

DECÁLOGO DE OPORTUNIDADES PERDIDAS EN LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA PARA EL DIAGNÓSTICO DEL VIH



Por el Grupo de Enfermedades
Infecciosas de la Sociedad
Valenciana de Medicina Familiar y
Comunitaria

Joana Guillén González. Médico de
Familia en CSI Alzira II.
Ignacio Alastrué Loscos. Médico del
Centro de Información y Prevención
del SIDA y otras ITS. Valencia



1. SOLICITA LA PRUEBA DE VIH DE FORMA RUTINARIA EN LA CONSULTA

En Atención Primaria deberíamos pedir la prueba de manera rutinaria a:

- Población sexualmente activa de 20-59 años y
- Requiera una extracción de sangre para analítica y
- Resida en provincias cuyas tasas de nuevos diagnósticos de VIH en el grupo de edad de 20-59 años están por encima del percentil 75 en este grupo de edad, calculado durante los últimos tres años a nivel nacional.



2. PREGUNTA A LOS PACIENTES SOBRE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

En la consulta de Atención Primaria deberíamos abordar la sexualidad y las conductas sexuales de riesgo como un tema más. Para ello, debemos trabajar las habilidades de comunicación de tal manera que nos resulte más cómodo abordar estos temas sin sentirnos incómodos.





3. ANTE EL DIAGNÓSTICO DE CUALQUIER ITS SOLICITA EL VIH

Ante el diagnóstico de cualquier ITS deberíamos realizar SIEMPRE un despistaje de enfermedades de transmisión sexual incluyendo serología de hepatitis, VIH y sífilis y recogida de muestra para uretritis vs vulvovaginitis.



4. LOS PACIENTES DE CIERTOS PAÍSES TIENEN MÁS PREVALENCIA DEL VIH. PIDE A PRUEBA

En la consulta de Atención Primaria cada vez tenemos más pacientes procedentes de otros países. Respecto a VIH deberíamos conocer aquellos países con mayor prevalencia intentando realizar una búsqueda activa y precoz.

Tabla 5. Países con prevalencias de VIH >1% en adultos de 15 a 49 años según el informe global de ONUSIDA. Datos del año 2011.

África sub-sahariana	Angola, Benín, Botsuana, Burkina Faso, Burundi, Camerún, Chad, Congo, Costa de Marfil, Etiopía, Guinea Ecuatorial, Gabón, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea-Bissau, Kenia, Lesoto, Malawi, Mali, Mauritania, Mozambique, Namibia, Nigeria, República Central Africana, República Unida de Tanzania, Ruanda, Sierra Leona, Sudáfrica, Sudán del Sur, Suazilandia, Tanzania, Togo, Uganda, Zambia, Zimbabue
Europa Central y del Oeste	Estonia
Sur y sudeste asiático	Tailandia
Oriente Medio y Norte de África	Djibuti
Caribe	Bahamas, Haití, Jamaica, Trinidad-Tobago
Latinoamérica	Belice, Guyana

Fuente: Adaptado de ONUSIDA. Informe de ONUSIDA sobre la epidemia mundial de sida. 2012.



CRIBADO DIRIGIDO

Personas que lo soliciten por sospechar una exposición de riesgo,

Mujer con deseo de **embarazo** (a ella y a su pareja),

Parejas que desean **dejar de utilizar el preservativo**,

Parejas sexuales de personas con infección por VIH,

Usuarios de **drogas** inyectadas o personas con antecedentes de haberlo sido, y sus parejas sexuales (también de drogas no inyectadas),

HSH y Bisexuales y sus parejas,

Personas que ejercen la prostitución, sus parejas y sus clientes,

Personas heterosexuales con más de una pareja y/o prácticas de riesgo,

Personas que han sufrido una agresión sexual,

Personas con exposición de riesgo al **VIH ocupacional o accidental**,

Personas de países de alta prevalencia (>1%) y sus parejas

5. NO TE OLVIDES DEL CRIBADO DIRIGIDO

En la consulta de Atención Primaria debemos también hacer cribado dirigido hacia personas de riesgo. Perdemos una oportunidad de diagnóstico precoz sino realizamos correctamente este cribado.



6. ACTUALÍZATE EN VIH Y OTRAS ITS

Existe una clara dificultad para ofertar el test de VIH en la consulta sobre todo por:

- Falta de tiempo
- Necesidad de solicitar CI
- Falta de formación
- Dificultades en la comunicación.





7. PREGUNTA POR LOS CONTACTOS DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS

La búsqueda activa de nuevos casos de VIH entre las parejas de las personas con diagnóstico reciente de infección es una práctica que debemos incorporar a la práctica diaria. De este modo, se pueden diagnosticar nuevos de VIH en etapas precoces con las claras ventajas que esto supone a nivel individual y colectivo.



8. RECUERDA LAS ENFERMEDADES QUE PUEDEN SER INDICADORAS DE INFECCIÓN POR EL VIH.

HIDES = HIV INDICATOR DISEASES

Debemos tener presente que el VIH es un virus y que por ello durante la primoinfección se puede manifestar cómo cualquier otro virus. Por ello, debemos tener presentes aquellas enfermedades indicadoras de infección VIH.



8. RECUERDA LAS ENFERMEDADES QUE PUEDEN SER INDICADORAS DE INFECCIÓN POR EL VIH. HIDES = HIV INDICATOR DISEASES



Tabla 1. Enfermedades indicadoras de infección VIH asociadas a una prevalencia de VIH no diagnosticado > 0,1 %

1. Infección de transmisión sexual
2. Linfoma maligno
3. Cáncer/Displasia anal
4. Displasia cervical
5. Herpes zóster
6. Hepatitis B o C (aguda o crónica)
7. Síndrome mononucleósico
8. Trombocitopenia o leucocitopenia idiopática que dure más de 4 semanas
9. Dermatitis seborreica/exantema
10. Enfermedad neumocócica invasiva
11. Fiebre sin causa aparente
12. Candidemia
13. Leishmaniasis visceral

Fuente: Adaptado de *HIV in Europe, Grupo HIDES. Enfermedades indicadoras de infección por VIH: Guía para la realización de la prueba del VIH a adultos en entornos sanitarios. 2013.*

Tabla 2. Otras enfermedades posiblemente asociadas a una prevalencia de VIH no diagnosticado > 0,1%

1. Cáncer de pulmón primario
2. Meningitis linfocítica
3. Leucoplasia vellosa oral
4. Psoriasis grave o atípica
5. Síndrome de Guillain-Barré
6. Mononeuritis
7. Demencia subcortical
8. Enfermedad del tipo esclerosis múltiple
9. Neuropatía periférica
10. Pérdida de peso injustificada
11. Linfadenopatía idiopática
12. Candidiasis bucal idiopática
13. Diarrea crónica idiopática
14. Insuficiencia renal crónica idiopática
15. Hepatitis A
16. Neumonía de adquisición en la comunidad
17. Candidiasis

Fuente: Adaptado de *HIV in Europe, Grupo HIDES. Enfermedades indicadoras de infección por VIH: Guía para la realización de la prueba del VIH a adultos en entornos sanitarios. 2013.*

Tabla 1. Enfermedades indicadoras de infección VIH asociadas a una prevalencia de VIH no diagnosticado > 0,1 %

1. Infección de transmisión sexual
2. Linfoma maligno
3. Cáncer/Displasia anal
4. Displasia cervical
5. Herpes zóster
6. Hepatitis B o C (aguda o crónica)
7. Síndrome mononucleósico
8. Trombocitopenia o leucocitopenia idiopática que dure más de 4 semanas
9. Dermatitis seborreica/exantema
10. Enfermedad neumocócica invasiva
11. Fiebre sin causa aparente
12. Candidemia
13. Leishmaniasis visceral

Fuente: Adaptado de *HIV in Europe, Grupo HIDES. Enfermedades indicadoras de infección por VIH: Guía para la realización de la prueba del VIH a adultos en entornos sanitarios. 2013.*

Tabla 2. Otras enfermedades posiblemente asociadas a una prevalencia de VIH no diagnosticado > 0,1%

1. Cáncer de pulmón primario
2. Meningitis linfocítica
3. Leucoplasia vellosa oral
4. Psoriasis grave o atípica
5. Síndrome de Guillain-Barré
6. Mononeuritis
7. Demencia subcortical
8. Enfermedad del tipo esclerosis múltiple
9. Neuropatía periférica
10. Pérdida de peso injustificada
11. Linfadenopatía idiopática
12. Candidiasis bucal idiopática
13. Diarrea crónica idiopática
14. Insuficiencia renal crónica idiopática
15. Hepatitis A
16. Neumonía de adquisición en la comunidad
17. Candidiasis

Fuente: Adaptado de *HIV in Europe, Grupo HIDES. Enfermedades indicadoras de infección por VIH: Guía para la realización de la prueba del VIH a adultos en entornos sanitarios. 2013.*



9. QUE NO SE TE OLVIDEN LAS ENFERMEDADES DEFINITORIAS DE SIDA

10. RECORRE A CENTROS ESPECÍFICOS DE VIH/ITS SI ES NECESARIO

Servicios que presta:

- Atención e información VIH/SIDA
- Pruebas de detección gratuita realizadas de manera anónima
- Consejo y seguimiento (o derivación) en caso de que la prueba sea positiva.

¿QUÉ SON LOS CIPS?

CIPS son los Centros de Información y Prevención del Sida de la Conselleria de Sanidad.

Dispones de uno en Alicante, otro en Castellón y otro en Valencia.



¿QUÉ SERVICIOS TE OFRECEN LOS CIPS?

1. Atención e información sobre la infección por el virus del SIDA

En estos centros, profesionales especializados te informarán de todo aquello que necesitas saber sobre la infección por el VIH, su prevención y su transmisión.

2. Prevención

En los CIPS te indicarán cuáles son las medidas preventivas que debes adoptar para evitar la infección por el VIH, así como cuando te debes realizar la prueba de detección de la infección en caso de que hayas mantenido prácticas de riesgo.

3. Pruebas de detección gratuitas realizadas de forma anónima

El anonimato de quien viene a un CIPS está garantizado ya que quienes acuden a la consulta o a realizarse análisis sólo se identifican por un código. No es necesario presentar ninguna documentación para ser atendido.

Tanto las pruebas analíticas que se pueden realizar en los CIPS (VIH/Sida, hepatitis, sífilis y tuberculosis) como las vacunas que se administran cuando son necesarias, son gratuitas.

4. Consejo

Si el resultado de la prueba indica que se ha producido la infección, los profesionales que te han atendido te ayudarán a afrontar ese momento especialmente difícil y te ofrecerán el acceso al nivel de atención sanitaria que requiera tu situación. También te informarán sobre los recursos de que dispones (sanitarios, sociales, legales, ONGs...) y te ofrecerán consejo para evitar tu reinfección y la infección de otras personas.

TELÉFONO GRATUITO 900 70 20 20

ALICANTE Pl. de España, 6 Tel. 966 478 550

CASTELLÓN Avda del Mar, 12. Tel. 964 239 922

VALENCIA C/ San Lázaro, s/n Tel. 963 170 440



CIPS QUÈ SÓN?

CENTRES D'INFORMACIÓ I PREVENCIÓ DE LA SIDA

900 70 20 20

foro: <http://www.sp.san.gva.es/DgspWeb/>

PROVA DEL VIH/SIDA GRATUITA, ANÓNIMA I CONFIDENCIAL

AGENCI GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT



www.misp.es



