

VIH, chemsex y múltiples ITS: papel de enfermería

Noelia M^a González Domínguez

Enfermera de la Unidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital Álvaro Cunqueiro. Vigo

gonzalez.dominguez.noelia@gmail.com



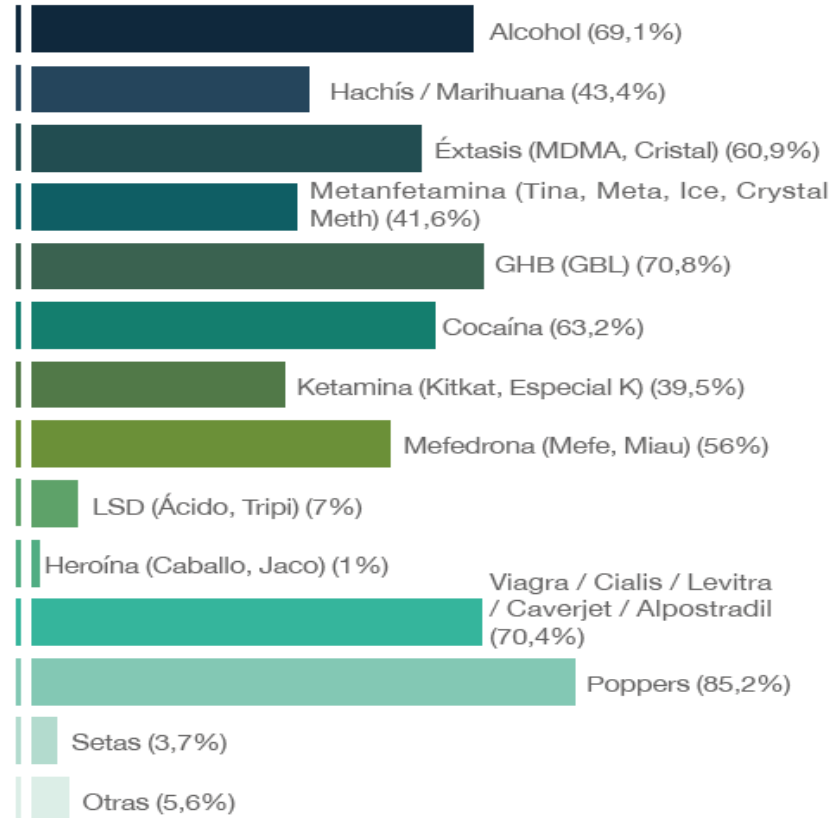
ÍNDICE

- ▶ Introducción
- ▶ Caso clínico
- ▶ Discusión
- ▶ Conclusión general



INTRODUCCIÓN

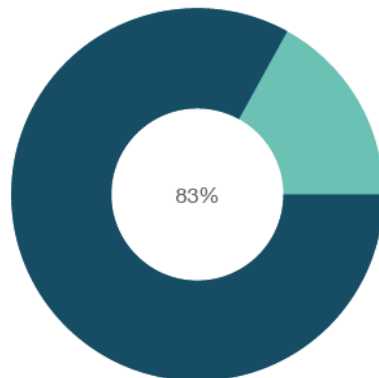
- ▶ Importancia de la adherencia terapéutica
- ▶ Incidencia Chemsex
- ▶ Evidencia en implicaciones clínicas del consumo de drogas e interacciones con TAR
- ▶ Aumento de ITS



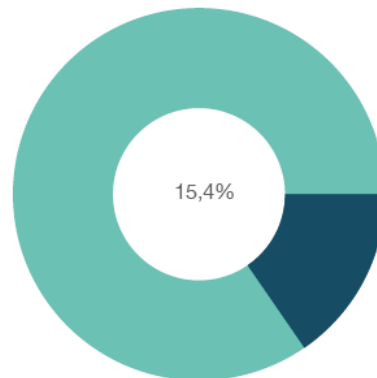
INTRODUCCIÓN

- ▶ Estudio sobre Aproximación de Chemsex en España
- ▶ Papel de enfermería para fomento de adherencia
- ▶ Realización de cribados, apoyo emocional...

