



Estudio PrEP-Col. Factibilidad de PrEP en Colombia Resultados preliminares

04 de diciembre de 2020.

Galindo X.^{1,2}, Mueses-Marín H.F.^{1,2}, Alvarado-Llano B.E.³, Arrivillaga M.⁴, Martínez-Buitrago E.^{2,5}, Bolívar-Rocha M.C.^{1,4}, Gómez S.A.⁴, Hurtado L.¹, Peralta MP.¹, Camargo-Plazas P.³, Torres-Isasiga J.A.⁶, Martínez-Cajas J.L.³

1. Corporación de Lucha Contra el Sida-Cali, 2. Red Colombiana de VIH-VIHCOL, 3. Queen's University, Medicine, Kingston-Canada, 4. Pontificia Universidad Javeriana, Salud Pública-Cali, 5. Universidad del Valle-Hospital Universitario del Valle Evaristo García, 6. Montefiore Medical Center, Bronx, NY, USA

Fuente de financiación: MINCIENCIAS, Código: 334780762872.

Objetivo de la presentación

Describir las barreras, facilitadores y preocupaciones del personal de salud (asistencial-administrativo) y personas de la comunidad HSH en relación a la implementación y uso de PrEP.



**A PrEP
não previne
outras infecções
sexualmente transmissíveis (IST) e,
portanto, deve ser combinada com
outras formas de prevenção.**

saiba mais em www.imprep.org  

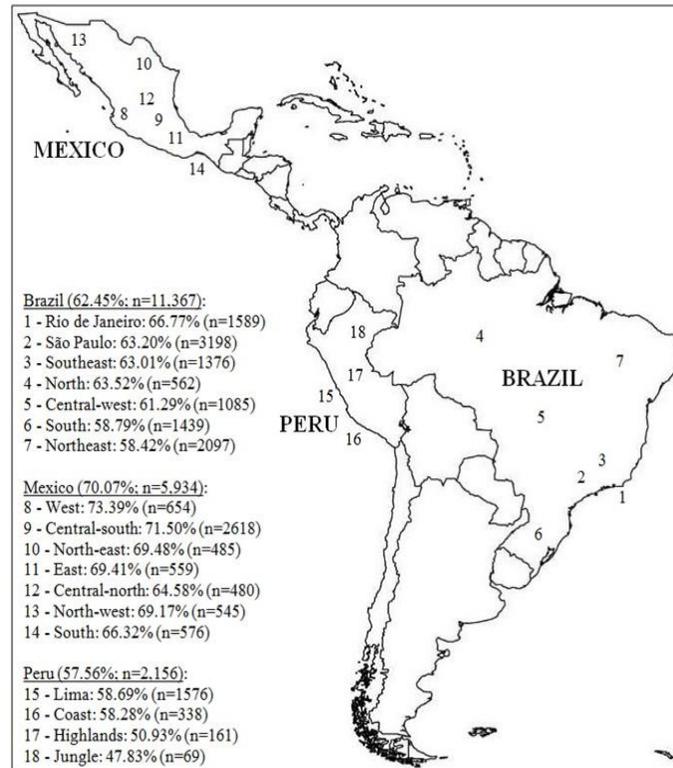


Introducción

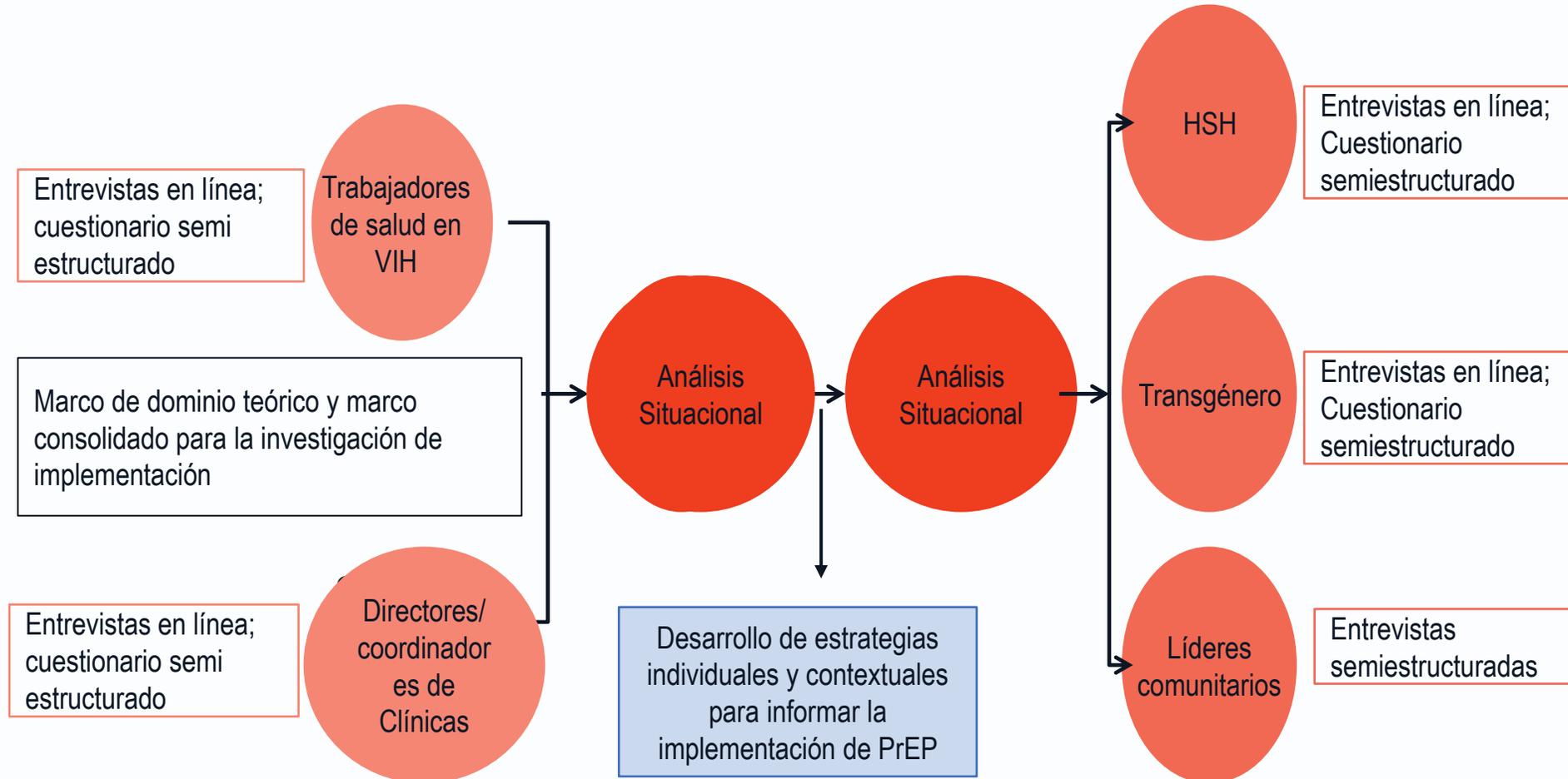
La PrEP es una estrategia efectiva de prevención del VIH, de la cual hay interés en su implementación en Colombia.

La PrEP en América Latina está disponible en algunos países como Brasil, México, y Perú.

No hay consenso en donde se debe ofrecer, como iniciar los servicios, a quienes empezar a ofrecer PrEP, como ofrecer PrEP, como y quien lo debe cubrir y monitorear PrEP.



