



Gobierno **Bolivariano**
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la **Salud**



Base de Datos y Referencias para una Estrategia Basada en Evidencia

**Ministerio del Poder Popular para la
Salud**



**Caracas, Venezuela
Mayo de 2011**

Este documento está dirigido a autoridades de gobierno, redes comunitarias y movimientos sociales y demás actores sociales involucrados en la respuesta nacional al VIH y Sida e ITS en Venezuela.

La Base de Datos y Referencias para una Estrategia basada en Evidencia presenta, de manera organizada, sistemática y consistente, los resultados de investigaciones, publicaciones técnicas e informes estadísticos nacionales en un formato sencillo y amigable para el usuario, destacando aquella información relevante producida en los últimos años.

Esperamos que el presente documento facilite la toma de decisiones basadas en evidencia y contribuya a los esfuerzos de planificación estratégica de Venezuela respecto al VIH y Sida.

Contenido

Observaciones técnicas del grupo de trabajo	9
Presentación	11
Justificación	12
Reconocimientos	13
Metodología	14
Inventario de evidencias	16
Abreviaturas	18
Prevalencia VIH	19
<i>VIH</i>	19
Hombres que tienen sexo con hombres	19
Trabajadoras sexuales.....	19
Mujeres embarazadas.....	20
Prevalencia de ITS	21
<i>Hepatitis B</i>	21
Trabajadoras sexuales.....	21
<i>Hepatitis C</i>	21
Trabajadoras sexuales.....	21
Donantes voluntarios de sangre	22
<i>Sífilis</i>	22
Trabajadoras sexuales.....	22
Mujeres embarazadas.....	22
Hombres.....	23
Mujeres en edad fértil	23
Personal de salud	23
Población indígena.....	23
<i>Gonorrea</i>	23
Trabajadoras sexuales.....	23
<i>Herpes</i>	24
Trabajadoras sexuales.....	24
<i>Condiloma</i>	24
Trabajadoras sexuales.....	24
<i>Clamidia</i>	24
Trabajadoras sexuales.....	24
<i>Vaginosis bacteriana</i>	24
Mujeres embarazadas con VIH	24

VPH.....	24
Mujeres embarazadas con VIH	24
<i>Sífilis congénita</i>	25
Niños y niñas.....	25
Prevalencia de HTLV	26
HTLV	26
Hombres que tienen sexo con hombres	26
Trabajadoras sexuales.....	26
Donantes voluntarios de sangre	26
Población indígena.....	26
Antecedentes de ITS	27
<i>¿Han padecido de infecciones de transmisión sexual en los últimos dos años?</i>	27
Trabajadoras sexuales.....	27
Conocimiento	28
<i>Conocimiento sobre el VIH y Sida</i>	28
Hombres que tienen sexo con hombres	28
Trabajadoras sexuales.....	28
Embarazadas con VIH	28
Adolescentes.....	28
Personal de Salud.....	29
<i>Nivel de conocimiento sobre el VIH y Sida</i>	29
Adolescentes.....	29
<i>Fuente de la información sobre ITS</i>	30
Adolescentes.....	30
<i>Conocimiento de las formas de transmisión del VIH</i>	30
Hombres que tienen sexo con hombres	30
Trabajadoras sexuales.....	30
Embarazadas con VIH	31
Hombres.....	31
Adolescentes.....	31
Jóvenes.....	32
<i>¿Cuáles ITS conoce?</i>	33
Adolescentes.....	33
<i>Conocimiento de las formas de transmisión de ITS</i>	33
Adolescentes.....	33
<i>Identificación de conductas de riesgo para la transmisión de ITS</i>	33
Adolescentes.....	33
Adolescentes.....	34
<i>Conocimiento de las formas de prevención del VIH</i>	36
Hombres que tienen sexo con hombres	36
Trabajadoras sexuales.....	36
Adolescentes.....	36
<i>Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención del VIH</i>	37
Adolescentes.....	37

<i>Conoce las medidas de prevención de la exposición a sangre y fluidos</i>	37
Personal de salud	37
<i>Percepción del riesgo de infección por el VIH</i>	37
Trabajadoras sexuales	37
<i>Recibió educación en manejo de sangre y fluidos corporales</i>	39
Personal de salud	39
Comportamiento	40
<i>Edad a la primera relación sexual</i>	40
Trabajadoras sexuales	40
Hombres	41
Adolescentes	41
<i>Frecuencia de relaciones sexuales con persona diferente de la pareja frecuente</i>	45
Hombres	45
<i>Pareja con la que tuvo la relación sexual más reciente</i>	45
Hombres	45
<i>Número de parejas sexuales (desde inicio sexual)</i>	45
Trabajadoras sexuales	45
<i>Prácticas realizadas en la relación sexual más reciente</i>	46
Hombres	46
<i>Tuvo relaciones sexuales con otros hombres</i>	46
Hombres	46
<i>Consumo de bebidas alcohólicas</i>	46
Trabajadoras sexuales	46
<i>Consumo de drogas</i>	47
Trabajadoras sexuales	47
<i>Consumo de drogas inyectables</i>	47
Trabajadoras sexuales	47
<i>Relaciones sexuales riesgosas</i>	47
Jóvenes	48
<i>Toma de decisiones relacionadas al trabajo sexual</i>	48
Trabajadoras sexuales	48
<i>Colocó la funda a la aguja antes de desecharla</i>	48
Personal de salud	48
<i>Utilizó guantes para manipular sangre y fluidos con sangre visible</i>	48
Personal de salud	48
<i>Utilizó guantes para extracción de sangre</i>	49
Personal de salud	49
<i>Utilizó guantes para colocar o retirar líneas venosas</i>	49
Personal de salud	49
Uso de preservativo	50
<i>Uso reportado de preservativo</i>	50
Hombres que tienen sexo con hombres	50

<i>Uso de preservativo alguna vez en la vida</i>	50
Hombres.....	50
<i>Uso de preservativo en la última relación sexual</i>	50
Trabajadoras sexuales.....	50
Hombres.....	50
<i>Uso de preservativo en las últimas tres relaciones sexuales</i>	51
Hombres.....	51
<i>Uso de preservativo en la última relación sexual con pareja masculina</i>	51
Hombres que tienen sexo con hombres	51
<i>Uso de preservativo en la última relación sexual con un(a) trabajador(a) sexual</i>	52
Hombres.....	52
Trabajadoras sexuales.....	53
<i>Frecuencia de uso del preservativo en sexo oral</i>	53
Trabajadoras sexuales.....	53
<i>Frecuencia de uso del preservativo en sexo anal</i>	54
Trabajadoras sexuales.....	54
<i>Siempre utiliza el preservativo con pareja estable</i>	54
Trabajadoras sexuales.....	54
<i>Ocasionalmente utiliza el preservativo con pareja estable</i>	54
Trabajadoras sexuales.....	54
<i>Nunca utiliza el preservativo con pareja estable</i>	54
Trabajadoras sexuales.....	54
<i>Siempre utiliza el preservativo con clientes</i>	55
Trabajadoras sexuales.....	55
<i>Nunca utiliza el preservativo con clientes</i>	55
Trabajadoras sexuales.....	55
<i>Exige el uso de preservativo a clientes</i>	55
Trabajadoras sexuales.....	55
<i>Exige el uso de preservativo a clientes en algunas ocasiones</i>	55
Trabajadoras sexuales.....	55
Hombres.....	56
Hombres.....	56
Hombres.....	57
Hombres.....	57
Hombres.....	58
Hombres.....	58
Hombres.....	59
<i>Razones para no usar preservativo alguna de las tres últimas veces que tuvieron relaciones sexuales</i>	59
Hombres.....	59
<i>Razones para no usar preservativo en la última relación sexual con pareja masculina</i>	60
Hombres que tienen sexo con hombres	60
<i>Razones para no usar preservativo la última vez que pagaron por tener relaciones sexuales</i>	61
Hombres.....	61
Prueba de VIH	62

<i>Se realizó de la prueba de VIH</i>	62
Jóvenes.....	62
<i>Se ha realizado la prueba del VIH y recibió el resultado</i>	62
Hombres.....	62
<i>Se realizó de la prueba de VIH en CPN</i>	62
Mujeres embarazadas.....	62
Atención y tratamiento.....	63
<i>Edad gestacional de inicio de PTMI</i>	63
Mujeres embarazadas con VIH	63
<i>Recibió TARV para PTMI</i>	63
Mujeres embarazadas con VIH	63
<i>Percepción sobre accesibilidad y facilidades de atención de salud especializada</i>	63
Personas que viven con VIH.....	63
<i>Percepción sobre calidad del servicio</i>	64
Personas que viven con VIH.....	64
<i>Asistencia a servicios de consejería en VIH</i>	64
Personas que viven con VIH.....	64
<i>Facilidad de acceso a la organización que prestó el servicio de consejería en VIH</i>	64
Personas que viven con VIH.....	64
<i>Tiempo transcurrido desde que pidió la cita de consejería hasta que se la dieron</i>	65
Personas que viven con VIH.....	65
<i>Tiempo de espera para ser atendido/a en el servicio de consejería</i>	65
Personas que viven con VIH.....	65
<i>Tiempo de atención en el servicio de consejería</i>	65
Personas que viven con VIH.....	65
<i>Percepción de suficiencia del tiempo de atención en el servicio de consejería</i>	66
Personas que viven con VIH.....	66
<i>Calidad de atención recibida en el servicio de consejería</i>	66
Personas que viven con VIH.....	66
<i>El/la consejero/a entendió su situación</i>	66
Personas que viven con VIH.....	66
<i>El/la consejero/a le permitió hacer preguntas</i>	66
Personas que viven con VIH.....	66
<i>El/la consejero/a le aclaró sus dudas</i>	67
Personas que viven con VIH.....	67
<i>Confidencialidad de el/la consejero/a</i>	67
Personas que viven con VIH.....	67
<i>Motivo de las personas para consultar los servicios de consejería en VIH</i>	67
Personas que viven con VIH.....	67
<i>Adherencia al tratamiento antirretroviral</i>	67
Personas que viven con VIH y Sida en TARV	67
<i>Considera que el cumplimiento del 90% de las dosis define adherencia al tratamiento</i>	68

Personal de salud.....	68
<i>Principales causas reportadas sobre la no adherencia al tratamiento de las personas que viven con VIH.....</i>	<i>68</i>
Personal de salud.....	68
<i>Medidas que pudieran tomarse para mejorar la adherencia al tratamiento.....</i>	<i>69</i>
Personal de salud.....	69
Personas que viven con VIH y Sida en TARV.....	69
Personas que viven con VIH y Sida en TARV.....	69
<i>Resistencia a ARV.....</i>	<i>70</i>
Personas que viven con VIH sin experiencia de TARV.....	70
Personas que viven con VIH en TARV.....	70
Estigma y discriminación.....	72
<i>Alguna vez algún miembro de su familia lo discriminó por vivir con VIH O Sida.....</i>	<i>72</i>
Personas que viven con VIH.....	72
<i>Alguna vez sus amigos/as lo han discriminado por vivir con VIH o Sida.....</i>	<i>72</i>
Personas que viven con VIH.....	72
<i>Alguna vez al solicitar empleo le han exigido realizarse la prueba del VIH.....</i>	<i>72</i>
Personas que viven con VIH.....	72
<i>Alguna vez lo han despedido de su trabajo por ser una persona que vive con VIH o Sida.....</i>	<i>73</i>
Personas que viven con VIH.....	73
<i>Alguna vez al solicitar ingreso a una institución educativa le han exigido la prueba de VIH.....</i>	<i>73</i>
Personas que viven con VIH.....	73
<i>Ha tenido experiencias negativas con la policía relacionadas a su condición de LGBT.....</i>	<i>73</i>
Hombres que tienen sexo con hombres.....	73
Trans.....	73
Lesbianas.....	74
<i>Ha tenido experiencia negativa con la policía en el último mes.....</i>	<i>74</i>
Hombres que tienen sexo con hombres.....	74
Trans.....	74
Lesbianas.....	74
<i>Tipo de experiencia negativa con la policía en el último mes.....</i>	<i>74</i>
Hombres que tienen sexo con hombres.....	74
Trans.....	74
Lesbianas.....	75
Hombres que tienen sexo con hombres.....	75
Trans.....	75
Lesbianas.....	75
Estadística Nacional.....	77
Marco Legal y normativo.....	82
Bibliografía.....	84

Observaciones técnicas del grupo de trabajo

Con la colaboración de ASAP/ONUSIDA, el Ministerio del Poder Popular para la Salud, en su rol planificador y rector, ha liderado los esfuerzos para recopilar toda la información relevante respecto al VIH, Sida e ITS generada en los últimos diez años. A continuación se presentan algunas consideraciones referentes al análisis de los estudios incluidos en el presente compendio.

Primero, se han recopilado un total de 41 documentos que han producido información sobre diferentes grupos poblacionales. La información no está centralizada ni sistematizada y por ende quienes desean planificar e implementar acciones en respuesta a la epidemia de VIH no poseen todos los datos disponibles, organizados de manera metódica y presentados con criterios de calidad.

Segundo, se cuenta con información de prevalencia de VIH e ITS para hombres que tienen sexo con hombres (HSH), trabajadoras sexuales (TS) y embarazadas. Sin embargo, el único dato empírico disponible de prevalencia de VIH en HSH (25.0%) corresponde a un estudio serológico realizado por Castro entre 1994 y 1995. Por otro lado, entre los estudios serológicos en TS, el más reciente de los cuales fue realizado en 2002, han obtenido consistentemente prevalencias de VIH de 0.0%, excepto se trata de TS no registradas (3.6%) (Castro, 1997).

