



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO VINCULADOS AL INCREMENTO
DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA POBLACIÓN
ADOLESCENTE ECUATORIANA.

MENDIETA SOLANO KESMIEHT BRYAN
MÉDICO

MACHALA
2023



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO VINCULADOS AL
INCREMENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTE ECUATORIANA.

MENDIETA SOLANO KESMIEHT BRYAN
MÉDICO

MACHALA
2023



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS

EXAMEN COMPLEXIVO

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO VINCULADOS AL INCREMENTO DE LAS
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTE
ECUATORIANA.

MENDIETA SOLANO KESMIEHT BRYAN
MÉDICO

ESPINOZA GUAMAN PEDRO SEBASTIAN

MACHALA, 19 DE JUNIO DE 2023

MACHALA
19 de junio de 2023

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO VINCULADOS AL INCREMENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTE ECUATORIANA.

por Kesmieht Bryan Mendieta Solano

Fecha de entrega: 09-jun-2023 10:32a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2111494242

Nombre del archivo: Factores_de_riesgo_infecciones_de_transmisi_n_sexual.docx (27.49K)

Total de palabras: 3233

Total de caracteres: 17966

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

El que suscribe, MENDIETA SOLANO KESMIEHT BRYAN, en calidad de autor del siguiente trabajo escrito titulado Principales factores de riesgo vinculados al incremento de las infecciones de transmisión sexual en la población adolescente ecuatoriana., otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

El autor declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

El autor como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 19 de junio de 2023



MENDIETA SOLANO KESMIEHT BRYAN
0706458155

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo ha sido realizado con mucho esmero como aporte para la sociedad, por lo cual es un eslabón en la culminación de mi carrera universitaria. Quiero expresar mi agradecimiento a las personas que estuvieron brindándome su apoyo incondicional como son mis padres y hermanos.

Asimismo, agradecer a nuestra alma mater a través de sus docentes por darnos la oportunidad de compartir sus valiosos conocimientos y experiencias; dando lo mejor en las aulas para permitirnos una formación integral con miras a proyectarnos a un mundo competitivo. A mis compañeros de estudio por compartir momentos inolvidables de aprendizaje en vuestras aulas.

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico a las personas que estuvieron siempre dándome su apoyo. Al coordinador de mi trabajo por compartir sus conocimientos y experiencias; con su guía he podido llevar a término este trabajo investigativo.

A mi familia, mis padres y hermanos, quienes siempre me dan su apoyo para formarme como profesional.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Las enfermedades de transmisión sexual son una preocupación de salud pública tanto por su alta prevalencia como morbilidad. Estas infecciones son producidas por virus, bacterias y ectoparásitos que proliferan por vía sexual, propagarse por vía sanguínea o de la madre al hijo durante el embarazo o parto. Los adolescentes o adultos jóvenes corren un riesgo particular de contagio debido a comportamientos sexuales de riesgo o simplemente por un déficit de conocimiento. **OBJETIVO:** Describir los principales factores de riesgo vinculados al incremento de las infecciones de transmisión sexual en la población adolescente ecuatoriana por medio de una investigación de artículos científicos de importancia y actualizados en los últimos 5 años para ampliar el conocimiento sobre la prevención en este grupo de edad. **MATERIALES Y MÉTODOS** Se trata de un estudio descriptivo por medio de una revisión bibliográfica en bases científicas como PUBMED, GOOGLE ACADÉMICO, SCIELO, ELSEVIER EN Q1, Q2 Y Q3 que fueron publicados en los últimos 5 años. **CONCLUSIÓN:** Existe un déficit en ejecución y seguimiento de programas o métodos que incluyan acciones de tipo psicológica, estudiantil o de la salud durante la niñez de estos adolescentes resulta en aspectos negativos y comportamientos inadecuados que son la base para el contagio de estas infecciones, además distintos estudios concuerdan que el asesoramiento por parte de los padres es fundamental e influye de manera drástica en las decisiones de los jóvenes sobre la actividad sexual.

PALABRAS CLAVE: Infecciones de transmisión sexual, Factores de riesgo, Adolescentes, Comportamientos sexuales, Salud sexual.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Sexually transmitted diseases are a public health concern both due to their high prevalence and morbidity. These infections are caused by viruses, bacteria and ectoparasites that proliferate sexually or spread through the blood or from mother to child during pregnancy or childbirth. Adolescents or young adults are at particular risk of contagion due to risky sexual behaviors or simply due to a lack of knowledge about these pathologies.

