



SEVILLA CHECKPOINT

ADHARA

¿Qué es un checkpoint? ¿Qué servicios ofrecéis?

Sevilla Checkpoint es un modelo de asistencia integral a la salud sexual dirigido a toda la población, que funciona a imagen de otros checkpoints nacionales (BCN Checkpoint) e internacionales para proporcionar un servicio de excelencia en el diagnóstico precoz del VIH, hepatitis virales, sífilis, clamidia e infecciones gonocócicas. Un servicio en el que no sólo se realiza un cribado, sino que se forma y se informa a la población en prevención combinada y responsabilidad en su salud sexual. Las diferentes pruebas ofertadas, todas ellas de elevada sensibilidad y especificidad, se revelan en pocos minutos y se ofrece a las personas usuarias distintas posibilidades para su inmediato tratamiento en colaboración con el Sistema Andaluz de Salud Pública y clínicas privadas.

Entrevista a Alejandro Bertó,
gerente de Sevilla Checkpoint

“Somos plenamente conscientes de que cada persona vive su sexualidad cómo le gusta y no hay modelos válidos o inválidos”

¿A cuánta gente habéis atendido en el primer año que lleva abierto?

Si lo comparamos con el año anterior, prácticamente se ha duplicado el número de atenciones realizadas, pasando de 7.414 intervenciones a 13.260. Los programas que más han subido en número de atenciones son aquellos directamente relacionados con el cribado de VIH y otras ITS, seguidos de la atención socio-jurídica, atención a población migrada y atención a las personas trabajadoras del sexo.



#RAZONES

¿Por qué hacía falta un checkpoint en Andalucía? ¿Con uno solo es suficiente para toda la comunidad?

Es necesario incorporar estrategias basadas en el modelo implementado por BCN Checkpoint con una adecuada coordinación entre las entidades sanitarias y comunitarias ya que de otro modo no se lograrán frenar las nuevas infecciones empleando de forma aislada las diferentes estrategias preventivas si no se abordan desde un punto de vista diverso, integral y combinado.

Afortunadamente, son cada vez más las entidades que abogan por este modelo de trabajo. De este modo, estamos creando una red de Checkpoints coordinados entre sí, para convertirlos en un recurso de referencia para el cribado de la infección por VIH y otras ITS. Tras haber implantado Sevilla Checkpoint como centro de referencia en Andalucía Occidental, sur de Extremadura y Algarve Portugués, el pasado 2019, Apoyo Positivo abrió un segundo Checkpoint que presta estos mismos servicios en Andalucía Oriental.

¿Cuáles son las cifras de infección por VIH e ITS en la comunidad autónoma? ¿Y en Sevilla?

En la provincia de Sevilla la tasa de nuevas infecciones es de 7,42 casos por cien mil habitantes. La provincia de Sevilla presenta, por tanto, tasas de incidencia similares a la media de los países del Oeste de Europa y a los del Este de Europa y Asia Central.

En la ciudad de Sevilla en el año 2017, se alcanzaron tasas de aproximadamente 9 casos por 100.000 habitantes, situándose muy por encima de la media a nivel nacional. Con respecto las ITS, la infección gonocócica ha presentado tasas de 38 casos por 100.000 habitantes, la clamidia 44 casos por 100.000 habitantes y la sífilis 31 casos por 100.000 habitantes.

#RAZONES



INTRODUCCION

El consumo recurrente de sustancias durante las relaciones sexuales despierta un especial interés desde el punto de vista del cuidado de la salud sexual, la prevención del VIH y de otros ITS. Dado que en la actualidad no hay ningún tipo de registro de esta clase de datos por parte de ninguna administración pública, Adhara implementa el programa Breaking Bad con el objetivo de proponer estrategias de prevención primaria diferenciada y complementaria a las llevadas a cabo hasta ahora en Andalucía y en Sevilla, que ayude a alcanzar los objetivos del plan de ONUSIDA.



MÉTODOS

Tras el pilotaje llevado a cabo entre 2016 y 2017 con 498 personas usuarias habituales de ChemSex (GHB, metformina y metformolona), en Adhara se inició en enero de 2018, con ayuda de un equipo multidisciplinar, un programa basado en intervenciones de asesoramiento y rescate. Durante estas, se recogen datos que permiten detectar aquellas personas que requieren un seguimiento activo, al presentar un comportamiento sexual y de hábitos de vida que los pongan en un especial riesgo de adquirir el VIH/ITS y actuar como vectores de transmisión por desconocer su estado serológico. Tras un triaje, aquellas personas con patrones de consumo tóxico acceden al equipo de atención psicológica de la entidad.

RESULTADOS

Entre enero de 2016 y junio de 2018, se han realizado 1.738 intervenciones con usuarios habituales de ChemSex (el 95% encuentran actualmente tomando PrEP informal). Además, un 8,7% (145) mostraron patrones de consumo tóxico. El objetivo asumido durante los 4 años es el 33,7% de los nuevos diagnósticos de VIH (el 124), el 38,3% de los reactivos e el 46 de 126), el 44,8% de las clamodias (82 de 184) y el 48,5% de las gonococias (32 de 75). Además, gracias a los algoritmos implementados con ayuda del presente programa, se detectaron 3 de las 5 infecciones agudas frente al VIH detectadas.

PCR en la entidad



CONCLUSIONES

El servicio de atención a personas usuarias de Chem implementado por Adhara se consolida como una herramienta básica que permite obtener conclusiones robustas para dirigir las estrategias de prevención de forma más eficaz desde las administraciones. Además, el aplicar los algoritmos generados con esta información, se facilita la detección temprana previa de VIH/ITS, mejorando la calidad de vida de las personas infectadas por VIH y ayudando a...



¿A quién recomendarías ir a un checkpoint? ¿Cómo animarías a aquellas personas que sienten miedo o vergüenza de ir?

A todas aquellas personas, independientemente de su sexo, orientación e identidad sexual, que tengan una vida sexual activa. Hay que normalizar el cribarse cada cierto tiempo la salud sexual de forma totalmente natural; tanto como la visita rutinaria al dentista o al ginecólogo en el caso de las mujeres.

Nuestras intervenciones parten desde la empatía, la carencia de juicios, la asertividad, huyendo de paternalismo y dejando espacio para la autonomía de las personas y su participación en la toma de decisiones informada. Somos plenamente conscientes de que cada persona vive su sexualidad del modo que más le gusta y no hay modelos válidos o inválidos.

¿Cuáles son vuestros grandes retos para 2020 en material de prevención y salud sexual?

Seguir trabajando en contra del estigma en torno al VIH y la salud sexual. Un primer paso sería conseguir el apoyo institucional por parte del MSCBS con campañas que den a conocer Indetectable=Intransmisible. Terminar con el mensaje de "la pérdida del miedo", como respuesta a por qué no disminuyen las nuevas infecciones y conseguir campañas estatales, específicamente dirigidas a poblaciones clave, con el asesoramiento de las ONG. Tampoco podemos dejar de plantear como reto, el conseguir apoyo económico por parte de las administraciones públicas y continuar prestando a la sociedad nuestro servicio.

#RAZONES