



---

# **Pacientes con infección VIH trasladados a unidad de adultos**

**- Nuestra experiencia -**

Joaquin Burgos Cibrián

3 de Noviembre del 2017

Hospital Universitario Vall d'Hebron

# Transición de adolescentes y adultos jóvenes VIH a unidad de adultos

---

## Transición a Unidad de Adultos

Un momento complicado

# Transición de adolescentes y adultos jóvenes VIH a unidad de adultos

---

## Factores internos

### **UNIDAD FAMILIAR DETERIORADA**

Estudio francés, un 46%  
de madres fallecidas<sup>1</sup>  
Estudio UK, un 35% de  
progenitores fallecidos<sup>2</sup>

### **SEXUALIDAD**

35% de antecedentes  
de abusos sexuales<sup>4</sup>

### **TRASTORNOS MENTALES**

Prevalencia 25-61% de  
trastornos mentales<sup>3</sup>

### **ABUSO DE TÓXICOS**

Prevalencia 40% de  
abusos de sustancias<sup>3</sup>

1) Dollfus C, Clin Infect Dis J. 2010;51(2):214–24.

2) Le Prevost M, CHIPS and AALPHI update. 9th Annual Conference of the Children's HIV Association; 2015 May 22; Leicester

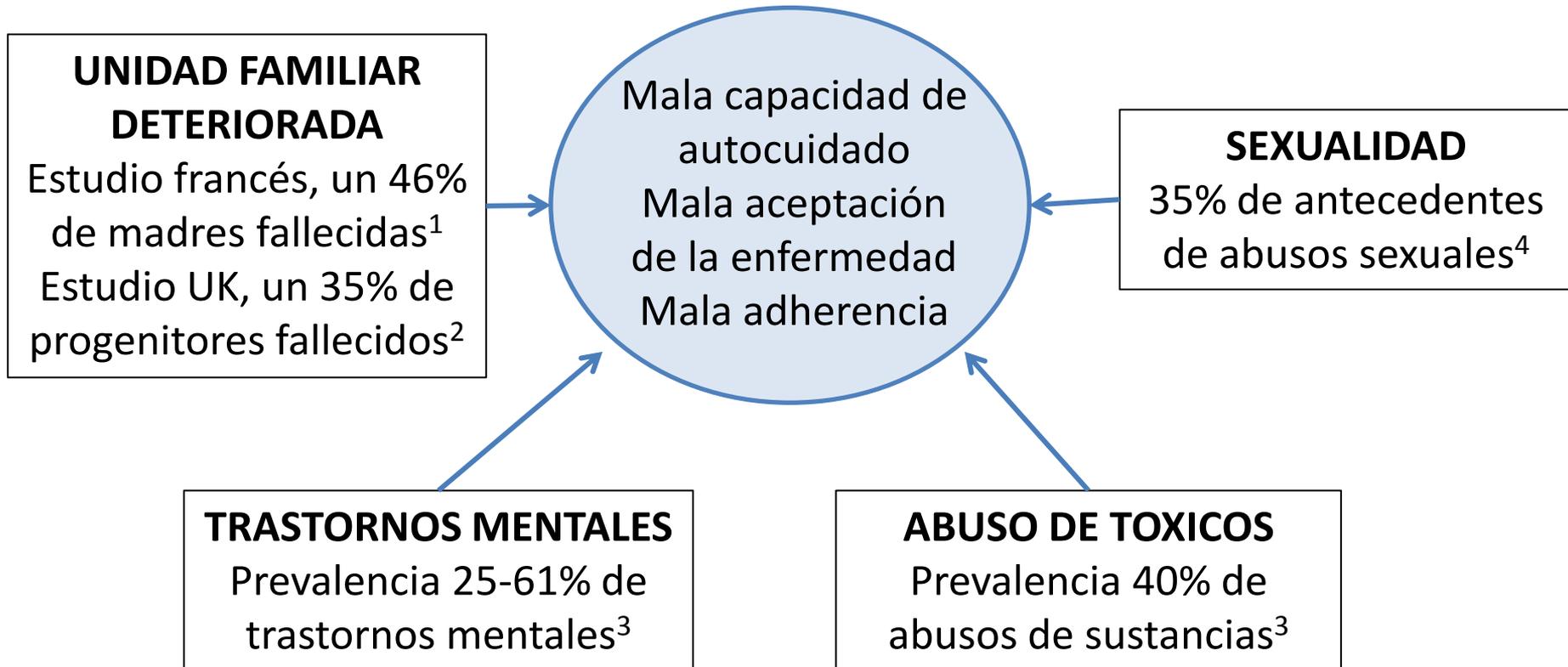
3) Mellins CA. J Int AIDS Soc. 2013;16:18593.

4) Maturo D.. J Pediatr Nurs. 2015;30(5):e29–35

# Transición de adolescentes y adultos jóvenes VIH a unidad de adultos

---

## Factores internos



1) Dollfus C, Clin Infect Dis J. 2010;51(2):214–24.

2) Le Prevost M, CHIPS and AALPHI update. 9th Annual Conference of the Children's HIV Association; 2015 May 22; Leicester

3) Mellins CA. J Int AIDS Soc. 2013;16:18593.

4) Maturo D.. J Pediatr Nurs. 2015;30(5):e29–35

# Transición de adolescentes y adultos jóvenes VIH a unidad de adultos

---

## Factores externos

### UNIDAD DE PEDIATRIA

Medicina centrada en la familia.

Especialistas acompañantes:  
psicólogo, asistente social,  
etc...

Flexibilidad.



### UNIDAD DE ADULTOS

Medicina centrada en el paciente y en la enfermedad.

Menos especialistas acompañantes.

Menos flexibilidad.

# Transición de adolescentes y adultos jóvenes VIH a unidad de adultos

---

## Tercer factor

### EVIDENCIA CIENTÍFICA

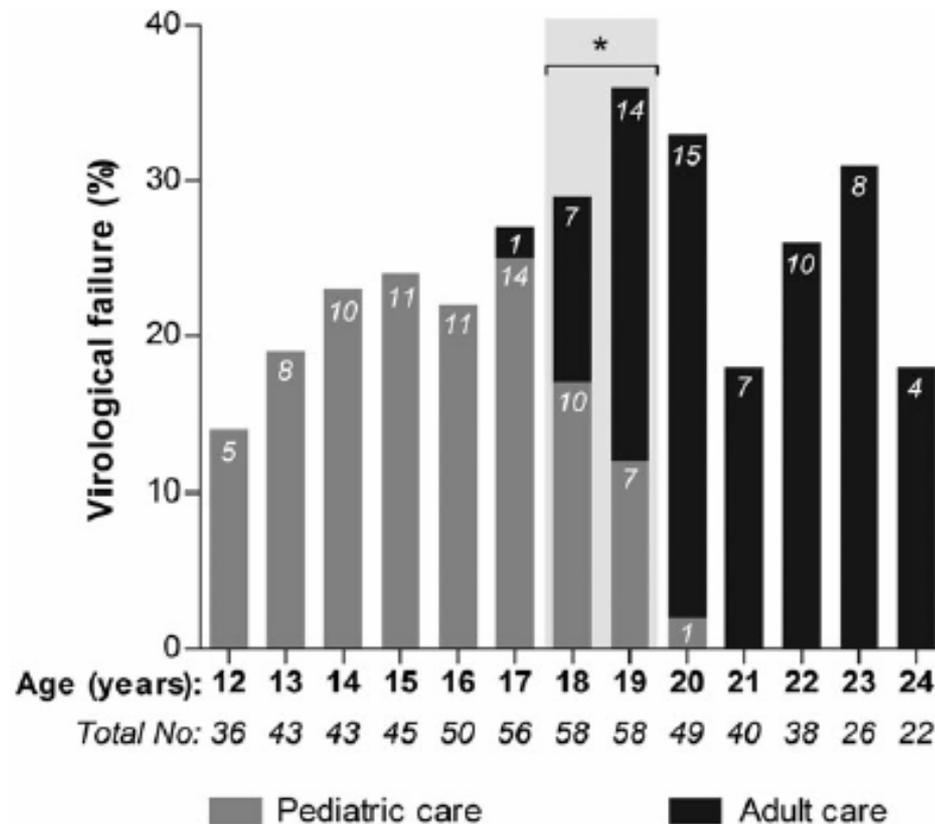
Pocos estudios observacionales que identifiquen los problemas

Ausencia de estudios que evalúen programas e intervenciones  
adecuados en el traslado

Ausencia de guías clínicas

# Virological and Social Outcomes of HIV-Infected Adolescents and Young Adults in The Netherlands Before and After Transition to Adult Care

