

Resultados obtenidos en la agrupación prueba de VIHda en 2014

Autoras: C. Figna¹, A. Susperregui², E. Brook-Hart¹, C. Martín³, R. Domínguez⁴, E. Prado³, R. Del Valle⁵, A. Martínez², A. Avellaneda⁵, L. Varela⁴

¹AVACOS H ²ADHARA ³ACCAS ⁴OMSIDA ⁵ACTUAVALLÈS

Objetivo

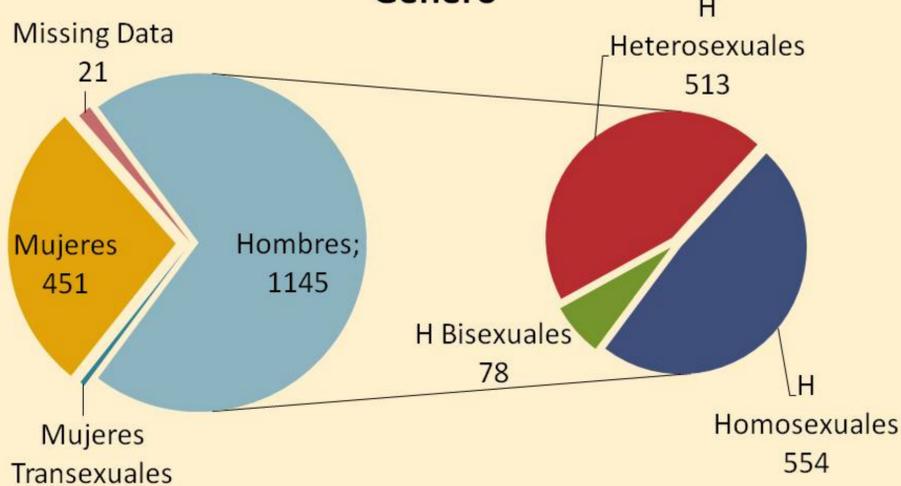
Favorecer el diagnóstico precoz de la infección por VIH en Aragón, Cantabria, Cataluña, Andalucía y Comunidad Valenciana

Método

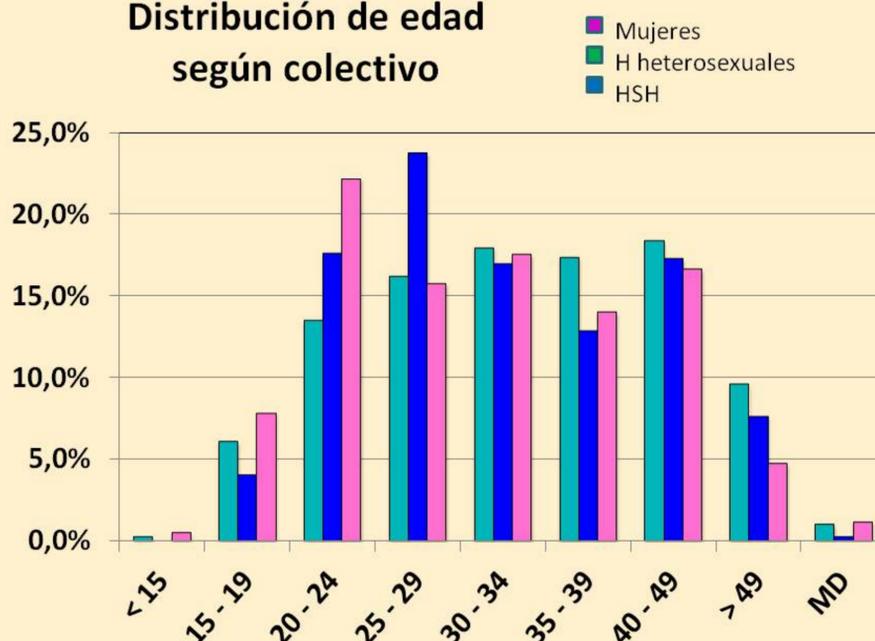
Realizamos el test de forma anónima, confidencial y gratuita, acompañada de consejo asistido, facilitando la accesibilidad al servicio al no tener que disponer de documentos identificativos ni tarjeta sanitaria.

