



XXXII Congreso anual del ALASS – CALASS 2022

Impacto de la pandemia de Covid-19 en la atención sanitaria de las personas que viven con el VIH en Lieja, Bélgica

Majdouline El Moussaoui, Nathalie Maes,
Nicolas Lambert, Karine Fombellida, Dolores Vaira, Sophie Deworm,
Gilles Darcis & Michel Moutchen

CHU de Liège



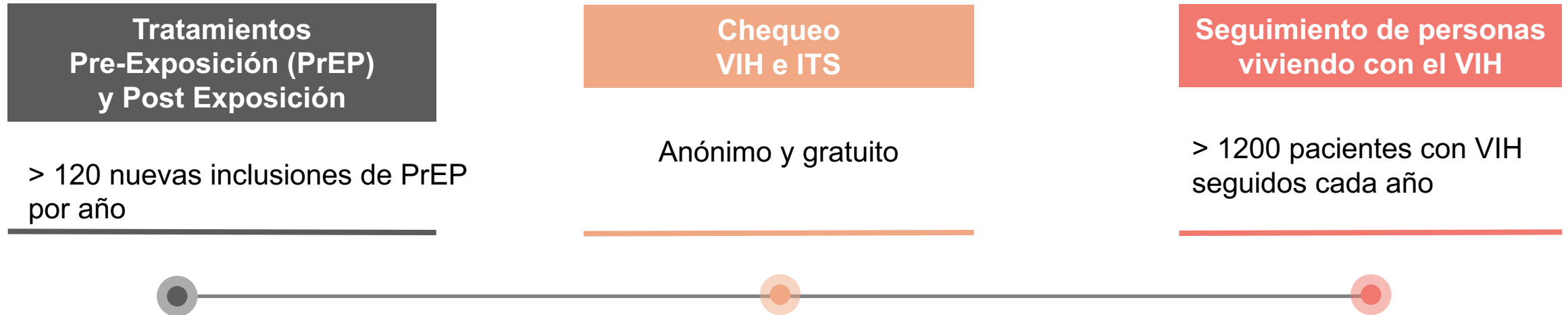
El CHU de Liège, Belgica

- Hospital universitario
- 1.038 camas y aproximadamente 6.000 empleados
- Actividad extendida en 8 ubicaciones incluidas 4 de hospitalizaciones
- 4 misiones:
 - Proporcionar a todos los pacientes una atención de la más alta calidad;
 - Gestion de patologías complejas, específicas o nuevas;
 - Investigación clínica, desarrollo y evaluación de nuevas técnicas médicas;
 - Enseñanza

CHU de Liège, Departamento de Enfermedades Infecciosas - Medicina Interna General

Centro de Referencia sobre el VIH/SIDA

Centro multidisciplinario especializado en la atención del paciente VIH positivo y su familia a nivel psico-médico-social, de enfermería y dietético.

