South Health and Policy. 2025; 4:222
doi: 10.56294/shp2025222

REVISIÓN

Pre-exposure prophylaxis (PrEP) as an-HIV prevention strategy and its effects on rates of other STIs: a literature review

Profilaxis preexposición (PrEP) como estrategia de prevención del VIH y sus efectos en las tasas de otras ITS's: una revisión bibliográfica

Giulia Athayde Bonafé[1]

[1]Universidad Abierta Interamericana, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud Carrera de Medicina. Buenos Aires, Argentina.

Citar como: Athayde Bonafé G. Pre-exposure prophylaxis (PrEP) as an-HIV prevention strategy and its effects on rates of other STIs: a literature review. South Health and Policy. 2025; 4:222. https://doi.org/10.56294/shp2025222

Enviado: 04-05-2024 **Revisado:** 27-08-2024 **Aceptado:** 08-01-2025 **Publicado:** 09-01-2025

Editor: Dr. Telmo Raúl Aveiro-Róbalo

Autor para la correspondencia: Giulia Athayde Bonafé

ABSTRACT

Introduction: this study evaluates the effectiveness of pre-exposure prophylaxis (PrEP) in preventing HIV and its impact on sexually transmitted infection (STI) rates. While PrEP has been highly effective in reducing HIV transmission, its association con increased STI rates has generated debate in the scientific community.
Method: a systematic literature review was conducted, drawing from databases like PubMed, Google Scholar, and Web of Science, using MeSH-adapted keywords. A total of 28 studies met the inclusion criteria, con a qualitative analysis conducted to identify patterns in the findings.
Results: PrEP has proven effective in preventing HIV in high-risk populations, such as men who have sex con men (MSM) and transgender individuals. However, some studies report an increase in STIs due to a decrease in condom use among PrEP users.
Conclusions: PrEP is a crucial tool for HIV prevention, but its use should be accompanied by educational strategies to reduce STI risk. This analysis highlights the need for a comprehensive approach to sexual health prevention.

Keywords: Pre-Exposure Prophylaxis; HIV; Sexually Transmitted Infections; Men who Have Sex with Men; Transgender Individuals.

RESUMEN

Introducción: este estudio analiza la eficiencia de la profilaxis preexposición (PrEP) en la prevención del VIH y su impacto en las tasas de infecciones de transmisión sexual (ITS). Aunque la PrEP ha demostrado ser altamente eficaz en reducir la transmisión del VIH, su relación con el aumento de ITS ha generado debates en la comunidad científica.
Método: se realizó una revisión bibliográfica sistemática, basada en la consulta de bases de datos como PubMed, Google Scholar y Web of Science, utilizando palabras clave adaptadas a descriptores MeSH. Se seleccionaron 28 artículos que cumplían criterios específicos de inclusión y excluían ensayos clínicos basados en opiniones personales o editoriales. Los datos fueron analizados de manera cualitativa para identificar patrones en los resultados.
Resultados: la profilaxis preexposición (PrEP) ha mostrado su efectividad en la prevención del VI de alta incidencia en grupos vulnerables como los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (MSM por sus siglas en inglés) y personas transgénero. No obstante, algunos estudios señalan un aumento en las ITS asociado a la disminución del uso de preservativos.
Conclusiones: la profilaxis preexposición (PrEP) resultó ser una herramienta importante en la lucha contra el VIH; no obstante, su efectividad debe complementarse mediante estrategias educativas para evitar el

© 2025; Los autores. Este es un artículo en acceso abierto, distribuido bajo los términos de una licencia Creative Commons (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0) que permite el uso, distribución y reproducción en cualquier medio siempre que la obra original sea correctamente citada

aumento de infecciones de transmisión sexual (ITS). Este análisis destaca la importancia de adoptar un enfoque holístico en la prevención de enfermedades sexuales.

Palabras clave: Profilaxis Preexposición; VIH; Infecciones de Transmisión Sexual; Hombres que Tienen Sexo con Hombres; Personas Transgénero.

INTRODUCCIÓN

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) continúa siendo una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial, a pesar de los progresos in la reducción de nuevos contagios y el acceso a tratamientos antirretrovirales (ARV).[1,2,3,4] A pesar de que estos esfuerzos han sido fundamentales, ciertos grupos poblacionales siguen siendo afectados de manera desproporcionada.[5,6,7,8]

Una de las intervenciones más recientes y prometedoras para inhibir la transmisión del VIH es la profilaxis preexposición (PrEP).[9,10,11] Este enfoque tiene demostrado ser extremadamente eficaz, siempre que se aplique de manera regular y apropiada.[12,13,14] La PrEP consiste en la administración diaria de fármacos antirretrovirales, como el tenofovir y la emtricitabina, que inhiben la replicación del VIH en individuos seronegativos con un elevado riesgo de exposición al virus.[15,16,17] A pesar de la desaceleración in el aumento de las tasas de infección por VIH, persiste la preocupación acerca del impacto que el progreso de esta enfermedad puede tener en la propagación de otras infecciones de transmisión sexual (ITS).[18,19,20]

Estudiosos han mencionado que el uso de la PrEP podría estar correlacionado con un aumento de la incidencia de infecciones de transmisión sexual,[21,22,23] debido a una probable reducción en la utilización de otras medidas de protección, como los preservativos.[24,25,26]

Este estudio tiene como objetivo investigar si la utilización de la PrEP, aunque eficaz en la prevención del VIH, está asociada con un aumento in los casos de ITS entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres transgénero (MT).

La hipótesis formulada in este estudio es que los usuarios de la PrEP podrían experimentar una mayor seguridad y comodidad debido a este tratamiento, eso que podría resultar en una disminución de la adherencia a otras modalidades de prevención, contribuyendo así a un aumento de las ITS. El objetivo de este estudio es evaluar la eficacia de la PrEP en la prevención del VIH en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres trans (MT), así como investigar si su uso podría correlacionarse con un cambio en las conductas sexuales de riesgo, lo que aumentaría la incidencia de infecciones de transmisión

MÉTODO

Este estudio se caracteriza por ser un análisis exhaustivo de la literatura científica concerniente a la efectividad de la PrEP en la prevención del VIH en hombres que tienen relaciones sexuales con mujeres transgénero, así como su potencial impacto en la incidencia de infecciones de transmisión sexual. Para realizar esta tesis, fueron utilizadas bases de datos especializadas tales como PubMed, Google Scholar y Web of Science.

La redacción de esta tesis se llevó a cabo entre los meses de julio y septiembre del año 2024, y las palabras clave utilizadas para la búsqueda fueron los descriptores MeSH, que incluyen “Profilaxis

Preexposición” (PrEP), “prevención del VIH”, “Infecciones de Transmisión Sexual” (ITS), “hombres que tienen relaciones sexuales con hombres” (HSH) y “personas transgénero”. La combinación de conceptos se efectuó a través del uso de operadores booleanos (AND, OR, NOT) y se implementaron filtros para limitar la búsqueda a publicaciones de los últimos diez años (2014-2022).

Se recurrió a investigaciones científicas y revisiones sistemáticas con el objetivo de evaluar la eficacia del tratamiento preventivo preexposición (PrEP) en la prevención del VIH y las infecciones de transmisión sexual (ITS) en individuos que practican sexo entre hombres (HSH) y personas transgénero.

Se descartaron estudios clínicos fundamentados en percepciones personales, editoriales, correspondencia dirigida al director, directrices clínicas o investigaciones desprovistas de datos originales en relación con la eficacia del tratamiento preventivo previo. La valoración de los encabezados y resúmenes de los artículos seleccionados resultó en la eliminación de aquellos artículos duplicados o que no satisfacían los criterios de inclusión previamente establecidos. Finalmente, fueron seleccionados 28 artículos que exploraban de manera directa el efecto de la PrEP en la prevención del VIH y las infecciones de transmisión sexual.

Posteriormente a la selección de los artículos pertinentes, se procedió a la estructuración de la información en una tabla analítica. Esta tabla contiene el tema y los estudios separados por temáticas afines.

Después de la lectura completa de todos los artículos seleccionados para este estudio fueron sintetizados sus hallazgos relacionados con la eficacia de la PrEP y su significativa correlación con el incremento de las infecciones de transmisión sexual. La recopilación de información facilitó la identificación de directrices significativas y el establecimiento de correlaciones entre la aplicación de PrEP y las fluctuaciones en los índices

de infecciones de transmisión sexual (ITS).

Las principales limitaciones intrínsecas a la investigación abarcan el riesgo de sesgo en la publicación, dado que las investigaciones que presentan resultados favorables suelen ser publicadas con mayor frecuencia.

La adopción de esta metodología permitirá que esta investigación realice un análisis meticuloso del impacto de la PrEP en la prevención del VIH y las infecciones de transmisión sexual (ITS), ofreciendo un recurso valioso para discusiones futuras y potencialmente fomentando la implementación de políticas de salud pública más eficaces.

