



Encuesta europea por Internet para HSH

2º informe comunitario.es

Al grupo EMIS le gustaría agradecerle de nuevo que hayas formado parte de la primera encuesta Europea a través de Internet para un proyecto de investigación sobre homosexualidad, conducta homosexual e infecciones de transmisión sexual (ITS) entre hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (HSH), siendo –con más de 180.000 participantes- el mayor estudio realizado sobre sexo entre hombres.

Este es el segundo informe comunitario escrito especialmente para ti – miembros de las diversas comunidades LGTB de Europa. Esperamos que encuentres la información aquí contenida interesante y útil. El primer informe comunitario trató sobre la prueba del VIH, conocimientos sobre la prueba, “salir del armario”, la satisfacción sexual y el hombre más sexy del mundo. Todos los informes comunitarios están disponibles en 25 idiomas en www.emis-project.eu.

La visión europea de la vida sexual de los HSH.

En este segundo informe ponemos el acento en una variedad de temas relacionados con el sexo, el número y tipo de parejas sexuales, así como la prueba de detección de otras ITS diferentes al VIH. Esta información es preliminar y estamos en proceso de preparar un informe más detallado para publicarlo a finales de 2011. De manera parecida al informe comunitario previo, hemos incluido una perspectiva general de los datos discutidos en este informe en la página 3.

Si comparas las cifras de participantes EMIS incluidos en la columna de la izquierda de la tabla, te das cuenta que hay un ligero descenso respecto a las cifras del primer informe. Esto se debe a las modificaciones en los criterios de exclusión de los participantes en el estudio cuando sus respuestas no eran consistentes. Hemos intentado no incluir datos de hombres que entraron a rellenar el cuestionario apresuradamente y que no facilitaron datos en relación a sus conocimientos y experiencias.

Con quién has tenido relaciones sexuales

En cada país hay un número significativo de participantes que completó el cuestionario EMIS que no se identifica como ‘gay o homosexual’. Esto significa, claramente, que hemos llegado a una amplia variedad de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. En efecto, alrededor del 15% de todos los participantes dijeron haber tenido relaciones sexuales con una mujer en los últimos 12 meses antes de completar el cuestionario. Como muestra la tabla en la página 3, 1 de cada 10 de vosotros las tuvo en Bélgica (.be), Países Bajos (.nl), Polonia (.pl) y Francia (.fr); y hasta más de una cuarta parte de vosotros en Eslovenia (.si), Bulgaria (.bg) Rumanía (.ro) y Bosnia & Herzegovina (.ba).

Con cuántos hombres has tenido relaciones sexuales

En la tabla de la página 3 puedes ver en qué países el número de parejas fue particularmente alto o bajo. Algunos de vosotros (entre 43% y 59%) tuvisteis entre 2 o 10 parejas mientras que tener más de 10 parejas iba del 10% hasta más del 25% en los 38 países. El número de parejas sexuales cuenta algunas cosas, como por ejemplo, la dificultad de encontrar pareja (porque pueden no haber “salido del armario” o puede no haber espacios o lugares de encuentro donde conocerse). Esto podría estar explicando lo difícil que puede ser para algunos de vosotros tener una relación de pareja estable, particularmente en sociedades donde parejas del mismo sexo no son reconocidas oficialmente o permitidas.

Evidentemente algunos hombres escogen tener múltiples parejas sexuales. Esto indica que cuantas más parejas tengas, más frecuentemente vas a necesitar realizarte un examen de salud sexual.

