



Uso de condón y consumo de drogas en migrantes: revisión sistemática

Condom use and drug consumption in migrants: a systematic review

Uso de preservativo e consumo de drogas em migrantes: revisão sistemática

Como citar este artículo:

Ruiz-Bugarin CL, López-Sánchez U, Aranda-Ibarra JR, Hernández-Vergara CI, Caro-Jocelyn J, Sánchez-Rojas MA, Cruz-González AA. Condom use and drug consumption in migrants: a systematic review. *Rev Esc Enferm USP*. 2023;57(spe):e20230032. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2023-0032en>

-  Cynthia Lizbeth Ruiz-Bugarin^{1,2}
-  Ulises López-Sánchez^{1,2}
-  Jesus Ramon Aranda-Ibarra^{1,2}
-  Carmen Ivette Hernández-Vergara^{1,2}
-  Jimenez Caro-Jocelyn¹
-  Mario Alberto Sánchez-Rojas¹
-  Anzony Arturo Cruz-González^{1,2}

¹ Universidad Autónoma de Baja California, Facultad de Ciencias de la Salud, Tijuana, México.

² Colegio de Profesionales de la Enfermería de Baja California AC, Tijuana, Baja California, México.

ABSTRACT

Objective: To identify condom use and drug consumption in migrants, as well as the association between these variables. **Method:** A systematic search was carried out for articles published in Spanish and English (2017-2022), in PubMed, EBSCO, WEB of SCIENCE, Elsevier, Scielo, Redalyc, with eligible studies reporting on condom use and drug consumption, and their association. **Results:** The search strategy found 147 articles with the combination of terms and other sources. After excluding articles by title, abstract, and finding that they had the study variables, eight articles were included for qualitative analysis and only three met the criteria for quantitative analysis. **Conclusion:** Drug consumption favors inconsistent condom use, increasing the risk of acquiring an STI, and can lead to other mental health issues derived from the use of these substances.

DESCRIPTORS

Condoms; Substance-Related Disorders; Illicit Drugs; Transients and Migrants.

Autor correspondiente:

Cynthia Lizbeth Ruiz-Bugarin
Blvd Universitario, 1000, Valle de Las Palmas
22260 – Tijuana, BC, México.
lizbeth.ruiz@uabc.edu.mx

Recibido: 09/03/2023
Aprobado: 16/09/2023

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, tanto las infecciones de transmisión sexual (ITS) como las adicciones son un problema de salud pública importante. La Organización Mundial de la Salud reporta que a nivel mundial existen 38.4 millones de personas que viven con el Virus de Inmunodeficiencia Humana y Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/sida)⁽¹⁾, de las cuales aproximadamente 2.1 millones viven en América Latina⁽²⁾. La propagación de las enfermedades transmisibles se ha asociado con la movilidad poblacional, que incluye a los migrantes, los cuales tienen tres veces más probabilidad de adquirir VIH/sida⁽³⁾ en comparación con otros grupos poblacionales, puesto que la migración facilita que un mayor número de personas se relacionen entre sí y estén propensos a tener múltiples y recurrentes relaciones sexuales sin protección, y usar drogas y alcohol; por lo tanto hay una probabilidad de aumento de la transmisión de enfermedades infecciosas, incluyendo a las personas, que son deportadas⁽⁴⁾.

Además de los comportamientos sexuales de riesgo, la migración también puede afectar el tipo y la frecuencia del consumo de sustancias. El consumo de drogas es un fenómeno que se incrementa año con año. Se estima que, en el 2020, de la población mundial con edades comprendidas entre 15 a 64 años, 284 millones de personas consumen algún tipo de droga. Referente al consumo de drogas ilícitas a nivel mundial, 209 millones de personas consumieron cannabis en el 2020, por lo que es la droga más consumida⁽⁵⁾.

Hoy en día las problemáticas sobre salud sexual y de adicciones se encuentran asociadas a la movilidad poblacional, al desconocimiento, la baja percepción del riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual y al uso de drogas inyectables. La literatura contempla que los migrantes presentan conductas sexuales de riesgo, derivadas de factores individuales, psicológicos, socio-culturales, cognitivos y motivacionales, los cuales aumentan el riesgo de adquirir el VIH, por todas las vulnerabilidades que el migrante padece durante su trayecto⁽⁶⁾. Identificar la relación que existe entre el uso del condón y el consumo de drogas en migrantes puede facilitar la identificación de las dimensiones del conocimiento que son importantes para fundamentar intervenciones cognitivo-conductuales más efectivas.

