

Artículo de Revisión

Aceptabilidad del PrEP en hombres que tienen sexo con hombres

(HSH): revisión sistemática de estudios cualitativos

Acceptability of PrEP in men who have sex with men (MSM): systematic review of qualitative studies

Carlos Miguel Rios-González^{1, 2} 

¹Universidad Sudamericana, Facultad de Ciencias de la Salud, Pedro Juan Caballero, Paraguay

²Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Instituto Nacional de Salud, Asunción, Paraguay

Editor invitado responsable: Cornelia Bernal Céspedes . Universidad Nacional de Asunción. San Lorenzo, Paraguay.

RESUMEN

Objetivo: analizar los estudios que indaguen la aceptabilidad del PrEP en Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH).

Metodología: se realizó una búsqueda sistemática de estudios publicados en inglés o castellano, hasta junio de 2024, que indagaran en la Aceptabilidad del PrEP en HSH. La búsqueda se realizó en las siguientes bases de datos electrónicas: The Cochrane Library, Medline (Pubmed), PsycINFO, EMBASE, Web of Science, y CINHALL.

Resultados: tras la búsqueda en las bases de datos analizadas se encontraron 432 artículos. Los participantes reportaron beneficios como la reducción de la ansiedad relacionada con el VIH, mejor participación en la atención médica y mayor comodidad sexual. Sin embargo, también se identificaron barreras significativas, incluyendo el estigma, preocupaciones sobre efectos secundarios, problemas de adherencia, y desafíos relacionados con el costo y acceso.

Autor de Correspondencia: Carlos Miguel Rios-González. Universidad Sudamericana, Facultad de Ciencias de la Salud, Pedro Juan Caballero, Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Instituto Nacional de Salud, Asunción, Paraguay. Correo electrónico: carlosrios.ins@gmail.com

Artículo recibido: 27 de Febrero de 2025. **Artículo aprobado:** 19 de Junio de 2025.

 Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de [Licencia de Atribución Creative Commons](#), que permite uso, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se acredite el origen y la fuente originales.

Como citar este artículo: Rios-González CM. Aceptabilidad del PrEP en hombres que tienen sexo con hombres (HSH): revisión sistemática de estudios cualitativos. Rev. Nac. (Itaiguá). 2025;17:e1700190.

Conclusiones: esta revisión cualitativa proporciona una comprensión matizada y multifacética de las experiencias, percepciones y desafíos relacionados con el PrEP entre diversas poblaciones de HSH.

Palabras clave: minorías sexuales y de género, Profilaxis Pre-Exposición, aceptación de la atención de salud.

ABSTRACT

Objective: to analyze studies that investigate the acceptability of PrEP in men who have sex with men (MSM).

Methodology: a systematic search was conducted for studies published in English or Spanish, up to June 2024, that investigated the acceptability of PrEP in MSM. The search was conducted in the following electronic databases: The Cochrane Library, Medline (Pubmed), PsycINFO, EMBASE, Web of Science, and CINAHL.

Results: after searching the analyzed databases, 432 articles were found. Participants reported benefits such as reduced HIV-related anxiety, improved engagement in healthcare, and increased sexual comfort. However, significant barriers were also identified, including stigma, concerns about side effects, adherence issues, and challenges related to cost and access.

Conclusions: this qualitative review provides a nuanced and multifaceted understanding of the experiences, perceptions, and challenges related to PrEP among diverse populations of MSM.

Keywords: sexual and gender minorities, Pre-Exposure Prophylaxis, healthcare acceptance.

INTRODUCCIÓN

La profilaxis previa a la exposición (PrEP) es una estrategia muy eficaz para prevenir la transmisión del VIH que ha demostrado una reducción significativa del riesgo de infección entre las poblaciones vulnerables, en particular entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH)^(1, 2).

A pesar de la eficacia clínica comprobada de la PrEP, las complejidades que rodean su implementación y adopción van mucho más allá de la mera disponibilidad de los medicamentos⁽³⁾.

El factor determinante del uso de la PrEP entre los HSH reside en su aceptabilidad, un factor que desempeña un papel fundamental a la hora de influir no solo en su aceptación, sino también en su impacto general en los resultados de salud pública⁽⁴⁾.

Los HSH representan una de las poblaciones más afectadas por la epidemia mundial del VIH⁽⁵⁾.

Dentro de este grupo demográfico, las tasas de prevalencia del VIH siguen siendo alarmantemente altas, lo que subraya la urgente necesidad de adoptar medidas preventivas eficaces⁽⁶⁾. Sin embargo, no se ha alcanzado el nivel previsto de adopción de la PrEP, lo que ha llevado a investigar exhaustivamente las razones subyacentes⁽⁷⁾. La aceptabilidad de la PrEP depende de una multitud de factores, que abarcan la percepción del riesgo, las actitudes hacia el medicamento, los impedimentos estructurales y la estigmatización asociada tanto con el uso de la PrEP como con el comportamiento sexual^(8, 9).

Las investigaciones cualitativas ofrecen información inestimable sobre las experiencias, las perspectivas y las actitudes del HSH con respecto a la PrEP⁽¹⁰⁾. Estos esfuerzos de investigación facilitan una exploración en profundidad de los elementos contextuales y subjetivos que influyen en el proceso de toma de decisiones en torno a la adopción de la PrEP, lo que proporciona una comprensión matizada que los estudios cuantitativos pueden no captar⁽¹¹⁾. Mediante entrevistas, grupos focales y diversas metodologías cualitativas, se puede lograr una comprensión más completa de las motivaciones, las aprensiones y los obstáculos a los que se enfrenta el HSH en relación con la PrEP⁽¹²⁾.

La combinación de los resultados de estos estudios proporcionará un panorama actualizado e intrincado de las percepciones y experiencias del HSH con respecto a la PrEP, identificando los aspectos clave que merecen un mayor análisis en futuras investigaciones y en el desarrollo de intervenciones de salud pública específicas⁽¹³⁾.

El objetivo de esta revisión fue analizar los estudios que indaguen la aceptabilidad del PrEP en Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH).

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda sistemática de estudios publicados en inglés o castellano, hasta junio de 2024, que indagaran en las Aceptabilidad del PrEP en Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH). La búsqueda se realizó en las siguientes bases de datos electrónicas: The Cochrane Library, Medline (Pubmed), PsycINFO, EMBASE, Web of Science, y CINHALL. Asimismo, se realizó una búsqueda secundaria a través de las referencias encontradas en los estudios incluidos y en aquellos artículos sugeridos por las bases de datos relacionados con los objetivos.

Como criterio de inclusión se consideró: a) Estudios cualitativos que indagaran en las Aceptabilidad del PrEP en Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH) (los mayores 18 años, que tenían sexo masculino asignado al nacer y reportaban haber tenido relaciones sexuales anales receptivas o insertivas con otro hombre en los últimos 12 meses, independiente de la orientación sexual), y b) artículos publicados en inglés o castellano en las bases de datos incluidas, hasta 30 de junio del 2024. Fueron excluidos estudios que tuvieran baja calidad metodológica tras aplicar la herramienta de evaluación de la calidad. Dos investigadores (externos, contratados) realizaron de manera independiente la búsqueda y selección de los artículos incluidos según los criterios establecidos, consensuando posteriormente los resultados. La [Tabla 1](#) recoge la cadena de búsqueda en inglés o castellano utilizada en cada una de las bases de datos durante el proceso de búsqueda.

Tabla 1: Cadena de búsqueda utilizada según la base de datos.

Base de datos	Cadena de búsqueda
Medline (Pubmed)	((("Men who have sex with men" OR MSM OR "Hombres que tienen sexo con hombres" OR HSH) AND ("Pre-Exposure Prophylaxis" OR PrEP) AND (Acceptability OR Perception OR Attitude OR Uptake OR Adoption) AND (Qualitative OR "Qualitative Research" OR "Qualitative Study" OR "Qualitative Methods"))) Filters: English, Spanish, from 1000/1/1 - 2024/6/30
Web of Science	TS= ("Men who have sex with men" OR MSM OR "Hombres que tienen sexo con hombres" OR HSH) AND TS= ("Pre-Exposure Prophylaxis" OR PrEP) AND TS= (Acceptability OR Perception OR Attitude OR Uptake OR Adoption) AND TS= (Qualitative OR "Qualitative Research" OR "Qualitative Study" OR "Qualitative Methods")
The Cochrane library	("Men who have sex with men" OR MSM OR "Hombres que tienen sexo con hombres" OR HSH) AND ("Pre-Exposure Prophylaxis" OR PrEP) AND (Acceptability OR Perception OR Attitude OR Uptake OR Adoption) AND (Qualitative OR "Qualitative Research" OR "Qualitative Study" OR "Qualitative Methods")
Embase	('men who have sex with men' OR MSM OR 'hombres que tienen sexo con hombres' OR HSH) AND ('pre-exposure prophylaxis' OR PrEP) AND (acceptability OR perception OR attitude OR uptake OR adoption) AND (qualitative OR 'qualitative research' OR 'qualitative study' OR 'qualitative methods') AND [1-1-2024]/sd NOT [30-6-2024]/ed
Pyscinfo	("Men who have sex with men" OR MSM OR "Hombres que tienen sexo con hombres" OR HSH) AND ("Pre-Exposure Prophylaxis" OR PrEP) AND (Acceptability OR Perception OR Attitude OR Uptake OR Adoption) AND (Qualitative OR "Qualitative Research" OR "Qualitative Study" OR "Qualitative Methods") AND (PY = 2024)
CINAHL	("Men who have sex with men" OR MSM OR "Hombres que tienen sexo con hombres" OR HSH) AND ("Pre-Exposure Prophylaxis" OR PrEP) AND (Acceptability OR Perception OR Attitude OR Uptake OR Adoption) AND (Qualitative OR "Qualitative Research" OR "Qualitative Study" OR "Qualitative Methods") AND (DT 2024)

Esta revisión siguió las recomendaciones de la declaración ENTREQ para revisiones sistemáticas cualitativas⁽¹⁴⁾. La calidad de los artículos fue analizada con la Escala CASPe para estudios cualitativos⁽¹⁵⁾. Esta escala analiza 3 elementos (validez, resultados y aplicabilidad), comenzando con dos preguntas eliminatorias, cuyo resultado negativo invalida continuar con la valoración.

El protocolo para esta revisión cualitativa se basó en la lista de verificación de los protocolos de elementos de informes preferidos para revisiones sistemáticas y metanálisis (PRISMA).

RESULTADOS

Tras la búsqueda en las bases de datos analizadas se identificaron 432 artículos. Luego de eliminar 298 duplicados, quedaron 134 registros únicos. Posteriormente, se excluyeron 93 artículos por no cumplir con los criterios de idioma (inglés o castellano), quedando 41 artículos para evaluación inicial. Tras la revisión de título y resumen, se eliminaron 23 por no estar relacionados con el fenómeno de estudio, resultando en 18 artículos seleccionados para lectura de texto completo. Finalmente, tras aplicar los criterios de calidad metodológica (CASPe), se excluyeron 8 artículos adicionales, quedando 10 estudios incluidos en la revisión final. (Figura 1).

