

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/319288087>

Modelos de intervención para prevenir VIH/SIDA en población móvil.

Chapter · January 2012

CITATIONS

0

READS

20

4 authors, including:



José Manuel Ramírez-Aranda
Autonomous University of Nuevo León

92 PUBLICATIONS 250 CITATIONS

SEE PROFILE



Raquel A Benavides-Torres
Autonomous University of Nuevo León

196 PUBLICATIONS 450 CITATIONS

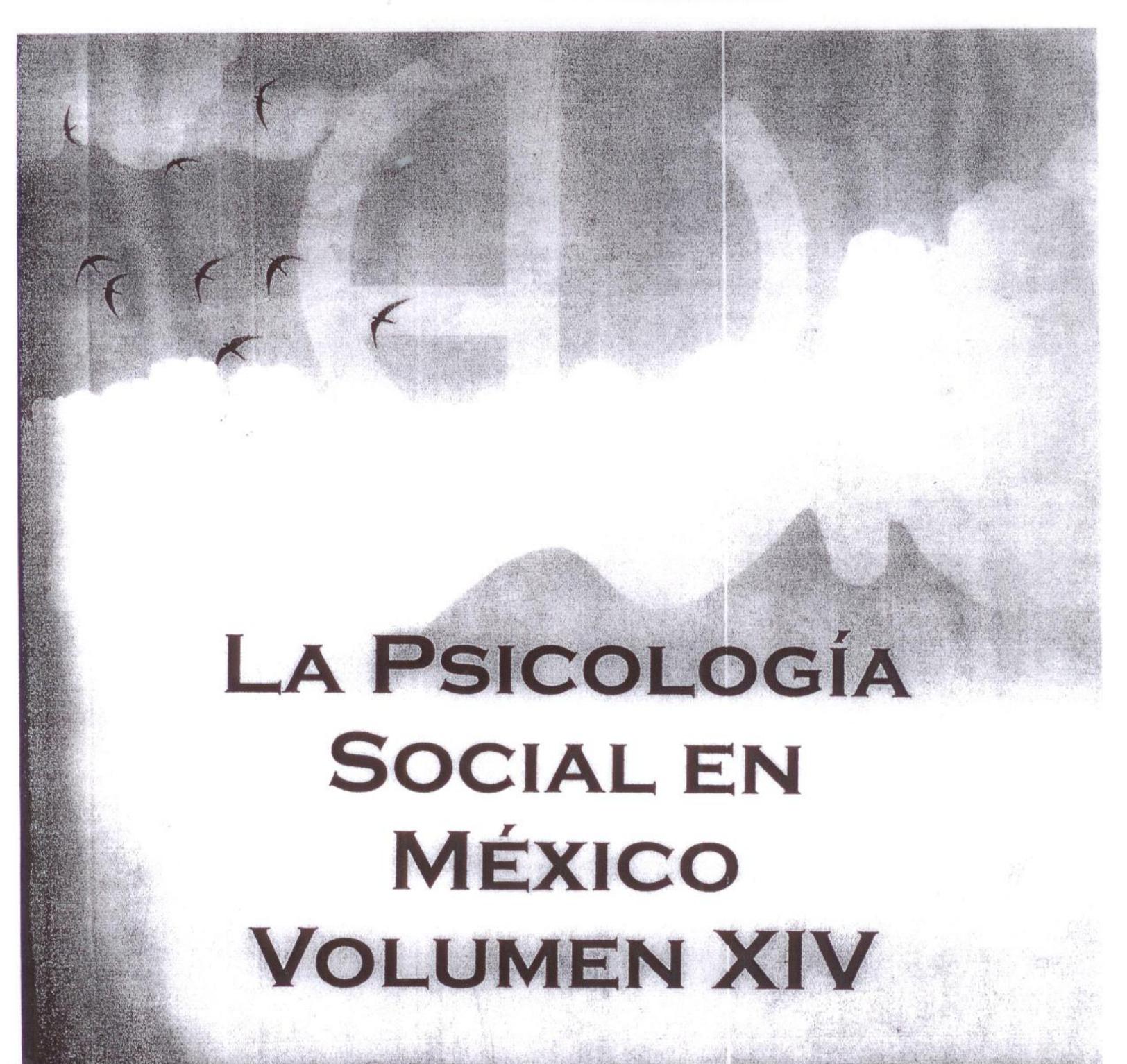
SEE PROFILE



Veronica Velasco Villavicencio
Autonomous University of Nuevo León

9 PUBLICATIONS 1 CITATION

SEE PROFILE



**LA PSICOLOGÍA
SOCIAL EN
MÉXICO
VOLUMEN XIV**

Rolando Díaz Loving
Sofía Rivera Aragón
Isabel Reyes Lagunes

 **AMEPSO**

Asociación Mexicana de Psicología Social

ANÁLISIS POR GÉNERO DE LAS PRÁCTICAS EDUCATIVAS EN LAS FAMILIAS DE ADOLESCENTES-----	232
<i>Alicia Hernández Montaña, José González Tovar y Denisse Moreno Flores</i> -----	232
PREMISAS HISTÓRICO SOCIO CULTURALES ASOCIADAS A LA VIOLENCIA DE PAREJA: DIFERENCIAS POR SEXO-----	238
<i>Bianca Ines Vargas Nuñez, José Luis Pozos-Gutierrez y María Sughey López-Parra</i> -----	238
REGULACIÓN EMOCIONAL DEL ENOJO EN LAS RELACIONES ÍNTIMAS VERSUS DISTANTES-----	244
<i>Magali Martínez Pérez y Rozzana Sánchez Aragón</i> -----	244
DISCRIMINACIÓN EN EL ÁMBITO CLÍNICO EN MUJERES CON VIH/SIDA-----	250
<i>José Moral de la Rubia y María Petra Segovia Chávez</i> -----	250
ANÁLISIS DE VARIABLES PRECURSORAS DE LA CONDUCTA SEXUAL PROTEGIDA A PARTIR DEL MODELO INTEGRAL-----	255
<i>Susana Barcena Gaona y Silvia Susana Robles Montijo</i> -----	255
EL IMPACTO DEL APEGO Y LA INTIMIDAD EN LA SATISFACCIÓN MARITAL-----	261
<i>Shuyin Durán Torres, Sofía Rivera Aragón e Isabel Reyes Lagunes</i> -----	261
EFFECTOS DIFERENCIALES EN LAS HABILIDADES EMOCIONALES Y LA ADOPCIÓN DE UN ESTILO PARENTAL-----	268
<i>Norma Alicia Ruvalcaba Romero, José Guadalupe Salazar Estrada y Julia Gallegos Guajardo</i> -----	268
PERCEPCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL AFECTO Y DE LA DISCIPLINA DE LOS PADRES-----	273
<i>Martha Frias Armenta, Blanca Fraijo Sing y César Tapia Fonlem</i> -----	273
PERCEPCIÓN DE LOS PADRES Y DE LAS ESTRATEGIAS QUE USAN ANTE LA DESOBEDIENCIA-----	279
<i>Lourdes Cortés Ayala*, Mirta Margarita Flores Galaz*, Melissa García Meraz**, Gloria Solano Solano** y Angelica Romero Palencia**</i> -----	279
