

Carlos Galera Peñaranda



Experiencia en una Unidad de VIH e
ITS en el HUVA:
junio 2019 a 30/6/2020

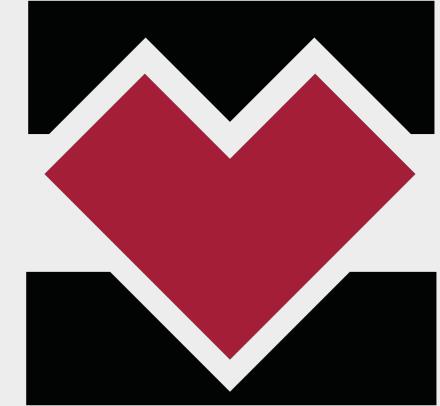
Murcia, 1 de diciembre de 2020

Cronología

- Diciembre 2018: Decisión firme de iniciar el proyecto
- Enero a mayo 2019: Presentación del proyecto, periodo de formación y primeros pasos
- Mayo/Junio 2019: Incorporación de las técnicas de PCR para el diagnóstico de ITS
- Puesta en marcha de la toma de ITS en pacientes con síntomas y oferta de cribado ITS en pacientes VIH asintomáticos expuestos
- Octubre 2019: Creación de un formulario de H^a clínica de ITS en Selene. Propuesta para exportarlo a nivel regional
- Diciembre de 2019: Poster en GESIDA
- 25 febrero 2020: Reunión regional sobre ITS en las diferentes áreas sanitarias
- Junio 2020: Poster en SEIMC
- Noviembre de 2020: UNITS



UNIDAD DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL



- Carlos Galera
- Helena Albendín
- Residente de M Interna: Elena, Irene,..
- María Angustias Merlos
- Asunción Vidal
- David Moreno
- Bartolome de Haro
- Felipe Padilla
- Raúl Corbalán
- Antonio Moreno y Asunción Iborra

Características de los pacientes de la consulta VIH

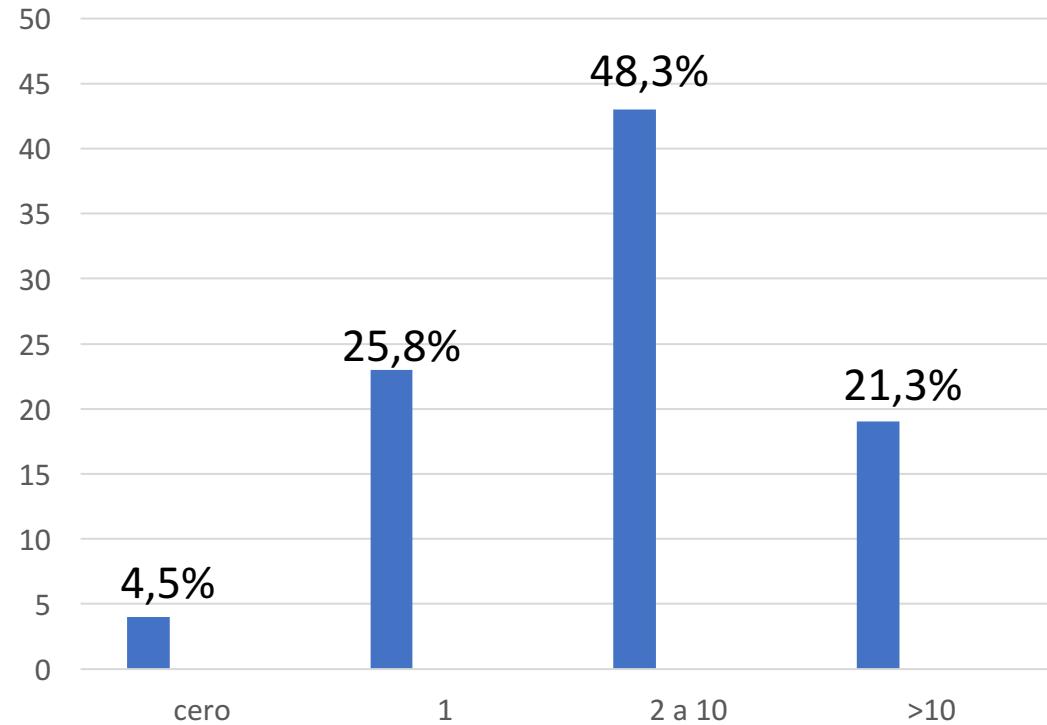


- 187 pacientes → 235 consultas: 146 una única consulta, 36 pacientes dos consultas, y 5 pacientes 3 o más consultas
- 180 varones, 1 transexual hombre-mujer y 6 mujeres
- Media de edad 43.6 años (rango 19 a 69 años)
- Orientación sexual:
 - HSH: 163(87 %)
 - Heterosexuales: 21(11 %)
 - Bisexuales: 4(2 %)
- Nivel cultural: Estudios elementales 31%, Medios 41%, Superiores 28%

