



MODELO DE IMPLANTACIÓN DE PROGRAMAS DE CRIBADO FRENTE A VIH Y SÍFILIS EN FARMACIAS COMUNITARIAS DEL PAÍS VASCO

AUTORES:

Betolaza San Miguel, Jon Iñaki¹; Martínez García, María Luisa²; Ortega Arteaga, Begoña³; Rivero Rivero, Pedro⁴; Sanz Olmos, Sonia⁵; Zulaika Aristi, Daniel⁶.

¹ Dirección de Farmacia. Departamento de Salud. Gobierno Vasco; ² Colegio Oficial de Farmacéuticos de Álava; ³ Colegio Oficial de Farmacéuticos de Gipuzkoa; ⁴ Consejo de Farmacéuticos del País Vasco; ⁵ Colegio Oficial de Farmacéuticos de Bizkaia; ⁶ Plan del Sida - Osakidetza (Servicio Vasco de Salud).

E-mail de contacto: cimvi@redfarma.org



OBJETIVOS

En las últimas décadas los Colegios Oficiales de Farmacéuticos del País Vasco (COFPV) han colaborado con el Departamento de Salud del Gobierno Vasco en diferentes programas de reducción de daños: kit anti-sida, intercambio de jeringuillas, mantenimiento con metadona, tratamiento supervisado con tuberculostáticos...

En 2009 se instauró en farmacias el cribado de forma anónima de VIH y en 2011 el de sífilis, ofrecido sin coste adicional únicamente a hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Se analiza el modelo empleado en el País Vasco para la implantación de estos test de cribado, en los que participan actualmente 50 farmacias.

MÉTODO

- 1.- Convenio de colaboración: figura para dotar de un marco legal la realización de los test, que refleja el acuerdo entre la administración sanitaria y los colegios de farmacéuticos.
- 2.- Financiación: implica reconocimiento y compromiso de estabilidad de los programas. El de VIH está remunerado por el Departamento de Salud, con copago del usuario.
- 3.- Selección de materiales, proveedores y distribuidores, valorando aspectos de calidad y coste.
- 4.- Selección de farmacias, considerando criterios geográficos, demográficos y dotación técnica.
- 5.- Procedimiento Normalizado de Trabajo, consensuado entre los agentes implicados, que detalle claramente el proceso de derivación al centro de referencia en caso de resultado positivo.
- 6.- Formación multidisciplinar imprescindible: aspectos clínicos, técnicos (realización del test) y *counselling*.
- 7.- Acreditación por los COFPV a los farmacéuticos que han completado la formación.
- 8.- Mecanismo de comunicación entre los profesionales participantes en el programa, para solventar posibles incidencias.
- 9.- Difusión del programa: carteles, folletos y campañas de comunicación.
- 10.- Evaluación: recogida de datos epidemiológicos mediante encuesta realizada a los usuarios, con posterior análisis por el Plan del Sida-Osakidetza.

RESULTADOS

Entre marzo de 2009 y mayo de 2015 se han realizado 17.598 test rápidos de VIH, con una prevalencia de resultados positivos del 0,9% (166). Desde 2011 se han hecho 1.179 test de sífilis a HSH, resultando positivos el 3,1% (37). La valoración por parte de los usuarios ha sido muy favorable, señalándose especialmente el anonimato, accesibilidad y rapidez de resultados en la farmacia.

CONCLUSIONES

El modelo de implantación ha resultado adecuado para acercar los test a la población. Sin embargo, en el de sífilis resulta más difícil detectar la población diana. Es importante que estos programas sean remunerados para asegurar su continuidad y reforzar la motivación de los profesionales. El modelo propuesto podría emplearse para otros cribados en farmacias.