RESPECTO EN LA RELACIÓN DE PAREJA: CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE UNA ESCALA-----	286
<i>Carolina Armenta Hurtarte, Rozzana Sánchez Aragón y Rolando Díaz Loving</i> -----	286
OPINIONES DE LOS JÓVENES ACERCA DEL PROGRAMA ¡CUIDATE! EN LA TOMA DE DECISIONES SEXUALES-----	292
<i>M. A. Olivera-Blanco*, R. A. Benavides Torres*, C. E. C. Gallegos**, A. Villarruel*** y D. J. Onofre-Rodríguez*</i> -----	292
PRÁCTICAS PARENTALES Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN PREADOLESCENTES-----	297
<i>Patricia Andrade Palos* y Diana Betancourt Ocampo**</i> -----	297
RELACIONES FAMILIARES Y USO DEL CONDÓN EN ESTUDIANTES DE NIVEL SUPERIOR-----	303
<i>David Javier Enriquez Negrete, Ricardo Sánchez Medina y Silvia Susana Robles Montijo</i> -----	303
INSTRUMENTALIDAD-EXPRESIVIDAD Y EMPODERAMIENTO COMO PREDICTORES DE LA ACTITUD HACIA LA MUJER CON ÉXITO-----	310
<i>Ana María Riquelme Viguera*, Sofía Rivera Aragón*, Rosa Patricia J. Ortega Andeane* y Julita Elemi Hernández Sánchez**</i> -----	310
RECURSOS Y FORTALEZAS: EFECTOS SOBRE LA SALUD FAMILIAR, ESTATUS DE SALUD Y BIENESTAR PSICOLÓGICO MATERNO-----	317
<i>María Martha Montiel Carbajal, Marcela Sotomayor Peterson, Ulises Reyes López y Martín Ricardo Martínez Méndez</i> -----	317
ESTILOS DE AMOR Y CONDUCTA SEXUAL-----	323
<i>Sofía Rivera Aragón, Georgina García Rodríguez, Rolando Díaz Loving, Pedro Wolfgang Velasco Matus y Gerardo Benjamin Tonatiuh Villanueva Orozco</i> -----	323
FACTORES PSICOSOCIALES Y CONDUCTUALES QUE PROMUEVEN EL USO DEL CONDÓN EN JÓVENES UNIVERSITARIOS-----	330
<i>Silvia Susana Robles Montijo, Diana Moreno Rodríguez, Beatriz Frias Arroyo, Martha Rodríguez Cervantes y Rodolfo Barroso Villegas</i> -----	330
ESTUDIO DE LA VIOLENCIA EN LA PAREJA NUEVOLEONESA-----	337
<i>Fuensanta López Rosales*, José Moral de la Rubia*, Rolando Díaz Loving** y Yessica Ivett Cienfuegos Martínez**</i> -----	337
PREVENCIÓN DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO PARA VIH/SIDA A TRAVÉS DE UNA INTERVENCIÓN POR INTERNET-----	342
<i>Lubia Castillo-Arcos*, Raquel Alicia Benavides Torres y Fuensanta López-Rosales**</i> -----	342
MODELO DE INTERVENCIÓN PARA PREVENIR VIH/SIDA EN POBLACIÓN MÓVIL-----	348

MODELO DE INTERVENCIÓN PARA PREVENIR VIH/SIDA EN POBLACIÓN MÓVIL

Dora E. Cortés-Hernández¹, José M. Ramírez-Aranda², Raquel Alicia Benavides Torres³ y Verónica Velasco-Villavicencio⁴

Universidad Autónoma de Nuevo León, Centro de Investigación y Desarrollo en Ciencias de la Salud

En el mundo para 2009 existían 33,4 millones de personas viviendo con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y América Latina se encontraba ocupando el tercer lugar. (UNAIDS, 2009). En Estados Unidos hasta 2002, se registraron, 859,000 casos acumulados de SIDA según datos del Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC).

A junio de 2011 en México, se registraron 149,883 casos acumulados de SIDA y 34,976 personas infectadas por el VIH; en 93.3% la principal vía de contagio fue la transmisión sexual, el 1.1% vía sanguínea, el 2.0% transmisión perinatal y 0.05% por combinación entre hombres que tienen sexo con hombres y usuarios de drogas inyectables; el 97.7% fueron mayores de 15 años. En Nuevo León a mitad de 2011, existían 4,182 casos acumulados de SIDA y en Tamaulipas (ambos estados fronterizos) se registraron 3,679 casos, aumentando con el paso de los años. (Registro Nacional de Casos de SIDA, 2011)

El SIDA se ha asociado a los movimientos poblacionales y su diseminación se ha ligado con frecuencia a viajes internacionales y por el intenso intercambio de cruces fronterizos en ambas direcciones, generando una dinámica en la que los hábitos y las prohibiciones funcionan como disparadores de prácticas de riesgo para la transmisión sexual del VIH e ITS. (Bronfman, 1995; López, 1995)

En México, la mortalidad por SIDA fue considerablemente mayor en la región fronteriza que a nivel nacional (Comisión de Salud Fronteriza México Estados Unidos, 2003); la tasa de incidencia de VIH fue de 3.4 por cada 100,000 habitantes en el año 2000, representando un tercio de la tasa en Estados Unidos para ese mismo año, (sin incluir California). Del 25 a 39% de los casos de SIDA en el área rural en México se encuentran entre aquellos que han vivido en los Estados Unidos de América, mientras que un tercio de los casos de SIDA se concentran en los estados con más alta migración. (Bronfman, Sejenovich & Uribe, 1998; Magis, 1995)

La frontera Norte de México, es el límite geográfico con el país con la tasa más alta de casos del Continente Americano; por lo tanto, entre más tiempo pasen los migrantes en territorio estadounidense aumenta el riesgo de transmisión del VIH. (Bronfman, 1998-1999).

Los mismos factores que inciden en la mayor incidencia de riesgo del VIH/SIDA para migrantes, es posible que sean válidos para los trailers o conductores de transporte público de carga que se trasladan de sitios lejanos hasta la frontera Norte del país exponiéndose a determinantes que los hacen más vulnerables. Por ejemplo, el hecho de utilizar los servicios de trabajadoras sexuales durante sus largas ausencias de casa debido a la derivación afectiva y soledad. (Bronfman, 1992; Rancel, 2006).

¹ Correo: doraeliach57@gmail.com

² Correo: rmz544383@yahoo.com.mx

³ Correo: rabenavi@gmail.com

⁴ Correo: vervevi23@hotmail.com

Este grupo de población móvil que se mantiene mucho tiempo fuera de casa y que durante sus viajes recurre al uso de drogas estimulantes para estar en vigilia y cumplir en tiempo con los compromisos laborales, habitualmente se alimenta y pernocta en sitios que por lo común son visitados por personas dedicadas al trabajo sexual (hombres, transgénero, mujeres). En el Estado de Nuevo León, Tamaulipas y Coahuila hay sitios identificados que reúnen estas características.

Por lo tanto, se considero necesario desarrollar un modelo específico de intervención basado en la realidad sociocultural (Carrier, 1991) y en las condiciones que impone la situación laboral de los choferes de transporte de jornada larga para promover el cambio de las conductas de riesgo influenciadas contextualmente. El objetivo de este estudio, fue aplicar una intervención de salud pública educativo preventiva local en los sitios de concentración durante la ruta comercial a la frontera norte de México en los estados de Nuevo León y Tamaulipas a fin de identificar y prevenir las prácticas de riesgo para la adquisición del VIH/SIDA dirigida a los choferes de tráiler de ruta larga y promoviendo la utilización del condón como factor protector entre esta población vulnerable.

MÉTODO

El modelo de intervención se dividió en etapas utilizando técnicas de la investigación cualitativa y cuantitativa durante la fase exploratoria y herramientas de planeación para el diseño, instrumentación y evaluación de la intervención en salud.

Para la determinación del universo de trabajo y caracterización del problema se definió como unidad primaria de estudio a los "paraderos" es decir los sitios en los cuales los choferes de ruta larga "traileros" permanecían durante más de 30 minutos en su recorrido comercial. Se utilizaron herramientas del sistema de información geográfica y datos del Instituto Nacional de Geografía e Informática y se realizaron recorridos exploratorios a partir del Libramiento Noroeste Saltillo – Nuevo Laredo 910 (libre) y Carretera a Laredo Nacional 85 en Nuevo León hasta Nuevo Laredo, Tamaulipas y la Carretera Nuevo León 1 a Colombia 15 concluyendo la ruta en el Puente Internacional III de Colombia.

