

ARTÍCULO ORIGINAL**Comportamiento de ITS en el área de San Antonio del Sur, Guantánamo****ITS behavior in the San Antonio del Sur area, Guantánamo**

Lic. Margioly Leyva Pelegrín¹, Lic. Mileidis Speck Martínez², Dra. Yaimara Gainza Gámez³, Lic. Isaac Noa Delgado⁴, Lic. Yoeldys Cobas Labañino⁵

- ¹ Licenciada en Enfermería. Instructor. Policlínico Universitario "IV Congreso del PCC". San Antonio del Sur. Guantánamo. Cuba
 - ² Licenciada en Enfermería. Instructor. Policlínico Universitario "IV Congreso del PCC". San Antonio del Sur. Guantánamo. Cuba
 - ³ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Instructor. Policlínico Universitario "IV Congreso del PCC". San Antonio del Sur. Guantánamo. Cuba
 - ⁴ Licenciado en Enfermería. Instructor. Policlínico Universitario "IV Congreso del PCC". San Antonio del Sur. Guantánamo. Cuba
 - ⁵ Licenciado en Enfermería. Máster en Urgencias Médicas. Instructor. Policlínico Universitario "IV Congreso del PCC". San Antonio del Sur. Guantánamo. Cuba
-

RESUMEN

Se realiza un análisis descriptivo retrospectivo con el objetivo de determinar el comportamiento de ITS en el área de salud de San Antonio del Sur desde enero de 2011 hasta enero 2012. El universo está constituido por 169 pacientes notificados con ITS. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, nivel escolar, ocupación, condiciones socioeconómicas e infecciones más frecuentes. La edad predominante fue de 26-36 y 15-25 años, ambos del sexo femenino. Predominó el nivel escolar de universidad terminada. Hubo mayor incidencia en los grupos preuniversitarios y universidades terminadas y situación económica buena, Dentro de las infecciones más frecuentes se halló vaginitis a causa de candidiasis y clamidia, seguidas de trichomoniasis.

Palabras clave: infecciones de transmisión sexual, prevención, comportamiento, conocimiento

ABSTRACT

A retrospective descriptive analysis was performed with the objective of determining the behavior of STIs in the health area of San Antonio del Sur from January 2011 to January 2012. The universe is made up of 169 patients with STIs. The variables were analyzed: age, sex, school level, occupation, socioeconomic conditions and more frequent infections. The predominant age was 26-36 and 15-25 years, both female. The prevailed ending college level. There was a higher incidence in pre-university and university groups and a good economic situation. Among the most frequent infections were vaginitis due to candidiasis and chlamydia, followed by trichomoniasis.

Keywords: sexually transmitted infections; prevention; behavior; knowledge

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un conjunto de infecciones que se transmiten fundamentalmente a través de relaciones sexuales, algunas de ellas también pueden transmitirse del contacto con la sangre o de la madre infectada a sus hijos; son muy comunes en todo el mundo como forma morbilidad, complicaciones y secuelas, como es el caso de enfermedad inflamatoria pélvica (EPI) en la mujer, estrechez uretral en el hombre, infertilidad en ambos sexos, cáncer cervical y cáncer de pene.^{1,2}

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), representan mundialmente un serio problema tanto en términos de salud como económico y social. Su control es decisivo para mejorar la salud reproductiva de toda la población. Representa uno de los grandes desafíos de la salud pública contemporánea.¹

El impacto creciente que tienen en la salud de las mujeres y niños, y la conexión que existe entre estos grupos de edades y la prevención de las infecciones por el VIH, son dos elementos de enorme importancia para que sean consideradas un problema prioritario de nuestros tiempos.¹

En las mujeres de edad fértil esta constituye un importante problema en la morbimortalidad materno-infantil, debido entre otras causas: al aborto espontáneo, muerte fetal y/o materna, partos prematuros, bajo peso al nacer, infección ocular y pulmonar de los neonatos y sífilis congénita.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estimado que la ITS incluyendo VIH/sida constituyen a escala mundial la causa más importante en hombres de 15 a 44 años y la segunda causa más importante (después de la causa materna), en mujeres jóvenes de países en vía de desarrollo. Cálculos recientes reportan que cada año se presentan en todo el mundo más de 340 millones de casos de ITS curables (que influyen solo aquellas infecciones bacterianas fungicidas y parasitarias susceptibles de tratamiento efectivo) y que, por lo menos, un millón de contagios ocurren cada día; solamente para Latinoamérica y el Caribe se estima entre 35 y 40 millones de casos de este grupo de ITS con más de 100 mil infecciones promedio por día.^{1,2}

También se ha demostrado en los últimos años un marcado incremento de las infecciones vaginales no específicas en el mundo entero. Dentro de estas ha pasado a ser la Gardnerella, clamidia, condiloma acuminado, uno de los microorganismos más comúnmente encontrados como agente cauce, asociado o no con otros gérmenes principalmente anaerobios.³

Podemos decir que antes de 1959 la educación sexual no existía en nuestro país, en ningún nivel del proceso docente educativo, ni para los médicos educadores. Después de este año se crea el grupo nacional de trabajo de educación sexual GNTES y se inicia una nueva línea en el campo de la sexualidad pendiente a informar y formar a las nuevas generaciones. El trabajo ha sido constante pues se asociaba la lucha sexual a la reproducción a partir de la pubertad. Actualmente nadie duda que la esfera sexual surge con el nacimiento del mismo hombre y emerge a lo largo de su desarrollo.⁴

La educación sexual es esencial a fin de crear conciencia en los jóvenes respecto a la consecuencia de la actividad sexual sin protección, para ayudarlo a explorar valores y a sentirse cómodos en cuanto a su propia sexualidad.⁵

Las ITS contribuyen a la propagación del VIH-sida. Las personas con algunas de las ITS que se señala a continuación si se exponen el VIH tienen más probabilidad de infectarse con el virus y una vez que se infectan tienen más posibilidad de transmitirlo:

- Blenorragia
- Infecciones con clamidia
- Sífilis
- Trichomoniasis
- Infecciones por herpes simple
- Condiloma acuminado
- Linfogranuloma venéreo

Entre las complicaciones se encuentran:

- Dolor abdominal crónico e infecundidad en mujeres.
- Muerte por sepsis, embarazo ectópico y cáncer de cuello del útero.
- Aborto espontáneo.
- Enfermedad pélvica inflamatoria.
- Infecciones que pueden producir ceguera o neumonía en recién nacido.
- Estenosis de la uretra e infertilidad masculina.
- Infecciones extragenitales generalizadas.
- Como consecuencias sociales, cuando una persona se entera que su pareja sexual tiene una ITS pueden generarse conflictos interpersonales.

Los síntomas más comunes son:

- a) Secreción uretral
- b) Flujo vaginal
- c) Úlcera genital
- d) Verruga genital
- e) Dolor abdominal bajo
- f) Caída del pelo de la cola de las cejas
- g) Erupciones cutáneas
- h) Hepatoesplenomegalia
- i) Ardor al orinar
- j) Malestar general decaimiento
- k) Pérdida de peso
- l) Adenopatías
- m) Fiebre

Agentes etiológicos:

- Virales: VIH, hepatitis, herpes simple, papiloma humano.
- Bacteria: Neisseria, blenorragia, Treponema pallidum, Gardnerella vaginalis, bacilo de Ducrey
- Clamidia: Clamidia Albicans
- Hongos: Cándida albicans
- Protozoos: Trichomonas vaginalis

Clasificación de las ITS:

Curables: Sífilis, blenorragia, clamidias, chancro blando, Trichomoniasis, monilias, linfogranulomas, granuloma inguinal.

No curables: Infección por VIH, herpes genital, condiloma y hepatitis.

Consecuencias de las ITS:

Social: Del 50 al 80 % de las infertilidades en África y el 35 % en América Latina es producto de estas enfermedades. Maternidad estigmatizada: Divorcios. Descubrimiento de una ITS: castigo, abusos. Comportamientos violentos.

Económica: En EUA 3.5 billones de dólares. Segunda causa de vida sana perdida en mujeres de 15 y 45 años.²

MÉTODO

Se realiza un estudio descriptivo con el objetivo de determinar el comportamiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en 8 consultorios médicos del área de San Antonio del Sur, provincia Guantánamo en el período comprendido desde enero de 2011 hasta enero de 2012.

El universo está constituido por los 294 casos notificados con ITS a los que se le llenó una ficha epidemiológica encuesta, previo consentimiento del paciente.

Las variables utilizadas, fueron: edad, sexo, nivel escolar ocupación, condiciones socioeconómico y tipo de infección más frecuente, las cuales serán operacional izadas de la siguiente forma

Los datos fueron tabulados y procesados en una computadora, en Microsoft Word y se representaran en tablas de simple y doble entrada.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la Tabla 1 se encontró predominio de la edad de 26-36 años con el 35 %, seguido del grupo 15-25 años con el 35.3 %, preferentemente en el sexo femenino.

Tabla 1. Grupos de edades y sexo

Grupo de edad	Masculino	%	Femenino	%
15 - 25	36	28.8	41	21.1
26 - 36	50	40	84	43.3
37 - 47	12	9.6	36	18.6
48 - 58	15	12	21	10.8
59 - 69	12	9.6	12	6.2
Total	125	100	194	100

Al analizar el nivel escolar en la Tabla 2 se encontró que 84 pacientes son del nivel de enseñanza de la universidad terminada, lo que representa el 38 % del total estudiado.

Tabla 2. Nivel escolar

Nivel escolar	No.	%
Primaria terminada	24	8
Secundaria terminada	78	24
Preuniversitario terminado	90	28
Universidad terminada	122	38
Sin nivel escolar	5	2
Total	319	100

En la Tabla 3 la mayor incidencia fue en el grupo de los estudiantes con 88 pacientes (40.2 %) seguido por obreros con 46 pacientes (27.2 %).

Tabla 3. Ocupación

Ocupación	No.	%
Desocupado	42	13
Ama de casa	74	23
Estudiante	142	45
Obrero	39	12
Campesino	22	7
Total	319	100

Las condiciones socioeconómicas son buenas en 142 pacientes, para el 84 % (Tabla 4).

Tabla 4. Condición socioeconómica

Variable	No.	%
Buena	138	43
Regular	144	45
Mala	37	12
Total	319	100

Al analizar la Tabla 5 se puede encontrar que las infecciones de transmisión sexual más frecuentes son: vaginitis por candidiasis y clamidia en 135 pacientes (79.88 %) seguido de Trichomoniasis con 16 (9.46 %).

Tabla 5. Infecciones más frecuentes

Infección	No.	%
Blenorragia	16	5
Sífilis	-	-
Condiloma	9	3
Vaginitis causada por (candida, clamidia, trichomoniasis)	294	92
Total	100	100

CONCLUSIONES

- Hubo predominio de las ITS en el sexo femenino y en el grupo de 26-36 años en el preuniversitario y universitario, siendo los de mayor prevalencia.
- Predominan las de condiciones socioeconómicas buenas.
- Las vaginitis específicamente las candidiasis, la clamidia y la Trichomoniasis las de mayor incidencia.

RECOMENDACIONES

1. Realizar intervención educativa y preventiva en adolescentes y jóvenes a través de charlas y talleres, consejerías y consultas de los mismos.
2. Realizar Cara a Cara en el Departamento de ITS para aclarar dudas y ampliar conocimientos.
3. Capacitar a los promotores de salud en estos temas para que hagan llegar el mensaje con un mayor conocimiento de las ITS a todos los escenarios sociales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Colectivo de autores .Ministerio de Salud Pública 2004, infecciones de transmisión sexual.
2. Sánchez Fuentes Jacqueline. Prevención ITS –VIH/SIDA. Folleto mayo 2004.
3. Ortiz Martínez Cecilia. et al. La Gardnerella Vaginal en la vaginitis Inespecifica. Revista Cubana Obstetricia y Ginecología 2-92 Pág. 139-140.
4. Martin Perez .et.al. Educacion sobre sexualidad en círculos infantiles. Revista. MGI. VOL 4, 14 de marzo, abril 1994 Pág. 141-148.
5. González Pérez C, Durán Morales T, Mantecón Echevarria SM, Miguel Lugones Botell M, Moya García I. Consideraciones sobre la sexualidad en estudiantes del programa de formación del nuevo médico latinoamericano. Rev Cubana Med Gen Integr[Internet]. 2010[citado 20 02 2013];26(1):[aprox.6p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252010000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. Fonseca Laroque M , Affeldt AB, Habekost Cardoso D , Lobato de Souza G, Glória Santana M Da, Lange C. Sexualidad de los ancianos: comportamiento para la prevención de ETS/SIDA. Rev Gaúcha Enferm[Internet].2011[citado 20 02 2013; 32(4): [aprox.11p.]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472011000400019
7. Valdés R E, Sepúlveda M A, Candia PP, Sepúlveda B C, Lattes A K. Vih/sida: comportamiento epidemiológico de la Transmisión vertical en el contexto general de la infección en Chile. Rev Chil Obstet Ginecol[Internet]. 2011[citado 20 02 2013]; 76(1): 52 - 57. Disponible en: BD Ebsco.
8. Toibaro JJ, Ebersrtejin JF, Parlante A, Burgoa P, Freyre A, Romero M, Losso MH. Infecciones de transmisión sexual en personas transgenero y otras identidades sexuales. Medicina (Buenos

- Aires)[Internet]. 2009[citado 20 02 2013]; 69: 327-330. Disponible en: BD Ebsco.
9. Müller EA, Rodríguez A, Núñez-Forero LM, Moyano LF, González P, Osorio Luz E, et al. Prevalencia y factores asociados a la infección por *C. trachomatis*, *N. gonorrhoeae*, *T. vaginalis*, *C. albicans*, sífilis, VIH y vaginosis bacteriana en mujeres con síntomas de infección vaginal en tres sitios de atención de Bogotá, Colombia, 2010. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología[Internet]. 2012[citado 20 02 2013]; 63(1):14-24. Disponible en: BD Ebsco.
 10. Lewis DA. HIV/sexually transmitted infection epidemiology, management and control in the IUSTI Africa region: focus on sub-Saharan Africa. Sex Transm Infect[Internet]. 2011[citado 20 02 2013];87:10-13. Disponible en: BD Pubmed Central.
 11. Zermiani M, Mengoli C, Rimondo C, Galvan U, Cruciani M, Serpelloni G. Prevalence of Sexually Transmitted Diseases and Hepatitis C in a Survey of Female Sex Workers in the North-East of Italy. The Open AIDS Journal[Internet]. 2012[citado 20 02 2013]; 6:60-64. Disponible en: BD Pubmed Central.
 12. Hakre S, Arteaga G, Núñez AE, Bautista ChT, Bolen A, Villarroel M, et al. Prevalence of HIV and other sexually transmitted infections and factors associated with syphilis among female sex workers in Panama. Sex Transm Infect[Internet]. 2013[citado 20 02 2013];89:156–164. Disponible en: BD Pubmed Central.

Recibido: 13 de mayo de 2013

Aprobado: 18 de junio de 2013

Lic. Margioly Leyva Pelegrín. Policlínico Universitario “IV Congreso del PCC”. San Antonio del Sur. Guantánamo. Cuba. **Email:** mleyva@infosol.gtm.sld.cu