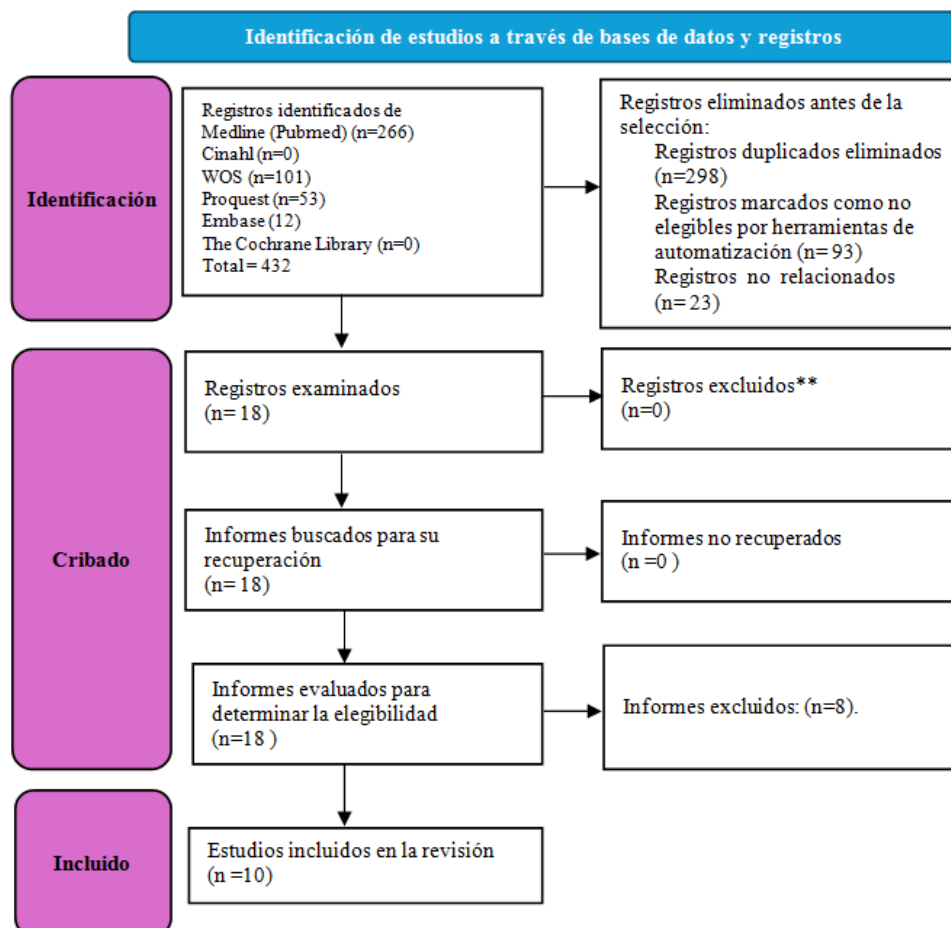


Figura 1: Diagrama de flujo del proceso de selección de artículos.

Los estudios revisados, llevados a cabo en diversos contextos geográficos como Estados Unidos, Singapur, Países Bajos y Vietnam, exploraron varios aspectos del uso de PrEP entre poblaciones de HSH, incluyendo usuarios de PrEP, trabajadores sexuales y usuarios de sustancias. Los hallazgos revelan una alta conciencia pero un conocimiento mixto sobre PrEP, junto con una disposición general a utilizarlo. Los participantes reportaron beneficios como la reducción de la ansiedad relacionada con el VIH, mejor participación en la atención médica y mayor comodidad sexual. Sin embargo, también se identificaron barreras significativas, incluyendo el estigma, preocupaciones sobre efectos secundarios, problemas de adherencia, y desafíos relacionados con el costo y acceso. El apoyo social, la autoeficacia y la incorporación de PrEP en las rutinas diarias se destacaron como factores importantes para la adherencia. En cuanto a las preferencias de uso, se observó una inclinación hacia modalidades inyectables de acción prolongada sobre la píldora oral diaria. Los estudios también exploraron el comportamiento sexual y las estrategias de reducción de riesgos, notando variaciones en el uso de condones y la presencia de chemsex entre algunos participantes. Finalmente, se identificó una clara preferencia por proveedores y clínicas amigables con HSH, así como la necesidad de aumentar la conciencia sobre la efectividad de PrEP, estos resultados ofrecen una comprensión matizada de las experiencias y desafíos relacionados con PrEP entre diversas poblaciones de HSH, proporcionando información valiosa para informar futuras intervenciones y políticas (Tabla 2).

Tabla 2: Características de los estudios incluidos.