Estudio PrEP-Col- Metodologia



**Resultados en 122
profesionales de salud de
16 clínicas, en 18
ciudades**

Cuestionario

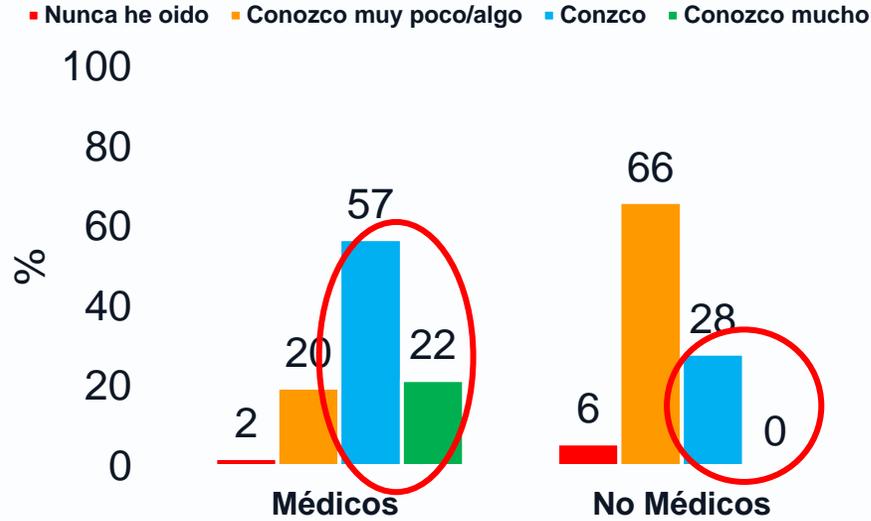


Características generales de los profesionales de salud

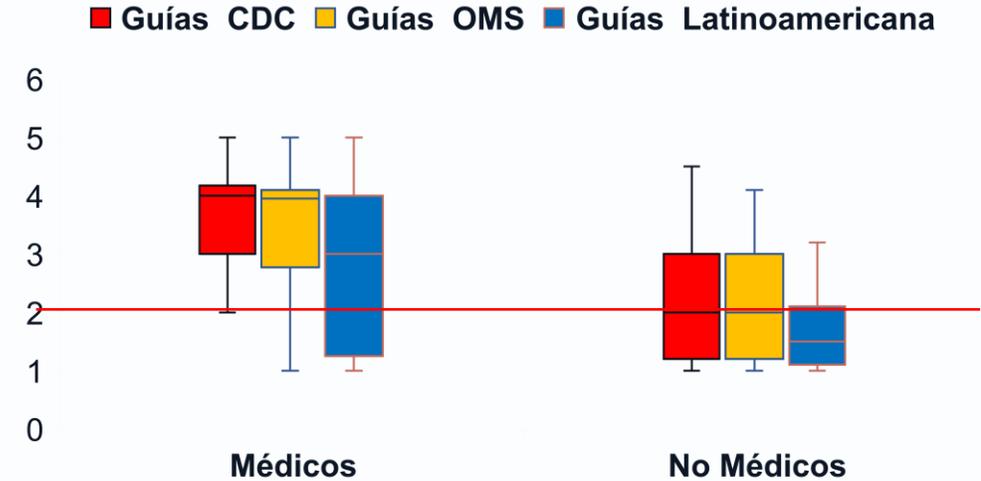
	Médicos (n=51)		No Médicos (n=71)		Total		Valor p
Edad (media; desviación estándar)	39.4	9.9	36.1	8.6	37.5	9.3	0.0553
	n	%	n	%	n	%	
Sexo de nacimiento (Hombre)	34	66.7	15	21.1	49	40.2	<0.001
Años de trabajo profesional en VIH							
Menos de 5 años	19	37.3	40	56.3	59	48.4	0.029
5 - 10 años	13	25.5	19	26.8	32	26.2	
Más de 10 años	19	37.3	12	16.9	31	25.4	
Profesión o especialidad							
Médico(a) general	10	19.6	0	0	10	8.2	<0.001
Médico(a) especialista no infectologo	3	5.9	0	0	3	2.5	
Médico experto en VIH	34	66.7	0	0	34	27.9	
Médico Infectólogo	4	7.8	0	0	4	3.3	
Enfermera	0	0	31	43.7	31	25.4	
Químico farmacéutico	0	0	14	19.7	14	11.5	
Trabajador Social	0	0	8	11.3	8	6.6	
Psicólogo	0	0	15	21.1	15	12.3	
El trabajo en la clínica es:							
>90% tiempo dedica administrativo/ dirección	1	2.0	17	23.9	18	14.8	<0.001
La mayor parte del tiempo dedica atención de pacientes	42	82.3	29	40.8	71	58.2	
Tiene ambos perfiles, administrativo y asistencial	8	15.7	25	35.2	33	27.0	

Conocimientos.

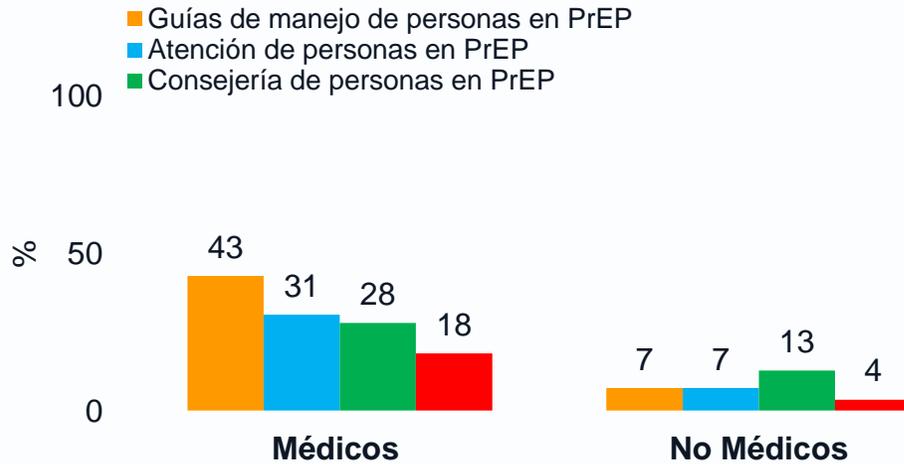
Nivel de conocimiento sobre la PrEP, $p < 0,01$



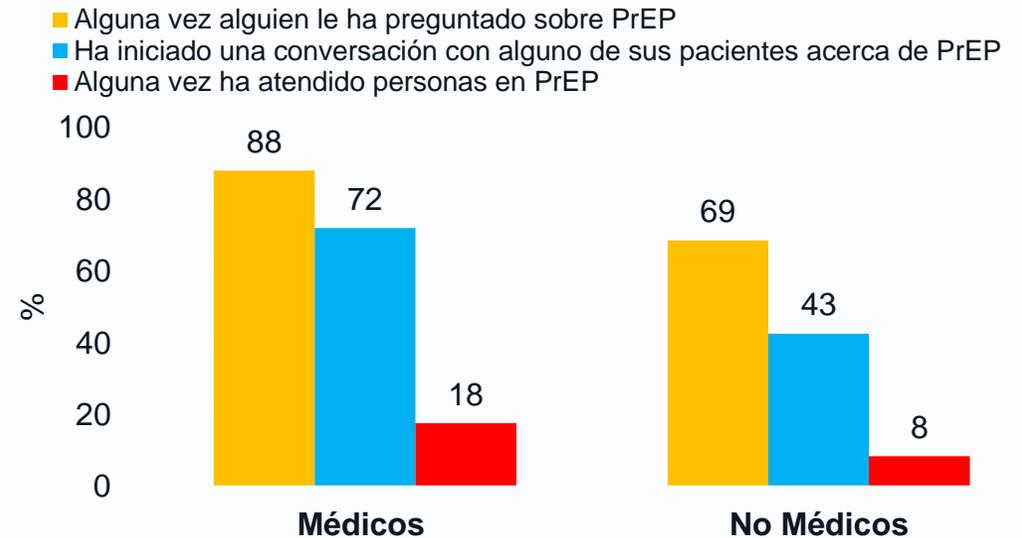
Qué tanto conoce las guías de atención de personas en la PrEP. *Escala: 1 nada – 5 mucho*



Alguna vez ha recibido entrenamiento, capacitación, o tomado un curso específico en:



Experiencia con PrEP



Experiencia en actividades relacionadas con PrEP

	Médicos	No Médicos	Total	Valor p
	% (todos- mayoría)	% (todos- mayoría)	% (todos- mayoría)	
A cuantas de las personas que usted atiende en la clínica				
Les pregunta su historia sexual	92.0	70.4	80.8	0.087
Les evalúa comportamientos de riesgo o preventivos	94.0	92.6	93.3	0.831
Les pregunta la orientación sexual	94.0	72.2	82.7	0.069
Les pregunta sobre la seropositividad al VIH de los compañeros sexuales	90.0	79.6	84.6	0.170
Les proporciona consejería para reducción de riesgo de VIH	92.0	92.6	92.3	0.936
Les pregunta su identidad de género	82.0	66.7	74.0	0.040

	Médicos	No Médicos	Total	Valor p
	%(Todos días/Varias Veces sem)	%(Todos días/Varias Veces sem)	%(Todos días/Varias Veces sem)	
Con qué frecuencia usted:				
Ofrece una prueba para diagnóstico de VIH	34.0	9.3	21.2	0.005
Hace consejería en adherencia a medicamentos para el VIH	76.0	79.6	77.9	0.729
Informa a una persona el diagnóstico de VIH	22.0	29.6	26.0	0.027
Pregunta sobre efectos adversos de medicamentos para el VIH	78.0	70.4	74.0	0.206
Hace monitoreo de medicamentos para el VIH	76.0	59.3	67.3	0.078
Ofrece pruebas de diagnóstico de otras enfermedades de transmisión sexual	80.0	11.1	44.2	<0.001

Experiencia

- Se observa alto nivel de experiencia, especialmente en el personal médico.
- Pocos ofrecen frecuentemente test diagnósticos para VIH e informan el resultado.
- Una cantidad importante frecuentemente evalúa aspectos de adherencia, efectos adversos.

Aspectos relacionados con comodidad para actividades que podrían relacionarse con la implementación de la PrEP.

Nivel de comodidad

En general se sienten cómodos indagando aspectos de historia sexual, comportamientos, temas relacionados con los medicamentos, ofreciendo consejería o pruebas de dx de VIH u otras ETS.

