

EVALUACIÓN DEL IMPACTO DE LA COVID-19 EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN A ITS/VIH (REDES EPI-ITS Y EPI-VIH) EN ESPAÑA

Autores: Reguero Rodríguez de Liébana, Laura^{1,2}; Hernando Sebastián, Victoria¹; Alastrué, Ignacio³; Barberá, María Jesús⁴; Belda, Josefina⁵; Bru, Francisco⁶; del Romero, Jorge⁷; de la Torre, José Manuel⁸; Espadafor, Beatriz⁹; Gual, Fuensanta¹⁰; Hernández, Leonora¹¹; López de Munain, Josefina¹²; Portu, Joseba¹³; Serra, Julia¹⁴; Ruiz-Alguero Marta²; Gómez Castellá Javier²; Díaz Franco Asunción¹.

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III¹, Plan Nacional sobre el SIDA, Ministerio de Sanidad², Unidad de Prevención del Sida y otras ITS de Valencia³, Unidad de ITS Drassanes, H. Vall d'Hebron, Barcelona⁴, Unidad de Prevención del Sida y otras ITS de Alicante⁵, Prevención ITS/SIDA, Ayuntamiento de Madrid⁶, Centro Sanitario Sandoval, Madrid⁷, Centro de ITS de Sevilla⁸, Consulta ITS, H. Clínico de Granada⁹, Asociación CATS, Murcia¹⁰, Consulta ITS, Servicio de Microbiología Clínica, H. Basurto, Bilbao¹¹, Servicio Enfermedades Infecciosas-Área ETS, H. Basurto, Bilbao¹², Consulta ITS, H. Txagorritxu, Vitoria¹³, CAITS de Palma de Mallorca¹⁴.

Antecedentes

El estado de alarma, decretado en España como medida de control de la COVID-19, supuso un reto en la atención a otras patologías.

La pandemia ha tenido un impacto indirecto a corto plazo en las conductas de riesgo sexual y la transmisión de ITS.

Algunos estudios señalan una **reducción de la incidencia** debido a la limitación de movimiento, la reducción de las relaciones sexuales, las relaciones más seguras por el miedo al contagio a COVID-19 y la dificultad de acceso al sistema sanitario para el diagnóstico precoz por la limitación de atención directa y realización de pruebas.

Objetivo

Conocer el impacto de la epidemia de COVID-19 en los centros de atención a ITS/VIH en España pertenecientes a las redes EPI-ITS y EPI-VIH.

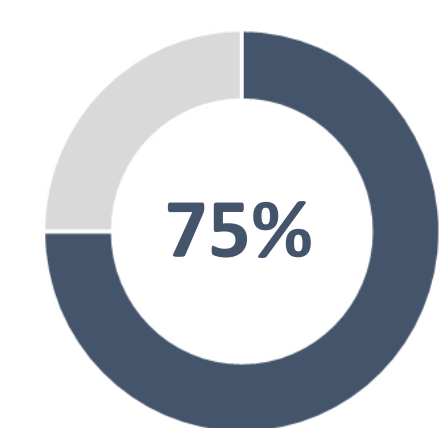
Métodos

- Estudio observacional retrospectivo
- Centros de Atención a ITS / VIH
- Se diseñó y desarrolló una **encuesta semiestructurada** para la recogida de información retrospectiva para cada periodo de estudio.
- La encuesta integraba preguntas dirigidas a conocer:
 - accesibilidad,
 - organización de recursos humanos y servicios de los centros,
 - tipo de atención y colectivos afectados
- Se analizó la información sobre **4 periodos**:

Periodo 1	Periodo 2	Periodo 3	Periodo 4
Prepandemia	Pre-confinamiento	Confinamiento domiciliario	Post-confinamiento
enero - junio 2019	enero y febrero 2020	marzo - junio 2020	junio - diciembre 2020

Resultados

Un total de 12 de 16 centros invitados accedieron a participar, de 7 Comunidades Autónomas



Actividad Asistencial:

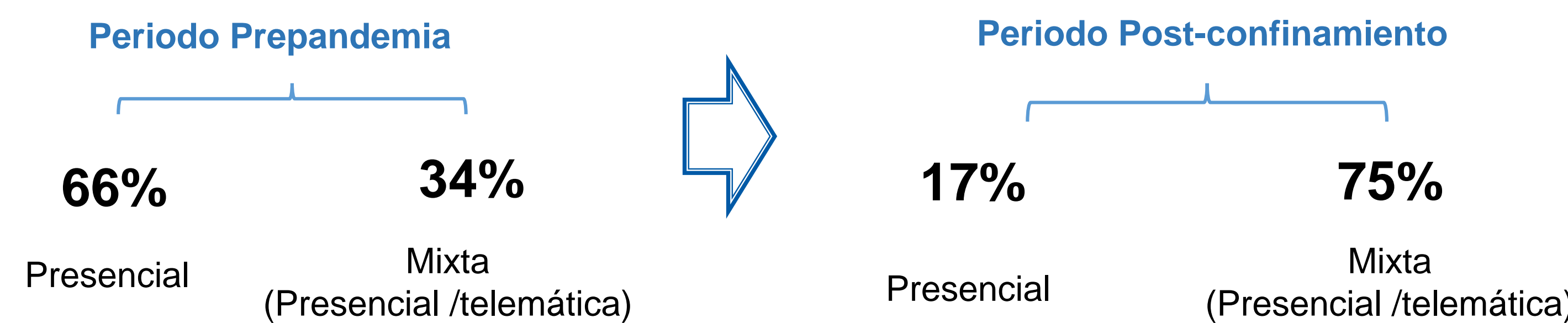
- La mitad de los centros CERRARON durante el confinamiento: en 2 de ellos el cierre fue TOTAL

