

SITUACIÓN DEL

VIH SIDA

EN COLOMBIA



2019

Situación del VIH Sida en Colombia 2019

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo
Cuenta de Alto Costo [CAC]

ISSN: 2344-7702

Periodicidad: una edición anual

Bogotá, D.C., Colombia, marzo de 2020

© Todos los derechos reservados

Se prohíbe la reproducción total o parcial de este libro sin autorización escrita
de la Cuenta de Alto Costo

Citación sugerida: Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo, Cuenta de Alto
Costo (CAC). Situación del VIH en Colombia 2019; Bogotá D.C. 2020.

Situación del VIH Sida en Colombia 2019

CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo



CUENTA DE ALTO COSTO
Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

Junta Directiva

Presidente
Pablo Fernando Otero
SURA EPS

Beda Margarita Suárez
Anas Wayuu EPSI

José Joaquín Cortés
Cajacopi EPS

Jorge Iván Domínguez
Coomeva E.P.S. S.A.

Jaime González Montaña
Coosalud EPS

Helena Patricia Aguirre Hernández
Famisanar LTDA EPS

Justo Jesús Paz Wilches
Mutual ser ESS EPS-S

José Fernando Cardona Uribe
Nueva EPS

Cuenta de Alto Costo

Lizbeth Acuña Merchán
Directora Ejecutiva

Coordinadores técnicos y equipos de trabajo
de las coordinaciones de la Cuenta de Alto Costo:

Ana María Valbuena García
Coordinadora de Gestión del Conocimiento

Luis Alberto Soler
Coordinador de Gestión del Riesgo

Fernando Valderrama
Coordinador de Gestión de la Tecnología
y Gestión de la Información

María Teresa Daza
Coordinadora de Auditoría

Grupo desarrollador

Ana María Valbuena García
Coordinador de Gestión del Conocimiento

Paula Ximena Ramírez Barbosa
Líder de Gestión del Conocimiento

Julieth Carolina Castillo Cañón
Especialista en Analítica

Silvia Juliana Trujillo Cáceres
Epidemióloga

Revisor

Henry Mendoza Ramírez
Médico Internista Infectólogo
Asociación Colombiana de Infectología

Comité editorial

Lizbeth Acuña
Presidenta

Ana María Valbuena García
Secretario

Luis Alberto Soler
Vocal

Fernando Valderrama
Vocal

María Teresa Daza
Vocal

Liliana Barbosa Vaca
Vocal

Corrección de estilo, diseño y diagramación:
Alejandro Niño Bogoya - UCD y Esteban Roa Calderón - UCD

CONTENIDO

Abreviaturas.....	15
Lista de entidades que reportaron a la Cuenta de Alto Costo, 2019	17
Glosario	21
Introducción.....	25
Aspectos éticos y legales.....	27
Aspectos metodológicos.....	29
Análisis epidemiológico.....	30
Generalidades de la información reportada	35
1. Caracterización de las personas reportadas que viven con VIH	37
1.1 Características demográficas de las personas que viven con VIH..	37
.....	37
2. Características clínicas de las personas que viven con VIH	53
2.1 Características clínicas de las PVV incidentes	53
2.2 Características clínicas de las PVV prevalentes.....	57
3. Morbilidad y mortalidad de las personas con diagnóstico de VIH.....	63
3.1 Incidencia.....	63
3.2 Prevalencia	69
3.3 Mortalidad y letalidad.....	76
4. Tratamiento antirretroviral.....	87
4.1 Estrategia 90 90 90.....	87
5. Binomio madre-hijo	101
5.1 Población de mujeres gestantes.....	101
5.2 Características de las mujeres gestantes que viven con el VIH	106

5.3	Menores de 12 meses expuestos al VIH	113
5.4	Características generales de la población menor de 12 meses expuestas al VIH con diagnóstico positivo.....	117
6.	Población con tuberculosis activa con y sin coinfección con VIH/Sida..	119
6.1	Características generales de la población con tuberculosis.....	119
7.	Indicadores de gestión del riesgo	131
	Discusión y conclusiones	155
	Referencias bibliográficas.....	159

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Entidades que reportaron información de la Resolución 0273 de 2019 en Colombia	35
Tabla 2. Número de PVV incidentes según el sexo, la región y la entidad territorial, Colombia 2019	39
Tabla 3. Número de PVV prevalentes según el sexo, la región y la entidad territorial, Colombia 2019	41
Tabla 4. Características de las PPV incidentes según el régimen de afiliación, Colombia 2019	43
Tabla 5. Distribución de las PVV incidentes según la entidad que reporta, Colombia 2019	44
Tabla 6. Características de las PVV prevalentes según el régimen de afiliación, Colombia 2019	48
Tabla 7. Distribución de las PVV prevalentes según la entidad que reporta, Colombia 2019	49
Tabla 8. Características clínicas de las PVV incidentes, Colombia 2019	54
Tabla 9. Motivo del inicio de la TAR en las PVV incidentes, Colombia 2019	56
Tabla 10. Características clínicas de las PVV prevalentes, Colombia 2019	57
Tabla 11. Laboratorios clínicos en las PVV prevalentes, Colombia 2019	59
Tabla 12. Resultado del último conteo de linfocitos T CD4 + según el sexo, el régimen de afiliación y la región de residencia, Colombia 2019	59
Tabla 13. PVV a quienes se realizaron estrategias de profilaxis y tamización para enfermedades, Colombia 2019	61
Tabla 14. Incidencia del VIH por 100.000 habitantes según la entidad territorial y la región, Colombia 2019	63

Tabla 15. Incidencia cruda y ajustada por la edad por 100.000 habitantes, Colombia 2019.....	65
Tabla 16. Incidencia del VIH por 100.000 afiliados según el régimen y la entidad, Colombia 2019.....	66
Tabla 17. Prevalencia del VIH por 100 habitantes según la entidad territorial y la región, Colombia 2019.....	70
Tabla 18. Prevalencia cruda y ajustada por la edad por 100 habitantes, Colombia 2019.....	72
Tabla 19. Prevalencia del VIH por 100 afiliados según el régimen y la entidad, Colombia 2019.....	73
Tabla 20. Mortalidad y letalidad en VIH según la entidad territorial y la región, Colombia 2019.....	76
Tabla 21. Mortalidad cruda y ajustada por la edad por 100.000 habitantes, Colombia 2019.....	78
Tabla 22. Mortalidad del VIH por 100.000 habitantes según la entidad y el régimen, Colombia 2019.....	81
Tabla 23. Distribución de la mortalidad y la letalidad en VIH según los grupos de edad y el sexo, Colombia 2019.....	85
Tabla 24. Cumplimiento de la estrategia 90 90 90 según el sexo, Colombia 2019.....	87
Tabla 25. Cobertura de la terapia antirretroviral y supresión viral según la región y la entidad territorial, Colombia 2019.....	88
Tabla 26. Cobertura de la terapia antirretroviral y supresión viral según la entidad aseguradora, Colombia 2019.....	90
Tabla 27. Cascada de la atención del VIH, Colombia 2018-2019.....	93
Tabla 28. Medicamentos usados en las PVV, Colombia 2019.....	94
Tabla 29. Esquemas de tratamiento antirretroviral más usados en la población prevalente con VIH, Colombia 2019.....	95
Tabla 30. Esquemas de tratamiento antirretroviral más usados en las PVV incidentes, Colombia 2019.....	97
Tabla 31. Esquemas de tratamiento antirretroviral con el porcentaje más alto de supresión viral, Colombia 2019.....	98

Tabla 32. Costo promedio (hospitalario y no hospitalario) de la atención de las PVV en relación con el VIH según el grupo de edad, la región y el estadio de la enfermedad, Colombia 2019.....	100
Tabla 33. Características generales de la población de mujeres gestantes, Colombia 2019.....	101
Tabla 34. Distribución de las gestantes según la entidad que reporta, Colombia 2019.....	103
Tabla 35. Características generales de las mujeres gestantes con infección por VIH, Colombia 2019	106
Tabla 36. Distribución de las gestantes con VIH según la entidad que reporta, Colombia 2019	108
Tabla 37. Características clínicas de la población de gestantes con infección por VIH, Colombia 2019	110
Tabla 38. Estrategia nacional para la eliminación de la transmisión materno infantil del VIH, Colombia 2019.....	112
Tabla 39. Distribución de la población menor de 12 meses expuesta y con VIH según la región y la entidad territorial, Colombia 2019.....	113
Tabla 40. Distribución de la población menor de 12 meses expuesta y con VIH según la entidad que reporta, Colombia 2019	114
Tabla 41. Profilaxis de los niños(as) menores de 12 meses expuestos al VIH, Colombia 2019.....	116
Tabla 42. Seguimiento virológico de los niños(as) menores de 12 meses expuestos al VIH, Colombia 2019	116
Tabla 43. Características de los menores expuestos al VIH con diagnóstico positivo en el periodo, Colombia 2019.....	117
Tabla 44. Tamización del VIH en la población con TB, Colombia 2019	119
Tabla 45. Características generales de la población con TB y coinfección TB/VIH, Colombia 2019	120
Tabla 46. Distribución de la población con TB y la población con TB/VIH según la región y la entidad territorial, Colombia 2019.	122
Tabla 47. Distribución de la población con TB y la población con TB/VIH según la entidad que reporta, Colombia 2019	124
Tabla 48. Tratamiento antituberculoso en las personas con coinfección TB/VIH, Colombia 2019	126

Tabla 49. Esquemas antituberculosos más frecuentes en los casos de coinfección TB/VIH, Colombia 2019	127
Tabla 50. Condición de egreso del tratamiento antituberculoso en las personas con coinfección TB/VIH según el régimen de afiliación, Colombia 2019	128
Tabla 51. Esquemas de tratamiento antirretroviral utilizados en la población con coinfección TB/VIH, Colombia 2019.....	129
Tabla 52. Metas de los indicadores de gestión del riesgo	131
Tabla 53. Indicadores de gestión del riesgo para la atención del VIH. Colombia 2012 - 2019	134
Tabla 53a. Indicadores de gestión del riesgo (1 al 4), 2019.....	136
Tabla 53b. Indicadores de gestión del riesgo (5 al 8), 2019.....	139
Tabla 53c. Indicadores de gestión del riesgo (9 al 13), 2019.....	142
Tabla 53d. Indicadores de gestión del riesgo (14 al 17), 2019	145
Tabla 53e. Indicadores de gestión del riesgo (18 al 21), 2019	148
Tabla 53f. Indicadores de gestión del riesgo (22 al 25), 2019	151

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Población Colombiana estimada por el DANE, junio 2018	32
Figura 2. Población Colombiana según la Base Única de Afiliados (BDUA), 2018	34
Figura 3. Pirámide poblacional de las PVV prevalentes, Colombia 2019....	37
Figura 4. Pirámide poblacional de las PVV incidentes, Colombia 2019.....	38
Figura 5. Población clave que vive con el VIH en casos incidentes, Colombia 2019.....	43
Figura 6. Población clave que vive con el VIH en casos prevalentes, Colombia 2019.....	47
Figura 7. Tendencia del valor promedio del conteo de linfocitos T CD4+ al momento del diagnóstico según el sexo, Colombia 2015-2019	56
Figura 8. Distribución de las PVV según el régimen de afiliación y el reporte del último resultado de la carga viral tomado en el periodo, Colombia 2019.....	60
Figura 9. Comparativo de cargas virales en el momento del diagnóstico, al iniciar TAR y carga viral actual, Colombia 2019	60
Figura 10. Incidencia cruda del VIH por 100.000 habitantes según el sexo y la edad, Colombia 2019.....	66
Figura 11. Prevalencia cruda del VIH por 100 habitantes según el sexo y la edad, Colombia 2019	72
Figura 12. Mortalidad cruda por todas las causas en las personas con VIH según el sexo y la edad por 100.000 habitantes, Colombia 2019.....	79
Figura 13. Cobertura de la terapia antirretroviral según el régimen de afiliación, Colombia 2019	90
Figura 14. Costo promedio (hospitalario y no hospitalario) de la atención de las PVV en relación con el VIH, Colombia 2019	99

Figura 15. Tiempo entre la fecha de diagnóstico de TB activa y la tamización para VIH según el régimen de afiliación, Colombia 2019120

Figura 16. Duración del tratamiento antituberculoso (en días) según el régimen de afiliación, Colombia 2019 128

LISTA DE MAPAS

Mapa 1. Distribución de las regiones de Colombia según el DANE, 2018 .33

Mapa 2. Incidencia del VIH ajustada por la edad por 100.000 habitantes, Colombia 201965

Mapa 3. Prevalencia del VIH ajustada por la edad, Colombia 2019..... 71

Mapa 4. Mortalidad ajustada por la edad por todas las causas en los pacientes con VIH por 100.000 habitantes, Colombia 201978

Mapa 5. Letalidad por VIH en Colombia por 1.000 PVV, Colombia 2019..80

Mapa 6. Cobertura de la terapia antirretroviral, Colombia 2019 88

Mapa 7. Distribución de los casos con coinfección TB/VIH por 100 PVV, Colombia 2019..... 123



ABREVIATURAS

ARL	Administradoras de Riesgos Laborales
BDDA	Base de Datos Única de Afiliados
CAC	Cuenta de Alto Costo
CCF	Cajas de Compensación Familiar
CDC	Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos
COP	Pesos colombianos
CV	Carga viral
DANE	Departamento Administrativo Nacional de Estadística
DE	Desviación estándar
EAPB	Empresa administradora de planes de beneficios
EAPVS	Entidad administradora de planes voluntarios de salud
EOC	Entidades obligadas a compensar
EPS	Entidad promotora de salud
GPC	Guía de práctica clínica
HSB	Hombre que tiene sexo con hombres
IC	Intervalo de confianza
INPEC	Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario
INS	Instituto Nacional de Salud
IPS	Institución prestadora de servicios
OMS	Organización Mundial de la Salud
PIB	Producto interno bruto
PPD	Prueba cutánea de derivado proteico purificado
PVV	Persona que vive con el VIH
Q1	Cuartil 1
Q3	Cuartil 3
SGSSS	Sistema general de seguridad social en salud



RIC	Rango intercuartílico
SIDA	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
TAR	Tratamiento antirretroviral
TB	Tuberculosis
TEC	Trabajadores encargados de asesorar el cumplimiento
TMI	Transmisión materno infantil
USPEC	Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios
VIH	Virus de inmunodeficiencia humana



LISTA DE ENTIDADES QUE REPORTARON A LA CUENTA DE ALTO COSTO, 2019

Código de la entidad	Nombre de la entidad
Régimen contributivo	
ARL144	ARL AXA Colpatria Seguros
ARL370	ARL Seguros Bolívar
EASo16	Empresas Públicas de Medellín, Departamento Médico Antioquia Medellín
EASo27	Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia
EPS001	Aliansalud
EPS002	Salud Total S.A. Entidad Promotora de Salud
EPS005	Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A.
EPS008	Compensar E.P.S.
EPSo10	EPS SURA
EPSo12	Comfenalco Valle E.P.S.
EPSo16	Coomeva E.P.S. S.A.
EPSo17	E.P.S. Famisanar Ltda.
EPSo18	Entidad Promotora de Salud Servicio Occidental de Salud S.A. - S.O.S.
EPSo23	Cruz Blanca EPS S.A.
EPSo33	Saludvida E.P.S. S.A.
EPSo37	Nueva EPS S.A.
ESPo42	Coosalud EPS SAS
EPSo44	Medimás EPS
EPSo46	Salud Mía EPS
Régimen subsidiado	
CCFo07	Comfamiliar Cartagena EPS - CCF de Cartagena
CCFo15	Comfacor EPS - CCF de Córdoba
CCFo23	Caja de Compensación Familiar de la Guajira
CCFo24	Caja de Compensación Familiar de Huila - COMFAMILIAR Huila
CCFo27	Comfamiliar Nariño EPS - CCF
CCFo33	Caja de Compensación Familiar de Sucre - COMFASUCRE
CCFo50	Caja de Compensación Familiar del Oriente Colombiano -COMFAORIENTE
CCFo53	Comfacundi - CCF de Cundinamarca
CCFo55	Caja de Compensación Familiar CAJACOPI Atlántico
CCF102	ComfaChocó - CCF del Chocó
EPSo22	Entidad Administradora de Régimen Subsidiado Convida



Código de la entidad	Nombre de la entidad
EPSO25	Caja de Previsión Social y Seguridad del Casanare - CAPRESOCA - EPS
EPSO45	Medimás EPS
EPSI01	Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar - Dusakawi
EPSI03	Asociación Indígena del Cauca - A.I.C.
EPSI04	Anas Wayuu EPS Indígena
EPSI05	Entidad Promotora de Salud - MALLAMAS EPSI
EPSI06	Pijaos Salud EPSI
EPSS33	Saludvida EPS S.A.
EPSS34	Capital Salud
EPSS40	Savia Salud EPS
EPSS41	Nueva EPS Subsidiado (Res 02664)
ESS002	Empresa Mutual para el Desarrollo Integral de la Salud ESS EMDISALUD
ESS024	Cooperativa de Salud y Desarrollo Integral Zona Sur Oriental de Cartagena Ltda. COOSALUD E.S.S.
ESS062	Asociación Mutual la Esperanza ASMET SALUD
ESS076	Asociación Mutual Barrios Unidos de Quibdó E.S.S. - AMBUQ
ESS091	Entidad Cooperativa Solidaria de Salud - ECOOPSOS
ESS118	Asociación Mutual Empresa Solidaria de Salud EMSSANAR ESS
ESS133	Cooperativa de Salud Comunitaria - COMPARTA
ESS207	Asociación - Mutual Ser - Empresa Solidaria de Salud ESS
Régimen Especial	
EMPO02	Medplus Medicina Prepagada
EMPO17	Colmédica Medicina Prepagada
EMPO23	Colsanitas Empresa Medicina Prepagada
EMPO28	Comeva Empresa Medicina Prepagada
EMPO29	Colpatria Empresa Medicina Prepagada
RES006	Caja de Previsión Social de la Universidad Industrial de Santander
RES007	Universidad del Valle
RES008	Universidad Nacional
RES009	Universidad del Cauca
RES011	Unidad de Salud de la Universidad de Antioquia
RES012	Unidad Administrativa Especial de Salud Universidad de Córdoba
REUE05	Fondo de Seguridad Social en Salud Universidad de Nariño
REUE09	Unidad de Salud de la Universidad del Atlántico



Código de la entidad	Nombre de la entidad
Régimen de Excepción	
RES001	Policía Nacional
RES002	Ecopetrol
RES003	Fuerzas Militares
RES004	Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio
No afiliado	
05000	Secretaría Seccional de Antioquia
11001	Secretaría de Salud de Bogotá
13000	Secretaría Departamental de Salud de Bolívar
15000	Secretaría de Salud de Boyacá
18000	Dirección Departamental de Salud de Caquetá
19000	Dirección Departamental de Salud de Cauca
20000	Dirección Departamental de Salud de César
23000	Dirección Departamental de Salud de Córdoba
25000	Dirección Departamental de Salud de Cundinamarca
41000	Dirección Departamental de Salud de Huila
47000	Dirección Departamental de Salud de Magdalena
50000	Dirección Departamental de Salud de Meta
52000	Dirección Departamental de Salud de Nariño
54000	Dirección Departamental de Salud de Norte de Santander
63000	Dirección Departamental de Salud de Quindío
66000	Dirección Departamental de Salud de Risaralda
68000	Secretaría de Salud de Santander
70000	Dirección Departamental de Salud de Sucre
76000	Dirección Departamental de Salud de Valle
76109	Secretaría Distrital de Salud del Buenaventura
86000	Dirección Departamental de Salud de Putumayo





GLOSARIO (1)

ENFERMEDAD RELACIONADA CON EL VIH. Los síntomas de la infección por el VIH pueden aparecer tanto al comienzo de la infección por el VIH como a partir del estado de inmunosupresión que lleva al sida. Durante la infección por el VIH inicial, cuando el virus entra en contacto con la superficie mucosa, este encuentra células blanco-susceptibles y pasa al tejido linfático, donde tiene lugar la reproducción masiva del virus. Esto desencadena una viremia de alto nivel (el virus pasa al torrente sanguíneo), con una amplia propagación del virus. En este estadio, algunas personas pueden presentar síntomas parecidos a la gripe, pero estos generalmente se diagnostican como síntomas de primoinfección o infección aguda más que de una enfermedad relacionada con el VIH. La respuesta inmunitaria resultante para suprimir el virus solo es exitosa en parte, pues algunos virus escapan, pudiendo permanecer indetectables durante meses y años. Durante el curso de la infección, las células inmunitarias más importantes, llamados linfocitos T CD4+, se desactivan y son destruidas, mientras que la cantidad de células disponibles disminuye progresivamente. Así pues, la enfermedad relacionada con el VIH está caracterizada por el deterioro gradual de la función inmunitaria. Finalmente, el alto nivel de rotación vírica lleva a la destrucción del sistema inmunitario (algunas veces denominada infección por el VIH avanzada), cuyo resultado es la manifestación del sida.

EPIDEMIOLOGÍA. Disciplina científica que estudia las causas, la distribución y el control de las enfermedades en una población.

INCIDENCIA. Número de nuevas infecciones que ocurren durante un periodo específico en una determinada población.

PERSONAS QUE VIVEN CON EL VIH. Evítase la expresión "personas que viven con el VIH y sida" y la abreviatura "PVVS". Al hacer referencia a las personas que viven con el VIH, es preferible evitar ciertos términos: "paciente de sida" (debería usarse solo en un contexto médico, dado que, la mayoría del tiempo, una persona con sida no tiene el papel de paciente); "víctima del sida" o "enfermo de sida", que implican que el individuo en cuestión ya no ejerce ningún tipo de control sobre su vida. Es preferible usar "personas que viven con el VIH" (PVV), ya que refleja que una persona infectada puede continuar viviendo bien y de forma productiva durante muchos años.



POBLACIONES CLAVE DE MAYOR RIESGO. Personas homosexuales, hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, los/las trabajadores/as sexuales y sus clientes, los transgéneros, personas que se inyectan drogas, presos y otras personas en centro de internamiento, tienen mayor probabilidad de estar expuestos a la infección por el VIH.

PREVALENCIA. Habitualmente se presenta en forma de porcentaje. La prevalencia del VIH cuantifica la proporción de individuos en una población que viven con el VIH en un momento específico.

RETENCIÓN DE LOS PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN AL VIH. Se define como la participación continua en la atención médica a la infección por el VIH. Asimismo, el tratamiento de la infección por el VIH sólo puede ser eficaz si los pacientes reciben servicios de atención de forma continuada. Las personas retenidas en atención son los individuos incorporados a los servicios de atención al VIH, que continúan recibiendo de forma continuada dichos servicios. Esto se mide en forma de indicadores marcadores (proxy), y el tiempo considerado puede ser normalmente un periodo de un año. Por ejemplo, la recogida de medicamentos ARV al menos tres veces en el año, la realización de dos pruebas de CD4 o carga viral en el año (2).

RIESGO Referido al riesgo de exposición al VIH o a la probabilidad de que una persona contraiga la infección por el VIH. Determinados comportamientos crean, aumentan o perpetúan el riesgo. Son los comportamientos, y no la pertenencia a un grupo, los que ponen a las personas en situaciones en las que pueden quedar expuestas al VIH.

SIDA Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) es una definición epidemiológica basada en los signos y síntomas clínicos. Es una enfermedad causada por el VIH, el virus de la inmunodeficiencia humana, el cual destruye la capacidad del organismo para combatir la infección y la enfermedad, lo que al final puede llevar a la muerte. Los medicamentos antirretrovíricos o antirretrovirales hacen más lenta la reproducción vírica, y pueden mejorar mucho la calidad de vida, pero no eliminan la infección por el VIH.

TERAPIA ANTIRRETROVÍRICA O ANTIRRETROVIRAL DE ALTA POTENCIA. Nombre dado a los regímenes de tratamiento para suprimir la reproducción vírica, reducir la carga del virus hasta niveles indetectables en la sangre y demorar la progresión de la enfermedad causada por el VIH. Por tanto, el término “de alta potencia” no es necesario a efectos



de clasificación. El régimen habitual de terapia antirretrovírica o antirretroviral combina tres o más medicamentos diferentes, como dos inhibidores nucleósidos de la transcriptasa reversa, y un inhibidor de la proteasa; dos inhibidores nucleósidos de la transcriptasa reversa y un inhibidor no nucleósido de la transcriptasa reversa, u otras combinaciones.

VIH Virus que debilita el sistema inmunitario y que, en última instancia, causa el sida.

VIH/SIDA O VIH Y SIDA. Utilícese el término más específico y apropiado en cada contexto para evitar la confusión entre VIH (referido al virus) y sida (referido al síndrome clínico).

VULNERABILIDAD. Desigualdad de oportunidades, exclusión social, desempleo o empleo precario, así como otros factores sociales, culturales, políticos o económicos que hacen que una persona sea más vulnerable frente a la infección por el VIH y que pueda desarrollar el sida. Factores subyacentes a la vulnerabilidad reducen la capacidad de los individuos y las comunidades para evitar el riesgo del VIH y pueden estar fuera de control de los individuos.



INTRODUCCIÓN

A puertas del año 2020, en el que se proyectó cumplir la estrategia 90 - 90 - 90 para la eliminación del VIH, ONUSIDA evaluó que en el 2018 solo el 79% de las personas que viven con el VIH (PVV) en el mundo conocían su estado, de las cuales, el 78% tenía acceso al tratamiento y de estas el 86% de las PVV en tratamiento habían logrado la supresión viral; si se analizaran los datos, teniendo como denominador todas las PVV diagnosticadas, la brecha sería mayor, pues solo el 62% tendría acceso al tratamiento y solo el 53% tendría una carga viral indetectable (3), haciendo que el 47% restante aún fueran transmisores de la enfermedad.

Si bien en el mundo aún no se cumplen las metas propuestas, se ha evidenciado una reducción del 16% de casos nuevos en la población general entre el 2010 y 2018, una disminución de casos en niños que pasó de 280.000 en 2010 a 160.000 para el 2018, así como un descenso del 55% en la mortalidad relacionada con el Sida desde el pico de 2004 (3).

Colombia no es ajeno a este problema de salud pública evidenciado, gracias al reporte de las empresas administradoras de planes de beneficio (4-6), un incremento de los casos desde la primera cohorte notificada a la Cuenta de Alto Costo (CAC) con 37.325 casos en el 2012 a 109.056 para el 2019. Si se analizaran también los datos a la luz del cumplimiento de la estrategia, se evidenciaría que para este año Colombia cuenta con el 72,64% de las PVV que conocen su estado y fueron notificadas a la CAC (asumiendo la proyección de 150.116 casos según datos del Ministerio de Salud y Protección Social (7), de las cuales el 85,63 % de estas tuvieron terapia antirretroviral y de estas el 72,09 % de las PVV en tratamiento han logrado la supresión viral.

Este año la CAC presenta la información más relevante respecto a esta enfermedad, dando así cumplimiento a la Resolución 0273/2019 que modificó el reporte de las PVV para este año, haciendo más concisa la descripción de la atención realizada a las PVV, las mujeres gestantes, los niños menores de 12 meses expuestos al VIH y las personas con tuberculosis. Este informe contiene la caracterización sociodemográfica y clínica de las PVV reportadas, tanto incidentes como prevalentes, las medidas de morbilidad y mortalidad en VIH, la información relacionada con el binomio madre-hijo y los casos con tuberculosis; una aproximación de los costos en esta enfermedad y el resultado de los indicadores de gestión del riesgo evaluados por la CAC.



Se espera que este documento pueda ser consultado por todas las entidades relacionadas con la atención de los pacientes con esta epidemia, con el fin de fortalecer el conocimiento de la enfermedad, orientar el desarrollo de mejores procesos de atención que garanticen el bienestar de la población y la toma de mejores decisiones basadas en la información del mundo real. Así mismo, se invita a la comunidad en general a informarse con respecto a esta enfermedad, la educación y la información sobre el VIH y las PVV permitirán reducir el estigma y la discriminación. Es necesario seguir con el fortalecimiento de los diferentes programas, pero no solo en el manejo de la enfermedad, sino también desde la prevención.



ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES

Toda la información que se presenta en este documento corresponde al análisis de los datos obtenidos a partir del reporte obligatorio que las entidades en cumplimiento a la Resolución 273 de 2019 realizaron a la CAC para el corte del 1º de febrero de 2018 al 31 de enero de 2019.

Su objeto es producir y difundir la información y el conocimiento útil para la toma de decisiones, desde las perspectivas administrativa, clínica y de gestión, orientadas a la protección y la promoción de la salud, la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de las enfermedades de alto costo, con el propósito de contribuir a mejorar los resultados en la salud pública e individual de los colombianos, y promover el uso eficiente y equitativo de los recursos limitados del sistema de salud; generando valor social, científico, informativo e investigativo para el país.

El contenido de este informe es producto de un riguroso ejercicio académico correspondiente a una investigación documental retrospectiva clasificada sin riesgo, en la que se insta por la pluralidad en la obtención de información en Colombia, garantizando que sea recolectada de fuentes de datos primarias; se administra, conserva, custodia y mantiene en anonimato, confidencialidad, privacidad e integridad, según las normas internacionales para la investigación con seres humanos (Declaración de Helsinki, Informe Belmont y Pautas CIOMS) y la normativa colombiana (8) establecida por la Resolución 8430 de 1993, por la que se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, y para este caso en particular, la protección de datos clínicos derivados del manejo de la historia clínica reglamentada por la Resolución 1995 de 1999 y la Ley Estatutaria de habeas data 1581 de 2012, por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales sancionada mediante la Ley 1581 de 2012 y reglamentada por el Decreto Nacional 1377 del 2013 que regula el manejo adecuado de datos sensibles.

Los autores declaran la ausencia de conflictos de intereses de tipo económico, político, de prestigio académico o cualquier interés compartido.



ASPECTOS METODOLÓGICOS

Se realizó una caracterización de la población activa en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS) entre el 1° de febrero de 2018 y el 31 de enero de 2019 que vive con la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida - (SIDA), incluyendo a las mujeres gestantes, los niños menores de 12 meses hijos de madres con VIH o personas con diagnóstico de tuberculosis, que fueron reportadas a la CAC.

La información proviene del reporte establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia a través de la Resolución 273 de 2019 y suministrada por las Entidades Promotoras de Salud (EPS), las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), las EAPB de los regímenes especial y de excepción; las Entidades Administradoras de Planes Voluntarios de Salud (EAPVS), las Entidades Adaptadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), las Cajas de Compensación Familiar (CCF) que operan en los regímenes contributivo y/o subsidiado, las secretarías departamentales y distritales de salud, la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios (USPEC) - Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (INPEC) y; las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL). Las entidades que no reportaron información fueron notificadas a la Superintendencia Nacional de Salud con miras a la verificación del cumplimiento de la normatividad.

Para facilitar el cargue de la información de las poblaciones, la CAC habilitó un aplicativo que captura las variables según si el grupo de interés tenía o no VIH. Estos datos fueron validados a través de una malla que identificó los errores de estructura, consistencia y coherencia entre las variables, de acuerdo con el instructivo para el reporte de la información según la normatividad.

Posterior al reporte de la información por parte de las entidades a la CAC, se realizó la depuración de la base de datos dejando la población activa en el periodo, previo cruce con la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) del SGSSS. Una vez se realizó la validación de esta información, fue entregada la base al proceso de auditoría, en el cual se establecieron los diferentes tipos de muestra para el desarrollo de la auditoría de campo: a) se auditaron todos



los casos antiguos con VIH para la verificación de las 146 variables actuales; b) se auditaron todas las variables en todos los casos nuevos con VIH reportados a la CAC y los menores expuestos al VIH; c) se estableció una muestra de tipo probabilístico para gestantes y otra para los casos con tuberculosis. El proceso de auditoría consistió en la verificación de la autenticidad del dato reportado contra el dato disponible en la historia clínica, este proceso se realizó por parte de los profesionales de la salud especialistas en auditoría de la CAC. En aquellos casos en los que la información reportada difería de lo observado, se capturó la información disponible en los soportes y se realizó la corrección del dato. Si no existía el soporte de la información que se reportó, se calificaba como un dato original no disponible y no fue tenido en cuenta para el análisis.

Finalizado el proceso anterior, se consolidó una base de datos única que contenía todas las variables de la resolución (de los pacientes auditados como no auditados) y se seleccionaron los registros únicos para la descripción de las variables sociodemográficas y clínicas. En caso de duplicidad del registro, por pertenecer a diferentes entidades, se tuvieron en cuenta ambos registros únicamente para el cálculo de los indicadores de gestión del riesgo, pues cada asegurador debe gestionar el riesgo del paciente durante el periodo analizado. Se excluyeron del análisis los casos fallecidos fuera del periodo y aquellos casos que no tuvieran el diagnóstico de VIH/Sida soportado en la historia clínica.

Análisis epidemiológico

Se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas y clínicas de las poblaciones. Entre las de tipo sociodemográfico se describieron variables como la edad, el sexo, el régimen de afiliación, la entidad de reporte, la pertenencia étnica y la entidad territorial. Las variables clínicas estuvieron relacionadas con la evaluación inicial, el diagnóstico, el estado actual, el seguimiento y el uso de las terapias antirretrovirales en las PVV, así como las variables relacionadas con la Estrategia Nacional para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH en el binomio madre e hijo y las variables principales de la población con coinfección con TB/VIH.

Como medidas de frecuencia epidemiológica se calcularon la prevalencia, la incidencia, la mortalidad y la letalidad para el VIH/Sida. La prevalencia hace referencia a las personas con diagnóstico de VIH reportadas en el periodo; la incidencia corresponde a las PVV cuya fecha de diagnóstico de infección ocurrió en el periodo de reporte; y las muertes fueron definidas según el reporte de la novedad administrativa informada por las entidades y el cruce con el Registro Único de Afiliados (RUAF) del Ministerio de Salud y Protección



Social. La letalidad fue la proporción de personas con diagnóstico de VIH/Sida que murió en el periodo.

En el subgrupo de las PVV se incluyó el análisis de los indicadores para la gestión del riesgo en VIH establecidos por la Cuenta de Alto Costo y los indicadores del consenso basado en la evidencia de indicadores mínimos para evaluar resultados de gestión y clínicos en instituciones de atención a personas viviendo con VIH en Colombia (9).

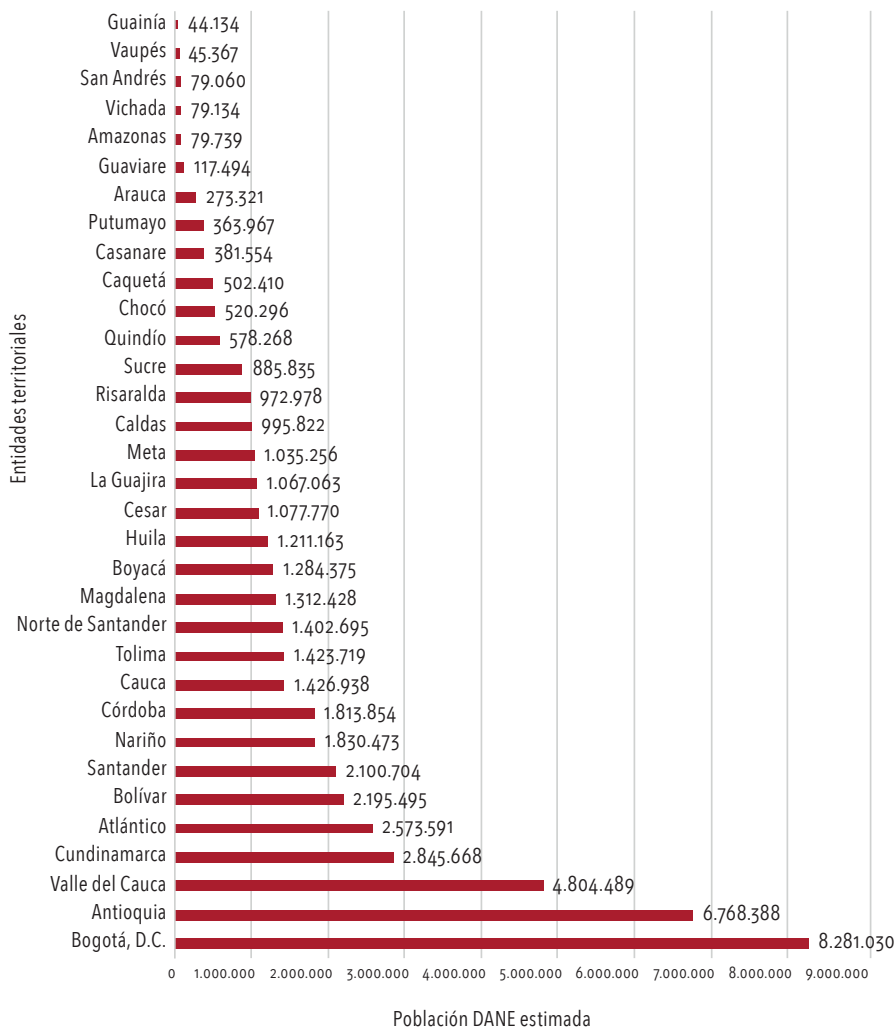
Para las variables numéricas cuya distribución fue normal, se reportaron la media y la desviación estándar (DE). En caso contrario, se informó la mediana y el rango intercuartílico (RIC) (primer cuartil (Q1) - tercer cuartil (Q3)). Las medidas de frecuencia epidemiológica se analizaron de manera cruda y ajustada por la edad. Para el ajuste, se utilizó el método directo, tomando como referencia la población colombiana estimada por el DANE ($n=49.834.240$) (figura 1), según quinquenios a corte de julio de 2018 y para ajustar las estimaciones nacionales se tomó como referencia la población proyectada por Naciones Unidas para Latinoamérica y el Caribe para el año 2020 (10).

Para los análisis que tuvieron como denominador la población reportada en el SGSS, se usó la información suministrada por la BDUA del Ministerio de Salud y Protección Social, con corte al 31 de julio de 2018 ($n=45.051.177$) (mitad del periodo) (figura 2). Para la EPS046 se tomaron los casos reportados al 31 de enero de 2019, dado que este asegurador ingresó al sistema de salud en el segundo semestre del 2018; y para las RES004, RES012 y RES009 se tomó este mismo periodo dada la información suministrada por estas EAPB.

