

Sección: Artículos originales

***Seroprevalencia de anticuerpos
contra el virus del SIDA en
prostitutas¹***

Victoria Eugenia Espitia, Bact, M.Epidemiol²

RESUMEN

Este trabajo se hizo para conocer el comportamiento del virus de inmunodeficiencia humana en un grupo de prostitutas de Cali, estudio que a pesar de su importancia, no se había realizado en la ciudad. Se estudiaron 1,066 mujeres que trabajan en prostitución, 716 inscritas en el Programa de Enfermedades de Transmisión Sexual de la Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali y 350 pertenecientes al grupo de mujeres que trabajan en la calle sin ninguna afiliación. De 1,066 muestras examinadas se encontraron 11 (1%), inicialmente positivas por el método ELISA y 5 (0.46%) repetidamente positivas por el mismo método. De éstas, 2 (0.18%) fueron positivas por el método western blot y 1 (0.09%) fue positiva por el método de inmunofluorescencia.

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) fue descubierto en 1981, pero sus orígenes hay que buscarlos en Africa Central, donde probablemente se produjo la primera infección de un ser humano, quizás en la década de 1950¹.

La prevalencia de la infección y de la enfermedad sigue aumentando en todo el mundo, con 115,034 casos acu-

mulados, informados por países latinoamericanos, hasta el 15 de junio de 1989².

En Colombia el primer caso autóctono de SIDA se notificó en 1984 y fue seguido de 3 casos en fase terminal, importados por ciudadanos colombianos que adquirieron la enfermedad en el exterior³.

En Cali hasta agosto de 1988 se tenía un total de 106 seropositivos y 43 casos de SIDA informados en la Secretaría de Salud Pública Municipal. La distribución de los 43 casos según año de diagnóstico y sexo fue: 1985, 1 hombre; 1986, 4 hombres; 1987, 23 hombres; y 1988, 13 hombres y 2 mujeres. La aparición de mujeres en este año, parece indicar que la transmisión heterosexual puede estar presente.

En Europa y la mayoría de las Américas la transmisión del HIV-1 ha ocurrido especialmente entre homosexuales y drogadictos; en cambio en Africa la infección es adquirida sobre todo por vía heterosexual. Parece que este tipo de transmisión heterosexual va en aumento en algunos países de Latinoamérica, el Caribe y posiblemente en Estados Unidos. Entre los factores que favorecen la transmisión heterosexual del HIV-1 están las úlceras genitales, los anticonceptivos orales y la inmunización activa⁴.

Una de las estrategias para poder controlar el SIDA debe ser la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, especialmente en los grupos de alto riesgo, utilizando los medios disponibles para ello.

Esta investigación fue una propuesta para enfrentar el problema del SIDA en Cali, en un grupo de prostitutas, orientando las acciones hacia la información, promoción,

1. Investigación que contó con el apoyo financiero de la Fundación para la Educación Superior, FES, Cali, Colombia, con la donación de reactivos de la Compañía Organon Teknika, Bogotá, Colombia, y con la colaboración del Departamento de Microbiología, Facultad de Salud, Universidad del Valle, Cali, Colombia.
2. Coordinadora Unidad de Análisis, Ajuste y Proceso, SILOS 6. Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali, Colombia.

prevención y evaluación del estado de salud actual. Con los datos obtenidos se buscaron estrategias para abordar el grupo con programas de promoción de la salud y protección contra la enfermedad.

MATERIAL Y METODOS

Se estudiaron 2 grupos de mujeres cuyo oficio era la prostitución. El primero lo conformaron todas las usuarias (716) del Programa de Enfermedades de Transmisión Sexual, que asistían al registro de dos centros de salud de la Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali, Colombia, durante mayo y junio de 1988 y quienes generalmente operaban en un sitio fijo.

El trabajo con ellas se inició en 1988 desde enero hasta abril, mediante 2 reuniones semanales, en cada centro de salud, en las que se brindaba información acerca del SIDA y se motivaba al grupo para participar en el estudio.

El total estimado del grupo asistente a los centros de salud era de 700 mujeres. Se había determinado aplicar la encuesta a 15% de ellas, y se obtuvo 6 como intervalo de muestreo. Diariamente se seleccionó al azar el número de comienzo y de allí en adelante se aplicó la encuesta a cada 6 de ellas.

El otro grupo lo conformaron 350 mujeres, que en general no asistían a control o registro en los centros de salud y cuyo sitio de trabajo era la calle. Para reunir este grupo se contó con la colaboración de la policía metropolitana, a través de una estación de policía, situada en la zona de la ciudad donde se concentraba un gran número de ellas. Acudieron en 3 ocasiones, en días diferentes. En cada oportunidad se dio inicialmente, información acerca del SIDA, luego se hizo la toma de las muestras y se buscó repetir la metodología utilizada con el otro grupo.