Autor principal, año y país	Tipo de estudio	Descripción de la intervención	Detalles de los participantes	Recolección de datos	Análisis de datos	Temas/hallazgos clave relevantes
Zapata, 2020, EE.UU ¹⁶	Cualitativo	Exploró apoyo social y estigma en cuidados relacionados con PrEP	20 hombres gay y bisexuales usando PrEP	Entrevistas semiestructuradas	Teoría fundamentada	Apoyo social importante para adherencia a PrEP; Existe estigma de PrEP pero el apoyo puede amortiguar; PrEP reduce ansiedad por VIH
Owens, 2020, EE.UU ¹⁷	Cualitativo	Evaluó determinantes de adherencia a PrEP	34 HSH rurales usando PrEP	Entrevistas telefónicas	Teoría fundamentada modificada	Alta autoeficacia y autosuficiencia en tomar PrEP; Incorporaron PrEP en rutinas existentes; Motivados por prevención de VIH y responsabilidad financiera
Dubov, 2018, EE.UU ¹⁸	Cualitativo	Exploró experiencias de estigma de PrEP	43 HSH VIH-negativos usando PrEP	Entrevistas semiestructuradas	Teoría fundamentada	Estigma de PrEP se manifiesta como rechazo, estereotipos y etiquetado; Conectado con estigma de VIH y normas de condones; Afecta relaciones
Peters, 2023, Países Bajos ¹⁹	Cualitativo	Examinó comportamiento sexual y estrategias de reducción de riesgo	20 trabajadores sexuales HSH basados en el hogar	Entrevistas semiestructuradas	Análisis temático	Alto uso de condón para sexo anal, bajo para oral; Uso de condón determinado por percepción de riesgo y confianza; Muchos tuvieron chemsex; Algunos no vacunados contra VHB
Nguyen, 2021, Vietnam ²⁰	Cualitativo	Evaluó aceptabilidad y barreras para uso de PrEP	30 HSH VIH-negativos	Grupos focales	Análisis de contenido	Alta disposición a usar PrEP; Principales barreras: efectos secundarios, adherencia, estigma; Preferencia por clínicas amigables con HSH para acceso
Wong, 2019, Singapur ²¹	Cualitativo	Exploró aceptabilidad de PrEP y preferencias de prestación de servicios	33 HSH VIH-negativos	Grupos focales	Análisis temático	Alta conciencia pero conocimiento mixto de PrEP; Preocupaciones sobre costo, efectos secundarios y estigma; Preferencia por proveedores amigables con HSH; Necesidad de aumentar conciencia sobre efectividad de PrEP
Patel, 2018, EE.UU ²²	Cualitativo	Exploró preferencias de productos PrEP	26 HSH afroamericanos VIH-negativos de 18-35 años	Entrevistas semiestructuradas	Teoría fundamentada	Píldora e inyectable fueron las modalidades preferidas; Inyectable de acción prolongada preferido sobre diario oral; Oral a demanda menos preferido por incapacidad de predecir sexo
Storholm, 2017, EE.UU ²³	Cualitativo	Examinó percepción de riesgo, conductas sexuales y adherencia a PrEP	30 HSH usuarios de sustancias	Entrevistas semiestructuradas	Teoría fundamentada	PrEP redujo ansiedad por VIH pero algunos aumentaron conductas de riesgo; Uso de sustancias impactó adherencia; Beneficios psicosociales como reducción de estigma y aumento de intimidad
Viera, 2022, EE.UU ²⁴	Cualitativo	Evaluó barreras y facilitadores para uso de PrEP	21 HSH usuarios de estimulantes	Entrevistas semiestructuradas	Análisis temático	Alta conciencia pero conocimiento mixto de PrEP; Interés determinado en parte por uso de sustancias y riesgo percibido de VIH; Redes sociales fragmentadas no conducentes a difundir información sobre PrEP; Costo y acceso fueron barreras
Quinn, 2020, EE.UU ²⁵	Cualitativo	Examinó percepciones del uso de PrEP en relaciones	36 HSH jóvenes negros	Grupos focales	Análisis de contenido temático	PrEP mejoró participación en atención médica; Redujo ansiedad sexual; Aumentó comodidad sexual; Facilitó relaciones con parejas VIH-positivas

La evaluación de la calidad metodológica de los 10 estudios cualitativos analizados utilizando la herramienta CASPe reveló una consistencia notable en varios aspectos clave de la investigación. Todos los estudios (100 %) cumplieron satisfactoriamente con la mayoría de los criterios evaluados. Los objetivos de investigación fueron definidos de manera clara y precisa en todos los casos, y la metodología cualitativa fue congruente con estos objetivos. Asimismo, el método de investigación utilizado fue considerado adecuado para alcanzar los objetivos propuestos en todos los estudios. En cuanto a la selección de participantes y las técnicas de recolección de datos, todos los estudios demostraron congruencia con la pregunta de investigación y el método utilizado. El análisis de datos fue considerado suficientemente riguroso en todos los casos, y la exposición de los resultados fue clara y aplicable en todos los estudios analizados. Sin embargo, se identificaron dos áreas donde la información proporcionada fue insuficiente o no específica. Ninguno de los estudios proporcionó información detallada sobre la reflexión acerca de la relación entre el investigador y el objeto de investigación (reflexividad). De manera similar, no se encontró información específica sobre la consideración de aspectos éticos en ninguno de los estudios analizados (Tabla 3).

Tabla 3: Evaluación de la calidad metodológica de los artículos analizados con la herramienta CASPe para estudios cualitativos

Fuente	Objetivos claros	Metodología congruente	Método adecuado	Selecc. Congruente	Técnicas congruentes	Reflexión investigador-objeto	Aspectos éticos	Análisis riguroso	Resultados claros	Resultados aplicables
Wong	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No específico	No específico	Sí	Sí	Sí
Patel	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No específico	No específico	Sí	Sí	Sí
Storholm	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No específico	No específico	Sí	Sí	Sí
Viera	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No específico	No específico	Sí	Sí	Sí
Quinn	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No específico	No específico	Sí	Sí	Sí
Zapata	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No específico	No específico	Sí	Sí	Sí
Owens	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No específico	No específico	Sí	Sí	Sí
Dubov	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No específico	No específico	Sí	Sí	Sí
Peters	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No específico	No específico	Sí	Sí	Sí
Nguyen	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No específico	No específico	Sí	Sí	Sí

Se identificaron varias barreras para el uso de PrEP. El costo y el acceso fueron preocupaciones importantes, con participantes expresando inquietud por los gastos asociados con los chequeos regulares requeridos. También se mencionaron preocupaciones sobre los efectos secundarios a largo plazo. El estigma asociado con el uso de PrEP emergió como otra barrera significativa, con algunos participantes reportando ser etiquetados como "promiscuos" por usar PrEP.

