



PRIMEROS RESULTADOS

COORDINATION GROUP



STUDY GROUP



APPROVED BY



SUPPORTED BY





¿QUÉ ES PREP?

PrEP (profilaxis de pre-exposición) se refiere al uso de un medicamento antirretroviral del VIH por un individuo VIH negativo con una finalidad preventiva, lo que significa, prevenir la infección del VIH. Truvada® es el medicamento principal utilizado como PrEP. Hasta octubre del 2016, Francia era el único país europeo donde el PrEP podía ser recetado y reembolsado su coste.

PrEP no asegura la protección contra otras infecciones de transmisión sexual (ITS).

No hay que confundir PrEP con PEP (profilaxis de post-exposición, o “tratamiento de emergencia”) que es una combinación de medicamentos antirretrovirales para prevenir el VIH después de la exposición al virus.

¿CUÁLES FUERON LOS OBJETIVOS DE LA ENCUESTA ONLINE FLASH! PREP EN EUROPA?

La meta de esta investigación fue comprender mejor el conocimiento, las actitudes futuras, la disposición de tomarla y el uso informal de PrEP en toda Europa para informar de la política sobre salud sexual.

La encuesta online en Europa Flash PrEP tuvo lugar simultáneamente en 12 países europeos desde el 15 de junio al 15 de Julio 2016. Este documento presenta los primeros resultados de la encuesta a nivel europeo.

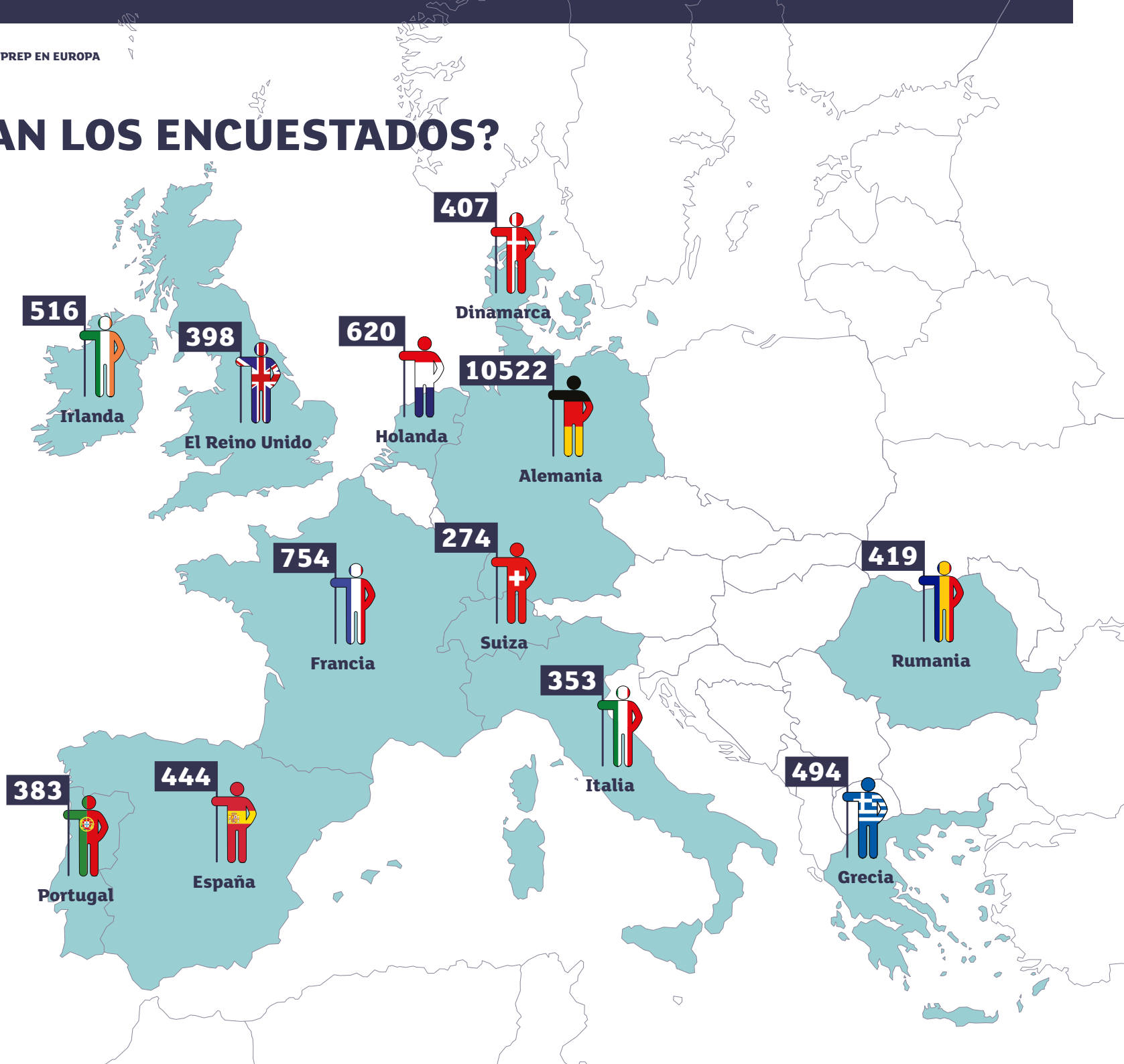
La mayoría de los encuestados se inscribieron para participar gracias a la publicidad y promoción en apps/páginas web de citas, Facebook® y Twitter®, páginas de ONGs involucradas en el proyecto, páginas dirigidas a población LGBTI y la distribución de tarjetas y folletos en actividades regulares.

