



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/80 - APLICACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DEL MINISTERIO DE SANIDAD PARA LA DETECCIÓN PRECOZ DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA

Á. Delgado Osuna¹, J. Reyes Parrilla², M. Bascuñana Garrido³ y M. Pavón Gómez⁴

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Montequinto. Sevilla. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pinomontano B. Sevilla. ³Médico de Familia. Centro de Salud Olivar de Quinto. Sevilla. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Montequinto. Sevilla.

Resumen

Introducción: La lucha que el sistema sanitario español ha realizado frente al Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) desde su aparición en los años 80 ha sido imparable, pero mejorable, desde el inicio. Desde la aparición del tratamiento antirretroviral la evolución de esta infección ha cambiado drásticamente: de ser una infección con pronóstico sombrío, se ha pasado a ser una infección prácticamente asintomática con una esperanza y calidad de vida similar a la de una persona seronegativa. Pero la verdad es que a día de hoy el VIH sigue siendo un problema de salud pública muy importante en España, y es que la tasa de diagnósticos tardíos (CD4 350) es muy elevada, con un peor control de la enfermedad (y por tanto mayor gasto sanitario) que ello conlleva. Por este motivo, con este proyecto de investigación se pretende aplicar a un área poblacional determinada las recomendaciones publicadas por el Ministerio de Sanidad en 2014 respecto a la detección precoz del VIH, recomendaciones abaladas por importantes sociedades científicas españolas. Al mismo tiempo, durante la anamnesis dirigida, se intentará identificar factores de riesgo para la transmisión del VIH y otras (infecciones de transmisión sexual) ITS y se ofrecerán consejos en consulta.

Objetivos: Principal: disminuir la tasa de diagnósticos tardíos de VIH en nuestra población. Secundario: identificar factores de riesgo para la transmisión del VIH y otras ITS.

Diseño: Estudio descriptivo transversal.

Emplazamiento: Centros de salud colaboradores con el proyecto.

Material y métodos: Población y muestra: todos aquellos pacientes del área de salud que acudan a la consulta de Atención Primaria con alguna de las siguientes características: enfermedades indicadoras de infección por VIH/SIDA; exposición probable al VIH; procedentes de países de alta prevalencia sin serología previa; embarazadas; todos aquellos pacientes sexualmente activos de 20-59 años que requieran una extracción sanguínea por otro motivo y no tengan serología previa para VIH en los últimos 3 años. Mediciones e intervenciones: se solicitará una extracción sanguínea para determinar, entre otros parámetros si procede, la existencia de anticuerpos para VIH 1+2. Al mismo tiempo, se anotará el motivo por el cual se ha solicitado dicha determinación, y con todo ello, se realizará una base de datos. Técnicas de análisis: determinación de la proporción de serologías positivas y negativas, y posteriormente se hará una determinación de la proporción de diagnósticos precoces y tardíos, si procede. Limitaciones: se asume la existencia de pacientes que

pudieran negarse a realizar dicha determinación serológica.

Aplicabilidad: No sólo será útil esta investigación para la detección precoz del VIH, sino que al mismo tiempo se puede facilitar información a los pacientes sobre los distintos medios de transmisión del virus.

Aspectos ético-legales: Este proyecto de investigación no contempla la vulnerabilidad del paciente a su derecho a decidir su participación en el mismo, al mismo tiempo que mantendrá en todo momento la más absoluta confidencialidad respecto a los resultados de las pruebas analíticas, sea cual sea el resultado.

Palabras clave: VIH. SIDA. ITS.