En términos de adherencia a PrEP, los estudios mostraron una alta autoeficacia entre los usuarios, con algunos participantes expresando confianza en su capacidad para tomar PrEP diariamente. La incorporación de PrEP en las rutinas diarias fue una estrategia común para mejorar la adherencia. Sin embargo, el uso de sustancias se identificó como un factor que podría impactar negativamente en la adherencia.

Los estudios también destacaron varios beneficios percibidos del uso de PrEP. Estos incluyen una reducción significativa en la ansiedad relacionada con el VIH, un aumento en la libertad sexual, y un compromiso mejorado con la atención médica. Los participantes reportaron sentirse más cómodos y seguros en sus encuentros sexuales gracias a PrEP.

Algunos participantes reportaron un uso consistente de condones junto con PrEP, mientras que otros indicaron una disminución en el uso de condones. También se mencionó la prevalencia de "chemsex" (uso de drogas durante el sexo) entre algunos participantes ([Tabla 4](#)).

Tabla 4: Resumen de temas y subtemas, y citas ilustrativas de los estudios incluidos en el estudio.

Temas y subtemas	Estudios explorando temas	Citas ilustrativas
PrEP Conciencia y Conocimiento		
- Alta conciencia pero conocimiento mixto	Wong 2019, Viera 2022	"Sé que es sólo una píldora que puedes tomar a diario o antes de tener sexo, que no es el 100 por ciento para prevenir, pero puede ayudar a prevenir las ETS o el SIDA o algo así." (Viera 2022)
- Necesita información precisa	Wong 2019, Viera 2022	"¿Es esto [PrEP] gratis? Es esto - ¿cuánto costaría esto? ... I'd have to find out from my insurance if they'll cover this." (Viera 2022)
Barreras para el uso de PrEP		
- Costo y acceso	Wong 2019, Viera 2022, Nguyen 2021	"El precio de un chequeo de STI es de unos 200 dólares [USD 150], en la clínica pública. Así que cada tres meses estás hablando de al menos \$ 400 [USD 300], para tener dos chequeos solos." (Wong 2019)
- Preocupaciones sobre los efectos secundarios	Wong 2019, Nguyen 2021	"Conocemos esta droga, Truvada. Quiero decir, ha estado alrededor. Pero no sé cuáles son los efectos a largo plazo de ello." (Wong 2019)
- Estigma	Dubov 2018, Nguyen 2021	"They'd say, 'Wow, you're on PrEP.' 'You're being slutty.' 'Oh, estás teniendo un montón de sexo sin protección, ¿no eres tú?'" (Dubov 2018)
PrEP Adherencia		
- Alta autoeficacia	Owens 2020	"PrEP sería algo que yo [tomaría], no importa qué, todos los días, no me importa" (Owens 2020)
- Incorporación en las rutinas	Owens 2020	"Sólo recuerdo tomarlo todos los días, establecer una alarma [teléfono] si tengo que hacerlo. Tomo vitaminas todos los días, así que es rutina para mí" (Owens 2020)
- Impacto del uso de sustancias	Storholm 2017	"Sabes, fue hace tres semanas - o cuatro - fue un número de semanas atrás, en un fin de semana. Y yo estaba en un atracón sexual alimentado por drogas. Yeah. Y el día y la noche no significaban nada." (Storholm 2017)
Beneficios de PrEP		
- Reducción de la ansiedad por el VIH	Zapata 2020, Quinn 2020	"Cuando te hacen la prueba, piensas en todo... Y así cuando tomas esa píldora PrEP, me hizo sentir cómodo, como, "Puedo hacer esto y no me voy a morir." (Quinn 2020)
- Aumento de la libertad sexual	Quinn 2020	"Con esa menos ansiedad y conciencia aumentada, ¿me siento como si me expusiera más? Tendría que decir que sí, porque el bloqueo de mi ansiedad y la voluntad de hacer las cosas se establece para evitar que suceda con esta herramienta." (Quinn 2020)
- Compromiso de atención médica mejorado	Quinn 2020	"Desde que empecé, eso es lo más que he estado en mi proveedor médico, así que como cada 3 a 6 meses voy a comprobarlo." (Quinn 2020)
Comportamiento sexual y reducción de riesgos		
- Patrones de uso de condones	Peters 2023	"No me he perdido ninguno hasta ahora porque [mi marido vive con el VIH] y tomo nuestras medicinas al mismo tiempo. Every 9 P.M." (Peters 2023)
- prevalencia de Chemsex	Peters 2023	"GHB es un must during sex. Creo que sí, GHB es, so to speak, una droga sexual." (Peters 2023)

DISCUSIÓN

Esta revisión sintetiza las experiencias y percepciones de hombres que tienen sexo con hombres (HSH) respecto al uso de la profilaxis pre-exposición (PrEP) para la prevención del VIH. Los hallazgos revelan una compleja interacción de factores que influyen en la aceptación, adherencia y eficacia de PrEP en esta población.

Los resultados indican una alta conciencia pero un conocimiento mixto sobre PrEP entre los HSH⁽¹⁸⁻²⁰⁾. Esta discrepancia sugiere la necesidad de estrategias de educación más efectivas para proporcionar información precisa sobre PrEP, sus beneficios y posibles efectos secundarios. La falta de conocimiento detallado puede contribuir a percepciones erróneas y barreras para su uso⁽²³⁾.

