



# Carpas como estrategia de sensibilización y cribado poblacional: Pruebas rápidas del Virus de la Inmunodeficiencia Humana

Gema Dorado Ruiz<sup>1</sup>  0009-0004-5185-162X, Iván Gallardo Esclapez<sup>2</sup>  0009-0009-9492-4450, Purificación Llorente Blach<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Programa marco de Salud Sexual y Reproductiva, Subdirección de Prevención y Promoción de la Salud, Madrid Salud, Ayuntamiento de Madrid

<sup>2</sup> Beca de formación e investigación para el desarrollo de actuaciones en materia de salud sexual y reproductiva.

Email de correspondencia: [doradorg@madrid.es](mailto:doradorg@madrid.es)

## RESUMEN

Desde Madrid Salud se desarrollan medidas preventivas accesibles a la ciudadanía, basadas en la iniciativa FAST TRACK Cities, que pretende alcanzar el objetivo de ONUSIDA de 95-95-95-95 para 2030. Para el Programa Salud Sexual y Reproductiva el diagnóstico precoz de la infección del VIH y la reducción de los tiempos de detección es una prioridad, por lo que se realizan actividades dirigidas especialmente a la prevención del VIH e ITS.

La celebración de días singulares como activos en salud, en espacios comunitarios, mediante la instalación de carpas en lugares estratégicos de la ciudad de Madrid, permite el acercamiento y el acceso sanitario a personas en situación de vulnerabilidad. En las carpas se informa, se sensibiliza sobre la prevención de VIH e ITS, se dispensa material preventivo y se realizan pruebas rápidas de VIH. Además, se informa de los servicios que se ofrecen desde la red de centros con la que cuenta la Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud (Madrid Salud).

Desde la estrategia de sensibilización y cribado poblacional mediante pruebas rápidas de VIH que se ha realizado desde el Programa Salud Sexual y Reproductiva, es recomendable seguir abordando el VIH y las ITS como problema de salud pública, ya que un diagnóstico temprano permite iniciar el tratamiento precozmente, mejora la evolución y evita la transmisión de la infección. La instalación de carpas como estrategia de sensibilización y cribado poblacional ha servido para identificar nuevas líneas de intervención en el marco municipal con respecto a la salud sexual.

**Palabras claves:** VIH, agentes de salud, prevención y promoción de la salud, carpas, salud sexual.

## **Tents as an awareness strategy and population screening: Rapid tests for the Human Immunodeficiency Virus**

### **ABSTRACT**

*Madrid Salud is developing preventive measures accessible to citizens, based on the FAST TRACK Cities initiative, which aims to achieve the UNAIDS target of 95-95-95-95-95 by 2030. For the Sexual and Reproductive Health Programme, the early diagnosis of HIV infection and the reduction of detection times is a priority, which is why activities aimed especially at HIV and STI prevention are carried out.*

*The celebration of singular days as active in health, in community spaces, through the installation of tents in strategic places in the city of Madrid, allows the approach and access to health care for people in vulnerable situations. The tents provide information, raise awareness about HIV and STI prevention, dispense preventive material and carry out rapid HIV tests. In addition, information is provided on the services offered by the network of centres run by the Subdirectorate General for Prevention and Health Promotion (Madrid Salud). From the strategy of raising awareness and population screening through rapid HIV tests carried out by the Sexual and Reproductive Health Programme, it is advisable to continue addressing HIV and STIs as a public health problem, since early diagnosis allows early treatment to be started, improves the evolution and prevents the transmission of the infection. The installation of tents as a strategy for raising awareness and population screening has served to identify new lines of intervention in the municipal framework with respect to sexual health.*

**Keywords:** *HIV, health workers, prevention and health promotion, tents, sexual health, sexual health.*

## 1. ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

El Plan Nacional sobre el Sida (1) define la infección por el virus de la inmunodeficiencia (VIH) como “un proceso de evolución crónica que, en ausencia de tratamiento, produce un deterioro del sistema inmunitario y con ello, la aparición de infecciones y enfermedades definitorias de sida” (p. 13). En cuanto a la situación epidemiológica, la tasa global de nuevos diagnósticos de VIH es semejante al de otros territorios de Europa Occidental, aunque con unos niveles mayores a la media de la Unión Europea. La vía mayoritaria de infección por VIH es la transmisión sexual, aunque sin perder de vista otros modos de transmisión, “es necesario implantar y reforzar actuaciones eficaces para prevenir la transmisión por esta vía, adecuándolas a las circunstancias” (p.14).

Las relaciones sexuales no protegidas entre hombres son el principal mecanismo de infección en el cómputo global de datos comparado con otras vías y contextos de transmisión. Teniendo esto en cuenta, el colectivo HSH (Hombres que tienen Sexo con Hombres) tiene prioridad en la elaboración de los programas de prevención. Pero no hemos de considerar esta población como homogénea, ya que tiene una idiosincrasia diversa en cuanto al lugar de origen, por ello, los programas de prevención se tienen que adaptar a las diferentes circunstancias sociales y culturales de este colectivo vulnerable (2).