## TASAS DE FRACASO VIROLOGICO (CV > 400 c/ml)



**Table 3. Medical and Social Characteristics Associated With Virological Failure Before and After Transition**

Determinant	Univariate Analysis <sup>a</sup>		Multivariable Analysis <sup>b</sup>	
	OR (95% CI)	P Value	OR (95% CI)	P Value
<b>Age</b>				
12–13 y	1			
14–15 y	1.99 (.98–4.06)	.06	2.14 (.82–5.58)	.12
16–17 y	1.65 (.62–4.35)	.31	1.53 (.42–5.70)	.51
18–19 y	3.29 (1.26–8.76)	.02	4.26 (1.12–16.28)	.03
20–21 y	2.23 (.80–6.17)	.12	2.66 (.76–9.12)	.12
22–24 y	1.07 (.16–1.20)	.89	1.17 (.31–4.43)	.16
<b>Sex</b>				
Male	1		1	
Female	1.77 (.79–3.94)	.16	1.60 (.63–4.43)	.32
<b>Birth region</b>				
Netherlands	1			
Sub-Saharan Africa	1.73 (.70–4.22)	.36		
Other <sup>c</sup>	1.75 (.52–5.88)	.23		
<b>Education</b>				
Unknown	5.15 (2.31–11.7)	<.001	6.23 (2.04–18.9)	.001
Low	2.97 (1.37–6.42)	.005	3.32 (1.39–7.92)	.007
Middle	1		1	
High	1.45 (.57–3.78)	.43	1.53 (.55–4.35)	.40
<b>Employment</b>				
NA, child	1.03 (.61–1.77)	.90		
Paid job/student	1			
Other <sup>d</sup>	1.58 (.56–4.48)	.38		
Unknown	1.62 (.61–4.26)	.34		
<b>Cumulative cART use</b>				
Per-year increase	0.99 (.91–1.97)	.75		
<b>Family composition at entry</b>				
Biological parents	1		1	
1 biological parent <sup>e</sup>	1.69 (.44–6.42)	.44	1.15 (.23–5.75)	.86
Adoptive/foster parent(s)	2.56 (.73–8.94)	.14	1.17 (.28–5.00)	.82
Other <sup>f</sup>	3.78 (.81–18.0)	.09	3.63 (.63–20.9)	.15
<b>Autonomy of cART at transition</b>				
Yes	1		1	
No	4.30 (1.97–9.39)	<.001	6.89 (2.57–18.5)	<.001
<b>HIV care</b>				
Pediatric	1		1	
Adult	1.08 (.68–1.72)	.73	1.17 (.66–2.08)	.58
<b>HIV knowledge</b>				
No	4.22 (2.63–7.14)	<.001	5.15 (2.16–12.3)	<.001
Yes	1		1	



# Transición de adolescentes y adultos jóvenes VIH a unidad de adultos

---

## Transición a Unidad de Adultos

¿Cuál es nuestra  
experiencia?

# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos

---

## Características basales

(mediana, rango intercuartil y n (%))

### **N = 37 pacientes**

Edad traspaso: 18.7 años (18.2-20)

Edad actual: 24.7 años (23.2 – 27.4)

Sexo: 22 mujeres (59.5%)

Extranjeros: 4 pacientes (10.8%)

Co-infección VHC: 6 pacientes (16.2%)

Comorbilidades: 6 pacientes (16.2%)

- 2 pacientes con Parálisis cerebral y Osteoporosis
- 2 pacientes con Osteoporosis
- 1 paciente con Sd Malabsortivo (linfagiectasia intestinal por MAI)
- 1 paciente con Cirrosis hepática

# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos

---

## Características basales – Situación sociofamiliar

(mediana, rango intercuartil y n (%))

Progenitores:

- 15 con padres vivos (51.7%)
- 11 con algún padre fallecido (37.9%)
- 3 adoptados (10.3%)

Soporte familiar: 29 pacientes es bueno (78%)

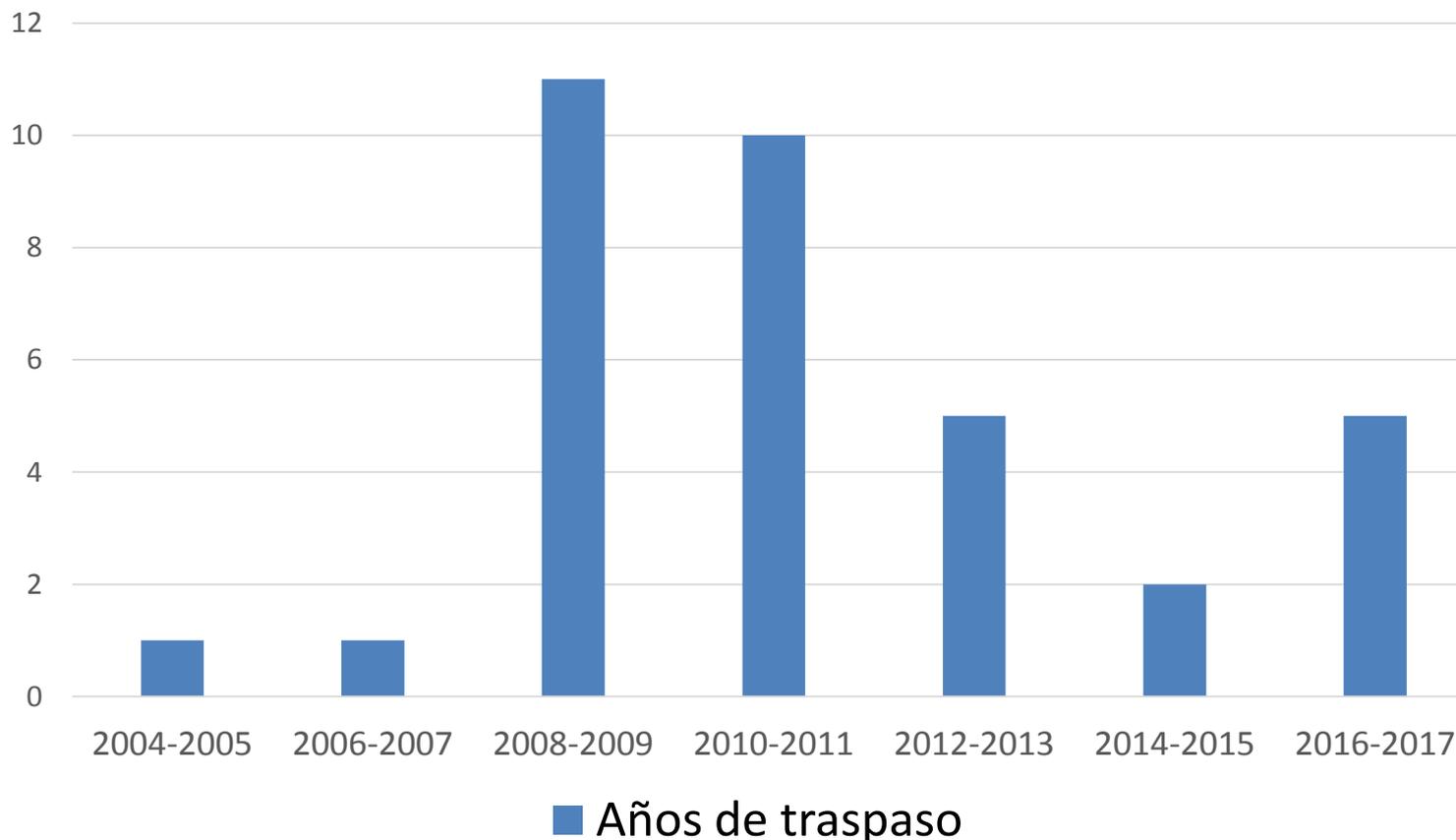
Situación personal: 25 pacientes es bueno (67.5%)

