

2025 Febrero, 15(1): 1-1

TESTEO PARA VIH: LA PREDICCIÓN EN EL INICIO DEL CUIDADO. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN RED ENTRE EL MUNICIPIO Y LA PROVINCIA

Testeo para HIV: trabajo en red.

Stagnaro Juan Pablo, médico infectólogo, Centro Universitario de Microbiología y Parasitología; La Plata; Argentina; jpstagnaro@med.unlp.edu.ar; <https://orcid.org/0000-0003-3836-9957>. Cátedra de Microbiología y Parasitología. Profesor Adjunto.

Knauer Tamara Yamila; Hospital Zonal General de Agudos Mi Pueblo; Florencio Varela; Argentina; tamaraknauer@gmail.com

Monroig Jessica; Secretaría Salud Florencio Varela; Florencio Varela; Argentina; jessica.monroig@gmail.com

Ameri Diego Alberto; CAPS Villa Vatteone; Florencio Varela; Argentina; ameridiego@gmail.com; <https://orcid.org/0000-0001-5478-016X>. Cátedra de Microbiología y Parasitología. Ayudante diplomado rentado.

Lopez Piñeiro Jimena Secretaría Salud Florencio Varela; Florencio Varela; Argentina; jimena.lopezpineiro@yahoo.com.ar

Rosales María de las Victorias, Hospital Zonal General de Agudos "Mi Pueblo"; Florencio Varela; Argentina; vrosales@hotmail.com

Delaplace Laura Delaplace Laura; Hospital Zonal General de Agudos "Mi Pueblo"; Florencio Varela; Argentina; lauradelaplace07@gmail.com; <https://orcid.org/0009-0008-5704-2873>

Bernstein Judith Celina Centro Universitario de Microbiología y Parasitología; La Plata; Argentina; jcbernstein@med.unlp.edu.ar; <https://orcid.org/0000-0002-0673-7930>. Cátedra de Microbiología y Parasitología. Profesora titular.

Autor responsable: jpstagnaro@med.unlp.edu.ar

Introducción

La epidemia de VIH está lejos de llegar a su fin; solo en Argentina se realizan cerca de 5300 nuevos diagnósticos por año. El test rápido para VIH (TR) es la forma más expeditiva y fácil para la detección del subgrupo de población a donde orientar estrategias diagnósticas más complejas. Objetivos: Analizar y predecir el resultado del TR en un municipio bonaerense.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio transversal de análisis de encuestas, a personas que se realizaron el TR entre enero de 2018 y julio de 2022. Se analizaron: género, edad, escolaridad, situación laboral y motivo de realización del TR. Las variables categóricas fueron resumidas en proporciones y analizadas con el test de Fisher; las numéricas fueron resumidas con mediana y rango intercuartil y analizadas con Rank Sum Test. Se calculó el OR. Se construyó un modelo de regresión logística incluyendo variables cuyo análisis univariado demostró $p=0.1$; VD: resultado de test rápido $\beta=80\%$, $\alpha=5\%$. Aprobado por Comité de Ética en investigación.

Resultados

El N= 934; 38 (4%) positivos preliminares y 896 (96%) negativos. Se encontró diferencia entre género y antecedentes de pareja VIH+. Para el género masculino, tener pareja VIH+ y tener procedencia del barrio Villa San Luis son predictores de positividad del TR preliminar.

Discusión y conclusiones

En un municipio el trabajo mancomunado en red permite aumentar la oferta de testeo; es importante ofrecer el TR a la pareja de la PVVIH al momento de la asistencia y principalmente durante las primeras consultas.

Palabras Claves: Seroprevalencia de VIH, Seropositividad para VIH, Prueba de VIH