

República Dominicana

Encuesta Demográfica y de Salud 2002

INFORME PRELIMINAR
SOBRE VIH/SIDA

**Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM)
Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS)
Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud (CERSS)**

El programa de Encuestas de Demografía y Salud (Programa DHS+) proporciona asistencia a instituciones gubernamentales y privadas en la implementación de encuestas nacionales en países en vías de desarrollo. Con financiamiento proveniente de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), el Programa DHS+ es implementado por Macro International Inc., con sede en Maryland, USA. Los objetivos de este programa son a) proporcionar bases de datos y análisis a los organismos ejecutivos en el campo de la población para facilitar la consideración de alternativas y la toma de decisiones bien informadas; b) expandir la base internacional de datos en los campos de población y salud materno-infantil; c) aportar avances en la metodología de encuestas por muestreo; d) consolidar la capacidad técnica y los recursos para la realización de encuestas demográficas complejas en los países participantes.

Incluyendo la encuesta experimental en 1999, el CESDEM ha levantado tres encuestas nacionales de demografía y salud dentro del marco del Programa DHS, la primera en 1996 y la más reciente en 2002 (ENDESA 2002). La financiación de los costos locales de la ENDESA 2002 estuvo a cargo de USAID (República Dominicana) la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS); el Banco Mundial y el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) a través de la Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud (CERSS). Para información adicional sobre las encuestas favor dirigirse a:

CESDEM, Av. Bolívar 911 (anterior 187), Apto. 602, La Julia, Santo Domingo, República Dominicana.

Correo electrónico: cesdem@codetel.net.do

Macro International/DHS+ Program, 11785 Beltsville Drive, Suite 300, Calverton, MD 20705.

Página web: measuredhs.com

Encuesta Demográfica y de Salud 2002

ENDESA 2002

INFORME PRELIMINAR SOBRE VIH/SIDA

**Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM)
Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS)
Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud (CERSS)**

**Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)
Banco Mundial/CERSS
Banco Interamericano de Desarrollo/CERSS**

**Programa *DHS+*/Macro International Inc.
(Asistencia Técnica)**

Abril 2003

CONTENIDO

	Página
CONTENIDO	iii
PRESENTACIÓN	v
INDICADORES BÁSICOS.....	vii
1	
INTRODUCCIÓN.....	I
Cuestionarios	I
Diseño de la Muestra	2
Cobertura de la Muestra.....	3
2	
PREVALENCIA DE VIH/SIDA.....	4
Introducción	4
Diseño del Componente de VIH/SIDA.....	5
Procedimientos para la Prueba de VIH	5
Resultados de la Prueba de VIH	9
3	
CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE VIH/SIDA Y ETS	14
Conocimiento del VIH/SIDA.....	14
Transmisión de Madre a Hijo o Perinatal	14
Percepción de los Riesgos de Contraer el SIDA	16
Actitud de la Población Hacia las Personas con SIDA.....	17
Uso de Condón por Tipo de Compañero.....	18
Prevalencia y Tratamiento de las ETS	21
Número de Parejas Sexuales	22

PRESENTACIÓN

El Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) presenta los resultados *preliminares sobre VIH/SIDA* de la Encuesta Demográfica y de Salud (ENDESA 2002), realizada con los auspicios de la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social, la Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud y la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. La asistencia técnica estuvo bajo la responsabilidad de Macro International, Inc.

Los resultados de las estimaciones de la prevalencia de infección por VIH, para hombres y mujeres, se obtuvieron atendiendo a las características de edad, estado conyugal y lugar de residencia (zona o región). Un aspecto importante en este informe preliminar lo constituye la percepción y conocimientos que tiene la población dominicana sobre los riesgos de contraer el SIDA y su actitud hacia las personas que viven con VIH/SIDA.

La encuesta mide por primera vez la seroprevalencia de VIH en una muestra a nivel nacional, arrojando una prevalencia de uno por ciento en la población estudiada. Este resultado es más bajo que los niveles esperados, probablemente debido a las acciones dirigidas a mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el VIH/SIDA.

Otra aporte importante de este estudio es que mediante un esfuerzo organizado de alcance nacional, deja articulada una red de puestos para asesoría pre y post pruebas de VIH (REDPAV), en todo el territorio nacional.

El conjunto de datos aportados por este informe preliminar permite al lector tener una visión panorámica de la situación de esta epidemia en la República Dominicana. Pone en manos de los sectores, público y no gubernamental, las informaciones indispensables para revisar las políticas y las acciones presentes y para articular nuevos programas encaminados a cerrar el paso al SIDA en el seno de nuestra población.

Al entregar los resultados preliminares de VIH/SIDA, el CESDEM hace pública su gratitud y expresa la satisfacción que siente por el apoyo recibido de las instituciones auspiciadoras, por la acogida brindada por los moradores de los hogares en los cuales se recolectó la información, especialmente aquellos que participaron en la prueba de VIH; y a todo el personal que participó directa e indirectamente para que la Encuesta Demográfica y de Salud del 2002 concluyera con éxito.

Maritza Molina Achécar
Directora Ejecutiva
CESDEM

Nupcialidad y Fecundidad

Edad mediana a la primera relación para las mujeres 20-24	18.9	18.2
Tasa global de fecundidad para la población total ¹	3.2	3.0
Zona urbana	2.8	2.8
Zona rural	4.0	3.3

Mortalidad Infantil

Tasa de mortalidad infantil ²	47	31
--	----	----

Planificación Familiar entre las Mujeres Actualmente Unidas

Porcentaje de mujeres que actualmente usa un método	63.7	69.8
<i>Métodos modernos</i>	59.2	65.8
Píldora	12.9	13.5
Dispositivo intrauterino (DIU)	2.5	2.2
Inyecciones	0.5	1.9
Condón	1.4	1.3
Esterilización femenina	40.9	45.8
Esterilización masculina	0.0	0.1
Otros modernos	0.0	0.4
<i>Métodos tradicionales</i>	4.4	4.0

Atención Materna

Porcentaje de nacimientos cuyas madres recibieron:

Atención de personal profesional durante el embarazo ³	98.3	98.5
Por lo menos una vacuna antitetánica	95.5	95.1
Parto en establecimiento de salud	95.3	95.7
Atención de personal profesional durante el parto ⁴	95.5	96.6

Lactancia y Nutrición en la Niñez

Porcentaje de niños de 0 a 3 meses con lactancia exclusiva	ND	13.3
Porcentaje de niños de 0 a 5 meses con lactancia exclusiva	ND	10.4
Porcentaje de niños menores de cinco años con desnutrición crónica ⁵	10.7	8.9

Vacunación

Porcentaje de niños 12 a 23 meses de edad con tarjeta de salud	52.3	50.3
Porcentaje de niños 12 a 23 meses de edad que ha recibido ⁶ :		
BCG	89.8	93.5
DPT (las tres dosis)	57.6	56.6
Polio (las tres dosis)	48.1	44.0
Sarampión	78.2	88.3
Todas las vacunas ⁷	38.7	34.9

Prevalencia de Enfermedades en Menores de 5 Años

Porcentaje de niños con diarrea	15.7	14.0
Niños con diarrea para quienes se buscó tratamiento	35.3	35.9
Niños con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral (SRO)	35.1	28.2
Niños con diarrea que recibieron Terapia de Rehidratación Oral (TRO)	58.3	55.0
Porcentaje de niños con síntomas de IRA ⁹	24.7	19.6
Porcentaje de niños con fiebre	28.8	26.4
Enfermos con síntomas de IRA o con fiebre para quienes se buscó tratamiento	51.6	60.8

Conocimiento, Prevención y Prevalencia de VIH/SIDA

Porcentaje de mujeres que dijeron no tener riesgo de contraer VIH/SIDA	71.3	52.7
Porcentaje de mujeres que usaron condón en última relación con compañero con quien no vive....	ND	25.2
Porcentaje de hombres que usaron condón en última relación con compañera(o) con quien no vive	ND	50.3
Prevalencia de VIH entre las mujeres 15-49	ND	0.9
Prevalencia de VIH entre los hombres 15-59	ND	1.1

ND: No disponible

¹ Para los tres años que precedieron la encuesta (estimación del número de hijos promedio por mujer al final del período reproductivo con las tasas actuales de fecundidad por edad)

² Defunciones durante el primer año por cada mil nacidos vivos para los cinco años anteriores a la encuesta

³ Tomando como base todos los nacimientos ocurridos durante los cinco años anteriores a la encuesta

⁴ Tomando como base los últimos nacimientos ocurridos durante los cinco años anteriores a la encuesta

⁵ Porcentaje de niños con talla inferior a la esperada para su edad, basado en los porcentajes observados en una distribución estándar

⁶ Información obtenida de la tarjeta de salud y de la información proporcionada por la madre

⁷ Incluye BCG, tres dosis de polio, tres dosis de DPT, y sarampión

⁸ Menores de cinco años cuyas madres declararon que aquéllos tuvieron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta

*** Síntomas de IRA: niños enfermos con tos acompañada de respiración agitada, durante las dos semanas que precedieron la encuesta**

Este informe tiene como propósito presentar los primeros resultados sobre VIH/SIDA obtenidos de la Encuesta Demográfica y de Salud del año 2002 (ENDESA 2002) realizada en la República Dominicana por el Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) en coordinación con la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS) y la Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud (CERSS). La ENDESA 2002 se realizó con el objetivo principal de proporcionar información estadística actualizada a nivel nacional y por provincias sobre indicadores de vivienda, fecundidad, salud en general y salud reproductiva, VIH/SIDA, nutrición de los niños, mortalidad en los primeros años de vida e indicadores demográficos de la población dominicana. Otro de los objetivos de la ENDESA 2002 es el de proporcionar información comparativa con la encuesta anterior que también realizó el CESDEM dentro del marco del programa *DHS+* (ENDESA 1996). Se advierte que las cifras de este informe deben ser consideradas como provisionales y sujetas a posibles modificaciones.

CUESTIONARIOS

Para la recolección de información en la ENDESA 2002 se utilizaron 4 cuestionarios: un cuestionario del hogar aplicado en 27,135 hogares; un cuestionario individual de mujeres aplicado a 23,384 mujeres de 15 a 49 años de edad en esos hogares, un cuestionario de hombres aplicado en uno de cada 7 hogares, con el que se entrevistó a 2,833 hombres de 15 a 59 años; y un cuestionario de morbilidad y gastos en salud, aplicado aproximadamente en la mitad de los hogares totales visitados. La muestra de trasudado oral para el estudio de seroprevalencia de VIH se obtuvo de la mitad de los hogares en hombres y de la otra mitad en mujeres. Un total de 10,732 mujeres entre 15-49 años y de 11,993 hombres de 15-59 años participaron en dicho estudio.

El contenido del **cuestionario del hogar** comprende los siguientes temas:

- Residentes habituales y visitantes del hogar
- Relación de parentesco, sexo y edad de cada miembro del hogar
- Supervivencia de los padres de los miembros menores de 15 años
- Peso y talla de los niños
- Asistencia a establecimientos preescolar o de aprendizaje temprano (niños de 3 y 4 años)
- Datos de la vivienda y del hogar
- Características demográficas de la población de 5 años y más

El contenido del **cuestionario individual de mujeres** comprende los siguientes grandes temas:

- Antecedentes de la mujer entrevistada
- Reproducción e historia de nacimientos
- Anticoncepción
- Embarazo y lactancia para los hijos menores de 5 años
- Vacunación y salud para los hijos menores de 5 años
- Nupcialidad
- Preferencias de fecundidad
- Antecedentes del marido, residencia y trabajo de la mujer
- SIDA y enfermedades de transmisión sexual : conocimiento y prevención
- Violencia doméstica
- Mortalidad materna

El **cuestionario individual de hombres** contiene las siguientes secciones:

- Antecedentes de los entrevistados
- Reproducción
- Anticoncepción
- Nupcialidad y actividad sexual
- Preferencias de fecundidad
- Participación en el cuidado de la salud de los hijos
- SIDA y enfermedades de transmisión sexual: conocimiento y prevención
- Actitudes hacia la mujer

El **cuestionario de morbilidad y gastos en salud** comprende los siguientes temas:

- Características económicas de los miembros del hogar de 10 años o más
- Morbilidad y atención en salud
- Accesibilidad, utilización y percepción de los servicios de salud
- Gastos directos e indirectos en salud
- Coberturas de los seguros de salud

DISEÑO DE LA MUESTRA

Diseño de la Muestra

El marco muestral utilizado para el diseño y selección de la ENDESA 2002 fue preparado con el material cartográfico del último Censo de Población y Vivienda del 2002. El diseño proporciona una muestra probabilística a nivel nacional, que es estratificada y bietápica. Dentro de cada provincia las áreas censales fueron estratificadas en áreas de residencia urbano y rural y dentro de éstas por municipios. En una primera fase se seleccionaron áreas censales y en una segunda fase viviendas dentro de ellas. Independientemente del tamaño de las provincias, para la mayoría se definió un tamaño de alrededor de 900-1,000 viviendas. Sin embargo, dado el tamaño poblacional del Distrito Nacional, Santo Domingo, Santiago y San Cristóbal, en estas provincias se fijó un tamaño muestral de 1,400-1,600 viviendas. Para Puerto Plata, Duarte, La Vega, San Pedro de Macorís y La Romana, la meta se fijó en alrededor de 1,100-1,200 viviendas en cada provincia.

Las unidades de análisis son las mujeres en edad fértil, los niños menores de cinco años localizados en los hogares entrevistados y los hombres de 15-59 en una submuestra de hogares. En total se visitaron 34,930 viviendas y se completaron entrevistas en 27,135 hogares. La diferencia entre las viviendas visitadas y los hogares encontrados obedece a la alta proporción de viviendas desocupadas, en construcción y de uso temporal, no identificadas como tales en la cartografía suministrada por la Oficina Nacional de Estadística (ONE).

Objetivos del Diseño de la Muestra

La muestra de la ENDESA 2002 fue diseñada para proveer análisis a diferentes niveles de subdivisión geográfica, tales como la residencia actual de la población (urbano o rural), y de la actual división regional y provincial del país. Los mayores dominios de estudio para las tabulaciones del cuestionario individual y para sus correspondientes tabulaciones del cuestionario del hogar son el total del país, el total del área urbana y del área rural, separadamente; y cada provincia.

COBERTURA DE LA MUESTRA DE HOGARES Y MUJERES

En el Cuadro 1.1 se presentan los resultados del trabajo de campo en términos del número de entrevistas y las tasas de cobertura. Como se puede apreciar, durante el trabajo de campo se visitó un total de 34,930 viviendas en los conglomerados seleccionados para la ENDESA 2002. En estas viviendas se encontraron 27,712 hogares ocupados y en 27,135 se logró realizar la entrevista, lo cual equivale a una tasa de respuesta del 98 por ciento al excluir del cálculo los hogares ausentes, las viviendas desocupadas, destruidas y no encontradas. De un total de 25,202 mujeres elegibles se pudo entrevistar 23,384, obteniéndose una tasa de respuesta del 93 por ciento. En la submuestra de hogares para las entrevistas a hombres se encontraron 3,521 hombres elegibles de los cuales se logró entrevistar 2,833 para una tasa de respuesta del 81 por ciento.

Cuadro 1.1 Resultados de la muestra para la encuesta de hogares y mujeres							
Resultados de las entrevistas de hogares e individuales en la encuesta de mujeres, por provincia y zona de residencia, República Dominicana 2002							
Residencia	Viviendas encontradas	Hogares			Mujeres		
		Ocupados	Entrevistados	Tasa de respuesta	Elegibles	Entrevistadas	Tasa de respuesta
Zona de residencia							
Urbana	19,751	16,141	15,674	97.1	15,874	14,633	92.2
Rural	15,179	11,571	11,461	99.0	9,328	8,751	93.8
Provincia							
Santo Domingo	1,686	1,383	1,302	94.1	1,352	1,214	89.8
Distrito Nacional	1,663	1,240	1,094	88.2	1,240	1,064	85.8
Azua	1,032	832	820	98.6	801	753	94.0
Bahoruco	993	774	767	99.1	621	563	90.7
Barahona	1,003	774	767	99.1	727	682	93.8
Dajabón	965	760	754	99.2	629	601	95.5
Duarte	1,213	1,031	1,013	98.3	971	914	94.1
Elias Piña	916	677	673	99.4	570	511	89.6
El Seibo	1,001	755	744	98.5	564	532	94.3
Españat	966	791	781	98.7	769	729	94.8
Independencia	936	728	726	99.7	653	590	90.4
La Altagracia	1,000	805	784	97.4	673	620	92.1
La Romana	1,219	1,021	998	97.7	1,022	954	93.3
La Vega	1,217	1,015	1,001	98.6	957	904	94.5
María Trinidad Sánchez	963	775	773	99.7	621	591	95.2
Monte Cristi	982	736	734	99.7	582	536	92.1
Pedernales	931	690	676	98.0	623	558	89.6
Peravia	1,005	815	802	98.4	871	795	91.3
Puerto Plata	1,229	955	936	98.0	836	785	93.9
Salcedo	954	762	755	99.1	715	669	93.6
Samaná	959	747	739	98.9	673	640	95.1
San Cristóbal	1,514	1,241	1,226	98.8	1,185	1,123	94.8
San Juan	1,032	792	780	98.5	683	614	89.9
San Pedro de Macorís	1,180	948	917	96.7	865	814	94.1
Sánchez Ramírez	972	822	811	98.7	752	703	93.5
Santiago	1,694	1,365	1,332	97.6	1,373	1,267	92.3
Santiago Rodríguez	906	691	686	99.3	575	549	95.5
Valverde	957	762	753	98.8	674	624	92.6
Monseñor Nouel	971	795	780	98.1	778	733	94.2
Monte Plata	966	843	841	99.8	682	658	96.5
Hato Mayor	979	726	716	98.6	600	569	94.8
San José de Ocoa	926	661	654	98.9	565	525	92.9
Total	34,930	27,712	27,135	97.9	25,202	23,384	92.8

PREVALENCIA DE VIH/SIDA

INTRODUCCIÓN

La Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS), de la República Dominicana opera una amplia red de laboratorios a nivel nacional y un laboratorio nacional de referencia cruciales en el tamizaje de la sangre para el diagnóstico del VIH.

A partir de 1991, se inició la vigilancia centinela del VIH en el país muestreando a mujeres en consulta prenatal, pacientes de clínicas de ITS y en trabajadoras sexuales. De los estudios centinela se han obtenido datos de seroprevalencia para estos grupos poblacionales en algunas de las ciudades más importantes de la República Dominicana, lo que ha permitido entender mejor el comportamiento de la epidemia en el país.

Aunque el sistema de vigilancia de VIH de la Dirección General de Control de ITS /SIDA de la SESPAS – (DIGECITSS) es útil, no proporciona una estimación de la prevalencia de esta enfermedad representativa de la población general. Por lo tanto, la SESPAS consideró de gran utilidad realizar la prueba del VIH a una muestra representativa de mujeres y hombres de todo el territorio nacional mediante el estudio de seroprevalencia de VIH en la ENDESA 2002.

Los datos de vigilancia centinela de la República Dominicana pueden diferir de los obtenidos en este estudio. Esto es debido a diferencias metodológicas entre las encuestas poblacionales y las vigilancia centinela. Deben evitarse las comparaciones directas entre datos obtenidos por estas metodologías.

El abordaje poblacional tiene la ventaja de estar basado en una amplia muestra representativa del país. Antes de la realización de este estudio, el país no tenía datos estimados de la prevalencia nacional y regional en base a una muestra nacional. La alta calidad de los métodos utilizados y la amplia muestra incluida en este estudio proveen al país de estimaciones de la prevalencia del VIH en la población general.

DISEÑO DEL COMPONENTE DE VIH/SIDA

De los hogares a encuestar por la ENDESA-2002, se planteó obtener en la mitad de los hogares, la muestra de trasudado oral para el estudio de seroprevalencia de VIH para hombres, y en la otra mitad para mujeres.

Un cuestionario básico de hombres se aplicó en una submuestra de hogares, aproximadamente uno de cada siete hogares. Para mejorar las tasas de respuesta de la prueba de VIH/SIDA, al resto de los hombres elegibles para la prueba, se les aplicó un cuestionario simplificado.

Con el anterior diseño se obtendría una muestra representativa a nivel del país pero no para ciertos grupos de especial interés. Uno de ellos lo constituyen los Bateyes, ingenios azucareros estatales y privados, con población predominantemente de origen haitiano. La mayoría de los Bateyes se identifican con los ingenios azucareros del CEA (Consejo Estatal del Azúcar), los cuales se estiman en alrededor de 220. Una vez terminado el trabajo de campo de la ENDESA 2002 se inició un estudio en una muestra de los hogares en los Bateyes del CEA. Se aplicó un cuestionario de hogar, un mini-cuestionario básico a las mujeres de 15-49 años y a hombres entre 15-59 años. A todas las personas

entrevistadas se les pidió una muestra de fluido oral para la prueba de VIH.

PROCEDIMIENTOS PARA LA PRUEBA DE VIH

La Prueba y el Diagnóstico del VIH

El diagnóstico de la infección con VIH en una persona depende de la presencia comprobada de anticuerpos contra el VIH y/o la detección directa del VIH o uno de sus componentes. Generalmente, los anticuerpos contra el VIH pueden aparecer en la sangre a partir de las 2 semanas después de la infección. La prueba estándar para el VIH se conoce con el nombre de ELISA y la confirmación estándar se conoce como análisis de Western Blot. La prueba de laboratorio para el VIH tradicionalmente se ha hecho usando sangre (suero, plasma). Sin embargo, muestras orales tales como la saliva o trasudado de la mucosa se pueden utilizar para la prueba del VIH al igual que la sangre. Existen pruebas ELISA y "western blot" de alta sensibilidad y especificidad elaboradas específicamente para estos casos de prueba del VIH utilizando muestras orales.

Pruebas del VIH Durante la ENDESA 2002

Para la prueba del VIH, en la ENDESA 2002 se recolectaron muestras de fluido oral (transudado de la mucosa oral). Este es un novedoso sistema de diagnóstico del VIH a través de una muestra de transudado de mucosa oral que se realiza mediante el análisis OraSure HIV-1 de anticuerpos. Este sistema ha demostrado ampliamente ser una alternativa confiable y segura. El método utilizado durante la ENDESA 2002 es "anónimo no vinculado." Esto quiere decir que todos los datos personales de quienes suministran las muestras, con excepción de la edad, sexo, estado civil y número del conglomerado no se relacionan con las muestras orales.

Las muestras fueron colectadas en los hogares por los encuestadores debidamente entrenados. Previamente, se les ofreció a los participantes información sobre este componente de la encuesta. Se les leyó y se obtuvo su consentimiento por escrito, como muestra de su disposición a participar. Para las personas 15 a 17 años, el consentimiento se obtuvo además de los padres o tutores.

A cada una de las personas elegibles para la prueba de VIH se le entregó un cupón de acceso a servicios de consejería voluntaria gratuita al igual que la prueba en un establecimiento previamente alineado para esta labor. Así podrían realizarse la prueba de VIH de nuevo en un entorno más apropiado y conocer los resultados. El servicio de consejería se estableció en 74 puestos nivel nacional a propósito de este estudio mediante la articulación de la red nacional de puestos para asesoría voluntaria (REDPAV).

Las muestras se recogían semanalmente y se enviaban a procesar a un laboratorio del Centro de Detección de Enfermedades (CDD) en Texas de los Estados Unidos. Esto debido a que en el país no se dispone de la tecnología para procesarlas localmente.

Algunas de las ventajas que ofrece la muestra oral OraSure HIV-1, son las siguientes:

- Precisión diagnóstica mayor al 95 por ciento
- Método no invasivo
- No causa dolor
- Fácil de usar
- El kit sin abrir dura hasta un año
- La muestra no requiere manejo especial
- La muestra dura hasta 21 días en temperaturas de 4 a 37 grados centígrados
- No se requiere personal médico. La muestra puede ser administrada por las entrevistadoras
- No existe riesgo de infección
- No requiere manejo de materiales tóxicos desechables
- Puede aplicarse en cualquier lugar, a cualquier hora y sin ayuno
- La muestra se recolecta estando la entrevistadora con el entrevistado.

Equipo Utilizado para la Recolección de Trasudado o Fluido Oral

Durante la ENDESA 2002 se utilizaron los siguientes elementos para la recolección de la muestra de fluido oral:

- Almohadilla de recolección: un palillo de nylon con punta de algodón tratado que se utiliza para estimular la producción y absorber el fluido oral (almohadilla OraSure).
- Recipiente para almacenamiento de la muestra: es un frasco o vial que contiene una solución azul para estabilizar los anticuerpos que se encuentran en la muestra del trasudado o fluido oral (frasco de recolección OraSure).
- Reloj digital: éste resulta útil para asegurar que la almohadilla de recolección se coloque por el tiempo previsto para recojer una cantidad adecuada de fluido oral para la prueba del VIH.
- Cajas de cartón provistas por el Centro de Detección de Enfermedades (CDD) de Texas: para empacar los especímenes, con capacidad de incluir 40 viales cada una.
- Guantes: para la protección del entrevistador en caso de que tenga que tocar la almohadilla de recolección o los frascos con las muestras.
- Fundas de desechos biológicos: para la eliminación de materiales de desecho tales como guantes, palillos de recolección, materiales de embalaje y productos de desecho, etc. (Una bolsa pequeña y una grande).
- Formulario de recolección de muestras: cada entrevistadora utiliza uno o varios de estos formularios por conglomerado. Se utiliza un renglón por cada persona que sea elegible para toma de muestra en cada uno de los hogares del segmento.
- Carebill: para cada muestra se llenaba una forma de identificación con la cual se enviaba la muestra al laboratorio. El Carebill contenía dos etiquetas desprendibles con la misma identificación, una

para pegar al vial (frasco) de la muestra y la otra para pegarla en el Formulario de Recolección de Muestras en el renglón correspondiente a la persona que proporciona la muestra.

Resumen de Procedimientos



- La entrevistadora abre completamente el empaque con el recolector de trasudado oral OraSure, asegurándose no tocar con las manos la almohadilla blanca.



- La entrevistadora pide al entrevistado(a) que introduzca el recolector entre la mejilla y la encía inferior y lo frote varias veces.



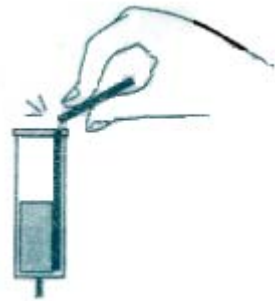
- La entrevistadora pide al entrevistado(a) que mantenga el recolector dentro de la boca durante 3 minutos (máximo 5).



- La entrevistadora abre el vial de almacenamiento OraSure en posición vertical y se lo entrega al entrevistado(a) (el vial contiene un líquido preservativo de color azul).



- Transcurrido el tiempo requerido para la muestra, la entrevistadora pide al entrevistado(a) que introduzca el dispositivo recolector en el vial de almacenamiento.



- La entrevistadora pide al entrevistado que rompa el mango del recolector, doblándolo contra la pared del vial.



- El vial se cierra luego, ejerciendo presión sobre la tapa.

RESULTADOS DE LA PRUEBA DE VIH

Tasas de Respuesta

Las tasas de respuesta para la prueba de VIH en la Endesa 2002 se presentan en el Cuadro 2.1. Entre un total de 26,970 mujeres y hombres elegibles (12,514 mujeres 15-49 y 14,456 hombres 15-59), se logró la prueba en 22,725 (10,732 mujeres y 11,993 hombres). Las tasas de respuesta del Cuadro 2.1 se calcularon dividiendo el número de pruebas completas por el número de personas elegibles. Las tasas de no respuesta se deben a rechazos, pérdida de muestras, o problemas en el laboratorio. En la encuesta nacional la tasa de respuesta entre las personas de 15-49 años se estima en 85 por ciento. Las mayores tasas (91 por ciento) se encuentran entre las mujeres de la zona rural. Las menores tasas (79 por ciento) se observaron entre los hombres residentes en la zona urbana. En la encuesta a los bateyes la tasa de respuesta fue de 90 por ciento, 94 por ciento entre las mujeres y un 86 por ciento en los hombres.

Cuadro 2.1 Tasas de respuesta para la prueba VIH						
Tasas de respuesta para la prueba de VIH para mujeres y hombres, para la muestra total por residencia y para los Bateyes, República Dominicana 2002						
Característica	Mujeres 15-49		Hombres 15-59		Total 15-49	
	Con prueba	Número de mujeres	Con prueba	Número de hombres	Con prueba	Número de personas
MUESTRA TOTAL DE LA ENDESA-2002						
Zona urbana	87.9	7,910	78.6	8,279	83.8	15,287
Zona rural	91.0	4,604	84.0	6,177	87.1	10,006
Total ENDESA 2002	89.0	12,514	80.9	14,456	85.1	25,293
LOS BATEYES						
Total Bateyes	94.3	1,631	85.7	1,992	89.6	3,623

Nota: Los resultados de la Muestra Total excluyen los Bateyes

Prevalencia de VIH en la Encuesta Nacional

En el Cuadro 2.2 se presentan las estimaciones de prevalencia de infección por VIH para hombres y mujeres por edad, estado conyugal y lugar de residencia (zona y región). Uno por ciento de la población entre 15 y 49 años resultó con VIH, lo cual se traduce en aproximadamente 46,500 personas en todo el país. La epidemia parecería estar afectando a todos los grupos estudiados. Si bien la epidemia es generalizada, vale la pena resaltar ciertos patrones que parecen emerger de los resultados, pero debe de tenerse precaución al hacer inferencias para este tipo de estimación de baja prevalencia y con muestras relativamente reducidas. Entre los hombres, las tasas de infección son más bajas en los primeros grupos de edad, la infección alcanza un máximo en el grupo 30-34 y disminuye a partir de los 35 años. Los hombres de 15-19 tienen la menor tasa de infección (0.3 por ciento) entre todos los grupos de edad y sexo y la mayor se observa entre los hombres de 30-34 años (2.7 por ciento). El patrón de infección para mujeres es algo diferente: la menor tasa se encuentra entre las adolescentes de 15-19 (0.4 por ciento), la mayor tasa se encuentra entre las mujeres de 45-49 años (1.5 por ciento). No

se encuentran diferencias importantes entre las mujeres por sitio de residencia o estado conyugal. Los hombres de la zona rural y aquellos en unión tienen tasas ligeramente mayores que sus contrapartes urbanos y no en unión.

Se observan algunas diferencias por región. Los mayores niveles de infección por VIH se observan en las regiones II, V y VII las cuales tienen factores comunes como son la alta concentración de industria turística, zonas francas, flujo migratorio importante, facilidades portuarias y bateyes. El mayor nivel observado de infección por VIH se encuentra en la Región V (2.1 por ciento) y el menor nivel en la Región IV (0.3 por ciento). En la Región 0 la cual incluye Santo Domingo, el Distrito Nacional y Monte Plata, un 0.7 por ciento de la población entre 15 y 49 es VIH positivo.

Cuador 2.2 Prevalencia de VIH por sexo y características seleccionadas

Tasas de prevalencia entre mujeres 15-49 y hombres 15-59 por edad y características seleccionadas, República Dominicana 2002

Característica	Mujeres		Hombres		Total	
	VIH positivo	Número de pruebas	VIH positivo	Número de pruebas	VIH positivo	Número de pruebas
Edad						
15-19	0.4	2,089	0.3	2,392	0.3	4,482
20-24	1.1	1,968	0.6	1,955	0.9	3,922
25-29	1.1	1,705	1.2	1,658	1.2	3,362
30-34	1.2	1,507	2.7	1,452	2.0	2,959
35-39	0.6	1,412	1.2	1,313	0.9	2,725
40-44	0.8	1,119	1.1	1,125	0.9	2,244
45-49	1.5	932	1.7	813	1.6	1,744
50-54	na	na	0.7	815	0.7	815
55-59	na	na	0.2	471	0.2	471
Estado conyugal						
En unión	1.0	6,526	1.2	5,951	1.1	12,477
No en unión	0.9	4,192	0.9	6,034	0.9	10,226
Sin información	0.0	14	0.0	11	0.0	25
Residencia						
Urbana	0.9	7,342	1.0	6,866	0.9	14,208
Rural	1.0	3,390	1.3	3,842	1.2	7,231
Región						
Región 0	0.7	3,752	0.8	3,935	0.7	7,687
Región I	0.5	1,189	0.6	1,322	0.5	2,511
Región II	1.4	1,960	1.2	2,229	1.3	4,189
Región III	0.5	728	0.9	871	0.7	1,599
Región IV	0.4	349	0.2	443	0.3	792
Región V	1.8	1,176	2.5	1,202	2.1	2,378
Región VI	0.4	292	0.7	395	0.6	686
Región VII	1.5	447	1.3	573	1.4	1,020
Región VIII	0.8	840	1.0	1,026	0.9	1,867
Total 15-49	0.9	10,732	1.1	10,707	1.0	21,439
Total 15-59	na	na	1.0	11,993	na	na

na= No aplicable

Región 0: Distrito Nacional, Santo Domingo, Monte Plata

Región I: Peravia, San Cristóbal, San José de Ocoa, Azúa

Región II: Espaillat, Puerto Plata, Santiago

Región III: Duarte, María Trinidad Sánchez, Salcedo, Samaná,

Región IV: Independencia, Bahoruco, Barahona, Pedernales

Región V: El Seibo, La Altagracia, La Romana, San Pedro de Macorís, Hato Mayor

Región VI: San Juan, Elías Piña

Región VII: Dajabón, Monte Cristi, Santiago Rodríguez, Valverde

Región VIII: La Vega, Monseñor Nouel, Sánchez Ramírez

Los resultados de los niveles de infección por VIH, por zona de residencia urbano-rural y por sexo y grupos de edad se presentan en el Cuadro 2.3. Para mujeres parecerían existir niveles mayores de infección en la zona rural a todas las edades, dadas las limitaciones implícitas en la baja prevalencia del fenómeno estudiado y como consecuencia de los tamaños muestrales por grupos de edad, es posible que las diferencias no sean estadísticamente significativas. Sin embargo, es claro que la prevalencia de VIH es mayor en la zona rural.

