

VII. DIAGNÓSTICO SOCIAL

Como se ha señalado anteriormente las repercusiones sociales de la segregación y estigmatización del VIH/sida e ITS, afecta no solo a las individuos que las padecen, sino al entorno que los rodea, bajo este panorama Sonora se enfrenta a un panorama, complejo, donde los retos se han transformado e incrementado en relación a los presentados al inicio de la epidemia; sin embargo observamos que los factores psicológicos, sociales, culturales y económicos que han impulsado la difusión de la pandemia, suelen ser los mismos que obstaculizan las estrategias de prevención en función de disminuir el número de casos de estos padecimientos en la población.

La evolución de toda epidemia es el resultado de una mezcla compleja de factores biológicos y sociales, la transición de sociedades agrarias a un mundo industrializado y globalizado ha modificado en forma radical e irreversible los patrones de las enfermedades infecciosas. Los conflictos asociados a la lucha anticolonialista en el antiguo Congo y otras regiones africanas, la movilidad de las zonas rurales a las ciudades, la migración laboral de trabajadores africanos a plantaciones de Haití, el desarrollo y abaratamiento del transporte aéreo (unido a la revolución sexual que comenzó a fines de la década de 1960 y al turismo sexual), combinando con el desconocimiento de características reconocibles de la infección inicial y el largo periodo de latencia del virus en el organismo, fueron los ingredientes que permitieron que la epidemia de VIH/sida pudiera comenzar a crecer sin ser reconocida.³¹ En la epidemia de VIH/sida se conjugan fenómenos tanto biológicos como socioculturales y políticos. Por un lado las estructuras familiares han cambiado, aunado a esto los altos niveles de movilidad de los seres humanos, han creado un ambiente social y económico en el que los patrones de comportamiento están modificándose rápidamente, lo cual requiere de enfoques más creativos para prevenir y mitigar esta enfermedad. Por lo tanto es necesario un abordaje multidimensional y multidisciplinario para establecer de manera más comprensiva y precisa la relación suscitada entre la distribución de la epidemia de VIH/sida y el desarrollo social de las poblaciones.

De acuerdo con el Censo 2000, en México 21.3% de la población es adolescente; son 29.7 millones de adolescentes y jóvenes (20.7 millones de adolescentes entre 10 y 19 años; 9 millones de jóvenes de 20 a 24 años de edad). Esto significa que si en 1950 había

alrededor de ocho millones de adolescentes y jóvenes, para el año 2000 tenemos cerca de 30 millones (70% adolescentes y 30% jóvenes).³²

A nivel Nacional Sonora ocupa el lugar No. 22, desde 1985 al 15 de Noviembre del 2010 en cuanto a la incidencia acumulada de casos de SIDA (97.1 casos por 100,000 habitantes); es decir, se han reportado un total de 2,458 casos de SIDA.

El mecanismo de transmisión predominante en Sonora, es la transmisión sexual (80%); de acuerdo a las practicas sexuales: hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) 40.4%, en heterosexuales 28.2%; usuarios de drogas inyectadas (UDIS), representan el 17.3% del total de los casos de VIH/sida registrados.³³

El 80% de los casos en el estado son reportados por 7 de los 72 municipios estos son: Hermosillo, Cajeme, Nogales, Caborca, Guaymas, San Luis Rio Colorado y Navojoa.

En relación con el género, los hombres son los de mayor riesgo, ya que concentran el 83.6% de los casos; las mujeres el 16.4% restante. Al clasificarlos por grupo de edad, el de mayor riesgo es el de 25 a 44 años, con un porcentaje del 67.7%.

En el 2009 la población total de la entidad fue de 2,510 562 habitantes, de los cuales el 50.69% son hombres y el 49.30% son mujeres. De estos, el 71.59% son mayores de 15 años de edad, que es el grupo considerado con mayor riesgo de transmisión de ITS y VIH/sida.³⁴

La situación cultural en Sonora ha sido un obstáculo para implementar estrategias de prevención efectivas y dirigidas a poblaciones claves, debido a la pobre apertura a temas como el uso del condón, intercambio de jeringas para la reducción del daño en UDI's marginación de las y los trabajadores del sexo comercial, abordaje a HSH, así como el estigma y la discriminación que impera en el personal de salud hacia estas poblaciones y hacia las personas con VIH/sida e ITS.

7.1. Impacto del VIH/sida en la población y el desarrollo

La población infantil y adolescente (entre cero y 19 años) tiene un peso poblacional muy relevante en México. Según proyecciones derivadas del Censo de Población 2005, en 2008 este grupo representó el 36.8% de la población total, lo que equivale a 39.7 millones de personas, de las cuales 19.1 millones son hombres y 18.5 mujeres (CONAPO, 2008). Aun cuando los niños, niñas y adolescentes no constituyen un grupo mayoritario y significativamente afectado por la epidemia del VIH/sida en el país, ésta sí se traduce en un factor de vulnerabilidad para ellos, en función de las situaciones de riesgo a las que se enfrentan.

En el sur de África por ejemplo la tasa de mortalidad cruda se estima en 18 por 1000 habitantes (h), en el periodo 2000-2005, comparado con 8 por 1000 h una década antes (Naciones Unidas 2003). El aumento en las tasas de mortalidad se concentra particularmente en personas entre 15 y 49 años de edad. La epidemia de VIH, con sus 33,4 millones de personas infectadas en todo el mundo, sigue siendo un importante reto para la salud pública mundial. Solo en 2008 hubo 2,7 millones de nuevos casos de infección por el VIH.³⁵

La reducción en la expectativa de vida al nacer: secundaria al aumento de la tasa de mortalidad, es un indicador demográfico representativo de la pérdida de vidas humanas que ha traído esta pandemia. Durante el último siglo la esperanza de vida, para un niño nacido en el África subsahariana se incrementó 4 meses, mientras que para uno nacido en cualquier país de Europa fue de 30 años.³⁶

El crecimiento poblacional se reduce a medida que aumenta la mortalidad por VIH/sida, y en los países más afectados esto llevará eventualmente a tasas de crecimiento negativas, por ejemplo en Botswana, el país donde la prevalencia de VIH/sida es más alta, la tasa promedio de crecimiento anual de la población disminuyó de 3.3% en 1980-1985 a 2.1% de 2000 a 2005 y bajará a -0.4% de 2005-2010³⁷

7.1.1. Factores condicionantes Demográficos y Sociales.

Los factores sociales y demográficos identificados como determinantes de la ocurrencia de una ITS, y que afectan directa o indirectamente la frecuencia con que una persona se expone a adquirirlas y la duración de su infectividad, se describen a continuación.³⁸

a) Población adolescente y adulta joven: esta población se caracteriza por tener una tasa alta de exposición, mayor susceptibilidad y un menor acceso a los servicios de salud.

b) Nivel educativo: la escasa educación general y social pueden debilitar la capacidad de negociación del inicio o práctica de las relaciones sexuales y de la protección durante las mismas, así como limitar la percepción y el acceso a los servicios de salud.

c) La urbanización y la concentración de la población: estas pueden modificar los patrones de contacto íntimo entre los individuos.

d) Los cambios estructurales de los valores sociales y la disponibilidad y el acceso a los condones.

