

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**Infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con
hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023**

Tesis para optar el título profesional de:
Obstetra

Presentado por:
Bach. Kelly Laura Cancho Yance
Bach. Yessica Maria Chacchi Suares

Asesora:
Dra. Clotilde Prado Martínez

Ayacucho - Perú

2024

AGRADECIMIENTO

A Dios todo poderoso por permitirnos cumplir nuestros anhelos más profundos por tener la oportunidad de adquirir conocimiento y expandir nuestras mentes, agradecemos por tener personas amorosas en nuestras vidas que nos apoyan y nos inspiran.

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, alma máter en la formación profesional, ética y moral durante los años de nuestra vida universitaria.

A la Facultad de Ciencias de la Salud en especial a la Escuela profesional de Obstetricia a los docentes por habernos impartido sus conocimientos y enseñanzas durante nuestra formación profesional.

A nuestra asesora Dra. Clotilde Prado Martínez por ser nuestra guía, gran ejemplo de perseverancia, por la paciencia y el gran apoyo brindado durante todo el desarrollo de la presente investigación.

A los Miembros del jurado Dra. Magna Meneses Callirgos, Mg. Graciela Mendoza Bellido de Ascarza, por su apoyo brindado en las correcciones, y a la Dra. Lucy Orellana de Piscoya por su motivación y su capacidad para guiar nuestras ideas y conducción de la presente investigación.

Al Centro de Salud Santa Elena y al personal que labora por habernos brindado las facilidades durante la ejecución de la presente investigación.

Finalmente, agradecemos a todas aquellas personas por habernos brindado su amistad, tiempo, consejos, apoyo y motivación en las diferentes etapas de nuestra vida; algunas siguen presentes hasta el día hoy y otras persisten en nuestros recuerdos, sin importar en donde estén queremos darles las infinitas gracias por ser parte de este gran sueño.

A Dios por darme la vida.

Mi eterna gratitud, A mis padres Felicitas Yance y Saturnino Cancho y a mi hermana Flor quienes me brindaron todo su apoyo, comprensión y confianza a lo largo de mis estudios, por guiarme y aconsejarme.

A mi amada madre Maria Suares Riveros, aunque ya no estes físicamente presente, sé que me guías desde lo más profundo de mi corazón, gracias por tu apoyo incondicional a lo largo de mi preparación universitaria y por representar el verdadero amor en mi vida, ha sido un privilegio ser tu hija.

RESUMEN

El objetivo principal de esta investigación es identificar los factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres en el Centro de Salud Santa Elena. El tipo de investigación realizada fue aplicada, caso control, cuantitativa, descriptivo, transversal-retrospectivo. De las 71 historias clínicas examinadas, el 58,1% de hombres que tiene sexo con hombres tuvieron infección de transmisión sexual entre los 25 y 39 años de edad. En cambio, el 55,6% de hombres que tienen sexo con hombres del grupo control no tuvieron infecciones de transmisión sexual entre los 15 y los 24 años. Lo cual nos indica que la edad no está asociada a las infecciones de transmisión sexual. Existe una notable relación significativa entre el inicio de las relaciones sexuales el 83,9% de hombres que tienen sexo con hombres con infecciones de transmisión sexual iniciaron a tener relaciones sexuales a edades inferiores a los 18 años. Además, el número de parejas sexuales revela el 82,3% de hombres que tienen sexo con hombres con infecciones de transmisión sexual tuvieron más de dos parejas sexuales. En cuanto al uso de métodos de barrera representa el 93,5% de hombres que tienen sexo con hombres con infecciones de transmisión sexual no utilizaban el método de barrera, el consumo de alcohol representa que el 87,1% de hombres que tienen sexo con hombres con infecciones de transmisión sexual consumen alcohol durante las relaciones sexuales, asimismo el consumo de drogas representa el 88,7% de hombres que tienen sexo con hombres con infecciones de transmisión sexual consumen drogas durante las relaciones sexuales.

Palabras Clave: Factores de riesgo, infecciones de transmisión sexual (ITS), hombres que tienen sexo con hombres (HSH).

ABSTRACT

The main objective of this research was to understand the risk factors associated with the acquisition of sexually transmitted infections (ITS) in men who have sex with other men (HSH), specifically at the Santa Elena Health Center. The research methodology used in this study was applied methodology, that is, case and control, of a quantitative, descriptive, cross-sectional, and retrospective nature. Of the 71 medical records examined, 58.1% of the HSH presented ITS between the ages of 25 and 39. In contrast, 55.6% of the HSH in the control group did not have ITS between the ages of 15 and 24. This suggests that there is no correlation between age and ITS. There is a notable correlation between the onset of sexual activities and the prevalence of ITS among HSH. Specifically, 83.9% of HSH with ITS began their sexual relations at ages under 18. In addition, the number of sexual partners among HSH with ITS indicates that 82.3% of HSH with ITS had more than two sexual partners. As for the barrier methods used, 93.5% of HSH with ITS did not use these methods. In addition, alcohol consumption was observed in 87.1% of HSH with ITS during sexual relations, while drug use was recorded in 88.7% of HSH with ITS during sexual relations.

Keywords: Risk factors, sexually transmitted infections (ITS), men who have sex with men (HSH).

ÍNDICE

Pág.

INTRODUCCIÓN	1
--------------------	---

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	3
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	8

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO	10
2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO	10
2.2. BASE TEÓRICA – CIENTÍFICA.....	15
2.2.1. FACTORES DE RIESGO	15
2.2.2. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS).....	15
2.2.3. ENFOQUES DE MANEJO DEL PACIENTE CON ITS	16
2.2.4. MANEJO DE OTRAS ITS NO INCLUIDAS EN EL MANEJO SINDRÓMICO	19
2.3. HIPÓTESIS	22
2.4. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS	22
2.5. VARIABLES.....	24

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA	25
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	25
3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	25
3.3. MÉTODO DE ESTUDIO.....	25
3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	25

3.5. POBLACIÓN.....	25
3.6. MUESTRA	25
3.7. CRITERIOS DE INCLUSIÓN/EXCLUSIÓN	26
3.7.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN	26
3.7.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	26
3.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.	26
3.8.1. TÉCNICAS.....	26
3.8.2. INSTRUMENTOS	26
3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	27
3.10. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS E INFORMACIÓN	27
3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	28

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN	29
CONCLUSIONES	41
RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	48

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual se adquieren durante las relaciones sexuales y se atribuyen a diversos microorganismos, como bacterias, virus, hongos y parásitos. En varios casos, las personas afectadas por una ITS pueden no mostrar síntomas o son poco expresivos. Esto puede aumentar el riesgo de transmisión de la infección. Si no se busca el tratamiento adecuado, puede dar lugar a complicaciones como infertilidad, cáncer genital y otros problemas relacionados. (1)

Los factores principales de riesgo para el contagio de las ITS en los hombres que tienen sexo con hombres incluyen el abuso de sustancias, incluido el consumo drogas y alcohol, así como un número elevado de parejas sexuales ocasionales. A estos factores hay que añadir nuevas conductas o prácticas que cada vez están tomando protagonismo en la actualidad, impulsado muchos de ellos por los medios de comunicación. (2)

Uno de los factores contribuyentes a las tasas elevadas de infecciones de transmisión sexual entre los hombres que tienen sexo con hombres es mantener relaciones sexuales sin protección. Mantener relaciones anales sin protección con una pareja infectada aumenta considerablemente la posibilidad de contagiarse de una infección de transmisión sexual. Además, tener parejas sexuales múltiples puede incrementar más el riesgo. Es importante ser consciente del riesgo potencial asociado a la actividad sexual con múltiples parejas, mayor será el factor de riesgo. El abuso de drogas y alcohol pueden alterar el juicio y aumentar la probabilidad de adoptar un comportamiento de riesgo. Además, la edad es considerado factor de riesgo de las infecciones de transmisión sexual, estas ocurren en personas entre 15 y 24 años. (3)

Los HSH presentan tasas elevadas de sífilis, gonorrea, clamidia. Además, datos recientes sugieren un incremento en la incidencia del VIH relacionado con una disminución en el uso de preservativo, particularmente entre los subgrupos que adoptan conductas más riesgosas, como el uso de sustancias durante la actividad sexual. (4)

El propósito de la presente investigación fue identificar los factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres atendidos en el Centro de Salud Santa Elena durante el año enero-diciembre de 2023, a través de una investigación de tipo aplicada, nivel de investigación caso control con una muestra de 62 hombres que tienen sexo con hombres con ITS (casos) y 9 hombres que tienen sexo con hombres sin ITS (controles) con un método de estudio cuantitativo, descriptivo, transversal-retrospectivo y un diseño de investigación no experimental, encontrándose los siguientes resultados: los factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres son; el inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, el no uso del método de barrera, consumo de alcohol y drogas, con significancia estadística ($p < 0,05$).

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Las ITS engloban una serie de infecciones que se manifiestan con diversos síntomas, causadas por diferentes agentes, y están vinculadas por el hecho común de ser adquiridas por vía sexual, sin ser esta la única vía de transmisión. Las ITS afectan principalmente a la zona genital, existiendo la posibilidad para algunos de los agentes participantes, de generar infecciones diseminadas lesionando numerosos órganos. (5)

La Organización Panamericana de la Salud en el 2019, estableció que 13.5 millones de personas presentaron casos nuevos de infecciones de transmisión sexual en América Latina durante el 2018, además indicó que es debido a las conductas de riesgo como las relaciones sexuales homosexuales con un 18% y la falta de información de la población más propensa, siendo los adolescentes de 12 a 17 años quienes presentan información correcta en un 39%, de ellos sólo el 22% utilizan métodos de prevención antes de realizar relaciones sexuales. (6)

Según la OMS cada día, más de un millón de personas contraen una ITS y se estima que, en 2020, hubo 374 millones de infecciones nuevas se atribuirán a cuatro ITS específicas, a saber, clamidia (129 millones), gonorrea (82 millones), sífilis (7,1 millones) y tricomoniasis (156 millones). Se calcula que el número de personas con herpes genital superaba los 490 millones en 2016. El virus del papiloma humano (VPH) es el principal factor que contribuye al cáncer anal en hombres que tienen sexo con hombres. Aproximadamente 296 millones de personas en todo el mundo padecen hepatitis B crónica. Algunas

de las ITS, como el herpes, la gonorrea y la sífilis, pueden aumentar el riesgo de infección por el VIH. (7)

Estudios realizados en España plasmado en una revista demuestra que 26 pacientes de HSH tenían múltiples parejas y el 16,7% consumía sustancias nocivas y el (11,9%) tenían alguna ITS y el 80% eran asintomáticos. La edad inferior a 40 años fue un factor de riesgo de ITS. (12)

Por otro lado, estudio realizado en Panamá se encontró que la población HSH con pareja estable también tiene parejas casuales y algunos consideran utilizar los métodos de barrera como el condón a veces o nunca con lo cual este método pierde su eficacia. Respecto al consumo de alcohol, sorprende el alto consumo en esta población que superó el 50% de los participantes. Por último, el consumir drogas en la población HSH demostró podría considerarse uno de los riesgos menormente atendidos pero que mostró gran significancia. (13).

