



## **Caracterización de pacientes con Infecciones de Transmisión Sexual en Fomento**

### **Autor:**

Jim Alex González Consuegra. Dirección General de Salud en Fomento. Cuba.  
[jimalex@nauta.cu](mailto:jimalex@nauta.cu)

### **Resumen**

**Introducción:** Se ha demostrado que las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un problema a nivel mundial y que el municipio de Fomento no escapa de las consecuencias de este fenómeno.

**Objetivo:** Caracterizar a los pacientes diagnosticados con infecciones de transmisión sexual en la Consulta de ITS VIH/SIDA del policlínico Miguel Montesino Rodríguez, en el periodo de enero de 2021 a diciembre de 2021

**Material y métodos** Se realizó un estudio observacional descriptivo y transversal, el universo estuvo constituido por todos los pacientes diagnosticados con Infecciones de Transmisión sexual en el Consultorio de ITS VIH/SIDA del policlínico Miguel Montesino Rodríguez en el periodo de enero de 2021 a diciembre de 2021. Los datos se obtuvieron de las historias clínicas individuales y las encuestas epidemiológicas, a los que se le realizó cálculos de porcentaje, mediana y desviación estándar.

**Resultados:** Ha predominado la cervicovaginitis con un 36,2% , el grupo de edad de 15-24 años para un 30,4%, fue el sexo femenino el más afectado para un 74,8%. Los trabajadores constituyeron el sector social predominante con un 50% del total de la muestra. La orientación sexual preponderante fue heterosexual con un 71,5% y el 62,6 % de los encuestados tuvieron conductas sexuales con riesgo.

**Conclusiones:** Se concluye que las infecciones de transmisión sexual afectaron en mayor grado a personas jóvenes, del sexo femenino, heterosexuales, fundamentalmente trabajadores que presentaron conductas sexuales con riesgo. De todas las ITS ha predominado la cervicovaginitis.

**Palabras clave:** Infecciones de transmisión Sexual, conducta sexual



## Introducción

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) han estado presentes desde el inicio de la historia del hombre y en el transcurrir de la historia han causado verdaderas epidemias, que han afectado a grandes masas de la población. <sup>1</sup> Los romanos por ejemplo denominaban este tipo de enfermedades morbus incidens y para protegerse de ellas, en sus relaciones sexuales ya usan una especie de preservativo hechos de tripa de carnero, que un pastor anónimo llamó Camisa de Venus.<sup>2</sup> A fines del siglo XVI Jacques de Bitencourt las denominaba enfermedades venéreas. Posteriormente Sibboulei las calificaba como efectos colaterales del amor. Muchos años atrás grandes personajes, artistas, miembros de la realeza, militares y otros cayeron víctimas de estas enfermedades que en ese entonces eran fatales. Pero con la invención del microscopio, se hizo posible la identificación de los microbios causantes, dando con ellos un gran paso de avance en su conocimiento. Después de la Segunda Guerra Mundial, con la llegada de los antibióticos, se pudieron controlar varias de estas molestias, principalmente la sífilis, que de mortal pasó a ser curable.<sup>3</sup> En los años 60, época del amor libre, los jóvenes promovieron una serie de cambios en el comportamiento social y sexual que estimulaban la promiscuidad y el intercambio constante de parejas. Luego, con la aparición de la píldora anticonceptiva, se relajan aún más las conductas sexuales porque se elimina el temor a los embarazos no deseados. En los años 80, comienza un largo camino en la tolerancia hacia la homosexualidad pero también aparecen grupos altamente vulnerables a las ITS, especialmente al VIH/SIDA.<sup>3</sup>

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), también conocidas como enfermedades de transmisión sexual (ETS), se han de definir entonces como 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. Sin embargo, pueden transmitirse también por uso de jeringas contaminadas o por contacto con la sangre o con otras secreciones, y algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo, durante el parto o la lactancia, desde la madre al hijo. La mayor parte de las enfermedades de transmisión sexual son causadas por dos tipos de gérmenes: bacterias y virus, pero algunas también son causadas por hongos y protozoarios.<sup>3,4</sup>

En la actualidad, las ITS representan mundialmente un serio problema en términos económicos y sociales, pero principalmente para la salud, por lo que se considera uno de los más grandes desafíos actualmente. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada



día, más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS). Se estima que anualmente, unos 376 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis. Asimismo, más de 500 millones de personas son portadoras del virus que provoca la infección genital por virus del herpes simple (VHS), y más de 290 millones de mujeres están infectadas con el virus del papiloma humano (VPH), la principal causa de cáncer de cuello uterino.<sup>4</sup>

