

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La prevalencia de síntomas depresivos en personas que viven con VIH (PVIH) se ha reportado mayor que en la población general.

Este estudio tiene como objetivo describir los factores socio-económicos y de salud asociados a la presencia de síntomas depresivos en las PVIH.

## MÉTODOS

1 Vive+ es un estudio transversal anidado en la Cohorte PISCIS de PVIH, realizado en 15 hospitales de Cataluña y dos de las Islas Baleares, Oct/2019-Mar/2020.

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
VIH positivo	No hablar español
Mayor de 16 años	
Asistir de manera rutinaria a una de las unidades de VIH que participan en la Cohorte PISCIS en Cataluña o las Islas Baleares	Tener discapacidad intelectual que influya en la capacidad de decisión

Cuestionario	Constructo evaluado
Cuestionario de Salud SF-12	Calidad de vida relacionada con la salud
Cuestionario de Salud del Paciente - 9 (PHQ-9)	Sintomatología depresiva
PROMIS Item Bank v2.0 - Aislamiento Social	Aislamiento Social
Test de identificación de los Trastornos debidos al consumo de Alcohol (AUDIT-C)	Abuso o dependencia al alcohol
Test Fagerström de dependencia al tabaco	Nivel de adicción a la nicotina
Neuro-QOL Item Bank	Satisfacción con la participación en papeles y actividades sociales
Neuro-QOL Item Bank v1.1 - Satisfacción con la participación en papeles y actividades sociales	
Neuro-QOL Item Bank v2.0 - Función Cognitiva	Función Cognitiva
Neuro-QOL Item Bank v1.0 - Estigma	Estigma

2 Los síntomas depresivos activos en las últimas dos semanas se midieron a partir del (PHQ-9), cada ítem se puntuó de 0-3, con una puntuación total que oscilaba entre 0 y 27. Para el análisis, se consideraron 2 grupos en función de la puntuación: sin síntomas (0-9) y con síntomas depresivos (10-27).

3 El análisis descriptivo se estratificó por género, se compararon personas con y sin síntomas depresivos y se calculó la mediana y el rango intercuartílico (RIQ) de cada índice por instrumento. Se ajustó un modelo logístico multivariante seleccionando los factores de riesgo con un modelo de selección multivariante.

## REPRESENTATIVIDAD DE LA MUESTRA

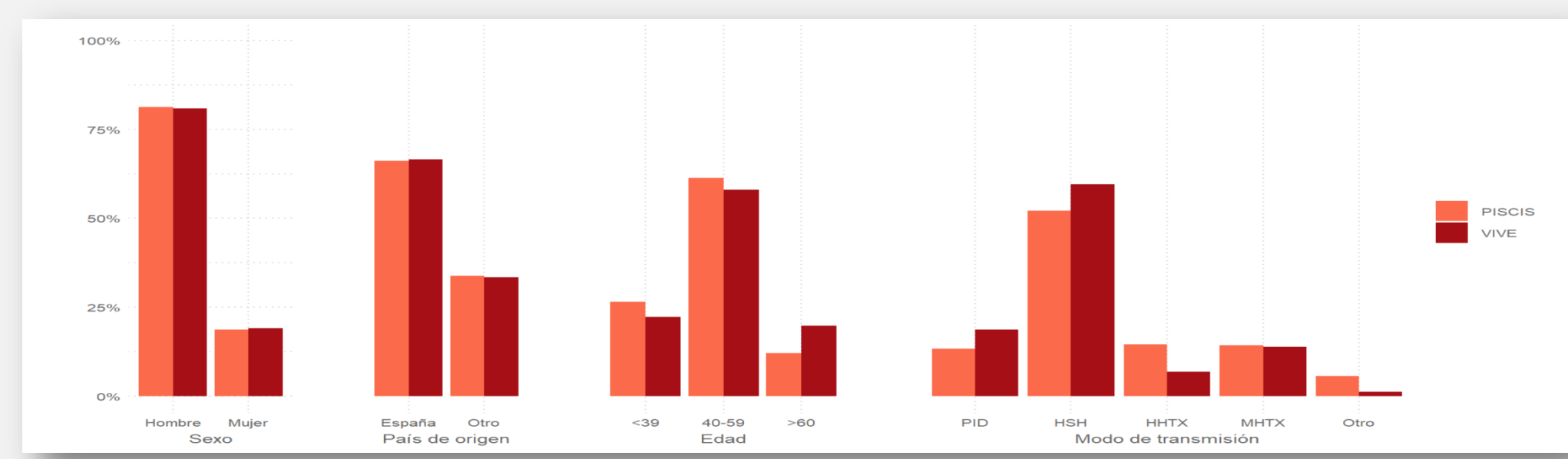


Figura 1. Representatividad de Vive+ con respecto a las personas en seguimiento de la cohorte PISCIS