En el 2021, se realizó una revisión de la literatura con una apertura de 10 años (2011 hasta 2021), en la cual se encontró que los principales factores de riesgo para adquirir una ITS son: relaciones sexuales sin uso de preservativo, múltiples parejas sexuales, menor edad de inicio de actividad sexual, infección por VIH, bajo nivel educativo, factores relacionados a la vía de transmisión, vaginosis bacteriana, migración, consumo de alcohol, viajes, antecedente de abuso sexual infantil y otros como falta de circuncisión, uso de drogas endovenosas, prostitución y desconocimiento⁽⁷⁾. Otro estudio realizado sobre el consumo de drogas y el VIH/sida en Centroamérica, presenta distintos modelos y teorías que tratan de explicar la problemática de los comportamientos, así como los niveles de riesgo⁽⁸⁾.

Para fines de este estudio se define al uso del condón como la frecuencia reportada sobre el uso del preservativo en la población migrante; el consumo de drogas, como el uso de cualquier sustancia química, por cualquier vía de administración, que pueden alterar el funcionamiento del sistema nervioso central, y por lo

tanto en el comportamiento del migrante, las cuales pueden ocasionar dependencia. Se realizó una revisión de la literatura con el propósito de identificar el uso del condón y el consumo de drogas en migrantes, así como la asociación entre estas variables, considerando estudios primarios que fueron publicados en los últimos 5 años, con el fin de obtener información actual, por lo tanto el periodo se considerado fue del 2017 al 2022.

MÉTODO

REGISTRO

Este estudio se elaboró siguiendo las recomendaciones de la declaración PRISMA para revisiones sistemáticas⁽⁹⁾. El protocolo fue registrado en el Sistema de Captura y Seguimiento de Proyectos de Investigación, de la Universidad Autónoma de Baja California, México.

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Se incluyeron estudios que cumplieron las siguientes características: 1) estudios de investigación primaria del año 2017 a 2022; 2) artículos que fueron publicados en español o inglés; 3) estudios de tipo descriptivos y correlacionales; y 4) población migrante. Para obtener artículos adicionales se localizó la sección de referencias bibliográficas, y se analizó la pertinencia de que se agregara a esta revisión. Se excluyeron estudios que no reportaron claramente la prevalencia del uso del condón y del consumo de drogas, así como estudios que no contaban con el análisis de asociación.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Para la localización de las palabras clave, se utilizó el tesauro de Medline en español DeCS, y posteriormente se buscó en el tesauro de Medline en su versión en inglés, medical Subject Headings (MeSH). Entre los términos utilizados se destacan: "Condom use", "drug consumption" y "migrants". Se consideran sinónimos, y variantes ortográficas, así como el uso de operadores booleanos y comillas. La búsqueda bibliográfica se realizó en las siguientes bases de datos: PubMed, EBSCO, WEB of SCIENCE, Elsevier, Scielo, Redalyc, tanto en inglés como en español; se implementó el uso de filtros como periodos de tiempo y artículos de texto completo. Se pilotearon los términos en diferentes bases electrónicas y las referencias fueron exportadas al software bibliográfico Mendeley en línea, para su almacenamiento y eliminación de artículos duplicados, se consideraron únicamente aquellos que fueron publicados a partir del año 2017. Los detalles de la búsqueda se especifican en el Cuadro 1.

SELECCIÓN DE LOS ARTÍCULOS

Una vez que se eliminaron los duplicados, se procedió a la revisión de títulos de los documentos identificados en la búsqueda. Siete revisores evaluaron la relevancia y pertinencia del contenido de los artículos a través de STROBE, para la construcción de la síntesis, y con ello evaluar el riesgo de sesgo. Después de esto, procedieron con los resúmenes para poder identificar los estudios que cumplen los criterios de inclusión. En la Figura 1, se muestra el diagrama de flujo PRISMA⁽⁹⁾ que enmarca el proceso de selección y exclusión de artículos.

Cuadro 1 – Bases de datos y su respectiva estrategia de búsqueda – Tijuana, BC, México, 2022.

