

**INFORME SOBRE REALIZACIÓN DE TEST
RÁPIDOS DE VIH EN FARMACIAS DE
CASTILLA Y LEÓN
Diciembre 2010-octubre 2025**

Actualización a 31 de octubre de 2025

ÍNDICE

1.- Introducción... pág. 3

2.- Método...pág. 3

3.- Resultados...pág. 4

3.1.- Análisis por sexo...pág. 9

3.2.- Evolución a lo largo del periodo...pág. 11

3.3.- Características de las personas con un resultado positivo...15

4.- Conclusiones...pág. 17

Referencia sugerida:

Informe sobre la realización de test rápidos de VIH en las farmacias de Castilla y León. Diciembre 2010-octubre 2025. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.
Fecha de actualización: 31 de octubre de 2025

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) firmaron, el 29 de noviembre de 2010, 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 Oficinas de Farmacia de Castilla y León desde su puesta en marcha (diciembre de 2010) hasta octubre de 2025.

2.- MÉTODO

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, una 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 1/2 Ag/AB Combo®* y la persona tiene que pagar un coste mínimo para cubrir el material utilizado. Este test 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. Si el resultado es positivo, es necesaria la confirmación de la prueba por otra técnica.

Cada persona a la que se le realice el test rápido de VIH debe contestar una **encuesta epidemiológica**. Se trata de un breve cuestionario en el que también constará un 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 entrega a cada persona el resultado por escrito y se le dan los siguientes consejos post-test en función del resultado:

- **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 Infecciones de Transmisión Sexual (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, otras...) 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. Así mismo, a las personas con un resultado positivo en la prueba se les podrá derivar a una ONG u otros centros, en aquellos casos que requieran apoyo social o psicológico.

3.- RESULTADOS

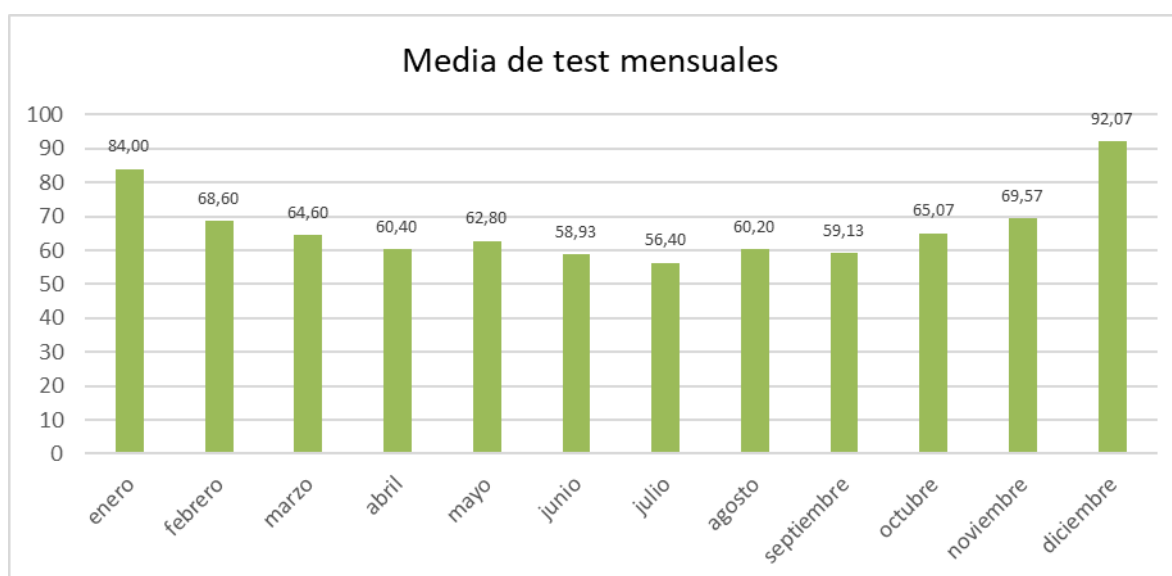
Se han realizado 12.002 test rápidos de VIH durante el periodo analizado. Se ha detectado un usuario que repetitivamente, en el periodo de análisis, se ha realizado la prueba 41 veces y otro que se repitió la prueba 6 veces. Para este informe contabilizaremos solo una de ellas. **El total de pruebas rápidas a analizar es de 11.957.**

El total de reactivos positivos ha sido 142, pero 12 casos ya eran positivos antes de realizarse de nuevo la prueba rápida por lo que estos casos son eliminados, representando el **1,09% (130/11.945).**

Las pruebas se realizan de forma homogénea a lo largo de todos los días del mes y hemos pasado de un promedio de 2,82 test diarios en 2011 a 1,24 en 2014

La media de test realizados es de 66,81 por mes (Gráfico 1). Los meses de diciembre y enero son en los que más se demanda la prueba y el mes de julio en el que menos se realiza. El día 1 de diciembre se celebra anualmente el Día Mundial del SIDA.

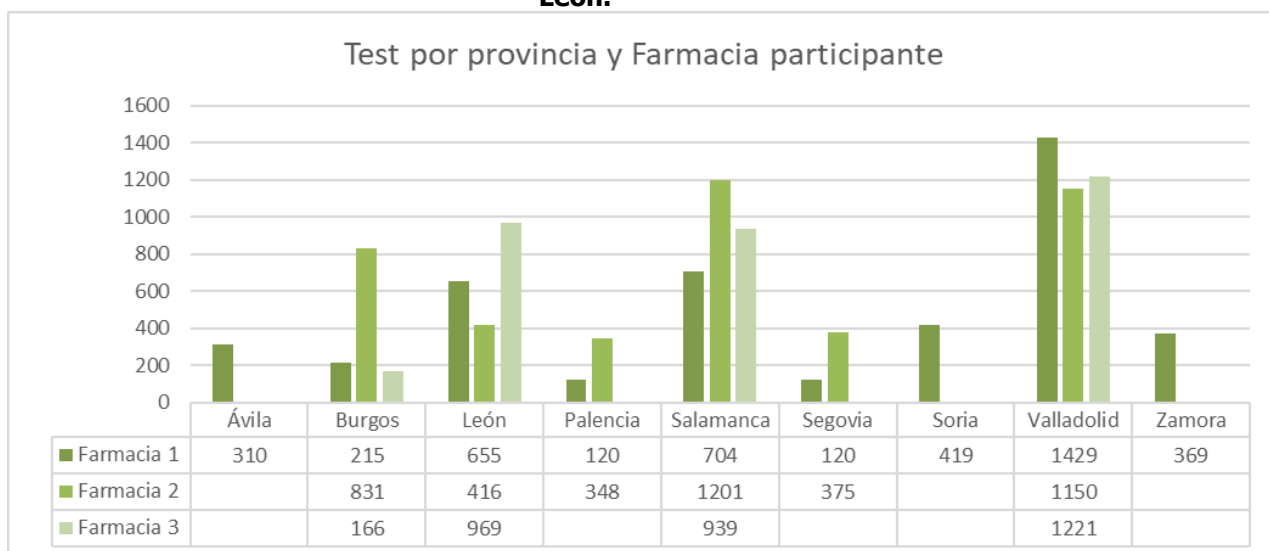
Gráfico 1: Media mensual de test realizados. Castilla y León.



Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Dos Oficinas de Farmacia de Valladolid, una con el 11,95% y otra con el 10,21% y una de Salamanca, con el 10,04% de los test realizados, son las que más pruebas han realizado (Gráfico 2).

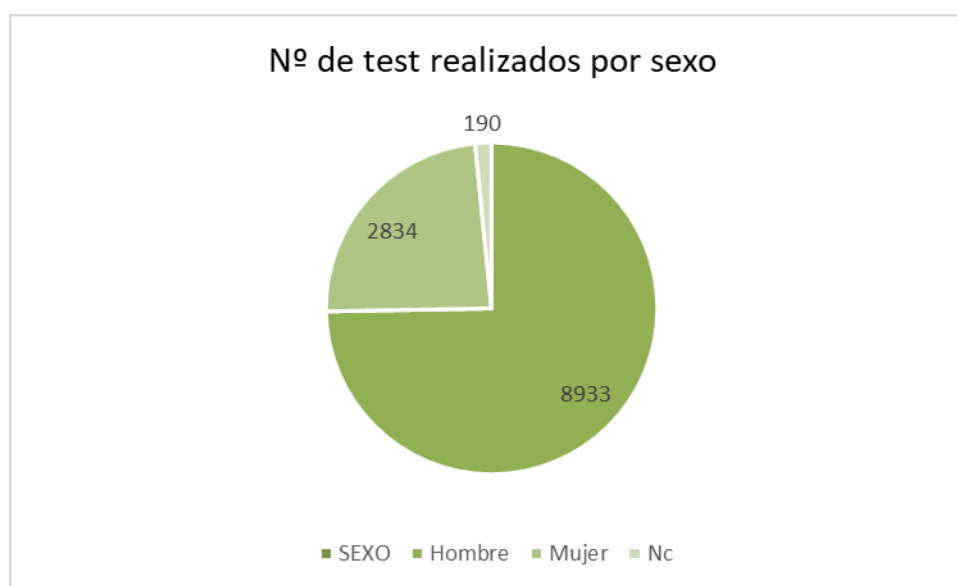
Gráfico 2: Número de test realizados por provincia y farmacia. Castilla y León.



Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

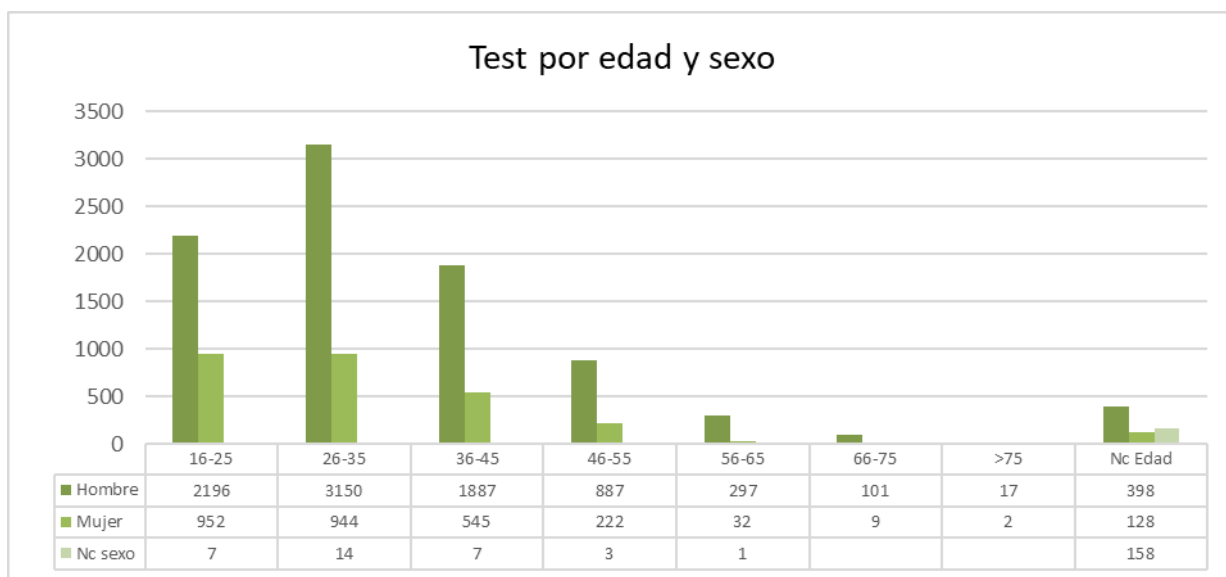
El 74,71% son hombres, el 23,70% mujeres y en un 1,59%, el sexo es desconocido. La edad media es de 33,31 años (DS±10,90) (rango 16 - 90 años). El 61,01% de las personas que se realizan el test tiene entre 16 y 35 años (Gráfico 3 y 4).

Gráfico 3: Número de test realizados por sexo. Castilla y León.



Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Gráfico 4: Número de test realizados por grupo de edad y sexo. Castilla y León.

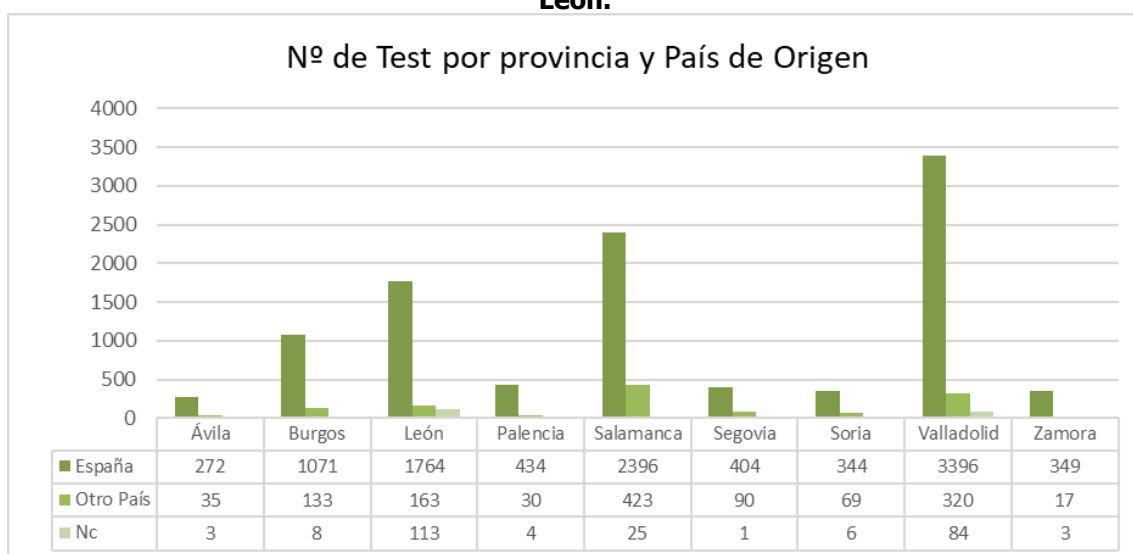


Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

El 81,36% de las personas que se realizan el test son residentes en Castilla y León. Esta variable es desconocida en el 13,56% de los test realizados. El municipio de residencia, para los castellanos y leoneses, en el 86,25% de los casos, es la capital de la provincia y en el 13,75% es en provincia.