De acuerdo con el *Plan Estratégico para la Prevención y Control de la Infección por el VIH y las ITS en España* (3), la prueba del VIH es gratuita y confidencial para todos dentro del territorio español, a partir del 2006 cuando la Agencia Española del Medicamento aprobó la utilización de los test rápidos VIH (4). Esto implica un punto de partida idóneo para trabajar a partir de los objetivos establecidos desde instituciones y organismos internacionales y nacionales que se exponen a continuación. Este artículo presenta el trabajo realizado desde el Programa Marco de Salud Sexual y Reproductiva de Madrid Salud (Ayuntamiento

de Madrid) sobre la realización de pruebas rápidas de VIH en carpas en lugares públicos como una estrategia de sensibilización y cribado poblacional actuando como agentes de salud. Además de trabajar desde la prevención y promoción de la salud mediante mecanismos que permiten acercar la atención sanitaria en el espacio público para sortear los determinantes sociales de la salud que suponen un obstáculo para colectivos en situación de vulnerabilidad en el acceso a la atención sanitaria.

## 2. ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (5) indica en el documento *Estrategias mundiales del sector de la salud contra el VIH, hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual para el periodo 2022-2030*, que la epidemia mundial de VIH se ha visto controlada por la amplia difusión del tratamiento antirretrovírico, gracias a este las defunciones vinculadas con el VIH a escala mundial se ha situado en el nivel más bajo desde 1994. Sin embargo, en 2020, 680. 000 personas murieron por causas relacionadas con el VIH, lo que significa que la mortalidad sigue teniendo cifras relevantes que causan preocupación en el ámbito sociosanitario y político (5).

Las poblaciones clave y sus parejas conforman el 65% de las nuevas infecciones por el VIH en niveles mundiales (2). Pero estos grupos poblacionales encuentran dificultades para acceder a los servicios sociosanitarios al enfrentarse a determinantes sociales de la salud, tanto dentro como fuera de los espacios sanitarios, y limitaciones jurídicas y normativas. Estos determinantes sociales de la salud se han definido como “las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud” (OMS, (6), p. 1)

Las pruebas de detección del VIH y el tratamiento del VIH son estrategias cruciales para su prevención. Por ello la OMS (1) establece en la *Medida 41 (Pruebas de detección del VIH centradas en las personas)* que:

La combinación óptima de métodos de detección del VIH (ya sea en establecimientos de salud, en la comunidad o con métodos de autodiagnóstico) depende de la dinámica de la epidemia, de las necesidades de la población y del sistema de salud local. La ampliación de la cobertura de las pruebas, incluidos los estudios de contactos, requiere una atención específica para garantizar la calidad de los diagnósticos y los servicios, con el fin de minimizar el riesgo de diagnósticos incorrectos del VIH (p. 51)

Según la Organización de Naciones Unidas en la *Declaración Universal de los Derechos Humanos*, adoptada y proclamada por la Asamblea General el 10 de diciembre de 1948 (7), concluye que “los derechos humanos son las normas que reconocen y protegen la dignidad de todos los seres humanos y rigen la manera en que los individuos viven en sociedad y se relacionan entre sí, al igual que sus relaciones con el Estado y las obligaciones del Estado hacia ellos”. Además, aparecen contemplados como derechos humanos cuestiones tan importantes como la igualdad, la justicia, la libertad o, mismamente, la salud.

En relación con el derecho a la salud, el artículo 25 de la declaración anteriormente citada, la ONU establece lo siguiente:

Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios; tiene asimismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, vejez y otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes de su voluntad (ONU, (7), p. 7).

La OMS con la estrategia de *Salud para todos en el año 2000* (8) marcó líneas de trabajo para asegurar que todas las personas tengan un nivel de salud suficiente para que puedan trabajar productivamente y

participar activamente en la vida social de la comunidad donde viven. Por otro lado, la ONU entiende que el derecho a la salud engloba todos aquellos factores que permiten a las personas alcanzar su mayor nivel de bienestar en base a sus circunstancias individuales y contextuales. Por ello sitúa la accesibilidad, la disponibilidad, la aceptabilidad, la buena calidad y la participación como aspectos fundamentales de este derecho que, a su vez, estipula que las personas deben tener. Además de la oportunidad de disfrutar del más alto nivel posible de salud, el derecho a la prevención y el tratamiento de enfermedades, y la lucha contra ellas; el acceso a medicamentos esenciales; y la salud materna, infantil y reproductiva, entre otros (9).

Sobre la **promoción de la salud**, la OMS define este concepto en la Carta de Ottawa (1986) (9) como el proceso político y social global de carácter participativo que abarca tanto las acciones dirigidas a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos y de las comunidades como las acciones dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de favorecer su impacto positivo en la salud individual y colectiva. En cuanto a la **prevención de la salud**, queda definida por el mismo organismo en el año 1988 como el conjunto de medidas dirigidas a reducir tanto la presencia de aquellos factores de riesgo que pueden aumentar la probabilidad de una persona de desarrollar una determinada enfermedad como de evitar el progreso y reducir las consecuencias que podrían derivarse de la enfermedad una vez ha aparecido en la vida del sujeto (9).

Como plantea la Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España (10) es necesario aplicar al ámbito de la salud en general y la salud sexual en particular enfoques más integradores y holísticos que hagan uso de herramientas conceptuales desarrolladas por las ciencias sociales, como la interseccionalidad, para analizar, desde una perspectiva crítica y situada, no solo el estado de salud de las poblaciones, sino también el papel que juegan las

circunstancias estructurales y personales (sexo, identidad de género, orientación del deseo, etnia, clase social, edad), el tipo de modelo sanitario, las políticas y la distribución de recursos, en las posibilidades que tienen las personas de alcanzar su máximo nivel de bienestar.

El 25 de marzo de 2021 se aprobó la nueva estrategia de ONUSIDA *End Inequalities: Ends AIDS, Global AIDS Strategy 2021-2026* (11) donde se anuncia los siguientes objetivos:

La meta se eleva al 95-95-95-95 para el año 2025; que el 95% de las personas con infección por el VIH conozcan su estado serológico, que el 95% de las personas diagnosticadas con el VIH reciban tratamiento antirretroviral, que 95% de las personas con el VIH en tratamiento estén en supresión viral y que el 95% tengan una buena calidad de vida. Aspira a 0% discriminación y a maximizar la participación en la respuesta de la comunidad de personas con mayor riesgo y personas con el VIH (p.30).

Por su parte, el Ministerio de Sanidad público en 2023 el que fija como objetivo general del Plan (11):

Impulsar y coordinar las acciones para la eliminación del VIH y las ITS como problema de salud pública en 2030, a través de la prevención, el diagnóstico precoz y el tratamiento de las infecciones, la atención a la cronicidad y la mejora de la calidad de vida, así como el abordaje del estigma y la discriminación asociada al VIH y a otras ITS en España (p.9).

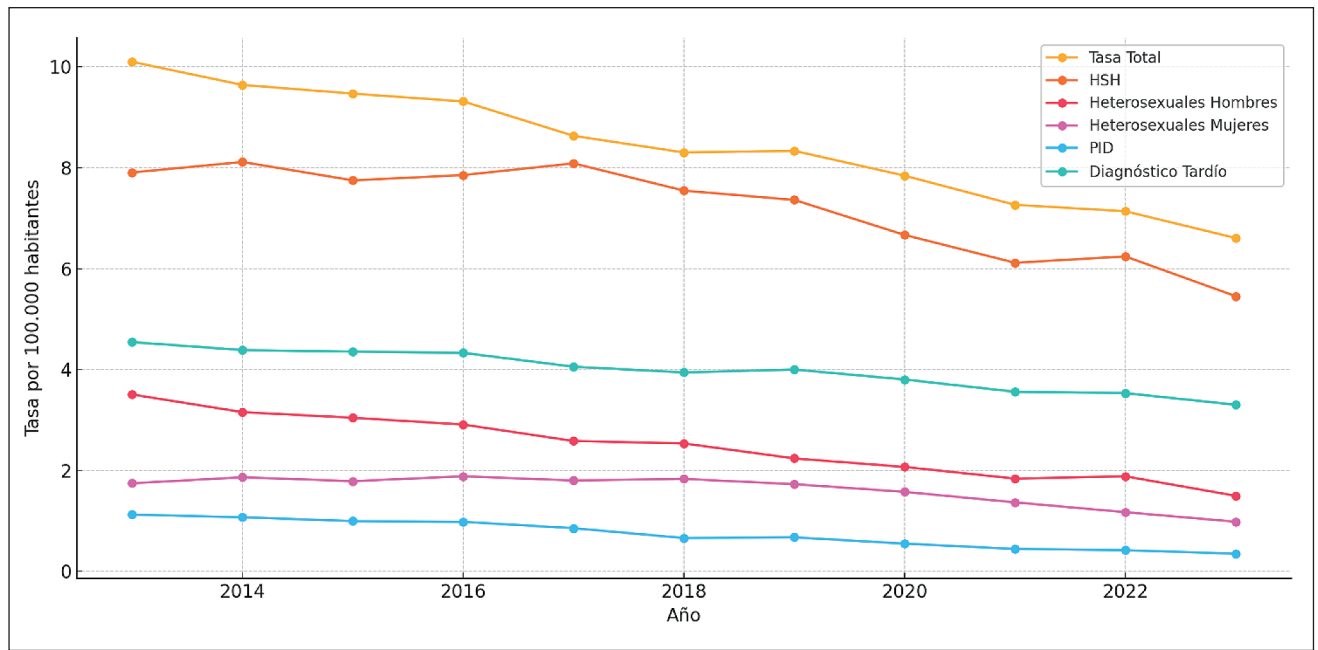
La evolución de las tasas de nuevos diagnósticos de VIH es descendente entre 2013 y 2023 según el informe Vigilancia epidemiológica del VIH y SIDA en España 2023 (2). Atendiendo el modo de transmisión se hace presente un decrecimiento en PID y heterosexuales en todo el periodo, mientras que la población HSH adopta este rumbo a partir de 2017, guardando algunas diferencias según lugar de origen. Se aprecia descenso de los casos y tasas en 2020 y 2021 que se

puede correlacionar con la pandemia de COVID-19. Respecto a los nuevos casos de sida, la información aportada por el Registro Nacional indica que, tras más dos décadas de tratamiento antirretroviral eficaz la reducción de la incidencia de sida en España ha sido muy importante. Aunque, el 48,7% de las personas diagnosticadas de infección en 2023 presentaba diagnóstico tardío, por ello es crucial tener en cuenta que las prácticas de riesgo implican una exposición al VIH y realizar un diagnóstico de la infección lo antes posible. En este sentido, Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (Centers for Disease Control and Prevention) recomiendan que “toda persona de 13 a 64 años se someta a una prueba de detección del VIH al menos una vez como parte de la atención de salud de rutina y que las personas expuestas a mayor riesgo de contraer el VIH se hagan la prueba con más frecuencia” (12).

