



<https://www.revclinesp.es>

1489 - ESTUDIO DE INCIDENCIA DE ITS EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON PROFILAXIS PREEXPOSICIÓN (PREP) EN SEGUIMIENTO EN CONSULTAS EXTERNAS DE MEDICINA INTERNA EN NUESTRO HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Francesc Blanche Collet, Inés Díaz Bello, Noelia Chicano Nieto, Andrea Peña Rueda, José Napoleón Torres Oviedo, Teresa Omiste Sanvicente y Miguel Egido Urbano

Hospital San Jorge, Huesca, España.

Resumen

Objetivos: La utilización de la PREP como método para prevenir la infección por VIH-1 está consolidada desde hace años, y ofrecida en la seguridad social española desde 2019. Desde su implementación ha aparecido la hipótesis de si el uso de PREP estaría asociado a un incremento de infecciones de transmisión sexual (ITS), sobre todo en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en países con altos ingresos, hecho que varios estudios han confirmado. El objetivo de nuestro estudio es comprobar la incidencia de ITS en nuestra población que utiliza la PREP, y ver la distribución y características de estas infecciones.

Métodos: Estudio de incidencia de ITS de los pacientes en tratamiento con PREP en nuestro hospital y en seguimiento en consultas externas de medicina interna (consistente en visita presencial y despistaje de enfermedades infecciosas según protocolo) desde el inicio de la misma para cada individuo hasta abril de 2024. Se realizan estudios de incidencia global y de acumulación de eventos (ITS) en relación al tiempo en tratamiento con PREP, así como estudio de las características de la población estudiada.

Resultados: Se describen las características de la población a estudio en los gráficos de resultados. El 100% de nuestra muestra son varones HSH, con una media de edad de 36 años. El 100% de los pacientes usan la estrategia de PREP de toma diaria con emtricitabina/tenofovir disoproxilo. Los resultados muestran una incidencia media de ITS (infección por *Treponema pallidum*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis* y VPH) por paciente y año de PREP de 2,08 ITS/año/individuo, observándose, como se sugiere en otros estudios, una importante diferencia en la distribución de la incidencia de estas ITS (muchos individuos acumulan pocas ITS y pocos individuos acumulan muchas ITS), así como una mayor incidencia que en la población general. Los microorganismos causantes de ITS fueron, en orden descendente de frecuencia, *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis*, sífilis y VPH. Aproximadamente un 60% de los pacientes no usan preservativo de forma habitual en sus relaciones sexuales. No hubo casos de primoinfección por VIH, ni infección por VHB o VHC.

Conclusiones: Así como se observa en las primeras series de pacientes en PREP descritas en la literatura, el cribado de ITS parece necesario en esta población, debido a la notable incidencia de estas infecciones y su gran porcentaje (se estima alrededor del 70%) de infecciones asintomáticas que mantienen intacta su transmisibilidad. Los hallazgos en nuestra serie de casos coinciden con lo descrito en la literatura; las características de la población usuaria de PREP, los microorganismos causantes y el aumento de incidencia

de ITS y la gran eficacia de la terapia PREP para prevenir la infección por VIH-1. Futuros estudios tanto en la población general como en la población HSH definirán el probable éxito de este cribado para disminuir la prevalencia de ITS en ambas poblaciones.

Bibliografía

1. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30964528/>
2. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9249100/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35039437/>