## RESULTADOS

### Características sociodemográficas y clínicas de la muestra

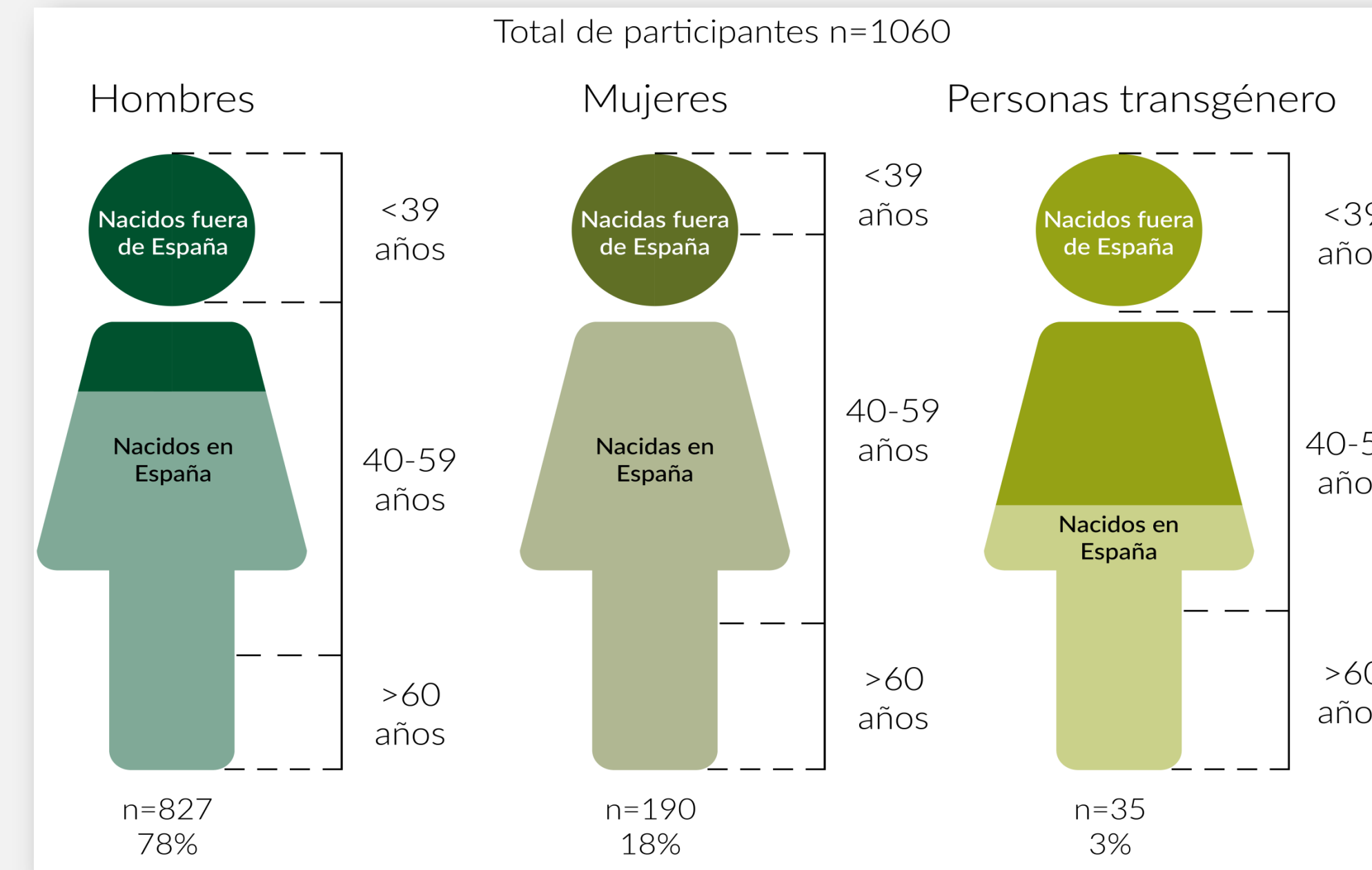