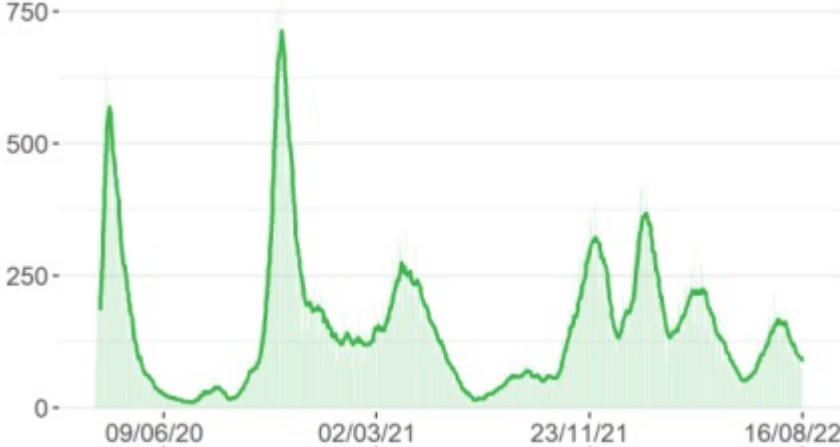


La pandemia de Covid-19 en Bélgica

Número de nuevos casos confirmados



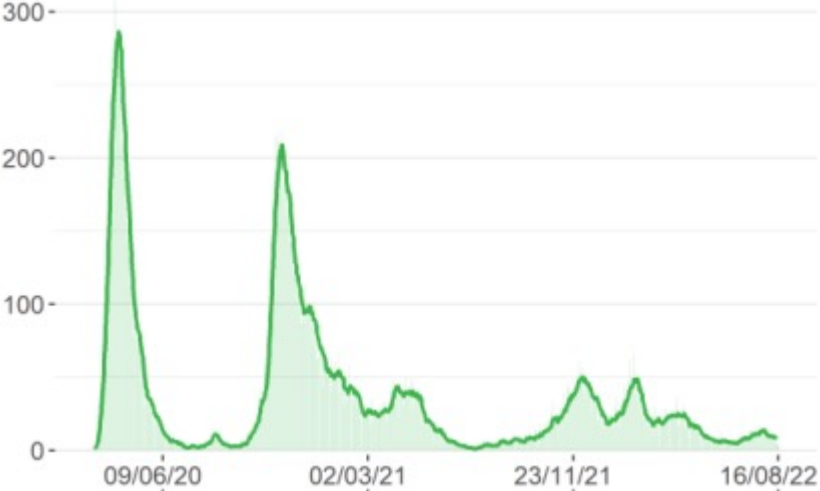
Número de nuevas hospitalizaciones



Número de pacientes en la UCI

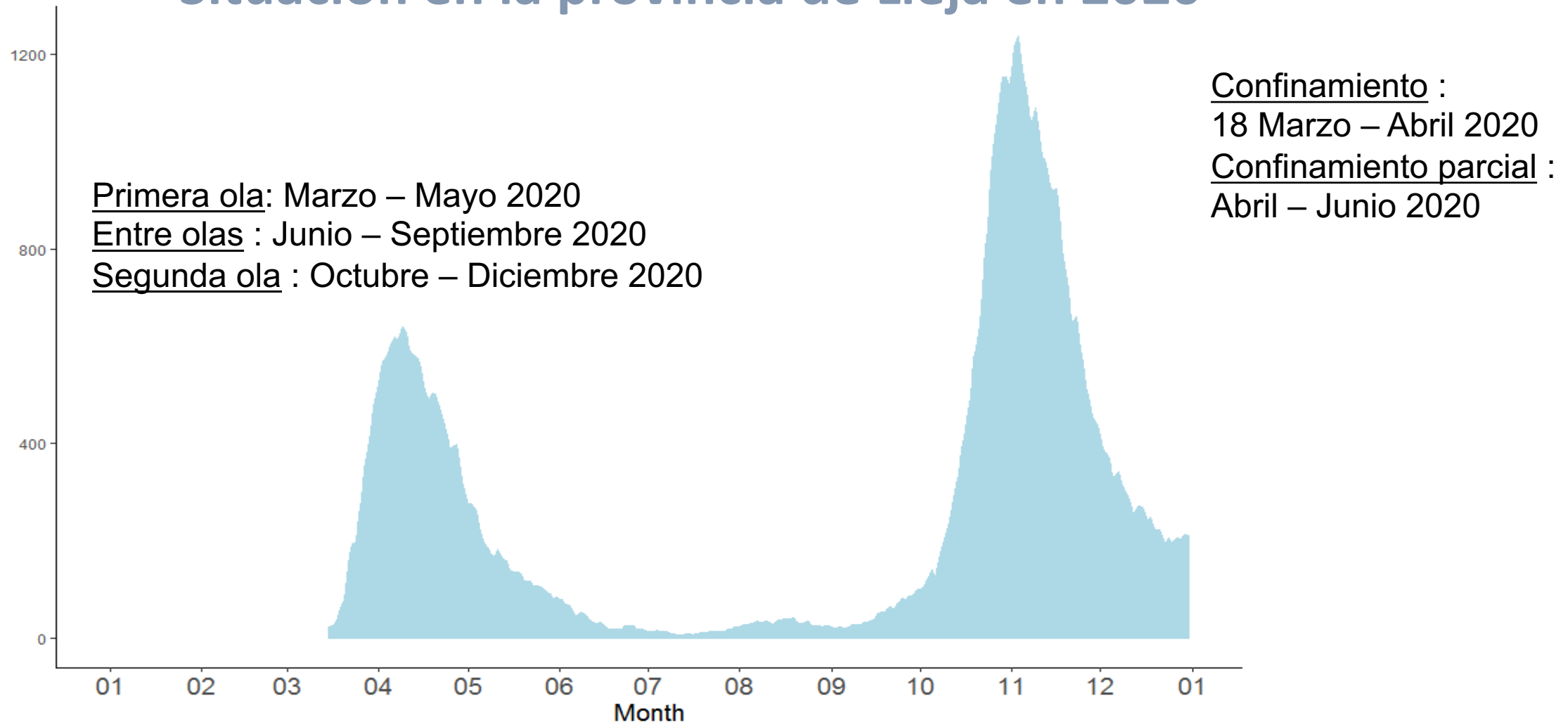


Número de muertes



La pandemia de Covid-19 en Bélgica

Situación en la provincia de Lieja en 2020



Número de pacientes 'Covid' confirmados en el hospital por día en 2020 (Provincia de Lieja); Fuente: Sciensano

La pandemia de Covid-19 en Bélgica

Situación en la provincia de Lieja en 2020

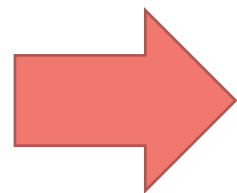
Primera ola: Marzo – Mayo 2020

Entre olas : Junio – Septiembre 2020

Segunda ola : Octubre – Diciembre 2020

Confinamiento : 18 Marzo – Abril 2020

Confinamiento parcial : Abril – Junio 2020



- Congestión hospitalaria (UCI)
- Desprogramación de la atención no urgente
- El acceso a la atención preventiva dificultada
- Difícil vigilancia médica específica

y, por lo tanto, un impacto potencial en la atención médica de las personas que viven con el VIH ...

Vulnerabilidad de las poblaciones en riesgo de infección por el VIH

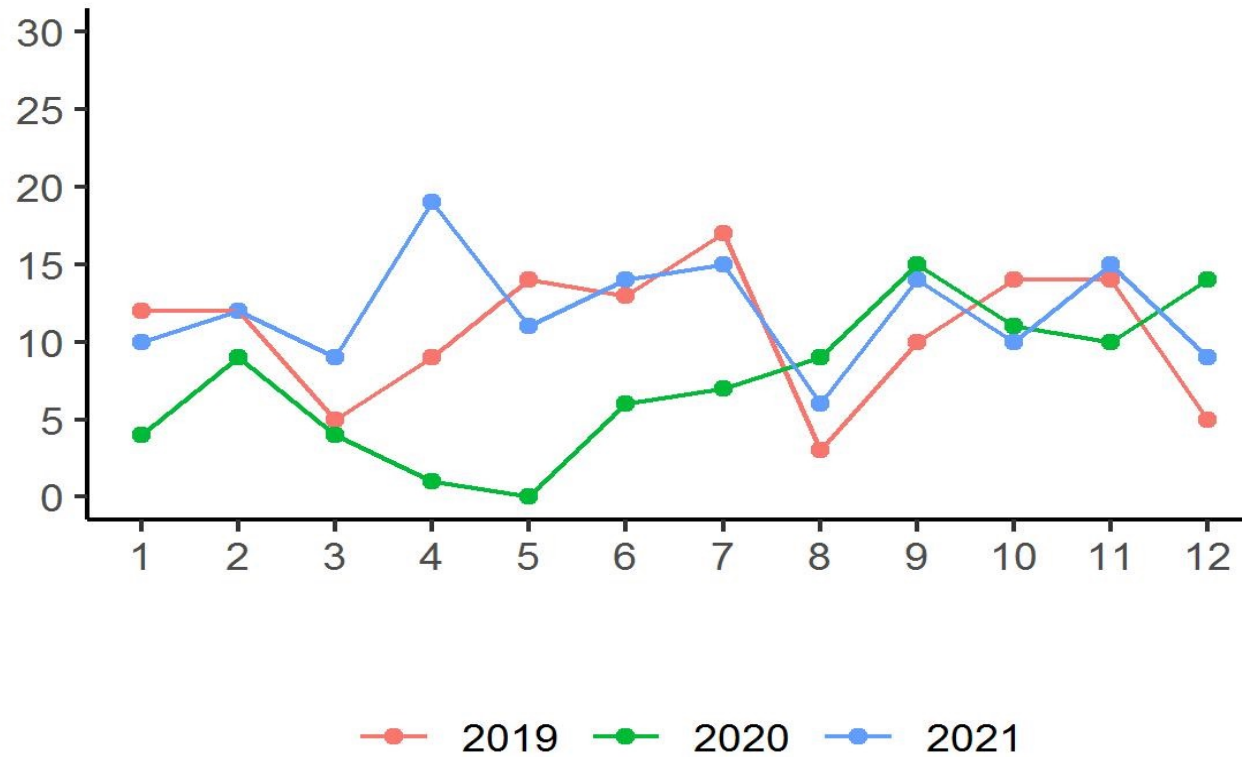
- ¿Impacto en los tratamientos de PrEP?
- ¿Impacto en el número de casos de infección?
- ¿Disminución de las pruebas de detección?
- ¿Soporte posterior?



Vulnerabilidad de las personas que viven con el VIH

- ¿Más riesgo de interrupción de la terapia antirretroviral (TARV)?
- ¿Impacto en la salud mental, depresión, ansiedad, consumo de sustancias,...?
- ¿Más riesgo de complicaciones y mortalidad durante una infección por Covid-19?

Tratamientos previos a la exposición



Nuevas inclusiones de PrEP por mes

→ Menos inclusiones nuevas entre marzo y julio de 2020: no parece que se hayan puesto al día después

Nuevos diagnósticos del VIH

Año	Número	Número/mes Mediana (Q1 – Q3)
2017	50	
2018	52	
2019	48	3 (3 – 5)
2020	26	2 (1 – 3)
	p=0,0021	p=0,019

→ Menos nuevos diagnósticos de VIH en 2020 que en años anteriores

Este descenso es significativo durante la primera ola pero se mantiene presente a lo largo de 2020

Tiempo entre el diagnóstico y el tratamiento

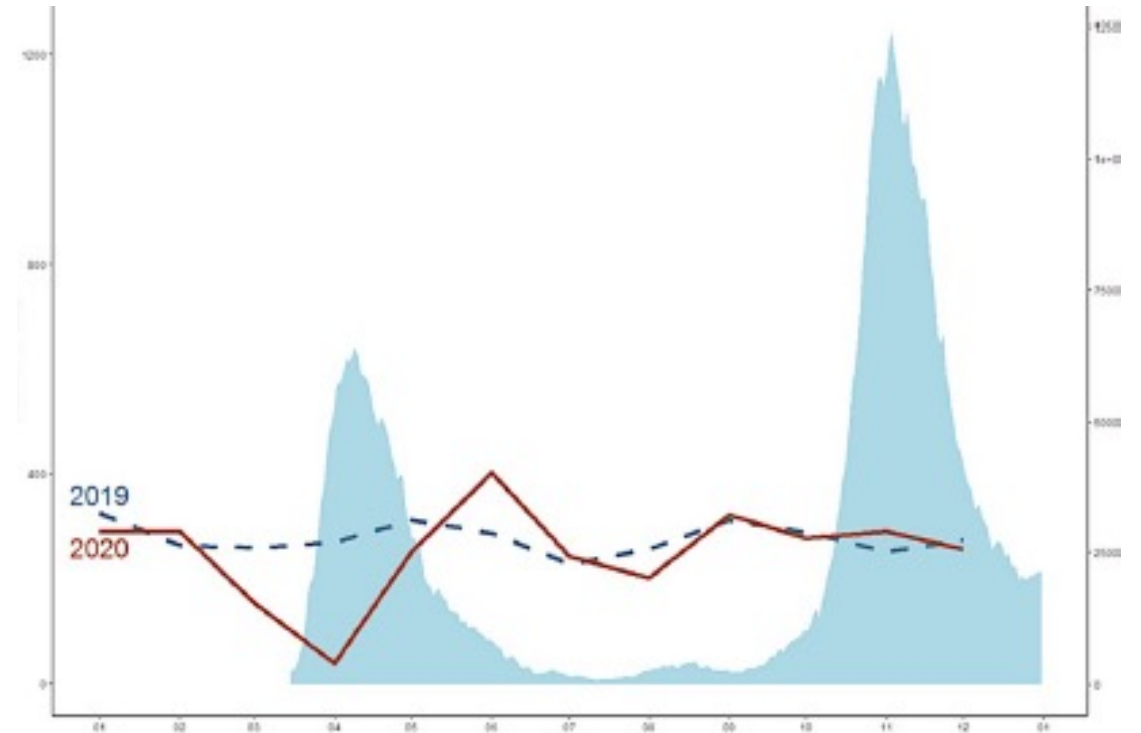
Año	Número de días entre la prueba positiva y la primera visita	Número de días entre la primera visita y el inicio del tratamiento	Número de días entre la prueba positiva y el inicio del tratamiento
2019	14 (9 – 31)	7 (1 – 12)	22 (14 – 44)
2020	16 (12 – 30)	5 (0 – 12)	28 (17 – 37)
	0,39	0,42	0,61

→ Sin impacto en el tiempo hasta el tratamiento después del diagnóstico

Seguimiento: Consultas con el especialista en enfermedades infecciosas

Para 1162 pacientes que viven con el VIH seguidos en el Hospital Universitario de Lieja en 2019 y 2020:

Año	Número de visitas *	Número de visitas / paciente Mediana (Q1 – Q3)
2019	3088	3 (2 – 3)
2020	2548	2 (2 – 3)
* incluyendo consultas de telemedicina		<0,0001



→ Menos visitas en 2020

→ Este descenso se concentra durante la primera ola de 2020, y poca 'puesta al día' después

→ Esta disminución ya no se observa durante la segunda ola.