A través del Counselling se refuerzan prácticas de reducción de riesgos y educación para el autocuidado, facilitando la respuesta a otros problemas de salud (tuberculosis, otras ITS, etc.). También abordamos el estigma asociado al VIH y sida para reducir la discriminación y favorecer actitudes que faciliten la solicitud del test si en el futuro se producen nuevas situaciones de riesgo. Si el resultado es reactivo, derivamos a los centros sanitarios de referencia para su confirmación, con apoyo emocional y acompañamiento. En 4 asociaciones el método de detección y cribaje es el Oral Quick Advance, y en 1 el test en sangre Determine VIH1-2. Para la Recogida de datos y evaluación utilizamos consentimiento informado, COBATEST y valoración del servicio.

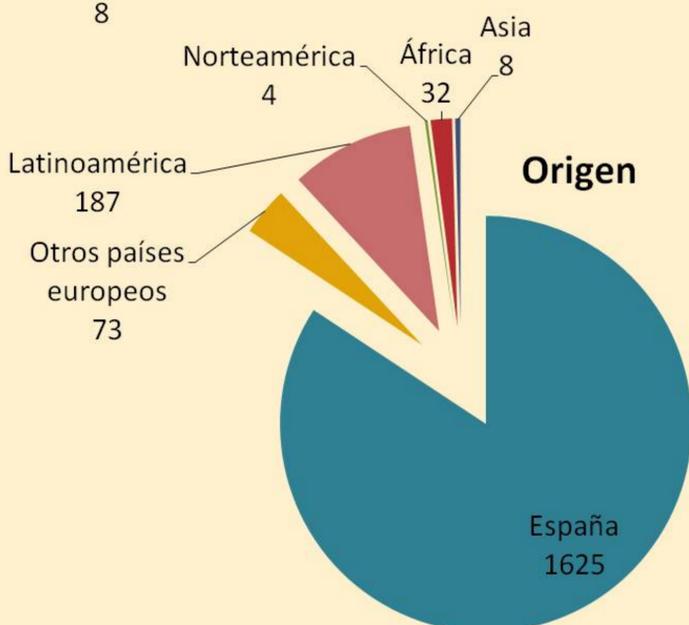
Género



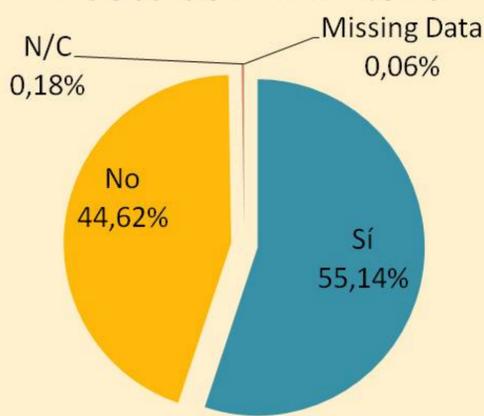
Distribución de edad según colectivo



Origen



Prueba del VIH Anterior



Conclusiones

La prevalencia de resultados reactivos fue de 2,1%. Los colectivos con mayor prevalencia de resultados reactivos fueron los de hombres bisexuales, 6,4%, y hombres homosexuales, 3,8%; esto conllevó una prevalencia del 4,1% en el total de HSH. La mayor cantidad de pruebas rápidas fue realizada a personas en la franja de edad de 25 a 29 años, seguida de las franjas de edad de 20 a 24 y de 30 a 34. La agrupación está llegando de manera efectiva a personas jóvenes menores de 25 años. En línea con lo observado en las cifras epidemiológicas nacionales la prevalencia de resultados reactivos en los HSH de entre 25 y 29 años cribados en la agrupación muestran una alta incidencia (6,0% de resultados reactivos). La prevalencia de resultados reactivos detectada en personas de origen no español (3,2%) fue sensiblemente superior a la de resultados reactivos del total de pruebas (2,1%). Más del 50% de las personas atendidas se han realizado la prueba anteriormente, lo que nos sugiere que hacen una valoración de riesgos en sus vidas. Es deseable, de cara al futuro, implementar estrategias que animen a más población migrante a solicitar el servicio.



Contacto: coordinacion@avacos-h.org (Claudia Figna)