223	2,6
San Juan	67	0,6	66	0,5	63	0,6	90	1,1
San Luis	24	0,2	113	0,9	84	0,8	64	0,8
Santa Cruz	33	0,3	54	0,4	52	0,5	60	0,7
Santa Fe	434	4,0	486	4,0	689	6,8	371	4,4
Santiago del Estero	73	0,7	103	0,9	105	1,0	109	1,3
Tierra del Fuego	50	0,5	42	0,3	35	0,3	30	0,4
Tucumán	202	1,9	200	1,7	242	2,4	248	2,9
Desconocido	203	1,9	157	1,3	159	1,6	159	1,9

Tabla 39: Razón hombre/mujer en infecciones por VIH por jurisdicción según año de diagnóstico - Argentina (2001-2008)

País	2001 - 2002	2003 - 2004	2005 - 2006	2007 - 2008
	1,8	1,6	1,6	1,6
<b>Varones</b>	<b>6.928</b>	<b>7.386</b>	<b>6.265</b>	<b>5.199</b>
<b>Mujeres</b>	<b>3.871</b>	<b>4.679</b>	<b>3.878</b>	<b>3.290</b>
Buenos Aires	1,5	1,4	1,3	1,3
CABA	2,4	2,1	2,5	2,3
Catamarca	2,0	1,5	1,5	1,8
Chaco	4,1	1,6	1,5	1,5
Chubut	1,7	1,1	1,3	1,1
Córdoba	2,9	2,6	2,7	3,0
Corrientes	2,5	2,3	2,2	1,4
Entre Ríos	3,0	0,7	0,8	1,9
Formosa	1,5	1,8	1,0	0,9
Jujuy	1,7	1,7	1,3	1,6
La Pampa	1,6	1,3	2,5	1,5
La Rioja	2,0	1,6	1,1	1,2
Mendoza	2,7	2,2	3,6	2,9
Misiones	1,3	1,5	0,8	0,9
Neuquén	1,8	1,4	2,0	2,1
Río Negro	2,2	1,3	1,7	1,3
Salta	1,8	1,6	2,8	1,4
San Juan	1,9	2,3	2,7	2,9
San Luis	1,4	2,0	1,5	1,5
Santa Cruz	2,3	1,5	1,4	1,3
Santa Fe	1,7	1,7	2,1	1,5
Santiago del Estero	1,2	1,3	1,1	1,0
Tierra del Fuego	1,5	1,3	1,7	1,7
Tucumán	1,6	2,1	2,0	2,3

Tabla 40: Mediana de edad de diagnóstico de VIH por jurisdicción y sexo según año – Argentina (2001-2008)

País	Varones				Mujeres			
	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008
	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>35</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>31</b>
Buenos Aires	33	34	35	36	29	31	31	31
CABA	35	35	35	35	31	32	32	32
Catamarca	28	30	35,5	33,5	26,5	28,5	27	30
Chaco	32	31	31	31	24,5	25	27	27
Chubut	33	34	36	36	31	27	31,5	32,5
Córdoba	33	33	34	34	30	31	30	35
Corrientes	35,5	32	33	34	31	27,5	31	30
Entre Ríos	33	36	32	32	29,5	29	28	27
Formosa	35,5	32	32,5	35	29	30,5	27	27,5
Jujuy	32	29,5	32	34	29	30,5	29,5	30
La Pampa	36	33	34	36	26,5	29	25,5	31
La Rioja	24,5	26	26,5	29,5	27,5	24	26,5	26
Mendoza	32	34	36	35	31	30	31	31
Misiones	31	33	35	33	25	28	28	29,5
Neuquén	35	34	36	33	30	32	31	28
Río Negro	33	35,5	34	37	29,5	27,5	31,5	31
Salta	31	33	35	32	27	29,5	27	32
San Juan	29	32,5	35	34	29	27,5	25	36
San Luis	36	32	30	30	28,5	28,5	33	25,5
Santa Cruz	33	31,5	31,5	36,5	25,5	26	28	29
Santa Fe	33	35	35	37	29,5	32	31	30
Santiago del Estero	29	29	35	30	27	28	26	28
Tierra del Fuego	34,5	34,5	33,5	32	33,5	33	26	27
Tucumán	30,5	34	33	34	29	30	31	26

Tabla 41: Nivel de instrucción en personas con infección por VIH mayores de 18 años por región de residencia según sexo y año de diagnóstico – Argentina (2001-2008)

País		Varones				Mujeres			
		2001-2004		2005-2008		2001-2004		2005-2008	
		%	% acumulado	%	% acumulado	%	% acumulado	%	% acumulado
	Analf./Prim. inc.	9,8	9,8	9,5	9,5	10,7	10,7	13,5	13,5
	Prim. comp./Sec. inc.	44,2	54,0	41,7	51,2	51,2	61,9	51,4	64,9
	Sec. comp. o más	35,6	89,6	41,4	92,6	27,6	89,5	26,6	91,5
	Desconocido	10,5	100,1	7,4	100,0	10,5	100,0	8,5	100,0
CABA	Analf./Prim. inc.	5,0	5,0	5,4	5,4	5,8	5,8	9,9	9,9
	Prim. comp./Sec. inc.	33,4	38,4	28,4	33,8	43,0	48,8	42,5	52,4
	Sec. comp. o más	53,1	91,5	60,5	94,3	41,9	90,7	39,5	91,9
	Desconocido	8,6	100,1	5,7	100,0	9,3	100,0	8,1	100,0
GBA	Analf./Prim. inc.	12,9	12,9	11,3	11,3	10,7	10,7	14,7	14,7
	Prim. comp./Sec. inc.	56,9	69,8	53,7	65,0	61,3	72,0	57,7	72,4
	Sec. comp. o más	23,4	93,2	29,8	94,8	22,3	94,3	21,9	94,3
	Desconocido	6,8	100,0	5,1	99,9	5,6	99,9	5,7	100,0
Centro	Analf./Prim. inc.	8,7	8,7	9,1	9,1	10,0	10,0	12,3	12,3
	Prim. comp./Sec. inc.	39,8	48,5	41,3	50,4	47,7	57,7	51,9	64,2
	Sec. comp. o más	38,6	87,1	43,1	93,5	29,1	86,8	28,1	92,3
	Desconocido	12,9	100,0	6,5	100,0	13,1	99,9	7,7	100,0
NOA	Analf./Prim. inc.	11,4	11,4	11,6	11,6	12,5	12,5	17,7	17,7
	Prim. comp./Sec. inc.	40,1	51,5	41,6	53,2	45,0	57,5	48,2	65,9
	Sec. comp. o más	36,0	87,5	41,6	94,8	28,0	85,5	28,3	94,2
	Desconocido	12,6	100,1	5,1	99,9	14,6	100,1	5,7	99,9
NEA	Analf./Prim. inc.	16,8	16,8	11,7	11,7	24,7	24,7	20,6	20,6
	Prim. comp./Sec. inc.	40,3	57,1	29,7	41,4	36,3	61,0	36,6	57,2
	Sec. comp. o más	32,0	89,1	32,2	73,6	25,1	86,1	15,5	72,7
	Desconocido	10,9	100,0	26,4	100,0	13,9	100,0	27,3	100,0
Cuyo	Analf./Prim. inc.	10,9	10,9	11,2	11,2	23,9	23,9	12,8	12,8
	Prim. comp./Sec. inc.	44,5	55,4	36,1	47,3	45,1	69,0	56,7	69,5
	Sec. comp. o más	38,7	94,1	46,7	94,0	24,4	93,4	26,1	95,6
	Desconocido	5,9	100,0	6,0	100,0	6,6	100,0	4,4	100,0
Patagonia	Analf./Prim. inc.	7,1	7,1	9,0	9,0	11,6	11,6	7,4	7,4
	Prim. comp./Sec. inc.	35,7	42,8	40,3	49,3	32,9	44,5	45,2	52,6
	Sec. comp. o más	30,0	72,8	35,2	84,5	23,7	68,2	33,0	85,6
	Desconocido	27,3	100,1	15,5	100,0	31,9	100,1	14,5	100,1

Tabla 42: Nivel de instrucción en personas con infección por VIH mayores de 18 años por jurisdicción de residencia según sexo

		2001 - 2004					2005 - 2008						
		Analf./Prim.Inc.	Prim.Cm./Sec.Inc.	Sec.Cm. o más	Desco-nocido	Total	Analf./Prim.Inc.	Prim.Cm./Sec.Inc.	Sec.Cm. o más	Desco-nocido	Total		
<b>Varones</b>	<b>Total</b>	<b>10%</b>	<b>44%</b>	<b>36%</b>	<b>11%</b>	<b>100%</b>	<b>13.631</b>	<b>10%</b>	<b>42%</b>	<b>41%</b>	<b>7%</b>	<b>100%</b>	<b>11.065</b>
	Buenos Aires	12%	54%	27%	7%	100%	6.377	11%	51%	32%	6%	100%	4.604
	CABA	5%	33%	53%	9%	100%	2.835	5%	28%	61%	6%	100%	1.870
	Catamarca	18%	26%	41%	15%	100%	39	8%	26%	40%	26%	100%	53
	Chaco	20%	33%	33%	14%	100%	51	9%	40%	42%	9%	100%	89
	Chubut	6%	29%	21%	44%	100%	188	7%	47%	25%	21%	100%	151
	Córdoba	6%	27%	47%	20%	100%	934	7%	30%	57%	6%	100%	995
	Corrientes	22%	36%	37%	6%	100%	153	17%	35%	45%	3%	100%	150
	Entre Ríos	10%	51%	33%	7%	100%	165	20%	44%	31%	5%	100%	147
	Formosa	11%	34%	43%	11%	100%	44	6%	25%	47%	22%	100%	32
	Jujuy	17%	42%	34%	7%	100%	184	13%	44%	38%	6%	100%	197
	La Pampa	8%	56%	25%	12%	100%	52	14%	34%	27%	25%	100%	44
	La Rioja	30%	39%	16%	16%	100%	44	8%	50%	27%	15%	100%	26
	Mendoza	9%	43%	46%	3%	100%	271	10%	35%	51%	5%	100%	312
	Misiones	14%	46%	26%	14%	100%	221	10%	22%	16%	52%	100%	207
	Neuquén	9%	29%	36%	26%	100%	180	11%	38%	35%	16%	100%	212
	Río Negro	8%	48%	26%	18%	100%	141	11%	45%	37%	8%	100%	137
	Salta	8%	36%	33%	23%	100%	346	10%	53%	34%	4%	100%	227
	San Juan	7%	57%	35%	1%	100%	85	10%	37%	50%	4%	100%	111
	San Luis	13%	41%	31%	16%	100%	88	19%	36%	35%	11%	100%	86
	Santa Cruz	6%	39%	44%	12%	100%	52	5%	38%	41%	16%	100%	63
	Santa Fe	12%	41%	32%	15%	100%	553	9%	48%	36%	7%	100%	672
	Santiago del Estero	19%	48%	26%	8%	100%	86	24%	43%	28%	5%	100%	106
	Tierra del Fuego	4%	24%	45%	28%	100%	51	3%	23%	68%	8%	100%	40
	Tucumán	9%	44%	44%	4%	100%	251	9%	34%	55%	2%	100%	320
	Desconocido	6%	24%	43%	26%	100%	240	6%	30%	47%	17%	100%	214
<b>Mujeres</b>	<b>Total</b>	<b>11%</b>	<b>51%</b>	<b>28%</b>	<b>11%</b>	<b>100%</b>	<b>7.662</b>	<b>14%</b>	<b>51%</b>	<b>27%</b>	<b>9%</b>	<b>100%</b>	<b>6.569</b>
	Buenos Aires	10%	59%	24%	6%	100%	4.205	14%	57%	23%	7%	100%	3.461
	CABA	6%	43%	42%	9%	100%	1.214	10%	43%	40%	8%	100%	750
	Catamarca	17%	48%	30%	4%	100%	23	7%	36%	42%	16%	100%	31
	Chaco	6%	50%	28%	17%	100%	18	31%	53%	13%	3%	100%	62
	Chubut	5%	27%	18%	50%	100%	129	7%	48%	27%	18%	100%	120
	Córdoba	11%	40%	28%	21%	100%	312	10%	44%	40%	6%	100%	329
	Corrientes	27%	37%	30%	6%	100%	63	24%	50%	21%	5%	100%	82
	Entre Ríos	9%	63%	25%	4%	100%	139	21%	46%	21%	12%	100%	104
	Formosa	19%	31%	27%	23%	100%	26	16%	47%	25%	13%	100%	32
	Jujuy	18%	34%	39%	10%	100%	101	13%	47%	31%	9%	100%	128
	La Pampa	10%	62%	10%	17%	100%	29	9%	46%	18%	27%	100%	22
	La Rioja	57%	24%	5%	14%	100%	21	14%	57%	24%	5%	100%	21
	Mendoza	21%	48%	29%	2%	100%	109	13%	51%	34%	3%	100%	95
	Misiones	27%	35%	22%	15%	100%	144	17%	25%	13%	45%	100%	212
	Neuquén	14%	32%	25%	29%	100%	118	9%	48%	31%	12%	100%	98
	Río Negro	23%	21%	34%	22%	100%	73	8%	40%	43%	9%	100%	87
	Salta	6%	39%	27%	28%	100%	191	16%	46%	32%	6%	100%	118
	San Juan	20%	53%	25%	3%	100%	40	8%	69%	22%	0%	100%	36
	San Luis	19%	42%	21%	19%	100%	43	16%	59%	16%	10%	100%	51
	Santa Cruz	15%	48%	22%	15%	100%	27	4%	47%	36%	13%	100%	45
	Santa Fe	15%	37%	26%	22%	100%	311	13%	57%	24%	6%	100%	344
	Santiago del Estero	18%	44%	24%	14%	100%	71	26%	57%	15%	2%	100%	92
	Tierra del Fuego	3%	45%	29%	24%	100%	38	5%	32%	50%	14%	100%	22
	Tucumán	13%	63%	23%	2%	100%	136	20%	49%	28%	3%	100%	139
	Desconocido	5%	31%	31%	33%	100%	81	6%	31%	39%	25%	100%	88

Tabla 43: Evolución de las vías de transmisión por sexo, año de diagnóstico y región – Argentina (2001-2008)

