

Enero 2015– Síntesis rápida de evidencia

¿Cuál es el impacto de la instalación de dispensadores de preservativos masculinos sobre su uso en la población joven del país?

Mensajes clave

- La **instalación de dispensadores** y distribución gratuita de preservativos como intervención única, **incrementa** el porcentaje de **uso de condón** en la población.
- La **instalación de dispensadores** y distribución gratuita de preservativos **en conjunto a otras intervenciones** de disponibilidad y accesibilidad, **incrementan** el porcentaje de **uso de condón** en la población.
- La **instalación de dispensadores** y distribución gratuita de preservativos pareciera **no tener impacto** sobre la **prevalencia de ITS** en la población, no obstante numerosos factores adicionales inciden sobre esta variable.
- Los **dispensadores de preservativos** son percibidos como un **lugar frecuente** para la obtención de condones
- Los **hombres** tienen una **mayor disposición** a utilizar dispensadores de preservativos que las mujeres.

¿Para quién es este resumen?

Personas tomando decisiones sobre la instalación de dispensadores de condones masculinos en espacios públicos.

¿Qué es una síntesis rápida de evidencia?

Es una recopilación de la evidencia disponible para evaluar la pertinencia de una intervención que se realiza en un plazo **no mayor a 15 días hábiles**

! Este resumen incluye:

- **Introducción:** Contextualización del problema.
- **Principales hallazgos:** Evidencia que aporta argumentos para la toma de decisiones

X No incluye:

- Recomendaciones explícitas para detallar el desarrollo de una política pública
- Consideraciones en la implementación, tales como precio, marcos regulatorios, impacto en equidad, etc.
- Análisis detallado sobre experiencias internacionales y legislación comparada.
- **Datos de la realidad del país:** Breve síntesis sobre la condición actual del país en este tema
- **Actores clave:** Personas que han trabajado extensamente en el área, tanto nacional como internacionalmente

El resumen utiliza las siguientes revisiones sistemáticas:

(Charania et al., 2011)

Tiempo utilizado para preparar esta síntesis:

5 días hábiles

Introducción

A nivel global, 35 millones de personas en el mundo viven con VIH/SIDA y 1.5 millones mueren cada año producto de esta enfermedad [1]. En esa línea, el uso de condón masculino se ha promovido como una alternativa importante para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH.

En términos de intervenciones de salud pública, *Blankeship et al, 2000* [2] clasifica los esfuerzos para la prevención de VIH e ITS en 3 tipos: Disponibilidad, Aceptabilidad y Accesibilidad [2-3].

Por otro lado, algunas investigaciones han mencionado que aumentar la disponibilidad y acceso a preservativos aumenta el uso de condón [4]. Además, una de las estrategias recomendada, que ha sido implementada por otros países, es la distribución gratuita de condones en espacios públicos [5].

En términos de accesibilidad, algunos estudios muestran que la barrera más común para la adquisición de preservativos es la vergüenza y falta de privacidad por comprar en lugares públicos o clínicas [6-7]. En esa línea, numerosos planes de Gobierno en el mundo han mencionado la importancia de contar con dispensadores de condones como estrategia para aumentar la disponibilidad y el acceso a preservativos para la población [4,8].

Esta síntesis rápida de evidencia muestra el impacto de la instalación de dispensadores de condones sobre el uso de éstos y la prevalencia de ITS en la población.

¿Cómo fue preparado este resumen?

Utilizando palabras clave como “Condón”, “Distribución”, “Disponibilidad”, “Dispensador”, “Máquina”, “Quiosco” se buscó en las bases de datos

PubMed

Cochrane Library

PDQ Evidence

con el objetivo de identificar revisiones sistemáticas y estudios primarios del tema. Se seleccionaron preferentemente aquellas que incluían información relevante y que fueron publicadas en los últimos 5 años.

