



# La mortalidad por SIDA en la Ciudad de Buenos Aires a partir de la década del '90

Mayo de 2011

Informe de resultados **458**



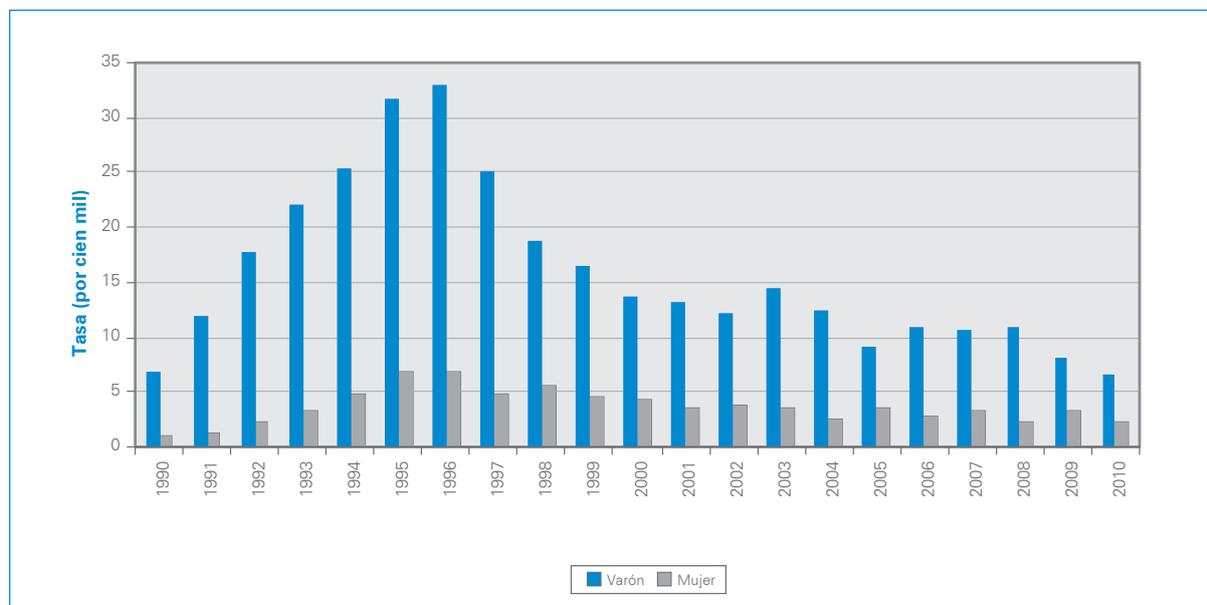
## La mortalidad por SIDA en la Ciudad de Buenos Aires a partir de la década de los '90

Este informe tiene por objetivo describir la evolución de la mortalidad por SIDA en la Ciudad de Buenos Aires a partir de los '90. En ese momento la tasa de mortalidad por SIDA de la población de la Ciudad era de 3,7 por cien

mil, incrementándose posteriormente hasta alcanzar su máximo nivel en 1996 (18,8 por cien mil), luego se redujo llegando en 2010 a 4,3 por cien mil. La desagregación por sexo (Gráfico 1) evidencia sobremortalidad masculina.

### Gráfico 1

Tasa de mortalidad (por cien mil habitantes) por SIDA, por sexo. Ciudad de Buenos Aires. Años 1990/2010



Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda GCBA). Estadísticas vitales y proyecciones de población.

Si bien la mortalidad por SIDA es significativamente más alta en los varones, a partir de 1992 se incrementó el nivel de mortalidad de las mujeres y a partir de 1997 se redujo la mortalidad de los varones. También se calculó a los efectos de observar las diferencias por sexo, el cociente

entre las muertes de varones y mujeres obteniendo así la razón varón – mujer (Cuadro 1). Esta permite conocer la cantidad de varones por mujer muertos por SIDA. Como se observa, entre 1990 y 2010 esta relación se redujo, aunque con algunas fluctuaciones, a menos de la mitad (5,5 a 2,5).

## Cuadro 1

Razón varón - mujer en la mortalidad por SIDA. Ciudad de Buenos Aires. Años 1990/2010

Año	Razón varón - mujer
1990	5,5
1991	7,4
1992	6,1
1993	5,5
1994	4,4
1995	3,9
1996	4,0
1997	4,5
1998	2,9
1999	3,0
2000	2,7
2001	3,2
2002	2,7
2003	3,5
2004	4,1
2005	2,3
2006	3,1
2007	2,7
2008	4,3
2009	2,1
2010	2,5

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda GCBA). Estadísticas vitales.

