

ACEPTABILIDAD DEL AUTOTESTEO DE HIV: DATOS DE UNA ENCUESTA POR INTERNET.

C Yamamoto¹, C Cesar¹, V Zalazar¹, M Feijoo-Cid², C Valeriano¹, D Fiore¹,
L Cahn¹, P Cahn¹, O Sued¹

1– Fundación Huésped / 2 – Departamento de Enfermería. Universidad Autónoma de Barcelona

Introducción: Se estima que en Argentina el 30% de las personas con HIV todavía no conoce su situación. El autotesteo tiene un gran potencial para facilitar el acceso al test de HIV, en particular entre poblaciones con mayor riesgo de infección. Puede reducir la inconveniencia, el tiempo de espera y la exposición a estigma. En EEUU se encuentra disponible desde 2012, la OMS lo recomienda desde 2016, Brasil realizó un estudio de implementación pero en Argentina todavía no se considera su uso.

Objetivo: Describir la aceptabilidad del autotesteo y a los incentivos para promover la notificación de resultados y el contacto.

Método: Encuesta en Survey Monkey que se diseminó a través de las redes sociales incluyendo Facebook, Twitter, email y blogs desde el 10 de marzo al 4 de abril de 2017.

Resultados: Se recogieron 3746 respuestas. Se excluyeron 211(6%) participantes por tener prueba positiva previa. El 86% eran de Argentina, 12% de otros países de Latinoamérica y 2% de otros países. El 73% eran mujeres. La edad mediana fue 32 años (rango intercuartil 25-38). De los 914 hombres, 542 (59%) tuvieron al menos alguna vez relaciones sexuales con otro hombre (HSH). El 25% de los participantes heterosexuales (HTX) y el 18% de los HSH no habían sido testeados para HIV.

Aceptabilidad: Solo un 3% refirió que no se realizaría un autotesteo de HIV, siendo similar entre HTX y HSH. Con respecto de las metodologías (fluido oral o sangre por punción de dedo) 52% no expresó preferencia por ninguna opción. Entre HSH hubo mayor preferencia por la punción (28% vs 16% en fluido oral y 52% sin preferencia).

Distribución: Con respecto al lugar de entrega de los kits, un 51% preferiría retirarlo de farmacias u organizaciones, 33% solicitarlo por internet y 8% solicitarlo telefónicamente. Los HSH expresaron una mayor preferencia por retirarlo (62%) vs. solicitarlo por internet (29%).

Contacto: Al solicitar el test solo el 19% no se animaría a dejar nombre y DNI, 51% no compartiría la información de Facebook, 82% dejaría el email y 70% el teléfono para ser contactado.

Notificación de resultado: el 70% registraría los resultados en la web, 75% y 62% permitirían que lo contacten por email o por teléfono, y solamente un 25% podría preferiría completar el resultado y enviarlo por carta prepagada. Hasta un 72% podría solicitar una entrevista personal para discutir el resultado.

Incentivos: Al evaluar los incentivos para reportar el resultado del test, los participantes consideraron que recibir kits en forma periódica era aceptable, con una mayor proporción en HSH (75% vs. 64% en HTX). Dos tercios también aceptarían donaciones en su nombre a una organización, y solo un tercio consideró adecuado el sorteo de premios o incentivos económicos.

Conclusiones: Esta encuesta muestra que casi uno de cada cinco participantes, en su mayoría mujeres y HSH jóvenes nunca se realizó un test de VIH. El autotesteo tiene alta aceptabilidad, en particular las pruebas de sangre. Estos resultados proporcionan información a considerar a la hora de planificar la implementación de esta estrategia, en camino hacia los objetivos del 90/90/90.



Figura 1. Kit Punción digital
Fuente: <http://www.ris.world/sites/default/>



Figura 2. Kit Fluido oral
Fuente: <http://www.medicaldaily.com/>