

# INFORME TEST RÁPIDOS DE VIH EN FARMACIAS DE CASTILLA Y LEÓN

## Diciembre 2010-2019

### INDICE

- 1.- Introducción-objetivos
- 2.- Métodos
- 3.- Resultados
  - 3.1.- Distribución por sexo
  - 3.2.- Características de los reactivos positivos
- 4.- Aportación de las farmacias al diagnóstico y cribado.
- 5.- Conclusiones

### 1.-INTRODUCCIÓN

La Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León y el Consejo de Colegios Profesionales de Farmacéuticos de Castilla y León (CONCYL) el 29 de noviembre de 2010 firmaron un Convenio de colaboración para la detección precoz de la infección por VIH que comenzó el 1 de diciembre de 2010, con la realización de una prueba piloto en la que participaron las oficinas de farmacia acreditadas a tal fin por los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de la Comunidad.

El objetivo de este informe es analizar los resultados de las pruebas de test rápidos de VIH realizadas en farmacias de Castilla y León desde su puesta en marcha (diciembre de 2010) hasta diciembre de 2019.

### 2.-MÉTODOS

Las pruebas rápidas de VIH (PRVIH) se realizan en 16 Oficinas de Farmacia repartidas en todas las provincias de la región: Ávila, una; Burgos, dos; León, tres, unas de ellas en Ponferrada; Palencia, una; Salamanca, tres; Segovia, una; Soria; una; Valladolid, tres; y Zamora, una.

El test rápido en farmacias es anónimo, se atiende de forma inmediata a la persona que lo solicita, en un lugar que asegura la privacidad y la confidencialidad y solo requiere de la firma del consentimiento informado sobre las características de la prueba y la información recibida.

La técnica utilizada es Determine VIH ½ Ag/AB Combo® y la persona tiene que pagar un coste mínimo para cubrir el material utilizado. Tiene una validez de **cribado negativo**, es decir, un resultado negativo una vez transcurridos 3 meses de la práctica de riesgo (período ventana) se considera

que la persona no está infectada. Es necesaria la confirmación de la prueba por otra técnica si el resultado es positivo.

Cada persona a la que se le realice el test rápido del VIH debe contestar una **encuesta epidemiología**. Se trata de un breve cuestionario en el que también constará su código numérico. Ninguno de los datos registrados permite identificar a la persona, sólo se utilizarán con fines epidemiológicos

Se realiza el test y transcurridos al menos los 20 minutos que exige la técnica se le entregará el resultado por escrito y se dan los siguientes consejos post-test:

**Resultado negativo sin cumplimiento de período ventana:** repetir la prueba a los tres meses desde la última práctica con riesgo para el VIH y consejo sobre prácticas seguras para evitar la infección/transmisión por el VIH y otras ITS. Concertar cita verbalmente para cuando se cumplan los tres meses desde la última práctica de riesgo y así, asegurarnos de que repetirá la prueba.

**Resultado negativo con cumplimiento de período ventana:** consejo sobre prácticas seguras para evitar la infección por el VIH y otras infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

**Resultado positivo:** necesidad de prueba confirmatoria. Se indicará al paciente la necesidad de acudir, con el resultado positivo emitido por la farmacia, al médico de familia para la realización del test de confirmación. Se insistirá a la persona sobre la importancia de adoptar medidas preventivas (preservativo...) para evitar una posible reinfección así como la transmisión del virus a terceras personas. Igualmente se recalcará a la persona la importancia de realizarse la prueba confirmatoria y las ventajas de un diagnóstico precoz del VIH. Igualmente, a las personas con un resultado positivo en la prueba se les podrá derivar a ONG u otros centros, en aquellos casos que requieran apoyo social o psicológico.

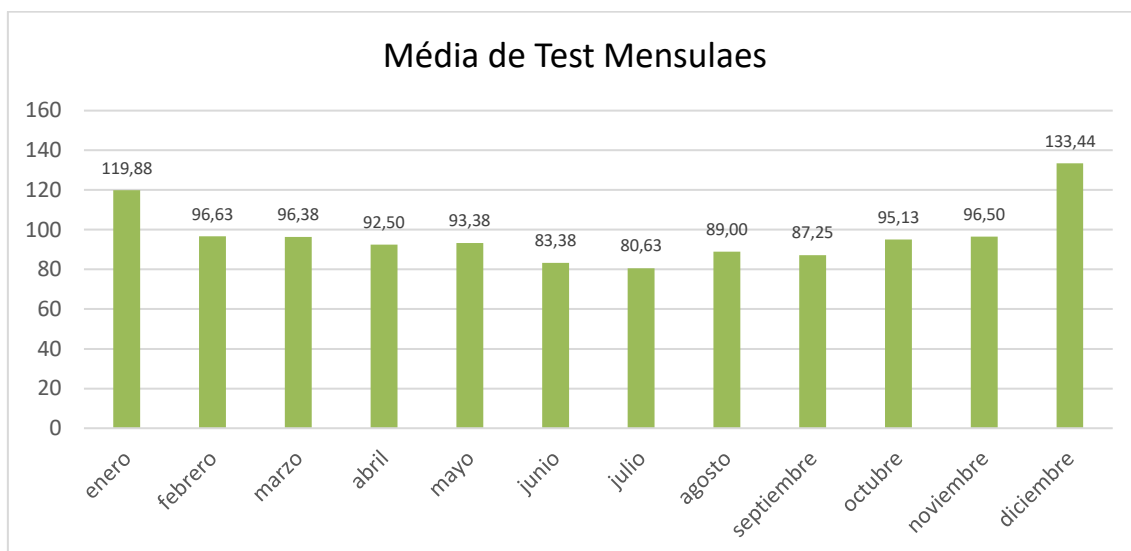
### **3.- RESULTADOS**

Se han realizado 9.492 test rápidos de VIH y se ha detectado un usuario que repetitivamente, en el periodo de análisis, se ha realizado el test 42 veces y otro que se repitió la prueba 6 veces. Para este informe contabilizaremos solo una de ellas. El total de pruebas rápidas a analizar es de 9.446.

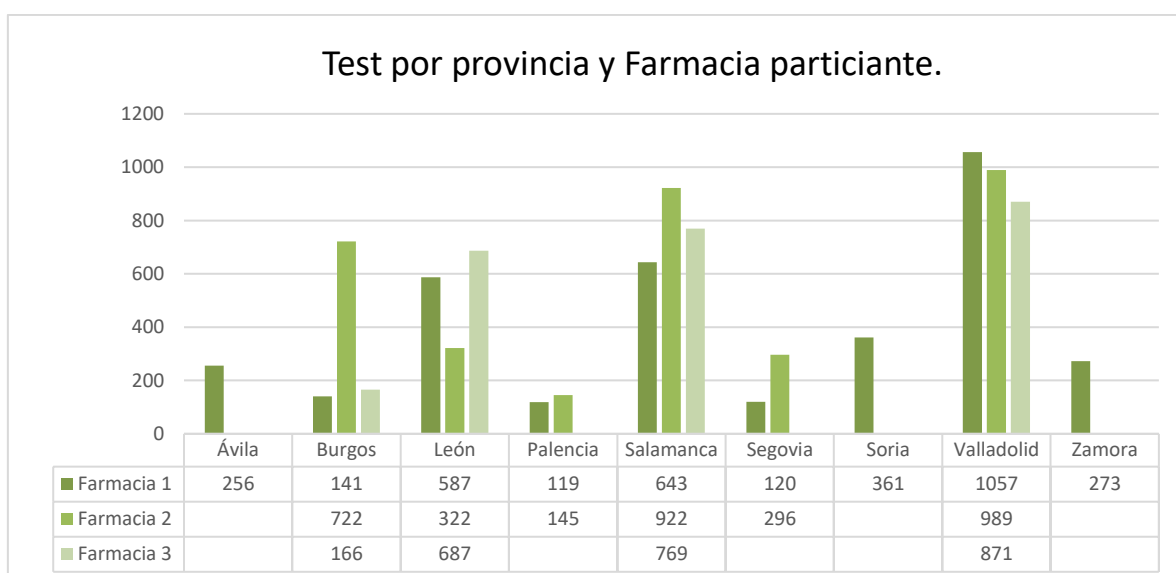
El total de reactivos positivos ha sido 115, pero 10 casos ya eran positivos antes de realizarse de nuevo la prueba rápida, representando el 1,11% (105/9.436).

Los test se realizan de forma homogénea a lo largo de todos los días del mes y la media es de 3,18 test diarios en la Comunidad.

