Rev Clin Esp. 2025;225(Supl 1):S822

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

2160 - ¿MAYOR TIEMPO EN PREP SE ASOCIA CON MÁS ITS? UN ANÁLISIS DE COHORTES RETROSPECTIVO

Pablo Ortiz de Urbina Fernández[1], *Alicia Romero Calvo*[1], *Rubén Varela Fernández*[2], *Ángela Crespo Rubio*[1], *Saray Suárez García*[1], *M.ª Rosario Pérez Simón*[1], *Paula Dios Díez*[1] *y Jose Manuel Guerra Laso*[1]

[1]*Medicina Interna, Complejo Asistencial de León, León, España.* [2]*Farmacia Hospitalaria, Complejo Asistencial de León, León, España.*

Resumen

Objetivos: Comparar la incidencia, características y localización de las ITS en pacientes con más de un año de uso de profilaxis preexposición (PrEP) frente a aquellos que inician tratamiento, en una cohorte del área sanitaria de León.

Métodos: Estudio retrospectivo en cohorte de 47 pacientes incluidos en programa de PrEP durante 2024 en León. Se dividieron en dos grupos: usuarios con > 1 año de PrEP (n = 16) y nuevos usuarios durante 2024 (n = 31). Se recogieron variables clínicas, conductas sexuales y resultados de cribado de ITS (faringoamigdalar, rectal, uretral) y serologías. El análisis estadístico se realizó con SPSS 22.0. Estudio aprobado por comité de ética asistencial de nuestro centro.

Resultados: No se observaron diferencias significativas en la edad (35,7 vs. 36,5 años; p = 0,768) ni en comorbilidades entre los grupos. Ambos grupos presentaron conductas de riesgo elevadas (sexo anal receptivo > 95%, > 10 parejas sexuales en el último año en > 80%), sin diferencias significativas. Durante el seguimiento, la incidencia acumulada de ITS fue mayor en el grupo con uso prolongado de PrEP: mayor número de diagnósticos en todas las localizaciones anatómicas, destacando las infecciones anorrectales y faríngeas. Las diferencias fueron estadísticamente significativas en los cultivos rectales (p = 0,019) y uretrales (p = 0,042) en la tercera visita. Además, en este grupo se observó mayor frecuencia de coinfecciones (presencia de ITS simultáneas en diferentes localizaciones), aunque sin alcanzar significación global. El 46,9% de toda la cohorte presentó al menos una ITS durante el seguimiento, sin detección de nuevas infecciones por VIH en ninguno de los grupos.

Discusión: El uso de PrEP frente al VIH ha revolucionado la prevención en poblaciones de alto riesgo. Sin embargo, su implementación plantea interrogantes sobre el posible impacto en la incidencia de infecciones de transmisión sexual (ITS), debido tanto a cambios en los comportamientos sexuales como a la intensificación de los programas de cribado. La hipótesis de compensación de riesgos sugiere que los usuarios con mayor tiempo en PrEP podrían presentar mayor incidencia de ITS, aunque este efecto no está claramente establecido. Estos resultados apoyan la hipótesis de que un mayor tiempo en el programa de PrEP podría asociarse con un incremento de diagnósticos de ITS, particularmente en localizaciones de cribado sistemático como la región anorrectal. Este hallazgo podría explicarse tanto por cambios conductuales (posible compensación de riesgos) como por el efecto del cribado intensivo en usuarios con seguimiento prolongado, tal como sugieren estudios recientes (Stewart *et al.*, 2022). La elevada proporción de ITS asintomáticas

detectadas subraya la necesidad de mantener estrategias de cribado integral y de reforzar los programas de prevención combinada.

Conclusiones: La duración del uso de PrEP podría influir en la incidencia de ITS en pacientes HSH. Nuestros hallazgos destacan la importancia de integrar programas de cribado regular y educación sanitaria en el seguimiento a largo plazo de los usuarios de PrEP.

Bibliografía

1. Stewart J, Baeten JM. HIV pre-exposure prophylaxis and sexually transmitted infections: intersection and opportunity. Nat Rev Urol. 2022;19(1):7-15.

0014-2565 / © 2025, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.