

Reclutamiento para el cribado de hepatitis C durante la pandemia del COVID-19: retos y oportunidades

Héctor Martínez-Riveros^{1,2,3}, Marcos Montoro-Fernandez¹, Yesika Diaz^{1,4}, Esteve Muntada¹, Sergio Moreno-Fornés^{1,4}, Pol Romano-deGea^{1,2}, Juan Mena⁵, Rubén Mora⁵, Luis Villegas⁵, Juanse Hernández⁶, Miguel Vázquez⁶, Quim Roqueta⁷, Joan Colom⁸, Jordi Casabona^{1,2,4,9}, Cristina Agustí^{1,2,4}

¹Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya (CEEISCAT). Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Badalona. Barcelona. ²Institut de Recerca Germans Trias i Pujol (IGTP). Campus Can Ruti. Badalona. Barcelona. ³Doctorat en Metodologia de la Recerca Biomèdica i Salut Pública. Departament de Pediatria, Obstetrícia i Ginecologia i de Medicina Preventiva. Universitat Autònoma de Barcelona. Badalona. Barcelona. ⁴Spanish Consortium for Research on Epidemiology and Public Health (CIBERESP). Instituto de Salud Carlos III. Madrid. ⁵Stop Sida. ⁶Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH (gTt-VIH). ⁷Gais Positius. ⁸Control i Atenció al VIH, les ITS i les Hepatitis Víriques (PCAVIHV). Barcelona. ⁹Departament de Pediatria, Obstetrícia i Ginecologia i de Medicina Preventiva. Universitat Autònoma de Barcelona. Badalona. Barcelona.

Resumen

El objetivo de la nota de campo es presentar como se hizo el reclutamiento de los participantes de TESTATE C PLUS en el contexto de la pandemia del COVID-19, a través de campañas *online* e intervenciones presenciales en lugares de ocio y encuentro sexual en España. Se replanteó la estrategia de reclutamiento teniendo en cuenta el contexto social de las personas gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH) y mujeres trans, ya que se había modificado el ocio sexual y nocturno. Se desagregó el reclutamiento de participantes en siete bloques diferentes. Finalmente, se concluye que fue imprescindible y necesario diversificar los espacios, tanto presenciales como telemáticos, de las intervenciones. Además, el periodo de la intervención fue desde de octubre de 2020 a octubre de 2021, en él fue vital el trabajo conjunto con las organizaciones comunitarias y el propio colectivo.

Palabras clave:

Trabajo de campo. VHC. Hepatitis C. SARS-CoV-2. Reclutamiento. GBHSH. Personas transgénero.

Recruitment for hepatitis C screening during the COVID-19 pandemic: Challenges and opportunities

Summary

The objective of the field note is to present how TESTATE C PLUS participants were recruited through online campaigns and face-to-face interventions in gay venues, including entertainment and sexual encounter places in Spain, in the context of the COVID-19 pandemic. The recruitment strategy was rethought, taking into account the social context of GBMSM and transgender women, as sexual interactions and nightlife had changed. The recruitment of participants was broken down into seven different blocks. Finally, it is concluded that it was essential to diversify the face-to-face and telematic spaces of the interventions. Furthermore, the period of the intervention was from October 2020 to October 2021, it was vital to work with community organizations and directly with all involved people in the intervention.

Key words:

Field Work. HCV. Hepatitis C. SARS-CoV-2. Recruitment. GBHSH. Transgender Persons.

Introducción

En las últimas décadas, ha habido cada vez más pruebas de la transmisión del virus de la hepatitis C (VHC) en contextos sexuales y de la aparición de la infección aguda por el VHC entre los hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH), especialmente en las personas infectadas por el VIH¹. El consumo de drogas de uso recreativo para mantener relaciones sexuales durante un largo periodo de tiempo, definido como *chemsex*², ha sido identificado como un importante factor de riesgo de infecciones y reinfecciones entre los GBHSH³.

En 2018, CEEISCAT diseñó la página web <https://testate.org/> para ofertar la prueba en un primer momento del VIH y más tarde del VHC, *Chlamydia trachomatis* y *Neisseria gonorrhoeae*. Los participantes solicitan un kit de automuestreo, le llega a casa, envían la muestra al laboratorio y consultan el resultado *online*.

La crisis sanitaria, económica y social debida al SARS-CoV-2 ha tenido un profundo impacto en las poblaciones vulnerables al VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), como los GBHSH, y en las actividades de prevención, diagnóstico y atención a estas personas^{4,5}. Es necesario elaborar nuevas estrategias de acercamiento que promuevan un mayor acceso al cribado del VHC e introducir elementos innovadores que faciliten su ejecución.

