

Características sociales, conductas de riesgo y prevalencia de VIH/ITS en mujeres trabajadoras del sexo en Cataluña, según país de procedencia

Folch C¹, Sanclemente C², Calmet M³, Casabona J¹

1 Centre d'Estudis Epidemiològics sobre ITS/sida de Catalunya (CEEISCAT). 2 Àmbit prevenció, Barcelona. 3 Programa per a la Prevenció i Assistència de la Sida. Departament de Salut.

Introducción

- Elevada proporción de inmigrantes en el colectivo de mujeres trabajadoras del sexo (TS) (mayor de 70%).
- Los distintos antecedentes culturales, religiosos o los principios sobre la salud y el sexo de estas personas, unido a dificultades de acceso a recursos asistenciales y de información, puede incrementar su vulnerabilidad frente al VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS).

Objetivos

- Describir y comparar las características sociales, prevalencia de VIH, *Chlamydia trachomatis* (CT) y *Neisseria gonorrhoea* (NG), y conductas de riesgo en mujeres TS según país de procedencia.

Metodología

- Estudio transversal realizado en 2005 como parte del SIVES [1], en colaboración con la asociación Àmbit Prevenció.
- Muestreo de conveniencia estratificando por región catalana y país de origen, y considerando asignación proporcional en cada estrato.
- Lugares de reclutamiento: calle/carretera, clubes, bares y pisos.
- **Cuestionario:** anónimo y adaptado del utilizado por Médicos del Mundo [2]. Período de referencia: últimos 6 meses. **Variables:**

- características socio-demográficas
- uso de drogas
- características del trabajo sexual
- conducta sexual (clientes y pareja estable)
- salud reproductiva y estado de salud
- uso de servicios sociales y sanitarios

- **Muestras:** de fluido oral y orina para determinar prevalencia de VIH y de NG/CT, respectivamente (anónimas).
- Derivaciones voluntarias mediante una tarjeta que facilitaba el acceso a un centro sanitario donde acudir a realizarse una revisión ginecológica y el cribaje de VIH/ITS.
- **Análisis estadístico:** comparación de proporciones mediante el χ^2 de Pearson y el test exacto de Fisher y de medias con la ANOVA.

Limitaciones

- Muestra no aleatoria de TS y por tanto no representativa.
- Subestimación de conductas de riesgo recogidas mediante el auto informe, así como prevalencia de VIH/ITS [3].

Conclusiones

- La baja prevalencia de VIH concuerda con el elevado uso de preservativo con clientes, sin embargo, insistir en el uso consistente del preservativo debe ser una estrategia de prevención a mantener, tanto con los clientes como con las parejas estables.
- Las mujeres TS españolas requieren especial atención ya que presentan el menor uso de preservativo y la mayor prevalencia de VIH.
- Las mujeres procedentes del Este de Europa presentan la mayor vulnerabilidad frente al VIH/ITS por su juventud y situación social más precaria.
- Es necesario continuar con el trabajo realizado por las ONGs en TS, como los programas de acercamiento a través de mediadores culturales, entre otros.

Resultados

- País de origen: 10,8% españolas, 30,7% Latinoamericanas, 32,5% del este de Europa y 26% africanas.

Tabla 1. Características socio-demográficas y uso de drogas según país de origen.

	Españolas (n=43)	Latinas (n=123)	Africanas (n=104)	Este Europa (n=130)	P
Edad media (DE) (años)	42 (11,7)	32 (8,2)	27 (6,3)	25 (6,5)	< 0,0001
Nivel de estudios:					< 0,0001
< Educación 1*	14	3,3	33	8	
Educación 1*	55,8	36,1	26,2	34,7	
FP/secundarios/BUP	27,9	56,5	35	43,5	
Universitarios	2,3	4,1	5,8	13,7	
Menos de 12 meses en Cataluña	-	34,1	29,8	46,2	< 0,0001
Con permiso de residencia	-	52	25,7	13,1	< 0,0001
Consumo de alcohol semanal	55,8	59,3	38,5	44,6	< 0,0001
Consumo de drogas (alguna vez)	37,2	31,7	8,7	26,5	< 0,0001
Consumo drogas intravenosas (alguna vez)	9,3	0,8	0	0	< 0,0001

Tabla 2. Características del trabajo sexual (TS) según país de origen.

	Españolas (n=43)	Latinas (n=123)	Africanas (n=104)	Este Europa (n=130)	P
Edad media inicio TS (DE)	26 (9,0)	27 (6,9)	24 (5,2)	22 (5,5)	< 0,0001
Años ejerciendo el TS:					< 0,0001
2 años o menos	9,5	36,9	62,3	64	
entre 3 y 6 años	19	36,9	33,9	31,2	
más de 6 años	71,4	26,2	4,1	4,8	
Media clientes/semana (DE)	13 (12,6)	19 (16,5)	9 (5,8)	16 (13,4)	< 0,0001
2 o más localidades (últimos 6 meses)	16,3	30,9	24,3	26,2	ns

Figura 1. Uso consistente del preservativo con los clientes (últimos 6 meses)

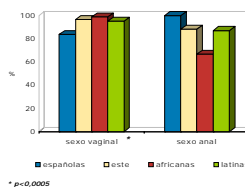
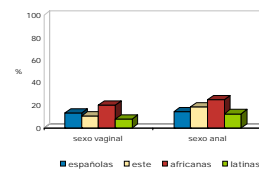


Figura 2. Uso consistente del preservativo con la pareja estable (últimos 6 meses)

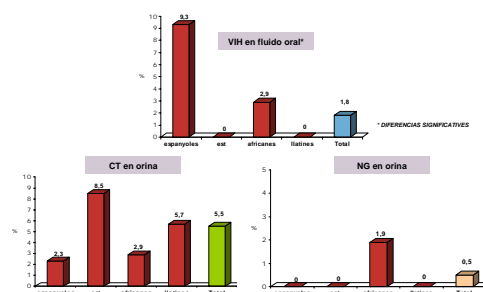


* p<0,0005

Tabla 3. Uso de servicios sociales y sanitarios según país de origen.

	Españolas (n=43)	Latinas (n=123)	Africanas (n=104)	Este Europa (n=130)	P
Cartilla sanitaria	-	69,1	62,5	34,1	<0,0001
Uso de servicios sociales	55,8	35,8	45,8	29,5	<0,0001
Uso de servicios sanitarios	79,1	66,7	58,7	61,5	ns

Figura 3. Prevalencia de VIH, C. trachomatis y N. gonorrhoeae según país de origen.



[1] CEEISCAT, SIVES 2005: Sistema integrat de vigilància epidemiològica de Sida/VIH/ITS a Catalunya (SIVES): Informe anual. Barcelona: Generalitat de Catalunya, Departament de Salut, 2006. (Document Tècnic; 18); [2] Estebanez P, Rodríguez MA, Rodrigo J, Ramón P. Evaluación y tendencias de predictores de riesgo asociados a VIH/sida y otras ETS en trabajadoras sexuales en España. Estudio financiado por FIPSE, 2002. Expediente 2065/99. [3] Las técnicas de amplificación de ácidos nucleicos utilizados en las muestras de orina presentan una sensibilidad del 79,9% para CT y del 84,9% para NG, y para la detección de AC anti VIH en fluido oral de 98,6%.

Agradecimientos: a las entrevistadoras y participantes en el estudio, y a las asociaciones: Àmbit Prevenció, Associació Antisida de Lleida, Programa Carretera (Hospital St. Jaume de Calella - Corporació de Salut del Maresme i La Selva), ACAS Girona, La llum del Bages y Creu Roja (Tarragona).