

VIH/SIDA en la Frontera:

Perfil Epidemiológico de la Frontera entre los Estados Unidos y México



Tomo I - Marzo de 2009

TABLA DE CONTENIDO

Resumen ejecutivo	i
Listado de siglas	v
Listado de Figuras y Tablas	vi
Mapa de la región fronteriza	viii
Capítulo 1: Introducción	
I. Antecedentes	1
II. Descripción del contexto	2
III. Definición de la frontera entre los Estados Unidos y México	4
IV. Métodos	5
V. Fuentes de información	6
Capítulo 2: Características generales de la población fronteriza	
I. Resumen: Características de la población fronteriza	9
II. Información demográfica: Características de la población de los diferentes subgrupos a lo largo de la frontera	14
III. Situación socioeconómica: educación, ingresos y estado de salud	19
IV. Natalidad: Tasas de natalidad de las poblaciones fronterizas	27
V. Mortalidad: Muertes y tasas de mortalidad de las poblaciones fronterizas	29
Capítulo 3: Alcance de la epidemia de VIH/SIDA a lo largo de la frontera	
I. Antecedentes	37
II. Tendencias generales: Resumen de datos sobre la vigilancia del VIH/SIDA	38
III. Impacto geográfico: Nuevos diagnósticos de VIH, progresores y personas que viven con VIH/SIDA	43
IV. Vía de exposición: Nuevos diagnósticos de VIH y análisis más detallado de los riesgos	46
V. Estimaciones sobre el VIH: Estimaciones con el método del Manual de OMS/ONUSIDA	49
VI. Mortalidad por VIH: Mortalidad entre las personas a las que se les diagnosticó VIH/SIDA	53
VII. Otros indicadores de riesgo: Enfermedades de transmisión sexual a lo largo de la frontera	54
Agradecimientos	57

Resumen ejecutivo

Durante los últimos años, en un cierto número de localidades clave a lo largo de la frontera entre los Estados Unidos y México se han llevado a cabo investigaciones epidemiológicas sobre el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Sin embargo, existe una gran necesidad de contar con un perfil epidemiológico completo, multiestatal y binacional de VIH/SIDA, que abarque toda la región fronteriza. En consecuencia, en un esfuerzo por elaborar dicho perfil epidemiológico, en 2006-2007, la Alianza Nacional de Directores Estatales y Territoriales para el SIDA (National Alliance of State and Territorial AIDS Directors, "NASTAD") convocó a un equipo de colaboradores multiestatales (California, Arizona, Nuevo México y Texas) y binacionales.

Personal dedicado a la vigilancia de VIH/SIDA de los organismos sanitarios nacionales y locales (condados y estados) colaboraron en la elaboración de un marco para el perfil epidemiológico y en la realización de análisis secundarios de los datos existentes correspondientes a los condados y las jurisdicciones sanitarias de la región fronteriza. A efectos de evaluar la situación, se combinaron y analizaron los datos provenientes de la Oficina de Censo de los Estados Unidos, de organismos de estadísticas vitales, de sistemas de vigilancia de VIH/SIDA, y de los sistemas de vigilancia de enfermedades infecciosas correspondientes a los 23 condados fronterizos contiguos de los Estados Unidos y los 36 municipios fronterizos contiguos de México. El Tomo I del Perfil Epidemiológico de la Frontera entre los Estados Unidos y México con respecto al VIH/SIDA comprende tres capítulos, los cuales destacan los siguientes aspectos: 1) los cimientos de los esfuerzos de colaboración; 2) las características de la población general de la región fronteriza entre los Estados Unidos y México y 3) el alcance de la epidemia de VIH/SIDA a lo largo de la frontera.

Los datos indican que, entre el 2000 y el 2005, la población de la frontera entre los Estados Unidos y México aumentó un 8.2 por ciento, de 11,550,077 a 12,501,780 habitantes. En el año 2005, los diez condados fronterizos estadounidenses de mayor población comprendían el 96 por ciento de la población total de la región fronteriza de los Estados Unidos, que estaba primordialmente conformada por latinos¹ (51.5%) y blancos no latinos (38.8%), y aproximadamente la mitad de la cual (53.6%) eran mujeres. Casi la mitad (51.5%) de la población fronteriza de los Estados Unidos era menor de 34 años de edad, y una de cada cinco personas (20.8%) de la región tenía menos de 13 años de edad. Otro 20 por ciento de la población fronteriza de los Estados Unidos era mayor de los 55 años de edad. Los niveles de educación de los diferentes condados de la región fronteriza estadounidense variaban considerablemente de uno a otro. En el año 2005, casi un 38 por ciento de la población fronteriza de 25 años de edad o más del estado de Texas no había completado la preparatoria, seguido por Nuevo México (27.3%), California (16.2%) y Arizona (10.4%). Casi una quinta parte de la población fronteriza

1 En el presente documento, la palabra "latino" se usa en su sentido más amplio, de manera que abarque a los hombres y mujeres que provienen o descienden de una zona geográfica específica en la que domine, aunque no sea exclusiva, la herencia española y portuguesa. El término incluye las influencias de Europa, África, Asia y el Medio Oriente durante los últimos 500 años, así como todas las diversas culturas indígenas.

RESUMEN EJECUTIVO

estadounidense vivía por debajo de la línea de pobreza y el 55.6 por ciento no había cumplido todavía los 25 años.

En el año 2005, los diez municipios fronterizos más populosos de México comprendían un 91 por ciento de la población total de la región fronteriza mexicana. Casi dos terceras partes (64.5%) de esta población tenía menos de 34 años de edad; más de una cuarta parte (28.0%) tenía menos de 13 años y solamente un 8.6 por ciento de la población tenía más de 55 años. En México no se recogen datos sobre razas/grupos étnicos, pero aproximadamente un uno por ciento (1%) de la población fronteriza mexicana hablaba una lengua indígena.

En los municipios fronterizos de México cuatro de cada diez individuos (41.0%) de 25 años de edad o más solamente había completado la escuela primaria, (36.1%) o no había asistido nunca a la escuela (4.9%). Si bien las definiciones de pobreza pueden variar en los condados vecinos de los Estados Unidos, cabe destacar que cerca de una quinta parte de las comunidades fronterizas estadounidenses y más de una cuarta parte de la población fronteriza mexicana vivía en el 2005 por debajo de la línea de pobreza.

En el 2005, en los 23 condados fronterizos de los Estados Unidos había 16,236 personas sobre las que se sabía que vivían con VIH/SIDA (239 por cada 100,000 habitantes). Un 88 por ciento de estas personas eran hombres: un 65.7 por ciento eran hombres que tenían sexo con otros hombres, un 9.1 por ciento eran usuarios de drogas inyectables y un 7.5 por ciento eran a su vez hombres que tenían sexo con otros hombres y usuarios de drogas inyectables. La edad de casi un 70 por ciento (68.8%) se situaba entre 35 y 54 años de edad. En los condados fronterizos estadounidenses, la mayor proporción de casos de VIH/SIDA correspondía a blancos no latinos (48.6%), seguidos de latinos (37.9%) y negros no latinos (10.6%). Las tasas de VIH/SIDA por cada 100,000 habitantes eran mayores entre los blancos no latinos (226), las personas de 35 a 44 años de edad (466) y los hombres (426). Desde el punto de vista geográfico, las tasas de prevalencia de VIH/SIDA por cada 100,000 habitantes eran mayores en San Diego, California (367); Pima, Arizona (192); y El Paso, Texas (177). El número de nuevos casos de VIH reportados a lo largo del lado estadounidense de la frontera se redujo de 1,190 en el 2001 a 878 en el 2005, lo que representa una reducción de un 26.2 por ciento, y la mortalidad anual entre las personas con VIH/SIDA disminuyó en un 21 por ciento, de 302 en el 2001 a 238 en el 2005.

En el 2005, en los 36 municipios fronterizos mexicanos había 2,102 personas a las que se les había diagnosticado VIH/SIDA. Casi el setenta y siete por ciento (76.8%) de las personas que vivían con VIH/SIDA a lo largo de la frontera mexicana eran hombres y un 66.9 por ciento tenía entre 25 y 44 años de edad. Entre los hombres mexicanos que vivían con VIH/SIDA en la frontera, un 13.5 por ciento tenía menos de 25 años de edad en tanto un 29.6 por ciento de las mujeres mexicanas que vivían con VIH/SIDA en los estados fronterizos tenía menos de 25 años de edad. Desde el punto de vista geográfico, la mayor proporción de casos de VIH/SIDA diagnosticados en los seis estados fronterizos mexicanos corresponde a Baja California (42.0%) y Tamaulipas (21.0%), que son respectivamente los estados más al occidente y más al oriente en la zona fronteriza. El estado mexicano con menor proporción de diagnósticos de VIH/SIDA en 2005 fue Coahuila (6.1%).

Las conclusiones del Perfil Epidemiológico de la Frontera entre los Estados Unidos y México pueden servir de guía a los funcionarios a cargo de la salud, los investigadores, las autoridades y las organizaciones comunitarias en la toma de decisiones futuras sobre prevención, investigación y atención del VIH/SIDA a ambos lados de la frontera. Los datos del perfil destacan las áreas que necesitan mejorar inmediatamente en las intervenciones para prevenir el VIH, así como la falta de datos y bibliografía científica que deben de ser recolectadas, y pueden servir de base informativa en los diálogos transfronterizos entre “estados hermanos”, “condados hermanos” y “ciudades hermanas” que presenten las mismas necesidades de prevención, atención e investigación.

Listado de siglas

AZ	Arizona, Estados Unidos
BC	Baja California, México
CA	California, Estados Unidos
CENSIDA	Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (México)
CHIH	Chihuahua, México
COAH	Coahuila, México
CONAPO	Consejo Nacional de Población de México
EE.UU.	Estados Unidos
ETS	Enfermedades Transmitidas Sexualmente
GAO	Oficina de Rendición de Cuentas del Gobierno (Government Accountability Office) de los Estados Unidos
HARS	Sistema de Información sobre VIH/SIDA (HIV/AIDS Reporting System)
INEGI	Instituto Nacional de Estadística y Geografía de México
HSH	Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (Male to Male Sexual Contact, MSM)
NASTAD	Alianza Nacional de Directores Estatales y Territoriales para el SIDA (National Alliance of State and Territorial AIDS Directors)
NL	Nuevo León, México
NM	Nuevo México, Estados Unidos
SAS	Programa de Análisis Estadístico (Statistical Analysis Software)
SIDA	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
SON	Sonora, México
TAMPS	Tamaulipas, México
TB	Tuberculosis
TX	Texas, Estados Unidos
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana

LISTADO DE FIGURAS Y TABLAS

Figuras

1. La frontera entre los Estados Unidos y México
2. Población a lo largo de la frontera entre los Estados Unidos y México, por edad - 2005
3. Población de ciertos condados fronterizos estadounidenses, por raza/grupo étnico - 2005
4. Población de los diez condados fronterizos estadounidenses de mayor población que vive por debajo de la línea de pobreza, por edad - 2005
5. Población de los estados fronterizos de los Estados Unidos que vive por debajo de la línea de pobreza - 2005
6. Población de los estados fronterizos de México que vive por debajo de la línea de pobreza - 2005
7. Tasa total de mortalidad en los condados fronterizos estadounidenses - 2003
8. Tendencia de nuevos diagnósticos de VIH en estados fronterizos de Estados Unidos, por sexo - 2001-2005
9. Tendencia de nuevos diagnósticos de VIH en estados fronterizos de Estados Unidos, por edad - 2001-2005
10. Prevalencia estimada de VIH/SIDA en ciertas ciudades fronterizas mexicanas - 2005
11. Tendencia de la mortalidad por todas las causas entre las personas a las que se les diagnosticó VIH/SIDA en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2001-2005

Tablas

1. Fuentes de datos sociodemográficos y epidemiológicos
- 2a. Características de la frontera entre los Estados Unidos y México - 2005
- 2b. Información demográfica de los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2005
- 2c. Información demográfica de los estados fronterizos de México - 2005
- 3a. Crecimiento de la población en los condados fronterizos estadounidenses - 2000-2005
- 3b. Crecimiento de la población en las jurisdicciones sanitarias fronterizas mexicanas - 2000-2005
- 4a. Población de los diez condados fronterizos estadounidenses de mayor población, por raza/grupo étnico - 2005
- 4b. Población de los diez municipios fronterizos mexicanos de mayor población que habla una lengua indígena - 2005
- 5a. Distribución por edad de hombres y mujeres de los diez condados fronterizos estadounidenses de mayor población que vivió por debajo de la línea de pobreza durante los últimos doce meses - 2005
- 5b. Distribución por sexo de la población de los diez condados fronterizos estadounidenses de mayor población que vivió por debajo de la línea de pobreza durante los últimos doce meses - 2005
6. Población de los diez municipios fronterizos mexicanos de mayor población que vive en condiciones de pobreza nutricional, socioeconómica y general - 2005
- 7a. Estado de salud y disponibilidad de atención médica en los condados fronterizos estadounidenses - 2005

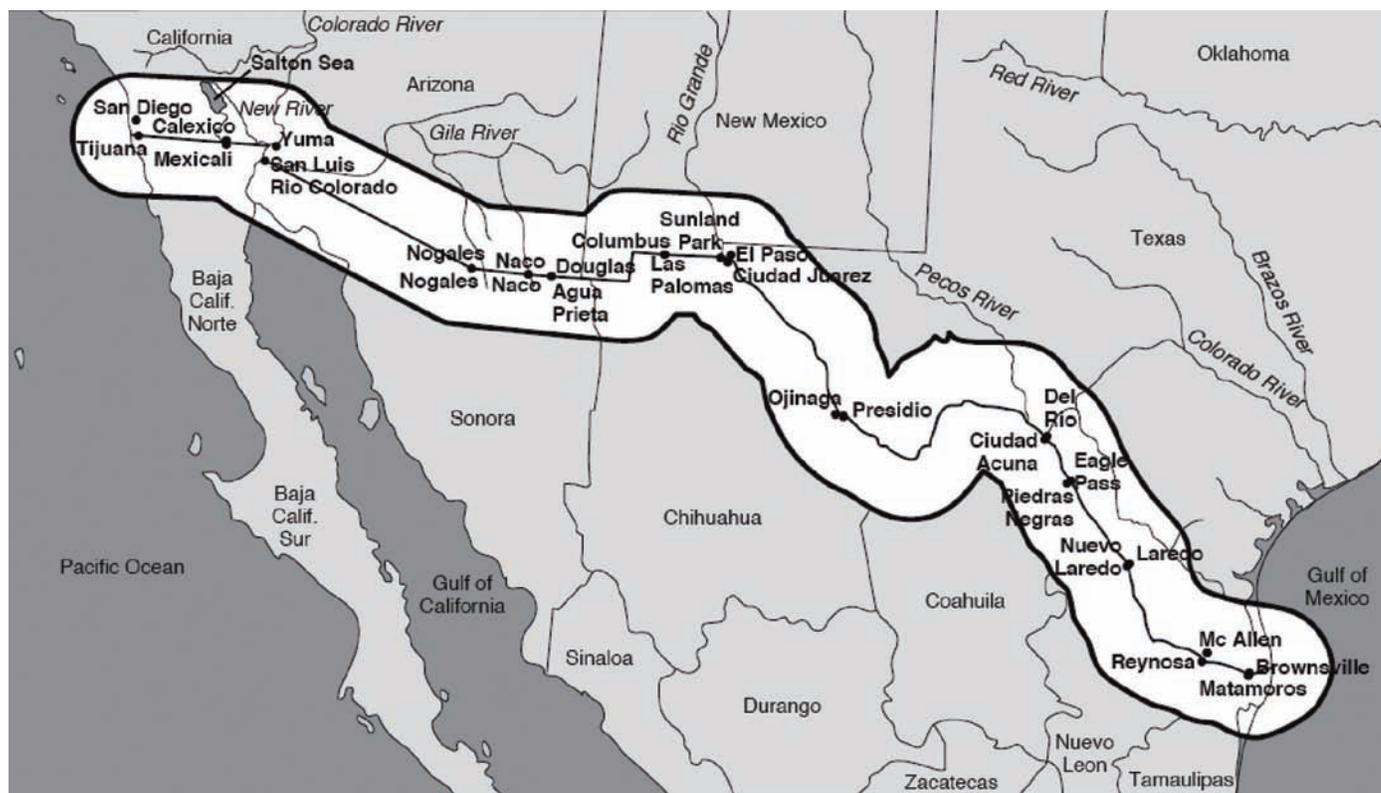
LISTADO DE FIGURAS Y TABLAS

- 7b. Estado de salud y disponibilidad de atención médica en los estados fronterizos estadounidenses - 2005
- 7c. Estado de salud y disponibilidad de atención médica en los diez municipios fronterizos mexicanos de mayor población - 2005
- 7d. Estado de salud y disponibilidad de atención médica en los estados fronterizos mexicanos - 2005
- 8a. Tasas de natalidad de los diez condados fronterizos estadounidenses de mayor población - 2005
- 8b. Tasas de natalidad de los diez municipios fronterizos mexicanos de mayor población - 2005
- 9a. Las diez causas principales de muerte en los condados fronterizos de California - 2003
- 9b. Las diez causas principales de muerte en los condados fronterizos de Arizona - 2003
- 9c. Las diez causas principales de muerte en los condados fronterizos de Nuevo México - 2003
- 9d. Las diez causas principales de muerte en los condados fronterizos de Texas - 2003
- 9e. Las diez causas principales de muerte en el estado mexicano fronterizo de Baja California - 2005
- 9f. Las diez causas principales de muerte en el estado mexicano fronterizo de Sonora - 2005
- 9g. Las diez causas principales de muerte en el estado mexicano fronterizo de Chihuahua - 2005
- 9h. Las diez causas principales de muerte en el estado mexicano fronterizo de Coahuila - 2005
- 9i. Las diez causas principales de muerte en el estado mexicano fronterizo de Nuevo León - 2005
- 9j. Las diez causas principales de muerte en el estado mexicano fronterizo de Tamaulipas - 2005
- 10. Porcentaje de nuevos casos de VIH en los estados fronterizos de los Estados Unidos, por estado y país de origen - 2001-2005
- 11. Personas que viven con VIH/SIDA en los condados fronterizos de los Estados Unidos, por sexo, edad, vía de exposición y raza/grupo étnico - 2005
- 12a. Tendencia de nuevos diagnósticos de VIH por sexo, edad, vía de exposición y raza/grupo étnico en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2001-2005
- 12b. Diagnósticos de VIH/SIDA por edad a la fecha de diagnóstico y sexo en los estados fronterizos de México - 2005
- 13a. Diagnósticos de nuevos casos de VIH y SIDA, y porcentaje de pacientes con prueba tardía y progresores en los condados fronterizos de los Estados Unidos - 2005
- 13b. Diagnósticos de VIH y SIDA por estado fronterizo mexicano - 2005
- 14. Personas que viven con VIH/SIDA en los condados fronterizos de los Estados Unidos - 2005
- 15. Nuevos diagnósticos de VIH por sexo y vía de exposición en los condados fronterizos de los Estados Unidos - 2005
- 16. Nuevos diagnósticos de VIH por sexo y edad en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2005
- 17. Nuevos diagnósticos de VIH por sexo y raza/grupo étnico en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2005

LISTADO DE FIGURAS Y TABLAS

18. Nuevos diagnósticos de VIH por raza/etnia y vía de exposición en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2005
19. Estimaciones de la prevalencia del VIH en adultos a lo largo de la frontera entre los Estados Unidos y México - 2005
20. Número estimado de personas que viven con VIH en los condados de San Diego, Doña Ana y Pima, por sexo y vía de exposición
21. Tendencia de la mortalidad por VIH/SIDA en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2001-2005
- 22a. Tasas de enfermedades de transmisión sexual en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2005
- 22b. Enfermedades de transmisión sexual en los estados mexicanos a lo largo de la frontera con los Estados Unidos - 2005

Mapa de la región fronteriza



Capítulo 1: Introducción

En este capítulo:

- Antecedentes
- Descripción del contexto
- Definición de la frontera entre los Estados Unidos y México
- Métodos
- Fuentes de información

I. Antecedentes

Pensemos por un momento en la región fronteriza entre los EE.UU. y México como si fuera el quincuagésimo primer estado de los EE.UU. Si se combinaran los 23 condados fronterizos estadounidenses para formar el 51º estado, la población del mismo se acercaría a los siete millones de habitantes. Se registrarían tasas más elevadas que el promedio nacional de: SIDA (ocuparía el lugar número 12 entre los 51 estados), hepatitis (tercero), tuberculosis (segundo) y diabetes (quinto). Ese estado virtual sería uno de los estados con mayor falta de cobertura de seguro médico (segundo) y con el menor número de instituciones de atención médica per cápita (51º). Del lado favorable, este 51º estado tendría tasas inferiores al promedio nacional (Nurseweek, 2006) de: bebés de bajo peso al nacer (37º) y mortalidad infantil (39º). Sin embargo, esto solo reflejaría una parte de la historia, pues esta descripción no incluye los datos de México ni otros datos de importancia socioeconómicos, demográficos, de morbilidad y mortalidad que serían idóneos para describir la región con mayor precisión. Sin embargo, esta historia sí sirve para ilustrar una región muy diferente de Norte América que, por el momento, no ha sido sistemáticamente evaluada desde una perspectiva a la vez macro y micro, que cruce las fronteras entre los estados y los condados y también las fronteras nacionales. En particular, cuando uno analiza el VIH/SIDA y sus tasas de morbilidad y mortalidad, uno se siente obligado a buscar bibliografías académicas y populares que describan en forma completa la variación que existe a lo largo de toda la región fronteriza entre los EE.UU. y México.

