



MINISTERIO DE SALUD COSTA RICA

**PREVALENCIA DE VIH, SIFILIS Y COMPORTAMIENTO
DE RIESGO EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO
CON HOMBRES DEL GRAN AREA METROPOLITANA
DE COSTA RICA.**

San José, Costa Rica 2010





MINISTERIO DE SALUD COSTA RICA

**PREVALENCIA DE VIH, SIFILIS Y COMPORTAMIENTO DE RIESGO EN
HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES DEL GRAN AREA
METROPOLITANA DE COSTA RICA.**

San José, Costa Rica 2010

616.979.2

M8375p

Costa Rica. Ministerio de Salud

Prevalencia de VIH, sífilis y comportamiento de riesgo en hombres que tienen sexo con hombres del Gran Área Metropolitana de Costa Rica. / Teresita Solano Chinchilla. —San José, Costa Rica: El Ministerio, 2010.

85 p.; 28 cm.

ISBN 978-9977-62-092-3

1. Prevalencia de VIH. 2. Sífilis. 3. Hombres. 4. Costa Rica.
I. Solano Chinchilla, Teresita. II. Título



MINISTERIO DE SALUD COSTA RICA

PREVALENCIA DE VIH, SIFILIS Y COMPORTAMIENTO DE RIESGO EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES DEL GRAN AREA METROPOLITANA DE COSTA RICA.

San José, Costa Rica 2010



www.ccss.sa.cr



Organización
Panamericana
de la Salud
Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PASCA
Programa para fortalecer la
respuesta centroamericana al VIH



Investigador Principal

Teresita Solano

Equipo Técnico

Ministerio de Salud

Ana C. Morice
María E. Trejos
Adrián Vieto

Caja Costarricense del Seguro Social

Marielos San Román
Gloria Terwes Posada

Supervisores de Campo

Francisco Madrigal
Edgar Briceño

Cooperantes

Antonia Elizabeth Rodríguez
Sonia Morales
Roberto Del Águila
Lucrecia Castillo
Mariela Garrón

Equipo de Campo

Manuel Moraga
Melissa Montero
Hommer Montero
Kattia López
Marvin Agüero
Glenn Fonseca
Nelson Arambú
Juan Carlos Chacón
Verónica Fernández

Equipo Técnico de Apoyo

Luis Fernando Ramírez
Janet Lee
Carolina Santamaría
Gloriela Brenes
Urania Arias
Luis Arce
Berta Álvarez
Marcos Fallas
Judith Muñoz
Laura Lezama
Gabriela Solano
Daria Suárez

Especial Agradecimiento

SICA-Banco Mundial

Elizabeth Rodríguez

CDC/GAP/CAP

Sonia Morales
Berta Álvarez
Luis Fernando Ramírez
Janet Lee
Nelson Arambú

USAID/PASCA

Lucrecia Castillo
Mariela Garrón

OPS/OMS

Roberto del Águila

A los profesionales en salud del Ministerio de Salud y de la Caja Costarricense de Seguro Social, quienes, en forma directa e indirecta, realizaron esta investigación para apoyar la caracterización de la epidemia.

Al equipo ejecutor, que con calidad y esmero cumplió con los objetivos y requisitos establecidos en el protocolo.

A los profesionales de la Cooperación Internacional, quienes, con su apoyo técnico y financiero, propiciaron alcanzar un ansiado sueño en materia de vigilancia de la salud.

A la población que participó; quienes, desinteresadamente, nos brindaron una información veraz y oportuna, que apoyará la toma de decisiones en el país.



INDICE

Resumen ejecutivo	8
Glosario	11
Lista de tablas y gráficos	12
I Introducción	13
II Antecedentes	13
- La epidemia de VIH y SIDA en Costa Rica	14
III Objetivos de la Encuesta	15
3.1 Objetivo General y Objetivos Específicos	
IV Metodología	15
4.1 Muestreo de la población de estudio	15
Muestreo RDS	
4.2 Población en estudio	17
4.3 Procedimientos Operacionales del Estudio	17
Pasos del estudio	17
Capacitación	18
Sitio del estudio	18
Fase de campo	18
Método de entrevista	19
Procedimientos de laboratorio	20
Entrega de resultados	20
Tratamiento y referencia	20
Incentivos	20
Aspectos éticos	21
4.4 Organización del estudio	21
Flujograma de participantes en el sitio de estudio	22
Recolección de datos	23
Análisis de datos	23

V	Resultados	24
1.	Características socio-demográficas de la población del estudio	24
2.	Conocimientos, actitudes y prácticas	26
3.	Antecedentes sexuales	29
4.	Pareja estable hombre	31
5.	Pareja estable mujer o esposa	34
6.	Parejas ocasionales o contactos casuales	34
7.	Trabajadores sexuales	36
8.	Relaciones sexuales con trabajadores sexuales	39
9.	Última relación sexual	36
10.	Acceso y uso de condones	41
11.	Auto-reporte de VIH	43
12.	Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	43
13.	Uso de alcohol y drogas	44
14.	Prevalencia de VIH y Sífilis	46
VI	Discusión y Recomendaciones	47
VII	Bibliografía	50
VIII	Anexos	51

RESUMEN EJECUTIVO

Antecedentes

En Costa Rica, desde que aparecieron los primeros casos de sida, no se habían realizado estudios para conocer la seroprevalencia del VIH en poblaciones específicas, como es el caso de los hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Los resultados de este estudio permitirán conocer, la prevalencia de VIH, sífilis y las conductas y comportamientos en este grupo de población, lo cual permitirá abordar y orientar la respuesta nacional del VIH y sida.

Los objetivos del estudio fueron, conocer:

- la prevalencia del VIH y sífilis en HSH costarricenses, mayores de 18 años y
- comportamientos de riesgo de la población HSH de la Gran Área Metropolitana (GAM).

Metodología

El tamaño de la muestra definida fue de 300 hombres que tienen sexo con hombres en la Gran Área Metropolitana; para el muestreo del estudio se aplicó la metodología de muestreo dirigido por los entrevistados (RDS: respondent, driven sampling, por sus siglas en inglés), dirigido a poblaciones de difícil acceso. Se definieron los siguientes criterios de inclusión:

1. Hombres que han tenido relaciones sexuales anales con otro hombre, durante los últimos 12 meses.
2. Costarricenses.
3. Mayores de 18 años de edad.
4. Con residencia o trabajo en la GAM,
5. Aceptación voluntaria para participar en el estudio.
6. Firma de consentimiento informado.

La información fue recolectada durante un período de cuatro meses, por un equipo de campo conformado por promotores, consejeros, supervisores, personal de laboratorio (microbiólogo y técnico) y un coordinador nacional.

Las entrevistas de comportamiento fueron realizadas en forma directa por personal capacitado de las organizaciones de la sociedad civil.

Se brindó consejería pre y post prueba de laboratorio, los resultados de la prueba fueron entregados 15 días posteriores a la toma de muestra. Las personas con serología positiva detectadas en el estudio, fueron referidas a las clínicas de VIH y sida de la Caja Costarricense

del Seguro Social (CCSS), según área de atracción. El sitio en donde se realizó el estudio, fue la clínica de ITS-VIH-SIDA de la CCSS.

Para el diagnóstico de sífilis, se utilizaron las pruebas de VDRL y TPHA que fueron procesadas en el laboratorio de la clínica de ITS-VIH-SIDA de la CCSS.

Para el diagnóstico de VIH se realizaron las pruebas de ELISA y Western Blot como confirmatoria, las cuales fueron procesadas en el laboratorio nacional de referencia para VIH y sida, ubicado en el Hospital San Juan de Dios de la CCSS.

El análisis de los datos se realizó utilizando la herramienta RDSAT (Respondent Driven Sampling Analysis Tool) versión 6.01, que es un paquete estadístico desarrollado para analizar datos recolectados por muestreo RDS y el programa estadístico STATA versión 10.

Aspectos éticos: El protocolo y sus instrumentos fueron sometidos a revisión y aprobación del Consejo Nacional de Investigación en Salud (CONIS), los aspectos éticos y de confidencialidad, fueron analizados exhaustivamente por este comité.

Resultados:

Se entrevistó a un total de 300 hombres que tienen sexo con hombres de la Gran Área Metropolitana de Costa Rica.

Más de la mitad de los participantes del estudio fueron individuos entre 20 y 29 años (59%), con un nivel educativo alto. La mitad de ellos con educación universitaria y un 39% con educación secundaria. La gran mayoría (82.6%), reportó alguna fuente de ingreso, un 16 % se auto-reporta como trabajadores sexuales.

Dos terceras partes de los participantes mencionaron no haber recibido charlas educativas; sin embargo, la mayoría tiene un nivel de conocimiento satisfactorio sobre prevención y transmisión de VIH (90% y 93%, respectivamente).

Ninguno de los hombres que formaron parte de este estudio se autoidentificó como heterosexual. La mayoría (79.8%) se autodefinieron como homosexuales y un 17 % como bisexuales. La mitad de los participantes (50.7%) reportaron haber iniciado sus relaciones sexuales entre los 15 y 19 años y un 30.7% tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años. Un 14.8% del total de participantes reportó que su primera relación sexual fue forzada.

Al momento del estudio, el 43,6% de los participantes tenía pareja estable y, de éstos, el 43.7% reportó usar condón en forma consistente en la última relación sexual anal. De los que reportaron

tener parejas estables hombres en el último año, el 28.8% reportó uso consistente del condón. El 71.5% respondió haber tenido relaciones sexuales ocasionales o casuales en el último año; el 43.6% reportó el uso de condón en forma consistente, con parejas ocasionales, en el último año.

De los entrevistados, el 16.1% manifestó que actualmente se dedica al trabajo sexual, cerca de una tercera parte ha recibido dinero a cambio de relaciones anales o vaginales en el último año.

El 4.6% de los participantes pagó por tener relaciones sexuales en el último año, de éstos el 31.3% no utilizó condón la última vez que pagó por tener sexo con un hombre. El 49.9% reportó uso consistente del condón todas las veces que tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero.

El 77.7% de los encuestados consume bebidas alcohólicas, más de la mitad de los participantes ha tenido relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol o drogas.

La prevalencia de VIH en a GAM fue de 10.9% (IC 95% 5.3-18.3) y sífilis 13.7 (IC 95% 9.7-20.4).

Discusión

Esta primera investigación de tal naturaleza en Costa Rica, es el resultado de un esfuerzo de cooperación entre instituciones gubernamentales, organizaciones no gubernamentales y organismos internacionales. Los resultados muestran que la prevalencia de sífilis (13.7%) y VIH (10.9%) de la población HSH de la GAM es alta, comparada con la prevalencia nacional de VIH y sida del género masculino que se estima en 0.13%.

Recomendaciones

Es necesario promover y reforzar alianzas estratégicas innovadoras con instituciones públicas y privadas del país, así como con la sociedad civil, para desarrollar acciones dirigidas a la población HSH. Estas estrategias deberían centrarse en prevención y transmisión del VIH y promoción del uso consistente del condón, así como en sensibilización para acudir a la consulta temprana en los servicios de salud para atención de las ITS.

Dada la importancia de este tipo de estudios para el país, se recomienda su sistematización para las poblaciones más vulnerables; cuyos resultados brindarán información sobre la epidemia de VIH e ITS, lo cual permitirá una mejor orientación de las intervenciones en materia de prevención y una mejor orientación de la asignación de los recursos del estado y de las agencias internacionales y de la sociedad, en su conjunto.

GLOSARIO

ARV	Antirretrovirales
ASOVIHSIDA	Asociación de Personas que viven con VIH o SIDA.
CAP	Conocimientos, Actitudes y Prácticas
CCSS	Caja Costarricense de Seguro Social
CDC	Centros para el Control y Prevención de las Enfermedades.
CIPAC	Centro de Investigación y Promoción para América Central de Derechos Humanos.
CONASIDA	Consejo Nacional de Atención Integral del VIH y sida.
CONIS	Consejo de Investigación en Salud.
ELISA	Enzima de Radio Inmuno Ensayo
EVC	Encuestas de Vigilancia de Comportamiento.
GAM	Gran Área Metropolitana
GAP	Programa Global de Sida
HSH	Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres
IC	Intervalos de confianza
ITS	Infecciones de transmisión sexual.
MS	Ministerio de Salud
OMS	Organización Mundial de la Salud.
OPS	Organización Panamericana de la Salud.
N	Muestra
ONG	Organización no Gubernamental
PASCA	Proyecto Acción SIDA de Centroamérica.
PASMO	Organización Panamericana de Mercadeo Social.
PPS	Probabilidad proporcional al tamaño de Muestra
RDS	Muestreo dirigido por entrevistados
SICA	Sistema de Integración Centroamericana
SISCA	Secretaría de Integración Social Centroamericana
SIDA	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
TPHA	Treponema pallidum hemagglutination assay
TS	Trabajadoras (es) sexuales
USAID/PASCA	Agencia internacional del Gobierno de los Estados Unidos para el Desarrollo
VIH	Virus de la inmunodeficiencia humana

LISTA DE TABLAS Y GRÁFICOS

Gráficos		Página
Gráfico 1.	Número de semillas y olas generadas. Estudio HSH. Costa Rica 2009.	24
Gráfico 2.	Distribución relativa de la edad de hombres que tienen sexo con hombres. Costa Rica, 2009	25
Gráfico 3.	Distribución relativa de la escolaridad en hombres que tienen sexo con hombres en la GAM. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	25
Gráfico 4.	Distribución relativa del conocimiento de prevención de VIH. Estudio HSH. Costa Rica, 2009	26
Gráfico 5.	Distribución relativa de las creencias erróneas sobre la transmisión del VIH. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	27
Gráfico 6.	Uso consistente de condón con parejas estables hombres, en el último año. Estudio HSH. Costa Rica, 2009	33
Gráfico 7.	Uso consistente de condón con parejas ocasionales hombres, en el último año. Estudio HSH. Costa Rica, 2009	36
Gráfico 8.	Uso consistente de condón todas las veces que tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero, en el último año. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	40
Gráfico 9.	Uso consistente de condón cuando tiene relaciones sexuales. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	43
Gráfico 10.	Distribución relativa del consumo de drogas en los últimos 30 días. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	46
Tablas		
Tabla 1.	Charlas educativas impartidas, según charlas recibidas en el último año. Estudio HSH, 2009	27
Tabla 2.	Edad de los participantes según charlas educativas en el último año. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	28
Tabla 3.	Sitios de reunión gay a los que asistió en los últimos 12 meses. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	28
Tabla 4.	Edad de la primera relación sexual según primera relación sexual voluntaria/forzada: Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	29
Tabla 5.	Primera relación sexual con hombre/mujer según primera relación sexual voluntaria /forzada. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	29
Tabla 6.	Auto-identificación según relaciones sexuales con una mujer. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	30
Tabla 7.	Auto-identificación según número de mujeres con las que tuvo relaciones sexuales en el último año. Estudio HSH. Costa Rica 2009.	30
Tabla 8.	Pareja estable hombre. Estudio HSH. Costa Rica 2009.	32
Tabla 9.	Auto-identificación de los participantes según tipo de relaciones sexuales, con la pareja estable hombre. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	33
Tabla 10.	Uso de condón con la pareja estable en la última relación sexual anal, según pareja estable VIH positivo. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	34
Tabla 11.	Parejas ocasionales o contactos casuales. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	35
Tabla 12.	Trabajadores sexuales. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	37
Tabla 13.	Auto-identificación según recibo de dinero a cambio de relaciones sexuales, anales o vaginales, en el último año. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	38
Tabla 14.	Recibo de dinero a cambio de relaciones sexuales en el último año, según Western Blot. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	38
Tabla 15.	Recibo de dinero a cambio de relaciones sexuales en el último año, según TPHA. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	38
Tabla 16.	Relaciones sexuales con trabajadores sexuales. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	39
Tabla 17.	Última relación sexual. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	41
Tabla 18.	Acceso y uso de condón. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	42
Tabla 19.	Test VIH. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	43
Tabla 20.	Infecciones de transmisión sexual. Estudio HSH. Costa Rica, 2009	44
Tabla 21.	Uso de alcohol y drogas. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	45
Tabla 22.	Prevalencia VIH y sífilis. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	46
Tabla 23.	WB positivo según TPHA positivo. Estudio HSH. Costa Rica, 2009.	46

I. Introducción

El conocimiento sobre la prevalencia de VIH es esencial para cuantificar y clasificar la epidemia, hacer proyecciones más ajustadas a la realidad, planificar las estrategias de intervención y realizar una oferta de servicios, desde una perspectiva integral de atención, basada en la evidencia. En Costa Rica, la epidemia se considera concentrada¹, por lo que el presente estudio se enfoca en conocer la prevalencia en uno de los grupos más vulnerables: la población de HSH.

Este estudio aportará información sobre la prevalencia de VIH, sífilis y comportamiento en la población de HSH. Los datos son necesarios para justificar la necesidad y diseño de intervenciones específicas, generar la toma de decisiones por parte de las Autoridades de Salud y formular acciones estratégicas, tanto desde el Estado como desde las organizaciones de la sociedad civil.

El análisis de los datos y su misma recopilación, han representado un esfuerzo participativo y colaborativo de diferentes instancias nacionales e internacionales, bajo la conducción del Ministerio de Salud, con el aval de las Autoridades de Salud del país y el apoyo técnico y financiero de SICA-Banco Mundial, CDC, OPS/OMS, USAID/PASCA, CCSS y ONG's (ASOVIHIDA Y CIPAC).

II. Antecedentes

En Costa Rica no se habían realizado estudios para conocer la seroprevalencia del VIH en poblaciones específicas, como los hombres que tienen sexo con hombres, por lo que el Consejo Nacional de Atención al VIH/SIDA (CONASIDA) y el Ministerio de Salud de Costa Rica, consideraron prioritario conocer la prevalencia en esta población específica.

La Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud, registra los casos de sida desde 1983 y de VIH desde el 2000. Sin embargo, este registro sólo recoge la información de las personas que acuden a los servicios de salud públicos y, por lo tanto, enfrenta un sub-registro aún no cuantificado, aparte de la deficiencia técnica de no contar con un sistema de información para la vigilancia del VIH y sida.

Considerando las limitaciones antes anotadas, la información obtenida desde 1983 indica que la epidemia del VIH en el país se considera concentrada, con una mayoría de casos en la población masculina, observándose una tendencia a la feminización y ubicada, mayoritariamente, en las zonas urbanas de la Gran Área Metropolitana (Conformada por 33 cantones de cuatro de las siete provincias del país, con una extensión de 1.967 Km²; de éstos, 434 km² son urbanos. En esta área se concentra el 55.5% de la población del país). La vía principal de transmisión es la sexual.

¹ De acuerdo a la clasificación de la epidemia de ONUSIDA, se considera la epidemia concentrada, cuando la prevalencia del VIH se presenta por encima del 5%, al menos en un subgrupo poblacional, pero por debajo del 1% en las mujeres embarazadas de las áreas urbanas.

LA EPIDEMIA DE VIH Y SIDA EN COSTA RICA

En Costa Rica, el primer caso de sida se registró en el año 1983 en pacientes hemofílicos. Del año 1984 al año 2008, el sistema de vigilancia del Ministerio de Salud ha registrado 5.943 casos de VIH y sida (incidencia acumulada de 170,5 /100.000 habitantes). El VIH se notifica con carácter obligatorio a partir del año 2002. Del año 2002 al 2008 se registraron 1850 casos de VIH (incidencia acumulada 42.7/100.000), la incidencia de casos nuevos ocurre principalmente en el sexo masculino (73.1%), la razón de masculinidad fue de 2.7. En ese mismo período se registraron 1.579 casos de sida (incidencia acumulada 36.5/100.000 habitantes), el 85,5% de los casos son del sexo masculino y la razón de masculinidad fue de 5.9.