7.1.2. Factores condicionantes relacionados con el estilo de vida

Estos factores pueden darse por una baja percepción consciente de la vulnerabilidad a adquirir ITS. Otro factor de riesgo que influye en la exposición, es el compromiso de la persona hacia el cuidado integral de su salud (autocuidado) que se relaciona con la responsabilidad individual en cuanto al ejercicio de la sexualidad sana y responsable, la búsqueda de servicios de salud preventivos o curativos y el cumplimiento de los tratamientos para beneficio propio y el de los contactos sexuales. Otros factores relacionados al estilo de vida que pueden influir en la exposición serían: el uso de los servicios de las o los trabajadoras sexuales, la actitud frente al uso del condón y el consumo de drogas.³⁹

7.1.3. Propuestas Institucionales

La Declaración Ministerial de la Ciudad de México 2008 “Prevenir con Educación”, es una herramienta estratégica para fortalecer los esfuerzos de prevención del VIH al igual que en América Latina y el Caribe a través de asegurar el acceso a educación en sexualidad y servicios de salud sexual y reproductiva de calidad e integrales. Representa una asociación entre los ministerios de educación y de salud, caracterizada por el establecimiento de mecanismos formales de planificación, ejecución, supervisión, evaluación y seguimiento de las acciones conjuntas, como también por facilitar la participación de otros sectores claves. Representa una sinergia entre los sectores de salud y educación, a fin de desarrollar y proporcionar la información, la educación y el asesoramiento necesarios para prevenir la epidemia del VIH/sida y promover estilos de vida saludable a través de educación integral en sexualidad y salud sexual.

La Declaración ratifica el compromiso de garantizar la plena observancia del derecho a la salud y otros derechos humanos asociados a ésta, establecidos en tratados internacionales de derechos humanos, particularmente en lo que concierne al acceso a la educación de calidad de toda la población de niñas, niños, adolescentes y jóvenes, en ambientes libres de violencia, estigma y discriminación.⁴⁰

El enfoque a la salud sexual y reproductiva reflejado en numerosos documentos internacionales se basa “en el respeto a los valores de una sociedad plural y democrática en la que las familias y las comunidades se desarrollan plenamente”; también reafirma el derecho de las y los adolescentes a recibir información exacta que les haga posible tomar decisiones informadas respecto a su salud.

Esta declaración se basa en los siguientes fundamentos existentes establecidos por acuerdos internacionales que reconocen el derecho a la educación sobre la sexualidad y a servicios de salud sexual y reproductiva:

1.- El Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo de 1994, especificó que la educación sobre la salud sexual y reproductiva a fin de ser efectiva, debe iniciar en la escuela primaria y continuar a lo largo de todos los niveles de educación formal y no formal.

2.- Los Objetivos de Desarrollo del Milenio, adoptado por 189 naciones durante la Cumbre del Milenio de las Naciones Unidas en septiembre de 2000, estableció en el objetivo 6, la meta de haber detenido y comenzado a reducir la propagación del VIH/sida para el año 2015.

3.- La Declaración de Compromiso en la Lucha contra el VIH/sida, adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 2001, definió metas y calendarios a fin de medir la rendición de cuentas por parte de los gobiernos, tales como desarrollar estrategias para fortalecer los sistemas de cuidados de salud y aplicar medidas encaminadas a eliminar la discriminación contra las personas con VIH y otros grupos vulnerables.

7.2. Aspectos Demográficos

7.2.1. Área de intervención “Estación Pesqueira, Sonora, México”

Estación Pesqueira es una localidad perteneciente al municipio de San Miguel de Horcasitas, tuvo su origen en un presidio militar, trasladado ahí en marzo de 1749, procedentes del Pitic por orden del gobernador Rafael Rodríguez Gallardo y se le dio el nombre de Horcasitas en honor del virrey de la Nueva España, Don Juan Francisco de Güemez y Horcasitas, primer Conde de Revillagigedo, que gobernaba entonces la Nueva España. El 24 de octubre del mismo año, el mencionado Rodríguez Gallardo, colocó la primera piedra de la iglesia del lugar. Desde 1777, ahí estuvo la residencia del gobernador y capitán general de las provincias de Sonora y Sinaloa. Fue de los pueblos de Sonora que tuvieron por primera vez ayuntamiento en 1814 en base a la Constitución Española de Cádiz. Después de la independencia, fue cabecera de partido y en la segunda mitad del siglo XIX fue municipio adscrito al Distrito de Ures. El municipio de San Miguel de Horcasitas fue incorporado al municipio de Ures el 26 de diciembre de 1930 y rehabilitado por Ley Núm. 89 el 11 de diciembre de 1934.

