

18 años de monitorización bio-conductual del VIH/ITS en Cataluña

Folch C^{1,2}, Casabona J^{1,2}

(1) Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les ITS/Sida de Catalunya (CEEISCAT) – ICO – Agència de Salut Pública de Catalunya
(2) Cíber de Epidemiologia y Salud Pública (CIBERESP)

Introducción: Los Sistemas de Vigilancia de Segunda generación del VIH/Sida tienen por objeto observar tanto las tendencias en la prevalencia de infección por el VIH y infecciones de transmisión sexual (ITS), como de las conductas que conllevan riesgo de transmisión de estas infecciones. En el año 1993, la monitorización de las conductas relacionadas con la transmisión del VIH/ITS se inició en Cataluña como parte del Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica del VIH/ITS (SIVES). El objetivo de esta comunicación es describir los principales resultados y aplicaciones de estos estudios realizados entre 1993-2011 en la población de usuarios de droga por vía parenteral (UDVP), hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), y mujeres trabajadoras del sexo (TS).

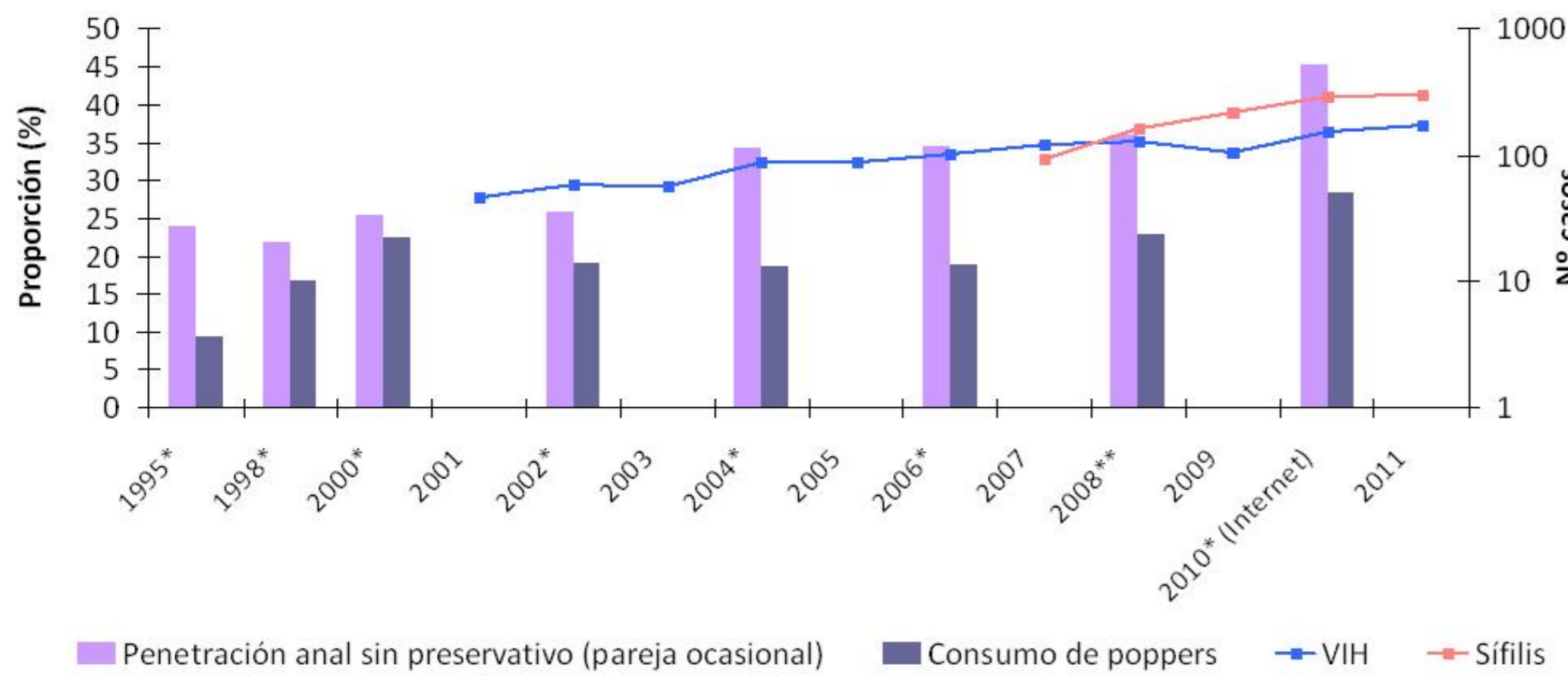
Metodología: Desde 1993, se han realizado estudios transversales bienales en la población de HSH, en UDVP y desde el año 2005 en mujeres TS. A parte de recoger indicadores conductuales mediante un cuestionario anónimo, en cada uno de estos estudios se recogieron muestras biológicas para estimar prevalencia de infección por el VIH (fluido oral), *Chlamydia Trachomatis* y *Neisseria gonorrhoeae* en orina (también de forma anónima) (Tabla 1).

