

**EN EL HOSPITAL DE REFERENCIA PARA ENFERMEDADES
INFECCIOSAS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES, ARGENTINA**

JJ Ricart, JL Francos, N Vittar, MC Naizzir Olave, K Moreno, JN Velásquez, M Corti

INTRODUCCIÓN

En el año 2015, el Ministerio de Salud de la Nación apoyó el proyecto de la OMS denominado 90-90-90 para el año 2020. A partir de esta iniciativa, el 90% de los pacientes infectados debería estar diagnosticado, el 90% debería estar recibiendo tratamiento antirretroviral y el 90% debería tener una carga viral indetectable. La información sobre la cascada de tratamiento en centros de salud argentinos es limitada a la fecha.

OBJETIVOS

- Describir variables demográficas de la población en estudio: edad, sexo, probable vía de infección, estadio clínico, residencia, obra social, año de diagnóstico y presencia de coinfección por virus de hepatitis virales.
- Determinar permanencia en el sistema de atención
- Describir acceso al tratamiento antirretroviral y esquemas utilizados
- Evaluar la respuesta clínica, inmunológica y virológica obtenida

MATERIAL Y METODO

Fueron evaluadas de manera retrospectiva las historias clínicas de los pacientes HIV positivos que consultaron al infectólogo de cabecera entre los meses de febrero de 2016 al mismo mes de 2017 en los consultorios externos de la División VIH/sida del Hospital de Infecciosas F. J. Muñiz. Se evaluaron 3 variables principales: permanencia en el sistema de salud, uso de antirretrovirales y supresión virológica. Fueron considerados retenidos por el sistema cuando hubo al menos una consulta posterior a la basal dentro del período de estudio. Se analizó la indicación de antirretrovirales al inicio y al final del período de estudio. La supresión virológica se definió como una carga viral menor a 40 copias/ml al final del período. El análisis de los datos se realizó con el software STATA 13.

RESULTADOS

POBLACION ESTUDIADA: 119 PACIENTES

SEXO	MEDIA DE EDAD	RESIDENCIA	PAC.C/OBRA SOCIAL
M 52,1%	44,9 años (r 21-75)	Conurbano 80,7%	13,4%
V 43,7%		CABA 19,3%	
T 3,4%			

VIAS TRANSM.	ESTADIO CLINICO CDC	USO ARV VISITA BASAL	92,4%
RHNP 45	A 40,2%	USO ARV ULTIMA VISITA	94,5%
HSH 14	B 23,9%	PERMANENCIA EN SIST.	93,3%
ADEV 6	C 35,9%	ESQUEMAS ARV	
BISEX 2		ITRNN	53,33%
TRANSF 1		IP	42,86%
VERTICAL 1		INSTI	3,81%
S/DATOS 50			

94 Pacientes realizaron al menos 1 carga viral en el periodo evaluado
 → 72,34% (68/94) Carga viral indetectable.

CONCLUSION

En esta población de pacientes se alcanzó la meta de tratamiento antirretroviral en más del 90%. Sin embargo, nuestro centro se encuentra por debajo de la meta propuesta por la OMS para supresión virológica. Gran parte de la población en seguimiento vive lejos del centro de atención y presentó enfermedad avanzada por HIV/SIDA. Se requieren programas especialmente diseñados para lograr mejorar el seguimiento y la adherencia a los controles y así lograr las metas de la OMS en los próximos tres años.