Globalmente las cifras de ITS/VIH/SIDA, han aumentado considerablemente, sobre todo en edades tempranas. Se estima que en el orbe en el 2021 más de 5 millones de adolescentes viven con VIH/SIDA. Investigaciones realizadas reportan que cada año se presentan en el mundo más de 340 millones de casos de ITS curables. Solamente para Latinoamérica y el Caribe se estiman entre 35 y 40 millones de casos de ITS con más de 100 mil infecciones por día.<sup>4</sup> Cada año en América Latina el 15 % de los individuos de ambos sexos con edades entre 15-19 años, adquieren alguna de ellas.<sup>4</sup>

En Cuba, en el año 2017 se diagnosticaron 258 casos nuevos de VIH/SIDA para una tasa de incidencia de 23,2 por 1 000 000 habitantes, con una tendencia ascendente en los siguientes años; en 2018 se diagnosticaron 640 nuevos casos (57,3 / 1 000 000 habitantes), aunque a partir de entonces, se ha observado una lenta disminución de la incidencia en el país (319 casos nuevos en 2019 y 168 en 2020), lo cual no deja de ser una preocupación, pues se conoce la existencia de morbilidad oculta. En otras ITS como la blenorragia y la sífilis, la disposición ha sido a decrecer, aunque aún se mantiene elevada la cifra; al finalizar 2019 existían 2 904 casos nuevos de blenorragia y 5 088 de sífilis (tasas de 25,8 y 45,2 x 100 000 habitantes respectivamente).<sup>5</sup>

En Cuba se registran cada año unos 50 000 pacientes con estas infecciones transmitidas sexualmente; cifra por debajo de los estimados, especialmente a partir del año 1998-1999, cuando el Programa Nacional de Control de las ITS introdujo el control sindrómico de estas enfermedades, Sancti Spíritus es una de las provincias que exhibe altas tasas de incidencia.<sup>6</sup> por lo que se plantea como **Problema científico** ¿Cuáles son las características de los pacientes con ITS diagnosticados en el Policlínico Miguel Montesino Rodríguez de Fomento desde enero de 2021 a diciembre de 2021 ?



### **Objetivo general**

Caracterizar a los pacientes diagnosticados con infecciones de transmisión sexual en la Consulta de ITS VIH/SIDA del policlínico Miguel Montesino Rodríguez, en el periodo de enero de 2021 a diciembre de 2021.

### **Método**

Se realizó un estudio observacional descriptivo y transversal con el objetivo de caracterizar a los pacientes diagnosticados con infecciones de transmisión sexual en el Consultorio de ITS VIH/SIDA del policlínico Miguel Montesino Rodríguez en el periodo de enero de 2021 a diciembre de 2021.

### **Universo**

El universo estuvo constituido por todos los pacientes diagnosticados con Infecciones de Transmisión sexual (102) en el Consultorio de ITS VIH/SIDA del policlínico Miguel Montesino Rodríguez, en el periodo de enero de 2021 a diciembre de 2021 .

### **Operacionalización de las variables:**

Infecciones de transmisión sexual: Variable cualitativa nominal Politémica. ITS según antecedentes encontrados en la historia clínica familiar. Indicador de variable Frecuencia absoluta, porcentajes. En este estudio encontramos.

- ✓ Blenorragia
- ✓ Condiloma acuminado
- ✓ Virus del Herpes Simple
- ✓ Hepatitis B
- ✓ Hepatitis C
- ✓ VIH/SIDA
- ✓ Sífilis
- ✓ Cervicitis
- ✓ Cervicovaginitis
- ✓ Vaginosis bacteriana
- ✓ Moniliasis
- ✓ Síndrome de secreción Uretral



Edad: variable cuantitativa continúa. Indicador de variable Frecuencia absoluta, porcentajes y desviación estándar. La edad cumplida en años. Se tuvo en cuenta la edad biológica. Se tomaron en cuenta los siguientes rangos:

- ✓ 15-24
- ✓ 25-34
- ✓ 35-44
- ✓ 45-54
- ✓ 55-64
- ✓ 65-74
- ✓ 75 y más

Sexo: variable cualitativa nominal dicotómica. Según sexo biológico asignado al nacer. Indicador de variable Frecuencia absoluta, porcentajes

- ✓ Femenino
- ✓ Masculino

Ocupación: Variable cualitativa nominal politómica. Hace referencia a la actividad que desempeña una persona para generar ingresos. Indicador de variable Frecuencia absoluta, porcentajes

- ✓ Estudiantes
- ✓ Trabajadores
- ✓ Amas de casa
- ✓ Jubilados
- ✓ Desocupados
- ✓ Cuentapropistas

Nivel escolar: Variable cualitativa ordinal. Según el grado académico cursado en el sistema educacional cubano. Indicador de variable Frecuencia absoluta, porcentaje cada uno.

- ✓ Primaria
- ✓ Secundaria Básica
- ✓ Enseñanza Media
- ✓ Universidad

Adherencia al tratamiento: Variable Cualitativa nominal Dicotómica. Refiere si el paciente consumió correctamente el tratamiento indicado. Indicador de variable: Frecuencia absoluta, porcentajes

- ✓ Sí
- ✓ No



Hábitos tóxicos: Variable Cualitativa nominal politómica. Hace referencia a la dependencia de sustancias tóxicas. Indicador de variable Frecuencia absoluta, porcentajes

- ✓ Alcohol
- ✓ Cigarro
- ✓ Café

✓

Orientación sexual: Variable cualitativa nominal politómica. Se define como el tipo de atracción sexual que la persona siente según el sexo y género de la persona o personas por las que se siente atraída, así como los factores de atracción que la caracterizan. Indicador de variable Frecuencia absoluta, porcentajes

- ✓ Heterosexual
- ✓ Bisexual
- ✓ HSM (Hombres que tienen sexo con hombres)
- ✓ MSM (Mujeres que tienen sexo con mujeres)

### **Recolección de la información**

Los datos empleados fueron recolectados de las historias clínicas individuales, así como de las encuestas epidemiológicas confeccionadas en el departamento de ITS/VIH-SIDA. Los resultados fueron procesados y representados en tablas, a los que se les aplicó los cálculos de por ciento, mediana y de desviación estándar para calcular su dispersión.

### **Bioética**

El estudio se realizó de acuerdo con lo establecido por la Declaración de Helsinki para las investigaciones en seres humanos. Se solicitó autorización al policlínico Miguel Montesino Rodríguez para la realización de la investigación. Se cumplieron con las normas éticas en cuanto a la discreción, confiabilidad de la información, honestidad, consentimiento informado, los principios de no maleficencia, la beneficencia y la autonomía del paciente que caracterizan a los investigadores cubanos.



**Resultados.**

**Tabla 1. Incidencia de las Infecciones de Transmisión Sexual .**

ITS	No	%
Blenorragia	3	2,9
Condiloma acuminado	4	3,9
Virus del Herpes Simple	1	0,9
Hepatitis B	2	1,9
Hepatitis C	3	2,9
VIH/SIDA	3	2,9
Sífilis	15	14,7
Cervicitis	6	5,8
Cervicovaginitis	37	36,2
Vaginosis bacteriana	10	9,8
Moniliasis	8	7,8
Síndrome de Secreción Uretral	10	9,8
Total	102	100

\*Fuente: Encuesta epidemiológica

En la tabla 1 se evidencia que la ITS con mayor incidencia fue la cervicovaginitis, con un total de 37 casos para un 36,2%.

Seguida de esta se ha encontrado que la sífilis, con 15 pacientes diagnosticados, constituyendo el 14,7%. En tercer lugar nos llama poderosamente la atención las vaginosis bacterianas y el síndrome de secreción uretral, ya que ambos tuvieron 10 casos en el pasado año, representando el 9,8%



**Tabla 2: Comportamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual según grupo de edad y sexo.**

Grupo de Edades	Sexo				Total	
	Masculino	%	Femenino	%	No.	%
<b>≥1</b>	0	0,0	1	30,4	45	44,1
<b>1-4</b>	0			31,3	38	37,2
<b>5-9</b>	4	3,9	11	10,7	15	14,7
<b>10-14</b>	1	0,9	1	0,9	2	1,9
<b>15-18</b>	0	0,0	1	0,9	1	0,9
<b>Total</b>	26	25,2	76	74,8	255	100,0

Fuente: Encuesta epidemiológica  $\bar{x} = 28,3$  años **D.V**= 6,02

En la tabla 2 se observa que la edad promedio fue de 28,3 con una desviación estándar de 6,02 demostrando el predominio de los pacientes jóvenes. Los grupos de edades que predominaron fueron los de 15-24 años con 17 pacientes (54,8%), 9 del sexo masculino (52,9%) y 8 féminas (57%), seguido del grupo de 25-34 con 6 pacientes (19%). Por otra lado los menos afectados fueron los de 55-64 y 65-74 con 0 pacientes en ambos sexos.

En cuanto al sexo hubo predominio del masculino con un total de 17, para un 55%. En el sexo femenino tuvimos 14 pacientes para 45%.

**Tabla 1. Distribución de pacientes con ITS por ocupación.**

Ocupación	No.	%
Estudiantes	20	19,6
Trabajadores	51	50
Amas de casa	21	21,5
Jubilados	0	0,0
Desocupados	10	9,9
Cuentapropistas	0	00
<b>Total</b>	<b>102</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Historias clínicas



En cuanto a la ocupación en este estudio predominaron los trabajadores con 51 pacientes, para un 50%, seguidos de las amas de casa con 21 pacientes para el 21,5%, llamando la atención que los estudiantes fueron 20, para el 19,6%.

**Tabla 4. Distribución de los pacientes de ITS según nivel escolar**

Nivel escolar	No.	%
Primaria	0	0,0
Secundaria Básica	30	29,4
Enseñanza Media	65	63,7
Universidad	7	6,8
<b>Total</b>	<b>102</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Historias clínicas

En la tabla 4 ha predominado el nivel escolar Enseñanza Media, con 65 pacientes, para un 63,7 % seguido de la Secundaria Básica con 30 pacientes para el 29,4%, y en tercer lugar los universitarios con 7 pacientes, para el 6,8%.

**Tabla 5. Distribución de los pacientes según orientación y conducta sexual**

Orientación sexual	Conducta sexual				Total	
	Con riesgo	%	Sin riesgo	%	No.	%
<b>Heterosexual</b>	55	53,9	18	17,6	73	71,5
<b>Bisexual</b>	3	2,9	6	5,8	9	8,7
<b>HSH</b>	3	2,9	14	13,7	17	16,6
<b>MSM</b>	1	0,9	2	1,9	3	2,9
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>62,6</b>	<b>38</b>	<b>37,1</b>	<b>102</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta epidemiológica



En la tabla 5 se ha evidenciado un predominio del grupo heterosexual, constituyendo el 71,5% de los examinados, con 73 pacientes. Además se constató un franco predominio de la conducta sexual con riesgo con 62,6%, con respecto al 37,2% sin riesgo.

Los hombres que tienen sexo con otro hombres de un total de 20 examinados, 14 de ellos manifestaron conductas sexuales con riesgo, constituyendo un 13,5% del total de la muestra.

**Tabla 6 Distribución de los pacientes según hábitos tóxicos**

Hábitos tóxicos	No.	%
Café	63	81,4
Cigarro	10	9,8
Alcohol	29	28,4
Total	102	100

Fuente: Historias clínicas

Es importante considerar los hábitos tóxicos porque de una forma u otra son dañinos para la salud de los hombres y mujeres. En este estudio ha predominado el consumo de café, 63 pacientes de para el 81,4%, seguido del alcohol con 29 pacientes para el 28,4%. El hábito de fumar estuvo presente en 10 pacientes.

**Tabla 7. Distribución de los pacientes según la adherencia al tratamiento**

Adherencia al tratamiento	No	%
Sí	<b>90</b>	<b>88,2</b>
No	<b>12</b>	<b>11,8</b>
Total	<b>102</b>	<b>100</b>

**Fuente: Anexo 1**

Del total de pacientes el 88,2% de ellos se adhirió correctamente al tratamiento. De los encuestados solo el 11,8% tuvo dificultades en la asimilación del mismo.



## Discusión

Las ITS constituyen un importante problema de salud, pues generan abortos espontáneos, muertes fetales y maternas, partos prematuros, bajo peso al nacer, infecciones oculares y pulmonares de los neonatos, sífilis congénita, transmisión perinatal del VIH, infertilidad etc. La OMS ha estimado que resultan la segunda causa más importante de enfermedades en personas jóvenes.<sup>7</sup>

En Fomento, el síndrome de flujo vaginal es el que presenta una mayor frecuencia, siendo *Chlamydia trachomatis*, *Ureaplasma urealyticum*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Streptococcus spp.*, *Gardnerella vaginalis*, *Mycoplasma hominis*, *Mogibiluncus*, *Bacteroides*, *Prevotella*, *Peptoestreptococcus*, *Actinomyces*, *Haemophilus spp.* y *Escherichia coli*, los gérmenes más frecuentemente asociados a estos cuadros, provocando en primer lugar cervicovaginitis, cervicitis y vaginosis.<sup>6</sup>

Los estudios realizados por el Dr. Berdasquera durante un período de cinco años demostraron que de forma general los grupos de edades más afectados fueron los comprendidos entre 15-24 años y 25-29 años, en los que se agrupó el 60% de los casos que estudió y el sexo más común fue el femenino, coincidiendo esto con nuestro estudio.<sup>8</sup> Similares resultados se mostraron en el reporte de enfermedades de transmisión sexual del año 2009, realizado en los Estados Unidos, donde se diagnosticaron 1.5 millones de casos de clamidia y gonorrea, siendo las edades más afectadas las comprendidas entre 15 - 19 años (adolescencia) y entre 20-24 años. Particularmente la gonorrea notificó 301 174 casos, lo que la convierte en la segunda enfermedad infecciosa más notificada en ese país, solamente superada por la clamidiasis con 1 244 180 pacientes afectados.<sup>9</sup>

Esto difiere de los resultados del estudio en particular porque muchos pacientes diagnosticados con clamidiasis se tratan en sus hogares, lo que genera un subregistro.

En el año 2015, la Organización Panamericana de la Salud y la OMS validaron la eliminación en sus informes de la transmisión vertical del VIH y la sífilis en Cuba.<sup>10</sup>

Los trabajadores constituyeron el mayor grupo de los infectados, pudiendo estar estos en relación con que tienen más movimiento dentro de la ciudad y la poca percepción del riesgo de infectarse. Los desocupados, en opinión de la autora pudiera deberse en primer lugar, al poco nivel de acceso a las Campañas Educativas que se ofertan constantemente dentro de los centros de trabajo, y las escuelas, además de considerarse tal vez erróneamente este grupo, no vulnerable a las enfermedades. Por el incremento de los puntos de encuentros, llámese a éstos lugares frecuentados por estas personas donde no tienen la percepción del riesgo, la provincia desencadena un amplio proceso para revertir la situación, con



intervenciones educativas periódicas, coincidiendo esto con lo revisado en la literatura nacional e internacional.<sup>11</sup>

Las amas de casa llaman poderosamente la atención, ya que constituyen las segundas en infectarse, pudiendo estar esto en relación con la baja autoestima, la no negociación del uso del condón, y la dependencia económica de la pareja. Esto coincide con la literatura revisada, sobre todo de los países del Continente africano, donde la mujer, por su poco desarrollo social y cultural depende del hombre.<sup>11</sup>

Consideran las autoras que no debía ser de esta forma, pues la mujer en Cuba socialista tiene igualdad de derechos con los hombres, y forma parte activa en todas las aristas de nuestra sociedad, en la esfera política, cultural y económica. Cabe resaltar también la alta incidencia de los estudiantes, siendo un grupo ocupacional en alza, esto puede deberse al desconocimiento, la inexperiencia y al desuso del preservativo, llevando a cabo prácticas sexuales de riesgo.<sup>11</sup>

Al analizar la relación entre orientación sexual y la adquisición de infecciones de transmisión sexual, obtuvimos que el mayor por ciento de casos se diagnosticó entre los pacientes que refirieron orientación heterosexual, sin embargo fue significativo el por ciento de pacientes con infecciones de transmisión sexual y

orientación sexual homosexual y bisexual. Esto se explica por las características anatómicas del recto, el cual se encuentra más expuesto a laceraciones y desgarros que la mucosa vaginal y a retener durante más tiempo los inóculos infectantes, además la mayoría de los encuestados afirmaron haber tenido conductas sexuales con riesgo.<sup>12</sup> Esta tendencia al incremento de la infecciones de transmisión sexual entre los pacientes que presentan este tipo de orientación sexual, ha sido reportada en investigaciones realizadas en diferentes latitudes.<sup>12</sup>

El reporte emitido por la Organización Mundial de la Salud en el año 2020 y que ofrece datos fundamentales sobre la epidemia de VIH en las regiones de Norteamérica, Europa Occidental y Europa Central, acota que las relaciones sexuales sin protección entre hombres siguen siendo el principal modo de transmisión del VIH. En los Estados Unidos, por ejemplo, los hombres con relaciones homosexuales aportan el 57% de los casos nuevos de la infección.

<sup>12</sup>

Esta propia organización mundial en el año 2020, en su informe sobre la situación de la epidemia de SIDA, constató en las doce regiones geográficas objeto de análisis que a pesar de haberse estabilizado la epidemia en la mayoría de ellas, era evidente el resurgir de casos



a expensas de hombres que tienen sexo con hombres, fundamentalmente en países de ingresos altos, aspecto éste que se encuentra muy bien documentado.<sup>12</sup>

Nuestro país en este preciso instante ha desencadenado una serie de programas y medidas destinadas a eliminar todos los prejuicios, tabúes y otros factores sociales que comprometen a estos grupos de riesgo, paradigma que queda encabezado por el Proyecto de Código de las Familias, donde se reflejan de manera legal todo lo concerniente a la población homosexual, con el objetivo de sensibilizar y lograr una total aceptación a nivel social de las distintas orientaciones sexuales e identidades de género.

Además se está implantando en las áreas de salud un novedoso programa de la OMS enfocado en la “población clave” constituida por hombres que tienen sexo con otros hombres, para educarlos en todo lo concerniente a materia sexual a través de talleres, intervenciones comunitarias y distribución de preservativos en las comunidades.<sup>13,14</sup>

Los diferentes factores biopsicosociales son determinantes de salud importantes a tener en cuenta a la hora de caracterizar a los grupos mas afectados y vulnerables por las ITS. El análisis del nivel de escolaridad de los pacientes se concluyó con un franco predominio de los pacientes que solo habían cursado hasta la Enseñanza Media, coincidiendo esto con lo revisado en la literatura internacional.<sup>17</sup>

Los universitarios fueron los menos afectados, quedando avalado esto por un mayor conocimiento de los que constituye una ITS, sus complicaciones y las implicaciones tanto físicas como psicosociales que conllevan. La mayoría de los pacientes se adhirió correctamente al tratamiento, reflejando de esta forma tanto el actuar eficaz del trabajador del sector de la salud como elemento persuasivo dentro del marco social cubano, como la percepción de riesgo de la población general sobre las complicaciones que acompañan la no recepción de los tratamientos. Es menester mencionar que en los pacientes con VIH, debido a la multiplicidad de efectos adversos del tratamiento antirretroviral, fue donde se evidencio la mayor cantidad de no adherencia a las indicaciones médicas.<sup>18</sup>

Los hábitos tóxicos son también estilos de vida no saludables que vuelven a los pacientes mas propensos a padecer estas infecciones, por ejemplo esta demostrado en estudios que las mujeres fumadores tienen un porcentaje mas elevado de probabilidad de padecer de cervicovaginitis al menos una vez a lo largo de su vida que las no fumadores.<sup>12</sup>

El alcoholismo es un colaborador prominente debido a que aumenta considerablemente las oportunidades de la persona de verse envuelta en relaciones sexuales riesgosas, e



incapacita al individuo del pleno uso de sus facultades a la hora de velar por el uso del preservativo o de su integridad física en general.<sup>18</sup>

### Conclusiones

Se concluye que las infecciones de transmisión sexual afectaron en mayor grado a personas jóvenes, del sexo femenino, heterosexuales, fundamentalmente trabajadores que presentaron conductas sexuales con riesgo. De todas las ITS estudiadas la cervicovaginitis fue la de mayor incidencia. Es menester destacar el hecho de que la sífilis está emergiendo nuevamente, principalmente en la población adolescente. El nivel de escolaridad predominante fue la Enseñanza Media, y el hábito toxico más común es la ingestión de café. La mayoría de los pacientes se adhirió correctamente al tratamiento.

### Referencias bibliográficas

1. Ferrá-Torres Telma Margarita. Determinación de la incidencia de infecciones de transmisión sexual en la Consulta Infanto-Juvenil. AMC [Internet]. 2021 Oct [citado 2022 Jun 04] ; 25( 5 ): e8097. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552021000500002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552021000500002&lng=es). Epub 01-Sep-2021.
2. Romero J, García-Pérez JN, Espasa-Soley M. Prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en personas con alto riesgo, incluyendo pacientes infectados por el VIH. Enferm Infecc Microbiol Clin [Internet]. Feb 2019 [citado 21 Oct 2020];37(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-prevencion-tratamiento-infecciones-transmision-sexual-S0213005X18303793>.
3. Frontanilla Tamara, Cáceres Rossana, Samaniego Ruth, Ortíz Xavier, Henning Renate. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual diagnosticadas por métodos de biología molecular en una población de Paraguay. Rev. salud publica Parag. [Internet]. 2021 Dec [cited 2022 June 04] ; 11( 2 ): 30-34. Available from: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-33492021000200030&lng=en](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492021000200030&lng=en). <https://doi.org/10.18004/rspp.2021.diciembre.30>.
4. Infomed Instituciones. ITS. Estadísticas Mundiales. [Internet]. La Habana: Dirección Mundial de Salud Diez de Octubre; [actualizado 2021 Mar 04; citado 2021 Jun 13]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/dms10oct/2021/03/04/its-estadisticas-mundiales/>



5. Monet Alvarez DE, Aguiar González AM, Vazquez-Ortiz EC, Sánchez Zúñiga RA, Gross Ochoa VY, Alvarez Cortes JT. Modificación de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y uso de preservativos en adolescentes varones. Revdosdic [Internet]. 2019 [citado: 2021 May 02 ];4(4): e195 [aprox. 7 p.].
6. Domínguez Mateos Ariadna, Valdés García Luis Eugenio. Epidemiologic aspects of sexually transmitted infections in women from the province of Santiago de Cuba. MEDISAN [Internet]. 2022 Feb [citado 2022 Jun 04]; 26 (1): 98-113. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192022000100098&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192022000100098&lng=es). Epub 16-Feb-2022.
7. Organización Mundial de la Salud OMS. Infecciones de transmisión sexual (ITS), 2013 [Consultado 02 de Junio de 2015]. Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
8. Berdasquera Corcho D, Gala González Á, Oropesa González L, Suárez Larreinaga CL. El control de la sífilis reciente. Rev Cubana Med Gen Integr. 2006 Dic; 22(4).
9. Organización Mundial de la Salud OMS | Infecciones de transmisión sexual (ITS) 2009. [Consultado 02 de Junio de 2021]. Disponible en <http://www.who.int/entity/reproductivehealth/topics/rtis/es/>
10. Organización Mundial de la Salud OMS. Infecciones de transmisión sexual (ITS)- IntraMed 2015 [Consultado 03 de Junio de 2018]. Disponible en: <http://www.intramed.net/ira.asp?contenidoID=80399>
11. Torres F. Infecciones de Transmisión Sexual. Sexualidad y Salud. 2020 [Consultado 11 de Junio de 2020]. Disponible en: <http://sexualidadysaludmasculina.com/site/infecciones-detransmision-sexual/>
12. Organización Mundial de la Salud OMS. Infecciones de transmisión sexual (ITS) y otras infecciones del tracto genitourinario. 2020 [Consultado 03 de Junio de 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/entity/reproductivehealth/publications/rtis/9241592656/es/>
13. Organización Mundial de la Salud OMS. Estrategia mundial de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual. 2020 [Consultado 04 de Junio de 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/9789241563475/es/>
14. Medline Plus. Infecciones de transmisión sexual (ITS), 2017 [Consultado 05 de Junio de 2017]. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/.../sexuallytransmitteddiseases.html>



15. UNESCO. Programas escolares de educación sexual. 2018 [Consultado 10 de Junio de 2018]. Disponible en <http://unesdoc.unesco.org/images/0020/002070/207055s>
16. Las enfermedades de transmisión sexual (ITS) y el embarazo. 2018 [Consultado 10 de Junio de 2018]. Disponible en <http://www.cdc.gov/std/spanish/embarazo/STDFact-Pregnancy-s.htm>
17. Organización Mundial de la Salud OMS. Salud de los adolescentes. 2020 [Consultado 07 de Junio de 2020]. Disponible en [http://www.who.int/topics/adolescent\\_health/es/](http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/)
18. Organización Mundial de la Salud OMS. Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra las infecciones de transmisión sexual. 2019 [Consultado 06 de Junio de 2019]. Disponible en [http://www.who.int/reproductivehealth/STI\\_strategy\\_abridged\\_es](http://www.who.int/reproductivehealth/STI_strategy_abridged_es)