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) en el Perú, en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) es 16.4%. (8)

Se estima que el grupo que presenta una mayor prevalencia del VIH es el de hombres que tienen sexo con hombres (HSH); este dato nos indica que la epidemia del VIH en el Perú (según la clasificación del Banco Mundial) es concentrada. Además, se mostró que el 13.4% resultó positivo en sífilis y el 46,3% positivo en Virus Herpes Simple Tipo 2. (9)

Durante nuestro internado en el Centro de Salud Santa Elena, observamos que la población de hombres que tienen sexo con hombres (HSH) es desconocida en la provincia de Huamanga y que hay una falta de información sobre las Unidades de Atención Médica Periódica (UAMP) especializadas para esta población. Estos servicios están diseñados para brindar atención médica periódica a poblaciones vulnerables o de alto riesgo, incluyendo a los HSH, con el fin de detectar y tratar enfermedades de transmisión sexual de manera oportuna.

Sin embargo, el acceso a estos servicios de salud sigue siendo limitado debido a múltiples barreras personales y sociales. Esto representa un problema, ya que el aumento de la población de HSH que presentan enfermedades de transmisión sexual es preocupante. Muchos hombres no tienen acceso a educación sexual adecuada, lo que puede llevar a prácticas sexuales de riesgo, los HSH a menudo enfrentan discriminación y estigma en la sociedad, lo que puede hacer que tengan menos acceso a servicios de salud. En la provincia de Huamanga, hay una falta de servicios especializados diseñados específicamente para atender las necesidades de salud de los HSH. Varios hombres no son conscientes de las enfermedades de transmisión sexual, lo que puede llevar a prácticas sexuales de riesgo y a la propagación de estas enfermedades.

Es por eso que nos planteamos cuáles son los factores de riesgo que contribuyen a este aumento, la edad es un factor importante cuando se habla de infecciones de transmisión sexual (ITS). Los jóvenes y adolescentes son especialmente vulnerables debido a su falta de experiencia y conocimiento en materia sexual, muchos jóvenes comienzan a tener relaciones sexuales a temprana edad, sin tomar en cuenta las precauciones necesarias. Esto aumenta significativamente su riesgo de contraer una ITS.

Otro factor de riesgo es el inicio de relaciones sexuales, muchas personas no están preparadas emocionalmente ni físicamente para tener relaciones sexuales, y esto puede llevar a prácticas sexuales de alto riesgo. Además, la falta de educación y orientación adecuada puede llevar a malentendidos sobre cómo prevenir las ITS.

El número de parejas sexuales también es un factor de riesgo importante para las ITS, cuantas más parejas sexuales tengas, más probabilidades tendrás de encontrarte con alguien que tenga una ITS, si una persona tiene relaciones sexuales con múltiples parejas sin protección, aumenta la posibilidad de transmisión y adquisición de ITS.

El no uso de método de barrera es otro factor significativo, el uso correcto y constante de condones reduce significativamente el riesgo de adquirir ITS, sin embargo, muchas personas no utilizan métodos de barrera como el condón,

ya sea por falta de conocimiento, desinformación o por creer que no son necesarios.

Relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol o drogas también pueden aumentar el riesgo de ITS, la pérdida de inhibiciones y un juicio alterado pueden llevar a prácticas sexuales de alto riesgo, como el no uso de condones o la elección de parejas sexuales desconocidas, es importante recordar que cuando se está bajo el efecto de sustancias, se puede tomar decisiones imprudentes y arriesgadas que pueden tener graves consecuencias para la salud sexual.

En resumen, la edad temprana, el inicio de relaciones sexuales sin precauciones, el número de parejas sexuales, el no uso de métodos de barrera y las relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol o drogas son factores de riesgo que aumentan la probabilidad de contraer una ITS. Es fundamental educar para que puedan tomar las precauciones necesarias para no contraer estas infecciones. No se debe subestimar el poder de la información y la educación en la prevención de las ITS.

Para abordar estos problemas, es importante que se implementen estrategias efectivas de educación sexual y que se brinden servicios de atención médica especializados para la población de HSH. También es importante trabajar para reducir la discriminación y el estigma en la sociedad y aumentar la conciencia sobre las enfermedades de transmisión sexual. Solo de esta manera podremos garantizar un acceso equitativo y de calidad a la atención médica para todos los miembros de esta comunidad.

Con el objetivo de reducir la transmisión de ITS se creó la norma técnica de salud N° 204 aprobada el 2023, "Prevención combinada de VIH para poblaciones de alto riesgo" entre ellos los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) el paquete de prevención combinada en poblaciones de alto riesgo consiste en: medidas de intervención conductual entre ello consejería en ITS, VIH/SIDA y medidas de intervención biomédicas como acceso a preservativos y lubricantes, pruebas de tamizaje para VIH, pruebas de sífilis, hepatitis B y C, etc. (10)

En el Perú se trabaja con una directiva sanitaria que tiene por finalidad contribuir a la reducción y la incidencia y la transmisión de ITS, VIH/SIDA en población vulnerable entre ellos los trabajadores sexuales y hombres que tienen sexo con hombres (HSH). En el cual se brinda el manejo de diferentes ITS que pueden presentar esta población de riesgo. (11)

Estudio realizado en Ica muestra: El 76,3% de los HSH con VIH tenían menos de 30 años y el 95% tuvieron su primera relación sexual antes de los 18 años. El 63,75% de HSH con diagnóstico de VIH no utilizaban preservativo, el 30 % tenían una ITS al momento de la evaluación y el 20% tenían más de 2 parejas sexuales. El uso de alcohol y drogas tuvieron un OR de 1,76 y 3,22 respectivamente. (14)

Simultáneamente otro estudio realizado en Arequipa se encontró del grupo de pacientes con ITS (N=221), las que se encontraron con mayor frecuencia fueron: VIH, seguida de sífilis, la papilomatosis, gonorrea y herpes. La presencia de ITS estuvo relacionada con la edad habiendo una mayor proporción en aquellos menores de 40 años, también con la ocupación, consumo de drogas intravenosas; consumo de otras drogas y el uso de métodos de barrera mayor riesgo para el uso ocasional y la ausencia de uso. (15)

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Se podrá establecer si la edad es un factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023?

2. ¿Se podrá identificar si el inicio de relaciones sexuales es un factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023?
3. ¿Se podrá establecer si el número de parejas sexuales es un factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023?
4. ¿Se podrá establecer si el no uso de método de barrera es un factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023?
5. ¿Se podrá determinar si el consumo de alcohol y drogas durante las relaciones sexuales es un factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023?

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

Identificar los factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Establecer si la edad es un factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.
2. Identificar si el inicio de relaciones sexuales es un factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.
3. Establecer si el número de parejas sexuales es un factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.

4. Determinar si el no uso de método de barrera es un factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.
5. Determinar si el consumo de alcohol y drogas durante las relaciones sexuales es un factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

ESTUDIO INTERNACIONAL

Ramon Rabuñal R. Gude Gonzales M. España (2022) en un artículo de España "Infecciones de transmisión sexual entre hombres que tienen relaciones sexuales con hombres en una Clínica Ambulatoria de VIH en un entorno rural: un estudio observacional". **Fundamentos.** La frecuencia de las infecciones de transmisión sexual (ITS) entre hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) infectados por el VIH está aumentando. Nuestro objetivo es identificar factores de riesgo de ITS en los HSH con VIH en una zona rural. **Material y método.** Estudio transversal en HSH con VIH en seguimiento. Se diseñó una encuesta autoadministrada y se tomaron muestras faríngeas, anales y urinarias para estudio mediante RT-PCR de *Chlamydia trachomatis* (CT), *Neisseria gonorrhoeae* (NG) y *Mycoplasma genitalium* (MG). **Resultados.** Se incluyeron 84 pacientes. La edad media fue de $42,6 \pm 9,9$ años, la mediana del número de relaciones sexuales fue 12 (5-24) en los últimos 6 meses y 67,5% utilizó siempre preservativo. 26 pacientes (32,5%) tenían múltiples parejas y el 16,7% consumía sustancias recreativas. Diez (11,9%) tenían alguna ITS y el 80% eran asintomáticos. Los aislamientos más frecuentes fueron NG y MG (7,1% respectivamente) y la localización más frecuente fue recto para NG y CT y orina para MG. La edad inferior a 40 años fue un factor de riesgo de ITS, incluso después del análisis multivariante (OR=4,92; IC 95%: 1,05-22,92; p=0,042). Conclusiones. Se encontró una prevalencia relevante de ITS entre los HSH, lo cual apoya la necesidad de

realizar un cribado regular de ITS en los HSH con VIH, especialmente entre los más jóvenes, incluso en ausencia de factores de riesgo aparentes. (12)