Para la caracterización de los sitios e identificación del problema, se aplicó una encuesta con 9 reactivos sobre condiciones del sitio y riesgos de prácticas sexuales a actores claves en los paraderos y se recopiló evidencia fotográfica para apoyar la descripción. Una vez ubicados la totalidad de los paraderos (99) se seleccionaron a conveniencia aquellos que cumplieran con las condiciones de seguridad para la intervención (9). Se determinó como unidad de observación para el levantamiento de los datos, a los choferes de tráiler que permanecían en los sitios seleccionados durante un periodo mínimo de dos horas, los días miércoles, jueves y viernes (de mayor afluencia).

Mediante un estudio transversal, se entrevistó al 100% de los choferes que aceptaron y firmaron el consentimiento informado, aplicando una encuesta sobre características socio demográficas, nivel de conocimientos, conducta sexual y prácticas de riesgo así como las preferencias de recepción de mensajes y aceptación de la prueba rápida de detección del VIH. Analizada la información, se diseñó y evaluó un Folleto tipo "comic" con 1500 ejemplares titulado "Cuéntame Una de Traileros" que mostró un escenario de la trasmisión del VIH a través de prácticas sexuales de riesgo sustentadas en los hallazgos que incluyó mensajes preventivos y una invitación a realizarse la prueba de

detección. Se distribuyeron folletos gratuitamente, en un kit con otros materiales y condones, otorgando asesoría personalizada. Se aplicaron pruebas rápidas de detección de anticuerpos VIH (OraQuick HIV1/2) y se informó el sitio para solicitar resultados y/o realizarse la prueba confirmatoria Western Blot. Para la captura y procesamiento de los datos cuantitativos se utilizó el paquete estadístico SPSS en su versión 13 y se construyeron indicadores de frecuencia.

RESULTADOS

Perfil Socio demográfico

Se entrevistaron 54 choferes entre 21 y 65 años de edad ($\bar{X} = 35.63 \pm 9.49$), casados el 56% y con escolaridad hasta secundaria un 39%. La religión predominante fue la católica (71.2.6%). Un 74.6% reporto ser empleado de alguna empresa y el 76.3% recibía atención de salud por el IMSS (Instituto Mexicano del Seguro Social).

El promedio de años trabajando como chóferes fue de 15 años ± 11.63 , reportando que su último viaje fue realizado hace 4 a 5 días. La mayoría permanecía fuera de su casa de 1 a 30 días ($\bar{X} = 7.04 \pm 6.43$), reportando parar en su recorrido en 3 a 4 paraderos (DE=3.38) incluyendo en orden de frecuencia: gasolineras, restaurantes, fondas, cachimbas, moteles y áreas de descanso. Aunque todos los entrevistados viajan hacia la frontera norte con Estados Unidos, la mayoría reporto no hablar inglés (61%), sin embargo un 40% lo entiende. El 61% reportó dormir en sus tiempos libres o pasar tiempo con su familia.

Conducta Sexual

De los entrevistados, 96.4% mencionó haber tenido relaciones sexuales en el último año y todos comenzaron su vida sexual desde la adolescencia ($\bar{X} = 15$ años; DE= 2.52). De ellos, el 64.7% mencionó estar casado y vivir actualmente con su esposa, sin embargo un 60.9% reportó tener también al menos una pareja habitual. Catorce de los entrevistados mencionó haber tenido de 1 a 4 parejas comerciales (DE= 5.22), casi la mitad (21 chóferes) reporto haber tenido al menos alguna pareja no regular en el último año y un 5.5% tuvo relaciones sexuales con hombres. También es importante mencionar que algunos chóferes reportaron haber tenido relaciones sexuales en los paraderos con sus esposas (20.4%), con parejas habituales (20%), con parejas comerciales (8.1%) y parejas no regulares (21.6%). (ver tabla 1).

Tabla 1.

