

**Detección de VIH para velar los sueños de las y los adolescentes, en Guerrero**

SANTIAGO-PALOALTO, Rosy\*†, FLORES-MENDOZA, María del Ruby`, MÉNDEZ-SÁNCHEZ, María Luisa`` , ARMENTA-SOLÍS, Adakatia````

`Grupo de amigos con Vih A.C.

``Responsable Programa VIH/SIDA e ITS-Acapulco JS07-SSA.

````Coordinadora Estatal del Programa Prevención y Control VIH/SIDA e ITS-SSA.

``````Unidad Académica de Medicina-UAGro. Av. JF Ruiz Massieu S/N Col. Hornos-Insurgentes. 39350, Acapulco, Gro

Recibido Junio 4, 2014; Aceptado Octubre 13, 2014

**Resumen**

Desde del reconocimiento de la infección por Vih como un proceso de infección crónica, que ligada a diversos factores, permite la sobrevivencia, prácticamente, sin tratamiento farmacológico de aproximadamente 10% de las personas que viven con Vih (PVVs); aunado al anuncio en 2008, del fracaso en los esfuerzos de inmunización y los grandes hallazgos en generación de conocimientos sobre la inmunopatogenia, de las fuentes de transmisión y diseminación. De este modo se justifica la conclusión principal de la XVIII Conferencia Internacional sobre VIH, SIDA celebrada en la ciudad de México, haya sido ¡¡¡Acción Ya!!! lema de ese año, permitiendo con esto voltear la atención hacia lo verdaderamente decisivo en la atención de las enfermedades, porque en general, se requiere del compromiso de la propia persona y del personal de salud o quien lo atiende. En este sentido, aunado a la falta de éxito para reducir la transmisión y el continuo crecer de las estadísticas de prevalencia y mortalidad están generando cambios en las estrategias de atención, como el enfoque en la atención que a partir de 2011, a iniciativa de ONUSIDA y en México, a través del CENSIDA, que toda actividad se oriente a reducir la transmisión y la mortalidad, y a mejorar la calidad de vida de las PVVs, que en realidad constituyen LA RESPUESTA ANTE EL SIDA quedando establecido como lema para la actividad anual que arranca el 1º de diciembre, en sustitución del llamado día mundial de lucha contra el sida, que tiene una connotación mas belicosa y violenta. El lema actual 2013-2014, Todas y todos somos parte de la respuesta, súmate por una generación libre de SIDA.

**Detección, VIH, adolescentes.**

**Citación:** SANTIAGO-PALOALTO, Rosy, FLORES-MENDOZA, María del Ruby, MÉNDEZ-SÁNCHEZ, María Luisa, ARMENTA-SOLÍS, Adakatia. Detección de VIH para velar los sueños de las y los adolescentes, en Guerrero. Foro de Estudios sobre Guerrero. Mayo 2014 Abril 2015, 1-2:268-271

**Abstract**

Since the recognition of Hiv infection as a process of chronic infection, linked to various factors, survival allows virtually no drug treatment about 10% of people living with HIV (PLHIV); coupled with the announcement in 2008 of failure in immunization efforts and major findings in generation of knowledge on the pathogenesis, sources of transmission and dissemination. Thus the main conclusion of the XVIII International Conference on HIV, AIDS Conference in Mexico City is justified, has been Action Now !!! motto of this year, thus allowing a turn attention to the truly decisive in the treatment of diseases, because in general, it requires the commitment of the own person and health or who attends. In this sense, coupled with the lack of success in reducing transmission and continuous growth statistics prevalence and mortality are generating changes in care strategies, such as the focus on attention from 2011, at the initiative of UNAIDS and in Mexico, through CENSIDA, that all activity is oriented to reduce transmission and mortality, and improving the quality of life of PLHIV, which actually constitute RESPONSE TO AIDS being established as the theme for the annual activity starts on December 1, replacing called World Day to Combat AIDS, which has a more warlike and violent connotation. The current slogan 2013-2014, All, and we are all part of the answer, join a AIDS-free generation.

**Detection, HIV, teenagers.**

\* Correspondencia al Autor (Correo Electrónico: cidets@uagro.mx)

† Investigador contribuyendo como primer autor.

De este modo, por iniciativa de Club Rotario de Acapulco, A.C. con el entusiasta patrocinio y la visión global de William P. Cadwallader JR (T), integrante del Club Rotario Contland, N.Y., quien consciente de la relevancia de contar en la adolescencia con un plan de vida que lo mantenga libre de infecciones de transmisión sexual, incluyendo el SIDA y el VPH, así como los embarazos no planeados, promoviendo una cultura del auto cuidado y el uso correcto del condón, fomentando la participación de la población adolescente de las escuelas secundarias en una capacitación entre pares, con la intención de romper la barrera del miedo de la población joven, para expresar sus dudas sobre sexualidad y aceptar hacerse la prueba con el consentimiento informado de padres o tutores y que crearán una sensación emocional que perdura desde antes, durante y posterior a la prueba, le quede grabada para toda la vida percatándose que la prevención le puede evitar prácticamente todas las Infecciones de Trasmisión Sexual y Embarazos no planeados, y por supuesto con la participación multidisciplinaria e interinstitucional relevante de la Secretaria de Salud y de la Secretaria de Educación Pública, la Sociedad Estatal de Padres de Familia el Grupo de amigos con Vih A.C. y la Universidad Autónoma de Guerrero, a través de la Unidad Académica de Medicina, con el propósito de promover una cultura del autocuidado y la detección de factores de riesgo de transmisión de VIH, como infección de transmisión sexual, se realizaron dos encuestas durante la aplicación de pruebas de inmunoensayo en saliva (prueba rápida en saliva) en adolescentes de 13-15 años de cuatro escuelas de nivel secundaria de Acapulco, Gro.

Dichas encuestas estuvieron encaminadas a detectar factores de riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual como el VIH y la otra para determinar la influencia de la capacitación en la respuesta al proyecto.

En este proyecto a tres años, en un estudio de cohorte para conocer el impacto del trabajo de los líderes, pares adolescentes formados para capacitar a la población estudiantil de educación secundaria.

### **Objetivos**

Determinar la exposición de los adolescentes de secundaria al riesgo de infección de transmisión sexual de acuerdo con el inicio de actividad sexual, el conocimiento sobre factores de riesgo de transmisión, uso de protección durante la relación sexual y comunicación con los padres, generando una cultura de autocuidado a través de la capacitación entre pares etarios y motivación para participar en el proyecto.

### **Metodología**

Después de entrevistas con directivos de las escuelas secundarias, sesiones de trabajo conjunto de profesores y grupo de trabajo para definición de la estrategia de información y promoción de las ventajas de realización del proyecto; de información a padres de familia, obtención de la firma de consentimiento informado y captación de estudiantes, seleccionados previamente por actitudes de liderazgo, entusiasmo y trabajo creativo, se comenzó con la capacitación del grupo de monitores estudiantes en una sesión de 5h.

La siguiente fase consistió en difundir la información para la motivación de estudiantes a participar en la detección de anticuerpos anti-VIH por inmunoensayo en saliva (Oral Quick), mismos que se incorporaron en un estudio tipo cohorte, en el que se dará seguimiento por 3 años, aplicando una prueba de detección anual. En todo, momento las pruebas de detección de anticuerpos se hicieron de manera confidencial y el resultado se comunicaría únicamente al interesado en días posteriores, previamente acordado, para evitar cuestiones de suspicacias y curiosidad entre los jóvenes al momento de la prueba.

En todo momento se contó con un número telefónico disponible para información de padres y estudiantes. Los adolescentes que con el inmunoensayo, el resultado hubiese sido reactivo se le daría seguimiento y acompañamiento de acuerdo a lo que marca la NOM 010.

Las dos encuestas fueron aplicadas el día de realización del inmunoensayo; una, la de detección de factores de riesgo, a cada uno de los participantes al momento de concluir con la prueba, y la otra para determinar la influencia de la capacitación en la decisión de participar en el proyecto se aplicó en el aula de clase al azar. Ambas encuestas fueron auto-administradas.

Los datos generados por las encuestas comprendieron datos generales, información sobre aspectos de higiene sexual, hábitos de riesgo, comunicación con los padres e influencia de la capacitación en la decisión de participar en el proyecto. Los datos fueron capturados y parcialmente analizados en el programa Excel 2007, generando información epidemiológica sobre datos demográficos, distribución de frecuencias y razón de momios para establecer relaciones de riesgo.

## Resultados

La población se distribuyó en un rango de edad 12 a 17 años y una mediana de 14 años. Se realizaron 940 pruebas en saliva, únicamente 8 (0.85 %) quedaron en observación como periodo de ventana; 6 (0.64%) estudiantes no aceptaron la prueba con el consentimiento de los padres.

Se aplicaron 715 encuestas después de la prueba; se evaluaron 345 mujeres (48.3%) y 370 hombres (51.7%), de los tres grados; El 78.7% se realizó la prueba por curiosidad y el 4.9% por haber tenido una practica de riesgo. El 8.4% refirió haber tenido relaciones sexuales. La práctica de cutting, fue referida como factor de riesgo en el 2.5% de la población.



## Discusión y conclusiones

La detección de anticuerpos anti-Vih como papel sensibilizador y toma de conciencia de los riesgos de ITS, de este estudio son alentadores por la relativamente baja exposición a riesgos y ausencia de positivos, creando la expectativa de llegar en un momento clave en la vida del adolescente decidir objetivamente.

Involucrándose en la propia conservación de su salud. El cutting aparece como un importante factor de riesgo.

El 75% de los estudiantes conoció el protocolo desde el principio, mas del 50% se capacitó; algunos no se capacitaron y se hicieron la prueba; la mitad de los estudiantes, que se realizaron la prueba, manifestaron que la decisión fue más difícil para sus padres.

Finalmente, el trabajo multidisciplinario rinde frutos, la vinculación de organizaciones de la sociedad civil permitieron la colaboración de instituciones de salud, y de educación, facilitando la confianza de los padres de familia de adolescentes.

### **Referencias**

Universidad Autónoma de Guanajuato  
“Programa De Promoción Y Autocuidado De La Salud. Unidad De Desarrollo Estudiantil. (PLADI 2010-2020) 180pp.

Portal de la Pontificia Universidad de Chile.  
[http://www7.uc.cl/sw\\_educ/enferm/ciclo/html/general/autocui.htm](http://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/html/general/autocui.htm)

Universidad Autónoma de Guerrero  
“Programa De Salud Integral: Espacio Para El Autocuidado, El Autoaprendizaje Y La Educacion En Salud. Plan de desarrollo institucional UAMed. (PDI-UAMed 2014-2018).

Universidad Autónoma de Guerrero. Plan de desarrollo institucional (PDI-UAGro 2014-2018) 180pp