Resultados preliminares del **ImPrEP México**

ÍNDICE

1. Barreras y facilitadores para el uso de PrEP ····· 4

2. Proyecto ImPrEP ····· 5
   2.1. Perfil sociodemográfico ····· 5
   2.2. Prácticas de riesgo ····· 6
   2.3. Efectos secundarios de PrEP ····· 7
   2.4. Retención ····· 7
   2.5. Adherencia ····· 7
   2.6. Satisfacción con el uso de PrEP ····· 8
   2.7. PrEP 2-1-1 (por evento) ····· 9
   2.8. Mujeres trans ····· 10

3. COVID-19 y PrEP ····· 12

4. Mitos y realidades de PrEP ····· 13

ImPrEP México

La Profilaxis Pre Exposición (PrEP) es el uso de medicamentos antirretrovirales antes de la exposición al VIH por parte de personas VIH-negativas para bloquear la adquisición del VIH. PrEP es una opción adicional para prevención en personas con riesgo de infección por VIH, como parte del enfoque de prevención combinada del VIH. Se ha demostrado que PrEP es altamente eficaz para prevenir VIH cuando la adherencia es adecuada.[1]

El proyecto de Implementación de PrEP (ImPrEP) es un proyecto transnacional en América Latina, entre Brasil, México y Perú, que tiene como objetivo generar evidencia sobre la factibilidad, aceptabilidad y costo-efectividad de la PrEP entre hombres que tienen sexo con hombres y mujeres trans. Su desarrollo se ha logrado gracias al financiamiento de Unitaid, una agencia internacional, alojada y asociada con la Organización Mundial de la Salud. En México, varias instituciones académicas, gubernamentales, de la sociedad civil y agencias internacionales participan en la implementación. Los datos presentados aquí son el resultado de estudios realizados por el Instituto Nacional de Salud Pública y el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

En México, PrEP se ha ofrecido desde agosto de 2018 en el proyecto ImPrEP México, implementado por la Clínica Especializada Condesa y Fundación México Vivo en Ciudad de México, CHECCOS en Guadalajara y SETAC en Puerto Vallarta. ImPrEP está dirigido a hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres trans (MT) por tratarse de las poblaciones con mayor prevalencia del VIH en México.[2] Los HSH y MT deben cumplir los criterios de elegibilidad (prueba de VIH no reactiva y prácticas de riesgo de VIH) además de mostrar interés en tomar PrEP. Los y las participantes reciben sin costo un paquete de servicios que incluye pruebas de VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), consejería, atención médica y dispensa de PrEP. Sus seguimientos ocurren un mes tras su visita inicial y después cada tres meses. Hasta octubre 2020 (fecha de elaboración de este cuadernillo), ImPrEP contaba con alrededor de 2,700 participantes enrolados.

A continuación, se presentan los resultados de varios estudios realizados dentro del proyecto ImPrEP. Estos resultados son preliminares y no son representativos de los HSH y las MT en México.

En primer lugar, están los resultados de una encuesta en línea sobre barreras y facilitadores para el uso de PrEP, llevada a cabo antes de iniciar la entrega de PrEP y en la que participaron 5,934 HSH.

En segundo lugar, se muestran los resultados del estudio ImPrEP, basados en alrededor de 2,700 participantes (HSH y MT).

Por último, se agrega información derivada de una encuesta en línea sobre conocimientos y actitudes ante COVID-19 y el uso de PrEP (2020). Además, se abordan mitos y realidades en torno al consumo de PrEP.

---

1 World Health Organization. Consolidating guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection. 2016.
2 Censida. Boletín de atención integral de personas con VIH 2019: 3er trimestre. 2019;5(3):1–22.

1. Barreras y facilitadores para el uso de PrEP

Resultados con base en la encuesta en línea que incluyó 5,934 HSH, recopilada antes del proyecto ImPrEP, entre mayo y julio de 2018. [3]

El Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñíz, en colaboración con los equipos de Brasil y Perú, realizó una encuesta en línea con el objetivo de conocer la disposición de los HSH para usar la PrEP. Se contactó a los participantes a través de aplicaciones como Grindr, Hornet o Facebook, ya que son las más usadas por los HSH para encontrar parejas sexuales. Las preguntas estaban relacionadas con percepción de riesgo de adquirir VIH, comportamiento sexual y uso de sustancias, así como elegibilidad, conocimiento, barreras y facilitadores para tomar PrEP.

