

# Una práctica ya en uso: "Doxy-PEP" y "DoxyPrEP" como estrategias preventivas en población GBSHS en España

Villanueva Baselga, Sergio<sup>1,2</sup>; Mora, Ruben<sup>1</sup>; Villegas, Luis<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ONGStop, Barcelona (investigacion@stopsidea.org)

<sup>2</sup>Facultad d'Informació i Mitjans Audiovisuals, Universitat de Barcelona.

Descarta este y otros pósters de ONGStop aquí:



## Introducción

- Varios estudios clínicos realizados en los últimos años (como IPERGAY en Francia en 2015 [1], Doxy-PEP en EE.UU. [2] y DOXYVAC [3] en Francia, ambos en 2022) han evaluado la estrategia "Doxy-PEP" como estrategia preventiva post-exposición a contra infecciones de transmisión sexual (ITS) bacterianas: sífilis (*Treponema pallidum*), clamidia (*Chlamydia trachomatis*) y, con menor eficacia, gonorrea (*Neisseria gonorrhoea*).

- La estrategia "Doxy-PEP" supone la toma de una dosis de 200 mg en un máximo de 72 horas después de la relación sexual sin protección. La estrategia "Doxy-PrEP" (pre-exposición) cuenta con menor evidencia [4]

- A pesar de esta evidencia, muy pocas asociaciones médicas y científicas se muestran a favor su uso comunitario debido al temor a las posibles resistencias a los antibióticos. Por ejemplo, la *European AIDS Clinical Society* indica en su actualización de directrices de 2023 que la "Doxy-PEP" solo se puede proponer a personas con ITS repetidas que viven con el VIH o que toman PrEP para el VIH y evaluando caso por caso de manera individual [5][6].

- Estas reticencias por parte de la comunidad médica y científica no han impedido, sin embargo, que la comunidad de hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH) incluya la "Doxy-PEP" y la "Doxy-PrEP" como parte de sus estrategias de prevención. Este fenómeno ya sido estudiado en varios países europeos [7], pero todavía no ha sido abordado en España.

-El presente estudio, que está elaborado y lanzado desde dentro y para la comunidad GBMSM por la ONG de salud sexual "Stop Sida", tiene por objetivo estudiar el uso de las estrategias "Doxy-PEP" y la "Doxy-PrEP" por la comunidad GBHSH en España. Para ello, busca responder tres preguntas de investigación:

-PI1: ¿Qué perfil y en qué pautas está la comunidad GBHSH en España tomando "Doxy-PEP" o "Doxy-PrEP"?

-PI2: ¿Qué eficiencia está teniendo la toma salvaje de "Doxy-PEP" y la "Doxy-PrEP" en la comunidad GBHSH en la disminución de las ITS bacterianas?

-PI3: ¿Qué estrategias sigue la comunidad GBHSH para adquirir la "Doxy-PEP" y la "Doxy-PrEP"?

## Materiales y métodos

-El presente estudio replicó, utilizando Microsoft Forms, el cuestionario del estudio realizado por Hornuss et al [7]. De hecho, el título del presente estudio se inspira en este último, destacando que se trata de un estudio replicado.

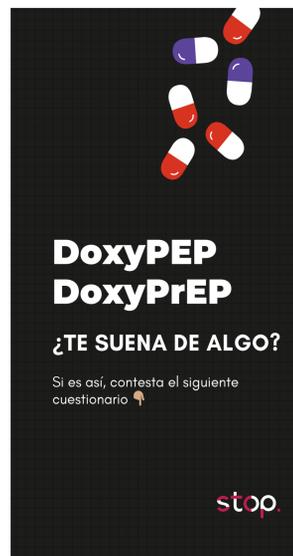


Figura 1. Póster empleado en la campaña de reclutamiento de respuestas.

-El cuestionario se distribuyó a modo de encuesta instantánea en forma de muestreo en bola de nieve a través de las redes sociales de la ONG (principalmente Instagram) y varios grupos de Telegram (como *Chemsex Support*) a lo largo de febrero y marzo de 2024., utilizando para ello el póster que se muestra en la figura 1.

