

Valor Predictivo Positivo de las pruebas rápidas de VIH realizadas en la Red Comunitaria de Programas de Cribado de Infección por VIH (REDCOVIIH)

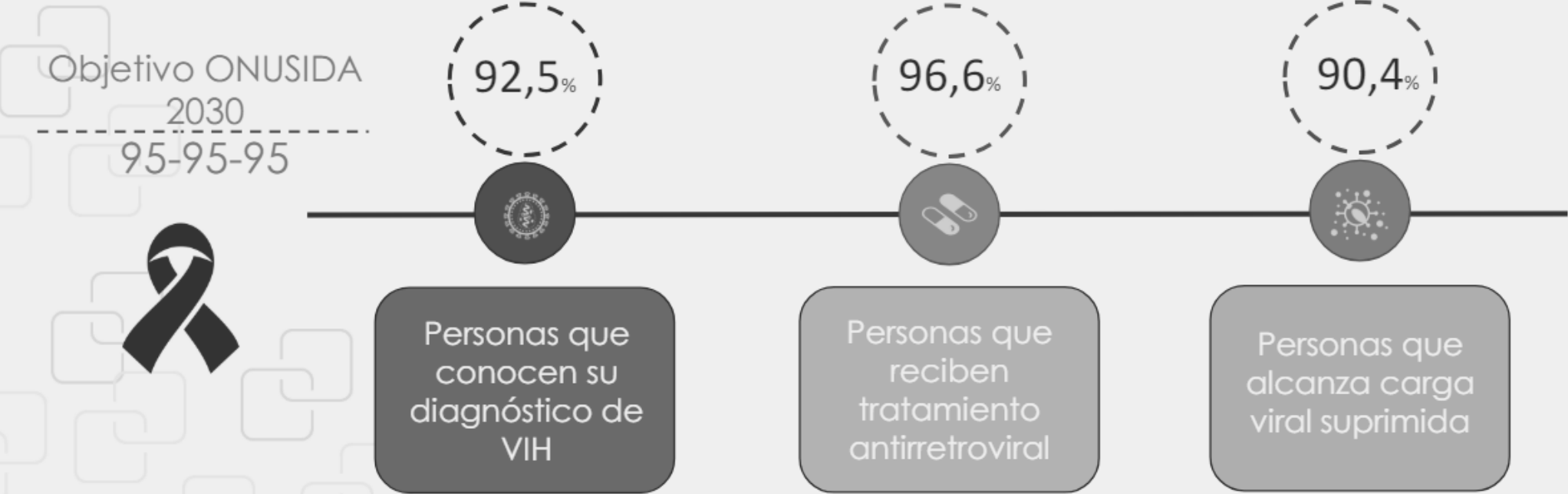
Autores: Juan Hoyos , Alberto Martínez Colom, Javier Gómez Castellá, Julia del Amo y grupo REDCOVIH

(López V; Garrido G; El abbadi G; López E; Bertó A; Márquez V; Cueto A; Trejo JC; del Río R; Gómez A; Solier S, Reina A; Lovera B; Gómez JL; Calderón J; Cantudo F; Casado MI; Salcedo JC; Martínez MdM; Rapela MJ; Ferrer C; Reyes S; Carrasco C; López S; González D; Arrabal I; Lizárraga A; Trujillo R; Zambrano D; Trejo JC; Viñales MJ; Barrios JR; Ramos JD; Viñales MJ; Fernández MD; Menéndez L; Turumbay R; Ortega J; Pérez L; García V; Díez R; Marcos O; Del Río R; Martínez R; San Martín M; García MB; Marcos O; Fernández D; Alonso S; Rincón; Pinto ML ; Rojas A; Torre AM; Sánchez A; Gómez A; González F; Belando T; Oltra MJ; Macheras M; Durán A; Gippini I; Rodríguez O; Pinto LF; Matesanz B; Velayos R; Moreno S; Zaro I; Valderrábano N; Durán Muñoz A; Del Río R; Calatrava R; García Mogica MdC; García MP; Riera D; León R; Talaya M; Hernández MJ; López I; Samperio MJ; Gual F; Sánchez MA ; Arrieta S; Zamora MC; Ben Cheick W, Cuesta MdM; Barres C, Pérez O; Viloría LJ; Marcos MdH; Fernández-López L, Colom J; Morán M; Villanueva V; González G; Miras S; Sánchez-contador C; Martínez E; Campos J; Arrizabalaga A; López I; Castrillejo D)



ESTIMACIÓN DEL CONTINUO DE ATENCIÓN DEL VIH EN ESPAÑA, 2021-2022

Entre 136.436 y 162.307 personas viven con VIH en España



Unidad de vigilancia del VIH, ITS y hepatitis. Actualización del Continuo de Atención del VIH en España, 2021-2022. Madrid: Centro Nacional de Epidemiología – Instituto de Salud Carlos III / División de Control del VIH, ITS, hepatitis virales y tuberculosis – Dirección General de Salud Pública, 2023



➤ Diagnóstico en el entorno comunitario:

- Eliminación barreras
- Acercamiento del diagnóstico a poblaciones vulnerables
- ReDCOVIH (redcovih@sanidad.gob.es)

➤ Innovación fundamental: Prueba rápida

- Sacar el diagnóstico del entorno clínico
- **10-40** minutos conocer el resultado
- Resultados NO reactivos se consideran negativos definitivos
- Resultados reactivos necesitan **confirmación**



Tipos de muestras: Sangre

- Miedo a las agujas
- Más restricciones regulatorias

Tipos de muestra: Fluido oral

- Eliminación necesidad de pinchazo
- Condiciones menos restrictivas en cuanto a quién puede realizarlas y en que centros.



Tipos de muestras: Sangre

- Miedo a las agujas
- Más restricciones regulatorias

Tipos de muestra: saliva

- Eliminación necesidad de pinchazo
- Condiciones menos restrictivas en cuanto a quién puede realizarlas y

Head-to-head comparison of accuracy of a rapid point-of-care HIV test with oral versus whole-blood specimens: a systematic review and meta-analysis

Lancet Infect Dis 2012;
12: 373-80

Nitika Pant Pai, Bhairavi Balram, Sushmita Shivkumar, Jorge Luis Martinez-Cajas, Christiane Claessens, Gilles Lambert, Rosanna W Peeling, Lawrence Joseph

Interpretation Although Oraquick had a high PPV in high-prevalence settings in oral specimens, the slightly lower sensitivity and PPV in low-prevalence settings in oral specimens should be carefully reviewed when planning worldwide expanded initiatives with this popular test.



Objetivo

Analizar la capacidad de las pruebas rápidas de VIH realizadas en entidades comunitarias de predecir correctamente la presencia de la infección por VIH a partir de la información aportada a la Red Comunitaria de Programas de Cribado de Infección por VIH (REDCOVIIH).



Metodología

- Se analizan 179 pruebas reactivas CON información sobre el resultado de confirmación (REDCOVIIH 2021-2022).
- Valor predictivo positivo (IC95%) *“Probabilidad de infección VIH en las personas con prueba rápida reactiva”*
 - HSH, mujeres trans, UDI, hombres heterosexuales y mujeres cis.
 - Tipo de muestra: (fluido oral/sangre)



Resultados



Figura 1. Valor Predictivo Positivo (VPP) e intervalos de confianza del total de pruebas reactivas analizadas, en función del tipo de muestra

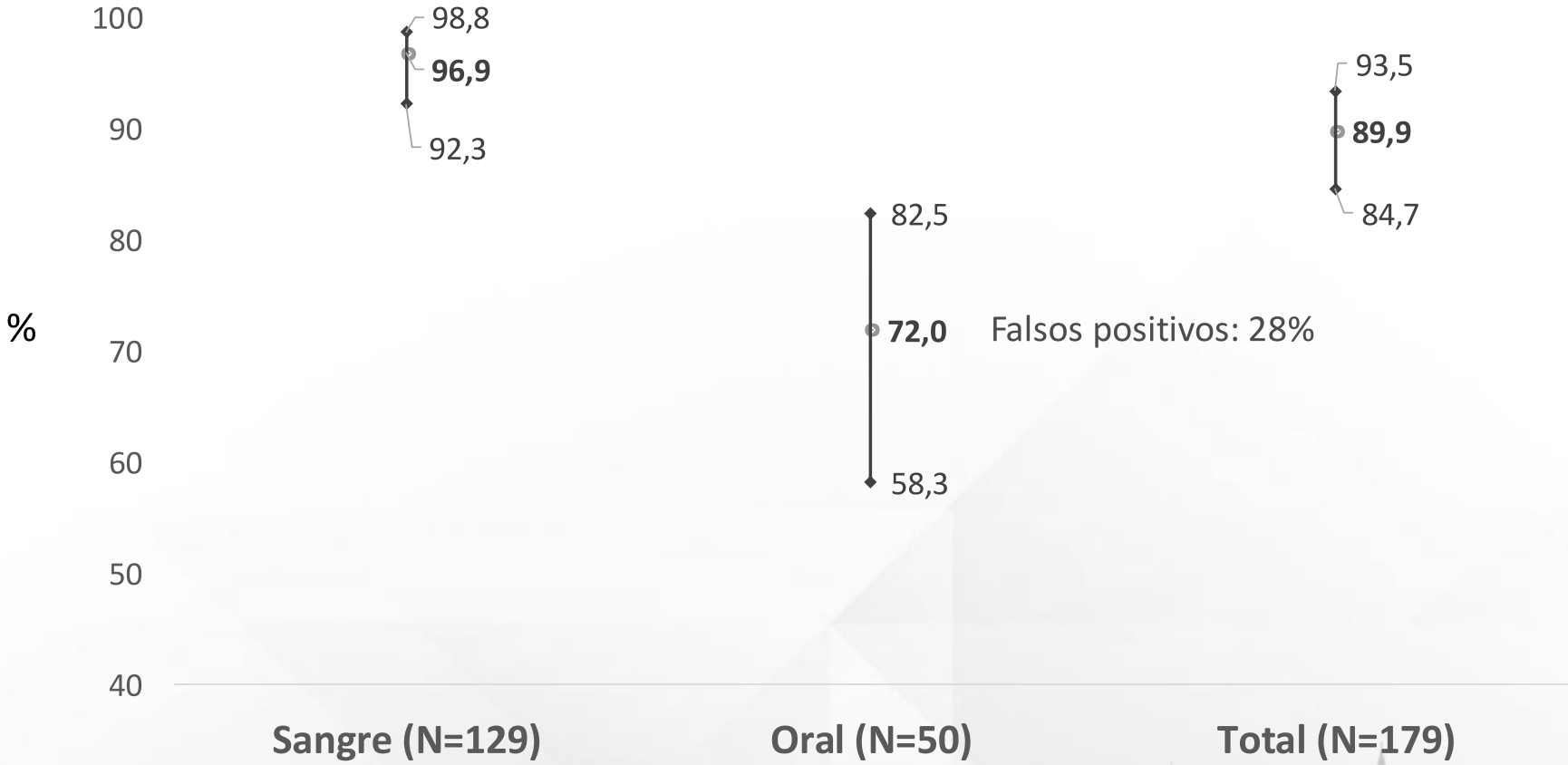


Tabla 1. Valor Predictivo Positivo (VPP) e intervalos de confianza del total de pruebas reactivas analizadas, por tipo de muestra y grupo de población

	VPP	IC95%
HSH		
Sangre (N=81)	96,3%	(89,7%-98,7%)
F. Oral (N=24)	87,5%	(69,0%-95,7%)
Mujer trans		
Sangre (N=21)	95,2%	(77,3%-99,2%)
F. Oral (N=4)	50,0%	(15,0%-85,0%)
UDI		
Sangre (N=3)	100,0%	(43,9%-100%)
F. Oral (N=1)	100,0%	(20,7%-100%)
Mujer-Cis		
Sangre (N=11)	100,0%	(74,1%-100%)
F. Oral (N=7)	42,9%	(15,8%-74,9%)
Hombre heterosexual		
Sangre (N=4)	100,0%	(51,0%-100%)
F. Oral (N=10)	60,0%	(31,3%-83,2%)

↑

↑

=

↑

↑



Tabla 1. Valor Predictivo Positivo (VPP) e intervalos de confianza del total de pruebas reactivas analizadas, por tipo de muestra y grupo de población

	VPP	IC95%
HSH		
Sangre (N=81)	96,3%	(89,7%-98,7%)
F. Oral (N=24)	87,5%	(69,0%-95,7%)
Mujer trans		
Sangre (N=21)	95,2%	(77,3%-99,2%)
F. Oral (N=4)	50,0%	(15,0%-85,0%)
UDI		
Sangre (N=3)	100,0%	(43,9%-100%)
F. Oral (N=1)	100,0%	(20,7%-100%)
Mujer-Cis		
Sangre (N=11)	100,0%	(74,1%-100%)
F. Oral (N=7)	42,9%	(15,8%-74,9%)
Hombre heterosexual		
Sangre (N=4)	100,0%	(51,0%-100%)
F. Oral (N=10)	60,0%	(31,3%-83,2%)



Limitación-> Tamaño muestral:

- Amplitud intervalos de confianza



Conclusiones

- El **VPP** de las **pruebas rápidas en sangre** fue **superior** a las realizadas en fluido oral en todos los grupos excepto los UDI.
- El tamaño muestral no fue lo suficientemente grande como para detectar diferencias estadísticamente significativas en el análisis por grupo de población
- Una mejora de la disponibilidad de la información sobre los resultados de confirmación aumentaría el tamaño muestral y ayudaría a la formulación de recomendaciones acerca del tipo de prueba rápida a utilizar en cada grupo de población .



¡Muchas gracias!