Para hacer la encuesta en el grupo de la calle, se utilizó el mismo intervalo de muestreo del grupo inicial, debido a que el tamaño total del grupo era difícil de calcular. La encuesta se probó con un grupo de mujeres que también ejercían la prostitución y asistían a registro y control en otro municipio del Valle del Cauca, Jamundí.

La encuesta la conformaban 42 preguntas, distribuidas en 3 bloques. La primera parte exploraba datos demográficos, como edad, educación, estado civil, etc; la segunda parte recogió información acerca de las condiciones laborales, como horario, tiempo de trabajo, tarifas, etc; y la tercera obtuvo datos sobre comportamiento sexual, como uso de

condón, enfermedades transmitidas sexualmente en los últimos 3 años, transfusiones de sangre, etc.

A cada una de las participantes se le tomó una muestra de 5 ml de sangre para las pruebas serológicas. Los anticuerpos se identificaron por los siguientes métodos:

1. Serología con la técnica ELISA a todas las muestras con el reactivo que distribuye la Compañía Organon Teknika.
2. Serología con ELISA a las mujeres positivas en la primera prueba y a 5% de las negativas, con el mismo reactivo.

En el Instituto Nacional de Salud de Colombia en Bogotá, bajo la supervisión de las biólogas Martha González y María Mercedes Ferguson, y la bacterióloga Gladys Márquez se efectuaron:

3. Serología por inmunofluorescencia a todas las muestras positivas en la primera prueba.
4. Serología por el método western blot también a todas las muestras positivas en la primera prueba ELISA.

En este estudio se consideró una muestra positiva cuando la prueba con western blot fue positiva. Los resultados se entregaron a cada una de las participantes en el estudio (Figura 1).

DISCUSION Y RESULTADOS

En todas las 1066 mujeres participantes en el estudio se hicieron las serologías según se acaba de explicar. Para las 716 que se contactaron en los centros de salud se elaboraron 133 (18.6%) encuestas y de las 350 restantes que ejercían en las calles, se encuestaron 34 (9.7%). No hubo diferencias estadísticamente significantes en relación con las variables exploradas en las encuestas de ambos grupos.

Se estableció un perfil de la mujer que trabajaba en la prostitución en Cali, tanto en sitios fijos, como en las calles, y se encontró que: 66.5% eran oriundas del Valle del Cauca y no hubo extranjeras. Las edades iban de 16 a 47 años, con una mediana de 26; 40.1% tenían menos de 25 años; 58.6% habían estudiado menos de 5 años; 55.7% llevaban de 1 a 2 años en el oficio y 63% de los clientes nunca usaron el condón.

La seroprevalencia para el SIDA encontrada en este grupo (0.18%) es baja en comparación con estudios de otros países⁵. Se han informado prevalencias que oscilan entre

