



**HPTN**

HIV Prevention  
Trials Network

# **Lograr la participación de una población oculta para detener el VIH**

## **HPTN 078**

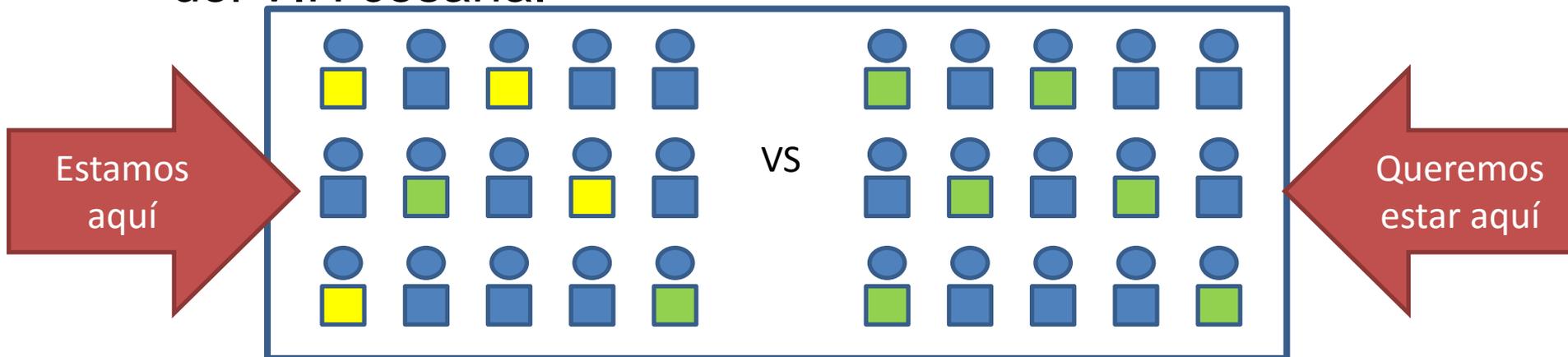
**Theresa Gamble, PhD  
HPTN LOC, FHI 360  
Durham, NC, EE.UU.  
11 de abril de 2017**

## Base del estudio

- En EE.UU., los MSM continúan siendo los más afectados por el VIH.
  - El 67% de los nuevos diagnósticos de VIH corresponde a MSM (2014).
- Los MSM de los EE.UU. tienen bajas tasas de supresión viral.
  - El 34% en MSM blancos, el 16% en MSM de raza negra.

# Base del estudio

- Los MSM que son VIH positivos y que no han logrado la supresión viral sirven a modo de reservorio del VIH e impulsan la epidemia.
- Si todos ellos lograran la supresión viral, la transmisión del VIH cesaría.



 VIH negativo

 VIH positivo, sin supresión viral  
(detectable, infeccioso)

 VIH positivo, con supresión viral  
(no detectable, no infeccioso)

## Base del estudio

¿Quiénes componen el reservorio del VIH?

### VIH positivos, sin supresión viral

VIH  
positivos  
No  
conocen  
su estado

VIH  
positivos  
Conocen  
su estado,  
sin  
atención

VIH positivos  
Conocen su  
estado,  
Reciben atención,  
Sin supresión  
viral

## Base del estudio

¿Quiénes componen el reservorio del VIH?

**VIH positivos, sin supresión viral**

**FÁCILES DE ENCONTRAR**



**VIH positivos  
Conocen su  
estado,  
Reciben atención,  
Sin supresión  
viral**

## Base del estudio

¿Quiénes componen el reservorio del VIH?

### VIH positivos, sin supresión viral

**VIH  
positivos  
No  
conocen  
su estado**

**VIH  
positivos  
Conocen  
su estado,  
sin  
atención**

**DIFÍCILES DE  
ENCONTRAR  
(POBLACIÓN OCULTA)**

## Base del estudio

El estudio HPTN 078 prueba dos ideas esenciales.

