



959 - IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMA PREP EN EL HOSPITAL MANCHA CENTRO: CRITERIOS DE SELECCIÓN E IMPACTO EN LA SALUD SEXUAL

Inmaculada Espinosa Monroy, Paula Miján Caño, Marina Cartas Verdugi, Antonio Jesús Sarriá Landete, José Antonio Crespo Matas, Victoria Morell Massó, Mariola Maestre Martínez y Hugo Daniel Patiño Ortega

Complejo Hospitalario La Mancha Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

Resumen

Objetivos: La profilaxis preexposición (PrEP) al VIH es la utilización de fármacos antirretrovirales para prevenir la infección por el virus de la inmunodeficiencia adquirida. En 2016, la Agencia Europea del Medicamento (EMA) y la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) autorizaron la indicación de tenofovir disoproxil fumarato y emtricitabina, como tratamiento preventivo de la infección por VIH. El objetivo de este estudio ha sido valorar las características basales de los pacientes usuarios de PrEP, los criterios de selección más frecuentes para su prescripción así como el impacto en el comportamiento sexual y la incidencia de infecciones de transmisión sexual (ITS).

Métodos: Se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, en pacientes que iniciaron PrEP frente a infección por VIH desde su implantación en el Hospital La Mancha Centro en diciembre 2019 hasta abril 2022. Las variables recogidas fueron: sexo, edad, procedencia (España/extranjero), número de parejas sexuales durante el último año (20), uso de protección (nunca/casi nunca/casi siempre/siempre), consumo de drogas y tipo durante el acto sexual, presencia y tipo de ITS previas y durante la PrEP y empleo de profilaxis posexposición (PEP) a VIH. Se seleccionó a las personas subsidiarias de PrEP según los criterios aceptados por la Comisión interministerial de Precios de Medicamentos en 2021. Los criterios fueron hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y personas transexuales que presenten al menos dos de los siguientes en el último año: > 10 parejas sexuales, sexo anal sin protección, usuarios de quemsex, administración de PEP en varias ocasiones o al menos una ITS bacteriana. Los datos han sido registrados en una base de datos Access®.

Resultados: El tratamiento con PrEP se inició y registró en 28 pacientes (39,14 ± 10,11 años de media; 100% hombres; 96,43% procedencia española). El 46,42% de los pacientes cumplía 2 criterios para la dispensación de PrEP. Solo un único paciente cumplía los 5 criterios clínicos. Tener más de 10 parejas sexuales (92,85%) y la presencia de una ITS bacteriana previa (78,57%) eran los criterios más frecuentes observados. 22 pacientes presentaron ITS previas al inicio de PrEP, siendo las más frecuentes sífilis (7), uretritis inespecífica (6) y gonorrea (6). Durante la PrEP, 7 pacientes desarrollaron una ITS (3: gonorrea; 3: sífilis; 1: herpes) y un paciente desarrolló múltiples ITS (gonorrea y papilomavirus). El 50% de los pacientes reconoció utilizar protección nunca o casi nunca. El 32,14% eran usuarios de quemsex siendo el *popper* (72,72%) la droga que más consumían

durante el acto sexual. 8 pacientes (28,57%) recibieron PEP. Ningún paciente se infectó por VIH.

Conclusiones: El perfil de usuario PrEP de nuestra muestra es similar a la población general. El cribado basal y durante el seguimiento de ITS permite poner en evidencia infecciones, mayoritariamente silentes, que son tratadas de forma inmediata obteniendo un doble beneficio: individual y comunitario al disminuir el riesgo de futuros contagios. Subrayar el valor que tienen los programas de PrEP como parte de una estrategia global de prevención de salud y la necesidad de un equipo multidisciplinar.