Dado el número relativamente limitado de investigaciones que describan la epidemia de VIH/SIDA en grandes zonas de la región fronteriza, en un esfuerzo por elaborar un perfil epidemiológico completo de dicha epidemia a lo largo de la frontera entre los EE.UU. y México, en 2006-2007, NASTAD convocó a un equipo de colaboradores binacional (Estados Unidos y México) y multiestatal (Arizona, California, Nuevo México y Texas). El equipo designado para elaborar el Perfil Epidemiológico de la Frontera se esforzó para generar un informe completo, presentaciones, y herramientas que sean de utilidad para definir políticas que reflejen las conclusiones más destacables, las lagunas en la investigación y recomendaciones que ayuden a los funcionarios de la salud pública, a los investigadores, a las autoridades y a las organizaciones comunitarias en la toma futura de decisiones sobre la prevención, investigación, atención y tratamiento de VIH/SIDA.

INTRODUCCIÓN

El Tomo I de “VIH/SIDA en la Frontera: Perfil Epidemiológico de la Frontera entre los Estados Unidos y México” comprende tres capítulos clave que tratan sobre los diversos aspectos de la población fronteriza y la epidemia de VIH/SIDA en la región. Estos capítulos destacan los cimientos de este esfuerzo de colaboración, las características de la población general de la región fronteriza entre los EE.UU. y México y el alcance de la epidemia de VIH/SIDA a lo largo de la frontera. Funcionarios dedicados a la vigilancia de VIH/SIDA provenientes de una variada combinación de organismos de salud pública nacionales, estatales y de los condados colaboraron en la creación de un marco para el perfil epidemiológico, el análisis de los datos, el registro de los resultados y la divulgación de sus conclusiones.

A pesar de la falta de datos publicados, la población que vive en la región fronteriza presenta muchas características interesantes e importantes. La información sobre la regularidad con la que las personas cruzan las fronteras entre los estados, los municipios y los países en busca de servicios, empleo y recreación podría ayudar a pintar el panorama de la epidemia de VIH/SIDA en la región. Si bien este primer tomo hizo primordialmente uso de datos de la Oficina del Censo de los EE.UU. y datos de vigilancia del Sistema de Información sobre VIH/SIDA para dar a conocer la situación actual de la epidemia, otros perfiles epidemiológicos futuros de la frontera podrían incluir conjuntos de datos adicionales y estudios especiales, y en especial estudios centrados en las poblaciones de inmigrantes y latinos, lo que permitiría aclarar más las complejidades de esta multifacética región de Norte América.

A lo largo de este informe se destacan las conclusiones agregadas que describen la población fronteriza, los factores de exposición relacionados con la epidemia de VIH/SIDA y ciertos factores contextuales asociados a la región fronteriza. Esta es la primera realización de una muy necesaria y posiblemente permanente serie de perfiles epidemiológicos de los estados de la región fronteriza entre los EE.UU. y México que aprovecharía las mejorías que se lograrían durante los próximos años en las metodologías de investigación, la asistencia de la comunidad, las fuentes de datos y el análisis de la información. Este informe está dirigido a miembros de la comunidad, funcionarios de salud pública, investigadores y autoridades del gobierno. Tenemos la sincera esperanza de que este informe ayude a las personas que trabajan en la región fronteriza entre los EE.UU. y México y en sus cercanías a tomar decisiones bien fundadas e informadas en materia de políticas y programas de salud pública.

II. Descripción del contexto

Con frecuencia se considera que los EE.UU. es una nación de inmigrantes, caracterización que es más que apropiada en la actualidad que en cualquier momento anterior a la década de 1930. Según la Encuesta de la Comunidad Americana del 2007 (American Community Survey), se estima que de los 301 millones de habitantes del país, 38.1 millones nacieron en el extranjero, lo que representa un 12.6 por ciento de la población estadounidense.²

2 Oficina del Censo de los Estados Unidos. American Community Survey, 2007. Disponible en el sitio <http://factfinder.census.gov>. Fecha de acceso: 25 de septiembre del 2008

Este es el mayor porcentaje de personas nacidas en el exterior que haya registrado la Oficina del Censo de los EE.UU. durante los últimos 70 años. De los habitantes nacidos en el extranjero, cerca de 12 millones (31%) nacieron en México.³ Pero lo más significativo es que la Oficina del Censo de los EE.UU. estima que la población latina se triplicará, de 47 a 133 millones, entre el 2008 y el 2050.⁴

Si bien últimamente se ha observado una tendencia de los latinos a mudarse a ciudades y estados que históricamente no tenían gran presencia de latinos (como por ejemplo Arkansas, Georgia y Carolina del Sur), en la región fronteriza, la población latina todavía continúa creciendo. Entre el 2006 y el 2007, Texas registró el mayor aumento numérico de la población latina (308,000), seguido de California (268,000).² Más aún, Nuevo México tiene la mayor proporción de latinos de todos los estados del país (44%) seguido de California y Texas (36% cada uno).⁵ En el año 2007, al menos uno de cada cinco residentes de Arizona, California, Nuevo México y Texas hablaba español en su hogar.⁵

Para lograr este crecimiento, las personas nacidas en el exterior que viven en los EE.UU. han debido enfrentar muchos desafíos, tanto los inmigrantes latinos recientes como los que han tenido familiares viviendo en los EE.UU. durante varias generaciones. Tan solo en el año 2005, en todo el país se presentaron a los congresos estatales más de 500 proyectos de ley relacionados con la inmigración. Estos proyectos cubrían desde el uso de las agencias de orden público locales para exigir el cumplimiento de las leyes federales de inmigración o negarles una licencia de conducir a los indocumentados, hasta proyectos de contenido más favorable, tal como permitir que los jóvenes indocumentados asistan a la universidad siempre que paguen la matrícula estatal.⁶ En el año 2006, millones de personas se movilaron en las ciudades de todo el país para protestar contra legislaciones anti-inmigrante y manifestar su apoyo a una legislación que apunte a fortalecer las familias y las comunidades de todo el territorio de los EE.UU. y la esperanza de que tal legislación sea aprobada.⁷

Ello no obstante, a pesar de los esfuerzos desplegados por los activistas de derechos humanos y otros miembros sin renombre de la comunidad, el debate sobre la inmigración ha sido crucial para el crecimiento del “movimiento del odio,” dentro del cual muchos grupos extremistas aprovechan las tensiones que rodean la reforma de las leyes migratorias para aumentar su número de afiliados. En diversos informes se han consignado aumentos de los grupos de odio y los crímenes de odio en toda la nación. Un informe del Southern Poverty Law Center, organización sin fines de lucro de Alabama que hace un seguimiento de los grupos racistas, anti-inmigrantes y otros grupos extremistas, ha observado que en el año 2005 había en los EE.UU. 803 grupos de odio de tal índole en comparación a 762 en el año 2004, y un aumento del 33 por ciento desde el año 2000.⁸

2 Oficina del Censo de los Estados Unidos. American Community Survey. 2007. Disponible en el sitio <http://factfinder.census.gov>. Fecha de acceso: 25 de septiembre del 2008.

3 Oficina del Censo de los Estados Unidos. American Community Survey. 2007. Disponible en el sitio <http://factfinder.census.gov>. Fecha de acceso: 25 de septiembre del 2008.

4 Oficina del Censo de los Estados Unidos. Comunicado de prensa: An Older and More Diverse Nation by Midcentury. Disponible en el sitio: <http://www.census.gov/Press-Release/www/releases/archives/population/012496.html>. Fecha de acceso: 18 de septiembre del 2008.

5 Oficina del Censo de los Estados Unidos. American Community Survey. 2007. Disponible en el sitio <http://factfinder.census.gov>. Fecha de acceso: 25 de septiembre del 2008.

6 <http://www.ncsl.org/programs/immig/06immigenactedlegis2.htm>; <http://www.lulac.org/advocacy/issues/immigration/comprehensivereform.html>

7 <http://www.cnn.com/2006/US/05/01/immigrant.day/index.html>

8 Potok, M. The Year In Hate, 2005. Southern Poverty Law Center. 2006. Disponible [en inglés] en el sitio: <http://www.splcenter.org/intel/intelreport/article.jsp?aid=627>. Fecha de acceso: 29 de septiembre del 2008.

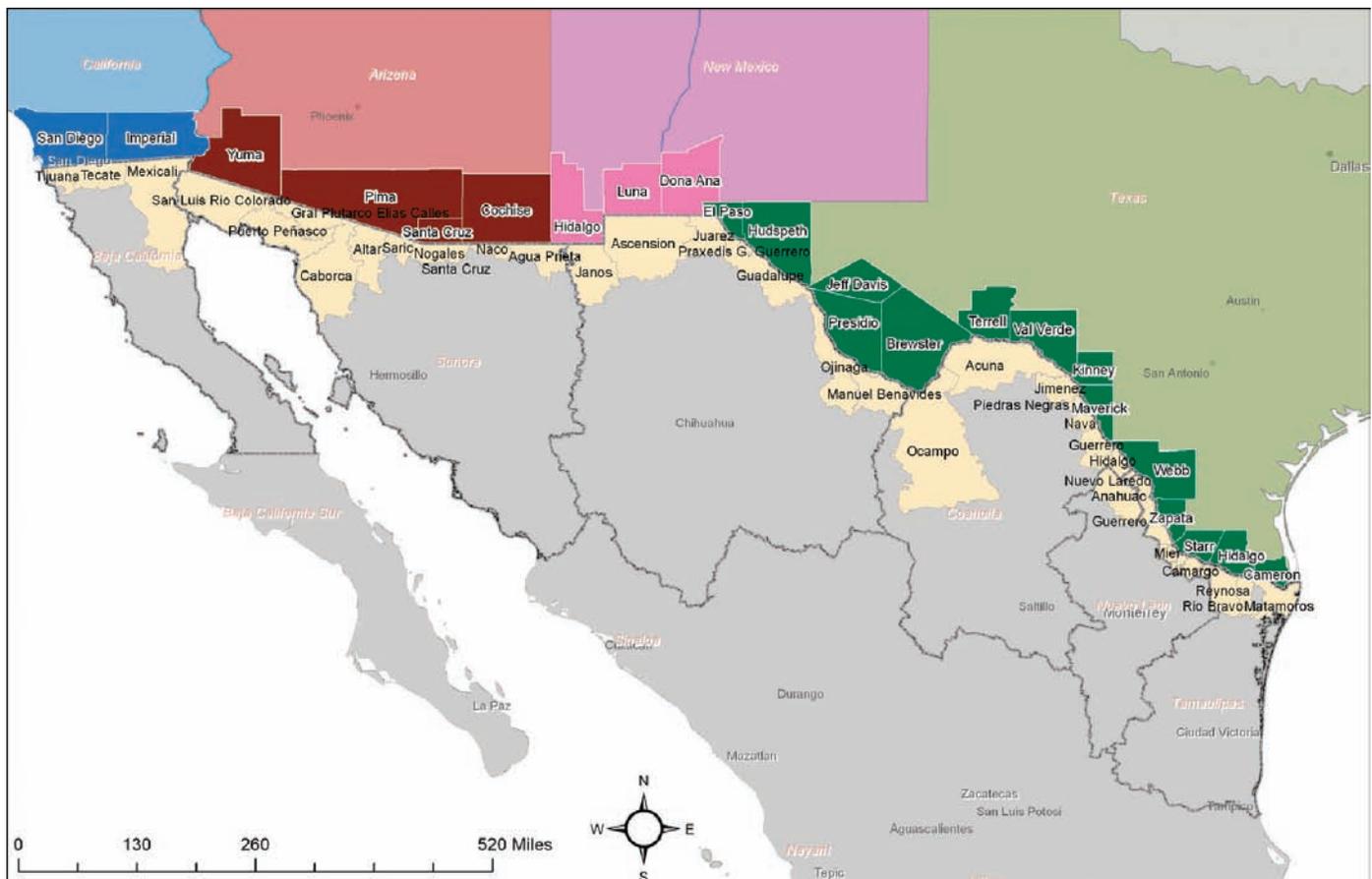
INTRODUCCIÓN

Si bien el presente documento ofrece información sobre aspectos socioeconómicos y VIH/SIDA, instamos a los lectores a examinar las estadísticas y pensar de qué forma los problemas de nivel estructural contribuyen a la epidemia de VIH/SIDA en todo el país y, en especial, en la región fronteriza entre los EE.UU. y México. Es la intersección de las barreras estructurales, con elecciones riesgosas en términos del comportamiento, lo que con frecuencia hace que los nuevos inmigrantes latinos deban enfrentar el riesgo de la transmisión y adquisición de enfermedades. Debido a los mayores niveles de estrés, los inmigrantes latinos con frecuencia recurren a conductas que aumentan su riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual, incluyendo VIH y hepatitis viral, como por ejemplo un mayor número de parejas sexuales, mayor incidencia del sexo sin protección y mayores probabilidades de incurrir en el uso de sustancias.⁹

III. Definición de la frontera entre los Estados Unidos y México

Durante los tres últimos siglos, la “frontera” ha sufrido diversas transformaciones. Originalmente habitada por diversos grupos de americanos nativos, las personas que viven en la región

Figure 1: The U.S.-Mexico Border



El mapa es publicado por cortesía del Departamento de Salud Pública de Virginia.

⁹ Sánchez, M.A., Lemp, G.F., Magis-Rodríguez, C., Bravo-García, E., Carter, S., Ruiz, J.D., The Epidemiology of HIV Among Mexican Migrants and Recent Immigrants in California and Mexico. The Journal of Acquired Immune Deficiency. 2004.

fronteriza han sido testigos de tratados y acuerdos con el gobierno de los EE.UU. que se suscribieron en su nombre, como por ejemplo la Compra de Louisiana a los franceses en 1804, el Tratado Adam-Onís de 1819 con los españoles y la compra de Gadsden en 1853 al gobierno de México, que constituyó el acuerdo definitivo sobre la ubicación de la frontera entre los EE.UU. y México.¹⁰ Hoy en día, la frontera se extiende por 2,000 millas que atraviesan cuatro estados estadounidenses (California, Arizona, Nuevo México y Texas) y seis estados mexicanos (Baja California, Sonora, Chihuahua, Coahuila, Nuevo León y Tamaulipas).

A efecto del presente informe, hemos centrado nuestra atención en los 23 condados contiguos de los EE.UU. que limitan con México y en los 36 municipios o jurisdicciones sanitarias de México que limitan con los EE.UU. Se considera que esta definición es relativamente amplia en comparación a otras definiciones de frontera; pero es también relativamente estrecha si se la compara con la definición de frontera de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que incluye como parte de la frontera una franja de tierra de 100 millas de ancho hacia el norte y otras 100 millas hacia el sur de la línea divisoria territorial. A los efectos analíticos, las regiones de condados y municipios en los que centramos nuestro estudio ofrecen la unidad de análisis más congruente y sistemática para este perfil epidemiológico. La Figura 1 muestra un mapa que comprende los condados estadounidenses y los municipios o jurisdicciones sanitarias mexicanos que constituyen el centro de atención de nuestros análisis.

IV. Métodos

El personal de vigilancia del VIH/SIDA de las dependencias nacionales, estatales y de los condados se reunió mediante llamadas telefónicas en conferencia y en persona para elaborar el marco para el perfil epidemiológico de la región fronteriza entre los EE.UU. y México. Este marco incluyó: 1) metas del perfil epidemiológico de la frontera; 2) propuestas de capítulos para el perfil epidemiológico; 3) estructuras de datos; 4) análisis de datos; y 5) metas para los productos finales.

Durante los años 2006 y 2007, se recopilaron y analizaron los datos existentes sobre los 23 condados estadounidenses contiguos y los 36 municipios mexicanos contiguos ubicados a lo largo de la frontera. Cada uno de los cuatro estados estadounidenses que limitan con México fue responsable de la recolección y análisis de sus propios datos [por ejemplo, datos del censo, estadísticas vitales, sistema HARS, enfermedades de transmisión sexual]. El Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA) de México, que es la dependencia federal para la vigilancia y prevención de VIH/SIDA y depositaria de todos los datos locales, estatales y nacionales de México, fue responsable de la recolección y análisis de los datos de los municipios fronterizos mexicanos.

Cada uno de los cuatro estados de los EE.UU. y CENSIDA llevaron a cabo análisis secundarios de los datos existentes sobre aspectos sociodemográficos, VIH/SIDA y su grado de morbilidad y

¹⁰ <http://www.pbs.org/kpbs/theborder/history/index.html>

INTRODUCCIÓN

mortalidad. Cuando fuera posible, en todos los estados y condados de los EE.UU. y México se utilizaron fuentes de información similares o idénticas (como por ejemplo, datos obtenidos a través de la Oficina de Censos de los Estados Unidos, la American Community Survey y el sistema HARS). A efecto del presente informe no se realizó una recolección primaria de datos. Los integrantes del equipo del Perfil Epidemiológico de la Frontera crearon un código uniforme del Programa de Análisis Estadístico (Statistical Analysis Software, SAS) para los análisis de datos sobre VIH/SIDA, que fue usado de manera sistemática en los estados de los EE.UU. para asegurar la posibilidad de comparar la información.

Una vez que se completaron los análisis de datos de los condados, municipios y estados fronterizos, los datos se combinaron en California y Washington, DC, para permitir comparaciones transfronterizas a nivel nacional, estatal y local.

V. Fuentes de datos

Se utilizaron numerosas fuentes municipales, estatales y nacionales para obtener datos que ayudaran a ilustrar la situación actual sociodemográfica y sanitaria a lo largo de la frontera entre los EE.UU. y México. A continuación se destacan los detalles, puntos fuertes y las limitaciones de cada una de las fuentes de datos utilizadas (Tabla 1).

Tabla 1: Fuentes de datos sociodemográficos y epidemiológicos

Fuentes de información	Propietario	Descripción de la población	Puntos Fuertes	Limitaciones
Datos del censo	Gobierno de los EE.UU.	Ciudadanos estadounidenses	Métodos estándar de recolección de datos en los condados de los EE.UU.	Quizás sea menos confiable a nivel local en las áreas rurales; no incluye datos sobre las personas indocumentadas.
American Community Survey	Gobierno de los EE.UU.	Ciudadanos estadounidenses	Métodos estándar de recolección de datos en los condados de los EE.UU.	Quizás sea menos confiable a nivel local en las áreas rurales; no incluye datos sobre las personas indocumentadas.
Estadísticas vitales	Gobierno de los EE.UU. y gobiernos de los condados	Ciudadanos estadounidenses	Métodos estándar de recolección de datos en los condados de los EE.UU.	Quizás sea menos confiable a nivel local en las áreas rurales.
HARS	Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC); Departamentos de Salud Pública estatales; Departamentos de Salud de los condados	Personas infectadas con VIH y/o SIDA en los EE.UU.	Contiene el conjunto de datos sobre VIH/SIDA más completo a nivel nacional, estatal y de los condados	Solamente contiene los casos de VIH y SIDA que han sido reportados a los Departamentos de Salud Pública del estado

INTRODUCCIÓN

Datos de Asesoramiento y Pruebas de VIH (HIV C&T)	CDC; estados; condados	Incluye datos sobre todas las personas que solicitan asesoramiento o pruebas de VIH en servicios financiados por el sector público	Contiene el conjunto de datos sobre las pruebas de VIH y las conductas riesgosas relacionadas más completo a nivel nacional, estatal y de los condados	No incluye datos sobre las personas que se hacen pruebas de VIH fuera del sistema público de salud; no incluye datos sobre las personas que no solicitan asesoramiento y pruebas de VIH
CENSIDA	Gobierno mexicano	Personas infectadas con VIH y/o SIDA	Contiene el conjunto de datos más completo nacional, estatal y municipal sobre casos de VIH/SIDA	Solamente incluye los datos que se informan al gobierno mexicano; los datos pueden no ser representativos de todas las personas infectadas con VIH/SIDA
CONAPO	Gobierno mexicano	Ciudadanos mexicanos	Métodos estándar de recolección de datos en los municipios y estados de México	Quizás sea menos confiable a nivel local en las áreas rurales; no incluye datos sobre las personas indocumentadas.
INEGI	Gobierno mexicano	Ciudadanos mexicanos	Métodos estándar de recolección de datos en los municipios y estados de México	Quizás sea menos confiable a nivel local en las áreas rurales; no incluye datos sobre las personas indocumentadas.

Capítulo 2: Introducción

En este capítulo:

- **Resumen: Características de la población fronteriza**
- **Información demográfica: Características de la población de los diferentes subgrupos a lo largo de la frontera**
- **Situación socioeconómica: educación, ingresos y estado de salud**
- **Natalidad: Tasas de natalidad de las poblaciones fronterizas**
- **Mortalidad: Muertes y tasas de mortalidad de las poblaciones fronterizas**

La región fronteriza entre los EE.UU. y México comprende una superficie de más de 167,000 millas cuadradas. Las características demográficas, socioeconómicas y de salud de la población pueden variar sustancialmente de un condado a otro, de una ciudad a otra, y de una comunidad a otra a lo largo de la frontera. En este capítulo destacaremos las características generales de la población fronteriza conforme a un cierto número de parámetros, a efectos de brindar información que sirva de referencia y antecedente para los datos y tablas que se centran en el VIH/SIDA del Capítulo 3.

