Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

DROGAS RECREATIVAS Y RELACIONES SEXUALES DESPROTEGIDAS EN PERSONAS INFECTADAS POR VIH

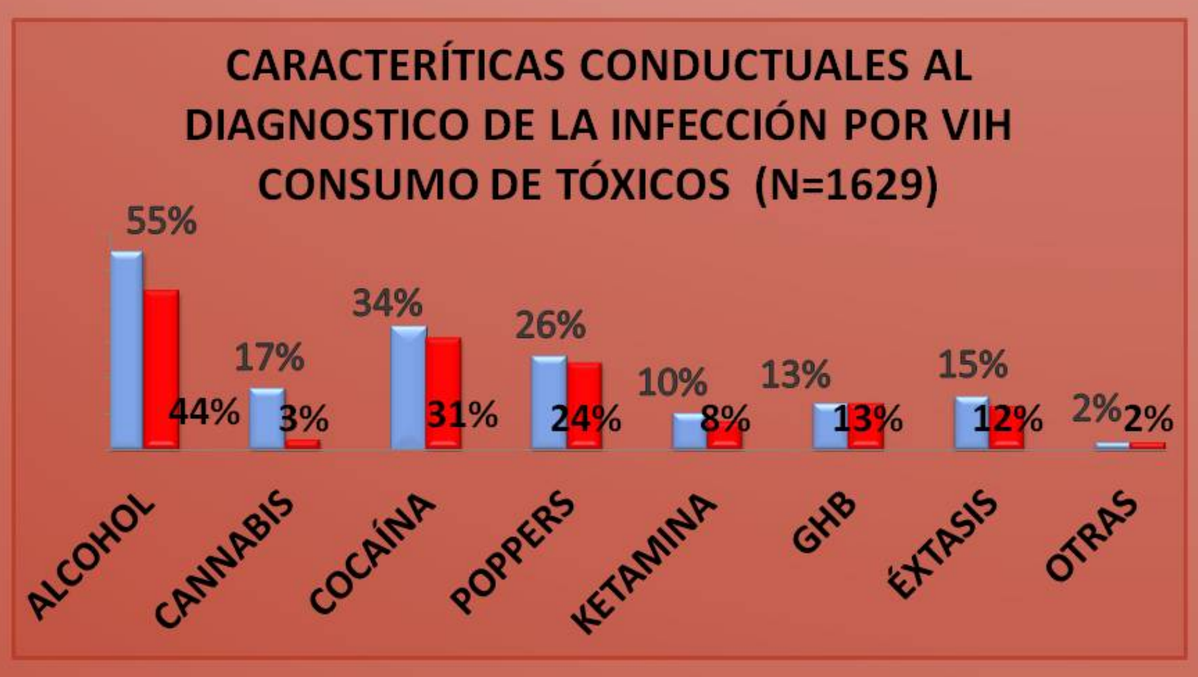
CENTRO SANITARIO SANDOVAL

MC Villa Escamilla , M Vera García , I Guillén Sánchez , M Moreno Moreno , T Puerta López , VJ Moreno Cuerda , C Rodríguez Martín

OBJETIVO: describir el consumo de drogas recreativas en los nuevos diagnósticos de VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS). Determinar la persistencia del consumo de drogas recreativas en estos pacientes durante su seguimiento en un Centro de referencia de ITS de la Comunidad de Madrid.

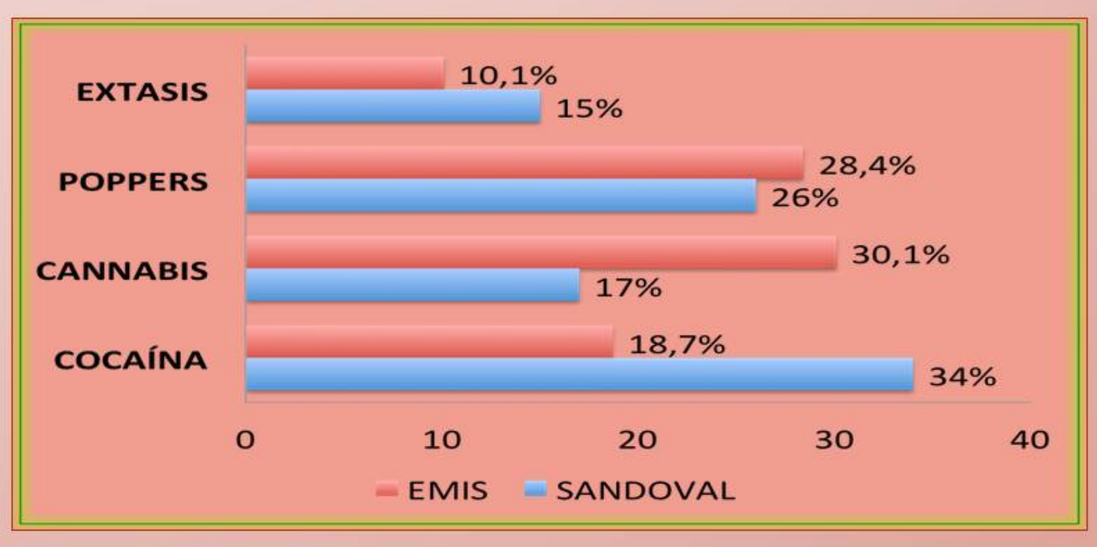
MÉTODO: Estudio de cohorte retrosprospectivo, realizado en el Centro Sanitario Sandoval (CSS), entre el 1 de Enero del 2007 y el 31 Diciembre del 2012. Se incluyeron inicialmente todos los pacientes diagnosticados de VIH y posteriormente los de seguimiento, que acudieron al menos a una consulta en el Centro durante el periodo del estudio.

RESULTADOS: Durante el periodo del estudio fueron diagnosticados de infección por el VIH 1.629 pacientes en el CSS, de los cuales el 70,9% refería un consumo excesivo de algún tóxico (tabla 1). El más consumido fue el alcohol. El 62.4% relacionaba el consumo de tóxicos con con prácticas desprotegidas, encontrando una diferencia estadísticamente significativa con la cocaína, poppers, ketamina, GHB y éxtasis.



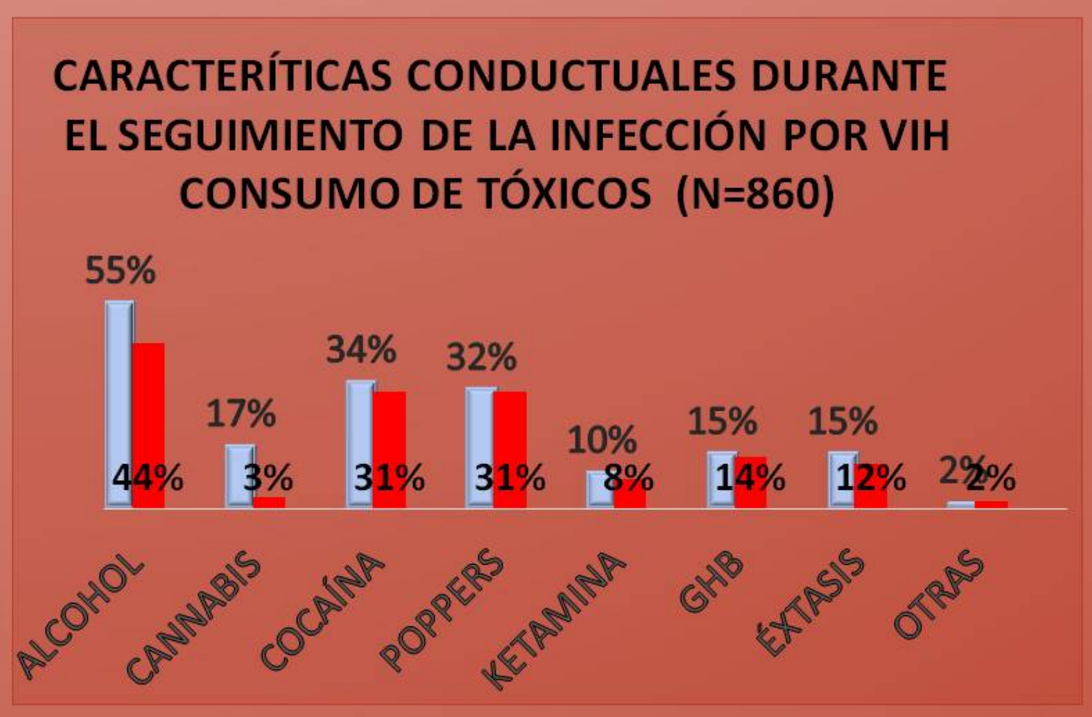
En el año 2012 se comenzó a describir el consumo de otras drogas como la efedrona. En los nuevos diagnósticos del 2016 en el CSS, un 10% de los pacientes diagnosticados de VIH referían consumir esta droga, utilizada anteriormente como fertilizante de orquídeas.

En CSS un 70,9% en comparación con el 51,4% de la cohorte EMIS, evidenciándose cifras mayores en nuestra cohorte (tabla 2).



Desde el diagnóstico de la infección por VIH hasta el final del estudio, fueron seguidos 860 pacientes. El tiempo de seguimiento medio fue de 1285 pacientes-año. Durante el seguimiento del VIH se diagnosticaron 24 ITS/100 personas-año. El 52% de los pacientes con VIH fue diagnosticado de más de una ITS.

En lo referente a las drogas recreativas, no encontramos cambios conductales en comparación al momento del diagnóstico del VIH (tabla 3) , el 70,6 % refería un consumo excesivo de algún tóxico, el más consumido fue el alcohol. El 64% relacionaba el consumo de tóxicos con con prácticas desprotegidas, encontrando una diferencia estadísticamente significativa con la cocaína, poppers, ketamina, GHB y éxtasis.



En lo referente a las drogas recreativas como factor de riesgo para la persistencia de relaciones desprotegidas de los pacientes VIH positivos seguidos en el estudio, fue descrita una mayor incidencia de ITS en los pacientes que referían consumir drogas recreativas diferentes al alcohol (35 ITS/100 pacientes-año) y se describió un mayor riesgo de otras ITS (RR 1,44 p=0.001).

CONCLUSIONES: Las drogas recreativas se relacionaron con mantener relaciones desprotegidas y por tanto con la infección por el VIH y posteriormente con el diagnóstico de otras ITS.

El conocimiento de las diferentes drogas recreativas y de los pacientes mas vulnerables a la infección por VIH y otras ITS, es fundamental para los servicios de urgencias, ya que en muchas ocasiones es la principal puerta de entrada al sistema sanitario, de una población en muchas ocasiones de difícil acceso.