

Eficacia del servicio de cribado rápido de infección por VIH en Adhara Sevilla: análisis cuantitativo de los resultados 2009-2012

Antonio RG Susperregui*, Ana M López-Jiménez[§], Diego García-Morcillo*.

* Adhara Asociación VIH/Sida, Sevilla; [§]Departamento de Psicología Experimental, Universidad de Sevilla. > 954 981 603, antonio@adharasevilla.org <

Financiado por: Consejería de Salud y Bienestar Social de la Junta de Andalucía, Gilead Sciences, S.L., MSD España, S.A. & Janssen-Cilag, S.A.

Resumen

Adhara Asociación VIH/Sida es un centro comunitario generalista de Sevilla, que desde 2009 participa en la estrategia de cribado rápido de la infección por VIH propuesta en el Plan Andaluz frente al VIH/Sida y otras ITS (2010-2015). La misión de Adhara tiene como prioridades el fomento de la detección precoz de la infección por VIH y la facilitación de la atención sanitaria y seguimiento clínico a las personas afectadas. Los objetivos del estudio son: i) valorar la eficacia de las estrategias de acercamiento de la prueba rápida del VIH a colectivos más vulnerables llevadas a cabo en Adhara, ii) desarrollar datos que ayuden a determinar la prevalencia de la infección por VIH en colectivos más vulnerables de Sevilla y su provincia.

Método: La detección de anticuerpos frente al VIH-1/2 se realizó mediante el kit OraQuick Advance[®] de manera gratuita, anónima y confidencial, y estuvo acompañada por un pre- y post- *counselling*. Las personas con resultado positivo fueron acompañadas a las unidades de infecciosas de los hospitales de referencia por educadores pares, donde el resultado fue confirmado. Los datos analizados se recogieron mediante un breve cuestionario durante el pre- *counselling* y su significación ha sido validada estadísticamente.

Resultados: Entre 2009 y 2012 Adhara realizó 1684 pruebas rápidas del VIH (16,1% del total de Andalucía), 73 de ellas con resultado positivo (31,1% de los resultados positivos de Andalucía), determinando una prevalencia del 4,3% en las pruebas rápidas de Adhara. De las 1684 pruebas realizadas el 27,0% se llevaron a cabo en hombres heterosexuales (HH), el 26,6% en mujeres (M), y el 37,0% en hombres que tienen sexo con hombres (HSH); el 9,4% quedó sin determinar. La proporción de HSH que se hizo la prueba del VIH por primera vez fue del 32,3%, mientras que en HH fue del 63,9% y en M del 55,7% ($\chi^2_{(2)}=116,7$, $p<0,001$). La fracción de HSH concentró 53 resultados positivos de los 73 determinando una prevalencia del 8,5% en dicho colectivo ($\chi^2_{(2)}=40,8$, $p<0,001$); la prevalencia en HSH se elevó a 9,7% en la franja de edad de 20 a 39 años. De julio de 2011 a diciembre de 2012 Adhara facilitó la prueba rápida a través de su servicio de educación entre pares en dos hospitales de Sevilla. En dicho periodo la proporción de resultados positivos en HSH en las pruebas realizadas en la sede de Adhara fue del 5,8% (18 casos en 311 pruebas), cifra que aumentó hasta el 13,6% en el caso de HSH atendidos por los educadores pares en el contexto hospitalario (12 casos en 88 pruebas) ($\chi^2_{(1)}=6,1$, $p<0,05$).

¿Cuál es la contribución de Adhara a la estrategia de cribado rápido de infección por VIH en Andalucía?

Pruebas realizadas entre diciembre de 2008 y diciembre de 2012

	Pruebas rápidas	Resultados positivos	Prevalencia detectada
Total Andalucía	10.482	235	2,2%
Adhara	1.684	73	4,3%
	16,0%	31,1%	

Distribución de los resultados positivos en la prueba rápida de VIH

Resultados positivos según sexo y orientación sexual

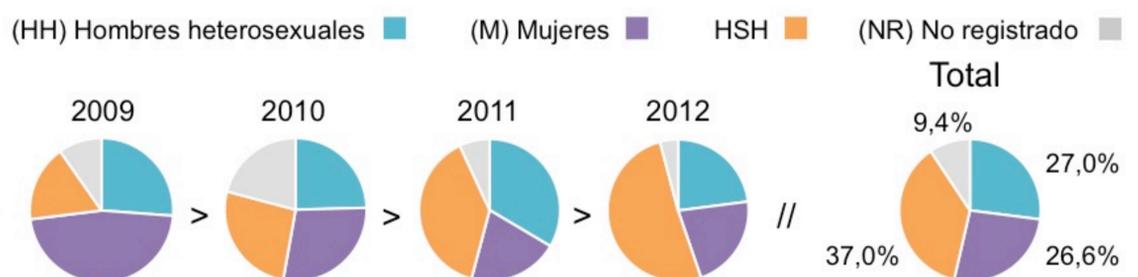
	Número positivos	Total pruebas	Prevalencia detectada
HH	9	455	2,0%
M	6	448	1,3%
HSH	53	623	8,5%
NR	5	158	3,2%

