

# Encuesta europea por Internet para HSH (EMIS)

## Informe comunitario 1.º

Gracias por participar en EMIS, el primer estudio europeo a través de Internet sobre homosexualidad, conducta homosexual e infecciones de transmisión sexual (ITS) en hombres que tiene relaciones sexuales con hombres (HSH).

¡Eres parte de algo grande! Más de 180.000 gays, bisexuales y otros HSH cumplimentaron nuestro cuestionario, haciendo del EMIS el mayor proyecto realizado hasta ahora sobre sexo entre hombres.

La alta tasa de respuesta a un cuestionario de 20 minutos de duración muestra un gran compromiso por parte de la comunidad, que no hubiera sido posible sin el apoyo de las entidades que trabajan con el VIH y las organizaciones LGTB locales, nacionales e internacionales, así como la colaboración de redes pan-Europeas en Internet, como GayRomeo y Manhunt (Bakala en España). El cuestionario EMIS estuvo disponible en Internet en 25 lenguas desde junio hasta finales de agosto.

Este primer informe comunitario tiene la voluntad de devolveros la información obtenida lo más pronto posible. Esperamos que sea del vuestro interés y esperamos facilitaros mucha más información a medida que se vayan explotando los datos.

Las cifras relativas y absolutas son diferentes entre países. El país desde el que se cumplimentaron un mayor número de encuestas fue Alemania, donde se registraron cerca de 56.000 participantes.

Sin embargo, considerando que Alemania tiene la segunda cifra más elevada de población masculina de entre los países participantes, la comparación de la tasa de respuesta debe tener en cuenta el tamaño de la población de cada país. Por ejemplo, en Eslovenia, el número absoluto de personas que respondieron fue de más de 1.000, pero la respuesta relativa fue del mismo alcance que en Alemania.

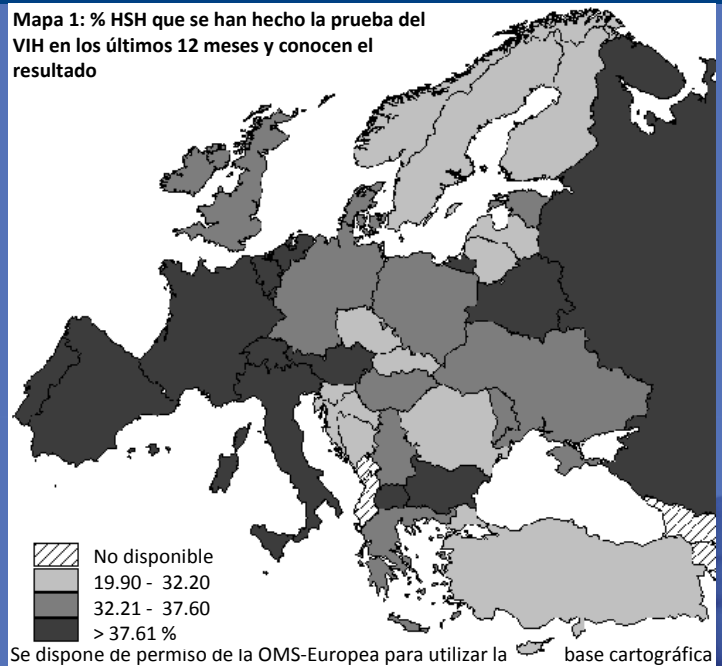
La tasa de respuesta relativa (por 10.000 habitantes) se muestra en la tercera columna de la tabla en la página 2. En los países de Europa occidental, esto puede ser interpretado, de manera aproximada, como el porcentaje de HSH que participaron en EMIS. Por ejemplo, en el Reino Unido, 3 por 10.000 significa que participaron un 3% de HSH.

En los países del sureste y este de Europa, sin embargo, la cifra podría estar representando un porcentaje mayor respecto al total de la población de HSH.

