

Mortalidad por sida

Gráfico 48. Tasa de mortalidad por sida por 100 mil habitantes según sexo, Argentina (1990-2012)

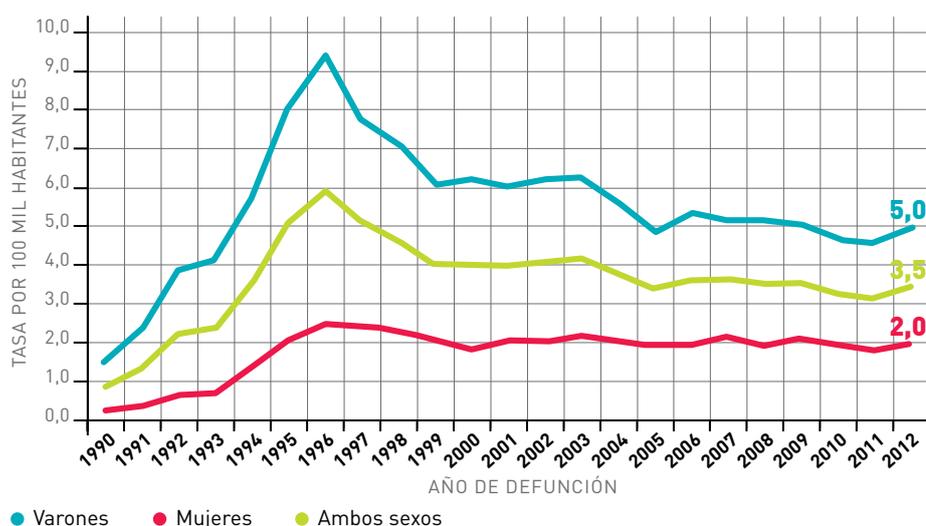


Tabla 6. Cantidad de defunciones y tasa de mortalidad por sida cada 100 mil habitantes según sexo, Argentina (1990-2012)

Años	Defunciones				Tasa por 100 mil hab.		
	Varones	Mujeres	Desconocidos	Total	Varones	Mujeres	Total
1990	243	41	2	286	1,5	0,2	0,9
1991	389	68	3	460	2,4	0,4	1,4
1992	631	111	6	748	3,8	0,7	2,2
1993	683	124	9	816	4,1	0,7	2,4
1994	963	232	17	1.212	5,7	1,3	3,5
1995	1.385	363	24	1.772	8,1	2,0	5,1
1996	1.614	440	44	2.098	9,3	2,5	6,0
1997	1.351	438	40	1.829	7,7	2,4	5,1
1998	1.252	421	0	1.673	7,1	2,3	4,6
1999	1.087	382	0	1.469	6,1	2,1	4,0
2000	1.120	351	1	1.472	6,2	1,9	4,0
2001	1.092	382	0	1.474	6,0	2,0	4,0
2002	1.142	386	0	1.528	6,2	2,0	4,1
2003	1.155	416	2	1.573	6,2	2,2	4,2
2004	1.055	396	1	1.452	5,6	2,0	3,8
2005	923	381	3	1.307	4,9	1,9	3,4
2006	1.015	388	0	1.403	5,3	2,0	3,6
2007	994	429	2	1.425	5,2	2,1	3,6
2008	998	401	3	1.402	5,1	2,0	3,5
2009	992	427	4	1.423	5,0	2,1	3,5
2010	932	403	2	1.337	4,7	1,9	3,3
2011	916	383	2	1.301	4,6	1,8	3,2
2012	1.018	427	1	1.446	5,0	2,0	3,5

La evolución de la mortalidad por sida en la Argentina presenta tres periodos marcadamente diferenciados. El primero de ellos está caracterizado por una tendencia ascendente en la mortalidad congruente con el descubrimiento del agente causal de la enfermedad, así como de las primeras herramientas diagnósticas y terapéuticas. Luego, a mediados de la década de 1990, el mayor conocimiento de la enfermedad, al igual que la introducción de una estrategia terapéutica que implicó el uso de varios fármacos combinados (TARGA), dio lugar al comienzo de un nuevo periodo que implicó el descenso de las defunciones por sida. La tercera etapa es la que corresponde a la última década en la que el número de muertes por sida se estabilizó en valores entre 1.300 y 1.450 por año.

La posibilidad de monitorear el perfil de la mortalidad por sida a lo largo del desarrollo de la epidemia constituye una herramienta imprescindible que aporta información acerca de la efectividad de las distintas estrategias implementadas por los programas en la lucha contra la infección por el VIH.

Metodológicamente la tasa de mortalidad por sida se construye con información elaborada por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de la Nación a partir de los informes estadísticos de defunción. Para el cálculo de las tasas se utilizaron los datos poblacionales de los Censos 2001 y 2010, y las proyecciones intercensales elaboradas por el INDEC (con excepción de los datos intercensales para los partidos de la provincia de Buenos Aires que resultan de estimaciones propias por no encontrarse disponibles al cierre del Boletín).

Durante la última década la tasa de mortalidad por sida osciló entre 4,2 por 100 mil habitantes en 2002 y 3,2 en 2011, hasta encontrarse en 3,5 por 100 mil habitantes en 2012 (Gráfico 48).

Al analizar las tasas desagregadas por sexo, puede observarse que la tendencia entre las mujeres cambió en valores de alrededor de 2 por 100 mil habitantes durante el período mencionado (2002-2012).

En cambio, los varones presentaron una tendencia descendente más marcada, con valores que variaron entre 6,2 por 100 mil habitantes en 2002 y 4,6 en 2011; sin embargo, en el último año analizado se observa un leve incremento con una tasa de 5,0 por 100 mil habitantes (Tabla 6).

Al analizar la mortalidad por grupos de edad según sexo, puede observarse que durante la última década (2002-2012) la curva entre los varones del grupo de 25 a 34 años presenta la mayor pendiente descendente, seguida por la del grupo de 35 a 44 años. En cambio, los grupos de 45 a 54 años y los de 55 años o más presentan una tendencia ligeramente ascendente. El resto de los grupos muestran tasas con tendencia estable a lo largo del período mencionado (Gráfico 49).

Al analizar el comportamiento de la mortalidad entre las mujeres durante el mismo período, se evidencia que los grupos de 35 a 44 años, de 45 a 54 y 55 o más años presentan una tendencia ascendente. Por otra parte, entre las menores de 24 años dicha tendencia se encuentra estable, mientras que en el grupo de 25 a 34 años se mantiene con una tendencia en descenso (Gráfico 50).

Durante los últimos 10 años, las tasas de mortalidad de la CABA y el GBA mostraron una tendencia descendente, con la particularidad de que para este último conglomerado el valor durante el 2012 evidenció un leve ascenso.

Tomando en cuenta el resto de las regiones del país, la región Centro continúa manteniendo sus valores en forma estable; en el NOA, NEA y en la región de

Gráfico 49. Tasa de mortalidad por sida cada 100 mil habitantes en varones por grupo etario, Argentina (1990-2012)

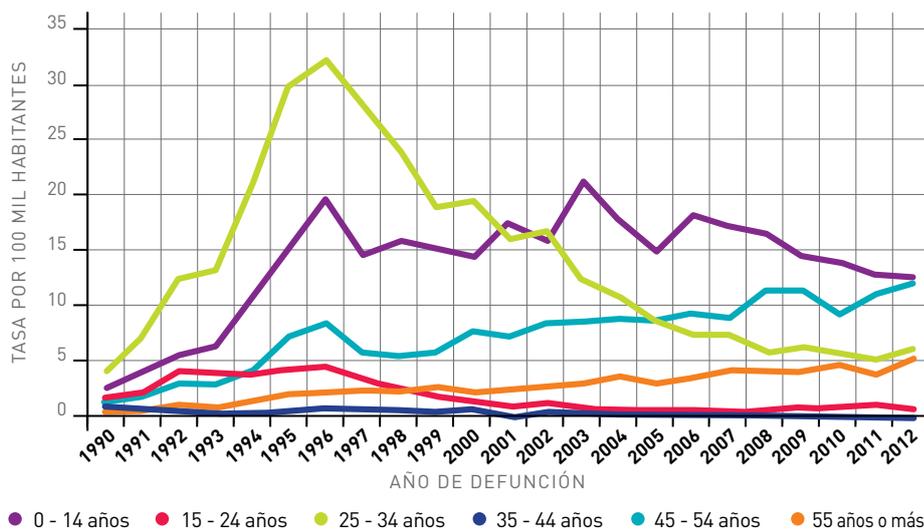
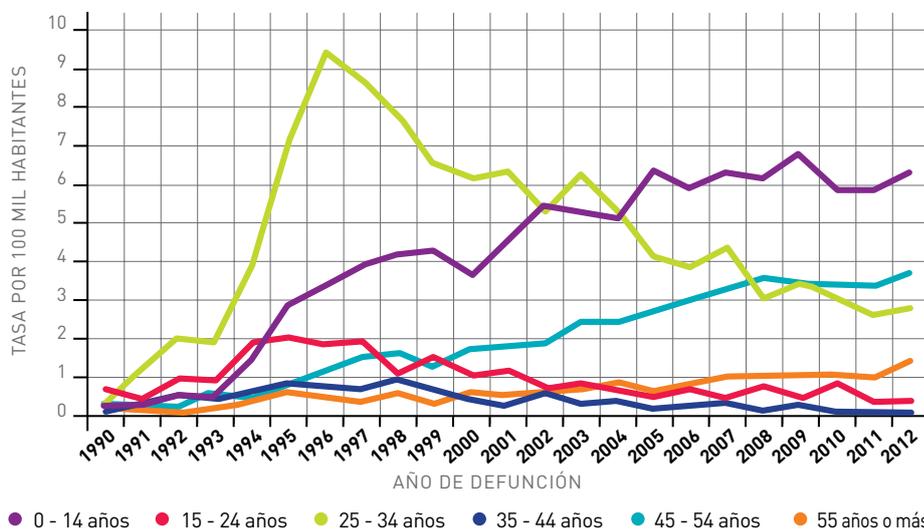


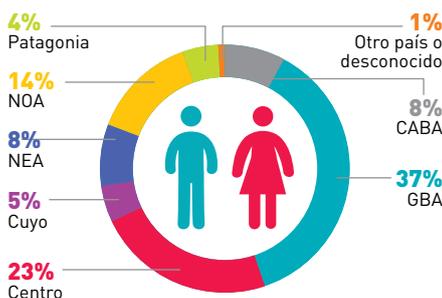
Gráfico 50. Tasa de mortalidad por sida cada 100 mil habitantes en mujeres por grupo etario, Argentina (1990-2012)



Cuyo la tasa de mortalidad registró un leve ascenso, mientras que en la Patagonia la tasa también ha venido en aumento para volver a descender en el último año (Tabla 7 de la página siguiente).

Al analizar la proporción de la región de residencia de las personas fallecidas por sida durante el año 2012 (Gráfico 51 de la página siguiente), puede observar-

Gráfico 51. Distribución de la región de residencia de las personas fallecidas por sida, Argentina (2012)



Fuente: elaboración propia basada en datos de la Dirección de Estadísticas e Información en Salud. N= 1.446

se que el 60% de las personas vivía en el GBA o en la región Centro. En el NOA residía el 14%, seguido por NEA y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires con un 8%, Cuyo con 5% y Patagonia con 4%.

Al analizar el peso proporcional de las defunciones dentro de cada región, en la región Centro el resto de la provincia de Buenos Aires (Buenos Aires sin el GBA) es la jurisdicción que adquiere el mayor peso (46,0%), seguida por Santa Fe (28,4%).

En la región del NOA el mayor peso se lo llevan Salta con más de la mitad de los casos (52%) y Jujuy (21,7%); mientras que en región del NEA se encuentran Misiones (39,5%), seguida de

la provincia de Corrientes (22,8%). Finalmente, en la región de Cuyo el mayor peso se encuentra representado por Mendoza (67,6%), y en la región Patagonia por Neuquén (31,8%) y Chubut (25,8%) (Tabla 8 en la página siguiente).

En la Tabla 32 del Anexo se presentan las tasas de mortalidad por sida por provincia y sexo.

Mortalidad proporcional

Para poder conocer el peso de las muertes por sida respecto de las muertes por otras causas en el país se calculó la mortalidad proporcional por sida para el período 2008-2012. En el Gráfico 52 puede observarse que el porcentaje para ambos sexos disminuye durante los años 2010 y 2011 para ubicarse en 45 de cada 10.000 fallecimientos en 2012, 61 entre los varones y 28 entre las mujeres (Gráfico 52).

Analizando la serie según grupos etarios, el grupo de 35 a 44 años seguido del grupo de 25 a 34 años adoptan las proporciones más elevadas para todo el período analizado.

Cuando se analiza la mortalidad proporcional por sexo, en las personas de hasta 14 años, la proporción no supera el 0,25%, y para el resto de los grupos de edad estudiados, salvo en el de 15 a 24 años, la proporción de los varones que fallecen por sida en relación a

Gráfico 52. Mortalidad proporcional por sida según año y sexo, Argentina (2008-2012)