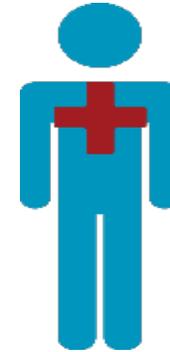
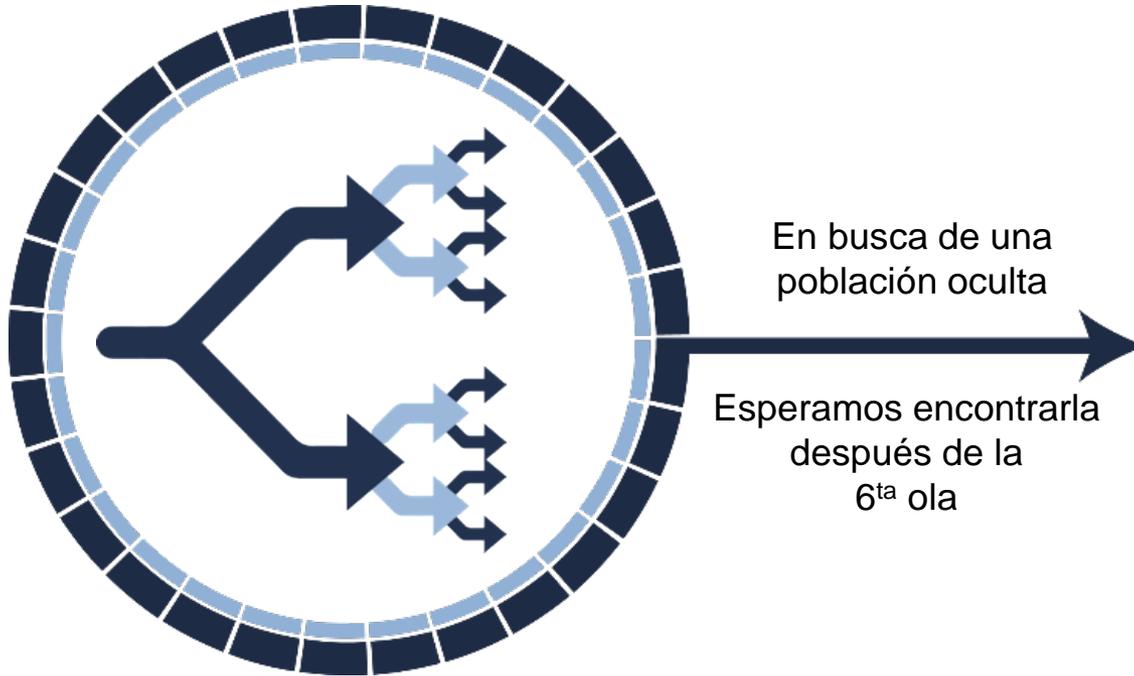
- De qué manera podemos encontrar MSM que sean VIH positivos y sin supresión viral (detectable e infeccioso).
- Cuando los encontramos, cómo podemos ayudar a estos MSM a lograr la supresión viral (no detectable y no infeccioso).

## HPTN 078: Mejora del reclutamiento, la conexión con atención y el tratamiento para hombres infectados con el VIH que tienen sexo con hombres (MSM) en los Estados Unidos

Población seleccionada	Participantes inscritos
2700	356
MSM >= 16 años	MSM VIH positivos, sin supresión viral
Duración del estudio: 24 meses de seguimiento	



# Muestreo dirigido por los participantes en cadena larga (DC-RDS)



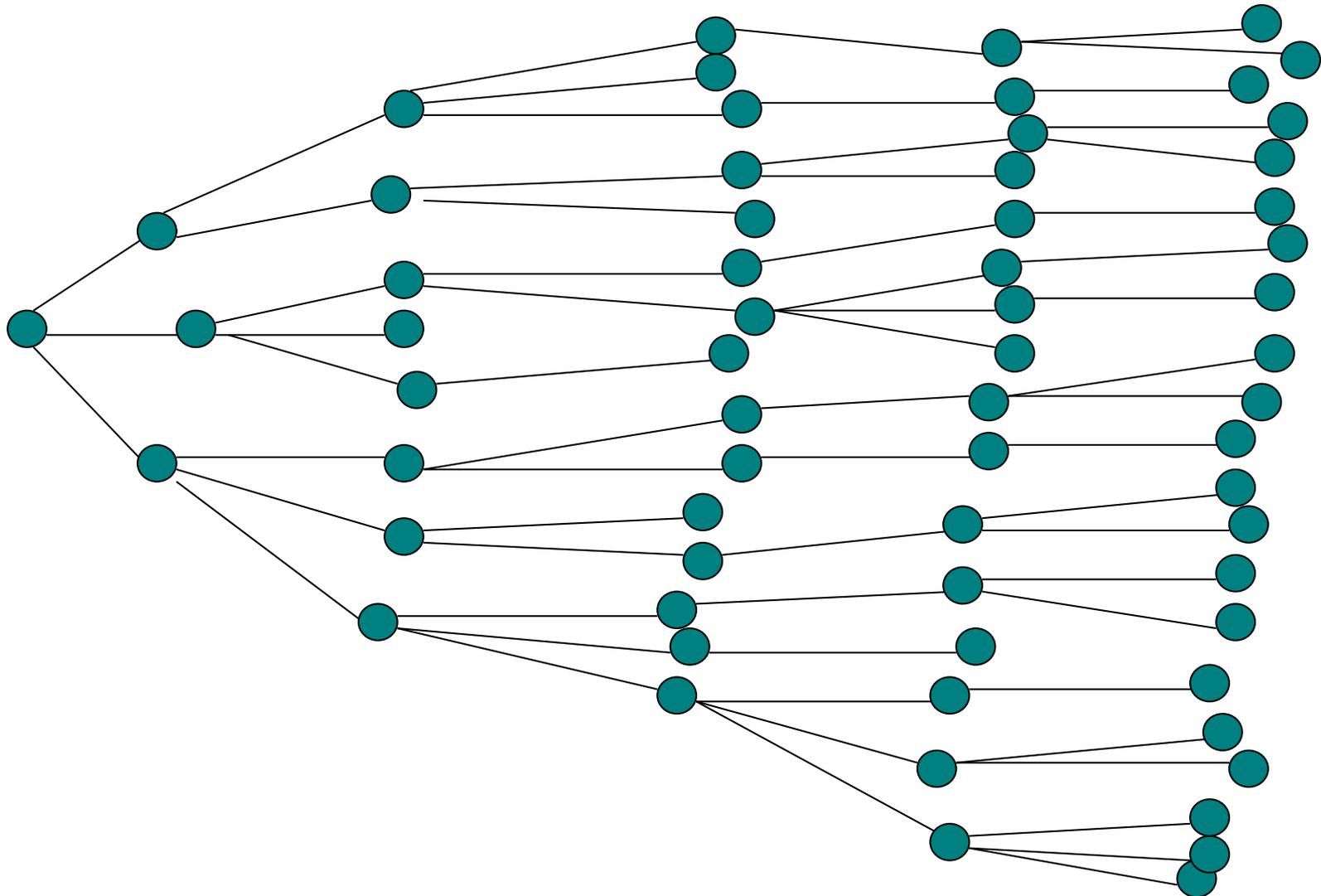
MSM, VIH positivos  
Sin supresión viral

## Ejemplos de cupones

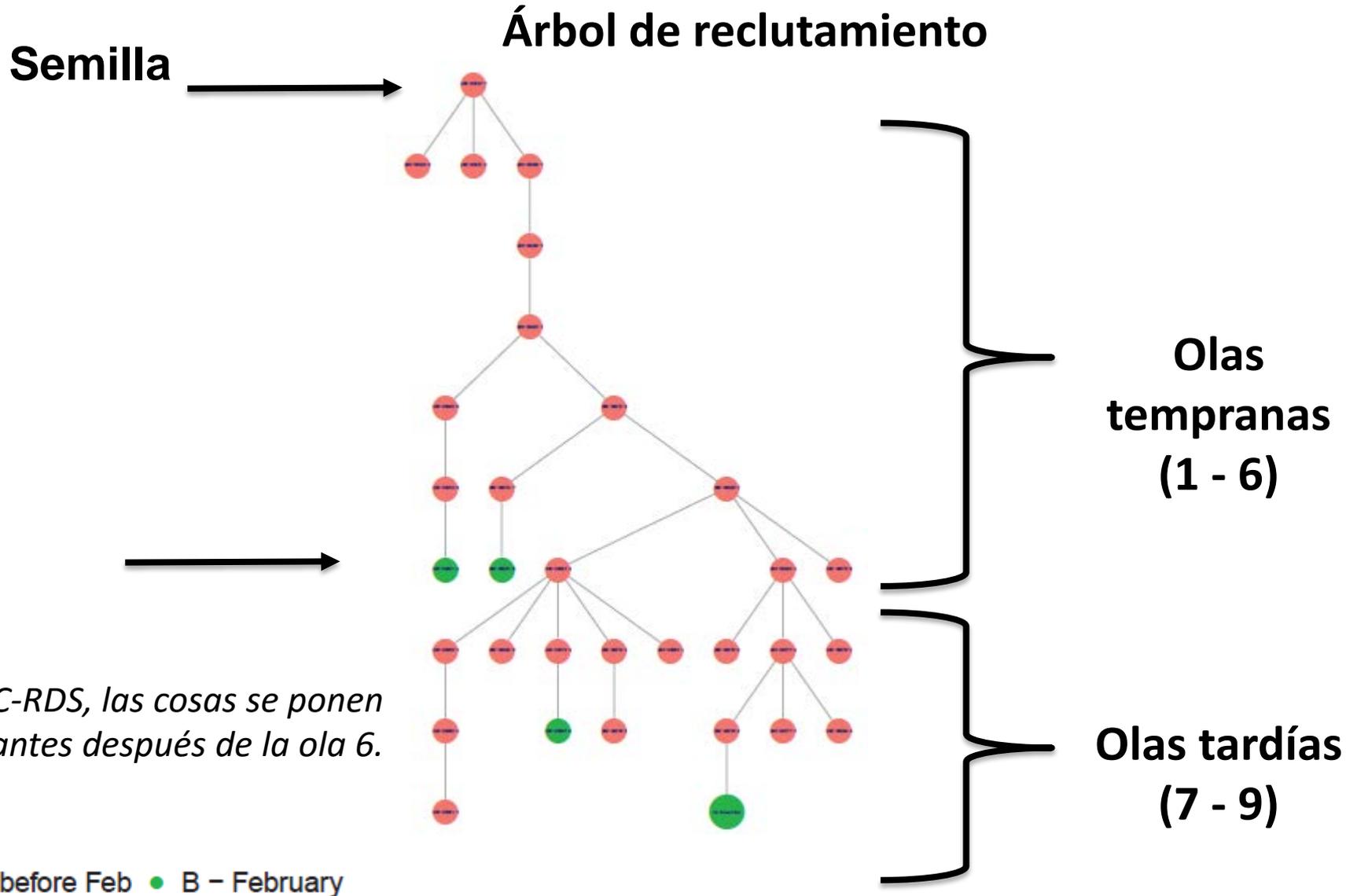


# Muestreo dirigido por los participantes en cadena larga (DC-RDS)

Semilla    Ola 1    Ola 2    Ola 3    Ola 4    Ola 5



# Muestreo dirigido por los participantes en cadena larga (DC-RDS)



# Intervención del gestor de casos (CM)



La intervención del CM incluye la elección del paciente, entrevista motivacional y mensajes automáticos por teléfono, correo electrónico o mensajes de texto.

## Objetivos del estudio

- Evaluar la capacidad del DC-RDS de identificar y reclutar MSM infectados con el VIH en los EE.UU. que no han logrado la supresión viral.
- Comparar la eficacia de las dos ramas del estudio (intervención del CM en comparación con control de SOC) en lo que respecta a lograr la supresión viral 24 meses después de la inscripción.

## Centros



- Alabama CRS  
(Birmingham, AL)
- Fenway Health CRS  
(Boston, MA)
- Johns Hopkins University CRS  
(Baltimore, MD)
- Ponce de Leon Center CRS  
(Atlanta, GA)

## Estado actual del estudio

- El DC-RDS está funcionando - todos los centros cuentan con árboles de reclutamiento que han alcanzado las olas 10 - 12.
- Para que el reclutamiento esté completo, hemos agregado actividades de reclutamiento directas en paralelo al DC-RDS.
  - Referencias de clínicas/hospitales.
  - Referencias de grupos de apoyo.
  - Alianzas con programas de pruebas.
  - Publicidades del estudio (folletos, publicaciones en los medios sociales).
  - Reclutamiento limitado basado en el lugar.

