



INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, VIH-SIDA EN ADOLESCENTES

Autores: Abel Alexander Verdecia Pons¹, Lic. MsC Sheila Virgen Pons Delgado², Dr. Henry Williams Yero Pérez³

1- Estudiante de 3er año de la Carrera de Medicina .Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo "Celia Sanchez Manduley ", Granma, Cuba, correo:abelverdecia21@gmail.com

2-Licenciada en Psicología de la Salud, Máster en Longevidad Satisfactoria. Departamento Docente. Policlínico Docente universitario Dra. Francisca Rivero Arocha, Granma, Cuba.Sheilavirgenponsdelgado@gmail.com

3-Doctor en Ciencias Médicas, Especialista en Medicina General Integral. Policlínico Docente universitario Dra. Francisca Rivero Arocha, Granma, Cuba.

RESUMEN

Los adolescentes son el grupo etario con mayor riesgo de infección tras su debut sexual. Con el objetivo de modificar el conocimiento de éstos acerca de las infecciones de transmisión sexual, VIH-Sida, se desarrolló una Intervención Educativa sobre los que pertenecen al Consultorio Médico de Familia 21 del Policlínico Francisca Rivero Arocha, en el periodo 2021- 2023. Con un universo de 78 adolescentes (14-19 años), de ellos se escogió una muestra de 28 adolescentes a través de un muestreo probabilístico estratificado con selección aleatoria, consultados previamente y obteniendo su consentimiento y el de sus tutores. Se les aplicó test de entrada y salida sobre conocimientos acerca del VIH /SIDA, desarrollando luego la intervención. La información de los resultados se recogió en una guía elaborada por el autor. Los resultados se presentaron mediante tablas, se emplearon métodos teóricos, empíricos y estadístico-matemático (cálculo porcentual). Se concluyó que el 57% cursaban el pre- universitario, con un 57% en edades entre 14-16 años e igual cantidad de hembras y varones. Antes de la intervención el nivel de conocimientos fue muy bajo: 93% respondió incorrectamente y después fueron altos: 100% correcto; la temática con menos dominios: fue la forma de presentarse las ITS. La intervención educativa fue

favorable incrementando el nivel de conocimientos de los adolescentes. Se recomendó: Fomentar y hacer extensivo los Programas de Intervención Educativa sobre los adolescentes para formar valores en ellos y crear pautas de conductas adecuadas.

Palabras Claves: Adolescente, Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/Sida, Intervención Educativa.

INTRODUCCIÓN

El término adolescencia, que proviene del vocablo latino adolecer significa padecer. La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social.¹

Durante mucho tiempo la adolescencia se consideró sólo un tránsito entre la infancia y la adultez, pero hoy existen motivos suficientes para considerarla como una etapa dentro del proceso de desarrollo del ser humano, y exclusivo de nuestra especie.²

Es difícil establecer límites cronológicos para este período; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), afirma que el periodo de la adolescencia está comprendido entre los 10 y los 19 años de vida, aunque tanto la madurez física y sexual como la psicológica y social dependen de factores individuales, como el sexo (una mujer se desarrolla antes que un hombre).³

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) ,también conocidas como enfermedades de transmisión sexual (ETS), y antes como enfermedades venéreas son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales no protegidas incluyendo sexo

vaginal, anal u oral, intercambio de fluidos genitales o contacto con lesiones. También se pueden propagar por medios no sexuales, por ejemplo, las transfusiones de sangre o productos sanguíneos.^{4,5}

La promiscuidad y la falta de responsabilidad de los adolescentes frente a una relación sexual, hace que estas sean los principales factores de riesgo de las ITS/VIH-Sida. El problema del SIDA ha sensibilizado más a la población sobre el tema, pero se necesita una mayor información, mayor educación y crear una conciencia responsable que asuma los fundamentos y las verdaderas raíces de la sexualidad, formando así individuos íntegros en sentimientos y valores.⁶

El Sistema de Salud cubano tiene como esencia una medicina preventiva, y para ello ha establecido programas para el control de los principales problemas de salud, dentro de ellos el Programa de prevención y control de las enfermedades de transmisión sexual el que establece para el médico y la enfermera de familia la realización de acciones educativas y de promoción de salud para un control de las ITS y todo un aparataje de instituciones que se dedican exclusivamente a esa labor.comportamientos y valores, que en ocasiones influye más que la propia familia.⁷