La mediana de la edad de los participantes en el EMIS fue de 30 años (tercera columna en la tabla). Sin embargo, hay un claro patrón regional por edad: en los países del sureste y este de Europa, los participantes eran más jóvenes, mientras que en los países europeos del norte y noroeste fueron hombres de mayor edad, algunos de ellos mayores de 50 años. Esto puede reflejar en parte diferencias en la distribución por edad según país, pero también un acceso diferente a las páginas de contactos o a las Webs donde se encontraba la encuesta, o también puede reflejar hasta qué punto empieza a ser visible la comunidad gay en cada país.

## *El conocimiento de los beneficios de la prueba del VIH es elevado.*

Mapa 1: % HSH que se han hecho la prueba del VIH en los últimos 12 meses y conocen el resultado



Se dispone de permiso de la OMS-Europea para utilizar la base cartográfica

Aproximadamente el 35% de los encuestados os habéis hecho una prueba del VIH en los últimos 12 meses. Esto es más frecuente en España, Portugal, Bélgica y Francia. La prueba del VIH es sin embargo menos frecuente en Lituania, Finlandia, Eslovenia, Croacia y Turquía. Los futuros análisis con los datos del EMIS mostrarán cómo el patrón que presentamos (Mapa 1) refleja diferencias en el acceso a la prueba o en el grado de satisfacción con el consejo asistido recibido entre hombres gay y bisexuales.

El conocimiento medio puntuado en relación a cinco afirmaciones sobre el VIH y la prueba fue del 93%. Conocer que el Sida es causado por un virus llamado VIH o que una prueba médica puede mostrar si tienes el VIH o no, fue casi universal (98%). El 94% decía saber que todavía no hay cura para la infección del VIH y el 92% sabía que la infección puede ser controlada con medicinas, que reducen su impacto en la salud. El 90% sabía que después de infectarse con el VIH pueden pasar algunas semanas hasta que el virus pueda ser detectado en una prueba. Las diferencias regionales fueron pequeñas, pero indicaban un número de vacíos de conocimiento ligeramente mayor en países del este y sureste de Europa.

