

Adherencia al TAR y pandemia por SARS CoV2

Von Wichmann MA, Bayona A, Garaialde A, Beristain I Gayán M, Aramburu MJ, Iribarren JA.
Servicio de Enfermedades Infecciosas y Farmacia Hospitalaria, Hospital Univ Donostia. San Sebastián.

La adherencia al TAR es un factor fundamental para mantener su efectividad.

Durante la pandemia por SARS CoV2, ha cambiado la asistencia de las PVVIH

Nuestro objetivo ha sido la evaluación de cambios en la adherencia al TAR en una cohorte de PVVIH

Métodos:

Revisión de la adherencia en dos periodos (14 de marzo de 2019 a 14 marzo de 2020 y 14 de marzo de 2020 a 14 de marzo de 2021) por recuento de medicación de todos los pacientes en TAR durante este periodo y que acudían a las consultas de dos médicos de un hospital terciario.

Polifarmacia si recibían 5 o más fármacos además del TAR, excluyendo tratamientos tópicos.

Se ha analizado a las personas con problemas relevantes de salud mental (PRSM).

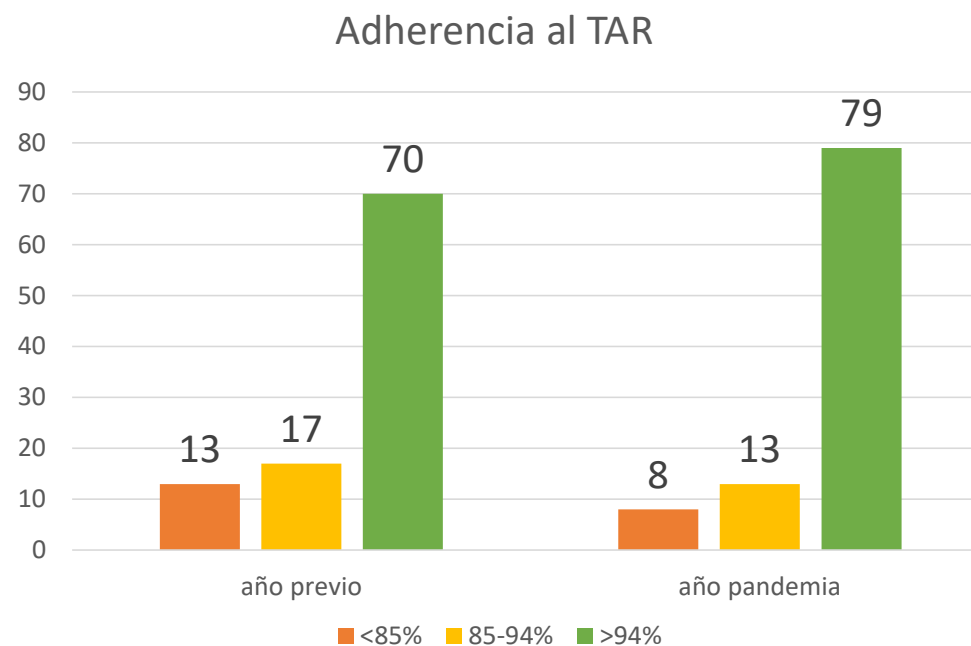
27-28 SEPTIEMBRE 2021

**XI CONGRESO
VIRTUAL SEINORTE**
RESILIENTES AL CAMBIO

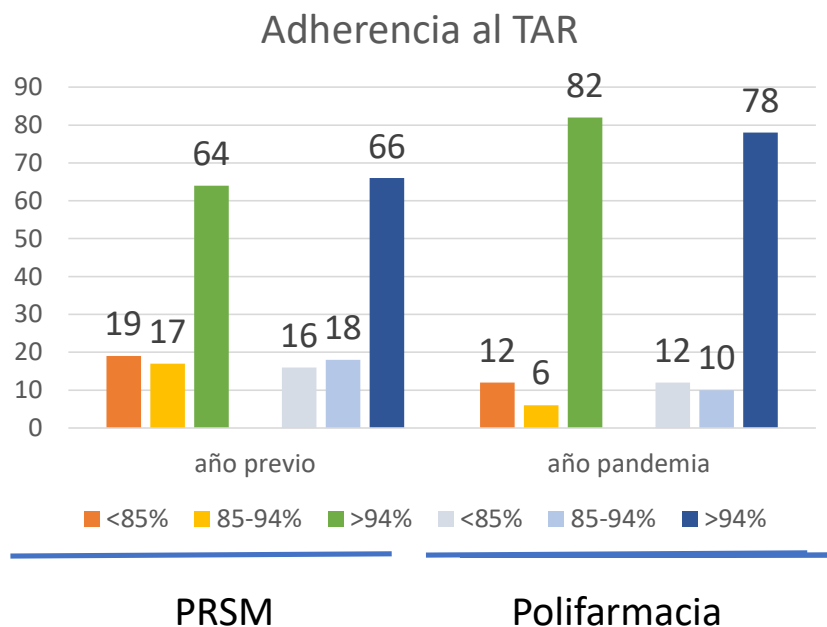
Adherencia al TAR y pandemia por SARS CoV2

La adherencia mejoró significativamente del 93,6+11% al 95,7+9,5 (dif +2,1 (+1,1 a +3%), $p=0.0001$ sin diferencia significativa por PRSM o polifarmacia

N=	438
Hombres/mujeres	277/161
Edad (media DS)	54±8
Práctica de riesgo en % UDVP/HTS/HMS/vertical/otros-NC	51/26/13/2/8
PRSM	72 (depresión en 53)
Polifarmacia	82



Adherencia al TAR y pandemia por SARS CoV2



Conclusiones:

- Globalmente ha mejorado la adherencia al TAR durante el periodo de pandemia por SARS CoV2.
- Se observa una elevada proporción de PVVIH con depresión, sin que haya tenido una repercusión negativa en la adherencia
- El cambio en el modelo de atención no ha tenido consecuencias perjudiciales en la adherencia al TAR.