OBJECTIVE: To describe the main risk factors linked to the increase in sexually transmitted infections in the Ecuadorian adolescent population through an investigation of important and updated scientific articles in the last 5 years to expand knowledge about prevention in this group of age.

MATERIALS AND METHODS This is a descriptive study by means of a bibliographical review in scientific bases such as PUBMED, GOOGLE ACADEMICO, SCIELO, ELSEVIER IN Q1, Q2 AND Q3 that were published in the last 5 years, in addition to the use of the Comprehensive care for sexually transmitted infections provided by the

Ministry of Public Health. **CONCLUSION:** The lack of programs or methods that include actions of a psychological, student or health type during the childhood of these adolescents results in negative aspects and inappropriate behaviors that are the basis for the spread of these infections, in addition, different studies agree that the Parental counseling is critical and drastically influences young people's decisions about sexual activity.

KEY WORDS: Sexually transmitted infections, Risk factors, Adolescents, Sexual behaviors, Sexual health.

INDICE

INTRODUCCIÓN	8
DESARROLLO.....	9
Factores determinantes biológicos.....	12
Factores Conductuales.....	13
Factores Sociales	14
CONCLUSIONES	17
BIBLIOGRAFÍA	18

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1: Etiología de las enfermedades de transmisión sexual	10
Tabla 2: Factores que intervienen en el uso de métodos de barrera en adolescentes.	16

INTRODUCCIÓN

Las patologías de transmisión sexual pertenecen a una clase de enfermedades que se propagan de individuo a individuo mediante el contacto sexual ya sea oral vaginal o anal, asimismo hay formas no sexuales como por ejemplo exposición a fluidos orgánicos o mediante transfusiones sanguíneas(1).

Existen un gran número de patógenos que pueden causar contagios por vía sexual entre los que destacan son de tipo bacteriano: Infección por clamidia, gonorrea, sífilis y de tipo viral, herpes genital, infección por VIH, infecciones por virus del papiloma humano que provocan sintomatología variada entre lo más notorio en mujeres el flujo vaginal y hombres el flujo uretral.(1)

Numerosos estudios reflejan que aproximadamente cada año el 20% de adolescentes que han empezado su vida sexual activa adquieren una patología de tipo sexual viral o bacteriana, debido a esto el ministerio de salud pública de Ecuador contempla una mejora en los servicios de atención en salud para un correcto manejo completo de este tipo de enfermedades. La principal entidad mundial de la salud menciona que 448 millones de nuevos casos de este grupo de enfermedades al año en el mundo se produce dentro de un grupo de edad entre los 15 y 49 años.(2)

Las afecciones de transmisión sexual (ITS) es un tema de importancia para la salud pública mundial, donde se demuestra un aumento alarmante de su incidencia en adolescentes. Este tipo de infecciones en adolescentes ecuatorianas pueden tener repercusiones a largo plazo en su vida cotidiana y su salud, dentro de estas complicaciones destacan cáncer cervical, infertilidad, enfermedad pélvica inflamatoria y resultados desfavorables durante su periodo de embarazo y el parto, además de un problema psicológico en su sexualidad e impacto negativo en su autoestima. (3)

Por tal motivo se debe establecer los factores de riesgo más influyentes en el desarrollo de estas enfermedades entre los que destacan son económicos, sanitarios, grupos de culto, biopsicosociales y culturales. Los adolescentes son un grupo vulnerable debido a que empiezan a presentar cierto interés por su sexualidad, pero la escasa información y ayuda psicológica, además de una deficiente madurez en la toma de decisiones que dificulta conservar relaciones estables son el mayor motivo de un déficit en su salud reproductiva.(1)

DESARROLLO

Se establece que la adolescencia es la edad de cambio entre la niñez y la edad adulta, aproximadamente entre los 10 y 19 años. Los jóvenes mantienen un elevado riesgo de adquirir enfermedades por contacto sexual en comparación con la adultez, un gran número de este grupo tienen relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas al mismo tiempo que consumen alcohol y drogas durante sus encuentros lo que conlleva a convertirse en un grupo vulnerable.(4)

