



La contribución de la cohorte PISCIS de pacientes VIH a la Salud Pública en Cataluña

A. Gallois (1), A. Esteve (1), Grupo de estudio Piscis

1: Centre de Estudis Epidemiològics sobre les ITS i SIDA de Catalunya (CEEISCAT)

Introducción

A parte de sus objetivos en investigación relacionados con la descripción de la historia "natural" de la infección por VIH y de los patrones de morbi-mortalidad en la era de la terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) y con la estimación de la efectividad de la terapia antirretroviral (TAR), la cohorte PISCIS participa en el Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica sobre el SIDA/VIH/ITS en Cataluña (SIVES).

Material y métodos

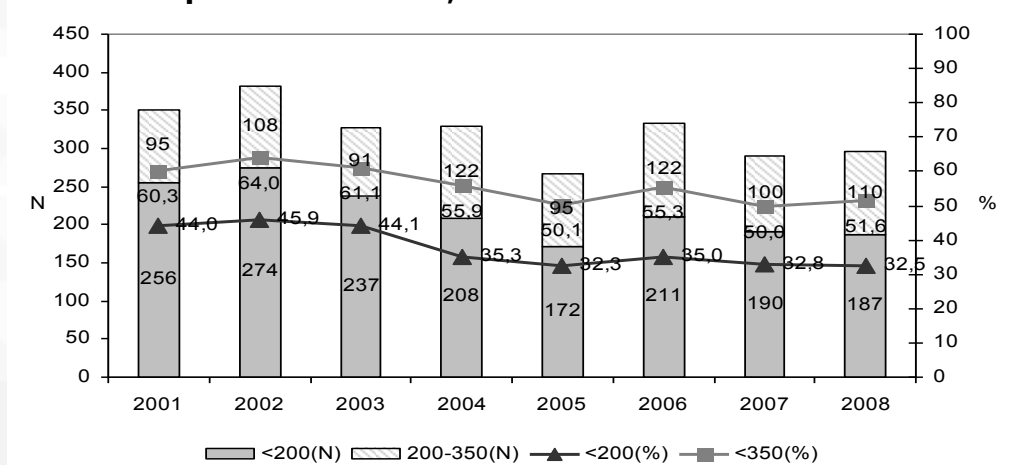
El PISCIS es un estudio de cohorte abierto de pacientes VIH + mayores de 16 años visitados desde el 1 de enero de 1998 en uno de los 10 hospitales de Cataluña o de los 2 hospitales de las Islas Baleares participantes. La recogida de datos se hizo retrospectivamente de 1998 a 2000 y prospectivamente desde el año 2000 en adelante.

Resultados

Vigilancia epidemiológica

Desde el 1 de enero de 1998 hasta el 31 de octubre de 2009, la Cohorte PISCIS reclutó un total de 11.359 pacientes, de los cuales 7.023 pacientes (61,8%) fueron identificados con nuevo diagnóstico. Dentro de los nuevos diagnósticos, 79,1% fueron hombres, 39,4% homosexuales (HSH) y 33,0% heterosexuales. El 53,6% presentaron un diagnóstico tardío (CD4 + basal <350) y 32,8% un diagnóstico muy tardío (CD4 + basal <200).

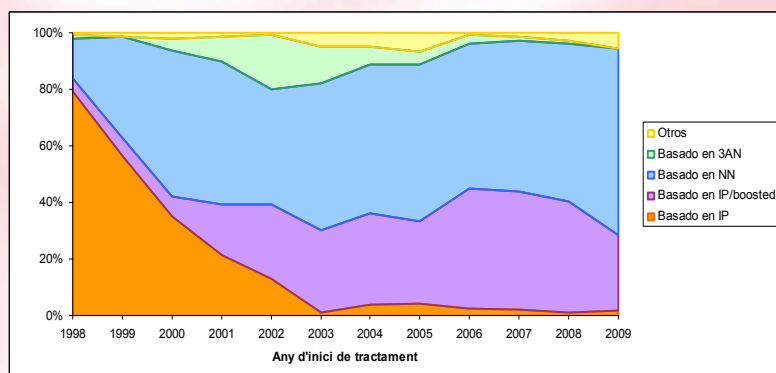
Figura 1. Evolución del retraso diagnóstico en los nuevos diagnósticos de infección por VIH. Cataluña, 2001-2008.



Patrón de uso de Tratamiento antirretroviral (TAR)

Entre el total de pacientes reclutados en la cohorte, 80,7% recibieron TAR durante su seguimiento, entre ellos, 59,4% eran naive de tratamiento. El 80,2% de los pacientes que iniciaron TARGA tenían una CV indetectable al cabo de 3 meses (entre los pacientes presentando una CV en este momento).

Figura 2. Evolución anual de la pauta de inicio de TAR en los pacientes de la Cohorte PISCIS (1998-2009).



Conclusión

La vía de transmisión más frecuente entre los pacientes con nuevo diagnóstico incluidos en la cohorte PISCIS es la vía sexual, siendo el grupo de transmisión HSH el más común. El retraso diagnóstico observado entre los nuevos diagnósticos sigue siendo elevado.

La cohorte PISCIS participa en el sistema de información para la monitorización y evaluación de las ITS y el VIH, incluyendo la monitorización de la morbimortalidad, la vigilancia conductual, la monitorización del diagnóstico y del tratamiento del VIH y una serie de estudios observacionales complementarios. Además, el proyecto PISCIS facilita información para estudios de coste efectividad y permite crear parámetros utilizados para realizar estimaciones y proyección de incidencia y prevalencia de VIH/SIDA. Para mejorar los beneficios de esta cohorte, es importante ampliar su cobertura en Cataluña.

Grupo de estudio Piscis: Grupo de estudio Piscis: J. Casabona, A. Esteve, A. Gallois, Jose M. Miró, D. Podzamczar, J. Murillas, JM Gatell, F. Agüero, C. Tural, B. Clotet, E. Ferrer, M. Riera, F. Segura, G. Navarro, L. Force, J. Vilaró, A. Masabeu, I. García, M. Guadarrama, C. Cifuentes, D. Dalmau, À. Jaen, C. Agustí, A. Montoliu, I. Pérez, Jordi Curto, JL Blanco, F. Garcia-Alcaide, E. Martínez, J. Mallolas, M. López-Dieguez, JF García-Goez, G. Sirera, J. Romeu, A. Jou, E. Negredo, C. Miranda, MC Capitan, M. Saumoy, A. Imaz, JM Tiraboschi, O. Murillo, F. Bolao, C. Peña, C. Cabellos, M Masó, A. Vila., M. Sala, M. Cervantes, M^a Jose Amengual, M. Navarro, E Penelo, P. Barrufet, G. Bejarano, J. Molina, M. Alvaro, J. Mercadal, Juane Fernández, Joan Bertran