En el año 2008 se registraron 264 casos (cifras preliminares) de VIH (5,9/100.000 habitantes), las incidencias más altas se registraron en las provincias de San José (7.6), Guanacaste (6.8) y Heredia (5.9). El grupo de edad más afectado fue el de 20 a 44 años. El sexo masculino fue el más afectado 77.2% y la razón de masculinidad fue de 3.4.

En ese mismo año se registraron 187 casos (cifras preliminares) de sida (4.2 /100.000 habitantes), las incidencias más altas se reportaron en las provincias de San José (5.2) y Guanacaste (4.3). El grupo de edad más afectado fue el de 25 a 49 años, el sexo masculino fue el más afectado (81.8%) y la razón de masculinidad fue de 4.5.

En la GAM se registró el 68.9% de los casos de VIH y el 61.0% de los casos de sida del país.

En el año 2008 se registraron 133 muertes por sida (2.99/100.000 habitantes), el 76.7% se presentó en el sexo masculino y el grupo de edad más afectado fue el de 20 a 49 años (83.54%). La provincia de San José registró el mayor porcentaje de defunciones 38.3% (3.22/100.000 habitantes). En la GAM se registró el 61.6% de las defunciones del país.

En el año 2008 se registraron 1.495 casos de sífilis en todas las formas, (33.6/100.000 habitantes). No hay diferencia por sexo y el grupo de edad más afectado fue el de 15 a 54 años (74.2%). Las mayores incidencias se registraron en las provincias de Limón y San José, 64.7 y 40.68/100.000 habitantes, respectivamente. El 55.6% de los casos del país se registró en la GAM.

El país cuenta con la Ley General sobre VIH y SIDA (Ley No.7771 publicada en la Gaceta No. 96 del 20 de mayo de 1998); mediante esta ley se creó el Consejo Nacional de Atención Integral de VIH y SIDA (CONASIDA) como órgano rector de las políticas y acciones nacionales sobre el abordaje de VIH y sida.

Con la aprobación de la ley, se abrió el escenario de un marco legislativo sobre los derechos y deberes de las personas con VIH y sida y se establecieron las pautas generales de la educación, la promoción de la salud, la prevención, el diagnóstico, la vigilancia epidemiológica, la atención e investigación sobre el VIH y el sida.

Se cuenta con un Plan Estratégico Nacional para la Prevención, Atención y Asistencia del VIH y SIDA para el 2006-2010 (PEN)) y el Plan de Monitoreo y Evaluación de la Respuesta Nacional al VIH y SIDA para 2007-2010, donde se contempla el trabajo conjunto y coordinado entre los diferentes organismos públicos y privados, sociedad civil y comunidad para el abordaje integral del VIH y sida.

III. Objetivos de la Encuesta

3.1 Objetivos Generales y Específicos

Objetivos Generales

- Determinar la prevalencia del VIH y sífilis en hombres mayores de 18 años, costarricenses que residen en el Gran Área Metropolitana y tienen sexo con otros hombres, con el propósito de clasificar la epidemia, dirigir las acciones y brindar la atención integral adecuada a esta población.
- Conocer el comportamiento de la población HSH, mediante la aplicación de un instrumento de recolección de información, con la finalidad de impulsar e implementar acciones de prevención y promoción interinstitucionales e intersectoriales.

Objetivos Específicos

- Conocer la prevalencia del VIH y sífilis en una muestra de la población HSH.
- Identificar aspectos de comportamiento en esta población.
- Dotar, a los diferentes actores sociales que trabajan en el tema, de información confiable y actualizada de la prevalencia y el comportamiento de la población HSH.

IV. Metodología

4.1 Muestreo de la población de Estudio

Muestreo RDS

Se utilizó el muestreo dirigido por participantes (RDS, respondent driven sampling, por sus siglas en inglés). El RDS es una forma modificada del muestreo bola de nieve, se usa principalmente en poblaciones denominadas como “difíciles de alcanzar”, debido a la discriminación y el estigma social que sufren quienes son identificados abiertamente como parte de estas poblaciones. Este muestreo permite la identificación de redes dentro de las poblaciones y sus principales características.

Mediante el muestreo RDS se pueden alcanzar algunos sub-grupos importantes de HSH que no son fácilmente identificables y que no están vinculados a las organizaciones no gubernamentales (ONG) o a los servicios de salud.

Para llevar a cabo este muestreo, se coordinó con las ONG's participantes, a quienes se les explicaron los conceptos generales de la metodología a implementar; posteriormente, se le solicitó a cada una de las organizaciones participantes que reclutaran 3 individuos "enlace", que por su liderazgo conocido, funcionaran como semillas y que reclutaran a otros individuos de su misma población.

Las semillas son los primeros miembros del grupo objetivo que serán contactadas; a cada uno de ellos se le otorgaron tres cupones para ser entregados a tres personas que invitarían a participar en el estudio. A su vez, estas personas invitarían cada una a tres más y así sucesivamente, hasta completar el número de personas establecido.

Los cupones fueron hechos de manera que dificultaran su reproducción, dividido en dos mitades, cada una con un número de serie idéntico. Una de las mitades se destina al reclutador y la otra a la persona reclutada.

Los cupones fueron numerados de tal manera que el reclutador original pueda ser identificado. Cada cupón posee el código de identificación del reclutador, así como un número único para nuevos reclutamientos. Este sistema permite dar seguimiento y establecer redes, para aplicar sistemas estadísticos que aseguren el mismo peso para cada participante.

El límite de tres cupones por reclutador, procura asegurar que una amplia variedad de personas tengan una oportunidad de reclutar o ser reclutadas, además de excluir luchas por derechos de reclutamiento.

Tamaño de la Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = D \frac{\left[\sqrt{2P(1-P)}Z_{1-\alpha} + \sqrt{P_1(1-P_1) + P_2(1-P_2)}Z_{1-\beta} \right]^2}{\Delta^2}$$

Donde:

D = efecto del diseño;

P1 = la proporción estimada en el tiempo de la primera investigación;

P2 = la proporción objetivo en una fecha futura, de tal forma que (P2 - P1) es la magnitud del cambio que se desea detectar;

P = (P1 + P2) / 2;

$$\Delta^2 = (P_1 - P_2)^2$$

$Z_{1-\alpha}$ = el marcador z correspondiente a la probabilidad deseada para concluir que un cambio observado de tamaño ($P_2 - P_1$) no pudo haber ocurrido por casualidad; y

$Z_{1-\beta}$ = el marcador z correspondiente al grado de confianza deseado para estar seguro de detectar un cambio de tamaño ($P_2 - P_1$), si alguno ocurriera.

$\alpha = 0.05$ ($Z_{1-\alpha} = 1.65$) $\beta = 0.20$ ($Z_{1-\beta} = 0.84$).

Se estimó el tamaño de la muestra en 300 hombres que han tenido sexo con hombres, durante los últimos doce meses, en la GAM.

Se propone detectar un mínimo de un cambio de 16% en un indicador de comportamiento en la presente encuesta, con respecto a un futuro estudio a realizarse en 4 o 5 años. Se estima un valor inicial del indicador de interés del 50%. Esta es una estimación conservadora que maximiza el tamaño de la muestra. Cualquier valor de P_1 mayor o menor del 50%, permitirá detectar un cambio mayor en el indicador. El nivel de significancia (α) utilizado es de 0.05. El efecto de diseño para RDS es de 2.0 y el poder estadístico del estudio será de 80%.

4.2 Población en estudio.

La población en estudio se definió como “hombres costarricenses mayores de 18 años que han tenido sexo anal con otros hombres, durante los últimos doce meses y que residen o trabajan en el Gran Área Metropolitana de Costa Rica”.

Los criterios de inclusión al estudio fueron:

- Hombres que han tenido relaciones sexuales anales con otros hombres, en los últimos 12 meses.
- Costarricenses
- Mayores de 18 años de edad.
- Residentes o trabajadores en la GAM.
- Aceptar voluntariamente participar en el estudio y firmar el consentimiento informado.

4.3 Procedimientos Operacionales del Estudio

Pasos del estudio

La realización de este estudio implicó un esfuerzo nacional de trabajo coordinado de varias organizaciones e instituciones que representan al sector público, sociedad civil y agencias de cooperación internacional.

Se contó con el apoyo directo de la Sra. Viceministra de Salud, Presidenta del Consejo Nacional de Atención Integral del VIH y SIDA (CONASIDA), quien coordinó con todos los actores involucrados en el estudio.

La Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud, fue la instancia técnica responsable de la coordinación general, gestión administrativa y del informe final.

También se contó con el apoyo técnico y financiero de Organismos Nacionales e internacionales y de ONG's.

Para realizar el estudio, fue necesaria su aprobación, en primera instancia, por las autoridades de salud, el Consejo Nacional de Investigación en Salud (CONIS). Posteriormente, se realizaron una serie de pasos que incluyeron la socialización del protocolo del estudio, elaboración y revisión de instrumentos y manuales a ser utilizados en el estudio, adquisición de insumos, capacitación del equipo de campo en aspectos metodológicos y operativos, así como validación de instrumentos por parte del equipo técnico.

Capacitación

El personal que participó en el estudio (funcionarios y funcionarias del Ministerio de Salud, de la CCSS y de las ONG's), recibió capacitación para abordar los aspectos metodológicos y operacionales del estudio. En esta actividad se abordaron los diferentes componentes: metodología de muestreo, formularios, entrevista, consejería pre y post prueba, manejo ético de la encuesta, consentimiento informado, toma, manejo y procesamiento de muestras, entrega de resultados y referencia a clínicas de la CCSS, a aquellas personas que lo requirieran.

Se realizó capacitación en el sitio de estudio, a las personas que inicialmente fueron seleccionadas como semillas.

Sitio de Estudio

El lugar en donde se realizó el trabajo de campo fue en la Clínica de ITS-VIH de la CCSS, ubicada en San José, la cual cuenta con espacios físicos adecuados, así como laboratorio para procesar las muestras.

Fase de Campo

Se formó un equipo técnico consultor conformado por funcionarios y funcionarias del MS, CCSS, ONG's participantes y organismos internacionales y un equipo de campo integrado por dos promotores, tres consejeros, un sicólogo para brindar la consejería al entregar los resultados, una técnica de laboratorio, un microbiólogo, dos supervisores y una coordinadora.

Método de entrevista

El cuestionario de comportamiento (ver anexos), se aplicó en forma directa por los encuestadores, debidamente capacitados. Este instrumento fue construido y adaptado por el equipo técnico, a partir de cuestionarios utilizados en estudios previos realizados a nivel internacional, regional y local. La entrevista se realizó en un espacio privado, para mantener la confidencialidad del entrevistado, el cuestionario se aplicó previo a la consejería pre-prueba y a la toma de muestra de laboratorio.

El cuestionario contiene las secciones siguientes:

- Antecedentes
- Conocimientos, actitudes y prácticas
- Antecedentes sexuales; número y tipo de parejas
- Pareja estable hombre
- Pareja estable mujer o esposa
- Parejas ocasionales o contactos casuales
- Trabajadores sexuales
- Relaciones sexuales con trabajadores sexuales
- Última relación sexual
- Uso de condones
- Test de VIH
- Infecciones de transmisión sexual
- Uso de alcohol y drogas
- Redes Sociales

Para efectos de la encuesta, se utilizaron las siguientes definiciones:

Relaciones sexuales: penetración vaginal o anal con el pene.

Heterosexual: persona que siente atracción sexual por personas de sexo opuesto.

Bisexual: siente atracción por personas de ambos sexos.

Homosexual/gay: persona que siente atracción por personas del mismo sexo.

Travesti: persona que utiliza vestimenta del sexo opuesto.

Transexual: persona que siente que su sexo biológico no le corresponde (puede, o no, tener cambios físicos)

Transformista: persona que usa vestimenta de mujer con fines de trabajo o entretenimiento.

Hombre: en este contexto hombre puede ser heterosexual, gay, homosexual, travesti, transexual.

Pareja estable hombre: se refiere a novio, compañero de vida con quien tiene una relación estable y existe un vínculo sentimental y o sexual.

Sexo anal insertivo: cuando se introduce el pene de un hombre en el ano de otro hombre.

Sexo anal receptivo: cuando un hombre es receptor del pene de otro hombre, por el ano.

Ambos/Versátil: practica sexo insertivo y receptivo.

Pareja estable mujer (biológica): se refiere a una novia, esposa o compañera de vida con quien tiene una relación estable y existe un vínculo sentimental y o sexual.

Pareja Ocasional o casual: es aquella que no es estable y que no ha tenido intercambio de dinero para tener relaciones sexuales.

Procedimientos de laboratorio

A todas las personas que aceptaron participar en el estudio, se les tomó una muestra de 10 mililitros de sangre total. La toma de muestra se realizó en el laboratorio de la unidad de ITS-VIH de la CCSS, la muestra fue separada en alícuotas, una se utilizó para el diagnóstico de sífilis, para lo cual se montaron las pruebas de VDRL y TPHA, anexo 1.

La otra alícuota se procesó en el laboratorio de referencia ubicado en el Hospital San Juan de Dios, el algoritmo para las pruebas de VIH consistió en dos etapas: la primera fue la realización de la prueba de ELISA de cuarta generación, aquellas que dieron positivas, fueron sometidas a la prueba de Western Blot para confirmación, según protocolo establecido en la CCSS, anexo 1.

Entrega de Resultados

A todos los participantes se les entregó una boleta con el código de la muestra, para retirar los resultados de los exámenes en el sitio del estudio, 15 días hábiles posterior a la toma de muestra, con consejería impartida por personal profesional capacitado en el tema.

Tratamiento y Referencia

A los participantes que resultaron positivos por sífilis, se les entregó una referencia para ser atendidos en la unidad de ITS-VIH de la CCSS.

A quienes resultaron con serología positiva por VIH, se les refirió a la clínica de VIH y sida de la CCSS, según el área de atracción.

Educación y Prevención

A los participantes se les entregó, el día de llenar la encuesta de comportamiento y de realización de la prueba, artículos promocionales de prevención, como porta condones, condones, lubricantes y otros artículos similares, con mensajes educativos.

Adicionalmente, al regresar por el resultado de su examen, todos aquellos que lograron motivar a tres hombres para que cumplieran los criterios de inclusión y participaran en el estudio, recibieron otros materiales educativos o productos a favor de acciones de prevención del VIH. Para la confirmación de este aspecto, cuando los participantes regresaban por el resultado de su prueba, debían entregar la mitad del cupón, la cual debía coincidir con la mitad entregada por cada uno de los nuevos participantes.

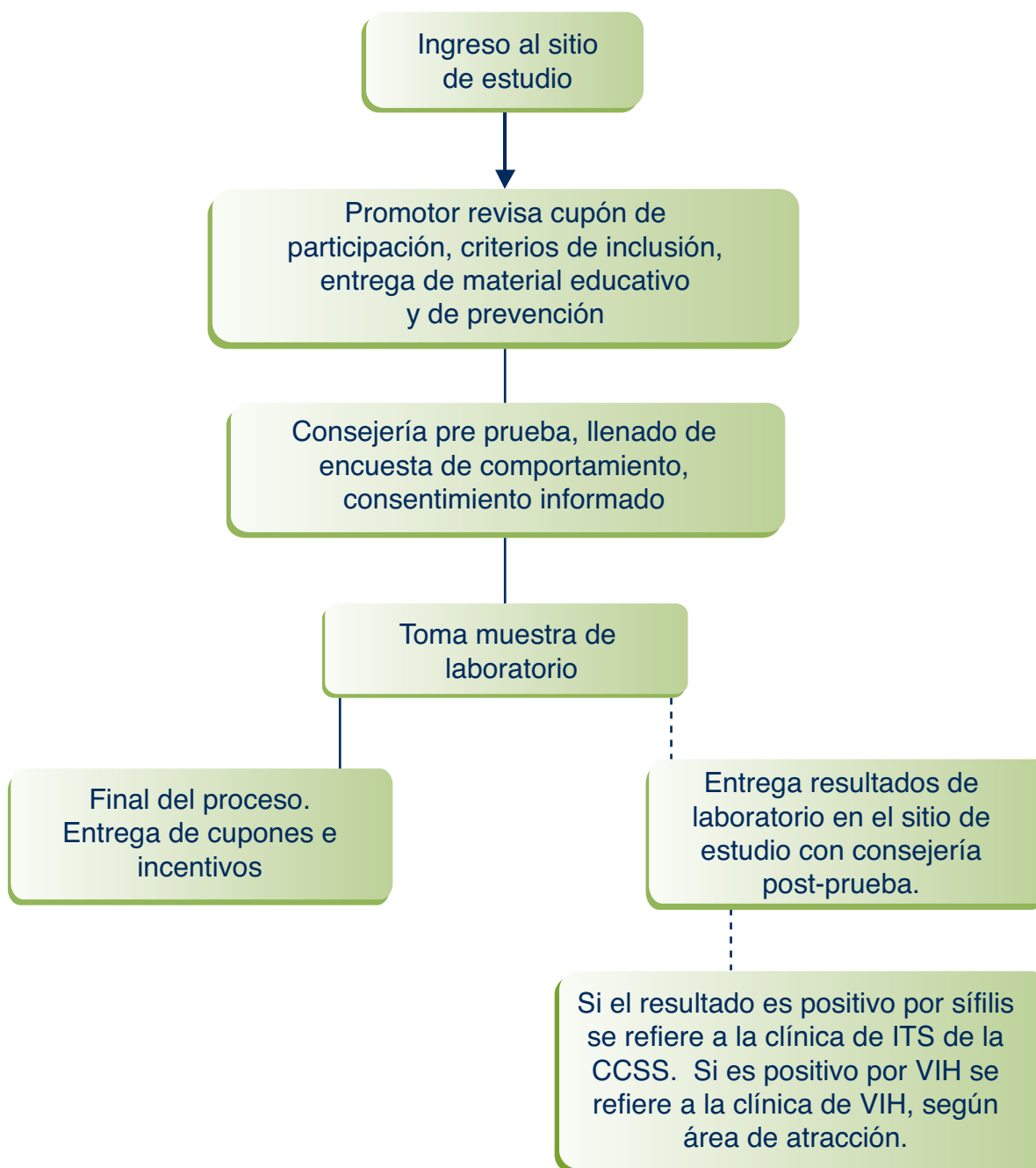
Aspectos Éticos.

La investigación se realizó bajo los más altos principios éticos y cumpliendo con la normativa vigente que corresponde, con especial apego a los artículos 1 y 2 del Decreto Ejecutivo 31078-S “Reglamento para las investigaciones en las que participan seres humanos”. A todas las personas participantes en la investigación, se les aseguró el respeto de su libertad de participación, dignidad, privacidad, salud y bienestar. El estudio fue aprobado por el Consejo Nacional de Investigación en Salud (CONIS).

4.4 Organización del Estudio

La coordinadora nacional y los supervisores del estudio, monitorearon la selección de las *semillas*, la recolección y calidad de los datos, el flujo de las muestras de laboratorio, el llenado correcto de los formularios establecidos en el protocolo (anexos) y la entrega de incentivos.

Figura.1 Flujograma de la ruta de los participantes en el sitio de estudio



Recolección de datos

La muestra se obtuvo en un período de cuatro meses, de febrero a mayo de 2009. Para la selección de las personas denominadas semillas, se tomaron en cuenta las recomendaciones técnicas del CDC y de las ONG's que trabajan con la población estudiada. En total, se sembraron 11 semillas, las cuales invitaron a participar a otros miembros de su red social, hasta cumplir la meta establecida en el protocolo.

Durante este proceso, el acompañamiento de las ONG's participantes fue muy importante, tanto por la confianza brindada a la población, así como por la realización de actividades que promovieron la participación en el estudio.

Análisis de datos

El análisis de datos se realizó en la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud. Se ejecutó digitación doble de la información recolectada en las encuestas de comportamiento, redes sociales y resultados de laboratorio. Para recolectar esta información se elaboró una base de datos en Epi Info, versión 3.5.1.

La limpieza de las bases de datos se realizó con apoyo de la oficina del CDC/GAP-CAP, utilizando el programa estadístico STATA. Para el análisis de la información se utilizó el programa estadístico RDSAT 6.01, diseñado específicamente para analizar datos recolectados por la metodología RDS.

La metodología RDSAT, asigna un peso a cada elemento de la muestra que corresponde al inverso de su probabilidad de selección; a aquellos con menor probabilidad de ser seleccionados, se les asigna un mayor peso. A aquellos con mayor probabilidad de ser seleccionados, se les asigna menor peso.

El estricto apego a la teoría y metodología de muestreo RDS y el análisis apropiado con RDSAT hace que los resultados de la muestra sean representativos de la población de HSH vinculados socialmente en la GAM.

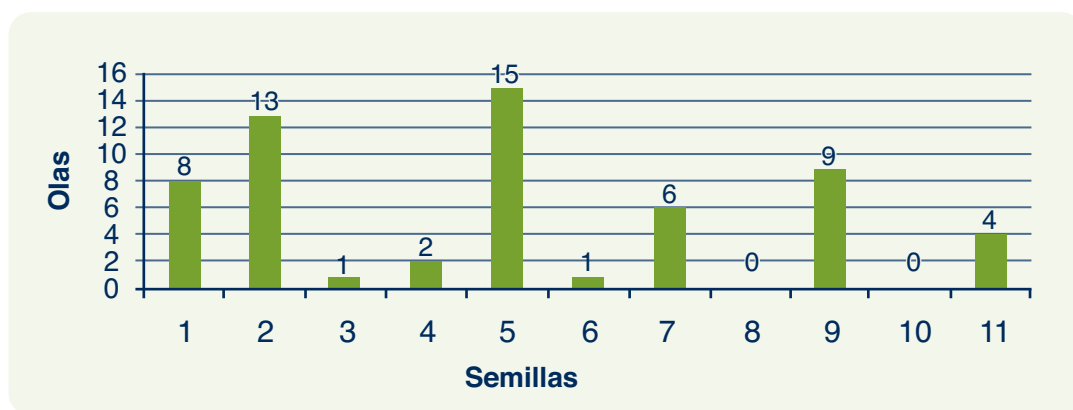
V RESULTADOS

Se reclutaron un total de 311 hombres que tienen sexo con hombres, de éstos, 11 fueron *semillas*, se alcanzó el tamaño de muestra propuesto (300), a todos los participantes se les realizaron pruebas de laboratorio para VIH y sífilis, de igual manera, todos contestaron el cuestionario de comportamiento.

El 98.0% (IC 95% 95.8-99.6) de los participantes dijo conocer a la persona que lo reclutó. Todos los participantes cumplieron con los criterios de inclusión.

De las 11 *semillas*, dos (18,2% no generaron olas); las *semillas* 2 y 5 fueron las que generaron más olas, 13 y 15, respectivamente. Gráfico 1.

**Gráfico 1. Número de semillas y olas generadas.
Estudio HSH. Costa Rica 2009.**

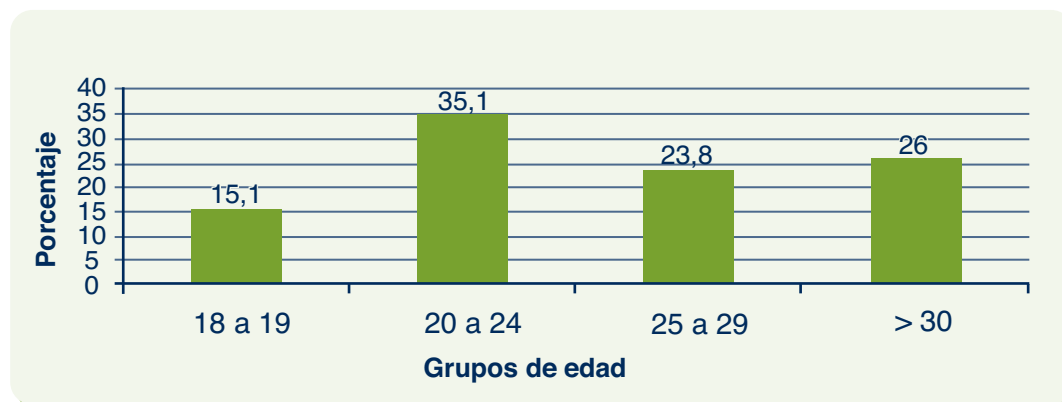


1. Características socio demográficas.

En esta sección se describe la información socio demográfica de los participantes del estudio.

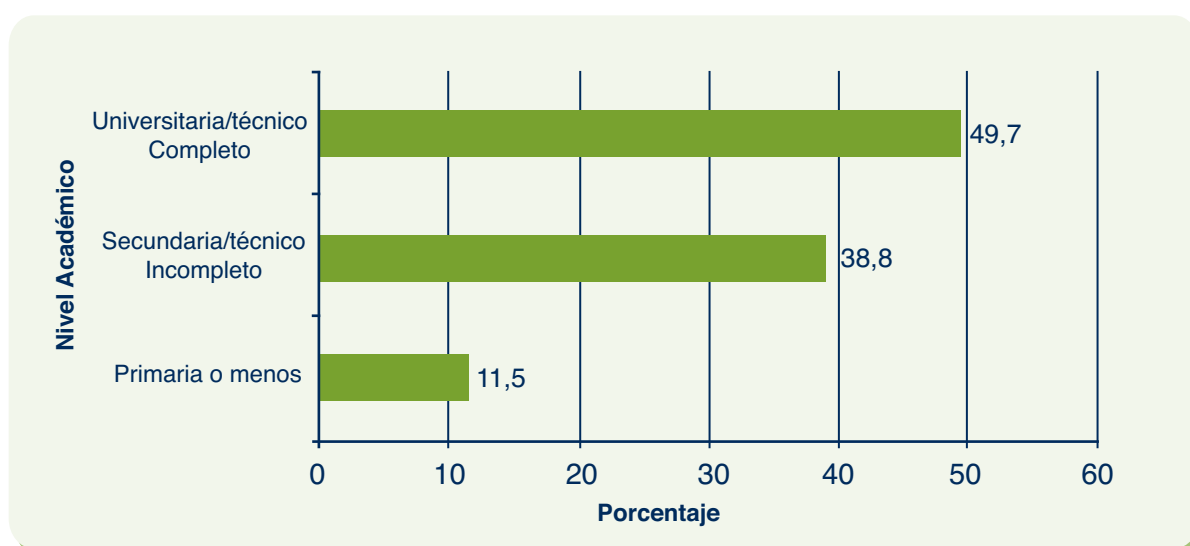
La población del estudio es joven, la mitad de los entrevistados tiene entre 18 y 24 años; el 23,8% entre 25 a 29 y el 26,0% son mayores de 30 años. El promedio de edad fue de 26,4 (rango de 18 a 64 años). Gráfico 2.

Gráfico 2. Distribución relativa de la edad de hombres que tienen sexo con hombres en la GAM. Costa Rica, 2009.



Los entrevistados tenían un buen nivel educativo. La mitad de los encuestados completó el nivel técnico o universitario y una proporción importante contaba con educación secundaria ó técnica. Gráfico 3.

Gráfico 3. Distribución relativa de la escolaridad en hombres que tienen sexo con hombres en la GAM. Costa Rica, 2009.



El 82,6% de los participantes tiene una fuente de ingreso, el 10,9% manifestó que no tiene ninguna. De quienes tienen ingreso, el 29,3% percibe entre 236 y 425 mil colones mensuales, el 21,2% percibe menos de 190 mil colones; el 16,0% manifestó obtener sus beneficios económicos mediante el trabajo sexual.

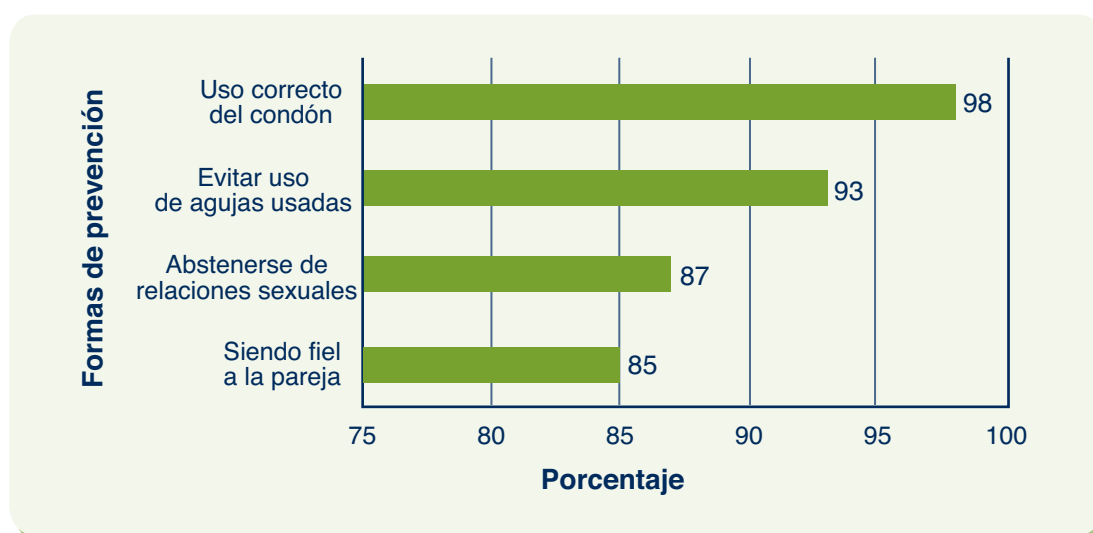
En cuanto al estado civil, el 8,5% se encuentra casado o en unión libre. Por lugar de residencia, aproximadamente dos terceras partes de los participantes viven en la provincia de San José y el 11,3% en la provincia de Cartago.

2. Conocimientos, actitudes y prácticas

En esta sección se analiza el conocimiento de las formas de prevención y transmisión del VIH, así como la participación en actividades educativas.

El 90,6% de los participantes tiene conocimientos adecuados de las formas de prevención del VIH. Este es el porcentaje de quienes respondieron correctamente a un total de cuatro preguntas que conformaban el indicador (formulario anexo). Las formas de prevención mejor identificadas, proporcionalmente fueron la utilización correcta y consistente del condón y evitar la inyección con agujas no estériles. Gráfico 4.

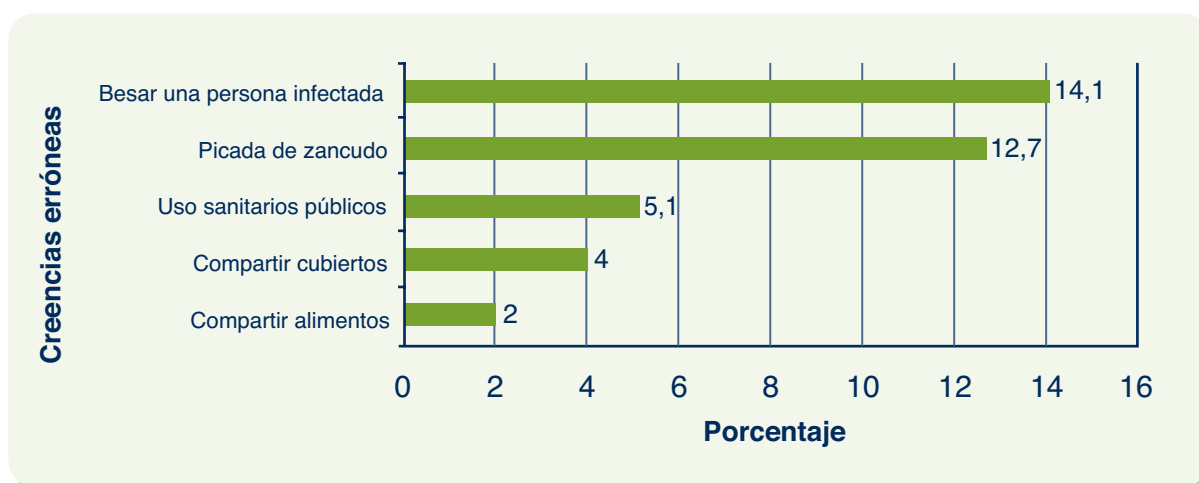
Gráfico 4. Distribución relativa del conocimiento en prevención de VIH. Estudio HSH. Costa Rica 2009.



El 92,7% de los participantes tiene conocimientos adecuados de las formas de transmisión del VIH. Este es el porcentaje de quienes respondieron correctamente a un total de 9 preguntas que conformaban el indicador. Las formas de transmisión mayoritariamente identificadas fueron: recibir una transfusión de sangre infectada (99.0%), el uso de agujas utilizadas por alguien infectado (98,3%) y de una mujer embarazada infectada a su hijo/a (82,9%).

Las creencias erróneas con respecto a la transmisión del VIH más mencionadas fueron: besar una persona infectada, picadura de zancudo, usar servicios sanitarios públicos, compartir cubiertos o platos con una persona infectada y compartir comida con alguien infectado (formulario anexo). Gráfico 5.

Gráfico 5. Distribución relativa de las creencias erróneas de la transmisión del VIH. Estudio HSH. Costa Rica 2009.



El 75.4% de los participantes informaron no haber recibido charlas educativas sobre VIH e ITS en el último año; de quienes sí las recibieron, el mayor porcentaje fue impartido por el sistema educativo, en segundo lugar por ONG`s y en tercer lugar por el MS y la CCSS. Tabla 1.

Tabla 1. Charlas educativas impartidas en el último año. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

	n	%
Sistema Educativo	23	8,9
ONGs	25	5,2
MS/CCSS	12	4,7
Otros	20	5,7

El grupo de edad de 18 y 19 años fue el que recibió más charlas educativas en el último año. Tabla 2.

Tabla 2. Edad de los participantes según charlas educativas en el último año. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

Edad	Ha recibido charlas educativas en el último año			
	Sí		No	
	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)
18-19	20	8.1 (3.7-11.9)	28	8.2 (3.8-12.2)
20-24	22	4.0 (1.6-6.5)	88	30.8 (21.9-37.6)
25-29	17	6.3 (2.7-9.4)	54	17.5 (11.0-22.6)
30 y más	21	6.9 (2.9-13.6)	49	18.1 (15.5-28.8)

El 91.6% de los participantes no asiste a organizaciones o grupos gay. El 82,6% de los participantes asiste a sitios públicos de reunión gay. Los sitios públicos más frecuentados fueron: discotecas (96.1%) y bares (65.7%), no se encontró diferencia significativa entre los grupos de edad que asistieron a sitios públicos de reunión gay. Tabla 3.

Tabla 3. Sitios de reunión gay a los que asistió en los últimos 12 meses. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

	n	% (IC 95%)
Discotecas	252	96.1 (92.3-97.6)
Bares	196	65.9 (56.2-73.9)
Parques	53	15.5 (10.0-23.0)
Saunas	50	12.0 (8.4-17.7)
Cines	30	9.7 (5.5-16.1)
Gimnasios	25	8.2 (3.6-13.8)

**Hay variables que tienen más de una respuesta, por lo que los porcentajes no suman 100%.*

3. Antecedentes sexuales

La información que se presenta a continuación, se refiere a la historia sexual y al comportamiento sexual durante el último año.

Más de la mitad de los participantes tuvo su primera relación sexual después de los 15 años, con mayor predominio entre los 15 y 19 años (50,7%), el 30,7% tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años. El promedio de la edad de inicio de relaciones sexuales fue de 16,2 años (rango de 4 a 34 años).

El 85,1% de los participantes manifestó que su primera relación sexual fue voluntaria. El 14.9% declaró que fue forzada, más de las dos terceras partes de este grupo tenían menos de 15 años, tabla 4.

Tabla 4. Edad de la primera relación sexual según primera relación sexual voluntaria/forzada. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

Edad primera relación sexual	Primera Relación Sexual			
	Voluntaria		Forzada	
	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)
<10	4	0.6 (0-1.4)	11	4.0 (1.1-9.0)
10 a 14	67	20.5 (13.9-28.7)	18	5.6 (2.5-8.6)
15 a 19	142	46.4 (39.2-54.7)	6	4.1 (0.6-7.8)
20 y más	50	17.6 (11.8-23.4)	2	1.1 (0-2.7)
	263	85.1 (79.7-91.7)	37	14.9 (8.4-20.3)

El 84,8% de los participantes tuvo la primera relación sexual con un hombre, siendo 6 veces más frecuente la relación voluntaria que la forzada. Quienes tuvieron la primera relación sexual con una mujer, presentaron 10 veces mayor frecuencia en la relación voluntaria que en la forzada. Tabla 5.

Tabla 5. Primera relación sexual con hombre/ mujer según primera relación sexual voluntaria /forzada. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

Primera relación sexual con	Primera Relación sexual			
	Voluntaria		Forzada	
	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)
Hombre	220	71.9 (64.7-79.0)	33	12.9 (7.2-18.8)
Mujer	43	14.0 (8.9-20.1)	4	1.2 (0.1-2.7)
	263	85.9 (78.9-91.6)	37	14.1(8.4-20.2)

De acuerdo con su identidad sexual, el 80,2% se auto-identificó como homosexual, el 17,4 bisexual y el 2,4% travesti, transformista o transexual. El 28,6% ha tenido relaciones sexuales con hombres no costarricenses en el último año y el 29,7% está circuncidado. El 66,1% de los participantes manifestó que sus familias conocen de sus relaciones sentimentales con hombres.

La tabla 6 muestra la auto-identidad sexual de los participantes, según el reporte de relaciones sexuales con una mujer, de esta manera, del 43,4% de los hombres que tienen sexo con hombres que manifestaron haber tenido relaciones sexuales con una mujer, el 29,1% se identificó como homosexual y el 13,2% como bisexual.

Tabla 6. Auto-identificación según relaciones sexuales con una mujer. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

Autoidentificación	Ha tenido relaciones sexuales con una mujer			
	SI		NO	
	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)
Bisexual	31	13.2(7.6-19.3)	6	4.3(0.9-7.7)
Homosexual	90	29.2(21.7-38.0)	162	51.1(42.9-59.6)
Travesti, transformista	6	1.1(0-2.8)	5	1.3(0.2-2.7)
	127	43.4 (36.1-53.2)	173	56.6(46.8-63.9)

De los participantes que manifestaron haber tenido relaciones sexuales con una mujer, según la auto-identidad sexual, el 69,3% manifestó no haber tenido ninguna relación sexual con una mujer en el último año; de éstos, el 57,5% se identificó como homosexual. Quienes sí tuvieron relaciones sexuales con mujeres, más de la mitad, se identificó como bisexual. Tabla 7.