	Nº de participantes	Respuesta por 10.000 <sup>1</sup>	Mediana de edad	Prueba VIH (últimos 12 meses)	Conocimientos sobre la prueba VIH <sup>2</sup>	Proporción VIH+ <sup>3</sup>	'Salir del armario' <sup>4</sup>	Satisfacción con su vida sexual
Austria	4.205	5,02	31	41,2 %	92,2 %	5,4 %	60,6%	64,8 %
Bosnia y H.	163	0,35	26	29,3 %	94,3 %	0,0 %	7,4%	40,9 %
Bélgica	4.140	3,85	34	46,6 %	95,3 %	8,5 %	75,1%	68,2 %
Bulgaria	1.084	1,43	28	41,4 %	90,1 %	1,5 %	30,3%	53,6 %
Bielorusia	379	0,40	27	37,6 %	86,9 %	1,9 %	24,5%	48,1 %
Suiza	5.172	6,75	37	39,4 %	95,9 %	9,0 %	60,4%	69,1 %
Chipre	287	3,30	30	32,1 %	88,0 %	1,1 %	28,3%	47,7 %
Rep. Checa	2.492	2,38	27	29,7 %	94,9 %	2,7 %	57,4%	57,6 %
Alemania	55.992	6,82	33	33,8 %	95,8 %	8,0 %	64,5%	61,6 %
Dinamarca	1.789	3,24	34	35,3 %	95,6 %	8,8 %	60,3%	60,6 %
Estonia	612	4,57	30	32,8 %	92,1 %	1,7 %	33,6%	49,5 %
España	13.730	2,99	32	44,4 %	93,1 %	8,9 %	65,1%	68,2 %
Finlandia	2.072	3,89	33	23,8 %	89,9 %	3,2 %	55,6%	52,5 %
Francia	11.641	1,82	34	47,1 %	94,6 %	10,5 %	68,3%	72,3 %
Grecia	3.231	2,87	30	33,7 %	90,2 %	8,1 %	34,0%	55,8 %
Croacia	536	1,19	28	25,1 %	95,5 %	2,5 %	21,7%	46,8 %
Hungría	2.133	2,13	28	34,0 %	93,4 %	3,2 %	38,3%	49,7 %
Irlanda	2.303	5,10	31	32,9 %	93,0 %	6,0 %	57,0%	53,2 %
Italia	16.689	2,78	33	41,2 %	93,7 %	6,9 %	44,7%	62,9 %
Lituania	618	1,84	27	19,9 %	83,1 %	2,0 %	22,7%	51,5 %
Luxemburgo	290	5,88	36	42,7 %	95,9 %	10,8 %	56,8%	59,7 %
Letonia	734	3,25	30	25,5 %	86,2 %	3,9 %	28,5%	53,6 %
Moldavia	123	0,30	25	36,0 %	86,0 %	2,6 %	17,1%	53,4 %
Macedonia	126	0,60	28	39,1 %	90,2 %	4,2 %	13,6%	44,6 %
Malta	123	3,00	32	35,1 %	92,8 %	1,7 %	51,2%	62,6 %
Países Bajos	3.917	2,38	40	38,3 %	96,5 %	15,6 %	81,0%	69,2 %
Noruega	2.159	4,47	31	31,0 %	94,2 %	3,4 %	72,7%	56,0 %
Polonia	2.873	0,75	28	35,9 %	94,8 %	5,1 %	40,9%	60,6 %
Portugal	5.391	5,07	30	45,9 %	95,6 %	7,8 %	38,4%	65,9 %
Romanía	2.466	1,15	27	30,8 %	89,6 %	2,6 %	20,7%	57,1 %
Serbia	1.155	1,54	28	32,2 %	93,1 %	2,8 %	17,3%	49,6 %
Rusia	5.263	0,37	30	43,1 %	86,3 %	6,4 %	28,9%	49,6 %
Suecia	3.269	3,53	35	30,4 %	96,3 %	4,8 %	69,2%	52,3 %
Eslovenia	1.036	5,05	30	24,7 %	91,0 %	2,6 %	34,4%	56,3 %
Eslovaquia	605	1,12	26	26,1 %	93,0 %	1,0 %	43,9%	52,5 %
Turquía	2.010	0,28	27	25,2 %	81,7 %	1,5 %	22,2%	55,4 %
Ucrania	1.787	0,39	29	35,5 %	84,3 %	4,8 %	22,9%	48,5 %
Reino Unido	18.393	2,99	36	36,4 %	95,7 %	10,4 %	66,9%	58,5 %
<b>Total<sup>5</sup></b>	<b>180.988</b>	<b>2,82</b>	<b>30</b>	<b>34,6 %</b>	<b>93,1 %</b>	<b>4,1 %</b>	<b>39,7 %</b>	<b>55,6 %</b>

1 Participantes por 10.000 habitantes (población general).

2 Proporción media de participantes que saben que las siguientes afirmaciones son ciertas: i) El Sida es causado por un virus llamado VIH, ii) Hay una prueba médica que muestra si tienes el VIH o no, iii) Si alguien se infecta del VIH pueden pasar varias semanas