Cifuentes et al (2021) en su artículo de corte transversal hace mención que estas enfermedades comprenden un conjunto de origen diverso ocasionadas por relaciones sexuales, en ciertos casos no presenta síntomas o son poco expresivos, lo que conlleva a no diagnosticarse tempranamente este tipo de enfermedades.(3,5)

Aguirrebengoa et. al (2020) indica que en el año 2017 había alrededor de 1.8 millones de adolescentes diagnosticados con VIH alrededor del mundo lo que representa un 5% de la prevalencia total. En todo el mundo se considera que anualmente suceden 357.4 millones de casos de las cuatro infecciones curables que son más frecuentes, por ejemplo, Gonorrea (78,3 millones de casos), Clamidia (130.9 millones de casos), Tricomoniasis (142,6 millones) y Sífilis (5,6 millones).(4) (6)

Domínguez et al (2022) en su estudio descriptivo refiere que, en países desarrollados, los nuevos casos entre jóvenes se diagnosticaron principalmente en hombres. Ecuador presenta insuficientes datos vinculados a este tipo de patologías, sin embargo, entre el año de 2007 y 2010 a nivel del país se comunicó una prevalencia entre enfermedades como gonorrea (1,2%), herpes genital (0,8%) sífilis (0,8% y VIH (1,6%). Durante el año 2020 se reportaron un total de 3823 nuevos casos de Virus de la inmunodeficiencia humana entre los cuales destacan un 72% en el sexo masculino y un 28% femenino.(2,7)

Las enfermedades de transmisión sexual (ITS) pueden ser causadas por distintos agentes etiológicos como virus, bacterias y parásitos. Cuando son causadas por virus algunas son incurables entre ellas: el VIH, virus del papiloma humano, hepatitis B, herpes simple. Las ETS por bacterias pueden ser polimicrobianas, lo que va a provocar complicaciones graves en los pacientes, entre ellas tenemos la Sífilis, Chancroide, Gonorrea, Chlamydia, Linfogranuloma venéreo. Las ETS por parásitos tenemos: la tricomoniasis, pediculosis o ladilla pélvica, siendo poco frecuentes en nuestro contexto.(3)

Tabla 1: Etiología de las enfermedades de transmisión sexual.

AGENTE ETIOLÓGICO	ENFERMEDAD
Papiloma virus humano	Condilomas acuminados
Molluscipoxvirus	Molusco de tipo contagioso
VHB	Hepatitis B
Virus de inmunodeficiencia humana	Infección por VIH
Virus tipo 1, 2 Herpes	Herpes genital
Bacteria Treponema Pallidum	Enfermedad de Sífilis
Gonococo	Infección Gonorrea
Protozoo Trichomonas Vaginalis	Tricomoniasis infección
Bacteria Chlamydia Trachomatis	Lymphogranuloma vereum
Candida sp	Candidiasis genital

Fuente: López de Munain J. Epidemiología y control actual de las infecciones de transmisión sexual. Papel de las unidades de ITS. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica [Internet]. 2019 Jan 1;37(1):45–9. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X18302994>

Así mismo Ampudia et al (2020) en un artículo de revisión bibliográfica señala que las enfermedades de transmisión sexual al no ser tratadas a tiempo presentan complicaciones. En el caso de la gonorrea puede transmitirse a la pareja o contactos sexuales, asimismo puede producir esterilidad en mujeres y hombres. La clamidiasis es otra de las enfermedades muy comunes provoca esterilidad, embarazo extrauterino, inflamación a la pelvis. Sífilis en su periodo de latencia puede presentar complicaciones cardiovasculares y neurológicas. En mujeres embarazadas, muerte del feto, sífilis congénita, aborto.(6,8)

Por su parte Agwu et al (2020) en un artículo menciona que en edades de 13 a 24 años se ha encontrado mayor número de casos diagnosticados de VIH. Los adolescentes poseen un riesgo excepcional de contraer infecciones de transmisión sexual, tanto desde el punto de vista conductual al igual que biológico.(9)

Analizando de manera rigurosa el comportamiento se establece que los adolescentes son más susceptibles a involucrarse en prácticas sexuales de alto riesgo como parejas concurrentes o sexo sin preservativo. Esto se debe a que la corteza prefrontal, encargada de la función ejecutiva aún se encuentra en desarrollo durante la etapa de adolescencia, esta se encarga de distintas actividades incluyendo planeación, una rigurosa concentración y sobre todo a impedir conductas indeseables hasta comienzos de la edad adulta.(9,10)

