ENCUESTA NACIONAL SOBRE ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA POBLACIÓN URUGUAYA FRENTE AL VIH- SIDA

A 25 años de la epidemia del VIH en el Uruguay, aún queda mucho por hacer para revertir conocimientos, creencias y prácticas erróneas...





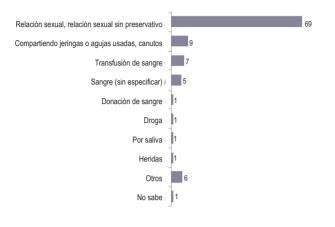






CONOCIMIENTOS sobre formas en que una persona puede adquirir o infectarse con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)

Conocimiento sobre Formas de Infección con el Virus del VIH (primera mención) (%)



se Total de Entrevistados, Preg. ¿PODRÍA DECIRME UD. TRES FORMAS POR LAS CUALES UNA PERSONA PUEDE INFECTARSE CON EL VIRUS DEL SIDA?

El 69% de las personas identifica – en primera instancia- a las relaciones sexuales o relaciones sexuales sin condón, como una vía de transmisión del VIH.

Las otras vías de transmisión, son menos recordadas. La sanguínea es identificada solo en el 5%,y la transmisión perinatal no se menciona.

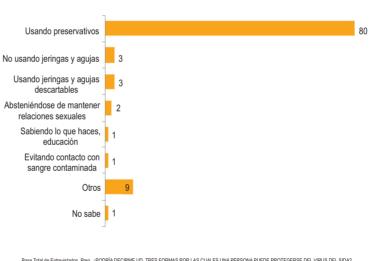
La adquisición del VIH en Uruguay, se da fundamentalmente por la vía de transmisión sexual (66%), siguiéndole la vía sanguínea y en tercer lugar la vía perinatal, según datos notificados y acumulados desde 1983 al 30 de octubre del 2008 al MSP.

Conocimientos y Prácticas de tres formas de prevención del VIH

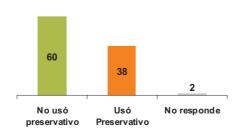
El 80% identifica el preservativo/ condón como principal insumo de prevención del VIH. Ya en cifras muy menores se refieren a otras formas de prevención:

- •No usando agujas y jeringas contaminadas o usando las descartables (6%)
- •Evitando contacto con sangre contaminada (1%)
- Abstinencia de relaciones sexuales (2%)

Conocimiento sobre formas por las cuales una persona puede protegerse del virus de I VIH (primera mención) (%)



Uso de preservativo (para quienes tuvieron relaciones sexuales en el último año)



Base: entrevistados que tuvieron relaciones sexuales en el último año Preg.: EN SU ULTIMA RELACION SEXUAL ¿USO CONDON Y/O PRESERVATIVO?

Sin embargo......En las personas que declararon tener relaciones sexuales en el ultimo año, el NO USO del condón/ preservativo en la última relación sexual es del 60%.

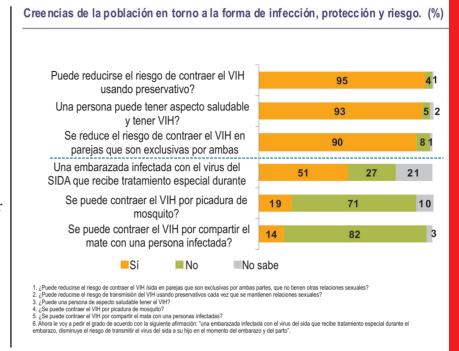
Esto señala que existe información sobre formas de prevención del VIH, especialmente de la sexual, pero la incorporación de prácticas de menor riesgo es aún escasa.

Creencias sobre formas de contraer el VIH, formas de protección y auto percepción sobre el riesgo de contraerlo.

Se mantiene el nivel alto de reconocimiento del uso del condón como forma de prevención. Se incorpora en el 90% el cuidado de contar con parejas exclusivas por ambas partes, y en el 93% se reconoce que aún teniendo aspecto saludable una persona puede estar infectada por el VIH.

Sin embargo, preocupa que el 48% no sabe o desconoce que el control médico precoz y durante el embarazo de la mujer con VIH, y con el tratamiento adecuado, reduce aproximadamente a 1 o 2% la transmisión del VIH perinatal.

Aún se mantienen creencias erróneas en relación a las formas de transmisión del VIH por picadura de mosquitos (29% no sabe o cree que es por esta vía) o por



compartir el mate con personas infectada por el VIH (17% no sabe o tiene información errónea).

Estos datos deben:

- Orientar el diseño de mensajes preventivos reforzando las creencias y conocimientos correctos, procurando también revertir la desinformación existente.
- Promover el acercamiento de la mujer embarazada al control de su salud en forma oportuna y a tiempo.

Creencias sobre la sífilis...

El 88% identifica la sífilis como una enfermedad de transmisión sexual y el 84% identifica el condón/preservativo como forma de prevención.

Pero 3 de cada 10 cree que la sífilis no existe más .

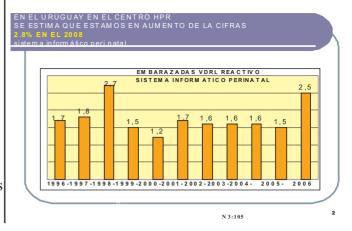


El estudio detecta segmentos importantes de la población con creencias equivocadas respecto a la enfermedad. La cuarta parte de la población no sabe que la sífilis se cura con antibióticos; cuatro de cada diez no sabe que la enfermedad se puede transmitir de madre a hijo durante el embarazo, por lo tanto nacer el niño con la enfermedad o causarle la muerte antes de nacer. Estos datos acompañan el aumento de casos notificados de sífilis congénita en nuestro país. A nivel mundial , también se observa un aumento de esta patología.

Estos datos deben:

Impulsar acciones decididas de información sobre la sífilis y su transmisión vertical para intentar disminuir los niveles de desinformación y modificar algunas de las creencias existentes.

Cuadro del SIP del CHPR 2008



Diagnostico de VIH

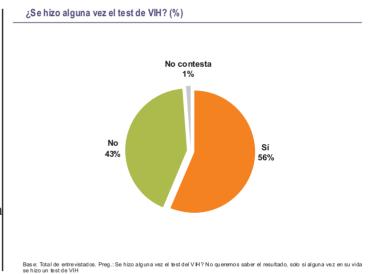
Un poco menos de 6 de cada 10 uruguayos declara haberse **realizado el test de VIH** "alguna vez" en la vida. La proporción de los que se la hicieron en el último año es minoritaria.

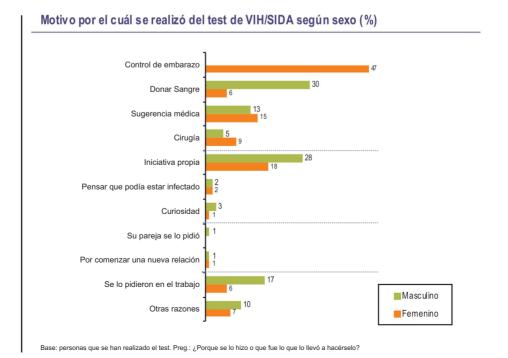
Por otro lado, un 83% de quienes se realizaron el test de VIH, en los últimos meses fue a **buscar el resultado y lo sabe**.

Las cifras de realización del diagnóstico son relativamente elevadas.

Debemos considerar que la promoción voluntaria (ofrecimiento del test del VIH) con consentimiento informado a toda mujer embarazada, es normativa en Uruguay . El 47% de casos de mujeres que se han realizado el diagnóstico, lo hacen por este motivo.

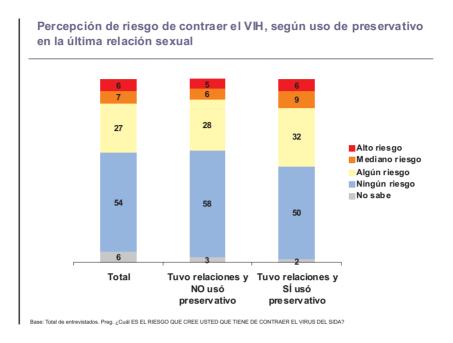
El Gráfico siguiente, muestra el motivo de realización del diagnóstico, el 33% de hombres y el 21% de las mujeres se lo ha realizado por voluntad propia, curiosidad, práctica de riesgo o inicio de una nueva relación sexual, elementos éstos de gran valor, ya que implican una actitud activa ante el cuidado de la salud.