Cuadro 2.3 Prevalencia de VIH por sexo y residencia urbano-rural

Prevalencia de VIH en mujeres 15-49 y hombres 15-59 por edad y zona de residencia, República Dominicana 2002

Sexo y edad	Zona urbana		Zona rural		Total	
	VIH positivo	Número de pruebas	VIH positivo	Número de pruebas	VIH positivo	Número de pruebas
Mujeres						
15-19	0.5	1,438	0.1	651	0.4	2,089
20-24	1.0	1,384	1.3	583	1.1	1,968
25-29	1.0	1,164	1.3	540	1.1	1,705
30-34	1.1	1,029	1.5	478	1.2	1,507
35-39	0.4	945	1.0	467	0.6	1,412
40-44	0.6	746	1.1	373	0.8	1,119
45-49	1.8	635	1.0	297	1.5	932
Total 15-49	0.9	7,342	1.0	3,390	0.9	10,732
Hombres						
15-19	0.1	1,542	0.5	850	0.3	2,392
20-24	0.3	1,287	1.3	668	0.6	1,955
25-29	1.3	1,082	1.0	576	1.2	1,658
30-34	2.6	934	2.9	517	2.7	1,452
35-39	0.7	829	2.1	484	1.2	1,313
40-44	1.2	686	0.9	439	1.1	1,125
45-49	1.9	505	1.3	308	1.7	813
50-54	0.7	494	0.8	321	0.7	815
55-59	0.3	283	0.0	188	0.2	471
Total 15-49	1.0	6,866	1.3	3,842	1.1	10,707
Total 15-59	0.9	7,642	1.3	4,351	1.0	11,993
Total						
15-19	0.3	2,980	0.3	1,501	0.3	4,482
20-24	0.7	2,671	1.3	1,251	0.9	3,922
25-29	1.2	2,246	1.2	1,116	1.2	3,362
30-34	1.8	1,963	2.3	995	2.0	2,959
35-39	0.6	1,774	1.5	951	0.9	2,725
40-44	0.9	1,432	1.0	812	0.9	2,244
45-49	1.9	1,140	1.1	604	1.6	1,744
Total 15-49	0.9	14,208	1.2	7,231	1.0	21,439

Prevalencia de VIH en los Bateyes

En el Cuadro 2.4 se presentan los niveles de infección en los Bateyes para hombres y mujeres, por estado conyugal y edad. El 5 por ciento de la población de los Bateyes resultó infectado por VIH. La mayor tasa de infección (12 por ciento) se encuentra entre los hombres de 40-44 años (12 por ciento), mientras que entre los adolescentes jóvenes la tasa es menos del 1 por ciento (0.6 por ciento). En los Bateyes, la prevalencia es mayor entre mujeres, contrario al patrón nacional (5.2 por ciento en comparación con 4.7 por ciento para hombres). El patrón por edad si muestra la relación usual, con prevalencia más alta entre las mujeres jóvenes (25-34 años) y entre los hombres de mayor edad (30-49

años).

Debe recordarse de nuevo que los resultados por grupos de edad puede estar sujetos a errores de muestreo debido al número relativamente reducido de pruebas por grupos de edad, lo cual puede explicar en parte el patrón errático por edad.

Cuadro 2.4 Prevalencia de VIH en los Bateyes por edad y estado conyugal						
Prevalencia de VIH entre mujeres 15-49 y hombres 15-59 por edad y estado conyugal, República Dominicana 2002						
Edad y estado conyugal	Mujeres		Hombres		Total	
	VIH positivo	Número de pruebas	VIH positivo	Número de pruebas	VIH positivo	Número de pruebas
Edad						
15-19	1.3	300	0.6	346	0.9	646
20-24	8.4	273	3.1	273	5.7	546
25-29	4.6	231	2.7	201	3.7	433
30-34	8.8	176	8.0	187	8.4	362
35-39	5.9	196	6.3	185	6.1	381
40-44	5.4	160	12.0	175	8.8	335
45-49	2.4	119	5.4	158	4.1	277
50-54	na	na	6.8	141	na	na
55-59	na	na	6.7	104	na	na
Estado conyugal						
En unión	5.7	972	5.5	821	5.6	1,793
No en unión	4.2	485	4.6	951	4.4	1,436
Total 15-49	5.2	1,455	4.7	1,526	5.0	2,981
Total 15-59	na	na	5.0	1,771	na	na

na= No aplicable

CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE VIH/SIDA

Para complementar el análisis de la prevalencia de VIH/SIDA, cobra singular importancia la información proveniente de las personas entrevistadas en la ENDESA 2002, respecto al conocimiento que tienen sobre el SIDA, percepción de riesgos, formas de prevención y conducta de riesgo. Aunque se han logrado progresos significativos en la prolongación de la vida de las personas con SIDA, se depende de la prevención para disminuir/evitar la propagación del VIH/SIDA y en este aspecto el conocimiento, aunado a la percepción de los riesgos y las formas de transmisión de la enfermedad, probablemente sean los aspectos de mayor incidencia en el cambio de conducta de las personas que les lleve a adoptar medidas de prevención tendentes a disminuir los riesgos de contraer la enfermedad.

CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA

En relación con el conocimiento y la prevención de VIH/SIDA, a los entrevistados se les preguntó si habían escuchado hablar del SIDA y si creían que existían formas de evitar el VIH/SIDA. Los resultados se presentan en el Cuadro 3.1 para hombres y mujeres por características seleccionadas: edad, estado conyugal, educación y lugar de residencia.

Prácticamente toda la población entrevistada (99 por ciento) había oído hablar de la infección por VIH y porcentajes altos de la población creen conocer formas de evitar el contagio con el virus, sin diferencias entre hombres y mujeres. Sin embargo, al considerar el conocimiento por los diferentes grupos étnicos, la proporción de mujeres que se manifestó enterada es siempre mayor que la de hombres. La proporción de jóvenes, hombres y mujeres que conocen de la enfermedad es menor que la población adulta.

El estado conyugal no permite establecer diferencias en el conocimiento de VIH/SIDA. Los porcentajes de entrevistados que conocen sobre el VIH/SIDA aumentan con la escolaridad al pasar del 94 por ciento en la población analfabeta al 100 por ciento entre la población con educación superior.

Uno de cada diez, del total de personas entrevistadas, no cree que haya formas de evitar el contagio, mientras tres de cada diez personas sin escolaridad tienen esta concepción.

TRANSMISIÓN DE MADRE A HIJO O PERINATAL

Para investigar el conocimiento de la transmisión de madre a hijo o perinatal, se planteó la pregunta general (si era posible que la madre transmitiera el VIH a su hijo) y las preguntas específicas: si esta transmisión se efectuaba durante el embarazo, el parto o la lactancia. Los resultados se presentan en el Cuadro 3.2.

Aproximadamente un 80 por ciento de las mujeres entrevistadas conoce que el VIH/SIDA puede transmitirse de la madre al hijo y durante el embarazo. La proporción de mujeres que conoce otras formas de contagio; es decir, durante el parto y durante la lactancia disminuye significativamente, a un 70 y el 66 por ciento, respectivamente.