		Varones				Mujeres			
		2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008
<b>Total</b>	Prácticas heterosexuales	34,8%	42,1%	47,6%	48,5%	77,6%	83,3%	87,1%	87,1%
	Prácticas homosexuales	31,2%	30,2%	32,5%	35,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	4,0%	3,4%	2,3%	2,2%	8,8%	5,4%	4,2%	4,1%
	Uso de drogas inyectables	21,0%	15,0%	9,9%	5,3%	6,7%	4,6%	2,9%	1,4%
	Hemo / Transf.	0,4%	0,5%	0,3%	0,3%	1,1%	0,9%	0,5%	0,7%
	Otro	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,2%
	Desconocido	8,5%	8,6%	7,2%	8,1%	5,8%	5,6%	5,2%	6,5%
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	
		<b>6.928</b>	<b>7.386</b>	<b>6.265</b>	<b>5.199</b>	<b>3.871</b>	<b>4.679</b>	<b>3.878</b>	<b>3.290</b>
<b>CABA</b>	Prácticas heterosexuales	30,9%	41,4%	39,1%	39,9%	81,0%	89,0%	92,1%	93,8%
	Prácticas homosexuales	46,9%	43,9%	47,6%	48,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	1,2%	1,2%	1,4%	0,4%	4,4%	2,2%	2,4%	1,8%
	Uso de drogas inyectables	14,9%	6,9%	5,5%	3,5%	8,7%	4,1%	0,7%	0,9%
	Hemo / Transf.	0,3%	0,4%	0,2%	0,1%	1,0%	0,6%	0,7%	0,3%
	Otro	0,2%	0,1%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,7%	0,0%
	Desconocido	5,5%	6,1%	6,2%	7,4%	4,7%	4,1%	3,5%	3,2%
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	
		<b>1.453</b>	<b>1.436</b>	<b>1.123</b>	<b>780</b>	<b>611</b>	<b>680</b>	<b>454</b>	<b>340</b>
<b>GBA</b>	Prácticas heterosexuales	34,2%	45,0%	52,6%	54,8%	77,6%	82,4%	88,3%	88,4%
	Prácticas homosexuales	21,1%	21,0%	23,8%	27,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	5,0%	4,6%	3,2%	3,4%	9,4%	6,9%	5,3%	5,0%
	Uso de drogas inyectables	33,3%	23,1%	15,1%	9,8%	7,4%	6,1%	3,6%	1,7%
	Hemo / Transf.	0,6%	0,6%	0,4%	0,4%	0,8%	1,1%	0,4%	0,7%
	Otro	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,3%
	Desconocido	5,7%	5,7%	4,9%	4,4%	4,9%	3,3%	2,3%	3,9%
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	
		<b>2.522</b>	<b>2.525</b>	<b>1.900</b>	<b>1.410</b>	<b>1.738</b>	<b>1.958</b>	<b>1.596</b>	<b>1.191</b>
<b>Centro</b>	Prácticas heterosexuales	35,6%	40,8%	46,6%	46,8%	74,7%	83,8%	86,7%	87,4%
	Prácticas homosexuales	31,9%	30,6%	32,2%	38,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	4,3%	3,8%	2,2%	2,9%	10,8%	5,2%	4,3%	4,7%
	Uso de drogas inyectables	16,1%	13,5%	10,8%	4,5%	5,6%	4,0%	3,5%	1,9%
	Hemo / Transf.	0,2%	0,3%	0,4%	0,4%	1,1%	0,4%	0,4%	0,9%
	Otro	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,2%
	Desconocido	12,0%	11,0%	7,5%	6,7%	7,9%	6,3%	5,1%	5,0%
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	
		<b>1.632</b>	<b>1.813</b>	<b>1.904</b>	<b>1.467</b>	<b>809</b>	<b>1.076</b>	<b>1.021</b>	<b>808</b>
<b>NOA</b>	Prácticas heterosexuales	36,2%	37,4%	51,9%	54,7%	86,1%	83,8%	88,0%	90,1%
	Prácticas homosexuales	38,9%	37,6%	38,7%	35,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	4,3%	3,4%	3,1%	1,6%	8,4%	4,8%	3,0%	3,6%
	Uso de drogas inyectables	7,5%	8,9%	3,1%	2,4%	2,0%	0,9%	1,9%	1,0%
	Hemo / Transf.	0,5%	1,8%	0,7%	0,2%	1,2%	3,0%	1,5%	0,7%
	Otro	0,0%	0,2%	0,0%	0,2%	0,0%	0,6%	0,0%	0,0%
	Desconocido	12,6%	10,7%	2,6%	5,5%	2,4%	6,9%	5,6%	4,6%
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	
		<b>414</b>	<b>553</b>	<b>455</b>	<b>490</b>	<b>251</b>	<b>334</b>	<b>266</b>	<b>304</b>
<b>NEA</b>	Prácticas heterosexuales	37,6%	45,7%	43,1%	34,8%	70,4%	80,5%	71,6%	62,6%
	Prácticas homosexuales	25,2%	22,8%	28,1%	29,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	5,9%	5,0%	2,8%	2,0%	11,3%	5,7%	2,3%	5,9%
	Uso de drogas inyectables	18,8%	11,6%	3,6%	1,2%	6,1%	4,0%	1,9%	0,0%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	0,4%	0,0%	2,6%	0,6%	0,5%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,5%
	Desconocido	12,4%	14,9%	22,1%	32,4%	9,6%	9,2%	23,7%	31,1%
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	
		<b>202</b>	<b>302</b>	<b>253</b>	<b>250</b>	<b>115</b>	<b>174</b>	<b>215</b>	<b>219</b>
<b>Cuyo</b>	Prácticas heterosexuales	31,7%	33,7%	45,0%	44,5%	78,7%	81,0%	88,8%	89,8%
	Prácticas homosexuales	48,6%	41,9%	32,2%	43,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	2,8%	2,4%	1,5%	1,2%	6,4%	4,2%	3,4%	2,2%
	Uso de drogas inyectables	9,2%	14,4%	9,9%	2,9%	5,3%	4,2%	4,5%	0,7%
	Hemo / Transf.	0,5%	0,0%	0,0%	0,3%	4,3%	1,4%	0,0%	0,7%
	Otro	0,0%	0,3%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	7,3%	7,2%	11,4%	7,0%	5,3%	9,2%	3,4%	6,6%
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	
		<b>218</b>	<b>291</b>	<b>202</b>	<b>344</b>	<b>94</b>	<b>142</b>	<b>89</b>	<b>137</b>
<b>Patagonia</b>	Prácticas heterosexuales	52,6%	48,4%	56,0%	56,4%	77,5%	75,8%	85,3%	89,6%
	Prácticas homosexuales	17,6%	21,9%	27,2%	23,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	3,8%	2,0%	0,3%	0,9%	6,8%	4,4%	3,2%	0,8%
	Uso de drogas inyectables	10,1%	11,4%	5,7%	3,7%	7,3%	2,2%	1,1%	1,7%
	Hemo / Transf.	0,9%	0,3%	0,0%	0,0%	1,0%	0,4%	1,1%	1,2%
	Otro	0,0%	0,3%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	15,0%	15,7%	10,8%	15,2%	7,3%	17,2%	9,5%	6,6%
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	
		<b>346</b>	<b>351</b>	<b>316</b>	<b>349</b>	<b>191</b>	<b>273</b>	<b>190</b>	<b>241</b>



Tabla 44: Vías de transmisión por sexo, jurisdicción y año de diagnóstico – Argentina (2001-2008)

		Varones				Mujeres			
		2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008
<b>Total</b>	Prácticas heterosexuales	34,8%	42,1%	47,6%	48,5%	77,6%	83,3%	87,1%	87,1%
	Prácticas homosexuales	31,2%	30,2%	32,5%	35,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	4,0%	3,4%	2,3%	2,2%	8,8%	5,4%	4,2%	4,1%
	Uso de drogas inyectables	21,0%	15,0%	9,9%	5,3%	6,7%	4,6%	2,9%	1,4%
	Hemo / Transf.	0,4%	0,5%	0,3%	0,3%	1,1%	0,9%	0,5%	0,7%
	Otro	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,2%
	Desconocido	8,5%	8,6%	7,2%	8,1%	5,8%	5,6%	5,2%	6,5%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
		<b>6.928</b>	<b>7.386</b>	<b>6.265</b>	<b>5.199</b>	<b>3.871</b>	<b>4.679</b>	<b>3.878</b>	<b>3.290</b>
<b>Buenos Aires</b>	Prácticas heterosexuales	35,5%	45,1%	53,1%	56,2%	76,8%	82,6%	88,2%	87,8%
	Prácticas homosexuales	22,5%	22,1%	23,8%	26,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	5,3%	4,6%	3,1%	3,9%	10,0%	6,7%	4,9%	5,5%
	Uso de drogas inyectables	29,5%	20,7%	13,4%	8,5%	7,1%	5,7%	3,7%	1,7%
	Hemo / Transf.	0,5%	0,5%	0,4%	0,5%	1,0%	0,9%	0,4%	0,9%
	Otro	0,1%	0,1%	0,2%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,3%
	Desconocido	6,7%	6,9%	6,1%	4,6%	5,1%	4,0%	2,9%	3,8%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
		<b>3.330</b>	<b>3.449</b>	<b>2.763</b>	<b>2.054</b>	<b>2.198</b>	<b>2.545</b>	<b>2.134</b>	<b>1.635</b>
<b>CABA</b>	Prácticas heterosexuales	30,9%	41,4%	39,1%	39,9%	81,0%	89,0%	92,1%	93,8%
	Prácticas homosexuales	46,9%	43,9%	47,6%	48,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	1,2%	1,2%	1,4%	0,4%	4,4%	2,2%	2,4%	1,8%
	Uso de drogas inyectables	14,9%	6,9%	5,5%	3,5%	8,7%	4,1%	0,7%	0,9%
	Hemo / Transf.	0,3%	0,4%	0,2%	0,1%	1,0%	0,6%	0,7%	0,3%
	Otro	0,2%	0,1%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,7%	0,0%
	Desconocido	5,5%	6,1%	6,2%	7,4%	4,7%	4,1%	3,5%	3,2%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
		<b>1.453</b>	<b>1.436</b>	<b>1.123</b>	<b>780</b>	<b>611</b>	<b>680</b>	<b>454</b>	<b>340</b>
<b>Catamarca</b>	Prácticas heterosexuales	43,8%	58,6%	46,9%	63,6%	50,0%	75,0%	76,2%	91,7%
	Prácticas homosexuales	18,8%	20,7%	34,4%	22,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	18,8%	6,9%	0,0%	0,0%	25,0%	5,0%	0,0%	0,0%
	Uso de drogas inyectables	6,3%	0,0%	3,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Hemo / Transf.	0,0%	3,4%	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%	9,5%	8,3%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	12,5%	10,3%	15,6%	13,6%	25,0%	10,0%	14,3%	0,0%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
		<b>16</b>	<b>29</b>	<b>32</b>	<b>22</b>	<b>8</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>12</b>
<b>Chaco</b>	Prácticas heterosexuales	27,3%	45,8%	39,5%	29,4%	75,0%	80,0%	93,1%	97,1%
	Prácticas homosexuales	36,4%	33,3%	32,6%	56,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	6,1%	8,3%	9,3%	0,0%	0,0%	13,3%	0,0%	0,0%
	Uso de drogas inyectables	18,2%	4,2%	4,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	25,0%	0,0%	3,4%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	12,1%	8,3%	14,0%	13,7%	0,0%	6,7%	3,4%	2,9%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
		<b>33</b>	<b>24</b>	<b>43</b>	<b>51</b>	<b>8</b>	<b>15</b>	<b>29</b>	<b>35</b>
<b>Chubut</b>	Prácticas heterosexuales	56,1%	42,6%	63,5%	56,0%	71,2%	60,7%	88,0%	90,2%
	Prácticas homosexuales	13,3%	16,8%	20,6%	15,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	3,1%	0,0%	0,0%	1,1%	6,8%	2,2%	2,0%	1,2%
	Uso de drogas inyectables	9,2%	11,9%	4,8%	2,2%	5,1%	1,1%	0,0%	1,2%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,7%	0,0%	2,0%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	1,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	18,4%	28,7%	11,1%	24,2%	15,3%	36,0%	8,0%	7,3%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
		<b>98</b>	<b>101</b>	<b>63</b>	<b>91</b>	<b>59</b>	<b>89</b>	<b>50</b>	<b>82</b>
<b>Córdoba</b>	Prácticas heterosexuales	25,2%	29,3%	35,5%	29,0%	79,5%	83,5%	86,8%	87,1%
	Prácticas homosexuales	52,0%	49,0%	51,8%	59,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	1,5%	1,8%	0,9%	1,4%	10,6%	5,9%	5,1%	2,5%
	Uso de drogas inyectables	5,0%	5,2%	3,4%	2,8%	1,9%	2,1%	1,0%	1,2%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,6%	0,8%	0,2%	0,0%	0,5%	1,0%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	16,3%	14,1%	7,6%	6,7%	8,1%	8,0%	6,1%	9,2%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
		<b>460</b>	<b>498</b>	<b>527</b>	<b>496</b>	<b>161</b>	<b>188</b>	<b>197</b>	<b>163</b>
<b>Corrientes</b>	Prácticas heterosexuales	48,1%	52,8%	46,3%	44,0%	81,0%	91,3%	83,3%	88,5%
	Prácticas homosexuales	36,5%	32,4%	46,3%	41,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	3,8%	4,6%	0,0%	4,0%	9,5%	2,2%	0,0%	7,7%
	Uso de drogas inyectables	3,8%	0,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,8%	0,0%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,8%	2,2%	0,0%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,9%
	Desconocido	7,7%	9,3%	7,5%	10,7%	4,8%	4,3%	13,9%	1,9%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
		<b>52</b>	<b>108</b>	<b>80</b>	<b>75</b>	<b>21</b>	<b>46</b>	<b>36</b>	<b>52</b>