El objetivo de esta nota de campo es presentar cómo se hizo el reclutamiento de los participantes para el cribado *online* de VHC en el contexto de la pandemia de COVID-19, a través de campañas *online* e intervenciones presenciales en lugares de ocio y encuentro sexual en España.

Desarrollo de la experiencia

Se diseñó e implementó una intervención piloto (TESTATE C PLUS) para evaluar la viabilidad y aceptabilidad de la oferta *online* de kits de autorecogida de muestra de infección activa por VHC. La intervención de VHC iba dirigida a GBHSH y mujeres trans que tomaran la PrEP de forma habitual o con prácticas como: uso de drogas por vía nasal, *chemsex*, *fisting*, no uso del preservativo, etc.

El reclutamiento de los participantes se realizó en colaboración con la *Agència de Salut Pública de Barcelona* (ASPB) y las ONG (Stop Sida, *Gais Positius* y Gtt-VIH), con amplio reconocimiento por la comunidad GBHSH y mujeres trans en Cataluña. El periodo de reclutamiento fue de octubre de 2020 a octubre de 2021, aunque estaba previsto entre abril y octubre de 2020. En abril de 2021 se amplió el reclutamiento a todo el Estado español como consecuencia de las medidas de control de la pandemia en Cataluña que limitaban la captación de participantes.

Las estrategias de reclutamiento se adaptaron al confinamiento vigente; los toques de queda y el cierre de los espacios

de ocio implementados durante el primer – del 14 de marzo hasta el 21 de junio del 2020 – y segundo estado de alarma – del 9 de octubre de 2020 hasta el 9 de mayo del 2021 –. Así pues, la pandemia de la COVID-19 fue transversal en todo momento al trabajo de campo, afectando al reclutamiento y haciendo fluctuar las actuaciones de captación. Se dividió el trabajo de campo para el reclutamiento en siete bloques estratégicos (Figura 1).

Aplicaciones y sitios web de citas y contactos

Se amplió la difusión de la prueba piloto en diferentes aplicaciones y sitios web de citas y contactos y se realizaron campañas publicitarias en 6 sitios diferentes (Scruff, MachoBB, Bakala, Telechaperero, Xtdur y Trans4men). La divulgación del proyecto se realizó a partir de *banners* y *mailing* a cada uno de los usuarios residentes en España. Se realizaron 8 campañas (Figura 2).

Espacios web de hepatitis C y *chemsex*

Se amplió la difusión a 3 espacios: un servicio de redes sociales (RRSS) y los blogs <https://chemsex.info/> y <https://www.chem-safe.org/ca/>, sitios dirigidos a personas que hacen *chemsex* o *slamming*. También se hizo divulgación en <https://disfrutasin-c.org/> con enlaces a la página del proyecto, una página web comunitaria que proporciona información sobre hepatitis C dirigida a GBHSH, reducción de riesgos y daños en el *chemsex*.

Salidas de *outreach*

Se planificaron salidas a 3 clubs de sexo de GBHSH en Barcelona y 3 saunas gay de la ciudad, previa autorización de los gerentes, a los que se accedió gracias a las ONG. Estas salidas se llevaron a cabo en un horario compatible al toque de queda (22.00h-6.00h) impuesto en el segundo estado de alarma. Durante el cierre de los locales de ocio, como alternativa se realizaron salidas de *outreach* en diferentes *sex-shops* de Barcelona y los dos espacios más grandes de *crusing*.

Para las intervenciones se formó a un grupo de voluntarios de las ONG, Stop Sida y *Gais positius*, su función era dar información sobre la hepatitis C y TESTATE C PLUS. Estos iban debidamente identificados y en los locales desplegaban un *roll-up*. Se hizo un protocolo específico para los voluntarios de COVID-19 para el trabajo de campo, se les distribuyó material preventivo necesario e información sobre cómo actuar. Durante las salidas se repartieron tarjetas con un QR para acceder a la web. Los voluntarios rellenaban un formulario con el número de tarjetas repartidas y aceptadas, para monitorizar las intervenciones. Se realizaron 44 salidas en diferentes espacios de Barcelona donde se repartieron más de 1.500 tarjetas.

Figura 1. Resumen gráfico de los siete bloques estratégicos del reclutamiento de participantes en TESTATE C PLUS.