Cuadro 3.1 Conocimiento del SIDA

Porcentaje de mujeres y hombres que han oído hablar de la infección VIH y del SIDA, porcentaje que cree que hay formas válidas de evitar el VIH/SIDA, según características seleccionadas, República Dominicana 2002

Característica	Mujeres		Número de mujeres	Hombres		Número de hombres
	Ha oído hablar de la infección VIH	Cree que hay forma de evitar el VIH/SIDA		Ha oído hablar de la infección VIH	Cree que hay forma de evitar el VIH/SIDA	
Edad						
15-19	99.2	92.2	4,550	98.7	93.1	555
20-24	99.2	94.3	4,148	98.7	94.4	466
25-29	99.4	94.6	3,624	99.4	97.1	377
30-39	99.5	94.9	6,457	99.3	95.5	695
40-49	99.1	93.4	4,606	99.4	96.2	445
50-59	na	na	na	98.6	93.0	296
Estado conyugal						
Nunca casada(o)/unida(o)	99.4	93.7	5,383	98.6	93.6	1,024
Casada(o)/unida(o)	99.3	93.6	13,996	99.3	95.9	1,401
Divorciada(o)/separada(o)/viuda(o)	99.3	95.3	4,005	99.1	94.7	408
Zona de residencia						
Urbana	99.5	95.5	16,035	99.7	96.7	1,797
Rural	98.9	90.5	7,349	97.9	91.8	1,036
Educación						
Sin educación	94.2	75.3	897	94.9	77.7	147
Primaria 1-4	98.4	87.9	3,785	97.6	91.0	522
Primaria 5-8	99.4	93.0	6,865	99.3	95.6	996
Secundaria	99.8	97.4	7,919	99.8	97.6	879
Superior	100.0	98.7	3,918	100.0	100.0	290
Total	99.3	93.9	23,384	99.0	94.9	2,833

na= No aplicable.

Cuadro 3.2 Conocimiento de la transmisión del VIH/SIDA de madre a hijo

Entre las mujeres que conocen VIH/SIDA, porcentaje con conocimiento de formas de transmisión de la madre al hijo, por características seleccionadas, República Dominicana, 2002

Característica	Porcentaje que dice que VIH/SIDA puede ser transmitido de madre al hijo	Porcentaje que dice que la transmisión puede ser:			Porcentaje que menciona las tres formas	Número de mujeres
		Durante el embarazo	Durante el parto	Durante la lactancia		
Edad						
15-19	82.8	78.1	66.2	63.1	53.6	4,512
20-24	84.8	81.0	69.4	67.7	58.9	4,114
25-29	83.9	80.8	70.7	66.7	59.3	3,603
30-34	85.1	81.8	71.9	66.8	60.2	3,273
35-39	84.2	81.1	70.6	67.4	60.7	3,152
40-44	84.1	80.6	72.6	66.2	59.9	2,380
45-49	81.8	78.4	69.5	67.6	60.7	2,183
Estado conyugal						
Nunca casada/unida	86.5	81.2	68.9	63.7	54.2	5,349
Casada	89.1	85.4	74.4	67.2	59.6	4,042
Unida	80.6	77.8	67.8	66.9	59.6	9,850
Divorciada/separada	83.3	80.1	71.4	67.4	61.2	3,852
Viuda	78.9	72.5	75.0	68.2	61.4	124
Zona de residencia						
Urbana	85.4	81.8	71.6	66.7	59.2	15,951
Rural	80.5	76.9	66.0	65.5	57.4	7,266
Educación						
Sin educación	63.8	59.9	51.0	53.4	46.5	844
Primaria 1-4	74.2	71.4	63.1	63.5	57.1	3,725
Primaria 5-8	80.3	77.1	67.0	66.0	58.9	6,823
Secundaria	88.3	84.7	73.2	68.0	59.7	7,907
Superior	94.8	89.5	78.4	68.7	60.0	3,918
Total	83.9	80.3	69.8	66.3	58.6	23,217

Los porcentajes más bajos de población que opina que esta enfermedad puede transmitirse durante el parto y durante la lactancia se encuentran entre las adolescentes (66 por ciento) y las mujeres sin educación (51 por ciento).

PERCEPCIÓN DE LOS RIESGOS DE CONTRAER EL SIDA

A las entrevistadas se les preguntó sobre su propia percepción de los riesgos de contraer el SIDA: si eran pequeños, moderados, grandes o si no tenían ningún riesgo. Los resultados se presentan en el Cuadro 3.3 por características seleccionadas.

Prácticamente la mitad (53 por ciento) de las mujeres entrevistadas no se percibe con riesgo de contraer VIH/SIDA. La edad, el nivel educativo y el estado conyugal más que la zona de residencia, amplían la distancia entre la proporción de mujeres que se percibe en riesgo. Así, el 39 por ciento de mujeres con educación superior, el 59 sin educación y el 60 por ciento con estudios de primero a cuarto de primaria creen que no tienen ningún riesgo de contagio.

Aproximadamente una por cada diez mujeres (11 por ciento) tiene la percepción de que se encuentra con grandes posibilidades de riesgo de contraer la enfermedad. Esta percepción no varía sustancialmente con la edad, con el estado conyugal, la zona de residencia y la escolaridad.

Cuadro 3.3 Percepción de las mujeres del riesgo de contraer VIH/SIDA

Distribución porcentual de las mujeres según percepción del riesgo de contraer VIH/SIDA, por características seleccionadas, República Dominicana 2002

Característica	Percepción de riesgo de contraer VIH/SIDA				Tiene SIDA	Total	Número de mujeres
	Pequeño	Moderado	Grande	Ninguno			
Edad							
15-19	19.6	5.1	9.6	65.5	0.1	100.0	4,512
20-24	28.0	10.1	10.1	51.8	0.0	100.0	4,114
25-29	28.6	9.8	11.8	49.5	0.1	100.0	3,603
30-34	30.5	11.7	12.3	45.1	0.1	100.0	3,273
35-39	30.6	10.1	12.3	46.6	0.1	100.0	3,152
40-44	28.5	8.2	11.6	51.5	0.1	100.0	2,380
45-49	26.5	8.0	10.7	54.7	0.1	100.0	2,183
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	21.0	7.1	9.0	62.7	0.1	100.0	5,349
Casada	33.1	11.4	11.4	43.8	0.0	100.0	4,042
Unida	27.4	8.8	12.0	51.5	0.1	100.0	9,850
Divorciada/separada	28.3	9.1	11.4	51.1	0.0	100.0	3,852
Viuda	27.1	8.9	9.1	52.8	2.3	100.0	124
Zona de residencia							
Urbana	28.0	9.2	10.7	51.7	0.1	100.0	15,951
Rural	25.0	8.2	11.8	54.8	0.1	100.0	7,266
Educación							
Sin educación	23.3	5.1	11.8	59.1	0.2	100.0	844
Primaria 1-4	23.6	6.1	10.5	59.6	0.1	100.0	3,725
Primaria 5-8	23.5	8.0	11.9	56.3	0.2	100.0	6,823
Secundaria	27.7	9.1	10.4	52.5	0.0	100.0	7,907
Superior	36.0	13.6	11.5	38.8	0.0	100.0	3,918
Total	27.1	8.9	11.1	52.7	0.1	100.0	23,217

ACTITUD DE LA POBLACIÓN HACIA LAS PERSONAS CON SIDA

Se espera que la información recolectada por la ENDESA 2002 permita conocer mejor algunas de las actitudes de las mujeres en edad fértil hacia la enfermedad, en lo que concierne a la comunicación con su pareja, así como la aceptación de las personas que han contraído el virus o sufren la enfermedad. En el Cuadro 3.4 se incluyen las respuestas a ciertas preguntas específicas de actitud, al igual que el conocimiento de las mujeres de lugares donde se puede hacer la prueba del SIDA.

El 93 por ciento de las mujeres que ha escuchado hablar de VIH/SIDA entiende que la apariencia saludable de la persona no impide que ésta puede padecer de la enfermedad. Esta concepción está presente en una proporción mayor de mujeres de la zona urbana (94 por ciento), con educación secundaria (96 por ciento) y con educación superior (99 por ciento). En este aspecto no existen diferencias estadísticamente significativas entre los diferentes grupos de edades estudiados.