En el año 2014 con motivo del día Mundial del Sida, alcaldes/as de todo el mundo firmaron la Declaración de París para poner fin a la epidemia del sida en sus ciudades (13), el Ayuntamiento de Madrid se adhirió a la Declaración de París en el año 2016. La Declaración de París de 2014 incluye el compromiso de centrarse en las comunidades más afectadas por el VIH, movilizar recursos para lograr una mejor integración de salud pública y desarrollo, construir y acelerar las estrategias urbanas en materia de VIH y usar la respuesta al sida como catalizador para una transformación social positiva (Ministerio de Sanidad, (13)). Según Joan Clos (14), director ejecutivo de la ONU-Hábitat: “las ciudades ofrecen plataformas flexibles y creativas que pueden contribuir a poner fin a la epidemia de sida de una manera pragmática, equilibrada y eficiente”. Además, “Las ciudades pueden ser los foros donde construir los vínculos, la confianza, el respeto y la inclusión necesarios para cualquier solución sostenible” (s/p).

Según la Organización Panamericana de la Salud (15) la salud pública como herramienta para mejora

TABLA 1. TASA DE NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE VIH POR 100.000 HABITANTES (2013-2023).



**Fuente:** Elaboración propia a partir del informe Dirección General Salud Pública y Equidad en Salud. Ministerio de Sanidad. Vigilancia Epidemiológica del VIH y SIDA en España 2023 (2).

de la salud sexual de las poblaciones consiste en “el esfuerzo organizado de la sociedad, principalmente a través de sus instituciones de carácter público, para mejorar, promover, proteger y restaurar la salud de las poblaciones por medio de actuaciones de alcance colectivo” (p. 3). En consecuencia, la salud pública podría entenderse como una práctica social de naturaleza interdisciplinaria que permite “abordar los determinantes sociales de la salud por medio de medidas intersectoriales destinadas a asegurar el acceso a la salud para todos, incluyendo no solo el acceso a la atención médica, sino también medidas en torno a los determinantes sociales de la salud y la reducción de las inequidades en la salud” (p. 16).

De acuerdo con el informe sobre *Vigilancia de las Infecciones por el VIH y los casos de SIDA diagnosticados en residentes de la Comunidad de Madrid* (16)

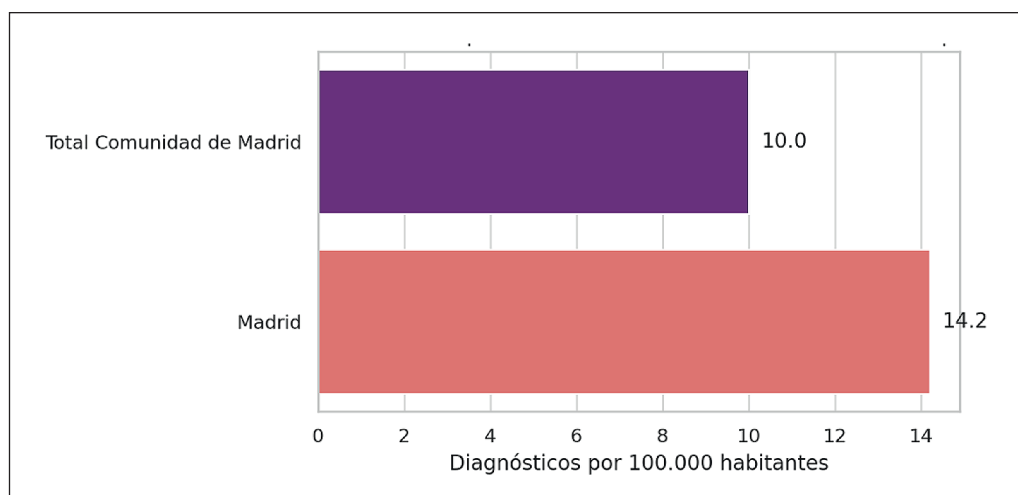
Durante el año 2023 se diagnosticaron 689 nuevas infecciones por el VIH en personas residentes en la Comunidad de Madrid, 15 diagnósticos más que en 2022 lo que supone un incremento del

2,2%. La incidencia fue de 10,0 diagnósticos por 100.000 habitantes. Los municipios que presentaron mayor incidencia fueron Parla con 14,3 por 100.000 h., Madrid con 14,2 por 100.000h. y Getafe con 11,3 por 100.000h. La incidencia es mayor en hombres que en mujeres (18,7 vs 2,0) y en nacidos fuera de España que en nacidos en España (28,3 vs 4,8). Destaca la incidencia en hombres nacidos fuera de España con 54,5 diagnósticos por 100.000 h (p. 4).

Si atendemos al informe *Las Infecciones de Transmisión Sexual en la Comunidad de Madrid: Estado de situación de acción de la Consejería de Sanidad, 2019-2023* (17), para trazar un histórico sobre la incidencia de infecciones de VIH en la Comunidad de Madrid en los últimos años:

En el periodo 2013-2022, se han notificado 9.064 nuevos diagnósticos de infección por el VIH en personas residentes en la Comunidad de Madrid. Hasta la fecha se han notificado 124 nuevos diagnósticos en el año 2023. Hasta el año 2017, el nú-

TABLA 2. INCIDENCIA DE NUEVAS INFECCIONES POR VIH EN LA COMUNIDAD DE MADRID VS. MUNICIPIO DE MADRID (2023).



**Fuente:** Elaboración propia a partir del informe Vigilancia de las Infecciones por el VIH y los casos de SIDA diagnosticados en residentes de la Comunidad de Madrid (16).

mero de nuevos diagnósticos de VIH en residentes en la CM superaba la cifra de 1.000 cada año con una incidencia anual entre 15 y 17 diagnósticos por cada 100.000 habitantes. Desde el año 2018

se observa una disminución del número de infecciones por el VIH diagnosticadas, acentuada en los años 2020 y 2021. Esta circunstancia se ve reflejada en una disminución de la incidencia anual

TABLA 3. DIAGNÓSTICOS DE INFECCIÓN POR VIH POR AÑO DE DIAGNÓSTICO. CM 2013-2022.

	Hombres		Mujeres		Total
	N.º	%	N.º	%	N.º
2013	914	88,5	119	11,5	<b>1.033</b>
2014	1.012	88,1	137	11,9	<b>1.149</b>
2015	901	89,1	110	10,9	<b>1.011</b>
2016	988	87,8	137	12,2	<b>1.125</b>
2017	946	88,8	119	11,2	<b>1.065</b>
2018	849	89,0	105	11,0	<b>954</b>
2019	824	89,3	99	10,7	<b>923</b>
2020	627	92,2	53	7,8	<b>680</b>
2021	533	87,7	75	12,3	<b>608</b>
2022*	469	90,9	47	9,1	<b>516</b>
Total	8.063	89,0	1.001	11,0	<b>9.064</b>

\* Año con datos no definitivos.

**Fuente:** Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. Las Infecciones de Transmisión Sexual en la Comunidad de Madrid: Estado de situación de acción de la Consejería de Sanidad, 2019-2022, p. 38 (17).

de 14,5 por 100.000 habitantes en 2018 a 9 por 100.000 habitantes en 2021. El 89% de los nuevos diagnósticos de VIH en el periodo 2013-2022 fueron en hombres, con una incidencia muy superior a la observada en mujeres (9.38).

Los datos comparativos muestran que la incidencia es mayor en el municipio de Madrid en comparación con la Comunidad de Madrid. Esta es una tendencia que se aprecia a lo largo de las diferentes estadísticas y datos oficiales. Según el *Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2022. Resumen Ejecutivo* (18) en la ciudad de Madrid se aprecia una mayor incidencia en relación con la Comunidad de Madrid y España. Además, desde el año 2017 se aprecia un descenso en la tasa de incidencia, siendo aún muy superior la de las personas extranjeras que residen en la capital, casi cinco veces más en 2019 (18):

## DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

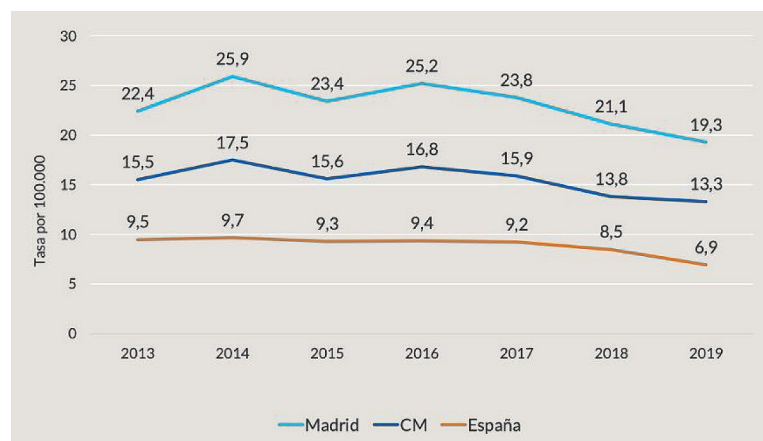
Madrid Salud (Subdirección de Prevención y Promoción de la Salud, Ayuntamiento de Madrid) a través de la estrategia *Madrid, una ciudad saludable. 2021-2024* aúna el enfoque de salud comunitaria con el conjunto de proyectos estratégicos donde se encuentra el Programa Marco Salud Sexual y Reproductiva (SSyR) en materia de prevención y promoción de la salud para la

ciudad de Madrid. Proponiendo el trabajo con la comunidad como uno de elementos indispensables de cara a la consecución de aquellos cambios necesarios para modificar actitudes y formas de vida que mejoren la salud de la población a partir de un abordaje integral de la salud sexual y reproductiva incluyendo las posibles situaciones complejas que puedan tener lugar (19).

Para Madrid Salud el diagnóstico precoz de la infección por VIH es una prioridad, se trabaja para reducir los tiempos de detección del VIH, desarrollando líneas de intervención preventivas y accesibles a toda la ciudadanía, siguiendo la hoja de ruta de la iniciativa *FAST TRACK Cities* para alcanzar el objetivo de ONUSIDA *95-95-95-95 para el año 2030*. Teniendo en cuenta estas líneas de ruta, Madrid Salud desarrolla una serie de actividades en la prevención del VIH y otras ITS, ofreciendo la realización de pruebas rápidas VIH en todos sus centros, en espacios comunitarios y lugares estratégicos de la vía pública en la ciudad de Madrid.

Por otro lado, se trabaja la sensibilización sobre la prevención de ITS/VIH mediante la celebración de días singulares como activos de salud, a través de la instalación de carpas para acercar a la ciudadanía contenido informativo. Además, se dispensa material

TABLA 4. TASAS DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN POR VIH (NUEVOS DIAGNÓSTICOS). ESPAÑA, COMUNIDAD DE MADRID (CM) Y MUNICIPIO DE MADRID, 2013-2019.



Fuente: Madrid Salud (2022). Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2022. Resumen Ejecutivo. (18).

preventivo y se realizan pruebas rápidas de VIH, ya que un diagnóstico temprano permite iniciar el tratamiento precozmente, así como mejorar la evolución y evitar la transmisión de la infección a terceros.

Desde el programa se presentan las intervenciones basadas en un enfoque de género, interseccional y comunitario como las acciones más idóneas de cara al favorecimiento de una sexualidad saludable y satisfactoria de todas las personas, en especial, de las personas en situación de vulnerabilidad. Cumpliendo de este modo con las líneas estratégicas de la *Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en España: Objetivos y trabajo realizado* (10).

El enfoque en salud comunitaria es clave para promover la salud sexual y prevenir los riesgos vinculados con las prácticas sexuales no seguras. Las actividades diseñadas e implementadas por el Programa de SSyR parten de este enfoque donde se fomenta el empoderamiento, a través de la capacitación de las personas hacerse responsables de su propia salud sexual basada en la toma de decisiones informadas y reflexionadas entorno a acciones dirigidas al cuidado de su sexualidad incluyendo la reducción de los riesgos vinculados al ejercicio de esta dimensión.

La realización de pruebas de diagnóstico rápido de VIH en entornos comunitarios ha demostrado ser una estrategia eficaz y con una importante capacidad de facilitar el acceso sanitario a determinados colectivos especialmente vulnerables al VIH o que no tienen acceso a la atención sanitaria normalizada. La realización de pruebas rápidas del VIH en ámbitos comunitarios incrementará el diagnóstico precoz en estos grupos de población. Atendiendo de este modo a la recomendación del Ministerio de Sanidad (2) sobre la importancia del diagnóstico precoz debido a que el 48,7% de personas diagnosticadas en 2023 fue tardío.

Durante el año 2022 desde Madrid Salud se realizaron 220 pruebas rápidas de VIH en el ámbito comunitario sin reactivos. En 2023 por motivo el Día Mun-

IMAGEN 1.



Fuente: Elaboración propia. Día Mundial del SIDA 2024.

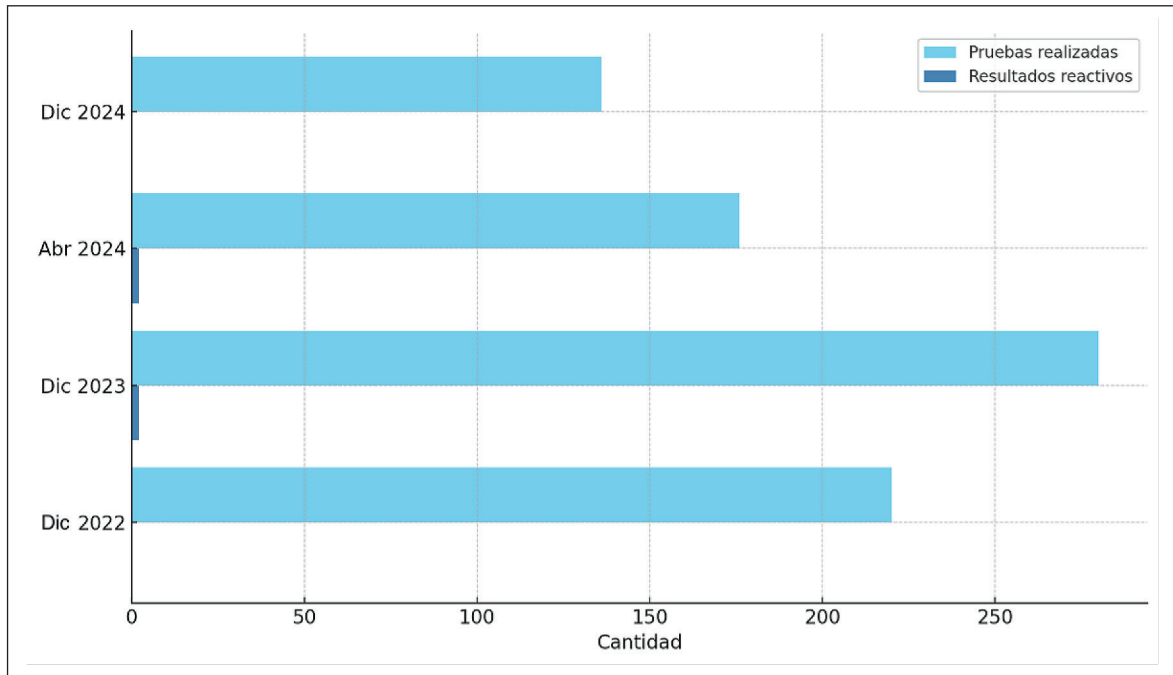
dial del Sida se efectuaron 280 pruebas rápidas VIH, de las que dos fueron reactivas. En abril de 2024, se hicieron 176 pruebas con dos reactivos positivos y en diciembre 2024 por el día Mundial del Sida, se llevaron a cabo 136 pruebas rápidas VIH de las cuales ninguna fue reactiva.

