



988 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE MIGRANTES CON INFECCIÓN VIH QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN IRREGULAR

Samuel Manzano Varela¹, **Beatriz Fernández Gómez¹**, **Samuel Estévez Alonso¹**, **David Esteban Brown Lavalle¹**, **Guillermo Cuevas Tascón¹**, **Neda Deihim Rahampour²**, **Alicia González Baeza³** y **Pablo Ryan Murua¹**

¹Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid. ²Fundación Estatal, Salud, Infancia y Bienestar Social, F.S.P. (CSAI), Madrid. ³Facultad de Psicología. Universidad Autónoma de Madrid, Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir los aspectos clínicos relacionados con la infección VIH en pacientes (PVIH) migrantes en situación irregular, analizando cómo les afecta la dificultad para acceder al sistema sanitario.

Métodos: Se realiza una recogida de datos de PVIH migrantes en situación irregular en noviembre de 2021 y entre abril y junio de 2022. Se recogen variables de interés clínico y sociodemográfico en la primera consulta y en la revisión a los 6 meses para realizar un estudio descriptivo de la situación de estos pacientes. Se han recolectado los datos con el *software* RedCap.

Resultados: Se presenta resultados de 261 PVIH migrantes en situación irregular atendidos en la consulta de Medicina Interna/VIH. La mediana de edad es de 32 (28-37) años. 90% nacidos en Hispanoamérica (233/261), 49% con estudios universitarios. Del total, 88% son varones CIS, 6% mujeres CIS y 6% mujeres trans. El 85% (221/261) con orientación homosexual. 30% (77/261) de los pacientes tienen pareja estable (48% VIH positivos). El 79% (179/225) son sexualmente activos y de estos el 38% practican sexo sin protección fuera de la pareja. El 39% (100/261) han sido diagnosticados de una ITS en el último año (86% sífilis, 30% uretritis y 2 casos de hepatitis C aguda). El 15% (38/261) ha consumido drogas en el último año y de ellos, el 45% lo hacen en contexto de chemsex y el 18% por vía parenteral. En la tabla se muestra la situación clínica del VIH de todos los pacientes y su tratamiento. Globalmente, el 16% (42/261) eran *naïves* y de los que tomaban tratamiento del VIH (TARV) a su llegada al país, el 28% lo tuvo que discontinuar por falta de acceso al mismo, observando en la primera consulta un 30% de PVIH con carga viral detectable. El 83% (213/261) refieren dificultad para el acceso al sistema sanitario. A los 6 meses tras la intervención inicial, objetivamos una adecuada adherencia al tratamiento (99% PVIH han mantenido TARV) así como una excelente respuesta al mismo (97% PVIH presentaron carga viral indetectable).

| | |
|------------------------|----------------|
| Variable | N = 261 |
| Infección por VIH | 261/261 (100%) |
| Transmisión vía sexual | 245/261 (95%) |

| | |
|---|-----------------------|
| Año medio diagnóstico | 2017 |
| PVIH <i>naïve</i> | 42/261 (16%) |
| Mediana CD4 | 493 cél./ml |
| Nadir CD4 | 290 (180-439) cél./ml |
| Enfermedades oportunistas previas | 27/261 (11%) |
| TARV activo a llegada España | 191/218 (88%) |
| PVIH con TARV en 1ª consulta | 138/218 (63%) |
| Mediana de tiempo sin TARV | 4 (2-12) meses |
| PVIH con carga viral detectable 1º consulta | 68/228 (30%) |
| TARV basada en ITINN | 128/209 (61%) |

Conclusiones: Los migrantes con VIH en situación irregular son predominantemente varones jóvenes, de origen latinoamericano, con estudios superiores, que mantienen conductas sexuales de riesgo y que a su llegada tienen dificultades para acceder al sistema sanitario y al tratamiento antirretroviral. Este hecho tiene consecuencias negativas individuales para el paciente y para la comunidad.