Objetivo de esta síntesis

Informar la toma de decisiones respecto del efecto de una política para instalar dispensadores de preservativos en espacios públicos. Se presentan los principales hallazgos encontrados por la sistematización de la evidencia.

Resumen de Hallazgos

Esta síntesis compara la intervención de incorporar dispensadores de preservativos contra el escenario de no contar con esta intervención.

Se utilizó principalmente 1 revisión sistemática realizada en el año 2011, además de estudios primarios realizados entre los años 1991-2012 que analicen tanto cuantitativa como cualitativamente el impacto de la incorporación de dispensadores de preservativos en espacios públicos.

Hallazgo 1

→ **Las políticas que consideran únicamente la instalación de dispensadores y distribución gratuita de preservativos aumentan el porcentaje de la población que utiliza condón.¹**

La Tabla 1 muestra los estudios que consideran como intervención única la instalación de dispensadores o una política de distribución gratuita para aumentar el porcentaje de uso de condón en la población. Se observa que 4 estudios reportan un resultado significativo, 1 no significativo y 1 no reporta significancia estadística.

Hallazgo 2

→ **Las políticas que consideran la instalación de dispensadores y distribución gratuita de preservativos en conjunto con otras intervenciones para aumentar la disponibilidad y accesibilidad aumentan el porcentaje de la población que utiliza condón.**

La Tabla 2 muestra los estudios que consideran como la instalación de dispensadores o una política de distribución gratuita como complemento a otras políticas de distribución y accesibilidad de preservativos en la población. Se observa que 9 estudios reportan un resultado significativo y 3 no significativo.

Más aún, al incorporar todos los estudios en un meta-análisis, la evidencia muestra que el uso de condón aumenta en la población al instalar dispensadores en conjunto con otras intervenciones de distribución y acceso (OR=5.4²)[3].

No es claro el impacto que los dispensadores por sí solos generarían en el uso de preservativo, ni si este impacto sería mayor que el observado en las intervenciones conjuntas aquí señaladas.

Hallazgo 3

→ **Las políticas que consideran la instalación de dispensadores y distribución gratuita de preservativos en conjunto con otras intervenciones para aumentar la disponibilidad y accesibilidad parecieran no tener impacto sobre la prevalencia de ITS en la población y el número de actos sexuales desprotegidos.**

La Tabla 3 muestra los estudios que consideran como la instalación de dispensadores o una política de distribución gratuita como complemento a otras políticas de distribución y accesibilidad de preservativos en la población. Se observa

¹ Es necesario considerar como limitación la dificultad para aislar el impacto de una estrategia de distribución

² Estadísticamente significativo $p < 0.05$

que 6 estudios no reportan resultados significativos, 1 significativo en contra de la intervención y 1 no reporta significancia estadística.

Por último, al incorporar todos los estudios en un meta-análisis, la evidencia muestra que la al instalar al instalar dispensadores en conjunto con otras intervenciones de distribución y acceso no tiene un impacto significativo sobre la incidencia de ITS [3].

Se debe considerar que la prevalencia de ITS es una variable que podría estar determinada por una gran variedad de elementos, por lo que una única política de acceso a preservativos podría no tener un impacto en sí misma.

Tabla 1. Impacto de dispensadores y distribución gratuita de condones sobre el uso de preservativo en la población.

