

Estrategia holística de prevención del VIH/ITS dirigida a mujeres trans* y hombres que ejercen el trabajo sexual usuarios/as de STOP SIDA

Autores: Marta Villar, Luis Villegas, Laia Ferrer, Adriana Morales, Cinta Folch, Rafael Muñoz, Francisco Pérez Montserrat Torres, Vanesa Rodríguez, Victoria González, Elisa Martró, Verónica Saludes, Sílvia de Sanjosé, Jordi Casabona y grupo SWEETIE

Presenta **Luis Villegas Negró**
Coordinador Programa Protegersex de Stop Sida

 Generalitat de Catalunya
**Agència de Salut Pública
de Catalunya**

 **CEEIS
Cat** Centre d'Estudis Epidemiològics
sobre les Infeccions de Transmissió
Sexual i Sida de Catalunya

 **STOP
SIDA**

 **ciberesp**
Centro de Investigación Biomédica en Red
Epidemiología y Salud Pública

 **IDIBELL**
Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge

 **ICO**
Institut Català d'Oncologia

 **IGTP**
Institut de Recerca Germans Trias i Pujol

 **Germans Trias i Pujol
Hospital**
Servei de Microbiologia

Antecedentes y objetivo

- ▶ Los/las trabajadores sexuales (TS) son poblaciones vulnerables a la infección por el VIH y otras ITS y con dificultades de acceso a la atención sanitaria y a los programas de prevención y cribado de VIH/ITS.
- ▶ **Objetivo:** Describir la estrategia de prevención de VIH/ITS y promoción de la salud sexual dirigida a mujeres trans* y hombres TS (TTS y TMS) implementada en un centro de base comunitaria de Barcelona

Métodos



❑ Comisión Protegersex (STOP SIDA)

Programa liderado por hombres y mujeres trans* que ejercen el trabajo sexual.

❑ Sexcohort y Sweetie

Dos proyectos de investigación:

SexCohort → 1ª cohorte de TTS y HTS en España que recoge información bio-conductual y sobre determinantes sociales de salud sexual desde 2014

Sweetie → estudio transversal en STOP SIDA i Fundació Àmbit Prevenió para estimar la prevalencia de Virus del Papiloma Humano y otras infecciones de transmisión sexual y sus determinantes en esta población. 2017-2018



Resultados 2018



- Consultas presenciales en la sede de Stop Sida: **1.239**
- Distribución en sede de más de **67.990** kits de trabajo (preservativos y lubricantes).
- Pruebas rápidas de VIH y sífilis: **181**
- Acompañamientos hospitalarios: **59**
- Tramitación tarjetas sanitarias gestionadas: **219**
- Gestión empadronamientos: **237**
- Grupos de soporte emocional: **8** (14 participantes)
- Talleres de sexo más seguro y habilidades: **6**

SexCohort 2014-2018

❖ PERSONAS QUE ENTRAN A LA COHORTE

294

❖ PERSONAS CON MÁS DE UNA VISITA

157

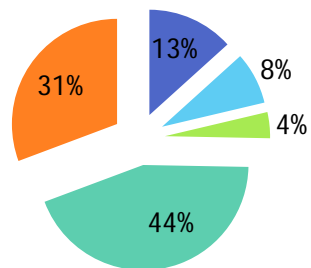
Identidad de género:

56% mujeres trans
44% hombres

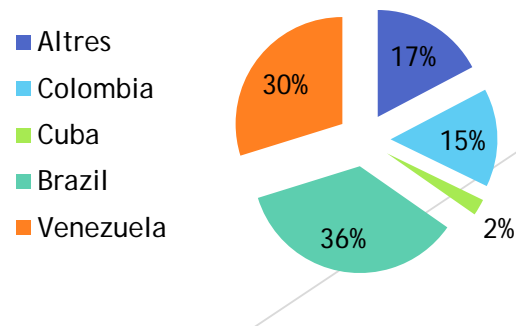
Características socio-demográficas

	HTS %	TTS %
Edad media	28	30
Nivel educativo		
Primario o menos	17,3	38,2
Secundaria	65,4	54,5
Superiores	17,3	7,3
País de nacimiento		
España	17,6	3,2
Otro	82,4	96,8