Tabla 1. Estudios de monitorización bio-conductual del VIH/ITS en Cataluña. Metodología.

Población	Inicio	Muestreo	Lugar	Muestra biológica	Últimos datos disponibles	Tamaño muestral
HSH	1993	Muestreo de conveniencia	Lugares de ocio gay	Fluido oral	2006	868 (1) / 324 (2)
HSH (3)	2008-9	Time Location Sampling	Lugares de ocio gay	Fluido oral	2008-9	400
UDVP	1993	Muestreo de conveniencia	Calle	Fluido oral	2006	296
UDVP	2008	Muestreo de conveniencia estratificado (4)	Centros de Reducción de Daños	Fluido oral/orina	2010-11	748
TS	2005	Muestreo de conveniencia estratificado (4)	Calle, clubs, pisos	Fluido oral/orina	2009	400

(1) cuestionarios (2) muestra biológica (3) SIALON project (4) estratificado por provincia y país de origen

Figura 1. Evolución de la prevalencia de las conductas sexuales de riesgo, consumo de drogas, y nuevos casos de VIH y sífilis diagnosticados en HSH (1993-2010)



*últimos 12 meses; **últimos 6 meses

Resultados:

Los estudios realizados en HSH muestran un incremento en las conductas sexuales de riesgo a lo largo de los años, consistente con el incremento observado en la declaración de nuevos diagnósticos de VIH de otras ITS en esta población (Figura 1).

La prevalencia del VIH en TS se mantiene <2% en los sucesivos estudios, superior en TS españolas y en la mayoría de los casos asociada al consumo de drogas inyectadas (Figura 2).

En relación a las conductas de riesgo relacionadas con la inyección de drogas, se observa un descenso en la proporción de UDVP que afirman haber intercambiado jeringas en los últimos 6 meses, en parte debido a la mayor disponibilidad de material estéril en los últimos años (Figura 3).

Figura 2. Prevalencia del VIH y consumo de drogas inyectadas en mujeres TS (2005-2009)