Referencia	Intervención	Indicador	Resultados	Grupo estudiado	Año	País	Seguimiento después de	Tamaño de muestra
(Blake et al, 2003)[9] citado en [3]	Máquinas de condones puestas en escuelas	% uso de condón	OR=2.02*	Escolares de edad promedio 16 años	1995	EEUU	48 meses	4166
(Cohen et al,1999)[10] citado en [3]	Distribución masiva de condones gratis en negocios privados locales.	% uso de condón.	OR=1.2*	Estudio entre en. personas entre 15 y 45 años en áreas con alta tasa de STD	1994-1996	EEUU	12 meses	300
			OR= 1.63*				24 meses	
(Martinez-Donate et al, 2004)[11] citado en [3]	Kiosko de condones solo	% que adquirió condones en últimos 3 meses	No significativo	Escolares com promedio edad 18 años	2001-2002	Mexico	6 meses	198
(Mhalu et al, 1991)[12] citado en [3]	Distribución masiva de condones gratis en lugares de trabajo.	% uso de condón	OR=5.2*	Trabajadores sexuales menores de 26 años	1988-1989	Tanzania	12 meses	605
(Sylla, 2010)[13]	Instalación de un dispensador de condones en gimnasio de cárcel	% que adquirió condones	Inicial: 5% Final: 24%*	Prisioneros	2007	EEUU	4 meses	69

*Estadísticamente significativo $p < 0.05$

Tabla 2. Impacto de dispensadores, distribución gratuita e intervenciones que aumenten la distribución y accesibilidad de condones sobre el uso de preservativo en la población.

Referencia	Intervención	Indicador	Resultados	Grupo estudiado	Año	País	Seguimiento después de	Tamaño de muestra
(Alstead et al, 1999)[14] citado en [3]	Máquinas de condones y bowls en espacios públicos y privados Distribución de elementos promocionales y campañas de difusión	% uso de condón	No significativo	Jóvenes entre 15 y 17 años en alto riesgo	1995	EEUU	2 y 7 meses	341
(Schuster et al, 1998) [15] citado en [3]	Bowls y paquetes de condones ubicados fuera de las salas de clases y en la oficina de la enfermera. Difusión de folletos con instrucciones y mensajes de abstinencia	% uso de condón.	OR=1.45*	Escolares	1992-1993	EEUU	12 meses	1945
(Sellers et al,1994) [16] citado en [3]	Bowls de condones y distribución gratuita masiva Distribución de artículos promocionales y campañas televisivas, difusión con grupos locales y workshops	% uso de condón,	No significativo	Jóvenes entre 15 y 19 años	1989-1992	EEUU	18 meses	481
(Asamoah-Adu et al,1994) [17] citado en [3]	Distribución masiva de condones en reuniones organizadas Reuniones organizadas con comunidades locales para promover uso de condón	% uso de condón	OR=13.5* ³	Trabajadores sexuales de edad promedio 36 años	1987-1991	Ghana	6 meses	71
(Egger, et al, 2000) [18] citado en [3]	Distribución de artículos promocionales y de condones gratuitos en habitaciones de hoteles.	%uso de condón.	OR=1,27*	Parejas	1997	Nicaragua	2 meses	4254

³ Gran amplitud de Intervalo de Confianza

Tabla 2 (cont.). Impacto de dispensadores, distribución gratuita e intervenciones que aumenten la distribución y accesibilidad de condones sobre el uso de preservativo en la población.

Referencia	Intervención	Indicador	Resultados	Grupo estudiado	Año	País	Seguimiento después de	Tamaño de muestra
(Kerrigan et al, 2006) [19] citado en [3]	Bowls de condones, campañas para uso de condón y consejerías de ITS. Distribución de elementos promocionales y stands de información, presentaciones comunitarias y workshops	% de uso de condón con nuevos clientes	No significativo	Trabajadoras sexuales entre 18 y 25 años	1990-2000	Puerto Plata, República Dominicana	14 meses	210
(Kerrigan et al, 2006) [19] citado en [3]	Bowls de condones Campañas para uso de condón y consejerías de ITS, distribución de elementos promocionales y stands de información, presentaciones comunitarias y workshops, sanciones para establecimientos que no promocienen el uso de condón	% de uso de condón con nuevos clientes	OR=4.21*	Trabajadoras sexuales entre 18 y 25 años	1990-2000	Santo Domingo, República Dominicana	14 meses	200
(Laukamm-Josten et al, 2000) [20] citado en [3]	Distribución de condones en locales comerciales, hoteles, bares y baños Campañas de uso y marketing social, discusiones en grupos comunitarios	% de uso de condón ⁴	OR=2.27*	Trabajadoras sexuales entre 15 a 50 años	1990-1993	Tanzania	18 meses	304
			OR=1.96*	Camioneros entre 18 y 65 años				425
		% que porta condón	OR=3.61*	Trabajadoras sexuales entre 15 a 50 años				304
			OR=2.01*	Camioneros entre 18 y 65 años				425

