



### **NOTA DE PRENSA**

***El caso será presentado en el VII Congreso GeSIDA, que tendrá lugar en Madrid del 1 al 4 de diciembre próximos, y que acogerá las investigaciones más destacadas desarrolladas en España sobre VIH***

## **UN PROGRAMA PIONERO DESARROLLADO EN HUELVA SUBE EN MÁS DE 20 PUNTOS LA VINCULACIÓN EFECTIVA CON EL SISTEMA SANITARIO DE LOS PACIENTES VIH DE NUEVO DIAGNÓSTICO**

- **El programa logra en apenas dos años pasar de un porcentaje de vinculación del 74,4% a otro del 96,4%**
- **Se trata de un avance muy relevante no sólo para el tratamiento más eficaz y temprano de los pacientes afectados, sino también para reducir el riesgo de transmisión de nuevas infecciones**
- **El estudio que se presentará en el VII Congreso GeSIDA ha sido desarrollado por diez expertos de los hospitales Infanta Elena y Juan Ramón Jiménez de Huelva, y el Hospital de Riotinto, en la provincia de Huelva**

**Huelva, 30 de noviembre de 2015.-** Una investigación realizada por un grupo de expertos pertenecientes a GeSIDA, el Grupo de Estudios del SIDA de la SEIMC, ha estudiado los resultados de una estrategia desarrollada de forma pionera en tres hospitales onubenses y dirigida al objetivo de lograr la vinculación a la asistencia sanitaria en pacientes VIH de nuevo diagnóstico. La investigación pone de manifiesto que la citada estrategia logró en apenas dos años pasar de un porcentaje de vinculación del 74,4% a otro del 96,4%, subiendo por tanto en más de 20 puntos la población vinculada de forma efectiva.

El programa consistió concretamente en el diseño y ejecución de un protocolo de actuación, orientado a la coordinación y compartición de información por parte de los distintos recursos, y con cuatro intervenciones fundamentales: 1) notificación a la Unidad de Enfermedades Infecciosas por los laboratorios de cualquier nuevo diagnóstico de VIH; 2) identificación del médico que solicita la prueba y los datos de filiación del paciente en la base de datos de usuarios del SAS; 3) contacto con el médico de atención primaria para informar el resultado de la prueba, y programar la cita del paciente en consulta; y 4) contacto directo (por teléfono) con el paciente cuando fuera necesario.

En la investigación, la intervención fue considerada como un éxito cuando el paciente acudía a la cita programada o se documentaba su seguimiento en otro hospital fuera de Huelva. Los resultados fueron muy alentadores. Así, si entre 2009 y 2012, sólo el 78,4% (138/176) de los nuevos diagnósticos tuvo una vinculación efectiva al sistema sanitario, en 2014, tras implantar esta estrategia el 96,4% (53/55) de los pacientes estaban vinculados a la atención sanitaria y el 92,5% estaban en TAR, reduciéndose además el plazo de tiempo para esa vinculación, como se muestra en la tabla.

Año	% Vinculación	< 30 días	30-90 días	>90 días	% TAR Iniciados
2009-2012	74,4%	66,6%	24,4%	10%	84,8%
2014	96,4%	81,8%	15,1%	3,1%	92,5%

Se trata de un avance muy relevante no sólo para el tratamiento más eficaz y temprano de los pacientes afectados, sino también para reducir el riesgo de transmisión de nuevas infecciones.

### **VII Congreso GeSIDA**

Los resultados de esta investigación serán presentados en el VII Congreso GeSIDA, que tendrá lugar en Madrid del 1 al 4 de diciembre próximos. Madrid se convertirá durante cuatro días en la capital nacional sobre la investigación en materia de prevención y tratamiento de la infección por el VIH, ya que acogerá del 1 al 4 de diciembre el VII Congreso Nacional GeSIDA, el Grupo de Estudio del SIDA de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC), en el que se espera que participen más de 600 médicos e investigadores de toda España.

En su séptima edición, que coincide con el XX Aniversario de GeSIDA, el congreso incorpora contenidos de máxima actualidad en relación con la investigación sobre el VIH en las áreas de clínica, epidemiología y ciencias básicas y de laboratorio. Así, se abordarán cuestiones de tanta envergadura y actualidad como la prevención médica de la infección (PrEP –profilaxis pre-exposición), el futuro del Tratamiento Antirretroviral, con las nuevas generaciones de fármacos en fase de ensayo, la cura funcional y la esperada vacuna o las comorbilidades asociadas al VIH, posiblemente el principal problema al que se enfrentan hoy los clínicos y los pacientes que viven con el virus.

En la discusión sobre estos temas, el Congreso contará con la participación de ponentes de prestigio internacional, como el Dr. Anton Pozniak -futuro del TAR- o el Dr. Ralph Landowitz –PrREP-; el Dr. Peter Reiss, una de las mayores autoridades en el campo de la investigación biomédica sobre comorbilidades asociadas al VIH o el Dr. Jean-Michel Pawlotsky, figura de talla internacional en el tratamiento del VHC, con una gran visión del problema desde todos los puntos de vista (desde la virología básica hasta aspectos de salud pública y recursos sanitarios).

Los presidentes del VII Congreso de GeSIDA son los doctores Juan Berenguer (Unidad de Enfermedades Infecciosas/VIH del H. Gregorio Marañón) y José Ramón Arribas (Jefe de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del H. La Paz)

El Congreso contará con diversas conferencias plenarias, mesas redondas, mesas de debates y talleres, a los que hay que sumar más de 250 comunicaciones y pósters basadas en investigaciones promovidas por expertos pertenecientes a GeSIDA, que analizarán prácticamente toda la problemática que confluyen en la realidad médica y social del VIH. Se celebrará en el Hotel Auditorium y será paralelo a la Reunión docente anual de la Red de Investigación en SIDA (RIS) del Instituto Carlos III.

#### **Sobre GeSIDA**

GeSIDA, Grupo de Estudio del SIDA, es uno de los grupos de trabajo de la SEIMC, integrado por profesionales sanitarios que trabajan con el objetivo de promover, fomentar y difundir la investigación y docencia sobre la infección por el VIH y sus complicaciones. El presidente actual de GeSIDA es el Dr. Antonio Rivero, de la Unidad de Enfermedades Infecciosas/VIH Reina Sofía de Córdoba.

**Para más información:**

**Gabinete de comunicación de GeSIDA: Tomás Muriel (95 462 27 27 / 605 603 382)**