



M BURGOS1, M ROCCULI1, M KIELMANOVICH1, S BERNABO1, A JOSKOWICZ1, A GIECO1, M ALOMO1, M ROSSO1, V CICCARONI1, P PRADO1, F COGO ORELLANO1, M PERDIGUES1, P NUÑEZ1, M GUERREIRO MARTINS1, A ARCURI1, A ZERDIEW1, N URBAS21 HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. ENRIQUE TORNU. 2 HOGAR SAN MARTIN, Argentina

**Objetivo.** Analizar los resultados de un campaña de testeo voluntario de VIH con test rápido (TR) en un centro de adultos mayores con salida sin restricción de la CABA.

**Materiales y métodos.** El 7 de diciembre se realizó una campaña simultánea de vacunación y testeo voluntario de VIH en un hogar para adultos mayores de la CABA (personas de 60 años o más). Para ello un equipo interdisciplinario repitió la operativa de campañas anteriores (2013-2015). TR usado: Elisa de 3ra generación (Alere), ensayo confirmatorio: Elisa de 4ta generación (CMIA-Abbott). Los datos se agruparon según 1 < 60 años (personal de la Institución), 2 >= 60 años (residentes). Otras variables fueron: sexo, TR+, Elisa de 4ta reactivos, test invalidados, y tasa de retiro. El análisis estadístico se hizo con SPSS 15.0 y STATA 10.

**Resultados.** Sobre un total de 295 personas (n1: 85 y n2: 210) se testearon 73 (n1: 50 y n2: 23), con edades comprendidas entre 15-92 años

total=73 (15-2 años)			
variables	grupo 1	grupo 2	significación
n	50	23	p>0,05
edad (media +/-SD)	37.90+/-11.91	73.21+/-8.02	p dif<0,01
sexo (%H)	28%	65%	p <0,05
TR	1		p dif=0,495
Elisa 4ta	1		p dif=0,495
informes retirados	49	23	P-dif <0.01
invalidados	1	0	p dif=0,495
prevalencia	1,37%		



La proporción global de hombres: 39.73%. Hubo diferencias significativas entre 1 y 2 en el n, la edad promedio, y la relación H/M según: 1= 50, 37,90 +/-11.91, 14 vs 36 y 2=23, 73.21 +/-8.02, 15 vs (p<0.05). No hubo diferencias de media de edad entre sexos (p=0.07), ni asociación entre edad o sexo con el resultado, el retiro de informes, o el número de test invalidados (Fisher >0.05). El único TR + dio en el grupo 1, y fue confirmado con Elisa de 4ta. La prevalencia global, la tasa de retiro y el % de test invalidados fueron: 1,37; 98,63 y 1,37.

**Conclusiones.** 1.-Hubo más adhesión en 1 que en 2 (50/85 vs 23/210, p-dif<0.01); 2.-Si bien se testearon globalmente más mujeres, en el grupo 2 predominaron los hombres (65,2%); 3.-La concordancia entre el TR y el Elisa de 4ta fue óptima; 4.-La prevalencia de VIH positivos fue mayor que la reportada para grupos no vulnerables por el Boletín Epidemiológico de VIH-SIDA N°33 (2016): 0,4%; 5.-La tasa de retiros fue la esperada para este tipo de campañas (>95%) y hubo un bajo porcentaje de invalidados; 6.-La dificultad más importante observada fue la autosexclusión.