- 12 malo (32.4%):
  - 3 con mala aceptación de la enfermedad y mala adherencia.
  - 2 pacientes en prisión.
  - 2 pacientes con hijos sin custodia.
  - 1 paciente trabajando en prostitución.

# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos

---

## Años en la que se produjo el traspaso a Unidad de Adultos



# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos

---

## En el momento de traspaso....

Traspaso reglado: 78.4%

- 6 estaban en pérdida y reaparecieron en la U. de Adultos
- 1 proveniente de prisión

CD4: 648 cel/ul (380-1070)

CV indetectable: 67.6%

Número TAR previos: 5 (2-8.5)

- 2 pacientes eran “naive” (5.4%)
- 3 pacientes en primera línea de tto (8.1%)

Pacientes con Fracaso virológico previo: 26 pacientes (68.6%)

Número de Fracazos virológicos previos: 2 (0-7)

Multiresistencia (R a dos familias): 43.2%

# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos

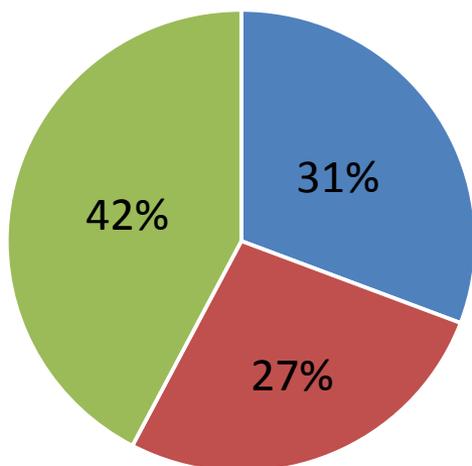
---

## TAR inicial

Núm. comprimidos: 5 (2-6)

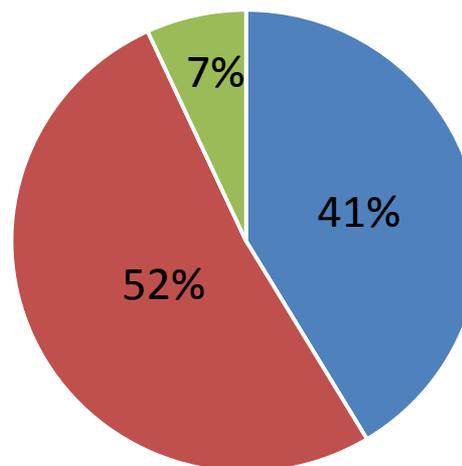
Pauta QD: 44.8%

### BackBone



■ AZT,DDI o D4T ■ ABC/3TC ■ TDF/FTC

### Tercer fármaco



■ NNA ■ IP ■ In Int

# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos

---

## Durante el seguimiento en adultos....

Tiempo de seguimiento: 5.9 años (2.3-8)