Figura 2. Características sociodemográficas VIVE+

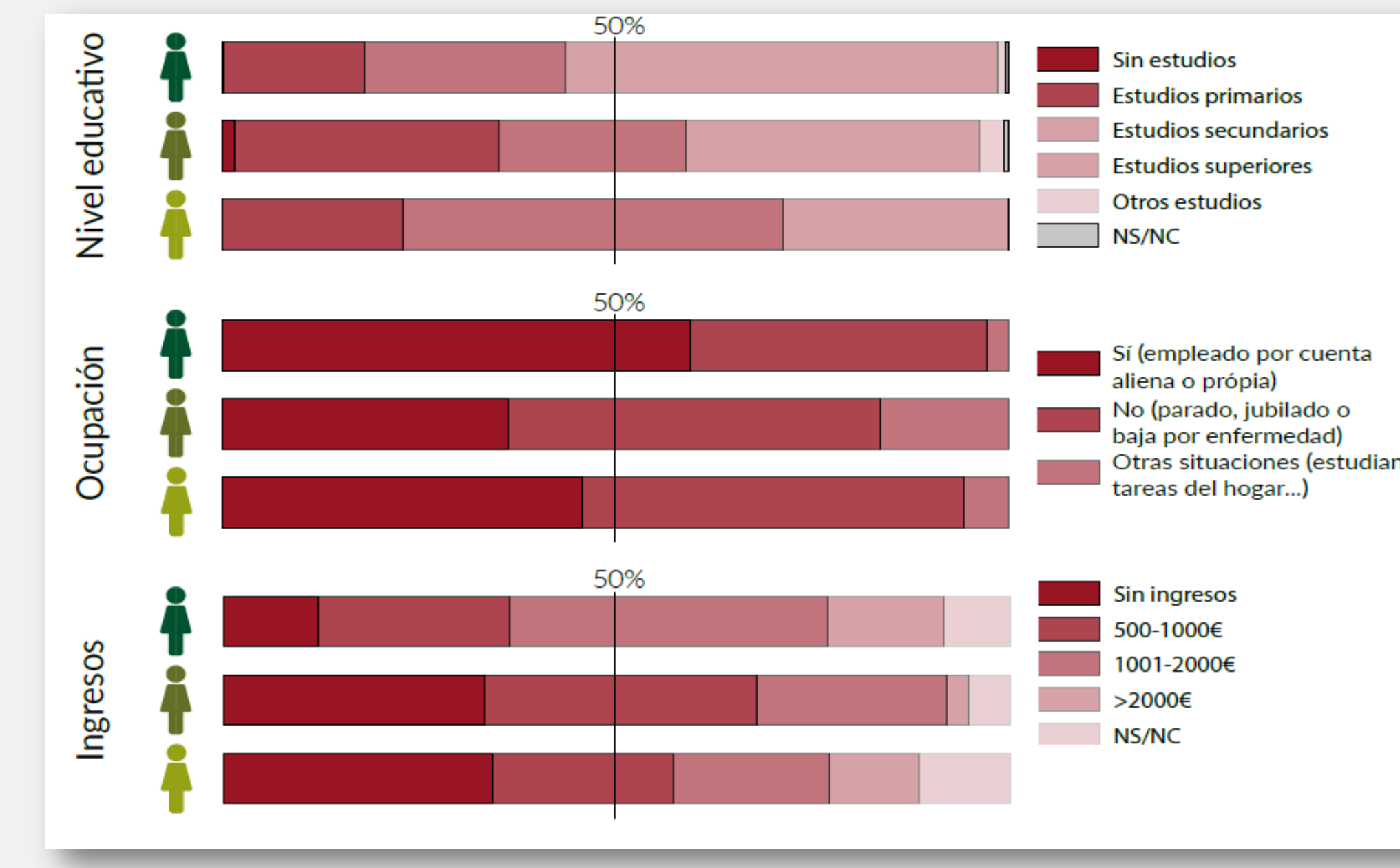


Figura 3. Características socioeconómicas VIVE+