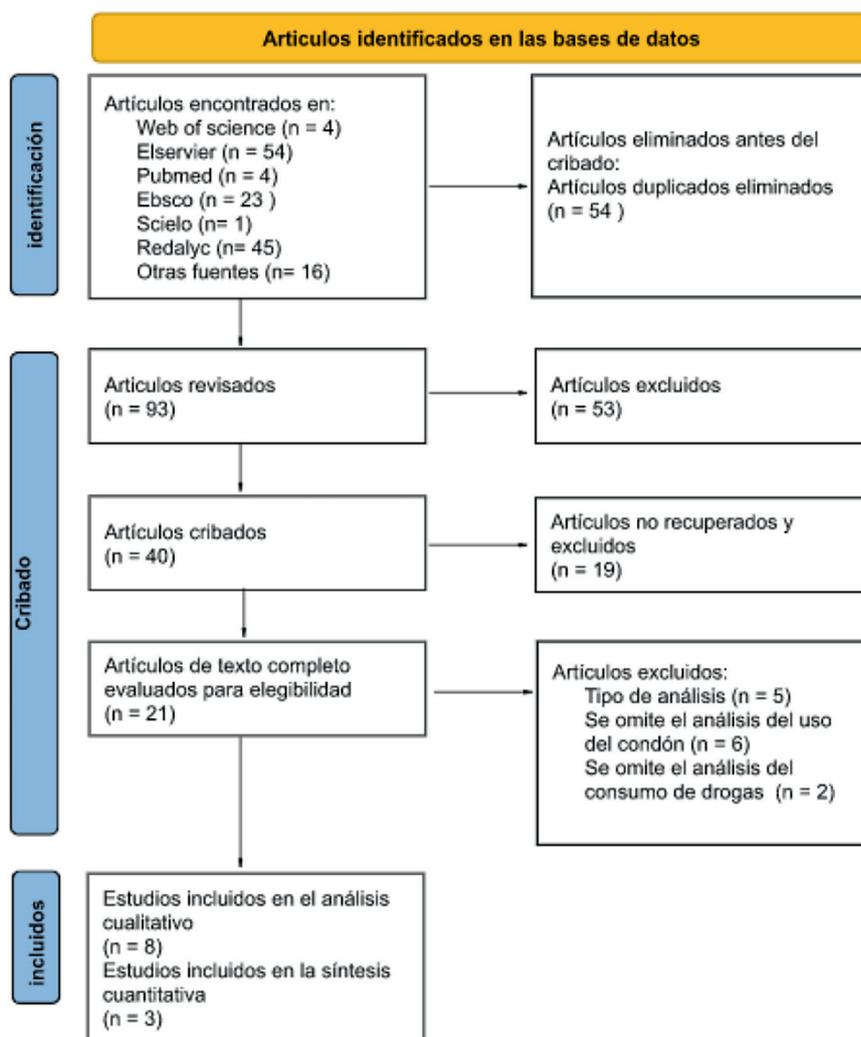
Base de datos	Estrategia de búsqueda
Pubmed	("condom s"[All Fields] OR "condoms"[MeSH Terms] OR "condoms"[All Fields] OR "condom"[All Fields]) AND ("migrant s"[All Fields] OR "transients and migrants"[MeSH Terms] OR ("transients"[All Fields] AND "migrants"[All Fields]) OR "transients and migrants"[All Fields] OR "migrant"[All Fields] OR "migrants"[All Fields]) AND ("drug s"[All Fields] OR "pharmaceutical preparations"[MeSH Terms] OR ("pharmaceutical"[All Fields] AND "preparations"[All Fields]) OR "pharmaceutical preparations"[All Fields] OR "drugs"[All Fields]) AND 2017/01/01:2022/12/31[Date - Publication]
EBSCO	(MIGRANT OR MIGRANTS) AND (CONDOM USE OR CONDOM) AND (DRUGS OR DRUGS CONSUMPTION)
WEB of SCIENCE	(MIGRANT OR MIGRANTS) AND (CONDOM USE OR CONDOM) AND (DRUGS OR DRUGS CONSUMPTION)
Elsevier	MIGRANTS AND CONDOM USE AND DRUGS CONSUMPTION
Scielo	(MIGRANTES) AND (USO DEL CONDON) AND (DROGAS)
Redalyc	"MIGRANTES" AND "CONSUMO DE DROGAS" AND "USO DEL CONDON"

DATOS EXTRAÍDOS

Los datos que se extrajeron de los artículos seleccionados fueron los siguientes: autores, año de publicación, revista, tamaño de la muestra, lugar donde se realizó el estudio, instrumentos implementados, resultados obtenidos tanto en el uso del condón, así como en el consumo de drogas, la asociación entre estas, y variables que se encontraron significativas con las de estudio.

RESULTADOS

Con la estrategia de búsqueda se identificaron 147 artículos con la combinación de términos y de otras fuentes, los cuales se importaron al administrador bibliográfico Mendeley, donde se procedió a eliminar los duplicados. Al iniciar el primer cribado, se revisaron los títulos y resúmenes de los estudios; sin embargo, aún existían artículos duplicados, que el administrador no reconocía, ya que existían variaciones en los nombres de los autores y en los años de publicación. Estos fueron eliminados manualmente. En total, se excluyeron 53 artículos, por título, resumen, e identificación de duplicados por variaciones en los nombres de autores. En el segundo cribado, se excluyeron 13 artículos por el tipo de análisis estadístico, omisión del análisis sobre el consumo de drogas y/o del uso del condón. El tamaño

**Figura 1** – Diagrama de la estrategia de búsqueda y selección de artículos para revisiones sistemáticas PRISMA – Tijuana, BC, México, 2022.

de muestras osciló entre 192 a 35,841 participantes. El número total de participantes fue de 56,483.

