

INCORPORACIÓN DEL TEST RÁPIDO PARA VIH Y SÍFILIS EN UN CONSULTORIO DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Becario: Gallo Vaulet ML, Hospital de Clínicas José de San Martín, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).
lgvaulet@ffyb.uba.ar

Dirección: Rodríguez Fermepin M, Hospital de Clínicas José de San Martín, CABA.

Colaboración: Morando N; Casco R; Melgar A; Pando MA.

RESUMEN

Introducción

Las infecciones por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y *Treponema pallidum*, agente causal de sífilis, comparten —aunque con importantes diferencias— vías de transmisión (sexual, parenteral y vertical). La incorporación de test rápidos (TR) para ambos agentes podría ser de gran utilidad para acelerar el acceso de los pacientes al diagnóstico, así como su incorporación al sistema de salud.

Objetivos

Evaluar el impacto de la implementación de TR sobre la aceptabilidad del diagnóstico de VIH y *T. pallidum* en el consultorio del Programa de Enfermedades de Transmisión Sexual (PETS).

Métodos

Entre marzo y diciembre de 2015 se ofreció a todos los pacientes que concurrieron al PETS la realización de TR para VIH y sífilis a partir de punción digital. Se realizaron estudios complementarios según resultados de TR: ELISA HIV, carga viral, recuento de CD4, VDRL y FTA-Abs.

Resultados

Se realizó un total de 583 TR para VIH y 586 TR para sífilis. Se observó una prevalencia de VIH por TR del 5,8%, con confirmación de la infección en el 93,8% y 2 casos de falsos reactivos. En el año previo al estudio, el 6,9% de los pacientes aceptaron realizarse test de VIH, con un incremento del 30,9% ($p < 0,001$). El 84,1% de los pacientes se realizaron VDRL luego del TR para sífilis, con una frecuencia más alta en los pacientes con TR reactivos (94,3% frente a 79,8%, $p < 0,001$). La prevalencia de sífilis según el TR fue del 33,7% y la de sífilis activa (TR reactivo/VDRL reactiva) del 25,1%, con un incremento respecto al año previo del estudio de 11,4% ($p < 0,001$).

Conclusiones

Este estudio suma evidencia sobre las ventajas del uso de TR en pacientes vulnerables para la adquisición de VIH y sífilis. La implementación del TR aumentó la cantidad de diagnósticos de VIH y sífilis. En cuanto a la evaluación del TR para sífilis, se resalta su utilidad en una población de alta prevalencia, pero también la importancia de la evaluación médica en conjunto con resultados de VDRL para identificar pacientes que necesitan tratamiento.

Palabras clave

Sífilis; VIH; Test Rápido; Aceptabilidad