Nivel de comodidad	Médicos	No Médicos	Total	Valor p
	%(Totalmente cómodo- Muy cómodo)	%(Totalmente cómodo- Muy cómodo)	%(Totalmente cómodo- Muy cómodo)	
Indagando sobre la historia sexual de un paciente	88.0	80.0	84.0	0.724
Evaluando comportamientos de riesgo o preventivos	90.0	81.5	85.6	0.399
Preguntando la orientación sexual de un paciente	84.0	80.4	82.2	0.323
Preguntando sobre la seropositividad al VIH de los compañeros sexuales	90.0	90.3	90.2	0.527
Proporcionando consejería para reducción de riesgo de VIH	96.0	92.6	94.2	0.253
Preguntando la identidad de género de un paciente	84.0	80.0	82.0	0.609
Ofreciendo una prueba para diagnóstico de VIH	93.9	95.4	94.6	0.444
Haciendo consejería en adherencia de medicamentos para VIH	97.9	100.0	99.0	0.591
Informándole a una persona el diagnóstico de VIH	83.3	76.2	80.0	0.852
Manejando medicamentos para el VIH	98.0	91.7	94.9	0.266
Preguntando sobre efectos adversos de medicamentos para el VIH	95.9	94.3	95.1	0.619
Ofreciendo pruebas de diagnóstico de enfermedades de transmisión sexual	100.0	82.9	92.3	0.303

Actitudes hacia PrEP

	Médicos	No Médicos	Total	Valor p
Actitudes negativas	%(Completamente/de acuerdo	%(Completamente/de acuerdo	%(Completamente/de acuerdo	
PrEP podría hacer más daño que bien, si no se implementa con cuidado	62.7	71.8	68	0.288
Creo que el uso de PrEP conllevaría a menor uso del condón	72.6	71.8	72.1	0.930
Creo que no es ético dar medicamentos antirretrovirales a personas que no tienen el VIH	2.0	18.3	11.5	0.005
Creo que hay mejores alternativas para la prevención de VIH que PrEP	21.6	38.0	31.1	0.053
PrEP no sería mejor que los programas de prevención ya existentes	9.8	29.6	21.3	0.009
En Colombia hay muy poca gente que necesita usar PrEP	5.9	2.8	4.1	0.400
PrEP tomaría recursos que podrían usarse para mejorar el acceso a los antirretrovirales	15.7	33.8	26.2	0.025

Aspectos éticos o de recursos resaltan más en personal no médico.

	Médicos	No Médicos	Total	Valor p
Preocupaciones sobre medicamentos y adherencia	%(Bastante-Mucho)	%(Bastante-Mucho)	%(Bastante-Mucho)	
Aparición de resistencia a medicamentos	60.0	63.4	58.2	0.171
Que las personas no cumplan con las citas de monitoreo de PrEP	82.3	83.1	82.8	0.914
Que la adherencia a los medicamentos no sea óptima	86.3	77.5	81.1	0.220
El mal uso de los medicamentos de PrEP, e.j. venta ilegal, adulteración	90.2	81.7	85.2	0.191
Barreras del sistema de salud				
Que el sistema de salud no apruebe los medicamentos para ser usados en PrEP	74.5	64.3	68.6	0.231
Falta de tiempo para monitorear y aconsejar a las personas que toman PrEP	68.6	64.3	66.1	0.618
Que los planes de beneficio de salud no incluyan PrEP en sus protocolos de prevención	66.7	62.9	64.5	0.666
Que el sistema de salud no permita dar citas de seguimiento a personas en PrEP	74.5	71.4	72.7	0.071

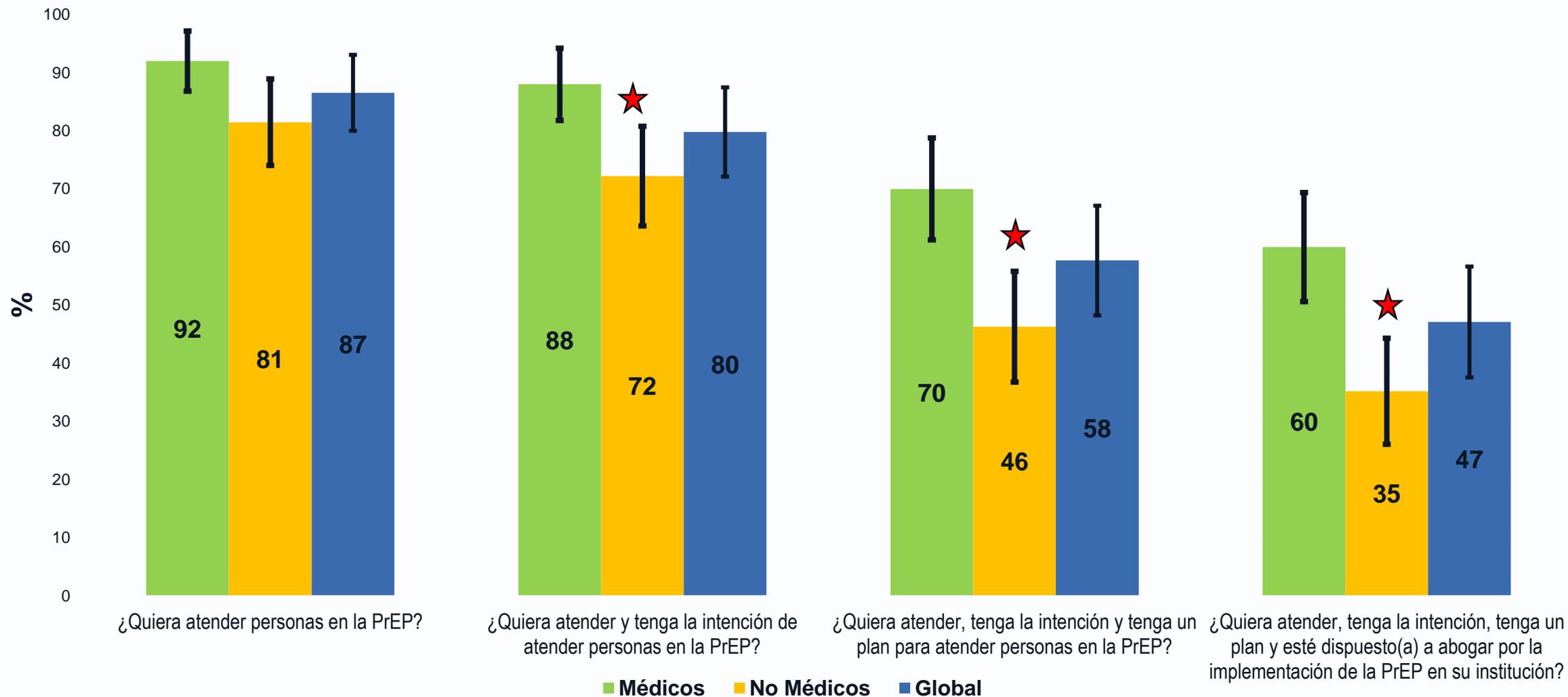
Preocupaciones sobre medicamentos y adherencia

Barreras del sistema de salud

Alto porcentaje de preocupaciones sobre medicamentos, adherencia y barreras del Sistema.

Intención de manejo de personas en PrEP.

“Si en los próximos 12 meses se llegara a aprobar en Colombia el uso de tenofovir y emtricitabina para propósito de PrEP, que tan probable o improbable es que Usted”



RESULTADOS EN
Personal
Administrativo

Questionario y
entrevistas
semiestructuradas



Resultados

Un total de 18 profesionales de administración, distribuidos en 8 ciudades, representan 8 centros de atención/IPS.