I. Resumen: Características de la población fronteriza

La población de la región fronteriza asciende a un total de aproximadamente 12.5 millones de personas (Tabla 2a). En los condados adyacentes a la frontera de los EE.UU. viven aproximadamente 6.8 millones de personas, en tanto que en los municipios fronterizos mexicanos viven unas 5.7 millones de personas. En conjunto, la población fronteriza de los EE.UU. es primordialmente latina (51.5%), seguida por blancos no latinos (38.8%), y aproximadamente la mitad son mujeres (53.6%). Casi una quinta parte (19.4%) de la población fronteriza estadounidense vive por debajo de la línea de pobreza y un 55.6 por ciento de estas personas no ha cumplido todavía los 25 años (Tabla 2b). Un 10 por ciento de la población fronteriza de California vive por debajo de la línea de pobreza, en tanto en Texas dicho porcentaje alcanza el 35 por ciento. Los niveles de educación de los diferentes condados de la región fronteriza de los EE.UU. varían considerablemente de uno a otro. En Texas, casi un 38 por ciento de la población fronteriza (de 25 años de edad o más) no había completado la preparatoria, seguido de Nuevo México (27.3%), California (16.2%) y Arizona (10.4%).

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Tabla 2a: Características de la frontera entre los Estados Unidos y México – 2005

	Frontera estadounidense (2005)	Frontera mexicana (2005)	Región fronteriza entre EE.UU y México
Número de estados fronterizos	4	6	10
Número de condados/municipios fronterizos	23	36	59
Millas cuadradas	63,937	103,229	167,166
Población total (en millones)	6.8	5.7	12.5
Crecimiento de la población - 2000-2005 (%)	7.4	9.3	8.2

Tabla 2b: Información demográfica de los estados fronterizos de Estados Unidos - 2005

	California		Arizona		Nuevo México		Texas		Total de la región fronteriza estadounidense	
	2 condados fronterizos		4 condados fronterizos		3 condados fronterizos		14 condados fronterizos		23 condados fronterizos	
Superficie (en millas cuadradas)*	8,373		11,216		10,226		34,122		63,937	
Características de la población	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Población total	3,089,28 5	100. 0	1,274,17 8	100. 0	221,08 1	100. 0	2,202,69 5	100. 0	6,787,2 39	100. 0
Sexo										
Hombres	1,561,25 4	50.5	625,987	49.1	108,61 3	49.2	1,064,55 3	48.3	3,360,6 07	49.5
Mujeres	1,528,03 1	49.5	648,191	50.9	112,26 8	50.8	1,138,14 2	51.7	3,426,6 32	50.5
Edad										
Mediana de las edades	34	N/A	37	N/A	32	N/A	28	N/A	—	N/A
<13	583,643	18.9	231,571	18.2	43,174	19.5	551,148	25.0	1,409,5 36	20.6
13-24	568,120	18.4	228,454	17.9	46,394	21.0	442,654	20.1	1,285,6 22	18.9
25-34	454,818	14.7	163,190	12.8	28,784	13.0	297,575	13.5	944,367	13.9
35-44	460,816	14.9	164,681	12.9	27,231	12.3	283,390	12.9	936,118	13.8

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

45-54	412,376	13.3	166,396	13.1	27,556	12.5	244,606	11.1	850,934	12.5
55+	609,512	197	319,886	25.1	47,942	21.7	383,322	17.4	1,360,662	200
Raza/Grupo Étnico										
Latino/Hispano	981,508	31.8	468,443	36.8	141,444	64.0	1,904,083	86.4	3,495,478	51.5
Blanco no latino	1,599,416	51.8	708,227	55.6	72,685	32.9	254,072	11.5	2,634,400	38.8
Negro ¹¹ no latino	165,427	5.4	38,970	3.1	3,183	1.4	24,095	1.1	231,675	3.4
Americano Nativo/Nativo de Alaska/no Hispano	19,412	0.6	30,292	2.4	2,011	0.9	4,367	0.2	56,082	0.8
Asiático/Islands del Pacífico/no Hispano	323,522	10.5	28,246	2.2	1,758	0.8	16,078	0.7	369,604	5.4
Características socioeconómicas (>25 años)*							N	%	N	%
Escuela preparatoria incompleta	305,521	16.2	121,971	10.4	29,790	27.3	407,963	37.7	865,245	20.4
Escuela preparatoria completa	379,615	20.1	379,283	32.3	24,844	22.8	261,071	24.1	1,044,813	22.7
Cursos universitarios, sin título	424,197	22.4	447,277	38.1	22,431	20.6	184,771	17.1	631,399	29.6
Asociado/Bachiller	538,095	28.5	186,975	15.9	20,776	19.1	174,580	16.1	920,426	35.9
Título										
Cursos de postgrado o título profesional	235,366	12.5	38,209	3.3%	11,161	10.2	53,474	4.9	338,230	20.6
Personas por debajo de la línea de pobreza**	309,618	10.0	183,267	15.3	20,624	18.9	703,837	35.7	1,217,346	19.5

*<http://quickfacts.census.gov>

Fuente: Centro Nacional de Estadísticas Sanitarias (National Center for Health Statistics); estimaciones para la población con puentes raciales, 2005.

**Las personas por debajo de la línea de pobreza incluyen todas las edades.

En México no se recogen datos sobre razas/grupos étnicos; las mujeres constituyen un 49 por ciento de la población fronteriza. En las jurisdicciones fronterizas de México, cuatro de cada diez personas (41.0%) de 25 años de edad o más solamente ha completado la escuela primaria (36.1%) o no ha asistido nunca a la escuela (4.9%). Un 4 por ciento de la población vive con ingresos que son inferiores al mínimo necesario para cubrir sus necesidades nutricionales; un 8 por ciento no alcanza el ingreso mínimo necesario para cubrir sus necesidades básicas de nutrición, salud y educación; y un 26 por ciento de la población fronteriza mexicana vive por debajo del nivel agregado de pobreza en términos de nutrición, vestimenta, refugio, salud, transporte público y educación (Tabla 2c). Si bien las definiciones de pobreza pueden variar en los condados vecinos de los EE.UU., cabe destacar que cerca de una quinta parte de las comunidades fronterizas estadounidenses y más de una cuarta parte de la población fronteriza mexicana vive por debajo de la línea de pobreza.

11 The term "Black" is used to be inclusive of persons of African descent, including those who are originally from Africa or the Caribbean.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Tabla 2c: Información demográfica de los estados fronterizos de México - 2005

Estado fronterizo	Baja California		Sonora		Chihuahua		Coahuila		Nuevo León		Tamaulipas		Total	
Número de municipios	3 municipios fronterizos		9 municipios fronterizos		7 municipios fronterizos		7 municipios fronterizos		1 municipio fronterizo		9 municipios fronterizos		36 municipios fronterizos	
Superficie (en kilómetros cuadrados) ¹	71,098		178,375		246,686		151,062		64,069		76,574		787,864	
Características de la población²	N	%	N	%	N	%	N	%			N	%	N	%
Población total	2,357,663	100.0	516,377	100.0	1,384,360	100.0	319,353	100.0	17,983	100.0	1,118,785	100.0	5,714,541	100.0
Sexo														
Hombres	1,187,557	50.4	260,824	50.5	694,474	50.2	160,353	50.2	8,991	50.0	558,529	49.9	2,870,728	50.2
Mujeres	1,170,126	49.6	255,553	49.5	689,886	49.8	159,000	49.8	8,992	50.0	560,256	50.1	2,643,813	49.8
Edad														
Mediana de las edades	23		23		23		23		24		24		23	
<13	584.321	24.8	143,449	27.8	367,980	26.6	93,097	29.2	4,991	27.8	294,628	26.3	1,488,464	26.0
13-24	496.004	21.0	110,654	21.5	287,401	20.8	70,083	21.9	3,778	21.0	241,995	21.6	1,210,115	21.2
25-34	405,429	17.2	91,043	17.6	237,767	17.2	55,644	17.4	2,586	14.4	196,644	17.6	989,115	17.3
35-44	308,846	13.1	67,440	13.1	182,563	13.2	41,296	12.9	2317.0	12.9	143,329	12.6	745,811	13.1
46-64	186,001	7.9	42,792	8.3	105,760	7.6	25,612	8.0	1715.0	9.5	87,179	7.8	449,059	7.9
55+	191,101	8.1	46,066	8.9	112,574	8.1	27,816	8.7	2570.0	14.3	102,829	9.2	482,958	8.5
Desconocida	185,981	7.9	14,731	2.9	90,295	6.5	5,805	1.8	24.0	0.1	52,183	4.7	349,019	6.1
Lengua indígena (población de 5+ años)														
Habla lengua indígena	15,554	0.8	3,634	0.8	8,031	0.7	923	0.3	54	0.3	7,143	0.6	35,369	0.7
No habla lengua indígena	1,934,314	99.2	441,442	99.2	1,138,568	99.3	276,487	99.7	16,020	98.7	941,790	99.2	4,748,611	99.3
Nivel educativo (población de 5+ años)														
Población de 5+ años	1,949,898	100.0	445,076	100.0	1,146,589	100.0	277,410	100.0	16074.0	100.0	948,933	100.0	4,783,980	100.0
Sin escuela	68,051	3.5	16,373	3.7	34,927	3.0	9,906	3.6	794.0	4.9	39,172	4.1	169,723	3.5
Escuela primaria	748,653	38.4	182,700	41.0	522,473	45.6	128,395	46.3	8872.0	55.2	405,477	42.7	1,986,570	41.7
Escuela secundaria y preparatoria	888,488	45.6	202,015	45.4	457,102	39.9	115,696	41.7	5538.0	34.5	391,836	41.3	2,060,675	43.1
Profesional	186,939	9.6	32,776	7.4	97,772	8.5	18,666	6.7	634.0	3.9	85,291	9.0	422,078	8.6
Maestría y doctorado	9,852	0.5	1,452	0.3	5,073	0.4	778	0.3	39.0	0.2	3,153	0.3	20,347	0.4

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Desconocida	47,915	2.5	9.760	22.	29.242	2.8	3,969	1.4	197.0	12	24,004	2,5	115.087	2.4
Tipo de pobreza (población total)³														
Personas que viven con pobreza nutricional*	20,855	0.9	36.969	72	73.654	5.3	28.655	9.0	1.250	7.0	78.853	7.0	240.239	4.2
Personas que viven con pobreza socioeconómica**	40,029	1.7	67,801	13.1	140,207	10.1	51,582	16.2	2,526	14.0	153.431	13.7	455,576	8.0
Personas que viven con pobreza completa***	195,038	8.3	201,294	39.0	466.855	33.7	142.891	44.7	8.104	45.1	469.115	41.9	1,483.297	26.0

Fuente:

(1) Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT). Compendio de Estadísticas Ambientales, 2002. México, D.F., 2003. No incluye los cuerpos de agua.

(2) Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). II Censo de Población y Vivienda 2005. México, 2006

(3) Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL). Mapas de la pobreza en México. México, 2007.

* Pobreza nutricional: Proporción de personas cuyo ingreso familiar per cápita es inferior al monto requerido para cubrir las necesidades nutricionales básicas correspondientes a las ingestas recomendadas para la dieta.

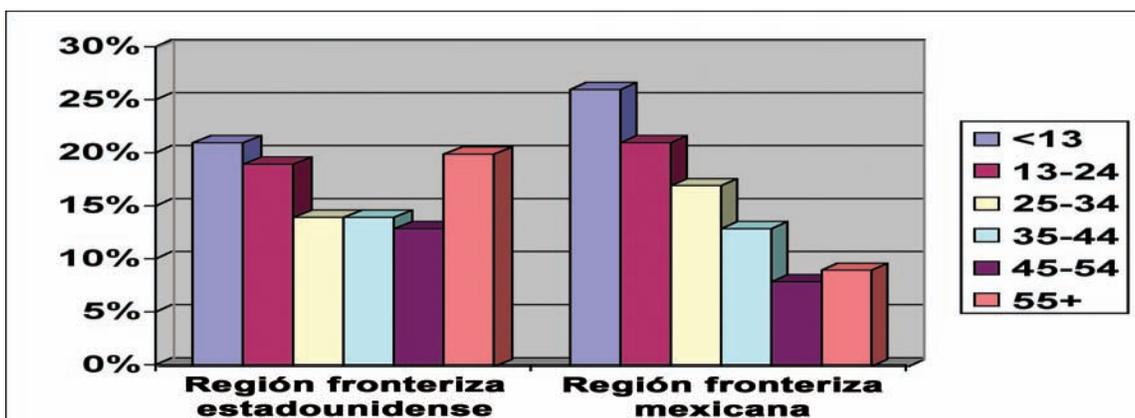
** Pobreza socioeconómica: Proporción de personas cuyo ingreso familiar per cápita es inferior al nivel necesario para cubrir las necesidades nutricionales, sanitarias y educativas básicas.

*** Pobreza completa: Proporción de personas cuyo ingreso familiar per cápita es inferior al nivel necesario para cubrir las necesidades básicas de consumo en términos de nutrición, vestimenta, calzado, refugio, salud, transporte público y educación.

Población por edad

Aproximadamente la mitad (51.5%) de la población fronteriza de los EE.UU. tiene menos de 34 años de edad, y una de cada cinco personas (20.8%) de la región tiene menos de 13. Otro 20 por ciento de la población fronteriza estadounidense es mayor de 55 años. En comparación, la población fronteriza mexicana es más joven; dos terceras partes (64.5%) de los habitantes no han cumplido aún los 34 años; más de una cuarta parte (28.0%) tiene menos de 13 años de edad; y solamente un 8.6 por ciento tiene más de 55 años.

Figura 2: Población a lo largo de la frontera entre los Estados Unidos y México, por edad - 2005



CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

II. Información demográfica: Características de la población de los diferentes subgrupos a lo largo de la frontera

Entre el 2000 y el 2005 la población fronteriza de los EE.UU. aumentó un 7.4 por ciento, de 6.3 a 6.8 millones de habitantes. El mayor crecimiento relativo de la población se registró en Hidalgo, Texas (19.1%), y en Webb, Texas (16.4%). Los condados rurales de Hidalgo, Nuevo México, y Terrell, Texas, registraron una caída de la población de respectivamente 13.4 y 7.9 por ciento, mientras que San Diego, California, registró un modesto crecimiento relativo de la población de 3.9 por ciento, que fue, sin embargo, el mayor aumento bruto de su población (108,875) entre los años 2000 y 2005 (Tabla 3a). Cabe destacar que los diez condados fronterizos de mayor población de los EE.UU. comprenden un 96 por ciento de la población fronteriza total de los EE.UU.

Tabla 3a: Crecimiento de la población en los condados fronterizos estadounidenses - 2000-2005

Condado	Población total (1º de abril de 2000)	Población total (1º de julio de 2005)	Variación porcentual
San Diego, CA**	2,824,587	2,933,462	3.9
Imperial, CA**	142,534	155,823	9.3
Yuma, AZ	164,023	181,277	10.5
Pima, AZ	863,392	924,786	7.1
Santa Cruz, AZ	39,269	42,009	7.0
Conchise, AZ	119,031	126,106	5.9
Hidalgo, NM	5,932	5,139	-13.4
Luna, NM	25,016	26,498	5.9
Doña Ana, NM	174,682	189,444	8.5
El Paso, TX	679,622	721,598	6.2
Hudspeth, TX	3,344	3,295	-1.5
Jeff Davis, TX	2,207	2,306	4.5
Presidio, TX	7,304	7,722	5.7
Brewster, TX	8,866	9,079	2.4
Terrell, TX	1,081	996	-7.9
Val Verde, TX	44,856	47,596	6.1
Kinney, TX	3,379	3,327	-1.5

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Maverick, TX	47,297	51,181	8.2
Webb, TX	193,117	224,695	16.4
Zapata, TX	12,182	13,373	9.8
Starr, TX	53,597	60,941	13.7
Hidalgo, TX	569,463	678,275	19.1
Cameron, TX	335,227	378,311	12.9
Población fronteriza estadounidense total	6,320,008	6,787,239	7.4

Fuente: Centro Nacional de Estadísticas Sanitarias (National Center for Health Statistics); estimaciones para la población con puentes raciales, 2005.

Entre el 2000 y el 2005 la población fronteriza de México aumentó un 9.3 por ciento, de 5.2 a 5.7 millones de habitantes. El mayor crecimiento relativo de la población se registró en Puerto Peñasco, Sonora (38.6%), y en Reynosa, Tamaulipas (19.3%). Tijuana, en el estado de Baja California, registró un aumento de población del 13.9 por ciento, que fue el mayor aumento bruto de población, con un incremento de 172,630 personas entre el 2000 y el 2005. Las jurisdicciones donde se produjeron las disminuciones de población más destacables eran primordialmente rurales. Así pues, parecería que se está produciendo una urbanización de la población fronteriza (Tabla 3b). Los diez municipios fronterizos de mayor población de México comprenden un 91 por ciento de la población fronteriza total mexicana.

Tabla 3b: Crecimiento de la población en las jurisdicciones sanitarias fronterizas mexicanas - 2000-2005

Jurisdicciones fronterizas (de oeste a este)	Población total (2000)	Población total (2005)	Variación porcentual
Tijuana, BC	1,238,057	1,410,687	13.9
Tecate, BC	79,640	91,034	14.3
Mexicali, BC	779,154	855,962	9.9
San Luis Río Colorado, Son	150,732	157,076	4.2
Puerto Peñasco, Son	32,374	44,875	38.6
Caborca, Son	71,657	70,113	-2.2
Altar, Son	7,482	8,357	11.7
Sáric, Son	2,330	2,486	6.7
Nogales, Son	166,198	193,517	16.4
Santa Cruz, Son	1,684	1,786	6.1
Cananea, Son	33,083	32,157	-2.8
Naco, Son	5,561	6,010	8.1

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Janos, Chih	10,385	8,211	-20.9
Ascensión, Chih	22,508	22,392	-0.5
Juárez, Chih	1,255,844	1,313,338	4.6
Praxedis G. Guerrero, Chih	9,120	8,514	-6.6
Guadalupe, Chih	10,303	9,148	-11.2
Ojinaga, Chih	24,875	21,157	-14.9
Manuel Benavides, Chih	1,768	1,600	-9.5
Ocampo, Coah	12,406	10,183	-17.9
Acuña, Coah	116,022	126,238	8.8
Jiménez, Coah	10,086	9,768	-3.2
Piedras Negras, Coah	132,919	143,915	8.3
Nava, Coah	23,879	25,856	8.3
Guerrero, Coah	2,127	1,877	-11.8
Hidalgo, Coah	1,503	1,516	0.9
Anahuac, NL	18,813	17,983	-4.4
Nuevo Laredo, Tamps	325,494	355,827	9.3
Guerrero, Tamps	4,579	3,861	-15.7
Mier, Tamps	7,088	6,539	-7.7
Miguel Alemán, Tamps	26,905	24,020	-10.7
Camargo, Tamps	17,565	17,587	0.1
Gustavo Díaz Ordaz, Tamps	16,941	15,028	-11.3
Reynosa, Tamps	441,567	526,888	19.3
Río Bravo, Tamps	108,486	106,842	-1.5
Valle Hermoso, Tamps	60,934	62,193	2.1
Población fronteriza mexicana total	5,230,069	5,714,541	9.3

Fuente: CONAPO, Proyecciones de población por sexo, grupos de edad y entidad federativa 2000-2050. México, 2002. INEGI. II Censo de Población y Vivienda 2005.