Gómez L. Panamá (2019) en su estudio "Factores asociados a infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres atendidos en Clínicas Amigables de Panamá". **Objetivo.** Las ITS tienen un impacto global en la salud sexual y reproductiva y se encuentran entre las cinco principales preocupaciones médicas de los adultos. Determinados grupos demográficos, como los HSH, presentan las tasas más elevadas. En 2015, las infecciones por VIH en todo el mundo se atribuyeron a grupos demográficos clave y a sus parejas sexuales, y representaron el 36% del total de casos. Centrarse en poblaciones debidamente especificadas es necesario debido a los cambios de comportamiento y a la falta de información de las variables que transmiten las enfermedades sexuales en grupos concretos. Este proyecto dotará al Ministerio de Sanidad de datos científicos sobre variables de ITS en HSH. **Método.** Una investigación retrospectiva, analítica, de casos y controles en las Clínicas Amigas del Ministerio de Salud, Sitios de Vigilancia Centinela de ITS (VICITS) para la atención de población importante. **Resultados.** Aun dividido por categoría de edad, el bajo nivel educativo se relacionó con riesgo para panameños en general (OR=0.54), adultos jóvenes (OR=0.64) y adultos (OR=0.21). Ser soltero o divorciado (OR=2,05) y tener relaciones sexuales únicamente con parejas ocasionales (OR=1,63) son factores de riesgo para ambas variables, al igual que no usar preservativo con las parejas habituales. La población de HSH triplicó con creces el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) al practicar sexo oral con parejas ocasionales (OR=0,52) y no utilizar preservativo (OR=3,13). El consumo de alcohol se identificó como un factor de riesgo (OR=0,63), aunque no se tuvo en cuenta la cantidad específica ingerida. El consumo de drogas fue un factor de riesgo bien definido con una odds ratio de 2,39. (13)

ESTUDIO NACIONAL

Sotelo Falcon F. Ica (2023) en su trabajo "Factores de riesgo para infección por VIH entre hombres que tienen sexo con hombres en el Hospital Regional de Ica durante el año 2023".

Objetivo. Factores de riesgo de VIH entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH). **Métodos.** Se realizó un estudio casos y control en proporción 1:3. 320 HSH participantes a través de la recolección de información de las historias clínicas. 240 HSH sin diagnóstico de VIH y 80 HSH con diagnóstico de VIH. Se determinó el riesgo (OR) de cada variable para el contagio de VIH con un intervalo de confianza del 95% y la asociación se determinó a través de la prueba del chi cuadrado. **Resultados.** Además, el 95% de los HSH seropositivos entraron en actividad sexual antes de los 18 años, y el 76,3% de ellos antes de los 30 años. La odds ratio de no utilizar preservativo fue de 5,78 con un intervalo de confianza del 95% para los HSH seropositivos, el 30% de ellos tenía una ITS (OR 2,89) y el 20% de ellos tenía más de dos parejas sexuales. El consumo de drogas y alcohol mostró odds ratios de 1,76 y 3,22, respectivamente. **Conclusiones,** Los HSH, son los de mayor riesgo a infectarse con el VIH por el no uso del preservativo y las ITS en el momento del diagnóstico. La actividad sexual antes de los 18 años está muy extendida, al igual que la exposición al VIH. (14)

Navarrete Manzanares C. Arequipa (2016) en su tesis "Prevalencia y factores de riesgo asociados al desarrollo de infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres. Consultorio ESNITSS, Hospital Goyeneche". **Objetivo.** Conocer la prevalencia y los factores de riesgo asociados al desarrollo de infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres que acuden al Consultorio de ESNITSS del Hospital Goyeneche de Arequipa. **Método.** Se utilizó una revisión documental. El examen se centró en el registro de pacientes de todos los HSH que acudieron a la ESNITSS durante el primer semestre de 2016. Se establecieron los grupos de investigación, se verificaron los criterios de selección y se recolectaron las variables de interés utilizando datos de nombres o números de historia clínica en un formulario de recolección de

datos. En cambio, las variables categóricas se presentaron como proporciones, y los datos continuos se evaluaron descriptivamente mediante técnicas estadísticas como la distribución de frecuencias, medidas de tendencia central y medidas de dispersión. Para comparar los diagnósticos se utilizó la prueba de chi-cuadrado. **Resultados.** La investigación indicó que la edad promedio de los HSH fue de $29,03 \pm 9,29$ años, siendo el 54,95% de 20 a 29 años. El 76,8% de los pacientes eran de Arequipa, siendo el 29,95% estudiantes, el 11,5% profesionales y el 6,3% trabajaban en la cocina. Los hábitos peligrosos incluyeron alcohol (49.21%), tabaco (12.5%), drogas inhaladas (9.1%) y drogas intravenosas (2.9%). El tipo de actividad sexual es otro factor de riesgo. El 31% eran pasivas, el 30,5% modernas, el 20,3% activas, el 18,2% bisexuales; el 31,8% habían tenido una sola pareja sexual en el último año, el 12,2% dos, el 14,8% tres y el 6,5% más de siete; se utilizaban tácticas de barrera. El 37,2% utiliza a veces, el 36,7% habitualmente y el 26% nunca. Se encontraron ITS en el 57,55%, sin embargo, el 42,45% no las tenían. La prevalencia de ITS fue del 57,55% (N=221 pacientes), VIH (49,77%), sífilis (32,58%), molusco contagioso (7. 24%), gonorrea (17,19%), herpes (13,12%) y papilomatosis (20,81%). Se observó una reducción sustancial de las ITS con la edad (91,4%, $p < 0,05$), y estaban relacionadas con el uso de sustancias intravenosas ($p = 0,05$) (OR 7,594) y el uso de otras sustancias ($p < 0,05$). Los comportamientos de riesgo se relacionaron con las ITS mientras se utilizaban técnicas de barrera ($p < 0,05$). La evaluación de los pacientes con VIH halló una correlación entre el uso de sustancias intravenosas ($p < 0,05$) (OR 4,35), la pareja sexual actual (OR 0,395 para relaciones estables, 3,06 para muchas parejas) y las técnicas de barrera. (15)

Idrogo Tuesta O. Iquitos (2015) en su investigación "Factores de riesgo asociados a sífilis en hombres que tienen sexo con hombres en el centro de referencia de infecciones sexuales (CERITS)" tuvo por **Objetivo:** Identificar factores de riesgo de sífilis en HSH en el Centro de Referencia de Infecciones de Transmisión Sexual (CERITS) entre 2013 y 2014. **Metodología:** Este estudio cuantitativo de casos y controles incluyó 403 pacientes HSH asistidos en el centro de referencia de ITS entre 2013 y 2014; 103 fueron diagnosticados con sífilis y 300 sin ella; la fórmula del tamaño de la muestra

arrojó 48 casos y 96 controles. Se recogieron factores sociodemográficos, antecedentes de ITS y riesgo de sífilis. OR calculada con IC95%.VIH.

Resultados: De los 144 participantes, el 52,8% (76) son HSH, el 58,3% son urbanos, el 57,6% tenían educación secundaria, el 88,9% son HSH y el 11,1% transexuales. La edad media fue de 14,4 años, el 29,9% tenía ITS, el 18,8% tenía secreción uretral y el 9,0% úlcera genital. El 88,9% tenía varias parejas sexuales. el 18,8% utiliza el condón siempre, el 44,4% lo utiliza adecuadamente; El 72,9% mantiene actividad sexual en estado de ebriedad, el 9,7% en estado de ebriedad y el 50,7% con trabajadoras sexuales; el 16,7% tiene tatuajes; y el 63,2% asiste al CERITS de San Juan. El cociente de probabilidades para el síndrome de úlcera genital es de 3,64 (IC 95%: 1,21 - 11,81), $p = 0,023$. La odds ratio para el uso correcto del preservativo es de 0,12 (IC 95%: 0,04 - 0,29), $p = 0,000$. La odds ratio para las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol es de 9,00. Se observó que la incidencia de la sífilis era mayor entre los transexuales (43,8%) en comparación con los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (32,0%). Sin embargo, esta diferencia no alcanzó significación estadística ($p = 0,348$). Los HSH con una o dos parejas sexuales tenían una prevalencia de sífilis un 12,5% menor en comparación con los que tenían tres o más parejas sexuales, que presentaban una prevalencia del 35,9%. **Conclusión:** Ni la existencia de sífilis ni su origen, el nivel educativo, los antecedentes de enfermedades de transmisión sexual, la edad de la iniciación de la actividad sexual, el uso del preservativo durante la actividad sexual, la actividad sexual bajo los efectos de las drogas, la actividad sexual con servidoras sexuales, la presencia de tatuajes o la adherencia a los cuidados del CERITS mostraron relación alguna entre sí. (16)

ESTUDIO REGIONAL

Debido a la falta de información sobre la población de HSH a nivel regional, no existen estudios e investigaciones que aborden este tema. Esto ha dado lugar a la estigmatización y los prejuicios en la comprensión de los problemas

de salud a los que se enfrentan, impidiendo la ejecución de iniciativas de atención específicas para este grupo demográfico.

Es necesario seguir investigando y analizando para tener una comprensión más profunda del bienestar y el estado físico de la comunidad de los HSH en la Región.