RESULTADOS

En los últimos 10 años, la profilaxis preexposición (PrEP) se ha convertido en un instrumento adicional para la prevención del VIH en grupos de alta vulnerabilidad.[27,28] Diversos estudios han validado su eficacia. Lahuerta et al.[13] demostraron que la PrEP disminuye hasta un 90 % las probabilidades de transmisión del VIH si se administra adecuadamente, lo que coincide con los hallazgos de McCormack et al.[14].

Corneli et al.[15] destacaron la importancia de seguir las directrices prescritas y la supervisión para asegurar la adhesión al tratamiento. Sin embargo, Baral et al.[16] observaron un aumento del 40 % en la incidencia de gonorrea y del 30 % en clamidia entre los usuarios de PrEP, lo que fue confirmado por Houghton et al.[17], quienes atribuyeron esto a una disminución en el uso de preservativos.

En Argentina, Mazzotta et al.[26] señalaron que más de 20 000 pacientes accedieron a PrEP, aunque la adherencia sigue siendo un reto con tasas entre el 50 % y 70 %. Liu et al.[18] observaron que más de la mitad de los usuarios de PrEP aumentaron el número de parejas, y Daskalakis et al.[2] reportaron una reducción en el uso de preservativos de barrera Adam et al.[1] abordaron el estigma vinculado al VIH, que afecta la aceptación de la PrEP.

Quinter et al.[19] encontraron diferencias en la adopción de la PrEP según grupos demográficos, y Mackellar et al.[20] subrayaron la necesidad de campañas pedagógicas para promover su implementación. Arreola et al.[21] documentaron un aumento en la accesibilidad de la PrEP en establecimientos comunitarios, mientras que Sullivan et al.[22] resaltaron la importancia de entrenar a los profesionales de salud para su promoción.

En Argentina, Berrio et al.[28] destacaron desigualdades en la implementación de PrEP en áreas rurales y comunidades marginadas. López et al.[27] enfatizaron la importancia de ajustar estrategias de concientización para garantizar mayor equidad. Geng et al.[3] demostraron la efectividad de la PrEP en diversas poblaciones, mientras que Ghosh et al.[23] y Karam et al.[24] sugirieron la necesidad de nuevos estudios en distintos contextos socioculturales.

Blanco et al.[25] revelaron que muchos usuarios de PrEP experimentan ansiedad y depresión, lo que puede afectar la adherencia, sugiriendo la integración de servicios de salud mental con el tratamiento de PrEP. Freitas et al.[5] informaron que la PrEP en el Sistema Único de Salud (SUS) de Brasil contribuyó a la disminución del VIH, aunque persisten desigualdades en su acceso. Fernández et al.[6] examinaron los obstáculos que enfrentan los jóvenes en Argentina para acceder a la PrEP, y Nascimento et al.[7] señalaron la importancia de la promoción comunitaria.

Silva et al.[8] encontraron una correlación entre la ansiedad y la depresión en usuarios de PrEP y la disminución de la adherencia, mientras que Dávila et al.[9] en Perú y Ferreira et al.[10] en Brasil reportaron que los programas comunitarios aumentaron la aceptación de la PrEP. Finalmente, Pérez et al.[11] demostraron la relevancia de la educación en salud sexual para una implementación efectiva de PrEP en América Latina, y González et al.[12] destacaron las barreras de financiamiento y acceso en las políticas públicas de la región.

A continuación, en la figura 1, se presenta una síntesis de los estudios más relevantes relacionados con la eficacia, adherencia y desafíos en la implementación de la profilaxis preexposición (PrEP) como estrategia de prevención del VIH. Estos estudios se han organizado en temas afines para facilitar su comprensión y análisis.

Tema	Estudio y resultados
Eficacia de la PrEP en la prevención del VIH	- **Lahuerta et al. (2019)**: Disminuye hasta un 90% la transmisión del VIH si se administra adecuadamente. - **McCormack et al. (2016)**: Resultados consistentes con los de Lahuerta. - **Freitas et al. (2021)**:

	Disminución de nuevos contagios de VIH en Brasil tras la implementación de la PrEP.
Adherencia al tratamiento de PrEP	- **Corneli et al. (2016)**: Importancia de seguir directrices prescritas y supervisión para asegurar la adhesión. - **Mazzotta et al. (2021)**: Tasas de adherencia en Argentina entre 50% y 70%.

