



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades

Boletín VIH

2024

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Situación epidemiológica del VIH-SIDA en el Perú



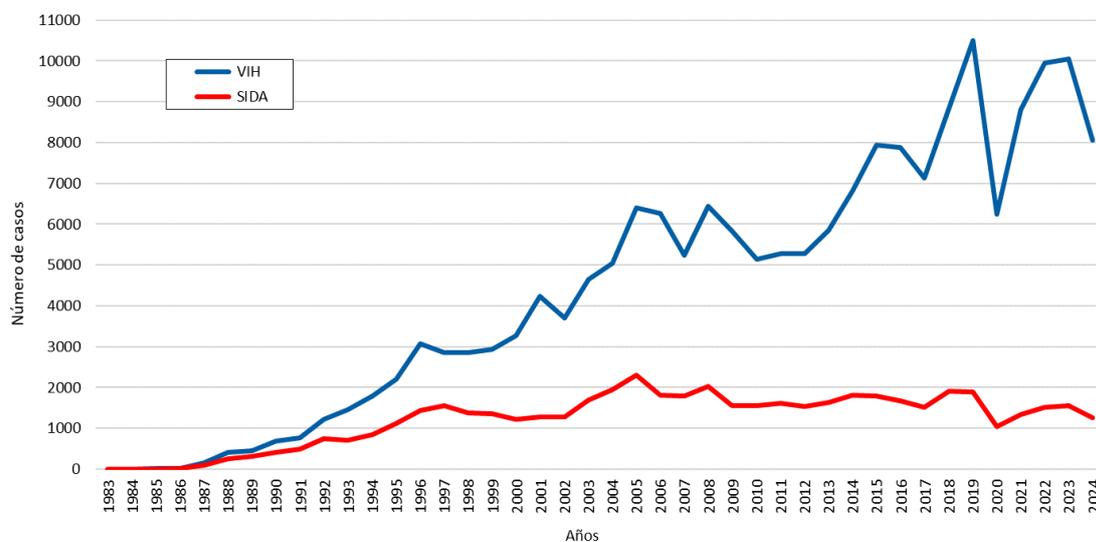
El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades y la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) realizan la Vigilancia Epidemiológica de la Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), según lo establecido en la "Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Perú", aprobada en febrero del año 2015.

La epidemia de VIH en el Perú es de tipo concentrada, es decir, la infección por VIH presenta mayor transmisión y prevalencia en poblaciones clave. De acuerdo con las estimaciones que realiza este Centro Nacional, para el 2023 se estima que en el país 110 058 personas vivían con la infección por VIH (IC95% 92 700 – 136 046), con una prevalencia de 0.39% (IC95% 0.33-0.47) en adultos de 15 a 49 años, y una prevalencia mayor en población de hombres que tienen sexo con hombres (10.7%) y en mujeres transgénero (33.4%).

El presente boletín presenta información respecto a la notificación realizada en el sistema de vigilancia epidemiológica durante el año 2024, hasta el tercer trimestre (enero – diciembre).