Descripción de la muestra

Sexo de nacimiento

Hombre	27,8
Mujer	72,2

Años de trabajo profesional en VIH

Menos de 5 años	55,6
5 - 10 años	22,2
Más de 10 años	22,2

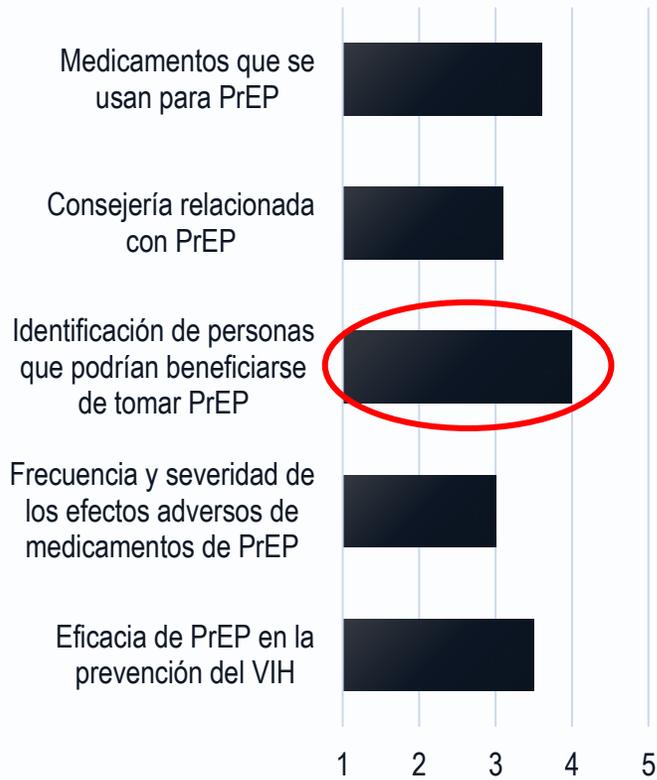
Profesión o especialidad

Médico experto en VIH	5,6
Enfermería	72,2
Trabajador Social	5,6
Otro	16,7

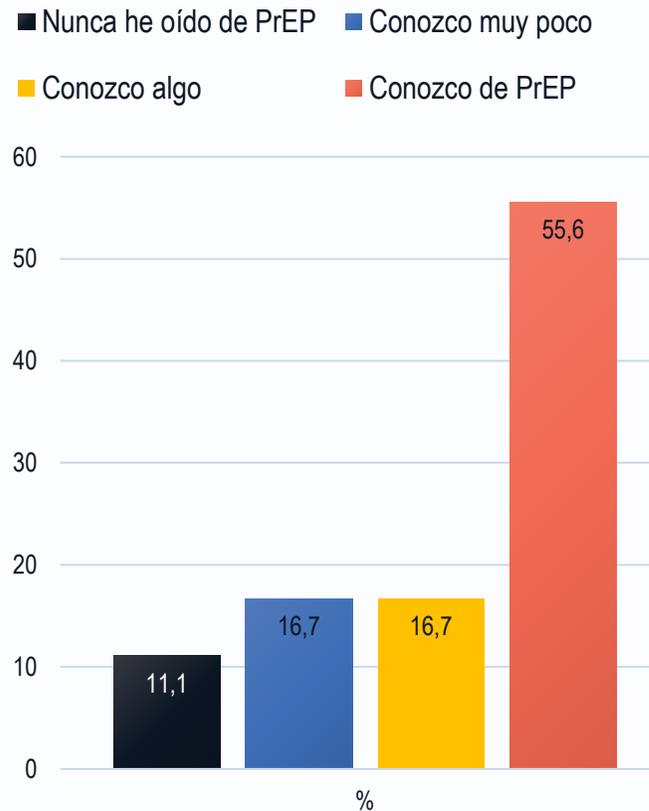
El trabajo en la clínica es:

Más del 90% de mi tiempo se dedica a actividades administrativas o de dirección de la clínica	100
---	-----

Conoce usted sobre
(1 = no las conozco y 5 =
las conozco a profundidad)

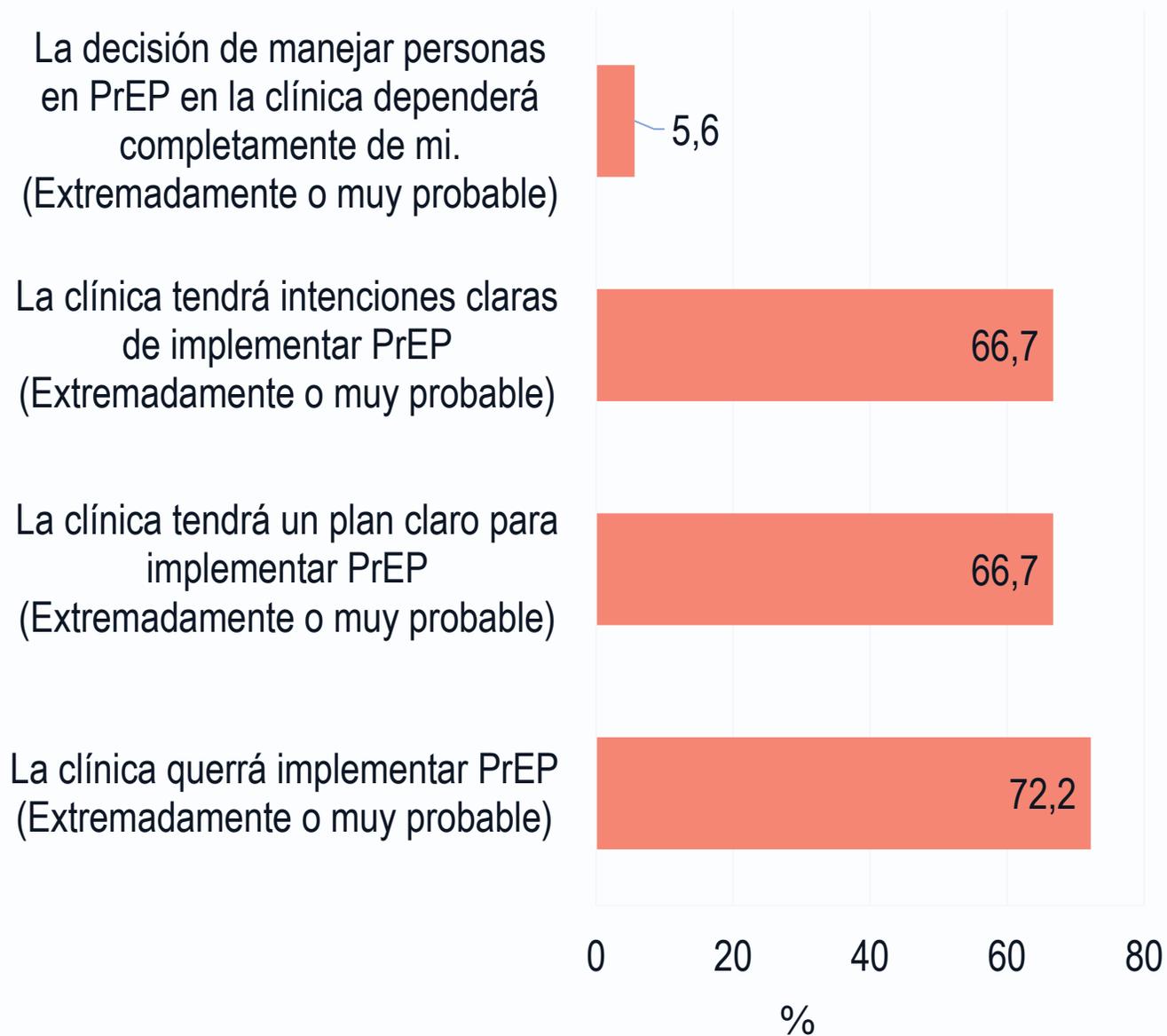


Familiaridad con PrEP, escala de Conozco mucho/Nunca he oído de PrEP.



Conocimientos de PrEP

- ❖ Evaluación subjetiva del grado de conocimiento de PrEP.
- ❖ Moderada familiaridad con la PrEP, especialmente la identificación de personas y los medicamentos.
- ❖ Muy poco conocimiento de las guías de manejo de PrEP.
- ❖ La mayoría había recibido información en talleres y de colegas.



Intenciones de implementación

- ❖ Cuatro ítems, medición de probabilidad después de la frase....
- ❖ Si en los próximos 12 meses, se llegara a aprobar el uso de medicamentos antirretrovirales para prevención de VIH, PrEP, en Colombia, cómo describiría la intención de la institución.
- ❖ Intención de implementación pero con poco control sobre ella.

Percepción positiva de la PrEP-Cualitativo

Características de la intervención

Fuente de la intervención: Este constructo se refiere a la percepción de las partes interesadas clave sobre si la **intervención se desarrolla externa o internamente**.

“Creo que PrEP debe estar integrado a otros programas preventivos y así tener una mirada más integral del tema de VIH con sus componentes de condiciones sociales, de salud sexual y de muchos aspectos que hay que tener en cuenta” Directivo-Medicina-2).

Ventaja relativa: Este constructo se refiere a la percepción de las partes interesadas de la **ventaja de implementar la intervención versus una solución alternativa**.

“PrEP es efectiva, es segura, no es tan difícil implementarla y se necesitan voluntades. Ayuda a detectar infecciones de transmisión sexual diferentes de manera más oportuna y a tratarlas. Es una necesidad para el país” Directivo-Enfermería-4).

Diseño de calidad y ensamblaje de la intervención: Este constructo se refiere a la percepción de calidad en cuanto a **cómo se agrupa, presenta y ensambla la intervención**

- “Si a nosotros nos tocara generar un modelo de atención para estos pacientes de programa de PrEP, lo primero que haría con el personal que se va a encargar de hacer la intervención es obviamente capacitarlos más a fondo con todo lo que tienen que saber. Lo haría con grupo interdisciplinario, con el médico y la parte psicosocial. (Directivo-TS-1)
- “Teniendo líderes LGTBI, que sean pacientes, que se los capacite, que tengan conocimiento, que tengan voluntad y que sean líderes, porque de pronto una persona puede hablar mucho, pero no es líder no, que sepa llegar a esa comunidad... Líderes que sean capacitados en PREP que puedan enseñar, es que es mucho más fácil cuando hay pares y grupos de apoyo. Ellos se sienten en más confianza para abrirse y para decir las cosas” (Directivo-Enfermería-3).