Aftercare :

Consultas de psicología y sexología

- Menos consultas de psicología y sexología en 2020 (ninguna en abril de 2020)
- Este descenso se concentra durante la primera ola de 2020

Análisis de sangre de seguimiento (células T CD4+ y carga viral)

- Menos pruebas por paciente en 2020

Detección de coinfecciones y comorbilidades

En 2020:

- Menos pruebas para la hepatitis B y la sífilis
- Menos exámenes de detección de cáncer de rectoscopia/colonoscopia
- Menos pruebas de control del colesterol

Riesgos relacionados con el Covid

The Lancet. HIV

Elsevier

More evidence for worse COVID-19 outcomes in people with HIV

Marta Boffito and Laura Waters

The Lancet. HIV

Elsevier

Associations between HIV infection and clinical spectrum of COVID-19: a population level analysis based on US National COVID Cohort Collaborative (N3C) data

Xueying Yang, PhD, Jing Sun, PhD, [...], and National COVID Cohort Collaborative Consortium

JOURNAL OF

MEDICAL VIROLOGY

RESEARCH ARTICLE | [Free Access](#)

Clinical characteristics and outcomes of COVID-19 in people living with HIV in Belgium: A multicenter, retrospective cohort

Rakan Nasreddine✉, Eric Florence, Michel Moutschen, Jean-Cyr Yombi, Jean-Christophe Goffard, Inge Derdelinckx, Patrick Lacor, Linos Vandekerckhove, Peter Messiaen, Stefaan Vandecasteele, Marc Delforge, Stéphane De Wit, The Belgian Research on AIDS and HIV Consortium (BREACH) ... [See fewer authors](#) ^

First published: 28 January 2021 | <https://doi.org/10.1002/jmv.26828> | Citations: 1

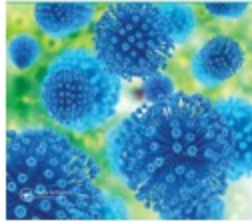
- Las personas que viven con el VIH tienen más probabilidades de tener COVID-19 grave que la población general
- El recuento bajo de CD4 (<200 por μ L) se asocia con una mayor gravedad de COVID-19
- La supresión viral se asocia con menos hospitalización

Conclusiones, lecciones, acciones puestas en marcha, ...

- **Cambio de estrategia desde la segunda ola: se mantienen consultas para garantizar la calidad asistencial**
- **Pocos pacientes cancelaron durante las consultas por su cuenta, por lo que sus posibles infecciones por SARS-COV-2 no afectaron su seguimiento.**
- **Implementación de teleconsultas a partir de mayo de 2020, con una buena aceptación del paciente. Es probable que continúen ofreciéndose en el futuro.**
- **Disminución de casos detectados: Causas multifactoriales:
Cierre de muchos centros de pruebas, reducción del transporte público, carga de trabajo en los servicios de enfermedades infecciosas, no detección de los primeros síntomas, intensificación del estrés y la vulnerabilidad psicológica, posible reducción de la propagación del VIH tras la contención y las medidas de distanciamiento social**
- **Consecuencias para la salud mental de esta población vulnerable aún no medidas, así como el impacto de estas consecuencias en la atención (adherencia al tratamiento, ...)
Habrá que tomar medidas para superar esta situación.**

Para saber más...

HIV
HIV Research & Clinical Practice
An International Journal for Clinical Research in HIV/AIDS



HIV Research & Clinical Practice

ISSN: (Print) (Online) Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/loi/yhct21>

Impact of the COVID-19 pandemic situation on HIV care in Liège, Belgium

Majdouline El Moussaoui, Nicolas Lambert, Nathalie Maes, Karine Fombellida, Dolores Vaira, Michel Moutschen & Gilles Darcis

To cite this article: Majdouline El Moussaoui, Nicolas Lambert, Nathalie Maes, Karine Fombellida, Dolores Vaira, Michel Moutschen & Gilles Darcis (2021) Impact of the COVID-19 pandemic situation on HIV care in Liège, Belgium, HIV Research & Clinical Practice, 22:3, 63-70, DOI: [10.1080/25787489.2021.1948773](https://doi.org/10.1080/25787489.2021.1948773)

To link to this article: <https://doi.org/10.1080/25787489.2021.1948773>

Gracias por su atención