

**ESTUDIO DE VIGILANCIA DE
COMPORTAMIENTO SEXUAL EN
POBLACIONES CLAVE.
NICARAGUA 2020.**

ESTUDIO DE VIGILANCIA DE COMPORTAMIENTO SEXUAL EN POBLACIONES CLAVE. NICARAGUA 2020.

Poblaciones clave

**Trabajadoras sexuales
Hombres que tienen sexo con hombres
Transgénero femininas
Personas con VIH
Usuarios de Drogas Inyectables**

Nicaragua, Agosto 2020

Informe elaborado por:

BARUCK S.A

“Las opiniones que aquí se describen son puntos de vista de esta institución y no representan las opiniones o puntos de vista del Fondo Mundial para la Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, ni existe ninguna aprobación o autorización de este material expresa o implícita por parte del Fondo Mundial para la Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria”.

Indice

Presentación	10
I. Resumen ejecutivo	14
Antecedentes	14
Métodos	14
Resultados	15
Conclusiones y recomendaciones	16
II. Antecedentes	17
A. Epidemia de VIH en el Mundo	17
B. Situación del VIH en Nicaragua	19
C. La vigilancia epidemiológica de VIH en poblaciones en mayor riesgo y vulnerabilidad	20
III. Justificación	23
IV. Objetivos de la encuesta	24
V. Metodología	25
A. Población objetivo y sitios	25
B. Criterios de inclusión	26
C. Tamaño de la muestra	27
a. Tamaño de la muestra para hombres que tienen sexo con hombres (N=1,400)	28
b. Tamaño de la muestra para trabajadoras sexuales (N=1,100)	28
c. Tamaño de la muestra para personas con VIH (N=400)	29
d. Tamaño de la muestra para usuarios de drogas inyectables (N=100)	29
D. Muestreo de los grupos objetivos	29
a. RDS para hombres que tienen relaciones sexuales con hombres	30
b. Muestreo por censo para trabajadoras sexuales	31
c. Mapeo y selección de sitios	31
d. Muestreo consecutivo para Personas con VIH	32
e. Muestreo consecutivo para Usuarios de Drogas Inyectables	32

Procedimientos de la encuesta 33

A. Método de entrevistas	33
B. Consentimiento informado	35
C. Procedimientos clínicos y de laboratorio para la obtención de muestras biológicas	35
a. Prueba rápida de VIH	35
b. Sífilis	36
c. Resultados de pruebas y tratamiento para pacientes	36
d. Indicadores para tratamiento antirretroviral	37
D. Manejo y análisis de datos	37
E. Aspectos éticos de la investigación	38
F. Confidencialidad	39
G. Incentivos a participantes	39

VI. Recolección de datos 42

A. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero	42
B. Trabajadoras sexuales	42
C. Personas con VIH	42
D. Usuarios de drogas inyectables	43

VII. Resultados principales 44

A. Trabajadoras sexuales	45
a. Características sociodemográficas	45
b. Antecedentes sexuales	50
c. Antecedentes de embarazo	51
d. Violencia sexual	52
e. Características del Trabajo sexual	52
f. Comportamiento sexual con parejas estables y ocasionales.	55
g. Uso de Alcohol y drogas	59
h. Conocimientos sobre medidas de prevención y vías de transmisión del VIH	61
i. Acceso a pruebas de VIH	64
j. Acceso a condones y uso de lubricante	65
k. Participación en actividades e información de ITS y VIH	67
l. Movilidad y migración	68
m. Estigma y discriminación	69
n. Historia de infecciones de transmisión sexual (ITS)	71
o. Prevalencias de VIH y Sífilis	71
p. Conclusiones	73
q. Recomendaciones	74
r. Comparación entre ECVC 2013, 2016 y EVC 2020	75

B.	Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas	77
a.	Características sociodemográficas y auto identificación sexual	78
b.	Antecedentes sexuales, primera relación sexual	86
c.	Parejas masculinas y femeninas estables en los últimos 12 meses	88
d.	Parejas ocasionales	90
e.	Parejas comerciales	92
f.	Trabajo sexual	95
g.	Uso de alcohol y drogas ilícitas	97
h.	Participación en organizaciones	98
i.	Acceso a condones y uso de lubricante	100
j.	Pruebas voluntarias de VIH	102
k.	Discriminación y estigma	103
l.	Conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH	105
m.	Síntomas de ITS	107
n.	Prevalencia del VIH y de sífilis	108
o.	Conclusiones	110
p.	Recomendaciones	111
q.	Comparación entre ECV 2013, EVC 2016 y EVC 2020	111
B.	Personas Transgénero femeninas	115
a.	Características sociodemográficas y auto identificación sexual	115
b.	Antecedentes sexuales, primera relación sexual	117
c.	Parejas masculinas estables en los últimos 12 meses	118
d.	Parejas ocasionales	120
e.	Parejas comerciales	122
f.	Trabajo sexual	124
g.	Uso de alcohol y drogas ilícitas	125
h.	Participación en organizaciones	126
i.	Acceso a condones y uso de lubricante	127
j.	Pruebas voluntarias de VIH	128
k.	Discriminación y estigma	129
l.	Conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH	131
m.	Síntomas de ITS	132
n.	Prevalencia del VIH y de sífilis	133
o.	Conclusiones	134
p.	Recomendaciones	135
q.	Comparación entre ECV 2013, EVC 2016 y EVC 2020	136

C. Personas con VIH	138
a. Características sociodemográficas	138
b. Antecedentes sexuales	143
c. Comportamiento sexual con parejas estables	146
d. Comportamiento sexual con parejas ocasionales	150
e. Comportamiento sexual con parejas comerciales y trabajo sexual	154
f. Acceso a condones y uso de lubricante	158
g. Alcohol y drogas	160
h. Auto reporte de infecciones de transmisión sexual	163
i. Conocimientos de prevención y transmisión del VIH	164
j. Antecedentes de embarazo	168
k. Diagnóstico del VIH	170
l. Control y servicios médicos relacionados con el VIH	172
m. Tratamiento Antirretroviral	174
n. Estigma y Discriminación	179
o. Participación en actividades de prevención e información sobre VIH e ITS	182
p. Prevalencia de ITS	184
q. Conclusiones	185
r. Recomendaciones	188
s. Comparación entre ECV 2013, ECV 2016 y ECV 2020	189
D. Usuarios de Drogas Inyectables	192
a. Características sociodemográficas	192
b. Antecedentes sexuales	194
c. Características del trabajo sexual	195
d. Comportamiento sexual con parejas estables	195
e. Comportamiento sexual con parejas ocasionales	197
f. Comportamiento sexual con parejas comerciales	199
g. Última relación sexual	200
h. Uso de alcohol y drogas ilícitas	201
i. Antecedentes de drogas ilícitas inyectadas	201
j. Conocimientos de prevención y transmisión del VIH	203
k. Acceso a pruebas del VIH	204
l. Acceso a condones y uso de lubricante	205
m. Movilidad y migración	206
n. Estigma y discriminación	206
o. Historial de infecciones de transmisión sexual	207
p. Prevalencia de VIH y sífilis	208
q. Conclusiones	209
r. Recomendaciones	210
s. Comparación entre ECV 2013, ECV 2016 y ECV 2020	211

IX. Referencias	212
X. Anexos	214
A. Indicadores de Informe Global	214
a. Hombres que tienen sexo con hombres	216
b. Transgénero femininas	219
c. Usuarios de drogas inyectables	221
d. Trabajadoras sexuales	224
e. Personas con VIH	227
B. Marco de desempeño del Fondo Mundial	231
XI. Lista de cuadros, gráficas y figuras	234

Presentación

En el marco del proyecto “Nicaragua fortalecida en la prevención y la atención en salud para la contención de la epidemia del VIH en las poblaciones clave y vulnerables en el marco de sostenibilidad de la respuesta”, se presentan los resultados del “Estudio de Vigilancia de Comportamiento Sexual en poblaciones clave, en Nicaragua, durante el año 2020”, con el cual pretendemos brindar información actualizada de los indicadores de país, así como una medición comparativa en el tiempo de la situación de la epidemia del VIH en las poblaciones clave al comparar estos resultados con los obtenidos del estudio realizado en año 2016 donde se incluyeron personas con VIH y usuarios de drogas inyectables (UDI), generando información de comportamiento sexual y sus respectivos indicadores.

La encuesta se realizó en las ciudades de Managua, Chinandega, Masaya, Bluefields y Bilwi, como resultado del esfuerzo realizado por el Ministerio de Salud (MINSa) de Nicaragua y con el aporte del Proyecto de El Fondo Mundial para evaluar la magnitud de la epidemia en Nicaragua mediante la continuidad del estudio Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH e ITS en poblaciones clave, UDI y Personas con VIH (EVC) que permita identificar y describir el patrón de comportamiento de la epidemia en el país.

Se espera que los resultados de esta encuesta sirvan como herramienta clave para la planificación, ejecución y evaluación de proyectos, planes y programas que implementa el Estado a través de sus diferentes instancias y las agencias internacionales de cooperación técnica y financiera. Esta publicación no hubiese sido posible sin el compromiso y el apoyo decidido de todos los socios nacionales quienes, dentro de sus posibilidades, realizaron acciones importantes en cada etapa de la encuesta. Por ello, es necesario hacer el reconocimiento y agradecimiento al Ministerio de Salud de Nicaragua, organizaciones de base comunitaria, agencias de cooperación, unidades de salud, hospitales y equipos de campo. Finalmente, agradecemos a las poblaciones clave y participantes del estudio por permitirnos obtener información sensible y personal sobre comportamientos sexuales y aspectos relacionados con el VIH, con lo cual podremos revisar los avances obtenidos de las intervenciones para la prevención y atención del VIH en las poblaciones y orientar estrategias nuevas e innovadoras, así como el fortalecimiento de las ya existentes.

Acrónimos y abreviaturas

ACASI	<i>Audio computer-assisted self-intervie</i>
CAP	Conocimientos, actitudes y prácticas
CAPI	Computer-assisted interview
CNDR	Centro Nacional de Diagnóstico y Referencia
CONSIDA	Comisión nicaragüense de lucha contra el sida
CDC/GAP/CAP	Oficina Regional para Centro América y Panamá del Programa Global del SIDA de los CDC
ELISA	Enzyme-linked immunosorbent assay
EVC	Encuesta Centroamericana de Vigilancia de Comportamiento
EMC	Estudio Multicéntrico Centroamericano
GAP	<i>Global AIDS Program</i> (Programa Global del SIDA)
IC	Intervalos de confianza
ICAD	Instituto contra el Alcoholismo y la Drogadicción
ITS	Infecciones de transmisión sexual
MINSA	Ministerio de Salud
MTS	Mujeres trabajadoras sexuales

OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	Organización no gubernamental
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PDDH	Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos
PEMAR	Población en más alto riesgo
PCR	<i>Polymerase chain reaction</i> (Reacción en cadena de la polimerasa)
PPL	Personas Privadas de Libertad
RIQ	Rango intercuartílico
RDS	<i>Respondent driven sampling</i> (Muestreo dirigido por entrevistados)
RDSAT	<i>Respondent driven sampling analysis tool</i>
RPR	Rapid plasma reagin
TAR	Terapia antirretroviral
SIDA	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
SILAIS	Sistema Local de Atención Integral en Salud
SPSS	<i>Statistical package for the social sciences</i>

STATA	<i>Statistical package for the social sciences</i>
UDI	Usuario de drogas inyectables
UNGASS	Por sus siglas en inglés, United Nations General Assembly Special Session on HIV/AIDS (Sesión extraordinaria de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida)
USAID	Agencia del gobierno de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
VIH	Virus de la inmunodeficiencia humana

I. Resumen ejecutivo

Antecedentes. En Nicaragua se han realizado estudios que documentan el comportamiento de la epidemia de VIH. Podemos mencionar la Encuesta Centroamericana de Vigilancia del Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH e ITS en hombres que tienen sexo con hombres, población transgénero, trabajadoras sexuales y personas con VIH (ECVC) realizada en el 2009-2010 en Managua, Chinandega y Masaya; ese mismo estudio en el año 2013 en las ciudades de Managua, Chinandega, Masaya, Bluefields y Bilwi, en este último estudio, se incluye por primera vez la población UDI y el más reciente EVC realizado en 2016 en las mismas 5 ciudades del país. Siguiendo la ronda de encuestas de este tipo y como compromiso para evaluar la magnitud de la epidemia de VIH en Nicaragua se estableció la continuidad del estudio Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH e ITS en poblaciones clave, UDI y Personas con VIH (EVC) para identificar y medir en el tiempo la situación de la epidemia, con información del comportamiento sexual y medición de indicadores en la población clave, en personas con VIH y usuarios de drogas inyectables (UDI).

Métodos. Al igual que los estudios anteriores y lograr una comparabilidad entre los mismos se utilizaron tres metodologías de muestreo: para hombres que tienen sexo con hombres y población transgénero se utilizó el muestreo probabilístico, dirigido por los entrevistados (RDS, *Respondent Driven Sampling*, por sus siglas en inglés); para trabajadoras sexuales se realizó un censo para llegar a la muestra establecida durante el estudio; las personas con VIH se reclutaron usando muestreo consecutivo de pacientes con VIH que se atienden en las unidades de atención integral en las ciudades seleccionados y para usuarios de drogas inyectables se utilizó un muestreo por conveniencia similar al bola de nieve para alcanzar población oculta. La información de comportamiento sexual se obtuvo mediante el sistema de entrevistas asistidas por computadora denominado ACASI (*Audio Computer-Assisted Self-Interview*). Se mantuvo el algoritmo nacional en la aplicación de las pruebas de VIH: pruebas rápidas (*Determine y Estándar Diagnostic* (A1y A2). Éstas se utilizaron para todas las poblaciones excepto para personas con VIH; y para la confirmación de resultados de VIH se usaron pruebas de ELISA en el Centro Nacional de Diagnóstico y Referencia. Para la determinación de sífilis se tomaron

muestras de sangre para diagnóstico y se utilizó Pruebas Rápidas realizándose mediciones cuantitativas con RPR a las pruebas reactoras.

Los datos de personas con VIH, trabajadoras sexuales y usuarios de drogas inyectables fueron analizados en STATA versión 13; para la población de hombres que tienen sexo con hombres se utilizó RDSAT software especializado en muestreo RDS, versión 7.1. El tratamiento para quienes tuvieron un diagnóstico por laboratorio de sífilis o VIH se garantizó a través del Ministerio de Salud, así como la vinculación y retención en los servicios, mediante la estrategia “Diagnostique y Trate”.

Resultados. La población de Hombres que tienen sexo con hombres reportaron uso de condón en su última relación sexual anal con su pareja masculina estable en 81.1% para Bilwi, 71.4% para Chinandega, 69.1% en Managua, 63.1% para Masaya y Bluefields reportó 45.7%. En la ciudad de Managua se reporta la mayor prevalencia del VIH con 14.5 %, seguida de Bilwi y Chinandega que presentaron 10.0 % y 6.0 %, respectivamente, en Masaya se presentó una prevalencia de 2.3 % y en Bluefields de 2.0 %. En las ciudades de Managua y Chinandega, se reportaron prevalencias de sífilis de 4.4 % y 3.7 %, seguidas de Bluefields con 3.0 %, Masaya con 1.8 % y Bilwi con 1.0 %. En cuanto a sífilis activa, en Masaya se reportó 6.0 %, seguida de Chinandega y Bilwi con 2.0, mientras que Managua reportó 1.7%. La población Transgénero femenina reportó una prevalencia de VIH en Managua de 12.7%, mientras que Masaya reportó 8.0% y Chinandega 4.7%.

Los resultados para la población de trabajadoras sexuales en cuanto al uso de condón con su último cliente estos se reportaron en 96.5% para Chinandega, 94.3% para Managua y 92.0% para Masaya, no así para las ciudades de la Costa Caribe donde el porcentaje fue de 87.8% para Bilwi y 56.0% para Bluefields. De manera general, se observaron bajas prevalencias de VIH las cuales no superan el 5.0%. La mayor prevalencia se reportó en Chinandega con 3.0% seguido de Managua (2.7%) y Bilwi (2.0%) mientras que las prevalencias más altas en sífilis se reportaron en Bilwi y Masaya con 8.0 % y 7.0% mientras que para sífilis activa, se reportó 6.0% y 3.0% en estas mismas ciudades, no se reportó sífilis en Chinandega ni Bluefields.

Para las personas con VIH el 99.0% de los entrevistados de Managua y el 95.0% de Masaya y Chinandega mencionaron que al momento de la entrevista asistían a control médico por ser una persona con VIH. El 98.5%, 96.0% y 93.0% de las personas con VIH de Managua, Masaya y Chinandega, respectivamente, reportaron tomar antirretrovirales en el momento de la entrevista. El 97.9%, 89.5% y 75.3% de los encuestados de Masaya, Managua, y Chinandega reportaron haber asistido al

control médico cada mes o menos. El 43.8% y el 39.6% de los encuestados de Masaya y Managua indicaron haber experimentado efectos adversos por la terapia antirretroviral, mientras que en Chinandega solamente lo reportaron 8.6%. En cuanto a las prevalencias de sífilis en las personas con VIH no se obtuvo reporte en Chinandega. Managua y Masaya la prevalencia reportada fue de 25.0% y 18.0% para sífilis mientras que para sífilis activa fue de 11.5% y 8% respectivamente con proporciones más altas entre hombre que en mujeres en ambas ciudades.

Para usuarios de drogas inyectables, menos de la mitad de los encuestados, reportó que su última relación sexual fue con una pareja estable; 53.8%, con una pareja ocasional y 11.8%, con una pareja comercial. Solamente 20.0% reportó haber usado condón en su última relación sexual y 4.3% reportó usarlo consistentemente, con su última pareja en los últimos 12 meses. La prevalencia del VIH fue 0.0% entre los usuarios de drogas inyectables y para sífilis, 2.0%. La prevalencia para sífilis activa en los encuestados fue de 1.0%.

Conclusiones y Recomendaciones. Nicaragua se mantiene con epidemia concentrada a expensas de las poblaciones de Hombres que tienen sexo con Hombres y Transgénero femeninas. Se presentan prevalencias altas de VIH en Managua, Bilwi y Chinandega, mientras que en la población de personas con VIH se reportan altas prevalencias de Sífilis en Managua y Masaya.

Se deben priorizar acciones de información, educación y comunicación, así como de fortalecimiento en la prevención del VIH y de las ITS enfocadas en las poblaciones clave, incluyendo las personas con VIH y a los usuarios de drogas inyectables. Así mismo las poblaciones estudiadas requieren atención constante por parte de las diferentes organizaciones que trabajan la temática para favorecer los conocimientos en Prevención y Transmisión del VIH y otras ITS.

II. Antecedentes

A. Epidemia de VIH en el Mundo

La epidemia del VIH es uno de los desafíos más importantes para la salud pública. ONUSIDA reporta para el 2019, aproximadamente 38,0 millones de personas viviendo con el VIH en todo el mundo, de estas 7,1 millones de personas desconocían su diagnóstico, mientras que 1,7 millones de personas fueron nuevas infecciones y 690,000 personas murieron por causas relacionadas con el SIDA.

Las nuevas infecciones por el VIH se han reducido en un 40% desde el pico alcanzado en 1998, y desde 2010, las nuevas infecciones por el VIH en adultos descendieron alrededor de un 23%, pasando de 2,1 millones hasta 1,7 millones en 2019. En niños, las nuevas infecciones por el VIH descendieron un 52%, desde 2010 pasando de 310.000 hasta 150.000. Las muertes relacionadas con sida han disminuido en más de 60% desde el nivel máximo que se alcanzó en el 2004 y desde el 2010 se han disminuido en un 39%. Las muertes relacionadas a confección por Tuberculosis descendieron en un 40% relacionándolas desde el 2016. La tuberculosis sigue siendo la principal causa de muerte entre las personas que viven con el VIH, siendo responsable de aproximadamente una de cada tres muertes relacionadas con el sida.

Según ONUSIDA hasta el 2019 se habían registrado 25,4 millones de personas con VIH que tenían acceso a tratamiento antirretroviral, el 68% de los adultos mayores de 15 años que vivían con el VIH tuvieron acceso al tratamiento, así como el 53% de los niños de hasta 14 años. En la región centroamericana, como en el resto de América Latina, la epidemia del VIH está concentrada principalmente en hombres que tienen sexo con hombres, transgénero femeninas y en trabajadoras sexuales. Estos grupos de población clave y sus parejas sexuales representan el 62% de las

nuevas infecciones por el VIH a nivel mundial y el 77% de las nuevas infecciones por el VIH en América Latina.

En América Central la epidemia de VIH se concentra, con baja prevalencia entre la población general pero alta prevalencia entre las poblaciones clave : hombres que tienen sexo con hombres (HSH), transgénero femeninas (TGF) y trabajadoras sexuales (MTS), con prevalencia más del 10% en todos los países para HSH y más del 20% para TGF. Orientarnos en las poblaciones clave es fundamental para cambiar el rumbo de la epidemia en Centroamérica, y se necesitan respuestas sostenibles e innovadoras para abordar las brechas en el continuo de atención y prevención de la transmisión del VIH, asegurando que las personas que viven con el VIH accedan de manera rápida, asequible a servicios de salud donde se les garantice atención y tratamiento a largo plazo.

Nicaragua mantiene una epidemia concentrada, focalizada en las poblaciones de mayor riesgo y vulnerabilidad, específicamente en las transgénero femeninas, los hombres que tienen sexo con hombres y las trabajadoras sexuales.

El país cuenta con el Plan Estratégico Nacional de VIH 2015-2019, el que constituye una herramienta guía para el ordenamiento de la Respuesta Nacional, teniendo de referencia el marco jurídico del país, las políticas de estado y la ratificación de los compromisos internacionales. Se establecen cinco líneas estratégicas: Autoridad Nacional con liderazgo multisectorial, acceso universal a la prevención y promoción, acceso universal a la atención integral y de calidad, derechos humanos y sistema de información, monitoreo y evaluación orientado a la gestión de la respuesta nacional.

Como compromiso para evaluar la magnitud de la epidemia de VIH en Nicaragua se ha establecido la continuidad y comparación del estudio Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH e ITS en poblaciones clave, UDI y Personas con VIH (EVC) que permita identificar la consistencia o no de la concentración de la epidemia en el país. Con el presente estudio estamos brindando una medición en el tiempo de la situación de la epidemia del VIH, generando información del comportamiento sexual y las ITS, mediante la medición de indicadores en la población clave, en personas con VIH y usuarios de drogas inyectables (UDI).

B. Situación del VIH en Nicaragua

En Nicaragua el comportamiento de la epidemia de VIH se mantiene con una tasa¹ de prevalencia a nivel nacional de 0.39 en población de 15- 49 años, en los últimos tres años la incidencia no ha variado su tendencia pasando de 16.3 en 2017 a 16.7 en 2019.

En 2018 se registran 1,092 casos notificados de VIH, 18 casos más que en 2018, donde se reportaron 1,073, con un promedio mensual de 91 nuevos diagnósticos. El 70.4% (812) de los casos se registran en los SILAIS de mayor carga de la enfermedad y con las tasas de las prevalencias e incidencias más altas del país. Bilwi 0.93, Managua 0.83, Chinandega 0.68, León 0.38 y Masaya 0.30.

Nicaragua registra una epidemia de tipo concentrada, esto indica una prevalencia mayor al 5.0 en población Clave según los datos del estudio EVC realizado en el 2016 donde se obtuvo la tasa de prevalencia en población HSH de 12.3; en Transgénero femeninas el 6.2, en mujeres trabajadoras sexuales (MTS) el 3.2, y según datos nacionales encontramos en mujeres embarazadas prevalencia de VIH de 0.17, en población 15-49 años 0.39, en mujeres 0.25 y varones 0.42, en jóvenes de 15 a 24 años la prevalencia es de 0.30, en adolescentes 15-19 es del 0.17 en los adolescentes de 10-14 años 0.01 y en privados de libertad (PPL) de 4.4.

Dentro de los SILAIS categorizados de alto riesgo, el SILAIS Bilwi registra la tasa de prevalencia más alta del país con 0.93, contra el 9.6 de los nuevos diagnósticos 2019 y una incidencia de 48.1, dentro de este SILAIS los municipios de mayor riesgo son: Puerto Cabezas con incidencia de 61.5 y Waspam 50.1.

El departamento de Managua concentra la mayor carga de la enfermedad del país, en 2019 registra el 41.4 de los nuevos diagnósticos, con una tasa de incidencia del 29.5 y la prevalencia de 0.83 mayor que la nacional. El SILAIS Chinandega tiene una prevalencia de 0.64, con una carga de la enfermedad de 11.5% y una tasa de incidencia de 28.8, los municipios de mayor riesgo son: Chinandega 46.8, Corinto 43.3 y el Viejo 23.3. La mortalidad por VIH evidencia una tendencia al incremento a partir del año 2002. La tasa de mortalidad ha mantenido un comportamiento similar en ambos años 2017 y 2018 con 6.8 y 6.7, experimentado un descenso de 2019 con 222 defunciones y una tasa de mortalidad de 3.4, según sexo 159 son hombres con una tasa de mortalidad de 4.9 y en mujeres 63 con tasa de 1.9, el 7.0 de los fallecidos están en edades comprendidas de 20-49 años.

¹ Tasa por 100,000 habitantes

Al 2019 se registran un total de 5,696 personas en terapia antirretroviral, el 97.6% son mayores de 15 años y un 2.4% menores, el 67.1% (3,882) son hombres y el 32.9% (1,874) mujeres atendidos en 64 clínicas de atención Integral, la cobertura de terapia con ARVs es del 61%. Los SILAIS con mayor número de personas en TAR son: Managua 47.7% (2,718) personas, seguido de Chinandega 11.3% (645), Bilwi 9.2% (525), León 7.0% (397) y Masaya 5.3% (300).

C. La vigilancia epidemiológica de VIH en poblaciones en mayor riesgo y vulnerabilidad en Centroamérica y Nicaragua

Los estudios de comportamiento sexual y prevalencias de infección forman parte integral de la vigilancia del VIH y de otras ITS. Son importantes para complementar los datos de notificación de caso, ya que éstos son sujetos a niveles de oferta y demanda por pruebas de diagnóstico y a niveles de reporte de casos diagnosticados. Estudios en grupos en mayor riesgo y vulnerabilidad a las ITS y al VIH, son de particular importancia debido al estigma y discriminación de sus identidades y conductas, lo que hace que se tenga menos acceso a la prueba en servicios públicos y menos probabilidad de dar a conocer sus factores de exposición a la hora del diagnóstico. En la región de las Américas se han identificado prevalencias de infección elevadas del VIH y de otras ITS en hombres que tienen sexo con hombres, mujeres transgénero, mujeres trabajadoras sexuales, y en menos países, personas que consumen drogas y personas que usan drogas inyectadas.

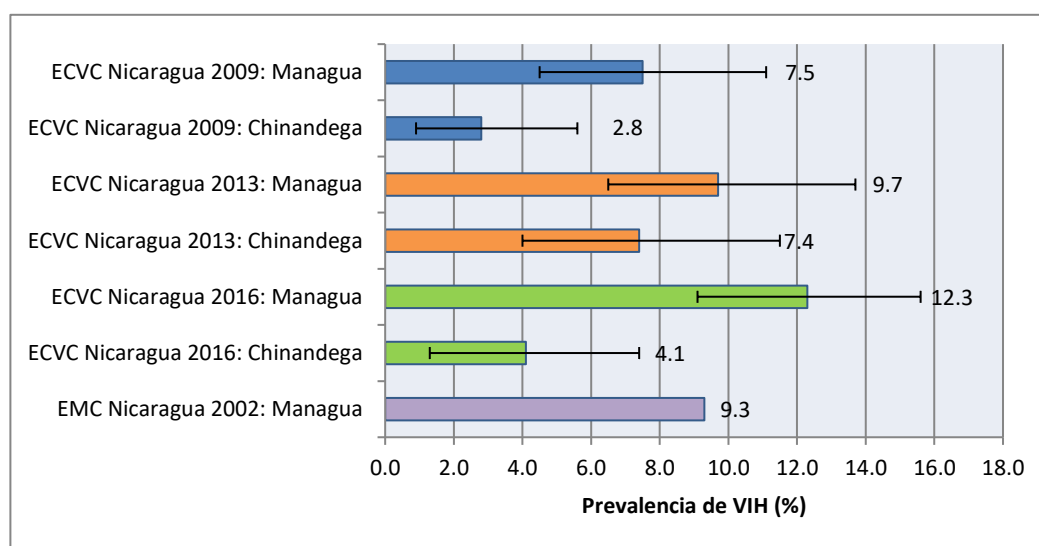
En Nicaragua se han realizado estudios que documentan el comportamiento de la epidemia de VIH. Dentro de los más recientes se encuentran la Encuesta Centroamericana de Vigilancia Del Comportamiento Sexual y Prevalencia del VIH y de las ITS en hombres que tienen sexo con hombres, población transgénero, trabajadoras sexuales y personas con VIH (ECVC) realizada en los años 2009-2010 en las ciudades de Managua, Chinandega y Masaya y el mismo estudio en el año 2013 en las ciudades de Managua, Chinandega, Masaya, Bluefields y Bilwi. Cabe señalar que en este último estudio, se incluye por primera vez la población UDI y el más reciente la Encuesta de Vigilancia de Comportamiento (EVC) realizado en 2016 en las mismas 3 ciudades y con representación de las 2 regiones autónomas del país.

Dentro de los datos más relevantes de la EVC 2016 encontramos los siguientes: La prevalencia de VIH en hombres que tienen sexo con hombres es 12.6%, para población Transgénero Femenina es 6.2% y en Mujeres Trabajadoras Sexuales 3.2%. La prevalencia encontrada en los usuarios de drogas intravenosas es del

1.0%, estando por debajo de lo reportado por países de la región centroamericana en los últimos años. En relación a los comportamientos sexuales de riesgo, se identificó que cerca del 50.0% de los usuarios de drogas intravenosas inició su vida sexual antes de los 15 años, la cual se considera edad promedio de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes en Nicaragua. De igual manera se identificó que aproximadamente el 20.0% de las personas entrevistadas habían tenido relaciones sexuales a cambio de dinero y más del 15.0% de ellos actualmente se dedica al ejercicio del trabajo sexual, lo que les ubica en mayor contexto de vulnerabilidad a contraer alguna ITS y el VIH, asimismo un poco más de la mitad reportó haber usado el condón la última vez que tuvo relaciones sexuales con un cliente, sin embargo, se evidencia el limitado uso del condón con las parejas masculinas o femeninas en los últimos treinta días.

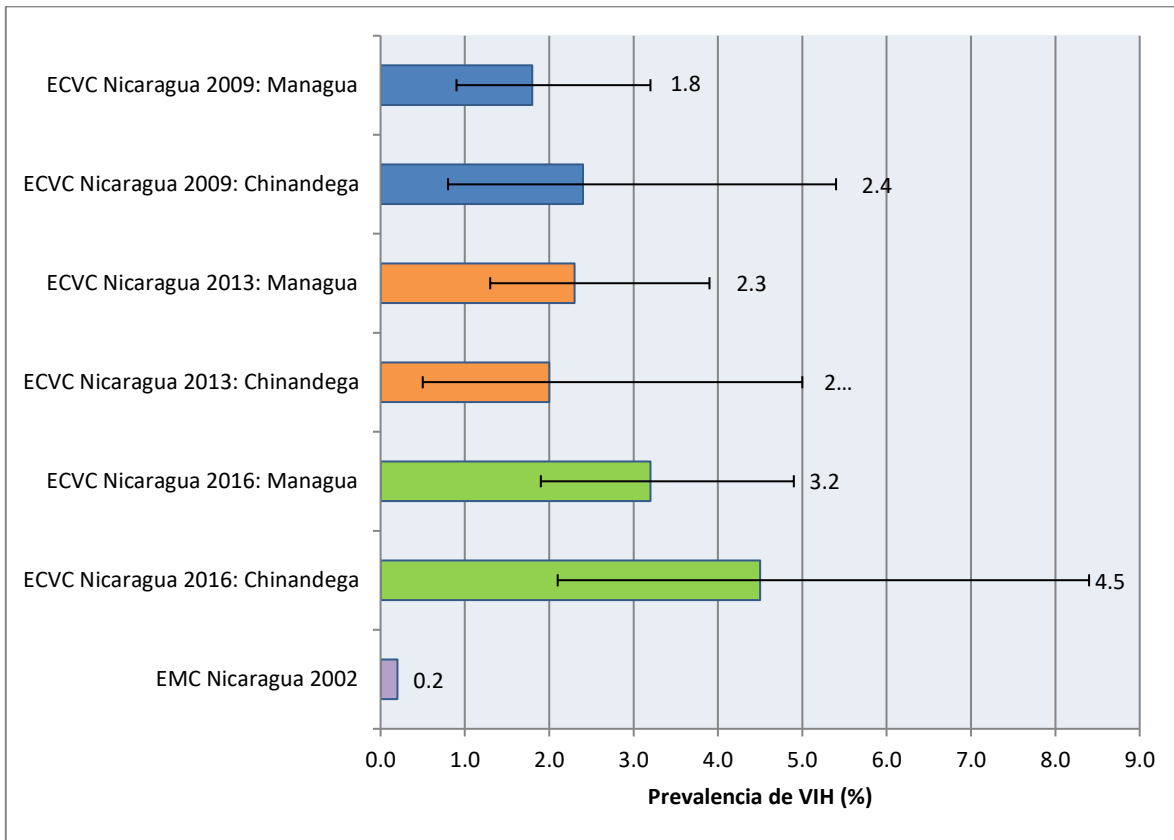
Los porcentajes de realización de la prueba del VIH alguna vez y en los últimos 12 meses, no han cambiado, ya que en la última encuesta como en las dos previas, se mantuvieron en porcentajes cercanos a la mitad. En la ciudad de Managua y Bilwi se reportaron las mayores prevalencias del VIH con 12.3% y 8.3% respectivamente, las ciudades de Masaya, Chinandega y Bluefields tuvieron prevalencias similares 4.7%, 4.1% y 4.7%, respectivamente. De manera similar, en la ciudad de Managua y Bilwi se reportaron las mayores prevalencias de sífilis (5.1% y 3.7% respectivamente) y sífilis activa (3.1% y 3.7% respectivamente), y las ciudades de Masaya, Chinandega y Bluefields tuvieron prevalencias más bajas, sífilis (0.7%, 0.2% y 1.3%, respectivamente) y sífilis activa (0.1%, 0.1% y 0.7%, respectivamente).

Gráfica 1. Prevalencias de VIH en hombres que tienen sexo con hombres en Nicaragua por año 2002–2016



Fuente: Estudio Multicentrico Centroamericano (EMC) y de la Encuesta Centroamericana de Vigilancia del Comportamiento sexual y prevalencias de VIH e ITS (EVC).

Gráfica 2. Prevalencias de VIH en trabajadoras sexuales en Nicaragua por año 2002–2016



Fuente: Estudio Multicentrico Centroamericano (EMC) y de la Encuesta Centroamericana de Vigilancia del Comportamiento sexual y prevalencias de VIH e ITS (EVC).

III. Justificación

Existen diferentes estudios que nos han permitido estimar algunos indicadores que nos orienten políticas en el diseño de programas de atención y cuidado del VIH y de las ITS para las poblaciones clave en Nicaragua, esto a través de las evidencias y el impacto que se tiene en dichas poblaciones.

En base a estos estudios se hace necesaria la actualización de datos epidemiológicos de comportamiento sexual y prevalencias de VIH e ITS para garantizar información actualizada que nos permita dar respuesta a los indicadores de país, así mismo medir el impacto de la epidemia en las poblaciones en más alto riesgo como son Hombres que tienen Sexo con Hombres, transgénero femeninas y Trabajadoras sexuales, de igual manera se generará información del comportamiento sexual en el grupo de personas con VIH y usuarios de drogas inyectables (UDI).

IV. Objetivos de la Encuesta

Objetivo General

Conocer el comportamiento sexual en poblaciones clave de las ciudades de Managua, Chinandega, Masaya, Bluefields y Bilwi, durante el año 2020.

Objetivos Específicos

1. Obtener información sobre los principales indicadores de comportamiento vinculados al VIH en las poblaciones de: hombres que tienen sexo con hombres, trabajadores sexuales, transgénero femeninas, personas con VIH y usuarios de drogas inyectables en las áreas geográficas seleccionadas, que permita realizar el monitoreo de la tendencia de la epidemia de VIH en Nicaragua, desagregados por grupo etarios y sexo según corresponda.
2. Determinar la prevalencia de VIH y Sífilis en las poblaciones de hombres que tienen sexo con hombres, trabajadores sexuales, transgénero femeninas, personas con VIH y usuarios de drogas inyectables.
3. Conocer la prevalencia de VIH y sífilis desagregado por grupo de edades y sexo según corresponda en las poblaciones (hombres que tienen sexo con hombres, trabajadores sexuales, transgénero femeninas, personas con VIH y usuarios de drogas inyectables).
4. Comparar los principales resultados del presente estudio con los realizados en periodos anteriores (2009, 2013 y 2016).

V. Metodología

A. Población objetivo y sitios

Se entrevistó a un total de 3,000 personas. En el Cuadro 1 se ilustra el número total por población y número de entrevistados por lugar de estudio el cual se llevó a cabo en 5 ciudades del país las cuales fueron las mismas ciudades participantes del estudio 2016, incluyendo Bluefields y Bilwi, con lo cual mantenemos la comparabilidad con los estudios realizados tanto en el 2016 y en el 2013, además que presentan altas prevalencias de VIH e ITS recolectada en estas poblaciones.

Managua se incluyó por ser la ciudad capital y tener la mayor concentración de las poblaciones de estudio, incluyendo Personas con VIH. El departamento de Chinandega tiene también una de las prevalencia de VIH más altas del país, incluye dos lugares con una importante migración; Puerto Corinto y Somotillo, este último es un punto fronterizo con Honduras. Masaya, Bluefields y Bilwi también presentan altas tasas de prevalencia en el país y participaron en el estudio del 2016.

Las personas con VIH que fueron incluidas en el estudio se contactaron cuando acudieron a su control, tratamiento o seguimiento, en el Hospital Roberto Calderón, Hospital Lenin Fonseca y Hospital Alemán Nicaragüense, de Managua, previa coordinación con las Organizaciones de Personas con VIH. Además se incluyeron el Centro de Salud Roberto Cortez de Chinandega y Hospital Humberto Alvarado de Masaya, el reclutamiento de esta población se realizó en dichos lugares, ya que atienden la mayor cantidad de personas con VIH en Nicaragua. La población de personas con VIH fueron reclutados a través de un muestreo consecutivo en los lugares donde reciben atención médica, alcanzando la meta de la muestra de 200 hombres y 200 mujeres. No se incluyó Bluefields y Bilwi para esta población por la comparabilidad de los estudios anteriores.

Para Hombres que tienen sexo con Hombres y Transgénero Femeninas debido a la estigmatización y discriminación social que pueden vivir, hay muchas barreras que dificultan el acceso a estas poblaciones, por lo que utilizamos una metodología de muestreo para llegar y alcanzar poblaciones ocultas como es el RDS.

Cuadro 1. Tamaño de la muestra propuesta, por SILAIS, hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población de transgénero femeninas, trabajadoras sexuales, personas con VIH y UDI. EVC Nicaragua 2020.

	Managua	Chinandega	Masaya	Bilwi	Bluefields	Total
Personas con VIH	200	100	100	-	-	400
Trabajadoras Sexuales	600	200	100	100	100	1,100
Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres incluyendo población transgénero femeninas	600	300	300	100	100	1,400
Usuarios de drogas intravenosas	-	-	-	-	-	100
Total	1400	600	500	200	200	3,000

B. Criterios de inclusión

Se consideró la edad de los participantes, quienes debían tener 18 años de edad o más y estar dispuestos a dar consentimiento informado por escrito. Los participantes que no sabían leer y escribir, dieron consentimiento verbal y plasmaron su huella digital en el formulario del consentimiento. No tenían que estar bajo efectos de alcohol, drogas u otra sustancia, ya que esas condiciones limitan la comprensión del proceso del consentimiento informado. Todos los participantes fueron elegibles siempre y cuando hubiesen tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses, esto con el propósito de incluir los datos de las personas con mayor riesgo de adquirir o transmitir el VIH.

Dicha investigación se realizó en las siguientes poblaciones, las cuales fueron definidas de la siguiente manera:

1. Trabajadoras sexuales (n=1,100), definida como una mujer que en los últimos 12 meses haya tenido relaciones sexuales con su consentimiento, a cambio de dinero en bares, casas de citas, en la calle o en otros sitios de encuentro, se autodefinan o no como trabajadoras sexuales.
2. Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (n=1,400), definidos como un hombre que en los últimos 12 meses haya tenido relaciones

sexuales con otro hombre. Dentro de los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres se incluye a la población Transgénero Femenina (transgénero, transexuales y travestis), quienes nacieron o tienen como sexo biológico, ser hombres pero su autodefinición de género es femenino.

2.1 Transgénero femeninas, personas que biológicamente nacieron hombres y que su autodefinición de género es femenina (se incluye a personas travestis y transexuales). Estas serán tomadas por auto identificación de la muestra de hombres que tienen sexo con hombre para un análisis específico.

3. Personas con VIH (n=400), personas que han sido diagnosticadas como VIH positivas a través de pruebas de diagnóstico de laboratorio. Las personas con VIH se identificarán a través de los hospitales donde asisten a control y tratamiento. No se realizará otra prueba de VIH como parte del estudio para confirmar su estatus.
4. Usuarios de drogas intravenosas (n=100), personas que usan o han usado sustancias químicas por la vía intravenosa, introducida voluntariamente en el organismo y que posee la propiedad de modificar las condiciones físicas o químicas de éste.

C. Tamaño de la muestra

La siguiente formula es usada para determinar los tamaños de la muestra para cada grupo objetivo en cada sitio.

$$n = D \frac{\left[Z_{1-\frac{\alpha}{2}} \sqrt{2P(1-P)} + Z_{1-\beta} \sqrt{P_1(1-P_1) + P_2(1-P_2)} \right]^2}{(P_2 - P_1)^2}$$

Dónde:

D = efecto del diseño;

P1 = la proporción estimada en el tiempo de la primera investigación;

P2 = la proporción en una fecha futura donde la cantidad (P2 - P1) es el tamaño de la magnitud de cambio que se desea detectar;

P = (P1 + P2) / 2;

Z_{1-α} = el marcador z correspondiente a la probabilidad que es deseada para poder concluir que un cambio observado de tamaño (P2 - P1) no pudo haber ocurrido por casualidad; y

$Z_{1-\beta}$ = el marcador z correspondiente al grado de confianza deseado para estar seguro de detectar un cambio de tamaño ($P_2 - P_1$) si alguno ocurriera.
 $\alpha = 0.05$ ($Z_{1-\alpha} = 1.65$) $\beta = 0.20$ ($Z_{1-\beta} = 0.84$)

a. *Tamaño de la muestra para hombres que tienen sexo con hombres (N=1,400)*

Se estimó el tamaño de muestra para Managua de 600 Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. Esta muestra permitió detectar un cambio de 11% en un indicador de comportamiento seleccionado entre el presente estudio y la encuesta anterior. El tamaño de muestra para Chinandega y Masaya fue 300 Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres para cada una de las ciudades, permitiendo detectar un cambio de 14% en un indicador de comportamiento seleccionado entre el presente estudio y la encuesta realizada anteriormente. Para Bluefields y Bilwi se estimó una muestra de 100 para cada uno, utilizando una muestra de conveniencia que permita establecer una comparabilidad con el estudio anterior en estas zonas geográficas.

La población de transgénero femeninas alcanzada fue una sub muestra de la población de hombres que tienen sexo con hombres, no se utilizó el análisis de datos especialmente diseñado para muestras obtenidas por RDS, por lo cual se presenta un análisis crudo, ya que los datos no fueron ponderados.

El efecto de diseño para RDS fue de 2.00 y el poder para detectar diferencias fue de 80%.

b. *Tamaño de la muestra para trabajadoras sexuales (N=1,100)*

El total del tamaño de la muestra es 600 trabajadoras sexuales de Managua y 200 de Chinandega, según escenarios para tamaños de muestra implementados en los estudios de los años 2013 y 2016. Para Masaya, Bluefields y Bilwi se estima una muestra de 100 para cada uno, utilizando una muestra de conveniencia que permita establecer una comparabilidad con el estudio anterior en estas zonas geográficas.

Para la evaluación de este cambio de 20% en el indicador de comportamiento se tomó como base los resultados de la encuesta del 2016 y se compararon con esta ronda.

El valor inicial de (P_1) fue estimado en 50% para determinar el tamaño de muestra en trabajadoras sexuales. Esta fue una estimación conservadora para maximizar el tamaño de muestra, cualquier valor de P_1 mayor o menor que 50% permitió la

detección de un cambio más grande en el indicador. Se usó un nivel de significancia estadística (α) de 0.05. El efecto de diseño para el muestreo estratificado en dos etapas fue de 2.00 y el poder para detectar diferencias fue de 80%. El tamaño de muestra no fue ajustado por la no respuesta ni para variables de baja prevalencia. Esto implica que para ciertas variables del estudio solamente se obtuvo poder para detectar un porcentaje de cambio alto entre este estudio y los próximos. Esto también se aplicó al grupo de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y personas con VIH.

c. Tamaño de la muestra para personas con VIH (N=400)

El valor inicial de (P1) se estimó en 50% lo que permitió detectar un cambio mínimo de 20% entre el presente estudio y la encuesta anterior. Se usó un nivel de significancia estadística (α) de 0.05 y un poder estadístico de 80%.

d. Tamaño de la muestra para usuarios de drogas intravenosas (100)

Esta muestra fue a conveniencia, para generar una comparabilidad en esta población con los resultados del estudio anterior, por lo que se asignó la cantidad de 100 UDI.

D. Muestreo de los grupos objetivos

El presente estudio utilizó muestreo Dirigido por Participantes (RDS, Respondent Driven Sampling, por sus siglas en inglés) en Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. El RDS es una forma modificada del muestreo bola de nieve, se usa principalmente en poblaciones denominadas como “difíciles de alcanzar”, debido a la discriminación y el estigma social que sufren quienes son identificados abiertamente como parte de estas poblaciones. Este muestreo, permite la identificación de redes dentro de las poblaciones y se pueden identificar las principales características de estas, es un muestreo probabilístico. Para las ciudades de Bluefields y Bilwi, el análisis se realizó en base a datos crudos por el tamaño de muestra que es reducido.

Las trabajadoras sexuales se reclutaron a través de un muestreo por censo tomando en cuenta todos los sitios de trabajo sexual identificados y reclutando a todas las trabajadoras sexuales que se encontraron en el momento de la visita del personal de campo. Para esto se realizó un mapeo exhaustivo de los sitios de reunión de la población estudiada.

Para llevar a cabo ambos muestreos se tuvieron reuniones de presentación del estudio con autoridades de salud, instituciones y organizaciones locales así como líderes de las poblaciones clave, para explicar los objetivos del mismo y la metodología que se implementó.

A las Personas con VIH se les entrevistó en los sitios de atención mencionados anteriormente, trabajando de manera vinculada para una muestra completa de las personas que acudieron a los sitios seleccionados.

En usuarios de drogas intravenosas se realizó un muestreo por conveniencia, tratando de alcanzar la muestra propuesta con personas que cumplieran con los criterios para ello.

a. RDS para hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

A través de las ONG y líderes de las organizaciones sociales de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, se identificaron a quienes iniciaron el reclutamiento denominadas “semillas”. Estas semillas fueron los primeros miembros del grupo objetivo que fueron contactados y que invitaron a participar a otros individuos que formaban parte de sus comunidades hasta que completamos el número de personas en cada ciudad. Las semillas fueron seleccionadas por los informantes clave de las poblaciones, estas no fueron consideradas como parte de la muestra del estudio.

A los participantes del estudio de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, se les entregó un incentivo de participación. Se alcanzó un máximo de tres personas reclutadas por cada participante.

Para identificar a los reclutados por las semillas y que estos fueran reconocidos por el personal de campo del estudio, se entregó a cada semilla tres cupones, para que pudiera iniciar el reclutamiento, estos cupones estaban hechos de tal manera que era difícil su reproducción, ya que fueron numerados de acuerdo a cada ciudad.

El límite de 3 cupones por reclutador se hizo para asegurar que una amplia variedad de personas tuvieran una oportunidad de reclutar y para descartar luchas por derechos de reclutamiento.

El muestreo RDS requiere cadenas largas de reclutamiento para que las características de los reclutados sean cada vez más diferentes de las semillas, que comenzaron el reclutamiento. La teoría de RDS postula que con cadenas

suficientemente largas, la composición de la muestra final es independiente de las características de las semillas con las que comenzó. El punto en donde la muestra se vuelve estable se denomina “equilibrio”. Se alcanza el equilibrio para una variable específica cuando la distribución de esta variable en la muestra ya no cambia significativamente con olas subsecuentes de reclutamiento. Se buscaron semillas diversas que incluyeran, según auto identificación: gays, travestis, transgénero femeninas, hombres bisexuales, hombres que tienen sexo con hombres, vinculados o no a organizaciones.

Los cupones fueron enumerados de tal manera que el reclutador original fuese identificado. Cada cupón contenía el código de identificación del reclutador, además cada cupón contaba con un número único para nuevos reclutamientos. Este sistema permitió dar seguimiento y establecer redes. El cupón estaba formado de 2 partes, en cada una de las cuales se anotaba el código del participante. Cuando los reclutadores invitaban a una nueva persona, ésta debía entregar una de las 2 partes del cupón a su invitado y la otra parte la conservaba para poder solicitar sus incentivos correspondientes.

b. Muestreo por Censo para trabajadoras sexuales

Este muestreo se realizó en dos etapas:

- El mapeo y selección de sitios incluidos en la muestra.
- La convocatoria de todas las personas que se encontraron dentro de los sitios seleccionados.

c. Mapeo y selección de sitios

Para iniciar el mapeo se construyó un listado detallado, con la dirección o ubicación geográfica de todos los sitios de trabajo sexual o de reunión de las trabajadoras sexuales, en el que se incluyeron lugares comúnmente conocidos y otros menos conocidos. Este listado inicial se construyó con entrevistas a personas que estaban vinculadas a las trabajadoras sexuales como: ONG y prestadores de servicios de salud, líderes, organizaciones sociales, dueños de lugares establecidos de trabajo sexual, etc.

El objetivo del mapeo era identificar los sitios en donde regularmente se podían encontrar trabajadoras sexuales.

Para cada uno de los sitios mapeados como fijos (cantinas, bares, casas cerradas, casas de citas y *Night club*) el personal de campo visitó y solicitó la autorización de

los dueños, administradores o encargados para tener acceso a las instalaciones e invitar a todas las trabajadoras sexuales que se encontraban en el lugar. En caso que no estuviera el total de mujeres se realizaron visitas posteriores hasta invitar el total de trabajadoras sexuales, de los sitios seleccionados. En sitios abiertos (calles y parques) el personal de campo realizó múltiples visitas en diferentes horarios a fin de poder invitar a todas las trabajadoras sexuales e incluso se garantizó la movilización de las mismas por medio de un vehículo.

d. Muestreo consecutivo para Personas con VIH

El muestreo para las personas con VIH se realizó consecutivamente en la sala de espera de los sitios seleccionados hasta completar la muestra: 200 hombres y 200 mujeres, para un total de 400 personas con VIH.

e. Muestreo consecutivo para usuarios de drogas inyectables

El muestreo para usuarios de drogas se realizó consecutivamente partiendo de la identificación de personas ya conocidas y que accedieron a ser “semilla” para alcanzar la meta establecida, así mismo se involucraron algunos sitios de rehabilitación adscritos al ICAD hasta completar la muestra.

VI. Procedimientos de la encuesta

Como parte del reclutamiento se solicitó a las personas responder un cuestionario y proporcionar muestras biológicas para VIH y sífilis. La firma del consentimiento informado fue un criterio de elegibilidad del estudio.

La entrevista para el estudio de comportamiento se administró través de una computadora usando el método ACASI (Audio Computer Assisted Interviews, por sus siglas en ingles). Se realizó una prueba rápida de VIH con pre y post consejería (a excepción de las Personas con VIH a quienes se les realizó únicamente muestras para diagnóstico de sífilis).

A. Método de entrevistas

Las entrevistas de comportamiento de todas las poblaciones incluidas en el estudio se llevaron a cabo por medio del sistema de Audio Computer-Assisted Self-Interviewing ACASI. Este sistema es útil para obtener información vinculada a temas de mayor privacidad, como pueden ser la sexualidad. ACASI ha demostrado que disminuye el sesgo introducido en las entrevistas cara a cara, en las cuales los entrevistados tienden a disminuir el reporte de comportamientos sexuales de mayor riesgo.

Este sistema permitió que el encuestado "fuese entrevistado" a través de una computadora. La computadora iba mostrando las preguntas del cuestionario y a través de audífonos el sistema lee las preguntas e indicaciones al entrevistado, de esta manera se administró sucesivamente cada una de las preguntas del cuestionario y facilitó que el entrevistado incorporara las respuestas usando el teclado y el mouse. En todo momento se contó además con la asesoría del entrevistador.

En Nicaragua este método se ha utilizado en las encuestas anteriores.

A continuación se detallan las diferentes secciones según población:

Cuadro 2. Secciones de cuestionarios por población, hombres que tienen sexo con hombres, transgénero femeninas, trabajadoras sexuales, personas con VIH y UDI. EVC Nicaragua 2020.

No.	Secciones	Población				
		TS	PVIH	HSH	TRANS	UDI
1	Participación en organizaciones y actividades de información acerca del VIH/sida	X	X	X	X	X
2	Tamaño de red	--	--	X	X	--
4	Antecedentes sociodemográficos	X	X	X	X	X
5	Antecedentes sexuales	X	X	X	X	X
6	Embarazo	X	X	--	--	X
7	Parejas estables	X	X	X	X	X
8	Parejas ocasionales	X	X	X	X	X
9	Parejas comerciales	--	X	X	X	X
10	Condomes y lubricantes	X	X	X	X	X
11	Conocimientos respecto al VIH	X	X	X	X	X
12	Discriminación y maltrato	X	X	X	X	X
13	Movilidad y migración	X	X	X	X	X
14	Trabajo sexual	X	X	X	X	X
15	Alcohol y drogas	X	X	X	X	X
16	Infecciones de transmisión sexual	X	X	X	X	X
17	Prueba de VIH	X	--	X	X	--
18	Situación de salud	X	X	X	X	X
19	Transgénero femeninas	--	--	--	X	--
20	Violencia, tráfico y trata de personas y factores sexuales de riesgo	X	X	X	X	X

La entrevista fue conducida en privado para maximizar la confidencialidad. Se garantizaron que las instalaciones de los lugares designados para el estudio fuesen confortables y con la privacidad necesaria para la entrevista.

La identidad del encuestado fue confidencial, para asegurar el anonimato de los participantes su nombre fue reemplazado por un código, el cual es el utilizado por el Ministerio de Salud. Todos los documentos de estudio y las muestras fueron marcados con el código y no con el nombre del participante.

La realización de las entrevistas a personas con VIH, se llevaron a cabo con respeto a sus derechos, con base en las normas, leyes y políticas nacionales.

B. Consentimiento Informado

La participación en el estudio fue voluntaria, de tal modo que las personas contactadas tenían la oportunidad de rehusar participar. Podían rehusar cuando eran contactados por primera vez, o después que el procedimiento de estudio había sido explicado con detalle. Fue claramente explicado a los participantes que podían rehusar a participar en cualquier momento durante el proceso y no tendrían consecuencias negativas si esto sucedía, garantizándole siempre su atención. Todos los aspectos del estudio fueron claramente explicados en el formulario de consentimiento que estos llenaban antes de participar. En el consentimiento informado se explicaron los riesgos y beneficios tanto de la entrevista del comportamiento y de la toma de muestras para pruebas de VIH y sífilis. Sólo una hoja de consentimiento se utilizó tanto para la entrevista de comportamiento como para la de prevalencia de VIH y sífilis.

El encuestador preguntaba si el contenido del documento había sido entendido. El consentimiento informado era firmado por los participantes en un área privada para proteger el anonimato de los mismos.

C. Procedimientos clínicos y de laboratorio para la obtención de muestras biológicas

Al completar la encuesta de comportamiento, los individuos elegibles fueron invitados a participar en la parte del estudio biológico. Antes de recolectar las muestras biológicas se llevaba a cabo la pre-consejería y sólo se tomaron muestras a quien firmaba la hoja de consentimiento informado.

Los procedimientos clínicos realizados, fueron procedimientos estandarizados para la recolección de las muestras clínicas. Todo el personal involucrado en los procedimientos clínicos fue personal capacitado. Las muestras inmediatamente eran almacenadas en refrigeradores o en hieleras, dependiendo del lugar de la toma de muestra hasta su procesamiento.

a. Pruebas rápida de VIH

Los exámenes del VIH se realizaron de acuerdo al algoritmo diagnóstico vigente en el país, que establece la utilización de pruebas rápidas de VIH, para pruebas

iniciales y para la confirmación de los resultados se utilizaron las pruebas de ELISA para VIH.

El personal de laboratorio utilizó una muestra de sangre (12 ml de sangre venosa) para la realización de las pruebas de VIH y sífilis en los laboratorios locales de cada sitio. Los resultados de las pruebas rápidas de VIH y Sífilis estuvieron disponibles después de 20 a 30 minutos de la toma.

Las pruebas rápidas para VIH que fueron utilizadas como pruebas iniciales para todos los participantes se realizaron en plasma. La sensibilidad de estas era de 100% y la especificidad de 99.7%. Debido a la alta especificidad de estas pruebas, un resultado negativo es considerado un verdadero negativo y el resultado será reportado al paciente con consejería post-prueba.

Si ambas pruebas rápidas eran positivas, el resultado positivo de VIH se comunicará al participante acompañado de una consejería post examen. Para cumplir con el algoritmo nacional, todas las muestras positivas y discordantes fueron enviadas al CNDR para realizar la prueba de ELISA con fines de confirmación, lo cual también era explicado al participante. Al 10% de las muestras negativas se les procedió a realizar la prueba ELISA como control de calidad.

b. Sífilis

Para el diagnóstico de Sífilis, se realizaron pruebas rápidas, si estas resultaban reactivas se procedía a realizar el examen cuantitativo con Rapid Plasma Reagin (RPR) esto en cada uno de los laboratorios locales de cada sitio. Los resultados de la prueba rápida de Sífilis se consideraron para la prevalencia de Sífilis, y los resultados de la prueba de RPR si estos eran mayor a 8 se consideraron como Sífilis activa y generaron los resultados para la Prevalencia de Sífilis activa.

c. Resultado de pruebas y tratamiento para los pacientes

Los resultados de la prueba rápida de VIH fueron entregados por personal de salud capacitado y entrenado en consejería y prueba voluntaria. La consejería se brindó antes y después de realizar la prueba de VIH.

Los participantes con resultados positivos para Sífilis fueron tratados con Penicilina Benzatínica 2.4 millones UI por vía intramuscular, una sola dosis.

Todos los individuos diagnosticados con alguna infección de transmisión sexual, recibieron el tratamiento apropiado garantizado por el Ministerio de Salud.

d. Indicaciones de terapia antirretroviral

Los individuos con resultados positivos a las pruebas rápidas de VIH, se les refirió a las Clínicas de Atención Integral (CAI), para su vinculación a la Terapia Antirretroviral y al seguimiento clínico de acuerdo a la normativa vigente en el país.

En el país se inicia terapia antirretroviral independientemente del conteo de CD4, siempre que no presente alteraciones meníngeas. El Ministerio de Salud de Nicaragua cuenta con el programa de tratamiento de terapia antirretroviral para personas con VIH, el programa incluye consejería y servicios de pruebas, tratamiento, profilaxis de enfermedades oportunistas y seguimiento de los contactos, además de la estrategia de terapia antirretroviral “diagnostique y trate”.

D. Manejo y análisis de datos.

El análisis de la información se logró usando paquetes de software como STATA 13, y en el caso de los datos recolectados por RDS se utilizó RDSAT. Los datos presentados en las tablas corresponden a las respuestas dadas por los participantes, en algunos casos nuestra N no coincide con el total de la muestra y esto se debe a que no se obtuvo respuesta a algunas variables.

Se logró obtener información actualizada en relación a indicadores del país, de igual manera se evaluaron los indicadores comprometidos en la nueva subvención para VIH del FM (2018-2020), dando salida a:

Indicadores de Impacto:

1. “Porcentaje de hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres y viven con el VIH”.
2. “Porcentaje de personas transgénero que viven con el VIH”.
3. “Porcentaje de profesionales del sexo que viven con el VIH”.

Indicadores de Resultado:

1. “Porcentaje de hombres que afirman haber utilizado preservativo en su última relación de sexo anal con otro hombre”.
2. “Porcentaje de personas transgénero que reportan uso de condón la última vez que sostuvieron relación sexual con su pareja”.
3. “Porcentaje de trabajadores del sexo que dicen haber utilizado condón con su último cliente”.

La operacionalización de las variables fue realizada utilizando archivos **DO** del STATA, corriendo frecuencias simples de cada una de las variables, así como tablas de 2X2 para cruce de variables y análisis estadísticos. Se recategorizaron variables abiertas y se obtuvieron los intervalos de confianza al 95%.

E. Aspectos éticos de la investigación

En vista que el estudio se desarrolló con grupos de poblaciones clave y vulnerables ante el VIH y Sida que han sufrido el estigma y discriminación acentuada con la epidemia del VIH y Sida en nuestro país, el presente estudio propuso que durante todo su desarrollo fuesen considerados y vigilados los principios éticos garantizando los derechos humanos de los participantes en estudios de este tipo, entre los cuales podemos mencionar:

- Autonomía y voluntariedad
- Confidencialidad y privacidad

Para ello, se incluyó en el proceso de capacitación el tema de principios éticos y los derechos de las personas con VIH y Sida, según la Ley 820, Ley de Promoción, Protección y Defensa de los Derechos Humanos ante el VIH y sida, para su Prevención y Atención vigente en el país. Esta capacitación fue dirigida a todo el personal involucrado en el estudio, incluyendo a los consejeros y técnicos de laboratorio. La vigilancia en el cumplimiento de estos principios fue responsabilidad del equipo investigador.

La confidencialidad se garantizó mediante la entrega de los resultados en el marco de la consejería en VIH, la cual fue realizada por consejeros de las unidades de salud involucradas en el estudio, dichas consejerías se realizaron en ambientes adecuados según lo estipula la norma de atención en consejería en VIH establecida por el MINSA de Nicaragua.

Una forma de facilitar el principio de autonomía, fue a través del consentimiento informado que se dio a conocer a los participantes, se enfatizó la voluntariedad y la posibilidad de rechazar la participación en cualquier momento del estudio.

F. Confidencialidad

Para garantizar el anonimato de cada participante, los nombres de los participantes, su dirección o su información de identificación no fueron incluidas en los cuestionarios o en cualquier formato de seguimiento de indicadores biológicos. Los cuestionarios eran marcados con un código. Se usaron etiquetas con los números de los códigos: uno se colocó en el cuestionario y los demás fueron colocados en los formatos de seguimiento de VIH y Sífilis.

G. Incentivos a participantes

A todos los participantes en la investigación se les entregó un incentivo de participación que comprende un paquete alimenticio así como información sobre prevención en ITS y VIH.

Las personas reclutadas por RDS recibieron un incentivo adicional por su participación por cada persona reclutada hasta un máximo de tres, el cual comprendía condones y lubricantes.

Figura 1.

Flujo grama de participantes, en los sitios para hombres que tienen sexo con hombres, transgénero femininas, trabajadoras sexuales y usuarios de drogas inyectables. EVC, Nicaragua 2020

Llegada de un participante al sitio de estudio	Aplicación de la encuesta	Consejería y laboratorio	Consulta médica y toma de muestras	Fin del proceso
--	---------------------------	--------------------------	------------------------------------	-----------------

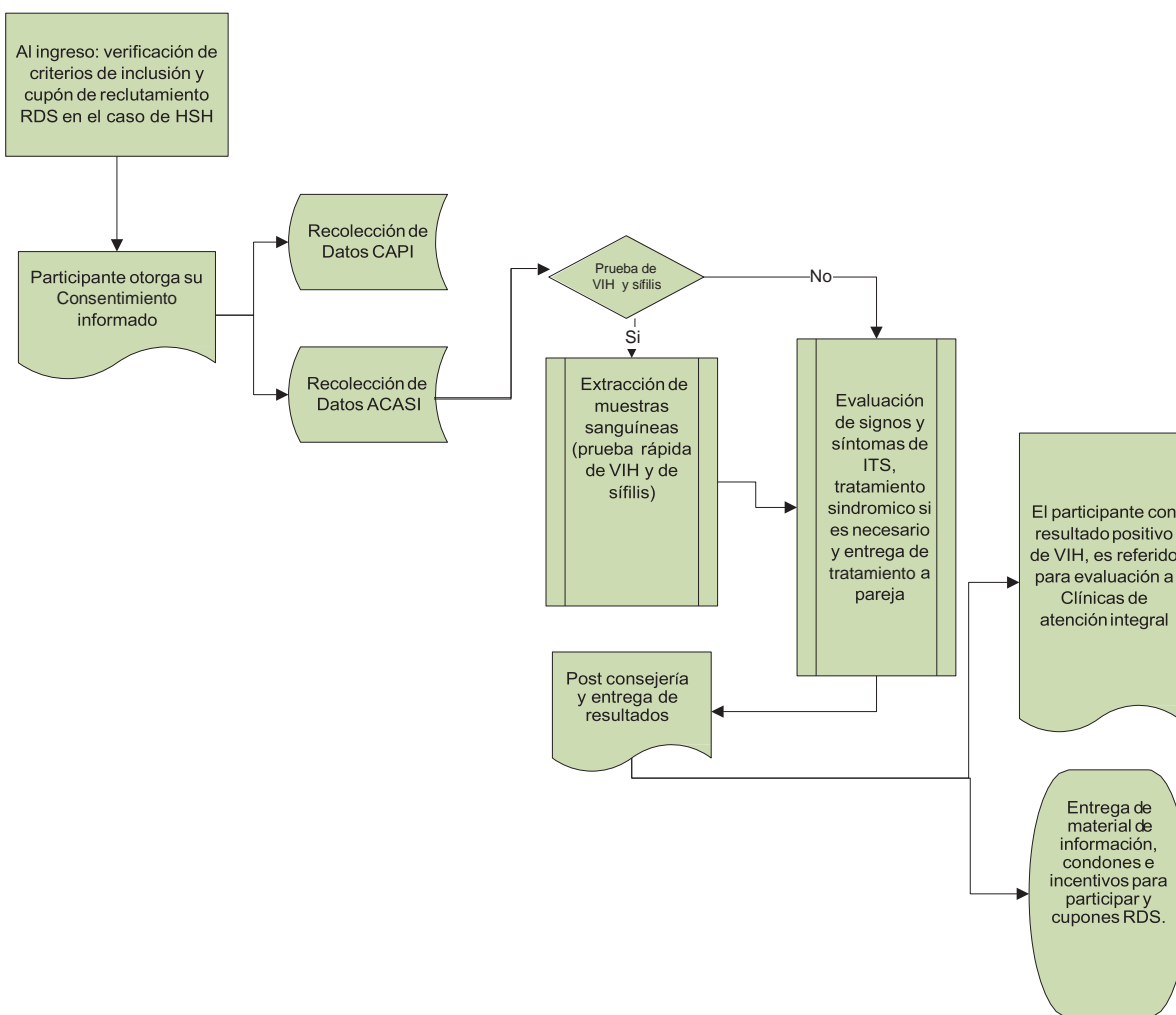
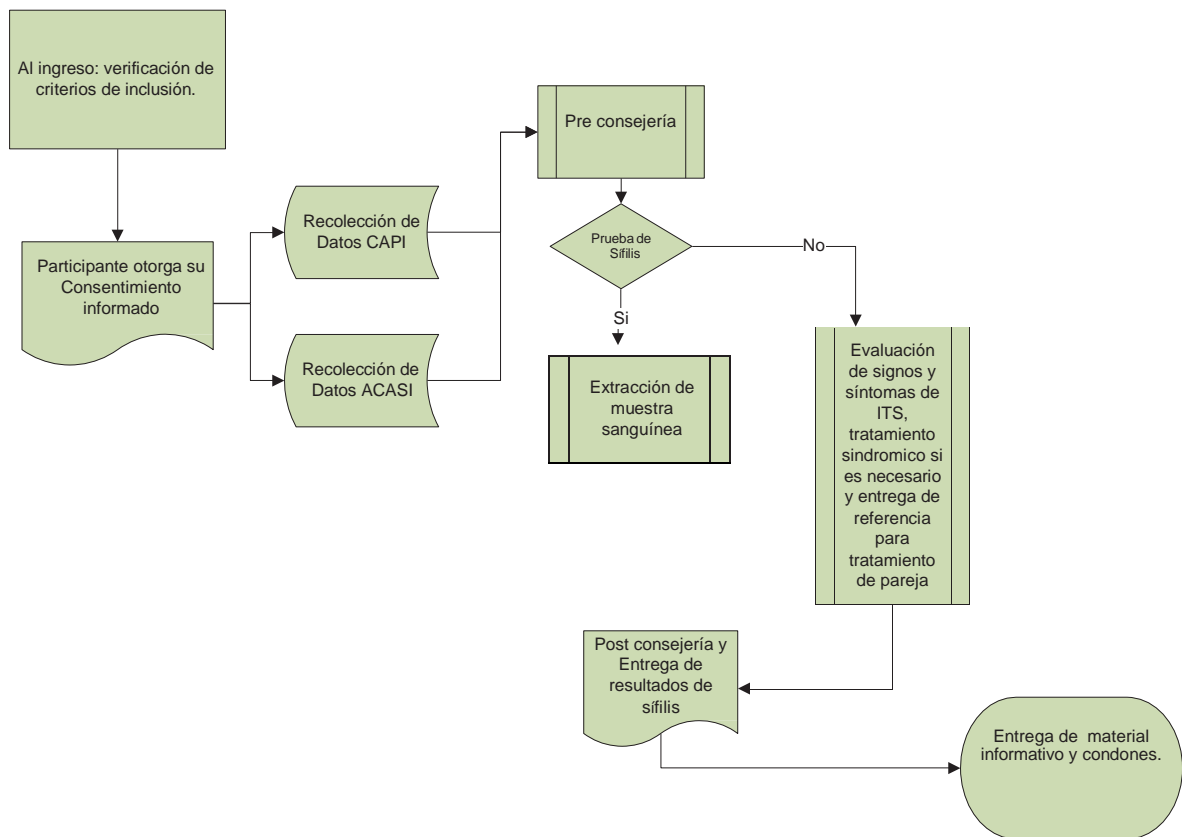


Figura 2.
Flujo grama de participantes en los sitios de la encuesta de personas con VIH. EVC Nicaragua 2020

Llegada de un participante al sitio de estudio	Aplicación de la encuesta	Consejería y laboratorio	Consulta médica y toma de muestras	Fin del proceso
--	---------------------------	--------------------------	------------------------------------	-----------------



VII. Recolección de datos

A. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas

La muestra de hombres que tienen sexo con hombres incluyendo transgénero femeninas se obtuvo en un período de tres meses, comprendidos entre febrero a abril 2020. Para las ciudades de Managua, Masaya y Chinandega se establecieron sitios móviles coordinados con las diferentes organizaciones de las poblaciones y el Ministerio de Salud para la búsqueda y alcance de cupones en el tamaño de muestra.

Para llevar a cabo la selección de las personas que serían elegidas como “semillas” se tomaron en cuenta las recomendaciones de las diferentes ONG que trabajan con la población. Se sembraron tres semillas en la ciudad de Managua y tres en Chinandega, dos en Masaya, una en Bluefields y una en Bilwi; para un total de 10 semillas.

B. Trabajadoras sexuales

La muestra de trabajadoras sexuales se obtuvo en un período de tres meses, comprendido entre febrero a mayo 2020.



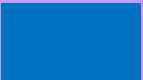


C. Personas con VIH

La muestra de personas con VIH en las ciudades de Managua, Masaya y Chinandega se obtuvo en un período de 3 meses, comprendido entre febrero a abril 2020. El reclutamiento se llevó a cabo en el Hospital Roberto Calderón de Managua, pero participaron además el Hospital Alemán Nicaragüense y el Hospital Lenin Fonseca en el alcance de la muestra. En Masaya en el Hospital Humberto Alvarado y el Centro de Salud Roberto Cortez en Chinandega, en este sitio además se incluyeron participantes del Hospital España.

D. Usuario de drogas inyectables

La muestra de usuario de drogas inyectables se obtuvo en un período de un mes (junio 2020) y para la obtención de la misma se requirió del apoyo de algunos de los centros de rehabilitación del ICAD, así como la colaboración de personas UDI ya identificadas que no estaban dentro de los sitios de rehabilitación y que apoyaron el reclutamiento.

VIII. Resultados Principales

Trabajadoras sexuales	
Hombres que tienen sexo con Hombres incluyendo Población de transgénero femeninas	
Transgénero femeninas	
Personas con el VIH	
Usuarios de Drogas Inyectables	

Trabajadoras sexuales

Durante el periodo de Febrero a Mayo del año 2020 fueron entrevistadas 1,100 trabajadoras sexuales; 600 en Managua, 200 en Chinandega, 100 en Masaya, Bluefields y Bilwi respectivamente. Todas las entrevistadas cumplieron con los criterios de elegibilidad y brindaron el consentimiento informado por escrito. De igual manera, todas aceptaron hacerse la prueba rápida del VIH y dieron una muestra de sangre para el diagnóstico de sífilis.

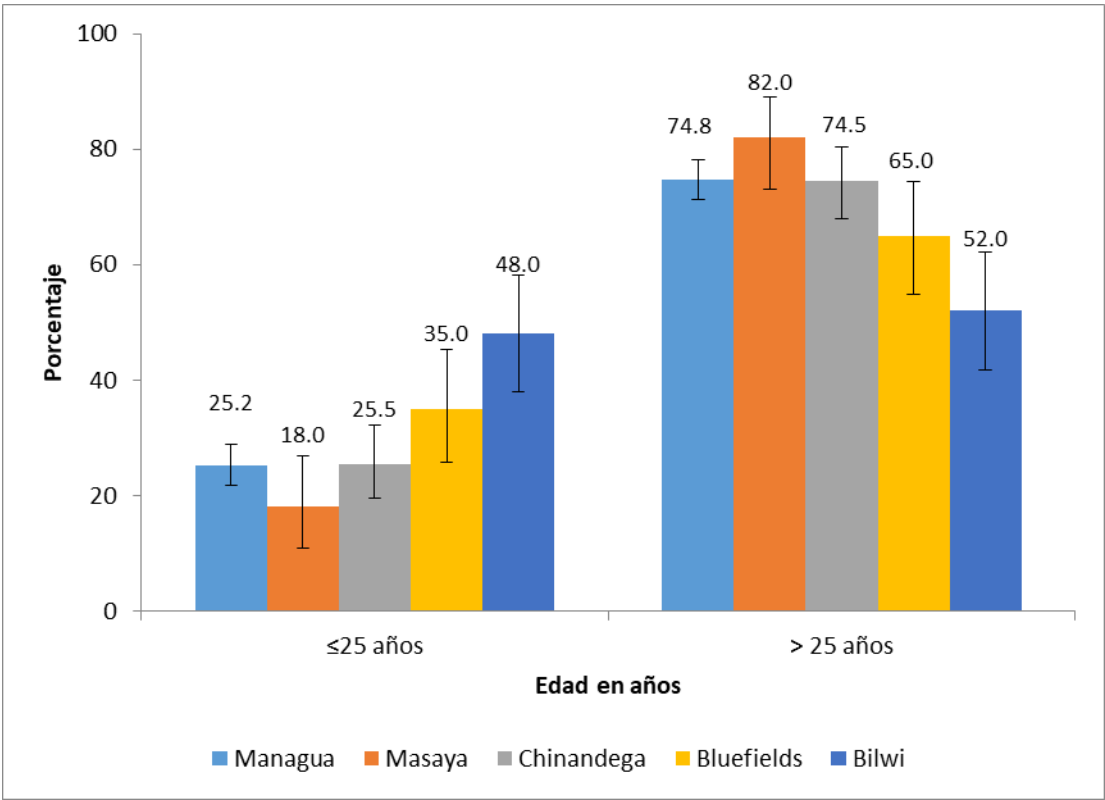
Cuadro 3. Muestra obtenida en trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.

	Managua	Masaya	Chinandega	Bluefields	Bilwi
Muestra propuesta	600	100	200	100	100
Total de participantes	600	100	200	100	100
Número de participantes con pruebas rápidas del VIH	600	100	200	100	100
Número de participantes con muestra de sangre (Sífilis)	600	100	200	100	100

Características sociodemográficas

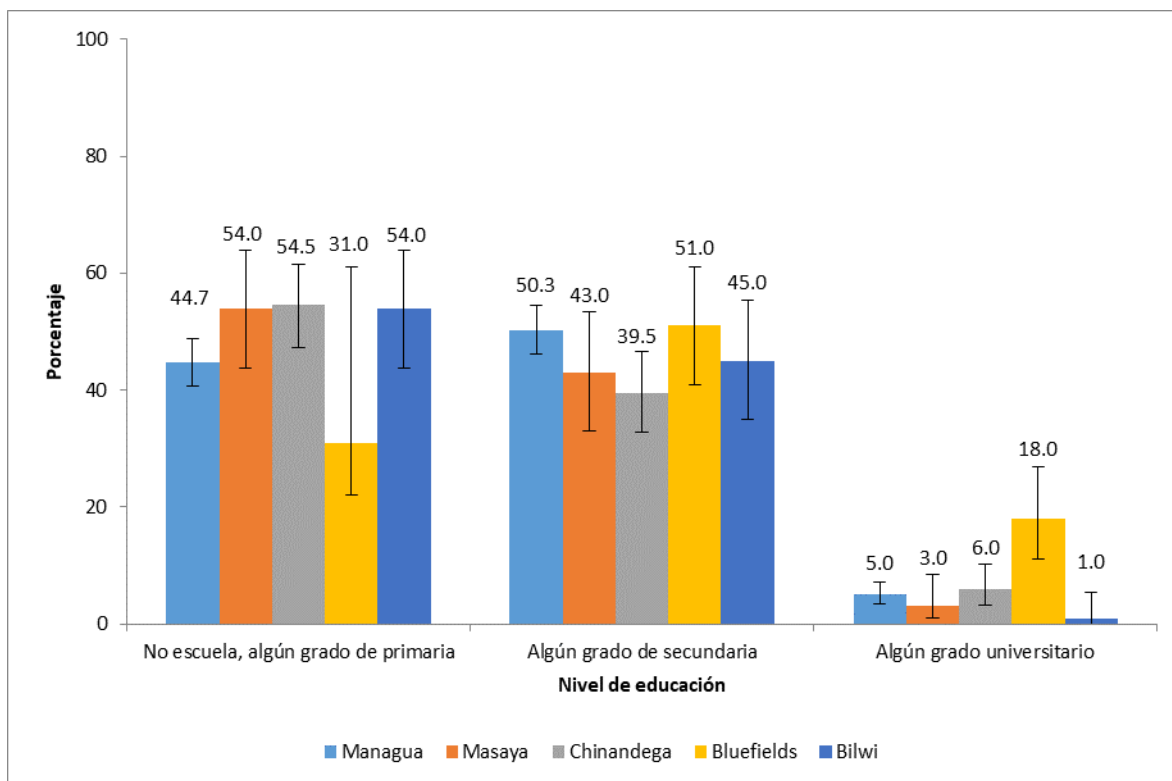
El 48.0% de las entrevistadas en Bilwi, 35.0 en Bluefields, 25.5% en Chinandega, 25.2% de las entrevistadas en Managua y el 18.0% de Masaya eran mujeres con una edad menor o igual a 25 años. La mediana de edad encontrada en las trabajadoras sexuales fue de 36, 35, y 33 años para las ciudades de Masaya, Chinandega y Managua respectivamente. Mientras que la mediana de edad de las trabajadoras sexuales de Bluefields y Bilwi fue de 29 y 26 años. La mediana de edad más baja se observa en las dos ciudades de la Costa Caribe.

Gráfica 3. Rango de edad de las trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.



El 90.0% de las trabajadoras sexuales entrevistadas de Chinandega y Bluefields reportaron saber leer y escribir, en Masaya y Managua el porcentaje reportado fue de 85.0% y 84.0% respectivamente, mientras que en Bilwi se reporta el menor porcentaje con 77.0%. Respecto a la escolaridad el 54.5% de las entrevistadas de Chinandega, 54.0% de Masaya y de Bilwi, 44.7% de las entrevistadas de Managua, y el 31.0% de Bluefields manifestaron no haber asistido a la escuela o haber cursado algún grado de educación primaria.

Gráfica 4. Escolaridad de las trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.



Con excepción de las trabajadoras sexuales de Bluefields y Managua; donde el 51.0% y el 50.3% de las entrevistadas reportaron algún grado de secundaria, en el resto de las ciudades esa proporción fue menor. La escolaridad en algún grado universitario fue reportado con mayor porcentaje (18.0%) en las trabajadoras sexuales de Bluefields.

En cuanto a la fuente de ingreso de las trabajadoras sexuales, Managua, Masaya y Chinandega reportan los mayores porcentajes con 94.8%, 89.0% y 67.0% respectivamente; mientras que Bilwi y Bluefields reportan el 56.0% y 38.0%. Además del trabajo sexual Chinandega, Bluefields y Bilwi, reportan otras fuentes de ingreso en 27.0%, 21% y 26.0% respectivamente. La mediana de ingresos de las entrevistadas en todas las ciudades está por debajo del salario mínimo (C\$4,286 Córdobas), no obstante, en la ciudad de Masaya y Managua el 15.0% y 14.4% de trabajadoras sexuales respectivamente dijeron tener un ingreso mayor al salario mínimo.

Cuadro 4. Características sociodemográficas de las trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Edad (años)															
≤ 25 años	600	151	25.2 (21.7-28.8)	100	18	18.0 (11.0-26.9)	200	51	25.5 (19.6-32.1)	100	35	35.0 (25.7-45.2)	100	48	48.0 (38.0-58.2)
>25 años		449	74.8 (71.2-78.2)		82	82.0 (73.0-89.0)		149	74.5 (67.9-80.4)		65	65.0 (54.8-74.3)		52	52.0 (41.8-62.1)
Mediana (RIC)	33(25-40)			36(28-41)			35(25-45)			29(22-34)			26(20-38)		
Sabe leer y escribir	600	504	84.0 (80.8-86.8)	100	85	85.0 (76.5-91.3)	200	180	90.0 (85.0-93.8)	100	90	90.0 (82.4-95.1)	100	77	77.0 (67.5-84.8)
Escolaridad															
No escuela/algún grado de primaria	600	268	44.7 (40.6-48.7)	100	54	54.0 (43.7-64.0)	200	109	54.5 (47.3-61.5)	100	31	31.0 (22.1-61.1)	100	54	54.0 (43.7-64.0)
Algún grado de secundaria		302	50.3 (46.2-54.4)		43	43.0 (33.1-53.3)		79	39.5 (32.7-46.6)		51	51.0 (40.8-61.1)		45	45.0 (35.0-55.3)
Algún grado universitario		30	5.0 (3.4-7.1)		3	3.0 (1.0-8.5)		12	6.0 (3.1-10.2)		18	18.0 (11.0-26.9)		1	1.0 (0.0-5.4)
Su principal fuente de ingresos															
No tiene trabajo/dependiente/remesas	600	11	1.8 (1.0-3.2)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	200	11	5.5 (2.8-9.6)	100	33	33.0 (23.9-43.1)	100	13	13.0 (7.1-21.2)
Trabajo sexual		569	94.8 (92.7-96.5)		89	89.0 (81.2-94.4)		134	67.0 (60.0-73.5)		38	38.0 (28.5-48.2)		56	56.0 (45.7-65.9)
Mesera/bailarina		5	0.8 (0.3-1.9)		2	2.0 (0.2-7.0)		1	0.5 (0.0-2.7)		8	8.0 (3.5-15.1)		5	5.0 (1.6-11.3)
Comerciante / vendedora ambulante /Empleada/ ONG/Proyecto/Trabajo doméstico		15	2.5 (1.4-4.1)		9	9.0 (4.2-16.4)		54	27.0 (21.0-33.7)		21	21.0 (13.5-30.3)		26	26.0 (17.7-35.7)
Ingresos mensuales córdobas															
< 4286	599	513	85.6 (82.6-88.3)	100	85	85.0 (76.5-91.3)	190	181	95.3 (91.2-97.8)	93	86	92.5 (85.1-96.9)	93	92	98.9 (94.1-99.9)
≥ 4286		86	14.4 (11.6-17.4)		15	15.0 (8.6-23.5)		9	4.7 (2.2-8.8)		7	7.5 (3.1-14.9)		1	1.1 (0.0-5.8)
Mediana (RIC)	2000(1000-3000)			2000(1000-3500)			1500(1000-2000)			1500(800-2000)			800(500-1200)		
Número de dependientes económicos															
0	600	32	5.3 (3.7-7.4)	100	5	5.0 (1.6-11.3)	200	13	6.5 (3.5-10.8)	100	15	15.0 (8.6-23.5)	100	6	6.0 (2.2-12.6)
1-2		240	40.0 (36.0-44.0)		53	53.0 (42.7-63.0)		69	34.5 (27.9-41.5)		48	48.0 (38.0-58.2)		36	36.0 (26.6-46.2)
3-4		230	38.3 (34.4-42.3)		29	29.0 (20.3-38.9)		88	44.0 (37.0-51.2)		27	27.0 (18.6-36.8)		31	31.0 (22.1-41.0)
≥5		98	16.3 (13.5-19.5)		13	13.0 (7.1-21.2)		30	15.0 (10.3-20.7)		10	10.0 (5.0-17.6)		27	27.0 (18.6-36.8)
Mediana (RIC)	3(2-4)			2(1-3)			3(2-4)			2(1-3)			3(2-5)		
País donde nació															
Nicaragua	600	588	98.0 (96.4-99.0)	100	100	100.0 (96.4-100.0)	200	200	100.0 (98.2-100.0)	100	100	100.0 (96.4-100.0)	100	99	99.0 (94.5-99.9)
Otro País		12	2.0 (1.0-3.5)		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-1.8)		0	0.0 (0.0-3.6)		1	1.0 (0.0-5.4)
Estado civil															
Soltera	600	425	70.8 (67.0-74.4)	100	69	69.0 (59.0-77.9)	200	131	65.5 (58.5-72.1)	100	79	79.0 (69.7-86.5)	100	95	95.0 (88.7-98.3)
Casada		142	23.7 (20.3-27.3)		28	28.0 (19.5-37.9)		63	31.5 (25.1-38.4)		16	16.0 (9.4-24.7)		3	3.0 (0.1-8.5)
Divorciada/viuda		33	5.5 (3.8-7.6)		3	3.0 (1.0-8.5)		6	3.0 (1.1-6.4)		5	5.0 (1.6-11.3)		2	2.0 (0.0-7.0)

Actualmente vive con															
Sola	600	82	13.7 (11.0-16.7)	100	4	4.0 (1.0-9.9)	200	9	4.5 (2.1-8.4)	100	9	9.0 (4.2-16.4)	100	25	25.0 (16.9-34.6)
Familia		452	75.3 (71.7-78.7)		90	90.0 (82.4-95.1)		182	91.0 (86.1-94.6)		85	85.0 (76.5-91.3)		72	72.0 (62.1-80.5)
Pareja/familia de pareja		90	15.0 (12.2-18.1)		16	16.0 (9.4-24.7)		14	7.0 (3.9-11.5)		7	7.0 (2.9-13.9)		0	0.0 (0.0-3.6)
Amigos/otros		9	1.5 (1.0-2.8)		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-1.8)		0	0.0 (0.0-3.6)		4	4.0 (1.1-9.9)

El 53.0% de las trabajadoras sexuales de Masaya, el 48.0% de Bluefields, 40.0% de Managua reportaron tener 1 a 2 personas que depende económicamente de ellas. En las ciudades de Chinandega y Bilwi las entrevistadas reportaron en 44.0% y 31.0% tener 3 a 4 personas con dependencia económica de ellas. En las ciudades de Managua, Chinandega y Bilwi las entrevistadas reportaron una mediana de 3 dependientes y en el resto de las ciudades la mediana fue de 2. El 100.0% de las entrevistadas de Masaya, Chinandega y Bluefields son de nacionalidad nicaragüense, mientras que en Managua y Bilwi se encontró un porcentaje mínimo (2.0% y 1.0% respectivamente) quienes tenían otra nacionalidad. En Bilwi, el 95.0% de las entrevistadas eran solteras, en Bluefields el porcentaje fue de 79.0%, mientras que en Managua, Masaya y Chinandega los porcentajes fueron menores, Al momento de la encuesta, el 91.0% y el 90.0% de las participantes en Chinandega y Masaya respectivamente reportaron vivir con la familia, En Bilwi y Managua el 25.0% y el 13.7% reportaron vivir solas al momento de la entrevista.

Cuadro 5. Antecedentes sexuales en trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020

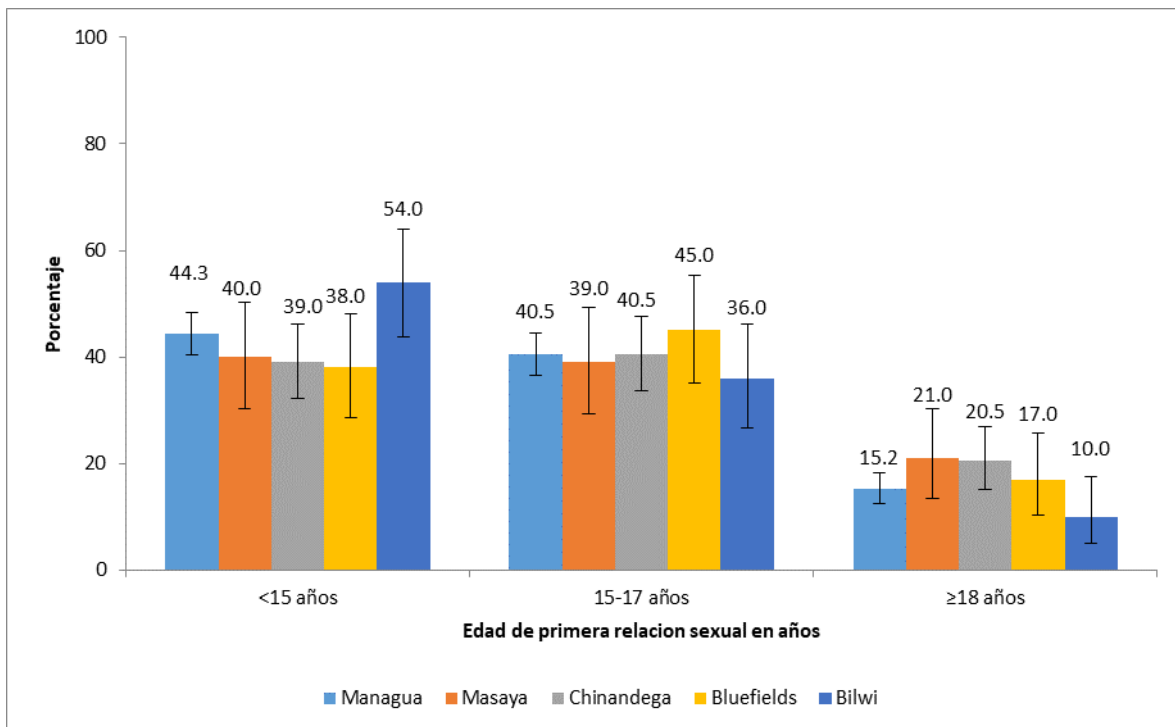
	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Edad en su primera relación sexual (años)															
<15	600	266	44.3 (40.3-48.4)	100	40	40.0 (30.3-50.3)	200	78	39.0 (32.2-46.1)	100	38	38.0 (28.5-48.2)	100	54	54.0 (43.7-64.0)
15-17		243	40.5 (36.5-44.5)		39	39.0 (29.4-49.3)		81	40.5 (33.6-47.6)		45	45.0 (35.0-55.3)		36	36.0 (26.6-46.2)
≥18		91	15.2 (12.4-18.3)		21	21.0 (13.5-30.3)		41	20.5 (15.1-26.8)		17	17.0 (10.2-25.8)		10	10.0 (4.9-17.6)
Mediana (RIC)	15(13-16)			15(14-17)			15(14-17)			15(14-16)			14(13-15)		
Persona con quien tuvo su primera relación sexual															
Conocido	600	518	86.3 (83.3-89.0)	100	86	86.0 (77.6-92.1)	200	188	94.0 (89.7-96.9)	100	90	90.0 (82.4-95.1)	100	80	80.0 (70.8-87.3)
Desconocido		51	8.5 (6.4-11.0)		8	8.0 (3.5-15.1)		7	3.5 (1.4-7.1)		7	7.0 (2.9-13.9)		10	10.0 (4.9-17.6)
Miembro de familia		31	5.2 (3.5-7.2)		6	6.0 (2.2-12.6)		5	2.5 (1.0-5.7)		3	3.0 (1.0-8.5)		10	10.0 (4.9-17.6)
Uso de condón en su primera relación sexual	600	108	18.0 (15.0-21.3)	100	21	21.0 (13.5-30.3)	200	44	22.0 (16.5-28.4)	100	20	20.0 (12.7-29.2)	100	16	16.0 (9.4-24.7)
Auto-identificaron sexual															
Heterosexual	600	592	98.7 (97.4-99.4)	99	91	91.9 (84.7-96.4)	200	195	97.5 (94.3-99.2)	100	84	84.0 (75.3-90.6)	100	100	100.0 (96.4-100.0)
Bisexual		8	1.3 (0.6-2.6)		8	8.1 (3.5-15.3)		5	2.5 (1.0-5.7)		16	16.0 (9.4-24.7)		0	0.0 (0.0-3.6)

Antecedentes sexuales

El 54.0% de las trabajadoras sexuales de Bilwi, el 44.3% de Managua, el 40.0% de Masaya, el 39.0% de Chinandega y el 38.0% de Bluefields reportó haber tenido su primera relación sexual antes de los 15 años de edad. La mediana de edad a la primera relación sexual en las entrevistadas en cuatro ciudades fue de 15 años, solamente las trabajadoras sexuales de Bilwi reportaron una mediana de 14 años con un RIC de 13-15 años. El 94.0% y el 90.0% de las trabajadoras sexuales de Chinandega y Bluefields reportaron haber tenido la primera relación sexual con una persona conocida, en el resto de las ciudades los porcentajes fueron menores, 86.3% para Managua, 86.0% Masaya y 80.0% Bilwi. Es importante señalar que en la ciudad de Bilwi el 10.0% de las entrevistadas reportó que esa primera relación sexual fue con una persona desconocida, y otro 10.0% reportó a un miembro de la familia.

En cuanto a uso de condón en su primera relación sexual, este fue reportado por las trabajadoras sexuales de Chinandega, Masaya y Bluefields en 22.0%, 21.0% y 20.0% respectivamente, mientras que en Managua y Bilwi los porcentajes de reporte fueron menores (18.0% y 16.0% respectivamente).

Gráfica 5. Edad a la primera relación sexual en las trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020



El 100.0% de las Trabajadoras sexuales de Bilwi, el 98.7% de Managua, 97.5% de Chinandega, 91.9% de Masaya y 84.0% de Bluefields se auto identificaron sexualmente como heterosexuales. En Masaya y Bluefields el 16.0% y 8.1% de las trabajadoras sexuales respectivamente se auto identificaron como bisexuales.

Antecedentes de embarazos

El 96.3% y 92.5% de las trabajadoras sexuales de Managua y Chinandega reportaron haber estado embarazada alguna vez en la vida. En el resto de las ciudades los porcentajes corresponden al 88.0% para Masaya, 85,0% para Bluefields y 82.0% para Bilwi.

De las 1,100 trabajadoras sexuales entrevistadas en las cinco ciudades; solamente 40 de ellas se reportaron en estado de embarazo al momento de la entrevista, lo que corresponde a 3.6%.

La asistencia al control prenatal durante el último embarazo fue mayormente reportado por las entrevistadas de Bilwi, con 98.8%, seguido de Chinandega y Bluefields con porcentajes de 94.1% para cada una de estas ciudades, en Masaya el porcentaje fue de 93.2% y el de menor reporte fue dado por las trabajadoras sexuales de Managua con 83.2%.

El 100.0% de las entrevistadas de Bluefields y Bilwi recibieron el control prenatal durante el último embarazo en el hospital/centro de salud público, mientras que en las ciudades de Chinandega, Masaya y Managua los porcentajes corresponden a 99.4%,97.6% y 91.3% respectivamente. En relación a la realización de la prueba de VIH durante su último embarazo, el 95.1% y el 93.5% de las trabajadoras sexuales de Bilwi y Chinandega reportaron habérsela realizado, en Bluefields y Masaya los porcentajes disminuyen a 85.9% y 85.2% respectivamente y en Managua se reporta el porcentaje menor con 73.5%.

Cuadro 6. Antecedentes de embarazo en las trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha estado embarazada alguna vez en la vida	600	578	96.3 (94.5-97.7)	100	88	88.0 (80.0-93.6)	200	185	92.5 (87.9-95.7)	100	85	85.0 (76.5-91.3)	100	82	82.0 (73.0-89.0)
Actualmente está embarazada	599	20	3.3 (2.0-5.1)	100	7	7.0 (2.9-13.9)	200	7	3.5 (1.4-7.1)	100	2	2.0 (0.2-7.0)	100	4	4.0 (1.1-9.9)
Asistió o asiste a control prenatal durante su último embarazo	578	481	83.2 (79.9-86.2)	88	82	93.2 (85.7-97.5)	185	174	94.1 (89.6-97.0)	85	80	94.1 (86.8-98.1)	82	81	98.8 (93.4-99.9)

Dónde asistió o asiste a control prenatal en su último embarazo*

Hospital público/centro de salud		439	91.3 (88.4-93.6)		80	97.6 (91.5-99.7)		173	99.4 (96.8-99.9)		80	100.0 (95.5-100.0)		81	100.0 (95.5-100.0)
Hospital privado/clínica privada	481	19	4.0 (2.4-6.1)	82	0	0.0 (0.0-4.4)	174	0	0.0 (0.0-2.1)	80	0	0.0 (0.0-4.5)	81	0	0.0 (0.0-4.4)
Clínicas de ONG		23	4.8 (3.0-7.1)		2	2.4 (0.3-8.5)		1	0.6 (0.0-3.2)		0	0.0 (0.0-4.5)		0	0.0 (0.0-4.4)
Recibió información sobre el riesgo de transmisión del VIH de la madre al hijo en su último embarazo	578	372	64.4 (60.3-68.3)	88	78	88.6 (80.1-94.4)	185	165	89.2 (83.8-93.3)	85	73	85.9 (76.6-92.5)	82	77	93.9 (86.3-97.9)
Le ofrecieron la prueba del VIH en su último embarazo	578	430	74.4 (70.6-77.9)	88	76	86.4 (77.4-92.7)	185	175	94.6 (90.3-97.4)	85	75	88.2 (79.4-94.2)	82	78	95.1 (88.0-98.6)
Le realizaron la prueba del VIH en su último embarazo	578	425	73.5 (69.7-77.1)	88	75	85.2 (76.1-91.9)	185	173	93.5 (88.9-96.6)	85	73	85.9 (76.6-92.5)	82	78	95.1 (88.0-98.6)

*Podía elegir más de una respuesta

Violencia sexual

El 40.0% de las entrevistadas de Bilwi, el 37.0% de Managua, el 35.0% de Bluefields el 24.0% de Masaya y el 15.5% de Chinandega, reportaron que alguna vez en la vida las habían forzado a tener relaciones sexuales. La experiencia de haber sido forzada en la primera relación sexual fue mayormente reportada por las trabajadoras sexuales de Bilwi con un 15.2%, seguido de Managua y Masaya con un 13.7% y 11.0% respectivamente. En Bluefields y Chinandega los porcentajes fueron reportándose el 9.0% y el 6.5% respectivamente.

Cuadro 7. Violencia sexual en trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Alguna vez en su vida la han forzado a tener relaciones sexuales	600	222	37.0 (33.1-41.0)	100	24	24.0 (16.0-33.6)	200	31	15.5 (10.8-21.3)	100	35	35.0 (25.7-45.2)	100	40	40.0 (30.3-20.0)
Su primera relación sexual fue forzada	599	82	13.7 (11.0-16.7)	100	11	11.0 (5.6-18.8)	200	13	6.5 (3.5-10.8)	100	9	9.0 (4.2-16.4)	99	15	15.2 (8.7-23.7)
Durante el último año alguna persona la forzó a tener relaciones sexuales	600	50	8.3 (6.2-10.8)	100	3	3.0 (1.0-8.5)	200	15	7.5 (4.2-12.1)	100	12	12.0 (6.3-20.0)	100	14	14.0 (7.9-22.4)

El mayor porcentaje de relaciones sexuales forzadas en el último año fue reportado por Bilwi 14.0% y Bluefields 12.0%, mientras que en el Pacífico Masaya reporta el menor porcentaje con 3.0%.

Características del trabajo sexual.

El 98.0% de las entrevistadas de Chinandega se auto identificaron como trabajadoras sexuales, en el resto de las ciudades el porcentaje para esta categoría

fue menor, en Masaya el 76.0% y en Managua el 59.7%. Para las ciudades de Bluefields y Bilwi solamente el 36.0% y el 20.2% de las entrevistadas se auto-identificaron como Trabajadoras Sexuales.

Se identificaron otras formas de trabajo sexual, de ahí que algunas entrevistadas se auto-identificaron como amas de casa/estudiantes y mesera/cajera, entre otros. El 80.0% de las entrevistadas de Masaya eran mayor o igual a los 18 años cuando recibieron dinero por primera vez por tener relaciones sexuales, en Managua el 64.6%, mientras que en Chinandega, Bluefields y Bilwi los porcentajes son menores y corresponden a 56.3%, 54.0% y 42.3% respectivamente. Así mismo en Bilwi se reporta un porcentaje de 21.6% de trabajadoras sexuales que tenían menos de 15 años cuando recibieron dinero a cambio de relaciones sexuales por primera vez.

La mediana de edad en años para el inicio del trabajo sexual fue de 20 años para Masaya, 19 años para Managua, 18 años para Chinandega y Bluefields y 16 años en Bilwi,

Respecto al tiempo de realizar trabajo sexual, son las trabajadoras sexuales de Masaya y Chinandega quienes reportan una mediana de tiempo de 10 años, siendo mayor en comparación con la mediana reportada por Managua y Bluefields (8 años) y por Bilwi (7 años). La mediana del número de días en que realizaron trabajo sexual en los últimos 30 días fue reportado por Managua y Masaya de 15 días; mientras que en el resto de las ciudades la mediana osciló entre 5 y 10 días.

Aunque en las cinco ciudades existen diferentes sitios donde las entrevistadas ejercen el trabajo sexual o donde encuentran los clientes, el 58.2% de las entrevistadas de Bilwi, 50.0% de Masaya y 48.7% de Chinandega; refirieron que encuentra a sus clientes en sitios abiertos como las carreteras, calles y parques. El trabajo sexual en hoteles, moteles, hospedaje, teléfono o internet fue reportado por el 58.0% de las entrevistadas de Bluefields y 23.6% de Chinandega. El trabajo sexual en Bares o Night Clubs, en Managua fue reportado por el 46.9% de las trabajadoras sexuales en comparación con las otras ciudades. En Masaya y Chinandega fueron las ciudades donde el trabajo sexual se realiza en burdeles y casa de citas; con 28.0% y 22.6% respectivamente, siendo mayor en relación a las otras ciudades.

De los servicios sexuales que proporcionan a los clientes, la penetración vaginal fue reportada cerca del 100.0% de las entrevistadas de todas las ciudades del estudio. La práctica de la penetración anal fue reconocida por el 36.0% de las trabajadoras sexuales de Bluefields, seguida de Chinandega y Masaya con 33.7% y 30.0% respectivamente, mientras que en Managua se reportó 20.2% de esta práctica

sexual y Bilwi 6.0%. El servicio de sexo oral fue reportado mayormente por las trabajadoras sexuales de Chinandega con 54.8%.

Del monto en dinero que reciben por cada entrada o rato que están con un cliente, el 96.0% de las trabajadoras sexuales de Bluefields mencionaron que este es igual o mayor a los 200 córdobas, seguidos de Chinandega y Bilwi donde los porcentajes corresponden al 76.3% y 74.2% respectivamente.

En Masaya y Managua se reporta un monto en dinero por cada entrada o rato con un cliente, menor a igual a 200 córdobas en porcentajes de 63.0% y 43.2%.

De igual manera la mediana de dinero que reciben las trabajadoras sexuales por cada rato con el cliente en Bluefields 500 córdobas, en Chinandega y Bilwi de 400 córdobas mientras que en Managua y Masaya se reporta de 250 y 200 córdobas respectivamente.

En cuanto al uso del condón en la última vez que tuvo relaciones sexuales con un cliente, los porcentajes para Chinandega, Managua y Masaya fueron de 96.5%, 94.3% y 92.0% respectivamente, observándose un descenso de ésta práctica entre las trabajadoras sexuales de Bilwi y Bluefields con un 87.8% y 56.0% respectivamente. De igual manera, el uso consistente del condón con todos los clientes en los últimos 30 días es menor en Bilwi con 58.3% y Bluefields con 43.8% manteniendo porcentajes arriba del 90.0% en el resto de las ciudades, donde se reportó el 97.4% para Chinandega, seguido del 93.0% y 90.5% para Managua y Masaya respectivamente.

Cuadro 8. Características del trabajo sexual. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Auto identificación por el trabajo sexual															
Mesera / cajera	600	97	16.2 (13.3-19.4)	100	1	1.0 (0.0-5.4)	200	0	0.0 (0.0-1.8)	100	19	19.0 (11.8-28.1)	99	11	11.1 (5.7-19.0)
Ama de casa/ estudiante		27	4.5 (3.0-6.5)		12	12.0 (6.3-20.0)		2	1.0 (0.1-3.6)		38	38.0 (28.5-48.2)		60	60.6 (50.3-70.3)
Dama de compañía		117	19.5 (16.4-22.9)		11	11.0 (5.6-18.8)		0	0.0 (0.0-1.8)		6	6.0 (2.2-12.6)		7	7.1 (2.9-14.0)
Trabajadora sexual		358	59.7 (55.6-63.6)		76	76.0 (66.4-84.0)		196	98.0 (94.9-99.4)		36	36.0 (26.6-46.2)		20	20.2 (12.8-29.5)
Otro		1	0.2 (0.0-1.0)		0	0.0 (0.0-3.6)		2	1.0 (0.1-3.6)		1	1.0 (0.0-5.4)		1	1.0 (0.0-5.5)
Edad cuando recibió dinero por tener relaciones sexuales, por primera vez (años)															
<15	599	56	9.3 (7.1-12.0)	100	6	6.0 (2.2-12.6)	199	15	7.5 (4.3-12.1)	100	8	8.0 (3.5-15.1)	97	21	21.6 (13.9-31.2)
15-17		156	26.0 (22.6-29.7)		14	14.0 (7.9-22.4)		72	36.2 (29.5-43.3)		38	38.0 (28.5-48.2)		35	36.1 (26.6-46.5)

≥18		387	64.6 (60.6-68.4)		80	80.0 (70.8-87.3)		112	56.3 (49.1-63.3)		54	54.0 (43.7-64.0)		41	42.3 (32.3-52.7)
Mediana (RIC)		19(16-24)			20(18-23)			18(16-20)			18(16-20)			16(15-20)	
Tiempo de realizar trabajo sexual (años)															
≤ 5		253	42.2 (38.2-46.2)	100	38	38.0 (28.5-48.2)	178	44	24.7 (18.6-31.7)	99	38	38.4 (28.8-48.7)	97	42	43.3 (33.3-53.7)
> 5	600	347	57.8 (53.8-61.8)		62	62.0 (51.7-71.5)		134	75.3 (68.3-81.4)		61	61.6 (51.3-71.2)		55	56.7 (46.2-66.7)
Mediana (RIC)		8(3-15)			10(3-15)			10(5-20)			8(4-15)			7(3-13)	
Número de días en los que realizó trabajo sexual en los últimos 30 días															
0		40	6.7 (4.8-9.0)	100	5	5.0 (1.6-11.3)	199	7	3.5 (1.4-7.1)	100	11	11.0 (5.6-18.8)	97	4	4.1 (1.1-10.2)
1-7	599	110	18.4 (15.3-21.7)		13	13.0 (7.1-21.2)		112	56.3 (49.1-63.3)		42	42.0 (32.2-52.3)		27	27.8 (19.2-37.8)
8-14		80	13.4 (10.7-16.3)		26	26.0 (17.7-35.7)		26	13.1 (8.7-18.5)		18	18.0 (11.0-26.9)		34	35.1 (25.6-45.4)
≥15		369	61.6 (57.6-65.5)		56	56.0 (45.7-65.9)		54	27.1 (21.1-33.9)		29	29.0 (20.3-38.8)		32	33.0 (23.8-43.3)
Mediana (RIC)		15(7-25)			15(10-20)			5(2-15)			6(4-15)			10(6-15)	
Lugar principal para el trabajo sexual															
Burdel/casa de citas		21	3.5 (2.2-5.3)	100	28	28.0 (19.5-37.9)	199	45	22.6 (17.0-29.1)	100	1	1.0 (0.0-5.4)	98	9	9.2 (4.3-16.7)
Carretera/ calle/ parque		272	45.4 (41.4-49.5)		50	50.0 (39.8-60.2)		97	48.7 (41.6-55.9)		13	13.0 (7.1-21.2)		57	58.2 (47.8-68.0)
Bar o Night Club	599	281	46.9 (42.8-51.0)		7	7.0 (2.9-13.9)		10	5.0 (2.4-9.0)		28	28.0 (19.5-37.9)		23	23.5 (15.5-33.1)
Hotel/motel/hospedaje/ teléfono o internet/ alguien encuentra los clientes para mi		25	4.2 (2.7-6.1)		15	15.0 (8.6-13.9)		47	23.6 (17.9-30.1)		58	58.0 (47.7-67.8)		9	9.2 (4.3-16.7)
Servicios sexuales que proporciona a sus clientes															
Penetración vaginal		597	99.5 (98.5-99.9)	100	98	98.0 (93.0-99.7)	199	198	99.5 (97.2-99.9)	100	99	99.0 (94.5-99.9)	100	99	99.0 (94.5-99.9)
Penetración anal	600	121	20.2 (17.0-23.6)		30	30.0 (21.2-40.0)		67	33.7 (27.1-40.7)		36	36.0 (26.6-46.2)		6	6.0 (2.2-12.6)
Sexo oral		262	43.7 (39.6-47.7)		45	45.0 (35.0-55.3)		109	54.8 (47.6-61.8)		31	31.0 (22.1-41.0)		40	40.0 (30.3-50.3)
Cuánto recibe generalmente por cada entrada o rato que está con un cliente (Córdobas)															
≤ 200		259	43.2 (39.2-47.3)	100	63	63.0 (52.8-72.4)	198	47	23.7 (18.0-30.3)	100	4	4.0 (1.1-9.9)	97	25	25.8 (17.4-35.6)
> 200	599	340	56.8 (52.7-60.8)		37	37.0 (27.5-47.2)		151	76.3 (69.7-82.0)		96	96.0 (90.1-98.9)		72	74.2 (64.3-82.6)
Mediana (RIC)		250(200-300)			200(150-300)			400(300-500)			500(400-600)			400(200-500)	
Usó condón la última vez que tuvo relaciones sexuales con un cliente	600	566	94.3 (92.2-96.0)	100	92	92.0 (84.8-96.5)	199	192	96.5 (92.9-98.6)	100	56	56.0 (45.7-65.9)	98	86	87.8 (79.6-93.5)
Uso consistente de condón con todos sus clientes durante los últimos 30 días	560	521	93.0 (90.6-95.0)	95	86	90.5 (82.8-95.6)	192	187	97.4 (94.0-99.1)	89	39	43.8 (33.3-54.7)	96	56	58.3 (47.8-68.3)

Comportamiento sexual con parejas estables y ocasionales.

En esta encuesta se define pareja estable como aquella persona con quien se tienen relaciones sexuales, y que no son a cambio de dinero, y con quien se mantiene una relación afectiva, constante o regular, por ejemplo, el cónyuge, el novio o el marido.

La mediana del número de parejas estables en los últimos 12 meses reportada por

las trabajadoras sexuales de las cinco ciudades, fue de una pareja estable. Respecto a la mediana del número de parejas estables en los últimos 30 días en las ciudades de Chinandega, Bluefields y Bilwi fue de una pareja, mientras que en Managua y Masaya no reportaron pareja estable durante los últimos 30 días.

Del uso consistente de condón con la pareja estable en el último mes, el mayor porcentaje lo reportan las trabajadoras sexuales de Chinandega con un 82.2%, seguidas de Masaya y Bilwi con 46.9% y 41.9% respectivamente. Mientras que las trabajadoras sexuales de Bluefields y Managua reportaron porcentajes menores correspondientes a 25.9% y 21.5%. En lo concerniente al uso de condón la última vez que tuvieron relaciones sexuales con la pareja estable, las entrevistadas de Chinandega, Bilwi y Masaya, reportaron el 83.9%, 73.5% y 60.8%, mientras que las entrevistadas de Managua reportaron el 35.8% y Bluefields la proporción fue menor con 27.0%.

Cuadro 9. Comportamiento sexual con parejas estables y ocasionales por ciudad. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Parejas estables															
Número de parejas estables en los últimos 12 meses															
0	600	240	40.0 (36.0-44.0)	99	26	26.3 (17.9-36.1)	199	45	22.6 (17.0-29.1)	100	37	37.0 (27.5-47.2)	100	32	32.0 (23.0-42.1)
1		268	44.7 (40.6-48.7)		27	27.3 (18.8-37.1)		79	39.7 (32.8-46.8)		26	26.0 (17.7-35.7)		33	33.0 (23.9-43.1)
≥2		92	15.3 (12.5-18.5)		46	46.5 (36.4-56.8)		75	37.7 (30.9-44.8)		37	37.0 (27.5-47.2)		35	35.0 (25.7-45.2)
Mediana (RIC)	1(0-1)			1(0-3)			1(1-2)			1(0-2)			1(0-2)		
Número de parejas estables en los últimos 30 días															
0	600	372	62.0 (58.0-65.9)	100	51	51.0 (40.8-61.1)	200	54	27.0 (21.0-33.7)	99	46	46.5 (36.4-56.8)	100	38	38.0 (28.5-48.2)
1		217	36.2 (32.2-40.1)		37	37.0 (27.5-47.2)		90	45.0 (38.0-52.2)		29	29.3 (20.6-39.3)		39	39.0 (29.4-49.3)
≥2		11	1.8 (1.0-3.2)		12	12.0 (6.3-20.0)		56	28.0 (21.9-34.8)		24	24.2 (16.2-33.9)		23	23.0 (15.2-32.5)
Mediana (RIC)	0(0-1)			0(0-1)			1(0-2)			1(0-1)			1(0-1)		
Uso consistente de condón con su pareja estable en el último mes															
	228	49	21.5 (16.3-27.4)	49	23	46.9 (32.5-61.7)	146	120	82.2 (75.0-88.0)	54	14	25.9 (14.9-39.6)	62	26	41.9 (29.5-55.1)
Usó condón la última vez que tuvo relaciones sexuales con su pareja estable															
	360	129	35.8 (30.9-41.0)	74	45	60.8 (48.8-72.0)	155	130	83.9 (77.1-89.3)	63	17	27.0 (16.6-39.6)	68	50	73.5 (61.4-83.5)
Parejas ocasionales															
Número de parejas ocasionales en los últimos 12 meses															
0	600	481	80.2 (76.7-83.3)	100	40	40.0 (30.3-50.3)	195	43	22.1 (16.4-28.5)	100	45	45.0 (35.0-55.3)	99	2	2.0 (0.2-7.1)
1		59	9.8 (7.6-12.5)		17	17.0 (10.2-25.8)		25	12.8 (8.5-18.3)		10	10.0 (4.9-17.6)		3	3.0 (1.0-8.6)

≥2		60	10.0 (7.7-12.7)		43	43.0 (33.1-53.3)		127	65.1 (58.0-71.8)		45	45.0 (35.0-55.3)		94	94.9 (88.6-98.3)	
Mediana (RIC)		0(0-0)			1(0-3)			4(1-20)			1(0-3)			20(10-40)		
Número de parejas ocasionales en los últimos 30 días																
0		522	87.0 (84.0-89.6)		58	58.0 (47.7-67.8)		46	23.2 (17.5-29.7)		53	53.0 (42.7-63.0)		2	2.0 (0.0-7.0)	
1	600	54	9.0 (6.8-11.6)	100	27	27.0 (18.6-36.8)	198	30	15.2 (10.5-20.9)	100	12	12.0 (6.3-20.0)	100	6	6.0 (2.2-12.6)	
≥2		24	4.0 (2.6-5.9)		15	15.0 (8.6-23.5)		122	61.6 (54.4-68.4)		35	35.0 (25.7-45.2)		92	92.0 (84.8-96.5)	
Mediana (RIC)		0(0-0)			0(0-1)			3(1-10)			0(0-2)			6(4-10)		
Uso consistente de condón con todas las parejas ocasionales durante los últimos 30 días		78	48	61.5 (49.8-72.3)	42	24	57.1 (41.0-72.3)	154	143	92.9 (87.6-96.4)	47	18	38.3 (24.5-53.6)	98	49	50.0 (39.7-60.3)
Usó condón la última vez que tuvo relaciones sexuales con una pareja ocasional		119	74	62.2 (52.8-70.9)	60	42	70.0 (56.8-81.1)	157	148	94.3 (89.4-97.3)	55	25	45.5 (32.0-59.4)	98	82	83.7 (74.8-90.4)

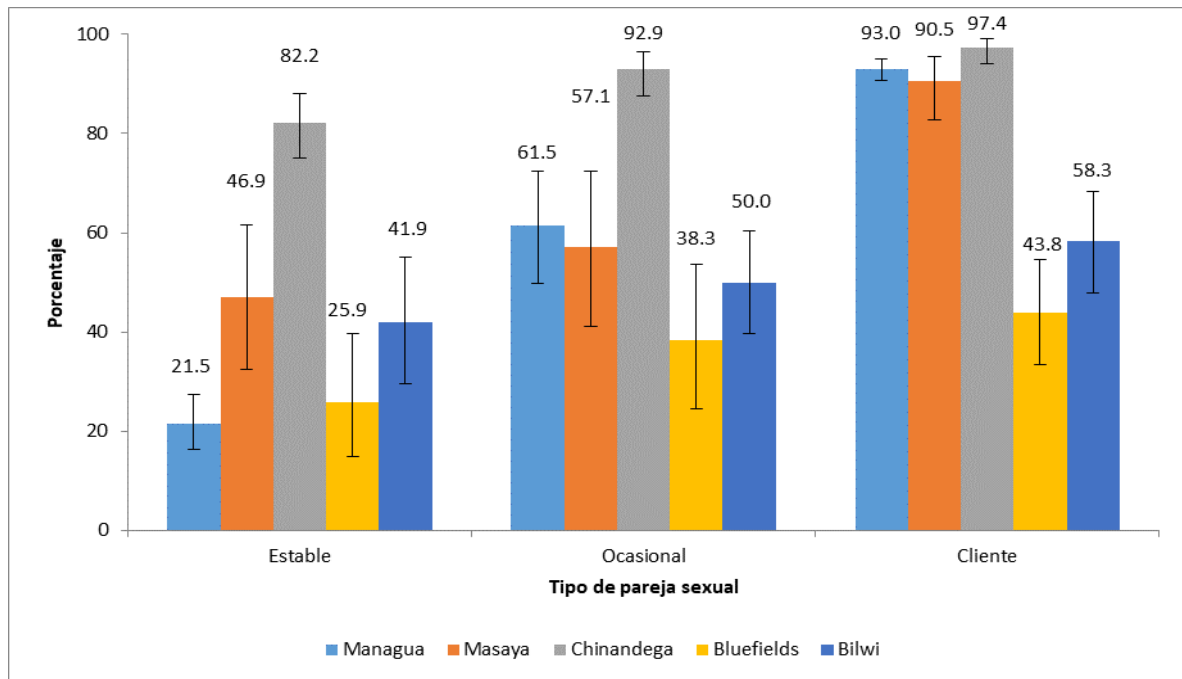
En esta encuesta se define pareja ocasional como una persona con la que se tienen relaciones sexuales, y que no son a cambio de dinero, y con quien la trabajadora sexual no mantiene una relación estable, constante, afectiva o regular.

La mediana del número de parejas ocasionales en los últimos 12 meses en las trabajadoras sexuales de Bilwi fue de 20 parejas ocasionales, siendo la mediana más alta en comparación con las reportadas por las entrevistadas de Chinandega donde se reportó una mediana de 4 parejas ocasionales. En Masaya y Bluefields la mediana fue de 1.

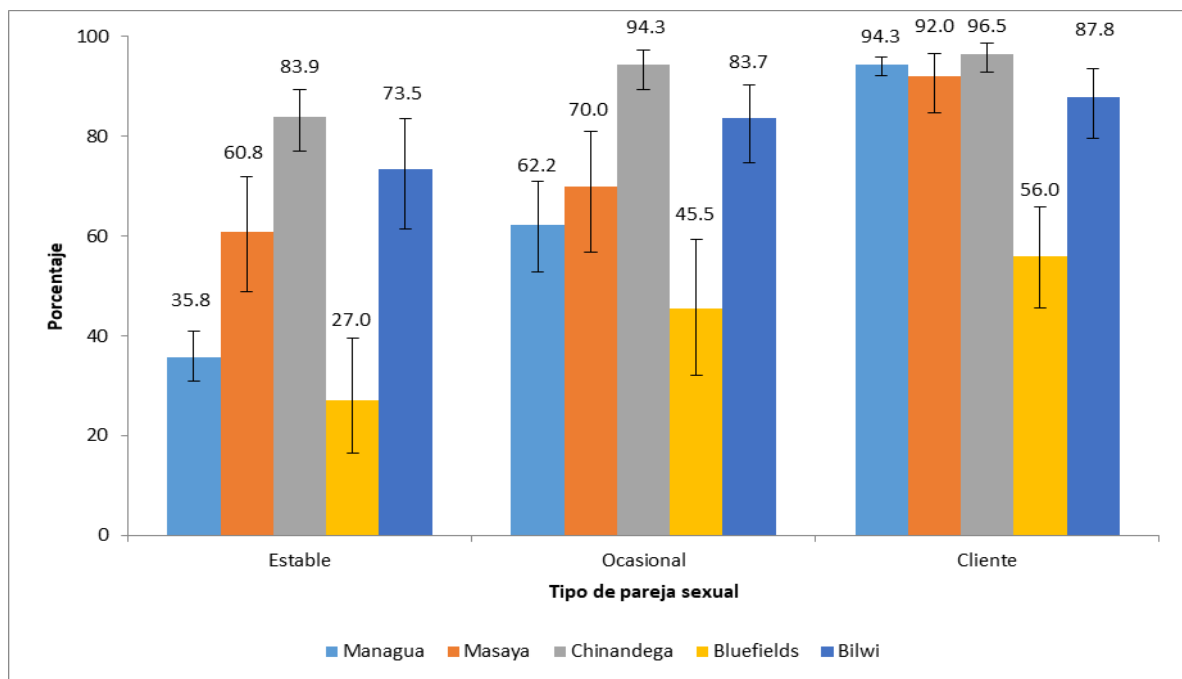
En relación a la mediana del número de parejas ocasionales en los últimos 30 días fue 6 (RIC: 4-10) y 3 (RIC: 1-10) parejas reportadas por las trabajadoras sexuales de Bilwi y Chinandega respectivamente. Las ciudades de Managua, Masaya y Bluefields no reportaron parejas sexuales ocasionales durante los últimos 30 días.

El 92.9% de las trabajadoras sexuales de Chinandega reportaron el uso consistente de condón con todas las parejas ocasionales en los últimos 30 días; seguido de Managua con el 61.5% y Masaya el 57.1%. Las trabajadoras sexuales de Bilwi y Bluefields reportaron uso consistente del condón en el 50.0% y 38.3%.

Gráfica 6. Uso consistente de condón en los últimos 30 días por tipo de pareja por ciudad. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020



Gráfica 7. Uso de condón en su última relación sexual por tipo de pareja por ciudad. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020



Uso de Alcohol y drogas

Las trabajadoras sexuales de Bilwi fueron las que reportaron una mayor ingesta de alcohol en el último mes con un 84.0%, seguido de las de Bluefields; 64.0%, Chinandega; 59.5%, Managua; 56.3% y Masaya; 37.0%. Las entrevistadas de Bluefields reportaron una mediana de diez tragos de bebidas alcohólicas en la misma ocasión durante el último mes, entre las entrevistadas de Managua y Bilwi la mediana fue de ocho tragos; mientras que las entrevistadas de Masaya y Chinandega la mediana fue cinco tragos.

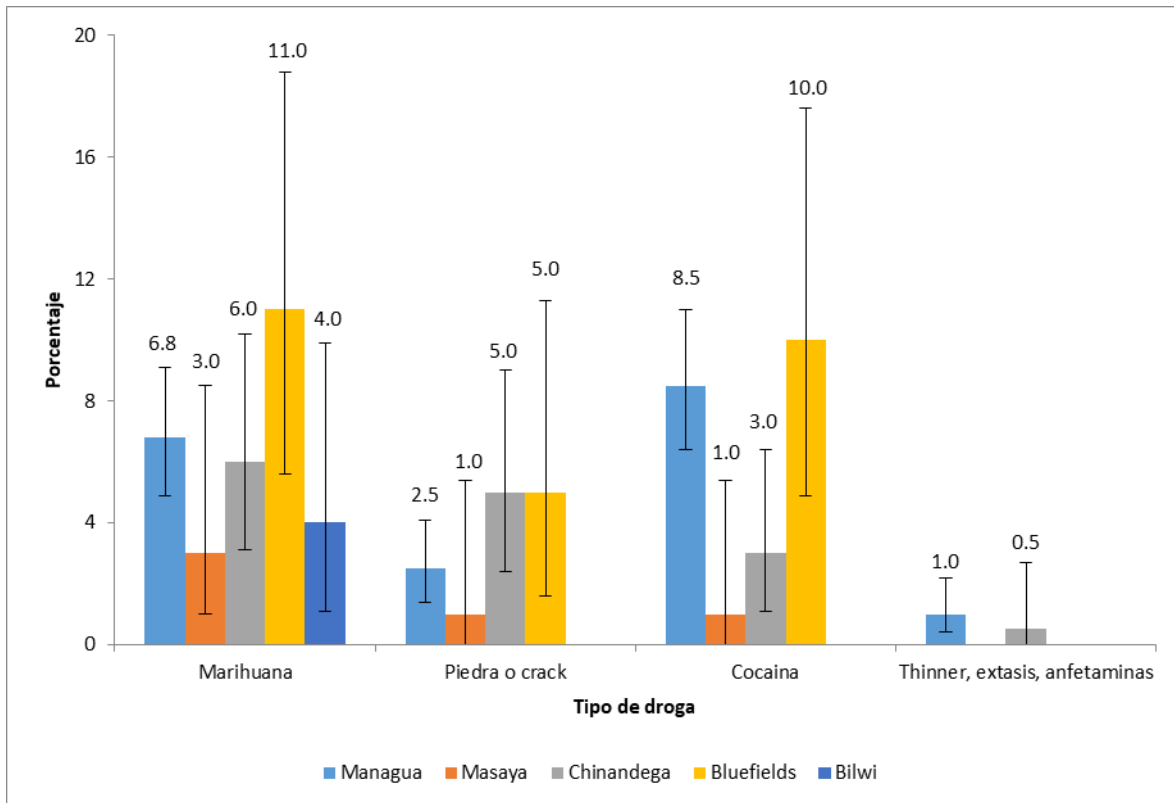
Cuadro 10. Uso de alcohol y drogas por ciudad. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha tomado alcohol o licor durante el último mes	600	338	56.3 (52.2-60.3)	100	37	37.0 (27.5-47.2)	200	119	59.5 (52.3-66.4)	100	64	64.0 (53.8-73.3)	100	84	84.0 (75.3-90.6)
Número de tragos de bebidas alcohólicas en la misma ocasión durante el último mes															
0-10 tragos		213	63.0 (57.6-68.2)		24	66.7 (49.0-81.4)		102	86.4 (78.9-92.0)		33	51.6 (38.7-64.2)		62	76.5 (65.8-85.2)
11-20 tragos	338	82	24.3 (19.8-29.2)	36	3	8.3 (1.7-22.5)	118	13	11.0 (6.0-18.1)	64	15	23.4 (13.7-35.7)	81	8	9.9 (4.4-18.5)
≥ 21 tragos		43	12.7 (9.4-16.7)		9	25.0 (12.1-42.2)		3	2.5 (0.5-7.2)		16	25.0 (15.0-37.4)		11	13.6 (7.0-23.0)
Mediana (RIC)	8(5-17)			5(4-22)			5(3-8)			10(6-22)			8(5-10)		
Ha probado drogas alguna vez	600	207	34.5 (30.7-38.4)	100	18	18.0 (11.0-26.9)	200	21	10.5 (6.6-15.6)	100	24	24.0 (16.0-33.6)	100	8	8.0 (3.5-15.1)
Usó algún tipo de droga en los últimos 12 meses	600	84	14.0 (11.3-17.0)	100	3	3.0 (1.0-8.5)	200	17	8.5 (5.0-13.3)	100	15	15.0 (8.6-23.5)	100	4	4.0 (1.1-9.9)
Usó algún tipo de droga en los últimos 30 días	600	56	9.3 (7.1-11.9)	100	3	3.0 (1.0-8.5)	200	16	8.0 (4.6-12.7)	100	13	13.0 (7.1-21.2)	99	3	3.0 (1.0-8.6)
Consumo de drogas por tipo de droga en el último año															
Marihuana		41	6.8 (4.9-9.1)		3	3.0 (1.0-8.5)		12	6.0 (3.1-10.2)		11	11.0 (5.6-18.8)		4	4.0 (1.1-9.9)
Piedra o crack	600	15	2.5 (1.4-4.1)	100	1	1.0 (0.0-5.4)	200	10	5.0 (2.4-9.0)	100	5	5.0 (1.6-11.3)	100	0	0.0 (0.0-3.6)
Cocaína		51	8.5 (6.4-11.0)		1	1.0 (0.0-5.4)		6	3.0 (1.1-6.4)		10	10.0 (4.9-17.6)		0	0.0 (0.0-3.6)
Thinner o pegamento		6	1.0 (0.4-2.2)		0	0.0 (0.0-3.6)		1	0.5 (0.0-2.7)		0	0.0 (0.0-17.6)		0	0.0 (0.0-3.6)
Se ha inyectado drogas alguna vez	600	7	1.2 (0.5-2.4)	100	1	1.0 (0.0-5.4)	200	2	1.0 (0.1-3.6)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	100	0	0.0 (0.0-3.6)

El uso de drogas algunas vez en la vida fue reportado por el 34.5% de las entrevistadas de Managua, seguido de Bluefields con un 24.0%. Las entrevistadas de Masaya y Chinandega reportaron el uso de drogas alguna vez en la vida menor a un 25.0%; siendo la más baja proporción en Bilwi con un 8.0% comparada con las otras ciudades. Mientras que el uso de algún tipo de droga en los últimos 12 meses fue reportado por el 15.0% de las trabajadoras sexuales de Bluefields, seguido del

14.0% por las trabajadoras sexuales de Managua y el 8.5% en Chinandega. En Bilwi y Masaya esta práctica fue reportada por el 4.0% y 3.0% de las entrevistadas respectivamente. Entre tanto, el consumo de droga en los últimos 30 días fue reportado por el 13.0% en Bluefields, el 9.3% en Managua, el 8.0% de las entrevistadas de Chinandega y 3.0% de Masaya y Bilwi.

Grafica 8. Tipos de drogas más utilizadas en el último año por ciudad. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020



La cocaína es el tipo de droga más utilizada en el último año por las trabajadoras sexuales de Bluefields y Managua con un 10.0% y 8.5% respectivamente; mientras que la marihuana es la droga más utilizada en Bluefields, Managua y Chinandega, con un 11.0%, 6.8% y 6.0% respectivamente.

El uso de piedra o crack fue reportado en proporciones del 5.0% para las ciudades de Bluefields y Chinandega. El uso de drogas inyectables fue reportado por las entrevistadas de Managua, Masaya y Chinandega en porcentajes menores al 1.2%; mientras que en las ciudades de Bluefields y Bilwi no se reportó el uso de este tipo de droga.

Conocimientos sobre medidas de prevención y vías de transmisión del VIH

En relación a los conocimientos sobre medidas de prevención y transmisión del VIH en las trabajadoras sexuales, estos fueron indagados y evaluados según las recomendaciones de los indicadores UNGASS (Período extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH y sida) para epidemias concentradas. El índice está especificado por los “Indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración de compromiso sobre el VIH/sida.” Específicamente, el índice 14, “Poblaciones más expuestas: conocimiento sobre la prevención de la transmisión del VIH,” y está calculado con base en cinco preguntas.

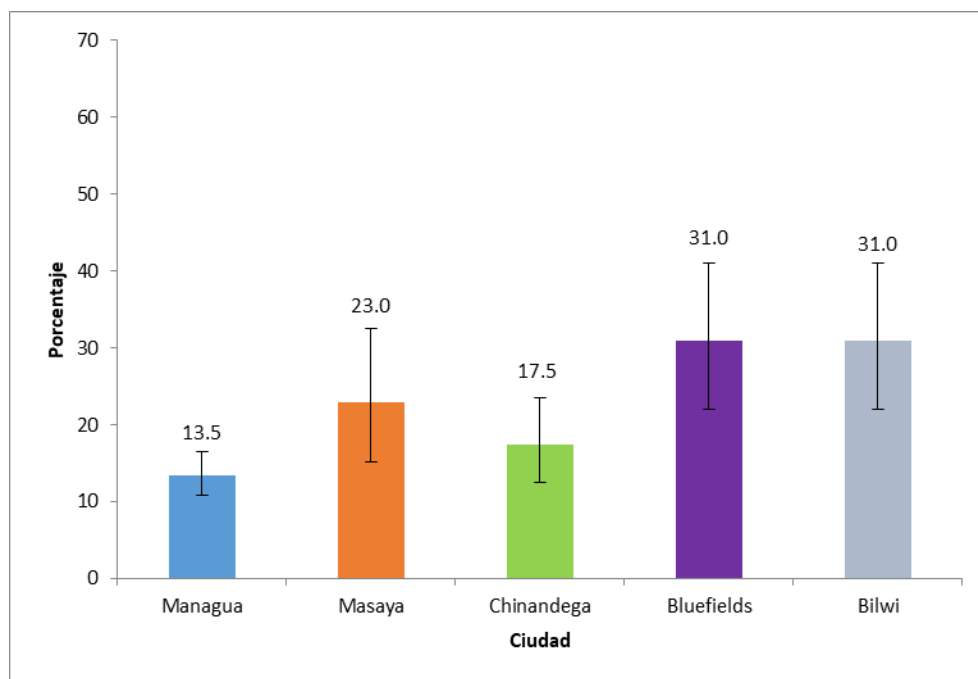
El numerador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que contestó correctamente a las cinco preguntas. El denominador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que respondió, incluso con un “no sé”, a las cinco preguntas. Las cinco preguntas consideradas para el Índice de Conocimientos fueron:

1. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH manteniendo relaciones sexuales con una única pareja fiel y no infectada?
2. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando preservativos?
3. ¿Puede una persona de aspecto saludable tener el VIH?
4. ¿Se puede contraer el VIH por picaduras de mosquito?
5. ¿Se puede contraer el VIH compartiendo alimentos con una persona infectada?

Las primeras tres preguntas se consideraron acertadas si las respuestas fueron “SI” mientras que las preguntas 4 y 5 se consideraron acertadas si las respuestas fueron “NO”.

En Bluefields y Bilwi se reporta el mayor índice de conocimiento de personas que identificaron correctamente formas de prevenir la transmisión del VIH y rechazaron las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus con 31.0% cada una; seguido de Masaya con un 23.0%. Mientras que Chinandega y Managua reportan porcentajes menores al 17.5% y 13.5 respectivamente.

Grafica 9. Índice de conocimientos correcto sobre medidas de prevención y vías de transmisión del VIH por ciudad. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020



Al indagar sobre los conocimientos en las formas de Prevención del VIH, y analizar de manera individual cada pregunta, las trabajadoras sexuales de Masaya y Managua tienen un conocimiento más bajo respecto en cuanto a prevenir el VIH siendo fiel a una sola pareja sexual que no tenga el VIH con 64.0% y 57.8%. En cuanto a prevenir el VIH usando el condón de manera correcta y en cada relación sexual los porcentajes menores se reportan en las mismas ciudades con 83.0% y 69.4%.

Del conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH, las trabajadoras sexuales de las ciudades de Chinandega, Bluefields y Bilwi, reportan porcentajes de 98.5%, 91.0% y 90.0%, esto en relación a que si una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH. Podemos observar según los resultados obtenidos que aún persisten ideas erróneas respecto a la transmisión del VIH al compartir comida con alguien infectado con el VIH y por la picadura de zancudo.

Cuadro 11. Conocimientos de prevención y transmisión del VIH. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Índice de personas que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus	600	81	13.5 (10.9-16.5)	100	23	23.0 (15.2-32.5)	200	35	17.5 (12.5-23.5)	100	31	31.0 (22.1-41.0)	100	31	31.0 (22.1-41.0)
Conocimiento sobre formas de prevención del VIH															
¿Cree usted que siendo fiel a una sola pareja sexual que no tenga VIH se puede reducir el riesgo de transmisión del VIH?	593	343	57.8 (53.7-61.8)	100	64	64.0 (53.8-73.3)	199	152	76.4 (69.8-82.1)	99	74	74.7 (65.0-82.9)	97	82	84.5 (75.8-91.1)
¿Cree usted que puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando condones?	592	411	69.4 (65.5-73.1)	100	83	83.0 (74.2-89.8)	200	167	83.5 (77.6-88.4)	100	88	88.0 (80.0-93.6)	98	96	98.0 (92.8-99.7)
Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH															
¿Cree usted que una persona de aspecto saludable puede estar infectada con el VIH?	582	477	82.0 (78.6-85.0)	93	71	76.3 (66.4-84.5)	200	197	98.5 (95.7-99.7)	100	91	91.0 (83.6-95.8)	100	90	90.0 (82.4-95.1)
¿Cree usted que se puede infectar con el VIH por picaduras de zancudos?	581	258	44.4 (40.3-48.5)	92	24	26.1 (17.5-36.3)	200	43	21.5 (16.0-27.8)	95	44	46.3 (36.0-56.8)	97	45	46.4 (36.2-56.8)
¿Cree usted que se puede infectar con el VIH compartiendo alimentos con una persona que está infectada?	591	188	31.8 (28.1-35.7)	97	8	8.2 (3.6-15.6)	199	110	55.3 (48.1-62.3)	100	28	28.0 (19.5-37.9)	97	34	35.1 (25.6-45.4)
¿Cree usted que una mujer embarazada infectada con el VIH puede transmitirlo a su hijo o hija?	595	515	86.6 (83.5-89.2)	98	91	92.9 (85.8-97.1)	200	197	98.5 (95.7-99.7)	99	88	88.9 (81.0-94.3)	98	87	88.8 (80.8-94.3)
¿Cree usted que una mujer infectada con VIH puede transmitir el virus a su hijo o hija a través de la lactancia materna?	589	530	90.0 (87.3-92.3)	96	95	99.0 (94.3-99.9)	200	199	99.5 (97.2-99.9)	99	91	91.9 (84.7-96.4)	100	95	95.0 (88.7-98.3)

Acceso a pruebas de VIH

Las trabajadoras sexuales saben dónde realizarse la prueba de VIH con porcentajes mayores del 90.0% en las ciudades de Managua, Masaya, Bluefields y Bilwi, solamente Masaya reportó 87.0%. En cuanto a la realización de la prueba de VIH en los últimos 12 meses, Managua reporta 98.0%, seguido de Chinandega con 85.5% y Bilwi con 80.0%. Masaya y Bluefields reportan los porcentajes menores con 67.0% y 52.0%.

A pesar que Managua reporta el mayor porcentaje en realización de la prueba de VIH en los últimos 12 meses con 98.0% solamente el 51.7% de las trabajadoras sexuales averiguaron su resultado.

En lo relacionado a la realización de la prueba de VIH en los últimos 12 meses, en Masaya y Chinandega el 100.0% de las trabajadoras sexuales conocieron el resultado. En Bluefields y Bilwi los porcentajes disminuyen pero siempre se consideran altos ya que el reporte fue de 98.1% y 97.5%.

A pesar que la prueba de VIH debe ser realizada y entregada mediante el servicio de consejería pre y post prueba, solamente en Masaya con 70.1%, Bilwi 66.3% y Bluefields 53.8% de las entrevistadas reportaron pre y post consejería durante la última prueba de VIH que se realizaron. En Chinandega y Managua el cumplimiento de la Consejería pre y post prueba está con porcentajes de 17.5% y 1.0% para estas ciudades.

La consejería fue reportada mayormente solo en el momento antes de realizarse la prueba y Chinandega tiene el mayor reporte con 81.3%, seguido de Managua con 54.3%. Bluefields y Masaya reportan pre consejería en 28.8% y 25.4%, mientras que Bilwi reporta 13.8%.

Cuadro 12. Acceso a pruebas de VIH. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Sabe dónde ir si desea realizarse la prueba de VIH	600	543	90.5 (87.9-92.7)	100	87	87.0 (78.8-92.9)	200	200	100.0 (98.2-100.0)	100	91	91.0 (83.6-95.8)	100	96	96.0 (90.1-98.9)
Se realizó la última prueba del VIH en los últimos 12 meses	600	588	98.0 (96.5-99.0)	100	67	67.0 (56.9-76.1)	200	171	85.5 (79.8-90.1)	100	52	52.0 (41.8-62.1)	100	80	80.0 (70.8-97.3)
Averiguó el resultado de su prueba del VIH	588	304	51.7 (47.6-55.8)	66	66	100.0 (94.6-100.0)	171	171	100.0 (97.9-100.0)	52	51	98.1 (89.7-99.9)	80	78	97.5 (91.2-99.7)
Consejería durante la última prueba															

No le ofrecieron consejería		248	42.2 (38.1-46.3)		3	4.5 (1.0-12.5)		1	0.6 (0.0-3.2)		4	7.7 (2.1-18.5)		3	3.8 (1.0-10.6)
La rechazo		3	0.5 (0.1-1.5)		0	0.0 (0.0-5.3)		0	0.0 (0.0-2.1)		2	3.8 (0.5-13.2)		0	0.0 (0.0-4.5)
Antes de la prueba	588	319	54.3 (50.1-58.3)	67	17	25.4 (15.5-37.5)	171	139	81.3 (74.6-86.8)	52	15	28.8 (17.1-43.1)	80	11	13.8 (7.1-23.3)
Al recibir el resultado		12	2.0 (1.0-3.5)		0	0.0 (0.0-5.3)		1	0.6 (0.0-3.2)		3	5.8 (1.2-15.9)		13	16.3 (8.9-26.2)
Antes y al recibir el resultado		6	1.0 (0.4-2.2)		47	70.1 (57.7-80.7)		30	17.5 (12.2-24.1)		28	53.8 (39.5-67.8)		53	66.3 (54.8-76.4)
Dónde se hizo la última prueba del VIH															
ONG		1	0.2 (0.0-1.0)		2	3.0 (0.4-10.4)		1	0.6 (0.0-3.2)		6	11.5 (4.3-23.4)		2	2.5 (0.3-8.7)
Centro de salud/hospital público/INSS		544	92.5 (90.1-94.5)		57	85.1 (74.2-92.6)		169	98.8 (95.8-99.8)		44	84.6 (71.9-93.1)		77	96.3 (89.4-99.2)
Clínica/laboratorio privado	588	1	0.2 (0.0-1.0)	67	0	0.0 (0.0-5.3)	171	0	0.0 (0.0-2.1)	52	1	1.9 (0.0-10.2)	80	1	1.3 (0.0-6.8)
Banco de sangre/Cruz Roja/campañas hazte la prueba/ unidad móvil-ambulancia		42	7.1 (5.2-9.5)		8	11.9 (5.3-22.2)		1	0.6 (0.0-3.2)		1	1.9 (0.0-10.2)		0	0.0 (0.0-4.5)

Respecto al lugar donde se realizaron la última prueba de VIH, en Chinandega, Bilwi y Managua, las entrevistadas reportaron el 98.8%, 96.3% y 92.5% respectivamente reportaron que fue en el centro de salud, hospital público o en el Instituto Nicaragüense de Seguridad Social (INSS), los principales establecimientos donde acudió esa vez. Mientras que las ONGs fue reportado por el 11.5% de las trabajadoras sexuales de Bluefields. El Banco de sangre, Cruz Roja, campañas hazte la prueba y unidad móvil-ambulancia, fue mencionado por el 11.9% de las entrevistadas de Masaya y 7.1% de Managua.

Acceso a condones y uso de lubricante

El 100.0% de las trabajadoras sexuales de las cinco ciudades reportaron que conseguir un condón fue fácil o muy fácil. El monto que pago en la última compra de condones varia de una ciudad a otra siendo más caro en Chinandega; la mediana fue de 45 córdobas y más barato en Masaya; 20 córdobas. En todas las ciudades, el principal lugar donde compran los condones fue en la farmacia. En menores proporciones fue mencionada la tienda o gasolinera, y el Night club, Bar o Disco.

En lo relacionado a recibir condones gratis en los últimos 12 meses, Chinandega reporta el mayor porcentaje con 93.0% seguido de Masaya y Bilwi con 86.0% y 82.8%.mientras tanto Managua y Bluefields reportan 77.0% y 74.0%. De donde o de quienes recibieron condones gratis la última vez, las entrevistadas identificaron principalmente los Centro de Salud y hospitales públicos, reportando en Chinandega el 100.0%, Masaya 89.5%, Bilwi el 81.9%, en Managua y Bluefields los porcentajes disminuyen a 73.8% y 59.5% respectivamente.

En cuanto al uso de lubricantes en las relaciones sexuales, el mayor porcentaje lo reportan las trabajadoras sexuales de Chinandega con 54.5%, seguido de Managua con 29.2%, mientras que en el resto de las ciudades los porcentajes son menores al 10.0%.

Cuadro 13. Acceso a condones y uso de lubricante. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Conseguir un condón es															
Fácil/muy fácil	600	600	100.0 (99.4-100.0)	100	100	100.0 (96.4-100.0)	199	199	100.0 (98.2-100.0)	98	98	100.0 (96.3-100.0)	99	99	100.0 (96.3-100.0)
Difícil/muy difícil		0	0.0 (0.0-1.0)		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-1.8)		0	0.0 (0.0-3.7)		0	0.0 (0.0-3.6)
Cuánto pagó por cada condón la última vez que compró (Córdobas)															
Mediana (RIC)	30(15-40)			20(10-25)			45(40-45)			35(22-50)			25(15-30)		
Donde compro condones la última vez															
Farmacia	260	156	60.0 (53.8-66.0)	28	20	71.4 (51.3-86.8)	102	94	92.2 (85.1-96.5)	22	21	95.5 (77.1-99.9)	14	11	78.6 (49.2-95.3)
Tienda/Gasolinera		17	6.5 (3.8-10.3)		1	3.6 (0.1-18.3)		7	6.9 (2.8-13.6)		0	0.0 (0.0-15.4)		2	14.3 (1.8-42.8)
Night club/Bar/Disco		71	27.3 (22.0-33.1)		6	21.4 (8.3-40.9)		1	1.0 (0.0-5.3)		1	4.5 (0.1-22.8)		1	7.1 (0.2-33.9)
Amistades/educadores		16	6.2 (3.5-9.8)		1	3.6 (0.1-18.3)		0	0.0 (0.0-3.5)		0	0.0 (0.0-15.4)		0	0.0 (0.0-23.2)
Ha recibido condones gratis en los últimos 12 meses	600	462	77.0 (73.4-80.3)	100	86	86.0 (77.6-92.1)	200	186	93.0 (88.5-96.1)	100	74	74.0 (64.3-82.3)	99	82	82.8 (73.9-89.7)
Dónde/de quién recibió condones gratis por última vez															
ONG	462	47	10.2 (7.6-13.3)	86	6	7.0 (2.6-14.6)	186	0	0.0 (0.0-1.9)	74	23	31.1 (20.8-42.9)	83	11	13.3 (6.8-22.5)
Educador de pares o promotores		36	7.8 (5.5-10.6)		0	0.0 (0.0-4.2)		0	0.0 (0.0-1.9)		0	0.0 (0.0-4.9)		0	0.0 (0.0-4.3)
Centro de salud/Hospital público		341	73.8 (69.5-77.8)		77	89.5 (81.1-95.1)		186	100.0 (98.0-100.0)		44	59.5 (47.4-70.7)		68	81.9 (71.9-89.5)
Night club/Bar/Disco/Hotel/motel /Lugar de trabajo		38	8.2 (5.9-11.1)		3	3.5 (1.0-9.8)		0	0.0 (0.0-1.9)		7	9.5 (3.9-18.5)		4	4.8 (1.3-11.9)
Otra		10	21.3 (10.7-35.7)		0	0.0 (0.0-52.2)		0	0.0 (0.0-0.0)		1	4.3 (0.1-21.9)		0	0.0 (0.0-28.5)
Utiliza lubricantes durante las relaciones sexuales	600	175	29.2 (25.5-33.0)	100	10	10.0 (4.9-17.6)	200	109	54.5 (47.3-61.5)	100	8	8.0 (3.5-15.1)	100	5	5.0 (1.6-11.3)

Participación en actividades e información de ITS y VIH

De todas las trabajadoras sexuales entrevistadas, el 49.7% de Managua, 44.5% de Chinandega y 37.0% de Masaya reportaron que habían participado en encuestas de VIH, mientras que en Bluefields y Bilwi, esas proporciones fueron de 22.0% y 19.0% respectivamente. Respecto a la participación en actividades de información en los últimos 12 meses, fueron las trabajadoras sexuales de Chinandega quienes tuvieron mayor acceso a dichas actividades con un 44.5% en comparación con el 34.2%, de las entrevistadas de Managua, el 26.0% de Masaya y Bluefields. Las trabajadoras sexuales de Bilwi reportan un 7.0% de acceso a las actividades de información; siendo las Charlas, talleres o jornadas educativas la principal actividad de información en la que participaron las entrevistadas, seguido de actividades donde compartieron sus experiencias de vida y actividades para distribución de condones o material educativo.

En lo relacionado a quien o donde recibió información Masaya y Chinandega reportaron porcentajes de 66.7% y 61.4% para los Centros de Salud u Hospital Público, seguido de Managua donde se reportó 40.2%. Bluefields y Bilwi reportaron a los Centros de Salud en porcentajes de 34.6% y 20.0%. Las ONG fueron mencionadas por el 50.0% de las trabajadoras sexuales de Bluefields y el 29.2% en Masaya. En Bilwi no hubo reporte para las ONG.

Cuadro 14. Participación en actividades e información de ITS y VIH. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Participó en encuestas de VIH	600	298	49.7 (45.6-53.7)	100	37	37.0 (27.5-47.2)	200	89	44.5 (37.5-51.7)	100	22	22.0 (14.3-31.4)	100	19	19.0 (11.8-28.1)
Ha participado en actividades de información en los últimos 12 meses	600	205	34.2 (30.4-38.1)	100	26	26.0 (17.7-35.7)	200	89	44.5 (37.5-51.7)	100	26	26.0 (17.7-35.7)	100	7	7.0 (2.9-13.9)
Actividades en que participó															
Actividades de derechos humanos	204	16	7.8 (4.5-12.4)	26	0	0.0 (0.0-13.2)	88	41	46.6 (35.9-57.5)	26	0	0.0 (0.0-13.2)	6	0	0.0 (0.0-45.9)
Incidencia política o denuncia		0	0.0 (0.0-1.8)		0	0.0 (0.0-13.2)		0	0.0 (0.0-4.1)		0	0.0 (0.0-13.2)			
Compartiendo mi experiencia de vida		18	8.8 (5.3-13.6)		4	15.4 (4.3-34.9)		59	67.0 (56.2-76.7)		2	7.7 (1.0-25.1)		0	0.0 (0.0-45.9)
Consejería, acompañamiento y apoyo		0	0.0 (0.0-1.8)		0	0.0 (0.0-13.2)		0	0.0 (0.0-4.1)		0	0.0 (0.0-13.2)		0	0.0 (0.0-45.9)
Visitas domiciliarias		3	1.5 (0.3-4.2)		0	0.0 (0.0-13.2)		41	46.6 (35.9-57.5)		0	0.0 (0.0-13.2)		0	0.0 (0.0-45.9)
Charlas, talleres o jornadas		180	88.2 (83.0-92.3)		23	88.5 (69.8-97.5)		84	95.5 (88.8-98.7)		26	100.0 (86.8-100.0)		6	100.0 (54.1-100.0)
Foros, campañas o marchas		0	0.0 (0.0-1.8)		0	0.0 (0.0-13.2)		0	0.0 (0.0-4.1)		0	0.0 (0.0-13.2)		0	0.0 (0.0-45.9)
Distribuyó condones o material educativo		17	8.3 (4.9-13.0)		0	0.0 (0.0-13.2)		1	1.1 (0.0-6.2)		2	7.7 (1.0-25.1)		1	16.7 (0.4-64.1)

Donde o de quien recibió información															
ONG	204	24	11.8 (7.7-17.0)	24	7	29.2 (12.6-51.1)	88	12	13.6 (7.2-22.6)	26	13	50.0 (30.0-70.1)	5	0	0.0 (0.0-52.2)
Centro de salud/hospital público/INSS		82	40.2 (33.4-47.3)		16	66.7 (44.7-84.4)		54	61.4 (50.4-71.5)		9	34.6 (17.2-55.7)		1	20.0 (0.5-71.6)
Hospital/clínica privada		2	1.0 (0.1-3.5)		0	0.0 (0.0-14.2)		0	0.0 (0.0-4.1)		0	0.0 (0.0-13.2)		0	0.0 (0.0-52.2)
Centro de estudios / Área de recreación o sitios públicos / Lugar de trabajo / iglesias		88	43.1 (36.2-50.2)		1	4.2 (0.1-21.1)		27	30.7 (21.3-41.4)		2	7.7 (1.0-25.1)		0	0.0 (0.0-52.2)
Grupos de apoyo		1	0.5 (0.0-2.7)		1	4.2 (0.1-21.1)		4	4.5 (1.2-11.2)		0	0.0 (0.0-13.2)		0	0.0 (0.0-52.2)

Movilidad y migración

El 88.0% de las trabajadoras sexuales de Masaya, 85.9% de Bilwi, 84.8% y 84.0% para Managua y Bluefields, así como el 71.5% de Chinandega reportaron no haberse movilizado a otra ciudad para realizar trabajo sexual en el último año. Las entrevistadas de Chinandega mencionaron que se movilizaron a otra ciudad con un 24.0%; en comparación con el resto de las trabajadoras sexuales de las otras ciudades. Dentro de las trabajadoras sexuales que reportaron movilizarse a otras ciudades, la mediana del número de días en que se movilizaron dentro de Nicaragua para realizar trabajo sexual es variable, en Bilwi fue de 30 días, Bluefields y Managua la mediana fue de 19 y 15 días, 7 días en Chinandega y 5 días en Masaya.

