

HACIA EL 90-90-90: ANÁLISIS DE UNA COHORTE DE RECIENTE DIAGNÓSTICO DE HIV EN UN HOSPITAL DE LA CABA.

D'Aurizio M¹, Jaime M¹, Barletta J¹, Stover S¹, Villegas I¹, Rey M¹, Vigo G¹, Blugerman G¹, Cando O², Rolón M¹, Perez H¹
¹Hospital Fernández, División Infectología, ²Hospital Fernández, División Virología.
 Contacto: infectologiahospitalfernandez@gmail.com

INTRODUCCIÓN

A pesar de los avances en el acceso al diagnóstico y tratamiento del HIV desde el inicio de la pandemia, una proporción significativa de los pacientes continúa diagnosticándose tardíamente. La estrategia 90-90-90 es propuesta por la OMS y pretende reducir la transmisión y las muertes por HIV

OBJETIVO

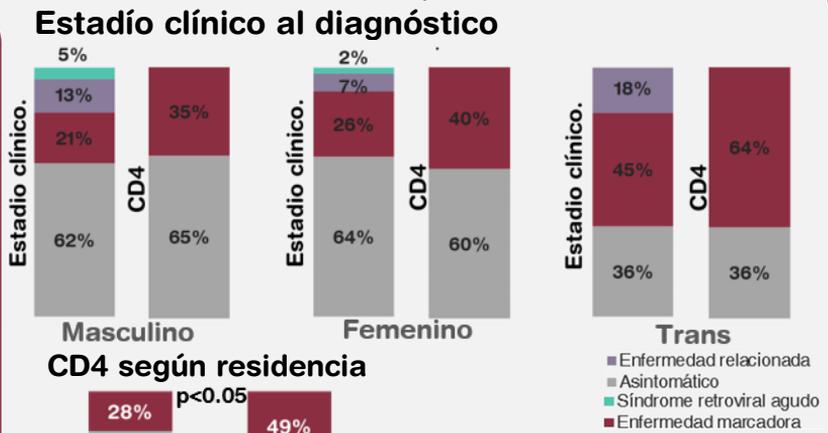
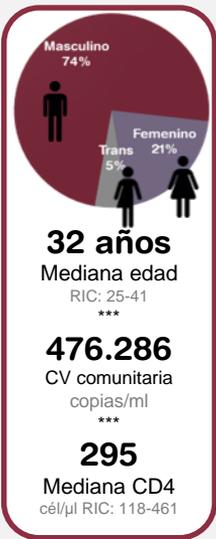
Analizar factores demográficos, clínicos y de laboratorio al momento del diagnóstico de HIV en un Hospital General de CABA.

MÉTODOS

Análisis retrospectivo de historia clínica de pacientes con diagnóstico de HIV en 2016. Se estudiaron datos demográficos, clínicos y de laboratorio al diagnóstico; porcentaje de pacientes que inició TARV hasta el 31 de marzo de 2017 y esquema empleado.

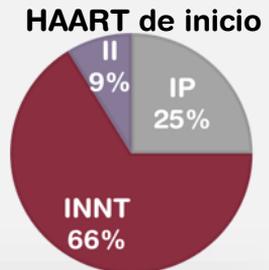
RESULTADOS

Hubo 283 pacientes con serología positiva para HIV. Se excluyeron 79 (27,9%) por no contar con datos de CV y/o CD4, 25 de ellos recibieron el resultado pero no se realizaron CV confirmatoria y 54 no retiraron el resultado.



42 días
Mediana de inicio de HAART
RIC: 20-79 días.

94,4%
Inició HAART a marzo 2017



CONCLUSIONES.

Aunque el diagnóstico de HIV en estadios avanzados continúa siendo frecuente - especialmente en grupos vulnerables como población trans y en quienes residen fuera de la CABA-, el inicio del TARV al 90% de los pacientes diagnosticados es un objetivo alcanzable. Se necesitan más estudios para definir la proporción de pacientes que alcanzan la supresión virológica y optimizar las estrategias para transformar el 90-90-90 en una realidad cotidiana.