La localidad está ubicada en el centro del estado, en el paralelo 29°22'47'' de latitud norte y a los 110°53'46'' de longitud al oeste del meridiano de Greenwich, a una altura de 330 metros sobre el nivel del mar. Se encuentra a 35 Km de Hermosillo, capital del Estado de Sonora y pertenece al municipio de San Miguel de Horcasitas. El clima es seco cálido, con una temperatura media anual de 23°C.

Vías de comunicación y transporte. Esta localidad cuenta con acceso por la carretera internacional que es pavimentada, y otro acceso de terracería para la comunicación con otros municipios y sus comunidades.

7.2.2. Información del Instituto Nacional de Antropología e Historia (INAH) sobre Estación Pesqueira.

De acuerdo al INAH, Estación Pesqueira nace, al menos como se conoce actualmente del fenómeno de los “braseros”. En la etapa posterior a la segunda guerra mundial, cuando los Estados Unidos de América (EUA) se consolida como potencia económica, en franca recuperación de la crisis sufrida. Su crecimiento económico ocupaba la participación de recursos humanos, básicamente trabajo físico, que por el momento la oferta doméstica (interna) de capital humano no podía o no quería satisfacer, los braseros eran la respuesta.

Los braseros eran peones mexicanos cuya mano de obra fue contratada en los EUA para trabajo de agricultura. El flujo de trabajadores no sólo impactaba en su destino a los EUA, si no que dejaba una estela a su paso, siendo así como se conforman los “corredores de trabajo”. La reacción natural fue que muchos de ellos realizaban “giras” de trabajo, regresando a sus lugares de orígenes después de haber trabajado en varios campos o lugares durante el camino incluyendo el territorio nacional, en esos casos según reportes del INAH, por lo menos en la comisaría Miguel Alemán, o calle 12 se expedían documentos legales que facilitaban o permitían la entrada de trabajadores a EUA.

Algunos trabajadores que acudían a estos “corredores de trabajo” se establecen en la región. Por agregación natural, aquellos individuos con orígenes étnicos similares, se agruparon. Los asentamientos “hermanos”, no sólo comparten las características étnicas y conservan rasgos culturales similares, sino que incluso las agrupaciones civiles que de ellas emanan, se reconocen entre sí y hasta se brindan apoyo. Tal es el caso de agrupaciones de la Calle 12, las cuales reconocen su “parentesco” con la comunidad de Pesqueira.