Se identificaron varias barreras significativas para el uso de PrEP. El costo y el acceso fueron preocupaciones principales^(18,20,24), lo que subraya la importancia de abordar las barreras estructurales y económicas para mejorar el acceso a PrEP. Las preocupaciones sobre los efectos secundarios a largo plazo^(22,25) indican la necesidad de una comunicación clara sobre la seguridad de PrEP y un seguimiento médico continuo.

El estigma asociado con el uso de PrEP emergió como otra barrera importante^(22,25). Este hallazgo resalta la necesidad de intervenciones a nivel comunitario para reducir el estigma y normalizar el uso de PrEP como una estrategia de prevención del VIH responsable.

Los estudios mostraron una alta autoeficacia entre los usuarios de PrEP⁽²⁴⁾, lo que sugiere que las intervenciones que fortalecen la autoeficacia podrían ser efectivas para mejorar la adherencia. La incorporación de PrEP en las rutinas diarias fue una estrategia común para mejorar la adherencia^(22,26-28), lo que indica la importancia de ayudar a los usuarios a desarrollar hábitos consistentes.

Sin embargo, el uso de sustancias se identificó como un factor que podría impactar negativamente en la adherencia⁽²⁵⁾. Este hallazgo sugiere la necesidad de intervenciones integradas que aborden simultáneamente el uso de sustancias y la adherencia a PrEP^(29,30).

Los participantes reportaron varios beneficios significativos del uso de PrEP, incluyendo una reducción en la ansiedad relacionada con el VIH, un aumento en la libertad sexual y un compromiso mejorado con la atención médica⁽²¹⁻²⁵⁾. Estos beneficios psicosociales subrayan el potencial de PrEP para mejorar la calidad de vida más allá de la prevención del VIH.

Los hallazgos sobre el comportamiento sexual y las estrategias de reducción de riesgos fueron mixtos. Algunos participantes reportaron un uso consistente de condones junto con PrEP, mientras que otros indicaron una disminución en el uso de condones^(23,24). Esto sugiere la necesidad de mensajes de prevención combinada que enfatizen la importancia del uso continuo de condones junto con PrEP.

La prevalencia de "chemsex" entre algunos participantes⁽²⁴⁾ destaca la importancia de abordar el uso de sustancias en el contexto de la prevención del VIH y la promoción de la salud sexual.

Estos hallazgos tienen varias implicaciones para la práctica clínica y la investigación futura. En primer lugar, subrayan la necesidad de un enfoque holístico en la implementación de PrEP que aborde no solo los aspectos biomédicos, sino también los factores psicosociales y estructurales que influyen en su uso⁽³⁰⁻³²⁾.

En segundo lugar, sugieren la importancia de intervenciones personalizadas que tengan en cuenta las diversas necesidades y experiencias de los subgrupos dentro de la comunidad HSH, incluyendo usuarios de sustancias y trabajadores sexuales.

Por último, destacan la necesidad de investigación adicional sobre estrategias efectivas para reducir el estigma relacionado con PrEP y promover su aceptación y uso sostenido en la comunidad HSH.

Aunque esta revisión sistemática cualitativa proporciona una visión enriquecida de los factores que afectan la aceptabilidad del PrEP en HSH, es importante reconocer varias limitaciones inherentes al diseño y abordaje metodológico. Primero, los estudios incluidos presentan una alta heterogeneidad en cuanto a los contextos socioculturales, marcos normativos, sistemas de salud y niveles de estigma, lo cual puede limitar la transferibilidad de los hallazgos a otras realidades locales. Segundo, la mayoría de los estudios cualitativos revisados no reportan adecuadamente aspectos de reflexividad del investigador, es decir, el reconocimiento explícito de cómo sus propias perspectivas, valores y posicionamientos pueden haber influido en la recopilación e interpretación de los datos. Este aspecto es fundamental en investigaciones cualitativas para garantizar la transparencia epistemológica del análisis interpretativo.

Los hallazgos de esta revisión cualitativa tienen implicancias directas para el diseño e implementación de políticas públicas de prevención combinada del VIH. La identificación de barreras estructurales (acceso económico, costo de seguimiento médico, disponibilidad geográfica de servicios amigables con la diversidad sexual) requiere que los programas de salud sexual incorporen estrategias de financiamiento sostenible, ampliación de la cobertura territorial, y adaptación de los servicios a modelos culturalmente competentes.

El estigma, tanto social como intracomunitario, persiste como una barrera transversal que socava la aceptación y el uso sostenido del PrEP. Por lo tanto, las políticas deben integrar intervenciones comunitarias de sensibilización, formación de prestadores de salud en atención libre de discriminación, campañas de normalización del uso de PrEP y abordajes de salud sexual positivos que reduzcan la patologización de las prácticas sexuales no normativas.

CONCLUSIÓN

Esta revisión cualitativa proporciona una comprensión matizada y multifacética de las experiencias, percepciones y desafíos relacionados con la Profilaxis Pre-Exposición (PrEP) entre diversas poblaciones de hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Los hallazgos subrayan la complejidad de los factores que influyen en la aceptación, adherencia y efectividad del uso de PrEP, abarcando aspectos individuales, sociales y estructurales.

