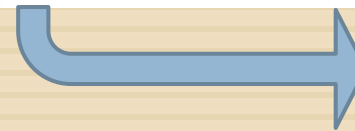


PREVENCION

PRIMARIA Y

SECUNDARIA

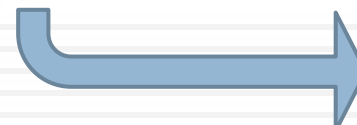
DE VIH



WHO Guidelines on Self-testing and partner notification. December 2016.

AUTO TEST: Recomendaciones OMS

- ❑ **Adicional a servicios normales de examen, con personal técnico o voluntarios entrenados**
- ❑ **Debe ofrecerse la notificación asistida de pareja sexual de personas seropositivas**
- ❑ **Permite aumentar la cobertura/acceso al examen**



DISPOSITIVOS

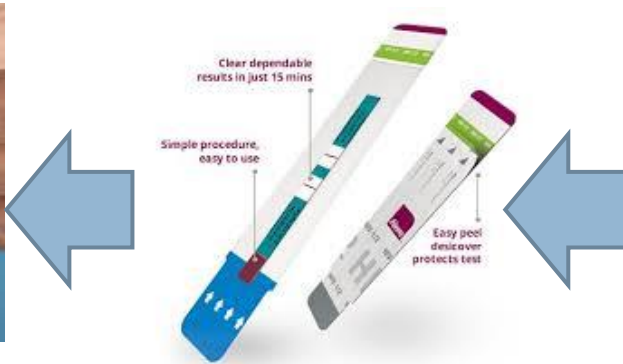
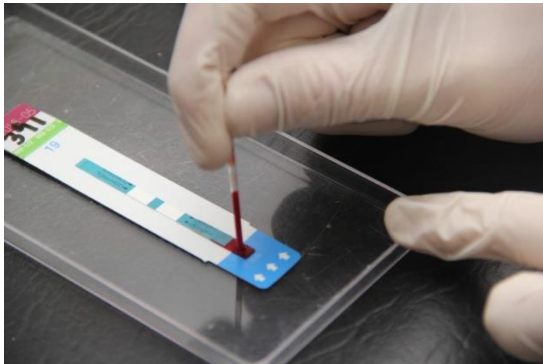
- Test de diagnóstico rápido usan formato de inmunocromatografía o inmunofiltración
- Mide presencia de Antígeno HIV p24-1 y/o Anticuerpos HIV-1/2
- Periodo de ventana diagnóstica (4-6 semanas)



Negative

Positive

Uso de dispositivos de auto-test



PROTOCOLO DE USO

TEST (+)

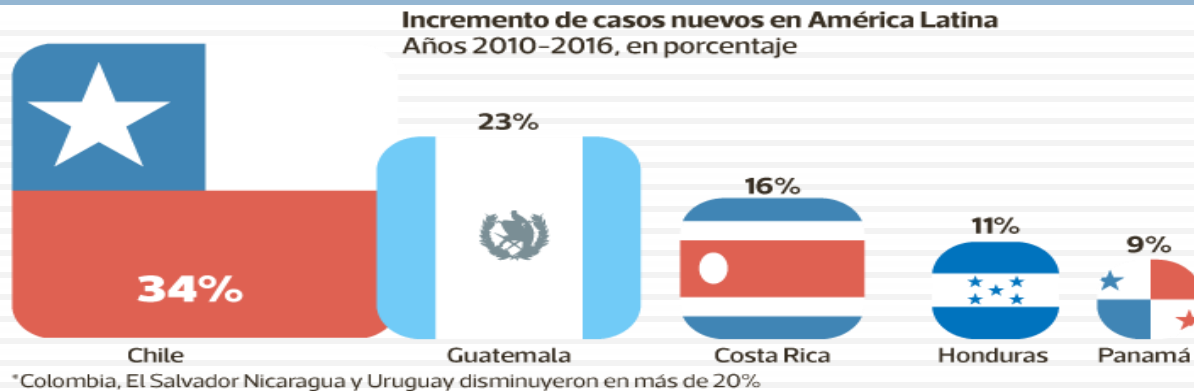
- Deben ir a centro de salud para confirmación de estatus.
- Si se confirma, se ingresa en programa de tratamiento y control

TEST (-)

- Se recomienda que asista a sesión preventiva
- Se recomienda repetir el testen 6 semanas, sobretodo ante situación(es) de riesgo

La aplicación de test rápidos producirá un aumento de personas VIH(+) con requerimientos de confirmación, seguimiento/control y tratamiento

¿Estamos preparados?