En los últimos años se percibe un incremento en la conducta irresponsable del adolescente, que inicia su vida sexual en edades cada vez más precoces, sin estar preparados biológicamente para ello y sin adquirir conocimientos mínimos necesarios para proteger su salud, teniendo como consecuencia alta morbilidad ya sea a corto o largo plazo. Siendo un problema no detectar a tiempo estas pautas de conducta inadecuadas.^{8,9.}

La **novedad científica:** radicó en que a pesar de existir múltiples investigaciones que aborden el tema de las infecciones de trasmisión sexual, VIH-SIDA en diferentes grupos poblacionales, no se ha profundizado en los principales factores tanto sociales como culturales que ponen en riesgo al individuo y en especial a los adolescentes al no estar dotados de conocimientos respecto a esta patología , teniendo en cuenta que hay que prestar mayor atención a este grupo etario específicamente por sus características y abordarlo de forma integral donde se

incluya la triada fundamental en la cual se forma el individuo compuesta por la familia, escuela y comunidad.

Teniendo en cuenta los datos mencionados anteriormente y la importancia que tiene hoy la prevención, el diagnóstico y tratamiento oportuno de la enfermedad, el autor de la presente investigación selecciona, de una base de datos del policlínico, el problema de salud para actuar sobre una de las agravantes que más aqueja a la población del municipio Manzanillo y especialmente, del Consultorio Médico de la Familia CMF# 21: las infecciones de transmisión sexual, VIH-SIDA.

Por lo que en la investigación se propone dar solución al **Problema científico:** ¿Insuficiente nivel de conocimientos sobre ITS y VIH-Sida en adolescentes del CMF# 21 del Policlínico Francisca Rivero Arocha 2021-2023?

OBJETIVO: Implementar una estrategia educativa que contribuya a mejorar el nivel de conocimientos que poseen los adolescentes respecto las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-Sida. Pertenecientes al CMF#21 en el periodo 2021-2023. Manzanillo.

MÉTODO

Se realizó un estudio de intervención educativa que contribuirá a mejorar el nivel de conocimientos que poseen los adolescentes pertenecientes al CMF#21 del área de salud del Policlínico #1 acerca de las infecciones de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA, sus riesgos y efectos nocivos para la salud 2021 hasta 2023.

El universo de trabajo estuvo constituido por los 78 adolescentes. La muestra quedo conformada por 28 adolescentes a través de un muestreo probabilístico estratificado con selección aleatoria, partiendo de la observación del consentimiento informado de los padres o tutores de los menores, además que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión previstos.

De obtención de información o de recolección de datos: Se realizó la observación no estructurada como técnica para constatar el problema declarado en el aspecto físico, psicológico y social, la revisión documental a las historias clínicas con el fin de

obtener información sobre los pacientes objeto de investigación y el cuestionario 1,2 y 3: con el objetivo de recibir respuestas a preguntas previamente elaboradas, significativas para la investigación, los mismos son de clasificación mixta y fue confeccionado al efecto, incluye un total de 10 ítems de diferente formato.

Aspectos Éticos: Los adolescentes y familiares fueron informados de todo el proceso investigativo y del objetivo del mismo, con la finalidad de obtener su consentimiento para participar, lo cual quedó evidenciado con la firma del acta de Consentimiento informado. Fue solicitada además la autorización a la dirección del Policlínico, escenario del trabajo, para la realización de la investigación. Los resultados fueron entregados a las respectivas direcciones para que sirva de base para futuras intervenciones.

Intervención: Luego de la aplicación de la encuesta al grupo se creó a partir del diagnóstico un programa educativo dirigido a los adolescentes seleccionado.

La estrategia cuenta con actividades educativas y técnicas basadas en la educación para la salud, a través de las que se proveerá a los pacientes de conocimientos necesarios en relación al tema. Se propone el empleo de técnicas dinamizadoras, de reflexión, así como las técnicas clásicas de la promoción de salud dentro de las que se mencionan las charlas educativas, dramatizaciones, demostraciones, cine debate, mesas redondas, paneles y dinámicas grupales. Se propone que la evaluación sea inicial, de proceso y final, para poder potenciar la retroalimentación todo el tiempo del grupo y los coordinadores facilitadores de la intervención.

Operacionalización de las variables

Se operacionalizaron las variables en: edad, sexo, escolaridad, conocimientos, Satisfacción de los participantes en la Intervención

Procesamiento de la información

Una vez obtenida la información mediante el cuestionario procesamos los datos de forma computarizada para lo cual se creó una base de datos en una computadora Pentium IV apoyándonos en el sistema Excel.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Tabla1: Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA. Intervención Educativa en adolescentes. Según edad. 2021-2022.

Edad	Adolescentes	
	No	%
14 - 16 años	16	57
17 - 19 años	12	43
Total	28	100

Fuente. Cuestionario.

De los 28 adolescentes que participaron en la Intervención Educativa, Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA en el periodo 2021-2023, 16 de ellos, para un 57 % se encontraron distribuidos en entre los 14 - 16 años. En 1996, la OMS estimaba que más de un millón de personas se infectaban diariamente con una ITS. Cerca del 60 % de estas infecciones ocurren entre menores de 25 años, y el 30 % de estos tienen menos de 20 años. Entre los 14 y los 19 años de edad.⁶

Tabla2: Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA. Intervención Educativa en adolescentes. Según sexo.2021-2023.

Sexo	Adolescentes	
	No	%
Femenino	14	50
Masculino	14	50
Total	28	100

Fuente. Cuestionario.

El sexo se recogió en la tabla #2 y evidenció igual cantidad para ambos sexos, lo que fue predeterminado cuando se seleccionó la muestra para el estudio, algunos autores han encontrado que, de las infecciones por el VIH, el 27% ocurre en adolescentes y jóvenes de entre 15 y 24 años de edad. Si bien existen más hombres infectados con el virus, la relación mujer/hombre va disminuyendo dado que cada vez más mujeres son seropositivas, incluidas mujeres embarazadas. Actualmente, 18 hombres son seropositivo por cada 10 mujeres que lo son⁷

Tabla 3: Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA. Intervención Educativa en adolescentes. Según escolaridad. 2021-2023.

Pacientes		
Nivel Escolar	No	%
Secundaria Básica.	9	32
Pre- Universitario.	16	57
Universitario.	3	11
Total	28	100

Fuente. Cuestionario

En la tabla # 3. Mostró el nivel escolar de los integrantes de la muestra objeto de estudio, a la que se aplicó la Intervención Educativa acerca de Infecciones de Transmisión Sexual, se encontró un predominio de adolescentes cursando el preuniversitario, lo que es explicable si se tiene presente que este nivel educacional lo cursan los estudiantes con edades entre 15 y 17 años, edades que forman parte de ambos grupos de adolescentes escogidos para la realización del estudio.

Tabla 4: Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA. Intervención Educativa en adolescentes. Según conocimientos de las ITS antes del Programa. 2021- 2023.

Conocimientos Antes del Programa.	Adecuado		Inadecuado	
	No	%	No	%
1-Enfermedades que se transmiten por vía sexual.	10	36	18	64
2- Cómo se transmiten	5	18	23	82
3- Cuáles curan definitivamente	3	11	25	89
4-Conocimientos acerca de estas enfermedades.	2	7	26	93
5-Formas de tener sexo seguro.	8	28	20	72

Fuentes: Cuestionario.

Los conocimientos acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual antes de aplicar el programa se expusieron en la tabla No 4 y los mismos mostraron que entre el 64% y 93% de los adolescentes respondieron de forma incorrecta las preguntas realizadas al respecto, en tanto un grupo inferior al 36% respondió adecuadamente algunas preguntas.

Desconocer las formas de tener sexo seguro fue un acápite frecuente en los adolescentes estudiados (72%), así como no poder identificar síntomas y signos de esas enfermedades que se encontró en el 93% de los adolescentes. No respondieron correctamente el tema relacionado con las vías de transmisión el 82% y el 89% no tenía idea de cuales de las ITS pueden curar definitivamente.

Resultados como estos traen consigo un aumento en la preocupación al respecto de la salud de los adolescentes del CMF, el policlínico, el municipio y en fin el país. La tarea de educar a los jóvenes y prepararlos para la vida es de primer orden para el gobierno y estos resultados no son alentadores si se tiene en cuenta que este tema es manejado en los medios de difusión masiva y que existen programas

específicamente dirigidos a este grupo poblacional entre las tareas del médico de la familia.

Tabla 5: Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA. Intervención Educativa en adolescentes. Según conocimientos de las ITS después del Programa. 2021- 2023.

Conocimientos de las ITS.	Adecuado		Inadecuado	
	Total			
	No	%	No	%
	No			
1-Enfermedades que se transmiten por vía sexual. 28	28	100	0	0
2- Cómo se transmiten 28	28	100	0	0
3- Cuáles curan definitivamente 28	26	93	2	7
4-Conocimientos acerca de estas enfermedades. 28	27	96	3	11
5-Formas de tener sexo seguro. 28	28	100	0	0
6- Conocimientos acerca del preservativo. 28	28	100	0	0

Fuente: Cuestionario.

Después de aplicar el programa educativo, solamente dos adolescentes en una pregunta y tres en otra, respondieron inadecuadamente (Tabla No 5), demostrando que los conocimientos acerca de las infecciones que se transmiten por vía sexual se modificaron, incrementando el nivel de sabiduría acerca de las mismas en el grupo de adolescentes participantes, de un 36% máximo de respuestas correctas inicialmente (Tabla No 4), se logró que entre el 93% y 100% respondieran adecuadamente. Lo que indica que el trabajo de educar, enseñar y crear valores en las jóvenes generaciones tiene que ser continuo y mantenido para obtener

resultados favorables que finalmente garantizaran el estado óptimo de salud de la población en general y la reducción y erradicación de las enfermedades de transmisión sexual.

Tabla 6: Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA. Intervención Educativa en adolescentes. Según satisfacción con el estudio. 2021- 2023.

Aspectos	Respuestas Positivas.		Respuestas Negativas.	
	No	%	No	%
Considera que los conocimientos adquiridos le son útiles para su vida	28	100	0	0
Se han abordado temas de su interés	28	100	0	0
Piensa que ha mejorado su vida sexual	16	57	12	43
Se ha sentido parte de esta investigación	28	100	0	0
Ha comprendido el programa educativo	28	100	0	0
Considera que estos estudios se deben realizar con mayor frecuencia	28	100	0	0
Estaría dispuesto a participar en otro estudio similar	28	100	0	0

Fuente: Cuestionario.

La tabla No 6 recogió el nivel de satisfacción de los adolescentes participantes en la Intervención Educativa realizada acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual, que impartió conocimientos básicos y elementales para el manejo adecuado de estas enfermedades tan frecuentes. Se encontró un grado de satisfacción de un 100% en el grupo estudiado. El 100% de los adolescentes no solamente comprendió la intervención educativa realizada, sino que compartieron la idea de que estas deben realizarse más frecuente y están dispuestos a formar parte de esos programas. Válido señalar que 12 adolescentes respondieron negativamente en una pregunta (#3), de las seis preparadas al respecto, porque la misma se refería a una vivencia sexual desconocida para ellos, por no haber tenido aún relaciones sexuales.

Algo normal si se tiene en cuenta las edades en las que se realiza el estudio.

Demuestra este hallazgo que los jóvenes desean se les preste atención y se fomenten sus conocimientos acerca de temas relacionados con su vida reproductiva y diferentes temáticas que preserven no solo su salud, sino que los prepare para ser mejores seres humanos.

CONCLUSIONES:

- 1-Predominaron los adolescentes de 14- 16 años, con nivel escolar preuniversitario. Existió igualdad de sexo.
- 2-Antes de la aplicación del programa, los adolescentes conocían mínimamente las enfermedades de transmisión sexual, desconociendo sus vías de transmisión, formas de manifestarse, curabilidad y práctica de sexo seguro.
- 3- El programa educativo repercutió positivamente en los adolescentes, elevando el nivel de conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual.
- 4-La intervención Educativa tuvo una gran aceptación por parte del grupo seleccionado para recibirla, influyendo positivamente en su conducta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. OMS. Infecciones de Transmisión Sexual: Políticas y principios de prevención y asistencia. OMS, 2019. p.3.
2. Olivera Carmenates C, Bestard Aranda AM, Fell Guerra Lazara, Brizuela Pérez Susana, Bujardón Mendoza Alberto. Estrategia educativa sobre sexualidad sana en adolescentes. RevHumMed [Internet]. Dic [citado 2022 marzo 24]; 14(3): 629-645. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202014000300005&lng=es.INFOMED. Temas de Salud. Infecciones. Infecciones de Transmisión sexual. 2021 p.1
3. OPS/OMS. VIH SIDA. disponible en: OPS_OMS _ VIH_SIDA. Datos y cifras. Mhtml. 2017. P.1.
4. ONUSIDA. Integración de la prevención del VIH y de las ITS en el medio Escolar. Ginebra, 2017.

5. Ochoa R, Sánchez J, Villalón M. Manual para Médicos de Familia sobre ITS/VIH/SIDA. Ciudad de La Habana, 2016.
6. UUNDP.ORG.Cuba: Prevención y Lucha contra el VIH/SIDA. [Internet]. 2012 Dic [citado 2022 abril 13] Disponible en: <http://www.undp.org.cu/sida.html#top>.
7. Oficina de Salud de la Mujer de la FDA. 2017. [www. Fda.gov/ womens](http://www.fda.gov/womens).
8. TJ Silver, MM Munist, M Maggaleno. Manual de medicina de adolescencia. Washington, 2016 p. 411-418.
9. Francisco A, Admiran N. Enfermedades de transmisión sexual. Pontificio Universidad Católica de Chile. [Internet]. Dic [citado 2022 marzo 24] Disponible en: <http://escuelamed.puc.cl/paginas/Departamentos/Obstetricia/htm>.

Diseño de Intervención Educativa

Sesión 1. Bienvenida a los participantes "Presentación del programa y aplicación de la encuesta de entrada"

Objetivos:

- Presentar la intervención.
- Presentar el facilitador, invitados y participantes.
- Identificar las expectativas.

Momento inicial

- Utilizar la técnica de presentación personal. "Nos comunicamos por parejas."

Momento temático

- Presentación del programa, los colaboradores y los participantes.

Momento de cierre

- Utilizar la técnica de animación: "Despedida" (anexo # 6)

Sesión 2. "Adolescencia".

Objetivo: "Características biopsicosociales de la adolescencia"

Momento inicial

- Se introducirá la actividad haciendo una breve reseña histórica del surgimiento de las ITS.

Momento temático

- Se abordará el tema en cuestión a través de una charla educativa.
- Posteriormente a la charla educativa se procederá a mostrar en láminas las características de las ITS.

Momento de cierre

- Se hace un resumen de lo ocurrido en la sesión de trabajo.
- Se orienta como tarea para el próximo encuentro buscar información relacionada con los síntomas de las ITS.

Sesión 3. "Adolescencia y sexualidad".

Objetivo: Brindar información relacionada con los síntomas y tratamiento de las ITS

Momento inicial

- Revisión de la tarea orientada en el encuentro anterior.

Momento temático

- Se da salida al objetivo de la sesión a través de una charla educativa que aborde el tema.

Momento de cierre

- Resumen de la sesión de trabajo y retroalimentación del facilitador a partir de los criterios del grupo de lo tratado.

Sesión 4. "Infecciones de transmisión sexual más frecuentes.

Objetivo:

- Proporcionar saberes al grupo relacionados con las infecciones de transmisión sexual más frecuentes en los adolescentes.
- Favorecer la percepción del riesgo los mismos.

Momento inicial

- Utilizar la técnica de animación: "Mar adentro, mar afuera" (anexo # 6)

Momento temático

- Panel de especialistas para conocer las consecuencias biológicas, psicológicas y sociales de los adolescentes que padecen alguna ITS.

Momento de cierre

- Resumen de lo tratado en la sesión.

Sesión 5. "VIH/SIDA".

Objetivo: Fomentar el uso del preservativo a partir de los efectos positivos del uso del mismo en la prevención de las ITS y el VIH/SIDA en particular.

Momento inicial

- Utilizar spot relacionados con el uso del preservativo para introducir el tema.

Momento temático**Momento de cierre**

- Se realizará el resumen de la sesión haciendo alusión a los aspectos más importantes tratados en la misma.

Sesión 6. "Percepción del riesgo".**Objetivo:**

- Generar conocimientos relacionados con la percepción de riesgo.
- Demostrar los beneficios del sexo seguro para la prevención de las ITS y el VIH/SIDA.

Momento inicial

- Revisión de la tarea a través de una lluvia de ideas para la construcción grupal del concepto de percepción de riesgo.

Momento temático

- Realización de un Taller para desarrollar el tema en cuestión.

Momento de cierre

- Resumen de la actividad y conclusiones de la misma.

Sesión 7. Taller integrador.

Objetivo: Resumir los aspectos fundamentales tratados durante la intervención

Momento inicial

- Uso de la técnica de animación "Nombres y adjetivos" (anexo # 6)

Momento temático

- Empleo de la Técnica de reflexión "Dinámica del debate" (anexo # 6)

Momento de cierre

- Uso de la técnica de los positivo, negativo e interesante (PNI) en la actividad realizada

Sesión 8. Despedida y aplicación de la encuesta final.**Objetivos:**

- Despedir el programa.
- Explorar cumplimiento de las expectativas.

Momento inicial

- Empleo de la Técnica de animación "contar al revés" (anexo # 6)

Momento temático**Momento de cierre**

- Empleo de la Técnica de animación "Me voy de viaje" (anexo # 6)
- Actividad recreativa entre los participantes.