Efectividad de un programa piloto de estudio de contactos de los nuevos diagnósticos de infección por VIH

Garcia de Olalla P[1,5], Molas E[2], Barberà MJ[3], Martín S[4], Arellano E[3], Gosch M[3], Carbonell T[2],Knobel H[2], Caylà JA[1,5].

[1]Servicio de Epidemiología. Agència de Salut Pública de Barcelona, [2]Servicio de Medicina Interna-Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitari del Mar, Barcelona. [3]Unidad de Infecciones de Transmisión Sexual, Centre de Atención Primaria Drassanes, Barcelona; [4]Servicio de Programas e Intervenciones Preventivas. Agència de Salut Pública de Barcelona. [5]Biomedical Research Consortium of the Epidemiology and Public Health Network (CIBERESP), Barcelona

Antecedentes y Objetivo

En España, la contribución del estudio de contactos (EECC) en la prevención del VIH se ha descuidado y existe poca disponibilidad de estudios sobre la efectividad del EECC en detección de la infección por el VIH.

En Barcelona en el año 2012, 44% de los adultos notificados con infección por el VIH habían sido diagnosticados con retraso (CD4< 350 cel/mm^3).

El objetivo de este estudio fue determinar la aceptabilidad y efectividad de un programa de EECC de personas infectadas por el VIH.

Métodos

Durante un periodo de 10 meses a todos los casos de infección por VIH diagnosticados entre enero de 2012 y junio de 2013 en dos centros sanitarios de Barcelona (hospitalario y no hospitalario) se les ofrecio participar como "caso índice" en el estudio. Mediante un cuestionario estructurado se recogía información sobre los contactos sexuales de los últimos 12 meses.

Resultados principales: Número de contactos identificados por caso índice. Prevalencia de VIH entre los contactos identificados. La efectividad fue determinada como la proporción de los nuevos diagnósticos de HIV entre los contactos estudiados. Número necesario de casos índices entrevistados para identificar un nuevo caso de VIH. Se presenta un análisis descriptivo. Se utiliza SPSS versión 18.

Resultados

❑ Se contactaron 125 nuevos diagnósticos de VIH. El 96% eran hombres, el 90% manifestaron tener relaciones homosexuales, la edad al diagnostico fue de 34 años (rango: 19-69) y 55% habían nacido en España. De estos, 108 (86.4%) aceptaron participar como casos índices en el estudio (Tabla).

❑ Estos 108 casos índices reportaron 2.50 contactos sexuales en los últimos 12 meses. El 97% de los cuales eran hombres. La mediana de contactos sexuales fue de 6 (rango 1-360) en los hombres y de 1 (rango:1-2) en las mujeres.

❑ El 79,6% (86/108) de los caos índices disponía información que permitía localizar a los contactos.

❑ Se identificaron 199 contactos (9,7% del total de contactos), lo que supone 1,8 contactos identificados por caso índice entrevistado.

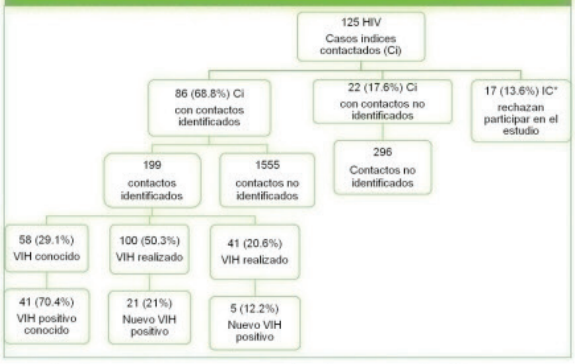
❑ De los 199 contactos identificados, 58 (29%) no se realizaron la prueba porque ya conocían su estado serológico frente al VIH (71% era VIH-positivo). De los 141 contactos que se realizaron la prueba como resultado del EECC, se detectaron 26 nuevos casos VIH-positivos (Figura).

Características de los 108 con información sobre sus contactos. Barcelona , 2012-13

Sexo	Hombre	104 (96.3)
	Mujer	4 (3.7)
Edad mediana (rango)		34 (19-69)
Región de nacimiento	España	57 (55.3)
	Europa occidental	11 (10.2)
	América latina	26 (24.1)
	África del Norte	4 (3.7)
	Europa del este	3 (2.8)
	Otras	2 (1.9)
Nivel de estudios	Sin estudios	5 (4.6)
	Primaria	17 (15.7)
	Secundaria	48 (44.4)
	Universitarios	37 (34.3)
Categoría de transmisión	HSH	90 (83.3)
	HTS	14 (13.0)
	IDU	4 (3.8)
CD4 al diagnóstico (cél/mm^3)	< 350	40 (37.0)
	350-500	26 (24.1)
	>500	40 (37.0)

*No consta la información de región de nacimiento nivel de estudios, y CD4 en 5,1 y 2 casos, respectivamente.

Características epidemiológicas de los 108 casos que informan sobre sus contactos sexuales. Barcelona, 2012-13



*Se incluye un caso que acepta participar en el estudio, pero niega todo tipo de contactos.

- Nº de contactos identificados por caso índice entrevistado:1,8
- Pruebas de VIH realizadas como consecuencia del EECC:141
- Prevalencia de VIH en el total de los contactos identificados:33,6%
- Efectividad: 18,4%
- Número necesario de casos índices entrevistados para identificar un nuevo caso de VIH.

Conclusiones

Esta estrategia activa de EECC en infectados por el VIH es factible, aceptable para el paciente y capaz de identificar una importante proporción de personas que desconocían su infección.

Estos programas deberían estar integrados en las unidades de VIH-SIDA/ITS y llevados a cabo en colaboración con los servicios de salud pública.

Financiado parcialmente: Ayudas para la Investigación Clínica Independiente. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

Efectividad de un programa piloto de estudio de contactos los nuevos diagnósticos de infección por VIH. Barcelona 2012-2013

Garcia de Olalla P[1,5], Molas E[1,2], Barberà MJ[3], Martín S[4], Gosch M[3], Knobel H[2], Caylà JA[1,5]

[1] Servicio de Epidemiologia. Agencia de Salud Pública de Barcelona,
[2] Servicio de Medicina Interna y enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario del Mar. Barcelona.
[3] Unidad de Infecciones de transmission sexual, Hospital universitario del Valle Hebrón. Barcelona,
[4] Servicio de Intervenciones Comunitarias. Agencia de Salud Pública de Barcelona,
[5] Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP).

Correpondencia: Patricia Garcia de Olalla. Email: polalla@aspb.cat

Objetivo

Determinar la efectividad de un programa de estudios de contactos (EECC) de los nuevos diagnósticos de VIH en Barcelona.

Método

Durante un periodo de 10 meses (septiembre 2012-junio 2013) todos los casos de VIH diagnosticados entre 01-01-2012 y 31-05-2013 y visitados por primera vez en uno de los dos centros (hospitalario y extrahospitalario) participantes, se les invitó a colaborar en el estudio como “casos índices”. El programa de EECC recoge información de los contactos de los últimos 12 meses. Se realiza un análisis descriptivo de los casos. Se calcula el número de contactos identificados por caso índice entrevistado, la proporción de contactos a los que se les realiza la prueba del VIH. La efectividad se determinó como la proporción de los nuevos diagnósticos de VIH entre los contactos estudiados.

Resultados

De los 125 casos índices contactados, 108 (86.4%) aceptaron informar sobre sus contactos. El 96% eran hombres, el 90% manifestaron tener relaciones homosexuales, la edad al diagnostico fue de 34 años (rango: 19-69) y 55% habían nacido en España.

Se identificaron 199 contactos, lo que supone 1,8 contactos por caso índice entrevistado. De los contactos identificados, 58 (29%) no se realizaron la prueba porque ya conocían su estado serológico frente al VIH (71% era VIH-positivo). De los 141 contactos que se realizaron la prueba como resultado del EECC, se detectaron 26 nuevos casos VIH-positivos, lo que supone una efectividad del 18,4%.

Conclusión

Se demuestra la efectividad de los EECC también entre los infectados por VIH de nuestro medio, ya que esta estrategia activa permitió detectar un elevado número de personas infectadas por el VIH que desconocían su infección. Los EECC deberían estar integrados en las unidades de VIH e Infecciones de Transmisión Sexual, y ser realizados en colaboración con los servicios de salud pública.