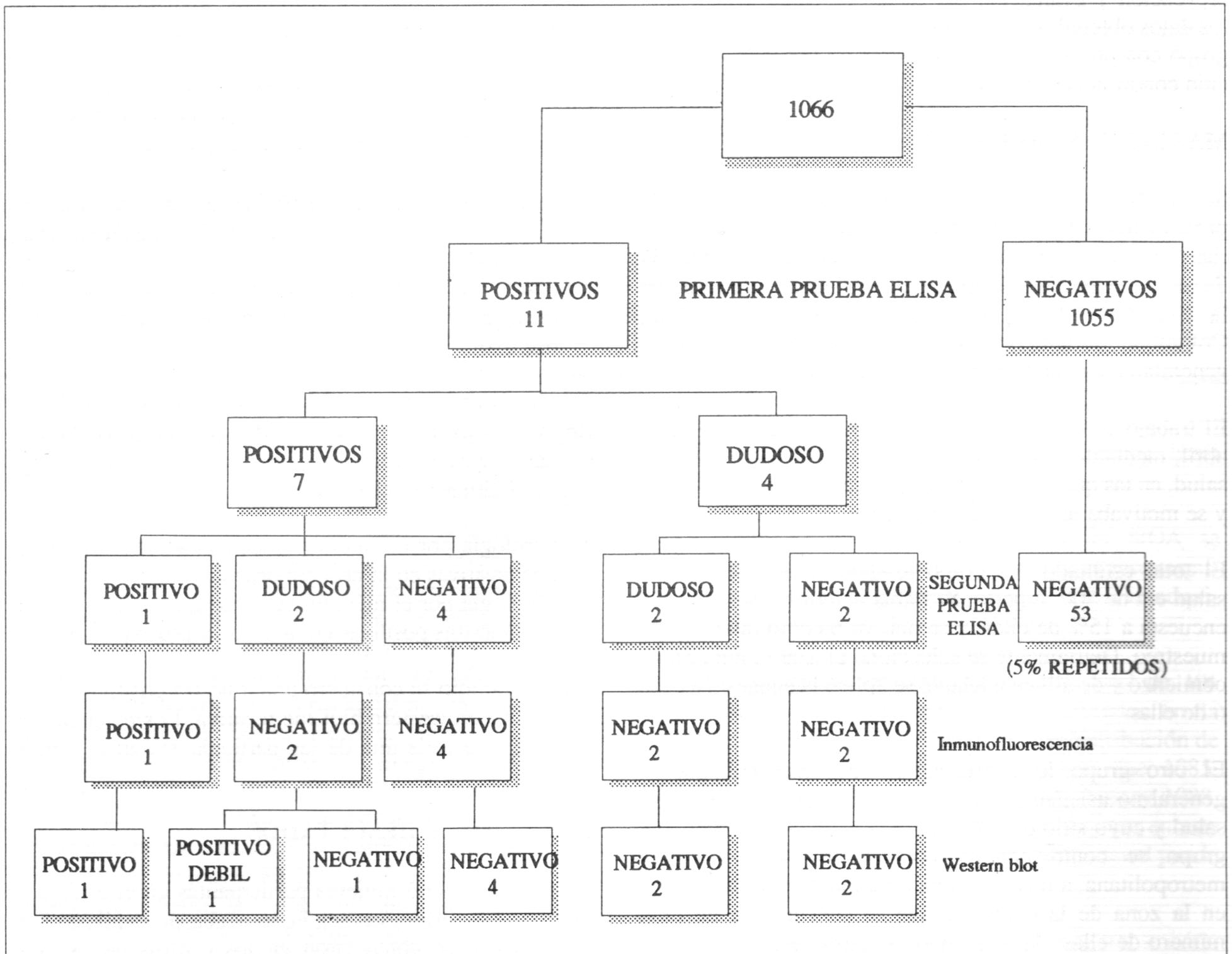


Figura 1

0% y 67%. En República Dominicana va de 0.9% a 1.2%; en Perú, 0.3%; en México de 0.4% a 7%; en Estados Unidos de 0 a 4.5%; en Brasil de 1.7% a 6.2%; en Camerún, 3%; en Kenia, de 4% a 67%; en Zaire, 27%; en India, 6% y en Grecia, 20%⁶.

En Cali se han hecho 2 estudios de seroprevalencia. El primero se efectuó con 55 pacientes hemofílicos y se encontraron 3 (5.3%) positivos para HIV⁷. El segundo se realizó con 19,856 donantes del Banco de Sangre del Hospital Universitario del Valle, Cali, y se obtuvo una prevalencia de 0.12%⁸.

Si se tiene un cuenta la baja seropositividad encontrada en el grupo y los factores de riesgo a que las mujeres están sometidas, incluyendo el poco uso del condón, se consi-

dera el grupo como ideal para iniciar programas de promoción de la salud y protección contra las enfermedades transmitidas sexualmente. Esto es más importante que el control quincenal, que obligatoriamente se practica a las prostituta.

No hay aún políticas claras, en cuanto a la conducta que se debe seguir con las personas seropositivas, especialmente en estos grupos de riesgo, cuyo mismo trabajo se constituye en el mayor peligro contraer la enfermedad.

AGRADECIMIENTOS

A las personas de los centros de salud Obrero y Belalcázar, de la Secretaría de Salud Pública de Cali, y al grupo de mujeres participantes por su colaboración.

SUMMARY

The seroprevalence of antibodies against HIV-1 in prostitutes of Cali, Colombia, was assessed. Related with serology, it was applied a survey for exploring patterns of socio-cultural and sexual behavior. A total of 1,066 women were studied. Only 2 (0.18%) positive by western blot technique were found. As compared to other countries is rather low this sero-prevalence .

REFERENCIAS

1. Galo, R. El virus del SIDA. *Investigación y Ciencia*, 1987, N° 125: 31-41.

2. Informe sobre la vigilancia del SIDA. *Acción en SIDA*, Grupo CID (ed), Washington, noviembre, 1988, 2: 7.

3. Gacharná, M. Informe de la Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud, Colombia, octubre, 1987.

4. Piot, P, Plummer, F, Mhaln, F *et al.* An international perspective. *Science*, 1988, 239: 573-578.

5. Tasas de seroprevalencia para la infección por VIH-1 en poblaciones seleccionadas de las Américas. *Bol Epidemiol OPS*, 1988, 9: 5.

6. *El SIDA: una crisis de salud pública*. Population Reports, serie L, número 6, abril, 1987.

7. Pereira, F & Aristizábal, T. Infección por virus del SIDA y HTLV-1. Hospital Universitario del Valle, Cali, Colombia. *Colombia Med*, 1988, 19: 50-52.

8. Duque, E, Rodríguez, A & Aristizábal, T. Anticuerpos contra HIV-1 en donantes de sangre dle Hospital Universitario dle Valle, Cali, Colombia. *Colombia Med*, 1989, 20: 88-92.