Se incluyeron todas las entidades que reportaron en el periodo independiente de su estado de existencia en el momento de publicación de este documento. Se incluyeron los datos de las entidades con población activa y suspendida porque fueron susceptibles de atención en el periodo. Algunas variables se midieron por regiones del país según distribución del DANE basado en el PIB (11) (mapa 1).



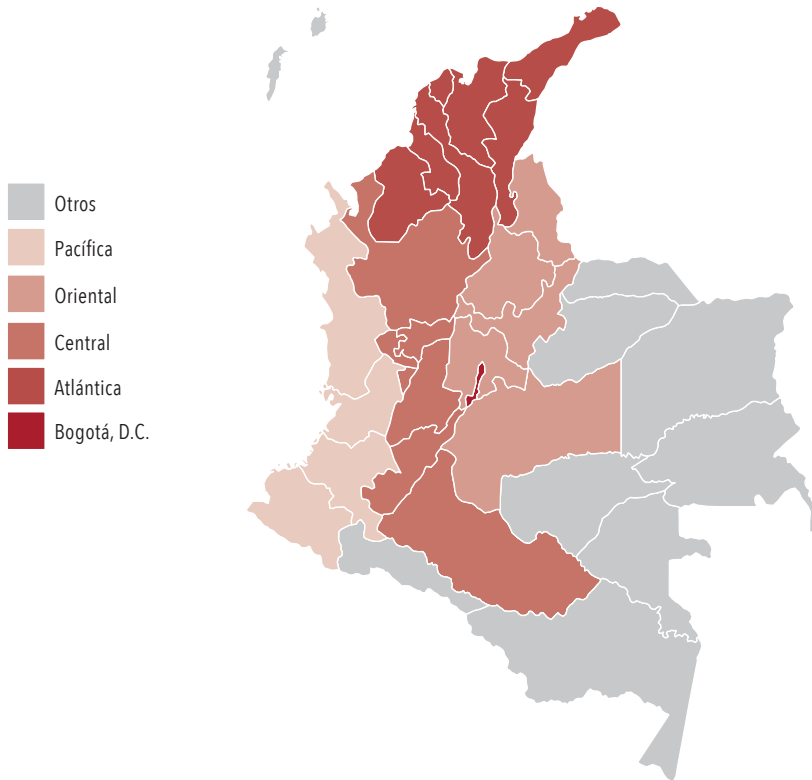
Figura 1. Población Colombiana estimada por el DANE, junio 2018



Fuente DANE. Disponible en <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>



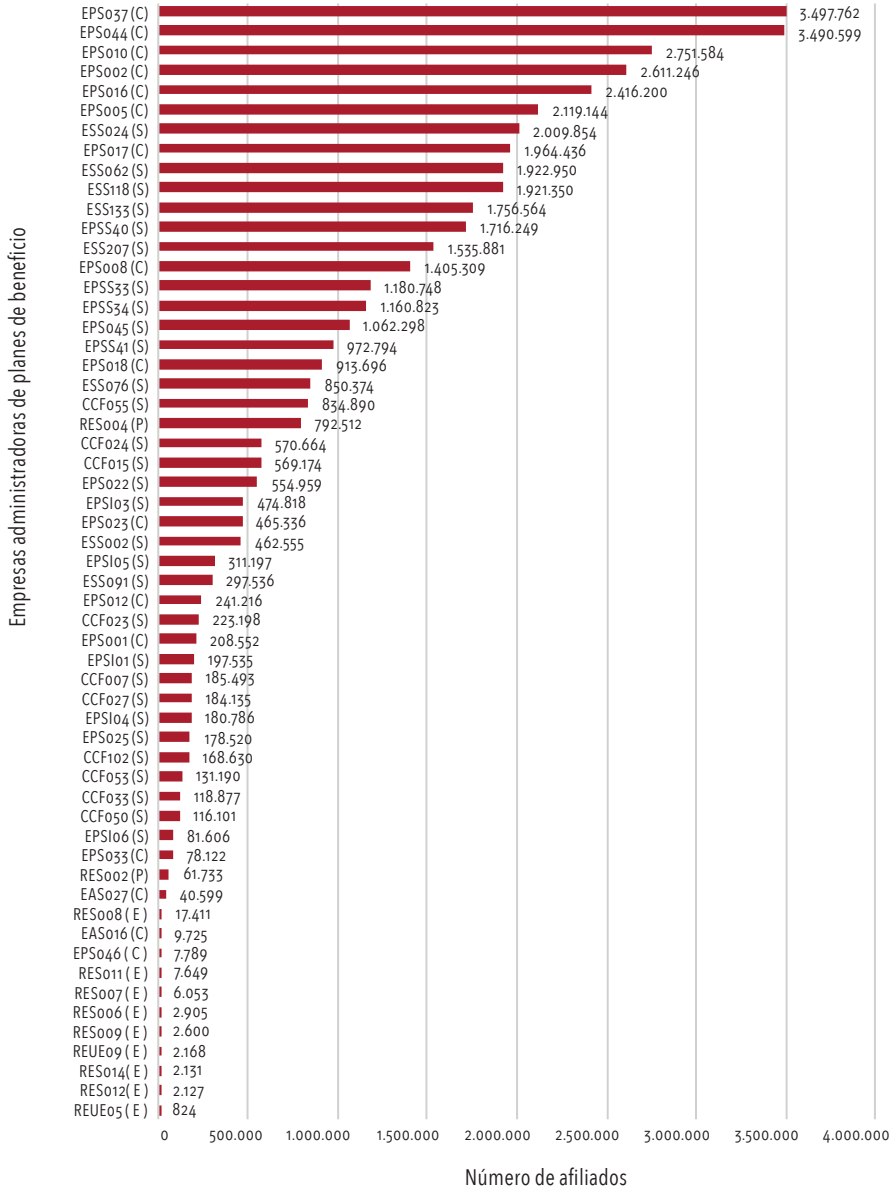
Mapa 1. Distribución de las regiones de Colombia según el DANE, 2018



Fuente DANE. Disponible en <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/cuentas-nacionales/cuentas-nacionales-departamentales>



Figura 2. Población Colombiana según la Base Única de Afiliados (BDUA), 2018



(C): Contributivo, (S): Subsidiado, (E): Especial, (P): Excepción



Generalidades de la información reportada

En total, 99 entidades reportaron casos de VIH y 105 entidades informaron casos de personas sin VIH que corresponden a: gestantes, menores de 12 meses expuestos al VIH y pacientes con diagnóstico de tuberculosis activa (todos estos sin VIH) (tabla 1).

Tabla 1. Entidades que reportaron información de la Resolución 0273 de 2019 en Colombia

Entidad	Número de entidades	Entidades que reportaron casos de VIH	Entidades que reportaron casos sin VIH (gestantes, menores de 12 meses, tuberculosis)
EPS	47	47	47
EAPB del régimen especial	10	10	10
EAPB del régimen de excepción	4	4	4
EAPVS	7	7	7
Secretarías Departamentales y Distritales de Salud	35	31	28
USPEC - INPEC	1	0	1
ARL	9	0	8
Total	113	99	105

Siglas: ARL: Administradoras de Riesgos Laborales, EAPB: Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, EAPVS: Entidades Administradoras de Planes Voluntarios de Salud, EPS: Entidades Promotoras de Salud, INPEC: Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario, USPEC: Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios.

Las entidades reportaron 114.004 registros de PVV y 664.617 registros de personas sin VIH. Para la auditoría se seleccionaron 122.116 casos para auditar, de los cuales 15.595 fueron casos nuevos reportados con VIH, 95.946 casos de VIH reportados en años anteriores, 7.454 mujeres gestantes, 2.250 casos de tuberculosis, 832 menores de 12 meses hijos de madre VIH y 39 pacientes reportados por el ente territorial para la prestación de servicios no incluidos en el plan de beneficios de salud (PBS).

Posterior a la selección de los casos únicos y los casos duplicados pero atendidos en diferentes aseguradoras y excluyendo los casos glosados por diagnóstico, se obtuvo una base de datos con 764.249 registros, los cuales correspondieron a 109.056 PVV, 640.960 mujeres gestantes, 740 menores de 12 meses hijos de madres VIH de los cuales 10 niños fueron diagnosticados con VIH y 11.208 casos de tuberculosis.

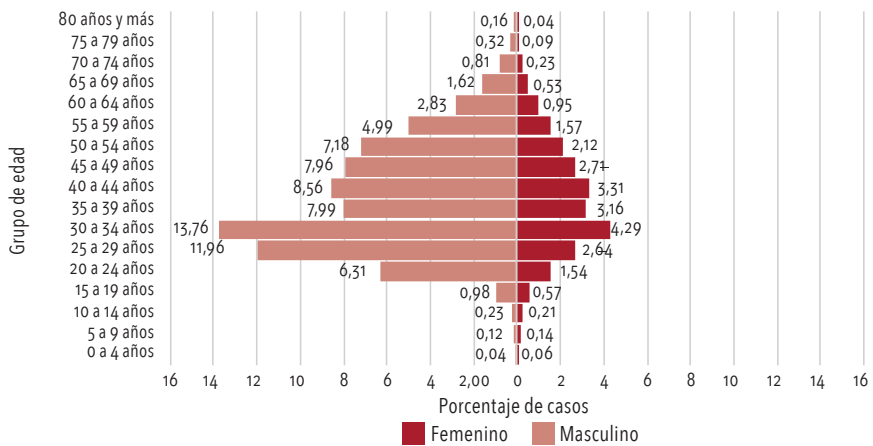
A continuación se describen las principales características de los subgrupos objetos de reporte.



1. CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS REPORTADAS QUE VIVEN CON VIH

Para el corte del 31 de enero de 2019 fueron reportadas 109.056 personas viviendo con VIH (PVV), de las cuales 10.930 fueron casos nuevos. En la figura 3 se presenta la pirámide poblacional de las PVV prevalentes notificadas a la CAC entre el 1° de febrero de 2018 al 31 de enero de 2019.

Figura 3. Pirámide poblacional de las PVV prevalentes, Colombia 2019



1.1 Características demográficas de las personas que viven con VIH

1.1.1 Caracterización demográfica de las PVV incidentes

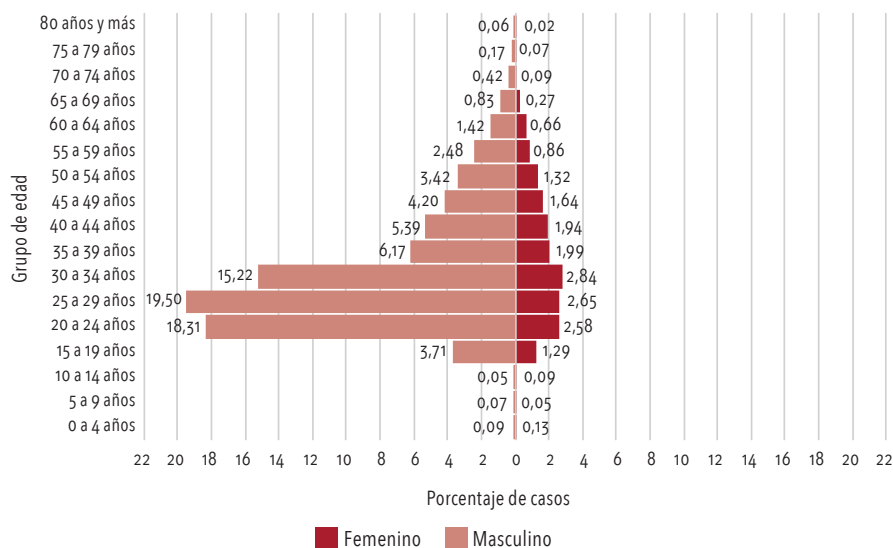
De los 10.930 casos incidentes en el periodo, 8.910 fueron hombres (81,52%) y 2.020 mujeres (18,48%). No se reportaron casos de personas intersexuales con diagnóstico en el periodo. La razón hombre/mujer fue de 4,41 a uno. El promedio de edad es de 33,22 años (DE ±12,11) y la mediana fue de 30 años (RIC 24-40). La edad promedio en las mujeres fue de 36,14 años (DE ±13,51) y



de los hombres de 32,56 años (DE $\pm 11,68$), la mediana de edad para el primer grupo fue de 35 años (RIC 25-45) y en el segundo de 29 años (RIC 24-38).

El mayor número de casos reportados se registró entre los 20 y los 29 años para los hombres y entre 25 a 34 años para las mujeres (figura 4).

Figura 4. Pirámide poblacional de las PVV incidentes, Colombia 2019



En cuanto a la entidad territorial, Quindío, Bogotá D.C. y Antioquia reportaron el mayor número de casos incidentes. Bogotá y Antioquia registraron los mayores porcentajes entre los hombres y en las mujeres la mayor proporción se presentó en el Valle del Cauca y en Antioquia (tabla 2).



1. CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS REPORTADAS QUE VIVEN CON VIH

Tabla 2. Número de PVV incidentes según el sexo, la región y la entidad territorial, Colombia 2019

Región/Entidad territorial	Femenino n (%)	Masculino n (%)	Total n
Bogotá, D.C.	212 (10,50)	2.066 (23,19)	2.278
Caribe	658 (32,57)	1.805 (20,26)	2.463
Atlántico	135 (6,68)	437 (4,90)	572
Bolívar	190 (9,41)	542 (6,08)	732
Cesar	68 (3,37)	167 (1,87)	235
Córdoba	101 (5,00)	244 (2,74)	345
La Guajira	45 (2,23)	77 (0,86)	122
Magdalena	81 (4,01)	220 (2,47)	301
Sucre	38 (1,88)	118 (1,32)	156
Central	473 (23,42)	2.527 (28,36)	3.000
Antioquia	254 (12,57)	1.543 (17,32)	1.797
Caldas	33 (1,63)	151 (1,69)	184
Caquetá	19 (0,94)	26 (0,29)	45
Huila	35 (1,73)	162 (1,82)	197
Quindío	70 (3,47)	239 (2,68)	309
Risaralda	29 (1,44)	216 (2,42)	245
Tolima	33 (1,63)	190 (2,13)	223
Oriental	215 (10,64)	1.000 (11,22)	1.215
Boyacá	18 (0,89)	60 (0,67)	78
Cundinamarca	21 (1,04)	195 (2,19)	216
Meta	50 (2,48)	187 (2,10)	237
Norte de Santander	59 (2,92)	215 (2,41)	274
Santander	67 (3,32)	343 (3,85)	410
Pacífica	409 (20,25)	1.385 (15,54)	1.794
Cauca	39 (1,93)	156 (1,75)	195
Chocó	16 (0,79)	14 (0,16)	30
Nariño	68 (3,37)	152 (1,71)	220
Valle del Cauca	286 (14,16)	1.063 (11,93)	1.349



Tabla 2. Número de PVV incidentes según el sexo, la región y la entidad territorial, Colombia 2019 (continuación)

Región/Entidad territorial	Femenino n (%)	Masculino n (%)	Total n
Otros departamentos	53 (2,62)	127 (1,43)	180
Amazonas	4 (0,04)	4 (0,04)	8
Arauca	12 (0,59)	22 (0,25)	34
Casanare	21 (1,04)	50 (0,56)	71
Guainía	0 (0,0)	1 (0,01)	1
Guaviare	3 (0,15)	7 (0,08)	10
Putumayo	11 (0,54)	32 (0,36)	43
San Andrés	1 (0,05)	8 (0,09)	9
Vaupés	0 (0,00)	0 (0,00)	0
Vichada	1 (0,05)	3 (0,03)	4
Total	2.020 (100)	8.910 (100)	10.930

1.1.2 Caracterización demográfica de las PVV prevalentes

De los 109.056 casos reportados en el periodo, 82.697 fueron hombres (75,80%), 26.348 casos fueron mujeres y 11 casos intersexuales (0,01%). La razón hombre/mujer fue de 3,14 a uno.

El mayor número de casos reportados se encontraba entre los 20 y los 29 años para ambos sexos (figura 3). La edad promedio fue de 39,64 años (DE $\pm 12,91$) y la mediana de edad fue de 38 años (RIC 30-49). Por sexo, la edad promedio de las mujeres fue de 39,89 años (DE $\pm 12,93$) y la mediana de 39 años (RIC 31-49), en los hombres el promedio fue de 39,60 años (DE $\pm 12,92$) y la mediana de 38 años (RIC 29-49); y en los intersexuales el promedio fue de 33,91 años (DE $\pm 13,19$) y la mediana de 30 años (RIC 25-44).

En cuanto a la entidad territorial, Bogotá D.C., Antioquia y Valle del Cauca reportaron el mayor número de PVV. En el grupo de los hombres, el mayor porcentaje se presentó en Bogotá D.C y Antioquia y en las mujeres la mayor proporción se registró en el Valle del Cauca y Bogotá D.C. En el sexo femenino el mayor porcentaje ocurrió en la región Caribe y en el masculino predominó la región Central (tabla 3).



1. CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS REPORTADAS QUE VIVEN CON VIH

Tabla 3. Número de PVV prevalentes según el sexo, la región y la entidad territorial, Colombia 2019

Región/Entidad territorial	Femenino n (%)	Masculino n (%)	Intersexual n (%)	Total n
Bogotá, D.C.	3.252 (12,34)	21.742 (26,29)	0 (0,00)	24.994
Caribe	8.424 (31,97)	15.465(18,70)	0 (0,00)	23.889
Atlántico	1.948 (7,39)	4.359 (5,27)	0 (0,00)	6.307
Bolívar	2.360 (8,96)	4.144 (5,01)	0 (0,00)	6.504
Cesar	907 (3,44)	1.343 (1,62)	0 (0,00)	2.250
Córdoba	1.306 (4,96)	2.346 (2,84)	0 (0,00)	3.652
La Guajira	403 (1,53)	557 (0,67)	0 (0,00)	960
Magdalena	913 (3,47)	1.631 (1,97)	0 (0,00)	2.544
Sucre	587 (2,23)	1.085 (1,31)	0 (0,00)	1.672
Central	6.437 (24,43)	23.711 (28,67)	6 (54,55)	30.154
Antioquia	3.211 (12,19)	14.939 (18,06)	0 (0,00)	18.150
Caldas	538 (2,04)	1.413 (1,71)	0 (0,00)	1.951
Caquetá	137 (0,52)	226 (0,27)	0 (0,00)	363
Huila	440 (1,67)	1.209 (1,46)	0 (0,00)	1.649
Quindío	1.036 (3,93)	2.586 (3,13)	1 (9,09)	3.623
Risaralda	609 (2,31)	1.974 (2,39)	5 (45,45)	2.588
Tolima	466 (1,77)	1.364 (1,65)	0 (0,00)	1.830
Oriental	3.239 (12,29)	8.636 (10,44)	0 (0,00)	11.875
Boyacá	193 (0,73)	566 (0,68)	0 (0,00)	759
Cundinamarca	546 (2,07)	1.773 (2,14)	0 (0,00)	2.319
Meta	641 (2,43)	1.396 (1,69)	0 (0,00)	2.037
Norte de Santander	869 (3,30)	1.957 (2,37)	0 (0,00)	2.826
Santander	990 (3,76)	2.944 (3,56)	0 (0,00)	3.934
Pacífica	4.448 (16,88)	12.169 (14,72)	5 (45,45)	16.622
Cauca	484 (1,84)	1.016 (1,23)	0 (0,00)	1.500
Chocó	150 (0,57)	117 (0,14)	0 (0,00)	267
Nariño	532 (2,02)	1.021 (1,23)	5 (45,45)	1.558
Valle del Cauca	3.282 (12,46)	10.015 (12,11)	0 (0,00)	13.297



Tabla 3. Número de PVV prevalentes según el sexo, la región y la entidad territorial, Colombia 2019 (continuación)

Región/Entidad territorial	Femenino n (%)	Masculino n (%)	Intersexual n (%)	Total n
Otros departamentos	548 (2,08)	974 (1,18)	0 (0,00)	1.522
Arauca	86 (0,33)	154 (0,19)	0 (0,00)	240
Amazonas	48 (0,18)	41 (0,05)	0 (0,00)	89
Casanare	200 (0,76)	425 (0,51)	0 (0,00)	625
Guainía	2 (0,01)	6 (0,01)	0 (0,00)	8
Guaviare	52 (0,20)	67 (0,08)	0 (0,00)	119
Putumayo	105 (0,40)	187 (0,23)	0 (0,00)	292
San Andrés	34 (0,13)	64 (0,08)	0 (0,00)	98
Vaupés	7 (0,03)	9 (0,01)	0 (0,00)	16
Vichada	14 (0,05)	21(0,03)	0 (0,00)	35
Total	26.348 (100)	82.697 (100)	11 (100)	109.056

1.1.3 Características sociales de las personas que viven con VIH

1.1.3.1 Características sociales de las PVV incidentes

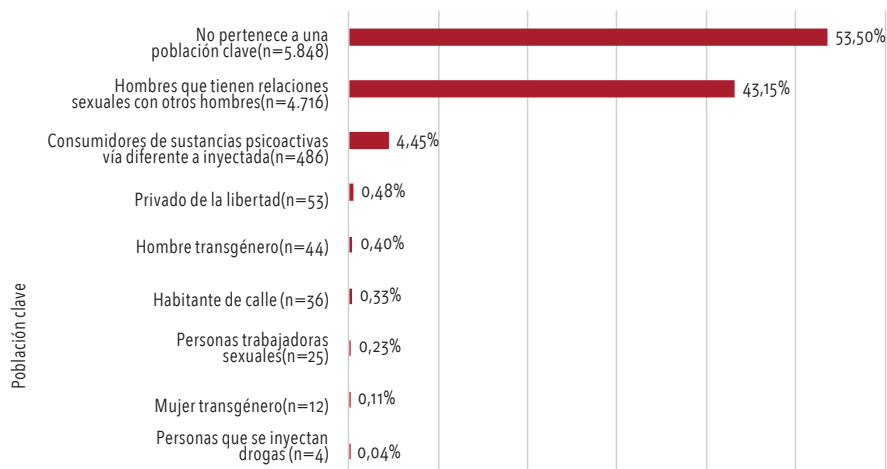
En los casos incidentes, se reportó la pertenencia étnica en el 8,50% de los casos; de los cuales, el 4,41% (n = 482) eran negros, el 2,74% (n = 299) pa-lenqueros, el 1,34% (n=146) indígenas; 1 caso era raizal y 1 caso ROM/gitano (0,01% respectivamente).

Con respecto a la identificación de las PVV en un tipo de población clave, es decir los grupos con mayor probabilidad de estar expuestos a la infección, se reportó que el 43,95% pertenecían a estos, predominando el grupo de hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres seguido de los consumidores de sustancias psicoactivas diferente a las inyectadas. Algunos casos se encontraban en más de un grupo, en donde el 2,42% (n=264) estaban en dos grupos, el 0,1% en tres (n=12) y 2 casos a cuatro grupos (0,02%). En la figura 5 se muestra la distribución de las PVV en los grupos de interés.



1. CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS REPORTADAS QUE VIVEN CON VIH

Figura 5. Población clave que vive con el VIH en casos incidentes, Colombia 2019



Según el régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, la mayoría de los casos nuevos estaban afiliados al régimen contributivo (57,48%). En la tabla 4 se caracteriza la población por sexo y edad según el régimen de afiliación.

Tabla 4. Características de las PPV incidentes según el régimen de afiliación, Colombia 2019

Características	Contributivo n (%)	Subsidiado n (%)	Especial n (%)	Excepción n (%)	No afiliado n (%)
Sexo					
Femenino	736 (11,71)	1237 (28,72)	0 (0,00)	25 (10,96)	22 (24,44)
Masculino	5.547 (88,29)	3.070 (71,28)	22 (100)	203 (89,04)	68 (75,56)
Edad (años)*	29 (24-38)	32 (24-43)	41 (27-59)	31 (24-41)	32 (26-40)
Grupo etario					
0 a 4 años	9 (0,14)	15 (0,35)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
5 a 9 años	1 (0,02)	12 (0,28)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
10 a 14 años	2 (0,03)	13 (0,30)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
15 a 19 años	232 (3,69)	298 (6,92)	0 (0,00)	15 (6,58)	2 (2,22)
20 a 24 años	1.403 (22,33)	811 (18,83)	5 (22,73)	47 (20,61)	17 (18,89)
25 a 29 años	1.603 (25,51)	762 (17,69)	4 (18,18)	32 (14,04)	20 (22,22)
30 a 34 años	1.198 (19,07)	705 (16,37)	1 (4,55)	51 (22,37)	19 (21,11)
35 a 39 años	481 (7,66)	384 (8,92)	1 (4,55)	17 (7,46)	9 (10,00)



Tabla 4. Características de las PPV incidentes según el régimen de afiliación, Colombia 2019 (continuación)

Características	Contributivo n (%)	Subsidiado n (%)	Especial n (%)	Excepción n (%)	No afiliado n (%)
40 a 44 años	435 (6,92)	338 (7,85)	1 (4,55)	22 (9,65)	5 (5,56)
45 a 49 años	310 (4,93)	306 (7,10)	1 (4,55)	15 (6,58)	6 (6,67)
50 a 54 años	250 (3,98)	247 (5,73)	2 (9,09)	11 (4,82)	8 (8,89)
55 a 59 años	160 (2,55)	192 (4,46)	2 (9,09)	9 (3,95)	2 (2,22)
60 a 64 años	96 (1,53)	124 (2,88)	1 (4,55)	4 (1,75)	2 (2,22)
65 a 69 años	54 (0,86)	60 (1,39)	1 (4,55)	5 (2,19)	0 (0,00)
70 a 74 años	31 (0,49)	23 (0,53)	2 (9,09)	0 (0,00)	0 (0,00)
75 a 79 años	13 (0,21)	13 (0,30)	1 (4,55)	0 (0,00)	0 (0,00)
80 años y más	5 (0,08)	4 (0,09)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
Total	6.283 (100)	4.307 (100)	22 (100)	228 (100)	90 (100)

*Mediana (Rango intercuartil)

1.1.3.1.1 Distribución de los PPV incidentes por la entidad aseguradora

Las entidades con el mayor número de afiliados reportados con nuevo diagnóstico de VIH en el periodo fueron la EPS002 y la EPS010. En la tabla 5 se muestra el número de casos reportados por cada entidad y su proporción con respecto al total de casos notificados a la CAC.

Tabla 5. Distribución de las PPV incidentes según la entidad que reporta, Colombia 2019

Entidad	n	%
CCF007	28	0,26
CCF015	106	0,97
CCF023	27	0,25
CCF024	110	1,01
CCF027	29	0,27
CCF033	15	0,14
CCF050	3	0,03
CCF053	15	0,14
CCF055	239	2,19
EAS016	1	0,01
EAS027	2	0,02



1. CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS REPORTADAS QUE VIVEN CON VIH

Tabla 5. Distribución de las PVV incidentes según la entidad que reporta, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	n	%
EMP002	1	0,01
EMP017	1	0,01
EMP023	1	0,01
EMP028	8	0,07
EMP029	1	0,01
EPS001	60	0,55
EPS002	959	8,77
EPS005	847	7,75
EPS008	458	4,19
EPS010	924	8,45
EPS012	88	0,81
EPS016	683	6,25
EPS017	462	4,23
EPS018	305	2,79
EPS023	73	0,67
EPS025	28	0,26
EPS033	16	0,15
EPS037	619	5,66
EPS044	784	7,17
EPS045	27	0,25
EPS046	2	0,02
EPSI01	21	0,19
EPSI03	49	0,45
EPSI04	20	0,18
EPSI05	29	0,27
EPSI06	10	0,09
EPSS33	199	1,82
EPSS34	288	2,63
EPSS40	378	3,46
EPSS41	379	3,47
ESS002	42	0,38
ESS024	543	4,97



Tabla 5. Distribución de las PVV incidentes según la entidad que reporta, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	n	%
ESS062	333	3,05
ESS076	36	0,33
ESS091	41	0,38
ESS118	595	5,44
ESS133	229	2,10
ESS207	488	4,46
RES001	47	0,43
RES002	3	0,03
RES003	82	0,75
RES004	96	0,88
RES006	1	0,01
RES007	1	0,01
RES008	3	0,03
RES011	2	0,02
RES012	2	0,02
RES014	1	0,01
05000	19	0,17
11001	51	0,47
13000	3	0,03
20000	3	0,03
23000	2	0,02
41000	1	0,01
52000	2	0,02
63000	4	0,04
66000	4	0,04
76000	1	0,01
Total	10.930	100,00

1.1.3.2 Características sociales de las PVV prevalentes

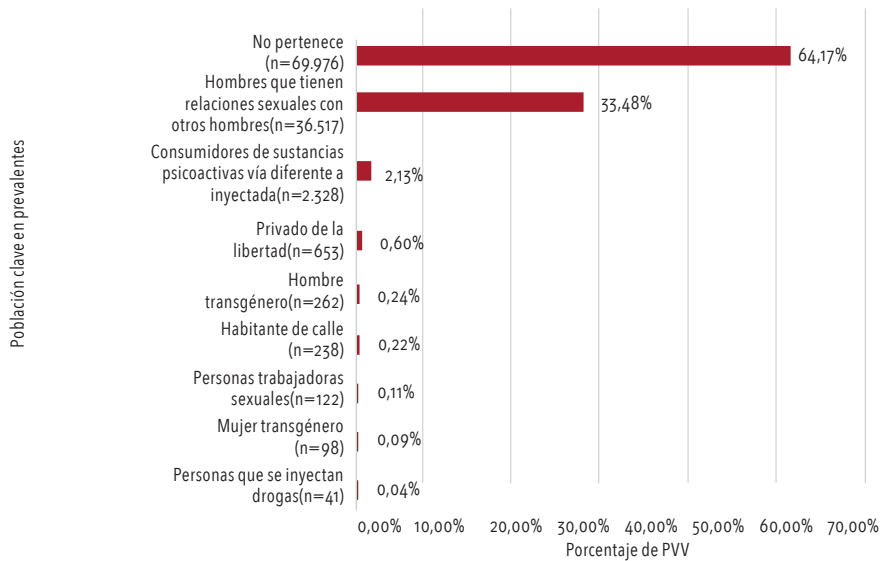
Del total de los casos prevalentes, se reportó pertenencia étnica al 8,80%; de los cuales, el 4,11% (n=4.484) eran negros, el 3,90% (n=4.259) palenqueros, el 0,70% (n=760) indígena; 19 casos eran raizal y ROM/gitano respectivamente con el 0,02% cada uno.



1. CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS REPORTADAS QUE VIVEN CON VIH

Con respecto a la identificación de las PVV en un tipo de población clave en los casos prevalentes, se reportó que el 35,84% pertenecían a al menos a uno de estos grupos, predominando el grupo de hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres seguido de los consumidores de sustancias psicoactivas diferente a las inyectadas. Algunos casos se encontraban en más de un grupo, en donde el 0,99% (n=1.080) estaban en dos grupos, el 0,04% en tres (n=41) y 3 casos a cuatro grupos (0,002%). En la figura 6 se muestra la distribución de las PVV en los grupos de interés.

Figura 6. Población clave que vive con el VIH en casos prevalentes, Colombia 2019



Según el régimen de afiliación al SGSSS, la mayoría de los casos prevalentes estaban afiliados al régimen contributivo (57,48%). En la tabla 6 se caracteriza la población por sexo y edad según el régimen de afiliación.

**Tabla 6.** Características de las PVV prevalentes según el régimen de afiliación, Colombia 2019

Características	Contributivo n (%)	Subsidiado n (%)	Especial n (%)	Excepción n (%)	No afiliado n (%)
Sexo					
Femenino	10.180 (16,11)	15.551 (36,66)	4 (4,55)	569 (17,92)	44 (22,34)
Masculino	52.994 (83,89)	26.860 (63,32)	83 (95,45)	2.606 (82,08)	152 (77,66)
Intersexual	0 (0,00)	11 (0,03)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
Edad (años)*	38 (30-49)	38 (29-49)	50 (36-63)	39 (32-48)	35 (29-49)
Grupo etario					
0 a 4 años	20 (0,03)	92 (0,22)	0 (0,00)	1 (0,03)	0 (0,00)
5 a 9 años	45 (0,07)	234 (0,55)	0 (0,00)	9 (0,28)	0 (0,00)
10 a 14 años	104 (0,16)	365 (0,86)	0 (0,00)	14 (0,44)	0 (0,00)
15 a 19 años	612 (0,97)	1.032 (2,43)	0 (0,00)	39 (1,23)	2 (1,02)
20 a 24 años	4.850 (7,68)	3.511 (8,28)	7 (7,95)	177 (5,57)	20 (10,15)
25 a 29 años	10.080 (15,96)	5.451 (12,85)	7 (7,95)	362 (11,40)	34 (17,26)
30 a 34 años	11.828 (18,72)	7.167 (16,89)	8 (7,95)	642 (20,22)	43 (21,83)
35 a 39 años	6.920 (10,95)	4.746 (11,19)	4 (4,55)	466 (14,68)	24 (12,18)
40 a 44 años	7.290 (11,54)	5.192 (12,24)	7 (7,95)	437 (13,76)	14 (7,11)
45 a 49 años	6.723 (10,64)	4.561 (10,75)	7 (7,95)	325 (10,24)	14 (7,11)
50 a 54 años	5.881 (9,31)	3.975 (9,37)	10 (11,36)	258 (8,13)	20 (10,15)
55 a 59 años	4.110 (6,51)	2.827 (6,66)	11 (12,50)	194 (6,11)	10 (5,08)
60 a 64 años	2.292 (3,63)	1.716 (4,05)	8 (9,09)	103 (3,24)	11 (5,58)
65 a 69 años	1.373 (2,17)	877 (2,07)	10 (11,36)	78 (2,46)	4 (2,03)
70 a 74 años	652 (1,03)	432 (1,02)	6 (6,82)	44 (1,39)	1 (0,51)
75 a 79 años	264 (0,42)	161 (0,38)	2 (2,27)	17 (0,54)	0 (0,00)
80 años y más	130 (0,21)	83 (0,20)	1 (1,14)	9 (0,28)	0 (0,00)
Total	63.174 (100)	42.422 (100)	88 (100)	3.175 (100)	197 (100)

*Mediana (Rango intercuartil)

1.2.3 Distribución de las PVV prevalentes por la entidad aseguradora

Las entidades con el mayor número de afiliados reportados con diagnóstico de VIH fueron la EPS044, la EPS010 y la EPS037. En la tabla 7 se muestra el número de casos reportados por cada entidad y su proporción con respecto al total de casos notificados a la CAC.



1. CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS REPORTADAS QUE VIVEN CON VIH

Tabla 7. Distribución de las PVV prevalentes según la entidad que reporta, Colombia 2019

Entidad	n	%
ARL144	2	0,00
CCF007	415	0,38
CCF015	1.278	1,17
CCF023	253	0,23
CCF024	747	0,68
CCF027	236	0,22
CCF033	184	0,17
CCF050	205	0,19
CCF053	271	0,25
CCF055	1.762	1,62
CCF102	68	0,06
EAS016	24	0,02
EAS027	59	0,05
EMP002	2	0,00
EMP017	2	0,00
EMP023	1	0,00
EMP028	12	0,01
EMP029	2	0,00
EPS001	709	0,65
EPS002	7.421	6,80
EPS005	6.118	5,61
EPS008	3.617	3,32
EPS010	8.351	7,66
EPS012	1.101	1,01
EPS016	7.706	7,07
EPS017	4.457	4,09
EPS018	2.677	2,45
EPS022	407	0,37
EPS023	1.511	1,39
EPS025	267	0,24
EPS033	227	0,21
EPS037	8.084	7,41



Tabla 7. Distribución de las PVV prevalentes según la entidad que reporta, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	n	%
EPS044	11.101	10,18
EPS045	1.552	1,42
EPS046	9	0,01
EPSI01	145	0,13
EPSI03	252	0,23
EPSI04	183	0,17
EPSI05	196	0,18
EPSI06	57	0,05
EPSS33	2.363	2,17
EPSS34	3.291	3,02
EPSS40	4.310	3,95
EPSS41	2.600	2,38
ESS002	557	0,51
ESS024	4.456	4,09
ESS062	3.431	3,15
ESS076	1.283	1,18
ESS091	402	0,37
ESS118	4.457	4,09
ESS133	2.732	2,51
ESS207	4.062	3,72
RES001	1.104	1,01
RES002	81	0,07
RES003	1.462	1,34
RES004	528	0,48
RES006	5	0,00
RES007	9	0,01
RES008	32	0,03
RES009	3	0,00
RES011	12	0,01
RES012	5	0,00
RES014	2	0,00
REUE09	1	0,00



1. CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS REPORTADAS QUE VIVEN CON VIH

Tabla 7. Distribución de las PVV prevalentes según la entidad que reporta, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	n	%
05000	74	0,07
11001	78	0,07
13000	4	0,00
20000	7	0,01
23000	2	0,00
25000	2	0,00
41000	2	0,00
52000	3	0,00
63000	15	0,01
66000	4	0,00
68000	3	0,00
76000	3	0,00
Total	109.056	100,00



2. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LAS PERSONAS QUE VIVEN CON VIH

2.1 Características clínicas de las PVV incidentes

En los casos reportados como incidentes durante el periodo, la mediana de edad al diagnóstico fue de 30 años (RIC 24-40) y el promedio de 33,2 años (DE $\pm 12,12$). Se identificó que las dos razones principales para realizarse la prueba presuntiva fue la solicitud por parte del médico por estudio de un cuadro clínico sospechoso de VIH/SIDA (hospitalizado o no) en el 50,80% de los casos y por solicitud de la propia persona en el 33,29%. Asimismo, en esta población el mecanismo de transmisión más usual fue la transmisión sexual (90,33%). El tiempo máximo entre el diagnóstico y el inicio del tratamiento antiretroviral (TAR) fue de 344 días y el mínimo de 0 días, con una mediana de 37 días (RIC 21-60) y una media de 47,04 días (DE $\pm 41,50$). En la tabla 8 se presentan las principales características clínicas en todos los casos nuevos y discriminado por el régimen de afiliación.