España es el país de origen en el 87,23% de las personas que se realizan el test, manteniéndose estable este porcentaje a lo largo del periodo. Entre los países de origen más frecuente, distintos a España, destacan Colombia con un 11,64% y Brasil con un 8,20% (Gráfico 5).

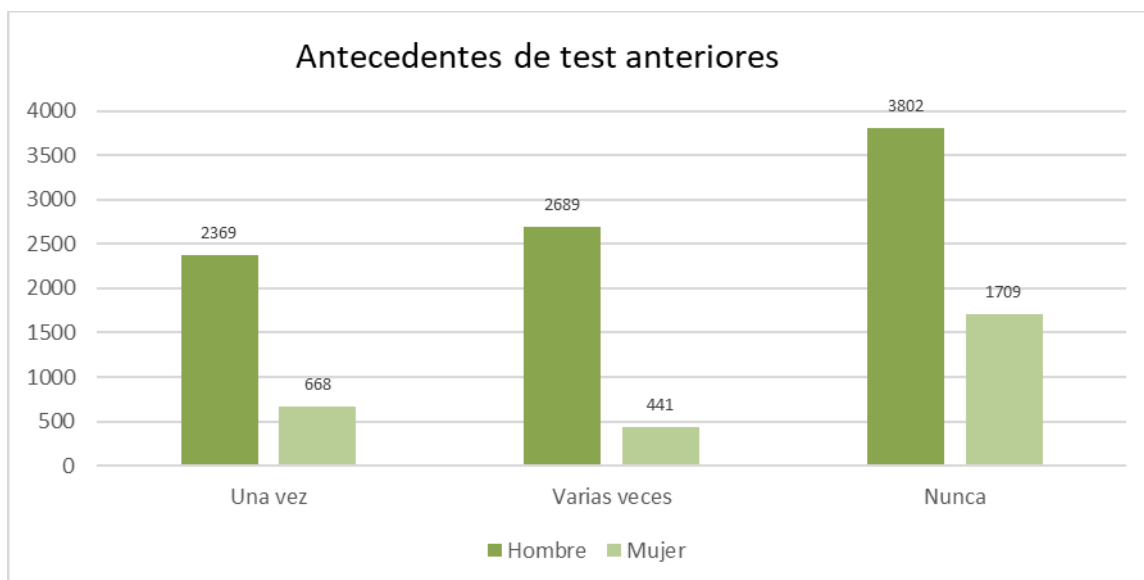
Gráfico 5: Número de test realizados según país de origen por provincia. Castilla y León.



Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Ya se habían realizado, una o varias veces el test, el 52,13% (6.233) de las personas que solicitaron el test en las Oficinas de Farmacias. En la mayoría de los usuarios los resultados anteriores habían sido negativos. Sólo 12 casos sabían que eran positivos y el test nuevamente realizado resultó positivo. **Un 46,44% los usuarios se realizaron por primera vez un test de VIH.** (Gráfico 6)

Gráfico 6: Antecedentes de realización del test por sexo. Castilla y León.



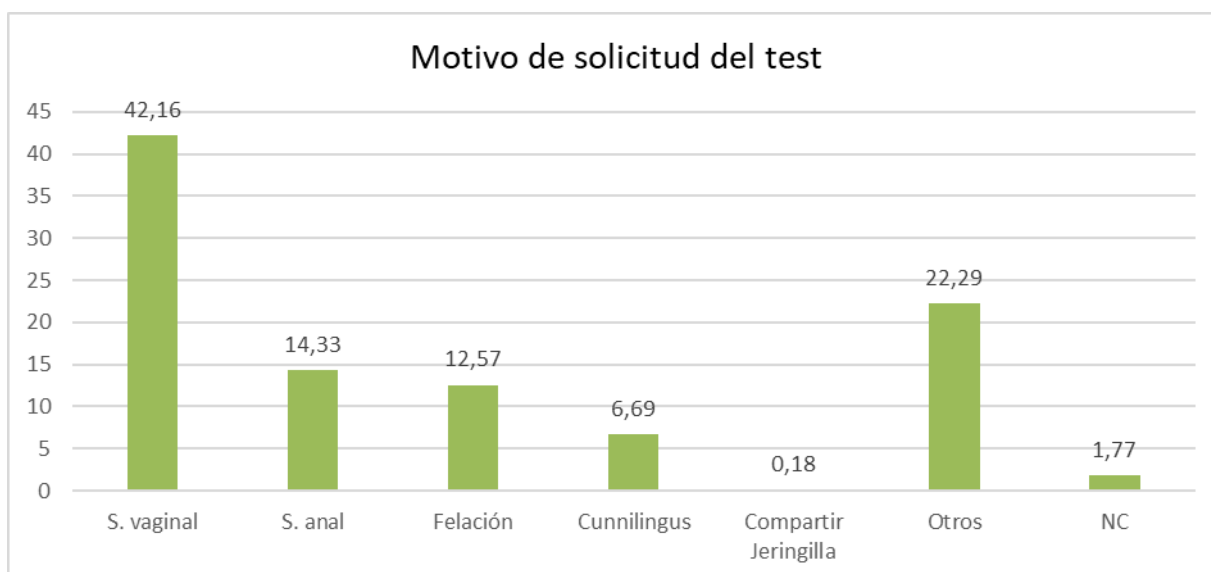
Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Se ha estudiado el tiempo transcurrido entre la fecha de realización del test y la fecha que indicaban como último test realizado. De los 6.233 usuarios que ya se habían realizado el test anteriormente, en el 72,44% había transcurrido más de tres meses desde el test anterior y un 15,00% (935) no han esperado a que transcurrieran los tres meses. En un 12,56% está información es desconocida.

De los usuarios que repitieron la realización del test, el 77,73% (4.845) había mantenido comportamientos de riesgo (relaciones sexuales sin protección, uso de drogas por vía intravenosa o contacto con sangre o fluidos) mientras que en un 6,43% (401) no habían tenido comportamientos de riesgo. En el 15,84% no se conoce este dato o no consta en los usuarios.

Las relaciones sexuales con penetración vaginal sin preservativo en un 42,16%, fueron el principal motivo para solicitar la realización de la prueba para el total de los usuarios, seguida por otros motivos (22,29%). El tercer motivo para solicitar la prueba fueron las relaciones sexuales con penetración anal sin preservativo (14,33%), seguido por la realización de sexo oral a un hombre sin preservativo (12,57%). (Gráfico 7)

Gráfico 7: Motivo de solicitud de la realización del test. Castilla y León.

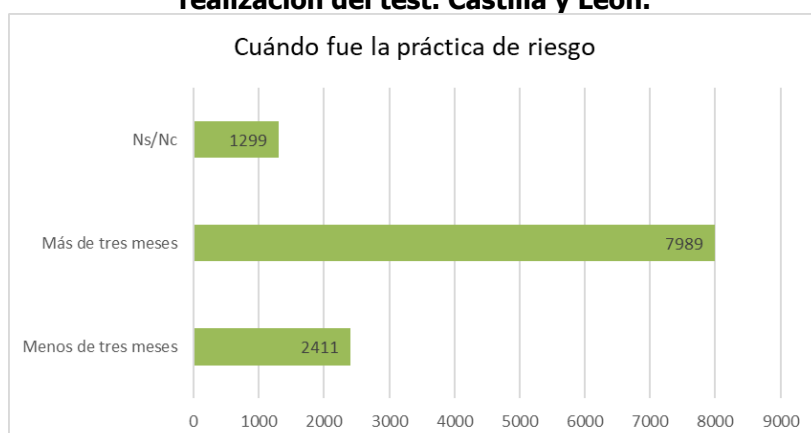


Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

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 (2.864 test)** y los clasificamos según riesgo de infección (si/no), sólo **522 (18,89%)** están relacionados con contacto con sangre, pinchazos, contacto con secreciones, rotura de preservativos o tatuajes. El **25,31% (734 test)** **no están relacionados con comportamientos de riesgo para la transmisión del VIH** y en el 56,15% (**1.608 test**) no consta si hay o no riesgo. Son 2.342 pruebas rápidas y supone el 20,27% 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 66,81%, tiempo considerado como el periodo ventana, en un 20,16% fue inferior a este tiempo y el 13,02% de las personas no saben o no contestan. (Gráfico 8)

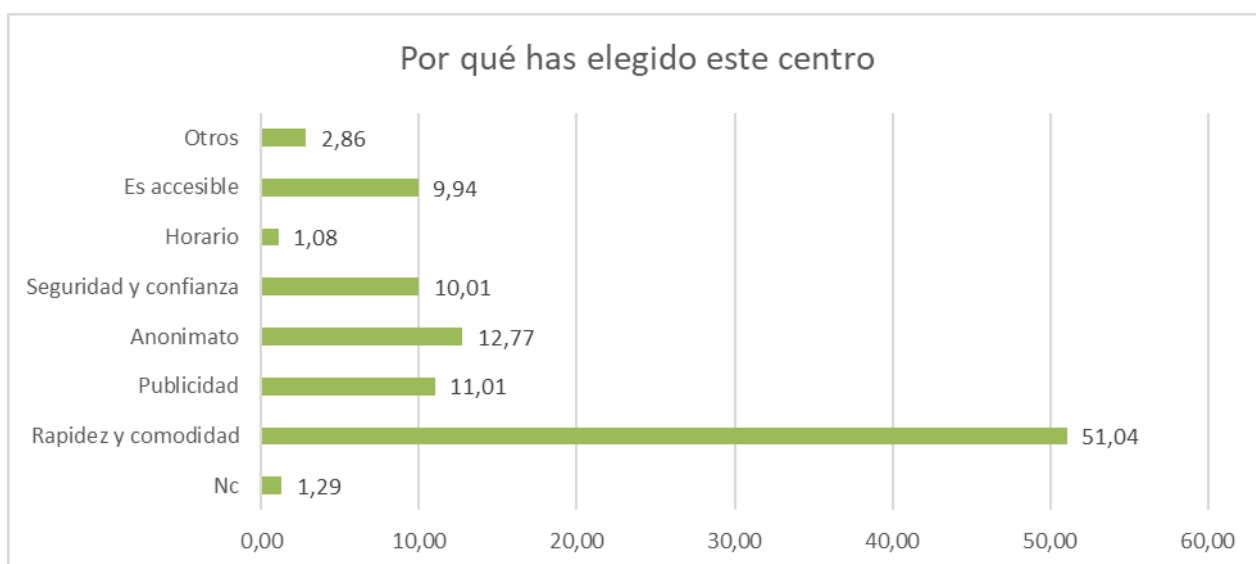
Gráfico 8: Número de test según tiempo transcurrido entre la práctica de riesgo y la realización del test. Castilla y León.



Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

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** (51,04%). El anonimato el 12,27% y la campaña publicitaria puesta en marcha para esta prueba supone el 11,01% de los motivos de elección y la seguridad y confianza que ofrecen éstas supone el 10,01%. (Gráfico 9)

Gráfico 9: Motivo principal para la elección de las Oficinas de Farmacia para la realización del test. Castilla y León.



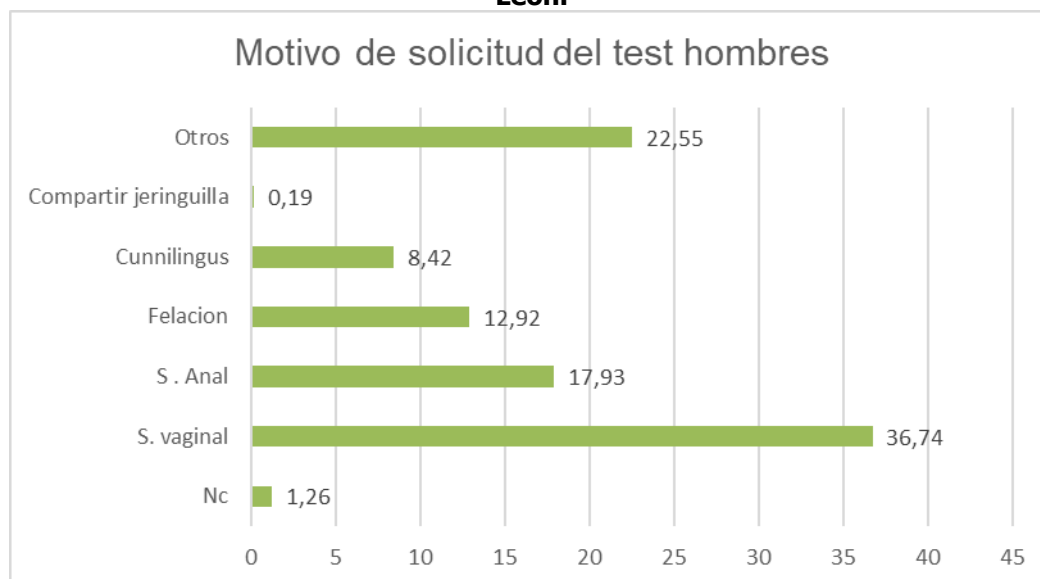
Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

3.1.- ANÁLISIS POR SEXO

El análisis por sexo de los datos determina que el número de **varones** que se han realizado la prueba ha sido de 8.933. De ellos, 128 han sido reactivo positivo, pero 9 ya lo sabían, representando el **1,38% (119/8.924)**. La edad media ha sido de 33,98 años (DS±11,13) (rango 16-90 años). Se habían realizado anteriormente un test de VIH el 56,62%. Y, en el 72,54% había transcurrido más de 3 meses entre ambos test. España es el país de origen para el 89,70% de los test realizados en hombres.

Las relaciones sexuales con penetración vaginal sin preservativo fueron el principal motivo para solicitar la realización de la prueba (36,74%), seguida por otros motivos (22,55%). El tercer motivo para solicitar la prueba han sido las relaciones sexuales con penetración anal sin preservativo 17,93 %. (Gráfico 10)

Gráfico 10. Motivo de solicitud para la realización del test VIH en hombres. Castilla y León.



Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Un 58,19% de los varones ha mantenido relaciones sexuales con mujeres, el 27,59% con varones y un 5,17% con ambos.