Tercero, se ha recopilado información en el campo del conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas al VIH y se cuenta con datos para adolescentes y jóvenes, mujeres en edad fértil, hombres y personal de salud. En los estudios de conocimiento, actitudes y prácticas, se ha encontrado una multiplicidad de indicadores que si bien son similares, en muchos casos no son comparables. Uno de los principales desafíos consiste en la dificultad de comparar la información, debido a que los rangos de segmentación de edades, ubicación geográfica o conjunto de indicadores básicos no son comunes a los diferentes estudios. Redundaría en beneficio de la utilidad de los datos que cuestionarios y grupos de indicadores básicos se armonizaran al momento de realizar los estudios.

Cuarto, no obstante los logros alcanzados sobre el conocimiento de los determinantes de la epidemia, existen áreas con deficiencias relativas como aquellas relacionadas a conocimientos y comportamientos en HSH y Trans, personal uniformado, poblaciones móviles, personas privadas de libertad, trabajadores sexuales masculinos y usuarios de drogas inyectables, así como también en áreas que aportan al conocimiento de la dinámica de ITS, sífilis y sífilis congénita,

Quinto, el Programa Nacional de SIDA/ITS ha aportado a este compendio no sólo datos programáticos sino también investigaciones, estudios y otras publicaciones que contienen datos relevantes para la respuesta nacional. El sector académico, representado en los diversos programas de postgrado y de investigación de la Universidad Central de Venezuela también ha contribuido a generar la evidencia que apoya la planificación estratégica por medio de tesis monográficas. A la vez, las redes comunitarias y movimientos sociales han facilitado las investigaciones disponibles para ser incluidas en esta base de datos.

Sexto, este compendio cuenta con estudios cuyo alcance geográfico abarca a la nación (en el caso de estudios como la Encuesta Nacional de Población y Familia), los estados venezolanos,

las principales áreas metropolitanas, las zonas fronterizas, municipios y áreas más pequeñas como las parroquias.

Finalmente, es de suma importancia destacar la noción de proceso continuo que tiene este emprendimiento, pues su éxito está vinculado a la capacidad de actualizar periódicamente la Base de Datos y Referencias para mantener su validez como repositorio nacional de información de calidad.

Presentación

La República Bolivariana de Venezuela cuenta por primera vez con un compendio de evidencia científica sobre VIH, Sida e ITS, concretizado en la presente Base de Datos y Referencias para una Estrategia Basada en Evidencia, un logro que resulta oportuno para apoyar la respuesta que el país da a la epidemia. Este proceso, apoyado por el Servicio de Estrategia y Plan de Acción contra el SIDA (ASAP, por sus siglas en inglés) de ONUSIDA, ha marcado un punto de partida relevante en materia de planificación estratégica.

Esta Base de Datos y Referencias presenta, en forma sistemática y sencilla, los resultados de las investigaciones, publicaciones y reportes estadísticos que han sido recolectados, destacando la información relevante (lugar del estudio, población, prevalencia, tamaño de la muestra, intervalos de confianza, pruebas estadísticas –cuando éstas están disponibles-, entre otros aspectos).

Para realizar un análisis secundario, desarrollar una síntesis epidemiológica o profundizar en alguno de los datos que aquí se presentan de forma resumida, se sugiere consultar la fuente primaria de la que proceden los mismos. Para ello, la sección bibliográfica del documento ofrece esta información en forma comprensible y detallada.

Un elemento importante que debe ser resaltado es el dinamismo del presente documento, como una herramienta que puede y debe ser enriquecida constantemente, a medida que se realicen nuevas investigaciones, con el objetivo de contar con la información más actualizada posible para fortalecer la toma de decisiones.

Finalmente, agradecemos el apoyo de todos los actores que, con gran compromiso y responsabilidad, han colaborado para hacer de esta herramienta una realidad.

Dra. Eugenia Sader Castellanos
Teniente Coronel de la Aviación
Ministra del Poder Popular para la Salud

Dra. Miriam Morales
Viceministra de Redes de Salud Colectiva
Ministerio del Poder Popular para la Salud

Dr. Alexis Guilarte
Director General de Programas de Salud
Ministerio del Poder Popular para la Salud

Dra. Deisy Matos
Directora del Proyecto Salud Segura
Coordinadora del Programa Nacional de SIDA/ITS
Ministerio del Poder Popular para la Salud

Justificación

El proceso de toma de decisiones en materia de VIH y Sida e ITS en un país se fortalece a partir de una revisión sólida y exhaustiva de la evidencia existente. Si dicha evidencia no está fácilmente al alcance de los implementadores de políticas, es probable que las decisiones no estén debidamente sustentadas. Es precisamente para acortar la distancia entre los resultados de investigación y la implementación de políticas que el presente documento se convierte en una herramienta clave debido a que:

- documenta la evidencia generada en el país durante un período de tiempo determinado, teniendo en cuenta las poblaciones, áreas geográficas y temas estudiados y permite observar el rumbo de la epidemia, definir brechas investigativas y de monitoreo que deben ser cerradas.
- constituye un compendio de evidencia científica, lo cual es un paso necesario para una buena orientación de recursos.
- facilita el proceso de planificación estratégica y contribuye a que dicha planificación se oriente a resultados específicos definidos por los resultados de las distintas investigaciones.
- fomenta el debate útil entre los diferentes sectores de la respuesta con el fin de contar con información actualizada y robusta.

Por lo anterior, solicitamos entonces a todos los actores que trabajan en esta temática, que continúen contribuyendo a mejorar la respuesta nacional, generando conocimiento de calidad, publicando sus datos y difundiendo los hallazgos de sus investigaciones. Mantener actualizado este relevante documento permitirá extender su validez como repositorio central de datos necesarios para un proceso de planificación racional y orientada a resultados medibles.

Reconocimientos

En la elaboración del presente documento se ha contado con la participación y apoyo de la Dirección General de Programas de Salud y el equipo técnico del Programa Nacional de SIDA/ITS del Ministerio del Poder Popular para Salud (MPPS).

Nuestro agradecimiento especial a:

La Dra. Eugenia Sader Castellanos (Ministra del Poder Popular para la Salud), la Dra. Miriam Morales (Viceministra de Redes de Salud Colectiva), el Dr. Alexis Guilarte (Director General de Programas de Salud) y la Dra. Deisy Matos (Directora de Salud Segura), quienes dispusieron un espacio físico para el trabajo, proporcionaron información oportuna y participaron de los avances del proceso. Además, hacemos expreso nuestro profundo agradecimiento a la Dra. Marbelys Hernández, la Dra. Reina Rodríguez, la Dra. Mercedes España y a todas las personas que laboran en el Programa de SIDA/ITS por su amabilidad y apoyo diario.

A la iniciativa ASAP/ONUSIDA, especialmente al Dr. César Núñez, a la Dra. Rosalía Rodríguez-García, a la Dra. Andrea Boccardi Vidarte y al Dr. Edgar Carrasco y su equipo por el valioso apoyo prestado. También agradecemos a los consultores de ASAP: Michel Eric Gaillard, Danilo Rayo y Hernán Laca por su acompañamiento y aportes en la elaboración de este documento.

A todos los actores nacionales que participaron en este proceso, compartiendo documentos relevantes.



Metodología

Búsqueda de información:

En primer lugar se procedió a realizar búsquedas en línea en revistas y bases de datos internacionales de Salud como MedLine, LILACs y PUBMED, así como en sitios de organizaciones nacionales que trabajan en el tema de VIH y Sida.

Durante la primera misión realizada en Venezuela (Mayo 8 a Mayo 31, 2011) el equipo de ASAP/ONUSIDA trabajó en las oficinas del Programa Nacional de SIDA/ITS, donde se obtuvieron publicaciones disponibles, estadísticas nacionales oficiales y referencias a estudios específicos que debían ser analizados. Además, se visitó la Biblioteca Central de la Universidad Central de Venezuela, el Servicio de Infectología del Hospital Universitario y el Hospital de Niños JM de los Ríos para recolectar los trabajos de investigación y tesis pertinentes en materia de VIH y Sida y se solicitaron investigaciones y estudios a diversas instituciones que laboran en el tema.

Fuentes de la información

La producción de conocimiento sobre la epidemia proviene de los siguientes sectores:

- Instituciones estatales como el Ministerio del Poder Popular para la Salud
- Redes comunitarias y movimientos sociales que trabajan en el tema de VIH.
- Academia: Universidades y Centros de Investigación como el Sistema de Postgrado de la Universidad Central de Venezuela y las facultades de Medicina.

Criterios de inclusión

Se incluyó información procedente de fuentes primarias de datos cuantitativos vinculados a la epidemia VIH y Sida e ITS con una antigüedad, en el caso de estudios de conocimientos actitudes y prácticas, no mayor a 15 años. Se incluyeron todos los estudios de prevalencia independientemente de su fecha de publicación.

Criterios de exclusión

Se excluyeron a los efectos de la elaboración de la Base de Datos y Referencias para una Estrategia Basada en Evidencia los estudios cualitativos y de descripción de casos. También fueron excluidos los informes o documentos que contenían datos de fuentes secundarias.

Organización de la información

Para un mejor ordenamiento de la información la base de datos se estructura de la siguiente manera:

Área Temática (Prevalencia, Conocimiento, Comportamiento)
Indicador

Población¹

Año², Área Geográfica,³Autor y Año de Publicación

↘Valor del indicador.

La información ha sido clasificada en las siguientes áreas temáticas: incidencias y prevalencias del VIH y otras ITS, conocimientos sobre el VIH y Sida e ITS, prueba del VIH, comportamientos de riesgo, uso del preservativo. Si bien el tema del uso del preservativo forma parte del comportamiento, se lo colocó como un componente separado, por su importancia como medida preventiva del VIH.

Las poblaciones estudiadas para cada variable o indicador, se ordenaron consistentemente a lo largo de todo el documento.

Dentro de la Base de Datos y Referencias para una Estrategia Basada en Evidencia, la cita de cada documento incluye el año o período en el que fue realizado el estudio; el área geográfica con el detalle de las ciudades o regiones que abarcó; el nombre del autor y el año de publicación del mismo; en el caso de no encontrarse publicado, la fecha de elaboración del informe escrito. Además las citas incluidas en cada una de las variables fueron ordenadas en orden cronológico, comenzando por la más reciente. De esta forma se espera conocer de manera clara detallada y sencilla, la información generada en el país a lo largo de un periodo de tiempo determinado y en áreas específicas.

Control de calidad

Luego de elaborada la base de evidencia se procedió a controlar la calidad de la misma mediante la verificación del 10% de los documentos cargados elegidos en forma aleatoria.

¹ Poblaciones de las que se obtuvo información (Estas pueden ser: HSH, MTS, ME, otras)

² Año en que se realizó el estudio.

³ Zona geográfica que abarcó el estudio

Inventario de evidencias

Tabla 1: Panorama de investigaciones/estudios disponibles en grupos prioritarios

Evidencia encontrada	+
Evidencia no encontrada	-
No aplica/no corresponde	*

Población	Grupo		Incidencia	Prevalencia			CCC Comportamiento, conocimiento y uso del condón					
	PEN	UNGAS		VIH	VIH	Sífilis	Otras ITS	Conocimiento	Comportamiento	Uso de preservativo	Estigma y discrim.	Prueba del VIH
Poblaciones con mayor prioridad												
Personas que viven con VIH	X	X	-	*	-	-	-	-	-	-	+	*
Hombres que tienen sexo con hombres	X	X	-	+	-	+	+	+	+	+	+	-
Población Trans			-	-	-	-	-	-	-	-	+	-
Trabajadoras sexuales	X	X	-	+	+	+	+	+	+	+	-	-
Trabajadores sexuales		X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Embarazadas		X	-	+	+	+	+	-	-	-	-	+
Niños y niñas			-	-	+ ⁴	*	*	*	*	*	*	-
Personas con Tuberculosis		X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Personas privadas de libertad	X		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Personal militar			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cuerpos policiales y otros uniformados			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Adolescentes	X	X	-	-	-	-	+	+	-	-	-	-
Jóvenes			-	-	-	-	+	+	+	-	-	+
Mujeres en edad fértil	X	X	-	-	+	-	-	+	+	+	-	-
Hombres	X		-	-	+	-	+	+	+	-	-	+
Población general	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Donantes voluntarios de sangre			-	-	-	+	-	-	-	-	-	-
Personal de salud	X		-	-	+	-	+	+	-	-	-	-
Otras poblaciones												
Huérfanos por causa del Sida	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-
Pueblos indígenas	X		-	-	+	+	-	-	-	-	-	-
Clientes de Trabajadoras sexuales			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Población móvil			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niños y niñas en explotación sexual	X		-	-	-	-	+	+	+	-	-	-

⁴ Sífilis congénita

Lesbianas			-	-	-	-	-	-	-	-	+	-
Personas que viven con discapacidad	X		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Usuarios de drogas intravenosas		X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Usuarios de otras drogas			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Abreviaturas

ACCSI	Acción ciudadana contra el Sida
ARV	Antirretroviral
ASAP	Servicio de Estrategia y Plan de Acción contra el SIDA
CPN	Control Prenatal
ENPOFAM	Encuesta Nacional de Población y Familia
GLBT	Gay, Lesbiana, Bisexual y Trans
HSH	Hombres que tienen sexo con hombres
TS	Trabajadoras sexuales
HTLV	Virus Linfotrópico de Células T
INPSASEL	Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales
INE	Instituto Nacional de Estadística
INNTR	Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Reversa
INTR	Inhibidores Nucleósidos de la Transcriptasa Reversa
IP	Inhibidores de la Proteasa
ITR	Inhibidores de la Transcriptasa Reversa
ITS	Infecciones de transmisión sexual
IVSS	Instituto Venezolano de los Seguros Sociales
MPPS	Ministerio del Poder Popular para la Salud
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el SIDA
PTMI	Prevención de la Transmisión Materno Infantil
RVG+	Red Venezolana de Gente Positiva
TARV	Terapia antirretroviral
TB	Tuberculosis
UCV	Universidad Central de Venezuela
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de Naciones Unidas para la Infancia
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana
VPH	Virus Papiloma Humano

Prevalencia VIH

VIH

Hombres que tienen sexo con hombres

1994-1995. Isla Margarita, Nueva Esparta. (Castro, 1997). n=40

Por auto-identificación sexual:
Hombres gay: 25.0%⁵

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita. (Bautista, 2006). n=652

0.0%

2000. Eje La Fría-San Antonio-Rubio (estado Táchira). (Aragón, 2000). n=89

0.0%

1999. Ciudad de Los Teques. (Camejo, 2003). n=212

0.0%

1999. Pueblo Nuevo. (Aragón, 2002). n=100

0.0%

1999. San Cristóbal. (Aragón, 2002). n=200

0.0%

1994-1995. Isla Margarita. (Castro, 1997). n=141

0.7%

Por condición de trabajo sexual:

Registradas: 0.0%⁶ n=115
Caminadoras: 3.6%⁷ n=26

⁵ (z = 1.645, α = 0.056)

⁶ (z = 1.96, α = 0.012)

Mujeres embarazadas

2004. Estado Aragua. (López-Zambrano, 2009). n=26,631

0.5%

2003. Estado Aragua. (López-Zambrano, 2009). n=27,284

0.1%

2002. Estado Aragua. (López-Zambrano, 2009). n=23,690

0.1%

2001. Estado Aragua. (López-Zambrano, 2009). n=25,125

0.3%

2000. Estado Aragua. (López-Zambrano, 2009). n=25,853

0.4%

⁷ (z = 1.96, α = 0.012)

Prevalencia de ITS

Hepatitis B

Trabajadoras sexuales

1999. Ciudad de Los Teques. (Camejo, 2003). n=212

Total: 3.8%⁸

Por grupos de edad:

18-25 años:	3.5%	n=85
26-35 años:	2.8%	n=72
36-54 años:	5.5%	n=55

Por nivel de escolaridad:

Secundaria completa:	0.0%	n=25
Secundaria incompleta:	3.6%	n=111
Primaria completa:	4.2%	n=48
Primaria incompleta:	7.1%	n=28

Hepatitis C

Trabajadoras sexuales

1999. Ciudad de Los Teques. (Camejo, 2003). n=212

Total: 0.5%

Por grupos de edad:

18-25 años:	0.0%	n=85
26-35 años:	1.4%	n=72
36-54 años:	0.0%	n=55

Por nivel de escolaridad:

Secundaria completa:	0.0%	n=25
Secundaria incompleta:	0.0%	n=111
Primaria completa:	2.1%	n=48
Primaria incompleta:	0.0%	n=28

⁸ Para HBsAg

Donantes voluntarios de sangre

1999. Barquisimeto. (Rojas, 2003). n=3,381

1.2%

Sífilis

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

2.6%

1999. Ciudad de Los Teques. (Camejo, 2003). n=212

2.4%

Por grupos de edad:

18-25 años: 3.5% n=85

26-35 años: 1.4% n=72

36-54 años: 1.8% n=55

Por nivel de escolaridad:

Secundaria completa: 4.0% n=25

Secundaria incompleta: 2.7% n=111

Primaria completa: 2.1% n=48

Primaria incompleta: 0.0% n=28

1996. Estado Bolívar. (Faas, 1999). n=88

29.5%

Mujeres embarazadas

2004. Estado Aragua. (López-Zambrano, 2009). n=26,631

1.7%

2003. Estado Aragua. (López-Zambrano, 2009). n=27,284

1.1%

2002. Estado Aragua. (López-Zambrano, 2009). n=23,690

0.8%

2001. Estado Aragua. (López-Zambrano, 2009). n=25,125

0.9%

2000. Estado Aragua. (López-Zambrano, 2009). n=25,853

1.2%

Hombres⁹

1996. Estado Bolívar. (Faas, 1999). n=189

16.9%

Mujeres en edad fértil¹⁰

1996. Estado Bolívar. (Faas, 1999). n=154

16.2%

Personal de salud

1996. Estado Bolívar. (Faas, 1999). n=60

21.7%

Población indígena¹¹

1996. Estado Bolívar. (Faas, 1999). n=218

13.3%

Gonorrea

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

1.6%

⁹ Mineros

¹⁰ Amas de casa

¹¹ (Pemon y Arawak)

Herpes

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

0.8%

Condiloma

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

0.5%

Clamidia

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

0.3%

Vaginosis bacteriana

Mujeres embarazadas con VIH

1996-2000. Maracaibo, Zulia. (Villalobos, 2003). n=36

27.5%

VPH

Mujeres embarazadas con VIH

1996-2000. Maracaibo, Zulia. (Villalobos, 2003). n=36

15.0%

Sífilis congénita

Niños y niñas¹²

2001-2005. Valera, Trujillo (Vázquez-Mansilla, 2007). n=39

85.0%

¹² Hijo/as de madres con sífilis

Prevalencia de HTLV

HTLV

Hombres que tienen sexo con hombres

1994-1995. Isla Margarita, Nueva Esparta. (Castro, 1998). n=40

Por auto-identificación sexual:
Hombres gay: 2.5%

Trabajadoras sexuales

1994-1995. Isla Margarita, Nueva Esparta. (Castro, 1998). n=141

Total: 0.0%

Donantes voluntarios de sangre

2000-2001. Caracas. (León, 2003). n=23,413

0.1%

Población indígena¹³

1996. Las Majadas, Estado Bolívar. (León-Ponte, 1996). n=166

24.8%

¹³ Guahibo

Antecedentes de ITS

¿Han padecido de infecciones de transmisión sexual en los últimos dos años?

Trabajadoras sexuales

1999. Pueblo Nuevo. (Aragón, 2002). n=100

No: 78.0%

1999. San Cristóbal. (Aragón, 2002). n=200

No: 84.5%

Conocimiento

Conocimiento sobre el VIH y Sida

Hombres que tienen sexo con hombres

2004. Anaco, Estado Anzoátegui. (Ceballos, 2004). n=279

Por auto-identificación sexual:

Hombres gay:

Afirma que toda persona sexualmente activa es susceptible a la enfermedad:

58.1%

Trabajadoras sexuales

2000. Eje La Fría-San Antonio-Rubio (Estado Táchira). (Aragón, 2000). n=89

Sabe que el VIH es un virus que produce el Sida: 32.6%

Sabe que el Sida es una enfermedad incurable ocasionada por dicho virus: 25.8%

Identifica algunos síntomas del Sida: 59.6%

1999. Pueblo Nuevo. (Aragón, 2002). n=100

El VIH es un virus que causa el Sida en los humanos: 29.0%

El Sida es una enfermedad mortal: 61.0%

1999. San Cristóbal. (Aragón, 2002). n=200

El VIH es un virus que causa el Sida en los humanos: 40.5%

El Sida es una enfermedad mortal: 59.5%

Menciona dos síntomas del Sida: 78.5%

Embarazadas con VIH

2003-2005. La Gran Caracas. (Guerra, 2009) n=58

No manejan conocimiento sobre VIH: 74.1%

No manejan conocimiento sobre Sida: 86.2%

VIH se cura: 13.8%

VIH se controla: 31.0%

Adolescentes

2008. Municipio Jiménez. Estado Lara. (Dávila, 2008). n=208

El Sida causa el VIH:	79.8%
No hay cura para el Sida:	66.3%
No hay forma de protegerse contra el VIH:	58.2%
Una persona puede ser positiva y no saberlo:	82.7%

2003-2004. La Gran Caracas (Caracas, y ciudades periféricas: Guarenas, Guatire, Los Teques). (Blanco-Cedres, 2005). n=268

Es lo mismo decir VIH que Sida:	69.0%
Toda persona VIH tiene Sida:	64.2%
Una vez infectado por el virus VIH, hay posibilidad de curación:	11.6%

2001. Caracas. (Dayar, 2001). n=30

El Sida es una enfermedad producida por el VIH:	43.3%
---	-------

Personal de Salud¹⁴

2007. Municipio Iribarren, Estado Lara. (Dávila, 2007).n=48

El riesgo de morir por una infección causada por VHB es mayor que el de la causada por VIH:	35.4%
Los enfermos de SIDA deben ser aislados:	95.8%

Nivel de conocimiento sobre el VIH y Sida

Adolescentes

2008. Municipio Jiménez. Estado Lara. (Dávila, 2008). n=208.

Bueno:	40.9%
Regular:	51.9%
Deficiente:	7.2%

2007-2008. Parroquia 23 de Enero. Municipio Libertador, Distrito Capital. (Broche, 2009). n=450

Bueno:	26.2%
Regular:	45.7%
Malo:	28.0%

¹⁴ Odontólogos

Fuente de la información sobre ITS

Adolescentes

2007. Barrio San José del Perú, Municipio de Heres, Bolívar (Ríos, 2009). n=43

Previa a la intervención:

Radio:	11.2%
Televisión:	25.0%
Amigo/amiga:	5.5%
Médico:	2.7%
Maestro:	19.4%
Padres:	5.5%
Publicaciones científicas:	ND
Revistas:	11.1%
Periódicos:	5.5%

Posterior a la intervención:

Radio:	20.9%
Televisión:	48.8%
Amigo/amiga:	72.0%
Médico:	79.0%
Maestro:	39.5%
Padres:	16.2%
Publicaciones científicas:	9.3%
Revistas:	25.5%
Periódicos:	18.6%

Conocimiento de las formas de transmisión del VIH

Hombres que tienen sexo con hombres

2004. Anaco, Estado Anzoátegui. (Ceballos, 2004). n=279

Por auto-identificación sexual:

Hombres gay:

Conoce las principales formas de transmisión del VIH: 74.2%

Trabajadoras sexuales

2000. Eje La Fría-San Antonio-Rubio (estado Táchira). (Aragón, 2000). n=89

Nombra dos o más formas concretas de transmisión de la infección: 64.0%

1999. Pueblo Nuevo. (Aragón, 2002). n=100

El VIH se transmite por vía sexual y por el uso de instrumentos punzocortantes infectados 91.0%

1999. San Cristóbal. (Aragón, 2002). n=200

Refiere dos o más formas específicas de transmisión: 86.5%

Embarazadas con VIH

2003-2005. La Gran Caracas. (Guerra, 2009) n=58

No identifican transmisión durante el embarazo:	31.0%
No identifican transmisión durante el parto:	22.4%
No identifican transmisión a través de lactancia materna:	22.4%
No identifican transmisión mediante sexo desprotegido:	3.5%
El VIH se transmite por el uso de utensilios de personas que viven con VIH:	24.1%
El VIH se transmite por el uso de servicios sanitarios:	34.5%
El VIH se transmite al darse besos o abrazos:	39.7%

Hombres¹⁵

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=400

Transfusión de sangre:	40.7%
Contacto con sangre:	33.6%
Sexo oral:	2.7%
Fluidos corporales:	1.9%
Besos. Boca:	1.5%
Promiscuidad	1.5%
Saliva y sudor	1.4%
Relaciones gays	1.3%
Contacto c/seropositivo:	1.0%
Drogas:	0.9%
De madre a hijo:	0.8%
Compartir objetos:	0.7%
Sexo con trabajadoras sexuales:	0.6%
Otros.	3.1%
No sabe/No respondió	8.7%

Adolescentes

2008. Municipio Jiménez. Estado Lara. (Dávila, 2008). n=208.

El VIH y Sida se puede contraer al tener relaciones sexuales sin Protección con una persona infectada:	95.7%
Una persona se puede infectar con VIH a través de una transfusión:	

¹⁵ Las categorías de respuesta corresponden a las incluidas en el cuestionario del estudio

sanguínea:	95.7%
El VIH se transmite al besar:	60.6%

2004. Caracas. (Díaz, 2004). n=125

Transmisión vertical:	10.0%
Contacto sexual:	86.0%

2003-2004. La Gran Caracas (Caracas, y ciudades periféricas: Guarenas, Guatire, Los Teques). (Blanco-Cedres, 2005). n=268

Se transmite VIH por compartir agujas y jeringas:	92.2%
Se transmite VIH por medio de mosquitos:	23.5%
La leche materna contiene el virus VIH:	62.7%
VIH se transmite por sexo oral:	76.1%
El infectado transmite VIH por coito:	87.8%

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

Relaciones sexuales sin preservativo:	48.9%
Transfusiones de sangre:	37.6%
Jeringas contaminadas:	8.0%
De la madre al bebé:	1.9%
Fluidos:	1.1%
Otros:	1.3%
No sé:	1.3%

Por sexo:

Femenino

Relaciones sexuales sin preservativo:	48.8%
Transfusiones de sangre:	36.7%
Jeringas contaminadas:	8.9%
De la madre al bebé:	2.2%
Fluidos:	0.7%
Otros:	1.2%
No sé:	1.5%

Masculino

Relaciones sexuales sin preservativo:	48.9%
Transfusiones de sangre:	39.0%
Jeringas contaminadas:	6.7%
De la madre al bebé:	1.3%
Fluidos:	1.5%
Otros:	1.5%
No sé:	1.1%

¿Cuáles ITS conoce?

Adolescentes

2001. Caracas. (Dayar, 2001). n=30

Hepatitis B: 3.3%

Conocimiento de las formas de transmisión de ITS

Adolescentes

2007. Barrio San José del Perú, Municipio de Heres, Bolívar (Ríos, 2009). n= 43

Previa a la intervención:

Beso:	44.4%
Uso de ropa común:	13.8%
Picadura de insecto:	13.8%
Transfusión de sangre:	27.7%
Estrecharse las manos:	50.0%
Compartir jeringas:	30.5%
Uso de baños públicos:	47.2%
Sexo sin preservativo:	41.6%
Lactancia materna:	36.1%
Sexo oral:	30.5%

Posterior a la intervención:

Beso:	25.5%
Uso de ropa común:	6.9%
Picadura de insecto:	9.3%
Transfusión de sangre:	72.0%
Estrecharse las manos:	9.3%
Compartir jeringas:	67.4%
Uso de baños públicos:	9.3%
Sexo sin preservativo:	95.3%
Lactancia materna:	65.1%
Sexo oral:	13.9%

Identificación de conductas de riesgo para la transmisión de ITS

Adolescentes

2007. Barrio San José del Perú, Municipio de Heres, Bolívar. (Ríos, 2009). n=43

Previa a la intervención:

Drogadicción:	52.7%
No uso de condón en una relación ocasional:	30.5%
Promiscuidad:	58.3%
Hábito de fumar:	22.2%
Alcoholismo:	22.2%

Posterior a la intervención:

Drogadicción:	86.0%
No uso de condón en una relación ocasional:	83.7%
Promiscuidad:	90.6%
Hábito de fumar:	6.9%
Alcoholismo:	22.3%

Conocimiento de formas de prevención de ITS

Adolescentes

2001. Caracas. (Dayar, 2001). n=30

Evitar tener diferentes parejas:	33.3%
Uso de preservativo:	13.3%

Conoce qué es el VPH

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

Si:	59.1%
No:	40.9%

Por sexo:

Femenino	
Si:	60.8%
No:	39.2%

Masculino	
Si:	56.7%
No:	43.3%

Conocimientos sobre las formas de transmisión del VPH

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

Relaciones sexuales sin preservativo:	44.1%
Uso de prendas íntimas:	9.3%
Contacto físico:	5.0%
Transfusiones de sangre:	3.2%
Fluidos:	2.6%
De la madre al bebé:	2.2%
Pocetas:	2.2%
Sexo oral:	1.9%
Besos. saliva:	1.4%
Jeringas contaminadas:	0.7%
Bañarse en piscinas:	0.4%
Otros:	1.4%
No sé:	25.7%

Por sexo:

Femenino

Relaciones sexuales sin preservativo:	45.8%
Uso de Prendas íntimas:	10.7%
Contacto Físico:	4.7%
Transfusiones de Sangre:	2.6%
Fluidos:	1.9%
De la madre al bebé:	2.6%
Pocetas:	2.6%
Sexo Oral:	1.6%
Besos. Saliva:	0.7%
Jeringas Contaminadas:	0.5%
Bañarse en piscinas:	0.7%
Otros:	2.1%
No sé:	23.7%

Masculino

Relaciones sexuales sin preservativo:	41.5%
Uso de Prendas íntimas:	7.1%
Contacto Físico:	5.4%
Transfusiones de Sangre:	4.1%
Fluidos:	3.7%
De la madre al bebé:	1.7%
Pocetas:	1.7%
Sexo Oral:	2.4%
Besos. Saliva:	2.4%
Jeringas Contaminadas:	1.0%
Bañarse en piscinas:	0.0%
Otros:	0.3%
No sé:	28.6%

Conocimiento de las formas de prevención del VIH

Hombres que tienen sexo con hombres

2004. Anaco, Estado Anzoátegui. (Ceballos, 2004). n=279

Por auto-identificación sexual:

Hombres gay:

Conoce medidas de prevención del VIH: 65.2%

Trabajadoras sexuales

2000. Eje La Fría-San Antonio-Rubio (estado Táchira). (Aragón, 2000). n=89

Menciona dos o más medidas específicas para la prevención del VIH:

50.6%

1999. Pueblo Nuevo. (Aragón, 2002). n=100

El VIH puede prevenirse manteniendo una pareja estable, con el empleo de condones y evitando el manejo de instrumentos punzocortantes contaminados:

86.0%

1999. San Cristóbal. (Aragón, 2002). n=200

Refiere dos o más formas específicas de prevención:

86.5%

Adolescentes

2004. Caracas. (Díaz, 2004). n=125

Abstinencia: 22.0%

Sexo seguro: 88.0%

Uso correcto del condón: 74.0%

Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención del VIH

Adolescentes

2007. Municipio Jiménez. Estado Lara. (Dávila, 2008). n=208.

Bueno:	78.8%
Regular:	19.7%
Deficiente:	1.5%

Conoce las medidas de prevención de la exposición a sangre y fluidos

Personal de salud

2004. Zulia. (Lubo-Palma, 2004). n=60

Reportada:	100.0%
Observada:	96.7%

Percepción del riesgo de infección por el VIH

Trabajadoras sexuales

2000. Eje La Fría-San Antonio-Rubio (estado Táchira). (Aragón, 2000). n=89

Está muy expuesta a contraer la infección:	57.3%
Está regularmente expuesta a contraer la infección	12.4%
Está poco expuesta: a contraer la infección:	7.9%
No está expuesta a contraer la infección:	22.5%

1999. Pueblo Nuevo. (Aragón, 2002). n=100

Está muy expuesta a contraer la infección:	82.0%
--	-------

1999. San Cristóbal. (Aragón, 2002). n=200

Está muy expuesta a contraer la infección:	49.5%
Está regularmente expuesta a contraer la infección:	3.5%
Está poco expuesta a contraer la infección:	8.0%
No está expuesta a contraer la infección:	39.0%

Riesgo de transmisión del VIH por besar en la boca

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

Ninguno:42.5%
Bajo: 39.1%
Medio: 13.2%
Alto: 1.9%
No sé: 3.3%

Riesgo de transmisión del VIH por hacer sexo oral

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

Ninguno: 7.5%
Bajo: 15.6%
Medio: 23.0%
Alto: 46.5%
No sé: 7.4%

Riesgo de transmisión del VIH por recibir sexo oral

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

Ninguno:20.2%
Bajo: 24.6%
Medio: 20.9%
Alto: 25.3%
No sé: 9.1%

Riesgo de transmisión del VIH por beber del mismo vaso

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

Ninguno:74.0%
Bajo: 15.8%
Medio: 4.6%
Alto: 0.9%

No sé: 4.7%

Riesgo de transmisión del VIH en penetración con preservativo

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

Ninguno:21.9%
Bajo: 34.4%
Medio: 21.1%
Alto: 20.2%
No sé: 2.5%

Riesgo de transmisión del VIH en masturbación mutua

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

Ninguno:47.7%
Bajo: 22.1%
Medio: 12.1%
Alto: 6.1%
No sé: 11.9%

Recibió educación en manejo de sangre y fluidos corporales

Personal de salud

2000. Maracaibo, San Francisco, Zulia. (Sirit, 2003). n=249

42.0%

Por profesión:
Enfermero: 45.1% n=155
Médico: 42.0% n=94

Comportamiento

Edad mediana de primera relación sexual

Mujeres en edad fértil¹⁶

1998. Nacional. (INE, 2001). n= no disponible¹⁷

17.6 años

Por grupos de edad

15-19: ND
20-24: ND
25-29: 17.6 años
30-34: 18.2 años
35-39: 18.0 años
40-44: 18.0 años
45-49: 17.7 años

Por nivel de instrucción:

0-3 años: 16.0 años
4-6 años: 16.7 años
7-9 años: 17.2 años
10 y más años: 19.4 años

Por zona de residencia:

Zona Metropolitana de Caracas: 18.5 años
Centros de más de 25000 hab.: 17.8 años
Resto del país: 17.2 años

Por nivel de pobreza:

Pobres: 19.0 años
No pobres: 17.2 años

Edad a la primera relación sexual

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

¹⁶ 20 a 49 años

¹⁷ Si bien el informe de la encuesta presenta datos expandidos (utilizando un factor de expansión) a toda la población del país, no presenta el tamaño de la muestra utilizada. Esto aplica para todos los datos obtenidos de la ENPOFAM 1998.

Promedio: 17 años

1999. Ciudad de Los Teques. (Camejo, 2003). n=212

11-15 años:	39.2%
16-18 años:	42.2%
19 años o más:	18.6%

Media \pm Desviación estándar: 16.5 \pm 2.4 años

Hombres¹⁸

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=395

Antes de los 12 años:	8.4%
12-13 años:	28.5%
14-15 años:	34.4%
16-17 años:	21.1%
18-19 años:	7.8%
20 años o más:	2.5%
No respondió:	1.8%

Adolescentes

2007-2008. Parroquia 23 de Enero. Municipio Libertador, Distrito Capital. (Broche, 2009). n=250

11-13 años:	73.0%	n=78
14-17 años:	88.4%	n=69

Primera relación sexual antes de los 15 años

Mujeres en edad fértil¹⁹

1998. Nacional. (INE, 2001). n= no disponible

10.4%

Por grupos de edad:

20-24:	6.1%
25-29:	13.6%
30-34:	9.1%
35-39:	8.9%

¹⁸ Hombres iniciados sexualmente

¹⁹ 20-49 años

40-44: 15.4%
45-49: 12.8%

Por nivel de instrucción:

0-3 años: 25.2%
4-6 años: 16.1 %
7-9 años: 11.9%
10 y más años: 2.0%

Por zona de residencia:

Zona Metropolitana de Caracas: 6.9%
Centros de más de 25000 hab.: 6.7%
Resto del país: 12.8%

Por nivel de pobreza

Pobres: 12.8%
No pobres: 5.0%

Primera relación sexual antes de los 18 años

Mujeres en edad fértil²⁰

1998. Nacional. (INE, 2001). n= no disponible

37.9%

Por grupos de edad:

15-19: NA
20-24: 32.7%
25-29: 39.8%
30-34: 35.0%
35-39: 38.1%
40-44: 42.0%
45-49: 46.4%

Por nivel de instrucción:

0-3 años: 60.7%
4-6 años: 56.2%
7-9 años: 44.4%
10 y más años: 17.8%

Por zona de residencia:

Zona Metropolitana de Caracas: 28.7%
Centros de más de 25000 hab.: 26.4%
Resto del país: 39.1%

Por nivel de pobreza:

²⁰ 15-49 años

Pobres:	45.3%
No pobres:	21.1%

Primera relación sexual antes de los 20 años

Mujeres en edad fértil²¹

1998. Nacional. (INE, 2001). n= no disponible

56.1%

Por grupos de edad:

15-19: NA
20-24: 44.8%
25-29: 59.2%
30-34: 54.9%
35-39: 62.4%
40-44: 59.9%
45-49: 64.6%

Por nivel de instrucción:

0-3 años:	78.0%
4-6 años:	74.7%
7-9 años:	67.0%
10 y más años:	34.1%

Por zona de residencia:

Zona Metropolitana de Caracas:	52.7%
Centros de más de 25000 hab.:	37.9%
Resto del país:	52.9%

Por nivel de pobreza:

Pobres:	63.2%
No pobres:	40.0%

Primera relación sexual antes de los 22 años

Mujeres en edad fértil²²

1998. Nacional. (INE, 2001). n= no disponible

66.4%

Por grupos de edad:

²¹ 15-49 años

²² 15-49 años

15-19:	NA
20-24:	NA
25-29:	72.7%
30-34:	68.0%
35-39:	73.5%
40-44:	72.7%
45-49:	77.4%

Por nivel de instrucción:

0-3 años:	83.0%
4-6 años:	85.0%
7-9 años:	75.8%
10 y más años:	46.9 %

Por zona de residencia:

Zona Metropolitana de Caracas:	65.2%
Centros de más de 25000 hab.:	44.5%
Resto del país:	60.5%

Por nivel de pobreza:

Pobres:	72.9%
No pobres:	51.8%

Primera relación sexual antes de los 25 años

Mujeres en edad fértil²³

1998. Nacional. (INE, 2001). n= no disponible

73.8%

Por grupos de edad:

15-19:	NA
20-24:	NA
25-29:	79.2%
30-34:	77.0%
35-39:	84.3%
40-44:	84.8%
45-49:	86.9%

Por nivel de instrucción:

0-3 años:	88.5%
4-6 años:	88.8%
7-9 años:	80.7%
10 y más años:	57.8%

Por zona de residencia:

²³ 15-49 años

Zona Metropolitana de Caracas:	76.0%
Centros de más de 25000 hab.:	50.0%
Resto del país:	64.2%

Por nivel de pobreza:

Pobres:	78.6%
No pobres:	62.7%

Frecuencia de relaciones sexuales con persona diferente de la pareja frecuente

Hombres²⁴

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=395

Nunca:	36.7%
Pocas veces:	52.2%
Muchas veces:	9.1%
No respondieron:	2.0%

Pareja con la que tuvo la relación sexual más reciente

Hombres²⁵

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=395

Con pareja frecuente:	72.4%
Con una pareja ocasional conocida:	22.3%
Con alguien que no conocía:	2.5%
Con alguien a quien pagó :	0.8%
Otros:	0.8%
No respondió:	1.3%

Número de parejas sexuales (desde inicio sexual)

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

1-5:	71.8%
6-10:	9.5%

²⁴ Hombres iniciados sexualmente

²⁵ Hombres iniciados sexualmente

11-20:	3.6%
21-50:	4.6%
>50:	8.2%
Sin datos:	2.4%

Prácticas realizadas en la relación sexual más reciente

Hombres²⁶

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=395

Recibió sexo oral:	43.8%
Hizo sexo oral:	36.4%
Penetró por la vagina:	86.9%
Penetró por el ano:	13.5%

Tuvo relaciones sexuales con otros hombres

Hombres²⁷

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=395²⁸

Si:	13.0%
No:	87.0%

Consumo de bebidas alcohólicas

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

No consume:	27.6%
1-2 tragos/mes:	17.0%
1 trago/semana:	30.7%
1 trago/día:	9.1%
>1 trago/día:	11.9%
Sin datos:	3.3%

2000. Eje La Fría-San Antonio-Rubio (estado Táchira). (Aragón, 2000). n=89

²⁶ Hombres iniciados sexualmente

²⁷ Con edades entre los 18 y 55 años

²⁸ Hombres iniciados sexualmente

Al prestar sus servicios profesionales consume, aunque sea algunas veces, bebidas alcohólicas::	83.2%
1999. Pueblo Nuevo. (Aragón, 2002). n=100	
Al prestar sus servicios profesionales consume, casi siempre bebidas alcohólicas:	29.2%
1999. San Cristóbal. (Aragón, 2002). n=200	
Al prestar sus servicios profesionales consume, casi siempre bebidas alcohólicas::	44.5%

Niños y niñas víctimas de la explotación sexual infantil

2005. Caracas. (AMBAR, 2006). n=23

Consumo frecuente:	17.4%
Consumo ocasional:	47.8%
No consume:	8.7%
No responde:	26.0%

Consumo de drogas

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

Marihuana:	8.6%
Cocaína:	6.2%
Heroína:	1.3%
Crack:	0.8%

Consumo de drogas inyectables

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

0.0%

Relaciones sexuales riesgosas

Jóvenes

2003-2004. La Gran Caracas (Caracas, y ciudades periféricas: Guarenas, Guatire, Los Teques). (Blanco-Cedres, 2005). n=268

Tiene relaciones sexuales con personas que desconoce: 31.0%
Tiene relaciones sexuales sin preservativo: 39.6%

Toma de decisiones relacionadas al trabajo sexual

Trabajadoras sexuales

2000. Eje La Fría-San Antonio-Rubio (estado Táchira). (Aragón, 2000). n=89

Decide sobre la aceptación o rechazo del cliente: 51.7%
Decide el tipo de práctica sexual: 70.7%
Decide la duración o tiempo de servicio: 62.9%

Colocó la funda a la aguja antes de desecharla

Personal de salud

2000. Maracaibo, San Francisco, Zulia. (Sirit, 2003). n=249

50.2%

Por profesión:
Enfermero: 81.9% n=155
Médico: 88.8% n=94

Utilizó guantes para manipular sangre y fluidos con sangre visible

Personal de salud

2000. Maracaibo, San Francisco, Zulia. (Sirit, 2003). n=249

87.5%

Por profesión:
Enfermero: 86.4% n=155
Médico: 89.3% n=94

Utilizó guantes para extracción de sangre

Personal de salud

2000. Maracaibo, San Francisco, Zulia. (Sirit, 2003). n=249

44.5%

Por profesión:

Enfermero: 43.2% n=155

Médico: 46.8% n=94

Utilizó guantes para colocar o retirar líneas venosas

Personal de salud

2000. Maracaibo, San Francisco, Zulia. (Sirit, 2003). n=249

35.3%

Por profesión:

Enfermero: 30.3% n=155

Médico: 43.6% n= 94

Uso de preservativo

Uso reportado de preservativo

Hombres que tienen sexo con hombres

2004. Anaco, Estado Anzoátegui. (Ceballos, 2004). n=279

Por auto-identificación sexual:

Hombres gay:

No usa preservativo: 34.1%

Uso de preservativo alguna vez en la vida

Hombres²⁹

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=395³⁰

Si: 87.8%

No: 9.6%

No responde: 2.5%

Uso de preservativo en la última relación sexual

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

20.6%

Hombres³¹

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=131

70.2%

Por grupo de edad:

²⁹ Con edades entre los 18 y 55 años

³⁰ Hombres iniciados sexualmente

³¹ Con edades entre los 18 y 55 años

18-25 años: 66.1% n=no disponible
 26-35 años: 73.0% n=no disponible
 36-55 años: 75.0% n=no disponible

Uso de preservativo en las últimas tres relaciones sexuales

Hombres³²

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=395³³

En ninguna de las tres últimas relaciones sexuales:	40.1%
Solo en una de las tres últimas relaciones sexuales:	16.0%
Solo en dos de las tres últimas relaciones sexuales:	17.5%
En las tres últimas relaciones sexuales:	24.9%
No respondieron:	1.5%
Por grupo de edad:	
18-25 años: n=no disponible	
En ninguna de las tres últimas relaciones sexuales:	30.3%
Solo en una de las tres últimas relaciones sexuales:	18.6%
Solo en dos de las tres últimas relaciones sexuales:	19.3%
En las tres últimas relaciones sexuales:	30.3%
No respondieron:	1.4%
26-35 años: n=no disponible	
En ninguna de las tres últimas relaciones sexuales:	34.6%
En una de las tres últimas relaciones sexuales:	18.7%
En dos de las tres últimas relaciones sexuales:	21.5%
En las tres últimas relaciones sexuales:	23.4%
No respondieron:	1.9%
36-55 años: n=no disponible	
En ninguna de las tres últimas relaciones sexuales:	54.2%
En una de las tres últimas relaciones sexuales:	11.3%
En dos de las tres últimas relaciones sexuales:	12.7%
En las tres últimas relaciones sexuales:	20.4%
No respondieron:	1.4%

Uso de preservativo en la última relación sexual con pareja masculina

Hombres que tienen sexo con hombres

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=49³⁴

³² Con edades entre los 18 y 55 años

³³ Hombres iniciados sexualmente

Si: 47.0%
No: 53.0%

Por grupo de edad:

18-25 años: n=no disponible

Si: 39.1%

No: 56.5%

No respondió: 4.3%

26-35 años: n=no disponible

Si: 46.7%

No: 46.7%

No respondió: 6.7%

36-55 años: n=no disponible

Si: 42.9%

No: 35.7%

No respondió: 21.4%

Uso de preservativo en la última relación sexual con un(a) trabajador(a) sexual

Hombres³⁵

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=120

Si: 73.0%
No: 27.0%

Utilizó alguna vez el preservativo como método anticonceptivo

Mujeres en edad fértil

1998. Nacional. (INE, 2001). n= no disponible

17.1%

Por grupos de edad:

15-19: 4.3%

³⁴ Hombres iniciados sexualmente que reportaron haber tenido relaciones sexuales con otros hombres

³⁵ Hombres que han pagado por tener relaciones sexuales

20-24:	11.5%
25-29:	23.7%
30-34:	22.1%
35-39:	21.5%
40-44:	20.7%
45-49:	22.2%

Por unión:

Actualmente unidas:	22.1%
No unidas sexualmente activas:	33.8%

Utiliza el preservativo como método anticonceptivo

Mujeres en edad fértil

1998. Nacional. (INE, 2001). n= no disponible

2.4%

Por grupos de edad:

15-19:	0.6%
20-24:	1.9%
25-29:	5.0%
30-34:	2.7%
35-39:	2.7%
40-44:	2.0%
45-49:	2.2%

Por unión:

Actualmente unidas:	3.4%
No unidas sexualmente activas:	9.9%

Frecuencia de uso del preservativo

Trabajadoras sexuales

1999. Ciudad de Los Teques. (Camejo, 2003). n=212

Nunca:	36.6%
En ocasiones:	20.7%
Siempre:	42.7%

Frecuencia de uso del preservativo en sexo oral

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

Siempre:	9.3%
Nunca:	57.4%
No practica sexo oral:	18.6%
Sin datos:	14.7%

Frecuencia de uso del preservativo en sexo anal

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

Siempre:	2.6%
Nunca:	6.5%
No practica sexo anal:	90.9%

Siempre utiliza el preservativo con pareja estable

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita, Nueva Esparta. (Sánchez, 2006). n=613

6.0%

Ocasionalmente utiliza el preservativo con pareja estable

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

7.5%

Nunca utiliza el preservativo con pareja estable

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

71.6%

Siempre utiliza el preservativo con clientes

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

11.7%*³⁶

Nunca utiliza el preservativo con clientes

Trabajadoras sexuales

2002. Isla Margarita (Sánchez, 2006). n=613

9.3%*³⁷

Exige el uso de preservativo a clientes

Trabajadoras sexuales

2000. Eje La Fría-San Antonio-Rubio (estado Táchira). (Aragón, 2000). n=89

49.4%

1999. San Cristóbal. (Aragón, 2002). n=200

47.5%

Exige el uso de preservativo a clientes en algunas ocasiones

Trabajadoras sexuales

1999. Pueblo Nuevo. (Aragón, 2002). n=100

76%

1999. San Cristóbal. (Aragón, 2002). n=200

23.0%

³⁶ 79.0% de las participantes declinaron contestar la pregunta

³⁷ 79.0% de las participantes declinaron contestar la pregunta

El preservativo es para las primeras veces, luego no es necesario

Hombres³⁸

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=400

Si:	38.0%
No:	56.5%
No sé:	5.5%

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

De acuerdo:	10.7%
En desacuerdo:	83.2%
No sabe:	61.0%

Si alguien usa preservativo, es porque algo sospechoso ha hecho

Hombres³⁹

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=400

Si:	23.8%
No:	70.3%
No sé:	6.0%

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

De acuerdo:	46.0%
En desacuerdo:	91.8%
No sabe:	37.0%

³⁸ Con edades entre los 18 y 55 años

³⁹ Con edades entre los 18 y 55 años

El preservativo permite tener sexo seguro con diferentes parejas

Hombres⁴⁰

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=400

Si:	72.8%
No:	20.3%
No sé:	7.0%

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

De acuerdo:	66.1%
En desacuerdo:	28.8%
No sabe:	51.0%

Prefiero usar el preservativo, aún cuando “corte la nota”

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

De acuerdo:	74.6%
En desacuerdo:	15.6%
No sabe:	9.8%

Si se eyacula afuera no es necesario usar preservativo

Hombres⁴¹

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=400

Si:	33.0%
No:	58.0%
No sé:	9.0%

⁴⁰ Con edades entre los 18 y 55 años

⁴¹ Con edades entre los 18 y 55 años

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

De acuerdo:	10.7%
En desacuerdo:	81.9%
No sabe:	74.0%

El preservativo es tan incómodo que es preferible no usarlo

Hombres⁴²

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=400

Si:	25.1%
No:	66.6%
No sé:	8.3%

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

De acuerdo:	84.0%
En desacuerdo:	81.2%
No sabe:	10.4%

Me da vergüenza comprar preservativos

Hombres⁴³

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=400

Si:	12.0%
No:	83.7%
No sé:	4.3%

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

⁴² Con edades entre los 18 y 55 años

⁴³ Con edades entre los 18 y 55 años

De acuerdo:	14.2%
En desacuerdo:	78.8%
No sabe:	70.0%

Sin preservativo es preferible no tener relaciones sexuales.

Hombres⁴⁴

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=400

Si:	45.9%
No:	33.6%
No sé:	20.6%

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

De acuerdo:	54.0%
En desacuerdo:	34.7%
No sabe:	11.2%

Razones para no usar preservativo alguna de las tres últimas veces que tuvieron relaciones sexuales

Hombres⁴⁵

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=297

Confiaba en mi pareja:	54.6%
Mi pareja usaba otro método:	13.9%
Acabé afuera:	7.1%
No tenía condón / estaba excitado:	10.0%
Otra:	3.2%
No respondió:	11.1%

⁴⁴ Con edades entre los 18 y 55 años

⁴⁵ Hombres iniciados sexualmente que no han utilizado condón alguna de las tres últimas veces que tuvieron relaciones sexuales

Razones para no usar preservativo en la última relación sexual con pareja masculina

Hombres que tienen sexo con hombres⁴⁶

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=25⁴⁷

Desagrado hacia el preservativo:	16.0%
Invulnerabilidad / seguridad	16.0%
Conocimiento de la pareja	12.0%
No tenía / emoción / olvido	8.0%
No hubo penetración	8.0%
Otros (era un chamo, estaba preso):	20.0%
No sabe/No respondió:	20.0%
Por grupo de edad:	
18-25 años: n=no disponible	
Desagrado hacia el preservativo:	15.4%
Invulnerabilidad / seguridad	23.1%
Conocimiento de la pareja	7.7%
No tenía / emoción / olvido	0.0%
No hubo penetración	7.7%
Otros (era un chamo, estaba preso)	30.8%
No sabe/No respondió:	15.4%
26-35 años: n=no disponible	
Desagrado hacia el preservativo:	28.6%
Invulnerabilidad / seguridad	0.0%
Conocimiento de la pareja	28.6%
No tenía / emoción / olvido	14.3%
No hubo penetración	14.3%
Otros (era un chamo, estaba preso):	0.0%
No sabe/no respondió:	15.4%
36-55 años: n=no disponible	
Desagrado hacia el preservativo:	0.0%
Invulnerabilidad / seguridad	20.0%
Conocimiento de la pareja	0.0%
No tenía / emoción / olvido	20.0%
No hubo penetración	0.0%
Otros (era un chamo, estaba preso):	20.0%
No sabe/No respondió:	40.0%

⁴⁶ Las categorías de respuesta corresponden a las incluidas en el cuestionario del estudio

⁴⁷ Hombres iniciados sexualmente que reportaron haber tenido relaciones sexuales con otros hombres y que no utilizaron preservativo en dicha ocasión.

Razones para no usar preservativo la última vez que pagaron por tener relaciones sexuales

*Hombres*⁴⁸

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=32

No tenía / olvido / emoción:	15.7%
Desagrado al uso de condón	14.6%
Conocimiento de la pareja	9.8%
Seguridad / invulnerabilidad	7.3%
Eran jóvenes	4.9%
Otros (control sanitario, no recuerdo)	17.1%
No sabe/No responde	31.7%

Razón para dejar de utilizar el preservativo como método anticonceptivo

*Mujeres en edad fértil*⁴⁹

1998. Nacional. (INE, 2001). n= no disponible

Para embarazarse:	22.2%
Lugar de suministro queda lejos:	0.4%
No tuvo dinero para comprar:	2.0%
Miedo a efectos colaterales:	1.0%
No fue eficaz/le falló:	3.1%
El compañero se opuso:	4.5%
Dificultad de uso:	0.6%
Descuido:	9.4%
Sin vida sexual:	40.7%
Recomendación médica:	7.4%
Menopausia:	0.9%
Razones religiosas:	1.0%
Otra:	6.8%

⁴⁸ Hombres que no usaron condón la última vez que pagaron por tener relaciones sexuales

⁴⁹ 15 a 49 años

Prueba de VIH

Se realizó de la prueba de VIH

Jóvenes

1999. Caracas. (Barrios, 2001). n=570

Si: 42.5%
No: 57.6%

Por sexo:
Femenino n=disponible
Si: 38.0%
No: 62.0%

Masculino n=disponible
Si: 48.9%
No: 51.1%

Se ha realizado la prueba del VIH y recibió el resultado

Hombres

2001. Área metropolitana de Caracas. (Barrios, 2002). n=400

52.0%

Se realizó de la prueba de VIH en CPN

Mujeres embarazadas

1996-2000. Maracaibo, Zulia. (Villalobos, 2003). n=49,162

Si: 79.1%
No/sin dato: 20.9%

Atención y tratamiento

Edad gestacional de inicio de PTMI

Mujeres embarazadas con VIH

1996-2000. Maracaibo, Zulia. (Villalobos, 2003). n=36

Promedio: 26.4 semanas

Recibió TARV para PTMI

Mujeres embarazadas con VIH

1996-2000. Maracaibo, Zulia. (Villalobos, 2003). n=36

Si: 83.3%

No: 16.7%

Percepción sobre accesibilidad y facilidades de atención de salud especializada

Personas que viven con VIH

2005-2006. Amazonas, Anzoátegui, Apure, Aragua, Barinas, Bolívar, Carabobo, Distrito Capital, Falcón, Guárico, Lara, Mérida, Miranda, Nueva Esparta, Portuguesa, Táchira y Zulia. (RVG+, 2007). n=115

¿Hay centros hospitalarios especializados en su zona?

Si: 96.5%

No: 1.7%

No sabe/no responde: 1.7%

¿Los trámites para la atención son excesivos?

Si: 31.3%

No: 64.3%

No sabe/no responde: 4.3%

Percepción sobre calidad del servicio

Personas que viven con VIH

2005-2006. Amazonas, Anzoátegui, Apure, Aragua, Barinas, Bolívar, Carabobo, Distrito Capital, Falcón, Guárico, Lara, Mérida, Miranda, Nueva Esparta, Portuguesa, Táchira y Zulia. (RVG+, 2007). n=115

¿El trato que te brinda el personal de salud (médicos, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales y bioanalistas) es el más adecuado?:

Si:	79.0%
No:	18.0%
No sabe/no responde:	3.0%

¿El personal de salud solicita más trámites de los necesarios?

Si:	19.1%
No:	79.1%
No sabe/ no responde:	1.7%

¿El personal de salud niega dar información adecuada?

Si:	7.8%
No:	87.8%
No sabe/ no responde:	4.3%

Asistencia a servicios de consejería en VIH

Personas que viven con VIH

2008. Aragua, Bolívar, Carabobo, Área Metropolitana de Caracas, Mérida, Nueva Esparta y Zulia. (ACCSI, 2009). n=131

Si:	80.0%
No:	20.0%

Facilidad de acceso a la organización que prestó el servicio de consejería en VIH

Personas que viven con VIH

2008. Aragua, Bolívar, Carabobo, Área Metropolitana de Caracas, Mérida, Nueva Esparta y Zulia. (ACCSI, 2009). n=105

Fácil:	91.0%
No fácil:	9.0%

Tiempo transcurrido desde que pidió la cita de consejería hasta que se la dieron

Personas que viven con VIH

2008. Aragua, Bolívar, Carabobo, Área Metropolitana de Caracas, Mérida, Nueva Esparta y Zulia. (ACCSI, 2009). n=105

Más de un mes:	1.0%
1 mes:	1.0%
15 días:	3.8%
1 semana:	21.0%
Menos de 1 semana:	70.5%
No sabe, no contesta:	2.9%

Tiempo de espera para ser atendido/a en el servicio de consejería

Personas que viven con VIH

2008. Aragua, Bolívar, Carabobo, Área Metropolitana de Caracas, Mérida, Nueva Esparta y Zulia. (ACCSI, 2009). n=105

2 horas o más:	3.8%
1 hora:	23.8%
Menos de 30 minutos:	70.5%
No sabe, no contesta:	1.9%

Tiempo de atención en el servicio de consejería

Personas que viven con VIH

2008. Aragua, Bolívar, Carabobo, Área Metropolitana de Caracas, Mérida, Nueva Esparta y Zulia. (ACCSI, 2009). n=105

Más de una hora:	25.7%
1 hora:	33.3%
45 minutos:	23.8%
Menos de 45 minutos:	15.2%
No sabe, no contesta:	1.9%

Percepción de suficiencia del tiempo de atención en el servicio de consejería

Personas que viven con VIH

2008. Aragua, Bolívar, Carabobo, Área Metropolitana de Caracas, Mérida, Nueva Esparta y Zulia. (ACCSI, 2009). n=105

Suficiente:	82.9%
Insuficiente:	16.2%
No sabe, no contesta:	1.0%

Calidad de atención recibida en el servicio de consejería

Personas que viven con VIH

2008. Aragua, Bolívar, Carabobo, Área Metropolitana de Caracas, Mérida, Nueva Esparta y Zulia. (ACCSI, 2009). n=105

Muy bien:	62.9%
Bien:	30.5%
Regular:	5.7%
Mal:	1.0%

El/la consejero/a entendió su situación

Personas que viven con VIH

2008. Aragua, Bolívar, Carabobo, Área Metropolitana de Caracas, Mérida, Nueva Esparta y Zulia. (ACCSI, 2009). n=105

Mucho:	93.0%
Poco:	6.0%
No sabe/ No contesta::	1.0%

El/la consejero/a le permitió hacer preguntas

Personas que viven con VIH

2008. Aragua, Bolívar, Carabobo, Área Metropolitana de Caracas, Mérida, Nueva Esparta y Zulia. (ACCSI, 2009). n=105

Mucho:	87.0%
Poco:	11.0%

Nada:: 2.0%

El/la consejero/a le aclaro sus dudas

Personas que viven con VIH

2008. Aragua, Bolívar, Carabobo, Área Metropolitana de Caracas, Mérida, Nueva Esparta y Zulia. (ACCSI, 2009). n=105

Mucho:	86.0%
Poco:	13.0%
Nada::	1.0%

Confidencialidad de el/la consejero/a

Personas que viven con VIH

2008. Aragua, Bolívar, Carabobo, Área Metropolitana de Caracas, Mérida, Nueva Esparta y Zulia. (ACCSI, 2009). n=105

Si:	86.0%
No:	3.0%
No sabe/No contesta::	11.0%

Motivo de las personas para consultar los servicios de consejería en VIH

Personas que viven con VIH

2008. Aragua, Bolívar, Carabobo, Área Metropolitana de Caracas, Mérida, Nueva Esparta y Zulia. (ACCSI, 2009). n=129

Información:	49.7%
Apoyo emocional:	42.7%
Otros:	4.6%
No sabe/no contesta:	3.0%

Adherencia al tratamiento antirretroviral

Personas que viven con VIH y Sida en TARV

2009. Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera, Estado Carabobo. (Cardona, 2009). n=180

68.0%

Por sexo:
 Hombres: 70.0%
 Mujeres: 66.5%

2009. Distrito Capital de Caracas. (Aguilera, 2010). n=138

70.3%

2004- 2007. Caracas. (Rangel, 2009). n=45*⁵⁰

1-2 dosis perdidas en 2 semanas previas (90%-100%): 49%
 2-3 dosis perdidas en 2 semanas previas (70%-90%): 13%
 >3 dosis perdidas en 2 semanas previas (<70%): 22%

Considera que el cumplimiento del 90% de las dosis define adherencia al tratamiento

Personal de salud⁵¹

2008. Venezuela. (Hernández, 2008). n=89

Región Central: 48.0% n=32
 Región Occidente: 23.0% n=35
 Región Oriente: 29.0% n=22

Principales causas reportadas sobre la no adherencia al tratamiento de las personas que viven con VIH

Personal de salud

2008. Venezuela. (Hernández, 2008). n=89

Efectos secundarios de los ARVS: 82.0%
 Número de pastillas al día: 80.0%
 Olvido: 74.0%
 Uso de alcohol u otras drogas: 62.0%
 No tener alianzas con amigos y/o ayuda familiar: 44.0%
 Dosificación frecuente de los ARVs : 48.0%
 Depresión u otro problema psicológico: 45.0%
 No disponibilidad de los ARVs: 21.0%
 Relación médico paciente no óptima: 19.0%

⁵⁰ Pacientes en los que fue posible evaluar adherencia de un n inicial de 179

⁵¹ Médicos especialistas tratantes de pacientes que viven con VIH y Sida

Restricciones dietéticas:	18.0%
No cumplimiento del laboratorio en la entrega de medicamentos:	18.0%
Alteraciones morfológicas:	15.0%

Medidas que pudieran tomarse para mejorar la adherencia al tratamiento

Personal de salud

2008. Venezuela. (Hernández, 2008). n=89

Disminuir la cantidad de ARV diarias:	90.0%
Mejorar los conocimientos del VIH:	81.0%
Tener nuevas presentaciones de ARVs disponibles:	73.0%
Seguir garantizando disponibilidad de medicamento ARV:	73.0%
Buscar alianza familiar/amigos/ONG:	70.0%
Asociar las tomas ARVs con sus actividades cotidianas:	62.0%
Formación médica sólida en TARV y en atención al paciente:	62.0%
Preparar itinerario sencillo con recordatorios, uso reloj alarma, pastilleros:	60.0%
Mejorar la comunicación médico paciente:	60.0%
Garantizar las necesidades básicas insatisfechas:	46.0%

Razones de la falta de adherencia al tratamiento

Personas que viven con VIH y Sida en TARV

2009. Distrito Capital de Caracas. (Aguilera, 2010). n=41

Algunas veces olvida tomar el tratamiento:	90.2%
Alguna vez ha dejado de tomar tratamiento si se siente mal:	56.1%
No toma las dosis a la hora indicada:	31.7%

Razones por las cuales los pacientes dejaron de tomar algún ARV en los últimos 7 días

Personas que viven con VIH y Sida en TARV

2008. Venezuela. (Hernández, 2008). n=1805

Simplemente se me olvidó:	48.0%
Las pastillas se me terminaron:	25.0%
Estoy demasiado ocupado a la hora que me toca tomarme la pastilla:	19.0%
Las pastillas producen efectos secundarios:	12.0%
No quiero tomarme la pastilla frente a otras personas:	10.0%
Depresión:	10.0%
No quiero recordarme que tengo VIH – no acepto el diagnóstico:	6.0%

Resistencia a ARV

Personas que viven con VIH sin experiencia de TARV

2007. Zona Central y Caracas. (Bouchard, 2007). n=20

10%

2004- 2007. Caracas. (Rangel, 2009). n=63

11%

1998-1999. Caracas (Delgado, 2001). n=31

3%⁵²

Personas que viven con VIH en TARV

1998-1999. Caracas (Delgado, 2001). n=64

Resistencia a ITR: 26%

2006. Caracas. (Dieudonne, 2006). n=30

Resistencia a INTR: 35%

Resistencia a INNTR: 12%

2004- 2007. Caracas. (Rangel, 2009). n=116

Resistencia a IP: 47%

Resistencia a INNTR: 38%

Resistencia a INTR: 65%

Por tipo de ARV:

Con 3TC: 61.7% n=68

Sin 3TC: 34.7% n=49 p= 0.001

Con AZT: 68.2% n=63

Sin AZT: 34.0% n=47 p< 0.001

Con RTV: 66.7% n=18

Sin RTV: 32.4% n=37 p= 0.035

⁵² corresponde a ITR

Con EFV: 63.2% n=38
Sin EFV: 32.4% n=37 p< 0.001
Con ABC: 78.8% n=33
Sin ABC: 33.3% n=84 p< 0.001

Estigma y discriminación

Alguna vez algún miembro de su familia lo discriminó por vivir con VIH o Sida

Personas que viven con VIH

2005-2006. Amazonas, Anzoátegui, Apure, Aragua, Barinas, Bolívar, Carabobo, Distrito Capital, Falcón, Guárico, Lara, Mérida, Miranda, Nueva Esparta, Portuguesa, Táchira y Zulia. (RVG+, 2007). n=115

Si:	35.7%
No:	59.1%
No sabe/no responde:	0.9%

Alguna vez sus amigos/as lo han discriminado por vivir con VIH o Sida

Personas que viven con VIH

2005-2006. Amazonas, Anzoátegui, Apure, Aragua, Barinas, Bolívar, Carabobo, Distrito Capital, Falcón, Guárico, Lara, Mérida, Miranda, Nueva Esparta, Portuguesa, Táchira y Zulia. (RVG+, 2007). n=115

Si:	41.7%
No:	49.6%
No sabe/no responde:	8.7%

Alguna vez al solicitar empleo le han exigido realizarse la prueba del VIH

Personas que viven con VIH

2005-2006. Amazonas, Anzoátegui, Apure, Aragua, Barinas, Bolívar, Carabobo, Distrito Capital, Falcón, Guárico, Lara, Mérida, Miranda, Nueva Esparta, Portuguesa, Táchira y Zulia. (RVG+, 2007). n=115

Si:	40.9%
No:	47.8%
No sabe/no responde:	11.3%

Alguna vez lo han despedido de su trabajo por ser una persona que vive con VIH o Sida

Personas que viven con VIH

2005-2006. Amazonas, Anzoátegui, Apure, Aragua, Barinas, Bolívar, Carabobo, Distrito Capital, Falcón, Guárico, Lara, Mérida, Miranda, Nueva Esparta, Portuguesa, Táchira y Zulia. (RVG+, 2007). n=115

Si:	20.0%
No:	72.2%
No sabe/no responde:	7.8%

Alguna vez al solicitar ingreso a una institución educativa le han exigido la prueba de VIH

Personas que viven con VIH

2005-2006. Amazonas, Anzoátegui, Apure, Aragua, Barinas, Bolívar, Carabobo, Distrito Capital, Falcón, Guárico, Lara, Mérida, Miranda, Nueva Esparta, Portuguesa, Táchira y Zulia. (RVG+, 2007). n=115

Si:	10.4%
No:	78.3%
No sabe/no responde:	11.3%

Ha tenido experiencias negativas con la policía relacionadas a su condición de LGBT

Hombres que tienen sexo con hombres

2005. Caracas, Mérida, Maracaibo. (ACCSI, 2008). n=465

Por auto-identificación sexual:
Hombres gay: 49.0%

Trans

2005. Caracas, Mérida, Maracaibo. (ACCSI, 2008). n=67

84.0%

Lesbianas

2005. Caracas, Mérida, Maracaibo. (ACCSI, 2008). n=103

47.0%

Ha tenido experiencia negativa con la policía en el último mes

Hombres que tienen sexo con hombres

2005. Caracas, Mérida, Maracaibo. (ACCSI, 2008). n=465

Por auto-identificación sexual:

Hombres gay: 32.0%

Trans

2005. Caracas, Mérida, Maracaibo. (ACCSI, 2008). n=67

64.0%

Lesbianas

2005. Caracas, Mérida, Maracaibo. (ACCSI, 2008). n=103

42.0%

Tipo de experiencia negativa con la policía en el último mes

Hombres que tienen sexo con hombres

2005. Caracas, Mérida, Maracaibo. (ACCSI, 2008). n=465

Por auto-identificación sexual:

Hombres gay:

Agresión verbal	37%
Matraqueo	25%
Amenaza de privación de libertad:	15%
Agresión física:	10%.

Trans

2005. Caracas, Mérida, Maracaibo. (ACCSI, 2008). n=67

Agresión verbal:	22%
Amenaza de privación de libertad:	14%
Matraqueo:	27%
Agresión física:	19%.

Lesbianas

2005. Caracas, Mérida, Maracaibo. (ACCSI, 2008). n=103

Agresión verbal	34%
Matraqueo	20%
Amenaza de privación de libertad:	17%
Agresión física:	12%.

Razón por la cual no denunció la experiencia negativa con la policía

Hombres que tienen sexo con hombres

2005. Caracas, Mérida, Maracaibo. (ACCSI, 2008). n=465

Por auto-identificación sexual:	
Hombres gay:	
Desconfianza en el sistema:	44.0%
Miedo o vergüenza por pertenecer a minoría sexual:	29.0%

Trans

2005. Caracas, Mérida, Maracaibo. (ACCSI, 2008). n=67

Desconfianza en el sistema:	41.0%
Miedo o vergüenza por pertenecer a minoría sexual:	39.0%

Lesbianas

2005. Caracas, Mérida, Maracaibo. (ACCSI, 2008). n=103

Desconfianza en el sistema:	57.0%
Miedo o vergüenza por pertenecer a minoría sexual:	21.0%

Razones de no asistencia escolar

Niños y niñas huérfanos y afectados por el VIH y sida en TARV

2005. Aragua, Carabobo, Sucre, Zulia, área Metropolitana de Caracas. (Unicef, 2005). n=72

No los reciben por la corta edad:	54%
No los reciben por su condición:	15%
No quieren asistir:	8%

Estadística Nacional

Tabla 2:
Venezuela: Casos nuevos de VIH reportados según sexo. 1997-2010.
(valores absolutos)

Años	Masculinos	Femeninos	Total
1997	329	55	384
1998	257	43	300
1999	54	11	65
2000	15.472	6.496	21.968*
2001	9.115	3.934	13.049*
2002	4.014	1.644	5.658
2003	2.545	1.107	3.652
2004	3.145	1.408	4.553
2005	3.069	767	3.836
2006	9.884	1.913	11.997
2007	4.869	1.217	6.086
2008	5.482	1.833	7.315
2009	8.725	2.487	11.212
2010	8.924	2.745	11.669
TOTAL	75.892	25.66	101.544

Fuente: Programa Nacional de SIDA/ITS – Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS)

Tabla 3:
Venezuela: Estimaciones y proyecciones del número de personas infectadas por VIH.
2001-2015
(Miles)

Estimación	2001	2003	2005	2007	2009	2011	2013	2015
Baja	69.7	80.0	90.5	100.1	109.9	118.1	124.2	130.1
Media	93.5	107.3	121.5	133.1	146.4	159.0	164.1	172.4
Alta	133.7	150.4	168.1	182.1	196.3	207.9	218.4	224.5

Fuente: Elaboración sobre la base de Salas, Hans (2003-2004). Situación Epidemiológica del VIH/SIDA en Venezuela.

Tabla 4:
Venezuela: Estimaciones y proyecciones de la prevalencia de VIH en adultos. 2001-2015
(Porcentajes)

Estimación	2001	2003	2005	2007	2009	2011	2013	2015
Baja	0.5	0.5	0.6	0.6	0.7	0.9	0.9	0.7
Media	0.7	0.7	0.8	0.8	0.9	0.9	0.9	0.8
Alta	0.9	1.0	1.1	1.1	1.2	1.2	1.2	1.2

Fuente: Elaboración sobre la base de Salas, Hans (2003-2004). Situación Epidemiológica del VIH/SIDA en Venezuela.

Tabla 5:
Venezuela: Embarazadas con VIH atendidas. 2001-2010.
(Valores absolutos)

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
Nº de Embarazadas	261	138	110	160	147	310	374	335	233	265	2233

Fuente: Programa Nacional de SIDA/ITS – Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS)

Tabla 6:
Venezuela: Número de personas que viven con VIH que reciben actualmente Terapia ARV a través del Programa Nacional de SIDA/ITS por estado. Datos actualizados al 27 de abril de 2011.
(Valores absolutos)

Estado	MPPS		IVSS	
	Adultos	Niño/as	Adultos	Niño/as
Aragua	1,985	36	172	0
Amazonas	94	6	0	0
Anzoátegui	1,813	50	40	0
Apure	157	4	0	0
Barinas	385	11	0	0
Bolívar	2,103	71	68	0
Carabobo	2,487	79	846	15
Cojedes	118	2	0	0
Delta Amacuro	92	4	0	0
Distrito Capital	11,720	273	2,687	0
Falcón	399	15	98	0
Guárico	455	15	0	0
Lara	1067	36	245	0
Mérida	920	18	0	0
Miranda	489	0	0	0
Monagas	802	33	8	0
Nueva Esparta	851	20	73	0
Portuguesa	407	34	0	0
Sucre	731	23	0	0
Táchira	1,068	24	168	0
Trujillo	305	17	0	0
Vargas	186	1	0	0
Yaracuy	226	6	0	0
Zulia	3,957	189	0	0
Total Nacional	32,817	967	4,405	15

Total General		38,204
----------------------	--	---------------

Fuente: Programa Nacional de SIDA/ITS – Ministerio del Poder Popular para la Salud

**Tabla 7:
Venezuela: Incidencia Notificada de Confección TB-VIH/Sida según Entidad Federal.
2000-2009**

(Valores absolutos)

ENTIDADES	2000**	2001	2002	2003	2004	2005	2006***	2007	2008	2009
Distrito Capital	155	179	149	155	174	189	192	161	213	198
Amazonas	0	1	0	1	0	2	2	1	1	7
Anzoátegui	3	5	11	8	14	8	13	11	17	9
Apure	0	2	1	2	2	4	1	1	5	2
Aragua	8	8	8	14	21	7	18	16	10	16
Barinas	2	0	0	0	3	3	4	3	2	5
Bolívar	0	10	6	19	14	31	29	31	27	35
Carabobo	13	14	15	12	12	9	24	26	16	13
Cojedes	0	0	0	0	1	1	3	0	0	1
Delta Amacuro	0	0	0	0	3	1	4	7	2	1
Falcón	2	4	0	1	2	4	3	3	3	4
Guárico	1	2	5	4	11	10	4	8	6	17
Lara	1	8	3	6	1	7	7	10	6	11
Mérida	1	6	4	4	3	4	6	5	10	1
Miranda	28	26	17	11	12	8	16	27	22	15
Monagas	15	8	6	7	10	7	10	16	15	23
Nueva Esparta	1	3	0	1	0	3	2	5	5	5
Portuguesa	4	3	6	7	3	10	3	7	13	5
Sucre	6	6	4	4	9	15	13	17	25	29
Táchira	2	11	8	6	12	15	7	18	14	18
Trujillo	1	2	6	5	4	9	8	9	6	20
Vargas*	1	7	7	4	0	3	2	1	1	2
Yaracuy	2	1	1	7	9	5	6	9	4	6
Zulia	19	15	25	12	12	22	23	28	25	31
Total	265	321	282	290	332	377	400	420	448	474

* Estado desde 1999

**Se comienza a registrar como ítem obligatorio en la ficha epidemiológica de TB

***Se modifica la ficha y se incluyen datos como valor del CD4, si recibe tratamiento y realización de serología para VIH.

Fuente: Programa Nacional de Tuberculosis – Ministerio del Poder Popular para la Salud

Tabla 8:
Venezuela: Incidencia Notificada de Confección TB-VIH/Sida según Entidad Federal.
2000-2009
(x 100)

ENTIDADES	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Distrito Capital	14.17	14.23	12.38	11.90	13.28	12.54	13.63	11.27	14.59	13.69
Amazonas	0.00	2.86	0.00	2.56	0.00	3.57	4.55	2.22	3.13	11.11
Anzoátegui	1.16	2.82	4.26	2.89	5.49	3.13	5.00	4.45	6.12	4.17
Apure	0.00	1.32	0.76	1.31	1.89	3.20	0.75	0.98	4.81	1.92
Aragua	3.56	3.56	3.76	5.69	9.17	3.43	11.18	9.52	6.06	8.42
Barinas	1.28	0.00	0.00	0.00	1.80	1.85	2.76	1.92	1.48	3.73
Bolívar	0.00	3.50	2.25	6.09	5.04	9.01	9.09	9.94	9.31	11.08
Carabobo	3.46	4.03	4.13	2.91	3.07	3.01	6.25	8.36	5.26	3.83
Cojedes	0.00	0.00	0.00	0.00	1.35	1.89	6.00	0.00	0.00	2.44
Delta Amacuro	0.00	0.00	0.00	0.00	1.69	0.81	3.08	4.49	2.06	0.88
Falcón	2.22	4.55	0.00	1.10	2.78	5.19	3.45	4.00	4.48	5.41
Guárico	0.64	1.08	2.33	2.13	5.79	6.90	2.94	6.20	4.80	10.90
Lara	0.30	2.70	1.18	2.26	0.37	2.60	2.70	3.83	2.62	5.14
Mérida	1.49	8.45	6.06	3.67	2.80	5.00	6.59	7.25	10.53	1.04
Miranda	5.71	4.67	3.35	2.32	2.39	1.52	2.84	5.26	3.27	2.36
Monagas	7.18	3.07	3.57	2.75	3.61	2.98	4.39	7.02	7.77	11.62
Nueva Esparta	1.64	4.48	0.00	1.96	0.00	4.62	3.51	9.26	9.80	7.58
Portuguesa	1.02	0.91	1.64	1.82	0.96	2.87	0.96	2.48	4.33	1.92
Sucre	2.35	2.10	1.39	1.37	3.38	5.00	4.64	6.56	9.33	10.51
Táchira	0.88	5.50	4.62	2.91	4.74	6.79	3.61	6.90	6.22	7.83
Trujillo	0.64	1.32	4.96	3.47	2.27	5.39	4.68	5.92	4.55	14.71
Vargas	1.05	8.33	6.42	4.12	0.00	2.94	2.15	1.33	1.41	2.13
Yaracuy	2.47	1.96	1.82	8.33	13.64	5.05	8.11	9.00	5.71	7.79
Zulia	2.66	2.16	3.64	1.55	1.43	2.63	2.65	3.57	3.25	4.20
Total	4.35	5.25	4.72	4.46	5.09	5.71	6.20	6.77	7.26	7.63

Fuente: Programa Nacional de Tuberculosis – Ministerio del Poder Popular para la Salud

Tabla 9:
Venezuela: Prevalencia de VIH en embarazadas que concurren a control prenatal. Estado
Carabobo. 2000-2001.