El VIH en el mundo Año 2016



En América Latina Año 2016





TEORÍA DEL COMPORTAMIENTO PLANIFICADO PARA PREDECIR EL USO DEL CONDÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CHILENOS, AÑO 2016.

Patricio Ramírez Correa (Ing. PhD, Escuela de Ingeniería, UCN)
Muriel Ramírez Santana (Md, MCs, PhD©, Depto. Salud Pública, FAMED-UCN)

(Artículo aceptado Rev. Cubana de Salud Pública Dic.2017)

INTRODUCCION

- La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que sobre 357 millones de ITS ocurren anualmente en el mundo; equivalente a un millón de infecciones diarias.
- Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son variadas y de alta frecuencia entre los jóvenes.
- En Chile, las ITS en jóvenes y el embarazo en adolescentes son problemas de salud pública relevantes.

INTRODUCCION (2)

- Según la OMS, cuando se usan correcta y sistemáticamente, los condones son uno de los métodos de protección más eficaces contra las ITS, incluido el VIH; disminuyendo el riesgo de contagio de VIH hasta en un 96%.
- En Chile, según la ENS (2010) solamente el 53,7% de los encuestados ha usado condón alguna vez en su vida; teniendo las mujeres menos uso que los hombres (50% versus 57%).
- ENS 2016: 12% hombres y 7% mujeres ha usado condón siempre en el último año.
- Su baja aceptación impide tener un efecto en la reducción de ITS y embarazos no deseados a nivel poblacional.
- **¿Cuáles son las causas de estos bajos niveles de aceptación en Chile?**

Theory of Planned Behavior, TPB

- Constituye un marco conceptual ampliamente aceptado para entender un variado conjunto de comportamientos, y en particular, el uso del condón:
- El comportamiento de un individuo está determinado por **la intención** de realizar tal comportamiento, esta intención es una función de la **actitud** hacia el comportamiento, de las **normas subjetivas**, y del **control conductual** percibido.
- La **actitud** representa los sentimientos positivos o negativos del individuo sobre la realización de un comportamiento determinado, mientras que la intención describe la fuerza del propósito de realizar un comportamiento determinado.
- Las **normas subjetivas** representan la percepción individual a presiones **sociales** para realizar o no realizar un comportamiento.
- Y finalmente, el **control conductual** percibido se refiere a la percepción del individuo sobre su **capacidad para realizar un comportamiento** determinado.

OBJETIVO

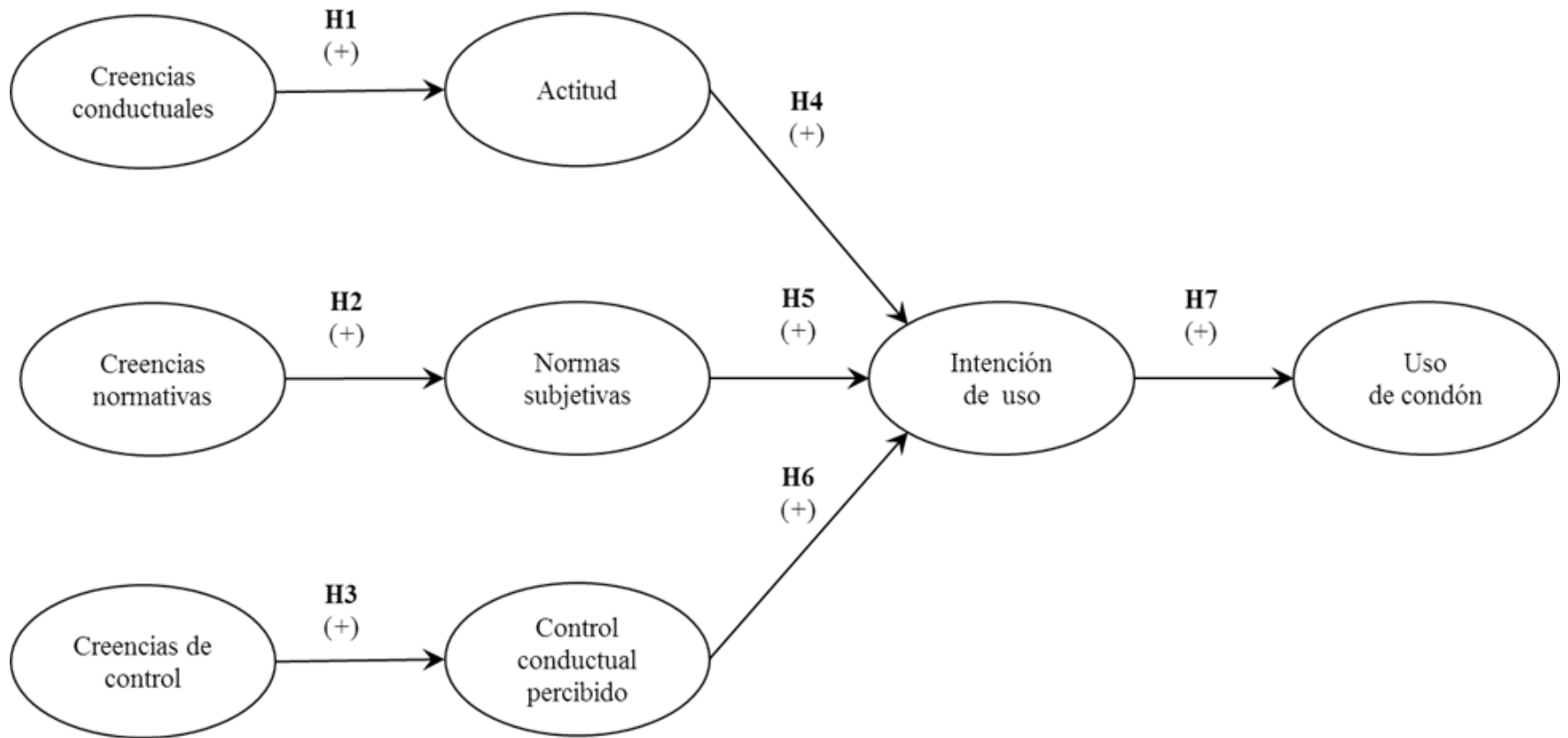
- Basado en la teoría del comportamiento planificado, este estudio tiene por objetivo medir la influencia de **las variables que predicen el uso del condón** en estudiantes universitarios chilenos.



METODOS

- Para validar el modelo de investigación se realizó un estudio de campo basado a una encuesta auto-administrada a través de Internet.
- El muestreo fue no probabilístico y por conveniencia.
- Se encuestaron, durante Octubre 2016, estudiantes universitarios de las carreras de la Facultad de Medicina y de la Escuela de Ingeniería del Campus Guayaacán de la Universidad Católica del Norte, mayores de 18 años y con consentimiento explícito en el sitio web de la encuesta con anterioridad a completarla.
- Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética Científica de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica del Norte.

Modelo de investigación



METODOS

INSTRUMENTO:

ENCUESTA DE
30 PREGUNTAS

Encuesta uso de condón en estudiantes universitarios

* Las escalas de medida de este instrumento están basadas en Protogerou et al. (2013).

Definiciones iniciales para esta encuesta:

- Sexo se define como "la realización de cualquier forma de sexo oral y/o vaginal y/o anal".
- El uso de condón se define como "el uso de un condón cada vez que tenga sexo (es decir, vaginal, oral y anal)."

Preguntas:

* Seleccione el número más cercano a su preferencia

P1. Tengo la intención de usar un condón cada vez que tenga sexo el próximo mes.

Probable 1 2 3 4 5 6 7 Improbable

P2. Voy a utilizar un condón cada vez que tenga sexo el próximo mes.

Probable 1 2 3 4 5 6 7 Improbable

P3. Voy a tratar de usar un condón cada vez que tenga sexo el próximo mes.

Probable 1 2 3 4 5 6 7 Improbable

P4. Para mí, el uso de un condón cada vez que tenga sexo en el siguiente mes será...

P4.1. Agradable	1 2 3 4 5 6 7	Desagradable
P4.2. Placentero	1 2 3 4 5 6 7	No placentero
P4.3. Bueno	1 2 3 4 5 6 7	Malo
P4.4. Tonto	1 2 3 4 5 6 7	Inteligente
P4.5. Perjudicial	1 2 3 4 5 6 7	Beneficioso

P5. Las personas cuyas opiniones yo valoro, _____ mi uso del condón cada vez que tenga sexo el próximo mes.

Aprobarían 1 2 3 4 5 6 7 Desaprobarían

METODOS

- Como técnica estadística, además del análisis descriptivo de la encuesta y análisis de varianza; se utilizó el modelado de ecuaciones estructurales (*Structural Equations Modelling*, SEM). En particular, el modelo de investigación y las hipótesis propuestas que se analizaron con técnica de regresión de mínimos cuadrados parciales (*Partial Least Squares*, PLS), utilizando el software SmartPLS 3.0. PLS es la opción apropiada para estudios con una muestra pequeña, dado que no tiene restricciones en relación a la normalidad de los datos a analizar.
- Los datos recolectados se analizaron en general y separando la muestra, según tuvieran o no pareja estable. Esta separación de grupos ya ha sido propuesta previamente por Prati Et al. (2014).

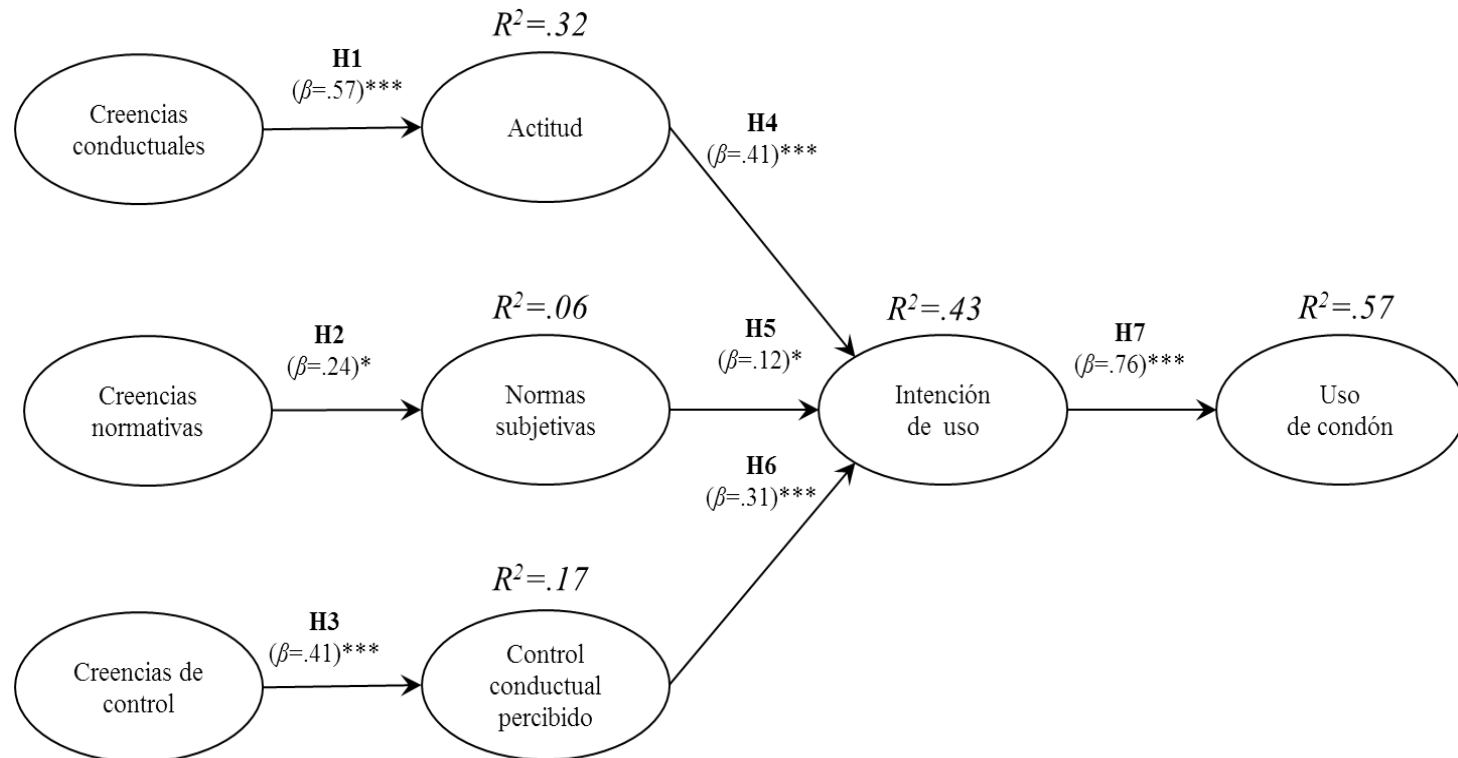
RESULTADOS

**Tabla 1:
Descripción
de
características
de la muestra**

Variable	N (%) (total 151)
Genero	56 (37,1)
Masculino	
Femenino	95 (62,9)
Orientación sexual	143 (94,7)
Heterosexuales	
No heterosexuales	8 (5,3)
Activos sexualmente en el último mes	121 (80,1)
Uso de preservativo (en sexualmente activos)	
Nunca	38 (31,4)
A veces	58 (47,9)
Siempre	25 (20,7)
Antecedentes de ITS	13 (8,7)
Se han realizado test VIH	20 (13,3)
Tipo de relación	
Pareja estable > 3 meses	96 (63,5)
Relación abierta o parejas ocasionales	27 (17,9)
Sin pareja últimos 3 meses	28 (18,5)
Uso de alcohol o drogas cuando tienen sexo	
Nunca	85 (56,3)
Siempre	9 (6,0)
Algunas veces	57 (37,8)
Edad	Md. 21,9 ± 2,96 / Rango 18-34 años

RESULTADOS

Resultados de modelo para sexualmente activos (n=121)



RESULTADOS

**Tabla 2:
Coeficientes
de camino
del modelo**

H	Camino	Sexualmente activos (n=121) (Sig.)
H1	Creencias conductuales -> Actitud	0,57(***)
H2	Creencias normativas - > Normas subjetivas	0,24 (*)
H3	Creencias de control -> Control conductual percibido	0,41 (***)
H4	Actitud -> Intención de uso	0,41 (***)
H5	Normas subjetivas -> Intención de uso	0,12 (*)
H6	Control conductual percibido -> Intención de uso	0,31 (***)
H7	Intención de uso -> Uso de condón	0,76 (***)

Significancia estadística: + p<0.1; * p<0.05; **p<0.01; ***p<0.001; n.s. no significativo

RESULTADOS

**Tabla 2:
Coeficientes
de camino
del modelo**

H	Camino	Con Pareja Estable (Sig.)	Sin Pareja Estable (Sig.)	Test de diferencias (p valor)
H1	Creencias conductuales -> Actitud	0,58 (***)	0,55 (***)	n.s.
H2	Creencias normativas -> Normas subjetivas	0,33 (***)	-0,13 (n.s.)	*
H3	Creencias de control -> Control conductual percibido	0,43 (***)	0,62 (***)	n.s.
H4	Actitud -> Intención de uso	0,60 (***)	0,17 (n.s.)	*
H5	Normas subjetivas -> Intención de uso	0,12 (*)	-0,13 (n.s.)	+
H6	Control conductual percibido -> Intención de uso	0,18 (*)	0,00 (n.s.)	n.s.
H7	Intención de uso -> Uso de condón	0,80 (***)	0,31 (n.s.)	**

Significancia estadística: + p<0.1; * p<0.05; **p<0.01; ***p<0.001; n.s. no significativo

RESULTADOS

- El modelo explica el uso del condón en un 57%.
- Destaca la **actitud** como variable antecedente de la intención de usar condón.
- El modelo predice mejor la conducta de usar condón cuando los estudiantes tienen **pareja estable**.
- Si bien en la muestra los estudiantes con **pareja esporádica** no superan el 20%, la **falta de predictores** de la conducta de usar condón es preocupante, dado que este grupo presenta mayor riesgo de contraer infecciones.

CONCLUSIONES

- Un mensaje adecuado para promover el uso de condón entre estudiantes sería que **el condón no afecta el placer** y que **mantiene la cercanía y el lazo afectivo con la pareja.**
- Las campañas preventivas para jóvenes debieran orientarse hacia **mejorar el acceso efectivo al condón**, más que solo a informar.
- **Tener un condón “a mano” en el momento mismo de necesidad influye en la intención de uso...**
 - ➔ **Promover la disponibilidad oportuna del condón** entre los jóvenes implica no sólo mejorar el acceso físico (máquinas dispensadoras en baños de pubs, discotecas, liceos, horarios de entrega en centros de salud), sino también el monetario (bajo costo o gratuidad)

LIMITACIONES

- **Primero, la muestra es no probabilística y fue tomada en un solo instante del tiempo.**
- **Segundo, la población del estudio son estudiantes universitarios, y por tanto, sus resultados no se pueden proyectar a la población general.**

“#siemprecondon es la única forma de prevenir la transmisión del VIH”

SOCHEPI
Sociedad Chilena de Epidemiología

AGRADEZCO SU ATENCIÓN



¿ PREGUNTAS?