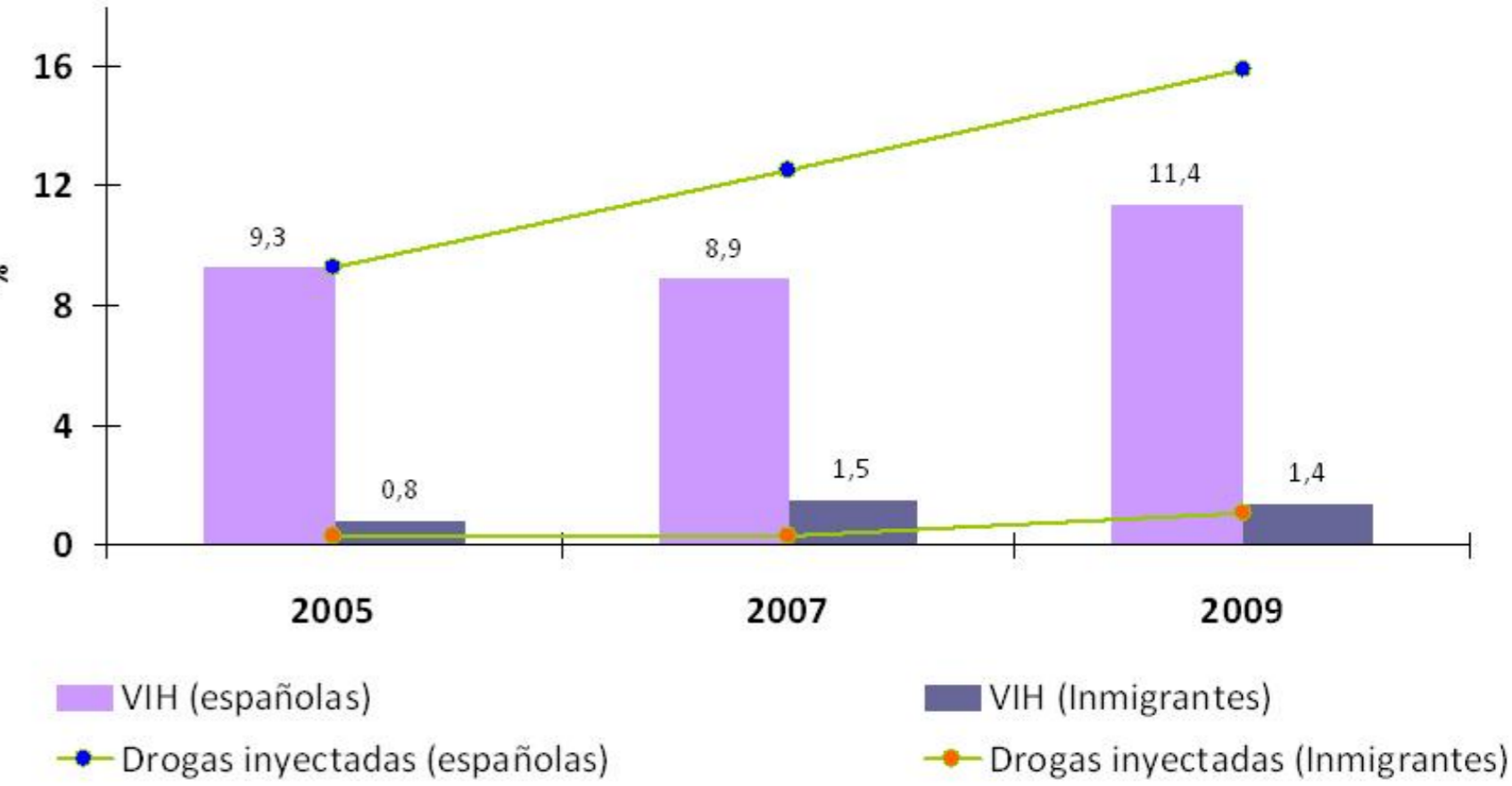
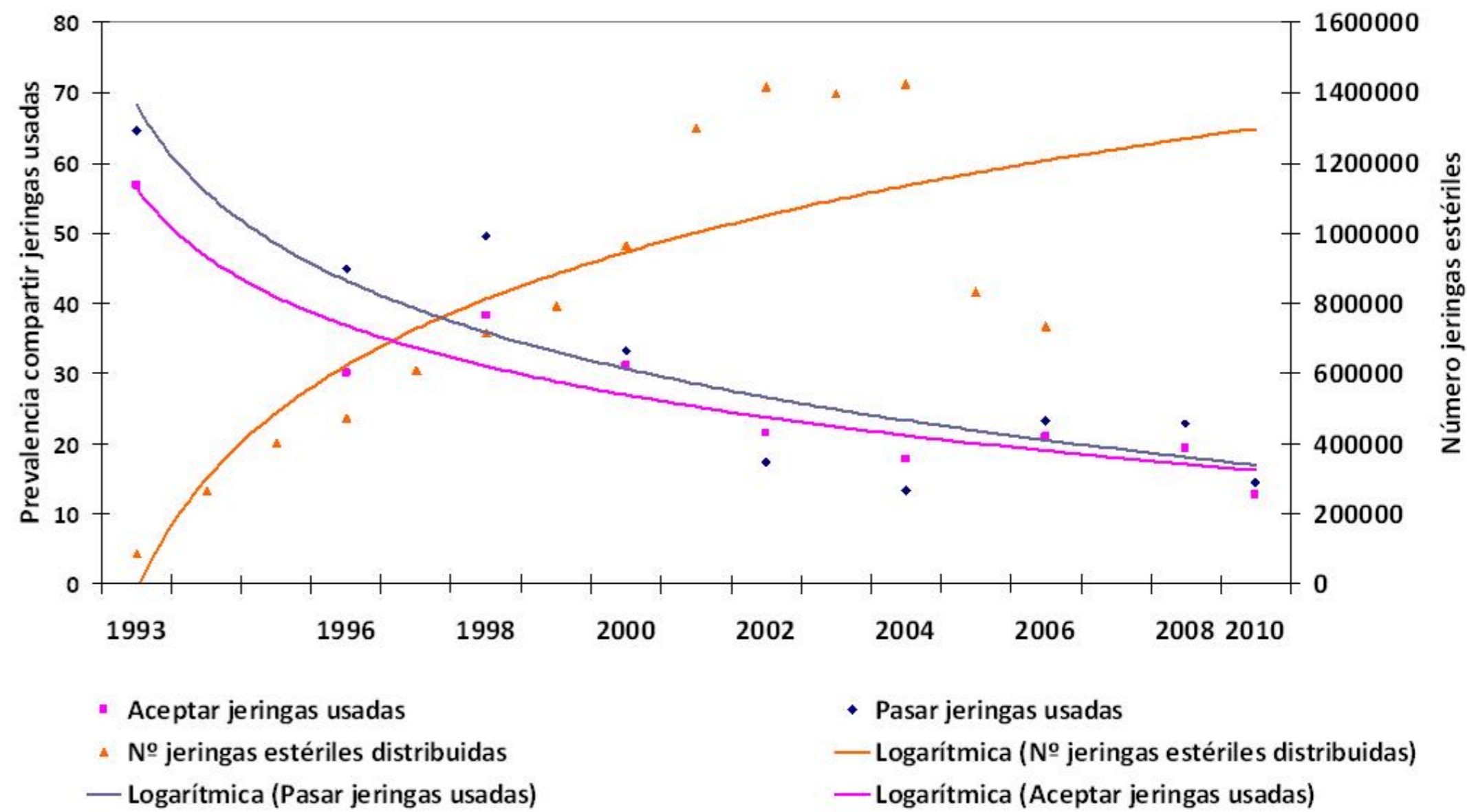


Figura 3. Evolución de la prevalencia de compartir jeringas usadas entre UDVP y número de jeringas estériles distribuidas en Cataluña (1993-2010)



Conclusiones:

Los estudios de monitorización bio-conductual llevados a cabo en Cataluña desde 1993 han proporcionado información sobre comportamientos de riesgo asociados a la infección por el VIH/ITS en subgrupos difíciles de alcanzar a través de encuestas poblacionales.

Estas encuestas son de utilidad para describir la evolución de la epidemia de VIH/ITS en un determinado país, servir de sistema de alerta, ayudar al diseño de nuevos programas de prevención, así como a la evaluación indirecta de estos programas.

Los datos derivados de estos estudios se han utilizado tanto a nivel institucional como a nivel de las Organizaciones no Gubernamentales (ONG) que trabajan en prevención.



Agradecimientos:

A las ONGs Stop sida y Àmbit Prevenció que coordinaron el trabajo de campo de los estudios, a los hombres y mujeres que respondieron de forma voluntaria a las encuestas, y a los miembros de los grupos REDAN, HMITS-TS y SIALON.