



HIV-002 - CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN POR VIH EN EL COLECTIVO HSH EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA COMUNIDAD DE MADRID

D. Corps Fernández, C. Montero Hernández, A. Gimeno García, A. López de Guzmán, A. Villa Martínez, E. Oliveros, V. Piedrafita Mateo y M.J. García Navarro

Medicina Interna. Hospital de Torrejón. Torrejón de Ardoz (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas y viroinmunológicas de los pacientes HSH (hombres que tienen sexo con hombres) con infección crónica por VIH en la cohorte de nuestro centro.

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo de los pacientes HSH con VIH entre los años 2000-2019 en un Hospital de la Comunidad de Madrid. Se analizan variables demográficas, clínicas y viroinmunológicas al diagnóstico.

Resultados: Se incluyeron 80 pacientes (37,7% de nuestra cohorte). La mediana de edad es de 39,6 años. La mayoría españoles (61%), seguido de los latinoamericanos (27,5%). El 46,2% debutó con diagnóstico tardío (< 350 CD4) y el 30% con enfermedad avanzada (< 200 CD4). La mediana de CD4 al diagnóstico es de 346, carga viral de 135,466 copias y cociente CD4/CD8 de 0,58. El 15% debutó con alguna infección oportunista, la más frecuente la neumonía por *Pneumocystis jirovecii* (33,3%), seguido de la toxoplasmosis y sarcoma de Kaposi (16,6% respectivamente). Tuberculosis, micobacterias atípicas, linfoma y CMV diseminado suponen un 8,3% respectivamente. El 71,25% presentó alguna ITS, el 5% coinfección por VHB y un paciente coinfección por VHC. Todos comenzaron con triple terapia. El 46,2% con un régimen basado en ITINN, 36,2% basado en INSTI y 17,5% basado en IPs potenciados. El régimen actual es, 68,7% basado en INSTI, 16,2% basado en ITINN, el 13,7% IPs potenciados y 1,2% basado en ITINN/INSTI.

Discusión: Actualmente las relaciones sexuales no protegidas entre hombres ocupan el primer lugar en la transmisión del VIH¹. En este colectivo, la prevalencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) es elevada favoreciendo la transmisión. Es prioritario definir las características de estos pacientes para llevar a cabo programas de detección/prevención precoz.

Conclusiones: Casi un 40% de nuestros pacientes tiene como factor de riesgo para la adquisición del VIH, el antecedente de HSH. La mayoría, españoles de edad media, con alto porcentaje de diagnósticos tardíos y de ITS. Esto refleja la necesidad de desarrollar sistemas de cribado para las poblaciones más susceptibles y poner en marcha medidas de detección precoz a diferentes niveles asistenciales, y promover campañas para la prevención de ITS.

Bibliografía

1. Unidad de Vigilancia de VIH y Comportamientos de Riesgo. Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2018: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de Sida. Plan Nacional sobre el Sida - D.G. de Salud Pública, Calidad e Innovación/Centro Nacional de Epidemiología - ISCIII. Madrid; Nov 2019.