

OPTIMISMO ANTE LOS TRATAMIENTOS ANTIRETROVIRALES PARA EL HIV Y PROFILAXIS POST-EXPOSICIÓN Y, EL COMPORTAMIENTO SEXUAL EN HOMBRES HOMOSEXUALES EN BARCELONA

C. Pérez, A. Rodés, K. Zaragoza, R. Muñoz y J. Casabona

CEESCAT, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Secretaría Plan Nacional sobre Sida, Ministerio de Sanidad y Consumo, Madrid.

Stop Sida, Barcelona.

Antecedentes: A partir de 1998 diferentes estudios en la literatura han señalado un aumento de la incidencia de HIV y de los comportamientos de riesgo en hombres homosexuales (HSH) que, en parte, se ha atribuido al cambio de percepción de la gravedad de la enfermedad tras la introducción de los tratamientos antirretrovirales (TAR). Esta comunicación tiene como objetivo estudiar la asociación entre la percepción de menor riesgo debido a la existencia de TAR y el comportamiento sexual de riesgo en HSH.

Métodos: Como parte de la monitorización de prevalencia de HIV y de comportamientos en HSH, en Barcelona se llevan a cabo encuestas trasversales de forma bienal desde 1993. Los sujetos de estudio son contactados personalmente y se les entrega un cuestionario autoadministrado y a retornar por correo en saunas, sex-shops, un parque y por correo, a través del listado de socios de la Coordinadora Gay-Lesbiana. En las encuestas de 1998 (tasa de retorno 28%, n = 713) y del 2000 (tasa de retorno 23%, n = 828) se introdujeron preguntas sobre información y percepción de los comportamientos ante la existencia de los tratamientos antirretrovirales. Se han calculado odds ratios ajustadas (ORA) por edad y año de estudio a través de un análisis de regresión logística. Se ha utilizado como variable independiente la práctica de penetración anal no protegida (PNP) con parejas ocasionales en los 12 meses anteriores a la encuesta, y como variables dependientes las afirmaciones que hacían referencia a información y percepción ante los TAR y la PEP.

Resultados: Aquellas personas que refirieron que "Con los TAR es posible que los seropositivos no transmitan la infección por HIV" y que "Es posible evitar la infección después de una relación sexual potencialmente de riesgo" practican más la PNP (ORA 1,9[1,1-3,4], y 1,7[1,0-2,8] respectivamente) También se ha observado una asociación estadísticamente significativa entre la percepción del propio comportamiento debido a la existencia de TAR y la práctica de PNP. Con los TAR: "Tengo menos miedo de volverme positivo" (ORA = 1,9[1,3-2,8]); "Presto menos atención a la prevención" (ORA =6,2[3,8-10,1]); "Me preocupo menos si he corrido algún riesgo de infectarme" (ORA =5,5[3,5-8,9]). También se presentaron los resultados en función de la percepción que tienen del comportamiento en general (no el personal) de los HSM ante los TAR y en función del estatus serológico conocido.

Conclusiones: Estos datos, aunque no permiten establecer una relación causal, sugieren que la percepción de la existencia de tratamientos farmacológicos para el HIV que pueden evitar la infección o disminuir su impacto, pueden tener un efecto de relajación en los comportamientos de protección en HSH, y debería tenerse en cuenta a la hora de diseñar las intervenciones preventivas.