

SEDE UNIVERSITARIA POLICLÍNICO DOCENTE
“ANTONIO MACEO”
CIEGO DE AVILA

Intervención educativa sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de Medicina. Septiembre 2011 – febrero 2012.
Educative intervention on sexual transmission diseases in Medicine students. September 2011-February 2012.

Antonio Larduet Pérez (1), Yudenia Montoya Martínez (2), Yordanka Sánchez Figueras (1), Mirma Y. Ramos Fumero (3).

RESUMEN

Se realiza un estudio de intervención-acción en la sede universitaria del Policlínico Centro, municipio Ciego de Ávila, en el período comprendido de septiembre 2011 a febrero 2012, con el propósito de evaluar el impacto de una intervención educativa sobre enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes de primer año de la carrera de Medicina. El universo de estudio estuvo constituido por el total de estudiantes de primer año de la carrera de Medicina del policlínico. Para la obtención de datos primarios se aplica un instrumento y lista de observación antes y después del programa educativo donde se valoraron aspectos relacionados con las enfermedades de transmisión sexual, síntomas, signos, diagnóstico, temas relacionados con la promoción y prevención. Al concluir el programa educativo todos conocen el concepto de enfermedades de transmisión sexual, sus síntomas, factores coadyuvantes, identifican las mismas, señalan a sus profesores y al médico de familia como las principales fuentes de información; todos manifestaron satisfacción con el programa educativo. Se utilizaron los números absolutos y porcentajes para resumir la información y tablas para su presentación.

Palabras clave: ESTUDIOS DE INTERVENCIÓN, ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

- 1- Especialista de 2do Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral a la Mujer. Profesor Asistente.
- 2- Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor.
- 3- Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Instructor.

INTRODUCCIÓN

La incidencia de enfermedades de transmisión sexual (ETS) sigue elevada en la mayor parte del mundo, a pesar de los avances diagnósticos y terapéuticos que pueden convertir rápidamente en no contagiosos a los pacientes con muchas infecciones de transmisión sexual y curar a la mayoría de ellos. Se estima que la incidencia mundial de infecciones sexualmente transmitidas tanto víricas como bacterianas asciende a 315.000.000 nuevos casos por año. En relación con el SIDA se estima que se diagnostiquen alrededor de 6.820.874 casos anuales universalmente, pero se espera que la incidencia sea mayor en el continente africano, y en segundo lugar en el americano (1-2).

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS), 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 tener más de una pareja sexual, creer que la relación de pareja es inestable, lo que propicia su cambio frecuente, practicar el sexo de forma no segura (no usar preservativo) y utilizar hábitos sexuales riesgosos (orogenital y genitoanal) sin protección (2).

Actualmente existen estimaciones que en Norteamérica y el Oeste de Europa, presentan de un 8% a 9% en grupos de 15 a 49 años, con infecciones de transmisión sexual curables, cada año. Si

observamos en América Latina y el Caribe este porcentaje casi se duplica donde 15 de cada 100 personas en edad reproductiva presentan alguna enfermedad por transmisión sexual (3). En Cuba se ha observado un incremento de las ETS en los adolescentes aparejado a factores como al desarrollo del turismo, una maduración sexual más temprana, la ruptura de los antiguos patrones de conducta y una confianza excesiva en el tratamiento, entre otras que propician los comportamientos sexuales riesgosos (3).

Las cifras exhibidas por nuestra provincia Ciego de Ávila en el 2010 en sífilis 44 casos, blenorragia 84, condilomas 86, herpes 13, mientras que en el año 2011 todos estos casos aumentaron con 60 casos de sífilis, 96 blenorragias, 15 de herpes y solo el condilomas disminuyó en 8 casos con relación al año anterior 78 (4).

A nivel nacional en nuestro país se diagnosticaron en el 2011 4210 casos de blenorragia, 1444 de sífilis y 563 de SIDA (4).

Esto demuestra que las ETS todavía es un problema importante de salud, fundamentalmente en una población tan vulnerable como son los adultos jóvenes, inmaduros sexual y psicológicamente e inmersos en grandes cambios psicosociales y biológicos, razón que nos motivó a realizar esta intervención educativa, con vista a modificar criterios, conocimientos y actitudes sobre las ETS y contribuir así a disminuir el riesgo de contraer estas enfermedades.

MÉTODO

Se realizó un estudio de intervención – acción en la sede universitaria del polidíntico docente Antonio Maceo Grajales, municipio Ciego de Ávila, en el período comprendido de septiembre 2011 – febrero 2012, con el propósito de evaluar el impacto de una intervención educativa sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS) en los estudiantes de primer año de la carrera de medicina. El universo de estudio está constituido por los 23 estudiantes de medicina de primer año de dicha sede.

Criterios de inclusión.

- Estudiantes de la carrera de medicina de primer año perteneciente a la sede universitaria del Policlínico Docente Antonio Maceo.
- Estudiantes que estuvieron de acuerdo de participar en la investigación.

Todos los estudiantes de medicina de primer año de la sede universitaria estuvieron de acuerdo de participar en la investigación y permanecieron hasta el final del estudio.

Se analizaron variables como: edad, sexo, conocimiento sobre el concepto de las ETS, identificación de las ETS, identificación de los síntomas, factores coadyuvantes para adquirir una ETS, medios para obtener información de las ETS y satisfacción del programa capacitante.

Para la obtención del dato primario se confeccionó un instrumento avalado por expertos, donde quedaron implícitas todas las variables a estudiar, el cual fue aplicado antes y después del programa educativo.

Este programa se realizó en un período de tres meses, donde se impartieron actividades educativas como: conferencias y clases prácticas, las mismas se desarrollaron una vez a la semana, con 45 minutos de duración para lograr que los estudiantes se quedaran motivados para la próxima actividad, culminada las conferencias (8 semanas), se realizaron las prácticas donde los estudiantes debían de realizar charlas educativas en los consultorios donde realizaban su rotación durante la asignatura de Promoción de Salud.

Se realizó una revisión bibliográfica y documental relacionada con las enfermedades de transmisión sexual (ETS), síntomas y signos, diagnóstico, temas relacionados con la promoción, prevención y la metodología de la investigación, así como los factores relacionados con esta problemática en el ámbito local, nacional e internacional y otras fuentes de interés para los autores. Se utilizó la información recibida por el correo electrónico, INFOMED, INTERNET y FUNDASALUD. Una vez concluido el estudio se consideró satisfecho cuando en la segunda aplicación del instrumento, el estudiante refirió que adquirió los conocimientos impartidos y manifestó su beneplácito por la adquisición de herramientas para trabajar en la promoción y prevención de salud en la comunidad.

Se utilizaron los números absolutos y porcentajes para resumir la información y tablas para su presentación.

RESULTADOS

En nuestro estudio existió un predominio de estudiantes del sexo femenino con un 69.4% y el grupo de edad más frecuente fue el de 18 con un 52.1%. Como lo muestra la Tabla No.1 Con relación al conocimiento del concepto de enfermedad de transmisión sexual Tabla No.2, el 60.8% de los estudiantes refirieron conocerlo. Debemos de tener en cuenta el sujetísimo del estudiante sobre este tema que puede falsear este resultado.

Estos resultados no concuerdan con García C, quien observó que solo el 50% de los estudiantes entrevistado conocían el concepto de ETS. Pero si concuerdan con otros estudios realizados donde los estudiantes manifestaron conocer este concepto, pero luego no pudieron identificar correctamente las ETS representadas (1, 2, 3).

Después del programa educativo el 100% de los estudiantes refirieron conocer el concepto de ETS.

Los estudiantes antes del programa capacitante identificaron algunas ETS (Tabla No.3) como el SIDA con un 82.6%, blenorragia 73.9%, sífilis 60.4%, pero la candidiasis, herpes virus, hepatitis B fue identificada por pocos estudiantes. Pensamos que esto se deba a que en los medios de difusión masiva, no realizan la suficiente divulgación de estas enfermedades.

