

Trabajo Original

Percepción de riesgo de ITS/VIH - SIDA en la Facultad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus. 2000.

Perception of risk of STI/HIV- AIDS in the Faculty of Medical Sciences. Sancti Spíritus 2000.

Dr. Gilberto Hernández Sorí¹, Dra. Lidia Arlaes Yero Nápoles², Dr. Gustavo Díaz Pacheco³

1. Especialista de 1er grado en Higiene y Epidemiología. Centro Provincial de Higiene y Epidemiología. Sancti Spíritus. Cuba.
2. Especialista de 1er grado en Medicina General Integral. Facultad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus. Cuba
3. Especialista de 1er grado en Higiene y Epidemiología. Profesor Asistente. Centro Provincial de Higiene y Epidemiología. Sancti Spíritus. Cuba.

RESUMEN

Se realizó un estudio combinado (cuanti-cualitativo) con el objetivo de medir y comparar la percepción del riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual- virus de inmunodeficiencia humana Sida, entre estudiantes becados cubanos y extranjeros de áreas básicas en la Facultad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus, donde se constató que la percepción de riesgo evaluada a través de los conocimientos y prácticas referidas sobre VIH y otras ITS, fue más satisfactoria en los estudiantes extranjeros con relación a los cubanos en la evaluación del período de mayor transmisibilidad del VIH, período de incubación, líquidos corporales donde se encuentran, período de ventana, vía de transmisión, formas más riesgosas de practicar el sexo, personas inmune de contraer dicha infección y su prevención. Los estudiantes cubanos y extranjeros obtuvieron igual evaluación en la orientación a la población sobre la prevención de dichos eventos. En el análisis de costo resulta mucho más económico invertir en promoción y prevención que en el costo de la morbilidad, sin dejar de considerar todos los demás aspectos que llevan implícito dichas patologías.

DeCS: PERCEPCION, ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA, FACTORES DE RIESGO .

Palabras clave: percepción, enfermedades de transmisión sexual, síndrome de inmunodeficiencia adquirida, factores de riesgo.

ABSTRACT

A combined study (quantitative-qualitative) was made with the objective of measuring and comparing the perception of risk about the sexually transmitted infections- human immunodeficiency virus AIDS, among Cuban and foreign scholarship students from basic areas of Sancti Spíritus Faculty of Medical Sciences, where it was corroborated that the evaluated perception of risk through knowledge and referred practices about HIV and other STI, it was more satisfactory in the foreign students in relation to the Cuban ones in the HIV higher transmissibility period, incubation period, body liquids where they are found, window period, transmission via, more risky ways of having sex, immune people to the contraction of such infection and its prevention.

Cuban and foreign students obtained the same evaluation in the orientation to the population about the prevention of such events. In the cost analysis it is more economical to invest in promotion and prevention than in the morbidity cost, considering all the other aspects that are implicit in the mentioned pathologies.

MeSH: PERCEPTION, SEXUALLY TRANSMITTED DISEASES, SYNDROME, ACQUIRED IMMUNODEFICIENCY SYNDROME, RISK FACTORS .

Keywords: perception, sexually transmitted diseases, acquired immunodeficiency syndrome, risk factors.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un gran grupo de enfermedades producida por diferentes agentes etiológicos, que tienen en común que su principal vía de transmisión son las relaciones sexuales. Este hecho le confiere la especial connotación de que para su control se necesita conocer y actuar sobre las relaciones y conductas sexuales de las personas, aspectos de la vida en que muchos no están de acuerdo en que se inmiscuya.

Por otra parte, las relaciones sexuales y las enfermedades que se relacionan con las mismas, aún están rodeadas de prejuicios y mientras a nadie le resulta penoso reconocer que es portador de otra enfermedad, muchos prefieren que no se conozca que padecen una ITS.

En Cuba se ha producido en los últimos 20 años una situación que complica aún mas las acciones de salud sobre estas enfermedades; mientras se evidencia una liberalización en las relaciones sexuales, con cambios frecuentes de parejas que elevan el riesgo entre la población, especialmente entre los jóvenes, por otro lado se mantienen los prejuicios y limitaciones en los momentos en que resulta necesario hablar sobre ellas y las personas que han sido contactos sexuales. Posiblemente por estas mismas circunstancias las ITS constituyen un serio problema de salud en el mundo entero¹.

Hoy es conocido el VIH como la más letal de las ITS se considera una gran pandemia que ha alcanzado la casi totalidad de los países de todos los continentes, cada día son más los casos que aparecen, considerándose una enfermedad emergente, mientras que el resto de las ITS por la resistencia del gonococo a la penicilina se consideran enfermedades reemergentes, las cuales constituyen un gran azote para la humanidad.

