

# **Salud sexual, género y la infección por VIH/Sida en hombres y mujeres mayas de Yucatán, México.**

Avance de investigación en curso.

GT 19- Salud y seguridad social: transformaciones sociales e impactos en la población.

LIGIA DEL CARMEN VERA GAMBOA

## **Resumen:**

Aunque la infección por VIH/Sida sigue concentrada en hombres que tienen sexo con hombres, existen otros grupos vulnerables. Por ello, considerando que pobreza y migración se entretajan con aspectos socioculturales y de género los hombres migrantes y mujeres parejas de migrantes son una población vulnerable. Se trabajó con hombres migrantes y un grupo de mujeres parejas de migrantes de dos comunidades de alta marginalidad de Yucatán, México. Resultados iniciales muestran desigualdades entre hombres y mujeres y las prácticas sexuales sin protección difieren en el motivo de las mismas. Los hombres migran a Cancún y Riviera maya ante la falta de trabajo. Lo anterior, enfatiza la necesidad de estrategias de prevención acordes a las necesidades de estas poblaciones.

## **Introducción.**

Los datos citados corresponden a los resultados obtenidos en el proyecto “Prevalencia del VIH/Sida y factores socio culturales asociados, para el desarrollo de estrategias de prevención entre migrantes mayas yucatecos”, realizado por el Centro de Investigaciones Regionales “Dr. Hideyo Noguchi” de la Universidad Autónoma de Yucatán, con el financiamiento del FOMIX-CONACYT, clave FOMIX-2011-169279, durante el periodo 2012-2014.

## **Introducción**

Como proceso social la migración presenta efectos positivos y negativos e impacta en lo económico y sociocultural y en la calidad de vida de las comunidades en que acontece. Por ello, la migración es actualmente tema prioritario en investigación para la generación de políticas públicas. Se han estudiado diversos aspectos de este fenómeno pero poco se conoce acerca de la salud física y mental de los migrantes. La investigación sobre salud y migración en el escenario yucateco es escasa, lo cual es importante de conocer, ya que la mayoría de los habitantes de Yucatán que migran proceden de comunidades del interior del estado y un elevado porcentaje de ellos son de origen maya (INDEMAYA, 2008).

## **Migración**

La migración es un fenómeno social que surge como consecuencia de la marginación y la desigualdad económica. La población yucateca migrante en el 2000 representaba el .4% de la población total del estado. Para el 2005, este índice había variado en un 391.9%, siendo los migrantes un 1.8% de la población total del estado de Yucatán (INDEMAYA, 2008).

Resulta importante destacar que, si bien la migración internacional es la que genera el mayor impacto en las comunidades, también existe la migración interna. El 63.07% de los migrantes yucatecos elige el estado de Quintana Roo debido al auge que la industria turística ha tenido en lugares como Cancún, Playa del Carmen y Tulum (INDEMAYA/UTM/COBAY, 2008).

En Yucatán, el 59.2% de la población es indígena maya. Si bien Yucatán no es considerado dentro de los estados más pobres del país, si cuenta con índices importantes de marginación, que como en el resto del país, van vinculados a la condición indígena. De los 106 municipios que componen el estado, 82 están considerados de alta y muy alta marginación. (Plan Estatal de Desarrollo 2007-2012).

### **Migración y VIH/Sida.**

La condición de migrante es considerada como factor de riesgo para la adquisición de VIH/SIDA por varias razones. Al encontrarse lejos de sus comunidades, los hombres migrantes se ven libres de aquellos controles sociales cotidianos que de alguna manera regulaban su conducta sexual dentro de ciertos límites. Y esto aunado a un contexto de mayor permisividad; relativo anonimato y la ausencia de sus parejas, los lleva a la decisión de sostener encuentros sexuales con un mayor número de personas y sin la adecuada protección. Las prácticas que amenazan la salud sexual del hombre migrante son los intercambios no protegidos con otros hombres y con trabajadoras sexuales. (Renán Gongora-Biachi y Ligia Vera-Gamboa, 2006)

En Yucatán los casos de VIH/Sida se han dado principalmente por la vía sexual por relaciones sexuales no protegidas entre hombres con prácticas homosexuales y bisexuales, y de éstos con sus parejas mujeres. El fenómeno del VIH/SIDA en el entorno rural se encuentra fuertemente ligado al retorno de migrantes a las comunidades de origen. Después de haber estado expuestos a contactos sexuales no protegidos, regresan al encuentro de sus parejas, con quienes no plantean el uso del preservativo (Góngora-Biachi y Ligia Vera 2006). Socialmente se promueven valores distintos en hombres y mujeres y se mantiene el silencio en torno a las prácticas sexuales fuera de la pareja, lo que coloca a las mujeres en situación de vulnerabilidad. La inequidad y la violencia de género son factores determinantes en el acceso de las mujeres a información, servicios de salud y recursos. Las mujeres tienen menor acceso a la educación y mayor probabilidad de deserción escolar por embarazos no planeados, uniones tempranas o a la necesidad de salir a trabajar. Cuando trabajan sus salarios son más bajos que los de los hombres y difícilmente pueden laborar jornadas completas pues también deben trabajar al interior de la casa, haciendo labores de limpieza, cocina y cuidado de la familia. Las mujeres, sobre todo de entornos rurales, dependen económicamente de los hombres, situándolas en desventaja y haciéndolas vulnerables (Ligia Vera 2003)

### **Objetivo**

Determinar los factores socioculturales, étnicos y de género que incrementan la vulnerabilidad de hombres migrantes y mujeres mayas yucatecos para diseñar estrategias educativas de prevención para la infección por VIH/Sida.

### **Metodología**

El presente trabajo, se realizó de Abril a Diciembre 2012, con un diagnóstico cuantitativo, seguido de un diagnóstico cualitativo en dos comunidades de alta marginalidad de Yucatán, México: Thadziu y Chacsinkin. Se aplicó una encuesta clínico-epidemiológica a 78 mujeres parejas de migrantes y 114 hombres migrantes previo consentimiento informado. Los hombres fueron entrevistados en su sitio de trabajo, esto es, escenarios migratorios. La encuesta está compuesta de 132 preguntas, divididas en 4 apartados: datos sociodemográficos, factores de vulnerabilidad, conocimientos sobre VIH/Sida y prácticas sexuales de riesgo. Se describe información cuantitativa.

### **Resultados**

#### **Información sociodemográfica y migratoria**

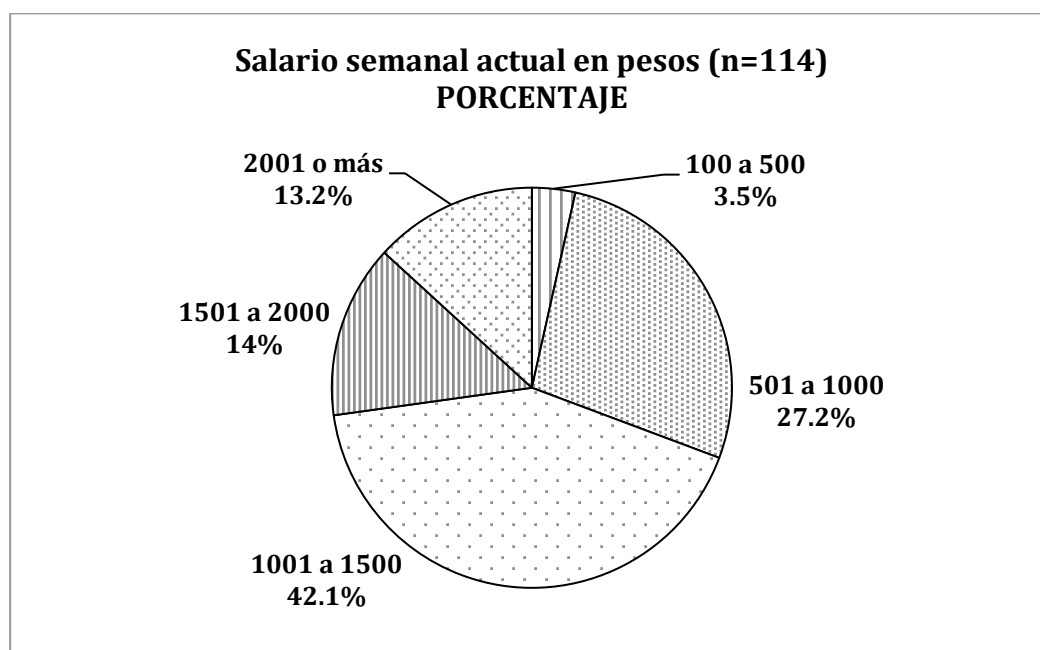
El rango de edad fue de 15 a 62 años para hombres y mujeres. Las mujeres todas tenían pareja estable (casada o unión libre). La escolaridad fue menor para las mujeres (primaria completa 23.1%) comparado con los hombres (secundaria completa 38.6%); la religión predominante fue la católica aunque la asistencia a servicios religiosos fue menor de lo esperado. Las mujeres se dedican al hogar aunque realizan otras actividades para apoyar el sustento familiar como es el bordado de hipiles o urdido de hamacas. Ante la falta de oportunidades laborales en sus comunidades los hombres migran en búsqueda de mejores oportunidades, la edad de migración de los hombres se ubicó en su mayoría entre

