



Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

www.elsevier.es/eimc



Original

Conductas sexuales de alto riesgo en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres según tipo de pareja sexual



Cinta Folch^{a,b,e,*}, Percy Fernández-Dávila^{a,c}, Laia Ferrer^{a,b}, Raúl Soriano^d, Mercedes Díez^d y Jordi Casabona^{a,b,e}

^a Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya (CEEISCAT), Institut Català d'Oncologia (ICO), Agència de Salut Pública de Catalunya

(ASPC), Generalitat de Catalunya, Badalona, Barcelona, España

^b CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), España

^c Stop Sida, Barcelona, España

^d Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Madrid, España

^e Departament de Pediatria, d'Obstetrícia i Ginecologia i de Medicina Preventiva i de Salut Pública, Facultat de Medicina, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 5 de junio de 2013

Aceptado el 26 de septiembre de 2013

On-line el 15 de noviembre de 2013

Palabras clave:

Virus de la inmunodeficiencia humana
Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres
Conductas de riesgo
Internet

R E S U M E N

Objetivo: Identificar los factores asociados a las prácticas sexuales de alto riesgo en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) en España.

Métodos: Encuesta online realizada en 2010 sobre conductas sexuales y necesidades de prevención del VIH/ITS, entre otros. La práctica de la penetración anal no protegida (PANP) con parejas con estado serológico al VIH desconocido o discordante en el último año se consideró como de alto riesgo.

Resultados: De los 13.111 participantes, el 49,4% habían tenido relaciones sexuales con parejas estables (PE) y el 73,4% con parejas ocasionales (PO) en los últimos 12 meses, siendo la PANP de alto riesgo del 25,4 y el 29,4%, respectivamente. Entre los factores asociados a la PANP de alto riesgo con PE destacaron: residir en poblaciones < 500.000 habitantes (OR = 1,42 < 100.000 habitantes), declarar que casi nadie de su entorno conocía su orientación sexual (OR = 1,42) y ser VIH positivo con carga viral indetectable siempre que se presentara un nivel de conocimientos sobre el VIH/ITS elevado (OR = 3,18). Con las PO destacaron: un mayor número de parejas (OR = 4,31 > 50 parejas), haber consumido drogas para sexo (OR = 1,33) y drogas de ocio (OR = 1,19), presentar un nivel de conocimientos sobre el VIH/ITS medio (OR = 1,82) o bajo (OR = 1,33), y ser VIH positivo (OR = 1,56).

Conclusiones: Entre los HSH la prevalencia de conductas sexuales de alto riesgo es alta, tanto con la PE como con las PO. Los factores asociados a la PANP de alto riesgo varían según el tipo de pareja sexual (p.ej., tener el VIH con una carga viral indetectable), factores que tienen que considerarse para plantear estrategias de prevención primaria y secundaria.

© 2013 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

High-risk sexual behaviour by partner type among men who have sex with men

A B S T R A C T

Objective: To identify factors associated with high risk sexual practices among men who have sex with men (MSM) in Spain.

Methods: An online survey was conducted in 2010, which included, among others, questions on HIV/STI sexual behaviours and prevention needs. Unprotected anal intercourse (UAI) with a partner of unknown or discordant HIV status in the past year was defined as a high risk sexual behaviour.

Results: Of the 13,111 participants, 49.4% had had sex with steady partners (SP) and 73.4% with non-steady partners (NSP) in the last 12 months; and the prevalence of high risk UAI was 25.4% and 29.4%, respectively. Factors associated with high risk UAI with SP were: living in a city of less than 500,000 inhabitants (OR = 1.42 < 100,000 inhabitants), being out to no-one or only a few people (OR = 1.42), and being HIV-positive with undetectable viral load among those with a high level of HIV/STI knowledge (OR = 3.18). Factors associated with high risk UAI with NSP were mainly: having a higher number of sexual partners (OR = 4.31 > 50 partners), having used drugs for sex (OR = 1.33), and at parties (OR = 1.19), having a medium (OR = 1.82) or low (OR = 1.33) level of HIV/STI knowledge, and being HIV-positive (OR = 1.56).

Keywords:

Human immunodeficiency virus
Men who have sex with men
Sexual risk behaviour
Internet

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cfolch@iconcologia.net (C. Folch).

Conclusions: Among MSM, the prevalence of high risk sexual practices is high with both SP and NSP. Factors associated with high risk UAI vary by type of sexual partner (e.g., having HIV with an undetectable viral load). These must be taken into account when planning strategies for primary and secondary prevention.

© 2013 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) sigue siendo un problema de salud pública en Europa, con una tasa de nuevos diagnósticos de VIH declarados en 2011 de 57 por millón de habitantes en países de la Unión Europea (UE)¹. De los 28.038 diagnósticos de VIH declarados en 2011, el 39% fueron en hombres que tenían relaciones sexuales con otros hombres (HSH)¹. En España, a pesar de los esfuerzos de prevención y educación sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), el VIH se transmite más entre HSH que en otras categorías y es, de hecho, en la única categoría en la que la transmisión se incrementa año a año (de 93,1/millón de población masculina en 2007 frente a 109,4 en 2011)². Este incremento coincide con el observado en los estudios realizados de prevalencia del VIH, de incidencia de otras ITS y de prevalencia de conductas sexuales de riesgo en este colectivo^{3,4}. Entre los motivos que algunos autores apuntan para estos incrementos destacan el optimismo generado por los tratamientos antirretrovirales (TAR)⁵, el cansancio o fatiga de los programas de prevención⁶, el uso de alcohol y otras drogas^{7,8}, el uso de Internet para buscar y conocer parejas sexuales⁹, y carencias afectivas y sentimientos de soledad¹⁰, entre otros.

