



## 2086 - DESCRIPTIVO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS, CLÍNICAS Y CONDUCTUALES DE LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR MPOX EN UN CENTRO DE ITS Y SU HOSPITAL DE REFERENCIA EN MADRID

**Laura María Rodríguez-Gallardo<sup>1</sup>, Eva Orviz<sup>2</sup>, Oskar Ayerdi<sup>2</sup>, Mar Vera<sup>2</sup>, Teresa Puerta<sup>2</sup>, Miguel Suárez-Robles<sup>2</sup>, Vicente Estrada<sup>2</sup> y Jorge del Romero-Guerrero<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. <sup>2</sup>Centro Sanitario Sandoval, Hospital Clínico San Carlos, IdISSC, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características sociodemográficas, clínicas y conductuales de la población con infección por mpx diagnosticada en un centro de ITS y su hospital de referencia.

**Métodos:** Estudio descriptivo y retrospectivo de casos confirmados de mpx mediante PCR positiva en exudado de lesiones cutáneas. Los casos fueron incluidos consecutivamente desde mayo de 2022 en un centro de referencia de ITS y su hospital de referencia en la Comunidad de Madrid. La información de los pacientes se obtuvo de la historia clínica habitual y mediante un cuestionario epidemiológico estructurado. El estudio fue aprobado por el comité de ética con código interno 23/234-E.

**Resultados:** Se obtuvieron datos de 483 pacientes con una edad media de 36,0 años (RIQ 30,0;43,0). Un total de 482 (99,8%) eran hombres cisgénero. Las características sociodemográficas, clínicas y conductuales se muestran en las tablas.

Características	n	%	N
<b>Categorías de riesgo</b>			445
GBHSH nunca UDI	417	(93,70%)	
GBHSH UDI o ex UDI	14	(3,15%)	
GBHSH que ejerce la prostitución	14	(3,15%)	
<b>Origen geográfico</b>			470
España	195	(41,5%)	
Sur y Centro América	231	(49,15%)	
Europa	26	(5,53%)	
Otros	18	(3,83%)	
<b>Características relacionadas con el VIH</b>			
<b>Carga viral en pacientes VIH+</b>			139
Indetectable	134	(96,4%)	
Detectable	5	(3,60%)	

\* (Carga viral mediana de 380 copias/ml RIQ (360;702) (n = 5)

<b>Categorías pacientes VIH de la CDC</b>	129	
A1	62	(48,1%)
A2	40	(31,0%)
A3	7	(5,43%)
B1	2	(1,55%)
B2	3	(2,33%)
B3	2	(1,55%)
C1	1	(0,78%)
C2	12	(9,30%)
C3	0	(0,00%)

<b>Características</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>N</b>
<b>Conductas sexuales</b>			
<b>Relaciones sexuales sin protección</b>	453	(96,8%)	468
Sexo anal	426	(88,0%)	484
Sexo oral	398	(82,2%)	484
Sexo vaginal	6	(1,24%)	484
<b>Rol en sexo anal</b>			421
Activo	116	(27,6%)	
Pasivo	68	(16,2%)	
Versátil	237	(56,3%)	
*N.º parejas 3 últimas semanas mediana de 4,00 RIQ [2,00;8,75] con n = 454			
<b>Consumo de tóxicos</b>			
<b>Consumo de drogas reciente</b>	265	(55,9%)	474
<b>Tipo de drogas consumidas</b>			484
Mefedrona	151	(31,2%)	
Poppers	135	(27,9%)	
GHB	125	(25,8%)	
Potenciadores de la erección	56	(11,6%)	
Metanfetaminas	49	(10,1%)	
Otras	148	(30,58%)	
<b>Vía de administración</b>			484
Intravenosa	19	(3,93%)	
<b>Compartieron vía de administración</b>	108	(51,2%)	211
Nasal	89	(82,4%)	108
Inyectada	8	(7,41%)	108

**Conclusiones:** La infección por mpox afecta a una población joven y sexualmente activa en la que predominan los hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH). Se observa un elevado número de personas con infección por VIH y usuarios de PrEP, por lo que estos subgrupos poblacionales deben ser la diana de las estrategias preventivas frente al mpox, entre las que se incluye la vacunación. Por otro lado, existe un elevado número de consumo de

drogas lo que conlleva a prácticas sexuales desprotegidas en ocasiones con múltiples parejas sexuales, su detección y abordaje son fundamentales desde los servicios de medicina interna. Finalmente, más de un 25% de los pacientes diagnosticados de mpox no tienen infección por VIH ni son usuarios de PrEP, por lo que la infección por mpox debe ser un momento clave para evaluar a estos usuarios, realizar serología de VIH y cribado de otras ITS e incluirlos, si procede, en programas de PrEP.