⁴ Alguna vez ha usado condón

Tabla 2 (cont.). Impacto de dispensadores, distribución gratuita e intervenciones que aumenten la distribución y accesibilidad de condones sobre el uso de preservativo en la población.

Referencia	Intervención	Indicador	Resultados	Grupo estudiado	Año	País	Seguimiento después de	Tamaño de muestra
(Zhongdan et al,2008) [21] citado en [3]	Máquinas de condones, venta de condones Entrega de condones a través de policía y líderes locales en eventos públicos, políticas de uso de condón en burdeles, workshops de usos de condones e ITS y reuniones con dueños de establecimientos	% uso de condón	OR=6.91* ⁵	Trabajadoras sexuales entre 15 y 31 años	2001-2003	China	21 meses	170

*Estadísticamente significativo $p < 0.05$

⁵ Gran amplitud de Intervalo de Confianza

Tabla 3. Impacto de dispensadores, distribución gratuita e intervenciones que aumenten la distribución y accesibilidad de condones sobre la prevalencia de ITS y porcentaje de actos sexuales desprotegidos.

Referencia	Intervención	Indicador	Resultados	Grupo estudiado	Año	País	Seguimiento después de	Tamaño de muestra
(Kerrigan et al, 2006) [19] citado en [3]	Bowls de condones Campañas para uso de condón y consejerías de ITS Distribución de elementos promocionales y stands de información Presentaciones comunitarias y workshops	Prevalencia de ITS	0.36* para Thricomoniasis	Trabajadoras sexuales entre 18 y 25 años	1990-2000	Puerto Plata, República Dominicana	14 meses	210
(Kerrigan et al, 2006) [19] citado en [3]	Bowls de condones Campañas para uso de condón y consejerías de ITS Distribución de elementos promocionales y stands de información Presentaciones comunitarias y workshops Sanciones para establecimientos que no promocien el uso de condón	Prevalencia de ITS	No significativo	Trabajadoras sexuales entre 18 y 25 años	1990-2000	Santo Domingo, República Dominicana	14 meses	200
(Laukamm-Josten et al, 2000) [20] citado en [3]	Distribución de condones en locales comerciales, hoteles, bares y baños Campañas de uso y marketing social Discusiones en grupos comunitarios	% Auto-reporte de sífilis en análisis multivariado	No significativo	Trabajadoras sexuales entre 15 a 50 años	1990-1993	Tanzania	18 meses	304
			No significativo	Camioneros entre 18 y 65 años				425
(Martinez-Donate et al, 2004) [11] citado en [3]	Kiosko de condones solo	:% sexo no protegido	No significativo	Escolares con promedio edad 18 años	2001-2002	Tijuana, Mexico	6 meses	198

Tabla 3 (cont.). Impacto de dispensadores, distribución gratuita e intervenciones que aumenten la distribución y accesibilidad de condones sobre la prevalencia de ITS y porcentaje de actos sexuales desprotegidos.

