

Comunicación Breve

VIH y conductas sexuales de riesgo en adolescentes: causa y consecuencia. Una aproximación a la realidad de una comunidad rural.

Luis Felipe Campos^a, Dianny Canelones^a, Moisés Rodríguez^a, Paola Terán Bravo^{b*}.

^aPrograma de Medicina. Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda (UNEFM). ^bPostgrado de Pediatría y Puericultura. Hospital Universitario "Dr. Alfredo Van Grieken". UNEFM. Coro. Venezuela.

Recibido 30 de junio de 2023; aceptado 29 de septiembre de 2023

Resumen: Diariamente 4000 personas se infectan con VIH, siendo 1100 jóvenes. En Venezuela la prevalencia general de VIH hasta 2019, entre jóvenes de 15 a 24 años, era de 0,13%. Con el fin de determinar el nivel de conocimientos sobre VIH, y su relación con las conductas de riesgo de sexualidad en adolescentes, se realizó este estudio descriptivo. Los datos se obtuvieron de forma anónima y se analizaron mediante estadística descriptiva. La edad promedio fue 15 años y el 86% tenía bajo nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA. El 36,5% refirió inicio temprano de las relaciones sexuales, el 60% tuvo más de 1 pareja sexual, solo el 50,7 % refirió el uso del preservativo y casi un 2% refirió haber tenido una enfermedad de transmisión sexual. Tal como ya ha sido descrito en trabajos previos, el principal riesgo de transmisión de VIH sigue siendo el desconocimiento sobre la sexualidad sana y las ITS.

Palabras clave: SIDA, infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, relaciones sexuales

HIV and sexual risk behaviors in adolescents: cause and consequence. An approach to a rural community reality.

Abstract: Daily, 4,000 people are infected with HIV, including 1,100 young people. In Venezuela, the overall prevalence of HIV until 2019, among young people aged 15 to 24, was 0.13%. In order to determine the level of knowledge about HIV, and its relationship with sexual risk behaviors in adolescents, this descriptive study was conducted. Data were collected anonymously and analyzed using descriptive statistics. The average age was 15 years and 86% had a low level of knowledge about HIV/AIDS. The 36.5% reported early initiation of sexual intercourse, 60% had more than one sexual partner, only 50.7% reported condom use, and almost 2% reported having had a sexually transmitted disease. As has already been described in previous studies, the main risk of HIV transmission continues to be the lack of knowledge about healthy sexuality and STI.

Keywords: AIDS; sexually transmitted infections; contraceptive methods; sexual relations.

* Correspondencia:
E-mail: pyatb19@gmail.com

Introducción

Según cálculos de ONUSIDA, diariamente 4000 personas se infectan con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y de ellas, 1100 son jóvenes entre 15 y 24 años [1,2]. De continuar la tendencia, en 2025, alrededor de 1,2 millones de personas se infectarán con VIH. Solo en 2021, un promedio 650 000 personas fallecieron por causas relacionadas con el SIDA [1,3].

Hasta 2019, la prevalencia general de infección por VIH en

Venezuela era de 0,61% (15 a 49 años), estimándose 0,13% en el grupo entre 15 a 24 años [4]. Según proyecciones de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), en el 2030 más de 40 millones de adolescentes de todo el mundo estarán infectados por el virus, dato alarmante que resalta la urgencia de intervenir en la prevención [2]. La población adolescente constituye uno de los grupos de mayor vulnerabilidad a la infección por VIH y otras infecciones de transmisión sexual. La mayoría de los adolescentes poseen poca información sobre los riesgos de

transmisión del virus y la prevención [5-7]. Entre las conductas de riesgo se encuentran inicio temprano de la actividad sexual, cambio frecuente de pareja, poco o inadecuado uso de medidas de protección de barrera y las características sociales y emocionales propias de la edad [6,8]. Este estudio se realizó con el fin de determinar el nivel de conocimientos sobre VIH, las vías de transmisión de la infección y su posible relación con las conductas de riesgo de sexualidad, en adolescentes de una comunidad rural del estado Falcón.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de tipo descriptivo y corte transversal en adolescentes de ambos sexos, con edades entre los 12 y 17 años, que asistieron al liceo "Raúl Ruiz Rodríguez" de Cajarao, municipio Miranda del estado Falcón, durante el lapso de septiembre 2022 a marzo 2023. De los 311 alumnos, 178 (57,2%) participaron en el estudio. Las características sociodemográficas y los datos sobre VIH se obtuvieron de forma anónima a través de dos instrumentos estructurados previamente validados [7,9], evaluándose el nivel de conocimiento sobre VIH (concepto de SIDA, agente causal, vías de transmisión, métodos de prevención) a través de preguntas cerradas en las que la respuesta correcta fue calificada con 1 punto, (siendo el rango de conocimiento Alto: de 12 – 14; Medio: de 08 – 11; Bajo: de 00 – 07) y la práctica de conductas de riesgo y datos sobre sexualidad.

Análisis estadístico: Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva y se representaron en tablas.

Consideraciones éticas: Todos los participantes aceptaron de forma voluntaria y recibieron aprobación por escrito de sus representantes legales, quienes firmaron en conjunto el consentimiento informado. Una vez obtenidos los resultados, en conjunto con el personal del programa de VIH/SIDA de la secretaría de salud del estado Falcón, se realizaron charlas educativas sobre VIH/SIDA, concepto de SIDA, agente causal, vías de transmisión consecuencias y prevención de la infección.

Resultados

Se incluyeron 178 estudiantes en el estudio, todos cursaban educación media diversificada y el bachillerato. En la tabla 1 se resumen las características sociodemográficas. La edad promedio fue de 15 años con 49% (n=87) femeninas y 51% (n=91) masculinos, estando el 60% (n=106) en un hogar biparental, 26% (n=47) en monoparental materno, 9% (n=16) en monoparental paterno y el 5% (n=9) viviendo con otro miembro de su familia sin sus padres.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los adolescentes de la Unidad Educativa Raúl Ruiz Rodríguez. Cajarao, municipio Miranda, estado Falcón. Octubre 2022 – marzo 2023

CARACTERÍSTICA	N	%
Edad (años)		
▪ 13	13	7,3
▪ 14	39	21,9
▪ 15	69	38,8
▪ 16	43	24,2
▪ 17	14	7,9
Promedio ($\bar{X} \pm 1DE$) 15,03 \pm 1,03		
Sexo		
▪ Masculino	91	51
▪ Femenino	87	49
Año que cursa		
▪ 1 ^{er}	0	0
▪ 2 ^{do}	19	10,7
▪ 3 ^{er}	56	31,5
▪ 4 ^{to}	57	32
▪ 5 ^{to}	46	25,8
Tipo de hogar		
▪ Biparental	106	60
▪ Padre	16	9
▪ Madre	47	26
▪ Ausencia de padres	09	5

Fuente: datos propios

En la tabla 2 se muestran los resultados obtenidos sobre el nivel de conocimiento. El 86% (n=153) de los adolescentes estudiados posee bajo nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y el 13,5% (n=24) nivel de conocimiento medio.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de VIH/SIDA de los adolescentes de la Unidad Educativa Raúl Ruiz Rodríguez. Cajarao, municipio Miranda, estado Falcón. Octubre 2022 – marzo 2023

Nivel de conocimiento	N	%
▪ Alto (12 – 14 puntos)	1	0,5
▪ Medio (8 – 11 puntos)	24	13,5
▪ Bajo (0 – 7 puntos)	153	86
Total	178	100

Fuente: datos propios

En la tabla 3 se resumen los datos sobre conductas de riesgo, datos sobre sexualidad y acceso a información sobre VIH/SIDA en su entorno familiar y escolar. El 36,5% (n=65/178) refirieron inicio temprano de las relaciones sexuales; de ellos, el 26,2% (n=17/65) antes de los 12 años, el 43,1% (n=28/65) entre los 13 y 14 años y el 30,7% (n=20/65) restante entre los 15 y 16 años. El 60% (n=39/65) tuvo más de una pareja sexual. Solo el 50,7% (n=33/65) refirió el uso del preservativo como método para evitar un embarazo, sin embargo, no hay referencia de su uso para prevenir infecciones de transmisión sexual, y casi un 2% (n=3/65) refirió haber tenido una enfermedad de transmisión sexual. Cerca de un 4% (n=6) contestó haber tenido sospecha y/o interrupción del embarazo.

Tabla 3. Conductas de riesgo y datos sobre sexualidad y VIH/SIDA de los adolescentes. Unidad Educativa Raúl Ruiz Rodríguez. Caujarao, municipio Miranda, estado Falcón. Octubre 2022 – marzo 2023.

Conductas de riesgo	N	%
▪ Ha tenido relaciones sexuales (si)	65	36,5
▪ Edad de inicio de relaciones sexuales (IRS)		
❖ 12 años o menos	17	26,2
❖ 13 – 14 años	28	43,1
❖ 15 – 16 años	20	30,7
Edad promedio IRS 13,65 + 1,39 años		
▪ Número de personas con las que ha tenido relación sexual		
❖ 1	26	40
❖ 2 a 4	29	44,6
❖ 5 o más	10	15,4
▪ Métodos para evitar embarazos		
❖ Sin método	15	23,1
❖ Píldora	4	6,2
❖ Preservativo	33	50,7
❖ Coito <i>interruptus</i>	13	20
▪ Tiene o tuvo sospecha de embarazo (Si)	4	2,3
▪ Ha tenido Interrupción del embarazo (Si)	2	1,1
▪ Ha tenido o tiene alguna enfermedad de transmisión sexual (Si)	3	1,7
Datos sobre sexualidad y VIH/SIDA		
▪ Se siente cómodo con su cuerpo (Si)	167	93,8
▪ Orientación homosexual (Si)	9	5,1
▪ Recibe enseñanza sobre VIH/SIDA en clases (Si)	115	64,6
▪ Habla sobre VIH/SIDA con los padres (No)	103	58,4

Fuente: datos propios

Discusión

Según proyecciones de la UNESCO, en el 2030 más de 40 millones de adolescentes de todo el mundo estarán infectados por el VIH, números alarmantes que resaltan la urgencia de intervenir en optimizar los esfuerzos de prevención sobre las causas y consecuencias de las infecciones de transmisión sexual, que deben orientarse a proporcionar información actual, veraz y fácil de entender sobre sexualidad responsable, las características y consecuencias de las infecciones de transmisión sexual, las conductas sexuales de riesgo, el consumo de sustancias psicoactivas, la prevención del embarazo y la importancia de la realización personal y la autoestima [6,8,10].

Estudios publicados demuestran que la influencia del entorno y la vulnerabilidad psicológica propia de la adolescencia estimula el inicio temprano de las relaciones sexuales lamentablemente practicadas bajo conductas de riesgo: no uso de métodos anticonceptivos, consumo de sustancias psicoactivas y la falta de conocimientos sobre sexo, embarazo e infecciones de transmisión sexual [8,10-12].

En nuestro estudio, todos los estudiantes cursaban educación media diversificada y el bachillerato con edad promedio de 15 años, habitando el 60% en hogar biparental y el otro 40% en hogar monoparental o viviendo con otro miembro de su familia, porcentajes semejantes a lo reportado en estudios nacionales y latinoamericanos. Sin

embargo, al igual que lo descrito previamente, la conformación parental del hogar se menciona sin hacer referencia a si existe o no disfunción familiar, siendo un dato de interés en el análisis de las posibles causas y consecuencias de las conductas de riesgo [8,13-15]. La disfunción familiar es un tema amplio y con muchos aspectos a ser considerados, por lo que no fue objeto de nuestro estudio, sin embargo, recomendamos su análisis en estudios posteriores. García et al. [10], destacan la influencia negativa que tiene para los jóvenes la convivencia en familias disfuncionales y su efecto en sus actitudes y comportamientos sexuales, que como consecuencia resultan de mayor riesgo.

De manera particularmente preocupante, se observó cómo el 99% de los adolescentes estudiados poseen bajo o medio nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, incluyendo concepto de SIDA, agente causal, vías de transmisión y métodos de prevención, siendo esta característica reportada con frecuencia en estudios nacionales y latinoamericanos [5-7,9-11], lo que demuestra que la información con respecto al VIH/SIDA, sus formas de transmisión, prevención de infección y tratamiento no está siendo difundida de forma suficiente, y la que está siendo difundida no se hace de forma adecuada, dejando vacíos de conocimiento que continúan facilitando el incremento de los casos de infección.

Similar a lo reportado en estudios nacionales, latinoamericanos y mundiales, los datos sobre conductas de riesgo, sexualidad y acceso a información sobre VIH/SIDA en el entorno familiar y escolar son alarmantes [6,11,14]. Casi el 40% de los adolescentes estudiados refirieron haber iniciado la actividad sexual antes de los 14 años; de ellos, el 6 % con más de una pareja sexual y solo el 50,7% refirió el uso del preservativo como método para evitar un embarazo, sin embargo, no hay referencia de su uso para prevenir infecciones de transmisión sexual incrementando las probabilidades de infección, pues la promiscuidad y el sexo sin protección son los factores de riesgo más ampliamente descritos [8,10,11]. De tal forma, ese 2% que refirió haber sido diagnosticado con una enfermedad de transmisión sexual y el 4% que ha tenido sospecha y/o interrupción de embarazo, implica que los riesgos y sus consecuencias ya están presentes en la comunidad estudiada. Lamentablemente no tenemos los datos de la forma empleada para la interrupción del embarazo, así como tampoco pudimos precisar si la orientación homosexual tiene relación con los riesgos descritos en el estudio, datos que sugerimos evaluar en estudios posteriores.

Tal como ha sido ampliamente descrito en trabajos previos, el principal riesgo de transmisión de VIH continúa siendo el desconocimiento sobre la sexualidad sana y las infecciones de transmisión sexual [6,7,14,17-21]. Los resultados obtenidos en este estudio son referencia

obligada y un llamado de atención para el desarrollo inmediato de mejores planes informativos. Así mismo, se debe fomentar el diagnóstico precoz del VIH en los servicios de salud cercanos a los centros educativos, de forma gratuita y confidencial, para reducir los nuevos contagios e incrementar la tasa de supervivencia al iniciar la terapia antiviral de forma temprana [19-21]. Es necesario capacitar al profesional sanitario y al docente sobre nuevas y más eficaces herramientas para la difusión de información adecuada y veraz, disponible y al alcance de todas las edades, y es recomendable que los adolescentes participen en su diseño, para tener en consideración sus perspectivas y necesidades [8].

Conclusiones y recomendaciones

Los resultados obtenidos demuestran que, a más de 50 años de la descripción del VIH y el SIDA, el desconocimiento sobre la sexualidad sana, las infecciones de transmisión sexual y medidas de prevención, continúa siendo el principal riesgo de transmisión de VIH, demostrando la urgente necesidad de rediseñar las estrategias preventivas y los programas educativos para los adolescentes en las escuelas, en el hogar y en la consulta médica, que debe ser realmente integral y facilitar la difusión del conocimiento.

Agradecimientos

A los docentes del liceo “Raúl Ruiz Rodríguez” de Caujarao, municipio Miranda del estado Falcón, quienes participaron activamente en las actividades del estudio, facilitando la colección de los datos.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Financiamiento

Los autores declaran no haber recibido financiamiento para realizar el estudio.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). VIH y SIDA. Abril 2023. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cada año fallecen más de 1,2 millones de adolescentes por causas que, en su mayor parte, podrían evitarse <https://www.who.int/es/news/item/16-05-2017-more-than-1-2-million-adolescents-die-every-year-nearly-all-preventable>
3. Organización de las Naciones Unidas contra el SIDA. La epidemia mundial del SIDA continúa creciendo. Juntos terminaremos con el SIDA. 2018. <http://www.UNAIDS.org/en/resources/campaigns/togetherwewillendaids/UNAIDSreport>
4. Organización de las Naciones Unidas contra el SIDA. Venezuela. 2022. <https://www.unaids.org/es/regionscountries/countries/venezuela>
5. Contreras-Britto J, Trout-Guardiola G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH-SIDA en adolescentes de 9°, 10° y 11° grado de un colegio público del distrito de Santa Marta-Colombia. Duazary. 2018; 15:295-305. DOI:10.21676/2389783X.2422
6. Marcano A, Marcano A, Sabatela L. Conocimiento sobre la transmisión del virus de inmunodeficiencia humana en adolescentes de educación pública y privada. Arch Venez Puer Ped. 2020; 83:78-85. <https://ve.scielo.org/pdf/avpp/v83n3/0004-0649-avpp-83-03-78.pdf>
7. Dávila M, Tagliaferro A, Bullones X, Daza, D. Nivel de conocimiento de adolescentes sobre VIH/SIDA. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. Barquisimeto, Venezuela. Rev Salud Pública. 2008; 10:716-22. <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/v10n5/v10n5a04.pdf>
8. Rodríguez Gutiérrez M, Fernández Rodríguez C, Laguno M. Factores influyentes y conductas de riesgo relacionadas con el VIH en jóvenes adolescentes. Revista Multidisciplinar del SIDA. 2020; 10:6-20. <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/download/factores-influyentes-y-conductas-de-riesgo-relacionadas-con-el-vih-en-jovenes-adolescentes/>
9. Espada JP, Guillén-Riquelmea A, Moralesa A, Orgilésa M, Sierra JC. Validación de una escala de conocimiento sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual en población adolescente. Atención Primaria. 2014; 46:558-64. DOI:10.1016/j.aprim.2014.03.007
10. García A, Mendoza M, González A, Hernández M, Ortega P. Conocimientos y prácticas de riesgo ante el VIH/SIDA en adolescentes de la Facultad de Planeación Urbana y Regional de la Universidad Autónoma del Estado de México. 2014; 4:121-7. DOI:10.1016/S2214-3106(15)30008-X
11. Bossonario PA, Ferreira MRL, Andrade RL de P, Sousa KDL de, Bonfim RO, Saita NM, Monroe AA. Fatores de risco à infecção pelo HIV entre adolescentes e jovens: revisão sistemática. Rev Latino-Am Enfermagem. 2022; 30:e3697. DOI:10.1590/1518-8345.6264.3697

12. Cabellos A, Correa M, Rivera F, Marshall M, Cabrera K, Vargas F, Aguayo M. Prevalencia de infección por *Chlamydia trachomatis* y relación con el perfil de conductas sexuales en adolescentes y mujeres jóvenes de la Provincia de Osorno, Chile. *Rev Chil Infectol*. 2023; 40:15-20. <https://www.scielo.cl/pdf/rci/v40n1/0716-1018-rci-40-01-0015.pdf>
13. Rivera-Baylón I, Márquez-Vega MA. Modelo de conducta sexual segura en adolescentes con carencia de cuidado parental. *Index Enferm*. 2022; 31:199-203. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000300013&lng=es
14. Caballero-Hoyos R, Villaseñor-Sierra A. Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes urbanos: consenso cultural de dudas e incertidumbres. *Salud Pub Mex*. 2003; 45(Supl 1):S108-S14. <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2003/sals031n.pdf>
15. Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria. Guía de atención al adolescente por el grupo de Estudio del Adolescente. 2015. <https://es.slideshare.net/fernandomalber/04-gua-de-atencion-al-adolescente-autor-sociedad-andaluza-de-medicina-familiar-y-comunitaria.pdf>
16. Silva N, Rego T, Mendonça L, Costa M, Nascimento E, Lima A. Nível de conhecimento de adolescentes sobre a infecção pelo HIV: Uma relação com autocuidado e comportamentos de risco. *Enferm Actual de Costa Rica*. 2022; 43:51427. DOI:10.15517/enferm.actual.cr.v0i43.48182
17. Martínez L, Montero A, Amaya J. Factores de riesgo en adolescentes según el HEEAADSSSP del Liceo La Negrita municipio Miranda - estado Falcón. Octubre 2019 - febrero 2020. Trabajo especial de grado. Coro: Universidad Nacional Experimental "Francisco de Miranda"; 2020.
18. Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela. Protocolos clínicos de atención integral a las y los adolescentes. 2014. <https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Protocolo%20Adolescentes.pdf>
19. Morillo F, Castillo N, Sánchez L, Terán P. Conducta de riesgo de los adolescentes de Fe y Alegría, municipio Zamora, estado Falcón. 2022. Trabajo especial de grado. Coro: Universidad Nacional Experimental "Francisco de Miranda"; 2022.
20. Estrella López BC, Saa Sabando BF, Caicedo Rodríguez JO. Propuesta educativa para mejorar la percepción de riesgo de contagio del VIH en estudiantes universitarios. *Conrado*. 2022; 18:200-08. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442022000400200&lng=es&tlng=es.
21. Sánchez-Mendoza V, Vallejo-Medina P, Morales A, Ayala E. Colombian adolescents fail in knowledge regarding HIV and other sexually transmitted infections. *Rev Latinoam Psicol*. 2022; 54:43-50. DOI:10.14349/rlp.2022.v54.5