Otros estudiantes identificaron erróneamente la gota, la tuberculosis pulmonar, rubeola y la diabetes como una ETS, lo que indica que a pesar de los esfuerzos realizados por la divulgación de las mismas hay dificultades en el conocimiento de las ETS.

Estos resultados se corresponden con estudios de características similares realizados, donde no todas las ETS fueron identificadas por los estudiantes (1, 2, 3).

Hay que señalar que después de la intervención educativa el 100% de los estudiantes identificaron las ETS.

La Tabla No.4 nos muestra la distribución de los estudiantes según la identificación de algunos síntomas de las ETS, donde observamos que el más señalado fue el prurito bulbar para un 69.5%, flujo vaginal el 47.8%. Otros síntomas como ganglio inguinal y verrugas vaginales solo el 39.1% lo identificó, ulceración del pene 34.7% lo que demuestra que aun hay dificultad a la hora de identificar los síntomas de las ETS.

Erróneamente algunos estudiantes identificaron síntomas que no están relacionados con las ETS como las diarreas 52.1%, tos húmeda 30.4%, dolor de garganta y cabeza 21.7%.

Esto nos muestra que las acciones de promoción y prevención de salud son aun insuficientes. Este poco conocimiento de los síntomas que producen las ETS coincide con lo planteado por Galván E (5) donde el 70% de ellos no conocen los síntomas relacionados con las ETS y reconocían otros que no guardaban relación con estas enfermedades, otros estudios revisados coinciden con nuestro estudio (6, 7, 8).

Después de la capacitación el 100% de los estudiantes identificaron correctamente los síntomas de las ETS.

Las relaciones sexuales con penetración vaginal, no usar preservativos durante las relaciones sexuales para un 82.6% y tener más de una pareja sexual con 73.9% fueron los factores coadyuvantes más identificados por los estudiantes como se puede notar en la Tabla No.5, algunos estudiantes no conocen estos factores e identificaron incorrectamente varios de ellos como: darse un beso 69.5%, andar con los pies descalzos 60.8%, tomar antibióticos ante de las relaciones sexuales 47.8%.

Es muy frecuente que muchas veces se tiene relaciones sexuales con una persona por experimentar, no porque en realidad se esté enamorado de esa persona o porque sientan que pasaran el resto de su vida con ella, a esto se suma que las relaciones sexuales se dan prácticamente desde el primer encuentro lo que trae consigo que los adolescentes y adultos jóvenes tengan más de una pareja sexual a la vez en la vida, coincide esto con los resultados obtenidos por los autores (6, 8).

Estos resultados obtenidos guardan relación también con los estudios realizados por Samuel G. Woods, Potoy Alemán S y colaboradores donde encontraron que solo el 82.2% de los estudiantes encuestados en su estudio sobre el uso del preservativo y otras técnicas para prevenir las ETS identificaron el uso del preservativo como vía para prevenir las ETS (8, 9).

Otros autores refieren que los trabajos de intervención es la herramienta ideal para lograr capacitar a las personas sobre las ETS sobre todo si se trata de adolescente o adultos jóvenes donde por lo general han tenido muy poca información o ninguna sobre el tema (10, 11,12). Despues de la intervención el 100% de los estudiantes identificaron correctamente los factores coadyuvantes de las ETS.

El médico de la familia con 82.6% y la televisión 78.2% fueron los medios de información más identificados por los estudiantes, como lo muestra la Tabla No.6.

Los autores opinan que el médico de familia juega un papel importante en la divulgación de las medidas de promoción y prevención de las ETS, el mismo es un eslabón fundamental para disminuir las mismas, además con el nuevo programa de estudio de los estudiantes de medicina que desde el primer año de la carrera ya rotan por los consultorios y con la asignatura de Promoción de Salud que la reciben desde el primer año de la carrera va ayudar mucho a que los estudiantes de medicina tengan los conocimientos necesarios para enfrentar las ETS y sean a la vez divulgadores de las misma.

Coincide nuestro estudio con Richard Reading R, Quintero Fariñas MA quienes demostraron que el médico de familia es la principal fuente de información sobre las ETS (13, 14).

Otros autores demostraron el papel importante que juega la televisión como medio de difusión masiva sobre este tema (15, 16).