Referencia	Intervención	Indicador	Resultados	Grupo estudiado	Año	País	Seguimiento después de	Tamaño de muestra
(Zhongdan et al,2008) [21] citado en [3]	Máquinas de condones, venta de condones Entrega de condones a través de policía y líderes locales en eventos públicos Políticas de uso de condón en burdeles Workshops de usos de condones e ITS Reuniones con dueños de establecimientos	Incidencia de ITS	No significativo	Trabajadoras sexuales entre 15 y 31 años	2001-2003	China	21 meses	170
(Zellner, 2006) [22]	Realización de workshops para prevención de ITS Instalación de Kiosko para otorgar material impreso de prevención y condones gratis 3 meses después del workshop	% reporte sexo desprotegido	Inicial: 36% Final: 18.4% ⁶	Escolares entre	2001-2002	Mexico	3 meses	570

*Estadísticamente significativo $p < 0.05$

⁶ No se reporta significancia estadística.

Hallazgo 4

→ **Los dispensadores de preservativos son percibidos como un lugar frecuente para la obtención de condones, mientras que los hombres tienen una mayor disposición a utilizarlos que las mujeres.**

Algunas entrevistas y encuestas realizadas a jóvenes muestran que el lugar más frecuente para obtener preservativos son las máquinas de venta, en conjunto con las Clínicas de Planificación Familiar. Además, se observó que los espacios públicos en los cuales se percibe disponibilidad de preservativos son los baños de bares y discotecas [6].

Por otro lado, los hombres y los más jóvenes muestran un mayor conocimiento de la ubicación de las máquinas y es más probable de ser utilizadas por este grupo [6].

Por último, se debiese considerar similarmente si la gratuidad de preservativos generaría un impacto sobre la venta, considerando que un esfuerzo financiero podría ser más valorado por el usuario y, por lo tanto, incrementar el uso.

Información Adicional

Citación sugerida

Cristian Mansilla, Cristian A. Herrera, Edith Ortiz ¿Cuál es el impacto de la instalación de dispensadores de preservativos masculinos sobre su uso en la población joven del país? Síntesis rápida de evidencia. Enero 2015. EVIPNet Chile; Ministerio de Salud, Gobierno de Chile.

Palabras Clave

Condom; Distribution; Availability; Dispenser; Machine; Kiosk; Vending Machine; Rapid response synthesis.

Agradecimientos

Biblioteca de Salud Dr Bugoslav Juricic Turina, por facilitar gran parte de los artículos utilizados en texto completo y aportar algunos artículos para la realización de este resumen de evidencia.