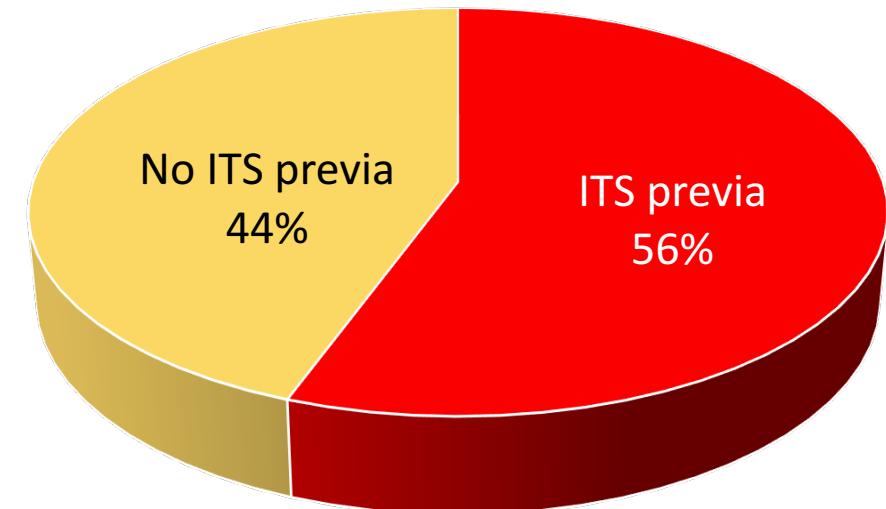


Hábitos sexuales

Número de parejas sexuales en el último año



Antecedente de ITS previa(no VIH)

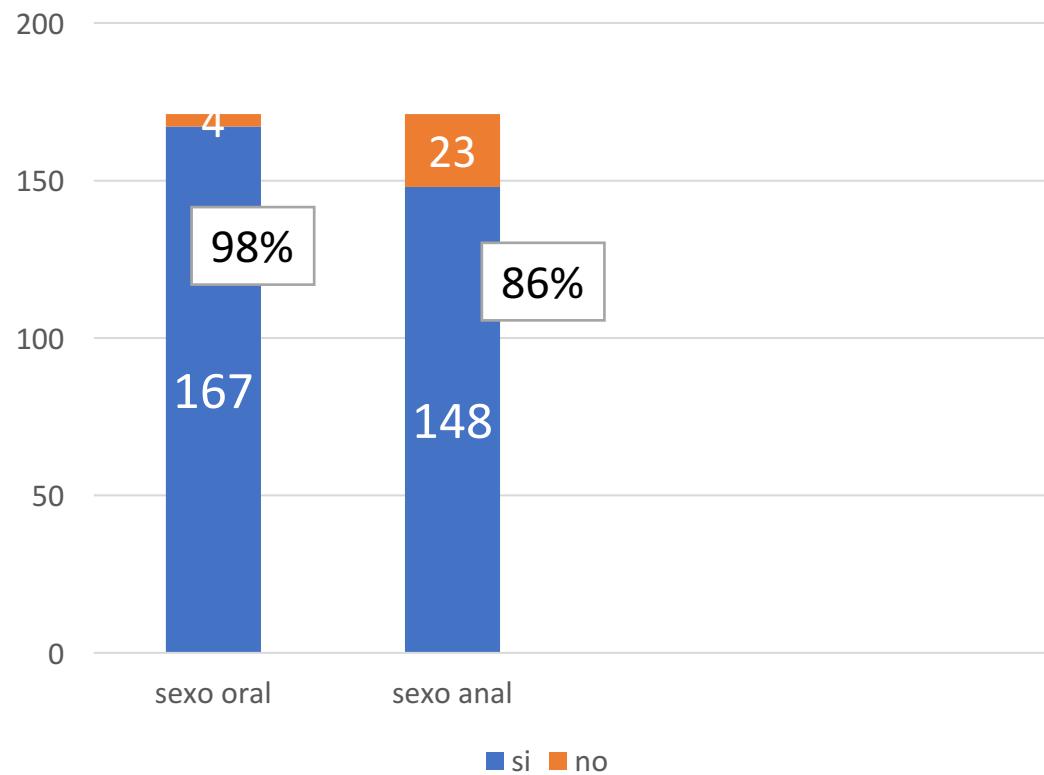


3% eran trabajadores del sexo, y un 13% reconocían el uso de estimulantes para las relaciones sexuales(Popper, cocaína, alcohol,...)