Preocupaciones de la PrEP-Cualitativo

Características de la intervención

Características individuales / Conocimientos y creencias sobre la intervención

Escepticismo: *“También, de hecho, si ya de por sí un paciente que tiene su diagnóstico es como complejo para acudir a sus citas para tomarse su tratamiento para llevar un estilo de vida saludable, creo que un paciente que no lo tenga la posibilidad de que lo tome como un juego también es alta porque entonces tengo una conducta de riesgo me tomo el medicamento antes ya luego no pasa absolutamente nada lo dejo de tomar ósea pienso que allí también es como un trabajo que se tiene que hacer muy a conciencia y de pronto con pacientes específicos, porque no creo que todos tengan como la mente tan abierta como para hacerlo de manera consiente y de manera constante es lo que creería también” Directivo-Medicina-6)*

Los efectos secundarios: *“...entonces un paciente que diga yo voy a tomar PREP, aparte si no conoce o escucha que va a tener algunas dificultades gastrointestinales, que es lo generalmente ocurre con los medicamentos normales, con los pacientes normales que tiene su diagnóstico, pues muy difícilmente la aceptación sobre todo para esta región de asumir este PREP, de pronto después de Cali o la región de la costa sí sea mucho más fácil de implementarlo” Directivo-Enfermería-3)*

La operación: *“Yo creo que tendríamos que reorganizar y tendría que haber como redistribución de funciones o asignación de funciones para un equipo específico” Directivo-TS-1)*

Las diferencias contextuales y de territorio: *“...es que cada ciudad es muy diferente, hay una parte que afecta mucho al departamento del Cauca aparte de lo que te dije, la parte cultural, la parte religiosa, hay un factor que predomina mucho y es el factor de grupos armados... Te cuento que tenemos una situación, una barrera que también es importante que ustedes trabajen y es la parte de idioma” Directivo-Enfermería-2).*

Percepciones sobre la necesidades en la población a riesgo

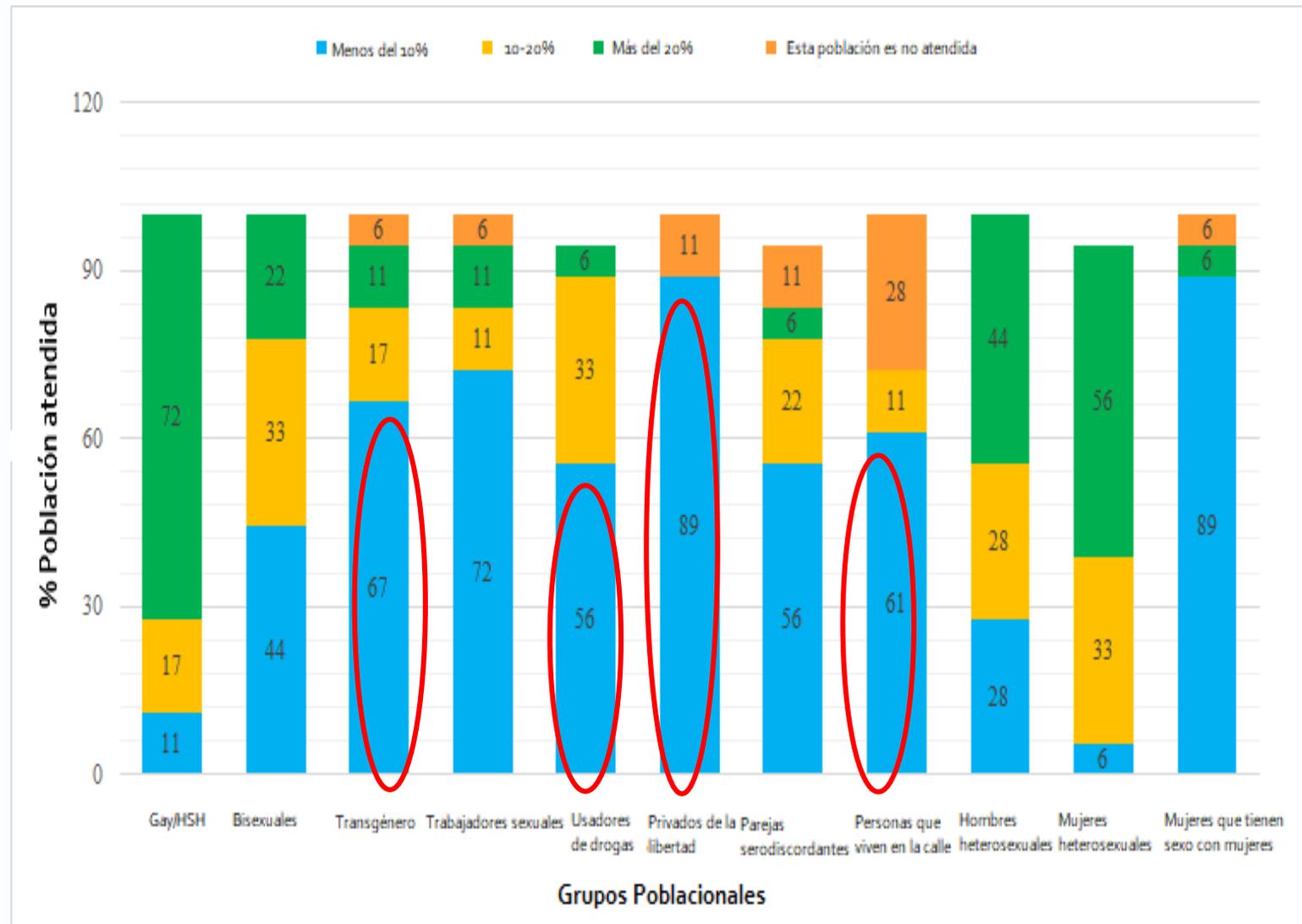
En orden de prioridad, a cuáles de los siguientes grupos de riesgo consideraría usted para recibir PrEP? - En donde **1 es el más prioritario**, y **7 el menos prioritario**

	P50	RIC
HSH	2	2
Bisexuales	4	2
Transgénero	4	1
Trabajadores/as sexuales	2	2
Heterosexuales: mujeres o hombres	5	2
Usuarios de drogas	4	3
Mujeres que tienen sexo con mujeres	7	1

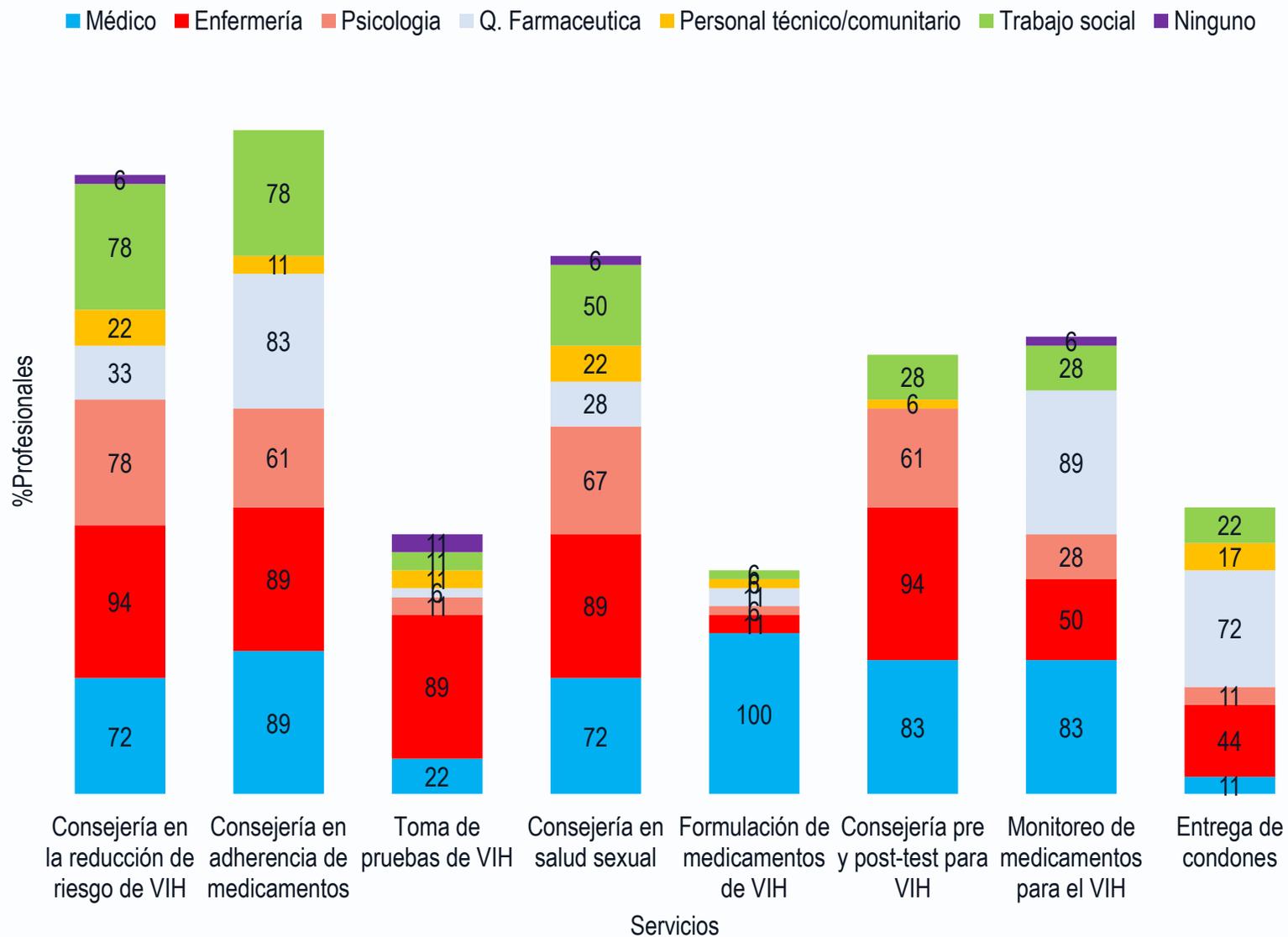
	% de acuerdo y completamente de acuerdo
<i>No creo que la población a riesgo de VIH esté interesada en usar PrEP como opción de prevención</i>	5.6
PrEP es algo que la población que se atiende en la clínica quiere	44.4
<i>Si PrEP se implementará en la clínica no sería bien visto por los pacientes</i>	27.8
Hay suficiente apoyo de organizaciones comunitarias LGTBI para la implementación de PrEP	61.1
PrEP es algo que la población a riesgo de VIH quiere	94.4

Sistema de salud

- Cobertura de las poblaciones de riesgo, como un indicador del sistema, o de recursos para los que lo necesitan.
- Las clínicas cubren poblaciones del régimen subsidiado, contributivo, regímenes especiales-profesores, población carcelaria.
- 50% piensan que los servicios de salud no están listos para PrEP.
- Baja cobertura de poblaciones como usuarios de drogas, PPL, HC, mujeres transgénero, entre otros.



Factores organizacionales



- ❖ Servicios disponibles relacionados con PrEP y quien los ofrece como medidor de recursos disponibles para PrEP.
- ❖ Médico (a)s, enfermeros(a), personal de psicología, haciendo mayor parte de actividades.
- ❖ Algunas no cuentan con detección de VIH, asesoramiento de reducción de riesgos.

Clima organizacional-Cualitativo

Características de la intervención

Tensión por el cambio: El grado en que las partes interesadas perciben la situación actual como intolerable o necesita un cambio.

“Yo pediría hacer una capacitación previa porque obviamente no es nuestro día a día. Nosotros nos encargamos de hacer un plan de manejo de un paciente que ya tiene un diagnóstico, pero aquí sería hacer algo preventivo y explicarle obviamente al paciente que, aunque lo haga de manera preventiva no estamos exentos de que pueda contagiarse. Entonces hay que blindarse porque de pronto ese paciente llega a positivizarse, y luego obviamente va a decir en esta institución me dijeron que no. Entonces, yo sería partidaria de que primero se deba hacer una capacitación completa en la que ya nosotros quedamos listos para poder orientar al paciente de la mejor manera” (Directivo-Medicina-6)

Compatibilidad El grado de ajuste tangible entre el significado y los valores asociados a la intervención por parte de las personas involucradas, cómo se alinean con las propias normas, valores y riesgos y necesidades percibidos de las personas, y cómo la intervención se ajusta a los flujos de trabajo y sistemas existentes

“Aquí no sería, no es el sitio para eso. Las mismas barreras que te dije ahora, ¿cómo vamos a traer gente que no tiene VIH aquí? Esa gente no va a venir. Yo lo pensaría más como un programa confidencial. O sea, personas que deseen tomar PREP, pero que no quieren ir a un puesto de salud ni nada de esas cosas. Que quieren hacerse su tratamiento particular. Entonces, esta persona se va para donde un médico que le formule los medicamentos y que le pida los exámenes periódicamente, pero va a querer cierta confidencialidad, manejo de alguna manera” (Directivo-Medicina-8)

“Todo lo que sea bien para la población, para la comunidad, creo que es bueno. Ojalá lo podamos implementar y lo podamos seguir porque es un método más para la prevención del VIH, siempre teniendo en cuenta a quienes se les va a dar... Hemos desarrollado diferentes estrategias educativas del paciente que nos lleva también a todo eso que tiene que ver con la adherencia. Nuestra misión es atender pacientes y satisfacer sus necesidades” (Directivo-Medicina-6)

Presteza institucional, barreras y facilitadores - Cualitativo

Barreras

Relativa Prioridad La percepción compartida de los individuos sobre la importancia de la implementación dentro de la organización..

“Si a nosotros nos dicen implementen PREP sería porque ya hay un direccionamiento por parte del Ministerio donde a nosotros nos obliguen a hacerlo. Pero como prioridad, que yo le diga, ya en este momento, así voluntariamente para este año o para este trimestre no sería viable. Excepto que en enero nos digan, “tienen que implementarlo”, ahí sí, sea viable o no nos toca” (Directivo-Enfermería-3).

Incentivos organizacionales: Incentivos extrínsecos, como premios por compartir objetivos, revisiones de desempeño, promociones y aumentos salariales, e incentivos menos tangibles, como una mayor estatura o respeto.

“Nosotros no recibimos un incentivo adicional por la parte preventiva, la parte preventiva que hacemos nosotros como IPS, es un valor agregado que le brindamos a la EPS por habernos adjudicado el contrato” (Directivo-Medicina-10).

Facilitadores

Objetivos y retroalimentación: El grado en que las metas se comunican, actúan y retroalimentan claramente al personal, y la alineación de esa retroalimentación con las metas

“Con otros de los Médicos de la sede hacemos parte de propuestas y desarrollo de proyectos, unos los proponen y otros son los que lo estructuran y deciden” (Directivo-Enfermería-4).

Clima de aprendizaje: Un clima en el que: a) los líderes expresan su propia falibilidad y la necesidad de asistencia y aportes de los miembros del equipo; b) los miembros del equipo sienten que son socios esenciales, valorados y concedores en el proceso de cambio; c) las personas se sienten psicológicamente seguras para probar nuevos métodos; y d) hay suficiente tiempo y espacio para el pensamiento reflexivo y la evaluación

“Si a nosotros nos tocara generar un modelo de atención para estos pacientes del programa de PrEP, lo primero que haría con mi personal o con el personal que se va a encargar de hacer la intervención es capacitarlos más a fondo para poder brindar una atención adecuada” (Directivo-Medicina-6)

Sistema de salud, barreras y facilitadores - Cualitativo

Barreras

Características de la intervención / costos

“Estas estrategias se vuelven inequitativas porque al final las personas que tienen los recursos ya lo están haciendo, no están esperando que el Gobierno monte un programa PrEP, ya lo están haciendo. El punto es las personas que no tienen acceso al sistema de salud o que tienen limitaciones financieras van a tener también limitaciones para entrar a la PrEP, que al final son la gente que puede tener mayor riesgo...” (Directivo-Medicina-1).

Características de la intervención / complejidad

“El tema del costo hay que valorarlo porque hasta el momento yo creo que todavía nadie tiene claro cómo es que se va a implementar en el país. Hay gente que todavía está en la discusión de que si es el médico general o un equipo en primer nivel quien la formule, o los pacientes tendrían que ir a un programa de atención especializada para que se les formule por un médico experto o un infectólogo...lo otro es que eso es profilaxis, es prevención primaria y todo lo de prevención se debería manejar desde el primer nivel con un grupo interdisciplinario... pero entonces ahí está la otra barrera, los profesionales en salud están pésimamente educados en VIH y uno de los grandes estigmatizadores de las personas con VIH son los mismos trabajadores de la salud ...” (Directivo-Medicina-2).

Características de la intervención / diseño de calidad y ensamblaje de la intervención

“Yo creo que la aceptación de la opinión pública y de los mismos médicos. Cuando hablo con mis colegas, que no son Infectólogos, y les cuento que hay otro medicamento a veces hay rechazo. Piensan que como así que se va a dar otro medicamento para que se puedan arriesgar y no se cuiden. Además, que no es correcto que el sistema de salud lo pague” (Directivo-Medicina-5).

Facilitadores: No fueron mencionados

RESULTADOS EN
POBLACIONES QUE
NECESITARIAN
PREP



Características generales de los participantes del estudio

	N=291
Edad años (media; Desv. Estd.)	31.2; 8.8
	n (%)
Estado Civil (Soltero)	239 (82.1)
Educación (técnico-superior)	263 (90.4)
Estrato socioeconómico	
Uno-dos	83 (28.5)
Tres-cuatro	169 (58.1)
Cinco-seis	39 (13.4)
Ocupación	
Trabaja	185 (63.6)
Actividades del hogar	9 (3,1)
Voluntario	11 (3,8)
Estudiante	61 (20.9)
Desempleado	63 (21.6)
Otro	16 (5.5)
Ingreso mensual actual-SMLMV	
Sin ingresos	45 (15.5)
<1 SMLMV	60 (20.6)
1 a 2 SMLMV	67 (23.0)
>2 SMLMV	119 (40.9)
Aseguramiento en salud/cobertura(Si)	248 (85.5)

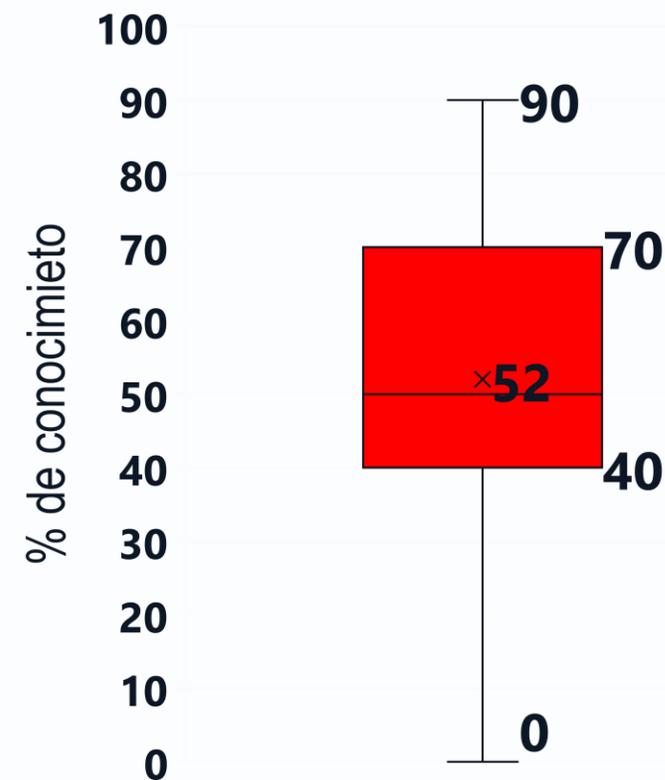
Participantes de la encuesta online - HSH

- ✿ Mayormente jóvenes, solteros, con algún grado de estudio técnico o superior, con empleo.
- ✿ Una tercera parte con ingresos hasta un salario mínimo.