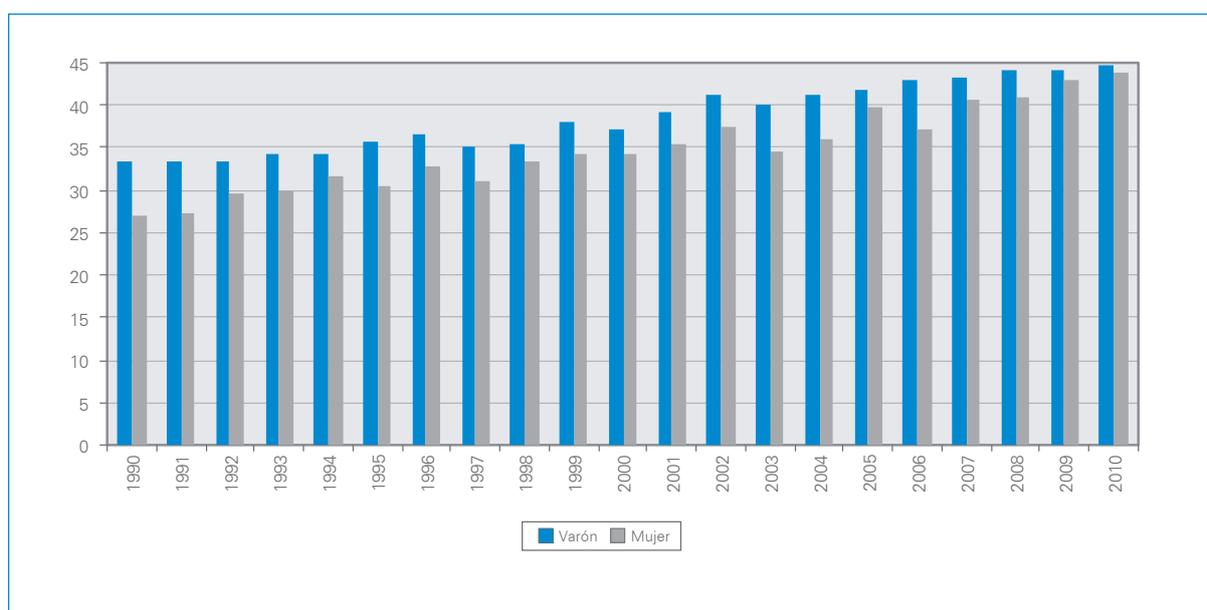
El comportamiento diferencial se observa claramente al analizar la edad promedio al morir. En 1990 las defunciones masculinas se produjeron a una edad promedio de 33 años y las de las mujeres a los 27 años, es decir la brecha fue de seis años. En 2000 la diferencia se redujo a 3 años (37 años los varones y 34 las mujeres). En 2010 la diferencia fue aún menor, 1 año ( 45 años los varones y 44 años las mujeres). Como se observa, la brecha entre los sexos se redujo debido al mayor incremento de la edad al morir de las mujeres y de los varones (Gráfico 2).

Los cambios en el nivel de la mortalidad así como en la edad media al morir, probablemente estén relacionados con las políticas preventivas y el acceso a los tratamientos antivirales (de alta eficacia a partir de 1996). Entre las acciones preventivas más destacables se encuentran: la difusión del uso y distribución gratuita del preservativo y el acceso a la realización del test. En relación a este último, la Encuesta Anual de Hogares 2007, reveló que uno de cada tres habitantes de la Ciudad realizó al menos una vez el test y que el 60% de la población de 35 a 45 años lo efectuó.

Resulta interesante observar la participación de las muertes por SIDA en el grupo de 15 a 34 años, por ser el que corresponde a la población joven.

## Gráfico 2

Edad promedio de las muertes por SIDA, por sexo. Ciudad de Buenos Aires. Años 1990/2010



Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda GCBA). Estadísticas vitales.

La posición que ocupa la mortalidad por SIDA en este grupo de edad se modificó durante los últimos 13 años. Hasta el 2000 fue el primer grupo de causas (B20 a B24) tanto para los varones como para las mujeres; en 2005

pasó a ser la cuarta para los varones y la segunda para las mujeres y finalmente, en 2010 la tercera para los varones y para las mujeres.

## Cuadro 2

Ubicación y porcentaje de la mortalidad por SIDA en la población de 15 a 34 años según sexo. Ciudad de Buenos Aires. Años 1997 - 2000 - 2005 - 2010

Año	Varón		Mujer	
	Ubicación	%	Ubicación	%
1997	Primera	27,1	Primera	20,2
2000	Primera	19,2	Primera	15,7
2005	Cuarta	8,2	Segunda	8,8
2010	Tercera	5,9	Tercera	5,1

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda GCBA). Estadísticas vitales.