Algunos investigadores reflejan que los jóvenes no le prestan atención a los medios de divulgación ni a la prensa escrita (17).

Una vez concluida la intervención todos los estudiantes reconocieron los medios de divulgación masiva para obtener información sobre las ETS para un 100%.

El 100% de los estudiantes quedaron satisfecho con el programa capacitante para las ETS.

CONCLUSIONES

- En este estudio se encontró un predominio de la edad de 18 años, sexo femenino, tenían conocimiento sobre el concepto de ETS.
- El mayor porciento de estudiantes identificó el SIDA como la ETS que más conocen, dentro de los síntomas el prurito bulbar, las relaciones sexuales con penetración vaginal y no usar preservativo durante las relaciones sexuales como los factores coadyuvantes más frecuentes.
- Identificaron al médico de familia como el medio de información más importante para obtener conocimientos sobre las ETS y todos quedaron satisfecho con el programa capacitante.

RECOMENDACIONES

- Capacitar a todos los estudiantes de medicina sobre las ETS para que nos sirvan de promotores para divulgar toda la información relacionada con estos temas.
- Generalizar estos resultados

ABSTRACT

An intervention-action study was carried out in the Health Faculty of "Centro" polyclinic, Ciego de Ávila, from September 2011 to February 2012, in order to evaluate the impact of an educative intervention on sexually transmitted diseases in the first year students of Medicine career, The study universe was constituted by the total of the first year students of Medicine career. For the obtaining of primary data it is applied an instrument and observation list before and after the educative program where aspects related to sexually transmitted diseases , symptoms, signs, diagnosis, subjects related to the promotion and prevention were valued. When conducting the educative program all know the concept diseases of sexual transmission, its symptoms, factors, identify the same one, their professors and the Doctor's office are pointed as the main information source and all were satisfied with the training programs. The absolute numbers and percentage were used to summarize the information and tables for its presentation.

Key words: INTERVENTION STUDIES, SEXUALLY TRANSMITTED DISEASES.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García C, Pernía N. Aprendiendo juntos sobre la Sexualidad, Salud y Cuerpo. Caracas: Asociación de Mujeres por el Bienestar y Asistencia Reciproca (AMBAR); 2005.

2. Blanco M, Armada F. Las mujeres no esperamos más: Acabemos la violencia contra la mujer y el VIH/SIDA ya. Buenos Aires: Publicación para América Latina y el Caribe; 2007.
3. Tajer D. Determinantes sociales e irregularidades en salud: Aportes de la red de conocimiento en Mujer y Equidad de Género (WCE KN) de la comisión de Determinantes Sociales en salud de La OMS. En: X Congreso de ALAMES, IV Congreso Brasileño de Ciencias Sociales y Humanas en Salud, Congreso XIV de IAHP y X de ALAMES. Brasil: OMS; 2007.
4. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadística. Anuario estadístico nacional. La Habana: MINSAP; 2011.
5. Galván E. Infecciones de trasmisión sexual: un panorama. En: II Simposio Latino-americano y de Caribe de Infecciones de Trasmisión Sexual. Caracas; 2007.
6. Artiles V. Pobreza y Género. Rev Cubana Salud Pública. 2007; 33(4): 31-39.
7. Sexual orientation and its basis in brain structure and functions. Proc Natl Acad Sci USC. 2008; (105): 10273-10274.
8. Samuel G. Woods, Todo lo que necesitas saber sobre Enfermedades de Transmisión Sexual. Washington: Rosen Publishing Group; 2007.
9. Potoy Alemán S. Manual de sexualidad y juventud: Guía educativa por un sexo más seguro Hospital Bertha Calderón. Managua: Ministerio de Salud; Enero 2009. p.79.
10. Cevallos D. Jóvenes atrapados entre el sida y la ignorancia. Artículo producido por: Inter. Press Service News Agency (IPS) con motivo del 1 de diciembre 2002. Día Mundial de la Lucha Contra el Sida [Internet]. 2003 [citado Ene 2012]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1463021/pdf/v34n2/v34n2a06.pdf>
11. ONUSIDA. Resumen de Orientación. Informe sobre la epidemia mundial del sida 2006 [Internet]. 2007 [citado 8 Ene 2012]. Disponible en: http://data.unaids.org/pub/GlobalReport/2006/2006_GR_CH02_es.pdf
12. Adams JA, Kaplan RA, Starling SP, Mehta NH, Finkel MA, Botash AS, et al. Guidelines for medical care of children who may have been sexually abused. J Pediatr Adolesc Gynecol. 2007; 20(3):163-72.
13. Quintero Fariñas MA, García JM. Técnicas participativas para la prevención de las ITS- VIH-SIDA. La Habana: ECIMED; 2006.
14. Colectivo de autores. Plan Estratégico Nacional ITS-VIH-SIDA 2001– 2006. La Habana: ECIMED; 2010.
15. Análisis comparativo: estudio de investigación de la India y Uganda. Discriminación estratégica y negación relacionada con las ITS/VIH/SIDA. Ginebra: OMS; 2009.
16. Sánchez Fuentes JI, Diéguez Santana G, Sánchez C. Manual de capacitación para facilitadores en educación sobre ITS/VIH/SIDA. La Habana: Editorial Lazo Adentro; 2006.
17. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)/Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) [Internet]. 2010 [citado Feb 2012] [aprox. 5 pantallas]. Disponible en: http://www.healthsystem.virginia.edu/UVABHealth/peds_infectious_sp/aidshiv.cfm

ANEXOS

Tabla No. 1. Distribución de los estudiantes según edad y sexo de los estudiantes de medicina. Septiembre 2011 – febrero 2012.

Grupo de edades	Sexo femenino		Sexo masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
18 años	12	52.1	-	-	12	52.1
19 años	4	17.3	3	13	7	30.3
20 años	-	-	4	17.3	4	17.3
Total	16	69.4		30.3	23	100

Tabla No. 2. Conocimiento sobre concepto de ETS.

Concepto de ETS	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Tienen conocimiento	14	60.8	23	100
No tienen conocimiento	9	39.1	-	-
Total	23	100	23	100

Tabla No. 3. Identificación de las ETS.

ETS	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Gota	7	30.4	-	-
Sífilis	14	60.8	23	100
TB pulmonar	9	39.1	-	-
Blenorragia	17	73.9	23	100
Candidiasis	5	21.7	23	100
Rubeola	15	65.2	-	-
Herpes virus	5	21.7	23	100
Diabetes	12	52.1	-	-
SIDA	19	82.6	23	100
Hepatitis B	2	8.6	23	100

n=23

Tabla No. 4. Síntomas de la ETS.

Síntomas de las ETS	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Flujo vaginal	11	47.8	23	100
Tos húmeda	7	30.4	-	-
Ganglio inguinal	9	39.1	23	100
Dolor de garganta	5	21.7	-	-
Ulceración en el pene	8	34.7	23	100
Diarreas	12	52.1	-	-
Dolor de estomago	3	13	-	-
Verrugas vaginales	9	39.1	23	100
Dolor de cabeza	5	21.7	-	-
Prurito vulvar	16	69.5	23	100

n=23

Tabla No. 5. Factores coadyuvantes para adquirir una ETS.

Factores coadyuvantes	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Tener más de una pareja sexual.	17	73.9	23	100
Andar con los pies descalzos.	14	60.8	-	-
Relaciones sexuales con penetración vaginal.	19	82.6	23	100
Darse un beso.	16	69.5	-	-
No usar preservativo durante las relaciones sexuales.	19	82.6	23	100
Lavarse la cabeza durante el periodo menstrual.	7	30.4	-	-
Tomar antibióticos antes de las relaciones sexuales.	11	47.8	-	-

n=23

Tabla No. 6. Medios para obtener la información.

Medios para obtener la información.	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Profesores	15	65.2	23	100
Radio	17	73.9	21	91.3
Médico de familia	19	82.6	23	100
TV	18	78.2	21	91.3
Padres	11	47.8	21	91.3
Amigos	9	39.1	15	65.2
Revistas	16	69.5	21	91.3

n=23