Los estudios seleccionados fueron realizados en Alemania⁽¹⁰⁾, China⁽¹¹⁾, España⁽¹²⁾, Estados Unidos⁽¹³⁾, México^(14,15), Tailandia⁽¹⁶⁾ e India⁽¹⁷⁾. Todos los estudios examinaron poblaciones de migrantes; sin embargo, algunos estudios fueron aún más específicos en su población, como migrantes trabajadores agrícolas⁽¹⁴⁾, migrantes hombres que tienen sexo con hombres⁽¹¹⁾, migrantes trabajadores sexuales⁽¹⁶⁾.

Los instrumentos utilizados para medir el uso de condón fueron los siguientes: Cuestionario de rastreo de las parejas sexuales⁽¹⁴⁾; cuestionario de conocimiento del VIH modificado⁽¹⁵⁾; cuestionario modelo de enfermedades infecciosas relacionadas con las drogas⁽¹⁰⁾; entrevista cara a cara sobre los comportamientos sexuales y de riesgo⁽¹⁶⁾; entrevista estructurada donde se incluyen prácticas sexuales; frecuencia del uso del condón y el uso del condón en la última relación sexual⁽¹¹⁾; cuestionario características sociodemográficas que incluía conductas sexuales de riesgo⁽¹²⁾; encuesta de resistencia al uso del condón⁽¹³⁾; el Sistema de prestación de servicios para migrantes (MSDS), en el cual se reportan perfiles de riesgo y comportamiento de búsqueda de atención médica⁽¹⁷⁾. Además de explorar el uso del condón, algunos estudios realizaron pruebas serológicas para identificar ITS^(10-13,15,16). Es importante mencionar que la prevalencia del uso del condón en la población de estudio fue relativamente baja en todos los estudios analizados, y que estos reportan el uso inconsistente del condón. Los detalles se encuentran enlistados en el Cuadro 2.

Por otro lado los instrumentos para evaluar el consumo de drogas fueron los siguientes: Cuestionario de rastreo de las parejas sexuales, el cual contiene una sección sobre el consumo de alcohol y drogas ilegales durante el sexo⁽¹⁴⁾, entrevista sobre el consumo de sustancias⁽¹⁵⁾, uso de drogas inyectables⁽¹⁰⁾, entrevista cara a cara con el historial de salud en donde se incluyen el consumo de drogas⁽¹⁶⁾, historial de drogas inyectables con respuesta dicotómica⁽¹¹⁾, cuestionario características sociodemográficas que incluía consumo de drogas⁽¹²⁾, consumo de alcohol durante tres meses⁽¹³⁾, y MSDS⁽¹⁷⁾. Las drogas comúnmente utilizadas por la población estudiada fueron alcohol, marihuana, cocaína, inhalantes y opioides.

En el Cuadro 1, se presentan las prevalencias del uso de condón y del consumo de drogas, los cuales fueron extraídos de los ocho artículos que cumplieron con los criterios de inclusión. Es importante señalar que existe una diferencia notable en el tamaño de la muestra. Con respecto a los resultados de las prevalencias del uso del condón, estas difieren en los resultados reportados en los estudios analizados, ya que algunos reportan prevalencias altas^(10,11,17) y otros bajas⁽¹²⁻¹⁶⁾. Los estudios muestran que los migrantes utilizaron el preservativo en su última relación sexual con porcentajes que oscilan entre el 45 al 74%^(10,11,17). En cuanto a las prevalencias que reportadas relativamente bajas, el porcentaje del uso constante del preservativo en las relaciones sexuales osciló entre el 6 y 8%⁽¹⁴⁻¹⁶⁾.

En contraste con el reporte del uso inconsistente o el no usar condón, las prevalencias oscilaron entre 69 y 82%⁽¹²⁻¹⁵⁾. Algunas de las razones por las cuales no utilizan este método de barrera con parejas ocasionales, mencionadas tanto por hombres como mujeres, fue que “no querían” o que “no les gustaba usarlos” (52% de mujeres, 49% de hombres); y porque “[la pareja] parecía

saludable” (18% de los hombres y el 28% de las mujeres)⁽¹⁵⁾. Las formas en que se reportó el uso del condón fue diferente en todos los estudios analizados, que van desde siempre o nunca^(14,15), última relación sexual^(10,17), uso consistente⁽¹¹⁾ e inconsistente⁽¹⁵⁾, también abordan resistencia al uso del condón⁽¹³⁾.

