

## "LA DIFICULTAD DE LO PERDIDO"

J Belda Ibáñez, E Fernández García, M Rey Talens, S Egido Carrascosa  
CIPS e ITS Alicante. Centro de Salud Pública Alicante. DGSP.



### DISEÑO:

**Estudio observacional descriptivo de cortes transversales** en mujeres que acudieron al CIPS durante los años 2005 a 2019, ambos inclusive, en primera visita y refirieron ejercer la prostitución.

### OBJETIVO:

- Analizar el impacto que tuvo el cese de las pruebas de ITS no serológicas en la frecuencia de visitas en el colectivo de mujeres prostituidas en primeras visitas
- Valorar el impacto de la reintroducción de la actividad en el Centro

### AMBITO DE ESTUDIO:

Centro de Información y Prevención del SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual (CIPS e ITS) de Alicante.

### CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

Todas las usuarias que acudieron al CIPS entre los años 2005 al 2019 y refirieron ejercicio de la prostitución, agrupadas en tres quinquenios, de 2005 al 2009, del 2010 al 2014 y del 2015 al 2019.

### RESULTADOS:

-Se objetiva la disminución importante del número de primeras visitas tras el cese de la actividad, Gráfico 1, para todas las mujeres independientemente del origen. Chi2 de 11.71,  $p=0.0029$  entre el primer periodo y los otros dos

-En el Gráfico 2 se observa la distribución según país de origen:  
-El descenso es especialmente llamativo en mujeres de origen África y de Europa de Este y mantenido en el tiempo. Chi2 73.5,  $p>0.001$

-Sólo se ha observado un ligero incremento, sin llegar a datos de los años previos al 2010 de las mujeres de origen de América latina. Chi2 no significativos

-En ambas gráficas se observa de igual forma, que la reintroducción de la atención integral a las ITS no serológicas a partir del años 2015 no ha conseguido subir los indicadores a los niveles previos. Chi 2 no significativos

### CONCLUSIONES:

-El cese de esta actividad, que da respuesta a la demanda en este grupo de mujeres, con especial vulnerabilidad, tuvo un importante impacto en la asistencia al Centro, que no se ha conseguido recuperar a fecha de hoy.

-Es importante tener en cuenta que el impacto del cese de una actividad asistencial es mayor en una población vulnerable que en la población general.

### JUSTIFICACION/INTRODUCCION:

- Los centros de ITS específicos han tenido a lo largo del tiempo sus defensores y detractores.
- Representan un lugar de asistencia a población especialmente vulnerable donde se "sienten cómodos" en su atención.
- En general, el cese de una actividad (específica) por parte de un servicio, implica un vacío en la población atendida y un esfuerzo a la hora de volver a reintroducir la atención cesada, más aún cuando la población a la que el recurso va dirigido, presenta dificultades de acceso al sistema sanitario tradicional.
- El CIPS, lleva funcionando de manera ininterrumpida atendiendo a las ITS (VIH/ITS) de forma anónima e inmediata desde 1987. La población que acude representan grupos "clave" en la atención a estas infecciones, siendo la prostitución uno de ellos.
- Durante los años 2010-2014, por temas administrativos, cesó la actividad sanitaria al diagnóstico y tratamiento de las ITS no serológicas (exudados vaginales, cervicales, faríngeos y/o anales para gonococo, clamidia, tricomonas, etc.). Dicha actividad fue retomada en 2015, respaldada por un Real Decreto publicado en noviembre de 2014.

