



Títol del treball:	Efectivitat del Programa PrEP en una Unitat VIH/ITS
---------------------------	---

Nom i cognoms del ponent:	Roser Font Canals
Adreça correu electrònic ponent:	rfont@mutuaterrassa.es
Telèfon de contacte:	626826247

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Roser Font Canals	Infermera Malalties Comunitàries/Àrea de Projectes	FAMT
2. Carol Porta Naharro	Infermera control d'infecció	FAMT
3. Silvia Alvarez Viciano	Infermera control d'Infecció	FAMT
4. Emma Padilla Esteba	Microbiòloga	Catlab
5. David Dalmau Juanola	Metge. Cap de la Unitat VIH	FAMT
6. Mireia Cairo Llobell	Metgessa. Medicina en infeccioses	FAMT

Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

Extensió màxima 650 paraules.

Introducció: La profilaxi prèvia a l'exposició al VIH (PrEP) ha demostrat ser una estratègia útil per a la prevenció de la infecció pel virus de la immunodeficiència humana (VIH). L'agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) va aprovar-la el desembre del 2019 i la prescripció d'aquesta està reservada per les Unitats dels Sistema Sanitari públic amb experiència en l'àmbit de la infecció pel VIH i en l'ús d'antiretrovirals. En l'hospital està a càrrec d'un metge i una infermera especialistes en malalties infeccioses de la unitat de VIH. La responsabilitat de la infermera és la d'assessorar als usuaris sobre la PrEP (ús, risc, beneficis i efectes secundaris), treballar la reducció de risc, assessorar sobre vacunes i realitzar el cribratge de les infeccions de transmissió sexual (ITS) i les serologies. En la visita de cada tres mesos aquesta revisa amb l'usuari la necessitat de continuar amb la PrEP, l'adherència a la medicació, els símptomes i realitza les proves pertinents. Es pregunta si tenen dubtes o inquietuds i s'aborden si en tenen. En aquest estudi ens interessa identificar l'efectivitat d'aquest programa amb les ITS detectades de manera precoç.

Objectiu: Analitzar l'efectivitat del Programa PrEP i els episodis d'ITS generats.



Metodologia: Estudi descriptiu longitudinal dels pacients en programa PrEP, controlats a la Unitat de VIH/ITS de l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa durant el període del 6/2021 al 2/2023. S'han analitzat variables sociodemogràfiques, epidemiològiques, clíniques i els episodis d'ITS.

Aspectes ètics: s'ha sol·licitat consentiment informat per l'accés i anàlisi de les dades .

Anàlisi estadístic: S'ha aplicat estadística descriptiva amb mitjanes i proporcions i desviació estàndards.

Resultats: La unitat VIH/ITS segueix actualment una cohort de 319 usuaris amb PrEP. La mitjana d'edat és de 35 anys (DE 9,1). El 98% són HsH (homes que tenen sexe amb homes). El 99% havien tingut relacions de risc (RS) prèvies a l'inici de la PrEP, el 98% amb múltiples parelles i el 22,9% utilitzen drogues recreatives en les seves relacions sexuals (Chemsex). Les drogues més habituals són: popper 20,%, èxtasi/MDMA 11,6%, GHB/GBL 12,5% i Matanfetamina 6,9% i Cocaïna 5%. El 65,2% tenien antecedents d'ITS prèvies. El 13,8% havien pres profilaxi postexposició al VIH en alguna ocasió, i el 32,9% ha tingut alguna ITS en el darrer any (gonorrea en un 15%, sífilis en un 13,7% i clamídia en un 10,3%). El 5,6% tenien serologia positiva per sífilis tractada.

En la primera visita de cribratge abans del inici de PrEP, hi ha hagut 55 (15,7%) episodis d'ITS. La més freqüent ha estat la clamídia rectal. (clamídia 43,6%, gonococ 41,8% i micoplasma genitalium 14,5%).

S'han fet 861 visites de seguiment amb una mitjana de 20 minuts la visita el que equival a quasi unes 300h. Les visites de seguiment han generat 169 resultats positius per ITS, el 19,6% de la cohort. En 19 casos (11,3%) presentaven paral·lelament més d'una infecció. Les més freqüents: 37,6% gonococ, 35,5% sífilis i un 26,8% clamídia. D'aquests el 71,6% estaven asimptomàtics (Taula 1)

Taula 1.

Episodis ITS durant el seguiment de la PrEP											
Asimptomàtics						Simptomàtics					
n=169 episodis											
121 (71,6%) episodis						48 (28,4%) episodis					
Etiologies més freqüents						Etiologies més freqüents					
Uretra		Faringe		Recte		Uretra		Faringe		Recte	
Gonococ	Clamídia	Gonococ	Clamídia	Gonococ	Clamídia	Gonococ	Clamídia	Gonococ	Clamídia	Gonococ	Clamídia
5 (3,6%)	10 (7,2%)	35 (25,4%)	11 (8%)	33 (23,9%)	44 (31,9%)	7 (14%)	6 (12%)	5 (10%)	3 (6%)	11 (22%)	18 (36%)

Hi ha pacients que tenen més d'una localització



A més, els estudis dels contactes realitzats han identificat 32 episodis d'ITS. El 91,2% dels usuaris de PrEP tenen una bona adherència al tractament, i només 18 usuaris un 5,6% han deixat la PrEP durant aquest període. No hi hagut cap cas de pacient en seguiment PrEP diagnosticat de VIH, però en un estudi de contactes d'un pacient en programa PrEP amb ITS asimptomàtica va permetre diagnosticar a la parella (no PrEP) d'infecció per VIH.

Conclusions:

L'atenció infermera en aquesta unitat és bàsica i indispensable. La PrEP ha demostrat la seva eficàcia i permet diagnosticar precoçment ITS asimptomàtiques que d'altra manera passarien desapercebudes, i alhora permet cribrar els contactes. L'alta incidència d'ITS justifica la necessitat de seguir realitzant un cribratge pro-actiu de manera periòdica. És important potenciar l'estudi de contactes dins de l'estratègia PrEP.