

# ETS

Dra. Alba **Cortés Alfaró** \*  
Dra. María F. **Sordo Rivera** \*  
Dra. Caridad **Cumba Abreu** \*\*  
Dr. René **García Roche** \*\*\*  
Dra. Néida **Castro Gil** \*\*\*\*



## Y ADOLESCENCIA TEMPRANA

**L**a Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta una gran preocupación por el marcado aumento que se observa en el número de *enfermedades de transmisión sexual (ETS)* y ha dado orientaciones sobre esta situación a las autoridades de salud para

combatir tales enfermedades por constituir un escenario propicio para la infección por el VIH/SIDA. (1)

El incremento observado va aparejado a diferentes factores que han contribuido a su ascenso entre los que se destacan, cambios en el comportamiento sexual y social debido a

la urbanización, industrialización y facilidades de viajes, los cambios en la mentalidad referente a la virginidad, la tendencia actual a una mayor precocidad y promiscuidad sexual aparejado a una menarquía cada vez más temprana y a patrones de machismo que imperan en algunos países del mundo. (2)

Los adolescentes tienen como características propias la falta de control de los impulsos, la ambivalencia emocional, los cambios emotivos y de la conducta. Además, su maduración sexual, cada vez más temprana, los lleva a la búsqueda de las relaciones sexuales como inicio de su vida sexual activa.

Estas características los condicionan a mantener comportamientos arriesgados y los exponen a ser víctimas comunes de las ETS, lo cual se agrava por la falta de conocimientos reales acerca de las mismas. (3)

Debido al incremento observado de estas enfermedades en nuestro país y, en particular en la Ciudad de La Habana, (4), en el grupo etéreo donde se enmarca la adolescencia (10-19 años) y dada la marcada tendencia a su desplazamiento hacia edades cada vez más tempranas, nos motivó a la realización de esta investigación entre los estudiantes de Secundaria Básica con el objetivo de explorar el comportamiento sexual, conocimientos, antecedentes y opiniones sobre la calidad de la información sobre las ETS.

### Material y método.

Se realizó un estudio descriptivo transversal, cuyo universo lo constituyeron 6,089 estudiantes de Secundaria Básica de Ciudad de La Habana cuyas edades oscilaron entre 11-15 años, del curso escolar 1995-1996. El tamaño muestral necesario se calculó en 1,120 estudiantes de los que finalmente se seleccionaron aleatoriamente 1,108.

Para garantizar una muestra autoponderada se realizó un muestreo por conglomerados bietápicos en el cual las unidades de la primera etapa fueron las escuelas, de las que se seleccionaron 40 con probabili-

dad proporcional a su tamaño, y en una segunda etapa se seleccionaron en cada una, por muestreo sistemático 32 estudiantes, que constituyeron las unidades de análisis.

Especialistas adiestrados recogieron la información mediante una entrevista estructurada, en la cual se les explicó a los estudiantes los objetivos e importancia de la investigación y se les pidió su conformidad para participar en la misma. Posteriormente se les aplicó un instrumento que recogía las siguientes variables.

- Conocimientos sobre connotación social de las ETS.
- Antecedentes de relaciones sexuales.
- Edad de la primera relación sexual.
- Número de parejas sexuales en el último año.
- Antecedentes de ETS y manifestaciones clínicas.
- Criterios de los adolescentes sobre la calidad de la información recibida sobre ETS.

El análisis de la información se hizo mediante el paquete de programas EPI-INFO versión 6.00. Los indicadores calculados para resumir la información fueron los números absolutos y porcentajes.

Para hallar la significación estadística de la asociación entre dos variables se utilizó la prueba de  $\chi^2$  y las hipótesis se docimaron con un nivel de significación del 0.05.

### Resultados:

De los 1,108 adolescentes estudiados el 54.3% consideró que las enfermedades de transmisión sexual eran de personas inmorales y de ambientes marginales con similares comportamientos por sexo.

Se observa que el 81.7% del total negó haber tenido relaciones sexuales, y lo afirmó el 17.6%, del cual el 72.6% correspondió a los varones y 27.4% a las muchachas. El 0.5% se negó a dar respuesta. Estos resultados fueron estadísticamente significativos.

Sobre la edad del comienzo de las relaciones sexuales se muestra que los mayores porcentajes estuvieron entre los 12-13 años predominando nuevamente el sexo masculino en el inicio precoz de las relaciones sexuales. La edad media de inicio de las relaciones sexuales, para los varones, fue a los 12.08 años y, para las chicas, a los 13.19 años. Llama la atención que a edades tan tempranas, como 9-11 años, el 25.9% del total tuvo las primeras relaciones, predominando sobre las edades de 14-15 años (24.4%).

Como resultado de lo anterior, tiene un mayor número de parejas sexuales en edades más tempranas. Más de la mitad de los que habían iniciado sus relaciones sexuales habían tenido más de dos parejas sexuales en el último año, y es estadísticamente significativa la asociación entre ambas variables.

Al indagar por los antecedentes de ETS en los adoles-

centes con vida sexual activa, se observó que predominaron en el sexo masculino el Herpes Genital (6.3%), seguido de Pediculosis Pubis (4.9%) y en el femenino la Moniliasis (37.0%) y la Trichomoniasis (11.1%). Una adolescente refirió Enfermedad Pélvica inflamatoria y otro embarazo ectópico como manifestación clínica de tales enfermedades. Sólo hubo asociación significativa del sexo con la Moniliasis y la Trichomoniasis.

Al explorar los criterios de los adolescentes con relación a la información recibida sobre ETS, el 53.8% la refirió como buena, el 23.3% deficiente y el 17.7% regular.

### Discusión:

Cuando analizamos los criterios y comportamientos de los adolescentes objeto de estudio encontramos que un elevado número considera las ETS como enfermedades vergonzosas e inmorales. Tales creencias revisten gran importancia al influir negativamente en la búsqueda de ayuda especializada en caso necesario. Dichos resultados concuerdan con estudios realizados por la OPS (4), donde se plantea que para el sexo femenino padecer una ETS resulta, muchas veces, un factor de humillación y vergüenza, aunque señalan que para el sexo masculino, frecuentemente, es un signo de virilidad y potencia sexual.

Esto es un toque de alerta si tenemos en cuenta que los

adolescentes son un grupo de alto riesgo dentro de las ETS. Según informes de la OMS uno de cada 20 de ellos se contagia de ETS cada año mundialmente. (5)

Los principales obstáculos que dificultan la lucha contra las ETS en estas edades son la ignorancia de los jóvenes en cuanto a los síntomas, el factor de índole asintomática, en particular en las mujeres, y las renuncia a pedir asesoramiento por temor reacciones de ira y hostilidad (6). El examen de las principales causas de morbimortalidad en este período revela que la mayoría pueden ser evitadas con medidas preventivas y una adecuada educación para la salud. (3)

En la actualidad existe una tendencia al inicio de las relaciones sexuales a edades más tempranas (2). La encuesta demográfica y de salud de las mujeres llevada a cabo en Centro y Sudamérica, señala que altos porcentajes de adolescentes en México, Guatemala, Quito, Salvador y Brasil, tuvieron sus primeras relaciones sexuales ante de los 15 años (7). Silva Pupo (8), Menéndez Porra (9) y Reyes (10) encontraron resultados similares al nuestro.

Es preocupante que a edades tan tempranas (9-11 años) el porcentaje que refirió tener relaciones sexuales superó incluso las edades de 14-15 años, que son las de iniciación predominantes en otros estudios (11) (12). También el

mayor número de parejas sexuales, que trae como consecuencia, es un factor de riesgo para el desarrollo de las ETS (13).

Los antecedentes de ETS encontrados en este estudio revelan el riesgo a que están sometidos los adolescentes exponiéndolos además al Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Estos resultados coinciden con lo encontrado por García y Silva.

Tosar Pérez (17) encontró resultados similares a los nuestros referentes a la calidad de la información sobre ETS obtenida como buena, aunque existen otros estudios donde se considera deficiente (18) (19). La escasa información que se brinda a los adolescentes y jóvenes en aspectos relacionados con las ETS, se contrapone al alza existente de las mismas en esta población. Si vemos el asunto con perspectiva preventiva son los que abren las puertas a la infección por el VIH-SIDA en sus mayores porcentajes (20), lo cual ratifica la necesidad e importancia de la información sobre temática sexual a esas edades como única arma de la prevención.

### Conclusiones:

- El inicio temprano de las relaciones y el cambio de parejas sexuales propició el número relativamente elevado de adolescentes con antecedentes de enfermedades de transmisión sexual.
- La mayor parte de los adolescentes no conocen, ni

valoran las ETS como una enfermedad común.

- Según opinión de un importante número de adolescentes la información recibida sobre ETS es deficiente o regular.

### Recomendaciones:

Realizar estudios de intervención que contribuyan al desplazamiento de las relaciones

sexuales, así como a rechazar las de riesgos y transmitirles información necesaria relacionada con las ETS/VIH/SIDA □

\* Especialista de 2do. Grado en Higiene Escolar. Investigador Agregado.

\*\* Especialista de 2do. Grado en Higiene Escolar. Master en Salud Ambiental.

\*\*\* Especialista de 1er. Grado en Biostatística. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología.

## BIBLIOGRAFÍA

1. OPS/OMS. *Atención de las enfermedades transmitidas sexualmente (ETS)*. 7. Washington DC:OPS/OMS; 1995: 1-6.
2. OMS: *La salud de los jóvenes. Un reto y una esperanza*. Ginebra: 1995.
3. SILVER, T.J.: *Manual de Medicina de la adolescencia*. Washington. D.C.: OPS; 278-303.
4. *Salud sexual y reproductiva. Factores que influyen sobre la salud sexual y reproductiva*. OPS; 1995.
5. *Cómo planear mi vida*. Programa para el desarrollo de la juventud Latinoamericana. ADC; 1990. San José. Costa Rica: 307-317.
6. PICKIWI S. AGUILAR: *Planeando tu vida*. Programa de educación sexual para adolescentes. México: Pax. México; 1989:67-72.
7. OMS: *La salud del adolescente y el joven. Situación social de los adolescentes y jóvenes en América Latina*. Ginebra: OPS/OMS; 1995:70-83.
8. SILVA, P.Z.: *Estudio de algunos aspectos psicosociales en la adolescencia en 2 Consultorios de Médicos de la Familia* (Tesis de Especialista de 1er. Grado en MGI) 1990. Ciudad de La Habana. 35 pp.
9. MENÉNDEZ, P.A.: *Estudio de algunos aspectos de la educación sexual en adolescentes de un consultorio del Médico de la Familia* (Tesis de especialista de 1er. Grado en MGI) 1990. Ciudad de La Habana. 45 pp.
10. REYES, P.A.: *Madre adolescente. Consideraciones obstétricas y estudio biosocial* (Tesis de Especialista de 1er. Grado en MGI). Santa Clara. Cuba. 1992. 38 pp.
11. RODRÍGUEZ, D.P.; S. RIPOL: *La maternidad temprana y algunos aspectos psicosociales y psicoambientales*. Rev. Cub. Obst. y Ginecología. 8 (3); 1992. 285-293.
12. CRJAS, B. A.: *Embarazo y parto en la adolescencia. Repercusión médica y social* (Tesis de Especialista de 1er. Grado en MGI) 1993. Policlínico Tomás Romay. Ciudad de La Habana. 40 pp.
13. *Sexually Transmitted. Diseases Association*. 8 (1) Washington. DC; 1991: 10-16.
14. PÉREZ S. D.: *Conocimientos, comportamiento sexual y antecedentes de enfermedades de transmisión sexual en estudiantes adolescentes del Municipio Playa*. (Trabajo de terminación de la licenciatura de Tecnología de la salud). 1996. INIHEM. Ciudad de La Habana.
15. CORTÉS ALFARO A.: *Incidencia de ETS en adolescentes en el Municipio Plaza de la Revolución*. Trabajo presentado en el I Congreso de Sexología. 1994. (Libro resumen).
16. GATTI J. C; OLIVARES L, M.: *Enfermedades de transmisión sexual en la infancia*. Rev. Argent. Dermatol.; 63:9-15, Ener.-Marz. 1992.
17. TOSAR, P. M. A.: *Información sexual en la adolescencia de un área de salud determinada* (Tesis para optar por el Título de Especialista de 1er. Grado en MGI). 1990. Ciudad de La Habana. 33 pp.
18. PÉREZ, L.: *Estudio de algunos aspectos de la sexualidad en un grupo de adolescentes del IPU "Manolito Aguilar"* (Tesis para optar por el Título de Especialista de 1er. Grado en MGI). Ciudad de La Habana. 40 pp.
19. CRUZ, R. E.: *Información sexual en jóvenes de zona rural*. Rev. Cub. MGI. 8 (2); 1992: 96-105.
20. MINSAP. DIRECCIÓN NACIONAL DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD. *Proyecto La salud de cara a la juventud, en la prevención de las ETS/VIH/SIDA*. 1996.