¿DE DÓNDE ERAN LOS ENCUESTADOS?

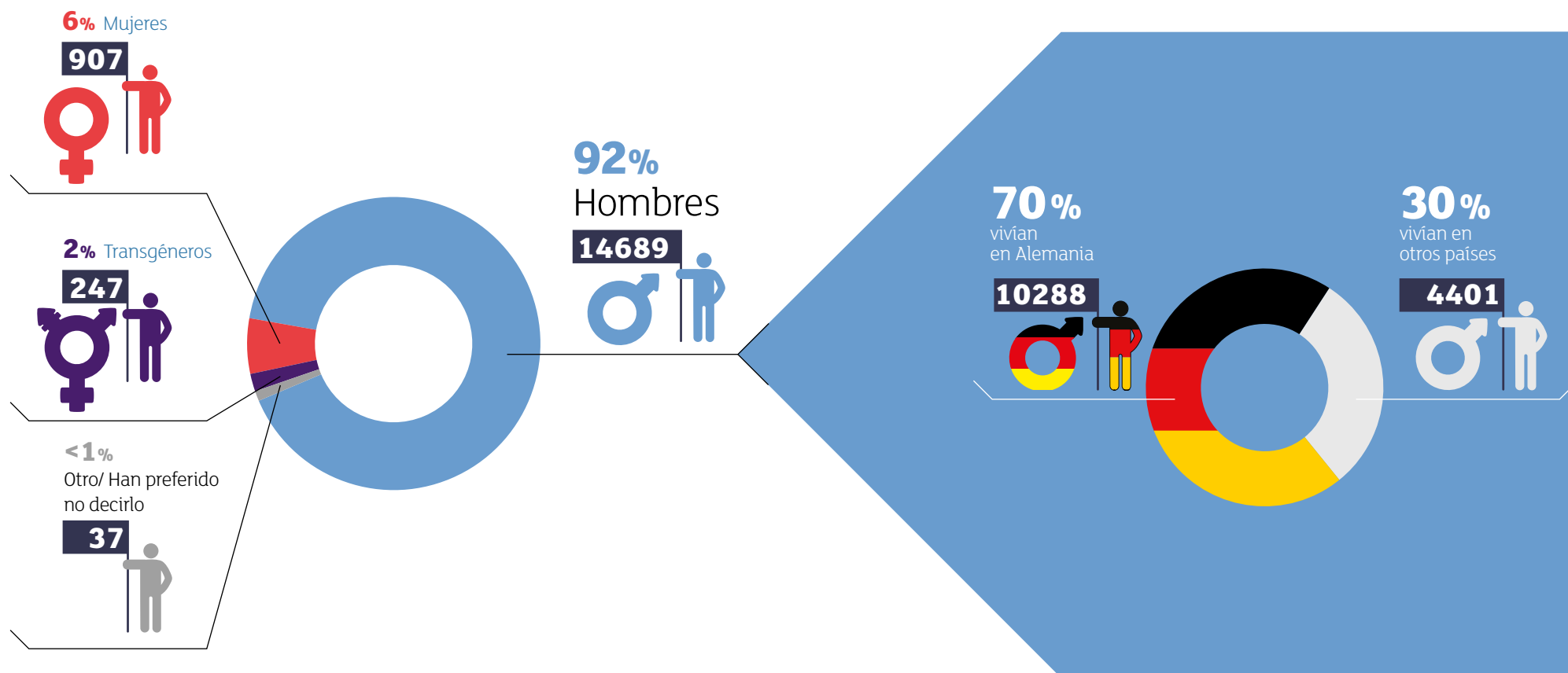
En total,

15880
personas

participaron en la encuesta.
Extendemos un cálido
agradecimiento a todos
los participantes, sin los cuales
nada hubiera sido posible.



DISTRIBUCIÓN DE LOS ENCUESTADOS DE ACUERDO AL GÉNERO



Debido a la distribución no equilibrada de la muestra, los resultados de los siguientes subgrupos de población están presentados de forma separada: hombres que viven en Alemania, hombres que viven en otros países, mujeres y transgéneros.

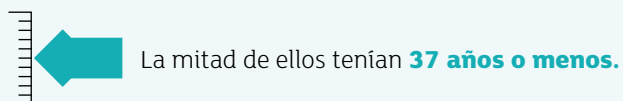
Debido a problemas de traducción en el cuestionario, la muestra rumana no está incluida en la siguiente presentación y se estudiará de forma separada más adelante.



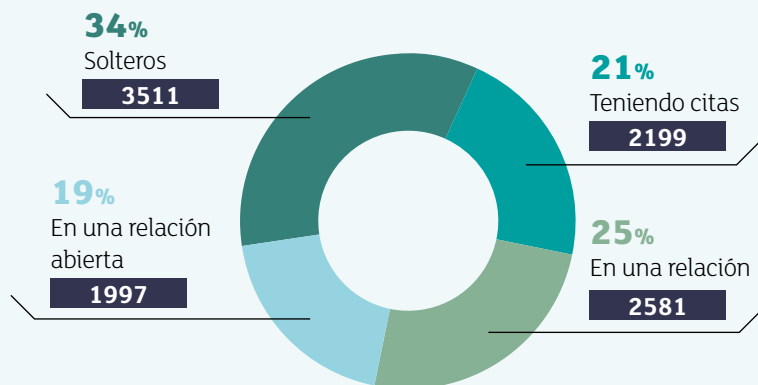
Los hombres que viven en Alemania se inscribieron en gran parte a través de la app de citas gay/MSM y de la página web Planet Romeo®.



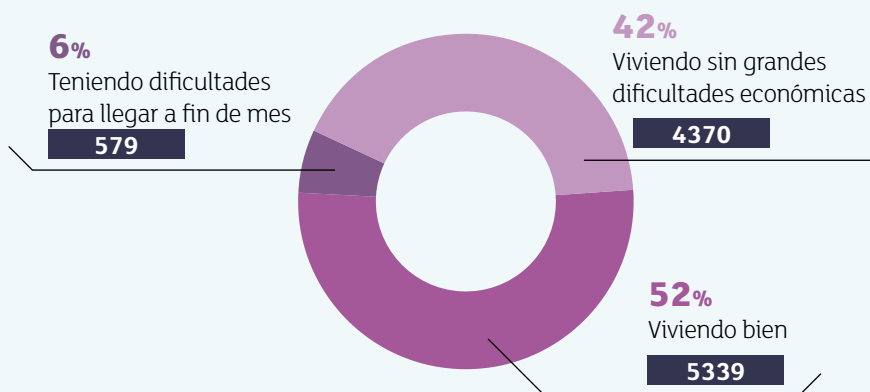
1 ¿QUIÉNES CONTESTARON A LA ENCUESTA?



SITUACIÓN DE CONVIVENCIA



SITUACIÓN ECONÓMICA



ACTIVIDAD SEXUAL EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES

TUVIERON SEXO CON

SIN COMPAÑERO SEXUAL

21%

2,179



67%

6,919



2%

177



<1%

6



7%

763



<1%

75



<1%

27



1%

136

2 CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA PrEP

El **37%** dijeron que sabían lo que era la PrEP antes de hacer la encuesta.

