

Detección de VIH y sífilis en universitarios en la construcción de una cultura del autocuidado

HERNÁNDEZ-NAVA, Juan Pablo *†, CONTRERAS-PALMA, Guillermo Miguel, CHÁVEZ-GARCÍA, Antonina y ARMENTA-SOLÍS, Adakatia

Unidad Autónoma de Guerrero. Unidad Académica de Medicina. Av. JF Ruiz Massieu S/N Col. Hornos-Insurgentes. Acapulco, Gro.

Recibido Junio 4, 2014; Aceptado Octubre 13, 2014

Resumen

El número de nuevas infecciones de transmisión sexual por año superan un millón de casos, una de ellas la infección por VIH, adicionalmente, según datos de la OMS, éste se ve propiciado hasta en el 40% por las otras infecciones de transmisión sexual no menos importantes como la sífilis, cancroide, herpes simple, papilomavirus humanos, etc. Las conductas de riesgo durante la actividad sexual han sido problema de salud pública ya desde la antigüedad, actualmente, en la era del sida, los recursos de atención médica requeridos son insuficientes, aunado a esto, cuando se coloca en el contexto de la población joven universitaria, se acompaña de situaciones que ponen en riesgo el proyecto y expectativas de vida de las personas, como el inicio precoz de actividad sexual, prácticas sexuales sin protección, infecciones de transmisión sexual, embarazos no planeados, entre otras.

VIH, sífilis, universitarios.

Abstract

The number of new sexually transmitted infections per year exceeding one million cases, one HIV infection, in addition, according to the WHO, it is accelerated up to 40% by other STIs no less important as syphilis, chancroid, herpes simplex, human papillomavirus, etc. Risk behaviors during sexual activity have been public health problem since ancient times, now, in the era of AIDS, the resources required medical care are inadequate, coupled with this, when placed in the context of the young population university, is accompanied by situations that endanger the project and life expectancy of people, such as early onset of sexual activity, unprotected sex, sexually transmitted infections, unintended pregnancies, among others.

HIV, syphilis, university.

Citación: HERNÁNDEZ-NAVA, Juan Pablo, CONTRERAS-PALMA, Guillermo Miguel, CHÁVEZ-GARCÍA, Antonina y ARMENTA-SOLÍS, Adakatia. Detección de VIH y sífilis en universitarios en la construcción de una cultura del autocuidado. Foro de Estudios sobre Guerrero. Mayo 2014 Abril 2015, 1-2:296-299

* Correspondencia al Autor (Correo Electrónico: saga_40880@yahoo.com)

† Investigador contribuyendo como primer autor.

Entendida la salud como el estado de bienestar que integra procesos orgánicos, psicológicos, relaciones sociales y personales útiles para el funcionamiento adecuado en una sobrevivencia digna ante la incapacidad de las instituciones para satisfacer integralmente esta necesidad en la mayoría de la población se ha generado la necesidad de promover una cultura de autocuidado en el marco del desarrollo humano, en el se observa que toda persona para ser, tener, hacer y estar, necesita la satisfacción y potenciación, en condiciones de equidad de satisfactores que permiten la subsistencia, el afecto, la protección, la libertad, la identidad, la participación, el entendimiento, el ocio, la creatividad.

En este sentido, el autocuidado es visto como una actividad aprendida por las personas, orientada hacia un objetivo, es una conducta presente ante situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud y bienestar.

En la UA de Medicina de la UAGro, es un gran reto vigilar las condiciones que dada las características de su comunidad estudiantil, vulnerables ante los riesgo ya mencionados arriba, y cuyo futuro más próximo comprende la conservación de la salud y prevención de complicaciones de la población. De esta manera, el plan de desarrollo institucional contempla el Programa de Salud Integral como un espacio para el autocuidado, el autoaprendizaje y la educación en salud, en un enfoque de la atención médica hacia la prevención y predicción de enfermedades y sus complicaciones, con miras en la preservación de la salud.

El aprendizaje vivencial permite incorporar en mayor medida el conocimiento, esto es particularmente importante cuando se asocia emocionalmente a situaciones estresantes como la espera de un resultado ante una prueba de detección de anticuerpos anti-VIH, o ante el diagnóstico de sífilis, dos infecciones de transmisión sexual con secuelas que deterioran profundamente la calidad de vida de las personas.

Objetivo

Fomentar una cultura del autocuidado, mediante estrategias basadas en experiencias vivenciales como la detección precoz de infecciones de transmisión sexual en la comunidad universitaria.

Metodología

Desde 2002, en la UA de Medicina de la UAGro, se hacen esfuerzos por promover entre los estudiantes el desarrollo de una cultura de autocuidado, principalmente en relación a la prevención de infecciones de transmisión sexual. En este sentido, se han aplicado encuestas de conocimiento sobre factores de riesgo y medidas de prevención, y en esta ocasión, dado el nuevo enfoque con el lema en este año de Todas y todos somos parte de la respuesta, súmate por una generación libre de SIDA, que arrancó en Diciembre pasado, con el interés de generar una experiencia vivencial entre estudiantes y profesores de “hacerse la prueba” con detección de anticuerpos anti VIH y Sífilis por inmunoensayo; se aprovecho para convocar a las Unidades Académicas (UA) del Área de la Salud de la UAGro, que correspondieron a 4 UAs de Enfermería, la UA de Odontología, la UA de Ciencias Químico Biológicas y la UA de Medicina, a las cuales se capacitó durante la Expo-UAGro 2013, en Acapulco, para posteriormente recabarse los resultados vía electrónica y hacerse el análisis de resultados vía videoconferencia con algunas de ellas.