➤ Ha oído alguna vez hablar de la PrEP para prevenir el VIH: **77.6%**

Conocimiento de PrEP - Ítems	% Correcto
PrEP es una pastilla que tomas diariamente para reducir el riesgo de infectarte de VIH. (V)	77.6
No se debería usar PrEP si no se sabe si tienes el VIH (V)	38.5
Si no tomas PrEP consistentemente, puede que no haya suficiente medicamento en tu sangre para bloquear la transmisión del virus del VIH (V)	61.0
PrEP se puede usar para prevenir la transmisión de ETS como gonorrea, clamidia, sífilis, herpes, and VPH. (F)	72.7
Si tomas PrEP tienes que usarlo el resto de la vida (F)	61.0
Las personas con VIH pueden tomar PrEP (F)	33.2
Hay que tomarse la prueba de VIH cada tres meses mientras se esta tomando PrEP.(V)	41.5
Hay muchos efectos adversos cuando se toma PrEP (F)	25.9
Las pastillas de PrEP tienen dos medicamentos que se usan para tratar el VIH(V)	34.6
El uso diario de PrEP puede disminuir el riesgo de infección por el VIH relacionado con sexo, en un 90% (V)	74.2

Escala	Ítems	Tipo	Puntuación	Puntos altos
Conocimiento de PrEP	10	Categorías	1 (Verdadero), 2 (Falso), 3 (No sé)	> Conocimiento



Escala	Ítems	Tipo	Puntuación	Puntos altos
Actitudes de PrEP	5	Likert	1 (En desacuerdo), 2 (Neutral), 3 (De acuerdo)	> Actitud positiva

Actitudes frente a PrEP	% Desacuerdo	% Neutral	% Acuerdo
PrEP es efectivo para prevenir el VIH	6.4	28.5	65.2
Las personas que toman PrEP son responsables	3.8	21.7	74.5
Tomar PrEP es seguro	4.9	41.6	53.6
No sería un problema para mi tomar PrEP todos los días	9.4	23.2	67.4
El gobierno asegura que el uso de drogas como las de PrEP son seguras	6.4	46.6	47.0

Una gran proporción no reconoce la seguridad de la PrEP, ni de los mecanismos gubernamentales que garanticen su seguridad.

Escala	Ítems	Tipo	Puntuación	Puntos altos
Estigma de PrEP	5	Likert	1 (En desacuerdo), 2 (Neutral), 3 (De acuerdo)	> Estigma

Estigma relacionado con la PrEP	% Desacuerdo	% Neutral	% Acuerdo
Me daría vergüenza pedirle a un médico una fórmula para PrEP	54.5	24.3	21.3
Las personas que toman PrEP son promiscuas	50.4	35.5	14.2
Me preocuparía que mi familia descubriera que comencé a tomar PrEP	41.0	33.2	25.8
Me preocuparía que mis amigos descubrieran que comencé a tomar PrEP	57.8	32.5	9.7
Me preocuparía que mis parejas descubrieran que empecé a tomar PrEP	57.5	31.7	10.8

Una proporción importante de los participantes expresa reservas o preocupación para algún ítem de estigma, especialmente con la familia y el profesional de salud.

Escala	Ítems	Tipo	Puntuación	Puntos altos
Normas descriptivas de la PrEP	6	Likert	1 (En desacuerdo), 2 (Neutral), 3 (De acuerdo)	> Norma positiva relacionada con PrEP

Normas descriptivas de la PrEP	% Desacuerdo	% Neutral	% Acuerdo
La gente de mi comunidad estaría interesada en aprender más sobre PrEP.	3.8	27.8	68.4
Las personas en mi comunidad estarían dispuestas a hablar con sus médicos sobre el uso de PrEP.	6.8	42.3	50.9
Las personas en mi comunidad considerarían tomar PrEP.	3.4	46.2	50.4
Mis amigos estarían interesados en aprender más sobre PrEP.	1.5	22.2	76.3
Mis amigos estarían dispuestos a hablar con sus médicos sobre el uso de PrEP.	3.0	37.7	59.3
Mis amigos considerarían tomar PrEP	3.0	38.6	58.3

Perciben que su comunidad tiene un interés muy modesto sobre PrEP.

Escala	Ítems	Tipo	Puntuación	Puntos altos
Normas subjetivas de la PrEP	6	Likert	1 (En desacuerdo), 2 (Neutral), 3 (De acuerdo)	> Norma positiva relacionada con PrEP

Normas subjetivas de la PrEP	% Desacuerdo	% Neutral	% Acuerdo
Mis amigos apoyarían que yo usara PrEP	1.5	47.1	51.5
Mis amigos pensarían que sería inteligente de mi parte usar PrEP.	2.6	38.0	59.5
Mis amigos pensarían que soy responsable si usara PrEP.	3.7	32.1	64.2
Mis parejas sexuales apoyarían que yo usara PrEP.	4.7	31.8	63.5
Mi (s) pareja (s) sexual (es) pensarían que sería inteligente de mi parte usar PrEP.	4.4	32.9	62.8
Mis parejas sexuales pensarían que soy responsable si usara PrEP.	4.7	30.7	64.6

Moderado percepción frente normas positivas hacia PrEP de parejas o amigos.

Muchas personas con posiciones neutrales que deben trabajarse para que se acepte PrEP.

Escala	Ítems	Tipo	Puntuación	Puntos altos
Autoeficacia relacionada con PrEP	8	Ordinal	1 (muy difícil), 2 (algo difícil), 3 (no muy difícil) y 4 (nada difícil)	> Autoeficacia

Autoeficacia relacionada con PrEP	% Muy difícil	% Algo difícil	% No muy difícil	% Nada difícil
Buscar información sobre PrEP si decidiera que PrEP es adecuada para Usted	9.0	29.5	29.1	32.4
Hablar con sus parejas sexuales sobre la decisión de tomar PrEP	7.9	18.7	30.9	42.5
Visitar un doctor que le pueda formular PrEP	19.4	32.0	22.3	26.3
Hablar honesta y abiertamente con un doctor sobre sus comportamientos sexuales	14.0	20.1	30.6	35.3
Hacerse la prueba de VIH	4.7	17.8	28.3	49.3
Encontrar la forma de pagar la PrEP	30.4	40.2	20.7	8.7
Tomar un medicamento como PrEP todos los días	9.4	26.1	23.6	40.9
Visitar a un médico cada 3 meses para que le haga los controles de PrEP	7.6	18.5	35.1	38.8

Las barreras más importantes son encontrar un MD que les formule PrEP y encontrar la manera de pagarla.

La autoeficacia es un aspecto a trabajar en este grupo.

Preocupaciones sobre PrEP

- ❖ Sobre el uso de PrEP, qué tanto le preocuparía a Usted. (Le preocuparía mucho, un poco, o muy poco o nada.)
- ❖ Preocupaciones respecto de incremento de sexo anal sin condón, resistencias, efectos, seguridad y efectividad de la PrEP

	Mucho	Un poco	Muy poco-nada
Que por tomar PrEP cambie sus comportamientos sexuales, por ejemplo que tenga mas sexo anal sin condón	21,6	40,5	37,9
Que si se vuelve VIH positivo, otros medicamentos para el VIH no funcionen	48,5	27,6	23,9
Los efectos secundarios de PrEP a largo plazo	49,6	40,3	10,1
Sentirme enfermo por tomar PrEP (que PrEP le caiga mal)	42,9	41,0	16,0
Que PrEP no me proteja un 100%	40,5	42,3	17,2

Intenciones de PrEP

Voluntad: Si PrEP es efectiva para reducir el riesgo de VIH en 90%, y en los próximos 12 meses PrEP se ofreciera gratis en Colombia, le gustaría usar PrEP para prevenir el VIH?.

Candidato: Cree que Usted es un buen candidato para tomar PrEP?.

MD prescribir: Suponga que Usted esta interesado en PrEP, tiene usted un médico que pudiera prescribirle los medicamentos de PrEP?.

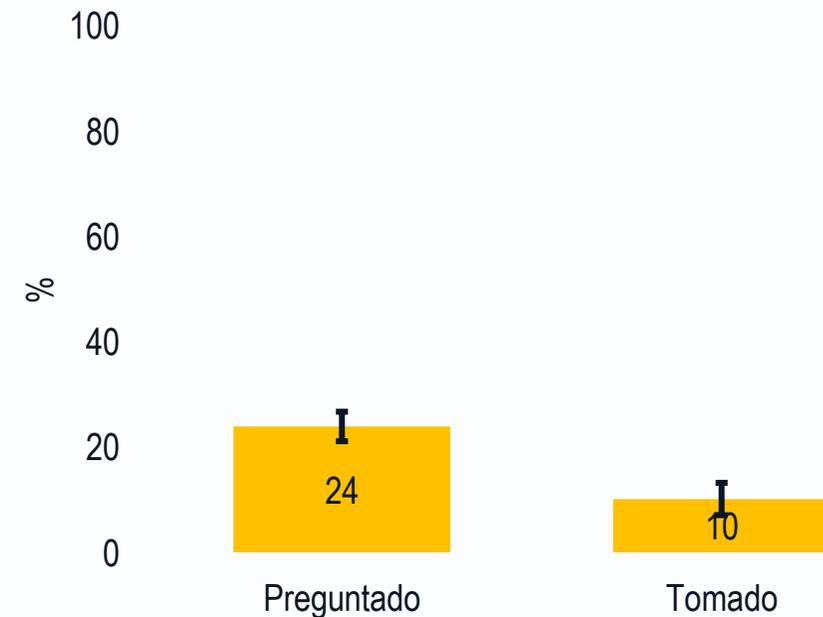
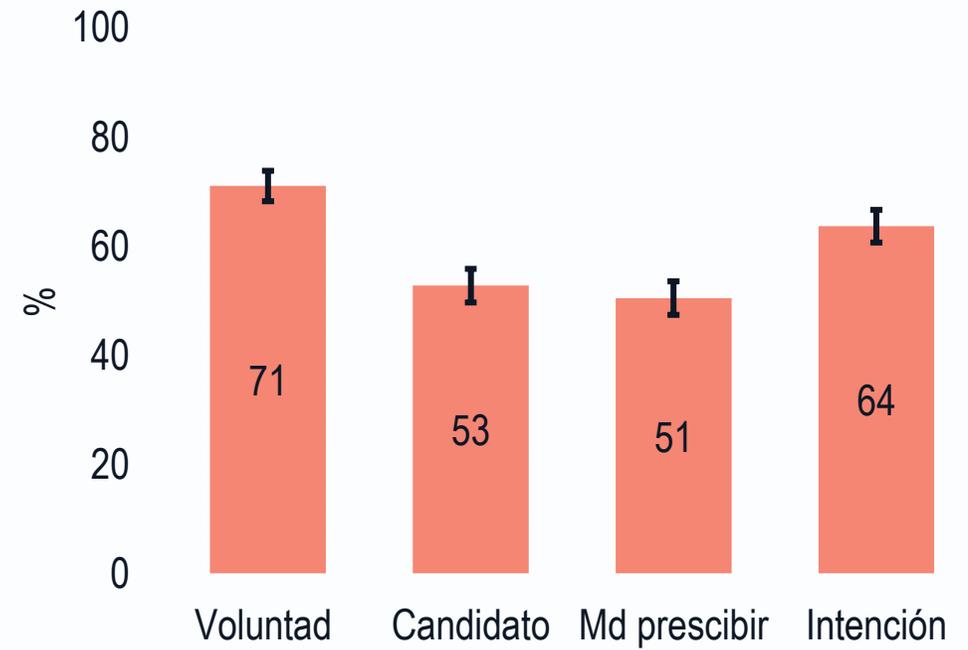
Intención: Si en los próximos 12 meses, su doctor u otro profesional de salud estuviera disponible para formularle PrEP, empezaría Ud. a tomar las pastillas de PrEP?.

Experiencia de PrEP

Preguntado: Usted le ha preguntado a algún profesional de salud acerca de PrEP?

Tomado: Usted ha tomado medicamentos antirretrovirales (o para el VIH) para prevenir la infección por el VIH?

Un porcentaje importante ha preguntado información de la PrEP, llama la atención el consumo de ARV para prevención del VIH.



En resumen.... Barreras, facilitadores y preocupaciones en profesionales de salud

Barreras

- Falta de lineamiento gubernamental sobre la implementación de PrEP en el país.
- Dificultad de las EAPB para financiar programas preventivos
- Falta de recursos para expandir equipos interdisciplinarios que realicen atención continua de usuarios en PrEP.

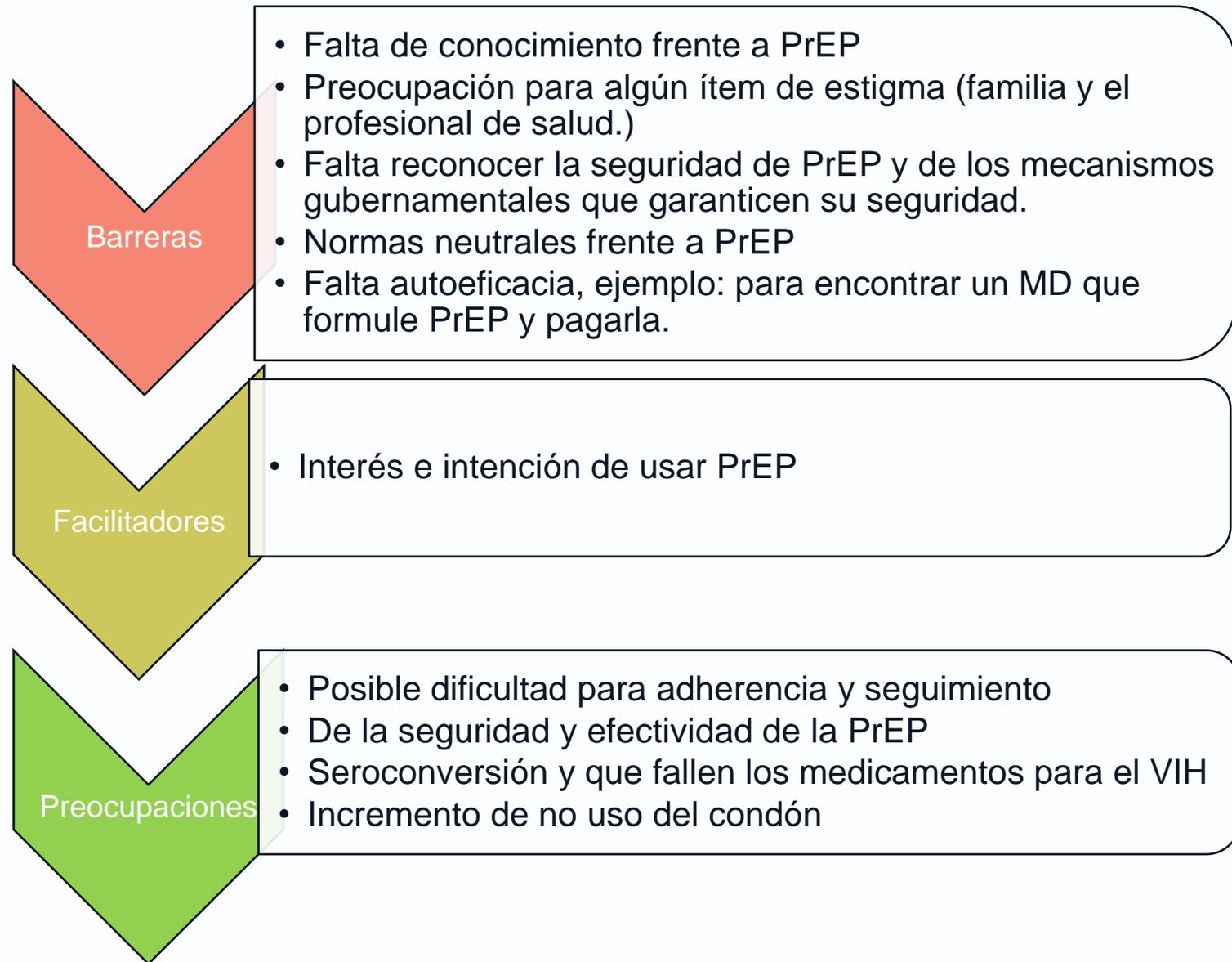
Facilitadores

- Aumentar los recursos para prevención
- Creación de vínculos con organizaciones comunitarias
- Garantía al acceso a los medicamentos para las personas a riesgo de VIH
- Que haya personas dispuestas a usar PrEP
- Compañeros y colegas que apoyen la provisión de PrEP en la clínica

Preocupaciones

- La posible falta de adherencia de los usuarios al tratamiento con PrEP
- El uso inadecuado de los medicamentos de la PrEP
- El incremento de las conductas de riesgo y no uso del condón
- Incremento de desigualdades por diferencias en acceso
- Cómo el sistema lo va a financiar e implementar

En resumen....
Barreras, facilitadores y preocupaciones en poblaciones a riesgo



Que sigue

- ❖ Terminar análisis de proveedores y administradores
- ❖ Terminar recolección de información en grupos de riesgo
- ❖ Análisis de datos cualitativos y cuantitativos de los grupos
- ❖ Triangulación de información por las diferentes fuentes
- ❖ Informe final

Agradecimientos



proyectoprep.colciencias@gmail.com

centroinvestigaciones@cls.org.co

- ✓ Profesionales de salud de los centros de atención en VIH/Sida de la red VIHCOL y participantes de las comunidades HSH y TRANS.
- ✓ Minciencias
- ✓ Personal auxiliar de trabajo de campo
- ✓ A los asistentes al encuentro por el interés en esta presentación
- ✓ Reconocimiento especial al Dr Jaime Galindo, por ser un líder en investigación en VIH y creer en este proyecto.

Fuente de financiación: MINCIENCIAS, Código: 334780762872.