Se identificaron tres tipos de barreras (obstáculos) para la toma de PrEP:

Información: 70% tenía temor a los efectos secundarios a corto plazo, 78% a los efectos a largo plazo, 85% a que los antirretrovirales (ARV) no fueran efectivos si contraía el VIH y 83% dudaba que PrEP protegiera contra el VIH al 100%.

Creencias: 56% creía que por tomar PrEP los demás pensarían que tenía más riesgo de adquirir VIH, 60% creía que sus parejas esperarían tener sexo sin condón por tomar PrEP, 33% tenía temor a que la gente pensara que era seropositivo a VIH y 28% temía que la gente preguntara por qué usaba PrEP.

Comportamiento: 42% no deseaba tomar pastillas diariamente, 32% no quería hablar con un doctor acerca de su vida sexual y 44% no quería realizarse pruebas de VIH cada tres meses.

El 70% de los participantes mostró disposición a usar la PrEP una vez que obtuvo información acerca de la misma.

Nota: Los usuarios podían elegir más de una opción.

Era más probable que los participantes utilizaran PrEP (facilitadores), si hubiera:

Acceso a PrEP de manera gratuita: 73%

Mayor acceso a pruebas de VIH gratuitas: 77%

Consejería individualizada sobre PrEP: 70%

Apoyo a través de aplicaciones o mensajes: 49%

Apoyo y asesoría sobre su vida sexual: 53%

De igual forma, en este estudio se concluyó que **el principal factor asociado a la disposición para usar la PrEP es el conocimiento acerca de ésta.**

3 Torres, T. S., Konda, K. A., Vega-Ramirez, E. H., Elorreaga, O. A., Diaz-Sosa, D., Hoagland, B., ... & Robles-Garcia, R. (2019). Factors associated with willingness to use pre-exposure prophylaxis in Brazil, Mexico, and Peru: Web-based survey among men who have sex with men. JMIR public health and surveillance, 5(2), e13771.

2. Proyecto ImPrEP

Resultados con base en alrededor de 2,700 HSH y MT participantes de ImPrEP enrolados hasta octubre 2020.

2.1. Perfil sociodemográfico

El **97%** de lxs participantes de PrEP son **HSH** y el **3%** son **MT.**

Esto no significa que las mujeres trans estén menos expuestas a contraer VIH.

Edad

Lxs participantes de PrEP tienen 32 años en promedio, hay personas de **18 hasta 80** años. En Clínica Especializada Condesa (CEC) el promedio de edad es de 32 años al igual que en CHECCOS. En Fundación México Vivo (FMV) el promedio de edad es de 34 años y en SETAC es de 28 años.

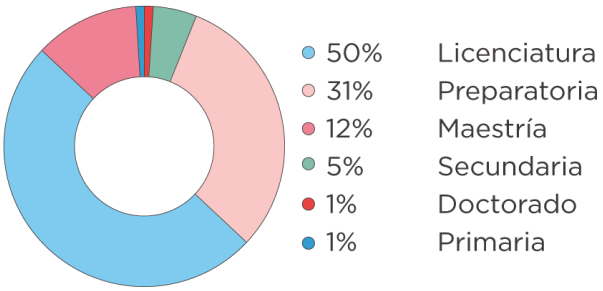
Orientación Sexual

Alrededor de 88% tiene una orientación homosexual, 10% es bisexual y 2% se identifica como heterosexual.

Estado civil

85% Está solterx
10% Vive en unión libre
4% Está casadx
1% Se ha divorciado

Estudios



Ocupación

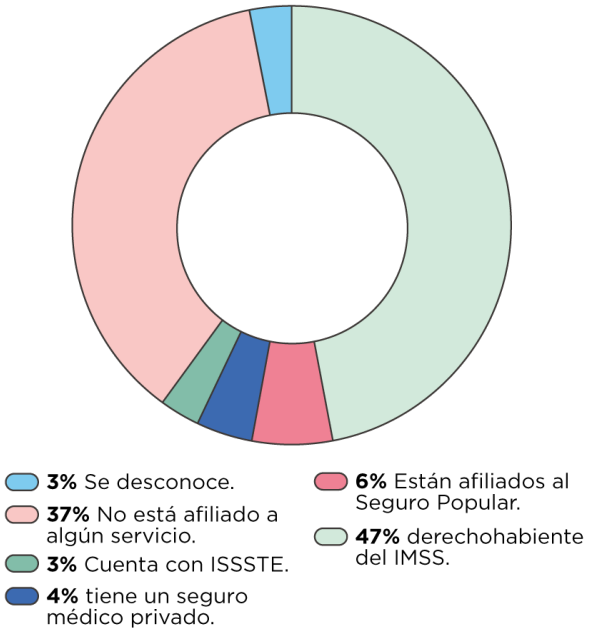
55% Son empleadxs
20% Estudia
15% Son comerciantes
5% Tiene otra ocupación
1% Se dedica al hogar

Nota: Se podía elegir más de una opción.

Trabajo sexual

7% del total de participantes de PrEP se dedica al trabajo sexual.

Afiliación



Lugar de registro

El mayor porcentaje de atención del protocolo proviene de la CEC, que atiende a **57% del total de participantes**, FMV a 16%, CHECCOS a 15% y SETAC a 12%.

2.2. Prácticas de riesgo

Las prácticas de riesgo de lxs participantes del protocolo demuestran la efectividad que PrEP podría tener en la reducción de nuevos casos de VIH. En la visita inicial se indaga en los factores de riesgo para evaluar si las personas son candidatas a PrEP por su comportamiento sexual de los últimos 6 meses.

Uso de PEP (Profilaxis Postexposición)

84% No habían usado
13% Usaron una vez
3% Más de una vez

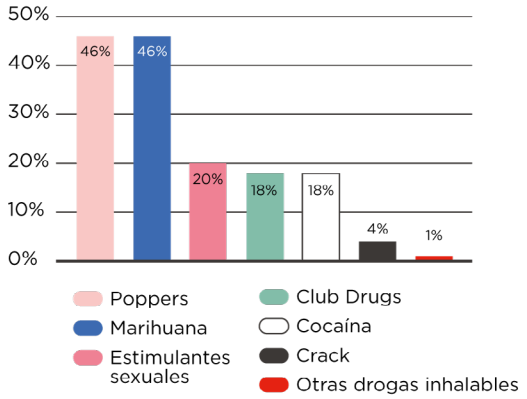
Parejas serodiscordantes

El 29% de lxs participantes tuvo relaciones anales con una pareja VIH+, el 13% no y el 49% desconocía el estado de salud de su(s) pareja(s).

Uso de condón con parejas serodiscordantes:

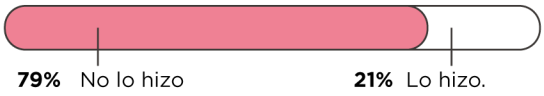
51% Manifestó no conocer el estado de su pareja
26% Usó condón al tener relaciones sexuales con personas VIH+
22% No lo utilizó
1% Afirmó que siempre usa condón en sus relaciones sexuales

Uso de drogas y estimulantes:

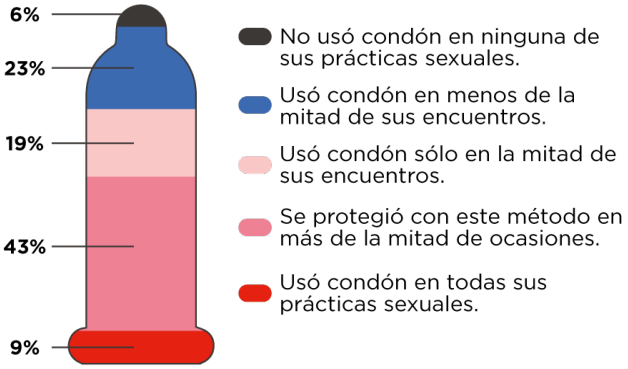


Nota: Las personas podían elegir más de una opción.

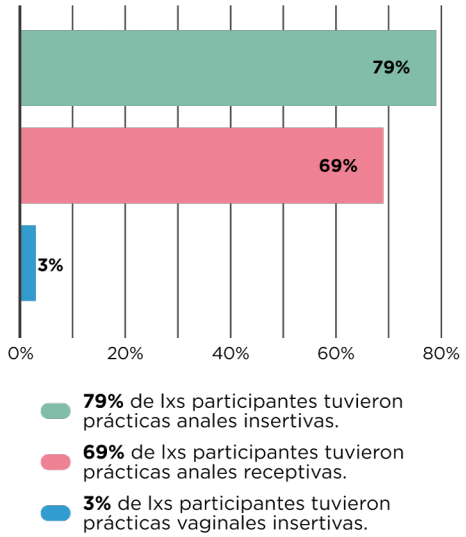
Sexo transaccional
(intercambiar sexo por algún bien):



Uso del condón:



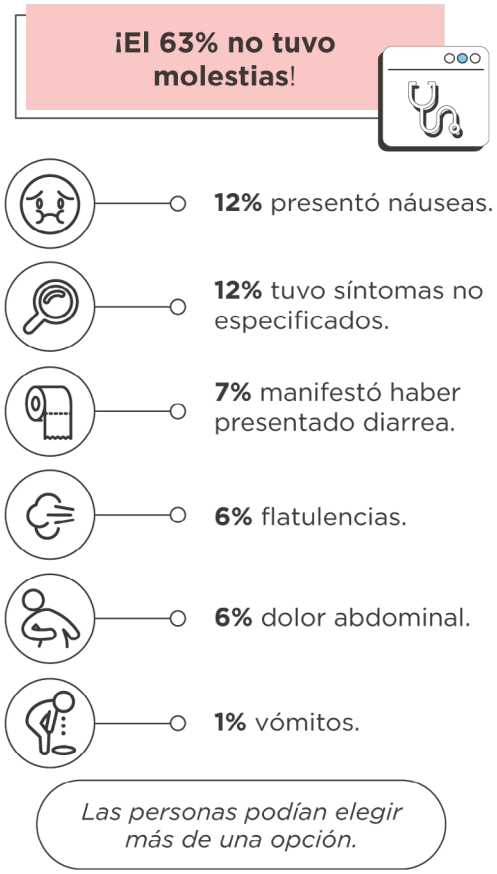
Prácticas sexuales desprotegidas (sin el uso de condón):



Nota: Las personas podían elegir más de una opción.

2.3. Efectos secundarios de PrEP

Son **síntomas leves** que se presentan durante los **primeros 30 días** porque el organismo se está adaptando a una sustancia, en este caso, Truvada. **Después del primer mes estos disminuyen y desaparecen**. Los siguientes datos están basados en la muestra completa del ImPrEP México.



Quienes tuvieron algunas reacciones, afirmaron que no les impidieron realizar su dinámica cotidiana.

2.4. Retención

La retención se refiere al **tiempo que una persona continúa en el programa**, asistiendo a sus citas.

Cita de retorno (después de 30 días):

89% Asistió al retorno de 30 días

7% Ya no asistió al retorno de 30 días

La tasa de participantes que han dejado de asistir se incrementa con cada seguimiento.

90% de los HSH registró su retorno a 30 días, mientras que 73% de las MT registró su retorno a 30 días. Estos datos son preliminares.

Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC) y CEC funcionan como centros que brindan servicios de PrEP. Esta última, ha enrolado a aproximadamente a un tercio más de participantes que el total de enrolados por las OSC.

2.5. Adherencia

La adherencia indica la **constancia con la que se toma la PrEP**.

94% reportó una **buena adherenci**a durante el primer retorno de 30 días.

Casi **70%** de participantes **no olvidó tomar su pastilla** de forma diaria. Y cerca de 25% apenas olvidó tomarla diariamente.

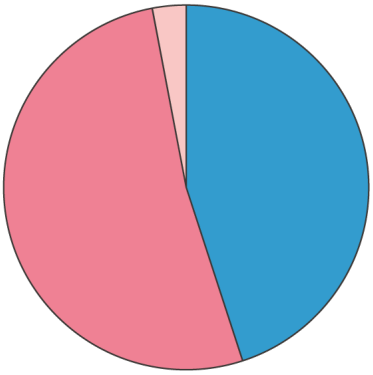
En cuanto al **régimen de adherencia al retorno de 30 días**, 93% tomó diariamente la pastilla, 6% la tomo diario sólo en épocas de riesgo y 1% hizo tomas de 2-1-1 (por evento).

Para el **1er seguimiento posterior al retorno de 30 días**, 99% reportó hacer su toma diaria.

En el **retorno a 30 días**, se les preguntó si habían pensado en dejar de tomar PrEP, 96% aseguro que no, 3% dijo que sí y 2% respondió no saber.

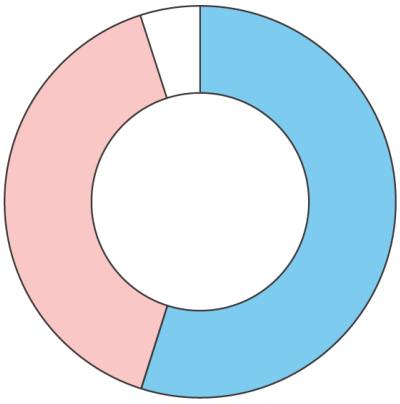
2.6. Satisfacción con el uso de PrEP

Resultados con base en una submuestra de 302 participantes de ImPrEP.



- **45%** Tiene total confianza.
- **52%** Tiene confianza.
- **3%** Tiene algo de confianza.

En cuanto a las ventajas que ofrece PrEP:



- **55%** está totalmente convencido.
- **40%** está muy convencido.
- **5%** está algo convencido.

En cuanto al nivel de confianza:

99% mencionó que le resulta de algo fácil a **muy fácil tomar PrEP** de la forma prescrita por el médico, 96% aseguró que nunca perdió oportunidades de ganar dinero por tomarla y **90% dijo estar satisfecho** o muy satisfecho **con la frecuencia de citas**/visitas a la clínica para recibir PrEP.

Sobre si acudir a la clínica cada tres meses representa un gran esfuerzo, 2% mencionó que siempre, 1% casi siempre, 20% algunas veces, 32% casi nunca y 45% aseveró que nunca fue un gran esfuerzo.

Acudir a la clínica y no querer que alguien le reconozca, casi nunca o nunca le provoca nervios a 89% de las personas encuestadas. Además, 95% aseguró que tomar PrEP casi nunca o nunca le ha hecho sentir ansiedad o estrés.

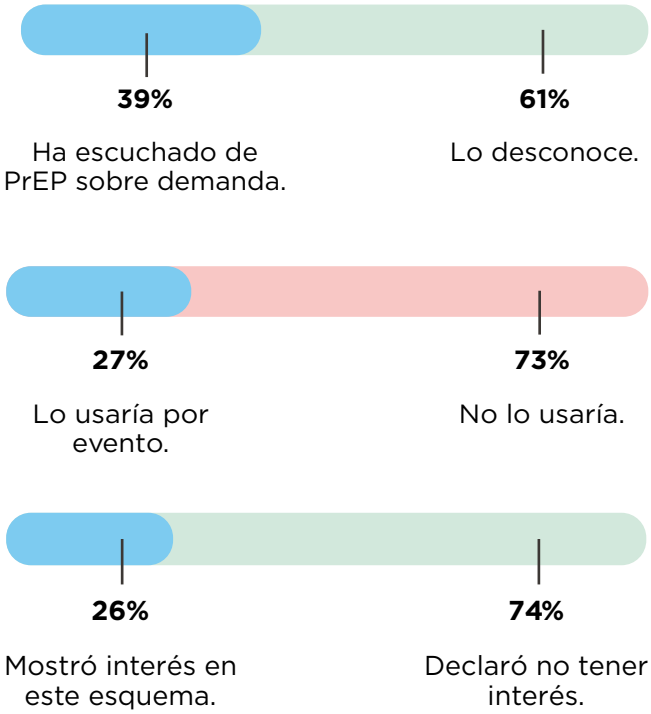
93% afirmó que casi nunca o nunca ha sentido vergüenza por tomar PrEP y 88% casi nunca o nunca ha tenido que esconderse para realizar la toma. 98% casi nunca o nunca ha dejado de tomar el medicamento porque no quiere que la gente a su alrededor se dé cuenta.

Al tener en cuenta todos los aspectos anteriores, **79% se encuentra muy satisfecho con PrEP**, 18% está satisfecho y únicamente 3% está muy insatisfecho.

2.7. PrEP 2-1-1 (por evento)

Resultados con base en 678 personas inscritas en el ImPrEP.

La **PrEP por evento**, también conocida como PrEP 2-1-1, es una forma de consumir PrEP alternativa a la dosis diaria, que cosiste en que HSH tomen una dosis doble (dos pastillas) entre 24 y 2 horas antes de la relación sexual, seguida por la toma de un tercer pastilla 24 horas después de los dos primeros y de una cuarta pastilla 24 horas después del 3er pastilla.



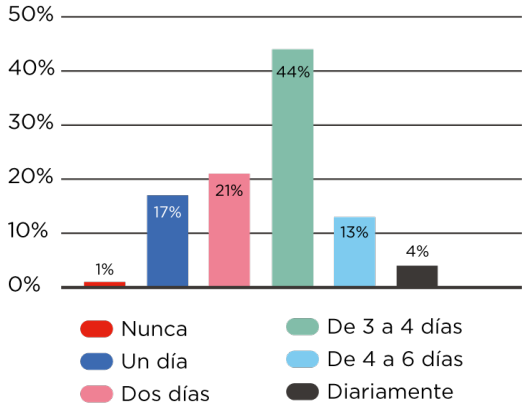
Las **principales razones** de las **personas interesadas** en aceptar o tomar PrEP 2-1-1 son que:

1. Pueden anticipar cuándo tendrán relaciones sexuales.
2. No tienen sexo frecuentemente.
3. Temen los efectos secundarios a largo plazo en la toma diaria.

En contraparte, **quienes manifestaron no aceptar** o no estar interesados en el esquema de PrEP 2-1-1 (a demanda), **mencionaron**:

4. Sentir comodidad con el sistema de PrEP diario.
5. No poder anticipar el sexo.
6. Sentir ansiedad por el riesgo a adquirir VIH.
7. Tener preferencia por una toma regular, les parece más fácil.

Acerca de la frecuencia semanal con la que los participantes tienen relaciones sexuales:



Finalmente, **del total de las personas participantes, 18% podría ser elegible para tomar PrEP 2-1-1**, ya que de acuerdo con sus respuestas, se sienten más cómodas con este esquema que con el diario, tienen encuentros sexuales esporádicos (una vez a la semana) y pueden planearlos.

2.8. Mujeres trans

Resultados con base en la submuestra de 72 MT participando en ImPrEP.

Las MT que participan en el estudio ImPrEP **son 72 y corresponden al 3% del total de participantes** en el protocolo. Su edad promedio es de **32 años**, pero hay personas desde 21 hasta 52 años.

Escolaridad

19% Tiene licenciatura

38% Bachillerato

29% Secundaria

13% Primaria

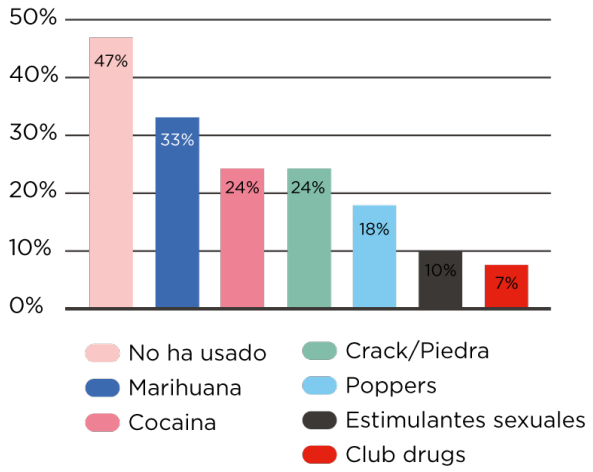
1% No cuenta con estudios

Ocupación

64% se identifica como trabajadora sexual; sin embargo **88%** ha intercambiado sexo por algún bien; **19%** tiene empleo, **9%** estudia, **9%** es comerciante, **5%** se dedica al hogar y **2%** tiene otra ocupación.

Nota: Las participantes podían elegir más de una opción.

Uso de drogas y estimulantes durante los 6 meses previos a la visita inicial:



Nota: Las personas podían elegir más de una opción.

Lugar de registro

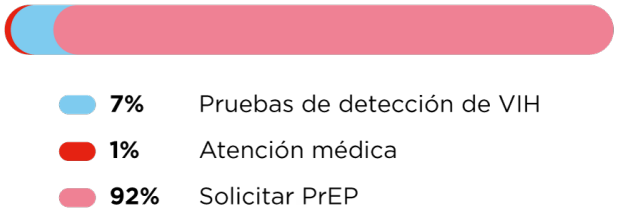
69% Clínica Especializada Condesa

17% CHECCOS

11% SETAC

3% Fundación México Vivo

Los **principales servicios** por los que las MT se acercaron a los centros implementadores son:



Motivos para buscar PrEP

Motivos para buscar PrEP: **51%** fue enviada por un profesional de salud, **38%** lo decidió personalmente, buscó información en internet o por un amigx y **11%** recibió orientación por parte de una OSC.

Uso del condón

3% de las participantes nuncá usó condón en sus relaciones sexuales durante los últimos 6 meses, **4%** lo usó menos de la mitad de las ocasiones, **10%** la mitad de las veces, **56%** más de la mitad y **28%** lo ha utilizado siempre.

En cuanto a los efectos secundarios de PrEP, **60% no presentó malestar alguno**. Además, quienes experimentaron síntomas reportaron que desaparecieron con el paso de los días.

La adherencia ha sido exitosa, ya que el 52% ha tomado adecuadamente sus dosis diarias, mientras que 31% ha olvidado tomar de una a cinco en un lapso de 30 días.

