



# Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

www.elsevier.es/eimc



Original

## Prácticas y percepción del riesgo en hombres con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana que tienen sexo con otros hombres

Sol Fernández de Mosteyrín, María del Val Acebrón, Teresa Fernández de Mosteyrín y Manuel L. Fernández Guerrero\*

División de Enfermedades Infecciosas, Departamento de Medicina, Fundación Jiménez Díaz, Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 30 de septiembre de 2012

Aceptado el 17 de abril de 2013

On-line el 27 de julio de 2013

#### Palabras clave:

Hombres que tienen sexo con hombres  
Enfermedades transmisión sexual  
Virus de la inmunodeficiencia humana

### R E S U M E N

**Introducción:** La incidencia de virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y otras enfermedades de transmisión sexual aumenta en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) a pesar del conocimiento sobre cómo prevenirlas. Determinar los mecanismos que estarían motivando el fracaso de la prevención es importante para reconducir la tendencia.

**Pacientes y métodos:** Con objeto de conocer las prácticas y conductas sexuales de riesgo así como las percepciones y valoraciones de los pacientes respecto a dicho riesgo, se realizaron encuestas anónimas, voluntarias y autoadministradas a HSH VIH+ que acudían a una consulta hospitalaria, que incluía 58 preguntas divididas en 10 apartados para explorar conocimientos, actitudes y comportamientos frente al VIH. También se pasaron encuestas a médicos con objeto de explorar sus percepciones, actitudes y opiniones respecto a la situación de la epidemia, prevención, percepción de la enfermedad y del paciente; y valores en la práctica clínica.

**Resultados:** Se analizaron 495 encuestas a pacientes. El 87% dijeron conocer la manera de adquirir VIH y el 97% sabía cómo evitarlo, pero el 69% reconocía estar en situación de riesgo y el 43% se sentían poco preocupados de contraer VIH. El 65% tenían relaciones sexuales con  $\geq 2$  personas en un mismo día, el 47% encuentros por Internet y 26% sexo en grupo. El 65% de los encuestados consideraron que actuaban con impulsividad. Señalaron falta de información (33%), mala suerte (32%), riesgo excesivo asumido (36%) y despreocupación (25%) como motivos principales de la adquisición de la infección. Ante el diagnóstico, el 41% respondieron «nunca pensé que me pudiera pasar a mí» y el 32% respondieron «tuve mala suerte». De los 121 médicos encuestados, 24% consideraron que la infección por VIH/sida estaba fuera de control en España y el 65% respondieron que se tenía respecto a VIH/sida la imagen de enfermedad controlada y poco preocupante. El 71% de los encuestados juzgaron que el aumento de nuevas infecciones evidenciaba que no se tenía un plan preventivo adecuado.

**Conclusiones:** La gestión del riesgo de adquirir VIH se hace desde un grado de preocupación bajo, motivado por el optimismo fruto de los avances en la lucha contra la enfermedad y la dulcificación actual del discurso. La banalización del riesgo, al desvirtuar la idea de conducta arriesgada, es un determinante de actitudes que imposibilitarían adoptar un comportamiento preventivo eficaz y tomar decisiones prudentes y anticipadas.

© 2012 Elsevier España, S.L. y Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica.

Todos los derechos reservados.

## Practices and perception of risk in human immunodeficiency virus infected males who have sex with other males

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Males who have sex with males  
Sexually transmitted diseases  
Human immunodeficiency virus

**Introduction:** The incidence of human immunodeficiency virus (HIV) and other sexually transmitted diseases increases in males who have sex with males (MSM), despite the knowledge on how to prevent them. To determine the mechanisms that are driving this lack of prevention is important to reverse the trend.

**Patients and methods:** An anonymous, voluntary and self-reporting questionnaire was completed by HIV+ MSM patients who were seen in a hospital clinic, with the aim of finding out the sexual risk practices and behaviour, as well as their perceptions and assessment as regards this risk. The questionnaire included

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mlfernandez@fjd.es (M.L. Fernández Guerrero).

58 questions, divided into 10 sections, to explore the knowledge, attitudes, and behaviour as regards HIV. The questionnaires were also given to the physicians, with the aim of exploring their perceptions, attitudes and opinions as regards the situation of the epidemic, prevention, perception of the diseases and the patient, and values in clinical practice.

**Results:** A total of 495 questionnaires from the patients were analysed. Most of them (87%) said they knew how HIV was acquired, and 97% knew how to prevent it, but 69% knew they were in a risk situation, and 43% had little concern of contracting HIV. Almost two-thirds (65%) had sex with  $\geq 2$  persons on the same day, 47% met on the Internet and 26% had group sex. The same percentage of those surveyed considered that they acted impulsively. They highlighted a lack of information (33%), bad luck (32%), assumed excessive risk (36%), and lack of concern (25%), as the main reasons for acquiring the infection. When confronted with diagnosis 41% of patients answered «I never thought that it would happen to me», and 32% said «I had bad luck». Of the 121 physicians who completed the questionnaire, 24% considered that infection due to HIV/AIDS was out of control in Spain, and 65% responded that there was an image that HIV/AIDS was a controlled disease and of little concern. A large majority (71%) of those surveyed, considered that the increase in new infections showed that there was no suitable preventive plan.

**Conclusions:** The management of the risk of acquiring HIV maintains a low level of concern, due to the optimism produced by the advances in the fight against the disease and the current toning down of the discussion. The trivialisation of the risk, on distorting the idea of risky behaviour, is a determining factor of attitudes that makes it impossible to adopt effective preventive behaviour and to take sensible and anticipated decisions.

© 2012 Elsevier España, S.L. and Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. All rights reserved.

## Introducción

La infección por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y otras enfermedades de transmisión sexual (ETS) están aumentando entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Del total de nuevos diagnósticos de VIH declarados en 2009 en España, el 42,5% se produjeron en HSH, y durante el periodo 2004–2009 la tendencia en los nuevos diagnósticos de VIH en este colectivo fue indiscutiblemente ascendente<sup>1</sup>. A escala europea el número de diagnósticos entre HSH ha aumentado un 24%, y este incremento también se ha observado en otros países de renta alta como Estados Unidos, Australia y Canadá<sup>2</sup>.

Por otro lado, desde el inicio de la década del nuevo siglo se ha observado un importante aumento de las ETS. En Madrid la incidencia de sífilis aumentó un 223% de 2003 a 2007, afectando principalmente a HSH<sup>3</sup>. Las notificaciones de las comunidades autónomas indican que a partir de 2004 los diagnósticos de sífilis han aumentado respecto a la década precedente, así como los casos notificados de infección gonocócica. Entre 2005 y 2008, el 60% de los diagnósticos de estas enfermedades se produjeron en HSH<sup>1</sup>.

Además de este crecimiento de la incidencia de VIH y otras ETS, se observa el fenómeno de la coinfección entre VIH y sífilis, gonorrea y otras<sup>1,4</sup>. Durante el periodo 2003–2008, el 33% de los HSH diagnosticados de infección VIH en centros venereológicos presentaron de forma simultánea otra ETS, mientras que esto ocurrió en menor medida entre personas heterosexuales<sup>1</sup>. El 28% de los HSH diagnosticados de sífilis y el 15% de los pacientes con gonorrea identificados estaban coinfectados por el VIH<sup>1</sup>. Por otra parte, la prevalencia de sífilis entre los nuevos diagnósticos de VIH fue del 15%, la de condilomas del 7%, la de gonorrea del 5% y la infección por *Chlamydia trachomatis* del 3%<sup>4</sup>.

Causa frustración ver cómo esto ocurre en sociedades desarrolladas como la española, donde existe un acceso amplio a los servicios sanitarios, conocimiento e información suficiente sobre mecanismos de transmisión y medidas preventivas.

Son varios los artículos que en los últimos años han llamado la atención sobre la necesidad de enfrentar los retos actuales de la epidemia de VIH y urgen a retomar una acción global, urgente y revitalizada para la prevención de la infección<sup>5–8</sup>. Esto parece de la máxima urgencia, puesto que la reducción del número de nuevas infecciones se ha detenido en los países desarrollados<sup>9</sup>.

Por todas estas razones, realizamos un estudio cuyo objetivo principal fue investigar los mecanismos que estarían motivando

el fracaso de la prevención, cuya consecuencia más evidente y dramática es la creciente incidencia de VIH y otras ETS entre HSH. En concreto, pretendíamos conocer prácticas y conductas sexuales de riesgo y las percepciones y valoraciones de los pacientes respecto a dicho riesgo.

## Pacientes y métodos

Se realizó un estudio prospectivo entre junio 2010 y enero 2012 en HSH con infección VIH que asistían a una consulta hospitalaria para su control y seguimiento en la Fundación Jiménez Díaz de Madrid, hospital universitario que sirve una zona del centro de Madrid con una población de 400.000 habitantes.

Se pasaron cuestionarios autoadministrados, anónimos y voluntarios de elaboración propia. Debido a que interesaba conocer las prácticas y conductas sexuales así como las percepciones y valoraciones antes de adquirir la infección, el único criterio para participar fue que la infección VIH hubiera sido diagnosticada  $\leq 24$  meses antes. Todos los pacientes que cumplían este requerimiento fueron invitados a participar por el médico y la enfermera que habitualmente les atendían, explicándoles las razones y los objetivos del estudio, su voluntariedad y anonimato, y firmaron una hoja de aceptación.

El cuestionario para pacientes incluía 58 preguntas divididas en 10 apartados. Cada uno de ellos tenía como objetivo explorar conocimientos, actitudes y comportamientos frente al VIH en lo referente a: 1) situación actual de la epidemia; 2) interlocutores de la enfermedad; 3) conciencia de enfermedad y exclusión; 4) conocimientos básicos; 5) hábitos; 6) preocupación; 7) prevención; 8) confidencialidad; 9) implicación y responsabilidad, y por último, 10) valores en la relación clínica e imagen del VIH. El apéndice 1 contiene el cuestionario de pacientes. Los pacientes fueron provistos de sus correspondientes cuestionarios, que completaron a solas en la misma consulta.

También se realizó un estudio de conveniencia a médicos especialistas en enfermedades infecciosas y/o con experiencia en VIH (médicos hospitalarios o que pasaban consultas ambulatorias), reclutados por los autores en reuniones y congresos patrocinados por la SEIMC y con participación voluntaria. A estos profesionales se les explicaron las razones del estudio y se les proveyó del cuestionario que ulteriormente era recogido en lugares convenidos. El cuestionario a profesionales sanitarios incluía 48 preguntas divididas en 7 apartados, y cada uno de ellos tenía como objetivo explorar

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3400915>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3400915>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)