



Perfil de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH, 2007-2012

P-082

M. Vera (1), C. Rodríguez (1), T. Puerta (1), M. Villa (1), B. Baza (1), I. Río (2), V. Paredes (2), M.Á. Valcárcel (3), L.E. Ayala (3), J. Pérez (4), J. Del Romero (1)

(1) Centro Sanitario Sandoval, Instituto de Investigación Sanitaria San Carlos (IdISSC)
 (2) Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III (ISCIII),
 (3) Unidad de Apoyo a la Investigación. Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública. Hospital Clínico San Carlos.
 (4) Servicio de Microbiología. Hospital Virgen de la Luz



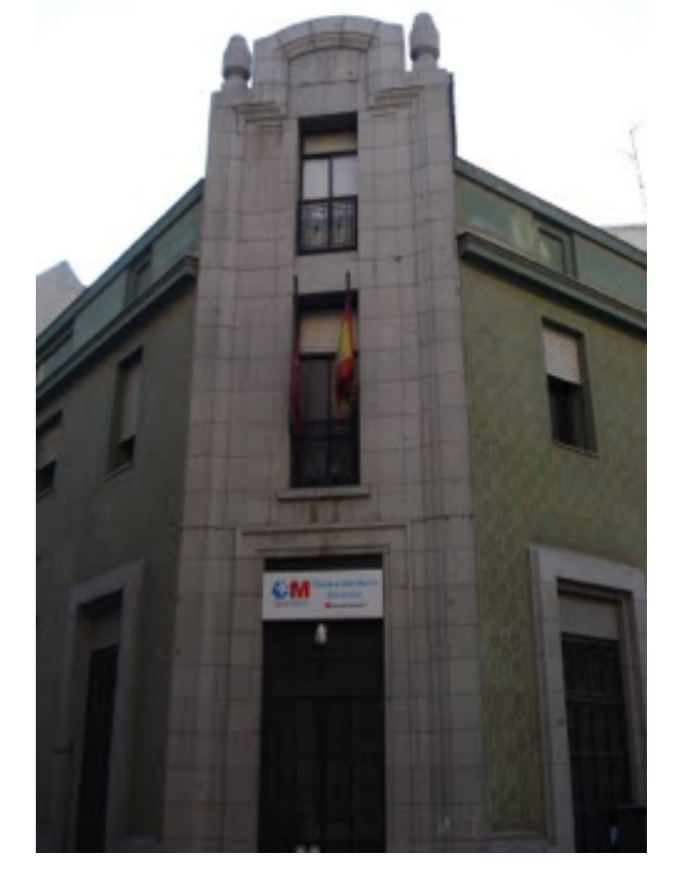
Objetivos:

Describir las **características sociodemográficas, clínicas y conductuales** de los pacientes diagnosticados de infección por el VIH de 2007 a 2012 en una clínica de ITS en la Comunidad de Madrid.

Métodos:

Estudio descriptivo transversal del **perfil sociodemográfico y clínico** de los pacientes diagnosticados de infección por el VIH entre 2007 y 2012 (ELISA y Western Blot).

A los pacientes se les pasó un **cuestionario epidemiológico estructurado** y se les realizó un estudio de su **situación clínica** (CD4, carga viral, cribado de otras ITS).



Resultados:

De las **34.627** serologías del VIH practicadas entre 2007 y 2012, resultaron positivas **1.629** (4,7%). El **93,2%** de los pacientes diagnosticados de VIH+ eran **hombres** (Figura 1). Según la categoría de transmisión, el **84%** (1363 pacientes) eran hombres que tenían relaciones sexuales con hombres (HSH) de los que 128 ejercían la prostitución (23 eran transexuales de hombre a mujer), 105 heterosexuales (6%), 16 mujeres que ejercían la prostitución (1%) y 12 (0,7%) eran usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP). En el momento del diagnóstico, el **42,8%** tenían entre **30 y 39 años**. El **85 %** referían tener estudios **secundarios o superiores**. Respecto al país de origen, un **56%** eran **españoles** y el **33,3%** procedían de Latinoamérica (Figura 2). Entre los pacientes extranjeros, un **65,7%** refería residir en España desde hacía más de 3 años y el **94%** creía haberse infectado en España. El **59,5%** relacionaban el sexo desprotegido con **contactos esporádicos** como posible transmisor de la infección por el VIH. El **38.1%** presentaba **otra ITS** concomitante en el momento diagnóstico. Un **81,3%** de los pacientes presentó **pruebas previas negativas** de la infección por el VIH. Se analizó el recuento de CD4 en el **84,3%** de los pacientes (N=1373). De ellos, el **77,8%** presentaban una cifra de **CD4 > de 350 células/μl** y **6,6%** < de 200 células/μl. (Figura 3). En lo referente al **consumo de tóxicos**, el **70,8%** refería consumir alcohol y otras drogas recreacionales para mantener relaciones sexuales desprotegidas.

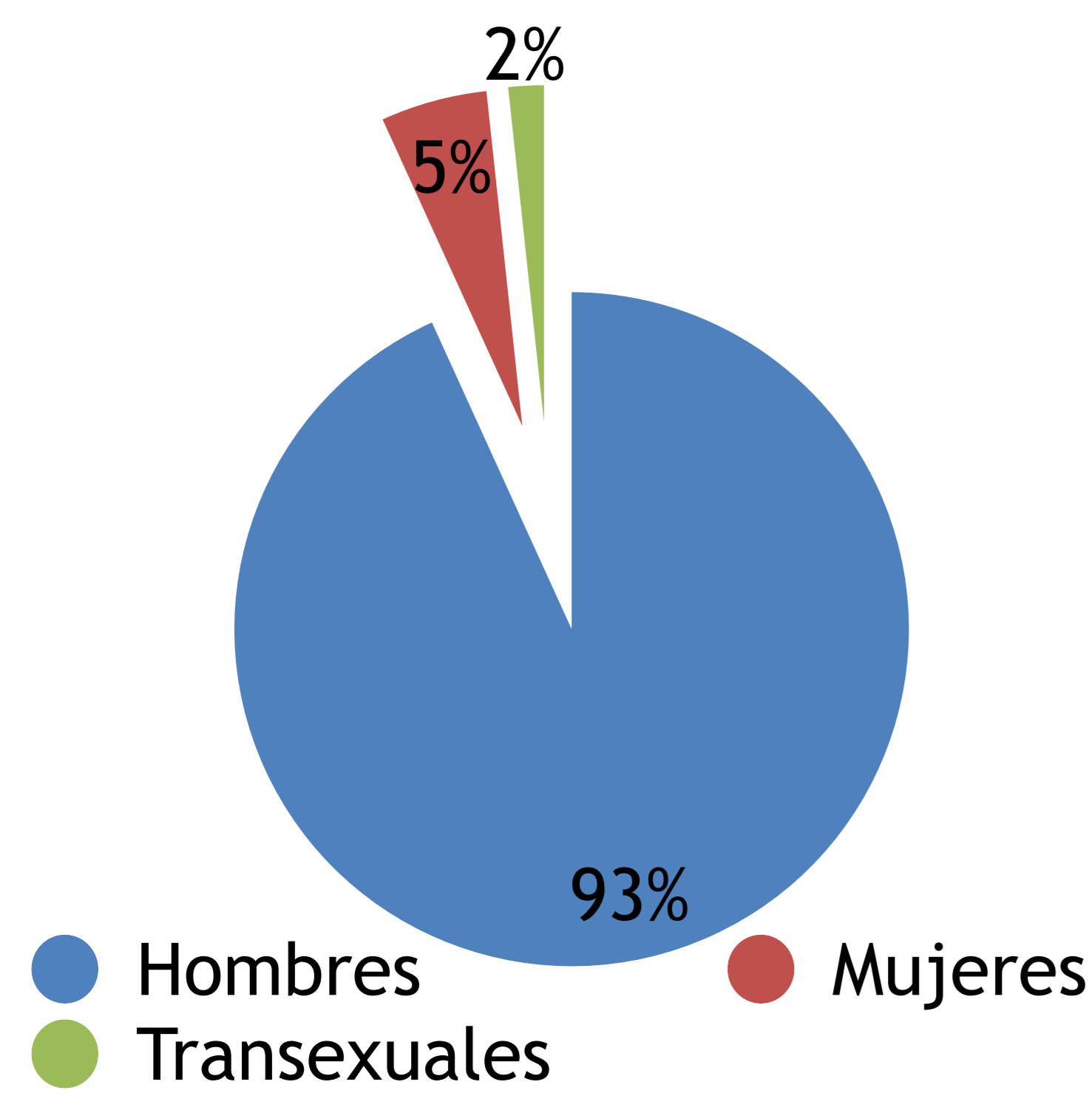


Figura 1 : Distribución por sexo.

