

# PrEP: la prevención del VIH que pocos conocen y muchos necesitan

*Autor: Jacob Eliezer Cianca Brown.*

## RESUMEN

*A pesar de los avances científicos en la prevención del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la transmisión continúa siendo un problema de salud pública en Panamá. La profilaxis preexposición (PrEP) se ha consolidado como una de las estrategias biomédicas más efectivas para prevenir nuevas infecciones, con una eficacia superior al 90 % cuando se utiliza de manera adecuada. Sin embargo, su implementación y uso siguen siendo limitados, especialmente entre las poblaciones con mayor riesgo de adquisición del VIH. Este artículo analiza el papel de la PrEP como herramienta clave de prevención, la situación epidemiológica del VIH en Panamá, la evidencia científica que respalda su efectividad y las principales barreras que dificultan su acceso y utilización. Asimismo, se reflexiona sobre la necesidad de fortalecer la educación, la oferta de servicios y la integración de la PrEP dentro de un enfoque de prevención combinada que permita reducir de manera sostenida las nuevas infecciones por VIH.*

**Palabras claves:** *Profilaxis preexposición, VIH, prevención combinada, salud pública, poblaciones clave, tratamiento.*

## ABSTRACT

*Despite scientific advances in the prevention of human immunodeficiency virus (HIV), transmission remains a public health problem in Panama. Pre-exposure prophylaxis (PrEP) has become one of the most effective biomedical strategies for preventing new infections, with an efficacy exceeding 90% when used correctly. However, its implementation and use remain limited, especially among populations at higher risk of HIV acquisition. This article analyzes the role of PrEP as a key prevention tool, the epidemiological situation of HIV in Panama, the scientific evidence supporting its effectiveness, and the main barriers hindering its access and use. It also reflects on the need to strengthen education, service provision, and the integration of PrEP within a combined prevention approach to sustainably reduce new HIV infections.*

**Keywords:** *Pre-exposure prophylaxis, HIV, Combined prevention, Public health, Key populations, Treatment.*

## I. INTRODUCCIÓN

La PrEP como estrategia preventiva marca un cambio significativo en el abordaje del VIH, al desplazar el enfoque exclusivo del tratamiento hacia una prevención proactiva basada en evidencia científica. A diferencia de otras intervenciones preventivas tradicionales, la PrEP ofrece protección directa a la persona usuaria, independientemente del estado serológico de su pareja, lo que la convierte en una herramienta especialmente relevante en contextos donde persisten barreras para el uso consistente del preservativo.

Sin embargo, la efectividad de esta estrategia depende no solo de su disponibilidad, sino también de la comprensión adecuada de su uso, indicaciones y beneficios. La limitada difusión de información clara y accesible sobre la PrEP ha contribuido a que su potencial preventivo no sea plenamente aprovechado dentro del sistema de salud panameño.



## II. EPIDEMIOLOGÍA DEL VIH EN PANAMÁ

De acuerdo con los datos oficiales más recientes, se estima que alrededor de 31 000 personas viven con VIH en el país. Desde el primer caso reportado en 1984 hasta noviembre de 2025, se han registrado más de 43 000 casos acumulados de VIH y SIDA, lo que evidencia una carga sostenida de la enfermedad a lo largo del tiempo.

En relación con las características de los casos, más del 70% de los diagnósticos corresponden a hombres, y el grupo etario más afectado se concentra entre los 20 a 39 años, una etapa clave de la vida productiva. A pesar de los avances en tratamiento, se mantiene un número constante de nuevos diagnósticos anuales, lo que indica que la transmisión del virus continúa activa en la comunidad.

Un elemento crítico del panorama epidemiológico es el diagnóstico tardío, ya que una proporción importante de los casos se identifica en etapas avanzadas de la infección, cuando ya existe compromiso inmunológico. Esta situación incrementa el riesgo de transmisión previo al diagnóstico y refuerza la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención primaria, entre ellas la profilaxis preexposición (PrEP), especialmente en las poblaciones con mayor vulnerabilidad.