Cuadro 15. Movilidad y migración. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número de ciudades de Nicaragua donde ha estado para hacer trabajo sexual fuera de la ciudad donde trabajó durante el último año															
0	600	509	84.8 (81.7-87.6)	100	88	88.0 (80.0-93.6)	200	143	71.5 (64.7-77.6)	100	84	84.0 (75.3-90.6)	99	85	85.9 (77.4-92.0)
1		42	7.0 (5.1-9.3)		9	9.0 (4.2-16.4)		48	24.0 (18.2-30.5)		11	11.0 (5.6-18.8)		8	8.1 (3.5-15.3)
≥2		49	8.2 (6.1-10.6)		3	3.0 (1.0-8.5)		9	4.5 (2.1-8.4)		5	5.0 (1.6-11.3)		6	6.1 (2.2-12.7)
Mediana (RIC)	0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-1)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Número de días que fue a otras ciudades de Nicaragua para hacer trabajo sexual en el último año															
Mediana (RIC)	15(7-60)			5(2-20)			7(5-20)			19(7-30)			30(6-30)		
Número de países donde ha estado para hacer trabajo sexual fuera de Nicaragua durante el último año															
0	600	552	92.0 (89.5-94.0)	100	99	99.0 (94.5-99.9)	200	162	81.0 (74.9-86.2)	100	99	99.0 (94.5-99.9)	100	98	98.0 (93.0-99.7)
1		31	5.2 (3.5-7.2)		1	1.0 (0.0-5.4)		29	14.5 (9.9-20.1)		1	1.0 (0.0-5.4)		2	2.0 (0.2-7.0)
≥2		17	2.8 (1.6-4.5)		0	0.0 (0.0-3.6)		9	4.5 (2.1-8.4)		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-3.6)
Mediana (RIC)	0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Número de días que fue a otros países para hacer trabajo sexual en el último año															
Mediana (RIC)	90(30-135)			20(20-20)			90(30-180)			30(30-30)			225(180-270)		

El 99.0% de las trabajadoras sexuales de Managua y Bluefields reportaron no haber visitado otro país para realizar trabajo sexual, seguido de Bilwi y Managua con 98.0% y 92.0%. En Chinandega el reporte fue de 81.0%. No obstante, el 14.5% y 5.2% de las trabajadoras sexuales de Chinandega y Managua respectivamente reportaron haberse movilitado a un país extranjero en los últimos 12 meses, mientras que el reporte de viaje para dos o más países extranjeros en los últimos 12 meses para realizar trabajo sexual de igual manera fue reportado por Chinandega con 4.5% y Managua con 2.8%.

Estigma y discriminación

El reporte sobre si han sufrido algún tipo de abuso o maltrato por su trabajo sexual en el último año fue reportado por las trabajadoras sexuales en todas las ciudades mayormente en Masaya y Bilwi con 34.0% y 27.0%, en Managua lo reportó el 24.0% mientras que en Chinandega y Bluefields el 21.0%.

Dentro del principal tipo de abuso o maltrato recibido se encuentra el maltrato verbal definido como insultos, denigración, humillación constante o intimidación mediante palabras o amenazas de causar daño, con un 97.1% en Masaya, seguido de Managua con 80.6%, Bilwi con 70.4% y 61.9% para Chinandega y Bluefields.

El maltrato verbal es seguido del maltrato físico definido como “uso intencional de la fuerza física o el poder real como amenaza contra una persona, y que tiene como resultado la probabilidad de daño psicológico, lesiones e incluso la muerte en porcentajes de 57.6% para Managua, 57.1% para Chinandega, 42.9% para Bluefields y 40.7% en Bilwi, en Masaya este tipo de maltrato se reportó en 14.7%.

La violencia sexual definida por la Organización Mundial de la Salud, como “todo acto **sexual**, la tentativa de consumir un acto **sexual**, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, fue reportada por el 25.7% de las trabajadoras sexuales de Managua y el 23.8% de Chinandega, seguido por las de Bilwi con 11.1% y 4.8% en Bluefields. En Masaya no reportaron experiencias de violencia sexual.

De las personas que las maltrataron o abusaron reportadas por las trabajadoras sexuales, en Managua el 66.7% corresponde a los clientes/compañeros de trabajo/jefes como la persona que las maltrato, seguidas de Masaya y Bluefields con 58.8% y 52.4% respectivamente.

En Bilwi el mayor reporte fue dado para los familiares/conocidos/compañeros de estudio /vecinos en un 74.1% mientras que en Chinandega y Masaya los porcentajes disminuyen a 51.2% y 50.0% para cada una de estas ciudades.

En Chinandega se reportó el 22.0% de las trabajadoras sexuales que mencionaron a sus parejas/familias de las parejas de las trabajadoras sexuales como las personas de quienes recibieron algún tipo de maltrato.

El maltrato en los servicios de salud por realizar trabajo sexual; fue reportado mayormente en Managua con 8.5%, seguido de Bilwi con 5.0%, Bluefields con 4.0%, Chinandega 3.0% y Masaya con 1.0%.

Cuadro 16. Estigma y discriminación. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha sufrido algún tipo de abuso o maltrato por su trabajo sexual en el último año	600	144	24.0 (20.6-27.6)	100	34	34.0 (24.8-44.1)	200	42	21.0 (15.6-27.3)	100	21	21.0 (13.5-30.3)	100	27	27.0 (18.6-36.8)
Tipo de abuso o maltrato															
Maltrato físico		83	57.6 (49.1-65.8)		5	14.7 (4.9-31.0)		24	57.1 (41.0-72.3)		9	42.9 (21.8-66.0)		11	40.7 (22.4-61.2)
Maltrato verbal		116	80.6 (73.1-86.7)		33	97.1 (84.7-99.9)		26	61.9 (45.6-76.4)		13	61.9 (38.4-81.9)		19	70.4 (49.8-86.2)
Robo/asalto/extorsión/chantaj	144	31	21.5 (15.1-29.1)	34	1	2.9 (0.0-15.3)	42	7	16.7 (7.0-31.4)	21	3	14.3 (3.0-36.3)	27	0	0.0 (0.0-12.8)
Violencia sexual		37	25.7 (18.8-33.6)		0	0.0 (0.0-10.3)		10	23.8 (12.0-39.4)		1	4.8 (0.1-23.8)		3	11.1 (2.3-29.1)
Rechazo/aislamiento/ expulsión de la casa/ despedida de la casa		15	10.4 (5.9-16.6)		1	2.9 (0.0-15.3)		0	0.0 (0.0-8.4)		0	0.0 (0.0-16.1)		0	0.0 (0.0-12.8)
Persona que la maltrató o abusó															
Parejas/familia de parejas		19	13.2 (8.1-19.8)		5	14.7 (4.9-31.0)		9	22.0 (10.6-37.6)		3	14.3 (3.0-36.3)		3	11.1 (2.3-29.1)
Familiar/conocido/compañeros de estudio /vecinos		37	25.7 (18.8-33.6)		17	50.0 (32.4-67.6)		21	51.2 (35.1-67.1)		7	33.3 (14.6-57.0)		20	74.1 (53.7-88.9)
Clientes/compañeros de trabajo/Jefes	144	96	66.7 (58.3-74.3)	34	20	58.8 (40.7-75.3)	41	15	36.6 (22.1-53.1)	21	11	52.4 (29.8-74.3)	27	9	33.3 (16.5-54.0)
Policía/personal de salud		1	0.7 (0.0-3.8)		0	0.0 (0.0-10.3)		1	2.4 (1.0-12.8)		2	9.5 (1.2-30.4)		0	0.0 (0.0-12.8)
Desconocido		26	18.1 (12.1-25.3)		6	17.6 (6.8-34.5)		7	17.1 (7.1-32.0)		0	0.0 (0.0-16.1)		1	3.7 (0.1-11.3)
Ha sufrido algún tipo de maltrato en los servicios de salud por realizar trabajo sexual	600	51	8.5 (6.4-11.0)	100	1	1.0 (0.0-5.4)	200	6	3.0 (1.1-6.4)	100	4	4.0 (1.1-9.9)	100	5	5.0 (1.6-11.3)
Ha denunciado algún hecho de discriminación por realizar trabajo sexual	600	56	9.3 (7.1-11.9)	100	3	3.0 (1.0-8.5)	200	10	5.0 (2.4-9.0)	100	1	1.0 (0.0-5.4)	100	14	14.0 (7.9-22.4)

Historia de infecciones de transmisión sexual (ITS).

El auto-reporte de haber tenido alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses fue reportado mayormente por Bilwi y Bluefields con 19.0% y 10.0% seguido por Managua con 9.5%, Masaya reporta 7.0% mientras que Chinandega reporta un 3.5%. De las que reportaron haber tenido una ITS en los últimos 12 meses, el 94.7% de Bilwi y el 93.0% de Managua buscaron tratamiento la última vez que tuvieron síntomas, en las otras tres ciudades los porcentajes fueron menores, 85.7% para Masaya y Chinandega y 80.0% para Bluefields.

El 100.0% en todas las ciudades se tomaron o aplicaron el tratamiento que les indicaron. De las trabajadoras sexuales entrevistadas el 2.5% de Chinandega y 2.0% de Managua y Bilwi, reportaron ser una persona con el VIH. Es importante señalar que este es un auto reporte y depende del entrevistado y su comprensión del tema.

Cuadro 17. Historia de ITS. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha tenido alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses	599	57	9.5 (7.3-12.1)	100	7	7.0 (2.9-13.9)	200	7	3.5 (1.4-7.1)	100	10	10.0 (4.9-17.6)	100	19	19.0 (11.8-28.1)
Buscó tratamiento la última vez que tuvo síntomas de alguna infección de transmisión sexual	57	53	93.0 (83.0-98.0)	7	6	85.7 (42.1-99.6)	7	6	85.7 (42.1-99.6)	10	8	80.0 (44.4-97.5)	19	18	94.7 (74.0-99.9)
Le recetaron medicamentos para tratar la infección	53	51	96.2 (87.0-99.5)	6	5	83.3 (35.9-99.6)	6	6	100.0 (54.1-100.0)	8	8	100.0 (63.0-100.0)	18	18	100.0 (81.5-100.0)
Tomó o se aplicó toda la medicina que le recetaron	40	40	100.0 (91.2-100.0)	5	5	100.0 (47.8-100.0)	6	6	100.0 (54.1-100.0)	8	8	100.0 (63.0-100.0)	18	18	100.0 (81.5-100.0)
Es una persona con VIH	600	12	2.0 (1.0-3.5)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	200	5	2.5 (1.0-5.7)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	100	2	2.0 (0.2-7.0)

Prevalencias de VIH y Sífilis

En cuanto a la prevalencia de VIH encontrada en las trabajadoras sexuales, el mayor porcentaje lo reportan Chinandega y Managua con 3.0% y 2.7% respectivamente; seguida de Bilwi con 2.0%. En las trabajadoras sexuales de Masaya y Bluefields la prevalencia de VIH encontrada al momento del estudio fue cero.

Al analizar los resultados de la prevalencia de VIH del estudio donde se incluyen todas las ciudades, encontramos una prevalencia de VIH de 2.2%.

Cuadro 18. Prevalencias de VIH y Sífilis. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
VIH	600	16	2.7 (1.5-4.3)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	200	6	3.0 (1.1-6.4)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	100	2	2.0 (0.2-7.0)
Sífilis	600	16	2.7 (1.5-4.3)	100	7	7.0 (2.9-13.9)	200	0	0.0 (0.0-1.8)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	100	8	8.0 (3.5-15.1)
Sífilis activa	600	11	1.8 (1.0-3.2)	100	3	3.0 (0.6-8.5)	200	0	0.0 (0.0-1.8)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	100	6	6.0 (2.2-12.6)

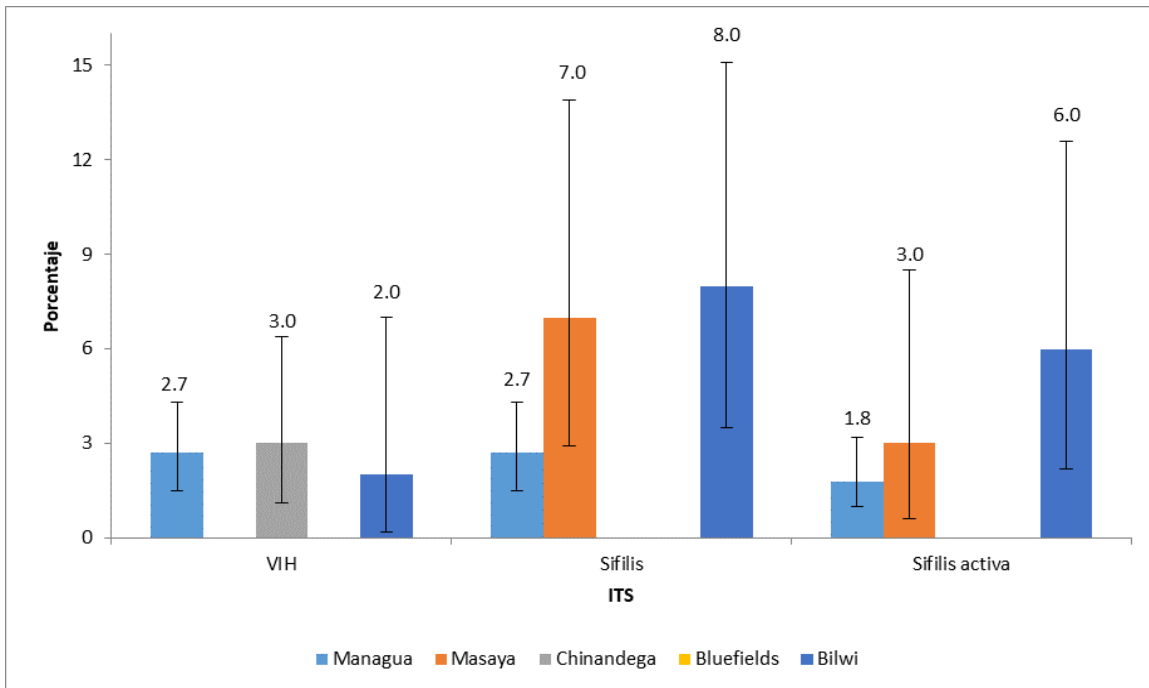
La prevalencia de sífilis en las trabajadoras sexuales de Bilwi fue de 8.0%, en Masaya de 7.0% y 2.7% en las de Managua, mientras que la prevalencia de Sífilis activa fue de 6.0% en Bilwi y de 3.0% en Masaya, siendo menor en Managua con 1.8%.

La prevalencia de sífilis incluyendo todas las ciudades se reporta de 2.8% y para sífilis activa una prevalencia de 1.8%.

Cuadro 19. Prevalencias de VIH y Sífilis. Trabajadoras sexuales del estudio. EVC Nicaragua 2020

	EVC Nicaragua 2020		
	N	n	% (IC95%)
VIH	1100	24	2.2 (1.4-3.2)
Sífilis	1100	31	2.8 (1.9-4.0)
Sífilis activa	1100	20	1.8 (1.1-2.8)

Grafica 10. Prevalencias de VIH y Sífilis. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020



Conclusiones

En Nicaragua al igual que en otros países, las trabajadoras sexuales constituyen una de las poblaciones excluidas socialmente, ya que reportan ingresos por debajo del salario mínimo, son mujeres jóvenes sobre todo en las ciudades de Bluefields y Bilwi, reportan baja escolaridad y mayor número de dependientes. También es una población que reporta haber sufrido maltratos en sus distintas manifestaciones.

En la ciudad de Bilwi se reportan trabajadoras sexuales con múltiples parejas ocasionales y mayor uso de alcohol. El consumo de marihuana se reportó en todas las ciudades, situación que agrava la vulnerabilidad de las trabajadoras sexuales ante el VIH.

El índice de conocimientos más bajo se obtuvo en las ciudades de Chinandega y Masaya con 17.5% y 13.5%, esto nos da una alerta, puesto que estas poblaciones han sido alcanzadas e intervenidas por diferentes estrategias y programas de prevención específicos, a través de diversos proyectos y organizaciones del país.

Los Centros de Salud u Hospitales públicos son las entidades reportadas donde reciben información sobre VIH. En Bilwi no se reportan ONG que brinden este tipo

de información según los datos reportados.

El abuso verbal y físico son los que fueron reportados mayormente por las trabajadoras sexuales.

Los datos también mostraron que existen oportunidades perdidas durante la atención de las trabajadoras sexuales en establecimientos de salud; por ejemplo, se reportan altos porcentajes de trabajadoras sexuales que acuden a control prenatal en su último embarazo, sin embargo los porcentajes son bajos en relación a consejería antes y después de la prueba de VIH.

Es importante señalar que al investigar prevalencia en el caso de Managua y Chinandega encontramos 16 casos y 6 casos respectivamente y estos se incrementan del dato reportado sobre si conocen su condición ante el VIH, esto probablemente nos orienta a considerar que en Managua se identificaron 4 casos nuevos además de los 12 que ya conocían su diagnóstico, mientras que en Chinandega consideramos un caso nuevo además de los 5 que ya conocían su condición de VIH.

Las prevalencias del VIH en trabajadoras sexuales, aunque fueron bajas (de 2.7% para Managua 3.0% para Chinandega y 2.0% para Bilwi), son mayores a la reportada en población general (0.33%); por tanto, esta población debe ser considerada como en mayor riesgo frente al VIH. La prevalencia general del estudio para VIH, fue reportada de 2.2%.

La mayor prevalencia de sífilis encontrada (8.0% y 7.0%) fue en Bilwi y Masaya respectivamente, comparada con las de Managua (2.7%). La prevalencia general del estudio para sífilis, fue reportada de 2.8%. En la sífilis activa se observa el mismo patrón dentro de las ciudades incluidas (6.0% Bilwi, 3.0% Masaya y 1.8% Managua). La prevalencia general del estudio para sífilis activa, fue de 1.8%. Estos datos encontrados, podemos relacionarlos con la baja proporción de uso de condón con parejas estables y ocasionales.

Recomendaciones

Los factores de riesgo para la infección del VIH siguen vigentes y son parte de la dinámica del trabajo sexual en Nicaragua, a pesar de haberse encontrado prevalencias bajas del VIH en las trabajadoras sexuales; se debe reconocer que el abuso sexual, las prevalencias de ITS encontradas, el bajo uso de condón, el bajo nivel de conocimientos sobre la transmisión del VIH, el alto consumo de alcohol y el uso de drogas ilegales nos orienta a continuar y fortalecer las acciones de

prevención y control del VIH que se han realizado como parte de la respuesta nacional.

Se debe promover el uso de condones ya que encontramos que a pesar de tener acceso a los mismos su uso es deficiente esto mediante capacitaciones o información para la negociación de su uso. Además, desde una perspectiva integral, se debe favorecer la inclusión de los programas de planificación familiar, la salud sexual, reproductiva y la salud mental.

Fortalecer el abordaje integral a la problemática del VIH en las trabajadoras sexuales, desde los modelos de salud familiar y comunitario (MOSAFC), lo cual implica continuar con las medidas para la accesibilidad de estas poblaciones a los servicios de diagnóstico y tratamiento de ITS, consejería y pruebas del VIH en servicios públicos de salud.

A pesar de que se reportan proporciones bajas de mujeres trabajadoras sexuales víctimas de violencia sexual; se recomienda el empoderamiento de estas poblaciones para que sepan identificar las rutas de denuncias y contar con el apoyo de instituciones que defiendan el derecho de las trabajadoras sexuales. Por ser un problema complejo requiere intervenciones en todos los ámbitos, para reducir los niveles de violencia a largo plazo. Como parte de la responsabilidad social por el daño realizado a esta población será necesario crear programas de atención inmediata con cuidados médicos, psicológicos y con asesoría legal e incluir en planes de capacitación del Ministerio de Salud a personal de la Comisaría de Mujeres.

Las trabajadoras sexuales a pesar de presentar prevalencias bajas tanto de VIH como de ITS, se consideran una población que requiere atención constante por parte de las diferentes organizaciones que trabajan la temática.

Comparación entre ECVC 2013, 2016 y EVC 2020

En cuanto al porcentaje conocimiento de prevención y transmisión del VIH este disminuyó en las ciudades del Pacífico, pero tuvo un leve incremento en la Costa Caribe, lo que nos orienta a fortalecer los temas educativos relacionados al VIH en esta zona.

Al comparar las prevalencias de VIH con los estudios anteriores; 2013 y 2016; los que utilizaron la misma metodología de muestreo y tamaños de muestra, así como las mismas ciudades encuestadas, se concluye que en Managua y Chinandega la prevalencia de VIH ha disminuido; Managua de 3.2% en el 2013, 3.2% en el 2016 y

2.7% en el 2020. La misma tendencia se observa entre las trabajadoras sexuales de Chinandega dónde se han reportado prevalencias de VIH de 2.0% en el 2013, 4.5% en el 2016 y 3.0% en el 2020.

En el caso de Bilwi, la prevalencia de VIH con los estudios anteriores ha tenido una disminución entre el estudio del año 2013 con una prevalencia de 2.0% y el estudio del año 2016 con una prevalencia de 1.0%, no obstante al comparar con el estudio realizado recientemente en el año 2020, la prevalencia de VIH ha aumentado pasando nuevamente a 2.0%.

En la ciudad de Masaya; donde se han realizado tres mediciones, la prevalencia del VIH en este grupo poblacional ha disminuido al comparar los porcentajes encontrados en el 2013; no llegándose a reportar ningún caso de VIH en los años 2016 y 2020. De igual manera, en Bluefields no se ha reportado ningún caso de VIH en estos mismos años.

Cuadro 20. Comparación de la prevalencias de VIH en las trabajadoras sexuales. ECVC 2013, 2016 y EVC 2020.

	Prevalencia VIH 2013			Prevalencia VIH 2016			Prevalencia VIH 2020			Valor-p**
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	
Managua	600	14	2.3 (1.3-3.9)	600	19	3.2 (1.9-4.9)	600	16	2.7 (1.5-4.3)	0.29
Chinandega	200	4	2.0 (0.5-5.0)	200	9	4.5 (2.1-8.4)	200	6	3.0 (1.1-6.4)	0.27
Masaya	100	3	3.0 (0.6-8.5)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	0.08*
Bluefields	100	0	0.0 (0.0-3.6)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	NE
Bilwi	100	2	2.0 (0.2-7.0)	100	1	1.0 (0.0-5.4)	100	2	2.0 (0.2-7.0)	0.51

* Diferencia significativa al 10%, ** Diferencia significativa al 5%

Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas

Para la población de Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas, la muestra se dividió entre las cinco ciudades que participaron del estudio. Esta muestra fue alcanzada en un período de tiempo de tres meses comprendido de febrero a abril 2020.

De acuerdo a la Metodología empleada se identificaron las personas consideradas como “SEMILLAS” para iniciar el proceso de reclutamiento, y esto se efectuó considerando las recomendaciones de los diferentes grupos y organizaciones no gubernamentales que trabajan con la población meta. Este procedimiento se efectuó para todas las ciudades. Se sembraron tres semillas en la ciudad de Managua y tres en Chinandega, dos en Masaya, en Bluefields y Bilwi se sembró una semilla en cada ciudad; para un total de 10 semillas.

Partiendo de las semillas y con la metodología de RDS, el reclutamiento total fue de 1,400 participantes, incluidas las semillas.

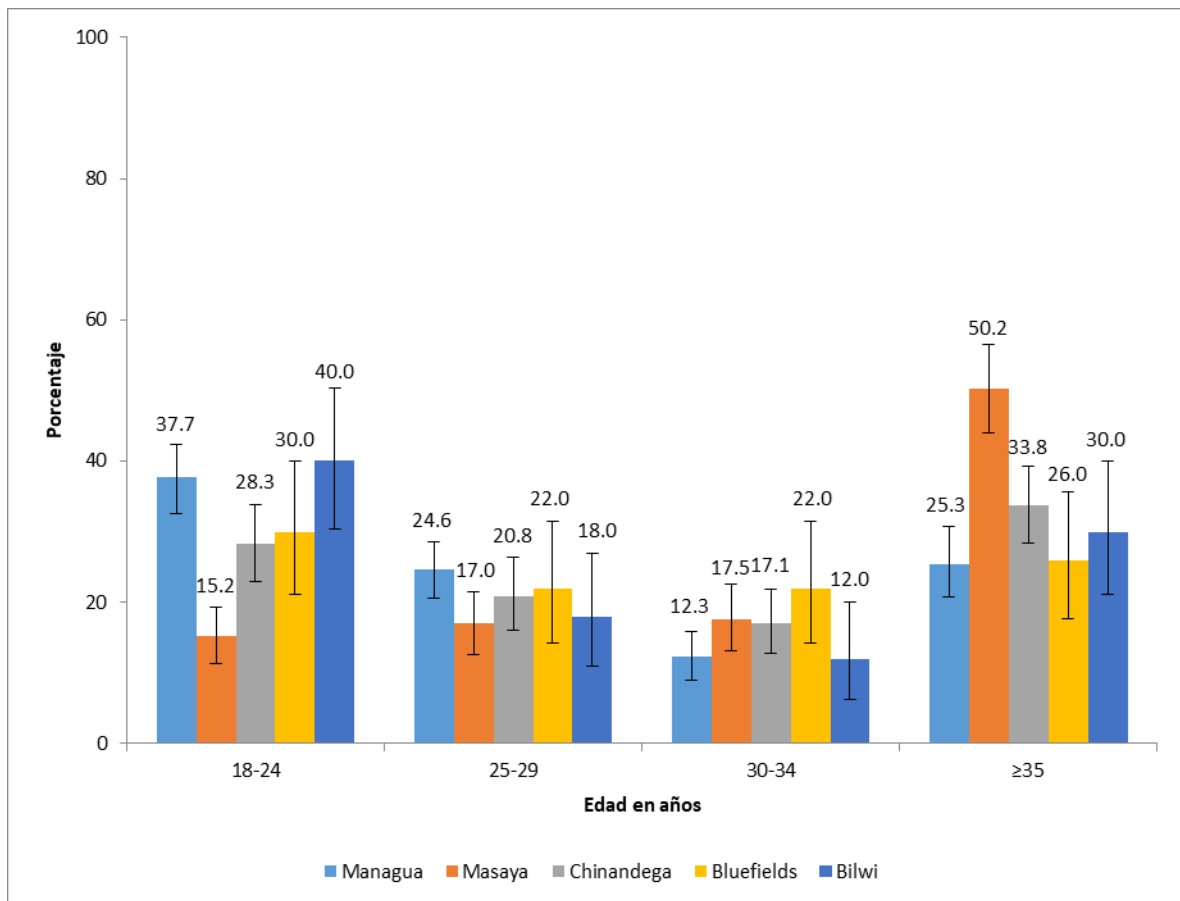
Cuadro 21. Participantes y muestras recolectadas en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020

	Managua	Masaya	Chinandega	Bluefields	Bilwi	Total
Muestra propuesta	600	300	300	100	100	1400
Semillas	3	2	3	1	1	10
Total de participantes (incluye semillas)	600	300	300	100	100	1400
Número de participantes con pruebas de VIH	600	300	300	100	100	1400

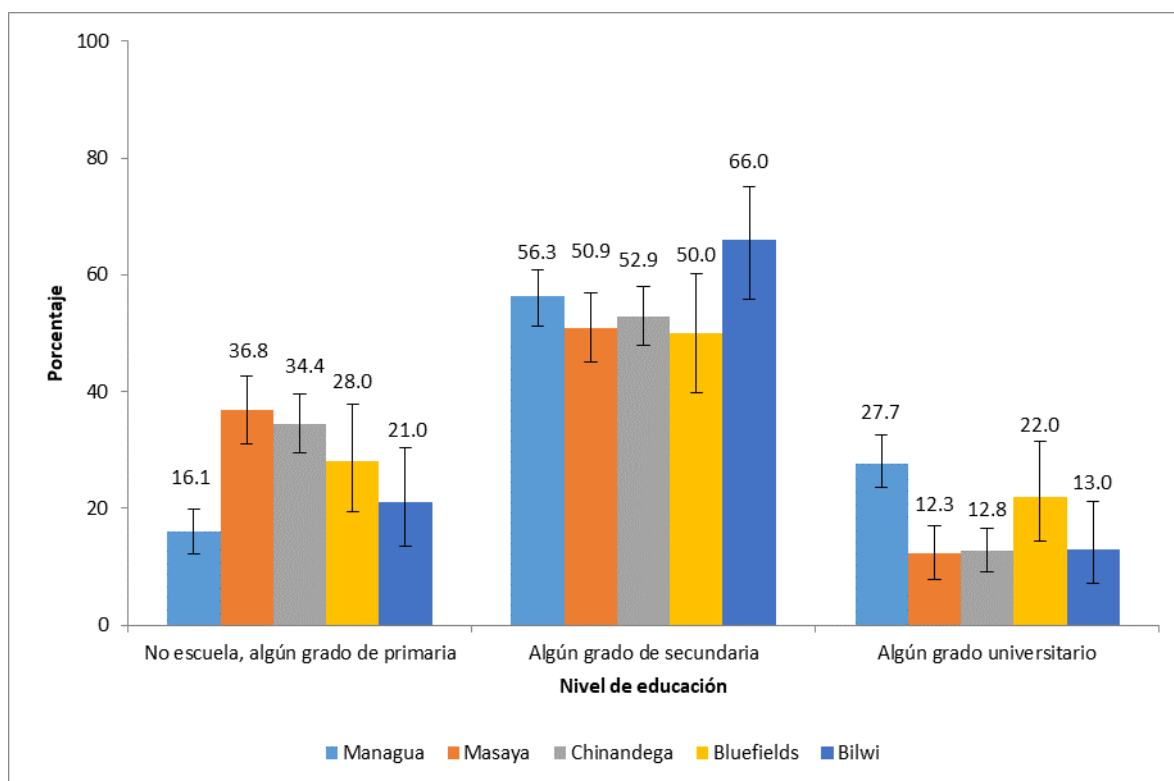
Características sociodemográficas y auto identificación sexual

Los Hombres que tienen sexo con hombres de Managua, Chinandega, Bluefields y Bilwi reportaron una mediana de edad entre 29 y 27 años, mientras que en Masaya la mediana de edad reportada fue de 34 años. En relación a la escolaridad arriba del 90.0% de los participantes de las ciudades reportaron saber leer y escribir a excepción de los participantes de Masaya en donde reportaron un 87.6%. El 66.0% de los participantes de Bilwi, 56.3% de Managua, 52.9% de Chinandega, 50.9% de Masaya y 50.0% de Bluefields se reportaron con niveles de escolaridad en algún grado de secundaria, mientras que el nivel de escolaridad universitario fue reportado con 27.7% y 22.0% en Managua y Bluefields respectivamente.

Gráfica 11. Grupos de edad por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femenina. EVC, Nicaragua, 2020



Gráfica 12. Escolaridad por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femenina. EVC, Nicaragua, 2020.



En las ciudades de Chinandega y Masaya el 95.0% y 85.2% de los participantes respectivamente mencionaron no trabajar. Managua y las ciudades de Bilwi y Bluefields son las que reportan porcentajes más altos de entrevistados que mencionaron trabajar al momento de la entrevista con 79.6%, 72.7% y 64.0% respectivamente. La mediana de ingresos más alta en los que si trabajan fue reportada por Bluefields con C\$ 6000, seguida de Managua y Masaya con C\$ 5000 y C\$ 4600 respectivamente, en Chinandega y Bilwi reportan mediana de ingresos de C\$ 3500 y C\$ 3000.

Al investigar sobre con quien estaban viviendo al momento de la entrevista, reportaron vivir con la familia, pareja o familia de la pareja en porcentajes de 92.0% para Bluefields, 88.7% Masaya, 86.8% Chinandega, 81.7% Managua y 68.0% Bilwi.

En cuanto a estado civil el 82.1% de los entrevistados de Managua, 80.6% de Bilwi, 68.0% de Bluefields, 60.3% de Masaya y 57.7% de Chinandega reportaron estar solteros, separados, divorciados o viudos. El 36.8% de los entrevistados de Chinandega se reportaron casados o acompañados con una mujer, seguidos de Masaya, Bluefields y Bilwi donde el reporte fue de 24.6%, 23.0% y 19.4% respectivamente. Managua solamente el 2.2% mencionaron estar casados o acompañados con una mujer.

En relación a estar casados o acompañados con un hombre, Managua y Masaya reportaron porcentajes de 15.7% y 15.0%, seguidos de Bilwi y Chinandega con 9% y 5.4% respectivamente, mientras que Bluefields reportó 0%.

En cuanto a la auto identificación sexual, a pesar que un grupo mínimo de participantes, 7.3% en Masaya, 2.0% en Chinandega y 1.0% en Bluefields se auto identificaron como heterosexuales; uno de los criterios de elegibilidad para participar en el estudio es haber tenido relaciones sexuales anales con un hombre en los últimos doce meses.

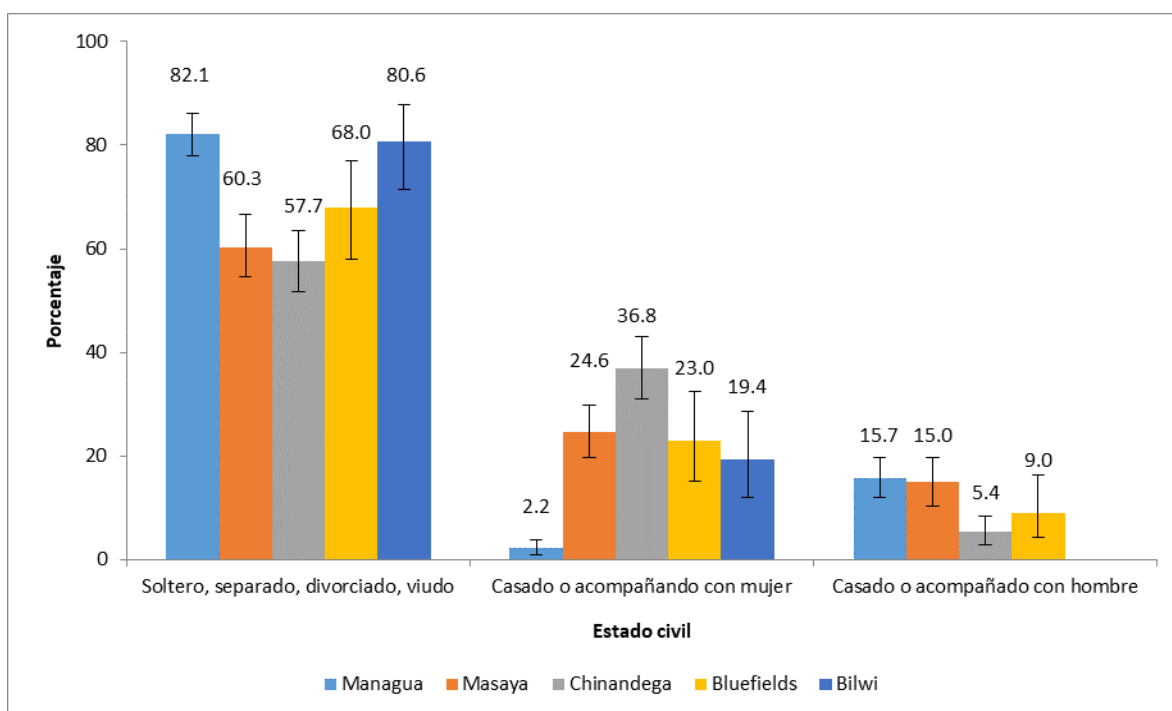
Cuadro 22. Características sociodemográficas y auto identificación sexual en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020.

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Edad (años)															
18-24	600	218	37.7 (32.6-42.4)	300	47	15.2 (11.3-19.3)	300	90	28.3 (23.0-33.9)	100	30	30.0 (21.2-40.0)	100	40	40.0 (30.3-50.3)
25-29		160	24.6 (20.5-28.6)		51	17.0 (12.5-21.4)		60	20.8 (16.1-26.3)		22	22.0 (14.3-31.4)		18	18.0 (11.0-26.9)
30-34		78	12.3 (9.0-15.8)		57	17.5 (13.1-22.5)		49	17.1 (12.7-21.8)		22	22.0 (14.3-31.4)		12	12.0 (6.3-20.0)
≥35		144	25.3 (20.8-30.7)		145	50.2 (44.0-56.6)		101	33.8 (28.3-39.2)		26	26.0 (17.7-35.7)		30	30.0 (21.2-40.0)
Mediana (RIC)	27(22-34)			34(27-43)			29(23-39)			29(24-35)			27(21-37)		
Sabe leer y escribir	600	579	96.5 (94.6-98.2)	300	267	87.6 (83.1-91.9)	300	275	91.4 (88.0-94.4)	100	91	91.0 (83.6-95.8)	100	98	98.0 (93.0-99.7)
Escolaridad															
No escuela/Algún grado de primaria	600	81	16.1 (12.1-19.9)	300	103	36.8 (31.0-42.7)	300	102	34.4 (29.4-39.5)	100	28	28.0 (19.5-37.9)	100	21	21.0 (13.5-30.3)
Algún grado secundaria		351	56.3 (51.2-60.8)		160	50.9 (45.1-57.0)		158	52.9 (47.9-58.0)		50	50.0 (39.8-60.2)		66	66.0 (55.8-75.2)
Algún grado universitario		168	27.7 (23.6-32.6)		37	12.3 (7.9-17.1)		40	12.8 (9.1-16.6)		22	22.0 (14.3-31.4)		13	13.0 (7.1-21.2)
País de nacimiento**															
Nicaragua	600	600	100.0 (99.4-100.0)	300	300	100.0 (98.8-100.0)	300	300	100.0 (98.8-100.0)	100	99	99.0 (94.5-99.9)	100	99	99.0 (94.5-99.9)
Otro		0	0.0 (0.0-0.6)		0	0.0 (0.0-1.2)		0	0.0 (0.0-1.2)		1	1.0 (0.0-5.4)		1	1.0 (0.0-5.4)
Ingresos															
Trabaja	600	483	79.6 (75.4-83.8)	298	45	14.8 (10.5-19.6)	300	17	5.0 (2.5-7.9)	100	64	64.0 (53.8-73.3)	99	72	72.7 (62.8-81.2)
No trabaja		117	20.4 (16.2-24.6)		253	85.2 (80.4-89.5)		283	95.0 (92.1-97.5)		36	36.0 (26.6-46.2)		27	27.3 (18.8-37.1)
Ingreso mensual aproximado (Córdobas)															
No tiene ingresos	600	24	5.0 (2.5-7.7)	299	50	16.6 (12.0-21.8)	300	13	4.3 (2.0-6.6)	100	10	10.0 (4.9-17.6)	92	7	7.6 (3.1-15.0)
< 4286		249	43.1 (38.1-48.7)		112	37.3 (31.9-43.4)		164	53.7 (47.9-59.1)		30	30.0 (21.2-40.0)		53	57.6 (46.9-67.8)
≥ 4286		327	51.9 (46.5-57.1)		137	46.1 (38.9-52.7)		123	42.1 (36.8-47.7)		60	60.0 (49.7-69.7)		32	34.8 (25.1-45.4)
Mediana (RIC)	5000(3000-6850)			4600(3000-6000)			3500(2000-6000)			6000(3000-8000)			3000(2000-5000)		

Actualmente vive con															
Solo(a)	600	84	15.8 (12.3-19.7)	300	29	10.2 (6.6-14.2)	300	33	11.5 (7.9-15.3)	100	7	7.0 (2.9-13.9)	100	27	27.0 (18.6-36.8)
Familia / Pareja/Familia de pareja		498	81.7 (77.6-85.4)		268	88.7 (84.7-92.4)		261	86.8 (82.5-90.5)		92	92.0 (84.8-96.5)		68	68.0 (57.9-77.0)
Amigos		18	2.5 (1.2-4.1)		2	0.7 (0.0-1.8)		6	1.7 (0.5-3.2)		1	1.0 (0.0-5.4)		4	4.0 (1.1-9.9)
Estado civil															
Soltero/ separado/ divorciado/ viudo	600	503	82.1 (77.9-86.1)	300	184	60.3 (54.6-66.6)	300	176	57.7 (51.8-63.6)	100	68	68.0 (57.9-77.0)	98	79	80.6 (71.4-87.9)
Casado o acompañando con mujer		10	2.2 (0.9-3.7)		72	24.6 (19.6-29.8)		106	36.8 (30.9-43.1)		23	23.0 (15.2-32.5)		19	19.4 (12.1-28.6)
Casado o acompañado con hombre		87	15.7 (11.9-19.7)		44	15.0 (10.4-19.6)		18	5.4 (2.9-8.3)		9	9.0 (4.2-16.4)		0	0.0 (0.0-3.7)
Auto identificación sexual															
Heterosexual	600	2	0.3 (0.0-1.2)	300	22	7.3 (4.6-10.9)	300	6	2.0 (0.7-4.3)	100	1	1.0 (0.0-5.4)	100	0	0.0 (0.0-3.6)
Bisexual		104	17.3 (14.4-20.6)		170	56.7 (50.8-62.3)		209	69.7 (64.1-74.8)		41	41.0 (31.3-51.3)		73	73.0 (63.2-81.4)
Gay/ Homosexual		415	70.7 (64.9-76.7)		83	30.1 (21.3-40.9)		42	12.8 (8.5-17.6)		50	50.0 (39.8-60.2)		23	23.0 (15.2-32.5)
Transexual/ Travesti/ Transgénero		79	9.7 (7.0-12.5)		25	6.2 (3.2-9.3)		43	12.3 (8.4-17.1)		8	8.0 (3.5-15.1)		4	4.0 (1.1-9.9)

**Dato crudo, no se pudo realizar este análisis con RDSAT

Gráfica 13. Estado civil por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femenina. EVC, Nicaragua, 2020.



En la figura 3 se presenta el reclutamiento de los participantes de la semilla 1, en Managua, se muestra que tanto en la auto-identificación sexual como la distribución

del estatus de VIH, no se observan patrones de reclutamiento, ya que en la mayoría de las cadenas de reclutamiento existe heterogeneidad en ambas variables, aunque existen algunos puntos en los cuales el reclutamiento se ve influido, tanto por la auto-identificación, como por el estatus de VIH.

Figura 3. Redes sociales de hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas, auto-identificación sexual y distribución de casos VIH positivos, de la semilla 1 en Managua. EVC, Nicaragua, 2020

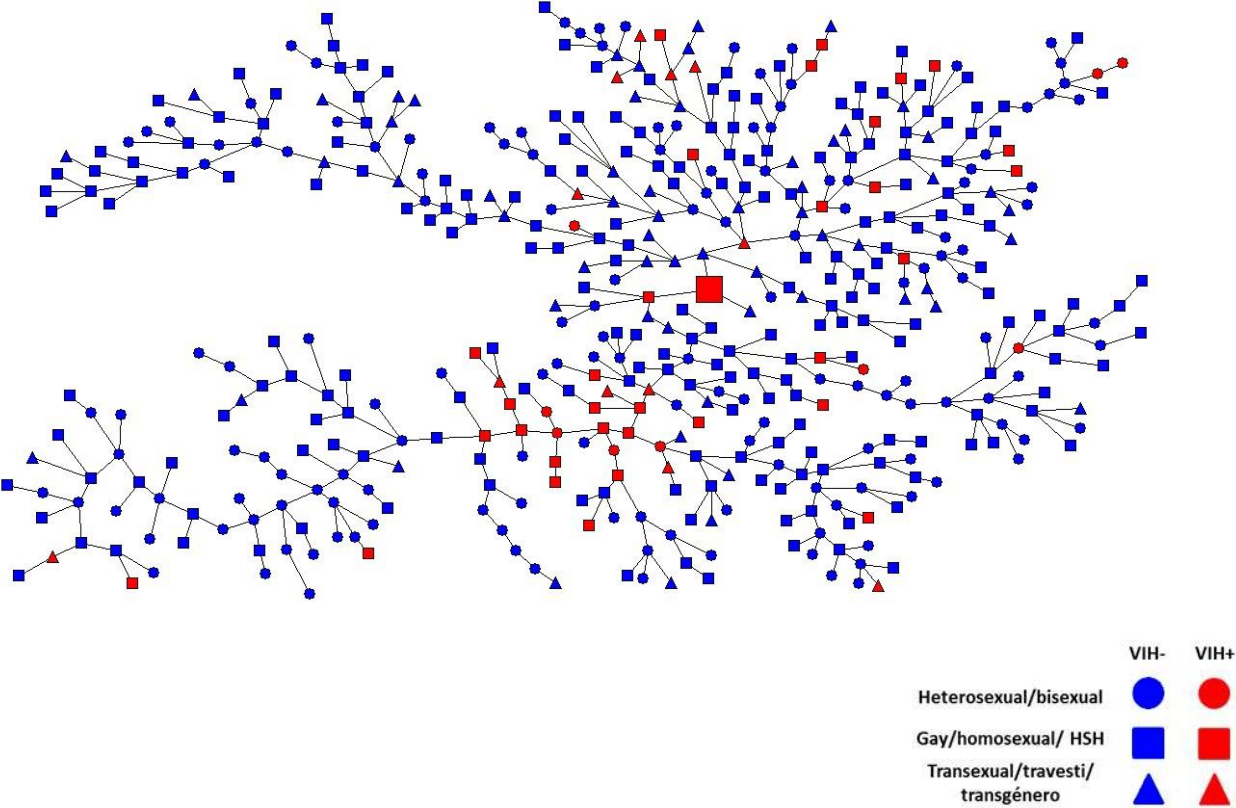
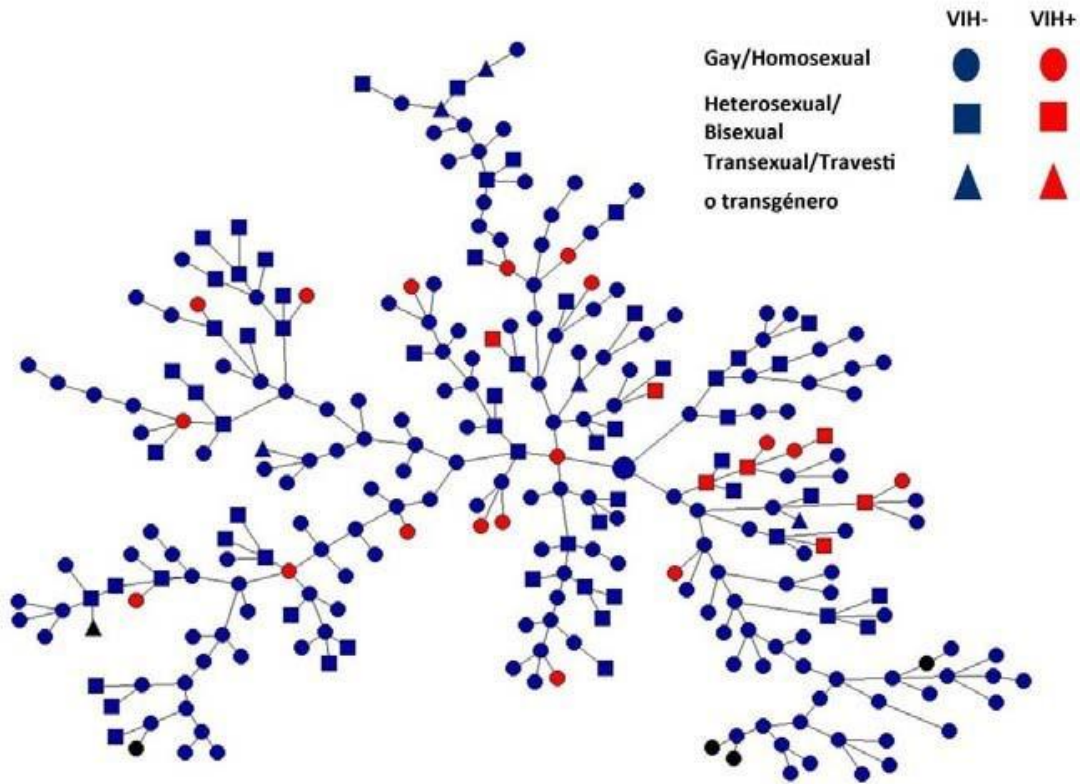
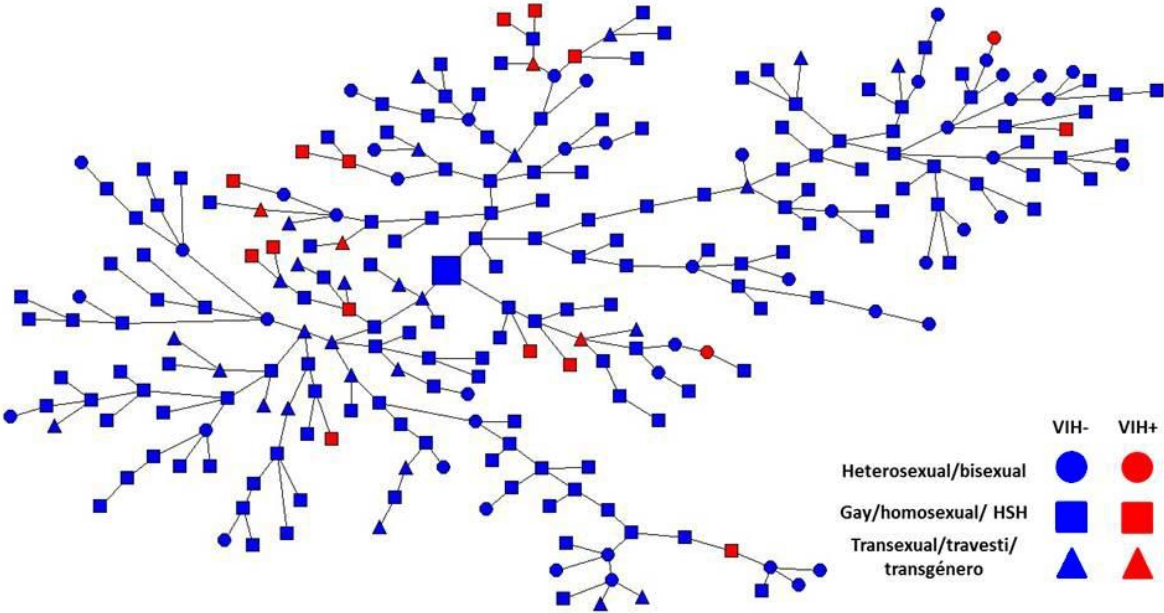


Figura 4. Redes sociales de hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas, auto-identificación sexual y distribución de casos VIH positivos, de las semillas 2 de Managua. EVC, Nicaragua, 2020



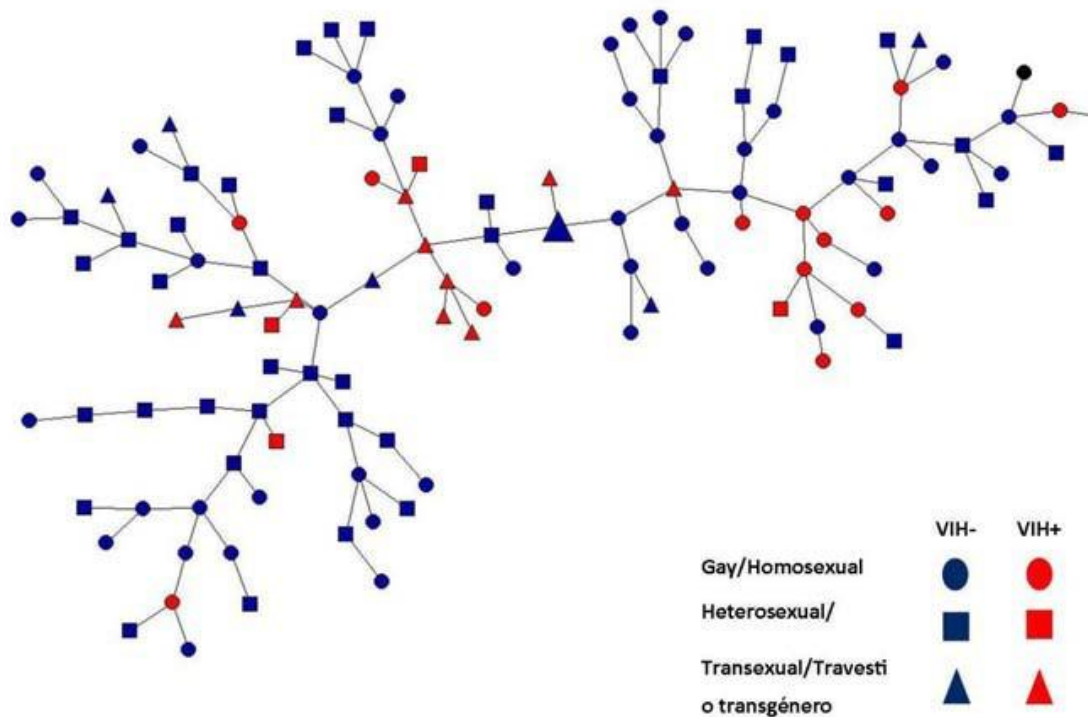
En la figura 4 se observa el reclutamiento de los participantes de las semillas 2 en Managua, se muestra la auto-identificación sexual por la distribución del estatus de VIH. Se observa que aunque existen algunos puntos en los cuales el reclutamiento se ve influido por la auto-identificación, en la mayoría de las cadenas de reclutamiento existe heterogeneidad por auto-identificación. Con relación a la auto-identificación y el estatus de VIH, tampoco se observan patrones en las cadenas de reclutamiento, aunque existen puntos en los que una persona con la misma auto-identificación sexual y positiva al VIH reclutó a otra positiva, también coincidió la auto-identificación: en un punto un hombre gay positivo al VIH, reclutó a otro gay positivo al VIH.

Figura 5. Redes sociales de hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas, auto-identificación sexual y distribución de casos VIH positivos, de la semilla 1 en Masaya. EVC, Nicaragua, 2020



En la Figura 5, se presentan las cadenas de reclutamiento de los participantes de la semilla 1 en Masaya, se observó heterogeneidad en ambas variables: la auto-identificación sexual y el estatus de VIH, no existieron patrones de reclutamiento en ambas variables.

Figura 6. Redes sociales de hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas, auto-identificación sexual y distribución de casos VIH positivos, de la semilla 2 en Chinandega. EVC, Nicaragua, 2020.



En la Figura 6, se presentan las cadenas de reclutamiento de los participantes de la semilla 1 en Chinandega, de manera similar a las semillas anteriores también se observó heterogeneidad en la auto-identificación sexual y el estatus de VIH, es decir no se presentaron patrones de reclutamiento.

Antecedentes sexuales, primera relación sexual

En los antecedentes sexuales las Ciudades de la Costa Caribe, reportan porcentajes mayores de hombres que tienen sexo con hombres que tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años con porcentajes de 67.7% para Bilwi y 50.5% para Bluefields. En las ciudades de Masaya, Chinandega y Managua los porcentajes reportados corresponden a 46.6%, 43.9% y 41.8%. La mediana de edad para la primera relación sexual en Bluefields y Bilwi fue de 14 años mientras que en el resto de ciudades fue de 15 años.

Cuadro 23. Antecedentes sexuales: primera relación sexual en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

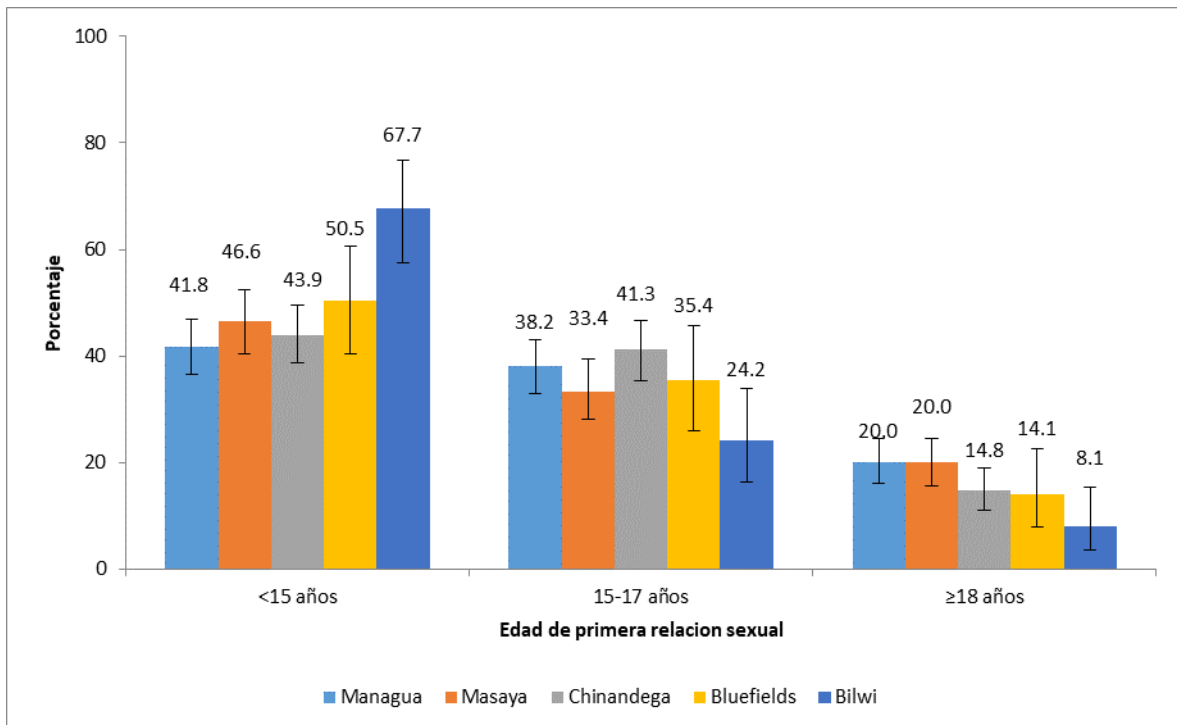
	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Edad a la que tuvo su primera relación sexual (años)															
<15	599	258	41.8 (36.6-47.0)	300	144	46.6 (40.5-52.5)	297	129	43.9 (38.6-49.5)	99	50	50.5 (40.3-60.7)	99	67	67.7 (57.5-76.7)
15-17		232	38.2 (33.0-43.1)		102	33.4 (28.1-39.4)		124	41.3 (35.4-46.6)		35	35.4 (26.0-45.6)		24	24.2 (16.2-33.9)
≥18		109	20.0 (16.0-24.5)		54	20.0 (15.5-24.6)		44	14.8 (11.1-19.0)		14	14.1 (7.9-22.6)		8	8.1 (3.5-15.3)
Mediana (RIC)	15(13-17)			15(13-16)			15(13-16)			14(12-16)			14(12-15)		
Persona con quien tuvo relaciones sexuales la primera vez															
Conocido	600	523	87.2 (83.6-90.7)	300	267	90.1 (86.7-93.3)	300	289	96.5 (94.5-98.3)	100	75	75.0 (65.3-83.1)	97	80	82.5 (73.4-89.4)
Desconocido		46	8.1 (5.2-11.2)		23	7.2 (4.5-10.4)		4	1.2 (0.2-2.6)		18	18.0 (11.0-26.9)		7	7.2 (2.9-14.3)
Miembro de familia		31	4.7 (2.7-6.9)		10	2.7 (1.1-4.7)		7	2.2 (0.7-4.0)		7	7.0 (2.9-13.9)		10	10.3 (5.0-18.1)
Usó condón en su primera relación sexual	600	165	27.0 (23.0-31.9)	300	70	24.7 (19.9-29.8)	300	62	20.7 (15.8-25.6)	100	24	24.0 (16.0-33.6)	100	11	11.0 (5.6-18.8)
Edad de primera relación sexual con un hombre (años)															
<15	599	215	34.7 (29.7-39.2)	300	87	27.3 (22.3-32.0)	295	64	20.2 (15.7-25.1)	99	29	29.3 (20.6-39.3)	98	29	29.6 (20.8-39.7)
15-17		223	36.5 (31.6-41.2)		77	25.6 (20.9-31.2)		113	38.1 (31.7-44.0)		26	26.3 (17.9-36.1)		30	30.6 (21.7-40.7)
≥18		161	28.8 (24.3-34.0)		136	47.1 (41.4-52.6)		118	41.6 (35.4-48.9)		44	44.4 (34.4-54.8)		39	39.8 (30.0-50.2)
Mediana (RIC)	15(13-18)			17(14-20)			17(15-19)			17(13-19)			16(14-19)		
Ha tenido relaciones sexuales con mujeres	600	165	29.1 (24.7-33.4)	300	222	75.7 (70.1-80.7)	300	233	80.2 (74.4-85.4)	100	57	57.0 (46.7-66.9)	99	80	80.8 (71.7-88.0)
Edad de primera relación sexual con una mujer (años)															
<15	165	54	27.7 (10.3-41.2)	222	69	31.9 (24.7-39.5)	232	84	36.0 (29.2-43.5)	57	24	42.1 (29.1-55.9)	79	50	63.3 (51.7-73.9)
15-17		46	35.8 (21.1-53.1)		82	35.9 (28.3-44.7)		100	41.8 (34.7-48.6)		22	38.6 (26.0-52.4)		19	24.1 (15.1-35.0)
≥18		65	36.6 (18.8-60.3)		71	32.1 (24.7-39.8)		48	22.2 (16.6-27.7)		11	19.3 (10.0-31.9)		10	12.7 (6.2-22.0)
Mediana (RIC)	16(14-19)			16(14-18)			15(14-17)			15(14-16)			14(13-15)		

Ha tenido relaciones sexuales con mujeres en los últimos 12 meses	600	43	8.8 (5.9-12.1)	300	179	61.1 (54.8-67.0)	300	219	76.6 (70.5-82.1)	100	51	51.0 (40.8-61.1)	100	66	66.0 (55.8-75.2)
Está circuncidado	600	215	36.2 (31.3-41.1)	300	38	13.6 (9.0-18.9)	300	2	0.5 (0.0-1.2)	100	10	10.0 (4.9-17.6)	100	1	1.0 (0.0-5.4)

La mediana de edad para la primera relación sexual con un hombre fue de 17 años para las ciudades de Masaya, Chinandega y Bluefields, en Bilwi se reportó de 16 años y 15 años en Managua. En relación a relaciones sexuales con mujeres estas fueron reportadas en 80.8% y 80.2% por los entrevistados de Bilwi y Chinandega, así como el 75.5% los entrevistados de Masaya, estos porcentajes disminuyen al 57.0% en Bluefields y 29.1% en Managua.

El reporte de relaciones sexuales con mujeres en los últimos 12 meses fue reportado, en Chinandega con el 76.6% seguido de Bilwi y Masaya con 66.0% y 61.1%, mientras que Bluefields reporta el 51.0% y el 8.8% en Managua.

Gráfica 14. Edad de la primera relación sexual por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020.



En cuanto a si está Circuncidado, en Managua se reporta el mayor porcentaje con 36.2% seguido de Masaya y Bluefields con 13.6% y 10.0%. En Bilwi y Chinandega los porcentajes son igual y menor al 1.0%.

Las relaciones sexuales forzadas alguna vez en la vida, se reportan mayormente en Bilwi con 20.0%, Managua con 15.6% y Bluefields con 14.0%, mientras que Masaya y Chinandega reportan 7.0% y 5.4% respectivamente.

Cuadro 24. Relaciones sexuales forzadas en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Alguna vez en la vida lo forzaron a tener relaciones sexuales	600	104	15.6 (12.1-19.1)	300	24	7.0 (4.3-10.1)	300	18	5.4 (2.7-8.6)	100	14	14.0 (7.9-22.4)	100	20	20.0 (12.7-29.2)
Su primera relación sexual fue															
Voluntaria	599	551	93.4 (90.5-95.7)	300	290	97.3 (95.4-98.9)	297	287	96.0 (93.5-98.0)	99	94	94.9 (88.6-98.3)	99	95	96.0 (90.0-98.9)
Forzada		48	6.6 (4.2-9.3)		10	2.7 (1.1-4.6)		10	3.1 (1.4-5.2)		5	5.1 (1.6-11.4)		4	4.0 (1.1-10.0)
Alguna persona lo forzó a tener relaciones sexuales en el último año	600	11	1.3 (0.4-2.3)	300	2	0.3 (0.0-3.3)	300	9	2.7 (1.0-4.9)	100	3	3.0 (0.1-8.5)	100	9	9.0 (4.2-16.4)

Parejas masculinas y femeninas estables en los últimos 12 meses

En relación al número de parejas estables masculinas en los últimos 12 meses, Bluefields y Bilwi no reportaron este tipo de pareja en porcentajes de 65.0% y 63.0%. En Managua el 51.4% de los entrevistados refirió al menos una pareja estable en los últimos 12 meses, mientras que en Chinandega el 45.7% reporto más de dos parejas. En cuanto a parejas estables en los últimos 30 días, Managua, Masaya y Chinandega reportan en 47.5%, 46.8% y 42.9% una pareja estable, mientras que el reporte de dos o más parejas en los últimos 30 días fue reportado por un 33.2% en Chinandega y 12.1% en Bilwi. El uso consistente del condón con su pareja masculina durante el último mes fue reportado mayormente en Chinandega con 64.9%, seguido de Managua con 60.8%, mientras que en Masaya, Bilwi y Bluefields reportan el 46.6%, 44.4% y 37.9% respectivamente.

El uso de condón en la última relación sexual con su pareja estable masculina fue reportado mayormente por Bilwi con 81.1%, Chinandega 71.4% y Managua con 69.1%.

Cuadro 25. Parejas masculinas y femeninas estables en los últimos 12 meses en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número de parejas estables masculinas en los últimos 12 meses															
0	600	217	41.4 (36.1-46.2)	300	73	25.9 (20.6-31.7)	300	59	19.6 (15.1-24.5)	100	65	65.0 (54.8-74.3)	100	63	63.0 (52.8-72.4)
1		334	51.4 (46.2-56.6)		126	41.6 (35.4-47.6)		106	34.7 (29.4-40.0)		27	27.0 (18.6-36.8)		14	14.0 (7.9-22.4)
≥2		49	7.2 (5.0-9.8)		101	32.5 (27.1-38.3)		135	45.7 (40.1-51.4)		8	8.0 (3.5-15.1)		23	23.0 (15.2-32.5)
Mediana (RIC)	1(0-1)			1(1-2)			1(1-3)			0(0-1)			0(0-1)		
Número de parejas estables masculinas en los últimos 30 días															
0	600	288	51.7 (46.5-56.8)	300	126	44.7 (38.7-50.3)	300	72	23.9 (19.1-28.6)	100	71	71.0 (61.1-79.6)	99	73	73.7 (64.0-82.1)
1		306	47.5 (42.5-52.5)		148	46.8 (41.2-52.5)		128	42.9 (37.8-48.5)		26	26.0 (17.7-35.7)		14	14.1 (7.9-22.6)
≥2		6	0.9 (0.1-1.8)		26	8.6 (5.3-11.8)		100	33.2 (28.0-38.1)		3	3.0 (0.1-8.5)		12	12.1 (6.4-20.2)
Mediana ¹ (RIC)	1(0-1)			1(0-1)			1(1-2)			0(0-1)			0(0-1)		
Uso consistente de condón con su pareja masculina estable en los últimos 30 días															
	312	199	60.8 (50.0-69.9)	174	79	46.6 (34.4-55.1)	228	151	64.9 (56.9-72.4)	29	11	37.9 (20.7-57.7)	27	12	44.4 (25.5-64.7)
Tipo de relaciones sexuales con pareja masculina estable															
Anal insertivo	383	78	25.2 (19.6-35.1)	227	147	62.2 (54.3-69.7)	241	110	49.7 (41.7-58.0)	35	15	42.9 (26.3-60.6)	37	13	35.1 (20.2-52.5)
Anal receptivo		296	72.5 (62.7-78.6)		77	36.6 (29.2-44.6)		126	48.6 (40.4-56.6)		19	54.3 (36.6-71.2)		24	64.9 (47.5-79.8)
Ambos		9	2.3 (0.2-4.4)		3	1.2 (0.0-2.8)		5	1.7 (0.0-3.6)		1	2.9 (0.0-14.9)		0	0.0 (0.0-9.5)
Usó condón en la última relación sexual con pareja masculina estable	383	267	69.1 (62.3-77.7)	227	138	63.1 (54.4-70.7)	241	175	71.4 (63.5-78.6)	35	16	45.7 (28.8-63.3)	37	30	81.1 (64.8-92.0)
Número de parejas estables femeninas en los últimos 12 meses															
0	600	583	96.5 (94.6-98.3)	300	156	50.8 (44.9-56.9)	300	111	34.7 (28.9-40.8)	100	72	72.0 (62.1-80.5)	100	60	60.0 (49.7-69.7)
1		14	2.7 (1.3-4.3)		72	25.6 (20.2-31.1)		139	49.0 (42.8-55.4)		23	23.0 (15.2-32.5)		17	17.0 (10.2-25.8)
≥2		3	0.8 (0.0-1.8)		72	23.6 (18.7-28.5)		50	16.3 (11.8-20.6)		5	5.0 (1.6-11.3)		23	23.0 (15.2-32.5)
Mediana (RIC)	0(0-0)			0(0-1)			1(0-1)			0(0-1)			0(0-1)		
Número de parejas estables femeninas en los últimos 30 días															
0	600	587	97.7 (96.2-99.0)	300	188	62.2 (56.2-67.9)	300	120	37.6 (31.1-44.0)	100	75	75.0 (65.3-83.1)	100	66	66.0 (55.8-75.2)
1		13	2.3 (1.0-3.8)		86	29.5 (23.7-35.6)		141	51.1 (44.2-58.1)		25	25.0 (16.9-34.6)		19	19.0 (11.8-28.1)
≥2		0	0.0* (0.0-0.6)		26	8.3 (5.3-11.4)		39	11.3 (7.5-15.5)		0	0.0 (0.0-3.6)		15	15.0 (8.6-23.5)
Mediana (RIC)	0(0-0)			0(0-1)			1(0-1)			0(0-1)			0(0-1)		
Uso consistente de condón con su actual pareja femenina estable en los últimos 30 días															
	13	6	46.1*	113	25	21.6*	180	122	63.4 (53.2-73.0)	25	6	24.0 (9.3-45.1)	34	10	29.4 (15.1-47.5)

Usó de condón en la última relación sexual con su actual pareja femenina estable**	17	8	47.0 (23.0-72.2)	145	61	32.1 (21.6-45.6)	189	136	72.1 (61.4-81.6)	28	6	21.4 (8.3-40.9)	40	16	40.0 (24.9-56.7)
---	----	---	---------------------	-----	----	---------------------	-----	-----	---------------------	----	---	--------------------	----	----	---------------------

*RDSAT no pudo establecer los intervalos de confianza con estos datos

**Dato crudo, no se pudo realizar este análisis con RDSAT

En el tipo de relaciones sexuales con la pareja masculina estable el mayor porcentaje para el sexo anal insertivo fue reportado por Masaya con 62.2% seguido de Chinandega y Bluefields con 49.7% y 42.9% respectivamente. En cuanto al sexo anal receptivo los mayores porcentajes los reporta Managua y Bilwi con 72.5% y 64.9%.

Parejas ocasionales

En relación a las parejas ocasionales, Bilwi y Masaya reportaron los mayores porcentajes de hombres que tienen sexo con hombres con más de 2 parejas masculinas ocasionales en los últimos 12 meses con 84.0% y 66.0% respectivamente mientras que Masaya y Bluefields reportaron 45.3% y 43.0%. En Managua se reportó 29.0%.

El uso consistente del condón con la pareja ocasional masculina en los últimos 30 días fue más alto en Chinandega y Managua con 72.7% y 64.7% en comparación con Masaya, Bilwi y Bluefields donde los porcentajes reportados fueron de 46.0%, 42.3% y 41.7% respectivamente.

En cuanto al uso de condón en la última relación sexual con pareja masculina ocasional esta fue reportada mayormente por Chinandega con 81.0%, Bilwi con 74.5% y Managua con 67.3%.

Con respecto al tipo de relaciones sexuales, con parejas ocasionales el sexo anal insertivo su mayor porcentaje fue reportado por las ciudades de Bluefields con 68.7% y Masaya con 68.1% seguido de Bilwi con 47.3% y Chinandega con 38.8%. El Sexo anal receptivo fue reportado mayormente por Managua con 75.4%.

El 52.0% de los hombres que tienen sexo con hombres de Bilwi reportó tener 2 o más parejas ocasionales femeninas en los últimos 12 meses, en Managua solamente se obtuvo un reporte del 1.0%.

Cuadro 26. Parejas ocasionales en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número de parejas ocasionales masculinas en los últimos 12 meses															
0	600	294	48.8 (43.2-53.6)	300	56	18.6 (14.4-23.5)	299	37	13.2 (9.5-17.4)	100	33	33.0 (23.9-43.1)	100	6	6.0 (2.2-12.6)
1		127	22.2 (18.1-26.6)		105	36.1 (30.7-41.6)		58	19.1 (14.4-24.2)		24	24.0 (16.0-33.6)		10	10.0 (4.9-17.6)
≥2		179	29.0 (24.5-34.0)		139	45.3 (39.2-51.0)		204	67.6 (61.9-72.9)		43	43.0 (33.1-53.3)		84	84.0 (75.3-90.6)
Mediana (RIC)	1(0-2)			1(1-3)			3(1-5)			1(0-3)			4(2-6)		
Número de parejas ocasionales masculinas en los últimos 30 días															
0	600	422	70.6 (65.8-75.1)	300	139	48.4 (42.0-54.7)	299	43	15.3 (11.4-19.8)	100	64	64.0 (53.8-73.3)	100	28	28.0 (19.5-37.9)
1		102	15.7 (12.6-19.1)		124	38.9 (33.2-45.0)		93	30.1 (25.4-34.7)		17	17.0 (10.2-25.8)		17	17.0 (10.2-25.8)
≥2		76	13.7 (10.2-17.6)		37	12.7 (8.5-17.1)		163	54.6 (49.2-59.9)		19	19.0 (11.8-28.1)		55	55.0 (44.7-65.0)
Mediana (RIC)	0(0-1)			1(0-1)			2(1-3)			0(0-1)			2(0-2)		
Uso consistente de condón con su pareja masculina ocasional en los últimos 30 días	178	136	64.7 (31.2-73.6)	161	75	46.0 (36.5-57.1)	256	185	72.7 (67.0-79.1)	36	15	41.7 (25.5-59.2)	71	30	42.3 (30.6-54.6)
Tipo de relaciones sexuales con pareja masculina ocasional															
Anal insertivo	306	77	21.8 (14.7-31.1)	244	160	68.1 (61.2-75.8)	262	97	38.8 (31.6-46.5)	67	46	68.7 (56.2-79.4)	93	44	47.3 (36.9-57.9)
Anal receptivo		221	75.4 (64.4-82.0)		79	29.4 (22.1-36.4)		158	57.9 (49.9-64.9)		20	29.9 (19.3-42.3)		48	51.6 (41.0-62.1)
Ambos		8	2.9 (0.0-9.8)		5	2.5 (0.4-5.4)		7	3.3 (1.0-7.1)		1	1.5 (0.0-8.0)		1	1.1 (0.0-5.8)
Usó condón en la última relación sexual con pareja masculina ocasional	306	227	67.3 (54.8-78.1)	244	147	58.3 (50.5-64.1)	262	210	81.0 (75.5-86.2)	67	36	53.7 (41.1-66.0)	94	70	74.5 (64.4-82.9)
Número de parejas ocasionales femeninas en los últimos 12 meses															
0	600	587	97.9 (96.5-99.1)	300	172	56.5 (50.8-61.8)	300	121	37.8 (32.1-44.6)	100	73	73.0 (63.2-81.4)	100	44	44.0 (34.1-54.3)
1		6	1.1 (0.3-2.2)		44	14.8 (10.8-19.3)		65	22.1 (17.6-26.4)		8	8.0 (3.5-15.1)		4	4.0 (1.1-9.9)
≥2		7	1.0 (0.3-2.0)		84	28.7 (23.7-33.9)		114	40.1 (34.7-45.0)		19	19.0 (11.8-28.1)		52	52.0 (41.8-62.1)
Mediana (RIC)	0(0-0)			0(0-2)			1(0-3)			0(0-1)			2(0-4)		
Número de parejas ocasionales femeninas en los últimos 30 días															
0	600	590	98.3 (97.0-99.3)	300	209	69.2 (64.0-73.7)	300	130	41.1 (35.0-47.4)	100	82	82.0 (73.0-89.0)	100	53	53.0 (42.7-63.0)
1		8	1.5 (0.5-2.8)		60	20.6 (16.1-25.8)		71	23.9 (19.5-28.7)		9	9.0 (4.2-16.4)		8	8.0 (3.5-15.1)
≥2		2	0.2 (0.0-0.5)		31	10.2 (6.9-13.8)		99	35.0 (30.0-39.7)		9	9.0 (4.2-16.4)		39	39.0 (29.4-49.3)
Mediana (RIC)	0(0-0)			0(0-1)			1(0-3)			0(0-0)			0(0-2)		
Uso consistente de condón con su actual pareja femenina ocasional en los últimos 30 días	10	7	98.3*	91	24	25.9*	170	128	66.8 (56.2-77.1)	18	7	38.9 (17.3-64.2)	47	18	38.3 (24.5-53.6)

Usó de condón en la última relación sexual con su pareja femenina ocasional	13	10	76.9*	128	54	21.8*	179	143	77.3 (68.0-86.7)	27	12	44.4 (25.5-64.7)	56	34	60.7 (46.7-73.5)
---	----	----	-------	-----	----	-------	-----	-----	---------------------	----	----	---------------------	----	----	---------------------

*RDSAT no pudo establecer los intervalos de confianza con estos datos

Parejas comerciales

Con relación a las parejas comerciales el 95.3% y el 90.1% de los entrevistados de Managua y Masaya no reportaron parejas comerciales en los últimos 12 meses, en el resto de ciudades el porcentaje reportado fue de 81.0% para Bluefields, 68.4% Chinandega y 60.0% Bilwi.

