

Conocimientos sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en las adolescentes del Policlínico Universitario Reynold García. Versalles. Enero-marzo, 2008

Knowledge on the prevention of sexually transmitted infections in teenagers in the University Policlinic "Reynold García". Versalles. January-March, 2008

AUTORES

Dra. Blanca María Martín Churchman (1)

E-mail: polversalles.mtz@infomed.sld.cu

Dr. Lázaro García León (2)

1) Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral a la Mujer. Policlínico Universitario Reynold García. Matanzas.

2) Especialista de II Grado en Ginecología y Obstetricia. Profesor Instructor. Máster en Atención Integral a la Mujer. Hospital Provincial Ginecobstétrico Docente Julio Alfonso Medina. Matanzas.

RESUMEN

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, longitudinal, con el objetivo de demostrar los conocimientos que poseen las adolescentes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) en el Policlínico Universitario Reynold García, de Versalles. Para ello, se empleó una encuesta anónima a un grupo de 60 adolescentes femeninas entre 12 y 19 años. Los datos fueron procesados y se expresaron los resultados en tablas y gráficos. Resultó significativo que las adolescentes tenían en su mayoría desconocimiento sobre los métodos de protección de las ITS, siendo el más conocido el condón. Además existían errores sobre las vías de transmisión del SIDA, al mismo tiempo que no identificaron la promiscuidad como un factor de riesgo para adquirir una ITS. Se arribó a la conclusión de que no existía conocimiento adecuado sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención, en las adolescentes del estudio.

DeCS

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL/prevención y control

EDUCACIÓN SEXUAL

ENCUESTAS

PSICOLOGÍA EDUCACIONAL/psicología

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICA EN SALUD

HUMANOS

ADOLESCENCIA

EPIDEMIOLOGÍA DESCRIPTIVA

ESTUDIOS LONGITUDINALES

INTRODUCCIÓN

Según datos obtenidos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) afirman que las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) que conlleva al síndrome de inmunodeficiencia humana (SIDA) se están extendiendo en todo el mundo, y constituyen la morbilidad más frecuente entre los adolescentes (1).

En la actualidad, existe una tendencia al inicio de las relaciones sexuales a edades más tempranas. La encuesta demográfica y de salud de las mujeres llevada a cabo en centro y sudamérica, señala que tuvieron sus primeras relaciones sexuales antes de los 15 años, que trae como consecuencias factores de riesgo para el desarrollo de las ITS (2).

Las ITS son un grupo de enfermedades transmisibles que se adquieren fundamentalmente por contacto sexual, afectan a personas de cualquier edad, incluso a los recién nacidos que pueden infectarse en el útero o al atravesar el canal del parto, y son más frecuentes en aquellos individuos que mantienen conductas y actitudes sexuales riesgosas, como practicar el sexo de forma no protegida (no usar preservativo) y utilizar hábitos sexuales riesgosos (oro-genital y genito-anal) sin protección (3,4).

Como promedio, en los últimos tres años (2006-2008), en el Policlínico Universitario Reynold García, de Versalles, alrededor de 300 mujeres se enferman anualmente de alguna de las ITS, lo que representa el 5,23 % de la población femenina que tiene posibilidad de contraer una ITS cada año en el área de salud; sin embargo, el mayor por ciento dentro de este grupo lo tiene el grupo de edades entre 13 y 19, con un 16,7 %. Este grupo es vulnerable por las características biológicas psicológicas y sociales propias de su edad. Por lo que, como objetivo fundamental, los autores se proponen valorar el nivel de conocimientos que presentan las adolescentes sobre ITS en el área de salud de Versalles.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y longitudinal en las adolescentes femeninas del área que corresponde al Policlínico Universitario Reynold García, de Versalles, durante el período comprendido de enero a marzo de 2008.

Universo y muestra

El universo quedó constituido por todas las adolescentes con edades entre 12 y 19 años, pertenecientes al Policlínico Universitario Reynold García, de Versalles, situado en la ciudad de Matanzas.

Para tomar la muestra de los ocho consultorios tipo I del área de salud de Versalles, se estudiaron los consultorios Nos. 1, 2, 4 y 6. De las 403 adolescentes entre 12 y 19 años que existían en dichos consultorios, se seleccionó una muestra de 60 adolescentes de manera estratificada, formando dos subgrupos de 30 cada uno: subgrupo A de 12-15 años y subgrupo B de 16-19 años.

Los criterios de inclusión fueron adolescentes femeninas entre 12 y 19 años, y voluntad propia de participar en el estudio. Los de exclusión, por su parte, fueron las adolescentes femeninas menores de 12 años, y voluntad propia de no participar en el estudio.

Antes de comenzar la intervención educativa se le solicitó la aprobación a las adolescentes para la participación voluntaria en esta investigación, cumpliendo con los preceptos de la bioética. Como fuente de recolección primaria, los autores confeccionaron un cuestionario que fue aplicado a cada una de las adolescentes del estudio, donde se exploraron las diferentes variables objeto de investigación con preguntas cerradas.

El informe final se elaboró mediante el empleo una PC Pentium III, con Windows XP. Los textos se procesaron con Word XP, y las tablas y gráficos se realizaron con Excel XP. Los resultados se exponen en tablas y gráficos a través del método estadístico descriptivo, y los resultados se expresaron en porcentaje.

RESULTADOS

Tabla No. 1. Respuestas de las adolescentes de acuerdo a su consideración, si lo primero que una joven debe hacer cuando conoce a un muchacho es tener relaciones sexuales

Edades	Cantidad encuestados	Respuesta Sí	% Sí	Respuesta No	% No
12-15 años	30	14	46,6	16	53,4
16-19 años	30	10	33,4	20	66,6
Total	60	24	40	36	60

Fuente: cuestionarios aplicados.

Los grupos etáreos que mayor porcentaje de respuestas correctas tuvieron fueron los de 16 a 19 años, con 20 correctas, para un 66,6 %. En tanto, el grupo de 12 a 15 años tuvieron 16 respuestas correctas, para un 53,4 %, existiendo un total de 36 respuestas correctas, para 60 %.

Tabla No. 2. Respuestas que, según criterio, las encuestadas constituyen métodos para protegerse de una ITS

Método	Adolescentes 12-15 años	%	Adolescentes 16-19 años	%	Total adolescentes	%
Tabletas	5	16,7	5	16,7	10	16,7
Juegos sexual	13	43,4	10	33,4	23	38,3
DIU	6	20	7	23,4	13	21,7
Condón	30	100	30	100	60	100
Abstinencia sexual	10	33,4	13	43,4	23	38,3
Total	30	x	30	x	60	x

Fuente: cuestionarios aplicados.

La tabla muestra que algunas adolescentes marcan las tabletas anticonceptivas (10 casos para un 16,7 %) y los DIU (13 casos, para 21,7 %), como métodos para protegerse contra las ITS, por lo que puede apreciarse que los confunden con los métodos anticonceptivos. También se puede apreciar que los juegos sexuales y la abstinencia sexual sólo son reconocidos como métodos para prevenir las ITS en 23 adolescentes, para un 38,3 %, en ambos casos antes de la intervención. En tanto que el 100 % de las adolescentes encuestadas reconocen al condón como un método de prevención de ITS.

Tabla No. 3. Respuestas de las encuestadas, según su criterio, sobre cómo se transmite el VIH/sida

Modo de transmisión	Entre 12-15 años	%	Entre 16-19 años	%	Total de adolescentes	%
Beso, o abrazo y sudor	15	50	18	60	33	55
Sexo oral	2	6,6	4	13,4	6	10
Coito sin condón	30	100	30	100	60	100
Juegos sexuales	5	16,7	4	13,4	9	15
Transfusión de sangre	24	80	28	93,4	52	86,7
Picaduras de mosquitos	24	80	21	70	45	75
Tomar en vaso de un enfermo de VIH	30	100	27	90	57	95
Total de adolescentes	30	x	30	x	60	

Fuente: cuestionarios aplicados.

Los resultados anteriores muestran que existen errores en cuanto al conocimiento del modo de transmisión del VIH/sida, ya que identifican como vías de transmisión los abrazos, sudor y besos, para un 55 %; las picaduras de mosquitos, 75 %; y 57 encuestadas (95 %) piensan que tomar en el vaso de un enfermo puede contagiarlas, lo que demuestra su desconocimiento sobre el tema. Sin embargo, las vías que sí

representan un peligro para su transmisión no son conocidas, se evidencia que sólo 6 adolescentes (10 %) conocían que el sexo oral sin protección constituye un peligro para esta enfermedad. Lo mismo sucede con la vía de las transfusiones de sangre, con 52 repuestas correctas, para un 86,7 %. Algo muy diferente ocurrió con el coito sin condón, el cual sí fue reconocido como vía de transmisión del VIH/sida, por el 100 % de las adolescentes.

Tabla No. 4. Respuestas de las encuestadas, según su criterio, sobre la promiscuidad como riesgo para adquirir una ITS

La promiscuidad como un riesgo para adquirir una ITS					
Grupos	Encuestados	Sí	% (sí)	No	% (no)
Grupo entre 12-15 años	30	19	63,4	11	36,6
Grupo entre 16-19 años	30	20	66,6	10	33,4
Total de adolescentes	60	39	65	21	35

Fuente: cuestionarios aplicados.

Lo anterior demuestra que sólo 39 adolescentes (65 %) identifican de forma correcta la promiscuidad como un riesgo para adquirir una ITS, en tanto que 21 adolescentes (35 %) lo desconocen.

DISCUSIÓN

Los resultados de la tabla No. 1 coinciden con otros estudios hechos en el país, donde las adolescentes piensan que deben primero tener sexo para no perder el tiempo en una relación que después no tendrá futuro por no ser compatibles en la cama (5).

Las edades mayores de 16, tienen una respuesta a esta interrogante más acertada, ya que han alcanzado un nivel de maduración psicológica y biológica mayor que les permite emitir un juicio correcto (6). Los autores son del criterio que las adolescentes, por las características propias de su etapa, son inmaduras y no profundizan en las relaciones de pareja de igual manera que una adulta, y no tiene en cuenta que en la misma debe existir identificación, cariño y respeto, todo lo cual se logra durante una etapa de amistad y a través del tiempo compartido juntos. La familia, la escuela, el médico de familia, así como la sociedad juegan un papel fundamental en cuanto a educación sexual de las adolescentes se refiere, sin embargo, los esfuerzos aún no son suficientes, ya que persisten conceptos errados sobre la relación de pareja, y cada vez es más frecuente las relaciones sexuales íntimas durante la primera cita. Respecto a los resultados obtenidos en la tabla No. 2, algunos investigadores cubanos revisados describen errores semejantes a los encontrados en el presente estudio por parte de las adolescentes, pues estas confunden la anticoncepción con métodos de prevención de las ITS/sida, lo que demuestra el desconocimiento de las mismas en estos temas tan importantes, evidenciándose la necesidad de capacitarlas (7).

En otros países se han hecho estudios semejantes que también demuestran los mismos errores de las adolescentes acerca de estos temas (8).

Los autores opinan que las adolescentes confunden los métodos anticonceptivos con los de prevención de las ITS, ya que en la práctica, la familia y la sociedad les brindan mayor importancia a la prevención del embarazo precoz, porque este significa abandono escolar, limitaciones para las adolescentes en cuanto a su tiempo libre y demás actividades propias de su edad. Esto conlleva a un riesgo elevado de padecer ITS en estas etapas, por desconocimiento sobre el tema. Es importante señalar que el 100 % de los adolescentes encuestadas reconocen al condón como un método de prevención de ITS, lo cual se debe, sin dudas, a la amplia labor desarrollada por los profesionales de la salud, los maestros, los medios de comunicación y la familia, que juegan un importante papel en este proceso de enseñanza y aprendizaje durante la adolescencia.

En cuanto a los resultados de la tabla No. 3, se evidencia que es frecuente que los adolescentes presenten este tipo de confusiones cuando no se las ha explicado los mecanismos de transmisión del VIH, ya que el temor a adquirir una enfermedad incurable y estigmatizante les hace precaver erróneamente, basándose

en tabúes. Sin embargo, las vías que sí constituyen peligros para enfermar no son del todo conocidas como sucede en el presente estudio (9,10).

Resultados semejantes se encuentran en estudios tanto cubanos como extranjeros, donde las adolescentes presentan los mismos errores en sus conocimientos que las adolescentes que participaron en la actual investigación (5,6).

Es criterio de los autores que el temor a adquirir una enfermedad incurable como lo es el VIH/sida durante la adolescencia, unido a un escaso conocimiento sobre las vía de transmisión, es lo que provoca el temor infundado a ser picado por un mosquito, a abrazar, besar, o compartir de alguna u otra manera con un paciente aquejado de esta entidad nosológica, ya que después de la intervención educativa el nivel de conocimientos sobre el tema aumenta y las adolescentes así lo demuestran en los cuestionarios evaluativos.

La tabla No. 4 demuestra que las jóvenes no ven en la promiscuidad un peligro para adquirir ITS en estas etapas, pues no la identifican como un factor de riesgo o como una conducta sexual riesgosa. Algo similar ocurre en estudios realizados por otros autores, como es el caso de Abreu que encontró que los adolescentes no ven en cambio frecuente de pareja un peligro real de enfermar de ITS (5). Sin embargo, después de la intervención que se llevó a cabo en el presente estudio, se aprecia una elevación del conocimiento en cuanto al peligro que representa la promiscuidad.

Los adolescentes no relacionan el cambio frecuente de pareja como un factor de riesgo para adquirir una infección de transmisión sexual, y esto es una de las principales causas que conduce a estos jóvenes a padecerlas, ya que ni siquiera lo tienen identificado como una conducta peligrosa (11,12).

Los autores consideran que es importante que los jóvenes estén concientes que el número de parejas y cambio frecuentes de estas es un riesgo importante para cualesquiera de las infecciones de transmisión sexual, ya que incrementan su probabilidad. Las jóvenes deben entender que al tener relaciones sexuales con la pareja están asumiendo un riesgo, puesto que desconocen, en muchos casos, las relaciones previas de esta persona con otras que a su vez pudieran haberle infectado, y como se ha dicho, no siempre es posible identificar los síntomas y signos de una ITS, a menos que se realice un estudio para ello, por lo que se debe ser cuidadoso a la hora de escoger el compañero y también utilizar la debida protección, que en este caso es el condón.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF. Children on the brink 2006. A joint report on orphan estimates and program strategies. Washington, DC: UNICEF; 2006.
2. Raysa Men L. La adolescencia y su importancia para la vida. Arch Med. 2008;4(5):3.
3. Marrugo M. Anticoncepción en la adolescencia ¿cuestión de método? Arch Med. 2008;7(17):31.
4. González Hernández A. La sexualidad del adolescente. Sexol Soc. 2001 Abr;7(17):4.
5. Abreu Naranjo R. Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes. Gaceta Méd Espirituana. 2008;10(2).
6. Juárez S, Murillo Y, Ávila L. Factores familiares asociados al embarazo en un grupo de adolescentes mexicanas. Arch Med Fam. 2003;5(4):118-22.
7. Díaz Curbelo A, Aliño Santiago M, Velasco Boza A. Sexualidad y reproducción en adolescentes. Rev Cubana Obstet Ginecol. 2007;(922):3.
8. Toledo Domínguez V, Luego Charath T, Molina Cartes R. Programa de educación sexual en escolares y adolescentes: intervención a nivel escolar y clínico. Rev Soc Chil Obstet Infant Adolesc. 2005;3(3):22-5.
9. Roldán García R. Concepciones y comportamiento sexual en un grupo de adolescentes atendidos por el médico de la familia. Rev Cubana Med Gen Integral. 2006;13(2):273-6.
10. Alfonso JC. A diez años del Cairo. Sexol y Soc. 2004;10(26):59-66.
11. Yarber, WC. Adolescents and sexually transmitted disease. Arch Med Fam. 1992;6(12):31-8.
12. Álvarez Carril E. Un acercamiento a los roles femeninos y masculinos en la pubertad. Sexol Soc. 2005 Abr;11(27).

SUMMARY

We carried out a longitudinal, descriptive type study with the objective of showing the knowledge teenagers have on the prevention of sexually transmitted infections in the Teaching Polyclinic Reynold García, of Versalles, applying an anonymous survey to a group of 60 female 12-to-19 years-old teenagers. Data were processed and the results are shown in tables and graphics. It was significant that most of the teenagers had lack of knowledge on the methods for protecting against sexually transmitted infections, being the condom usage the one they referred to the most. They also committed mistakes on the AIDS transmission ways, and at the same time they did not identified promiscuity as a risk fact for acquiring a sexually transmitted infection. We arrived to the conclusion that there was not an adequate knowledge on sexually transmitted infections and their prevention among the teenagers we studied.

MeSH

SEXUALLY TRANSMITTED DISEASES/prevention & control
SEX EDUCATION
SURVEYS
PSYCHOLOGY EDUCATIONAL/psychology
HEALTH KNOWLEDGE, ATTITUDES, PRACTICE
HUMANS
ADOLESCENCE
EPIDEMIOLOGY, DESCRIPTIVE
LONGITUDINAL STUDIES

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Martín Churchman BM, García León L. Conocimientos sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en las adolescentes del Policlínico Universitario Reynold García, Versalles. Enero-marzo, 2008. Rev Méd Electrón. [Seriada en línea] 2010;32(4). Disponible en URL: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202010/vol4%202010/tema03.htm>. [consulta: fecha de acceso]