

## 7. PREGUNTAS MÁS FRECUENTES SOBRE TRANSMISIÓN Y PREVENCIÓN DEL VIH/ITS EN HSH

### **¿Qué significa sexo más seguro?**

Significa una reducción muy considerable de la transmisión sexual de infecciones incluida la infección por VIH. Para ello, es preciso seguir los siguientes principios básicos:

- Evitar los contactos directos entre las mucosas de la vagina, el pene, la boca y el ano.
- Evitar los contactos directos entre los líquidos corporales (sangre, semen, líquido pre-eyaculatorio...) y las mucosas o piel dañada.

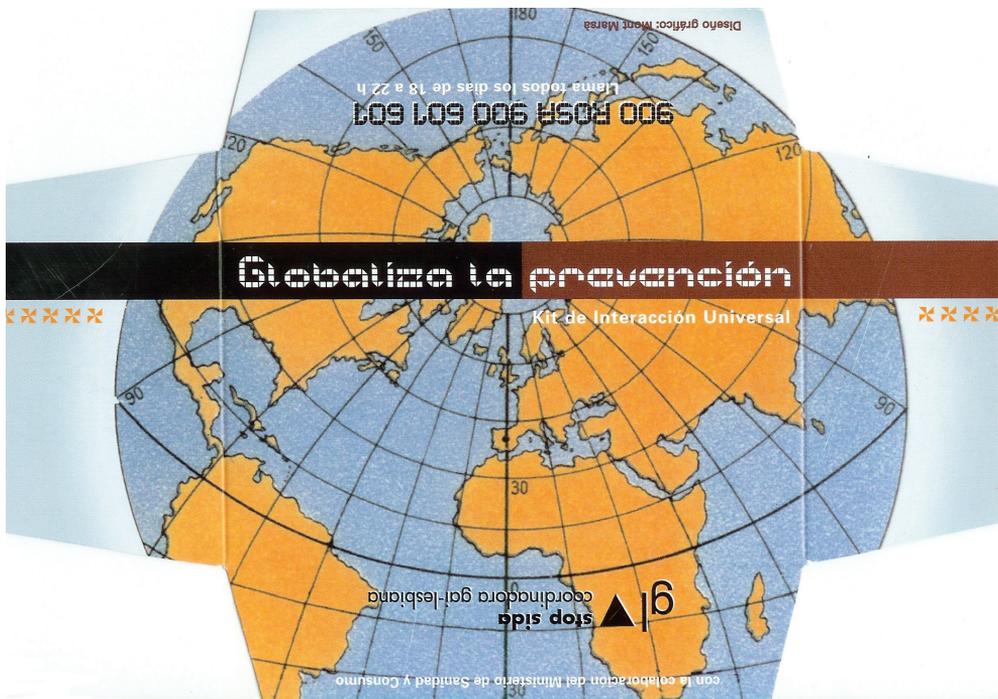
### **¿Cuál es el riesgo de infección por el VIH en la penetración anal?**

La penetración anal es la práctica sexual en la que el pene se introduce en el ano. Según se actúe o no con el pene, el coito puede ser insertivo o receptivo respectivamente.

La penetración anal no protegida (sin preservativo) siempre produce microlesiones y supone un alto riesgo de infección por VIH y otras ITS. El riesgo de infección por VIH existe tanto para el que penetra como para el que es penetrado aunque es mayor para el segundo, y aumenta con la presencia de lesiones genitales e ITS.

Los mensajes de salud tienen que ser claros tanto a la hora de disminuir el número penetraciones anales desprotegidas entre personas serodiscordantes como de recomendar el uso correcto y sistemático de preservativo y lubricante no graso, soluble en agua, cuando se practica la penetración anal, receptiva o insertiva, con un hombre VIH positivo o del que se desconoce el estado serológico con respecto al VIH.





### **Si con el tratamiento antirretroviral no se detecta carga viral, ¿Significa que la persona está curada? ¿Se puede transmitir el virus a otras personas?**

La infección por el VIH o el sida no se curan.

Una carga viral indetectable significa que la cantidad de virus en sangre es tan baja que no se puede detectar con las pruebas de laboratorio, pero la persona está infectada por el VIH pudiendo transmitir el virus a otras personas si mantiene prácticas sexuales de penetración (oral, anal, vaginal) sin preservativo. Es por tanto necesario adoptar y mantener las medidas preventivas.

### **¿Qué hacer si se rompe un preservativo en la penetración anal? Prevención de ITS y profilaxis post exposición no ocupacional**

El preservativo es el medio más efectivo para prevenir el VIH y otras ITS, sin embargo puede romperse por varias causas entre las que destacan las atribuibles a su incorrecta utilización por parte de los usuarios/as como son la aplicación de lubricantes oleosos, el daño provocado por las uñas, dientes u otros objetos afilados, el inadecuado espacio o presencia de aire en la punta del condón, la existencia de piercing en los genitales, el desenrollamiento incorrecto del preservativo, y la conservación inadecuada, la reutilización o caducidad del preservativo [28]. Además, en el estudio "cuidate.info" se encontró que situaciones como "realizar la penetración anal durante más de media hora sin cambiar de condón y "usar saliva como lubricante" contribuyen a la rotura del preservativo. Por ello, el aprendizaje del uso correcto del preservativo y el evitar las situaciones descritas anteriormente son esenciales a la hora de disminuir las ocasiones en las que un condón se rompe.

El riesgo de transmisión del VIH u otras ITS en el caso de una práctica de penetración anal en la que se rompe el preservativo puede ser bajo pero no es cero. La probabilidad de transmisión del VIH va a depender, además del tipo de práctica sexual, del intercambio de secreciones y/o sangre y de la presencia de lesiones genitales o ITS.

La rotura de un preservativo no conduce inexorablemente a la transmisión de una infección. Sin embargo, si ello ocurre puede procederse de la manera que se indica a fin de:

1. Prevenir ITS: Acudir a una consulta de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)
  - Vacunación post-exposición frente al virus de la hepatitis B en aquellas personas que no estén vacunadas.
  - Seguimiento, y en el caso de que apareciera alguna infección, tratamiento.
2. Prevenir la infección por el VIH: Profilaxis post exposición no ocupacional

### **¿Qué es la Profilaxis post exposición no ocupacional?**

La exposición no ocupacional se define como aquella situación en la que se produce contacto con sangre y/o otros líquidos biológicos de manera accidental, por vía sexual o parenteral, fuera del ámbito estrictamente sanitario.

La Profilaxis Post Exposición no ocupacional (PPE<sub>n</sub>) al VIH es seguir un tratamiento con antirretrovirales después de haberse expuesto a un riesgo apreciable de transmisión. No puede ni debe suplir a la prevención primaria pero, como medida de prevención secundaria, puede considerarse en determinadas situaciones con riesgo de infección por VIH que se produzcan de forma esporádica, a fin de disminuir dicho riesgo. La PPE<sub>n</sub> está desaconsejada en personas que tengan exposiciones de riesgo de forma repetida.

En España se recomienda el tratamiento antirretroviral en las exposiciones no ocupacionales con personas fuente VIH positivas y cuando dicha exposición represente un riesgo apreciable de transmisión del virus. Concretamente y referido a la vía sexual, se considera que existe un riesgo apreciable de transmisión del VIH y por tanto estaría recomendada la profilaxis post-exposición en prácticas esporádicas de recepción anal con eyaculación sin preservativo, con rotura o mal uso del mismo [23].

Cada caso debe considerarse de forma individualizada y la decisión de dar tratamiento antirretroviral como profilaxis post-exposición debe ser tomada por el médico y el paciente conjuntamente. El periodo de tiempo, tras la exposición dentro del cual es efectivo el uso de antirretrovirales para prevenir la infección por el VIH es de 48 a 72 horas, e idealmente dentro de las 6 primeras horas. La duración de tratamiento antirretroviral recomendada es de 28 días y no está exenta de riesgos y efectos secundarios.