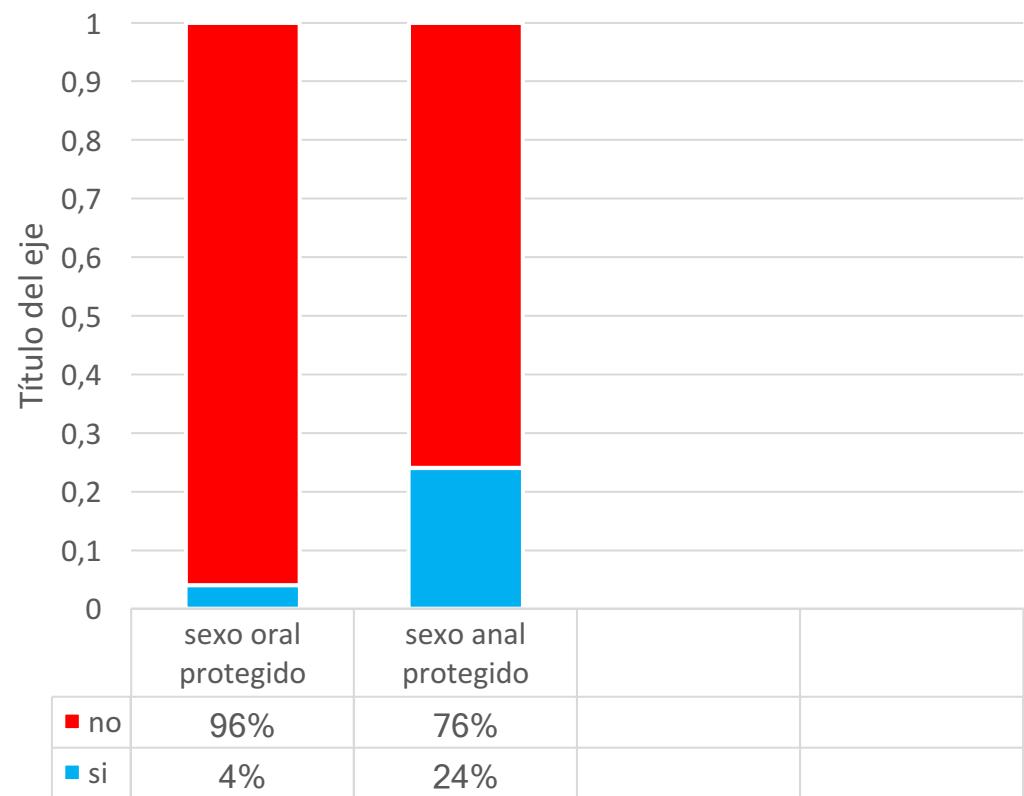
Hábitos sexuales



Prácticas sexuales



Protección en las relaciones sexuales



Características de los episodios de ITS



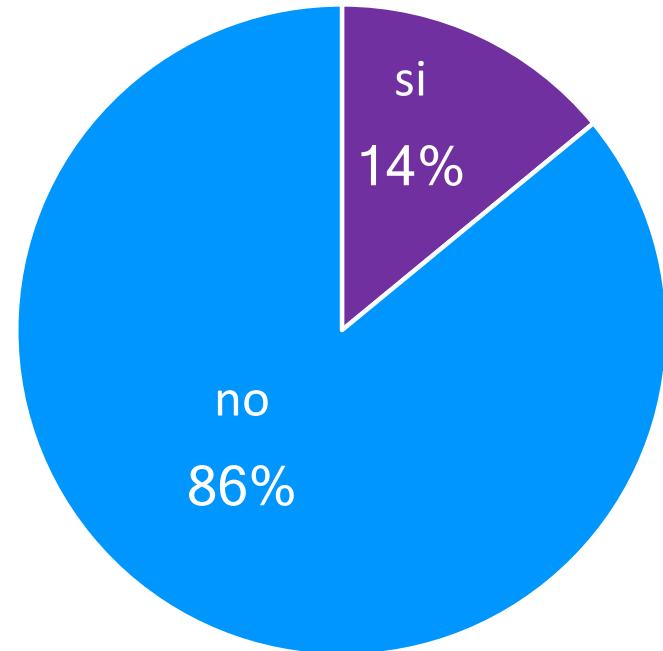
Etiología	N	%
Neisseria gonorrhoeae	28	11.9
Treponema pallidum	22	9.4
Chlamydia trachomatis	20	8.5
Mycoplasma genitalium	13	5.5
Trichomonas vaginalis	3	1.3
Otras: VHS, CMV, VPH,..	12	5,1
VHA, VHC, VHB, VIH	4	1.7
ITS simultaneas	28	11.9