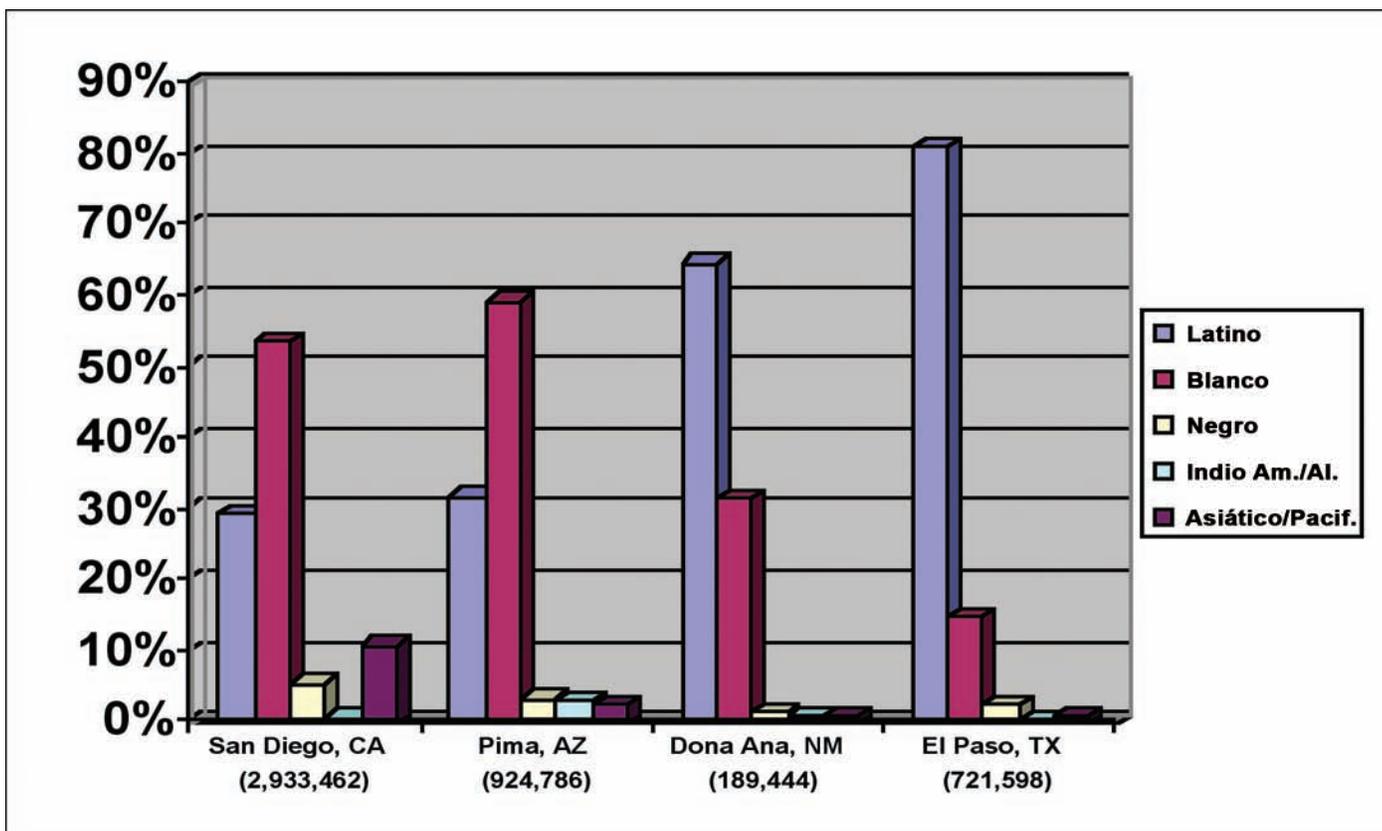
Población por raza/grupo étnico

Dentro de los condados fronterizos de los EE.UU., hay una variación substancial en las proporciones de las comunidades raciales y étnicas. En la región en conjunto predominan los latinos, que representan un 51.5 por ciento de la población. Los condados fronterizos de Nuevo México (64.0%) y Texas (86.4%) tienen una proporción sustancialmente mayor de latinos que Arizona (36.8%) y California (31.8%) [Tabla 4a]. El análisis individual de los diez condados

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

fronterizos estadounidenses más poblados muestra que la composición racial/étnica de las comunidades fronterizas locales es bastante heterogénea. En Doña Ana, Nuevo México, y El Paso, Texas, por ejemplo, respectivamente entre un 65 y un 82 por ciento de la población es latina, en comparación a proporciones mucho más bajas en Pima, Arizona (31.9%), y San Diego, California (29.5%), donde la mayoría de los residentes son blancos no latinos (59.4% y 53.6% respectivamente). La población proveniente de Asia y las islas de Pacífico es relativamente pequeña a lo largo de la frontera entre los EE.UU. y México, con excepción de San Diego, donde los asiáticos y los oriundos de las islas de Pacífico conforman un 10.9 por ciento de la población. En conjunto, un 3.4 por ciento de la población fronteriza de los EE.UU. es negra, la mayor parte de los cuales viven en San Diego (5.5%). Menos del 1 por ciento de los habitantes de la región fronteriza de los EE.UU. son indios americanos o nativos de Alaska (Figura 3, Tabla 4a).

Figura 3: Población de ciertos condados fronterizos estadounidenses, por raza/grupo étnico - 2005



CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Tabla 4a: Población de los diez condados fronterizos estadounidenses de mayor población, por raza/grupo étnico - 2005

Condado	Población total	Porcentaje del total				
		Latino/Hispano	Blanco no latino	Negro o Afroamericano	Indio Americano / Nativo de Alaska	Asiático/Islas del Pacífico
San Diego, CA	2.933.462	29.5	53.6	5.5	0.6	10.9
Pima, AZ	924.786	31.9	59.4	3.3	2.9	2.5
El Paso, TX	721,598	81.2	14.8	2.6	0.3	1.1
Hidalgo, TX	678,275	89.4	9.4	0.4	0.1	0.7
Cameron, TX	378.311	86.0	13.0	0.3	0.1	0.5
Webb, TX	224,695	94.9	4.4	0.2	0.1	0.4
Doña Ana, NM	189,444	64.8	31.8	1.5	1.0	0.9
Yuma, AZ	181.277	55.1	40.8	1.9	1.3	1
Imperial, CA**	155.823	75.3	18.3	3.4	1.0	1.9
Cochise, AZ	126,106	31.2	61.3	4.3	1.1	2.1
Población fronteriza estadounidense total (10 condados)	6,513,777					
Población fronteriza estadounidense total	6,787,239	51.5	38.8	3.4	0.8	5.4

**Fuente: Centro Nacional de Estadísticas Sanitarias (National Center for Health Statistics); estimaciones para la población con puentes raciales, 2005.

En México no se compilan datos de raza y/o grupo étnico. Sin embargo, los datos de los censos mexicanos muestran si la población habla o no alguna lengua indígena, lo que puede reflejar la diversidad étnica del país. La gran mayoría (99.3%) de la población fronteriza mexicana no habla una lengua indígena (Tabla 4b).

Tabla 4b: Población de los diez municipios fronterizos mexicanos de mayor población que habla una lengua indígena - 2005

Municipio	Población de 5+ años	Habla una lengua indígena	No habla una lengua indígena
Tijuana, BC	1,146,065	0.9	99.1
Juárez, Chih	1,085,264	0.7	99.3
Mexicali, BC	726,114	0.5	99.5
Reynosa, Tamps	432,981	1.0	99.0
Nuevo Laredo, Tamps	306,739	0.6	99.4

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Nogales, Son	163,327	0.9	99.1
San Luis Río Colorado, Son	136,487	0.5	99.5
Piedras Negras, Coah	125,026	0.3	99.7
Acuña, Coah	108,966	0.5	99.5
Río Bravo, Tamps	94,603	0.6	99.4
Población fronteriza mexicana total (10 municipios)	4,325,572	0.7	99.3
Población fronteriza mexicana total	4,783,980	0.7	99.3

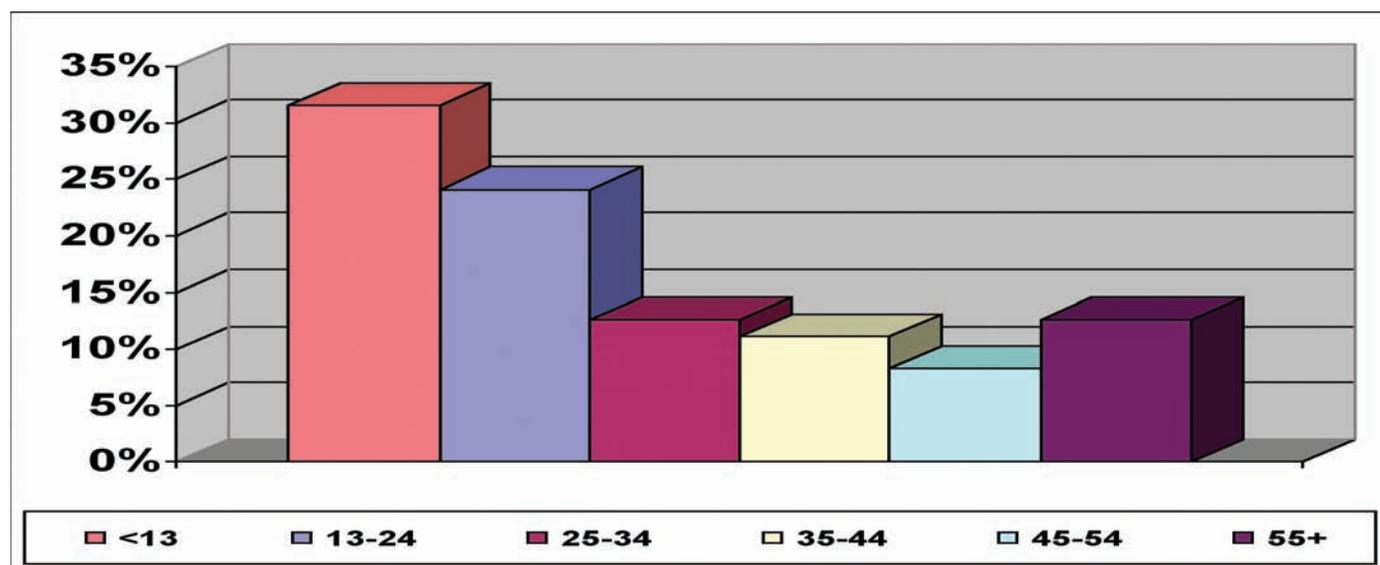
Fuente: INEGI. II Censo de Población y Vivienda 2005.

III. Situación socioeconómica: educación, ingresos y estado de salud

Población que vive por debajo de la línea de pobreza

En conjunto, un 19.4 por ciento de la población de los condados fronterizos estadounidenses vive por debajo de la línea de pobreza, la mayor parte de ella perteneciente a los grupos de más joven edad. Aproximadamente una tercera parte (31.5%) de los 1.28 millones de personas que viven debajo de la línea de pobreza en los condados fronterizos tiene menos de 13 años de edad, con una proporción mayor de hombres (35.5%) que de mujeres (28.2%). Aproximadamente una cuarta parte (24.1%) tiene entre 13 y 24 años de edad. Un 11.1% de la población fronteriza estadounidense que vive en la pobreza tiene entre 35 y 44 años de edad, en tanto un 8.3 por ciento son personas de 45 a 54 años de edad (Figura 4, Tabla 5a, Tabla 5b).

Figura 4: Población de los diez condados fronterizos estadounidenses de mayor población que vive por debajo bajo de la línea de pobreza, por edad - 2005



CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Tabla 5a: Distribución por edad de hombres y mujeres de los diez condados fronterizos estadounidenses de mayor población que vivió por debajo de la línea de pobreza durante los últimos doce meses - 2005

Grupo etario	Hombres por debajo de la línea de pobreza		Mujeres por debajo de la línea de pobreza		Total por debajo de la línea de pobreza	
	N	%	N	%	N	%
<13	201,564	35.5	198,968	28.2	400,532	31.5
13-24	140,392	24.7	165,959	23.5	306,351	24.1
25-34	63,103	11.1	96,731	13.7	159,834	12.6
35-44	54,359	9.6	87,178	12.4	141,537	11.1
45-54	46,610	8.2	58,519	8.3	105,129	8.3
55+	62,465	11.0	97,702	13.9	160,167	12.6
Total	568,493	100.0	705,057	100.0	1,273,550	100.0

Fuente: Oficina de Censos de los Estados Unidos, American Community Survey, 2005. Valores estimados. Se incluyen datos correspondientes a los siguientes condados: San Diego, Imperial, Yuma, Pima, Cochise, Hidalgo, Doña Ana, El Paso, Webb y Cameron.

Tabla 5b: Distribución por sexo de la población de los diez condados fronterizos estadounidenses de mayor población que vivió por debajo de la línea de pobreza durante los últimos doce meses - 2005

Condado	Hombres		Mujeres	
	Porcentaje de la población por debajo de la línea de pobreza	Población general estimada de 2005	Porcentaje de la población por debajo de la línea de pobreza	Población general estimada de 2005
San Diego, CA	9.3	1,480,526	11.8	1,452,936
Pima, AZ				
El Paso, TX	26.3	346,835	31.9	374,763
Hidalgo, TX	38.5	330,702	43.3	347,573
Cameron, TX	39.9	181,847	42.4	196,464
Webb, TX	31.3	108,426	31.4	116,269
Doña Ana, NM	24.8	89,889	29.9	93,576
Yuma, AZ				
Imperial, CA	17.2	80,728	22.8	75,095
Cochise, AZ				
Población fronteriza estadounidense total	6.7	2,618,953	8.1	2,656,676

Fuente: Oficina del Censo de los Estados Unidos, American Community Survey, 2005.

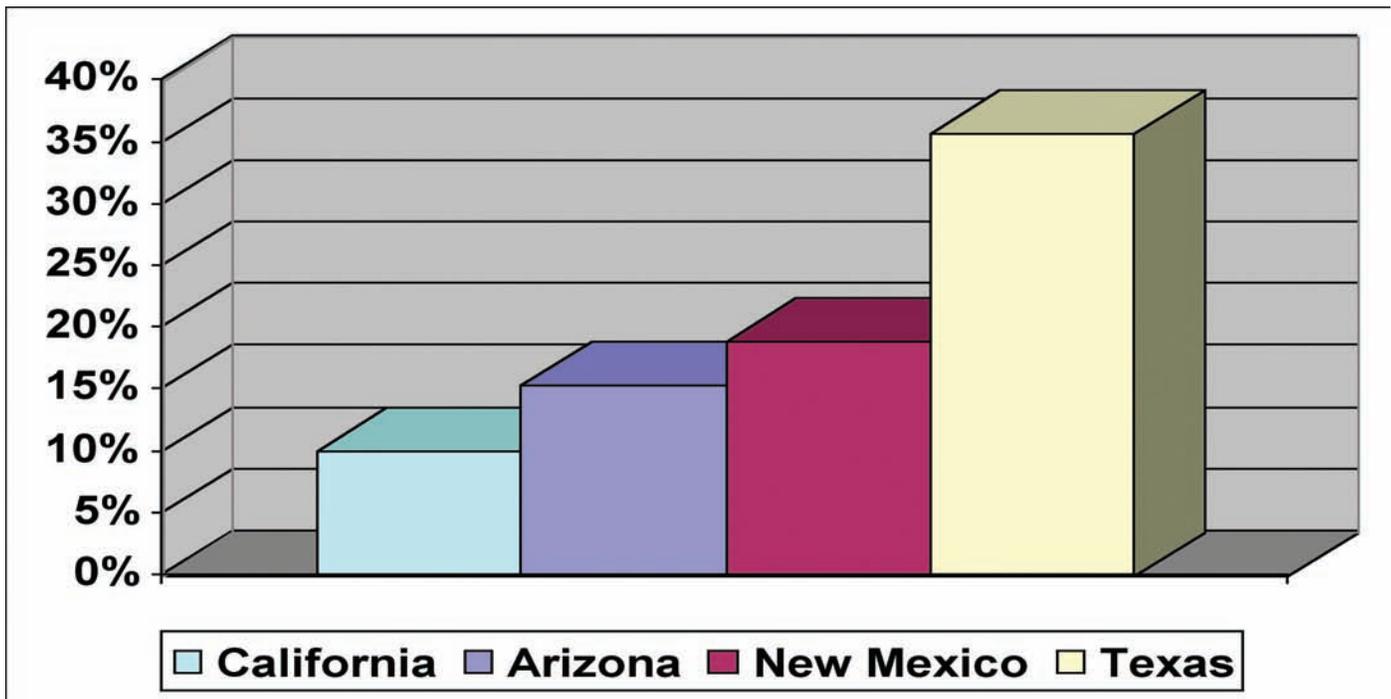
Fuente: Centro Nacional de Estadísticas Sanitarias (National Center for Health Statistics); estimaciones para la población con puentes raciales, 2005.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Pobreza por localidad geográfica

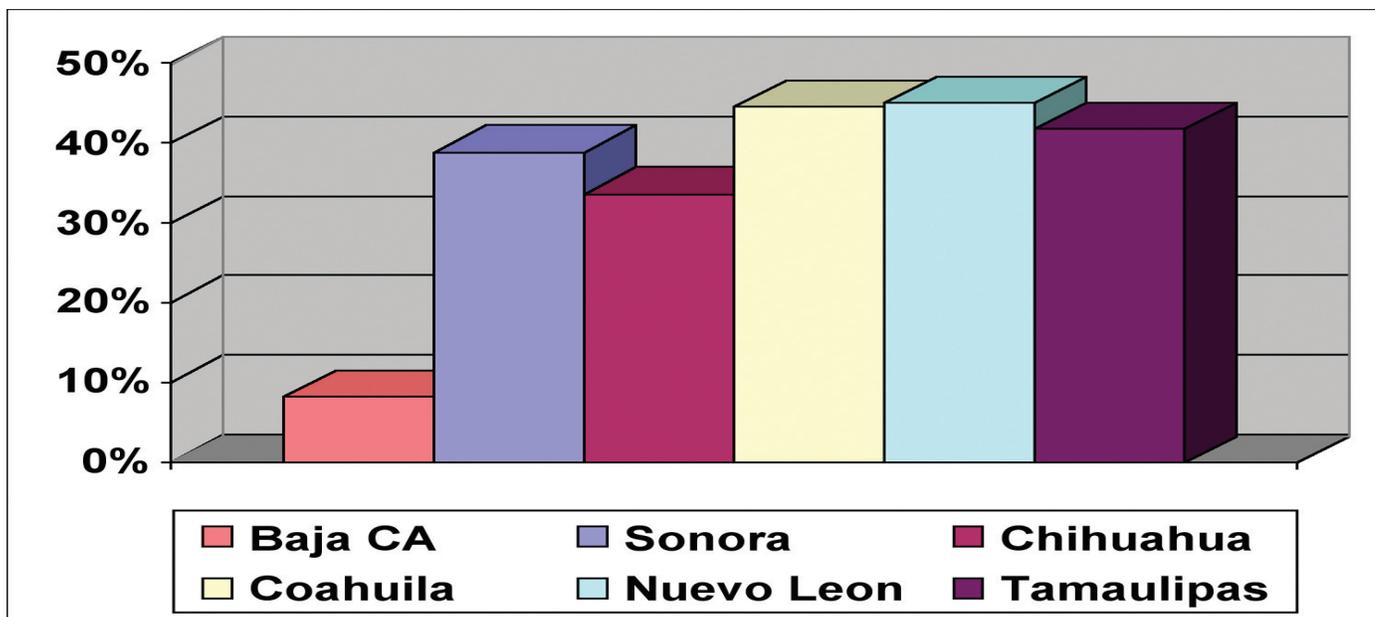
Por lo general, al examinar los niveles de pobreza desde el punto de vista geográfico, la proporción de la población fronteriza que vive en la pobreza aumenta de oeste a este, tanto en los estados fronterizos estadounidenses como en los mexicanos. Los estados al norte y al sur del Río Grande (respectivamente Texas en los EE.UU. y Chihuahua, Coahuila, Nuevo León and Tamaulipas en México) registran los mayores niveles de pobreza relativa, desde un 33.7 por ciento en Chihuahua hasta un 45.1 por ciento en Nuevo León. En contraposición, los estados de Baja California, México (8.3%), y California, EE.UU. (10%), presentan las menores tasas de pobreza relativa.

Figura 5: Población de los estados fronterizos de los Estados Unidos que vive por debajo de la línea de pobreza - 2005



CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Figura 6: Población de los estados fronterizos de México que vive por debajo de la línea de pobreza - 2005



En México se usan habitualmente tres definiciones de pobreza para describir a las comunidades carentes de suficientes ingresos. La pobreza nutricional es la medición del estrato más bajo entre los pobres. La pobreza nutricional representa la proporción de personas cuyo ingreso familiar per cápita es inferior al monto requerido para cubrir las necesidades nutricionales básicas correspondientes a las ingestas recomendadas para la dieta. La pobreza socioeconómica representa la proporción de personas cuyo ingreso familiar per cápita es inferior al nivel necesario para cubrir las necesidades nutricionales, sanitarias y educativas básicas. La pobreza general representa la proporción de personas cuyo ingreso familiar per cápita es inferior al nivel necesario para cubrir las necesidades básicas de consumo en términos de nutrición, vestimenta, calzado, refugio, salud, transporte público y educación. Estas tres medidas de la pobreza no son mutuamente exclusivas. La pobreza general representa los mayores niveles de pobreza y puede ser más comparable a la definición de pobreza que se usa en los EE.UU. Al comparar los niveles de pobreza de los diez municipios fronterizos más poblados de México, se observa un evidente aumento general desde el oriente hacia el occidente, con las menores tasas de pobreza en Tijuana (7.1%) y Mexicali (10.3%) y tasas relativamente mayores a lo largo de la zona oriental de la región fronteriza, que alcanzan un 44.6 por ciento en Acuña, Coahuila, y un 53.3 por ciento en Río Bravo, Tamaulipas (Tabla 6).

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Tabla 6: Población de los diez municipios fronterizos mexicanos de mayor población que vive en condiciones de pobreza nutricional, socioeconómica y general - 2005

Municipio	Población total	Personas que viven en pobreza nutricional*	Personas que viven en pobreza socioeconómica**	Personas que viven en pobreza general ***
Tijuana, BC	1,410,687	0.5	1.1	7.1
Juárez, Chih	1,313,338	4.9	9.7	33.4
Mexicali, BC	855,962	1.5	2.6	10.3
Reynosa, Tamps	526,888	5.5	11.5	39.5
Nuevo Laredo, Tamps	355,827	6.5	13.2	42.2
Nogales, Son	193,517	6.5	12.3	37.4
San Luis Río Colorado, Son	157,076	7.2	13.5	41.1
Piedras Negras, Coah	143,915	7.8	14.8	43.0
Acuña, Coah	126,238	7.3	14.4	44.6
Río Bravo, Tamps	106,842	12.7	21.9	53.3
Población fronteriza mexicana total (10 municipios)	5,190,290	3.7	7.3	25.0
Población fronteriza mexicana total	5,714,541	4.2	8.0	26.0

CONEVAL. Mapas de la pobreza en México. México. 2007.

*Pobreza nutricional: Proporción de personas cuyo ingreso familiar per cápita es inferior al monto requerido para cubrir las necesidades nutricionales básicas correspondientes a las ingestas recomendadas para la dieta.

** Pobreza socioeconómica: Proporción de personas cuyo ingreso familiar per cápita es inferior al nivel necesario para cubrir las necesidades nutricionales, sanitarias y educativas básicas.

*** Pobreza general: Proporción de personas cuyo ingreso familiar per cápita es inferior al nivel necesario para cubrir las necesidades básicas de consumo en términos de nutrición, vestimenta, calzado, refugio, salud, transporte público y educación.

Estado de salud y disponibilidad de atención médica

Los indicadores de salud y la atención médica también ofrecen un panorama útil sobre el nivel general de bienestar de las comunidades fronterizas.

Esperanza de vida: La esperanza de vida en los estados fronterizos de los EE.UU. y México varía entre los 76 y 78 años. En los condados y municipios fronterizos la menor esperanza de vida total se registra en Hidalgo, Nuevo México (71 años), Kinney, Texas (74 años), y Río Bravo, Tamaulipas (74 años). Los mayores niveles generales de esperanza de vida se registran, por su parte, en Starr, Texas (78 años), Hidalgo, Texas (78 años), y Tijuana, Baja California (77 años).

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Mortalidad infantil: La mortalidad infantil por cada 1,000 nacimientos con vida es notoriamente superior en los municipios fronterizos mexicanos si se la compara con los estados fronterizos mexicanos en su conjunto y también con los estados y condados fronterizos de los EE.UU. Las tasas de mortalidad infantil en los municipios fronterizos varían entre un mínimo de un 19.5 por mil en Nogales, Sonora, y un máximo de un 26.0 por mil en Río Bravo, Tamaulipas. Las tasas generales de mortalidad infantil de los estados fronterizos mexicanos son considerablemente inferiores a las de los municipios fronterizos, con un mínimo del 14.0 por mil en el estado de Nuevo León y un máximo del 16.3 por mil en los estados de Sonora y Tamaulipas. En comparación, en los estados y condados fronterizos de los EE.UU., las tasas de mortalidad infantil son substancialmente menores, con un mínimo del 5.0 por mil en California y un máximo del 6.6 por mil en Texas.

Médicos: El número de médicos por cada 100,000 habitantes varía sustancialmente entre los diferentes estados, condados y municipios fronterizos. A nivel estatal, dicha cifra varía entre 81 por cada 100,000 habitantes en Texas y 170 en California. Al nivel de los condados, es de destacar que algunos de los condados menos poblados (Hudspeth y Terrell, en Texas) no tienen ningún médico. Si bien el número de médicos de algunos condados fronterizos de los EE.UU. es superior, un cierto número de localidades el número es todavía relativamente bajo, incluyendo Hidalgo, Nuevo México (17), Zapata, Texas (23) y Starr, Texas (29). Por su parte, San Diego, California (265), El Paso, Texas (174) y Doña Ana, Nuevo México (138) registran las mayores tasas al respecto. En México, el número de médicos por cada 100,000 habitantes varía entre 118 en Chihuahua y 177 en Sonora. Entre los diez municipios mexicanos más poblados, Río Bravo, en Tamaulipas (68) tiene la menor cantidad de médicos en tanto las cifras mayores se observan en Piedras Negras, Coahuila (185) y Acuña, Coahuila (372).

Hospitales y clínicas: El número de hospitales y clínicas por cada 100,000 habitantes puede servir como indicador del estado de la salud y la disponibilidad de atención médica en las comunidades fronterizas. Varios condados fronterizos rurales de los EE.UU. cuya población es inferior a las 14,000 personas no tienen hospitales ni clínicas locales. Otros varios condados fronterizos con poblaciones mayores registran tasas relativamente bajas de hospitales de acuerdo a la población, incluyendo San Diego (1.0) e Imperial (1.3), en California, y Webb (1.3) e Hidalgo (1.6), en Texas. A nivel estatal, California cuenta con el menor número de hospitales por cada 100,000 habitantes (1.8) en tanto Nuevo México es el estado fronterizo con la mayor cantidad (4.1) [Tablas 7a y 7b].

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Tabla 7a: Estado de salud y disponibilidad de atención médica en los condados fronterizos estadounidenses - 2005

Condado	Población total (2005)	Esperanza de vida (1979-1997)	Esperanza de vida por sexo (1979-1997)	Mortalidad infantil (por 1,000 nacimientos con vida)	Número de médicos por cada 100,000 habitantes (doctores en medicina, asistentes médicos y enfermeros habilitados)	Número de hospitales o clínicas por cada 100,000 habitantes
San Diego, CA	2,933,462	76.2	79.1 (M)/73.2 (H)	5.4	265	1.0
Imperial, CA	155,823	74.6	78.7 (M)/70.5 (H)	4.7	74	1.3
Yuma, AZ	181,277	75.7	79.2 (M)/71.9 (H)	4.3	103	2.8
Pima, AZ	924,786	75.3	78.9 (M)/71.7 (H)	8.4	55	3.2
Santa Cruz, AZ	41,136	77.4	80.2 (M)/74.2 (H)	2.6	81	2.4
Conchise, AZ	126,106	75.3	78 (M)/72.2 (H)	10.7	95	7.9
Hidalgo, NM	5,037	71.1	78.2(M)/71.1 (H)	2.9	17	0.0
Luna, NM	26,267	74.3	78.4 (M)/70.2 (H)	7.6	82	3.8
Doña Ana, NM	189,444	76.8	79.6 (M)/73.7 (H)	4.9	138	2.1
El Paso, TX	721,598	76.3	79.5 (M)/72.8 (H)	3.7	174	1.7
Hudspeth, TX	3,384	77.4	78.8 (M)/75.1 (H)	0	0	0.0
Jeff Davis, TX	2,159	77.8	81.2 (M)/74.3 (H)	0	134	0.0
Presidio, TX	7,921	77.4	81.1 (M)/73.5 (H)	0	53	0.0
Brewster, TX	9,347	75.9	79.3 (M)/72.4 (H)	3.1	109	10.7
Terrell, TX	915	74.7	77.9 (M)/71.1 (H)	0	0	0.0
Val Verde, TX	47,304	75.3	78.2 (M)/72.3 (H)	7.8	34	2.1
Kinney, TX	3,404	73.9	79.1 (M)/68.9 (H)	0	30	0.0
Maverick, TX	50,602	77.5	80,8 (M)/73,9 (H)	10.1	69	2.0
Webb, TX	224,695	76.8	80,6 (M)/72,8 (H)	6.4	94	1.3
Zapata, TX	13,560	75.0	80,4 (M)/69,8 (H)	6.8	23	0.0
Starr, TX	59,496	78.2	81.9 (M)/74.2 (H)	11.9	29	1.7
Hidalgo, TX	678,275	78.0	81.2 (M)/74.4 (H)	4.2	103	16
Cameron, TX	378,311	76.7	80.3 (M)/72.9 (H)	5.4	36	2.1
Población fronteriza estadounidense total	6,784,309					

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Tabla 7b: Estado de salud y disponibilidad de atención médica en los estados fronterizos estadounidenses - 2005

Estado	Población total	Esperanza de vida	Mortalidad infantil (por cada 1000 nacimientos con vida)	Número de médicos por cada 100,000 habitantes (doctores en medicina, asistentes médicos y enfermeros habilitados)	Número de hospitales o clínicas por cada 100,000 habitantes
Arizona	6,166,318	77.5	6.4	126	2.3
California	36,457,549	78.2	5.0	170	1.8
Nuevo México	1,954,599	77.0	5.9	116	4.1
Texas	23,507,783	76.7	6.6	81	2.7

Fuentes de los datos de las Tablas 7a y 7b:

Población: www.census.gov; Esperanza de vida: <http://greeneconomics.blogspot.com/2006/09/life-expectancy-by-state-selection-or.html>; <http://ushp.org>; Mortalidad infantil: www.dshs.state.tx.us/chs/cfs, www.womenscommission.state.nm.us/Countv%20Reports/, www.unitedhealthfoundation.org/; Médicos per cápita: <http://neighborhoods.homeseekers.com/>; Número de hospitales per cápita: www.revolutionhealth.com y www.theagapecenter.com/Hospitals/index.htm

Los municipios fronterizos mexicanos de Nogales, Sonora (3.6) y Juárez, Chihuahua (3.7) presentan tasas relativamente bajas de hospitales y clínicas por cada 100,000 habitantes en comparación a los municipios de Río Bravo, Tamaulipas (15.0), San Luis Río Colorado, Sonora (11.5) y Piedras Negras, Coahuila (10.4). Entre los estados fronterizos mexicanos, Baja California presenta la menor tasa, con 8.4 hospitales o clínicas por cada 100,000 habitantes, en comparación a la mayor tasa del estado de Sonora (30.8 cada 100,000 habitantes) [Tablas 7c y 7d].

Tabla 7c: Estado de salud y disponibilidad de atención médica en los diez municipios fronterizos mexicanos de mayor población - 2005

Municipio	Población total (2005)	Esperanza de vida (2000)	Mortalidad infantil (por cada 1,000 nacimientos con vida) (2000)	Número de médicos por cada 100,000 habitantes	Número de hospitales o clínicas por cada 100,000 habitantes
Tijuana, BC	1,410,687	77	21.3	102	4.5
Juárez, Chih	1,313,338	77	20.9	75	3.7
Mexicali, BC	855,962	77	20.7	119	8.8
Reynosa, Tamps	526,888	76	21.9	139	6.8
Nuevo Laredo, Tamps	355,827	76	22.1	129	7.3

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Nogales, Son	193,517	77	19.5	123	3.6
San Luis Río Colorado, Son	157,076	77	20.9	107	11.5
Piedras Negras, Coah	143,915	77	21.0	185	10.4
Acuña, Coah	126,238	75	23.8	372	10.3
Río Bravo, Tamps	106,842	74	26.0	68	15.0

Fuente: CONAPO para esperanza de vida y tasa de mortalidad infantil. Secretaría de Salud, Dirección General de Información (DGI) para número de médicos y hospitales .

Tabla 7d: Estado de salud y disponibilidad de atención médica en los estados fronterizos mexicanos - 2005

Estado mexicano	Población total (2005)	Esperanza de vida (2005)	Mortalidad infantil (por cada 1,000 nacimientos con vida) (2005)	Número de médicos por cada 100,000 habitantes (2000)	Número de hospitales o clínicas por cada 100,000 habitantes
Baja California	2,821,961	77	14.9	125	8.4
Sonora	2,412,598	76	16.1	177	30.8
Chihuahua	3,256,055	76	16.3	118	17.0
Coahuila	2,515,297	76	14.8	156	14.9
Nuevo León	4,220,804	76	14.0	148	14.0
Tamaulipas	3,036,091	76	16.3	165	18.0

Fuente: Secretaría de Gobernación. Sistema Nacional de Información Municipal.

IV. Natalidad: Tasas de natalidad de las poblaciones fronterizas

En el 2005, se inscribieron 110,239 nacimientos con vida de madres de 15 a 50 años en los diez condados fronterizos de mayor población de los EE.UU. La tasa general de nacimientos fue del 67.4 por cada 1,000 habitantes. Las tasas de natalidad por cada 1,000 habitantes presentan grandes variaciones entre los diferentes condados, siendo las mayores las de Hidalgo, Texas (100.2), Webb, Texas (84.6), y Yuma, Arizona (88.3). Las tasas de natalidad más bajas se registran en los condados de El Paso, Texas (61.1), San Diego, California (60.6), y Pima, Arizona (60.0) [Tabla 8a].

En 2005, se inscribieron 115,840 nacimientos con vida de madres de 15 a 50 años en los municipios fronterizos de mayor población de México, con una tasa de natalidad general de un 85.8 por cada 1,000 habitantes. El menor número de nacimientos de 2005 correspondió a Piedras Negras, Coahuila (2,878) y el mayor a Tijuana, Baja California (32,228) y Ciudad Juárez,

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Chihuahua (27,688). Mexicali, en Baja California, registró la tasa de natalidad más baja (73.5 por cada 1,000 habitantes) y Río Bravo, Tamaulipas la mayor, a saber 113.0 por cada 1,000 habitantes [Tabla 8b].

Tabla 8a: Tasas de natalidad de los diez condados fronterizos estadounidenses de mayor población - 2005

Condado	Población femenina total (de 15 a 49 años)*	Número de nacimientos con vida/fertilidad (de 15 a 50 años)**	Tasa de natalidad (por cada 1,000 habitantes)
San Diego, CA	712,507	43,190	60.6
Pima, AZ	217,170	13,039	60.0
El Paso, TX	183,454	11,211	61.1
Hidalgo, TX	170,854	17,125	100.2
Cameron, TX	94,033	7,209	76.7
Webb, TX	57,248	4,842	84.6
Doña Ana, NM	96,374	5,590	58.0
Yuma, AZ	39,632	3,499	88.3
Imperial, CA	36,277	2,794	77.0
Cochise, AZ	27,703	1,740	62.8
Población fronteriza estadounidense total	1,635,252	110,239	67.4

Fuente:

*Centro Nacional de Estadísticas Sanitarias; estimaciones para la población con puentes raciales, 2005.

**Fuente: Oficina de Censos de los Estados Unidos, American Community Survey, 2005; pero el número de nacimientos con vida de Arizona se obtuvo de la oficina estatal de estadísticas vitales.

Tabla 8b: Tasas de natalidad de los diez municipios fronterizos mexicanos mayor población - 2005

Municipio	Población femenina total (de 15 a 49 años)*	Número de nacimientos con vida**	Tasa de natalidad (por cada 1,000 habitantes)
Tijuana, BC	364,189	32,228	88.5
Ciudad Juárez, Chih	337,927	27,688	81.9
Mexicali, BC	221,693	16,289	73.5
Reynosa, Tamps	140,236	13,177	94.0
Nuevo Laredo, Tamps	94,250	8,882	94.2
Nogales, Son	51,282	4,623	90.1
San Luis Río Colorado, Son	40,470	3,813	94.2

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Piedras Negras, Coah	37,784	2,878	76.2
Acuña, Coah	33,996	3,089	90.9
Río Bravo, Tamps	28,083	3,173	113.0
Población fronteriza mexicana total (10 municipios)	1,349,910	115,840	85.8
Población fronteriza mexicana total	1,482,606	127,923	86.3

Fuente:

*INEGI. II Censo de Población y Vivienda 2005. México, 2006

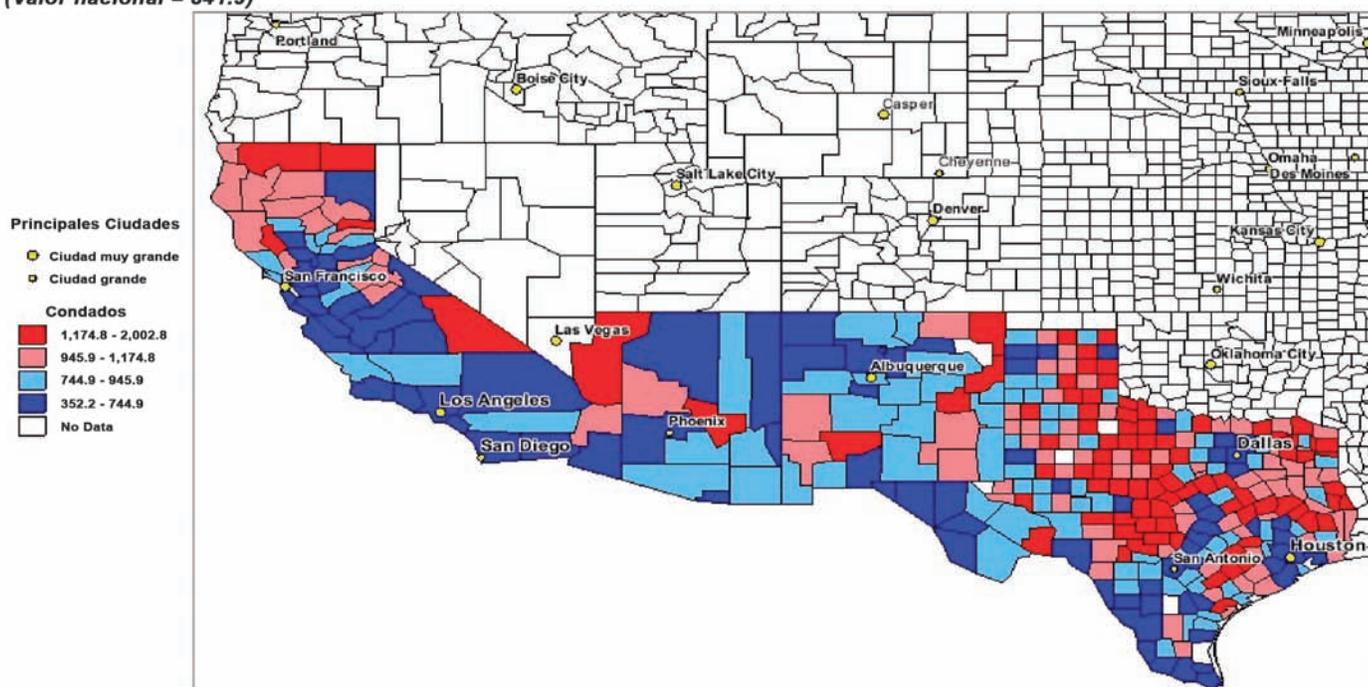
**INEGI. Estadísticas de Nacimientos. México, 2007.

V. Mortalidad: Muertes y tasas de mortalidad de las poblaciones fronterizas

Las tasas de mortalidad generales por cada 100,000 habitantes en los condados y municipios a lo largo de la frontera entre los EE.UU. y México son relativamente bajas en comparación a los condados que están más alejados de la frontera. En los condados fronterizos estadounidenses, por ejemplo, las tasas de mortalidad se sitúan entre 352 y 946 por cada 100,000 habitantes. En los condados que se encuentran al norte de la región fronteriza (es decir, que no pertenecen a los 23 condados fronterizos contiguos), las tasas de mortalidad general alcanzan un rango de entre 946 y 2,003 por cada 100,000 habitantes. Esto puede deberse a que la población de la región fronteriza es más joven.

Figura 7: Tasa total de mortalidad en los condados fronterizos estadounidenses - 2003

(Valor nacional = 841.9)



CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

No había tasas de mortalidad disponibles sobre los municipios mexicanos a la fecha de la publicación de este informe.

Causas principales de muerte en los condados fronterizos de los Estados Unidos

Enfermedades cardíacas, cáncer, enfermedades pulmonares, enfermedades cerebrovasculares y accidentes son sistemáticamente las cinco principales causas de muerte en los 23 condados fronterizos contiguos de los EE.UU. El VIH/SIDA se encuentra entre las 20 principales causas de muerte en estos condados. La tasa de mortalidad de VIH/SIDA por cada 100,000 habitantes más baja corresponde a Arizona (2.3), seguida de tasas ligeramente superiores en Texas (2.8), Nuevo México (3.2) y California (4.6) [Tablas 9a-d].

Tabla 9a: Las diez causas principales de muerte en los condados fronterizos de California - 2003

Posición	Causa de muerte	N	%	Tasa (por cada 100.000 habitantes)
	Todas las causas	20,805	100.0	673.5
1	Enfermedades cardíacas	5,654	27.2	183.0
2	Cáncer	4,922	23.7	159.3
3	Enfermedades cerebrovasculares	1,590	7.6	51.5
4	Enfermedades pulmonares (enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores)	1,116	5.4	36.1
5	Accidentes	856	4.1	27.7
6	Gripe/neumonía	597	2.9	19.3
7	Diabetes	543	2.6	17.6
8	Mal de Alzheimer	1,016	4.9	32.9
9	Cirrosis	315	1.5	10.2
10	Suicidio	334	1.6	10.8
	VIH/SIDA (SD 2002)*	142	0.7	4.6
	Todas las demás causas	3,862	18.6	125.0

Fuente: Estado de California, Departamento de Servicios de Salud, Registros de Defunción

*Fuente: Preparado por la Agencia Comunitaria de Epidemiología, Salud y Servicios Humanos del condado de San Diego, 1º de junio de 2005

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Tabla 9b: Las diez causas principales de muerte en los condados fronterizos de Arizona - 2005

Posición	Causa de muerte	N	%	Tasa (por cada 100.000 habitantes)
13	Todas las causas	9823	100.0	770.9
1	Enfermedades cardíacas	3054	31.1	239.7
2	Cáncer	2151	21.9	168.8
3	Enfermedades cerebrovasculares	598	6.1	46.9
4	Enfermedades pulmonares (enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores)	602	6.1	47.2
5	Accidentes	628	6.4	49.3
6	Gripe/neumonía	288	2.9	22.6
7	Diabetes	266	2.7	20.9
8	Mal de Alzheimer	293	3.0	23.0
9	Cirrosis	171	1.7	13.4
10	Suicidio	195	2.0	15.3
11	VIH/SIDA	29	0.3	2.3
12	Todas las demás causas	1641	16.7	128.8

Tabla 9c: Las diez causas principales de muerte en los condados fronterizos de Nuevo México - 2005

Posición	Causa de muerte	N	%	Tasa (por cada 100.000 habitantes)
13	Todas las causas	1,495	100.0	676.2
1	Enfermedades cardíacas	342	22.9	154.7
2	Cáncer	333	22.3	150.6
3	Enfermedades cerebrovasculares	97	6.5	43.9
4	Enfermedades pulmonares (enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores)	88	5.9	39.8
5	Accidentes	81	5.4	36.6
6	Gripe/neumonía	67	4.5	30.3
7	Diabetes	39	2.6	17.6
8	Mal de Alzheimer	36	2.4	16.3
9	Cirrosis	35	2.3	15.8
10	Suicidio	31	2.1	14.0
11	VIH/SIDA	7	0.5	3.2
12	Todas las demás causas	342	22.9	154.7

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Tabla 9d: Las diez causas principales de muerte en los condados fronterizos de Texas - 2004

Posición	Causa de muerte (nombres abreviados)	N	%	Tasa (por cada 100.000 habitantes)
	Todas las causas	11,146	100.0	506.0
1	Enfermedades cardíacas	3,013	27.0	136.8
2	Cáncer	2,372	21.3	107.7
3	Enfermedades cerebrovasculares	578	5.2	26.2
4	Diabetes	573	5.1	26.0
5	Accidentes	533	4.8	24.2
6	Enfermedades pulmonares	388	3.5	17.6
7	Enfermedades hepáticas	300	2.7	13.6
8	Septicemia	270	2.4	12.3
9	Gripe/neumonía	255	2.3	11.6
10	Enfermedades renales	246	2.2	11.2
11	Mal de Alzheimer	208	1.9	9.4
12	Suicidio	124	1.1	5.6
13	Hipertensión	114	1.0	5.2
*14	Neumonitis	95	0.9	4.3
*14	Afecciones perinatales	95	0.9	4.3
16	Malformaciones congénitas	85	0.8	3.9
17	Neoplasmas	73	0.7	3.3
18	Homicidio	71	0.6	3.2
19	VIH/SIDA	61	0.5	2.8
20	Mal de Alzheimer	56	0.5	2.5
	Todas las demás causas	1,636	14.7	74.3

* Nota: Dos causas registran exactamente la misma cifra en el lugar número 14.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Causas principales de muerte en los estados fronterizos de México

Las diez principales causas de muerte son relativamente congruentes en los seis estados fronterizos mexicanos (Tablas 9e-j). Enfermedades isquémicas cardíacas, diabetes mellitus, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hepáticas, enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y accidentes automovilísticos son las seis principales causas de muerte en la mayoría de estos estados. A la fecha de la publicación de este informe no había datos disponibles sobre la tasa de mortalidad por VIH/SIDA en los estados mexicanos.