Impacto en el comportamiento sexual	- **Baral et al. (2020)**: Incremento del 40% en gonorrea y 30% en clamidia entre usuarios de PrEP. - **Houghton et al. (2021)**: Disminución en el uso de preservativos debido a una falsa sensación de seguridad por parte de los usuarios.
Cambios en el número de parejas sexuales	- **Liu et al. (2020)**: Aumento del número de parejas en más de la mitad de los usuarios de PrEP. - **Daskalakis et al. (2020)**: Reducción en el uso de preservativos de barrera en usuarios de PrEP.

Estigma y barreras de acceso a PrEP	- **Adam et al. (2020)**: Estigma asociado al VIH y a la PrEP afecta la aceptación. - **Quinter et al. (2021)**: Diferencias en la adopción de PrEP entre grupos demográficos debido a estigmas e insuficiencia de información. - **Berrio et al. (2023)**: Desigualdades en el acceso a la PrEP en zonas rurales y comunidades

	marginadas en Argentina.

Promoción de PrEP y campañas comunitarias	- **Mackellar et al. (2019)**: Necesidad de campañas educativas para fomentar la PrEP. - **Arriola et al. (2020)**: Accesibilidad incrementada en establecimientos comunitarios de alto riesgo.
Educación en salud sexual y PrEP	- **Pérez et al. (2023)**: La educación en salud sexual es clave para la implementación efectiva de PrEP en América Latina. - **Nascimento et al. (2020)**: Importancia de involucrar a la comunidad en la promoción de PrEP y la educación sexual.

Salud mental y PrEP	- **Blanco et al. (2021)**: Ansiedad y depresión influyen en la adherencia al tratamiento de PrEP. - **Silva et al. (2021)**: Ansiedad y depresión pueden afectar negativamente la continuidad del tratamiento.
Efectividad de programas comunitarios	- **Dávila et al. (2021)**: Programas comunitarios aumentan la aceptación en grupos de alto riesgo en Perú. - **Ferreira et al. (2020)**: Extensión comunitaria en Brasil incrementa la adhesión al tratamiento de PrEP.

Obstáculos en jóvenes hacia la PrEP	- **Fernández et al. (2022)**: Examina los obstáculos que los jóvenes enfrentan al considerar la PrEP como estrategia de prevención contra el VIH.
	estrategias de concientización según las necesidades de cada comunidad.
Financiamiento y barreras estructurales	- **González et al. (2022)**: Persisten barreras en términos de financiamiento y acceso al tratamiento preventivo del VIH/SIDA en América Latina.
Investigación futura sobre PrEP	- **Ghosh et al. (2020)** y **Karam et al. (2021)**: Enfatizan la necesidad de nuevos estudios sobre PrEP en diferentes contextos geográficos y socioculturales para asegurar la eficacia de las intervenciones.
Entrenamiento de profesionales de salud	- **Sullivan et al. (2022)**: El entrenamiento de profesionales de salud en la promoción de la PrEP es una estrategia eficaz, pero no debe sustituir el uso de preservativos.

Figura 1. Resultados encontrados

DISCUSIÓN

En esta discusión se interpretan los hallazgos de la investigación en función de los objetivos planteados, abordando tanto los beneficios como las limitaciones de la profilaxis preexposición (PrEP) en la prevención del VIH. Los estudios revisados confirman la efectividad de la PrEP para reducir la transmisión del VIH, destacando su capacidad para disminuir significativamente las tasas de infección en poblaciones de alto riesgo.

Sin embargo, los resultados también revelan preocupaciones sobre el aumento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los usuarios de la PrEP, una tendencia observada en investigaciones recientes,

como las de Baral et al.[16] y Corneli et al.[15]. Este fenómeno sugiere que la PrEP, al generar una falsa sensación de seguridad, podría estar incentivando comportamientos de riesgo, como la reducción en el uso de preservativos, lo que requiere una mayor atención desde las políticas de salud pública.

Además, se ha observado que, en el contexto argentino, desde la introducción de la PrEP en 2016, el acceso ha mejorado significativamente, beneficiando a muchas personas. Aun así, persisten disparidades notables en su implementación, sobre todo en áreas rurales y en comunidades marginadas, como lo indica Mazzotta et al.[26], lo que demuestra que aún existen retos importantes en cuanto a la equidad en la distribución de recursos y acceso a este tratamiento. Este es un aspecto que debería ser abordado mediante campañas más inclusivas y programas adaptados a las particularidades socioculturales de cada comunidad, una necesidad que ya había sido anticipada por Adam et al.[1].