En este mismo sentido, los resultados encontrados con respecto al consumo de drogas también presentan diferencias en la prevalencia y en las drogas estudiadas, pues algunos reportan el consumo de alcohol^(13,14,16,17), tabaco⁽¹⁶⁾, drogas inyectables^(10,12,15), la combinación de algunas⁽¹⁰⁾, inhalantes⁽¹⁵⁾, pero hay estudios que no especifican qué drogas consumen los participantes^(11,14,17). Los estudios que reportan el consumo de alcohol muestran una prevalencia que oscila entre 5.1 a 40.8%^(11,13,14,16,17). Dos estudios presentaron prevalencias similares^(13,17). El consumo de tabaco se presentó en un 13.3%⁽¹⁶⁾, a diferencia del 53% de los usuarios que consumen marihuana⁽¹⁵⁾. Las drogas inyectables que fueron reportadas en los estudios se encuentran cocaína, buprenorfina, diacetilmorfina, diamorfina, fentanilo, heroína, metadona, polamidón, tramadol y tilidina^(10,12), y también se reportó la combinación de estas con alcohol⁽¹⁰⁾.

En el Cuadro 3, se presentan las probabilidades o asociaciones entre el uso del condón y el consumo de drogas. Estos fueron extraídos de tres artículos, ya que cumplieron con los criterios de inclusión. Es necesario mencionar que se presentan los resultados más cercanos a las definiciones operacionales del estudio; por ello, se especifican las variables analizadas.

En el caso del análisis correspondiente al uso del condón con uso de drogas durante las relaciones sexuales, la probabilidad de que un migrante que consume drogas durante las relaciones sexuales utilice el condón de manera ocasional o nunca es 0.23 veces mayor que para aquellos que no consumen drogas⁽¹⁴⁾. Resultados similares se encontró en el caso del uso inconsistente del condón en mujeres migrantes que consumen drogas ilícitas, las cuales tienen 0.29 mayor probabilidad de utilizar el condón de manera inconsistente, en comparación con las que no consumen⁽¹⁵⁾.

Por otro lado, los hombres que consumen alcohol tienen 6.44 más riesgo de usar de manera inconsistente el condón⁽¹⁵⁾. Los hombres que se han inyectado drogas alguna vez en su vida, tienen 4.70 más riesgo de usar de manera inconsistente el condón⁽¹⁵⁾. Los hombres que consumen drogas con su pareja sexual, tienen 3.63 mayor riesgo de usar de manera inconsistente el condón⁽¹⁵⁾. Los hombres que usan drogas antes del sexo, tienen 2.59 más riesgo de usar de manera inconsistente el condón, todos estos casos son en comparación con hombres que no consumen drogas⁽¹⁵⁾. En otro de los estudios se encontró que el consumo de bebidas alcohólicas en personas migrantes con rasgo psicológico de ira, estaba asociado con la resistencia al uso del condón⁽¹³⁾.

DISCUSIÓN

Esta revisión permitió estimar tanto el uso del condón como el consumo de drogas en migrantes. También permitió identificar la asociación entre estas variables y muestra una asociación estadísticamente significativa, aunque la forma de evaluación de ambas variables estudiadas no es consistente.

Los resultados de la prevalencia del uso del condón fueron consistentes y similares en la mayoría de los estudios analizados; sin embargo, sí es notoria la diferencia entre otros estudios, lo que puede deberse a la zona geográfica donde fueron realizados

Cuadro 2 – Prevalencia del uso del condón y consumo de drogas en migrantes – Tijuana, BC, México, 2022.