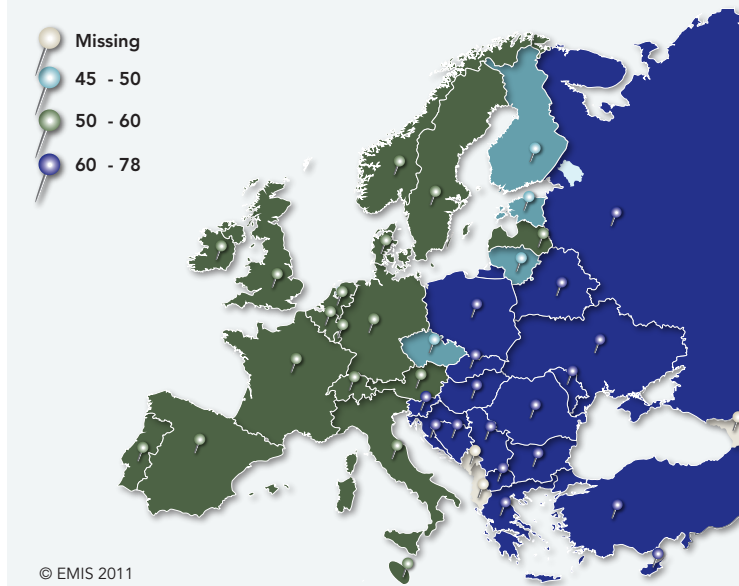
Dónde conociste a los hombres con quien has tenido relaciones sexuales

Os preguntamos dónde conocisteis a vuestra última pareja sexual ocasional (entre aquellos quienes tuvisteis una pareja ocasional en los últimos 12 meses). La respuesta más habitual fue “a través de Internet”, seguida de varios locales donde se practica sexo que incluían saunas gay y cuartos oscuros de bares y clubs.

Más de la mitad de vosotros encontró a sus parejas sexuales a través de Internet y esto fue más habitual en el Este.

Mapa 1. Proporciona información sobre el porcentaje de participantes que conocieron a su última pareja ocasional a través de Internet. Muestra incluso una relativa división entre Europa del Este y Occidental. Esto podría deberse a que hay pocos espacios físicos donde conocer a las parejas en los países donde el uso de Internet es elevado o quizás EMIS alcanzó primero a aquellos quienes usan Internet para conocer a sus parejas sexuales. Hay una multiplicidad de posibles razones para explicar esta diferencia.

Mapa 1. Porcentaje de participantes que conocieron a su última pareja ocasional a través de Internet entre aquellos que tuvieron una pareja ocasional en los últimos 12 meses.



Encuentro en locales donde se practica sexo

No todos los países tienen locales donde se practica sexo como por ejemplo saunas gay, cines porno o cuartos oscuros en bares y clubs, sin embargo algunos de vosotros en todos los países visitasteis locales donde se practica sexo en el último año, en vuestro propio país o mientras viajabais. La tabla muestra que menos del 10% de vosotros en Bosnia & Herzegovina (.ba), Turquía (.tr), Serbia (.rs), Ucrania (.ua) y Bielorusia (.by) conocisteis a vuestra última pareja sexual ocasional en un local donde se practica el sexo mientras que más de una cuarta parte de vosotros lo hizo en Francia (.fr), Bélgica (.be) y Países Bajos (.nl).

¿Cuándo fue tu último examen de detección de ITS?

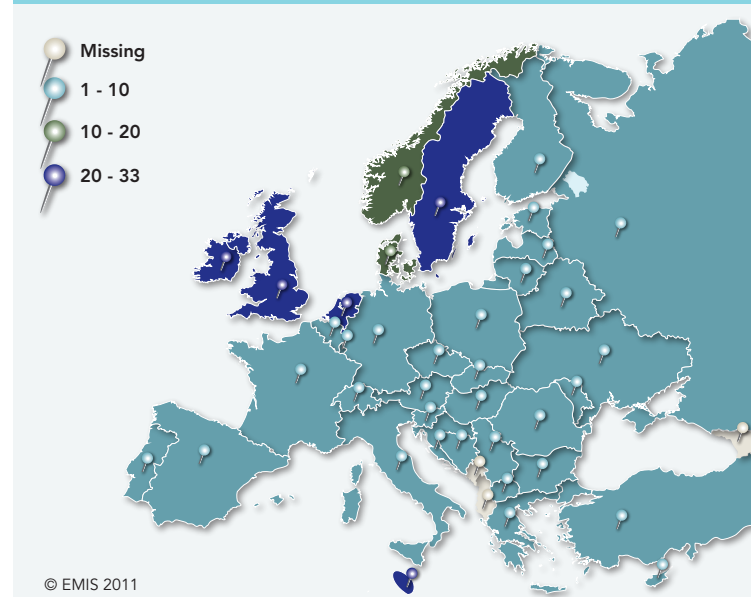
La tabla indica que las pruebas de detección de ITS diferentes del VIH fueron más habituales en los Países Bajos (.nl), Reino Unido (.uk), Rusia (.ru), Bielorusia (.by), Bélgica (.be), Francia (.fr), Irlanda (.ie) y Suecia (.se).

Las ITS en recto son con más probabilidad sub-diagnosticadas

Sin embargo, esto no nos informa sobre la calidad o la variedad de pruebas para la detección de ITS realizadas. ITS como verrugas anales, gonorrea y clamidia rectal son muy frecuentes entre HSH y deben ser tenidas en cuenta por profesionales médicos. Exámenes simples del pene y del recto forman parte, raramente, de las pruebas para la detección de ITS en la mayoría de países europeos, como se puede ver en la tabla. Sucede lo mismo con la recogida de muestras rectales para la detección de la gonorrea y la clamidia rectal, las cuales en muchos casos no tiene síntomas evidentes.

Mapa 2. Destaca que sólo el Reino Unido (.uk), Irlanda (.ie), Malta (.mt), Países Bajos (.nl) y Suecia (.se) recogen muestras rectales frecuentemente. Esto significa que ITS como verrugas anales o genitales o infecciones por gonorrea y clamidia rectal son probablemente sub-diagnosticadas en muchos países Europeos.

Mapa 2. Porcentaje de participantes que dicen haberse realizado una prueba para la detección de ITS incluyendo la recogida de muestra rectal.



¿Qué sexo practicaste?

Cuando se os pidió que indicaraís qué tipo de sexo habíais practicado en los últimos 12 meses, la práctica del sexo oral (felación) era la más citada, seguida por la masturbación mutua (hacerse una paja). A continuación fue el sexo anal (insertivo o receptivo). En la tabla, se pueden ver que el porcentaje más bajo de hombres que habían practicado el sexo anal fue en Suecia (.se), Finlandia (.fi) y Estonia (.ee) y la más alta en Francia (.fr), España (.es), Portugal (.pt), Bielorusia (.by), Rusia (.ru) y Moldavia (.md).

La felación es la práctica sexual más popular

Resultados preliminares de la Encuesta europea por Internet para HSH (EMIS): Perspectiva general

Pais	Número de encuestados	Haber practicado el sexo con una mujer en los últimos 12 meses	Haberse realizado una prueba para la detección de ITS en los últimos 12 meses	Haberse hecho un examen del pene y recto en los últimos 12 meses	Estar en una relación de pareja estable con un hombre	Haber tenido entre 2 y 10 parejas sexuales en los últimos 12 meses	Haber tenido más de 10 parejas sexuales en los últimos 12 meses	Haber conocido la última pareja sexual ocasional en locales donde se practica sexo	Haber conocido la última pareja sexual ocasional a través de Internet	Haber practicado el sexo anal en los últimos 12 meses	Posible riesgo de transmisión del VIH en los últimos 12 meses (1)
.at (Austria)	4085	14%	30%	6%	39%	48%	24%	20%	58%	85%	23%
.ba (Bosnia & Herzegovina)	150	28%	19%	2%	22%	62%	10%	1%	77%	80%	34%
.be (Bélgica)	3982	8%	42%	5%	46%	43%	33%	26%	53%	86%	25%
.bg (Bulgaria)	1036	25%	29%	3%	35%	49%	21%	16%	66%	85%	36%
.by (Bielorusia)	367	17%	43%	9%	53%	57%	12%	10%	68%	90%	40%
.ch (Suiza)	5028	15%	32%	6%	42%	46%	32%	25%	58%	85%	22%
.cy (Chipre)	267	17%	21%	4%	29%	48%	26%	16%	61%	85%	34%
.cz (República Checa)	2400	10%	18%	5%	48%	49%	14%	16%	55%	84%	33%
.de (Alemania)	54387	14%	28%	6%	41%	47%	23%	21%	60%	83%	25%
.dk (Dinamarca)	1742	13%	35%	12%	35%	48%	27%	21%	55%	86%	30%
.ee (Estonia)	594	19%	22%	4%	40%	51%	14%	20%	46%	78%	35%
.es (España)	13111	10%	37%	6%	32%	42%	31%	20%	58%	90%	30%
.fi (Finlandia)	2026	15%	22%	8%	42%	47%	16%	19%	47%	78%	28%
.fr (Francia)	11164	9%	40%	5%	47%	37%	38%	26%	58%	88%	25%
.gr (Grecia)	2944	17%	31%	5%	35%	48%	27%	16%	64%	86%	26%
.hr (Croacia)	517	15%	20%	3%	36%	51%	16%	13%	70%	86%	36%
.hu (Hungria)	2067	16%	24%	6%	41%	51%	18%	19%	50%	85%	32%
.ie (República de Irlanda)	2194	14%	38%	26%	29%	50%	24%	18%	57%	84%	33%
.it (Italia)	15984	13%	30%	5%	36%	44%	30%	22%	59%	88%	30%
.lt (Lituania)	595	16%	17%	3%	44%	49%	10%	14%	48%	79%	40%
.lu (Luxemburgo)	280	15%	27%	3%	40%	46%	27%	23%	62%	84%	21%
.lv (Letonia)	708	20%	26%	5%	45%	54%	15%	16%	54%	83%	38%
.md (Moldavia)	117	21%	37%	6%	43%	47%	15%	11%	65%	94%	37%
.mk (FYR Macedonia)	117	24%	24%	4%	26%	63%	16%	11%	63%	86%	31%
.mt (Malta)	119	12%	30%	24%	37%	43%	33%	20%	55%	83%	32%
.nl (Países Bajos)	3787	8%	53%	25%	47%	44%	37%	30%	51%	86%	30%
.no (Noruega)	2096	11%	36%	13%	34%	52%	16%	13%	57%	83%	32%
.pl (Polonia)	2746	8%	25%	4%	42%	48%	20%	15%	60%	87%	32%
.pt (Portugal)	5187	15%	28%	3%	37%	51%	20%	21%	56%	91%	30%
.ro (Rumania)	2327	26%	32%	3%	37%	58%	20%	11%	63%	85%	42%
.rs (Serbia)	1106	21%	24%	2%	32%	57%	15%	9%	67%	86%	33%
.ru (Rusia)	5035	15%	44%	10%	52%	52%	20%	14%	61%	91%	35%
.se (Suecia)	3132	13%	38%	19%	39%	49%	20%	18%	57%	78%	30%
.si (Eslovenia)	990	24%	18%	5%	35%	51%	12%	16%	65%	79%	24%
.sk (Eslovaquia)	586	10%	15%	3%	40%	49%	11%	12%	64%	83%	37%
.tr (Turquía)	1807	20%	16%	3%	34%	42%	34%	6%	71%	87%	49%
.ua (Ucrania)	1711	20%	35%	6%	49%	59%	13%	9%	64%	88%	36%
.uk (Reino Unido)	17718	10%	44%	27%	37%	46%	30%	21%	57%	84%	32%
Total	174,209										
Mediana % (2)		15%	29%	5%	39%	46%	20%	16%	59%	85%	32%

(1) Sexo anal desprotegido con una pareja cuyo estado serológico era desconocido o diferente del encuestado.

(2) Promedio de los 38 países (mediana), no es el promedio de todos los entrevistados.