Tabla 9e: Las diez causas principales de muerte en el estado mexicano fronterizo de Baja California - 2005

Posición	Causa de muerte	N	%	Tasa
	Todas las causas	13,049	100.0	458.7
1	Enfermedades isquémicas del corazón	1,671	12.8	58.7
2	Diabetes mellitus	1,516	11.6	53.3
3	Otras causas externas	1,136	8.7	39.9
4	Enfermedades cerebrovasculares	699	5.4	24.6
5	Enfermedades del hígado	553	4.2	19.4
6	Otras enfermedades del corazón	459	3.5	16.1
7	Agresiones	440	3.4	15.5
8	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	420	3.2	14.8
9	Resto de tumores malignos	360	2.8	12.7
10	Neumonía	356	2.7	12.5
	Todas las demás causas	5,439	41.7	191.2

Fuente: INEGI. Estadísticas de Mortalidad .

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Tabla 9f: Las diez causas principales de muerte en el estado mexicano fronterizo de Sonora - 2005

Posición	Causa de muerte	N	%	Tasa
	Todas las causas	12,639	100.0	527.8
1	Enfermedades isquémicas del corazón	1,871	14.8	78.1
2	Diabetes mellitus	1,369	10.8	57.2
3	Accidentes de transporte	640	5.1	26.7
4	Enfermedades cerebrovasculares	618	4.9	25.8
5	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	511	4.0	21.3
6	Neumonía	391	3.1	16.3
7	Enfermedades del hígado	384	3.0	16.0
8	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	375	3.0	15.7
9	Otras enfermedades del corazón	370	2.9	15.4
10	Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	348	2.8	14.5
	Todas las demás causas	5,762	45.6	240.6

Fuente: INEGI. Estadísticas de Mortalidad .

Tabla 9g: Las diez causas principales de muerte en el estado mexicano fronterizo de Chihuahua - 2005

Posición	Causa de muerte	N	%	Tasa
	Todas las causas	17,287	100.0	533.3
1	Enfermedades isquémicas del corazón	2,455	14.2	75.7
2	Diabetes mellitus	2,167	12.5	66.9
3	Enfermedades cerebrovasculares	832	4.8	25.7
4	Accidentes de transporte	705	4.1	21.7
5	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	661	3.8	20.4
6	Todas las demás causas externas	637	3.7	19.7
7	Enfermedades del hígado	636	3.7	19.6
8	Agresiones	569	3.3	17.6
9	Otras enfermedades del corazón	526	3.0	16.2
10	Resto de enfermedades del sistema digestivo	514	3.0	15.9
	Todas las demás causas	7,585	43.9	234.0

Fuente: INEGI. Estadísticas de Mortalidad .

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Tabla 9h: Las diez causas principales de muerte en el estado mexicano fronterizo de Coahuila - 2005

Posición	Causa de muerte	N	%	Tasa
	Todas las causas	12,422	100.0	497.8
1	Diabetes mellitus	2,184	17.6	87.5
2	Enfermedades isquémicas del corazón	1,850	14.9	74.1
3	Enfermedades cerebrovasculares	745	6.0	29.9
4	Enfermedades del hígado	539	4.3	21.6
5	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	442	3.6	17.7
6	Accidentes de transporte	382	3.1	15.3
7	Todas las demás causas externas	376	3.0	15.1
8	Resto de enfermedades del sistema digestivo	359	2.9	14.4
9	Resto de enfermedades del sistema genitourinario	336	2.7	13.5
10	Otras enfermedades del corazón	320	2.6	12.8
	Todas las demás causas	4,889	39.4	195.9

Fuente: INEGI. Estadísticas de Mortalidad .

Tabla 9i: Las diez causas principales de muerte en el estado mexicano fronterizo de Nuevo León - 2005

Posición	Causa de muerte	N	%	Tasa
	Todas las causas	19,928	100.0	474.6
1	Enfermedades isquémicas del corazón	2,940	14.8	70.0
2	Diabetes mellitus	2,556	12.8	60.9
3	Enfermedades cerebrovasculares	1,306	6.6	31.1
4	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	824	4.1	19.6
5	Enfermedades del hígado	781	3.9	18.6
6	Resto de enfermedades del sistema digestivo	717	3.6	17.1
7	Otras enfermedades del corazón	660	3.3	15.7
8	Otras causas externas	647	3.2	15.4
9	Accidentes de transporte	558	2.8	13.3
10	Resto de tumores malignos	547	2.7	13.0
	Todas las demás causas	8,392	42.1	199.8

Fuente: INEGI. Estadísticas de Mortalidad .

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN FRONTERIZA

Tabla 9j: Las diez causas principales de muerte en el estado mexicano fronterizo de Tamaulipas - 2005

Posición	Causa de muerte	N	%	Tasa
	Todas las causas	13,935	100.0	460.8
1	Diabetes mellitus	2,096	15.0	69.3
2	Enfermedades isquémicas del corazón	2,018	14.5	66.7
3	Enfermedades cerebrovasculares	751	5.4	24.8
4	Accidentes de transporte	613	4.4	20.3
5	Enfermedades del hígado	608	4.4	20.1
6	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	543	3.9	18.0
7	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	440	3.2	14.5
8	Resto de enfermedades del sistema genitourinario	398	2.9	13.2
9	Otras enfermedades del corazón	378	2.7	12.5
10	Resto de enfermedades del sistema digestivo	374	2.7	12.4
	Todas las demás causas	5,716	41.0	189.0

Fuente: INEGI. Estadísticas de Mortalidad .

Capítulo 3: Alcance de la epidemia de VIH/SIDA a lo largo de la frontera

En este capítulo:

- Antecedentes
- Tendencias generales: Resumen de datos de la vigilancia de VIH/SIDA
- Impacto geográfico: Nuevos diagnósticos de VIH, progresores y personas que viven con VIH/SIDA
- Vía de exposición: Nuevos diagnósticos de VIH y análisis más detallado de los riesgos
- Estimaciones sobre el VIH
- Mortalidad por VIH: Mortalidad entre las personas a las que se les diagnosticó VIH/SIDA
- Otros indicadores de riesgo: Enfermedades de transmisión sexual a lo largo de la frontera

I. Antecedentes

La frontera entre los EE.UU. y México se extiende aproximadamente 2,000 millas (3,141 kilómetros) desde el Océano Pacífico hasta el Golfo de México. La región que rodea la frontera entre los EE.UU. y México presenta la distinción de ser la única zona del mundo donde un país desarrollado y un país en vía de desarrollo comparten recursos naturales.¹² Es bien sabido que la región comprende numerosas comunidades que presentan numerosas diferencias desde las perspectivas cultural, demográfica, socioeconómica y política.

De forma similar, el alcance de la epidemia de VIH/SIDA a lo largo de la frontera entre los EE.UU. y México varía sustancialmente de un condado a otro y de un municipio a otro. A pesar de la variación que se observa entre las regiones locales, cuando se combinan los datos de toda la región fronteriza surgen algunas tendencias generales que se aplican a toda la región. Este capítulo ofrece un panorama general de la epidemia de VIH/SIDA en la región fronteriza. Los diez estados fronterizos -cuatro en los EE.UU. y seis en México- se basan en un cierto número de enfoques para vigilar la epidemia. La información que se ofrece en este capítulo se basa primordialmente en los datos de vigilancia de VIH/SIDA para dar una descripción de su morbilidad y mortalidad, las tendencias geográficas y demográficas de VIH/SIDA, y el riesgo de exposición al VIH de las poblaciones específicas.

12 Washburn, Rachel. "Globalization, Territorialized Economic Development and Power Plants on the U.S.-Mexico Border" Presentación ante la reunión anual de la Asociación Sociológica Americana, Hilton San Francisco & Renaissance Parc 55 Hotel, San Francisco, CA, 14 de agosto de 2004. En línea <PDF>. 3 de enero de 2008

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

Tabla 10: Porcentaje de nuevos casos de VIH en los estados fronterizos de los Estados Unidos, por estado y país de origen - 2001-2005

	Estados Unidos	México	Otros
Arizona	79.8% (2598)	15.7% (662)	4.5% (152)
California	76.1% (493)	19.4% (97)	4.5% (28)
Nuevo México	72.5% (74)	27.5% (28)	0% (0)
Texas	70.8% (968)	27.7% (378)	1.5% (21)
Total	75.1% (4,133)	21.2% (1,165)	.4% (201)

En los cuatro estados fronterizos de los EE.UU., donde se han reportado 4,133 nuevos diagnósticos de enfermedad por VIH, la mayor proporción (75.2%) corresponde a personas nacidas en los EE.UU. Les siguen personas nacidas en México, con un total de 1,165 casos, es decir un 21.2 por ciento del total.

II. Tendencias generales: Resumen de datos de la vigilancia del VIH/SIDA

En el 2005, en los 23 condados estadounidenses contiguos que limitan con México, habían 16,236 personas que vivían con VIH/SIDA (239 cada 100,000 habitantes), en su mayoría hombres (88%). La tasa de hombres que vivía con VIH/SIDA (426 cada 100,000 habitantes) a lo largo de la frontera era aproximadamente ocho veces mayor que la tasa de las mujeres que vivía con VIH/SIDA en la misma zona (56 cada 100,000 habitantes). Los grupos de población en mayor riesgo de adquirir VIH a lo largo de la frontera entre los EE.UU. y México son los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (65.7%), seguidos de los heterosexuales (10.5%), los usuarios de drogas inyectables (9.1%), y los que son a la vez HSH y usuarios de drogas inyectables (7.5%). La mayoría de las personas que vivían con VIH/SIDA a lo largo de la frontera fueron diagnosticadas entre los 35 y 54 años de edad (69.8%); pero la mayor tasa se identificó entre los que fueron diagnosticadas entre los 35 y 44 años de edad (466 cada 100,000). Los blancos no latinos conformaban la mayor proporción (48.6%) de las personas que vivían con VIH/SIDA a lo largo de la frontera entre los EE.UU. y México, y también presentaban la mayor tasa (226 cada 100,000), seguidos de los latinos (176 cada 100,000) y los negros (49 cada 100,000). Desde el punto de vista geográfico, las tasas prevalentes de VIH/SIDA por cada 100,000 habitantes eran mayores en los condados de San Diego, California (367), Pima, Arizona (192), y El Paso, Texas (178).

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

Tabla 11: Personas que viven con VIH/SIDA en los condados fronterizos de los Estados Unidos, por sexo, edad, vía de exposición y raza/grupo étnico - 2005

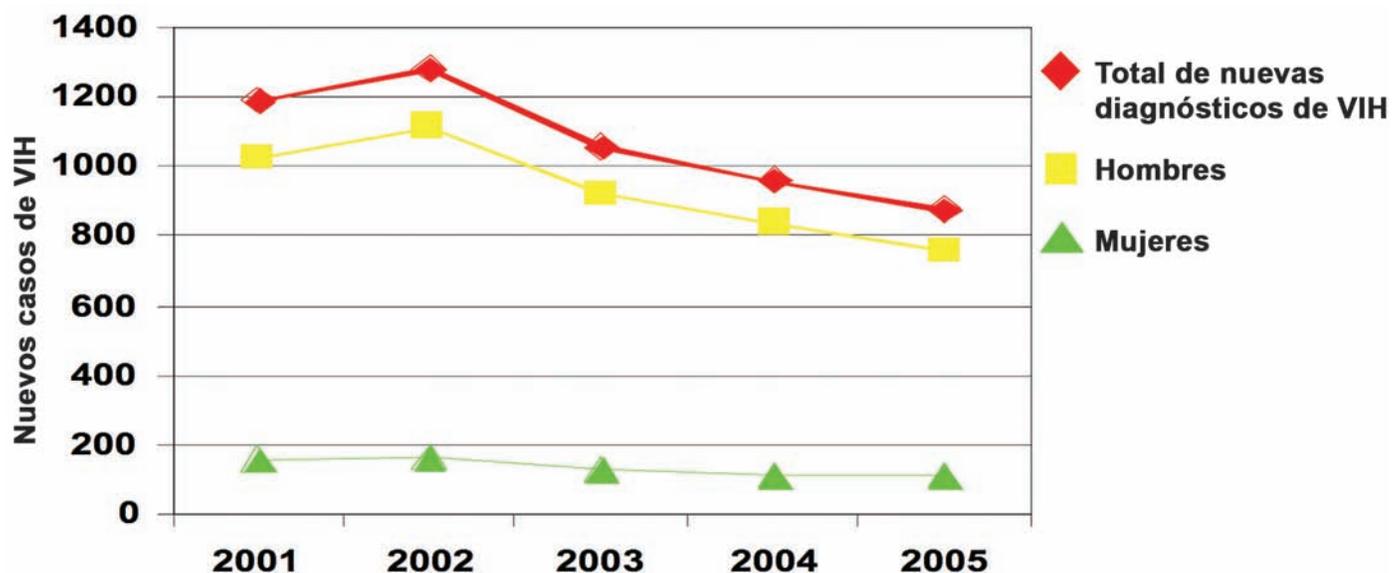
	California			Arizona			Nuevo México			Texas			Total en la frontera estadounidense		
	2 condados fronterizos			4 condados fronterizos			3 condados fronterizos			14 condados fronterizos			23 condados fronterizos		
Superficie (en millas cuadradas)	8,373			11.216			10.226			34.122			63,937		
Características de la población	N	%	Tasa	N	%	Tasa	N	%	Tasa	N	%	Tasa	N	%	Tasa
Total de casos de VIH/SIDA	10.328	100.0	353.7	2.153	100.0	36.3	299	100.0	100.0	2.850	100.0	92.4	16.230	100.0	239.2
Sexo															
Hombres	9.850	90.1	630.9	1.849	85.9	62.2	248	82.3	228.1	2.383	82.7	151.4	14.308	88.1	425.8
Mujeres	1.078	99	70.5	304	14.1	10.2	53	17.7	472	493	17.3	32.3	1.926	11.9	59.3
Edad															
<13	35	0.3	6.0	18	0.8	1.6	2	0.7	4.6	22	0.8	3.6	77	0.5	5.5
13-24	236	22	41.5	70	3.3	6.9	24	8.0	51.7	140	4.9	24.6	470	29	33.3
25-34	1556	14.2	342.1	303	14.1	36.3	73	24.4	253.6	614	21.5	135.0	2.546	15.7	180.6
35-44	1617	42.2	1.001.9	763	36.4	95.3	103	34.4	378.2	1066	37.3	231.3	6.569	40.5	466.0
45-54	3283	29.9	791.3	712	33.1	94.6	70	23.4	254.0	720	25.2	174.8	4.785	29.3	336.1
55+	1221	11.2	200.3	267	12.4	19.9	27	9.0	56.3	294	10.3	48.2	1609	11.1	126.3
Vía de exposición															
HSH	7.765	71.2		1.292	60		144	43.2		1442	50.5		10.663	65.7	
Usuarios de Drogas Inyectables	646	7.7		280	13		35	11.7		315	11		1.475	9.1	
HSH/Usuarios de Drogas Inyectables	862	8.1		185	8.59		24	8.03		128	4.43		1219	7.5	
Heterosexuales	990	9.1		219	10.1		33	11		515	18		1.756	10.8	
Perinatales	61	0.6		32	1.49		2	0.67		31	1.09		126	0.8	
Otros	74	0.7		22	1.02		8	2.01		39	1.37		141	0.9	
Sin riesgo identificado	291	2.7		123	5.71		55	13.4		386	13.5		655	5.3	
Raza/Grupo Étnico															
Latino	2,895	26.6	295.0	1,411	23.8	136.8	167	55.9	118.1	2,456	86.1	129.1	6,161	37.9	176.3
Blanco no latino	8.293	57.3	639.1	1.214	58.4	259.2	104	34.8	73.5	309	10.8	19.2	7.890	48.9	225.7
Negro no latino	1.126	13.0	145.2	197	9.2	42.1	17	5.7	12.0	77	2.7	4.0	1716	10.6	49.1
Indio Americano/Nativo de Alaska	80	0.7	8.2	51	2.4	10.9	10	3.3	7.1	1	0.0	0.1	142	0.9	4.1
Asiático/Islands del Pacífico	243	2.4	28.8	15	0.7	3.2		0.3	0.7	8	0.3	0.4	287	1.8	8.2
Otra/Desconocida	2	0.6		35	17.8		0	0.0	0.0	3	3.9		40	0.2	1.1

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

Los nuevos diagnósticos de VIH, también llamados “casos incidentes”, son un importante indicador del alcance de la epidemia a lo largo de la frontera. Tanto en los EE.UU. como en México, los casos de VIH y SIDA deben ser denunciados a las autoridades sanitarias. La expresión “incidencia de VIH” o “nuevos diagnósticos de VIH” se refiere a todas las personas a las que se les ha diagnosticado por primera vez VIH o SIDA, cuando dicho diagnóstico ha sido denunciado a las autoridades de salud. Los diagnósticos de nuevos casos de VIH son los que hasta el momento no habían sido denunciados a las autoridades sanitarias. Por lo tanto, las personas con VIH incluyen tanto a quienes son asintomáticos como a quienes han ido a consultas para tratamiento, debido a síntomas clínicos o de laboratorio que se consideran definitorios del SIDA. Las personas a quienes se les diagnostica a la vez VIH y SIDA se mencionan en el presente como “pacientes con prueba tardía”. A efecto del presente informe, los pacientes con prueba tardía se definen como personas a quienes se les diagnostica VIH por primera vez (es decir que antes no se sabía que eran portadores de VIH) y en el mismo momento, o dentro del mismo año, también se les diagnostica SIDA. Los pacientes con prueba tardía pueden a veces servir como indicadores del nivel de acceso a la atención médica y/o las pruebas de VIH. Los nuevos diagnósticos de VIH son un importante aspecto de la epidemia y pueden ayudar a describir las nuevas tendencias de la enfermedad.

Entre el 2001 y el 2005, el número de diagnósticos de nuevos casos de VIH en los condados fronterizos estadounidenses se redujo un 26.2 por ciento, de 1,190 en el 2001 a 878 en el 2005. Durante el mismo período, el número de diagnósticos de nuevos casos de VIH disminuyó un 26.0 por ciento entre los hombres (de 1028 en el 2001 a 761 en el 2005) y un 27.8 por ciento entre las mujeres (de 162 en el 2001 a 117 en el 2005) [Figura 8].

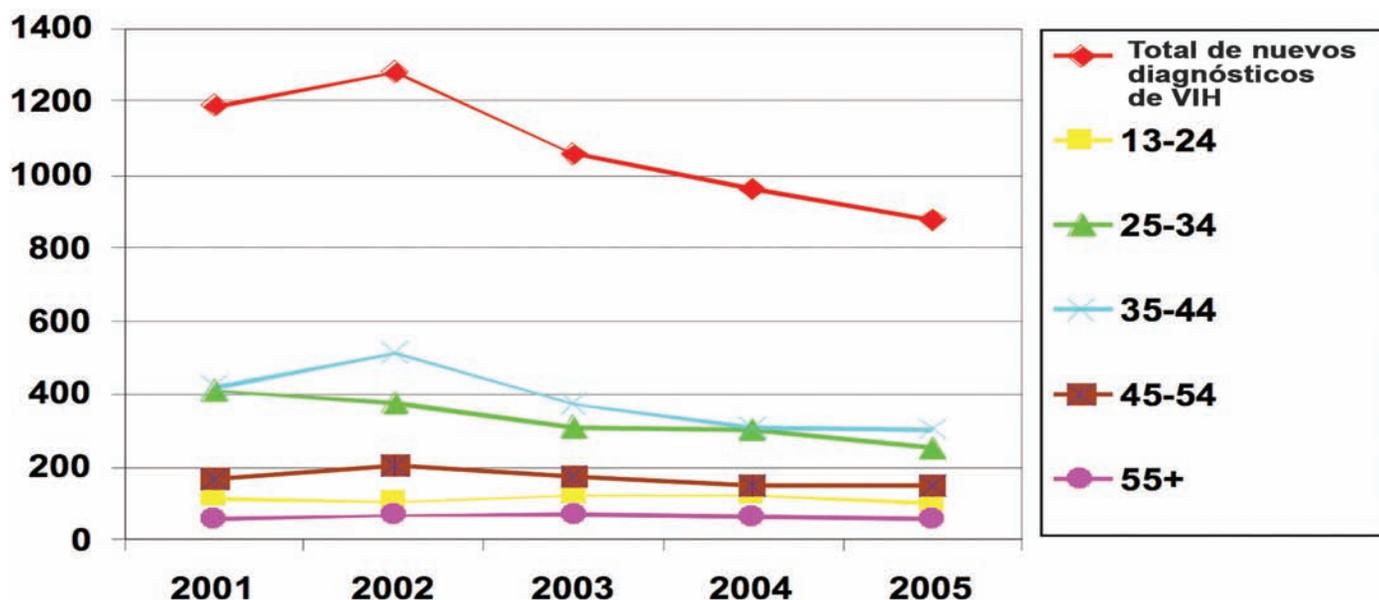
Figura 8: Tendencia de nuevos diagnósticos de VIH en estados fronterizos de Estados Unidos, por sexo - 2001-2005



ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

Si se realiza una estratificación por edad, la mayor disminución de nuevos diagnósticos de casos de VIH a lo largo de la frontera se observó entre las personas de 25 a 34 años de edad, que registraron una caída de un 39.3 por ciento entre el 2001 (410) y el 2005 (253) (Figura 9). En los demás grupos etarios, la proporción de los nuevos casos de VIH se mantuvo relativamente estática entre el 2001 y el 2005.

Figura 9: Tendencia de nuevos diagnósticos de VIH en estados fronterizos de Estados Unidos, por edad - 2001-2005



La proporción de los diagnósticos de nuevos casos de VIH entre los latinos de la región fronteriza aumentó de un 46.6 por ciento de todos los nuevos casos de VIH en el 2001 a un 53.9 por ciento en el 2005, lo que representa un aumento del 15.7 por ciento (Tabla 12a).

Entre el 2001 y el 2005, la mayor disminución de los nuevos casos de VIH, medida en función de la vía de exposición, se produjo entre los hombres que tienen sexo con hombres/usuarios de drogas inyectables (de 69 a 35 casos, un 49.3%), seguido de los usuarios de drogas inyectables (de 129 a 72 casos, un 44.2%), los heterosexuales (de 160 a 110 casos, un 31.3%) los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (de 717 a 552, un 23%) [Tabla 12a].

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

Tabla 12a: Tendencia de nuevos diagnósticos de VIH por sexo, edad, vía de exposición y raza/grupo étnico en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2001-2005

	2001			2002			2003			2004			2005		
	N	%	Tasa por 100,000	N	%	Tasa por 100,000	N	%	Tasa por 100,000	N	%	Tasa por 100,000	N	%	Tasa por 100,000
Total de nuevos casos de VIH	1,190	100	18.6	1,281	100	19.7	1,057	100	16	961	100	14.3	878	100	12.9
Sexo															
Hombres	1,028	86.4	32.4	1,116	87.1	34.6	927	87.7	28.3	843	87.7	25.4	761	86.7	22.6
Mujeres	162	13.6	5	166	13	5	134	12.7	4	118	12.3	3.5	117	13.3	3.4
Edad															
<13	10	0.8	0.7	8	0.6	0.6	1	0.1	0.1	4	0.4	0.3	3	0.3	0.2
13-24	117	9.8	9.8	105	8.2	8.6	125	11.8	10	124	12.9	9.8	103	11.7	8
25-34	410	34.5	44	378	29.5	40.1	311	29.4	32.9	306	31.8	32.3	253	28.8	26.8
35-44	424	35.6	44.9	513	40	54.4	373	35.3	39.6	309	32.2	32.9	305	34.7	32.6
45-54	169	14.2	21.7	207	16.2	26	175	16.6	21.5	151	15.7	18.1	152	17.3	17.9
55+	60	5	5	70	5.5	6	72	6.8	5.6	67	7	5.1	58	6.6	4.3
Vía de exposición															
HSH	717	60.3		788	61.5		661	62.5		578	60.1		552	62.9	
Usuarios de Drogas Inyectables	129	10.8		127	9.9		98	9.3		99	10.3		72	8.2	
HSH/Usuarios de Drogas Inyectables	69	5.8		78	6.1		55	5.2		49	5.1		35	4	
Heterosexuales	160	13.4		170	13.3		150	14.2		138	14.4		110	12.5	
Perinatales	10	0.8		8	0.6		1	0.1		4	0.4		3	0.3	
Otros	7	0.6		8	0.6		2	0.2		2	0.2		3	0.3	
Sin riesgo identificado	98	8.2		102	8		90	8.5		91	9.5		103	11.7	
Raza/Grupo Étnico															
Latino	554	46.6	17.7	551	43	17.1	500	47.3	15.1	482	50.2	14.1	473	53.9	13.5
Blanco no latino	476	40	8.4	561	43.8	9.7	411	38.9	7	360	37.5	6.1	311	35.4	11.8
Negro no latino	125	10.5	46.2	133	10.4	48.7	109	10.3	39.6	87	9.1	31.4	66	7.5	28.5
Indio Americano/ Nativo de Alaska	10	0.8	10.5	18	1.4	18.8	14	1.3	14.4	7	0.7	7.1	11	1.3	19.6
Asiático/Islands del Pacífico	22	1.8	6.2	21	1.6	5.7	23	2.2	6	25	2.6	6.4	16	1.8	4.3
Otra/Desconocida	3	0.3		1	0.1		0	0		0	0		1	0.1	

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

En comparación a los casos incidentes de VIH de los condados fronterizos de los EE.UU., en los 36 municipios fronterizos mexicanos, en el año 2005, se realizaron 2,102 nuevos diagnósticos de VIH, algo más de las tres cuartas partes (76.8%) de los cuales eran hombres mientras que un 66.9 por ciento tenía entre 25 y 44 años de edad. Entre los hombres con nuevo diagnóstico de VIH a lo largo de la frontera de México con los EE.UU., un 13.5 por ciento tenía menos de 25 años de edad en tanto un 29.6 por ciento de las mujeres mexicanas de los estados fronterizos a las que se les diagnosticó VIH tenía menos de 25 años de edad (Tabla 12b).

Tabla 12b: Diagnósticos de VIH/SIDA, por edad a la fecha de diagnóstico y sexo, en los estados fronterizos de México - 2005

Edad	Hombres		Mujeres		Total	
	n	%	N	%	n	%
Bebés	12	0.7	8	1.6	20	1.0
De 1 a 4	7	0.4	9	1.8	16	0.8
De 5 a 9	2	0.1	3	0.6	5	0.2
De 10 a 14	0	0.0	4	0.8	4	0.2
De 15 a 19	22	1.4	33	6.8	55	2.6
De 20 a 24	175	10.8	87	17.9	262	12.5
De 25 a 44	1129	69.9	277	56.9	1406	66.9
De 45 a 49	126	7.8	31	6.4	157	7.5
De 50 a 59	101	6.3	23	4.7	124	5.9
De 60 a 64	14	0.9	8	1.6	22	1.0
Más de 65	22	1.4	3	0.6	25	1.2
Desconocida	5	0.3	1	0.2	6	0.3
Total	1615	76.8	487	23.2	2102	100.0

III. Impacto geográfico: Nuevos diagnósticos de VIH/SIDA, progresores y personas que viven con VIH/SIDA

En el 2005, en los 23 condados fronterizos estadounidenses, hubo un total de 878 nuevos casos de VIH: a 554 personas se les diagnosticó VIH y a 324, SIDA (pacientes con prueba tardía). Además se identificaron 317 “progresores”, personas que ya sabían que eran portadoras de VIH (pero no SIDA) el año anterior, a quienes ese año se les diagnosticó SIDA. En total, un 36.9 por ciento de todos los nuevos casos de VIH correspondió a los pacientes con prueba tardía. El mayor número de nuevos casos de VIH del lado estadounidense de la frontera se registró en el condado de San Diego, California (437), seguido de Pima, Arizona (149), El Paso, Texas (100), e Hidalgo, Texas (76) [Tabla 13a].

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

Tabla 13a: Diagnósticos de nuevos casos de VIH y SIDA, y porcentaje de pacientes con prueba tardía y progresores en los condados fronterizos de los Estados Unidos - 2005

Condado	Población total	Nuevos casos de VIH ¹	Nuevos casos de SIDA ²	Total de diagnósticos de VIH	Porcentaje de los nuevos diagnósticos de VIH que corresponde a pacientes con prueba tardía	Progresores ³
San Diego, CA	2,933,462	290	147	437	33.6%	211
Imperial, CA	155,823	8	9	17	52.9%	1
Yuma, AZ	181,277	4	11	15	73.3%	0
Pima, AZ	924,786	79	38	149	32.5%	32
Santa Cruz, AZ	42,009	0	0	0	N/A	0
Conchise, AZ	126,106	8	1	10	11.1%	1
Hidalgo, NM	5,968	0	0	0	0.0%	0
Luna, NM	26,392	0	0	0	0.0%	1
Doña Ana, NM	192,474	19	6	25	24.0%	5
El Paso, TX	721,598	53	47	100	47.0%	25
Hudspeth, TX	3,295	0	0	0	N/A	0
Jeff Davis, TX	2,306	0	0	0	N/A	0
Presidio, TX	7,722	0	1	1	100.0%	0
Brewster, TX	9,079	0	0	0	N/A	0
Terrell, TX	996	0	0	0	N/A	0
Val Verde, TX	47,596	0	0	0	N/A	0
Kinney, TX	3,327	0	0	0	N/A	0
Maverick, TX	51,181	2	0	2	0.0%	0
Webb, TX	224,695	14	8	22	36.4%	7
Zapata, TX	13,373	0	0	0	N/A	0
Starr, TX	60,941	6	3	9	33.3%	0
Hidalgo, TX	678,275	42	34	76	44.7%	20
Cameron, TX	378,311	29	19	48	39.6%	14
Población fronteriza estadounidense total	6,790,992	554	324	878	36.9%	317

1 Personas sobre las que antes no se sabía que tuvieran VIH o SIDA

2 Pacientes con prueba tardía: personas a quienes se les diagnostica VIH por primera vez (es decir que antes no se sabía que eran portadores de VIH) y en el mismo momento, o dentro del mismo año, también se les diagnostica SIDA.

3 Personas sobre las que ya se sabía que eran portadoras de VIH, que durante el año progresaron hacia el SIDA.

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

Desde el punto de vista geográfico, las mayores proporciones de casos acumulados de VIH/SIDA diagnosticados en los seis estados fronterizos mexicanos corresponden a Baja California (42.0%) y Tamaulipas (21.0%), que son respectivamente los estados más al oeste y más al este de la frontera. El estado fronterizo mexicano con menor proporción de diagnósticos de VIH/SIDA en 2005 fue Coahuila (6.1%) [Tabla 13b].

Tabla 13b: Diagnósticos de VIH y SIDA por estado fronterizo mexicano - 2005

	Baja California		Coahuila		Chihuahua		Nuevo León		Sonora		Tamaulipas		Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
VIH	338	33.2	50	4.9	188	18.5	110	10.8	59	5.8	273	26.8	1,018
SIDA	544	50.2	79	7.3	120	11.1	89	8.2	84	7.7	168	15.5	1,084
Total	882	42.0	129	6.1	308	14.7	199	9.5	143	6.8	441	21.0	2,102

La tasa de personas que viven con VIH/SIDA en los 23 condados fronterizos de los EE.UU. fue más alta en San Diego, California (367.2 por cada 100,000 habitantes), seguido de Pima, Arizona (191.5 por cada 100,000), El Paso, Texas (176.6 por cada 100,000), Cochise, Arizona (158.6 por cada 100,000), Cameron, Texas (141.2 / 100,000) y Doña Ana, Nuevo México (138.7 por cada 100,000) [Tabla 14]. En el año 2005, la tasa de personas que viven con VIH/SIDA en el condado de San Diego fue mayor que la tasa estatal correspondiente de California (195.3 por cada 100,000 habitantes).

Tabla 14: Personas que viven con VIH/SIDA en los condados fronterizos de los Estados Unidos - 2005

Condado	Población total	Personas que viven con VIH/SIDA	Tasa prevalente de VIH/SIDA
San Diego, CA	2,933,462	10,773	367.2
Imperial, CA	155,823	155	99.5
Yuma, AZ	181,277	143	78.9
Pima, AZ	924,786	1,771	191.5
Santa Cruz, AZ	42,009	40	95.2
Cochise, AZ	126,106	200	158.6
Hidalgo, NM	5,968	<5	50.3
Luna, NM	26,392	29	109.9
Doña Ana, NM	192,474	267	138.7
El Paso, TX	721,598	1,274	176.6
Hudspeth, TX	3,295	0	0.0
Jeff Davis, TX	2306	0	0.0

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

Presidio, TX	7722	<5	38.9
Brewster, TX	9079	<5	11.0
Terrell, TX	996	0	0.0
Val Verde, TX	47,596	12	25.2
Kinney, TX	3,327	<5	30.1
Maverick, TX	51,181	34	66.4
Webb, TX	224,695	268	119.3
Zapata, TX	13,373	5	37.4
Starr, TX	60,941	31	50.9
Hidalgo, TX	678,275	692	102.0
Cameron, TX	378,311	534	141.2
Población fronteriza estadounidense total	6,790,992	16,236	239.1

IV. Vía de exposición: Nuevos diagnósticos de VIH y análisis más detallado de los riesgos

La vigilancia de los casos de VIH constituye una importante fuente de información para los programas de planificación de prevención del VIH. Este apartado se refiere a los nuevos diagnósticos de VIH a lo largo de la frontera entre los EE.UU. y México mediante un análisis más detenido de los nuevos casos de VIH diagnosticados, por sexo, vía de exposición, raza/grupo étnico y edad.

En el 2005, casi dos terceras partes (62.9%) de las mujeres a las que se les diagnosticó VIH en los condados fronterizos de los EE.UU. informaron el contacto heterosexual como la principal vía de exposición, en tanto aproximadamente un 10 por ciento informó el uso de drogas inyectables. Cabe destacar que casi una cuarta parte (24.1%) de los nuevos casos de VIH de mujeres denunciados en 2005 se clasificaron como “sin riesgo identificado”, categoría que incluye a las mujeres que no informaron factores de riesgo y a las que informaron tener contacto heterosexual con un hombre cuya situación de riesgo era desconocida.

Entre los nuevos diagnósticos de VIH en varones en los condados fronterizos estadounidenses, más de siete de cada diez casos reportados (72.5%) en la frontera en el 2005 correspondió a hombres que tienen sexo con hombres. Casi un 10 por ciento de los hombres diagnosticados con VIH no tenía un riesgo identificado y un 7.9 por ciento de los nuevos diagnósticos correspondió a personas que informaron ser usuarios de drogas inyectables [Tabla 15].

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

Tabla 15: Nuevos diagnósticos de VIH por sexo y vía de exposición en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2005

Vía de exposición	Mujeres		Hombres		Total	
	N	%	N	%	N	%
HSH	0	0.0	552	72.5	552	62.9
Usuarios de Drogas Inyectables	12	10.3	60	7.9	72	8.2
HSH/Usuarios de Drogas Inyectables	0	0.0	35	4.6	35	4.0
Heterosexuales	73	62.9	37	4.9	110	12.5
Perinatales	1	0.9	1	0.1	2	0.2
Otros	2	1.7	1	0.1	3	0.3
Sin riesgo identificado	28	24.1	75	9.9	103	11.7
Total	116	100.0	761	100.0	877	100.0

En conjunto, si se examinan los nuevos diagnósticos de VIH por edad, el grupo de 35 a 44 años representó la mayor proporción de casos en 2005. La proporción de nuevos diagnósticos de VIH en este grupo etario fue mayor para los hombres (36.7%) que para las mujeres (22.4%). En el 2005, aproximadamente la mitad (50.8%) de los nuevos casos de VIH en mujeres correspondió al grupo de 13 a 34 años de edad. Una de cada cinco (22.4%) mujeres diagnosticadas con VIH era una mujer joven entre los 13 y 24 años de edad, mientras que entre los hombres solamente había uno de cada diez (10.6%) casos en este grupo etario [Tabla 16].

Tabla 16: Nuevos diagnósticos de VIH por sexo y edad en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2005

Edad	Mujeres			Hombres			Total		
	N	%	Tasa	N	%	Tasa	N	%	Tasa
< 13	1	0.9	0.1	1	0.1	0.1	2	0.2	0.1
13-24	26	22.4	4.2	81	10.6	12.1	107	12.2	8.3
25-34	33	28.4	7.1	220	28.9	45.8	253	28.8	26.8
35-44	26	22.4	5.5	279	36.7	59.8	305	34.8	32.6
45-54	19	16.4	4.3	133	17.5	32.2	152	17.3	17.9
55 +	11	9.5	1.5	47	6.2	7.7	58	6.6	4.3
Total	116	100		761	100		877	100	

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

Una evaluación de los nuevos diagnósticos de VIH en los condados fronterizos a lo largo de la frontera mexicana por raza/grupo étnico indica que los latinos conforman la mayor proporción de los nuevos casos (53.9%), seguidos de los blancos no latinos (35.4%) y los negros no latinos (7.5%). Al comparar las proporciones de la enfermedad entre mujeres y hombres se observa que las latinas (57.3%) representan la mayor proporción de nuevos casos de VIH, seguidas de las blancas no latinas (23.1%) y las negras no latinas (14.5%). Los hombres latinos, por su parte, conformaban un 53.4% de todos los nuevos casos de VIH, seguidos de los blancos no latinos (37.3%) y los negros no latinos (6.4%) [Tabla 17].

Tabla 17: Nuevos diagnósticos de VIH por sexo y raza/grupo étnico en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2005

Raza/Grupo Étnico	Mujeres			Hombres			Total		
	N	%	Tasa	N	%	Tasa	N	%	Tasa
Latino	67	57.3	5	406	53.4	32.9	473	53.9	18,4
Blanco no latino	27	23.1	1.1	284	37.3	12.2	311	35.4	6.5
Negro no latino	17	14.5	17.4	49	6.4	42.4	66	7.5	30.9
Indio Americano/Nativo de Alaska	1	0.9	2.5	10	1.3	25.6	11	1,3	13,9
Asiático/Islands del Pacífico	5	4.3	2.9	11	1.4	7.1	16	1.8	4.9
Otra/Desconocida	0	0		1	0.1		1	0,1	
Total	117	100		761	100		878	100	

Al evaluar los nuevos diagnósticos de VIH por raza/grupo étnico y vía de exposición entre los adultos de los condados fronterizos de los EE.UU. en 2005, los latinos representan la mayor proporción dentro de los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (52.4%), los usuarios de drogas inyectables (51.4%) y los heterosexuales (60.2%). Desde el punto de vista de la vía de exposición, los blancos no latinos (45.7%) conformaban la mayoría de los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (45.7%). Más de seis de cada diez (62.1%) nuevos casos de VIH “sin riesgo identificado” eran latinos [Tabla 18].

Tabla 18: Nuevos diagnósticos de VIH por raza/grupo étnico y vía de exposición en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2005

Raza/Grupo Étnico	HSH		HSH/ Usuarios de Drogas Inyectables		Usuarios de Drogas Inyectables		Heterosexual		Perinatal		Otros		Sin riesgo identificado		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	Sin riesgo identif.	%	N	%
Latino	289	52.4	15	42.9	37	51.4	65	50.2	0	0.0	2	66.7	64	52.1	472	53.8
Blanco no latino	225	40.8	16	45.7	23	31.9	25	23.1	1	25.0	0	0.0	21	20.4	311	35.5

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

Negro no latino	21	3.8	4	11.4	8	11.1	17	15.7	1	25.0	0	0.0	15	14.6	66	7.5
Indio Americano/Nativo de Alaska .	7	1.3	0	0.0	2	2.8	0	0.0	0	0.0	1	33.3	1	0.0	11	1.3
Asiático/Islas del Pacífico	9	1.6	0	0.0	2	2.8	1	0.9	2	50.0	0	0.0	2	0.0	16	1.8
Otra/Desconocida	1	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.1
Total	552	100.0	35	100.0	72	100.0	108	100.0	4	100.0	3	100.0	103	100.0	877	100.0 .

V. Estimaciones sobre el VIH

Los departamentos de salud pública generalmente dependen de los datos de vigilancia de VIH/SIDA para hacer un seguimiento de la epidemia de VIH. Existen nuevos programas de computación para estimar valores del VIH que permiten realizar una evaluación sistemática de la concentración de la epidemia. Las técnicas para realizar estimaciones pueden ser especialmente útiles para las jurisdicciones y regiones de la salud pública que todavía no cuentan con sistemas de vigilancia de VIH/SIDA que estén bien afianzados. Una ventaja exclusiva de los programas de estimación es que permiten una estimación sistemática de las tendencias futuras de VIH/SIDA. Para estimar y proyectar la prevalencia del VIH en adultos a lo largo de la frontera entre los EE.UU. y México se utilizó el Método del Manual de OMS/ ONUSIDA. También se usó información de la Oficina del Censo de los EE.UU. para obtener estimaciones de las poblaciones de los estados fronterizos, específicas para los diferentes grupos de sexo y edad. Los datos de población y las estimaciones de la prevalencia del VIH entre los hombres que tienen sexo con hombres, los usuarios de drogas inyectables, los hombres que tienen sexo con hombres/usuarios de drogas inyectables y los heterosexuales se obtuvieron a partir de artículos publicados e informes de los condados. Para cada grupo de riesgo se estimó el número de hombres y mujeres portadores de VIH. También se calcularon estimaron las tasas máximas y mínimas de prevalencia del VIH [Tabla 19].

En el año 2005, en California vivían aproximadamente 18 millones de adultos entre los 15 y 49 años de edad. El número estimado de personas que vivían con VIH/SIDA en el estado fue entre 54,883 y 205,916 (media=119,197). Se estimó que la prevalencia de VIH alcanzaba una tasa del 0.67 por ciento. De acuerdo a los resultados de la metodología usada en la estimación, más de un 90 por ciento de las infecciones correspondía a hombres. Los grupos de riesgo con mayor número de casos de VIH/SIDA en California fueron los siguientes: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (de 45,000 a 162,000), seguidos de usuarios de drogas inyectables (de 1,800 a 12,500) y hombres que tienen sexo con hombres/usuarios de drogas inyectables (de 5,000 a 22,500).

En el año 2005, vivían en Arizona más de 4.6 millones de personas entre los 15 y 49 años de edad, entre las que se estimó que las personas que vivían con VIH/SIDA ascendían a 11,673. A su vez, se estimó que la incidencia del VIH/SIDA en el estado era de 771 nuevos casos por año. Según los cálculos, el total acumulado de casos de VIH fue de 16,221 y la prevalencia del VIH fue de un 0.25 por ciento.

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

En el año 2005 vivían en Nuevo México aproximadamente un millón de personas (964,109) entre los 15 y 49 años de edad, entre las que se estimó que las personas que vivían con VIH/SIDA ascendían a 2,425. A su vez, se estimó que la incidencia del VIH/SIDA en el estado era de 81 nuevos casos por año. Según los cálculos, el total acumulado de casos de VIH fue de 969 y la prevalencia del VIH fue de un 0.25 por ciento.

No se encontraron cifras estimadas disponibles correspondientes a Texas.

En México, las estimaciones de la prevalencia del VIH en el año 2005 variaron de un máximo de un 0.52 por ciento en Baja California (cifra estimada de 8,800 personas que viven con VIH/SIDA) a un 0.29% en Chihuahua (cifra estimada de 5,600 personas que viven con VIH/SIDA) y un 0.17 por ciento en Coahuila (cifra estimada de 2,400 personas que viven con VIH/SIDA).

Tabla 19: Estimaciones de la prevalencia del VIH en adultos a lo largo de la frontera entre los Estados Unidos y México - 2005

Estado	Población adulta (15-49)	Incidencia del VIH/SIDA	Cifra estimada de personas que viven con VIH/SIDA	% de prevalencia	Casos acumulados de VIH
Baja California	1,700,231	Sin datos	8,800	0.52	Sin datos
Chihuahua	1,910,903	Sin datos	5,600	0.29	Sin datos
Nuevo León	2,409,834	Sin datos	6,400	0.27	Sin datos
Tamaulipas	1,794,597	Sin datos	4,400	0.25	Sin datos
Sonora	1,385,723	Sin datos	3,000	0.22	Sin datos
Coahuila	1,415,230	Sin datos	2,400	0.17	Sin datos
Cifra estimada para la región fronteriza del lado mexicano	58,730,220	Sin datos	182,000	0.31	Sin datos
California	17,921,614	4,500	119,197	0.67	40,282
Arizona	4,621,274	N/A	N/A	N/A	N/A
Nuevo México	964,109	81	2,425	0.25	969
Texas	1,075,517	258	Sin datos	Sin datos	992
Cifra estimada para la región fronteriza del lado estadounidense	24,582,514	5,610	133,295	0.54	58,464

El programa de estimaciones de VIH/SIDA también puede usarse para calcular cifras estimadas a nivel local. A continuación analizaremos las cifras estimadas de los tres condados fronterizos de mayor población de los EE.UU. a lo largo de la frontera con México.

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

En el año 2006 vivían en el condado de San Diego, California, aproximadamente tres millones de adultos entre los 15 y 49 años de edad, entre los que se estimó que las personas que vivían con VIH/SIDA ascendían a entre 4,794 y 23,400. Se estimó que la prevalencia del VIH alcanzaba una tasa del 0,78 por ciento. Se estimó también que más de un 96 por ciento de las infecciones prevalentes correspondía a hombres. Según estas estimaciones, el mayor número de personas que vivían con VIH/SIDA del condado de San Diego eran hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (de 4,546 a 22,000), seguidos de los usuarios de drogas inyectables (de 157 a 613) y los trabajadores sexuales (de 16 a 610).

En el año 2006, en el condado de Pima, Arizona, vivían más de 900,000 adultos entre los 15 y 49 años de edad. El número estimado de personas que vivían con VIH/SIDA del condado de Pima era de entre 2,103 y 2,804. También se calcularon estimaciones de la mayor y menor prevalencia del VIH, cuyo resultado fue de 0.22 y 0.30 por ciento respectivamente. Más de un 13 por ciento de las infecciones prevalentes correspondía a mujeres. El mayor número estimado de personas que vivían con VIH/SIDA del condado de Pima, según la vía de exposición, correspondió a los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (de 1,291 a 1,614), seguidos de los usuarios de drogas inyectables (de 310 a 388) y hombres que tienen sexo con hombres/ usuarios de drogas inyectables (de 187 a 234).

En el año 2006, la población de adultos entre los 15 y 49 años de edad del condado de Doña Ana, Nuevo México, era apenas algo inferior a 100,000. El número estimado de personas que vivían con VIH/SIDA del condado de Doña Ana era de entre 233 y 237.

Se estimó que la prevalencia del VIH alcanzaba una tasa del 0,24 por ciento. Más de un 87 por ciento de las infecciones estimadas correspondía a hombres. El mayor número de personas que vivían con VIH/SIDA del condado de Doña Ana, según la vía de exposición, correspondió a los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (de 194 a 197), seguidos de las mujeres de bajo riesgo (de 26 a 27) y los usuarios de drogas inyectables (de 12 a 13).

Tabla 20: Número estimado de personas que viven con VIH en los condados de San Diego, Doña Ana y Pima, por sexo y vía de exposición

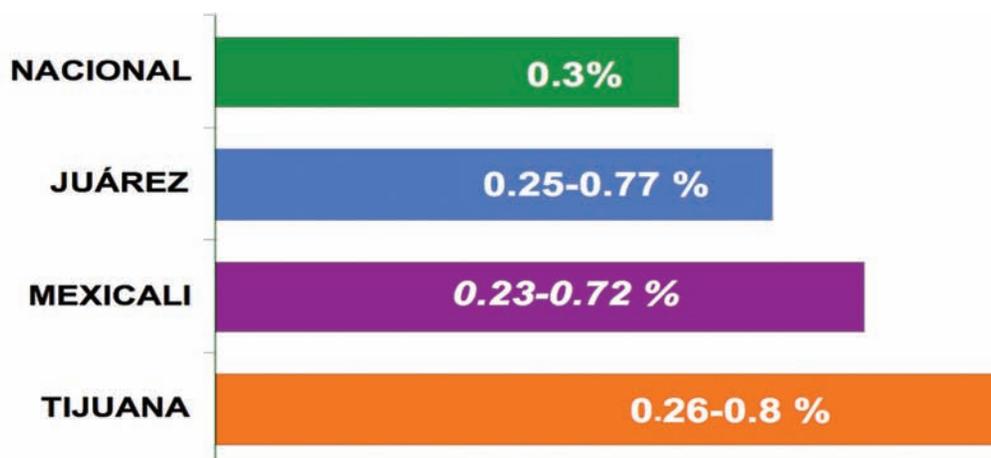
	Condado de San Diego, CA		Condado de Pima, AZ		Condado de Doña Ana, NM	
	Valor mínimo	Valor máximo	Valor mínimo	Valor máximo	Valor mínimo	Valor máximo
Prevalencia del VIH/SIDA (%)	0.78	0.78	0.22	0.30	0.24	0.24
Población total del condado	2,824,259	2,933,462	924,786	Sin datos	96374	97916
Sexo						
Hombres	4,688	22,490	1,827	2,437	204	207

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

Mujeres	106	910	276	367	29	30
Total	4,794	23,400	2,103	2,804	233	237
Vía de exposición						
HSH	4546	22000	1,291	1,614	194	197
HSH/Usuarios de Drogas Inyectables	Sin datos	Sin datos	187	234	N/A	N/A
Usuarios de Drogas Inyectables	157	613	310	388	12	13
Trabajadoras sexuales	16	610	N/A	N/A	N/A	N/A
Mujeres de bajo riesgo de 15 a 49 años*	75	787	127	159	26	27
Hombres de bajo riesgo de 15 a 49 años**	Sin datos	Sin datos	36	45	N/A	N/A
* Mujeres de bajo riesgo = Mujeres que no consumen drogas inyectables ni informan tener contacto sexual con Usuarios de Drogas Inyectables u HSH, ni tampoco con múltiples compañeros sexuales						
** Hombres de bajo riesgo = Hombres que no consumen drogas inyectables ni informan tener contacto sexual con Usuarios de Drogas Inyectables o HSH, ni tampoco con múltiples compañeros sexuales						

En México se estima las personas que viven con VIH/SIDA constituyen un 0.3 por ciento de la población nacional. Las tasas de prevalencia del VIH/SIDA estimadas para las ciudades mexicanas seleccionadas ubicadas a lo largo de la frontera con los EE.UU. varían de un 0.25 a un 0.77 por ciento en Mexicali, Baja California; de un 0.26 a un 0.8 por ciento en Tijuana, Baja California; y de un 0.25 a un 0.77 por ciento en Ciudad Juárez, Chihuahua (Figura 10).

Figura 10: Prevalencia estimada del VIH/SIDA en ciertas ciudades fronterizas mexicanas - 2005



Fuente: Situación Epidemiológica del VIH/SIDA en la Frontera Norte de México. CENSIDA, 2006. Reporte interno.

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

VI. Mortalidad por VIH: Mortalidad entre las personas a las que se les diagnosticó VIH/SIDA

En su conjunto, en los condados fronterizos estadounidenses, la mortalidad anual relacionada a todas las causas entre las personas con VIH/SIDA cayó un 21.2 por ciento entre el 2001 (302) y el 2005 (238). En los condados fronterizos de California, la mortalidad anual de las personas a quienes se les diagnosticó VIH/SIDA cayó un 41.1 por ciento, de 190 en el 2001 a 112 en el 2005. Durante el mismo período de cinco años, las cifras de mortalidad entre las personas infectadas con VIH/SIDA se mantuvieron relativamente estables en los condados fronterizos de Arizona y Nuevo México, mientras que en los condados fronterizos de Texas las muertes anuales entre las personas a quienes se les diagnosticó VIH/SIDA aumentaron un 68.9 por ciento, de 45 en el 2001 a 76 en el 2005 [Figura 11, Tabla 21].

Figura 11: Tendencia de la mortalidad por todas las causas entre las personas a las que se les diagnosticó VIH/SIDA en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2001-2005

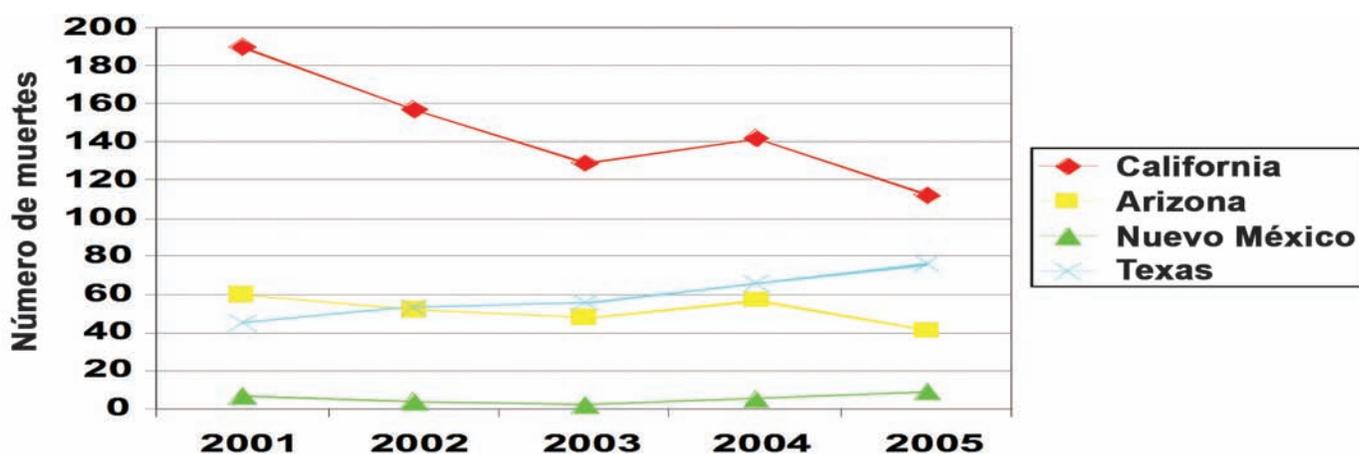


Tabla 21: Tendencia de la mortalidad por VIH/SIDA en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2001-2005

	2001		2002		2003		2004		2005	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
California	190	62.9	157	59.0	129	54.9	142	52.6	112	47.1
Arizona	60	19.9	52	19.5	48	20.4	57	21.1	41	17.2
Nuevo México	7	2.3	4	1.5	2	0.9	5	1.9	9	3.8
Texas	45	14.9	53	19.9	56	23.8	66	24.4	76	31.9
Total en la frontera estadounidense	302	100.0	266	100.0	235	100.0	270	100.0	238	100.0

VII. Otros indicadores de riesgo: Enfermedades de transmisión sexual a lo largo de la frontera

Con frecuencia se considera que la incidencia y prevalencia de las enfermedades de transmisión sexual son un fuerte indicador de comportamientos de riesgo para el VIH y para la futura incidencia y prevalencia del VIH. En conjunto, en los condados de los EE.UU. que limitan con México, la clamidia (40,272 casos), la gonorrea (8,500) y la sífilis (1,383) eran las enfermedades de transmisión sexual más prevalentes. Las tasas de clamidia y gonorrea eran mayores en California (respectivamente 386.5 y 89.5 por cada 100,000 habitantes) y Arizona (respectivamente 358 y 83.4), y las tasas más bajas de estas enfermedades se registraban en los condados fronterizos de Texas (respectivamente 286 y 29) [Tabla 22a].

Tabla 22a: Tasas de enfermedades de transmisión sexual en los estados fronterizos de los Estados Unidos - 2005

Enfermedad	México ¹		Estados Unidos	California ²		Arizona ³		Nuevo México ⁴		Texas ⁵	
	N	Tasa	N Tasa	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa
Gonorrea		3	8,500 74.2	2,764	89.5	4951	83.4	146	64.9	639	29.0
Sífilis*		5	1,383 12.1	313	10.1	789	13.3	12	5.3	269	12.2
Clamidia		Sin datos	40,272 351.5	11,941	386.5	21,264	358.0	768	341.6	6299	286.0

1 Las tasas de enfermedades de transmisión sexual pueden subestimar las tasas reales, pues el sistema de vigilancia puede no ser tan completo como se desea.

2 Departamento de Servicios de Salud de California, División de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual. Departamento de Servicios de Salud de California, División de Control de la Tuberculosis; Departamento de Servicios de Salud de California, División de Enfermedades Contagiosas. En términos generales, un 69% de los casos de enfermedades de transmisión sexual correspondía a HSH, 14% a varones heterosexuales y 17% a mujeres. En el condado de Imperial un caso era de un varón heterosexual y el otro de una mujer.

4 Departamento de Servicios de Salud de Arizona, División de Salud Pública

4 Departamento de Salud de Nuevo México, Programa de Enfermedades de Transmisión Sexual; Universidad de Nuevo México, Departamento de Investigaciones Comerciales y Económicas, Population Estimates, 2005.

5 Departamento de Servicios de Salud del Estado de Texas

*Incluye sífilis primaria y secundaria, y sífilis latente precoz

Incidencia: Casos denunciados en los condados fronterizos

Durante el año 2005, los casos de enfermedades de transmisión sexual se distribuyeron ampliamente en los seis estados mexicanos que limitan con los EE.UU.. Las mayores proporciones de candidiasis urinaria (29.0%), chancro (44.6%), herpes genital (26.8%), infección gonocócica (29.3%) y tricomoniasis vaginal (34.1%) se encontraron en Tamaulipas, que es el estado más oriental de la frontera mexicana. La mayor proporción de casos de sífilis (29.8%), sífilis congénita (65.4%) y clamidia (41.3%) se diagnosticó en Chihuahua. Entre tanto, la mayor

ALCANCE DE LA EPIDEMIA DE VIH/SIDA A LO LARGO DE LA FRONTERA

proporción de casos de virus papiloma humano (VPH) (37.0%), VIH (33.2%) y SIDA (50.2%) se diagnosticó en Baja California, que es el estado más occidental de la frontera mexicana.

Tabla 22b: Enfermedades de transmisión sexual en los estados mexicanos a lo largo de la frontera con los Estados Unidos - 2005

	Estado												Total
	Baja California		Coahuila		Chihuahua		Nuevo León		Sonora		Tamaulipas		
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	
Candidiasis urinaria	6,193	14.1	5,199	11.8	7,490	17.0	7,957	18.1	4,385	10,0	12,766	29,0	43,990
Chancro	11	9.1	16	13.2	23	19.0	5	4.1	12	9.9	54	44.6	121
Herpes genital	75	16.4	62	13.6	85	18.6	95	20.8	17	3.7	122	26.8	456
Infección gonocócica	89	23.1	44	11.4	45	11.7	62	16.1	33	8.5	113	29,3	386
Clamidia	6	13.0	1	2.2	19	41.3	4	8.7	5	10,9	11	23.9	46
Sífilis	260	27.6	69	7.3	281	29.8	82	8.7	112	11.9	138	14.6	942
Tricomoniasis vaginal	2,097	10.8	2,813	14.4	3,390	17.4	2,609	13.4	1,952	10.0	6,641	34.1	19,502
VIH	338	33.2	50	4.9	188	18.5	110	10.8	59	5.8	273	26.8	1,018
SIDA	544	50.2	79	7.3	120	11.1	89	8.2	84	7.7	168	15.5	1,084
Sífilis congénita	12	14.8	2	2.5	53	65.4	4	4.9	8	9.9	2	2.5	81
Virus papiloma humano	1,052	37.0	633	22.3	299	10.5	439	15.4	134	4.7	287	10.1	2,844

Agradecimientos

No hubiera sido posible preparar el Tomo I de “VIH/SIDA en la Frontera: Perfil Epidemiológico de la Frontera entre los Estados Unidos y México” (primero de una serie de tres) de no haber contado con el liderazgo, compromiso, energía, asistencia y colaboración de muchos asociados de diversas organizaciones locales, estatales y nacionales de Norte América, incluidas las siguientes:

- **Oficina de SIDA del Departamento de Salud Pública de California:** Thomas J. Stopka, MHS, Juan Ruiz, MD, MPH, DrPH, Ann Nakamura, MPH, Fred Molitor, PhD
- **Departamento de Salud de Nuevo México:** Lily Foster, MSPH, Kathleen Rooney, MPH
- **Departamento de Servicios de Salud del Estado de Texas:** Jeff Hitt, MEd, Nita Ngo, MPH, John Osborn, Ann Robbins, PhD
- **División de Salud Pública del Departamento de Servicios de Salud de Arizona:** S. Robert Bailey, MSPH
- **Agencia de Servicios Sanitarios y Humanos del condado de San Diego, California:** Lori Freitas, MPH, Samantha Tweeten, PhD
- **Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA) de México:** Dr. Carlos Magis-Rodriguez, Lic. Enrique Bravo-Garcia
- **Alianza Nacional de Directores Estatales y Territoriales para el SIDA (National Alliance of State and Territorial AIDS Directors):** Natalie Cramer, MSSW, Ados Velez-May, MPA, Maya Tholandi, MPH, Federico Gutierrez, LCSW, MPH, Francisco Ruiz, MA

Deseamos expresar un agradecimiento especial a Chris Delcher y Carrie Dolan, del Departamento de Salud Pública de Virginia, por su ayuda con los mapas que ilustran el documento.

También deseamos agradecer la información técnica y las sugerencias de Nanette Benbow, del Departamento de Salud Pública de Chicago, quien revisó un primer borrador de este informe, y a John Keasling, por la dirección de las artes gráficas.

Esta iniciativa surgió y tomó forma en una reunión de los Directores de SIDA estatales que organizó la NASTAD en febrero de 2005. Nuestro profundo agradecimiento a Julie Scofield, Ados Vélez-May, Dr. Juan Ruiz, Michael Montgomery, Felipe Rocha y Bruce Porter por su visión a futuro y su compromiso para con los problemas de la salud pública a lo largo de la frontera entre los EE.UU. y México, que fueron los que llevaron a la creación del presente documento.

AGRADECIMIENTOS

Esta publicación contó con el apoyo del Acuerdo de Cooperación #U62PS323958-05 de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Su contenido es de exclusiva responsabilidad de los autores y no refleja necesariamente las opiniones oficiales de los antemencionados Centros.

NASTAD fortalece el liderazgo, la experticia y la promoción estatales y nacionales, y los pone al servicio de la reducción de la incidencia de las infecciones por VIH y la prestación de atención y apoyo a todos los que aman con VIH/SIDA. Nuestra visión es un mundo libre de VIH/SIDA.

Marzo de 2009

Julie M. Scofield, Directora Ejecutiva

Tom Liberti, Presidente



Alianza Nacional de Directores Estatales y Territoriales para el SIDA
(National Alliance of State and Territorial AIDS Directors)
444 N. Capitol Street • NW Suite 339 • Washington D.C. 20001
(202) 434-8090 • www.nastad.org