Para lograr modificaciones de las tendencias y reducción de la transmisión de estas enfermedades, se requieren acciones de promoción de salud dirigidas a establecer hábitos y conductas sexuales seguras o de menor riesgo, pero que solamente tienen impacto a largo plazo, pues es bien conocido que no resulta fácil modificar estos aspectos conductuales de la vida de las personas. Estas acciones educativas y de promoción de salud son comunes para todas las ITS, incluyendo el VIH/Sida, por lo que las acciones ejecutadas dentro de un programa específico benefician la prevención en el conjunto.

Por todo lo anterior se plantearon los siguientes objetivos: Evaluar categóricamente los conocimientos sobre el período de transmisibilidad, periodo de incubación, líquidos corporales donde se encuentra, período de ventana y vías de transmisión del VIH, evaluar los conocimientos por categoría de las formas riesgosas de practicar el sexo y adquirir algunas ITS, personas inmunes de contraer SIDA y modos de prevenirlo, evaluar conocimientos sobre las formas más eficaces y orientar a la población sobre la prevención de las ITS/SIDA y comparar los costos entre pacientes infectados y no infectados.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio epidemiológico combinado (cuali - cuantitativo), cuyo universo estuvo constituido por todos los estudiantes del área básica de la Facultad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. La muestra estuvo integrada por 90 estudiantes, de ellos 45 extranjeros y 45 cubanos como grupo de comparación. En el caso de los extranjeros la muestra coincide con el universo. Los estudiantes cubanos fueron escogidos aleatoriamente (los 4 primeros alumnos de 9 grupos). Se les aplicó una encuesta diseñada para medir la percepción de riesgo (P R) en los estudiantes de área básica, para lo cual se contó con una escala cualitativa que tuvo en cuenta el sexo y la procedencia. Los resultados tuvieron como salida tablas de doble entrada, lo que permitió un análisis estadístico entre dos grupos comparativos. La escala cualitativa fue valorada según resultados de posibles respuestas. Bien (B) 100 % Regular (R) 50 – 90 % Mal (M) 50 %.

DISCUSIÓN

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En la evaluación del período de mayor transmisibilidad del VIH el porcentaje más elevado de respuestas satisfactorias (17,7) correspondió a los estudiantes extranjeros frente a un 4,4 en los estudiantes nacionales, las demás categorías de respuestas fueron incrementándose y obtuvieron calificaciones de regular el 37,7 % de los estudiantes extranjeros y el 40 % de los cubanos. Fueron valorados de mal 17,7 % en comparación con el 56,5 % de los extranjeros y cubanos respectivamente. El VP no aportó asociación significativa (0,1)¹⁻⁴. (Tabla 1)

Tabla 1. Períodos de mayor transmisibilidad de VIH.

Respuestas	Procedencia												Total	
	F		Subt		M		F		Subt					
No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	
Bien	7	16	1	2,2	8	18	1	2,2	1	2,2	2	4,4	10	11
Regular	7	16	10	22	17	38	10	22	8	18	18	40	35	39
Mal	12	27	8	18	20	44	6	13	19	42	25	56	45	50
Total	26	58	19	42	45	100	17	38	28	62	45	100	90	100

VP = 0,1

En la tabla 2 se evaluaron los conocimientos sobre el período de incubación del VIH con los que ambos grupos de estudiantes obtuvieron iguales porcentajes en las categorías de respuestas correctas (20), no obstante incrementarse las respuestas negativas en los nacionales (M=44,4 % frente 37,6). La estratificación por sexo mostró mayor diferencia en las respuestas negativas (femenina = 35,5 %), (masculino = 8,8 %). VP no arrojó significación estadística³⁻⁵.

Tabla 2. Período de incubación

Respuestas	Procedencia												Total				
	M			F			Subt			M					F		
No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%		
Bien	6	13	3	6,6	9	20	6	13	3	6,6	9	20	18	11			
Regular	7	16	10	22	17	38	10	22	8	18	18	40	35	39			
Mal	12	27	8	18	20	44	6	13	19	42	25	56	45	50			
Total	26	58	19	42	45	100	17	38	28	62	45	100	90	100			

La presencia del virus en los diferentes líquidos corporales tuvo un 40 % de respuestas satisfactorias en los estudiantes extranjeros en comparación con 31,1 % de los cubanos. Las demás respuestas con calificación media fueron más frecuentes en los estudiantes cubanos 66,6 % frente 55,5 %, las respuestas negativas tuvieron un comportamiento similar. La mayor diferencia porcentual en la estratificación por sexo para ambos grupos de comparaciones estuvo dada en la respuesta satisfactoria con el 160 % en los extranjeros y el 266 % en los cubanos. El mayor porcentaje de respuestas positivas estuvo distintamente representado según sexo con las femeninas para los cubanos y los masculinos para los extranjeros. VP no arrojó diferencia significativa (Tabla 3)^{3,4,6}.