-El cuestionario se dividió en 4 bloques: datos sociodemográficos (rango de edad, ubicación -por código postal-, origen, identidad de género y orientación sexual); antecedentes de ITS (diagnóstico en el último año de sífilis, clamidia, gonorrea y otras ITS); antecedentes de uso de "doxiciclina"; y uso de "Doxy-PEP" o "Doxy-PrEP".

-Para el análisis, utilizamos estadística descriptiva utilizando SPSS.

-Se obtuvo un breve consentimiento informado al comienzo de cada cuestionario.

- Se recogieron un total de **150 respuestas** válidas. El 94% de los encuestados se identificaron como hombres mientras que el 6% como no binarios; El 95% eran cisgénero mientras que el 5% eran transgénero; El 87% se definió como homosexual, el 9,6% como bisexual y el resto el 3,7% como otra orientación sexual. 29% era VIH+.

## Resultados

### PI1: Perfiles y pautas

-El 90% de los VIH- toman PrEP para el VIH.

-82 encuestados (54,6% del total) habían tomado alguna vez "doxiciclina", de los cuales **29 (35,4%) indicaron el uso como "Doxy-PEP" y 7 (8,5%) como "Doxy-PrEP"**.

-De los que tomaron Doxy-PEP, **5 (17,2%) lo tomaron sin seguir las pautas evaluadas en los ensayos clínicos** (es decir, 200 mg 72 h después de la relación sexual sin protección).

-La Tabla 1 muestra la ingesta de doxiciclina por rango de edad y el número de tomas de "Doxy-PEP" por año. Más de la mitad de los que toman Doxy-PEP están entre los 31 y los 45. **Más de la mitad de los usuarios de "Doxy-PEP" realizan 6 o menos tomas al año.**

-Existe una relación significativa entre el rango de edad y las probabilidades de realizar Doxy-PEP (chi-cuadrado =149,00; valor p<0,0001).

Tabla 1. Perfil y pautas de toma de "Doxy-PEP" y "Doxy-PrEP".

Edad	Ha tomado alguna vez doxiciclina, n (%)	Doxy-PEP, n (%)	Número de tomas de Doxy-PEP, n (% of Doxy-PEP)					Doxy-PrEP, n (%)
			1-2/año	2-6/año	1/mes	2-3/mes	Cada semana	
18-25	2 (2,4)	-	-	-	-	-	-	1 (14,3)
26-30	7 (8,5)	1 (3,4)	-	1 (3,4)	-	-	-	1 (14,3)
31-35	14 (17,1)	5 (17,2)	1 (3,4)	4 (13,8)	-	-	-	-
36-40	22 (26,8)	9 (31,0)	-	6 (20,7)	2 (6,9)	1 (3,4)	-	2 (28,6)
41-45	15 (18,3)	4 (13,8)	-	-	1 (3,4)	1 (3,4)	2 (6,9)	2 (28,6)
46-50	9 (11,0)	4 (13,8)	-	2 (6,9)	-	1 (3,4)	1 (3,4)	1 (14,3)
50-55	10 (12,2)	5 (17,2)	2 (6,9)	-	3 (10,3)	-	-	-
55-60	1 (1,2)	-	-	-	-	-	-	-
60+	2 (2,4)	1 (3,4)	-	-	-	1 (3,4)	-	-
Total, n (%)	82 (100)	29 (35,4)	3 (3,7)	13 (15,8)	6 (7,3)	4 (4,9)	3 (3,7)	7 (8,5)

### PI2: Eficiencia

-La tabla 2 muestra que los usuarios de "Doxy-PEP" muestran una **mayor frecuencia de NO haber sido diagnosticados de ninguna de las 3 ITS bacterianas.**

-La **reducción de infección es significativa para la sífilis y la clamidia, pero no para la gonorrea.**

-Precaución: no se verificó tiempo en "Doxy-PEP, ni adherencia ni se verificó el historial de ITS.

Tabla 2. Diagnóstico de ITS según uso de "Doxy-PEP".

Diagnósticos de ITS en el último año	Uso Doxy-PEP	Uso Doxy-PEP		Chi-cuadrado (p-valor)
		Sí, n (% de 29 casos)	No, n (% de 53 casos)	
Sífilis	Nunca	25 (86,2)	35 (66,0)	3.88409
	1 o +	4 (13,8)	18 (34,0)	<0,05
Clamidia	Nunca	13 (44,8)	15 (28,3)	2.27644
	1 o +	16 (55,2)	38 (71,7)	<0,05
Gonorrea	Nunca	12 (41,4)	18 (34,0)	0.444452
	1 o +	17 (58,6)	35 (66,0)	=0,505

### PI3: Vías de acceso

-La figura 2 muestra las vías de acceso de "Doxy-PEP" o "Doxy-PrEP".

-Las **vías más comunes fueron decirle a un especialista que se ha tenido un contacto de riesgo y usar pastillas sobrantes de un tratamiento anterior.**

-72,2% utilizaron vías que implican una prescripción, mientras que el 28,2 restante usan vías sin prescripción.



Figura 2. Vías de acceso a "Doxy-PEP" o "Doxy-PrEP".

## Conclusiones

-Los resultados obtenidos están bastante alineados con los resultados obtenidos en Alemania [7]: una proporción similar de la comunidad GBMSM ha tomado "doxiciclina" en el último año (54,6% vs 55%), la usa como "Doxy-PEP" (35, 4% vs. 23%) o como "Doxy-PrEP" (8,5% vs. 6%). Las vías de acceso también son similares en ambos países.

-Los resultados muestran que "Doxy-PEP" es una estrategia eficaz para la disminución de ITS, pero debe aplicarse precauciones tanto en los resultados como en los efectos secundarios, todavía no bien estudiados.

-Este estudio muestra la urgente necesidad de abrir un debate médico y científico que, junto con las entidades de la sociedad civil involucradas en la salud sexual, aborde la regulación de esta herramienta, y garantice la calidad de los tratamientos y la formación de los profesionales que tienen que recomendarlo.

## Referencias

- [1] Molina JM, Charreau I, Chidiac C, Pialoux G, Cua E, Delaunay C, et al. Post-exposure prophylaxis with doxycycline to prevent sexually transmitted infections in men who have sex with men: an open-label randomised substudy of the ANRS IPERGAY trial. *Lancet Infect Dis.* 2018;18:308-17.
- [2] Luetkemeyer AF, Donnell D, Dombrowski JC, Cohen S, Grabow C, Brown CE, et al. Postexposure Doxycycline to Prevent Bacterial Sexually Transmitted Infections. *N Engl J Med.* 2023;388(14):1296-306. doi:10.1056/NEJMoa2211934
- [3] Molina JM, Bercot B, Assoumou L, Algarte-Genin M, Rubenstein E, Pialoux G, et al. Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections (CROI). ANRS 174 DOXYVAC: An open-label randomized trial to prevent STIs in MSM on PrEP. *Seattle: CROI.* 19-22 Feb 2023
- [4] Bolan RK, Beymer MR, Weiss RE, Flynn RP, Leibowitz AA, Klausner JD. Doxycycline prophylaxis to reduce incident syphilis among HIV-infected men who have sex with men who continue to engage in high-risk sex: a randomized, controlled pilot study. *Sex Transm Dis.* 2015;42(2):98-103. doi:10.1097/OLQ.0000000000000216
- [5] European AIDS Clinical Society (EACS). Guidelines version 12.0. Brussels: EACS. Oct 2023. Available from: <https://www.eacsociety.org/media/guidelines-12.0.pdf>
- [6] Márdh O, Plachouras D. Using doxycycline for prophylaxis of bacterial sexually transmitted infections: considerations for the European Union and European Economic Area. *Euro Surveill.* 2023 Nov;28(46):2300621. doi:10.2807/1560-7917.ES.2023.28.46.2300621.
- [7] Hornuss D., Mathé, P., Usadel, S. et al. Already current practice? A snapshot survey on doxycycline use for prevention of sexually transmitted infections in parts of the German MSM community. *Infection* 51, 1831-1834 (2023). <https://doi.org/10.1007/s15010-023-02086-9>

stop. RIGHTPLUS