Referencias

1. World Health Organization. (n.d.). Global Health Observatory WHO. Retrieved January 07, 2015, from <http://www.who.int/gho/en/>
2. Blankenship, K. M., Bray, S. J., & Merson, M. H. (2000). Structural interventions in public health. *AIDS (London, England)*, 14 Suppl 1, S11–21.
3. Charania, M. R., Crepaz, N., Guenther-Gray, C., Henny, K., Liao, A., Willis, L. A., & Lyles, C. M. (2011). Efficacy of structural-level condom distribution interventions: a meta-analysis of U.S. and international studies, 1998–2007. *AIDS and Behavior*, 15(7), 1283–97.
4. Women's Health west, & State Government Victoria. (n.d.). Improving condom access and availability in Melbourne ' s West Business case.
5. National AIDS Control Organisation, & Ministry of Health & Family Welfare. (n.d.). Operational guidelines for condom promotion by state AIDS control societies.
6. Sixsmith, J., Griffiths, J., Hughes, J., Wren, J., Penfold, S., & Natusch, H. (2006). Accessibility of condoms to young people in Manchester, UK. *The Journal of Family Planning and Reproductive Health Care / Faculty of Family Planning & Reproductive Health Care, Royal College of Obstetricians & Gynaecologists*, 32(4), 219–25.
7. Roth, J., Krishnan, S. P., & Bunch, E. (2001). Barriers to condom use: results from a study in Mumbai (Bombay), India. *AIDS Education and Prevention: Official Publication of the International Society for AIDS Education*, 13(1), 65–77.
8. English Montreal School Board. (1998). Accessibility of condoms in secondary schools.
9. Blake, S. M., Ledsky, R., Goodenow, C., Sawyer, R., Lohrmann, D., & Windsor, R. (2003). Condom availability programs in Massachusetts high schools: relationships with condom use and sexual behavior. *American Journal of Public Health*, 93(6), 955–62.
10. Cohen, D. A., Farley, T. A., Bedimo-Etame, J. R., Scribner, R., Ward, W., Kendall, C., & Rice, J. (1999). Implementation of condom social marketing in Louisiana, 1993 to 1996. *American Journal of Public Health*, 89(2), 204–8.
11. Martínez-Donate, A. P., Hovell, M. F., Zellner, J., Sipan, C. L., Blumberg, E. J., & Carrizosa, C. (2004). Evaluation of two school-based HIV prevention interventions in the border city of Tijuana, Mexico. *Journal of Sex Research*, 41(3), 267–78.
12. Mhalu, F., Hirji, K., Ijumba, P., Shao, J., Mbena, E., Mwakagile, D., ... Bredberg-Raden, U. (1991). A cross-sectional study of a program for HIV infection control among public house workers. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, 4(3), 290–6.
13. Sylla, M., Harawa, N., & Grinstead Reznick, O. (2010). The first condom machine in a US jail: the challenge of harm reduction in a law and order environment. *American Journal of Public Health*, 100(6), 982–5.
14. Alstead, M., Campsmith, M., Halley, C. S., Hartfield, K., Goldbaum, G., & Wood, R. W. (1999). Developing, implementing, and evaluating a condom promotion program targeting sexually active adolescents. *AIDS Education and Prevention: Official Publication of the International Society for AIDS Education*, 11(6), 497–512.
15. Schuster, M. A., Bell, R. M., Berry, S. H., & Kanouse, D. E. Impact of a high school condom availability program on sexual attitudes and behaviors. *Family Planning Perspectives*, 30(2), 67–72, 88.
16. Sellers, D. E., McGraw, S. A., & McKinlay, J. B. (1994). Does the promotion and distribution of condoms increase teen sexual activity? Evidence from an HIV prevention program for Latino youth. *American Journal of Public Health*, 84(12), 1952–9.
17. Asamoah-Adu, A., Weir, S., Pappoe, M., Kanlisi, N., Neequaye, A., & Lamptey, P. (1994). Evaluation of a targeted AIDS prevention intervention to increase condom use among prostitutes in Ghana. *AIDS (London, England)*, 8(2), 239–46.

18. Egger, M., Pauw, J., Lopatzidis, A., Medrano, D., Paccaud, F., & Smith, G. D. (2000). Promotion of condom use in a high-risk setting in Nicaragua: a randomised controlled trial. *Lancet*, 355(9221), 2101–5.
19. Kerrigan, D., Moreno, L., Rosario, S., Gomez, B., Jerez, H., Barrington, C., ... Sweat, M. (2006). Environmental-structural interventions to reduce HIV/STI risk among female sex workers in the Dominican Republic. *American Journal of Public Health*, 96(1), 120–5.
20. Laukamm-Josten, U., Mwizarubi, B. K., Outwater, A., Mwaijonga, C. L., Valadez, J. J., Nyamwaya, D., ... Nyamuryekung'e, K. (2000). Preventing HIV infection through peer education and condom promotion among truck drivers and their sexual partners in Tanzania, 1990–1993. *AIDS Care*, 12(1), 27–40.
21. Zhongdan, C., Schilling, R. F., Shanbo, W., Caiyan, C., Wang, Z., & Jianguo, S. (2008). The 100% Condom Use Program: a demonstration in Wuhan, China. *Evaluation and Program Planning*, 31(1), 10–21.
22. Zellner, J. A., Martinez-Donate, A. P., Hovell, M. F., Sipan, C. L., Blumberg, E. J., Carrizosa, C. M., & Rovniak, L. (2006). Feasibility and use of school-based condom availability programs in Tijuana, Mexico. *AIDS and Behavior*, 10(6), 649–57.