Con respecto a las causas asociadas a la mortalidad por SIDA (Cuadro 3) en 1995, tuberculosis tuvo el mayor porcentaje (20,5%), seguida por neumonía (14,6%). En 2000 y 2005 neumonía fue la causa asociada con mayor participación relativa (12,3% y 14,2% respectivamente). Mientras que en 2010 la causa asociada con mayor porcentaje fue

la insuficiencia respiratoria (19,5%) que aumentó notablemente su participación. La tuberculosis bajó su peso relativo a la mitad respecto del año 1995: entre 2000 y 2010 lo mantuvo cercano a 10%. La septicemia y los tumores malignos incrementaron su peso relativo, mientras que la toxoplasmosis lo redujo.

## Cuadro 3

Distribución porcentual de las principales causas asociadas a la mortalidad por SIDA. Ciudad de Buenos Aires. Años 1995 - 2000 - 2005 - 2010

Causa de muerte	Año			
	1995	2000	2005	2010
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Bronconeumonía	1,6	1,7	-	-
Caquexia	1,4	0,9	0,5	-
Criptococosis	1,8	4,7	3,8	3,0
Encefalopatía	4,1	3,0	3,8	2,3
Hemorragia digestiva	2,1	1,3	1,6	0,8
Hepatitis	1,4	0,9	1,1	0,8
Histoplasmosis	1,8	-	-	0,8
Insuficiencia respiratoria	1,6	11,1	9,3	19,5
Meningitis	2,1	1,3	2,2	-
Meningoencefalitis	1,1	0,9	3,3	1,5
Neumonía	14,6	12,3	14,2	9,8
Septicemia	7,8	8,5	6,0	15,8
Toxoplasmosis	8,4	6,4	5,5	3,0
Tuberculosis	20,5	9,8	11,5	10,5
Tumores benignos	0,9	0,4	-	-
Tumores malignos	7,3	3,8	11,5	11,3
Resto	21,5	33,0	25,7	21,1

Nota: la suma de las cifras parciales difiere del total por procedimientos de redondeo.

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda GCBA). Estadísticas vitales.

Al observar el nivel de la mortalidad por SIDA en las comunas que componen la Ciudad, en el trienio 2008/2010 (Cuadro 4), se aprecia que la Comuna 4 presenta la tasa más alta (14,7 por cien mil) seguida por la Comuna 1 (11,2 por cien mil) y las Comunas 3, 8 y 9 (7,9, 7,1 y 7,6 por cien mil, respectivamente). Las restantes divisiones territoriales muestran tasas inferiores a la media. La Comuna 13 exhibió

la menor tasa del trienio (1,3 por cien mil), seguida de las Comunas 5 y 6 (2,8 y 2,4, respectivamente).

En síntesis, las tasas más altas se observaron en las comunas situadas al sudeste de la Ciudad, siendo estas las comunas que registran los indicadores sociodemográficos más desfavorables.

**Cuadro 4**

Tasa específica de mortalidad por SIDA (por cien mil habitantes). Ciudad de Buenos Aires. Trienio 2008 / 2010

Comuna	Barrios	Tasa
<b>Total</b>		<b>5,4</b>
1	Constitución - Montserrat - Puerto Madero - Retiro - San Nicolás - San Telmo	11,2
2	Recoleta	3,2
3	Balvanera - San Cristóbal	7,9
4	Barracas - Boca - Nueva Pompeya - Parque Patricios	14,7
5	Almagro - Boedo	2,8
6	Caballito	2,4
7	Flores - Parque Chacabuco	4,3
8	Villa Lugano - Villa Riachuelo - Villa Soldati	7,1
9	Liniers - Mataderos - Parque Avellaneda	7,6
10	Floresta - Monte Castro - Vélez Sársfield - Versalles - Villa Luro - Villa Real	3,5
11	Villa del Parque - Villa Devoto - Villa General Mitre - Villa Santa Rita	3,5
12	Coghlan - Saavedra - Villa Pueyrredón - Villa Urquiza	3,0
13	Belgrano - Colegiales - Núñez	1,3
14	Palermo	3,8
15	Agronomía - Chacarita - Parque Chas - Paternal - Villa Crespo - Villa Ortúzar	3,2

**Fuente:** Dirección General de Estadística y Censos (Ministerio de Hacienda GCBA). Estadísticas vitales y proyecciones de población.