

Poblaciones vulnerables: Disparidades en la retención en cuidado entre hombres que tienen sexo con hombres y mujeres transgénero

Kundro M, Viloria G, Acosta MC, Moreno Macías L, Losso M
Servicio de Inmunocomprometidos. Hospital JM Ramos Mejía. Buenos Aires, Argentina

Marco de Referencia

- La retención en el cuidado del VIH juega un rol fundamental en el objetivo de supresión virológica y tiene un impacto reconocido en la salud pública.
- Los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y las mujeres transgénero (MT) son poblaciones vulnerables clave; no obstante datos de estudios previos sugieren que sólo constituyen una minoría de los adultos infectados en cuidado.
- Diseñamos este estudio con el objetivo de evaluar los factores asociados a la retención en cuidado en mujeres transgénero y HSH con un diagnóstico nuevo de infección por VIH.

Resultados

- Un total de 1239 pacientes tuvieron diagnóstico de infección por VIH durante el período de estudio, de los cuales 314 (25.34 %) se auto-identificaron como HSH y 108 (8.71%) como MT. (Tabla 1)
- La media de edad al diagnóstico fue de 33 años para los HSH y de 28 años para las MT. Ambos grupos tuvieron igual recuento basal de CD4+ (386 vs 364 células/μL) e igual nivel de escolaridad (12 vs 10 años de instrucción) respectivamente.
- Solo una minoría de los individuos (4.95% de las MT y 17.5% de los HSH) disponía de cobertura social. Una alta proporción de los pacientes logró vincularse al cuidado de salud (94.3% de los HSH y 92.5% de las MT), no obstante sólo el 40% de las mujeres transgénero y el 61% de los HSH cumplió los criterios de retención en cuidado. (Figura 1)
- Los HSH tuvieron mayor probabilidad de ser retenidos que las MT [OR 2.3; (IC 95% 1.83 a 3.20)]. El consumo de cocaína, la escolaridad, el recuento basal de CD4+, el país de origen (Argentina vs otros) y el lugar de residencia (CABA vs GBA) no se asociaron a la retención en cuidado en esta cohorte

Métodos

- Estudio retrospectivo incluyendo todos los pacientes adultos (≥ 18 años) auto-identificados como HSH o MT con diagnóstico de VIH entre 2002 y 2014.
- Comparamos las características clínicas y demográficas, el status inmunológico y la proporción de pacientes que se vincularon al cuidado y fueron retenidos en el mismo entre ambos grupos.
- Los individuos que tuvieron al menos una consulta médica en los 6 meses posteriores al diagnóstico fueron considerados como “vinculados al cuidado”. De igual forma, se definió “retención” como dos o más visitas separadas por ≥ 90 días en el primer año luego del diagnóstico.

Figura 1. Proporción de Hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres transgénero vinculados y retenidos en cuidado para el período 2002-2014

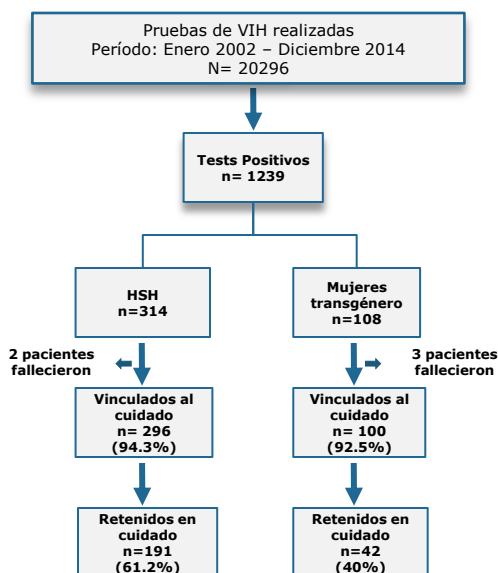


Tabla 1. Características basales de los pacientes

	Hombres que tienen sexo con hombres n: 314	Mujeres transgénero n: 108
Edad al diagnóstico, años. Media (Rango)	33 (19-69)	28 (19-51)
CD4+ basales (cél/s/μL) ; Mediana (IQR)	386 (214-565)	364 (191-513)
Años de escolaridad; Mediana (IQR)	12 (11-13)	10 (7-12)
Abuso de Cocaína; % (n/n)	12.2 (38/309)	37 (40/108)
Nacionalidad argentina; % (n)	77 (241)	52 (56)
Vive en CABA; % (n/n)	71.1 (215/302)	89.1 (90/101)
Posee Obra social; % (n/n)	17.5 (45/257)	4.95 (5/101)

Conclusiones

Nuestros resultados sugieren que hay una necesidad imperiosa de desarrollar nuevas intervenciones destinadas a retener estas poblaciones clave en cuidado, con especial énfasis en las mujeres transgénero.