

Epidemiológicos

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE SIDA CASTILLA Y LEÓN. Año 2024 REGISTRO REGIONAL DE SIDA

Actualización a 30 de junio de 2024

1. INTRODUCCIÓN	3
2. OBJETIVOS	3
3. MÉTODO	3
4. RESULTADOS	3
4.1. Año 2024	3
4.2. Años 1991-2024	4
5. CONCLUSIONES	12

Servicio de Vigilancia en Salud Pública
Dirección General de Salud Pública

Paseo de Zorrilla, nº 1 • 47071 VALLADOLID

<http://www.saludcastillayleon.es>

Referencia sugerida:

Vigilancia epidemiológica de SIDA en Castilla y León a 30 de junio de 2025. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León. Fecha de actualización: 25 de noviembre de 2025.



Red de Vigilancia Epidemiológica de Castilla y León

CASOS DE SIDA EN CASTILLA Y LEÓN

Periodo: 1991-2024

1. INTRODUCCIÓN

El Registro castellano y leonés de SIDA ofrece información sobre la evolución de esta enfermedad en Castilla y León. Al interpretar los datos que se presentan en este informe, hay que tener en cuenta que la incidencia de SIDA es un indicador de la frecuencia y evolución de los estadios avanzados de la infección por VIH en la población. Este indicador es clave para evaluar la efectividad de los tratamientos y la precocidad del diagnóstico de la infección por VIH así como las intervenciones que tienen mayor impacto en la evolución del sida tanto en el ámbito individual como comunitario.

2. OBJETIVOS

- Cuantificar los nuevos diagnósticos de SIDA así como su evolución temporal.
- Describir las características epidemiológicas de las personas recientemente diagnosticadas de SIDA.
- Contribuir a la vigilancia epidemiológica nacional del SIDA.

3. MÉTODO

El informe recoge información sobre los pacientes que fueron diagnosticados de SIDA en Castilla y León entre 1991 y 2024 así como los datos del año 2024. Los datos son facilitados por los profesionales sanitarios que realizan el diagnóstico. Para el análisis epidemiológico también se incluyen los casos registrados fuera de la comunidad pero son personas que residen habitualmente en nuestra comunidad.

La definición de caso de SIDA utilizada para la vigilancia epidemiológica es la establecida en 1993-1994 por el Centro Europeo para el seguimiento epidemiológico del SIDA y que el Centro Europeo para el Control de Enfermedades (ECDC) ha mantenido en su revisión de definición de caso publicada en 2008.

En este informe se refleja la situación respecto al SIDA, pero hay que tener siempre claro que la enfermedad sufre un retraso de una década con respecto a la infección por VIH, periodo aproximado que suele tardar una persona infectada en desarrollar SIDA en ausencia de tratamiento.

Las tasas se dan por 100.000 habitantes, no por millón.

4. RESULTADOS

4.1. Año 2024

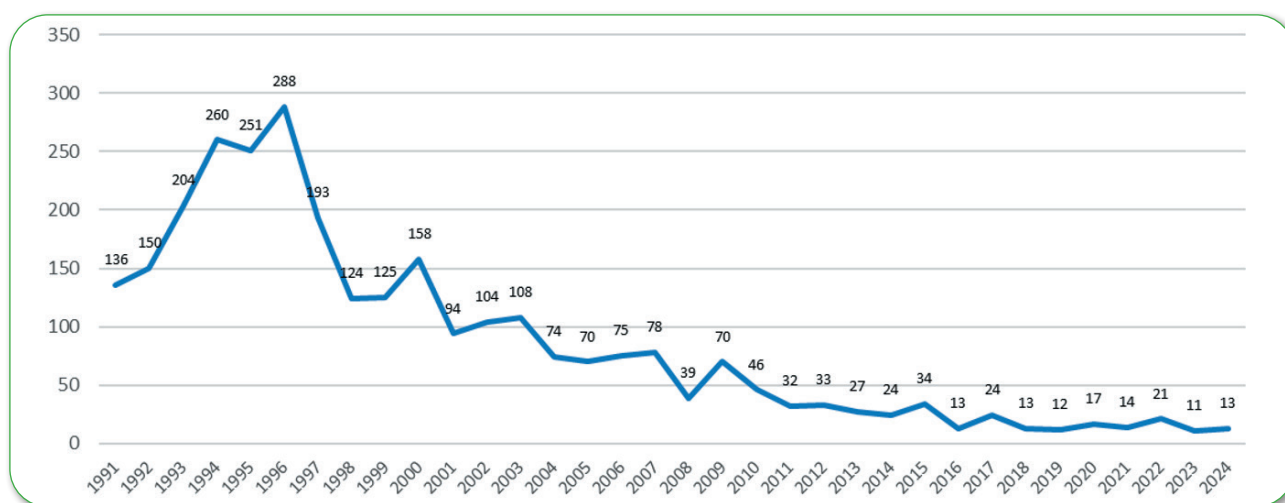
- En 2024 se han diagnosticado 13 nuevos casos de SIDA, situándose la tasa por 100.000 habitantes en 0,54. La edad media es de 41,69 años (DS±10,29).
- En el 30,77% de los casos la transmisión se ha producido por vía heterosexual, en el 53,85% por vía homosexual y en un 15,38% este dato es desconocido.
- El 76,92% son hombres y el 23,08% mujeres. En el 61,54% tienen país de nacimiento: España.
- La neumonía por *Pneumocystis jirovecii*, con un 69,23%, y el Sarcoma de Kaposi, con un 15,38%, han sido las enfermedades indicativas de SIDA más frecuentes.

4.2. Años 1991-2024

Desde que se diagnosticó el primer caso de SIDA en Castilla León en el año 1982 y hasta el 30 de junio de 2025 se han diagnosticado y asignado a Castilla y León **3.266 casos de SIDA**. Ralentizando la tendencia descendente iniciada a mediados

de la década de los 90 gracias a la generalización de los tratamientos antirretrovirales. Desde el año 2003 se ha mantenido descendente. El número de casos de SIDA se mantiene estable estos últimos años: en 2020 con 17 casos nuevos, con 14 casos en 2021; 21 casos en 2022, 11 casos en 2023 y 13 casos en el año 2024. **Figura 1.**

Figura 1.–Casos anuales de SIDA desde 1991. Castilla y León.



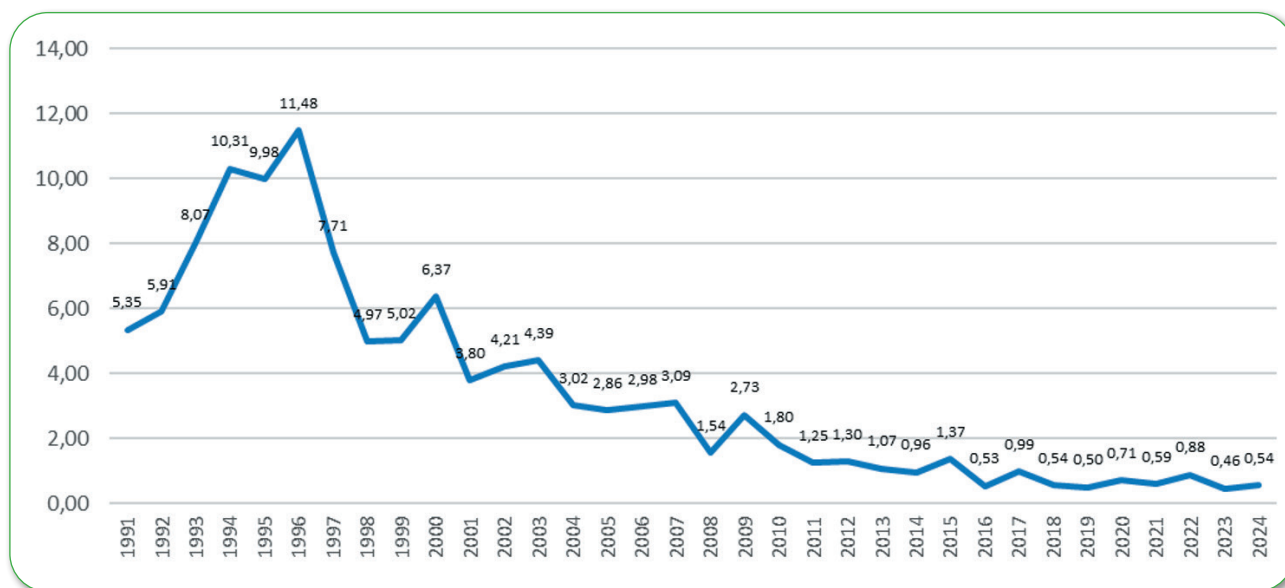
Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

Incidencia de casos de SIDA

La tasa de incidencia acumulada es de 136,56 casos por 100.000 habitantes y una tasa de incidencia anual en 2021 de 0,59 por 100.000 habitantes; de 0,88 en 2022, 0,46 en 2023 y de 0,54 en 2024.

La incidencia de SIDA presenta una evolución temporal similar a la de España. Hasta 1996 la tendencia fue ascendente. En 1997, tras la introducción de los tratamientos antirretrovirales, de gran eficacia, se inició un descenso brusco, suavizándose estos últimos años. **Figura 2.**

Figura 2.—Tasa de incidencia anual de SIDA. Años 1991 a 2024. Castilla y León.



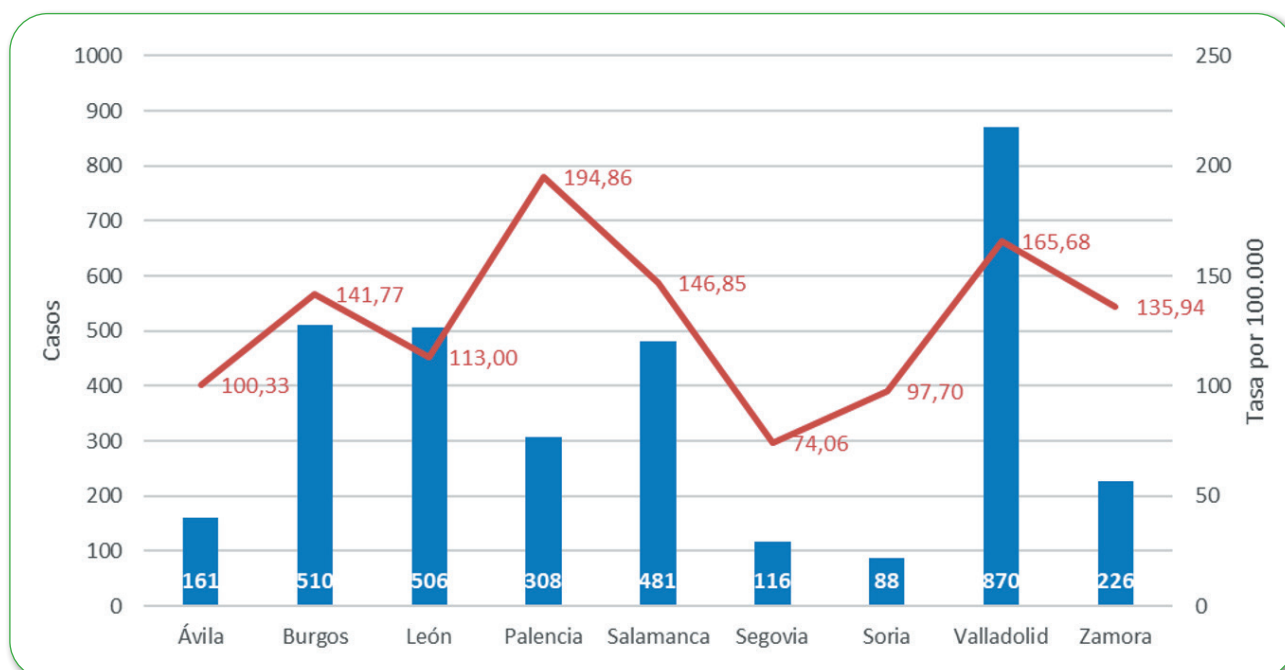
Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

Distribución geográfica

La provincia de Castilla y León que presenta mayor número de casos es Valladolid con 870, seguida de Burgos y León con 510 y 505 casos, respectivamente. Al

calcular la tasa acumulada por 100.000 habitantes, la provincia con mayor tasa es Palencia, con 194,86 casos por 100.000 habitantes, seguida por Valladolid, Salamanca y Burgos. **Figura 3.**

Figura 3.—Tasa y casos de SIDA acumulados por provincia. Castilla y León.



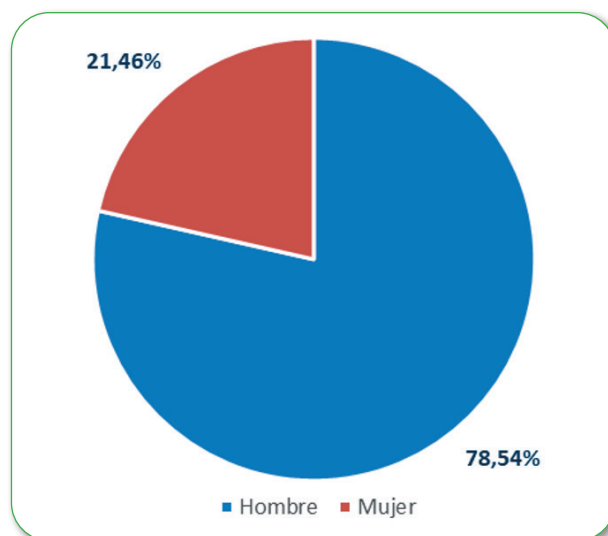
Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

Distribución por sexo y edad

En relación con la afectación por sexo, un 78,54% de los casos son varones y un 21,46% mujeres. **Figura 4.**

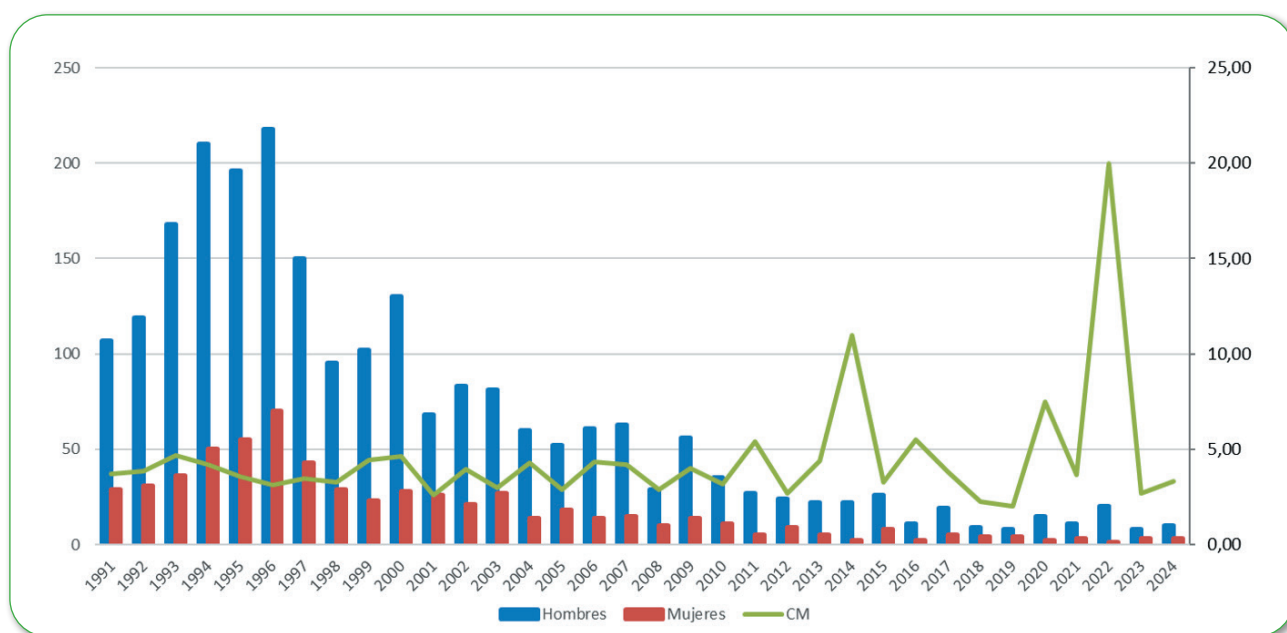
Esta proporción se mantiene a lo largo de estos años, con un coeficiente de masculinidad (CM) medio de 4,46. **Figura 5.**

Figura 4.–Distribución de los casos de SIDA por sexo. Castilla y León.



Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

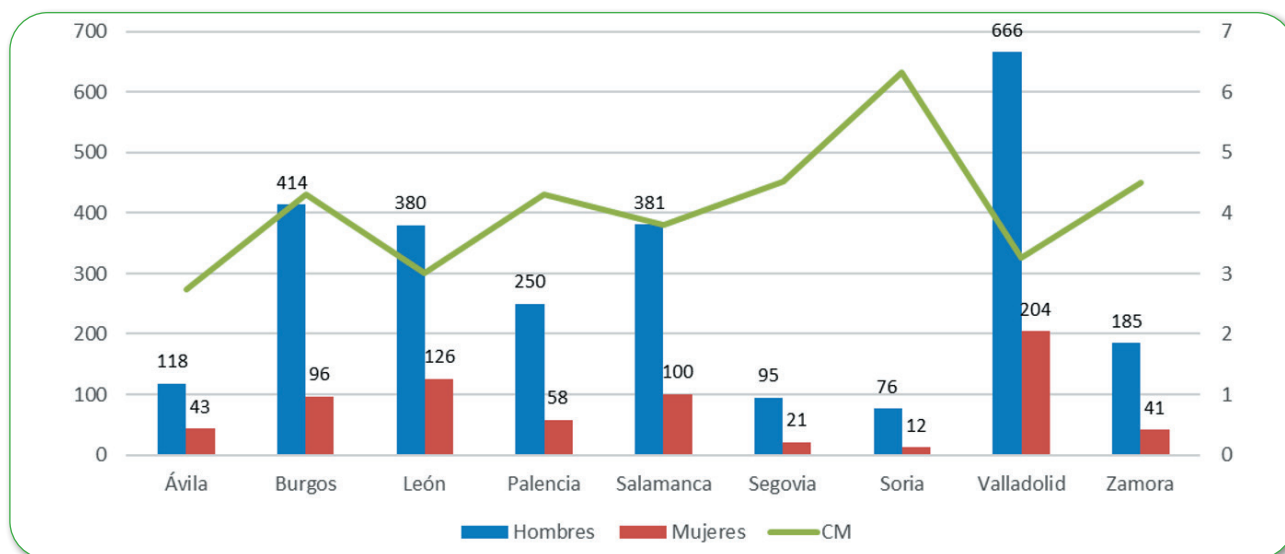
Figura 5.–Coeficiente de masculinidad anual. Castilla y León.



Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

El coeficiente de masculinidad (CM) varía por provincias entre un 6,33 en Soria y un 2,74 en Ávila. **Figura 6.**

Figura 6.—Casos por sexo y provincia. Coeficiente de masculinidad provincial. Castilla y León.

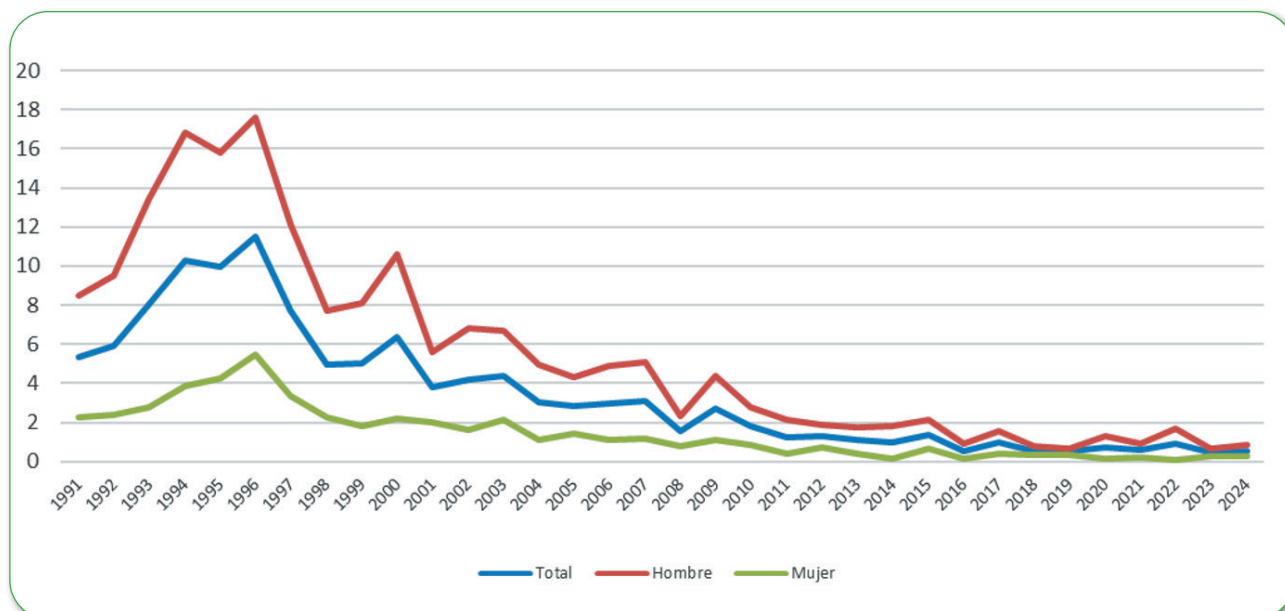


Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

La incidencia de SIDA varía en función del sexo. La tasa de incidencia anual siempre es mayor en los hombres que en

las mujeres a lo largo de todos los años de estudio. **Figura 7.**

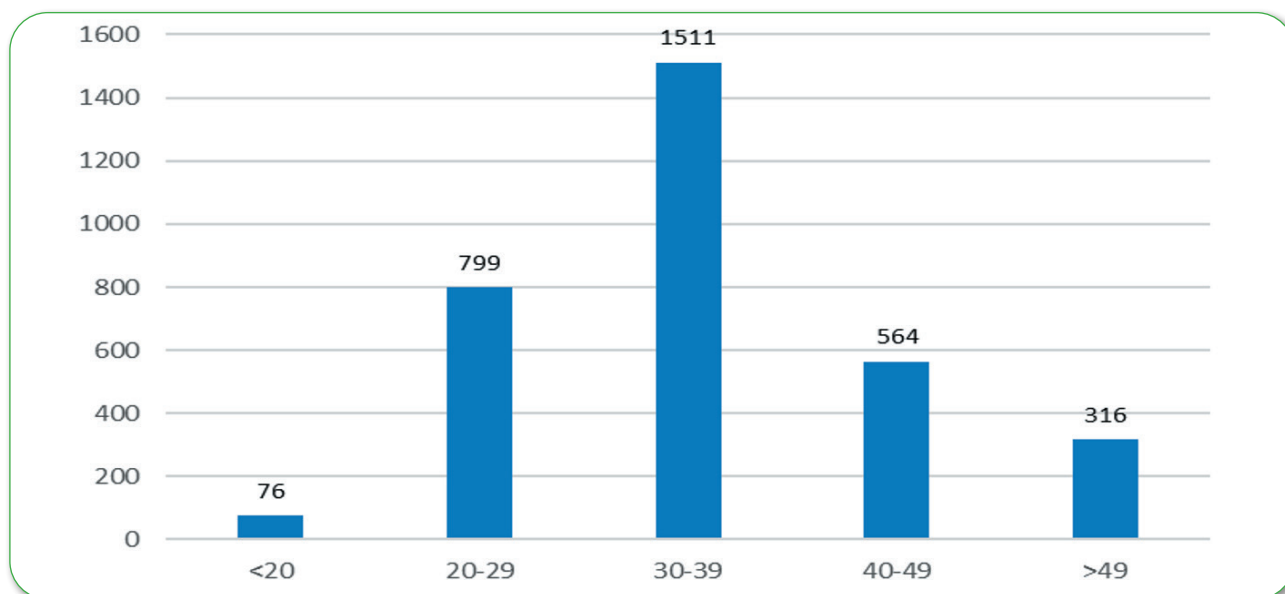
Figura 7.—Tasa de incidencia anual de SIDA por sexo. Castilla y León.



Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

Considerando globalmente toda la epidemia, el grupo de edad con mayor afectación es el de 30 a 39 años. **Figura 8.**

Figura 8.–Casos de SIDA por grupo de edad. Castilla y León.

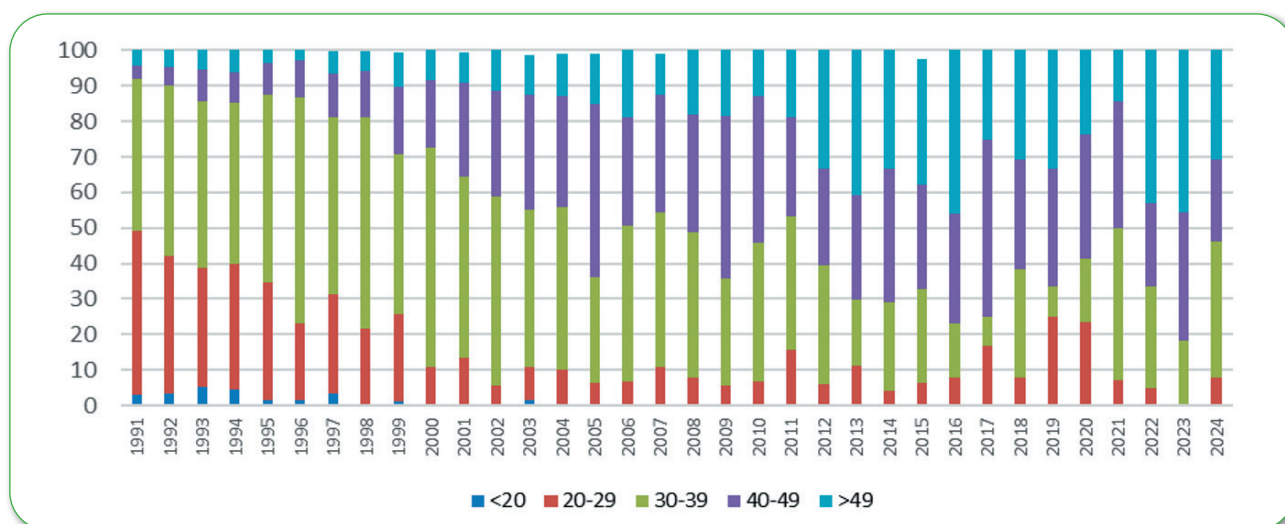


Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

En el año 1991, el grupo de edad más frecuente era el de 20 a 29 años seguido del grupo de 30 a 39 años; en los casos diagnosticados en el año 2024, el grupo de

edad de 20 a 29 casi no aparece y uno de los de mayor frecuencia es el de mayores de 49 años. **Figura 9.**

Figura 9.–Distribución de los grupos de edad por años de diagnóstico. Castilla y León.

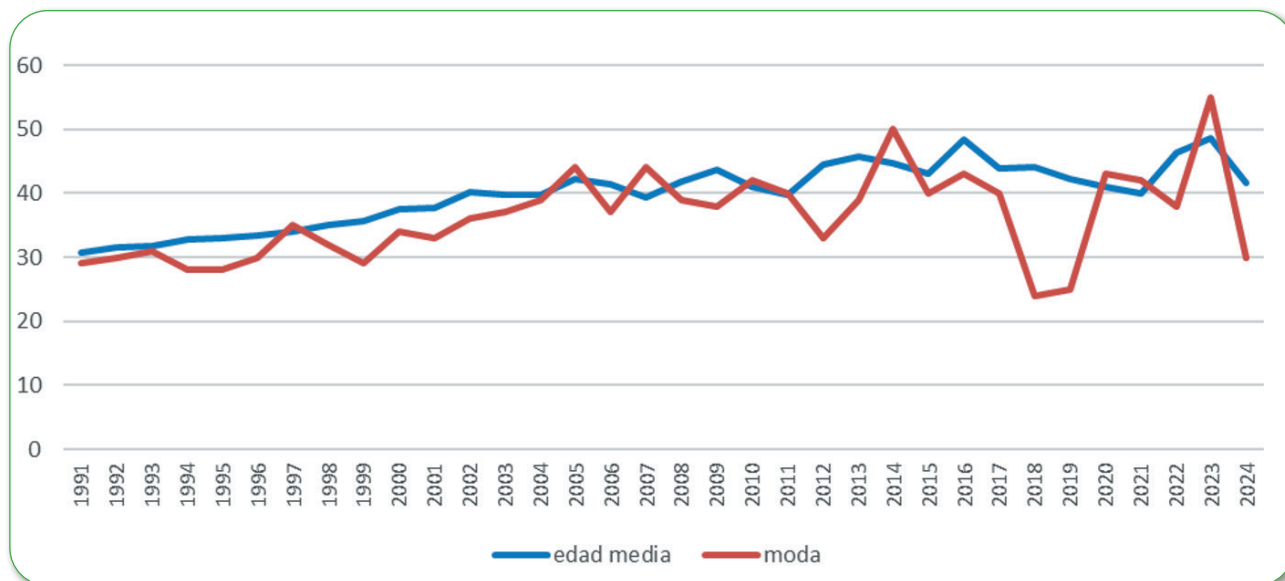


Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

A lo largo de los años, se ha ido incrementando la media y la moda de edad de las personas diagnosticadas de SIDA, pasando de una moda de 29 años en

1991 a 55 años en 2023. En el año 2024 han descendido los dos parámetros, especialmente, la moda hasta los 30 años. **Figura 10.**

Figura 10.–Evolución de la edad media y moda de personas con SIDA. Castilla y León.



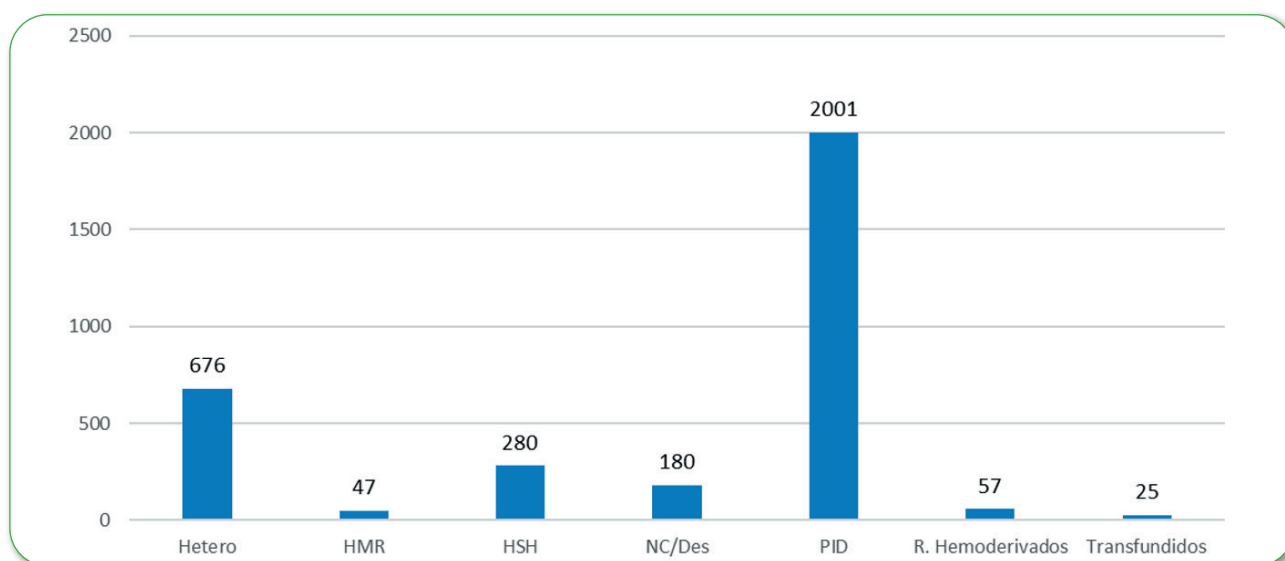
Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

Comportamiento de Riesgo

Desde el inicio de la epidemia, y en el conjunto de los casos diagnosticados, las personas que se inyectan drogas (PID) es

el principal comportamiento de riesgo, suponen un 61,27%, seguido de las relaciones heterosexuales, el 20,70%, y la transmisión en hombres que tienen sexo con hombres (HSH), un 8,57%. **Figura 11.**

Figura 11.–Comportamiento de riesgo en personas con SIDA. Castilla y León.



Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

Desde 2003, los casos de SIDA diagnosticados en PID tienden porcentualmente a

descender, pasando del 61,11% en 2003 al 0,00% en el 2023, debido fundamen-

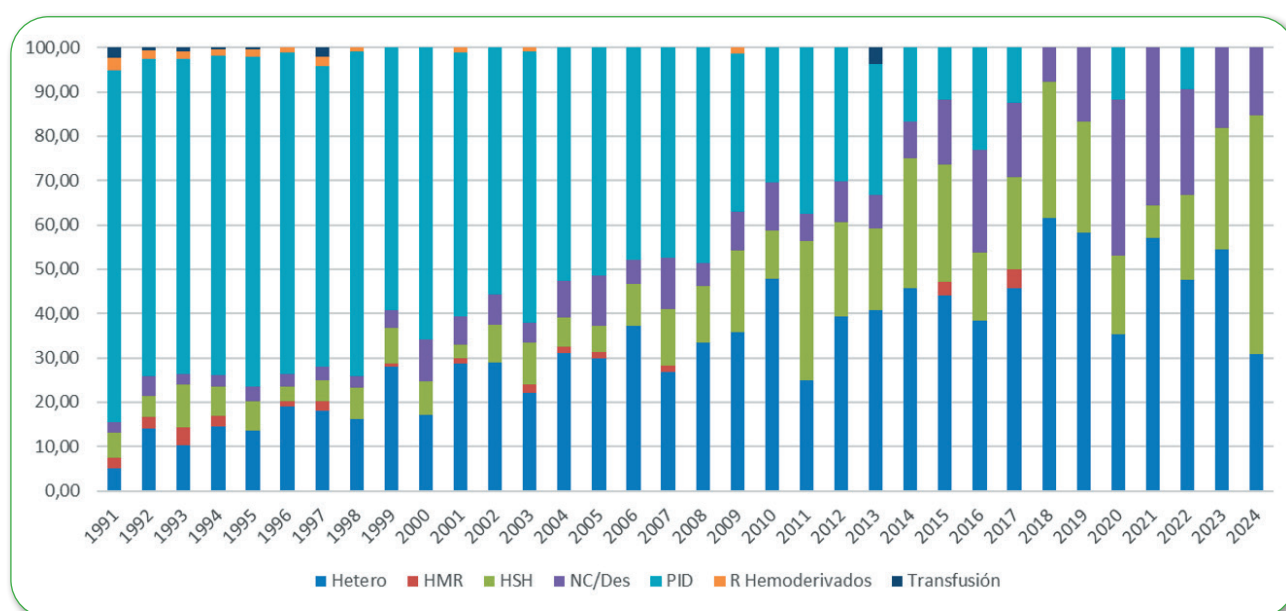
talmente al gran esfuerzo realizado por la administración en la implantación de programas de disminución de riesgo. Por otro lado, el porcentaje de casos de transmisión sexual, tanto heterosexual como homosexual, se está incrementando en los últimos años siendo más del 80% de los casos.