Las pruebas rápidas de VIH realizadas en carpas en lugares clave del espacio público desde Madrid Salud, suponen una estrategia de sensibilización y cribado poblacional Entendiendo el VIH como problema de salud pública que debe abordarse desde un enfoque intersectorial, trabajando como agentes de salud desde una perspectiva de salud pública y comunitaria, con el objetivo de las hojas de ruta elaboradas por los diferentes organismos en el marco de prevención y promoción de la salud (3,10,13-15,20).

Las carpas permiten acceder a la atención sanitaria a aquellos grupos poblacionales vulnerados por los determinantes sociales de la salud, estableciendo un contacto profesional y sensible con estos colectivos que puede ser aprovechado para dispensar material informativo sobre el ejercicio de una salud sexual responsable y saludable basado en la toma de decisiones informada, en aras de proteger los derechos sexuales y reproductivos de la población (21).

Además, ha servido para identificar nuevas líneas de intervención en el marco municipal con respecto a

TABLA 6. PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH Y RESULTADOS REACTIVOS (2022-2024).



**Fuente:** Elaboración propia.

la salud sexual desde un enfoque salutogénico y positivo en la capacitación de la población como agentes de salud en el desarrollo de capacidades que puedan responsabilizarse de la propia salud sexual y reproductiva. Por otro lado, la perspectiva de salud comunitaria y el trabajo multisectorial llevado a cabo por equipos interdisciplinarios establece hojas de ruta que habilita prácticas sociosanitarias capaces de trabajar la salud desde un enfoque de derechos humanos, equidad, género e interculturalidad y promoción del cuidado sexual. Aplicando de este modo la interseccionalidad como enfoque integrador y holístico (10) y desarrollando una perspectiva crítica y situada que además de dar cuenta del estado de salud de las poblaciones, permite rastrear de qué modo las circunstancias estructurales y personales condicionan el estado de salud.

Este proyecto de intervención realizado por Madrid Salud se presenta como una propuesta de trabajo en la prevención y detección de VIH, que conjuga las diferentes líneas, objetivos y sugerencias elaboradas a partir de los diferentes informes y recomenda-

ciones a nivel internacional y nacional que han marcado la línea de trabajo sociosanitario en materia de VIH en los últimos años. Además, la replicabilidad del proyecto en otros territorios resulta viable al aprovechar recursos públicos como el propio espacio donde se despliegan las carpas y los test rápidos de VIH cubiertos por las instituciones autonómicas y nacionales.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Plan Nacional sobre el Sida. Guía para la realización de pruebas rápidas del VIH en entornos comunitarios. 2019. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/bibliotecaPub/repositorio/libros/28690\\_guia\\_para\\_la\\_realizacion\\_de\\_pruebas\\_rapidas\\_del\\_VIH\\_en\\_entornos\\_comunitarios.pdf](https://www.sanidad.gob.es/bibliotecaPub/repositorio/libros/28690_guia_para_la_realizacion_de_pruebas_rapidas_del_VIH_en_entornos_comunitarios.pdf) (consulta mayo 2025)
2. Dirección General Salud Pública y Equidad en Salud. Vigilancia epidemiológica del VIH y SIDA en España 2023. Sistema de información sobre nuevos diagnósticos de VIH. Registro nacional de casos de SIDA. 2024. Disponible en: [https://cne.isciii.es/documents/d/cne/informe-vih\\_sida\\_2024\\_nov-2025](https://cne.isciii.es/documents/d/cne/informe-vih_sida_2024_nov-2025) (consulta mayo 2025)
3. Ministerio de Sanidad. Plan Estratégico para la Prevención y Control de la Infección por el VIH y las ITS en España. 2021. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es>