Además, los jóvenes presentan menos probabilidades que la población adulta de acceder y usar las distintas asistencias de salud sexual como reproductiva por ejemplo salud adolescente, prestaciones clínicas y psicológicas para prevención y tratamiento de estas enfermedades. Estos factores dirigen a una mayor probabilidad de exponerse a este tipo de infecciones y menor probabilidad de un adecuado y oportuno diagnóstico y tratamiento.(10)

Desde un punto de vista biológico los adolescentes son más propensos a las infecciones de contacto sexual entre lo más destacado se encuentra la Chlamydia Trachomatis y Virus del papiloma humano esto se debe a una inferior producción de moco cervical y al incremento de la ectopia cervical. Por estas razones las mujeres adolescentes tienen una mayor posibilidad que la población adulta de contagiarse.(10)

Los adolescentes que no tengan hogar, encarcelados y consumidores de estupefacientes representan grupos extra de alto riesgo. Una investigación reciente determinó que las infecciones de tipo sexual entre los jóvenes sin vivienda están vinculadas con el tiempo de la falta de hogar, actividad sexual sin restricciones y las necesidades de supervivencia que no han sido resueltas. El uso de sustancias sujetas a fiscalización y la reclusión de los adolescentes también se agrupan a porcentajes más altos de estas enfermedades, debido al acoplamiento de riesgo de ciertas conductas y a la aproximación desigual a los servicios de atención médica.(10)

Factores determinantes biológicos

En el 2019, Torcia y cols en su artículo para la revista “International Journal of Molecular Sciences” menciona que el medio vaginal es de importancia para la salud de las adolescentes y para una vida reproductiva sin percances, la microbiota vaginal está controlada por especies de Lactobacillus en la mayoría de las mujeres su pérdida promueve la implantación de bacterias clase anaerobias ocasionando un incremento de la variedad microbiana induciendo a una pérdida en la barrera epitelial y fomentando la infección por patógenos de comunes en la transmisión sexual.(11)

En el transcurso de la adolescencia, embarazo y en aquellas mujeres que usan anticonceptivos hormonales, la eversión del endocérnix deja expuesto el epitelio cilíndrico al ambiente vaginal, formando una ectopia cervical. El tejido ectópico se sustituye por epitelio escamoso recién formado a través de un proceso de tipo fisiológico irreversible de metaplasia escamosa.(11)

La aparición de síntomas crónicos, junto con el riesgo de infecciones nuevas, justifica que se proporcione un tratamiento adecuado para esta ectopia cervical ante todo la realización de una cauterización del área.(12)

Pérez et al (2021) indican en su estudio de serie de casos en los que participaron 847 pacientes, el principal grupo afectado es el sexo femenino debido a las propiedades biológicas en la que se encuentra la ectopia cervical en las adolescentes que las convierte en un grupo vulnerable a infección por Chlamydia Trachomatis.(13)

Además, Mehta et al (2021) menciona en su revisión de varios estudios que la circuncisión en varones reduce el riesgo de infección por el virus de inmunodeficiencia humana un 50% y reduce en un 30% el riesgo de que en la adultez se presente el HSV-2 y el VPH que pueden ser los causantes de cáncer de pene y otros cánceres anogenitales, adicional se refleja un beneficio en infecciones urinarias crónicas y recurrentes.(14)

La circuncisión masculina es la extirpación de una parte o la totalidad del prepucio del pene. Existen distintas ventajas de realizar este procedimiento a los hombres a una edad más temprana que a una edad mayor se incluye un menor riesgo de complicación, una recuperación más rápida y un costo más bajo.(14)

Adolescentes que no han sido circuncidados en su niñez pueden tener un riesgo de infecciones de transmisión mayor debido a la entrada de patógenos a través de la superficie interna del prepucio y el frenillo, el Chancroide afecta las superficies externas e internas del prepucio por

lo tanto la circuncisión puede ser más útil contra esta patología que contra la sífilis y el herpes donde las lesiones se producen en el glande del pene.(14)

Factores Conductuales

Los valores de tipo cultural y las políticas de salud pública relacionadas con el comportamiento sexual varían de un país a otro. Adicional a esto, estos valores cambian constantemente como resultado se evidencia cambios culturales en las normas de género en distintas partes del mundo.(15)

Los jóvenes de hoy tienen su inicio en actividades sexuales a una edad cada vez más temprana, tienden a involucrarse en relaciones sexuales con múltiples parejas que en su mayoría son ocasionales se deciden por drogas que alteran su estado de ánimo antes y durante el acto sexual y no son conscientes de utilizar métodos anticonceptivos efectivos en especial preservativos.(15)

Kessler et al (2020) refiere en su artículo Identidad, riesgo y detección sexual de infecciones transmitidas en la encuesta de vigilancia de comportamientos de riesgo en adolescentes de 2017 el 52,2% de los estudiantes de secundaria habían tenido contacto sexual al menos una vez en la vida antes de ser encuestados y el 47,8% no. Adicional el 28,7% tuvieron relaciones sexuales con al menos otra persona en los 3 meses anteriores. De los estudiantes que mantuvieron relaciones sexuales con personas del mismo sexo o con ambos sexos, aproximadamente el 20,1% se mencionó ser heterosexual y el 11,4% aun no se encontraba completamente seguro de su afinidad sexual(16).

La mayor parte de los casos informados de Neissera Gonorrhoeae y Chlamydia Trachomatis ocurren en adolescentes y adultos jóvenes. El sexo oral, que algunos jóvenes no consideran sexo, también es común en este grupo de edad. Por tal razón, hay una mayor prevalencia de Gonorrea faríngea en esta población las distintas circunstancias de riesgo de estas enfermedades incluyen el inicio sexual temprano, múltiples parejas sexuales, concurrentes, uso inconsciente o incorrecto de dispositivos de barrera (preservativos) y barreras para acceder a la atención médica.(17)

El preservativo (condón externo) sigue siendo el método anticonceptivo más popular entre los adolescentes. La ausencia del uso de métodos de protección de tipo barrera por parte de los adolescentes se asocia con la percepción de que estos métodos reducen el placer sexual o que

las parejas desaprueban el uso de estrategias anticonceptivas, además estos suelen ser costosos y están menos disponibles en zonas de bajos recursos y áreas rurales(18).

Un aspecto importante es la comunicación entre padres y jóvenes sobre el riesgo sexual y la asociación con un mayor uso de herramientas anticonceptivas especialmente en la primera relación sexual. Se establece que durante la conversación se establece un uso regular de estos métodos antes del inicio del contacto sexual en comparación con después del inicio(18).

Las jóvenes lesbianas, gays, bisexuales, y transgénero tienen más probabilidad de ser actualmente activos sexualmente, además es más probable que no hagan uso de métodos de barrera durante el acto sexual por tal motivo es más propenso encontrar adolescentes que presenten una patología de transmisión sexual dentro de estos tipos de orientación sexual.(19)

Los jóvenes que se encuentran en edades de 18 a 25 años tienen los datos estadísticos más altos de trastornos por consumo de alcohol (11%) en relación con las personas más jóvenes (2%) o mayores (5%). La conducta sexual y el abuso del alcohol con frecuencia ocurren simultáneamente en adultos jóvenes. La ingesta de bebidas alcohólicas se vincula de manera confiable con tener intenciones más fuertes de tener relaciones sexuales sin protección, así como participar en comportamientos de mayor riesgo como relaciones sexuales de tipo anal o mantener actos sexuales con parejas menos conocidas(20).

Las intervenciones de salud pública para disminuir la transmisión de distintas patologías de origen sexual como por ejemplo VIH se centraron en prácticas sexuales más seguras, iniciativas en los jóvenes para la detección de esta enfermedad, en aquellos grupos que consumen drogas por vía intravenosa y su mayor riesgo es el intercambio de agujas(21).

Factores Sociales

Dorji y Colbs en un estudio transversal en el año de 2022 mediante un cuestionario en línea, con la participación de 1238 estudiantes el (55.0%) eran mujeres y de este grupo el 29.4% eran sexualmente activos además el 94.4% mencionaron usar métodos anticonceptivos modernos. Entre ellos destacan preservativos (83.8%) y anticonceptivos de emergencia (20,6%) respectivamente. Además, el 70.1% de los participantes informaron tener buen conocimiento y actitud sobre las ITS(22).

La distribución de preservativos masculinos y la vacunación contra el VPH son estrategias para reducir la transmisión del VPH y otras ITS y prevenir el daño precursor del cáncer de cuello uterino entre los adolescentes. La adherencia al uso del preservativo y a la vacunación son conductas que dependen del conocimiento de estas infecciones y pueden estar directamente influenciados por el sexo, el nivel socio económico y los antecedentes educativos, culturales y religiosos(23).

Un punto de importancia es conocer la diferencia sobre las ITS entre varones y el sexo femenino; estos últimos saben más sobre el tema que los primeros, distintos factores pueden estar asociados con la discrepancia entre los sexos. Se ha informado que las niñas hablan más sobre sexo con sus madres que los niños, este factor puede haber predisposto a las adolescentes a buscar datos actuales sobre las infecciones de carácter sexual profundizando así su comprensión de estas patologías y de las formas de prevención que existe mientras que los adolescentes varones no solo saben menos sobre estos temas, sino que también se preocupan menos por la atención de salud(24).

La violencia sexual se establece como un acto de tipo sexual, intento de realizar una actividad sexual, opiniones, comentarios o insinuaciones que no son deseados o prácticas para traficar estos eventos, o dirigidos de otro modo contra la sexualidad de una persona, el diagnóstico de abuso sexual en adolescentes es complejo y depende también de la conciencia y sensibilidad del profesional de salud. Se evidencian ciertos comportamientos que pueden indicar este tipo de suceso como la forma de jugar inapropiada para su edad(25).

Aunque existan estas manifestaciones, los estudios mencionan que la violencia sexual infantil permanece visible para el personal de la salud. Los niños y adolescentes son más vulnerables a las ITS por razón de su inmadurez anatómica y fisiológica de su mucosa genito-anal. El diagnóstico de una de estas enfermedades en jóvenes puede ser el primer indicio de abuso sexual y debe ser analizado (25).

Distintos estudios han demostrado una asociación entre adolescentes con trastorno bipolar y algunos comportamientos de peligro para la salud, incluidos los comportamientos sexuales de riesgo que conllevan a contraer patologías de carácter sexual como el virus de la inmunodeficiencia humana. Dentro de estas prácticas están incluidos sexo sin protección, los actos sexuales con usuarios de drogas que las administren por vía intravenosa, las actividades sexuales grupales y las conductas sexuales que se realizan bajo influencia del alcohol u otros tipos de sustancias (26).

Chen et al (2019) en su artículo “trastorno bipolar un estudio longitudinal a nivel nacional” refiere un estudio de 26028 adolescentes y adultos jóvenes con trastorno bipolar en un rango de edad de 12 a 17 años y entre 18 a 29 años de edad se llegó a la conclusión que este grupo exhibió un mayor riesgo de ITS posterior durante el seguimiento en comparación con aquellos sin trastorno bipolar Además menciona que el uso a largo plazo de medicamentos para el trastorno bipolar que contenga estabilizadores de estado de ánimo y antipsicóticos atípicos pueden reducir el riesgo de manifestar una conducta que esté dirigida al contagio de estas infecciones(26).

Tabla 2: Factores que intervienen en el uso de métodos de barrera en adolescentes.

Causas Personales	Causas ambientales	Causas de Comportamiento
Edad	Acercamiento con padres	Historial de uso de métodos de barrera
Barreras	Apoyo Social	Uso de drogas
Objetivos	Normas Sociales	Historia Sexual
Conocimiento		
Autoeficiencia		
Autoestima		
Preocupaciones		
Sexo		
Normas personales		

Fuente: Grandahl M, Nevés T. Barriers towards HPV Vaccinations for Boys and Young Men: A Narrative Review. *Viruses* [Internet]. 2021 Aug 19;13(8). Available from: <http://dx.doi.org/10.3390/v13081644>

CONCLUSIONES

Se establece que presentar una enfermedad mental como el trastorno bipolar aumenta de manera significativa el riesgo de contagiarse por infecciones de transmisión sexual debido a las distintas conductas de riesgo que este grupo manifiesta y un uso correcto y prolongado del tratamiento de este trastorno disminuye la cantidad de nuevos casos de contagio.

Un déficit de programas o métodos que incluyan acciones de tipo psicológica, estudiantil o de la salud durante la niñez de estos adolescentes resulta en aspectos negativos y comportamientos inadecuados que son la base para el contagio de estas infecciones, además distintos estudios concuerdan que el asesoramiento por parte de los padres es fundamental e influye de manera drástica en las decisiones de los jóvenes sobre la actividad sexual.

