

# ¿Quién solicita la serología VIH? Realidad de un área de salud

## INTRODUCCIÓN:

- Reducir la tasa de diagnóstico tardío es un reto de salud importante. Para ello se han elaborado guías y estrategias con un éxito variable.
- Una de las formas de abordaje es solicitar la prueba en función de enfermedades indicadoras (HIDES). En ellas, aparecen indicaciones tanto para atención primaria como para especializada.
- Esta misma estrategia se sigue en las guías españolas, pero en esta ocasión, centra su foco en atención primaria.
- Para poder poner en marcha las estrategias más adecuadas para conseguir un diagnóstico más precoz es fundamental conocer cuáles son los criterios para solicitar la serología VIH y qué profesionales sanitarios lo hacen.

## JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS DEL ESTUDIO:

- En el laboratorio de microbiología del Hospital Clínico se procesan todas las serologías realizadas en el área V, donde se atiende a 345000 pacientes.
- Por este motivo decidimos:
  - revisar todas las serologías VIH que se procesaron en el laboratorio de Microbiología de nuestro hospital
  - analizar el origen de la muestra
  - quién la solicitaba
  - una vez conocido el resultado, caracterizar los pacientes que tenían una serología positiva.
- Para valorar posteriormente cómo actuar para optimizar la realización de las pruebas de cribado de VIH

## RESULTADOS:

- En ese periodo de tiempo se realizan **12504 serologías**.
- Si analizamos por género\*:
  - 7494 mujeres (59,9) con una mediana 39 años (rango 0-97)
  - 4977 hombres (39,80) con una mediana de edad de 44 años (rango 0-95)
  - Se desconoce en 33 casos
- En cuanto a la procedencia de las muestras\*:
  - Hospital Clínico: 5877 (47)
  - Centros de Atención Primaria: 5613 (44,8)
  - Centro de Especialidades: 223 (1,7)
  - Centros de Salud Sexual y Reproductiva: 172 (1,3)
  - Centro de diálisis: 304 (2,4)

\*n (%)  
<sup>^</sup>mediana y rango

## Resultados de las 12504 pruebas realizadas:

- **Negativos: 12365 (98,88)**
- Indeterminados: 22 (0,17)
  - Todos finalmente negativos
- Positivos débiles: 25 (0,19)
  - Falsos positivos 17
  - 4 neonatos hijos de madres seropositivas que negativizan posteriormente
  - 3 primoinfecciones
  - 1 pendiente de revalorar
- **Positivos: 92 (0,73)**
  - 24 nuevos diagnósticos
  - 4 pendientes de confirmar
  - 36 ya conocidos previamente

\*n (%)  
<sup>^</sup>mediana y rango

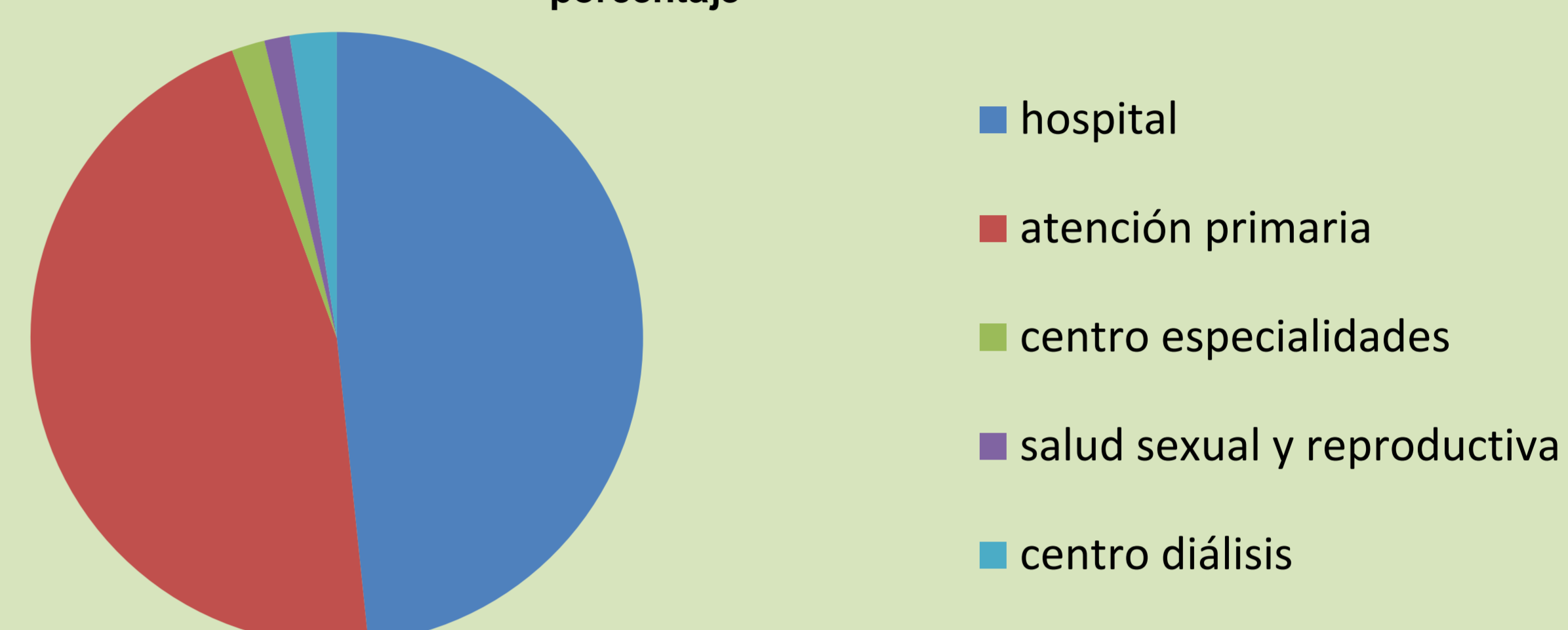
## MATERIAL y MÉTODOS:

- Se trata de un estudio observacional, descriptivo realizado en un solo centro en el que se realizan todas las serologías del área de salud 5 de Valencia
- Se revisa el número de serologías VIH realizadas entre el 1 de noviembre de 2016 y el 30 de septiembre de 2017.
- Se revisa la procedencia, los motivos por los que se solicita la prueba y los resultados de la misma.

Los datos proceden del servicio de Microbiología del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

## Procedencia de las muestras

porcentaje



## ¿Cuáles son los servicios y quiénes los profesionales que solicitan las pruebas?. Por orden de frecuencia\*:

- |                                      |                                    |  |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| • Urgencias: 418 (3,3)               | • Medicina General: 3590 (28,7)    | • Si desglosamos las 418 pruebas realizadas en urgencias. Según su procedencia*: |
| • Medicina Interna: 331 (2,6)        | • Matronas: 1688 (13,4)            | • <b>Urgencias</b> médicas: 262 (62,67)  |
| • Dermatología: 286 (2,2)            | • Medicina Preventiva: 2679 (13,4) | • <b>Pediatría</b> : 79 (18,89)  |
| • Neurología: 219 (1,7)              | • Nefrología: 992 (7,9)            | • <b>Ginecología</b> : 45 (10,76)  |
| • Reumatología: 135 (1,07)           | • Hemato-Oncología: 944 (7,5)      | • Obstetricia: 10 (2,39)   |
| • Unidad de Infecciosas: 134 (1,06)  | • Ginecología: 849 (6,7)           | • Traumatología: 12 (2,87)   |
| • Pediatría: 128 (1,02)              | • Riesgos laborales: 748 (5,9)     | • Psiquiatría: 2 (0,47)  |
| • Planificación familiar: 124 (0,99) | • Digestivo: 476 (3,8)             | • Cirugía: 7 (1,67)  |

## Los motivos más frecuentes que figuran para justificar la realización de la prueba

### Causas:

- |  |   |
|--|---|
| • Reconocimiento médico 557              | • Neumonía 33   |
| • Contacto riesgo 495                    | • Artritis 31   |
| • Hemodiálisis 401                       | • Abuso de drogas 30  |
| • Enfermedad renal crónica 349           | • Astenia 21  |
| • Enfermedades de transmisión sexual 325 | • Herpes 21   |
| • Neoplasias y linfomas 249              | • Candidiasis 9   |
| • Alteraciones hematológicas 256         | • Mononucleosis 7   |
| • Hepatitis 91                           | • TBC 5   |
| • Embarazo 76                            |   |
| • Donante 67                             |   |
| • Enfermedad inflamatoria intestinal 59  | • Sin datos 4246 ( en parte del área la prescripción es electrónica, en el resto es transcrito por personal administrativo) |
| • Adenopatías 58                         |   |

## DISCUSIÓN y CONCLUSIONES:

El número de serologías VIH realizadas en nuestra área es importante. Las muestras proceden a partes iguales de los centros de salud y del hospital. Destacan como solicitantes tanto los médicos de atención primaria, como las matronas y especialistas que diagnostican enfermedades HIDES: nefrología, hemato-oncología, dermatología y ginecología. Es llamativo el escaso número de pruebas solicitadas por neumología, y el número de las solicitadas en el área de urgencias, que a priori parece no ser el sitio más adecuado para ello. Además se solicitan pruebas no necesarias: 36 de ellas se realizan a pacientes que ya se sabían VIH, y no como test de confirmación diagnóstica ya que la mayoría de ellos ya estaban en tratamiento antirretroviral. El conocimiento del medio es fundamental para diseñar estrategias y proyectos de intervención para mejorar el diagnóstico y optimizar la costo-eficacia de las pruebas de cribado de VIH