Dentro de los 21 casos diagnosticados durante 2022, la transmisión heterosexual

representa el 47,62%, de los 11 diagnosticados en 2023 representa el 54,55% y en el año 2024 supone el 30,77% de los 13 casos diagnosticados.

Dentro de los 21 casos diagnosticados durante 2022 la transmisión HSH representa el 19,05%, de los 11 diagnosticados en 2023 representa el 27,27% y en 2024 supone el 53,85%. **Figura 12.**

Figura 12.–Evolución del comportamiento de riesgo en personas con SIDA. Castilla y León.



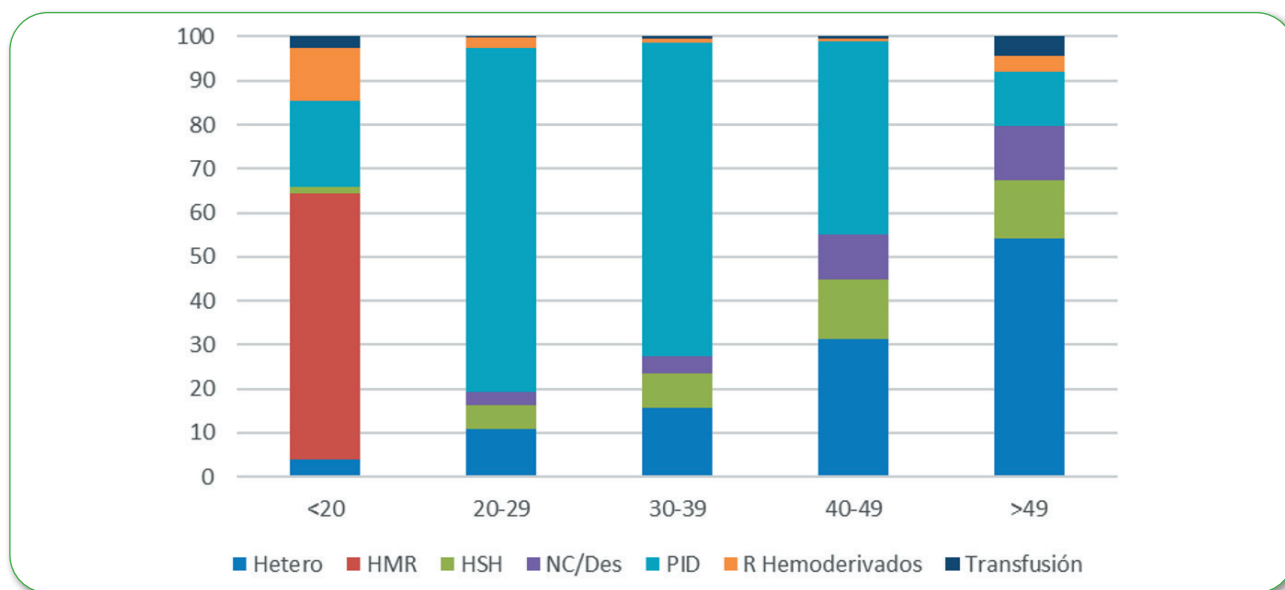
Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

Actualmente, la epidemia de SIDA puede considerarse como una enfermedad de transmisión sexual, si sumamos en los últimos años los casos en personas cuyo único comportamiento de riesgo han sido relaciones sexuales (homo o hetero) sin protección, supera a los casos cuyo com-

portamiento de riesgo es compartir utensilios cuando se inyectan.

El comportamiento de riesgo varía con la edad, en las personas jóvenes la transmisión se produjo por compartir material de inyección de drogas y en la población de más de 50 años predomina la transmisión sexual. **Figura 13.**

Figura 13.–Edad y comportamiento de riesgo en personas con SIDA. Castilla y León.

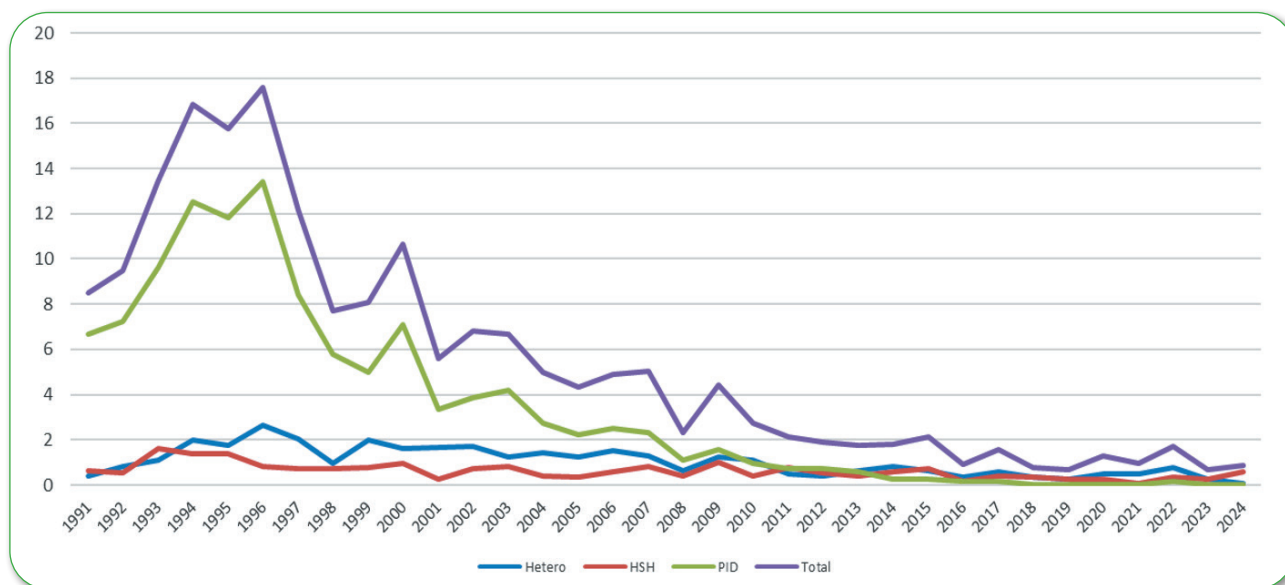


Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

En los siguientes gráficos se puede ver la evolución de la tasa de incidencia por

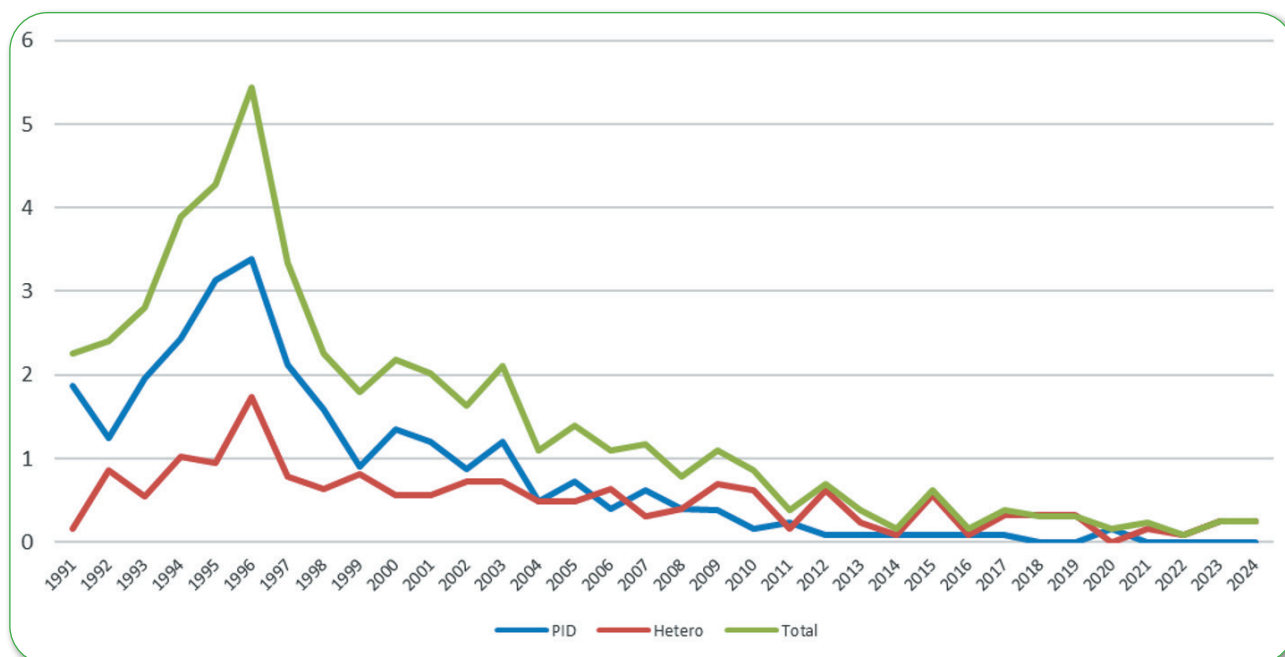
comportamiento de riesgo en función del sexo. **Figuras 14 y 15.**

Figura 14.–Tasa de incidencia anual por comportamiento de riesgo. Hombres. Castilla y León.



Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León

Figura 15.–Tasa de incidencia anual por comportamiento de riesgo. Mujeres. Castilla y León.



Fuente: Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) de Castilla y León.

5. CONCLUSIONES

1. En el año 2024, la incidencia de SIDA se ha mantenido similar a los años anteriores, coincidiendo este año con la incidencia de año 2018, 0,54 casos por 100.000 habitantes.
2. Las personas que tenían prácticas de riesgo relacionadas con compartir materia de inyección para el consumo de drogas eran las más afectadas en los primeros años de la epidemia. Actualmente, los nuevos casos de SIDA están relacionados con las prácticas sexuales, tanto heterosexuales como homosexuales, sin protección.
3. La edad de los nuevos casos de SIDA se había ido incrementado año tras año, llegando a una moda de 55 años en 2023, pero en 2024 ha descendido a 30 años.
4. En Castilla y León hay 316 casos en mayores de 50 años y 56 casos en mayores de 65 años. El 67,86% de estos casos están relacionados con comportamiento de riesgo sexual.
5. Hay que tener presente el mecanismo de transmisión y la edad de los nuevos casos de SIDA e investigar en esta población para poder realizar un diagnóstico precoz.
6. Es fundamental disminuir el retraso diagnóstico en los nuevos casos de SIDA, fomentando la realización del diagnóstico de VIH.

