



CARTA AL DIRECTOR

El personal médico de atención primaria en la prevención del VIH

Primary Care Doctors in HIV prevention

Sr. Director:

El papel del médico de atención primaria (AP) en relación al VIH se centra en la prevención, el diagnóstico precoz y el seguimiento de pacientes¹. Con el fin de conocer sus experiencias en la asistencia a pacientes VIH+ y su valoración sobre las campañas de prevención, se llevó a cabo un estudio descriptivo con 108 médicos/as de AP de Andalucía (78%), Asturias (10%) e Islas Baleares (12%), contactados a través de la Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria (SAMFYC), la Unidad de Investigación de AP (Mallorca) y

la Dirección de Salud Pública y Participación (Asturias). Los médicos tenían una edad media de 43 años (DT: 9,5), con 18 años (DT: 10,4) de experiencia laboral.

Se utilizó un cuestionario on-line de elaboración propia, adaptado del de Rice y Valdivia², con 2 bloques: experiencias de asistencia a pacientes con VIH, incluyendo preguntas abiertas y valoración en escala Likert (1-10) de las campañas de prevención (tabla 1): impacto, población diana, mensaje, disponibilidad de recursos, difusión y uso en AP.

Más del 80% de los/as participantes atiende pacientes con VIH (media de 8 visitas anuales), siendo el motivo principal las afecciones respiratorias y dermatológicas (60%). La opinión sobre los tratamientos es positiva: el 97% cree que mejora la calidad de vida y el 75% que presenta adherencia. Solo el 13% del personal encuestado se siente con suficiente información sobre estos tratamientos y el 81% manifiesta

Tabla 1 Campañas de prevención del VIH evaluadas ordenadas por valoración obtenida

Campaña	Población diana	Tipo (contexto)	Año	Valoración (0-10)
<i>El sida no entiende de culturas, fronteras o colores</i>	Población inmigrante	Promoción uso preservativo	2007	7,5
<i>La prueba es la respuesta. Háztela</i>	Población general	Promoción prueba VIH	2008	7,4
<i>Frente al VIH no bajas la guardia</i>	Hombres que tienen sexo con hombres	Promoción uso preservativo	2009	7,2
<i>Entre nosotros: usa preservativo</i>	Hombres que tienen sexo con hombres	Promoción uso preservativo	2007	7,1
<i>Por ti, por mí, hazte la prueba</i>	Hombres que tienen sexo con hombres	Promoción prueba de VIH	2008	7,0
<i>¿Sabes quién actúa?</i>	Población joven	Prevención en población joven	2006	6,7
<i>Ponte una medalla</i>	Hombres que tienen sexo con hombres	Promoción uso preservativo	2010	6,5
<i>Nosotros disfrutamos seguros. Tú decides</i>	Hombres que tienen sexo con hombres	Promoción uso preservativo	2006	6,1
<i>Quiérete</i>	Población general	Día Mundial del sida	2010	5,8
<i>Actúa</i>	Población general	Día Mundial del sida	2008	5,6
<i>Detén el sida. Haz la promesa</i>	Población general	Día Mundial del sida	2005	5,5
<i>Si me besas te transmitiré ternura</i>	Población general	Día Mundial del sida	2009	5,1
<i>Por ti, por todos, úsalo</i>	Población general	Promoción uso preservativo	2004	4,9
<i>El mundo aún necesita km de compromiso</i>	Población general	Día Mundial del sida	2006	4,4

su necesidad de ampliar su formación. El 68% opina que el paciente VIH+ está informado sobre su enfermedad, aunque se atienden consultas de dudas por parte del 41% de los médicos, especialmente sobre sexualidad y efectos secundarios del tratamiento. La exclusión social del paciente se considera una realidad por el 21% de los médicos.

Ninguna persona encuestada participó en la elaboración de campañas de prevención, aunque el 90% lo consideraría útil. En general, hay una valoración positiva de las campañas, con diferencias entre ellas (tabla 1): el 75% las recomendaría a sus pacientes y un 60% cree que mejoran la asistencia. La adecuación e impacto de los mensajes preventivos se considera modesta: solo una cuarta parte del personal considera adecuadas las campañas, la mitad opina que cambian actitudes y un 35% piensa que generan dudas y aumentan la demanda de servicios.

La principal limitación de nuestro estudio es la escasa participación (3%), a pesar de que en AP se realizan un 30% de las serologías VIH³ y el 97% de los facultativos de AP se autoperceben como agente social en la prevención⁴. La mayoría de las personas encuestadas atienden a personas VIH+ en sus consultas, pero señalan deficiencias en el conocimiento sobre la enfermedad. Una mayor oferta formativa podría aumentar las habilidades cognitivas y prácticas de los profesionales de AP, contribuyendo a la mejora asistencial.

La evaluación de las campañas revela la preferencia de los mensajes dirigidos a colectivos poblacionales específicos, así como la centralidad de los varones homosexuales como grupo de mayor riesgo. Pese a que el impacto de las campañas se considera reducido, destaca la importancia de informar sobre la prueba de VIH.

Para incrementar la eficiencia en prevención del VIH desde AP, sería importante incorporar al personal facultativo en la elaboración de campañas de prevención. Esta medida garantizaría tanto el aprovechamiento y reconocimiento de la experiencia médica, como la implicación real de los

facultativos en la creación de mensajes y formatos adaptados a las necesidades de la ciudadanía.

Financiación

Plan Nacional sobre el Sida, Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Briongos LS, Bachiller P, Eiros JM, Palacios T. Papel del médico de familia en el manejo de la infección por VIH. *An Med Interna*. 2007;24:399-403.
2. Rice M, Valdivia L. A simple guide design: use, and evaluation of educational material. *Health Education Quartely*. 1991;1:79-85.
3. Instituto Nacional de Estadística Encuesta de salud y hábitos sexuales 2003 [consultado 21 May 2012]. Disponible en: <http://www.ine.es/inebmenu/mnu.salud.htm>
4. Busto Martínez MJ, García San Miguel L, Castelao ME, Bermúdez Moreno E. Actitudes y prácticas de los médicos de atención primaria ante el diagnóstico de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2011;29:490-6.

Alina Danet^{a,b,*}, Inmaculada García Romera^b
y Joan Carles March Cerdà^{a,b}

^a *Investigación, Escuela Andaluza de Salud Pública, Granada, España*

^b *Ciber Epidemiología y Salud Pública, Granada, España*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: Alina.danet.easp@juntadeandalucia.es
(A. Danet).