

## Cascada de tratamiento de HIV en personas privadas de la libertad en Ezeiza, Argentina.

Ricart, Javier José<sup>1,2</sup>; Ameri, Diego<sup>2</sup>; Padín, Juan<sup>2</sup>; Medina, Nelsy<sup>2</sup>; Francos, José Luis<sup>1,2</sup>

jl\_franc@hotmail.com ; javier\_ricart@yahoo.com ; ameridiego@gmail.com

<sup>1</sup>Hospital FJ Muñiz, Buenos Aires, Argentina.

<sup>2</sup>Hospital Penitenciario Central 1, Infectious Diseases Unit, Ezeiza, Argentina.

### Introducción

Aproximadamente 11200 personas se encuentran privadas de la libertad en el sistema federal argentino. La prevalencia estimada de HIV en esta población es del 3-4%. Es importante evaluar la cascada de tratamiento para maximizar el control virológico, mejorar la calidad de vida y la mortalidad por la enfermedad.

El Complejo Penitenciario Federal 1 es la cárcel más grande del país con capacidad para alojar a 2226 internos. Los internos con diagnóstico de HIV son evaluados en forma mensual por el Servicio de Infectología del Hospital Penitenciario Central 1, dentro de la misma cárcel.

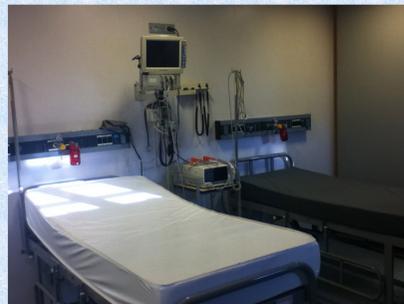


### Materiales y métodos

Estudio seccional retrospectivo sobre internos HIV positivos en el Complejo Penitenciario Federal 1 de Ezeiza, Argentina. Criterios de inclusión: internos que estuvieran recibiendo atención médica por el Servicio de Infectología en diciembre de 2016 fueron incluidos en el análisis final. Durante el año 2016 se implementaron distintas estrategias para llegar a la meta 90-90-90 de la OMS: testeo voluntario ofrecido a todos los internos que ingresaban a la prisión, inicio de tratamiento antirretroviral en la primera visita con el especialista, todo paciente fue citado al menos una vez al mes para evaluación clínica y se siguieron las guías locales de TARV. La información fue obtenida de una base electrónica de historias clínicas. Todos los estudios estadísticos fueron realizados con el programa SPSS.

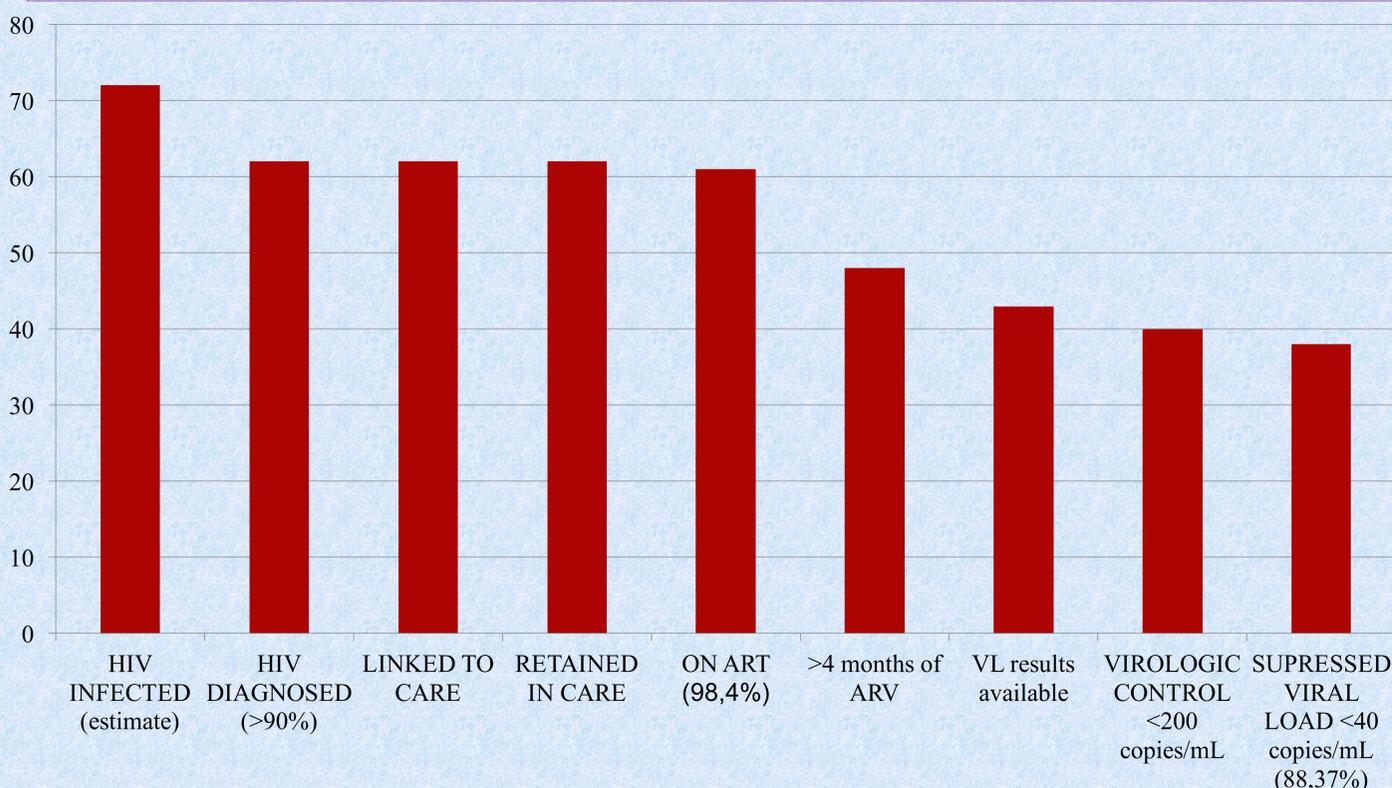
**90-90-90**

An ambitious treatment target to help end the AIDS epidemic



### Resultados

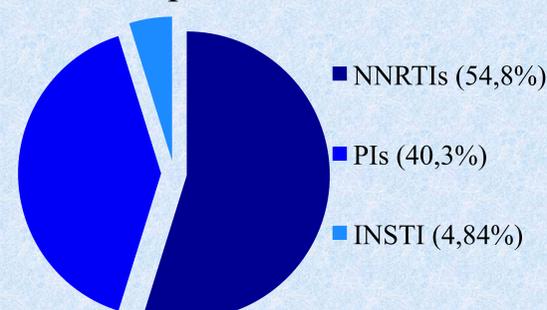
Al 31 de diciembre de 2016, un total de 62 internos HIV positivos se encontraban en seguimiento por el Servicio de Infectología del CPF1 (>90% del total de internos estimados para la prisión federal). 100% sexo masculino. Edad media de 37 años (r 21-74). Media de linfocitos CD4 de 427 células/ml (r 59-1120). Dieciocho internos estaban coinfectados con hepatitis C (29.03%) y 5 internos tenían antecedentes de tuberculosis (8.06%). Sesenta y dos internos (100%) se encontraban retenidos en el sistema de salud mediante citas mensuales al Hospital Penitenciario, 61 de los cuales se encontraba bajo TARV (98.38%). Del total de internos bajo seguimiento, 48 de ellos se encontraba con más de 4 meses de TARV en prisión, entre los cuales 43 tenía resultados de carga viral. Cuarenta (93%) se encontraban bajo control virológico definido como CV <200 copias/mm<sup>3</sup> y 38 de ellos (88.37%) tenían una carga viral indetectable con <40 copias/mm<sup>3</sup>. Con respecto a los esquemas utilizados, 33 internos (54.09%) utilizaba NNRTIs, 25 internos (40.98%) utilizaba IPs y 3 internos (4.92%) INSTIs.



#### METAS OBTENIDAS

>90% DIAGNÓSTICO  
98,4% EN TARV  
88,37% SUPRIMIDO  
(internos con más de 4 meses de TARV y CV disponible)

#### Esquemas de ARV



### Conclusiones

A pesar de tener tres metas ambiciosas para el año 2020, dos de las metas de la OMS para los TARV están siendo cumplidas en esta población de internos argentinos: diagnóstico y uso de antirretrovirales. Es necesario aumentar el screening de HIV especialmente al ingreso del sistema penal. Las visitas mensuales y el rápido inicio del TARV son especialmente importantes para lograr una carga viral indetectable en esta población. Futuros esquemas de ARV permitirán mediante la simplificación de las tomas, la potencia y los bajos efectos adversos lograr las tres metas antes del año 2020.