Entre éstos, casi el **80%** tenían un conocimiento correcto sobre la PrEP. Entre los encuestados con un conocimiento incorrecto, la confusión entre PEP y PrEP fue lo más frecuente.

El **44%** estaban interesados en usarlo. Las razones principales:

- “Me sentiría más seguro”
- y
- “Me sentiría menos ansioso”

Las razones principales de NO estar interesados:

- “Me preocupan los efectos secundarios”
- y
- “No quiero tomar medicación todos los días”

El **44%** pensaron que la PrEP cumpliría con sus necesidades de prevención.

3 CONDICIONES PREFERIDAS DE ENTREGA

Casi el **80%** opinaron que PrEP debería ser entregado en un paquete de prevención completo (frecuentes test de VIH, test y tratamiento de ITS, apoyo de colegas, etc.).

- Las consultas de médicos de familia
- y
- Los centros comunitarios

fueron identificados como los lugares más apropiados para la futura entrega de PrEP.

Al **40%** de los encuestados les gustaría que PrEP estuviera libre de cargos para aquellos que lo necesitasen y el **41%** pensaron que PrEP debería estar cubierto al menos en parte por la seguridad social.

4 USO INFORMAL

Entre los encuestados que sabían lo que era PrEP antes de hacer la encuesta, menos del

4% (n=147) estaban ya usando PrEP fuera de un marco oficial.

Obtuvieron sus pastillas de PrEP mayoritariamente

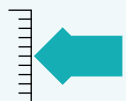
- a través de recetas de médicos (uso “fuera de lo aprobado”),
- usando pastillas de PEP como PrEP
- o
- a través de amigos VIH positivos que les dieron sus pastillas

Sin embargo, más del **70%** de estos “consumidores informales de PrEP” declararon no tener o tener supervisión médica irregular para su toma de PrEP.



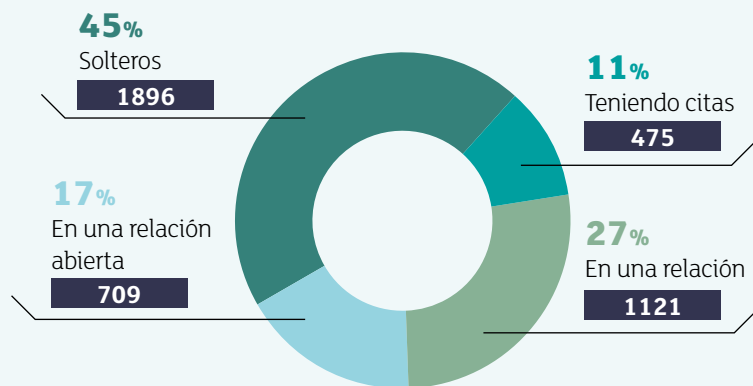
Los hombres que viven en otros países fueron más propensos a estar en contacto con asociaciones que trabajan en el campo de la prevención del VIH.

1 ¿QUIÉNES CONTESTARON A LA ENCUESTA?

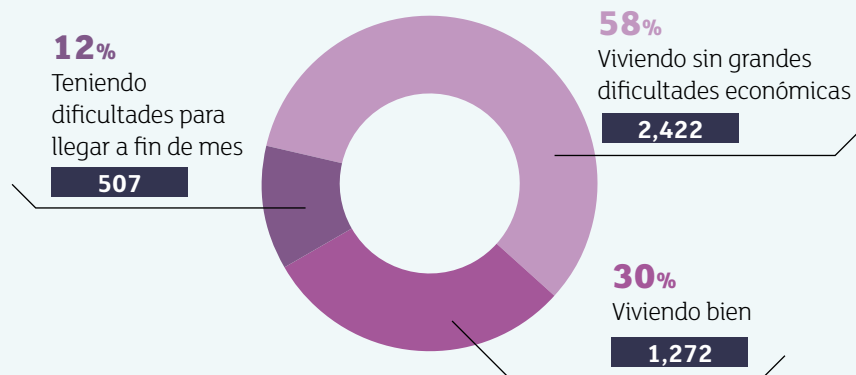


La mitad de ellos tenían **36 años o menos**.