Tabla 7. Auto-identificación según número de mujeres con quienes tuvo relaciones sexuales en el último año. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

Auto-identificación	No. de mujeres con las que ha tenido relaciones sexuales en el último año					
	Ninguna		1 a 2		3 a 10	
	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95 %)
Bisexual	10	9.6 (3.3-17.4)	15	18.8 (7.0-30.2)	6	4.1 (0.2-10.0)
Homosexual	82	57.5 (44.2-72.1)	8	7.8 (1.6-17.1)	0	--
Travesti, transformista	5	2.2 (0-5.9)	1	--	0	--
	97	69.3(55.9-83.3)	24	26.6(13.4-39.7)	6	4.1(0.2-10.1)

El 40.0% de los hombres que tienen sexo con hombres y reportaron haber tenido relaciones sexuales con una mujer, no utilizó condón la última vez que tuvo relaciones sexuales.

4. Pareja estable hombre

De los 300 hombres entrevistados, el 43,6% dijo tener, actualmente, pareja masculina estable; de estos cerca de la mitad tenían entre 7 meses y tres años con la pareja estable, el 30.5% dijo tener menos de seis meses y el 20,7%, más de tres años. El 57.4% reportó vivir con su pareja.

En cuanto a la edad de la pareja estable, más de la mitad tiene entre 20 y 29 años, el 7.8% es menor de 19 años y el 34.5% mayor de 30 años. El promedio de edad fue de 28,6 (rango de 16 a 53 años).

Al analizar la edad de los participantes con la de la pareja sexual estable, se observó que en general las parejas son de edades similares, en el grupo de edad de 18 a 19 años de los participantes, una tercera parte de sus parejas estables tienen entre 20 y 24, el 0.2% menos de 19 y el 2.0% más de 30 años.

En el grupo de edad de 20 a 24 años, más de una tercera parte de sus parejas estables tienen entre 20 y 24, el 7.7% de 25 a 29, el 4.4 % menos de 19 y el 1.8% más de treinta años.

La tercera parte de los participantes de 25 a 29 años, tienen parejas estables en el mismo rango de edad y otra tercera parte tiene más de treinta años.

Entre los participantes de 30 años en adelante, más de la tercera parte de sus parejas estables son mayores de 30 años.

En cuanto al tipo de relación sexual con la pareja estable hombre, más de la mitad dijo ser versátil (tener sexo insertivo y penetrativo) en su relación sexual, 22.4% tiene sexo insertivo y el 11.8% receptivo.

El 52.3% dijo no haber utilizado condón con la pareja estable hombre. En la última relación anal con la pareja estable, el 68.3% manifestó que no lo utilizó porque considera que la pareja es fiel, el 56.4% porque no lo pensaron, tabla 8.

Tabla 8. Pareja estable hombre. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

	n	% (IC 95%)
Actualmente tiene pareja estable hombre		
Sí	131	43.6 (48.3-65.0)
No	169	56.3 (35.0-51.7)
Edad de la pareja estable		
<19	10	7.8 (0.2-15.2)
20 a 24	38	32.4 (19.9-43.9)
25 a 29	39	25.4 (17.0-37.3)
>30	44	34.5 (21.6-47.1)
Como se identifica la pareja estable		
Homosexual	111	87.9 (81.4-94.1)
Bisexual	15	8.40 (3.5-14.3)
Travesti, transformista	4	2.6 (0.1-5.9)
Vive con la pareja estable		
Sí	77	57.4 (46.2-73.1)
No	53	40.9 (25.4-52.6)
Tiene sexo anal insertivo o receptivo con su pareja estable		
Versátil	77	60.2 (48.1-72.4)
Insertivo	27	22.4 (12.3-34.4)
Receptivo	16	11.8 (4.9-20.5)
Uso de condón en la última relación sexual anal		
Sí	55	43.7 (30.9-56.9)
No	66	52.3 (38.9-65.1)
Por qué no usaron condón en la última relación sexual anal		
La pareja es fiel	49	68.3 (52.3-86.4)
No lo pensaron	31	56.4 (39.3-70.9)
Su pareja estable es VIH positivo		
Sí	13	14 (4.0-24.0)
No	102	75.3 (64.4-87.0)

De los participantes que manifestaron tener pareja estable y que respondieron cómo creían que se identifica su pareja sexual, el 87,9% declaró que como homosexual y el 8,4%, como bisexual. Quienes se auto-identificaron como homosexuales y tienen pareja estable hombre (114), el 83.5% dijo que su compañero se identifica como homosexual.

De quienes se auto-identificaron como bisexuales, la mayoría identificó a su pareja como bisexual, de igual manera, de quienes se auto-identificaron como travesti, transformista, transexual, la mayoría identificó a su compañero como travesti, transformista, transexual.

Analizando la auto-identificación de los participantes con el tipo de sexo que tienen con su pareja estable hombre, más de la mitad dijo ser versátil en su relación sexual, tabla 9.

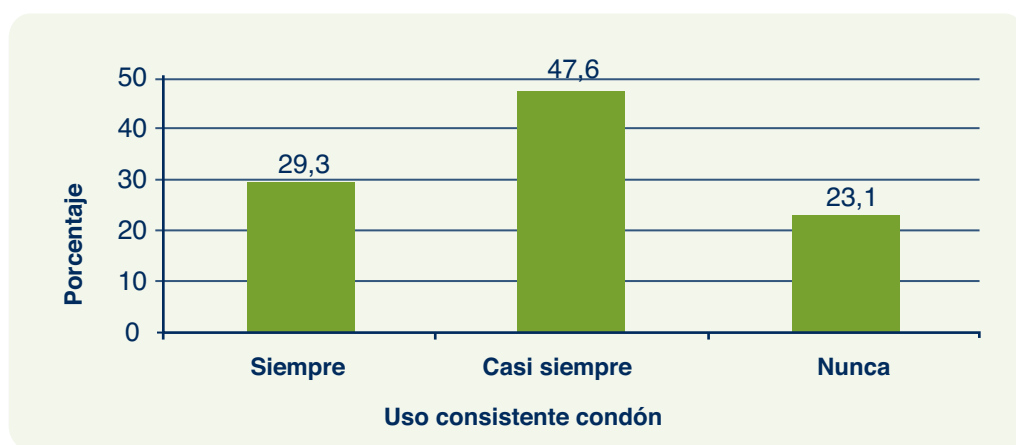
Tabla 9. Auto-identificación de los participantes según tipo de relaciones sexuales con la pareja estable hombre. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

Auto-identificación	Sexo anal insertivo o receptivo con la pareja estable hombre							
	Insertivo		Receptivo		Versátil		No Responde	
	n	% (95% IC)	n	% (95% IC)	n	% (95% IC)	n	% (95% IC)
Bisexual	2	1.6(0-4.1)	0	--	8	11.1(4.9-20.1)	0	--
Homosexual	25	20.5(10.4-34.0)	15	10.6(3.5-19.1)	64	48.4(34.4-61.4)	10	5.4(1.6-9.1)
Travesti, transformista	0	--	1	1.0(0-0.3)	5	1.4(0-3.5)	0	--
Total	27	22.1(12.3-34.4)	16	11.6(4.9-20.5)	77	60.9(48.1-72.4)	10	5.4(1.7-8.9)

De quienes dijeron tener pareja estable hombre, el 80.3% manifestó que ha tenido una pareja, el 17% dos y el 0.7%, más de tres en el último año.

En cuanto al uso consistente del condón, de quienes reportaron tener parejas estables hombres en el último año, el 23.1% dijeron que nunca usaron condón cuando tuvieron relaciones sexuales anales. Gráfico 6.

Gráfico 6. Uso consistente de condón con parejas estables hombres en el último año. Estudio HSH. Costa Rica 2009.



De los participantes que manifestaron tener pareja sexual estable, el 14.6 % de las parejas son VIH positivos; de éstos, el 13,1% utilizó condón con la pareja estable VIH positiva en la última relación sexual anal, tabla 10.

Tabla 10. Uso de condón con la pareja estable en la última relación sexual anal según pareja estable VIH positivo. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

Uso de Condón	Pareja Estable VIH positivo					
	Positivo		Negativo		No responde	
	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)
Sí	11	13.1(5.6-30.1)	37	26.5(16.5-37.5)	6	5.5(0.2-12.1)
No	2	1.5(0-2.7)	57	47.8(31.5-59.1)	6	5.6(1.1-10.4)
	13	14.6(6.7-31.4)	94	74.3(57.3-84.9)	12	11.1(3.9-18.5)

5. Pareja estable mujer o esposa

El 98.9% de los participantes manifestó no tener pareja estable mujer o esposa.

6. Parejas ocasionales o contactos casuales.

De los 300 participantes en la encuesta, el 43.6% manifestó tener pareja estable hombre, sin embargo al consultar si ha tenido relaciones sexuales con una pareja ocasional o casual, 71.5% respondió que sí. De éstas parejas ocasionales el 78.7% fueron hombres homosexuales, travesti, el 13.3% bisexuales, 4.6% hombre heterosexual y 1.8% mujer.

Con respecto al número de veces que tuvo relaciones sexuales anales o vaginales con una pareja ocasional en los últimos 30 días, el 27.9% respondió que tuvo una relación sexual anal o vaginal y el 10.1% más de dos relaciones sexuales.

En cuanto al uso de condón, una tercera parte de quienes reportaron tener parejas ocasionales, dijo no haber usado condón durante la última relación sexual con este tipo de pareja.

De quienes reportaron tener parejas masculinas ocasionales en los últimos 12 meses, el 61.4% reportó haber tenido de 1 a 3 parejas masculinas ocasionales, el 23,7% de 4 a 8 y el 13.6% más de 8 parejas de este tipo.

De quienes reportaron tener parejas ocasionales mujeres, el 11.5 % dijo haber tenido de 1 a 5 parejas y el 3.2 % de 6 a 10, en los últimos 12 meses. Tabla 11.

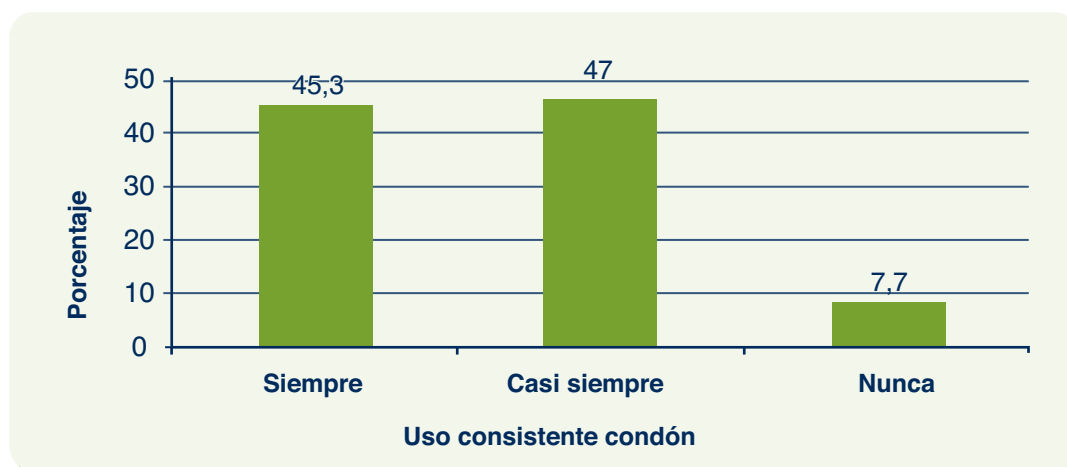
**Tabla 11. Parejas ocasionales o contactos casuales.
Estudio HSH. Costa Rica 2009*.**

	n	% (IC 95%)
Ha tenido relaciones sexuales con una pareja ocasional o casual en el último año		
Sí	225	71.5 (63.6-78.7)
No	75	28.5 (21.3-36.4)
La última pareja ocasional o casual fue		
Hombre heterosexual	11	4.6 (1.2-7.2)
Mujer	4	1.8 (0-7.8)
Hombre homosexual	177	78.7 (70.7-85.6)
Hombre bisexual	30	13.3 (8.5-21)
Veces que tuvo relaciones sexuales anales o vaginales en los últimos 30 días.		
0	124	61.5 (50.8-70.0)
1	65	27.9 (19.3-37.7)
2 o más	34	10.1(6.2-15.3)
Usó condón la última vez que tuvo relaciones sexuales anales o vaginales con la pareja ocasional		
Sí	162	67.9 (57.8-77.3)
No	63	32.1 (22.7-42.2)
Cuántas parejas ocasionales hombres ha tenido en los últimos 12 meses		
1 a 3	116	61.4 (51.5-70.1)
4 a 8	60	23.7 (15.4-31.5)
más de 8	47	13.6 (8.5-21.1)
Cuántas parejas ocasionales mujeres ha tenido en los últimos 12 meses		
0	192	81.2 (74.6-90.5)
1 a 5	23	11.5 (5.5-16.8)
6 a 10	4	3.2 (0.1-7.5)

*Hay variables que tienen más de una respuesta, por lo que los porcentajes no suman 100%.

De quienes reportaron tener parejas masculinas ocasionales, en los últimos 12 meses, el 45.3 % dijo haber utilizado condón siempre, el 47.0% casi siempre o a veces y el 7.7% dijo que nunca. Gráfico 7.

Gráfico 7. Uso consistente de condón con parejas ocasionales hombres en el último año. Estudio HSH. Costa Rica. 2009



7. Trabajadores Sexuales

De los 300 hombres entrevistados, que tienen sexo con hombres, el 16.1% manifestó dedicarse al trabajo sexual, cerca de una tercera parte respondió que ha recibido dinero a cambio de relaciones sexuales anales o vaginales, en el último año. Tabla 12.

De quienes reportaron recibir dinero a cambio de relaciones sexuales, la edad de inicio en el trabajo sexual fue entre los 14 y 18 años (82.6%). El promedio de edad fue de 17.2 años, (rango de 14 a 25).

La mayor proporción de relaciones sexuales a cambio de dinero se le brindó a hombres (83,4%), un 10.3% a hombre-mujer y un 2.9% sólo a mujer.

El tipo de relaciones sexuales que mantienen con sus clientes son en mayor porcentaje: sexo oral (93.8%), masturbación (79.7%), sexo anal (70.5%) y sexo vaginal (14.7%).

Los sitios más frecuentes en donde el trabajador sexual consigue los clientes son: calles y parques (46.6%) y centros comerciales (13.5%).

El número de clientes el último día que realizó trabajo sexual, tuvo un promedio de 1.7, (rango de 1 a 5).

Tabla 12. Trabajadores sexuales. Estudio HSH. Costa Rica 2009*.

	N	% (IC 95%)
Actualmente se dedica al trabajo sexual		
No	224	75.3 (67.6-82.3)
Sí	56	16.1 (10.6-22.1)
En los últimos 12 meses ha recibido dinero a cambio de relaciones sexuales anales o vaginales		
Sí	23	6.1 (2.1-11.0)
No	277	93.9 (89.0-97.9)
Edad a la que recibió dinero a cambio de relaciones sexuales por primera vez		
14 a 18	16	82.6 (55.6-96.8)
19 a 25	7	17.4 (3.2-44.4)
Relaciones sexuales a cambio de dinero con		
Hombre-mujer	4	10.3 (0-46.8)
Hombre	16	83.4 (44.8-99.5)
Mujer	1	2.9 (0-16.3)
Tipo de relaciones sexuales con las parejas comerciales		
Anal	21	70.5 (40.1-100)
Vaginal	5	14.7 (0-43.6)
Oral	19	93.8 (78.4-99.7)
Masturbación	17	79.7 (49.1-93.4)
Cuántos clientes tuvo el último día que realizó trabajo sexual		
1	12	63.8 (26.0-92.0)
2 y más	8	33.4 (4-71.3)

**Hay variables que tienen más de una respuesta, por lo que los porcentajes no suman 100%.*

De los participantes que recibieron dinero a cambio de relaciones sexuales (5.7%), más de la mitad se auto-identificaron como homosexuales. Tabla 13.

Tabla 13. Auto-identificación según recibo de dinero a cambio de relaciones sexuales anales o vaginales en el último año. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

Auto-identificación	Recibo de dinero a cambio de relaciones sexuales			
	Si		No	
	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)
Bisexual	5	1.2(0-3.4)	32	16.2 (9.2-22.6)
Homosexual	13	3.4 (08-6.8)	239	76.8 (70.0-85.2)
Travesti, transformista	5	1.1 (0-3.1)	6	1.3 (0.1-2.9)
Total	23	5.7 (1.8-10.2)	277	94.3 (89.8-98.2)

Del total de entrevistados, de quienes dijeron recibir dinero a cambio de relaciones sexuales anales o vaginales, en el último año (23), menos de la tercera parte son VIH positivos. Tabla 14.

Tabla 14. Recibo de dinero a cambio de relaciones sexuales en el último año según Western Blot. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

Western Blot	Recibió dinero a cambio de relaciones sexuales			
	Si		No	
	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)
Positivo	6	0.9 (0.2-2)	32	9.4 (3.9-16.6)
Negativo	17	5.5 (1.7-10.4)	245	84.2 (76.4-90.9)
Total	23	6.4 (2.3-11.3)	277	93.6 (88.9-97.7)

De los entrevistados que dijeron recibir dinero a cambio de relaciones sexuales anales o vaginales en el último año, el 1.2 % son positivos por sífilis, tabla 15.

Tabla 15. Recibo de dinero a cambio de relaciones sexuales en el último año según TPHA. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

TPHA	Recibió dinero a cambio de relaciones sexuales			
	Si		No	
	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)
Positivo	7	1.2 (0.2-3.0)	47	12.5 (8.6-19.3)
Negativo	16	4.9 (1.6-9.4)	230	81.3 (73.3-86.6)
Total	23	6.2 (2.3-11.1)	277	93.8 (88.9-97.7)

8. Relaciones Sexuales con trabajadores sexuales

Del total de los participantes, el 4.6% reportó haber pagado por tener relaciones sexuales en el último año; el 92.7% pagó por sexo oral, el 73.6% por sexo anal, el 39% por masturbación y el 16.7% por sexo vaginal. De este grupo, el 38.9% pagó de 1 a 3 veces por tener relaciones sexuales en los últimos 12 meses. Tabla 16.

La mayor proporción de relaciones sexuales por las que pagó en el último año fue a hombres heterosexuales (38,9%) y a homosexuales, travestis (30.7%).

Los sitios más frecuentes en donde busca a los trabajadores sexuales son: calles y parques (87.2%), bares y discotecas (29.5%). El grupo de edad que más pagó por tener relaciones sexuales fue el de 30 años y más (3.0%).

De los participantes que reportaron tener relaciones sexuales con trabajadores sexuales, el 31.3% no utilizó condón la última vez que pagó por tener relaciones sexuales con un hombre.

