

Nueva definición Diagnóstico Tardío

La Dirección de Respuesta al VIH, ITS, Hepatitis Virales y TB (DRVIHyT) ha venido trabajando el último año en el análisis de la situación del diagnóstico tardío y la enfermedad avanzada por VIH, habida cuenta de las dificultades que se están teniendo para reducir la morbimortalidad asociada al VIH. El análisis condujo a modificar la definición de diagnóstico tardío, cambio que hará más sensible el indicador y se verán reflejado en el próximo boletín epidemiológico. La nueva definición incluye a todos los diagnósticos con un CD4 < 350 y eventos clínicos de los estadios 2, 3 y 4 de OMS. A su vez, aquellas personas que presenten un CD4 < 200 y/o eventos clínicos de los estadios 3 y 4 serán caracterizados como diagnósticos con enfermedad avanzada.

Modificación de la definición

En 2022, la DRVIHyT constituyó una mesa de trabajo específica para abordar esta problemática, la cual inició un proceso de discusión sobre este indicador y la necesidad de diferenciar dentro del diagnóstico tardío aquellos muy tardíos o con enfermedad avanzada.

Diagnóstico Oportuno: equivale a estadio clínico 1 de la OMS, e incluye cualquiera de las siguientes:

- Infección reciente por VIH (independientemente del recuento basal de CD4): evidencia de laboratorio compatible con infección reciente (por ejemplo, antígeno p24 positivo, VIH-ARN carga viral detectable con anticuerpos anti-VIH negativos o indeterminados (4)), prueba de VIH negativa documentada en los 12 meses previos al diagnóstico, evidencia clínica de infección aguda (síndrome retroviral agudo).
- Eventos clínicos correspondientes a estadio 1 de la OMS y un recuento basal de CD4 mayor o igual a 350 células/mm³.

Diagnóstico Tardío: recuento basal de CD4 entre 200 y 349 células/mm³ y/o la presencia de alguno de los eventos clínicos de estadio 2 de la OMS. Esta categoría NO incluye a las personas con diagnóstico en contexto de infección reciente.

Enfermedad avanzada: recuento basal de CD4 < 200 células/mm³ y/o la presencia de uno o más eventos de los estadios clínicos 3 y 4 de la OMS. Esta categoría NO incluye a las personas con diagnóstico en contexto de infección reciente.

Bibliografía:

- Organización Panamericana de la Salud. Definición de la OMS de caso de infección por el VIH a efectos de vigilancia y revisión de la estadificación clínica y de la clasificación inmunológica de la enfermedad relacionada con el VIH en adultos y niños; 2009 [Internet]. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud; 2009 [cited 2023 Sep 3]. Available from: <https://www.paho.org/es/file/36463/download?token=26HPGVzT>
- UNAIDS. Global AIDS Strategy 2021-2026 — End Inequalities. End AIDS. [Internet]. 2021 [cited 2022 Dec 1]. Available from: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-strategy-2021-2026_en.pdf
- Croxford S, Stengaard AR, Brännström J, Combs L, Dedes N, Girardi E, et al. Late diagnosis of HIV: An updated consensus definition. HIV Medicine. 2022;23(11):1202–8.
- UNAIDS/WHO Working Group on Global HIV/AIDS and STI Surveillance. When and how to use assays for recent infection to estimate HIV incidence at a population level [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2011 [cited 2023 Sep 3]. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44612>