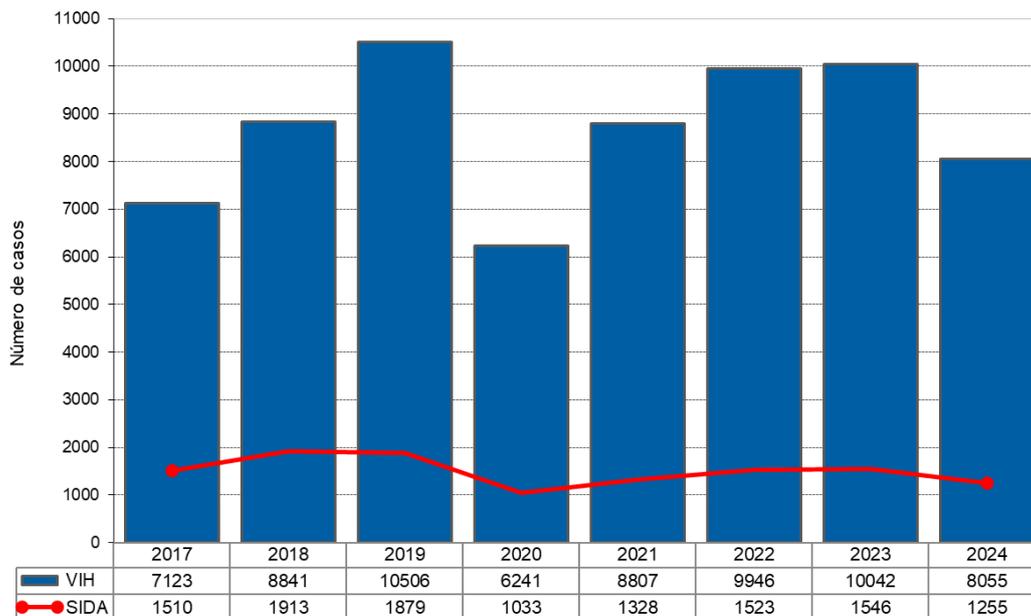
En el Perú, el primer caso data del año 1983, desde entonces hasta diciembre de 2024, se ha notificado un total de 185 687 casos de infección por VIH, de ellos 51 258 casos tienen el diagnóstico de estadio sida. La figura 1, muestra los casos de VIH y sida notificados en el sistema nacional de vigilancia, donde se observa la tendencia hacia el incremento en los casos de infección por VIH y una tendencia oscilante para los casos de sida. Además, en el año 2015 con la emisión de la nueva normativa, se implementa una definición de caso más sensible, por lo que, como era de esperar, se observa un incremento en el número de casos notificados. Por otro lado, el número de casos durante el periodo 2020, la oportunidad para la detección de nuevos diagnósticos y su notificación fue afectada, dado el contexto de pandemia por la COVID-19, por lo que esta cifra debe ser interpretados con cautela.

Figura 1. Tendencia de casos VIH y estadio sida notificados según año diagnóstico, Perú 1983 – 2024



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSa.
Data válida actualizada al 28.feb.2025, sujeta a variación según procesos de notificación.

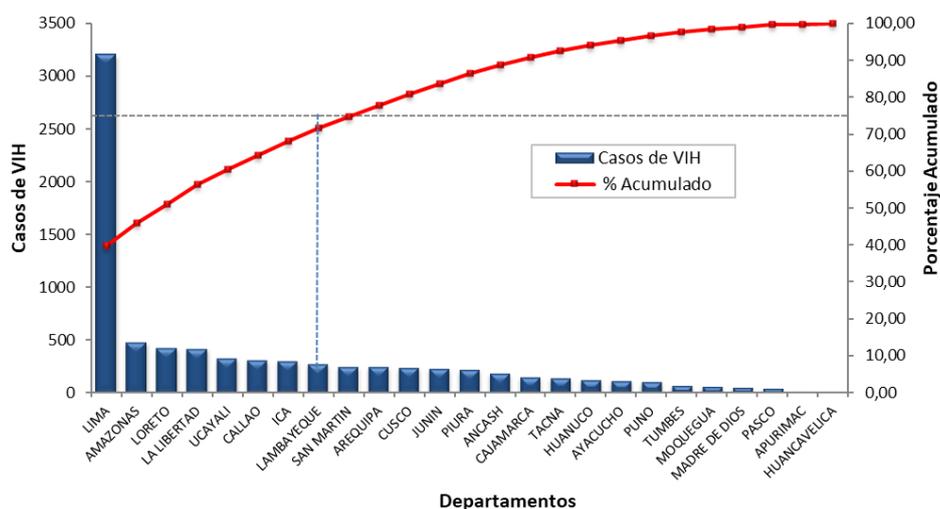
Por otro lado, en el año 2024 se notificó 8 053 casos nuevos de infección por VIH, observando una disminución del 19,8% y 18,8% en la notificación de casos VIH y sida respectivamente, en relación al año 2023, lo cual está relacionado a un subregistro en la notificación.

