



UNAH  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



## **Estudio de Conocimientos Actitudes y Prácticas con componente serológico por VIH en pueblo misquito en los municipios de Ahuás, Brus Laguna y Puerto Lempira – Gracias a Dios, Honduras 2022.**

En el marco de la subvención VIH/TB; el moviendo las respuestas al VIH y la Tuberculosis hacia el 90-90-90 y la sostenibilidad con enfoque en poblaciones clave y vulnerables 2019-2022, la cual es financiada por el Fondo Mundial, se presenta el Resumen del Estudio de Conocimientos Actitudes y Prácticas con componente serológico por VIH en pueblo misquito en los municipios de Ahuás, Brus Laguna y Puerto Lempira – Honduras, 2022. El estudio tiene la finalidad de contribuir a las metas propuestas en EI PLAN ESTRATÉGICO NACIONAL DE RESPUESTA AL VIH EN HONDURAS 2020 A 2024 (PENSIDA IV).

Durante el proceso del estudio se identificó las duras condiciones de vida y el casi olvido de la región, la limitación de inclusión social, y derechos humanos en la población misquita, (Perez-Chiriboga 2002) lo cual ha limitado su desarrollo, la cobertura de los planes estratégicos sociales, de salud, se profundizó sobre las barreras, limitantes que tienen las personas para acceder de forma temprana y oportuna al diagnóstico y tratamiento del VIH.

**Revisión Ética y Científica:** Se desarrolló el protocolo sometido y aprobado por Comité de ética de la Facultad de Ciencias Médicas (CEIB), número de aprobación 01-2022. El proyecto se presentó al consejo territorial para su autorización en las comunidades misquitas de Puerto Lempira, Brus laguna y Ahuás. Todos los participantes fueron invitados voluntariamente al estudio, quienes aceptaron participar en el estudio, firmando el consentimiento informado original y una copia.

**Justificación del estudio:** La falta de datos epidemiológicos precisos por etnicidad del comportamiento de la epidemia de VIH/SIDA en esta población limita el acceso a los programas de salud, servicios sanitarios, métodos de prevención del VIH y otras enfermedades.

La aplicación de conocimiento a la población sobre VIH es un pilar importante para la reducción y detección oportuna de casos nuevos.

**Los objetivos principales del estudio son:** La caracterización, conocimientos, actitudes, prácticas; descripción de los factores sociodemográficos; determinación de la prevalencia de VIH; identificación de los factores asociados de la población en estudio según población clave. (SESAL 2021)



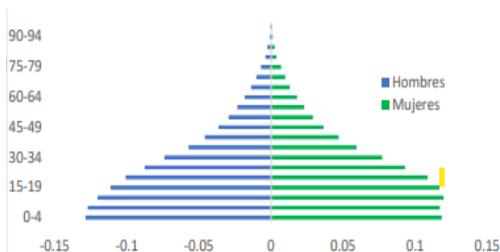
**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



**Contexto de VIH en los Pueblos Indígenas;** Población Vulnerable quienes a menudo se mencionan al VIH como “la otra pandemia”, su vulnerabilidad provoca gran impacto negativo en la sociedad, individuos, sistemas sanitarios, genera un alto costo en los esfuerzos de control y prevención; además, genera mayor riesgo de enfermedades crónicas e infecciosas, infecciones de transmisión sexual, tuberculosis, etc. De los pocos estudios de prevalencia de VIH realizados en esta población, la información y/o evidencia existente: es insuficiente en comparación con la población general, muestran que tienen mayor riesgo de infección por VIH.

**Contexto Nacional;** Gracias a Dios fue creado el 21 febrero del 1957, con población estimada de 106,251 habitantes, 50 % son menores de 18 años, está ubicado en la zona noroeste del país; aproximadamente 72,370 habitantes son misquitos y el resto pertenecen a 3 pueblos originarios (Garífunas, Pech, Tawahka), Gracias a Dios está dividido en 6 municipios (Ahuás, Brus Laguna, Juan Francisco Bulnes, Puerto Lempira, Ramón Villeda Morales y Wampusirpi) y 69 aldeas, según la línea de base municipal 2018 la cabecera municipal Puerto Lempira, es la de mayor crecimiento poblacional y la de menor crecimiento es Brus laguna. (Instituto Nacional De Estadística 2018a)

Pirámide Poblacional Gracias a Dios 2019



Fuente: Elaboración propia utilizando datos de la proyección 2019 del INE (Honduras y Gracias a Dios)

### Principales municipios de muestra del Estudio:

<b>Ahuás</b>	
<p><b>Municipio de Ahuás:</b> Fundado en 1996 con extensión territorial de 1,800 Km<sup>2</sup>, conformado por 6 aldeas y 23 caseríos, registrados en el Censo Nacional de Población y Vivienda de 2013, su población es de 8,852 personas: 4,312 hombres y 4,540 mujeres; en el área urbana de 5,716 y en la rural 3,136 (INE 2018): tiene el 63% en nivel educativo básico, su mayor actividad la dedican a la agricultura, ganadería, silvicultura y pesca.</p> <p><b>Datos socioeconómicos:</b> La fuente principal de agua para el 57% de la población es de pozo de malacate, el 61% de los hogares utiliza la vela como principal fuente de alumbrado, y el 83% utiliza la leña como principal fuente para cocinar.(Instituto Nacional De Estadística 2018a)</p>	<p>A population pyramid for Ahuás showing the gender distribution. The vertical axis represents age groups from 0-4 to 90-94. The horizontal axis represents the percentage of the population. The left side (red bars) represents women (Mujeres) at 51.3% and the right side (blue bars) represents men (Hombres) at 48.7%.</p>

Pirámide Poblacional Ahuás, fuente: Proyecciones de Población 2018



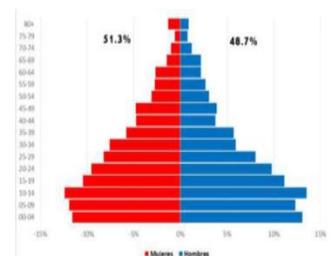
**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



## Puerto Lempira

**Municipio de Puerto Lempira:** con categoría de municipio desde 1957, el 54.62% de la población tiene educación básica, su extensión territorial de 8,063 Km2 conformado por 31 aldeas y 233 caseríos registrados en el Censo Nacional de Población y Vivienda de 2013; Su población es de 54,554 personas: 26,440 hombres y 28,115 mujeres, distribuidos en el área rural 34,140 y urbana 20,414 (INE 2018); el 82% de la población se identifica como misquito; Para el 61.2% su principal actividad es la agricultura, ganadería, silvicultura y la pesca.

**Datos socioeconómicos:** La fuente principal de agua para el 48.9% de la población es de pozo de malacate, el 35.5% de los hogares utiliza la vela como principal fuente de alumbrado, y el 73.0% utiliza la leña como principal fuente para cocinar. (Instituto Nacional De Estadística 2018c)

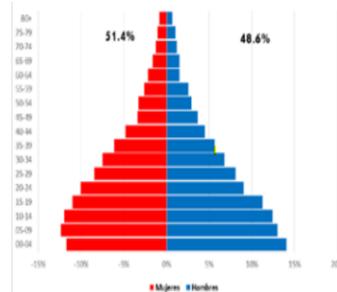


Pirámide Poblacional Puerto Lempira, fuente: Proyecciones de Población 2018

## Brus Laguna

**Municipio Brus Laguna:** Fundada por el zambo Pedro Stein en 1811, recibe la categoría de municipio desde 5 de agosto de 1957, tiene una extensión territorial de 3,291 Km2 conformado por 7 aldeas y 53 caseríos, registrados en el Censo Nacional de Población y Vivienda de 2013; Su población es de 14,107 personas: 6,851 hombres y 7,256 mujeres, distribuidos en el área rural 6,082 y 8,025 en la urbana (INE 2018) El 77.64% de la población se identifica como misquito, el 56.1% de la población cuenta con educación básica. El 54% de la población de Brus Laguna se dedica a la agricultura, ganadería, silvicultura y pesca.

**Datos socioeconómicos:** El 32.4% obtiene el agua del sistema privado, el 40.3% de los hogares utiliza la vela como principal fuente de alumbrado, y el 63.3% utiliza la leña como principal fuente para cocinar. (Instituto Nacional De Estadística 2018b)



Pirámide Poblacional Brus Laguna, fuente: Proyecciones de Población 2018

La medicina tradicional en la zona es una practicada frecuentemente por la población, no existe una organización institucional estructurada de estos servicios, solo trabajadores de salud tradicional: **Ukuly:** Hacedor del tiempo y el viento; **Sukya:** Guía espiritual, cura con hierbas, ritos y ceremonias, **Uhura:** Curandero o Medico Tradicional, **Knatamaman gkra nani:** Parteras encargadas de las mujeres embarazadas y niños; **Hierbero;** Curanderos que trabajan exclusivamente con plantas. (Fuente: Salamanca D. El idioma misquito: estado de la lengua y características tipológicas. 2008;32.)

**Organización política MASTA;** La población del Gracias a Dios tiene su propia distribución política denominada MASTA fundada el 26 de junio de 1976 en la comunidad de Ahuás, a la fecha la organización ha tenido 21 juntas directivas, con un periodo de 3 años de gobernanza. En 1987 la organización obtuvo su personería jurídica, en 1997 en un congreso de MASTA se planteó la posibilidad de zonificar y organizar el territorio por Consejos Territoriales, consolidando 12 consejos territoriales en el periodo de 1998 a 2011.



UNAH  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



**Población Misquita y VIH;** El primer caso de VIH reportado en la Mosquitia hondureña data de 1989, los municipios más afectados con VIH han sido Puerto Lempira, Brus Laguna y Ahuás, en 2002 se encontraron 135 casos positivos siendo la mayoría de Puerto Lempira; Durante la pandemia de COVID-19, se desveló una situación de abandono del pueblo misquito e indígenas, situación que atenta contra los derechos humanos y convenios internacionales en pro del respeto a la identidad y dinámicas culturales. (Organización Internacional del Trabajo et al. 2012)

Los casos de embarazo en la adolescencia constituyen “una difícil situación”, en 2009 el 30% de los partos eran de madres entre los 14 y 19 años siendo el indicador de contagio la actividad sexual sin protección, también se suma la situación precaria de la población clave HSH, MTS, Transgénero y PPL en quienes los estudios y situación actual del VIH es una variable para tomar en consideración por el riesgo que tienen ; la población gestante tiene muchos factores de riesgo que limitan y exponen al binomio madre-hijo a la transmisión de la infección VIH al neonato y aun mayor riesgo de muerte materna.

La situación Precaria detectada en estas poblaciones, según estudios conllevan a tomar medida de prevención eficaces, detección temprana en los controles prenatales a través de acceso a pruebas de detección rápida.

Según datos de la ENDESA 2019, el 14% de las mujeres tuvieron su primer hijo antes de cumplir 18 años, la tasa de fecundidad en adolescentes es mayor en el área rural con un 97%, es un indicador Global ODS para garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, la tasa de fecundidad.

Según ENDESA el 22% de mujeres entre los 15 a 49 años tenía un mínimo conocimiento acerca del VIH, teniendo menos conocimiento aun las mujeres del área rural; sobre transmisión de madre a hijo, el nivel de conocimiento tanto en hombres como en mujeres de 15 a 49 años fue del 55.8%; y de transmisión durante el embarazo, parto y lactancia el 35.2% en Gracias a Dios.



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



## Informe mensual de la prevención de transmisión del VIH de madre a hijo/a para el 2018

Consolidado de enero-diciembre de 2018, Programa de Prevención de la Transmisión del VIH de Madre a Hijo/a, SESAL, Departamento General de salud, Departamento ITS/VIH/SIDA

Descripción	Puerto Lempira		Brus Laguna		Ahuás	
	2018	2021	2018	2021	2018	2021
Nuevas Embarazadas	2,500	2,922	421	474	0	353
Pruebas VIH realizadas	2,964	3,636	269	412	108	74
Consejería Pre Prueba	0	2,248	530	621	0	81
Total de pruebas por US	4576	5,647	269	260	0	0
<b>Observaciones</b>			337 se habían realizado prueba VIH			

**Metodología:** A través del estudio de caracterización se identificó la prevalencia del VIH, factores sociodemográficos, conocimiento, actitudes y prácticas en relación con el riesgo de transmisión del VIH y se obtuvo muestra y unidades de análisis en 3 municipios principales del departamento de Gracias a Dios, esta acción generó información epidemiológica necesaria para la planeación de desarrollo de estrategias y políticas en respuesta al VIH en la población Misquita 2022-2023.

El estudio utilizó técnicas cuantitativas en poblaciones misquita de los municipios de Puerto Lempira, Brus laguna, y Ahuás (Figura #1), asimismo para la realización de encuestas la muestra fue aleatoria multi-etápica por cuotas usando como unidad de muestreo la vivienda, encuestándose 907 personas, a cada participante se le brindó la consejería de la prueba realizada; debido a las barreras de idioma existentes, todos los instrumentos de recolección de datos se tradujeron al idioma misquito.



Fig. #1 Población según Municipios en Puerto Lempira



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



### **Criterios de selección:**

Criterios de Inclusión: Residente en las comunidades de Brus laguna, Ahuás y Puerto Lempira de Gracias a Dios, Honduras; menores de edad emancipados, mayor de 18 años, contar con documentación que acredite lugar de nacimiento y edad, llenar y firmar el consentimiento informado para participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de exclusión: que no habite en las comunidades seleccionadas para el estudio, menores de edad que no sean emancipados, personas agudamente enfermas que ameriten evaluación de salud urgente, uso de alcohol o drogas en el momento de la captación, discapacidad física.

### **Manejo de datos y Metodología de Campo**

Para la recolección de la información, se capacitó al personal de campo quienes realizaron las encuestas electrónicamente con preguntas cerradas para evitar errores de transcripción, al final de la encuesta se georeferencio el lugar de la realización de la misma, el sistema automáticamente genero la ubicación sobre el mapa o la imagen del satélite, el ingreso de las encuestas se realizó a través de un dispositivo móvil (Tablet y/o Celular), esta información se grabó en tiempo real en servidores (nubes), permitiendo tabular automáticamente la información, quedando a disponibilidad para brindar información en cualquier momento.

### **Resultados del estudio Conocimiento Actitudes y Prácticas sobre VIH en población misquita de los municipios de Puerto Lempira, Ahuas y Brus Laguna:**

**CAP:** se realizaron 908 entrevistas, en todo el estudio, de los cuales se distribuyeron así: 446 en Puerto Lempira (PL), 254 en Ahuas y 208 en Brus Laguna. Se aplicaron un total de 737 PDR durante el estudio, con una distribución: 443 en PL, Ahuas con 239, y en Brus Laguna 55.

**Componente de Seroprevalencia:** Se reportaron 2 casos nuevos de VIH en mujeres, informando debidamente al Hospital Puerto Lempira, y Se reportó 1 caso nuevo de VIH en una embarazada, informando debidamente al personal de Brus Laguna, además de dos de sus parejas (diagnosticadas indirectamente), una de las parejas se encontró negativo, el cual es candidato al uso de PrEP. **Casos Positivos:** En referencia a los casos positivos en las pruebas de screennig, se informó y se coordinó oportunamente a las Unidades de salud correspondientes, para que establecieran su inmediato inicio de TARV (Tratamiento Antirretroviral).



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS

**Salud**  
Gobierno de la República



**FUNDAUNAH**

**Global  
Communities**



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



Prevalencias de VIH por componente serológico:

**Departamento de Gracias a Dios**

3 casos nuevos X 100 = 0.40%

737 Pruebas realizadas

**Puerto Lempira**

2 casos nuevos reportados X 100 = 0.45%

443 Pruebas realizadas

**Brus Laguna**

1 caso nuevo reportado X 100 = 1.85%

55 Pruebas realizadas

**En el municipio de Ahuas** no se reportó ningún caso positivo, de las 239 PDR realizadas, se hicieron 254 entrevistas.

**Las características Sociodemográficas de la población estudiada**

De las principales características sociodemográficas el 40.09% (364/908) fueron hombres y 59.91% (544/908) mujeres. La mayoría de los participantes en la cohorte refirieron ser solteros 55.4% (503/908) y vivir en el casco urbano 60.24% (547/908), en cuanto a orientación sexual el 97.91% (889/908) refirieron tener una orientación sexual heterosexual, el 1.21% (11/908) gay, menos del 1% refirieron ser Bisexuales o pertenecer al grupo MTS, el 8.92% (81/908) eran mujeres embarazadas.

**Conocimiento Actitudes y Prácticas sobre VIH en población misquita de los municipios de Puerto Lempira, Ahuas y Brus Laguna.**

Componentes estudiados:

- (a) Percepción social.
- (b) Percepción del futuro y autocontrol.
- (c) Patrón de actividad sexual segura.
- (d) Comportamiento sexual seguro.
- (e) Enlace a la pornografía.
- (f) Percepción de la sexualidad.
- (g) Comportamiento sexual de riesgo.

De la cohorte de participantes del estudio, podemos inferir que más del 50% tienen lazos afectivos familiares o de alguna amistad, se identifican con una religión y mantienen los contactos cercanos. Más de 50% valoran con anticipación su situación



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS

**Salud**  
Gobierno de la República



**FUNDAUNAH**

**Global  
Communities**

para prevenir problemas y se sienten capaces de solucionar conflictos. Hay una importante exposición al VIH e ITS al referir mantener relaciones sexuales sin protección en un plazo de 3 a 6 meses alrededor de la entrevista, son pocos los que se han negado a tener relaciones sexuales con compañeros que no quieren usar condón, el 8.7% refirieron como motivo de no usar preservativo la incapacidad de mantener una erección.

### **Cuestionario para la aplicación de la regla AMAI 2022 en la estimación del nivel socioeconómico**

Al aplicar la regla AMAI con la clasificación 2022 (NSE 2021) encontramos que, apenas el 0.22% (2/908) de los participantes se encuentran en los niveles A/B, el 22.91% (208/908) se clasificarían según los nuevos puntos de cohorte en nivel E. Lo que proporciona datos acerca de los estilos de vida de la población en el estudio y cómo se ve afectado según los estándares de bienestar actuales, reflejando la extrema pobreza de la población en estos 3 municipios.

### **Detección del Consumo de Alcohol según cuestionario AUDIT**

El alcoholismo ha sido descrito como un problema de Salud Pública que funciona como agravante de las malas condiciones socioeconómicas, en una exploración con el cuestionario AUDIT (OMS y Generalitat Valencia 2001), el 91% (822/908) refirió no consumir bebidas alcohólicas, denotando un riesgo bajo: 98% (889/908) por consumo de alcohol.

### **Conclusiones**

1. La población estudiada se conformó por población general heterosexual, con representación de mujeres embarazadas y población clave. La prevalencia de casos de VIH encontrados fueron 3 casos de VIH, un caso en una gestante en Brus Laguna, la detección se realizó durante el primer trimestre reportado a la unidad de salud correspondiente. Los dos casos restantes fueron detectados en Puerto Lempira, municipio que ha reportado la mayor parte de nuevos casos en el departamento. Las condiciones socioeconómicas de la población de estudio al aplicar la regla AMAI reafirma el empobrecimiento de la población en la última década.
2. La percepción del futuro y el autocontrol, así como el apoyo emocional de amigos y familiares son aspectos importantes para la mayoría de la población entrevistada, el aspecto psicoemocional es un tema que debe retomarse de manera integral durante las consejerías formando parte de la educación sexual.



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



3. La renuencia o falta de apego a las medidas de prevención es un tema de mayor importancia en futuros trabajos, esta situación se ve agravada por patrones sexuales de riesgo, coacción en las relaciones sexuales, poca educación sexual, desconfianza en el sistema sanitario y condiciones socioeconómicas precarias.
4. Concientizar y fortalecer todos los aspectos de la salud sexual es el enfoque de acompañamiento que debe integrarse en las comunidades, el nivel educativo en la Mosquitia es de hecho más bajo que en otros departamentos del país.
5. Una limitación en los sistemas de vigilancia es proporcionar información contextualizada de los principales problemas sanitarios. El enfoque comunitario ha sido el estandarte de las investigaciones resultados que dan una panorámica de la situación de los pueblos habitantes de la Mosquitia.

#### **Recomendaciones:**

1. Realizar campañas de testeo en las comunidades, enfocados en especial en la población femenina.
2. Los próximos estudios deberán incluir a los 3 municipios faltantes en este estudio (Juan Francisco Bulnes, Ramón Villeda Morales, Wampusirpi).
3. En esta área geográfica es ideal usar PDR usando fluido salival, ya que la población prefiera a hacerlas en sangre.
4. Intensificar las campanas de educación, con el enfoque de preventivo.
5. Aunque en Ahuás no se reportaron casos nuevos en gestantes se debe mantener estrecha vigilancia.
6. En el personal de salud aumentar la capacitación en el manejo de la información de los resultados, haciendo énfasis en temas como: secreto profesional.
7. Los resultados de las PDR, se puede optimizar la entrega de los resultados en 1 hora promedio, ya que actualmente la población reporta que se tardan dos o más días en la entrega.
8. Implementación de la terapia PrEP, en el departamento.
9. Adicionalmente se encontró una baja tasa de vacunación, por lo cual es imperativo fortalecer el sistema.

**Agradecimientos:** A la Dip. Erika Corina Urtecho Echeverria, Alcaldía de Puerto Lempira, Vice Alcaldesa Lic. Golda, Hospital Puerto Lempira, Directora Dra. Gabriela Calderon, Dra. Dixia Tejeda SAI-PL, Lic. Christofer Caceres (Psicologo, Hosp. Puerto Lempira), TELESAN, Dra. Suny Mejia, Alcaldía de Ahuás, Alcalde Bladimir Bordas Reyes, Clínica Privada Morava Ahuás, Director Dr. Ted Riven, Instituto Dr. Samuel



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



Benno Marx, Directora Thelma Wood y, Banny Yeferi Nikiuta, Consejo Territorial Bamiasta, Lic. Sircy en Brus Laguna.



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



## Bibliografía

1. Instituto Nacional De Estadística (2018a): Ahuas, Gracias a Dios. Información General.
2. Instituto Nacional De Estadística (2018b): Indicadores de Gracias a Dios. Disponible en línea en <https://www.ine.gob.hn/V3/seccion/Gracias-a-Dios>, Última actualización el 18/04/2021, Última comprobación el 18/04/2021.
3. Instituto Nacional De Estadística (2018c): Puerto Lempira, Gracias a Dios.
4. NSE (2021): Nivel Socioeconómico. AMAI 2022.
5. OMS; Generalitat Valencia (2001): Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al consumo de Alcohol. AUDIT.
6. Organización Internacional del Trabajo; Internationale Arbeitsorganisation; ILO (2012): Convenio No 169 de la OIT sobre Pueblos Indígenas y Tribales. Declaración de las Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas. Lima: OIT. Disponible en línea en [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/publication/wcms\\_345065.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/publication/wcms_345065.pdf), Última comprobación el 18/04/2021.
7. Perez-Chiriboga (2002): Cosmovisión, Comportamiento y SIDA. Un estudio de Antropología Médica entre los Miskitu.
8. SESAL (2021): Programa de Prevención de la Transmisión del VIH de Madre a Hijo/a. Formato de Informe Mensual. Departamento ITS/VIH/SIDA.