Conductas inadecuadas determinadas por el uso de sustancias ilícitas, alcohol, o diferentes tendencias entre los jóvenes desencadenan un sin número de riesgos que facilita el acercamiento a padecer una ITS, esto se refleja en que 1 de cada 5 diagnósticos nuevos de virus de inmunodeficiencia humana resultan en este grupo de edad.

Determinantes como la pobreza, un déficit de conocimiento, la falta de interés por conocer la gravedad de las infecciones de transmisión sexual especialmente en varones, provocan el uso inadecuado de métodos anticonceptivos, un incorrecto uso de la atención de salud, finalizando en el incremento de casos de estas patologías, además una vez contraída la infección es fundamental la intervención psicológica en los jóvenes.

BIBLIOGRAFÍA

1. De la Torre Núñez E, del Pilar Morúa Delgado Varela L, Carrasco DP, Pons OMR. Factores de riesgo a padecer infección de transmisión sexual en adolescentes femeninas / Risk factors to suffer sexually transmitted infection in female adolescents. *Panorama Cuba y Salud* [Internet]. 2018 Dec 19 [cited 2023 Jun 6];13(1 Especial):327–31. Available from: <https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/951>
2. Domínguez DML, Jaramillo KMP, Vázquez LW, Bandera NH. Riesgo de infecciones de transmisión sexual con enfoque de género en estudiantes universitarios. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental* [Internet]. 2022 Sep 11 [cited 2023 May 29];62(4):812–9. Available from: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/558>
3. Fonseca S, Lacerda L, Teixeira C, Reis-Melo A, Tavares M. Sexually transmitted infections in Portuguese adolescents. *An Pediatr* [Internet]. 2022 May;96(5):454–5. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpede.2021.08.002>
4. Ayerdi Aguirrebengoa O, Vera Garcia M, Rueda Sanchez M, D Elia G, Chavero Méndez B, Alvargonzalez Arrancudiaga M, et al. Risk factors associated with sexually transmitted infections and HIV among adolescents in a reference clinic in Madrid. *PLoS One* [Internet]. 2020 Mar 16;15(3):e0228998. Available from: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0228998>
5. Cifuentes Zúñiga CF, Universidad Adventista de Chile. Chillán, Chile, Gaete Villegas GA, Morales Ojeda IA, Sepúlveda Saldias CM, Parada Jiménez DA, et al. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. *Horiz méd* [Internet]. 2020 Dec 30;21(1):e1125. Available from: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1125>
6. López de Munain J. Epidemiología y control actual de las infecciones de transmisión sexual. Papel de las unidades de ITS. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica* [Internet]. 2019 Jan 1;37(1):45–9. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X18302994>
7. Vélez F. DRT. *Boletín Anual de VIH/sida Ecuador -2020*.
8. Ampudia MKM. *Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria*.

- Rev.méd.sinerg [Internet]. 2020 Apr 1 [cited 2023 Jun 6];5(4):e405–e405. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405>
9. Agwu A. Sexuality, Sexual Health, and Sexually Transmitted Infections in Adolescents and Young Adults. *Top Antivir Med* [Internet]. 2020 Jun;28(2):459–62. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32886466>
 10. Shannon CL, Klausner JD. The growing epidemic of sexually transmitted infections in adolescents: a neglected population. *Curr Opin Pediatr* [Internet]. 2018 Feb;30(1):137–43. Available from: <http://dx.doi.org/10.1097/MOP.0000000000000578>
 11. Torcia MG. Interplay among Vaginal Microbiome, Immune Response and Sexually Transmitted Viral Infections. *Int J Mol Sci* [Internet]. 2019 Jan 11 [cited 2023 Jun 6];20(2):266. Available from: <https://www.mdpi.com/1422-0067/20/2/266>
 12. Soares LC, Braz FLTA, Araújo AR, Oliveira MAP. Association of Sexually Transmitted Diseases With Cervical Ectopy: A Systematic Review. *Sex Transm Dis* [Internet]. 2019 Jul;46(7):452–7. Available from: <http://dx.doi.org/10.1097/OLQ.0000000000000992>
 13. López-de Munain J, Cámara-Pérez M del M, López-Martinez M, Alava-Menica JA, Hernandez-Ragpa L, Imaz-Pérez M, et al. Características clínicas y epidemiológicas de la infección por *Chlamydia trachomatis* en pacientes de consultas de infecciones de transmisión sexual. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica* [Internet]. 2022 Aug 1;40(7):359–66. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X21002007>
 14. Mehta KS, Marfatia YS, Jain AP, Shah DJ, Baxi DS. Male circumcision and Sexually transmitted Infections - An update. *Indian J Sex Transm Dis AIDS* [Internet]. 2021 May 3;42(1):1–6. Available from: http://dx.doi.org/10.4103/ijstd.ijstd_20_21
 15. Thepthien BO, Celyn. Risky sexual behavior and associated factors among sexually-experienced adolescents in Bangkok, Thailand: findings from a school web-based survey. *Reprod Health* [Internet]. 2022 May 28;19(1):127. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12978-022-01429-3>
 16. Kessler R, Hinkle BT, Moyers A, Silverberg B. Adolescent Sexual Health: Identity, Risk, and Screening for Sexually Transmitted Infections. *Prim Care* [Internet]. 2020