Tiempo de cierre (días): mediana **79,5 días** (RIC: 59-84 días)

- Durante el post-confinamiento, un centro cerro PARCIALMENTE y otro centro cerró, TOTALMENTE

Accesibilidad al centro:

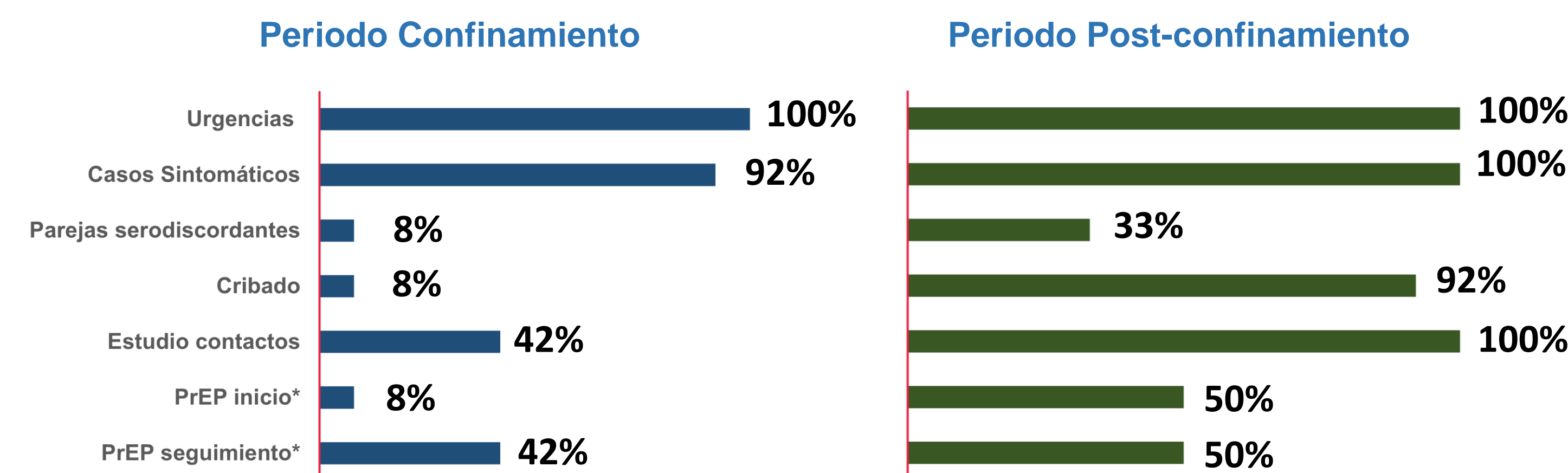
- Se mantuvo la asistencia **anónima**, en aquellos en donde estaba ya instaurada
- Se produjeron cambios importantes en el horario de atención:



Cambios en los servicios prestados por los centros:

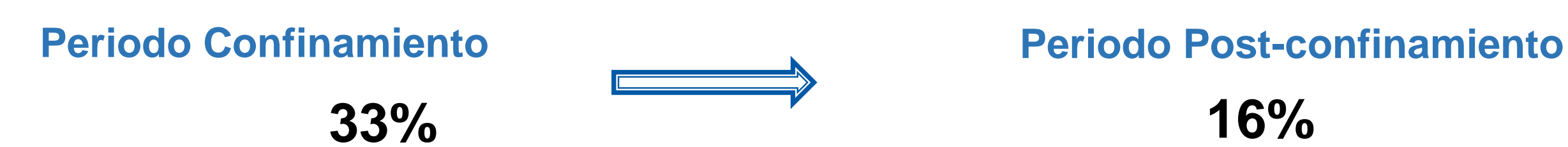
- Reducción de las consultas de CRIBADO, PrEP y atención a parejas SERODISCORDANTES durante el confinamiento, que se recuperaron después.

Figura 1.- Porcentaje de consultas atendidas, según periodo de estudio



* Consultas ofertas en algunos centros

- Dificultades para la derivación hospitalaria para el inicio del tratamiento de VIH:

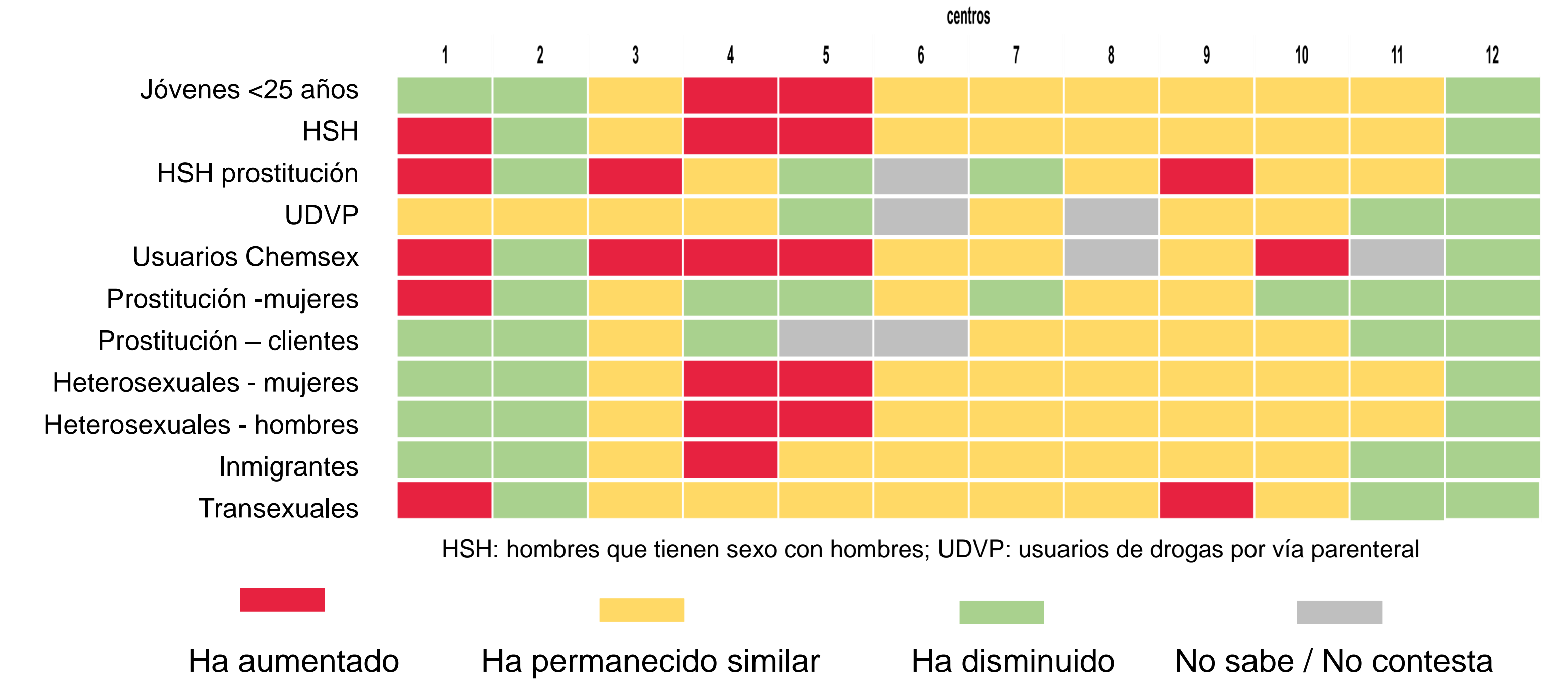


- Reorganización de los recursos humanos:

- Reubicación de los profesionales en otros centros para la asistencia al COVID
- Bajas por enfermedad

Colectivos atendidos en los centros:

En el **periodo post-confinamiento** en comparación con el **periodo prepandemia**, ¿En qué colectivos se ha notado un cambio en la asistencia?

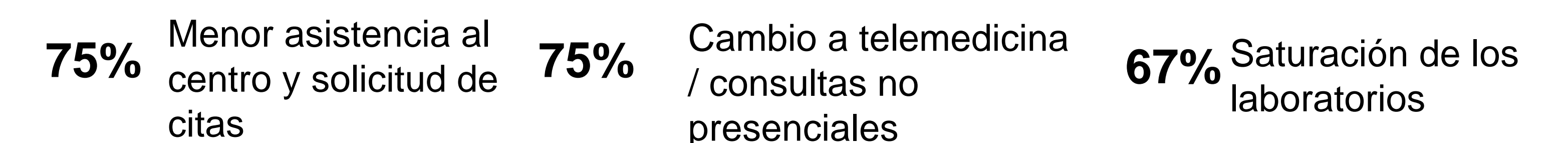


Los centros observan una disminución en la asistencia a las mujeres que ejercen la prostitución y de los clientes de prostitución, y un aumento en la asistencia de usuarios de chemsex

Impacto en la realización de pruebas diagnósticas en los centros:

se preguntó a los responsables de los centros, según tu impresión...

¿Cuáles fueron las razones de la reducción del número de pruebas realizadas durante el periodo de confinamiento?



¿Qué medidas se tomaron para frenar el descenso del número de pruebas realizadas durante el periodo de confinamiento?



¿Qué medidas crees que hubieran sido necesarias para afrontar el impacto del COVID en la realización de test durante el periodo de confinamiento?



Conclusión

Nuestro estudio demuestra el gran impacto a todos los niveles de atención estudiados y la resiliencia de los profesionales de los centros de ITS. Remarca la importancia de continuar diseñando evaluaciones periódicas para conocer y subsanar el impacto de la epidemia de COVID-19.