



307 - SITUACIÓN ACTUAL Y EVOLUCIÓN DEL CRIBADO DE INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN UNA UNIDAD DE CORTA ESTANCIA

B. Castillo Guardiola¹, M. Navarro Rodríguez², I. Carpena Carrasco¹, M.A. Iborra Bendicho¹, M.M. García Méndez¹, A.M. Castillo Navarro¹, H. Albendín Iglesias¹ y C. Galera Peñaranda¹

¹Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. ²Hospital de la Vega Lorenzo Guirao. Cieza. Murcia.

Resumen

Objetivos: Analizar la situación actual del cribado de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en una Unidad de Corta Estancia (UCE) y su evolución respecto a 2019.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes ingresados de forma urgente en la UCE de un hospital de tercer nivel en el período de marzo, abril y mayo de 2021. Se analizaron las serologías de VIH solicitadas durante el ingreso, su resultado, así como la presencia de serología previa al ingreso. Estos resultados se compararon con los obtenidos en el mismo período de 2019. Las serologías de VIH se realizaron mediante ELISA de 4ª generación.

Resultados: Se incluyeron un total de 249 pacientes, 131 hombres (52,6%) y 118 mujeres (47,4%) con una edad media de 51,4 años. Se solicitó serología de VIH durante el ingreso a 160 pacientes (64,3%), obteniéndose un resultado negativo en todas ellas. 86 de estos pacientes (53,8%) nunca se habían realizado una serología de VIH antes. De los 89 pacientes en los que no se solicitó serología, 32 (36%) disponían de una serología realizada con anterioridad, 11 de ellos en el último año. El 42,6% (106) de los pacientes se había realizado una serología de VIH en el pasado siendo 2 de ellos VIH conocidos. Comparamos estos resultados con los obtenidos en el mismo período de 2019. De los 315 ingresos urgentes, únicamente se solicitó serología de VIH en 47 pacientes (14,9%), todas ellas con resultado negativo. Por tanto, se solicitaron 113 serologías más, lo que supone un incremento de más del triple en 2 años (tabla).

Ingresos urgentes		Sexo	Edad media (años)	Serología durante el ingreso
2019	315	H (52,7%)	51,8	47 (14,9%)
		M (47,3%)		

		H 131 (52,6%)		
2021	249		51,4	160 (64,3%)
		M 118 (47,4%)		

Discusión: Se estima que entre un 25% y un 30% de las personas con VIH desconocen su estatus serológico. Los Centers for Disease Control and Prevention (CDC) estadounidenses recomiendan la realización del cribado de VIH en todas las personas de entre 13 y 64 años al menos una vez en la vida como parte de un reconocimiento médico rutinario. El Ministerio de Sanidad en su Guía de recomendaciones para el diagnóstico precoz del VIH en el ámbito sanitario recomienda ofertar la prueba de VIH a toda persona entre 20 y 59 años, sexualmente activa, cuando contacte con el ámbito sanitario y se le indique una extracción de sangre por cualquier motivo.

Conclusiones: En los últimos 2 años se ha mejorado enormemente el cribado de VIH realizado en la UCE pero es necesario continuar progresando para conseguir el objetivo de realizar la prueba de VIH de forma rutinaria en todos los pacientes al menos una vez en la vida.

Bibliografía

1. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Plan Nacional sobre Sida. Guía de recomendaciones para el diagnóstico precoz de VIH en el ámbito sanitario. 2014.
2. CDC. Revised recommendations for HIV testing of adults, adolescents, and pregnant women in health-care settings. MMWR. 2006;55:1-17.