(Continuación Tabla 44)

		Varones				Mujeres			
		2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008
<b>Entre Ríos</b>	Prácticas heterosexuales	44,9%	45,9%	46,9%	51,0%	73,3%	89,3%	75,8%	89,1%
	Prácticas homosexuales	24,7%	22,4%	28,6%	35,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	5,6%	3,5%	4,1%	0,0%	13,3%	3,3%	6,5%	1,8%
	Uso de drogas inyectables	13,5%	12,9%	0,0%	0,0%	3,3%	1,7%	1,6%	0,0%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,7%	1,6%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%
	Desconocido	11,2%	15,3%	20,4%	13,7%	10,0%	3,3%	14,5%	9,1%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>89</b>	<b>85</b>	<b>49</b>	<b>102</b>	<b>30</b>	<b>121</b>	<b>62</b>	<b>55</b>	
<b>Formosa</b>	Prácticas heterosexuales	43,8%	51,7%	50,0%	40,0%	90,9%	87,5%	100,0%	68,8%
	Prácticas homosexuales	50,0%	31,0%	27,8%	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	0,0%	3,4%	5,6%	0,0%	0,0%	6,3%	0,0%	12,5%
	Uso de drogas inyectables	0,0%	10,3%	5,6%	6,7%	9,1%	0,0%	0,0%	0,0%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	6,3%	3,4%	11,1%	20,0%	0,0%	6,3%	0,0%	18,8%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>16</b>	<b>29</b>	<b>18</b>	<b>15</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	
<b>Jujuy</b>	Prácticas heterosexuales	40,6%	38,1%	67,4%	58,6%	85,4%	78,4%	93,2%	84,1%
	Prácticas homosexuales	37,7%	47,6%	26,3%	29,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	0,0%	5,6%	3,2%	1,8%	7,3%	6,8%	0,0%	8,7%
	Uso de drogas inyectables	5,8%	3,2%	0,0%	0,9%	2,4%	0,0%	0,0%	0,0%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	1,1%	0,0%	0,0%	2,7%	0,0%	0,0%
	Otro	0,0%	0,8%	0,0%	0,9%	0,0%	2,7%	0,0%	0,0%
	Desconocido	15,9%	4,8%	2,1%	8,1%	4,9%	9,5%	6,8%	7,2%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>69</b>	<b>126</b>	<b>95</b>	<b>111</b>	<b>41</b>	<b>74</b>	<b>74</b>	<b>69</b>	
<b>La Pampa</b>	Prácticas heterosexuales	50,0%	45,8%	40,0%	56,0%	72,2%	78,9%	75,0%	94,1%
	Prácticas homosexuales	28,6%	33,3%	40,0%	28,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	16,7%	10,5%	0,0%	0,0%
	Uso de drogas inyectables	7,1%	16,7%	5,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	5,3%	0,0%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	14,3%	4,2%	15,0%	16,0%	11,1%	5,3%	25,0%	5,9%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>28</b>	<b>24</b>	<b>20</b>	<b>25</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	
<b>La Rioja</b>	Prácticas heterosexuales	25,0%	39,4%	56,3%	41,7%	70,0%	76,2%	92,9%	100,0%
	Prácticas homosexuales	50,0%	33,3%	31,3%	8,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	15,0%	9,1%	0,0%	8,3%	20,0%	19,0%	7,1%	0,0%
	Uso de drogas inyectables	10,0%	9,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	0,0%	9,1%	12,5%	41,7%	10,0%	4,8%	0,0%	0,0%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>20</b>	<b>33</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>21</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	
<b>Mendoza</b>	Prácticas heterosexuales	32,1%	34,3%	50,6%	44,5%	80,4%	85,7%	92,0%	93,6%
	Prácticas homosexuales	49,3%	49,6%	37,1%	45,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	1,4%	0,7%	1,1%	0,9%	2,0%	0,0%	4,0%	3,8%
	Uso de drogas inyectables	6,4%	8,8%	2,2%	2,6%	7,8%	0,0%	0,0%	0,0%
	Hemo / Transf.	0,7%	0,0%	0,0%	0,4%	2,0%	1,6%	0,0%	1,3%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	10,0%	6,6%	9,0%	5,7%	7,8%	12,7%	4,0%	1,3%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>140</b>	<b>137</b>	<b>89</b>	<b>227</b>	<b>51</b>	<b>63</b>	<b>25</b>	<b>78</b>	
<b>Misiones</b>	Prácticas heterosexuales	34,7%	39,0%	41,1%	30,3%	64,0%	74,2%	59,8%	39,7%
	Prácticas homosexuales	11,9%	12,1%	13,4%	8,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	7,9%	5,0%	1,8%	1,8%	14,7%	6,2%	3,8%	6,0%
	Uso de drogas inyectables	29,7%	21,3%	5,4%	1,8%	8,0%	7,2%	2,3%	0,0%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	0,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	15,8%	22,7%	37,5%	57,8%	13,3%	12,4%	34,1%	54,3%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>101</b>	<b>141</b>	<b>112</b>	<b>109</b>	<b>75</b>	<b>97</b>	<b>132</b>	<b>116</b>	
<b>Neuquén</b>	Prácticas heterosexuales	58,2%	52,0%	59,0%	53,1%	88,0%	78,1%	84,9%	90,9%
	Prácticas homosexuales	12,1%	16,0%	27,6%	28,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	7,7%	2,0%	0,0%	0,0%	4,0%	1,4%	3,8%	1,8%
	Uso de drogas inyectables	5,5%	9,0%	1,9%	5,3%	0,0%	5,5%	0,0%	1,8%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,0%	0,0%	1,9%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	16,5%	21,0%	11,4%	13,3%	6,0%	15,1%	9,4%	5,5%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>91</b>	<b>100</b>	<b>105</b>	<b>113</b>	<b>50</b>	<b>73</b>	<b>53</b>	<b>55</b>	

(Continuación Tabla 44)