Figura 1. Estimaciones de personas que viven con VIH en la República de Panamá, 2024.

Fuente: ON USIDA (UNAIDS), ficha técnica de país, Panamá

### III. ¿QUÉ ES LA PREP Y POR QUÉ ES IMPORTANTE?

La profilaxis preexposición consiste en la administración de medicamentos antirretrovirales a personas que no viven con VIH con el objetivo de prevenir la infección antes de una posible exposición. Diversos estudios han demostrado que la PrEP puede reducir el riesgo de adquisición del VIH en más del 90 % cuando se utiliza de manera correcta y con adecuada adherencia.

Además de su alta eficacia, la PrEP presenta un perfil de seguridad favorable, con efectos adversos generalmente leves y transitorios. Su uso regular permite, además, el contacto periódico con los servicios de salud, favoreciendo el diagnóstico temprano de infecciones de transmisión sexual y fortaleciendo la educación en salud sexual.

### IV. PREP COMO ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN COMBINADA

La PrEP forma parte del enfoque de prevención combinada contra el VIH, que integra intervenciones biomédicas, conductuales y estructurales. Este enfoque reconoce que ninguna estrategia aislada es suficiente para controlar la transmisión del VIH.

La integración efectiva de la PrEP requiere coordinación entre los distintos niveles de atención, capacitación del personal de salud y servicios de accesibles y libres de estigma. Cuando la PrEP se ofrece de manera fragmentada o limitada, su impacto poblacional se reduce significativamente.

La transmisión del VIH ocurre únicamente a través de determinados fluidos corporales con capacidad infectante. La correcta comprensión de estos mecanismos resulta fundamental para evitar desinformación, reducir el estigma y orientar adecuadamente las estrategias de prevención, incluyendo el uso de la profilaxis preexposición.

Tabla 1. Clasificación de fluidos corporales según potencial de infección por VIH.

Clasificación de fluidos corporales según potencial de infección del VIH.

Potencialmente infecciosos	No infecciosos (siempre y cuando no se encuentren mezclados de sangre visible)
Sangre	Saliva
Semen	Orina
Secreciones vaginales	Heces
Pupa	Vómito
Líquido amniótico	Sudor
Líquido cefalorraquídeo	Lágrimas
Líquido pleural	Secreción nasal
Líquido vítreo	
Líquido peritoneal	
Leche materna	

### V. POBLACIONES CLAVE Y NECESIDADES DE ACCESO A PREP

Las poblaciones clave, como hombres que tienen sexo con hombres, mujeres trans, trabajadoras y trabajadores sexuales, así como personas con antecedentes de infecciones de transmisión sexual, concentran una proporción significativa de los nuevos casos de VIH. Estas poblaciones enfrentan barreras sociales, económicas y estructurales que incrementan su vulnerabilidad.

Garantizar el acceso de la PrEP implica no solo la disponibilidad del medicamento, sino también la creación de entornos de atención seguros, confidenciales y respetuosos que fomenten la búsqueda de servicios preventivos.

### VI. BENEFICIO DE LA PREP Y PERCEPCIONES CONTRARIAS EN LA POBLACIÓN

La profilaxis preexposición ha demostrado ser una estrategia altamente eficaz para la prevención del VIH, con una reducción del riesgo de infección superior al 90% cuando existe adherencia. Entre sus principales beneficios se destacan el empoderamiento individual en la toma de decisiones preventivas y fortalecimiento del vínculo con los servicios de salud mediante controles periódicos y diagnóstico temprano.

Sin embargo, persisten percepciones negativas en algunos sectores de la población donde la PrEP es asociada erróneamente con el aumento de conductas sexuales de riesgo o con posibles efectos adversos a largo plazo. Estas creencias, generalmente vinculadas a desinformación y estigma, pueden limitar su aceptación social y disminuir

su impacto poblacional, a pesar de la sólida evidencia científica que respalda su seguridad y efectividad.