SITUACIÓN DE CONVIVENCIA



SITUACIÓN ECONÓMICA



ACTIVIDAD SEXUAL EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES

TUVIERON SEXO CON

SIN COMPAÑERO SEXUAL

17%

706



76%

3206



3%

121



<1%

3



3%

112



<1%

30



<1%

2



<1%

17

2 CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA PREP

El **77%** dijeron que sabían lo que era la PrEP antes de hacer la encuesta.

Entre éstos, casi el **80%** tenían un conocimiento correcto sobre la PrEP. Entre los encuestados con un conocimiento incorrecto, la confusión entre PEP y PrEP fue lo más frecuente.

El **54%** estaban interesados en usarlo. Las razones principales:

- “Me sentiría más seguro”
- y
- “Me sentiría menos ansioso”

Las razones principales de NO estar interesados:

- “No siento la necesidad de cambiar de método de protección frente al VIH”
- y
- “No quiero tomar medicación todos los días”

El **57%** pensaron que la PrEP cumpliría con sus necesidades de prevención.

3 CONDICIONES PREFERIDAS DE ENTREGA

El **85%** opinaron que PrEP debería ser entregado en un paquete de prevención completo (frecuentes test de VIH, test y tratamiento de ITS, apoyo de colegas, etc.).

- Los centros comunitarios
- y
- Las consultas de médicos de familia

fueron identificados como los lugares más apropiados para la futura entrega de PrEP.

Al **51%** de los encuestados les gustaría que PrEP estuviera libre de cargos para aquellos que lo necesitasen y el **38%** pensaron que PrEP debería estar cubierto al menos en parte por la seguridad social.

4 USO INFORMAL

Entre los encuestados que sabían lo que era PrEP antes de hacer la encuesta,

El **5%** (n=156) estaban ya usando PrEP fuera de un marco oficial.

Obtuvieron sus pastillas de PrEP mayoritariamente

- comprándolas online,
- usando pastillas de PEP como PrEP,
- o
- a través de recetas de médicos (uso “fuera de lo aprobado”),

Sin embargo, **2/3** de estos “consumidores informales de PrEP” declararon no tener o tener supervisión médica irregular para su toma de PrEP.

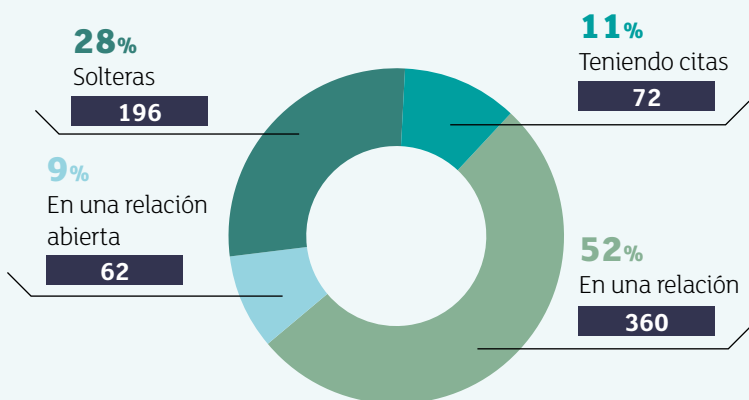


La mayoría de las mujeres encuestadas eran de 3 países: Alemania, Suiza y Portugal.

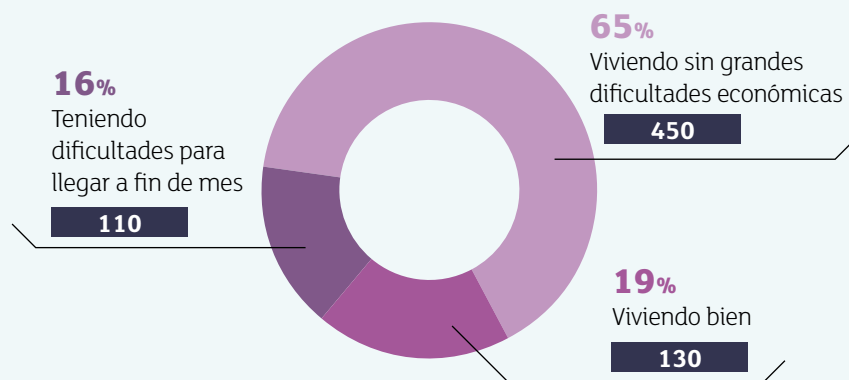
1 ¿QUIÉNES CONTESTARON A LA ENCUESTA?

La mitad de ellas tenían **30 años o menos**.

SITUACIÓN DE CONVIVENCIA



SITUACIÓN ECONÓMICA



ACTIVIDAD SEXUAL EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES

TUVIERON SEXO CON

SIN COMPAÑERO SEXUAL

23%

158



64%

440



6%

41



<1%

1



5%

36



<1%

3



<1%

1



1%

7

2 CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA PREP

El **47%** dijeron que sabían lo que era PrEP antes de hacer la encuesta.

Entre éstas, el **74%** tenían un conocimiento correcto sobre la PrEP. Entre los encuestados con un conocimiento incorrecto, la confusión entre PEP y PrEP fue lo más frecuente.

El **18%** estuvieron interesadas en usarlo. Las razones principales:

- “Me sentiría más segura”
- y
- “Me sentiría menos ansiosa”

Las razones principales de NO estar interesadas:

- “No siento la necesidad de cambiar de método de protección frente al VIH”
- y
- “No creo que esté en riesgo de infección por el VIH”

El **29%** pensaron que la PrEP cumpliría con sus necesidades de prevención.

3 CONDICIONES PREFERIDAS DE ENTREGA

El **84%** opinaron que PrEP debería ser entregado en un paquete de prevención completo (frecuentes test de VIH, test y tratamiento de ITS, apoyo de colegas, etc.).

- Los centros comunitarios
- y
- Las consultas de médicos de familia

fueron identificados como los lugares más apropiados para la futura entrega de PrEP.

Al **60%** de las encuestadas les gustaría que PrEP estuviera libre de cargos para aquellos que lo necesitasen y el **29%** pensaron que PrEP debería estar cubierto al menos en parte por la seguridad social.

4 USO INFORMAL

Entre las encuestadas que sabían lo que era PrEP antes de hacer la encuesta,

El **1%** (n=4) estaban ya usando PrEP fuera de un marco oficial.

Obtuvieron sus pastillas de PrEP a través de

- recetas de médicos (uso “fuera de lo aprobado”),
- recetas médicas diciendo que eran VIH positivas,
- un amigo VIH que les dio las pastillas
- o
- otro consumidor de PrEP.

Estas **4** “consumidoras informales de PrEP” declararon no tener o tener supervisión médica irregular para su toma de PrEP.



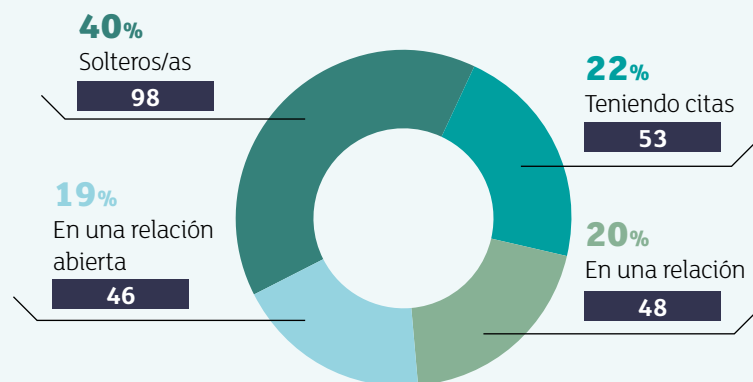
En total, 245 participantes transgénero contestaron a la encuesta, de los/las cuales 145 (59%) fueron Hombre-a-Mujer y 100 (41%) Mujer-a-Hombre. Estas dos categorías no se distinguen en la siguiente presentación, debido a sus bajos números.

1 ¿QUIÉNES CONTESTARON A LA ENCUESTA?