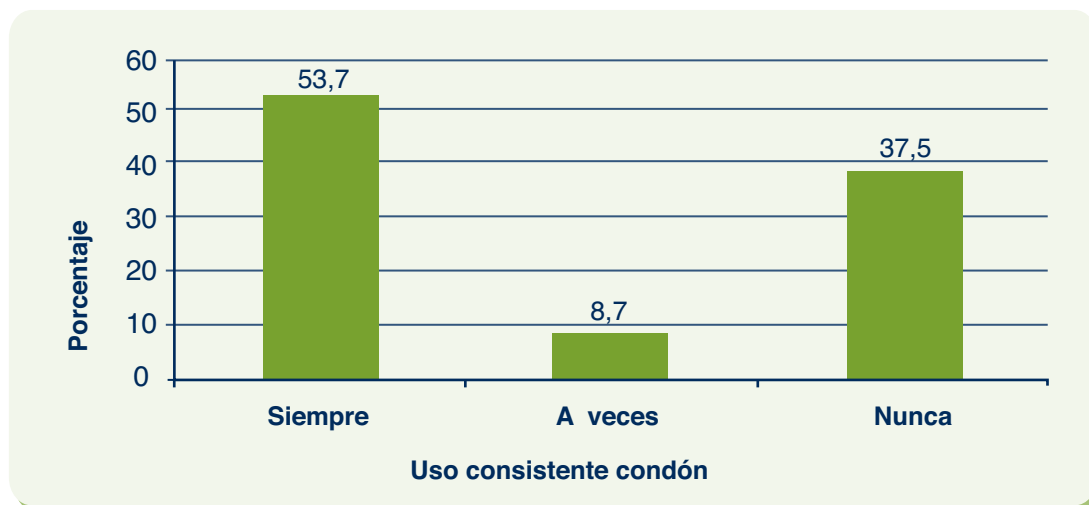
**Tabla 16. Relaciones sexuales con trabajadores sexuales.
Estudio HSH. Costa Rica 2009.**

	n	% (IC 95%)
En el último año ha pagado por tener relaciones sexuales con alguien		
Sí	16	4.6 (2.3-7.9)
No	284	95.4 (92.1-97.7)
Qué tipo de servicio o relaciones sexuales ha pagado en el último año*		
Anal	10	73.6 (47.9-96.3)
Vaginal	2	16.7 (0-41.3)
Oral	15	92.7 (81.9-100)
Masturbación	6	39 (9.1-71.1)
En el último año cuántas veces pagó por tener relaciones sexuales		
0	12	61.1 (32.8-92.3)
1-3	4	38.9 (7.7-67.2)
En el último año pagó por tener relaciones sexuales a*		
Homosexuales, travestis	5	30.7 (36.3-92.2)
Hombres heterosexuales	6	38.9 (12.2-71.3)
Actualmente donde busca a la mayoría de los trabajadores sexuales hombres*		
Calles/parques	13	87.2 (61.5-100)
Bares/discotecas	5	29.5 (27.0-51.0)
La última vez que pagó por tener relaciones sexuales con un hombre usaron condón		
Sí	9	64.9 (33.7-93.2)
No	4	31.3 (2.4-62.8)

*Nota: hay variables que tienen más de una respuesta, por los que los porcentajes no suman 100%.

El 37.5% reportó no usar condón todas las veces que pagó por tener relaciones sexuales a cambio de dinero en el último año. Gráfico 8.

Gráfico 8. Uso consistente de condón todas las veces que tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero en el último año. Estudio HSH. Costa Rica 2009.



9. Última Relación Sexual

Cerca de la mitad de los entrevistados contestó que la última vez que tuvieron relaciones sexuales con alguien fue hace 14 días o menos, de 15 a 30 días el 24.4% y más de 30 días el 32.5%, con un promedio de 8,9 días (rango de 1 a 75 días).

El 52.1% de los participantes refiere que esa última relación sexual fue con una pareja ocasional casual y el 43.3% con la pareja estable hombre.

El 44,2% de los participantes que tuvieron relaciones sexuales anales o vaginales la última vez, no utilizó condón; las razones fueron: no lo pensaron 57.7%, mi pareja es fiel 36.8%, no había disponibles 24.3%, reduce el placer 10.3%. Tabla 17.

**Tabla 17. Última Relación Sexual.
Estudio HSH. Costa Rica 2009.**

	n	% (IC 95%)
Última vez que tuvo relaciones sexuales		
< 14 días	143	43 (34-51.1)
15 a 30	65	24.4 (17.7-33.6)
Más de 30	92	32.5 (24-40.6)
Tipo de pareja sexual		
Ocasional/casual	169	52.1 (44-60.5)
Estable hombre	122	43.3 (36.5-52.5)
Usó condón la última vez que tuvo relaciones anales o vaginales		
Sí	176	55.8 (46.9-64.5)
No	124	44.2 (35.5-53.1)
Por qué no usó condón		
No pensamos	63	57.7 (45.2-69.2)
Mi pareja es fiel	51	36.8 (25.9-48.5)
No había disponibles	23	24.3 (12.5-36.2)
Reduce el placer	15	10.3 (3.8-20)

**Nota: hay variables que tienen más de una respuesta, por los que los porcentajes no suman 100%.*

10. Acceso y uso de condones

El 99.7% de los encuestados reportó conocer donde conseguir condones. La mayoría de los participantes reportó que lo hace con más frecuencia en farmacias 85.5%, y supermercados 63.7%, el 23.6% en unidad de salud/hospital y el 22.5% en pulperías.

El 45.6% de los participantes contestó que conseguir condones es muy fácil, el 49.2% dice que es fácil, el 3.6% regular y el 1.7% difícil.

Al preguntar si sabe donde conseguir los condones gratis, los lugares mencionados con más frecuencia fueron: bares-discotecas 29.6%, ONG's 16.3%, clínica-EBAIS 15.6%, el 48.1% contestó que en otros sitios (de este grupo más de la mitad fueron proporcionados por amigos, un 15.4% por la pareja y familiares y un 7.22% en el trabajo).

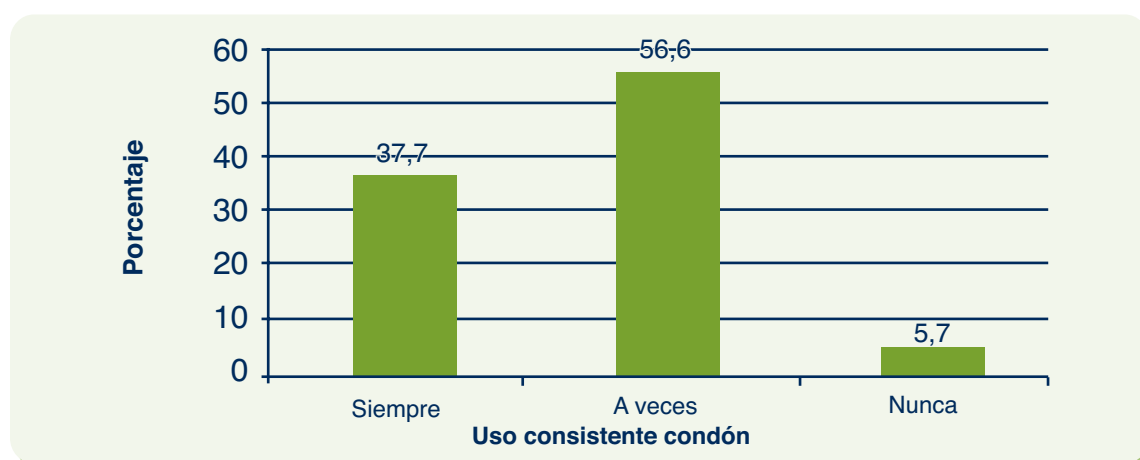
El 61.7% ha utilizado lubricantes a base de agua durante las relaciones sexuales. Tabla 18.

**Tabla 18. Acceso y uso de condón.
Estudio HSH. Costa Rica 2009.**

	n	% (IC 95%)
Sabe dónde conseguir los condones		
Sí	299	99.7 (99.6-100)
No	1	0.3 (0-0.4)
Dónde consigue los condones*		
Farmacia	243	83.5 (76.9-88.5)
Supermercado	194	63.7 (54.7-70.6)
Unidad Salud/hospital	64	23.6 (7.1-31.8)
Pulpería	83	22.5 (15.8-28.5)
En su opinión, obtener un condón es		
Muy fácil	158	45.6 (37.3-53.8)
Fácil	128	49.2 (41.8-58.1)
Regular	11	3.6 (1.2-5.9)
Difícil	3	1.7 (0-3.4)
Dónde consigue los condones gratis		
Bares /discotecas	66	29.6 (21.1-39.9)
ONG's	49	16.3 (10.9-24.6)
Clínica/EBAIS	18	15.6 (7.9-25.0)
Hospital	12	4.2 (2.2-8.0)
Otro	94	48.1 (36.9-57.2)
Utiliza lubricantes a base de agua durante las relaciones sexuales		
Sí	172	61.7 (57.3-71.1)
No	69	20.5 (13.3-25.4)
A veces	39	11.5 (6.9-15.0)

El 37.7% de los participantes reportó uso consistente del condón cuando tiene relaciones sexuales, gráfico 9.

Gráfico 9. Uso consistente de condón cuando tiene relaciones sexuales. Estudio HSH. Costa Rica 2009.



11. Auto-reporte de VIH

Dos terceras partes de los participantes se han realizado la prueba de VIH, de éstos, 6.3% se auto-clasificó como positivo.

El 37.9% de los participantes se realizó la prueba en laboratorios privados, el 32.9% en clínica o EBAIS (CCSS), el 13.3% en la unidad de ITS (CCSS), y el 14.5% en hospitales (CCSS). Tabla 19.

Tabla 19. Test VIH. Estudio HSH. Costa Rica 2009.

Test VIH		
	n	% (IC 95%)
Alguna vez se ha hecho la prueba		
No	100	35.1 (27.1-44.9)
Sí	200	64.9 (54.8-73)
Auto-reporte de VIH		
Positivo	20	6.3 (2.1-12.2)
Negativo	169	85.7 (76.1-93.4)
No responde	11	8.0 (1.8-15.8)
Dónde se hizo la prueba de VIH		
Laboratorio privado	76	37.9 (27.5-46.9)
Clínica o EBAIS	63	32.9 (22.3-40.1)
Hospital	35	14.5 (7.9-21.9)
Unidad de ITS	23	13.3 (7.7-26.1)

12. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

El 99.5% de los entrevistados reportó haber escuchado sobre las ITS. Al momento del estudio, el 11.9% de la población encuestada reconoció tener uno o más síntomas de ITS. Los síntomas

más reconocidos fueron: dolor, ardor al orinar (14.6%), ganglios inflamados/secas (8.0%), úlceras, granos, llagas en los genitales (5.7%), secreción por el pene (5.4%); el 6.6% ha tenido ladillas.

El 74.8% de los participantes no buscó ayuda médica después de que aparecieron los primeros síntomas de enfermedades de transmisión sexual, el 13.7% buscó ayuda en un período entre una semana y un mes, el 6.8% en menos de una semana y el 4.7% en más de un mes, tabla 20.

**Tabla 20. Infecciones de transmisión sexual.
Estudio HSH. Costa Rica 2009.**

Infecciones de Transmisión sexual.		
	n	% (IC 95%)
Ha escuchado sobre las enfermedades de transmisión sexual.		
No	2	0.5 (0-1.5)
Sí	298	99.5 (98.5-100)
En los últimos 12 meses, ha tenido alguno de los siguientes signos y síntomas		
Dolor ardor al orinar	45	14.6 (8.6-21.1)
Ganglios inflamados	23	8.0 (3.7-13.2)
Úlceras, granos en genitales	19	5.7 (2.3-11.3)
Secreción por el pene	22	5.4 (2.7-9.2)
Verruga/condiloma	12	4.2 (1.8-7.0)
Secreción por el ano	6	3.5 (0.2-3.7)
Ladillas	18	6.6 (2.9-11.0)
Actualmente tiene alguno de los signos y síntomas anteriores		
Sí	32	11.9 (6.2-17.6)
No	265	87.5 (81.8-93.4)
Cuánto tiempo después de que aparecieron los síntomas buscó ayuda médica		
1 semana o menos	5	6.8 (1.1-17.3)
>1 semana < 1 mes	2	13.7 (0-34.9)
1 mes o más	4	4.7 (1.0-11.4)
No buscó atención	21	74.8 (51.2-93.9)

13. Uso de alcohol y drogas

Del total de encuestados, el 77.8% consume bebidas alcohólicas; el grupo de 20 a 24 años de edad es el que consume más alcohol. El 76.0% consumió alcohol por lo menos una vez a la semana durante el último mes y el 2.4% dijo haberlo hecho todos los días.

Más de la mitad de los participantes ha sostenido relaciones sexuales bajo los efectos de alcohol o drogas y más de la mitad de los que declararon usar drogas, lo hizo en el último año; el grupo de 20 a 24 años de edad consumió más drogas en el último año. Tabla 21

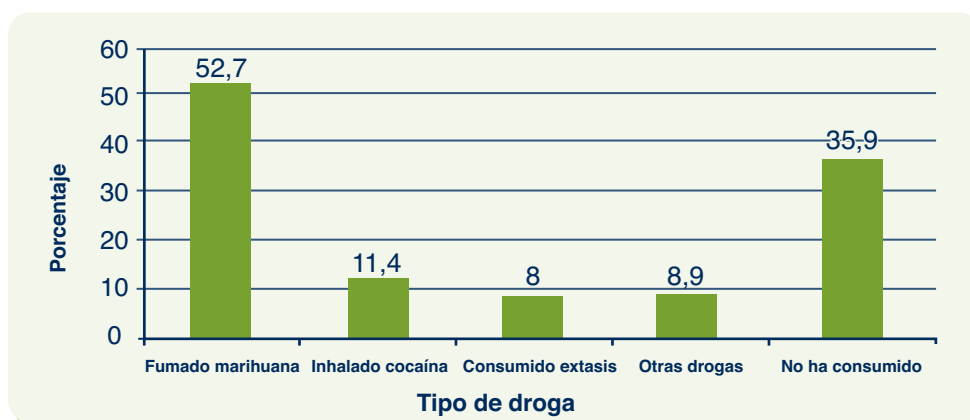
**Tabla 21. Uso de alcohol y drogas.
Estudio HSH. Costa Rica 2009.**

Consumo de alcohol y drogas.		
	n	% (IC 95%)
Consume bebidas alcohólicas		
Sí	243	77.8 (69.9-84.4)
No	57	22.3 (15.7-30.1)
Edad		
18-19	40	12.4 (7.1-17.6)
20-24	96	29.0 (21.2-36.3)
25-29	56	16.9 (11.5-22.3)
30 y más	51	19.5 (12.6-26.8)
Consumo de alcohol en el último mes		
Todos los días	9	2.4 (0.6-5.6)
1 vez a la semana	195	76.0 (66.5-84.8)
Ha tenido relaciones sexuales bajo el efecto de alcohol o drogas		
Sí	181	56.1 (46.2-63.6)
No	117	43.6 (36.2-53.4)
En el último año, ha utilizado algún tipo de droga		
Sí	100	68.7 (54.4-78.8)
No	43	31.7 (21.2-45.6)
Edad		
18-19	25	18.4 (9.3-28.9)
20-24	44	26.7 (15.5-37.0)
25-29	20	14.9 (8.5-22.5)
30 y más	11	8.7 (3.4-15.6)
Consumo de drogas en los últimos 30 días		
Fumado marihuana	48	52.7 (41.7-68.5)
Inhalado cocaína	26	11.4 (6.4-19.2)
Consumido éxtasis	11	8.0 (2.7-12.0)
Consumo otras drogas	9	8.9 (2.6-14.1)
No ha consumido ninguna	32	35.9 (21.3-47.0)

**Nota: hay variables que tienen más de una respuesta, por lo que los porcentajes no suman 100%.*

Una tercera parte de la población de hombres que tienen sexo con hombres y que declaró usar drogas en el último año, consumió drogas inhaladas y fumadas, en mayor porcentaje en los últimos 30 días. Gráfico 10.

Gráfico 10. Distribución relativa del consumo de drogas en los últimos 30 días. Estudio HSH. Costa Rica 2009.



14. Prevalencia de VIH y Sífilis

El 10.9% de los participantes del estudio de seroprevalencia de VIH y sífilis en hombres que tienen sexo con hombres de la GAM, fueron positivos por VIH (utilizando una prueba de ELISA de tercera generación y la prueba de Western Blot como confirmatoria); de 38 personas diagnosticadas en el estudio, el 52.6% (20) conocían su estatus serológico. El 13.7% fue positivo a las pruebas de sífilis (prueba VDRL y como confirmatoria TPHA), por cada 10 casos de VIH se encontraron 14 de sífilis, tabla 22.

**Tabla 22. Prevalencia VIH y Sífilis.
Estudio HSH. Costa Rica 2009.**

Prevalencia		
	n	% (IC 95%)
Prevalencia VIH		
Positivo	38	10.9 (5.3-18.3)
Negativo	262	89.1 (81.5-94.7)
Prevalencia Sífilis		
Positivo	54	13.7 (9.7-20.4)
Negativo	246	86.3 (79.6-90.3)

El 3.3 % de los participantes fue positivo, tanto a sífilis como a VIH, tabla 23.

**Tabla 23. WB positivo según TPHA positivo,
Estudio HSH. Costa Rica 2009.**

WB	TPHA					
	Positivo		Negativo		Total	
	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95 %)
Sí	15	3.3(1.4-6.8)	23	7.8(2.5-13.1)	38	10.9 (5.4-18.2)
No	39	10.6(6.4-15.8)	223	78.3 (70.1-85.5)	262	88.9 (81.8-94.6)
	54	13.7 (9.6-20.4)	246	86.1 (79.6-90.4)	300	

Discusión

Es la primera investigación de esta naturaleza en Costa Rica, resultado de un esfuerzo de cooperación entre instituciones gubernamentales, organizaciones no gubernamentales y organismos internacionales. Los resultados muestran que la prevalencia de sífilis (13.7%) y VIH (10.9%) de la población HSH de la GAM es alta, comparada con la prevalencia nacional de VIH-sida del género masculino, el cual se estima en 0.13 %.

La epidemia de VIH y sida en Costa Rica evidencia por lo tanto un patrón concentrado, donde el grupo de mayor vulnerabilidad es la población HSH. Esta cifra aporta una línea basal indispensable para el monitoreo de la epidemia de VIH y sida en nuestro país, permitiendo, además, comparar su patrón epidemiológico con otros países de Centroamérica y el mundo.

Un 17.8% de los entrevistados se identificó como bisexual. Esta situación puede explicar, en alguna medida, el cambio progresivo en la razón de prevalencia de VIH y sida entre hombres y mujeres. Durante los primeros años, se reportaban 20 hombres por cada mujer VIH positivos. Esa relación descende para alcanzar una razón de 4:1 en el año 2009. Esta tendencia al incremento en la ocurrencia de nuevas infecciones por VIH en mujeres, puede estar determinada por condiciones que facilitan u obstaculizan el acceso a diagnóstico oportuno e influida por condiciones de estigma y discriminación.

Es reconocido que la mujer tiene mayores oportunidades de acceder al diagnóstico mediante diferentes consultas como planificación familiar o control prenatal. Por el contrario, la población HSH no cuenta con servicios de salud específicos en donde puedan asistir sin temor a ser estigmatizados o discriminados.

El estudio indica que la actividad sexual en HSH se inicia a temprana edad. Un 84.1% de los participantes reportó que la primera actividad sexual ocurrió antes de los 20 años de edad. Cerca del 15% indicó que esa primera relación fue forzada, condición que incrementa el riesgo de adquirir VIH y otras infecciones de transmisión sexual, desde temprana edad.

Una condición de riesgo que surge de este estudio, es el elevado consumo de alcohol y drogas, pues más de la mitad de los participantes reportaron haber tenido relaciones sexuales bajo sus efectos.

De los participantes que se dedican al trabajo sexual, cerca de una tercera parte respondió haber recibido dinero a cambio de relaciones sexuales anales o vaginales, durante el último año. La edad promedio de inicio de trabajo sexual fue de 17.2 años. Cerca de la mitad de quienes se identificaron como travesti-transformista, recibió dinero a cambio de relaciones sexuales.