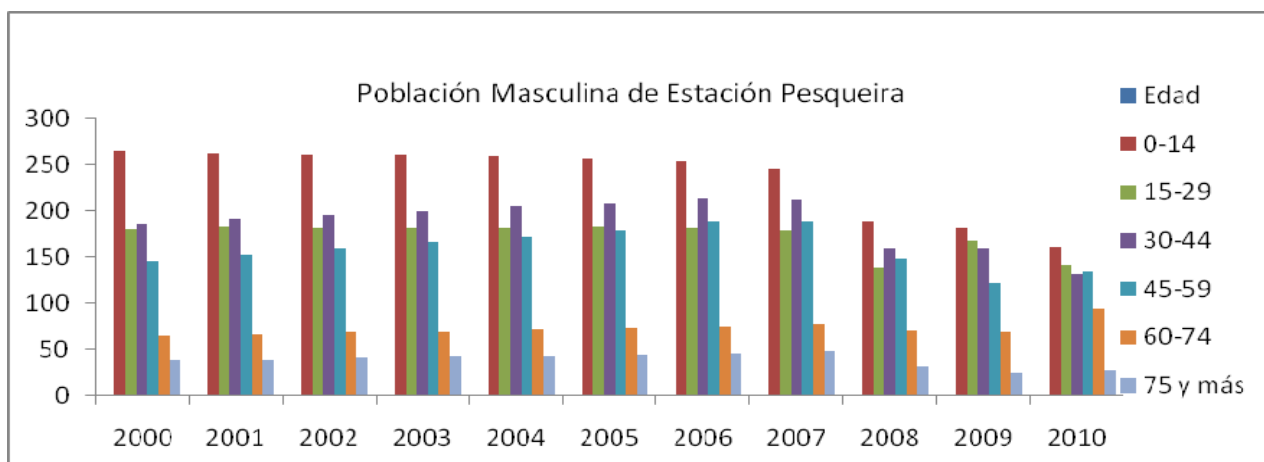
Las comunidades Triqui, Zapoteco y Mixteco son las que cuentan con más integrantes; de ellas ya han salido agrupaciones más o menos organizadas y de alguna manera se han hecho esfuerzos para mejorar sus condiciones de vida. Algunos logros obtenidos son el demandar y lograr el cumplimiento de las promesas hechas en los contratos de trabajo, donde se ofrecen situaciones de vivienda más digna y hasta algún tipo de apoyo social. Con el pasar de los años, Pesqueira se ha hecho de una población permanente, pero sigue llegando cada temporada de cosecha, una oleada de trabajadores. Aunque el esquema de braseros ya no existe, su tarea ha sido reemplazada por otras formas de “reclutamiento” laboral.

Atendiendo al trabajo hemerográfico realizado por el INAH, se puede detectar la persistencia de desventajas sociales para el trabajador migrante.

Aparentemente, Pesqueira y otros sitios con trabajo agrícola por realizar, forman parte de un directorio de trabajo temporal, auspiciado por el gobierno de Sonora, con el cual se promueve la oferta de trabajo. Estados como Oaxaca, Guanajuato, Guerrero, Veracruz, y otros, a través de sus secretarías de trabajo promueven la migración temporal de sus trabajadores el corredor de Sonora. Según testimonio de trabajadores, estos directorios de trabajo agrícola suponen la premisa de que todos esos sitios de trabajo ofrecen un ingreso seguro de \$8,000 MXN al mes, así como condiciones apropiadas de vivienda, alimentación y una situación legal correcta.

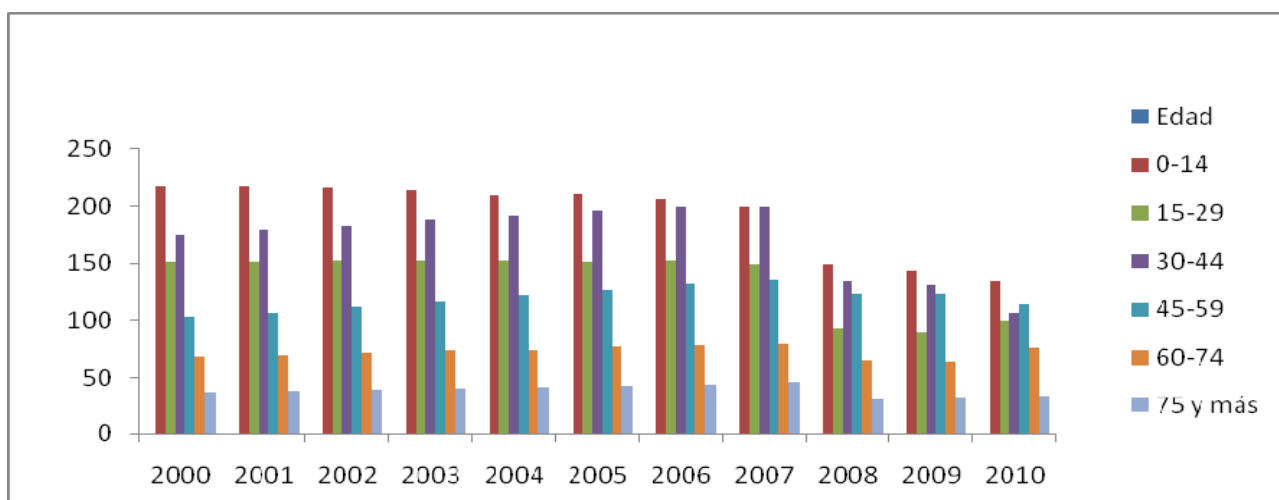
En marzo del año 2009, tras el “escape” de uno de los trabajadores el ejido “Las Mercedes”, se reveló a la Unión Mexicana que las condiciones para laborar en esos lugares son deplorables. Según el testimonio de los jornaleros, lejos de otorgárseles alguna casa y las comidas suficientes en calidad y cantidad, se les hacía dormir en galerones, y su alimentación era deficiente. Además, los jornaleros coincidieron en la persistencia de figuras como la “tienda de raya”. Todo el proceso culminó con la visita de un comisionado guanajuatense, el reclamo a las autoridades estatales sonorenses, y el rescate del resto de los jornaleros.

Según el INAH, el habitante de origen indígena, residente de Pesqueira, y comunidades similares, se enfrenta a una ambigüedad social. Por un lado, su mano de obra, barata y siempre lista a llegar y muchas veces lista para irse, se ha vuelto indispensable para la labor agrícola de la región, ya que constituyen una de las fuerzas laborales más productivas. Pesqueira es una de las zonas agroindustriales más importantes del país, el 90% de su producción es de exportación.⁴¹



Fuente: CONAPO/COESPO⁴²

Población Femenina de Estación Pesqueira



Fuente CONAPO/COESPO⁴³

7.2.3. Estructura para atención sanitaria.

Pesqueira cuenta con un Centro de Salud Rural (CSR) el cual corresponde a la Jurisdicción Sanitaria número 1, de Hermosillo Sonora, proporciona atención médica a 15 localidades, el CSR está integrado a un programa de micro red rural de Hermosillo y comparte los recursos humanos con el CSR de San Miguel de Horcasitas, San Pedro el Saucito, La Colorada y La Victoria dichos recursos son: 9 Médicos, 1 Odontólogo, 6 Médicos Pasantes de Servicio Social, 5 Enfermeras, 1 Promotor, 4 administrativos, 1 Psicólogo y 3 personas de Trabajo Social, en CSR de Estación Pesqueira se ofertan programas para mejorar el bienestar de la población, como son el Programa Oportunidades y el de Seguro Popular, los cuales buscan incidir en la población de forma positiva mediante una serie de estrategias basadas, en la mejoría, restablecimiento y mantenimiento de cada beneficiario. Sin embargo en esta población como en muchas otras, se presentan una serie de problemas que dificultan el desarrollo adecuado de dichos programas debido principalmente a la diversidad y las diferencias culturales imperantes, la fluctuación de la población y falta de personal de salud capacitado asignado de forma permanente para brindar la atención y dar seguimiento.

La salud de estas poblaciones se afecta de varias maneras, como son los riesgos laborales, (vinculados a la poca protección brindada: envenenamientos por insecticidas, desatención de la seguridad social, largas jornadas laborales, desgaste físico), pobreza marginación, movimientos poblacionales, vías de acceso alejadas y terracería entre otros. Según el INAH, aquellas personas que trabajan en campos cuyo producto está destinado a la exportación gozan de una mayor protección laboral comparadas con aquellos que laboran en campos de producción para el mercado doméstico. Todo esto aunado a la baja cobertura de servicios de seguridad social, el bajo entusiasmo por participar en el cuidado de la salud, la alta prevalencia de enfermedades como el alcoholismo y la drogadicción, una población migrante con la llegada y partida de casos, fomentando el sub-registro y la atención deficiente.⁴⁴

7.2.4 Estructura social

Estación Pesqueira ha modificado, profundamente su estructura y dinámica, modificando su perfil demográfico ya que constituye el núcleo de mayor densidad de población del municipio. Pasó de poco más de 500 habitantes en la década de 1990 a cerca de 6 mil en 2005. Cada año, por temporadas, la población aumenta y puede llegar hasta 35,000 habitantes.

En 2009 La población se clasifica, al menos, en tres estratos distintos: los pobladores tradicionales sonorenses, los inmigrantes que han terminado por asentarse y el grupo numeroso estacional de jornaleros temporales que la visitan cada año por un periodo de seis a siete meses. El movimiento de personas que en su mayoría son jornaleros de Oaxaca, Puebla, Hidalgo, Guerrero, Zacatecas, Veracruz, Guanajuato, Michoacán, Chihuahua, Nayarit etc., lo que implica una irrupción de la dinámica social en un sitio de tradición rural y culturalmente heterogéneo. Los procedentes de Oaxaca en su mayoría son triquis, mixtecos y zapotecos, quienes cuentan con organizaciones y líderes que median en la relación con las autoridades ya que son el grupo más numeroso.

7.2.5. Educación y cultura

Al inicio del ciclo escolar 1997-1998 el Municipio contaba con 19 escuelas de los diferentes niveles educativos, atendiendo en ellas a 1,027 alumnos; al inicio del ciclo 2000-2001 cuenta con 15 escuelas que atienden a 1,118 alumnos. Esto significa un incremento de 91 alumnos más atendidos en el presente ciclo respecto al ciclo de referencia.

Para el ciclo escolar 2000-2001 las escuelas oficiales de Educación Básica atienden a un 97.0 por ciento del total de alumnos inscritos en los niveles educativos iniciales, preescolares, primarios, secundarios y especiales. La cultura ha sido alterada por el flujo migratorio significativo, sobre todo de indígenas del sur del país, lo cual ha generado la aparición de discriminación, intolerancia y racismo. Además ha aumentado la presión sobre los servicios básicos como salud, educación, luz, agua, etc. en un poblado que no cuenta con lo adecuado para este crecimiento poblacional en cuestión de infraestructura social.

Existe infraestructura mínima para impulsar el conocimiento pero el aprovechamiento de estos recursos es muy irregular entre la población. Entre los medios de comunicación que intervienen en gran medida en la educación y cultura de la comunidad, tenemos que se cuenta con servicio de correos, telégrafo, red telefónica y recibe señales de canales de televisión y radio.

7.2.6. Economía.

Las actividades agrícolas y ganaderas son el principal sostén de los pobladores desde hace varias generaciones. La agricultura ocupa el primer lugar respecto al dinamismo económico, debido a los empleos que genera y el valor económico de la producción. Estación Pesqueira forma parte, junto con Caborca y la Costa de Hermosillo, de una región agrícola muy importante.

El 80% del cultivo nacional de uva de mesa es cosechado en estas regiones, las cuales generan un aproximado de 1500 cajas (8.2 kilos) por hectárea, cuyo destino final es el mercado estadounidense en un 95%. Cuando la temporada de cosecha es buena, hay una mejoría económica, sin embargo esta no evita que el contexto local siga siendo de rezago social y alta marginación. La actividad industrial en el municipio se limita al empaque de productos agrícolas como son la uva de mesa, calabaza y melón, los cuales en su mayoría son enviados a los Estados Unidos.

Los servicios de comercio se brindan a través de 17 tiendas de abarrotes, de los cuales 4 son oficiales y los restantes particulares, esta infraestructura se considera adecuada para la población. Un punto importante es el buen potencial turístico natural de la región como son los "Parajes" sobre el río San Miguel, donde es necesario aprovechar su potencial para la creación de paseos campestres e infraestructura afín al sector.

Estación Pesqueira, cuenta con una población económicamente activa de 785 habitantes y una población inactiva de 779. De los habitantes activos 615 se ocupan en el sector primario, 27 en el sector secundario y 64 al terciario 77 no especifican actividad y solo 2 se encuentran sin ocupación.