los 15 y 19 años. Antes de migrar los hombres se dedicaban a la milpa, en los sitios migratorios los hombres se dedican principalmente al ramo de la construcción. Los movimientos migratorios son principalmente a Mérida capital del estado de Yucatán, Cancún y Riviera Maya, estos últimos polos turísticos de México. El tiempo que permanecen en los escenarios migratorios es variable, cada semana los que viajan a Mérida y cada quince días los que viajan a Cancún y Riviera. En los sitios migratorios los hombres se dedican principalmente al ramo de la construcción. Durante ese tiempo las mujeres permanecen con sus hijos en la comunidad. Algunas se comunican con sus parejas vía telefónica (celular o fijo) y en caso de algún problema recurren a la pareja de su pareja. El 70.5% de las mujeres es bilingüe esto es, habla maya y español y en el caso de los hombres este porcentaje es mayor (82.5%). El 16% de las mujeres no sabe leer ni escribir, cifra muy superior a la de los hombres que correspondió al 3.5%.

### Factores de vulnerabilidad

#### Acceso a servicios de Salud.

El 98.7% de las mujeres contaba con servicios de salud (Seguro Popular) y en el caso de los hombres este porcentaje disminuyó a 75.4%, y un 24.6% de ellos no contaba con servicio médico. El salario de los varones se ilustra en la Gráfica 1.

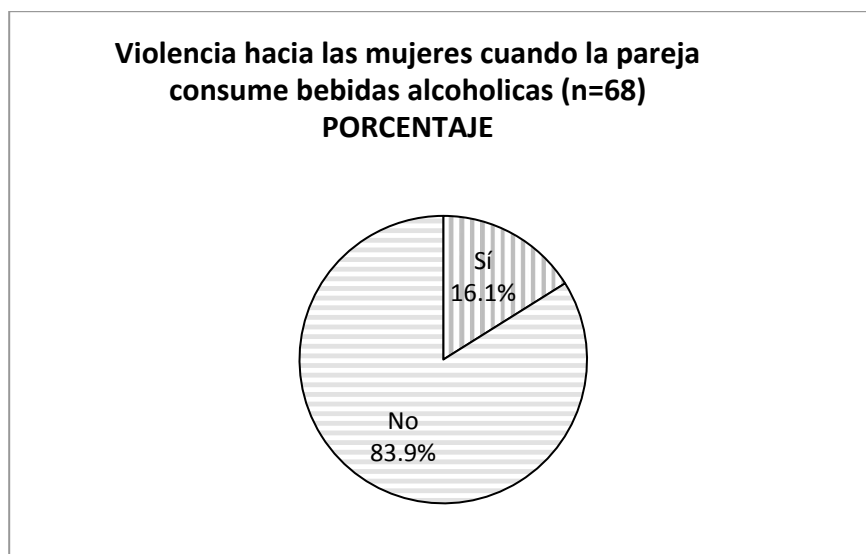


**Gráfica 1. Salario semanal actual de los hombres migrantes en pesos.**

#### Consumo de alcohol y violencia.

De las parejas de las mujeres que consumen bebidas alcohólicas, el 16.1% (11/68) han sido violentos con sus parejas alguna vez, bajo el efecto de alguna bebida alcohólica. La violencia más frecuente fueron los insultos, seguido de las amenazas y por último la violencia física. El 2.6 % indica que su pareja la amenaza, insulta y golpea cuando su pareja es violento con ella. Gráfica 2. El 2.6% (2/78) de las mujeres refirió vivir situaciones de violencia con su pareja durante sus relaciones sexuales.