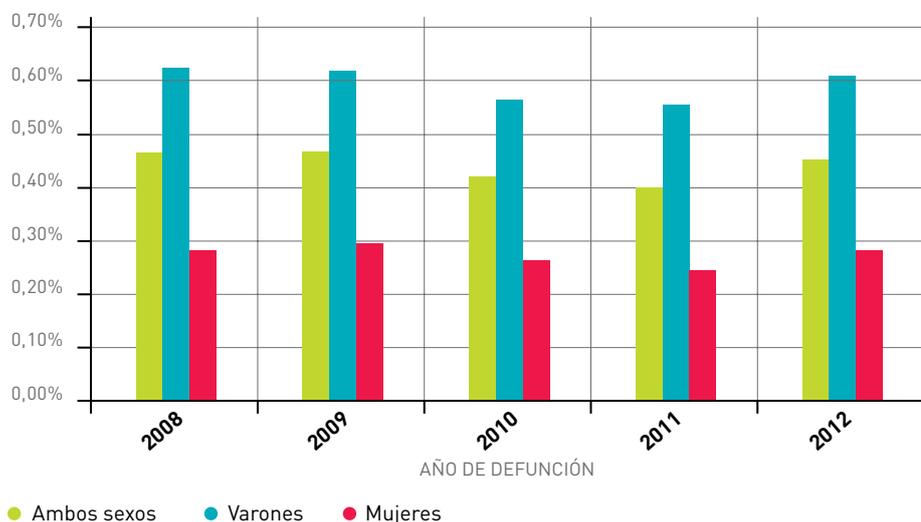


Tabla 7. Tasa de mortalidad por sida cada 100 mil habitantes por región, Argentina (2002-2012)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
País	4,1	4,2	3,8	3,4	3,6	3,6	3,5	3,6	3,3	3,2	3,5
CABA	8,0	9,0	7,5	6,4	6,8	7,3	6,6	6,0	4,6	4,1	3,7
GBA	7,7	7,4	6,4	5,9	6,3	6,2	5,7	5,7	4,9	5,1	5,3
Centro	3,1	3,1	3,0	2,5	2,7	2,6	2,5	2,6	2,5	2,1	2,4
NOA	1,3	2,2	2,2	2,2	1,9	2,4	3,0	2,6	3,0	3,3	4,1
NEA	1,2	1,4	2,1	1,5	1,6	1,7	1,6	1,9	2,1	2,2	3,0
Cuyo	1,4	1,2	0,9	1,2	1,8	1,4	1,8	2,1	2,0	2,1	2,1
Patagonia	1,9	2,1	2,0	1,9	1,8	2,0	2,4	2,8	2,9	4,0	2,6

otras causas es siempre superior al de las mujeres.

En los varones, el único grupo que ha mostrado un descenso durante el período es el de 35 a 44 años. El resto de los grupos ha permanecido estable o ha mostrado fluctuaciones sin una tendencia definida.

Los fallecimientos por sida entre las mujeres han mostrado un leve descenso en relación con el total de fallecimientos por todas las causas en los grupos de 15 a 24 y 25 a 34 años. En el resto de las edades, la tendencia ha sido estable durante el período (Gráfico 53). ■

Tabla 8. Distribución proporcional de la mortalidad por sida según región y total del país, Argentina (2012)

Región	Provincia	Defunciones	% del total de la región	% del total del país
CABA		112	100,0%	7,8%
GBA		537	100,0%	37,5%
Centro	Resto de Buenos Aires	154	46,0%	10,7%
	Córdoba	65	19,4%	4,5%
	Entre Ríos	21	6,3%	1,5%
	Santa Fe	95	28,3%	6,6%
	Subtotal Centro	335	100,0%	23,3 %
Cuyo	La Rioja	3	4,2%	0,2%
	Mendoza	48	67,6%	3,3%
	San Juan	8	11,3%	0,7%
	San Luis	12	16,9%	0,8%
	Subtotal Cuyo	71	100,0%	5,0%
NEA	Chaco	22	19,3%	1,5%
	Corrientes	26	22,8%	1,8%
	Formosa	21	18,4%	1,5%
	Misiones	45	39,5%	3,2%
Subtotal NEA	114	100,0%	8,0%	
NOA	Catamarca	5	2,5%	0,3%
	Jujuy	43	21,7%	3,0%
	Salta	103	52,0%	7,2%
	Santiago del Estero	14	7,1%	1,0%
	Tucumán	33	16,7%	2,3%
Subtotal NOA	198	100,0%	13,8%	
Patagonia	Chubut	17	25,8%	1,2%
	La Pampa	5	7,6%	0,3%
	Neuquén	21	31,7%	1,5%
	Río Negro	12	18,2%	0,8%
	Santa Cruz	7	10,6%	0,5%
	Tierra del Fuego	4	6,1%	0,3%
Subtotal Patagonia	66	100,0%	4,6%	
Total		1.433*		100%

* Hay 13 defunciones que corresponden a personas residentes en otro país o de residencia desconocida que no están incluidas en la tabla.

Gráfico 53. Mortalidad proporcional por sida según año y grupo etario, Argentina (2008-2012)

