



2175 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES QUE SOLICITARON PROFILAXIS POSEXPOSICIÓN DEL VIH (PEP) Y FACTORES DE RIESGO DE ABANDONO DE LA TERAPIA

Luis Terés Pueyo, Graciela Elisenda Bagüeste Morán, Jone Arriola Arbelaiz, Nuria Payro Bisart, Jaume Creu Paris y Jose Manuel Porcel Pérez

Medicina Interna, Hospital Universitario Arnau de Vilanova, Lleida, España.

Resumen

Objetivos: Analizar las características epidemiológicas de los pacientes que solicitan profilaxis posexposición (PEP) tras una exposición accidental de riesgo en una Unidad de VIH de un Hospital de segundo nivel, así como su adherencia al tratamiento y factores de riesgo de abandono.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de registros clínicos entre los pacientes atendidos en nuestra Unidad entre 2023 y 2024, donde se recogieron variables demográficas, tipo de exposición, comorbilidades y resultados de pruebas que fueron procesados mediante estadística descriptiva empleando SPSS.

Posteriormente se realizó estadística inferencial para comprobar si existían factores de riesgo que pudiesen propiciar el abandono de la terapia PEP, definiendo como abandono de la terapia aquellos pacientes que iniciaron el proceso pero que en cualquier tramo del mismo dejaron de acudir a controles o a recoger medicación. Este estudio fue aprobado por el CEIC de nuestro Centro.

Resultados: Se analizó un total de 109 pacientes que recibieron la PEP. Los resultados mostraron predominio de mujeres jóvenes (67%, edad media 29,8 años) con alta tasa de abandonos (22%). La principal vía de exposición fue sexual (69,7%) y se diagnosticaron ITS asociadas, siendo la más frecuente la infección por *Chlamydia trachomatis* (11,9%). Los efectos secundarios fueron frecuentes, principalmente las náuseas (14,7%), pero no se registraron eventos adversos graves. Entre las sustancias tóxicas consumidas, destacan THC (N = 14) y cocaína (N = 8), por encima del resto. Las comorbilidades psiquiátricas más frecuentes fueron trastorno de déficit de atención e hiperactividad (N = 12) y trastorno límite de la personalidad (N = 10). En 8 casos se inició la PEP fuera de indicación, ya que habían transcurrido > 72 horas desde el contacto de riesgo. Se decidió realizar un análisis de diferentes grupos separados por edad y sexo (hombres y mujeres tanto de más y de menos de 25 años) y comprobar quienes tenían más riesgo de abandono de la terapia. Los resultados muestran que las mujeres de menos de 25 años tuvieron un mayor abandono (OR 2,25, p = 0,004). No se observaron diferencias significativas por grupo de edad en hombres. Aquellos pacientes con enfermedad psiquiátrica tuvieron un aumento del abandono aunque no fue estadísticamente significativo (p = 0,08), siendo el trastorno límite de la personalidad el que presentó mayor tasa de abandono (50%), pero con amplio intervalo de confianza. Sin embargo, aquellos pacientes con ≥ 2 diagnósticos psiquiátricos (N = 7) mostraron 57% de abandono (OR 3,2, p = 0,04). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto al tipo de exposición y el abandono de la PEP. Pese a la elevada tasa de profilaxis antirretrovirales incompletas, no se observaron seroconversiones en ningún caso.

Tabla 1.
Caracterización
demográfica de la
población

Variable	Categoría	Frecuencia (n = 109)	Porcentaje (%)
Sexo	Mujer	73	67,0%
Hombre	36	33,0%	
Edad (años)	Media (DE)	29,8 (± 12,9)	-
Rango	15-87	-	
Procedencia	Lleida	84	77,1%
Otras	25	22,9%	

Tabla 2. Adherencia a la PEP

Situación PEP	Frecuencia	Porcentaje (%)	
Completado	64	58,7%	4 semanas de tratamiento
No acudió a recoger la PEP	24	22,0%	Abandono temprano (2-4 días)
No indicada	21	19,3%	Fuera de tiempo

Mujeres 25 años vs. ≥25 años

Edad (mujeres)	Completado	Abandono	% Abandono	OR (IC95%)	p
25 años (n = 40)	22	18	45,0%	2,25 (1,02-4,95)	0,04

? 25 años (n = 50)	36	14	28,0%	Ref	-
Hombres 25 años vs. ? 25 años					
Edad (hombres)	Completado	Abandono	% Abandono	OR (IC95%)	p
25 años (n = 30)	20	10	33,3%	1,33 (0,45-3,93)	0,60
? 25 años (n = 30)	22	8	26,7%	Ref	-

Tabla 3. Tipo de exposición

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje (%)
Tipo exposición	Sexual	76	69,7%
Pinchazo	25	22,9%	
Mordedura/Laboral	8	7,3%	
Intencionalidad	Agresión	67	61,5%
Accidental	42	38,5%	

Tabla 4. Comorbilidades y factores de riesgo

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje (%)
Comorbilidades (PSQ)	Sí	31	28,4%
Tabaquismo	Sí	29	26,6%
Consumo de drogas NO VP	THC	14	12,8%

	Cocaína	8	7,3%
--	---------	---	------

Comorbilidad psiquiátrica	Completado	Abandono	Total	% abandono	OR (IC95%)	p	Test usado
Presente (n = 48)	28	20	48	41,7%	1,86 (0,93-3,71)	0,08	Chi-cuadrado
Ausente (n = 102)	72	30	102	29,4%	-	-	-
TLP (n = 12)	6	6	12	50,0%	2,40 (0,72-8,02)	0,16	Fisher exacto
TDAH (n = 8)	5	3	8	37,5%	1,45 (0,33-6,45)	0,69	Fisher exacto
TUS (n = 10)	6	4	10	40,0%	1,60 (0,42-6,10)	0,50	Fisher exacto

Tabla 5. Serologías e ITS

Variable	Resultado	Frecuencia	Porcentaje (%)
Serologías iniciales	Negativas	93	85,3%
ITS detectadas	<i>Chlamydia</i>	13	11,9%
	<i>Mycoplasma</i>	9	8,3%

Tabla 6. Efectos secundarios

Efecto adverso	Frecuencia	Porcentaje (%)
----------------	------------	----------------

Náuseas/vómitos	16	14,7%
Mareos	7	6,4%

Tabla 7. Tiempo hasta Inicio de TAR

Métrica	Valor
Mediana (días)	2
Rango intercuartílico	1-4 días
Casos > 72 h	8 (7,3%)

Conclusiones: Pacientes con 2 o más enfermedades psiquiátricas y el subgrupo de mujeres menores de 25 años tuvieron un riesgo incrementado de abandonar la profilaxis posexposición sin haberla completado.