61 ep ITS activos/187 pacientes
32.6%

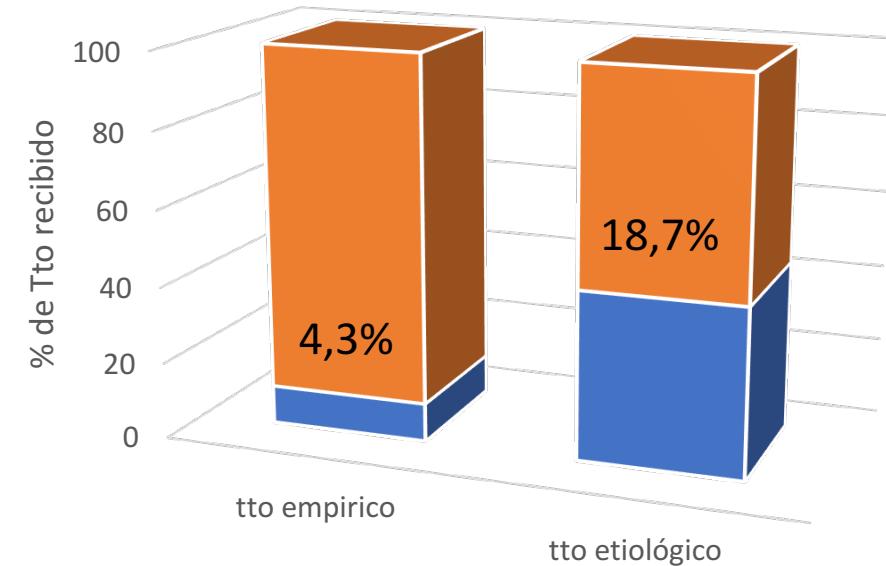
Características de los episodios de ITS



Síntomas sugestivos de ITS



Modalidad de tratamiento administrado



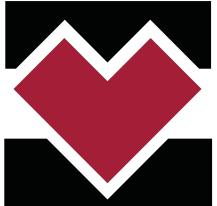
	tto empirico	tto etiológico
no	225	191
si	10	44

Características de las muestras de ITS



Tipos de tomas realizadas	N
Exudado rectal	166
Exudado faríngeo	206
Exudado uretral	13
PCR en orina	202
Exudado vaginal	2
Exudado endocervical	4

Procedencia de los pacientes



Candidatos a PrEP
Remitidos desde primaria

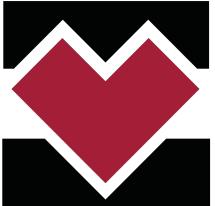
Remitidos desde P Urgencias:
Profilaxis Postexposición,
Agresión sexual, parejas

Pacientes VIH en seguimiento

¿Qué hacer con las parejas sexuales que no
son de nuestra área?

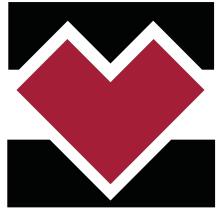
¿Qué hacer con los pacientes sin Nº de historia?

