Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S712

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

987 - ¿CONOCEMOS REALMENTE LA PROFILAXIS PRE-EXPOSICIÓN (PREP)? EXPERIENCIA EN EL NORTE DE ESPAÑA

Sofía García Ledo, *Nuria Prado Alonso, Alejandro Gallego Zamora, Raquel Pascua Fernández, María Antonia Dix Montoya, Julia Battaglia Menéndez, Sara Domínguez González, Long Chen Sun*

Hospital Universitario San Agustín, Avilés, España.

Resumen

Objetivos: Caracterizar a los usuarios pertenecientes al Área Sanitaria III del Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA) que actualmente están incluidos en el programa PrEP, y describir su eficacia y seguridad en la prevención del VIH.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, de usuarios mayores de edad que pertenecen al Área Sanitaria III del SESPA, incluidos en el programa PrEP desde su puesta en marcha en septiembre de 2021. Se analizaron variables demográficas y relacionadas con el programa: criterios de inclusión (tabla 1), forma de toma (diaria/a demanda), estudios solicitados en la primera visita y sucesivas revisiones (tabla 2), así como la reevaluación de criterios, adherencia, efectos adversos y abandono de tratamiento en cada revisión. Además, se contabilizaron y caracterizaron las infecciones de transmisión sexual (ITS) acontecidas en el año previo y posteriormente a la inclusión en el programa.

Resultados: Actualmente el programa cuenta con un total de 14 usuarios, todos varones. La media de edad es 41 años y 12 pacientes (85,7%) son de raza caucásica. El tiempo medio de seguimiento desde el inicio de la PrEP fue de 11 meses. Todos los pacientes toman tenofovir/emtricitabina diariamente. Respecto a los criterios de inclusión, el 100% de nuestra muestra son hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y que cumplen al menos 2 criterios recogidos en la tabla 1. En la evaluación inicial se solicitaron los parámetros recogidos en la tabla 2 en el 100% de la muestra. En 13 pacientes, la primera revisión fue mensual y las sucesivas trimestrales (un paciente aún está pendiente de la primera revisión mensual). En las revisiones de estos 13 pacientes se reevaluaron los criterios de inclusión, se confirmó buena adherencia y se recogieron los eventos adversos, presentados en 6 pacientes (2 casos de cefalea leve, 3 de síntomas gastrointestinales leves y 1 con cociente creatinina/albúmina alterado). Se solicitaron controles de función renal, VIH, lúes y exudados de ITS en el 100% de los pacientes. Ningún paciente ha abandonado el programa (solo 1 paciente lo interrumpió 11 meses y reanudó). Se documentaron 4 ITS en 4 pacientes de la muestra el año previo (2 gonorreas y 2 clamidias) y 5 posteriores a la inclusión del programa (1 gonorrea, 3 clamidias y 1 sífilis; 4 de ellas en el mismo paciente). Ningún paciente se infectó de VIH tras iniciar la PrEP.

Tabla 1 Criterios de inclusión en el programa PrEP

HSH y personas transgénero que cumplan al menos 2:	14 usuarios (100%). Todos HSH.

> 10 parejas sexuales	Sí: 14 (100%) No: 0
Sexo anal sin protección	Sí: 14 (100%) No: 0
ChemSex	Sí: 5 (35,7%) No: 9 (64,3%)
PPENO	Sí: 1 (7,1%) No: 13 (92,9%)
ITS bacteriana en año previo	Sí: 2 (14,3%) No: 12 (85,7%)
Mujeres/hombres cis que no utilizan protección y cumplen 2 de los criterios previos	0 pacientes (0%)
Usuarios de drogas inyectadas	0 pacientes (0%)
Trabajadoras sexuales que no utilizan preservativo	0 pacientes (0%)
Otras causas	0 pacientes (0%)

Tabla 2. Estudios solicitados en la evaluación inicial y sucesivas revisiones	
Evaluación inicial (candidatos a PrEP)	Sucesivas revisiones
Función renal	Función renal y tubular renal
Serología de lúes	Cribado de ITS
Serología de VIH	Serología de VIH
Serología de VHA	Reevaluación de criterios
Serología de VHB	Adherencia
Serología de VHC	Eventos adversos
Exudados de ITS	Abandono de seguimiento
Estado vacunal	Correcta inmunización

Conclusiones: La población total del Área III del SESPA en el 2022 era de 143.817 habitantes. Los usuarios PrEP en la actualidad representan un 0,01%, porcentaje bajo respecto a otras regiones y al total de usuarios PrEP en España (13,652 en mayo de 2022). El fármaco, la forma de toma, los estudios complementarios solicitados al inicio y durante el seguimiento y los parámetros reevaluados en cada revisión se ajustan a las guías de práctica clínica GeSIDA. La eficacia fue total y casi la mitad de los pacientes presentaron efectos adversos leves sin abandono del tratamiento. Nuestra incidencia de ITS previas y posteriores a la PrEP fue baja respecto a la tendencia actual en aumento en España.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.