Cuadro 3.4 Aspectos sociales sobre el VIH/SIDA							
Entre las mujeres que han escuchado sobre el SIDA, porcentaje que dio respuestas específicas a preguntas sobre aspectos sociales del VIH/SIDA, según características seleccionadas, República Dominicana 2002							
Característica	Actitud hacia persona con SIDA						Número de mujeres
	Persona que parece saludable puede tener el virus del SIDA	Cree debe mantenerse en secreto condición de SIDA de persona	Está dispuesta a cuidar en el hogar a familiar con SIDA	Se debe permitir trabajar a empleado con SIDA	Cree que a estudiante con SIDA se le debe permitir seguir asistiendo	Conoce lugar donde hacerse la prueba del SIDA	
Edad							
15-19	90.8	47.2	79.4	47.8	64.8	80.2	4,512
20-24	94.2	40.9	82.2	49.5	65.5	94.5	4,114
25-29	93.2	31.9	80.5	48.0	63.0	97.0	3,603
30-34	94.3	30.1	81.9	47.0	60.6	96.8	3,273
35-39	92.6	31.4	83.2	44.5	56.8	95.0	3,152
40-44	93.0	30.4	84.3	41.2	54.7	94.0	2,380
45-49	91.5	28.1	85.5	39.0	50.9	92.7	2,183
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	93.1	46.2	83.9	54.1	71.0	81.6	5,349
Casada	96.6	32.4	83.9	53.8	69.0	97.1	4,042
Unida	90.5	31.6	79.7	38.4	51.7	94.6	9,850
Divorciada/separada	94.2	34.9	83.5	46.4	60.3	96.0	3,852
Viuda	94.5	32.1	80.1	46.9	57.1	97.7	124
Zona de residencia							
Urbana	94.2	38.1	82.4	49.3	64.5	93.0	15,951
Rural	89.7	30.2	81.2	39.1	52.0	90.8	7,266
Educación							
Sin educación	72.5	26.1	71.9	23.5	29.1	83.7	844
Primaria 1-4	85.3	26.8	75.8	27.9	38.6	90.5	3,725
Primaria 5-8	91.9	33.6	80.8	38.7	52.9	91.9	6,823
Secundaria	96.4	39.8	84.9	54.0	71.1	91.9	7,907
Superior	98.7	41.4	86.5	65.2	80.7	97.3	3,918
Total	92.8	35.6	82.0	46.1	60.6	92.3	23,217

En cuanto a la actitud de la población en relación con las personas que padecen la enfermedad, más de un tercio de la población (36 por ciento) piensa que las personas enfermas de VIH/SIDA no deben socializar su situación, sino que debe ser un secreto. Sin embargo, cuatro de cada cinco mujeres mostraron disposición positiva para cuidar de un familiar enfermo. Con esta actitud se encontraron mayores porcentajes entre mujeres con educación superior (87 por ciento) que analfabetas (72 por ciento) y más entre las mujeres casadas (84 por ciento) que entre las viudas (80 por ciento).

Las mujeres entrevistadas expresaron mayor grado de tolerancia con los estudiantes que padecen la enfermedad que con la fuerza laboral incorporada al trabajo. Sólo el 46 por ciento piensa que se le debe permitir trabajar a una persona con SIDA y el 61 por ciento considera que se le debe permitir seguir asistiendo a los centros de estudio. Estas concepciones son compartidas en mayor medida por las mujeres adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años; las nunca casadas o unidas; las residentes en la zona urbana y las que poseen estudios de nivel superior.

El 92 por ciento de las mujeres conoce algún lugar donde puede hacerse la prueba del VIH/SIDA.

USO DE CONDÓN POR TIPO DE COMPAÑERO

La conducta sexual individual y el uso de condones son determinantes claves del nivel de riesgo de contraer ETS. Cuando esta información se agrega a nivel de la población permite describir el contexto en el cual se deben diseñar e implementar los programas preventivos de VIH/SIDA y ETS, al igual que los programas curativos de ETS y de alivio de VIH/SIDA. Por lo tanto, en la ENDESA 2002 se hicieron preguntas sobre uso de condón tanto a hombres como a mujeres que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses. Se trató de conocer la relación de parentesco con la persona con quien los entrevistados tuvieron la relación para distinguir la pareja sexual regular de la no regular, cohabitante o no. Los resultados se detallan en el Cuadro 3.5.

El uso del condón es poco extendido entre las mujeres y los hombres. Tan sólo el 2 por ciento de las mujeres y el 1 por ciento de los hombres usaron condón en su última relación sexual con su esposo(a) o compañero(a). Se observaron mayores proporciones de uso entre las jóvenes de 20-24 años (3 por ciento), en las mujeres divorciadas o separadas (5 por ciento) y entre aquellas con mayor educación (3 por ciento).

La proporción de hombres y mujeres que usó el condón en su última relación aumentó significativamente cuando se trató del compañero(a) con quien no vive. Aproximadamente una cuarta parte de las mujeres (25 por ciento) y la mitad de los hombres (50 por ciento) usaron el condón en las circunstancias señaladas.

Dentro de las medidas preventivas importantes de las ETS-VIH/SIDA, se encuentran las de usar condón al tener relaciones sexuales y tratar de tener relaciones estables monogámicas. Los resultados sobre la conducta de riesgo, entre las mujeres en uniones estables y el número de parejas entre las mujeres sexualmente activas, se presentan en el Cuadro 3.6. El uso de condones y la relación de parentesco con la persona con quien la mujer tuvo la última relación sexual en los últimos 12 meses se presenta en el Cuadro 3.7.

Cuadro 3.5 Uso de condón por tipo de compañero(a)

Entre las personas que tuvieron relaciones sexuales el año anterior a la encuesta, porcentaje que usó condón en la última relación con el esposo(a) o compañero(a), con compañero(a) con quien no vive, y con cualquier compañero(a), según características seleccionadas, República Dominicana 2002

Característica	Usó condón con esposo (a) o compañero(a)		Usó con compañero(a) con quien no vive		Usó condón con cualquier compañero(a)	
	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número
MUJERES						
Edad						
15-19	2.2	1,069	28.6	540	10.6	1,584
20-24	3.1	2,237	29.0	797	9.5	2,992
25-29	2.5	2,516	26.1	594	6.8	3,090
30-39	1.9	4,971	23.8	736	4.5	5,671
40-49	1.1	3,276	13.8	392	2.5	3,656
Estado conyugal						
Nunca casada/unida	na	na	28.6	830	28.3	843
Casada/unida	2.0	13,607	28.7	177	2.0	13,680
Divorciada/separada/viuda	4.5	449	23.5	2,050	19.9	2,470
Zona de residencia						
Urbana	2.2	9,175	26.4	2,341	6.8	11,427
Rural	1.8	4,894	21.3	716	4.1	5,566
Educación						
Sin educación	0.6	709	17.1	86	1.8	786
Primaria 1-4	0.7	2,817	18.9	412	2.6	3,196
Primaria 5-8	1.8	4,501	24.0	876	5.0	5,319
Secundaria	3.0	4,028	28.0	1,083	8.1	5,086
Superior	3.2	2,015	27.4	601	8.8	2,605
Total	2.1	14,069	25.2	3,058	5.9	16,993
HOMBRES						
Edad						
15-19	0.0	16	50.8	216	46.9	228
20-24	2.8	118	53.3	284	35.8	377
25-29	0.9	208	57.6	193	22.4	343
30-39	1.4	476	47.3	265	13.2	660
40-49	1.2	341	46.3	125	9.1	417
50-59	0.0	225	33.8	66	6.7	266
Estado conyugal						
Nunca casado/unido	na	na	52.6	559	52.5	560
Casado/unido	1.1	1,361	53.9	268	2.1	1,389
Divorciado/separado/viudo	5.0	23	43.2	322	40.7	341
Zona de residencia						
Urbana	1.4	872	49.3	770	21.2	1,483
Rural	0.7	512	52.2	379	18.3	807
Educación						
Sin educación	0.3	71	29.4	62	13.4	128
Primaria 1-4	0.0	307	44.6	172	14.8	438
Primaria 5-8	1.6	481	50.4	383	19.0	775
Secundaria	1.1	352	52.9	402	24.7	694
Superior	2.5	173	59.1	130	23.6	255
Total	1.2	1,384	50.3	1,149	20.2	2,290

na = No aplicable

Cuadro 3.6 Conducta de riesgo entre las mujeres con relaciones estables y sexo con más de una persona entre las mujeres sexualmente activas

Entre las mujeres en unión, porcentaje que no usó condón en la última relación con persona diferente al esposo/compañero; y porcentaje con relaciones con más de una pareja en el último mes y en el último año, por características seleccionadas, República Dominicana 2002

Característica	No usó condón en última relación fuera de la unión		Sexualmente activa último mes		Tuvo relaciones en los últimos 12 meses ¹	
	Conducta de riesgo	Número de mujeres casadas/unidas	Sexo con más de una persona ¹	Número de mujeres	Sexo con más de una persona ¹	Número de mujeres
Edad						
15-19	2.0	1,017	5.5	1,225	5.8	1,584
20-24	1.7	2,158	4.6	2,472	4.5	2,992
25-29	0.7	2,496	2.6	2,662	2.7	3,090
30-34	0.5	2,553	1.3	2,562	1.7	2,930
35-39	0.5	2,409	1.7	2,395	1.7	2,741
40-44	0.9	1,832	1.1	1,765	1.3	2,012
45-49	0.3	1,532	0.8	1,426	0.9	1,644
Estado conyugal						
Nunca casada/unida	na	na	13.1	486	9.9	843
Casada	0.5	4,052	0.3	3,618	0.3	3,904
Unida	1.0	9,944	1.1	9,154	1.1	9,776
Divorciada/separada	na	na	14.2	1,237	9.7	2,445
Viuda	na	na	*	10	*	25
Zona de residencia						
Urbana	0.9	9,131	2.8	9,604	3.0	11,427
Rural	0.8	4,865	1.8	4,902	1.9	5,566
Educación						
Sin educación	1.2	707	2.4	687	2.3	786
Primaria 1-4	0.8	2,784	2.2	2,789	2.4	3,196
Primaria 5-8	0.9	4,458	2.7	4,609	2.9	5,319
Secundaria	0.8	4,011	2.3	4,271	2.6	5,086
Superior	0.9	2,037	2.4	2,151	2.4	2,605
Total	0.9	13,996	2.5	14,506	2.6	16,993

na= No aplicable. No se calculan los porcentajes para menos de 30 casos sin ponderar (*).

¹Incluye las mujeres sexualmente activas en el último mes

Cuadro 3.7 Uso de condón entre las mujeres

Entre las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el último año, porcentaje que usó condón en la última relación, según tipo de persona con quien tuvo la relación, por características seleccionadas, República Dominicana 2002

Característica	No usó condón	Persona con quien usó condón				Total	Número de mujeres
		Esposo/marido	Ex-esposo/ex-marido ¹	Novio/prometido	Amigo ¹		
Edad							
15-19	89.4	1.4	1.1	6.8	1.2	100.0	1,584
20-24	90.5	2.3	1.1	5.3	0.7	100.0	2,992
25-29	93.2	2.0	1.0	3.1	0.6	100.0	3,090
30-34	95.7	1.7	0.4	1.2	0.8	100.0	2,930
35-39	95.2	1.7	0.6	1.3	1.1	100.0	2,741
40-44	98.3	0.9	0.1	0.6	0.2	100.0	454
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	71.8	0.1	0.3	25.0	2.7	100.0	830
Casada	97.2	2.8	0.0	0.0	0.0	100.0	2,709
Unida	97.9	1.9	0.0	0.0	0.1	100.0	8,136
Divorciada/separada	78.7	0.9	5.2	10.8	3.9	100.0	2,102
Viuda	*	*	*	*	*	100.0	15
Zona de residencia							
Urbana	92.2	2.0	0.9	3.9	0.9	100.0	9,298
Rural	95.4	1.6	0.7	1.5	0.6	100.0	4,493
Educación							
Sin educación	98.3	0.6	0.2	0.3	0.4	100.0	513
Primaria 1-4	96.6	0.8	0.4	1.2	0.9	100.0	2,234
Primaria 5-8	94.5	1.5	0.9	2.1	0.9	100.0	4,378
Secundaria	91.2	2.5	1.2	4.2	0.8	100.0	4,466
Superior	90.6	2.6	0.6	5.6	0.6	100.0	2,200
Total	93.3	1.8	0.8	3.2	0.8	100.0	13,791

Nota: No se calcula la distribución porcentual para menos de 30 casos sin ponderar (*).

PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE LAS ETS

En la ENDESA 2002 se investigó el conocimiento de parte de las mujeres en edad fértil de los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual, tanto para los hombres como para las mujeres. Asimismo, se investigó también la prevalencia de estas enfermedades entre las mismas mujeres, directamente por medio de una pregunta específica, e indirectamente preguntando el padecimiento en el último año de algunos de sus síntomas más clásicos. Los niveles de prevalencia y de tratamiento reportados por las mujeres entrevistadas se presentan en el Cuadro 3.8.

El 9 por ciento de las mujeres entrevistadas sexualmente activas padeció alguna ETS en el último año. La prevalencia es mayor entre las adolescentes y jóvenes (15 a 29 años), entre la población residente de la zona rural y entre las mujeres con educación primaria de quinto a octavo. La mayoría, 75 por ciento, buscó asistencia médica para sus padecimientos de ETS.

Cuadro 3.8 Prevalencia y tratamiento de las ETS

Entre las mujeres sexualmente activas en el último año, porcentaje de mujeres que reportó ETS; y entre estas, porcentaje que buscó tratamiento en establecimientos de salud, por características seleccionadas, República Dominicana 2002

Característica	Mujeres con relaciones en los últimos 12 meses		Mujeres con ETS en el último año	
	Porcentaje con ETS	Número de mujeres	Acudió a establecimiento de salud	Número de mujeres
Edad				
15-19	9.8	1,663	63.5	164
20-24	10.1	3,212	72.5	324
25-29	10.7	3,361	78.0	361
30-34	8.4	3,171	78.3	266
35-39	7.1	3,118	78.9	222
40-44	6.4	2,384	71.3	153
45-49	6.7	2,185	75.4	146
Estado conyugal				
Nunca casada/unida	7.9	1,092	62.0	86
Casada	7.5	4,052	80.9	303
Unida	9.4	9,944	73.7	938
Divorciada/separada	7.8	3,881	75.9	302
Viuda	5.9	124	*	7
Zona de residencia				
Urbana	7.9	12,995	74.9	1,021
Rural	10.1	6,098	74.5	616
Educación				
Sin educación	7.4	864	64.2	64
Primaria 1-4	9.7	3,586	69.9	349
Primaria 5-8	10.0	5,890	75.3	589
Secundaria	7.7	5,732	75.6	442
Superior	6.4	3,021	83.9	193
Total	8.6	19,093	74.8	1,637

Nota: No se presentan los porcentajes para menos de 30 casos sin ponderar (*).

NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES

A las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la ENDESA 2002 se les preguntó por las personas con quienes tuvieron relaciones. Los resultados se presentan en el Cuadro 3.9 tanto para las mujeres en unión como para las mujeres no unidas.

Entre las mujeres en unión, prácticamente la totalidad tuvo relaciones solamente con el esposo o compañero. Entre las mujeres no unidas, casi una de cada tres (el 31 por ciento), tiene pareja sexual. Casi el 4 por ciento de las mujeres no unidas admitió tener 2 o más parejas sexuales (el 6 por ciento entre las mujeres alguna vez unidas y aquellas unidas del grupo 25-29 años).

Cuadro 3.9 Número de parejas sexuales de las mujeres

Entre las mujeres en unión, porcentaje de mujeres que tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses únicamente con el esposo o compañero; y distribución porcentual de las mujeres no unidas por el número de parejas con quienes tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, según características seleccionadas, República Dominicana 2002

Característica	Mujeres en unión		Mujeres no unidas				Total	Promedio de parejas	Número de mujeres
	Sólo con esposo/compañero	Número de mujeres	Ninguna pareja	1 pareja	2+ parejas	No sabe/sin información			
Edad									
15-19	96.8	1,017	85.3	12.5	1.9	0.2	100.0	0.1	3,533
20-24	97.4	2,158	62.5	32.4	5.0	0.0	100.0	0.4	1,990
25-29	98.8	2,496	49.7	44.3	6.0	0.0	100.0	0.5	1,128
30-39	98.8	4,961	53.7	41.8	4.5	0.1	100.0	0.5	1,495
40-49	98.9	3,363	70.5	27.3	2.1	0.2	100.0	0.3	1,242
Estado conyugal									
Nunca casada/unida	na	na	84.4	13.9	1.6	0.1	100.0	0.2	5,383
Divorciada/separada/viuda	na	na	48.7	45.1	6.1	0.1	100.0	0.5	4,005
Zona de Residencia									
Urbana	98.4	9,131	67.8	28.4	3.8	0.1	100.0	0.3	6,904
Rural	98.6	4,865	73.2	23.8	2.6	0.3	100.0	0.3	2,484
Educación									
Sin educación	97.5	707	62.0	33.9	4.0	0.0	100.0	0.4	190
Primaria 1-4	98.5	2,784	62.4	32.5	5.1	0.0	100.0	0.4	1,001
Primaria 5-8	98.4	4,458	66.1	29.4	4.5	0.0	100.0	0.4	2,407
Secundaria	98.4	4,011	73.3	23.6	2.9	0.3	100.0	0.3	3,909
Superior	99.0	2,037	69.1	28.3	2.6	0.0	100.0	0.3	1,881
Total	98.5	13,996	69.2	27.2	3.5	0.1	100.0	0.3	9,388

na= No aplicable