TESTIMONIOS:

"Mi contacto con PrEP inició por medio de un amigo que ya estaba tomando el medicamento. Después de que él me platicó sobre la PrEP, fue cuando una amiga y yo fuimos a la Clínica Condesa. Ahí ***nos dieron toda la información****, luego nos citaron y comenzamos el proceso para tomar PrEP".*

Usuaria, 25 años

"Las mujeres trans corremos más el riesgo de transmitir o contraer infecciones. Es por eso que pienso que esa fue principalmente la razón por la que me lo dieron al buscar PrEP. ***A mí sí me interesa checarme lo del VIH,*** *por lo que creo que fui una de las candidatas, además de que me ayudó a darme cuenta que hay nuevos medicamentos, que hay nuevos programas".*

Usuaria, 24 años

"Supongo que tener un trabajo donde tengo relaciones con diferentes personas, es de alto riesgo, entonces ***no quiero exponerme a contraer el VIH****".*

Ex-usuaria, 25 años

*"Me llamó mucho la atención y que t****ambién es para personas trans****, e inmediatamente dije 'yo voy, quiero ver si soy candidata para tomar PrEP'. Me realicé análisis, hice mis entrevistas y afortunadamente fui candidata a la PrEP".*

Usuaria, 46 años

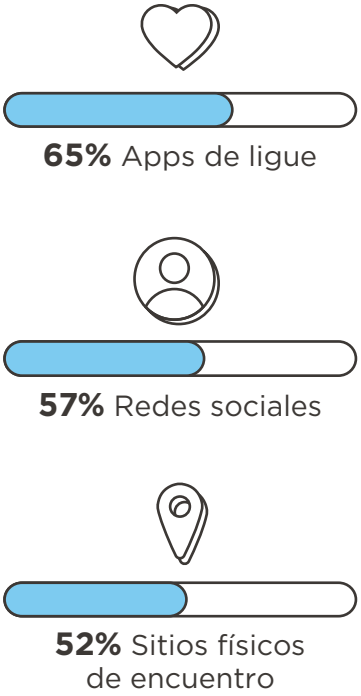
3. COVID-19 y PrEP

Resultados con base en 933 HSH y MT que participaron en la encuesta en línea en 2020.

Se llevó a cabo una **encuesta en línea** sobre conocimiento y actitudes ante la COVID-19 a HSH y MT, del 20 al 27 de abril de 2020. La muestra se compuso de participantes del ImPrEP (**87%**), HSH y MT que nunca recibieron PrEP (**11%**) y ex-participantes del ImPrEP (**7%**).

Las **preguntas** eran acerca de características demográficas, apoyo social, conocimiento sobre prevención, factores de riesgo y síntomas de COVID-19, así como estado de salud mental.

Acerca de las **preferencias de ligue** durante el confinamiento, se encontró que las personas lo hacían en:



NOTAS

Aunque los sitios físicos de encuentro eran los menos utilizados, presentaban un porcentaje alto de concurrencia.

Las personas podían elegir más de una opción.

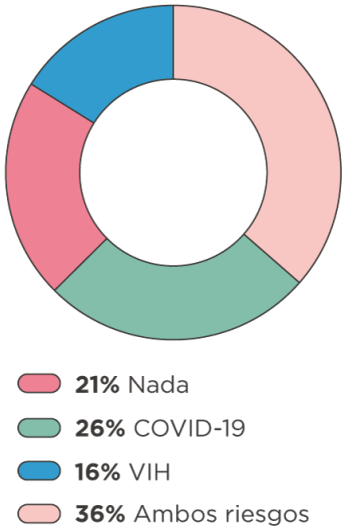
Los **hábitos para conocer potenciales se** modificaron de la siguiente manera:

Apps de Ligue: 23% aumentó su uso, **55%** lo disminuyó y **22%** las utilizó igual que antes de la pandemia.

Redes sociales: 39% las usó más, **25%** las ocupó menos y **35%** mantuvo su hábito.

Sitios de encuentro: 3% acudió más, **56%** disminuyó sus salidas y **42%** no cambió este hábito.

En cuanto al **riesgo de contraer COVID-19 y/o VIH**, **21%** no se expuso a riesgos, **26%** se expuso a adquirir COVID-19, **16%** a contraer VIH y **36%** a contraer ambos (exposición de doble riesgo).



Algunas **prácticas de riesgo** que manifestaron los participantes fueron:

- Encuentros sexuales casuales
- Más de tres parejas
- No utilizar preservativos
- Salir de casa en las últimas 24 horas previas a la encuesta
- Asistir a lugares de encuentro para conocer parejas potenciales

En cuanto a parejas sexuales:

74% Disminuyeron el número de parejas

22% No se modificaron

4% Aumentaron el número de parejas

Sobre el uso de condón en su último encuentro sexual al momento de la encuesta:

68% Dijo no haberlo usado

32% Sí lo utilizó

11% Lo usó más

68% dijo no haberlo usado.

2% sí lo utilizó.

11% lo usó más.

55% tenía **pareja estable**, mientras que **65%** había estado con **parejas ocasionales** durante las últimas dos semanas.

55% tenía pareja estable.

65% había estado con parejas ocasionales.

Nota: Durante las últimas dos semanas

Del total, casi una quinta parte (**18%**) mencionó tener **sexo transaccional o por trabajo sexual.**

4. Mitos y realidades de PrEP

Existen muchos mitos y creencias erróneas alrededor de la PrEP, esto se debe a la desinformación, que trae consigo prejuicios, estigma y discriminación. Para evitarlo, a continuación se aclaran algunas de las ideas equivocadas con respecto a la PrEP.

"Yo había tenido relaciones sin protección. He utilizado PrEP para calmar toda esa ansiedad de las enfermedades que podría tener por estar ejerciendo el trabajo sexual".

Mujer trans, 21 años

La PrEP sólo previene el VIH, no las ITS como la sífilis, la gonorrea, la clamidia o la hepatitis. Para prevenir VIH y otras ITS, se recomienda usar PrEP + Condón.
Organización Panamericana de la Salud (OPS)

Fuente: https://www.paho.org/es/temas/prevencion-combinada-infeccion-por-vih/profilaxis-previa-exposicion-prep

"A pesar de que tengo pareja y en teoría debería ser confiable estar con él, no se sabe... He tenido contacto sexual con otras personas... Con el uso de drogas o alcohol terminas por no saber lo que está pasando...".

Hombre, 31 años

El uso de drogas, incluido el alcohol, hace más probable que se tengan relaciones sexuales no planificadas y sin protección, dificultad para usar los condones correctamente, más parejas sexuales o consumo de otras drogas.
Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)

Fuente: https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/transmission.html

"En una plática, nosotras [grupo de MT] lo que queríamos era ver a una persona que ya tuviera tiempo con el medicamento para ver qué tipo de reacciones lleva".

Mujer trans, 29 años

La PrEP está aprobada y reduce el riesgo de contraer VIH en las relaciones sexuales en más del 90%. No se han observado efectos secundarios graves. Tampoco hay interacciones con la terapia hormonal.

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)

Fuente: https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/prep.html

"Estuve mareado, nada más eso, tenía vértigo, pero duró poco y era muy leve. No evitaba que yo pudiera hacer mi vida normal".

Hombre, 24 años

Algunas personas presentan efectos secundarios cuando comienzan la PrEP, estos síntomas suelen ser leves y desaparecen en las primeras semanas.

Organización Mundial de la Salud (OMS)

Fuente: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50472/OPSCDE19006_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y&ua=1

"A mí nada más me dieron mareos y dolor de cabeza muy ligeros, pensaba 'estoy tomando un nuevo medicamento y hormonas'. Sé que no afecta a las hormonas porque, si afectara, mi doctora no me hubiera dejado tomar PrEP".

Mujer trans, 24 años

El consumo de PrEP en MT no afecta su tratamiento hormonal. Las personas que toman la PrEP deben acudir a consulta médica cada tres meses para seguimiento, pruebas del VIH y se surtan sus recetas. Esta visita puede combinarse con las citas para la terapia hormonal.

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)

Fuente: https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/transmission.html

"La mayoría dicen que es igual que las hormonas, que te pueden dañar el hígado y el riñoncito. Entonces son unos mareos muy feos y náuseas... eso es durante el primer mes y tu cuerpo se acomoda al medicamento".

Mujer trans, 26 años

Antes y después de iniciar la PrEP, se realizan estudios para evaluar la función renal. Cuando el análisis de sangre muestra un problema, es posible que se suspendan las tomas durante algún tiempo. En general, la función renal se normaliza rápidamente.

Organización Mundial de la Salud (OMS)

Fuente: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50472/OPSCDE19006_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y&ua=1

Este cuadernillo puede ser descargado en ***www.hablemosdeprep.com*** sección "Resultados".