

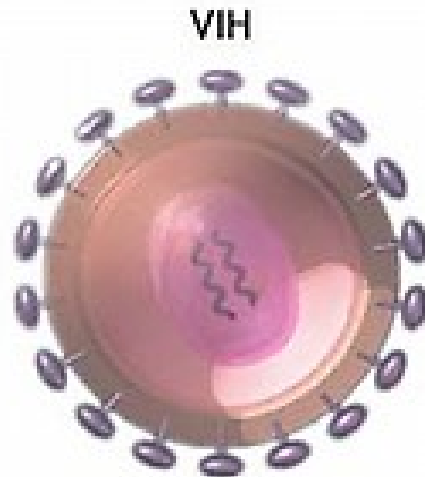
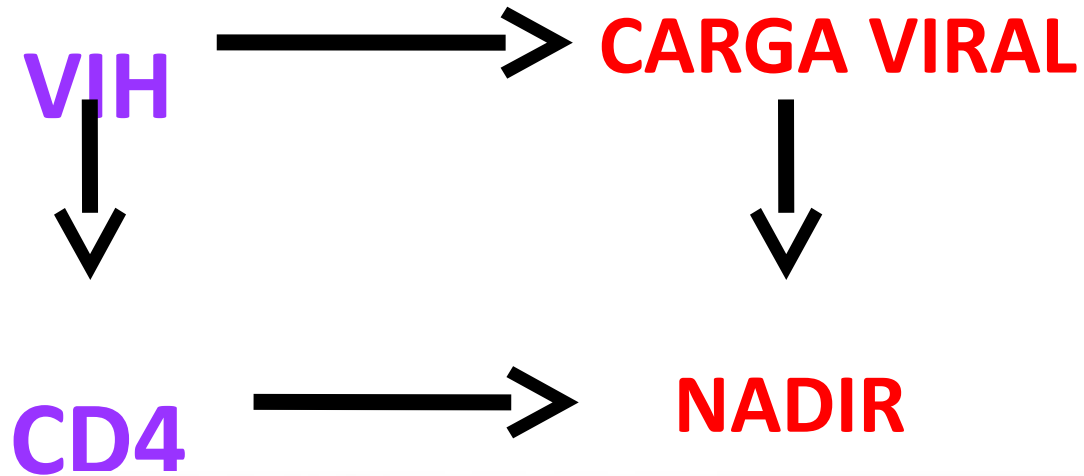
**Taller de Enfermería. Preguntando al experto.
¿Qué debemos conocer sobre las infecciones
de transmisión sexual?**

Laura Labajo Leal, Silvia Rodríguez Rivero, Edward R Cachay

Taller enfermería. Preguntando al experto.

- Infección por VIH ...qué es y cómo se contagia.
- Situación epidemiológica actual en Galicia (VIH y otras ITS).
- VHC. Situación actual Hospital Álvaro Cunqueiro-Vigo
- VPH. Puesta en marcha del programa cribado del Ca. anal.
- Caso práctico. Preguntas al experto.