## Estado actual del estudio

	Visitas S1 DC-RDS	Visitas de reclutamiento directo S1	Total seleccionado
Fenway	156	17	173
JHU	108	40	148
Ponce	78	52	130
Alabama	103	61	164
<b>Total</b>	445 (72%)	170 (28%)	615

	Inscritos a través del DC-RDS	Inscritos a través de reclutamiento directo	Total de inscritos	Asignados en forma aleatoria a la rama de CM	Asignados en forma aleatoria a la rama de SOC
Fenway	12	5	17	8	9
JHU	7	3	10	5	5
Ponce	21	6	27	14	13
Alabama	2	8	10	6	4
<b>Total</b>	42 (66%)	22 (34%)	64	33	31

# Participación de la comunidad

- El DC-RDS no requirió participación de la comunidad especial.
- El reclutamiento directo sí lo requiere - los centros han trabajado para generar alianzas para referencias y están comenzando a llevar a cabo actividades basadas en el lugar.

## MENCIONES

La Red de Ensayos para la Prevención del VIH está patrocinada por el Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas, el Instituto Nacional de Salud Mental y el Instituto Nacional sobre Abuso de Drogas, todos ellos parte de los Institutos Nacionales de la Salud de EE.UU.

Agradecemos especialmente a:

Dr. Chris Beyrer (Presidente)

Dr. Bob Remien (Copresidente)

Personal de LOC de HPTN (Jill Stanton, Anna LeViere, Marcus Bolton)

Personal de SDMC de HPTN (Laura McKinstry, Ethan Wilson, Dr. Jim Hughes)

Personal de LC de HPTN (Vanessa Cummings, Paul Richardson, Dr. Sue Eshleman)

Experto en DC-RDS: Dr. Stef Baral

Experto en MI: Dr. Ivan Balan

Los IoR del centro, el personal del centro y los participantes

# **Sesión de preguntas y respuestas**