Más del 90% de la población estudiada tiene conocimientos correctos sobre las formas de prevención y transmisión del VIH e ITS, a pesar de que un 75% de los entrevistados manifestó no haber recibido charlas educativas en el último año sobre estos temas; sin embargo, ese nivel de conocimiento no se traduce en prácticas sexuales saludables y seguras.

Aunque la mayoría de los participantes indicó que el uso correcto y consistente del condón es la forma de prevención más efectiva, no lo utilizan en forma sistemática. Esta práctica aplica tanto en parejas estables como ocasionales, lo cual puede estar contribuyendo a la generación de nuevas infecciones en la población. Durante el año 2009, en Costa Rica, se registraron 243 casos nuevos de VIH (tasa de incidencia 5.4/100.000 habitantes), el 75.3% fueron del sexo masculino (incidencia 8.0/100.000 hombres) y 110 casos de sida (tasa de incidencia de 2,4/100.000 hombres), de los cuales el 87.3% fueron del sexo masculino (incidencia 2,4/100.000 hombres).

El estudio mostró que la población tiene fácil acceso al condón. La mayoría de los participantes los adquiere en lugares privados (farmacias y supermercados), por lo que se reafirma que el acceso no es un problema en la GAM.

A pesar de la disponibilidad de la prueba de VIH en el país, sólo dos terceras partes de los participantes se la habían realizado. Se debe generar mayor conciencia en esta población para realizarse la prueba periódicamente, por lo menos cada seis meses.

VI RECOMENDACIONES

Es necesario promover y reforzar alianzas estratégicas innovadoras con instituciones públicas y privadas del país, así como con la sociedad civil para desarrollar acciones dirigidas a la población HSH. Estas estrategias deberían centrarse en prevención y transmisión del VIH y promoción del uso consistente del condón, sensibilización para acudir a la consulta temprana en los servicios de salud para atención de las ITS.

Un elemento fundamental es, en consecuencia, el diseño e implementación de campañas de promoción de la prueba de VIH, que garanticen la adecuada consejería pre y post prueba y faciliten el acceso a tal consejería.

El temprano inicio de las relaciones sexuales evidencia la importancia de diseñar estrategias dirigidas a los jóvenes, que promuevan el acceso y participación en programas de prevención y educación sexual, que logren trascender el conocimiento para traducirse en actitudes y prácticas adecuadas.

También se deben facilitar programas para el tratamiento de la adicción al alcohol y drogas, así como realizar trabajo complementario con los servicios de salud, como medio de asegurar espacios para la atención y prevención de las poblaciones más vulnerables.

Este estudio aporta elementos metodológicos de gran utilidad para reforzar la vigilancia de VIH, con enfoque de segunda generación a nivel de todo el país, para establecer pautas a las actividades de prevención y control de VIH e ITS.

En este sentido, se deben fortalecer las estrategias de monitoreo y evaluación de las intervenciones y actividades que se realizan en esta población, para conocer su impacto y redirigir o fortalecer las acciones.

Dada la importancia de este tipo de estudios para el país, se recomienda su sistematización hacia las poblaciones más vulnerables; sus resultados brindarán información sobre la epidemia de VIH e ITS, lo cual permitirá una mejor orientación de las intervenciones en materia de prevención y de la asignación de los recursos del estado y las agencias internacionales y de la sociedad, en su conjunto.

Los resultados de este estudio deben ser utilizados como insumo para el diseño e implementación de intervenciones basadas en evidencia, deberán generar la toma de decisiones por parte de las Autoridades de Salud, de manera que conduzcan a acciones estratégicas dirigidas a mejorar el cumplimiento de los derechos de la población HSH.

Es indispensable articular el trabajo desde una perspectiva multisectorial, en los temas de los derechos humanos y el estigma y la discriminación. Esta labor requiere de una participación activa del Estado y la Sociedad Civil.

BIBLIOGRAFIA

Centros para la Prevención y Control de Enfermedades en los Estados Unidos (CDC). Programa Global de SIDA (GAP). (en imprenta). *Plan Estratégico de Vigilancia Epidemiológica de Segunda Generación para VIH en centro América, 2004-2008*.

Diaz, T; De Cock, K; Brown, T; Ghys, P; Boerma J.T. (2005). *New strategies for HIV surveillance in resource constrained settings: an overview*. AIDS, 19(Supp. 2):S1-8.

Family Health International (FHI), United States Agency for International Development (USAID), Department for International Development (DFID), Impact. (2000) *Encuesta Vigilancia del Comportamiento. Directrices para encuestas del comportamiento repetidas en poblaciones en riesgo al VIH*.

Magnani R, Sabin K, Saidel T., Heckathorn D. (2008). *Review of Sampling hard-to-reach and hidden populations for HIV surveillance*. AIDS, 19(Supp. 2):S 67-72.

Ministerio de Salud, CONASIDA, Comisión Nacional de Monitoreo y Evaluación, (2008). *Informe Nacional sobre los Progresos Realizados en la Aplicación del UNGASS. 2006-2007*. Costa Rica.

Ministerio de Salud. Dirección Vigilancia de la Salud. Unidad de Información Estadística. *Boletín Estadístico de Enfermedades de o eventos de notificación obligatoria en Costa Rica, 2007*. Agosto 2008.

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala. Programa Nacional de Control y Prevención de ITS/VIH/SIDA. (2003). *Estudio Multicéntrico Centroamericano de Prevalencia de VIH/ITS y Comportamientos en hombres que tienen sexo con otros hombres en Guatemala (EMC)*. Guatemala.

Organización Panamericana de la Salud. (2005). *Plan Regional de VIH/ITS. 2006-2015*.

Pan American Social Marketing Organization PASMO. (2001). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas en VIH/SIDA y uso del condón en trabajadoras sexuales y hombres que tienen sexo con hombres en Guatemala*. Guatemala.

Caja Costarricense de Seguro Social, Programa de Atención Integral a la Adolescencia. (2005). *Manual de Consejería en Salud Sexual y Salud Reproductiva para adolescentes con énfasis en VIH/SIDA*. Costa Rica

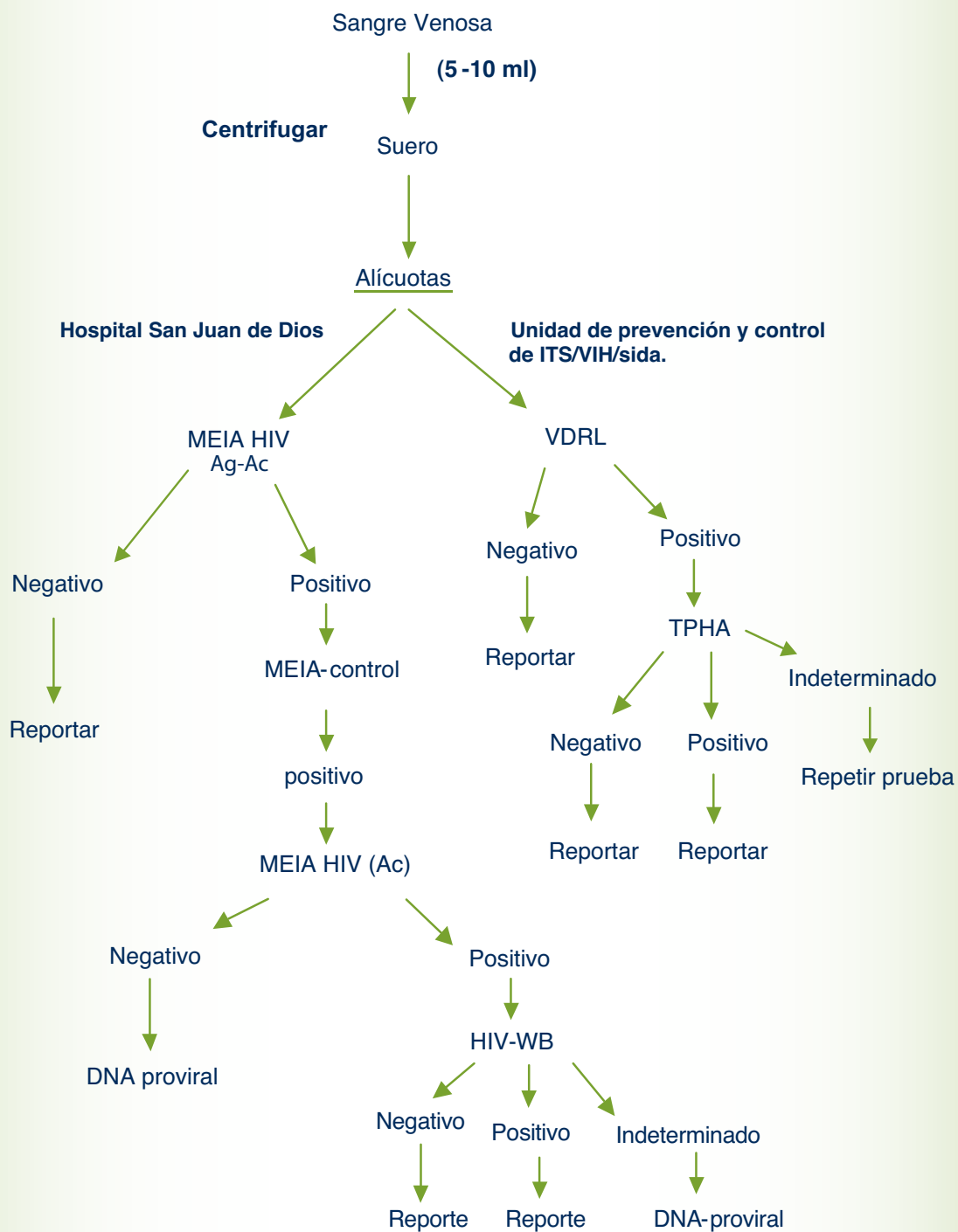
Resumen Analítico. Informe sobre la Epidemia Mundial de SIDA. (2004). *Cuarto Informe Mundial*, Ginebra, 2004.

Secretaría de Salud de Honduras. Dirección General de Promoción de la Salud. Departamento de ITS/VIH/SIDA. (2008). *Encuesta Centroamericana de Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH/ITS/SIDA en poblaciones vulnerables. Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. ECVH Honduras*. Honduras.

ANEXOS

ANEXO 1

FLUJOGRAMA DE PROCESAMIENTO DE LA MUESTRA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) Y SÍFILIS EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES

Fecha: ____/____/____

Código: _____

INTRODUCCIÓN

En las Américas, las infecciones de transmisión sexual representan un importante problema de salud pública. El número de personas positivas al VIH y de quienes mueren como consecuencia del SIDA, se ha incrementado en los últimos años y se considera que continuará aumentando en la próxima década, por esta razón es necesario contar con información veraz y oportuna que permita tomar las medidas de intervención adecuadas.

Por esta razón, lo estamos invitando a usted a participar en un estudio para investigar la infección producida por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y sífilis, en hombres que tienen sexo con hombres.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Conocer la prevalencia del VIH y sífilis en hombres mayores de 18 años, costarricenses, que residen en el Gran Área Metropolitana y tienen sexo con otros hombres, con el propósito de clasificar la epidemia, dirigir las acciones y brindar la atención integral adecuada a esta población.

PROCEDIMIENTOS: Se le solicita que, de manera voluntaria, permita se le realice la prueba de laboratorio para detección y diagnóstico del VIH y sífilis, para lo cual se le tomará una muestra de sangre para efectuar los análisis de laboratorio correspondientes en el laboratorio nacional de referencia para VIH y SIDA, ubicado en el laboratorio clínico del Hospital San Juan de Dios y en la unidad de control de SIDA de la CCSS; así mismo, se le brindará consejería con personal capacitado antes y después de la prueba. Finalmente, se aplicará una encuesta que solicitará información relacionada con el comportamiento en torno a diferentes aspectos del VIH y sífilis.

BENEFICIOS: Participar en un estudio que le permitirá conocer su estado serológico, recibir apoyo y asesoría profesional y la atención integral que requiera.

CONFIDENCIALIDAD: La información obtenida es personal y confidencial, estos datos serán utilizados únicamente para fines de salud pública, cumpliendo con toda la normativa que rige la materia, salvaguardando en todo momento la dignidad, la privacidad, la salud y el bienestar de las personas participantes.

Se garantizará que todos los registros serán guardados en forma segura y ningún nombre será utilizado en los registros, análisis o publicaciones.

Los datos derivados de la presente investigación serán custodiados por la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud, durante un periodo mínimo de 5 años contados a partir de la finalización del estudio. Las muestras de sangre obtenidas se utilizarán exclusivamente para este estudio.

Antes de dar su consentimiento para este estudio, usted debe haber recibido la información necesaria por parte de la persona designada, para aclararle sus dudas y consultas al respecto. Puede, además, consultar sobre los derechos de los Sujetos Participantes en Proyectos de Investigación al Consejo Nacional de Salud (CONIS), del Ministerio de Salud, teléfonos 2257-2090, de lunes a viernes de 8 a.m. a 4 p.m.

Cualquier consulta adicional puede comunicarse a la Dirección de Vigilancia de la Salud con la Dra. Teresita Solano, coordinadora del estudio, a los teléfonos 2221-6158, 2256-0255, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 4 p.m.

OTROS ASPECTOS

1. Usted recibirá una copia de este documento.
2. Los resultados de este estudio se utilizarán exclusivamente para conocer la prevalencia (número de casos en una población en un momento dado) del VIH y sífilis.
3. Si el resultado de su muestra es positivo, usted será referido a la clínica de SIDA que le corresponda, para que reciba la atención médica necesaria.
4. No perderá ningún derecho legal al firmar este documento.

Firma de Consentimiento

He leído, o se me ha leído la información necesaria para participar de manera voluntaria en el ***“Estudio de seroprevalencia del virus de inmunodeficiencia humana y comportamiento en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en el gran área metropolitana de Costa Rica”***.

Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y éstas han sido contestadas en forma adecuada. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación en este estudio.

Nombre y firma o huella digital y No. cédula del participante

Nombre y firma de la persona que hace la encuesta

ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA EN VIH/SIDA/SÍFILIS EN HSH COSTA RICA FORMULARIO DE ELEGIBILIDAD DE PARTICIPANTES <i>Para ser llenado por el Promotor</i>		
Fecha	Día Mes Año	
Sitio de la Entrevista		
Anotar el número de cupón RDS del participante		
Edad	años	
Criterios de elegibilidad:	S/N	
Marque con un Check en caso de cumplir con requisito, con X si no lo cumple.	Trae cupón y es válido	
	Se trata de un HSH que declara haber tenido sexo anal con otro hombre en los últimos 12 meses	
	Es costarricense	
	Es mayor de edad (18 años edad mínima para participar), verificar con documento legal	
	No ha participado en el presente estudio (duplicado)	
	No está bajo los efectos de alcohol, drogas u otra sustancia	
	Reside o trabaja en la GAM	
	El participante firma el consentimiento informado	
Anotar el código de muestra asignado		
Observaciones		
Nombre y Firma promotor responsable		

ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA EN VIH/SIDA/SÍFILIS EN HSH COSTA RICA

CONTROL ENTREGA DE MUESTRA AL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS *Para ser llenado por el Microbiólogo*

Fecha de entrega: ____/____/ 2009

No.	Código de muestra	Cédula de identidad	Muestra Entregada (Si/No)	Observaciones
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Nombre y firma quien entrega: _____

Nombre y firma quien recibe: _____

Original: Microbiólogo HSJD/ cc: Unidad de Control de SIDA

ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA EN VIH/SIDA/SÍFILIS EN HSH COSTA RICA				
<i>Checklist</i>				
Fecha		____/____/2009 Día Mes Año		
Número de cupón RDS del participante (Engraparse el cupón del participante a este documento y anotar el número RDS)				
Código de muestra asignado				
Pasos a seguir y verificar (marcar según corresponda)		Marca así: Si / No	Nombre de responsable	Duración
Paso No. 1 Promotor	Bienvenida			
	Revisa los criterios de elegibilidad			
	Aplica consentimiento informado			
Paso No. 2 Consejero	Aplica cuestionario de comportamiento			
	Realiza las preguntas de redes			
	Explica el reclutamiento de 3 amigos/conocidos			
	Realiza la consejería Pre-prueba			
Paso No. 3 Microbiólogo	Llena la solicitud de examen y pega el código			
	Extrae muestra de sangre			
	Entrega boleta para retirar resultados			
Paso No. 4 Cierre	Asegura la entrega cupones de RDS			
	Refuerza el proceso de reclutamiento con los cupones			
	Explica como reclamar el incentivo			
	Se explica la posibilidad de llamar a la línea gratuita			
	Se agradece la participación			
Notas:				
Nombre y firma de quien revisa y supervisa: _____ Recuerde que este formulario debe engraparse en sobre con la documentación completa				

ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA EN VIH/SIDA/SÍFILIS EN HSH COSTA RICA

REPORTE DE VIH DEL HOSPITAL SJD A UNIDAD VIH - ITS *Para ser llenado por el Microbiólogo*

Fecha de entrega: ____ / ____ / 2009

No.	Código de muestra	Cédula de identidad	Resultado de VIH entregado (Si/No)	Observaciones
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Nombre y firma quien entrega: _____

Nombre y firma quien recibe: _____

Original: Microbiólogo HSJD/ cc: Unidad de Control de SIDA

ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA EN VIH/SIDA/SÍFILIS EN HSH COSTA RICA

Notificación de resultados de VIH y Sífilis a coordinación nacional del estudio

Para ser llenado por el Microbiólogo

No.	Código de muestra	Cédula de identidad	Resultados de pruebas de laboratorio			
			Sífilis	TPHA	Elisa-VIH	Western Blot
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Nombre y firma quien entrega: _____

Nombre y firma quien recibe: _____

Original: Microbiólogo HSJD/ cc: Unidad de Control de SIDA

ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA EN VIH/SIDA/SÍFILIS EN HSH COSTA RICA

REPORTE DE CONSEJERÍA POST - PRUEBA

No.	CÓDIGO DE MUESTRA	FECHA	OBSERVACIONES
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Nombre del Consejero: _____

Nombre del Supervisor: _____

ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA EN VIH/SIDA/SÍFILIS EN HSH COSTA RICA

CONTROL DE ENTREGA DE RESULTADOS

Para ser llenado por el Microbiólogo y Psicólogo

No.	Código de muestra	Cédula de identidad	Resultados entregados (Si/No)		Nombre y firma quien entrega	Nombre y firma quien recibe
			Sífilis	VIH		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA EN VIH/SIDA/SÍFILIS EN HSH COSTA RICA

INFORME DE RESULTADOS LISTOS EN LA LINEA GRATUITA

Fecha de entrega: ____/____/ 2009

No.	Código de muestra	Se informó al participante que el resultado esta listo	
		Sí	No
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Nombre y firma de responsable que informa: _____

**ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA EN VIH/SIDA/SÍFILIS EN HSH
COSTA RICA**

CONTROL ENTREGA DE PROMOCIONALES

No.	Fecha	Código del participante	Participante recibe promocional (Si/No)	firma de quien entrega	Iniciales de participante que recibe
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA EN VIH/SIDA/SÍFILIS EN HSH COSTA RICA

CONTROL ENTREGA DE DOCUMENTOS

Documentación entregada:	No. 1	Códigos
Sobres completos		
Etiquetas sobrantes		
Criterios de elegibilidad (FOO1)		
Consentimiento informado (FOO2)		
Check List (FOO4)		
Cuestionario de comportamiento (FOO5)		
Solicitud de análisis y resultados de laboratorio (FOO6)		
Boleta para retirar resultados de laboratorio (FOO7)		
Control entrega de muestras (FOO8)		
Reporte de VIH del HSJD a clínica de VIH/ITS (FOO9)		
Reporte de resultados a coordinación nacional (FO10)		
Control entrega de resultados (FO11)		
Reporte de consejería Post-Prueba (FO12)		
Informe de resultados listos en línea gratuita (FO13)		
Control de entrega de promocionales (FO15)		
Control diario de cupones y del proceso de reclutamiento (FO17)		

Documentación entregado por:

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Documentación recibida por:

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA EN VIH/SIDA/SÍFILIS EN HSH COSTA RICA

REGISTRO DIARIO DE PARTICIPANTES

Para ser llenado por el Promotor

No.	Número de cupón RDS	Código de muestra asignado	Cumple los criterios de elegibilidad		Acepta participar en el estudio		Acepta pruebas de laboratorio		Fecha	Iniciales del promotor	Iniciales del consejero asignado
			Si	No	Si	No	Si	No			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											

ESTUDIO DE SEROPREVALENCIA EN VIH/SIDA/SÍFILIS EN HSH San José Costa Rica, 2009

HOJA DE CONTROL DE LA ENTREVISTA

Número RDS _____ Código de muestra: _____

Fecha: ____/____/____ Hora inicio: _____ Hora finalización: _____ Iniciales del entrevistador: _____

Introducción:

Se está realizando un estudio para conocer la situación de VIH y sífilis en hombres que tienen sexo con otros hombres, que viven ó trabajan en la Gran Área Metropolitana, mayores de 18 años y de nacionalidad costarricense. El objetivo es analizar el comportamiento de esta población, identificar sus necesidades, diseñar intervenciones específicas y orientar a la toma de decisiones para formular acciones estratégicas desde el Estado y organizaciones de la sociedad civil.

