

Prevalencia de diagnóstico tardío y de infección avanzada en los casos con infección por VIH detectados en dos prisiones de Barcelona

A Marco¹, C Gallego², M Escribano¹, MJ Argüelles²,
N Solé¹, M Sánchez-Roig²

Servicios Sanitarios de los Centros Penitenciarios de Hombres¹, y de Quatre Camins² de Barcelona

Objetivo: Determinar la prevalencia de infección por VIH, diagnóstico tardío (DT) e infección avanzada (IA) en dos prisiones, de preventivos y de penados, de Barcelona.

Métodos: Estudio prospectivo, observacional, realizado en el CP1 (internos detenidos recientemente) y en el CP2 (presos ya penados, generalmente trasladados de otras prisiones). Se estudian los diagnósticos VIH, confirmados mediante Western Blot, detectados en el periodo 01.01.2010-30.06.2014 (54 meses). Se consideró DT si $CD4+/\mu L < 350$ e IA si $CD4+/\mu L < 200$ y/o tenía criterios clínicos de SIDA. Variables estudiadas: edad, origen, país procedencia, vía de transmisión, linfocitos $CD4+$, carga viral VIH plasmática (CVP) y serologías HbsAg, VHC y lues. Para estudiar la asociación entre variables cualitativas se utiliza la prueba de la χ^2 . Para determinar variables predictivas se realiza un análisis bivalente y multivalente mediante regresión logística.

Resultados: Se analizaron 6.691 muestras, 3.030 del CP1 y 3.661 del CP2. Hubo 65 (0,97%) positivas: 48 (1,58%) del CP1 y 17 (0,46%) del CP2 ($p < 0,001$). La edad media era $34,1 \pm 7,3$ años. El 55,4% era extranjero y el 60% usuario de drogas intravenosas (UDI). La media de linfocitos $CD4+$ era $344 \pm 247/\mu L$. La proporción de extranjeros aumentó progresivamente por periodos anuales (del 45% en 2010 al 75% en 2014; $p < 0,001$).

Los infectados del CP1 eran más jóvenes ($32,4$ vs $39,1$; $p = 0,001$) y con más proporción de extranjeros (68,8% vs 17,6%; $p < 0,001$), de UDI (70,8% vs 29,4%; $p = 0,003$), de DT (56,8% vs 25%; $p = 0,02$) y de IA (47,7% vs 12,5%; $p = 0,01$).

Hubo 48,3% DT y 38,3% casos de IA. En los DT, la media de linfocitos $CD4+$ era $154/\mu L$ (rango: 1-354). Había más DT en el CP1 (56,8 Vs 25%; $p = 0,004$), en extranjeros (64,7 Vs 26,9; $p = 0,04$) y en UDI (60 Vs 32%; $p = 0,03$), pero no había variaciones según edad, HbsAg, VHC y serología de lues. Sólo el ser extranjero se asoció en el análisis multivalente de forma independiente al DT ($p = 0,005$; OR: 4,98, IC=1,63-15,19).

Conclusiones: Las prisiones, sobre todo de preventivos, detectan muchos nuevos casos de infección por VIH. Más de la mitad son UDI y extranjeros, el 48,3% son DT y el 38,3% IA. Los extranjeros presentan cinco veces más DT. Se recomienda continuar ofertando de forma voluntaria el *screening* del VIH a toda la población ingresada e implementar estrategias para reducir la tasa de DT.