2.2. BASE TEÓRICA – CIENTÍFICA

2.2.1. FACTORES DE RIESGO

Está referido a cualquier atributo o situación identificable de un individuo o de un colectivo que está vinculado a la probabilidad de ser particularmente susceptible a desarrollar o experimentar una enfermedad. Los atributos de este fenómeno están vinculados a un tipo específico de daño psicológico y pueden manifestarse en personas, familias, comunidades y el entorno circundante. (17)

2.2.2. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Una infección de transmisión sexual (ITS) es un virus, bacteria, hongo o parásito que los individuos pueden adquirir mediante el contacto sexual. Muchas ITS no presentan síntomas, por lo que las personas pueden tener una infección sin saberlo. (18)

Las relaciones sexuales pueden facilitar la transmisión de más de treinta tipos distintos de virus y parásitos entre las personas. Se han identificado ocho agentes patógenos que son responsables de las infecciones de transmisión sexual con mayor incidencia y de estas ocho infecciones, cuatro son curables actualmente: sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis. Las otras cuatro son infecciones virales incurables: hepatitis B, herpes simple, VIH y virus del papiloma humano (VPH). (7)

2.2.3. ENFOQUES DE MANEJO DEL PACIENTE CON ITS

Se pueden utilizar varias estrategias para abordar las ITS. En general, existen tres categorías distintas de manejo: manejo etiológico, tratamiento clínico y análisis sindrómico. (19)

- A. EL MANEJO ETIOLÓGICO:** El diagnóstico se basa en identificar el agente causal o confirmar su presencia mediante diversas pruebas de apoyo al diagnóstico, como pruebas serológicas y microbiológicas.
- B. EL MANEJO CLÍNICO:** El diagnóstico depende de la pericia del evaluador y de la cuidadosa consideración del diagnóstico basándose en la progresión natural de una ITS.
- C. EL MANEJO SINDRÓMICO:** Según lo recomienda la OMS, se esfuerza por brindar diagnósticos y tratamientos apropiados y rápidos durante la consulta inicial utilizando recursos de laboratorio para personas con ciertos síndromes de ITS. Sólo cuando sea accesible, sin condicionar ni posponer la elección terapéutica. La identificación y el tratamiento de los síndromes son objetivos.

Las estrategias de salud pública, como el manejo sindrómico, han reducido la propagación de ITS comunes y curables. Es apropiado en casos en los que las pruebas de laboratorio avanzadas son inviables o demasiado costosas. También apropiado para atención primaria con consultas de medicina general o planificación familiar, y niveles de atención posteriores con consultas de Ginecología-Obstetricia, Infectología y Medicina Interna.

El manejo sindrómico ayuda a alcanzar el objetivo de diagnosticar y tratar las ITS en la primera visita.

Los síndromes de ITS más frecuentes incluyen:

C.1. SÍNDROME DE DESCARGA URETRAL (DU EN VARONES)

DEFINICIÓN: Uno de los signos más comunes de las ITS en los hombres es la infección uretral, también conocida como uretritis. Esta condición se define

por la presencia de secreción uretral, seguida de sensaciones de ardor y malestar al miccionar. La secreción uretral puede ser clara o purulenta, con un aspecto mucoide blanco o amarillo verdoso. Puede ser abundante o escasa y, en determinados casos, puede aparecer sólo por las mañanas o manchar la ropa interior. (19)

ETIOLOGÍA: los principales causantes son:

1. CLAMIDIA.

- ✓ **DEFINICIÓN:** Es una infección de transmisión sexual bacteriana *Chlamydia trachomatis* siendo más frecuente en adultos jóvenes sexualmente activos, esta infección causa uretritis en los varones, así como infecciones extra genitales, como rectales u orofaríngeas.
- ✓ **MEDIO DE TRANSMISIÓN:** La transmisión de esta enfermedad se produce por el acto sexual anal u oral sin preservativo con una persona infectada por *C. trachomatis*.

2. GONORREA.

- ✓ **DEFINICIÓN:** *Neisseria gonorrhoeae* es el agente causal de esta ITS bacteriana, ubicándose como la segunda más prevalente. Su importante morbilidad se atribuye a su considerable resistencia a los antibióticos.
- ✓ **MEDIOS DE TRANSMISIÓN:** La gonorrea se transmite por contacto sexual, concretamente por vía anal u oral, con un individuo infectado de gonorrea. (20)

C.2. SÍNDROME DE ÚLCERA GENITAL

DEFINICIÓN: La úlcera genital representa la pérdida de continuidad de la piel o mucosa de los órganos genitales o de áreas adyacentes y que el paciente refiere como herida o llaga en sus genitales. Se puede experimentar dolor o indoloro. La linfedema inguinal puede estar presente o no y, en algunos casos, está relacionado con pápulas o vesículas.

ETIOLOGÍA: Las úlceras genitales en el Perú comúnmente son causadas por tres factores principales: herpes genital, sífilis y chancroide. (19)

1. HERPES

- ✓ **DEFINICIÓN:** La infección por el virus del herpes simple, a menudo conocida como herpes, puede producirse por una infección por el virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1) o por el virus del herpes simple tipo 2 (VHS-2).

- ✓ **MEDIO DE TRANSMISIÓN**

El VHS-1 se transmite principalmente por contacto directo entre los labios y la boca, lo que provoca una infección dentro o rodeando la boca, a menudo conocida como herpes labial. Sin embargo, la transmisión del HSV-1 a la región genital puede ocurrir a través del contacto oral-genital, lo que resulta en el desarrollo de herpes genital.

El HSV-2 se transmite principalmente a través del contacto sexual y provoca una infección en la región genital o anal, conocida como herpes genital.

2. CHANCRO.

- ✓ **DEFINICIÓN:** Como otras ITS, provoca úlceras genitales. El chancro aumenta el riesgo de contraer VIH. En los genitales se desarrollan pápulas diminutas y dolorosas que se rompen rápidamente después de 3 a 7 días de incubación. Puede crear úlceras superficiales, blandas y dolorosas con márgenes irregulares y socavados y un borde eritematoso. Las úlceras varían en tamaño y se combinan. En ocasiones, las erosiones más profundas provocan una destrucción tisular significativa.
- ✓ **MEDIO DE TRANSMISIÓN:** Cualquier individuo sexualmente activo puede tener chancro, aunque los hombres no circuncidados son más propensos. (21)

C.3. SÍNDROME DE BUBÓN INGUINAL

DEFINICIÓN: Esta afección implica el incómodo y variable agrandamiento de los ganglios linfáticos en el área inguinal, acompañado de inflamación de la piel de arriba. (19)

ETIOLOGÍA: Es principalmente causada por linfogranuloma venéreo.

1. LINFOGRANULOMA VENÉREO

- ✓ **DEFINICIÓN:** Es una ITS que se caracteriza por el desarrollo de una lesión cutánea pequeña, a menudo asintomática, seguida de una adenopatía regional en el área inguinal o la pelvis.
- ✓ **MEDIO DE TRANSMISIÓN:** Se adquiere por sexo anal, puede manifestarse como proctitis grave. sin tratamiento el linfogranuloma venéreo puede causar obstrucción del flujo linfático y edema crónico de los tejidos genitales. (22)

Las personas infectadas con una ITS deben abstenerse de relaciones sexuales o debe de usar el preservativo hasta que esté completamente curada y su pareja sea adecuadamente tratada. Si se incumpliera tales indicaciones puede contagiarse una de estas ITS a su pareja o correr el riesgo de volver a infectarse se le debe de informar que tener relaciones sexuales cuando se tiene una ITS incrementa el riesgo de adquirir o transmitir VIH. (19)

2.2.4 MANEJO DE OTRAS ITS NO INCLUIDAS EN EL MANEJO SINDRÓMICO

A. SÍFILIS

La sífilis es causada por la espiroqueta treponema pallidum subsp que se transmite por vía sexual. Últimamente se ha producido un incremento de casos, especialmente entre hombres que tienen sexo con hombres. La infección sin tratamiento se propaga hasta causar problemas neurológicos y cardiovasculares irreparables. (23)

ETIOLOGÍA: La bacteria *Treponema pallidum* es responsable de causar la sífilis. Este patógeno posee flagelos periplásmicos en su estructura, lo que le permite exhibir movilidad y motilidad. Se vuelve crucial al visualizar su forma y movimientos distintos para su identificación utilizando un microscopio de campo oscuro. *Treponema pallidum* tiene la capacidad de penetrar fácilmente membranas mucosas intactas o pequeñas erosiones cutáneas. Esto le permite ingresar a los vasos linfáticos y luego al torrente sanguíneo, lo que resulta en una infección sistémica. Con el tiempo, las lesiones características de la infección se harán visibles.

TRANSMISIÓN: Las relaciones sexuales y otras interacciones en las áreas afectadas propagan la bacteria. El riesgo de infección tras la interacción con una persona con este virus depende del estadio de la enfermedad. Debido a la mayor concentración de *Treponema pallidum*, las lesiones primarias y secundarias de sífilis tienen un mayor riesgo. Hay muchas formas de contraer esta enfermedad, pero el contacto directo es la más frecuente. Compartir agujas después de transfusiones de órganos o sangre o del uso de medicamentos parenterales es menos común. (24)

Las ITS pueden afectar a cualquier persona que tenga relaciones sexuales, pero los homosexuales y bisexuales sexualmente activos y los HSH corren un mayor riesgo. Adicional de las mayores tasas de sífilis, los HSH representan casi el 50% de los diagnósticos nuevos de VIH. Hay varias razones por las que los HSH tienen tasas más altas de ITS:

- Existe una correlación entre la mayor incidencia de VIH e ITS entre HSH y una mayor probabilidad de que un individuo se infecte como resultado de tener relaciones con una pareja infectada.
- El riesgo de ITS incrementa al tener relaciones sexuales anales y no usar condones de manera regular, entre otras actividades.
- Es posible que la homofobia, el estigma y los prejuicios tengan un impacto perjudicial en la salud de los hombres homosexuales y bisexuales. (25)

Desde el punto de vista epidemiológico el término "hombres que tienen sexo con hombres (HSH)" incluye a todos los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres. Esta categoría epidemiológica, basada en el comportamiento, intenta superar la supuesta homogeneidad que presentan ciertas categorías idénticas y revelar así la enorme diversidad y heterogeneidad a partir de una compleja interrelación entre deseo sexual, prácticas y comportamientos sexuales, redes socio sexuales y roles de género. (26)

B. VIH/SIDA

DEFINICIÓN

VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) es una infección que ataca el sistema inmunológico del cuerpo, volviendo al individuo susceptible a muchas enfermedades.

El **SIDA** (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) baja las defensas de la persona y permite que infecciones y enfermedades "oportunistas" afecten su salud.

El VIH daña el sistema inmunológico y reduce sus defensas contra las infecciones y determinados tipos de cáncer. La inmunodeficiencia se desarrolla cuando el virus mata las células inmunitarias y deteriora la inmunidad.