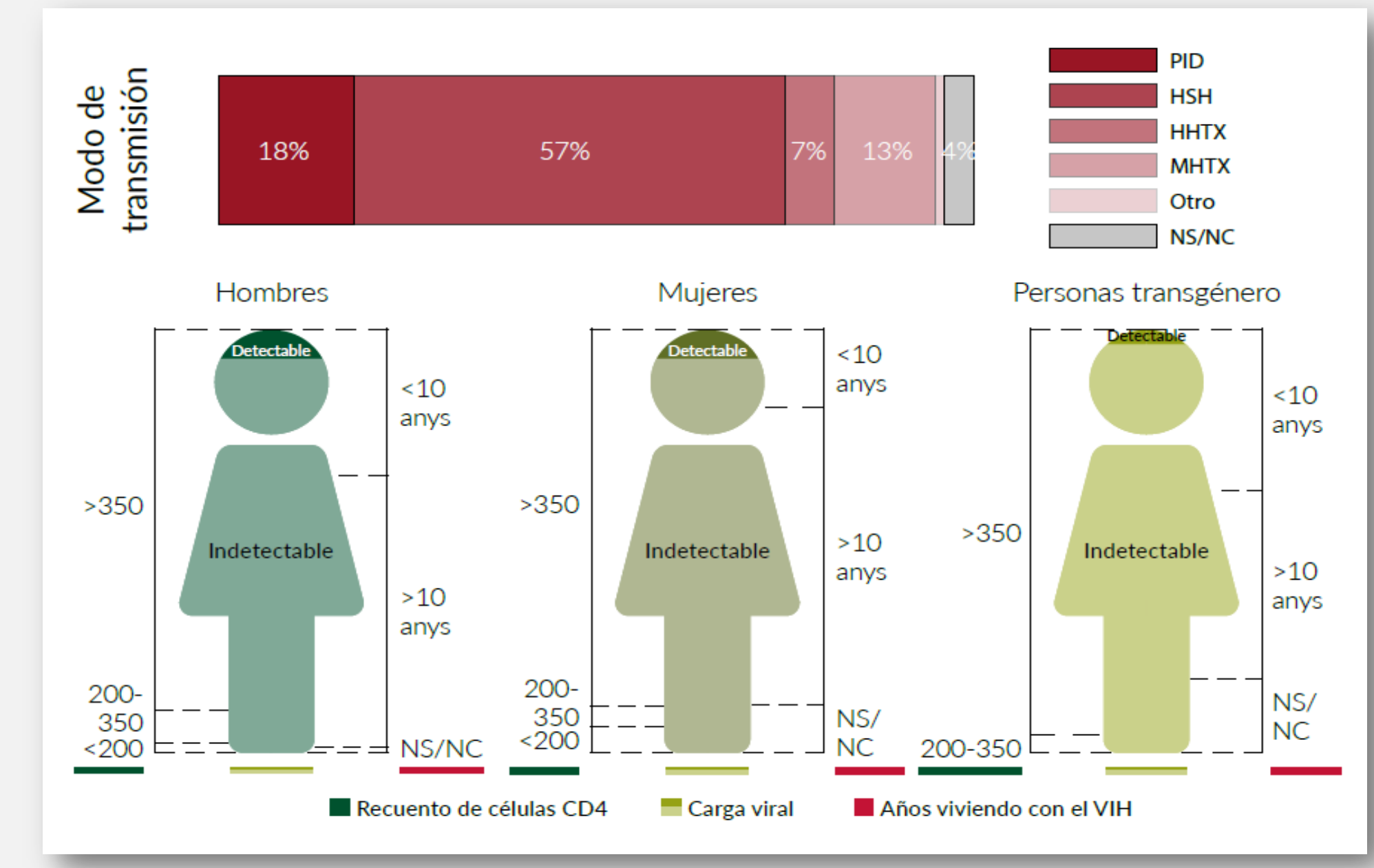


Figura 4. Características clínicas relacionadas con el VIH, VIVE+

### Síntomas depresivos activos en las últimas dos semanas (PHQ-9)

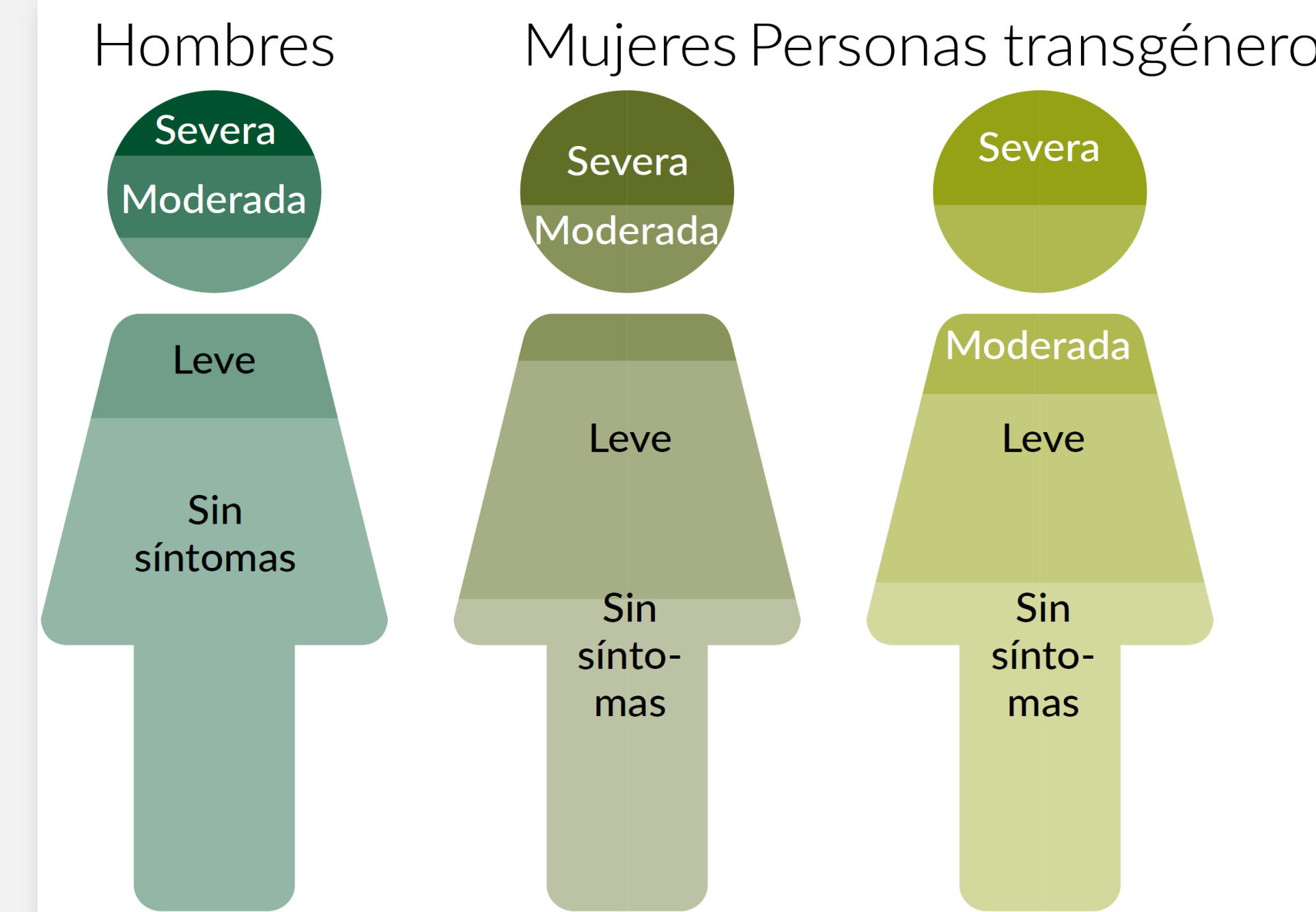


Figura 5. Síntomas depresivos por género, VIVE+