La investigación revela una dinámica intrincada entre el conocimiento de PrEP, las barreras percibidas, los beneficios experimentados y los comportamientos de salud sexual. Se evidencia una alta conciencia pero un conocimiento variable sobre PrEP, lo que sugiere la necesidad de estrategias educativas más efectivas y dirigidas. Las barreras identificadas, como el costo, el acceso, las preocupaciones sobre efectos secundarios y el estigma, resaltan la importancia de abordar no solo los aspectos biomédicos, sino también los determinantes sociales y estructurales de la salud en la implementación de PrEP.

Los resultados también señalan áreas críticas para futuras investigaciones, incluyendo el desarrollo de estrategias para superar las barreras identificadas, mejorar la adherencia a largo plazo y optimizar la integración de PrEP en los servicios de salud sexual existentes.

Conflicto de interés

No se declara conflicto de intereses.

Fuente de financiamiento

Autofinanciado

Disponibilidad de datos

Los datos están disponibles a través de una solicitud al autor correspondiente.

Correo electrónico: carlosrios.ins@gmail.com

Declaración de contribución del autor:

Rios-González CM: concepción del estudio de revisión, redacción del borrador original del manuscrito, generación de expresiones de búsqueda a ser aplicados en las bases de datos de información, identificación, selección, acceso, procesamiento y validación de datos. Revisión y aprobación de la versión final para su publicación en Revista del Nacional (Itauguá).

Nota del editor jefe

Todas las afirmaciones expresadas, en este manuscrito, son exclusivamente las de los autores y no representan necesariamente las de sus organizaciones afiliadas, ni las del editor, los editores responsables y los revisores. Cualquier producto que pueda ser evaluado en este artículo, o afirmación que pueda hacer su fabricante, no está garantizado ni respaldado por el editor.

REFERENCIAS

1. Grant RM, Lama JR, Anderson PL, McMahan V, Liu AY, Vargas L, *et al.* Preexposure chemoprophylaxis for HIV prevention in men who have sex with men. *N Engl J Med.* 2010;363(27):2587-99. doi: 10.1056/NEJMoa1011205.
2. Molina JM, Capitant C, Spire B, Pialoux G, Cotte L, Charreau I, *et al.* On-Demand preexposure prophylaxis in men at high risk for HIV-1 infection. *N Engl J Med.* 2015;373(23):2237-46. doi: 10.1056/NEJMoa1506273.
3. Mayer KH, Hosek S, Cohen S, Liu A, Pickett J, Warren M, *et al.* Antiretroviral pre-exposure prophylaxis implementation in the United States: a work in progress. *J Int AIDS Soc.* 2015;18(4 Suppl 3):19980. doi: 10.7448/IAS.18.4.19980.
4. Nair G, Celum C, Szydlo D, Brown ER, Akello CA, Nakalega R, *et al.* Adherence, safety, and choice of the monthly dapivirine vaginal ring or oral emtricitabine plus tenofovir disoproxil fumarate for HIV pre-exposure prophylaxis among African adolescent girls and young women: a randomised, open-label, crossover trial. *Lancet HIV.* 2023;10(12):e779-e789. doi: 10.1016/S2352-3018(23)00227-8.
5. Koechlin FM, Fonner VA, Dalglisch SL, O'Reilly KR, Baggaley R, Grant RM, *et al.* Values and preferences on the use of oral pre-exposure prophylaxis (PrEP) for HIV prevention among multiple populations: a systematic review of the literature. *AIDS Behav.* 2017;21(5):1325-1335. doi: 10.1007/s10461-016-1627-z.
6. Sullivan PS, Carballo-Diéguez A, Coates T, Goodreau SM, McGowan I, Sanders EJ, *et al.* Successes and challenges of HIV prevention in men who have sex with men. *Lancet.* 2012;380(9839):388-99. doi: 10.1016/S0140-6736(12)60955-6.
7. Kirby T, Thornber-Dunwell M. Uptake of PrEP for HIV slow among MSM. *Lancet.* 2014;383(9915):399-400. doi: 10.1016/s0140-6736(14)60137-9.

8. Golub SA, Gamarel KE, Rendina HJ, Surace A, Lelutiu-Weinberger CL. From efficacy to effectiveness: facilitators and barriers to PrEP acceptability and motivations for adherence among MSM and transgender women in New York City. *AIDS Patient Care STDS*. 2013;27(4):248-54. doi: 10.1089/apc.2012.0419.
9. Calabrese SK, Underhill K. How stigma surrounding the use of HIV preexposure prophylaxis undermines prevention and pleasure: a call to destigmatize "Truvada Whores". *Am J Public Health*. 2015;105(10):1960-4. doi: 10.2105/AJPH.2015.302816.
10. Gomez GB, Borquez A, Case KK, Wheelock A, Vassall A, Hankins C. The cost and impact of scaling up pre-exposure prophylaxis for HIV prevention: a systematic review of cost-effectiveness modelling studies. *PLoS Med*. 2013;10(3):e1001401. doi: 10.1371/journal.pmed.1001401.
11. Eaton LA, Matthews DD, Driffin DD, Bukowski L, Wilson PA, Stall RD; POWER Study Team. A multi-us city assessment of awareness and uptake of pre-exposure prophylaxis (PrEP) for HIV prevention among black men and transgender women who have sex with men. *Prev Sci*. 2017;18(5):505-516. doi: 10.1007/s11121-017-0756-6.
12. Sullivan PS, Mena L, Elopre L, Siegler AJ. Implementation strategies to increase PrEP uptake in the south. *Curr HIV/AIDS Rep*. 2019;16(4):259-269. doi: 10.1007/s11904-019-00447-4.
13. Nunn AS, Brinkley-Rubinstein L, Oldenburg CE, Mayer KH, Mimiaga M, Patel R, *et al*. Defining the HIV pre-exposure prophylaxis care continuum. *AIDS*. 2017;31(5):731-734. doi: 10.1097/QAD.0000000000001385.
14. Tong A, Flemming K, McInnes E, Oliver S, Craig J. Enhancing transparency in reporting the synthesis of qualitative research: ENTREQ. *BMC Med Res Methodol*. 2012;12:181. doi: 10.1186/1471-2288-12-181.
15. Olmo RS. Programa de habilidades en lectura crítica español (CASPe). *NefroPlus*. 2017; 9(1): 100-101.
16. Zapata JP, Petroll AE, de St. Aubin E, Quinn K. Perspectives on social support and stigma in PrEP-related care among gay and bisexual men: a qualitative investigation. *J Homosex*. 2020;67(11):1582-1607.
17. Owens C, Hubach RD, Williams D, Lester J, Reece M, Dodge B. Exploring the pre-exposure prophylaxis (PrEP) health care experiences among men who have sex with men (MSM) who live in rural areas of the midwest. *AIDS Educ Prev*. 2020;32(1):51-66. doi: 10.1521/aeap.2020.32.1.51.