Tabla 8. Características clínicas de las PVV incidentes, Colombia 2019

Características clínicas	Contributivo n (%)	Subsidiado n (%)	Especial n (%)	Excepción n (%)	No afiliado n (%)
Edad al momento del diagnóstico (años)*	29 (24,38)	32 (24,43)	41 (27,59)	31 (24,41)	32 (26,40)
Razón de la prueba presuntiva					
Solicitud propia persona	2.542 (40,46)	1.022 (23,73)	3 (13,64)	71 (31,14)	1 (1,11)
Solicitada médico en estudio de cuadro clínico sospechoso VIH/Sida	3.130 (49,82)	2.284 (53,03)	15 (68,18)	95 (41,67)	28 (31,11)
Oferta de prueba a gestante en servicio de salud	96 (1,53)	254 (5,90)	0 (0,00)	5 (2,19)	7 (7,78)
Oferta de prueba por diagnóstico TB activa en servicio de salud	13 (0,21)	24 (0,56)	0 (0,00)	0 (0,00)	1 (1,11)
Oferta de prueba por diagnóstico de otras ITS	108 (1,72)	87 (2,02)	1 (4,55)	19 (8,33)	0 (0,00)
Exposición ocupacional	10 (0,16)	2 (0,05)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
Violencia sexual	6 (0,10)	8 (0,19)	0 (0,00)	1 (0,44)	0 (0,00)
Al donar sangre	124 (1,97)	46 (1,07)	0 (0,00)	4 (1,75)	1 (1,11)
Persona menor 12 meses, seguimiento por madre viviendo con VIH	1 (0,02)	3 (0,07)	0 (0,00)	0 (0,00)	2 (2,22)
Oferta realizada en la comunidad (incluye gestantes y personas con TB)	22 (0,35)	19 (0,44)	0 (0,00)	4 (1,75)	44 (48,89)
Otras razones	220 (3,5)	512 (11,89)	3 (13,64)	16 (7,02)	0 (0,00)
Tiempo entre diagnóstico e inicio de tratamiento (días)*	36 (21,58)	39 (2,0,62)	14 (5,49)	40 (19,67)	16 (0,63)
Mecanismo o vía de transmisión					
Transmisión sexual	5.725 (91,12)	3.893 (90,39)	12 (54,55)	198 (86,84)	45 (50,00)
Transfusión de hemoderivados	6 (0,10)	4 (0,09)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
Uso de agujas o elementos cortopunzantes	11 (0,18)	5 (0,12)	0 (0,00)	1 (0,44)	0 (0,00)
Transmisión materno infantil	10 (0,16)	26 (0,60)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
Accidente ocupacional	9 (0,14)	3 (0,07)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
Violencia sexual	7 (0,11)	7 (0,16)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
No se conoce	499 (7,94)	343 (7,96)	10 (45,45)	11 (4,82)	36 (40,00)



2. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LAS PERSONAS QUE VIVEN CON VIH

Tabla 8. Características clínicas de las PVV incidentes, Colombia 2019 (continuación)

Características clínicas	Contributivo n (%)	Subsidiado n (%)	Especial n (%)	Excepción n (%)	No afiliado n (%)
Linfocitos T CD4 al momento del diagnóstico					
Se realizó (Si)	5.881 (93,60)	3.842 (89,20)	18 (81,82)	194 (85,09)	18 (20,00)
Conteo (CD4/ μ l) ^{3*}	322 (159-492)	248 (102-423)	118 (41-342)	316 (149-497)	16,00 (2-94)
Carga viral al momento del diagnóstico					
Se realizó (Si)	5.682 (90,43)	3.641 (84,54)	19 (86,36)	185 (81,14)	20 (22,22)
Copias/ml ⁴ *	58.450 (14.742-193.516)	44.026 (8.299-203.000)	85.154 (7.242-320.000)	40.300 (6.635-152.873)	9.997 (2-86.300)
Estadio clínico al momento del diagnóstico					
Estadio 0	16 (0,25)	5 (0,12)	0 (0,00)	0 (0,00)	1 (1,11)
Estadio 1	1.363 (21,69)	652 (15,14)	2 (9,09)	44 (19,30)	8 (8,89)
Estadio 2	2.627 (33,85)	1.516 (35,20)	4 (18,18)	93 (40,79)	9 (10,00)
Estadio 3	2.127 (33,85)	2.033 (47,20)	11 (50,00)	79 (34,65)	48 (53,33)
Por establecer	127 (2,02)	86 (2,07)	4 (18,18)	3 (1,32)	12 (13,33)
Inicio de TAR (Si)	4.820 (76,71)	3.717 (86,30)	9 (40,91)	113 (49,56)	31 (34,44)
Total	6.285 (100)	4.307 (100)	22 (100)	228 (100)	90 (100)

*Mediana (Rango intercuartil)

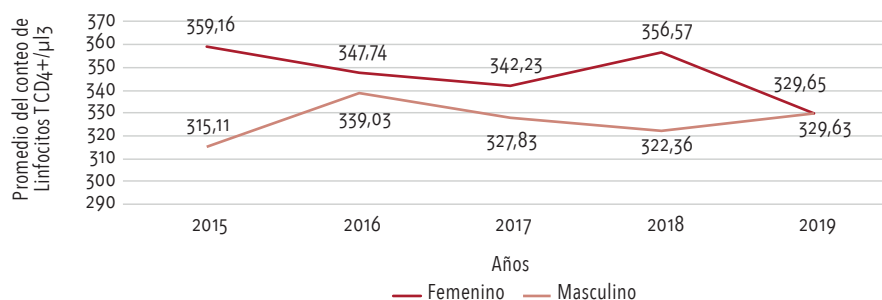
En cuanto a los casos incidentes que iniciaron TAR (n=8.690), se evidenció que las principales causas de inicio fueron el conteo de linfocitos TCD4 y el valor de la carga viral (tabla 9).

**Tabla 9.** Motivo del inicio de la TAR en las PVV incidentes, Colombia 2019

Motivo de inicio TAR	Femenino		Masculino	
	n	%	n	%
Patología que define SIDA	345	21,02	1.188	16,85
Conteo linfocitos T CD4	498	30,35	2.817	39,96
Coinfección con Hepatitis B/C	10	0,61	113	1,60
Historia enfermedad cardiovascular	0	0,00	5	0,07
Riesgo cardiovascular <20% por Framingham	1	0,06	16	0,23
Nefropatía asociada al VIH	2	0,12	8	0,11
Estado previo a la concepción, gestación, puerperio o lactancia materna	283	17,25	18	0,26
Carga viral	266	16,21	1.883	26,71
Edad	4	0,24	4	0,06
Tener pareja serodiscordante	11	0,67	23	0,33
Infección temprana	21	1,28	86	1,22
Estrategia prueba y tratamiento inmediato	46	2,80	211	2,99
No se tiene porque inicio TAR en institución diferente	25	1,52	89	1,26
Desconocido/Sin dato	129	7,87	588	8,32
Total	1.641	100	7.049	100

2.1.1 Pruebas de laboratorio de las PVV incidentes

El promedio de conteo de linfocitos T CD4+ en los hombres fue de 329,63 (DE $\pm 245,49$) y para las mujeres fue de 329,65 (DE $\pm 289,78$). Se evidenció que en los casos a los cuales se les realizó conteo de linfocitos T CD4+ al momento del diagnóstico, la tendencia en este valor en los últimos cinco años disminuyó en las mujeres y aumentó en los hombres (figura 7).

Figura 7. Tendencia del valor promedio del conteo de linfocitos T CD4+ al momento del diagnóstico según el sexo, Colombia 2015-2019



2.2 Características clínicas de las PVV prevalentes

En los casos reportados como prevalentes, las comorbilidades más frecuentes en la población son otras infecciones de transmisión sexual (4,88%) y lipoatrofia o lipodistrofia (1,69%). Las principales enfermedades definitorias del Sida fueron: el síndrome de desgaste asociado al VIH (13,65%) y la tuberculosis pulmonar o extrapulmonar (7,29%). El mayor porcentaje se encuentra en estadio Sida (56,40%). En la tabla 10 se muestra el comportamiento de estas variables por régimen de afiliación. Con relación al estado nutricional, el promedio del peso fue de 67,96 kg (DE \pm 13,20), de la talla de 166,87 cm (DE \pm 9,94). El índice de masa corporal (IMC) en la población adulta (n=107.609) se pudo calcular en el 89,62% por disponibilidad de los datos, encontrando que el 50,82% (n=54.693) se encuentra en un peso normal, el 27,75% (n=29.861) en sobrepeso, el 6,44% (n=6.925) en obesidad y el 4,61% (4.963) en bajo peso.

Tabla 10. Características clínicas de las PVV prevalentes, Colombia 2019

Características clínicas	Contributivo n=63.174	Subsidiado n=42.422	Especial n=88	Excepción n=3.175	No afiliado n=197	Total n=109.056
Comorbilidades						
Otras infecciones de transmisión sexual	3.499 (5,54)	1.759 (4,15)	2 (2,27)	59 (1,86)	1 (0,51)	5.320 (4,88)
Lipoatrofia o lipodistrofia	1.249 (1,98)	537 (1,27)	0 (0,00)	59 (1,86)	1 (0,51)	1.846 (1,69)
Discapacidad funcional	1.104 (1,75)	1.231 (2,9)	2 (2,27)	89 (2,8)	2 (1,02)	2.428 (2,23)
Enfermedad renal crónica	1.044 (1,65)	326 (0,77)	0 (0,00)	26 (0,82)	3 (1,52)	1.399 (1,28)
Neoplasia no relacionada con SIDA	814 (1,29)	295 (0,7)	2 (2,27)	13 (0,41)	1 (0,51)	1.125 (1,03)
Neuropatía periférica	459 (0,73)	247 (0,58)	1 (1,14)	9 (0,28)	2 (1,02)	718 (0,66)
Enfermedad coronaria	415 (0,66)	200 (0,47)	0 (0,00)	14 (0,44)	0 (0,00)	629 (0,58)
Cirrosis hepática	46 (0,07)	29 (0,07)	0 (0,00)	1 (0,03)	0 (0,00)	76 (0,07)
Enfermedades que definen el Sida						
Síndrome de desgaste asociado al VIH	7.268 (11,5)	7.285 (17,17)	5 (5,68)	295 (9,29)	34 (17,26)	14.887 (13,65)
Tuberculosis pulmonar o extrapulmonar	3.805 (6,02)	3.898 (9,19)	7 (7,95)	221 (6,96)	23 (11,68)	7.954 (7,29)
Candidiasis esofágica, traqueal, bronquial o pulmonar	3.156 (5,00)	1.792 (4,22)	3 (3,41)	101 (3,18)	20 (10,15)	5.072 (4,65)
Toxoplasmosis cerebral	2.493 (3,95)	2.626 (6,19)	5 (5,68)	149 (4,69)	11 (5,58)	5.284 (4,85)
Diarrea por Criptosporidiosis y/o Isosporiasis	2.011 (3,18)	1.763 (4,16)	2 (2,27)	102 (3,21)	11 (5,58)	3.889 (3,57)
Neumonía por pneumocystis jiroveci	2.007 (3,18)	1.190 (2,81)	4 (4,55)	73 (2,3)	27 (13,71)	3.301 (3,03)



Tabla 10. Características clínicas de las PVV prevalentes, Colombia 2019 (continuación)

Características clínicas	Contributivo n=63.174	Subsidiado n=42.422	Especial n=88	Excepción n=3.175	No afiliado n=197	Total n=109.056
Sarcoma de Kaposi	1.410 (2,23)	449 (1,06)	4 (4,55)	43 (1,35)	5 (2,54)	1.911 (1,75)
Herpes Simple con úlceras mucocutáneas, bronquitis, neumonitis o esofagitis	1.314 (2,08)	771 (1,82)	1 (1,14)	33 (1,04)	5 (2,54)	2.124 (1,95)
Criptococosis extrapulmonar	1.081 (1,71)	643 (1,52)	1 (1,14)	39 (1,23)	7 (3,55)	1.771 (1,62)
Neumonía bacteriana recurrente	931 (1,47)	765 (1,8)	2 (2,27)	43 (1,35)	3 (1,52)	1.744 (1,60)
Infección por Citomegalovirus (excepto hígado, bazo o ganglios linfáticos)	846 (1,34)	426 (1,00)	2 (2,27)	22 (0,69)	2 (1,02)	1.298 (1,19)
Histoplasmosis diseminada o extrapulmonar	682 (1,08)	423 (1,00)	0 (0,00)	42 (1,32)	5 (2,54)	1.152 (1,06)
Linfoma de Burkitt	308 (0,49)	81 (0,19)	1 (1,14)	8 (0,25)	0 (0,00)	398 (0,36)
Infección diseminada por micobacterias (MAC o MAI)	263 (0,42)	84 (0,20)	0 (0,00)	5 (0,16)	1 (0,51)	353 (0,32)
Demencia asociada al VIH	250 (0,40)	137 (0,32)	0 (0,00)	11 (0,35)	1 (0,51)	399 (0,37)
Leucoencefalopatía multifocal progresiva o encefalopatía por VIH	211 (0,33)	111 (0,26)	1 (1,14)	8 (0,25)	2 (1,02)	333 (0,31)
Infecciones bacterianas múltiples o recurrentes	161 (0,25)	51 (0,12)	2 (2,27)	10 (0,31)	9 (4,57)	233 (0,21)
Retinitis por Citomegalovirus	122 (0,19)	128 (0,3)	1 (1,14)	4 (0,13)	2 (1,02)	257 (0,24)
Neumonía intersticial linfoidea	122 (0,19)	73 (0,17)	0 (0,00)	1 (0,03)	0 (0,00)	196 (0,18)
Septicemia por salmonella	53 (0,08)	33 (0,08)	0 (0,00)	1 (0,03)	0 (0,00)	87 (0,08)
Coccidioomicosis diseminada o extrapulmonar	50 (0,08)	15 (0,04)	0 (0,00)	2 (0,06)	0 (0,00)	67 (0,06)
Cáncer de cérvix invasivo	41 (0,06)	109 (0,26)	0 (0,00)	10 (0,31)	0 (0,00)	160 (0,15)
Estadio clínico al diagnóstico						
Estadio 0	16 (0,03)	5 (0,01)	0 (0,00)	0 (0,00)	1 (0,51)	22 (0,02)
Estadio 1	7.688 (12,17)	4.143 (9,77)	16 (18,18)	431 (13,57)	14 (7,11)	12.292 (11,27)
Estadio 2	21.661 (34,29)	11.686 (27,55)	24 (27,27)	1.100 (34,65)	23 (11,68)	34.494 (31,63)
Estadio 3	33.447 (52,94)	26.312 (62,02)	41 (46,59)	1.586 (49,95)	119 (60,41)	61.505 (56,40)
Por establecer	276 (0,44)	217 (0,51)	6 (6,82)	17 (0,54)	16 (8,12)	532 (0,49)
Sin dato	86 (0,14)	59 (0,14)	1 (1,14)	41 (1,29)	22 (11,17)	209 (0,19)

2.1.1 Pruebas de laboratorio de las PVV prevalentes

Las pruebas de laboratorio más realizadas en el seguimiento de las PVV fueron la creatinina sérica (79,87%) y la hemoglobina sérica (79,84%). En la tabla 11 se



describe el porcentaje de casos que reportaron un resultado válido para los principales laboratorios y se muestra la mediana y el rango intercuartílico.

Tabla 11. Laboratorios clínicos en las PVV prevalentes, Colombia 2019

Medida/Laboratorio	Porcentaje de reporte	Mediana	Rango intercuartílico
Lipoproteína de baja densidad (LDL) (mg/dL)	60,73	103,00	(81,00 - 128,00)
Triglicéridos (mg/dL)	76,24	146,00	(103,00 - 211,00)
Hemoglobina sérica (g/dL)	79,84	15,00	(13,40 - 16,10)
Alanina Aminotransferasa (ALT) (U/L)	77,09	25,00	(18,00 - 36,00)
Creatinina sérica (mg/dL)	79,87	0,90	(0,80 - 1,00)
Glucemia sérica en ayuno (mg/dL)	70,70	90,00	(84,00 - 97,00)

En cuanto a los laboratorios de seguimiento de la infección por VIH, la mediana de Linfocitos T CD4+ fue de 483 (RIC 309 - 686); al agrupar por subcategorías, se encontró mejor conteo entre la población intersexual, en el régimen contributivo y en la región Central (tabla 12).

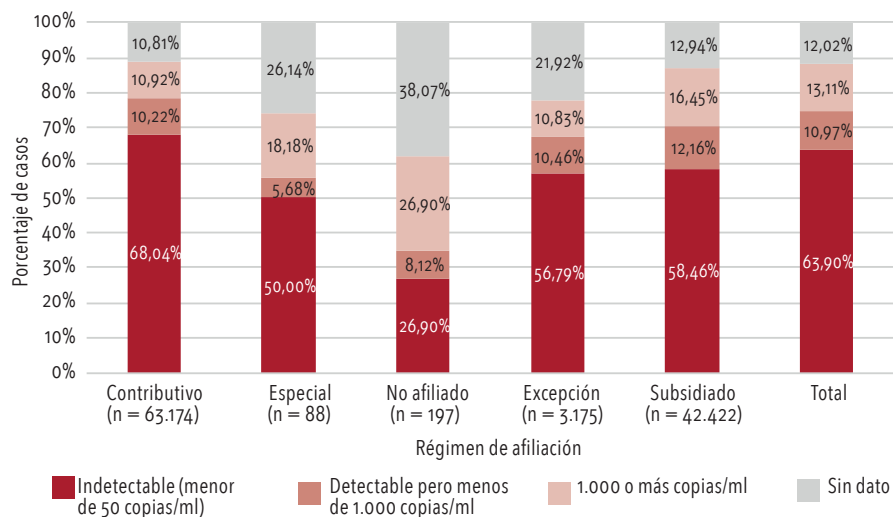
Tabla 12. Resultado del último conteo de linfocitos T CD4 + según el sexo, el régimen de afiliación y la región de residencia, Colombia 2019

Categorías	Mediana	Rango intercuartílico
Sexo		
Femenino	498,00	(313,00-711,00)
Masculino	479,00	(308,00-679,00)
Intersexual	669,00	(418,00-796,00)
Régimen de afiliación		
Contributivo	515,00	(340,00-713,00)
Subsidiado	432,00	(269,00-637,00)
Especial	486,00	(292,00-632,00)
Excepción	496,00	(324,00-683,00)
No afiliado	275,00	(71,00-520,00)
Región		
Bogotá D.C.	494,00	(328,00-680,00)
Caribe	421,00	(267,00-626,00)
Central	534,00	(343,00-749,00)
Oriental	475,00	(305,00-671,00)
Pacífica	480,00	(309,00-675,00)
Otros departamentos	412,00	(247,00-624,00)



Por otro lado, de los 109.056 casos prevalentes, el 87,98 % de las PVV contaban con un resultado de carga viral durante el periodo. El régimen especial tenía mayor ausencia de este dato en el periodo. El régimen contributivo tiene mayor porcentaje de PVV con indetectabilidad (figura 8).

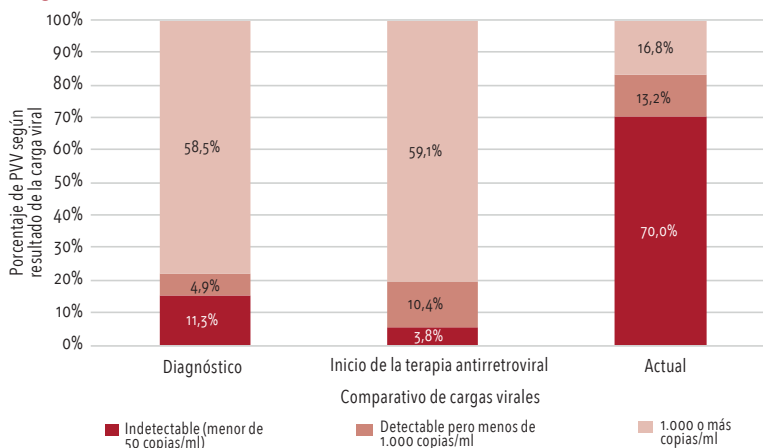
Figura 8. Distribución de las PVV según el régimen de afiliación y el reporte del último resultado de la carga viral tomado en el periodo, Colombia 2019



Al comparar los pacientes con resultado de carga viral en los tres momentos: al diagnóstico, al inicio de la TAR y el resultado del último año (n=36.998), se evidenció un aumento en la indetectabilidad (figura 9).



Figura 9. Comparativo de cargas virales en el momento del diagnóstico, al iniciar TAR y carga viral actual, Colombia 2019



2.1.2 Profilaxis y tamización en las PVV

Entre las estrategias en la atención de las PVV está el inicio de medicamentos para la prevención de enfermedades oportunistas y la tamización de algunas patologías. En la tabla 13 se muestra la frecuencia de realización de estas actividades.

Tabla 13. PVV a quienes se realizaron estrategias de profilaxis y tamización para enfermedades, Colombia 2019

Profilaxis		n (%)
Mycobacterium avium complex	Recibe claritromicina	453 (0,06)
	Recibe azitromicina	1.689 (0,23)
Cryptococo neoformans	Recibe fluconazol	7.693 (7,05)
	Recibe Trimetropin sulfa	16.065 (14,73)
Pneumocystis jiroveci	Recibe clindamicina/primaquina	41 (0,03)
	Recibe dapsona	183 (0,17)
Tamización		
	TB activa en última consulta	65.124 (59,72)
	PPD o pruebas equivalentes para identificar TB latente	46.954 (43,05)
	Sífilis	84.508 (77,49)
	Virus de Papiloma Humano	6.260 (5,74)
	Hepatitis B	56.596 (51,90)
	Hepatitis C	1.408 (0,96)



3. MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE LAS PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH

3.1 Incidencia

La incidencia nacional en el periodo de análisis fue de 22,12 por 100.000 habitantes. Los departamentos con el mayor número de casos incidentes fueron Quindío, Bolívar y Valle del Cauca (tabla 14 y mapa 2). Al revisar la prevalencia por sexo, se evidenció que en los hombres fue mayor (tabla 15). La incidencia en Bogotá D.C. fue significativamente mayor que para las demás regiones y la estimada nacional.

Tabla 14. Incidencia del VIH por 100.000 habitantes según la entidad territorial y la región, Colombia 2019

Región/Entidad territorial	Incidencia (100.000 habitantes)			
	Casos nuevos	Incidencia cruda	Incidencia ajustada	IC 95%*
Bogotá, D.C.	2.278	27,84	27,17	(26,06-28,31)
Caribe	2.463	22,83	23,61	(22,68-24,56)
Atlántico	572	22,47	22,12	(20,34-24,01)
Bolívar	732	33,71	34,62	(32,15-37,22)
Cesar	235	22,05	22,90	(20,05-26,05)
Córdoba	345	19,29	20,04	(17,97-22,27)
La Guajira	122	11,73	13,57	(11,23-16,26)
Magdalena	301	23,18	25,61	(22,79-28,69)
Sucre	156	17,79	18,59	(15,78-21,76)
Central	3.000	24,31	24,29	(23,43-25,18)
Antioquia	1.797	26,86	26,30	(25,10-27,55)
Caldas	184	18,51	19,00	(16,34-21,96)
Caquetá	45	9,07	9,26	(6,73-12,44)
Huila	197	16,46	16,58	(14,34-19,08)



Tabla 14. Incidencia del VIH por 100.000 habitantes según la entidad territorial y la región, Colombia 2019 (continuación)

Región/Entidad territorial	Incidencia (100.000 habitantes)			
	Casos nuevos	Incidencia cruda	Incidencia ajustada	IC 95%*
Quindío	309	53,74	54,30	(48,39-60,72)
Risaralda	245	25,32	25,68	(22,56-29,10)
Tolima	223	15,70	16,44	(14,34-18,74)
Oriental	1.215	14,15	14,24	(13,45-15,06)
Boyacá	732	6,08	6,51	(5,14-8,12)
Cundinamarca	216	7,70	7,66	(6,67-8,75)
Meta	237	23,31	23,11	(20,26-26,26)
Norte de Santander	274	19,69	19,96	(17,66-22,47)
Santander	410	19,61	19,35	(17,52-21,31)
Pacífica	1.794	21,12	20,96	(20,00-21,95)
Cauca	195	13,77	13,70	(11,84-15,77)
Chocó	30	5,82	6,34	(4,20-9,20)
Nariño	220	12,16	12,27	(10,70-14,01)
Valle del Cauca	1.349	28,36	27,76	(26,29-29,28)
Otros departamentos	180	12,47	12,85	(11,02-14,90)
Arauca	34	12,56	13,94	(9,60-19,60)
Amazonas	8	10,15	10,50	(4,38-22,27)
Casanare	71	18,92	17,93	(13,99-22,70)
Guainía	1	2,30	2,05	(0,05-14,82)
Guaviare	10	8,63	9,46	(9,27-34,25)
Putumayo	43	11,98	12,41	(8,94-16,83)
San Andrés	9	11,48	11,19	(5,09-21,39)
Vaupés	0	0,00	0,00	(0,00-10,56)
Vichada	4	5,18	7,67	(1,98-19,56)
Total	10.930	21,93	22,12	(21,71-22,54)

*Intervalo de confianza al 95% para la incidencia ajustada



Mapa 2. Incidencia del VIH ajustada por la edad por 100.000 habitantes, Colombia 2019

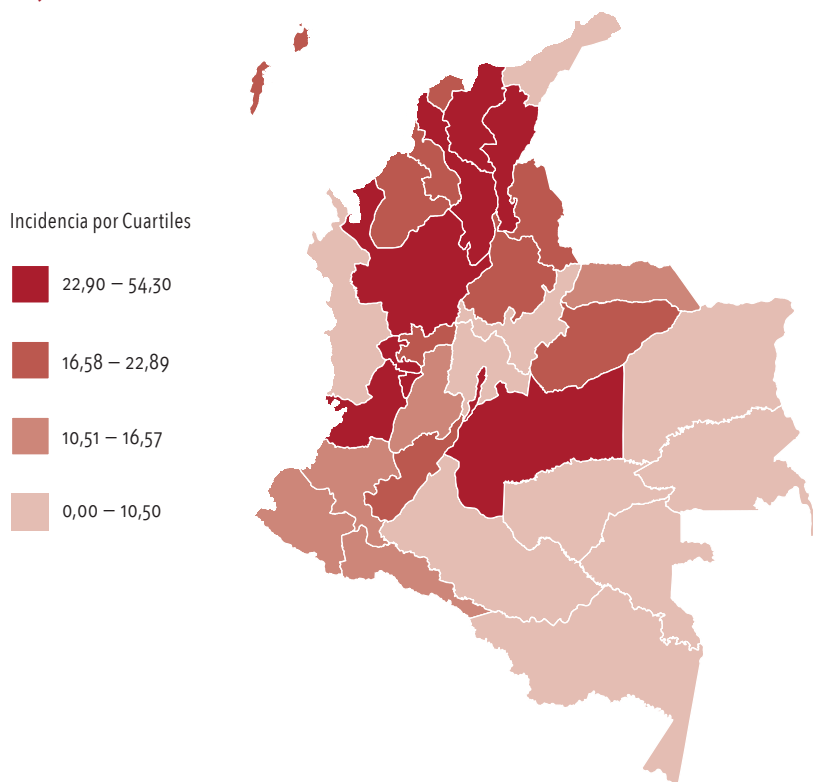


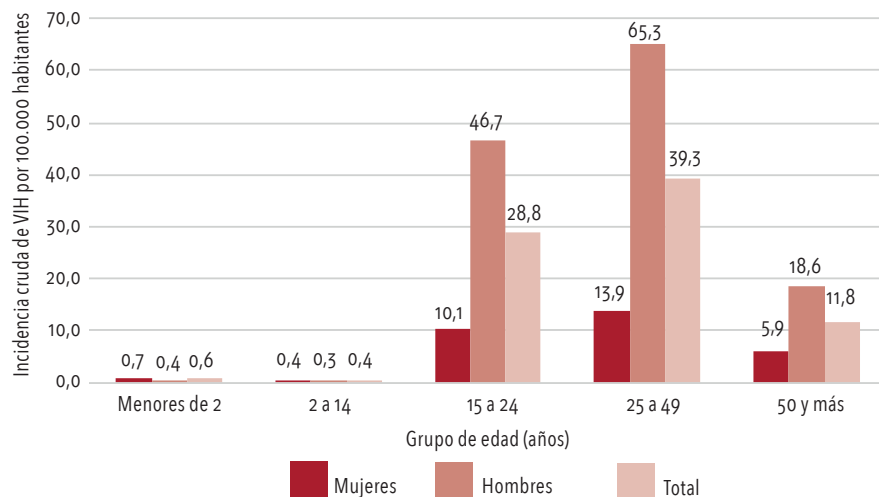
Tabla 15. Incidencia cruda y ajustada por la edad por 100.000 habitantes, Colombia 2019

	Población	Casos PVV	Cruda	Ajustada*	IC 95%**
Nacional	49.834.240	10.930	21,93	22,12	(21,71-22,54)
Mujeres	25.228.444	2.020	8,01	8,14	(7,79-8,50)
Hombres	24.605.796	8.910	36,21	36,18	(35,43-36,94)

*Ajuste por población proyectada por Naciones Unidas para Latinoamérica y el Caribe.

**Intervalo de confianza al 95% para la incidencia ajustada

Si se analiza la incidencia por los rangos de edad de interés, el mayor número de los casos nuevos ocurrieron en los adultos de 25 a 49 años. Sin embargo, el grupo de 15 a 24 años también tiene alta incidencia comparado con los mayores de 50 años, para ambos sexos (figura 10).

**Figura 10.** Incidencia cruda del VIH por 100.000 habitantes según el sexo y la edad, Colombia 2019

En cuanto a la población afiliada al SGSSS la incidencia para el régimen contributivo fue de 27,78 y del subsidiado de 19,56 (tabla 16). Las entidades con la mayor incidencia ajustada por edad fueron la EPS012 en el contributivo, la ESS024 en el subsidiado, la RES006 en el especial y la RES004 en el de excepción.

Tabla 16. Incidencia del VIH por 100.000 afiliados según el régimen y la entidad, Colombia 2019

Entidad	Incidencia (100.000 afiliados)			
	Casos nuevos	Incidencia cruda	Incidencia ajustada	IC 95%*
Contributivo	6.283	27,78	26,40	(25,74-27,07)
EAS016	1	10,46	16,80	(0,42-154,11)
EAS027	2	5,04	8,38	(0,25-82,85)
EPS001	60	28,05	24,26	(14,83-36,57)
EPS002	959	35,33	35,19	(32,03-38,55)
EPS005	847	34,82	32,02	(29,41-34,79)
EPS008	458	31,50	29,13	(25,72-32,81)
EPS010	924	31,50	23,03	(20,83-25,38)
EPS012	88	37,44	36,78	(26,53-49,23)



3. MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE LAS PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH

Tabla 16. Incidencia del VIH por 100.000 afiliados según el régimen y la entidad, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	Incidencia (100.000 afiliados)			
	Casos nuevos	Incidencia cruda	Incidencia ajustada	IC 95%*
EPS016	683	29,61	19,66	(17,46-22,06)
EPS017	462	21,61	17,48	(15,70-19,39)
EPS018	305	33,00	36,12	(31,61-41,03)
EPS023	73	15,87	12,96	(8,87-18,14)
EPS033	16	21,36	26,96	(13,29-47,30)
EPS037	619	17,35	25,32	(22,90-27,90)
EPS044	784	25,26	16,67	(14,99-18,46)
EPS046	2	25,68	8,48	(0,99-69,83)
Subsidiado	4.307	19,56	20,58	(19,96-21,21)
CCF007	28	16,42	20,46	(11,75-32,23)
CCF015	106	19,35	25,63	(18,87-33,63)
CCF023	27	12,05	22,60	(11,56-38,02)
CCF024	110	19,17	18,52	(13,37-24,78)
CCF027	29	15,88	28,06	(15,14-45,55)
CCF033	15	12,67	12,96	(5,50-24,47)
CCF050	3	2,46	0,34	(0,04-5,04)
CCF053	15	12,16	11,03	(4,73-21,11)
CCF055	239	27,00	15,92	(12,28-20,15)
EPS025	28	15,52	23,95	(12,46-40,00)
EPS045	27	2,52	4,86	(2,82-7,54)
EPSI01	21	10,05	9,34	(4,30-17,49)
EPSI03	49	10,26	17,67	(11,74-25,05)
EPSI04	20	10,85	9,47	(4,46-17,42)
EPSI05	29	9,29	5,57	(2,95-9,49)
EPSI06	10	11,98	8,46	(3,15-18,18)
EPSS33	199	17,50	25,06	(19,99-30,79)
EPSS34	288	24,74	27,03	(22,23-32,37)



Tabla 16. Incidencia del VIH por 100.000 afiliados según el régimen y la entidad, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	Incidencia (100.000 afiliados)			
	Casos nuevos	Incidencia cruda	Incidencia ajustada	IC 95%*
EPSS40	378	22,14	30,56	(26,89-34,51)
EPSS41	379	36,05	25,65	(21,99-29,66)
ESS002	42	9,19	8,78	(5,76-12,69)
ESS024	543	26,53	37,91	(33,68-42,43)
ESS062	333	17,56	8,14	(6,37-10,18)
ESS076	36	4,35	3,03	(1,78-4,77)
ESS091	41	13,62	20,55	(12,96-30,28)
ESS118	595	31,24	25,14	(22,16-28,35)
ESS133	229	13,15	11,01	(8,97-13,34)
ESS207	488	30,52	29,76	(25,72-34,15)
Especial				
EMP002	1	**	**	**
EMP017	1	**	**	**
EMP023	1	**	**	**
EMP028	8	**	**	**
EMP029	1	**	**	**
RES006	1	34,42	26,25	(0,66-226,41)
RES007	1	16,52	19,72	(0,59-171,66)
RES008	3	17,23	4,81	(0,14-77,76)
RES011	2	26,15	0,03	(0,01-102,67)
RES012	2	94,03	17,22	(2,08-471,84)
RES014	1	46,93	9,70	(0,25-328,29)
Excepción				
RES001	47	**	**	**
RES002	3	4,86	2,41	(0,25-15,13)
RES003	82	**	**	**
RES004	96	12,11	14,55	(10,97-18,75)



Tabla 16. Incidencia del VIH por 100.000 afiliados según el régimen y la entidad, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	Incidencia (100.000 afiliados)			
	Casos nuevos	Incidencia cruda	Incidencia ajustada	IC 95%*
No afiliado				
05000	19	**	**	**
11001	51	**	**	**
13000	3	**	**	**
20000	3	**	**	**
23000	2	**	**	**
41000	1	**	**	**
52000	2	**	**	**
63000	4	**	**	**
66000	4	**	**	**
76000	1	**	**	**

*Intervalo de confianza al 95% para la incidencia ajustada

** No se cuenta con el denominador, por tanto no se calcula el indicador

3.2 Prevalencia

Para el periodo de análisis se obtuvo una prevalencia nacional ajustada por la edad del VIH de 0,23 por 100 habitantes. El departamento de Quindío fue el de mayor prevalencia, superando incluso la prevalencia nacional, seguido de Bolívar y Valle del Cauca (tabla 17 y mapa 3). Al revisar la prevalencia por sexo, se encontró que esta fue mayor en los hombres (tabla 18). En las personas intersexuales no es posible realizar el cálculo por no conocer el denominador de esta población.