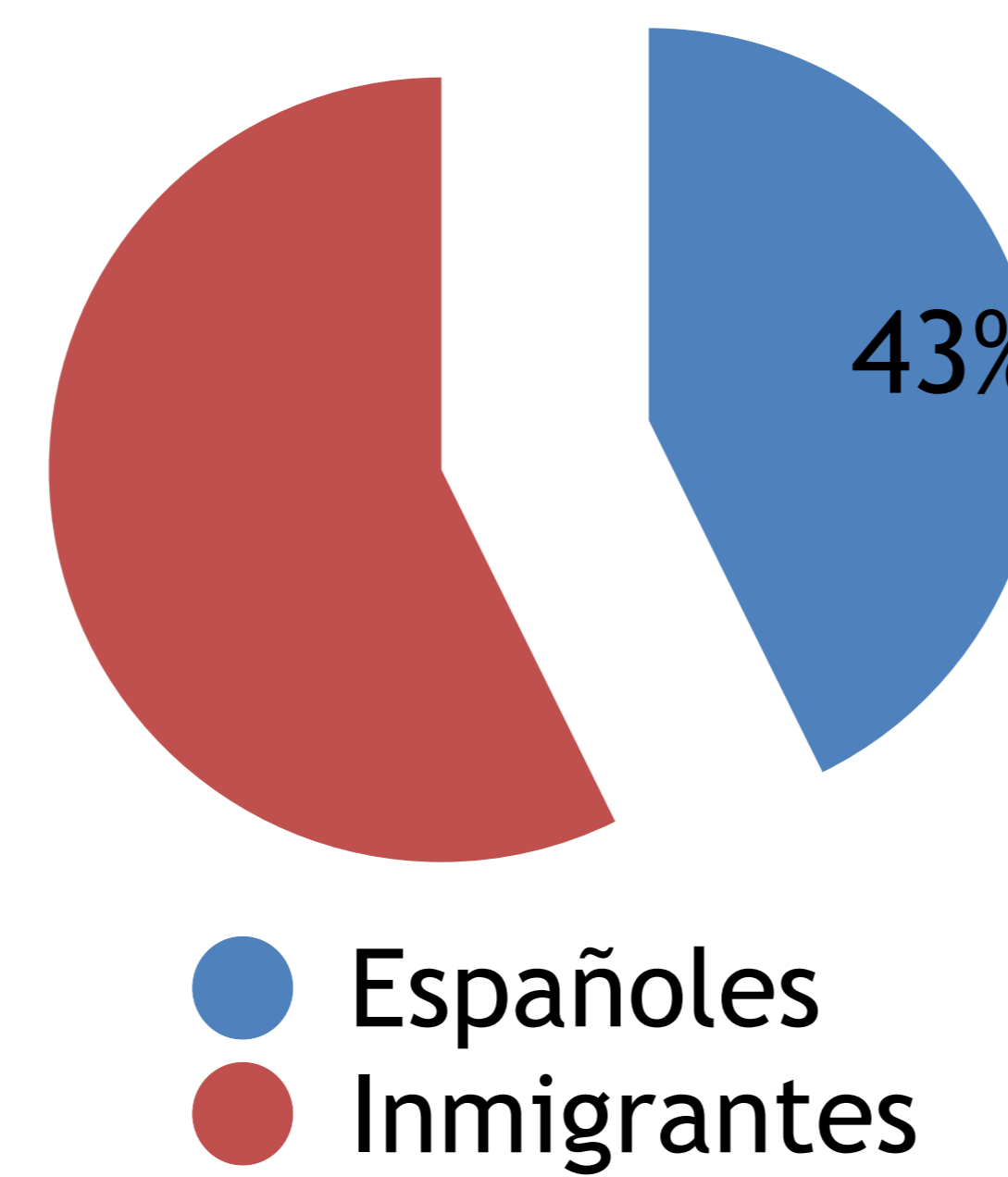


Figura 2 : Distribución por país de origen.