El peligro de infecciones, cánceres y enfermedades que pueden ser combatidas por sistemas inmunitarios potentes aumenta en quienes padecen inmunodeficiencia. La manifestación del SIDA, que puede tardar entre dos y quince años en manifestarse, es la etapa más gravitante de la infección por VIH. El SIDA puede provocar cáncer, infecciones y otras enfermedades potencialmente mortales.

TRANSMISIÓN: La transmisión vírica del VIH puede producirse a mediante intercambio de sangre, espermatozoides o secreciones. Sin embargo, no se contagia

mediante besos, abrazos, apretones de manos ni artículos personales, agua o comida. (27)

2.3. HIPÓTESIS

Ha:

Los factores de riesgo como la edad, inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, no uso método de barrera, relaciones bajo el efecto de alcohol y drogas conducen para contraer una ITS en hombres que tienen sexo con hombres.

Ho:

Los factores de riesgo como la edad, inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, no uso método de barrera, relaciones bajo el efecto de alcohol y drogas no conducen para contraer una ITS en hombres que tienen sexo con hombres.

2.4. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS

- **Factor de riesgo:** Un factor de riesgo se refiere a un atributo o estado conocido de un individuo o entidad colectiva que se reconoce vinculado a una mayor probabilidad de ser particularmente vulnerable a la aparición o manifestación de una enfermedad.
- **Infecciones de Transmisión Sexual (ITS):** Son infecciones que se adquieren mediante actividad sexual con una persona infectada.
- **Edad:** La duración temporal entre el nacimiento de un individuo y un determinado momento. La vida humana se clasifica en varias eras evolutivas en función de características compartidas: infancia, juventud, edad adulta y vejez.
- **Inicio de relaciones sexuales:** Si no se tienen los conocimientos necesarios y no se toman las precauciones necesarias, mantener relaciones sexuales a una edad temprana puede presentar diversas

dificultades. En este contexto surgen varios retos, como la posibilidad de contraer infecciones de transmisión sexual y de tener embarazos no deseados.

- **Número de parejas sexuales:** Se refiere al número total de parejas sexuales que ha tenido desde su encuentro sexual inicial.
- **Método de barrera:** Se trata de una funda fina hecha de elástico que se utiliza para cubrir el pene cuando está en posición erecta durante la actividad sexual. El uso de esta funda proporciona protección contra el contagio de ITS, así como contra los embarazos no deseados.
- **Relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol o drogas:** La probabilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual aumenta cuando se mantienen relaciones sexuales bajo los efectos drogas y del alcohol, en comparación con el riesgo que se corre cuando no se consume ninguna sustancia.
- **Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH):** El término fue desarrollado en los 90 por algunos epidemiólogos que estudiaban la propagación de las infecciones de transmisión sexual entre hombres que practicaban actividades con personas del mismo sexo, independientemente de su identidad personal. En la actualidad, el acrónimo HSH se utiliza ampliamente en la literatura médica y en la investigación social para referirse a estos hombres, muchas veces sin considerar su identidad sexual.
- **Síndrome:** Colección de síntomas que afectan a un paciente, con signos observados durante el examen para guiar las decisiones de tratamiento.

2.5. VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE:

Factores de riesgo

- Edad.
- Inicio de relaciones sexuales.
- Número de parejas sexuales.
- No uso método de barrera.
- Relaciones bajo el efecto de alcohol y drogas.
- Hombres que tiene sexo con hombres (HSH).

VARIABLE DEPENDIENTE

- Infección de Transmisión Sexual (ITS).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Aplicada

3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Caso - control

3.3. MÉTODO DE ESTUDIO

Cuantitativo, correlacional, transversal – retrospectivo

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

No Experimental.

3.5. POBLACIÓN

Estuvo constituida por todas las historias clínicas de hombres que tienen sexo con hombres atendidos en el Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.

3.6. MUESTRA

Estuvo conformado por 62 historias clínicas de hombres que tienen sexo con hombres con infección de transmisión sexual (casos) y 9 historias clínicas de hombres que tienen sexo con hombres sin ninguna infección de transmisión sexual (controles) atendidos Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.

3.7. CRITERIOS DE INCLUSIÓN/EXCLUSIÓN

3.7.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Historias clínicas de hombres que tienen sexo con hombres con y sin ITS que asistieron al Centro de Salud Santa Elena de enero-diciembre 2023.
- Historias clínicas de hombres que tienen sexo con hombres con registro de datos completos y legibles del Centro de Salud Santa Elena de enero-diciembre 2023.

3.7.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Historias clínicas de hombres que tienen sexo con hombres con y sin ITS que tengan datos incompletos e ilegibles del Centro de Salud Santa Elena de enero-diciembre 2023.
- Historias clínicas de hombres que tienen sexo con hombres que no son atendidos en el Centro de Salud Santa Elena enero-diciembre 2023.

3.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.8.1. TÉCNICAS

- Revisión de historias clínicas.
- Sistematización de datos.

3.8.2. INSTRUMENTOS

- Historias clínicas.
- Ficha de recolección de datos.

3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Para la realización del proyecto de tesis se requirió el consentimiento de la dirección del Centro de Salud Santa Elena. Esta solicitud se realizó a través del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud.
- Tras la aprobación del memorando de permiso por parte de la dirección de CLASS Santa Elena, se entregó al jefe del Servicio de Obstetricia para el levantamiento de datos.
- Para el levantamiento de datos se accedió a la oficina de atención de la UAMP, también conocida como Unidad de Atención Médica Periódica, y se seleccionaron las historias clínicas de hombres que tienen sexo con hombres.
- La información que se recopiló durante la revisión se ingresó en un registro que se creó utilizando la aplicación Excel.
- La información se recopiló mediante el uso de un formulario para la recolección de datos.
- Para mantener la confidencialidad de las historias clínicas y del formulario de recolección de datos, ambos fueron codificados.

3.10. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS E INFORMACIÓN

"Se analizaron los datos utilizando la estadística descriptiva. Para el procesamiento, se elaboró una base de datos en Microsoft Office Excel, con posterior análisis cuantitativo de datos mediante el paquete estadístico informático SPSS versión 26.0 (Statistical Package For Social Science). El análisis de tablas de contingencia obtenida mediante los cruces referenciados de las variables, se analizó de acuerdo a la naturaleza de las variables del estudio, mediante frecuencia simple y estimación de porcentaje, para identificar el factor de riesgo en ambos grupos de estudio de casos y controles y la prueba estadística de Chi cuadrado con una significancia de $p < 0,05$ para definir la asociación de las variables. "

3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Siguiendo estrictas pautas de confidencialidad, la información recopilada en el formulario de recopilación de información se utilizó únicamente para los objetivos del estudio.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 01: Edad como factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.

Edad	ITS						Chi cuadrado
	Si Caso		No Control		Total		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
15-24 años	21	33,9%	5	55,6%	26	36,6%	X²=1,971 p>0.05 g.l = 2
25 - 39 años	36	58,1%	3	33,3%	39	54,9%	
40 - 59 años	5	8,1%	1	11,1%	6	8,5%	
Total	62	100,0%	9	100,0%	71	100,0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos

La tabla 01, que analiza la edad como factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres en el Centro de Salud Santa Elena en el periodo de enero a diciembre del 2023, revela que del 100% (62) de hombres que tienen sexo con hombres que presentaron infecciones de transmisión sexual, el 58,1% (36) tuvieron de 25 a 39 años, seguido del 33,9% (21) que tuvieron de 15 a 24 años y el 8,1% (5) tuvieron de 40 a 59 años. Mientras que en el grupo control del 100% (9) que no presentaron infecciones de transmisión sexual, el 55,6% (5) tuvieron de 15 a 24 años, seguido del

33,3% (3) que tuvieron de 25 a 39 años y el 11,1% (1) tuvieron de 40 a 59 años.

Por lo tanto, se concluye que el 58,1% de hombres que tienen sexo con hombres con infecciones de transmisión sexual tuvieron de 25 a 39 años, en el Centro de Salud Santa Elena.

Al contrastar estos resultados con la prueba estadística de chi cuadrado no se encontró diferencia estadística significativa ($p>0,05$) lo cual nos indica que la edad no está asociada con las infecciones de transmisión sexual.

Los resultados obtenidos son semejantes por **Ramon Rabuñal (España, 2022)** al determinar que de 84 pacientes el 11,9% tenían alguna ITS, y la edad inferior a 40 años fue identificada como un factor de riesgo significativo para contraer ITS, incluso después del análisis multivariante. Esto sugiere que los HSH más jóvenes podrían estar en mayor riesgo de contraer ITS, incluso en ausencia de factores de riesgo aparentes. También nuestros resultados coinciden con **Sotelo Falcon (Ica, 2023)** quien revela que una proporción significativa de HSH con VIH tenían menos de 30 años, lo que sugiere una alta incidencia de VIH en los grupos de edad más jóvenes. Este hallazgo coincide con la tendencia observada en otros estudios que también han destacado una mayor vulnerabilidad de los HSH más jóvenes a la infección por VIH. Además, se identificó que el inicio temprano de las relaciones sexuales antes de los 18 años es común entre los HSH con VIH, lo que aumenta la exposición temprana al contagio del VIH.

Tabla 02: Edad inicio de relaciones sexuales como factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.

Edad inicio de relaciones sexuales	ITS						Chi cuadrado
	Si Caso		No Control		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Menor de 18 años	52	83,9%	4	44,4%	56	78,9%	X²=7,331 p<0,05 g.l = 1
Mayor de 18 años	10	16,1%	5	55,6%	15	21,1%	
Total	62	100,0%	9	100,0%	71	100,0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos

La tabla 02, que analiza el inicio de relaciones sexuales como factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres en el Centro de Salud Santa Elena en el periodo de enero a diciembre del 2023, revela que del 100% (62) de hombres que tienen sexo con hombres que presentaron infecciones de transmisión sexual, el 83,9% (52) inicio sus relaciones sexuales menor a 18 años, y el 16,1% (10) inicio mayor de 18 años. Mientras que en el grupo control del 100% (9) que no presentaron infecciones de transmisión sexual, el 55,6% (5) inicio sus relaciones sexuales menor a 18 años y 44,4% (4) inicio mayor a 18 años.