Encuentros Sexuales y Uso del Condón según Tipo de Pareja

Tipo de Pareja	Promedio de Encuentros Sexuales	DE	Siempre Utilizó Condón (%)
Esposa	48.78	48.42	7.1
Pareja habitual	56.86	63.36	13.3
Pareja comercial	5	2.45	6.3
Pareja no regular	8.67	13.37	25
Pareja masculina	2.71	1.25	11.4

Nota: n=54

La mayoría de los entrevistados tienen múltiples parejas y el uso del condón no es un hábito entre ellos.

VIH/SIDA

El 94.2% de los trailereros ha oído alguna vez hablar de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), de ellos, el 3.8% menciono que alguna vez le ha salido algún liquido extraño del pene o ha sentido ardor o comezón, y el 15.7% refirió haberlas padecido alguna vez (Rango= 1 a 4). El 100% de los trailereros reportó que ha oído hablar alguna vez del SIDA, el 92% menciono que dentro de su comunidad es posible realizarse la prueba del SIDA, pero de ellos, solo un 43.1% ya se la ha realizado. El 69.6% se realizó la prueba porque se lo exigieron y 90.5% conocía el resultado. La respuestas acerca de la percepción que tienen del riesgo contraer SIDA fueron muy variadas: mucho riesgo (32.7%), más o menos riesgo (20.4%), poco riesgo (26.5%) y nada de riesgo (20.4%). Asimismo se les pregunto que si se harían la prueba del SIDA gratuita y en un lugar accesible, a lo que la mayoría (98%) contesto que sí. El 66% reportó haber recibido alguna vez información acerca del SIDA, 32.2% fue dada por profesionales de la salud y el resto la recibió por medios masivos de difusión. Al 98% de ellos les gustaría recibir información sobre cómo se trasmite el SIDA y como cuidarse; el 73.3% menciono que la preferiría recibir de manera escrita o por fotonovela y un 66% la preferían de manera personal.

Figura 1. Frecuencia por tipo de droga

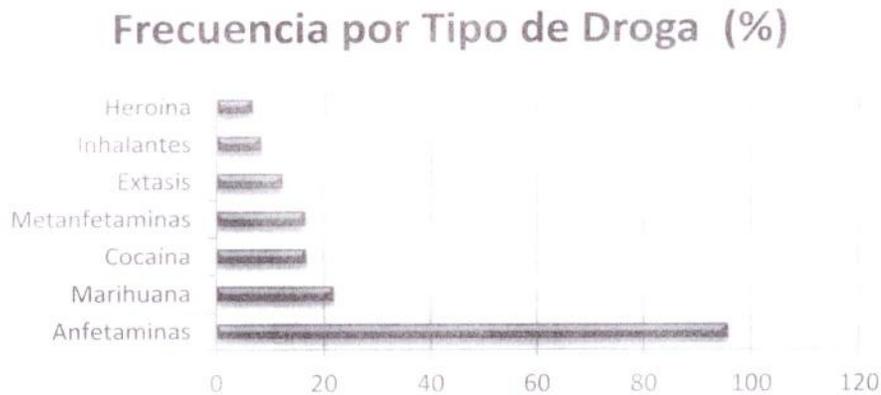


Tabla.2

Frecuencia de Prácticas de Riesgo para VIH/SIDA

Prácticas de Riesgo para VIH/SIDA	Frecuencia (%)
Consumo de drogas como anfetaminas o pericazos	62.2
Consumo de alcohol al menos c/15 días	37.8
Inicio de relaciones sexuales antes de los 17 años	40.0
Parejas sexuales habituales, comerciales o no regulares	67.0
Sexo en paraderos	21.6
Uso del condón a veces o nunca	45.0
Uso del condón con la esposa	54.0
Poca o ninguna percepción del riesgo	46.9

Nota: n= 54

Consumo de alcohol y drogas

La mayoría mencionó que no consumía bebidas alcohólicas, sin embargo 37.8% menciono que tomaba al menos cada 15 días y 50% bebía hasta embriagarse. Casi el

50% había consumido algún tipo de droga alguna vez en la vida y de estos, casi todos han consumido las anfetaminas o los también conocidos por ellos como "pericos" o "pericazos" para mantenerse despiertos durante sus largos viajes (ver figura 1 y tabla 2). Sin embargo, solo 2.7% mencionó haberse inyectado una droga al menos en una ocasión.

DISCUSIÓN

En el recorrido a los 99 paraderos se detectaron y evidenciaron por observación hallazgos relevantes como: a) realización de encuentros sexuales con trabajadoras (es) del sexo comercial en los sitios, b) evidencias del uso de drogas como restos de cristales quemados, c) evidencias de la práctica sexual como condones usados. La difusión de las ITS puede acelerarse o intensificarse en un contexto de constantes migraciones, no obstante todos los movimientos de población tienen algo en común: favorecen la relaciones sexuales ocasionales no protegidas y convierten al inmigrante y al viajero en huésped y vector potencial del VIH (Gayet, 2000; Marin, 1993; Mikawa, 1992); en nuestro estudio encontramos que casi el 22% tenía prácticas sexuales en los paraderos y un 45% a veces o nunca utilizaba el condón incrementándose el riesgo de adquirir una Infección.

Los factores relacionados con la migración son importantes para explicar la diseminación del VIH/SIDA dado que los migrantes están lejos de casa por periodos prolongados de tiempo, por el efecto de la separación temporal de la familia y el incremento en las relaciones sexuales fuera de su pareja, incluyendo a las trabajadoras y los trabajadores sexuales (Hulewicz, 1994; Hunt, 1989). A pesar de que el 67% de los entrevistados en nuestro estudio menciono estar casado y vivir actualmente con su esposa, un 14% refirió tener una pareja no regular y parejas comerciales, mencionando que con estas, solo el 6% y el 25% respectivamente usaban siempre condón, cifras más o menos similares a lo reportado por Organista et al (1997) quienes encontraron que los migrantes mexicanos usan "siempre" el condón y más con parejas ocasionales (24.1%) que con sus parejas regulares (12.6%). En ambos casos, la baja prevalencia del uso del condón representa una conducta de riesgo al practicarse el sexo no protegido aún con parejas comerciales.

El uso del condón está influenciado por diversos factores demográficos y culturales así como la disponibilidad y oportunidad de usarlos. Bronfman (1992), por lo tanto, su acercamiento a los sitios donde se practican las relaciones sexuales como en los paraderos acompañándose de la información y entrenamiento para su uso efectivo, es una estrategia preventiva que puede contribuir a la disminución del riesgo de transmisión del VIH en una población migrante y de tanta movilidad como son los choferes de tráiler.

A pesar de que solo el 2.7% de los entrevistados mencionó haber usado drogas inyectables al menos en una ocasión, la frecuencia de uso de anfetaminas, que es una práctica muy habitual en este grupo de población que se encontró en 95.8% (ver grafica 1) de los casos, constituye un factor que puede distorsionar la percepción del riesgo de contraer una infección de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA; se suma a ello que casi el 47% refirió percibir poco o ningún riesgo de contraer la enfermedad.

Los puestos fronterizos representan espacios de alto intercambio de población y pueden ser lugares estratégicos para el diseño y desarrollo de acciones preventivas, con potencial efecto multiplicador (Bronfman, 1998-1999) por lo que el desarrollo de la intervención educativa en el sitio de los paraderos, donde se facilitaba el encuentro sexual

y la práctica de conductas de riesgo, en la ruta de mayor tráfico comercial de la frontera México Estados Unidos representó una buena oportunidad de prevención.

REFERENCIAS

- Bronfman, M. y Minello, N. (1992). *Hábitos sexuales de los migrantes temporales Mexicanos a los Estados Unidos de América, prácticas de riesgo para la Infección por VIH*: El colegio de México.
- Bronfman, M. (1995). Hábitos sexuales de los migrantes temporales mexicanos a los Estados Unidos de América. Prácticas de riesgo para la infección por VIH. En Bronfman M. (Ed.) *SIDA en México. Migración, adolescencia y género*. (pp. 3-89). México.
- Bronfman, M. Sejenovich G. & Uribe P. (1998) *Migración y SIDA en México y América central*. México: Ángulos del SIDA CONASIDA.
- Bronfman, M. (1998-1999). *Prevención de VIH/SIDA en la frontera sur de México: los trailereros en Ciudad Hidalgo, Chiapas*, pp. 117-119
- Carrier, J. M. (1991). Use of ethnosexual data on men of Mexican origin for HIV/AIDS prevention programs. *Journal of Sex Research*, 28, 189-202
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2002). HIV infection, syphilis and tuberculosis screening among migrants farmworkers-Florida, 41: Morbidity and Mortality Weekly Report.
- Comisión de Salud Fronteriza, M.-E. U. (2003). *La Salud de los Migrantes Mexicanos en la Frontera México-Estados Unidos*.
- Gayet, C. M. (2000). Aspectos conceptuales sobre la relación entre la migración y SIDA, *Enfermedades Infecciosas y Microbiología*, 20, 134-140
- Hulewicz, J. M. (1994). AIDS knows no borders, 35: World AIDS.
- Hunt, C. W. (1989). Migrant labor and sexually transmitted disease: AIDS in Africa. *Journal of Health and Social Behavior*, 39, 353-373
- Informe sobre la epidemia mundial de SIDA (2006). *Resumen de orientación. Informe sobre la epidemia mundial de SIDA: Resumen de orientación, 2006*, Recuperado de http://data.unaids.org/pub/GlobalReport/2006/2006_GR-ExecutiveSummary_es.pdf.
- Lopez, R. (1995). Seroprevalence of Human immunodeficiency virus type I and syphilis and the assessment of risk behaviors among migrant seasonal farmworkers in Northern California. In J. D. Ruiz (Ed.): Unpublished manuscript, prepared for office of AIDS, California Department of Health Services.
- Magis- Rodríguez, C. (1995). Casos de SIDA en el área rural de México. In A. Del Rio Zolezzi (Ed.), *Salud Pública Mex*, 37, 615-662
- Magis, C., Rivera M., Bravo, E., y Saavedra, J. (2009) *Situación del VIH/SIDA en la frontera norte de México. Condicionantes de Salud en la frontera norte de México. 1ed. México*. Secretaría de Salud: Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos. Instituto Nacional de Salud Pública. El Colegio de la Frontera Norte.
- Marin, B. (1993). Condom use among Hispanic men with multiple female partners: A nine-state studio. In C. A. T. Gomez (Ed.), *Public Health Rep*. 25, 742-750
- Mikawa, J. (1992). Cultural Practices of Hispanics: Implications for the prevention of AIDS. In P. Morones (Ed.), *Hisp J Behav Sci*, 14, 421-433

RELACIONES PERSONALES

- Organista, K. C. & Balls-Organista, P. B. (1997). Migrant laborers and AIDS in the United States: A review of the literature. In P. B. Balls Organista (Ed.), *AIDS education and prevention*, 9, 83-93
- Organista K. C., Balls-Organista, P. B., García de Alba, J. E., Castillo –Morán, M. A. & Ureta Carrillo L.E. (1997). Survey of condom related beliefs, behaviors and perceived social norms in Mexican migrant laborers. *J community health*, 22, 185-198
- Rancel, M. G. (2006). Prevalence of risk factors for HIV infection among Mexican migrants and immigrants: Probability survey in the North Border of Mexico. In D. A. P. Martínez (Ed.), *Salud Pub Mex*, 48, 3-12.
- Registro, Nacional de Casos de SIDA (2011) Recuperado de http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/2011/casos_acumulados_junio2011_1.pdf
- Situación de la epidemia de sida (2009), Recuperado de http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/restores/2009_epidemic_update_es.pdf