Año	Muestra	Uso del condón	%	Consumo de drogas	%
2018 ⁽¹⁰⁾	1526 inmigrantes y nativos	Última relación sexual	45.9	Inyectables Alcohol con drogas inyectadas	85.1 [†] 62.3
2017 ⁽¹¹⁾	15 705 Migrantes hombres que tienen sexo con hombres	Uso consistente en: Sexo anal hombres Relaciones sexuales anales Coito anal sexo comercial Relaciones vaginales	76.5 47.1 [†] 70.8 [§] 25.0 [†] 65.0 [§] 46.7 [†]	Alguna vez en su vida*	5.5
2021 ⁽¹²⁾	2001 participantes se incluyen migrantes de diferentes países.	No tenían protección.	82.0	Alcohol Benzodicepinas Benzodiazepinas (ilícitas) Inyectables alguna vez Inyectables recurrentemente Droga ilegal utilizada: Cocaína Heroína Marihuana Recreativas	25.8 [†] 21.2 23.8 50.3 33.0 65.9 42.0 13.2 3.3
2019 ⁽¹³⁾	430 hombres migrantes	Resistencia al uso de condón	81.4	Alcohol	40.7
2018 ⁽¹⁴⁾	192 migrantes trabajadores agrícolas indígenas	Nunca A veces Siempre	70.7 21.5 7.8	Alcohol: Nunca A veces Siempre Drogas*: Nunca A veces Siempre	44 50.9 5.1 90.5 6.9 2.6
2017 ⁽¹⁵⁾	392 migrantes de la frontera México-Guatemala	Siempre con parejas estables Inconsistente con parejas ocasionales	6.0 69.0	Marihuana Cocaína (no inyectada) Inhalantes Drogas inyectables (“alguna vez” se inyectaron una droga)	53.0 ^{†**} 26.0 ^{†**} 37.0 ^{†**} 18.0 ^{†**} 7.0 ^{†**} 2.0 ^{†**} 11.0 ^{†**} 7.0 ^{†**}
2020 ⁽¹⁶⁾	396 migrantes trabajadores sexuales	Con su esposo(a) o pareja: Todo el tiempo Ocasionalmente Nunca En el sexo por trabajo: Todo el tiempo Ocasionalmente	6.7 6.2 14.8 12.4 10.8	Tabaco Alcohol Drogas*	13.3 10.3 16.7
2018 ⁽¹⁷⁾	35 841 migrantes ingresados en el programa	Última relación sexual Mujeres casadas Hombres casados Mujeres solteras Hombres solteros.	67.0 73.9 60.9 68.1	Alcohol Drogas*	40.8 0.1

No se describen los tipos de drogas; [†]Últimos 30 días; [‡]Últimos 6 meses; [§]Último año; ^{||}Últimos 3 meses; ^{}Todos los días; ^{**}Solo hombres; ^{**}Solo mujeres.

Cuadro 3 – Asociaciones entre el uso del condón y consumo de drogas en migrantes – Tijuana, BC, México.

Año	Variables analizadas	Asociación (OR)	IC 95%
2019 ⁽¹³⁾	Bebidas diarias y rasgo de ira con resistencia al uso del condón.	0.99	0.98–0.99*
2018 ⁽¹⁴⁾	Consumo de drogas durante las relaciones sexuales con respecto al uso del condón (ocasionalmente o nunca)	0.23	0.07–0.72*
2017 ⁽¹⁵⁾	Uso inconsistente del condón asociado en:	0.29	0.07–1.15*
	Mujeres:	6.44	1.21–34.33*
	Consumir drogas ilícitas	4.70	1.05–21.12*
	Hombres:	3.63	1.18–11.15*
	Problemas con la bebida	2.59	1.14–5.91*
	Haberse inyectado drogas alguna vez		
	Uso de drogas con una pareja sexual		
	Uso de drogas antes del sexo		

*p < .05.

y a las diferencias culturales, a condiciones o situaciones por las que viven en ese determinado momento, pues algunos son migrantes en tránsito, o establecidos, otros son trabajadores temporales que regresan a su lugar de origen, incluso aquellos que se dedican al sexo comercial. A pesar de que la población en todos los estudios se trató de personas migrantes, se muestra aún más específica la población; por lo tanto, no se puede afirmar que estos resultados pueden ser representativos de la población migrante en general.

Aunque algunas revisiones se han enfocado al estudio de la prevalencia de ITS^(7,18), hay datos como las prevalencias reportadas como bajas en este estudio^(14–16) que concuerdan con la reportada en un estudio de revisión⁽⁷⁾. Los instrumentos implementados en los estudios analizados fueron totalmente diferentes, por lo que no es posible determinar de manera contundente las prevalencias tanto del uso del condón como del consumo de drogas. Se sugiere el uso de instrumentos que son altamente reconocidos y utilizados por ONUSIDA/UNAIDS.

Con respecto a los lugares donde fueron recolectados los datos, todos fueron realizados en puntos estratégicos donde

se podía encontrar fácilmente o en servicio de salud a donde acuden por atención de salud. Esto coincide con lo reportado en una revisión⁽¹⁸⁾, que menciona que los lugares cerrados son los idóneos para la recolección de datos y las intervenciones.

Dentro de las limitaciones del estudio se identificó la escasa información sobre el tema en la población migrante. Posterior al análisis, se considera como una limitante la medida utilizada por los estudios para medir la variable, ya que los instrumentos no fueron homogéneos. Así mismo, en la literatura contemplada, se realiza el estudio de las variables por separado, lo que no permitió ver la relación o asociación entre ambas, por lo que el número de estudios seleccionados se redujo aún más.

Desde la salud pública y comunitaria, este es un gran reto para la enfermería, como parte del sistema de salud. Puede contribuir en la reducción de conductas sexuales de riesgo, y en la reducción del consumo de sustancias nocivas para su salud, en primer instancia a través de la realización de investigación científica que permita establecer la relación o interacción de variables involucradas en este tipo de conductas, y de esta forma identificar dimensiones del conocimiento que puedan coadyuvar en la fundamentación de intervenciones de tipo educativas o conductuales que sean efectivas para esta población, a través de la promoción y educación para la salud sexual, y con ello apoyar en la prevención del VIH/sida en esta población.

Establecer un programa de educación para la salud para las personas que migran, que incluyan la dotación de preservativos, pruebas rápidas de VIH, y la canalización de aquellos que tengan un resultado positivo, puede contribuir a disminuir el riesgo de adquirir VIH.

CONCLUSIÓN

Esta revisión permitió identificar variaciones en la prevalencia del uso de condón y del consumo de drogas en la población migrantes. Lo encontrado sugiere homogeneizar la forma de evaluar las variables de estudio, y expandir las intervenciones en la comunidad para promover el acceso a los servicios de salud sexual, particularmente en México, el cual es un país de tránsito de migrantes, y donde estos servicios no tienen costo. Existe asociación entre el uso del condón y el consumo de drogas, que fue estadísticamente significativa. El consumo de drogas favorece el uso inconstante del condón, y esto incrementa el riesgo de adquirir alguna ITS, además de otras cuestiones de salud mental derivadas del consumo de estas sustancias.

RESUMEN

Objetivo: Identificar el uso del condón y el consumo de drogas en migrantes, así como la asociación entre estas variables. **Método:** Se realizó una búsqueda sistemática de artículos publicados en español e inglés (2017–2022), en PubMed, EBSCO, WEB of SCIENCE, Elsevier, Scielo, Redalyc, siendo que los estudios elegibles informaron sobre el uso del condón y el consumo de drogas, y su asociación. **Resultados:** Con la estrategia de búsqueda se identificaron 147 artículos con la combinación de términos y de otras fuentes. Después de la eliminación de artículos por título, resumen, identificar que cuenten con las variables de estudio, se incluyeron ocho artículos para el análisis cualitativo y únicamente tres cumplieron con los criterios para el análisis cuantitativo. **Conclusión:** El consumo de drogas favorece el uso inconstante del condón, y esto incrementa el riesgo de adquirir alguna ITS, además de otras cuestiones de salud mental derivadas del consumo de estas sustancias.

DESCRIPTORES

Condomes; Trastornos Relacionados con Sustancias; Drogas Ilícitas; Migrantes.

RESUMO

Objetivo: Identificar o uso de preservativo e o consumo de drogas em migrantes, bem como a associação entre essas variáveis. **Método:** Foi realizada uma busca sistemática de artigos publicados em espanhol e inglês (2017–2022), em PubMed, EBSCO, WEB of SCIENCE, Elsevier,

SciELO, Redalyc, com estudos elegíveis relatando o uso de preservativos e consumo de drogas, e sua associação. **Resultados:** Com a estratégia de busca foram identificados 147 artigos com a combinação de termos e outras fontes. Após eliminar os artigos por título, resumo e identificar que continham as variáveis do estudo, oito artigos foram incluídos para análise qualitativa e apenas três atenderam aos critérios para análise quantitativa. **Conclusão:** O consumo de drogas estimula o uso inconsistente do preservativo, o que aumenta o risco de aquisição de uma IST, além de outros problemas de saúde mental decorrentes do consumo dessas substâncias.

DESCRITORES

Preservativos; Transtornos Relacionados ao Uso de Substâncias; Drogas Ilícitas; Migrantes.

REFERENCIAS

1. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA). Hoja informativa últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida [Internet]. ONUSIDA; 2022 [citado 2022 septiembre 27]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
2. Oliel S, Epstein D, Nusser N. Los casos nuevos de infección por el VIH aumentaron más del 20% en América Latina en la última década [Internet]. Organización Panamericana de la Salud; 2020 [citado 2022 septiembre 27]. Disponible en: <https://bit.ly/3UjR08V>
3. Hernández A, Fátima A, Gómez S. VIH y migración en El Salvador: apuntes desde la salud Internacional [Internet]. 2019 [citado 2022 septiembre 27]. Disponible en: <https://www.sidastudi.org/es/registro/a53b7fb37256b87c01737b13e77703ed>
4. Guerra-Ordoñez JA, Benavides-Torres RA, Zapata-Garibay R, Onofre-Rodríguez DJ, Márquez-Vega MA, Zamora-Carmona G. Facilitating and inhibiting factors of sexual behavior among migrants in transition from Mexico to the United States. *Front Public Health*. 2017;5:149. doi: <http://dx.doi.org/10.3389/fpubh.2017.00149>. PubMed PMID: 28713804.
5. United Nations. World Drug Report 2022 [Internet]. 2022 [citado 2022 septiembre 27]. Disponible en: https://www.unodc.org/res/wdr2022/MS/WDR22_Booklet_2_spanish.pdf
6. Ruiz-Bugarin CL. Conducta sexual asertiva en migrantes de la frontera norte de Tijuana, Baja California [tesis]. Nuevo León: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2021 [citado 2022 septiembre 27]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/22212/>
7. Valenzuela P, Reyes S, Barriga M. Revisión bibliográfica sobre las infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo asociados. *Rev Estud Med Sur*. 2022 [citado 2022 septiembre 27];9(2):1–3. Disponible en: <http://rems.ufro.cl/index.php/rems/article/view/146>
8. Cruz JAÁ, Coronel MCGR, Pavón-León P, Gogeoascoechea-Trejo MC, De San Jorge Cárdenas XMC, et al. Consumo de drogas y VIH/SIDA en Centroamérica: una revisión de los modelos y teorías. *Rev Med UV*. 2010 [citado 2022 septiembre 27];10(2):24–31. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/veracruzana/muv-2010/muv102d.pdf>
9. Page MJ, Moher D, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. PRISMA 2020 explanation and elaboration: updated guidance and exemplars for reporting systematic reviews. *BMJ*. 2021;372(160):n160. doi: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.n160>. PubMed PMID: 33781993.
10. Derks L, Gassowski M, Nielsen S, an der Heiden M, Bannert N, Bock C-T, et al. Risk behaviours and viral infections among drug injecting migrants from the former Soviet Union in Germany: results from the DRUCK-study. *Int J Drug Policy*. 2018;59:54–62. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.drugpo.2018.06.011>. PubMed PMID: 30005420.
11. Hu J, Gu X, Tao X, Qian Y, Babu GR, Wang G, et al. Prevalence and trends of HIV, Syphilis, and HCV in migrant and resident men who have sex with men in Shandong, China: results from a serial cross-sectional study. *PLoS One*. 2017;12(1):e0170443. doi: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0170443>. PubMed PMID: 28103295.
12. Ryan P, Valencia J, Cuevas G, Torres-Macho J, Troya J, Pueyo Á, et al. Detection of active hepatitis C in a single visit and linkage to care among marginalized people using a mobile unit in Madrid, Spain. *Int J Drug Policy*. 2021;96:103424. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.drugpo.2021.103424>. PubMed PMID: 34429222.
13. Stappenbeck CA, Gulati NK, Davis KC. A prospective examination of men's condom use resistance: event-level associations with sexual aggression, alcohol consumption, and trait anger. *J Sex Res*. 2019;56(8):947–56. doi: <http://dx.doi.org/10.1080/00224499.2019.1620162>. PubMed PMID: 31140874.
14. Caballero-Hoyos JR, Monárrez-Espino J. Concurrence and selection of sexual partners as predictors of condom use among Mexican indigenous migrant workers. *Rev Salud Pública (Bogotá)*. 2018;20(3):293–300. doi: <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v20n3.65986>. PubMed PMID: 30844000.
15. Conners EE, Swanson K, Morales-Miranda S, Fernández Casanueva C, Mercer VJ, Brouwer KC. HIV risk behaviors and correlates of inconsistent condom use among substance using migrants at the Mexico/Guatemala Border. *AIDS Behav*. 2017;21(7):2033–45. doi: <http://dx.doi.org/10.1007/s10461-017-1726-5>. PubMed PMID: 28238120.
16. Hongjaisee S, Khamduang W, Sripan P, Choyrum S, Thepbundit V, Ngo-Giang-Huong N, et al. Prevalence and factors associated with hepatitis B and D virus infections among migrant sex workers in Chiangmai, Thailand: a cross-sectional study in 2019. *Int J Infect Dis*. 2020;100:247–54. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijid.2020.09.004>. PubMed PMID: 32898671.
17. Chowdhury D, Saravanamurthy PS, Chakrabarty A, Purohit S, Iyer SS, Agarwal A, et al. Vulnerabilities and risks of HIV infection among migrants in the Thane district, India. *Public Health*. 2018;164:49–56. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.puhe.2018.07.019>. PubMed PMID: 30189388.
18. McBride B, Shannon K, Strathdee S, Goldenberg SM. Structural determinants of HIV/STI prevalence, HIV/STI/sexual and reproductive health access, and condom use among immigrant sex workers globally. *AIDS*. 2021;35(9):1461–77. doi: <http://dx.doi.org/10.1097/QAD.0000000000002910>. PubMed PMID: 34185713.

EDITOR ASOCIADO

Rosa Maria Godoy Serpa da Fonseca



Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons.