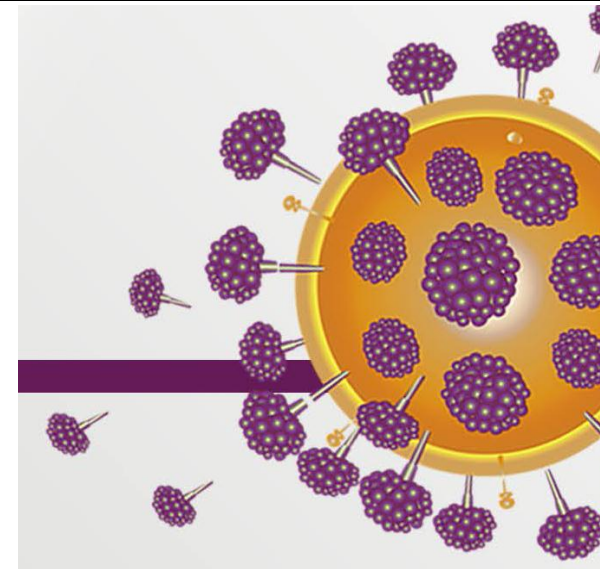


# Recursos para el diagnóstico de VIH en Baleares



Leire Gil Alonso. Coordinadora CAITS.  
IX Curso en Antibioterapia. Actualización por infección en VIH.  
HUSE. Marzo 2017

# Retos actuales

90% DIAGNOSTICADOS  
90% TRATADOS  
90% INDETECTABLES



90-90-90

La ONUSIDA y la OPS/OMS han propuesto estrategias para poner fin a la pandemia



*"el mundo se une en torno a la respuesta de acción acelerada. los objetivos 90-90-90 han movilizado unos extraordinarios esfuerzos mundiales y están logrando resultados. tenemos un momento propicio, pero frágil, para lograr los objetivos 90-90-90 para 2020 y sentar las bases que pongan fin a la epidemia de sida para 2030."*

MICHEL SIDIBÉ, DIRECTOR EJECUTIVO DE ONUSIDA

# Principios básicos para realizar la prueba de detección de VIH

- VOLUNTARIEDAD, confidencial, y con el consentimiento informado de la persona a la que se le realiza, a quien ha de ofrecerse, como mínimo, una breve información pre-prueba.
- ACCESIBLE Y GRATUITA
- CONSEJO POSTPRUEBA. En positivos derivación adecuada.



# ¿ A quién hay que hacerle la prueba?

## Primo infección

### 1. Enfermedades que son definitorias de SIDA en PVIH\*

Prueba recomendada encarecidamente:

#### Neoplasias:

- Cáncer cervical
- Linfoma no-Hodgkin
- Sarcoma de Kaposi

#### Infecciones bacterianas

- *Mycobacterium Tuberculosis*, pulmonar o extrapulmonar
- Complejo *Mycobacterium avium* (MAC) o *Mycobacterium kansasii*, diseminado o extrapulmonar
- *Mycobacterium*, otras especies o especies no identificadas, diseminado o extrapulmonar
- Neumonía, recurrente (2 o más episodios en 12 meses)
- Septicemia por salmonella, recurrente

#### Infecciones víricas

- Retinitis por citomegalovirus
- Citomegalovirus, otras (excepto hígado, bazo, glándulas)
- Herpes simplex, úlcera(s) > 1 mes/bronquitis/neumonitis
- Leucoencefalopatía multifocal progresiva

#### Infecciones parasitarias

- Toxoplasmosis cerebral
- Criptosporidiosis diarrea, > 1 mes
- Isosporiasis, > 1 mes
- Leishmaniasis atípica diseminada
- Reactivación de tripanosomiasis americana (meningoencefalitis o miocarditis)

#### Infecciones micóticas

- Neumonía por *Pneumocystis carinii*
- Candidiasis, esofágica
- Candidiasis, bronquial/ traqueal/ pulmonar
- Criptococosis, extrapulmonar
- Histoplasmosis, diseminada/ extrapulmonar
- Coccidioidomicosis, diseminada/ extrapulmonar
- Penicilliosis, diseminada

### 3. Enfermedades en las que no identificar la presencia de infección por VIH puede tener implicaciones adversas importantes para el tratamiento clínico de la persona

Proponer la prueba:

- Enfermedades que requieren una terapia inmunosupresora agresiva:
  - Cáncer
  - Trasplante
  - Enfermedad autoinmune tratada con terapia inmunosupresora
- Lesión cerebral primaria ocupando espacio.
- Púrpura trombocitopénica idiopática/ trombótica

### 2a. Enfermedades asociadas a una prevalencia de VIH no diagnosticado $\geq 0,1^{**}$

Prueba recomendada encarecidamente:

- Infecciones de transmisión sexual
- Linfoma maligno
- Cáncer/ displasia anal
- Displasia cervical
- Herpes zoster
- Hepatitis B o C (aguda o crónica)
- Enfermedad similar a mononucleosis
- Leucocitopenia/trombocitopenia inexplicable que dure >4 semanas
- Dermatitis seborreica/exantema
- Enfermedad neumocócica invasiva
- Fiebre inexplicable
- Candidemia
- Leishmaniasis visceral
- Gestación (implicaciones para el feto)

### 2b. Otras enfermedades de las que se considera que es probable que tengan un prevalencia de VIH no diagnosticado $> 0,1\%$

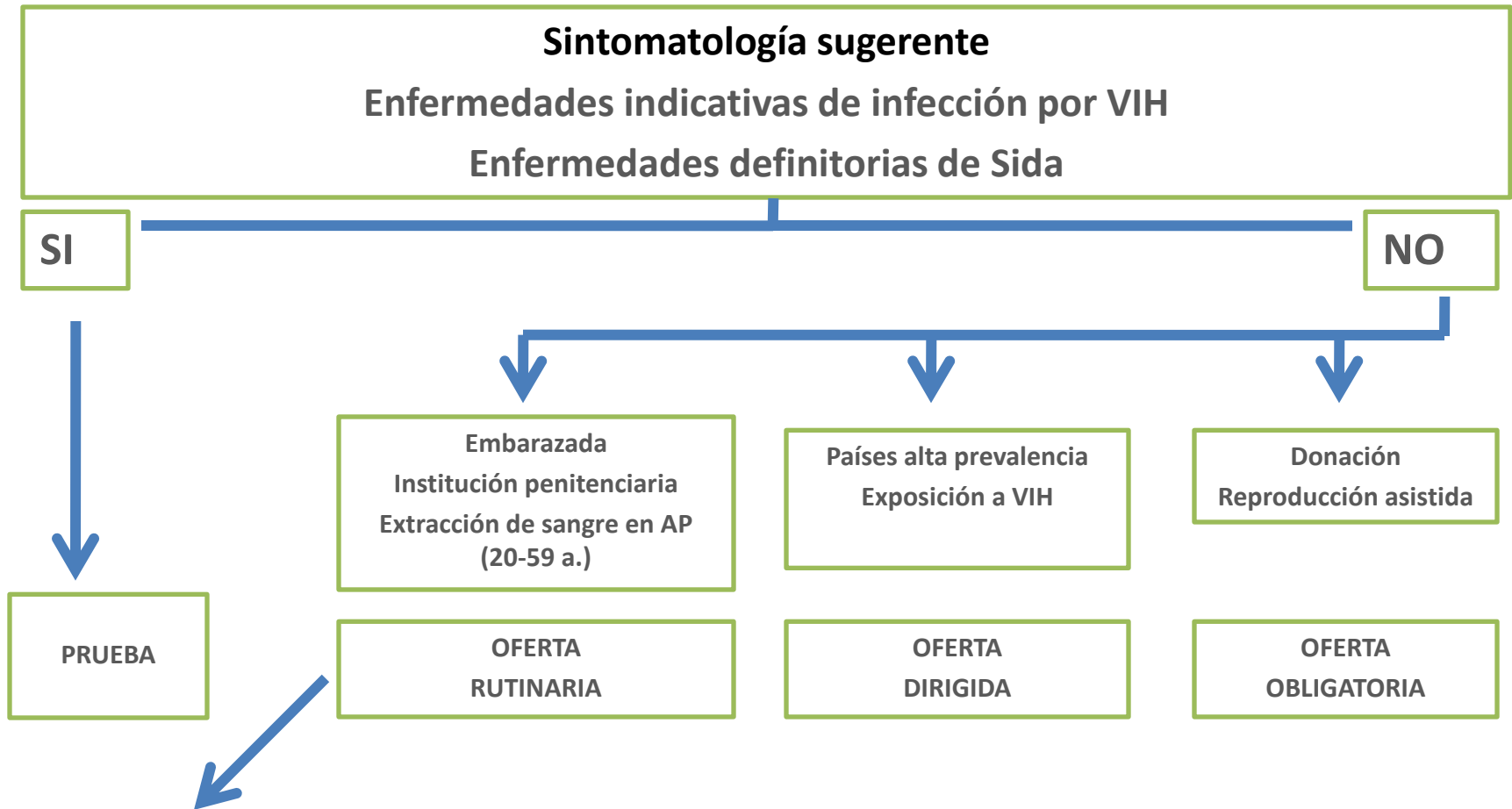
Proponer la prueba:

- Cáncer pulmonar primario
- Meningitis linfocítica
- Leucoplasia oral vellosa
- Psoriasis grave o atípica
- Síndrome de Guillain-Barré
- Mononeuritis
- Demencia subcortical
- Enfermedad semejante a esclerosis múltiple
- Neuropatía periférica
- Pérdida de peso inexplicable
- Linfadenopatía inexplicable
- Candidiasis oral inexplicable
- Diarrea crónica inexplicable
- Insuficiencia renal crónica inexplicable
- Hepatitis A
- Neumonía adquirida en la comunidad
- Candidiasis

\* Basado en el sistema de clasificación CDC y OMS

# Oferta de la prueba de VIH en el ámbito sanitario

## algoritmo



**ESTUDIO PILOTO**

# ESTUDIO VIHAP

## IMPLEMENTACIÓN DE LA OFERTA RUTINARIA DE LA PRUEBA DEL VIH EN ATENCIÓN PRIMARIA

- Evaluar la **factibilidad** de la puesta en marcha de la oferta rutinaria de la prueba de detección de VIH en AP como paso previo a la implantación generalizada de la misma en este ámbito asistencial
- 8 CCAA . 36 CS. 256 profesionales Noviembre de 2014 y marzo de 2016.
- **Población de estudio:** Se incluyeron de forma **sistemática** todos los pacientes que acudieron a los CS seleccionados, durante el periodo de estudio, a los que por cualquier motivo se les indicó una extracción de sangre .

- Criterios de inclusión:

- Ser sexualmente activo. Tener entre 20 y 59 años

- Criterios de exclusión:

- Tener un diagnóstico previo de VIH
- Presentar criterios clínicos de VIH/sida
- Proceder de países de alta prevalencia de VIH
- Embarazadas
- Tener realizada una prueba de VIH en el último año

Tabla 1. Número de los registros en el total de Comunidades Autónomas participantes.

COMUNIDAD AUTÓNOMA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Baleares	92	1,6
Canarias	412	7,3
La rioja	288	5,1
Madrid	1.259	22,4
País vasco	277	4,9
Andalucía	1.131	20,1
Galicia	1.290	22,9
Valencia	875	15,6
<b>Total</b>	<b>5.624</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Grupo de Trabajo Estudio VIHAP

### Limitaciones :

Sesgos : CCAA, CS, profesionales , pacientes (muestra de tipo oportunista), falta de información completa

### Resultados

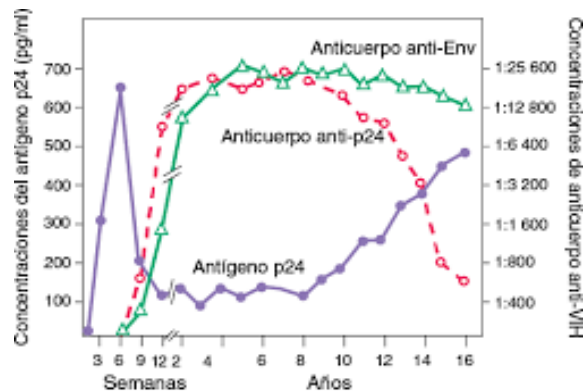
- 5.624 pruebas de VIH (**93-95% aceptación**)
- **10 positivos** (8 confirmados): 500 CD4/ $\mu$ l
- **Prevalencia 0,15%** (esperada 0,10%)
- Edad media de casos positivos 33,5 años



**ADECUACIÓN DE LA OFERTA RUTINARIA: NORMALIZACIÓN DE LA SEROLOGIA VIH**

# Técnicas de detección

- **Serologías:** 1ª muestra : cribado (ELISA) + confirmación si positivo (WB) y segunda muestra para confirmación
- **4ª generación :** ac antiVH1 y antiVH2 y ag p24: reducen el periodo ventana a **6 semanas**
- Falsos negativos en caso de **infección reciente o primoinfección**
- **Pruebas rápidas.**



Fuente: Longo DL, Pinedo AS, Kasper DL, Hauser SL, Jameson JL, Loscalzo J, HARRISOW Principios de Medicina Interna, 12ª edición: www.harrisonmedicina.com Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. Todos los derechos reservados.

### Prueba rápida para detectar el VIH

- 1 Se obtiene una pequeña muestra de sangre que se mezcla en una solución.
- 2 Un resultado no reactivo significa que no se encontraron anticuerpos de VIH.
- 3 Un resultado reactivo se considera un positivo preliminar. Se debe realizar una segunda prueba para confirmar la primera.
- 4 En la prueba de ELISA se realiza el análisis de una muestra de sangre y el resultado se entrega en una semana.
- 5 Si la persona es positiva, de inmediato es derivada a un psicólogo y se le entregan los medicamentos retrovirales.