Problemas



- Efecto Covid 19: redistribución del personal a plantas Covid → falta de personal
- Asistencia a las personas que no son del Área: Difícil vs imposible
- Desborde del laboratorio de microbiología: **COVID**
- Resultados diferidos: 2-3 semanas con un gran esfuerzo de Microbiología → Trasmisión a otros contactos

Virtudes



- Asistencia en un problema de salud deficitario en la Región de Murcia
- Resultados reveladores....**iii Murcia existe!!!**
- Trabajo en equipo
- Apoyo activo: 608 intervenciones
- Puerta de entrada de PrEP (17 personas)
- **Clave para diagnóstico precoz VIH**

Figura 2. Incidencia de infección gonocócica por Comunidad Autónoma, 2017
Tasas por 100.000 habitantes

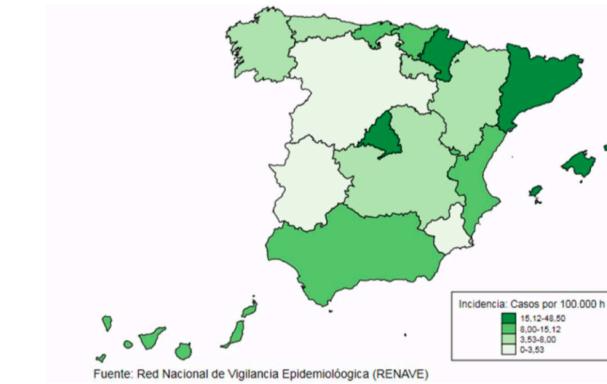
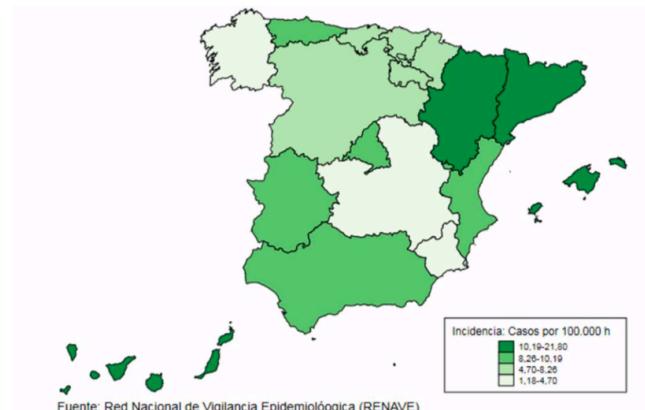


Figura 6. Incidencia de sífilis por Comunidad Autónoma, 2017
Tasas por 100.000 habitantes

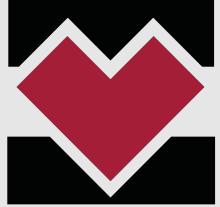
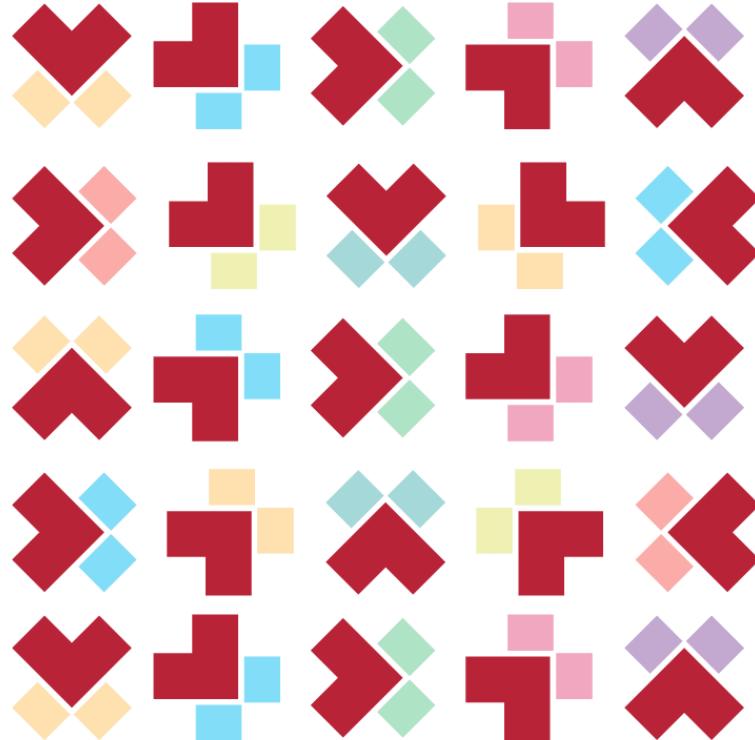


Conclusiones



- Es fundamental la atención a la salud sexual de la población
- En la Región de Murcia no se presta la asistencia adecuada
- Unidades como **UNITS** UNIDAD DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL son una oportunidad para reducir el problema
- La PrEP, la profilaxis postexposición al VIH, y la atención a las ITS, son medidas que nos llevaran a una reducción drástica de nuevas infecciones por VIH

NO IMPORTA LA PERSONA O EL MOMENTO,
PROTÉGETE.



Gracias por vuestra atención