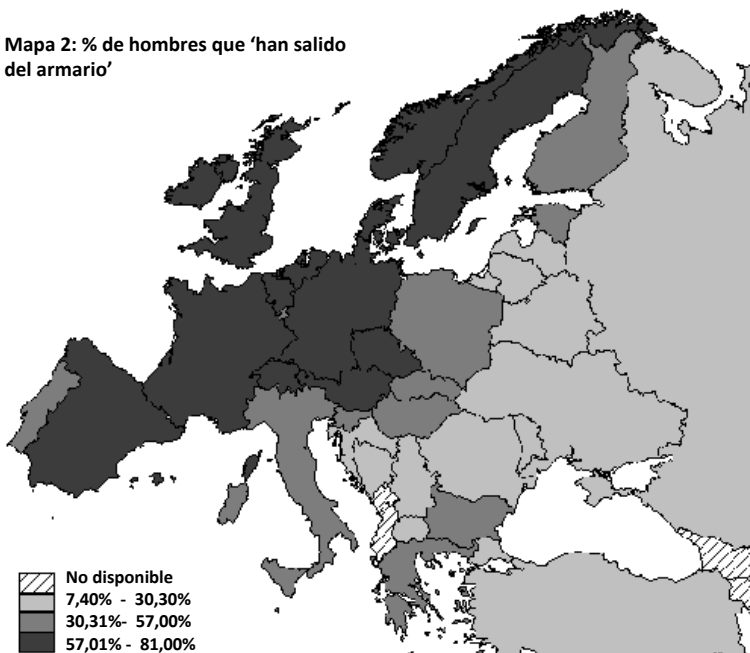
hasta que sea detectado en una prueba, iv) Actualmente no hay cura para la infección del VIH, v) La infección puede ser controlada con medicinas por lo que el impacto en la salud es mucho menor. 3 VIH+ diagnosticados entre todos los participantes (independientemente de si se han hecho la prueba o no). 4 'Salir del armario': La mayoría de gente que está en contacto con el participante sabe que se siente atraído por hombres. 5 Promedio de 38 países (mediana), no el promedio de los participantes.

Menos del 2% de los participantes (incluyendo aquellos que nunca se han hecho la prueba) habían sido diagnosticados con VIH en Bosnia, Eslovaquia, Chipre, Bulgaria, Turquía, Malta, Estonia y Bielorusia. Contrariamente, más del 9% de los participantes habían sido diagnosticados con el VIH en Suiza, Reino Unido, Francia, Luxemburgo y Países Bajos.

No se debería asumir que esto refleja el verdadero número de gays y otros HSH que viven con el VIH en Europa, ya que algunas infecciones todavía no han sido diagnosticadas, además la motivación de los hombres VIH positivos para rellenar el cuestionario podría variar entre países. Una edad media mayor en algunos países podría, también, contribuir a que se haya detectado una mayor proporción de hombres con el VIH.

Sin embargo, lo que sí podemos concluir con los datos es que el número de HSH que viven con el VIH en varios países (p.e. Polonia, Rusia) es sustancialmente mayor que la cifra oficial. En algunos países, esta es la primera vez que se publican datos de este tipo sobre HSH.

Mapa 2: % de hombres que 'han salido del armario'



Se dispone de permiso de la OMS-Europea para utilizar la base cartográfica

De acuerdo con los datos del EMIS, los hombres en España, Bélgica, Suiza, Países Bajos y Francia muestran la mayor satisfacción sexual. Al contrario, en Bosnia, Macedonia, Croacia, Chipre, Bielorusia, Ucrania, Estonia, Serbia, Rusia y Hungría menos de la mitad de los participantes en el estudio dijeron estar satisfechos con sus vidas sexuales.

Lo que podemos ver en el gráfico 1, a la izquierda, es que hay una relación entre 'salir del armario' y la satisfacción con la propia vida sexual.

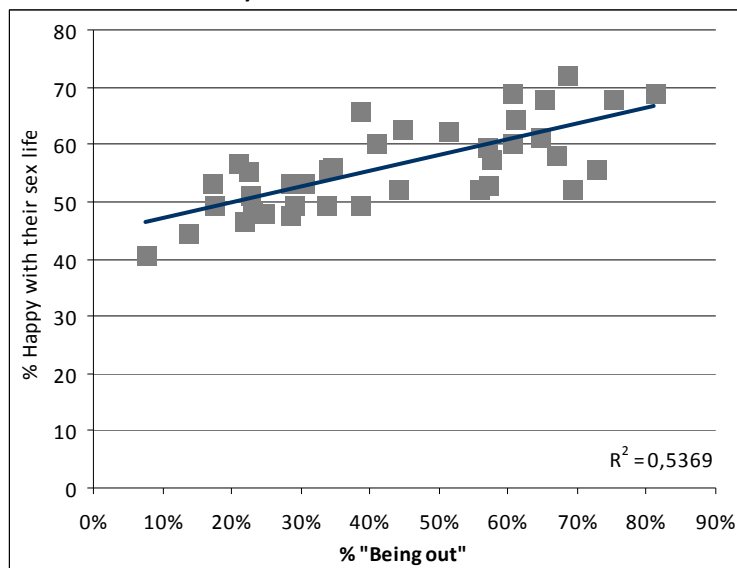
En la esquina superior derecha, por encima de la línea, los cuadrados representan los países en los que hay una mayor proporción de hombres que 'han salido del armario' y que están satisfechos con su vida sexual (p.e. Francia, Bélgica y Países Bajos).

Los cuadrados de la izquierda, debajo de la línea, son países donde pocos hombres 'han salido del armario' y están satisfechos, en menor proporción, con su vida sexual (p.e. Bosnia o Macedonia). Sin embargo, hay países como Portugal donde, a pesar de que hay un número relativamente bajo de hombres que 'han salido del armario', la satisfacción sexual es bastante alta.

## Más hombres 'fuera del armario' está asociado con más satisfacción sexual

Se pueden encontrar grandes diferencias entre países en relación a 'salir del armario' (Mapa 2). Más de dos tercios de los hombres manifestaron 'haber salido del armario' en el Reino Unido, Francia, Suecia, Noruega, Bélgica y los Países Bajos. Menos de una cuarta parte lo habían hecho en Bosnia, Macedonia, Moldavia, Serbia, Rumanía, Croacia, Turquía, Lituania, Ucrania y Bielorusia.

Gráfico 1: Relación entre 'being out' ('salir del armario') y una vida sexual satisfactoria



*¡Tú & tu novio sois más sexy que Brad Pitt!*

El grupo EMIS afirma el valor que tiene el amor y el sexo entre hombres y termina la encuesta con la pregunta: "¿Quién es el hombre más sexy del mundo?" – En la página siguiente puedes encontrar las respuestas más frecuentes:

**En todas partes, los Top 12**

1. Mi pareja
2. Yo
3. Brad Pitt
4. Cristiano Ronaldo
5. David Beckham
6. Ricky Martin
7. George Clooney
8. Hugh Jackman
9. Jake Gyllenhaal
10. Zac Efron
11. Jude Law
12. Johnny Depp

**Más popular...**

- Actor** – Brad Pitt  
**Balarín** – Roberto Bolle  
**Deidad** – God  
**Diseñador** – Tom Ford  
**Modelo** – Jon Kortajarena  
**Futbolista** – Cristiano Ronaldo  
**Músico** – Ricky Martin  
**Político** – Barack Obama  
**Estrella porno** – Brent Everett  
**Jugador de rugby** – Ben Cohen  
**Tenista** – Rafael Nadal  
**Presentador TV** – Jesus Vázquez

**Americano** – Brad Pitt**Australiano** – Hugh Jackman**Belga** – Jean-Claude Van Damme**Brasileño** – Ronaldinho Gaucho**Inglés** – David Beckham**Canadiense** – Keanu Reeves**Checo** – Pavel Novotny**Cubano** – William Levy**Francés** – François Sagat**Alemán** – Lukas Podolski**Griego** – Sakis Rouvas**Húngaro** – Arpad Miklos**Irlandés** – Colin Farrell**Italiano** – Raoul Bova**Mejicano** – Gael Garcia Bernal**Portugues** – Cristiano Ronaldo**Puertorriqueño** – Ricky Martin**Español** – Enrique Inglesias**Sueco** – Freddie Ljungberg**Turco** – Tarkan

El informe final del EMIS se publicará en Setiembre, 2011; podrás encontrar más *feedback* e informes en [www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu). Para cualquier pregunta, por favor contacta [emis@rki.de](mailto:emis@rki.de).

**Este informe lo presentan:** Axel J. Schmidt, Ulrich Marcus, Michael Mikolaychuk, Todd Sekuler, Laia Ferrer, Cinta Folch, Ford Hickson, David Reid, Peter Weatherburn, Stefano Benvenuti, Michele Breveglieri, Massimo Mirandola, y Harm J. Hospers.

**EMIS quería agradecer:** Merle Achten, Peyman Altan, Maxim Anmeghichean, Andrey Apanasenko, Ferenc Bagyinszky, Boris Balanetkii, Tiberiu Ban, Henrique Barros, Andrey Beloglazov, Rigmor Berg, Corinne Bjorkenheim, Michael Bochow, Dominik Bozkurt, Hans Blystad, R. Douglas Bruce, Maria José Campos, Derek Cohen, Zoe Cormier, Susan Cowan, Nikos Dedes, Thierry Delaval, Demet Demir, Steven Derendinger, Sonia F. Días, Mercedes Diez Ruiz-Navarro, Tamás Dombos, Dim Dukov, Jonathan Elford, Margus Enno, Oleg Eryomin, Rod Evan, Percy Fernández Dávila, Ricardo Fuertes, Katarzyna Gajewska, Régis Gaspillard, Tobias Gläser, Sergiu Grimalschi, Erdem Gursu, Andrej Habjan, Jakob Haff, Staffan Hallin, Osamah Hamouda, Teppo Heikkinen, Robert Heimer, Karlijn Hillekens, Robert Tore Bo Jacobsson, André Jeannin, Kathie Jessup, Katarína Jirešová, Mikael Jonsson, Zoran Jordanov, Çağrı Kahveci, Per Slaen Kaye, Taras Karasiichuk, Irena Klavs, Marianella Kloka, Alex Khodorkovsky, Iztok Konc, Tudor Kovacs, Maïke Kraasch, Rima Krupenkaite, Jari Kylmä, Marita van de Laar, Aleš Lamut, Gisela Lange, Kristina Lange, Ulrich Laukamm-Josten, Klaus Legau, Raffaele Lelleri, Stefanie Lenuweit, Ying-Ru Jacqueline Lo, Stephanie Locicero, Marcin Luty, Simon Maljevac, Vladimir Martens, Andriy Maymulakhin, Luis Mendoa, Cinthia Menel-Lemos, Daniel Mescovic, Mizzi Middelweerd, Michael Mikolaychuk, Teodora Milotinova, Nanna Moe, Antons Mozalevskis, Veaceslav Mulear, Emilia Naseva, Paula Nieminen, Teymor Noori, David S. Novak, Marja Pakarinen, Alexandr Paluyan, Isgard Peter, Constantinos Phellas, Lilit Poghosyan, Justin Powell, Sara Privelius, Ivo Procházka, Nikos Pulos, Mick Quinlan, Tomáš Rieger, Francesco Rodríguez Pardo, Daniela Rojas Castro, Eva Roos, Kestutis Rudaitis, Ursula von Rüden, Keith Sabin, Mika Salmínen, Olga Samoïlova, Dirk Sander, Nathalie de Schipper, Jens Schmidt, Stefanie Schmidt, Todd Sekuler, Mark Sergeant, Ekaterina Shmykova, Miran Šolinc, Raúl Soriano Ocón, Aleksandar Stulhofer, Tarja Suominen, Hristo Taskov, Ronny Heikki Tikkanen, Aire Trummal, Peter Tsintsarski, Paolo Turchetti, Johan Tutumlu, Inga Upmace, Anneli Uusküla, Nelia Vakhovska, Wim Vanden Berghe, Annie Velter, Terese Werner, Holger Wicht, Lucas Wiessing, Leon Witzel, Sami Sarper Yazıcılaroğlu, Koray Yilmaz, Matteo Zanetti.

EMIS también quería dar gracias a las más de 200 Webs que colgaron nuestro banner y, en especial, a aquellos que enviaron mensajes individuales a sus usuarios: GayRomeo, Manhunt, Cruiser, Oguys, and Gaydar. Gracias, también, a las ONG que promovieron la encuesta. Sin su ayuda, el éxito de EMIS no hubiera sido posible.

**EMIS es financiado por:** Executive Agency for Health and Consumers (EAHC); Centre de Estudis Epidemiològics sobre les ITS i SIDA de Catalunya (CEEISCAT); Department of Health for England; Regione del Veneto; Robert Koch Institute; Maastricht University; German Ministry of Health; Finnish Ministry of Health; Norwegian Institute of Public Health; Swedish Board of Health and Welfare.

# Muchas gracias: tú y 180.000 hombres más habéis formado parte de algo grande...

**EMIS socios principales:** **DE:** GTZ, Robert Koch Institute; **ES:** Centre de Estudis Epidemiològics sobre les ITS i SIDA de Catalunya (CEEISCAT); **IT:** Regional Centre for Health Promotion Veneto; **NL:** University College Maastricht; **UK:** Sigma Research. Más información: [www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu). Contacto: [emis@rki.de](mailto:emis@rki.de)

**EMIS socios colaboradores:** **AT:** Aids-Hilfe Wien; **BE:** Institute of Tropical Medicine, Facultés Universitaires Saint-Louis, Ex Aequo, Sensoa, Arc-en-ciel Wallonie; **BG:** National Centre of Infectious and Parasitic Diseases, Queer Bulgaria Foundation; **BY:** Vstrecha; **CH:** Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Aids-Hilfe Schweiz; **CY:** Research Unit in Behaviour & Social Issues; **CZ:** Charles University (Institute of Sexology), Ceska spolecnost AIDS pomoc; **DE:** Berlin Social Science Research Center (WZB), Deutsche AIDS-Hilfe; Federal Centre for Health Education (BZgA); **DK:** Statens Serum Institut, Department of Epidemiology, STOP AIDS; **ES:** National Centre of Epidemiology, stopsida, Ministry of Health, Social Policy and Equality; **EE:** National Institute for Health Development; **FI:** University of Tampere (Nursing Science), HIV-saatio/Aids-tukikeskus; **FR:** Institut de veille sanitaire (InVS), AIDeS, Act Up Paris, Sida Info Service, Le Kiosque, The Warning; **GR:** Positive Voice; **HR:** University of Zagreb (Humanities and Social Sciences); **HU:** Hungarian Civil Liberties Union (TASZ), Háttér; **IE:** Gay Men's Health Service, Health Services Executive; **IT:** University of Bologna, Arcigay, Istituto Superiore di Sanità; **LT:** Center for Communicable Diseases and AIDS; **LV:** The Infectiology Center of Latvia; **Mozaika;** **MD:** GenderDoc-M; **MK:** Equality for Gays and Lesbians (EGAL); **NL:** schorer; **NO:** Norwegian Knowledge Centre for the Health Services, Norwegian Institute of Public Health; **PL:** National AIDS Centre, Lambda Warszawa; **PT:** GAT Portugal, University of Porto (Medical School), Institute of Hygiene and Tropical Medicine; **RO:** PSI Romania; **RS:** Safe Pulse of Youth; **RU:** PSI Russia, LaSky; **SE:** Malmö University, Riksförbundet för homosexuella, bisexuella och transpersoners rättigheter (RFSL); **SI:** National Institute of Public Health, Legebitra, ŠKUC-Magnus, DIH; **SK:** OZ Odysseus; **TR:** Turkish Public Health Association, KAOS-GL, Istanbul LGBTT, Siyah Pembe Uçgen Izmir; **UA:** Gay Alliance, Nash Mir, LiGA Nikolaev; **UK:** City University, London, CHAPS (Terrence Higgins Trust); **EU:** ILGA-Europe, Aids Action Europe, European AIDS Treatment Group, GayRomeo, Manhunt & Manhunt Cares

**EMIS socios asesores:** Executive Agency for Health and Consumers (EAHC), European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), WHO-Europe