La vía de transmisión del VIH mayoritaria es el sexo anal entre HSH cuando no se usa el condón o si este se resbala o se rompe. Ciertamente, no usar el condón representa el mayor riesgo, especialmente si no conoces el estado serológico del VIH de tu pareja (incluso si él o ella es tu pareja estable) o si el estado serológico del VIH de tu pareja es diferente del tuyo.

Riesgo de transmisión del VIH

Practicar sexo anal desprotegido con una pareja con estado serológico desconocido o diferente representa un riesgo potencial de transmisión de VIH. Hubo respuestas diferentes en los 38 países, desde los valores bajos, alrededor de '1 de cada 5' de vosotros, en Luxemburgo (.lu), Suiza (.ch) y Austria (.at) hasta valores altos, del 50%, en Turquía (.tr).

El riesgo de contraer VIH puede ser reducido con éxito:

- (1) realizando otras prácticas sexuales diferentes del sexo anal;
- (2) utilizando condón para realizar sexo anal; y
- (3) practicando sexo anal desprotegido solo con parejas de las cuales estas absolutamente seguro que tienen el mismo estado serológico que tu (lo cual en muchos casos es difícil de saber con seguridad).

En nuestro primer informe comunitario preguntamos sobre "el hombre más sexy del mundo". La mayoría de vosotros citasteis a vuestro novio como el hombre más sexy. Decidimos concluir, también, este informe con información sobre cuántos de vosotros estáis en una relación de pareja estable con otro hombre.

¡Relaciones de pareja estable y tú!

En promedio, alrededor del 40% de vosotros indicasteis que estabais en una relación de pareja estable con un hombre cuando completasteis el cuestionario. El porcentaje más alto se encontró en Bielorusia (.by), Rusia (.ru) y Ucrania (.ua). Al contrario, menos del 30% de los residentes en Bosnia & Herzegovina (.ba), Chipre (.cy), Irlanda (.ie) y Macedonia (.mk). En cada país, aquellos de vosotros con pareja estable masculina dijisteis estar más satisfechos sexualmente.

El deseo de tener una relación de pareja estable fue la razón más habitualmente citada (25%) por no ser feliz con vuestras vidas sexuales. En el informe final se verá con más detalle los patrones de la satisfacción sexual y qué la determina. Cualesquiera que sean los patrones, pensamos que los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres deberían tener el mejor sexo con el menor peligro. Por ello, las políticas nacionales deberían tener como objetivo proporcionar un ambiente que promoviera la salud y el bienestar para todos los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, para reducir la discriminación e introducir el reconocimiento legal que apoya y mejora las relaciones sexuales con personas del mismo sexo.

Algo grande ¡Gracias!

Nos gustaría daros las gracias por haberos tomado el tiempo de leer este informe comunitario. Por favor, imprime algunas copias y distribúyelas en las agencias locales y en lugares de ocio gay o indica a tus amigos y colegas la página web www.emis-project.eu donde pueden conseguir su propia copia. El informe final del EMIS saldrá publicado a mediados de Noviembre del 2011. Para recibir feedback y ver los informes, por favor visita la pagina web. Si tienes alguna pregunta o quieres más información, por favor, escribe un email a coordinator@emis-project.eu.

Este informe es presentado por:

 Mick Quinlan,  Susan Donlon and Daniel McCartney (.ie),
 Antons Mozalevskis (.lv), Ekaterina Shmykova (.ru),
Marianella Kloka (.gr), Todd Sekuler, Ulrich Marcus, and Axel J. Schmidt (.de).

Este informe ha sido traducido del inglés al español por:

 Centre de Estudis Epidemiològics sobre les ITS i SIDA de Catalunya (CEEISCAT)

Este informe fue diseñado por:

Maurice Farrell, (www.Creationpod.ie) y financiado por GMHS (.ie) y GHN (.ie).



EMIS socios principales: DE: GTZ, Robert Koch Institute; ES: Centre de Estudis Epidemiològics sobre les ITS i SIDA de Catalunya (CEEISCAT); IT: Regional Centre for Health Promotion Veneto; NL: University College Maastricht; UK: Sigma Research.

EMIS socios colaboradores: AT: Aids-Hilfe Wien; BE: Institute of Tropical Medicine, Facultés Universitaires Saint-Louis, Ex Aequo, Sensoa, Arc-en-ciel Wallonie; BG: National Centre of Infectious and Parasitic Diseases, Queer Bulgaria Foundation; BY: Vstrecha; CH: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Aids-Hilfe Schweiz; CY: Research Unit in Behaviour & Social Issues; CZ: Charles University (Institute of Sexology), Ceska společnost AIDS pomoci; DE: Berlin Social Science Research Center (WZB), Deutsche AIDS-Hilfe; Federal Centre for Health Education (BZgA); DK: Statens Serum Institut, Department of Epidemiology, STOP AIDS; ES: National Centre of Epidemiology, stopsid, Ministry of Health, Social Policy and Equality; EE: National Institute for Health Development; FI: University of Tampere (Nursing Science), HIV-saatio/Aids-tukikeskus; FR: Institut de veille sanitaire (InVS), AIDeS, Act Up Paris, Sida Info Service, Le Kiosque, The Warning; GR: Positive Voice; HR: University of Zagreb (Humanities and Social Sciences); HU: Hungarian Civil Liberties Union (TASZ), Háttér; IE: Gay Men's Health Service, Health Services Executive; IT: University of Bologna, Arcigay, Istituto Superiore di Sanità; LT: Center for Communicable Diseases and AIDS; LV: The Infectiology Center of Latvia; Mozaika; MD: GenderDoc-M; MK: Equality for Gays and Lesbians (EGAL); NL: schorer; NO: Norwegian Knowledge Centre for the Health Services, Norwegian Institute of Public Health; PL: National AIDS Centre, Lambda Warszawa; PT: GAT Portugal, University of Porto (Medical School), Institute of Hygiene and Tropical Medicine; RO: PSI Romania RS: Safe Pulse of Youth; RU: PSI Russia, LaSky; SE: Malmö University, Riksförbundet för homosexuella, bisexuella och transpersoners rättigheter (RFSL); SI: National Institute of Public Health, Legebitra, ŠKUC-Magnus, DIH; SK: OZ Odyseus; TR: Turkish Public Health Association, KAOS-GL, Istanbul LGBTT, Siyah Pembe Uçgen İzmir; UA: Gay Alliance, Nash Mir, LiGA Nikolaev; UK: City University, London, CHAPS (Terrence Higgins Trust); EU: ILGA-Europe, Aids Action Europe, European AIDS Treatment Group, GayRomeo, Manhunt & Manhunt Cares

EMIS socios asesores: Executive Agency for Health and Consumers (EAHC), European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), WHO-Europe

EMIS además quiere dar las gracias a las más de 200 páginas web que colgaron nuestro banner, y particularmente a aquellas que enviaron mensajes individuales a sus usuarios: GayRomeo, Manhunt, Cruiser, Qguys, and Gaydar. También queremos agradecer a todas las ONG que promovieron nuestra encuesta. Sin su ayuda, el éxito de EMIS no habría sido posible.

EMIS está financiado por: Executive Agency for Health and Consumers (EAHC); Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les ITS/HIV/SIDA de Catalunya (CEEISCAT); Department of Health for England; Regione del Veneto; Robert Koch Institute; University College Maastricht; German Ministry of Health; Finnish Ministry of Health; Norwegian Institute of Public Health; Swedish Board of Health and Welfare.

El informe final EMIS será publicado a mediados de Noviembre de 2011.

Mientras, puedes encontrar feedback y acceder a los informes en www.emis-project.eu.

Para plantear cualquier pregunta, por favor, contacta coordinator@emis-project.eu.



Maastricht University



REGIONE DEL VENETO



ROBERT KOCH INSTITUT

