Gac Sanit. 2026;40(S4):218

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

723 - SEGUIMIENTO *ONLINE* DE LA PREP EN ESPAÑA: ACEPTABILIDAD EN USUARIOS Y PROFESIONALES

H.S. Perea-Cortés, H. Martínez-Riveros, J. García-Pérez, M. Correa-Carvajal, M. Saña, A. Colom-Cadena, P. Álvarez-López, A. Carrillo, C. Agustí, et al.

CEEISCAT; IGTP; Vall d'Hebron-Drassanes Unidad ITS/VIH; CIBERESP; Microbiología, Laboratorio Clínico Metropolitana Nord.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El seguimiento clínico de la profilaxis preexposición (PrEP) requiere tradicionalmente 4 visitas presenciales anuales, lo que genera mayor presión asistencial y posibles barreras de acceso. El objetivo de este estudio es evaluar la aceptabilidad del cribado online como parte del seguimiento de la PrEP (TÉSTATE PrEP), desde la perspectiva de las personas usuarias y el personal sanitario implicado.

Métodos: Estudio anidado en el ensayo clínico aleatorizado TÉSTATE PrEP (NCT05752643). Los participantes fueron aleatorizados en dos ramas: 1) Control (seguimiento trimestral presencial) y 2) Experimental (visitas presenciales y virtuales alternadas). Se utilizó un diseño de métodos mixtos. El análisis cuantitativo incluyó a 103 participantes (61 control, 42 experimental) y 4 profesionales sanitarios sobre satisfacción, preferencias, ventajas, desventajas e impacto asistencial. En la fase cualitativa se realizó un grupo focal presencial con los profesionales sanitarios; la sesión fue registrada, transcrita y analizada mediante contenido temático.

Resultados: El 97,1% de los participantes eran hombres cisgénero, 34,95% nacidos fuera de España. La preferencia por alternar visitas presenciales y online fue más frecuente en el grupo experimental que en el control (83,34 vs. 62,29% respectivamente), sin asociarse a una menor satisfacción con el seguimiento presencial. En ambos grupos, las principales ventajas percibidas fueron la mayor comodidad, la reducción de desplazamientos y la menor interferencia con la actividad laboral. Las desventajas más señaladas incluyeron el riesgo de pérdida de contacto con el sistema sanitario y aspectos logísticos relacionados con la gestión de muestras. Entre los profesionales sanitarios la valoración fue muy positiva, destacando la reducción de la presión asistencial y la liberación de tiempo para nuevos usuarios; y entre las desventajas, la menor robustez en la técnica de cribado de sífilis empleada. El grupo focal identificó 4 dimensiones clave: seguridad clínica, experiencia y acompañamiento de los usuarios, acceso e implementación del servicio y organización asistencial. La aceptabilidad emergió como contextual, condicionada a la flexibilidad del modelo y el mantenimiento del vínculo asistencial.

Conclusiones/Recomendaciones: El cribado online como parte del seguimiento de la PrEP mostró una alta aceptabilidad, tanto para usuarios como para profesionales sanitarios, con beneficios claros en la optimización de la presión asistencial y la reducción de desplazamientos.

Financiación: Instituto de Salud Carlos III (subvención PI21/01589) y Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados