



1964 - DESCRIPCIÓN DEL PERFIL BASAL DEL USUARIO QUE ACUDE A LA CONSULTA DE PROFILAXIS PREEXPOSICIÓN EN UNA UNIDAD DE VIH HOSPITALARIA E IDENTIFICACIÓN DE OPORTUNIDADES DE MEJORA Y EFICACIA DE LA MISMA

Carlota Madrigal Muñoz, Manuel Sánchez Robledo, Elena Iglesias Gil, Daniel Alejandro García Morante, Laura Larrín Colino, José Ángel Pestaña Santiago, M^a Ángeles Campos Fernández y Luis Cabeza Osorio

Hospital Universitario del Henares, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Definir el perfil del usuario de PrEP en nuestro hospital, analizando características demográficas y comportamientos de riesgo, así como adherencia, eficacia y seguridad del tratamiento.

Métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo de pacientes incluidos en el programa de PrEP desde junio de 2022 hasta mayo de 2024. Se incluyeron adultos sin VIH que cumplieran criterios específicos como tener pareja seropositiva, múltiples parejas sexuales, sexo anal sin protección, uso de drogas en contexto sexual, ser trabajador sexual, haber requerido PEP o recibido tratamiento por ITS bacteriana en el último año. Se excluyeron personas con VIH positivo, infección activa por VHB que requiriera tratamiento o contraindicaciones clínicas para TDF y FTC. Se recogieron datos demográficos, clínicos, serologías, función renal inicial y durante el seguimiento, necesidad de interrupción del tratamiento, conversión serológica y aparición de ITS. Variables cualitativas se describieron con frecuencias absolutas y porcentajes, y las cuantitativas con mediana y rango intercuartílico. Se utilizó Microsoft Excel para el análisis.

Resultados: Se incluyeron 54 pacientes: 51 hombres cis, 1 hombre transexual y 2 mujeres cis, con una edad media de 37,6 años (DE 9,45). El 78% era de origen español. El 57% reportó ITS previa: sífilis (19), gonorrea (14) y clamidia (12). El 19% reportó consumo de drogas en el contexto sexual: 17 policonsumo, 13 *chemsex* y 2 *slamming*. El 31% tenía más de 10 parejas sexuales al mes y el 20% practicaba sexo anal desprotegido. No se detectaron seroconversiones (1 falso positivo) ni interrupciones del tratamiento por afectación renal. El 24% contrajo ITS durante el seguimiento. En 2022 se atendió a 7 pacientes, en 2023 a 37 y hasta mayo de 2024 a 10 nuevos.

Conclusiones: El perfil de los pacientes que acuden a la consulta de PrEP en nuestro hospital es crucial para la indicación adecuada. La muestra es representativa del perfil de pacientes atendidos, pasando de menos de 20 a más de 50 pacientes en un año y medio. El estudio demuestra la eficacia de la PrEP, sin casos de conversión serológica del VIH a pesar de prácticas de riesgo. La PrEP ha demostrado ser segura, sin interrupciones del tratamiento por deterioro renal. Sin embargo, la cohorte presenta limitaciones: escasa inclusión de colectivos de otras áreas y con mayor dificultad de acceso a la sanidad, como trabajadores sexuales. La falta de confidencialidad podría limitar la heterogeneidad de la muestra. Además, hubo variables sin información completa. La aparición de nuevas ITS durante el seguimiento es un indicador importante de la eficacia y repercusiones de la PrEP, aunque la falta de exudados en todos los pacientes y valoración en

otros centros puede haber llevado a una subestimación. Es necesario atender a la preocupación de muchos pacientes por el consumo de drogas y prácticas sexuales, y se recomienda un equipo multidisciplinar que incluya psicólogos y psiquiatras para mejorar la adherencia y la salud general de los pacientes que buscan PrEP.