INFORMACIÓN FUENTE: FUENTE: PROGRAM NACIONAL VIH/SIDA





# En Baleares , la prueba para la detección del VIH se puede realizar en:

## De forma **gratuita y confidencial**

- Centros de Salud: Mallorca/Menorca/Ibiza /Formentera
- **CAITS (Centre de Diagnòstic, Tractament i Prevenció d'Infeccions de Transmissió Sexual):** Ambulatori del Carme, 3r pis, consultes 30, 31 i 32, carrer del Carme 18, Palma 07003, Tel. 971 175 729. Horari: de dilluns a divendres, de 14:30 a 20:30 hores. Mallorca
- **UCA:** Unidad de Conductas adictivas de Mallorca (antiguos CAD) y **CAD** Ibiza

## De forma **anónima, gratuita y sin presentar ningún tipo de documentación:**

- **ALAS (Associació de Lluita Antisida de Balears)** web: <http://www.alas-baleares.com> - e-mail: [pruebavih@alas-baleares.com](mailto:pruebavih@alas-baleares.com) . Mallorca
- **Médicos del Mundo.** Mallorca e Ibiza. [illesbalears@medicosdelmundo.org](mailto:illesbalears@medicosdelmundo.org)
- **CAITS (Centre de Diagnòstic, Tractament i Prevenció d'Infeccions de Transmissió Sexual).** Mallorca

La prova del VIH es pot realitzar de forma **anònima i confidencial**, amb un cost de 5 € en les **oficines de farmàcia següents**:

### ·Mallorca

Farmàcia Besalduch Plaça del Tren, 7 , 07420 Sa Pobla

Farmàcia Caldentey-Vicens , C/ dels Reis Catòlics, 60, 07007 Palma

Farmàcia Dupuy-Gisbert , C/ de Mancor, 60-62, 07300 Inca

Farmàcia Frau-Frau C/ Cerdà, 1 07013 Palma

Farmàcia March-March , Av. Joan Miró, 186, 07015 Palma

Farmàcia Sureda-Pedrals , Av. Salvador Juan, 6 , 07500 Manacor

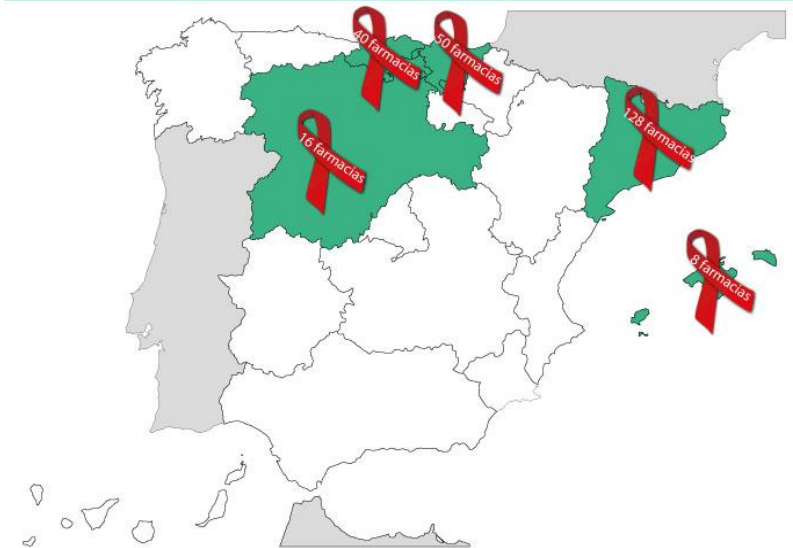
### ·Menorca

Farmàcia Seguí Puntas Av. Vives Llull, 16 07703 Maó

### ·Eivissa

·Farmàcia Josefa Torres Torres Av. Isidoro Macabich, 56 07800 Eivissa

Número de farmacias que participan en los programas de detección precoz del VIH/Sida por CCAA



diariofarma | Fuente: Elaboración propia a partir de datos de consejerías de colegios oficiales de farmacéuticos

<https://www.diariofarma.com/2016/01/22/242-farmacias-en-espana-ofrecen-el-servicio-de-deteccion-del-vih>

# Mensajes para llevar casa

---

- Objetivo fundamental estrategias VIH: Implementación **plan 90-90-90**
- Primer paso: **evitar el diagnóstico tardío**
- **Normalización** de la prueba de VIH: oferta rutinaria/ dirigida
- **Accesibilidad y gratuidad** de la prueba: fundamental para alcanzar la máxima población

**XI CURSO EN ANTIBIOTERAPIA  
ACTUALIZACIÓN EN INFECCIÓN POR VIH**

**30 - 31 de marzo y 1 de abril 2017**