La experiencia logró la participación de profesores, estudiantes capacitados de las UAs participantes en distintas regiones del estado. la realización, por inmunoensayo para detección de anticuerpos anti-VIH y anti-Treponema pallidum, de 2606 pruebas de VIH y 2570 de sífilis (por cuestiones técnicas sólo en una UA no se aplicó la prueba de sífilis).

Resultados y discusión

El inmunoensayo nos permitió detectar seis (0.23%) muestras serorreactivas a VIH(1:2 M-H), cinco (0.19% H) a T. pallidum, y 1H a ambas.

Se aplicaron 2014 encuestas a 1255(62.3%) mujeres y 759(37.7%) hombres. El rango de edad fue de 18 a 58 años y una mediana de 20. entre estudiantes y profesores(1.9)%. Llama la atención la mayor participación femenina en ambos grupos, quizá porque tengan un mayor sentido del autocuidado o a la distribución demográfica actual. (Figura 1)

Haber tenido relaciones sexuales coitales(RSC) fue referido por 38.72% mujeres y hombres 32.02%; el rango de edad de inicio fue 12 y 23 años, una mediana de 16. El número referido de RSC en los últimos 6 meses fue muy variable y más de la mitad 65.7% refirió menos de 3. Tener RSC con una misma pareja fue referido en 51.8%, en cambio con 2 a 5 personas en 11.9%. En uso de condón, el 14.3% de las mujeres lo usan siempre y el 21% nunca; el 27.8% de hombres siempre y el 17.8% nunca. El 9.7% de los encuestados refirieron haber tenido RSC bajo el efecto de alcohol o drogas; tener un tatuaje el 4% y haber recibido transfusión el 4.4%. Como en ENSANUT2012, se aprecia una alta exposición a riesgos y escasos recursos de protección.

Conclusión

El uso del inmunoensayo para detección de infección de VIH y sífilis es una herramienta útil de tamizaje y promoción de la salud vivencial que favorece la toma de conciencia para utilizar las medidas de protección ante las ITS, entre jóvenes. Adicionalmente, pone al alcance de las personas vulnerables, información y los recursos para el diagnóstico ante la exposición a riesgos.

Recomendaciones

Desde el primer contacto, al ingreso de los nuevos estudiantes de la UAGro se deben evaluar actitudes de riesgo, de baja autoestima, de compromiso consigo mismo, etc. y dárseles seguimiento, promoviendo el diseño de estrategias dinámicas respecto a la divulgación del conocimiento sobre factores de riesgo asociados, medidas de prevención, fomentando una cultura de autocuidado, a través de generar actitudes proactivas de divulgación y educación en salud. En este aspecto consideramos la necesidad de establecer sinergias con profesionales e instituciones de sectores como el de la educativo, de ciencias de la comunicación y lenguaje, ciencias de la conducta, psicología, y del trabajo comunitario, rural y urbano, etc.

Referencias

Estrategia mundial de prevención y control de las enfermedades de transmisión sexual: 2006-2015: romper la cadena. OMS.

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. INSP-SSA

Uribe, TM. El autocuidado y su papel en la promoción de la salud. Invest y Educ en Enfermería. 1999; 17(2):109-118.

Castañeda, LA, Moreno, MT (2010) Intervención educativa sobre sexualidad y

autocuidado. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc 2010; 18 (2): 93-98.

Agradecimientos: Profesores y estudiantes de las UA-UAGro participantes del estudio PSICOLOGIA, SOCIOLOGIA, C POLITICAS, UECA, Med VyZ, PREPA 7, PREPA 17, PREPA 27 y al staff de la salud que participaron con la promoción y aplicación de los inmunoensayos y encuestas de la UACQB, UAODONTO, ENF 2, ENF3, ENF5, UAMED.

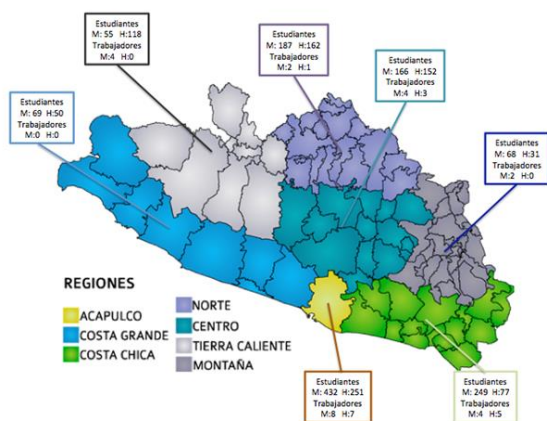


Figura 1 Distribución de pruebas por región geográfica, sexo y actividad universitaria.