

Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo

[DOI 10.35381/cm.v8i1.657](https://doi.org/10.35381/cm.v8i1.657)

## **Factores de riesgo en las infecciones de transmisión sexual en adolescentes**

### **Risk factors for sexually transmitted infections in adolescents**

Evelyn Ivonne Villarreal-Loor

[planchi-15@hotmail.com](mailto:planchi-15@hotmail.com)

Investigador Independiente

Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-2134-852X>

Tania Lisbeth San-Lucas-Mieles

[sanlucasthania@yahoo.es](mailto:sanlucasthania@yahoo.es)

Investigador Independiente

Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-9940-7323>

Karen Stefanía García-Zambrano

[dra\\_ksgarciaz@hotmail.com](mailto:dra_ksgarciaz@hotmail.com)

Investigador Independiente

Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-8938-1174>

María Belén Muñoz-Villanueva

[mariabelen1389@gmail.com](mailto:mariabelen1389@gmail.com)

Investigador Independiente

Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-2617-3754>

Recibido: 15 de septiembre 2021

Revisado: 10 de noviembre 2021

Aprobado: 15 de diciembre 2021

Publicado: 01 de enero de 2022

Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo

## **RESUMEN**

La presente investigación asumió como objetivo general identificar los factores de riesgo en las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Desde el enfoque cuantitativo, se obtuvo la información previa de los datos estadísticos demográficos, epidemiológicos disponibles en la unidad de salud sobre el registro de morbilidad de las principales causas edad y sexo. Revisión de historias clínicas de los últimos cinco años (2017-2021), considerando como criterio de exploración las fichas de adolescentes, se identificaron aquellos que registran alguna ITS. Para el análisis de datos previos de orden cuantitativo y extraído de las historias clínicas de los adolescentes atendidos, se realizó el análisis de estadística descriptiva estableciéndose además relaciones básicas. Apoyado en la revisión documental-bibliográfica, lo que permitió el análisis respectivo. Se concluye, que se deben crear líneas de acción preventiva para mejorar las condiciones de acceso a la información de estudiantes y el dialogo entre adolescentes y padres de familia.

**Descriptores:** Enfermedad transmisible; adolescencia; educación sanitaria. (Tesauro UNESCO)

## **ABSTRACT**

The general objective of this research was to identify the risk factors for sexually transmitted infections in adolescents. From the quantitative approach, prior information was obtained from demographic, epidemiological statistical data available in the health unit on the morbidity registry of the main causes age and sex. Review of medical records of the last five years (2017-2021), considering as exploration criteria the adolescent records, those who register any STI were identified. For the analysis of previous data of quantitative order and extracted from the clinical records of the adolescents attended, descriptive statistics analysis was performed, also establishing basic relationships. This was supported by a documentary-bibliographic review, which allowed the respective analysis. It is concluded that preventive lines of action should be created to improve the conditions of access to information for students and dialogue between adolescents and parents.

**Descriptors:** Communicable disease; adolescence; health education; health education. (UNESCO Thesaurus).

Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo

## **INTRODUCCIÓN**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) comprenden una gran variedad de enfermedades heterogéneas, se genera principalmente mediante prácticas sexuales (Díez y Díaz, 2011). Las ITS son consideradas un problema de Salud Pública, anualmente se presentan millones de casos como (sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis) y 5,3 millones de infectados nuevos por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (Cruz Hernández et al., 2007). En este sentido, varios estudios mencionan que una de las ITS más preocupantes es el VIH, debido a su carácter contagioso y sin cura definitiva. Un factor para este problema es comenzar la actividad sexual temprana (Villegas-Castaño y Tamayo-Acevedo, 2015) y (Mera Zambrano et al., 2016).

En Ecuador se identifica que existe la mayor prevalencia de VIH, principalmente en la ciudad de Guayaquil (Gutiérrez et al., 2006; Fernández, 2012). Así mismo plantean que las relaciones sexuales comerciales están bastante reguladas en el Ecuador, estudios demuestran que las trabajadoras sexuales emplean condones como medio de protección en más del 90% las relaciones comerciales y en un 70% en las relaciones sexuales con su pareja sentimental.

Por lo tanto el conocimiento y conciencia ante las ITS incide a favor de la prevención de enfermedades adquiridas, principalmente por la inexperiencia, y en algunos casos, por la falta de compromiso referente al tema. Al respecto, es pertinente realizar el análisis de las ITS registradas en las diferentes zonas rurales y urbanas del país, asimismo establecer lineamientos para la prevención de ciclos epidemiológicos de las diferentes patologías transmisibles. Por esto, el siguiente estudio identifica los elementos de riesgo, y su incidencia en los diferentes factores que producen las infecciones de transmisión sexual en la población de adolescentes que acuden al Centro de Salud Crucita Tipo A, en el periodo enero - octubre 2021, y así, realizar recomendaciones desde la perspectiva de la Medicina Familiar, para disminuir la transmisión de enfermedades sexuales.

De acuerdo a los argumentos planteados anteriormente, la presente investigación tiene

Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo

como objetivo general se planteó identificar los factores de riesgo en las infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

## **METODOLOGÍA**

El presente estudio, es de enfoque cuantitativo, se obtuvo la información previa de los datos estadísticos demográficos, epidemiológicos disponibles en la unidad de salud sobre el registro de morbilidad de las principales causas según edad y sexo, considerando la revisión de historia clínicas y demás documentos propios de la unidad. El procedimiento consideró los siguientes pasos:

- a) Revisión de historias clínicas de los últimos cinco años (2017-2021), considerando como criterio de revisión las fichas de adolescentes según edad y sexo. Posteriormente se identificaron aquellos que registran alguna ITS y con base a esa información se realizó la caracterización de las variables presentes en este estudio con la información demográfico-epidemiológica y clínica, así como el tipo de profesional médico encargado de la atención: Médico General o Médico Familiar.
- b) Así mismo, la recolección de información de todas las historias clínicas de adolescentes según sexo y edad y se determinó las ITS de los últimos 5 años (2017–2021). Para el análisis de datos previos de orden cuantitativo y extraído de las historias clínicas de los adolescentes atendidos en la unidad de salud de ITS se realizó el análisis de estadística descriptiva estableciéndose además relaciones básicas. Apoyado en la revisión documental-bibliográfica, lo que permitió la elaboración de las conclusiones y análisis respectivos.

Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo

## RESULTADOS

El presente trabajo registro un total de 953 adolescentes, que buscaron atención en el Centro de Salud Tipo A de la parroquia Crucita, del cantón Portoviejo. Durante este periodo de análisis se registra la atención según el sexo y edades de los adolescentes. En la Tabla 1 se observa la información categorizada.

**Tabla 1.**  
Categorización de la muestra por edad y sexo.

<b>Categoría sexo</b>	<b>Edad 10-14 años</b>	<b>Edad 15-19 años</b>	<b>Total</b>	<b>Porcentaje</b>
Hombre	219	117	336	35
Mujer	202	415	617	65
Total	421	532	953	
<b>Porcentaje</b>	<b>44</b>	<b>56</b>	<b>100</b>	

**Elaborado por:** Los autores.

Con base a esta información se puede observar que el 65% de la población representa a las mujeres mientras que el 35% representa a los hombres. En el caso de los rangos de edad de 10 a 14 años existe una ligera mayoría de hombres versus a mujeres, sin embargo, el número de mujeres sobrepasa al de hombres en el rango de edad de 15 a 19 años el número de adolescentes es más representativo siendo 415 mujeres que fueron atendidas en el centro de salud, en referencia a 117 hombres que fueron atendidos en ese rango de edad.

Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo

En cuanto a la caracterización de las etnias del grupo de estudio, se puede identificar 4 grupos étnicos en los cuales el 59.6% representa a los montubios, el 28.0% corresponde al grupo étnico mestizos y el restante el 12,4% corresponde a las etnias indígena y afroecuatorianas. En la tabla 2 se encuentra categorizada la población según su etnia.

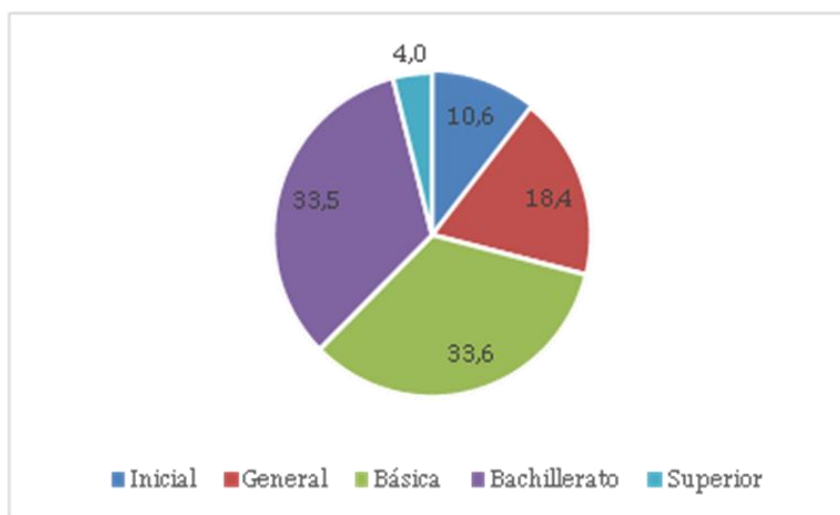
**Tabla 2.**  
Categorización de la muestra por etnias.

<b>Categoría etnias</b>	<b>Número</b>	<b>Porcentaje</b>
Mestizos	568	59.6
Montubios	267	28.0
Afroecuatoriana	94	9.9
Indígena	24	2.5
<b>Total</b>	<b>953</b>	<b>100.0</b>

**Elaborado por:** Los autores.

En el análisis de la categorización por educación se puede determinar que existen cinco grupos en los cuales se encuentra que más del 67,1% de la población se encontraba entre educación básica y bachillerato, segundo por educación general, inicial y superior, con valores entre los 4.0 a 18,4%. En la figura 1 se puede observar la distribución de la categoría educación.

Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo



**Figura 1.** Distribución porcentual de categoría de educación en población.

**Fuente:** Los autores.

En la tabla 3, se puede distinguir que el 13.3% de los participantes, conformado por un total de 127 personas, presentaron morbilidades en ITS; por otro lado, un 86.7% de los participantes, representado por 826 adolescentes, no tienen registro de dichas morbilidades, por lo tanto, se excluyeron del presente estudio. Es importante mencionar que la población de estudio que presenta morbilidad de enfermedades de transmisión sexual son solo mujeres en todos los rangos de edad.

Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo

**Tabla 3.**  
 Población con morbilidades de las principales causas de transmisión sexual.

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Sí	127	13.3
No	826	86.7
<b>Total</b>	<b>953</b>	<b>100.0</b>

**Elaborado por:** Los autores.

En la tabla 4 se detallan las conductas de riesgo sexual de la población en estudio, registradas en el Centro de Salud de Crucita. La conducta de riesgo sexual que presentó mayor frecuencia mencionada por los adolescentes fue tiene relaciones sexuales sin protección con 51 veces, seguido de bebe alcohol o consume drogas recreativas con un valor de 44 veces. Las conductas de riesgo sexual con menores frecuencias mencionadas por los adolescentes fueron: Mantiene relaciones sexuales con múltiples parejas con 22 veces, tiene antecedentes de ITS con 7 veces y visita centros de tolerancia en busca de relaciones sexuales con 4 veces. Cabe mencionar que ninguno de los adolescentes participantes del estudio, contrata servicios privados para tener relaciones sexuales ni utiliza drogas intravenosas.



Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo

**Tabla 4.**  
 Conductas de Riesgo sexuales registradas en el Centro de Salud Crucita.

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>
Tiene relaciones sexuales sin protección	51
Bebe alcohol o consume drogas recreativas con frecuencia	44
Mantiene relaciones sexuales con múltiples parejas	22
Tiene antecedentes de ITS	7
Visita centros de tolerancia en busca de relaciones sexuales	4
Contrata servicios privados para tener relaciones sexuales	0
Utiliza drogas intravenosas	0

**Elaborado por:** Los autores.

En la tabla 5 que se presenta a continuación, se encuentra representada la caracterización de factores de riesgo de las ITS en el Centro de Salud Tipo A Crucita. Cabe mencionar, que, en algunos casos, existieron diferentes factores de ITS en un mismo adolescente. El factor de riesgo de las ITS con mayor porcentaje de presencia en los adolescentes fue de 25.2% en Tricomoniasis urogenital, seguido de la candidiasis de la vulva y de la vagina con 22.0%, infección de vías urinarias con 18.1% e infección genital en el embarazo con 13.4%. Con porcentajes bajos entre 3.1 y 7.9% se identificaron la

Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo

infección de la vejiga urinaria, trastorno del sistema urinario, infecciones no especificadas y vaginitis aguda.

**Tabla 5**

Análisis de frecuencia de factores que pueden provocar ITS en el Centro de Salud Crucita.

<b>Factores de Riesgo ITS</b>	<b>Frecuencias</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Tricomoniasis urogenital	32	25.2
Candidiasis de la vulva y de la vagina	28	22.0
Infección de vías urinarias sitio no especificado	23	18.1
Infección genital en el embarazo	17	13.4
Vaginitis aguda	10	7.9
Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	8	6.3
Trastorno del sistema urinario, no especificado	5	3.9
Infección de la vejiga urinaria en el embarazo	4	3.1
<b>TOTAL</b>	<b>127</b>	<b>100.0</b>

**Elaborado:** Los autores.

Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo

## **DISCUSIÓN**

Se evaluaron 953 pacientes del Centro de Salud crucita en un componente cuantitativo que permitió identificar que el 13.3 % de la población de adolescentes tiene un diagnóstico positivo de ITS. En cuanto a la caracterización de las ITS, se identificaron 8 factores de ITS, presentándose no solo una en un mismo adolescente. Las ITS más frecuentes en los adolescentes fueron la tricomoniasis urogenital. Por otra parte, un estudio de Aguirre (2016), menciona que existe una fuerte relación entre el nivel de instrucción de la población y el desarrollo ITS, identificando que aquellos pacientes que tienen una instrucción mínima presentan más infecciones como vaginitis, por lo se relaciona con los testimonios del personal médico que menciona que la falta de conocimiento es la principal causa para contraer infecciones y ITS.

En cuanto los factores socio culturales que influyen en el desarrollo de enfermedades de transmisión sexual, se ha identificado que en la población de adolescentes mantiene conductas de riesgo en las que no son conscientes de las consecuencias, ya que el consumo de drogas, la visita de centros de tolerancia en la búsqueda de prácticas sexuales, mantener relaciones con múltiples parejas, asimismo la OPS identifica que un mayor número considerable de parejas sexuales es otro factor que influye en el contagio de Vaginitis aguda.

## **CONCLUSIÓN**

Los adolescentes tienen poco conocimiento sobre las diferentes infecciones de transmisión sexual. El VIH, es el más común e ignoran los riesgos de otras ITS. Esto se genera por el desconocimiento y falta de formación tanto de adolescentes como de padres de familia. La mala influencia de redes sociales para comunicar información acertada de las infecciones de transmisión sexual es un problema muy común en los adolescentes. Esta información no está definida y estandarizada y se puede interpretar de manera errónea por parte de los adolescentes.

Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo

Se deben crear líneas de acción preventiva para mejorar las condiciones de acceso a la información de estudiantes. El dialogo entre adolescentes y padres de familia debe ser directo para evitar procesos desinformativos o también miedos de los adolescentes sobre dudas con respecto a las ITS y educación sexual.

Es importante usar la tecnología para informar y generar estrategias de comunicación para adolescentes. Con esto se busca que se generen procesos adecuados de formación continua en ellos y que sus dudas puedan ser solventadas de manera adecuada. Se evidencia que en el Centro de Salud Crucita se registra la presencia de ocho infecciones de transmisión sexual, a su vez existe un considerable número de pacientes que no aún no registra diagnóstico.

### **CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación del artículo.

### **FINANCIAMIENTO**

No Monetario.

### **AGRADECIMIENTO**

A todos los agentes sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

### **REFERENCIAS CONSULTADAS**

Aguirre Freire, C. D. (2016). Salud sexual y reproductiva, infección vaginal en el embarazo y efectos en el recién nacido en El Carmen-Manabí, plan de prevención. [Sexual and reproductive health, vaginal infection in pregnancy and effects on the newborn in El Carmen-Manabí, prevention plan] Tesis de maestría. Universidad de Guayaquil. Recuperado de: <https://n9.cl/jh0fv>

Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo

- Calatrava, M., López-Del Burgo, C., y de Irala, J. (2012). Factores de riesgo relacionados con la salud sexual en los jóvenes europeos. [Risk factors related to sexual health in young Europeans] *Medicina Clínica*, 138(12), 534–540. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.medcli.2011.07.020>
- Cruz Hernández, J., Yanes Quesada, M., Isla Valdés, A., Hernández García, P., y Turcios Tristá, S. (2007). Anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual. [Contraception and sexually transmitted diseases] *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 23(2) Recuperado de: <https://n9.cl/pca01>
- Díez, M., & Díaz, A. (2011). Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. [Sexually transmitted infections: epidemiology and control] *Revista Española de Sanidad Penitenciaria*, 13(2), 58–66. <https://doi.org/10.4321/s1575-06202011000200005>
- Fernández, M. (2012). Relación entre el conocimiento de los mecanismos de transmisión del VIH y la percepción del riesgo de infección en Guayaquil, Ecuador. [Relationship between knowledge of the mechanisms of HIV transmission and the perception of the risk of infection in Guayaquil, Ecuador] *Revista Chilena de Salud Pública*, 16(2), 107-114. <https://doi.org/10.5354/0717-3652.2012.20283>
- Gutiérrez, J. P., Molina-Yépez, D., Samuels, F., y Bertozzi, S. M. (2006). Uso inconsistente del condón entre trabajadoras sexuales en Ecuador: resultados de una encuesta de comportamientos. [Inconsistent Condom Use Among Sex Workers in Ecuador: Results of Behavior Survey] *Salud Pública de México*, 48(2), 104– 112. <https://doi.org/10.1590/s0036-36342006000200004>
- Hurtado de Mendoza Zabalgoitia, M., Veytia López, M., Guadarrama Guadarrama, R., y González-Forteza, C. (2017). Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estudiantes universitarios. [Association between multiple sexual partners and the early onset of coital sexual intercourse in college students] *Nova scientia*, 9(19), 615-634. <https://doi.org/10.21640/ns.v9i19.849>
- Mera Zambrano, A. C., Roca Castro, Y. D., y Medranda Obregón, E. A. (2016). Salud sexual y reproductiva en las mujeres de los cantones Montecristi, Jaramijó y Manta (Ecuador). [Sexual and reproductive health in women in the cantons of Montecristi, Jaramijó and Manta (Ecuador)] *Margen*, 79, 1–21. Recuperado de: <https://n9.cl/0zysu>

Alexandra-del-Rocío Maldonado-Núñez; Zila Isabel Esteves-Fajardo

Royuela Ruiz, P., Rodríguez Molinero, L., Marugán de Miguelsanz, J. M., y Carbajosa Rodríguez, V. (2015). [Risk factors of sexual precocity in adolescents]. *Pediatría Atención Primaria*, 17(66), 127-136. <https://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322015000300004>

Villegas-Castaño, A., y Tamayo-Acevedo, L. S. (2015). Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia, 2013. [Prevalence of sexually transmitted infections and risk factors for sexual health of adolescents in school], Medellín, Colombia, 2013] *Iatreia*, 29(1), 5–17. <https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.v29n1a01>

©2022 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).