Así mismo en la ciudad de Bilwi 35.0 % de hombres que tienen sexo con hombres reportaron 2 o más parejas comerciales masculinas en los últimos 12 meses, Managua solamente reportó el 3.4%. Similar situación se reportó para parejas comerciales masculinas en los últimos 30 días, donde la ciudad de Bilwi reportó 2 o más parejas con 21.0%.

Respecto al uso consistente de condón en los últimos 30 días con parejas masculinas comerciales las ciudades de la Costa Caribe reportaron los porcentajes más bajos con 60.0% y 53.0% para Bluefields y Bilwi.

El uso de condón con su pareja masculina comercial fue reportado por Bilwi en 95.0%, seguido de Chinandega con 92.6% y Managua en 75.7%.

Cuadro 27. Parejas comerciales en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

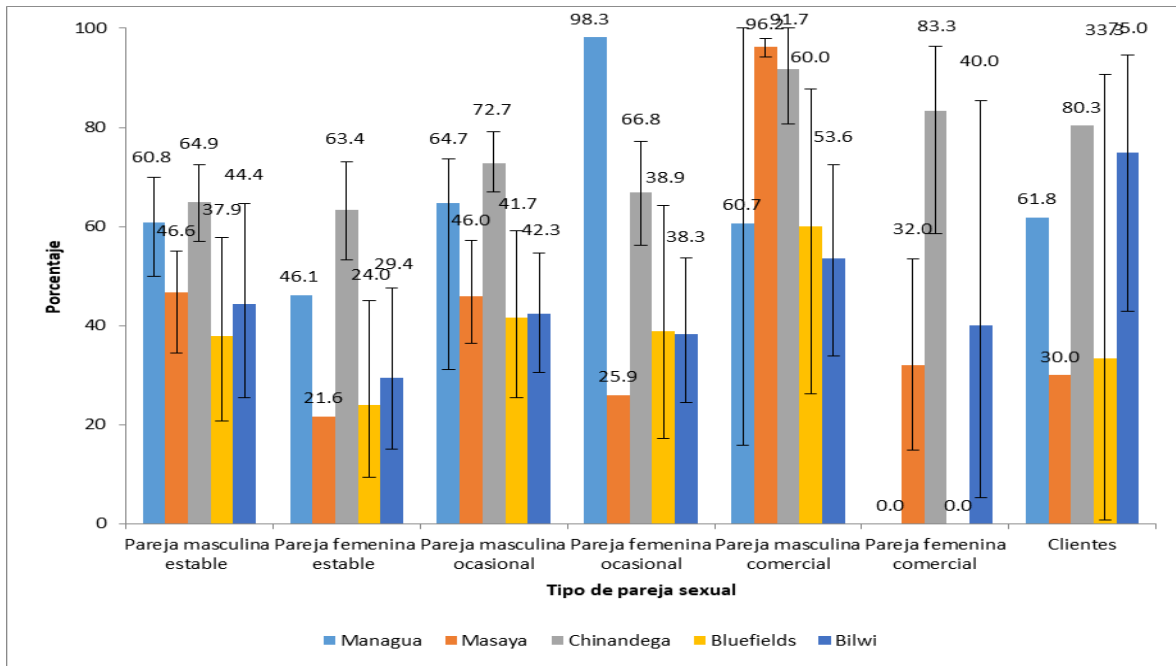
	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número de parejas comerciales masculinas en los últimos 12 meses															
0	600	567	95.3 (92.6-97.2)	300	262	90.1 (86.5-93.2)	299	203	68.4 (63.0-74.0)	100	81	81.0 (71.9-88.1)	100	60	60.0 (49.7-69.7)
1		8	1.2 (0.2-2.9)		9	2.6 (1.0-4.6)		44	14.6 (10.6-18.8)		7	7.0 (2.9-13.9)		5	5.0 (1.6-11.3)
≥2		25	3.4 (2.0-5.5)		29	7.3 (4.8-10.4)		52	17.0 (12.4-21.2)		12	12.0 (6.3-20.0)		35	35.0 (25.7-45.2)
Mediana (RIC)	0(0-0)			0(0-0)			0(0-1)			0(0-0)			0(0-2)		
Número de parejas comerciales masculinas en los últimos 30 días															
0	600	578	96.1 (94.0-98.1)	300	284	96.2 (94.3-98.0)	299	212	71.4 (66.3-76.9)	100	90	90.0 (82.4-95.1)	100	72	72.0 (62.1-80.5)
1		9	1.9 (0.5-3.2)		5	1.2 (0.3-2.5)		45	15.1 (11.2-19.2)		5	5.0 (1.6-11.3)		7	7.0 (2.9-13.9)
≥2		13	2.0 (0.9-3.5)		11	2.6 (1.1-4.2)		42	13.5 (9.2-17.3)		5	5.0 (1.6-11.3)		21	21.0 (13.5-30.3)
Mediana (RIC)	0(0-0)			0(0-0)			0(0-1)			0(0-0)			0(0-1)		

Uso consistente de condón con su pareja masculina comercial en los últimos 30 días	22	18	60.7** (15.8-100.0)	16	11	96.2** (94.3-98.0)	87	77	91.7 (80.6-100.0)	10	6	60.0 (26.2-87.8)	28	15	53.6 (33.9-72.5)
Tipo de relaciones sexuales con pareja masculina comercial															
Anal insertivo	33	6	34.2*	38	21	51.2*	96	22	12.1 (3.2-26.3)	19	13	68.4 (43.4-87.4)	40	25	62.5 (45.8-77.3)
Anal receptivo		22	44.0*		16	48.8*		72	87.9 (73.7-96.8)		5	26.3 (9.1-51.2)		15	37.5 (22.7-54.2)
Ambos		5	21.8*		1	0.0*		2	0.0*		1	5.3 (0.1-26.0)		0	0.0 (0.0-8.8)
Usó condón en la última relación sexual con pareja masculina comercial**	33	25	75.7 (57.7-88.9)	38	28	73.7 (56.9-86.6)	96	89	92.6 (83.7-100.0)	19	7	36.8 (16.3-61.6)	40	38	95.0 (83.1-99.4)
Número de parejas comerciales femeninas en los últimos 12 meses															
0	600	600	100.0** (99.4-100.0)	300	267	89.4 (85.8-92.8)	300	279	93.3 (90.4-96.0)	100	90	90.0 (82.4-95.1)	99	93	93.9 (87.3-97.7)
1		0	0.0** (0.0-1.0)		7	2.7 (1.0-4.7)		6	1.6 (0.3-3.4)		3	3.0 (0.1-8.5)		0	0.0 (0.0-3.6)
≥2		0	0.0** (0.0-1.0)		26	7.9 (5.0-11.1)		15	5.1 (2.8-7.8)		7	7.0 (2.9-13.9)		6	6.1 (2.2-12.7)
Mediana (RIC)	0(0-0)			0(0-0)			0(0-0)			0(0-0)			0(0-0)		
Número de parejas comerciales femeninas en los últimos 30 días															
0	600	600	100.0 (99.4-100.0)	300	275	92.0 (88.9-95.0)	300	282	94.1 (91.1-96.6)	100	99	99.0 (94.5-99.9)	99	94	94.9 (88.6-98.3)
1		0	0.0 (0.0-1.0)		8	2.8 (1.1-4.8)		6	1.9 (0.3-3.7)		1	1.0 (0.0-5.4)		0	0.0 (0.0-3.6)
≥2		0	0.0 (0.0-1.0)		17	5.2 (2.8-7.8)		12	4.0 (1.9-6.5)		0	0.0 (0.0-3.6)		5	5.1 (1.6-11.4)
Mediana (RIC)	0(0-0)			0(0-0)			0(0-0)			0(0-0)			0(0-0)		
Uso consistente de condón con su actual pareja femenina comercial en los últimos 30 días**	--	--	--	25	8	32.0 (14.9-53.5)	18	15	83.3** (58.6-96.4)	1	0	0.0 (0.0-97.5)	5	2	40.0 (5.3-85.3)
Usó de condón en la última relación sexual con su pareja femenina comercial	--	--	--	33	21	63.6** (45.1-79.6)	21	20	95.2** (76.2-99.9)	10	6	60.0 (26.2-87.8)	6	4	66.7 (22.3-95.7)

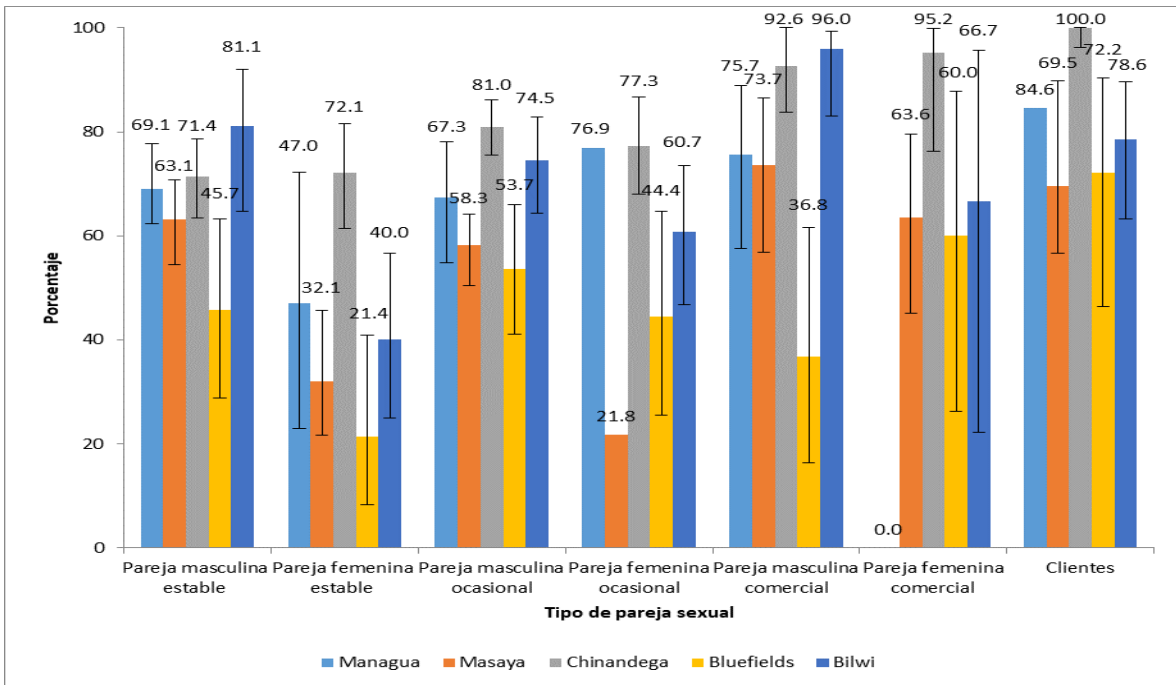
*RDSAT no pudo establecer los intervalos de confianza con estos datos

**Dato crudo, no se pudo realizar el análisis con RDSAT

Gráfica 15. Uso consistente del condón, por tipo de pareja, por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020.



Gráfica 16. Uso del condón en última relación sexual, por tipo de pareja, por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020.



Trabajo sexual

En la Ciudad de Bilwi se reportó el porcentaje más alto de participantes que dijeron haber recibido dinero a cambio de relaciones sexuales alguna vez en la vida con 44.0%, seguido por las ciudades de Masaya, Chinandega y Bluefields con 38.9%, 36.8% y 32.0%. En relación a la realización de trabajo sexual en los últimos 12 meses también el mayor porcentaje fue reportado por Bilwi con 42.0%, Managua solamente reportó 9.6%.

La mediana de edad de la primera relación sexual a cambio de dinero fue de 17 años en Managua y Chinandega, de 18 años para Bluefields y Bilwi, mientras que en Masaya se reportó de 19 años. Los mayores porcentajes de tiempo en ejercer el trabajo sexual estaban en más de 5 años, donde Chinandega reportó el 77.7% y Bilwi el 65.9%. Los lugares principales para el trabajo sexual reportados fueron los sitios ambulantes con porcentajes de 96.9% y 96.5% en Managua y Masaya seguido de Bluefields con el 88.9%, mientras que Bilwi y Chinandega reportan porcentajes de 57.1% y 50.3%. El 100.0% de los entrevistados de Managua y Bluefields reportaron que sus clientes eran hombres, en Bilwi el reporte fue de 97.6%, seguido de Masaya y Chinandega con 95.0% y 94.5%. En Bluefields y Bilwi el 27.8% y el 11.9% respectivamente reportaron clientes mujeres.

En cuanto a la práctica sexual con clientes, el sexo anal receptivo, fue reportado en la ciudad de Chinandega con 96.9% en relación al resto de ciudades. En Managua se reportó el 73.8% y en Masaya el 55.0%. Bluefields y Bilwi reportaron porcentajes mayores para Sexo anal insertivo con 83.3% y 66.7%.

La mediana de ingresos por un servicio sexual fue de C\$ 500.00 en todas las ciudades a excepción de Masaya donde se reporta la mediana de ingreso menor con C\$ 300.00.

El uso de condón en la última relación sexual con clientes fue reportado por el 100.0% de los entrevistados de Chinandega, seguido de Managua con 84.6%, Bilwi y Bluefields reportaron 78.6% y 72.2% respectivamente, mientras que Masaya reporta 69.5%.

Cuadro 28. Trabajo sexual en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Alguna vez en la vida ha recibido dinero a cambio de tener relaciones sexuales	600	131	20.3 (15.9-24.6)	300	127	38.9 (33.4-44.8)	300	112	36.8 (31.0-42.8)	100	32	32.0 (23.0-42.1)	100	44	44.0 (34.1-54.3)
En los últimos 12 meses ha recibido dinero a cambio de tener relaciones sexuales	600	65	9.6 (6.8-12.5)	300	84	26.2 (21.4-31.3)	300	97	32.2 (26.7-38.4)	100	18	18.0 (11.0-26.9)	100	42	42.0 (32.2-52.3)
Edad a la que recibió dinero por tener relaciones sexuales la primera vez (años)															
<15	65	14	26.3 (3.6-26.4)	84	8	12.4 (0.0-23.8)	97	7	7.2** (2.9-114.3)	18	0	0.0 (0.0-18.5)	41	6	14.6 (5.6-29.2)
15-17		25	38.0 (2.7-66.2)		19	37.4 (15.5-64.4)		48	62.7 (52.9-76.2)		5	27.8 (9.7-53.5)		14	34.1 (20.1-50.6)
≥18		26	35.6 (17.1-84.8)		57	50.2 (19.5-80.2)		42	37.3 (23.7-47.1)		13	72.2 (46.5-90.3)		21	51.2 (35.1-67.1)
Mediana (RIC)	17(15-19)			19(17-23)			17(15-18)			18(17-22)			18(15-20)		
Tiempo que tiene realizando trabajo sexual (años)															
0-2 años	65	16	24.6*	83	12	8.9 (0.0-22.8)	92	5	5.3 (0.0-12.9)	18	10	55.6 (30.7-78.5)	41	5	12.2 (4.1-26.2)
>2-5 años		22	33.8*		21	37.5 (17.3-59.0)		22	16.9 (5.8-33.4)		2	11.1 (1.4-34.7)		9	22.0 (10.6-37.6)
>5 años		27	41.6*		50	53.6 (34.7-71.4)		65	77.7 (61.6-90.7)		6	33.3 (13.3-59.0)		27	65.9 (49.4-79.9)
Mediana (RIC)	3(2-7)			6(3-12)			7(4-12)			1(1-7)			8(3-12)		
Lugares principales de trabajo sexual															
Sitios fijos	65	2	3.1*	83	5	3.5*	96	53	49.7 (31.0-72.7)	18	2	11.1 (1.4-34.7)	42	18	42.9 (27.7-59.0)
Sitio ambulantes		63	96.9*		78	96.5*		43	50.3 (27.3-69.0)		16	88.9 (65.3-98.6)		24	57.1 (41.0-72.3)
De que sexo son sus clientes															
Hombres	65	65	100.0** (94.5-100.0)	84	83	95.0 (57.7-100.0)	97	94	94.5 (86.6-100.0)	18	18	100.0 (81.5-100.0)	42	41	97.6 (87.4-99.9)
Mujeres		0	0.0** (0.0-5.5)		9	8.8 (0.0-12.7)		3	2.8 (0.0-8.6)		5	27.8 (9.7-53.5)		5	11.9 (4.0-25.6)
Ambos		0	0.0** (0.0-5.5)		8	4.8 (0.0-8.3)		1	1.0** (0.0-5.6)		5	27.8 (9.7-53.5)		4	9.5 (2.6-22.6)
Tipo de práctica sexual con clientes															
Sexo anal insertivo	65	14	21.5*	83	65	50.6 (21.3-82.0)	97	70	76.3 (56.0-94.3)	18	15	83.3 (58.6-96.4)	42	28	66.7 (50.4-80.4)
Sexo anal receptivo		48	73.8*		20	55.0 (25.9-82.1)		94	96.9** (91.2-99.3)		3	16.7 (3.6-41.4)		17	40.5 (25.6-56.7)
Sexo oral		8	12.3*		34	33.7 (13.3-61.6)		83	75.1 (61.7-94.5)		2	11.1 (1.4-34.7)		1	2.4 (0.0-12.6)
Vaginal		0	0.0** (0.0-5.5)		6	5.2 (0.0-15.6)		1	1.0** (0.0-5.6)		4	22.2 (6.4-47.6)		3	7.1 (1.5-19.5)
Pago por un servicio sexual (Córdobas)															
≤200	62	5	17.2*	79	30	25.8 (8.9-39.8)	97	36	29.2 (11.5-46.9)	18	2	11.1 (1.4-34.7)	39	7	17.9 (7.5-33.5)
>201		57	82.8*		49	74.2 (60.2-91.1)		61	70.8 (53.1-88.5)		16	88.9 (65.3-98.6)		32	82.1 (66.5-92.5)
Mediana (RIC)	500(300-600)			300(200-500)			500(300-500)			500(300-500)			500(300-700)		
Uso consistente de condón con clientes en los últimos 30 días	35	30	85.7*	59	29	49.1** (35.9-62.5)	94	90	91.8 (82.1-100.0)	10	9	90.0 (55.5-99.7)	37	13	35.1 (20.2-52.5)

Uso condón en la última relación sexual con un cliente	65	55	84.6*	84	52	69.5 (56.6-89.8)	96	96	100.0** (96.2-100.0)	18	13	72.2 (46.5-90.3)	42	33	78.6 (63.2-89.7)
--	----	----	-------	----	----	---------------------	----	----	-------------------------	----	----	---------------------	----	----	---------------------

*RDSAT no pudo establecer los intervalos de confianza con estos datos

**Dato crudo, no se pudo realizar este análisis con RDSAT

Uso de alcohol y drogas ilícitas

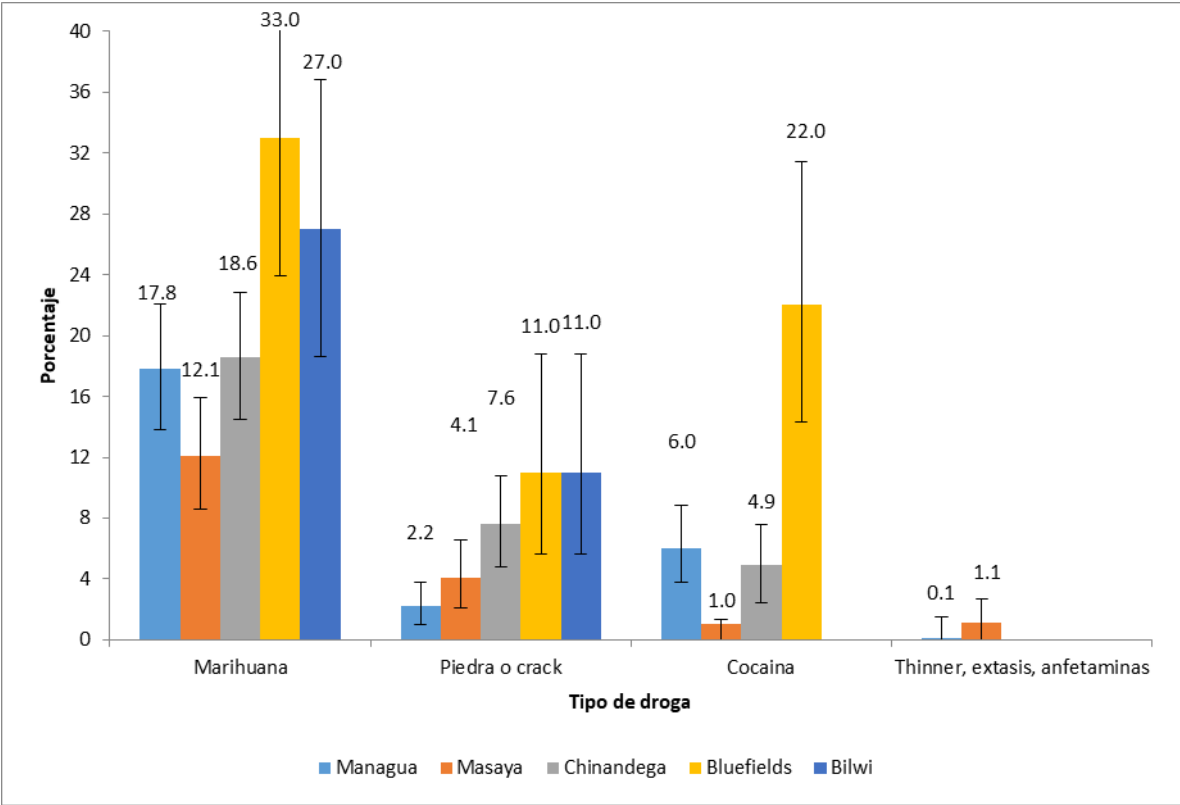
En cuanto a uso de alcohol en el último mes fue reportado mayormente en Bluefields y Bilwi con 83.0% y 78.0% respectivamente, seguido de Chinandega con 76.6% y Masaya con 75.5% Managua reportó 61.2% consumo de alcohol en el último mes. La proporción de participantes que consumieron de uno a diez tragos de bebidas alcohólicas en la misma ocasión durante el último mes fue más alta en la ciudades de Chinandega, Bilwi y Managua con 73.2%, 63.6% y 55.5% respectivamente. El consumo de 21 tragos o más lo reportó la ciudad de Masaya en 44.3 %, mientras que en Bilwi y Chinandega reportaron 15.6% y 12.4%. La mediana de tragos de bebidas alcohólicas en una misma ocasión fue más alta en las ciudades de Managua y Masaya con 20 tragos de bebidas alcohólicas, seguida de Bluefields con 15 tragos, mientras que Bilwi y Chinandega reportan 10 y 6 tragos respectivamente.

Cuadro 29. Uso de alcohol y drogas en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Tomo alcohol en el último mes	599	375	61.2 (56.3-65.8)	300	228	75.5 (70.4-80.4)	300	230	76.6 (72.2-81.3)	100	83	83.0 (74.2-89.8)	100	78	78.0 (68.6-85.7)
Número de veces que tomó cuatro o más bebidas alcohólicas en la misma ocasión durante el último mes															
1-10 tragos	375	182	55.5 (48.9-64.4)	228	87	32.4 (25.0-41.2)	230	167	73.2 (66.2-80.8)	83	33	39.8 (29.2-51.1)	77	49	63.6 (51.9-74.3)
11-20 tragos		39	9.8 (5.0-15.1)		42	23.3 (16.5-29.8)		35	14.4 (9.5-18.7)		20	24.1 (15.4-34.7)		16	20.8 (12.4-31.5)
≥ 21 tragos		154	34.6 (27.4-39.7)		99	44.3 (36.8-51.2)		28	12.4 (6.8-18.8)		30	36.1 (25.9-47.4)		12	15.6 (8.3-25.6)
Mediana (RIC)	20(2-50)			20(6-50)			6(4-12)			15(8-30)			10(6-12)		
Uso drogas alguna vez en la vida	600	158	29.0 (24.2-33.7)	300	99	31.6 (25.7-38.2)	300	78	25.7 (21.0-30.3)	100	54	54.0 (43.7-64.0)	100	45	45.0 (35.0-55.3)
Uso drogas en los últimos 12 meses	600	110	21.8 (17.4-26.2)	300	47	14.7 (10.7-19.0)	300	68	22.1 (17.4-26.6)	100	41	41.0 (31.3-51.3)	100	29	29.0 (20.3-38.9)
Uso drogas en los últimos 30 días	600	95	19.1 (15.0-23.7)	300	33	10.2 (6.6-14.1)	300	66	21.4 (16.9-26.1)	100	33	33.0 (23.9-43.1)	100	29	29.0 (20.3-38.9)
Consumo de drogas, últimos 12 meses															
Fumado Marihuana	600	88	17.8 (13.8-22.1)	300	38	12.1 (8.6-15.9)	300	57	18.6 (14.5-22.8)	100	33	33.0 (23.9-43.1)	100	27	27.0 (18.6-36.8)
Fumado o inhalado piedra o crack		10	2.2 (1.0-3.8)		13	4.1 (2.1-6.6)		24	7.6 (4.8-10.8)		11	11.0 (5.6-18.8)		11	11.0 (5.6-18.8)
Inhalado Cocaína		31	6.0 (3.8-8.8)		3	1.0 (0.0-1.3)		18	4.9 (2.4-7.6)		22	22.0 (14.3-31.4)		0	0.0 (0.0-3.6)
Inhalado o tomado Thinner, éxtasis, anfetaminas)		1	0.1 (0.0-1.5)		3	1.1 (0.0-2.7)		0	0.0** (0.0-1.2)		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-3.6)
Alguna vez se ha inyectado droga	600	0	0.0** (0.0-0.1)	300	1	0.2 (0.0-1.0)	300	5	1.6 (0.3-3.0)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	100	0	0.0 (0.0-3.6)

En relación al uso de drogas alguna vez en su vida fue reportado mayormente en la costa Caribe con 54.0% % para Bluefields y 45.0% % para Bilwi. Similar situación se reporta en el uso de drogas en los últimos 12 meses siendo Bluefields y Bilwi los de mayor porcentajes con 41.0% y 29.0%. De igual manera el uso de drogas en los últimos 30 días reporta el mismo patrón de comportamiento para ambas ciudades. La droga más consumida y reportada en los últimos 12 meses en todas las ciudades fue la marihuana. Del total de los entrevistados de todas las ciudades, seis personas; 5 en Chinandega y 1 en Masaya reportaron haberse inyectado drogas alguna vez en la vida.

Gráfica 17. Uso de drogas ilícitas, por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020.



Participación en organizaciones

En las ciudades de Bluefields y Chinandega se reportaron los porcentajes más altos de hombres que tienen sexo con hombres que mencionaron la participación en actividades de prevención e información en los últimos 12 meses con 39.0% y 37.3%, respectivamente. En las ciudades de Chinandega, Bluefields y Masaya, los

participantes los participantes mencionaron como actividades de información y prevención más comunes charlas, talleres o jornadas y campañas o marchas en porcentajes de 98.1%, 97.4% y 93.5%. Managua y Bilwi mencionaron estas actividades en 79.1% y 77.8%.

En Chinandega un 72.7% mencionaron participación en actividades de derechos humanos e incidencia política, a diferencia del resto de ciudades, en las que el porcentaje fue mucho menor.

La participación en acompañamiento y grupos de apoyo fue reportado mayormente en Chinandega con 27.3%, seguido de Bilwi con 11.1%, Managua y Bluefields reportaron 5.1% cada ciudad y Masaya 3.2%.

Bluefields y Managua reportaron mayormente a las ONG como los lugares de donde han recibido información, en porcentajes de 82.1% y 53.8% respectivamente. Los Centros de salud/hospital público/INSS fueron reportados mayormente en Chinandega y Bilwi por el 66.7% y el 63.4% de la población entrevistada.

Cuadro 30. Participación en Organizaciones en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Participó en encuestas de VIH	600	277	43.2 (38.3-48.2)	300	114	35.3 (29.2-42.0)	300	93	29.9 (23.9-35.8)	100	29	29.0 (20.3-38.9)	100	16	16.0 (9.4-24.7)
Ha participado en actividades de información y prevención en los últimos 12 meses	600	137	20.7 (16.3-25.1)	300	83	26.1 (20.2-32.2)	300	115	37.3 (31.8-42.8)	100	39	39.0 (29.4-49.3)	100	9	9.0 (4.2-16.4)
Actividades en que participó															
Actividades de derechos humanos, incidencia política o denuncia	137	6	4.4 (1.6-9.3)	83	2	2.4 (0.0-3.6)	114	72	72.7 (55.3-85.4)	39	3	7.7 (1.6-20.9)	9	2	22.2 (2.8-60.0)
Compartiendo mi experiencia de vida, consejería, acompañamiento y apoyo		7	5.1 (2.1-10.2)		6	3.2 (0.0-18.9)		34	27.3 (14.0-38.7)		2	5.1 (1.0-17.3)		1	11.1 (0.3-48.2)
Visitas domiciliarias		3	5.4 (0.0-29.1)		0	0.0*		60	57.3 (35.5-78.1)		0	0.0 (0.0-9.0)		1	11.1 (0.3-48.2)
Charlas, talleres o jornadas, foros, campañas o marchas		119	79.1 (54.3-96.9)		77	93.5 (75.9-100.0)		111	98.1*		38	97.4 (86.5-99.9)		7	77.8 (40.0-97.2)
Distribuyó condones o material educativo		4	4.9 (0.0-18.9)		5	5.0 (0.0-15.7)		8	8.1 (1.6-13.1)		2	5.1 (1.0-17.3)		1	11.1 (0.3-48.2)

Donde o de quien recibió información															
ONG	137	52	53.8 (30.8-67.9)	78	31	44.0 (24.3-61.5)	115	31	25.2 (12.2-36.7)	39	32	82.1 (66.5-92.5)	9	3	33.3 (7.5-70.1)
Centro de salud/hospital público/INSS		65	35.9 (25.1-65.2)		28	28.9 (12.1-43.9)		65	63.4 (45.4-76.3)		6	15.4 (5.9-30.5)		6	66.7 (29.9-92.5)
Hospital/clínica privada / Centro de estudios/ Área de recreación o sitios públicos / Grupos de apoyo		22	12.4 (0.2-16.1)		24	28.3 (14.8-49.6)		32	30.0 (20.3-48.1)		3	7.7 (1.6-20.9)		1	11.1 (0.3-48.2)

*RDSAT no pudo establecer los intervalos de confianza con estos datos

Acceso a condones y uso de lubricantes

El 99.1% de los entrevistados de Chinandega, 94.4% de Managua, 92.9% de Bluefields consideraron que obtener condones es fácil o muy fácil; Masaya y Bilwi reportaron 90.0% y 89.7%. Un 10.3% de los entrevistados de Bilwi reportaron que conseguir condón es difícil o muy difícil. En las ciudades de Managua y Chinandega se reportó la mediana más alta para pago de paquete de tres condones con C\$45.00 a diferencia de Masaya que reporta el pago menor por paquete de tres condones con C\$25.00.

Con respecto al lugar donde acceden a los condones, el 98.3% de los entrevistados de Chinandega y el 90.2% de Masaya mencionaron comprarlos en farmacias o clínicas privadas. Las ciudades de Chinandega en un porcentaje de 87.8% y las ciudades de la Costa Caribe con 84.0% cada una de ellas, reportaron que han recibido condones gratis en los últimos 12 meses, porcentajes menores se reportaron en las otras ciudades.

En la ciudad de Bluefields los participantes reportaron a las ONG, a educadores o promotores de salud como los lugares o personas de quien han recibido condones gratis en 54.8% a diferencia del resto de las ciudades donde los porcentajes reportados en Masaya corresponden al 14.0%, Bilwi 8.3%, Managua 3.5% y Chinandega 1.0%. Respecto a hospitales públicos o centros de salud como los lugares de parte de quien reciben condones gratis, los porcentajes reportados fueron de 99.0% en Chinandega, 94.3% en Managua, 89.3% en Bilwi, Masaya reporta 73.2% y Bluefields 42.9%.

En Managua se reportó la mayor proporción de uso de lubricantes durante las relaciones sexuales con 85.4%, mientras que en el resto de las ciudades el porcentaje es menor.

Cuadro 31. Acceso a condones y uso de lubricantes en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Obtener un condón es															
Fácil/muy fácil	600	567	94.4 (91.8-96.6)	288	260	90.0 (87.5-94.1)	300	297	99.1 (97.9-100.0)	99	92	92.9 (86.0-97.1)	97	87	89.7 (81.8-94.9)
Difícil/muy difícil		33	5.6 (3.4-8.2)		28	9.1 (5.9-12.5)		3	0.9 (0.0-2.1)		7	7.1 (2.9-14.0)		10	10.3 (5.0-18.1)
Cantidad que pagó por un paquete de 3 condones la última vez que compró (Córdobas)															
Mediana (RIC)	45(35-58)			25(22-35)			45(45-45)			35(30-45)			30(20-45)		
Lugares donde compra condones															
Supermercado / Tienda/ Gasolinera	111	9	17.9 (0.0-49.2)	41	3	7.3** (1.5-19.9)	143	1	1.7 (0.0-11.4)	13	0	0.0 (0.0-24.7)	27	1	3.7 (0.0-19.0)
Farmacia, clínica privada		100	51.7 (7.8-100.0)		37	90.2** (76.9-97.3)		142	98.3 (88.6-100.0)		10	76.9 (46.2-95.0)		22	81.5 (61.9-93.7)
Hotel/Motel / Hospedaje/ Amigos		2	30.3 (0.0-61.1)		1	2.4** (0.1-12.8)		0	0.0*		3	23.1 (5.0-53.8)		4	14.8 (4.2-33.7)
Ha recibido condones gratis en los últimos 12 meses	600	463	73.7 (68.7-78.3)	299	241	78.4 (73.6-83.3)	300	264	87.8 (83.6-91.8)	100	84	84.0 (75.3-90.6)	100	84	84.0 (75.3-90.6)
Lugares o personas de quien recibió condones gratis la última vez															
ONG/ Educador o promotores de salud	463	25	3.5 (1.7-5.4)	239	33	14.0 (8.6-20.0)	264	6	1.0 (0.0-3.0)	84	46	54.8 (43.5-65.6)	84	7	8.3 (3.4-16.4)
Hospital público/ centro de salud		426	94.3 (90.8-96.9)		175	73.2 (65.5-80.0)		258	99.0 (97.0-100.0)		36	42.9 (32.1-54.1)		75	89.3 (80.6-95.0)
Bar/disco/ Lugar de trabajo/ Familia/ amigos		12	2.2 (0.5-5.0)		31	12.8 (7.9-18.8)		0	0.0*		2	2.4 (0.3-8.3)		2	2.4 (0.3-8.3)
Utiliza lubricante durante las relaciones sexuales	600	507	85.4 (81.7-89.1)	300	185	60.7 (54.1-67.0)	300	188	60.7 (54.6-66.3)	100	69	69.0 (59.0-77.9)	100	67	67.0 (56.9-76.1)

Pruebas voluntarias de VIH

El 98.8% de los participantes de Chinandega y el 91.0% de los participantes de Bluefields y Bilwi, así como el 91.2% de Managua indicaron saber dónde realizarse la prueba de VIH, solamente en Masaya se reporta el 87.0%. En las ciudades de Bilwi, Managua y Chinandega el 73.0%, 63.4% y 61.9% de la población reportó que se han realizado la prueba de VIH en los últimos 12 meses, mientras que Bluefields y Masaya fue reportada por el 37.0% y el 33.4% de la población.

Las ciudades de Bilwi, Masaya y Bluefields presentaron los mayores porcentajes en consejería antes y después de la prueba del VIH con 83.6%, 60.7% y 43.2% respectivamente. En relación al lugar donde se hizo la última prueba del VIH, se reportan Centros de Salud e INSS con porcentajes mayores al 90.0% en las ciudades de Managua, Chinandega y Bilwi. Masaya reporta el 78.1%.

En Bluefields el 56.8% de los entrevistados mencionaron realizarse la prueba de VIH la última vez en una ONG, mientras que el resto de ciudades los porcentajes reportados corresponden a menos del 5.0%.

El 9.0% de los participantes de Bilwi reportaron ser una persona con VIH, mientras que en Managua y Chinandega lo reportaron 7.3% y 4.9%, respectivamente. De manera general en las cinco ciudades se reportaron 74 personas que reportaron conocer su diagnóstico de VIH y ser personas con VIH.

Cuadro 32. Pruebas voluntarias de VIH en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Sabe a dónde puede ir si desea realizarse la prueba de VIH	600	555	91.2 (87.7-94.4)	300	265	87.0 (82.8-91.1)	300	297	98.8 (97.3-100.0)	100	91	91.0 (83.6-95.8)	100	91	91.0 (83.6-95.8)
Se ha hecho la prueba del VIH en los últimos 12 meses	600	399	63.4 (58.5-68.2)	300	110	33.4 (27.0-40.6)	300	188	61.9 (55.8-68.4)	100	37	37.0 (27.5-47.2)	100	73	73.0 (63.2-81.4)
Recibió consejería al realizarse la prueba del VIH															
No recibió consejería	399	141	35.3 (31.6-45.6)	110	3	3.2*	188	2	2.9 (0.0-7.8)	37	3	8.1 (1.7-21.9)	73	4	5.5 (1.5-13.4)
Me la ofrecieron pero la rechazo		3	1.1 (0.0-3.0)		0	0.0*		1	2.7 (0.0-14.2)		0	0.0 (0.0-4.9)			
Sí, antes de la prueba		73	20.2 (12.7-27.4)		38	28.7 (16.0-41.5)		12	32.4 (18.0-49.8)		6	8.2 (3.1-17.0)			
Sí, al recibir el resultados de la prueba		107	24.5 (17.6-29.5)		5	7.4 (0.7-18.9)		5	13.5 (4.5-28.8)		2	2.7 (0.3-9.5)			

Sí, antes y al recibir el resultado		75	18.9 (12.4-22.9)		64	60.7 (48.9-75.4)		28	14.1 (7.4-23.7)		16	43.2 (27.1-60.5)		61	83.6 (73.0-91.2)
Averiguó el resultado de la última prueba del VIH	399	394	98.7 (97.1-99.8)	110	108	98.0 (93.3-100.0)	188	187	99.2 (97.7-100.0)	37	36	97.3 (85.8-99.9)	73	72	98.6 (92.6-99.9)
Lugar donde se hizo la última prueba del VIH															
ONG		15	3.6 (1.3-6.1)		5	4.6 (0.0-9.0)		4	2.4 (0.0-5.1)		21	56.8 (39.5-72.9)		3	4.1 (1.0-11.5)
Centro de Salud, INSS		369	93.8 (92.0-97.5)		81	78.1 (67.0-92.3)		182	93.5 (86.6-98.9)		14	37.8 (22.4-55.2)		68	93.2 (84.7-97.7)
Clinica o laboratorio privado		5	1.6 (0.0-1.8)		3	2.6 (0.0-6.6)		1	3.1 (0.0-8.6)		2	5.4 (1.0-18.2)		1	1.4 (0.0-7.4)
Campañas hazte la prueba / Banco de sangre / Cruz Roja / Unidad Móvil o ambulancia	398	9	1.0 (0.1-1.5)	110	21	14.7 (4.2-24.8)	188	1	1.0 (0.0-3.7)	37	0	0.0 (0.0-9.5)	73	1	1.4 (0.0-7.4)
Es una persona con VIH	600	48	7.3 (4.9-9.9)	300	2	0.7 (0.0-1.8)	300	13	4.9 (2.4-7.8)	100	2	2.0 (0.2-7.0)	100	9	9.0 (4.2-16.4)
Actualmente está asistiendo a control médico del VIH**	48	45	93.7 (82.8-98.7)	1	1	99.3 (98.2-100.0)	13	13	100.0 (75.3-100.0)	2	2	100.0 (15.8-100.0)	9	8	88.9 (51.7-99.7)
Actualmente está tomando antirretrovirales**	48	44	91.7 (80.0-97.7)	1	1	99.3 (98.2-100.0)	13	13	100.0 (75.3-100.0)	2	2	100.0 (15.8-100.0)	9	8	88.9 (51.7-99.7)

*RDSAT no pudo establecer los intervalos de confianza con estos datos

**Dato crudo, no se pudo realizar el análisis con RDSAT

Discriminación y estigma

En relación si ha sufrido algún tipo de abuso o maltrato por ser hombre que tiene sexo con hombre o persona transgénero en el último año, Bilwi y Bluefields reportaron los porcentajes más altos con 20.0% y 17.0% respectivamente. El maltrato verbal fue el mayormente reportado en todas las ciudades con 95.1% Y 94.1% para Masaya y Bluefields, seguido de Chinandega con 75.0% y Bilwi con 65.0%, mientras que en Managua se reporta el 41.2%. El maltrato físico/sexual se reportó mayormente en Chinandega con 37.5% y en Bilwi con 35.0%. El Rechazo/Aislamiento/Expulsión del hogar o trabajo es reportado en Managua por el 25.2%. En cuanto a quienes causaron la agresión, se reportó mayormente a familiares, conocidos, vecinos o parejas en todas las ciudades: Bilwi con 85.0%, Masaya 77.0%, Chinandega 62.5%, Bluefields 58.8% y Managua con 44.3%

En las ciudades de Bluefields y Bilwi, los participantes consideran que es necesario ocultar su identidad sexual al momento de recibir servicios médicos, con reportes del 54.0% y 28.6% respectivamente, mientras que en Managua solamente se reporta un 4.2%.

En Bilwi el 21.0% y Managua el 13.6% reportan que alguien de su familia les ha mostrado desprecio, rechazo o lo/a ha ofendido por ser hombre que tiene sexo con hombres o persona Transgénero. En Chinandega, Masaya y Managua el 96.2%,

92.8% y 91.1% respectivamente mencionaron que cuenta con alguien que les apoye en caso de una emergencia o un problema personal. En Bilwi y Bluefields los porcentajes disminuyen a 60.0% y 59.0% respectivamente.

Cuadro 33. Discriminación y estigma, en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha sufrido algún tipo de abuso o maltrato por ser hombre que tiene sexo con hombre o persona transgénero en el último año	600	45	7.9 (5.1-10.8)	300	41	10.7 (7.2-14.8)	300	16	5.0 (2.7-7.7)	100	17	17.0 (10.2-25.8)	100	20	20.0 (12.7-29.2)
Abuso o maltrato sufrido															
Maltrato físico/Sexual		22	22.0 (0.0-85.7)		7	19.6 (0.7-38.6)		6	37.5** (15.2-64.6)		0	0.0 (0.0-19.5)		7	35.0 (15.4-59.2)
Maltrato verbal		17	41.2 (0.0-74.8)		39	95.1** (83.5-99.4)		12	75.0** (47.6-92.7)		16	94.1 (71.3-99.8)		13	65.0 (40.8-84.6)
Extorsión/Robo o asalto*	45	3	6.7*	41	0	0.0** (0.0-8.6)	16	2	12.5** (1.5-38.3)	17	0	0.0 (0.0-19.5)	20	0	0.0 (0.0-16.8)
Rechazo/ Aislamiento/ Expulsión del hogar o trabajo		6	25.2 (5.0-26.8)		0	0.0** (0.0-8.6)		3	18.7** (4.0-45.6)		1	5.9 (0.1-28.7)		0	0.0 (0.0-16.8)
Persona que la maltrató o abusó*															
Familia/conocido / Vecinos /Parejas		22	44.3 (33.7-64.2)		27	77.0*		10	62.5** (35.4-84.8)		10	58.8 (32.9-81.5)		17	85.0 (62.1-96.8)
Compañeros de trabajo/Cliente / Policías/trabajadores de la salud	45	6	13.3 (5.0-26.8)	41	6	20.8*	16	2	12.5** (1.5-38.3)	17	2	11.8 (1.4-36.4)	20	4	20.0 (5.7-43.7)
Desconocido		15	33.3 (20.0-48.9)		15	33.7*		7	43.7** (19.7-70.1)		0	0.0 (0.0-19.5)		2	10.0 (1.2-31.7)
Alguna vez ha tenido algún tipo de maltrato en los servicios de salud por ser hombre que tiene sexo con hombres o persona transgénero	600	30	4.4 (2.6-6.5)	300	4	1.1 (0.1-2.3)	300	6	1.8 (0.4-3.4)	100	11	11.0 (5.6-18.8)	99	3	3.0 (1.0-8.6)
Considera necesario ocultar que es hombre que tiene sexo con hombre o transgénero al recibir servicios médicos	600	20	4.2 (2.3-6.6)	298	31	10.3 (6.8-14.2)	300	72	23.8 (18.7-28.9)	100	54	54.0 (43.7-64.0)	98	28	28.6 (19.9-38.5)

Personas que saben que usted es un hombre que tiene sexo con hombres															
Nadie	600	35	7.6 (4.8-10.8)	300	93	31.4 (26.0-36.5)	299	173	59.5 (53.0-65.5)	100	52	52.0 (41.8-62.1)	100	14	14.0 (7.9-22.4)
Familia /Vecinos		159	25.9 (21.5-30.6)		45	13.9 (10.3-18.2)		63	20.8 (15.2-27.0)		9	9.0 (4.2-16.4)		23	23.0 (15.2-32.5)
Escuela/trabajo		1	1.3 (0.0-3.0)		2	1.4 (0.0-3.8)		31	10.1 (6.9-13.6)		4	4.0 (1.1-9.9)		7	7.0 (2.9-13.9)
Amigos		226	36.7 (31.9-41.6)		78	26.9 (21.2-32.6)		71	22.8 (17.6-28.2)		22	22.0 (14.3-31.4)		59	59.0 (48.7-68.7)
Parejas		1	1.3 (0.0-3.0)		18	5.9 (3.1-9.2)		59	19.8 (14.9-24.9)		6	6.0 (2.2-12.6)		4	4.0 (1.1-9.9)
Todos		349	55.2 (49.7-60.0)		89	28.3 (22.9-33.9)		39	11.6 (7.9-15.5)		22	22.0 (14.3-31.4)		22	22.0 (14.3-31.4)
Alguien de su familia le ha mostrado desprecio, rechazo o lo/a ha ofendido por ser hombre que tiene sexo con hombres o persona transgénero	600	77	13.6 (10.1-17.5)	300	26	6.7 (3.9-9.7)	300	32	9.4 (4.9-14.7)	100	10	10.0 (4.9-17.6)	100	21	21.0 (13.5-30.3)
Cuenta con alguien que le apoye en caso de una emergencia o un problema personal	600	555	91.1 (87.9-94.0)	299	279	92.8 (89.5-95.6)	300	288	96.2 (93.8-98.1)	100	59	59.0 (48.7-68.7)	100	60	60.0 (49.7-69.7)

*RDSAT no pudo establecer los intervalos de confianza con estos datos

**Dato crudo, no se pudo realizar este análisis con RDSAT

Conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH

En relación a los conocimientos sobre medidas de prevención y transmisión del VIH en las trabajadoras sexuales, estos fueron indagados y evaluados según las recomendaciones de los indicadores UNGASS (Período extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH y sida) para epidemias concentradas. El índice está especificado por los “Indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración de compromiso sobre el VIH/sida.” Específicamente, el índice 14, “Poblaciones más expuestas: conocimiento sobre la prevención de la transmisión del VIH,” y está calculado con base en cinco preguntas. El numerador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que contestó correctamente a las cinco preguntas. El denominador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que respondió, incluso con un “no sé”, a las cinco preguntas. Las cinco preguntas consideradas para el Índice de Conocimientos fueron:

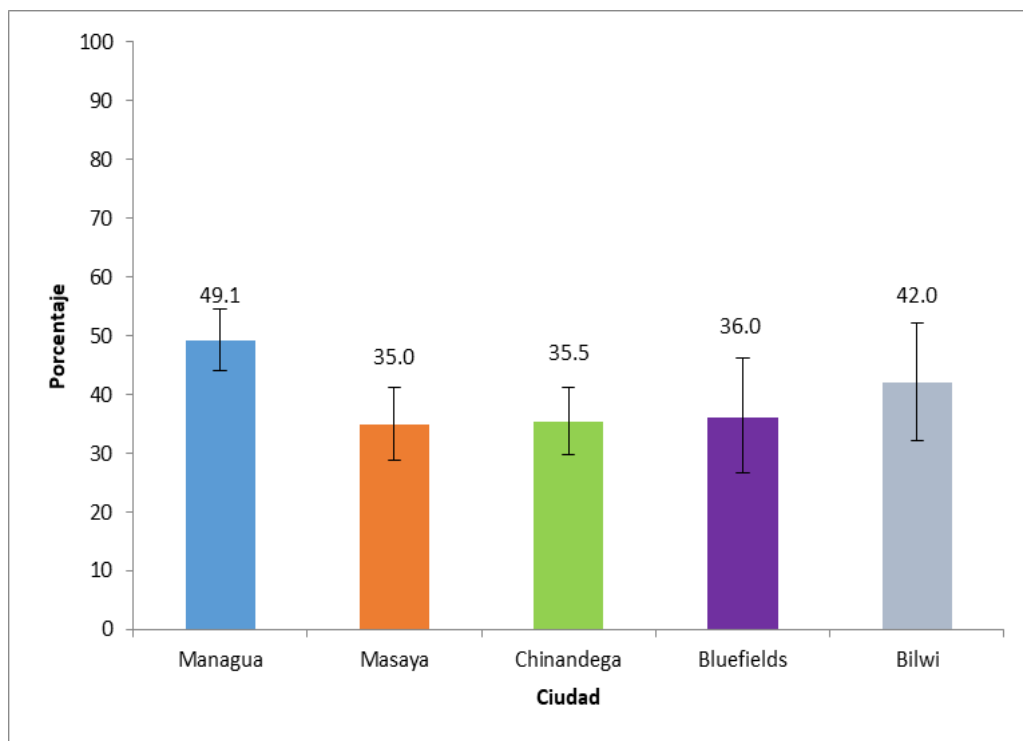
1. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH manteniendo relaciones sexuales con una única pareja fiel y no infectada?
2. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando preservativos?
3. ¿Puede una persona de aspecto saludable tener el VIH?
4. ¿Se puede contraer el VIH por picaduras de mosquito?

5. ¿Se puede contraer el VIH compartiendo alimentos con una persona infectada?

Las primeras tres preguntas se consideraron acertadas si las respuestas fueron “SI” mientras que las preguntas 4 y 5 se consideraron acertadas si las respuestas fueron “NO”.

Los resultados del índice de conocimientos adecuados respecto a la prevención y transmisión de VIH fueron mayormente reportados en Managua y Bilwi con 49.1% y 42.0% respectivamente, mientras que en Bluefields se reportó el 36.0%, para Chinandega el 35.5 y para Masaya el 35.0%.

Gráfica 18. Índice de conocimientos adecuados respecto a la prevención y transmisión del VIH, por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020



Cuadro 34. Conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020.

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Índice de conocimientos adecuados respecto a la prevención y transmisión¹	600	326	49.1 (44.1-54.5)	300	102	35.0 (28.9-41.2)	300	108	35.5 (29.9-41.2)	100	36	36.0 (26.6-46.2)	100	42	42.0 (32.2-52.3)
Conocimientos adecuados respecto a la prevención															
¿Cree usted que puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando condones?	600	533	85.3 (81.1-89.5)	295	269	91.4 (87.4-94.9)	300	272	90.0 (85.9-93.8)	100	84	84.0 (75.3-90.6)	96	93	96.9 (91.1-99.3)
¿Cree usted que siendo fiel a una sola pareja sexual que no tenga VIH se puede reducir el riesgo de transmisión del VIH?	600	513	83.9 (80.2-87.8)	291	231	80.8 (75.5-86.2)	300	256	85.3 (80.8-89.6)	100	81	81.0 (71.9-88.1)	97	86	88.7 (80.6-94.2)
Conocimientos adecuados respecto a la transmisión															
¿Cree usted que se puede infectar con el VIH por picaduras de zancudos?	600	144	29.2 (24.0-34.4)	286	87	27.6 (22.0-34.0)	300	36	11.8 (8.0-15.9)	100	39	39.0 (29.4-49.3)	96	29	30.2 (21.2-40.4)
¿Cree usted que se puede infectar con el VIH compartiendo alimentos con una persona que está infectada?	600	156	28.9 (24.0-34.3)	289	49	16.4 (12.4-20.8)	299	139	47.4 (42.0-53.2)	100	38	38.0 (28.5-48.2)	95	21	22.1 (14.2-31.8)
¿Cree usted que una persona de aspecto saludable puede estar infectada con el VIH?	600	565	92.2 (89.2-95.0)	281	213	78.0 (72.9-83.2)	299	294	98.4 (96.9-99.7)	100	91	91.0 (83.6-95.8)	96	81	84.4 (75.5-91.0)
¿Cree usted que una mujer embarazada infectada con el VIH puede transmitirlo a su hijo o hija?	600	561	91.5 (88.3-94.1)	286	259	91.0 (87.2-94.1)	300	293	97.8 (96.0-99.3)	100	90	90.0 (82.4-95.1)	97	87	89.7 (81.8-94.9)
¿Cree usted que una mujer infectada con VIH puede transmitir el virus a su hijo o hija a través de la lactancia materna?	600	562	91.8 (88.5-94.7)	278	248	88.8 (84.1-92.9)	299	293	97.6 (95.0-99.4)	100	84	84.0 (75.3-90.6)	97	94	96.9 (91.2-99.3)

Síntomas de ITS

En relación si ha tenido alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses en la ciudad de Bilwi se reporta el mayor porcentaje con 7.0%, seguido del 5.6% para Chinandega, 5.1% y 5.0% para Managua y Bluefields y un 3.4% para Masaya.

Cuadro 35. Síntomas de ITS en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha tenido alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses	600	35	5.1 (3.1-7.2)	300	12	3.4 (1.4-5.9)	300	16	5.6 (2.9-9.5)	100	5	5.0 (1.6-11.3)	100	7	7.0 (2.9-13.9)
Buscó tratamiento la última vez que tuvo síntomas de alguna infección de transmisión sexual**	35	30	85.7 (69.7-95.2)	12	12	100.0 (73.5-100.0)	16	16	100.0 (79.4-100.0)	5	4	80.0 (28.3-99.5)	7	6	85.7 (42.1-99.6)
Le recetaron medicamentos para tratar la infección**	30	30	100.0 (88.4-100.0)	12	10	83.3 (51.6-97.9)	16	16	100.0 (79.4-100.0)	4	4	100.0 (39.8-100.0)	6	6	100.0 (54.1-100.0)
Tomó o se aplicó toda la medicina que le recetaron**	27	25	92.6 (75.7-99.1)	10	10	100.0 (69.1-100.0)	16	16	100.0 (79.4-100.0)	4	4	100.0 (39.8-100.0)	6	6	100.0 (54.1-100.0)

**Dato crudo, no se pudo realizar este análisis con RDSAT

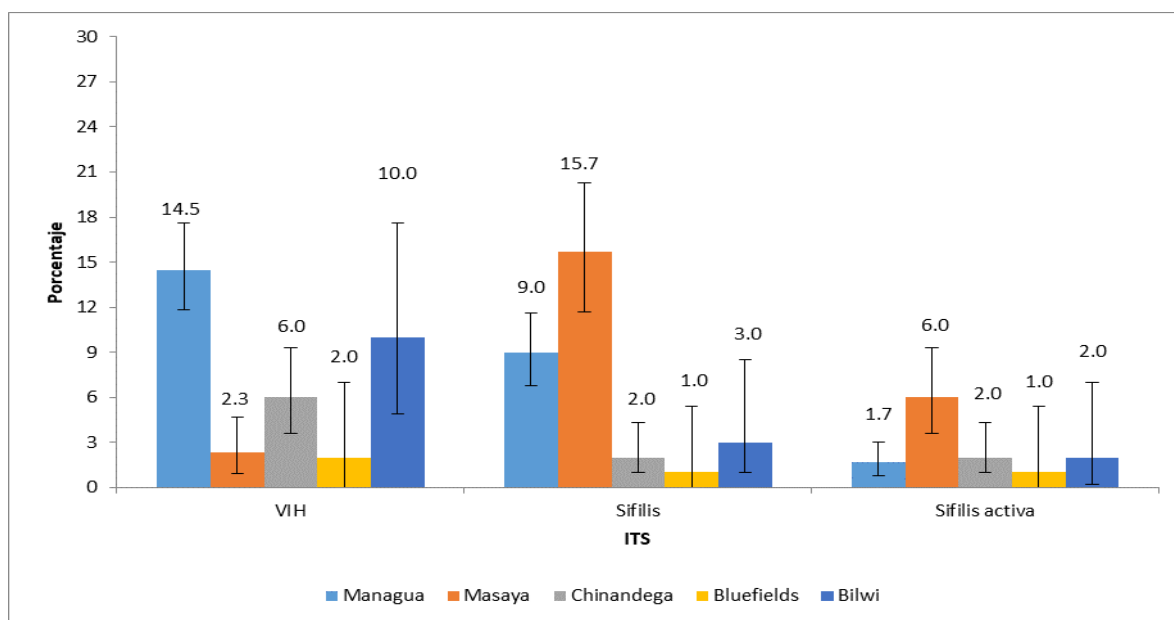
Prevalencia del VIH y de Sífilis

La prevalencia de VIH en Managua fue de 14.5%, en Bilwi 10.0%, Chinandega 6.0%, mientras tanto Masaya y Bluefields reportaron 2.3% y 2.0% respectivamente. Es importante señalar que al investigar prevalencia en el caso de Managua encontramos 48 casos que ya conocían de su diagnóstico de VIH, en el caso de Chinandega 13 casos, Bilwi 9 casos, Masaya y Bluefields 2 casos cada ciudad respectivamente y estos se incrementan del dato reportado sobre si conocen su condición ante el VIH, lo que probablemente nos orienta a considerar que para la población de Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo Transgénero femeninas se identificaron 50 casos nuevos además de los 74 que ya conocían su diagnóstico.

Al analizar las prevalencias de VIH para todo el estudio, donde incluimos las cinco ciudades, se obtuvo una prevalencia de 8.8%.

En cuanto a la prevalencia de Sífilis, Masaya y Managua reportan los porcentajes más altos del estudio con 15.7% y 9.0%, en Bilwi y Chinandega los porcentajes corresponden a 3.0% y 2.0% respectivamente, mientras que Bluefields reporta 1.0%. La prevalencia de sífilis para todo el estudio incluyendo las cinco ciudades fue de 7.9%. La Prevalencia de sífilis activa para Masaya fue de 6.0%, Bilwi y Chinandega 2.0% para cada ciudad, Managua 1.7% y Bluefields 1.0%. La prevalencia de sífilis activa para todo el estudio fue de 2.6%.

Gráfica 19. Prevalencia de VIH, sífilis y sífilis activa, por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femininas. EVC, Nicaragua, 2020.



Cuadro 36. Prevalencia del VIH y sífilis en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femininas, por ciudad. EVC Nicaragua, 2020.

	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
VIH	600	87	14.5 (11.8-17.6)	300	7	2.3 (0.9-4.7)	300	18	6.0 (3.6-9.3)	100	2	2.0 (0.0-7.0)	100	10	10.0 (4.9-17.6)
Sífilis	600	54	9.0 (6.8-11.6)	300	47	15.7 (11.7-20.3)	300	6	2.0 (1.0-4.3)	100	1	1.0 (0.0-5.4)	100	3	3.0 (1.0-8.5)
Sífilis activa	600	10	1.7 (0.8-3.0)	300	18	6.0 (3.6-9.3)	300	6	2.0 (1.0-4.3)	100	1	1.0 (0.0-5.4)	100	2	2.0 (0.2-7.0)

**Dato crudo, no se pudo realizar este análisis con RDSAT

Cuadro 37. Prevalencia del VIH y sífilis en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femininas, del estudio. EVC Nicaragua, 2020.

	EVC Nicaragua 2020		
	N	n	% (IC95%)
VIH	1400	124	8.8 (7.4-10.5)
Sífilis	1400	111	7.9 (6.6-9.5)
Sífilis activa	1400	37	2.6 (1.9-3.6)

**Dato crudo, no se pudo realizar este análisis con RDSAT

Conclusiones

En esta encuesta, se observaron prevalencias del VIH, altas en Managua, Bilwi y Chinandega (14.5%, 10.0% y 6.0% respectivamente) y menores en Masaya con 2.3% y Bluefields con 2.0%. La prevalencia de VIH del estudio donde se incluyen las cinco ciudades fue de 8.8%.

Se encontró un porcentaje de 36.8% de la población de Hombres que tienen sexo con hombres que reportaron estar casados con mujeres, lo que nos orienta a la práctica bisexual y de manera general esta población reportó relaciones sexuales con mujeres en el último año.

El inicio de las relaciones sexuales en esta población es reportada antes de los 15 años sobre todo en las ciudades de la Costa Caribe, lo que los hace más vulnerables ante el VIH y otras ITS.

Masaya y Bilwi fueron las ciudades donde más parejas ocasionales reportaron los entrevistados, Bilwi reporta además el 52.0% parejas ocasionales femeninas.

A pesar de saber dónde obtener condones y haber recibido condones gratis en el último año, el uso de este, presenta cifras bajas para parejas estables y ocasionales, no así para parejas comerciales.

La presencia de actividades por parte de ONG fue reportado mayormente en Bluefields, no así en el resto de ciudades. Las actividades de acompañamiento y apoyo solamente Chinandega reportó el 27.3%, el resto de ciudades los porcentajes son menores.

Cabe señalar que los porcentajes de realización de la prueba del VIH en los últimos 12 meses, para Managua, Chinandega y Bilwi se encontraron entre el 60.0% y el 75.0%; mientras que en Masaya y Bluefields los porcentajes estaban entre 30.0% y 40.0%.

La epidemia del VIH en Nicaragua, continúa siendo concentrada, las mayores prevalencias se encuentran en grupos específicos como hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. Se evidencia que, las tendencias en el tiempo de la prevalencia del VIH en esta población de estudio, ha permanecido estable y podemos mencionar incremento en las mismas

Recomendaciones

La evidencia ha mostrado que la epidemia del VIH en hombres que tienen sexo con hombres se ha mantenido estable y se deben llevar adelante las intervenciones para disminuir el impacto en la epidemia general del VIH en Nicaragua y continuar trabajando con las poblaciones clave.

Continuar y promover las intervenciones que permitan mejorar la accesibilidad de la prueba de VIH con estrategias de servicios diferenciados y especiales, orientados para hombres que tienen sexo con hombres con el fin de alcanzar la primera meta de la cascada de atención, que el 95% de las personas con VIH, conozcan su diagnóstico.

Es importante promover en los mensajes educativos sobre prevención y transmisión del VIH incluir a la población auto-identificada como Heterosexual ya que encontramos en el estudio población con prácticas bisexuales.

Se requiere evidenciar la participación de Organizaciones no Gubernamentales en el trabajo con las poblaciones, ya que solamente en Bluefields fueron reconocidas, además fomentar el acompañamiento y formación de grupos de auto apoyo.

Sin duda, la revisión e inclusión de nuevas intervenciones para hombres que tienen sexo con hombres, actualmente recomendadas en el mundo, pueden ser para Nicaragua el factor de cambio en la transmisión del VIH y facilitar el logro de las metas 95-95-95 propuesta por el país.

Comparación entre ECVC 2013, EVC 2016 y EVC 2020

En la actual encuesta, la ciudad de Managua reportó la mayor prevalencia del VIH en hombres que tienen sexo con hombres (14.5%) entre todas las ciudades del estudio, también fue más alta comparada con las prevalencias reportadas en las rondas pasadas; 2016, Managua obtuvo una prevalencia de 12.3%, y en 2013 de 9.7%; sin embargo, no se observaron diferencias estadísticamente significativas, porque todos los intervalos de confianza de las tres mediciones se traslapan. Por lo tanto, debido a que se siguieron las mismas pautas metodológicas en las tres encuestas, se confirma que la prevalencia del VIH en la principal ciudad de Nicaragua, la más poblada y en la que se han reportado las mayores tasas de incidencia acumulada de casos de VIH reportados, ha permanecido estable y en aumento desde el 2009.

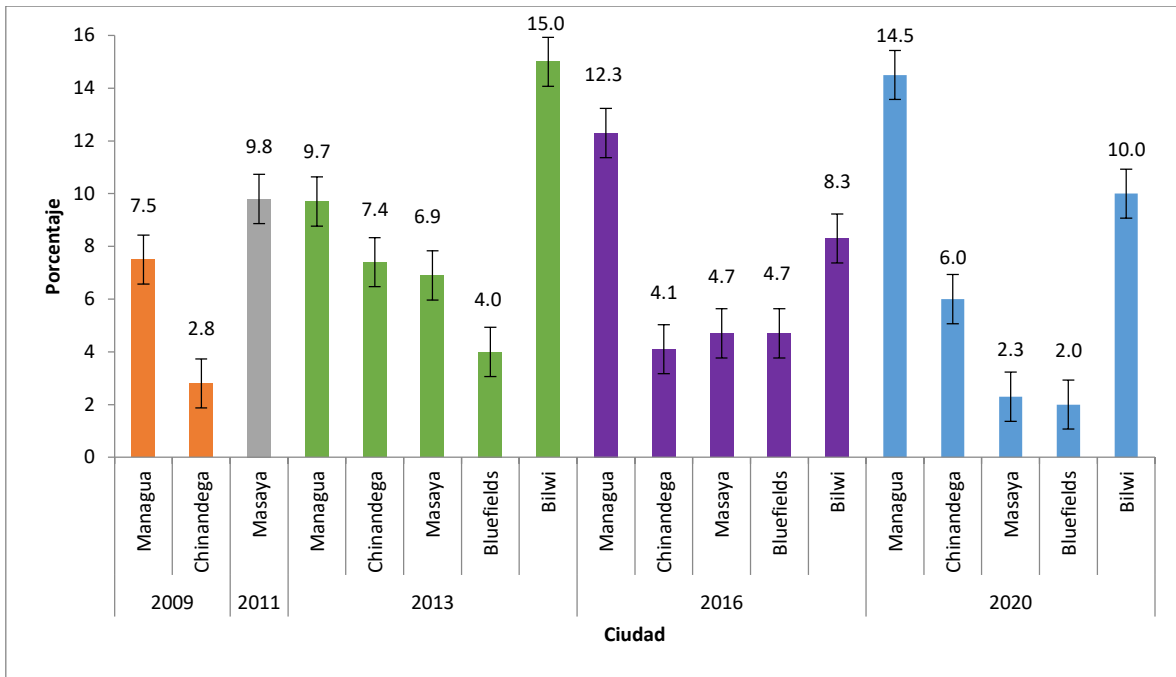
En la ciudad de Bilwi, se han reportado las prevalencias del VIH elevadas entre las ciudades encuestadas, en la actual encuesta se reportó el 10.0%, en el estudio del año 2016 la prevalencia fue de 8.3%; en comparación al estudio del año 2013, donde se reportó una prevalencia del VIH de 15.1%, la más alta de todas las ciudades incluidas en este tipo de encuestas, al comparar las prevalencias de VIH de ambos estudios se observa que no existen diferencias estadísticamente significativas porque los intervalos de confianza se traslapan.

Por otro lado las prevalencias de sífilis, de manera general en todas las ciudades del pacífico incrementaron, en comparación con los estudios realizados en el año 2016 y 2013.

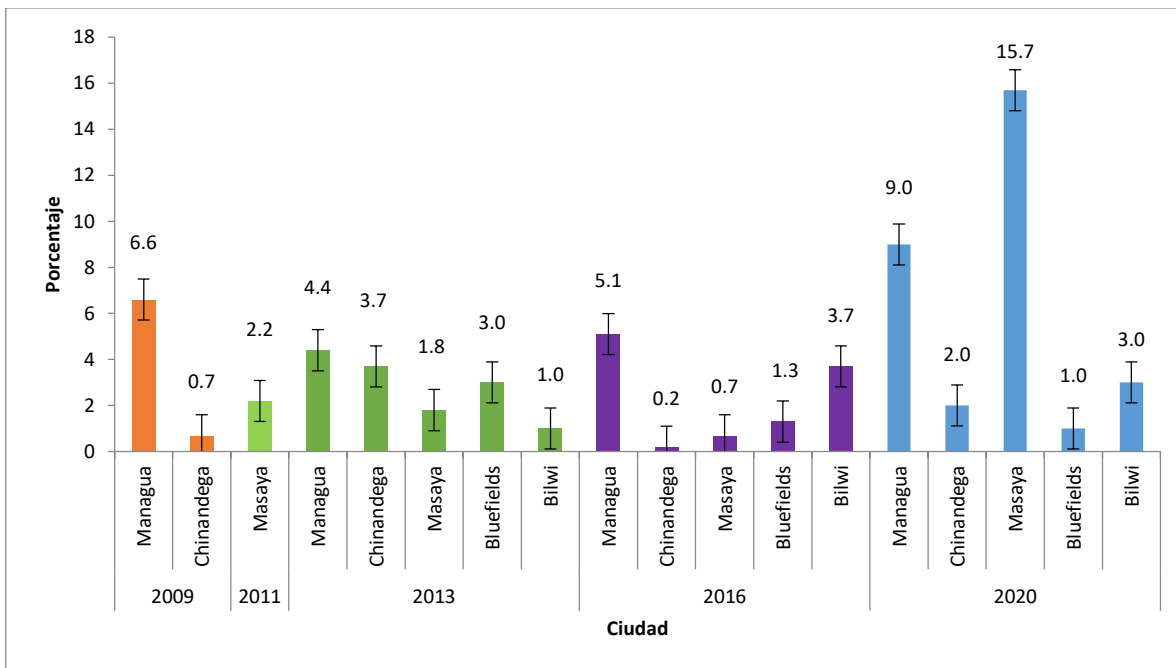
Con relación a las prácticas sexuales, al hacer una comparación del reporte del uso de condón durante la última relación sexual, se observa que los resultados de la actual encuesta son similares a los reportados en las encuestas previas (2009, 2013 y 2016) ya que en todas las ciudades estudiadas en las diferentes rondas de vigilancia, los hombres que tienen sexo con hombres, han reportado porcentajes cercanos a la mitad y al comparar los resultados de las diferentes encuestas por ciudad, los intervalos de confianza se traslapan.

En las últimas cuatro rondas de encuestas no se identificaron diferencias en el reporte de uso de drogas en los últimos doce meses. El reporte de uso de drogas ilícitas en la actual encuesta fue cercano al 25.0% a excepción de Masaya, donde fue menor el reporte y en Bluefields donde el porcentaje fue mayor.

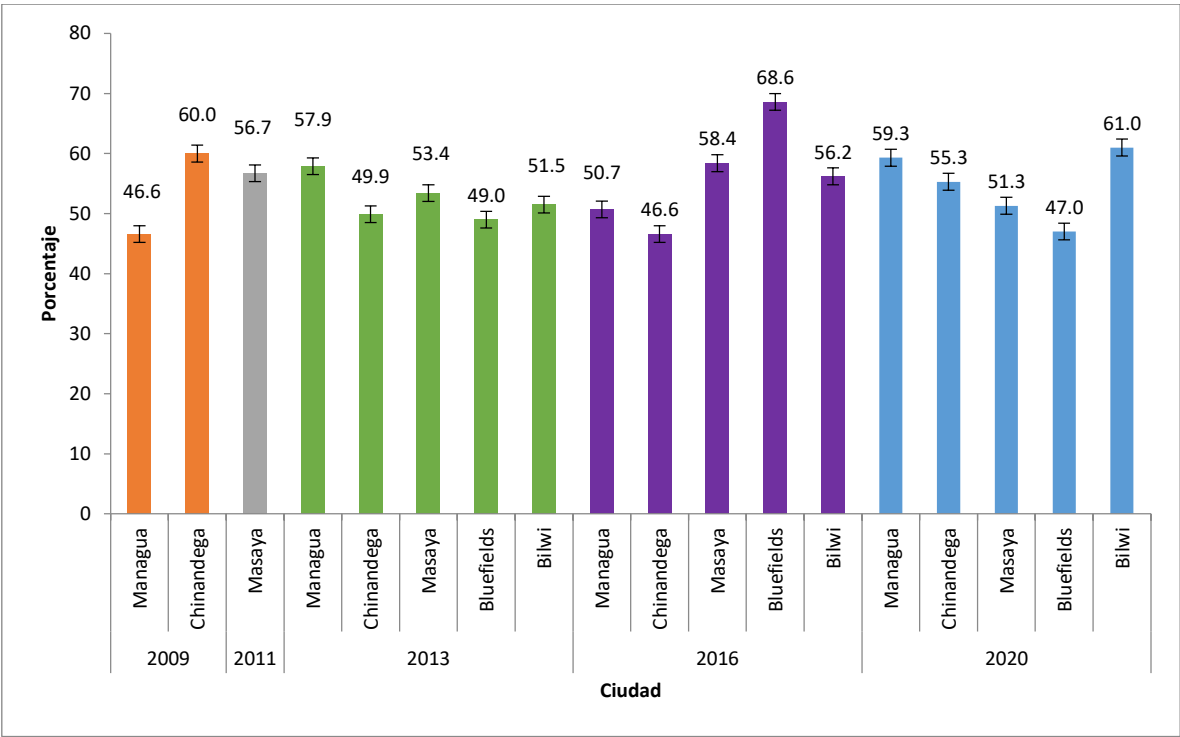
Grafica 20. Comparación de la prevalencia de VIH, por ciudad. Encuestas 2009, 2013, 2016 y 2020. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas, Nicaragua



Grafica 21. Comparación de la prevalencia de sífilis, por ciudad. Encuestas 2009, 2013, 2016 y 2020. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas, Nicaragua



Grafica 22. Comparación del uso de condón en la última relación sexual, por ciudad. Encuestas 2009, 2013, 2016 y 2020. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas, Nicaragua



Personas transgénero femeninas

La población transgénero femeninas fue alcanzada mediante muestreo RDS encuestando un total de 147 participantes sin embargo debido al número de encuestadas no fue posible realizar la ponderación de los datos de acuerdo al análisis con RDSAT, por lo tanto los datos presentados en este informe no fueron ajustados. En este capítulo estamos incluyendo el análisis de la información solamente de los participantes quienes se auto identificaron como transexuales, travestis o transgénero, considerándose como sub muestra de la población de hombres que tienen sexo con hombres. Las Ciudades de Bluefields y Bilwi no se incluyeron en este análisis puesto que el auto reporte fue de 8 personas transgénero femeninas para Bluefields y 4 para Bilwi.

Cuadro 38. Participantes y muestras recolectadas en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua	Masaya	Chinandega	Total
Total de participantes	79	25	43	147
Número de participantes con pruebas rápidas del VIH	79	25	43	147

Características sociodemográficas

En Chinandega y Managua la población transgénero mayormente se encontró en edades de 18 a 24 años con 51.2% y 46.8% respectivamente, mientras que Masaya reporta 40.0% de población transgénero en edades de 20 a 24 años. La mediana de edad mayormente reportada fue en Masaya con 26 años (21-30) y la mediana de edad menor, fue reportada por Chinandega con 24 años (20-33). En relación a la escolaridad más del 90.0% de las participantes reportaron saber leer y escribir. En la ciudad de Managua se reporta porcentaje del 79.7%.0% de escolaridad con algún grado de secundaria, seguido de Chinandega con 55.8% y Masaya con 52.0%. En Chinandega y Masaya se reporta población con algún grado de escolaridad universitaria en 25.6% y 20.0%, mientras que Managua reporta 6.3%.

El 88.4% de la población transgénero femenina de Chinandega, el 88.0% de Masaya y el 84.8% de Managua reportaron trabajar al momento de la encuesta. La mediana de ingresos reportada para la ciudad de Managua fue C\$ 4,000, para Masaya C\$ 3,600, mientras que en Chinandega se reportó de C\$ 3,600.

En Managua el 86.1% de la población reportaron como estado civil estar Soltera/separada/divorciada/viuda, en Chinandega el reporte fue de 69.8% y en Masaya de 68.0%. Casada o acompañada con hombre se reporta en el 32.0 de las

entrevistadas de Masaya y el 30.2% de Chinandega, mientras que Managua reporta 13.9%.

Cuadro 39. Características sociodemográficas en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Edad (años)									
18-24	79	37	46.8 (35.5-58.4)	25	7	28.0 (12.1-49.4)	43	22	51.2 (35.5-66.7)
25-29		24	30.4 (20.5-41.7)		10	40.0 (21.1-61.3)		6	14.0 (5.3-27.9)
30-34		6	7.6 (2.8-15.8)		4	16.0 (4.5-36.1)		7	16.3 (6.8-30.7)
≥35		12	15.2 (8.1-25.0)		4	16.0 (4.5-36.1)		8	18.6 (8.4-33.4)
Mediana (RIC)	25(21-28)			26(21-30)			24(20-33)		
Sabe leer y escribir	79	76	96.2 (89.3-99.2)	25	24	96.0 (79.6-99.9)	43	39	90.7 (77.9-97.4)
Escolaridad									
No escuela/Algún grado de primaria	79	11	13.9 (7.2-23.5)	25	7	28.0 (12.1-49.4)	43	8	18.6 (8.4-33.4)
Algún grado secundaria		63	79.7 (69.2-87.9)		13	52.0 (31.3-72.2)		24	55.8 (39.9-70.9)
Algún grado universitario		5	6.3 (2.1-14.1)		5	20.0 (6.8-40.7)		11	25.6 (13.5-41.2)
País de nacimiento									
Nicaragua	79	79	100.0 (95.4-100.0)	25	25	100.0 (86.3-100.0)	43	43	100.0 (91.8-100.0)
Otro		0	0.0 (0.0-4.6)		0	0.0 (0.0-13.7)		0	0.0 (0.0-8.2)
Ingresos									
Trabaja	79	67	84.8 (75.0-91.9)	25	22	88.0 (68.8-97.4)	43	38	88.4 (74.9-96.1)
No trabaja		12	15.2 (8.1-25.0)		3	12.0 (2.5-31.2)		5	11.6 (3.9-25.1)
Ingreso mensual aproximado (Córdobas)									
No tiene ingresos	79	1	1.3 (0.0-6.8)	25	3	12.0 (2.5-31.2)	43	2	4.7 (0.6-15.8)
< 4286		44	55.7 (44.1-66.9)		12	48.0 (27.8-68.7)		25	58.1 (42.1-73.0)
≥ 4286		34	43.0 (31.9-54.7)		10	40.0 (21.1-61.3)		16	37.2 (23.0-53.3)
Mediana (RIC)	4000(2500-5800)			3600(2000-5000)			3300(2000-6000)		
Actualmente vive con									
Solo(a)	79	11	13.9 (7.2-23.5)	25	0	0.0 (0.0-13.7)	43	6	14.0 (5.3-27.9)
Familia / Pareja/Familia de pareja		61	77.2 (66.4-85.9)		25	100.0 (86.3-100.0)		34	79.1 (63.9-89.9)
Amigos		7	8.9 (3.6-17.4)		0	0.0 (0.0-13.7)		3	7.0 (1.5-19.1)
Estado civil									
Soltera/separada/divorciada/viuda	79	68	86.1 (76.4-92.8)	25	17	68.0 (46.5-85.0)	43	30	69.8 (53.9-82.8)
Casada o acompañada con hombre		11	13.9 (7.2-23.5)		8	32.0 (14.9-53.5)		13	30.2 (17.2-46.1)

Antecedentes sexuales, primera relación sexual

La edad de la primera relación sexual en el 68.0% de la población transgénero femenina de Masaya, 60.8% de Managua y 59.5% de Chinandega se reportó en menor a los 15 años, mismo patrón de comportamiento se reportó para la edad de la primera relación sexual con un hombre. El uso de condón en la primera relación sexual fue mayormente reportado en la ciudad de Masaya con 28.0%, seguido de Managua con 20.3%, mientras que en Chinandega solamente lo reportó 16.3%. En Chinandega se reportó 7.0% de las entrevistadas que mencionaron haber tenido relaciones sexuales alguna vez en la vida con mujeres, en Masaya 4.0% y en Managua 1.3%. Al preguntar sobre relaciones sexuales con mujeres en los últimos 12 meses solamente en Chinandega lo reportó el 7.0%.

Cuadro 40. Antecedentes sexuales: primera relación sexual en población transgénero femenina. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Edad a la que tuvo su primera relación sexual (años)									
<15	79	48	60.8 (49.1-71.6)	25	17	68.0 (46.5-85.0)	42	25	59.5 (43.3-74.4)
15-17		27	34.2 (23.9-45.7)		6	24.0 (9.3-45.1)		14	33.3 (19.6-49.5)
≥18		4	5.1 (1.4-12.4)		2	8.0 (1.0-26.0)		3	7.1 (1.5-19.5)
Mediana (RIC)	13(11-15)			14(12-15)			14(12-15)		
Persona con quien tuvo relaciones sexuales la primera vez									
Conocido	79	66	83.5 (73.5-90.9)	25	23	92.0 (74.0-99.0)	43	36	83.7 (69.3-93.2)
Desconocido		6	7.6 (2.8-15.8)		1	4.0 (0.1-20.3)		1	2.3 (0.0-12.3)
Miembro de familia		7	8.9 (3.6-17.4)		1	4.0 (0.1-20.3)		6	14.0 (5.3-27.9)
Usó condón en su primera relación sexual	79	16	20.3 (12.0-30.8)	25	7	28.0 (12.1-49.4)	43	7	16.3 (6.8-30.7)
Edad de primera relación sexual con un hombre (años)									
<15	79	48	60.8 (49.1-71.6)	25	17	68.0 (46.5-85.0)	42	24	57.1 (41.0-72.3)
15-17		27	34.2 (23.9-45.7)		6	24.0 (9.3-45.1)		15	35.7 (21.5-52.0)
≥18		4	5.1 (1.4-12.4)		2	8.0 (1.0-26.0)		3	7.1 (1.5-19.5)
Mediana (RIC)	13(11-15)			14(12-15)			14(12-15)		
Ha tenido relaciones sexuales con mujeres	79	1	1.3 (0.0-6.8)	25	1	4.0 (0.1-20.3)	43	3	7.0 (1.5-19.1)
Edad de primera relación sexual con una mujer (años)									
15-17	1	1	100.0 (2.5-100.0)	1	1	100.0 (2.5-100.0)	3	1	33.3 (1.0-99.1)
≥18		0	0.0 (0.0-97.5)		0	0.0 (0.0-97.5)		2	66.7 (9.4-99.1)
Mediana (RIC)	17(17-17)			16(16-16)			19(13-20)		
Ha tenido relaciones sexuales con mujeres en los últimos 12 meses	79	0	0.0 (0.0-4.6)	25	0	0.0 (0.0-13.7)	43	3	7.0 (1.5-19.1)
Está circuncidado	79	20	25.3 (16.2-36.3)	25	5	20.0 (6.8-40.7)	43	1	2.3 (0.0-12.3)

El 100.0% de la población de Masaya indicó que su primera relación sexual fue voluntaria, mientras que Managua y Chinandega reportan relaciones sexuales forzadas alguna vez en la vida en 31.6% y 20.9% respectivamente. Relaciones sexuales forzadas en el último año lo reportó mayormente Chinandega con 11.6% y Managua con 2.5%.

Cuadro 41. Relaciones sexuales forzadas en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Alguna vez en la vida la forzaron a tener relaciones sexuales	79	25	31.6 (21.6-43.1)	25	0	0.0 (0.0-13.7)	43	9	20.9 (10.0-36.0)
Su primera relación sexual fue									
Voluntaria	79	68	86.1 (76.4-92.8)	25	25	100.0 (86.3-100.0)	43	36	83.7 (69.3-93.2)
Forzada		11	13.9 (7.2-23.5)		0	0.0 (0.0-13.7)		7	16.3 (6.8-30.7)
Alguna persona la forzó a tener relaciones sexuales en el último año	79	2	2.5 (0.3-8.8)	25	0	0.0 (0.0-13.7)	43	5	11.6 (3.9-25.1)

Parejas masculinas estables en los últimos 12 meses

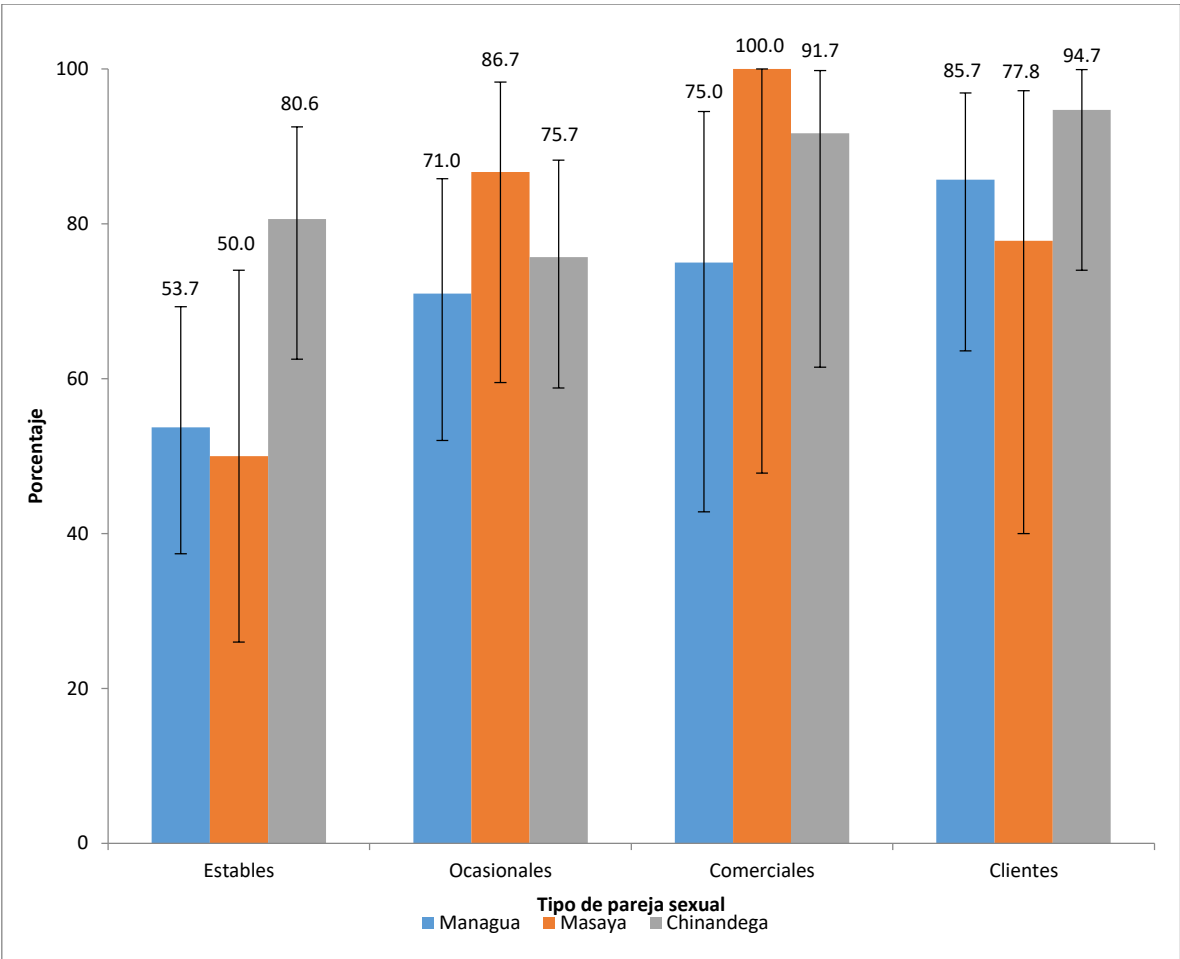
Se definió como pareja estable a las personas con las que se tienen relaciones sexuales y se mantiene una relación afectiva, constante o regular sin pagar ni recibir pago por tener relaciones sexuales.

La mediana de parejas estables reportada para el último año y para el último mes, fue de 1 pareja para las tres ciudades. El 32.6% de la población de Chinandega reportó dos o más parejas estables masculinas en los últimos 30 días, a diferencia de Masaya que reportó 8.0% y Managua 1.3%. En Masaya y Managua los entrevistados reportaron el 64.0% y el 50.6% tener solo una sola pareja estable en el mismo periodo de tiempo. En cuanto al uso consistente de condón con su pareja masculina estable en los últimos 30 días este fue reportado en 80.6% en Chinandega, mientras que Managua y Masaya reportan 53.7% y 50.0%. El sexo anal receptivo fue reportado por el 95.0% y el 94.4% en Masaya y Managua respectivamente mientras que en Chinandega se reportó en 82.9% como la principal práctica sexual. El uso de condón en la última relación sexual con pareja masculina estable lo reportaron mayormente los entrevistados de Chinandega con 91.4%, mientras que Masaya y Managua reportaron 57.4% y 60.0%. No hubo reporte de parejas estables femeninas en las tres ciudades.

Cuadro 42. Parejas masculinas estables en los últimos 12 meses en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número de parejas estables masculinas en los últimos 12 meses									
0	79	25	31.6 (21.6-43.1)	25	5	20.0 (6.8-40.7)	43	8	18.6 (8.4-33.4)
1		40	50.6 (39.1-62.1)		8	32.0 (14.9-53.5)		14	32.6 (19.1-48.5)
≥2		14	17.7 (10.0-27.9)		12	48.0 (27.8-68.7)		21	48.8 (33.3-64.5)
Mediana (RIC)	1(0-1)			1(1-3)			1(1-3)		
Número de parejas estables masculinas en los últimos 30 días									
0	79	38	48.1 (36.7-59.6)	25	7	28.0 (12.1-49.4)	43	12	27.9 (15.3-43.7)
1		40	50.6 (39.1-62.1)		16	64.0 (42.5-82.0)		17	39.5 (25.0-55.6)
≥2		1	1.3 (0.0-6.8)		2	8.0 (1.0-26.0)		14	32.6 (19.1-48.5)
Mediana (RIC)	1(0-1)			1(0-1)			1(0-2)		
Uso consistente de condón con su pareja masculina estable en los últimos 30 días	41	22	53.7 (37.4-69.3)	18	9	50.0 (26.0-74.0)	31	25	80.6 (62.5-92.5)
Tipo de relaciones sexuales con pareja masculina estable									
Anal insertivo	54	1	1.9 (0.0-9.9)	20	1	5.0 (0.1-24.9)	35	4	11.4 (3.2-26.7)
Anal receptivo		51	94.4 (84.6-98.8)		19	95.0 (75.1-99.9)		29	82.9 (66.3-93.4)
Ambos		2	3.7 (0.4-12.7)		0	0.0 (0.0-16.8)		2	5.7 (0.7-19.1)
Usó condón en la última relación sexual con pareja masculina estable	54	31	57.4 (43.2-70.8)	20	12	60.0 (36.0-80.9)	35	32	91.4 (76.9-98.2)

Gráfica 23. Uso consistente de condón en los últimos 30 días en población transgénero femeninas, según tipo de pareja sexual por ciudad. EVC, Nicaragua, 2020



Parejas ocasionales

Para uso de esta encuesta, se definió parejas ocasionales como las personas con las que tuvo relaciones sexuales ocasionales sin intercambio de dinero.

En las ciudades de Managua, Masaya y Chinandega se reportó tener más de 2 parejas ocasionales masculinas en los últimos 12 meses con los porcentajes más altos con 67.4% para Chinandega, 60.0% para Masaya y 57.0% para Managua. La mediana de parejas ocasionales masculinas en los últimos 12 meses fue de 4 para Chinandega y 2 para las otras ciudades.

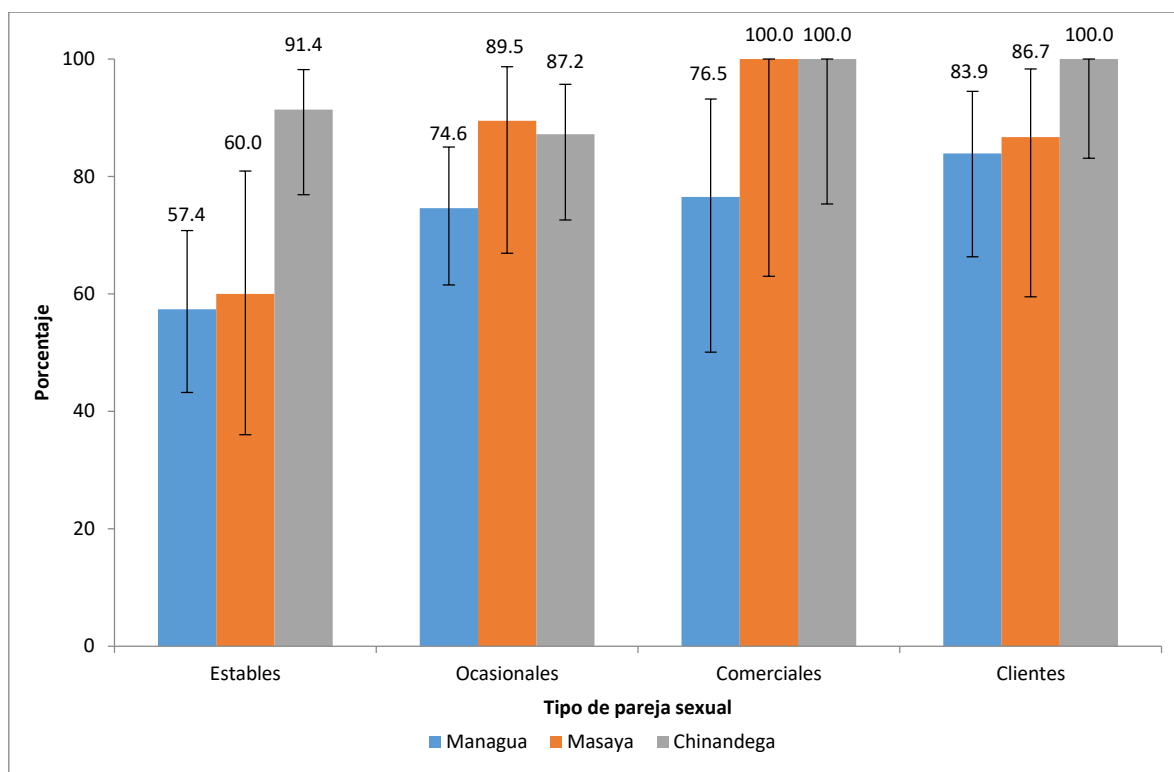
Cuadro 43. Parejas ocasionales en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número de parejas ocasionales masculinas en los últimos 12 meses									
0	79	20	25.3 (16.2-36.3)	25	6	24.0 (9.3-45.1)	43	4	9.3 (2.6-22.1)
1		14	17.7 (10.0-27.9)		4	16.0 (4.5-36.1)		10	23.3 (11.7-38.6)
≥2		45	57.0 (45.3-68.0)		15	60.0 (38.7-78.9)		29	67.4 (51.4-80.9)
Mediana (RIC)	2(0-4)			2(1-3)			4(1-10)		
Número de parejas ocasionales masculinas en los últimos 30 días									
0	79	48	60.8 (49.1-71.6)	25	10	40.0 (21.1-61.3)	43	6	14.0 (5.3-27.9)
1		10	12.7 (6.2-22.0)		12	48.0 (27.8-68.7)		16	37.2 (23.0-53.3)
≥2		21	26.6 (17.3-37.7)		3	12.0 (2.5-31.2)		21	48.8 (33.3-64.5)
Mediana (RIC)	0(0-2)			1(0-1)			1(1-5)		
Uso consistente de condón con su pareja masculina ocasional en los últimos 30 días									
	31	22	71.0 (52.0-85.8)	15	13	86.7 (59.5-98.3)	37	28	75.7 (58.8-88.2)
Tipo de relaciones sexuales con pareja masculina ocasional									
Anal insertivo	59	1	1.7 (0.0-9.1)	19	0	0.0 (0.0-17.6)	39	3	7.7 (1.6-20.9)
Anal receptivo		57	96.6 (88.3-99.6)		19	100.0 (82.3-100.0)		34	87.2 (72.6-95.7)
Ambos		1	1.7 (0.0-9.1)		0	0.0 (0.0-17.6)		2	5.1 (1.0-17.3)
Usó condón en la última relación sexual con pareja masculina ocasional	59	44	74.6 (61.5-85.0)	19	17	89.5 (66.9-98.7)	39	34	87.2 (72.6-95.7)

El uso consistente de condón con su pareja masculina ocasional en los últimos 30 días fue reportado mayormente por Masaya con 86.7%, seguido de Chinandega con 75.7% y Managua con 71.0%. En las tres ciudades se reportó la práctica de sexo anal receptivo como la más común, con sus parejas masculinas ocasionales, en Masaya el 100.0%, Managua 96.6% y Chinandega con 87.2%.

En cuanto al uso condón en la última relación sexual con pareja masculina ocasional, Masaya lo reportó con 89.5%, Chinandega con 87.2% y Managua con 74.6%.

Gráfica 24. Uso de condón en la última relación sexual en población transgénero femeninas, según tipo de pareja sexual por ciudad. EVC, Nicaragua, 2020



Parejas comerciales

Para esta encuesta, parejas comerciales fueron definidas como personas a las que les pagó por tener relaciones sexuales.

En relación a parejas comerciales, en la ciudad de Managua, Masaya y Chinandega los entrevistados reportaron 5.1%, 4.0% y 2.3% al menos una pareja comercial masculina en los últimos 30 días respectivamente. Dos o más parejas son reportadas mayormente por las entrevistadas de la ciudad de Chinandega con 25.6%, en comparación con Masaya y Managua que reportaron 16.0% y 10.1%. El uso de condón con este tipo de pareja en los últimos 30 días fue reportado por el 100.0% de las entrevistadas de Masaya, mientras que Chinandega y Managua reportaron 91.7% y 75.0%. Las entrevistadas de las tres ciudades reportaron practicar sexo anal receptivo con sus parejas comerciales, en Managua se reportó el 88.2% de esta práctica sexual, en Masaya el 87.5% y en Chinandega el 69.2%. La ciudad de Chinandega y Masaya reportaron 15.4% y 12.5% una práctica sexual anal insertivo con parejas comerciales.

El uso de condón en la última relación sexual con pareja masculina comercial se reportó en el 100.0% de las entrevistadas de Masaya y Chinandega, mientras que en Managua se reportó en 76.5%.

Cuadro 44. Parejas comerciales en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número de parejas comerciales masculinas en los últimos 12 meses									
0	79	62	78.5 (67.8-86.9)	25	17	68.0 (46.5-85.0)	43	30	69.8 (53.9-82.8)
1		3	3.8 (1.0-10.7)		0	0.0 (0.0-13.7)		1	2.3 (0.0-12.3)
≥2		14	17.7 (10.0-27.9)		8	32.0 (14.9-53.5)		12	27.9 (15.3-43.7)
Mediana (RIC)	0(0-0)			0(0-3)			0(0-3)		
Número de parejas comerciales masculinas en los últimos 30 días									
0	79	67	84.8 (75.0-91.9)	25	20	80.0 (59.3-93.2)	43	31	72.1 (56.3-84.7)
1		4	5.1 (1.4-12.4)		1	4.0 (0.1-20.3)		1	2.3 (0.0-12.3)
≥2		8	10.1 (4.5-19.0)		4	16.0 (4.5-36.1)		11	25.6 (13.5-41.2)
Mediana (RIC)	0(0-0)			0(0-0)			0(0-3)		
Uso consistente de condón con su pareja masculina comercial en los últimos 30 días	12	9	75.0 (42.8-94.5)	5	5	100.0 (47.8-100.0)	12	11	91.7 (61.5-99.8)
Tipo de relaciones sexuales con pareja masculina comercial									
Anal insertivo	17	0	0.0 (0.0-19.5)	8	1	12.5 (0.3-52.6)	13	2	15.4 (1.9-45.4)
Anal receptivo		15	88.2 (63.5-98.5)		7	87.5 (47.3-99.7)		9	69.2 (38.6-90.9)
Ambos		2	11.8 (1.4-36.4)		0	0.0 (0.0-36.9)		2	15.4 (1.9-45.4)
Usó condón en la última relación sexual con pareja masculina comercial*	17	13	76.5 (50.1-93.2)	8	8	100.0 (63.0-100.0)	13	13	100.0 (75.3-100.0)

Trabajo sexual

El 72.0% de las entrevistadas de Masaya reportaron alguna vez en la vida haber recibido dinero a cambio de tener relaciones sexuales, seguidas de Chinandega con 53.5% mientras que en Managua solo fue reportado por el 26.6%. El mismo patrón de comportamiento para las ciudades se reportó al interrogar sobre Trabajo Sexual en los últimos 12 meses con reporte mayor en Masaya con 60.0%, seguido de Chinandega y Managua con 48.8% y 39.2%.

La mediana de edad de cuando recibieron dinero a cambio de relaciones sexuales por primera vez, se encontraba en 19 años para Masaya, 17 años para Managua y 16 años para Chinandega.

La mediana de tiempo de dedicarse al trabajo sexual fue 6 años en Managua, mientras que en Masaya y en Chinandega se reportaron 4 años. El trabajo sexual de manera ambulante, fue reportado por el 96.8% de las entrevistadas de Managua, 86.7% de Masaya y 75.0% de Chinandega. El 100.0 % de sus clientes en las tres ciudades fueron hombres y la práctica sexual más frecuente es sexo anal receptivo con 100.0% para Masaya, 95.2% Chinandega y 90.3% para Managua. En las tres ciudades se reportó sexo oral con porcentajes de 61.9% en Chinandega, 46.7% en Masaya y 12.9% en Managua.

La mediana de pago por servicio sexual de un cliente es de C\$ 500.00 para Managua y Chinandega, mientras que en Masaya se reportaron C\$ 375.00. El uso consistente de condón con clientes en los últimos 30 días fue reportado mayormente por Chinandega con 94.7%, seguido de Managua con 85.7% y Masaya 77.8%. El uso de condón en la última relación sexual con un cliente se reportó en 86.7% y 83.9% para las ciudades de Masaya y Managua, mientras que en Chinandega se reportó en el 100.0%.

Cuadro 45. Trabajo sexual en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Alguna vez en la vida ha recibido dinero a cambio de tener relaciones sexuales	79	21	26.6 (17.3-37.7)	25	18	72.0 (50.6-87.9)	43	23	53.5 (37.6-68.8)
En los últimos 12 meses ha recibido dinero a cambio de tener relaciones sexuales	79	31	39.2 (28.4-50.9)	25	15	60.0 (38.7-78.9)	43	21	48.8 (33.3-64.5)

Edad a la que recibió dinero por tener relaciones sexuales la primera vez (años)									
<15	31	7	22.6 (9.6-41.1)	15	4	26.7 (7.9-55.1)	21	3	14.3 (3.0-36.3)
15-17		14	45.2 (27.3-64.0)		2	13.3 (1.6-40.5)		12	57.1 (34.0-78.2)
≥18		10	32.3 (16.7-51.4)		9	60.0 (32.3-83.7)		6	28.6 (11.3-52.2)
Mediana (RIC)	17(15-19)			19(13-22)			16(15-18)		
Tiempo que tiene realizando trabajo sexual (años)									
0-2 años	31	4	12.9 (3.6-29.8)	15	2	13.3 (1.6-40.5)	20	4	20.0 (5.7-43.7)
>2-5 años		9	29.0 (14.2-48.0)		6	40.0 (16.3-67.7)		7	35.0 (15.4-59.2)
>5 años		18	58.1 (39.1-75.4)		7	46.7 (21.3-73.4)		9	45.0 (23.0-68.5)
Mediana (RIC)	6(2-8)			4(3-6)			4(2-7)		
Lugares principales de trabajo sexual									
Sitios fijos	31	1	3.2 (0.0-16.7)	15	2	13.3 (1.6-40.5)	20	5	25.0 (8.6-49.1)
Sitio ambulantes		30	96.8 (83.3-99.9)		13	86.7 (59.5-98.3)		15	75.0 (50.9-91.3)
De que sexo son sus clientes									
Hombres	31	31	100.0 (88.8-100.0)	15	15	100.0 (78.2-100.0)	21	21	100.0 (83.9-100.0)
Mujeres		0	0.0 (0.0-11.2)		0	0.0 (0.0-21.8)		0	0.0 (0.0-16.1)
Ambos		0	0.0 (0.0-11.2)		0	0.0 (0.0-21.8)		0	0.0 (0.0-16.1)
Tipo de práctica sexual con clientes									
Sexo anal insertivo	31	3	9.7 (2.0-25.7)	15	1	6.7 (0.2-31.9)	21	11	52.4 (29.8-74.3)
Sexo anal receptivo		28	90.3 (74.2-97.9)		15	100.0 (78.2-100.0)		20	95.2 (76.2-99.9)
Sexo oral		4	12.9 (3.6-29.8)		7	46.7 (21.3-73.4)		13	61.9 (38.4-81.9)
Pago por un servicio sexual (Córdoba)									
≤200	29	2	6.9 (1.0-22.8)	14	4	28.6 (8.4-58.1)	20	4	20.0 (5.7-43.7)
>201		27	93.1 (77.2-99.1)		10	71.4 (41.9-91.6)		16	80.0 (56.3-94.3)
Mediana (RIC)	500(300-600)			375(200-500)			500(400-850)		
Uso consistente de condón con clientes en los últimos 30 días	21	18	85.7 (63.6-96.9)	9	7	77.8 (40.0-97.2)	19	18	94.7 (74.0-99.9)
Uso condón en la última relación sexual con un cliente	31	26	83.9 (66.3-94.5)	15	13	86.7 (59.5-98.3)	20	20	100.0 (83.1-100.0)

Uso de alcohol y drogas

Las entrevistadas de Chinandega, Managua y Masaya mencionaron haber consumido alcohol en el último mes, con porcentajes de 83.7%, 70.9% y 68.0% respectivamente. La mediana de bebidas alcohólicas en una misma ocasión fue de 25 tragos para Masaya; 15 tragos para Managua y 6 tragos para Chinandega. En cuanto al consumo de drogas, el 32.9% de las encuestadas en Managua y 28.0% de Masaya, reportaron haber usado drogas alguna vez en la vida, mientras que en Chinandega el reporte fue de 20.9%.

En cuanto al consumo de drogas en los últimos doce meses, esta fue reportada en Managua por 27.8% de la población; en Masaya y Chinandega, reportaron 16.0 % y 11.6 %, respectivamente. El 24.1% de la población de Managua reportó uso de drogas en los últimos 30 días. La droga de mayor uso en los últimos doce meses fue la marihuana fumada, en Managua reportada por el 17.7% de las entrevistadas, en Masaya el 8.0% y en Chinandega el 7.0%, además se reportó uso de cocaína inhalada en un 12.7% para Managua. No se reportó uso de drogas inyectadas.

Cuadro 46. Uso de alcohol y drogas en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Tomo alcohol en el último mes	79	56	70.9 (59.6-80.6)	25	17	68.0 (46.5-85.0)	43	36	83.7 (69.3-93.2)
Número de veces que tomó cuatro o más bebidas alcohólicas en la misma ocasión durante el último mes									
1-10 tragos	56	28	50.0 (36.3-63.7)	17	6	35.3 (14.2-61.7)	36	27	75.0 (57.8-87.9)
11-20 tragos		1	1.8 (0.0-9.5)		2	11.8 (1.4-36.4)		5	13.9 (4.7-29.5)
≥ 21 tragos		27	48.2 (34.6-62.0)		9	52.9 (27.8-77.0)		4	11.1 (3.1-26.1)
Mediana (RIC)	15(2-80)			25(6-50)			6(4-10)		
Uso drogas alguna vez en la vida	79	26	32.9 (22.7-44.4)	25	7	28.0 (12.1-49.4)	43	9	20.9 (10.0-36.0)
Uso drogas en los últimos 12 meses	79	22	27.8 (18.3-39.1)	25	4	16.0 (4.5-36.1)	43	5	11.6 (3.9-25.1)
Uso drogas en los últimos 30 días	79	19	24.1 (15.1-35.0)	25	1	4.0 (0.1-20.3)	43	4	9.3 (2.6-22.1)
Consumo de drogas, últimos 12 meses									
Fumado Marihuana	79	14	17.7 (10.0-27.9)	25	2	8.0 (1.0-26.0)	43	3	7.0 (1.5-19.1)
Fumado o inhalado piedra o crack		3	3.8 (1.0-10.7)		2	8.0 (1.0-26.0)		0	0.0 (0.0-8.2)
Inhalado Cocaína		10	12.7 (6.2-22.0)		1	4.0 (0.1-20.3)		2	4.7 (0.6-15.8)
Inhalado o tomado Thinner, éxtasis, anfetaminas}		1	1.3 (0.0-6.8)		0	0.0 (0.0-13.7)		0	0.0 (0.0-8.2)
Alguna vez se ha inyectado droga	79	0	0.0 (0.0-4.6)	25	0	0.0 (0.0-13.7)	43	0	0.0 (0.0-8.2)

Participación en actividades de información

Las participantes de las ciudades de Chinandega y Masaya reportaron los mayores porcentajes de participación en actividades de información en los últimos 12 meses, con 60.5% y 56.0%, respectivamente, mientras que Managua reporta un 45.6%. Las actividades reportadas con alta participación fueron: Charlas, talleres o jornadas, foros, campañas o marchas. La ciudad de Masaya reportó a las ONG como los sitios donde recibieron información en 78.6%, seguida de Managua con 61.1% y Chinandega con 50.0%. Los centros de salud u hospitales públicos fueron reportados por el 25.0 de las entrevistadas en Managua, 23.1% en Chinandega y 21.4% en Masaya.

Cuadro 47. Participación en Organizaciones en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Participó en encuestas de VIH	79	57	72.2 (60.9-81.6)	25	15	60.0 (38.7-78.9)	43	24	55.8 (39.9-70.9)
Ha participado en actividades de información en los últimos 12 meses	79	36	45.6 (34.3-57.2)	25	14	56.0 (34.9-75.6)	43	26	60.5 (44.4-75.0)
Actividades en que participó									
Actividades de derechos humanos, incidencia política o denuncia	36	3	8.3 (1.7-22.5)	14	0	0.0 (0.0-23.2)	25	14	56.0 (34.9-75.6)
Compartiendo mi experiencia de vida, consejería, acompañamiento y apoyo		3	8.3 (1.7-22.5)		3	21.4 (4.6-50.8)		6	24.0 (9.3-45.1)
Visitas domiciliarias		1	2.8 (0.1-14.5)		0	0.0 (0.0-23.2)		10	40.0 (21.1-61.3)
Charlas, talleres o jornadas, foros, campañas o marchas		27	75.0 (57.8-87.9)		13	92.9 (66.1-99.8)		23	92.0 (74.0-99.0)
Distribuyó condones o material educativo		1	2.8 (0.1-14.5)		0	0.0 (0.0-23.2)		3	12.0 (2.5-31.2)
Donde o de quien recibió información									
ONG	36	22	61.1 (43.5-76.8)	14	11	78.6 (49.2-95.3)	26	13	50.0 (29.9-70.1)
Centro de salud/hospital público/INSS		9	25.0 (12.1-42.2)		3	21.4 (4.6-50.8)		6	23.1 (9.0-43.6)
Hospital/clínica privada / Centro de estudios/ Área de recreación o sitios públicos / Grupos de apoyo		5	13.9 (4.7-29.5)		3	21.4 (4.6-50.8)		7	26.9 (11.6-47.8)

Acceso a condones y uso de lubricantes

El 96.2% de las encuestadas en Managua, el 93.0% en Chinandega y el 88.0% en Masaya consideraron fácil o muy fácil tener acceso a condones. Un 12.0% de la población entrevistada en Masaya mencionaron que acceder a condones es difícil.

La mediana de costo reportada fue de C\$ 49.00 y C\$ 45.00 para Managua y Chinandega, mientras que Masaya reportó C\$ 25.00 por paquete de tres condones. Respecto al lugar de compra de condones las ciudades de Masaya y Chinandega reportó 100.0% a farmacias o clínicas privadas, en Managua se reportó 10.0% en supermercados, tiendas o gasolineras. Por otro lado, el 93.0% y el 92.0% de la población transgénero femeninas en Chinandega y Masaya reportaron haber recibido condones gratis en los últimos 12 meses, mientras que en Managua el reporte fue de 84.8%.

El 87.5% de las participantes de la ciudad de Chinandega y el 83.6% de Managua reportó recibir condones gratis de hospitales públicos o centros de salud, en Masaya lo reportaron en un 60.9%. La población entrevistada de Masaya reportaron haber recibido condones gratis en el último mes por parte de ONG/ Educador o promotores

de salud en 34.8%. El uso de lubricantes durante las relaciones sexuales se reportó en las tres ciudades con porcentajes de 88.4% para Chinandega, 81.0% para Managua y 76.0% para Masaya.

Cuadro 48. Acceso a condones y uso lubricantes en población transgénero. EVC Nicaragua, 2019-2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Obtener un condón es									
Fácil/muy fácil	79	76	96.2 (89.3-99.2)	25	22	88.0 (68.8-97.4)	43	40	93.0 (80.9-98.5)
Difícil/muy difícil		3	3.8 (1.0-10.7)		3	12.0 (2.5-31.2)		3	7.0 (1.5-19.1)
Cantidad que pagó por un paquete de 3 condones la última vez que compró (Córdobas)									
Mediana (RIC)	49(35-55)			25(25-25)			45(40-45)		
Lugares donde compra condones									
Supermercado / Tienda/Gasolinera	10	1	10.0 (0.2-44.5)	1	0	0.0 (0.0-97.5)	20	0	0.0 (0.0-16.8)
Farmacia, clínica privada		9	90.0 (55.5-99.7)		1	100.0 (2.5-100.0)		20	100.0 (83.1-100.0)
Ha recibido condones gratis en los últimos 12 meses	79	67	84.8 (75.0-91.9)	25	23	92.0 (74.0-99.0)	43	40	93.0 (80.9-98.5)
Lugares o personas de quien recibió condones gratis la última vez									
ONG/ Educador o promotores de salud	67	10	14.9 (7.4-25.7)	23	8	34.8 (16.4-57.3)	40	5	12.5 (4.2-26.8)
Hospital público/centro de salud		56	83.6 (72.5-91.5)		14	60.9 (38.5-80.3)		35	87.5 (73.2-95.8)
Bar/disco/Lugar de trabajo/ Familia/amigos		1	1.5 (0.0-8.0)		1	4.3 (0.1-21.9)		0	0.0 (0.0-8.8)
Utiliza lubricantes durante las relaciones sexuales	79	64	81.0 (70.6-89.0)	25	19	76.0 (54.9-90.6)	43	38	88.4 (74.9-96.1)

Pruebas voluntarias de VIH

El 100.0% de las entrevistadas en Masaya, 97.7% de Chinandega y 96.2% de Managua saben dónde puede acudir para hacerse la prueba del VIH. El 83.7% y el 82.3% de las entrevistadas de Chinandega y Managua mencionaron haberse realizado la prueba del VIH en los últimos 12 meses. En relación a la consejería, en Managua el 36.9% indicaron no haberla recibido. En Masaya el 50.0% mencionaron haberla recibido antes y después de recibir el resultado, a diferencia de Chinandega y Managua que solo fue reportado por 27.8% 13.8% y respectivamente.

En relación al lugar donde se realizaron la última prueba de VIH, los mayores reportes fueron para los centros de salud o INSS; Managua reportó 92.3%, seguido de Chinandega con 91.7% y Masaya 66.7%.

En Masaya un 22.2% reportó haberse realizado la prueba en Campañas hazte la prueba / Banco de sangre / Cruz Roja / Unidad Móvil o ambulancia. Del total de entrevistadas que corresponde a 8 personas (7 en Managua y 1 en Chinandega) indicaron ser una persona con VIH; esto en porcentajes equivale a 8.9% en Managua y 2.3% en Chinandega. El 100.0% de estas personas actualmente acuden a control médico por esta causa y el 100.0% está recibiendo tratamientos antirretrovirales.

Cuadro 49. Pruebas voluntarias de VIH en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Sabe a dónde puede ir si desea realizarse la prueba de VIH	79	76	96.2 (89.3-99.2)	25	25	100.0 (86.3-100.0)	43	42	97.7 (87.7-99.9)
Se ha hecho la prueba del VIH en los últimos 12 meses	79	65	82.3 (72.0-89.9)	25	18	72.0 (50.6-87.9)	43	36	83.7 (69.3-93.2)
Recibió consejería al realizarse la prueba del VIH									
No recibió consejería	65	24	36.9 (25.3-49.8)	18	1	5.6 (0.1-27.9)	36	1	2.8 (0.1-14.5)
Sí, antes de la prueba		13	20.0 (11.1-31.8)		8	44.4 (21.5-69.2)		25	69.4 (51.9-83.6)
Sí, al recibir el resultados de la prueba		19	29.2 (18.6-41.8)		0	0.0 (0.0-18.5)		0	0.0 (0.0-9.7)
Sí, antes y al recibir el resultado		9	13.8 (6.5-24.7)		9	50.0 (26.0-74.0)		10	27.8 (14.2-45.2)
Averiguó el resultado de la última prueba del VIH	65	64	98.5 (91.7-99.9)	18	18	100.0 (81.5-100.0)	36	36	100.0 (90.3-100.0)
Lugar donde se hizo la última prueba del VIH									
ONG	65	3	4.6 (1.0-12.9)	18	2	11.1 (1.4-34.7)	36	2	5.6 (1.0-18.7)
Centro de Salud, INSS		60	92.3 (82.9-97.4)		12	66.7 (41.0-86.6)		33	91.7 (77.5-98.2)
Clínica o laboratorio privado		0	0.0 (0.0-5.5)		0	0.0 (0.0-18.5)		0	0.0 (0.0-9.7)
Campañas hazte la prueba / Banco de sangre / Cruz Roja / Unidad Móvil o ambulancia		2	3.1 (0.4-10.7)		4	22.2 (6.4-47.6)		1	2.8 (0.1-14.5)
Es una persona con VIH	79	7	8.9 (3.6-17.4)	25	0	0.0 (0.0-13.7)	43	1	2.3 (0.0-12.3)
Actualmente está asistiendo a control médico del VIH	7	7	100.0 (59.0-100.0)	0	0	0.0	1	1	100.0 (2.5-100.0)
Actualmente está tomando antirretrovirales	7	7	100.0 (59.0-100.0)	0	0	0.0	1	1	100.0 (2.5-100.0)

Discriminación y estigma

En la ciudad de Masaya, la población Transgénero femenina, reportó los mayores porcentajes de abuso o maltrato en los últimos 12 meses con 40.2%, comparado con Chinandega y Managua, en donde se reportó 16.3% y 15.2%. El maltrato verbal

fue mencionado en el 100.0% de las encuestadas de Masaya y Chinandega, mientras que Managua reportó 58.3% de maltrato físico seguido de Chinandega con 42.9%. No se reportan porcentajes para Rechazo/Aislamiento/Expulsión del hogar o trabajo en ninguna de las ciudades.

Al preguntar sobre quien fue la persona que la maltrato, los familiares, conocido, vecino o pareja fueron reportados por las entrevistadas de Chinandega en 57.1%, en Masaya se reportaron porcentajes de 30.0% y en Managua 25.0%.

Los Compañeros de trabajo/Cliente /Policías/trabajadores de la salud fueron reportados por el 28.6% en Chinandega, 25.0% en Managua y 10.0% en Masaya.

Al preguntar si alguna vez ha tenido algún tipo de maltrato en los servicios de salud por ser transgénero femenina, en Managua se reporta 11.4% seguido de Masaya con 8.0% y Chinandega con 7.0%. Más del 90.0% de las participantes de las tres ciudades indicaron contar con alguien que le apoye en caso de una emergencia o un problema personal.

Cuadro 50. Discriminación y estigma, en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha sufrido algún tipo de abuso o maltrato por ser transgénero femenina en el último año	79	12	15.2 (8.1-25.0)	25	10	40.0 (21.1-61.3)	43	7	16.3 (6.8-30.7)
Abuso o maltrato sufrido									
Maltrato físico/Sexual	12	7	58.3 (27.7-84.8)	10	1	10.0 (0.2-44.5)	7	3	42.9 (9.9-81.6)
Maltrato verbal		4	33.3 (9.9-65.1)		10	100.0 (69.1-100.0)		7	100.0 (59.0-100.0)
Extorsión/Robo o asalto		1	8.3 (0.2-38.5)		0	0.0 (0.0-30.8)		0	0.0 (0.0-41.0)
Rechazo/Aislamiento/Expulsión del hogar o trabajo		0	0.0 (0.0-26.5)		0	0.0 (0.0-30.8)		0	0.0 (0.0-41.0)
Persona que la maltrató o abusó									
Familia/conocidos/Vecinos /Parejas	12	3	25.0 (5.5-57.2)	10	3	30.0 (6.7-65.2)	7	4	57.1 (18.4-90.1)
Compañeros de trabajo/Cliente /Policías/trabajadores de la salud		3	25.0 (5.5-57.2)		1	10.0 (0.2-44.5)		2	28.6 (3.7-70.9)
Desconocido		3	25.0 (5.5-57.2)		1	10.0 (0.2-44.5)		0	0.0 (0.0-41.0)
Alguna vez ha tenido algún tipo de maltrato en los servicios de salud por ser transgénero femenina	79	9	11.4 (5.3-20.5)	25	2	8.0 (1.0-26.0)	43	3	7.0 (1.5-19.1)
Considera necesario ocultar que es transgénero femenina al recibir servicios médicos	79	1	1.3 (0.0-6.8)	25	1	4.0 (0.1-20.3)	43	2	4.7 (0.6-15.8)

Personas que saben que usted es una transgénero femenina									
Familia /Vecinos		22	27.8 (18.3-39.1)		3	12.0 (2.5-31.2)		13	30.2 (17.2-46.1)
Escuela/trabajo		0	0.0 (0.0-4.6)		0	0.0 (0.0-13.7)		8	18.6 (8.4-33.4)
Amigos	79	20	25.3 (16.2-36.3)	25	2	8.0 (1.0-26.0)	43	15	34.9 (21.0-50.9)
Parejas		0	0.0 (0.0-4.6)		1	4.0 (0.1-20.3)		11	25.6 (13.5-41.2)
Todos		73	92.4 (84.2-97.2)		23	92.0 (74.0-99.0)		27	62.8 (46.7-77.0)
Alguien de su familia le ha mostrado desprecio, rechazo o la ha ofendido por ser transgénero femenina	79	13	16.5 (9.1-26.5)	25	6	24.0 (9.3-45.1)	43	15	34.9 (21.0-50.9)
Cuenta con alguien que le apoye en caso de una emergencia o un problema personal	79	74	93.7 (85.8-97.9)	25	24	96.0 (79.6-99.9)	43	41	95.3 (84.2-99.4)

Conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH

En relación a los conocimientos sobre medidas de prevención y transmisión del VIH en las trabajadoras sexuales, estos fueron indagados y evaluados según las recomendaciones de los indicadores UNGASS (Período extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH y sida) para epidemias concentradas. El índice está especificado por los “Indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración de compromiso sobre el VIH/sida.” Específicamente, el índice 14, “Poblaciones más expuestas: conocimiento sobre la prevención de la transmisión del VIH,” y está calculado con base en cinco preguntas. El numerador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que contestó correctamente a las cinco preguntas. El denominador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que respondió, incluso con un “no sé”, a las cinco preguntas. Las cinco preguntas consideradas para el Índice de Conocimientos fueron:

1. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH manteniendo relaciones sexuales con una única pareja fiel y no infectada?
2. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando preservativos?
3. ¿Puede una persona de aspecto saludable tener el VIH?
4. ¿Se puede contraer el VIH por picaduras de mosquito?
5. ¿Se puede contraer el VIH compartiendo alimentos con una persona infectada?

Las primeras tres preguntas se consideraron acertadas si las respuestas fueron “SI” mientras que las preguntas 4 y 5 se consideraron acertadas si las respuestas fueron “NO”.

El 51.9% de las encuestadas en Managua reportó tener conocimientos adecuados respecto a la prevención y transmisión del VIH, mientras que Chinandega y Masaya lo reportaron en 34.9% y 24.0% respectivamente.

Cuadro 51. Conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Índice de conocimientos adecuados respecto a la prevención y transmisión	79	41	51.9 (40.4-63.3)	25	6	24.0 (9.3-45.1)	43	15	34.9 (21.0-50.9)
Conocimientos adecuados respecto a la prevención									
¿Cree usted que puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando condones?	79	67	84.8 (75.0-91.9)	24	23	95.8 (78.9-99.9)	43	40	93.0 (80.9-98.5)
¿Cree usted que siendo fiel a una sola pareja sexual que no tenga VIH se puede reducir el riesgo de transmisión del VIH?	79	63	79.7 (69.2-87.9)	23	15	65.2 (42.7-83.6)	43	33	76.7 (61.4-88.2)
Conocimientos adecuados respecto a la transmisión									
¿Cree usted que se puede infectar con el VIH por picaduras de zancudos?	79	13	16.5 (9.1-26.5)	24	8	33.3 (15.6-55.3)	43	8	18.6 (8.4-33.4)
¿Cree usted que se puede infectar con el VIH compartiendo alimentos con una persona que está infectada?	79	20	25.3 (16.2-36.3)	23	3	13.0 (2.8-33.6)	43	16	37.2 (23.0-53.3)
¿Cree usted que una persona de aspecto saludable puede estar infectada con el VIH?	79	75	94.9 (87.5-98.6)	23	19	82.6 (61.2-95.0)	43	43	100.0 (91.8-100.0)
¿Cree usted que una mujer embarazada infectada con el VIH puede transmitirlo a su hijo o hija?	79	73	92.4 (84.2-97.2)	25	18	72.0 (50.6-87.9)	43	43	100.0 (91.8-100.0)
¿Cree usted que una mujer infectada con VIH puede transmitir el virus a su hijo o hija a través de la lactancia materna?	79	73	92.4 (84.2-97.2)	24	20	83.3 (62.6-95.3)	42	41	97.6 (87.4-99.9)

Síntomas de ITS

Las entrevistadas de Managua, reportaron haber tenido alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses en 7.6%, siendo el porcentaje más alto en comparación con las otras ciudades. En Chinandega, se reportó 2.3%, mientras que en Masaya no hubo reporte de ITS. El 100.0% de las participantes de Chinandega y solo el 66.7% de Managua buscaron tratamiento al momento de tener una infección de transmisión sexual. El 100.0% de las entrevistadas recibieron medicamento para tratar la infección y tomaron o se aplicaron la medicina que les recetaron.

Cuadro 52. Síntomas de ITS en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha tenido alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses	79	6	7.6 (2.8-15.8)	25	0	0.0 (0.0-13.7)	43	1	2.3 (0.0-12.3)
Buscó tratamiento la última vez que tuvo síntomas de alguna infección de transmisión sexual	6	4	66.7 (22.3-95.7)	0	0	0.0	1	1	100.0 (2.5-100.0)
Le recetaron medicamentos para tratar la infección	4	4	100.0 (39.8-100.0)	0	0	0.0	1	1	100.0 (2.5-100.0)
Tomó o se aplicó toda la medicina que le recetaron	4	4	100.0 (39.8-100.0)	0	0	0.0	1	1	100.0 (2.5-100.0)

Prevalencia del VIH y de sífilis

Se encontraron prevalencias de VIH en Managua con 12.7 %, 8.0% en Masaya y en Chinandega 4.7 %. Es importante señalar que al investigar prevalencia de VIH en Managua para la población transgénero femeninas se reportaron 7 casos que ya conocían de su diagnóstico de VIH y en Chinandega se reportó 1 caso, estas casos se obtuvieron del reporte de dato sobre si conocían su condición ante el VIH, lo que probablemente nos orienta a considerar que para la población transgénero femeninas se identificaron 6 casos nuevos además de los 8 que ya conocían su diagnóstico. Al analizar la prevalencia de VIH del estudio, donde se incluyen las cinco ciudades; se reporta una prevalencia de 9.5%.

La prevalencia de sífilis más alta fue en Masaya con 24.0 %, seguida de Managua con 10.1%; mientras que en Chinandega no se reportó prevalencia de Sífilis. La prevalencia de sífilis para el estudio fue de 9.5%. En cuanto a prevalencia de sífilis activa se reportó 8.0 % para Masaya y 2.5 % para Managua. Con respecto a la prevalencia de sífilis activa para el estudio, donde se incluyen las cinco ciudades, se reporta el 2.7%.

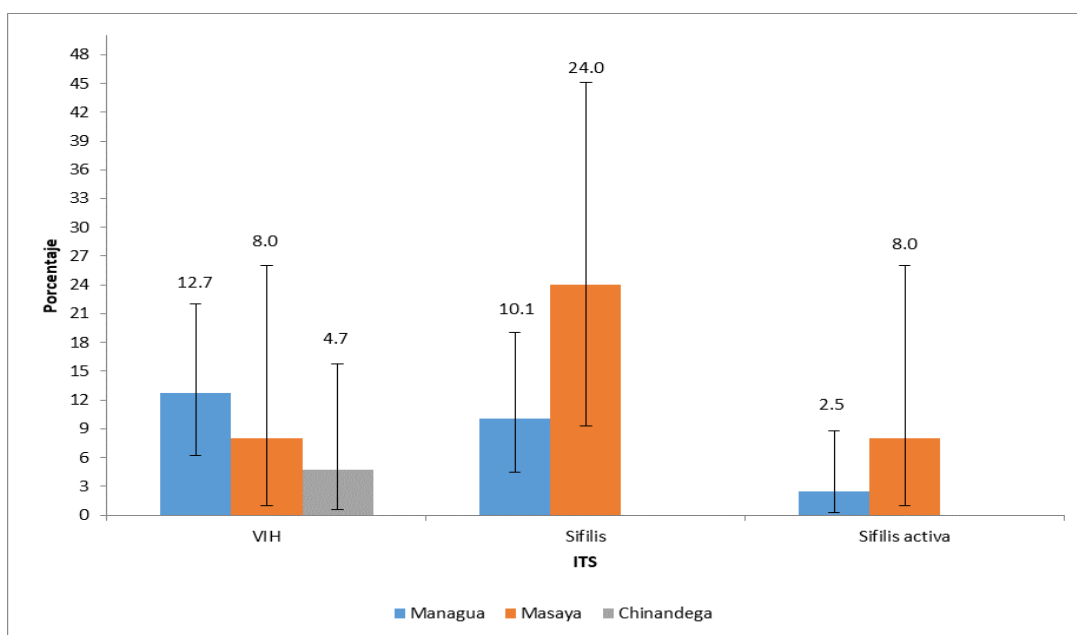
Cuadro 53. Prevalencia del VIH y sífilis en población transgénero, por ciudad. EVC Nicaragua, 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
VIH	79	10	12.7 (6.2-22.0)	25	2	8.0 (1.0-26.0)	43	2	4.7 (0.6-15.8)
Sífilis	79	8	10.1 (4.5-19.0)	25	6	24.0 (9.3-45.1)	43	0	0.0 (0.0-8.2)
Sífilis activa	79	2	2.5 (0.3-8.8)	25	2	8.0 (1.0-26.0)	43	0	0.0 (0.0-8.2)

Cuadro 54. Prevalencia del VIH y sífilis en población transgénero femeninas, del estudio. EVC Nicaragua, 2020

	EVC Nicaragua 2020		
	N	n	% (IC95%)
VIH	147	14	9.5 (5.3-15.5)
Sífilis	147	14	9.5 (5.3-15.5)
Sífilis activa	147	4	2.7 (0.7-6.8)

Gráfica 25. Prevalencia de VIH y sífilis en población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020



Conclusiones

Como en el estudio anterior, estos resultados fueron aplicados a una sub muestra de las personas quienes se auto identificaron como transgénero, travesti o transexuales dentro de la muestra de hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres. Es importante señalar que para alcanzar a estas poblaciones se utilizó el mismo tipo de muestreo para la población de hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (RDS) obtenida por redes, pero no es posible el análisis que se utiliza para este método de muestreo como es el RDSat, debido al número alcanzado (N) en esta población y al peso muestral de estos. Por lo tanto para la población Transgénero femenina los datos no fueron ponderados y se presentaron resultados sin ajustar con datos crudos.

Tomando en cuenta esta limitante, se mantiene la presentación de los resultados por separado. La mediana de edad reportada para esta población se encontró entre 24 y 26 años para las tres ciudades. Masaya y Chinandega reporta población transgénero femeninas con algún grado universitario de escolaridad en 25.6% y 20.0% de las entrevistadas.

En Chinandega se obtuvo 7.0% de reporte para relaciones sexuales con mujeres en los últimos 12 meses.

El uso de condón con la parejas estables es menor al compararlo con parejas ocasionales, excepto en Chinandega donde se reportó 91.4% de uso de condón con parejas masculinas estables, pero hay que considerar que muchas veces las parejas de estas poblaciones pasan de ser ocasionales a estables en poco tiempo. El uso de condón con parejas comerciales y clientes alcanza el 100.0% en Chinandega.

El trabajo sexual es reportado por el 72.0% de la población transgénero femeninas entrevistadas de Masaya el 53.5% de Chinandega y la forma ambulante es la más considerada. La población transgénero femeninas reporta mayormente a las ONG como los sitios de donde reciben información sobre VIH, lo que evidencia la organización que existe entre esta población.

El reporte en cuanto a estigma y discriminación en esta población continúa evidenciando el hecho conocido de que son las personas transgénero femeninas quienes soportan la mayor carga de estigma y discriminación mediante maltrato físico, sexual y verbal.

En cuanto a las prevalencias de VIH en el presente estudio, Managua presentó una prevalencia de 12.7%, seguida de Masaya con 8.0%. La prevalencia de VIH del estudio donde se incluyen las cinco ciudades fue reportada por 9.5%.

Recomendaciones

Fortalecer las intervenciones combinadas de prevención del VIH, que tomen en cuenta las características generales de la población transgénero femenina, donde se incluya disponibilidad de servicios amigables de detección temprana y tratamiento de manera oportuna para el VIH y las ITS, así como una intervención para el cambio de comportamiento especialmente diseñada para las personas transgénero femeninas como medida de prevención y control.

El tema de consejería y consejería basada en riesgo es importante incluirlo en los planes de capacitación orientada tanto a personal de salud como promotores y

personal de las distintas organizaciones que trabajan con estas poblaciones tanto al momento de realizar la prueba de VIH como al momento de la entrega de los resultados.

Integrar en los servicios de salud espacios orientados a la atención de la población Transgénero femenina con disponibilidad de pruebas de VIH y otras ITS como sífilis mediante personal capacitado y sensible a la situación de esta población.

Reforzar campañas de información y educación sobre la prevención y la transmisión del VIH dirigidas a la población Transgénero femenina, que incluya además auto cuidado.

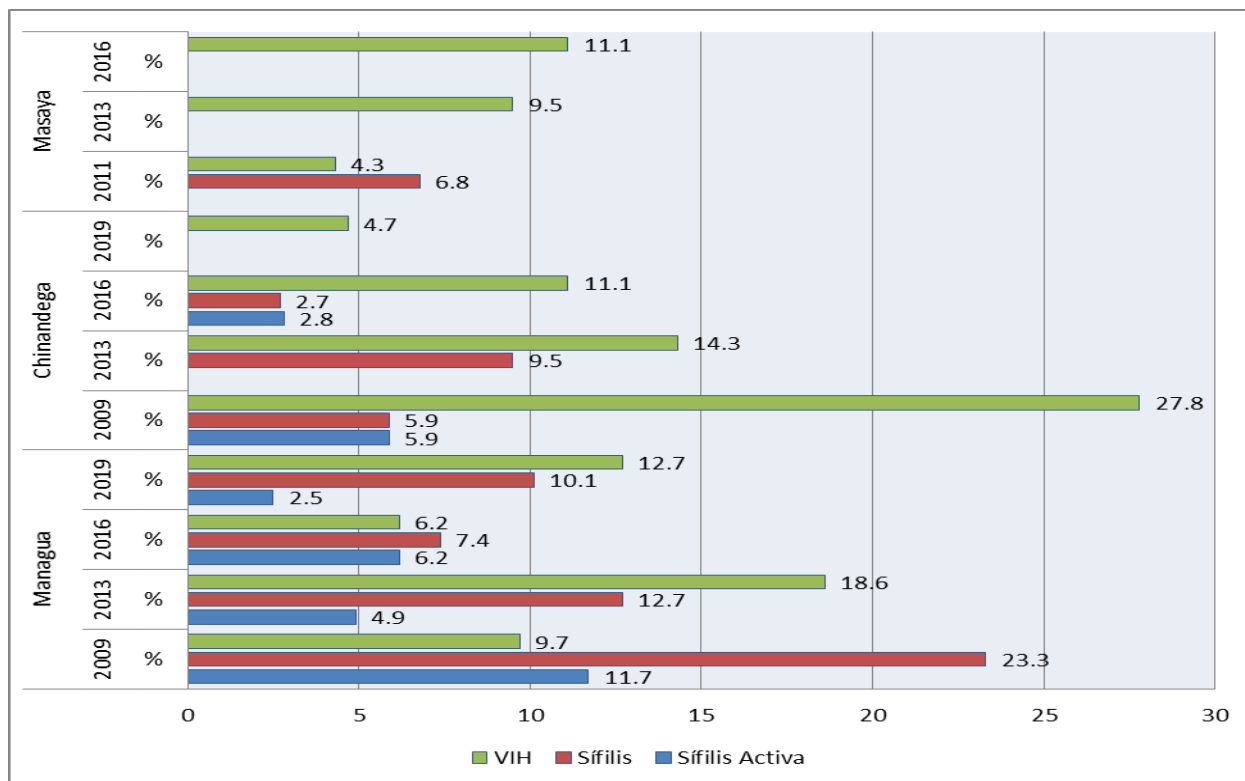
Brindar capacitaciones para la disminución del estigma y Discriminación hacia las personas de la diversidad sexual, específicamente hacia la población transgénero femenina e incluir módulos dirigidos hacia el personal de salud, con la finalidad de reforzar los espacios amigables para la atención de estas poblaciones.

Comparación entre ECVC 2013, EVC 2016 y EVC 2020

En esta encuesta aunque el tamaño de la población transgénero femenina es relativamente pequeño, las prevalencias se consideran altas en comparación al estudio anterior para la ciudad de Managua, no así para Masaya y Chinandega donde al comparar los resultados, observamos disminución de la prevalencia de VIH. Probablemente el incremento de la prevalencia de VIH en la ciudad de Managua se deba a migración interna y externa por parte de la población; así como el ejercicio del trabajo sexual que presenta un porcentaje considerable en esta población, entre otras posibles causas.

En las ciudades Managua y Masaya se observó incremento de la prevalencia de sífilis, lo que se relaciona al uso del condón en esta población con sus parejas y lo asocia a la vulnerabilidad de esta población ante el VIH.

Gráfica 26. Comparación de prevalencias de VIH y sífilis en población transgénero femeninas ECV, Nicaragua 2009, 2013, EVC 2016 y EVC 2020



Fuente: ECV 2009, ECV 2013, EVC 2016 y EVC 2020

Se mantienen las características sociodemográficas en cuanto a edad en esta población de transgénero femeninas, quienes al igual que en la encuesta 2013 y EVC 2016 y los datos que presenta el Componente nacional de VIH se caracterizan por ser jóvenes, sobre todo menores de 25 años, con algún grado de educación secundaria universitaria y en su mayoría reportando trabajar al momento de la encuesta con ingresos por debajo de C\$4,286 Córdobas.

El índice sobre conocimiento aplicado sobre la forma adecuada de prevención y la transmisión de VIH disminuyó para las ciudades de Masaya y Chinandega en comparación con el estudio anterior; mientras que Managua reportó un ligero incremento.

A pesar que el reporte en cuanto a estigma y discriminación es menor en comparación con el estudio anterior, para las ciudades de Managua y Chinandega; se observa un incremento considerable en la ciudad de Masaya con reporte de maltrato verbal en el 100.0% de la población transgénero de esta ciudad.

Personas con VIH

La muestra de personas con VIH para las ciudades de Managua, Masaya y Chinandega se obtuvo en un período de 3 meses, comprendidos entre febrero y abril del 2020. En Managua se reclutaron 200 personas (136 hombres y 64 mujeres) con seguimiento en el hospital Roberto Calderón, Hospital Lenin Fonseca y Hospital Alemán Nicaragüense. En Masaya se alcanzaron 100 personas (61 hombres y 39 mujeres) en el hospital Humberto Alvarado. Para la ciudad de Chinandega, se alcanzó una muestra de 100 personas (62 hombres y 38 mujeres) con seguimiento en el centro de salud Roberto Cortéz y Hospital España.

Todos los participantes cumplieron con los criterios de elegibilidad y aceptaron la toma de muestra de sangre para el diagnóstico de sífilis.

Cuadro 55. Reclutamiento y muestra. Personas con VIH por ciudad. EVC, Nicaragua, 2020.

	Managua	Masaya	Chinandega	Total
Muestra propuesta	200	100	100	400
Total de participantes hombres	136	61	62	259
Total de participantes mujeres	64	39	38	141
Número total de participantes con muestras de sangre	200	100	100	400

Características sociodemográficas

Las personas con VIH encuestadas en las tres ciudades tuvieron una mediana de 39 años para Managua, 37 años para Masaya y 35 años para Chinandega.

En Masaya y Chinandega la mediana de edad de las mujeres (39 y 35 años respectivamente) fue ligeramente mayor que en los hombres (37 y 34 años respectivamente); en Managua fue igual tanto para hombres como para mujeres (39 años). De los encuestados, para las tres ciudades, el mayor porcentaje se encontraba en el grupo de edad de 30 a 39 años de edad con 39.0% para Chinandega, 37.0% Managua y 33.0% para Masaya. Predominó el sexo masculino en las tres ciudades.

En Managua, Chinandega y Masaya, 95.0%, 87.0% y 88.0% de los entrevistados reportó saber leer y escribir, respectivamente, con porcentajes similares para ambos sexos a excepción de Masaya donde el mayor porcentaje lo reportan los hombres con 93.4% y las mujeres un 76.9%. En lo relacionado a la fuente de ingresos de las

personas con VIH, 90.0%, 77.4%, y 70.4% de Chinandega, Managua, Masaya, respectivamente, reportó tener un trabajo al momento de la encuesta. Para las tres ciudades los hombres reportaron el mayor porcentaje de trabajo por encima de las mujeres. La mediana de ingreso mensual reportado por las personas con VIH en Chinandega y Masaya está por debajo del salario mínimo (C\$ 4,286 córdobas); sin embargo, en la ciudad de Managua se reportó una media de ingreso mensual de C\$ 6,000 córdobas. Al desagregar por sexo, encontramos que los hombres perciben una mediana de ingresos que está por encima del salario que perciben las mujeres.

Cuadro 56. Características sociodemográficas. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Edad (años)									
18-24	200	14	7.0 (3.9-14.4)	136	11	8.1 (4.1-14.0)	64	3	4.7 (0.9-13.1)
25-29		19	9.5 (5.8-14.4)		16	11.8 (6.9-18.4)		3	4.7 (0.9-13.1)
30-39		74	37.0 (30.3-44.1)		44	32.4 (24.6-40.9)		30	46.9 (34.3-59.8)
40-49		61	30.5 (24.2-37.4)		38	27.9 (20.6-36.3)		23	35.9 (24.3-48.9)
≥50		32	16.0 (11.2-21.8)		27	19.9 (13.5-27.5)		5	7.8 (2.6-17.3)
Mediana (RIC)	39(33-46)			39(32-47)			39(34-43)		
Sabe leer y escribir	200	190	95.0 (90.9-97.6)	136	131	96.3 (91.6-98.8)	64	59	92.2 (82.7-97.4)
Escolaridad									
No escuela/primaria	200	59	29.5 (23.4-36.3)	136	29	21.3 (14.8-29.2)	64	30	46.9 (34.3-59.8)
Algún grado secundaria		80	40.0 (33.1-47.1)		57	41.9 (33.5-50.7)		23	35.9 (24.3-48.9)
Algún grado universitario		61	30.5 (24.2-37.4)		50	36.8 (28.7-45.4)		11	17.2 (8.9-28.7)
Fuente de ingresos									
Trabaja	199	154	77.4 (70.9-83.0)	136	108	79.4 (71.6-85.9)	63	46	73.0 (60.3-83.4)
No trabaja		45	22.6 (17.0-29.1)		28	20.6 (14.1-28.4)		17	27.0 (16.6-39.6)
Ingreso mensual (Córdobas)									
No tiene ingresos	196	21	10.7 (6.7-15.9)	135	13	9.6 (5.2-15.9)	61	8	13.1 (5.8-24.2)
< 4286		72	36.7 (30.0-43.9)		42	31.1 (23.4-39.6)		30	49.2 (36.1-62.3)
≥ 4286		103	52.6 (45.3-59.7)		80	59.3 (50.5-67.6)		23	37.7 (25.6-51.0)
Mediana (RIC)	6000(3000-8500)			6000(3000-9000)			4000(2000-8000)		
País donde nació									
Nicaragua	200	199	99.5 (97.2-99.9)	136	135	99.3 (95.9-99.9)	64	64	100.0 (94.4-100.0)
Otro		1	0.5 (0.0-2.7)		1	0.7 (0.0-4.0)		0	0.0 (0.0-5.6)

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Edad (años)									
18-24	100	14	14.0 (7.9-22.4)	61	11	18.0 (9.4-30.0)	39	3	7.7 (1.6-20.9)
25-29		14	14.0 (7.9-22.4)		9	14.8 (7.0-26.2)		5	12.8 (4.3-27.4)
30-39		33	33.0 (23.9-43.1)		20	32.8 (21.3-46.0)		13	33.3 (19.1-50.2)
40-49		27	27.0 (18.6-36.8)		16	26.2 (15.8-39.1)		11	28.2 (15.0-44.9)
≥50		12	12.0 (6.3-20.0)		5	8.2 (2.7-18.1)		7	17.9 (7.5-33.5)
Mediana (RIC)	37(28-44)			37(26-43)			39(30-47)		
Sabe leer y escribir	100	87	87.0 (78.8-92.9)	61	57	93.4 (84.0-98.2)	39	30	76.9 (60.7-88.9)
Escolaridad									
No escuela/primaria	100	42	42.0 (32.2-52.3)	61	18	29.5 (18.5-42.6)	39	24	61.5 (44.6-76.6)
Algún grado secundaria		46	46.0 (36.0-56.2)		33	54.1 (40.8-66.9)		13	33.3 (19.1-50.2)
Algún grado universitario		12	12.0 (6.3-20.0)		10	16.4 (8.1-28.1)		2	5.1 (0.6-17.3)
Fuente de ingresos									
Trabaja	98	69	70.4 (60.3-79.2)	59	44	74.6 (61.5-85.0)	39	25	64.1 (47.2-78.8)
No trabaja		29	29.6 (20.8-39.7)		15	25.4 (15.0-38.4)		14	35.9 (21.2-52.8)
Ingreso mensual (Córdobas)									
No tiene ingresos	98	27	27.6 (19.0-37.5)	59	16	27.1 (16.4-40.3)	39	11	28.2 (15.0-44.9)
< 4286		45	45.9 (35.8-56.3)		26	44.1 (31.1-57.6)		19	48.7 (32.4-65.2)
≥ 4286		26	26.5 (18.1-36.4)		17	28.8 (17.8-42.1)		9	23.1 (11.1-39.3)
Mediana (RIC)	3200(2500-5000)			3500(2500-5000)			3000(2000-5000)		
País donde nació									
Nicaragua	100	100	100.0 (96.4-100.0)	61	61	100.0 (94.1-100.0)	39	39	100.0 (91.0-100.0)
Otro		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-5.9)		0	0.0 (0.0-9.0)

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Edad (años)									
18-24	100	15	15.0 (8.6-23.5)	62	8	12.9 (5.7-23.8)	38	7	18.4 (7.7-34.3)
25-29		11	11.0 (5.6-18.8)		8	12.9 (5.7-23.8)		3	7.9 (1.6-21.4)
30-39		39	39.0 (29.4-49.3)		24	38.7 (26.6-51.9)		15	39.5 (24.0-56.6)
40-49		20	20.0 (12.7-29.2)		14	22.6 (12.9-35.0)		6	15.8 (6.0-31.2)
≥50		15	15.0 (8.6-23.5)		8	12.9 (5.7-23.8)		7	18.4 (7.7-34.3)
Mediana (RIC)	35(29-42)			34(29-41)			35(28-47)		
Sabe leer y escribir	100	88	88.0 (80.0-93.6)	62	55	88.7 (78.1-95.3)	38	33	86.8 (71.9-95.6)
Escolaridad									
No escuela/primaria	100	40	40.0 (30.3-50.3)	62	21	33.9 (22.3-47.0)	38	19	50.0 (33.4-66.6)
Algún grado secundaria		38	38.0 (28.5-48.2)		24	38.7 (26.6-51.9)		14	36.8 (21.8-54.0)
Algún grado universitario		22	22.0 (14.3-31.4)		17	27.4 (16.8-40.2)		5	13.2 (4.4-28.1)
Fuente de ingresos									
Trabaja	100	90	90.0 (82.4-95.1)	62	58	93.5 (84.3-98.2)	38	32	84.2 (68.7-94.0)
No trabaja		10	10.0 (4.9-17.6)		4	6.5 (1.8-15.7)		6	15.8 (6.0-31.2)
Ingreso mensual (Córdobas)									
No tiene ingresos	99	9	9.1 (4.2-16.5)	61	2	3.3 (0.0-11.3)	38	7	18.4 (7.7-34.3)
< 4286		53	53.5 (43.2-63.6)		27	44.3 (31.5-57.5)		26	68.4 (51.3-82.5)
≥ 4286		37	37.4 (27.8-47.7)		32	52.5 (39.3-65.4)		5	13.2 (4.4-28.1)
Mediana (RIC)	3250(2000-6000)			5000(2000-7000)			3000(1500-3500)		
País donde nació									
Nicaragua	100	100	100.0 (96.4-100.0)	62	62	100.0 (94.2-100.0)	38	38	100.0 (90.7-100.0)
Otro		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-5.8)		0	0.0 (0.0-9.2)

El 77.0%, 74.0% y 68.0% de las personas entrevistadas en las ciudades de Masaya, Chinandega y Managua, reportó vivir con su familia al momento de la entrevista; porcentajes reportados mayormente por los hombres en las ciudades de Masaya y Chinandega. El 32.5% de la población de personas con VIH en Managua reportaron vivir con pareja o familia de la pareja, en Masaya el reporte fue de 28.8%, mientras que en Chinandega ese porcentaje se reduce a 13.0%.

En cuanto al estado civil de las personas entrevistadas con VIH, los hombres reportan estar solteros en mayores porcentajes en relación con las mujeres en las tres ciudades. El 53.0% en Masaya, 50.5% en Managua y 42.0% en Chinandega de todas las personas con VIH indicaron estar casados al momento de la encuesta; cifras mayores al 60.0% fueron reportadas por las mujeres con respecto a los

hombres. El 42.0% de las personas con VIH entrevistadas en Chinandega reportaron tener entre una y dos personas que dependen de ellos, Managua lo reportó en 38.4% y Masaya en 34.0%.

Cuadro 57. Características sociodemográficas. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Actualmente vive con									
Solo(a)	200	21	10.5 (6.6-15.6)	136	18	13.2 (8.0-20.1)	64	3	4.7 (0.9-13.1)
Familia		136	68.0 (61.0-74.4)		89	65.4 (56.8-73.4)		47	73.4 (60.9-83.7)
Pareja/Familia de pareja		65	32.5 (26.1-39.5)		40	29.4 (21.9-37.8)		25	39.1 (27.1-52.1)
Amigos/otros		0	0.0 (0.0-1.8)		0	0.0 (0.0-2.7)		0	0.0 (0.0-5.6)
Estado civil actual									
Soltero(a)	200	92	46.0 (38.9-53.2)	136	76	55.9 (47.1-64.4)	64	16	25.0 (15.0-37.4)
Casado(a)		101	50.5 (43.3-57.6)		54	39.7 (31.4-48.4)		47	73.4 (60.9-83.7)
Divorciado/viudo(a)		7	3.5 (1.4-7.1)		6	4.4 (1.6-9.3)		1	1.6 (0.0-8.4)
Número de dependientes									
0	198	46	23.2 (17.5-29.7)	136	35	25.7 (18.6-33.9)	62	11	17.7 (9.2-29.5)
1-2		76	38.4 (31.6-45.5)		48	35.3 (27.3-43.9)		28	45.2 (32.5-58.3)
≥3		76	38.4 (31.6-45.5)		53	39.0 (30.7-47.7)		23	37.1 (25.2-50.3)
Mediana (RIC)		2(1-3)			2(0-3)			2(1-3)	
Circuncisión (auto-reportado)	135	21	15.6 (9.9-22.8)	135	21	15.6 (9.9-22.8)	-	-	-
Ha estado en un país además de Nicaragua en los últimos 12 meses	200	24	12.0 (7.8-17.3)	136	14	10.3 (5.7-16.7)	64	10	15.6 (7.7-26.9)

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Actualmente vive con									
Solo(a)	100	10	10.0 (4.9-17.6)	61	5	8.2 (2.7-18.1)	39	5	12.8 (4.3-27.4)
Familia		77	77.0 (67.5-84.8)		47	77.0 (64.5-86.8)		30	76.9 (60.7-88.9)
Pareja/Familia de pareja		28	28.0 (19.5-37.9)		14	23.0 (13.1-35.5)		14	35.9 (21.2-52.8)
Amigos/otros		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-5.9)		0	0.0 (0.0-9.0)
Estado civil actual									
Soltero(a)	100	44	44.0 (34.1-54.3)	61	34	55.7 (42.4-68.4)	39	10	25.6 (13.0-42.1)
Casado(a)		53	53.0 (42.7-63.0)		27	44.3 (31.5-57.5)		26	66.7 (49.8-80.9)

Divorciado/viudo(a)		3	3.0 (0.0-8.5)		0	0.0 (0.0-5.9)		3	7.7 (1.6-20.9)
Número de dependientes									
0	100	41	41.0 (31.3-51.3)	61	29	47.5 (34.6-60.7)	39	12	30.8 (17.0-47.6)
1-2		34	34.0 (24.8-44.1)		21	34.4 (22.7-47.7)		13	33.3 (19.1-50.2)
≥3		25	25.0 (16.9-34.6)		11	18.0 (9.4-30.0)		14	35.9 (21.2-52.8)
Mediana (RIC)		1(0-3)			1(0-2)			2(0-3)	
Circuncisión (auto-reportado)	61	11	18.0 (21.2-52.8)	61	11	18.0 (21.2-52.8)	-	-	-
Ha estado en un país además de Nicaragua en los últimos 12 meses	100	3	3.0 (9.4-30.0)	61	3	4.9 (1.0-13.7)	39	0	0.0 (0.0-9.0)

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Actualmente vive con									
Solo(a)	100	12	12.0 (6.3-20.0)	62	8	12.9 (5.7-23.8)	38	4	10.5 (2.9-24.8)
Familia		74	74.0 (64.3-82.3)		49	79.0 (66.8-88.3)		25	65.8 (48.6-80.4)
Pareja/Familia de pareja		13	13.0 (7.1-21.2)		5	8.1 (2.7-17.8)		8	21.1 (9.5-37.3)
Amigos/otros		1	1.0 (0.0-5.4)		0	0.0 (0.0-5.8)		1	2.6 (0.0-13.8)
Estado civil actual									
Soltero(a)	100	55	55.0 (44.7-65.0)	62	42	67.7 (54.7-79.1)	38	13	34.2 (19.6-51.3)
Casado(a)		42	42.0 (32.2-52.3)		19	30.6 (19.6-43.6)		23	60.5 (43.4-76.0)
Divorciado/viudo(a)		3	3.0 (0.0-8.5)		1	1.6 (0.0-8.7)		2	5.3 (0.1-17.7)
Número de dependientes									
0	100	21	21.0 (13.5-30.3)	62	16	25.8 (15.5-38.5)	38	5	13.2 (4.4-28.1)
1-2		42	42.0 (32.2-52.3)		22	35.5 (23.7-48.7)		20	52.6 (35.8-69.0)
≥3		37	37.0 (27.6-47.2)		24	38.7 (26.6-51.9)		13	34.2 (19.6-51.3)
Mediana (RIC)		2(1-3)			2(0-3)			2(1-3)	
Circuncisión (auto-reportado)	62	2	3.2 (0.4-11.2)	62	2	3.2 (0.4-11.2)	-	-	-
Ha estado en un país además de Nicaragua en los últimos 12 meses	100	15	15.0 (8.6-23.5)	62	11	17.7 (9.2-29.5)	38	4	10.5 (2.9-24.8)

Antecedentes sexuales

La mediana de edad de la primera relación sexual reportada, fue de 15 años para Managua y Masaya, mientras que para los entrevistados de la ciudad de Chinandega fue de 16 años. La primera relación sexual forzada fue reportada en 10.0%, 6.0% y 4.0% para Managua, Masaya y Chinandega respectivamente. El reporte de relaciones sexuales forzadas alguna vez en la vida fue de 26.5% entre los entrevistados de la ciudad de Managua y para las ciudades de Masaya y Chinandega fue de 15.0% y 9.0% respectivamente. Los mayores porcentajes fueron

reportados por las mujeres en las ciudades de Managua con 35.9% y Masaya con 17.9%, mientras que en Chinandega el mayor porcentaje lo reportan los hombres con el 12.9%.