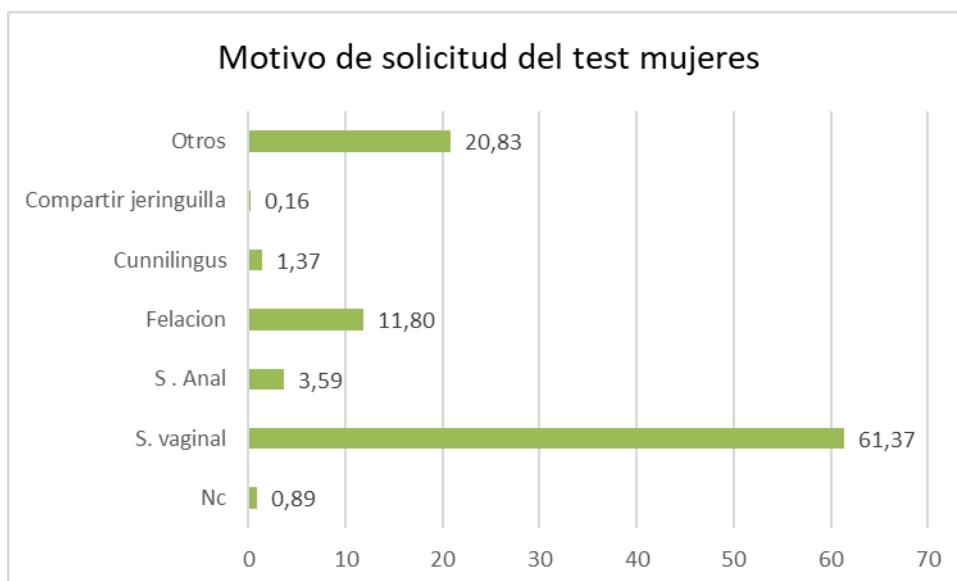
El tiempo transcurrido entre la práctica de riesgo y la realización de la prueba era superior a los tres meses en un 67,46%, tiempo considerado como periodo ventana, en el 20,61% era inferior a este tiempo y el 11,93% de los varones no saben o no contestan.

El principal motivo para acudir a las Oficinas de Farmacia para la realización del test de VIH ha sido la rapidez en el resultado y la comodidad, 52,07%. El anonimato ha supuesto el 12,96% y la campaña publicitaria que se puso en marcha para la prueba piloto, el 10,70% de los motivos de elección. La seguridad y confianza que ofrecen como la accesibilidad de las oficinas de farmacia suponen entre ambos, el 9,75%.

El número de **mujeres** que se han realizado la prueba ha sido de 2.834, con 12 reactivos positivos, pero 3 positivos ya eran conocidos (9/2.821), **0,32%**. La edad media ha sido de 31,22 años (DS±9,85) (rango 16-78 años). Se habían realizado anteriormente un test de VIH el 39,13%. Y en el 73,31% había transcurrido más de 3 meses entre ambos test. España es el país de origen para el 82,18% de los test realizados, el 16,76% de las usuarias son mujeres extranjeras.

Las relaciones sexuales con penetración vaginal sin preservativo fueron el principal motivo para solicitar la realización de la prueba 61,637, seguida por otros (20,83%). (Gráfico 11)

Gráfico 11: Motivo de solicitud para la realización del test VIH en mujeres. Castilla y León.



Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Un 84,62% de las mujeres ha mantenido estas relaciones con varones, el 2,22% solo con mujeres y el 11,71 % no saben o no contestan.

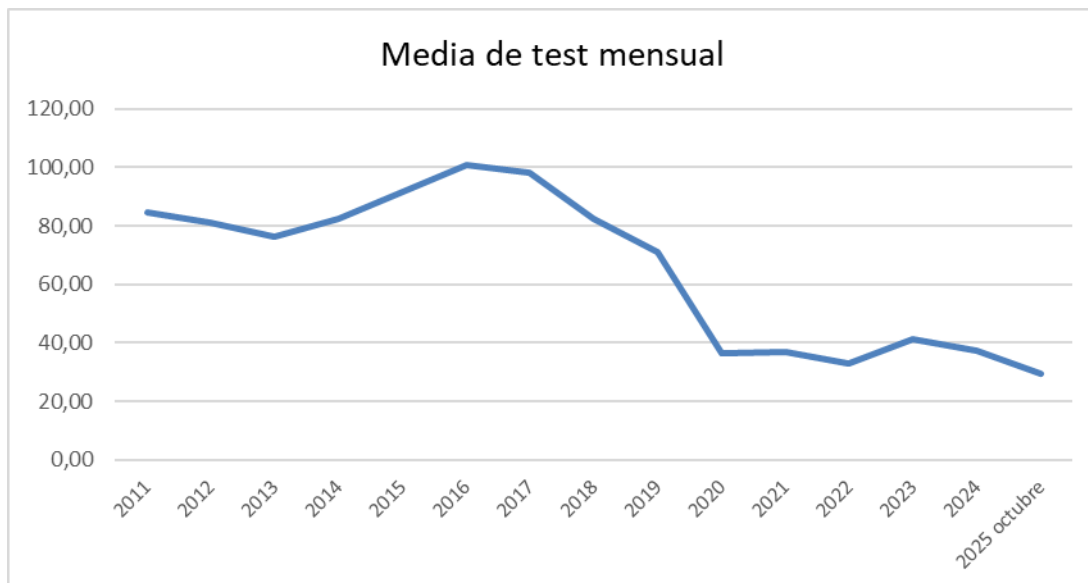
El tiempo transcurrido entre la práctica de riesgo y la realización de la prueba era superior a los tres meses en el 67,43%, tiempo considerado como periodo ventana, en el 19,09% era inferior a este tiempo y el 13,44% de las mujeres no saben o no contestan.

Para las mujeres la rapidez en el resultado y la comodidad es la respuesta mayoritaria 48,87%. El anonimato el 12,54% de los motivos de elección y la seguridad y confianza que las oficinas de farmacia suponen en ambos el 10,96%.

3.3.- EVOLUCIÓN A LO LARGO DEL PERIODO

El número de test realizados a lo largo de estos años ha descendido, pasando de una media mensual de 84,5 en el año 2011 a 37,17 en el año 2024, alcanzando su nivel máximo en el año 2016. (Gráfico 12)

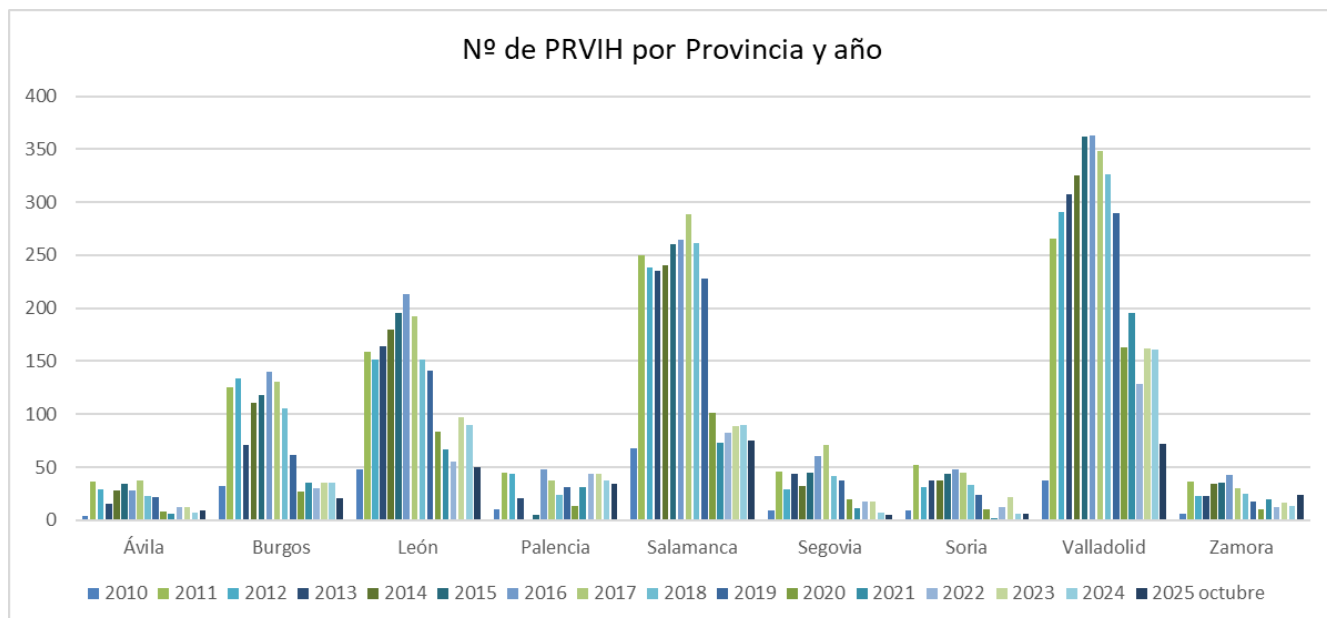
Gráfico 12: Evolución de la realización de test de VIH (media mensual). Castilla y León.



Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En la gráfica 13 vemos la evolución por provincia de los test realizados en estos años.

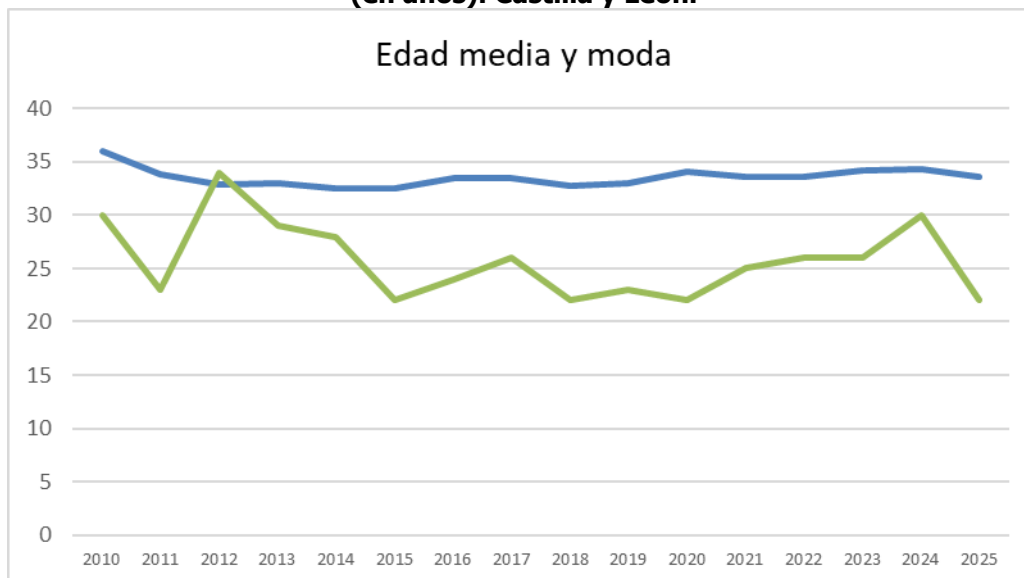
Gráfico 13: Evolución anual de los test realizados por provincia. Castilla y León.



Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

La edad media ha descendido de 36 a 33 años y la moda ha pasado de 30 años en 2010 a 22 en el 2025. (Gráfico 14)

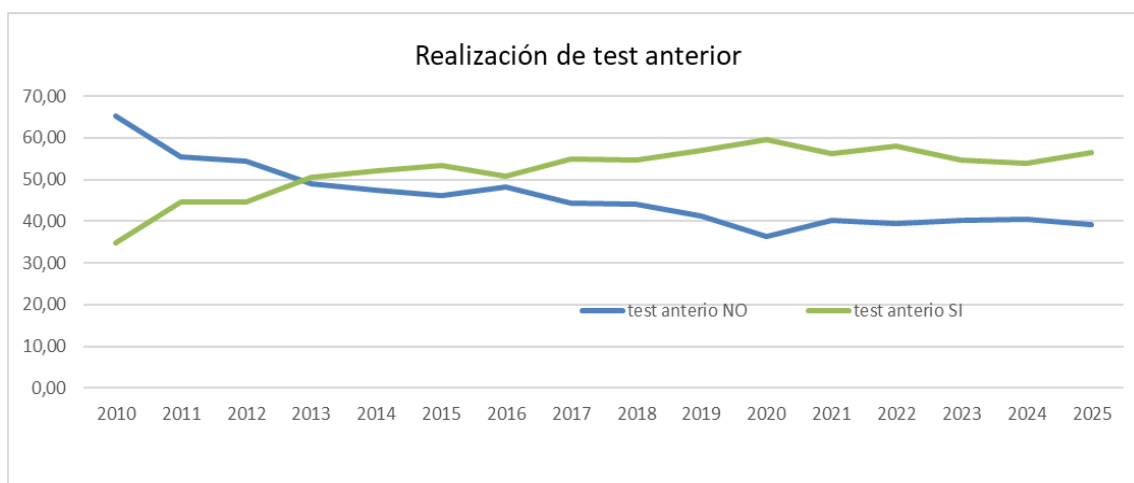
Gráfico 14: Evolución anual de la edad media y la moda de los test realizados (en años). Castilla y León.



Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En los primeros años, el porcentaje de población que no se había hecho nunca la prueba era superior al 60%, pero con el tiempo las personas que se repiten el test o que ya tenían realizado un test anterior se ha incrementado, pasando del 34,82% al 56,42%. (Gráfico 15)

Gráfico 15: Evolución anual de los test realizados según realización previa (%). Castilla y León.

