

ALTA PREVALENCIA DEL VIH Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN MUJERES TRANSEXUALES TRABAJADORAS SEXUALES DE BARCELONA

Percy Fernández-Dávila¹, Adriana Morales¹ & Kati Zaragoza Lorca

¹ Stop Sida, Barcelona

OBJETIVOS

Muchos programas de salud y de prevención del VIH/ITS se han dirigido a colectivos vulnerables pero un grupo bastante ignorado es el de la población transexual. Este estudio buscó describir las conductas de riesgo relacionadas a la infección por el VIH en mujeres transexuales que se dedican al trabajo sexual (MTTS) y determinar subgrupos más vulnerables en este colectivo.

MÉTODOS

Una encuesta fue aplicada a 118 MTTS reclutadas en calles, pisos e Internet. La encuesta investigó datos socio-demográficos, características del trabajo sexual, prácticas sexuales de riesgo con clientes y parejas sexuales ocasionales en el último mes, consumo de drogas, relación de pareja estable, historia de ITS, prueba del VIH y prevalencia del VIH. Se utilizó estadística descriptiva y análisis bivariado para procesar los datos.

RESULTADOS

La edad media de las participantes fue de 33 años. Un 37% se identificaba como transexual, un 32% como mujer y un 25% como travestí (todas latinoamericanas). El 76% tuvo un nivel de estudios secundario o inferior. La mayoría de encuestadas fueron latinoamericanas (74%), procedentes principalmente de Brasil, Venezuela, Colombia y Ecuador.

El 17% no utilizó el condón con sus clientes. El 50% refirió haber tenido parejas sexuales ocasionales y, entre ellas, el 46% refirió no haber utilizado el condón al menos una vez y el 35% no lo utilizó en su último encuentro sexual. El 47% tiene una relación de pareja estable y, entre ellas, el 62% no usa o usa inconsistentemente el condón. El 26% no conoce el estado serológico de su pareja estable. El 65% consumió alguna droga ilegal en el último mes (siendo la más consumida la cocaína). El 6,8% ha tenido alguna ITS en el último año (mayor prevalencia de sífilis y condilomas). La prevalencia auto-reportada del VIH fue del 16,4% (ver Figura 1).

Como se observa en la Tabla 1 son más las MTTS latinoamericanas que tienen sexo no protegido con los clientes (22% vs. 3,2% de las españolas, $p < 0,05$); y son más las VIH-positivas las que tienen sexo no protegido con los clientes (59% vs. 9% de las VIH-negativas, $p < 0,05$) y mayor prevalencia de ITS (22% vs. 3% de las VIH-negativas).

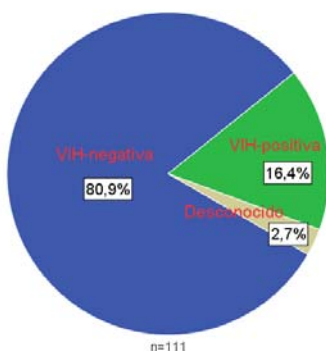
Tabla 1: Variables asociadas a riesgo sexual según el origen y el estado serológico

	Origen		p*
	Española n (%)	Latino- Americana n (%)	
PASC ^a con clientes	1 (3,2)	19 (22,1)	0,017
Nº de parejas sexuales ocasionales (media)	4,5	7,4	ns
PASC con parejas sexuales ocasionales.	5 (55,6)	16 (43,2)	ns
Uso del condón en la última penetración anal.	4 (80,0)	6 (53,3)	ns
Consumo de drogas ilegales	20 (64,5)	55 (64,7)	ns
PASC con la pareja estable.	9 (64,3)	25 (61,0)	ns
ITS en el último año.	3 (9,7)	5 (5,7)	ns
VIH-positiva	3 (10,0)	15 (17,4)	ns

	Estado Serológico		p*
	VIH-Positiva	VIH-Negativa	
PASC con clientes	10 (58,8)	8 (9,0)	0,000
Nº de parejas sexuales ocasionales (media)	5,7	4,2	ns
PASC con parejas sexuales ocasionales.	6 (50,0)	12 (41,4)	ns
Uso del condón en la última penetración anal.	4 (80,0)	6 (50,0)	ns
PASC con la pareja estable.	4 (40,0)	23 (65,0)	ns
Consumo de drogas ilegales	14 (77,8)	56 (64,4)	ns
ITS en el último año.	4 (22,2)	3 (3,4)	0,000

* $p < 0,05$; ^a PASC: penetración anal sin condón

Figura 1: Estado serológico de las MTTS



CONCLUSIONES

La alta prevalencia del VIH y del consumo de drogas entre las MTTS sugiere una necesidad urgente de intervenciones para la reducción de riesgos. El mayor riesgo sexual se encuentra con las parejas sexuales ocasionales y las parejas estables. Las intervenciones con este colectivo deben de prestar particular atención a las MTTS latinoamericanas y las que viven con el VIH para cubrir sus necesidades específicas de prevención por sus mayores prácticas de riesgo con los clientes.