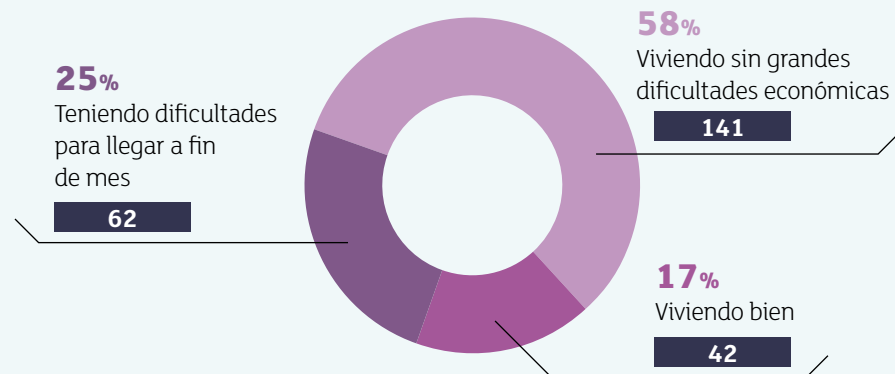


La mitad de ellos/as tenían **28 años o menos**.

SITUACIÓN DE CONVIVENCIA



SITUACIÓN ECONÓMICA



ACTIVIDAD SEXUAL EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES

TUVIERON SEXO CON

SIN COMPAÑERO SEXUAL

37%

90



36%

89



6%

15



2%

4



7%

17



6%

14



2%

5



4%

11

2 CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA PREP

El **55%** dijeron que sabían lo que era PrEP antes de hacer la encuesta.

Entre éstos/as, casi el **75%** tenían un conocimiento correcto sobre la PrEP. Entre los encuestados con un conocimiento incorrecto, la confusión entre PEP y PrEP fue lo más frecuente.

El **44%** estuvieron interesados/as en usarlo. Las razones principales:

- “Me sentiría más seguro/a”
- y
- “Me sentiría menos ansioso/a”

Las razones principales de NO estar interesados/as:

- “Me preocupan los efectos secundarios”
- y
- “No quiero tomar medicación todos los días”

El **45%** pensaron que la PrEP cumpliría con sus necesidades de prevención.

3 CONDICIONES PREFERIDAS DE ENTREGA

El **84%** opinaron que PrEP debería ser entregado en un paquete de prevención completo (frecuentes test de VIH, test y tratamiento de ITS, apoyo de colegas, etc.).

- Los centros comunitarios
- y
- Las consultas de médicos de familia

fueron identificados como los lugares más apropiados para la futura entrega de PrEP.

Al **64%** de los encuestados/as les gustaría que PrEP estuviera libre de cargos para aquellos que lo necesitasen y el **25%** pensaron que PrEP debería de estar cubierto al menos en parte por la seguridad social

4 USO INFORMAL

Entre los encuestados/as que sabían lo que era PrEP antes de hacer la encuesta,

El **4%** (n=5) estaban ya usando PrEP fuera de un marco oficial.

Obtuvieron sus pastillas de PrEP

- a través de un amigo VIH positivo que les daba pastillas,
- comprándolas online,
- comprando genéricos en otros países del mundo
- o
- a través de un participante en un ensayo clínico de PrEP.

3 de estos “consumidores informales de PrEP” declararon no tener o tener supervisión médica irregular para su toma de PrEP.

CONCLUSIONES

Dependiendo del método de inscripción,

los perfiles de los encuestados variaron mucho.

Este hecho ha influido fuertemente en los resultados de la encuesta.

El nivel de conocimiento dependía mayoritariamente de los perfiles de los encuestados; entre el 37% y el 77% sabían lo que era PrEP antes de hacer la encuesta;

una gran mayoría de los participantes tenían un conocimiento correcto de la PrEP.

El interés en PrEP fue relativamente alto

entre los encuestados; no obstante, el interés era menor entre las mujeres.

Según los datos **PrEP respondería a las necesidades de prevención** de un gran número de encuestados.

La mayoría de los encuestados opinaron que

PrEP debería ser entregado en el marco de un paquete de prevención completo (incluyendo apoyo de colegas).

Una gran mayoría de encuestados opinaron que **PrEP debería ser o gratis, o al menos cubierto en parte por la seguridad social.**

A la mayoría de los encuestados les gustaría que

PrEP se entregara en lugares enmarcados en la comunidad, ya sea en centros comunitarios o en consultas de médicos de familia.

Un significativo número de encuestados ya están tomando PrEP de manera informal (extraoficial), a menudo sin un seguimiento médico adecuado.

