

Resumen ejecutivo

En México han existido varias formas de realizar la vigilancia de la epidemia de VIH/SIDA. Una de las primeras fue el registro de casos de SIDA, a la que se agregaron encuestas de vigilancia centinela. Desde el año 2001 se han realizado encuestas de comportamientos en distintos estados del país y diversas poblaciones objetivo. En el año 2004 el Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA) acordó con *Family Health International* (FHI) la realización de una nueva ronda de encuestas de vigilancia de comportamientos con financiamiento de la *United States Agency for International Development* (USAID), mismas que se realizaron durante el año 2005 en Acapulco, Ciudad de México, Monterrey y Nezahualcóyotl, y durante el año 2006 en Tampico, con la participación de la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO México) y los programas estatales de VIH/ SIDA. Las poblaciones seleccionadas fueron hombres que tienen sexo con hombres (HSH), hombres y mujeres trabajadores sexuales (HTS y MTS) y camioneros de larga distancia. Se desarrollaron distintas estrategias metodológicas de muestreo y entrevista, de acuerdo a los objetivos establecidos para cada población y al conocimiento previo en cada sitio. Se utilizaron los métodos de muestreo *Time Location Sampling* (TLS) en HSH, HTS, MTS y camioneros, y *Respondent Driven Sampling* (RDS) en HTS, y las entrevistas se realizaron cara a cara. Se aplicaron pruebas rápidas de VIH (Determine) a las poblaciones de HSH, HTS, MTS y camioneros, con excepción de la población HSH de Tampico a la que se le aplicó la prueba de VIH Orasure. Todos los procedimientos fueron voluntarios, y con consentimiento informado.

Prevalencias de VIH

Las prevalencias estimadas de VIH fueron de 10.0% para los HSH (Acapulco = 9.3%, Monterrey = 10.8%, Nezhualcóyotl = 10.5% y Tampico = 8.9%); 15.1% para los HTS entrevistados con el método TLS (Acapulco = 3.1% y Monterrey = 25.5%); 12% para los HTS de Nezhualcóyotl entrevistados con el método RDS; 1.0% para las MTS (Acapulco = 1.1% y Monterrey = 0.9%) y 0.6% para los camioneros de larga distancia entrevistados en Monterrey.

Hombres que tienen sexo con hombres

Se entrevistaron 1,111 hombres que tienen sexo con hombres en Acapulco, Monterrey, Nezhualcóyotl y Tampico. El nivel escolar de la población entrevistada fue en general alto (más de la mitad tenía estudios concluidos de nivel bachillerato o preparatoria). La mayoría eran solteros, y una quinta parte declaró vivir con una pareja del mismo sexo. Un 11% afirmó estar o haber estado casado con una mujer, y un 3% vivía con su cónyuge de distinto sexo al momento de la entrevista. El 96% sabía que el condón protege del VTH, pero un 13% cree que el VIH se puede transmitir por picadura de mosquito. La gran mayoría conoce lugares para conseguir condones; los más nombrados fueron las farmacias y los *sexshop*. El 76% dijo que en su comunidad era posible hacerse la prueba de VIH de manera confidencial y el 57% se había realizado la prueba antes de la encuesta. Un 16% dijo que le habían hecho la prueba de manera obligatoria o requerida.

El 42% de los entrevistados dijo que alguna vez en la vida había tenido relaciones sexuales con alguna mujer y el 19% lo había hecho en los seis meses previos a la encuesta; en este mismo período tuvieron, en promedio, 4.7 parejas, de las que más de la mitad fueron ocasionales. El 81% usó condón en la última relación sexual con pareja ocasional, con pareja estable el 66%,

con pareja comercial a la que pagó el 78% y con pareja que le pagó a él el 77%. Un quinto de los entrevistados dijo haberse inyectado vitaminas en el año previo, y un 2% refirió haber compartido la jeringa la última vez. Un 6% dijo haberse inyectado drogas alguna vez en la vida, y entre ellos, compartió jeringas el 23%.

Los indicadores de discriminación muestran que un cuarto de la población HSH dijo haber tenido que ocultar su preferencia sexual en el ámbito escolar, que fue identificado como el que más discriminación causó. Casi un quinto dijo tener temor de que su orientación sexual quede registrada en su historia clínica cuando acude a los servicios de salud, y un 5% dijo haber recibido maltrato por ser HSH en los servicios médicos. En el ámbito laboral, un 18% tuvo que decir que era heterosexual para conseguir algún trabajo y un 8% dijo que fue rechazado al solicitar trabajo por su orientación sexual. En el ámbito familiar, un 16% dijo que alguien de la familia le mostró rechazo por ser HSH. Un 4% reportó haber acudido por ayuda a alguna institución ante un hecho discriminatorio.

La población HSH que resultó VIH positiva resultó tener más edad y vivir en mayor proporción con una persona del mismo sexo. Una mayor proporción se había realizado la prueba de VIH con anterioridad. Entre los comportamientos sexuales destaca que un porcentaje menor dijo haber tenido relaciones sexuales con mujeres, y el uso de condón en la última relación sexual con mujer resultó menor. Se encontró una mayor proporción de HSH VIH positivos que afirmó haber conocido a sus parejas sexuales en cuartos oscuros o a través de Internet. Al comparar a la población HSH VIH positiva con la VIH negativa, se advierte un mayor reporte de maltrato y temor en los servicios de salud, y mayor aislamiento en el ámbito familiar.