

# ESTRATEGIA DE TESTEO DOMICILIARIO PARA HIV Y POOL DE CARGA VIRAL PARA DETECCIÓN DE CASOS DE INFECCIÓN AGUDA EN MUJERES TRANSGÉNERO

**C. Frola<sup>1,2</sup>, V. Zalazar<sup>3</sup>, N. Cardozo<sup>3,4</sup>, Y. Gómez<sup>3,4</sup>, E. Fojo<sup>2</sup>, ML. Vázquez<sup>2</sup>, I. Aristegui<sup>3</sup>, M. Lucas<sup>3</sup>, M. Romero<sup>4</sup>, A. Gun<sup>2</sup>, P. Cahn<sup>2</sup>, O. Sued<sup>2</sup>.**

<sup>1</sup>Hospital Juan A. Fernández, Servicio de Infectología, Buenos Aires, Argentina.

<sup>2</sup>Fundación Huésped, Investigaciones Clínicas, Buenos Aires, Argentina.

<sup>3</sup>Fundación Huésped, Investigación Social, Buenos Aires, Argentina,

<sup>4</sup>Asociación Travestis, Transexuales y Transgénero de Argentina, Buenos Aires, Argentina.

## Introducción

Las mujeres transgénero (MT) presentan alta prevalencia de HIV y la discriminación en los servicios de salud es la principal barrera para el testeo.

## Objetivo

- Identificar casos de infección por HIV, incluyendo infección aguda, en población de MT mediante pool de carga viral (CV), en contexto de una estrategia de testeo domiciliario.
- Evaluar la correlación del test HIV Determine™ y HIV combo Determine™ con test ELISA estándar.

## Método

**Noviembre de 2015/Diciembre de 2016:** se realizaron pruebas de HIV en alojamientos comunitarios y otros lugares de encuentro de MT en 4 ciudades de Argentina.

**Inclusión:** personas autodefinidas como MT, ≥14 años, serología de HIV desconocida o negativa (> 3 meses).

**Comparación:** dos pruebas rápidas (HIV-1/2 Ag/Ab y Ab HIV-1/2) vs test de ELISA de 4ª generación. El material remanente de los resultados negativos, se dividió en alícuotas y se agruparon en conjunto de 6 muestras (pool) a las cuales se les realizó pruebas de CV. Si la CV de cada grupo resultaba positiva se realizaba una CV individual a alícuotas de todas las muestras de ese pool para identificar la muestra positiva.

Mediante regresión logística multivariable se evaluaron los factores asociados a los resultados positivos.

Alere™ proporcionó las pruebas rápidas de 4ª generación y fondos para los gastos del estudio.

**Agradecimientos:** a las referentes de los espacios donde se realizaron los testeo y a todas las participantes de este estudio.

## Resultados

**Nº testeos: 180.** Historia de trabajo sexual: 86,2%. Casos positivos: 44 (24,4%) mediante ELISA y dos pruebas rápidas, por lo que la correlación fue del 100%. Sin embargo, mediante la técnica de pooling de CV se identificaron dos muestras positivas adicionales, que se consideraron infecciones agudas. Sólo una de las participantes pudo ser contactada, confirmando la infección e iniciando tratamiento. La otra participante no se pudo contactar. Considerando estos dos casos la prevalencia fue del 25,5%. La tabla muestra los factores asociados a tener serología positiva. Entre los casos positivos la media de CD4 fue 432 (RIC: 222-662).

Tabla. Regresión logística multivariable de factores asociados al resultado positivo de HIV en MT

Variable	Odds Ratio ajustado (ORa)	95% Intervalo de confianza (IC)	Valor p
Extranjera (sí vs. no)	2,41	(0,62- 9,37)	0,202
Trabajo sexual actual (sí vs. no)	3,02	(1,16- 7,89)	0,024
Sin prueba previa de HIV (sí vs. no)	4,79	(1,77- 12,94)	0,002
Antecedentes de ETS (sí vs. no)	3,71	(1,43- 9,59)	0,007

## Conclusiones

Las MT evidenciaron una alta prevalencia de HIV. El trabajo sexual actual, antecedentes de ETS y ausencia de prueba de HIV previa correlaciona con resultados positivos, lo cual indicaría que focalizar los esfuerzos en las MT trabajadoras sexuales y proporcionarles pruebas domiciliarias es un método exitoso para llegar a esta población. La implementación de un pool de muestras de CV permitió la detección de dos casos de infección aguda de HIV en esta población de alto riesgo, que no hubieran sido encontrados por técnicas de test rápido y ELISA. Ambos test rápidos presentaron alta correlación con el test estándar.