Las preguntas que se le hagan son personales y sus respuestas son confidenciales, su nombre no aparecerá escrito en esta encuesta y no se utilizará con ninguna otra información que proporcione. Es importante que responda a todas las preguntas, su sinceridad al contestar, permitirá comprender lo que los hombres que tienen sexo con otros hombres piensan, dicen y hacen sobre ciertos tipos de comportamiento.

SECCIÓN A: ANTECEDENTES

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	PASAR A
LEER: En esta primera sección le haremos una serie de preguntas de información general			
P001	¿Cuántos años cumplidos tiene? Menos de 18 se termina la entrevista y no entra al estudio y no cuenta para la encuesta	____ EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	
P002	¿Cuál es su nacionalidad? NO costarricense final de la entrevista y no cuenta para la encuesta	1 ☐ Costarricense 2 ☐ Extranjero	
P003	¿En dónde nació?	PROVINCIA _____ _____	
P004	¿En dónde vive ahora? En caso de que NO viva en la GAM, verificar si trabaja en la misma. Si no vive, ni trabaja en la GAM, final de la entrevista y no cuenta para la encuesta.	VIVE EN LA GAM 0 ☐ No 1 ☐ Sí PROVINCIA _____ CANTÓN _____ TRABAJA EN LA GAM 0 ☐ NO 1 ☐ SI	
P005	¿Qué nivel de estudios tiene? Puede responder una sola opción	1 ☐ No sabe leer y escribir 2 ☐ Primaria completa 3 ☐ Primaria incompleta 4 ☐ Secundaria completa 5 ☐ Secundaria incompleta 6 ☐ Universitaria completa 7 ☐ Universitaria incompleta 8 ☐ Técnicos completa 9 ☐ Técnicos incompleta 98 ☐ No contesta	

P006	Alguna vez en su vida, ¿Ha estado casado(a) o ha vivido en unión libre con una mujer?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	
P007	Hablando sobre su estado civil ¿actualmente usted está....? LEER TODAS LAS OPCIONES <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ Soltero 2 ☐ Casado 3 ☐ Divorciado 4 ☐ Unión libre 5 ☐ Viudo 98 ☐ No contesta	
P008	¿Cuál es su principal fuente de ingreso? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Trabaja en una empresa 2 ☐ Trabaja en una ONG 3 ☐ Trabaja con el gobierno 3 ☐ Trabaja en su negocio propio 4 ☐ Es trabajador(a) sexual 5 ☐ Lo mantienen sus padres 6 ☐ Lo mantiene su pareja 7 ☐ Pensionado 8 ☐ Otra actividad _____ 98 ☐ No contesta	
P009	¿Cuál es su ingreso mensual aproximado? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Menos de ₡ 190,000.00 2 ☐ De ₡ 191,000.00 a ₡ 235,000.00 3 ☐ De ₡ 236,000.00 a ₡ 425,000.00 4 ☐ De ₡ 426,000.00 a ₡ 524,000.00 5 ☐ Mas de ₡ 525,000 6 ☐ No tiene ingresos	

SECCIÓN 1: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS

LEER: En esta sección le haremos una serie de preguntas acerca de sus conocimientos, actitudes y prácticas					
NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS			PASAR A
P101	¿El VIH se puede prevenir?: LEER TODAS LAS OPCIONES Puede responder más de una opción	OPCIONES 1 Utilizando el condón de manera correcta y consistente en cada relación sexual? 2 Siendo fiel a una sola pareja sexual que no esté infectada? 3 Al evitar inyectarse con una aguja que alguien más ya utilizó? 4 Absteniéndose de tener relaciones sexuales?	NO	SÍ	NO SABE
P102	¿El VIH se puede transmitir?: LEA TODAS LAS OPCIONES LEER: Puede responder más de una opción	OPCIONES 1. Al recibir una transfusión de sangre infectada? 2. Por compartir una comida con alguien que está infectado/a? 3. Por la picadura del zancudo? 4. Por usar una aguja que había sido usada por alguien infectado/a? 5. Por usar servicios sanitarios públicos? 6 De una mujer embarazada infectada a su hijo/a? 7. Al besar a una persona infectada? 8. Al compartir cubiertos o platos con alguien infectado/a? 9. Al dar la mano o abrazar a alguien infectado/a?	NO	SÍ	NO SABE
P103	¿Puede una mujer con VIH o SIDA transmitir el virus a su hijo/hija a través de la lactancia materna?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta			
P104	¿Cree usted que una persona que se ve saludable puede estar infectada con VIH, el virus que causa el SIDA?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta			
P105	¿Es posible que una persona con VIH pueda reinfectarse, es decir que aunque haya sido diagnosticada con el VIH, pueda volver a infectarse?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta			
P106	¿Ha participado en el último año en actividades de información o educación sobre VIH/SIDA?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta			→ P111 → P111

P107	¿En dónde ha participado, en el último año?	1 ☐ Ministerio de Salud 2 ☐ Caja Costarricense del Seguro Social 3 ☐ Organizaciones no Gubernamentales 4 ☐ Iglesia 5 ☐ Otros: _____	
P108	En los últimos 12 meses ¿Le han dado charlas educativas o pláticas sobre VIH e ITS?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	→ P111 → P 111
P109	¿Cuántas veces le han dado charlas educativas o pláticas sobre VIH, ITS en los últimos 12 meses?	_____ Número de charlas 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P110	¿Quién le dio estas charlas o pláticas en los últimos 12 meses? Puede responder más de una opción	1 ☐ Ministerio de Salud 2 ☐ Caja Costarricense del Seguro Social 3 ☐ Organizaciones no Gubernamentales 4 ☐ Iglesia 5 ☐ Otros: _____	
P111	¿Asiste a alguna organización o grupo de hombres gay?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ P113 → P113 → P113
P112	¿A cuál organización asiste?	Escriba el nombre de la organización _____	
P113	¿Asiste a sitios públicos de reunión gay?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ P201 → P201
P114	¿A cuáles sitios asistió en los últimos 12 meses? Puede responder más de una opción	1 ☐ Discotecas 2 ☐ Gimnasios 3 ☐ Parques 4 ☐ Cines 5 ☐ Bares 6 ☐ Saunas 7 ☐ Otros: _____ 8 ☐ ninguno	

SECCIÓN 2: ANTECEDENTES SEXUALES: NÚMERO Y TIPOS DE PAREJAS

LEER: En esta sección le haremos una serie de preguntas sobre su actividad sexual cotidiana.			
NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	PASAR A
P201	Piense en la PRIMERA VEZ que tuvo relaciones sexuales ¿Cuántos años tenía? LEER: Por relaciones sexuales entendemos penetración vaginal o anal con el pene.	___ Edad en años cumplidos 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P202	¿Esa primera vez que tuvo relaciones sexuales, fue con? LEER OPCIONES	1 ☐ Un hombre 2 ☐ Una mujer 98 ☐ No contesta	
P203	¿Esa primera relación sexual fue VOLUNTARIA o FORZADA?	1 ☐ Voluntaria 2 ☐ Forzada 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P204	Alguna vez en su vida, ¿Alguna persona LE OBLIGÓ a tener relaciones sexuales con él/ella, a pesar de que usted NO QUERÍA tenerlas?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P205	¿Usted, sexualmente, CÓMO SE IDENTIFICA? LEER OPCIONES Heterosexual; siente atracción sexual por personas del sexo opuesto Bisexual; siente atracción por personas de ambos sexos Homosexual/gay; siente atracción sexual por personas del mismo sexo Travesti; persona que utiliza vestidura del sexo opuesto Transexual; Persona que siente que su sexo biológico no le corresponde (puede, o no, tener cambios físicos) Transformista. Persona que usa vestimenta de mujer con fines de trabajo o hobby	1 ☐ Heterosexual 2 ☐ Bisexual 3 ☐ Homosexual/gay 4 ☐ Travesti 5 ☐ Transexual 6 ☐ Transformista 98 ☐ No contesta	
P206	Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES ¿ha tenido relaciones sexuales con un hombre que NO SEA de nacionalidad Costarricense?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	
P207	¿Está usted circuncidado? LEER: La circuncisión es un procedimiento médico, donde se quita la piel que cubre la cabeza del pene	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	
P208	¿Qué edad tenía la primera vez que tuvo relaciones sexuales anales con un hombre? LEER: Por relaciones sexuales anales entendemos cuando un hombre le introdujo a usted el pene por el ano o cuando usted introdujo su pene en el ano de otro hombre. Cuando decimos hombre, queremos decir que puede ser un hombre heterosexual, gay, homosexual, travesti, transexual o transgénero.	___ Edad en años cumplidos 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P209	¿Hace cuánto tiempo tuvo la última relación sexual anal con un hombre? IMPORTANTE: SI EL ENTREVISTADO REPORTA MÁS DE 12 MESES, ESTE ES EL FIN DE LA ENTREVISTA Y NO CUENTA PARA EL ESTUDIO.	___ Días ___ Meses ___ Años	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	PASAR A
P210	¿Sabe su familia que usted establece relaciones sexuales y sentimentales con hombres?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	
P211	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales con una mujer? LEER: Por relaciones sexuales nos referimos a sexo vaginal o anal	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ 301 → 301
P212	¿Con cuántas mujeres ha tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses?	Número de mujeres 98 ☐ No contesta	Si es 00 → 301 → 301
P213	Piense en la ÚLTIMA VEZ que tuvo relaciones sexuales con una mujer, ¿Utilizaron condón?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P214	¿Con qué frecuencia usted utilizó condón cuando tuvo relaciones sexuales con todas sus parejas mujeres, durante los últimos 12 meses?	1 ☐ Siempre 2 ☐ Casi siempre 3 ☐ A veces 4 ☐ Nunca 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	

SECCIÓN 3: PAREJA ESTABLE HOMBRE

LEER: En esta sección le haremos preguntas sobre su pareja estable hombre. Cuando decimos pareja estable nos referimos a un novio, compañero de vida, con quien tiene una relación estable y existe un vínculo sentimental y/o sexual. Cuando decimos hombre, queremos decir que puede ser un hombre heterosexual, gay, homosexual, travesti, transexual o transgénero y transformista.
Si usted tiene una pareja estable con estas características, le pedimos que por favor conteste las siguientes preguntas, teniendo en su mente lo que queremos decir cuando decimos hombre

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	PASAR A
P301	Actualmente ¿tiene Usted una PAREJA ESTABLE hombre?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ 401 → 401
P302	¿Cuánto tiempo tiene con esa relación de pareja estable?	— — Días — — Meses — — Años 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P303	¿Cómo se identifica su pareja estable? LEER OPCIONES <i>Puede responder una sola opción</i> Heterosexual; siente atracción sexual por personas del sexo opuesto Bisexual; siente atracción por personas ambos sexos Homosexual/gay; siente atracción sexual por personas del mismo sexo Travesti; persona que utiliza vestidura del sexo opuesto Transexual; Persona que siente que su sexo biológico no le corresponde (puede o no tener cambios físicos) Transformista; Persona que usa vestimenta de mujer con fines de trabajo o hobby	1 ☐ Heterosexual 2 ☐ Bisexual 3 ☐ Homosexual 4 ☐ Travesti 5 ☐ Transexual 6 ☐ Transformistas 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	
P304	¿VIVE con esa PAREJA ESTABLE?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	
P305	¿Qué EDAD tiene su pareja estable?	— — Edad en años — — cumplidos 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	
P306	¿Tiene usted sexo anal insertivo o receptivo con su pareja estable? Puede responder una sola opción LEER: Sexo anal insertivo es cuando usted introduce su pene en el ano de otro hombre. Sexo anal receptivo es cuando un hombre introduce el pene en su ano.	1 ☐ Insertivo 2 ☐ Receptivo 3 ☐ Ambos/versatil 98 ☐ No contesta	

P307	Aproximadamente ¿Cuántas veces tuvo relaciones sexuales ANALES con su pareja estable en LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?	_____ Veces en el último mes 98 ☐ No contesta	
P308	La ÚLTIMA VEZ que tuvo relaciones sexuales ANALES con su pareja estable: ¿Usaron condón?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	→ 310 → 310 → 310
P309	¿Quién SUGIRIÓ el uso de condón esa última vez? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Yo 2 ☐ Mi pareja 3 ☐ Ambos 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	→ 311 → 311 → 311 → 311 → 311
P310	¿Por qué NO UTILIZARON condón la última vez que tuvo relaciones sexuales ANALES con su pareja estable hombre? <i>LEA: PUEDE ELEGIR VARIAS RESPUESTAS</i>	1 ☐ No habían disponibles 2 ☐ Son muy caros 3 ☐ Mi pareja no quiso 4 ☐ Porque ambos somos VIH positivos 5 ☐ No pensamos en eso 6 ☐ Considero que mi pareja es fiel 7 ☐ No es lo mismo, reduce el placer 8 ☐ Los condones no funcionan 9 ☐ Me da vergüenza comprar condones 10 ☐ Porque queremos un embarazo 11 ☐ Por efecto de drogas y alcohol 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P311	¿Ha hablado ALGUNA VEZ sobre el VIH, SIDA o ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL con su pareja estable?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	
P312	¿Su pareja estable es VIH POSITIVO?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	
P313	¿Cuántas parejas estables ha tenido en los ÚLTIMOS DOCE MESES? <i>LEER: En esta respuesta incluya a su actual pareja estable, en caso de que la tenga.</i>	_____ Número de parejas estables 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P314	¿Con qué frecuencia usted UTILIZÓ CONDÓN cuando tuvo relaciones sexuales ANALES con TODAS sus parejas estables hombres, durante los ÚLTIMOS 12 MESES? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Siempre 2 ☐ Casi siempre 3 ☐ A veces 4 ☐ Nunca 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	

SECCIÓN 4: PAREJA ESTABLE MUJER O ESPOSA

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	PASAR A
LEER: En esta sección le haremos preguntas sobre su pareja estable MUJER.			
Cuando decimos pareja estable mujer (biológicamente) nos referimos a una novia, esposa o compañera de vida, con quien tiene una relación estable y existe un vínculo sentimental y/o sexual.			
P401	¿Tiene usted una pareja estable mujer?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ 501 → 501
P402	¿Vive con esa pareja estable mujer?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	
P403	¿Cuántos hijos tienen en común? DIGITE "CERO" cuando no tienen hijos en común	____ Número de hijos en común 98 ☐ No contesta	
P404	¿Hace cuánto tiempo tuvo usted relaciones sexuales ANALES o VAGINALES con su pareja estable mujer por ÚLTIMA VEZ (Encuentro sexual más reciente)?	____ Días ____ Meses ____ Años 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P405	Aproximadamente ¿Cuántas veces tuvo relaciones sexuales VAGINALES O ANALES con su pareja estable mujer durante LOS ÚLTIMOS 30 DIAS?	____ Veces sexo último mes 98 ☐ No contesta	
P406	La ÚLTIMA VEZ que tuvo relaciones sexuales VAGINALES O ANALES con su pareja estable mujer: ¿Usaron condón?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	→ 408 → 408 → 408
P407	¿Quién SUGIRIÓ el uso de condón esa última vez? Puede responder una sola opción	1 ☐ Yo 2 ☐ Mi pareja 3 ☐ Ambos 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	→ 409 → 409 → 409 → 409 → 409
P408	¿Por qué NO UTILIZARON condón la última vez que tuvo relaciones sexuales con su pareja estable mujer? LEA: PUEDE ELEGIR VARIAS RESPUESTAS	1 ☐ No habían disponibles 2 ☐ Son muy caros 3 ☐ Mi pareja no quiso 4 ☐ Porque ambos somos VIH positivos 5 ☐ No pensamos en eso 6 ☐ Considero que mi pareja es fiel 7 ☐ No es lo mismo, reduce el placer 8 ☐ Los condones no funcionan 9 ☐ Me da vergüenza comprar condones 10 ☐ Porque queremos un embarazo 11 ☐ Por efecto de drogas y alcohol 12 ☐ Otro _____ 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P409	¿Cuántas parejas estables mujeres ha tenido en los ÚLTIMOS DOCE MESES? LEER: En esta respuesta incluya a su actual pareja estable, en caso de que la tenga.	____ Número de parejas mujeres 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	→ 501 → 501
P410	¿Con qué frecuencia usted UTILIZÓ CONDÓN cuando tuvo relaciones sexuales ANALES o VAGINALES con TODAS sus parejas estables mujeres, durante los ÚLTIMOS 12 MESES? Puede responder una sola opción	1 ☐ Siempre 2 ☐ Casi siempre 3 ☐ A veces 4 ☐ Nunca 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	

