

PREVALENCIA POR PROVINCIA DE HIV Y OTRAS ITS EN MUJERES TRABAJADORAS SEXUALES DE PANAMÁ. 2009-2012

Griselda B. Arteaga^{1,2}, Amanda M. Gabster¹, Juan Miguel Pascale^{1,2}

1. Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud.
2. Universidad de Panamá, Facultad de Medicina

INTRODUCCIÓN

Un trabajador(a) sexual es definido como cualquier mujer, hombre, transgénero o transexual, adulto o joven quien recibe dinero o bienes a cambio de sus servicios sexuales, ya sea en forma regular u ocasional. En Panamá, la prevalencia general de VIH en adultos de 15-49 años para el 2010 fue de 0.9%, mientras que la prevalencia en mujeres trabajadoras del sexo (MTS) en el estudio de Epidemiología de VIH en Panamá, realizado entre octubre del 2009 a mayo del 2012 fue de 0.7%. Esta prevalencia varía según el tipo de trabajadora sexual (ambulante o fija) y la provincia en donde se realiza el trabajo sexual.

OBJETIVO

El objetivo de este estudio es describir las prevalencias de HIV e ITS en MTS por provincia en la República de Panamá.

METODOLOGÍA

Población en estudio

De octubre del 2009 a mayo de 2012 se reclutaron 1000 MTS de diferentes provincias del país, mayores de edad, que consintieron participar voluntariamente en el estudio, y firmaron un consentimiento informado. A continuación se detalla cada población de MTS:

MTS ambulantes o no registradas, son aquellas que trabajan en las calles, y no tienen un lugar fijo (casas de citas, cantinas, bares, casas de masajes). Además, no participan en el Programa de Higiene Social del Ministerio de Salud.

MTS fijas o registradas: son aquellas que laboran en establecimientos comerciales y que poseen un carnet de higiene social que le permite mantener contrato con dichos lugares. Este carnet es expedido por los centros de salud del Ministerio de Salud de Panamá.

Reclutamiento:

El reclutamiento se llevó a cabo por el método de muestreo de tiempo-lugar. Inicialmente se realizó un mapeo a diferentes horas del día, diferentes días de la semana, y se observó el número de MTS por lugar. Luego se estimó el tamaño de la muestra para cada sitio, y se procedió a invitar a las mujeres autoidentificadas como MTS al estudio con un identificador que se muestra en la **Figura 1**. El identificador debía ser presentado en el sitio de atención como requisito de participación.

Figura 1. Identificador utilizado para invitar a participar a las mujeres seleccionadas en los diferentes sitios.



Participación:

Cada participante fue evaluada para revisar el cumplimiento de los criterios de inclusión, luego se aplicó un consentimiento informado y una encuesta sociodemográfica y de comportamiento sexual. Posteriormente, se brindó una asesoría pre prueba de VIH, se extrajo 10 ml de sangre venosa para realizar las pruebas serológicas de los agentes estudiados (VIH, sífilis, hepatitis B, hepatitis C y herpes virus tipo 2). Una semana después se entregó el resultado acompañado de una asesoría post prueba. La participación fue incentivada con una canasta de comida con un valor de USD\$15.00 o una tarjeta de regalo con el mismo valor.

RESULTADOS

Las prevalencias más altas de HIV y sífilis se observaron en la provincia de Bocas del Toro (2.1% y 8.4%, respectivamente). Las prevalencias de HIV en Colón y Panamá fueron del 1.3% y del 0.7%, respectivamente. La Gráfica 1 y la Figura 2 muestran las prevalencias de VIH y la otras ITS estudiadas.

