Gac Sanit. 2025;39(S2):549

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

242 - MPOX EN PERSONAS CON VIH Y USUARIAS DE PREP EN EL BROTE DE 2022, ESPAÑA

A. March-Yagüe, D. Toledo, A. Díaz, P. Godoy, O. Pérez-Martínez, C. Pericas, A. Sánchez-Migallón, A. Domínguez, G.T. MONKPOX-ESP22

UB; CIBERESP; CNE; CIBERINFEC; IRB Lleida; ASPB; IR Sant Pau; DGSP València; DXSP Galicia y DGSP Murcia.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Analizar las características epidemiológicas, clínicas y de evolución de mpox en personas que viven con VIH y VIH-negativas usuarias de PrEP y no usuarias de PrEP.

Métodos: Estudio epidemiológico transversal a partir de un estudio multicéntrico (Monkpox-Esp22). Se incluyeron casos confirmados de mpox en hombres #1 18 años con al menos un contacto domiciliario notificados entre junio 2022 y enero 2023 a los SVE de Cataluña, Andalucía, C. Valenciana, Islas Canarias, Murcia, Galicia y Castilla y León. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas y de evolución. La asociación entre las variables dependientes (VIH y PrEP) e independientes se estimó con la *odds ratio* (OR) y sus IC al 95%. La OR ajustada (ORa) se calculó mediante regresión logística (*backward*; punto de corte p < 0,2).

Resultados: Se incluyeron 1.158 casos: 409 (35,3%) personas con VIH, 320 (42,7%) usuarios PrEP y 419 (57,3%) no-PrEP. Comparando los casos con VIH y usuarios PrEP se observó que un mayor porcentaje de casos con VIH tenía 35-49 años (ORa = 1,74;1,20-2,53) o #1 50 años (ORa = 3,25;1,67-6,34), eran nacidos fuera de España (ORa = 1,51;1,06-2,13) y tenían un nivel educativo bajo (ORa = 23,21;2,87-187,52) o intermedio (ORa = 1,49;1,05-2,12). Un menor porcentaje de casos con VIH había asistido a eventos multitudinarios (ORa = 0,58;0,40-0,84) durante los 21 días previos al inicio de síntomas. Presentar otro tipo de inmunosupresión (ORa = 9,32;1,16-75,16) y de exantemas no anogenitales (AG) u orales (ORa = 2,40; 1,67-3,45) fue más frecuente en casos con VIH. La astenia (ORa = 0,65; 0,45-0,93) y la linfadenopatía general (LG) (ORa = 0,57;0,33-0,98) fueron menos frecuentes en casos con VIH. Al comparar los usuarios PrEP con los no-PrEP, se observó que un mayor porcentaje de usuarios PrEP refería relaciones sexuales con personas del mismo sexo (ORa = 17,88;3,94-81,19), en espacios de ocio (ORa = 2,07;1,24-3,46), chemsex (ORa = 2,17;1,16-4,12) y había asistido a eventos multitudinarios (ORa = 1,64;1,10-2,45) durante los 21 días previos al inicio de síntomas, presentó astenia (ORa = 1,65;1,10-2,49), LG (ORa = 2,74;1,31-5,74) e ITS concurrentes (ORa = 2,25;1,31-3,85). El dolor muscular (ORa = 0,60;0,38-0,95) y los exantemas AG (ORa = 0,66;0,43-0,99) fueron menos frecuentes en usuarios PrEP.

Conclusiones/Recomendaciones: Los casos de mpox con VIH no se asociaron a mayor gravedad, pero presentaron exantema no AG u oral más frecuentemente. Las relaciones sexuales con personas del mismo sexo y el chemsex se identificaron como factores que incrementaban el riesgo de transmisión en usuarios PrEP. Estos resultados indican la necesidad de adoptar medidas personalizadas para la prevención y manejo

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

clínico de los casos de mpox.

Financiación: CIBER-Acción Estratégica Monkeypox (CB2021).

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados