

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE MEDICINA**



**Universidad de El Salvador**  
*Hacia la libertad por la cultura*

**PERFIL EPIDEMIOLOGICO SOCIAL DE LOS USUARIOS DE  
CLINICA VICITS UCSF CONCEPCION EN EL PERIODO DEL 23 DE  
ABRIL AL 1 DE AGOSTO DEL 2014**

**Presentado por:**

**JOSE MILLAN ALFARO JUAREZ**

**RAUL ARMANDO ANDINO GARCIA**

**Para optar al título de:**

**DOCTOR EN MEDICINA**

**Asesor:**

**DR. JOSE ENRIQUE AMAYA NAJARRO**

**San salvador. Septiembre 2014**

*Son muchas las personas que han formado parte de nuestra vida profesional a las que nos encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de nuestras vida. Algunas están aquí con nosotros y otras en nuestros recuerdos , sin importar en donde estén queremos darles las gracias por formar parte de nosotros, y por todas sus bendiciones.*

*Drs Millan Alfaro/ Raul Andino*

## **AGRADECIMIENTOS**

*Agradecer a ti Dios por bendecirnos por llegar hasta donde hemos llegado, porque hiciste realidad este sueño anhelado.*

*A todas aquellas personas que, con su ayuda y apoyo han contribuido a la realización del presente trabajo de investigación.*

*A nuestro asesor de tesis, Dr. José Enrique Amaya Najarro por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado en nosotros orientar este trabajo con éxito.*

*Agradecer a nuestros profesores durante toda nuestra carrera porque todos han aportado con un granito de arena nuestra formación.*

*A nuestras familias, por su disponibilidad y apoyo en todo momento.*

*A nuestros padres y nuestros hermanos, por su gran cariño y confianza.*

*Mención especial, a Vanessa, gracias por estar ahí en todo momento difícil, por tu interés, por intentar entender lo que estaba haciendo. Con tu paciencia y apoyo me han motivado durante mi formación profesional.*

## CONTENIDO

	Pag
<b>I</b> RESUMEN.....	4 - 5
<b>II</b> INTRODUCCION.....	6 - 8
<b>III</b> OBJETIVOS.....	9
OBJETIVO GENERAL.....	9
OBJETIVO ESPECIFICO.....	9
<b>IV</b> MARCO TEORICO.....	10
CONCEPTOS.....	12
HISTORIA ACTUAL ITS/VHI EL SALVADOR.....	13
<b>V</b> METODOLOGIA.....	18
UNIVERSO.....	18
MUESTRA.....	19
UNIDAD DE ANALISIS.....	20
OPERACIONALIZACION DE DATOS.....	21
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	22 - 23
FUENTE DE INFORMACION.....	24
RECOLECCION DE DATOS.....	24
MECANISMO DE CONFIDENCIALIDAD.....	24
PROCESAMINETO DE LOS DATOS.....	25
<b>VI</b> RESULTADOS OBTENIDOS.....	26 - 37
<b>VII</b> DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	38 - 41
<b>VIII</b> CONCLUSIONES.....	42 - 43
<b>IX</b> OBSERVACIONES.....	44 - 45
<b>X</b> GLOSARIO.....	46 - 47
<b>XI</b> BIBLIOGRAFIA.....	48 - 49
<b>XII</b> ANEXOS.....	50

## **RESUMEN**

Debido a la prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual/Virus Inmunodeficiencia Humana en la población en general, la cual se ha concentrado en una proporción de la población con conducta de riesgo. Se crearon Clínicas de Vigilancia Centinela de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH (VICITS) destinadas a atender a esta población.

La investigación realizada, la cual es un estudio de características descriptivas de tipo transversal, se exploró sobre la información adquirida por los usuarios de la Clínica VICITS de la UCSF Concepción entre el 23 de Abril del 2014 al 1 de Agosto del 2014 sobre la situación socioeconómica, laboral, educativa, familiar y sanitaria. Teniendo como fin caracterizar la población VICIST, a la cual se le brinda asesoramiento para reducción de factores de riesgo, atención médica y tratamiento de ITS/VIH.

A través de un cuestionario estructurado se realizó la recolección de datos; donde los participantes respondieron de manera anónima y voluntaria.

La mayoría de usuarios de la Clínica VICITS corresponden a trabajadoras sexuales con una orientación sexual heterosexual. Siendo el motivo de inicio del comercio sexual la solución de necesidades económicas frente a otras alternativas laborales por la poca preparación académica.

Según los resultados el uso del condón es el método ideal para la prevención de las ITS/VIH, además la mayoría de usuarios refieren realizar las actividad sexual sin estar bajo el efecto de drogas; sin embargo según el estudio el uso del condón no es frecuente en los contactos sexuales que los usuarios consideran como parejas estables.

## INTRODUCCION

A partir de la tendencia que presenta la epidemia de Virus Inmunodeficiencia Humana/Infección de Transmisión Sexual (VIH/ITS), y debido al impacto que ha generado en la salud pública, tomando en cuenta su forma de transmisión sexual-genital como la principal; por lo cual debido a esto la prevención, atención y control son medidas fundamentales para minimizar el impacto que genera en la salud pública, en la salud de las personas que están expuestas y en aquellas que las padecen.

\*A partir de 1984, año el cual se registró el primer caso en El Salvador, hasta octubre de 2013 se ha acumulado 30 mil 487 casos de VIH; los cuales predominan en hombres (64%) y mujeres (36%), teniendo como principal grupo poblacional afectado a las edades entre los 19 y 39 años. Dentro de este grupo etario, el VIH ocupó el primer lugar entre las 10 principales causas de muerte.

Con prevalencia en una proporción de la población, la epidemia se ha concentrado en aquellos que presentan condiciones de mayor vulnerabilidad como son: la población transexual, mujeres trabajadoras sexuales (TS) y hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Se estima que a nivel nacional hay un aproximado de 13 mil trabajadoras comerciantes del sexo, de éstas el 3.2% está contagiada con el VIH.

\*Boletín informativa Observatorio de los derechos sexuales y derechos reproductivos/ Alianza por la salud sexual y derechos reproductivos en El Salvador Enero Abril 2012.

Además, se ha demostrado que uno de cada diez hombres que tiene sexo con otro hombre ha sido infectado con el virus. En cuanto a la población sexual se estima que el país hay 1, 700 personas transexuales y que el porcentaje de prevalencia del virus del VIH es del 27.7%.

Debido a esta realidad, a iniciativa del Programa Nacional de ITS/VIH y de la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud con apoyo técnico y financiero como parte del acuerdo colaborativo entre la oficina regional en Centroamérica de los Centros para la Prevención y Control de las Enfermedades de los Estados Unidos (CDC CAR-DGHA) y los programas de Epidemiología de Campo y Red de Intervenciones en Salud Pública (TEPHINET) se crea la estrategia de las Clínica de Vigilancia Centinela de Infección de Transmisión Sexual (VICITS) buscando atender de forma integral para llevar un control y crear planes de intervención y construir un abordaje epidemiológico eficaz (prevención, atención, diagnóstico, tratamiento, consejería en ITS/VIH).

Por lo que el presente estudio se basa en relacionar si las condiciones sociales, económicas, el nivel académico y el conocimiento de las ITS/VIH incrementan la vulnerabilidad para la transmisión de ITS/VIH en los usuarios de la Clínica VICITS en UCSF Concepción en San Salvador.



Se incluyeron los usuarios que consultaron la clínica en el período comprendido entre 23 Abril de 2014 a 01 Agosto de 2014, teniendo un total de 132 personas. De acuerdo a la voluntad de participar, se basó el estudio a 70 usuarios previamente informados sobre el objetivo de dicha investigación.

Los resultados del presente estudio muestran que población que acude a dichas clínicas es la población femenina entre las edades de 20 a 49 años, con orientación heterosexual ejerciendo el trabajo sexual. El motivo de inicio de dicha práctica es para solventar necesidades económicas, por lo que han debido abandonar sus estudios, quien la mayoría no pudo finalizar la educación primaria.

La mayoría de los usuarios tiene el conocimiento de la existencia de ITS, las vías de transmisión y medios de prevención, siendo la fuente primordial de información personal médico y organizaciones no gubernamentales.

## **OBJETIVOS:**

### **General:**

- ✓ Conocer el perfil epidemiológico social de los usuarios de clínicas VICITS ubicada en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Concepción de la Ciudad de San Salvador del 23 de Abril al 1 de Agosto 2014.

### **Específicos:**

- ✓ Relacionar el perfil epidemiológico social con la conducta de riesgo de los usuarios
- ✓ Identificar el grado de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual de los usuarios de clínica VICITS.

## MARCO TEORICO

La epidemia que presenta El Salvador es catalogada como una epidemia concentrada, con prevalencia en una proporción de la población que ha presentado condiciones de mayor vulnerabilidad como son: la población transexual, mujeres trabajadoras sexuales (TS) y hombres que tienen sexo con hombres (HSH).

\*Se estima que a nivel nacional hay un aproximado de 13, 000 trabajadoras del sexo, de éstas el 3.2% está contagiada con el VIH. Además, se ha demostrado que uno de cada diez hombres que tiene sexo con otro hombre ha sido infectado con el virus.

En cuanto a la población sexual activa se estima que el país hay 1, 700 personas transexuales y que el porcentaje de prevalencia del virus del VIH es del 27.7%.

Debido a ello, el trabajo sexual es una realidad que se mantiene presente desde tiempos inmemoriales. Pues, se establece como forma de vida, con la que subsisten miles de mujeres y hombres alrededor del mundo a pesar de los problemas de salud, marginación, discriminación y violencia que sufren.

Se ha identificado que las ITS surgen como problema en aquellas zonas donde hay desplazamiento importante de personas para el intercambio

\*Boletín informativa Observatorio de los derechos sexuales y derechos reproductivos/ Alianza por la salud sexual y derechos reproductivos en El Salvador Enero Abril 2012.

comercial externo como puerto marítimo, teniendo alta actividad laboral y comercial. El apareamiento del trabajo sexual no se esperar hizo pues se cree empezó en el país como parte del comercio

\*\*Se cree que la actividad sexual comercial surge como una fuente de empleo, un medio para generar ingresos con el propósito de abastecer las necesidades básicas de las personas, aunque en contra de los principios morales para la sociedad.

En nuestro país al igual que en todos los países del mundo el trabajo sexual comercial juega un papel importante en diferentes aspectos sociales, debido a que la práctica de este según la OPS es multifactorial. Por ello, se han buscado formas de atención especializadas a estos grupos; ya que debido a la compleja situación que vive muchos de ellos son marginados socialmente, volviéndose una forma de exclusión en varios aspectos, uno de los más importantes la situación de salud de estos grupos; los cuales son considerados como de alto riesgo para el VIH/ITS.

Por lo tanto es importante la atención en salud de estos grupos, considerando no solo la conducta de riesgo, ni solo la atención de las enfermedades que padecen si no realizando acciones que promuevan el autocuidado desde una perspectiva social y epidemiológica.

\*\* . CONASIDA- Ministerio de Salud, San Salvador Marzo 2011. Plan estratégico nacional multisectorial de la respuesta al VIH SIDA/ITS 2011-2015

## CONCEPTOS

**\*Trabajo sexual:** Es la actividad a la que se dedica una persona que recibe dinero a cambio de actividades de tipo sexual. El término a veces se emplea como un sinónimo de prostitución. Se refiere a la actividad laboral de venta de servicios sexuales a cambio de dinero. En la sociedad salvadoreña, es una actividad no regulada, no aceptada, muchas veces ejercida en condiciones de exclusión social, género, marginalidad, clandestinidad y discriminación generalizada

**\*La Prostitución:** es la actividad a la que se dedica quien mantiene relaciones sexuales con otras personas, a cambio de dinero, aunque suele considerarse del mismo modo cualquier otro tipo de retribución. Consiste en tener relaciones sexuales con personas extrañas a cambio de dinero u otros objetos de valor.

**\*Trabajador/a sexual:** la mayoría de estudiosos definen “trabajadora/a sexual” incluyendo a individuos que realizan actividades sexuales o relacionadas con la industria del sexo como medio de vida, como por ejemplos bailarines y bailarinas de striptease, tele operadoras de líneas eróticas, actores y actrices porno.

\*orientaciones terminológicas de ONUSIDA, Octubre 2011

**\*Hombres que tienen sexo con hombres:** la expresión, describe un comportamiento, más que un grupo específico de personas, y puede aplicarse tanto a los hombres que reconocen ser homosexuales, como a los hombres bisexuales y heterosexuales

\*\*Ante esto se denota que los conceptos trabajo sexual y prostitución son parecidos, pero se recalca una diferencia entre ellos; la primera la define como una alternativa de sobrevivencia para ellas y su familia, trabajo de género e independiente, es decir no hay un proxeneta de por medio o alguien a quien rendirle cuentas.

\*\*La prostitución se define como la acción de vender sexo a cambio de una retribución económica, pero de este dinero se le entrega un porcentaje al que se dice ser su dueño (proxeneta), ese último es quien decide horario de trabajo, número de clientes a atender y tarifa.

## **HISTORIA ACTUAL VIH/ITS**

Para Abril del 2012 se reportaban \*\*\*326 casos nuevos de VIH, según la tendencia de los casos nuevos la población más afectada son las mujeres amas de casa y personas consideradas del sector informal (empleos comerciales informales); pues se cree que las conducta machista y los factores culturales son determinantes, ya que la adquisición de la infección

\*\*Tomado de informe Yesenia Segovia "la prostitución y sus efectos en la salud mental de las trabajadoras del sexo" argentina 2011

\*\*\*CONASIDA- Ministerio de Salud, San Salvador Marzo 2011. Plan estratégico nacional multisectorial de la respuesta al

en un 99.9 % es por transmisión sexual en estos casos, por lo cual se ha planteado estrategias para poder disminuir el patrón de infección; se han identificado los departamentos con mayor índice de casos nuevos los cuales corresponden a San Salvador, Sonsonate y La Libertad\*\*

Por otra parte es evidente el desconocimiento que existe en la población acerca del VIH/ITS ya que aunque en los últimos años hay más acceso a la información, se sigue observando el incremento de casos nuevos en personas con bajo nivel de información; a pesar que las morbilidades son prevenibles, se cree que los grupos en riesgo como los trabajadores del sexo juegan un papel fundamental en el control de la transmisión de las ITS/VIH; aunque en muchos casos ellos no padecen la enfermedad, si la padecen las personas a las que prestan sus servicios; por lo cual se consideró importante brindar atenciones a estos grupos de riesgo, con apoyo de ONG.

Se creó la estrategia VICITS en El Salvador la cual ha recibido apoyo técnico y financiero como parte del acuerdo colaborativo ente la oficina regional en Centro América de los Centros para la Prevención y Control de

\*\*Boletín informativa Observatorio de los derechos sexuales y derechos reproductivos/ Alianza por la salud sexual y derechos reproductivos en El Salvador Enero Abril 2012.

Enfermedades de los Estados Unidos (CDC CAR-DGHA) y los Programas de Epidemiología de Campo y Red de Intervenciones en Salud Pública (TEPHINET).

La estrategia está enfocada en poblaciones vulnerables a concentrar la epidemia del VIH. En dichas poblaciones el riesgo de transmisión del VIH es alta, ya que Trabajadoras sexuales (TS) y hombres que tienen sexo con hombres (HSH), se cree tiene más probabilidad de infectarse; por lo cual se busca atender de forma integral a este tipo de población como estrategia para llevar un control y crear planes de intervención ante la pandemia de VIH y construir un abordaje epidemiológico eficaz.

A iniciativa del Programa Nacional de ITS/VIH y de la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud (MINSAL), se inauguró el 3 de Noviembre de 2011 la primera clínica de atención especializada de ITS (VICITS) para Trabajador/a sexual, Hombres que tienen sexo con hombres y mujeres transexuales en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar de Concepción en Salvador en el marco del Plan Estratégico Multisectorial de la lucha contra VIH en El Salvador.



Como parte de la estrategia se ha fortalecido la capacidad de diagnóstico sindrómico y etiológico de las ITS en los servicios de salud donde funciona VICITS. En dichas clínicas se proveen servicios de asesoramiento para reducir factores de riesgo, atención médica, servicios de laboratorio y tratamiento de ITS de manera periódica, promoviendo el sexo seguro.

Como ya se mencionó la creación de clínicas VICITS surge debido a que nuestro país es considerado poco desarrollo en salud y nuestra población en su gran mayoría es considerada con un nivel socio económico y educativo bajo, lo que ha permitido que las ITS vayan en aumento en la población principalmente en área donde la actividad sexual se comercializa, la creación de dichas clínicas permite disminuir las infecciones de transmisión sexual a mediano plazo y también tener una base de datos estadísticos de estas enfermedades\* .

Ante el comportamiento de las ITS más frecuentes atendidas y la conducta de riesgo de los usuarios, se busca describir el perfil social de estos ya que se cree que una conducta surge a partir de una pensamiento o una necesidad; por lo cual es de nuestro interés caracterizar a dicha población en tres aspectos fundamentales que podrían involucrarse en la conducta de riesgo como lo son el nivel instrucción el cual incluye el nivel educativo, las

\*Sistema de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia Epidemiológica del VIH-SIDA (SUMEVE) en El Salvador.

condiciones sociales y el conocimiento del nivel de riesgo y/o gravedad de las ITS.

Sabemos que por el contenido de la investigación se requiere una mayor empatía con cada uno de los usuarios; por lo cual se extraerá la mayor Información posible para caracterizar a un grupo desde un punto diferente, tratando de identificar si existe una condición en especial que lleve a realizar la conducta a pesar de saber los riesgos de la misma.

La investigación será realizada en un área geográfica que consta de 3,8 km cuadrados, sumamente compleja, comprende tanto comunidades urbano-marginales, así como todo el comercio del centro de San Salvador, aunque exista una delimitación de la zona cabe destacar que la Clínica VICITS ubicada dentro de la misma Unidad Comunitaria de Salud Familiar Concepción atiende a población de distintas localidades y departamentos del país; debido a que es una zona de tránsito y comercio nacional.

## **METODOLOGIA**

### **TIPO DE ESTUDIO**

Es un estudio **descriptivo**, de tipo **transversal**, en el que se investiga la situación socioeconómica, laboral, educativa, cultural, sanitaria y el grado de conocimiento sobre ITS de los usuarios atendidos en la Clínica VICITS de la Unidad Comunitaria de Salud Familiar de Concepción en el municipio de San Salvador, de 23 de Abril de 2014 a 1 de Agosto de 2014.

Se investigan tres aspectos esenciales a conocer: las condiciones de vida de los usuarios de dicha clínica, el aspecto socioeconómico, nivel de conocimiento sobre ITS y fuentes primarias de información

### **UNIVERSO**

El universo se seleccionó de la población que acude a la Clínica VICITS de Unidad Comunitaria de Salud Familiar de Concepción. La cual corresponde a aproximadamente 328 trabajadoras sexuales, 75 hombres que tienen sexo con hombres y 35 mujeres transexuales haciendo un total de 438 usuarios registrados para el mes de marzo 2014; sin embargo cabe destacar que la afluencia de usuarios a la consulta varía durante el año pudiendo tener descensos o incrementos los cuales están sujetos según necesidad de los pacientes.

**Aclaración:** debido a que se debe tener el consentimiento informado, el número de sujetos estudiados depende de la aprobación de cada sujeto para participar en el estudio, por lo tanto se estima que la muestra dependerá de la afluencia y participantes voluntarios.

### **MUESTRA:**

La muestra seleccionada para la construcción de la base de datos fue elaborada a partir de un *muestreo por conveniencia*. Donde los sujetos a estudiar son seleccionados dada la conveniente accesibilidad (selección de personas que deseen participar como voluntarios) y proximidad que los investigadores poseemos al atender a los usuarios que acuden a la Clínica VICITS de Unidad Comunitaria Salud Familiar Concepción de la ciudad de San Salvador. Debido a que no todos los usuarios registrados acuden de manera constante a sus controles respectivos, seleccionamos aquellos con la voluntad a participar para estudio.

Para la recolección de datos se realizará por medio de un instrumento previamente elaborado, se entrevistara al usuario en un consultorio, se explicara el motivo de la entrevista y si acepta participar firmara el consentimiento informado.

Se pasaron 70 encuestas para un total de población de 132 que asistió durante el periodo de investigación; retomando que la participación fue voluntaria y sujeta a la disponibilidad de los usuarios VICITS

### **UNIDAD DE ANALISIS**

Los usuarios de las Clínicas VICITS de UCSF Concepción: Trabajadoras sexuales, hombres que tienen sexo con hombres que deseen participar en el proceso de investigación.

### **Criterios de Inclusión:**

- I. Ser trabajadora sexual u hombre que tenga sexo con otro hombre que correspondan al área geográfica de influencia
- II. Acudir a controles médicos en Clínica VICITS durante el período de recolección de datos.
- III. Usuario que acepte voluntariamente participar en el estudio y que brinde su consentimiento informado.

### **Criterios de Exclusión:**

- I. No ser paciente inscrito en clínicas VICITS aunque presente alguna patología que corresponda a ITS
- II. Persona que consulte o haya consultado en otra clínica VICITS del país que no corresponda al área determinada de estudio.

### **OPERACIONALIZACION DE DATOS:**

Se agruparon los datos obtenidos según las variables del instrumento en tablas de distribución de frecuencia; semanalmente se tabularon los datos según los instrumentos recolectados.

Al finalizar la recolección de datos se procedió a tabular según variables y a representar los datos en grafica de barra por categorías.

### **MEDICION DE VARIABLES**

Elementos de los sistemas educativos, económicos y sociales del entorno influirían en las conductas de riesgo favoreciendo a los usuarios de la Clínica VICITS a aumentar la vulnerabilidad de la ocurrencia de VIH/ITS.

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>CATEGORÍAS/ESCALA</b>	<b>ANÁLISIS</b>
Edad	Edad del paciente en años	Años más mayores de 11 meses	Atributo sometido a cuantificación
Estado civil	Condición que caracteriza a una persona a establecer vínculos personales con individuos de otro sexo o de su mismo sexo	Soltera Unión libre Viuda Casada Divorciada No responde	Compromiso o No compromiso con otra persona  Refleja situación emocional actual
Escolaridad	Años de estudios, refleja una proyección de futuro y capacidad para aprendizaje	No asistió a centro educativo Educación primaria (1ro a 6to grado) Educación secundaria (7mo a 9no grado) Bachillerato Educación superior (Universidad)	Comprensión de los conocimientos impartidos  Capacidad para responder al entorno en el que se desenvuelve
Personas que habitan en la vivienda	Personas con relación consanguínea o relación afectiva con las que conviva en el hogar	Número de personas	Sin Hacinamiento (<2.4 pers/hab)  Hacinamiento medio (2.5-4.9 pers/hab)  Hacinamiento crítico (>5)

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>CATEGORÍAS/ESCALA</b>	<b>ANÁLISIS</b>
Conocimiento de enfermedades de transmisión sexual	Cuanto conocen los usuarios sobre las ITS	Vías de contagio. Tratamiento recibido se padeció Formas de prevenir	De acuerdo a sus condiciones; cuanto conocen de las ITS
Consumo de drogas	Consume drogas	Alcohol otras drogas	Si la actividad sexuals e realiza bajo efecto de drogas
Vías de información	De donde recibe la información de las ITS	Médicos ONG Otros	Si la información obtenida es de fuente confiables
Habito sexual	Via de contacto	Vaginal, anal, oral	Relacionar el habito con el riesgo de exposicion
Ingreso por trabajo	Cantidad reconocida como ingreso	Dólares por mes; sin base a tarifa promedio	De acuerdo a cantidades definir valores
Edad de inicio y razón de inicio de trabajo	Años y motivo principal de trabajo	Años de inicio y factor que promovió el trabajo	Valorar los resultados de acuerdo a las causas



**FUENTE DE INFORMACION:**

La fuente primaria de información serán los usuarios de la Clínica VICITS, a través de un cuestionario.

**HERRAMIENTA PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION:**

Posterior a explicar la finalidad de trabajo se procedió firmar el consentimiento informado y a llenar el Cuestionario en un consultorio médico, por medio de la entrevista dirigida por el instrumento

Al finalizar la entrevista se orientó al usuario sobre las inquietudes que surgieron durante la entrevista

**MECANISMO DE CONFIDENCIALIDAD:**

Cada instrumento llevara adjunta el consentimiento informado y la aceptación por parte de entrevistado. Cabe mencionar que el llenado del instrumento quedara en el anonimato y los datos se manejaran de acuerdo a la ética de los investigadores y del reglamento Ético para estudios de Investigación.

## **PROCESAMIENTO DE LOS DATOS**

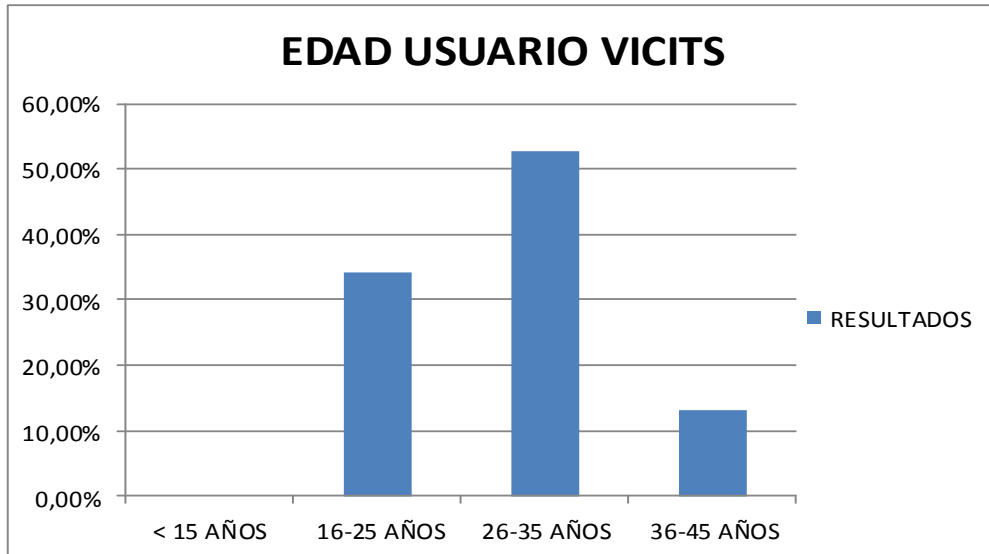
Los datos obtenidos se recolectaron a diario y se consolidaron semanalmente por categorías según variables descritas en el instrumento. Al finalizar la recolección de datos se analizaron de acuerdo a comportamiento de las variables tomadas en cuenta.

Al final se concluyó de una manera descriptiva, con el fin de caracterizar a dicha población.

### **NOTA ACLARATORIA:**

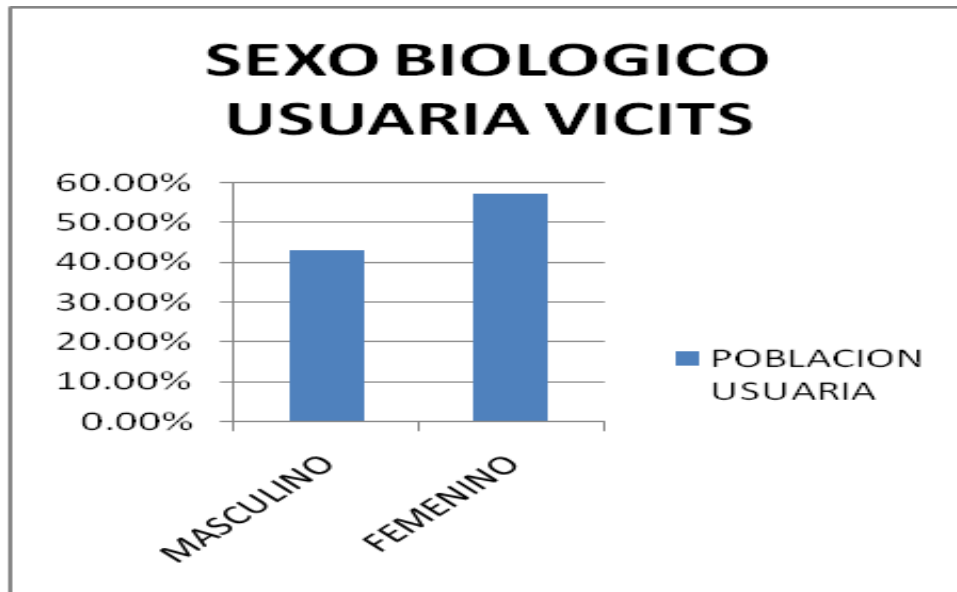
Durante este año 2014, 132 usuarios han hecho uso de la clínica VICITS del 23 de Abril hasta el 1 Agosto 2014 por el poco compromiso de esta población al cumplimiento de los controles dando como motivo de ello a la dificultad de no tener la disponibilidad de tiempo para acudir al mismo.

## RESULTADO OBTENIDOS.



FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

El 34.2% de la población tiene entre 16 y 25 años, un 52.8% oscilan entre 26 y 35 años y solo un 13% tiene entre 36 y 45 años



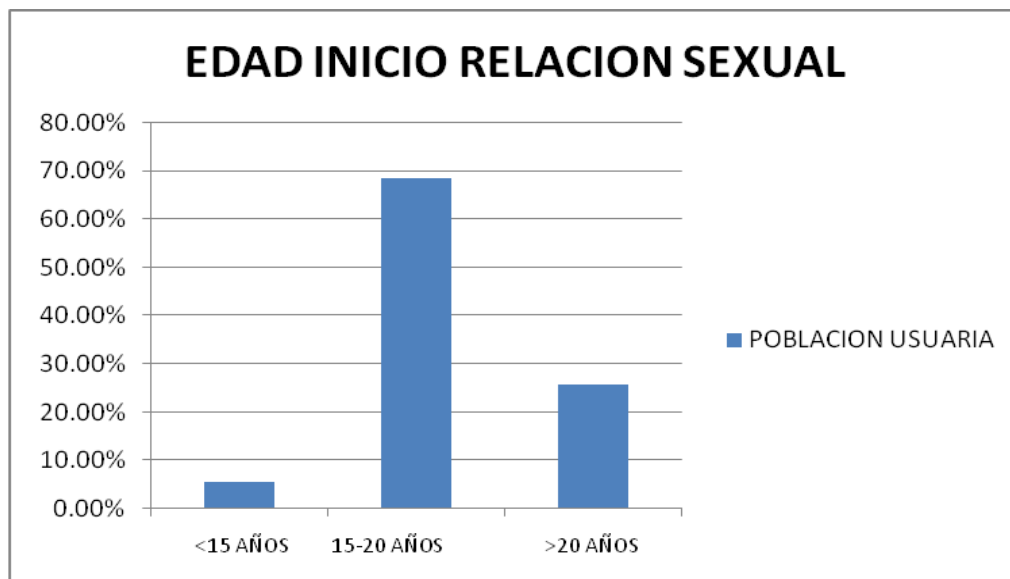
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

La población femenina fue la más atendida durante el estudio con un 57.10%.



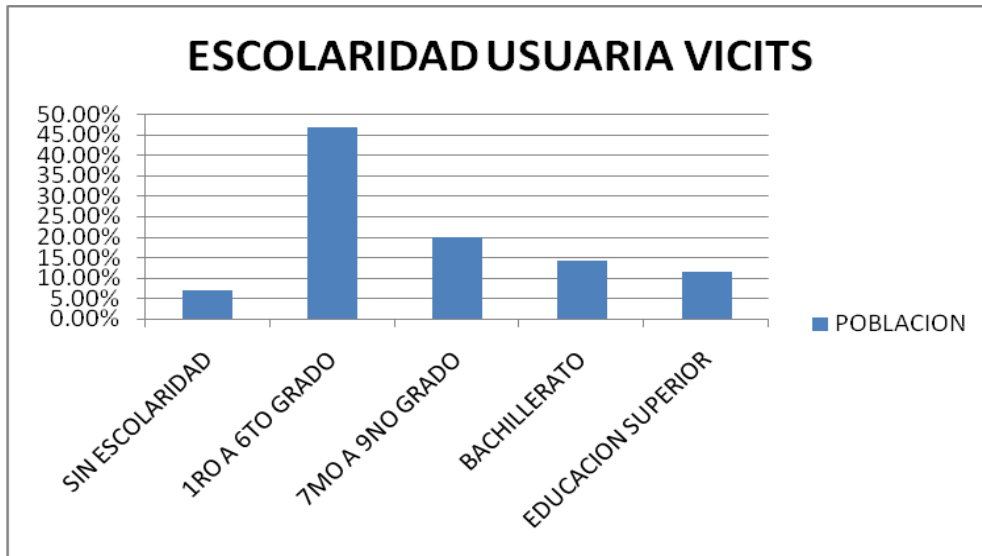
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

En cuanto a su relación física dentro de la sociedad de acuerdo a sus relaciones sociales, un 62.90% posee pareja estable, es decir vive con un compañero de vida.



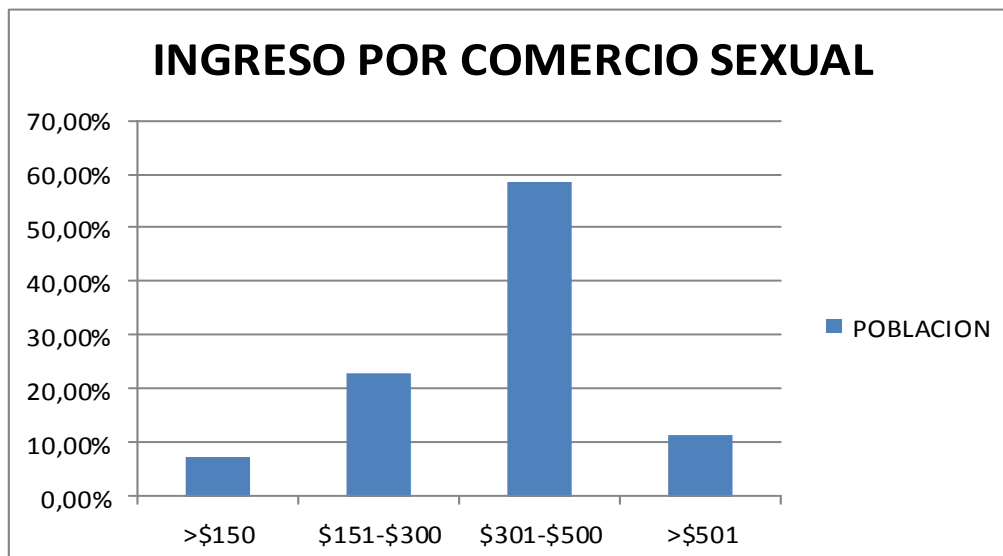
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

El 68.60% de los usuarios refieren haberse iniciado sexualmente entre las edades comprendidas de 15 a 20 años



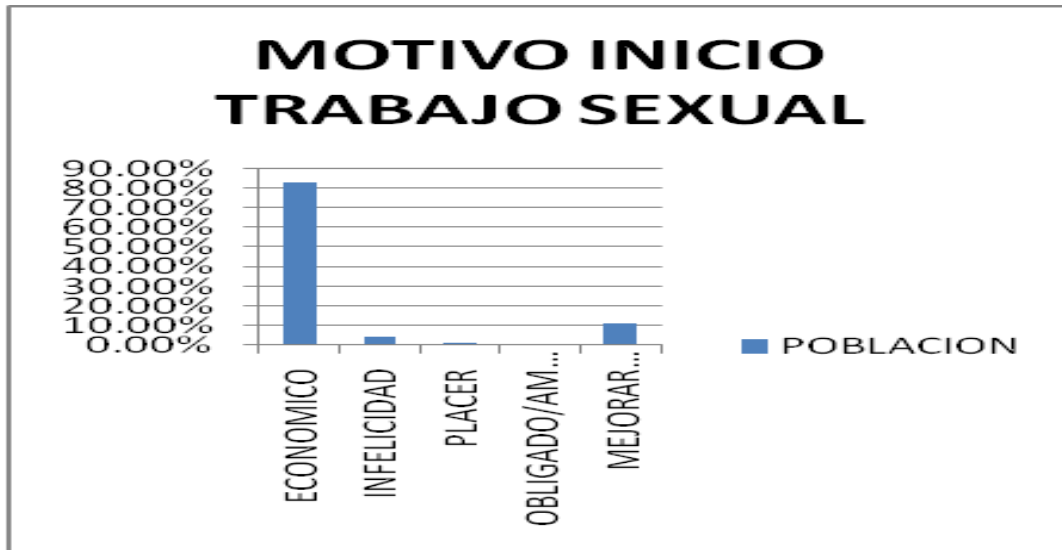
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

La mayoría de la población registro niveles educativos primarios (1ro a 6to grado) en el 47.10%, seguida del nivel secundario completo en 20% y reportando el bachillerato en un 14.30%.



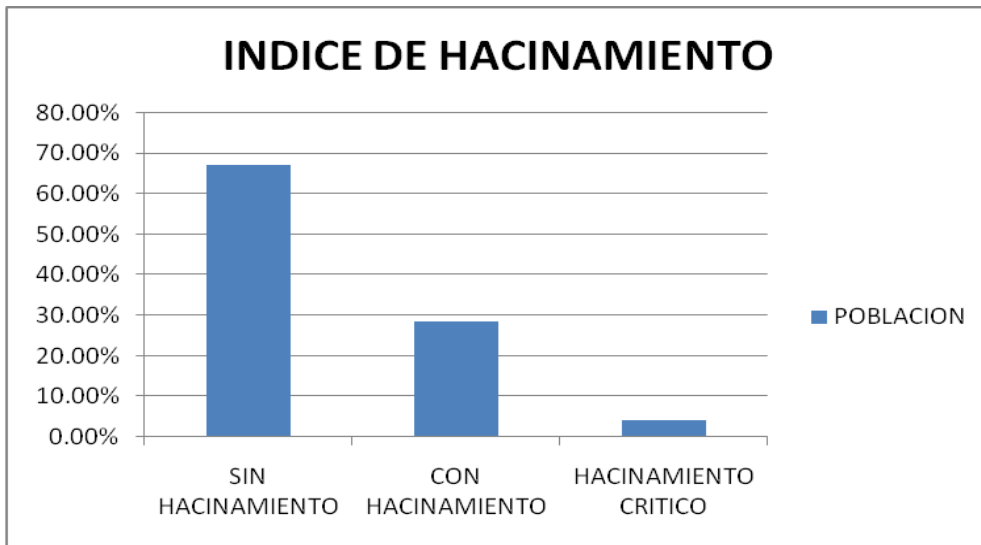
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

Los ingresos provenientes de su actividad laboral se promedian al mes ser mayores de \$300.00 en un 58.50% y solo se reporta que un 7.10% mantiene ingresos menores a \$150.00.



FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

En cuanto a la razón que los llevó a iniciar en el comercio sexual se encuentra que el 82.90% recurrió a dicha actividad para solucionar necesidades económicas.



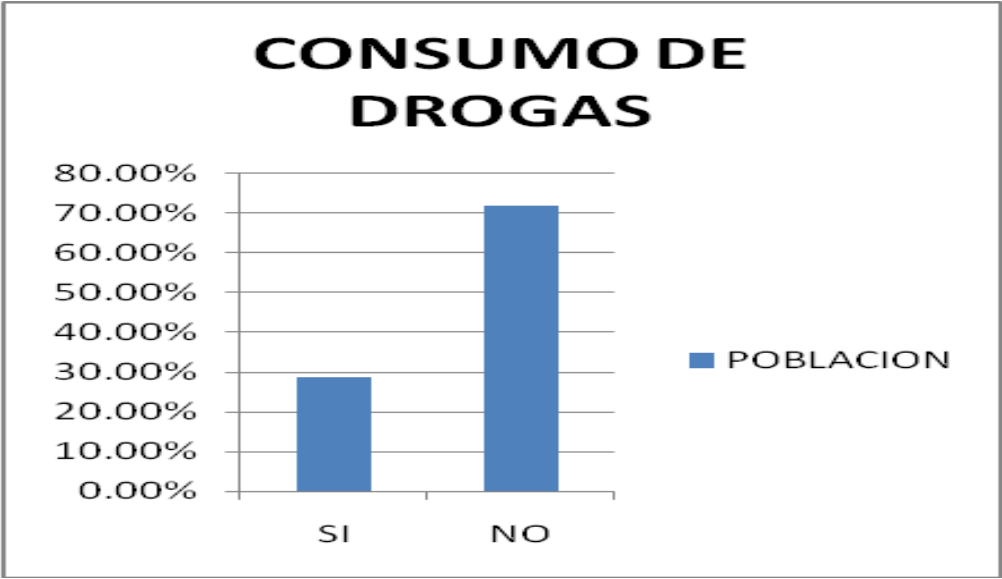
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

El 67.20% de la población usuaria vivir sin hacinamiento y solo un 4.30% se encuentra en un hacinamiento crítico.



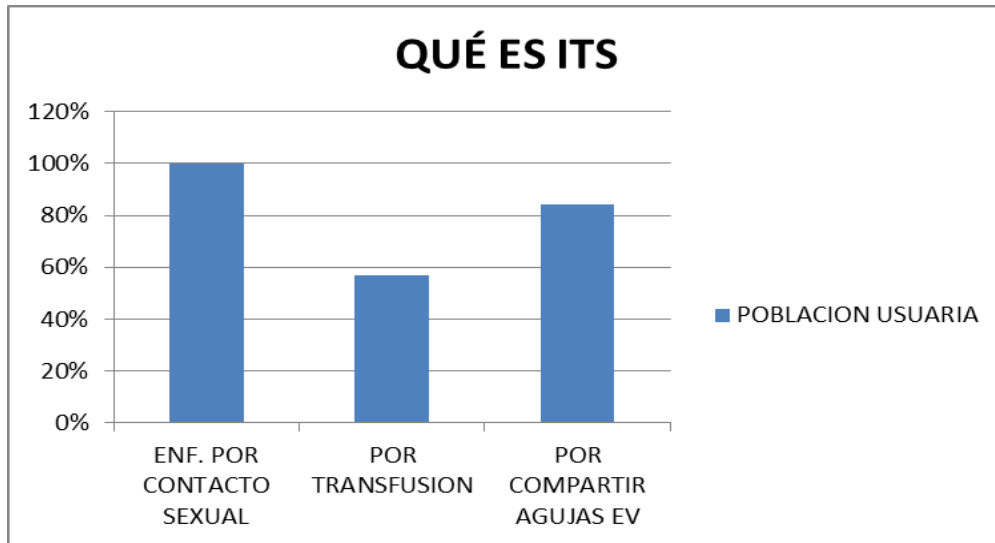
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

De la población que realiza el comercio sexual el 64.30% manifestó no consumir bebidas alcohólicas.



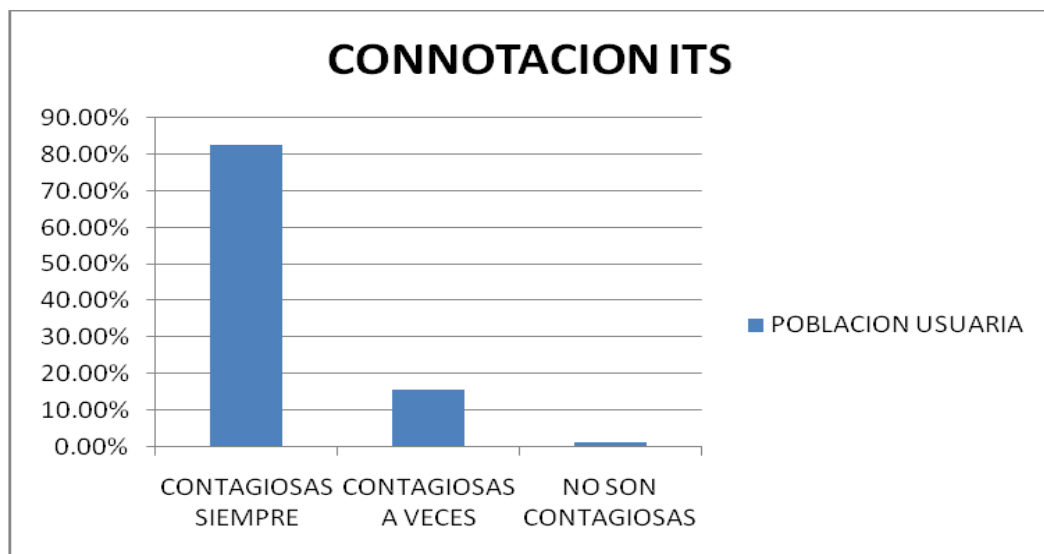
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

Un 71.50% no usa drogas al ejercer su trabajo.



FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

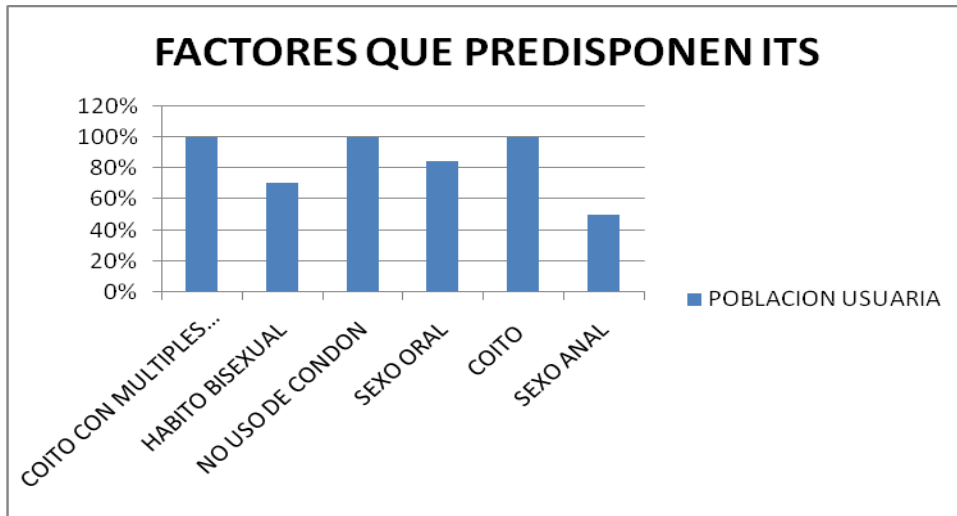
El conocimiento que tiene los usuarios sobre las infecciones de transmisión sexual valora la vía sexual en un 100% como la principal aunque no la única.



FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

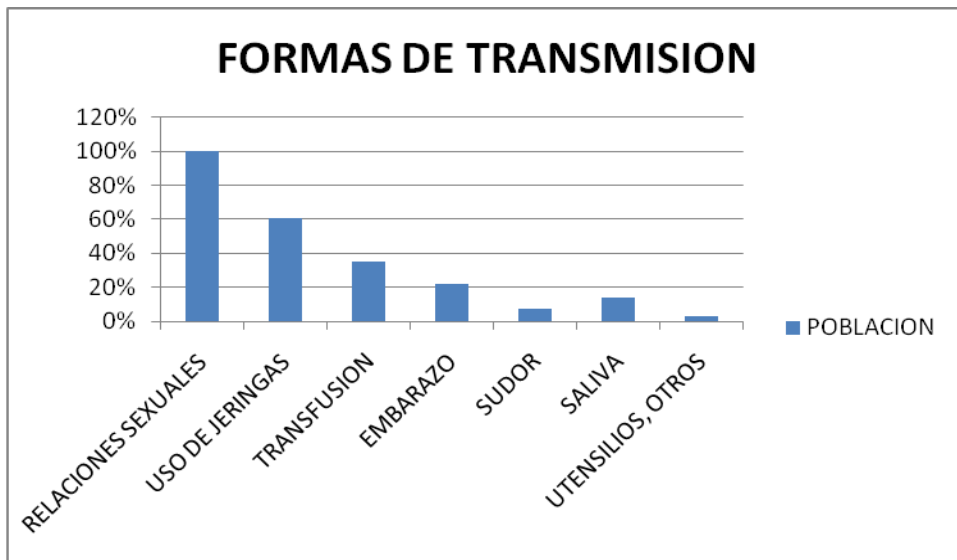
En cuanto al matiz de índole asociativo y social que se superpone a las infecciones de transmisión sexual suelen ser contagiosas siempre en un 82.80%,





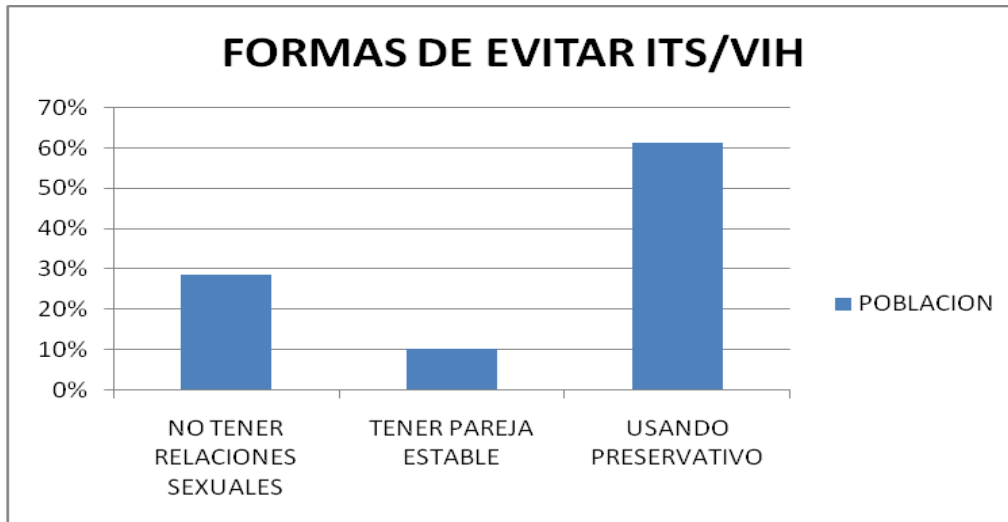
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

La población usuaria considera que el riesgo de contraer las infecciones de transmisión sexual aumenta al 100% al practicar el coito con múltiples pareja y de igual forma sin el uso del condón



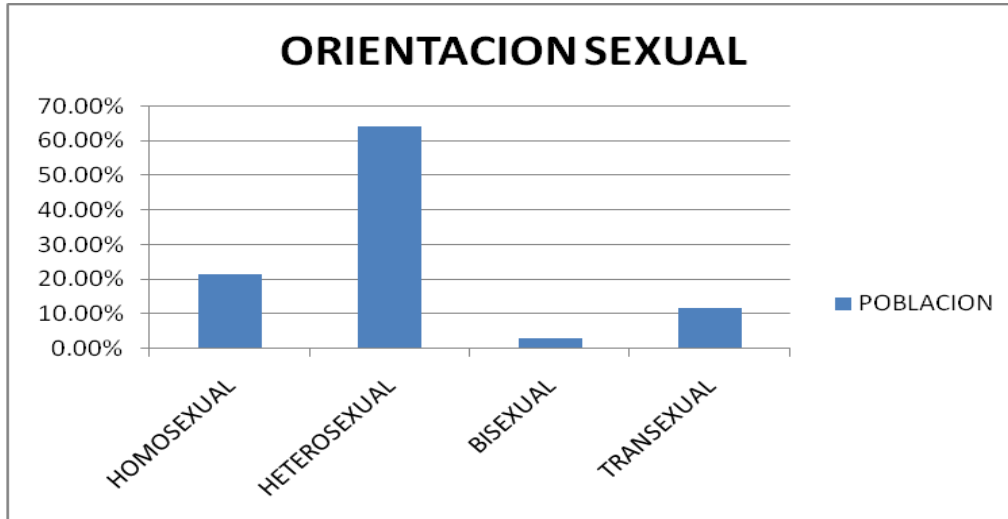
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

Las principales vías de transmisión para las ITS según usuarios de clínicas VICITS son la sexual, uso de jeringas, transfusiones y embarazo



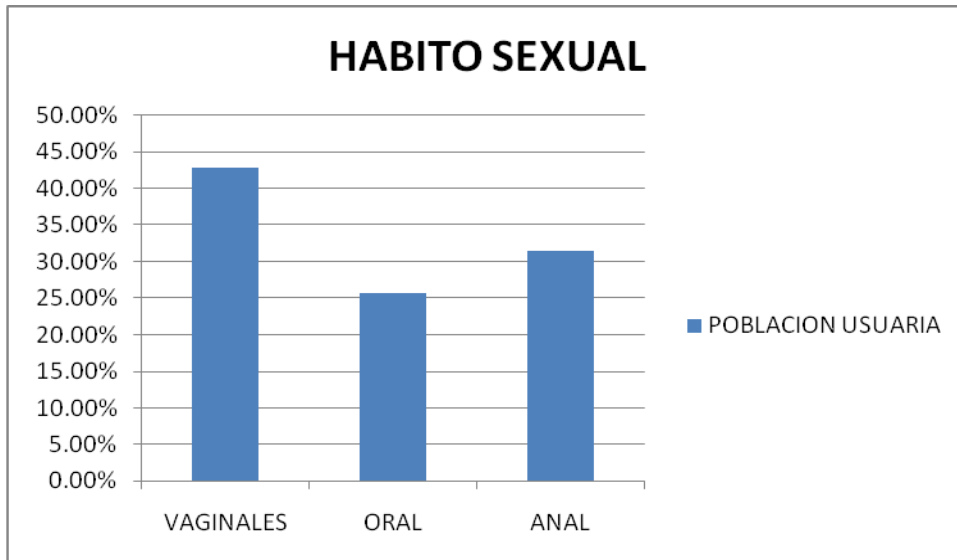
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

El 61.50% considera que el uso de condón durante la actividad sexual previene la transmisión de ITS/VIH. Y un 29% que la abstinencia es la más efectiva.



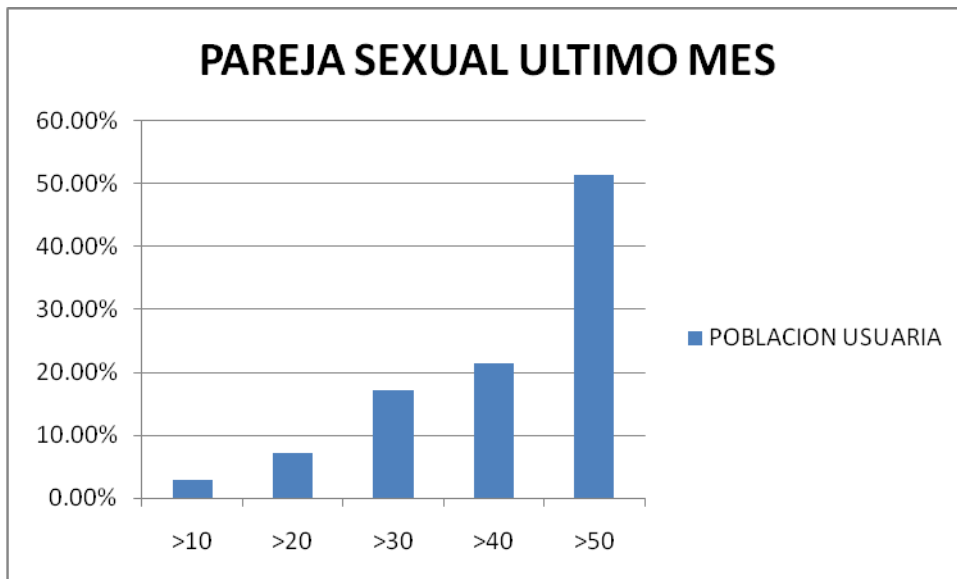
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

De la población estudiada, la población sexualmente identificada como heterosexual (trabajadora sexual) es la que hace mayor uso de la Clínica VICITS en un 64.30%, seguida de la población homosexual en un 21.40% y la población transexual en un 11.50%.



FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

La práctica sexual más frecuente dentro de la población usuaria es la vaginal (trabajadora sexual)



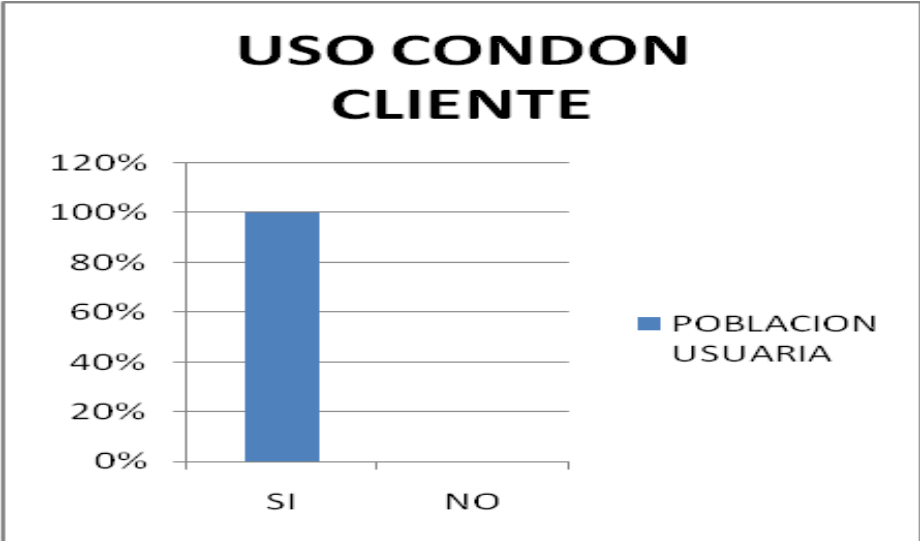
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

El 73% de los usuarios VICITS refiere haber tenido mas de 40 parejas sexuales en los ultimos 30 dias.



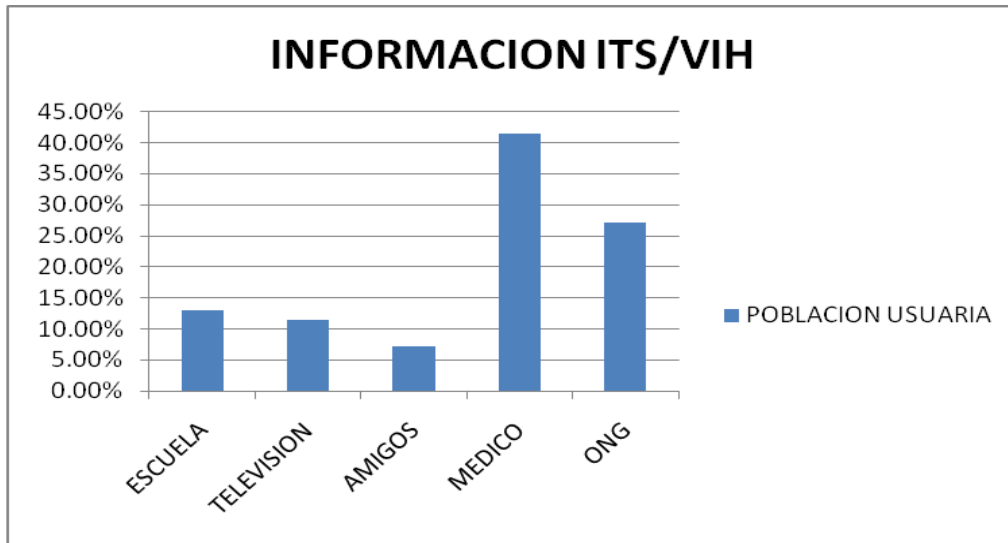
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

El 70% no usa condon al momento de una relacion sexual con su pareja fija.



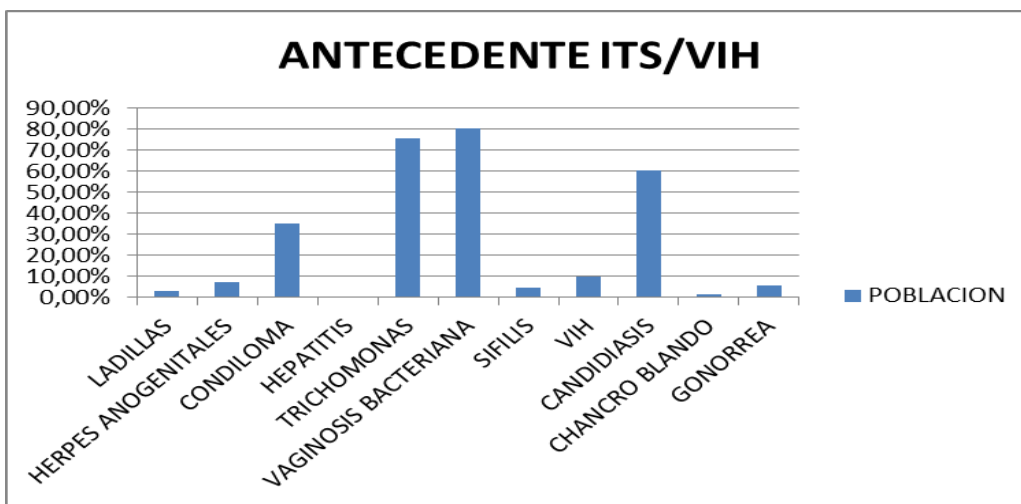
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

El 100% de los usuarios que realizan comercio de sexo utiliza condon al momento de la practica sexual.



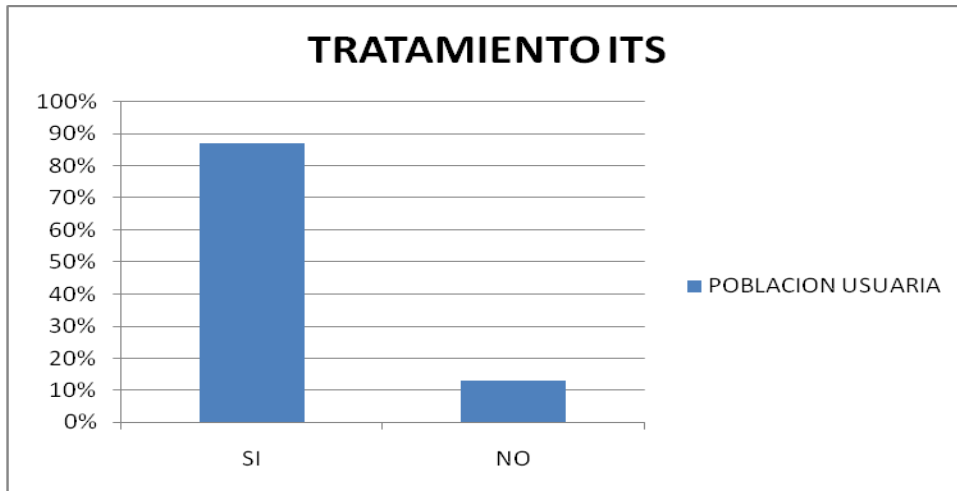
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

Usuarios declaran la mayor fuente de información acerca de ITS/VHI son los medicos y la ONG'S.



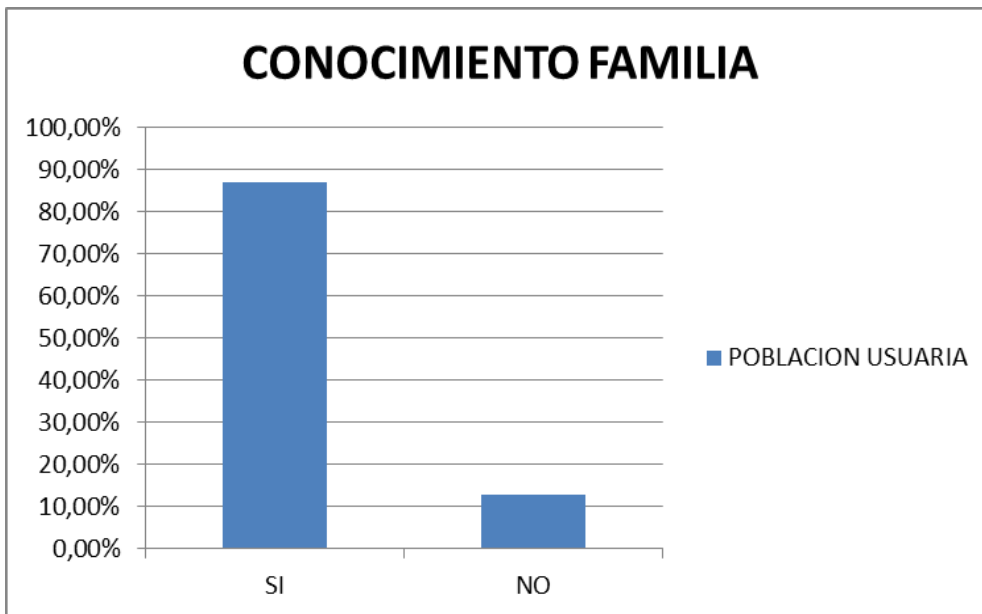
FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

La mayoría de los usuarios VICITS refirieron padecer o haber padecido de alguna ITS; dentro de las cuales predomina la vaginosis bacteriana; tricomonas y candidiasis, cabe aclarar que no hay datos de hepatitis B, y que además durante la investigación solo 7 usuarios presentan diagnóstico de VIH.



FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

Solo el 87% de los usuarios que padecieron de alguna ITS recibieron tratamiento



FUENTE: Encuesta perfil epidemiológico social población usuaria clínicas VICITS de 23 de Abril Al 1 de Agosto.

El 87% de los usuarios refiere que familiares tienen conocimiento del tipo de conducta sexual que realizan.

## **DISCUSION DE LOS RESULTADOS:**

Ante los datos obtenidos, la mayor parte de usuarios, en un 57.10% de la Clínica VICITS de la UCSF Concepción corresponde al sexo femenino, siendo las trabajadoras sexuales con una orientación sexualmente heterosexual. La mayoría de usuarios de la clínica VICITS tiene su lugar de residencia en la zona metropolitana y central de San Salvador; aunque también encontramos usuarios provenientes de otras zonas de El Salvador que demandan los servicios de dicho establecimiento.

La edad de inicio de relación sexual, el 68.60% oscila entre las edades de los 15 a 20 años, la cual comprende a una sexarquia no considerada como precoz. El hábito sexual más frecuente que realizan es la vía vaginal, seguida de la anal, y por la oral. Debido a esto, el número de parejas sexuales en el último mes, señalan que más del 50% han tenido en un promedio mayor a 50 parejas distintas y de un 20% más de 40 parejas sexuales. El 100% de los usuarios VICITS refiere el uso de condón siempre con los clientes, pero no así con su pareja estable ya que el 70% no utiliza el condón por considerarla de confianza.