		Varones				Mujeres			
		2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008
<b>Río Negro</b>	Prácticas heterosexuales	47,4%	54,3%	51,3%	68,7%	70,6%	86,5%	88,6%	94,0%
	Prácticas homosexuales	21,1%	28,6%	27,6%	17,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	1,3%	1,4%	1,3%	1,5%	8,8%	9,6%	2,3%	0,0%
	Uso de drogas inyectables	17,1%	10,0%	11,8%	6,0%	20,6%	0,0%	2,3%	2,0%
	Hemo / Transf.	2,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,0%
	Otro	0,0%	1,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	10,5%	4,3%	7,9%	6,0%	0,0%	3,8%	6,8%	0,0%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>76</b>	<b>70</b>	<b>76</b>	<b>67</b>	<b>34</b>	<b>52</b>	<b>44</b>	<b>50</b>	
<b>Salta</b>	Prácticas heterosexuales	27,9%	28,8%	46,4%	58,5%	83,5%	83,1%	72,5%	88,2%
	Prácticas homosexuales	43,0%	34,1%	44,6%	29,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	4,8%	2,9%	3,6%	3,1%	12,1%	4,6%	12,5%	2,2%
	Uso de drogas inyectables	7,3%	14,1%	4,5%	3,8%	3,3%	2,3%	5,0%	1,1%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	17,0%	19,5%	0,9%	5,4%	1,1%	10,0%	10,0%	8,6%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>165</b>	<b>205</b>	<b>112</b>	<b>130</b>	<b>91</b>	<b>130</b>	<b>40</b>	<b>93</b>	
<b>San Juan</b>	Prácticas heterosexuales	34,1%	43,5%	45,7%	44,8%	82,6%	85,0%	88,2%	91,3%
	Prácticas homosexuales	43,2%	41,3%	34,8%	50,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	2,3%	4,3%	0,0%	0,0%	8,7%	0,0%	5,9%	0,0%
	Uso de drogas inyectables	15,9%	2,2%	2,2%	1,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	8,7%	5,0%	0,0%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	4,5%	8,7%	17,4%	3,0%	0,0%	10,0%	5,9%	8,7%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>44</b>	<b>46</b>	<b>46</b>	<b>67</b>	<b>23</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>23</b>	
<b>San Luis</b>	Prácticas heterosexuales	28,6%	24,0%	31,4%	44,7%	70,0%	73,7%	84,8%	73,1%
	Prácticas homosexuales	57,1%	32,0%	21,6%	31,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	0,0%	1,3%	3,9%	2,6%	10,0%	5,3%	0,0%	0,0%
	Uso de drogas inyectables	14,3%	34,7%	33,3%	7,9%	10,0%	15,8%	12,1%	3,8%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Otro	0,0%	1,3%	0,0%	2,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	0,0%	6,7%	9,8%	10,5%	0,0%	5,3%	3,0%	23,1%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>14</b>	<b>75</b>	<b>51</b>	<b>38</b>	<b>10</b>	<b>38</b>	<b>33</b>	<b>26</b>	
<b>Santa Cruz</b>	Prácticas heterosexuales	56,5%	43,8%	60,0%	47,1%	80,0%	81,8%	81,8%	76,9%
	Prácticas homosexuales	8,7%	28,1%	26,7%	23,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	0,0%	9,4%	0,0%	2,9%	10,0%	9,1%	4,5%	0,0%
	Uso de drogas inyectables	17,4%	15,6%	6,7%	2,9%	10,0%	4,5%	4,5%	3,8%
	Hemo / Transf.	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,8%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	17,4%	3,1%	6,7%	23,5%	0,0%	4,5%	9,1%	15,4%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>23</b>	<b>32</b>	<b>30</b>	<b>34</b>	<b>10</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>26</b>	
<b>Santa Fe</b>	Prácticas heterosexuales	38,2%	43,8%	44,9%	48,4%	72,2%	81,7%	87,1%	90,4%
	Prácticas homosexuales	15,3%	19,6%	26,2%	34,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	2,9%	4,9%	1,9%	1,3%	5,7%	3,9%	4,5%	1,4%
	Uso de drogas inyectables	31,3%	24,5%	22,6%	7,1%	7,6%	7,2%	5,4%	3,4%
	Hemo / Transf.	0,7%	0,0%	0,2%	0,4%	1,3%	0,6%	0,0%	0,7%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%
	Desconocido	11,6%	7,2%	4,1%	8,0%	13,3%	6,7%	3,1%	3,4%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>275</b>	<b>306</b>	<b>465</b>	<b>225</b>	<b>158</b>	<b>180</b>	<b>224</b>	<b>146</b>	
<b>Santiago del Estero</b>	Prácticas heterosexuales	50,0%	58,6%	73,2%	63,6%	90,9%	91,1%	93,9%	98,1%
	Prácticas homosexuales	25,0%	37,9%	19,6%	27,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	12,5%	1,7%	3,6%	0,0%	6,1%	6,7%	2,0%	1,9%
	Uso de drogas inyectables	0,0%	0,0%	3,6%	1,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Hemo / Transf.	5,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,0%	2,2%	2,0%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	7,5%	1,7%	0,0%	7,3%	0,0%	0,0%	2,0%	0,0%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>40</b>	<b>58</b>	<b>56</b>	<b>55</b>	<b>33</b>	<b>45</b>	<b>49</b>	<b>54</b>	
<b>Tierra del Fuego</b>	Prácticas heterosexuales	36,7%	50,0%	45,5%	52,6%	85,0%	100,0%	76,9%	81,8%
	Prácticas homosexuales	36,7%	29,2%	31,8%	47,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Transmisión vertical	6,7%	4,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	7,7%	0,0%
	Uso de drogas inyectables	6,7%	12,5%	4,5%	0,0%	15,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Hemo / Transf.	3,3%	4,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Desconocido	10,0%	0,0%	18,2%	0,0%	0,0%	0,0%	15,4%	18,2%
	<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
	<b>30</b>	<b>24</b>	<b>22</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>18</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	

(Continuación Tabla 44)

	Varones				Mujeres			
	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008	2001-2002	2003-2004	2005-2006	2007-2008
<b>Tucumán</b>								
Prácticas heterosexuales	39,5%	36,3%	40,0%	45,3%	91,0%	89,2%	90,2%	92,1%
Prácticas homosexuales	41,1%	37,0%	49,4%	47,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Transmisión vertical	1,6%	2,2%	3,1%	1,2%	3,8%	1,5%	2,4%	2,6%
Uso de drogas inyectables	11,3%	11,9%	3,8%	2,9%	1,3%	0,0%	3,7%	2,6%
Hemo / Transf.	0,0%	5,9%	1,3%	0,6%	2,6%	7,7%	1,2%	1,3%
Otro	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Desconocido	6,5%	6,7%	2,5%	2,3%	1,3%	1,5%	2,4%	1,3%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
	<b>124</b>	<b>135</b>	<b>160</b>	<b>172</b>	<b>78</b>	<b>65</b>	<b>82</b>	<b>76</b>

Tabla 45: Mediana de edad de diagnóstico en varones en vías de transmisión seleccionadas por año - Argentina (2001-2008)

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Prácticas heterosexuales	34	35	35	36	37	36	37	38
Prácticas homosexuales	33	33	33	33	34	33	33	32
Uso de drogas inyectables	32	33	33	34	35	35	36	36

Tabla 46: Vías de transmisión por grupo de edad en varones en vías de transmisión seleccionadas - Argentina (2001-2008)

	14-24		25-34		35-44		45 o más	
	2001-2004	2005-2009	2001-2004	2005-2009	2001-2004	2005-2009	2001-2004	2005-2009
<b>País</b>								
Prácticas heterosexuales	43,1%	41,5%	38,4%	47,7%	44,7%	53,1%	59,9%	70,2%
Prácticas homosexuales	41,1%	54,0%	35,8%	42,7%	33,2%	34,6%	33,9%	25,6%
Uso de drogas inyectables	15,8%	4,5%	25,9%	9,6%	22,1%	12,3%	6,2%	4,2%
<b>CABA</b>								
Prácticas heterosexuales	37,3%	32,2%	34,6%	33,8%	38,8%	43,6%	50,1%	60,5%
Prácticas homosexuales	57,1%	65,5%	51,7%	61,8%	46,2%	48,8%	45,0%	35,3%
Uso de drogas inyectables	5,7%	2,3%	13,7%	4,3%	14,9%	7,6%	5,0%	4,2%
<b>GBA</b>								
Prácticas heterosexuales	44,8%	43,8%	37,2%	53,9%	45,4%	56,1%	65,9%	76,4%
Prácticas homosexuales	31,8%	50,6%	23,8%	32,0%	20,8%	23,4%	24,9%	17,4%
Uso de drogas inyectables	23,3%	5,7%	39,0%	14,1%	33,8%	20,5%	9,2%	6,3%
<b>Centro</b>								
Prácticas heterosexuales	43,0%	37,0%	39,3%	44,9%	45,9%	53,1%	62,0%	70,9%
Prácticas homosexuales	43,0%	57,7%	37,4%	44,2%	36,8%	35,1%	33,1%	25,4%
Uso de drogas inyectables	14,0%	5,2%	23,3%	10,9%	17,3%	11,8%	5,0%	3,7%
<b>NOA</b>								
Prácticas heterosexuales	43,4%	52,1%	39,7%	52,0%	47,9%	53,1%	53,4%	77,5%
Prácticas homosexuales	44,1%	46,6%	49,3%	43,3%	43,8%	43,5%	40,7%	21,9%
Uso de drogas inyectables	12,6%	1,4%	11,0%	4,6%	8,3%	3,3%	5,9%	0,6%
<b>NEA</b>								
Prácticas heterosexuales	52,5%	43,8%	48,9%	52,9%	56,7%	56,6%	55,6%	69,5%
Prácticas homosexuales	32,5%	56,3%	27,7%	42,1%	25,8%	41,5%	39,7%	25,4%
Uso de drogas inyectables	15,0%	0,0%	23,4%	5,0%	17,5%	1,9%	4,8%	5,1%
<b>Cuyo</b>								
Prácticas heterosexuales	32,5%	40,8%	33,5%	46,6%	38,1%	52,1%	47,0%	57,9%
Prácticas homosexuales	43,4%	48,7%	51,1%	43,7%	52,4%	44,5%	50,0%	41,3%
Uso de drogas inyectables	24,1%	10,5%	15,4%	9,8%	9,5%	3,4%	3,0%	0,8%
<b>Patagonia</b>								
Prácticas heterosexuales	58,2%	52,6%	59,7%	63,0%	57,1%	67,1%	80,4%	74,4%
Prácticas homosexuales	30,4%	42,3%	23,5%	29,0%	27,4%	29,4%	16,5%	21,6%
Uso de drogas inyectables	11,4%	5,1%	16,7%	8,0%	15,5%	3,5%	3,1%	4,0%

Tabla 47: Mediana de edad de diagnóstico en varones según jurisdicción, año de diagnóstico y vías de transmisión seleccionadas – Argentina (2001-2008)

		2001 - 2002	2003 - 2004	2005 - 2006	2007 - 2008
<b>País</b>	Prácticas heterosexuales	35	36	37	37
	Prácticas homosexuales	33	33	33	32
	Uso de drogas inyectables	32	33	35	36
<b>Buenos Aires</b>	Prácticas heterosexuales	34	36	37	38
	Prácticas homosexuales	33	34	33	32
	Uso de drogas inyectables	32	34	36	36
<b>CABA</b>	Prácticas heterosexuales	35	37	38	38
	Prácticas homosexuales	34,5	33	34	32
	Uso de drogas inyectables	34	35	36	38
<b>Catamarca</b>	Prácticas heterosexuales	28	27	31	29
	Prácticas homosexuales	34	31,5	39	36
	Uso de drogas inyectables	37	.	32	.
<b>Chaco</b>	Prácticas heterosexuales	31	31	32	35
	Prácticas homosexuales	37	30	32,5	30
	Uso de drogas inyectables	29,5	35	34	.
<b>Chubut</b>	Prácticas heterosexuales	32	34	36	37
	Prácticas homosexuales	33	35	39	31,5
	Uso de drogas inyectables	33	32	30	35,5
<b>Córdoba</b>	Prácticas heterosexuales	33,5	33	36	38
	Prácticas homosexuales	33	32	32	32
	Uso de drogas inyectables	32	34	36	36,5
<b>Corrientes</b>	Prácticas heterosexuales	36	33	34	33
	Prácticas homosexuales	38	35	31	34
	Uso de drogas inyectables	28	37	.	.
<b>Entre Ríos</b>	Prácticas heterosexuales	31	41	32	35
	Prácticas homosexuales	37	37	35	30
	Uso de drogas inyectables	30,5	30	.	.
<b>Formosa</b>	Prácticas heterosexuales	32	31	34	39
	Prácticas homosexuales	35,5	39	33	28
	Uso de drogas inyectables	.	32	27	29
<b>Jujuy</b>	Prácticas heterosexuales	34,5	31	32	34
	Prácticas homosexuales	31,5	29	30	34
	Uso de drogas inyectables	31	30	.	26
<b>La Pampa</b>	Prácticas heterosexuales	36,5	28	35	36,5
	Prácticas homosexuales	30,5	35	36	47
	Uso de drogas inyectables	38,5	38	63	.
<b>La Rioja</b>	Prácticas heterosexuales	23	27	24	32
	Prácticas homosexuales	28	24	22	34
	Uso de drogas inyectables	27,5	43	.	.
<b>Mendoza</b>	Prácticas heterosexuales	33	35	36	38
	Prácticas homosexuales	34	32,5	36	32,5
	Uso de drogas inyectables	26	31	22	33,5
<b>Misiones</b>	Prácticas heterosexuales	36	34	35,5	37
	Prácticas homosexuales	30,5	30	37	27
	Uso de drogas inyectables	30	35	33,5	37
<b>Neuquén</b>	Prácticas heterosexuales	39	37,5	37,5	36,5
	Prácticas homosexuales	37	31	34	27,5
	Uso de drogas inyectables	31	32	38,5	31,5
<b>Río Negro</b>	Prácticas heterosexuales	33	38	36	39,5
	Prácticas homosexuales	30	33	32	28
	Uso de drogas inyectables	31	32	34	35,5
<b>Salta</b>	Prácticas heterosexuales	39	33	39	34
	Prácticas homosexuales	30	33,5	32,5	30
	Uso de drogas inyectables	25,5	31	27	34
<b>San Juan</b>	Prácticas heterosexuales	29	33,5	30	33
	Prácticas homosexuales	30	32	39	34
	Uso de drogas inyectables	29	33	36	34
<b>San Luis</b>	Prácticas heterosexuales	43,5	39	40,5	30
	Prácticas homosexuales	35,5	35	31	34,5
	Uso de drogas inyectables	28	26,5	27	28

(Continuación Tabla 47)

		2001 - 2002	2003 - 2004	2005 - 2006	2007 - 2008
<b>Santa Cruz</b>	Prácticas heterosexuales	36	30,5	31,5	30,5
	Prácticas homosexuales	27	32	31,5	40,5
	Uso de drogas inyectables	34	34	24,5	45
<b>Santa Fe</b>	Prácticas heterosexuales	39	38	38	41
	Prácticas homosexuales	33	35,5	33	32
	Uso de drogas inyectables	32	33	33	34,5
<b>Santiago del Estero</b>	Prácticas heterosexuales	32,5	30	38	28
	Prácticas homosexuales	29,5	29,5	32	31
	Uso de drogas inyectables	.	.	34,5	49
<b>Tierra del Fuego</b>	Prácticas heterosexuales	32	33	34	33
	Prácticas homosexuales	38	37	29	32
	Uso de drogas inyectables	39,5	35	30	.
<b>Tucumán</b>	Prácticas heterosexuales	30	36	37	36
	Prácticas homosexuales	31	32,5	31	31
	Uso de drogas inyectables	31,5	31,5	33	35

Tabla 48: Relación entre vías de transmisión y nivel de instrucción en varones mayores de 18 años infectados por VIH según región – Argentina (2001-2008)

País	Vía de transmisión	Período	Máximo nivel de instrucción en tres categorías			
			Analf./Prim.Inc.	Prim.Cm./Sec.Inc.	Sec.Cm. o más	Desconocido
País	Prácticas heterosexuales	2001-2004	10,5%	49,9%	31,3%	8,3%
		2005-2008	11,5%	51,0%	31,8%	5,6%
	Prácticas homosexuales	2001-2004	5,5%	31,3%	56,2%	7,1%
		2005-2008	5,3%	27,8%	62,4%	4,4%
	Uso de drogas inyectables	2001-2004	17,5%	62,0%	13,2%	7,3%
		2005-2008	16,9%	60,4%	12,4%	10,3%
CABA	Prácticas heterosexuales	2001-2004	5,5%	41,1%	45,5%	7,9%
		2005-2008	6,8%	39,7%	48,5%	4,9%
	Prácticas homosexuales	2001-2004	2,8%	24,2%	66,8%	6,2%
		2005-2008	3,6%	19,4%	72,0%	5,0%
	Uso de drogas inyectables	2001-2004	14,1%	57,5%	21,4%	7,0%
		2005-2008	18,2%	47,7%	23,9%	10,2%
GBA	Prácticas heterosexuales	2001-2004	11,9%	59,8%	22,0%	6,3%
		2005-2008	12,3%	60,0%	24,2%	3,5%
	Prácticas homosexuales	2001-2004	7,6%	43,7%	43,3%	5,5%
		2005-2008	5,9%	39,7%	49,6%	4,7%
	Uso de drogas inyectables	2001-2004	19,0%	64,8%	10,5%	5,7%
		2005-2008	18,7%	60,7%	11,1%	9,5%
Centro	Prácticas heterosexuales	2001-2004	9,5%	46,6%	34,9%	9,0%
		2005-2008	11,1%	50,0%	32,9%	6,0%
	Prácticas homosexuales	2001-2004	4,4%	26,3%	59,6%	9,7%
		2005-2008	5,6%	26,4%	64,7%	3,3%
	Uso de drogas inyectables	2001-2004	17,3%	62,0%	12,5%	8,2%
		2005-2008	13,4%	65,3%	10,4%	10,8%
NOA	Prácticas heterosexuales	2001-2004	12,5%	49,7%	31,5%	6,3%
		2005-2008	14,8%	49,6%	31,3%	4,3%
	Prácticas homosexuales	2001-2004	10,8%	35,9%	47,2%	6,1%
		2005-2008	7,3%	30,6%	58,6%	3,5%
	Uso de drogas inyectables	2001-2004	14,5%	52,6%	27,6%	5,3%
		2005-2008	15,4%	65,4%	15,4%	3,8%
NEA	Prácticas heterosexuales	2001-2004	19,6%	48,1%	25,7%	6,5%
		2005-2008	16,0%	41,2%	28,9%	13,9%
	Prácticas homosexuales	2001-2004	11,9%	23,7%	60,2%	4,2%
		2005-2008	10,3%	28,3%	57,9%	3,4%
	Uso de drogas inyectables	2001-2004	20,8%	41,7%	20,8%	16,7%
		2005-2008	16,7%	41,7%	8,3%	33,3%
Cuyo	Prácticas heterosexuales	2001-2004	17,6%	50,9%	27,3%	4,2%
		2005-2008	15,6%	43,2%	34,6%	6,6%
	Prácticas homosexuales	2001-2004	6,3%	35,4%	54,7%	3,6%
		2005-2008	3,3%	24,8%	71,0%	0,9%
	Uso de drogas inyectables	2001-2004	11,5%	62,3%	16,4%	9,8%
		2005-2008	20,0%	63,3%	6,7%	10,0%
Patagonia	Prácticas heterosexuales	2001-2004	9,6%	36,2%	32,2%	22,0%
		2005-2008	9,7%	48,9%	30,4%	11,0%
	Prácticas homosexuales	2001-2004	5,1%	37,2%	48,9%	8,8%
		2005-2008	5,7%	27,7%	55,3%	11,3%
	Uso de drogas inyectables	2001-2004	8,3%	63,9%	9,7%	18,1%
		2005-2008	22,6%	51,6%	12,9%	12,9%

