

Latin America MSM Internet Survey (LAMIS-2018)



Resumen ejecutivo





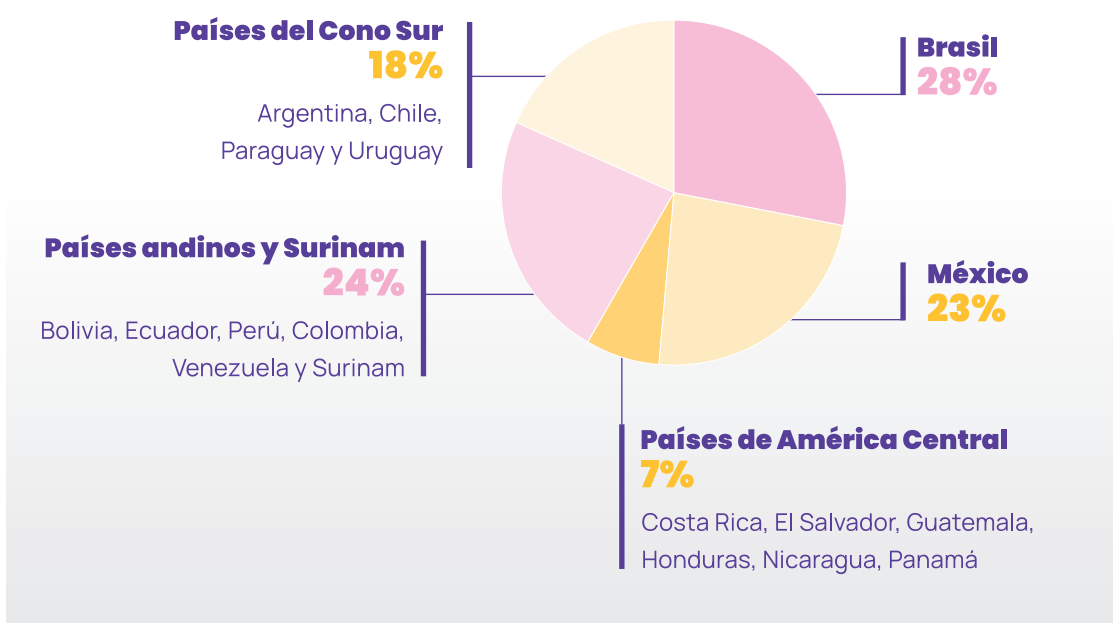
Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el conocimiento de los determinantes del VIH es clave para mejorar las políticas de salud. Aunque América Latina es una de las regiones más afectadas por el VIH, no existen para el continente indicadores actualizados sobre las conductas de riesgo y de acceso a herramientas de prevención de los hombres que tienen sexo con hombres (HSH).

El proyecto LAMIS-2018 (Latin America MSM Internet Survey) pretende revertir esta falta de datos. Fue implementado en el marco de una colaboración entre la [Red Ibero-Americana de estudios en hombres gay, otros HSH y personas trans](#), investigadores de Alemania y Holanda y el instituto de investigación [Sigma Research](#) (London School of Hygiene and Tropical Medicine). Este último desarrolló el estudio [EMIS-2017](#) (European MSM Internet Survey), una encuesta *online* en 50 países, financiada por la Unión Europea.

LAMIS-2018 es la primera encuesta *online* realizada de manera simultánea en 18 países de América Latina¹ con el objetivo de recoger información sobre las conductas sexuales y de riesgo, el nivel de conocimiento sobre el VIH, el uso profiláctico de tratamientos con antirretrovirales (PrEP, PEP), la salud mental y el acceso a servicios de salud sexual entre los hombres gay y otros hombres que tienen sexo con hombres.

Para llevarla a cabo se adaptaron las versiones del cuestionario de EMIS-2017 utilizadas en España, Portugal y Holanda al contexto de América Latina y se elaboró un nuevo cuestionario que se distribuyó entre enero y mayo de 2018. Las organizaciones comunitarias y académicas de cada país que formaban parte de LAMIS-2018 se encargaron de la promoción de la encuesta, usando principalmente las aplicaciones de citas entre hombres, páginas webs y redes sociales. También se hizo promoción directa en lugares de ocio gay y en las propias organizaciones comunitarias.

En total, participaron 64.655 HSH. El informe final de LAMIS-2018 presenta los resultados de la mayoría de los indicadores del cuestionario, estratificados por zona geográfica:



¹ Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Surinam, Uruguay y Venezuela.

En los resultados principales de LAMIS-2018, y considerando la muestra global, se puede destacar lo siguiente:

Perfil sociodemográfico



- ➔ Casi todos los participantes se definen como “hombre” (**99,4%**), y el **0,6%** como “hombre trans”.
- ➔ Los participantes son jóvenes (edad mediana de 28 años), con un **15%** de mayores de 39 años.
- ➔ La mayoría (**64%**) reside en ciudades de 500 mil habitantes o más, reporta estudios universitarios (**64%**) y tiene un empleo (**68%**) o está estudiando (**21%**).
- ➔ El **15%** de la muestra reporta pertenecer a una etnia indígena, ser afrodescendiente o perteneciente a un pueblo originario.
- ➔ El **4%** es inmigrante; entre ellos, un **10%** migró para vivir más abiertamente como persona gay, bisexual o transexual, un **15%** migró para buscar refugio o asilo y un **77%** lo hizo por otros motivos.

Orientación sexual, visibilidad y homofobia



- ➔ El **77%** se define “gay” u “homosexual” y un **17%** “bisexual”.
- ➔ La atracción por otros hombres es conocida por todo o casi todo el entorno en un **39%** de los participantes (visibilidad de su atracción sexual).
- ➔ Casi la mitad de los participantes (**49%**) sufrió intimidación en el último año, el **29%** padeció violencia verbal y el **3%** violencia física debido a su identidad u orientación sexual.

Salud mental



- ➔ El **18%** de los participantes reportó síntomas de ansiedad y depresión (moderados o severos), y el **29%** ideas de suicidio.

VIH, infecciones de transmisión sexual (ITS) y hepatitis



- ➔ El **22%** de los participantes no se ha hecho nunca la prueba de VIH; el **75%** de ellos reporta que nunca recibió el ofrecimiento para hacerla.
- ➔ El **62%** reporta una última prueba de VIH negativa (realizada en el último año en el **81%** de los casos).
- ➔ El **16%** de los participantes refiere un diagnóstico de VIH; de ellos, el **21%** fue diagnosticado en el último año.
- ➔ El **61%** se hizo una prueba para otras ITS alguna vez; el **47%** la realizó en el último año.
- ➔ En el último año un **13%** tuvo sífilis, un **9%** gonorrea, un **3%** clamidia y un **5%** verrugas genitales.
- ➔ Los diagnósticos de hepatitis B y C representan el **9%** y el **1%**, respectivamente. El **44%** de la muestra reporta dosis completas de la vacuna contra la hepatitis A, y el **48%** para la hepatitis B.

Consumo de alcohol y drogas



- ➔ El abuso de alcohol afecta al **21%** de la muestra (escala CAGE).
- ➔ Las drogas ilícitas más usadas son: el cannabis (**30%**), la cocaína (**10%**), el éxtasis (**7%**) y los cannabinoides sintéticos (**6%**).
- ➔ El **1%** se inyectó sustancias no anabólicas alguna vez en la vida y el **0,3%** lo hizo en el último año.
- ➔ El uso en el último año de drogas para que el sexo fuera más intenso o durara más tiempo fue reportado por el **14%** de la muestra, y para tener sexo con múltiples parejas, por el **7%**.

Conductas sexuales y de riesgo



- ➔ El **98%** de los participantes reporta algún tipo de actividad sexual con otros hombres en el transcurso de su vida; de estos, el **93%** refiere relaciones sexuales con penetración con otros hombres.
- ➔ El **47%** tuvo algún tipo de actividad sexual con alguna **pareja estable masculina** en el último año; de ellos, un **71%** reporta un uso inconsistente del condón durante el sexo con penetración.

- ➔ El **77%** tuvo algún tipo de actividad sexual con al menos una **pareja ocasional** en el último año; de ellos, un **57%** reporta un uso inconsistente del condón durante el sexo con penetración.
- ➔ El **15%** de los participantes ha recibido compensación alguna vez a cambio de sexo (dinero, regalos o favores), **3%** en el último año.
- ➔ En total, el **27%** de los participantes tuvo sexo con penetración sin condón en los últimos 12 meses con al menos una pareja ocasional de estado de VIH desconocido.
- ➔ En el último encuentro con una pareja ocasional, el **83%** practicó sexo anal; de ellos, el **41%** no usó condón o no lo usó todo el tiempo.

Antirretrovirales: conocimiento y acceso al tratamiento y a la profilaxis pre y post exposición (PEP, PrEP)



- ➔ El **52%** de la muestra sabía que una persona VIH positiva en tratamiento antirretroviral y con carga viral indetectable no transmite el virus.
- ➔ El **87%** de los hombres con VIH está o ha estado en seguimiento médico alguna vez, y entre estos, el **87%** está actualmente en tratamiento.
- ➔ De los hombres que están en tratamiento, el **77%** reporta una carga viral indetectable, el **15%** una carga viral detectable y el **8%** no lo sabe.
- ➔ El conocimiento de la PEP y de la PrEP es bastante bajo (**53%** en ambos casos) y la mayoría de los participantes no está seguro o no sabe si podría conseguir la PEP.
- ➔ El **55%** declara que es bastante/muy probable que usaría la PrEP si estuviera disponible y fuera asequible/accesible.
- ➔ De los participantes sin diagnóstico de VIH, el **4%** tomó la PEP alguna vez y el **1%** tomó la PrEP alguna vez.

Grupos vulnerables



- ➔ Análisis preliminares por subgrupos específicos han permitido destacar perfiles de HSH todavía más vulnerables, especialmente respecto a los problemas de salud mental, las conductas sexuales de riesgo y la falta de conocimiento sobre la prevención, el consumo de sustancias de uso recreativo, el desconocimiento del estado serológico frente al VIH, la frecuencia de infecciones de transmisión sexual y las experiencias de violencia homofóbica.

→ Estos subgrupos son principalmente: los hombres menores de 25 años, los que viven con VIH, los migrantes, los que tuvieron sexo a cambio de dinero o favores, los que tienen mayor visibilidad de su atracción sexual, los que nacieron mujer y son ahora hombres u hombres trans, y los que se inyectan drogas.

El estudio LAMIS-2018 ha generado información clave y novedosa sobre las conductas de riesgo y el acceso a la prevención entre los HSH de América Latina y ha demostrado la viabilidad de usar encuestas *online* masivas dirigidas a las poblaciones clave. Los datos de LAMIS permiten complementar y mejorar las intervenciones que las agencias internacionales están financiando e implementando en la región acerca de los HSH. A pesar de los posibles sesgos que se producen usando nuevas tecnologías en la región, la aproximación ha demostrado ser útil y va a permitir que la red RIGHT PLUS repita la encuesta para estimar cómo evolucionan los indicadores estudiados en el tiempo.



Si tiene cualquier pregunta o duda pueden contactar al [equipo de LAMIS](#).



Una red de Coalition PLUS