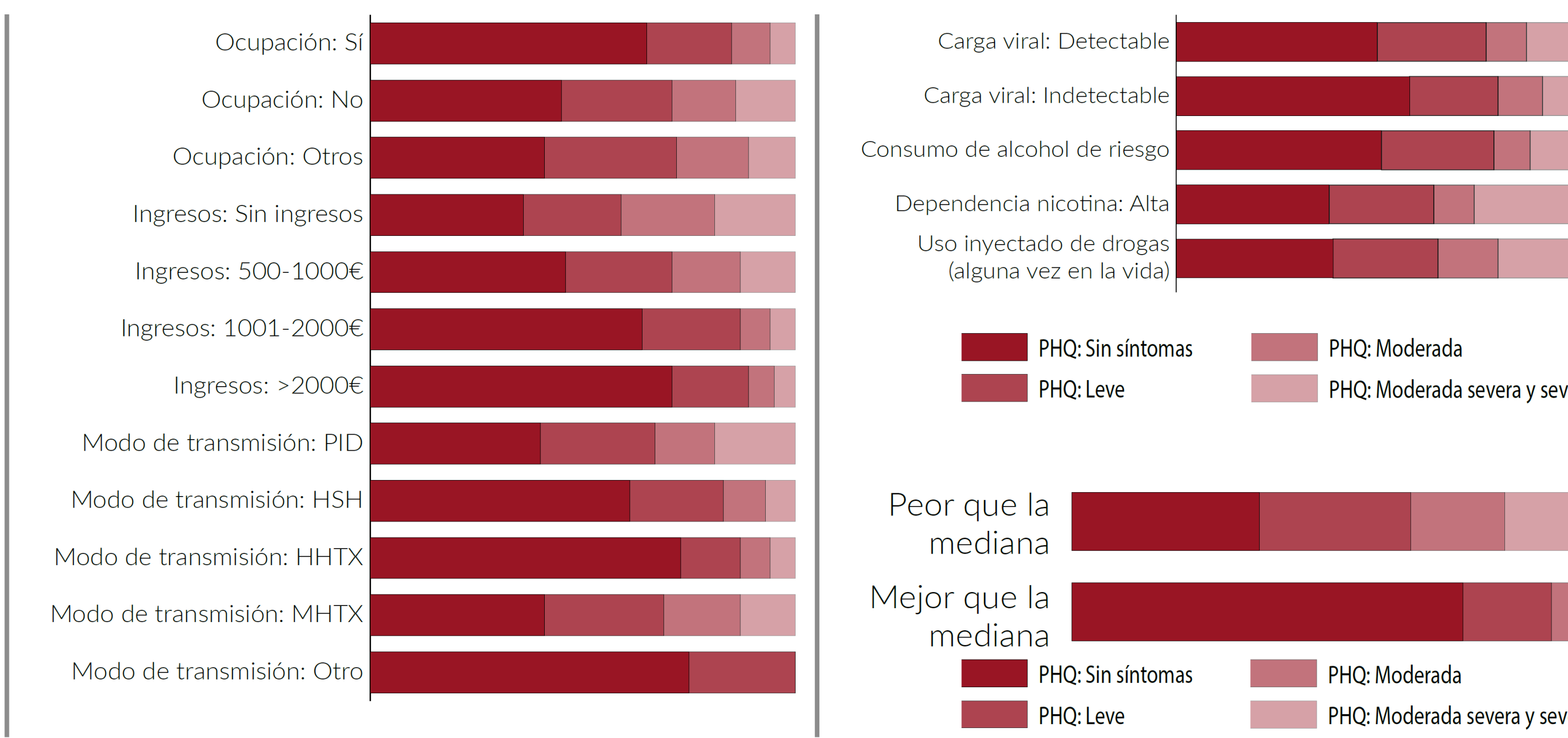


Figura 6. Síntomas depresivos por características sociodemográficas y clínicas, VIVE+

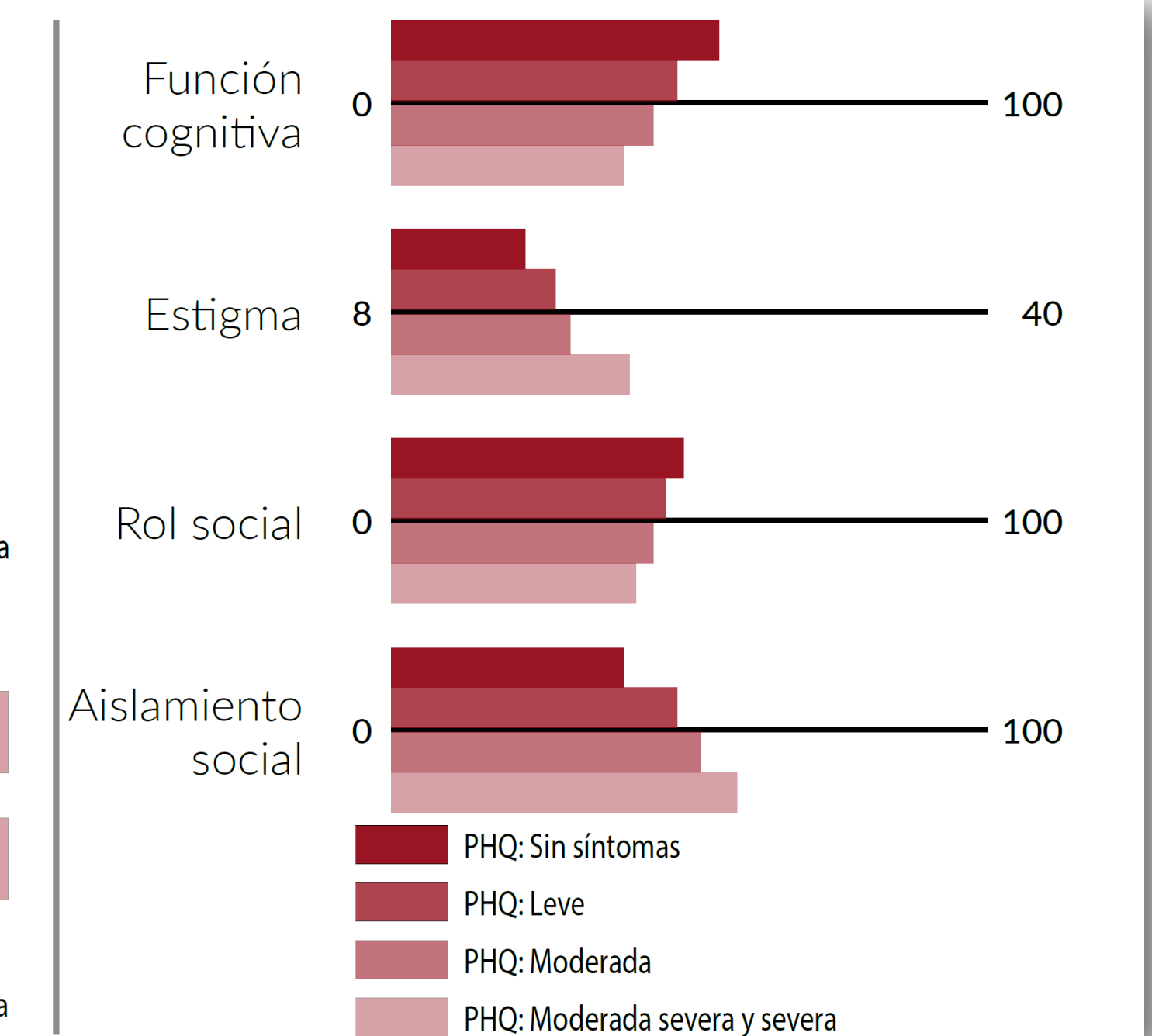


Figura 7. Síntomas depresivos por otros constructos de QoL, VIVE+

Tabla 1. Determinantes de depresión, Vive +

Variables	Coefficient	OR	p valor
<b>Intercept</b>	-4.392	0.01	0.18
<b>Genero</b>			
Hombre (ref.)	-	-	-
Mujer	0.398	1.49	0.142
Transgenero	0,278	1.32	
<b>Salario</b>			
No (ref.)	-	-	-
<1000	0.176	1.19	0.629
1001-2000	-0.609	0.54	0.116
>2001	-0.878	0.42	0.085
<b>Aislamiento social</b>	0,056	1,06	<0,001
<b>Satisfacción con el rol social</b>	-0,135	0,87	0,002
<b>Calidad de vida - física</b>	0,058	1,06	<0,001
<b>Calidad de vida - mental</b>	0,125	1,13	<0,001
<b>Función cognitiva</b>	-0,077	0,93	<0,001
<b>Revelación del estado serológico</b>			
A nadie (ref.)	-	-	-
Menos de la mitad de las personas cercanas	-0.366	0.69	0.26
Casi a todas las personas cercanas	-0.899	0.41	0.024

## CONCLUSIÓN

- La prevalencia de síntomas depresivos es del 21% entre PVIH en Cataluña y las Islas Baleares, siendo mayor en mujeres y personas trans.
- La presencia de síntomas depresivos se asocia a una mayor percepción de aislamiento social e insatisfacción con el rol social, así como, a una peor función cognitiva y a una menor revelación del estado serológico.
- Es necesario implementar y fortalecer los programas multinivel de prevención, diagnóstico y tratamiento de la depresión y situación social, con una perspectiva de género, en las PVIH en Cataluña y las Islas Baleares.

## AGRADECIMIENTOS

A todos los pacientes que viven con el VIH y que han hecho el proyecto posible  
 Equipo CEEISCAT: Andreu Bruguera, Esteve Muntada Molas, Pol Romano de Gea, Jocelyn Mesías-Gazmuri, Montse Galdón Muñoz, Pili Bonamusa Rico  
 Equipo gTT-VIH: Juan Sebastián Hernández y Miguel Ángel Vázquez Naveira. Monitores: Carmen Vallis Todolí, Enric Batet Pages y José Antonio Sánchez Pérez.  
 Equipo de redacción de informe: Iveth Bayés Marín, Laia Egea Cortés, Jorge Palacio Vieira, Jocelyn Mesías  
 IP PISCIS: Jordi Casabona y Jose María Miro  
 Unidades de VIH de los hospitales participantes PISCIS:  
 Grupo ascensor: Dr. Carlos García (Universitat Internacional de Catalunya), Dr. Josep Llibre Codina (Hospital Germans Trias i Pujol), Dr. Arkaitz Imaz (Hospital Universitari de Bellvitge), Dr. Melchor Riera (Hospital Universitari Son Espases), Dra. Cristina Agustí (CEEISCAT), Dra. Cinta Folch (CEEISCAT), Dr. Jorge Palacio Vieira (CEEISCAT), Emma Fernandez (Hospital Clínic de Barcelona), Juan Sebastian Hernández (Grupo Trabajore Tratamientos del VIH (gTT-VIH)) y Rafael Muñoz Castro (Instituto Catalán de Oncología)