Figura 2. Número de casos VIH y estadio sida notificados según año diagnóstico, Perú, 2017 - 2024


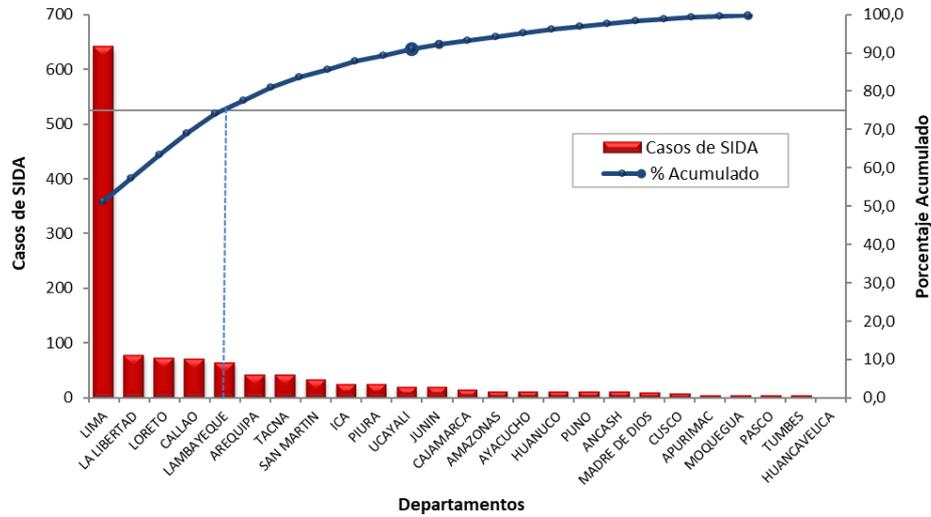
Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSa.
Data válida actualizada al 28.feb.2025, sujeta a variación según procesos de notificación.

Durante el año 2024, se ha notificado al sistema de vigilancia 8 055 casos nuevos de infección por VIH y 1 255 casos sida. El 74,7 % del total de casos VIH notificados a nivel nacional (Figura 3), están distribuidos entre los departamentos de: Lima 39,8 % (DIRIS Lima Centro 46,8 %, DIRIS Lima Norte 20,8 %, DIRIS Lima Este 13,5 %, DIRIS Lima Sur 11,8 % y Lima Provincias 7,1 %), Amazonas 6 %, Loreto 5,3 %, La Libertad 5,3 %, Ucayali 4,1 %, Callao 3,9 %, Ica 3,8 %, Lambayeque 3,5 % y San Martín 3,2 %.

El 74,1 % de los casos sida notificados a nivel nacional (Figura 4), están distribuidos entre los departamentos de: Lima 51,1 % (DIRIS Lima Centro 59,8 %, DIRIS Lima Este 19,4 %, DIRIS Lima Norte 14,5 %, DIRIS Lima Sur 3,3 % y Lima Provincias 3 %), Libertad 6,3 %, Loreto 5,9 %, Callao 5,7 %, y Lambayeque 5,1 %.

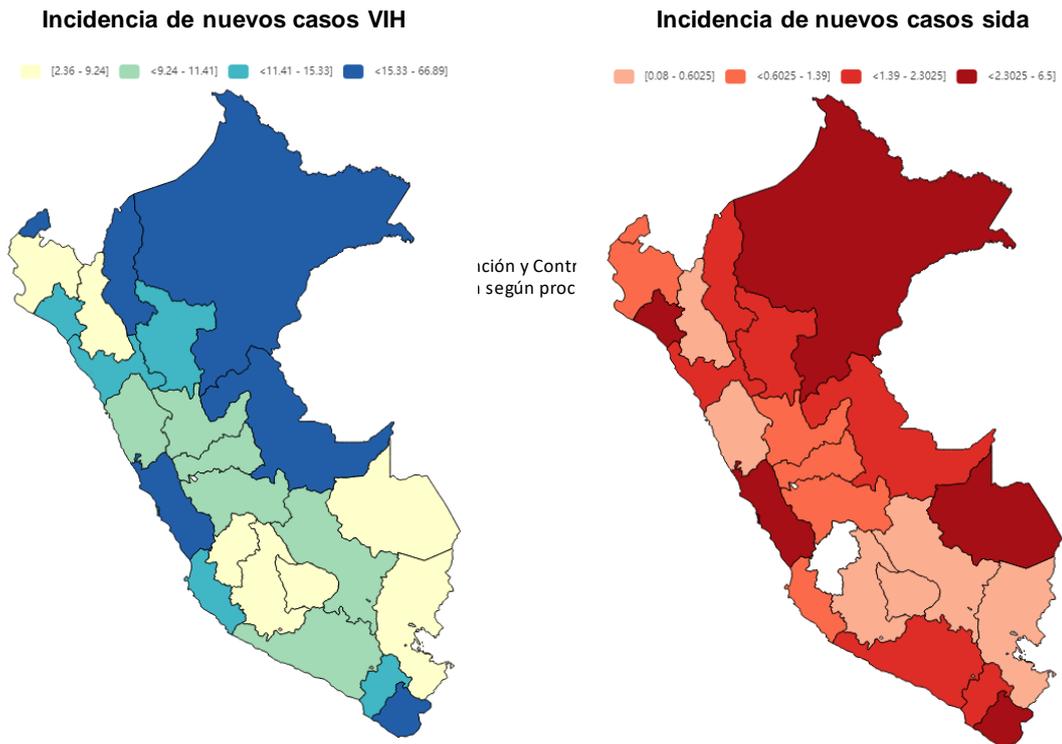
Figura 3. Porcentaje de casos VIH notificados por departamento, Perú 2024


Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSa.
Data válida actualizada al 28.feb.2025, sujeta a variación según procesos de notificación.

Figura 4. Porcentaje de casos sida notificados por departamento, Perú 2024

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA.
Data válida actualizada al 28.feb.2025, sujeta a variación según procesos de notificación.

Los departamentos que muestran mayores tasas de incidencia para VIH son los de la zona oriente, costa (principalmente Lima como capital y fronteras) y centro del país, mientras que los casos sida, en oriente, costa norte del país (Figura 5).

Figura 5. Tasa de nuevos casos notificados por departamento, Perú 2024

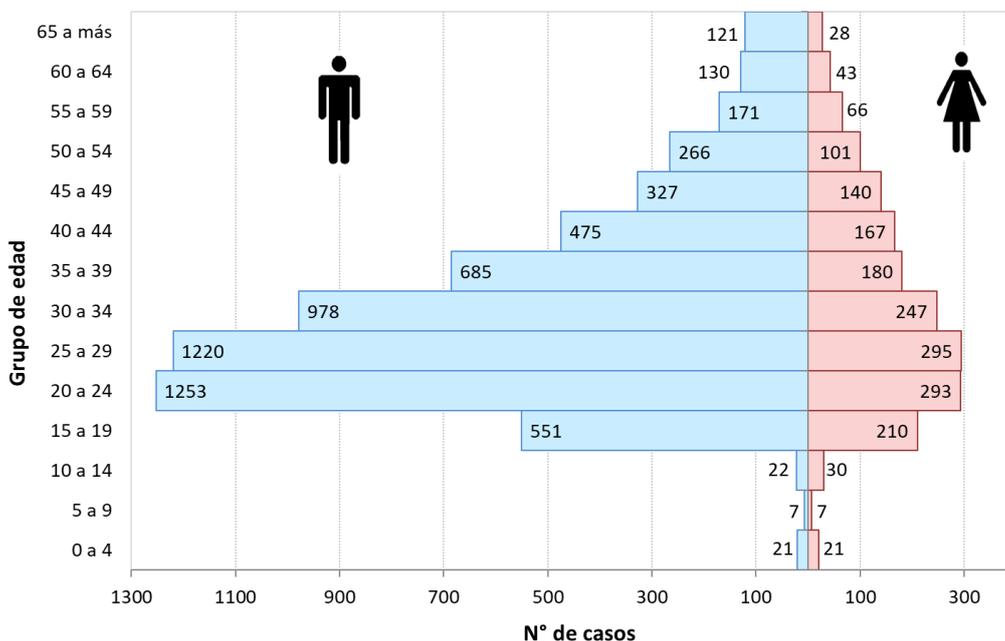
Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA.
Data válida actualizada al 28.feb.2025, sujeta a variación según procesos de notificación.

Con la información recopilada hasta febrero 2025, la razón hombre/mujer para el año 2024 fue de 3.4, es decir, por cada 3 hombres que viven con VIH existe una mujer viviendo con la infección. Esta razón H/M es la menor obtenida en los últimos cuatro años (2021: 4,2, 2022: 4,0, 2023: 3,5)

Del total de casos VIH nuevos notificados durante 2024, el 77,3 % son hombres. El grupo de edad más afectado, en ambos sexos, es de 20 a 29 años (mujeres: 588 (32,2 %), hombres: 2 473 (39,7 %)). El 83.8 % (1 532) de los casos nuevos en mujeres se encuentran en edad fértil, 15 a 49 años (Figura 5).

Con respecto a los casos nuevos de estadio sida, en 2024, el 78 % de los casos notificados fueron hombres, el 47 % de ellos se encuentran entre 25 y 39 años.

Figura 5. Distribución de casos VIH por sexo y grupos de edad, Perú 2024



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA.
Data válida actualizada al 28.feb.2025, sujeta a variación según procesos de notificación.

En la tabla 1, se presenta las principales características sociodemográficas de los casos VIH notificados hasta el tercer trimestre 2024.

El 91.4% de los casos nuevos de infección por VIH, notificados se encuentran en la etapa de vida joven (44,2 %) y adulto (47,2 %), manteniendo casi la misma proporción hombre/mujer.

El 83.4% de los nuevos casos VIH notificados supera el nivel de instrucción primaria.

La etnia mestiza, con el 90,1 %, predomina en los nuevos casos VIH notificados en 2024, seguido de la etnia indígena-amazónica (7,7 %). Cabe mencionar que, en los últimos años y con la mejora en los procesos de notificación, se evidencia un incremento en el número de casos VIH en población indígena amazónica, que en el año 2021 conformó el 2.9% del total nacional, en el 2022 fue de 4,6 % y en el 2023 el 6 %. Del total de casos notificados de población indígena amazónica durante el año 2024, el 67,3 % corresponde al pueblo étnico Awajun.

En el último quinquenio, se ha observado un incremento de casos VIH de otras nacionalidades, principalmente venezolana, que en el año 2024 constituye el 5,5 % de casos nuevos notificados.



Tabla 1. Características sociodemográficas de casos VIH notificados, Perú 2024

	Hombre (6 277)	Mujer (1 828)	Total (8 055)	%
Etapas de vida				
Niño (00 - 11)	31	30	61	0,76
Adolescente (12 -17)	187	124	311	3,86
Joven (18 - 29)	2856	702	3558	44,17
Adulto (30 - 59)	2902	901	3803	47,21
Adulto mayor (60 a +)	251	71	322	4,00
Nivel de instrucción				
Analfabeto	52	62	114	1,42
Primaria	550	342	892	11,07
Secundaria	3293	1032	4325	53,69
Técnica	800	156	956	11,87
Universitaria	1261	174	1435	17,82
Desconocida	271	62	333	4,13
Etnia				
Afrodescendiente	12	0	12	0,15
Andino	8	2	10	0,12
Asiático descendiente	1	0	1	0,01
Indígena amazónico	362	258	620	7,70
Awajun	235	182	417	67,26
Ashaninka	48	29	77	12,42
Asheninka	24	15	39	6,29
Shipibo Konibo	11	8	19	3,06
Wampis	9	10	19	3,06
Yine	8	3	11	1,77
Otros	27	11	38	6,13
Mestizo	5779	1543	7322	90,90
Otro	65	25	90	1,12
Nacionalidad				
Peruana	5737	1723	7460	92,61
Venezolana	377	70	447	5,55
Colombiana	14	2	16	0,20
Ecuatoriana	4	6	10	0,12
Cubana	4	0	4	0,05
Otros	91	27	118	1,46

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA.
Data válida actualizada al 28.feb.2025, sujeta a variación según procesos de notificación.



En la Tabla 2 se observa que, el 3,7 % del total de casos VIH notificados ha referido alguna condición especial de riesgo para adquirir y/o transmitir la infección por VIH, siendo la más frecuente el trabajo sexual.

El 95,7 % de los casos se autoidentifica como cisgénero (persona cuya identidad de género actual coincide con su sexo al nacer).

Por otro lado, el 59,2 % de los hombres notificados durante el año 2024 refiere haber tenido alguna relación sexual con otro hombre o con ambos sexos, quienes estarían constituyendo al grupo denominado HSH: hombre que tienen sexo con otro hombre.

La vía de transmisión más frecuente fue la vía sexual (92,4 %), es decir, la forma como la persona pudo haber adquirido la infección fue mediante alguna relación sexual. Cabe resaltar que esta variable no determina la orientación sexual de la persona.

Del total de casos nuevos notificados, 1 015 casos fueron diagnósticos tardíos, es decir, personas que al momento de conocer su diagnóstico VIH se encontraban en estadio sida, la etapa más avanzada de la infección por el VIH.

El 2,8 % del total de casos nuevos notificados ha registrado alguna coinfección (TB, hepatitis B o hepatitis C).



Tabla 2. Características epidemiológicas de casos VIH notificados, Perú 2024

	Hombre (6 277)	Mujer (1 828)	Total (8 055)	%
Concisión de riesgo				
Trabajador(a) sexual	81	52	133	1,65
Privado(a) de libertad	20	4	24	0,30
Usuario(a) de drogas inyectables	65	8	73	0,91
Usuario(a) de drogas no inyectables	59	11	70	0,87
Identidad de género				
Femenino	140	1792	1932	23,99
Masculino	5914	31	5945	73,81
Transgénero masculino a femenino	109	0	109	1,35
Transgénero femenino a masculino	0	1	1	0,01
Otro	49	1	50	0,62
Desconocido	15	3	18	0,22
Antecedente de relaciones sexuales				
RS con hombres	2911	1686	4597	57,07
RS con mujeres	2226	25	2251	27,95
RS con ambos sexos	777	19	796	9,88
Desconocido	313	98	411	5,10
Vía de transmisión				
Sexual	5758	1684	7442	92,39
Sexual Heterosexual	2211	1623	3834	51,52
Sexual Homosexual	2793	17	2810	37,76
Sexual Bisexual	673	22	695	9,34
Sexual no determinado	81	22	103	1,38
Parenteral	7	2	9	0,11
Compartir aguja/UDI	3	0	3	33,33
Acc. con material contaminado	2	1	3	33,33
Transfusión de sangre y/o derivados	0	1	1	11,11
Parenteral no determinado	2	0	2	22,22
Madre - hijo	19	15	34	0,42
Desconocido	443	127	570	7,08
Estadio sida				
Si	985	270	1255	15,58
Diagnóstico VIH 2024	801	214	1015	80,88
Diagnóstico VIH años previos	184	56	240	19,12
No	5242	1558	6800	84,42
Coinfección				
TB	155	33	188	2,33
Hepatitis B	19	3	22	0,27
Hepatitis C	10	2	12	0,15

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSa.
Data válida actualizada al 28.feb.2025, sujeta a variación según procesos de notificación.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención
y Control de Enfermedades

Boletín VIH

2024

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Recomendaciones:

- Optimizar la oportunidad de notificación a fin de que el sistema de vigilancia a fin de transparentar la situación del VIH a nivel nacional.
- La infección por VIH se transmite principalmente por vía sexual. En ese sentido, es importante orientar las estrategias e intervenciones de prevención por esta vía, en función a los distintos grupos poblacionales como hombres adolescentes y jóvenes, así como en las poblaciones clave principalmente HSH y mujeres transgénero.
- Analizar los factores asociados a la mayor incidencia de casos sida en las zonas de oriente, costa norte y sur del país, ya que podría tener relación con el acceso y adherencia al tratamiento antirretroviral de las personas que viven con VIH en estas zonas del país.