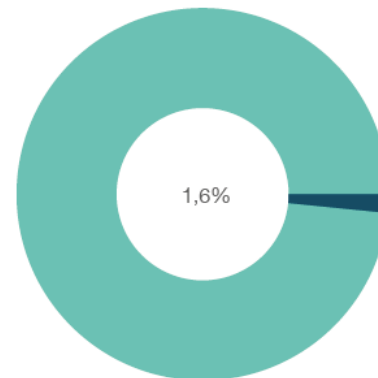
CARACTERÍSTICAS	PORCENTAJE
No preservativo	54,7%
Hombres VIH con TAR	96,1%
Supresión viral	95,2%
Coinfección VIH-VHC	9,26%



Sí



No



NS/NC

CASO CLÍNICO

- Varón 50 años con pareja estable y abierta
- VIH en 2003 con carga viral basal de 13900 copias/mL, linfocitos CD4 de 724 c/m³, estadio CDC: A3 y Nadir: 101 cél/mL
- VHB y VHC negativos
- Trastorno ansioso-depresivo
- > 1000 parejas sexuales
- Práctica Chemsex activa
- Múltiples ITS

ITS	AÑOS
<i>Treponema pallidum</i>	2011, 2015, 2018 (* PL), 2019, 2020 y 2021
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	2013 y 2018
Chlamydia Trachomatis	2016, 2018, 2019 y 2020
Linfogranuloma venéreo	2018 y 2019
VHA	2009
VHB	2021
VHC	2021
VHD	NEGATIVO
AIN II condilomas VPH AR no 16 no 18	

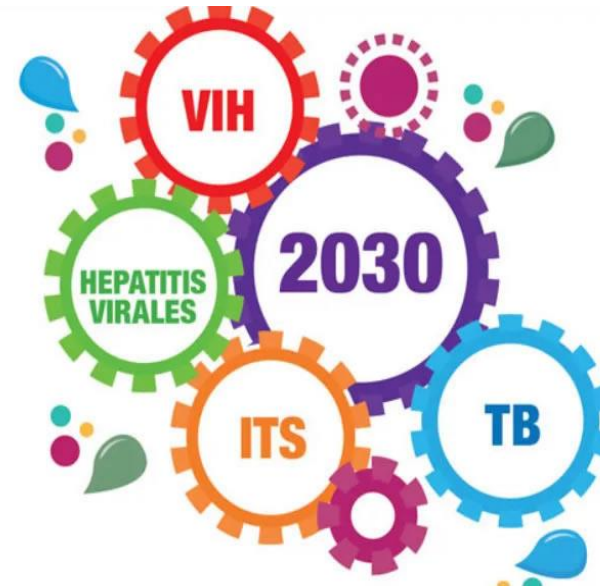
CASO CLÍNICO

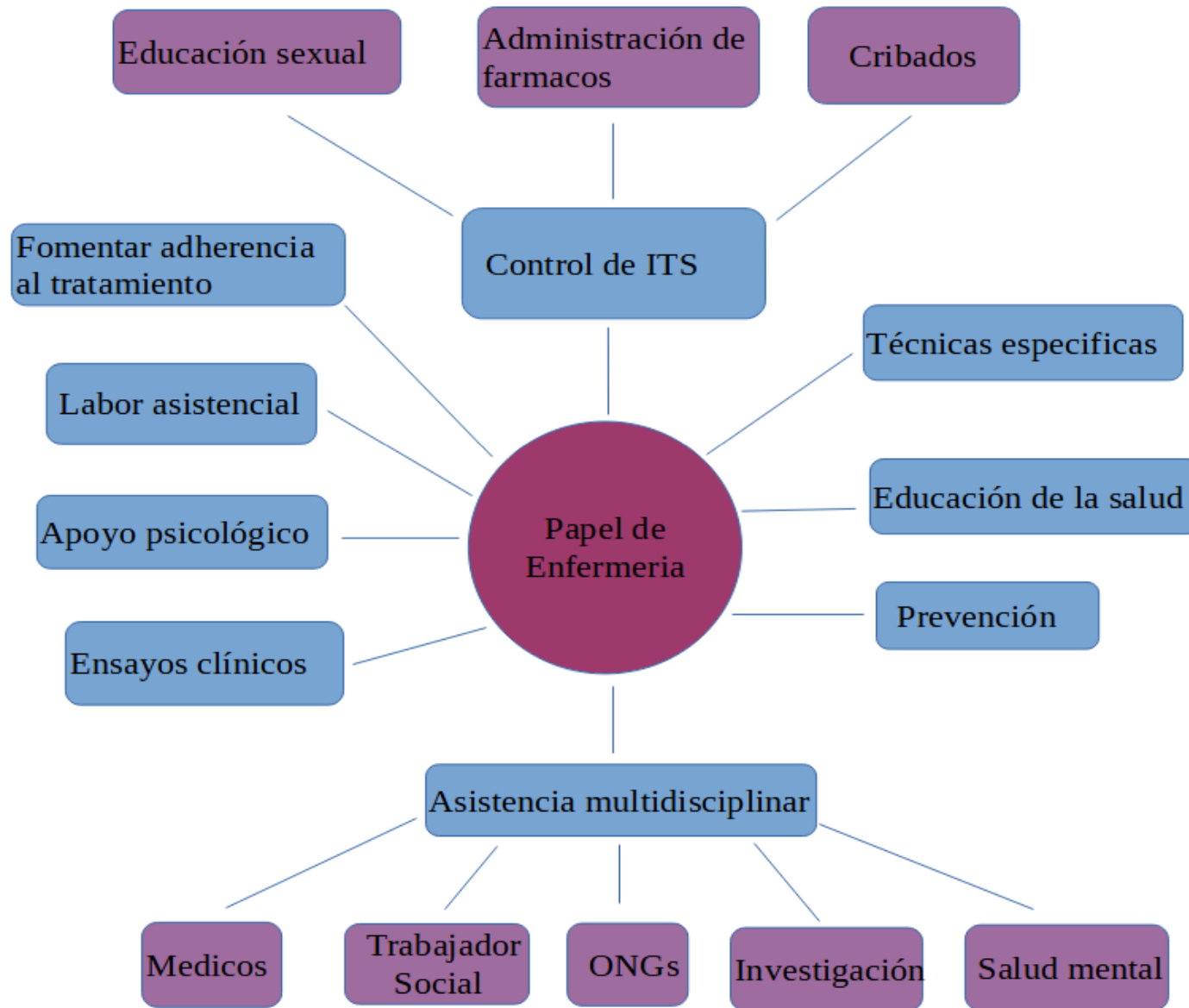
.14 Diciembre 2021:

- .Analítica: GOT 83 UI/L GPT 156 UI/L GGT 24 UI/L VIH-1 RNA cuantitativo PCR indetectable. Linfocitos CD4 totales: 775 c/m³
- .Despistaje hepático: VHC Ac totales POSITIVO, VHC RNA PCR cuantitativo 33600000 UI/mL, genotipo 1a, Hbs antígeno POSITIVO, HbcAc POSITIVO, HbeAC POSITIVO
- .Fibroscan 7,8 kPa (equivalente a grado 1)
- .Astenia y coluria tras consumo de mefredona, con aumento considerable de transaminasas tras repetición de analítica
- .Ingreso hospitalario

DISCUSIÓN

- ▶ Plan Estratégico de Prevención y Control de la Infección por VIH y otras ITS 2013-2016
- ▶ El chemsex aumenta las prácticas de riesgo que ocasiona complicaciones para la salud pública
- ▶ Profesional de enfermería presenta cercanía al paciente con capacidad de fomento y prevención de la salud





CONCLUSIONES GENERALES

•Importancia de papel de enfermería:

- Elaboración de planes de cuidados individualizados
- Labores de promoción, prevención y control de ITS junto con un equipo multidisciplinar
- Educación sanitaria para evitar conductas de riesgo en los pacientes
- Capacidad de reconocimiento de los síntomas para visita a consulta

CONCLUSIONES GENERALES

- ❑ Realización de cribados y diagnóstico precoz de ITS para administración de tratamiento
- ❑ Fomento del abandono de hábitos tóxicos en relación a Chemsex
- ❑ Seguimiento de la adherencia terapéutica del paciente
- ❑ Facilidad de acceso al sistema sanitario y a una red de apoyo psicosocial

MUCHAS GRACIAS

“Yo no pido que me cures, solo quiero que me acompañes...”

