



VIH/SIDA

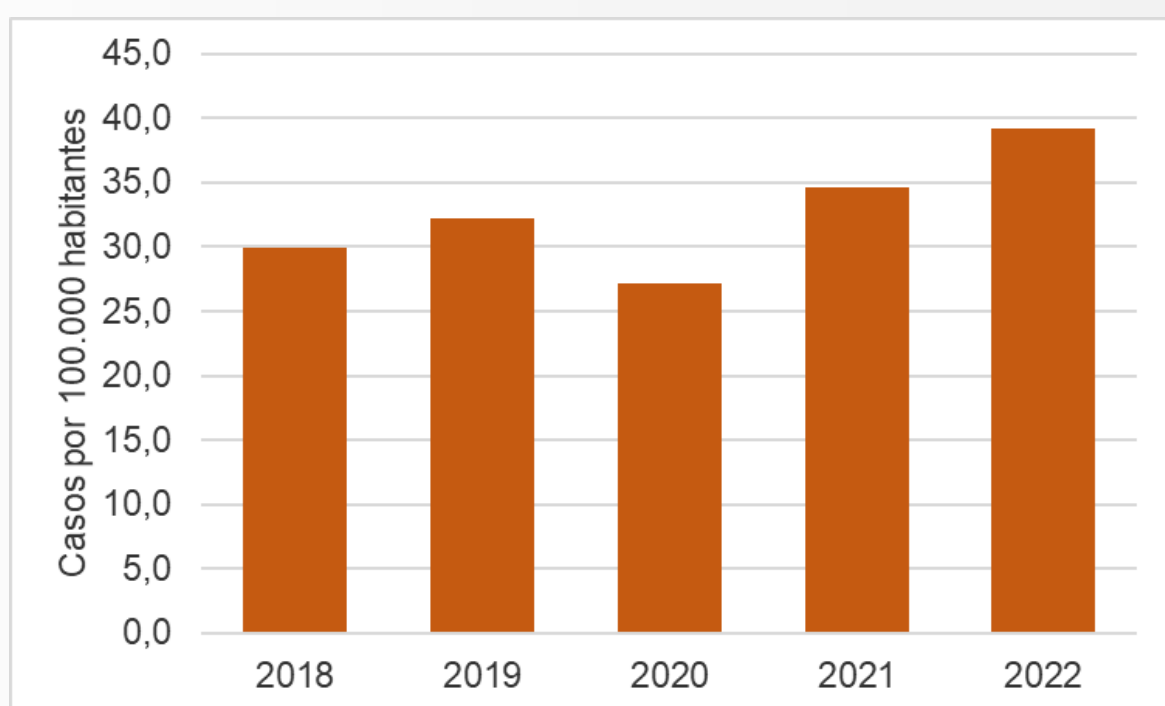
Periodo epidemiológico XIII. Colombia, 2022



20220*

Casos reportados

Notificación de casos de VIH - SIDA, periodo epidemiológico XIII, Colombia 2018 - 2022



*Se incluyen los casos diagnosticados en años diferentes al periodo de notificación y los procedentes del exterior.



14,6 %

comparado con la notificación del periodo XIII 2021

Casos notificados por 100.000 habitantes

39,2

TASA NACIONAL



Comportamientos inusuales, VIH/SIDA, mortalidad por SIDA, periodo epidemiológico XIII, Colombia, 2022

Comportamiento variables de interés

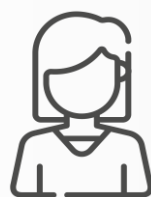


Hombres

80,4 %

64,6 casos por 100.000 hombres

16256 casos



Mujeres

19,6 %

15 casos por 100.000 mujeres

3964 casos



Gestantes

1,5 %

309 casos



Exterior

3 %

615 casos



Personas que se inyectan drogas (PID)