Tabla 3. Líquidos corporales donde se encuentran.

Respuestas	Procedencia												Total		
	Extranjeros						Cubanos								
M	F		Subt		M	F		Subt		M		F		Subt	
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Bien	13	29	5	11	18	40	3	6,6	11	24	14	31	32	36	
Regular	12	27	13	29	25	56	16	36	14	31	30	67	55	61	
Mal	0	0	2	4,4	2	4,4	0	0	1	2,2	1	2,2	3	3,3	
Total	25	0	20	44	45	100	19	42	26	58	45	100	90	100	

VP = 0,5

Las respuestas positivas en cuento al período de ventanas, fueron más frecuentes en los estudiantes extranjeros (48, 8 %) frente 17,7 %, las demás respuestas fueron superiores para el grupo de estudiantes nacionales (R = 40 % y 20 %, M = 42,2 % y 71,1 %) VP mostró diferencia significativa entre ambos grupos (0 ,05) según categorías de respuesta (tabla 4)^{3,4,6-8}.

Tabla 4. Período de ventana

Respuestas	Procedencia												Total	
	Extranjeros						Cubanos							
M	F		Subt		M	F		Subt						
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
Bien	12	27	10	28	22	49	5	11	3	6,6	8	18	30	33
Regular	6	13	3	6,6	9	20	8	18	10	22	18	40	27	30
Mal	7	16	7	16	14	31	6	13	13	29	19	42	33	37
Total	25	56	20	44	45	100	19	42	26	58	45	100	90	100

En la tabla 5 en la evaluación de las vías de transmisión, los estudiantes extranjeros obtuvieron el 66,6 % de respuestas satisfactorias frente a un 62,2 % de los cubanos. Las respuestas consideradas como regular fueron más frecuentes en los estudiantes nacionales (37,7 % y 33,3 % en los extranjeros). El análisis estratificado mostró diferencias en cuanto a las respuestas satisfactorias por sexo del 14 % para los extranjeros y 54,5 % para los cubanos. El mayor número de respuestas satisfactorias correspondió al sexo femenino. Este análisis no mostró asociación significativa entre los estratos comparados (VP 0,6)^{3,4,8}.

Tabla 5. Vías de transmisión.

Respuestas	Procedencia												Total	
	Extranjeros						Cubanos							
M	F		Subt		M	F		Subt						
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
Bien	14	31	16	36	30	67	17	38	11	24	28	62	58	64
Regular	9	20	6	13	15	33	7	16	10	22	17	58	32	36
Mal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	23	51	22	49	45	100	24	53	21	47	45	100	90	100

VP = 0,5

En la forma más riesgosa de practicar el sexo para adquirir el VIH y otros ITS la diferencia entre ambos grupos fue de un 33,3 % para las respuestas satisfactorias favoreciendo ostensiblemente a los estudiantes extranjeros (80 % y 60 % los nacionales), las respuestas catalogadas de regular fueron más frecuentes para los estudiantes cubanos 40 % y 20 % para los extranjeros. La comparación entre ambos grupos mostró significación estadística (VP 0,03) (Tabla 6)^{3,4,9}.

Tabla 6. Formas más riesgosas de practicar el sexo para adquirir alguna ITS.

Respuestas	Procedencia														Total
Extranjeros							Cubanos								
M		F		Subt			M		F		Subt				
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Bien	22	49	14	31	36	80	13	29	14	31	27	60	63	70	
Regular	3	6,6	6	13	9	20	5	11	13	29	18	40	27	30	
Mal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total	25	56	20	44	45	100	18	40	27	60	45	100	90	100	

VP =0,6

En la tabla 7, personas inmunes de contraer dicha infección (VIH) solamente se consideraron 2 posibles respuestas en los que el grupo de estudiantes extranjeros respondió satisfactoriamente en el 93,3 % y 64,4 % los cubanos, quedó demostrado que entre ambos grupos de comparación existió una asociación muy significativa (VP 0,0007) según las variables analizadas con un incremento marcado del riesgo (RR=3,75) en los nacionales respecto a los extranjeros^{3,4,6,9}.

Tabla 7. Personas inmunes de contraer dicha infección

Respuestas	Procedencia														Total
Extranjeros							Cubanos								
M		F		Subt			M		F		Subt				
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Bien	24	53	18	40	42	93	14	31	15	33	29	64	71	79	
Regular	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Mal	2	4,4	1	2,2	3	6,6	3	6,6	13	29	16	36	19	21	
Total	26	58	19	42	45	100	17	38	28	62	45	100	90	100	

VP = 0,0007

Según las formas de protegerse para evitar la infección del VIH y otras ITS el mayor porcentaje de respuestas satisfactorias correspondió a los estudiantes extranjeros 84,4 % frente al 35,5 %. Es destacable el porcentaje diferencial entre ambos grupos siendo en 137 % el incremento de la positividad en la respuesta del grupo de los estudiantes extranjeros respecto a los cubanos, se encontró además una elevada significación estadística entre ambos grupos VP = 0,00001^{3,4,6} (Tabla 8).

Tabla 8. Como te protegerías de contraer SIDA y otras ITS.

Respuestas		Procedencia												Total	
Extranjeros						Cubanos									
M		F		Subt		M		F		Subt					
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	
Bien	20	44	18	40	38	84	7	16	9	20	16	36	54	60	
Regular	4	8,8	3	6,6	7	16	9	20	18	40	27	60	34	38	
Mal	0	0	0	0	0	0	1	2,2	1	2,2	2	4,4	2	2,2	
Total	24	53	21	47	45	100	17	38	28	62	45	100	90	100	

VP = 0,00001

Según el análisis de costo de las ITS, VIH/SIDA cada caso de sífilis y blenorragia ascienden a 483 pesos en moneda nacional. Teniendo en cuenta la incidencia promedio anual en los últimos 5 años (sífilis 300 casos, blenorragia 520) el costo independiente de cada una de ellas en la provincia asciende en la sífilis a 14490 pesos y el de la blenorragia 251 160 pesos, ambos unidos ascienden a 502 320. En el caso del SIDA el costo mensual por paciente asciende a 719,89 pesos y el anual asciende 8638,68 teniendo en cuenta la cantidad de casos desde el comienzo de la epidemia (124 el costo ha ascendido a 1 071 196,3 pesos) El gasto para evitar la ocurrencia de casos esta dado por el uso masivo y apropiado del condón cuyo costo es de 15 centavos (3 piezas) y las actividades de promoción y educación para la salud en todas sus variantes, cuyo costo esta incluido en el presupuesto de la salud, el cual no resulta afectado con el incremento dirigido a esta estrategia; por tanto la ganancia por cada caso evitado ascendería a las cifras anteriormente citadas (Tabla 9).

Tabla 9. Análisis de costos de las ITS/VIH-SIDA.

Morbilidad	Costos por casos(mn)	Costo anual (mn)	Casos acum. VIH/SIDA (124)
VIH/SIDA	719,89 \$	8638,68 \$	* 1071196,3 \$
Sífilis	483 \$	14490 \$ **	
Blenorragia	483 \$	251160 \$ **	
Total	1685,89 \$	274288,68 \$	

* Cada caso

** Promedio anual de casos.

(Sif. = 300, Bleno = 520)

Costo de preservativo = 15 cent. (3 pzas)

CONCLUSIONES

La percepción del riesgo evaluados a través de los conocimientos y practicas sobre el VIH y otras ITS fueron más satisfactoria en los estudiantes extranjeros con relación a los cubanos en la evaluación del período de mayor transmisibilidad del VIH, período de incubación, líquidos corporales donde se encuentran período de ventana, vía de transmisión, formas más riesgosas de practicar el sexo, personas inmunes de contraer dicha infección y su prevención. Los estudiantes cubanos y extranjeros obtuvieron igual evaluación al orientar a la población sobre la prevención de las ITS/SIDA. El análisis de costos demostró la rentabilidad en las actividades de promoción y prevención de salud para evitar la morbilidad por ITS/SIDA.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Control y Prevención del VIH/SIDA. La Habana: MINSAP; 1997.
2. Fundación Mexicana para la Salud : SIDA: estado actual de conocimiento
3. En; XI Conferencia de Vancouver. México; 1996.p.156-236.
4. Benenson .AS. Manual para el control de las enfermedades transmisibles. Washington: Organización Panamericana de la Salud ; 1997.
5. Valdes L, Carbonell I, Delgado J, Santin MI. Enfermedades Emergentes y Reemergentes. La Habana : Ministerio de Salud Pública; 1998.
6. Organización Mundial de la Salud. Sida: Imágenes de la Epidemia. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1995.
7. ONUSIDA. La epidemia de Sida: Situación en Diciembre de 1998.Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1998.
8. ONUSIDA. Informe sobre la Epidemia Mundial del VIH/Sida. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1998.
9. Bayes R. Sida y psicología. Madrid: Editorial Martínez Roca; 1995.
10. Martin C. Guía de loun selling para fumadores. España: Editorial BDF Nivea; 1996.