Por lo tanto, se concluye que el 83,9% de hombres que tienen sexo con hombres con infecciones de transmisión sexual iniciaron a tener relaciones sexuales menor a 18 años, en el Centro de Salud Santa Elena.

Al contrastar estos resultados con la prueba estadística de chi cuadrado se encontró diferencia estadística significativa ($p<0,05$) lo cual nos indica que el inicio de relaciones sexuales está asociado con las infecciones de transmisión sexual.

Nuestros resultados se asemejan con lo hallado por **Sotelo Falcon (Ica, 2023)** al determinar que el 76,3% de los HSH con VIH tenían menos de 30 años y el 95% tuvieron su primera relación sexual antes de los 18 años, el 30 % tenían una ITS al momento de la evaluación, lo que resalta la importancia del inicio temprano de la actividad sexual como un factor de riesgo para la adquisición del VIH. Esta exposición temprana al contagio del VIH refuerza la necesidad de intervenciones preventivas dirigidas a los jóvenes para promover prácticas sexuales seguras y educación sobre la prevención del VIH desde una edad temprana.

Tabla 03: Número de parejas sexuales como factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.

Número de parejas sexuales	ITS				Total		Chi cuadrado
	N°	Si Caso %	N°	No Control %	N°	%	
1	2	3,2%	6	66,7%	8	11,3%	$\chi^2=33,806$ $p<0.05$ $g.l = 2$
2	9	14,5%	2	22,2%	11	15,5%	
Más de 2	51	82,3%	1	11,1%	52	73,2%	
Total	62	100,0%	9	100,0%	71	100,0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos

La tabla 03, que analiza el número de parejas sexuales como factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres en el Centro de Salud Santa Elena en el periodo de enero a diciembre del 2023, revela que del 100% (62) de hombres que tienen sexo con hombres que presentaron infecciones de transmisión sexual, el 82,3% (51) tuvo más de dos parejas sexuales, seguido del 14,5% (9) que tuvo dos parejas sexuales y el 3,2% (2) tuvo una pareja sexual. Mientras que en el grupo control del 100% (9) que no presentaron infecciones de transmisión sexual, el 66,7% (6) tuvo una pareja sexual, seguido del 22,2% (2) que tuvo dos parejas sexuales y el 11,1% (1) tuvo más de dos parejas sexuales.

Por lo tanto, se concluye que el 82,3% de hombres que tienen sexo con hombres con infecciones de transmisión sexual tuvieron más de 2 parejas sexuales, en el Centro de Salud Santa Elena.

Al contrastar estos resultados con la prueba estadística de chi cuadrado se encontró diferencia estadística significativa ($p<0,05$) lo cual nos indica que el

número de parejas sexuales está asociado con las infecciones de transmisión sexual.

Nuestros resultados concuerdan por lo hallado en el estudio de **Gómez L. (Panamá, 2014)** quien reporta la asociación encontrada entre el número de parejas sexuales y el riesgo de ITS en la población de HSH, reportando que tener solo relaciones sexuales con parejas casuales y estar soltero o divorciado se asociaron como factores de riesgo significativos para la adquisición de ITS, con una Odds Ratio (OR) de 1.63 y 2.05. Asimismo, **Navarrete (Arequipa, 2016)** en su investigación identificó que el 31,8% de ellos mencionó haber tenido solo una pareja sexual durante el último año, el 12,2% 2 parejas, 14,8% han tenido 3 parejas, 6,5% más de 7 parejas, el porcentaje de HSH que informaron haber tenido múltiples parejas sexuales, como se mencionó en los resultados, es coherente con el hallazgo de que el número de parejas sexuales es un factor de riesgo importante para las ITS.

Tabla 04: Uso método de barrera como factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.

Uso método de barrera	ITS				Total		Chi cuadrado
	N°	Si Caso %	N°	No Control %	N°	%	
Si	4	6,5%	8	88,9%	12	16,9%	X ² =38,028 p<0.05 g.l = 1
No	58	93,5%	1	11,1%	59	83,1%	
Total	62	100,0%	9	100,0%	71	100,0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos

La tabla 04, que analiza el método de barrera como factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres en el Centro de Salud Santa Elena en el periodo de enero a diciembre del 2023, revela que del 100% (62) de hombres que tienen sexo con hombres que presentaron infecciones de transmisión sexual, el 93,5% (58) no uso método de barrera y el 6,5% (4) si uso método de barrera. Mientras que en el grupo control del 100% (9) que no presentaron infecciones de transmisión sexual, el 88,9% (8) si uso método de barrera y el 11,1% (1) no uso método de barrera.

Por lo tanto, se concluye que el 93,5% de hombres que tienen sexo con hombres con infecciones de transmisión sexual no usaron método de barrera, en el Centro de Salud Santa Elena.

Al contrastar estos resultados con la prueba estadística de chi cuadrado se encontró diferencia estadística significativa ($p < 0,05$) lo cual nos indica que el método de barrera está asociado con las infecciones de transmisión sexual.

Nuestros resultados discrepan con **Idrogo (Iquitos, 2013)** que en su estudio revela que solo el 18.8% de los participantes informaron usar condón en sus

relaciones sexuales, y de este grupo, solo el 44.4% lo utiliza correctamente. Estos hallazgos sugieren que existe una baja tasa de utilización y adherencia al uso de métodos de barrera entre la población de HSH estudiada. También **Ramon Rabuñal (España, 2022)** reportó en su estudio que el 67,5% de hombres con infecciones de transmisión sexual entre hombres que tienen relaciones sexuales con hombres utilizó siempre preservativo. Asimismo, **Gomez (Panamá, 2014)** reportó el no uso de condón cuando se tienen relaciones sexuales con parejas fijas resultó un factor de riesgo (estas personas respondieron no tener relaciones con otro tipo de parejas) $OR=0.52$ y el no uso de condón cuando se tienen relaciones sexuales con parejas casuales ($OR=3.13$) aumenta el riesgo de ITS más de 3 veces en la población HSH.

Tabla 05: Consumo de alcohol como factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.

Consumo de alcohol	ITS						Chi cuadrado
	N°	Si	N°	No	N°	Total	
		Caso		Control		%	
		%		%		%	
Si	54	87,1%	3	33,3%	57	80,3%	X²=14,350 p<0.05 g.l = 1
No	8	12,9%	6	66,7%	14	19,7%	
Total	62	100,0%	9	100,0%	71	100,0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos

La tabla 05, que analiza el consumo de alcohol como factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres en el Centro de Salud Santa Elena en el periodo de enero a diciembre del 2023, revela que del 100% (62) de hombres que tienen sexo con hombres que presentaron infecciones de transmisión sexual, el 87,1% (54) si consumen alcohol y el 12,9% (8) no consumen alcohol. Mientras que en el grupo control del 100% (9) que no presentaron infecciones de transmisión sexual, el 66,7% (6) no consumen alcohol y el 33,3% (3) si consume alcohol.

Por lo tanto, se concluye que el 87,1% de hombres que tienen sexo con hombres con infecciones de transmisión sexual consumen alcohol, en el Centro de Salud Santa Elena.

Al contrastar estos resultados con la prueba estadística de chi cuadrado se encontró diferencia estadística significativa (p<0,05) lo cual nos indica que el consumo de alcohol está asociado con las infecciones de transmisión sexual.

Nuestros resultados se asemejan con Gómez (Panamá, 2014) quien reporto en su investigación que el consumo de alcohol se asoció como factor de riesgo

(OR=0.63), en este estudio no se consideró cantidad de alcohol consumido. También Idrogo (Iquitos, 2013) reporta que de 48 HSH con sífilis el 72.9% tienen sus relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol con un OR de 9.00 (IC=95% 2.60 – 31.09) que indica que las personas que tienen relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol tienen 9 veces más probabilidades de contraer una ITS en comparación con aquellas que no tienen relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol.

Tabla 06: Consumo de drogas como factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023.

Consumo de drogas	ITS						Chi cuadrado
	Si		No		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Si	55	88,7%	2	22,2%	57	80,3%	X²=21,947 p<0.05 g.l = 1
No	7	11,3%	7	77,8%	14	19,7%	
Total	62	100,0%	9	100,0%	71	100,0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos

La tabla 06, que analiza el consumo de drogas como factor de riesgo para contraer ITS en hombres que tienen sexo con hombres en el Centro de Salud Santa Elena en el periodo de enero a diciembre del 2023, revela que del 100% (62) de hombres que tienen sexo con hombres que presentaron infecciones de transmisión sexual, el 88,7% (55) si consume drogas y el 11,3% (7) no consumen drogas. Mientras que en el grupo control del 100% (9) que no presentaron infecciones de transmisión sexual, el 77,8% (7) no consume drogas y el 22,2% (2) si consume drogas.

Por lo tanto, se concluye que el 88,7% de hombres que tienen sexo con hombres con infecciones de transmisión sexual consume drogas, en el Centro de Salud Santa Elena.

Al contrastar estos resultados con la prueba estadística de chi cuadrado se encontró diferencia estadística significativa ($p<0,05$) lo cual nos indica que el consumo de drogas está asociado con las infecciones de transmisión sexual.

Al respecto, **Navarrete (Arequipa, 2016)** encontró asociación significativa entre la presencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) y el consumo de

drogas intravenosas, así como con el consumo de otras drogas, con un valor de la Odds Ratio (OR) de 7.594 indica que las personas que consumen drogas intravenosas tienen aproximadamente 7.594 veces más probabilidades de contraer una ITS en comparación con aquellas que no consumen estas drogas.

Por su parte, **Gómez (Panamá, 2014)** reportó en su investigación que el consumo de drogas se identificó como un factor de riesgo claramente definido para alguna condición o situación específica. En este caso, el OR (Odds Ratio) de 2.39 proporciona una medida de la fuerza de asociación entre el consumo de drogas y el riesgo de esa condición o situación. Un OR de 2.39 significa que las personas que consumen drogas tienen aproximadamente 2.39 veces más probabilidades de experimentar la condición o situación de interés en comparación con aquellas que no consumen drogas.

CONCLUSIONES

- Se concluye que los factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres fueron el inicio de relaciones sexuales, número de parejas, no uso del método de barrera, el consumo de alcohol y drogas.
- No se encontró una asociación significativa entre la edad y el riesgo de contraer una ITS, lo que sugiere que la edad puede ser un factor de riesgo dependiendo del contexto y los factores específicos involucrados.
- Existe una asociación significativa entre el inicio de relaciones sexuales a una edad más temprana y un mayor riesgo de contraer una ITS, lo que sugiere que el inicio temprano de la actividad sexual puede ser un factor de riesgo importante para la adquisición de ITS en esta población.
- Existe asociación significativa entre el número de parejas sexuales y el riesgo de ITS, destacando que aquellos con múltiples parejas sexuales tienen un mayor riesgo de contraer una ITS en comparación con aquellos que tienen menos parejas sexuales.
- Existe asociación significativa entre el no uso de métodos de barrera, como el condón, y un mayor riesgo de contraer una ITS, lo que enfatiza la importancia del uso consistente de métodos de barrera en la prevención de ITS en los hombres que tienen sexo con hombres.
- Existe asociación significativa entre el consumo de alcohol y drogas durante las relaciones sexuales y un alto riesgo de contraer ITS lo que prioriza la importancia del no consumo de estas sustancias para prevenir las ITS en los hombres que tiene sexo con hombres.

RECOMENDACIONES

- Con el fin de reducir las tasas de ITS entre hombres que tienen sexo con hombres, es esencial que el Centro de Salud Santa Elena priorice la educación sexual integral, especialmente dirigida en esta población ofreciendo servicios de atención diferenciada como talleres de educación sexual articulando habilidades sociales que promuevan el retraso del inicio de las relaciones sexuales y fomenten prácticas sexuales seguras desde una edad temprana.
- Para abordar el riesgo asociado con el número de parejas sexuales entre hombres que tienen sexo con hombres, se sugiere que el Centro de Salud Santa Elena implemente intervenciones que promuevan los seguimientos de los casos positivos o realizar visitas domiciliarias. Se pueden ofrecer servicios de consejería individualizada y grupos de apoyo para ayudar a esta población a adoptar comportamientos sexuales más seguros y reducir el riesgo de ITS.
- Dado que el no uso de métodos de barrera, como el condón, aumenta el riesgo de ITS entre hombres que tienen sexo con hombres, se recomienda que el Centro de Salud Santa Elena priorice la promoción del uso correcto y consistente de métodos de protección en todas las interacciones sexuales. Se deben ofrecer recursos educativos, acceso gratuito a condones y servicios de salud sexual que fomenten el uso de métodos de barrera como parte integral de la práctica sexual segura asimismo trabajar a través de un equipo multidisciplinario para cubrir todas las necesidades y complicaciones que puedan presentar esta población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Domínguez Campos R. Guía Metodológica de educación para la salud. Fundamentación Teórica. (SIDA y otras ITS) 2015. Disponible en: <https://docplayer.es/3217674-Guia-metodologica-de-educacion-para-la-salud-fundamentacion-teorica.html>
2. Sola L, Caparros G, Hueso M. Factores que determinan prácticas sexuales de riesgo en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en población de hombres que tienen sexo con hombres: revisión sistemática. Rev Esp Salud Pública [revista en internet]*2021. [acceso 14 de diciembre 2023]; (95)20. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v95/1135-5727-resp-95-e202106089.pdf>
3. MAYO CLINIC. Enfermedades de transmisión sexual ITS. [Citado 14 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/symptoms-causes/syc-20351240#>
4. Gaceta S. La vigilancia y el control de las infecciones de transmisión sexual: todavía un problema pendiente. J Gaceta.2011; 25(4): 263-266. Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/es-la-vigilancia-el-control-infecciones-articulo-S0213911111001427>
5. Sheldon R. Morris. Infecciones de transmisión sexual. [manual internet]. 2023. [Citado 12 de diciembre del 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/introducci%C3%B3n-a-las-enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets>
6. Organización Panamericana de Salud. Infecciones de transmisión sexual. [artículo internet]. 2019. [Citado 12 de diciembre del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
7. OMS. Infección de transmisión sexual [artículo internet]. Organización Mundial de la Salud. [Citado 10 de julio del 2023]. Disponible en:

[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

8. Novoa R. Vinculación al programa de atención de VIH en hombres que tienen sexo con hombres y mujeres transgénero viviendo con VIH en Lima, Perú. [tesis postgrado] Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: https://repositorio.upc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7080/Vinculacion_NovoaReyes_Rommy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Díaz G. Comportamientos sexuales de un grupo de hombres de alto riesgo que tienen sexo con hombres en Lima - Perú. [revista en internet]* 2012; [acceso 14 de diciembre de 2023]; 7(1-2). Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RPH/article/download/2259/2228/>
10. MINSA 2023. Norma técnica de salud "Prevención combinada del virus de la inmunodeficiencia humana para poblaciones de alto riesgo". [Online].; 2023 [citado 2023 noviembre 24]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4701339/NTS%20N%C2%B0%20204-MINSA/DGIESP-2023.pdf?v=1687187897>.
11. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para la atención medica periódica a las/os trabajadoras/es sexuales y HSH. [Online].; 2009 [citado 24 de noviembre 2023]. Disponible en: https://www.redsaludlaconvencion.gob.pe/contenido/Programa-Presupuestal/ITS%20SIDA%20TBC/ITS%20pw/Normas%20y%20Resoluciones/RM650-2009_MINSA%20NT%20TS.pdf.
12. Ramon R R, Gude GM. Infecciones de transmisión sexual entre hombres que tienen relaciones sexuales con hombres en una Clínica Ambulatoria de VIH en un entorno rural: un estudio observacional.2022, 21; (2): 66-

72. Disponible en:
<https://www.sidastudi.org/es/registro/a53b7fb37fb154c601812930166e0607>
13. Gómez L. Factores asociados a infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres atendidos en Clínicas Amigables de Panamá 2014-2017. [tesis postgrado] Panamá: Universidad de Panamá; 2019. Disponible en:
<https://core.ac.uk/download/228859166.pdf>
 14. Sotelo Falcon F. Factores de riesgo para infección por VIH entre hombres que tienen sexo con hombres en el Hospital Regional de Ica durante el año 2023. [tesis pregrado] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023, Disponible en:
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4878/T-TPMC-SOTELO%20FALCON%20FIORELLA%20MARIELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 15. Navarrete Manzanares C. Prevalencia y factores de riesgo asociados al desarrollo de infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres. Consultorio ESNITSS, Hospital Goyeneche, Arequipa – 2016. [Tesis pregrado] Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2017. Disponible en:
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/6252/70.2191.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 16. Idrogo Tuesta O. Factores de riesgo asociados a sífilis en hombres que tienen sexo con hombres en el centro de referencia de infecciones sexuales (CERITS) 2013 -2014. [tesis Doctoral] Punchana – Iquitos. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015. Disponible en:
https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/3974/Omar_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Senado R. Los factores de riesgo. Rev. Cubana Med Gen Integr. [revista en internet]* 1999 [acceso 14 de diciembre 2023]**; 15(4). Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v15n4/mgi18499.pdf>

18. CDC. Enfermedades de transmisión sexual (condiciones relacionadas). Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/general/default.htm#print>
19. MINSA 2009. Norma técnica de la salud para el manejo de infecciones de transmisión sexual en el Perú. [Online].; 2009 [citado 2023 noviembre 24]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969122/rm_263-2009_minsa.pdf
20. OPS. Manejo Sindrómico de las Infecciones de Transmisión Sexual [artículo internet]. Organización Panamericana de la Salud. [Citado 10 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual/manejo-sindromico-infecciones-transmision-sexual>
21. Sheldon R. Infecciones de transmisión sexual Chancro en California – EE.UU. [revista en internet]* 2023; [acceso 26 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/infecciones-de-transmisi%C3%B3n-sexual/chancroide>
22. Sheldon R. Infecciones de transmisión sexual linfogranuloma venéreo en California – EE.UU. [revista en internet]* 2023; [acceso 26 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/infecciones-de-transmisi%C3%B3n-sexual/linfogranuloma-ven%C3%A9reo-lgv>
23. Arando M, Otero L. Enfermedades infecciosas y microbiología clínica [revista en internet]* 2018 [acceso 13 de septiembre 2023]**; 37(6). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-sifilis-S0213005X19300072>
24. Pereira Y. Pereira J. Quirós L. Sífilis: abordaje clínico y terapéutico en primer nivel de atención. [revista en internet]* agosto 2020 [acceso 16 de septiembre 2023]**; 5(8). Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/559/925>

25. CDC. Datos sobre las ITS: lo que deben saber los hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres acerca de las enfermedades de transmisión sexual. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/stdfact-msm-spa.htm>
26. Barrera V. Carballo & A. Marone R. Prevención del VIH/SIDA en los circuitos de levante HSH: una asignatura pendiente. Sex Salud Soc [revista en Internet]* 2010 diciembre. [acceso 14 de setiembre de 2023]; 26(3). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3161410/#FN3>
27. OMS. VIH/sida [artículo internet]. Organización Mundial de la Salud. [Citado 13 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



**TÍTULO: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN HOMBRES QUE
TIENEN SEXO CON HOMBRES. CENTRO DE SALUD SANTA ELENA.
ENERO-DICIEMBRE 2023**

Responsables: CANCHO YANCE, Kelly Laura
CHACCHI SUARES, Yessica Maria

N.º de ficha: **Fecha:**

Factores de riesgo:

1. Indique el rango de edad:

() 15 a 24 años

() 25 a 39 años

() 40 a 50 años

2. ¿A qué edad inició sus de relaciones sexuales?

() Menos de 18 años

() Mas de 18 años

3. ¿Cuál es el número de parejas sexuales que ha tenido el último año?

() 1

() 2

() Más de 2

4. ¿Utilizó condón durante sus relaciones sexuales?

() Sí

() No

5. ¿Tuvo relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol?

() Sí

() No

6. ¿Tuvo relaciones sexuales bajo el efecto de drogas?