**Tabla 17.** Prevalencia del VIH por 100 habitantes según la entidad territorial y la región, Colombia 2019

Región/Entidad territorial	Prevalencia (100 habitantes)			
	Casos PVV	Prevalencia cruda	Prevalencia ajustada	IC 95%*
Bogotá, D.C.	24.994	0,31	0,28	(0,28-0,29)
Caribe	23.889	0,22	0,23	(0,23-0,24)
Atlántico	6.307	0,25	0,24	(0,24-0,25)
Bolívar	6.504	0,30	0,31	(0,31-0,32)
Cesar	2.250	0,21	0,23	(0,22-0,24)
Córdoba	3.652	0,20	0,22	(0,21-0,23)
La Guajira	960	0,09	0,11	(0,11-0,12)
Magdalena	2.544	0,20	0,22	(0,21-0,23)
Sucre	1.672	0,19	0,20	(0,19-0,21)
Central	30.154	0,24	0,24	(0,23-0,24)
Antioquia	18.150	0,27	0,26	(0,26-0,27)
Caldas	1.951	0,20	0,20	(0,19-0,20)
Caquetá	363	0,07	0,08	(0,07-0,09)
Huila	1.649	0,14	0,14	(0,14-0,15)
Quindío	3.623	0,63	0,62	(0,60-0,64)
Risaralda	2.588	0,27	0,26	(0,25-0,27)
Tolima	1.830	0,13	0,14	(0,13-0,14)
Oriental	11.875	0,14	0,14	(0,13-0,14)
Boyacá	759	0,06	0,06	(0,06-0,07)
Cundinamarca	2.319	0,08	0,08	(0,08-0,09)
Meta	2.037	0,20	0,20	(0,19-0,21)
Norte de Santander	2.826	0,20	0,21	(0,20-0,22)
Santander	3.934	0,19	0,18	(0,18-0,19)
Pacífica	16.622	0,20	0,19	(0,19-0,20)
Cauca	1.500	0,11	0,11	(0,10-0,11)
Chocó	267	0,05	0,06	(0,06-0,07)
Nariño	1.558	0,09	0,09	(0,08-0,09)
Valle del Cauca	13.297	0,28	0,27	(0,26-0,27)



3. MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE LAS PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH

Tabla 17. Prevalencia del VIH por 100 habitantes según la entidad territorial y la región, Colombia 2019 (continuación)

Región/Entidad territorial	Prevalencia (100 habitantes)			
	Casos PVV	Prevalencia cruda	Prevalencia ajustada	IC 95%*
Otros departamentos	1.522	0,11	0,12	(0,11-0,12)
Arauca	240	0,09	0,10	(0,09-0,12)
Amazonas	89	0,11	0,14	(0,11-0,17)
Casanare	625	0,17	0,17	(0,16-0,18)
Guainía	8	0,02	0,02	(0,01-0,04)
Guaviare	119	0,10	0,13	(0,11-0,16)
Putumayo	292	0,08	0,09	(0,08-0,10)
San Andrés	98	0,12	0,12	(0,09-0,14)
Vaupés	16	0,04	0,04	(0,02-0,07)
Vichada	35	0,05	0,06	(0,04-0,09)
Total	109.056	0,22	0,23	(0,22-0,23)

*Intervalo de confianza al 95% para la prevalencia ajustada

Mapa 3. Prevalencia del VIH ajustada por la edad, Colombia 2019

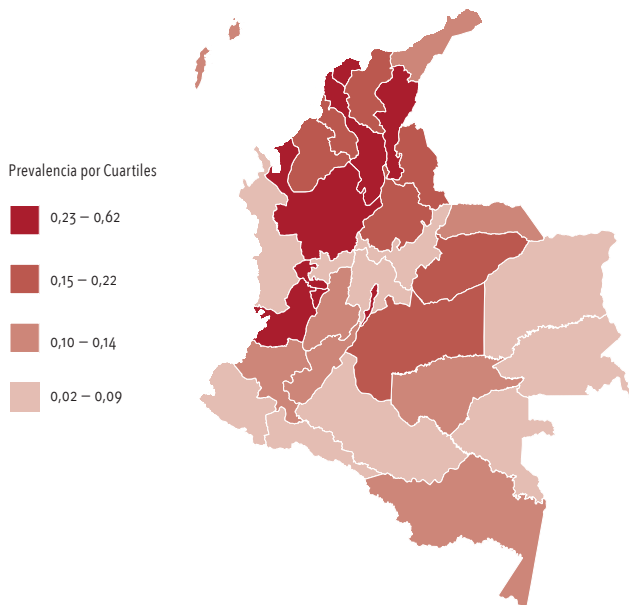




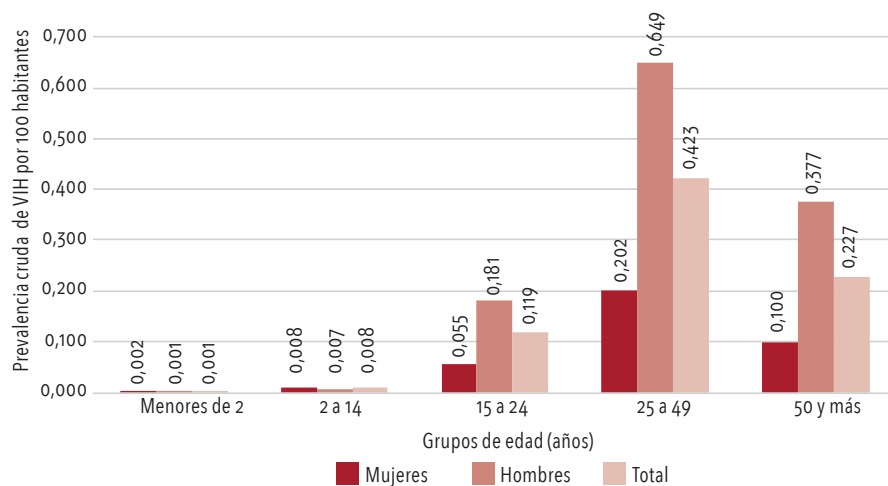
Tabla 18. Prevalencia cruda y ajustada por la edad por 100 habitantes, Colombia 2019

	Población	Casos PVV	Cruda	Ajustada*	IC 95%**
Nacional	49.834.240	109.056	0,22	0,23	(0,224-0,226)
Mujeres	25.228.444	26.348	0,11	0,11	(0,106-0,108)
Hombres	24.605.796	82.697	0,33	0,35	(0,347-0,351)

*Ajuste por población proyectada por Naciones Unidas para Latinoamérica y el Caribe.

**Intervalo de confianza al 95% para la prevalencia ajustada

Figura 11. Prevalencia cruda del VIH por 100 habitantes según el sexo y la edad, Colombia 2019



En cuanto a la población afiliada al SGSSS la prevalencia para el régimen contributivo fue de 0,26 y del subsidiado de 0,21 (tabla 19). Las entidades con la mayor prevalencia ajustada por edad fueron la EAS016 en el contributivo, la CCFO07 en el subsidiado, la RES006 en el especial y la RES004 en el régimen de excepción.



3. MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE LAS PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH

Tabla 19. Prevalencia del VIH por 100 afiliados según el régimen y la entidad, Colombia 2019

Entidad	Prevalencia (100 afiliados)			
	Casos PVV	Prevalencia cruda	Prevalencia ajustada	IC 95%*
Contributivo	63.174	0,28	0,26	(0,25-0,26)
EAS016	24	0,25	1,16	(0,36-2,50)
EAS027	59	0,15	0,77	(0,41-1,25)
EPS001	709	0,33	0,20	(0,18-0,23)
EPS002	7.421	0,27	0,35	(0,34-0,36)
EPS005	6.118	0,25	0,17	(0,17-0,18)
EPS008	3.617	0,25	0,26	(0,25-0,27)
EPS010	8.351	0,28	0,23	(0,22-0,23)
EPS012	1.101	0,47	0,68	(0,63-0,73)
EPS016	7.706	0,33	0,25	(0,24-0,25)
EPS017	4.457	0,21	0,13	(0,12-0,13)
EPS018	2.677	0,29	0,26	(0,25-0,27)
EPS023	1.511	0,33	0,22	(0,20-0,23)
EPS033	227	0,30	0,38	(0,30-0,46)
EPS037	8.084	0,23	0,16	(0,16-0,17)
EPS044	11.101	0,36	0,30	(0,29-0,31)
EPS046	9	0,12	0,14	(0,04-0,34)
ARL 144	2	**	**	**
Subsidiado	42.422	0,19	0,21	(0,21-0,22)
CCF007	415	0,24	0,31	(0,26-0,35)
CCF015	1.278	0,23	0,21	(0,19-0,22)
CCF023	253	0,11	0,19	(0,15-0,23)
CCF024	747	0,13	0,12	(0,11-0,13)
CCF027	236	0,13	0,14	(0,11-0,17)
CCF033	184	0,16	0,21	(0,17-0,25)
CCF050	205	0,17	0,13	(0,09-0,16)
CCF053	271	0,22	0,20	(0,17-0,23)
CCF055	1.762	0,20	0,18	(0,16-0,19)



Tabla 19. Prevalencia del VIH por 100 afiliados según el régimen y la entidad, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	Prevalencia (100 afiliados)			
	Casos PVV	Prevalencia cruda	Prevalencia ajustada	IC 95%*
CCF102	68	0,04	0,07	(0,05-0,09)
EPS022	407	0,07	0,05	(0,04-0,05)
EPS025	267	0,15	0,16	(0,13-0,19)
EPS045	1.552	0,15	0,16	(0,15-0,17)
EPSI01	145	0,07	0,13	(0,10-0,17)
EPSI03	252	0,05	0,06	(0,05-0,07)
EPSI04	183	0,10	0,19	(0,15-0,23)
EPSI05	196	0,06	0,10	(0,08-0,12)
EPSI06	57	0,07	0,06	(0,04-0,09)
EPSS33	2.363	0,21	0,23	(0,22-0,25)
EPSS34	3.291	0,28	0,30	(0,29-0,32)
EPSS40	4.310	0,25	0,28	(0,27-0,30)
EPSS41	2.600	0,25	0,30	(0,29-0,32)
ESS002	557	0,12	0,16	(0,14-0,17)
ESS024	4.456	0,22	0,29	(0,28-0,30)
ESS062	3.431	0,18	0,19	(0,17-0,19)
ESS076	1.283	0,15	0,16	(0,15-0,17)
ESS091	402	0,13	0,17	(0,15-0,19)
ESS118	4.457	0,23	0,16	(0,15-0,17)
ESS133	2.732	0,16	0,18	(0,17-0,19)
ESS207	4.062	0,25	0,29	(0,28-0,30)
Especial				
EMP002	2	**	**	**
EMP017	2	**	**	**
EMP023	1	**	**	**
EMP028	12	**	**	**
EMP029	2	**	**	**
RES006	5	0,17	0,89	(0,11-2,55)



3. MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE LAS PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH

Tabla 19. Prevalencia del VIH por 100 afiliados según el régimen y la entidad, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	Prevalencia (100 afiliados)			
	Casos PVV	Prevalencia cruda	Prevalencia ajustada	IC 95%*
RES007	9	0,15	0,78	(0,02-0,22)
RES008	32	0,18	0,33	(0,15-0,59)
RES009	3	0,12	0,04	(0,01-0,77)
RES011	12	0,16	0,10	(0,02-0,31)
RES012	5	0,24	0,55	(0,05-1,80)
RES014	2	0,09	0,06	(0,00-0,54)
REUE09	1	0,05	0,00	(0,00-0,90)
Excepción				
RES001	1.104	**	**	**
RES002	81	0,13	0,14	(0,09-0,19)
RES003	1.462	**	**	**
RES004	528	0,07	0,79	(0,06-0,09)
No afiliado				
05000	74	**	**	**
11001	78	**	**	**
13000	4	**	**	**
20000	7	**	**	**
23000	2	**	**	**
25000	2	**	**	**
41000	2	**	**	**
52000	3	**	**	**
63000	15	**	**	**
66000	4	**	**	**
68000	3	**	**	**
76000	3	**	**	**

*Intervalo de confianza al 95% para la prevalencia ajustada

** No se cuenta con el denominador, por tanto no se calcula el indicador



3.3 Mortalidad y letalidad

Para el corte del 31 de enero de 2019 se presentaron 1.802 muertes en las personas con diagnóstico de VIH, de las cuales el 34,07% correspondieron a muerte por Sida, el 14,59% se consideró muerte por otra enfermedad no definitiva de Sida y el 29,74% fue por muerte por causa externa. Se desconoce la causa de la muerte en el 21,59% de los casos.

La mortalidad por todas las causas para este año fue de 3,78 por 100.000 habitantes, cifra superior a la del año pasado que fue de 2,31 por 100.000 habitantes. Las entidades territoriales con la mayor mortalidad fueron Quindío, Bolívar y Magdalena (tabla 20 y mapa 4). La mortalidad en las regiones Caribe, Central y Pacífica fue significativamente mayor que en Bogotá D.C.

Al analizar el reporte de la mortalidad por sexo, se identificaron 456 muertes en las mujeres, 1.345 en los hombres y 1 caso entre la población intersexual. La mortalidad por 100.000 habitantes entre los hombres fue de 5,84 y en las mujeres de 1,86 (tabla 21).

Tabla 20. Mortalidad y letalidad en VIH según la entidad territorial y la región, Colombia 2019

Región/Entidad territorial	Mortalidad (100.000 habitantes)					Letalidad (1.000 PVV)
	Casos PVV	Casos de mortalidad	Mortalidad cruda	Mortalidad ajustada	IC 95%*	
Bogotá, D.C.	24.994	246	3,01	2,75	(2,41-3,11)	9,84
Caribe	23.889	529	4,90	5,28	(4,84-5,75)	22,14
Atlántico	6.307	120	4,71	4,64	(3,84-5,55)	19,03
Bolívar	6.504	143	6,59	6,99	(5,89-8,23)	21,99
Cesar	2.250	58	5,44	6,20	(4,70-8,02)	25,78
Córdoba	3.652	75	4,19	4,56	(3,59-5,72)	20,54
La Guajira	960	22	2,12	2,64	(1,64-4,02)	22,92
Magdalena	2.544	76	5,85	6,70	(5,28-8,38)	29,87
Sucre	1.672	35	3,99	4,30	(2,99-5,97)	20,93
Central	30.154	478	3,87	3,80	(3,45-4,16)	15,85
Antioquia	18.150	240	3,59	3,43	(3,01-3,90)	13,22
Caldas	1.951	38	3,82	3,70	(2,61-5,09)	19,48
Caquetá	363	7	1,41	1,60	(0,64-3,31)	19,28
Huila	1.649	38	3,17	3,36	(2,37-4,61)	23,04



3. MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE LAS PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH

Tabla 20. Mortalidad y letalidad en VIH según la entidad territorial y la región, Colombia 2019 (continuación)

Región/Entidad territorial	Mortalidad (100.000 habitantes)					Letalidad (1.000 PVV)
	Casos PVV	Casos de mortalidad	Mortalidad cruda	Mortalidad ajustada	IC 95%*	
Quindío	3.623	74	12,87	12,16	(9,53-15,29)	20,43
Risaralda	2.588	52	5,37	5,09	(3,79-6,68)	20,09
Tolima	1.830	29	2,04	2,12	(1,41-3,04)	15,85
Oriental	11.875	196	2,28	2,29	(1,98-2,63)	16,51
Boyacá	759	9	0,70	0,73	(0,33-1,38)	11,86
Cundinamarca	2.319	27	0,96	0,98	(0,65-1,42)	11,64
Meta	2.037	42	4,13	4,32	(3,11-5,84)	20,62
Norte de Santander	2.826	54	3,88	4,07	(3,06-5,31)	19,11
Santander	3.934	64	3,06	2,93	(2,26-3,74)	16,27
Pacífica	16.622	312	3,67	3,65	(3,25-4,09)	18,77
Cauca	1.500	30	2,12	2,21	(1,49-3,15)	20,00
Chocó	267	7	1,36	1,98	(0,79-4,05)	26,22
Nariño	1.558	21	1,16	1,19	(0,74-1,82)	13,48
Valle del Cauca	13.297	254	5,34	5,04	(4,43-5,69)	19,10
Otros departamentos	1.522	41	2,84	3,37	(2,41-4,59)	26,94
Arauca	240	11	4,06	4,98	(2,47-8,93)	45,83
Amazonas	89	4	5,07	6,67	(1,76-17,91)	44,94
Casanare	625	8	2,13	2,32	(0,99-4,65)	12,80
Guainía	8	0	0,00	0,00	(0,00-11,77)	0,00
Guaviare	119	4	3,45	4,29	(1,11-11,25)	33,61
Putumayo	292	10	2,79	3,54	(1,68-6,50)	34,25
San Andrés	98	3	3,83	3,73	(0,76-11,08)	30,61
Vaupés	16	1	2,23	3,86	(0,10-18,84)	62,50
Vichada	35	0	0,00	0,00	(0,00-6,53)	0,00
Total	109.056	1.802	3,62	3,78	(3,61-3,96)	16,52

*Intervalo de confianza al 95% para la mortalidad ajustada

Mapa 4. Mortalidad ajustada por la edad por todas las causas en los pacientes con VIH por 100.000 habitantes, Colombia 2019

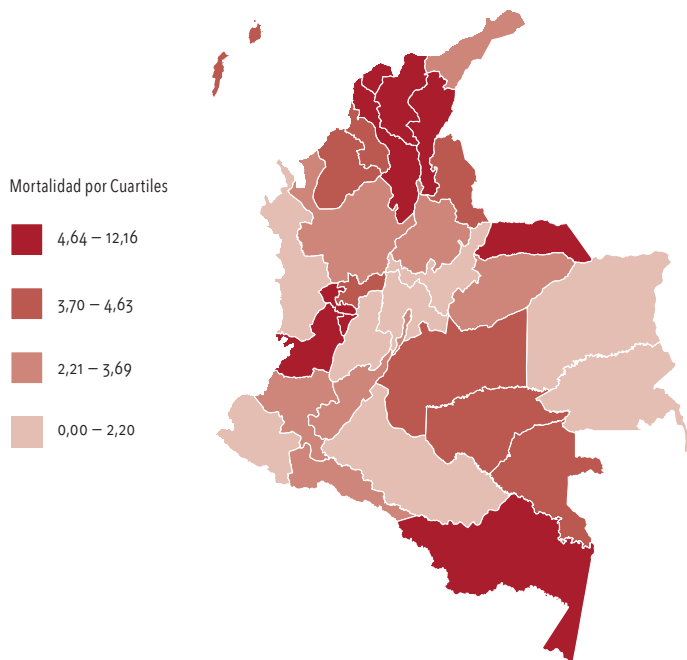


Tabla 21. Mortalidad cruda y ajustada por la edad por 100.000 habitantes, Colombia 2019

	Población	Casos mortalidad	Cruda	Ajustada*	IC 95%**
Nacional	49.834.240	1.802	3,62	3,78	(3,61-3,96)
Mujeres	25.228.444	456	1,82	1,86	(1,69-2,04)
Hombres	24.605.796	1.345	5,43	5,84	(5,53-6,16)

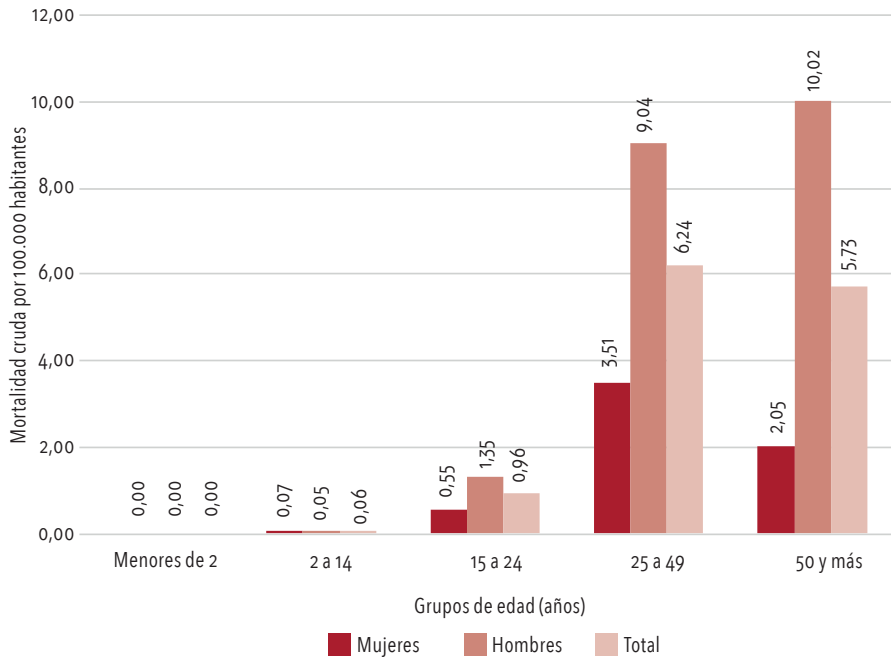
*Ajuste por población proyectada por Naciones Unidas para Latinoamérica y el Caribe.

**Intervalo de confianza al 95% para la mortalidad ajustada

Según el grupo de edad, la mayor mortalidad por todas las causas ocurrió en la categoría de 25 a 49 años (6,23 por 100.000 habitantes). Al analizar los grupos de edad por sexo, se observó una mayor mortalidad en los hombres mayores de 50 años, mientras que la mortalidad en el sexo femenino ocurrió, en mayor proporción, en el grupo de 25 a 49 años (figura 12). La persona intersexual fallecida estaba en el grupo 45 a 49 años.



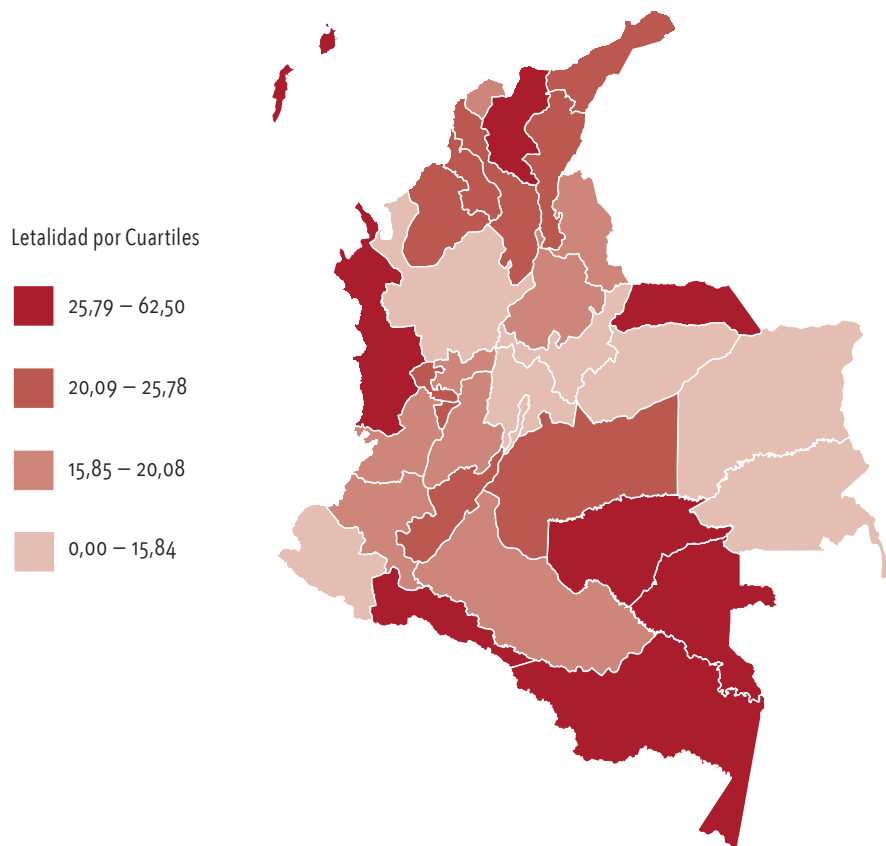
Figura 12. Mortalidad cruda por todas las causas en las personas con VIH según el sexo y la edad por 100.000 habitantes, Colombia 2019



La letalidad para este año fue de 16,52 muertes por 1.000 PVV, dato que se ha ido incrementando en los últimos años pues en el 2017 el estimado fue de 10,19 por 1.000 PVV. Los departamentos con la mayor letalidad para el 2019 fueron Vaupés, Arauca y Amazonas (mapa 5).



Mapa 5. Letalidad por VIH en Colombia por 1.000 PVV, Colombia 2019



En cuanto a la población afiliada al SGSSS, las entidades con la mayor mortalidad fueron la EASo27 y la CCFO15. La mortalidad para el régimen contributivo fue de 2,73 y del subsidiado de 5,55 (tabla 22).



3. MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE LAS PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH

Tabla 22. Mortalidad del VIH por 100.000 habitantes según la entidad y el régimen, Colombia 2019

Entidad	Mortalidad (100.000 afiliados)			
	Casos de mortalidad	Mortalidad cruda	Mortalidad ajustada	IC 95%*
Contributivo	651	2,88	2,73	(2,52-2,95)
EAS016	0	***	***	***
EAS027	6	15,11	14,43	(0,39-107,93)
EPS001	10	4,68	3,48	(1,27-7,63)
EPS002	83	3,06	3,08	(2,24-4,11)
EPS005	55	2,26	2,26	(1,50-3,22)
EPS008	31	2,13	2,57	(1,45-4,59)
EPS010	42	1,43	1,68	(1,04-2,52)
EPS012	12	5,06	4,18	(1,69-8,70)
EPS016	98	4,25	5,73	(4,41-7,26)
EPS017	24	1,12	0,89	(0,43-1,60)
EPS018	40	4,33	8,31	(4,45-13,54)
EPS023	8	1,74	2,02	(0,59-4,74)
EPS033	6	8,01	7,95	(1,98-20,52)
EPS037	109	3,06	2,00	(1,47-2,64)
EPS044	127	4,09	3,13	(2,41-3,97)
EPS046	0	***	***	***
Subsidiado	1.112	5,05	5,55	(5,22-5,89)
CCF007	22	12,90	8,98	(4,02-16,73)
CCF015	38	6,94	10,23	(6,39-15,16)
CCF023	8	3,57	2,12	(0,62-5,76)
CCF024	28	4,88	7,65	(3,86-12,94)
CCF027	2	1,10	0,07	(0,00-2,34)
CCF033	9	7,60	9,82	(2,89-21,92)
CCF050	2	1,64	2,96	(0,22-8,06)
CCF053	8	6,62	9,10	(2,74-20,37)
CCF055	43	4,86	9,60	(6,16-13,94)
CCF102	2	1,15	0,34	(0,02-3,73)



Tabla 22. Mortalidad del VIH por 100.000 habitantes según la entidad y el régimen, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	Mortalidad (100.000 afiliados)			
	Casos de mortalidad	Mortalidad cruda	Mortalidad ajustada	IC 95%*
EPS022	5	0,91	0,38	(0,04-1,50)
EPS025	5	2,77	1,44	(0,45-5,19)
EPS045	67	6,26	5,70	(3,70-8,22)
EPSI01	5	2,39	0,30	(0,08-3,97)
EPSI03	5	1,05	1,50	(0,32-3,90)
EPSI04	5	2,13	3,62	(0,59-10,01)
EPSI05	7	2,24	2,58	(0,86-5,67)
EPSI06	0	***	***	***
EPSS33	46	4,04	2,83	(1,74-4,26)
EPSS34	83	7,13	5,45	(3,88-7,37)
EPSS40	106	6,21	8,21	(6,02-10,79)
EPSS41	67	6,37	6,74	(4,26-9,94)
ESS002	17	3,72	5,57	(2,78-9,56)
ESS024	98	4,79	4,67	(3,64-5,88)
ESS062	97	5,12	4,29	(3,18-5,62)
ESS076	32	3,86	5,94	(3,82-8,66)
ESS091	10	3,32	3,26	(0,93-7,52)
ESS118	128	6,72	7,73	(5,24-10,78)
ESS133	71	4,08	3,45	(2,39-4,79)
ESS207	96	6,00	7,66	(5,79-9,88)
Especial				
EMP002	0	***	***	***
EMP017	0	***	***	***
EMP023	0	***	***	***
EMP028	1	**	**	**
EMP029	0	***	***	***
RES006	0	***	***	***
RES007	0	***	***	***



3. MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE LAS PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH

Tabla 22. Mortalidad del VIH por 100.000 habitantes según la entidad y el régimen, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	Mortalidad (100.000 afiliados)			
	Casos de mortalidad	Mortalidad cruda	Mortalidad ajustada	IC 95%*
RES008	0	***	***	***
RES009	0	***	***	***
RES011	0	***	***	***
RES012	0	***	***	***
RES014	0	***	***	***
REUE05	0	***	***	***
REUE09	0	***	***	***
Excepción				
RES001	6	**	**	**
RES002	0	***	***	***
RES003	10	**	**	**
RES004	5	0,63	0,27	(0,05-1,09)
No afiliado				
05000	6	**	**	**
11001	1	**	**	**
13000	1	**	**	**
20000	2	**	**	**
23000	1	**	**	**
25000	0	***	***	***
41000	1	**	**	**
52000	1	**	**	**
63000	0	***	***	***
66000	3	**	**	**
68000	0	***	***	***
76000	1	**	**	**

*Intervalo de confianza al 95% para la mortalidad ajustada

** No se cuenta con el denominador, por tanto, no se calcula el indicador

***No se calcula por no reportar muertes en el periodo



Según el régimen de afiliación, el 61,71% de los fallecimientos ocurrieron en el subsidiado y el 36,13% en el contributivo. En el régimen de excepción se reportaron 21 casos (1,17%), en el especial 1 caso (0,06%) y en los no afiliados se presentaron 17 casos (0,94%).

El análisis de los datos según el sexo muestra que la mortalidad fue mayor entre los hombres con 5,47 muertes por cada 100.000 habitantes, en tanto que para el sexo femenino fue de 1,81 por cada 100.000 habitantes. Sin embargo, la letalidad fue mayor en las mujeres con 17,31 muertes por cada 1.000 pacientes versus 16,26 por cada 1.000 pacientes hombres. Los intersexuales tuvieron una letalidad de 90,91.

Según los grupos de edad por quinquenios, se presentó la mayor mortalidad en el grupo de 30 a 34 años y la mayor letalidad en el grupo de 80 y más años (tabla 23).



3. MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE LAS PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH

Tabla 23. Distribución de la mortalidad y la letalidad en VIH según los grupos de edad y el sexo, Colombia 2019

Grupo etario	Población DANE			Casos PVV			Casos de Muerte			Mortalidad (100.000 Habitantes)			Letalidad (1.000 PVV)			
	M	H	Total	M	H	Total	M	H	Total	M	H	Total	M	H	Total	
0 a 4 años	2.128.308	2.231.050	4.359.358	65	48	113	0	1	1	0,00	0,04	0,02	0,00	20,83	0,00	8,85
5 a 9 años	2.091.199	2.189.328	4.280.527	157	131	288	2	1	3	0,10	0,05	0,07	12,74	7,63	0,00	10,42
10 a 14 años	2.078.839	2.173.872	4.252.711	230	253	483	2	1	3	0,10	0,05	0,07	8,70	3,95	0,00	6,21
15 a 19 años	2.095.237	2.184.400	4.279.637	618	1.067	1.685	5	5	10	0,24	0,23	0,23	8,09	4,69	0,00	5,93
20 a 24 años	2.104.192	2.194.912	4.299.104	1.684	6.879	8.563	18	54	72	0,86	2,46	1,67	10,69	7,85	0,00	8,41
25 a 29 años	2.027.968	2.110.684	4.138.652	2.884	13.047	15.931	51	135	186	2,51	6,40	4,49	17,68	10,35	0,00	11,68
30 a 34 años	1.876.093	1.873.924	3.750.017	4.677	15.009	19.686	78	193	271	4,16	10,30	7,23	16,68	12,86	0,00	13,77
35 a 39 años	1.730.231	1.639.402	3.369.633	3.447	8.712	12.159	64	138	202	3,70	8,42	5,99	18,57	15,84	0,00	16,61
40 a 44 años	1.564.117	1.463.783	3.027.900	3.606	9.333	12.939	54	157	211	3,45	10,73	6,97	14,98	16,82	0,00	16,31
45 a 49 años	1.479.968	1.354.753	2.834.721	2.951	8.678	11.629	58	140	199	3,92	10,33	7,02	19,65	16,13	1.000,00	17,11
50 a 54 años	1.472.854	1.331.190	2.804.044	2.314	7.830	10.144	38	124	162	2,58	9,31	5,78	16,42	15,84	0,00	15,97
55 a 59 años	1.303.076	1.165.904	2.466.980	1.708	5.444	7.152	25	114	139	1,92	9,79	5,63	14,64	20,94	0,00	19,44
60 a 64 años	1.042.147	912.157	1.954.304	1.038	3.091	4.129	26	107	133	2,49	11,73	6,81	25,05	34,62	0,00	32,21
65 a 69 años	794.380	683.495	1.477.875	577	1.765	2.342	19	79	98	2,39	11,56	6,63	32,93	44,76	0,00	41,84
70 a 74 años	581.704	480.229	1.061.933	249	886	1.135	8	52	60	1,38	10,83	5,65	32,13	58,69	0,00	52,86
75 a 79 años	409.761	313.226	722.987	99	345	444	5	23	28	1,22	7,34	3,87	50,51	66,67	0,00	63,06
80 años y más	448.370	305.487	753.857	44	179	223	3	21	24	0,67	6,87	3,18	68,18	117,32	0,00	107,62
Total	25.228.444	24.605.796	49.834.240	26.348	82.697	109.056	456	1.345	1.802	1,81	5,47	3,62	17,31	16,26	90,91	16,52

M: Mujer; H: Hombre; I: Interssexual



4. TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

4.1 Estrategia 90 90 90

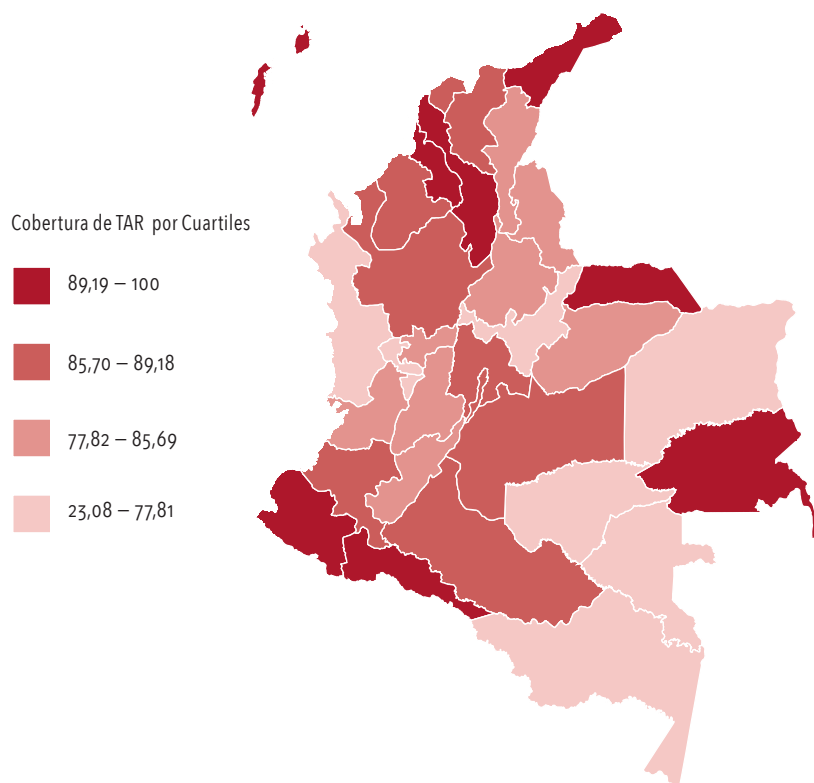
La Cuenta de Alto Costo, al realizar una aproximación del cumplimiento de la estrategia 90 90 90 (12) en la población reportada en el 2019, encontró que de las 109.056 PVV, 100.733 estaban activas en el SGSSS (vivas y afiliadas). En esta población, la cobertura de la TAR fue del 85,63% (n=86.257) mejorando con respecto al año anterior cuando fue de 82,92%.

De las PVV con tratamiento y activos (n=86.257), 62.186 tuvieron supresión viral (carga viral menor de 50 copias), es decir el 72,09%. No obstante, si el corte de la carga viral (CV) fuera menor de 1.000 copias (como se sugiere en la medición de indicadores de monitoreo de la Organización Panamericana de la Salud (2)), la proporción sería del 83,78% (n=72.272). Por sexo, se observó en las mujeres una menor cobertura de TAR y supresión viral que en los hombres (tabla 24).

Tabla 24. Cumplimiento de la estrategia 90 90 90 según el sexo, Colombia 2019

Sexo	Personas vivas y afiliadas	Cobertura de terapia antirretroviral	Supresión viral (<50 copias/ml)	Supresión viral (<1.000 copias/ml)
Hombres	76.137	86,0%	73,0%	84,5%
Mujeres	24.586	84,4%	69,4%	81,6%
Intersexuales	10	100,0%	90,0%	90,0%
Total	100.733	85,6%	72,1%	83,8%

En el mapa 6 se muestra la cobertura de la TAR encontrando menores coberturas en departamentos como Vaupés, Chocó, Guaviare, Vichada entre otros. En la tabla 25 se describe el número de PVV activas en el SGSSS, la cobertura de la TAR y la supresión viral por las regiones y la entidad territorial. Solo la región Bogotá D.C. y la Caribe tuvieron una cobertura de TAR superior a la nacional. La región Otros departamentos y la Oriental fueron las de menor supresión viral al comparar con la reportada a nivel nacional.

**Mapa 6.** Cobertura de la terapia antirretroviral, Colombia 2019**Tabla 25.** Cobertura de la terapia antirretroviral y supresión viral según la región y la entidad territorial, Colombia 2019

Región/Entidad territorial	PVV activos SGSSS	Reciben TAR n (%)	Supresión viral en pacientes con TAR (carga viral <50 copias/ml) n (%)	Supresión viral en pacientes con TAR (carga viral <1.000 copias/ml) n (%)
Bogotá, D.C.	23.318	20.796 (89,18)	16.245 (78,12)	18.363 (88,30)
Caribe	22.562	19.858 (88,02)	13.276 (66,85)	15.884 (79,98)
Atlántico	5.952	5.121 (86,04)	3.577 (69,85)	4.123 (80,51)
Bolívar	6.196	5.647 (91,14)	3.635 (64,37)	4.492 (79,55)
Cesar	2.118	1.754 (82,81)	1.201 (68,47)	1.446 (82,44)
Córdoba	3.418	3.011 (88,09)	2.056 (68,28)	2.449 (81,33)
La Guajira	892	821 (92,04)	469 (57,13)	606 (73,82)
Magdalena	2.394	2.063 (86,17)	1.373 (66,55)	1.629 (78,96)
Sucre	1.592	1.441 (90,52)	965 (66,97)	1.139 (79,04)



4. TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

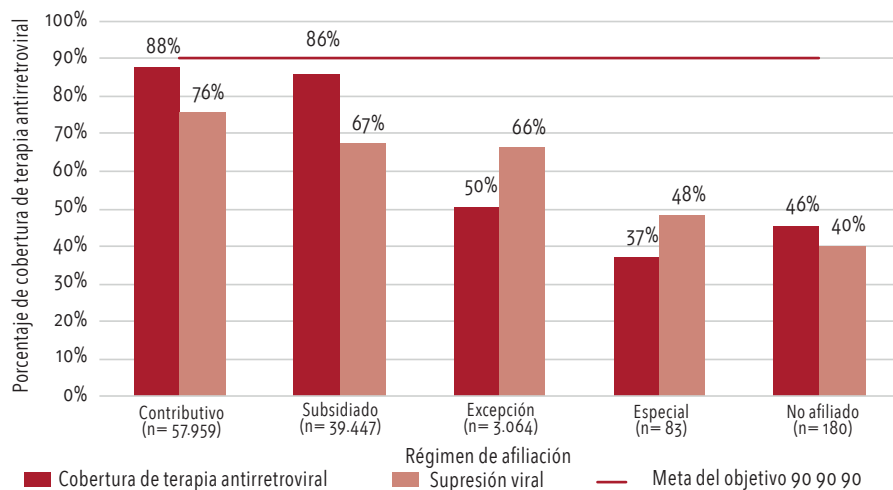
Tabla 25. Cobertura de la terapia antirretroviral y supresión viral según la región y la entidad territorial, Colombia 2019 (continuación)

Región/Entidad territorial	PVV activos SGSSS	Reciben TAR n (%)	Supresión viral en pacientes con TAR (carga viral <50 copias/ml) n (%)	Supresión viral en pacientes con TAR (carga viral <1.000 copias/ml) n (%)
Central	27.177	22.677 (83,44)	16.437 (72,48)	19.001 (83,79)
Antioquia	16.741	14.515 (86,70)	10.508 (72,39)	12.105 (83,39)
Caldas	1.767	1.375 (77,82)	1.004 (73,02)	1.165 (84,73)
Caquetá	336	293 (87,20)	194 (66,21)	235 (80,20)
Huila	1.455	1.228 (84,40)	885 (72,07)	1.069 (87,05)
Quindío	3.034	2.281 (75,18)	1.676 (73,48)	1.902 (83,39)
Risaralda	2.195	1.592 (72,53)	1.192 (74,87)	1.375 (86,36)
Tolima	1.649	1.393 (84,48)	978 (70,21)	1.150 (82,56)
Oriental	10.935	9.099 (83,21)	6.247 (68,66)	7.449 (81,87)
Boyacá	691	509 (73,66)	368 (72,30)	416 (81,73)
Cundinamarca	2.171	1.913 (88,12)	1.402 (73,29)	1.644 (85,94)
Meta	1.881	1.612 (85,70)	1.104 (68,49)	1.308 (81,15)
Norte de Santander	2.580	2.084 (80,78)	1.411 (67,71)	1.734 (83,21)
Santander	3.612	2.981 (82,53)	1.962 (65,82)	2.347 (78,74)
Pacífica	15.358	12.690 (82,63)	9.284 (73,16)	10.705 (84,36)
Cauca	1.408	1.246 (88,49)	908 (72,87)	1.078 (86,51)
Chocó	247	115 (46,56)	69 (60,00)	87 (75,65)
Nariño	1.447	1.306 (90,26)	953 (72,97)	1.110 (84,99)
Valle del Cauca	12.256	10.023 (81,78)	7.354 (73,37)	8.430 (84,11)
Otros departamentos	1.383	1.137 (82,21)	697 (61,30)	870 (76,52)
Amazonas	83	54 (65,06)	21 (38,89)	31 (57,41)
Arauca	211	189 (89,57)	110 (58,20)	142 (75,13)
Casanare	570	477 (83,68)	310 (64,99)	374 (78,41)
Guainía	8	8 (100,00)	6 (75,00)	7 (87,50)
Guaviare	107	59 (55,14)	31 (52,54)	40 (67,79)
Putumayo	269	245 (91,08)	163 (66,53)	207 (84,49)
San Andrés	89	81 (91,01)	44 (54,32)	54 (66,67)
Vaupés	13	3 (23,08)	1 (33,33)	1 (33,33)
Vichada	33	21 (63,64)	11 (52,38)	14 (66,67)
Total	100.733	86.257 (85,63)	62.186 (72,09)	72.272 (83,78)



En cuanto a los regímenes de afiliación, el contributivo y el subsidiado presentaron la mejor cobertura de la TAR (figura 13), aunque no se ha logrado alcanzar la meta del 90%.

Figura 13. Cobertura de la terapia antirretroviral según el régimen de afiliación, Colombia 2019



A continuación, se presenta la cobertura de la TAR, según la entidad que reportó los datos (tabla 26).

Tabla 26. Cobertura de la terapia antirretroviral y supresión viral según la entidad aseguradora, Colombia 2019

Entidad aseguradora	Reciben TAR n (%)	Supresión viral en pacientes con TAR (carga viral <50 copias/ml) n (%)	Supresión viral en pacientes con TAR (carga viral <1.000 copias) n (%)
ARL144	2 (100,00)	2 (100,00)	2 (100,00)
CCF007	356 (91,99)	180 (50,56)	248 (69,66)
CCF015	949 (78,30)	622 (65,54)	753 (79,34)
CCF023	229 (96,22)	113 (49,34)	149 (65,06)
CCF024	549 (78,09)	398 (72,50)	482 (87,80)
CCF027	216 (93,91)	158 (73,15)	184 (87,80)
CCF033	158 (90,80)	101 (63,92)	116 (73,41)
CCF050	71 (34,98)	8 (11,27)	10 (14,09)
CCF053	6 (02,34)	4 (66,67)	4 (66,67)
CCF055	1.381 (81,47)	844 (61,12)	1.058 (76,62)
CCF102	6 (09,23)	2 (33,33)	5 (83,33)



4. TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

Tabla 26. Cobertura de la terapia antirretroviral y supresión viral según la entidad aseguradora, Colombia 2019 (continuación)

Entidad aseguradora	Reciben TAR n (%)	Supresión viral en pacientes con TAR (carga viral <50 copias/ml) n (%)	Supresión viral en pacientes con TAR (carga viral <1.000 copias) n (%)
EAS016	3 (13,64)	3 (100,00)	3 (100,00)
EAS027	35 (67,31)	24 (68,57)	32 (91,43)
EMP002	2 (100,00)	0 (00,00)	0 (00,00)
EMP017	0 (00,00)	-	-
EMP023	1 (100,00)	1 (100,00)	1 (100,00)
EMP028	1 (09,09)	0 (00,00)	1 (100,00)
EMP029	0 (00,00)	-	-
EPS001	637 (93,27)	542 (85,09)	585 (91,84)
EPS002	6.648 (96,22)	5.001 (75,23)	5.766 (86,74)
EPS005	5.409 (94,50)	4.272 (78,98)	4.781 (88,39)
EPS008	3.273 (95,01)	2.556 (78,09)	2.941 (89,85)
EPS010	7.211 (89,61)	5.657 (78,45)	6.213 (86,16)
EPS012	901 (91,19)	675 (74,92)	799 (88,68)
EPS016	6.289 (90,26)	4.662 (74,13)	5.455 (86,74)
EPS017	3.853 (91,30)	3.003 (77,94)	3.409 (88,48)
EPS018	1.393 (55,99)	1.035 (74,30)	1.160 (83,27)
EPS022	313 (80,26)	201 (64,22)	253 (80,83)
EPS023	1.287 (92,46)	984 (76,46)	1.107 (86,02)
EPS025	237 (93,68)	152 (64,14)	187 (78,91)
EPS033	200 (93,46)	148 (74,00)	175 (87,50)
EPS037	5.717 (74,29)	4.340 (75,91)	5.076 (88,78)
EPS044	7.932 (87,16)	5.477 (69,05)	6.189 (78,03)
EPS045	265 (19,78)	100 (37,74)	120 (45,29)
EPS046	9 (100,00)	6 (66,67)	6 (66,67)
EPSI01	128 (92,09)	78 (60,94)	105 (82,03)
EPSI03	232 (95,47)	148 (63,79)	192 (82,76)
EPSI04	173 (98,30)	101 (58,38)	136 (78,61)
EPSI05	156 (83,87)	88 (56,41)	116 (74,36)
EPSI06	45 (84,91)	23 (51,11)	29 (64,44)
EPSS33	2.029 (89,86)	1.406 (69,30)	1.700 (83,79)
EPSS34	2.741 (88,31)	2.084 (76,03)	2.406 (87,78)
EPSS40	3.537 (87,03)	2.372 (67,06)	2.814 (79,56)
EPSS41	1.308 (80,39)	765 (58,49)	950 (72,63)
ESS002	447 (83,86)	290 (64,88)	348 (77,86)



Tabla 26. Cobertura de la terapia antirretroviral y supresión viral según la entidad aseguradora, Colombia 2019 (continuación)

Entidad aseguradora	Reciben TAR n (%)	Supresión viral en pacientes con TAR (carga viral <50 copias/ml) n (%)	Supresión viral en pacientes con TAR (carga viral <1.000 copias) n (%)
ESS024	3.933 (91,83)	2.444 (62,14)	3.019 (76,76)
ESS062	2.982 (91,67)	2.099 (70,39)	2.519 (84,47)
ESS076	1.046 (85,25)	739 (70,65)	882 (84,32)
ESS091	351 (91,17)	227 (64,67)	281 (80,05)
ESS118	3.835 (90,79)	2.728 (71,13)	3.138 (81,82)
ESS133	2.415 (92,35)	1.583 (65,55)	1.962 (81,24)
ESS207	3.707 (94,30)	2.670 (72,03)	3.105 (83,76)
RES001	76 (7,06)	45 (59,21)	58 (76,32)
RES002	52 (64,20)	36 (69,23)	43 (82,69)
RES003	1.115 (79,81)	743 (66,64)	901 (80,81)
RES004	301 (59,14)	199 (66,11)	239 (79,40)
RES006	0 (00,00)	-	-
RES007	3 (33,33)	2 (66,67)	2 (66,67)
RES008	12 (40,00)	7 (58,33)	7 (58,33)
RES009	3 (100,00)	2 (66,67)	2 (66,67)
RES011	4 (33,33)	2 (50,00)	2 (50,00)
RES012	4 (80,00)	1 (25,00)	3 (75,00)
RES014	1 (50,00)	0 (00,00)	0 (00,00)
REUE09	0 (00,00)	34 (52,54)	43 (67,79)
05000	30 (44,12)	17 (56,67)	23 (76,67)
11001	43 (55,84)	14 (32,56)	17 (39,54)
13000	0 (00,00)	-	-
20000	1 (20,00)	0 (00,00)	0 (00,00)
23000	0 (00,00)	-	-
25000	2 (100,00)	0 (00,00)	0 (00,00)
41000	0 (00,00)	-	-
52000	2 (100,00)	0 (00,00)	0 (00,00)
63000	3 (20,00)	2 (66,67)	3 (100,00)
66000	0 (00,00)	-	-
68000	0 (00,00)	-	-
76000	1 (50,00)	0 (00,00)	0 (00,00)
Total	86.257 (85,63)	62.186 (72,09)	72.272 (83,78)



4. TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

Por otro lado al analizar los datos a la luz de la cascada de atención del VIH en la población viva y afiliada por sexo y en la población retenida en la atención, se encontró un mayor acceso al tratamiento en las mujeres pero una mayor supresión viral en los hombres (tabla 27).

Tabla 27. Cascada de la atención del VIH, Colombia 2018-2019

Medición	2018			2019			
	Masculino n(%)	Femenino n(%)	Total n(%)	Hombre n(%)	Mujer n(%)	Intersexual n(%)	Total n(%)
Número de personas con diagnóstico de VIH retenidas en la atención	65.986 (94,99)	21.001 (93,12)	84.987 (94,52)	71.456 (93,85)	22.564 (91,78)	10 (100)	94.050 (93,35)
Número de personas con diagnóstico de VIH que reciben tratamiento antirretroviral	55.568 (86,84)	17.770 (84,62)	73.338 (86,29)	64.491 (90,25)	20.491 (90,81)	10 (100)	84.992 (90,39)
Número de personas con diagnóstico de VIH con carga viral suprimida	36.994 (66,57)	11.260 (63,37)	48.254 (65,8)	47.304 (73,35)	14.272 (69,95)	9 (90)	61.585 (72,46)

En el año 2018, la variable denominada sexo era categorizada como femenino y masculino. Para el 2019, esta variable se recategorizó como hombre, mujer e intersexual.

En el año 2018, la variable denominada sexo era categorizada como femenino y masculino. Para el 2019, con la resolución 273 de 2019, esta variable se recategorizó como hombre, mujer e intersexual.



4.1.1 Uso de los medicamentos antirretrovirales

Del total de PVV que usan TAR y que están activos en el SGSSS (n=86.257), el 51,56% usa lamivudina, seguido de tenofovir, emtricitabina y efavirenz. En la tabla 28 se muestra el porcentaje de uso de cada uno de los medicamentos de la TAR.

Tabla 28. Medicamentos usados en las PVV, Colombia 2019

Medicamentos	n (%)
Lamivudina	44.472 (51,56)
Tenofovir	39.184 (45,43)
Emtricitabina	38.343 (44,45)
Efavirenz	38.286 (44,39)
Abacavir	32.703 (37,91)
Ritonavir	31.833 (36,90)
Atazanavir	17.113 (19,84)
Zidovudina	11.474 (13,30)
Lopinavir	10.617 (12,31)
Nevirapina	7.305 (8,47)
Darunavir	4.258 (4,94)
Raltegravir	3.480 (4,03)
Dolutegravir	2.727 (3,16)
Rilpivirina	1.468 (1,70)
Etravirina	620 (0,72)
Elvitegravir	428 (0,50)
Cobicistat	474 (0,55)
Fosamprenavir	364 (0,42)
Maraviroc	246 (0,29)
Saquinavir	145 (0,17)
Enfuvirtida	136 (0,16)
Estavudina	135 (0,16)
Nelfinavir	128 (0,15)
Didanosina	29 (0,03)
Indinavir	3 (0,00)

Ahora bien, según la TAR, el 19,82% de las PVV usan efavirenz, emtricitabina y tenofovir. El 93,02% de las combinaciones de ARV más utilizados se distribuyeron en 65 tipos de esquemas (tabla 29).



4. TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

Tabla 29. Esquemas de tratamiento antirretroviral más usados en la población prevalente con VIH, Colombia 2019

Esquemas	n (%)
Efavirenz, Emtricitabina, Tenofovir	17.097 (19,82)
Abacavir, Efavirenz, Lamivudina	15.006 (17,40)
Atazanavir, Emtricitabina, Ritonavir, Tenofovir	8.013 (9,29)
Abacavir, Atazanavir, Lamivudina, Ritonavir	5.822 (6,75)
Efavirenz, Lamivudina, Zidovudina	4.186 (4,85)
Abacavir, Lamivudina, Lopinavir, Ritonavir	3.967 (4,60)
Emtricitabina, Lopinavir, Ritonavir, Tenofovir	2.783 (3,23)
Abacavir, Lamivudina, Nevirapina	2.766 (3,21)
Lamivudina, Lopinavir, Ritonavir, Zidovudina	2.571 (2,98)
Lamivudina, Nevirapina, Zidovudina	2.241 (2,60)
Emtricitabina, Nevirapina, Tenofovir	1.818 (2,11)
Emtricitabina, Raltegravir, Tenofovir	1.512 (1,75)
Darunavir, Emtricitabina, Ritonavir, Tenofovir	1.358 (1,57)
Abacavir, Dolutegravir, Lamivudina	952 (1,10)
Dolutegravir, Emtricitabina, Tenofovir	860 (1,00)
Emtricitabina, Tenofovir, Rilpivirina	806 (0,93)
Atazanavir, Lamivudina, Ritonavir, Zidovudina	747 (0,87)
Efavirenz, Lamivudina, Tenofovir	587 (0,68)
Abacavir, Darunavir, Lamivudina, Ritonavir	585 (0,68)
Abacavir, Lamivudina, Raltegravir	559 (0,65)
Atazanavir, Emtricitabina, Tenofovir	538 (0,62)
Abacavir, Atazanavir, Lamivudina	517 (0,60)
Emtricitabina, Ritonavir, Tenofovir	489 (0,57)
Emtricitabina, Tenofovir, Cobicistat, Elvitegravir	403 (0,47)
Abacavir, Emtricitabina, Lamivudina, Tenofovir	393 (0,46)
Abacavir, Lamivudina, Zidovudina	274 (0,32)
Darunavir, Raltegravir, Ritonavir	243 (0,28)
Abacavir, Lamivudina, Ritonavir	233 (0,27)
Darunavir, Dolutegravir, Ritonavir	210 (0,24)
Darunavir, Etravirina, Raltegravir, Ritonavir	169 (0,20)
Lamivudina, Lopinavir, Ritonavir	148 (0,17)
Darunavir, Lamivudina, Ritonavir, Zidovudina	128 (0,15)
Darunavir, Lamivudina, Ritonavir	122 (0,14)



Tabla 29. Esquemas de tratamiento antirretroviral más usados en la población prevalente con VIH, Colombia 2019 (continuación)

Esquemas	n (%)
Atazanavir, Lamivudina, Ritonavir	121 (0,14)
Abacavir, Fosamprenavir, Lamivudina, Ritonavir	120 (0,14)
Darunavir, Emtricitabina, Tenofovir	117 (0,14)
Abacavir, Efavirenz, Lamivudina, Zidovudina	106 (0,12)
Emtricitabina, Lamivudina, Lopinavir, Ritonavir	104 (0,12)
Emtricitabina, Fosamprenavir, Ritonavir, Tenofovir	100 (0,12)
Lamivudina, Raltegravir, Zidovudina	98 (0,11)
Lopinavir, Raltegravir, Ritonavir	98 (0,11)
Atazanavir, Efavirenz, Emtricitabina, Ritonavir	94 (0,11)
Abacavir, Darunavir, Lamivudina	84 (0,10)
Atazanavir, Lamivudina, Zidovudina	79 (0,09)
Abacavir, Emtricitabina, Lamivudina, Ritonavir	71 (0,08)
Darunavir, Dolutegravir, Emtricitabina, Ritonavir, Tenofovir	71 (0,08)
Abacavir, Lamivudina, Lopinavir, Ritonavir, Zidovudina	69 (0,08)
Darunavir, Emtricitabina, Raltegravir, Tenofovir	69 (0,08)
Fosamprenavir, Lamivudina, Ritonavir, Zidovudina	67 (0,08)
Lamivudina, Ritonavir, Zidovudina	64 (0,07)
Abacavir, Atazanavir, Lamivudina, Ritonavir, Zidovudina	54 (0,06)
Efavirenz, Emtricitabina, Ritonavir, Tenofovir	50 (0,06)
Abacavir, Atazanavir, Ritonavir	50 (0,06)
Abacavir, Lopinavir, Ritonavir	46 (0,05)
Emtricitabina, Lopinavir, Raltegravir, Ritonavir, Tenofovir	45 (0,05)
Darunavir, Efavirenz, Emtricitabina, Ritonavir	44 (0,05)
Abacavir, Efavirenz, Lamivudina, Ritonavir	41 (0,05)
Dolutegravir, Lopinavir, Ritonavir	39 (0,05)
Atazanavir, Raltegravir, Ritonavir	35 (0,04)
Darunavir, Lamivudina, Raltegravir, Ritonavir	35 (0,04)
Atazanavir, Ritonavir, Tenofovir	34 (0,04)
Darunavir, Dolutegravir, Etravirina, Ritonavir	34 (0,04)
Efavirenz, Lopinavir, Ritonavir	34 (0,04)
Darunavir, Dolutegravir, Emtricitabina, Tenofovir	30 (0,03)
Abacavir, Emtricitabina, Tenofovir	29 (0,03)
Total	80.235 (93,02)



4. TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

En la población incidente, el esquema más usado fue efavirenz, emtricitabina y tenofovir (40,18%). El 93,44% de los principales esquemas se describen en la tabla 30.

Tabla 30. Esquemas de tratamiento antirretroviral más usados en las PVV incidentes, Colombia 2019

Esquemas	n (%)
Efavirenz, Emtricitabina, Tenofovir	3.257 (40,18)
Abacavir, Efavirenz, Lamivudina	1.261 (15,56)
Atazanavir, Emtricitabina, Ritonavir, Tenofovir	937 (11,56)
Abacavir, Atazanavir, Lamivudina, Ritonavir	477 (5,88)
Emtricitabina, Raltegravir, Tenofovir	207 (2,55)
Emtricitabina, Nevirapina, Tenofovir	173 (2,13)
Dolutegravir, Emtricitabina, Tenofovir	144 (1,78)
Abacavir, Dolutegravir, Lamidudina	139 (1,71)
Emtricitabina, Lopinavir, Ritonavir, Tenofovir	131 (1,62)
Efavirenz, Lamivudina, Zidovudina	106 (1,31)
Abacavir, Lamivudina, Lopinavir, Ritonavir	97 (1,20)
Abacavir, Lamivudina, Nevirapina	88 (1,09)
Darunavir, Emtricitabina, Ritonavir, Tenofovir	84 (1,04)
Lamivudina, Lopinavir, Ritonavir, Zidovudina	79 (0,97)
Atazanavir, Emtricitabina, Tenofovir	71 (0,88)
Efavirenz, Lamivudina, Tenofovir	62 (0,76)
Emtricitabina, Tenofovir, Rilpivirina	62 (0,76)
Abacavir, Emtricitabina, Lamivudina, Tenofovir	61 (0,75)
Lamivudina, Nevirapina, Zidovudina	52 (0,64)
Abacavir, Lamivudina, Raltegravir	47 (0,58)
Emtricitabina, Ritonavir, Tenofovir	40 (0,49)
Total	7.575 (93,44)

Entre los esquemas más usados en las PVV prevalentes, la combinación de efavirenz, emtricitabina y tenofovir tiene el mayor porcentaje de supresión viral (carga viral <50 copias/ml). En la tabla 31 se muestra el porcentaje de casos que usan el esquema y la indetectabilidad para cada uno de ellos.

**Tabla 31.** Esquemas de tratamiento antirretroviral con el porcentaje más alto de supresión viral, Colombia 2019

Esquemas	PVV con el esquema	PVV con el esquema en supresión viral	Porcentaje de supresión
Efavirenz, Emtricitabina, Tenofovir	17.097	12.365	72,32
Abacavir, Efavirenz, Lamivudina	15.006	11.994	79,93
Efavirenz, Lamivudina, Zidovudina	8.013	4.861	60,66
Abacavir, Atazanavir, Lamivudina, Ritonavir	5.822	3.894	66,88
Atazanavir, Emtricitabina, Ritonavir, Tenofovir	4.186	3.394	81,08
Abacavir, Lamivudina, Lopinavir, Ritonavir	3.967	2.742	69,12
Abacavir, Lamivudina, Nevirapina	2.766	2.221	80,30
Emtricitabina, Lopinavir, Ritonavir, Tenofovir	2.783	1.757	63,13
Lamivudina, Nevirapina, Zidovudina	2.241	1.744	77,82
Lamivudina, Lopinavir, Ritonavir, Zidovudina	2.571	1.723	67,02
Emtricitabina, Nevirapina, Tenofovir	1.818	1.396	76,79
Emtricitabina, Raltegravir, Tenofovir	1.512	1.047	69,25
Darunavir, Emtricitabina, Ritonavir, Tenofovir	1.339	875	65,35
Abacavir, Dolutegravir, Lamivudina	952	758	79,62
Dolutegravir, Emtricitabina, Tenofovir	860	614	71,40
Atazanavir, Lamivudina, Ritonavir, Zidovudina	747	494	66,13
Abacavir, Lamivudina, Raltegravir	559	433	77,46
Abacavir, Darunavir, Lamivudina, Ritonavir	585	410	70,09
Efavirenz, Lamivudina, Tenofovir	587	368	62,69
Atazanavir, Emtricitabina, Tenofovir	538	373	69,33
Abacavir, Atazanavir, Lamivudina	517	422	81,62

4.1.2 Aproximación de los costos del VIH

Para el periodo analizado y de acuerdo con la Resolución 273 de 2019, se solicitó el reporte de los costos de la atención de las PVV, tanto de los costos de hospitalización relacionados con la enfermedad como de la no hospitalización. Del total de casos reportados (n=109.056), en 62.375 se registró información relacionada con los costos de la atención no hospitalaria de las PVV en relación con la atención del VIH y 1.155 casos con costos relacionados con la hospitalización en el periodo.

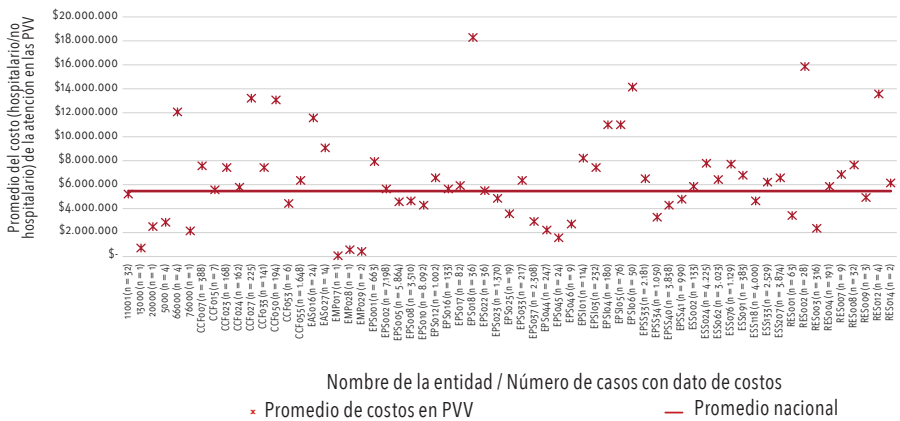
El total de costos para el periodo (en aquellas entidades que reportaron la información) fue de \$ 342.152.378.591 pesos colombianos (COP). El costo anual de la atención hospitalaria osciló entre \$4.858 COP y \$184.922.593 COP



4. TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

con un promedio de \$10.977.720; y el costo de la atención no hospitalaria se encontró entre \$2.330 COP y \$156.150.865 COP, con un promedio de \$5.282.219 COP. El costo promedio nacional de la atención del paciente, tanto por la atención hospitalaria como no hospitalaria fue de \$5.475.402 según los datos reportados. En la figura 14 se muestra el costo promedio según la entidad que reporto información.

Figura 14. Costo promedio (hospitalario y no hospitalario) de la atención de las PVV en relación con el VIH, Colombia 2019



*Costos en pesos colombianos del año 2018-2019

La región Caribe tuvo el mayor costo promedio al igual que el grupo de edad de 2 a 14 años y el estadio 3. En la tabla 32 se describen los costos por los subgrupos.



Tabla 32. Costo promedio (hospitalario y no hospitalario) de la atención de las PVV en relación con el VIH según el grupo de edad, la región y el estadio de la enfermedad, Colombia 2019

Categoría de análisis	Total de costos (hospitalarios/no hospitalarios)	Casos con registros de costos	Promedio de costos de la atención del VIH
Grupo de edad			
Menores 2 años	\$115.996.652	22	\$5.272.575
2 a 14 años	\$3.698.839.639	574	\$6.443.971
15 a 24 años	\$29.455.828.686	6.279	\$4.691.166
25 a 49 años	\$223.504.961.383	41.415	\$5.396.715
50 años o más	\$85.376.752.231	14.199	\$6.012.871
Total	\$342.152.378.591	62.489	\$5.475.402
Región			
Bogotá D.C	\$59.195.241.292	13.543	\$4.370.911
Caribe	\$113.898.260.125	17.136	\$6.646.724
Central	\$81.846.325.074	16.506	\$4.958.580
Oriental	\$32.269.434.553	5.639	\$5.722.546
Otros departamentos	\$3.858.904.674	666	\$5.794.151
Pacífica	\$51.084.212.873	8.999	\$5.676.654
Total	\$342.152.378.591	62.489	\$5.475.402
Estadio			
Estadio 0	\$176.835.176	49	\$3.608.881
Estadio 1	\$32.840.607.951	6.850	\$4.794.249
Estadio 2	\$101.470.394.802	20.361	\$4.983.566
Estadio 3	\$207.462.826.412	35.106	\$5.909.612
Por establecer	\$201.714.250	123	\$1.639.953
Total	\$342.152.378.591	62.489	\$5.475.402

*Costos en pesos colombianos del año 2018-2019



5. BINOMIO MADRE-HIJO

5.1 Población de mujeres gestantes

Para el periodo se reportaron 640.960 mujeres gestantes; se observó un aumento en el reporte comparado con el año anterior que fue de 432.535 mujeres. La edad promedio fue de 26,44 años (DE \pm 6,57), con una edad mínima de 10 años y una edad máxima de 51. El mayor número de gestantes fue reportado por el régimen contributivo y la región Central (tabla 33). Las EPS con más gestantes fueron la EPS010 y la EPS044 (tabla 34).

Tabla 33. Características generales de la población de mujeres gestantes, Colombia 2019

Características	Contributivo n (%)	Subsidiado n (%)	Especial n (%)	Excepción n (%)	No afiliado n (%)	Total n (%)
Edad (años)*	28 (23-32)	24 (20-29)	34 (30-37)	30 (25-35)	24 (21-28)	26 (22-31)
Grupo etario						
10 a 14 años	639 (0,20)	2.662 (0,88)	0 (0,00)	8 (0,14)	6 (0,12)	3.315 (0,52)
15 a 19 años	27.182 (8,37)	68.736 (22,77)	8 (0,26)	389 (6,64)	721 (13,89)	97.036 (15,14)
20 a 24 años	77.025 (23,70)	96.883 (32,09)	129 (4,19)	883 (15,07)	2.031 (39,14)	176.951 (27,61)
25 a 29 años	94.850 (29,19)	65.904 (21,83)	501 (16,26)	1.391 (23,74)	1.465 (28,23)	164.111 (25,60)
30 a 34 años	83.165 (25,59)	44.282 (14,67)	1.391 (45,15)	1.990 (33,96)	724 (13,95)	131.552 (20,52)
35 a 39 años	30.494 (9,38)	15.589 (5,16)	797 (25,87)	838 (14,30)	180 (3,47)	47.898 (7,47)
40 a 44 años	10.735 (3,30)	7.089 (2,35)	239 (7,76)	336 (5,73)	52 (1,00)	18.451 (2,88)
45 a 49 años	820 (0,25)	737 (0,24)	16 (0,52)	23 (0,39)	9 (0,17)	1.605 (0,25)
50 a 54 años	26 (0,01)	13 (0,00)	0 (0,00)	1 (0,02)	1 (0,02)	41 (0,01)
Regiones/Entidad territorial						
Bogotá, D.C.	80.570 (24,80)	21.469 (7,11)	1.692 (54,92)	1.350 (23,04)	4.573 (88,13)	109.654 (17,11)



Tabla 33. Características generales de la población de mujeres gestantes, Colombia 2019 (continuación)

Características	Contributivo n (%)	Subsidiado n (%)	Especial n (%)	Excepción n (%)	No afiliado n (%)	Total n (%)
Caribe	49.298 (15,17)	108.317 (35,88)	369 (11,98)	1.907 (32,55)	3 (0,06)	159.894 (24,95)
Atlántico	18.447 (5,68)	21.459 (7,11)	193 (6,26)	226 (3,86)	0 (0,00)	40.325 (6,29)
Bolívar	9.303 (2,86)	22.637 (7,50)	54 (1,75)	633 (10,80)	0 (0,00)	32.627 (5,09)
Cesar	6.549 (2,02)	13.090 (4,34)	31 (1,01)	224 (3,82)	2 (0,06)	19.897 (3,10)
Córdoba	4.545 (1,40)	16.517 (5,47)	15 (0,49)	379 (6,47)	0 (0,00)	21.456 (3,35)
La Guajira	2.370 (0,73)	10.057 (3,33)	34 (1,10)	98 (1,67)	0 (0,00)	12.559 (1,96)
Magdalena	6.015 (1,85)	11.919 (3,95)	38 (1,23)	125 (2,13)	0 (0,00)	18.097 (2,82)
Sucre	2.069 (0,64)	12.638 (4,19)	4 (0,13)	222 (3,79)	0 (0,00)	14.933 (2,33)
Central	79.749 (24,54)	78.726 (26,08)	302 (9,80)	1.143 (19,51)	436 (8,40)	160.356 (25,02)
Antioquia	51.078 (15,72)	37.930 (12,56)	241 (7,82)	245 (4,18)	227 (4,37)	89.721 (14,00)
Caldas	4.314 (1,33)	3.808 (1,26)	1 (0,03)	84 (1,43)	0 (0,00)	8.207 (1,28)
Caquetá	1.151 (0,35)	7.372 (2,44)	0 (0,00)	24 (0,41)	0 (0,00)	8.547 (1,33)
Huila	6.371 (1,96)	16.050 (5,32)	10 (0,32)	138 (2,36)	0 (0,00)	22.569 (3,52)
Quindío	2.580 (0,79)	2.421 (0,80)	3 (0,10)	67 (1,14)	209 (4,03)	5.280 (0,82)
Risaralda	7.017 (2,16)	4.641 (1,54)	28 (0,91)	66 (1,13)	0 (0,00)	11.752 (1,83)
Tolima	7.238 (2,23)	6.504 (2,15)	19 (0,62)	519 (8,86)	0 (0,00)	14.280 (2,23)
Oriental	67.322 (20,72)	41.042 (13,59)	387 (12,56)	1.087 (18,55)	125 (2,41)	109.963 (17,16)
Boyacá	13.624 (4,19)	7.163 (2,37)	23 (0,75)	46 (0,79)	1 (0,02)	20.857 (3,25)
Cundinamarca	20.015 (6,16)	3.163 (1,06)	132 (4,28)	267 (4,56)	0 (0,00)	23.607 (3,68)
Meta	7.250 (2,23)	9.093 (3,011)	76 (2,47)	139 (2,37)	18 (0,35)	16.576 (2,59)
Norte de Santander	8.634 (2,66)	9.742 (3,23)	6 (0,19)	274 (4,68)	0 (0,00)	18.656 (2,91)
Santander	17.799 (5,48)	11.851 (3,93)	150 (4,87)	361 (6,16)	106 (2,04)	30.267 (4,72)
Pacífica	42.534 (13,09)	40.626 (13,46)	319 (10,35)	257 (4,39)	27 (0,52)	83.763 (13,07)
Cauca	3.747 (1,15)	12.993 (4,30)	9 (0,29)	32 (0,55)	0 (0,00)	16.781 (2,62)
Chocó	738 (0,23)	2.981 (0,99)	0 (0,00)	1 (0,02)	0 (0,00)	3.720 (0,58)
Nariño	3.520 (1,08)	15.036 (4,98)	6 (0,19)	68 (1,16)	0 (0,00)	18.630 (2,91)
Valle del Cauca	34.529 (10,63)	9.616 (3,19)	304 (9,87)	156 (2,66)	27 (0,52)	44.632 (6,96)



5. BINOMIO MADRE-HIJO

Tabla 33. Características generales de la población de mujeres gestantes, Colombia 2019 (continuación)

Características	Contributivo n (%)	Subsidiado n (%)	Especial n (%)	Excepción n (%)	No afiliado n (%)	Total n (%)
Otros departamentos	5.463 (1,68)	11.715 (3,88)	12 (0,39)	115 (1,96)	25 (0,48)	17.330 (2,70)
Amazonas	122 (0,04)	167 (0,06)	2 (0,06)	20 (0,34)	0 (0,00)	311 (0,05)
Arauca	528 (0,16)	2.191 (0,73)	3 (0,10)	58 (0,99)	0 (0,00)	2.780 (0,43)
Casanare	2.972 (0,91)	4.132 (1,37)	7 (0,23)	8 (0,14)	0 (0,00)	7.119 (1,11)
Guainía	135 (0,04)	189 (0,06)	0 (0,00)	2 (0,03)	0 (0,00)	326 (0,05)
Guaviare	521 (0,16)	821 (0,27)	0 (0,00)	10 (0,17)	0 (0,00)	1.352 (0,21)
Putumayo	794 (0,24)	3.550 (1,18)	0 (0,00)	3 (0,05)	25 (0,48)	4.372 (0,68)
San Andrés	322 (0,10)	84 (0,03)	0 (0,00)	9 (0,15)	0 (0,00)	415 (0,06)
Vaupés	4 (0,00)	45 (0,01)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	49 (0,01)
Vichada	65 (0,02)	536 (0,18)	0 (0,00)	5 (0,09)	0 (0,00)	606 (0,09)
Total	324.936 (100)	301.895 (100)	3.081 (100)	5.859 (100)	5.189 (100)	640.960 (100)

*Mediana (Rango intercuartil)

Tabla 34. Distribución de las gestantes según la entidad que reporta, Colombia 2019

Entidad	n	%
CCF007	2.013	0,31
CCF015	6.050	0,94
CCF023	3.414	0,53
CCF024	11.974	1,87
CCF027	2.246	0,35
CCF033	1.852	0,29
CCF050	1.884	0,29
CCF053	316	0,05
CCF055	15.571	2,43
CCF102	671	0,10
EAS016	12	0,00
EAS027	55	0,01
EMP002	2	0,00
EMP015	379	0,06
EMP017	99	0,02



Tabla 34. Distribución de las gestantes según la entidad que reporta, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	n	%
EMP023	1.729	0,27
EMP028	529	0,08
EMP029	302	0,05
EPS001	796	0,12
EPS002	41.015	6,40
EPS005	35.483	5,54
EPS008	18.426	2,87
EPS010	47.595	7,43
EPS012	3.523	0,55
EPS016	36.810	5,74
EPS017	38.115	5,95
EPS018	13.220	2,06
EPS022	873	0,14
EPS023	5.118	0,80
EPS025	3.949	0,62
EPS033	228	0,04
EPS037	39.195	6,12
EPS042	126	0,02
EPS044	45.186	7,05
EPS045	8.641	1,35
EPS046	33	0,01
EPSI01	1.550	0,24
EPSI03	5.051	0,79
EPSI04	3.833	0,60
EPSI05	2.795	0,44
EPSI06	1.815	0,28
EPSS33	4.638	0,72
EPSS34	26.557	4,14
EPSS40	27.831	4,34
EPSS41	13.596	2,12
ESS002	5.263	0,82



Tabla 34. Distribución de las gestantes según la entidad que reporta, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	n	%
ESS024	24.268	3,79
ESS062	38.237	5,97
ESS076	14.991	2,34
ESS091	4.296	0,67
ESS118	15.459	2,41
ESS133	24.197	3,78
ESS207	28.064	4,38
RES001	187	0,03
RES002	289	0,05
RES003	2.591	0,40
RES004	2.792	0,44
RES006	12	0,00
RES008	4	0,03
RES009	2	0,00
RES012	9	0,00
RES014	12	0,00
REUE05	2	0,00
05000	227	0,04
11001	4.573	0,71
15000	1	0,00
20000	3	0,00
50000	18	0,00
63000	209	0,03
68000	106	0,02
76000	17	0,00
76109	10	0,00
86000	25	0,00
Total	640.960	100,00



Del total de las gestantes reportadas en el periodo (n=640.960), 932 tenían diagnóstico de VIH (0,14%), de las cuales 453 casos tenían el diagnóstico previo al embarazo (48,60%).

De las mujeres gestantes que debieron ser tamizadas, es decir excluyendo a las de diagnóstico de VIH previo al embarazo (n=640.507), 589.344 (92,01%) fueron tamizadas al menos una vez para VIH en cualquier momento de la gestación o durante el parto.

5.2 Características de las mujeres gestantes que viven con el VIH

Las mujeres gestantes con VIH tuvieron una mediana de 26 años (RIC 22-31) y un promedio 26,81 años (DE $\pm 6,37$), con edad mínima de 13 años y máximo de 47 años. El mayor porcentaje se encuentra en edades entre 20 a 24 años. Bogotá D.C., Antioquia y Valle del Cauca son las entidades con el mayor porcentaje de gestantes con VIH. En la tabla 35 se describen estas variables por régimen de afiliación.