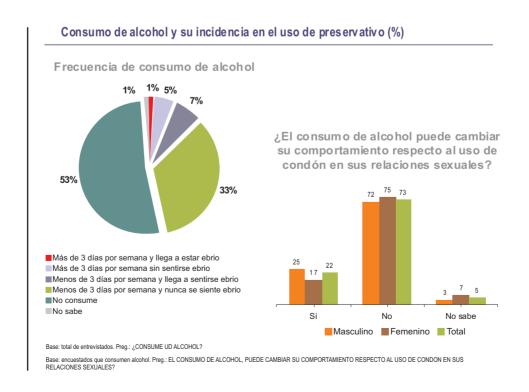
Percepción de riesgo de contraer el VIH y uso del condón

El 39% de las personas que se identificaron con riesgo, responden que no usaron condón en su última relación sexual.



Consumo de sustancias psicoactivas.

Un 22% de las personas encuestadas identifican como factible alterar sus prácticas de prevención y uso del condón en sus relaciones sexuales por el consumo de alcohol, y un 20% por el consumo de otras sustancias psicoactivas .



Estos datos deben:

Orientar los mensajes y actividades educativas preventivas en relación al efecto de las sustancias psicoactivas en las prácticas y los cuidados o precauciones que se deben tomar ante ellas para reducir los riesgos.

Consumo de distintas sustancias al menos una vez por semana, según sexo Percepción de la incidencia del consumo de sustancias en el uso de preservativo según sexo Porro Pildoras Pasta base Masculino Femenino Total Base Total de Fotosciados Pino CONSIMIF AI GINA DE LAS SIGNIENTES SUSTANCIAS AI MENOS INA VEZ POR SEMANA

Base: Total de Entrevistados. Preg. CONSUME ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA
Base: quienes declaran consumir alguna sustancia al menos una vez por semana Preg. EL CONSUMO DE ESTAS SUSTANCIAS PUEDE CAMBIAR SU COMPORTAMIENTO
RESPECTOA LUS DO BLI COMDON?

Prácticas sexuales...

Un 94% declara tener relaciones sexuales con personas del sexo opuesto, un 2% dice tener relaciones sexuales con personas del mismo sexo y un 1% declara que tiene relaciones sexuales con personas de ambos sexos.

Inicio de las relaciones sexuales según edades actuales

En los últimos 40 años, en las mujeres, promedialmente se aprecia un claro descenso en la edad de inicio de las relaciones sexuales.

El inicio que antes se ubicaba en los 20 años ahora es a los 16.

Edad en que se inició sexualmente según sexo

	Masculino	Femenino	Total
Menos de 14 años	13	1	7
14 a 15 años	35	18	27
16 a 19 años	43	54	49
20 a 24 años	3	16	10
25 a 29 años	0	5	3
30 años y más	0	0	0
No contesta	2	2	2
No tuvo relaciones sexuales	2	3	3
Total	100	100	100

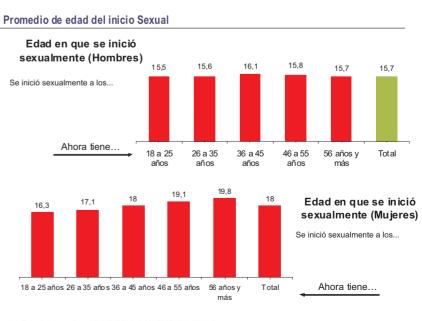
Base: total de entrevistados Preg.: ¿A QUE EDAD TUVO SU PRIMER RELACION SEXUAL?

En los hombres- en ese mismo períodopromedialmente no se muestran cambios importantes en la edad de inicio de las relaciones sexuales (15-16 años).

Estas cifras nos revelan que tanto hombres como mujeres se inician casi a la misma edad promedialmente.

Estos datos deben:

- Promover la educación de la sexualidad a nivel escolar y en enseñanza media, para un mejor cuidado de su salud sexual.
- Promover mensajes de promoción del uso del condón para adolescentes de ambos sexos.



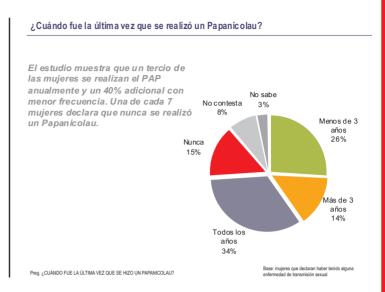
Base: Total de Entrevistados. Preg. ¿A QUE EDAD TUVO SU PRIMER RELACION SEXUAL?

Realización del Papanicolau (PAP)/Colpocitología Oncológica

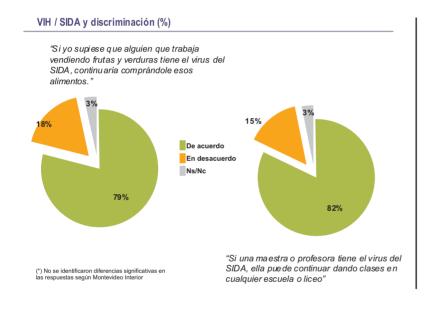
1 de cada 7 mujeres de 18-65 años que declaran haber tenido alguna infección de transmisión sexual, dice no haberse realizado nunca el PAP

Para favorecer el diagnóstico oportuno del cáncer de cuello uterino, por Decreto del Poder Ejecutivo de julio de 2002 se dispone exonerar del pago para la realización de la colpocitología oncológica(PAP) a todas las mujeres no histerectomizadas desde el inicio de las relaciones sexuales ó a partir de los 21 años cada tres años.

Por Decreto del Poder Ejecutivo de diciembre de 2006, se dispuso como requisito para expedir el carné de Salud Básico a las mujeres en todo el territorio nacional, la presentación del resultado de los exámenes de PAP.



Discriminación a las personas con VIH



En el cuestionario también se previeron algunas afirmaciones que contienen ciertos componentes vinculados a la posible **discriminación** respecto a las personas que viven con el VIH. Los datos revelan que entre un 15% a un 26% de respuestas pueden indicar estas actitudes discriminatorias.

La tercera parte de la población afirma que mantendría en secreto si un familiar tuviera el VIH, cifra que puede ser un —directo o indirecto- indicador de temor a la discriminación social existente.

Estos datos deben:

Orientar los mensajes informativos y de no discriminación.

Las formas de transmisión son identificadas. Nunca hubo transmisión del VIH en la convivencia social, en el ámbito laboral o escolar.

"Si un miembro de mi familia fuese infectado por el virus del SIDA, yo mantendría eso en secreto ." 10% 30% De acuerdo En desacuerdo Ns/Nc "Si tuviera un hijo lo mandaría a la escuela donde sabe que hay compañeros de clases portad ores del VIRUS DE SIDA "

"Encuesta sobre actitudes y prácticas de la población frente al VIH/SIDA". Estudio llevado adelante por Equipos MORI para el Programa Prioritario ITS/SIDA, de la Dirección General de Salud del Ministerio de Salud Pública.

La finalidad principal del estudio realizado fue establecer una medida inicial del grado de información, actitudes y conocimiento de la población general, con el fin de monitorear la epidemia de VIH/SIDA y orientar las políticas nacionales. En forma secundaria se abordaron otras temáticas asociadas al VIH/SIDA. Con relación al VIH se indagó sobre Niveles de conocimiento sobre formas de transmisión y mecanismos de prevención; Prácticas sexuales y percepciones sobre el riesgo de contraer el VIH e infecciones de transmisión sexual; Conocimiento y creencias respecto a la sífilis Realización de análisis de VIH y PAP; Discriminación respecto a infectados con el VIH y consumo de drogas.

Se encuestaron a 1500 personas entre 18 y 65 años, residentes en localidades de más de 10.000 habitantes del Uruguay, (31 ciudades del país se abarcó un total de 375 puntos muestrales) El trabajo de campo se realizó en noviembre-diciembre del 2007.

Muestra estratificada según tamaño de población de las localidades, de acuerdo a los parámetros poblacionales que corresponde a la información del Censo de Población y Vivienda realizado por el Instituto Nacional de Estadística del 2004.









Teléfonos Útiles:

"Hola ITS/Sida".- PPITS/Sida-MSP.- 08007432
"Línea Sida" .- IMM-ASEPO-IDES.- 08003131
Atención Información Sistema Nacional Integrado de Salud: 08004444.

Participantes: Soc. María Luz Osimani

Dra .Jahel Vidal

Estadístico/Epidemiólogo Ramón Alvarez.

Soc. Ignacio Zuasnabar Soc. María Julia Acosta Asistente: Soledad Magnone. Asistente: Luciana Bonilla.