

NUEVOS DIAGNOSTICOS DE VIH EN TRANSEXUALES EN UN CLINICA DE ITS/VIH DE MADRID DURANTE 2014-2016.

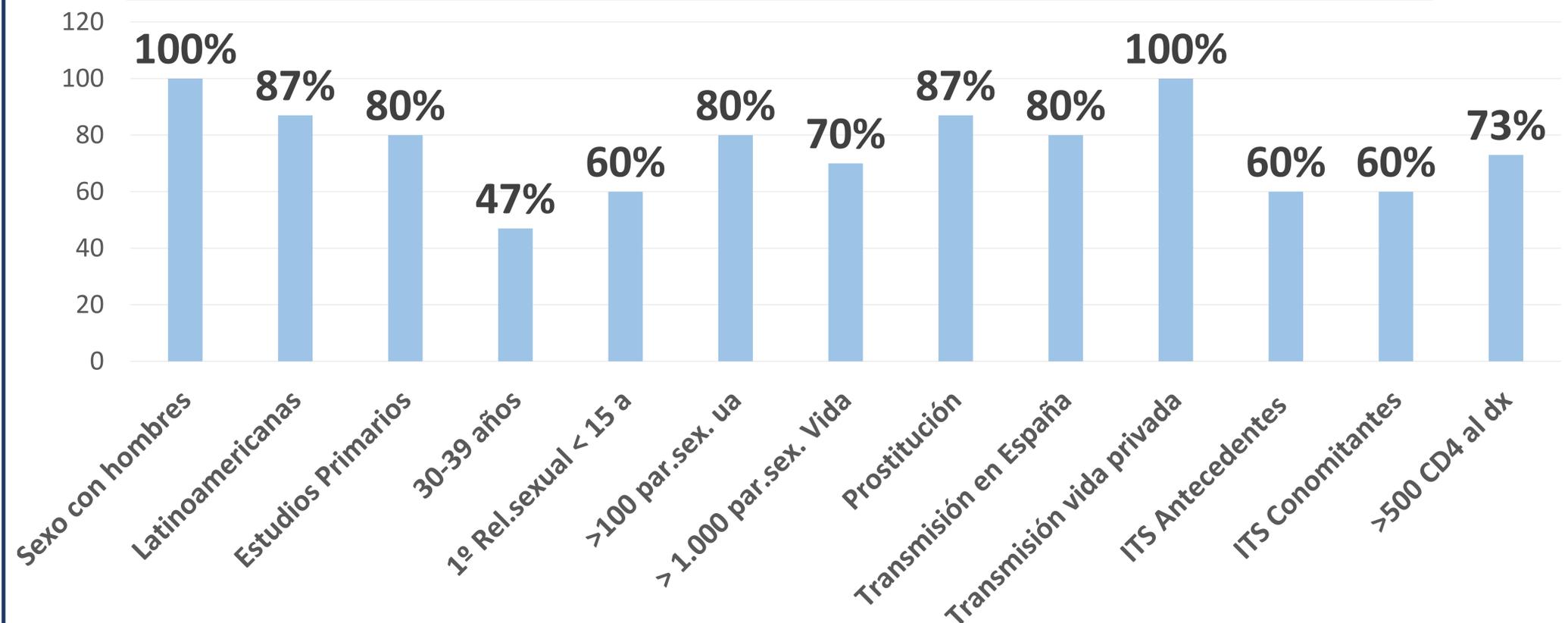
Autores: Mar Vera, Oskar Ayerdi, Teresa Puerta, Petunia Clavo, Juan Ballesteros, Mónica García, Almudena Lillo, Montserrat Raposo, Carmen Rodríguez, Jorge Del Romero. Centro Sanitario Sandoval IdISSC

Objetivo: Describir las características sociodemográficas, conductuales y clínicas de las mujeres transexuales (TSX) diagnosticadas de infección por el VIH con el fin de diseñar estrategias preventivas específicas dirigidas a este colectivo

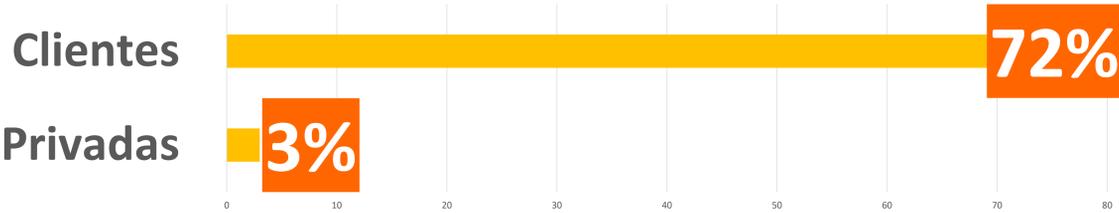
Metodología: Estudio descriptivo de las TSX diagnosticadas del VIH entre los años 2014-2016 en una clínica de ITS de Madrid. Se recogieron datos sobre características sociodemográficas, conductuales y clínicas. Además, se realizó despistaje de otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y recuento de linfocitos T CD4.

Resultados: Se diagnosticaron de infección por el VIH un total de 857, de los cuales 15 correspondieron a TSX (1,8%).

Características sociodemográficas clínicas y conductuales al dx del VIH



Todas mantenían coito anal receptivo/insertivo.
Frecuencia del uso sistemático del preservativo con los clientes y con las parejas privadas

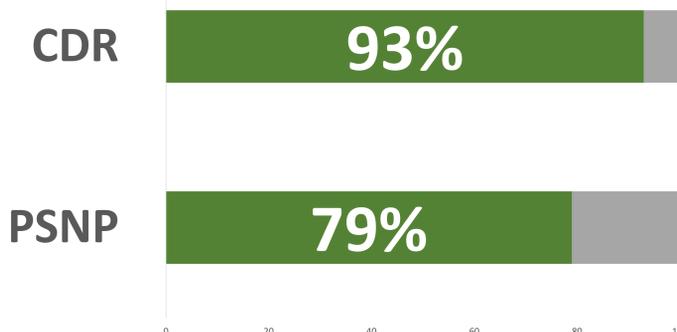


Todas atribuyeron la transmisión a alguna pareja privada

Todas tenían pruebas del VIH previas, el 35,7% resultado negativo documentado en el último año

Ninguna había solicitado nunca, ni la PPE, ni la PrEP

Consumo de drogas recreativas (CDR) y prácticas sexuales no protegidas (PSNP) en el último año



Las sustancias más consumidas fueron: alcohol en exceso 85,7% (de ellas el 58,3%, mantuvieron sexo desprotegido bajo su efecto); cocaína 64,3% (de ellas el 66,7%) y marihuana 28,6% (de ellas el 25%). Otras drogas menos consumidas, pero asociadas al sexo desprotegido, fueron: poppers, ketamina, éxtasis y metanfetanina. La droga que más se asoció a las PSNP fue la cocaína.

Conclusiones: La mayoría de las TSX se infectan del VIH en su ámbito privado en el que no utilizan preservativo. Más de un tercio de ellas fueron seroconversiones al VIH y más de la mitad presentaban otras ITS en el momento del diagnóstico. Facilitar el acceso tanto a la PPE como a la PrEP a estas personas en situación de vulnerabilidad frente al VIH podría reducir la incidencia de nuevas infecciones.