Tabla 35. Características generales de las mujeres gestantes con infección por VIH, Colombia 2019

Características	Contributivo n (%)	Subsidiado n (%)	Excepción n (%)	No afiliado n (%)	Total n (%)
Edad (años)*	27 (23-32)	26 (21-31)	33 (26-37)	27 (24-30)	26 (21-31)
Grupo etario					
10 a 14 años	0 (0,00)	3 (0,49)	0 (0,00)	0 (0,00)	3 (0,32)
15 a 19 años	22 (7,80)	92 (14,91)	2 (12,50)	2 (11,76)	118 (12,66)
20 a 24 años	80 (28,37)	182 (29,50)	2 (12,50)	4 (23,53)	268 (28,76)
25 a 29 años	70 (24,82)	156 (25,28)	0 (0,00)	6 (35,29)	232 (24,89)
30 a 34 años	68 (24,11)	130 (21,07)	5 (31,25)	4 (23,53)	207 (22,21)
35 a 39 años	26 (9,22)	43 (6,97)	6 (37,50)	1 (5,88)	76 (8,15)
40 a 44 años	14 (4,96)	11 (1,78)	1 (6,25)	0 (0,00)	26 (2,79)
45 a 49 años	2 (0,71)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	2 (0,21)
Regiones/Entidad territorial					
Bogotá, D.C.	54 (19,15)	32 (5,199)	0 (0,00)	12 (70,59)	98 (10,52)



5. BINOMIO MADRE-HIJO

Tabla 35. Características generales de las mujeres gestantes con infección por VIH, Colombia 2019 (continuación)

Características	Contributivo n (%)	Subsidiado n (%)	Excepción n (%)	No afiliado n (%)	Total n (%)
Caribe	59 (20,92)	315 (51,05)	7 (43,75)	3 (17,65)	384 (41,20)
Atlántico	13 (4,61)	44 (7,13)	2 (12,50)	0 (0,00)	59 (6,33)
Bolívar	15 (5,32)	103 (16,69)	2 (12,50)	0 (0,00)	120 (12,88)
Cesar	8 (2,84)	25 (4,05)	0 (0,00)	3 (17,65)	36 (3,86)
Córdoba	8 (2,84)	60 (9,72)	2 (12,50)	0 (0,00)	70 (7,51)
La Guajira	1 (0,35)	23 (3,73)	0 (0,00)	0 (0,00)	24 (2,58)
Magdalena	9 (3,19)	36 (5,83)	1 (6,25)	0 (0,00)	46 (4,94)
Sucre	5 (1,77)	24 (3,89)	0 (0,00)	0 (0,00)	29 (3,11)
Central	71 (25,18)	106 (17,18)	5 (31,25)	1 (5,88)	183 (19,64)
Antioquia	41 (14,54)	53 (8,59)	1 (6,25)	1 (5,88)	96 (10,30)
Caldas	4 (1,42)	4 (0,65)	0 (0,00)	0 (0,00)	8 (0,86)
Caquetá	0 (0,00)	4 (0,65)	0 (0,00)	0 (0,00)	4 (0,43)
Huila	4 (1,42)	13 (2,11)	2 (12,50)	0 (0,00)	19 (2,04)
Quindío	10 (3,55)	14 (2,27)	0 (0,00)	0 (0,00)	24 (2,58)
Risaralda	8 (2,84)	4 (0,65)	1 (6,25)	0 (0,00)	13 (1,39)
Tolima	4 (1,42)	14 (2,27)	1 (6,25)	0 (0,00)	19 (2,04)
Oriental	42 (14,89)	46 (7,46)	1 (6,25)	1 (5,88)	90 (9,66)
Boyacá	4 (1,42)	4 (0,65)	1 (6,25)	0 (0,00)	9 (0,97)
Cundinamarca	10 (3,55)	1 (0,16)	0 (0,00)	0 (0,00)	11 (1,18)
Meta	8 (2,84)	12 (1,94)	0 (0,00)	0 (0,00)	20 (2,15)
Norte de Santander	6 (2,13)	17 (2,76)	0 (0,00)	0 (0,00)	23 (2,47)
Santander	14 (4,96)	12 (1,94)	0 (0,00)	1 (5,88)	27 (2,90)
Pacífica	50 (17,73)	95 (15,40)	2 (12,50)	0 (0,00)	147 (15,77)
Cauca	6 (2,13)	19 (3,08)	0 (0,00)	0 (0,00)	25 (2,68)
Chocó	1 (0,35)	7 (1,13)	0 (0,00)	0 (0,00)	8 (0,86)
Nariño	0 (0,00)	30 (4,86)	0 (0,00)	0 (0,00)	30 (3,22)
Valle del Cauca	43 (15,25)	39 (6,32)	2 (12,50)	0 (0,00)	84 (9,01)



Tabla 35. Características generales de las mujeres gestantes con infección por VIH, Colombia 2019 (continuación)

Características	Contributivo n (%)	Subsidiado n (%)	Excepción n (%)	No afiliado n (%)	Total n (%)
Otros departamentos	6 (2,13)	23 (3,73)	1 (6,25)	0 (0,00)	30 (3,22)
Amazonas	1 (0,35)	2 (0,32)	1 (6,25)	0 (0,00)	4 (0,43)
Arauca	0 (0,00)	7 (1,13)	0 (0,00)	0 (0,00)	7 (0,75)
Casanare	5 (1,77)	8 (1,30)	0 (0,00)	0 (0,00)	13 (1,39)
Guaninía	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
Guaviare	0 (0,00)	3 (0,49)	0 (0,00)	0 (0,00)	3 (0,32)
Putumayo	0 (0,00)	3 (0,49)	0 (0,00)	0 (0,00)	3 (0,32)
San Andrés	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
Vaupés	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
Vichada	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
Total	282 (100)	617 (100)	16 (100)	17 (100)	932 (100)

*Mediana (Rango intercuartil)

La ESS207 y la ESS024 fueron las entidades que reportaron un mayor porcentaje de gestantes con VIH (Tabla 36).

Tabla 36. Distribución de las gestantes con VIH según la entidad que reporta, Colombia 2019

Entidad	n	%
CCF007	9	0,97
CCF015	27	2,90
CCF023	8	0,86
CCF024	11	1,18
CCF027	3	0,32
CCF033	5	0,54
CCF050	2	0,21
CCF055	29	3,11
CCF102	1	0,11
EPS001	1	0,11
EPS002	63	6,76
EPS005	22	2,36
EPS008	8	0,86



5. BINOMIO MADRE-HIJO

Tabla 36. Distribución de las gestantes con VIH según la entidad que reporta, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	n	%
EPS010	15	1,61
EPS012	5	0,54
EPS016	37	3,97
EPS017	22	2,36
EPS018	24	2,58
EPS023	5	0,54
EPS025	6	0,64
EPS033	2	0,21
EPS037	38	4,08
EPS044	40	4,29
EPS045	4	0,43
EPSI01	9	0,97
EPSI03	3	0,32
EPSI04	6	0,64
EPSI05	5	0,54
EPSI06	3	0,32
EPSS33	32	3,43
EPSS34	38	4,08
EPSS40	44	4,72
EPSS41	46	4,94
ESS002	10	1,07
ESS024	75	8,05
ESS062	51	5,47
ESS076	8	0,86
ESS091	2	0,21
ESS118	55	5,90
ESS133	47	5,04
ESS207	78	8,37
RES001	3	0,32
RES003	10	1,07
RES004	3	0,32



Tabla 36. Distribución de las gestantes con VIH según la entidad que reporta, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	n	%
05000	1	0,11
11001	12	1,29
20000	3	0,32
68000	1	0,11
Total	932	100,00

El principal mecanismo de infección en las gestantes fue el sexual, el 48,61% de las gestantes se encontraban infectadas antes de la gestación. La mediana de edad gestacional al momento de la detección fue de 17 semanas (RIC 12-26) y la media de 18,91 semanas (DE \pm 9,26). Predominó el estadio 2 en las mujeres gestantes con VIH. La mediana del conteo de linfocitos T CD4+ fue de 509 (RIC 344-709) y la media de 549,29 células/ml (DE \pm 297,46) y la última carga viral reportada fue indetectable en el 56,76% (tabla 37).

Tabla 37. Características clínicas de la población de gestantes con infección por VIH, Colombia 2019

Características	Contributivo n(%)	Subsidiado n(%)	Excepción n(%)	No afiliado n(%)	Total (n%)
Mecanismo o vía de transmisión					
Transmisión sexual	258 (91,49)	592 (95,95)	15 (93,75)	12 (70,59)	877 (94,1)
Uso de agujas o elementos cortopunzantes	0 (0,00)	1 (0,16)	0 (0,00)	0 (0,00)	1 (0,11)
Transmisión materno infantil	2 (0,71)	10 (1,62)	0 (0,00)	0 (0,00)	12 (1,29)
Accidente ocupacional	1 (0,35)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	1 (0,11)
Violencia sexual	1 (0,35)	2 (0,32)	0 (0,00)	0 (0,00)	3 (0,32)
Desconocido/Sin dato	20 (7,10)	12 (1,95)	1 (6,25)	5 (29,41)	38 (4,08)
Momento de la detección del VIH					
Antes de la gestación	145 (51,42)	289 (46,84)	13 (81,25)	6 (35,29)	453 (48,61)
Durante la gestación	129 (45,74)	304 (49,27)	3 (18,75)	11 (64,71)	447 (47,96)
En el parto	3 (1,06)	11 (1,78)	0 (0,00)	0 (0,00)	14 (1,5)
En el posparto	4 (1,42)	8 (1,30)	0 (0,00)	0 (0,00)	12 (1,29)



5. BINOMIO MADRE-HIJO

Tabla 37. Características clínicas de la población de gestantes con infección por VIH, Colombia 2019 (continuación)

Características	Contributivo n(%)	Subsidiado n(%)	Excepción n(%)	No afiliado n(%)	Total (n%)
Desconocido	1 (0,35)	5 (0,81)	0 (0,00)	0 (0,00)	6 (0,64)
Edad gestacional al momento de la detección (semanas)*	16,00 (11,00-22,00)	18,00 (12,00-28,00)	11,00 (5,00-19,00)	16,00 (11,00-28,00)	17,00 (12,00-26,00)
Estadio clínico al diagnóstico					
Estadio 0	0 (0,00)	1 (0,16)	0 (0,00)	1 (5,88)	2 (0,21)
Estadio 1	70 (24,82)	140 (22,69)	2 (12,50)	4 (23,53)	216 (23,18)
Estadio 2	135 (47,87)	281 (45,54)	6 (37,50)	2 (11,76)	424 (45,49)
Estadio 3	71 (25,18)	185 (29,98)	8 (50,00)	2 (11,76)	266 (28,54)
Por establecer	4 (1,42)	9 (1,46)	0 (0,00)	3 (17,65)	16 (1,72)
Sin dato	2 (0,71)	1 (0,16)	0 (0,00)	5 (29,41)	8 (0,86)
Valor último conteo Linfocitos T CD4 (células/mm)*	533,00 (376,00-770,00)	485,00 (328,00-685,00)	528,00 (361,00-797,00)	464,00 (30,00-557,00)	509,00 (344,00-709,00)
Última carga viral en el periodo					
Indetectable (menos 50 copias/ml)	181 (64,18)	333 (53,97)	13 (81,25)	2 (11,76)	529 (56,76)
Detectable pero menos de 1.000 copias/ml	38 (13,48)	102 (16,53)	3 (18,75)	0 (0,00)	143 (15,34)
1.000 o más copias	46 (16,31)	160 (25,93)	0 (0,00)	3 (17,65)	209 (22,42)
Desconocida/Sin dato	17 (6,03)	22 (3,57)	0 (0,00)	12 (70,59)	51 (5,47)

*Mediana (Rango intercuartil)

Respecto a la Estrategia Nacional para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH (tabla 38), el 91,30 % de las gestantes usan TAR, el 55,47% recibieron TAR en el parto, el 48,49% han tenido supresión farmacológica de la lactancia y en el 62,45% de los embarazos el producto fueron recién nacidos vivos.

**Tabla 38.** Estrategia nacional para la eliminación de la transmisión materno infantil del VIH, Colombia 2019

Características	Contributivo n(%)	Subsidiado n(%)	Excepción n(%)	No afiliado n(%)	Total n(%)
Recibió TAR durante gestación reportada					
Antes de la gestación	106 (37,59)	256 (41,49)	10 (62,50)	0 (0,00)	372 (39,91)
Durante la gestación	162 (57,45)	299 (48,46)	6 (37,50)	12 (70,59)	479 (51,39)
No ha iniciado TAR	4 (1,42)	11 (1,78)	0 (0,00)	1 (5,88)	16 (1,72)
No recibió TAR en gestación reportada	9 (3,19)	43 (6,97)	0 (0,00)	1 (5,88)	53 (5,69)
Sin dato	1 (0,35)	8 (1,30)	0 (0,00)	3 (17,65)	12 (1,29)
Recibió TAR durante intraparto					
Durante el parto	148 (52,48)	354 (57,37)	7 (43,75)	8 (47,06)	517 (55,47)
No recibió TAR en el parto	6 (2,13)	23 (3,73)	0 (0,00)	1 (5,88)	30 (3,22)
No recibió TAR gestación terminó en aborto	10 (3,55)	25 (4,05)	0 (0,00)	1 (5,88)	36 (3,86)
Aún no ha finalizado gestación	85 (30,14)	154 (24,96)	7 (43,75)	7 (41,18)	253 (27,15)
Desconocido/Sin dato	33 (11,7)	61 (9,89)	2 (12,50)	0 (0,00)	96 (10,30)
Edad gestacional al inicio de la TAR*	18,10 (± 6,78)	21,17 (± 8,69)	19,71 (± 8,84)	18,45 (± 10,40)	20,14 (± 8,30)
Supresión farmacológica de la lactancia					
Dentro de las 48 horas posparto	134 (47,52)	291 (47,16)	5 (31,25)	5 (29,41)	435 (46,67)
Posterior a las 48 horas posparto	5 (1,77)	12 (1,94)	0 (0,00)	0 (0,00)	17 (1,82)
No se realizó	14 (4,96)	46 (7,46)	0 (0,00)	4 (23,53)	64 (6,87)
No ha culminado la gestación	87 (30,85)	158 (25,61)	7 (43,75)	8 (47,06)	260 (27,90)
Desconocido/Sin dato	42 (14,90)	110 (17,83)	4 (25,00)	0 (0,00)	156 (16,74)
Resultado de la gestación					
Recién nacido vivo	170 (60,28)	197 (64,34)	8 (50,00)	7 (41,18)	582 (62,45)
Mortinato	1 (0,35)	0 (0,00)	0 (0,00)	2 (0,32)	3 (0,32)
Aborto	12 (4,26)	29 (4,70)	0 (0,00)	1 (5,88)	42 (4,51)
No ha culminado la gestación	87 (30,80)	159 (25,77)	7 (43,75)	8 (47,06)	261 (28,00)
Sin dato	12 (4,25)	30 (4,86)	1 (6,25)	1 (5,88)	44 (4,72)



5.3 Menores de 12 meses expuestos al VIH

Se reportaron 740 niños menores de 12 meses hijos de madres con VIH, el 52,97% eran de sexo masculino, ubicados en 27 departamentos de Colombia. El departamento con el mayor número de menores expuestos fue Antioquia (tabla 39). La entidad con el mayor reporte de estos casos fue la EPSS40 (tabla 40).

Tabla 39. Distribución de la población menor de 12 meses expuesta y con VIH según la región y la entidad territorial, Colombia 2019

Características	Menores 12 meses expuestos n (%)	Menores 12 meses con VIH n (%)
Región/Entidad territorial		
Bogotá, D.C.	58 (7,84)	1 (10,00)
Caribe	276 (37,30)	1 (10,00)
Atlántico	54 (7,30)	1 (10,00)
Bolívar	61 (8,24)	0 (0,00)
Cesar	28 (3,78)	0 (0,00)
Córdoba	60 (8,11)	0 (0,00)
La Guajira	12 (1,62)	0 (0,00)
Magdalena	39 (5,27)	0 (0,00)
Sucre	22 (2,97)	0 (0,00)
Central	178 (24,05)	5 (50,00)
Antioquia	105 (14,19)	5 (50,00)
Caldas	7 (0,95)	0 (0,00)
Caquetá	2 (0,27)	0 (0,00)
Huila	27 (3,65)	0 (0,00)
Quindío	18 (2,43)	0 (0,00)
Risaralda	8 (1,08)	0 (0,00)
Tolima	11 (1,49)	0 (0,00)
Oriental	79 (10,68)	2 (20,00)
Boyacá	5 (0,68)	0 (0,00)
Cundinamarca	14 (1,89)	0 (0,00)
Meta	18 (2,43)	0 (0,00)
Norte de Santander	20 (2,70)	1 (10,00)



Tabla 39. Distribución de la población menor de 12 meses expuesta y con VIH según la región y la entidad territorial, Colombia 2019 (continuación)

Características	Menores 12 meses expuestos n (%)	Menores 12 meses con VIH n (%)
Santander	22 (2,97)	1 (10,00)
Pacífica	121 (16,35)	1 (10,00)
Cauca	19 (2,57)	0 (0,00)
Chocó	7 (0,95)	0 (0,00)
Nariño	24 (3,24)	1 (10,00)
Valle del Cauca	71 (9,59)	0 (0,00)
Otros departamentos	28 (3,78)	0 (0,00)
Amazonas	2 (0,27)	0 (0,00)
Arauca	4 (0,54)	0 (0,00)
Casanare	15 (2,03)	0 (0,00)
Guananía	0 (0,00)	0 (0,00)
Guaviare	4 (0,54)	0 (0,00)
Putumayo	3 (0,41)	0 (0,00)
San Andrés	0 (0,00)	0 (0,00)
Vaupés	0 (0,00)	0 (0,00)
Vichada	0 (0,00)	0 (0,00)
Total	740 (100,00)	10 (100,00)

Tabla 40. Distribución de la población menor de 12 meses expuesta y con VIH según la entidad que reporta, Colombia 2019

EPS	Menores 12 meses expuestos n (%)	Menores 12 meses con VIH n (%)
CCF007	5 (0,68)	0 (0,00)
CCF015	28 (3,78)	0 (0,00)
CCF023	4 (0,54)	0 (0,00)
CCF024	15 (2,03)	0 (0,00)
CCF033	4 (0,54)	0 (0,00)
CCF055	33 (4,46)	0 (0,00)
EPS001	1 (0,14)	0 (0,00)
EPS002	47 (6,35)	3 (30,00)
EPS005	13 (1,76)	0 (0,00)
EPS008	10 (1,35)	1 (10,00)
EPS010	10 (1,35)	0 (0,00)
EPS012	4 (0,54)	0 (0,00)



5. BINOMIO MADRE-HIJO

Tabla 40. Distribución de la población menor de 12 meses expuesta y con VIH según la entidad que reporta, Colombia 2019 (continuación)

EPS	Menores 12 meses expuestos n(%)	Menores 12 meses con VIH n(%)
EPS016	29 (3,92)	0 (0,00)
EPS017	18 (2,43)	0 (0,00)
EPS018	18 (2,43)	0 (0,00)
EPS023	5 (0,68)	0 (0,00)
EPS025	6 (0,81)	0 (0,00)
EPS033	2 (0,27)	0 (0,00)
EPS037	32 (4,32)	0 (0,00)
EPS044	39 (5,27)	0 (0,00)
EPS045	16 (2,16)	0 (0,00)
EPSI01	4 (0,54)	0 (0,00)
EPSI03	3 (0,41)	0 (0,00)
EPSI04	4 (0,54)	0 (0,00)
EPSI05	5 (0,68)	0 (0,00)
EPSI06	2 (0,27)	0 (0,00)
EPSS33	24 (3,24)	0 (0,00)
EPSS34	15 (2,03)	0 (0,00)
EPSS40	58 (7,84)	3 (30,00)
EPSS41	33 (4,46)	2 (20,00)
ESS002	8 (1,08)	0 (0,00)
ESS024	57 (7,70)	0 (0,00)
ESS062	35 (4,73)	0 (0,00)
ESS076	14 (1,89)	0 (0,00)
ESS091	5 (0,68)	0 (0,00)
ESS118	52 (7,03)	1 (10,00)
ESS133	28 (3,78)	0 (0,00)
ESS207	49 (6,62)	0 (0,00)
RES003	4 (0,54)	0 (0,00)
RES004	1 (0,14)	0 (0,00)
Total	740 (100,00)	10 (100,00)

El 79,59% de los menores expuestos recibieron profilaxis del recién nacido con zidovudina por 42 días. En cuanto al uso de fórmula láctea, el 70,54% la está recibiendo. Diez casos fueron diagnosticados con VIH y en el 52,7% se ha descartado el virus (tabla 41).

**Tabla 41.** Profilaxis de los niños(as) menores de 12 meses expuestos al VIH, Colombia 2019

Características	Contributivo n(%)	Subsidiado n(%)	Excepción n(%)	Total n(%)
Profilaxis del recién nacido				
Sí, Zidovudina por 42 días	191 (83,77)	394 (77,71)	4 (80,00)	589 (79,59)
Sí, Nevirapina 3 dosis+Zidovudina 42 días	19 (8,33)	86 (16,69)	1 (20,00)	106 (14,32)
Sí recibió, pero incompleta	4 (1,75)	5 (0,99)	0 (0,00)	9 (1,22)
Actualmente, está recibiendo profilaxis	9 (3,95)	8 (1,58)	0 (0,00)	17 (2,3)
No recibió profilaxis	2 (0,88)	4 (0,79)	0 (0,00)	6 (0,81)
Sin dato	3 (1,32)	10 (1,98)	0 (0,00)	13 (1,76)
Suministro de fórmula láctea				
Recibió fórmula láctea continua desde nacimiento hasta 12 meses	28 (12,28)	135 (26,63)	2 (40,00)	165 (22,3)
Recibió fórmula láctea continua menos de 12 meses	1 (0,44)	34 (6,71)	0 (0,00)	35 (4,73)
Está recibiendo fórmula láctea	188 (82,46)	331 (62,29)	3 (60,00)	522 (70,54)
No recibió fórmula láctea	1 (0,44)	2 (0,39)	0 (0,00)	3 (0,41)
Sin dato	10 (4,39)	5 (20,79)	0 (0,00)	15 (2,03)
Condición final del menor				
Diagnóstico confirmado de VIH	4 (1,75)	6 (1,18)	0 (0,00)	10 (1,35)
Se descartó infección por VIH	111 (48,68)	278 (54,83)	1 (20,00)	390 (52,7)
Aún no se ha definido la condición final del menor	110 (48,25)	218 (43,00)	4 (80,00)	332 (44,86)
Sin dato	3 (1,32)	5 (0,98)	0 (0,00)	8 (1,08)

En cuanto al seguimiento virológico realizado, en mayor proporción la primera carga viral ocurrió entre el primer y segundo mes de vida (tabla 42).

Tabla 42. Seguimiento virológico de los niños(as) menores de 12 meses expuestos al VIH, Colombia 2019

Edad a la realización de la primera carga viral	Contributivo n(%)	Subsidiado n(%)	Excepción n(%)	Total n(%)
Antes del mes de vida	22 (9,65)	46 (9,07)	0 (0,00)	68 (9,19)
Entre el mes de vida y los 2 meses	164 (71,93)	353 (69,63)	4 (80,00)	521 (70,41)
Más de 2 meses hasta 12 meses	19 (8,33)	65 (12,82)	0 (0,00)	84 (11,35)
Mayores de 12 meses	22 (9,65)	43 (8,48)	1 (20,00)	66 (8,92)
Sin dato	1 (0,44)	0 (0,00)	0 (0,00)	1 (0,14)
Total	228 (100,00)	507 (100,00)	5 (100,00)	740 (100,00)



5.4 Características generales de la población menor de 12 meses expuestas al VIH con diagnóstico positivo

Para el corte a 31 de enero de 2019, 10 niños expuestos al VIH (hijos de madres con el virus) fueron diagnosticados con la enfermedad, lo cual corresponde al 1,35% de positividad entre los niños expuestos. Seis casos ocurrieron en el régimen subsidiado. Predominó el sexo femenino y el estadio 1 (tabla 43). El mayor número de casos se presentó en Antioquia (tabla 39). La EPS002 y la EPSS40 reportaron el mayor número de casos (tabla 40). Las enfermedades definitorias de sida en los niños fueron: neumonía por *Pneumocystis jiroveci*, candidiasis e infección por citomegalovirus. El 60% de los niños están con cargas virales altas (tabla 43). Actualmente el 90% de los niños reciben TAR; los esquemas usados son: abacavir, lamivudina, lopinavir, ritonavir (37,50%); lamivudina, lopinavir, ritonavir (25,00%); lamivudina, lopinavir, ritonavir, zidovudina (12,50%); lamivudina, raltegravir, zidovudina (12,50%); lopinavir, ritonavir (12,50%).

Tabla 43. Características de los menores expuestos al VIH con diagnóstico positivo en el periodo, Colombia 2019

Características	Contributivo n(%)	Subsidiado n(%)	Total n(%)
Edad meses*	7,78 (± 3,52)	7,78 (± 5,39)	7,78 (± 4,51)
Sexo			
Niña	1 (25,00)	6 (100,00)	7 (70,00)
Niño	3 (75,00)	0 (0,00)	3 (30,00)
Región			
Bogotá D.C	1 (25,00)	0 (0,00)	1 (10,00)
Caribe	1 (25,00)	0 (0,00)	1 (10,00)
Central	2 (50,00)	3 (50,00)	5 (50,00)
Oriental	0 (0,00)	2 (33,33)	2 (20,00)
Pacífica	0 (0,00)	1 (16,67)	1 (10,00)
Estadio clínico al diagnóstico			
Estadio 0	0 (0,00)	1 (16,67)	1 (10,00)
Estadio 1	2 (50,00)	3 (50,00)	5 (50,00)
Estadio 2	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)
Estadio 3	2 (50,00)	0 (0,00)	2 (20,00)
Por establecer	0 (0,00)	2 (33,33)	2 (20,00)



Tabla 43. Características de los menores expuestos al VIH con diagnóstico positivo en el periodo, Colombia 2019 (continuación)

Características	Contributivo n(%)	Subsidiado n(%)	Total n(%)
Enfermedades que definen el SIDA			
Candidiasis esofágica, traqueal, bronquial o pulmonar	1 (25,00)	0 (0,00)	1 (10,00)
Neumonía por pneumocystis jiroveci	2 (50,00)	0 (0,00)	2 (20,00)
Infección por Citomegalovirus (excepto hígado, bazo o ganglios linfáticos)	1 (25,00)	0 (0,00)	1 (10,00)
Valor último conteo Linfocitos TCD4 (células/mm)*	1.500,5 (± 625,99)	1.606 (± .)	1.521,6 (±544,18)
Última carga viral en el periodo			
Indetectable (menos 50 copias/ml)	0 (0,00)	1 (16,67)	1 (10,00)
Detectable pero menos de 1.000 copias/ml	0 (0,00)	2 (33,33)	2 (20,00)
1.000 o más copias	4 (100,00)	2 (33,33)	6 (60,00)
Desconocida	0 (0,00)	1 (16,67)	1 (10,00)

*Media (desviación estándar)



6. POBLACIÓN CON TUBERCULOSIS ACTIVA CON Y SIN COINFECCIÓN CON VIH/Sida

6.1 Características generales de la población con tuberculosis

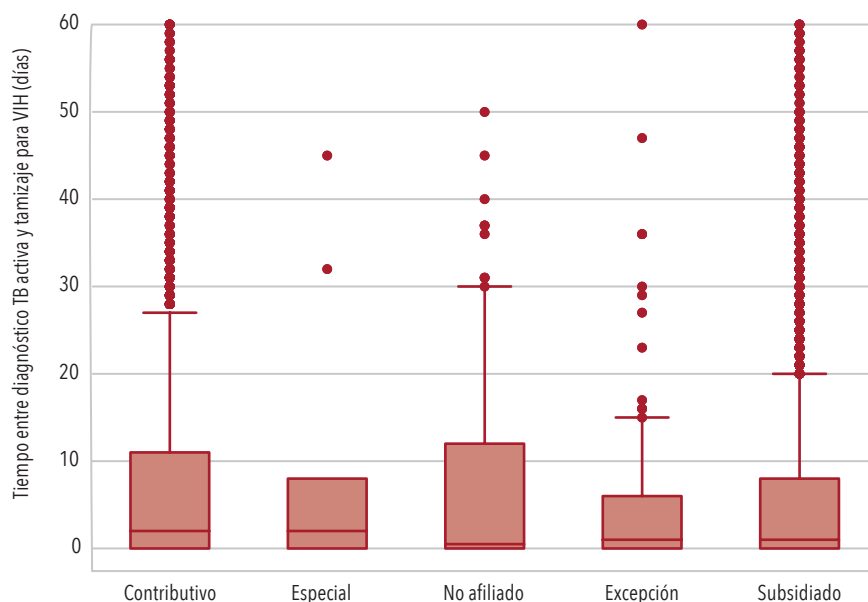
De acuerdo con los datos del registro administrativo de la CAC con corte a 31 de enero de 2019, 11.208 personas fueron reportadas con diagnóstico de tuberculosis activa, de estas 6.271 tenían TB al corte del periodo de observación. Al 66,78% de todos los casos con TB, se les realizó la tamización para VIH; el 9,31% tenía el diagnóstico previo del VIH y por lo tanto no fueron tamizados (tabla 44). La mediana de tiempo entre el diagnóstico de TB activa y la tamización para VIH fue de 3 días (RIC 0-15) y el promedio fue de 25,2 días (DE $\pm 83,2$). En la figura 15 se muestra el tiempo de tamización por régimen de afiliación con corte a 60 días dado los diferentes valores extremos registrados (figura 15).

Tabla 44. Tamización del VIH en la población con TB, Colombia 2019

Realización del tamizaje de VIH en población con TB	Contributivo n(%)	Subsidiado n(%)	Especial n(%)	Excepción n(%)	No afiliado n(%)	Total n(%)
Persona con TB activa con prueba de tamización para VIH	3.048 (65,17)	4.213 (68,07)	15 (78,95)	106 (53,81)	103 (81,75)	7.485 (66,78)
Persona con TB activa sin prueba de tamización para VIH	1.140 (24,37)	1.213 (19,60)	1 (5,26)	51 (25,89)	11 (8,73)	2.416 (21,56)
Persona con TB activa que rechazó prueba de tamización para VIH	8 (0,17)	42 (0,68)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	50 (0,45)
No se realizó la prueba porque tenía previamente diagnóstico de VIH	432 (9,24)	590 (9,53)	0 (0,00)	14 (7,11)	8 (6,35)	1.044 (9,31)
Sin información	49 (1,05)	131 (2,12)	3 (15,79)	26 (13,20)	4 (3,17)	213 (1,90)
Total	4.677 (100,00)	6.189 (100,00)	19 (100,00)	197 (100,00)	126 (100,00)	11.208 (100,00)



Figura 15. Tiempo entre la fecha de diagnóstico de TB activa y la tamización para VIH según el régimen de afiliación, Colombia 2019



Del total de los casos con TB activa en el periodo, el 12,74% (n=1.428) tenían infección TB/VIH. La TB y la coinfección TB/VIH predominó en los hombres y en los grupos de edad entre 25 y 34 años. En la tabla 45 se realiza la caracterización de estas poblaciones.

Tabla 45. Características generales de la población con TB y coinfección TB/VIH, Colombia 2019

Características	Población con TB n(%)	Población con TB/VIH n(%)
Sexo		
Mujer	4.258 (37,99)	321 (22,48)
Hombre	6.950 (62,01)	1.107 (77,52)
Edad (años)*		
	44 (29-62)	37 (30-48)
Grupo etario		
0 a 4 años	136 (1,21)	1 (0,07)
5 a 9 años	79 (0,70)	2 (0,14)
10 a 14 años	105 (0,94)	1 (0,07)
15 a 19 años	433 (3,86)	15 (1,05)



6. POBLACIÓN CON TUBERCULOSIS ACTIVA CON Y SIN COINFECCIÓN CON VIH/SIDA

Tabla 45. Características generales de la población con TB y coinfección TB/VIH, Colombia 2019 (continuación)

Características	Población con TB n(%)	Población con TB/VIH n(%)
20 a 24 años	975 (8,70)	99 (6,93)
25 a 29 años	1.150 (10,26)	218 (15,27)
30 a 34 años	1.288 (11,49)	288 (20,17)
35 a 39 años	771 (6,88)	163 (11,41)
40 a 44 años	713 (6,36)	177 (12,39)
45 a 49 años	723 (6,45)	141 (9,87)
50 a 54 años	764 (6,82)	131 (9,17)
55 a 59 años	909 (8,11)	80 (5,60)
60 a 64 años	828 (7,39)	59 (4,13)
65 a 69 años	736 (6,57)	24 (1,68)
70 a 74 años	540 (4,82)	23 (1,61)
75 a 79 años	491 (4,38)	6 (0,42)
80 años y más	567 (5,06)	0 (0,00)
Pertenencia étnica		
Indígena	427 (3,81)	19 (1,33)
ROM (Gitano)	6 (0,05)	0 (0,00)
Raizal	8 (0,07)	2 (0,14)
Palenquero	157 (1,40)	35 (2,45)
Negro/a	358 (3,19)	49 (3,43)
Ninguna de las anteriores	10.252 (91,47)	1.323 (92,65)
Régimen de afiliación		
Contributivo	4.677 (41,73)	580 (40,62)
Subsidiado	6.189 (55,22)	815 (57,07)
Especial	19 (0,17)	1 (0,07)
Excepción	197 (1,76)	19 (1,33)
No afiliado	126 (1,12)	13 (0,91)
Total	11.208 (100,00)	1.428 (100,00)

*Mediana (Rango intercuartil)

En la región Central se reportó el mayor número de casos de TB y de coinfección con TB/VIH. Antioquia es el departamento con más casos (tabla 46). En el mapa 7, se muestra la distribución de la coinfección TB/VIH en Colombia. En la tabla 47 se presenta la distribución de la enfermedad por EAPB.

**Tabla 46.** Distribución de la población con TB y la población con TB/VIH según la región y la entidad territorial, Colombia 2019.

Características	Población con TB n(%)	Población con TB/VIH n(%)
Región/Entidad territorial		
Bogotá, D.C.	891 (7,95)	186 (12,97)
Caribe	1.877 (16,75)	318 (22,27)
Atlántico	638 (5,69)	112 (7,84)
Bolívar	383 (3,42)	87 (6,09)
Cesar	249 (2,22)	41 (2,87)
Córdoba	140 (1,25)	23 (1,61)
La Guajira	174 (1,55)	14 (0,98)
Magdalena	226 (2,02)	32 (2,24)
Sucre	67 (0,60)	9 (0,63)
Central	4.449 (39,69)	557 (39,01)
Antioquia	2.784 (24,84)	337 (23,60)
Caldas	258 (2,30)	25 (1,75)
Caquetá	183 (1,63)	7 (0,49)
Huila	294 (2,62)	34 (2,38)
Quindío	208 (1,86)	54 (3,78)
Risaralda	415 (3,70)	70 (4,90)
Tolima	307 (2,74)	30 (2,09)
Oriental	1.687 (15,05)	133 (9,31)
Boyacá	71 (0,63)	4 (0,28)
Cundinamarca	194 (1,73)	16 (1,12)
Meta	571 (5,09)	41 (2,87)
Norte de Santander	338 (3,01)	25 (1,75)
Santander	513 (4,58)	47 (3,29)
Pacífica	1.940 (17,31)	207 (14,50)
Cauca	170 (1,52)	27 (1,89)
Chocó	88 (0,79)	4 (0,28)
Nariño	140 (1,25)	9 (0,63)
Valle del Cauca	1.542 (13,76)	167 (11,69)

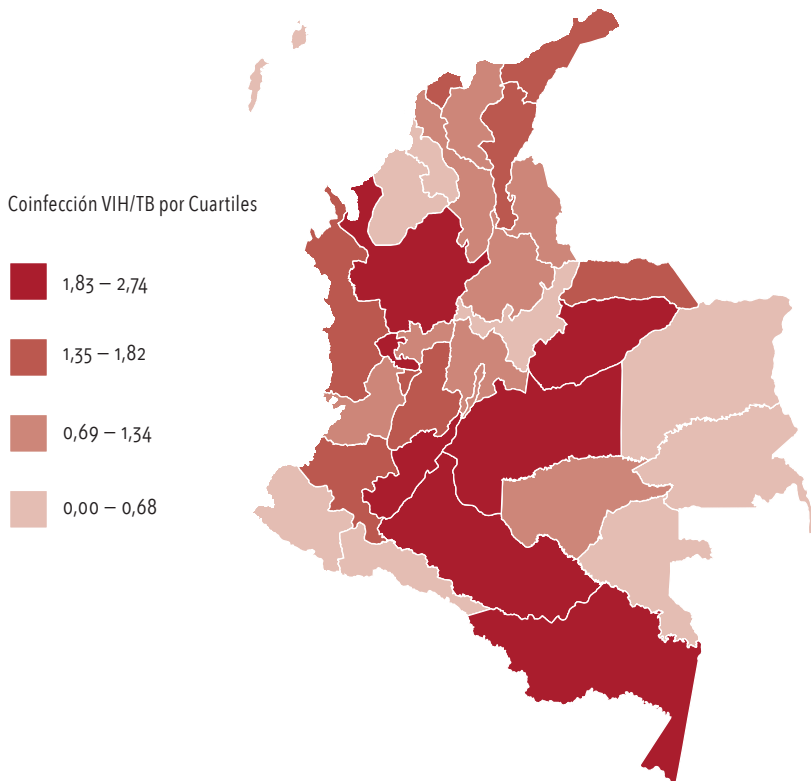


6. POBLACIÓN CON TUBERCULOSIS ACTIVA CON Y SIN COINFECCIÓN CON VIH/SIDA

Tabla 46. Distribución de la población con TB y la población con TB/VIH según la región y la entidad territorial, Colombia 2019. (continuación)

Características	Población con TB n(%)	Población con TB/VIH n(%)
Otros departamentos	364 (3,25)	27 (1,89)
Amazonas	46 (0,41)	2 (0,14)
Arauca	58 (0,52)	4 (0,28)
Casanare	112 (1,00)	16 (1,12)
Guainía	6 (0,05)	0 (0,00)
Guaviare	26 (0,23)	1 (0,07)
Putumayo	92 (0,82)	2 (0,14)
San Andrés	12 (0,11)	2 (0,14)
Vaupés	2 (0,02)	0 (0,00)
Vichada	10 (0,09)	0 (0,00)
Total	11.208 (100,00)	1.428 (100,00)

Mapa 7. Distribución de los casos con coinfección TB/VIH por 100 PVV, Colombia 2019



**Tabla 47.** Distribución de la población con TB y la población con TB/VIH según la entidad que reporta, Colombia 2019

Entidad	Población con TB n(%)	Población con TB/VIH n(%)
CCF007	25 (0,22)	4 (0,28)
CCF015	11 (0,10)	11 (0,77)
CCF023	40 (0,36)	0 (0,00)
CCF024	191 (1,70)	25 (1,75)
CCF027	2 (0,02)	2 (0,14)
CCF033	5 (0,04)	0 (0,00)
CCF050	18 (0,16)	1 (0,07)
CCF053	4 (0,04)	4 (0,28)
CCF055	433 (3,86)	32 (2,24)
CCF102	1 (0,01)	1 (0,07)
EAS016	3 (0,03)	0 (0,00)
EAS027	13 (0,12)	1 (0,07)
EMP023	5 (0,04)	0 (0,00)
EMP028	13 (0,12)	1 (0,07)
EPS001	21 (0,19)	4 (0,28)
EPS002	827 (7,38)	115 (8,05)
EPS005	192 (1,71)	45 (3,15)
EPS008	113 (1,01)	26 (1,82)
EPS010	953 (8,50)	91 (6,37)
EPS012	85 (0,76)	5 (0,35)
EPS016	558 (4,98)	33 (2,31)
EPS017	85 (0,76)	27 (1,89)
EPS018	319 (2,85)	34 (2,38)
EPS022	57 (0,51)	0 (0,00)
EPS023	100 (0,89)	15 (1,05)
EPS025	71 (0,63)	11 (0,77)
EPS033	9 (0,08)	3 (0,21)
EPS037	740 (6,60)	91 (6,37)
EPS042	2 (0,02)	0 (0,00)
EPS044	656 (5,85)	90 (6,30)
EPS045	322 (2,87)	24 (1,68)
EPS046	1 (0,01)	0 (0,00)



6. POBLACIÓN CON TUBERCULOSIS ACTIVA CON Y SIN COINFECCIÓN CON VIH/SIDA

Tabla 47. Distribución de la población con TB y la población con TB/VIH según la entidad que reporta, Colombia 2019 (continuación)

Entidad	Población con TB n(%)	Población con TB/VIH n(%)
EPSI01	47 (0,42)	7 (0,49)
EPSI03	68 (0,61)	8 (0,56)
EPSI04	50 (0,45)	4 (0,28)
EPSI05	94 (0,84)	2 (0,14)
EPSI06	32 (0,29)	2 (0,14)
EPSS33	301 (2,69)	48 (3,36)
EPSS34	515 (4,59)	95 (6,65)
EPSS40	1.056 (9,42)	98 (6,86)
EPSS41	226 (2,02)	71 (4,97)
ESS002	40 (0,36)	2 (0,14)
ESS024	411 (3,67)	65 (4,55)
ESS062	655 (5,84)	88 (6,16)
ESS076	205 (1,83)	16 (1,12)
ESS091	45 (0,40)	2 (0,14)
ESS118	697 (6,22)	88 (6,16)
ESS133	244 (2,18)	23 (1,61)
ESS207	323 (2,88)	81 (5,67)
RES001	6 (0,05)	2 (0,14)
RES002	19 (0,17)	0 (0,00)
RES003	107 (0,95)	9 (0,63)
RES004	65 (0,58)	8 (0,56)
RES011	1 (0,01)	0 (0,00)
5000	90 (0,80)	4 (0,28)
11001	17 (0,15)	5 (0,35)
18000	2 (0,02)	0 (0,00)
19000	1 (0,01)	0 (0,00)
20000	2 (0,02)	2 (0,14)
66000	2 (0,02)	2 (0,14)
68000	3 (0,03)	0 (0,00)
70000	6 (0,05)	0 (0,00)
76000	3 (0,03)	0 (0,00)
Total	11.208 (100,00)	1.428 (100,00)



Con relación al tipo de TB activa en las PVV, el mayor porcentaje es sensible a los medicamentos. El 36,41% terminó el tratamiento para TB y el 53,99% se encontraba al momento del corte en tratamiento. En la tabla 48 se describe la anterior información por regímenes de afiliación.

Tabla 48. Tratamiento antituberculoso en las personas con coinfección TB/VIH, Colombia 2019

Tratamiento antituberculoso	Contributivo n(%)	Subsidiado n(%)	Especial n(%)	Excepción n(%)	No afiliado n(%)	Total n(%)
Tipo de TB activa que presenta o presentó la persona con coinfección TB/VIH en los últimos 12 meses						
TB sensible	519 (89,48)	715 (87,30)	1 (100,00)	14 (73,68)	10 (76,92)	1.259 (88,17)
TB monorresistente a Isoniacida	29 (5,00)	42 (5,13)	0 (0,00)	3 (15,79)	1 (7,69)	75 (5,25)
TB multidrogoresistente (Isoniacida y Rifampicina)	14 (2,41)	15 (1,83)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	29 (2,03)
TB extremadamente resistente	2 (0,34)	1 (0,12)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	3 (0,21)
Sin información	16 (2,76)	42 (5,13)	0 (0,00)	2 (10,53)	2 (15,38)	62 (4,34)
Persona con coinfección TB/VIH recibe o recibió tratamiento para TB activa en los últimos 12 meses						
Sí recibió tratamiento completo	219 (37,76)	289 (35,46)	1 (100,00)	8 (42,11)	3 (23,08)	520 (36,41)
Sí recibe tratamiento a la fecha de corte	323 (55,69)	439 (53,87)	0 (0,00)	6 (31,58)	3 (23,08)	771 (53,99)
No recibe porque rechaza el tratamiento	2 (0,34)	1 (0,12)	0 (0,00)	1 (5,26)	0 (0,00)	4 (0,28)
No recibe por no adherencia	8 (1,38)	8 (0,98)	0 (0,00)	0 (0,00)	1 (7,69)	17 (1,19)
No recibe por desabastecimiento	1 (0,17)	1 (0,12)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	2 (0,14)
No recibe por abandono del tratamiento	9 (1,55)	28 (3,44)	0 (0,00)	1 (5,26)	1 (7,69)	39 (2,73)
No ha iniciado tratamiento antituberculoso	3 (0,52)	14 (1,72)	0 (0,00)	0 (0,00)	2 (15,38)	19 (1,33)
Sin información	15 (2,59)	35 (4,28)	0 (0,00)	3 (15,79)	3 (23,08)	56 (3,92)
Total	580 (100,00)	815 (100,00)	1 (100,00)	19 (100,00)	13 (100,00)	1.428 (100,00)

En cuanto a los esquemas antituberculosos más usado fue ethambutol/isoniacida/ pirazinamida/rifampicina, seguido de la isoniacida/rifampicina, En el 4,97% de los casos no se obtuvo información (tabla 49).



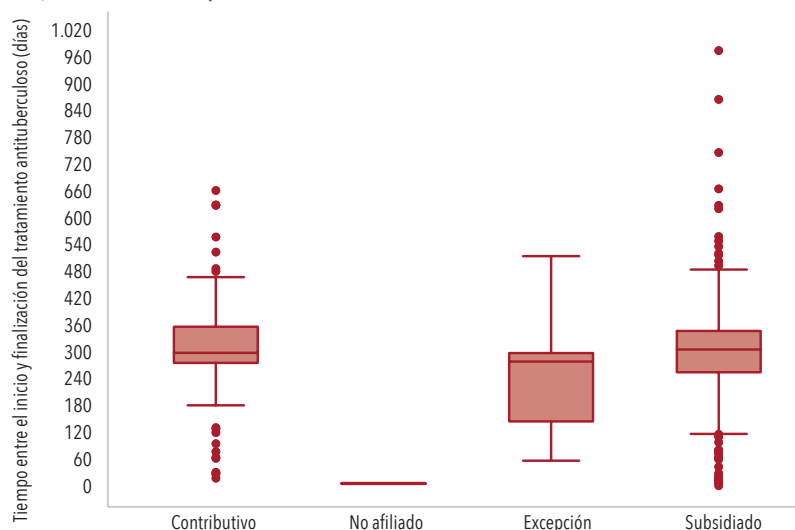
Tabla 49. Esquemas antituberculosos más frecuentes en los casos de coinfección TB/VIH, Colombia 2019

Esquemas	n(%)
Etambutol, Isoniacida, Pirazinamida, Rifampicina	869 (60,85)
Isoniacida, Rifampicina	268 (18,77)
Sin dato	71 (4,97)
Etambutol, Isoniacida, Pirazinamida	43 (3,01)
Isoniacida, Pirazinamida, Rifampicina	26 (1,82)
Isoniacida	25 (1,75)
Etambutol, Isoniacida, Moxifloxacino, Pirazinamida, Rifampicina	17 (1,19)
Etambutol, Isoniacida, Moxifloxacino, Pirazinamida	7 (0,49)
Etambutol, Isoniacida, Ofloxacina, Pirazinamida	6 (0,42)
Isoniacida, Moxifloxacino	6 (0,42)
Rifampicina	6 (0,42)
Etambutol, Isoniacida, Moxifloxacino	5 (0,35)
Etambutol, Isoniacida, Rifampicina	5 (0,35)
Etambutol, Isoniacida, Ofloxacina, Pirazinamida, Rifampicina	4 (0,28)
Etambutol, Isoniacida, Pirazinamida, Rifampicina, Tiacetazona	4 (0,28)
Total	1362 (95,37)

En la figura 16 se muestra el comportamiento en cada uno de los regímenes entre el tiempo de inicio del tratamiento antituberculoso y la finalización del mismo en días. La mediana del tiempo entre el inicio del tratamiento y la finalización del mismo fue de 10,07 meses (RIC 8,73-11,70) y el promedio fue de 9,99 meses (DE $\pm 4,55$).



Figura 16. Duración del tratamiento antituberculoso (en días) según el régimen de afiliación, Colombia 2019



Según la condición de egreso del tratamiento antituberculoso, el 13% de los casos están curados y el 17,8% terminaron tratamiento. En la tabla 50 se resumen estos hallazgos.

Tabla 50. Condición de egreso del tratamiento antituberculoso en las personas con coinfección TB/VIH según el régimen de afiliación, Colombia 2019

Condición de egreso	Contributivo n(%)	Subsidiado n(%)	Especial n(%)	Excepción n(%)	No afiliado n(%)	Total n(%)
Curado	66 (11,38)	114 (13,98)	0 (0,00)	6 (31,58)	0 (0,00)	186 (13,03)
Tratamiento terminado	127 (21,90)	123 (15,09)	0 (0,00)	2 (10,53)	2 (15,38)	254 (17,79%)
Pérdida en el seguimiento	24 (4,14)	47 (5,77)	0 (0,00)	2 (10,53)	1 (7,69)	74 (5,18)
Fracaso	0 (0,00)	8 (0,98)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	8 (0,56)
Fallecido	21 (3,62)	73 (8,96)	0 (0,00)	1 (5,26)	2 (15,38)	97 (6,79)
No evaluado	5 (0,86)	14 (1,72)	0 (0,00)	0 (0,00)	0 (0,00)	19 (1,33)
No recibió tratamiento	2 (0,34)	11 (1,35)	0 (0,00)	0 (0,00)	2 (15,38)	15 (1,05)
Aún en tratamiento a la fecha de corte	315 (54,31)	392 (48,10)	1 (100,00)	6 (31,58)	3 (23,08)	717 (50,21)
Sin dato	20 (3,45)	33 (4,05)	0 (0,00)	2 (10,53)	3 (23,08)	58 (4,06)
Total	580 (100,00)	815 (100,00)	1 (100,00)	19 (100,00)	13 (100,00)	1,428 (100,00)



6. POBLACIÓN CON TUBERCULOSIS ACTIVA CON Y SIN COINFECCIÓN CON VIH/SIDA

Con relación al uso de la TAR en estos casos, el 83,05% (n=1.186) tienen terapia, 1.049 de estos se encuentran vivos y afiliados. El esquema más usado en esta población fue el efavirenz, emtricitabina, tenofovir. Los principales 18 esquemas que concentran el 88,85% de los casos se muestran en la tabla 51, los demás porcentajes se distribuyen en 83 diferentes posibles esquemas. De los 1.428 PVV con coinfección TB/VIH que iniciaron tratamiento antituberculoso, 445 iniciaron TAR en el periodo, de los cuales solo el 2,47% inició esta terapia de manera temprana (menos de 8 semanas).

Tabla 51. Esquemas de tratamiento antirretroviral utilizados en la población con coinfección TB/VIH, Colombia 2019

Esquemas	n(%)
Efavirenz, Emtricitabina, Tenofovir	408 (38,89)
Abacavir, Efavirenz, Lamivudina	134 (12,77)
Emtricitabina, Raltegravir, Tenofovir	120 (11,44)
Dolutegravir, Emtricitabina, Tenofovir	62 (5,91)
Atazanavir, Emtricitabina, Ritonavir, Tenofovir	33 (3,15)
Efavirenz, Lamivudina, Zidovudina	32 (3,05)
Abacavir, Dolutegravir, Lamivudina	31 (2,96)
Abacavir, Lamivudina, Raltegravir	19 (1,81)
Abacavir, Atazanavir, Lamivudina, Ritonavir	17 (1,62)
Emtricitabina, Lopinavir, Ritonavir, Tenofovir	17 (1,62)
Lamivudina, Lopinavir, Ritonavir, Zidovudina	9 (0,86)
Efavirenz, Lamivudina, Tenofovir	8 (0,76)
Emtricitabina, Nevirapina, Tenofovir	8 (0,76)
Abacavir, Lamivudina, Nevirapina	7 (0,67)
Darunavir, Emtricitabina, Ritonavir, Tenofovir	7 (0,67)
Lamivudina, Raltegravir, Zidovudina	7 (0,67)
Abacavir, Lamivudina, Lopinavir, Ritonavir	7 (0,67)
Lamivudina, Nevirapina, Zidovudina	6 (0,57)
Total	932 (88,85)



7. INDICADORES DE GESTIÓN DEL RIESGO

Desde el inicio del registro de los casos VIH, el equipo técnico de la Cuenta de Alto Costo y el Ministerio de Salud y Protección Social, establecieron la medición de 8 indicadores que permiten evaluar la gestión del riesgo de las entidades que atienden a los pacientes con esta enfermedad. Posteriormente, en el 2014, se realizó un consenso de expertos donde se definieron 17 indicadores adicionales. Cada uno de estos tiene unas metas ideales (rango alto) que se espera puedan ser alcanzados por las entidades que gestionan a las personas con esta patología. En la tabla 52 se muestran las metas para cada uno de ellos

Tabla 52. Metas de los indicadores de gestión del riesgo

Consecutivo	Indicador	Rangos		
		Alto	Medio	Bajo
VIH-01	1. Porcentaje de gestantes tamizadas para VIH	● ≥ 95	● 85 a 94,9	● <85
VIH-02	2. Porcentaje de menores de 6 meses con profilaxis postnatal para VIH	● 100	*	● <100
VIH-03	3. Estudio de transmisión materno-infantil en menores de 6 meses expuestos	● ≥ 95	● 85 a 94,9	● <85
VIH-04	4. Porcentaje de cobertura de tratamiento antirretroviral indicada	● ≥ 95	● 85 a 94,9	● <85
VIH-05	5. Realización de CD4 en PVV en el período, sin tratamiento antirretroviral en el corte	● ≥ 95	● 85 a 94,9	● <85
VIH-06	6. Realización carga viral para PVV en el período, con tratamiento antirretroviral en el corte	● ≥ 95	● 85 a 94,9	● <85
VIH-07	7. PVV con tratamiento antirretroviral con carga viral indetectable	● ≥ 90	● 70 a 89,9	● <70
VIH-08	8. PVV con detección temprana en incidentes	● ≥ 95	● 85 a 94,9	● <85
VIH-09	Proporción de PVV que reciben atención por médico experto	● ≥ 95	● ≥ 90 y <95	● <90
VIH-10	PVV con realización de recuento de linfocitos T CD4+ en la valoración inicial	● ≥ 95	● ≥ 90 y <95	● <90



Tabla 52. Metas de los indicadores de gestión del riesgo (continuación)

Consecutivo	Indicador	Rangos		
		Alto	Medio	Bajo
VIH-11	Proporción de PVV con diagnóstico dentro del período de reporte con realización de carga viral en la valoración inicial	● ≥ 95	● ≥ 90 y < 95	● < 90
VIH-12	Proporción de PVV con realización de linfocitos totales en la valoración inicial	● ≥ 95	● ≥ 90 y < 95	● < 90
VIH-13	Proporción de PVV con realización de PPD (anual)	● ≥ 80	● ≥ 50 y < 80	● < 50
VIH-14	Proporción de PVV con seguimiento de linfocitos T CD4+ y carga viral en los últimos 6 meses	● ≥ 95	● ≥ 90 y < 95	● < 90
VIH-15	Proporción de PVV con tamizaje para sífilis anual	● ≥ 95	● ≥ 90 y < 95	● < 90
VIH-16	Proporción de PVV con valoración de riesgo cardiovascular anual	● ≥ 80	● ≥ 60 y < 80	● < 60
VIH-17	Proporción de TAR en PVV gestantes	● 100	● ≥ 95 y < 100	● < 95
VIH-18	Proporción de PVV con prescripción adecuada de terapia antirretroviral	● ≥ 95	● ≥ 90 y < 95	● < 90
VIH-19	Proporción de PVV con tuberculosis activa en tratamiento simultáneo para tuberculosis y con terapia antirretroviral	● ≥ 80	● ≥ 60 y < 80	● < 60
VIH-20	Proporción de PVV con carga viral indetectable a las 48 semanas o más de terapia antirretroviral	● ≥ 80	● ≥ 70 y < 80	● < 70
VIH-21	Proporción de PVV con estudio de resistencias en el fracaso virológico	● ≥ 90	● ≥ 70 y < 90	● < 70
VIH-22	Proporción de PVV con cambio de terapia antirretroviral	● < 30	● ≥ 30 y < 40	● ≥ 40
VIH-23	Proporción de PVV en terapia por tuberculosis latente	● ≥ 95	● ≥ 90 y < 95	● < 90
VIH-24	Proporción de PVV con profilaxis para neumonía por <i>Pneumocystis Jiroveci</i>	● ≥ 95	● ≥ 90 y < 95	● < 90
VIH-25	Proporción de PVV con esquema completo de vacuna para hepatitis B (si está indicada)	● ≥ 95	● ≥ 90 y < 95	● < 90

*No existe rango medio para este indicador

El comportamiento nacional de estos indicadores (tabla 53) ha mostrado la mejora de algunos de ellos; sin embargo, solo los indicadores de estudio de transmisión materno infantil en menores de 6 meses y el relacionado con el cambio de TAR alcanzaron la meta de rango alto.

Entre los indicadores que mejoraron comparados con el año anterior está el estudio de la transmisión materno infantil, el porcentaje de PVV con carga viral indetectable a las 48 semanas o más de la TAR y la terapia por



tuberculosis latente. No obstante disminuyó el indicador de realización de linfocitos T CD4+ en los pacientes sin TAR, en la toma de linfocitos y CV en los últimos 6 meses y en el esquema completo de vacuna para hepatitis B.

Para este año se incluyeron cuatro indicadores nuevos, debido a que la nueva resolución incluyó las variables para su medición, estos son: 1) proporción de PVV con diagnóstico dentro del período de reporte con realización de carga viral en la valoración inicial, 2) proporción de PVV con tamización para sífilis anual, 3) proporción de PVV con valoración de riesgo cardiovascular anual y 4) proporción de PVV con estudio de resistencias en el fracaso virológico, solo el relacionado con la valoración del riesgo cardiovascular estuvo en rango medio, los demás están en rango bajo.

El indicador relacionado con la medición de linfocitos totales en la valoración inicial dejará de medirse, pues no fue considerado como una prioridad del Ministerio de Salud y Protección Social en el momento de definir las variables de la Resolución 273/2019.



Tabla 53. Indicadores de gestión del riesgo para la atención del VIH. Colombia 2012 - 2019

Codificación	Nombre del indicador	Años							
		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
VIH-01	Porcentaje de gestantes tamizadas para VIH	61,5%	86,2%	70,5%	78,9%	85,5%	89,0%	91,2%	91,9%
VIH-02	Porcentaje de menores de 6 meses con profilaxis postnatal para VIH	77,0%	82,8%	96,3%	96,1%	92,8%	86,5%	91,4%	95,6%
VIH-03	Estudio de transmisión materno-infantil en menores de 6 meses expuestos	23,5%	40,49%	47,5%	58,3%	70,6%	75,0%	73,0%	98,1%
VIH-04	Porcentaje de cobertura de terapia antirretroviral indicada	98,4%	99,9%	95,5%	95,8%	94,2%	94,7%	83,7%	85,9%
VIH-05	Realización de linfocitos T CD4+ en PVV en el periodo, sin terapia antirretroviral en el corte	67,8%	84,4%	55,7%	54,1%	53,1%	44,7%	57,8%	50,1%
VIH-06	Realización carga viral para PVV en el periodo, con terapia antirretroviral en el corte	No aplica	86,7%	63,6%	79,3%	86,7%	85,9%	87,7%	94,5%
VIH-07	PVV con terapia antirretroviral con carga viral indetectable	No aplica	No aplica	No aplica	51,4%	57,5%	66,8%	68,0%	70,4%
VIH-08	PVV con detección temprana en incidentes	No aplica	No aplica	No aplica	57,4%	60,0%	59,0%	58,8%	57,5%
VIH-09	Proporción de PVV que reciben atención por médico experto	No aplica	No aplica	93,3%	94,0%	92,9%	93,3%	92,9%	94,3%
VIH-10	PVV con realización de recuento de linfocitos T CD4+ en la valoración inicial	No aplica	No aplica	63,4%	65,7%	75,0%	78,1%	86,9%	91,4%
VIH-11	Proporción de PVV con diagnóstico dentro del periodo de reporte con realización de carga viral en la valoración inicial	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	87,8%
VIH-12	Proporción de PVV con realización de linfocitos totales en la valoración inicial	No aplica	No aplica	52,5%	52,2%	66,5%	64,0%	76,0%	No aplica



7. INDICADORES DE GESTIÓN DEL RIESGO

Tabla 53. Indicadores de gestión del riesgo para la atención del VIH. Colombia 2012 - 2019 (continuación)

Codificación	Nombre del indicador	Años							
		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
VIH-13	Proporción de PVV con realización de PPD (anual)	No aplica	No aplica	14,6 %	22,5 %	33,9 %	38,8 %	46,8 %	48,7 %
VIH-14	Proporción de PVV con seguimiento de linfocitos T CD4+ y carga viral en los últimos 6 meses	No aplica	No aplica	69,5 %	72,8 %	74 %	73,1 %	73,9 %	70,0 %
VIH-15	Proporción de PVV con tamizaje para sífilis anual	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	79,5 %
VIH-16	Proporción de PVV con valoración de riesgo cardiovascular anual	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	61,6 %
VIH-17	Proporción de TAR en PVV gestantes	No aplica	No aplica	82,6 %	93,7 %	95,1 %	96,8 %	82,3 %	89,0 %
VIH-18	Proporción de PVV con prescripción adecuada de terapia antirretroviral	No aplica	No aplica	68,8 %	67,0 %	57,7 %	69,1 %	72,0 %	75,0 %
VIH-19	Proporción de PVV con tuberculosis activa en tratamiento simultáneo para tuberculosis y con terapia antirretroviral	No aplica	No aplica	54,4 %	80,6 %	87,3 %	76,2 %	70,2 %	75,8 %
VIH-20	Proporción de PVV con carga viral indetectable a las 48 semanas o más de terapia antirretroviral	No aplica	No aplica	50,1 %	55,0 %	61,2 %	63,1 %	64,4 %	79,0 %
VIH-21	Proporción de PVV con estudio de resistencias en el fracaso virológico	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	28,1 %
VIH-22	Proporción de PVV con cambio de terapia antirretroviral	No aplica	No aplica	8,1 %	9,7 %	7,2 %	7,4 %	5,8 %	6,0 %
VIH-23	Proporción de PVV en terapia por tuberculosis latente	No aplica	No aplica	12,8 %	18,0 %	27,8 %	28,6 %	28,7 %	61,4 %
VIH-24	Proporción de PVV con profilaxis para neumonía por <i>Pneumocystis Jiroveci</i>	No aplica	No aplica	43,2 %	50,0 %	56,4 %	61,7 %	66,8 %	68,8 %
VIH-25	Proporción de PVV con esquema completo de vacuna para hepatitis B (si está indicada)	No aplica	No aplica	31,5 %	39,3 %	45,1 %	46,1 %	54,9 %	47,1 %



Tabla 53a. Indicadores de gestión del riesgo (1 al 4), 2019

Entidad	VIH-01- Porcentaje de gestantes tamizadas para VIH	VIH-02- Porcentaje de menores de 6 meses con profilaxis postnatal para VIH	VIH-03- Estudio de transmisión materno-infantil de VIH en menores de 6 meses expuestos	VIH-04- Porcentaje de cobertura de terapia antirretroviral indicada
	≥95	100	≥ 95	≥ 95
	85 a 94,9	***	85 a 94,9	85 a 94,9
	<85	<100	<85	<85
05000	● 67,3	No aplica	No aplica	● 38,6
11001	● 83,9	No aplica	No aplica	● 57,4
13000	No aplica	No aplica	No aplica	● 0,0
15000	● 100	No aplica	No aplica	No aplica
18000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
19000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
20000	● 66,7	No aplica	No aplica	● 16,7
23000	No aplica	No aplica	No aplica	● 0,0
25000	No aplica	No aplica	No aplica	● 40,0
41000	No aplica	No aplica	No aplica	● 0,0
47000	No aplica	No aplica	No aplica	● 0,0
50000	● 16,7	No aplica	No aplica	No aplica
52000	No aplica	No aplica	No aplica	● 100
54000	No aplica	No aplica	No aplica	● 0,0
63000	● 63,8	No aplica	No aplica	● 11,8
66000	No aplica	No aplica	No aplica	● 0,0
68000	No aplica	No aplica	No aplica	● 0,0
70000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
76000	● 100	No aplica	No aplica	● 50,0
76109	● 60,0	No aplica	No aplica	No aplica
86000	● 24,0	No aplica	No aplica	No aplica
ARL144	No aplica	No aplica	No aplica	● 100
ARL370	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
CCF007	● 99,3	● 100	● 100	● 91,6
CCF015	● 99,6	● 100	● 100	● 81,9
CCF023	● 99,0	No aplica	● 66,7	● 96,5
CCF024	● 99,9	● 100	● 100	● 79,4
CCF027	● 76,5	No aplica	No aplica	● 94,0
CCF033	● 90,0	● 100	● 100	● 90,3
CCF050	● 81,3	No aplica	No aplica	● 32,9
CCF053	● 0,0	No aplica	No aplica	● 2,2
CCF055	● 97,9	● 87,5	● 100	● 82,2
CCF102	● 99,9	No aplica	No aplica	● 5,6
EAS016	● 91,7	No aplica	No aplica	● 11,1



7. INDICADORES DE GESTIÓN DEL RIESGO

Tabla 53a. Indicadores de gestión del riesgo (1 al 4), 2019 (continuación)

Entidad	VIH-01- Porcentaje de gestantes tamizadas para VIH	VIH-02- Porcentaje de menores de 6 meses con profilaxis postnatal para VIH	VIH-03- Estudio de transmisión materno-infantil de VIH en menores de 6 meses expuestos	VIH-04- Porcentaje de cobertura de terapia antirretroviral indicada
	≥ 95	100	≥ 95	≥ 95
	85 a 94,9	***	85 a 94,9	85 a 94,9
	< 85	< 100	< 85	< 85
EAS027	● 94,5	No aplica	No aplica	● 66,0
EMP002	● 50,0	No aplica	No aplica	● 80,0
EMP015	● 99,6	No aplica	No aplica	● 8,0
EMP017	● 89,5	No aplica	No aplica	● 0,0
EMP023	● 99,0	No aplica	No aplica	● 92,1
EMP028	● 59,4	No aplica	No aplica	● 72,9
EMP029	● 79,0	No aplica	No aplica	● 0,0
EPS001	● 96,7	No aplica	● 100	● 93,2
EPS002	● 99,9	● 100	● 100	● 97,1
EPS005	● 95,4	● 100	● 100	● 94,5
EPS008	● 99,7	● 100	● 83,3	● 95,9
EPS010	● 91,5	● 100	● 100	● 91,4
EPS012	● 91,7	● 100	● 100	● 92,4
EPS016	● 96,0	● 100	● 100	● 91,2
EPS017	● 89,4	● 100	● 100	● 92,0
EPS018	● 96,5	● 100	● 100	● 57,3
EPS022	● 94,3	No aplica	No aplica	● 80,3
EPS023	● 97,0	● 100	● 100	● 92,9
EPS025	● 96,6	● 100	● 100	● 93,0
EPS033	● 96,1	● 100	● 0,0	● 90,4
EPS037	● 97,1	● 93,8	● 93,3	● 74,7
EPS042	● 69,8	No aplica	No aplica	No aplica
EPS044	● 76,9	● 63,1	● 93,3	● 83,2
EPS045	● 78,6	● 100	● 90,0	● 21,7
EPS046	● 75,8	No aplica	No aplica	● 100
EPSI01	● 98,6	● 100	No aplica	● 93,6
EPSI03	● 88,5	No aplica	● 100	● 95,2
EPSI04	● 89,5	● 100	● 100	● 96,8
EPSI05	● 99,5	● 100	● 100	● 83,9
EPSI06	● 66,0	No aplica	● 100	● 87,2
EPSS33	● 99,2	● 91,7	● 100	● 91,2
EPSS34	● 63,7	● 100	● 100	● 88,8
EPSS40	● 95,3	● 100	● 96,6	● 87,8
EPSS41	● 94,4	● 100	● 100	● 83,7



Tabla 53a. Indicadores de gestión del riesgo (1 al 4), 2019 (continuación)

Entidad	VIH-01- Porcentaje de gestantes tamizadas para VIH	VIH-02- Porcentaje de menores de 6 meses con profilaxis postnatal para VIH	VIH-03- Estudio de transmisión materno-infantil de VIH en menores de 6 meses expuestos	VIH-04- Porcentaje de cobertura de terapia antirretroviral indicada
	≥95	100	≥ 95	≥ 95
	85 a 94,9	***	85 a 94,9	85 a 94,9
	<85	<100	<85	<85
ESS002	● 83,0	● 100	● 100	● 89,4
ESS024	● 95,3	● 100	● 100	● 92,9
ESS062	● 89,9	● 100	● 100	● 91,2
ESS076	● 99,9	● 100	● 100	● 87,4
ESS091	● 75,6	● 100	● 100	● 92,4
ESS118	● 99,8	● 100	● 100	● 90,6
ESS133	● 96,7	● 90,9	● 100	● 93,7
ESS207	● 99,7	● 100	● 100	● 95,6
RES001	● 92,1	No aplica	No aplica	● 7,4
RES002	● 63,4	No aplica	No aplica	● 63,6
RES003	● 67,3	● 100	● 100	● 77,9
RES004	● 86,9	No aplica	● 100	● 61,0
RES006	● 66,7	No aplica	No aplica	● 0,0
RES007	No aplica	No aplica	No aplica	● 28,6
RES008	● 75,0	No aplica	No aplica	● 38,1
RES009	● 100	No aplica	No aplica	● 100
RES011	No aplica	No aplica	No aplica	● 25,0
RES012	● 88,9	No aplica	No aplica	● 75,0
RES014	● 83,3	No aplica	No aplica	● 50,0
REUE05	● 100	No aplica	No aplica	No aplica
REUE09	No aplica	No aplica	No aplica	● 0,0
Total	● 91,9	● 95,6	● 98,1	● 85,9



7. INDICADORES DE GESTIÓN DEL RIESGO

Tabla 53b. Indicadores de gestión del riesgo (5 al 8), 2019

Entidad	VIH-05-PVV sin terapia antirretroviral en el corte con realización de prueba de conteo de linfocitos T CD4 +	VIH-06-Realización carga viral para PVV en el período, con terapia antirretroviral en el corte	VIH-07-PVV con terapia antirretroviral con carga viral indetectable	VIH-08-Detección temprana en personas incidentes de VIH en el período
	≥ 95	≥ 95	> 90	≥ 95
	85 a 94,9	85 a 94,9	70 a 89,9	85 a 94,9
	<85	<85	<70	<85
05000	● 79,6	● 83,9	● 54,8	● 0,0
11001	● 21,1	● 79,5	● 31,8	● 11,5
13000	● 0,0	No aplica	No aplica	● 0,0
15000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
18000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
19000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
20000	● 0,0	● 0,0	● 0,0	● 0,0
23000	● 0,0	No aplica	No aplica	● 0,0
25000	● 0,0	● 0,0	● 0,0	No aplica
41000	● 0,0	● 0,0	● 0,0	● 0,0
47000	No aplica	● 0,0	● 0,0	No aplica
50000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
52000	● 0,0	No aplica	● 0,0	● 0,0
54000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
63000	● 25,0	● 75,0	● 50,0	No aplica
66000	● 100	No aplica	No aplica	● 0,0
68000	● 0,0	No aplica	No aplica	No aplica
70000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
76000	● 0,0	● 0,0	● 0,0	No aplica
76109	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
86000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
ARL144	No aplica	● 100	● 100	No aplica
ARL370	● 100	No aplica	No aplica	No aplica
CCF007	● 29,4	● 96,9	● 48,0	● 46,4
CCF015	● 36,1	● 96,1	● 63,9	● 33,8
CCF023	● 18,2	● 86,4	● 49,2	● 36,0
CCF024	● 62,7	● 98,8	● 71,2	● 50,5
CCF027	● 13,3	● 97,7	● 72,4	● 44,4
CCF033	● 61,1	● 96,4	● 62,0	● 50,0
CCF050	● 0,0	● 18,3	● 11,3	● 0,0
CCF053	● 76,1	● 85,7	● 57,1	● 58,3
CCF055	● 74,7	● 96,6	● 59,7	● 37,8
CCF102	● 85,5	● 83,3	● 33,3	No aplica



Tabla 53b. Indicadores de gestión del riesgo (5 al 8), 2019 (continuación)

Entidad	VIH-05-PVV sin terapia antirretroviral en el corte con realización de prueba de conteo de linfocitos T CD4 +	VIH-06-Realización carga viral para PVV en el período, con terapia antirretroviral en el corte	VIH-07-PVV con terapia antirretroviral con carga viral indetectable	VIH-08-Detección temprana en personas incidentes de VIH en el período
	≥ 95	≥ 95	> 90	≥ 95
	85 a 94,9	85 a 94,9	70 a 89,9	85 a 94,9
	<85	<85	<70	<85
EAS016	● 95,2	● 100	● 100	● 100
EAS027	● 95,2	● 89,5	● 63,2	● 100
EMP002	● 100	● 100	● 0,0	● 66,7
EMP015	● 96,4	● 100	● 0,0	No aplica
EMP017	● 55,6	No aplica	No aplica	No aplica
EMP023	● 92,0	● 89,3	● 80,4	● 50,0
EMP028	● 64,7	● 97,5	● 78,7	● 50,0
EMP029	● 100	No aplica	No aplica	No aplica
EPS001	● 33,3	● 95,5	● 84,3	● 48,1
EPS002	● 34,0	● 96,4	● 73,4	● 64,4
EPS005	● 32,4	● 97,4	● 77,8	● 71,0
EPS008	● 45,8	● 97,5	● 76,7	● 54,8
EPS010	● 64,9	● 94,6	● 77,3	● 77,5
EPS012	● 19,3	● 97,0	● 73,8	● 65,1
EPS016	● 19,6	● 94,5	● 72,3	● 61,0
EPS017	● 36,4	● 98,3	● 76,9	● 63,0
EPS018	● 81,8	● 90,4	● 72,8	● 66,9
EPS022	● 24,4	● 93,4	● 64,2	No aplica
EPS023	● 14,7	● 96,9	● 76,1	● 49,3
EPS025	● 73,3	● 99,2	● 63,3	● 50,0
EPS033	● 52,6	● 97,1	● 72,6	● 68,8
EPS037	● 75,9	● 94,8	● 74,8	● 59,9
EPS042	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
EPS044	● 43,6	● 87,6	● 66,8	● 56,7
EPS045	● 13,2	● 51,8	● 40,8	● 41,2
EPS046	No aplica	● 77,8	● 55,6	● 0,0
EPSI01	● 23,1	● 99,2	● 59,8	● 52,6
EPSI03	● 21,4	● 96,6	● 63,4	● 49,0
EPSI04	● 50,0	● 97,8	● 57,9	● 31,6
EPSI05	● 67,6	● 93,2	● 55,9	● 54,2
EPSI06	● 45,5	● 89,1	● 50,0	● 33,3
EPSS33	● 49,1	● 97,8	● 68,5	● 53,6
EPSS34	● 63,9	● 88,3	● 66,7	● 47,5



7. INDICADORES DE GESTIÓN DEL RIESGO

Tabla 53b. Indicadores de gestión del riesgo (5 al 8), 2019 (continuación)

Entidad	VIH-05-PVV sin terapia antirretroviral en el corte con realización de prueba de conteo de linfocitos T CD4 +	VIH-06-Realización carga viral para PVV en el período, con terapia antirretroviral en el corte	VIH-07-PVV con terapia antirretroviral con carga viral indetectable	VIH-08-Detección temprana en personas incidentes de VIH en el período
	≥ 95	≥ 95	> 90	≥ 95
	85 a 94,9	85 a 94,9	70 a 89,9	85 a 94,9
	<85	<85	<70	<85
EPSS40	● 20,5	● 93,8	● 66,4	● 53,3
EPSS41	● 50,0	● 92,8	● 57,3	● 50,8
ESS002	● 38,5	● 95,0	● 63,1	● 52,4
ESS024	● 60,8	● 94,2	● 61,2	● 48,8
ESS062	● 41,1	● 97,3	● 69,3	● 56,1
ESS076	● 27,1	● 93,8	● 69,4	● 52,8
ESS091	● 57,9	● 95,0	● 63,4	● 35,9
ESS118	● 45,4	● 96,7	● 70,1	● 62,2
ESS133	● 21,2	● 98,0	● 64,4	● 52,4
ESS207	● 41,6	● 98,4	● 71,2	● 47,1
RES001	● 62,8	● 97,5	● 58,8	● 66,7
RES002	● 81,3	● 86,8	● 69,8	● 66,7
RES003	● 56,1	● 92,6	● 65,9	● 74,2
RES004	● 75,4	● 86,4	● 64,6	● 42,6
RES006	● 100	No aplica	No aplica	No aplica
RES007	● 83,3	● 66,7	● 66,7	● 100
RES008	● 73,7	● 61,5	● 53,8	● 33,3
RES009	No aplica	● 66,7	● 66,7	No aplica
RES011	● 77,8	● 100	● 50,0	● 100
RES012	No aplica	● 100	● 25,0	● 0,0
RES014	● 0,0	● 100	● 0,0	● 0,0
REUE05	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
REUE09	● 100	No aplica	No aplica	No aplica
Total	● 50,1	● 94,5	● 70,4	● 57,6