Distrito	<14 Años	14-24 Años	25-44 Años	45 Años y Más	Total	Positivos	Prevalencia VIH (%)
Sur Oeste	4	485	260	1	750	1	0.13
Sur Este	1	295	142	-	438	2	0.46
Norte	2	117	59	1	179	-	-

Oriental	1	231	126	1	359	2	0.56
Costa	1	213	135	1	350	2	0.57
Total	9	1341	722	4	2076	7	0.33

Fuente: Adaptado de Salas, Hans (2003-2004). Situación Epidemiológica del VIH/SIDA en Venezuela

Marco Legal y normativo

En Venezuela existe un marco⁵³ compuesto por leyes, políticas públicas, resoluciones y normas del ámbito sanitario, laboral, constitucional y social que sustentan la respuesta a la epidemia del VIH, la atención de las personas que viven con VIH y la protección de éstas y sus derechos. A continuación se presenta un listado de estos elementos.

- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela/ Artículo 83 de 1999
- Resolución Nro. 292 del Ministerio de Salud y Desarrollo Social publicada el 07 de Agosto del 2000
- Norma Oficial para la atención integral de la Salud Sexual y Reproductiva (SSR) de 2003
- Norma Oficial del Sistema Sanitario Nacional en materia de Salud Sexual y Reproductiva en los establecimientos públicos y privados de 2003
- Reglamentación técnica sobre procedimientos de bioseguridad para la prevención del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), hepatitis b/ c y conducta del trabajador de salud ante una exposición con sangre y/o fluidos corporales en Venezuela de 1977
- Reglamento de la Ley de Transfusiones y Banco de Sangre de 1978
- Campaña de prevención del VIH/Sida y promoción del uso del condón (Ministerio del Poder Popular para la Salud, a través de su Dirección General de Comunicación estratégica y del Programa Nacional de SIDA/ITS; Ministerio de Comunicación e Información; Programa Conjunto de las Naciones Unidas para el VIH/SIDA (ONUSIDA), que incluye la participación del Fondo de la Naciones Unidas para la Población (UNFPA) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) de 2005
- Ley para la educación, prevención, atención y rehabilitación contra el VIH/Sida en el estado Mérida de 2003
- Normas para la Prevención, Manejo y Control de la Infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (V.I.H.), causante del síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), en el Personal Militar y Civil de 2007
- Guía para el manejo del tratamiento antirretroviral de las personas que viven con VIH/SIDA en Venezuela en 2009 del Programa Nacional de ITS/SIDA, del Ministerio del Poder Popular para la Salud de 2009
- Guía para el Manejo clínico y terapéutico de los pacientes con tuberculosis y VIH/SIDA de 2008
- Guía para la prevención y manejo de los trastornos metabólicos de los pacientes VIH/SIDA en Venezuela de 2008
- Guía para el manejo clínico y terapéutico de los pacientes VIH/Sida co-infectados con hepatitis B y C crónica de 2008
- Reglamentación técnica para la farmacias de antirretrovirales en Venezuela de 2007

⁵³ Adaptado de ONUSIDA. (2009). Compilación de políticas públicas sobre VIH y Sida en la República Bolivariana de Venezuela.

- Reglamento de la Ley Orgánica del Trabajo/ Decreto N° 3.235 de 1999
- Resolución del INPSASEL sobre el uso de la prueba de VIH en el campo laboral de 2007
- Norma Técnica Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo (NT-01-2008) de 2008

Bibliografía

1. ACCSI. (2008). Informe sobre Homofobia, Violencia e Impunidad contra la comunidad Lesbiana, Gay, Transexual y Bisexual en Venezuela. [Informe Técnico]
2. ACCSI. (2009). Adherencia a los Medicamentos Antirretrovirales en Venezuela y Situación de los servicios de Consejería para la Prevención del VIH en siete estados venezolanos. [Informe Técnicos del Proyecto Prevención para Positivos y Positivas].
3. Aguilera, A y Bastidas, F. (2010). Factores limitantes y potenciadores en la adherencia al tratamiento de antirretrovirales en personas que viven con VIH/SIDA. *Revista VITAE digital*. 44. Caracas, Venezuela. Disponible en <http://vitae.ucv.ve/?module=articulo&rv=97&n=4266>, consultada el 18-5-2011.
4. AMBAR. (2006). Caracterización del problema de explotación sexual infantil en el Municipio Chacao. Informe Técnico Fondo Municipal de Protección del Niño y del Adolescente Municipio Chacao. Caracas, Venezuela.
5. Aragón, J (2002). Variables Cognitivo-conductuales y VIH en Trabajadoras Sexuales de la Frontera de Venezuela con Colombia. *Aldea Mundo* 5(9).
6. Aragón, J. (2000). Variables cognitivo-conductuales y VIH en trabajadoras sexuales del –eje La Fría-San Antonio-Rubio (EstadoTáchira) en la frontera de Venezuela con Colombia. *Acción Pedagógica*. 9(1).
7. Barrios, L. (2001). Creencias, actitudes y hábitos que contribuyen o dificultan la protección sexual en estudiantes de la UCV. Comsalud, a.c. Caracas, Venezuela.
8. Barrios, L. (2002). Creencias, actitudes y comportamientos de riesgo ante el VIH-SIDA y otras infecciones sexuales en hombres que viven en Caracas. Universidad Central de Venezuela, Comsalud, a.c.. Caracas, Venezuela.
9. Bautista, C.T. et al. (2006). Seroprevalence of and risk factors for HIV-1 infection among female commercial sex workers in South America. *Sexually Transmitted Infections*. 82:311–316.
10. Blanco Cedres y Guerra, Pérez, M y Osuna, Z. (2005). VIH/SIDA: conocimientos y conducta sexual. *Gaceta Médica de Caracas*. 113(3). Caracas, Venezuela.
11. Bouchard, M., Masquelier, B., Melcena, M., Deibis, L. et al (2007). HIV Type 1 Drug Resistance among Naive Patients from Venezuela. *Aids Research and Human Retroviruses*.23(3):482-485.
12. Broche, R. et al. (2009). Conocimiento sobre VIH/SIDA por adolescentes de la Parroquia 23 de Enero. Caracas, Venezuela. *Humanidades Médicas*.9(1). Ciudad de Camagüey, Cuba.
13. Camejo, M. (2003). Prevalencia de hepatitis B, hepatitis C y sífilis en trabajadoras sexuales de Venezuela. *Revista Saúde Pública*. Universidad de Sao Paulo. 37(3):339-44. Sao Paulo, Brasil.
14. Cardona, M., Pacheco, M. y Castillo, Y. (2009). Adherencia al tratamiento antirretroviral de los pacientes que viven con VIH que acuden a la consulta de infectología de la ciudad hospitalaria Dr. Enrique Tejera. *Boletín Venezolano de Infectología*. 20(2). Caracas, Venezuela.

15. Castro, E. (1997). Un abordaje epidemiológico de la infección por VIH-1/2 entre trabajadoras sexuales y hombres homosexuales de la Isla De Margarita, Venezuela. *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical*. 30(3).
16. Castro, E. (1998). Seroprevalencia de HTLV-I/II en hombres gays y trabajadoras sexuales de la Isla de Margarita, Venezuela. *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical*. 31(4).
17. Ceballos, E., Martínez, A., Millán, D. et al. (2004). Conocimiento sobre el Síndrome Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) en homosexuales, Anaco, Edo. Azoátegui, Venezuela 2004. *Vitae Academia Biomédica Digital – XII Congreso de la Asociación Panamericana de Infectología – II Simposio Latinoamericano y del Caribe de Infecciones de Transmisión sexual*. Disponible en <http://caibco.ucv.ve/caibco/vitae/VitaeVeintidos/Congreso/ArchivosHTML/Codigo16.htm>, consultado el 16 de mayo de 2011.
18. Dávila, E y Gil, M. (2007). Nivel de Conocimiento y Actitud de los odontólogos hacia portadores de VIH/Sida. *Acta Odontológica Venezolana*. 45(1). Caracas, Venezuela.
19. Dávila, M., Tagliaferro, A, Bullones, X y Daza, D. (2008). Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA. *Revista de Salud Pública*. 10(5). Bogotá, Colombia.
20. Dayar, J. (2001). Información que poseen los adolescentes del Bloque Salud Integral sobre los temas (Sífilis, Gonorrea, Hepatitis B, VIH) en la II Etapa (6to Grado) de Educación Básica de la Escuela Bolivariana “Florencio Jiménez Catia 2001”. Tesis para Licenciatura de la Escuela Experimental de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela.
21. Delgado, E., León-Ponte, M., Villahermosa, M. et al. (2001). *Aids Research and Human Retroviruses*. 17(8):753-758.
22. Díaz, Y., Gotto, M et al. (2004). Información que tienen los adolescentes del primer año del ciclo diversificado de la unidad educativa. Nacional “Miguel Antonio Caro” acerca del VIH y Sida (Diciembre 2003). Tesis para optar al título de Licenciado de Enfermería, Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela.
23. Diedonne, M., Garzaro, D., Torres, J., Naranjo, L. et al. (2006). High prevalence of secondary resistance mutations in Venezuelan HIV-1 isolates. *Investigación Clínica*. 47(1).
24. Faas, L. et al. (1999). HIV/STD transmission in gold-mining areas of Bolívar State, Venezuela: Interventions for diagnosis, treatment, and prevention. *Revista Panamericana de Salud Pública*. Organización Panamericana de la Salud. 5(1). Washington, DC. USA.
25. Guerra ME, Rodríguez A, Rodríguez S; Tovar V; Carvajal A et al. (2009) Conocimientos sobre VIH/SIDA en un grupo de Embarazadas VIH (+). *Acta Odontológica Venezolana*. 47(1). Caracas, Venezuela.
26. Hernández, M. (2008). Perfil del Paciente con VIH y Adherencia al Tratamiento Antirretroviral (TARV) en Venezuela 2008. Caracas, Venezuela.
27. León, G, Quirós, A et al. (2003). Seropositivity for human T-lymphotropic virus types I and II among donors at the Municipal Blood Bank of Caracas and associated risk factors. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 13(2-3):117-23. Falta el artículo complete.

28. León, M., Noya, O., Nicolás, B. et al. (1996). Highly endemic Highly Endemic Human T-Lymphotropic Virus Type II (HTLV-II) Infection in a Venezuelan Guahibo Amerindian Group. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes and Human Retrovirology*. 13(3): 281-286.
29. López, M. (2009). Trends in the prevalence of HIV and syphilis among pregnant women under antenatal care in central Venezuela. *International Journal of Infectious Diseases*. 13: 189-191.
30. Lubo-Palma, A., Jimenez, M., Quevedo, A., Montiel, M. et al. (2004). Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad por el personal de enfermería de una unidad de cuidados intensivos. *Kasmera*. 32(2): 71-79.
31. Rangel, H., Garzaro, D., Torres, J., Castro Julio et al. (2009). Prevalence of antiretroviral drug resistance among treatment-naïve and treated HIV-infected patients in Venezuela. *Memórias do Instituto Oswaldo Cruz*. 104(3): 522-525. Río de Janeiro, Brasil.
32. Ríos, B., Lienis, M., Álvarez, Y y Montero M. (2009). Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Barrio Adentro. *Revista Archivo Médico de Camagüey*. 13(2). Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552009000200008&script=sci_arttext, consultada el 20-5-2011.
33. Rojas, N, Sánchez, D., Rodríguez, J. et al. (2003). Seroprevalencia de Anti-VHC, Coexistencia De AG-HBS, Anti HBC y HIV, y algunos factores de riesgo en donantes Anti-VHC. *Boletín Médico de Postgrado*. 29(1). UCLA. Decanato de Medicina. Barquisimeto, Venezuela.
34. RVG+, ACCSI, AID for Aids y ONUSIDA. (2007). Informe final del estudio diagnóstico situacional de las personas viviendo con VIH/SIDA en Venezuela.
35. Sánchez, J. (2006). Assessment of Human Immunodeficiency Virus Type 1 and Risk Practices among Female Commercial Sex Workers in Isla Margarita, Venezuela. *Military Medicine*. 171(1).
36. Sánchez, J., Muñoz, B., Pacheco, M. et al. (2006). Assessment of Human Immunodeficiency Virus Type 1 and Risk Practices among Female Commercial Sex Workers in Isla Margarita, Venezuela. *Military Medicine*. 171(1).
37. Siciliano, L., Franco, J., López, M., Aurenty, L. et al. (2002). Medidas de profilaxis de infecciones transmitidas por sangre y otros fluidos corporales en accidentes laborales de Personal de salud. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*. 65(3). Caracas, Venezuela.
38. Sirit, Y., Bellorín, M, Lubo, A, et al. (2003). Aplicación de las Precauciones Universales contra el Virus de Inmunodeficiencia Humana en hospitales del Instituto Venezolano del Seguro Social. *Kasmera*. 31(2): 91-103.
39. UNICEF. (2005). Estudio diagnóstico de la situación de los niños, niñas y adolescentes huérfanos y afectados por el VIH/Sida en los Estados Aragua, Carabobo, Zulia y Área metropolitana de Caracas Informe Final.
40. Vásquez, O., Dickson-González, S., Salas, J., Rodríguez, A. et al. (2007). Congenital Syphilis in Valera, Venezuela. *Journal of Tropical Pediatrics*. 53(4).
41. Villalobos, N. (2002). Características de la transmisión perinatal del virus de la inmunodeficiencia humana en la región zuliana. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*. 62(3). Caracas, Venezuela.