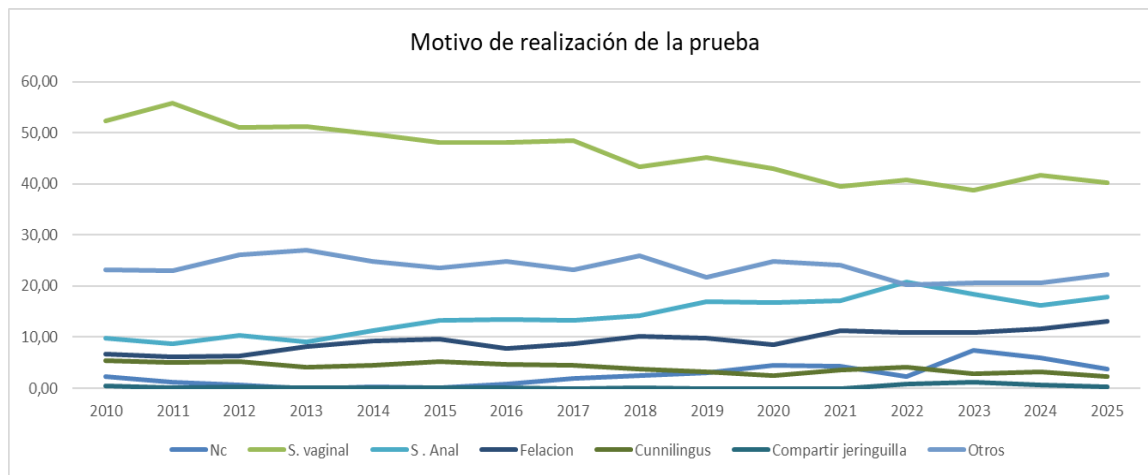


Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Informe sobre la realización de test rápidos de VIH en las farmacias de Castilla y León. Diciembre 2010-octubre 2025. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León. Fecha de actualización: 31 de octubre de 2025

Y la evolución del primer motivo para la realización del test en la farmacia, que sigue siendo las relaciones sexuales con penetración vaginal, porcentaje que ha ido descendiendo e incrementándose como motivo, las relaciones anales. (Gráfico 16)

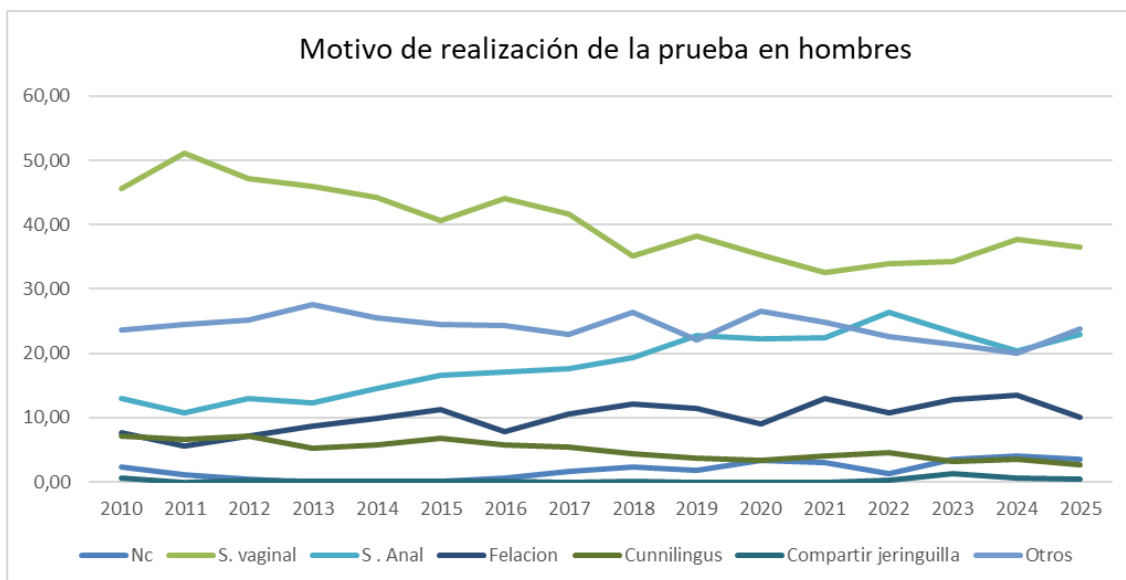
Gráfico 16: Evolución anual del primer motivo de realización del test en una farmacia (%). Castilla y León.



Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Si analizamos esta variable según el sexo, se observa que en los hombres el incremento es mayor. (Gráfico 17)

Gráfico 17: Evolución anual del primer motivo de realización del test en una farmacia (%). Hombres. Castilla y León.



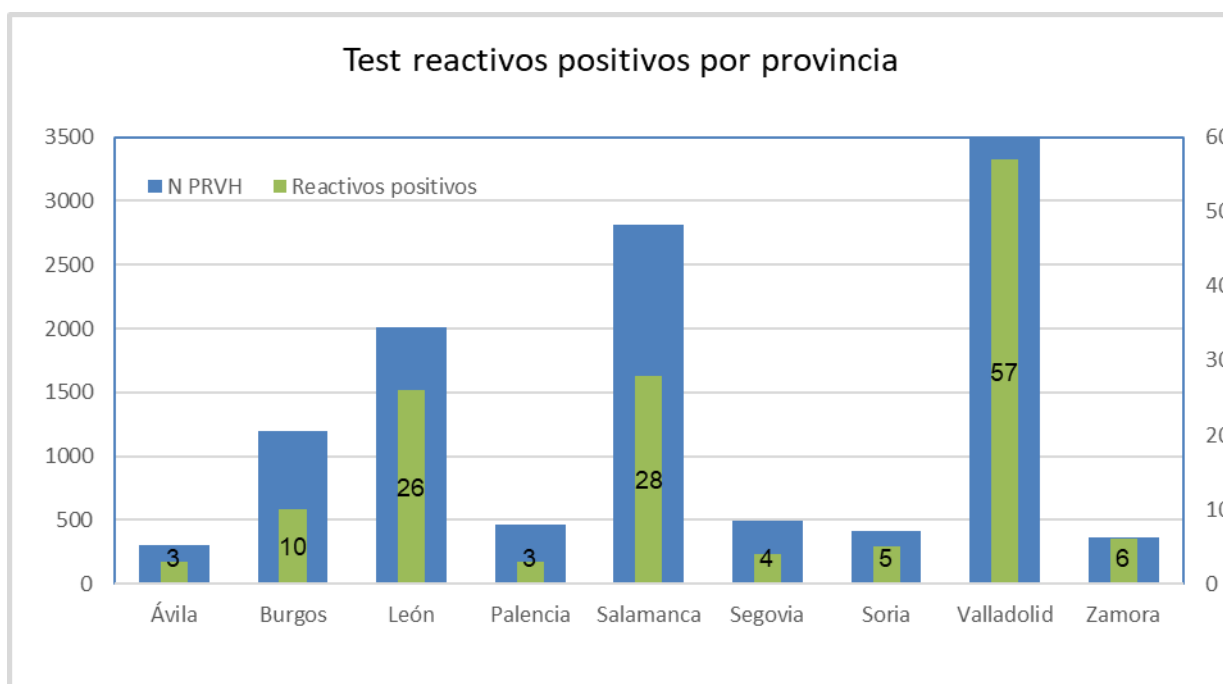
Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

3.3.-CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS CON UN RESULTADO POSITIVO

El total de reactivos positivos ha sido de 142, pero 12 casos ya eran positivos antes de realizarse de nuevo la prueba rápida, representando el 1,09% (130/11.945).

En la gráfica 18 se puede ver el número de test realizados y el número de **reactivos positivos** por provincia.

Gráfico 18: Número de test reactivos positivos por provincia. Castilla y León.



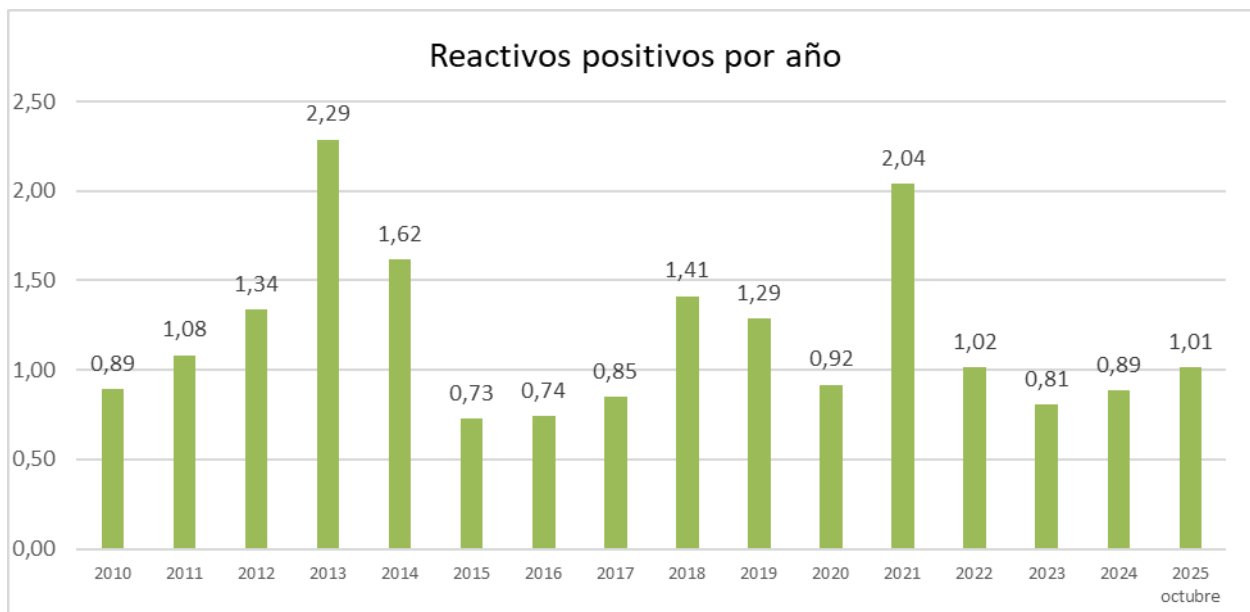
Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Por sexo, 128 son varones (128/8.933), el 1,53%, y 12 son mujeres (12/2.834), el 0,42%.

La edad media fue de 32,65 años, rango entre 18 y 64 años, siendo menor para los varones (edad media de 32, 5 años) y superior para las mujeres (34 años). El 74,65% eran españoles, extranjeros el 22,53% y en cuatro de ellos se desconoce su nacionalidad. Las farmacias de Valladolid detectaron 57 test positivos. Todas las farmacias han detectado algún reactivo positivo. Y en todas las provincias hay algún reactivo positivo.

La distribución de los casos reactivos positivos a lo largo de los años se puede ver en la gráfica 19.

Gráfico 19: Evolución anual de los casos reactivos positivos. Castilla y León.



Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Nunca se habían realizado la prueba del VIH el 43,66% y en el 54,22% de los casos ya se había realizado la prueba una o varias veces.

Las relaciones sexuales con penetración anal sin preservativo, con el 37,27%, y las relaciones sexuales con penetración vaginal sin preservativo, con el 24,84%, han sido los motivos para solicitar la realización de la prueba.

El 78,17% presentaba un comportamiento de riesgo para ser positivo. Y en el 19,01% se desconoce este dato.

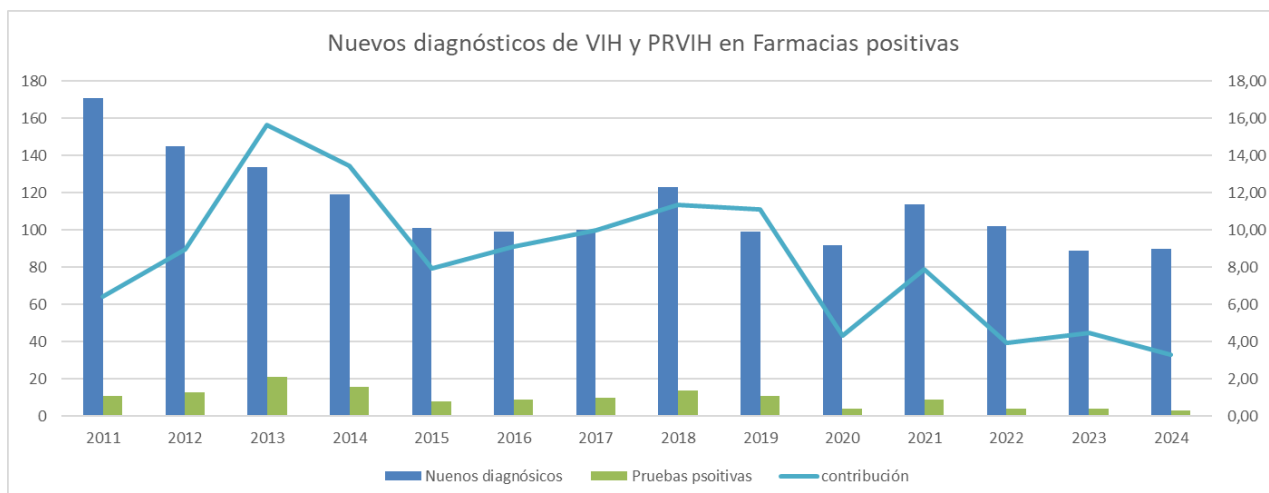
Entre los hombres, el 55,47% había mantenido relaciones solo con hombres, el 28,12 % solo con mujeres y el 7,03% ha mantenido relaciones con hombres y mujeres.

El tiempo transcurrido entre la práctica de riesgo y la realización de la prueba fue superior a los tres meses, tiempo considerado como periodo ventana, en el 52,11% de los positivos.

La rapidez en el resultado y la comodidad fue el principal motivo para realizarse el test en la farmacia, en el 49,73%, seguido del anonimato de la prueba, con un 13,51%.

En la gráfica 20 se muestra la contribución del Programa de Pruebas Rápidas de VIH en Oficinas de Farmacia al total de casos declarados anualmente al Registro de nuevas infecciones por VIH en la Comunidad.

Gráfico 20: Contribución anual de los casos reactivos positivos en farmacias (%) al registro de nuevos diagnósticos de VIH. Castilla y León.



Fuente: Elaboración con datos propios. Servicio de Vigilancia en Salud Pública. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

4.- CONCLUSIONES

- A lo largo de estos años ha descendido la media de test rápidos de VIH realizados mensualmente en las Oficinas de Farmacia.
- 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 de 30 al mes.
- Se mantiene el número de reactivos positivos con una media de 1 por 100 de las pruebas realizadas.
- Mayoritariamente el test es solicitado por varones, de 33 años, residentes en Castilla y León y de nacionalidad española.
- La edad media de los usuarios ha descendido y la moda en 2025 ha sido de 22 años.
- El porcentaje de personas que se realiza el test por primera vez ha ido descendiendo desde el 55% en 2011 al 40% en 2025.
- La penetración vaginal sin preservativo es el primer motivo para realizarse el test de VIH tanto en varones como en mujeres.
- A lo largo de estos años el motivo de realización de la prueba por mantener relaciones anales se ha ido incrementando.
- 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 20,27% de los test realizados no existe riesgo indicado 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.