Tabla 49: Tasa de mortalidad por sida por millón de habitantes por jurisdicción, año y sexo - Argentina (1990-2007)

<b>Varones</b>	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>Total</b>	15,2	24,0	38,4	41,0	57,1	81,2	93,5	77,4	70,9	60,9	62,1	60,0	62,1	62,3	56,4	48,8	53,2	51,6
Capital Federal	66,7	116,4	184,5	182,2	261,1	329,7	346,3	260,7	199,3	170,7	146,6	141,4	126,5	152,3	132,3	97,3	112,1	115,2
Buenos Aires	15,8	28,9	39,9	45,3	61,2	106,7	130,2	114,0	113,0	95,2	99,5	90,3	97,6	91,5	81,8	68,7	72,8	70,8
Catamarca						27,0	33,0	6,5	19,0	18,6	12,1	5,9	23,3	5,7	22,3	16,4	5,3	10,5
Córdoba	8,1	2,9	19,4	21,3	24,5	26,3	31,5	21,0	20,1	17,2	26,3	24,7	41,3	23,7	19,0	31,5	30,6	27,2
Corrientes			2,4		2,4	18,6	11,5	24,9	22,3	22,0	21,7	15,0	12,7	14,7	33,3	26,7	28,5	28,2
Chaco	2,4		2,3	4,5		8,7	10,7	16,9	12,5	10,3	10,2	8,0	16,0	9,9	19,6	15,6	3,9	15,3
Chubut	5,6	16,4	16,1	15,8	25,9	20,4	15,0	19,7	19,4	4,8	28,4	60,6	32,3	36,5	63,2	49,2	26,5	35,0
Entre Ríos	7,9	3,9	3,9	3,8	16,9	9,3	23,8	25,3	12,5	15,9	15,7	12,1	25,7	25,5	26,9	21,7	39,7	14,7
Formosa					4,6	4,5	8,8	8,7	4,3	8,4	12,3	20,2	16,0	15,8	3,9	3,8		26,1
Jujuy			3,8		3,7	3,6	10,6	10,4	6,8	13,5	36,5	32,7	19,3	54,0	31,3	40,2	36,6	39,1
La Pampa	7,6				14,3	7,1	20,9	6,9	13,5	13,4	6,6	6,5	6,4	6,4	12,6	6,2	12,3	24,3
La Rioja											13,8	6,8	13,2	19,4	6,3	6,2	48,6	5,9
Mendoza	2,9	1,4	14,0	9,7	19,2	16,2	28,1	23,8	17,0	19,4	19,3	28,0	28,9	19,9	12,3	20,7	28,9	19,1
Misiones			2,4		4,6	13,7	11,2	26,3	6,5	12,7	25,0	28,7	26,2	29,8	43,0	21,2	45,5	20,5
Neuquén		5,1	5,0	4,8	4,7	4,6		31,1	21,7	38,3	25,1	24,6	32,2	47,6	27,3	42,2	56,7	40,9
Río Negro				11,4	18,8	11,1	22,0	10,9	14,4	28,5	14,1	24,4	24,3	17,2	17,1	13,6	20,3	16,8
Salta	2,3			10,9		14,6	18,4	14,0	25,5	1,9	18,9	29,7	23,7	77,0	45,8	58,8	54,4	58,5
San Juan		3,8	3,7	3,7	7,2		20,9	6,9	20,3	16,7	13,2	29,2	16,0	22,0	9,3	24,4	18,0	14,8
San Luis								17,5	5,7	11,2	32,8	5,3	10,4	20,4	19,9	24,4	52,4	46,6
Santa Cruz				11,3	33,2	10,9	21,3		20,6	10,1	20,0	9,8	67,6	38,0	18,7		9,0	26,6
Santa Fe	20,4	21,6	46,4	52,3	68,6	67,3	76,3	52,5	41,9	46,3	40,7	44,3	38,1	42,5	41,6	41,3	37,2	40,7
Santiago del Estero						2,7		7,8	18,0	2,5	2,5	7,4	9,7	7,2	16,7	23,6	18,7	13,9
Tucumán		1,7	5,1	8,4	9,9	8,1	3,2	12,6	14,0	12,3	9,1	19,4	17,7	14,6	25,9	18,5	26,7	23,6
Tierra del Fuego					48,1	23,2	67,2	21,7	62,9	20,3	39,5		18,6	54,0	52,4	17,0	16,5	16,0

<b>Mujeres</b>	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>Total</b>	2,5	4,0	6,5	7,2	13,3	20,5	24,5	24,1	22,9	20,6	18,7	20,2	20,2	21,5	20,3	19,3	19,5	21,4
Capital Federal	10,4	13,5	25,2	24,6	48,5	70,7	71,3	50,4	56,6	48,6	44,9	35,7	40,6	36,3	26,4	34,9	30,6	36,1
Buenos Aires	3,0	5,6	8,2	7,8	16,2	26,5	36,9	40,4	38,4	31,7	30,3	31,7	32,7	33,9	30,0	29,5	33,9	30,5
Catamarca									6,3	6,2	6,1	29,8	5,8		11,2	11,0	5,4	26,4
Córdoba	1,4		2,1	3,4	6,1	6,0	3,9	6,5	2,6	4,4	4,4	8,7	6,8	4,9	9,7	4,8	3,6	12,4
Corrientes						2,3		8,9		6,5	4,3	6,3	8,4	2,1	16,4	8,1	8,0	9,9
Chaco						4,4	2,2		4,2	6,2	6,2	4,0	2,0	6,0	7,9	5,9	3,9	5,8
Chubut				10,9		5,2	15,5		9,9	19,6	9,6	23,7	9,4	23,1	18,3	27,1	22,3	26,4
Entre Ríos					3,7	1,8	3,6	1,8	3,5	5,2	1,7	5,0	10,0	16,5	9,8	9,7	6,4	17,4
Formosa							4,5	4,4		4,3	8,4	12,4	4,1		15,8	7,8	3,8	7,6
Jujuy					3,6	3,5	7,0	3,4	6,7	3,3	6,5	6,4	9,5	28,1	12,3	12,2		20,7
La Pampa							14,1	6,9						12,8	6,3			12,1
La Rioja										7,1	7,0				12,8		12,3	12,0
Mendoza		1,4	1,4	1,3	4,0	6,5	7,7	2,5	7,6	8,7	3,7	4,9	3,6	6,0	3,5	4,7	4,6	6,9
Misiones						7,0	4,6	6,7		6,5	12,7	12,5	8,2	28,3	19,9	23,5	17,4	24,7
Neuquén								9,0	4,4	8,6	12,6	20,6	8,1	7,9	15,6	23,0	3,8	18,5
Río Negro	4,0		3,9			7,5	3,7	7,3	14,4	3,6	3,5	3,5	3,5	3,4	3,4		6,8	
Salta				2,2		6,2	2,0	5,9		5,7		14,7	12,6	14,2	29,6	15,4	8,4	13,2
San Juan		3,6	3,6	3,5	3,5			3,3	9,8	3,2	6,3	9,4	12,3	3,0		3,0	2,9	5,8
San Luis				6,5	6,4		12,1	11,8	23,0			5,4	5,3	5,1	20,1	9,8	4,8	9,4
Santa Cruz								33,9	11,0				30,5					9,2
Santa Fe	1,4	5,5	6,8	12,2	14,1	20,6	17,8	19,6	12,9	16,0	12,1	13,9	11,3	18,1	17,9	11,7	12,8	12,1
Santiago del Estero						5,4	5,4	7,9	7,8	5,1	5,0	5,0	2,5	4,9	2,4	9,6	2,4	16,5
Tucumán			1,6			3,2	9,4	1,5		7,5	1,5	1,5	7,2	2,8	7,0	8,3	9,6	10,9
Tierra del Fuego										21,8	21,0		39,3	38,0		35,5	34,4	