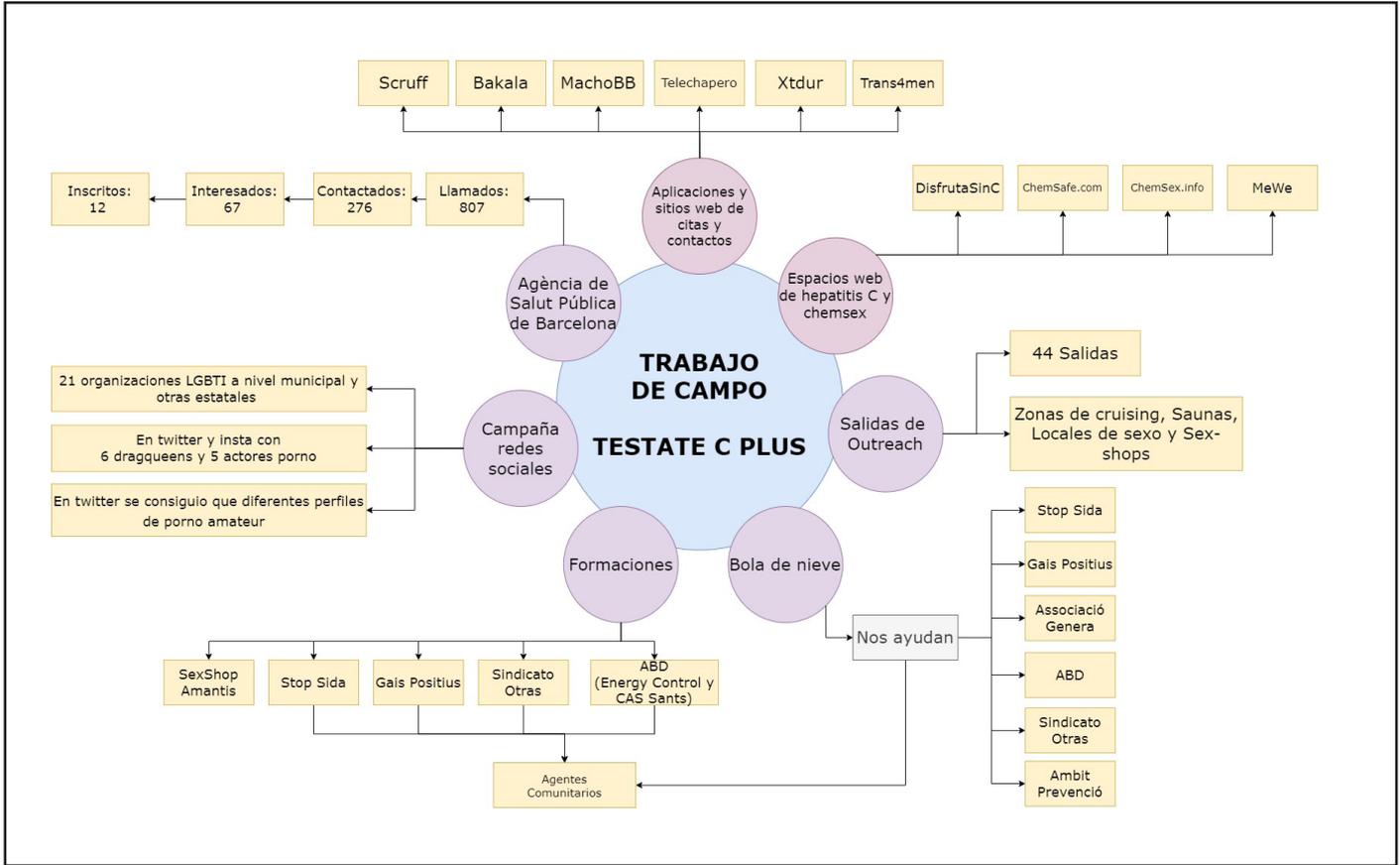
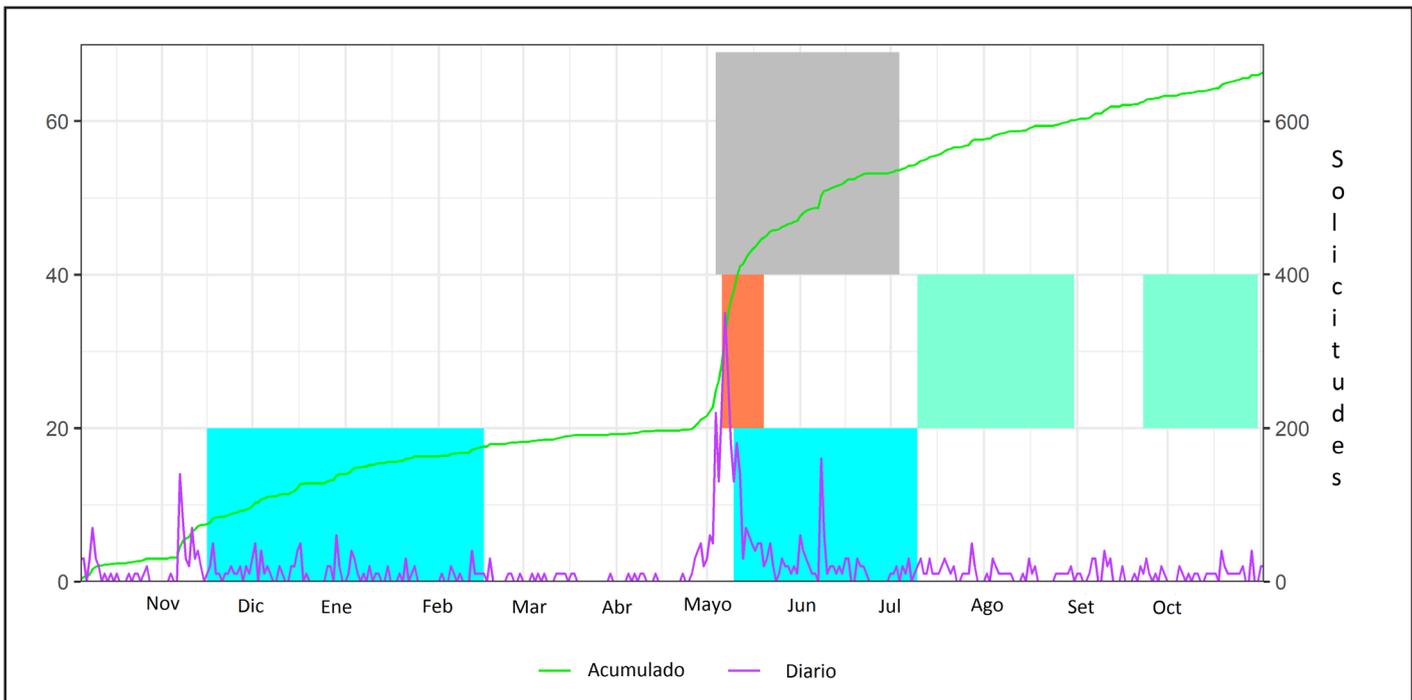


