

POLICLÍNICO UNIVERSITARIO

ASDRÚBAL LÓPEZ VÁZQUEZ

MUNICIPIO GUANTÁNAMO

Titulo: Intervención educativa sobre VIH/SIDA en adolescentes. Sector La P. Republica Bolivariana de Venezuela. Enero – Junio 2007.

Title: Educational intervention on HIV / AIDS in adolescents. Sector P. Republic Bolivariana of Venezuela. January. June 2007.

Autores: Esp. 1er Grado MGI Ana María Hernández Callejas, Esp. 1er Grado MGI Niovis Morales del Río, Lic. Raiza Tudela Pérez, Lic. Alexis Romero Cisnero, MSc Miroslava Mairín Navaroli Betancourt, Msc yaneisy Gámez Urgellés, MSc Marilín Carrión Stuart

RESUMEN

Se realizó un estudio de intervención educativa sobre VIH/SIDA para elevar el nivel de conocimiento de los jóvenes pertenecientes al círculo de adolescentes del sector la P. del Barrio José Gregorio Hernández. de la republica Bolivariana de Venezuela, Enero – Julio 2007, para elevar los conocimientos sobre la enfermedad. El universo estuvo representado por 40 adolescentes. La información se obtuvo de una encuesta, que permitió evaluar los conocimientos antes y después del programa educativo. Y se encontró que existió un bajo nivel de conocimiento en cuanto a concepto de VIH/SIDA con 85%, vías de transmisión con 80%, grupos y factores de riesgo con 97.5%, síntomas y signos con 100%, conducta a seguir ante la infección por VIH/SIDA con 85%, posterior a la intervención educativa se logró incrementar alcanzando resultados positivos. Por lo que se concluye que la intervención educativa modificó el nivel de conocimiento en la totalidad de los temas abordados.

Palabras clave: VIH/SIDA / adolescentes / vías de transmisión/ factores de riesgo

SUMMARY

It was carried out a study of educational intervention on HIV / AIDS to elevate the level of the youths' belonging to the circle of adolescents of the sector knowledge P. of the Neighborhood José Gregorio Hernández. of the republic Bolivariana of Venezuela, January. Julio 2007, to elevate the knowledge on the illness. The universe was represented by 40 adolescents. The information was obtained of a survey that allowed to evaluate the knowledge and after the educational program. And it was found that a low level of knowledge existed as for concept of HIV / AIDS with 85%, transmission roads with 80%, groups and factors of risk with 97.5%, symptoms and signs with 100%, behavior to continue before the infection for HIV / AIDS with 85%, later to the educational intervention it was possible to increase reaching positive results. For what you concludes that the educational intervention modified the level of knowledge in the entirety of the approached topics.

Key words: HIV / AIDS / adolescents / roads of transmission / factors of risk

INTRODUCCIÓN

La palabra SIDA proviene de las iniciales de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, que consiste en la incapacidad del sistema inmunitario para hacer frente a las infecciones y otros procesos patológicos. El SIDA no es consecuencia de un trastorno hereditario, sino resultado de la exposición a una infección por el VIH, que facilita el desarrollo de nuevas infecciones oportunistas, tumores y otros procesos. Este virus permanece latente y destruye un cierto tipo de linfocitos, células encargadas de la defensa del sistema inmunitario del organismo (1,2). Desde su aparición, el síndrome de inmunodeficiencia adquirida —SIDA— se ha constituido en uno de los principales problemas de salud del planeta debido a su impacto en lo humano, social y económico; ha llegado a ser la cuarta causa de mortalidad general y la primera en la población joven en los países desarrollados. Sin embargo, es en los países en vías de desarrollo donde habita la mayoría de personas infectadas (71%) (3).

Casi 25 millones de personas viven con el VIH en África subsahariana, el 63% del total de las que viven con el VIH en el mundo. La zona más castigada es África meridional, donde Zimbabwe sigue siendo el único país donde la prevalencia nacional del VIH en adultos ha disminuido. Esta tendencia parece estar relacionada, en parte, con los cambios comportamentales que se remontan a mediados y finales del decenio de 1990 (4).

En Cuba, desde que se reveló el primer caso en 1986, se han detectado 6 693 individuos infectados con el virus, masculinos 5382 (80.3%) y femeninos 1311 (19,7%); de ellos 2 707 (40.4 %) han desarrollado la enfermedad, de los cuales 1 296 (47.8 %) fallecieron, incrementándose en 120 el número de casos detectados con respecto al 2004, reduciéndose a 6 defunciones menos que el año anterior, la prevalencia en adultos es del 0,1% (< 0,2%) y el Programa de prevención de la transmisión materno-infantil del VIH, uno de los más eficaces del mundo, ha permitido que el número total de neonatos infectados hasta ahora no llegue a 100. (5)

En Venezuela la prevalencia se sitúa entre 0,5 - < 1,0% [0,7%] y, no es la excepción, ya que la feminización de la epidemia en el país es evidente, así como el aumento de la tasa de infección en la población joven; a principios de la década de los años 90 en Venezuela, de cada 18 personas que vivían con VIH solamente una era mujer, mientras que para el 2004 esta proporción se encontraba en una mujer por cada dos hombres, es decir, que el 33% de los casos de VIH en Venezuela son mujeres, lo que apunta a que la transmisión heterosexual se viene incrementando de forma notable (6). Hay signos de que está avanzando la epidemia en el área andina, esta región tiene la incidencia estimada más alta de Infecciones de Transmisión sexual (ITS) de toda América latina (15%) y en esta área Venezuela tiene la prevalencia estimada más alta, existiendo las mayores tasas de todo el continente en Isla Margarita y otras islas caribeñas de Venezuela, en 2001 el Ministerio de Salud y Desarrollo Social registró más de 8000 casos. El VIH/SIDA parece estar aumentando en áreas turísticas, industriales y mineras (7). Se realizó este estudio con el objetivo de elevar el nivel de conocimiento de los jóvenes pertenecientes al círculo de adolescentes del sector la P. del Barrio José Gregorio Hernández de la republica Bolivariana de Venezuela en el período comprendido Enero – Julio 2007.

MÉTODO

Se realizó un estudio de intervención educativa sobre VIH/SIDA para elevar el nivel de conocimiento de los jóvenes pertenecientes al círculo de adolescentes del sector la P. del Barrio José Gregorio Hernández. de la republica Bolivariana de Venezuela en el período comprendido Enero – Julio 2007. El universo estuvo constituido por los 40 adolescentes que formaban parte del círculo de adolescente del barrio José Gregorio y que cumplieran con los

criterios de inclusión. La investigación se realizó en tres etapas: Diagnóstico, Intervención, Evaluación Final. Se utilizaron las variables partiendo de los conocimientos de los adolescentes sobre el VIH, vías de transmisión, grupos factores de riesgo, los síntomas que se relacionan con la infección por VIH/SIDA, la conducta a seguir si se infectara con el VIH. Para la evaluación general de los conocimientos de los adolescentes se procedió a la sumatoria de los puntos obtenidos en cada pregunta y se consideró: Adecuados: Cuando la puntuación total sea de 60 puntos o más. Inadecuados: Cuando la puntuación sea inferior a los 60 puntos. Los datos fueron procesados por medios computarizados utilizando los programas Microsoft Word y Microsoft Excel, se utilizó el por ciento como medida de resumen. Se confeccionaron tablas para la mejor comprensión del lector. Se analizó toda la información obtenida, permitiendo evaluar la misma lo que nos facilitó arribar a conclusiones y emitir recomendaciones.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la tabla 1 se observa el conocimiento de los conceptos de VIH /SIDA, nótese como antes de la intervención 34 adolescentes (85%) participantes en nuestro estudio tenían conocimientos inadecuados sobre el tema y después de la intervención logramos que de estos el 97,5% adquirieran conocimientos adecuados sobre el mismo. En estudio realizado, se ponen en evidencia una deficiente instrucción de los adolescentes sobre el tema. La escasa argumentación que se brinda a la joven generación acerca de aspectos relacionados con la sexualidad y en especial contra el VIH/SIDA y otras ITS, se contrapone al aumento actual de estas últimas en la población expuesta. Que al ser la más vulnerable e inexperta propicia la entrada a la infección por el VIH/SIDA ⁽⁸⁾.

Coincide este estudio con la Dra. Álamo la que en un trabajo similar con adolescentes logró modificar los conocimientos de estos al respecto ⁽⁹⁾.

La salud de los adolescentes y jóvenes es un tema que despierta cada vez más interés en todo el mundo, por la mejor comprensión de las características de esta edad para la salud pública y también por las condiciones cambiantes de la sociedad, que añadidas a la modificación de la conducta de estos grupos han generado nuevo riesgos para la salud de ellos; esto se refiere, especialmente, a la salud sexual y reproductiva. La diseminación de las infecciones de Transmisión Sexual dependen del comportamiento y las actitudes sexuales, la

disponibilidad de servicios para el diagnóstico e identificación de los contactos, así como también de los cambios en la virulencia y sensibilidad de los organismos causantes. (10)

Los adolescentes poseen como características propias: la falta de control de los impulsos, la ambivalencia emocional, así como los cambios emotivos y conductuales; además de ello, su cada vez más temprana práctica sexual les lleva a la búsqueda de las relaciones íntimas como inicio de su vida sexual activa y debe aprender a manifestar el impulso sexual de una manera aceptada por el grupo social al cual pertenece (11). Esta manera de sentir lleva a que estas personas ignoren el riesgo de infección y por lo tanto a que no tomen precauciones.

La tabla 2 muestra los conocimientos que poseían los adolescentes sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA en ella se observó que el 80% de los encuestados tenían conocimientos inadecuados sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA, solo el 20% de estos presentaron conocimientos adecuados sobre el tema, mientras que después de la intervención se modificaron los conocimientos a un 100% de los que tenían conocimientos inadecuados antes de la intervención. Demostrándose que los adolescentes presentaron falsas creencias sobre la transmisión del VIH/SIDA, restándole importancia a la vía sexual, que es el mecanismo fundamental de transmisión durante muchos años, vía mediante la cual se infecta el mayor número de personas. Estos resultados coincidieron con estudios realizados por García T y Rodríguez R donde el 90% de los adolescentes tenían conocimientos inadecuados sobre las vías de transmisión. (12)

La modificación del comportamiento sexual es uno de los grandes desafíos para poder prevenir las infecciones de transmisión sexual, lo cual solo puede lograrse con los programas de información, asesoramiento y comunicación bien diseñados que provean a los jóvenes de conocimientos, capacidades y apoyo para precaverlas (13).

La tabla 3 muestra los conocimientos que sobre los principales grupos y factores de riesgo de la infección por VIH/SIDA poseían los adolescentes, se observó que antes de la intervención un 97,5% tenían conocimientos inadecuado y solo el 2,5% presentaban conocimientos adecuados, lográndose después de la intervención que un 95% de los adolescentes que tenían conocimientos inadecuados sobre el tema lo modificaran a adecuados. La Dra. Campos en un trabajo realizado con adolescentes, logró modificar el

conocimiento que estos poseían sobre los factores de riesgo de las ITS, ampliando así la percepción del riesgo del adolescente. (14)

Entre todas las conductas sexuales de riesgo es sin dudas, el inicio precoz de las relaciones sexuales, la que posee una mayor trascendencia, pues es precisamente a partir de esta que se derivan todas las restantes (8,12).

Llama la atención que muchos adolescentes iniciados en una vida sexual activa, desconocen el riesgo de contraer enfermedades venéreas por esa vía y no ven la necesidad de utilizar medios de protección, lo cual demuestra que la educación sexual recibida no es suficiente. Los jóvenes necesitan información correcta para que puedan protegerse contra el contagio, pues la infección del VIH se está incrementando más rápidamente entre los menos conocedores del grave problema, quienes tienen además las más altas tasas de enfermedades de transmisión sexual. Estas pueden afectar tanto a la salud como a la habilidad reproductiva de la persona. Para los jóvenes, los riesgos de presentar el VIH/SIDA puede ser difícil de comprender. Como el VIH/SIDA tiene un largo período de incubación, el comportamiento arriesgado no tiene inmediatamente consecuencias manifiestas. (15)

Al mismo tiempo, para una persona joven los costos sociales de prevenir la infección por VIH/SIDA, inclusive la pérdida de la relación, la pérdida de confianza y la pérdida de aceptación por parte de los compañeros, puede ser un precio demasiado alto que pagar. Además, muchos jóvenes no están enterados de lo que se entiende por comportamiento sexual arriesgado. Aún si reconocen el riesgo de contraer el VIH/SIDA e incluso, muchos creen que ellos mismos son invulnerables. (16)

En la tabla 4 se exponen los conocimientos acerca de los síntomas y signos de la infección por VIH/SIDA. Antes de la intervención el 100% presentaron conocimientos inadecuados, luego de la intervención se logró que el 92,5% de los que tenían conocimientos inadecuados, alcanzaran conocimientos adecuados sobre el tema.

Coincide con el estudio realizado por los Drs. Pérez A., Brunely M. donde después de la intervención logró modificar el 98,2% de los que tenían conocimientos inadecuados antes de la intervención. (17)

Conocer sobre los síntomas y signos del VIH/SIDA constituye un elemento importante para la búsqueda de orientación para el tratamiento. La promoción de salud incluye a la prevención como un todo en el contexto de la vida diaria, más que enfocar la población con riesgo a enfermar; está dirigida hacia la acción sobre los determinantes de la salud (Biología Humana, Estilo de Vida, Medio ambiente y Organización de los servicios de salud), por lo que requiere de la cooperación y la participación activa de todos. (15)

Los conocimientos sobre la conducta a seguir ante la infección por VIH/SIDA se observan en la tabla 5, donde antes de la intervención el 85% presentaron conocimientos inadecuados, y después de la misma el 100% de estos presentaron conocimientos adecuados, no encontrando en las bibliografías revisadas, estudios que coincidieran con los resultados.

CONCLUSIONES

- La intervención educativa modificó el nivel de conocimiento en la totalidad de los temas abordados.

RECOMENDACIONES

- Extender a las demás áreas integrales de salud estudios de intervención educativa, para lograr cambios en la forma de conducirse la población en general.
- Utilizar estos adolescentes como Promotores de Salud en el trabajo Componente Educativo Comunitario en base a la educación por “pares o iguales”

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Revista religiosa disponible en <http://www.w3c.org/TR/1999/REC-htm1401-19991224/loose.dtd> Consultado Enero 2007.
2. Gatell J, Mallolas J, Miró J, Clotet B, Podzamczar D Guía práctica del Sida. Clínica, diagnóstico y tratamiento. Barcelona: Masson; 1998. p. 23.
3. Quinn T. The epidemiology of the acquired immunodeficiency syndrome in the 1990s. Emerg Med. Clin North Am 1995; 13:1-21

- 4-Correa Wilson R. África, urge detener el SIDA. Revista Bohemia 2000; 92 (2): 46-7.
- 5-ONUSIDA. Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. Los niños y los jóvenes en un mundo con Sida. Ginebra: Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA ONUSIDA; 2001.
- 6- Colombia. Ministerio de Salud. Subdirección de Epidemiología y Laboratorio Nacional de Referencia. Instituto Nacional de Salud. Programa Nacional de Prevención y Control ITS/SIDA. Colombia 1983-2002. Bogotá: Instituto Nacional de Salud; 2002. p. 5.
- 7- El estudio puede consultarse en la sección de Documentos de la página web de Zenit www.zenit.org/spanish/archivo_documentos. Consultada en abril 2007.
- 8- AIDS Foundation East West (2006). Officially registered HIV cases in the Russian Federation: 1 January 1987 through 30 June 2006. AIDS Foundation East West.
- 9- Álamo Y. Modificación de conocimientos sobre ITS en adolescentes de preuniversitario. [Trabajo para optar por el título de especialista de Medicina General Integral] Santiago de Cuba. 2003
- 10 -Actuarial Society of South Africa (2005). ASSA 2003 AIDS and demographic model. ASSA, Ciudad del Cabo.
- 11-León P, Benitez B, Digo T. Epidemia de VIH/ SIDA y repercusión de ne desarrollo económico y social en la población matancera. Rev. méd electrón (seriada en línea) 2006;28(5). Disponible en [URL:http://www.cpimtz.Sld.cu-rev. Medica-2006 Hema 17.htm](http://www.cpimtz.Sld.cu-rev.Medica-2006 Hema 17.htm).
- 12- García T, Rodríguez R, Fuentes J. Instrumentos de trabajo para el estudio de las enfermedades de transmisión sexual. Rev. Cubana Med Gen Integr, 1999; 15(5).536-40.
- 13-Morbilidad y relación hombre-mujer en Zulia desde 1985 – 1997. El VIH/SIDA en Venezuela. Análisis de situación y recomendaciones. CIES. Venezuela. 1998.
- 14- Carnero Y; Hernández; J; Mavares; A; Arandia; A, Pineda. Prevalencia del virus de Inmunodeficiencia adquirida (VIH) en el estado Zulia durante los años 1984 – 2003. Vital. Academia Biomédica Digital. Tópico: SIDA. Disponible en : <http://caibco.ucv.ve>.
- 15- ONUIDA 2007. www. Telcon. onusida. Es. Consultada en abril 2007.

16- Caballos E, Martínez J, Millán D, Rondon M, Coello E. Conocimientos sobre el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) en homosexuales, Anaco. Edo Anzoátegui. Venezuela 2004. Vitae Academia Biomédica Digital.

17- Pérez A, Brunely M. Intervención educativa sobre ITS en un grupo poblacional de riesgo. Rev. Cubana Med Gen Integr ,2000; 16

ANEXOS

TABLA 1: Conocimientos de los jóvenes pertenecientes al círculo de adolescentes del sector la P. del Barrio José Gregorio Hernández. de la republica Bolivariana de Venezuela en el período comprendido Enero – Julio 2007 acerca de los conceptos del VIH/SIDA.

Nivel de Conocimientos	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	6	15	39	97.5
Inadecuado	34	85	1	2.5
Total	40	100	40	100

Fuente: Encuesta

Tabla 2-Conocimientos acerca de las vías de transmisión del VIH/SIDA.

Nivel de Conocimientos	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	8	20	40	100
Inadecuado	32	80	---	---
Total	40	100	40	100

Fuente: Encuesta

Tabla 3-Conocimientos sobre los principales grupos y factores de riesgo por la infección por VIH/SIDA.

Nivel de Conocimientos	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	1	2.5	38	95
Inadecuado	39	97.5	2	5
Total	40	100	40	100

Fuente: Encuesta

Tabla 4- Conocimientos acerca de los signos y síntomas de la infección por VIH/SIDA.

Nivel de Conocimientos	Antes		Después	
	No	%	No	%

Adecuado	0	---	37	92.5
Inadecuado	40	100	3	7.5
Total	40	100	40	100

Fuente: Encuesta

Tabla 5- Conocimientos acerca de la conducta a seguir ante la infección por VIH/SIDA.

Nivel de Conocimientos	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	6	15	40	100
Inadecuado	34	85	---	---
Total	40	100	40	100

Fuente: Encuesta

Anexo 2.

Consentimiento informado:

Por medio del presente documento, se solicita la autorización a los padres, tutores o representantes, para que autoricen la participación de los adolescentes en este estudio.

Nombre del Padre Tutor o Representante:

ANEXO 3

ENCUESTA

Pregunta 1

A partir de los conocimientos que usted tiene sobre el vih/sida seleccione con una x los enunciados correctos

- a) El VIH /SIDA se adquiere principalmente por mantener relaciones sexuales sin protección, independientemente de las preferencias sexuales de las personas
- b) Las infecciones de transmisión sexual son inevitables en las edades jóvenes de la vida
- c) Los factores de riesgo para adquirir una infección por VIH interesan solo a homosexuales

d) La etapa final de la infección por VIH es el SIDA que debilita el sistema inmunológico del organismo

PREGUNTA 2

Marque con una x la posible vía de contagio que usted conoce:

- a) A través de beso y abrazo
- b) Al tener relaciones sexuales cóitales sin preservativo
- c) Al usar peines , toallas u otros articulo personales
- d) A través de la placenta.
- e) A través de la sangre o hemoderivados
- f) Por baño en piscina

PREGUNTA 3

Seleccione las prácticas de riesgo para la infección por VIH

- a) ---- Practica de relaciones sexuales cóitales con preservativos
- b) ----- No tener relaciones sexuales con desconocidos.
- c) -----No besar, ni dar la mano a personas que viven con VIH.
- d) ----- Mantener la fidelidad mutua de la pareja.
- e) ----- No comer en lugares públicos.

PREGUNTA 4

De lo siguientes síntomas señale cuales usted relaciona con la infección por VIH.

- a) -----Fiebre.
- b) ----- Perdida de peso.
- c) ----- Tos.
- d) ----- Secreción uretral.
- e) ----- Dolores cabeza.
- f) ----- Dolores musculares.
- g) ----- Síntomas de virosis inespecífica.
- h) ----- Diarreas persistente
- i) ----- Todos.
- j) ----- Ninguno.

PREGUNTA 5

Si usted se infectara con el VIH su actitud seria (selecciones un ítem).

- a) Consulto con mis amigos más cercanos.
- b) No se lo digo a nadie , eso es una vergüenza
- c) Acudo tempranamente al médico.
- d) Abandono la escuela y me dedico a divertirme.
- e) Permanezco sin acudir al médico, total el sida no tiene cura.