() Sí

() No

7. ¿Contrajo alguna ITS al mantener relaciones sexuales?

() Sí

() No

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

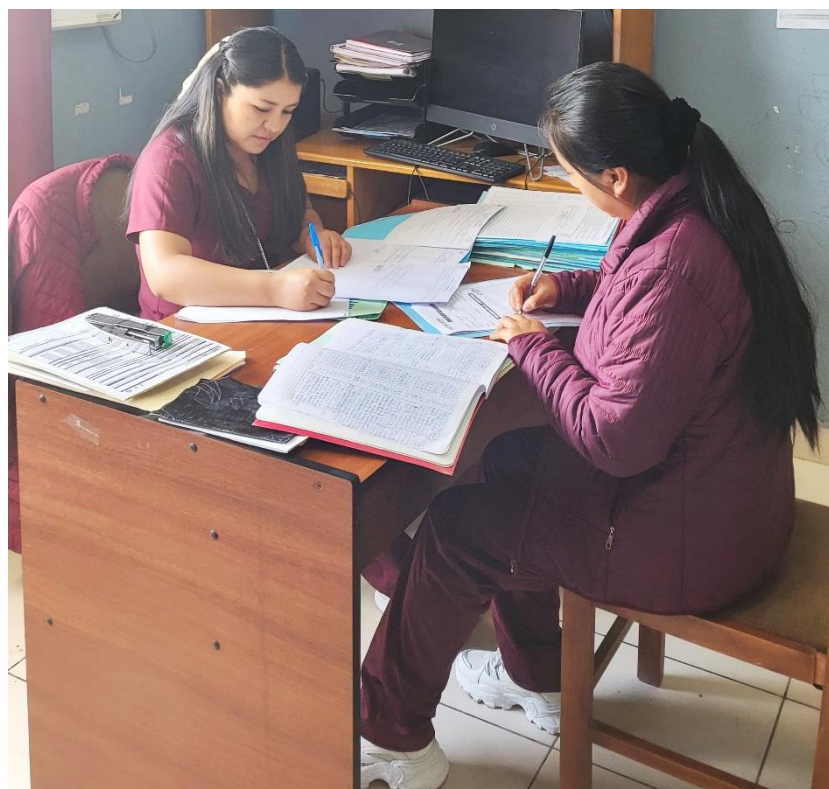
VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIO DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
V. INDEPENDIENTE Factores de Riesgo	Cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se sabe asociada con un aumento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a una enfermedad.	Ordinal	Edad	15 – 24	Ficha de recolección de datos
				25 – 39	
				40 – 59	
		Nominal	Inicio de relaciones sexuales	Menor de 18 años	
				Mayor de 18 años	
		Nominal	Número de parejas sexuales	1	
				2	
				Más de 2	
		Nominal dicotómica	Uso de métodos de barrera	Si	
				No	
V. DEPENDIENTE Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	Son infecciones que se adquieren por tener relaciones sexuales con alguien que esté infectado.	Nominal	Síndrome de descarga uretral	Presencia o ausencia	Historia Clínica
			Síndrome de úlcera genital		
			Síndrome de bubón inguinal		
			Sífilis		
			VIH/SIDA		

PANEL FOTOGRÁFICO

FOTOGRAFÍA N° 01. IDENTIFICACIÓN DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LOS HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ELENA.



FOTOGRAFÍA N° 02. RECOPIACIÓN DE DATOS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LOS HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ELENA.



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
RESOLUCIÓN DECANAL N°0614-2024-UNSCH-FCSA-D

BACHILLER: Cancho Yance, Kelly Laura.
Chacchi Suarez, Yessica Maria.

En la ciudad de Ayacucho, siendo a las 09:00 horas del 13 de junio de 2024, se reunieron los docentes miembros del jurado calificador del acto de sustentación de la tesis titulada **"INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES. CENTRO DE SALUD SANTA ELENA. ENERO-DICIEMBRE 2023"**, presentado por las Bachilleres Cancho Yance, Kelly Laura. Y Chacchi Suarez, Yessica Maria, para optar el título profesional de Obstetra. Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente : Prof. Noemi Y. Quispe Cadenas (delegada por el Decano) Miembros
: Prof. Magna Maricia Meneses Callirgos
: Prof. Lucy Orellana de Piscocoya
: Prof. Graciela Mendoza Bellido de Azcarza
Asesor : Prof. Clotilde Prado Martínez

Secretaria Docente : Prof. Bacilia Vivanco Garfias

Con el quorum de reglamento se dio inicio a la sustentación de tesis; como acto inicial la presidenta de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a la **RESOLUCIÓN DECANAL N°00614-2024-UNSCH-FCSA-D**, luego la presidenta manifiesta que los documentos presentados por las recurrentes no tienen observación, da algunas indicaciones a las sustentantes y autoriza el inicio de la exposición. Inicia la Bachiller: **CANCHO YANCE, KELLY LAURA**, seguidamente la bachiller **CHACCHI SUARES, YESSICA MARIA**, una vez concluida la sustentación, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador, realizar sus respectivas preguntas, iniciando su participación la Prof. Graciela Mendoza Bellido de Azcarza, continua la Prof. Lucy Orellana de Piscocoya, asimismo, la Prof. Magna Maricia Meneses Callirgos y cierra las preguntas la Prof. Noemi Y. Quispe Cadenas; luego se hace la invitación a la asesora de tesis Prof. Clotilde Prado Martínez, para que pueda aclarar algunas preguntas e interrogantes sobre la tesis; finalmente la presidenta invita a las sustentantes, abandonar el auditorio a fin de proceder con la respectiva calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

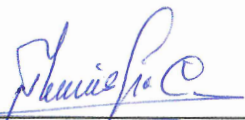
Bachiller: CANCHO YANCE, KELLY LAURA.

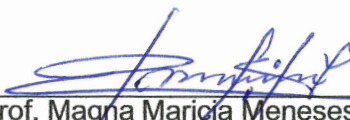
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Noemi Y. Quispe Cadenas	17	16	16	16
Prof. Magna Maricia Meneses Callirgos	16	16	16	16
Prof. Lucy Orellana de Piscocoya	16	16	16	16
Prof. Graciela Mendoza Bellido de Azcarza	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				16

Bachiller: CHACCHI SUARES, YESSICA MARIA

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Noemi Y. Quispe Cadenas	17	16	16	16
Prof. Magna Maricia Meneses Callirgos	16	16	16	16
Prof. Lucy Orellana de Piscoya	16	16	16	16
Prof. Graciela Mendoza Bellido de Azcarza	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				16

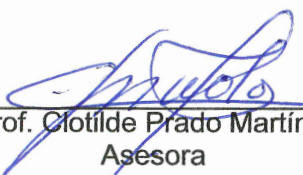
De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller CANCHO YANCE, KELLY LAURA, quien obtuvo la nota final de Dieciséis (16); Aprobar por unanimidad a la Bachiller CHACCHI SUARES, YESSICA MARIA, quien obtuvo la nota final de Dieciséis (16); para lo cual los miembros del jurado evaluador firman al final de la presente acta, siendo las 11:00 horas, se da por concluido el presente acto académico.

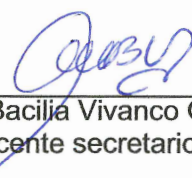

Prof. Noemi Y. Quispe Cadenas
Presidente


Prof. Magna Maricia Meneses Callirgos
Miembro


Prof. Lucy Orellana de Piscoya
Miembro


Prof. Graciela Mendoza Bellido de Azcarza
Miembro


Prof. Clotilde Prado Martínez
Asesora


Prof. Bacilia Vivanco Garfias
Docente secretario (a)

Ayacucho, 13 de junio 2024.

**CONSTANCIA N°16 -2024 VERIFICACIÓN DE ORIGINALIDAD DE
TRABAJO DE TESIS**

Dra. Delia Anaya Anaya docente-instructora en el proceso de implementación de las pruebas anti plagio en **PRIMERA INSTANCIA** de la tesis de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; he constatado que la tesis titulada:

"Infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023"

Autoras:

Bach. CANCHO YANCE, Kelly Laura

Bach. CHACCHI SUARES, Yessica Maria

ASESORA:

Dra. PRADO MARTINEZ, Clotilde.

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio TURNITIN concluyendo que presenta un porcentaje de 12% de similitud.

Ayacucho, 02 de abril del 2024



Dra., Delia Anaya Anaya

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 017 - 2024

El Director de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal N°0039 -2023-UNSCH-FCSA-D, delegado por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado: **"Infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023"**

Autoras:

Bach: CANCHO YANCE, Kelly Laura

Bach: CHACCHI SUARES, Yessica Maria

ASESORA:

Dra. Obsta. Clotilde PRADO MARTINEZ

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio TURNITING concluyendo que presenta un porcentaje de 12 % de similitud.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es procedente conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 04 de abril del 2024


UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
Dr. Pavel Antonio Alarcón Vila
DIRECTOR


UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
Dr. Pavel Antonio Alarcón Vila
DIRECTOR

Infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023

por KELLY LAURA CANCHO YANCE Y YESSICA MARIA CHACCHI SUARES

Fecha de entrega: 03-abr-2024 09:16a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2338857320

Nombre del archivo: TESIS,_CANCHO_YANCE_KELLY,_CHACCHI_SUARES_YESSICA_1.docx (1.38M)

Total de palabras: 11980

Total de caracteres: 64766

Infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres. Centro de Salud Santa Elena. Enero - diciembre 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%	12%	9%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.ucsm.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.upse.edu.ec	2%
	Fuente de Internet	
3	core.ac.uk	1%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.unapiquitos.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.upsjb.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	1%
	Trabajo del estudiante	
7	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
8	cybertesis.unmsm.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	

9	Submitted to Universidad de Jaén Trabajo del estudiante	<1 %
10	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	María Calatrava, Cristina López-Del Burgo, Jokin de Irala. "Factores de riesgo relacionados con la salud sexual en los jóvenes europeos", Medicina Clínica, 2012 Publicación	<1 %
14	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.upec.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo