

## II Reunión Nacional sobre prevención del VIH en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.

Plan Nacional sobre el Sida, Madrid. 28 y 29 de mayo, 2007

### **Resumen y conclusiones**

Los días 28 y 29 de mayo la Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida celebró, en la Escuela Nacional de Sanidad, con la colaboración de distintas ONGs (Federación Estatal de Lesbianas, Gays y Transexuales; COGAM, Stop sida, Gais positius, Fundación Triángulo y la Federación Colegas) la II Reunión Nacional sobre prevención del VIH en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH).

### **Participantes**

A dicha reunión acudieron 98 personas de 14 Comunidades Autónomas en representación de 64 organismos, gubernamentales (8) y no gubernamentales (56).

### **Objetivos**

- Intercambiar experiencias, discutir y reflexionar sobre el nivel de riesgo de infección por el VIH/ITS en HSH y su implicación en las intervenciones preventivas.
- Removilizar a los gay seropositivos en la prevención del VIH.
- Adquirir habilidades para intensificar las actividades de prevención del VIH: proponer-aceptar el uso del preservativo, reducción de los riesgos sexuales, Infecciones de transmisión sexual, diagnóstico precoz, consumo de drogas, profilaxis post-exposición.
- Abordar la prevención del VIH en HSH desde la multiculturalidad.

### **Estructura**

La reunión se estructuró en torno a una ponencia, una mesa redonda, una mesa de debate y cuatro talleres de trabajo.

En la ponencia "Diferentes racionalidades gay y prueba del VIH" se abordaron los factores que inciden en la realización o no de la prueba del VIH en los HSH.



En la mesa redonda se trataron cuestiones relacionadas con la prevención del VIH en HSH desde la publicidad, la intervención comunitaria en locales dónde se practica sexo, Internet y riesgo sexual y la práctica del barebacking.

En la mesa debate se abordó el papel de los gays positivos en la prevención del VIH.

Los talleres pretendían dotar de conocimientos y habilidades a las personas participantes sobre: el abordaje de la prevención del VIH/ITS en HSH seronegativos, la prevención del VIH/ITS en HSH seropositivos, la formación de educadores de calle y la multiculturalidad en la prevención del VIH.

## CONCLUSIONES

- En España, la población de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) es una de las que presenta mayor vulnerabilidad al VIH y otras ITS. Así lo indican la prevalencia de infección de VIH, el aumento de ITS y la frecuencia de prácticas de riesgo observadas en los distintos estudios presentados.
- Un porcentaje importante de HSH desconoce la información básica sobre el VIH. Es por ello necesario continuar facilitando información sobre los mecanismos de transmisión de la infección, las prácticas sexuales de riesgo y las medidas preventivas. Especialmente a los más jóvenes y utilizando canales de difusión de la información específicamente dirigidos a ellos.
- Los locales donde se practica sexo deben convertirse en espacios dónde la prevención sea posible. Ello pasa por establecer estrategias que favorezcan la cooperación y correponsabilidad del empresariado LGTB en la creación de espacios de sexo más seguro.
- Las nuevas tecnologías de la información y la comunicación se están expandiendo a gran velocidad en todos los ámbitos socioeconómicos, incluidas las actividades humanas. A ello no son ajenos muchos HSH que buscan y conocen a sus parejas sexuales a través de un medio como Internet que reduce o elimina los obstáculos a los intercambios sexuales. Internet se perfila, por tanto, como un nuevo espacio de intervención preventiva.

- La práctica del “Barebacking” en España parece ser una corriente minoritaria. Sin embargo, es preciso determinar las causas que derivan a algunos HSH a asumir el riesgo de infectarse por el VIH y otras ITS, y plantear acciones preventivas específicas para esta población.
- El porcentaje de HSH que se ha realizado la prueba del VIH es elevado, sin embargo es preciso continuar promoviendo el diagnóstico precoz de la infección a la vez que diversificar la oferta del mismo. Por otra parte, casi uno de cada tres HSH ha acudido a su médico de cabecera para realizarse la prueba del VIH siendo, por tanto, necesario favorecer la formación y la adquisición de habilidades del personal médico de atención primaria que disminuyan las dificultades de cara a la intervención preventiva y a la realización de la prueba del VIH.
- Existe miedo social asociado a un diagnóstico positivo al VIH. Por tanto, hay que trabajar la imagen social del HSH seropositivo, favorecer su respeto y derechos, y terminar con el estigma y la discriminación de aquellos que viven con VIH.
- Las intervenciones preventivas deben adecuarse a cada situación concreta ofreciendo alternativas diversas: reducción del riesgo de la transmisión sexual del VIH y otras ITS, profilaxis post exposición...
- El trabajo conjunto de Administraciones, ONGs, empresarios y otros sectores de la sociedad civil es fundamental en el control del VIH y otras ITS en población HSH. Es necesario seguir impulsando vías de colaboración entre todos ellos.

## TALLERES

### TALLER “ABORDAJE DE LA PREVENCIÓN DEL VIH DESDE LA MULTICULTURALIDAD”

Se observa una gran diversidad de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH): los que se identifican como homosexuales, quienes se consideran HSH y los que no se reconocen en las denominaciones mencionadas. Esta diversidad dificulta el proceso de facilitar o interesar a los hombres homosexuales en la prevención del VIH/ITS.

Se aprecia que algunos de los profesionales y voluntarios que trabajan con HSH carecen de las competencias necesarias para trabajar la prevención en este grupo específico.



También se nota desconocimiento en el abordaje de la prevención del VIH/ITS y prejuicios hacia la homosexualidad que pueden interferir en la comunicación con los HSH.

La nota positiva es que existe un gran deseo de adquirir las competencias necesarias para abordar la prevención del VIH/ITS en la población HSH.

### **TALLER “PREVENCIÓN EN HSH SERONEGATIVOS”**

Se repasaron los datos que indican, según los estudios publicados en el estado español, una relajación en los hábitos preventivos.

En la segunda parte del taller se trabajaron las causas que conducen a tener prácticas de riesgo, pese a tener información sobre las prácticas seguras para evitar la transmisión del VIH.

En la tercera parte del taller se analizaron distintas campañas de prevención del VIH destinadas a los HSH. La finalidad era extraer elementos para la futura creación de materiales más eficaces o la reedición de los mismos.

Entre las conclusiones más importantes destaca la necesidad de innovar en la prevención, manteniendo los soportes hasta ahora utilizados pero trabajando en nuevas estrategias más acordes con la realidad actual y especialmente con la comunidad LGTB de hoy en día.

### **TALLER “PREVENCIÓN EN HSH SEROPOSITIVOS”**

Se presentaron algunos temas prioritarios a tratar en los talleres dirigidos a HSH VIH positivos: ITS, reinfección, drogas e interacción con medicamentos antirretrovirales, sexo más seguro, reducción de riesgos, y dinámicas para introducir el tema de la responsabilidad en la prevención y la comunicación del seroestatus. Así mismo se discutieron diferentes argumentos para motivar a los HSH seropositivos en el autocuidado y la prevención.

Fue un taller muy participativo y dinámico, observándose que los asistentes tenían poca experiencia en la realización de talleres sobre salud sexual y prevención dirigidos a HSH seropositivos.

Sería importante que las personas que trabajan con población HSH participen en talleres que les permitan adquirir las habilidades necesarias para abordar adecuadamente tanto la prevención de la reinfección del VIH como otros temas de interés para los HSH seropositivos.



## **TALLER “FORMACIÓN DE EDUCADORES DE CALLE”**

El nivel de conocimientos de las personas asistentes fue básico.

La participación fue elevada mediante el diálogo abierto y constante durante el desarrollo del taller.

Se detectó un déficit de formación en relación a los modelos de intervención socio-sanitaria así como una carencia práctica en la intervención directa en espacios no formales.

Sería recomendable la edición de material técnico sobre intervención en espacios no formales para la prevención de VIH y otras ITS, acompañado de talleres prácticos que permitan la adquisición de habilidades y técnicas necesarias para la mediación en la calle.