

Más allá del test rápido: brechas de testeo y prevención combinada del VIH en 7.476 participantes de un programa de testeo masivo: estudio transversal, 2017–2022.

Prevención del VIH / ITS

Ferrer Campos, Pablo Andres. Hcuch. Afani, Alejandro. Hcuch. Bastias, Carla. Hcuch. Greve, Carmen Gloria. Hcuch. Beltrón, Carlos. Clínica Santa María.
San Joaquín

Introducción. El diagnóstico precoz y la prevención combinada son esenciales para el control del VIH. Los programas de testeo masivo ofrecen además una oportunidad para identificar brechas de prevención y poblaciones prioritarias para intervenciones preventivas. El objetivo fue caracterizar antecedentes de testeo, conductas sexuales, uso de preservativo y disposición hacia profilaxis farmacológica preventiva, e identificar factores independientemente asociados con ausencia de testeo previo y uso inconsistente de preservativo.

Materiales y métodos. Estudio observacional transversal en 7.476 participantes de un programa de testeo voluntario de VIH, realizado entre 2017 y 2022. Se analizaron variables sociodemográficas, antecedentes de testeo, conductas sexuales, uso de aplicaciones, consumo de sustancias durante encuentros sexuales, uso de preservativo y disposición hacia prevención farmacológica. Se calcularon frecuencias, porcentajes e intervalos de confianza del 95% (IC95%). Las asociaciones independientes se estimaron mediante regresión de Poisson con varianza robusta y se expresaron como razones de prevalencia ajustadas (RPa) e IC95%. **Resultados.** El 61,5% nunca se había realizado previamente un test de VIH. Entre quienes no se habían testeado, las principales razones fueron falta de tiempo (35,6%) y falta de interés (32,9%). El 35,1% reportó relaciones sexuales casuales y el 32,1% relaciones derivadas de citas por internet. Solo el 23,8% declaró utilizar siempre preservativo durante el último año, mientras que el 79,1% manifestó disposición hacia profilaxis farmacológica preventiva. Los participantes de 15–20 años presentaron mayor prevalencia de ausencia de testeo previo que aquellos de 21–30 años (RPa=1,20; IC95%:1,15–1,25). No preguntar consistentemente el estado VIH de las parejas se asoció con ausencia de testeo previo (RPa=1,32; IC95%:1,26–1,38) y uso inconsistente de preservativo (RPa=1,10; IC95%:1,07–1,14). El uso de sustancias durante encuentros sexuales también se asoció con uso inconsistente de preservativo (RPa=1,12; IC95%:1,08–1,16). **Conclusiones.** Coexisten una importante brecha de testeo previo, bajo uso consistente de preservativo y alta disposición hacia prevención farmacológica, identificándose los jóvenes como población prioritaria. El diseño transversal y el autorreporte de conductas limitan la inferencia causal y pueden introducir sesgos de selección. No obstante, la magnitud y consistencia de los hallazgos respaldan utilizar el testeo como puerta de entrada a estrategias de prevención combinada. Integrar diagnóstico precoz, educación, preservativo y acceso a PrEP constituye un próximo paso para transformar programas de testeo masivo en intervenciones integrales de prevención del VIH.