0,5 %

107 casos



Sexual

98,5 %

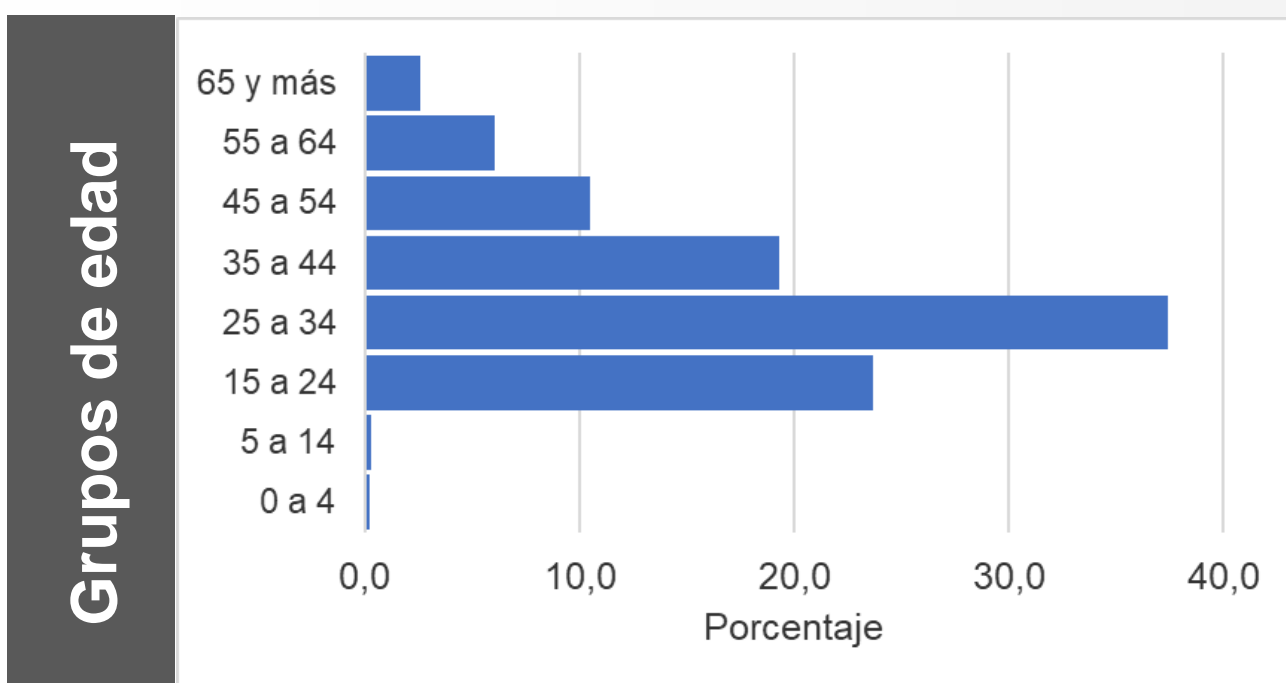
19913 casos



Madre - hijo

0,4 %

71 casos



Fuente: Sivigila periodo epidemiológico XIII, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2022

La información es notificada con periodicidad semanal por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realizan el ajuste o las unidades de análisis en las ET para la clasificación final del caso.

