

### INTRODUCCIÓN

Desde el año 1988 el Programa para la prevención y la asistencia del sida de Catalunya dispone de un teléfono anónimo y confidencial a través del cual se proporciona información y mensajes de prevención a las personas que llaman. Este servicio, desde el año 1992, es además gratuito.

En las consultas que se reciben sólo se preguntan aquellos datos que son imprescindibles para poder resolver las consultas, y en el caso de los consultantes que no son de nacionalidad española se les pregunta su país de origen.

El número de llamadas atendidas desde el inicio de su funcionamiento hasta el 31 de enero de 2008 ha sido de 102.433.

Cataluña es una comunidad autónoma de 7.210.508 habitantes, de los cuales 860.575 (11,1%) son de origen extranjero. La importancia de la población inmigrante ha aumentado progresivamente, y se ha duplicado en los últimos cinco años el número de personas no españolas que viven en nuestra comunidad.

En Catalunya se estima que viven 33.000 personas infectadas por el VIH. Entre los años 2001 y 2005 se declararon 2.500 infecciones nuevas por el VIH al Sistema de Declaración del VIH (CEEISCAT), y de éstas el 22,7% correspondían a ciudadanos originarios de fuera del Estado español.

### OBJETIVOS

Conocer el grado de utilización del teléfono confidencial del sida por parte de la población inmigrante.

Conocer los motivos de consulta de las personas que llaman, con la finalidad de detectar necesidades de información y formación en relación con la infección por el VIH/sida en este colectivo.

### MÉTODOS

Estudio descriptivo en el que se analizan las llamadas recibidas en el Teléfono de Información Confidencial del Sida de Catalunya durante los últimos 3 años.

Periodo de estudio: Entre el 1 de febrero de 2005 y el 31 de enero de 2008

Mientras atende la llamada, el operador telefónico introduce la información que le proporciona la persona que consulta en una base de datos.

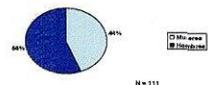
Análisis de los datos: se utilizan técnicas de análisis univariante: análisis de frecuencias en las variables cualitativas, y la media y la desviación estándar en las variables cuantitativas.

### Características sociodemográficas de las personas que llaman al teléfono

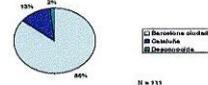
Número de llamadas recibidas: 111 (que representa el 1,5% de las 7.444 llamadas recibidas al teléfono durante el periodo de tres años estudiado)

Edad media de los consultantes: 31,9 ± 6,71 años.

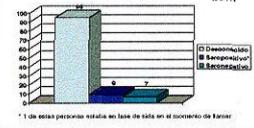
#### Distribución por sexos



#### Procedencia de la llamada



#### Estado serológico del consultante



#### ¿Llama por primera vez?



### Grupo de exposición referido por la persona que hace la consulta telefónica

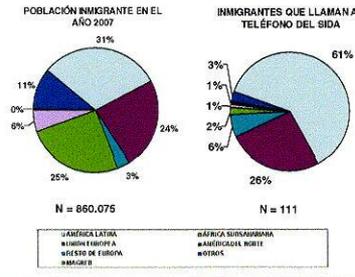
- Personas que tienen relaciones heterosexuales no protegidas: 29 (26,1%)
- Personas que tienen relaciones homosexuales no protegidas: 7 (6,3%)
- Personas con relaciones sexuales con una pareja seropositiva: 5 (4,5%)
- Personas que han sufrido un pinchazo accidental de riesgo: 1 (0,9%)
- Otras posibles exposiciones de riesgo: 6 (5,4%)
- Desconocido: 63 (56,8%)

### Cuestiones más frecuentemente preguntadas

- Aspectos relacionados con la prueba del VIH
  - Lugar donde hacerse la prueba: 52 (46,8%)
  - Duración del periodo de seroconversión: 18 (16,2%)
  - Fiabilidad de los resultados de la prueba: 8 (7,2%)
  - Indicación de la prueba: 8 (7,2%)
- Posible transmisión sexual del VIH
  - Penetración vaginal: 8 (7,2%)
  - Sexo oral / felación: 9 (8,1%)
  - Penetración anal: 6 (5,4%)
  - Masturbación: 3 (2,7%)
- Información general sobre el VIH/sida
  - Síntomas de la infección por el VIH: 10 (9,0%)
  - Información sobre el tratamiento antirretroviral (incluidas consultas sobre sus efectos secundarios): 9 (8,1%)
  - Información sobre mecanismos de transmisión del VIH: 5 (4,5%)

### RESULTADOS

#### Distribución geográfica de la población extranjera residente en Catalunya



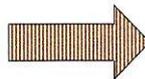
#### Descripción de las llamadas

##### Característica de la llamada

- Individual (por una experiencia propia del consultante): 90 (81,1%)
- Entorno familiar (conviven con una persona VIH+): 1 (0,9%)
- Población en general (para informarse sobre el tema): 8 (7,2%)
- Entidades sanitarias y sociosanitarias: 2 (1,8%)
- Instituciones y empresas: 0 (0,0%)
- Otras: 0 (0,0%)

##### Motivo de la consulta telefónica

- Información sobre el test del VIH: 66 (59,5%)
- Posible mecanismo de transmisión del VIH
  - sexual: 18
  - parenteral: 3
  - madre-hijo: 1
  - otros: 14
- Información general sobre el VIH/sida: 24 (21,6%)
- Solicitud de ayuda sanitaria y social: 7 (6,3%)
- Información sobre sexualidad, hepatitis, drogas, etc.: 6 (5,4%)
- Información sobre prevención de la transmisión del VIH: 4 (3,6%)
- Solicitud de documentación escrita sobre el VIH/sida: 1 (0,9%)
- Quejas por discriminación por la infección por el VIH: 0 (0,0%)



### CONCLUSIONES

- El teléfono confidencial del sida está infrutilizado por la población inmigrante que vive en Catalunya, una población que va en aumento y presenta una elevada tasa de infección por el VIH. Sería importante potenciar otros métodos alternativos para informar y concienciar a esta población sobre la importancia de la utilización de medidas preventivas frente a la propagación del VIH.
- La mayoría de las llamadas son realizadas por hombres, con una edad media de 32 años y que residen mayoritariamente en la ciudad de Barcelona.
- El 87% de los consultantes llaman por primera vez, y la mayoría de las consultas son a consecuencia de una experiencia personal de riesgo, generalmente por una relación sexual sin protección.
- El 60% de las consultas están relacionadas con la prueba del VIH (acerca de dónde realizarse la prueba y del periodo de seroconversión), y el 29% con una posible exposición de riesgo.
- El 22% de las consultas se refieren a información general sobre la infección por el VIH/sida, y las preguntas más frecuentes de esta categoría están relacionadas con la sintomatología de la enfermedad y los mecanismos de transmisión de la misma y con el tratamiento antirretroviral.
- Es importante potenciar el conocimiento del teléfono, dado que su uso por parte de la población inmigrante es muy inferior al que realiza la población natural del país.