## VII. ADHERENCIA, SEGUIMIENTO CLÍNICO Y CONTINUIDAD DEL CUIDADO

La adherencia constituye un elemento clave para la eficacia de la PrEP. La protección disminuye cuando la toma del medicamento es irregular o se interrumpe, por lo que el seguimiento clínico periódico es esencial. Este seguimiento permite evaluar la adherencia, realizar pruebas de VIH y detectar oportunamente efectos adversos.

Los programas que incorporan acompañamiento cercano y educación continua muestran mejores resultados preventivos, reforzando la importancia de modelos de atención centrados en la persona usuaria.

## VIII. RESULTADO POSITIVO DE VIH Y USO SEGURO DE LA PREP

La prueba de VIH es un requisito indispensable antes de iniciar y durante el uso de la profilaxis preexposición (PrEP). Un resultado positivo en una prueba de VIH no debe interpretarse de forma inmediata como diagnóstico definitivo, ya que depende del tipo de prueba y del momento de la exposición. Por esta razón, todo resultado reactivo requiere confirmación mediante pruebas adicionales según los algoritmos diagnósticos establecidos.

En el contexto de la PrEP, la identificación oportuna de un resultado positivo implica la suspensión inmediata de la profilaxis y la derivación para evaluación y manejo especializado. La correcta interpretación de las pruebas garantiza un uso seguro de la PrEP, evita riesgos como la resistencia viral y refuerza la importancia del diagnóstico temprano como parte integral de la prevención del VIH.

Pruebas indicadas a persona fuente (si se conoce)	Pruebas indicadas a trabajador expuesto
<ul style="list-style-type: none"><li>• Prueba rápida de VIH</li><li>• Antígeno de superficie de hepatitis B</li><li>• Anticuerpos contra hepatitis C</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Prueba de VIH (de cuarta generación)</li><li>• Antígeno de superficie de hepatitis B*</li><li>• Anticuerpos contra hepatitis C</li><li>• Prueba de embarazo (en mujeres en edad fértil)</li><li>• Creatinina sérica</li></ul>

Fuente: Elaboración propia, 2023.

\*Omitir la solicitud de esta prueba a trabajadores expuestos que puedan evidenciar su esquema completo de vacunación contra hepatitis B a través de tarjeta de vacunación u otra forma de registro. Trabajadores expuestos con esquemas incompletos o no verificables deberán ser vacunados inmediatamente.

Figura 3. Pruebas indicadas para la evaluación diagnóstica en contextos de exposición y tamizaje de VIH.

## IX. CONSIDERACIONES ÉTICAS Y DE SALUD PÚBLICA

Garantizar el acceso equitativo a la profilaxis preexposición (PrEP) constituye una responsabilidad ética del sistema de salud. Limitar su disponibilidad perpetúa desigualdades y expone a poblaciones vulnerables a un riesgo prevenible, a pesar de la existencia de una estrategia preventiva eficaz y segura.

La PrEP debe entenderse como una herramienta de empoderamiento que permite a las personas tomar decisiones informadas sobre su salud sexual, sin juicios morales ni discriminación. Desde una perspectiva de salud pública, su implementación contribuye a reducir nuevas infecciones por VIH y a fortalecer las estrategias de prevención combinada.

## X. AGRADECIMIENTO

El autor agradece al Mgtr. Octavio Peren por el acompañamiento académico y la orientación brindada durante la elaboración de este artículo.

## REFERENCIAS

- [1] Ministerio de Salud de Panamá (MINSA), Boletín Epidemiológico de VIH y SIDA. Noviembre 2025.
- [2] Ministerio de Salud de Panamá (MINSA), Guía para el abordaje de la profilaxis preexposición (PrEP).
- [3] Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud, Guía digital para proveedores de servicios de PrEP, versión 3.3.
- [4] Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala, Guía nacional para la implementación de la profilaxis preexposición (PrEP).