Gráfica 1. Prevalencia de VIH en mujeres trabajadoras sexuales por provincia. Panamá octubre 2009 a mayo 2012

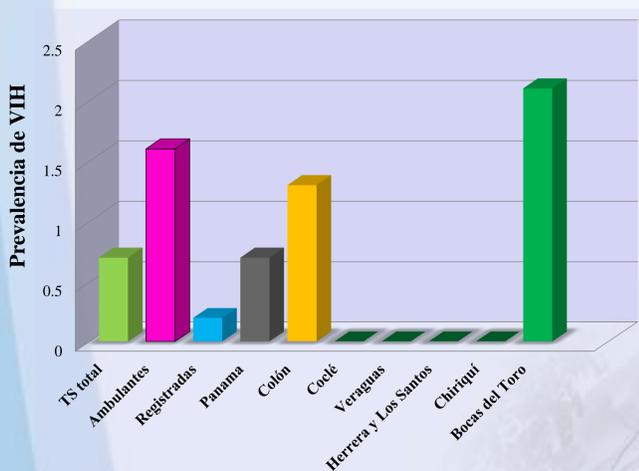
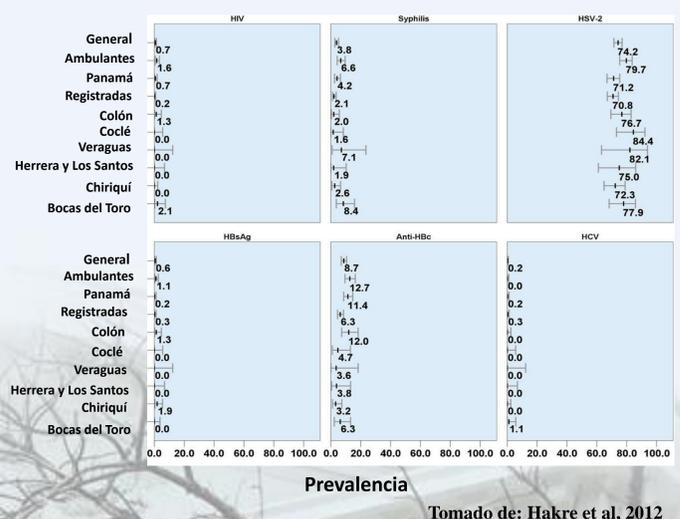


Figura 2. Seroprevalencia de HIV, Sífilis, HSV-2, HBsAg, Core, y HCV (IC=95%), en TS por provincia. Octubre 2009-Mayo. 2012.



Tomado de: Hakre et al, 2012

La prevalencia de sífilis en la provincia de Panamá fue del 4.2% y en la de Colón del 2.0%. La prevalencia de HSV-2 fue mayor al 70% en las MTS de todas las provincias. Las provincias con mayores prevalencias por Hepatitis B (activa o crónica), fueron Chiriquí con un 1.9% y Colón con un 1.3%. Sólo se presentaron dos casos de Hepatitis C en todo el estudio, uno perteneciente a la provincia de Panamá y el otro a la provincia de Bocas del Toro, Figura 2.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La prevalencia de VIH más alta fue observada en las mujeres trabajadoras sexuales de las provincias de Bocas del Toro y Colón, donde las prevalencias fueron 2.3 y 1.4 veces más altas que la prevalencia observada en población general. Es inminente prestar especial atención en la vigilancia de HIV y otras ITS en MTS de las provincias de Bocas del Toro y Colón, y al grupo TS ambulantes de todo el país; e implementar políticas de salud basadas en las evidencias proporcionadas en estudios similares al presente.

BIBLIOGRAFIA

- Hakre S, Arteaga G, Núñez AE, Bautista CT, Bolen A, Villarroel M, et al. Prevalence of HIV and other sexually transmitted infections and factors associated with syphilis among female sex workers in Panama. Sexually Transmitted Infections. 2013;89(2):156-64
- UNAIDS. Guidance Note on HIV and Sex Work. 2012.
- Soto RJ, Ghee AE, Nuñez CA, Mayorga R, Tapia KA, Astete SG, et al. Sentinel Surveillance of Sexually Transmitted Infections/HIV and Risk Behaviors in Vulnerable Populations in 5 Central American Countries. JAIDS Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes. 2007;46(1):101-11 10.1097/QAI.0b013e318141f913