**Gráfica 2. Violencia hacia las mujeres por parte de su pareja bajo efectos del alcohol.**



El 2.6% (2/78) de las mujeres refirió vivir situaciones de violencia con su pareja durante sus relaciones sexuales. Son varios los tipos de violencia de las cuales son víctimas, entre ellas: amenaza, insulto y golpes.

### **Conocimientos sobre VIH/Sida**

En cuanto a los conocimientos sobre VIH/Sida, 68 mujeres (87.2%) dijeron haber recibido información por parte del personal de salud principalmente en español ó de manera bilingüe. Consideran al VIH como una enfermedad contagiosa (24.4%), mortal (21.8%) y que se transmite por relaciones sexuales (21.8). en cuanto a las vías de transmisión el 75% señala las relaciones sexuales a diferencia del 19.2% que reconoce la va sanguínea y solo el 1.3% que señaló la via perinatal.

### **Prácticas de riesgo**

De todas las mujeres, ninguna mantenía sexo anal, en relación al sexo vaginal solo (20%) usaba ocasionalmente el condón y solo 1 (1.3%) dijo hacerlo siempre. El 10% reconoció haber mantenido relaciones sexuales con la pareja alcoholizada y sin uso de condón el 2.6%. El 40% dijo no saber que son las ITS. Consideran que sus parejas están más expuestas que ellas al VIH/Sida al referir que “*no saben lo que hacen cuando salen de su comunidad*”. Y en cuanto a los hombres, el 21% refirió no saber que es el VIH, y aquellos que si sabían la ubicaron como una enfermedad incurable, contagiosa y que se adquiere por relaciones sexuales. En cuanto al condón refirieron no saber usarlo el 19% de ellos, 25% refirió haberlo utilizado en su última relación coital y 9.6% dijeron usarlo solo ocasionalmente con otras personas que no fuera su pareja habitual. Finalmente un 11.6% refirió tener relaciones sexuales en los escenarios migratorios teniendo prácticas orales, vaginales y anales siendo en todos estos casos irregular el uso del condón.

### **Conclusiones**

Determinantes sociales de la salud como es el círculo de la pobreza, pobre acceso a educación y servicios de salud, unido a las creencias y prácticas socioculturales se convierten en terreno fértil para vulnerar la salud de hombres y mujeres situación que se repite en nuestro estudio donde se evidencia inequidad tanto para los hombres como para las mujeres de estas comunidades. Si a esto se suma la migración en la búsqueda de ingresos provocando indirectamente desintegración familiar se tiene el sustrato para situaciones de riesgo incluyendo la infección por el VIH/Sida.

Migrar fuera de la comunidad conlleva aspectos sociales que incrementan las prácticas de riesgo (uso de alcohol, violencia, soledad entre otras) para el VIH/sida entre los hombres migrantes de las

comunidades de estudio y en el caso de las mujeres los roles de género, pobres redes de apoyo social, escaso conocimiento sobre el VIH/Sida y las prácticas sexuales sin condón a pesar del reconocimiento implícito de infidelidad por parte de sus parejas al estar fuera de su comunidad son sin duda alguna situaciones de vulnerabilidad.

Es con este panorama que consideramos urgente el diseño de estrategias de prevención de VIH/Sida culturalmente pertinente que responda a las necesidades y visiones de estas poblaciones vulnerables a esta infección.

## **Bibliografía**

Góngora-Biachi R, Vera-Gamboa Ligia (2006). El Sida en Yucatán, México el impacto de la globalización y el género en su evolución. En: VIH/Sida: Un enfoque a 25 años de su emergencia. Grupo de Estudios de VIH/Sida en el Sureste. México. Pp 170-179.

INDEMAYA; UTM; CEBETIS; Diagnóstico Regional sobre Migración en Yucatán, 2008.

Plan Estatal de Desarrollo 2007-2012. Gobierno del Estado de Yucatán, México.

Vera Gamboa Ligia (2003). Género, violencia y VIH Sida en Yucatán, México. Rev Biomed 14:269-278