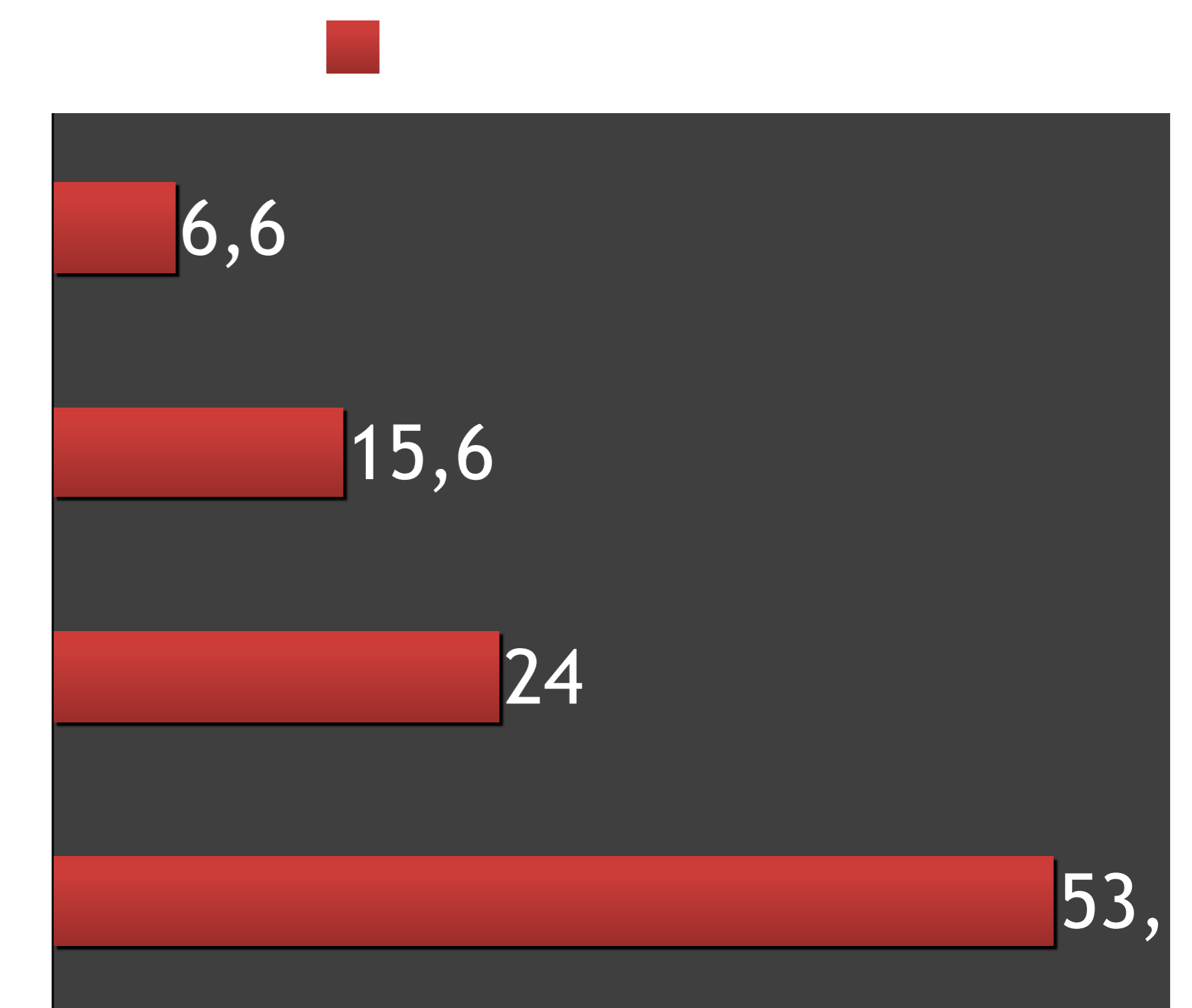


Figura 3: Situación inmunológica de los nuevos diagnósticos.

Conclusiones:

✘ La **elevada incidencia del VIH entre los HSH**, refleja la urgente necesidad de implementar nuevas y más efectivas intervenciones preventivas dirigidas específicamente a este colectivo.

✘ Es fundamental la **realización de un cribado de otras ITS** en los pacientes recién diagnosticados de infección por el VIH y personalizar el **consejo preventivo** en función de las prácticas sexuales y hábitos tóxicos del paciente.