

# ABORDATGE DE L'ATENCIÓ MÈDICA ALS HSH



**Dr. Adrià Curran**  
**Servei Malalties Infeccioses**  
**Hospital Vall d'Hebron, Barcelona**  
**19 de Novembre 2008**

# 1. Estat infecció VIH desconegut:

- Screening per diagnòstic precoç:
  - Metge capçalera
  - Associacions/ONG (test diagnòstic ràpid)
- Counseling/educació sexual
- Screening altres MTS:
  - LUES, gonorrea, VHB, VHC, *C. trachomatis*
- Profilaxis: vacunació VHA+VHB

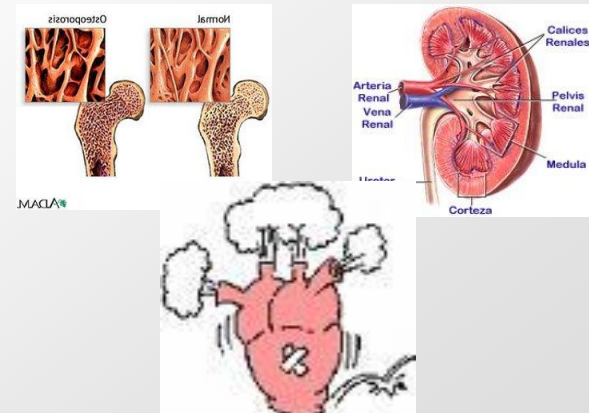


## 2. Infecció VIH coneguda:

Les guies no diferencien maneig segons mecanisme de transmissió. L'actitud general ha de ser la mateixa.

Diferències:

- Menor prevalença VHC+
- Més risc de patologia associada a l'edat:
  - risc cardiovascular
  - patologia renal
  - patologia òssia...



# Infecció VIH coneguda (II):

- **Lipodistrofia:** Lipoatrofia facial impacte molt important en qualitat de vida.
- **Vacunar** VHA+VHB si susceptible.
- En funció pràctiques de risc repetir **serologies** LUES, VHB i despistatge chlamydia i gonococ.
- Aspecte diferencial més important: **screening i tractament patologia anal associada a HPV.**

# Patologia anal associada a HPV

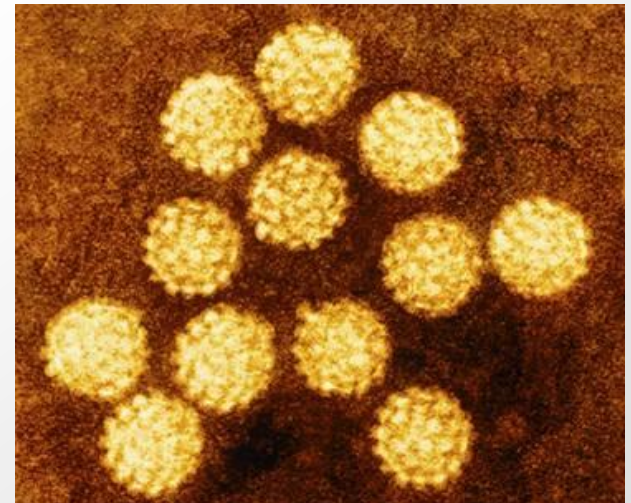
Incidència Càncer anal:

- Població general: 0.8 casos/100.000 individus
- Homosexuals era Pre-HAART: 35 casos/100.000 ind
- Homosexuals era HAART: 80-90 casos/100.000 indiv

Prevalència lesions anals de qualsevol grau associades al HPV en homosexuals:

- VIH positius: 75%
- VIH negatius: 37%

Quasi un 80% dels que tenen algun tipus de lesió estan asimptomàtics !!!



# PROTOCOL SCREENING/TRACTAMENT

CITOLOGIA	HIV NEGATIU	HIV POSITIU	ANOSCÒPIA NORMAL	ANOSCÒPIA ANORMAL
NORMAL	2-3 anys	Anual	-	-
ASC-US	Anual	Semestral	-	-
LSIL	Semestral	Semestral		-
ASC-H O HSIL	4-6 mesos	4-6 mesos	Seguiment	Tractament
C. INVASIU	Cirurgia	Cirurgia	-	-

# CONCLUSIÓN:



**EL MILLOR ANTIVIRUS DEL MÓN !!!**