



Factors associated with low levels of HIV testing among young men who have sex with men (MSM) participating in EMIS-2017 in Spain

Sex Transm Infect 2022; 0: 1-7

Inma Jarrín

- *Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III*

Objetivo



Comprender las características y las necesidades de los hombres que tienen sexo con hombres en Europa: estatus VIH, comportamientos de riesgo, conocimiento y acceso a los recursos sanitarios

2010

© 2013 British HIV Association
DOI: 10.1111/hiv.12060
HIV Medicine (2013), 14 (Suppl. 3), 44–48

SHORT COMMUNICATION

Who are the men who have sex with men in Spain that have never been tested for HIV?

P Fernández-Dávila,^{1,2} C Folch,^{3,4,5} L Ferrer,² R Soriano, M Díez² and J Casabona^{1,4,7}

Results

Of the 13 111 respondents living in Spain, 26% had never been tested for HIV. Those who had never been tested were significantly more likely to live in a settlement with fewer than 100 000 inhabitants, be younger than 25 years old, have a lower education level, be a student, and identify themselves as bisexual. In the multivariate analysis, to have never been tested for HIV was associated with being born in Spain [odds ratio (OR) 1.35; 95% confidence interval (CI) 1.192–1.539], living outside large settlements (OR 1.37; 95% CI 1.216–1.534), **being younger than 25 years old (OR 2.94; 95% CI 2.510–3.441)**, being out to no one or only a few people (OR 2.16; 95% CI 1.938–2.399), having had no nonsteady partners in the last 12 months (OR 1.26; 95% CI 1.109–1.422), and being not at all confident to access HIV testing (OR 3.66; 95% CI 2.676–5.003), among others factors.

2017

Estimar la **prevalencia de realización de la prueba del VIH** así como sus **factores asociados** entre los jóvenes **HSH menores de 25 años** que participaron en la encuesta EMIS-2017 en España

Metodología

Diseño y población a estudio

EMIS-2017

Encuesta europea *on-line* para hombres que tienen sexo con hombres

- Encuesta transversal, multi-idioma, on-line y auto-cumplimentada
- Realizada por hombres que tienen sexo con hombres (HSH)
- De 50 países
- Reclutados a través de apps de citas, Facebook, Twitter e Instagram, entre otros
- Entre Octubre de 2017 y Enero de 2018

Hombres que tienen sexo con hombres menores de 25 años y que residían en España en el momento de su participación en EMIS-2017

Metodología

Cuestionario y variables de interés

- **Sociodemográficas:** edad, nº habitantes ciudad de residencia, nivel de estudios...
- **Prácticas sexuales y de riesgo :** conductas sexuales, consumo de drogas, uso del preservativo, chemsex, consumo de alcohol...
- **Salud psicosocial :** homonegatividad internalizada, experiencias homofóbicas...
- **Prueba del VIH:** realización y diagnóstico

Análisis estadístico

- Se calculó la **prevalencia de realización** de la **prueba del VIH** en los 12 meses previos a la encuesta, de forma global y en función de características sociodemográficas, prácticas sexuales y de riesgo y salud psicosocial
- Se utilizó regresión logística multivariable para calcular los **OR (IC95%) de asociación** entre las características de los HSH y la realización de la prueba del VIH en los 12 meses previos a la encuesta

Resultados – Población a estudio

Total participantes
EMIS-2017 España

10.652



2.313 (21,7%)

jóvenes HSH menores de
25 años



Resultados – Características de los 2313 jóvenes HSH participantes en el EMIS-2017, en España



21 años
edad media



73,2%
estudiantes



85,1%
españoles



58,1%
Población <500.000 hab.

Práctica sexual sin preservativo con 2 o más:



4,4%
Pareja estable

20,9%
Pareja No estable

2,2%
Pagó por sexo

20,9%
Recibió dinero a cambio de sexo



6,1%
Chemsex



17,3%
Dependencia alcohol



Profilaxis frente al VIH:

0,6%
PrEP

42,1%
Usaría PrEP, si estuviera
disponible y accesible

2,3%
PEP

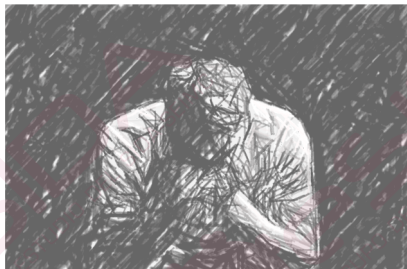
Resultados – Homonegatividad internalizada (“no sentirse cómodo con el universo gai”)

Muestra aleatoria: **1.143** jóvenes HSH menores de 25 años

Short Internalized Homonegativity Scale (SIHS)

- Me siento cómodo en bares gays
- Las situaciones sociales con hombres gays me hacen sentir incómodo
- Me siento cómodo siendo visto en público con una persona que es obviamente gay
- Me siento cómodo hablando en público sobre la homosexualidad
- Me siento bien siendo homosexual
- La homosexualidad es moralmente aceptable para mí
- Aunque pudiera cambiar mi orientación sexual, no lo haría

7 ítems Puntuación 0 – 6



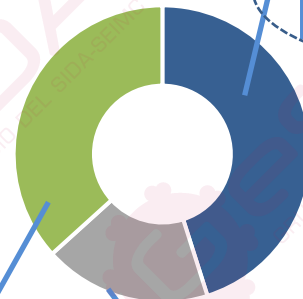
Punto de corte: valor de la mediana de las puntuaciones obtenidas

Score >1 homonegatividad internalizada

36,7% score ≤ 1

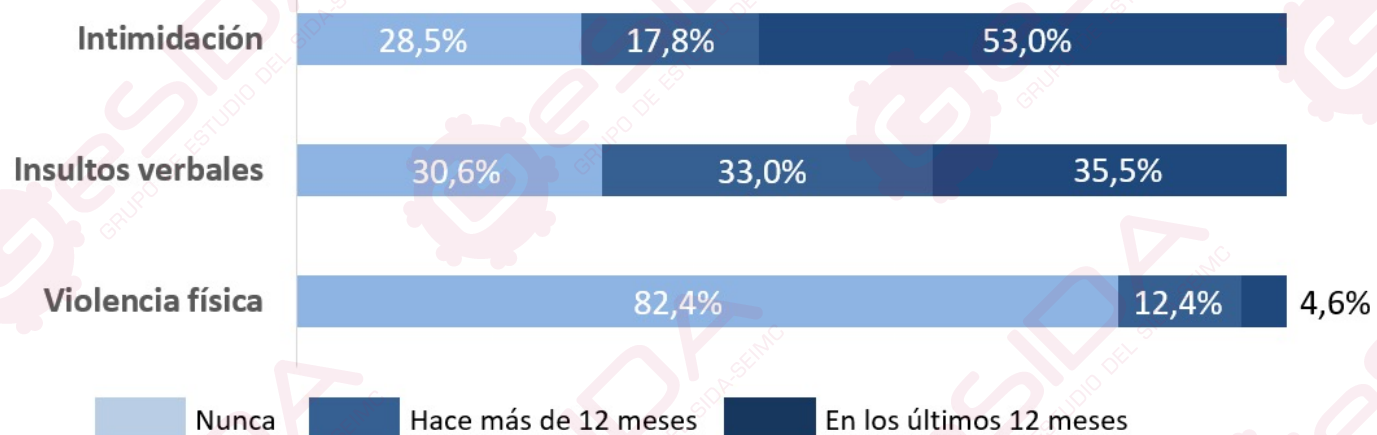
18,2% desconocido

45,1% score >1



Resultados – Experiencias homofóbicas debido a su orientación sexual

Muestra aleatoria: **1.143** jóvenes HSH menores de 25 años



Resultados – Realización de la prueba del VIH en los 12 meses previos

37 (1,6%) habían sido diagnosticados de VIH más de 12 meses antes de su participación en EMIS-2017

Resultados – Realización de la prueba del VIH en los 12 meses previos

37 (1,6%) habían sido diagnosticados de VIH más de 12 meses antes de su participación en EMIS-2017

1.070 (46,3%) se habían realizado una prueba del VIH en los 12 meses previos a su participación en EMIS-2017

16 (1,5%) resultado POSITIVO

2.276



Resultados – Realización de la prueba del VIH en los 12 meses previos

37 (1,6%) habían sido diagnosticados de VIH más de 12 meses antes de su participación en EMIS-2017

1.070 (46,3%) se habían realizado una prueba del VIH en los 12 meses previos a su participación en EMIS-2017

16 (1,5%) resultado POSITIVO

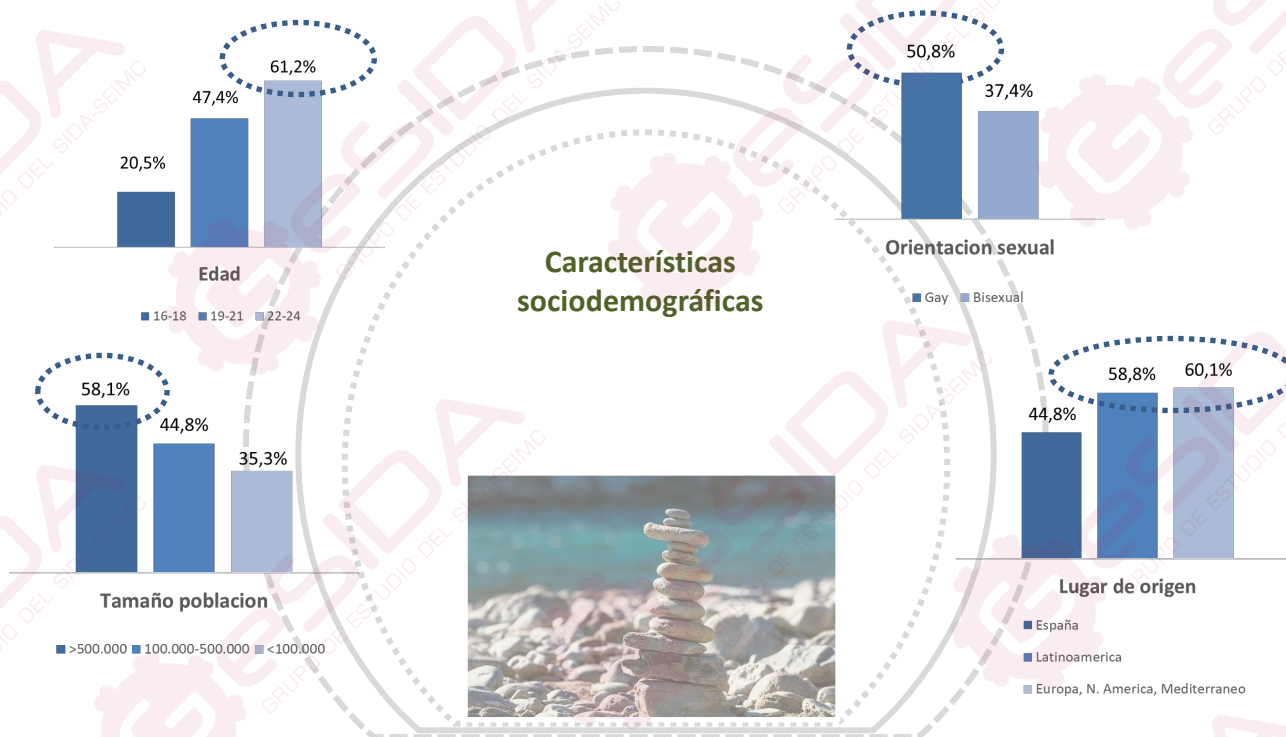
1.206 (53,7%) NO se habían realizado una prueba del VIH en los 12 meses previos a su participación en EMIS-2017

642 (53,2%) no sabían o no estaban seguros dónde podían conseguir la prueba del VIH

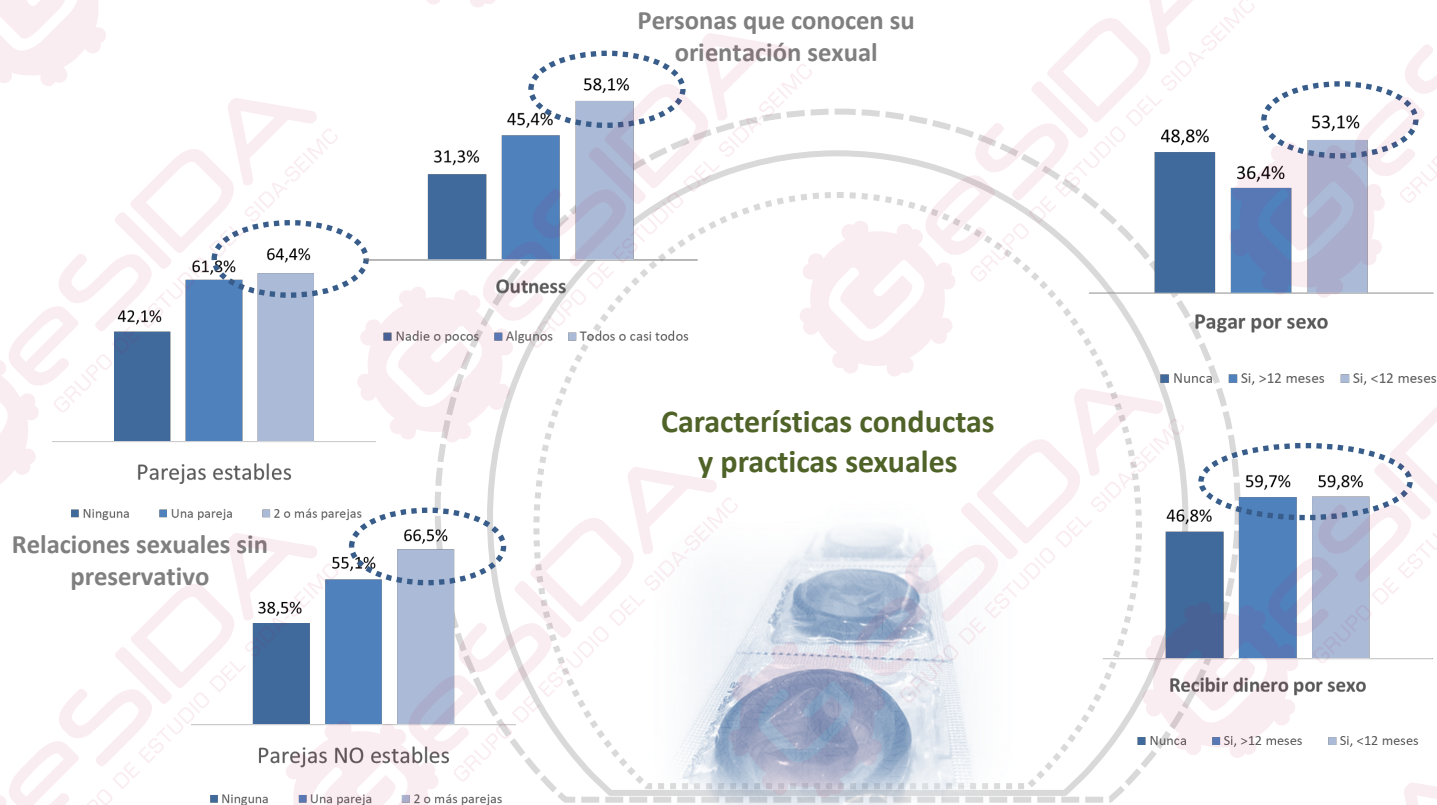


2.276

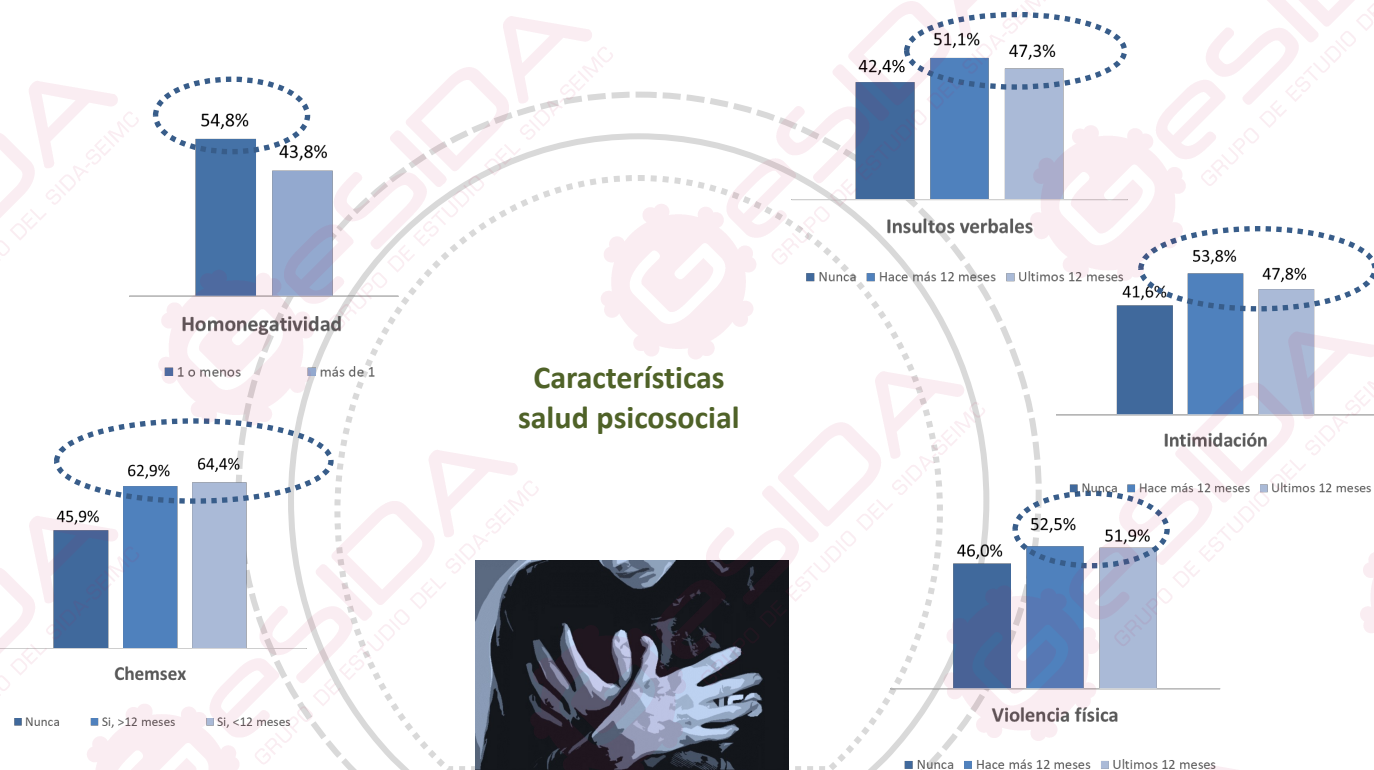
Resultados – Prevalencia de realización de la prueba del VIH en función de las características sociodemográficas



Resultados – Prevalencia de realización de la prueba del VIH en función de las características conductuales y prácticas sexuales



Resultados – Prevalencia de realización de la prueba del VIH en función de las características relacionadas con la salud psicosocial



Resultados – Factores asociados con la realización de la prueba del VIH

		Prueba del VIH en los últimos 12 meses	
		ORa (CI95%)	p-valor
Edad	16-18 años	Ref	
	19-21 años	3.38 (2.57-4.44)	<0.001
	22-24 años	5.26 (4.00-6.92)	<0.001
Tamaño de la población	Más de 500.000	Ref	
	100.000-500.000	0.68 (0.54-0.86)	0.001
	Menos de 100.000	0.51 (0.41-0.64)	<0.001
Lugar de nacimiento	España	Ref	
	Latinoamérica	1.34 (0.98-1.84)	0.066
	Europa, N. América, Mediterráneo	1.56 (0.98-2.51)	0.064
	Otros	5.20 (0.55-49.04)	0.149
Outness (personas que conocen su orientación sexual)	Ninguno o muy pocos	Ref	
	Algunos	1.53 (1.19-1.96)	0.001
	Todos o casi todos	2.24 (1.75-2.87)	<0.001
Relaciones sexuales sin preservativo – Nº parejas estables en los últimos 12 meses	Ninguno	Ref	
	Una pareja	1.59 (1.26-2.02)	<0.001
	2 o más parejas	1.44 (0.89-2.32)	0.133
Relaciones sexuales sin preservativo – Nº parejas no estables en los últimos 12 meses	Ninguno	Ref	
	Una pareja	1.76 (1.35-2.29)	<0.001
	2 o más parejas	2.37 (1.84-3.04)	<0.001
Recibir dinero a cambio de sexo	Nunca	Ref	
	Si, hace más de 12 meses	1.06 (0.71-1.60)	0.764
	Si, en los últimos 12 meses	1.52 (1.07-2.17)	0.019

¿Por qué he elegido este artículo?



14.971
nuevos diagnósticos

2020
(ECDC/SINIVIH)



1.925
nuevos diagnósticos



HSH



15-24 años



La realización de la prueba y la detección temprana del VIH es un paso clave para reducir el impacto de la infección por VIH a nivel particular y comunitario

Para controlar la infección por el VIH en la población HSH joven, es necesario conocer las características sociodemográficas, epidemiológicas, de comportamiento y otros factores relacionados con la realización de la prueba del VIH

Este artículo proporciona información sobre la prevalencia y los factores que se asocian con la realización de la prueba del VIH en esta población

¿Qué implicaciones prácticas puede tener este artículo?



- Baja tasa de realización de la prueba del VIH
 - Necesidad de diseñar programas y campañas educativas dirigidos a la población HSH más joven, y especialmente a aquellos que viven en ciudades pequeñas y que muestran un menor grado de revelación de su orientación sexual
- Alto grado de estigma y discriminación
 - Los sitios de realización de la prueba deben ser lugares donde los adolescentes se sientan cómodos y no estigmatizados

¿Qué aporta de nuevo este artículo con respecto a lo ya publicado sobre este tema?

- Primer estudio en España en el que se ha estimado la frecuencia de realización de la prueba del VIH en la población HSH más joven, y se han identificado los factores asociados
 - Aumentar la frecuencia de la realización de la prueba del VIH en este grupo de población es un paso esencial para su vinculación con los servicios de prevención para prevenir futuras infecciones
 - Puede contribuir al diseño de campañas de divulgación de la prueba del VIH, dirigidas a la población que no se está realizando la prueba
 - Las campañas deben realizarse en entornos donde se tenga acceso esta población; por ejemplo, integrando esta información en los planes de estudio de educación sexual en la escuela secundaria
 - Necesidad de más investigación en jóvenes HSH que permita conocer sus comportamientos sexuales de riesgo y sus necesidades para aumentar la frecuencia de realización de la prueba del VIH

¿Existe alguna limitación que en mi opinión comprometa la validez interna o externa del artículo?

- Se realizó una muestra de conveniencia y, por tanto, los resultados pueden no ser representativos de toda la población HSH en España
 - Los HSH que no usan apps o páginas web pueden estar infra-representados
- Carácter transversal del estudio limita las interpretaciones sobre los factores asociados con la realización de la prueba del VIH, especialmente en lo relativo a la temporalidad
- Cuestionario auto-administrado e información auto-reportada
 - ¿Sesgo de información?

Conocer

El número de ITS diagnosticadas en España continúa aumentando

Prevenir

Utiliza preservativos y barreras de látex en todas tus relaciones sexuales

Proteger

Si piensas que puedes haber contraído el VIH u otra ITS, comunícaselo a tu pareja o parejas

Con las infecciones de transmisión sexual, tú puedes....

Sentir

Disfruta de tu sexualidad sin miedo, desde el placer y el cuidado mutuo

Decidir

Ante la sospecha de tener VIH u otra ITS, acude a tu médico y realízate las pruebas necesarias

Cuidar

Al resto y a ti.
Tú decides sobre tu salud sexual