¿Qué se nos escapa en la consulta de VIH? Insatisfacción sexual, perfil de riesgo y estigma en pacientes monitorizados con ePROMs

Serrano López de Las Hazas J[1], Mercadal-Orfila G[2], Fanjul F[3], Maestre MA[4], Corte JJ[5], Mijares T[6], Vidal L[6], Salvador Pareja S[7], Pinteño Blanco M[7]

[1]Servicio de Farmacia, Hospital Son Llàtzer, Palma · [2]Servicio de Farmacia y [6]Servicio de Medicina Interna, Hospital General Mateu Orfila, Menorca (IB-SALUT) · [3]Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitari Son Espases, Palma · [4]Servicio de Farmacia, Hospital de Manacor · [5]Fundación Hospital de Jove, Gijón · [7]Servicio de Farmacia, Hospital Comarcal d'Inca

P-063

XVII Congreso Nacional GeSIDA · Oviedo
22–25 noviembre 2026 · TRACK 03 · Comorbilidades

OBJETIVO / ANTECEDENTES

El tratamiento antirretroviral ha cronificado la infección por VIH y desplazado el objetivo asistencial hacia la calidad de vida (CdV), cuyo dominio sexual rara vez se explora en consulta.

Objetivo: describir la salud sexual percibida en personas con VIH monitorizadas mediante ePROMs e identificar el perfil asociado a mala CdV sexual.

MÉTODOS

Diseño: estudio observacional longitudinal multicéntrico (agosto 2021 – julio 2026; 60 meses) de adultos con VIH del programa de telemedicina NAVETA (n=1.521) en siete hospitales.

Ítems analizados: satisfacción con la vida sexual del WHOQoL-HIV-BREF (1–5), problemas sexuales del HIV Symptom Index (HIV-SI, 0–4) e ítem 18 de la escala de estigma de Berger.

Análisis: comparación por grupos de satisfacción basal (Kruskal-Wallis, chi-cuadrado); predictores independientes por regresión logística multivariable; correlación de Spearman con otros PROMs (Benjamini-Hochberg); tendencia temporal por modelos lineales mixtos (MLM).

Carga viral (CV): del formulario de seguimiento, emparejada con la determinación más próxima (±180 días).

SATISFACCIÓN SEXUAL BASAL

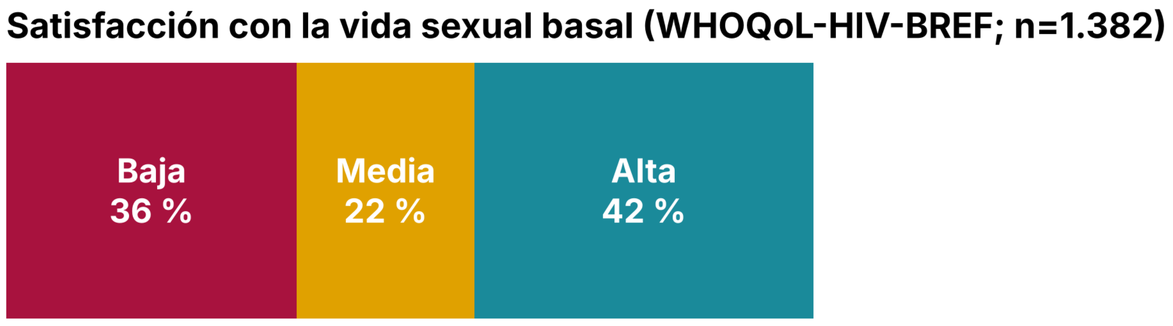


Figura 1. 1.382 pacientes con ≥1 respuesta (4.885 observaciones; seguimiento máximo 56 meses). El 43,8 % con HIV-SI (n=265) declaró problemas sexuales.

PERFIL DEL GRUPO CON SATISFACCIÓN BAJA

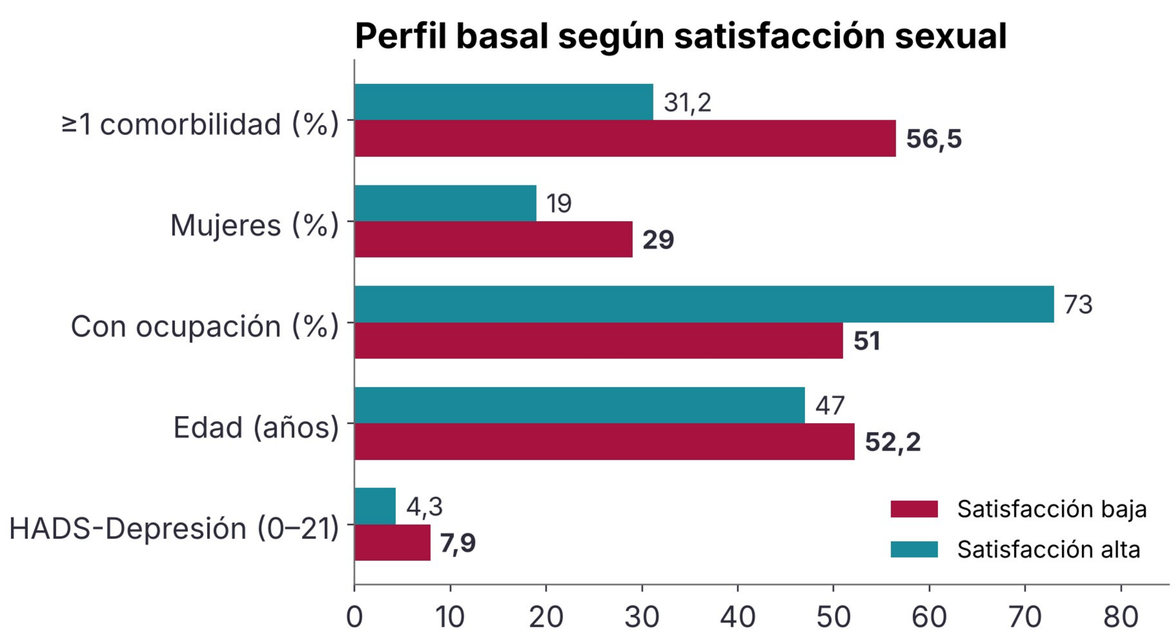


Figura 2. Satisfacción baja vs alta: mayor edad (52,2 vs 47,0 años), más comorbilidades (56,5 % vs 31,2 %), más mujeres (29 % vs 19 %), menos ocupación (51 % vs 73 %) y más depresión (HADS-D 7,9 vs 4,3).

RESULTADOS PRINCIPALES

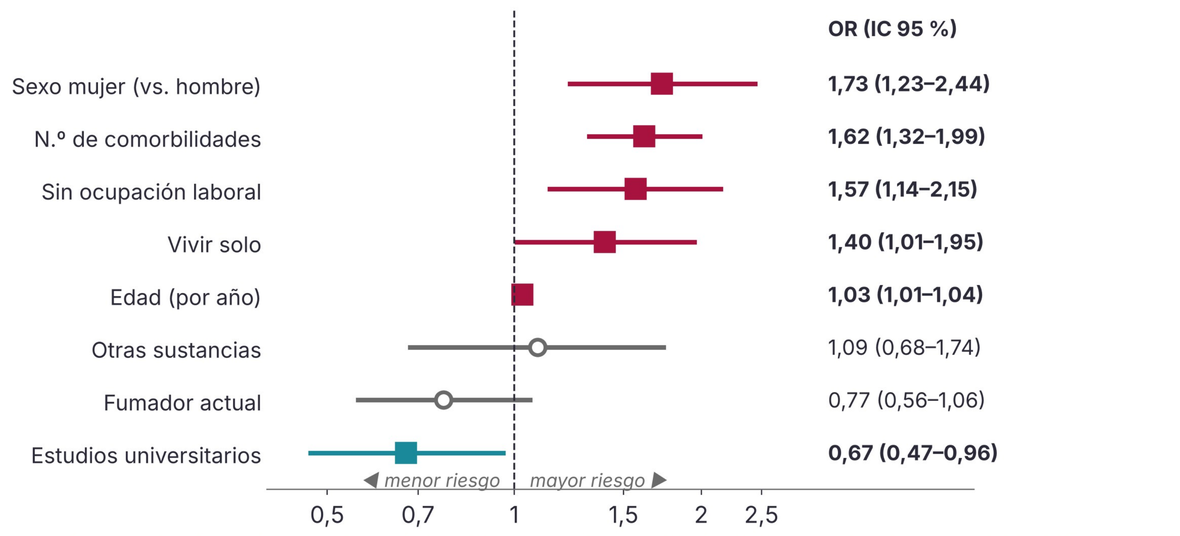
36 %
Satisfacción sexual baja al inicio (n=1.382)

49,3 %
Evita relaciones por temor a transmitir (Berger, n=227)

42,9 %
Mantiene la evitación con CV <50 copias/mL

β = −0,0031
Cambio por mes (MLM): no mejora con el tiempo (p<0,001)

PREDICTORES DE BAJA SATISFACCIÓN SEXUAL



Odds ratio ajustada de baja satisfacción sexual (regresión logística multivariable; n=932, 317 eventos)

Figura 3. Regresión logística multivariable (n=932). Predictores independientes: comorbilidades, sexo mujer, no ocupación, edad y vivir solo; los estudios universitarios resultaron protectores.

ESTIGMA, TEMOR A TRANSMITIR E I=I

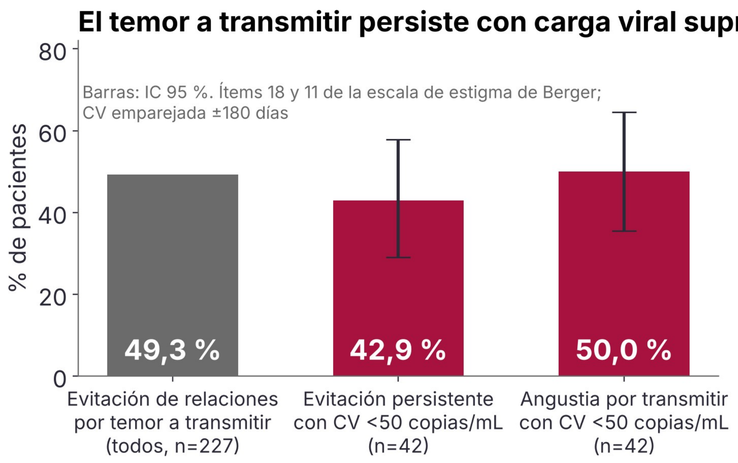


Figura 4. El 49,3 % evita relaciones por temor a transmitir (marcada, 29,1 %). Con CV <50 copias/mL documentada la evitación persistía en el 42,9 % (IC 95 % 29,1–57,8) y la angustia por transmitir en el 50,0 % (35,5–64,5).

Asociaciones: la evitación (rho = −0,26) y el estigma de Berger (rho = −0,16) se asociaron a peor satisfacción. La menor satisfacción se correlacionó con peores puntuaciones en todos los dominios WHOQoL (relaciones sociales rho = 0,79) y con más ansiedad y depresión.
Evolución: la satisfacción no mejoró con el tiempo (MLM β = −0,0031/mes; p<0,001).

CONCLUSIONES

La mala CdV sexual afecta a un tercio de las personas con VIH, identifica un perfil vulnerable y multimórbido con peor salud mental y no se resuelve espontáneamente.
El temor a transmitir persiste con CV suprimida: **una oportunidad educativa en torno al mensaje I=I.** Preguntar sistemáticamente por la vida sexual mediante ePROMs es un cribado de bajo coste que debe integrarse en la atención clínica del VIH.

Instrumentos: WHOQoL-HIV-BREF · HIV Symptom Index · Escala de estigma de Berger · HADS. Programa de telemedicina NAVETA (ePROMs). Datos anonimizados.
Centros: H. U. Son Espases, H. G. Mateu Orfila, H. Son Llàtzer, Fundación H. de Jove, H. de Manacor, H. Comarcal d'Inca.

Presenta: J. I. Serrano López de Las Hazas · jserrano@hsll.es
Red NAVETA · IB-SALUT · bielmercadal@gmail.com
gmercadal-academic.vercel.app