

ESTIMACIÓN DE LAS INFECCIONES DEL VIH QUE SE HUBIERAN EVITADO CON LA PROFILAXIS PRE-EXPOSICIÓN (PREP) EN EL CENTRO SANITARIO SANDOVAL EN 2014-2015

Autores: Oskar Ayerdi, Mar Vera, Teresa Puerta, Marta Ruiz, Sonsoles Del Corral, Natividad Jerez, Montserrat Raposo, Carmen Rodríguez, Jorge Del Romero
Centro Sanitario Sandoval IdISSC

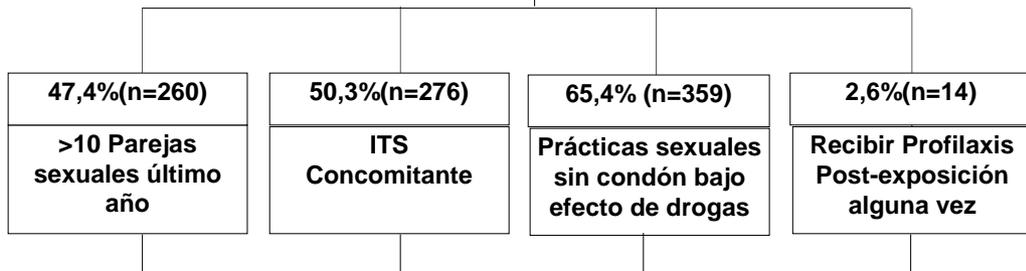
Objetivo: Estimar el número de infecciones del VIH que se hubieran podido evitar si la profilaxis pre-exposición (PrEP) hubiera estado implementada.

Metodología: Estudio descriptivo de los nuevos diagnósticos del VIH en una clínica de ITS de Madrid entre 2014-2015. Se utilizó un cuestionario estructurado sobre indicadores de alto riesgo para la adquisición del VIH: categoría de transmisión, uso de preservativo, número de parejas sexuales y consumo de drogas recreativas entre otras. Se realizó despistaje de otras ITS concomitantes al diagnóstico. Para calcular la estimación de casos evitables, se utilizaron parámetros sobre su aceptabilidad(1) y reducción de riesgo (2) (3).

Resultados:
-455 pacientes cumplían dos o más indicadores para proponer PrEP, en caso de confirmar su seronegatividad al VIH previo al diagnóstico.
- Se hubiera podido evitar la infección en 225 personas, que supone el 38,2% del total de los diagnosticados.

Nuevos Dx de VIH entre 2014-2015 (n=589)
HSH (n=537), TSX (n=12), Mujeres HTX (n=22), Hombres HTX (n=14) UDI (n=1) y accidente biológico (n=3)

98% (n=583)
No uso del preservativo de forma sistemática en el último año



99,9% Cumplía >*1 Indicador de alto riesgo
82,9% Cumplía >*2 Indicador de alto riesgo

Según un estudio publicado en AIDS and Behavior en 2016 el **57,6%** de los candidatos a PrEP estaría dispuesto a tomarla (1).

Según los estudios IPERGAY y PROUD se obtiene una **reducción del riesgo de un 86%** para la adquisición del VIH (2)(3).

Estimación de aceptación en nuestra cohorte (n=262)

Reducción del riesgo 86% (n=225)
Se hubieran podido evitar el 38,2% de los nuevos diagnósticos de VIH

Conclusiones: Los indicadores de alto riesgo de los nuevos diagnósticos del VIH son imprescindibles para identificar a los usuarios seronegativos con el mismo perfil de riesgo, quienes serían los candidatos idóneos para ofrecer PrEP. Estimamos que más de un tercio de los diagnósticos realizados entre 2014 y 2015 se hubieran podido evitar si hubiésemos contado con esta herramienta preventiva.

Referencias Bibliográficas:
1. L Ferrer, C Folch, P Fernandez-Davila, A Garcia, A Morales, J Belda, A R Susperregui, J Casabona, and Ad hoc study group on PrEP acceptability. "Awareness ps Pre-Exposure Prophylaxis for HIV, Willingness to Use It and Potential Barriers os Facilitators to Uptake Among Men Who Have Sex with Men in Spain". AIDS and Behavior 20, no.7 (july 2016): 1423-33. Doi 10.1007/s10461-016-1379-9.
2. Molina JM, Capitant C, Spire B, Pialoux G, Cotte L, Charreau J, et al. ANRS IPERGAY Study Group. On-Demand Preexposure Prophylaxis in Men at High Risk for HIV-1 Infection. N Engl J Med 2015 Dec 3;373(23):2237-46. 3. McCormack S, Dunn DT, Desai M, Dolling DI, Gafos M, Gilson R, et al; PROUD Study. Pre-exposure prophylaxis to prevent the acquisition of HIV-1 infection (PROUD): effectiveness results from the pilot phase of a pragmatic open-label randomised trial. Lancet 2015. Lancet. 2016 Jan 2;387(10013):53-60