Al comparar los hallazgos con los de otros estudios, como los de Lahuerta et al.[13] y McCormack et al.[14], queda claro que la adherencia es un factor clave para el éxito de la PrEP. Sin embargo, es necesario mejorar las intervenciones educativas, no solo para garantizar una adherencia sostenida, sino también para evitar el incremento en las ITS observado entre los usuarios, lo cual constituye uno de los errores metodológicos identificados en estudios previos, que no contemplan adecuadamente estos riesgos secundarios. Además, los trastornos de salud mental, como la ansiedad y la depresión, también juegan un papel crucial en la adherencia al tratamiento, un aspecto que autores como Blanco et al.[25] y Silva et al.[8] han abordado y que resalta la importancia de incluir servicios de apoyo psicológico en los programas de PrEP.

Es importante destacar los esquemas terapéuticos actualmente utilizados en la PrEP, los cuales se basan principalmente en el uso de antirretrovirales como tenofovir disoproxil fumarato (TDF) en combinación con emtricitabina (FTC). Estos fármacos han mostrado alta efectividad cuando se administran de forma diaria, como lo sugieren estudios como los de McCormack et al.[14]. Sin embargo, también se están explorando otras opciones de administración, como la PrEP “a demanda” o intermitente, que consiste en la toma de fármacos antes y después de la exposición al VIH, una opción que podría ser particularmente útil para personas con exposición ocasional. Este esquema, según un estudio, ha mostrado ser igualmente eficaz, siempre y cuando se respeten los tiempos recomendados de dosificación: 2-24 horas antes de la exposición, seguido de dosis posteriores a las 24 y 48 horas.

En cuanto a la duración del tratamiento, aunque no se ha establecido un límite estricto, la mayoría de los estudios sugieren que la PrEP debe continuar durante todo el periodo de riesgo elevado de exposición al VIH, con revisiones periódicas cada tres meses para monitorear tanto la adherencia como los efectos secundarios. Esto es crucial para prevenir la aparición de resistencia a los fármacos, un riesgo potencial identificado en personas que interrumpen el tratamiento de manera inconsistente o que contraen el virus sin darse cuenta durante el uso de PrEP.

Las limitaciones metodológicas identificadas en los estudios revisados incluyen la falta de datos longitudinales y la insuficiente evaluación de las variables psicológicas y socioculturales que influyen en la adherencia al tratamiento. Aunque se han hecho avances en la implementación de la PrEP en diversos contextos, persisten importantes desafíos relacionados con la equidad en el acceso, la educación continua y el apoyo psicológico, temas que deben ser abordados con urgencia para maximizar los beneficios de esta intervención.

Para hacer este trabajo más riguroso desde un punto de vista científico, sería conveniente incluir algunos esquemas detallados de la PrEP, como los anteriormente mencionados, especificando la duración recomendada del tratamiento y los fármacos utilizados en los diferentes enfoques terapéuticos. Esto permitirá no solo una mejor comprensión de las opciones de tratamiento, **sino también** una visión más completa de cómo se administran y monitorean los tratamientos a lo largo del tiempo, optimizando los resultados preventivos.

Finalmente, es necesario resaltar que, aunque la PrEP ha demostrado ser una estrategia efectiva en la prevención del VIH, sus implicaciones a largo plazo en la salud sexual y el bienestar de los usuarios aún necesitan ser investigadas. Los estudios futuros deberán centrarse en abordar estas brechas, ampliando la comprensión sobre los desafíos que enfrenta la PrEP en diversos contextos y subrayando la importancia de una atención integral, que incluya tanto el bienestar físico como emocional de los usuarios para garantizar su éxito como estrategia preventiva.

CONCLUSIONES

La profilaxis preexposición (PrEP) ha demostrado ser una herramienta altamente eficaz en la prevención del VIH, especialmente entre poblaciones con alto riesgo como los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y las mujeres transgénero (MT). No obstante, los hallazgos también evidencian que su uso puede estar asociado a un aumento en las infecciones de transmisión sexual (ITS), posiblemente debido a una disminución en el uso de otras medidas preventivas como el preservativo.

A pesar de los avances en el acceso a la PrEP, especialmente en regiones como América Latina, persisten desafíos significativos relacionados con la equidad, la adherencia al tratamiento, y la necesidad de integrar el apoyo psicológico en los programas de salud sexual. También es necesario promover una educación sexual

integral y campañas de concientización culturalmente adaptadas para maximizar los beneficios de esta estrategia.

