



## 88 - CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO DE LOS PACIENTES EN PROFILAXIS PREEXPOSICIÓN AL VIH (PREP)

Juan Blas Pérez Gilaberte<sup>1</sup>, Laura Andreu Navarro<sup>2</sup>, Mar Gloria Antoñanzas Serrano<sup>1</sup>, Elisa García Arceiz<sup>1</sup>, Carmen Vicente Langarita<sup>1</sup>, Belén Rubira Calvo<sup>1</sup>, Ángela Forcen Vicente de Vera<sup>1</sup> y María Aránzazu Caudevilla Martínez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España. <sup>2</sup>Facultad de Medicina, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España.

### Resumen

**Objetivos:** Desde la indicación de tenofovir disoproxil/emtricitabina como profilaxis preexposición (PrEP) para prevenir contagios de VIH se ha seguido a pacientes en tratamiento en la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario Miguel Servet (HUMS) de Zaragoza. El objetivo del estudio es describir sus características sociodemográficas y conductas sexuales.

**Métodos:** Estudio retrospectivo descriptivo incluyendo pacientes en tratamiento con tenofovir disoproxil/emtricitabina y seguidos en la Unidad de Enfermedades Infecciosas del HUMS hasta el 6 de septiembre del 2023, incluyendo variables sociodemográficas, relativas a conductas sexuales y pruebas diagnósticas. Los pacientes en seguimiento durante el estudio cumplieron el cuestionario de Morinsky-Green para evaluar la adherencia terapéutica.

**Resultados:** Se ha realizado seguimiento y dispensación de PrEP a 71 pacientes, el 95,8% (n = 68) eran hombres cis y el 4,2% (n = 3) mujeres transgénero; la edad media fue de 37,4 años (DE 9,6). La media de seguimiento fue de 0,92 años (DE 0,84). El 66,2% (n = 47) eran de nacionalidad española, 23,9% (n = 17) de Latinoamérica y el 9,9% (n = 7) de distintos países europeos. El acceso a PrEP fue por solicitud del paciente en el 73,2% (n = 52) y el 26,8% (n = 19) por recomendación médica. 17 pacientes (n = 23,9%) abandonaron el seguimiento y la toma de PrEP, el motivo informado más común fue tener pareja estable. Se analizó la adherencia a la recogida de medicación: el 67,6% (n = 48) presentaba una adherencia óptima (95-100%), el 9,9% (n = 7) una adherencia buena (75-95%) y el 21,1% (n = 15) mala adherencia (< 75%). Mediante el cuestionario de Morinsky-Green se corroboró que el 44,1% (n = 14) en actual seguimiento presentaba buena adherencia terapéutica. En lo relativo a conductas sexuales el 100% mantenía relaciones sexuales con hombres. Durante el año previo a la toma de PrEP el 77,5% (n = 55) tuvo al menos 10 parejas sexuales y el 43,7% (n = 31) había tenido al menos una infección de transmisión sexual (ITS). El 9,9% (n = 7) desempeñaba trabajos sexuales, el 4,2% (n = 3) consumía drogas por vía parenteral, el 90,1% (n = 64) refería haber mantenido coito anal receptivo sin empleo de preservativo, el 45,1% (n = 32) practicaba chemsex y el 16,9% (n = 12) había tomado profilaxis posexposición para prevención del contagio de VIH. El 11,3% (n = 8) refería no usar preservativo nunca, el 67,7% (n = 48) refería usarlo menos de la mitad de las veces y el 18,3% (n = 13) lo empleaba más de la mitad de las veces; ninguno refirió usarlo siempre. En las pruebas de detección de ITS realizadas como cribado y previo al inicio de la

toma de PrEP, el 45,1% (n = 32) fue diagnosticado de al menos una. De los 71 pacientes el 83,1% (n = 59) se había realizado alguna prueba diagnóstica de ITS el año previo al inicio de PrEP, solo serología el 54,9% (n = 39) de los pacientes, solo frotis el 1,4% (n = 1) y ambos el 26,8% (n = 19).

*Conclusiones:* La mayoría de los pacientes seguidos en tratamiento con PrEP son hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres y de nacionalidad española. La mayoría presentan buena adherencia a la medicación, mantienen conductas sexuales de riesgo y se habían realizado estudios diagnósticos de ITS el año previo al inicio de la toma de PrEP.