

## 1.5 Muertes por VIH/SIDA

## Objetivo de Impacto

**Indicador:**

*Tasa de mortalidad por virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA).*

**Objetivo:**

*Reducir la tasa de mortalidad proyectada por VIH/SIDA.*

**Frecuencia:**

*Anual*

**Unidad:**

*Personas*

**Polaridad:**

*Valores menores son mejores.*

**Fuente:**

*Registro nacional de defunciones (numerador) y proyecciones de población (denominador).*

**Responsable recolección de datos:**

*Departamento de Estadísticas e Información en Salud, DIPLAS (numerador) e Instituto Nacional de Estadísticas (denominador).*

**Numerador:**

*Número de defunciones por VIH/SIDA.*

**Denominador:**

*Total de la población.*

**Línea de base (2010):**

*2,5 por 100.000 habitantes.*

**Meta (2020):**

*1,7 por 100.000 habitantes.*

**Desagregación:**

*Según sexo, edad, región, servicio de salud, urbano/rural y nivel educacional.*

**Unidad responsable:**

*Departamento Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS, DIPRECE.*

**Justificación:**

*La mortalidad por VIH/SIDA se encuentra relacionada al diagnóstico tardío de la enfermedad. Se hace necesario desarrollar estrategias que incrementen la percepción de riesgo y el diagnóstico oportuno.*

**Método:**

*El número anual de muertes por VIH/SIDA (códigos CIE 10: B20-B24) es estratificado por sexo y tramos de edad (0 a 4, 5 a 14, 15 a 34, 35 a 44, 45 a 49, 50 a 79 y 80 y más). Cada número de casos es dividido por la población del estrato correspondiente, usando población proyectada por INE. Calculada las tasas específicas para cada tramo de edad y sexo, son estandarizadas usando la*



**FICHAS TECNICAS INDICADORES PARA LOS OBJETIVOS SANITARIOS 2011-2020**

Departamento de Estrategia Nacional de Salud

División de Planificación Sanitaria

Ministerio de Salud

*población del censo 2002. El procedimiento de cálculo de las tasas estandarizadas se repite para cada año disponible desde 2000 en adelante.*