Al evaluar el nivel de escolaridad, el 47.10% de la población registró haber culminado la educación primaria (1ro a 6to grado), el 20% termino la

educación básica (hasta 9no grado) el 5% refiere no escolaridad el resto un 27% curso educación media o superior sin termina esta ultima

Cerca del 60% de la población promedian ingresos económicos mensual (> \$500.00) con lo cual cubren con el gasto familiar básico mensual. Con respecto que solo un 7% mantiene ingresos bajos (< \$150.00) lo anterior se refiere solo al comercio del sexo.

Más del 50% de los usuarios refiere mantener una pareja estable al momento del estudio, con quien conviven y mantienen responsabilidades dentro del hogar que comparten. Cabe mencionar en el 90% de la totalidad de parejas estables de los usuarios aportan ingresos económicos . Destinando el mayor consumo promedio mensual a la compra de alimentos.tambien se puede observar , que por sus condición económica han propiciado vivir libre de hacinamiento.

Ante el motivo de inicio del trabajo sexual refieren un 82.90% se debe a solucionar necesidades económicas frente a otras alternativas laborales por la poca preparación académica. Al momento, 6 usuarios de cada 10 manifiestan no consumir bebidas alcohólicas u otras sustancias durante la práctica sexual, es decir que el entre el 65% y 70% realizan su actividad de riesgo en pleno uso de sus facultades mentales



En cuanto al conocimiento por parte de la familia de la conducta sexual realizada por los usuarios, un 90% expresan que familiares conocen dicha conducta.

La mayoría de usuarios han sufrido algún tipo de maltrato hacia su persona, debido a su conducta la más frecuentemente es de tipo verbal.

Al analizar los datos, la totalidad de los usuarios conocen lo qué es un Infección de Transmisión Sexual/Virus Inmunodeficiencia Humana (ITS/VIH), los factores que predisponen a su contagio, las formas de transmisión y las medidas de prevención, es decir el nivel de conocimientos de las ITS en general bueno, aunque no se cuenta con otros datos para comparar el nivel de los usuarios con el resto de la población, también se evidencia que debido a su conducta refieren que el condón como el método idóneo, a pesar de considerar la abstinencia como la más efectiva.

Tienen como fuente de información acerca de la prevención de ITS/VIH al personal médico como principal y por organizaciones no gubernamentales como fuente secundaria

Finalmente, el 80% de los usuarios refieren tener antecedentes de ITS/VIH, de ellos solo el 87% manifiesta haber recibido tratamiento a pesar de su control actual en la Clínica VICITS.

En promedio la escolaridad de los usuarios es baja para optar por un mejor empleo, sin embargo el ingreso promedio es mucho mayor al sueldo mínimo establecido en el país, la cual les permite vivir sin hacinamiento, al parecer la conducta de riesgo se ve reflejada en la mayoría por la necesidad económica.

El nivel de conocimientos es bastante adecuado ya que poseen, conocen las principales vías de transmisión y la forma de prevenir las ITS, las fuentes de información son las indicadas y aspectos lejos de los mitos o información errónea; sin embargo siguen siendo vulnerables ya que por alguna razón generalmente no toman las medidas de protección cuando consideran a las parejas sexuales estables.

Es importante mencionar que a pesar de haber firmado el consentimiento informado, los usuarios decidieron no responder algunas preguntas asumiendo que no es necesario hacerlo por lo cual no se presentan datos.

## **CONCLUSIONES:**

El presente estudio se propuso identificar y analizar las actitudes, prácticas y conocimientos de los usuarios de la Clínica VICITS de la UCSF Concepción de San Salvador

Según los resultados la población que acude a clínicas VICITS, presenta un perfil social el cual les permite desenvolverse socialmente a pesar de las situaciones que viven; resuelven las necesidades básicas, a pesar de no contar con un nivel académico completo, la mayoría de usuarios poseen una relación sentimental y comparten responsabilidades con sus parejas tratando de ser funcionales como familia.

A pesar de tener conocimiento de las ITS, sobre las formas de prevención y vías de transmisión aun con un nivel educativo bajo; el cual a su vez se considera suficiente como para poder comprender la situación de riesgo al no utilizar condón con las que consideran pareja estables y aunque las fuentes primarias de información acerca de las ITS son ONG y personal médico parece que aun no está claro el riesgo de relaciones sin protección.

Como dato relevante se encontró que el hábito sexual que ocupa el mayor riesgo de contagio de VIH, ocupa el segundo lugar en la práctica de los usuarios (vía anal). Además la mayoría de usuarios han padecido o padecen al menos una ITS al momento del estudio y las enfermedades más comunes son la vaginosis bacteriana la cual es considerada ITS según el

fondo mundial, así mismo la tricomoniasis y la candidiasis son frecuentes por lo tanto las trabajadoras sexuales son las que presentan mayor morbilidad, la cual es considerada de bajo riesgo.

Los usuarios de las clínicas VICITS valoran el uso del condón como el método ideal para evitar la transmisión de las ITS y la mayoría realiza las actividades sexuales sin el uso de drogas o alcohol; también se observa aceptación de la actividad por parte de familiares lo cual indica poseen una aceptación social.

Los usuarios de VICITS son solo una parte de la población que está en riesgo de adquirir ITS, a pesar de poseer un conocimiento aceptable sobre dichas enfermedades, continúan exponiendo un mayor riesgo con sus compañeros de vida quizá promovida por empleo o la forma de percibir sus relaciones personales.

## **OBSERVACIONES**

Ante las observaciones hechas durante la defensa oral pública por parte del jurado evaluador respectivo al Informe Final: Perfil Epidemiológico Social de los usuarios de Clínica VICITS de UCSF Concepción en el período del 23 Abril al 01 Agosto de 2014. Por lo cual se hace la aclaración respectiva:

Por el diseño metodológico utilizado, *tipo descriptivo*<sup>(1)</sup> *de corte transversal*; tenemos como fin describir de manera sistemática las características de la población usuaria de la Clínica VICITS en la Unidad Comunitaria Salud Familiar Concepción en San Salvador durante el período de tiempo previamente descrito. Pues, como objetivos planteados es llegar a conocer los condiciones sociales, conocimientos, actitudes, hábitos e historia sexual previa haciendo énfasis en las infecciones de transmisión sexual.

Al tratarse de una población móvil, pues no son usuarios que asistan periódicamente a sus chequeos médicos generales; se recoge la información seleccionada a partir de un muestreo por conveniencia. Los sujetos son seleccionados dada la accesibilidad y la voluntad de participar, siendo 70 personas encuestadas de una población de 132 personas.

Posterior al análisis de la información se extraen los elementos esenciales para hacer las generalizaciones de la población usuaria, no así de la población a la cual es dirigida la estrategia de las clínicas VICITS.

<sup>1</sup>Avila Baray, H(2006) introducción a la metodología de la investigación, Mexico; Tamayo M.(1999)

Por lo que se presentan los resultados de acuerdo a la población que hace uso de dicha clínica. Permittiéndonos tener una buena percepción de lo investigado en cuanto a la manera en que se comportan las variables, identificar las características fundamentales del evento estudiado y plantear nuevos problemas e interrogantes que motiven a posteriores trabajos.

## **GLOSARIO**

- CDC: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (US Centers for Disease Control and Prevention, siglas en inglés)
- HSH: Hombre que tiene sexo con hombre
- HACINAMINETO: Se refiere a la relación entre el número de personas en una casa o vivienda y el espacio o número de cuartos disponibles
- ITS: Infección de Transmisión Sexual
- MINSAL: Ministerio de Salud de El Salvador
- OMS: Organización Mundial de la Salud
- ONUSIDA: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA
- PMA: Programa Mundial de Alimentos
- PASCA: Programa para fortalecer la Respuesta Centroamericana al VIH
- PNUD: Programa de las Naciones Unidas para e Desarrollo.
- SUVEME: Sistema Único de Monitoreo de Evaluación y Vigilancia. Epidemiológica del VIH/SIDA.
- SSR: Servicios Salud Sexual y Reproductiva.
- TRANS: Población transexual.
- TAR: Tratamiento antirretroviral

- TEPHINET: Programas de Epidemiología de Campo y Red de Intervenciones en Salud Pública.
- TS: Trabajador/a comerciante de sexo.
- UNFPA: Fondo de Población de las Naciones Unidas ( United Nations Fund for Population Activities, siglas en inglés)
- USAID: Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (*United States Agency for International Development, siglas en inglés*)
- VICITS: Vigilancia Centinela de las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH
- VIH: Virus Inmunodeficiencia Humana



## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

- Comisión Nacional contra el SIDA El Salvador. Ministerio de Salud de El Salvador. Programa Nacional ITS/VIH-SIDA. Implementación Clínica VICITS, Boletín Electrónico Mayo a Junio 2013 (Consultar [www.conasida.org.sv](http://www.conasida.org.sv)).
- Vaquerano V. Alianza por la Salud Sexual y Reproductiva en El Salvador. Boletín Informativo: Observatorio de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, Enero a Abril 2012 (Consultar <http://alianzassr.org/WEB%20ASSR/Boletina-01-04-2012.pdf>).
- Ministerio de Salud de El Salvador. Comisión Nacional contra el SIDA El Salvador. CONASIDA presenta Informe Nacional sobre la Situación del VIH 2012, 27 Septiembre 2013 (Consultar [http://www.salud.gob.sv/novedades/boletin\\_septiembre2013.pdf](http://www.salud.gob.sv/novedades/boletin_septiembre2013.pdf), [www.conasida.org.sv](http://www.conasida.org.sv)).
- Ministerio de Salud de El Salvador. Dirección de Regulación y Legislación en Salud. Programa Nacional de ITS/VIH-SIDA. Lineamientos Técnicos para el control de las Infecciones de Transmisión Sexual; San Salvador, Marzo 2012 ( Consultar <http://asp.salud.gob.sv/regulacion/default.asp>)
- Ministerio de Salud de El Salvador. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. El Salvador evalúa el primer años del Plan Estratégico Nacional Multisectorial del VIH-Sida 2011-2015; San Salvador, 19 Octubre 2012.

- Escobar Cinthia, Guevara Esther, et al. La prostitución y sus efectos en la salud mental de las trabajadoras del sexo que asisten al programa de control sanitario para las trabajadoras del sexo, en el hospital nacional de La Unión; durante el año 2011”. Licenciatura en Psicología; ciudad universitaria oriental, Agosto de 2011.
  
- TEPHINET. Centro para la Prevención y Control de Enfermedades, et al. El Salvador: Encuesta centroamericana de vigilancia de comportamiento sexual y prevalencia de VIH/ITS en poblaciones vulnerables (ECVC); El Salvador, Diciembre 2010.
  
- 
- Ministerio de Salud de El Salvador. Viceministerio de Salud de Políticas de Salud, Viceministerio de Servicios de Salud. Dirección de Regulación y Legislación en Salud. Programa ITS/VIH-SIDA. Lineamientos técnicos para el abordaje en salud de las personas lesbianas, gays, bisexuales y transgénero; San Salvador, Septiembre 2012.
  