INFECCION POR VIH



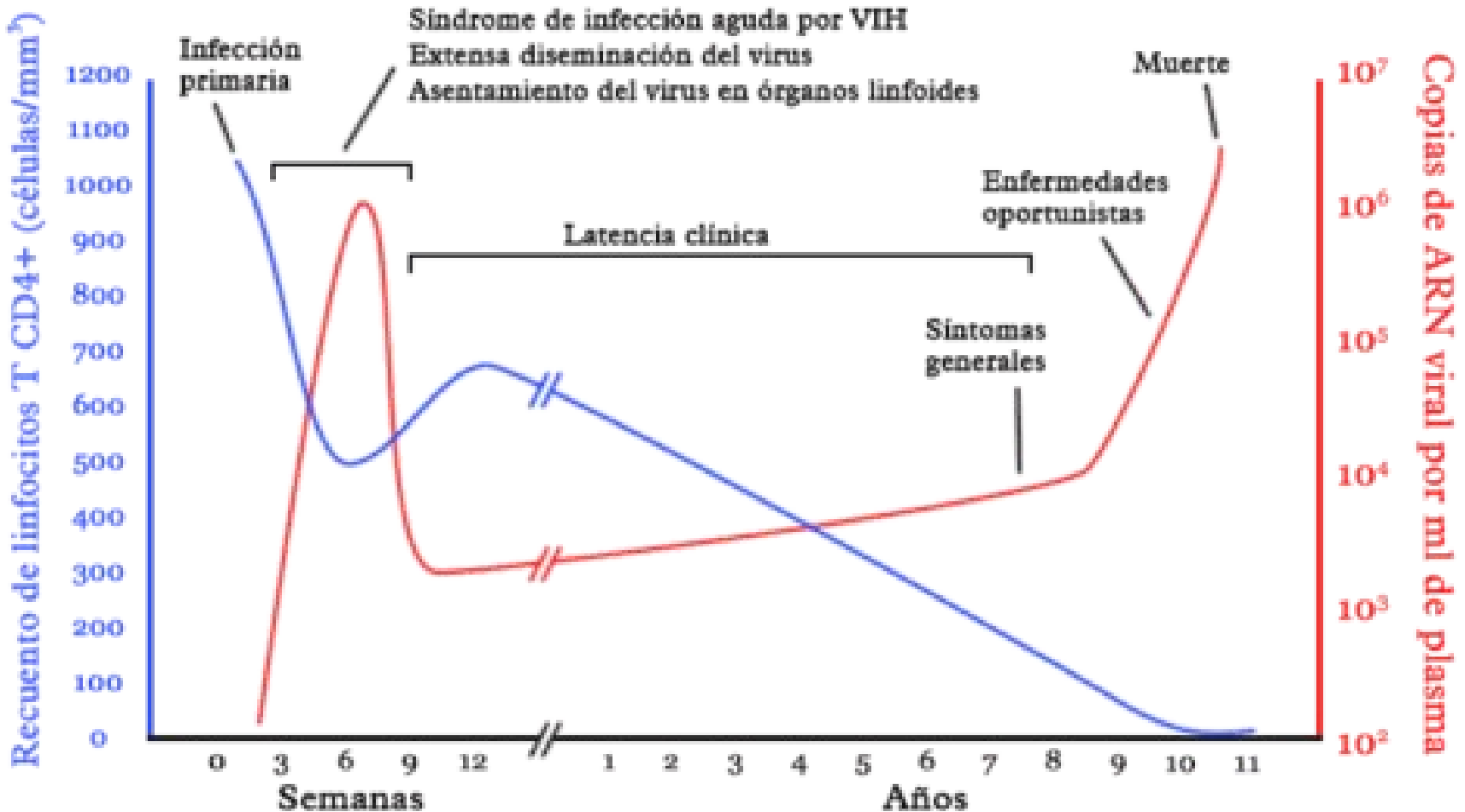
Célula inmune



Período ventana

Es el tiempo que transcurre desde que la persona se infecta con el VIH hasta que detectamos los anticuerpos en sangre.





SIDA :

Paciente infectado por virus del VIH asociado a enfermedades oportunistas y/o nadir <200 (CDC)

Paciente con VIH

Paciente con el virus del VIH sin enfermedades oportunistas

Test rápidos VIH.



- Anónimos.
- Accesibles.
- Necesitan confirmación en sangre en caso positivo.

2018: Ofertar a todos los usuarios entre los 18 – 59 años que acudan a un EAP y precisen analítica

Papel de enfermería en Consulta de seguimiento VIH

Educación para la salud:

- Hábitos de vida saludables
- Atención pareja serodiscordante
- Adherencia al tratamiento
- Gestión del caso con distintos especialistas

Técnicas de enfermería:

- Recogida de muestras
- Administración de inyectables (vacunas, tratamientos...)
- Atención al paciente co- y mono infectado por VHC. FibroScan



ASÍ NO SE CONTAGIA EL VIH

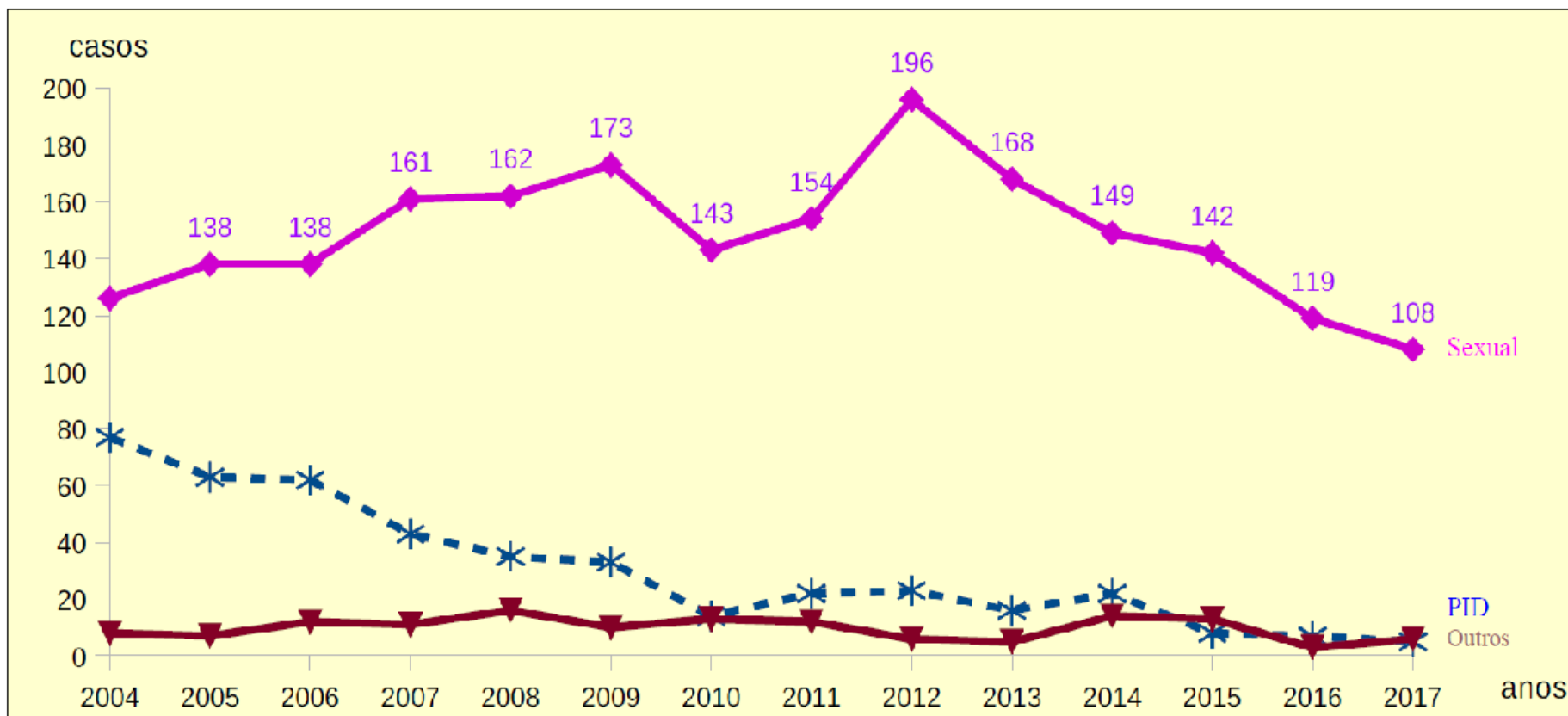
ASÍ SE CONTAGIA



Tipo de exposición	Riesgo estimado de contagio
Transfusión una unidad	90-100%
Percutáneo (sangre)	0,3%
Mucocutaneo (sangre)	0,09%
Compartir material inyección	0,67%
Coito anal (receptivo)	1 - 2%
Coito anal (activo)	0,06%
Coito vaginal (mujer)	0,1 – 0,2%
Coito vaginal (hombre)	0,03 – 0,14%
Sexo oral a hombre	0,06%
Mujer-mujer orogenital	Solo 4 casos reportados
Vertical (sin profilaxis)	24%

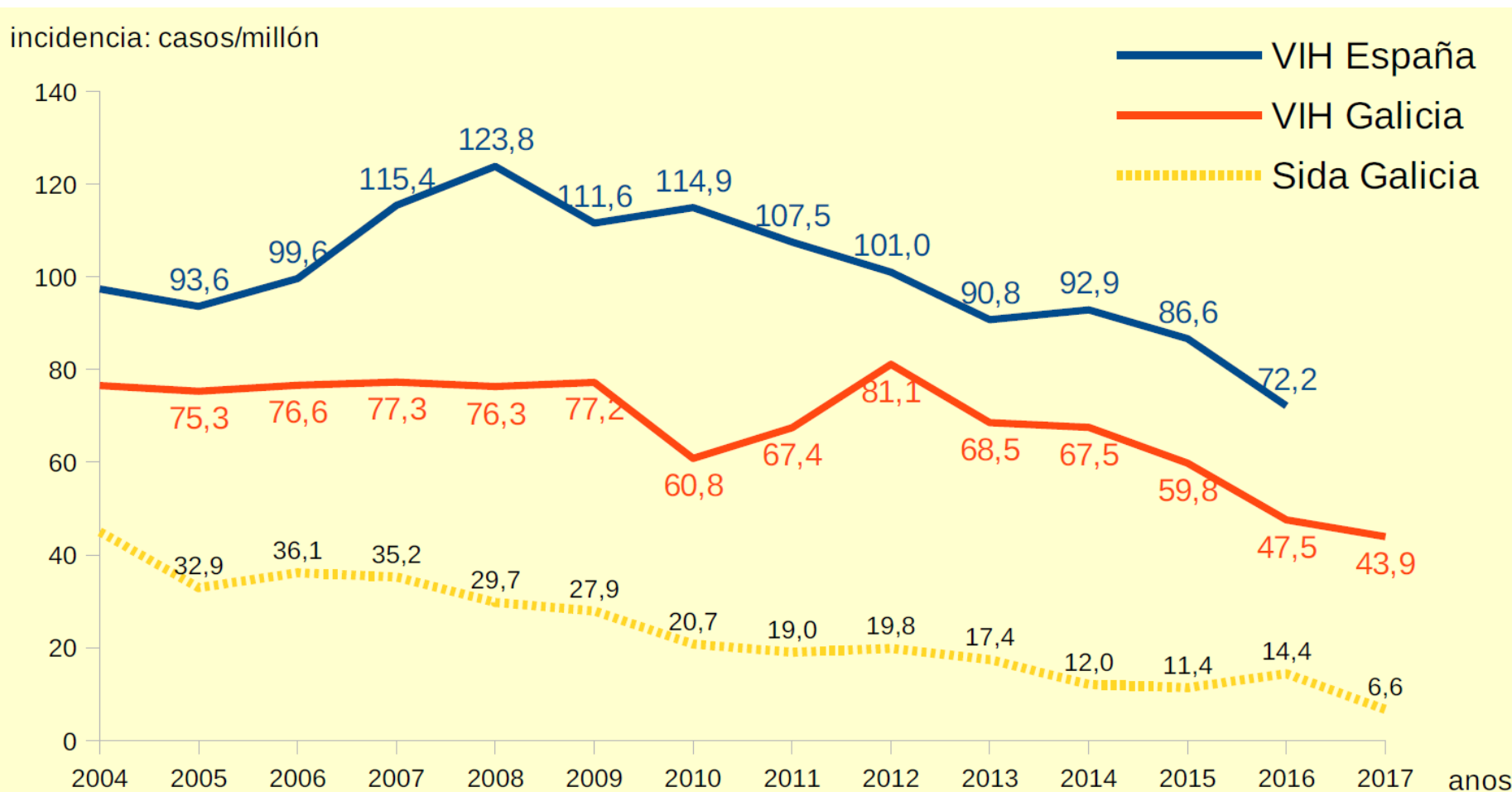
Modificado de Fisher. Int J STD&AIDS 2006 (UK guideline)

Número e diagnósticos VIH por año y categoría de transmisión. Galicia 2004-2017



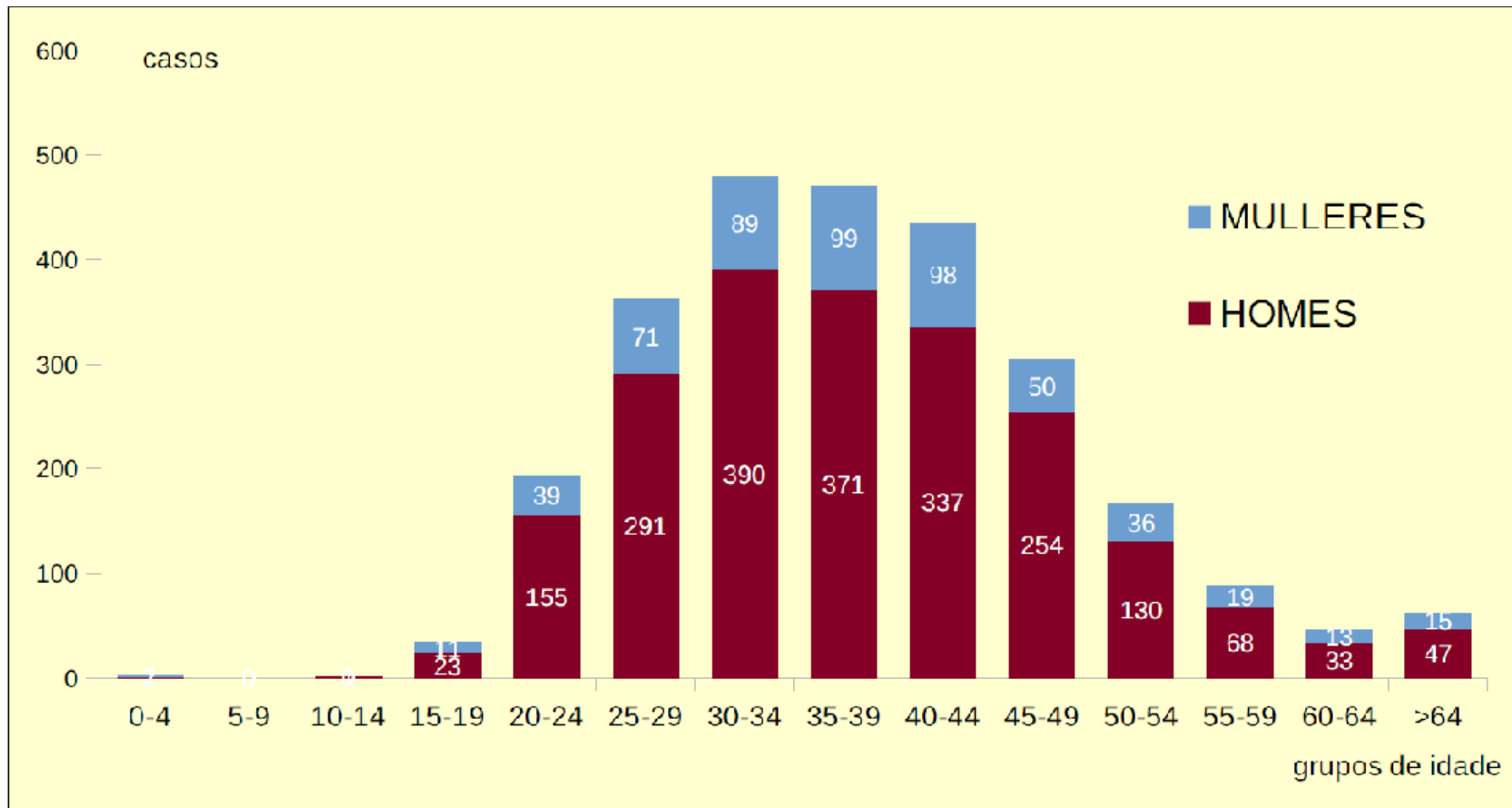
(DXSP: datos o 30 de xuño de 2018)

Incidencia de infección por el VIH-SIDA por año de diagnóstico. 2004-2017



DXSP: datos o 30 de Xuño do 2018

Número y porcentaje de diagnósticos VIH por grupo de edad y sexo. Galicia 2004-2018



(DXSP: datos o 30 de xuño de 2018)

“*Conoce tu estado*” 2018



Día Mundial del

SIDA

1 DE DICIEMBRE

En el mundo...



90-90-90: Tratamiento para todos



Hay 36,7 millones de personas que viven con el VIH



El 70% sabe que es seropositivo.
El resto no lo sabe



Más de la mitad de las personas que viven con el VIH recibe terapia antirretrovírica



Pero solo el 44% ha obtenido niveles indetectables de VIH

Los objetivos 90-90-90 del tratamiento del VIH

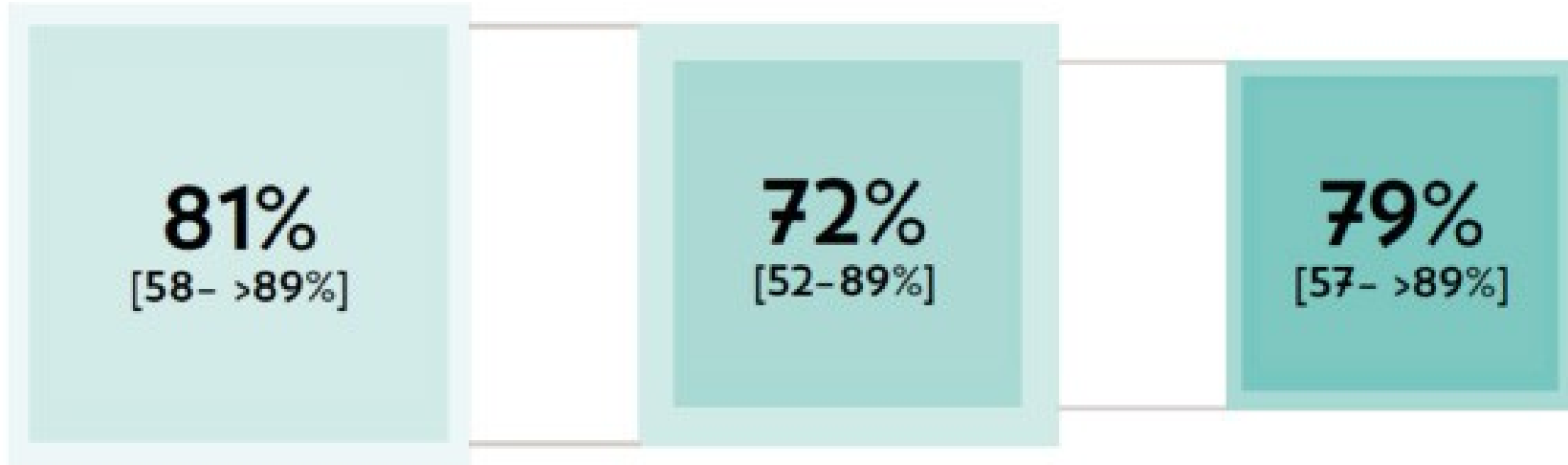
30 millones en tratamiento para 2020

90% de las personas que viven con el VIH conoce su estado serológico

90% de las personas que conocen su estado seropositivo recibe tratamiento antirretrovírico

90% de las personas en tratamiento antirretrovírico presenta una carga vírica indetectable

En España...



de las personas que viven con VIH, conocen su estado serológico

de las personas que viven con VIH y conocen su estado serológico, están en tratamiento

de las personas que viven con VIH en tratamiento, tienen carga viral suprimida

**UNDETECTABLE =
UNTRANSMITTABLE**

**PUBLIC HEALTH AND
HIV VIRAL LOAD SUPPRESSION**

ESTIGMA

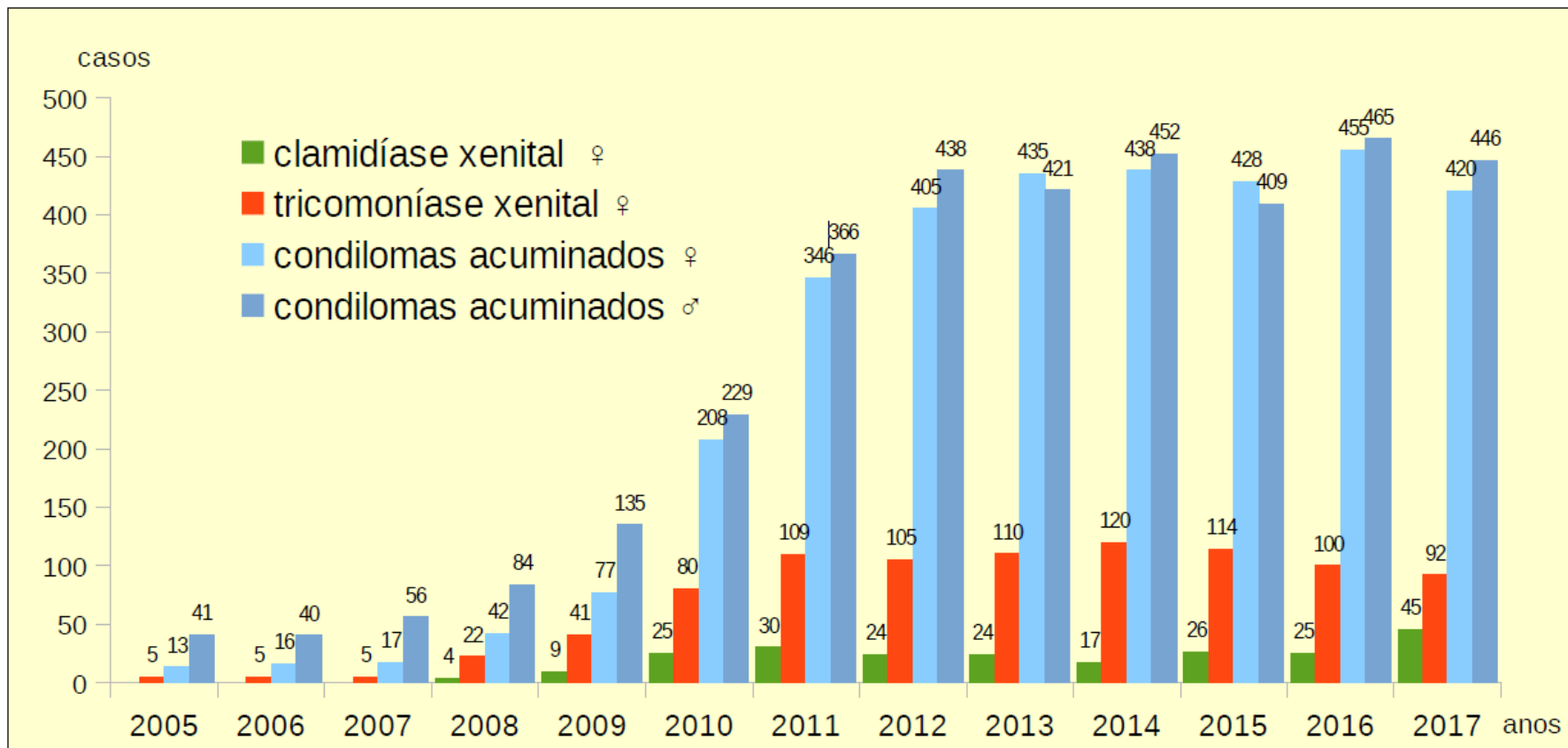


¿Me besarías
si tuviera
VIH?

STOPDISCRIMINACIONVIH
www.felgtb.com/01d2013

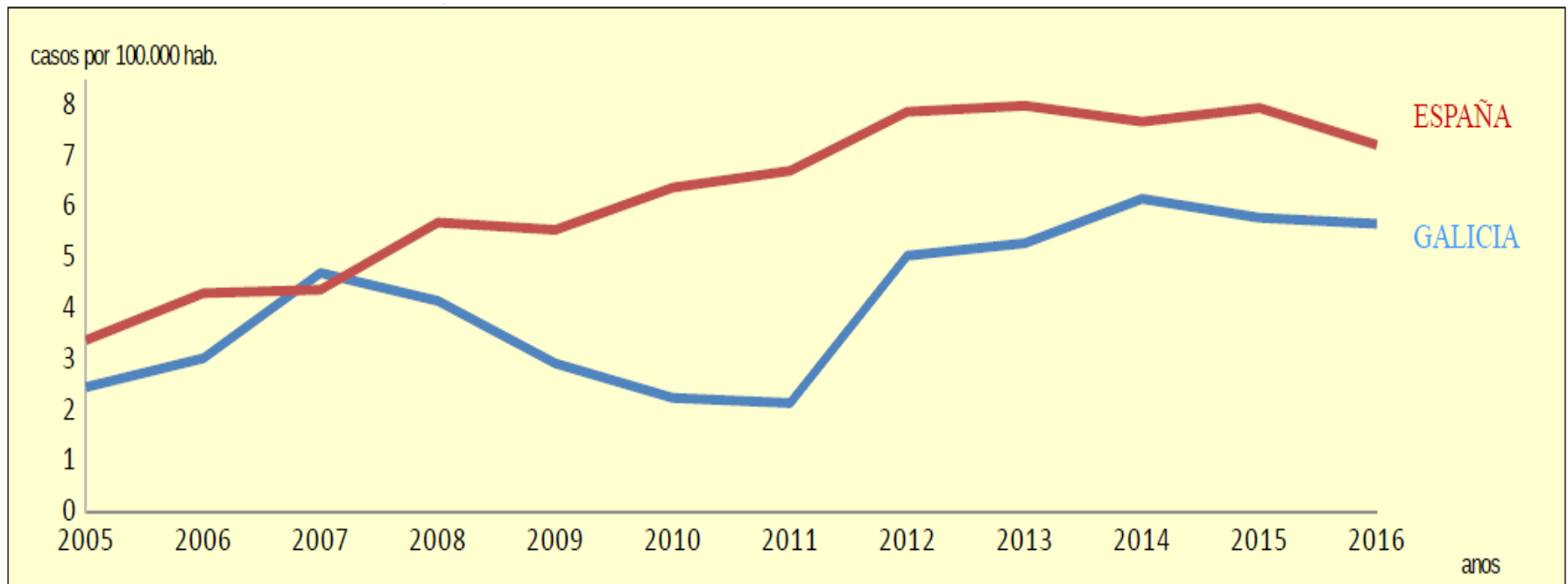


Casos diversas ETS según sexo y años. Galicia 2005-2017



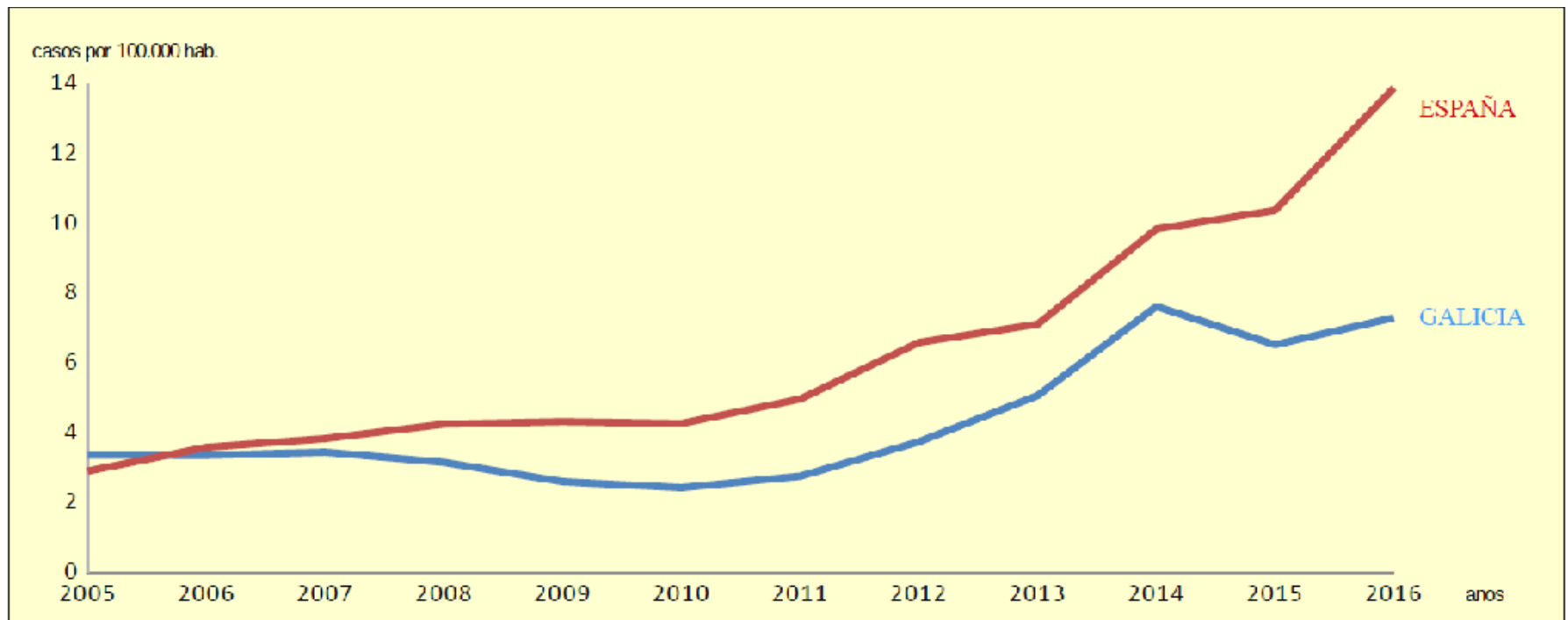
(codificadas con CIAP 2 e rexistrados no SIAC AP)

Incidencia de sífilis. España y Galicia 2005-2016



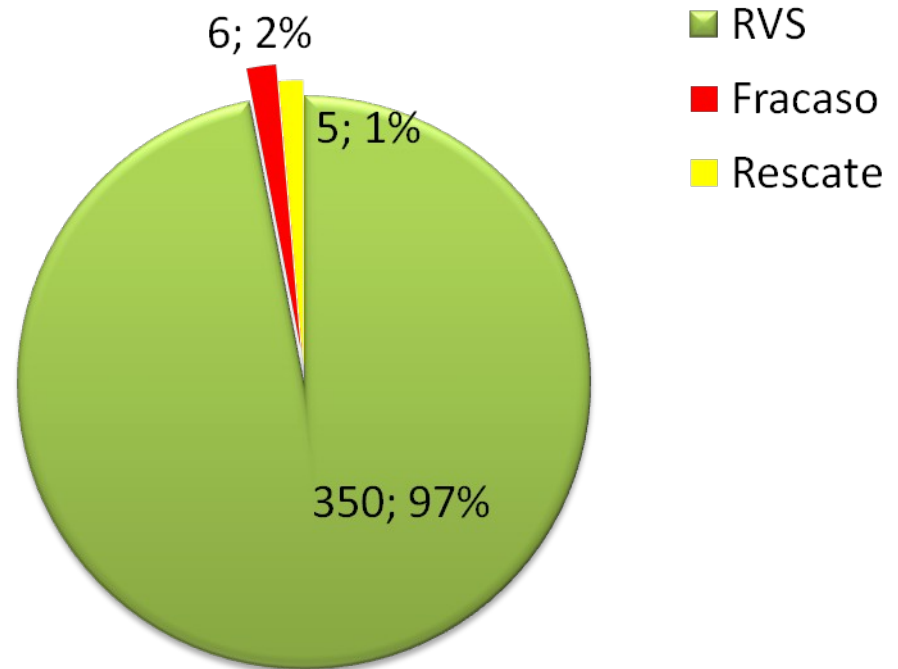
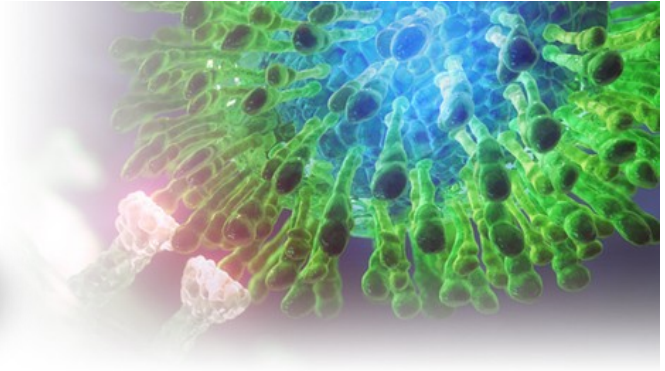
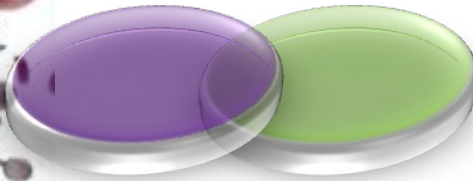
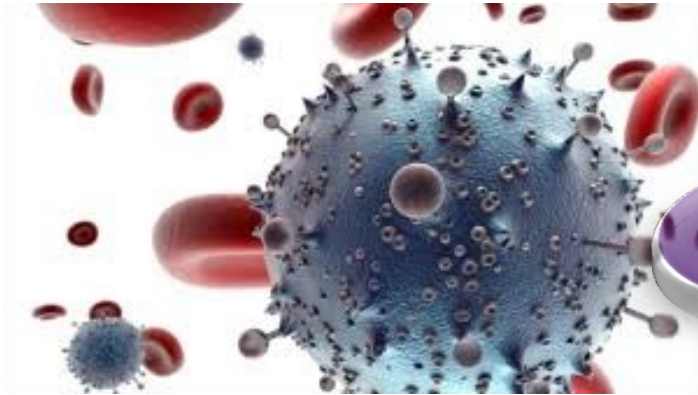
Fonte: DXSP e ISC III. Elaborado pola DXSP

Incidencia de gonococia. España y Galicia 2005-2016



Fonte: DXSP e ISC III. Elaborado pola DXSP

Nuestra experiencia en coinfección



* Fuente: datos internos del Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo

Incidencia de neoplasias de cervix vs ano asociadas a VPH

Cáncer de cervix: 40-50/100.000

Previa a la introducción de despistaje de citología en mujeres

Cáncer de cervix: 8/100.000

Tras la política de despistaje



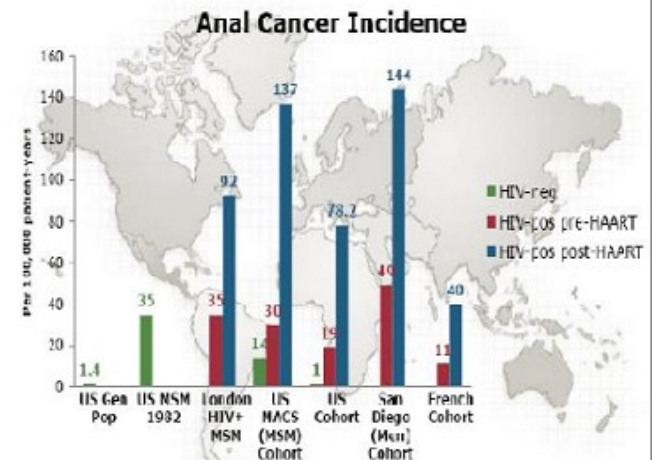
Cáncer anal actualidad: 1/100.000

Cáncer anal en MSM sin VIH: 13-35/100.000

Cáncer anal en MSM con VIH: 70-120/100.000

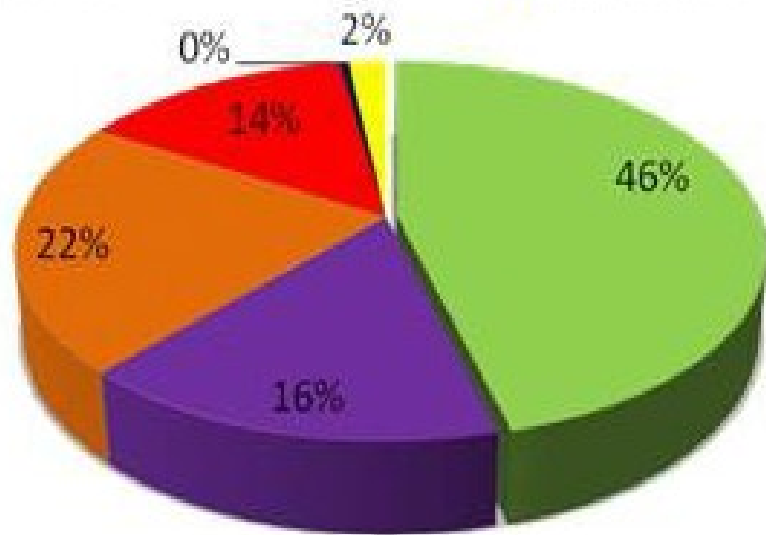
Martin, Bower Sex trans 2001

Frisch, Biggar Goedent J Natl Cáncer 2000

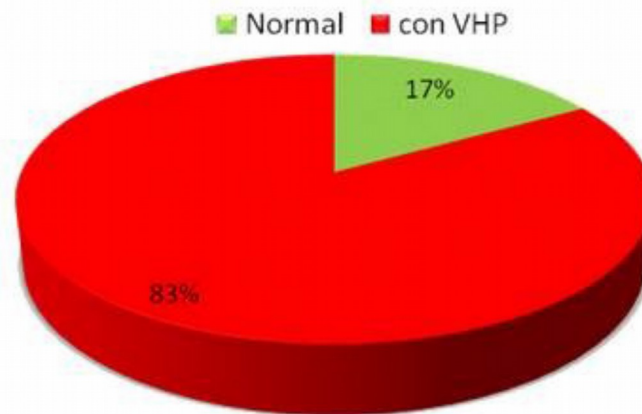


Resultados programa cribado 2015

- No biopsia
- AIN 1
- Ca infiltrante
- Normal
- AIN 2-3
- Muestra no adecuada



Incidencia de VHP



CASO CLÍNICO

- Varón 26 años. Venezolano. **Homosexual (HSH)**.
- Empresario de una gran multinacional.
- Último **test en saliva negativo** hace **± 12 meses**.
- Alrededor de **1000 parejas sexuales** distintas en su vida.
- Uso de **preservativo ocasional** en el último año.
- Usuario de **CHEMSEX**.

Situación actual...

- Diagnóstico **positivo para VIH** en sangre (EAP).
- **Exantema** palma de manos (¿sífilis?)
- Molestias (**picor, tenesmo, sangre heces**) anal.
- Presencia de **verrugas anales**.



Cuidados de enfermería...

- Establecer relación de **confianza/ empatía**.
- Realización de protocolo de la **Consulta de seguimiento de VIH**:
 - Serologías VHA, VHB, VHC y Lúes.
 - Hemograma, inmunidad celular, perfil bioquímico, hepático y renal, Haplotipo B57*01, resistencias y CV VIH.
 - Tomas de muestras para **cribado de ITS** para *Chlamydia* y gonococo en ano, cavidad oral, uretra y orina.
 - Toma de muestra para **cribado Ca. anal por VPH** en ano.

Pregunta al experto...(1)



- Iniciaría en este momento algún tipo de tratamiento??

Resultados a los 7 días....

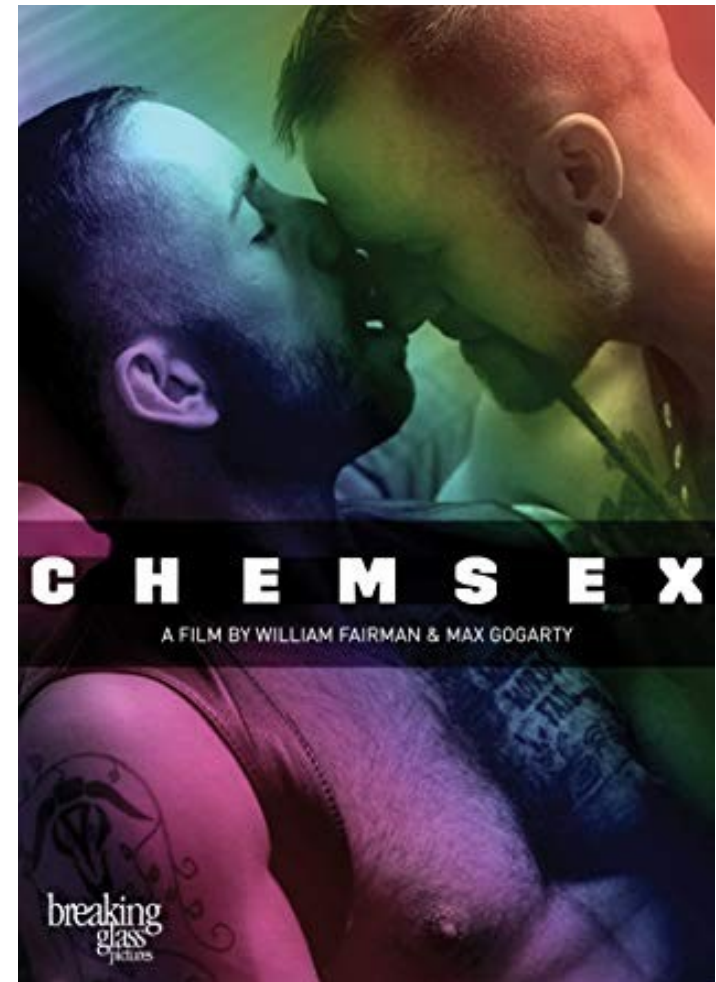
- CD4: **150 células/uL**, carga viral: 150.000 copias/mL.
- Genotipo basal: No mutaciones de resistencias.
- **Sífilis**: RPR en suero 1/64 con EIA positivo.
- PCR anal positivo para ***Chlamydia (+)* en ano**. Serovariante productora de **Linfogranuloma venéreo (LGV)**.
- Citología anal: **ASCUS y VPH-AR** no 16 no 18.

Pregunta al experto.....(2)

- ¿Iniciaría tratamiento ART en este momento?
- Consideraciones para el tratamiento de la Sífilis
- ¿Por cuánto tiempo y cómo trataría la infección por *Chlamydia*?
- Tratamiento condilomas acuminados: ¿Realizaría AAR (anoscopia de alta resolución)? ¿Le prescribiría la vacuna para VPH?

Control al mes.....

- CV: indetectable y CD4 210 .
- Continúa asistiendo a encuentros **CHEMSEX.**
- Realizamos nueva toma de muestra sanguínea produciéndose un **pinchazo accidental....**



Preguntas al experto....(3)

- Pinchazo accidental
- ¿PEP?



Preguntas al experto....(4)

¿HIPERSEXUALIDAD?

CHEMSEX



Conceptos esenciales...

- **Dx precoz:** especial atención a signos, patologías de alarma .
- **INDETECTABLE = INTRANSMISIBLE.....**Tratamiento ART universal
- Profesional de la salud.....**Desestigmatización** de la infección VIH
- Conocimiento de nuevas tendencias prácticas sexuales..... **Aumento ETS**