Tabla 53c. Indicadores de gestión del riesgo (9 al 13), 2019

Entidad	VIH-09-Proporción de PVV con diagnóstico dentro del período de reporte que reciben atención por médico experto	VIH-10-Proporción de PVV con realización de recuento de linfocitos T CD4+ en la valoración inicial	VIH-11-Proporción de PVV con diagnóstico dentro del período de reporte con realización de carga viral en la valoración inicial	VIH-13-Proporción de PVV con realización de PPD anual
	≥ 95	≥ 95	≥ 95	≥ 80
	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95	≥ 50 y <80
	<90	<90	<90	<50
05000	● 45,5	● 25,0	● 37,5	● 21,4
11001	● 88,9	● 11,5	● 17,3	● 2,6
13000	● 66,7	● 0,0	● 0,0	● 0,0
15000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
18000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
19000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
20000	● 100	● 0,0	● 0,0	● 0,0
23000	● 0,0	● 0,0	● 0,0	● 0,0
25000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
41000	● 100	● 0,0	● 0,0	No aplica
47000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
50000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
52000	● 0,0	● 0,0	● 0,0	● 0,0
54000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
63000	● 80,0	No aplica	No aplica	● 5,6
66000	● 50,0	● 100	● 75,0	● 0,0
68000	No aplica	No aplica	No aplica	● 0,0
70000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
76000	● 0,0	● 100	● 0,0	● 33,3
76109	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
86000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
ARL144	No aplica	No aplica	No aplica	● 100
ARL370	No aplica	No aplica	No aplica	● 0,0
CCF007	● 92,9	● 100	● 100	● 50,7
CCF015	● 88,7	● 95,6	● 97,1	● 27,3
CCF023	● 92,6	● 68,0	● 76,0	● 2,0
CCF024	● 83,6	● 86,0	● 86,9	● 77,2
CCF027	● 89,7	● 96,3	● 96,3	● 45,8
CCF033	● 100	● 100	● 66,7	● 90,7
CCF050	● 100	● 100	● 100	● 47,1
CCF053	● 100	● 100	● 100	● 31,0
CCF055	● 89,1	● 77,0	● 73,2	● 20,0



7. INDICADORES DE GESTIÓN DEL RIESGO

Tabla 53c. Indicadores de gestión del riesgo (9 al 13), 2019 (continuación)

Entidad	VIH-09-Proporción de PVV con diagnóstico dentro del período de reporte que reciben atención por médico experto	VIH-10-Proporción de PVV con realización de recuento de linfocitos T CD4+ en la valoración inicial	VIH-11-Proporción de PVV con diagnóstico dentro del período de reporte con realización de carga viral en la valoración inicial	VIH-13-Proporción de PVV con realización de PPD anual
	≥ 95	≥ 95	≥ 95	≥ 80
	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95	≥ 50 y <80
	<90	<90	<90	<50
CCF102	No aplica	No aplica	No aplica	77,4
EAS016	100	100	100	7,1
EAS027	0,0	100	100	47,4
EMP002	33,3	100	100	16,7
EMP015	No aplica	No aplica	No aplica	14,3
EMP017	100	75,0	75,0	22,2
EMP023	66,7	100	83,3	17,5
EMP028	94,4	77,8	83,3	49,0
EMP029	100	100	100	20,0
EPS001	90,0	92,3	92,3	52,8
EPS002	99,4	94,8	94,9	36,1
EPS005	99,1	98,9	93,8	49,5
EPS008	99,8	93,9	93,9	46,2
EPS010	99,9	98,2	95,1	43,2
EPS012	100	95,3	94,2	48,4
EPS016	95,3	91,1	88,1	56,1
EPS017	98,9	91,8	92,5	25,1
EPS018	99,3	95,3	82,3	61,7
EPS022	No aplica	No aplica	No aplica	47,8
EPS023	100	86,6	74,6	59,3
EPS025	96,4	100	100	76,8
EPS033	100	93,8	87,5	71,4
EPS037	99,0	92,6	83,9	61,5
EPS042	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
EPS044	94,6	87,1	85,8	48,6
EPS045	96,3	88,2	88,2	40,5
EPS046	0,0	100	100	11,1
EPSI01	90,5	94,7	94,7	74,6
EPSI03	93,9	93,9	95,9	69,6
EPSI04	100	100	100	39,3
EPSI05	100	79,2	79,2	69,9
EPSI06	80,0	88,9	88,9	66,7



Tabla 53c. Indicadores de gestión del riesgo (9 al 13), 2019 (continuación)

Entidad	VIH-09-Proporción de PVV con diagnóstico dentro del período de reporte que reciben atención por médico experto	VIH-10-Proporción de PVV con realización de recuento de linfocitos T CD4+ en la valoración inicial	VIH-11-Proporción de PVV con diagnóstico dentro del período de reporte con realización de carga viral en la valoración inicial	VIH-13-Proporción de PVV con realización de PPD anual
	≥ 95	≥ 95	≥ 95	≥ 80
	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95	≥ 50 y <80
	<90	<90	<90	<50
EPSS33	● 95,0	● 87,0	● 85,9	● 63,4
EPSS34	● 98,6	● 80,2	● 55,3	● 80,7
EPSS40	● 91,5	● 88,6	● 88,1	● 18,6
EPSS41	● 96,3	● 88,9	● 79,5	● 54,2
ESS002	● 97,6	● 100	● 100	● 27,9
ESS024	● 73,8	● 85,4	● 82,7	● 36,1
ESS062	● 92,5	● 94,2	● 88,3	● 62,9
ESS076	● 100	● 94,4	● 80,6	● 58,2
ESS091	● 100	● 76,9	● 79,5	● 46,0
ESS118	● 92,1	● 96,5	● 88,6	● 73,3
ESS133	● 51,5	● 96,9	● 97,4	● 47,1
ESS207	● 100	● 97,7	● 96,8	● 57,4
RES001	● 57,4	● 86,7	● 80,0	● 29,3
RES002	● 100	● 100	● 66,7	● 40,8
RES003	● 98,8	● 93,5	● 80,6	● 49,2
RES004	● 95,0	● 78,7	● 89,4	● 58,0
RES006	● 100	● 100	● 100	● 83,3
RES007	● 100	● 100	● 100	● 25,0
RES008	● 100	● 100	● 100	● 56,7
RES009	No aplica	No aplica	No aplica	● 0,0
RES011	● 100	● 100	● 100	● 0,0
RES012	● 100	● 100	● 100	● 0,0
RES014	● 100	● 100	● 100	● 100
REUE05	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
REUE09	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Total	● 94,3	● 91,4	● 87,8	● 48,7

7. INDICADORES DE GESTIÓN DEL RIESGO

Tabla 53d. Indicadores de gestión del riesgo (14 al 17), 2019

Entidad	VIH-14-Proporción de PVV con seguimiento de linfocitos T CD4+ y carga viral en los últimos 6 meses	VIH-15-Proporción de PVV con tamizaje para sífilis anual	VIH-16-Proporción de PVV con valoración de riesgo cardiovascular anual	VIH-17-Proporción de TAR en PVV gestantes
	≥ 95	≥ 95	≥ 79	100
	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95	≥ 60 y <80	≥ 95 y <100
	<90	<90	<60	<95
05000	● 56,3	● 87,0	● 64,9	● 100
11001	● 28,3	● 80,0	● 7,5	● 38,5
13000	● 0,0	● 33,3	● 0,0	No aplica
15000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
18000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
19000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
20000	● 0,0	● 0,0	● 0,0	● 0,0
23000	No aplica	● 0,0	● 0,0	No aplica
25000	● 0,0	No aplica	● 100	No aplica
41000	● 0,0	● 100	● 0,0	No aplica
47000	● 0,0	No aplica	● 100	No aplica
50000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
52000	● 0,0	● 66,7	No aplica	No aplica
54000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
63000	● 18,2	● 28,6	● 0,0	No aplica
66000	● 0,0	● 75,0	● 0,0	No aplica
68000	● 0,0	● 0,0	● 0,0	● 0,0
70000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
76000	● 0,0	● 33,3	● 0,0	No aplica
76109	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
86000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
ARL144	● 100	● 100	● 0,0	No aplica
ARL370	● 100	● 100	● 0,0	No aplica
CCF007	● 81,2	● 91,5	● 69,7	● 100
CCF015	● 61,6	● 66,7	● 85,2	● 92,6
CCF023	● 56,4	● 82,5	● 50,6	● 100
CCF024	● 80,2	● 89,6	● 78,9	● 81,8
CCF027	● 70,4	● 95,8	● 32,3	● 100
CCF033	● 67,4	● 3,8	● 89,6	● 100
CCF050	● 5,4	● 37,0	● 8,3	● 50,0
CCF053	● 56,7	● 80,6	● 96,8	No aplica
CCF055	● 73,1	● 79,1	● 87,8	● 96,6
CCF102	● 79,4	● 80,9	● 86,8	● 0,0



Tabla 53d. Indicadores de gestión del riesgo (14 al 17), 2019 (continuación)

Entidad	VIH-14-Proporción de PVV con seguimiento de linfocitos T CD4+ y carga viral en los últimos 6 meses	VIH-15-Proporción de PVV con tamizaje para sífilis anual	VIH-16-Proporción de PVV con valoración de riesgo cardiovascular anual	VIH-17-Proporción de TAR en PVV gestantes
	≥ 95	≥ 95	≥ 79	100
	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95	≥ 60 y <80	≥ 95 y <100
	<90	<90	<60	<95
EAS016	● 70,8	● 75,0	● 8,3	No aplica
EAS027	● 54,4	● 79,7	● 11,9	No aplica
EMP002	● 50,0	● 83,3	● 0,0	No aplica
EMP015	● 80,0	● 83,3	● 30,0	No aplica
EMP017	● 0,0	● 55,6	● 28,6	No aplica
EMP023	● 66,6	● 66,4	● 21,1	No aplica
EMP028	● 69,1	● 65,7	● 11,7	● 100
EMP029	● 75,0	● 100	● 0,0	No aplica
EPS001	● 81,6	● 89,7	● 83,6	● 100
EPS002	● 78,4	● 65,1	● 79,2	● 100
EPS005	● 80,1	● 87,2	● 70,9	● 100
EPS008	● 79,1	● 97,4	● 93,9	● 87,5
EPS010	● 72,1	● 89,7	● 48,4	● 86,7
EPS012	● 67,4	● 84,3	● 38,8	● 100
EPS016	● 72,6	● 85,1	● 63,3	● 97,3
EPS017	● 79,1	● 90,3	● 32,1	● 81,8
EPS018	● 67,9	● 82,4	● 59,4	● 41,7
EPS022	● 65,1	● 55,2	● 46,0	No aplica
EPS023	● 72,0	● 83,9	● 77,9	● 100
EPS025	● 90,2	● 100	● 98,1	● 100
EPS033	● 82,9	● 83,3	● 85,3	● 50,0
EPS037	● 77,8	● 88,8	● 69,0	● 81,6
EPS042	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
EPS044	● 48,4	● 63,9	● 58,6	● 75,0
EPS045	● 12,3	● 56,4	● 51,6	● 25,0
EPS046	● 62,5	● 33,3	● 0,0	No aplica
EPSI01	● 89,3	● 65,3	● 50,7	● 100
EPSI03	● 81,5	● 79,6	● 71,0	● 100
EPSI04	● 69,3	● 94,5	● 93,4	● 100
EPSI05	● 72,8	● 90,4	● 68,0	● 80,0
EPSI06	● 46,0	● 80,7	● 66,7	● 100
EPSS33	● 80,3	● 83,1	● 82,5	● 87,5
EPSS34	● 47,2	● 93,8	● 94,7	● 89,5



7. INDICADORES DE GESTIÓN DEL RIESGO

Tabla 53d. Indicadores de gestión del riesgo (14 al 17), 2019 (continuación)

Entidad	VIH-14-Proporción de PVV con seguimiento de linfocitos T CD4+ y carga viral en los últimos 6 meses	VIH-15-Proporción de PVV con tamizaje para sífilis anual	VIH-16-Proporción de PVV con valoración de riesgo cardiovascular anual	VIH-17-Proporción de TAR en PVV gestantes
	≥ 95	≥ 95	≥ 79	100
	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95	≥ 60 y <80	≥ 95 y <100
	<90	<90	<60	<95
EPSS40	● 64,2	● 50,2	● 33,6	● 95,5
EPSS41	● 67,8	● 81,2	● 58,4	● 82,6
ESS002	● 59,4	● 82,4	● 58,5	● 100
ESS024	● 76,2	● 82,2	● 36,1	● 92,0
ESS062	● 78,1	● 78,2	● 74,2	● 96,1
ESS076	● 58,4	● 87,2	● 28,4	● 87,5
ESS091	● 68,4	● 74,9	● 75,7	● 100
ESS118	● 79,0	● 67,2	● 56,4	● 90,9
ESS133	● 80,6	● 87,9	● 40,0	● 95,7
ESS207	● 85,8	● 88,7	● 79,8	● 97,4
RES001	● 41,1	● 67,7	● 19,8	● 66,7
RES002	● 52,4	● 65,1	● 50,0	No aplica
RES003	● 76,3	● 77,2	● 43,6	● 90,0
RES004	● 64,3	● 75,7	● 36,6	● 66,7
RES006	● 66,7	● 100	● 100	No aplica
RES007	● 66,7	● 66,7	● 100	No aplica
RES008	● 41,4	● 31,3	● 6,3	No aplica
RES009	● 66,7	● 0,0	● 0,0	No aplica
RES011	● 58,3	● 30,8	● 0,0	No aplica
RES012	● 66,7	● 100	● 75,0	No aplica
RES014	● 0,0	● 0,0	● 0,0	No aplica
REUE05	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
REUE09	● 100	No aplica	No aplica	No aplica
Total	● 70,0	● 79,5	● 61,6	● 89,0



Tabla 53e. Indicadores de gestión del riesgo (18 al 21), 2019

Entidad	VIH-18-Proporción de PVV con prescripción adecuada de terapia antirretroviral	VIH-19-Proporción de PVV con tuberculosis activa en tratamiento simultaneo para tuberculosis y con terapia antirretroviral	VIH-20-Proporción de PVV con carga viral indetectable a las 48 semanas o más de terapia antirretroviral	VIH-21-Proporción de PVV con estudio de resistencias en el fracaso virológico
	≥95	≥ 80	≥ 80	≥ 90
	≥ 90 y <95	≥ 60 y <80	≥ 70 y <80	≥ 70 y <90
	<90	> 60	> 70	<70
05000	● 20,0	● 0,0	● 59,4	● 50,0
11001	● 59,1	● 0,0	● 100	● 0,0
13000	● 0,0	No aplica	No aplica	No aplica
15000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
18000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
19000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
20000	● 0,0	No aplica	No aplica	No aplica
23000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
25000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
41000	● 0,0	No aplica	No aplica	No aplica
47000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
50000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
52000	● 100	No aplica	No aplica	No aplica
54000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
63000	● 0,0	No aplica	No aplica	No aplica
66000	● 0,0	● 0,0	No aplica	● 0,0
68000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
70000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
76000	● 100	No aplica	No aplica	No aplica
76109	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
86000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
ARL144	No aplica	No aplica	● 100	● 100
ARL370	No aplica	No aplica	● 100	● 100
CCF007	● 83,9	● 100	● 51,3	● 18,1
CCF015	● 78,2	● 62,5	● 69,7	● 17,5
CCF023	● 85,0	No aplica	● 60,8	● 3,1
CCF024	● 69,9	● 55,6	● 76,5	● 43,7
CCF027	● 93,8	● 50,0	● 79,8	● 32,6
CCF033	● 52,6	No aplica	● 67,3	● 8,0
CCF050	● 37,5	● 0,0	● 63,6	● 20,4
CCF053	● 0,0	● 0,0	● 74,8	● 46,4
CCF055	● 74,6	● 75,0	● 67,0	● 4,8



7. INDICADORES DE GESTIÓN DEL RIESGO

Tabla 53e. Indicadores de gestión del riesgo (18 al 21), 2019 (continuación)

Entidad	VIH-18-Proporción de PVV con prescripción adecuada de terapia antirretroviral	VIH-19-Proporción de PVV con tuberculosis activa en tratamiento simultaneo para tuberculosis y con terapia antirretroviral	VIH-20-Proporción de PVV con carga viral indetectable a las 48 semanas o más de terapia antirretroviral	VIH-21-Proporción de PVV con estudio de resistencias en el fracaso viroológico
	≥95	≥ 80	≥ 80	≥ 90
	≥ 90 y <95	≥ 60 y <80	≥ 70 y <80	≥ 70 y <90
	<90	> 60	> 70	<70
CCF102	No aplica	● 0,0	● 59,1	● 50,0
EAS016	● 100	No aplica	● 81,0	● 36,4
EAS027	● 66,7	● 100	● 60,8	● 14,3
EMP002	● 33,3	No aplica	● 100	No aplica
EMP015	No aplica	No aplica	● 85,7	● 0,0
EMP017	No aplica	No aplica	● 100	No aplica
EMP023	● 60,0	● 0,0	● 92,1	● 9,4
EMP028	● 55,6	No aplica	● 85,1	● 5,0
EMP029	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
EPS001	● 68,3	● 100	● 91,3	● 50,6
EPS002	● 91,6	● 98,0	● 81,9	● 2,7
EPS005	● 82,7	● 97,0	● 85,0	● 35,1
EPS008	● 47,3	● 93,8	● 84,7	● 36,0
EPS010	● 73,6	● 93,3	● 85,5	● 12,5
EPS012	● 26,3	● 100	● 81,3	● 83,3
EPS016	● 77,0	● 72,0	● 79,9	● 25,7
EPS017	● 83,7	● 75,0	● 82,4	● 12,5
EPS018	● 14,9	● 20,0	● 81,5	● 56,6
EPS022	● 85,7	No aplica	● 70,1	● 25,6
EPS023	● 86,7	● 100	● 81,5	● 51,6
EPS025	● 82,9	● 100	● 67,9	● 64,5
EPS033	● 94,1	● 33,3	● 75,1	● 14,9
EPS037	● 63,0	● 72,2	● 82,7	● 10,0
EPS042	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
EPS044	● 69,3	● 53,6	● 80,0	● 38,6
EPS045	● 28,6	● 21,1	● 76,4	● 18,2
EPS046	● 100	No aplica	● 80,0	No aplica
EPSI01	● 85,7	● 100	● 66,0	● 53,8
EPSI03	● 83,6	● 100	● 72,8	● 18,8
EPSI04	● 88,0	● 100	● 62,0	● 16,2
EPSI05	● 46,2	No aplica	● 66,9	● 33,3
EPSI06	● 100	● 50,0	● 66,7	● 11,1



Tabla 53e. Indicadores de gestión del riesgo (18 al 21), 2019 (continuación)

Entidad	VIH-18-Proporción de PVV con prescripción adecuada de terapia antirretroviral	VIH-19-Proporción de PVV con tuberculosis activa en tratamiento simultaneo para tuberculosis y con terapia antirretroviral	VIH-20-Proporción de PVV con carga viral indetectable a las 48 semanas o más de terapia antirretroviral	VIH-21-Proporción de PVV con estudio de resistencias en el fracaso virológico
	≥95	≥ 80	≥ 80	≥ 90
	≥ 90 y <95	≥ 60 y <80	≥ 70 y <80	≥ 70 y <90
	<90	> 60	> 70	<70
EPSS33	● 86,3	● 90,3	● 71,6	● 22,2
EPSS34	● 73,8	● 57,6	● 80,6	● 35,2
EPSS40	● 87,6	● 74,2	● 75,3	● 32,3
EPSS41	● 87,5	● 67,6	● 68,5	● 16,9
ESS002	● 88,2	● 100	● 71,1	● 59,7
ESS024	● 80,1	● 92,7	● 69,4	● 47,3
ESS062	● 84,0	● 86,0	● 74,2	● 13,4
ESS076	● 71,7	● 92,3	● 74,1	● 22,9
ESS091	● 68,2	● 100	● 72,3	● 43,5
ESS118	● 90,0	● 85,1	● 78,7	● 66,2
ESS133	● 84,8	● 66,7	● 69,4	● 10,4
ESS207	● 79,7	● 89,7	● 76,0	● 50,2
RES001	● 25,5	● 0,0	● 82,1	● 16,1
RES002	● 33,3	No aplica	● 86,0	● 58,3
RES003	● 43,5	● 57,1	● 71,7	● 17,7
RES004	● 54,0	● 50,0	● 83,1	● 23,1
RES006	No aplica	No aplica	● 100	● 0,0
RES007	● 100	No aplica	● 100	● 100
RES008	● 50,0	No aplica	● 100	● 0,0
RES009	No aplica	No aplica	● 100	No aplica
RES011	● 100	No aplica	● 88,9	● 0,0
RES012	● 100	No aplica	● 50,0	No aplica
RES014	● 0,0	No aplica	No aplica	No aplica
REUE05	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
REUE09	● 0,0	No aplica	No aplica	No aplica
Total	● 75,0	● 75,8	● 79,0	● 28,1



Tabla 53f. Indicadores de gestión del riesgo (22 al 25), 2019

Entidad	VIH-22-Proporción de PVV con cambio de terapia antirretroviral	VIH-23-Proporción de PVV en terapia por tuberculosis latente	VIH-24-Proporción de PVV con profilaxis para neumonía por Pneumocystis Jiroveci	VIH-25-Proporción de PVV con esquema completo de vacuna para hepatitis B (si está indicada)
	<30	≥ 95	≥ 95	≥ 95
	≥ 30 y ≤40	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95
	≥ 40	<90	<90	<90
5000	● 0,0	● 0,0	● 40,9	● 71,8
11001	● 0,0	No aplica	● 55,6	● 8,3
13000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
15000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
18000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
19000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
20000	● 0,0	No aplica	No aplica	No aplica
23000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
25000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
41000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
47000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
50000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
52000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
54000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
63000	No aplica	No aplica	● 33,3	● 0,0
66000	No aplica	No aplica	● 75,0	No aplica
68000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
70000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
76000	No aplica	No aplica	● 100	No aplica
76109	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
86000	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
ARL144	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
ARL370	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
CCF007	● 22,9	● 0,0	● 94,3	● 3,2
CCF015	● 8,0	● 71,4	● 57,3	● 19,4
CCF023	● 7,3	● 0,0	● 52,9	● 28,6
CCF024	● 8,6	● 60,0	● 62,8	● 67,9
CCF027	● 6,4	No aplica	● 46,2	● 34,5
CCF033	● 11,1	No aplica	● 0,0	● 1,4
CCF050	● 0,0	● 0,0	● 80,0	● 80,0
CCF053	● 8,7	No aplica	● 12,2	● 75,0
CCF055	● 2,0	● 0,0	● 35,3	● 10,0



Tabla 53f. Indicadores de gestión del riesgo (22 al 25), 2019 (continuación)

Entidad	VIH-22-Proporción de PVV con cambio de terapia antirretroviral	VIH-23-Proporción de PVV en terapia por tuberculosis latente	VIH-24-Proporción de PVV con profilaxis para neumonía por <i>Pneumocystis Jiroveci</i>	VIH-25-Proporción de PVV con esquema completo de vacuna para hepatitis B (si está indicada)
	<30	≥ 95	≥ 95	≥ 95
	≥ 30 y ≤40	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95
	≥ 40	<90	<90	<90
CCF102	● 0,0	● 88,9	● 0,0	● 17,2
EAS016	● 0,0	No aplica	● 66,7	● 0,0
EAS027	● 10,0	● 0,0	● 6,3	● 41,5
EMP002	No aplica	No aplica	● 0,0	● 75,0
EMP015	● 0,0	No aplica	● 50,0	● 27,3
EMP017	● 0,0	No aplica	No aplica	● 0,0
EMP023	● 13,0	● 100	● 5,6	● 32,9
EMP028	● 0,0	● 0,0	● 23,5	● 50,3
EMP029	No aplica	No aplica	● 0,0	● 50,0
EPS001	● 18,2	● 77,8	● 48,8	● 18,2
EPS002	● 3,7	● 59,6	● 60,4	● 23,7
EPS005	● 6,8	● 64,2	● 79,0	● 56,6
EPS008	● 7,4	● 67,4	● 58,5	● 37,4
EPS010	● 2,5	● 88,6	● 89,8	● 43,8
EPS012	● 19,7	● 40,9	● 83,7	● 28,2
EPS016	● 14,8	● 37,5	● 91,9	● 51,9
EPS017	● 4,1	● 10,6	● 53,9	● 56,9
EPS018	● 8,9	● 46,1	● 49,6	● 58,7
EPS022	● 6,7	● 20,0	● 67,3	● 70,0
EPS023	● 6,3	● 65,2	● 55,8	● 58,0
EPS025	● 2,7	● 75,0	● 91,8	● 83,2
EPS033	● 8,7	● 100	● 61,1	● 57,6
EPS037	● 6,8	● 69,3	● 65,7	● 49,7
EPS042	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
EPS044	● 2,5	● 74,4	● 71,6	● 64,6
EPS045	● 1,5	● 88,9	● 82,2	● 37,0
EPS046	● 0,0	No aplica	● 0,0	● 50,0
EPSI01	● 0,0	● 100	● 76,7	● 43,8
EPSI03	● 15,1	● 6,5	● 82,6	● 57,4
EPSI04	● 21,9	● 14,3	● 65,7	● 82,3
EPSI05	● 11,1	● 0,0	● 58,8	● 79,5
EPSI06	● 0,0	No aplica	● 40,0	● 58,1



7. INDICADORES DE GESTIÓN DEL RIESGO

Tabla 53f. Indicadores de gestión del riesgo (22 al 25), 2019 (continuación)

Entidad	VIH-22-Proporción de PVV con cambio de terapia antirretroviral	VIH-23-Proporción de PVV en terapia por tuberculosis latente	VIH-24-Proporción de PVV con profilaxis para neumonía por <i>Pneumocystis Jiroveci</i>	VIH-25-Proporción de PVV con esquema completo de vacuna para hepatitis B (si está indicada)
	<30	≥ 95	≥ 95	≥ 95
	≥ 30 y ≤40	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95	≥ 90 y <95
	≥ 40	<90	<90	<90
EPSS33	● 6,1	● 70,8	● 70,7	● 53,9
EPSS34	● 2,9	● 57,1	● 74,0	● 56,4
EPSS40	● 1,8	● 30,4	● 91,5	● 30,0
EPSS41	● 5,4	● 43,1	● 66,6	● 47,3
ESS002	● 5,0	● 42,9	● 60,0	● 50,5
ESS024	● 7,2	● 26,9	● 77,2	● 30,5
ESS062	● 11,1	● 73,5	● 79,7	● 52,1
ESS076	● 5,0	● 71,1	● 21,9	● 42,0
ESS091	● 0,0	● 50,0	● 61,5	● 65,2
ESS118	● 7,6	● 77,5	● 47,7	● 43,2
ESS133	● 0,0	● 64,3	● 82,1	● 48,2
ESS207	● 6,6	● 76,0	● 85,3	● 56,7
RES001	● 2,0	● 75,0	● 35,4	● 57,0
RES002	● 10,0	● 0,0	● 10,0	● 70,6
RES003	● 5,0	● 69,2	● 81,1	● 60,4
RES004	● 6,7	● 42,9	● 48,3	● 36,2
RES006	No aplica	● 0,0	● 0,0	● 25,0
RES007	No aplica	No aplica	● 0,0	● 75,0
RES008	● 0,0	No aplica	● 100	● 23,8
RES009	No aplica	No aplica	● 0,0	● 0,0
RES011	● 0,0	No aplica	No aplica	● 72,7
RES012	No aplica	No aplica	● 100	● 25,0
RES014	No aplica	No aplica	● 0,0	No aplica
REUE05	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
REUE09	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Total	● 5,9	● 61,4	● 68,8	● 47,1



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En Colombia, para este año se reportaron 109.056 PVV, para una prevalencia ajustada de 0,23%, predominando en la población adulta joven pero que puede ocurrir en cualquier momento del curso de la vida. Si bien es más frecuente en los hombres que en las mujeres; cualquier persona expuesta al virus sin tomar medidas de prevención podría infectarse.

Los resultados de la CAC, con la información suministrada por las entidades que realizan la atención de las PVV, muestran una caracterización similar a la reportada en el último informe del Instituto Nacional de Salud (13), que lleva el registro de los casos incidentes del país, encontrando también mayor número de casos nuevos en el grupo de 25 a 34 años, entre las personas afiliadas al régimen contributivo y que no pertenecen a una etnia específica.

Estos hallazgos son importantes porque promueven que las intervenciones de política pública estén dirigidas al fortalecimiento de los programas de salud sexual y reproductiva para toda la población, buscando un pronto acceso al diagnóstico, eliminando las barreras para la realización de las pruebas de detección, garantizando la pronta inclusión de los casos positivos en los programas de salud para la atención de esta enfermedad dirigido al uso de la TAR y asegurando la indetectabilidad, que no solo previene la mortalidad sino que también reduce el riesgo de transmisión (14).

Este año, las nuevas variables incluidas en la Resolución 273 de 2019, permitieron obtener datos más robustos para el análisis de esta enfermedad. Por ejemplo, una de las necesidades estaba relacionada con la caracterización a los grupos clave, pues los HSH y las personas que se inyectan drogas tienen un riesgo 22 veces más alto de adquirir esta enfermedad (3,15); en Colombia se encontró que de las PVV y que pertenecen a estos grupos, sí prevalecieron los HSH seguido de las personas que se inyectan drogas. No obstante, un poco más de la mitad de las PVV no pertenecen a ninguna de estas poblaciones, lo cual puede indicar que las intervenciones para eliminar esta epidemia deben enfocarse también en la comunidad en general. También, podría existir un sesgo de información, ante el no interés de las PVV de informar al personal de salud sus posibles factores de riesgo.

Por regiones se observaron diferencias que podrían mostrar posibles desigualdades que deberán ser estudiadas, por ejemplo, Bogotá D.C y la región Central obtuvieron las mayores prevalencias y departamentos especí-



ficos como Quindío y Bolívar superaron incluso la prevalencia nacional; esto debe permitir a los tomadores de decisiones de estas áreas del país y del gobierno central el fortalecimiento de las estrategias según las necesidades de la población de estas comunidades.

Por otro lado, la detección de la enfermedad continúa siendo tardía, lo cual retrasa el inicio de la TAR; que de iniciar tempranamente, podría mejorar la adherencia al tratamiento, mantener el contacto de las PVV con los servicios de salud y alcanzar la indetectabilidad (18). Lo anterior, hace necesario el fortalecimiento de los programas para la detección de los casos en los servicios de obstetricia y en los programas de salud sexual y reproductiva; igualmente es prioritaria la inclusión de las personas con diagnóstico nuevo a los programas de atención, ya que estos son esenciales en la reducción de enfermedades y muertes relacionadas con el VIH y en el aumento del bienestar de las PVV (19).

El síndrome de desgaste asociado al VIH y la tuberculosis pulmonar o extrapulmonar siguen siendo las enfermedades definitorias de Sida de mayor reporte, lo que implica la necesidad de realizar un diagnóstico temprano, iniciar a tiempo la TAR y fortalecer los modelos de atención para prevenir la aparición de estas enfermedades oportunistas, asegurando el mantenimiento del estado nutricional (16) de las PVV y empleando las estrategias de prevención de la coinfección de TB-VIH (que ya existen en el país) (17), pues también se encuentra en la agenda política evitar esta comorbilidad, que es responsable de una de cada tres muertes relacionadas con la fase final de esta enfermedad (3).

Por otro lado, si bien existe una estrategia nacional para la reducción de la transmisión materno infantil, la cual tiene diferentes intervenciones durante todas las etapas de la gestación, incluso en el puerperio, la detección de los casos en las gestantes se está realizando en promedio a las 19 semanas de embarazo cuando debería ser antes de la décima (20); lo que significa una necesidad de reforzar el proceso de tamización al 100% de las gestantes en el control prenatal o en la consulta preconcepcional para detectar más tempranamente los casos que requieren de una pronta intervención: garantizar la TAR, la supresión de la lactancia, la profilaxis al recién nacido y el seguimiento de las cargas virales.

En cuanto a los indicadores, si bien tan solo dos de ellos han alcanzado las metas propuestas, se ha evidenciado una mejora en aquellos relacionados con la indetectabilidad del virus y el uso de tratamiento de tuberculosis latente. Es necesario fortalecer los programas de atención en la tamización a todas las gestantes, así como el manejo integral de las PVV.

En conclusión, el VIH es una enfermedad de interés en salud pública que requiere de intervenciones en todos los ámbitos. Las entidades deben implementar de manera permanente las acciones que permitan: la identificación



de las personas en riesgo para favorecer la detección temprana, vincular prontamente a la PVV a un programa de monitoreo y seguimiento donde se evalúe periódicamente su estado de salud alcanzando la supresión viral y la recuperación de la función inmunológica y se evalúen los indicadores que demuestran la gestión del riesgo con las PVV.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ONUSIDA. Orientaciones terminológicas de ONUSIDA [Internet]. 2015 [citado el 20 de junio de 2018]. p. 7-30. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2015_terminology_guidelines_es.pdf
2. Organización Panamericana de la Salud. Marco de Monitoreo del Continuo de la Atención al VIH 2014. Anexo al informe de reunión: Consulta Regional en América Latina y el Caribe sobre información epidemiológica de la infección por el VIH [Internet]. 2014. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/2014-cha-continuo-atencion-vih.pdf>
3. ONUSIDA. Hoja informativa – Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida [Internet]. 2019. p. 1-3. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
4. Ministerio de la Protección social. Resolución Ministerio de la Protección Social 4725 de 2011.
5. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución Número 0783 de 2012 [Internet]. 2012 [citado el 12 de junio de 2018]. p. 1-7. Disponible en: https://cuentadealtocosto.org/site/images/Resolución_783_2012_-_VIH.pdf
6. Ministerio de Salud y la Protección Social. Resolución 0273 de 2019. 2019.
7. Ministerio de Salud y la Protección Social. Boletín de Prensa No 198 de 2018. El diagnóstico de VIH cada vez se hace de manera más temprana [Internet]. 30/11/2018. 2018 [citado el 30 de diciembre de 2018]. p. 1. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-se-acerca-a-la-meta-de-diagnostico-en-VIH.aspx>
8. Lopera MM. Revisión comentada de la legislación colombiana en ética de la investigación en salud. *Rev Biomed* [Internet]. 2017;37(4):577-89. Disponible en: <https://doi.org/10.7705/biomedica.v37i4.3333>.
9. Cuenta de Alto Costo. Consenso Basado en Evidencia Indicadores Mínimos para Evaluar Resultados de Gestión y Clínicos en Instituciones de Atención a Personas Viviendo con VIH en Colombia [Internet]. 2014. p. 1-44. Disponible en: <https://cuentadealtocosto.org/site/images/Publicaciones/Consenso.pdf>
10. United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2019). *World Population Prospects 2019, Online Edition*. Rev. 1.



11. Departamento administrativo nacional de estadística DANE. Cuentas departamentales [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/cuentas-nacionales/cuentas-nacionales-departamentales>
12. ONUSIDA. 90-90-90. Un ambicioso objetivo de tratamiento para contribuir al fin de la epidemia de sida [Internet]. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida. 2015 [citado el 20 de junio de 2018]. p. 1-37. Disponible en: http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/90_90_90_es.pdf
13. Cuéllar Espitia N. Informe del evento. VIH/SIDA COLOMBIA [Internet]. Instituto Nacional de Salud. 2018. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH-SIDA_2018.pdf
14. Rodger AJ, Cambiano V, Bruun T, Vernazza P, Collins S, Degen O, et al. Risk of HIV transmission through condomless sex in serodifferent gay couples with the HIV-positive partner taking suppressive antiretroviral therapy (PARTNER): final results of a multicentre, prospective, observational study. *Lancet*(London, England). junio de 2019;393(10189):2428-38.
15. Ruadze E, Chkhartshvili N, Chokoshvili O, Tsertsvadze T. Cascade of care among HIV patients diagnosed in 2013 in Georgia: Risk factors for late diagnosis and attrition from HIV care. *SAGE Open Med* [Internet]. el 1 de enero de 2017;5:2050312117731977. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/2050312117731977>
16. Mankal PK, Kotler DP. From wasting to obesity, changes in nutritional concerns in HIV/AIDS. *Endocrinol Metab Clin North Am.* septiembre de 2014;43(3):647-63.
17. Ministerio de Salud y Protección Social. Circular 007 del 2015. Actualización de los lineamientos para el manejo programático de tuberculosis y lepra en Colombia.
18. Mateo-Urdiales A, Johnson S, Smith R, Nachegea JB, Eshun-Wilson I. Rapid initiation of antiretroviral therapy for people living with HIV. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. el 17 de junio de 2019 [citado el 17 de diciembre de 2019];(6). Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD012962.pub2>
19. Organización Mundial de la Salud. Atención y apoyo al VIH teniendo en cuenta las directrices unificadas de 2016 de la OMS [Internet]. 2016. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2741_HIV-care-and-support_es.pdf
20. Ministerio de Salud y la Protección Social. ETMI - PLUS: Estrategia Nacional para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH, la Sífilis Congénita, la Hepatitis B y la enfermedad de Chagas. Comportamiento de la Transmisión Materno Infantil del VIH en Colombia. Medición de la Cohorte [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/medicion-tmi-del-vih-cohortes-2014-2015.pdf>



CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO