

MENCION ESPECIAL

INFECCIÓN POR CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y PERCEPCIÓN DE RIESGO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) EN NUESTRA POBLACIÓN ADOLESCENTE SEXUALMENTE ACTIVA

Bonsergent, Silvia 1; Moltoni, María Elisa 1; Orio, Consuelo1; Maya, Antonio Gustavo1; Martín, Cañete1; Giovanakis, Marta1 1 –
Htal Británico de Buenos Aires.

INTRODUCCIÓN

La infección por Chlamydia (CT) es una de las infecciones de transmisión sexual más reportada. La prevalencia de la misma en nuestra población es desconocida. Muchas veces referida como la enfermedad “silente” debido a su escasa sintomatología, sin detección temprana y tratamiento oportuno, puede progresar dejando serias secuelas en el aparato reproductor de la mujer. El grupo de mayor riesgo de adquirir esta infección es la población adolescente y adulta joven. Según la bibliografía la prevalencia en las adolescentes sexualmente activas es de hasta el 6,8%. Tanto el Center Disease Control (CDC) en EEUU como el National Chlamydia Screening Programme (NCSP) del Reino Unido promueven el tamizaje para la infección por CT en el grupo de mayor prevalencia (entre 15 y 24 años).

OBJETIVO

1. Describir el porcentaje de adolescentes con infección por CT
2. Correlacionar la percepción de riesgo de enfermedades de transmisión sexual (ETS) con el riesgo medido a través de una encuesta en las adolescentes de nuestra población

METODOLOGÍA O ESTRATEGIAS

Se realizó un estudio observacional, prospectivo en adolescentes sexualmente activas de 14 a 21 años que concurrieron a nuestra Sección entre Junio de 2016 y Marzo de 2017. La detección de CT se realizó por PCR real time (reacción en cadena de polimerasa en tiempo real) en muestras de hisopado endocervical. Se confeccionó una encuesta especialmente diseñada para el estudio, que fue tomada en forma anónima y se incluyeron preguntas sobre conductas de riesgo y percepción de riesgo. Se investigó la presencia de síntomas relacionados con esta infección.

RESULTADOS

Fueron incluidas 70 pacientes entre 14 y 21 años, con una mediana de 19 años. La mayoría estudiante (91,43%) con un 32,86% de la población en nivel terciario/universitario. La edad media de inicio de relaciones sexuales fue 16 años pero un 35% inició con \leq de 15 años. Cuatro pacientes tuvieron CT detectable (5,71%), todas asintomáticas, una ellas embarazada al momento del estudio. En cuanto a percepción de riesgo el 94,29% de la población consideró tener muy bajo, bajo o riesgo intermedio para padecer una ITS. Sólo el 5,72% de la población consideró tener alto o muy alto riesgo de padecer una ITS al inicio de la encuesta (Riesgo 1). Sin embargo, cuando analizamos los factores de riesgo, apenas el 41,43% refirió haber utilizado siempre el preservativo en el último mes, y de éstas solo el 45,59% lo utilizó desde el principio hasta el final de la relación sexual y solo el 8,70% lo utilizó siempre durante el sexo oral. A pesar de su bajo uso el 100% de las adolescentes consideraron al preservativo como un método que protege contra las ITS. Asimismo el 52,17% tuvo 2 parejas sexuales desde el inicio de las RS y el 28,99% tuvo de 3 a 5 o más de 5 parejas sexuales. El 32,86% de nuestra población fuma; de las fumadoras el 100% fuma o fumó marihuana. El 70% de nuestra población consume alcohol, aunque solo el 30% lo hace regularmente. Un 17,14% del total de pacientes estuvo alguna vez embarazada. La percepción de riesgo al final de la encuesta (Riesgo2) se mantuvo en la mayoría de los casos, 88,57% para riesgo bajo, muy bajo o intermedio; muy

pocas pacientes se consideraron con un riesgo alto o muy alto o modificaron la percepción del riesgo propio al final de la encuesta.

CONCLUSIONES

La presencia de CT en nuestra población coincide con la bibliografía publicada. Todas las pacientes fueron asintomáticas. La percepción del propio riesgo de padecer una ITS en estas pacientes es baja. Por lo tanto, se impone la necesidad de trabajar sobre factores de riesgo en la consulta ginecológica adolescente, independientemente del grado de instrucción de nuestra población. Asimismo, sería recomendable realizar el screening de CT, ya que el tratamiento oportuno evita las consecuencias a largo plazo.

Palabras Claves: chlamydia, percepción, adolescencia, riesgo

CONTACTO

Nombre: Silvia Bonsergent E-mail: silviabonsergent@yahoo.com.ar

E-mail alternativo marumolto@yahoo.com.ar

País Argentina Institución Htal Británico de Buenos Aires Teléfono/Celular: +5411 49466625

Ciudad Buenos Aires