VIH/SIDA y COVID-19

Periodo epidemiológico XIII. Colombia, 2022

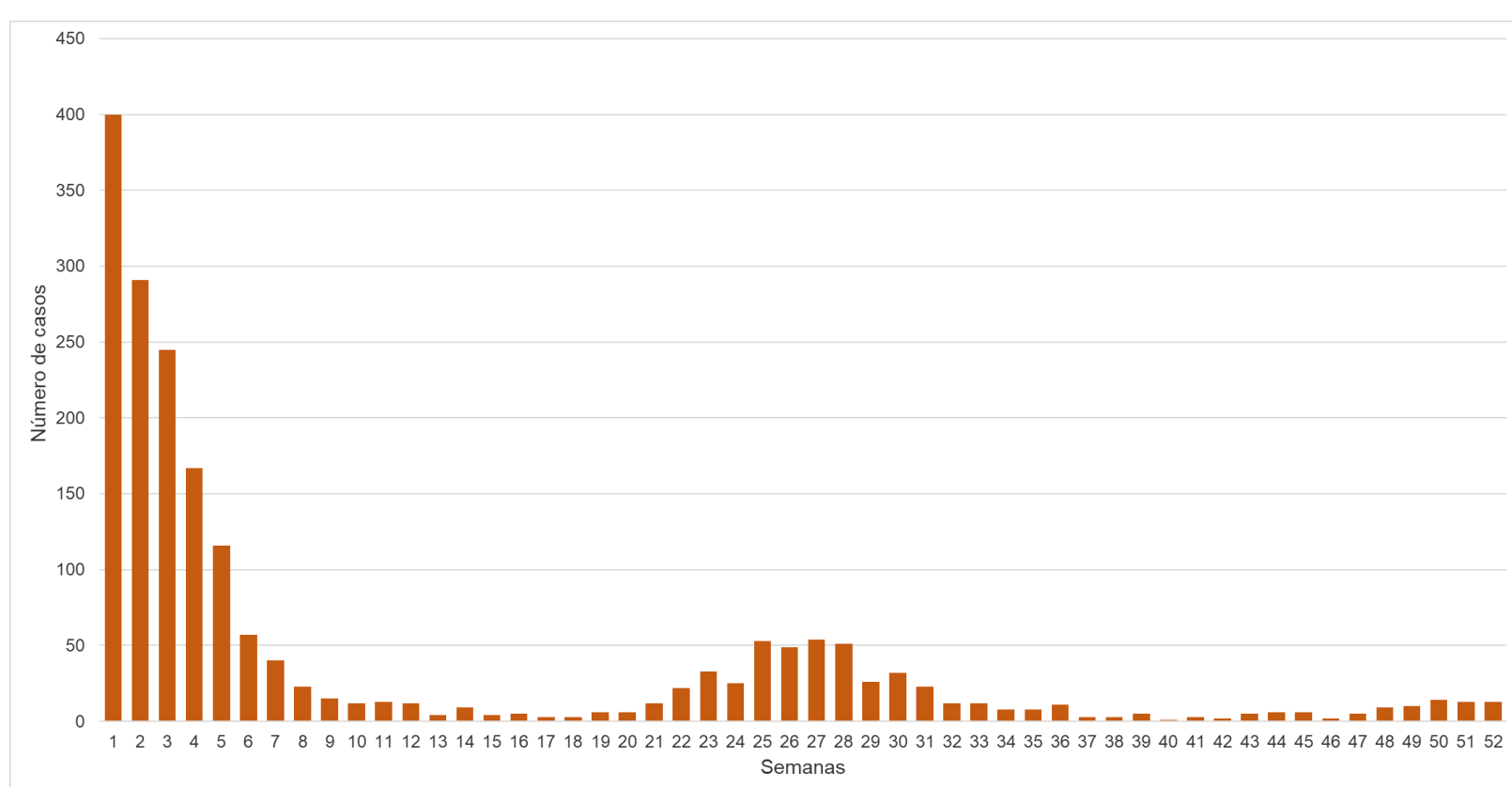


1962*

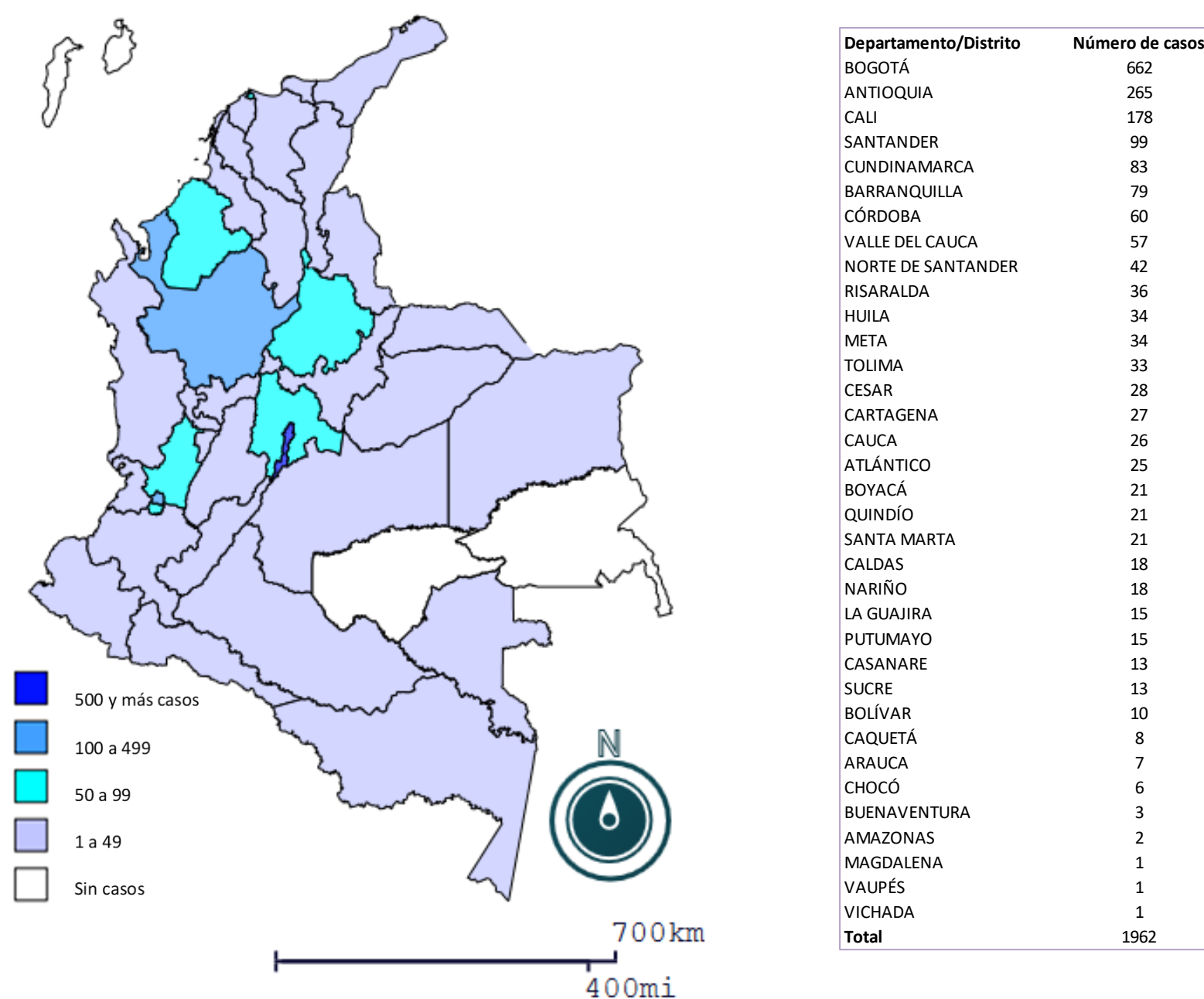
No. de casos*

* Los 1962 casos Covid-19 son notificados en 2022. Se incluyen casos de VIH/SIDA notificados en años anteriores

Número de casos, según semana epidemiológica, Covid-19 y VIH/SIDA, periodo epidemiológico XIII, Colombia, 2022



Casos Covid-19 y VIH/SIDA, periodo epidemiológico XIII, Colombia, 2022.



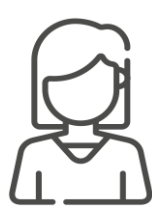
Comportamiento variables de interés



Hombres

86 %

1688 casos



Mujeres

14 %

274 casos



Gestantes

1,1 %

21 casos



Defunciones

4,9 %

97 casos

Fuente: Sivigila periodo epidemiológico XIII, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2022

La información es notificada con periodicidad semanal por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realizan el ajuste o las unidades de análisis en las ET para la clasificación final del caso.

Periodo epidemiológico XIII. Colombia, 2022



Incidencia de VIH – SIDA por entidad territorial de procedencia**

Entidad territorial	Casos	Habitantes	Incidencia VIH - SIDA * 100.000 Habitantes
Amazonas	18	82068	21,9
Antioquia	2794	6887306	40,6
Arauca	78	304978	25,6
Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	13	65228	19,9
Atlántico	443	1491552	29,7
Barranquilla	874	1312473	66,6
Bogotá, D.C.	3818	7901653	48,3
Bolívar	235	1181568	19,9
Boyacá	215	1259601	17,1
Buenaventura	112	315743	35,5
Caldas	329	1036455	31,7
Cali	1428	2280907	62,6
Caquetá	93	419275	22,2
Cartagena	497	1055035	47,1
Casanare	153	442068	34,6
Cauca	274	1516018	18,1
Cesar	373	1341697	27,8
Chocó	83	553519	15,0
Córdoba	595	1856496	32,0
Cundinamarca	757	3478323	21,8
Guainía	7	52061	13,4
Guaviare	36	90357	39,8
Huila	367	1140932	32,2
La Guajira	294	1002394	29,3
Magdalena	155	911036	17,0
Meta	308	1080706	28,5
Nariño	359	1629181	22,0
Norte de Santander	553	1651278	33,5
Putumayo	111	369064	30,1
Quindio	296	569569	52,0
Risaralda	533	977829	54,5
Santa Marta	246	552391	44,5
Santander	664	2324090	28,6
Sucre	232	972350	23,9
Tolima	343	1346935	25,5
Valle del Cauca	706	1992628	35,4
Vaupés	2	48932	4,1
Vichada	16	115778	13,8
Colombia	18.410	51.609.474	35,7

**Se excluyen los casos diagnosticados en años anteriores y los procedentes del exterior

• Ficha técnica

Con base en la información reportada al Sivigila del evento VIH - SIDA, con corte hasta la semana epidemiológica 52 de 2022, se efectuó la estimación de la notificación de casos por 100.000 habitantes, la distribución porcentual por grupos etarios, de algunas variables demográficas y de mecanismo de transmisión.

Para el análisis de los comportamientos inusuales que permite determinar cuáles son las entidades territoriales con aumento o disminución de casos, con significación estadística, se utilizaron canales endémicos acumulados, según la metodología de Bortman. Se incluyó la tasa de notificación de cada entidad territorial por periodo epidemiológico desde el año 2017 al 2021 y lo observado en 2022.

También se calculó la incidencia por entidad territorial de procedencia.

Se realizó control de calidad de la información. En el comportamiento del evento se tienen en cuenta los casos notificados al Sivigila con resultado diagnóstico en el periodo de análisis, por entidad territorial de procedencia, que cumplen con definición de caso, es decir: mayores de 18 meses no gestantes confirmados con prueba rápida o ELISA, carga viral o Western Blot, gestantes con carga viral o Western Blot y menores de 18 meses con carga viral. El denominador de los indicadores se tomó de las proyecciones de población 2018 – 2050 del DANE.

Luis Enrique Mayorga Mogollón

Correo electrónico: Imayorga@ins.gov.co

Grupo de vigilancia y control de enfermedades transmisibles
endoepidémicas y relacionadas con salud sexual.
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud

Correo electrónico: contactenos@ins.gov.co

Teléfono: +57(601) 220 7700 Ext.1627

Bogotá, Colombia

www.ins.gov.co

Línea gratuita nacional: +57(601) 018000113400

Fuente: Sivigila periodo epidemiológico XIII, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2022

La información es notificada con periodicidad semanal por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realizan el ajuste o las unidades de análisis en las ET para la clasificación final del caso.