



I/HIV-044 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES PREVIOS AL DIAGNÓSTICO DE LA INFECCIÓN VIH ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES PREVIOS AL DIAGNÓSTICO DE LA INFECCIÓN VIH

M. Cervero Jiménez, L. Pérez Rubio, M. Delgado Heredia, R. Torres Perea, J. Jurdado Ruiz-Casillas, S. Pastor Martínez

Medicina Interna. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: El diagnóstico precoz de la infección por VIH supone actualmente una de las principales metas en la lucha contra la enfermedad, su transmisión y morbilidad. El objetivo principal de este estudio es describir los procesos asistenciales previos al diagnóstico de infección VIH.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de los procesos asistenciales que se presentan tanto en Atención Primaria (AP) como en Especializada (AE) durante los años previos al diagnóstico de la infección VIH. Para el estudio se seleccionaron como casos los pacientes diagnosticados en la Unidad VIH como infección de reciente diagnóstico durante el periodo 2013 y 2014. Se realizó una búsqueda en las bases de datos de AP y AE en los años previos al diagnóstico de la infección VIH. **Análisis estadístico:** se utilizó el programa estadístico IBM® SPSS® Statistics. Se calcularon las distribuciones de frecuencias para las variables cualitativas. Las medidas de dispersión utilizadas para las variables cuantitativas fueron mediana y RIQ.

Resultados: La muestra de estudio fue de 31 pacientes. El 68,64% de las consultas realizadas por los pacientes antes del diagnóstico de VIH fueron en el servicio de Atención Primaria. Las alteraciones dermatológicas resultaron los procesos predominantes (16,36%). Dentro de las alteraciones dermatológicas se encontraron acné y celulitis como los procesos más frecuentes en un 11,1% cada uno. La mayoría de los pacientes (80,6%) eran hombres. El 54,8% del total eran HSM. La mediana de edad fue de 33 años, con un rango intercuartílico de 14,65 años (RIQ 26,11-40,77). Se encontró una mediana de 3 procesos asistenciales por caso, con un RIQ de 11. En el último año antes del diagnóstico acudieron a solicitar asistencia sanitaria 22 casos. La mediana de procesos en el último año fue 1,5 procesos por caso, con un RIQ de 2 (1-3). En el mes anterior al diagnóstico se encontraron 4 casos. La mediana de asistencia por caso fue de 1,5 procesos, con un RIQ de (1-2). En la última semana se encontraron 3 casos con una mediana de 1 proceso por caso y un RIQ de (1-2). El 67,74% se correspondían con enfermedades no relacionadas. Resultaron infrecuentes (16,14%) los procesos por infecciones indicadoras de VIH. En 2 casos (6,45%) se encontraron enfermedades diagnósticas de sida. La mediana de tiempo entre cada proceso asistencial y el diagnóstico definitivo fue de 4,00 años con un RIQ de 4 (2-6).

Discusión: Es fundamental incrementar la vigilancia diagnóstica en Atención Primaria, ya que supone

el principal punto de acceso de los pacientes a la red sanitaria. Se debe fomentar la predisposición de los profesionales sanitarios para ofrecer la información necesaria a la población general sobre la enfermedad por VIH.

Conclusiones: La mayoría de las consultas tienen lugar en Atención Primaria, sin que se les ofrezca la prueba de VIH. Las alteraciones dermatológicas son los procesos asistenciales más frecuentes. Son infrecuentes las consultas por infecciones relacionadas con VIH. Múltiples asistencias por procesos posiblemente asociados sin registro de solicitud de la prueba.