

Carta al director

Ceguera de género en políticas de salud pública para la prevención frente al virus de la inmunodeficiencia humana



Gender blindness in public health policies for human immunodeficiency virus prevention

Sr. Director:

El Ministerio de Sanidad ha publicado una nota de prensa sobre la inclusión y la dispensación de la profilaxis preexposición en el Sistema Nacional de Salud «como medida de prevención del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) dirigida a las personas en situación de alto riesgo»¹. Incluye hombres que mantienen sexo con hombres (HSH) y personas transexuales bajo diferentes supuestos relacionados con estudios específicos en HSH^{2–4}, «con más de 10 parejas sexuales en el último año, con práctica de sexo anal sin protección, y al menos una infección de transmisión sexual bacteriana en el último año»; también «mujeres en situación de prostitución VIH negativas que refieran un uso no habitual del preservativo».

La elección casi exclusiva de los HSH para implementar esta intervención pone sobre la mesa la ceguera de género hacia las mujeres^{5,6}. No se detalla ningún supuesto de inclusión para las mujeres, salvo exclusivamente encontrarse en situación de prostitución y sin uso habitual del preservativo. No quedan incluidas las mujeres en general ni las mujeres en otras situaciones de vulnerabilidad, y tampoco los hombres no HSH, ni hay detalle alguno sobre las personas trans. No se ofrece la profilaxis preexposición a la población general que se encuentre en los mismos supuestos.

Desde las instituciones se ignoran las distintas realidades de la vida de las mujeres, y queda patente un enfoque de salud tradicional con desigual tratamiento de mujeres y hombres frente a la prevención del VIH. Las prácticas sexuales se consideran actividad recreacional solo en los hombres; en el caso de las mujeres se les asigna la condición de «prostitutas». La sexualidad de las mujeres continúa sujeta a estigma e invisibilización, y se admite la persistencia de una doble moral en la que se tolera que solo los hombres puedan tener múltiples parejas sexuales. En este contexto, resulta poco probable que las mujeres y los hombres que conviven con el VIH puedan llevar vidas dignas y contar con el apoyo de la sociedad y de las comunidades donde residen.

Si bien se cita que la herramienta principal para evitar la transmisión del VIH es el empleo del preservativo, la profilaxis preexposición dista mucho de suponer «una sensibilización para la reducción de conductas de riesgo, y para la promoción del uso del preservativo». Se trata de un fármaco que surge como una respuesta inmediata a un problema, capaz de prevenir la primoinfección por el VIH, pero no otras infecciones de transmisión sexual. Uno de los factores clave que asegura su eficacia reside en la adherencia al mismo. En la nota no se hace referencia a la inclusión de ninguna medida destinada a reforzarla. Tampoco aparece ningún nuevo enfoque de actuación sobre factores estructurales u otros factores que perpetúan las situaciones de vulnerabilidad⁷. Si bien se afirma que «se van a elaborar y planificar estrategias de seguimiento de las personas a las que se les prescriba este medicamento», desde el punto de vista de la salud pública esta intervención cuenta con un diseño deficitario y sería deseable combinarla con otras⁸.

Sorprende el lenguaje empleado, pues contribuye a estigmatizar al colectivo HSH y a las mujeres en situación de prostitución, al

considerarlos de manera equiparable a grupo de riesgo y no como personas en situación de vulnerabilidad.

Conflictos de intereses

Ninguno.

Financiación

Ninguna.

Contribuciones autoría

Los 3 autores han concebido el manuscrito, contribuido a su redacción y revisado su versión final.

Agradecimientos

A Concepción Tomás Aznar, siempre guiando nuestro trabajo.

Bibliografía

1. El Sistema Nacional de Salud (SNS) financia la PrEP desde mañana como medida de prevención del VIH en personas de alto riesgo. (Consultado el 19/11/2019.) Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/gabinete/notasPrensa.do?id=4708>.
2. Grant RM, Lama JR, Anderson PL, et al. Preexposure chemoprophylaxis for HIV prevention in men who have sex with men. *N Engl J Med*. 2010;363:2587–99.
3. McCormack S, Dunn DT, Desai M, et al. Pre-exposure prophylaxis to prevent the acquisition of HIV-1 infection (PROUD): effectiveness results from the pilot phase of a pragmatic open-label randomised trial. *Lancet*. 2016;387:53–60.
4. Molina JM, Capitant C, Spire B, et al. On-demand preexposure prophylaxis in men at high risk for HIV-1 infection. *Engl J Med*. 2015;373:2237–46.
5. Ruiz-Cantero MT, Tomás-Aznar C, Rodríguez-Jaume MJ, et al. Agenda de género en la formación en ciencias de la salud: experiencias internacionales para reducir tiempos en España. *Gac Sanit*. 2019;33:485–90.
6. Guerra-Palmero MJ. Contra la llamada gestación subrogada. Derechos humanos y justicia global versus bioética neoliberal. *Gac Sanit*. 2017;31:535–8.
7. Gasch Gallén A, Tomás Aznar C, Rubio Aranda E. Pareja, situaciones socioeconómicas y prácticas de riesgo en hombres que tienen sexo con hombres. *Gac Sanit*. 2015;29:412–8.
8. Plan Nacional Sobre el Sida - Grupo de Expertos PrEP. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Documento de consenso. Profilaxis Preexposición al VIH en España. Enero 2018. (Consultado el 22/11/2019.) Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/PROFILAXIS_PREEXPOSICION_VIH.pdf.

Blanca Obón-Azuara ^{a,b,c,*}, Isabel Gutiérrez-Cía ^{b,c,d}
y Ángel Gasch-Gallén ^{b,d}

^a Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Clínico Universitario de Zaragoza, Zaragoza, España

^b Grupo Interdisciplinar Independiente de Estudios de Género Aragón (GRIIEGA), Zaragoza, España

^c Grupo GRISSA, Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS Aragón), Zaragoza, España

^d Departamento de Fisiatría y Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

* Autora para correspondencia.

Correo electrónico: blankaobona@hotmail.com (B. Obón-Azuara).