



Gran eficacia preventiva de la profilaxis pre-exposición (PrEP) frente al VIH, en una Clínica de ITS/VIH de Madrid, 2020-2021

Mar Vera¹, Oskar Ayerdi¹, Nuria Fernández¹, Teresa Puerta¹, Petunia Clavo¹, Juan Ballesteros¹, Eva Orviz¹, Begoña Baza¹, Jorge Pérez², Montserrat Raposo¹, Carmen Rodríguez¹, Jorge Del Romero Guerrero¹

1. Centro Sanitario Sandoval, Hospital Clínico San Carlos, IdISSC, Madrid.

2. Servicio de Microbiología. Hospital Clínico San Carlos, IdISSC, Madrid.

OBJETIVOS:

Múltiples estudios han demostrado que la **profilaxis pre-exposición (PrEP)** es una **herramienta de alta eficacia preventiva frente al VIH**. Esta eficacia se ha relacionado muy estrechamente con la correcta adherencia al fármaco. En noviembre del 2019, el Ministerio de Sanidad implementó la PrEP como una medida de prevención adicional dentro del Sistema Nacional de Salud en España. Este programa se puso en marcha en la Comunidad de Madrid en enero del 2020. Los **objetivos** de este trabajo fueron reflejar el número de personas que han obtenido la PrEP desde la puesta en marcha del programa y describir su eficacia en la prevención del VIH.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio retrospectivo y observacional realizado en el Centro de ITS/VIH donde se ha implementado el programa PrEP en Madrid. Desde **enero del 2020 hasta agosto del 2021**, se ha prescrito la PrEP a 1.810 usuarios. A todos ellos, se les realiza una **revisión trimestral**, que incluye una prueba del VIH, junto a la dispensación de la medicación, emtricitabina/tenofovir disoproxil fumarato 200 mg/245 mg comprimidos. La detección de anticuerpos frente al VIH en suero se realiza mediante CMIA de cuarta generación (HIV 1/2 Ag Ab Architect Abbott Laboratories®) que detecta anticuerpos del VIH-1/VIH-2 y antígeno p24 del VIH-1.

RESULTADOS:

Durante el tiempo de estudio, entre los **1.810 usuarios de PrEP**, se han diagnosticado del VIH **cinco casos (0,28%) de infección por el VIH** y fueron detectados en su primera visita de revisión. Todos ellos tenían una prueba del VIH negativa en la semana anterior al inicio de la PrEP, pero refirieron haber mantenido relaciones sexuales sin preservativo durante el mes anterior.



CONCLUSIONES:

Tal y como se ha descrito en otros estudios, hemos encontrado que la PrEP es una **herramienta preventiva de gran eficacia frente al VIH** y las personas que han seroconvertido han sido por haber iniciado la PrEP en periodo ventana o por baja adherencia. Por ello, es fundamental **iniciar la PrEP habiendo confirmado la seronegatividad del VIH**. Cuando no es posible garantizar el periodo ventana, se podría realizar una determinación de la carga viral del VIH antes de iniciar la PrEP y ante cualquier duda realizar un control analítico al mes, además de la que le corresponde a los tres meses.