

Resultados: El tiempo que llevan dentro del trabajo sexual, la falta de educación y tener parejas estables fueron los principales predictores de la falta de uso de condón con los clientes (con razones de probabilidad 1.36 para las que llevaban en el trabajo sexual durante más de cinco años, 1.56 para las que no tuvieron educación en comparación con las que tenían educación primaria y 1.28 para las que estaban en una relación estable). La falta de uso de condón con parejas no pagadas estuvo casi siempre asociada con el hecho de estar en una relación estable. El modelo subraya la importancia de patrones mezclados entre clientes y trabajadoras sexuales: para una población de clientes homogéneos mezclada al azar con trabajadoras sexuales, quienes determinan el uso de condón, la prevalencia máxima fue de 16%, mientras que, al simular dos grupos de clientes que se mezclan de forma desigual con TSF dependiendo del uso de condón, la prevalencia fue de 3%.

Conclusiones: Los riesgos asociados con una pareja estable parecen ser altos en las TSF y requieren encuestas más enfocadas. El modelo fue sensible a distintos parámetros que no han sido medidos con detalle en esta encuesta. Los programas de uso del condón deben mantenerse en esta población.

Resumen: 190

C4 - Factores de riesgo para adquirir VIH

Uso de metanfetamina en poblaciones masculinas y femeninas en la frontera México-Estados Unidos

M. Shedlin¹, R. Ramos², S. Villalobos², M.E. Ramos Rodríguez³

¹University of Texas at El Paso, Health Promotion, El Paso, Estados Unidos, ²US-México Border Health Association, El Paso, Estados Unidos, ³Programa Compañeros A.C., Ciudad Juárez, México.

Temas: Las ciudades transfronterizas de México-Estados Unidos han sido señaladas como fuentes importantes para la comercialización y uso de metanfetaminas (MA). Tijuana/San Diego reportan un núcleo establecido de usuarios de MA (Case, Ramos, et al 2007). Las comunidades fronterizas como Ciudad Juárez/El Paso están comenzando a reportar un incremento en el número de usuarios que ingresan a tratamiento y dan a luz en los hospitales de la zona.

Descripción: Nuestro estudio ofrece la oportunidad de calificar el uso emergente de MA entre hombres y mujeres en un contexto transfronterizo. Se realizaron entrevistas a profundidad entre 100 usuarios de MA, así como a 25 informantes clave, como proveedores de tratamiento. El cuestionario semiestructurado para usuario incorporó temas provenientes de investigaciones fronterizas anteriores. Las entrevistas fueron grabadas y trans-

critas, además se identificaron los temas y se codificaron para un análisis de contenido. Los campos incluyeron: conocimiento de MA; patrones de uso, redes y ámbitos de uso, diferencias de género y edad en el uso, y comportamientos de riesgo específicos para VIH. Las áreas investigadas incluyeron tipología de las MA y los nombres de slang, formas de administración (inyección versus fumar) y prácticas sexuales influidas por el uso de MA. Se exploraron factores contextuales con implicaciones de otras fronteras.

Lecciones aprendidas: La investigación sobre MA demuestra las asociaciones con riesgos para la salud y sexo inseguro en diferentes poblaciones y lugares geográficos. Además, la investigación muestra que los usuarios de MA que se inyectan además tienen riesgo de infecciones transmitidas vía sanguínea por el uso de una sola jeringa entre varias personas. Mucho del trabajo reciente acerca del uso de MA ha sido llevado a cabo entre poblaciones HSH (Clatts, et.al). La presentación identificará factores contextuales que influyen sobre el uso heterosexual; 2) describirá el rango de actitudes y comportamientos que afectan el uso; y 3) describirá cómo el uso puede afectar el VIH en la frontera México-Estados Unidos y en otras fronteras internacionales.

Pasos a seguir: Se producirá un manual que describa la investigación con el fin de apoyar la replicación. El manual proveerá lineamientos para comunidades a lo largo de la frontera México-Estados Unidos. Las recomendaciones para la prevención se harán después de triangular los datos de uso de MA con hallazgos de entrevistas con proveedores del área.

Resumen: 2081

C4 - Factores de riesgo para adquirir VIH

Riesgo intrafamiliar para mujeres: exposición máxima a VIH/protección mínima

M.P. Mireles-Vieyra, M. Rodríguez-Lara, M.L. López Aguilera, R.M. Cruz - Mireles

PROFIN VIH A.C., Distrito Federal, México.

Antecedentes: Las infecciones por VIH en mujeres han mantenido una tendencia ascendente, pero, contrario a lo que indican las predicciones, la promiscuidad no es el elemento crítico, ya que la mayoría de los informes involucran a mujeres infectadas por sus parejas permanentes, un contexto en el cual es raro o imposible usar la protección requerida debido a factores socioculturales o informativos.

Métodos: Un análisis retrospectivo de 100 mujeres VIH positivas provenientes de áreas urbanas y rurales, con edades de