- [gob.es/areas/DCVIHT/vihSida/planEstrategico/vigente/home.htm](http://gob.es/areas/DCVIHT/vihSida/planEstrategico/vigente/home.htm) (consulta mayo 2025)
4. Grupo de trabajo de PrEP. Manual para la Implementación de un Programa de Profilaxis Preexposición al VIH en España. Documento de consenso. Madrid; 2021. Disponible en: <https://www.sidastudi.org/resources/in-magic-img/SU9063.pdf> (consulta junio 2025)
  5. Organización Mundial de la Salud. Estrategias mundiales del sector de la salud contra el VIH, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual para el periodo 2022-2030. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240053779> (consulta junio 2025)
  6. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Subsana las desigualdades en una generación. Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. 2008. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-IER-CSDH-08.1> (consulta junio 2025)
  7. Asamblea General. Declaración Universal de Derechos Humanos. París; 1948. Disponible en: <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights> (consulta junio 2025)
  8. 34ª Asamblea Mundial de la Salud. Salud para todos en el año 2000: Estrategia mundial. 1981. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstreams/d00d3427-611f-4f97-99d1-8366b109765f/download> (consulta junio 2025)
  9. Organización Mundial de la Salud. El derecho a la salud. 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health> (consulta junio 2025)
  10. Gobierno de España. Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en España: Objetivos y trabajo realizado. 2008. Disponible en [https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/promoSaludEquidad/jornadas/docs/jornadaVigilancia2010/ponencia\\_2.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/promoSaludEquidad/jornadas/docs/jornadaVigilancia2010/ponencia_2.pdf) (consulta julio 2025)
  11. UNAIDS. End Inequalities. End AIDS. Global AIDS Strategy 2021-2026. Geneva; 2021. Disponible en: <https://www.unaids.org/en/Global-AIDS-Strategy-2021-2026> (consulta julio 2025)
  12. Centers for Disease Control and Prevention. About HIV. Disponible en: [https://www.cdc.gov/hiv/about/index.html#cdc\\_disease\\_basics\\_testing\\_screening-testing](https://www.cdc.gov/hiv/about/index.html#cdc_disease_basics_testing_screening-testing) (consulta julio 2025)
  13. Dirección General de Salud Pública. Iniciativa Fast Track Cities. Declaración de París y Sevilla de ONUSIDA. 2014. Disponible en: <https://recs.es/wp-content/uploads/2022/09/Presentacio%CC%81n-FAST-TRACK-FEMP-2022.pdf> (consulta julio 2025)
  14. UNAIDS. Nueva e innovadora iniciativa para acabar con la epidemia de sida en las ciudades .2014. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/taxonomy/term/729?page=4> (consulta julio 2025)
  15. Organización Panamericana de la Salud. Sistemas Integrados de Servicios de Salud. Conceptos, Opciones de Política y Hoja de Ruta para su Implementación en las Américas. Washington, D.C; 2008. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/redes-integradas-servicios-salud-conceptos-opciones-politica-hoja-ruta-para-su-1> ( consulta julio 2025)
  16. Secretaría General de Vigilancia en Salud Pública. Vigilancia de las Infecciones por el VIH y los casos de SIDA diagnosticados en residentes de la Comunidad de Madrid. 2023. Disponible en: [https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/informe\\_vih\\_2023.pdf](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/informe_vih_2023.pdf) ( consulta julio 2025)
  17. Dirección General de Salud Pública. Las Infecciones de Transmisión sexual en la Comunidad de Madrid: Estado de la situación y principales líneas de acción de la Consejería de Sanidad, 2019-2023. 2024. Disponible en: <https://gestion3.madrid.org/bvirtual/BVCM051275.pdf> (consulta julio 2025)
  18. Madrid Salud. Estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2022. Resumen Ejecutivo [Internet]. Madrid; 2022. Disponible en: <https://madridsalud.es/publicacion/estudio-de-salud-de-la-ciudad-de-madrid-2022/> (consulta julio 2025)
  19. Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud. Estrategia de Prevención y Promoción de la salud. Madrid, una ciudad saludable 2021-2024. Madrid; 2021. Disponible en: <https://transparencia.madrid.es/portales/transparencia/es/Organizacion/Planes-y-memorias/Planes/Estrategia-Madrid-una-ciudad-saludable/?vgnnextoid=1859eccb8b02e710VgnVCM200001f4a900aRCRD&vgnnextchannel=d869508929a56510VgnVCM1000008a4a900aRCRD> (consulta julio 2025)
  20. Organización Panamericana de la Salud. Las Funciones Esenciales de la Salud Pública en las Américas. Una renovación para el Siglo XXI. Marco conceptual y descripción. Washington, D.C; 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/funciones-esenciales-salud-publica-americas-renovacion-para-siglo-xxi-marco-conceptual> (consulta julio 2025)
  21. Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud. Programa de Salud Sexual y Reproductiva. Vivencias sanas y placenteras de las diversidades sexuales. Estrategia “Madrid, una ciudad saludable 2020-2023.” 2020. Disponible en: <https://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/Salud/PrevencionYPromocion/EspInformativos/Estrategia%20gente%20saludable/ficheros/ESTRATEGIA-Madrid-una-ciudad-saludable.pdf> (consulta julio 2025)