País de nacimiento de los Hombres no nacidos en España

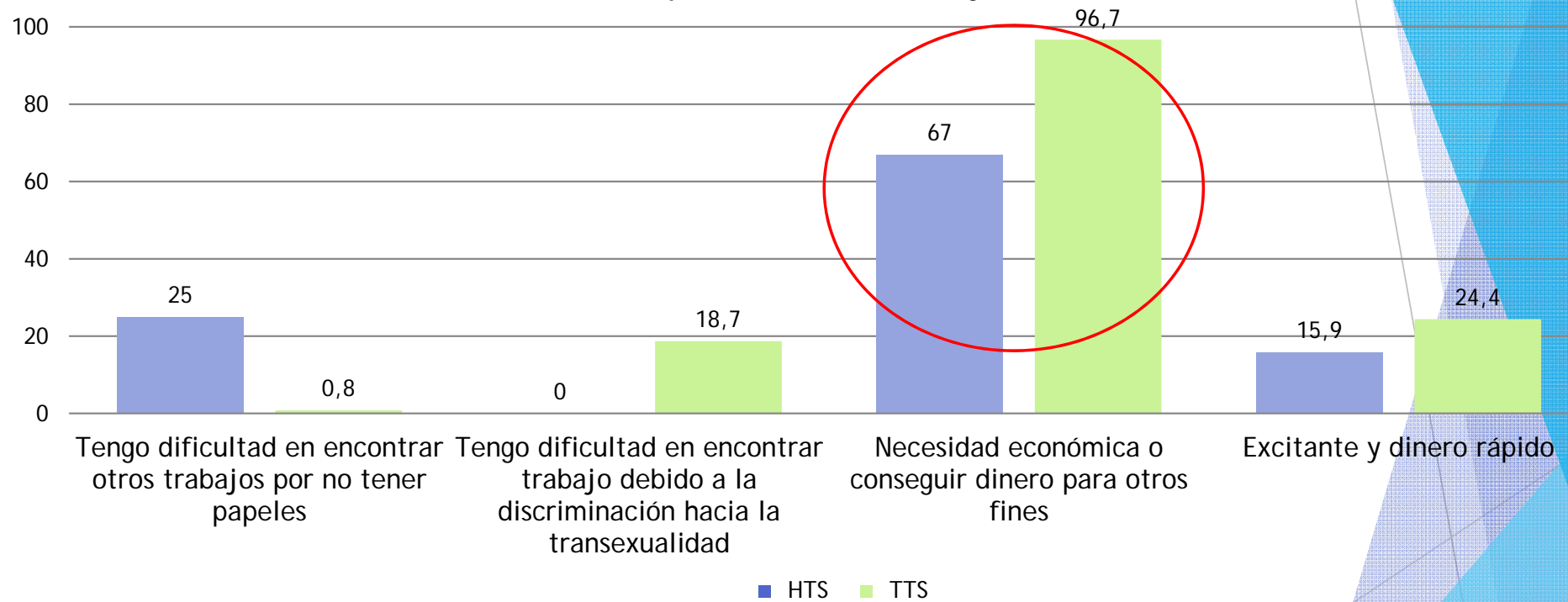


País de nacimiento de las mujeres trans no nacidas en España



Sobre el trabajo sexual