Figura 2. Gráfico de solicitudes de participantes en TESTATE C PLUS de forma acumulada (verde) y diaria (morado) y de las campañas en las aplicaciones y webs de citas y contactos; dos en azul turquesa (Telechapero.com), dos en verde (Xtdur.com), tres conjuntas en gris (Bakala, Transformen y MachoBB) y una en naranja (Scruff).



Formaciones a agentes de salud

Se impartieron formaciones a la población diana, voluntarios y técnicos de ONG sobre el proyecto y estrategias de reducción de riegos del VHC. Se realizaron conjuntamente con diferentes ONG y también en los Centros de Atención y Seguimiento de las Drogodependencias, que dinamizaban grupos terapéuticos de personas con VIH o de personas que practican *chemsex*. Se impartió un taller telemático con un conocido *sex-shop*. Las formaciones realizadas permitieron generar una bola de nieve con los participantes.

Bola de nieve

La bola de nieve es una técnica no probabilística en la cual los individuos seleccionados reclutan nuevos participantes entre sus conocidos. Así, las personas formadas hacían de agentes comunitarios, con el objetivo de dar autonomía al colectivo. Se distribuyeron tarjetas informativas en cada formación y los asistentes las repartían. Se realizó una bola de nieve telemática a través de grupos de Telegram y Whatsapp, distribuyéndose un texto con una imagen y el enlace del proyecto.

Campañas en RRSS

Se generó un perfil en Twitter (@testate_vih_its) y se establecieron colaboraciones con organizaciones LGBTBI+ para la divulgación, algunas de ellas con competencias a nivel municipal y otras a nivel de todo el Estado español. Además, diversos referentes de la comunidad de GBHSH y mujeres trans, como *drag queens* y estrellas porno gay, ayudaron publicando tuits o videos promocionales de TESTATE. Dado que Twitter es una red sin censura pornográfica, se solicitó la colaboración a perfiles amateur con un gran número de seguidores, para que hicieran promoción.

Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB)

La ASPB colaboró en el reclutamiento realizando llamadas telefónicas invitando a participar a GBHSH que ya habían ido a hacerse la prueba de VHC con ellos anteriormente. A aquellas personas que mostraron interés en el estudio se les envió vía Whatsapp/SMS el enlace a la página web de testate.org.

Resultados

Finalmente, el total de reclutados durante el estudio fue de 657 personas que solicitaron el kit de autorecogida de muestra del VHC.

Conclusiones y recomendaciones

El reclutamiento en las poblaciones clave y vulnerables para VHC es difícil y en tiempos de COVID aún más. Durante la pandemia el trabajo de campo se vio limitado por el confinamiento, el toque de queda y el cierre de los espacios de ocio. La captación de participantes fue un reto, ya que incluso cuando los locales abrieron tuvieron limitaciones horarias, había baja afluencia o incluso algunos habían cerrado. Por lo tanto, se buscó alternativas a los lugares habituales. Un elemento clave para garantizar la viabilidad y aceptabilidad fue el trabajo conjunto con las organizaciones comunitarias y el mismo colectivo al que se dirigía el estudio. El conocimiento de la población diana hizo explorar nuevas oportunidades de forma creativa, es así como se acabó trabajando en espacios de cruising, sex-shops o diferentes espacios telemáticos, tanto blogs como aplicaciones. Poder diversificar las intervenciones, tanto presenciales como telemáticos, fue imprescindible.

Fue fundamental la colaboración de los gerentes y el personal de los locales, así como de los referentes de la comunidad GBHSH, como *drag queens*, estrellas del porno o gestores de las aplicaciones y webs de contactos. Todos ellos resultan clave en la promoción de la salud de los GBHSH y mujeres trans.

Contribuciones de autoría

Todas las personas firmantes participaron en la elaboración de la nota de campo. H Martínez-Riveros escribió la primera versión y la edición final, que fue revisada por C. Agustí y J. Casabona. J. Mena, R. Mora, L. Villegas, J. Hernández, M. Vázquez y Q. Roqueta han participado en el diseño del trabajo de campo. M Montoro-Fernández, Y. Díaz y S. Moreno hicieron el estudio estadístico de la nota de campo. P. Romano y E. Muntada trabajaron en la comunicación tanto interna como externa. J. Colom colaboró con su experiencia en la totalidad de la prueba piloto. Todas las personas firmantes han leído y aprobado la versión final antes de ser enviada para su publicación.

Financiación

La prueba piloto de TESTATE C PLUS ha sido financiada bajo la beca de la convocatoria COMMIT-LegaC de Gilead Sciences y el del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

Agradecimientos

Los autores agradecen la colaboración de Gema Ballega, Juan Rus, Marina Herrero, Pili Bonamusa, la Dirección General del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, Associació

Benestar i Desenvolupament y Gilead Sciences. A Elena Longares, Jordi Garo y Abel Huete su ayuda para poder colaborar con las saunas y sexshops de Barcelona. A los gerentes de los locales y las aplicaciones y web de citas y contactos y a los referentes de la comunidad – *drag queens*, actores porno amateur y profesionales - que nos han ayudado en el trabajo de campo y a las personas voluntarias que ayudaron en el reclutamiento de los participantes.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Chan DPC, Sun HY, Wong HTH, Lee SS, Hung CC. Sexually acquired hepatitis C virus infection: a review. *Int J Infect Dis*. 2016;49:47-58.
2. Fernández-Dávila P. "Sesión de sexo, morbo y vicio": una aproximación holística para entender la aparición del fenómeno ChemSex entre hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en España. *Rev Multidiscip del Sida*. 2016;4:41-65.
3. Midgard H, Weir A, Palmateer N, Lo Re V, Pineda JA, Macías J, et al. HCV epidemiology in high-risk groups and the risk of reinfection. *J Hepatol*. 2016;65:S33-S45.
4. Impacto de la COVID 19 en hombres gays, bisexuales y otros HSH según patrón de consumo de drogas. Póster presentado en la reunión virtual de Seisida. ¿Separados por la covid-19 pero más juntos que nunca? celebrada el 5 y 6 de octubre de 2021. https://www.seisida.net/reunion2021/wp-content/uploads/2021/10/SEISIDA2021_P_04_Cinta-Folch.pdf; 2021 [consultada 28/03/2022].
5. Simões D, Stengaard AR, Combs L, Raben D and The EuroTEST COVID-19 impact assessment consortium of partners. Impact of the COVID-19 pandemic on testing services for HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections in the WHO European Region, March to August 2020. *Euro Surveill*. 2020 Nov;25(47):2001943. doi: 10.2807/1560-7917.ES.2020.25.47.2001943. PMID: 33243354; PMCID: PMC7693166.