SECCIÓN 5: PAREJAS OCASIONALES O CONTACTOS CASUALES

LEER: En esta sección le haremos una serie de preguntas sobre si ha tenido parejas ocasionales o casuales			
NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	PASAR A
P501	¿Ha tenido relaciones sexuales con una pareja OCASIONALES o CASUALES en los últimos 12 MESES? LEER: Pareja ocasional o casual es aquella que NO es estable y tampoco ha tenido intercambio de dinero para tener relaciones sexuales.	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ 601 → 601 → 601
P502	¿Esa última pareja ocasional o casual FUE?: LEER OPCIONES Puede responder una sola opción	1 ☐ Hombre heterosexual? 2 ☐ Mujer? 3 ☐ Hombre gay, homosexual travesti? 4 ☐ Hombre transformista? 5 ☐ Hombre bisexual? 6 ☐ Otro: _____ 98 ☐ No contesta	
P503	¿Hace cuánto tiempo tuvo usted relaciones sexuales VAGINALES O ANALES con esta pareja ocasional o casual por ÚLTIMA VEZ (es decir su encuentro sexual más reciente)? En los casos donde han respondido tener relaciones sexuales con mujeres, preguntar por relaciones sexuales vaginales y anales, únicamente.	____ Meses ____ Días 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P504	¿Cuántas veces tuvo relaciones sexuales ANALES o VAGINALES con esta pareja ocasional o casual en LOS ÚLTIMOS 30 DIAS? En los casos donde han respondido tener relaciones sexuales con mujeres, preguntar por relaciones sexuales vaginales y anales, únicamente.	____ Número de relaciones sexuales 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P505	La última vez que tuvo relaciones sexuales ANALES o VAGINALES con esta pareja ocasional o casual, ¿USARON CONDÓN? En los casos donde han respondido tener relaciones sexuales con mujeres, preguntar por relaciones sexuales vaginales y anales, únicamente.	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	→ 507 → 507 → 507
P506	¿Quién sugirió el USO DE CONDÓN esa última vez? Puede responder una sola opción	1 ☐ Yo 2 ☐ Mi pareja 3 ☐ Ambos 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	→ 508 → 508 → 508 → 508 → 508
P507	¿Por qué NO UTILIZARON CONDÓN la última vez que tuvo relaciones sexuales con esta pareja ocasional o casual? Puede responder más de una opción	1 ☐ No habían disponibles 2 ☐ Son muy caros 3 ☐ Mi pareja no quiso 4 ☐ Porque ambos somos VIH positivos 5 ☐ No pensamos en eso 6 ☐ Reduce el placer 7 ☐ Los condones no funcionan 8 ☐ Me da vergüenza comprar condones 9 ☐ Por efecto de drogas y alcohol 97 ☐ No sabe	
P508	Aproximadamente ¿Cuántas parejas ocasionales o casuales HOMBRES ha tenido en los ÚLTIMOS DOCE MESES?	____ Número de parejas ocasionales hombres 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	→ 510 → 510

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	PASAR A
P509	¿Con qué frecuencia utilizó condón cuando tuvo relaciones sexuales ANALES, con TODAS sus parejas ocasionales o casuales HOMBRES, durante los ÚLTIMOS 12 MESES? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Siempre 2 ☐ Casi siempre 3 ☐ A veces 4 ☐ Nunca 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P510	Aproximadamente ¿Cuántas parejas ocasionales o casuales MUJERES ha tenido en los ÚLTIMOS DOCE MESES?	— — Número de parejas ocasionales mujeres 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	Si es 00 → 601 → 601 → 601
P511	¿Con qué frecuencia utilizó condón cuando tuvo relaciones sexuales VAGINALES Y/O ANALES, con TODAS sus parejas ocasionales o casuales MUJERES durante los ÚLTIMOS 12 MESES? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Siempre 2 ☐ Casi siempre 3 ☐ A veces 4 ☐ Nunca 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	

SECCIÓN 6: PARA TRABAJADORES SEXUALES

LEER: En esta sección le haremos una serie de preguntas sobre si ha tenido relaciones sexuales a cambio de dinero			
NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS	PASAR A
P601	En los ÚLTIMOS 12 MESES ¿ha recibido DINERO a cambio de relaciones sexuales ANALES O VAGINALES? <i>Es decir que recibe DINERO a cambio de tener relaciones sexuales ANALES, VAGINALES U ORALES con otra persona</i>	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ 701 → 701
P602	Aproximadamente ¿A qué edad recibió dinero a cambio de tener relaciones sexuales por primera vez?	— — Edad en años 98 ☐ No contesta	
P603	Actualmente ¿Se dedica usted al trabajo sexual? <i>Es decir que recibe DINERO a cambio de tener relaciones sexuales ANALES, VAGINALES U ORALES con otra persona</i>	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	
P604	Aproximadamente ¿Desde hace cuanto tiempo se dedica al trabajo sexual?	— — Días — — Meses — — Años 98 ☐ No contesta	
P605	¿Qué tipo(s) de RELACIONES SEXUALES tiene con sus parejas comerciales? <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ Anal 2 ☐ Vaginal 3 ☐ Oral 4 ☐ Masturbación 5 ☐ Otra: _____ 98 ☐ No contesta	
P606	Aproximadamente ¿Cuánto cobra por tener relaciones sexuales anales penetrativas o receptivas con un cliente?	¢ — — — 98 ☐ No contesta	

P607	De los últimos 30 DIAS, Aproximadamente ¿Cuántos días realizó trabajo sexual?	_____ Número de días 98 ☐ No contesta	
P608	¿Dónde consigue sus clientes? <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ Bar o discoteca 2 ☐ Calles o parques 3 ☐ Centro comercial 4 ☐ Internet o chat 5 ☐ Por telefono 6 ☐ Cines 7 ☐ Hotel/motel 8 ☐ Burdel o prostíbulo 9 ☐ Sauna 10 ☐ Masaje 11 ☐ Servicio sanitario público 12 ☐ Otra: _____ 98 ☐ No contesta	
P609	¿Usted tiene relaciones sexuales a cambio de dinero con: LEER OPCIONES <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ Hombres y mujeres? 2 ☐ Sólo con hombres? 3 ☐ Sólo con mujeres? 98 ☐ No contesta	
P610	Aproximadamente ¿Cuántas personas le pagaron por tener relaciones sexuales ANALES O VAGINALES en LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS?	_____ Número de hombres _____ Número de mujeres 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P611	Aproximadamente ¿Cuántos clientes tuvo usted el último día que realizó trabajo sexual?	_____ Número de clientes último día 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P612	¿Usó condón en la ÚLTIMA relación sexual ANAL o VAGINAL a cambio de dinero?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ 614 → 614 → 614
P613	En la última relación sexual a cambio de dinero ¿Quién propuso el uso del condón? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Yo 2 ☐ El cliente 3 ☐ Ambos 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	→ 615 → 615 → 615 → 615 → 615
P614	¿Por qué no usó condón la última vez que tuvo relaciones sexuales con un cliente? <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ No habían disponibles 2 ☐ Son muy caros 3 ☐ El cliente no quiso 4 ☐ No pensamos en eso 5 ☐ Reduce el placer 6 ☐ Los condones no funcionan 7 ☐ Por efecto de drogas y alcohol 8 ☐ Otra: _____ 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P615	¿En sus relaciones sexuales con sus clientes, quién lleva los condones? <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ Yo 2 ☐ Los clientes 3 ☐ Ambos 98 ☐ No contesta	
P616	De los últimos 10 clientes con los que tuvo sexo ¿Cuántos fueron clientes nuevos ? (no conocidos)	_____ Número de clientes nuevos 98 ☐ No contesta	

P617	¿Ha tenido clientes frecuentes?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ 701 → 701
P618	En general, ¿Con cuánta frecuencia usa condones cuando tiene sexo anal con este cliente frecuente? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Siempre 2 ☐ Casi siempre 3 ☐ A veces 4 ☐ Nunca 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	

SECCIÓN 7: RELACIONES SEXUALES CON TRABAJADORES SEXUALES

LEER: En esta sección le haremos una serie de preguntas acerca de si usted ha pagado por tener relaciones sexuales a trabajadores sexuales			
NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS	PASAR A
P701	¿Durante los últimos 12 meses ha pagado por tener relaciones sexuales con alguien?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ 801 → 801
P702	En los últimos 12 meses ¿Qué servicio o tipos de relaciones sexuales ha PAGADO? <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ Anal 2 ☐ Vaginal 3 ☐ Oral 4 ☐ Masturbación 5 ☐ Otra _____	
P703	Aproximadamente ¿En los últimos 12 meses cuántas veces ha PAGADO por tener relaciones sexuales? Por relaciones sexuales entendemos penetración vaginal o anal con el pene	____ Número de veces ha pagado 98 ☐ No contesta	
P704	¿En los últimos 12 meses usted ha PAGADO por tener relaciones sexuales a: LEER LAS OPCIONES <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ Gays, homosexuales o travestis? 2 ☐ Hombres heterosexuales? 3 ☐ Hombres bisexuales? 4 ☐ Mujeres? 98 ☐ No contesta	
P705	¿Dónde busca a LA MAYORÍA de los trabajadores sexuales hombres, actualmente? <i>LEER: Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ Bar o discoteca 2 ☐ Calles o parques 3 ☐ Centro comercial 4 ☐ Internet o chat 5 ☐ Por telefono 6 ☐ Cines 7 ☐ Hotel/motel 8 ☐ Burdel o prostíbulo 9 ☐ Sauna 10 ☐ Masaje 11 ☐ Servicios sanitario públicos 12 ☐ Otro: _____ 98 ☐ No contesta	
P706	Aproximadamente ¿Cuántas veces pagó por tener relaciones sexuales ANALES en los últimos 30 días?	____ Número de veces 98 ☐ No contesta	
P707	La última vez que pagó para tener relaciones sexuales con un hombre ¿Utilizaron condón?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	→ 709

P708	¿Por qué no usó condón la última vez que pagó por tener relaciones sexuales con un hombre? <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ No habían disponibles 2 ☐ Son muy caros 3 ☐ La persona no quiso 4 ☐ No pensamos en eso 5 ☐ Reduce el placer 6 ☐ Los condones no funcionan 7 ☐ Por efecto de drogas y alcohol 8 ☐ Otra: _____ 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P709	¿Con qué frecuencia usted UTILIZÓ CONDÓN TODAS las veces que tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero, durante los ÚLTIMOS 12 MESES? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Siempre 2 ☐ Casi siempre 3 ☐ A veces 4 ☐ Nunca 98 ☐ No contesta	

SECCIÓN 8: ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL

LEER: En esta sección le haremos una serie de preguntas acerca de su última relación sexual			
P801	Piense en la ÚLTIMA VEZ que tuvo relaciones sexuales con alguien ¿Hace cuánto tiempo fue? <i>LEER: Por relaciones sexuales entendemos penetración vaginal o anal con el pene</i>	____ Meses ____ Días 98 ☐ No contesta	
P802	¿Con qué tipo de pareja tuvo LA ÚLTIMA relación sexual? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Pareja estable hombre 2 ☐ Pareja estable mujer 3 ☐ Pareja ocasional o casual 4 ☐ Cliente 5 ☐ Trabajador(a) sexual 98 ☐ No contesta	
P803	La última vez que tuvo relaciones sexuales VAGINALES O ANALES ¿utilizaron un condón?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	→ 805 → 804 → 901 → 901
P804	¿QUIÉN sugirió el uso del condón en esa ÚLTIMA OPORTUNIDAD? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Yo 2 ☐ La otra persona 3 ☐ Ambos 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	→ 901 → 901 → 901 → 901 → 901
P805	¿Por qué NO USÓ CONDÓN en esa última oportunidad? <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ No habían disponibles 2 ☐ Son muy caros 3 ☐ Mi pareja no quiso 4 ☐ Ambos somos VIH positivos 5 ☐ No pensamos en eso 6 ☐ Considero que mi pareja es fiel 7 ☐ Reduce el placer 8 ☐ Los condones no funcionan 9 ☐ Me da vergüenza comprar condones 10 ☐ Efectos de drogas/alcohol 11 ☐ Porque queremos un embarazo 12 ☐ Otra: _____ 98 ☐ No contesta	

SECCION 9: USO DE CONDONES

LEER: En esta sección le haremos una serie de preguntas acerca del uso de condones y donde obtenerlos			
NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	PASAR A
P901	¿Sabe dónde conseguir los condones?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	→ 903 → 903 → 903
P902	¿Dónde consigue los condones? <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ Supermercado 2 ☐ Pulpería 3 ☐ Farmacia 4 ☐ Clínica privada 5 ☐ Unidad de salud/hospital 6 ☐ ONG 7 ☐ Saunas 8 ☐ Bares/discoteca 9 ☐ Hotel/motel 10 ☐ Otro _____ 98 ☐ No contesta	
P903	¿En su opinión, obtener un condón es: LEER OPCIONES <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Muy fácil? 2 ☐ Fácil? 3 ☐ Regular? 4 ☐ Difícil? 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	
P904	En general, ¿Con cuanta frecuencia usa condones cuando tiene relaciones sexuales? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Siempre 2 ☐ Frecuentemente 3 ☐ A veces 4 ☐ Nunca 98 ☐ No contesta	→ 906 → 906
P905	En general, ¿por qué usa condón? <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ Por comodidad 2 ☐ Por costumbre 3 ☐ Por prevención de ITS/VIH 4 ☐ Por prevención de embarazo 5 ☐ Por limpieza/aseo 6 ☐ Otro _____ 98 ☐ No contesta	
P906	¿En qué situaciones no usa el condón? <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ Cuando está bebido 2 ☐ Cuando está drogado 3 ☐ Cuando tiene relaciones sexuales con pareja estable 4 ☐ Cuando tiene relaciones sexuales con pareja ocasional 5 ☐ Cuando tiene relaciones sexuales anales 6 ☐ Cuando tiene sexo oral 7 ☐ Cuando su pareja no quiere 8 ☐ Cuando yo no quiero 9 ☐ Cuando yo penetro 10 ☐ Cuando me pagan mas 11 ☐ Siempre lo usa 12 ☐ Otro _____ 98 ☐ No contesta	
P907	La última vez que usted obtuvo condones ¿cuánto dinero gastó para adquirirlos? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ De ₡ 500.00 a ₡ 1,000 2 ☐ De ₡ 1001.00 a ₡ 2,000 3 ☐ Más de ₡2001.00 4 ☐ Nada 98 ☐ No contesta	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	PASAR A
P908	Durante los últimos 12 meses: ¿Cuántas veces ha conseguido condones GRATIS?	Número de veces consiguió condones 1 ☐ Gratis 98 ☐ No contesta	Si es 00 pasar a 910 → 906
P909	¿Dónde los consiguió GRATIS? <i>Puede responder más de una opción</i>	1 ☐ Hospital 2 ☐ Clínica o EBAIS 3 ☐ ONGs 4 ☐ Centros de socialización, bares, discos 5 ☐ Otro 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P910	¿Utiliza lubricantes a base de agua durante las relaciones sexuales? <i>Leer: No incluye otro tipo de lubricante</i>	0 ☐ No 1 ☐ Sí 2 ☐ A veces 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	

SECCIÓN 10: TEST DE VIH

LEER: En esta sección le haremos una serie de preguntas acerca de la y pruebas de VIH.			
NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	PASAR A
P1001	¿Alguna vez se ha hecho la prueba de VIH?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	→ 1101 → 1101 → 1101
P1002	¿Cuándo fue la última vez que se hizo una prueba de VIH?	/ / mm / aa 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	
P1003	¿Conoce los resultados de esa prueba?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	→ 1005 → 1005 → 1005
P1004	¿Cuál fue el resultado de esa prueba?	0 ☐ Negativo 1 ☐ Positivo 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	
P1005	Esa última vez que se hizo la prueba del VIH, ¿Dónde se la hizo? <i>Puede responder una sola opción</i>	1 ☐ Hospital 2 ☐ Clínica o EBAIS 3 ☐ Unidad de control del SIDA 4 ☐ Laboratorio privado 97 ☐ No sabe 98 ☐ No contesta	

SECCIÓN 11: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

LEER: En esta sección le haremos una serie de preguntas acerca de sus conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual.			
NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	PASAR A
P1101	¿Ha escuchado sobre las infecciones de transmisión sexual o enfermedades venéreas?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	
P1102	¿Durante los últimos 12 meses , ha tenido usted alguno de los siguientes signos o síntomas? LEER OPCIONES Puede responder más de una opción	1 ☐ Secreción por el pene 2 ☐ Dolor/ardor al orinar 3 ☐ Úlceras/lagas/granos en genitales 4 ☐ Ganglios inflamados/secas 5 ☐ Verruga/condiloma/cresta de gallo 6 ☐ Picazón en genitales/piojillo - ladillas 7 ☐ Mal olor en el pene 8 ☐ Secreción por el ano 9 ☐ Otro _____ 10 ☐ No ha tenido ninguno 98 ☐ No contesta	
P1103	¿Actualmente, tiene alguno de los signos y síntomas anteriores? Si contesta Si, recomendar ir la unidad de ITS	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→1201 →1201
P1104	¿Hace cuanto tiempo fue la última vez que tuvo esos síntomas?	____ Días ____ Semanas ____ Meses ____ Años ____ Nunca he tenido	
P1105	¿Cuánto tiempo después de que le aparecieron los primeros síntomas, buscó ayuda médica?	1 ☐ Una semana o menos 2 ☐ Más de 1 semana pero menos de 1 mes 3 ☐ Un mes o más 4 ☐ No buscó atención médica	→ 1201
P1106	¿Recibió una(s) receta(s) para la medicina?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	

SECCION: 12 USO DE ALCOHOL Y DROGAS

LEER: En esta sección, le haremos una serie de preguntas acerca de sus hábitos de consumo de alcohol y drogas			
NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	PASAR A
P1201	¿Consume usted bebidas alcohólicas?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ 1203 → 1203
P1202	¿Con que frecuencia consumió usted alcohol en el último mes?	0 ☐ Todos los días 1 ☐ Por lo menos una vez a la semana 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P1203	¿Ha tenido relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol u otras drogas	0 ☐ No 1 ☐ Sí 97 ☐ No recuerda 98 ☐ No contesta	
P1204	¿Usted alguna vez en su vida ha usado drogas? LEER: Excluir medicamentos con fines médicos o de tratamiento.	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ 1301 → 1301
P1205	¿En los últimos 12 meses ha utilizado algún tipo de drogas?	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ 1207 → 1207
P1206	En LOS ÚLTIMOS 30 DIAS usted ¿ha: LEER TODAS LAS OPCIONES Puede responder más de una opción	1 ☐ Fumado marihuana? 2 ☐ Fumado piedra o crack? 3 ☐ Inhalado piedra o crack? 4 ☐ Inhalado cocaína? 5 ☐ Inhalado thinner o pega? 6 ☐ Inyectado cocaína? 7 ☐ Inyectado heroína? 8 ☐ Consumido éxtasis? 9 ☐ Usado otras drogas?	
P1207	¿Se ha inyectado drogas en los ÚLTIMOS DOCE MESES? LEER: Excluir medicamentos inyectados con fines médicos o tratamientos	0 ☐ No 1 ☐ Sí 98 ☐ No contesta	→ 1301 → 1301
P1208	En los últimos 12 MESES ¿Con qué frecuencia ha compartido usted AGUJAS O JERINGAS cuando se ha inyectado drogas? Puede responder más de una opción	1 ☐ Siempre 2 ☐ Casi siempre 3 ☐ A veces 4 ☐ Nunca 98 ☐ No contesta	

SECCION: 13 REDES SOCIALES

LEER: En esta sección, le haremos una serie de preguntas acerca de su grupo de amigos y conocidos			
NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS	PASAR
P1301	¿Cuántos hombres que tienen sexo con hombres conoce y lo conocen que viven o trabajan en la GAM, que sean costarricenses y mayores de edad?	_____ Número de hombres 1 ☐ No conozco a ninguno 98 ☐ No contesta	
P1302	De estas mismas personas ¿Con cuántos de ellos se reúne frecuentemente?	_____ Número de hombres 98 ☐ No contesta	
P1303	¿Con cuántos de ellos ha hablado el mes pasado?	_____ Número de hombres 98 ☐ No contesta	
P1304	Ahora, le voy a preguntar acerca de la persona que lo invitó al estudio. ¿Qué relación tiene con la persona que lo invitó?	1 ☐ Amigos 2 ☐ Conocidos 3 ☐ Pareja 4 ☐ Desconocido 5 ☐ Otro _____	

LEER: CON ESTO HEMOS FINALIZADO LA ENTREVISTA. AGRADECEMOS SU TIEMPO



WWW.COSG.GS.CR



**Organización
Panamericana
de la Salud**
Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud



USAID | PASCA
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA
Programa para fortalecer la
respuesta centroamericana al VIH