$\chi^2_{(2)}=40,8$, $p<0,001$

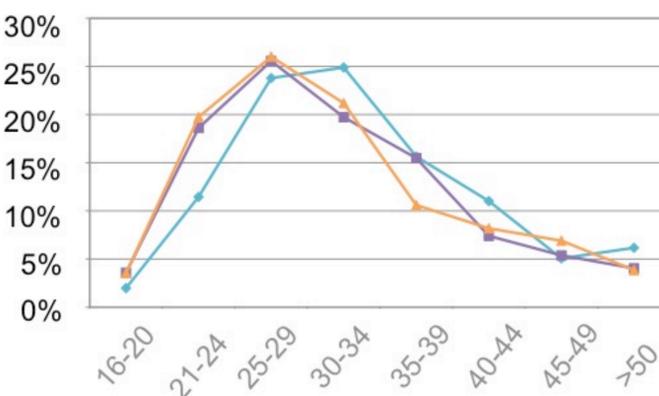
Distribución de resultados positivos según franja de edad en HSH

	Nº positivos	Total pruebas	Prevalen. (%)	Prevalen. (%)
16-20	0	22	0,0%	0,0%
21-24	9	123	7,3%	9,7%
25-29	17	162	10,5%	
30-34	15	132	11,4%	
35-39	6	66	9,1%	5,1%
40-44	1	51	2,0%	
45-49	4	43	9,3%	
>50	1	24	4,1%	

¿Cómo son las personas usuarias del servicio de prueba rápida de Adhara?



Rango de edad según sexo y orientación sexual



Experiencias previas de cribado (no sólo prueba rápida)

	1ª vez prueba	Repite prueba
HH	63,9%	> 36,1%
M	55,7%	> 44,3%
HSH	32,2%	< 67,7%

$\chi^2_{(2)}=116,7$, $p<0,001$

Pruebas rápidas del VIH en los servicios de enfermedades infecciosas de dos hospitales de Sevilla

Entre julio de 2011 y diciembre de 2012 Adhara realizó 815 pruebas rápidas, 137 de las cuales fueron llevadas a cabo por educadores pares que Adhara tiene localizados en los servicios de enfermedades infecciosas de dos hospitales de Sevilla; el resto de pruebas fueron llevadas a cabo en la sede de la asociación. Se presentan los resultados del periodo:

Sexo y orientación sexual de las personas usuarias durante el periodo



Prevalencia diferencial detectada en cada entorno

	Pruebas rápidas	Resultados positivos	Prevalencia detectada
Sede Adhara	678	21	3,1%
Serv. Infecciosas	137	14	10,2%

$\chi^2_{(1)}=14,1$, $p<0,001$

Prevalencia diferencial detectada en cada entorno según sexo y orientación sexual

	Sede Adhara	Serv. Infecciosas
HH	0,5%	11,1% *
M	0,7%	3,4%
HSH	5,8%	13,6% §
NR	2,9%	0,0%

* ($\chi^2_{(1)}=9,7$, $p<0,01$), § ($\chi^2_{(1)}=6,1$, $p<0,05$)

Conclusiones:

- ✓ En el periodo estudiado Adhara realizó el 16,0% de las pruebas rápidas de Andalucía generando el 31,1% de resultados positivos de la iniciativa.
- ✓ Las campañas de sensibilización de Adhara dirigidas a HSH en 2010, 2011 y 2012 aumentaron considerablemente la proporción de HSH usuarios del servicio de la prueba rápida. Dicha población presentó una muy alta prevalencia de infección por VIH según las pruebas realizadas, 8,5%.
- ✓ Los/las usuarios/as de la prueba rápida en los servicios de infecciosas presentaron una mayor prevalencia de infección por VIH que las personas cribadas en la sede de la asociación. Investigación adicional es necesaria para determinar las causas y validar dicho método de acercamiento como una nueva alternativa de promoción de la prueba rápida en colectivos más vulnerables.

Discusión: Adhara ha demostrado una elevada eficacia en sus estrategias de acercamiento de la prueba rápida del VIH a los colectivos más vulnerables a través de sus campañas y la intervención de educadores pares en el ámbito hospitalario. La prevalencia de infección por VIH determinada por Adhara en el colectivo de HSH, eminentemente de Sevilla y su provincia, es de las más altas de las reportadas en España en iniciativas comunitarias de acercamiento similares.