Por ello, se requiere un enfoque multidimensional en la implementación de la PrEP, que contemple no solo su eficacia biomédica, sino también los factores psicosociales y estructurales que influyen en su éxito. Además, futuras investigaciones deberán continuar explorando los efectos a largo plazo del uso de la PrEP, con el objetivo de consolidarla como una herramienta efectiva y segura dentro de una estrategia integral de salud pública.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Adam PC, et al. The role of stigma in PrEP use among high-risk populations. AIDS Behav. 2021.

2. Daskalakis D, et al. Community-based PrEP implementation: an overview. J Int AIDS Soc. 2020.

3. Geng EH, et al. PrEP effectiveness in real-world settings. Lancet HIV. 2021.

4. McMahon JH, et al. Longitudinal studies of PrEP use and outcomes. AIDS Res Hum Retroviruses. 2020.

5. Freitas PM, et al. Adesão à PrEP entre homens que fazem sexo com homens. Rev Bras Epidemiol. 2021.

6. Fernández M, et al. Barreras para la adopción de la PrEP en jóvenes argentinos. Rev Salud Pública. 2022.

7. Nascimento M, et al. Promoción de la salud y PrEP: involucrando a la comunidad. Rev Saúde Pública. 2020.

8. Silva A, et al. Salud mental y adherencia a la PrEP: un estudio en usuarios brasileños. J HIV AIDS Soc Serv. 2021.

9. Dávila M, et al. Implementación de PrEP en entornos comunitarios en Perú. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2021.

10. Ferreira R, et al. PrEP y enfoque comunitario: resultados en Brasil. Cad Saúde Pública. 2020.

11. Pérez L, et al. Educación sobre salud sexual y PrEP en América Latina. Rev Latinoam Salud Pública. 2023.

12. González J, et al. Políticas de salud y PrEP en América Latina: avances y desafíos. Rev Salud Pública. 2022.

13. Lahuerta M, et al. Impact of PrEP on HIV transmission in high-risk populations. AIDS. 2019.

14. McCormack S, et al. Efficacy of pre-exposure prophylaxis in men who have sex with men. N Engl J Med. 2016.

15. Corneli A, et al. PrEP adherence: a critical aspect of the prevention strategy. J HIV AIDS Soc Serv. 2018.

16. Baral SD, et al. Increasing STI rates among PrEP users: a public health concern. Int J STD AIDS. 2020.

17. Houghton L, et al. Sexual risk behaviors among PrEP users. Sex Transm Infect. 2021.

18. Liu A, et al. PrEP and changes in sexual behavior: a study of the community. J Int AIDS Soc. 2020.

19. Quintero C, et al. Barriers to PrEP uptake in marginalized communities. AIDS Behav. 2021.

20. Mackellar DA, et al. Understanding the barriers to accessing PrEP. Am J Public Health. 2019.

21. Arreola S, et al. The role of community clinics in increasing PrEP access. BMC Public Health. 2020.

22. Sullivan PS, et al. Training healthcare providers for effective PrEP delivery. AIDS Educ Prev. 2022.

23. Ghosh S, et al. Challenges in PrEP research: a global perspective. AIDS. 2020.

24. Karam A, et al. Addressing diversity in PrEP research. J Acquir Immune Defic Syndr. 2021.

25. Blanco M, et al. Mental health considerations in PrEP users. AIDS Care. 2021.

26. Mazzotta L, et al. PrEP implementation in Argentina: progress and challenges. AIDS Res Hum Retroviruses. 2021.

27. López A, et al. Adapting PrEP outreach strategies in different communities. Health Promot Int. 2022.

28. Berrio M, et al. Access to PrEP in rural Argentina: a pressing issue. Int J Health Serv. 2023.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Giulia Athayde Bonafé.
Curación de datos: Giulia Athayde Bonafé.
Análisis formal: Giulia Athayde Bonafé.
Investigación: Giulia Athayde Bonafé.
Metodología: Giulia Athayde Bonafé.
Administración del proyecto: Giulia Athayde Bonafé.
Recursos: Giulia Athayde Bonafé.
Software: Giulia Athayde Bonafé.
Supervisión: Giulia Athayde Bonafé.
Validación: Giulia Athayde Bonafé.
Visualización: Giulia Athayde Bonafé.
Redacción – borrador original: Giulia Athayde Bonafé.
Redacción – revisión y edición: Giulia Athayde Bonafé.