- Jun;47(2):367–82. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pop.2020.02.012>
17. Queirós C, Costa JB da. Oral Transmission of Sexually Transmissible Infections: A Narrative Review. *Acta Med Port* [Internet]. 2019 Dec 2;32(12):776–81. Available from: <http://dx.doi.org/10.20344/amp.12191>
 18. Steiner RJ, Pampati S, Kortsmit KM, Liddon N, Swartzendruber A, Pazol K. Long-Acting Reversible Contraception, Condom Use, and Sexually Transmitted Infections: A Systematic Review and Meta-analysis. *Am J Prev Med* [Internet]. 2021 Nov;61(5):750–60. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.amepre.2021.04.032>
 19. García-Pérez JN, Cañas-Ruano E, Navarro J, Raventós B, López L, Broto C, et al. Sexual behavior and drug use impact in gay, bisexual, and other men who have sex with men. *Med Clin* [Internet]. 2022 Dec 23;159(12):563–8. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.medcli.2022.02.023>
 20. Carey KB, Guthrie KM, Rich CM, Krieger NH, Norris AL, Kaplan C, et al. Alcohol Use and Sexual Risk Behavior in Young Women: A Qualitative Study. *AIDS Behav* [Internet]. 2019 Jun;23(6):1647–55. Available from: <http://dx.doi.org/10.1007/s10461-018-2310-3>
 21. McCormack D, Koons K. Sexually Transmitted Infections. *Emerg Med Clin North Am* [Internet]. 2019 Nov;37(4):725–38. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.emc.2019.07.009>
 22. Dorji T, Wangmo K, Tshering D, Tashi U, Wangdi K. Knowledge and attitude on sexually transmitted infections and contraceptive use among university students in Bhutan. *PLoS One* [Internet]. 2022 Aug 3;17(8):e0272507. Available from: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0272507>
 23. Soares Junior JM, de Oliveira HMC, Luquetti CM, Zuchelo LTS, de Arruda Veiga EC, Raimundo JZ, et al. Adolescents' knowledge of HPV and sexually transmitted infections at public high schools in São Paulo: A cross-sectional study. *Clinics* [Internet]. 2022 Nov 17;77:100138. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.clinsp.2022.100138>
 24. Grandahl M, Nevéus T. Barriers towards HPV Vaccinations for Boys and Young Men: A Narrative Review. *Viruses* [Internet]. 2021 Aug 19;13(8). Available from: <http://dx.doi.org/10.3390/v13081644>

25. Menezes MLB, Araújo MAL, Santos ASDD, Gir E, Bermúdez XPD. Brazilian Protocol for Sexually Transmitted Infections 2020: sexual violence. *Rev Soc Bras Med Trop* [Internet]. 2021 May 17;54(suppl 1):e2020600. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/0037-8682-600-2020>
26. Chen MH, Wei HT, Bai YM, Huang KL, Ko NY, Su TP, et al. Sexually Transmitted Infection Among Adolescents and Young Adults With Bipolar Disorder: A Nationwide Longitudinal Study. *J Clin Psychiatry* [Internet]. 2019 Mar 12;80(2). Available from: <http://dx.doi.org/10.4088/JCP.18m12199>