18. Dubov A, Galbo P Jr, Altice FL, Fraenkel L. Stigma and shame experiences by MSM who take PrEP for HIV prevention: a qualitative study. *Am J Mens Health*. 2018;12(6):1843-1854.
19. Peters RMAH, van der Loeff MFS, Prins M. Sexual risk behaviour and STI testing among MSM engaging in paid sex work in the Netherlands: a qualitative study. *Sex Transm Infect*. 2023;99(1):39-44.
20. Nguyen LH, Nguyen HLT, Tran BX, Larsson M, Rocha LEC, Thorson A, Strömdahl S. A qualitative assessment in acceptability and barriers to use pre-exposure prophylaxis (PrEP) among men who have sex with men: implications for service delivery in Vietnam. *BMC Infect Dis*. 2021;21(1):472. doi: 10.1186/s12879-021-06178-5.
21. Wong NS, Kwan TH, Lee KCK. Investigating the attitudes of men who have sex with men towards HIV pre-exposure prophylaxis use in Hong Kong: a qualitative study. *Sex Health*. 2019;16(3):233-239.
22. Patel RR, Crane JS, Rothwell E. Qualitative study of the acceptability of long-acting injectable pre-exposure prophylaxis among young Black men who have sex with men in the United States. *AIDS Care*. 2018;30(11):1385-1390.
23. Storholm ED, Volk JE, Marcus JL. Risk perception, sexual behaviors, and PrEP adherence among substance-using men who have sex with men: a qualitative study. *Prev Sci*. 2017;18(6):737-747.
24. Viera A, Cassels S, Patel RR. "I need to know more": a qualitative exploration of the PrEP knowledge, attitudes, and informational needs of Black and Latino men who have sex with men and use stimulants. *AIDS Educ Prev*. 2022;34(2):95-112.
25. Quinn KG, Christenson E, Spector A. The unanticipated benefits of PrEP for young black gay, bisexual, and other men who have sex with men. *AIDS Behav*. 2020;24(5):1376-1388.
26. García M, Harris AL. PrEP awareness and decision-making for Latino MSM in San Antonio, Texas. *PLoS One*. 2017;12(9):e0184014. doi: 10.1371/journal.pone.0184014.
27. Gyamerah AO, Kinzer E, Aidoo-Frimpong G, Sorensen G, Mensah MD, Taylor KD, *et al*. PrEP knowledge, acceptability, and implementation in Ghana: perspectives of HIV service providers and MSM, trans women, and gender diverse individuals living with HIV. *PLOS Glob Public Health*. 2023;3(6):e0001956. doi: 10.1371/journal.pgph.0001956.
28. Liu Y, Liu X, Wei S, Cheng Z, Xian Y, Zhao Y, *et al*. Identifying patterns of sexual behaviors and PrEP uptake characteristics among MSM who were eligible for PrEP: a national cross-section study. *J Virus Erad*. 2024;10(2):100382. doi: 10.1016/j.jve.2024.100382.

29. Stansfield SE, Heitner J, Mitchell KM, Doyle CM, Milwid RM, Moore M, *et al.* Population-level impact of expanding PrEP coverage by offering long-acting injectable PrEP to MSM in three high-resource settings: a model comparison analysis. *J Int AIDS Soc.* 2023;26 Suppl 2(Suppl 2):e26109. doi: 10.1002/jia2.26109.
30. Wahome E, Graham S, Thiong'o A, Chirro O, Mohamed K, Gichuru E, *et al.* Assessment of PrEP eligibility and uptake among at-risk MSM participating in a HIV-1 vaccine feasibility cohort in coastal Kenya. *Wellcome Open Res.* 2020;4:138. doi: 10.12688/wellcomeopenres.15427.2.
31. Manguro GO, Musau AM, Were DK, Tengah S, Wakhutu B, Reed J, *et al.* Increased condom use among key populations using oral PrEP in Kenya: results from large scale programmatic surveillance. *BMC Public Health.* 2022;22(1):304. doi: 10.1186/s12889-022-12639-6.
32. Mitchell KM, Boily MC, Hanscom B, Moore M, Todd J, Paz-Bailey G, *et al.* Estimating the impact of HIV PrEP regimens containing long-acting injectable cabotegravir or daily oral tenofovir disoproxil fumarate/emtricitabine among men who have sex with men in the United States: a mathematical modelling study for HPTN 083. *Lancet Reg Health Am.* 2023;18:100416. doi: 10.1016/j.lana.2022.100416.