El 70.1%, 59.0% y 56.0% de los participantes de las ciudades de Chinandega, Managua y Masaya se auto identificaron como heterosexuales, es importante señalar que los criterios de inclusión para esta población no incluían tener relaciones sexuales con otro hombre, se incluía ser una persona con VIH con seguimiento en una unidad de salud participante del estudio. Las relaciones sexuales con alguien de su mismo sexo en los últimos 12 meses solamente fueron reportadas por hombres en 78.7%, 69.9%, y 61.3% de los participantes de Chinandega, Managua y Masaya.

Cuadro 58. Antecedentes sexuales. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Edad a la que tuvo relaciones sexuales por primera vez (años)									
<15	199	89	44.7 (37.7-51.9)	135	58	43.0 (34.5-51.8)	64	31	48.4 (25.7-61.3)
15-17		63	31.7 (25.3-38.6)		46	34.1 (26.1-42.7)		17	26.6 (16.3-39.1)
≥18		47	23.6 (17.9-30.1)		31	23.0 (16.2-31.0)		16	25.0 (15.0-37.4)
Mediana (RIC)	15(13-17)			15(13-17)			15(14-18)		
Su primera relación sexual fue									
Forzada	200	20	10.0 (6.2-15.0)	136	14	10.3 (5.7-16.7)	64	6	9.4 (3.5-19.3)
Voluntaria		180	90.0 (85.0-93.8)		122	89.7 (83.3-94.25)		58	90.6 (80.7-96.5)
Persona con quien tuvo relaciones sexuales la primera vez									
Conocido	200	182	91.0 (86.1-94.6)	136	119	87.5 (80.7-92.5)	64	63	98.4 (91.6-99.9)
Desconocido		8	4.0 (1.7-7.7)		8	5.9 (2.6-11.3)		0	0.0 (0.0-5.6)
Miembro de familia		10	5.0 (2.4-9.0)		9	6.6 (3.1-12.2)		1	1.6 (0.0-8.4)
Ha tenido relaciones sexuales forzadas alguna vez en su vida	200	53	26.5 (20.5-33.2)	136	30	22.1 (15.4-30.0)	64	23	35.9 (24.3-48.9)
Ha tenido relaciones sexuales forzadas en los últimos 12 meses	200	6	3.0 (1.1-6.4)	136	2	1.5 (0.0-5.2)	64	4	6.3 (1.7-15.2)
Auto-identificaron sexual									
Heterosexual	200	118	59.0 (51.8-65.9)	136	56	41.2 (32.8-49.9)	64	62	96.9 (89.2-99.6)
Bisexual		27	13.5 (9.1-19.0)		25	18.4 (12.3-25.9)		2	3.1 (0.4-10.8)
Gay/HSH/Lesbiana		52	26.0 (20.1-32.6)		52	38.2 (30.0-46.9)		0	0.0 (0.0-5.6)
Transexual/Travesti/Transgénero		3	1.5 (0.3-4.3)		3	2.2 (0.4-6.3)		0	0.0 (0.0-5.6)
Relaciones sexuales con alguien de su mismo sexo, o con homosexuales o travestis en los últimos 12 meses	136	95	69.9 (61.4-77.4)	136	95	69.9 (61.4-77.4)	-	-	-

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Edad a la que tuvo relaciones sexuales por primera vez (años)									
<15	100	45	45.0 (35.0-55.3)	61	30	49.2 (36.1-62.3)	39	15	38.5 (23.4-55.4)
15-17		34	34.0 (24.8-44.1)		20	32.8 (21.3-46.0)		14	35.9 (21.2-52.8)
≥18		21	21.0 (13.5-30.3)		11	18.0 (9.4-30.0)		10	25.6 (13.0-42.1)
Mediana (RIC)	15(13-17)			15(13-17)			15(14-18)		
Su primera relación sexual fue									
Forzada	100	6	6.0 (2.2-12.6)	61	4	6.6 (1.8-15.9)	39	2	5.1 (0.6-17.3)
Voluntaria		94	94.0 (87.4-97.8)		57	93.4 (84.0-98.2)		37	94.9 (82.7-99.4)
Persona con quien tuvo relaciones sexuales la primera vez									
Conocido	100	91	91.0 (83.6-95.8)	61	54	88.5 (77.8-95.2)	39	37	94.9 (82.7-99.4)
Desconocido		6	6.0 (2.2-12.6)		5	8.2 (2.7-18.1)		1	2.6 (0.0-13.4)
Miembro de familia		3	3.0 (0.6-8.5)		2	3.3 (0.4-11.3)		1	2.6 (0.0-13.4)
Ha tenido relaciones sexuales forzadas alguna vez en su vida	100	15	15.0 (8.6-23.5)	61	8	13.1 (5.8-24.2)	39	7	17.9 (7.5-33.5)
Ha tenido relaciones sexuales forzadas en los últimos 12 meses	100	2	2.0 (0.2-7.0)	61	2	3.3 (0.4-11.3)	39	0	0.0 (0.0-9.0)
Auto-identificaron sexual									
Heterosexual	100	56	56.0 (45.7-65.9)	61	17	27.9 (17.1-40.8)	39	39	100.0 (91.0-100.0)
Bisexual		18	18.0 (11.0-26.9)		18	29.5 (18.5-52.6)		0	0.0 (0.0-9.0)
Gay/HSH/Lesbiana		22	22.0 (14.3-31.4)		22	36.1 (24.2-49.4)		0	0.0 (0.0-9.0)
Transexual/Travesti/Transgénero		4	4.0 (1.1-9.9)		4	6.6 (1.8-15.9)		0	0.0 (0.0-9.0)
Relaciones sexuales con alguien de su mismo sexo, o con homosexuales o travestis en los últimos 12 meses	61	48	78.7 (66.3-88.1)	61	48	78.7 (66.3-88.1)	-	-	-

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Edad a la que tuvo relaciones sexuales por primera vez (años)									
<15	100	25	25.0 (16.9-34.6)	62	20	32.3 (20.9-45.3)	38	5	13.2 (4.4-28.1)
15-17		45	45.0 (35.0-55.3)		24	38.7 (26.6-51.9)		21	55.3 (38.3-71.4)
≥18		30	30.0 (21.2-40.0)		18	29.0 (18.2-41.9)		12	31.6 (17.5-48.6)
Mediana (RIC)	16(14-18)			16(14-18)			17(15-18)		
Su primera relación sexual fue									
Forzada	100	4	4.0 (1.1-9.9)	62	3	4.8 (1.0-13.5)	38	1	2.6 (0.1-13.8)
Voluntaria		96	96.0 (90.1-98.9)		59	95.2 (86.5-99.0)		37	97.4 (86.2-99.9)
Persona con quien tuvo relaciones sexuales la primera vez									
Conocido	100	96	96.0 (90.1-98.9)	62	59	95.2 (86.5-99.0)	38	37	97.4 (86.2-99.9)

Desconocido		4	4.0 (1.1-9.9)		3	4.8 (1.0-13.5)		1	2.6 (0.0-13.8)
Miembro de familia		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-5.8)		0	0.0 (0.0-9.2)
Ha tenido relaciones sexuales forzadas alguna vez en su vida	100	9	9.0 (4.2-16.4)	62	8	12.9 (5.7-23.8)	38	1	2.6 (0.0-13.8)
Ha tenido relaciones sexuales forzadas en los últimos 12 meses	100	1	1.0 (0.0-5.4)	62	1	1.6 (0.0-8.7)	38	0	0.0 (0.0-9.2)
Auto-identificaron sexual									
Heterosexual		68	70.1 (60.0-79.0)		30	50.8 (37.5-64.1)		38	100.0 (90.7-100.0)
Bisexual		14	14.4 (8.1-23.0)		14	23.7 (13.6-36.6)		0	0.0 (0.0-9.2)
Gay/HSH/Lesbiana		15	15.5 (8.9-24.2)		15	25.4 (15.0-38.4)		0	0.0 (0.0-9.2)
Transexual/Travesti/Transgénero		0	0.0 (0.0-3.7)		0	0.0 (0.0-6.1)		0	0.0 (0.0-9.2)
Relaciones sexuales con alguien de su mismo sexo, o con homosexuales o travestis en los últimos 12 meses	62	38	61.3 (48.1-73.4)	62	38	61.3 (48.1-73.4)	-	-	-

Comportamiento sexual con parejas estables

El 71.5% de los participantes de Managua refirió tener una pareja estable masculina en los últimos 12 meses en Managua, en Masaya fue reportada por el 68.7%, mientras que en Chinandega se reportó el 59.5%. El mayor reporte procedió de las mujeres.

Respecto al uso consistente del condón en los últimos 30 días con la pareja masculina estable se reportan 86.3%, 66.0% y 64.4% para las ciudades de Chinandega, Masaya y Managua respectivamente.

El 87.3% de los participantes en la ciudades de Chinandega, 70.8% en Masaya y 70.5% en Managua reportaron el uso del condón en la última relación sexual, con la pareja masculina estable.

El reporte de una o más parejas femeninas estables, en los últimos 12 meses fue mencionado por 51.6% de los hombres en Chinandega.43.4% de los hombres de Managua y 42.7% de Masaya.

El uso consistente de condón con todas las parejas estables femeninas en los últimos 30 días fue reportado por el 86.3% en Chinandega, no así en Managua y Masaya donde sólo se reportó el 66.7% y el 43.8% respectivamente.

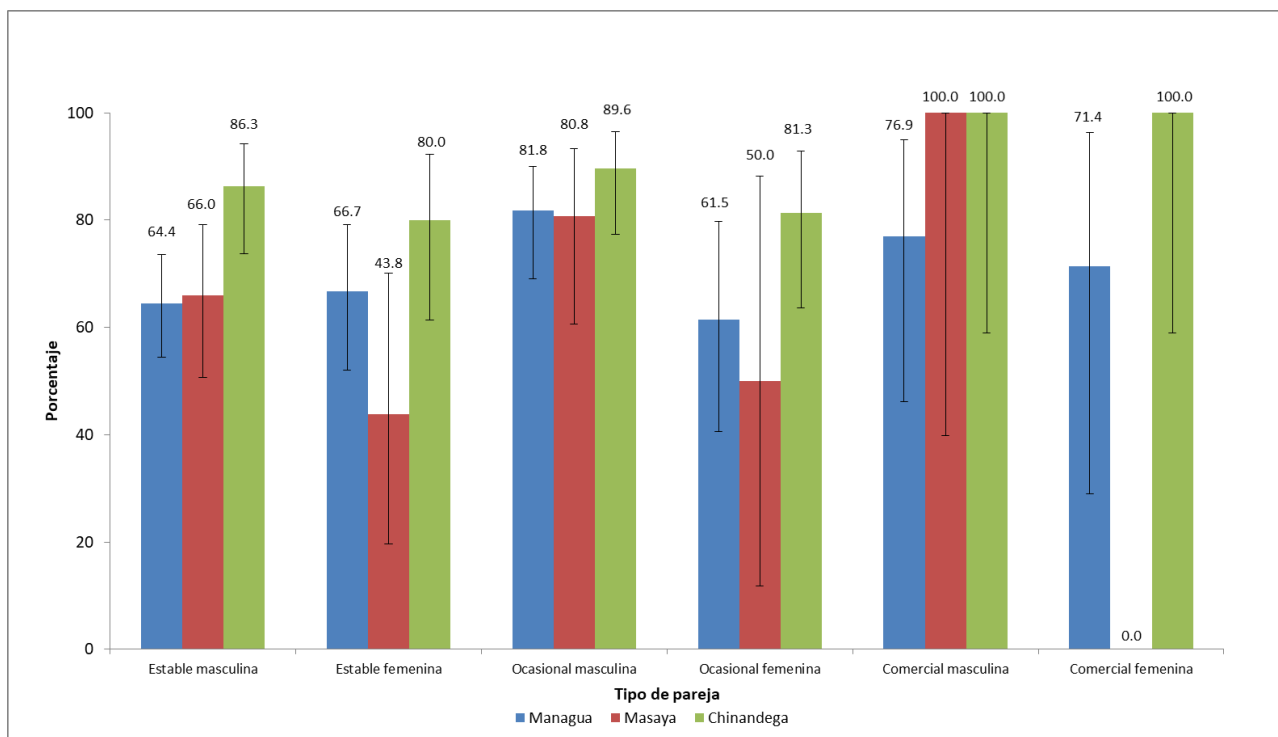
Cuadro 59. Comportamiento sexual con parejas estables. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número total de parejas estables masculinas en los últimos 12 meses									
0	145	23	15.9 (10.3-22.8)	81	19	23.5 (14.7-34.2)	64	4	6.3 (1.7-15.2)
1		104	71.7 (63.6-78.9)		53	65.4 (54.0-75.6)		51	79.7 (67.8-88.7)
≥2		18	12.4 (7.5-18.9)		9	11.1 (5.2-20.0)		9	14.1 (6.6-25.0)
Mediana (RIC)	1(1-1)			1(1-1)			1(1-1)		
Número total de parejas estables masculinas en los últimos 30 días									
0	145	41	28.3 (21.1-36.3)	81	33	40.7 (30.0-52.2)	64	8	12.5 (5.5-23.1)
1		97	66.9 (58.6-74.5)		44	54.3 (42.9-65.4)		53	82.8 (71.3-91.1)
≥2		7	4.8 (2.0-9.7)		4	4.9 (1.4-12.2)		3	4.7 (1.0-13.1)
Mediana (RIC)	1(0-1)			1(0-1)			1(1-1)		
Uso consistente de condón con todas las parejas estables masculinas en los últimos 30 días	104	67	64.4 (54.4-73.6)	48	34	70.8 (55.9-83.0)	56	33	58.9 (45.0-71.9)
Usó condón la última relación sexual con pareja estable masculina	122	86	70.5 (61.6-78.4)	62	49	79.0 (66.8-88.3)	60	37	61.7 (48.2-73.9)
Número total de parejas estables femeninas en los últimos 12 meses									
0	136	77	56.6 (47.8-65.1)	136	77	56.6 (47.8-65.1)	-	-	-
1		45	33.1 (25.3-41.7)		45	33.1 (25.3-41.7)		-	-
≥2		14	10.3 (5.7-16.7)		14	10.3 (5.7-16.7)		-	-
Mediana (RIC)	0(0-1)			0(0-1)			-		
Número total de parejas estables femeninas en los últimos 30 días									
0	136	86	63.2 (54.5-71.3)	136	86	63.2 (54.5-71.3)	-	-	-
1		43	31.6 (23.9-40.1)		43	31.6 (23.9-40.1)		-	-
≥2		7	5.1 (2.1-10.3)		7	5.1 (2.1-10.3)		-	-
Mediana (RIC)	0(0-1)			0(0-1)			-		
Uso consistente de condón con todas las parejas estables femeninas en los últimos 30 días	51	34	66.7 (52.1-79.2)	51	34	66.7 (52.1-79.2)	-	-	-
Usó condón la última relación sexual con pareja estable femenina	60	43	71.7 (58.5-82.5)	60	43	71.7 (58.5-82.5)	-	-	-

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número total de parejas estables masculinas en los últimos 12 meses									
0	83	11	13.3 (6.8-22.5)	44	9	20.5 (9.8-35.3)	39	2	5.1 (0.6-17.3)
1		57	68.7 (57.5-78.4)		24	54.5 (38.8-69.6)		33	84.6 (69.5-94.1)
≥2		15	18.1 (10.5-28.0)		11	25.0 (13.2-40.3)		4	10.3 (2.9-24.2)
Mediana (RIC)	1(1-1)			1(1-2)			1(1-1)		
Número total de parejas estables masculinas en los últimos 30 días									
0	83	36	43.4 (32.5-54.7)	44	23	52.3 (36.7-67.5)	39	13	33.3 (19.1-50.2)
1		44	53.0 (41.7-64.1)		19	43.2 (28.3-59.0)		25	64.1 (47.2-78.8)
≥2		3	3.6 (0.7-10.2)		2	4.5 (0.5-15.5)		1	2.6 (0.0-13.5)
Mediana (RIC)	1(0-1)			0(0-1)			1(0-1)		
Uso consistente de condón con todas las parejas estables masculinas en los últimos 30 días	47	31	66.0 (50.7-79.1)	21	14	66.7 (43.0-85.4)	26	17	65.4 (44.3-82.8)
Usó condón la última relación sexual con pareja estable masculina	72	51	70.8 (58.9-80.9)	35	25	71.4 (53.7-85.4)	37	26	70.3 (53.0-84.1)
Número total de parejas estables femeninas en los últimos 12 meses									
0	61	35	57.4 (44.0-70.0)	61	35	57.4 (44.0-69.9)	-	-	-
1		22	36.1 (24.2-49.4)		22	36.1 (24.2-49.4)		-	-
≥2		4	6.6 (1.8-15.9)		4	6.6 (1.8-15.9)		-	-
Mediana (RIC)	0(0-1)			0(0-1)			-		
Número total de parejas estables femeninas en los últimos 30 días									
0	61	45	73.8 (60.9-84.2)	61	45	73.8 (60.9-84.2)	-	-	-
1		14	23.0 (13.1-35.5)		14	23.0 (13.1-35.5)		-	-
≥2		2	3.3 (0.4-11.3)		2	3.3 (0.4-11.3)		-	-
Mediana (RIC)	0(0-1)			0(0-1)			-		
Uso consistente de condón con todas las parejas estables femeninas en los últimos 30 días	16	7	43.8 (19.7-70.1)	16	7	43.8 (19.7-70.1)	-	-	-
Usó condón la última relación sexual con pareja estable femenina	26	15	57.7 (36.9-76.6)	26	15	57.7 (36.9-76.6)	-	-	-

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número total de parejas estables masculinas en los últimos 12 meses									
0	74	19	25.7 (16.2-37.1)	36	13	36.1 (20.8-53.8)	38	6	15.8 (6.0-31.2)
1		44	59.5 (47.4-70.7)		15	41.7 (25.5-59.2)		29	76.3 (59.7-88.5)
≥2		11	14.9 (7.7-25.0)		8	22.2 (10.1-39.1)		3	7.9 (1.6-21.4)
Mediana (RIC)	1(0-1)			1(0-1)			1(1-1)		
Número total de parejas estables masculinas en los últimos 30 días									
0	74	23	31.1 (20.8-42.9)	36	16	44.4 (27.9-61.9)	38	7	18.4 (7.7-34.3)
1		47	63.5 (51.5-74.4)		18	50.0 (32.9-67.1)		29	76.3 (59.7-88.5)
≥2		4	5.4 (1.5-13.3)		2	5.6 (0.7-18.7)		2	5.3 (0.6-17.7)
Mediana (RIC)	1(0-1)			1(0-1)			1(1-1)		
Uso consistente de condón con todas las parejas estables masculinas en los últimos 30 días	51	44	86.3 (73.7-94.3)	20	17	85.0 (62.1-96.8)	31	27	87.1 (70.2-96.4)
Usó condón la última relación sexual con pareja estable masculina	55	48	87.3 (75.5-94.7)	23	21	91.3 (72.0-98.9)	32	27	84.4 (67.2-94.7)
Número total de parejas estables femeninas en los últimos 12 meses									
0	62	30	48.4 (35.5-61.4)	62	30	48.4 (35.5-61.4)	-	-	-
1		26	41.9 (29.5-55.1)		26	41.9 (29.5-55.1)		-	-
≥2		6	9.7 (3.6-19.9)		6	9.7 (3.6-19.9)		-	-
Mediana (RIC)	1(0-1)			1(0-1)			136		
Número total de parejas estables femeninas en los últimos 30 días									
0	62	33	53.2 (40.1-66.0)	62	33	53.2 (40.1-66.0)	-	-	-
1		23	37.1 (25.2-50.3)		23	37.1 (25.2-50.3)		-	-
≥2		6	9.7 (3.6-19.9)		6	9.7 (3.6-19.9)		-	-
Mediana (RIC)	0(0-1)			0(0-1)			-		
Uso consistente de condón con todas las parejas estables femeninas en los últimos 30 días	30	24	80.0 (61.4-92.3)	30	24	80.0 (61.4-92.3)	-	-	-
Usó condón la última relación sexual con pareja estable femenina	33	28	84.8 (68.1-94.9)	33	28	84.8 (68.1-94.9)	-	-	-

Gráfica 27. Uso consistente de condón en los últimos 30 días en personas con VIH según tipo de pareja sexual por ciudad. EVC, Nicaragua, 2020



Comportamiento sexual con parejas ocasionales

El 45.8% de los participantes de Masaya, 41.4% de los participantes de la ciudad de Managua, y 26.0% de Chinandega no reportaron parejas sexuales masculinas ocasionales en los últimos 12 meses. El 74.0%, 58.6% y 54.2%, de los participantes de Chinandega, Masaya y Managua respectivamente, reportaron una o más parejas masculinas ocasionales en los últimos 12 meses.

El 89.6% de los entrevistados de Chinandega, el 81.8% de Managua y el 80.8% de Masaya, reportaron el uso consistente de condón con todas las parejas ocasionales masculinas en los últimos 30 días. Proporciones similares se reportaron para el uso del condón en la última relación sexual con esta pareja en Managua y Masaya, no así en Chinandega que se reportó 92.7%. Cabe señalar que el uso consistente del condón en los últimos 30 días y en la última relación sexual fue reportado en mayor proporción entre los hombres, con respecto a las mujeres en las ciudades de Managua mientras que en Chinandega y Masaya y el porcentaje reportado fue mayor por las mujeres con 92.9% y 91.7% respectivamente.

Respecto a las parejas sexuales femeninas ocasionales en los últimos 12 meses, el 75.0%, 73.8% y 45.2% de los encuestados para las ciudades de Managua, Masaya y Chinandega, respectivamente, no reportaron este tipo de pareja. Esta variable fue investigada únicamente para el sexo masculino.

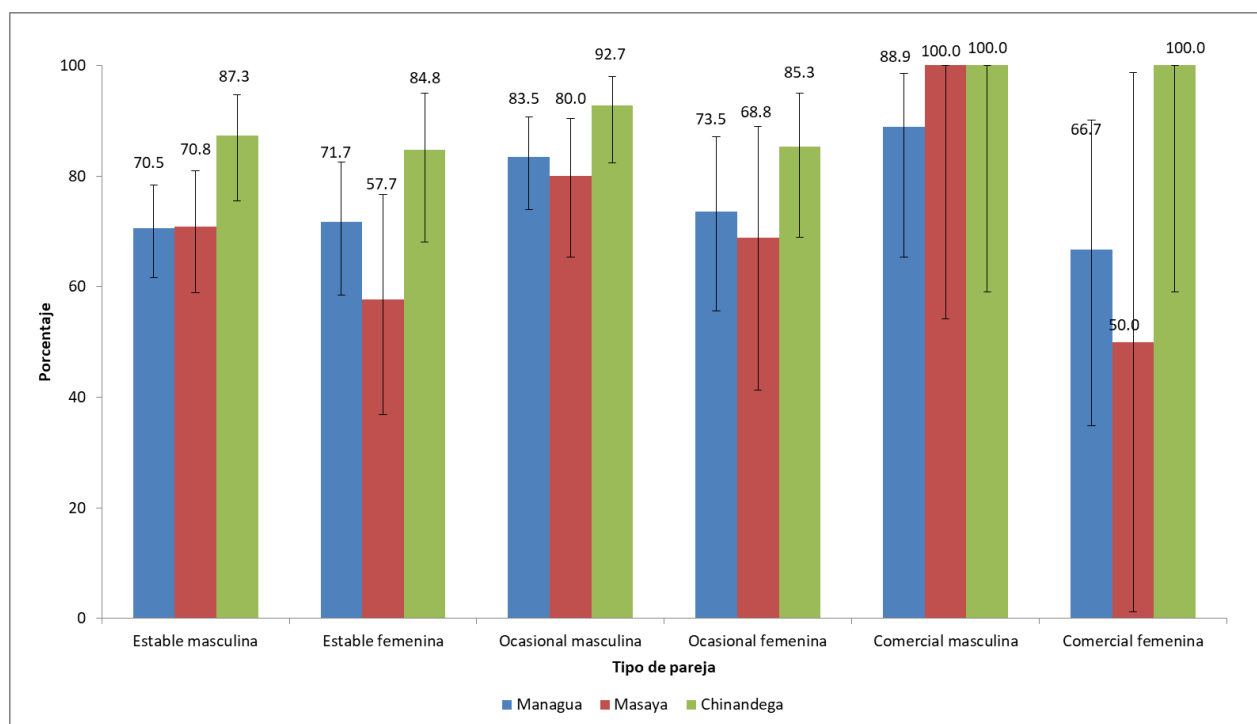
Cuadro 60. Comportamiento sexual con parejas ocasionales. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua									
	Total			Hombres			Mujeres			
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	
Número total de parejas ocasionales masculinas en los últimos 12 meses										
0	145	60	41.4 (33.3-49.8)	81	21	25.9 (16.8-36.9)	64	39	60.9 (47.9-72.9)	
1		39	26.9 (19.9-34.9)		18	22.2 (13.7-32.8)		21	32.8 (21.6-45.7)	
≥2		46	31.7 (24.2-40.0)		42	51.9 (40.5-63.1)		4	6.3 (1.7-15.2)	
Mediana (RIC)		1(0-2)			2(0-3)			0(0-1)		
Número total de parejas ocasionales masculinas en los últimos 30 días										
0	145	90	62.1 (53.6-70.0)	81	41	50.6 (39.3-61.9)	64	49	76.6 (64.3-86.2)	
1		37	25.5 (18.6-33.4)		24	29.6 (20.0-40.8)		13	20.3 (11.3-32.2)	
≥2		18	12.4 (7.5-18.9)		16	19.8 (11.7-30.1)		2	3.1 (0.4-10.8)	
Mediana (RIC)		0(0-1)			0(0-1)			0(0-0)		
Uso consistente de condón con todas las parejas ocasionales masculinas en los últimos 30 días	55	45	81.8 (69.1-90.9)	40	33	82.5 (67.2-92.7)	15	12	80.0 (51.9-95.7)	
Usó condón la última relación sexual con pareja ocasional masculina	85	71	83.5 (73.9-90.7)	60	52	86.7 (75.4-94.1)	25	19	76.0 (54.9-90.6)	
Número total de parejas ocasionales femeninas en los últimos 12 meses										
0	136	102	75.0 (66.8-82.0)	136	102	75.0 (66.8-82.0)	-	-	-	
1		16	11.8 (6.9-18.4)		16	11.8 (6.9-18.4)		-	-	
≥2		18	13.2 (8.0-20.1)		18	13.2 (8.0-20.1)		-	-	
Mediana (RIC)		0(0-1)			0(0-1)			-		
Número total de parejas ocasionales femeninas en los últimos 30 días										
0	136	110	80.9 (73.2-87.1)	136	110	80.9 (73.2-87.1)	-	-	-	
1		19	14.0 (8.6-20.9)		19	14.0 (8.6-20.9)		-	-	
≥2		7	5.1 (2.1-10.3)		7	5.1 (2.1-10.3)		-	-	
Mediana (RIC)		0(0-0)			0(0-0)			-		
Uso consistente de condón con todas las parejas ocasionales femeninas en los últimos 30 días	26	16	61.5 (40.6-79.8)	26	16	61.5 (40.6-79.8)	-	-	-	
Usó condón la última relación sexual con pareja ocasional femenina	34	25	73.5 (55.6-87.1)	34	25	73.5 (55.6-87.1)	-	-	-	

	Masaya									
	Total			Hombres			Mujeres			
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	
Número total de parejas ocasionales masculinas en los últimos 12 meses										
0	83	38	45.8 (34.8-57.1)	44	11	25.0 (13.2-40.3)	39	27	69.2 (52.4-83.0)	
1		25	30.1 (20.5-41.2)		17	38.6 (24.3-54.5)		8	20.5 (9.3-36.5)	
≥2		20	24.1 (15.4-34.7)		16	36.4 (22.4-52.2)		4	10.3 (2.9-24.2)	
Mediana (RIC)		1(0-1)			1(2-5)			0(0-1)		
Número total de parejas ocasionales masculinas en los últimos 30 días										
0	83	57	68.7 (57.5-78.4)	44	25	56.8 (41.0-71.6)	39	32	82.1 (66.5-92.5)	
1		22	26.5 (17.4-37.3)		17	38.6 (24.3-54.5)		5	12.8 (4.3-27.4)	
≥2		4	4.8 (1.3-11.9)		2	4.5 (0.5-15.5)		2	5.1 (0.6-17.3)	
Mediana (RIC)		0(0-1)			0(0-1)			0(0-0)		
Uso consistente de condón con todas las parejas ocasionales masculinas en los últimos 30 días	26	21	80.8 (60.6-93.4)	19	15	78.9 (54.4-93.9)	7	6	85.7 (42.1-99.6)	
Usó condón la última relación sexual con pareja ocasional masculina	45	36	80.0 (65.4-90.4)	33	25	75.8 (57.7-88.9)	12	11	91.7 (61.5-99.8)	
Número total de parejas ocasionales femeninas en los últimos 12 meses										
0	61	45	73.8 (60.9-84.2)	61	45	73.8 (60.9-84.2)	-	-	-	
1		7	11.5 (4.7-22.2)		7	11.5 (4.7-22.2)		-	-	
≥2		9	14.8 (7.0-26.2)		9	14.8 (7.0-26.2)		-	-	
Mediana (RIC)		0(0-1)			0(0-1)			-		
Número total de parejas ocasionales femeninas en los últimos 30 días										
0	61	55	90.2 (79.8-96.3)	61	55	90.2 (79.8-96.3)	-	-	-	
1		4	6.6 (1.8-15.9)		4	6.6 (1.8-15.9)		-	-	
≥2		2	3.3 (0.4-11.3)		2	3.3 (0.4-11.3)		-	-	
Mediana (RIC)		0(0-0)			0(0-0)			-		
Uso consistente de condón con todas las parejas ocasionales femeninas en los últimos 30 días	6	3	50.0 (11.8-88.2)	6	3	50.0 (11.8-88.2)	-	-	-	
Usó condón la última relación sexual con pareja ocasional femenina	16	11	68.8 (41.3-89.0)	16	11	68.8 (41.3-89.0)	-	-	-	

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número total de parejas ocasionales masculinas en los últimos 12 meses									
0	73	19	26.0 (16.4-37.6)	36	9	25.0 (12.1-42.2)	37	10	27.0 (13.8-44.1)
1		21	28.8 (18.8-40.5)		10	27.8 (14.2-45.2)		11	29.7 (15.9-47.0)
≥2		33	45.2 (33.5-57.3)		17	47.2 (30.4-64.5)		16	43.2 (27.1-60.5)
Mediana (RIC)	1(0-3)			1(5-5)			1(0-2)		
Número total de parejas ocasionales masculinas en los últimos 30 días									
0	74	26	35.1 (24.4-47.1)	36	13	36.1 (20.8-53.8)	38	13	34.2 (19.6-51.3)
1		22	29.7 (19.6-41.5)		13	36.1 (20.8-53.8)		9	23.7 (11.4-40.2)
≥2		26	35.1 (24.4-47.1)		10	27.8 (14.2-45.2)		16	42.1 (26.3-59.2)
Mediana (RIC)	1(0-2)			1(0-2)			1(0-2)		
Uso consistente de condón con todas las parejas ocasionales masculinas en los últimos 30 días	48	43	89.6 (77.4-96.5)	23	19	82.6 (61.2-95.0)	25	24	96.0 (79.6-99.9)
Usó condón la última relación sexual con pareja ocasional masculina	55	51	92.7 (82.4-98.0)	27	25	92.6 (75.7-99.1)	28	26	92.9 (76.5-99.1)
Número total de parejas ocasionales femeninas en los últimos 12 meses									
0	62	28	45.2 (32.5-58.3)	62	28	45.2 (32.5-58.3)	-	-	-
1		17	27.4 (16.8-40.2)		17	27.4 (16.8-40.2)		-	-
≥2		17	27.4 (16.8-40.2)		17	27.4 (16.8-40.2)		-	-
Mediana (RIC)	1(0-2)			1(0-2)			-		
Número total de parejas ocasionales femeninas en los últimos 30 días									
0	62	30	48.4 (35.5-61.4)	62	30	48.4 (35.5-61.4)	-	-	-
1		17	27.4 (16.8-40.2)		17	27.4 (16.8-40.2)		-	-
≥2		15	24.2 (14.2-36.7)		15	24.2 (14.2-36.7)		-	-
Mediana (RIC)	1(0-1)			1(0-1)			-		
Uso consistente de condón con todas las parejas ocasionales femeninas en los últimos 30 días	32	26	81.3 (63.6-92.8)	32	26	81.3 (63.6-92.8)	-	-	-
Usó condón la última relación sexual con pareja ocasional femenina	34	29	85.3 (68.9-95.0)	34	29	85.3 (68.9-95.0)	-	-	-

Gráfica 28. Uso de condón en la última relación sexual en personas con VIH según tipo de pareja sexual por ciudad. EVC, Nicaragua, 2020



Comportamiento con parejas comerciales y trabajo sexual

El 92.8% de los participantes de Masaya, el 90.5% de Chinandega y el 87.7% de Managua no reportaron parejas masculinas comerciales en los últimos 12 meses; solamente 9.5%, 8.9%, 4.8% y de las personas en Chinandega, Managua y Masaya y reportaron haber tenido una o más parejas comerciales masculinas en los últimos 30 días respectivamente.

De quienes reportaron parejas masculinas comerciales, el uso consistente del condón en los últimos 30 días y el uso de éste en la última relación sexual fue 100.0%, entre los participantes de las ciudades de Masaya y Chinandega; mientras que para Managua fue reportado en un 76.9% y 88.9%, respectivamente. En esta misma ciudad el uso consistente del condón en los últimos 30 días con las parejas comerciales masculinas fue reportado solamente por 87.5% de los hombres; mientras que en lo que corresponde al uso del condón en la última relación sexual con esta misma pareja los hombres reportaron 100.0% en comparación con las mujeres que reportaron 60.0%.

Respecto al trabajo sexual alguna vez en la vida fue reportado por el 24.0% de la población entrevistada de Masaya, seguida por el 21.0% en Managua, mientras que los participantes de Chinandega reportaron 12.0%. De estos porcentajes el 11.0% de los entrevistados de Chinandega, así como el 9.0% de Managua y Masaya reportaron que se dedicaban al trabajo sexual al momento de la encuesta. Cabe señalar que la proporción entre las mujeres de las tres ciudades fue mayor con respecto a la de los hombres.

En Chinandega y Managua se reportaron los mayores porcentajes de trabajo sexual actual en hombres con 9.7% y 7.4% respectivamente, mientras que Masaya reportó 17.9% de trabajo sexual actual en mujeres.

Cuadro 61. Comportamiento sexual con parejas comerciales y trabajo sexual. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número total de parejas comerciales masculinas en los últimos 12 meses									
0	146	128	87.7 (81.2-92.5)	82	69	84.1 (74.4-91.3)	64	59	92.2 (82.7-97.4)
1		10	6.8 (3.3-12.2)		6	7.3 (2.7-15.2)		4	6.3 (1.7-15.2)
≥2		8	5.5 (2.4-10.5)		7	8.5 (3.5-16.8)		1	1.6 (0.0-8.4)
Mediana (RIC)	0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Número total de parejas comerciales masculinas en los últimos 30 días									
0	146	133	91.1 (85.2-95.2)	82	74	90.2 (81.7-95.7)	64	59	92.2 (82.7-97.4)
1		8	5.5 (2.4-10.5)		4	4.9 (1.3-12.0)		4	6.3 (1.7-15.2)
≥2		5	3.4 (1.1-7.8)		4	4.9 (1.3-12.0)		1	1.6 (0.0-8.4)
Mediana (RIC)	0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Uso consistente de condón con todas las parejas comerciales masculinas en los últimos 30 días									
	13	10	76.9 (46.2-95.0)	8	7	87.5 (47.3-99.7)	5	3	60.0 (14.7-94.7)
Usó condón la última relación sexual con pareja comercial masculina									
	18	16	88.9 (65.3-98.6)	13	13	100.0 (75.3-100.0)	5	3	60.0 (14.7-94.7)
Número total de parejas comerciales femeninas en los últimos 12 meses									
0	136	124	91.2 (85.1-95.3)	136	124	91.2 (85.1-95.3)	-	-	-
1		6	4.4 (1.6-9.3)		6	4.4 (1.6-9.3)		-	-
≥2		6	4.4 (1.6-9.3)		6	4.4 (1.6-9.3)		-	-
Mediana (RIC)	0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Número total de parejas comerciales femeninas en los últimos 30 días									
0	136	129	94.9 (89.7-97.9)	136	129	94.9 (89.7-97.9)	-	-	-
1		5	3.7 (1.2-8.4)		5	3.7 (1.2-8.4)		-	-
≥2		2	1.5 (0.2-5.2)		2	1.5 (0.2-5.2)		-	-

Mediana (RIC)	0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Uso consistente de condón con todas las parejas comerciales femeninas en los últimos 30 días	7	5	71.4 (29.0-96.3)	7	5	71.4 (29.0-96.3)	-	-	-
Usó condón la última relación sexual con pareja comercial femenina	12	8	66.7 (34.9-90.1)	12	8	66.7 (34.9-90.1)	-	-	-
Ha recibido dinero a cambio de relaciones sexuales alguna vez en la vida	200	42	21.0 (15.6-27.3)	136	28	20.6 (14.1-28.4)	64	14	21.9 (12.5-34.0)
Actualmente se dedica al trabajo sexual	200	18	9.0 (5.4-13.8)	136	10	7.4 (3.6-13.1)	64	8	12.5 (5.5-23.1)

	Masaya									
	Total			Hombres			Mujeres			
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	
Número total de parejas comerciales masculinas en los últimos 12 meses										
0		77	92.8 (84.9-97.3)		42	95.5 (84.5-99.4)		35	89.7 (75.8-97.1)	
1	83	0	0.0 (0.0-4.3)	44	0	0.0 (0.0-8.0)	39	0	0.0 (0.0-9.0)	
≥2		6	7.2 (2.7-15.1)		2	4.5 (0.5-15.5)		4	10.3 (2.9-24.2)	
Mediana (RIC)		0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Número total de parejas comerciales masculinas en los últimos 30 días										
0		79	95.2 (88.1-98.7)		44	100.0 (91.9-100.0)		35	89.7 (75.8-97.1)	
1	83	0	0.0 (0.0-4.3)	44	0	0.0 (0.0-8.0)	39	0	0.0 (0.0-9.0)	
≥2		4	4.8 (1.3-11.9)		0	0.0 (0.0-8.0)		4	10.3 (2.9-24.2)	
Mediana (RIC)		0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Uso consistente de condón con todas las parejas comerciales masculinas en los últimos 30 días	4	4	100.0 (39.8-100.0)	0	0	0.0	4	4	100.0 (39.8-100.0)	
Usó condón la última relación sexual con pareja comercial masculina	6	6	100.0 (54.1-100.0)	2	2	100.0 (15.8-100.0)	4	4	100.0 (54.1-100.0)	
Número total de parejas comerciales femeninas en los últimos 12 meses										
0		59	96.7 (88.6-99.6)		59	96.7 (88.6-99.6)		-	-	
1	61	0	0.0 (0.0-5.9)	61	0	0.0 (0.0-5.9)	-	-	-	
≥2		2	3.3 (0.4-11.3)		2	3.3 (0.4-11.3)		-	-	
Mediana (RIC)		0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Número total de parejas comerciales femeninas en los últimos 30 días										
0		61	100.0 (94.1-100.0)		61	100.0 (94.1-100.0)		-	-	
1	61	0	0.0 (0.0-5.9)	61	0	0.0 (0.0-5.9)	-	-	-	
≥2		0	0.0 (0.0-5.9)		0	0.0 (0.0-5.9)		-	-	
Mediana (RIC)		0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Uso consistente de condón con todas las parejas comerciales femeninas en los últimos 30 días	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Usó condón la última relación sexual con pareja comercial femenina	2	1	50.0 (1.2-98.7)	2	1	50.0 (1.2-98.7)	-	-	-	
Ha recibido dinero a cambio de relaciones sexuales alguna vez en la vida	100	24	24.0 (16.0-33.6)	61	13	21.3 (11.9-33.7)	39	11	28.2 (15.0-44.9)	
Actualmente se dedica al trabajo sexual	100	9	9.0 (4.2-16.4)	61	2	3.3 (0.4-11.3)	39	7	17.9 (7.5-33.5)	

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número total de parejas comerciales masculinas en los últimos 12 meses									
0	74	67	90.5 (81.5-96.1)	36	32	88.9 (73.9-96.9)	38	35	92.1 (78.6-98.3)
1		2	2.7 (0.3-9.4)		0	0.0 (0.0-9.7)		2	5.3 (0.6-17.7)
≥2		5	6.8 (2.2-15.1)		4	11.1 (3.1-26.1)		1	2.6 (0.0-13.8)
Mediana (RIC)	0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Número total de parejas comerciales masculinas en los últimos 30 días									
0	74	67	90.5 (81.5-96.1)	36	32	88.9 (73.9-96.9)	38	35	92.1 (78.6-98.3)
1		2	2.7 (0.3-9.4)		0	0.0 (0.0-9.7)		2	5.3 (0.6-17.7)
≥2		5	6.8 (2.2-15.1)		4	11.1 (3.1-26.1)		1	2.6 (0.0-13.8)
Mediana (RIC)	0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Uso consistente de condón con todas las parejas comerciales masculinas en los últimos 30 días	7	7	100.0 (59.0-100.0)	4	4	100.0 (39.8-100.0)	3	3	100.0 (29.2-100.0)
Usó condón la última relación sexual con pareja comercial masculina	7	7	100.0 (59.0-100.0)	4	4	100.0 (39.8-100.0)	3	3	100.0 (29.2-100.0)
Número total de parejas comerciales femeninas en los últimos 12 meses									
0	62	55	88.7 (78.1-95.3)	62	55	88.7 (78.1-95.3)	-	-	-
1		3	4.8 (1.0-13.5)		3	4.8 (1.0-13.5)		-	-
≥2		4	6.5 (1.8-15.7)		4	6.5 (1.8-15.7)		-	-
Mediana (RIC)	0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Número total de parejas comerciales femeninas en los últimos 30 días									
0	62	55	88.7 (78.1-95.3)	62	55	88.7 (78.1-95.3)	-	-	-
1		4	6.5 (1.8-15.7)		4	6.5 (1.8-15.7)		-	-
≥2		3	4.8 (1.0-13.5)		3	4.8 (1.0-13.5)		-	-
Mediana (RIC)	0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Uso consistente de condón con todas las parejas comerciales femeninas en los últimos 30 días	7	7	100.0 (59.0-100.0)	7	7	100.0 (59.0-100.0)	-	-	-
Usó condón la última relación sexual con pareja comercial femenina	7	7	100.0 (59.0-100.0)	7	7	100.0 (59.0-100.0)	-	-	-
Ha recibido dinero a cambio de relaciones sexuales alguna vez en la vida	100	12	12.0 (6.3-20.0)	62	7	11.3 (4.7-21.9)	38	5	13.2 (4.4-28.1)
Actualmente se dedica al trabajo sexual	100	11	11.0 (5.6-18.8)	62	6	9.7 (3.6-19.9)	38	5	13.2 (4.4-28.1)

Acceso a condones y uso de lubricantes

El 100.0% de los entrevistados Chinandega, el 96.0% de Managua y el 95.9% de Masaya indicaron que era fácil obtener un condón.

El 100.0% y el 95.0% de los entrevistados en las ciudades de Masaya y Chinandega reportaron comprar los condones en farmacias, mientras que Managua lo reportó en 80.6%. En la ciudad de Chinandega se reporta la mediana de costo más alto por un paquete de tres condones reportada por los entrevistados siendo de C\$ 40.00 córdobas, mientras que Managua y Masaya reportan la mediana de costo reportado en C\$ 34.00 y C\$ 25.00 respectivamente.

El 94.0%, 88.0% y 86.0% de las personas con VIH de las ciudades de Chinandega, Masaya y Managua reportaron haber recibido condones gratis en los últimos 12 meses los cuales fueron distribuidos principalmente en centros de salud o en hospitales públicos.

Cuadro 62. Acceso a condones y uso de lubricantes. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Obtener un condón es									
Fácil	200	192	96.0 (92.3-98.2)	136	131	96.3 (91.6-98.8)	64	61	95.3 (86.9-99.0)
Difícil		8	4.0 (1.7-7.7)		5	3.7 (1.2-8.4)		3	4.7 (1.0-13.1)
Cantidad que pagó por un paquete de 3 condones la última vez que compró (Córdobas)									
Mediana (RIC)	32(30-40)			35(28-40)			30(30-41)		
Lugares donde compra condones									
Supermercado	36	4	11.1 (3.1-26.1)	26	2	7.7 (0.9-25.1)	10	2	20.0 (2.5-55.6)
Farmacia		29	80.6 (64.0-91.8)		23	88.5 (69.8-97.5)		6	60.0 (26.2-87.8)
Tienda/Gasolinera		2	5.6 (0.7-18.7)		1	3.8 (0.1-19.6)		1	10.0 (0.2-44.5)
Amistades		1	2.8 (0.0-14.5)		0	0.0 (0.0-13.2)		1	10.0 (0.2-44.5)
Ha recibido condones gratis en los últimos 12 meses	200	172	86.0 (80.4-90.5)	136	118	86.8 (79.9-92.0)	64	54	84.4 (73.1-92.2)
Lugares o personas de quien recibió condones gratis la última vez									
ONG	172	45	26.2 (19.8-33.4)	118	31	26.3 (18.6-35.2)	54	14	25.9 (14.9-39.6)
Familiares/amigos		0	0.0 (0.0-2.1)		0	0.0 (0.0-3.1)		0	0.0 (0.0-6.6)
Centro de salud/Hospital público		126	73.3 (66.0-79.7)		86	72.9 (63.9-80.6)		40	74.1 (60.3-85.0)
Night club/Bar/Disco/Hotel/motel /Lugar de trabajo		1	0.6 (0.0-3.2)		1	0.8 (0.0-4.6)		0	0.0 (0.0-6.6)
Utiliza lubricantes durante las relaciones sexuales	200	73	36.5 (29.8-43.6)	136	66	48.5 (39.9-57.2)	64	7	10.9 (4.5-21.2)

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Obtener un condón es									
Fácil	98	94	95.9 (89.9-98.9)	59	56	94.9 (85.8-98.9)	39	38	97.4 (86.5-99.9)
Difícil		4	4.1 (1.1-10.1)		3	5.1 (1.1-14.1)		1	2.6 (0.0-13.5)
Cantidad que pagó por un paquete de 3 condones la última vez que compró (Córdobas)									
Mediana (RIC)	25(20-30)			25(20-30)			10(10-40)		
Lugares donde compra condones									
Supermercado	10	0	0.0 (0.0-30.8)	7	0	0.0 (0.0-41.0)	3	0	0.0 (0.0-70.7)
Farmacia		10	100.0 (69.1-100.0)		7	100.0 (59.0-100.0)		3	100.0 (29.2-100.0)
Tienda/Gasolinera		0	0.0 (0.0-30.8)		0	0.0 (0.0-41.0)		0	0.0 (0.0-70.7)
Amistades		0	0.0 (0.0-30.8)		0	0.0 (0.0-41.0)		0	0.0 (0.0-70.7)
Ha recibido condones gratis en los últimos 12 meses	100	88	88.0 (80.0-93.6)	61	51	83.6 (71.9-91.8)	39	37	94.9 (82.7-99.4)
Lugares o personas de quien recibió condones gratis la última vez									
ONG	88	5	5.7 (1.9-12.8)	51	5	9.8 (3.3-21.4)	37	0	0.0 (0.0-9.5)
Familiares/amigos		0	0.0 (0.0-4.1)		0	0.0 (0.0-7.0)		0	0.0 (0.0-9.5)
Centro de salud/Hospital público		83	94.3 (87.2-98.1)		46	90.2 (78.6-96.7)		37	100.0 (90.5-100.0)
Night club/Bar/Disco/Hotel/motel /Lugar de trabajo		0	0.0 (0.0-4.1)		0	0.0 (0.0-7.0)		0	0.0 (0.0-9.5)
Utiliza lubricantes durante las relaciones sexuales	100	18	18.0 (11.0-26.9)	61	16	26.2 (15.8-39.1)	39	2	5.1 (0.6-17.3)

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Obtener un condón es									
Fácil	99	99	100.0 (96.3-100.0)	62	62	100.0 (94.2-100.0)	37	37	100.0 (90.5-100.0)
Difícil		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-5.8)		0	0.0 (0.0-9.5)
Cantidad que pagó por un paquete de 3 condones la última vez que compró (Córdobas)									
Mediana (RIC)	40(40-45)			40(40-45)			40(40-45)		
Lugares donde compra condones									
Supermercado	40	0	0.0 (0.0-8.8)	21	0	0.0 (0.0-16.1)	19	0	0.0 (0.0-17.6)
Farmacia		38	95.0 (83.1-99.4)		19	90.5 (69.6-98.8)		19	100.0 (82.3-100.0)
Tienda/Gasolinera		2	5.0 (0.6-16.9)		2	9.5 (1.2-30.4)		0	0.0 (0.0-17.6)
Amistades		0	0.0 (0.0-8.8)		0	0.0 (0.0-16.1)		0	0.0 (0.0-17.6)
Ha recibido condones gratis en los últimos 12 meses	100	94	94.0 (87.4-97.8)	62	59	95.2 (86.5-99.0)	38	35	92.1 (78.6-98.3)
Lugares o personas de quien recibió condones gratis la última vez									
ONG	94	1	1.1 (0.0-5.8)	59	1	1.7 (0.0-9.1)	35	0	0.0 (0.0-10.0)
Familiares/amigos		0	0.0 (0.0-3.8)		0	0.0 (0.0-6.1)		0	0.0 (0.0-10.0)
Centro de salud/Hospital público		93	98.9 (94.2-99.9)		58	98.3 (90.9-99.9)		35	100.0 (90.0-100.0)
Night club/Bar/Disco/Hotel/motel /Lugar de trabajo		0	0.0 (0.0-3.8)		0	0.0 (0.0-6.1)		0	0.0 (0.0-10.0)
Utiliza lubricantes durante las relaciones sexuales	100	51	51.0 (40.8-61.1)	62	30	48.4 (35.5-61.4)	38	21	55.3 (38.3-71.4)

Alcohol y drogas

En relación al consumo de alcohol en el último mes este fue reportado por 48.5% y 40.0% de los participantes en Managua y Chinandega, mientras que en Masaya lo reportó un 25.0% de la población entrevistada. De estos, 80.0%, 72.0% y 59.8% de Chinandega, Masaya y Managua respectivamente, reportaron que consumieron entre uno y diez tragos de bebidas alcohólicas en la misma ocasión, durante el último mes; porcentajes más altos en las mujeres, sin embargo la ingesta de 11 o más tragos de bebidas alcohólicas en la misma ocasión, en el último mes, lo reportan en mayor porcentaje los hombres de las tres ciudades.

El 26.0% de la población entrevistada en las ciudades de Managua y 23.0% de Masaya indicaron haber consumido drogas ilegales alguna vez en su vida, Chinandega solamente lo reportó en 7.0%. Esta práctica fue reportada en mayor proporción entre los hombres de las tres ciudades con respecto a las mujeres. La droga de mayor consumo reportada en los participantes de todas las ciudades fue la marihuana, 5.0% en Managua, seguida de Chinandega con 4.0% y Masaya con 3.0% y fue reportada únicamente por hombres.

De quienes reportaron el uso de drogas en la ciudad de Managua, 8.0% mencionó haber usado drogas en los últimos 12 meses y 5.0% en los últimos 30 días. Mientras que en Masaya se reportan porcentajes de 6.0% y 5.0% en esos periodos. En Masaya las proporciones fueron menores en ambos periodos (4.0% y 1.0%). Tanto en Managua como en Masaya no se reportó el uso de droga inyectable alguna vez en la vida, en Chinandega hubo reporte de un 1.0%.

Cuadro 63. Uso de alcohol y drogas. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Tomo alcohol en el último mes	200	97	48.5 (41.4-55.6)	136	76	55.9 (47.1-64.4)	64	21	32.8 (21.6-45.7)
Número de tragos de bebidas alcohólicas en la misma ocasión durante el último mes									
1-10 tragos	97	58	59.8 (49.3-69.6)	76	44	57.9 (46.0-69.1)	21	14	66.7 (43.0-85.4)
11-20 tragos		27	27.8 (19.2-37.8)		21	27.6 (18.0-39.1)		6	28.6 (11.3-52.2)
≥ 21 tragos		12	12.4 (6.5-20.6)		11	14.5 (7.4-24.4)		1	4.8 (0.1-23.8)
Mediana (RIC)	10(4-20)			10(4-20)			8(4-15)		
Uso de drogas alguna vez en la vida	200	52	26.0 (20.1-32.6)	136	40	29.4 (21.9-37.8)	64	12	18.8 (10.1-30.5)
Uso de drogas en los últimos 12 meses	200	16	8.0 (4.6-12.7)	136	14	10.3 (5.7-16.7)	64	2	3.1 (0.4-10.8)
Uso de drogas en los últimos 30 días	200	10	5.0 (2.4-9.0)	136	9	6.6 (3.1-12.2)	64	1	1.6 (0.0-8.4)
Consumo de drogas en el último año por tipo									
Marihuana	200	10	5.0 (2.4-9.0)	136	10	7.4 (3.6-13.1)	64	0	0.0 (0.0-5.6)
Piedra o crack		7	3.5 (1.4-7.1)		6	4.4 (1.6-9.3)		1	1.6 (0.0-8.4)
Cocaína		2	1.0 (0.1-3.6)		2	1.5 (0.2-5.2)		0	0.0 (0.0-5.6)
Heroína		0	0.0 (0.0-1.8)		0	0.0 (0.0-2.7)		0	0.0 (0.0-5.6)
Alguna vez se ha inyectado droga	200	0	0.0 (0.0-1.8)	136	0	0.0 (0.0-2.7)	64	0	0.0 (0.0-5.6)

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Tomo alcohol en el último mes	100	25	25.0 (16.9-34.6)	61	21	34.4 (22.7-47.7)	39	4	10.3 (2.9-24.2)
Número de tragos de bebidas alcohólicas en la misma ocasión durante el último mes									
1-10 tragos	25	18	72.0 (50.6-87.9)	21	14	66.7 (43.0-85.4)	4	4	100.0 (39.7-100.0)
11-20 tragos		1	4.0 (0.1-20.3)		1	4.8 (0.1-23.8)		0	0.0 (0.0-60.2)
≥ 21 tragos		6	24.0 (9.3-45.1)		6	28.6 (11.3-52.2)		0	0.0 (0.0-60.2)
Mediana (RIC)	6(3-20)			6(3-20)			5 (3-6)		
Uso de drogas alguna vez en la vida	100	23	23.0 (15.2-32.5)	61	22	36.1 (24.2-49.4)	39	1	2.6 (0.0-13.5)
Uso de drogas en los últimos 12 meses	100	4	4.0 (1.1-9.9)	61	4	6.6 (1.8-15.9)	39	0	0.0 (0.0-9.0)
Uso de drogas en los últimos 30 días	100	1	1.0 (0.0-5.4)	61	1	1.6 (0.0-8.8)	39	0	0.0 (0.0-9.0)
Consumo de drogas en el último año por tipo									
Marihuana	100	3	3.0 (0.6-8.5)	61	3	4.9 (1.0-13.7)	39	0	0.0 (0.0-9.0)
Piedra o crack		2	2.0 (0.2-7.0)		2	3.3 (0.4-11.3)		0	0.0 (0.0-9.0)
Cocaína		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-5.9)		0	0.0 (0.0-9.0)
Heroína		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-5.9)		0	0.0 (0.0-9.0)
Alguna vez se ha inyectado droga	100	0	0.0 (0.0-3.6)	61	0	0.0 (0.0-5.9)	39	0	0.0 (0.0-9.0)

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Tomo alcohol en el último mes	100	40	40.0 (30.3-50.3)	62	34	54.8 (41.7-67.5)	38	6	15.8 (6.0-31.2)
Número de tragos de bebidas alcohólicas en la misma ocasión durante el último mes									
1-10 tragos	40	32	80.0 (64.3-90.9)	34	26	76.5 (58.8-89.2)	6	6	100.0 (54.1-100.0)
11-20 tragos		6	15.0 (5.7-29.8)		6	17.6 (6.8-34.5)		0	0.0 (0.0-45.9)
≥ 21 tragos		2	5.0 (0.6-16.9)		2	5.9 (0.7-19.7)		0	0.0 (0.0-45.9)
Mediana (RIC)	5(5-10)			7(5-10)			4(3-5)		
Uso de drogas alguna vez en la vida	100	7	7.0 (2.9-13.9)	62	7	11.3 (4.7-21.9)	38	0	0.0 (0.0-9.2)
Uso de drogas en los últimos 12 meses	100	6	6.0 (2.2-12.6)	62	6	9.7 (3.6-19.9)	38	0	0.0 (0.0-9.2)
Uso de drogas en los últimos 30 días	100	5	5.0 (1.6-11.3)	62	5	8.1 (2.7-17.8)	38	0	0.0 (0.0-9.2)
Consumo de drogas en el último año por tipo									
Marihuana	100	4	4.0 (1.1-9.9)	62	4	6.5 (1.8-15.7)	38	0	0.0 (0.0-9.2)
Piedra o crack		1	1.0 (0.0-5.4)		1	1.6 (0.0-8.7)		0	0.0 (0.0-9.2)
Cocaína		2	2.0 (0.2-7.0)		2	3.2 (0.4-11.2)		0	0.0 (0.0-9.2)
Heroína		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-5.8)		0	0.0 (0.0-9.2)
Alguna vez se ha inyectado droga	100	1	1.0 (0.0-5.4)	62	0	0.0 (0.0-5.8)	38	1	2.6 (0.0-13.8)

Auto reporte de infecciones de transmisión sexual

En Chinandega el 72.0% de los participantes reportaron haber tenido alguna infección de transmisión sexual (ITS) en los últimos 12 meses, en Masaya se reportó el 11.0% de los participantes y en Managua el 10.5%. Las mujeres reportaron una mayor proporción con respecto a los hombres en Masaya y Chinandega no así en Managua donde el mayor porcentaje fue dado por los hombres.

El 100.0%, 98.6% y 90.5% de los entrevistados de las ciudades de Masaya, Chinandega y Managua indicaron que buscaron tratamiento la última vez que tuvieron algún síntoma.

Al 100.0% de las personas entrevistadas de las ciudades de Masaya y Chinandega se les recetó tratamiento para la infección, mientras que en Managua solo el 89.5% lo reportó. De éstos, el 100.0% de participantes en Managua, Masaya y Chinandega reportaron que se aplicaron el tratamiento indicado.

Cuadro 64. Historia de ITS. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha tenido alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses	200	21	10.5 (6.6-15.6)	136	15	11.0 (6.3-17.5)	64	6	9.4 (3.5-19.3)
Buscó tratamiento la última vez que tuvo síntomas de alguna infección de transmisión sexual	21	19	90.5 (69.6-98.8)	15	13	86.7 (59.5-98.3)	6	6	100.0 (54.1-100.0)
Le recetaron medicamentos para tratar la infección	19	17	89.5 (66.9-98.7)	13	12	92.3 (64.0-99.8)	6	5	83.3 (35.9-99.6)
Tomó o se aplicó toda la medicina que le recetaron	17	17	100.0 (80.5-100.0)	12	12	100.0 (73.5-100.0)	5	5	100.0 (47.8-100.0)

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha tenido alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses	100	11	11.0 (5.6-18.8)	61	6	9.8 (3.7-20.2)	39	5	12.8 (4.3-27.4)
Buscó tratamiento la última vez que tuvo síntomas de alguna infección de transmisión sexual	11	11	100.0 (71.5-100.0)	6	6	100.0 (54.1-100.0)	5	5	100.0 (47.8-100.0)
Le recetaron medicamentos para tratar la infección	11	11	100.0 (71.5-100.0)	6	6	100.0 (54.1-100.0)	5	5	100.0 (47.8-100.0)
Tomó o se aplicó toda la medicina que le recetaron	11	11	100.0 (71.5-100.0)	6	6	100.0 (54.1-100.0)	5	5	100.0 (47.8-100.0)

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha tenido alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses	100	72	72.0 (62.1-80.5)	62	41	31.0 (53.0-77.7)	38	31	81.6 (65.7-92.2)
Buscó tratamiento la última vez que tuvo síntomas de alguna infección de transmisión sexual	72	71	98.6 (92.5-99.9)	41	40	97.6 (87.1-99.9)	31	31	100.0 (88.8-100.0)
Le recetaron medicamentos para tratar la infección	71	71	100.0 (94.9-100.0)	40	40	100.0 (91.2-100.0)	31	31	100.0 (88.8-100.0)
Tomó o se aplicó toda la medicina que le recetaron	70	70	100.0 (94.9-100.0)	39	39	100.0 (91.0-100.0)	31	31	100.0 (88.8-100.0)

Conocimientos sobre prevención y transmisión de VIH

El 54.0%, 44.0% y 31.0% de los entrevistados de las ciudades de Managua, Masaya y Chinandega, respectivamente identificaron correctamente las formas de prevenir la transmisión del VIH y rechazaron las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus. La mayor proporción de conocimiento adecuado lo presentan los hombres en las ciudades de Managua con 58.8% y Chinandega con 37.1%. En Masaya fueron las mujeres quienes reportaron mayor índice de conocimientos con 46.2%.

El 90.0%, 88.0% y 84.5% de los entrevistados de Masaya, Chinandega y Managua respectivamente, reconocieron que el VIH se puede prevenir usando el condón de manera correcta y en cada relación sexual; mientras que la fidelidad a una sola pareja que no tenga el VIH fue reconocido por 80.0% de los entrevistados en Chinandega como medida de prevención del virus; En Managua y Masaya los porcentajes son de 78.5% y 68.0%, respectivamente.

En esta encuesta, se conserva el índice de conocimiento adecuado descrito por: los “Indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración de Compromiso sobre el VIH/sida.” específicamente el índice 14, “Poblaciones más expuestas: conocimiento sobre la prevención de la transmisión del VIH,” está calculado con base en cinco preguntas. El numerador, indica la cantidad de entrevistados pertenecientes a las poblaciones más expuestas, las cuales contestaron correctamente a las cinco preguntas. El denominador, es el número de entrevistados pertenecientes a las poblaciones más expuestas que respondieron, incluso con un “no sé”, a las cinco preguntas definidas para el indicador. (Ver pie de cuadro).

Cuadro 65. Conocimientos de prevención y transmisión del VIH. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Índice de personas que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre las transmisión del virus¹	200	108	54.0 (46.8-61.0)	136	80	58.8 (50.1-67.2)	64	28	43.8 (31.4-56.7)
Conocimiento sobre formas de prevención del VIH									
¿Cree usted que siendo fiel a una sola pareja sexual que no tenga VIH se puede reducir el riesgo de transmisión del VIH?	200	157	78.5 (72.1-84.0)	136	112	82.4 (74.9-88.3)	64	45	70.3 (57.6-81.1)
¿Cree usted que puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando condones?	200	169	84.5 (78.7-89.2)	136	119	87.5 (80.7-92.5)	64	50	78.1 (66.0-87.5)
Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH									
¿Cree usted que una persona de aspecto saludable puede estar infectada con el VIH?	197	173	87.8 (82.4-92.0)	134	120	89.6 (83.1-94.2)	63	53	84.1 (72.7-92.1)
¿Cree usted que se puede infectar con el VIH por picaduras de zancudos?	196	18	9.2 (5.5-14.1)	133	13	9.8 (5.3-16.1)	63	5	7.9 (2.6-17.5)
¿Cree usted que se puede infectar con el VIH compartiendo alimentos con una persona que está infectada?	200	8	4.0 (1.7-7.7)	136	6	4.4 (1.6-9.3)	64	2	3.1 (0.4-10.8)
¿Cree usted que una mujer embarazada infectada con el VIH puede transmitirlo a su hijo o hija?	196	155	79.1 (72.7-84.5)	133	103	77.4 (69.4-84.2)	63	52	82.5 (70.9-90.9)
¿Cree usted que una mujer infectada con VIH puede transmitir el virus a su hijo o hija a través de la lactancia materna?	197	181	91.9 (87.1-95.3)	133	119	89.5 (83.0-94.1)	64	62	96.9 (89.2-99.6)

¹El índice está especificado por los "Indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración de compromiso sobre el VIH/sida." Específicamente, el índice 14, "Poblaciones más expuestas: conocimiento sobre la prevención de la transmisión del VIH," está calculado en base de cinco preguntas. El numerador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que contestó correctamente a las cinco preguntas. El denominador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que respondió, incluso con un "no sé", a las cinco preguntas. Las cinco preguntas son:

- 1.. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH manteniendo relaciones sexuales con una única pareja fiel y no infectada?
2. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando preservativos?
3. ¿Puede una persona de aspecto saludable tener el VIH?
4. ¿Se puede contraer el VIH por picaduras de mosquito?
5. ¿Se puede contraer el VIH compartiendo alimentos con una persona infectada?

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Índice de personas que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus¹	100	44	44.0 (34.1-54.3)	61	26	42.6 (30.0-55.9)	39	18	46.2 (30.1-62.8)
Conocimiento sobre formas de prevención del VIH									
¿Cree usted que siendo fiel a una sola pareja sexual que no tenga VIH se puede reducir el riesgo de transmisión del VIH?	100	68	68.0 (57.9-77.0)	61	42	68.9 (55.7-80.1)	39	26	66.7 (49.8-80.9)
¿Cree usted que puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando condones?	100	90	90.0 (82.4-95.1)	61	55	90.2 (79.8-96.3)	39	35	89.7 (75.8-97.1)
Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH									
¿Cree usted que una persona de aspecto saludable puede estar infectada con el VIH?	95	81	85.3 (76.5-91.7)	59	50	84.7 (73.0-92.8)	36	31	86.1 (70.5-95.3)
¿Cree usted que se puede infectar con el VIH por picaduras de zancudos?	97	17	17.5 (10.5-26.6)	58	9	15.5 (7.3-27.4)	39	8	20.5 (9.3-36.5)
¿Cree usted que se puede infectar con el VIH compartiendo alimentos con una persona que está infectada?	100	3	3.0 (0.6-8.5)	61	2	3.3 (0.4-11.3)	39	1	2.6 (0.0-13.5)
¿Cree usted que una mujer embarazada infectada con el VIH puede transmitirlo a su hijo o hija?	97	85	87.6 (79.4-93.4)	58	49	84.5 (72.6-92.6)	39	36	92.3 (79.1-98.4)
¿Cree usted que una mujer infectada con VIH puede transmitir el virus a su hijo o hija a través de la lactancia materna?	98	96	98.0 (92.8-99.7)	59	57	96.6 (88.3-99.6)	39	39	100.0 (91.0-100.0)

¹El índice está especificado por los “Indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración de compromiso sobre el VIH/sida.” Específicamente, el índice 14, “Poblaciones más expuestas: conocimiento sobre la prevención de la transmisión del VIH,” está calculado en base de cinco preguntas. El numerador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que contestó correctamente a las cinco preguntas. El denominador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que respondió, incluso con un “no sé”, a las cinco preguntas. Las cinco preguntas son:

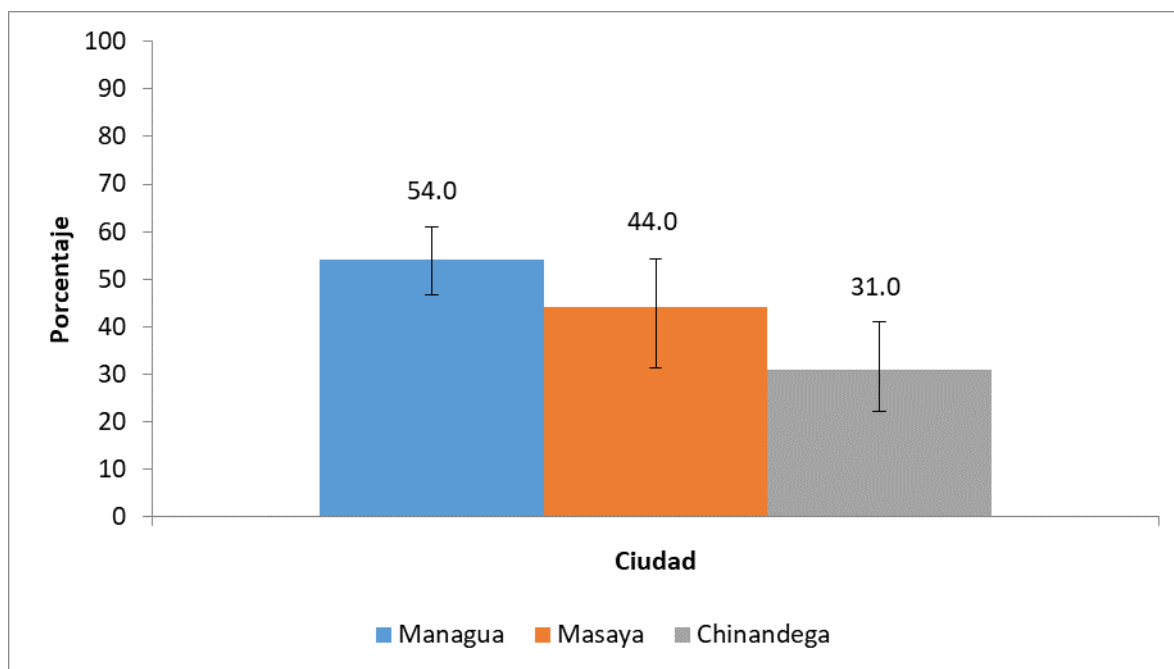
- 1.. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH manteniendo relaciones sexuales con una única pareja fiel y no infectada?
2. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando preservativos?
3. ¿Puede una persona de aspecto saludable tener el VIH?
4. ¿Se puede contraer el VIH por picaduras de mosquito?
5. ¿Se puede contraer el VIH compartiendo alimentos con una persona infectada?

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Índice de personas que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre las transmisión del virus¹	100	31	31.0 (22.1-41.0)	62	23	37.1 (25.2-50.3)	38	8	21.1 (9.5-37.3)
Conocimiento sobre formas de prevención del VIH									
¿Cree usted que siendo fiel a una sola pareja sexual que no tenga VIH se puede reducir el riesgo de transmisión del VIH?	100	80	80.0 (70.8-87.3)	62	48	77.4 (65.0-87.1)	38	32	84.2 (68.7-94.0)
¿Cree usted que puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando condones?	100	88	88.0 (80.0-93.6)	62	55	88.7 (78.1-95.3)	38	33	86.8 (71.9-95.6)
Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH									
¿Cree usted que una persona de aspecto saludable puede estar infectada con el VIH?	100	97	97.0 (91.5-99.4)	62	59	95.2 (86.5-99.0)	38	38	100.0 (90.7-100.0)
¿Cree usted que se puede infectar con el VIH por picaduras de zancudos?	100	13	13.0 (7.1-21.2)	62	9	14.5 (6.8-25.8)	38	4	10.5 (2.9-24.8)
¿Cree usted que se puede infectar con el VIH compartiendo alimentos con una persona que está infectada?	100	45	45.0 (35.0-55.3)	62	23	37.1 (25.2-50.3)	38	22	57.9 (40.8-73.7)
¿Cree usted que una mujer embarazada infectada con el VIH puede transmitirlo a su hijo o hija?	100	98	98.0 (93.0-99.7)	62	61	98.4 (91.3-99.9)	38	37	97.4 (86.2-99.9)
¿Cree usted que una mujer infectada con VIH puede transmitir el virus a su hijo o hija a través de la lactancia materna?	100	99	99.0 (94.5-99.9)	62	62	100.0 (94.2-100.0)	38	37	97.4 (86.2-99.9)

¹El índice está especificado por los "Indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración de compromiso sobre el VIH/sida." Específicamente, el índice 14, "Poblaciones más expuestas: conocimiento sobre la prevención de la transmisión del VIH," está calculado en base de cinco preguntas. El numerador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que contestó correctamente a las cinco preguntas. El denominador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que respondió, incluso con un "no sé", a las cinco preguntas. Las cinco preguntas son:

- 1.. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH manteniendo relaciones sexuales con una única pareja fiel y no infectada?
2. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando preservativos?
3. ¿Puede una persona de aspecto saludable tener el VIH?
4. ¿Se puede contraer el VIH por picaduras de mosquito?
5. ¿Se puede contraer el VIH compartiendo alimentos con una persona infectada?

Gráfica 29. Índice de conocimiento en personas con VIH. EVC, Nicaragua, 2020



Antecedentes de embarazo

El 94.7% de las mujeres con VIH de la ciudad de Chinandega, 93.8% de Managua y 92.3% de Masaya reportaron haber estado embarazadas alguna vez en la vida. 5.6% de las entrevistadas de Masaya y 2.8% de Chinandega se encontraban embarazadas en el momento de la encuesta. No hubo reporte de embarazo en ese momento en la ciudad de Managua.

El 88.9% y el 83.3% de las participantes de Masaya y Chinandega y el 46.7% de Managua indicaron que durante el último embarazo se les ofreció y realizó la prueba del VIH. Las mujeres refirieron saber que tenían VIH durante su último embarazo en 75.0%, 66.7% y 54.5% para las ciudades de Masaya, Managua y Chinandega, respectivamente.

La mediana de tiempo de haber sido diagnosticadas fue de 8 años para las participantes de la ciudad de Managua, mientras que en Masaya y Chinandega se reportó una mediana de tiempo de 5 años.

De las participantes encuestadas en las ciudades de Chinandega, Managua y Masaya, 57.9%, 46.0% y 7.7% respectivamente, reportaron el uso de condones o preservativos como método de planificación familiar. El 10.5%, 7.9% y 7.7% de las entrevistadas de Chinandega, Managua y Masaya mencionaron que no utilizaban ningún método de planificación familiar.

Cuadro 66. Antecedentes de embarazo en mujeres con VIH. EVC Nicaragua 2020

	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha estado embarazada alguna vez en la vida	64	60	93.8 (84.8-98.3)	39	36	92.3 (79.1-98.4)	38	36	94.7 (82.2-99.3)
Actualmente se encuentra embarazada	59	0	0.0 (0.0-6.1)	36	2	5.6 (0.7-18.7)	36	1	2.8 (0.0-14.5)
Durante su último embarazo le ofrecieron la prueba de VIH	60	28	46.7 (33.7-60.0)	36	32	88.9 (73.9-96.9)	36	30	83.3 (67.2-93.6)
Durante su último embarazo le realizaron la prueba del VIH	59	26	44.1 (31.1-57.6)	36	31	86.1 (70.5-95.3)	36	29	80.6 (64.0-91.8)
Resultado de la prueba de VIH en su último embarazo									
Negativo	24	9	37.5 (18.8-59.4)	30	18	60.0 (40.6-77.3)	29	7	24.1 (10.3-43.5)
Positivo		15	62.5 (40.6-81.2)		12	40.0 (22.6-59.4)		22	75.9 (56.4-89.7)
Durante su último embarazo sabía que tenía el VIH	15	10	66.7 (38.4-88.2)	12	9	75.0 (42.8-94.5)	22	12	54.5 (32.2-75.6)
Hace cuánto tiempo fue diagnosticada con el VIH (años)									
≤1 año	200	24	12.0 (7.8-17.3)	100	23	23.0 (15.2-32.5)	95	14	14.7 (8.3-23.5)
>1- ≤3 años		29	14.5 (9.9-20.1)		15	15.0 (8.6-23.5)		18	18.9 (11.6-28.3)
> 3- ≤ 6 años		29	14.5 (9.9-20.1)		24	24.0 (16.0-33.6)		18	18.9 (11.6-28.3)
>6 años		118	59.0 (51.8-65.9)		38	38.0 (28.5-48.2)		45	47.4 (37.0-57.9)
Mediana (RIC)	8(3-12)			5(2-10)			5(2-10)		
Métodos de planificación familiar utilizados									
Hormonal (pastillas, inyecciones, implantes)	63	5	7.9 (2.6-17.5)	39	5	12.8 (4.3-27.4)	38	2	5.3 (0.6-17.7)
Dispositivos intrauterinos		0	0.0 (0.0-5.7)		0	0.0 (0.0-9.0)		1	2.6 (0.0-13.8)
Condones o preservativos		29	46.0 (33.4-59.0)		3	7.7 (1.6-20.9)		22	57.9 (40.8-73.7)
Esterilización quirúrgica		36	57.1 (44.0-69.5)		30	76.9 (60.7-88.9)		9	23.7 (11.4-40.2)
No utiliza métodos de planificación		5	7.9 (2.6-17.5)		3	7.7 (1.6-20.9)		4	10.5 (2.9-24.8)
Ha tenido abortos alguna vez en su vida	60	19	31.7 (20.2-44.9)	36	8	22.2 (10.1-39.1)	36	7	19.4 (8.2-36.0)

Diagnóstico del VIH

La mediana de años en la que los entrevistados fueron diagnosticados con el VIH fue de 9 años para la ciudad de Chinandega, 8 años en las ciudades de Managua y Masaya. En las tres ciudades fueron las mujeres quienes en su mayoría reportaron haber sido diagnosticadas hace más de seis años.

En Managua, 75.5%; en Masaya y Chinandega el 62.0% de las personas refirieron que su familia conocía su condición de VIH. En cuanto a las parejas, la proporción referida es más baja, 53.0% en Managua, 35.0% en Chinandega y 23.0% en Masaya. El 4.5%, 23.0% y 12.0% de los participantes de Managua, Chinandega y Masaya respectivamente, informaron que nadie sabía de su condición de VIH.

Cuadro 67. Antecedentes del diagnóstico del VIH. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Hace cuánto fue diagnosticado con el VIH (meses)									
≤1 año	200	24	12.0 (7.8-17.3)	136	19	14.0 (8.6-20.9)	64	5	7.8 (2.6-17.3)
>1- ≤3 años		29	14.5 (9.9-20.1)		19	14.0 (8.6-20.9)		10	15.6 (7.7-26.9)
> 3- ≤ 6 años		29	14.5 (9.9-20.1)		22	16.2 (10.4-23.5)		7	10.9 (4.5-21.2)
>6 años		118	59.0 (51.8-65.9)		76	55.9 (47.1-64.4)		42	65.6 (52.7-77.0)
Mediana (RIC)	8(3-12)			8(3-12)			9(4-12)		
Quiénes saben que es una persona con VIH									
Nadie	200	9	4.5 (2.1-8.4)	136	7	5.1 (2.1-10.3)	64	2	3.1 (0.4-10.8)
Familiares		151	75.5 (68.9-81.3)		101	74.3 (66.1-81.4)		50	78.1 (66.0-87.5)
Pareja/familia de pareja		106	53.0 (45.8-60.1)		62	45.6 (37.0-54.3)		44	68.8 (55.9-79.7)
Amigos/Compañeros de trabajo/clases/Personal médico/vecinos		40	20.0 (14.7-26.2)		32	23.5 (16.7-31.6)		8	12.5 (5.5-23.1)
Todos		13	6.5 (3.5-10.8)		8	5.9 (2.6-11.3)		5	7.8 (2.6-17.3)

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Hace cuánto fue diagnosticado con el VIH (meses)									
≤1 año	100	23	23.0 (15.2-32.5)	61	16	26.2 (15.8-39.1)	39	7	17.9 (7.5-33.5)
>1- ≤3 años		15	15.0 (8.6-23.5)		11	18.0 (9.4-30.0)		4	10.3 (2.9-24.2)
> 3- ≤ 6 años		24	24.0 (16.0-33.6)		14	23.0 (13.1-35.5)		10	25.6 (13.0-42.1)
>6 años		38	38.0 (28.5-48.2)		20	32.8 (21.3-46.0)		18	46.2 (30.1-62.8)
Mediana (RIC)	5(1-10)			5(1-9)			6(3-10)		
Quiénes saben que es una persona con VIH									
Nadie	100	12	12.0 (6.3-20.0)	61	10	16.4 (8.1-28.1)	39	2	5.1 (0.6-17.3)
Familiares		62	62.0 (51.7-71.5)		38	62.3 (49.0-74.4)		24	61.5 (44.6-76.6)
Pareja/familia de pareja		23	23.0 (15.2-32.5)		13	21.3 (11.9-33.7)		10	25.6 (13.0-42.1)
Amigos/Compañeros de trabajo/clases/Personal médico/vecinos		8	8.0 (3.5-15.1)		6	9.8 (3.7-20.2)		2	5.1 (0.6-17.3)
Todos		18	18.0 (11.0-26.9)		8	13.1 (5.8-24.2)		10	25.6 (13.0-42.1)

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Hace cuánto fue diagnosticado con el VIH (meses)									
≤1 año	95	14	14.7 (8.3-23.5)	59	11	18.6 (9.7-30.9)	36	3	8.3 (1.7-22.5)
>1- ≤3 años		18	18.9 (11.6-28.3)		12	20.3 (11.0-32.8)		6	16.7 (6.4-32.8)
> 3- ≤ 6 años		18	18.9 (11.6-28.3)		13	22.0 (12.3-34.7)		5	13.9 (4.7-29.5)
>6 años		45	47.4 (37.0-57.9)		23	39.0 (26.5-52.6)		22	61.1 (43.5-76.8)
Mediana (RIC)	5(2-10)			4(1-9)			8(3-13)		
Quiénes saben que es una persona con VIH									
Nadie	100	23	23.0 (15.2-32.5)	62	15	24.2 (14.2-36.7)	38	8	21.1 (9.5-37.3)
Familiares		62	62.0 (51.7-71.5)		38	61.3 (48.1-73.4)		24	63.2 (46.0-78.2)
Pareja/familia de pareja		35	35.0 (25.7-45.2)		17	27.4 (16.8-40.2)		18	47.4 (31.0-64.2)
Amigos/Compañeros de trabajo/clases/Personal médico/vecinos		26	26.0 (17.7-35.7)		18	29.0 (18.2-41.9)		8	21.1 (9.5-37.3)
Todos		0	0.0 (0.0-3.6)		0	0.0 (0.0-5.8)		0	0.0 (0.0-9.2)

Control y servicios médicos relacionados con el VIH

El 99.0% de los entrevistados de Managua y el 95.0% de Masaya y Chinandega mencionaron que al momento de la entrevista asistían a control médico por ser una persona con VIH. De los servicios de atención integral que reciben, las personas con VIH mencionaron principalmente: la entrega de medicamentos antirretrovirales, el examen médico, y los exámenes de laboratorio así como los exámenes especiales. Los servicios de atención psicológica, consejería y educación; apoyo nutricional y atención en el hogar fueron mencionados en proporciones menores al 10.0% entre los participantes de las tres ciudades.

Respecto a la prevención de la tuberculosis, el 80.0% de los participantes de Chinandega, 46.5% de Masaya y 37.7% de Managua mencionaron recibir tratamiento profiláctico. Para Managua el 19.5% de los participantes informaron haber enfermado de tuberculosis después de saber que eran una persona con VIH mientras que en Masaya y Chinandega, el reporte fue de 8.0% y 4.0%. La totalidad de personas con VIH indicaron haber recibido tratamiento para curar la TB.

Cuadro 68. Control y servicios médicos en Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Actualmente está asistiendo a control médico por ser una persona con VIH	200	198	99.0 (96.4-99.9)	136	134	98.5 (94.8-99.8)	64	64	100.0 (94.4-100.0)
Tipos de servicios que recibe en su control médico									
Examen médico	197	98	49.7 (42.6-56.9)	134	67	50.0 (41.2-58.7)	63	31	49.2 (36.4-62.1)
Tratamiento antirretroviral		193	98.0 (94.9-99.4)		133	99.3 (95.9-99.9)		60	95.2 (86.7-99.0)
Tratamiento por enfermedades oportunistas		22	11.2 (7.1-16.4)		16	11.9 (7.0-18.7)		6	9.5 (3.6-19.6)
Exámenes de laboratorio		130	66.0 (58.9-72.6)		86	64.2 (55.4-72.3)		44	69.8 (57.0-80.8)
Exámenes especiales (CD4 y carga viral)		176	89.3 (84.2-93.3)		121	90.3 (84.0-94.7)		55	87.3 (76.5-94.3)
Seguimiento de problemas/ Atención psicológica		16	8.1 (4.7-12.8)		11	8.2 (4.2-14.2)		5	7.9 (2.6-17.5)
Consejería y educación		13	6.6 (3.6-11.0)		9	6.7 (3.1-12.4)		4	6.3 (1.7-15.5)
Comida o apoyo nutricional / Atención en el hogar / Visitas domiciliarias		1	0.5 (0.0-2.8)		0	0.0 (0.0-2.7)		1	1.6 (0.0-8.5)
Ha recibido tratamiento para prevenir la tuberculosis después de saber que es una persona con VIH	199	75	37.7 (30.9-44.8)	135	52	38.5 (30.3-47.3)	64	23	35.9 (24.3-48.9)
Se ha enfermado de tuberculosis después de saber que es una persona con VIH	200	39	19.5 (14.2-25.7)	136	28	20.6 (14.1-28.4)	64	11	17.2 (8.9-28.7)
Ha recibido tratamiento para curar la tuberculosis siendo una persona con VIH	39	39	100.0 (91.0-100.0)	28	28	100.0 (87.6-100.0)	11	11	100.0 (71.5-100.0)

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Actualmente está asistiendo a control médico por ser una persona con VIH	100	95	95.0 (88.7-98.3)	61	58	95.1 (86.3-99.0)	39	37	94.9 (82.7-99.4)
Tipos de servicios que recibe en su control médico									
Examen médico		84	88.4 (80.2-94.1)		52	89.7 (78.8-96.1)		32	86.5 (71.2-95.5)
Tratamiento antirretroviral		88	92.6 (85.4-97.0)		54	93.1 (83.3-98.1)		34	91.9 (78.1-98.3)
Tratamiento por enfermedades oportunistas		46	48.4 (38.0-58.9)		29	50.0 (36.6-63.4)		17	45.9 (29.5-63.1)
Exámenes de laboratorio		40	42.1 (32.0-52.7)		21	36.2 (24.0-49.9)		19	51.4 (34.4-68.1)
Exámenes especiales (CD4 y carga viral)	95	32	33.7 (24.3-44.1)	58	18	31.0 (19.5-44.5)	37	14	37.8 (22.4-55.2)
Seguimiento de problemas/ Atención psicológica		5	5.3 (1.7-11.8)		2	3.4 (0.4-11.9)		3	8.1 (1.7-21.9)
Consejería y educación		6	6.3 (2.3-13.2)		5	8.6 (2.8-19.0)		1	2.7 (0.0-14.2)
Comida o apoyo nutricional / Atención en el hogar / Visitas domiciliarias		4	4.2 (1.1-10.4)		1	1.7 (0.0-9.2)		3	8.1 (1.7-21.9)
Ha recibido tratamiento para prevenir la tuberculosis después de saber que es una persona con VIH	99	46	46.5 (36.4-56.8)	60	31	51.7 (38.4-64.8)	39	15	38.5 (23.4-55.4)
Se ha enfermado de tuberculosis después de saber que es una persona con VIH	100	8	8.0 (3.5-15.1)	61	7	11.5 (4.7-22.2)	39	1	2.6 (0.0-13.5)
Ha recibido tratamiento para curar la tuberculosis siendo una persona con VIH	8	8	100.0 (63.0-100.0)	7	7	100.0 (59.0-100.0)	1	1	100.0 (2.5-100.0)

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Actualmente está asistiendo a control médico por ser una persona con VIH	100	95	95.0 (88.7-98.3)	62	57	91.9 (82.2-97.3)	38	38	100.0 (90.7-100.0)
Tipos de servicios que recibe en su control médico									
Examen médico		87	92.6 (85.3-96.9)		54	94.7 (85.4-98.9)		33	89.2 (74.6-97.0)
Tratamiento antirretroviral		87	92.6 (85.3-96.9)		55	96.5 (87.9-99.6)		32	86.5 (71.2-95.5)
Tratamiento por enfermedades oportunistas		16	17.0 (10.0-26.2)		12	21.1 (11.4-33.9)		4	10.8 (3.0-25.4)
Exámenes de laboratorio		12	12.8 (6.8-21.2)		11	19.3 (10.0-31.9)		1	2.7 (0.0-14.2)
Exámenes especiales (CD4 y carga viral)	94	87	92.6 (85.2-96.9)	57	52	91.2 (80.7-97.1)	37	35	94.6 (81.8-99.3)
Seguimiento de problemas/ Atención psicológica		9	9.6 (4.5-17.4)		8	14.0 (6.2-25.8)		1	2.7 (0.0-14.2)
Consejería y educación		9	9.6 (4.5-17.4)		7	12.3 (5.1-23.7)		2	5.4 (0.7-18.2)
Comida o apoyo nutricional / Atención en el hogar / Visitas domiciliarias		8	8.5 (3.7-16.1)		7	12.3 (5.1-23.7)		1	2.7 (0.0-14.2)
Ha recibido tratamiento para prevenir la tuberculosis después de saber que es una persona con VIH	100	80	80.0 (70.8-87.3)	62	48	77.4 (65.0-87.1)	38	32	84.2 (68.7-94.0)
Se ha enfermado de tuberculosis después de saber que es una persona con VIH	100	4	4.0 (1.1-9.9)	62	4	6.5 (1.8-15.7)	38	0	0.0 (0.0-9.2)
Ha recibido tratamiento para curar la tuberculosis siendo una persona con VIH	4	4	100.0 (39.8-100.0)	4	4	100.0 (39.8-100.0)	0	0	0.0

Tratamiento antirretroviral

El 98.5%, 96.0% y 93.0% de las personas con VIH de Managua, Masaya y Chinandega, respectivamente, reportaron tomar antirretrovirales en el momento de la entrevista. Las proporciones fueron similares tanto en hombres como en mujeres. La mediana del tiempo en el que los encuestados empezaron a tomar medicamentos antirretrovirales fue de 7 años para Managua y 4 años para Masaya y Chinandega respectivamente.

El 97.9%, 89.5% y 75.3% de los encuestados de Masaya, Managua, y Chinandega reportaron haber asistido al control médico cada mes o menos. El 43.8% y el 39.6% de los encuestados de Masaya y Managua indicaron haber experimentado efectos adversos por la terapia antirretroviral, mientras que en Chinandega solamente lo reportaron 8.6%. Las mujeres de Masaya y Chinandega reportaron mayores porcentajes de efectos adversos en relación con los hombres, situación que se invierte entre los entrevistados de Managua.

Cuadro 69. Tratamiento antirretroviral en Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Actualmente está tomando antirretrovirales	200	197	98.5 (95.7-99.7)	136	133	97.8 (93.7-99.5)	64	64	100.0 (94.4-100.0)
Hace cuánto tiempo empezó a tomar medicamentos antirretrovirales (meses)									
≤1	197	7	3.6 (1.4-7.2)	133	7	5.3 (2.1-10.5)	64	0	0.0 (0.0-5.6)
>1 - ≤6		14	7.1 (3.9-11.6)		8	6.0 (2.6-11.5)		6	9.4 (3.5-19.3)
>6 - ≤12		9	4.6 (2.1-8.5)		8	6.0 (2.6-11.5)		1	1.6 (0.0-8.4)
>12		167	84.8 (79.0-89.5)		110	82.7 (75.2-88.7)		57	89.1 (78.7-95.5)
Mediana en años (RIC)	7(2-11)			7(2-10)			8(3-12)		
Cada cuánto asiste a su control desde que está en terapia antirretroviral									
Cada mes o menos	133	119	89.5 (86.6-96.3)	133	123	92.5 (86.6-96.3)	64	60	93.8 (84.8-98.3)
Cada 2 meses		12	9.0 (4.7-15.2)		8	6.0 (2.6-11.5)		4	6.3 (1.7-15.2)
Cada 3 meses		2	1.5 (0.2-5.3)		2	1.5 (0.2-5.3)		0	0.0 (0.0-5.6)
Efectos adversos presentado con la terapia antirretroviral	197	78	39.6 (32.7-46.8)	133	50	37.6 (29.3-46.4)	64	28	43.8 (31.4-56.7)
Auto-reporte del resultado del último examen CD4									
Mediana (RIC)	537(404-683)			514(400-670)			586(500-920)		
Auto-reporte del resultado del último examen de carga viral									
Mediana (RIC)	20(19-50)			19(19-88)			20(19-20)		

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Actualmente está tomando antirretrovirales	100	96	96.0 (90.1-98.9)	61	59	96.7 (88.6-99.6)	39	37	94.9 (82.7-99.4)
Hace cuánto tiempo empezó a tomar medicamentos antirretrovirales (meses)									
≤1	96	3	3.1 (0.6-8.9)	59	2	3.4 (0.4-11.7)	37	1	2.7 (0.0-14.2)
>1 - ≤6		7	7.3 (3.0-14.4)		6	10.2 (3.8-20.8)		1	2.7 (0.0-14.2)
>6 - ≤12		13	13.5 (7.4-22.0)		8	13.6 (6.0-25.0)		5	13.5 (4.5-28.8)
>12		73	76.0 (66.2-84.2)		43	72.9 (59.7-83.6)		30	81.1 (64.8-92.0)
Mediana en años (RIC)	4(1-9)			4(1-9)			6(3-10)		
Cada cuánto asiste a su control desde que está en terapia antirretroviral									
Cada mes o menos	96	94	97.9 (92.7-99.7)	59	59	100.0 (93.9-100.0)	37	35	94.6 (81.8-99.3)
Cada 3 meses		1	1.0 (0.0-5.7)		0	0.0 (0.0-6.1)		1	2.7 (0.0-14.2)
Más de tres meses		1	1.0 (0.0-5.7)		0	0.0 (0.0-6.1)		1	2.7 (0.0-14.2)
Efectos adversos presentado con la terapia antirretroviral	96	42	43.8 (33.6-54.2)	59	27	45.8 (32.7-59.2)	37	15	40.5 (24.7-57.9)
Auto-reporte del resultado del último examen CD4									
Mediana (RIC)	470(305-800)			400(209-580)			800(305-864)		
Auto-reporte del resultado del último examen de carga viral									
Mediana (RIC)	363(30-10843)			687(40-21000)			20(20-20)		

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Actualmente está tomando antirretrovirales	100	93	93.0 (86.1-97.1)	62	58	93.5 (84.3-98.2)	38	35	92.1 (78.6-98.3)
Hace cuánto tiempo empezó a tomar medicamentos antirretrovirales (meses)									
≤1	85	0	0.0 (0.0-4.2)	52	0	0.0 (0.0-6.8)	33	0	0.0 (0.0-10.6)
>1 - ≤6		11	12.9 (6.6-22.0)		6	11.5 (4.3-23.4)		5	15.2 (5.1-31.9)
>6 - ≤12		10	11.8 (5.8-20.6)		8	15.4 (6.9-28.1)		2	6.1 (0.7-20.2)
>12		64	75.3 (64.7-84.0)		38	73.1 (59.0-84.4)		26	78.8 (61.1-91.0)
Mediana en años (RIC)	4(1-7)			4(1-7)			6(2-8)		
Cada cuánto asiste a su control desde que está en terapia antirretroviral									
Cada mes o menos	93	70	75.3 (65.2-83.6)	58	42	72.4 (59.1-83.3)	35	28	80.0 (63.1-91.5)
Cada 3 meses		18	19.4 (11.9-28.8)		12	20.7 (11.2-33.3)		6	17.1 (6.6-33.6)
Más de tres meses		5	5.4 (1.8-12.1)		4	6.9 (1.9-16.7)		1	2.9 (0.1-14.9)
Efectos adversos presentado con la terapia antirretroviral	93	8	8.6 (3.8-16.2)	58	6	10.3 (3.9-21.2)	35	2	5.7 (0.7-19.1)
Auto-reporte del resultado del último examen CD4									
Mediana (RIC)	500(285-742)			481(200-666)			500(330-753)		
Auto-reporte del resultado del último examen de carga viral									
Mediana (RIC)	20(1-183)			20(1-417)			20(1-20)		

Respecto al tratamiento antirretroviral que los entrevistados reportaron tomar al momento de la encuesta el 77.4%, 63.1% y 57.3% de las personas con VIH de las ciudades de Masaya, Chinandega y Managua son tratadas con el esquema de ARV de primera línea, mencionando Efavirenz como parte del esquema de primera línea, Atripla (*Tenofovir, Emtricitabina y Efavirenz*) así como Truvada (*Tenofovir y Emtricitabina*) y Efavirenz.

Cuadro 70. Tratamiento antirretroviral y dificultades para seguir el tratamiento. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Medicamentos ARV que está tomando actualmente									
Tenofovir (TDF)	178	31	17.4 (12.1-23.8)	119	22	18.5 (12.0-26.6)	59	9	15.3 (7.2-27.0)
Emtricitabina (FTC)		33	18.5 (13.1-25.0)		18	15.1 (9.2-22.8)		15	25.4 (15.0-38.4)
Efavirenz (EFV)		102	57.3 (49.7-64.7)		72	60.5 (51.1-69.3)		30	50.8 (37.5-64.1)
Zidovunida (AZT)		10	5.6 (2.7-10.1)		7	5.9 (2.4-11.7)		3	5.1 (1.1-14.1)
Truvada (FTC + TDF)		117	65.7 (58.2-72.7)		77	64.7 (55.4-73.2)		40	67.8 (54.4-79.4)
Nevirapina (NVP)		2	1.1 (0.1-4.0)		1	0.8 (0.0-4.6)		1	1.7 (0.0-9.1)
Dolutegravir (DLG)		5	2.8 (1.0-6.4)		4	3.4 (1.0-8.4)		1	1.7 (0.0-9.1)
Lamivudina (3TC)		14	7.9 (4.4-12.8)		11	9.2 (4.7-15.9)		3	5.1 (1.1-14.1)
Lopinavir (LPV)		11	6.2 (3.1-10.8)		9	7.6 (3.5-13.9)		2	3.4 (0.4-11.7)
Ritonavir (RTV)		37	20.8 (15.1-27.5)		23	19.3 (12.7-27.6)		14	23.7 (13.6-36.6)
Abacavir (ABC)		5	2.8 (1.0-6.4)		4	3.4 (1.0-8.4)		1	1.7 (0.0-9.1)
Darunavir (DRV)		12	6.7 (3.5-11.5)		7	5.9 (2.4-11.7)		5	8.5 (2.8-18.7)
Atazanavir (ATV)		16	9.0 (5.1-14.2)		10	8.4 (4.1-14.9)		6	10.2 (3.8-20.8)
Raltegravir (RAL)		2	1.1 (0.1-4.0)		1	0.8 (0.0-4.6)		1	1.7 (0.0-9.1)
Otra		6	3.4 (1.2-7.2)		3	2.5 (0.5-7.2)		3	5.1 (1.1-14.1)
Ha tenido alguna vez algún problema para cumplir con los horarios o las dosis de su terapia antirretroviral	197	81	41.1 (34.2-48.3)	133	53	39.8 (31.5-48.7)	64	28	43.8 (31.4-56.7)
Problemas que ha tenido para cumplir el tratamiento indicado									
Causan efectos secundarios	81	12	14.8 (7.9-24.4)	53	5	9.4 (3.1-20.6)	28	7	25.0 (10.7-44.9)
Es difícil recordar/complicado tomar		48	59.3 (47.8-70.0)		33	62.3 (47.9-75.2)		15	53.6 (33.9-72.5)
He faltado a mis citas médicas / Porque no hay (escasez)		6	7.4 (2.8-15.4)		1	1.9 (0.0-10.1)		5	17.9 (6.1-36.9)
No quería tomarlos		25	30.9 (21.1-42.1)		15	28.3 (16.8-42.3)		10	35.7 (18.6-55.9)

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Medicamentos ARV que está tomando actualmente									
Tenofovir (TDF)		36	67.9 (53.7-80.1)		27	77.1 (59.9-89.6)		9	50.0 (26.0-74.0)
Emtricitabina (FTC)		37	69.8 (55.6-81.6)		28	80.0 (63.1-91.5)		9	50.0 (26.0-74.0)
Efavirenz (EFV)		41	77.4 (63.8-87.7)		30	85.7 (69.7-95.2)		11	61.1 (35.7-82.7)
Zidovunida (AZT)		0	0.0 (0.0-6.7)		0	0.0 (0.0-10.0)		0	0.0 (0.0-18.5)
Truvada (FTC + TDF)		4	7.5 (2.1-18.2)		2	5.7 (0.7-19.1)		2	11.1 (1.4-34.7)
Nevirapina (NVP)		1	1.9 (0.0-10.1)		0	0.0 (0.0-10.0)		1	5.6 (0.1-27.3)
Dolutegravir (DLG)		0	0.0 (0.0-6.7)		0	0.0 (0.0-10.0)		0	0.0 (0.0-18.5)
Lamivudina (3TC)	53	2	3.8 (0.5-13.0)	35	0	0.0 (0.0-10.0)	18	2	11.1 (1.4-34.7)
Lopinavir (LPV)		7	13.2 (5.5-25.3)		4	11.4 (3.2-26.7)		3	16.7 (3.6-41.4)
Ritonavir (RTV)		7	13.2 (5.5-25.3)		4	11.4 (3.2-26.7)		3	16.7 (3.6-41.4)
Abacavir (ABC)		0	0.0 (0.0-6.7)		0	0.0 (0.0-10.0)		0	0.0 (0.0-18.5)
Darunavir (DRV)		0	0.0 (0.0-6.7)		0	0.0 (0.0-10.0)		0	0.0 (0.0-18.5)
Atazanavir (ATV)		0	0.0 (0.0-6.7)		0	0.0 (0.0-10.0)		0	0.0 (0.0-18.5)
Raltegravir (RAL)		0	0.0 (0.0-6.7)		0	0.0 (0.0-10.0)		0	0.0 (0.0-18.5)
Otra		1	1.9 (0.0-10.1)		0	0.0 (0.0-10.0)		1	5.6 (0.1-27.3)
Ha tenido alguna vez algún problema para cumplir con los horarios o las dosis de su terapia antirretroviral	96	9	9.4 (4.4-17.0)	59	6	10.2 (3.8-20.8)	37	3	8.1 (1.7-21.9)
Problemas que ha tenido para cumplir el tratamiento indicado									
Causan efectos secundarios		6	66.7 (30.0-92.5)		4	66.7 (22.3-95.7)		2	66.7 (9.4-99.1)
Es difícil recordar/complicado tomar		2	22.2 (2.8-60.0)		2	33.3 (4.3-77.7)		0	0.0 (0.0-70.7)
He faltado a mis citas médicas	9	0	0.0 (0.0-33.6)	6	0	0.0 (0.0-45.9)	3	0	0.0 (0.0-70.7)
No quería tomarlos		2	22.2 (2.8-60.0)		1	16.7 (0.4-64.1)		1	33.3 (1.0-90.6)

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Medicamentos ARV que está tomando actualmente									
Tenofovir (TDF)		75	89.3 (80.6-95.0)		47	90.4 (79.0-96.8)		28	87.5 (71.0-96.5)
Emtricitabina (FTC)		48	57.1 (45.9-67.9)		30	57.7 (43.2-71.3)		18	56.3 (37.7-73.6)
Efavirenz (EFV)		53	63.1 (51.9-73.3)		31	59.6 (45.1-73.0)		22	68.8 (50.0-83.9)
Zidovunida (AZT)		0	0.0 (0.0-4.3)		0	0.0 (0.0-6.8)		0	0.0 (0.0-10.9)
Truvada (FTC + TDF)		4	4.8 (1.3-11.7)		2	3.8 (0.5-13.2)		2	6.3 (0.8-20.8)
Nevirapina (NVP)		0	0.0 (0.0-4.3)		0	0.0 (0.0-6.8)		0	0.0 (0.0-10.9)
Dolutegravir (DLG)		0	0.0 (0.0-4.3)		0	0.0 (0.0-6.8)		0	0.0 (0.0-10.9)
Lamivudina (3TC)	84	3	3.6 (0.7-10.1)	52	3	5.8 (1.2-15.9)	32	0	0.0 (0.0-10.9)
Lopinavir (LPV)		2	2.4 (0.3-8.3)		2	3.8 (0.5-13.2)		0	0.0 (0.0-10.9)
Ritonavir (RTV)		5	6.0 (2.0-13.3)		4	7.7 (2.1-18.5)		1	3.1 (0.0-16.2)
Abacavir (ABC)		1	1.2 (0.0-6.4)		1	1.9 (0.0-10.2)		0	0.0 (0.0-10.9)
Darunavir (DRV)		0	0.0 (0.0-4.3)		0	0.0 (0.0-6.8)		0	0.0 (0.0-10.9)
Atazanavir (ATV)		4	4.8 (1.3-11.7)		4	7.7 (2.1-18.5)		0	0.0 (0.0-10.9)
Raltegravir (RAL)		1	1.2 (0.0-6.4)		1	1.9 (0.0-10.2)		0	0.0 (0.0-10.9)
Otra		0	0.0 (0.0-4.3)		0	0.0 (0.0-6.8)		0	0.0 (0.0-10.9)
Ha tenido alguna vez algún problema para cumplir con los horarios o las dosis de su terapia antirretroviral	93	11	11.8 (6.0-20.2)	58	7	12.1 (5.0-23.3)	35	4	11.4 (3.2-26.7)
Problemas que ha tenido para cumplir el tratamiento indicado									
Causan efectos secundarios		1	9.1 (0.2-41.3)		1	14.3 (0.4-57.9)		0	0.0 (0.0-60.2)
Es difícil recordar/complicado tomar		5	45.5 (16.7-76.6)		4	57.1 (18.4-90.1)		1	25.0 (0.6-80.6)
He faltado a mis citas médicas	11	7	63.6 (30.8-89.1)	7	5	71.4 (29.0-96.3)	4	2	50.0 (6.7-93.2)
No quería tomarlos		2	18.2 (2.3-51.8)		2	28.6 (3.7-70.9)		0	0.0 (0.0-60.2)

Estigma y discriminación

El 22.0% de los entrevistados en la ciudad de Managua, 21.0% de Masaya y 14.0% de Chinandega reportaron haber sufrido algún tipo de abuso, discriminación o maltrato por ser una persona con VIH. Las proporciones más altas fueron reportadas por las mujeres con respecto a los hombres en las tres ciudades.

La mayor acción de discriminación reportada por los entrevistados de las ciudades de Chinandega y Managua fue el maltrato verbal, con 75.0% y 61.4%, además entre los entrevistados de la ciudad de Chinandega, 41.7% reportó haber recibido extorsión, robos o asalto y violencia sexual, siendo mayor el porcentaje reportado entre los hombres de esta ciudad.

La divulgación de su condición de personas con VIH fue también una causa reportada de discriminación en Managua y Masaya con 11.4% y 4.8%, respectivamente. No se reportó este tipo de discriminación en la ciudad de Chinandega.

Respecto a quién les discriminó o maltrató en las tres ciudades fueron mencionadas, mayoritariamente la familia, conocidos, compañeros de estudio o vecinos con porcentajes de 95.2% para Masaya, 65.9% para Managua y 58.3% para Chinandega. En Masaya y Chinandega los hombres fueron los que reportaron el mayor porcentaje de discriminación, por parte de familia, conocidos, compañeros de estudio o vecinos, en relación a las mujeres.

Por otra parte, 16.5% de las personas entrevistadas de la ciudad de Managua, 5.0% de Masaya y 4.0% de Chinandega reportaron que en los servicios de salud han sido víctimas de maltrato. Las mujeres fueron las más afectas en Managua y Masaya.

Cuadro 71. Estigma y discriminación. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha sufrido algún tipo de discriminación, abuso o maltrato por ser una persona con VIH	200	44	22.0 (16.5-28.4)	136	25	18.4 (12.3-25.9)	64	19	29.7 (18.9-42.4)
Tipo de discriminación abuso o maltrato que ha sufrido por ser una persona con VIH									
Maltrato físico	44	4	9.1 (2.5-21.7)	25	2	8.0 (1.0-26.0)	19	2	10.5 (1.3-33.1)
Maltrato verbal		27	61.4 (45.5-75.6)		14	56.0 (34.9-75.6)		13	68.4 (43.4-87.4)
Extorsión / robo asalto / Violencia sexual		2	4.5 (0.5-15.5)		2	8.0 (1.0-26.0)		0	0.0 (0.0-17.6)
Rechazo o aislamiento		11	25.0 (13.2-40.3)		7	28.0 (12.1-49.4)		4	21.1 (6.0-45.6)
Expulsión del trabajo/hogar		5	11.4 (3.8-24.5)		3	12.0 (2.5-31.2)		2	10.5 (1.3-33.1)
Abstención del contacto físico		2	4.5 (0.5-15.5)		1	4.0 (0.1-20.3)		1	5.3 (0.1-26.0)
Divulgación de su condición VIH		5	11.4 (3.8-24.5)		2	8.0 (1.0-26.0)		3	15.8 (3.4-39.6)
Quién le discriminó, maltrató o abusó									
Parejas, familia de parejas	44	7	15.9 (6.6-30.1)	25	2	8.0 (1.0-26.0)	19	5	26.3 (9.1-51.2)
Familiar, conocido, compañeros de estudio , vecinos		29	65.9 (50.1-79.5)		16	64.0 (42.5-82.0)		13	68.4 (43.4-87.4)
Compañeros de trabajo, Jefes		2	4.5 (0.5-15.5)		2	8.0 (1.0-26.0)		0	0.0 (0.0-17.6)
Policía, personal de salud		4	9.1 (2.5-21.7)		2	8.0 (1.0-26.0)		2	10.5 (1.3-33.1)
Desconocido		4	9.1 (2.5-21.7)		3	12.0 (2.5-31.2)		1	5.3 (0.1-26.0)
Ha sido víctima de maltrato en los servicios de salud alguna vez	200	33	16.5 (11.6-22.4)	136	18	13.2 (8.0-20.1)	64	15	23.4 (13.7-35.7)
Ha denunciado algún hecho de discriminación por ser una persona con VIH	200	15	7.5 (4.2-12.1)	136	8	5.9 (2.6-11.3)	64	7	10.9 (4.5-21.2)
Tiene alguien que le apoye en caso de una emergencia o problema personal	200	178	89.0 (83.8-93.0)	136	121	89.0 (82.5-93.7)	64	57	89.1 (78.7-95.5)

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha sufrido algún tipo de discriminación, abuso o maltrato por ser una persona con VIH	100	21	21.0 (13.5-30.3)	61	8	13.1 (5.8-24.2)	39	13	33.3 (19.1-50.2)
Tipo de discriminación abuso o maltrato que ha sufrido por ser una persona con VIH									
Maltrato físico	21	0	0.0 (0.0-16.1)	8	0	0.0 (0.0-36.9)	13	0	0.0 (0.0-24.7)
Maltrato verbal		0	0.0 (0.0-16.1)		0	0.0 (0.0-36.9)		0	0.0 (0.0-24.7)
Extorsión / robo asalto / Violencia sexual		0	0.0 (0.0-16.1)		0	0.0 (0.0-36.9)		0	0.0 (0.0-24.7)
Rechazo o aislamiento		1	4.8 (0.1-23.8)		0	0.0 (0.0-36.9)		1	7.7 (0.2-36.0)
Expulsión del trabajo/hogar		0	0.0 (0.0-16.1)		0	0.0 (0.0-36.9)		0	0.0 (0.0-24.7)
Abstención del contacto físico		0	0.0 (0.0-16.1)		0	0.0 (0.0-36.9)		0	0.0 (0.0-24.7)
Divulgación de su condición VIH		1	4.8 (0.1-23.8)		0	0.0 (0.0-36.9)		1	7.7 (0.2-36.0)

Quién le discriminó, maltrató o abusó									
Parejas, familia de parejas	21	3	14.3 (3.0-36.3)	8	1	12.5 (0.3-52.6)	13	2	15.4 (1.9-45.4)
Familiar, conocido, compañeros de estudio , vecinos		20	95.2 (76.2-99.9)		8	100.0 (63.0-100.0)		12	92.3 (64.0-99.8)
Compañeros de trabajo, Jefes		1	4.8 (0.1-23.8)		0	0.0 (0.0-36.9)		1	7.7 (0.2-36.0)
Policía, personal de salud		1	4.8 (0.1-23.8)		0	0.0 (0.0-36.9)		1	7.7 (0.2-36.0)
Desconocido		0	0.0 (0.0-16.1)		0	0.0 (0.0-36.9)		0	0.0 (0.0-24.7)
Ha sido víctima de maltrato en los servicios de salud alguna vez	100	5	5.0 (1.6-11.3)	61	2	3.3 (0.4-11.3)	39	3	7.7 (1.6-20.9)
Ha denunciado algún hecho de discriminación por ser una persona con VIH	100	0	0.0 (0.0-3.6)	61	0	0.0 (0.0-5.9)	39	0	0.0 (0.0-9.0)
Tiene alguien que le apoye en caso de una emergencia o problema personal	100	93	93.0 (86.1-97.1)	61	57	93.4 (84.0-98.2)	39	36	92.3 (79.1-98.4)

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Ha sufrido algún tipo de discriminación, abuso o maltrato por ser una persona con VIH	100	14	14.0 (7.9-22.4)	62	7	11.3 (4.7-21.9)	38	7	18.4 (7.7-34.3)
Tipo de discriminación abuso o maltrato que ha sufrido por ser una persona con VIH									
Maltrato físico	12	2	16.7 (2.1-48.4)	5	0	0.0 (0.0-52.2)	7	2	28.6 (3.7-70.9)
Maltrato verbal		9	75.0 (42.8-94.5)		5	100.0 (47.8-100.0)		4	57.1 (18.4-90.1)
Extorsión / robo asalto / Violencia sexual		5	41.7 (15.2-72.3)		3	60.0 (14.7-94.7)		2	28.6 (3.7-70.9)
Rechazo o aislamiento		2	16.7 (2.1-48.4)		0	0.0 (0.0-52.2)		2	28.6 (3.7-70.9)
Expulsión del trabajo/hogar		0	0.0 (0.0-26.5)		0	0.0 (0.0-52.2)		0	0.0 (0.0-41.0)
Abstención del contacto físico		0	0.0 (0.0-26.5)		0	0.0 (0.0-52.2)		0	0.0 (0.0-41.0)
Divulgación de su condición VIH		0	0.0 (0.0-26.5)		0	0.0 (0.0-52.2)		0	0.0 (0.0-41.0)
Quién le discriminó, maltrató o abusó									
Parejas, familia de parejas	12	4	33.3 (9.9-65.1)	5	1	20.0 (0.5-71.6)	7	3	42.9 (9.9-81.6)
Familiar, conocido, compañeros de estudio , vecinos		7	58.3 (27.7-84.8)		4	80.0 (28.3-99.5)		3	42.9 (9.9-81.6)
Compañeros de trabajo, Jefes		0	0.0 (0.0-26.5)		0	0.0 (0.0-52.2)		0	0.0 (0.0-41.0)
Policía, personal de salud		1	8.3 (0.2-38.5)		1	20.0 (0.5-71.6)		0	0.0 (0.0-41.0)
Desconocido		1	8.3 (0.2-38.5)		0	0.0 (0.0-52.2)		1	14.3 (0.4-57.9)
Ha sido víctima de maltrato en los servicios de salud alguna vez	100	4	4.0 (1.1-9.9)	62	3	4.8 (1.0-13.5)	38	1	2.6 (0.0-13.8)
Ha denunciado algún hecho de discriminación por ser una persona con VIH	100	4	4.0 (1.1-9.9)	62	3	4.8 (1.0-13.5)	38	1	2.6 (0.0-13.8)
Tiene alguien que le apoye en caso de una emergencia o problema personal	100	95	95.0 (88.7-98.3)	62	59	95.2 (86.5-99.0)	38	36	94.7 (82.2-99.3)

Participación en actividades de prevención e información sobre VIH e ITS

Con respecto a la participación en actividades relacionadas con información sobre VIH e ITS el 57.5% de los entrevistados de la ciudad de Managua, mencionaron haber participado en encuestas sobre VIH. En Masaya y Chinandega los porcentajes son menores (45.0% y 39.0%). La participación en actividades de información en los últimos 12 meses se reportó en 44.2% en Managua, seguido de 36.0% y 35.0% en Chinandega y Masaya respectivamente.

El 94.3% de los entrevistados de Chinandega reportaron el más alto porcentaje que participaron en charlas, talleres o jornadas, foros, campañas o marchas, seguido de Managua con 74.2% y Masaya con el 65.7%. Dichas actividades fueron realizadas por centros de salud y hospitales públicos reportado por el 70.6% de los participantes de Masaya, 69.4% de Chinandega y 50.0% de Managua. La participación en actividades de compartiendo experiencias de vida, consejería, acompañamiento y apoyo muestra el mayor porcentaje en Chinandega con 71.4%; y fue mayor en mujeres (84.6%) con respecto a los hombres (63.6%).

Cuadro 72. Participación en actividades e información de ITS y VIH. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Participó en encuestas de VIH	200	115	57.5 (50.3-64.4)	136	80	58.8 (50.1-67.2)	64	35	54.7 (41.7-67.2)
Ha participado en actividades de información en los últimos 12 meses	199	88	44.2 (37.2-51.4)	135	58	43.0 (34.5-51.8)	64	30	46.9 (34.3-60.0)
Actividades en que participó									
Actividades de derechos humanos, incidencia política o denuncia		14	15.7 (8.9-25.0)		9	15.3 (7.2-27.0)		5	16.7 (5.6-34.7)
Compartiendo mi experiencia de vida, consejería, acompañamiento y apoyo		42	47.2 (36.5-58.1)		26	44.1 (31.1-57.6)		16	53.3 (34.3-71.6)
Visitas domiciliarias	89	8	9.0 (4.0-16.9)	59	4	6.8 (1.9-16.4)	30	4	13.3 (3.7-30.7)
Charlas, talleres o jornadas, foros, campañas o marchas		66	74.2 (63.8-82.8)		44	74.6 (61.5-85.0)		22	73.3 (54.1-87.7)
Distribuyó condones o material educativo		12	13.5 (7.2-22.4)		7	11.9 (5.0-22.9)		5	16.7 (5.6-34.7)
Donde o de quien recibió información									
ONG		43	48.9 (38.0-59.7)		32	55.2 (41.5-68.2)		11	36.7 (20.0-56.1)
Centro de salud/hospital público/INSS	88	44	50.0 (39.1-60.8)	58	24	41.4 (28.6-55.1)	30	20	66.7 (47.2-82.7)
Centro de estudios, área de recreación o sitios públicos/iglesias		4	4.5 (1.2-11.2)		3	5.2 (1.1-14.4)		1	3.3 (0.0-17.2)
Grupos de apoyo		14	15.9 (9.0-25.2)		11	19.0 (1.0-31.4)		3	10.0 (2.1-26.5)

	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Participó en encuestas de VIH	100	45	45.0 (35.0-55.3)	61	24	39.3 (27.1-52.7)	39	21	53.8 (37.2-69.9)
Ha participado en actividades de información en los últimos 12 meses	100	35	35.0 (25.7-45.2)	61	19	31.1 (19.9-44.3)	39	16	41.0 (25.6-57.9)
Actividades en que participó									
Actividades de derechos humanos, incidencia política o denuncia	35	0	0.0 (0.0-10.0)	19	0	0.0 (0.0-17.6)	16	0	0.0 (0.0-20.6)
Compartiendo mi experiencia de vida, consejería, acompañamiento y apoyo		15	42.9 (26.3-60.6)		7	36.8 (16.3-61.6)		8	50.0 (24.6-75.3)
Visitas domiciliarias		1	2.9 (0.0-14.9)		0	0.0 (0.0-17.6)		1	6.3 (0.1-30.2)
Charlas, talleres o jornadas, foros, campañas o marchas		23	65.7 (47.8-80.9)		12	63.2 (38.3-83.7)		11	68.8 (41.3-89.0)
Distribuyó condones o material educativo		4	11.4 (3.2-26.7)		2	10.5 (1.3-33.1)		2	12.5 (1.5-38.3)
Donde o de quien recibió información									
ONG	34	11	32.4 (17.4-50.5)	19	7	36.8 (16.3-61.6)	15	4	26.7 (7.8-55.1)
Centro de salud/hospital público/INSS		24	70.6 (52.5-84.9)		11	57.9 (33.5-79.7)		13	86.7 (59.5-98.3)
Centro de estudios, área de recreación o sitios públicos/iglesias		1	2.9 (0.0-15.3)		1	5.3 (0.1-26.0)		0	0.0 (0.0-21.8)
Grupos de apoyo		2	5.9 (1.0-19.7)		1	5.3 (0.1-26.0)		1	6.7 (0.2-31.9)

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Participó en encuestas de VIH	100	39	39.0 (29.4-49.3)	62	23	37.1 (25.2-50.3)	38	16	42.1 (26.3-59.2)
Ha participado en actividades de información en los últimos 12 meses	100	36	36.0 (26.6-46.2)	62	22	35.5 (23.7-48.7)	38	14	36.8 (21.8-54.0)
Actividades en que participó									
Actividades de derechos humanos, incidencia política o denuncia	35	20	57.1 (39.3-73.7)	22	12	54.5 (32.2-75.6)	13	8	61.5 (31.6-86.1)
Compartiendo mi experiencia de vida, consejería, acompañamiento y apoyo		25	71.4 (53.7-85.4)		14	63.6 (40.6-82.8)		11	84.6 (54.5-98.1)
Visitas domiciliarias		21	60.0 (42.1-76.1)		12	54.5 (32.2-75.6)		9	69.2 (38.6-90.9)
Charlas, talleres o jornadas, foros, campañas o marchas		33	94.3 (80.8-99.3)		20	90.9 (70.8-98.9)		13	100.0 (75.3-100.0)
Distribuyó condones o material educativo		2	5.7 (1.0-19.1)		1	4.5 (0.1-22.8)		1	7.7 (0.2-36.0)
Donde o de quien recibió información									
ONG	36	10	27.8 (14.2-45.2)	22	6	27.3 (10.7-50.2)	14	4	28.6 (8.4-58.1)
Centro de salud/hospital público/INSS		25	69.4 (51.9-83.6)		16	72.7 (49.8-89.3)		9	64.3 (35.1-87.2)
Centro de estudios, área de recreación o sitios públicos/iglesias		3	8.3 (1.7-22.5)		1	4.5 (0.1-22.8)		2	14.3 (1.8-42.8)
Grupos de apoyo		1	2.8 (0.0-14.5)		1	4.5 (0.1-22.8)		0	0.0 (0.0-23.2)

Prevalencia de sífilis

La prevalencia de sífilis en las personas con VIH participantes de la ciudad de Managua fue de 25.0%. En los hombres 27.2% y 20.3% en las mujeres. En Masaya se encontró una prevalencia de 18.0%, mientras que Chinandega no presentó reporte de sífilis. Las prevalencias de sífilis activa en Managua fue del 11.5% y en Masaya de 8.0%.

En cuanto a la prevalencia de sífilis del estudio en el que se incluyen las cinco ciudades, fue de 17.0% y para sífilis activa fue de 7.7%.

Cuadro 73. Prevalencia de sífilis en Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Sífilis	200	50	25.0 (19.2-31.6)	136	37	27.2 (19.9-35.5)	64	13	20.3 (11.3-32.2)
Sífilis activa	200	23	11.5 (7.4-16.7)	136	19	14.0 (8.6-20.9)	64	4	6.3 (1.7-15.2)

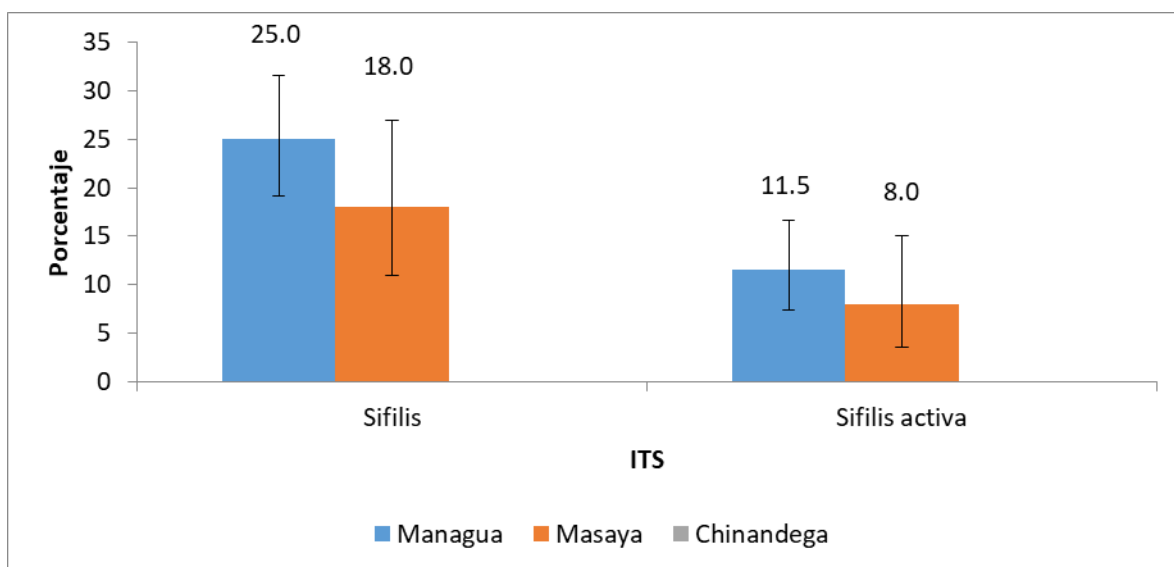
	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Sífilis	100	18	18.0 (11.0-26.9)	61	13	21.3 (11.9-33.7)	39	5	12.8 (4.3-27.4)
Sífilis activa	100	8	8.0 (3.5-15.1)	61	7	11.5 (4.7-22.2)	39	1	2.6 (0.1-13.5)

	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Sífilis	100	0	0.0 (0.0-3.6)	62	0	0.0 (0.0-5.8)	38	0	0.0 (0.0-9.2)
Sífilis activa	100	0	0.0 (0.0-3.6)	62	0	0.0 (0.0-5.8)	38	0	0.0 (0.0-9.2)

Cuadro 74. Prevalencia de sífilis en Personas con VIH del estudio y por sexo. EVC Nicaragua 2020

	EVC Nicaragua 2020								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Sífilis	400	68	17.0 (13.4-21.0)	259	50	19.3 (14.7-24.6)	141	18	12.8 (7.7-19.4)
Sífilis activa	400	31	7.7 (5.3-10.8)	259	26	10.0 (6.7-14.4)	141	5	3.5 (1.2-8.1)

Gráfica 30. Prevalencia de sífilis en personas con VIH por ciudad. EVC, Nicaragua, 2020



Conclusiones

Las personas con VIH se caracterizan por ser adultos jóvenes entre 30 y 39 años, y no se encontró diferencia significativa entre hombres y mujeres. En Managua, las personas con VIH entrevistadas tienen una mejor escolaridad que en la ciudad de Chinandega y Masaya.

La mediana para el salario mínimo tanto en Masaya como en Chinandega es menor al salario básico, no así en Managua que se reporta por encima de este.

En este estudio encontramos una mediana para años de diagnóstico entre 5 y 8 años. De manera general podemos mencionar que las características sociodemográficas de las personas con VIH en la presente encuesta son similares a los patrones que reporta el Programa Nacional de VIH.

En cuanto a las prácticas sexuales de esta población en esta encuesta los resultados indican que la epidemia del VIH en Nicaragua mantiene como parte de la transmisión del virus las relaciones sexuales entre hombres, ya que 78.7%, 69.9% y 61.3% de los hombres con VIH entrevistados en Masaya, Managua y Chinandega reportaron haber tenido relaciones sexuales con personas de su mismo sexo en el último año. Otro dato que se suma a la vulnerabilidad que tienen las personas con VIH es el reporte de relaciones sexuales forzadas alguna vez en su vida en el último año, aunque no sobrepasa el 5.0%, pero de manera más acentuada se observó en hombres con VIH.

El trabajo sexual no es frecuente en esta población, aunque el porcentaje más alto se observa en Chinandega a expensas de las mujeres con VIH. Es importante señalar que 24.0% y 21.0% de la población de personas con VIH en Masaya y Managua y reconoció haber recibido dinero a cambio de relaciones sexuales.

Las personas con VIH reportaron en porcentajes por arriba del 95.0% que era fácil obtener un condón y reportaron haber recibido condones gratis en centros de salud y hospitales públicos en 98.9% y 94.3% en Chinandega y Masaya, en Managua el reporte fue de 73.3%.

El uso consistente del condón en los últimos doce meses es más bajo para parejas estables en comparación con parejas ocasionales y comerciales en las tres ciudades.

El conocimiento de la pareja sobre el estatus de VIH en la encuesta, se reportó en 53.0% de la población en Managua, 35.0% para Chinandega y 23.0% para Managua lo que orienta en estas dos ciudades porcentajes mayores de desconocimiento del status de VIH por parte de la pareja.

En cuanto a los niveles de conocimientos sobre medidas de prevención y acerca de la transmisión de VIH en las personas con VIH, estos continúan siendo bajos, donde Managua es la ciudad con el índice de conocimiento mayor.

De manera general el reporte de discriminación, abuso o maltrato por ser una persona con VIH se mantiene con porcentajes menores al 25.0%, siendo Chinandega el que reporta el menor porcentaje (14.0%). Así mismo se encontraron similitudes en las tres ciudades cuando se revisó de donde se procedió la discriminación y mayoritariamente los causantes fueron la familia y amigos, personas más cercanas a quienes viven con VIH.

El estigma y la discriminación no solo causa daño psicológico y emocional sino que en esta población puede también limitar la divulgación de su estatus de VIH a las parejas sexuales.

En el presente estudio solamente tres de las mujeres con VIH se reportaron en estado actual de embarazo y están bajo seguimiento para disminuir la transmisión materno infantil.

Las personas con VIH aproximadamente en su totalidad reportaron estar en control médico y tratamiento del VIH. De manera similar a la encuesta anterior, los servicios de salud que las personas VIH mayormente reportaron en el control médico integral fueron examen médico y tratamiento antirretroviral, en la encuesta anterior figuran además la realización de exámenes de laboratorio y exámenes especiales lo que nos orienta a un mayor fortalecimiento para los pasos de la cascada de atención.

Con respecto al tratamiento para prevenir la tuberculosis, este se reportó mayormente en la ciudad de Chinandega con el 80.0%. Las personas que enfermaron de tuberculosis el 100.0% de ellas recibieron tratamiento para dicha patología.

El 99.0%, de las personas con VIH en Managua estaban tomando antirretrovirales al momento de la entrevista, mientras que Masaya y Chinandega el reporte fue del 95.0% lo que nos orienta a mencionar que el acceso a los ARV está disponible para las personas con VIH que se vinculan a los servicios de salud.

De manera general la prevalencia de sífilis sufrió un incremento considerable en las ciudades de Managua y Masaya; donde se reportan 25.0% y 18.0% respectivamente, no reportándose casos de sífilis en Chinandega. Las prevalencias de sífilis fueron más elevadas en hombres que en mujeres con VIH en ambas ciudades. La prevalencia de sífilis activa fue de 11.5% para Managua y de 8.0% para Masaya.

En cuanto a la prevalencia de sífilis del estudio en el que se incluyen las cinco ciudades, fue de 17.0% y para sífilis activa fue de 7.7%.

Recomendaciones

Se deben desarrollar estrategias de educación e información dirigidas a las personas con VIH que les permita incrementar sus conocimientos en el tema y en auto cuidado de manera general, sobre todo por la asistencia consistente de las personas con VIH de manera mensual a las unidades de atención integral.

Hacer partícipes a los familiares y personas cercanas a la población de personas con VIH a los programas educativos sobre las formas de transmisión y prevención así como derechos humanos con la finalidad de disminuir el estigma y la discriminación desde el seno de la familia hacia esta población y mejorar el apoyo familiar hacia los mismos.

Incluir elementos de salud mental dentro de las organizaciones de Personas con VIH con la finalidad de disminuir los efectos psicosociales del estigma y la discriminación, de preferencia con un enfoque específico por género, ya que se observaron diferencias entre las dificultades a las que se enfrentan los hombres y las mujeres.

Establecer vigilancia rutinaria de las ITS en estas poblaciones fortaleciendo el diagnóstico sindrómico y etiológico en las unidades de atención a personas con VIH donde se incluya el monitoreo de los principales indicadores de comportamiento sexual. La detección y tratamiento regular de las ITS, durante el control médico, debe ser acompañada de un componente para el cambio de comportamiento, así como disponibilidad de condones tanto para las personas con VIH como para sus parejas.

Garantizar el fortalecimiento comunitario mediante los grupos de auto apoyo de manera conjunta con los grupos de asociaciones de personas con VIH.

Fortalecer los programas de prevención orientando el uso de condón para prevención de ITS teniendo en consideración la asociación de ésta ITS con la progresión de la enfermedad, debido a las altas tasas prevalencias encontradas en el presente estudio.

Fortalecer el trabajo de la red de promotores para garantizar no solo la adherencia de las personas con VIH en los servicios de salud, sino que continuar con actividades orientadas al uso de condón y mejorar el índice de conocimiento sobre las medidas de prevención y transmisión del VIH. Debido al reporte de reacciones adversas ante el uso de medicamentos antirretrovirales se hace necesario implementar un sistema de monitoreo desde las clínicas de atención integral.

Comparación entre la ECVC 2013, EVC 2016 y EVC 2020

Las encuestas realizadas en el año 2013, 2016 y 2020, mantienen características similares entre esta población como el rango de edad entre 30 y 39 años, además que no se encontró diferencia significativa entre hombres y mujeres.

A diferencia de lo encontrado en la encuesta realizada en el 2013 donde la mediana de años de diagnóstico de VIH fue entre 3 y 4 años y la encuesta en el año 2016, donde la mediana en años de diagnóstico fue de 4 y 6 años, en este estudio la mediana reportada estaba entre 4 y 7 años; no hay diferencias significativas por sexo. Este patrón se mantiene en todas las ciudades participantes en este estudio.

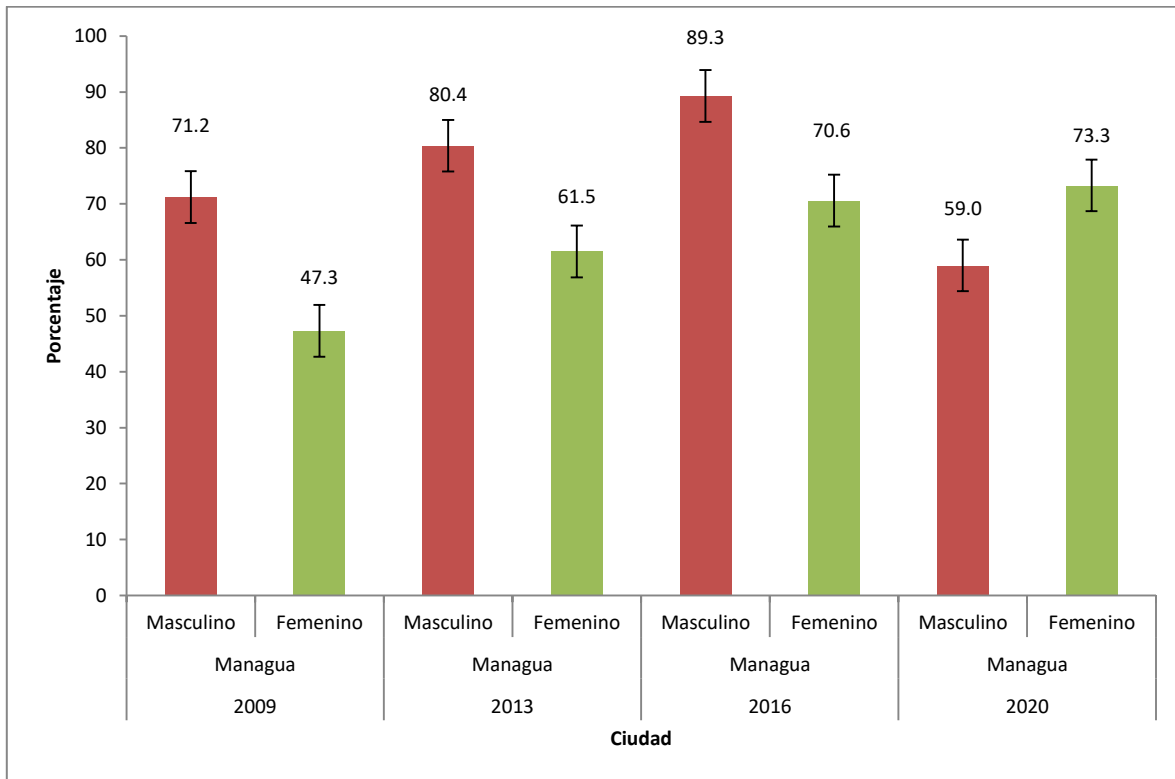
En la encuesta del año 2013, la mayoría de los entrevistados mencionó estar casados, mientras que en la encuesta del año 2016 más de la mitad reportó estar solteros. Sin embargo en la presente encuesta más de la mitad de los entrevistados se reportó casados para las ciudades de Managua y Masaya. El trabajo sexual no es frecuente en esta población en las últimas tres encuestas de comportamiento sexual.

En cuanto al conocimiento de la pareja sobre el estatus de VIH en las tres encuestas se reportan cifras menores al 50.0%.

En cuanto a los niveles de conocimientos sobre medidas de prevención y acerca de la transmisión de VIH en las personas con VIH, los actuales hallazgos son menores a los encontrados en la encuesta 2013 y 2016.

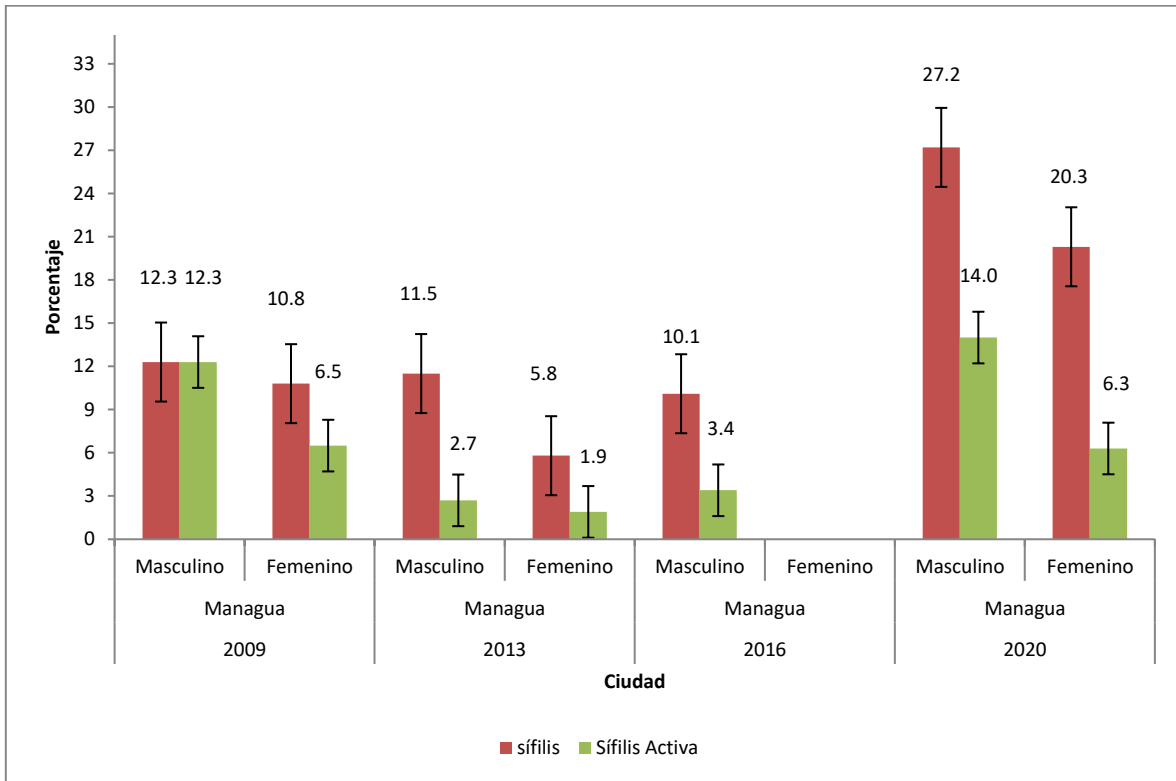
De manera general el reporte de discriminación, abuso o maltrato por ser una persona con VIH fue se mantiene con porcentajes menores a lo reportado en las encuestas previas realizadas en el 2013 y 2016, así mismo se encontraron similitudes en las tres ciudades cuando se revisó de donde se procedió la discriminación y mayoritariamente los causantes fueron la familia y amigos, personas más cercanas a quienes viven con VIH.

Gráfica 31. Comparación de resultado de 3 estudios: uso de condón en la última relación sexual en personas con VIH en Managua, Nicaragua: ECVC 2009, ECVC 2013, EVC 2016 y EVC 2020



De manera general la prevalencia de sífilis fueron más altas que lo encontrado en las encuestas anteriores para Managua y Masaya. No hubo reporte de prevalencia de sífilis para Chinandega en la actual encuesta. Las prevalencias de sífilis fueron más elevadas en hombres que en mujeres con VIH.

Gráfica 32. Comparación de resultado de los estudios: estimaciones de prevalencias de sífilis y sífilis activa en personas con VIH en Managua, Nicaragua: ECVC 2009, ECVC 2014, EVC 2016 y EVC 2020.



Usuario de drogas inyectables

Durante el mes de junio del 2020 se reclutaron a 100 personas usuarias de drogas inyectables (UDI) mediante la movilización de un equipo móvil. Para esta población se alcanzó la meta propuesta de 100 personas.

Cuadro 75. Características de la muestra obtenida. Usuarios de drogas inyectables. EVC, Nicaragua, 2020

	UDI
Muestra propuesta	100
Total de participantes	100
Número de participantes con pruebas rápidas del VIH	100
Número de participantes con muestra de sangre (Sífilis)	100

La muestra obtenida se recolectó a través de una unidad móvil y mediante la identificación de personas conocidas por ser usuarias de drogas las cuales fueron reclutadas como semillas para llegar a población oculta y lograr el alcance de la meta. Así mismo se visitaron algunos centros de rehabilitación, los cuales están inscritos en el Instituto contra el Alcoholismo y la Drogadicción (ICAD).

Características sociodemográficas

El 87.0% de los participantes UDI fueron de sexo masculino y el 70.0% de ellos se encontraban en edad mayor a los 25 años de edad. La mediana de edad de los participantes fue de 33 años. Al momento de la entrevista el 52.0% de los UDI encuestados reportó haber cursado algún grado en educación secundaria y 22.0% de ellos, informó algún grado de escolaridad universitaria. El 63.0% de los participantes reportaron tener trabajo.

La mediana de ingresos fue de C\$ 2,500 córdobas, muy por debajo del salario mínimo que corresponde a C\$ 4,286 córdobas. El 34.0% de los participantes reportó no tener ningún dependiente económico, y estar solteros en 57.0%. El 39.0% de ellos reportó que vive con amigos u otras personas seguido de la familia con 37.0%.

Cuadro 76. Características sociodemográficas. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	N	n	% (IC95%)
Sexo			
Masculino	100	87	87.0 (78.8-92.9)
Femenino		13	13.0 (7.1-21.2)
Edad (años)			
≤ 25 años	100	30	30.0 (21.2-40.0)
>25 años		70	70.0 (60.0-78.7)
Mediana (RIC)	33(25-39)		
Sabe leer y escribir	100	95	95.0 (88.7-98.3)
Escolaridad			
No escuela/algún grado de primaria	100	26	26.0 (17.7-35.7)
Algún grado de secundaria		52	52.0 (41.8-62.1)
Algún grado universitario		22	22.0 (14.3-31.4)
Su principal fuente de ingresos			
Trabaja	100	63	63.0 (52.8-72.4)
No trabaja		37	37.0 (27.5-47.2)
Ingresos mensuales córdobas			
No tiene ingresos	100	11	11.0 (5.6-18.8)
< 4286		62	62.0 (51.7-71.5)
≥ 4286		27	27.0 (18.6-36.8)
Mediana (RIC)	2500(1500-5000)		
Número de dependientes económicos			
0	100	34	34.0 (24.8-44.1)
1-2		32	32.0 (23.0-42.1)
3-4		15	15.0 (8.6-23.5)
≥5		19	19.0 (11.8-28.1)
Mediana (RIC)	1(0-3)		
País donde nació			
Nicaragua	100	96	96.0 (90.1-98.9)
Otro País		4	4.0 (1.1-9.9)
Estado civil			
Soltero (a)	100	57	57.0 (46.7-66.9)
Casado (a)		31	31.0 (22.1-41.0)
Divorciado (a) / viudo (a)		12	12.0 (6.3-20.0)

Actualmente vive con			
Solo (a)	100	17	17.0 (10.2-25.8)
Familia		37	37.0 (27.5-47.2)
Pareja/familia de pareja		11	11.0 (5.6-18.8)
Amigos/otros		39	39.0 (29.4-49.3)

Antecedentes sexuales

El 63.0% de los usuarios de drogas inyectables entrevistados informó haber tenido relaciones sexuales por primera vez antes de cumplir los 15 años de edad. La mediana de edad de la primera relación sexual fue de 14 años. 75.0% de los UDI entrevistados indicaron que su primera relación sexual fue con una persona conocida, y 4.0% de ellos mencionaron el uso de condón en esa ocasión.

Entre los hombres entrevistados 17.0% se auto identificó como bisexual, gay, homosexual o transgénero femeninas. El 83.0% de los participantes se autodefinió como heterosexual. En relación a si alguna vez en su vida le han forzado a tener relaciones sexuales 19.0% de los usuarios de drogas inyectables reclutados, lo reportaron; de estos el 3.0% las reportaron en el último año.

Cuadro 77. Antecedentes sexuales. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	N	n	% (IC95%)
Edad en su primera relación sexual (años)			
<15	100	63	63.0 (52.8-72.4)
15-17		26	26.0 (17.7-35.7)
≥18		11	11.0 (5.6-18.8)
Mediana (RIC)	14(12-16)		
Persona con quien tuvo su primera relación sexual			
Conocido	100	75	75.0 (65.3-83.1)
Desconocido		12	12.0 (6.3-20.0)
Miembro de familia		13	13.0 (7.1-21.2)
Uso de condón en su primera relación sexual	100	4	4.0 (1.1-9.9)
Auto-identificaron sexual			
Heterosexual	100	83	83.0 (74.2-89.8)
Bisexual		11	11.0 (5.6-18.8)
Gay/HSH/Lesbiana		5	5.0 (1.6-11.3)
Transexual/Travesti/Transgénero		1	1.0 (0.0-5.4)

Alguna vez en su vida la han forzado a tener relaciones sexuales	100	19	19.0 (11.8-28.1)
Su primera relación sexual fue forzada	100	7	7.0 (2.9-13.9)
Durante el último año alguna persona la forzó a tener relaciones sexuales	100	3	3.0 (0.6-8.5)

Características del trabajo sexual

El 42.0% de los usuarios de drogas inyectables encuestados informó haber recibido dinero a cambio de relaciones sexuales alguna vez en su vida. El 54.8% reportó que se dedica actualmente al trabajo sexual. En relación al uso de condón la última vez que tuvo relaciones sexuales con un cliente fue reportado por el 47.8% de los entrevistados. Patrón similar fue reportado en el uso consistente de condón con todos sus clientes durante los últimos 30 días, con un reporte del 50.0%.

Cuadro 78. Trabajo sexual. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	N	n	% (IC95%)
Alguna vez en su vida ha recibido dinero a cambio de tener relaciones sexuales	100	42	42.0 (32.2-52.3)
Actualmente se dedica al trabajo sexual	42	23	54.8 (38.7-70.1)
Usó condón la última vez que tuvo relaciones sexuales con un cliente	23	11	47.8 (26.8-69.4)
Uso consistente de condón con todos sus clientes durante los últimos 30 días	4	2	50.0 (6.7-93.2)

Comportamiento sexual con parejas estables

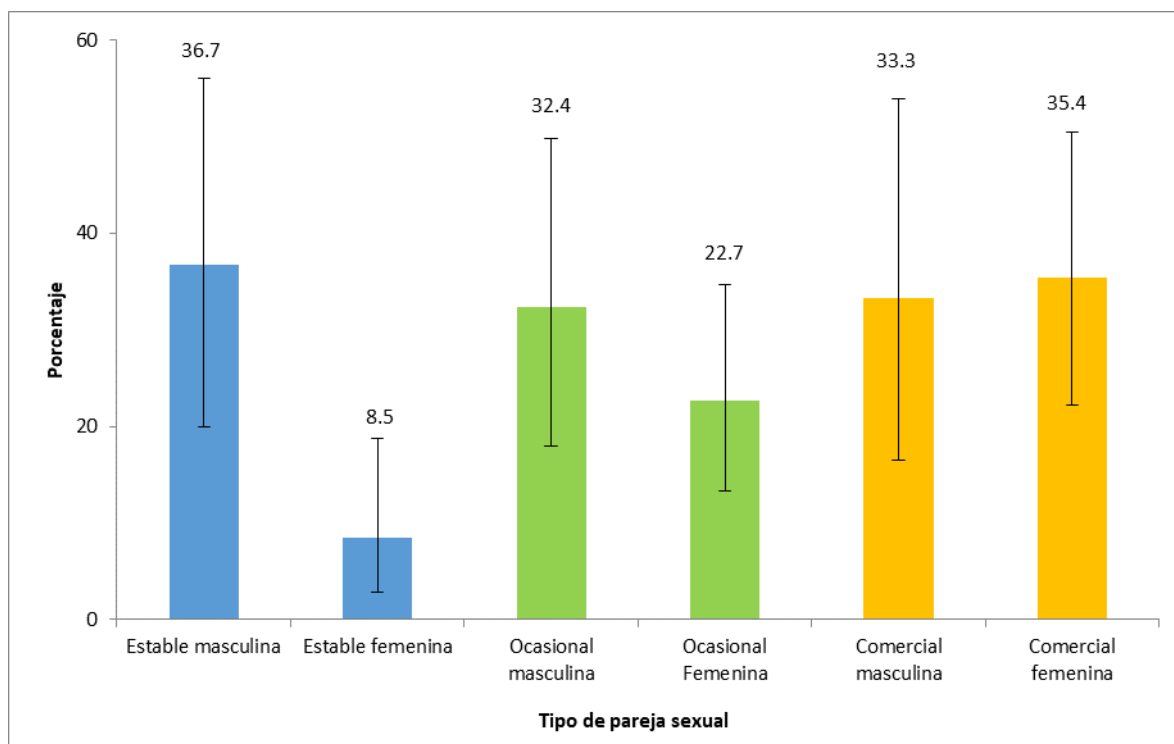
Tanto hombres como mujeres de los UDI entrevistados reportaron una mediana de una pareja estable masculina durante los últimos 12 meses. El 42.1% de los hombres y 46.2% de las mujeres reportaron al menos una pareja estable masculina en los últimos 12 meses. El 57.9% de los hombres reportaron 1 o más parejas estables masculinas durante ese mismo período. El 36.7% del total de los entrevistados reportó haber usado condón durante la última relación sexual con su pareja masculina estable, de estos, el 50.0% de los hombres reportó haber usado el condón en su última relación sexual con su pareja masculina estable y las mujeres no reportaron haber usado el condón.

En relación con las parejas estables femeninas, 32.2% de los hombres reportó no tener este tipo de pareja en los últimos 12 meses y 67.8% reportó tener una o más parejas femeninas estables en ese mismo período. El 8.5% reportó haber usado condón en la última relación sexual con pareja femenina estable. No se reportó uso consistente del condón con todas las parejas estables, masculina o femenina, en los últimos treinta días.

Cuadro 79. Comportamiento sexual con parejas estables. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número total de parejas estables masculinas en los últimos 12 meses									
0	51	21	41.2 (27.6-55.8)	38	16	42.1 (26.3-59.2)	13	5	38.5 (13.8-68.4)
1		22	43.1 (29.3-57.7)		16	42.1 (26.3-59.2)		6	46.2 (19.2-74.9)
≥2		8	15.7 (7.0-28.6)		6	15.8 (6.0-31.2)		2	15.4 (1.9-45.4)
Mediana (RIC)		1(0-1)			1(0-1)			1(0-1)	
Número total de parejas estables masculinas en los últimos 30 días									
0	51	44	86.3 (73.7-94.3)	38	35	92.1 (78.6-98.3)	13	9	69.2 (38.6-90.9)
1		7	13.7 (5.7-26.2)		3	7.9 (1.6-21.4)		4	30.8 (9.1-61.4)
≥2		0	0.0 (0.0-7.0)		0	0.0 (0.0-9.2)		0	0.0 (0.0-24.7)
Mediana (RIC)		0(0-0)			0(0-0)			0(0-1)	
Uso consistente de condón con todas las parejas estables masculinas en los últimos 30 días	7	1	14.3 (0.4-57.9)	3	1	33.3 (1.0-90.6)	4	0	0.0 (0.0-60.2)
Usó condón la última relación sexual con pareja estable masculina	30	11	36.7 (19.9-56.1)	22	11	50.0 (28.2-71.8)	8	0	0.0 (0.0-36.9)
Número total de parejas estables femeninas en los últimos 12 meses									
0	87	28	32.2 (22.6-43.0)	87	28	32.2 (22.6-43.0)	--	--	--
1		31	35.6 (25.6-46.6)		31	35.6 (25.6-46.6)		--	--
≥2		28	32.2 (22.6-43.0)		28	32.2 (22.6-43.0)		--	--
Mediana (RIC)		1(0-2)			1(0-2)			--	
Número total de parejas estables femeninas en los últimos 30 días									
0	87	55	63.2 (52.2-73.3)	87	55	63.2 (52.2-73.3)	--	--	--
1		28	32.2 (22.6-43.0)		28	32.2 (22.6-43.0)		--	--
≥2		4	4.6 (1.3-11.3)		4	4.6 (1.3-11.3)		--	--
Mediana (RIC)		0(0-1)			0(0-1)			--	
Uso consistente de condón con todas las parejas estables femeninas en los últimos 30 días	32	0	0.0 (0.0-10.9)	32	0	0.0 (0.0-10.9)	--	--	--
Usó condón la última relación sexual con pareja estable femenina	59	5	8.5 (2.8-18.7)	59	5	8.5 (2.8-18.7)	--	--	--

Gráfico 33. Uso de condón en la última relación sexual en usuarios de drogas inyectables según tipo de pareja. EVC, Nicaragua, 2020



Comportamiento sexual con parejas ocasionales

La mediana de parejas sexuales masculinas ocasionales en los últimos 12 meses fue de 1 y en parejas sexuales femeninas ocasionales, fue de 2. El 49.0% de los participantes reportó 2 o más parejas ocasionales masculinas en los últimos doce meses.

El 76.3% de los hombres y 53.8% de las mujeres no reportaron parejas ocasionales masculinas en los últimos 30 días, de igual manera el 60.9% de los hombres tampoco reportó parejas ocasionales femeninas en ese mismo período. El 23.7% de los hombres reportó una o más parejas ocasionales masculinas y 39.1% reportó una o más parejas ocasionales femeninas durante el mismo tiempo.

En relación con el uso consistente del condón con todas las parejas ocasionales masculinas en los últimos 30 días, el 60.0% reportó el uso de condón, de éstos, los hombres reportaron uso de condón en 77.8%, mientras que las mujeres reportaron 33.3%. El 32.4% de los usuarios de drogas inyectables entrevistados reportó el uso de condón en la última relación sexual con parejas masculinas ocasionales y 22.7% para parejas ocasionales femeninas.

Cuadro 80. Comportamiento sexual con parejas ocasionales. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número total de parejas ocasionales masculinas en los últimos 12 meses									
0	51	14	27.5 (15.9-41.7)	38	9	23.7 (11.4-40.2)	13	5	38.5 (13.8-68.4)
1		12	23.5 (12.8-37.5)		10	26.3 (13.4-43.1)		2	15.4 (1.9-45.4)
≥2		25	49.0 (34.7-63.4)		19	50.0 (33.4-66.6)		6	46.2 (19.2-74.9)
Mediana (RIC)	1(0-4)			1(1-3)			1(0-5)		
Número total de parejas ocasionales masculinas en los últimos 30 días									
0	51	36	70.6 (56.2-82.5)	38	29	76.3 (59.7-88.5)	13	7	53.8 (25.1-80.8)
1		4	7.8 (2.2-18.9)		2	5.3 (0.6-17.7)		2	15.4 (1.9-45.4)
≥2		11	21.6 (11.3-35.3)		7	18.4 (7.7-34.3)		4	30.8 (9.1-61.4)
Mediana (RIC)	0(0-1)			0(0-0)			0(0-3)		
Uso consistente de condón con todas las parejas ocasionales masculinas en los últimos 30 días	15	9	60.0 (32.3-83.7)	9	7	77.8 (40.0-97.2)	6	2	33.3 (4.3-77.7)
Usó condón la última relación sexual con pareja ocasional masculina	37	12	32.4 (18.0-49.8)	29	10	34.5 (17.9-54.3)	8	2	25.0 (3.2-65.1)
Número total de parejas ocasionales femeninas en los últimos 12 meses									
0	87	21	24.1 (15.6-34.5)	87	21	24.1 (15.6-34.5)	--	--	--
1		16	18.4 (10.9-28.1)		16	18.4 (10.9-28.1)		--	--
≥2		50	57.5 (46.4-68.0)		50	57.5 (46.4-68.0)		--	--
Mediana (RIC)	2(1-3)			2(1-3)			--		
Número total de parejas ocasionales femeninas en los últimos 30 días									
0	87	53	60.9 (49.9-71.2)	87	53	60.9 (49.9-71.2)	--	--	--
1		22	25.3 (16.6-35.7)		22	25.3 (16.6-35.7)		--	--
≥2		12	13.8 (7.3-22.8)		12	13.8 (7.3-22.8)		--	--
Mediana (RIC)	0(0-1)			0(0-1)			--		
Uso consistente de condón con todas las parejas ocasionales femeninas en los últimos 30 días	34	4	11.8 (3.3-27.4)	34	4	11.8 (3.3-27.4)	--	--	--
Usó condón la última relación sexual con pareja ocasional femenina	66	15	22.7 (13.3-34.7)	66	15	22.7 (13.3-34.7)	--	--	--

Comportamiento sexual con parejas comerciales

El 47.1% de usuarios de drogas inyectables encuestados no reportó parejas comerciales masculinas. El 23.5% reportó al menos una pareja comercial masculina en los últimos 12 meses, de estos el 21.1% de los hombres y 30.8% de las mujeres refirieron una pareja comercial en los últimos 12 meses. El 39.5% de los hombres reportó tener más de dos parejas comerciales masculinas en los últimos 12 meses y 13.2% en los últimos 30 días.

El uso consistente de condón con todas las parejas comerciales masculinas en los últimos 30 días fue reportado por 14.3% de los hombres. En cuanto a parejas comerciales femeninas en los últimos 12 meses, 39.1% de los hombres reportaron dos o más parejas, y el uso consistente de condón con este tipo de pareja en los últimos 30 días fue reportado por 17.6% de los encuestados.

Cuadro 81. Comportamiento sexual con parejas comerciales. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)	N	n	% (IC95%)
Número total de parejas comerciales masculinas en los últimos 12 meses									
0	51	24	47.1 (32.9-61.5)	38	15	39.5 (24.0-56.6)	13	9	69.2 (38.6-90.0)
1		12	23.5 (12.8-37.5)		8	21.1 (9.5-37.3)		4	30.8 (9.1-61.4)
≥2		15	29.4 (17.5-43.8)		15	39.5 (24.0-56.6)		0	0.0 (0.0-24.7)
Mediana (RIC)	1(0-2)			1(0-3)			0(0-1)		
Número total de parejas comerciales masculinas en los últimos 30 días									
0	51	44	86.3 (73.7-94.3)	38	31	81.6 (65.7-92.2)	13	13	100.0 (75.3-100.0)
1		2	3.9 (0.5-13.4)		2	5.3 (0.6-17.7)		0	0.0 (0.0-24.7)
≥2		5	9.8 (3.3-21.4)		5	13.2 (4.4-28.1)		0	0.0 (0.0-24.7)
Mediana (RIC)	0 (0-0)			0 (0-0)			0 (0-0)		
Uso consistente de condón con todas las parejas comerciales masculinas en los últimos 30 días	7	1	14.3 (0.4-57.9)	7	1	14.3 (0.4-57.9)	0	0	0.0
Usó condón la última relación sexual con pareja comercial masculina	27	9	33.3 (16.5-54.0)	23	9	39.1 (19.7-61.4)	4	0	0.0 (0.0-60.2)
Número total de parejas comerciales femeninas en los últimos 12 meses									
0	87	39	44.8 (34.1-55.9)	87	39	44.8 (34.1-55.9)	--	--	--
1		14	16.1 (9.1-25.5)		14	16.1 (9.1-25.5)		--	--
≥2		34	39.1 (28.8-50.1)		34	39.1 (28.8-50.1)		--	--
Mediana (RIC)	1(0-2)			1(0-2)			--		

Número total de parejas comerciales femeninas en los últimos 30 días									
0		70	80.5 (70.6-88.2)		70	80.5 (70.6-88.2)		--	--
1	87	10	11.5 (5.6-20.1)	87	10	11.5 (5.6-20.1)	--	--	--
≥2		7	8.0 (33.0-15.9)		7	8.0 (33.0-15.9)		--	--
Mediana (RIC)		0(0-0)			0(0-0)			--	
Uso consistente de condón con todas las parejas comerciales femeninas en los últimos 30 días	17	3	17.6 (3.8-43.4)	17	3	17.6 (3.8-43.4)	--	--	--
Usó condón la última relación sexual con pareja comercial femenina	48	17	35.4 (22.2-50.5)	48	17	35.4 (22.2-50.5)	--	--	--

Última relación sexual

El 53.8% de los usuarios de drogas inyectables encuestados, reportó que su última relación sexual fue con una pareja ocasional; seguido de 34.4%, que reportó con una pareja estable y 11.8%, con una pareja comercial. La mediana del tiempo en el que tuvo su última relación sexual con cualquier pareja fue de 90 días. Solamente 20.0% reportó haber usado condón en su última relación sexual y 4.3% reportó usarlo consistentemente, con su última pareja en los últimos 12 meses.

Cuadro 82. Última relación sexual. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	N	n	% (IC95%)
Tipo de pareja con quien tuvo la última relación sexual			
Pareja estable		32	34.4 (24.9-45.0)
Pareja ocasional	93	50	53.8 (43.1-64.2)
Pareja comercial		11	11.8 (6.0-20.2)
Hace cuánto tiempo tuvo la última relación sexual con cualquier pareja (días)			
≤1		5	5.6 (1.8-12.5)
2-7	90	7	7.8 (3.2-15.4)
8-30		14	15.6 (8.8-24.7)
>30		64	71.1 (60.6-80.2)
Mediana (RIC)		90(30-210)	
Usó condón en la última relación sexual	95	19	20.0 (12.5-29.4)
Uso consistente de condón en los últimos 12 meses con última pareja sexual	92	4	4.3 (1.2-10.7)

Uso de alcohol y drogas ilícitas

El consumo de alcohol en el último mes fue reportado por 28.0% de los UDI entrevistados. La mediana de número de tragos de bebidas alcohólicas ingeridas en la misma ocasión durante el último mes fue de 25 tragos.

El 100.0% de los entrevistados, reportó haber usado drogas ilícitas alguna vez en la vida; el 74.0%, lo reportó en los últimos doce meses y 24.0%, en los últimos 30 días. La Marihuana fue reportada por 86.5% de los entrevistados durante el último año seguida de la Piedra o crack en 73.0% y la Cocaína en 54.1%.

Cuadro 83. Uso de alcohol y drogas. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	N	n	% (IC95%)
Ha tomado alcohol o licor durante el último mes	100	28	28.0 (19.5-37.9)
Número de tragos de bebidas alcohólicas en la misma ocasión durante el último mes			
0-10 tragos	28	6	21.4 (8.3-40.9)
11-20 tragos		4	14.3 (4.0-32.7)
≥ 21 tragos		18	64.3 (44.1-81.3)
Mediana (RIC)	25(15-48)		
Ha probado drogas alguna vez	100	100	100.0 (96.4-100.0)
Usó algún tipo de droga en los últimos 12 meses	100	74	74.0 (64.3-82.3)
Usó algún tipo de droga en los últimos 30 días	100	24	24.0 (16.0-33.6)
Consumo de drogas por tipo de droga en el último año			
Marihuana	74	64	86.5 (76.5-93.3)
Piedra o crack		54	73.0 (61.4-82.6)
Cocaína		40	54.1 (42.1-65.7)
Thinner/anfetaminas/éxtasis/otro		27	36.5 (25.6-48.5)
Se ha inyectado drogas alguna vez	100	100	100.0 (96.4-100.0)

Antecedentes de drogas ilícitas inyectadas

El 79.0% de los encuestados refirieron que la primera vez que se inyectaron, tenían 18 años o más. La mediana de tiempo de usó de drogas ilícitas inyectables fue de 6 años; 43.8% reportó más de 6 años de consumo. El 61.0% de los encuestados reportó que se inyectaba drogas ilícitas en su casa, y 56.0% reportó que la primera vez que se inyectaron drogas ilícitas fue por ellos mismos, sin influencia de alguien.

El consumo de drogas ilícitas inyectadas alguna vez en los últimos 12 meses fue reportado por 11.0% de los encuestados y de estos el 4.0% en los últimos 30 días. De estas personas sólo 53.0 % reportó haber usado equipo estéril la última vez que se inyectó drogas. La droga ilícita inyectadas más consumida en los últimos doce meses fue la heroína con 89.0%.

El 63.0% de los encuestados reportó consumo de alcohol la última vez que se inyectó drogas ilícitas, 38.0% consumió drogas ilícitas en su última relación sexual y de estos, sólo 5.3% usó condón en esa relación sexual. La mediana de tiempo en que han recibido ayuda debido al uso de drogas ilícitas inyectadas fue de 3 meses, el 81.0% de los UDI entrevistados reportaron que han recibido ayuda debido al uso de drogas y el 45.0% de ellos reportó que el tipo de ayuda recibido se basó en la consejería.

Cuadro 84. Antecedentes de drogas ilícitas. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	N	n	% (IC95%)
Edad la primera vez que se inyecta droga			
<15	100	6	6.0 (2.2-12.6)
15-17		15	15.0 (8.6-23.5)
≥18		79	79.0 (69.7-86.5)
Mediana (RIC)	20(18-23)		
Hace cuánto tiempo se inyecta drogas (años)			
≤1 año	96	28	29.2 (20.3-39.3)
>1- ≤3 años		7	7.3 (3.0-14.4)
> 3- ≤ 6 años		19	19.8 (12.3-29.2)
>6 años		42	43.8 (33.6-54.2)
Mediana (RIC)	6(1-10)		
Usualmente donde se inyecta o inyectaba drogas			
Casa	100	61	61.0 (50.7-70.6)
Parque		11	11.0 (5.6-18.8)
Discotecas		14	14.0 (7.9-22.4)
Otro lugar (universidad, hospedaje, etc.)		14	14.0 (7.9-22.4)
La primera vez que se inyecta drogas fue			
Por mi mismo (a)	100	56	56.0 (45.7-65.9)
Influenciado por otra persona		44	44.0 (34.1-54.3)
Se ha inyectado droga en el último año	100	11	11.0

			(5.6-18.8)
Se ha inyectado droga en los últimos 30 días	100	4	4.0 (1.1-9.9)
Droga más consumida en los últimos 12 meses			
Inyectado cocaína	100	4	4.0 (1.1-9.9)
Inyectado heroína		89	89.0 (81.2-94.4)
Inyectado crack		3	3.0 (0.6-8.5)
Inyectado otra droga		7	7.0 (2.9-13.9)
Utilizo equipo estéril la última vez que se inyectó drogas	100	53	53.0 (42.7-63.0)
Tomo alcohol la última vez que se inyectó droga	100	63	63.0 (52.8-72.4)
Tuvo relaciones sexuales bajo efecto de drogas en su última relación	100	38	38.0 (28.5-48.2)
Uso condón en esa relación sexual bajo efecto de drogas	38	2	5.3 (1.0-17.7)
Ha recibido ayuda debido al uso de drogas	100	81	81.0 (71.9-88.1)
Hace cuantos meses recibió tratamiento o ayuda debido al uso de drogas (RIC)	3(1-13)		
Tipo de ayuda o tratamiento recibido			
Consejería	100	45	45.0 (35.0-55.3)
Grupos de ayuda		24	24.0 (16.0-33.6)
Rehabilitación en casa		21	21.0 (13.5-30.3)
Terapia de desintoxicación		8	8.0 (3.5-15.1)

Conocimientos de prevención y transmisión del VIH

El índice de conocimiento para identificar correctamente las formas de prevenir la transmisión del VIH y rechazar las principales ideas erróneas, según las recomendaciones de los indicadores UNGASS para epidemias concentradas en usuarios de drogas inyectables, fue de 44.0%.

Cuadro 85. Conocimientos de prevención y transmisión del VIH. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	N	n	% (IC95%)
Índice de personas que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre las transmisión del virus¹	100	44	44.0 (34.1-54.3)
Conocimiento sobre formas de prevención del VIH			
Se puede prevenir el VIH siendo fiel a una sola pareja sexual que no tenga el VIH	98	70	71.4 (61.4-80.1)
Se puede prevenir el VIH usando el condón de manera correcta y en cada relación sexual	98	80	81.6 (72.5-88.7)

Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH			
Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH	97	82	84.5 (75.8-91.1)
No se puede transmitir el VIH por la picadura de zancudo	96	17	17.7 (10.7-26.8)
No se puede transmitir el VIH al compartir comida con alguien infectado con el VIH	99	16	16.2 (9.5-24.9)
Se puede transmitir el VIH de una mujer embarazada infectada con el VIH a su hijo	99	83	83.8 (75.1-90.5)
Se puede transmitir el VIH de una mujer con VIH o sida a su hijo a través de la lactancia materna	90	52	57.8 (46.9-68.1)

¹El índice está especificado por los "Indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración de compromiso sobre el VIH/sida." Específicamente, el índice 14, "Poblaciones más expuestas: conocimiento sobre la prevención de la transmisión del VIH," está calculado en base de cinco preguntas. El numerador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que contestó correctamente a las cinco preguntas. El denominador es el número de entrevistados pertenecientes a poblaciones más expuestas que respondió, incluso con un "no sé", a las cinco preguntas. Las cinco preguntas son:

- 1.. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH manteniendo relaciones sexuales con una única pareja fiel y no infectada?
2. ¿Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando preservativos?
3. ¿Puede una persona de aspecto saludable tener el VIH?
4. ¿Se puede contraer el VIH por picaduras de mosquito?
5. ¿Se puede contraer el VIH compartiendo alimentos con una persona infectada?

Acceso a pruebas del VIH

El 89.0% de los encuestados reportó saber dónde realizarse una prueba de VIH. El 71.0% reportó haberse realizado la prueba diagnóstica del VIH en los últimos 12 meses y 100.0% de estos conoció su resultado. El 91.5% de los entrevistados que reportó haberse realizado la prueba de VIH en los últimos 12 meses, recibió consejería solamente antes de la prueba.

El 56.3% reportó haberse realizado la prueba de VIH en centros de salud u hospitales públicos, y 38.0% reportó que fue en una ONG donde se realizó la prueba.

Cuadro 86. Acceso a pruebas de VIH. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	N	n	% (IC95%)
Sabe dónde ir si desea realizarse la prueba de VIH	100	89	89.0 (81.2-94.4)
Se realizó la última prueba del VIH en los últimos 12 meses	100	71	71.0 (61.1-79.6)
Averiguó el resultado de su prueba del VIH	71	71	100.0 (94.9-100.0)
Consejería durante la última prueba			
No le ofrecieron consejería	71	2	2.8 (0.3-9.8)
La rechazó		4	5.6 (1.5-13.8)
Antes de la prueba		65	91.5 (82.5-96.8)

Después de la prueba		0	0.0 (0.0-5.1)
Antes y después de la prueba		0	0.0 (0.0-5.1)
Dónde se hizo la última prueba del VIH			
ONG	71	27	38.0 (26.8-50.3)
Centro de salud/hospital público/INSS		40	56.3 (44.0-68.1)
Clínica/laboratorio privado		4	5.6 (1.5-13.8)

Acceso a condones y uso de lubricantes

El 79.0% de la población de encuestados consideraron fácil o muy fácil la adquisición de condones. El 35.0% recibió condones gratis en los últimos 12 meses. La mediana de costo para la adquisición de un paquete de tres condones fue de C\$ 20.00. Solamente el 6.0% de los reclutados reportó el uso de lubricantes durante las relaciones sexuales.

Cuadro 87. Acceso a condones y uso de lubricantes. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	N	n	% (IC95%)
Conseguir un condón es			
Fácil/muy fácil	100	79	79.0 (69.7-86.5)
Difícil/muy difícil		21	21.0 (13.5-30.3)
Cuánto pagó por cada condón la última vez que compró (Córdobas)			
Mediana (RIC)	20(20-25)		
Ha recibido condones gratis en los últimos 12 meses	100	35	35.0 (25.7-45.2)
Utiliza lubricantes durante las relaciones sexuales	100	6	6.0 (2.2-12.6)

Movilidad y migración

El 53.0% de los participantes encuestados reportó haber estado en una o más ciudades de Nicaragua durante el último año, con una mediana de tiempo de 1 días. El 27.0% reportó que ha estado en otro país durante el último año.

Cuadro 88. Movilidad y migración. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	N	n	% (IC95%)
Número de ciudades de Nicaragua donde ha estado en el último año			
0	100	47	47.0 (36.9-57.2)
1		24	24.0 (16.0-33.6)
≥2		29	29.0 (20.3-38.9)
Mediana (RIC)	1(0-2)		
Número de días que fue a otras ciudades de Nicaragua en el último año			
Mediana (RIC)	7(3-30)		
Número de países donde ha estado fuera de Nicaragua durante el último año			
0	100	73	73.0 (63.2-81.4)
1		18	18.0 (11.0-26.9)
≥2		9	9.0 (4.2-16.4)
Mediana (RIC)	0(0-1)		
Número de días que fue a otros países en el último año			
Mediana (RIC)	15(7-45)		

Estigma y discriminación

El 30.0% de los encuestados reportó abuso o maltrato por ser usuario de drogas inyectables. El maltrato físico fue reportado por 73.3% de los entrevistados seguido del rechazo/aislamiento/expulsión de la casa/despida de la casa en 43.3% y el maltrato verbal por el 40.0%.

El 46.7% de los entrevistados reportaron que el maltrato recibido fue por parte de familiar/conocido/compañeros de estudio /vecinos.

El 11.0% reportó haber sufrido algún tipo de maltrato en los servicios de salud por ser usuario de drogas inyectables y el 7.0% ha denunciado algún hecho de discriminación por ser usuario de drogas inyectables.

Cuadro 89. Estigma y discriminación. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	N	n	% (IC95%)
Ha sufrido algún tipo de abuso o maltrato por ser usuario de drogas inyectables	100	30	30.0 (21.2-40.0)
Tipo de abuso o maltrato			
Maltrato físico	30	22	73.3 (54.1-87.7)
Maltrato verbal		12	40.0 (22.6-59.4)
Robo/asalto/extorsión/chantajaje		7	23.3 (9.9-42.3)
Violencia sexual		0	0.0 (0.0-11.6)
Rechazo/aislamiento/ expulsión de la casa/ despedida de la casa		13	43.3 (25.5-62.6)
Persona que la maltrató o abusó			
Parejas/familia de parejas	30	12	40.0 (22.6-59.4)
Familiar/conocido/compañeros de estudio /vecinos		14	46.7 (28.3-65.7)
Clientes/compañeros de trabajo/Jefes		2	6.7 (1.0-22.1)
Policía/personal de salud		6	20.0 (7.7-38.6)
Desconocido		3	10.0 (2.1-26.5)
Ha sufrido algún tipo de maltrato en los servicios de salud por ser usuario de drogas inyectables	100	11	11.0 (5.6-18.8)
Ha denunciado algún hecho de discriminación por ser usuario de drogas inyectables	100	7	7.0 (2.9-13.9)

Historial de infecciones de transmisión sexual

Solamente un 9.0% de los encuestados reportó alguna infección de transmisión sexual (ITS) en los últimos 12 meses, de estos el 100.0% de éstos buscó tratamiento, le recetaron medicamento y se lo aplicó. El 1.0% de ellos reportó ser una persona con VIH.

Cuadro 90. Historia de ITS. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	N	n	% (IC95%)
Ha tenido alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses	100	9	9.0 (4.2-16.4)
Buscó tratamiento la última vez que tuvo síntomas de alguna infección de transmisión sexual	9	9	100.0 (66.4-100.0)
Le recetaron medicamentos para tratar la infección	9	9	100.0 (66.4-100.0)
Tomó o se aplicó toda la medicina que le recetaron	9	9	100.0 (66.4-100.0)
Es una persona con VIH	100	0	0.0 (0.0-3.6)

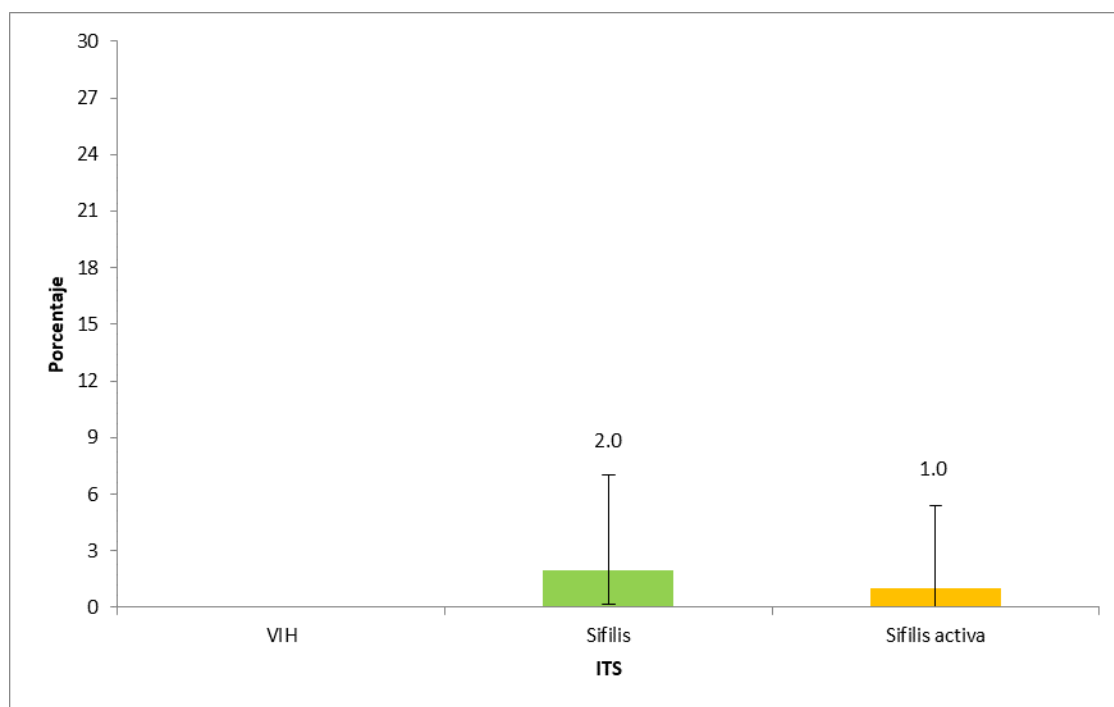
Prevalencias del VIH y sífilis

La prevalencia del VIH fue 0.0 % entre los usuarios de drogas inyectables y para sífilis, 2.0%. La prevalencia para sífilis activa en los encuestados fue de 1.0%.

Cuadro 91. Prevalencias de VIH e ITS. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

	N	n	% (IC95%)
VIH	100	0	0.0 (0.0-3.6)
Sífilis	100	2	2.0 (0.2-7.0)
Sífilis activa	100	1	1.0 (0.0-5.4)

Gráfico 34. Prevalencia de VIH y sífilis en usuarios de drogas inyectables. EVC, Nicaragua, 2020



Conclusiones

En el presente estudio se evidencia que los usuarios de drogas intravenosas son población económicamente activa y principalmente del sexo masculino, solteros en su mayoría auto identificado como heterosexuales y que no han alcanzado estudios universitarios, sin embargo, la mayoría reportó estar trabajando con un salario menor al salario básico según el promedio nacional.

En relación a los comportamientos sexuales de riesgo, se identificó que 63.0% de los usuarios de drogas intravenosas iniciaron su vida sexual antes de los 15 años, la cual se considera edad promedio de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes en Nicaragua. De igual manera se identificó además que aproximadamente el 42.0% de las personas entrevistadas habían tenido relaciones sexuales a cambio de dinero y el 54.8% de ellos actualmente se dedica al trabajo sexual, lo que les ubica en mayor contexto de vulnerabilidad a contraer alguna ITS y el VIH, asimismo el 33.3% reportó haber usado el condón la última vez que tuvo relaciones sexuales con un cliente.

Se observan bajas prevalencias en cuanto al uso consistente de condón principalmente con las parejas femeninas estables y ocasionales (8.5% y 22.7% respectivamente). Lo anterior se revela como factor de exposición de los usuarios de drogas intravenosas ante el VIH y otras ITS.

El uso del condón de manera consistente es limitado en este tipo de relaciones, aunque es mucho menor el uso del mismo en las parejas femeninas. El mayor uso del condón es con parejas comerciales, principalmente masculinas, aunque siempre el reporte es bajo.

El consumo de alcohol es menor en la muestra de entrevistados, sin embargo, el 74.0% reportó haber usado drogas ilícitas en los últimos doce meses como la marihuana, cocaína, anfetaminas y éxtasis que tienen efectos negativos en el comportamiento de las personas consumidoras, creando principalmente mayor adicción, cambios en el estado de ánimo, problemas cognitivos, entre otros. Aunque en el estudio no se indagó sobre los efectos del consumo de este tipo de drogas, se sabe según la evidencia que afectan el sistema nervioso y por ende la conducta de las personas.

En relación a los antecedentes de drogas ilícitas inyectadas se identificó que la mayoría inició después de los 18 años de edad, más del 40.0% reportó más de 6 años de consumo, lo cual revela que son personas con conductas adictivas expuestas a mayor riesgo de contraer el VIH, el 47.0% de ellos no usó equipo estéril

la última vez que se inyectó drogas. La droga consumida mayormente es la marihuana, mientras que la droga inyectada mayormente es la heroína.

Con respecto a si han recibido apoyo para superar la adicción a las drogas, se encontró que 81.0% si han recibido apoyo debido al uso de drogas y este apoyo reportado fue consejería. Los grupos de autoayuda fueron reportados por el 24.0%.

En relación al índice de conocimiento sobre VIH en la población UDI se reportó del 44.0%. Solamente un 29.0% no se habían realizado la prueba de VIH, cerca del 100.0% de los entrevistados recibieron únicamente pre consejería sobre la prueba de VIH y esta fue realizada en establecimientos de salud pública.

En la presente encuesta no se encontró prevalencia de VIH en los usuarios de drogas intravenosa y en cuanto a la prevalencia de sífilis esta se reportó de 2.0% y 1.0% para sífilis activa.

Recomendaciones

Incluir a la población de UDI en los programas de prevención de ITS, VIH con la finalidad de focalizar intervenciones orientadas a reducir los comportamientos de riesgo en este grupo de población.

Aumentar y mejorar el acceso a la prueba del VIH, a través de organizaciones que atienden específicamente a estas poblaciones, como una opción para mejorar la cobertura.

Incluir en los programas de rehabilitación y educación permanentemente estrategias de promoción para uso consistente del condón y otras acciones de prevención de VIH vinculadas al uso de drogas inyectables.

Capacitar al personal de salud para la oferta de servicios de atención diferenciada a este grupo de personas, incluyendo el seguimiento y búsqueda desde la comunidad a quienes usan drogas y ofrecerles intervenciones para la reducción del daño.

Implementar un sistema de referencia y contra referencia desde las unidades de salud que atienden a personas con VIH y que usan drogas hacia las clínicas de rehabilitación social, para que tengan acceso a programas específicos de prevención y reducción del daño y de igual manera para que quienes estén en rehabilitación puedan ser referidos para la atención del VIH, en caso de que esto fuera necesario, garantizando la inclusión de estos a la vigilancia epidemiológica.

Continuar con los estudios de esta población para poder monitorear los cambios de comportamientos y de prevalencia del VIH y de ser posible realización de estudios de vigilancia centinela.

Comparación entre la ECVC 2013, EVC 2016 y EVC 2020

En la presente encuesta al igual que la anterior, se logró alcanzar la meta propuesta debido a que se identificaron personas usuarias de drogas que no estaban recluidas en centro de rehabilitación y mediante estas se logró llegar a otras personas usuarias de drogas. En el estudio del estudio 2013 solamente se trabajó con los centros adscritos al ICAD.

En la presente encuesta hubo un aumento para el índice de conocimiento en medidas de prevención y transmisión del VIH (44.0%), ya que en la encuesta del año 2016 el reporte fue de 11.0%, cifra que descendió notablemente al estudio del año 2013 donde se reportó un índice del 41.5%. Probablemente este incremento sea debido a la participación de personas usuarias de drogas que no han sido alcanzadas por programas de prevención, debido a que han sido en su mayoría personas que han vivido en el extranjero y han cambiado su residencia al país.

Se encontró una prevalencia de VIH de 0.0% en los usuarios de drogas intravenosa para este estudio. En cuanto a la prevalencia de sífilis esta se reportó de 2.0% y 1.0% para sífilis activa, datos más bajos en comparación a la encuesta 2013 y 2016.

IX. Referencias

1. UNAIDS/WHO, Global report: UNAIDS report on the global AIDS epidemic, 2012.
2. WHO/CSD/CSR/EDC World Health Organization Department of Communicable Disease Surveillance and Response 2007.
3. Catchpole, M.A., The role of epidemiology and surveillance systems in the control of sexually transmitted diseases. *Genitourinary Medicine*, 1996. 72(5): p. 321-329.
4. ONUSIDA, Retos planteados por la epidemia del VIH en América Latina y el Caribe, 2009.
5. Morales-Miranda, S., et al., Encuesta Centroamericana de Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH e ITS en Poblaciones Vulnerables(EVC) en Nicaragua.2010. p. 74.
6. Informe anual de VIH. Componente Nacional de VIH. 2015.
7. Baca Cano R, Osorio Zapata H, Matute A, Matus G. Seroprevalencia del VIH/SIDA en mujeres embarazadas del municipio de Chinandega-Nicaragua. *Universitas* 2009;3:34-8. .
8. Ministerio de Salud de Nicaragua (MINSa). Estudio Sitios Centinelas Prevalencia de VIH en Embarazadas, Octubre-Noviembre 2011; 2012.
9. WHO/CHS/HSI, Guidelines for Sexually Transmitted Infections Surveillance, 1999, WHO: Geneva.
10. WHO/CSD/CSR/EDC, Guidelines for Second Generation HIV Surveillance, J.U.N.P.o.H.A.W.H. Organization., Editor 2000: Geneve.
11. Roman M, Jeremias-Soto R. Multicentric Study of STIs and HIV and socio-behavioral patterns in specific populations in the cities of Nicaragua, 2002. Managua, Nicaragua: AIDS Action Project for Central America - PASCA; 2003.
12. Morales-Miranda, et al., Central American Survey for Surveillance of Sexual Behavior and Prevalence of HIV and STI in Vulnerable Populations (BSS) of Belize, 2012. Del Valle University of Guatemala/Ministry of Health of Belize, Publication UVG No. 31. March 2013.

13. Morales-Miranda, et al., Central American Survey for Surveillance of Sexual Behavior and Prevalence of HIV and STI in Vulnerable Populations (BSS) of Guatemala, 2013. Del Valle University of Guatemala/Ministry of Health of Guatemala, Publication UVG No. 27. September 2013.
14. Prevalencia de VIH, sífilis y comportamiento de riesgo en hombres que tienen sexo con hombres del Gran Área Metropolitana de Costa Rica. / Teresita Solano Chinchilla. - San José, Costa Rica: El Ministerio, 2010.
15. Hernandez, F.M., M.E. Guardado, and G. Paz-Bailey, Encuesta Centroamericana de Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH e ITS en Poblaciones Vulnerables (EVC) subpoblación transgénero, transexual y travesti. El Salvador, U.T. Inc, Editor 2010: El Salvador.
16. Morales-Miranda S, et al., Encuesta Centroamericana de Vigilancia de Comportamiento y Prevalencia de VIH/ITS en Poblaciones Vulnerables, EVC Honduras. Tegucigalpa: Universidad del Valle de Guatemala, Secretaría de Salud, Honduras, 2008.
17. UNAIDS/ WHO Working Group on Global HIV/AIDS/STI Surveillance. Guidelines for Sexually Transmitted Infections Surveillance; 1999.
18. Heckathorn DD. Respondent-driven sampling II: Deriving valid population estimates from chain-referral samples of hidden populations. *Social problems* 2002;49:11-34.
19. White RG, Lansky A, Goel S, et al. Respondent driven sampling: where are we and where should we be going? *Sexually Transmitted Infections* 2012;88:397-9.
20. Normativa 113: Guía para la atención de las infecciones de transmisión sexual, Manejo Sindrómico. Ministerio de Salud 2013.
21. Buchacz, K., et al., Syphilis increase HIV viral load and decrease CD4 cell counts in HIV-infected patients with new syphilis infections. *AIDS*, 2004.18(15):p.2075-2079
22. Guía de Terapia Antirretroviral para Personas con VIH. Managua, Enero 2016.

X. Anexos

Indicadores de informe global

En esta ronda de encuesta, dentro del marco del Proyecto **“Nicaragua fortalecida en la prevención y atención en salud para la contención de la epidemia de VIH en población clave y vulnerable en el marco de sostenibilidad de la repuesta”** (NIC-H-WVI-1837) se incluyó el “Estudio de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020” con el cual se orienta un análisis a la medición de los avances del Proyecto ante El Fondo Mundial, de igual manera que nos sirva de retroalimentación tanto al Ministerio de Salud como al Mecanismo Coordinador del País, la CONISIDA y a los diferentes subreceptores (ONG) de El Fondo Mundial.

Con la presentación de estos indicadores, de igual manera se pretende responder al compromiso de país en la realización de un Reporte Global sobre la respuesta ante la epidemia de VIH desde la perspectiva de los diferentes grupos involucrados en el presente estudio, por lo que la información aquí presentada se ha organizado separando información de los indicadores de comportamiento y de prevalencia del VIH desglosados por edad, esto nos permitirá evaluar los indicadores comprometidos en la nueva subvención para VIH del FM (2018-2020).

En relación a los indicadores de resultado y cobertura del Proyecto de Fondo Mundial sobre quienes afirmaron haber usado condón la última vez que tuvieron relaciones sexuales, las mayores proporciones reportadas fueron en Trabajadoras Sexuales seguidas de Personas con VIH. Al igual que en el estudio realizado en el año 2016 se encontraron diferencias entre las proporciones reportadas por trabajadoras sexuales en las ciudades del Pacífico, quienes reportaron porcentajes de 96.5%, 94.3% y 92.0% para Chinandega, Managua y Masaya; a diferencia de los porcentajes reportados por las participantes de la costa Caribe (Bilwi con 87.8% y Bluefields con 56.0%).

Los hombres que tienen sexo con hombres reportaron menores porcentajes en relación a las otras poblaciones, incluyendo a la población transgénero femeninas quienes presentaron mayores porcentajes.

Para esta encuesta al igual que las encuestas anteriores, la población que reportó el menor uso de condón en la última relación sexual fue la población de usuarios de drogas inyectables, quienes reportaron solamente 20.0% del total de la muestra.

En relación a la descripción para el indicador de resultado sobre porcentaje de la población que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión del VIH y rechaza las principales ideas incorrectas, en todas las poblaciones se describen porcentajes menores al 50.0%, solamente la población Transgénero femeninas y las Personas con VIH de la Ciudad de Managua reportaron porcentajes arriba del 50.0% (51.9% y 54.0% respectivamente). A diferencia de los estudios anteriores estos porcentajes disminuyeron.

Respecto al indicador de cobertura de quienes se hicieron la prueba del VIH durante los últimos 12 meses y que conoce el resultado, se reportaron los porcentajes más altos en transgénero femeninas y trabajadoras sexuales en comparación con la población de hombres que tienen relaciones sexuales.

Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas

Cuadro 92. Reclutamiento y pruebas realizadas en Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

	Managua	Masaya	Chinandega	Bluefields	Bilwi
Muestra propuesta	600	300	300	100	100
Semillas	3	2	3	1	1
Total de participantes (incluye semillas)	600	300	300	100	100
Número de participantes con pruebas rápidas del VIH	600	300	300	100	100

Cuadro 93. Indicadores de resultado y cobertura del Proyecto de Fondo Mundial en Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Indicadores	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres que afirma haber empleado el preservativo la última vez que tuvo relaciones sexuales	600	356	59.3 (55.3-63.3)	300	154	51.3 (45.5-57.1)	300	166	55.3 (49.5-61.0)	100	47	47.0 (36.9-57.2)	100	61	61.0 (50.7-70.6)
Porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas incorrectas sobre la transmisión del virus	600	326	49.1 (44.1-54.5)	300	102	35.0 (28.9-41.2)	300	108	35.5 (29.9-41.2)	100	36	36.0 (26.6-46.2)	100	42	42.0 (32.2-52.3)

Porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres que se hizo la prueba de VIH durante los últimos 12 meses y conoce los resultados	600	394	65.7 (61.7-69.5)	300	108	36.0 (30.6-41.7)	300	187	62.3 (56.6-67.8)	100	36	36.0 (26.6-46.2)	100	72	72.0 (62.1-80.5)
Porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres que afirma haber empleado el preservativo la última vez que tuvo relaciones sexuales anales	561	312	55.6 (51.4-59.8)	255	161	63.1 (56.9-69.1)	157	116	73.9 (66.3-80.6)	98	64	65.3 (55.0-74.6)	76	42	55.3 (43.4-66.7)
Porcentaje de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres atendidos en programas de prevención del VIH	600	438	73.0 (69.2-76.5)	299	222	74.2 (68.9-79.2)	300	262	87.3 (83.0-90.9)	100	79	79.0 (69.7-86.5)	100	78	78.0 (68.6-85.7)
Porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres que vive con VIH	600	48	7.3 (4.9-9.9)	300	2	0.7 (0.0-1.8)	300	13	4.9 (2.4-7.8)	100	2	2.0 (0.2-7.0)	100	9	9.0 (4.2-16.4)

Cuadro 94. Indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración de compromiso sobre el VIH/sida en Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Indicadores	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Indicador 8: Porcentaje de poblaciones más expuestas que se sometió a la prueba del VIH en los últimos 12 meses y conoce los resultados, desglosado por edad															
<25 años	218	135	61.9 (55.1-68.4)	47	20	42.5 (28.2-57.8)	90	55	61.1 (50.2-71.2)	30	8	26.7 (12.3-45.9)	40	33	82.5 (67.2-92.7)
≥25 años	382	259	67.8 (62.9-72.5)	253	88	34.8 (28.9-41.0)	210	132	62.9 (55.9-69.4)	70	28	40.0 (28.5-52.4)	60	39	65.0 (51.6-76.9)

Indicador 14: Porcentaje de poblaciones más expuestas que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus, desglosado por edad															
<25 años	218	114	52.3 (45.4-59.1)	47	11	23.4 (12.3-38.0)	90	27	30.0 (20.8-40.6)	30	10	33.3 (17.3-52.9)	40	13	32.5 (18.6-49.1)
≥25 años	382	212	55.5 (50.3-60.5)	253	91	36.0 (30.0-42.2)	210	81	38.6 (31.9-45.5)	70	26	37.1 (25.9-49.5)	60	29	48.3 (35.2-61.6)
Indicador 20: Porcentaje de consumidores de drogas inyectables que declara haber usado un preservativo durante su última relación sexual, desglosado por edad															
<25 años	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
≥25 años	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Indicador 21: Porcentaje de consumidores de drogas inyectables que declara haber usado equipo de inyección estéril la última vez que se inyectó, desglosado por edad															
<25 años	--	--	--	--	--	--	0	0	0.0	--	--	--	--	--	--
≥25 años	--	--	--	--	--	--	3	1	33.3 (1.0-90.6)	--	--	--	--	--	--

Cuadro 95. Prevalencias de VIH y Sífilis en Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Variable	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
VIH	600	87	14.5 (11.8-17.6)	300	7	2.3 (0.9-4.7)	300	18	6.0 (3.6-9.3)	100	2	2.0 (0.0-7.0)	100	10	10.0 (4.9-17.6)
Sífilis	600	54	9.0 (6.8-11.6)	300	47	15.7 (11.7-20.3)	300	6	2.0 (1.0-4.3)	100	1	1.0 (0.0-5.4)	100	3	3.0 (1.0-8.5)
Sífilis activa	600	10	1.7 (0.8-3.0)	300	18	6.0 (3.6-9.3)	300	6	2.0 (1.0-4.3)	100	1	1.0 (0.0-5.4)	100	2	2.0 (0.2-7.0)

Transgénero Femeninas

Cuadro 96. Reclutamiento y pruebas realizadas en Transgénero Femeninas. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

	Managua	Masaya	Chinandega
Total de participantes	79	25	43
Número de participantes con pruebas rápidas del VIH	79	25	43
Número de participantes con muestra de sangre	79	25	43

Cuadro 97. Indicadores de resultado y cobertura del Proyecto de Fondo Mundial en Transgénero Femeninas. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Indicadores	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Porcentaje de Transgénero Femeninas que afirma haber empleado el preservativo la última vez que tuvo relaciones sexuales	74	52	70.3 (58.5-80.3)	20	15	75.0 (50.9-91.3)	41	33	80.5 (65.1-91.2)
Porcentaje de Transgénero Femeninas que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas incorrectas sobre la transmisión del virus	79	41	51.9 (40.4-63.3)	25	6	24.0 (9.3-45.1)	43	15	34.9 (21.0-50.9)
Porcentaje de Transgénero Femeninas que se hizo la prueba de VIH durante los últimos 12 meses y conoce los resultados	79	64	81.0 (70.6-89.0)	25	18	72.0 (50.6-87.9)	43	36	83.7 (69.3-93.2)
Porcentaje de Transgénero Femeninas que afirma haber empleado el preservativo la última vez que tuvo relaciones sexuales anales	70	47	67.1 (54.9-77.9)	22	18	81.8 (59.7-94.8)	39	34	87.2 (72.6-95.7)
Porcentaje de Transgénero Femeninas atendidos en programas de prevención del VIH	79	67	84.8 (75.0-91.9)	25	23	92.0 (74.0-99.0)	43	39	90.7 (77.9-97.4)
Porcentaje de Transgénero Femeninas que vive con VIH	79	7	8.9 (3.6-17.4)	25	0	0.0 (0.0-13.7)	43	1	2.3 (0.0-12.3)

Cuadro 98. Indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración de compromiso sobre el VIH/sida en Transgénero Femeninas. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Indicadores	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Indicador 8: Porcentaje de poblaciones más expuestas que se sometió a la prueba del VIH en los últimos 12 meses y conoce los resultados, desglosado por edad									
<25 años	37	27	73.0 (55.9-86.2)	7	4	57.1 (18.4-90.1)	22	17	77.3 (54.6-92.2)
≥25 años	42	37	88.1 (74.4-96.0)	18	14	77.8 (52.4-93.6)	21	19	90.5 (69.6-98.8)
Indicador 14: Porcentaje de poblaciones más expuestas que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus, desglosado por edad									
<25 años	37	17	45.9 (29.5-63.1)	7	0	0.0 (0.0-41.0)	22	7	31.8 (13.9-54.9)
≥25 años	42	24	57.1 (41.0-72.3)	18	6	33.3 (13.3-59.0)	21	8	38.1 (18.1-61.6)
Indicador 20: Porcentaje de consumidores de drogas inyectables que declara haber usado un preservativo durante su última relación sexual, desglosado por edad									
<25 años	---	---	---	---	---	---	---	---	---
≥25 años	---	---	---	---	---	---	---	---	---
Indicador 21: Porcentaje de consumidores de drogas inyectables que declara haber usado equipo de inyección estéril la última vez que se inyectó, desglosado por edad									
<25 años	---	---	---	---	---	---	---	---	---
≥25 años	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Cuadro 99. Prevalencias de VIH y Sífilis en Transgénero Femeninas. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Variable	Managua			Masaya			Chinandega		
	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
VIH	79	10	12.7 (6.2-22.0)	25	2	8.0 (1.0-26.0)	43	2	4.7 (0.6-15.8)
Sífilis	79	8	10.1 (4.5-19.0)	25	6	24.0 (9.3-45.1)	43	0	0.0 (0.0-8.2)
Sífilis activa	79	2	2.5 (0.3-8.8)	25	2	8.0 (1.0-26.0)	43	0	0.0 (0.0-8.2)

Usuarios de drogas inyectables

Cuadro 100. Reclutamiento y pruebas realizadas en usuarios de drogas inyectables. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

	Total
Total de participantes	100
Número de participantes con pruebas rápidas del VIH	100
Número de participantes con muestra de sangre	100

Cuadro 101. Indicadores de resultado y cobertura del Proyecto de Fondo Mundial en usuarios de drogas inyectables. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Indicadores	Total		
	N	n	% (95% IC)
Porcentaje de usuarios de drogas inyectables que afirma haber empleado el preservativo la última vez que tuvo relaciones sexuales	95	19	20.0 (12.5-29.4)
Porcentaje de usuarios de drogas inyectables que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas incorrectas sobre la transmisión del virus	100	44	44.0 (34.1-54.3)

Cuadro 102. Indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración de compromiso sobre el VIH/sida en usuarios de drogas inyectables. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Indicadores	Total		
	N	n	% (95% IC)
Indicador 8: Porcentaje de poblaciones más expuestas que se sometió a la prueba del VIH en los últimos 12 meses y conoce los resultados, desglosado por edad			
<25 años	24	21	87.5 (67.6-97.3)
≥25 años	76	50	65.8 (54.0-76.3)
Indicador 14: Porcentaje de poblaciones más expuestas que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus, desglosado por edad			
<25 años	24	8	33.3 (15.6-55.3)
≥25 años	76	36	47.4 (35.8-59.1)
Indicador 20: Porcentaje de consumidores de drogas inyectables que declara haber usado un preservativo durante su última relación sexual, desglosado por edad			
<25 años	21	2	9.5 (1.2-30.4)
≥25 años	74	17	23.0 (14.0-34.2)
Indicador 21: Porcentaje de consumidores de drogas inyectables que declara haber usado equipo de inyección estéril la última vez que se inyectó, desglosado por edad			
<25 años	24	10	41.7 (22.1-63.3)
≥25 años	76	43	56.6 (44.7-67.9)

Cuadro 103. Prevalencias de VIH y Sífilis en usuarios de drogas inyectables. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

	N	n	% (95% IC)
VIH	100	0	0.0 (0.0-3.6)
Sífilis	100	2	2.0 (0.2-7.0)
Sífilis activa	100	1	1.0 (0.0-5.4)

Trabajadoras sexuales

Cuadro 104. Reclutamiento y pruebas realizadas en mujeres trabajadoras sexuales. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Variable	Managua	Masaya	Chinandega	Bluefields	Bilwi
Muestra propuesta	600	100	200	100	100
Total de participantes	600	100	200	100	100
Número de participantes con pruebas rápidas del VIH	600	100	200	100	100
Número de participantes con muestra de sangre	600	100	200	100	100

Cuadro 105. Indicadores de resultado y cobertura del Proyecto de Fondo Mundial en mujeres trabajadoras sexuales. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Indicadores	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Porcentaje de mujeres trabajadoras sexuales que afirma haber empleado el preservativo la última vez que tuvo relaciones sexuales con un cliente	600	566	94.3 (92.2-96.0)	100	92	92.0 (84.8-96.5)	199	192	96.5 (92.9-98.6)	100	56	56.0 (45.7-65.9)	98	86	87.8 (79.6-93.5)
Porcentaje de mujeres trabajadoras sexuales que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas incorrectas sobre la transmisión del virus	600	81	13.5 (10.9-16.5)	100	23	23.0 (15.2-32.5)	200	35	17.5 (12.5-23.5)	100	31	31.0 (22.1-41.0)	100	31	31.0 (22.1-41.0)
Porcentaje de mujeres trabajadoras sexuales que se hizo la prueba de VIH durante los últimos 12 meses y conoce los resultados	600	304	50.7 (46.6-54.7)	99	66	66.7 (56.5-75.8)	200	171	85.5 (79.8-90.1)	100	51	51.0 (40.8-61.1)	100	78	78.0 (68.6-85.7)
Porcentaje de mujeres trabajadoras sexuales que refieren ser una persona con VIH	600	12	2.0 (1.0-3.5)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	200	5	2.5 (1.0-5.7)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	100	2	2.0 (0.2-7.0)
Porcentaje de mujeres trabajadoras sexuales atendidas en programas de prevención del VIH	600	422	70.3 (66.5-74.0)	100	77	77.0 (67.5-84.8)	200	186	93.0 (88.5-96.1)	100	67	67.0 (56.9-76.1)	99	79	79.8 (70.5-87.2)

Cuadro 106. Indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración de compromiso sobre el VIH/sida en mujeres trabajadoras sexuales. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Indicadores	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (95% IC)	N	N	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Indicador 8: Porcentaje de poblaciones más expuestas que se sometió a la prueba del VIH en los últimos 12 meses y conoce los resultados, desglosado por edad															
<25 años	134	70	52.2 (43.4-60.9)	17	14	82.3 (56.6-96.2)	44	36	81.8 (67.3-91.8)	35	17	48.6 (31.4-66.0)	44	31	70.4 (54.8-83.2)
≥25 años	466	234	50.2 (45.6-54.8)	82	52	63.4 (52.0-73.8)	156	135	86.5 (80.2-91.5)	65	34	52.3 (39.5-64.8)	56	47	83.9 (71.7-92.4)
Indicador 14: Porcentaje de poblaciones más expuestas que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus, desglosado por edad															
<25 años	134	8	6.0 (2.6-11.4)	17	2	11.8 (1.4-36.4)	44	8	18.2 (8.2-32.7)	35	10	28.6 (14.6-46.3)	44	14	31.8 (18.6-47.6)
≥25 años	466	73	15.7 (12.5-19.3)	83	21	25.3 (16.4-36.0)	156	27	17.3 (11.7-24.2)	65	21	32.3 (21.2-45.0)	56	17	30.4 (18.8-44.1)
Indicador 20: Porcentaje de consumidores de drogas inyectables que declara haber usado un preservativo durante su última relación sexual, desglosado por edad															
<25 años	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
≥25 años	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
Indicador 21: Porcentaje de consumidores de drogas inyectables que declara haber usado equipo de inyección estéril la última vez que se inyectó, desglosado por edad															
<25 años	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
≥25 años	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Cuadro 107. Prevalencias de VIH y Sífilis en mujeres trabajadoras sexuales. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Variable	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (95% IC)	N	N	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
VIH	600	16	2.7 (1.5-4.3)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	200	6	3.0 (1.1-6.4)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	100	2	2.0 (0.2-7.0)
Sífilis	600	16	2.7 (1.5-4.3)	100	7	7.0 (2.9-13.9)	200	0	0.0 (0.0-1.8)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	100	8	8.0 (3.5-15.1)
Sífilis activa	600	11	1.8 (1.0-3.2)	100	3	3.0 (0.6-8.5)	200	0	0.0 (0.0-1.8)	100	0	0.0 (0.0-3.6)	100	6	6.0 (2.2-12.6)

Personas con VIH

Cuadro 108. Reclutamiento y pruebas realizadas en personas con VIH. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Variable	Managua	Masaya	Chinandega
Muestra propuesta	200	100	100
Total de participantes	200	100	100
Número de participantes con muestra de sangre	200	100	100

Cuadro 109. Indicadores de resultado y cobertura del Proyecto de Fondo Mundial en personas con VIH. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Indicadores	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (95% IC)	N	N	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Porcentaje de personas con VIH que afirma haber empleado el preservativo la última vez que tuvo relaciones sexuales	143	93	65.0 (56.6-72.8)	83	49	59.0 (47.7-69.7)	60	44	73.3 (60.3-83.9)
Porcentaje de personas con VIH que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas incorrectas sobre la transmisión del virus	200	108	54.0 (46.8-61.0)	136	80	58.8 (50.1-67.2)	64	28	43.8 (31.4-56.7)

Indicadores	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (95% IC)	N	N	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Porcentaje de personas con VIH que afirma haber empleado el preservativo la última vez que tuvo relaciones sexuales	75	49	65.3 (53.4-75.9)	40	29	72.5 (56.1-85.4)	35	20	57.1 (39.3-73.7)
Porcentaje de personas con VIH que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas incorrectas sobre la transmisión del virus	100	44	44.0 (34.1-54.3)	61	26	42.6 (30.0-55.9)	39	18	46.2 (30.1-62.8)

Indicadores	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (95% IC)	N	N	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Porcentaje de personas con VIH que afirma haber empleado el preservativo la última vez que tuvo relaciones sexuales	95	78	82.1 (72.9-89.2)	59	44	74.6 (61.5-85.0)	36	34	94.4 (81.3-99.3)
Porcentaje de personas con VIH que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas incorrectas sobre la transmisión del virus	100	31	31.0 (22.1-41.0)	62	23	37.1 (25.2-50.3)	38	8	21.1 (9.5-37.3)

Cuadro 110. Indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración de compromiso sobre el VIH/sida en personas con VIH. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Indicadores	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (95% IC)	N	N	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Indicador 14: Porcentaje de poblaciones más expuestas que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus, desglosado por edad									
<25 años	14	6	42.9 (17.7-71.1)	11	5	45.4 (16.7-76.6)	3	1	33.3 (1.0-90.6)
≥25 años	186	102	54.8 (47.4-62.1)	125	75	60.0 (50.8-68.6)	61	27	44.3 (31.5-57.5)
Indicador 20: Porcentaje de consumidores de drogas inyectables que declara haber usado un preservativo durante su última relación sexual, desglosado por edad									
<25 años	--	--	--	--	--	--	--	--	--
≥25 años	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Indicador 21: Porcentaje de consumidores de drogas inyectables que declara haber usado equipo de inyección estéril la última vez que se inyectó, desglosado por edad									
<25 años	--	--	--	--	--	--	--	--	--
≥25 años	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cuadro 111. Prevalencias de Sífilis en personas con VIH. Encuesta de Vigilancia de Comportamiento sexual en poblaciones clave en Nicaragua, durante el año 2020

Variable	Managua								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (95% IC)	N	N	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Sífilis	200	50	25.0 (19.2-31.6)	136	37	27.2 (19.9-35.5)	64	13	20.3 (11.3-32.2)
Sífilis activa	200	23	11.5 (7.4-16.7)	136	19	14.0 (8.6-20.9)	64	4	6.3 (1.7-15.2)

Variable	Masaya								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (95% IC)	N	N	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Sífilis	100	18	18.0 (11.0-26.9)	61	13	21.3 (11.9-33.7)	39	5	12.8 (4.3-27.4)
Sífilis activa	100	8	8.0 (3.5-15.1)	61	7	11.5 (4.7-22.2)	39	1	2.6 (0.1-13.5)

Variable	Chinandega								
	Total			Hombres			Mujeres		
	N	n	% (95% IC)	N	N	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Sífilis	100	0	0.0 (0.0-3.6)	62	0	0.0 (0.0-5.8)	38	0	0.0 (0.0-9.2)
Sífilis activa	100	0	0.0 (0.0-3.6)	62	0	0.0 (0.0-5.8)	38	0	0.0 (0.0-9.2)

Marco de desempeño del Fondo Mundial

El Proyecto “**Nicaragua fortalecida en la prevención y atención en salud para la contención de la epidemia de VIH en población clave y vulnerable en el marco de sostenibilidad de la repuesta**” (NIC-H-WVI-1837) con el presente estudio también incluyó un análisis de los principales indicadores que el país debe reportar, con el propósito de proveer información que permita medir el avance del Proyecto ante el Fondo Mundial, así como generar información que permita medir el impacto de las intervenciones en nuestras poblaciones clave ante los diferentes actores de la respuesta nacional al VIH. Así como también permite evaluar los indicadores comprometidos en la nueva subvención para VIH FM (2018-2020).

Los resultados obtenidos aportan directamente a 6 indicadores de la nueva subvención, que se describen a continuación:

Indicadores de Impacto:

1. Porcentaje de hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres y viven con el VIH.
2. Porcentaje de personas transgénero que viven con el VIH.
3. Porcentaje de profesionales del sexo que viven con el VIH.

Indicadores de Resultado:

1. Porcentaje de hombres que afirman haber utilizado preservativo en su última relación de sexo anal con otro hombre.
2. Porcentaje de personas transgénero que comercian con sexo que dicen haber utilizado preservativo con su último cliente.
3. Porcentaje de trabajadores del sexo que dicen haber utilizado preservativo con su último cliente.

A continuación se describen los indicadores obtenidos, comparados por las poblaciones incluidas en el presente estudio.

Respecto al indicador de impacto, “**Porcentaje de hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres y viven con el VIH**” tomamos como referencia los datos obtenidos en la ciudad de Managua, observamos un patrón de comportamiento similar a lo que el Programa Nacional refleja en sus estadísticas; la población de Hombres que tienen sexo con Hombres de Managua, Bilwi y Chinandega son las que reportaron las mayores prevalencias. De estas prevalencias en Managua se reportó un incremento pasando de 12.3% a 14.5% en relación a la ronda de encuestas anteriores.

El indicador sobre **“Porcentaje de personas transgénero que viven con el VIH”** refleja altas prevalencias de VIH entre la población Transgénero femeninas (12.7%) en Managua aunque un poco menores a las de la Población de Hombres que tienen sexo con Hombres. De manera general al compararlas con las prevalencias de VIH en esta población durante la encuesta del año 2016 las prevalencias aumentaron en Managua pasando de 6.2% a 12.7%, sin embargo en Masaya y en Chinandega que se reportaron prevalencias de 11.1% respectivamente en la anterior ronda; donde se observan que estas disminuyeron a 8.0% en Masaya y 4.7% en Chinandega.

Para el indicador de impacto relacionado al **“Porcentaje de profesionales del sexo que viven con el VIH”** de igual manera se consideró la ciudad de Managua como referencia. La prevalencia de VIH en esta población se encontró por debajo de 5.0%, reportándose una prevalencia de 3.3%, y se incluyeron mujeres y hombres que realizan trabajo sexual.

En cuanto a los Indicadores de Resultados, para el **“Porcentaje de hombres que afirman haber utilizado condón en su última relación de sexo anal con otro hombre”** en este grupo se incluyeron todos los hombres que reportaron haber tenido relaciones con otros hombres y haber usado condón en su última relación sexual anal, esto aplicado a las cinco ciudades participantes del presente estudio y el porcentaje reportado fue de 62.1%.

Para cada una de las ciudades los porcentaje se encontraron entre el 50.0% y el 60.0%. El mayor porcentaje de reporte estaba en Bilwi (61.0%) y el menor en Bluefields (47.0%), a pesar de esto Bluefields presenta una prevalencia de 2.0%. Al comparar este indicador de resultado con el aplicado a la población Transgénero femenina los porcentajes son más bajos ya que en la Población Transgénero femenina estos se reportan entre el 70.0% y el 80.5%.

El análisis para el indicador de resultado aplicado a **“Porcentaje de personas transgénero que reportan uso de condón la última vez que sostuvieron relación sexual con su pareja”** este porcentaje se analizó incluyendo solamente las poblaciones transgénero femeninas de las ciudades del pacífico, por el tipo de análisis. El porcentaje reportado fue de 74.1%. De manera individual por ciudad los porcentajes fueron mayores que los reportados por el grupo de Hombres que tienen sexo con hombres pero no alcanzan más allá del 80.5% y este se obtuvo en Chinandega.

Para el indicador relacionado al “**Porcentaje de trabajadores del sexo que dicen haber utilizado condón con su último cliente**”, en este indicador se incluyeron todas aquellas personas hombres y mujeres de las cinco ciudades que reportaron ejercer trabajo sexual y haber usado condón con su ultimo cliente. El porcentaje obtenido fue de 88.0%. Se realizó análisis por mujeres reportando un porcentaje de 90.1% mientras que para hombres el porcentaje de uso de condón con su ultimo cliente fue de 81.0%.

Cuadro 112. Indicadores del marco de desempeño para todas las ciudades. EVC Nicaragua, 2020

Indicador de Impacto	Cumplimiento		
	Muestra Total	Participantes	%
Porcentaje de hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres y viven con el VIH	600	87	14.5
Porcentaje de personas transgénero que viven con el VIH	79	10	12.7
Porcentaje de profesionales del sexo que viven con el VIH	665	22	3.3
Porcentaje de profesionales del sexo femeninas que viven con el VIH	600	16	2.7
Porcentaje de profesionales del sexo masculinos que viven con el VIH	65	6	9.2
Indicadores de Resultado	Muestra Total	Participantes	%
Porcentaje de hombres que afirman haber utilizado condón en su última relación de sexo anal con otro hombre	1289	801	62.1
Porcentaje de personas transgénero que reportan uso de condón la última vez que sostuvieron relación sexual con su pareja	135	100	74.1
Porcentaje de trabajadores del sexo que dicen haber utilizado condón con su último cliente	1463	1287	88.0
Porcentaje de trabajadores del sexo femeninas que dicen haber utilizado condón con su último cliente	1121	1010	90.1
Porcentaje de trabajadores del sexo masculinos que dicen haber utilizado condón con su último cliente	342	277	81.0

Cuadro 113. Profesionales del sexo que reportaron uso de condón con su último cliente, por sexo y ciudad. ECV Nicaragua 2020

Variable	Managua			Masaya			Chinandega			Bluefields			Bilwi		
	N	n	% (95% IC)	N	N	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)	N	n	% (95% IC)
Porcentaje de trabajadores del sexo femeninas que dicen haber utilizado condón con su último cliente	612	572	93.5 (91.2-95.3)	107	99	92.5 (85.8-96.7)	204	197	96.6 (93.0-98.6)	100	56	56.0 (45.7-65.9)	98	86	87.7 (79.6-93.5)
Porcentaje de trabajadores del sexo masculinos que dicen haber utilizado condón con su último cliente	94	75	79.8 (70.2-87.4)	86	54	62.8 (51.7-73.0)	102	102	100.0 (96.4-100.0)	18	13	72.2 (46.5-90.3)	42	33	78.6 (63.2-89.7)

XI. Lista de Cuadros, Gráficas y Figuras

Metodología

- Cuadro 1. Tamaño de la muestra propuesta, por SILAIS, hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población de transgénero femeninas, trabajadoras sexuales, personas con VIH y UDI. EVC Nicaragua 2020.
- Cuadro 2 Secciones de cuestionarios por población, hombres que tienen sexo con hombres, transgénero femeninas, trabajadoras sexuales, personas con VIH y UDI. EVC Nicaragua 2020.

- Figura 1 Flujo grama de participantes de los sitios para hombres que tienen sexo con hombres, transgénero femeninas, trabajadoras sexuales y usuarios de drogas inyectables. EVC, Nicaragua, 2020.
- Figura 2 Flujo grama de participantes en el sitio de la encuesta de personas con VIH – EVC, Nicaragua, 2020.

- Gráfica 1 Prevalencias de VIH en hombres que tienen sexo con hombres en Nicaragua por año 2002–2016
- Gráfica 2 Prevalencias de VIH en trabajadoras sexuales en Nicaragua por año 2002–2016

Trabajadoras sexuales

- Cuadro 3. Muestra obtenida en trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.
- Cuadro 4. Características sociodemográficas de las trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.

- Cuadro 5. Antecedentes sexuales en trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 6. Antecedentes sexuales en trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 7. Violencia sexual en trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 8. Características del trabajo sexual. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 9. Comportamiento sexual con parejas estables y ocasionales por ciudad. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 10. Uso de alcohol y drogas por ciudad. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 11. Conocimientos de prevención y transmisión del VIH. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.
- Cuadro 12. Acceso a pruebas de VIH. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 13. Acceso a condones y uso de lubricante. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.
- Cuadro 14. Participación en actividades e información de ITS y VIH. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 15. Movilidad y migración. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 16. Estigma y discriminación. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 17. Historia de ITS. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 18. Prevalencias de VIH y Sífilis. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 19. Prevalencias de VIH y Sífilis. Trabajadoras sexuales del estudio. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 20. Comparación de la prevalencias de VIH en las trabajadoras sexuales. ECVC 2013, 2016 y EVC 2020.

- Gráfica 3 Rango de edad de las trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.
- Gráfica 4 Escolaridad de las trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.
- Gráfica 5 Edad a la primera relación sexual en las trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.
- Gráfica 6 Uso consistente de condón en los últimos 30 días por tipo de pareja por ciudad. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.
- Gráfica 7 Uso de condón en su última relación sexual por tipo de pareja por ciudad. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.
- Gráfica 8 Tipos de drogas más utilizadas en el último año por ciudad. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.
- Gráfica 9 Índice de conocimientos correcto sobre medidas de prevención y vías de transmisión del VIH por ciudad. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.
- Gráfica 10 Prevalencias de VIH y Sífilis. Trabajadoras sexuales por ciudad. EVC Nicaragua 2020.

Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas

- Cuadro 21. Participantes y muestras recolectadas en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020
- Cuadro 22. Características sociodemográficas y auto identificación sexual en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020.
- Cuadro 23. Antecedentes sexuales: primera relación sexual en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 24. Relaciones sexuales forzadas en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020

- Cuadro 25. Parejas masculinas y femeninas estables en los últimos 12 meses en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 26. Parejas ocasionales en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 27. Parejas comerciales en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 28. Trabajo sexual en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 29. Uso de alcohol y drogas en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 30. Participación en Organizaciones en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020.
- Cuadro 31. Acceso a condones y uso de lubricantes en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 32. Pruebas voluntarias de VIH en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 33. Discriminación y estigma, en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 34. Conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020.
- Cuadro 35. Síntomas de ITS en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 36. Prevalencia del VIH y sífilis en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas, por ciudad. EVC Nicaragua, 2020.

Cuadro 37. Prevalencia del VIH y sífilis en hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas, del estudio. EVC Nicaragua, 2020.

Gráfica 11 Grupos de edad por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femenina. EVC, Nicaragua, 2020

Gráfica 12 Escolaridad por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femenina. EVC, Nicaragua, 2020.

Gráfica 13 Estado civil por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femenina. EVC, Nicaragua, 2020.

Gráfica 14 Edad de la primera relación sexual por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020.

Gráfica 15 Uso consistente del condón, por tipo de pareja, por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020.

Gráfica 16 Uso del condón en última relación sexual, por tipo de pareja, por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020.

Gráfica 17 Uso de drogas ilícitas, por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020.

Gráfico 18 Índice de conocimientos adecuados respecto a la prevención y transmisión del VIH, por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020

Gráfico 19 Prevalencia de VIH, sífilis y sífilis activa, por ciudad. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020.

Gráfico 20 Comparación de la prevalencia de VIH, por ciudad. Encuestas 2009, 2013, 2016 y 2020. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas, Nicaragua

- Gráfico 21 Comparación de la prevalencia de sífilis, por ciudad. Encuestas 2009, 2013, 2016 y 2020. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas, Nicaragua
- Gráfico 22 Comparación del uso de condón en la última relación sexual, por ciudad. Encuestas 2009, 2013, 2016 y 2020. Hombres que tienen sexo con hombres incluyendo población transgénero femeninas, Nicaragua
- Figura 3 Redes sociales de hombres que tienen sexo con hombres, auto-identificación sexual y distribución de casos VIH positivos, de la semilla 1 de Managua. EVC, Nicaragua, 2020
- Figura 4 Redes sociales de hombres que tienen sexo con hombres, auto-identificación sexual y distribución de casos VIH positivos, de la semilla 2 en Managua. EVC, Nicaragua, 2020
- Figura 5 Redes sociales de hombres que tienen sexo con hombres, auto-identificación sexual y distribución de casos VIH positivos, de la semilla 1 en Masaya. EVC, Nicaragua, 2020
- Figura 6 Redes sociales de hombres que tienen sexo con hombres, auto-identificación sexual y distribución de casos VIH positivos, de la semilla 2 en Chinandega. EVC, Nicaragua, 2020.

Transgénero femeninas

- Cuadro 38. Participantes y muestras recolectadas en población transgénero femenina. EVC Nicaragua, 2020.
- Cuadro 39. Características sociodemográficas en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 40. Antecedentes sexuales: primera relación sexual en población transgénero femenina. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 41. Relaciones sexuales forzadas en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 42. Parejas masculinas estables en los últimos 12 meses en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 43. Parejas ocasionales en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020.

- Cuadro 44. Parejas comerciales en población transgénero femenina. EVC Nicaragua, 2020.
- Cuadro 45. Trabajo sexual en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 46. Uso de alcohol y drogas en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 47. Participación en Organizaciones en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 48. Acceso a condones y uso lubricantes en población transgénero. EVC Nicaragua, 2019-2020
- Cuadro 49. Pruebas voluntarias de VIH en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020.
- Cuadro 50. Discriminación y estigma, en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 51. Conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 52. Síntomas de ITS en población transgénero femeninas. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 53. Prevalencia del VIH y sífilis en población transgénero, por ciudad. EVC Nicaragua, 2020
- Cuadro 54. Prevalencia del VIH y sífilis en población transgénero femeninas, del estudio. EVC Nicaragua, 2020

- Gráfica 23 Uso consistente de condón en los últimos 30 días en población transgénero femeninas, según tipo de pareja sexual por ciudad. EVC, Nicaragua, 2020
- Gráfica 24 Uso de condón en la última relación sexual en población transgénero femeninas, según tipo de pareja sexual por ciudad. EVC, Nicaragua, 2020
- Gráfica 25 Prevalencia de VIH y sífilis en población transgénero femeninas. EVC, Nicaragua, 2020

Gráfica 26 Comparación de prevalencias de VIH y sífilis en población transgénero femeninas ECVC, Nicaragua 2009, 2013, EVC 2016 y EVC 2020

Personas con VIH

- Cuadro 55. Reclutamiento y muestra. Personas con VIH por ciudad. EVC, Nicaragua, 2020.
- Cuadro 56. Características sociodemográficas. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 57. Características sociodemográficas. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 58. Antecedentes sexuales. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 59. Comportamiento sexual con parejas estables. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 60. Comportamiento sexual con parejas ocasionales. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 61. Comportamiento sexual con parejas comerciales y trabajo sexual. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 62. Acceso a condones y uso de lubricantes. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 63. Uso de alcohol y drogas. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 64. Historia de ITS. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 65. Conocimientos de prevención y transmisión del VIH. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 66. Antecedentes de embarazo en mujeres con VIH. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 67. Antecedentes del diagnóstico del VIH. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 68. Control y servicios médicos en Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020

- Cuadro 69. Tratamiento antirretroviral en Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 70. Tratamiento antirretroviral y dificultades para seguir el tratamiento. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 71. Estigma y discriminación. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 72. Participación en actividades e información de ITS y VIH. Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 73. Prevalencia de sífilis en Personas con VIH por ciudad y por sexo. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 74. Prevalencia de sífilis en Personas con VIH del estudio y por sexo. EVC Nicaragua 2020

- Gráfica 27 Uso consistente de condón en los últimos 30 días en personas con VIH según tipo de pareja sexual por ciudad. EVC, Nicaragua, 2020
- Gráfica 28 Uso de condón en la última relación sexual en personas con VIH según tipo de pareja sexual por ciudad. EVC, Nicaragua, 2020
- Gráfica 29 Índice de conocimiento en personas con VIH. EVC, Nicaragua, 2020
- Gráfica 30 Prevalencia de sífilis en personas con VIH por ciudad. EVC, Nicaragua, 2020
- Gráfica 31 Comparación de resultado de 3 estudios: uso de condón en la última relación sexual en personas con VIH en Managua, Nicaragua: ECVC 2009, ECVC 2013, EVC 2016 y EVC 2020
- Gráfica 32 Comparación de resultado de los estudios: estimaciones de prevalencias de sífilis y sífilis activa en personas con VIH en Managua, Nicaragua: ECVC 2009, ECVC 2014, EVC 2016 y EVC 2020.

Usuarios de drogas inyectables

- Cuadro 75 Características de la muestra obtenida. Usuarios de drogas inyectables. EVC, Nicaragua, 2020
- Cuadro 76 Características sociodemográficas. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

- Cuadro 77 Antecedentes sexuales. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 78 Trabajo sexual. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 79 Comportamiento sexual con parejas estables. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020.
- Cuadro 80 Comportamiento sexual con parejas ocasionales. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 81 Comportamiento sexual con parejas comerciales. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 82 Última relación sexual. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 83 Uso de alcohol y drogas. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 84 Antecedentes de drogas ilícitas. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 85 Conocimientos de prevención y transmisión del VIH. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 86 Acceso a pruebas de VIH. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 87 Acceso a condones y uso de lubricantes. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 88 Movilidad y migración. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 89 Estigma y discriminación. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 90 Historia de ITS. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020
- Cuadro 91 Prevalencias de VIH e ITS. Usuarios de drogas inyectables. EVC Nicaragua 2020

Gráfica 33 Uso de condón en la última relación sexual en usuarios de drogas inyectables según tipo de pareja. EVC, Nicaragua, 2020

Gráfica 34 Prevalencia de VIH y sífilis en usuarios de drogas inyectables. EVC, Nicaragua, 2020