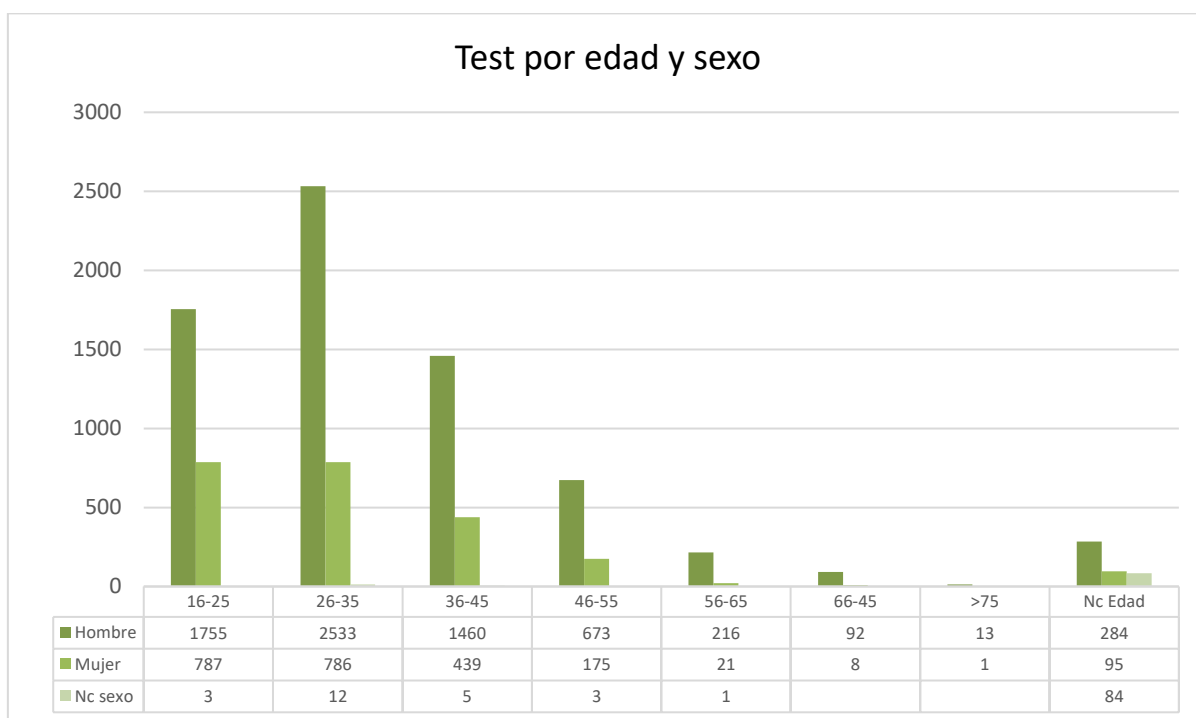
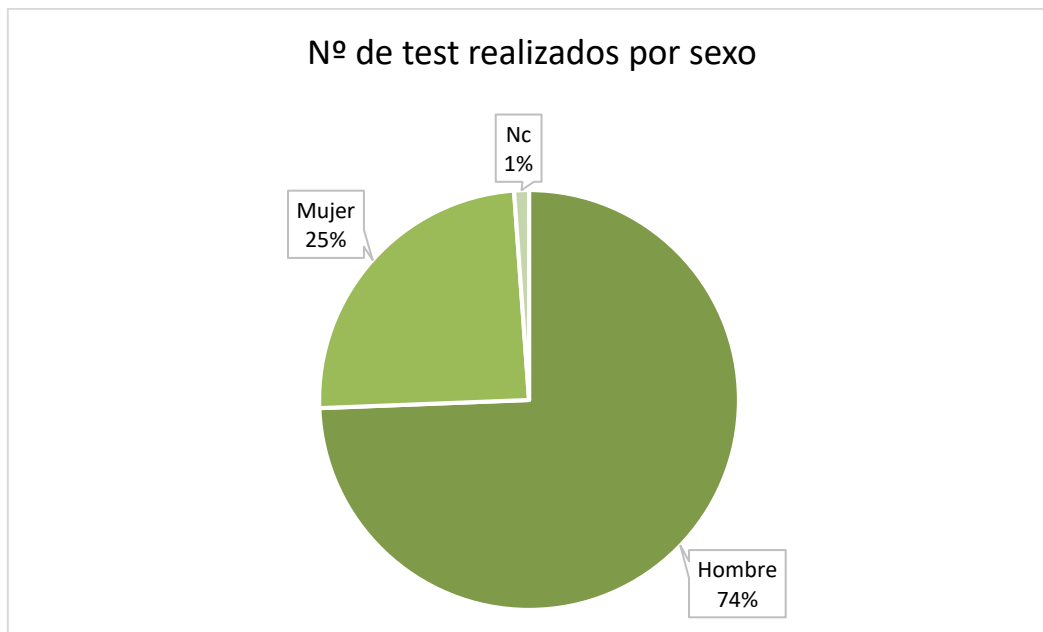
La media de test realizados es de 97,01 por mes. Los meses de diciembre y enero son en los que más se demandan la prueba y el mes de julio en el que menos se realiza. El día uno de diciembre se celebra anualmente el Día Mundial del Sida.



Dos Oficinas de Farmacia de Valladolid, una con el 11,19% y otra con el 10,147 de los test realizados y una de Salamanca con el 9,76% son las que más pruebas han realizado.

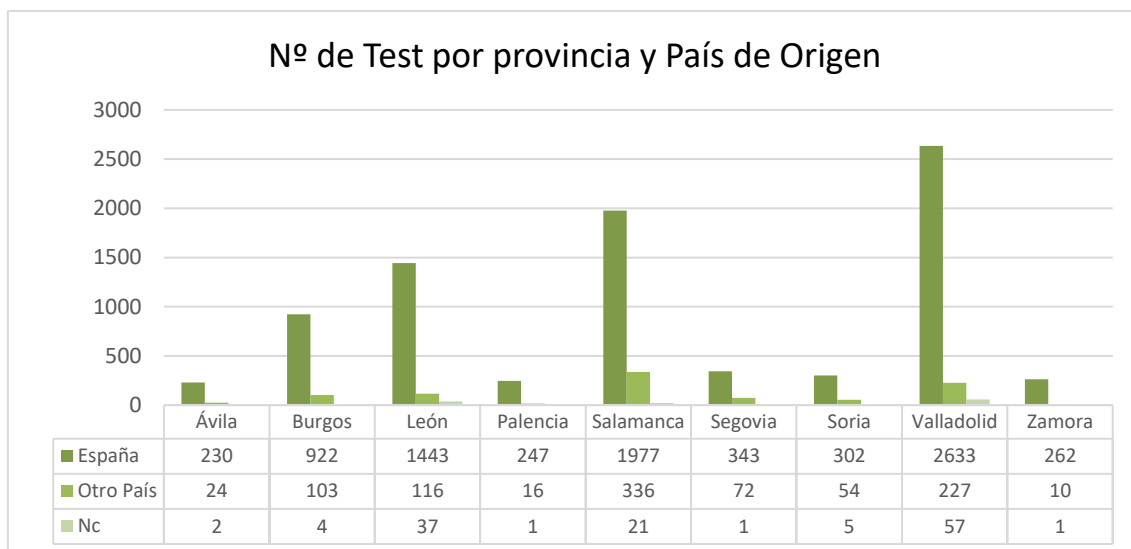


El 74,38% son hombres, el 24,48% mujeres y en un 1,14% el sexo es desconocido. La edad media es de 33,16(DS±10,84) años (rango 16 - 90 años). El 62,21% de las personas que se realizan el test tiene entre 16 y 35 años.

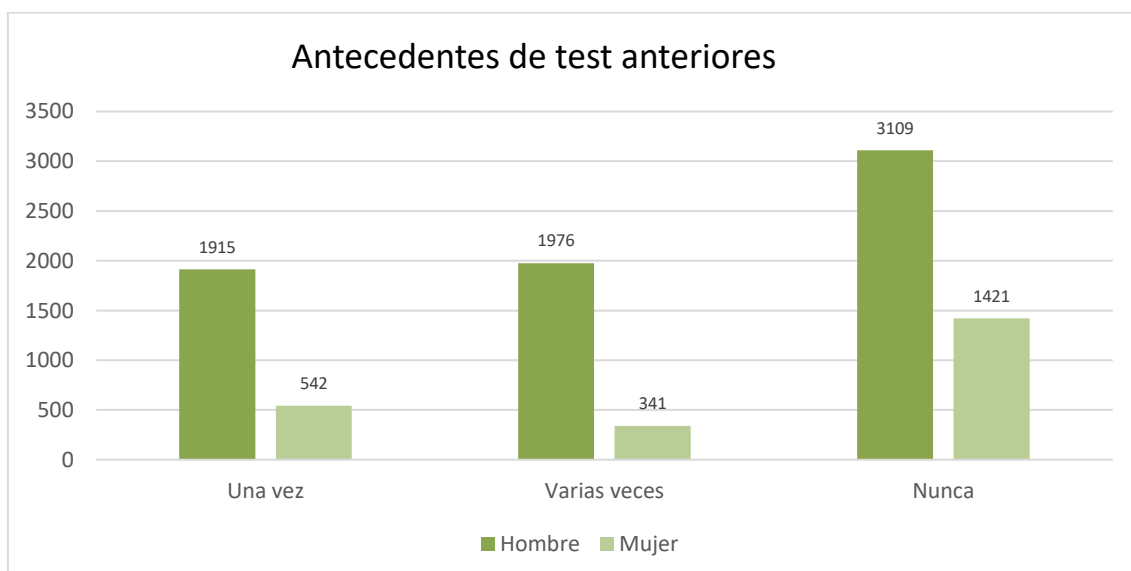


El 81,03% son residentes en Castilla y León y un 5,67% proviene de otras CCAA. Esta variable es desconocida en el 13,30% de los test realizados. El municipio de residencia, para los castellanos y leoneses, en el 86,15% de los casos es la capital de la provincia y en el 13,85% no es la capital de la provincia.

España es el país de origen en el 88,49% de los test realizados, manteniéndose estable. Entre los países de origen más frecuente, distintos a España, destacan Colombia con un 10,13% y Brasil con un 8,66%.



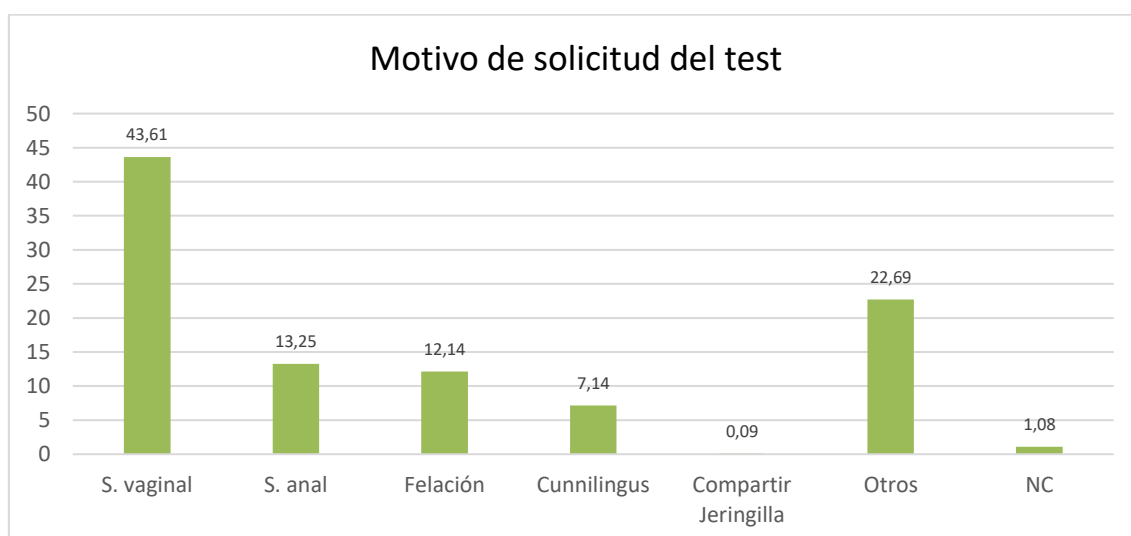
Ya se habían realizado, una o varias veces el test, el 50,98% (4.816) de la población que acudió a las Oficinas de Farmacias. En la mayoría de los usuarios los resultados anteriores habían sido negativos. Sólo 10 casos sabían que eran positivos y el test nuevamente realizado resultó positivo. Un 48,32% los usuarios se realizaron por primera vez un test de VIH.



Se ha estudiado el tiempo transcurrido entre la fecha de realización del test y la fecha que indicaban como último test realizado. De los 4.816 usuarios que ya se habían realizado el test anteriormente, en el 72,90% había transcurrido más de tres meses desde el test anterior y un 15,16% (730) no han esperado a que transcurrieran los tres meses. En un 11,94% esta información es desconocida.

De los usuarios que repitieron la realización del test, el 77,89% (3.751) había mantenido comportamientos de riesgo (relaciones sexuales sin protección, drogas intravenosas o contacto con sangre o fluidos) mientras que en un 6,40% (308) no los habían tenido. En el 15,72% no se conoce este dato o no consta el comportamiento de riesgo de los usuarios.

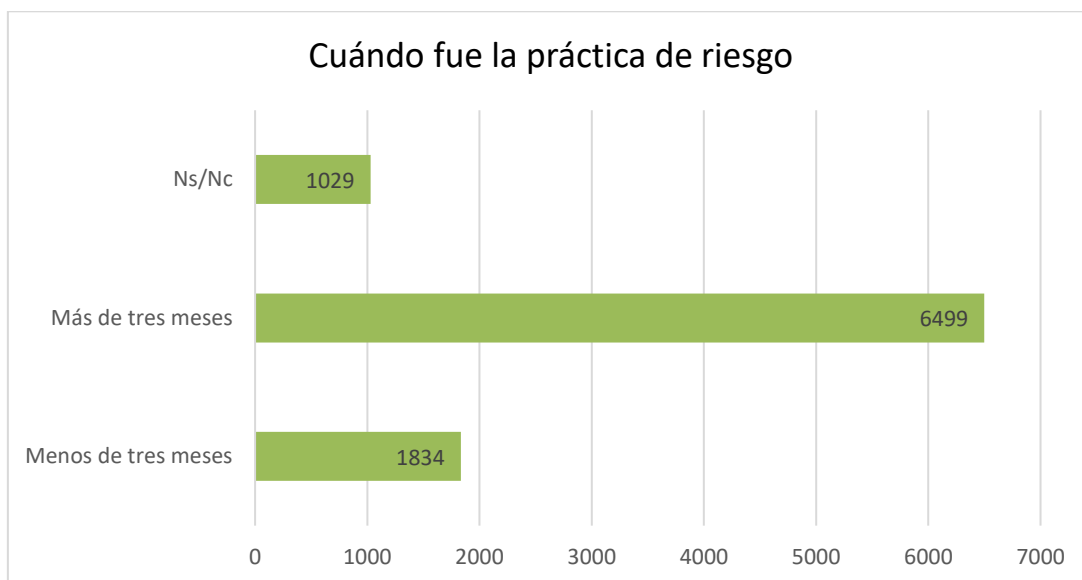
Las relaciones sexuales con penetración vaginal sin preservativo fueron el principal motivo para solicitar la realización de la prueba, en un 43,61%, seguida por otros motivos (22,69%). El tercer motivo para solicitar la prueba fue las relaciones sexuales con penetración anal sin preservativo (13,25%), seguido por la realización de sexo oral a un hombre sin preservativo (12,14%).



La categoría de otros motivos permite conocer cuál ha sido el comportamiento de riesgo, según el usuario, para realizar el test, cuando no indica otro. Si analizamos los **otros motivos (2.309 test)** y los dividimos en riesgo de infección y no riesgo, sólo 454 (19,66%) están relacionados con contacto con sangre, pinchazos, contacto con secreciones, rotura de preservativos o tatuajes. El **25,08% (579 test)** **no están relacionados con comportamientos de riesgo para la transmisión del VIH** y en el 55,26% (**1.276 test**) no consta si hay o no riesgo. Son 1.855 pruebas rápidas y supone

el 19,63% de los test realizados y en ellos no hay comportamiento de riesgo para el VIH.

El tiempo transcurrido entre la práctica de riesgo y la realización de la prueba fue superior a los tres meses en el 68,80%, tiempo considerado como el periodo ventana, en un 19,42% fue inferior a este tiempo y el 11,78 % de las personas no sabían o no contestan.



La rapidez y la comodidad es el motivo principal para la elección de las Oficinas de Farmacia como centro para la realización del test VIH (51,81%). El anonimato el 12,681% y la campaña publicitaria puesta en marcha para esta prueba supone el 11,77% de los motivos de elección, y la seguridad y confianza que ofrecen éstas supone el 9,44%.



### **3.1.- DISTRIBUCIÓN POR SEXO**

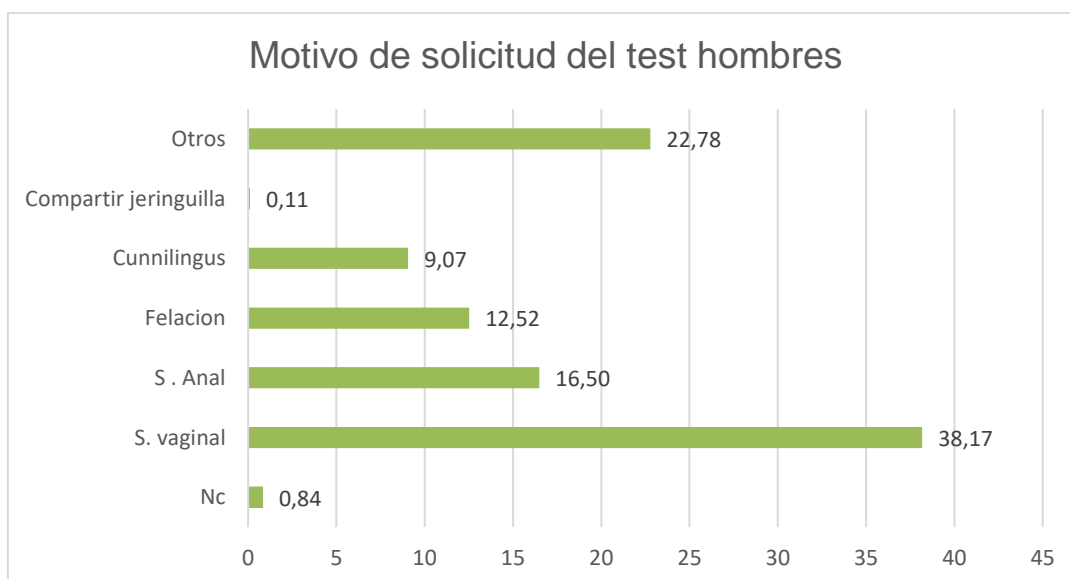
El análisis por sexo de los datos determina que el número de **varones** que se han realizado la prueba ha sido de 7.026. De ellos 103 han sido reactivo positivo, pero 8 ya lo sabían, representando el 1,35% (95/7.018). La edad media ha sido de 33,86 años (rango 16-90 años). Se habían realizado anteriormente un test de VIH el 55,38%. Y, en el 72,78% había transcurrido más de 3 meses entre ambos test. España es el país de origen para el 90,83% de los test realizados.

Las relaciones sexuales con penetración vaginal sin preservativo fueron el principal motivo para solicitar la realización de la prueba 38,17%, seguida por otros motivos (22,78%). El tercer motivo para solicitar la prueba ha sido las relaciones sexuales de penetración anal sin preservativo 16,50%.

Un 61,80% de los varones ha mantenidos relaciones sexuales con mujeres, el 25,35% con varones y un 4,56% con ambos.

El tiempo transcurrido entre la práctica de riesgo y la realización de la prueba era superior a los tres meses, tiempo considerado como el periodo ventana, en un 69,37 %, el 19,96% era inferior a este tiempo y el 10,67% de los varones no sabían o no contestan.

El principal motivo para acudir a las Oficinas de Farmacia para la realización del test del VIH ha sido la rapidez en el resultado y la comodidad, 54,64%. El anonimato ha supuesto el 12,90% y la campaña publicitaria puesta en marcha para esta prueba piloto supone el 11,34% de los motivos de elección. La seguridad y confianza que ofrecen como la accesibilidad las oficinas de farmacia supone en ambos el 9,20%.





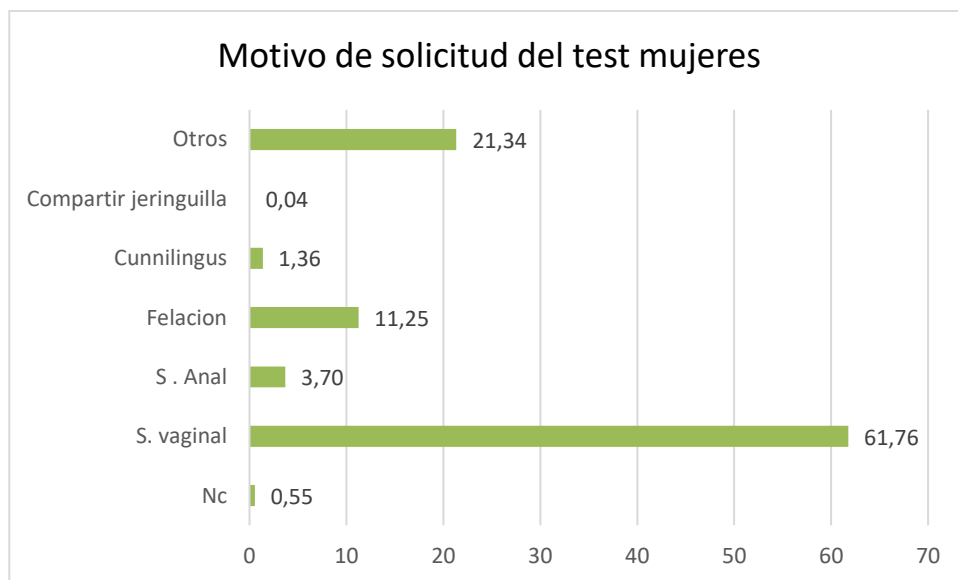
El número de **mujeres** que se han realizado la prueba ha sido de 2.312, con 12 reactivos positivos, pero 2 positivos ya eran conocidos (10/2.310), 0,43%. La edad media ha sido de 31,01 años (rango 16-77 años). Se habían realizado anteriormente un test de VIH el 38,19%. Y en el 73,95% había transcurrido más de 3 meses entre ambos test. España es el país de origen para el 82,87% de los test realizados, el 17,13% son extranjeras.

Las relaciones sexuales con penetración vaginal sin preservativo fueron el principal motivo para solicitar la realización de la prueba 61,76%, seguida por otros (21,30%).

Un 85,03% de las mujeres ha mantenido estas relaciones con varones, el 1,98% solo con mujeres y el 10,76 % no saben o no contesta.

El tiempo transcurrido entre la práctica de riesgo y la realización de la prueba era superior a los tres meses, tiempo considerado como el periodo ventana, en 68,51% el 18,12% era inferior a este tiempo y el 13,37% de las mujeres no sabían o no contestan.

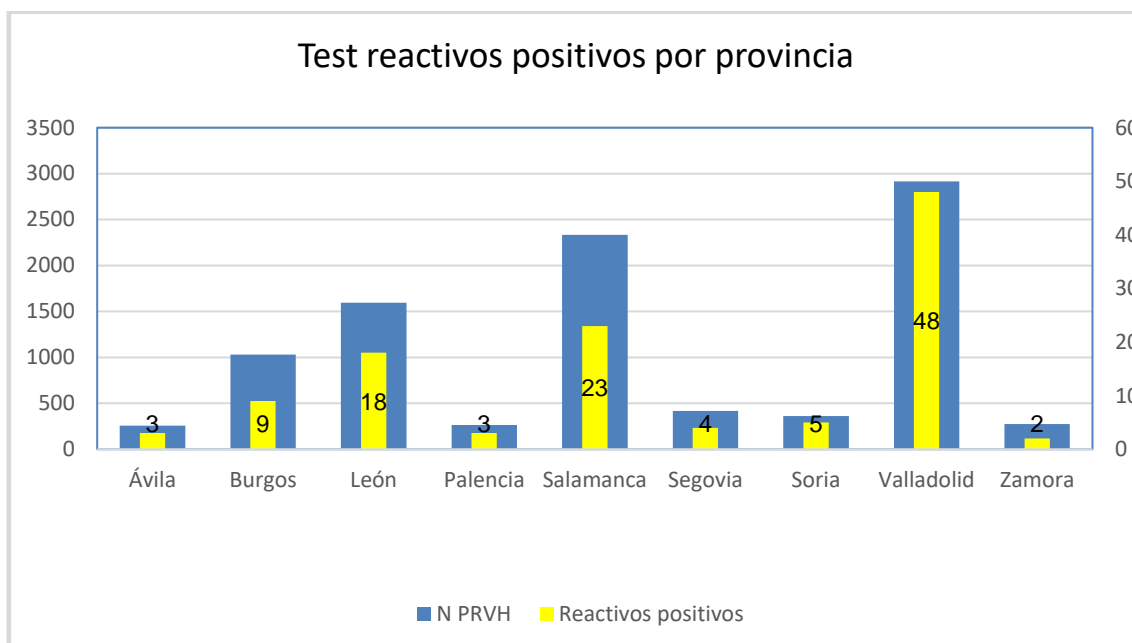
Para las mujeres la rapidez en el resultado y la comodidad es la respuesta mayoritaria 49,92%. El anonimato el 12,18% de los motivos de elección y la seguridad y confianza que las oficinas de farmacia suponen en ambos el 10,26%.



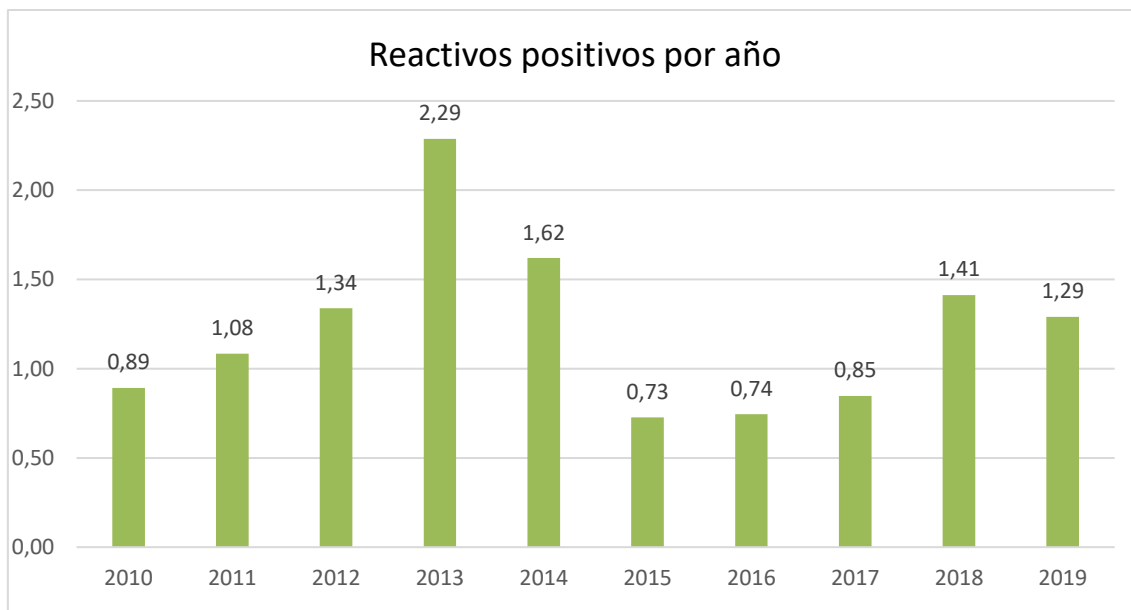
### 3.2.-CARACTERÍSTICAS DE LOS REACTIVOS POSITIVOS

El total de reactivos positivos ha sido de 115, pero 10 casos ya eran positivos antes de realizarse de nuevo la prueba rápida, representando el 1,11% (105/9.436).

En la gráfica siguiente se puede ver el número de test realizados y el número de **reactivos positivos** por provincia.



Por sexo 95 son varones (95/7.018) 1,35% y 10 casos mujeres (10/2.310), 0,43%. Dos casos se detectaron en 2010, 11 en 2011, 13 en 2012, 21 en 2013, 16 en 2014, 8 en 2015 y 9 en 2016, 10 en el 2017, 14 en el 2018 y 11 en 2019. El porcentaje de positivos para 2019 es de 1,29%.



La edad media fue de 32,56 años, rango entre 18 y 64 años. El 76,31% eran españoles, extranjeros el 22,80% y en uno de ellos se desconoce su nacionalidad. Las farmacias de Valladolid detectaron 48 test positivos. Todas las farmacias han detectado algún reactivo positivo. Y, en todas las provincias hay algún reactivo positivo.

Nunca se habían realizado la prueba del VIH el 42,98% y en el 57,02% de los casos ya se había realizado la prueba una o varias veces.

Las relaciones sexuales con penetración anal sin preservativo con el 34,88% y las relaciones sexuales con penetración vaginal sin preservativo con el 29,46% han sido los motivos para solicitar la realización de la prueba.

El 80,70 presentaba un comportamiento con riesgo para ser positivo. Y en el 15,78% se desconoce este dato.

Dentro de los hombres, el 50,98% había mantenido relaciones solo con hombres, el 32,35 % solo con mujeres y el 7,84% han mantenido relaciones con hombres y mujeres.

El tiempo transcurrido entre la práctica de riesgo y la realización de la prueba fue superior a los tres meses, tiempo considerado como el periodo ventana, en el 54,38% de los positivos.

La rapidez en el resultado y la comodidad fue el principal motivo para realizarse el test en las farmacias, con 49,24%, seguido del anonimato de la prueba con un 14,73%.

#### **4.-CONCLUSIONES**

- Se puede considerar normalizada y bien aceptada la realización de la prueba del test rápido de VIH en las Oficinas de Farmacias en Castilla y León, con una media en la Comunidad de 3 test diarios y unos 97 al mes.
- Se mantiene el número de reactivos positivos con una media de 1 por 100 anual.
- Mayoritariamente el test es solicitado por varones, de 33 años de edad, residentes en Castilla y León y de nacionalidad española.
- Se han realizado el test por primera vez cerca de la mitad de los usuarios.
- La penetración vaginal sin preservativo es el primer motivo para realizarse el test de VIH tanto en varones como en mujeres.
- Las personas que se repiten el test, lo hacen respetando el periodo ventana y con motivos relacionados con riesgo para la transmisión del VIH. El comportamiento de riesgo es repetitivo y mantenido
- En el 19,638% de los test realizados no existe riesgo de transmisión para el VIH o se desconoce.
- La rapidez y comodidad que ofrece la oficina de farmacia junto con el anonimato han sido los motivos de elección para realizarse el test en una farmacia.