Motivación para dedicarse al trabajo sexual

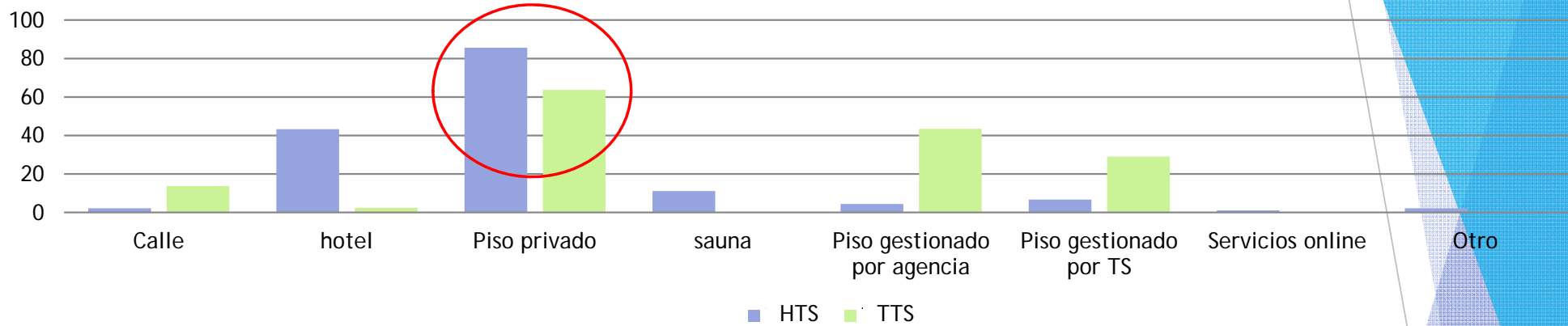


Conducta sexual con CLIENTES

	HTS%	TTS %
N° clientes a la semana (mediana)	7	20

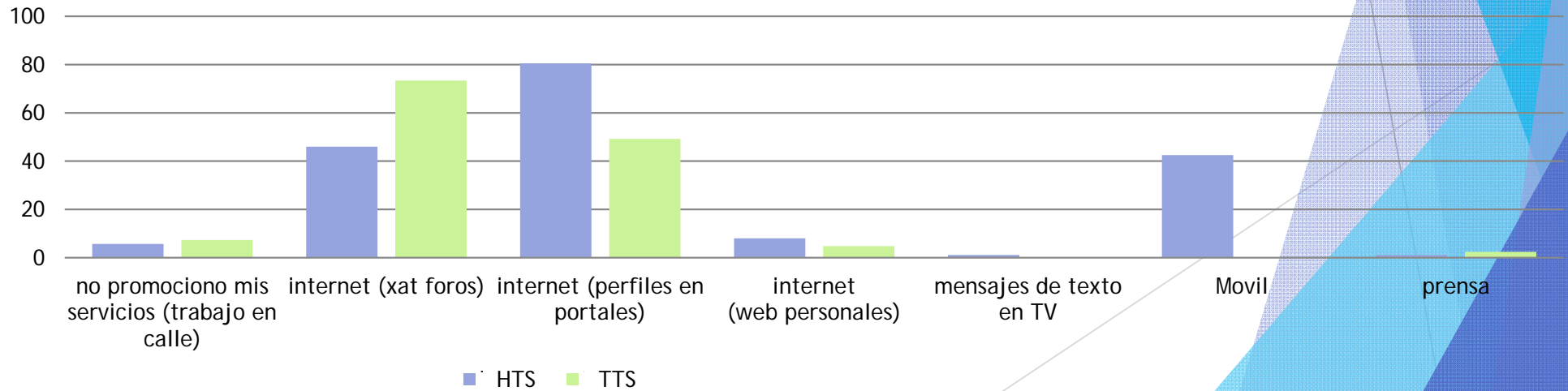
Conducta sexual con CLIENTES

Lugar donde has ejercido el trabajo sexual en los últimos 3 meses

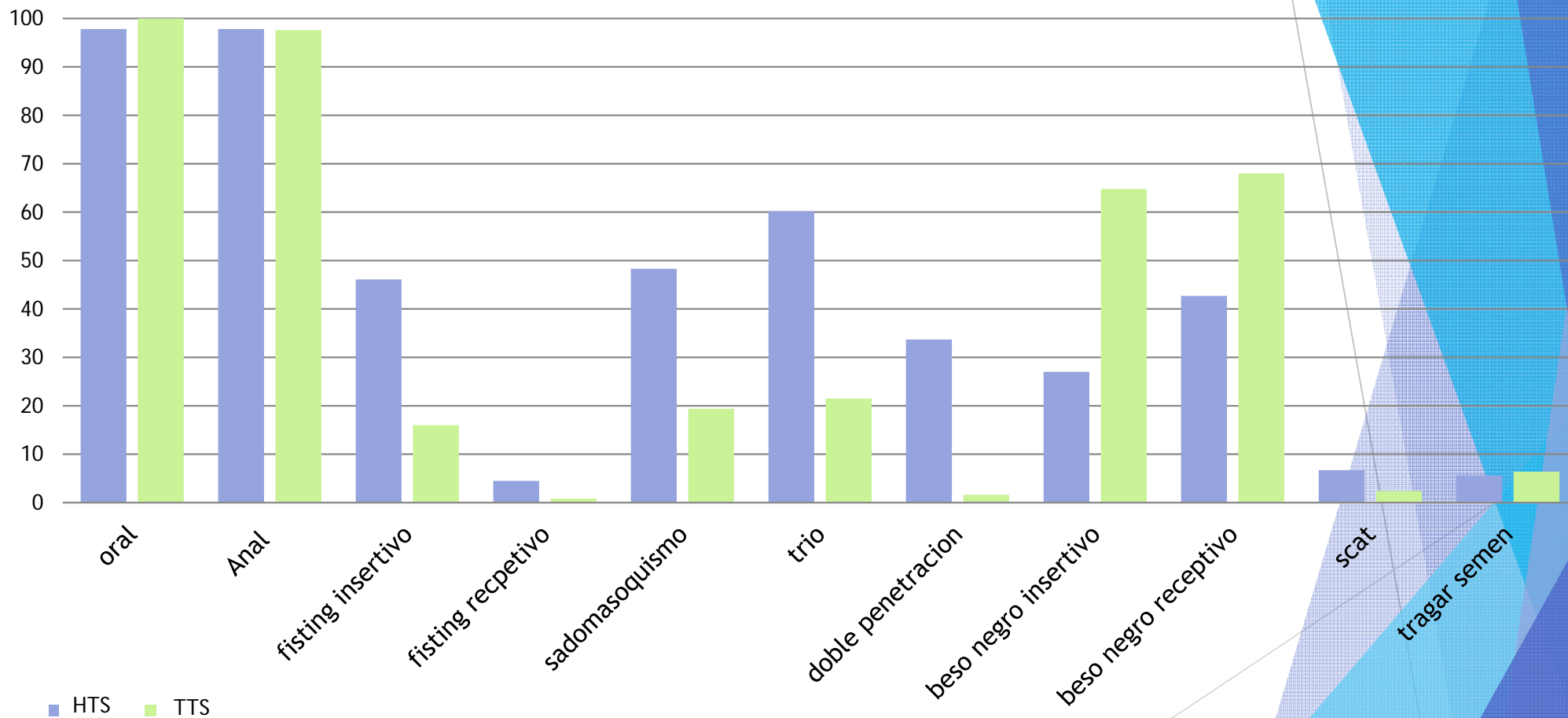


Lugar donde has promocionado el trabajo en los últimos 3 meses

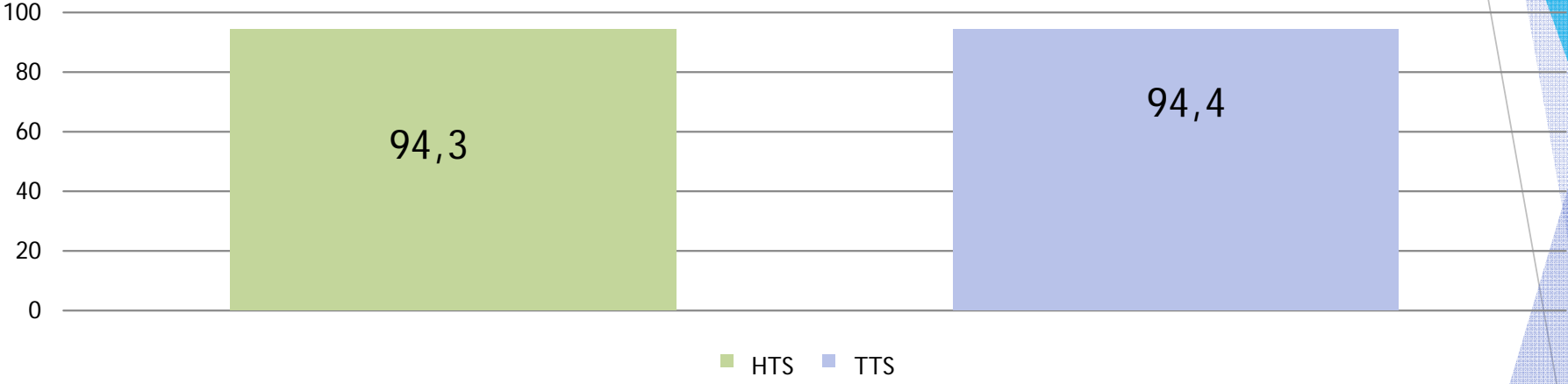
° respuesta múltiple



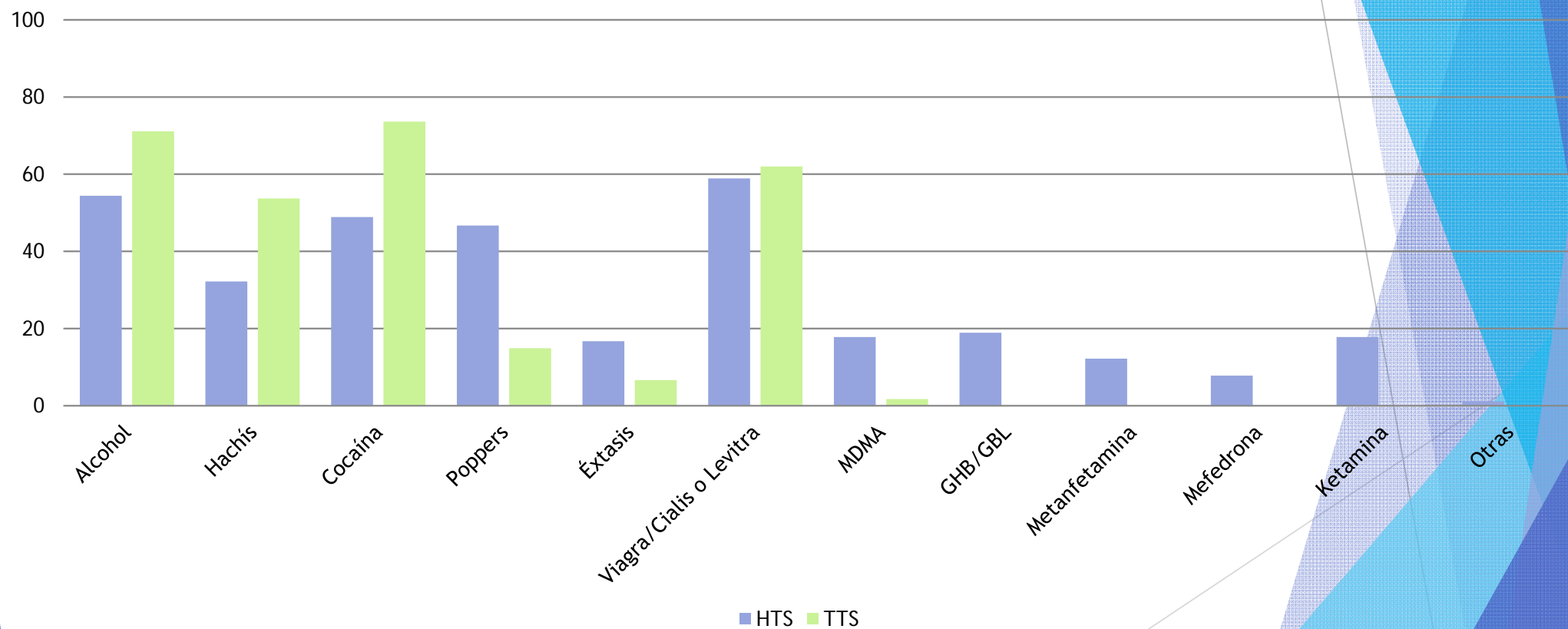
Prácticas sexuales con los clientes (últimos 12 meses)



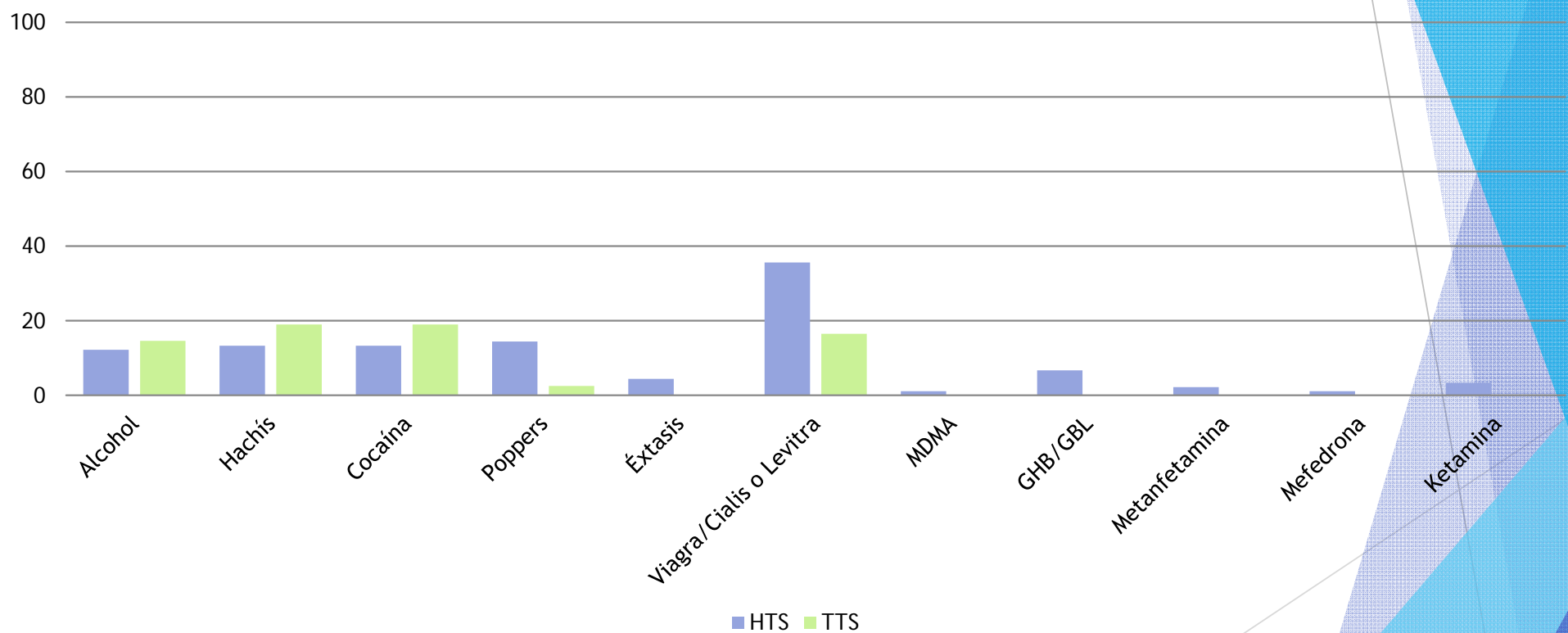
Uso del preservativo en la última penetración anal con un cliente



Consumo de alcohol y drogas en las relaciones sexuales con clientes (últimos 12 meses)

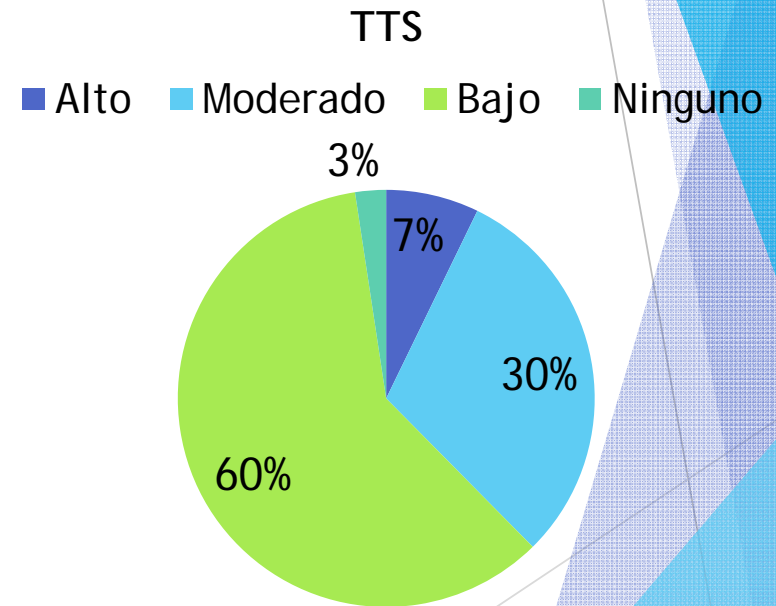
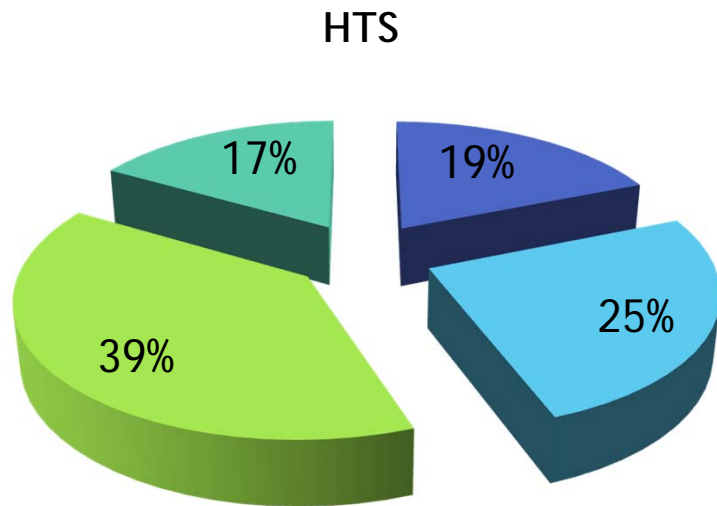


Consumo intensivo* de alcohol y drogas en las relaciones sexuales con clientes (últimos 12 meses)



*consumo intensivo: siempre o casi siempre

Percepción de riesgo a la infección por VIH



Determinantes sociales de salud

Exclusión social

(No tener otro trabajo a parte de ejercer el trabajo sexual)

32% en HTS

2% en TTS

Migración

(No disponer del permiso de residencia)

73% en HTS

50,4% en TTS

Discriminación o violencia por razón de orientación sexual o identidad de género

(en el último año)

10% en HTS

29% en TTS

Migración

(No disponer de la tarjeta sanitaria o seguro médico)

30% en HTS

2% en TTS

Prevalencia de VIH y Sífilis (inicio entrada cohorte)

VIH: 7,8%

Sífilis: 6,5%

Sweetie

(Resultados preliminares julio 2017- noviembre 2018)

N=98 (en STOP SIDA)

Prevalencias

▶ VPH	orina: 9,1%	oral: 17%	Anal: 93,3%
▶ Clamidia:	10,1%	faringe: 4,5%	rectal: 5,6%
▶ Gonorrea:	25,8%	faringe: 2,6%	rectal: 2,6%
▶ VHC (alguna vez):	2,4%		
▶ VHB (infección activa)	0,8%		



* En los casos en que sea necesaria la atención médica y tratamiento, Stop Sida hace la derivación

Conclusiones

- ▶ Las mujeres trans y hombres que ejercen el trabajo sexual son una población diversa que presenta **conductas individuales** y se enfrenta a **determinantes sociales** que contribuyen a su vulnerabilidad al VIH/ITS. Las TTS presentan necesidades en salud y sociales más diversas que los TMS.
- ▶ La implementación de un circuito dirigido específicamente a TS que incluye la prueba del VIH, la gestión de la tarjeta sanitaria y padrón, acompañamiento hospitalario y seguimiento del caso ha generado que **protegerSex** sea un servicio de referencia entre TS.
- ▶ Poder incorporar el cribado de otras ITS, a parte del VIH, y la recogida de información conductual y sobre necesidades en salud a lo largo del tiempo (**SexCohort** y **Sweetie**) está demostrando ser una oportunidad para mejorar la atención y promoción de la salud.
- ▶ Se corrobora el potencial que tiene la colaboración entre centros de investigación y de salud pública en generar, interpretar y hacer uso de la evidencia científica, mejorar las intervenciones dirigidas a poblaciones vulnerables en salud que ayudan a empoderarlas.

¡¡Gracias!!



luis@stopsidea.org