Al igual que en otros países¹¹, en España se han llevado a cabo algunos estudios dirigidos a HSH a través de Internet⁹, aunque ninguno de ellos ha sido de alcance estatal. La Encuesta Europea por Internet para Hombres que tienen Sexo con Hombres (*European MSM Internet Survey*, EMIS) forma parte de un proyecto multicéntrico, financiado por la Comisión Europea (UE-Programa de Salud 2008-2013)¹², cuyo objetivo principal fue describir las conductas de riesgo de los HSH dentro del marco de la vigilancia del VIH de segunda generación. El objetivo concreto de este artículo es describir la prevalencia de conductas sexuales de alto riesgo de transmisión del VIH en HSH participantes en EMIS residentes en España, así como identificar factores determinantes de estas prácticas de riesgo con parejas estables y ocasionales cuyo estado serológico frente al VIH fuera distinto al del encuestado o desconocido.

Métodos

El estudio EMIS fue una encuesta online que estuvo disponible en 25 idiomas diferentes, diseñada para recoger datos autodeclarados de HSH en toda Europa. En España la encuesta se llevó a cabo por el Centro de Estudios Epidemiológicos sobre las ITS/VIH/Sida de Cataluña (CEEISCAT) —como centro asociado al proyecto— y la ONG Stop Sida, el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad y el Centro Nacional de Epidemiología del Instituto de Salud Carlos III —como centros colaboradores—. Los criterios de inclusión de los participantes fueron residir en España, tener la edad mínima para el consentimiento de relaciones sexuales en nuestro país (13 años), declarar sentirse atraídos sexualmente por hombres y/o haber tenido relaciones sexuales con hombres, y haber manifestado consentimiento informado de participación en el estudio. El protocolo del estudio EMIS fue aprobado por el Comité de ética de la Universidad de Portsmouth, Reino Unido (REC application number 08/09:21).

La recogida de datos se llevó a cabo entre junio y agosto del 2010 mediante anuncios publicitarios colocados en los principales

portales nacionales e internacionales existentes en Internet (*banners*) orientados al público gay. Previo mapeo de los portales gay más utilizados en España, se seleccionaron Chueca, Gayromeo, Bakala y ManHunt, los cuales se eligieron por tener diferentes perfiles de usuarios (más jóvenes, exclusivos para sexo, etc.). Además de los *banners*, Gayromeo y ManHunt enviaron mensajes instantáneos a todos los perfiles de sus usuarios invitándolos a participar en la encuesta. Por otro lado, se distribuyeron por todo el Estado español un total de 500 pósters y 10.000 tarjetas con información del estudio. La difusión de la encuesta contó con el soporte y apoyo de los Planes de Sida autonómicos, la Federación Estatal de Lesbianas, Gais, Transexuales y Bisexuales (FELGTB), la Coordinadora Gai-Lesbiana y otras ONG. A todas estas organizaciones se les pidió colocar el *banner* de la encuesta en su página web institucional, así como que colaboraran en la distribución del material impreso en lugares de ocio y encuentro homosexual.

Se utilizó un cuestionario anónimo y estructurado, cuyas preguntas se clasificaron en los siguientes bloques: características sociodemográficas, cuestiones sobre estigma y la discriminación, conductas sexuales con parejas estables y ocasionales, relaciones sexuales fuera de España, relaciones sexuales a cambio de dinero, consumo de alcohol y drogas, conocimientos sobre el VIH, las ITS y la profilaxis postexposición (PPE), acceso a información y a material preventivo, acceso a las pruebas del VIH y otras ITS, acceso al TAR, prueba del VIH y resultado de la última prueba, e historia de ITS. Las preguntas sobre conducta sexual y consumo de drogas se refirieron a los últimos 12 meses. Antes de implementar la encuesta se realizó un estudio piloto del cuestionario en versión papel con 5 HSH para valorar el tiempo de cumplimentación y el grado de aceptabilidad del mismo. Además, el cuestionario online se pilotó también con 5 HSH con el fin de analizar su adecuación y funcionamiento en condiciones reales.

Se definió pareja estable como la relación con un hombre al cual se consideraba «novio» o «marido», y no a las parejas que se consideraban simplemente como contactos o parejas ocasionales. Una pareja ocasional era aquella con la que se tuvo uno o más contactos pero a la que no se consideraba una pareja estable. Se definió penetración anal no protegida (PANP) como la práctica de la penetración anal en los últimos 12 meses sin usar siempre el preservativo. En función del estado serológico frente al VIH de los miembros de las parejas se consideró «PANP de alto riesgo» cuando se realizaba esta práctica entre parejas con estado serológico desconocido o discordante (uno positivo y el otro negativo), independientemente del rol sexual. En el caso de las drogas, se buscó un patrón de agrupación mediante un análisis estadístico factorial que sugirió un patrón de consumo que concordaba con el contexto en las cuales se consumen muchas de ellas: drogas de ocio (éxtasis, speed, cristal, mephedrona, GHB, ketamina, LSD y cocaína, utilizadas en su gran mayoría en el contexto recreativo de vida nocturna), drogas para sexo (popper y Viagra o similares; ambas se utilizan exclusivamente para tener relaciones sexuales), drogas marginales vinculadas con situaciones de exclusión social (heroína y crack) y cannabis (marihuana y hachís).

El nivel de conocimientos sobre el VIH, las ITS y la PPE se evaluó mediante 16 ítems. Se formularon los ítems como afirmaciones verdaderas, y se preguntaba si previamente conocían la información. Las categorías de respuesta fueron: 1, Ya la conocía; 2, No estaba seguro; 3, No lo conocía; 4, No lo entiendo, y 5, No me lo creo. Para

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3401256>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3401256>

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