

# ANÁLISIS DE NUEVOS CONTEXTOS DE RIESGO PARA EL VIH EN POBLACIÓN LGTBI+ VULNERABLE

Investigación de FELGTBI+ y la Universidad de Salamanca

**AUTORES:** Kerman, C (Universidad de Salamanca), Loyola González-Salgado, I (Universidad de Salamanca), Otaola, M (Universidad de Salamanca), Quemada, M (Universidad Pablo Olavide), Rodríguez- Manzanque García, M (FELGTBI+), Collado González, S (FELGTBI+), Gil D'Avollo, W (FELGTBI+)

Sara Collado González

*Responsable Área de Salud Sexual y Prevención del VIH e ITS*

Federación Estatal de Lesbianas, Gais, Trans y Bisexuales. FELGTBI+



# OBJETIVO Y MÉTODO

- **OBJETIVO:**
  - El objetivo general fue conocer las representaciones del riesgo de tener VIH entre los HSH que viven en España y los nuevos contextos de riesgo de la población vulnerable.
- **MÉTODO:**
  - Los datos primarios para este estudio se han obtenido siguiendo un diseño cualitativo a través de entrevistas en profundidad con un guión semiestructurado.
  - Para el reclutamiento de participantes se combinaron varias técnicas de muestreo no probabilístico de forma secuencial: muestreo propositivo, muestreo de conveniencia y muestreo de bola de nieve.
  - El presente documento, que se basa en el análisis de 22 entrevistas con hombres gays y bisexuales y otros HSH, así como en el análisis de diversas fuentes de datos secundarios, recogiendo los principales resultados de un estudio realizado sobre HSH residentes en España, en localidades de mediano y pequeño tamaño
  - Para el análisis de los datos se utilizó la técnica del análisis temático del discurso. Esta técnica se utiliza para extraer temas relevantes y permite identificar patrones, tendencias y conceptos clave en las transcripciones.
  - El análisis de los datos se apoyó en la utilización del software Atlas.ti.



# LA VULNERABILIDAD ANTE LA INFECCIÓN POR VIH.

## CAPACIDAD, CONOCIMIENTO Y VULNERABILIDAD

- Factores de vulnerabilidad conocidos: edad, situación administrativa, acceso a la salud...etc

Determinantes intermedios de la salud condicionan la vulnerabilidad al VIH:

- Cómo la **CAPACIDAD**, (entendiendo ésta como capacidad o incapacidad para decidir. Ese es el caso de los/as trabajadoras sexuales que conociendo el riesgo pueden no tener capacidad para protegerse y que interacciona con el grado de conocimiento
- Por otro lado está el **CONOCIMIENTO** acerca de la transmisión del VIH y de las consecuencias de la infección (tratamientos, prep y pep). Es más difícil desarrollar prácticas seguras cuando es escasa o no es completa, y da pie a estereotipos que desembocan a prácticas de riesgo (conocido igual a confianza igual a sano o las personas activas no tienen riesgo)
- En la intersección **ENTRE LA CAPACIDAD Y EL CONOCIMIENTO** estaría el Chemsex, donde la capacidad puede inhibirse temporalmente aún teniendo el conocimiento necesario, por el efecto de las drogas y de la presión del grupo en contextos muy sexualizados.
- Numerosos estudios ofrecen el conocimiento de las **motivaciones** para participar en prácticas de Chemsex, cómo la búsqueda de placer intenso, el erotismo asociado a experiencias concretas, pero también se expresa en los discursos, motivaciones **vinculadas con la identidad grupal y la necesidad de establecer una conexión emocional.**



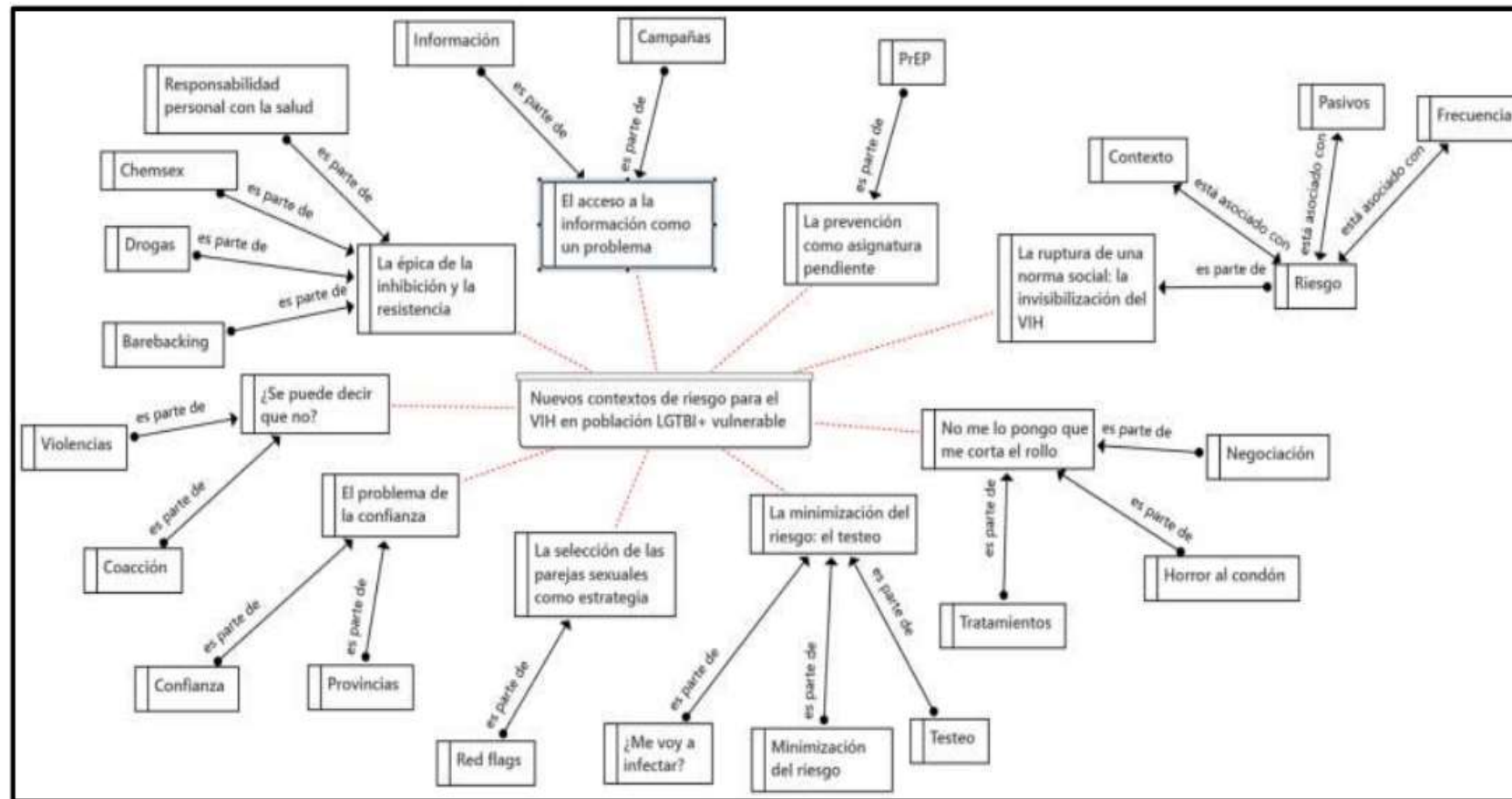
## LAS EMOCIONES

- **EL ANHELO AFECTIVO** ha de tenerse en cuenta como un poderoso factor que puede contribuir a la vulnerabilidad, particularmente en contextos de dificultad para las relaciones homosexuales o en contextos definidos por altas tasas de violencias LGTBIfóbicas.



## Esquema temático de los resultados obtenidos: Temas principales y códigos identificados.

Ilustración 4. Esquema temático de los resultados obtenidos: temas y principales códigos identificados.



# IMPLICACIONES Y CONCLUSIONES

- 1. Dificultad para negociar, particularmente entre los más jóvenes.
- 2. Siguen apareciendo enraizados los estereotipos de género antiguos pero vigentes en torno al binarismo definido por la actitud ante la penetración.
- 3. Los tratamientos para el VIH y la PREP ofrecen seguridad, disminuye el miedo, favoreciendo la relajación en métodos preventivos con mayor desprotección.
- 4. El testeo tardío es un gran problema.
- 5. Las razones que empujan a la desinhibición de la sexualidad en HGBHSH. LA estrategia de la responsabilidad individual en las estrategias de prevención no dan sus frutos y no recogen la sexualidad grupal y su complejidad.
- 6. Se recoge que ha de imponerse mejoras en la producción y difusión de la información, porque se percibe desidia en las administraciones para hacer llegar adecuadamente aspectos que se conocen poco cómo la PREP, la PEP o el Chemsex.





# RECOMENDACIONES

- Definir la sexualidad más abiertas y flexibles, menos deudoras de ideas tradicionales como la potencia sexual y menos exigentes para los Hombres GBHSH en términos de aguante y/o capacidad física
- Necesidad de reforzar políticas de comunicación y sensibilización con actuaciones sensibles en torno al Chemsex o la PREP.
- Diseñar estrategias efectivas de prevención que no se fijen en una sola estrategia. Superar el discurso de responsabilidad individual.
- Los participantes echan de menos la presencia en redes de videos cortos elaborados por instituciones que informen en pocas palabras y de forma contundente sobre el VIH. Información desactualizada.
- La complejidad y multidisciplinariedad con la que hay que tratar el VIH y su prevención, sería conveniente crear o potenciar recursos específicos para el colectivo y cultura LGTBI+.

