



HIV testing and STD screening* recommendations for men who have sex with men (MSM)

Information available in English and Spanish

Clinicians should ask all men if they've been sexually active with men, women, or both.

1. HIV testing and STD screening should be performed on all sexually active MSM annually except those in long-term (> 1 year), mutually monogamous, HIV concordant relationships. Sexually active MSM include all MSM engaging in any anal, or oral sex. Screening should include the following tests:
 - HIV (if patient is not previously known to be HIV infected)
 - Serological testing for syphilis (i.e. RPR or other syphilis screening test)
 - Rectal cultures or nucleic acid amplification tests for gonorrhea and chlamydial infection (men who report receptive anal sex only)+
 - Pharyngeal culture or NAAT for gonorrhea+
2. Repeat HIV and STD testing (as above) should be performed every 3 months in MSM with any one or more of the following risks:
 - Diagnosis of a bacterial STD in the prior year (gonorrhea, chlamydial infection or early syphilis**)
 - Methamphetamine or popper use in the prior year
 - ≥ 10 sex partners (anal or oral) in the prior year
 - Unprotected anal intercourse with a partner of unknown or discordant HIV status in the prior year

* Screening refers to testing in the absence of signs, symptoms or known exposure to an STD.

+ Existing data suggest that the Aptima Combo 2 test performs well on rectal and pharyngeal specimens and is more sensitive than culture. Laboratories performing the test must first perform an internal validation study. Clinicians should use caution in interpreting results of the Roche PCR (Roche Diagnostics) assay for gonorrhea, which is not specific, and the Becton Dickinson strand displacement assay, which has not been well studied and may be insensitive.

** Persons with early syphilis should be retested at 1, 3, 6, 9 and 12 months. Persons rescreening following an episode of urethral gonorrhea or chlamydial infection should be retested for urethral gonorrhea and chlamydia.

Resources

- [Recommendations for STI screening, US Preventative Services Task Force \(PDF\)](#)
- [STD & HIV Screening Recommendations, CDC](#)

- [Survey Summary: Barriers to Routine HIV Screening in King County \(PDF\)](#)

Información en español:

Recomendaciones del departamento de salud publica de seattle y el condado de king sobre pruebas de vih y exámenes de deteccion de enfermedades de transmision sexual para hombres que tienen sexo con otros hombres.

Los proveedores deben de preguntar a todos sus pacientes hombres si han tenido relaciones sexuales con hombres, mujeres o ambos.

1. Todos los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres deben de hacerse las pruebas de VIH y otras enfermedades de transmisión sexual cada año, a menos que estén en relaciones mutuamente monógamas por más de un año. Las relaciones sexuales incluyen el sexo anal u oral. Deben hacerse los exámenes de detección siguientes:
 - VIH (si el paciente no esta diagnosticado previamente con el VIH)
 - Prueba de reagina rápida en plasma
 - Un cultivo rectal para detectar infecciones gonocócicas y clamidia, (sólo para aquellos hombres que hayan tenido sexo anal receptivo)
 - Un cultivo de la garganta para detectar gonorrea
2. Se debe de repetir las pruebas para el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual cada tres meses para todos los hombres que tienen relación sexual con hombres y tienen uno o mas de los riesgos mencionados en seguida:
 - Un diagnostico de una enfermedad de transmisión sexual, como gonorrea, clamidia o sífilis primaria
 - Uso de Metanfetamina, o poppers en el último año
 - Mas de 10 parejas (sexo anal u oral) en el último año
 - Tienen sexo anal sin protección con una pareja VIH positiva o de estatus no conocido en el último año

* Los exámenes de detección se refieren a pruebas que se hacen cuando no hay indicios, síntomas o exposición a alguna enfermedad de transmisión sexual.

+ Cierta información sugiere que las pruebas que amplifican el ácido nucleico tienen mejores resultados para los cultivos del recto. Estas pruebas deben de ser hechas si no hay otros cultivos disponibles. Hay que tener cuidado también analizando los resultados de las pruebas para la gonorrea llamadas PCR, (Roche Diagnostics).

** Las personas que salen positivas a la sífilis primaria deben de hacerse la prueba nuevamente cada: 1, 3, 6, 9, y 12 meses. Personas que salen positivas con gonorrea clamidia deben hacerse la prueba nuevamente.

En inglés:

* Screening refers to testing in the absence of signs, symptoms or known exposure to an STD.

+ Existing data suggest that the Aptima Combo 2 test performs well on rectal and pharyngeal specimens and is more sensitive than culture. Laboratories performing the test must first perform an internal validation study. Clinicians should use caution in interpreting results of the Roche PCR (Roche Diagnostics) assay for gonorrhea, which is not specific, and the Becton Dickenson strand displacement assay, which has not been well studied and may be insensitive.

** Persons with early syphilis should be retested at 1, 3, 6, 9 and 12 months. Persons rescreening following an episode of urethral gonorrhea or chlamydial infection should be retested for urethral gonorrhea and chlamydia.

Last Updated July 3, 2017