Cambio de TAR: 85.7% de casos

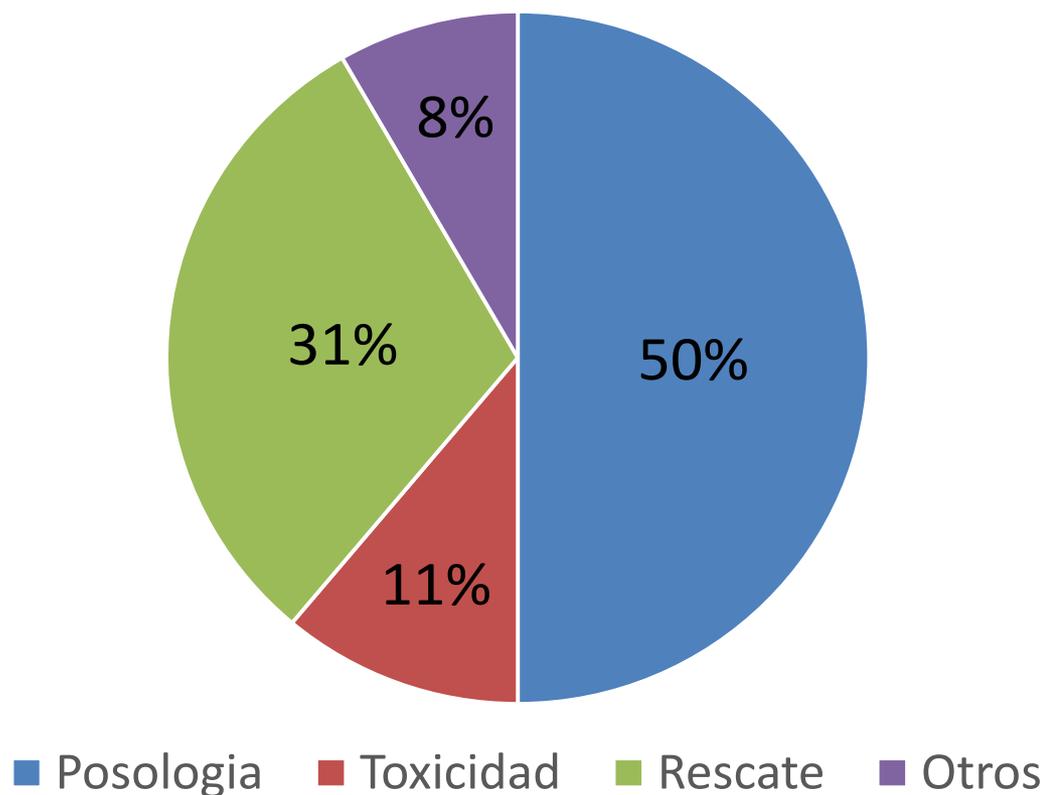
Número de cambios: 1.5 (1-3)

- 10 pacientes con un único cambio: 35.7%

# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos

---

## Causas del cambio del TAR



Toxicidad: 2 osteoporosis,  
2 dislipemia

Otros: 2 inicios, 1  
embarazo

# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos

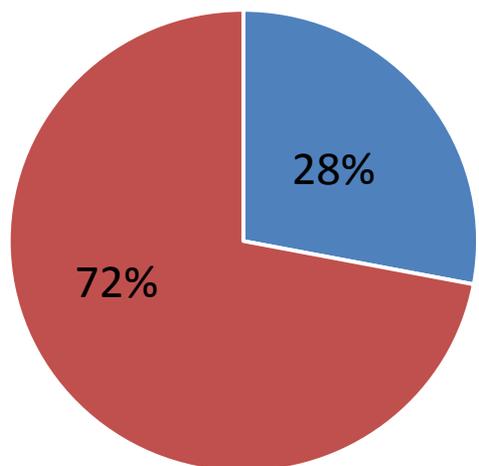
---

## TAR final

Núm. comprimidos: 2 (2-3)

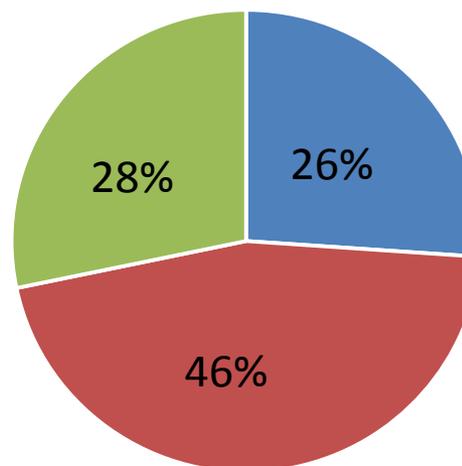
Pauta QD: 86.1%

### BackBone



■ ABC/3TC ■ TDF/FTC

### Tercer fármaco



■ NNA ■ IP ■ In Int

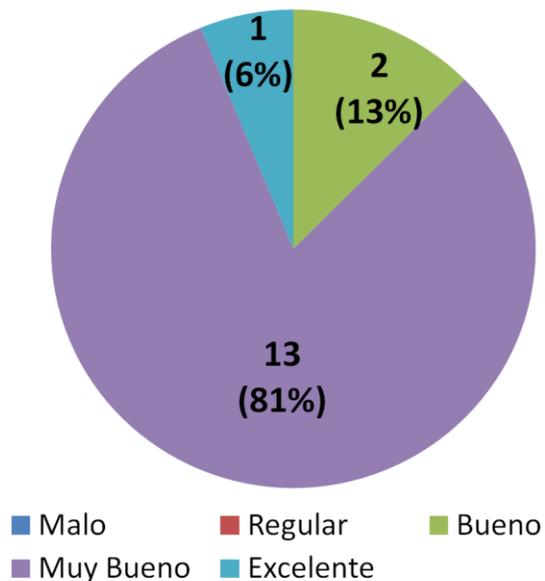
# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos

## Grado de satisfacción

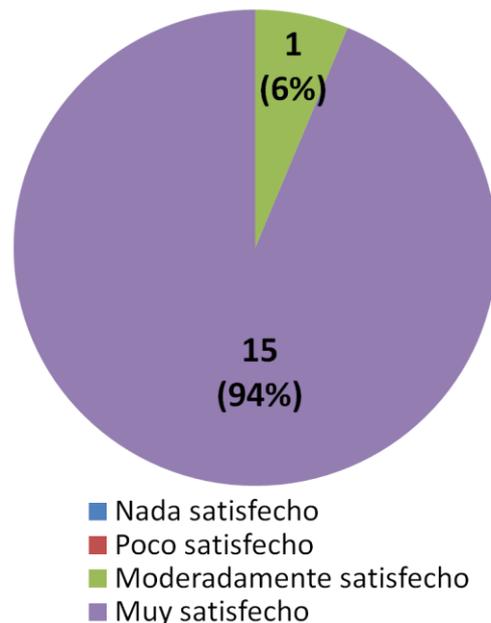
N= 21 pacientes, 16 contestaron los cuestionarios.

Mediana de 44 meses seguimiento, la puntuación cuestionarios STATIS y HIVTSQ fue de 3 (muy bueno) y 5 (muy satisfecho).

Valoración cuestionario STATIS



Valoración cuestionario HIVTSQs



# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos

---

## Durante el seguimiento en adultos....

Fracasos virológicos: 29.7%

Pérdidas de seguimiento (durante algún momento): 24.3%

Nuevas enfermedades:

- 1 paciente con una “**posible LMP**” (en seguimiento)
- 1 paciente con **LH** (curado, en perdida)
- 1 paciente con **LNH** (éxitus)

Control virológico (en el último momento de seguimiento): 75%

# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos

---

## Durante el seguimiento en adultos....

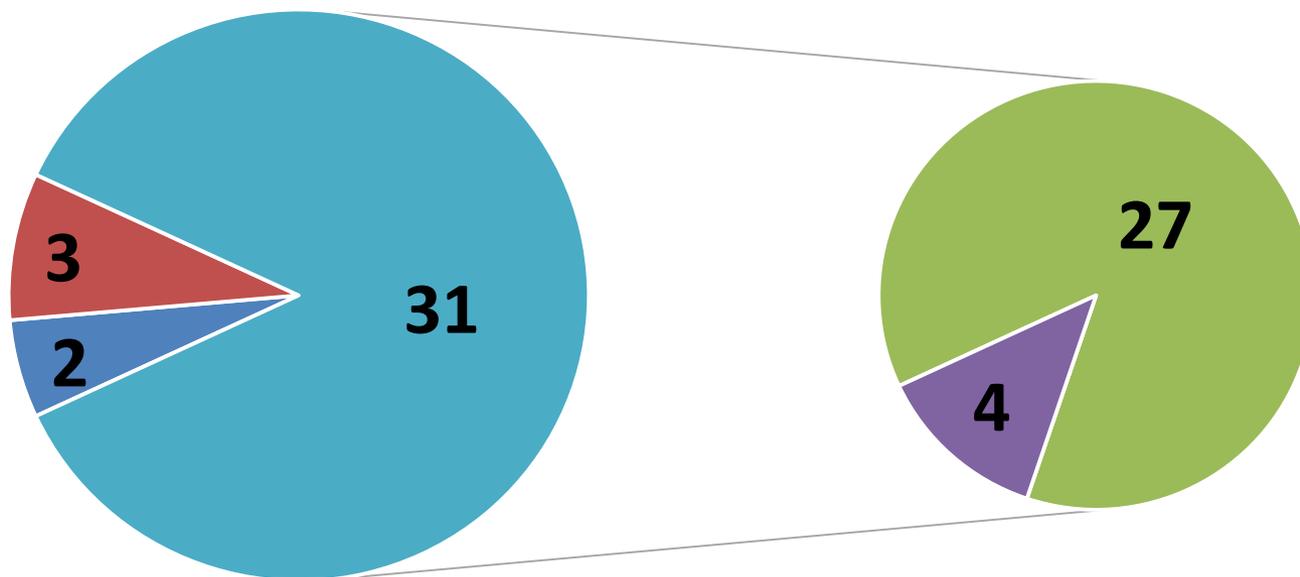
De las 22 mujeres:

- 10 mujeres (45%) han tenido un hijo (3 con dos hijos)

# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos

---

Situación final....



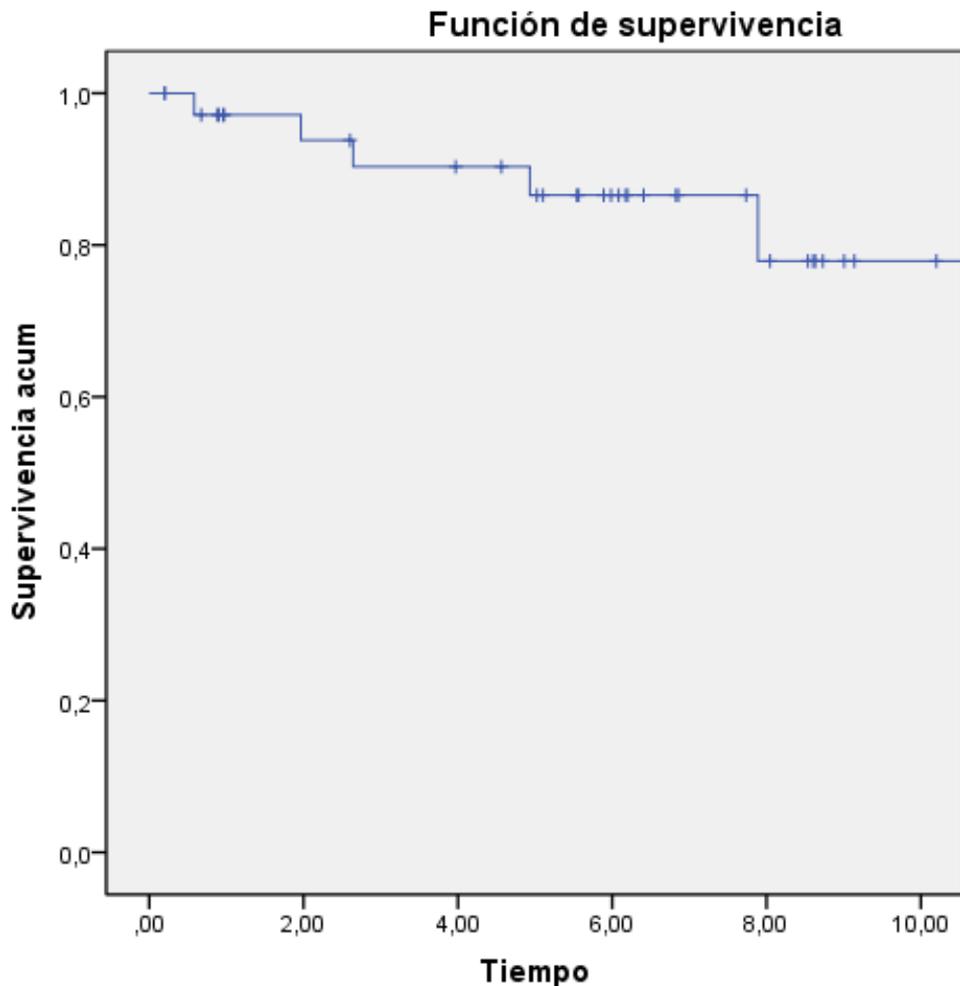
■ Exitus

■ Perdidas

■ CV indetectable

■ CV detectable

# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos



## Pacientes que se mantienen en seguimiento

Al año:

97.1% (95% CI; 91.6-100)

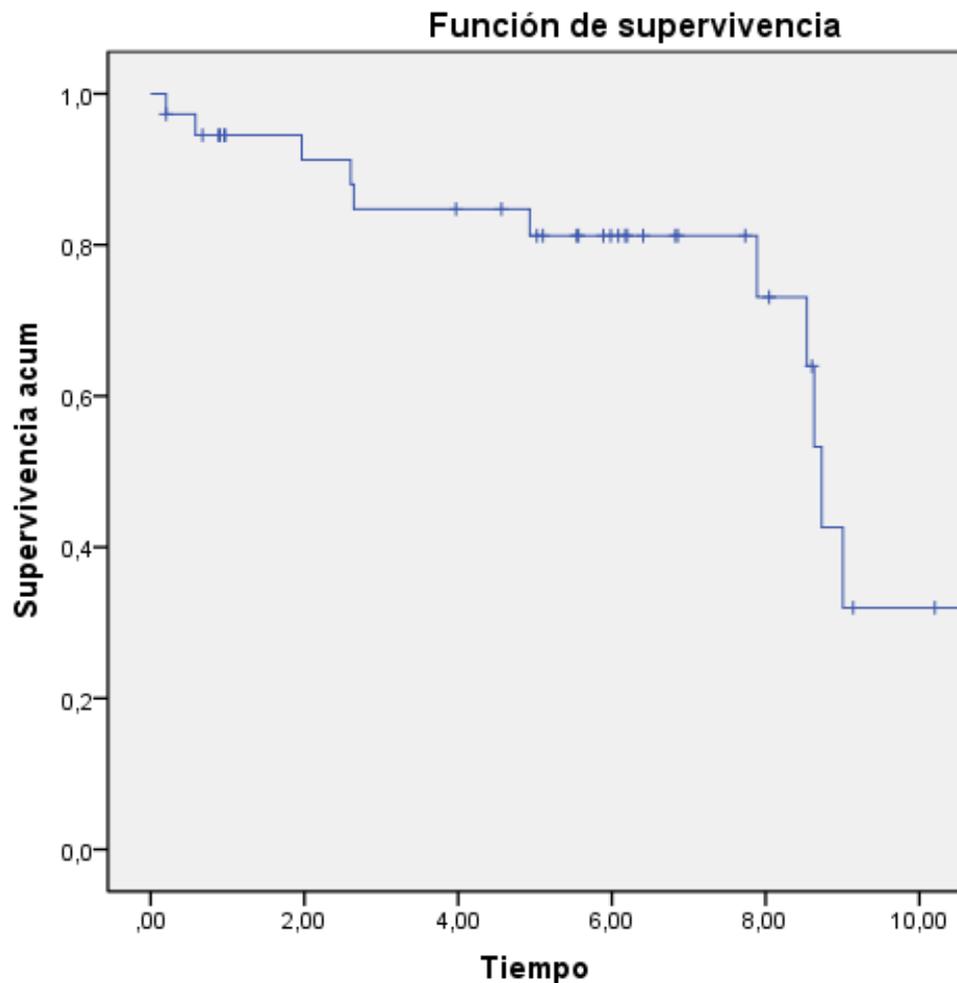
A los 5 años:

86.6% (95% CI; 74.2-98.9)

A los 10 años:

77.9% (95% CI; 58.3-97.5)

# Nuestra cohorte de pacientes adolescentes VIH trasladados a unidad de adultos



**Pacientes que se  
mantienen en seguimiento  
con CV indetectable**

Al año:  
94.5% (95% CI; 87-100)

A los 5 años:  
81.2% (95% CI; 67.5-95)

A los 10 años  
32% (95% CI; 3.8-60.2)

# Transición de adolescentes y adultos jóvenes VIH a unidad de adultos

---

Transición a Unidad de  
Adultos

¿Y como lo hacen los  
demás?

# HIV healthcare transition outcomes among youth in North America and Europe: a review

Table 1. Clinical Outcomes Following HIV Health Care Transition in the Medical Literature.

Study [Ref] (Region)	Population	Median age at Transfer (years)	Post-HCT Retention	Post-HCT cART Adherence	Post-HCT HIV Suppression	Post-HCT CD4 Change	Post-HCT Mortality
Ryscavage, 2015 [42] (US)	N=50 19 PA-HIV 31-BA-HIV	24.5	50% <sup>a</sup>	NA	Pre-transfer: 36% Post-transfer: 57% (p=NS)	Pre-transfer: 347 cells/uL Post-transfer: 351 cells/uL	0%
Hope, 2016 [63] (UK)	N=211 PA-HIV	17.6	88%	NA	Pre-transfer: 43% Post-transfer: 63% (p<.001)	Pre-transfer: 450 cells/uL Post-transfer: 420 cells/uL *Rate of decline decreased post transfer	4.3%
Kakkar, 2016 [59] (Canada)	N=45 PA-HIV (25 consented to study)	18	76% <sup>c</sup>	60% reported less than "excellent" adherence	Pre-transfer: 60%	Pre-transfer: CD4>500 cells/uL: 41% Post-transfer: CD4>500 cells/uL: 29%	8.9%
Weijnsfeld, 2016 [11] (Netherlands)	N=59 78% PA-HIV 7% BA-HIV 12% unknown	18.8	86% Mean missed appts increased from 0.2/yr to 0.3/yr after HCT (p<.001)	NA	NA	NA	NA
Westling, 2016 [10] (Sweden)	34 91% PA-HIV	19	NA	Pre-transfer: 88% prescribed HAART	Pre-transfer: 90% Post-transfer: 92%	NA	NA

# Transition to Adult Units: Situation and Evolution of Vertically HIV-Infected Youths in Spain

---

## DISEÑO

Estudio retrospectivo de cohorte CoRISpe, que incluye 16 hospitales desde 1997-2012

## RESULTADOS

N=147 pacientes trasladados a U. de Adultos.

En seguimiento, con CV indetectable: 108 pacientes, **73.4%**

Pérdida de seguimiento: 18 pacientes, **12.2%**

Éxitus: 4 pacientes, **2.7%**

# Transition to Adult Units: Situation and Evolution of Vertically HIV-Infected Youths in Spain

---

## DISEÑO

Estudio retrospectivo de cohorte CoRISpe, que incluye 16 hospitales desde 1997-2012

## RESULTADOS

N=147 pacientes trasladados a U. de Adultos.

En seguimiento, con CV indetectable: 108 pacientes, **73.4% (75%)**

Pérdida de seguimiento: 18 pacientes, **12.2% (8.3%)**

Éxitus: 4 pacientes, **2.7% (5.5%)**

# Transición de adolescentes y adultos jóvenes VIH a unidad de adultos

---

## Agradecimientos



**ROSA**



**MERCÈ**

**Muchas gracias**