(Continuación Tabla 49)

Ambos sexos	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>Total</b>	<b>8,8</b>	<b>13,9</b>	<b>22,3</b>	<b>24,1</b>	<b>35,3</b>	<b>51,0</b>	<b>59,6</b>	<b>51,4</b>	<b>46,5</b>	<b>40,4</b>	<b>40,0</b>	<b>39,7</b>	<b>40,7</b>	<b>41,5</b>	<b>38,0</b>	<b>33,9</b>	<b>36,0</b>	<b>36,2</b>
Capital Federal	36,1	60,4	98,5	97,5	146,2	189,3	197,0	146,6	121,9	104,5	91,5	84,1	80,0	89,5	75,4	63,6	68,1	72,5
Buenos Aires	9,5	17,1	24,1	26,7	39,3	67,5	85,8	79,3	75,0	62,8	64,2	60,4	64,4	62,2	55,3	48,8	52,9	50,3
Catamarca						13,5	16,5	3,2	12,6	12,4	9,1	17,9	14,6	2,9	16,8	13,7	5,4	18,4
Córdoba	4,7	1,4	10,6	12,2	15,1	15,9	17,4	13,6	11,1	10,7	15,1	16,5	23,6	14,1	14,3	17,8	16,8	19,6
Corrientes			1,2		1,2	10,4	5,7	16,9	11,1	14,2	12,9	10,6	10,5	8,3	24,7	17,3	18,2	19,0
Chaco	1,2		1,2	2,3		6,6	6,5	8,5	8,4	8,3	8,2	6,1	9,0	7,9	13,8	10,7	3,9	10,5
Chubut	2,8	8,3	8,2	13,4	13,1	12,9	15,2	10,0	14,8	12,1	19,1	42,3	20,9	29,9	40,9	38,2	24,4	30,7
Entre Ríos	3,9	1,9	1,9	1,9	10,2	5,5	13,5	13,4	7,9	10,4	8,6	8,5	17,7	20,9	18,2	15,6	22,8	16,1
Formosa					2,3	2,3	6,7	6,6	2,2	6,3	10,4	16,3	10,1	7,9	9,8	5,8	1,9	16,9
Jujuy			1,9		3,6	3,6	8,8	6,9	6,8	8,4	21,4	19,4	14,4	41,0	21,8	26,1	18,1	29,8
La Pampa	3,9				7,2	3,6	17,5	6,9	6,8	6,7	3,3	3,3	3,2	9,6	9,4	3,1	6,1	18,2
La Rioja										3,6	10,4	3,4	6,6	9,8	9,6	3,1	30,5	9,0
Mendoza	1,4	1,4	7,6	5,5	11,4	11,3	17,7	13,0	12,2	14,0	11,3	16,2	16,0	12,8	7,8	12,5	16,5	12,9
Misiones			1,2		2,3	10,4	7,9	16,6	3,3	9,6	18,9	20,7	17,3	29,0	31,6	22,3	31,6	22,6
Neuquén		2,6	2,5	2,4	2,4	2,3		20,1	13,1	23,5	18,9	22,6	20,2	27,8	21,5	32,6	30,2	29,7
Río Negro	2,0		1,9	5,7	9,4	9,3	12,9	9,1	14,4	16,0	8,8	14,0	13,9	10,3	10,3	6,8	13,5	8,4
Salta	1,2			6,5		10,4	10,2	9,9	12,7	3,8	9,4	22,1	18,1	45,4	37,7	37,0	31,3	35,8
San Juan		1,9	1,8	1,8	3,5		10,3	5,0	14,9	9,8	9,7	19,1	14,1	12,4	4,6	13,5	10,4	10,2
San Luis		3,4	3,3	3,2	3,2			14,6	14,3	5,6	16,4	5,4	7,9	12,8	20,0	17,1	28,7	28,0
Santa Cruz				11,8	23,1	5,7	22,2	16,3	16,0	5,2	10,3	5,0	49,5	19,4	9,5		4,6	18,0
Santa Fe	10,7	13,4	26,2	31,8	40,8	43,4	46,4	35,7	27,1	30,8	26,0	28,8	24,4	30,0	29,5	26,1	24,7	26,1
Santiago del Estero						4,1	2,7	7,9	12,9	3,8	3,8	6,2	6,1	6,1	9,6	17,9	10,6	15,2
Tucumán		0,9	2,5	5,0	4,9	5,6	6,3	7,0	6,9	9,9	5,2	10,3	12,4	8,7	16,4	13,4	18,1	17,2
Tierra del Fuego					25,2	12,1	35,0	11,3	32,6	21,0	30,5		28,6	46,2	26,9	26,0	25,2	8,2

Tabla 50: Estudios de carga viral y personas a quienes se les autorizaron por año y jurisdicción

País	2003		2004		2005		2006		2007		2008		Relación E/P
	Estudios	Personas	Estudios	Personas	Estudios	Personas	Estudios	Personas	Estudios	Personas	Estudios	Personas	
<b>País</b>	<b>14.788</b>	<b>13.558</b>	<b>34.700</b>	<b>22.427</b>	<b>33.706</b>	<b>22.132</b>	<b>35.974</b>	<b>23.709</b>	<b>34.981</b>	<b>23.382</b>	<b>36.908</b>	<b>24.776</b>	<b>1,5</b>
Buenos Aires	4.545	4.142	10.842	7.304	10.658	7.291	10.948	7.643	10.320	7.386	11.311	8.023	1,4
CABA	6.301	5.780	14.582	8.870	14.490	8.889	15.341	9.410	15.166	9.390	14.891	9.373	1,6
Catamarca	47	42	133	81	110	76	123	77	101	70	115	73	1,6
Chaco	55	52	222	130	200	133	255	174	221	170	430	248	1,7
Chubut	111	103	94	71	4	4	5	3	7	4	2	2	1,0
Córdoba	908	803	2.036	1.258	1.766	1.169	2.186	1.334	1.930	1.295	2.204	1.469	1,5
Corrientes	128	118	329	197	352	210	371	227	390	252	434	276	1,6
Entre Ríos	187	182	426	316	377	289	441	312	458	322	613	423	1,4
Formosa	36	36	56	49	12	10	193	100	215	111	90	69	1,3
Jujuy	99	90	234	172	245	179	246	190	285	206	285	211	1,4
La Pampa	38	37	89	62	88	66	110	68	102	69	110	82	1,3
La Rioja	41	41	95	73	131	88	145	107	183	118	247	162	1,5
Mendoza	14	13	17	14	146	136	650	448	666	470	829	542	1,5
Misiones	57	53	204	159	138	113	154	132	167	130	256	198	1,3
Neuquén	183	166	414	271	400	273	257	219	5	4	3	3	1,0
Río Negro	93	83	229	157	228	149	242	150	328	182	317	206	1,5
Salta	177	173	399	312	468	343	600	438	597	450	702	502	1,4
San Juan	59	57	144	96	119	88	165	108	237	135	269	151	1,8
San Luis	51	50	144	100	136	91	150	116	179	135	231	153	1,5
Santa Cruz	33	31	97	70	55	41	52	38	50	41	70	48	1,5
Santa Fe	1.020	962	2.382	1.716	2.190	1.585	1.971	1.527	2.068	1.567	2.066	1.610	1,3
S. del Estero	71	70	224	145	245	169	308	194	279	190	286	207	1,4
T. del Fuego	81	58	154	67	128	61	116	59	136	57	96	47	2,0
Tucumán	164	143	448	245	378	241	376	234	385	260	505	329	1,5
Otros	289	273	706	492	642	438	569	401	506	368	546	369	1,5

## **Dirección de Sida y Enfermedades de Transmisión Sexual**

Av. 9 de Julio 1925, piso 9 - Ala Moreno  
(C1073ABA) Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
República Argentina  
Tel.: (005411) 4379-9017  
Fax: (005411) 4379-9210  
[dir-sida-ets@msal.gov.ar](mailto:dir-sida-ets@msal.gov.ar)  
[www.msal.gov.ar/sida](http://www.msal.gov.ar/sida)

**0800 3333 444**

**LÍNEA PREGUNTE SIDA - MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN**

Es gratis, es confidencial, es anónima