- Reproductive Helth Response in Conflict Consortium. Women’s Commission for Refugee Women and Children. Guía para la atención de infecciones de transmisión sexual en entornos afectados por conflictos;
  
- OPS/OMS: Manual de encuestas sobre conocimientos, actitudes, creencias y prácticas sobre ETS VIH/SIDA. Washington,DC: 1992 (PC No. 462)

# anexos

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **PERFIL EPIDEMIOLOGICO SOCIAL USUARIOS CLINICA VICITS**

#### **Responsables:**

**Dr. José Millán Alfaro**

**Dr. Raúl Armando Andino García**

Los responsables del estudio, previamente me han preguntado si deseo participar en el estudio, donde se me preguntará sobre aspectos sociales, económicos, culturales, educativos, familiares y personales.

El objetivo de esta investigación es hacer una caracterización social de los usuarios que acuden a la Clínica VICITS de la Unidad Comunitaria Salud Familiar Concepción.

Estoy consciente que no recibiré ninguna compensación por participar en el estudio, de igual manera se que formar parte del estudio es voluntaria y que estoy en libertad de participar o no en la investigación en el momento que lo desee sin que me perjudique de ninguna forma.

Los responsables me solicitan llenar un cuestionario, el cual será resguardado, que mi nombre no aparecerá en el documento y que toda la información que se obtenga de las preguntas será bajo secreto confidencial y manejado de forma ética y con fines académicos

Estoy plenamente de acuerdo en participar en la investigación por lo cual firmo.

---

RESPONSABLES

---

PARTICIPANTE



### Perfil epidemiológico social de usuarios clínica VICITS.

Se requiere que se responda el siguiente cuestionario con la mayor sinceridad.

La información será manejada éticamente con fines educativos y como propuestas de programas para mejorar la atención en salud.

- Edad:\_\_\_\_\_ años
- Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )
- Estado civil: ( )
  1. Casado(a)
  2. Soltero (a)
  3. Acompañado (a)
  4. Divorciado (a)
  5. Viudo (a)
- Cuántas personas (incluyéndote) conviven en la vivienda:\_\_\_\_
  - IV. Cuántas habitaciones tiene la vivienda\_\_\_\_\_
- Fuente de Ingreso

Ingresos	Marque con un circulo Propios: SI Pareja: SI	Promedio de ingresos mensuales por trabajo sexual?	\$_____
Trabajo que realiza		Cuál es el Gasto mayor que posee	

- Nivel de escolaridad
  - III. No asistió a centro educativo ( )
  - IV. Educación primaria (1ro a 6to grado) ( )
  - V. Educación secundaria (7mo a 9no grado) ( )
  - VI. Bachillerato ( )
  - VII. Educación superior (Universidad) ( )
  
- Motivos que las impulsaron a iniciar en el trabajo sexual(marque la que cree más influyo)
  - 1. Económicas
  - 2. Infelicidad
  - 3. Por placer
  - 4. Obligada/amenazada
  - 5. Mejorar status.
  
- Ingiere bebidas alcohólicas o alguna droga al momento de realizar un encuentro sexual si\_\_\_ no\_\_\_\_\_
 

¿Cuál droga?\_\_\_\_\_
  
- Conocimiento por parte de familiares sobre el desarrollo de esta actividad laboral que realizas Sí ( ) No ( )
  
- Cómo se evita una infección de transmisión sexual (puede marcar más de una respuesta)
  - 1. No tener relaciones sexuales ( )
  - 2. No sentándose en baños desconocidos ( )
  - 3. Tener pareja estable ( )
  - 4. Vacunándose ( )

5. Bañarse o lavarse después de tener relaciones sexuales ( )
  6. Usando preservativo ( )
  7. Tomando pastillas anticonceptivas ( )
  8. Teniendo relaciones sexuales ( )
  9. Consumo de drogas inyectables ( )
  10. Teniendo múltiples parejas ( )
- Qué connotación das a las infecciones de transmisión sexual (puedes dar más de una respuesta)
    1. Son contagiosas siempre ( )
    2. Son contagiosas a veces ( )
    3. No son contagiosas ( )
    4. No sabe ( )
  - Qué es una infección de transmisión sexual (VIH/ITS) (puedes dar más de una respuesta)
    1. Enfermedad que se adquiere por contacto sexual ( )
    2. Enfermedad que se adquiere por el aire ( )
    3. Enfermedad que se adquiere por agujas de inyectar ( )
    4. Enfermedad que se adquiere por sangre (transfusión) ( )
  - Cuáles son los factores que favorecen el contagio (puede dar más de una respuesta)
    1. Teniendo relaciones sexuales con más 1 persona a la vez ( )
    2. Teniendo relaciones sexuales con hombres y mujeres ( )
    3. Teniendo relaciones sexuales sin uso de preservativo ( )

4. Teniendo relaciones sexuales orales ( )
  5. Teniendo relaciones sexuales vaginales ( )
  6. Teniendo relaciones sexuales anales ( )
- Cuáles son las vías para transmitir el VIH (puedes dar más de una respuesta)
    1. Relaciones sexuales ( )
    2. Uso de jeringas compartidas ( )
    3. Sangre (transfusión) ( )
    4. Durante el embarazo ( )
    5. Sudor ( )
    6. Saliva ( )
    7. Beso ( )
    8. A través de utensilios (cucharas, vasos, tazas) ( )
  - A qué edad tuviste tu primera relación sexual:\_\_\_\_\_
  - Tiene pareja estable:\_\_\_\_\_/¿ Usas de forma constante preservativo en cada relación sexual con tu pareja? Si ( ) No ( ) (De no tener pareja estable pasar a siguiente pregunta)
  - Tus relaciones sexuales son actualmente (puedes dar más de una respuesta)
    1. Orales ( )
    2. Vaginales ( )
    3. Anales ( )
  - ¿Con las usuarios que método de protección usas?\_\_\_\_\_



- Has padecido o padece alguna de estas enfermedades: (marque con una X)

ITS	Padeció	Padece
Ladillas o pediculosis pubis		
Herpes genital o anal		
Condiloma		
Hepatitis B		
Infección por Trichomonas		
Vaginosis Bacteriana		
Sífilis		
VIH		
Candidiasis		
Gonorrea		
Cualquier otra que no sea una de las anteriores		

- Si has presentado alguna infección de transmisión sexual has recibido tratamiento: Si ( ) No ( )
- Has recibido información de infecciones de transmisión sexual/ VIH: Sí ( ) No ( )
- Por qué vía recibiste información:
  1. Escuela ( )
  2. Televisión ( )
  3. Amigos ( )
  4. Padres ( )
  5. Médico ( )
  6. ONG's ( ) Especifique: \_\_\_\_\_

Gracias por participar!



## **Vigilancia centinela de las infecciones de transmisión sexual y VIH en poblaciones clave de El Salvador**

### **Antecedentes**

En El Salvador la epidemia del VIH está concentrada en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres trabajadoras sexuales (TS) según la Encuesta Centroamericana de Vigilancia del Comportamiento Sexual y Prevalencias de ITS/VIH realizado en 2008 (ECVC).

La vigilancia centinela de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH en poblaciones clave en El Salvador forma parte de la vigilancia epidemiológica de segunda generación del VIH. A iniciativa del Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA y de la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud (MINSAL), se inauguró el 3 de noviembre de 2011 la primera clínica de atención especializada de ITS (VICITS) para TS, HSH y mujeres trans, en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar (UCSF) de Concepción en San Salvador en el marco del Plan Estratégico Multisectorial de la lucha contra el VIH/Sida en El Salvador. A finales de 2012, el Ministerio de Salud había inaugurado un total de cuatro clínicas VICITS en las ciudades de San Salvador, San Miguel y Sonsonate. Se planea abrir dos clínicas VICITS en las ciudades puerto de La Unión y La Libertad para finales de 2013.

La estrategia VICITS en El Salvador ha recibido apoyo técnico y financiero como parte del acuerdo colaborativo entre la oficina regional en Centro América de los Centros para la Prevención y Control de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC CAR-DGHA) y los Programas de Epidemiología de Campo y Red de Intervenciones en Salud Pública (TEPHINET).

### **Objetivos**

Implementar intervenciones de prevención combinada del VIH, tales como la promoción del uso consistente de condón, la prueba de VIH, el diagnóstico y tratamiento de ITS y consejería para cambio de comportamiento para TS,HSH y Trans.

Concentrar la información de la vigilancia centinela de las ITS y VIH en los centros de salud para que la información sea analizada y contribuya al control de la epidemia del VIH en HSH, Trans y TS en El Salvador.

### **Descripción de las actividades realizadas**

Como parte de la estrategia se ha fortalecido la capacidad de diagnóstico sindrómico y etiológico de las ITS en los servicios de salud donde funciona VICITS. En dichas clínicas se proveen servicios de asesoramiento para reducir factores de riesgo, atención médica, servicios de laboratorio y tratamiento de ITS de manera periódica (cada tres meses). Cuando la o él paciente consulta en una clínica VICITS, el médico aplica una entrevista utilizando un cuestionario estandarizado donde se obtiene información sociodemográfica, identidad sexual, antecedentes de trabajo sexual, consumo de alcohol y drogas y uso de condón con parejas sexuales y clientes, también se realiza un examen físico completo y se realizan pruebas de VIH, Sífilis, Hepatitis B y C, cultivo de secreción vaginal o uretral para identificar Neisseria Gonorrea, frotis vaginal y tinción de Gram para vaginosis bacteriana.

La entrega de resultados de laboratorio se realiza en un máximo de dos semanas, y se proporciona tratamiento en caso de ser necesario y se entrega una referencia para que los contactos sexuales consulten en la clínica y se agenda una consulta rutinaria cada tres meses en el carné de VICITS.

En caso un paciente obtenga resultado reactivo al VIH, la prueba se confirma en el Laboratorio Nacional de Referencia, una persona con diagnóstico de VIH recibe una referencia a una clínica de terapia antirretroviral del MINSAL para la evaluación clínica correspondiente.

La información de la vigilancia centinela de las clínicas VICITS se ingresa en el Sistema de Información de Atención al Paciente (SIAP) del Ministerio de Salud.

## Resultados

Desde noviembre de 2011 a marzo de 2013, la clínica VICITS de Concepción ha atendido a un total de 75 HSH, entre los cuales se han atendido a 35 mujeres trans, y 328 Trabajadoras sexuales.

La prevalencia de VIH entre los HSH es de 18.0% y en trabajadoras sexuales de 1.4%

La estrategia VICITS ha fortalecido las capacidades en el personal de salud a nivel nacional. Se han realizado las siguientes capacitaciones:

## Retos

Uno de los retos para las clínicas VICITS, es lograr satisfacer la demanda la cual es progresiva por parte de las poblaciones clave, ya que el personal médico que las atiende no es exclusivo para esta clínica y efectúa múltiples actividades dentro de sus unidades de salud.

Tipo:	Unidad de Salud
Establecimiento:	<b>Dr. José Guzmán Molina (CONCEPCIÓN)</b>
Horario MINSAL:	de Lunes a Viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.
Dirección:	Final 5ª. Calle Oriente #710
Teléfono / Fax:	(503) 2221-1919 Teléfono 2281-1520 Telefax
Departamento:	San Salvador

