

Estrategia educativa para perfeccionar el nivel de información del VIH/sida en estudiantes de Medicina

Dra. Dayana Pino Jiménez, Dra. Emma Rosa Rivero Pérez, Dra. Leyanet Vera
Díaz

Introducción

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es una enfermedad crónica transmisible de tipo progresivo, de causa viral, en la cual se establece una relación muy diversa entre huésped y virus, y que al final ocasiona la aparición de enfermedades oportunistas o tumores raros.¹⁻³

A nivel mundial se comporta como la sexta causa de muerte con un aproximado de 2 millones de fallecimientos anuales. En los países de bajos ingresos se encuentra entre las primeras 4 causas de muerte con 1.5 millones de muertes anuales para un 5,7 % del total de las defunciones.⁴ Según datos del último informe anual del Programa de Naciones Unidas para el Sida (ONUSIDA) el 90 % de los infectados son menores de 50 años.⁵

En Cuba se encuentra entre las 35 primeras causas de muerte con 373 defunciones en el 2014 y 438 en el 2015, con un predominio en el sexo masculino.⁶

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es causado por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) el cual se trata de un retrovirus.^{1, 7}

Las vías de transmisión descritas en toda la literatura son: Vía sexual: Representa la principal vía de infección en nuestro país y en el mundo. Incluye la penetración anal, vaginal y el sexo oral. Uso de sangre y hemoderivados contaminados: Esta vía se logró controlar en nuestro país y sobre ella se mantiene una buena vigilancia epidemiológica. No es posible eliminar por completo la posibilidad de transmisión por esta vía, dada la existencia del período de ventana, en la que las pruebas serológicas son negativas por la ausencia de anticuerpos. La drogadicción en nuestro medio no es una vía de contagio. Existe también la transmisión de la madre al feto o transmisión vertical:

Ésta incluye tres momentos: a) Último trimestre del embarazo. b) Durante el trabajo de parto por contaminación en el canal. c) La lactancia materna.¹ El riesgo de transmisión al feto se puede reducir a un 4 % con la administración de AZT a partir de las 14 semanas de embarazo, durante el parto y luego durante 6 semanas al recién nacido, así como la realización de la operación cesárea y la no lactancia materna.^{1, 8}

Los momentos de mayor transmisibilidad del VIH, según la evolución de la enfermedad, son el estadio inicial (fase aguda retroviral) y la última fase (fase SIDA).¹

Manifestaciones clínicas El término sida es con frecuencia mal empleado, ya que la infección por el VIH se caracteriza por una amplia variedad de fases clínicas con sus respectivas manifestaciones y una de ellas es la fase de SIDA, que como se verá más adelante, representa el estadio final de esta infección. Las fases clínicas de la infección-enfermedad por VIH/sida son:

- I. Infección aguda retroviral o retrovirosis aguda.
- II. Período de portador asintomático.
- III. Fase de complejo relacionado con el SIDA.
- IV. Fase de caso SIDA.¹

I. Fase de infección aguda retroviral Se corresponde con la llegada del virus al sujeto y se caracteriza desde el punto de vista clínico por 2 situaciones: puede ser asintomática o sintomática, en cuyo caso el cuadro clínico presenta síntomas muy variados.¹

III. Fase de complejo relacionado con el SIDA: en la medida en que pasan los años y progresa la enfermedad, le sigue la fase llamada complejo relacionado con el SIDA, la cual va a representar una fase intermedia entre el portador asintomático y la de caso SIDA o final. Aparecen los primeros síntomas o se presentan enfermedades relacionadas con una inmunodeficiencia subyacente.¹

IV. Fase SIDA o caso SIDA Es el estadio final de la infección por VIH y se caracteriza por la aparición de infecciones oportunistas y tumores raros. Desde el punto de vista inmunológico representa una inmunodepresión severa, con

una depleción notable del número de linfocito CD4. Desde el punto de vista clínico se considera que un paciente es un posible caso SIDA, cuando tenga alguna de las afecciones consideradas como infecciones oportunistas o tumores raros .^{1,8, 9}

Actualmente se ha incluido para el reporte de caso SIDA a pacientes con conteo de células CD4 < de 200 por mm³, con independencia del estado clínico en que se encuentren.¹

SITUACIÓN PROBLÉMICA

El VIH/sida en Sancti Spíritus refleja una tendencia al incremento en la incidencia y prevalencia de casos totales a pesar de los subregistros que existen de esta entidad, siendo la mayor prevalencia en el grupo de 15 a 24 años al cual pertenecen los jóvenes objetos del presente estudio, por lo que estas enfermedades no han dejado de ser un problema de salud. Hecho constatado a través del Análisis de la Situación de Salud del Policlínico Olivos; así como en reportes estadísticos pertenecientes al Dpto. provincial y el Centro Nacional de promoción de salud y prevención de las ITS.

De la situación problemática planteada se derivó el siguiente **problema científico**:

¿Cómo contribuir a perfeccionar el nivel de información de los estudiantes de medicina sobre el VIH sida?

OBJETIVOS

General

- ❖ Proponer una estrategia educativa para perfeccionar el nivel de información sobre el VIH/sida en estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus en un estudio realizado en el período comprendido entre septiembre de 2015 y septiembre de 2016.

Específicos

1. Caracterizar a la población estudiada según sexo.

2. Diseñar una estrategia educativa para perfeccionar el nivel de información sobre VIH/sida en los estudiantes.
3. Validar la estrategia educativa por criterio de expertos.
4. Implementar la estrategia propuesta.
5. Diagnosticar el nivel de información referente a las ITS en los estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus

La Hipótesis de la presente investigación se conceptualiza en el hecho de que si se implementa una estrategia educativa, a partir de una concepción participativa e integradora, cuyo núcleo central sea el protagonismo de los jóvenes, se podrá perfeccionar el nivel de información de estos sobre el VIH sida.

Desarrollo

MATERIALES Y MÉTODOS

I Tipo de estudio

Se realizó un estudio de intervención pre experimental con el objetivo de Proponer una estrategia educativa para perfeccionar el nivel de información sobre el VIH/sida en estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus en un estudio realizado en el período comprendido entre septiembre de 2015 y septiembre de 2016.

II Variables

Las variables de estudio utilizadas se definen como:

Sexo: se considerara el sexo biológico. Se clasifica como cualitativa nominal dicotómica.

Nivel de información: nivel de búsqueda sobre principales vías de transmisión, grupos riesgo, período de incubación del virus, conceptualización, principales pruebas diagnósticas, criterios diagnósticos de la fase SIDA, métodos de protección.

Se considera: nivel Alto cuando el estudiante responde de forma correcta a todas las interrogantes de la encuesta; medio, cuando el estudiante responde hasta el 70 % de las interrogantes de forma acertada; bajo cuando el estudiante responde solamente al 30% de las interrogantes incluidas en la encuesta. Se clasifica como cualitativa nominal politómica.

III Población y muestra

El universo estuvo conformado por 110 estudiantes pertenecientes a los grupos 2, 3 y 4 de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, de ellos se seleccionaron 40 estudiantes de los grupos por un muestreo simple aleatorio (MSA) probabilístico, el tamaño de la muestra se calculó utilizando la fórmula para poblaciones finitas asumiendo un error del 5%. La selección de los estudiantes fue hecha utilizando una tabla de números aleatorios, que cumplieran con los siguientes criterios de exclusión: estudiantes que se negaron a participar en el estudio y que no se encontraran en la escuela en el período de estudio.

IV Diseño de la propuesta

El proceder científico fue llevado a cabo de la forma siguiente:

Se caracterizó la muestra de estudio en cuanto a sexo. Posteriormente se diseñó la estrategia educativa para perfeccionar el nivel de información sobre VIH/sida en los estudiantes y se validó la estrategia educativa por criterio de expertos.

La implementación de la estrategia propuesta se realizó a todos los integrantes de la muestra.

Para diagnosticar el nivel de información referente a las ITS en los estudiantes, se aplicó una encuesta (adaptada y validada por criterio de expertos) a los mismos. A partir de aquí, se recogieron los datos. A los encuestados se les explicó la finalidad de la encuesta y el carácter confidencial de los datos. Cumpliéndose con los criterios éticos científicos que dan validez al estudio.

Finalmente se evaluó la estrategia educativa utilizando como dato esencial las respuestas ofrecidas por los estudiantes en la encuesta aplicada y teniendo en cuenta los incluidos en las categorías nivel de información alta, baja y media.

Se elaboró un Informe final.

V Instrumentos

1. Encuestas a los estudiantes.
2. Criterios de expertos

VI Métodos

Para el desarrollo de la investigación se tendrán en cuenta los siguientes métodos.

Del nivel teórico:

Histórico-Lógico: se aplicará en la sistematización de los antecedentes del problema de la investigación.

Análisis y Síntesis: este método permitió descomponer el objeto de estudio en partes donde se analizó cada uno de los elementos esenciales de la información en la práctica de la prevención y diagnóstico del VIH/sida, sintetizando todos los parámetros al objeto de estudio en su complejidad.

Inducción –Deducción: permitió inducir a partir de elementos teóricos, ideas esenciales en el manejo de la investigación. De igual forma posibilitó la deducción de aquellas útiles al estudio.

Del nivel empírico:

Observación: se pudo evaluar el nivel de información de los estudiantes, así como mediante observación documental se realizó una amplia revisión para profundizar la información sobre el tema.

Análisis de documentos: se aplicó para el análisis de los documentos especializados que aportarán información valiosa sobre la prevención del VIH/sida.

Del nivel estadístico: se aplicó el método descriptivo porcentual, en función de mostrar los datos obtenidos en la investigación acerca del VIH/sida en

tablas y gráficos, utilizando estadística descriptiva. Además se utilizó la frecuencia absoluta y relativa.

VII Técnicas y procedimientos

Métodos de recolección de la información

Para la realización del estudio se siguieron las siguientes etapas:

- 1- Etapa estratégica: Donde se procedió a diseñar e implementar una estrategia educativa basada en las necesidades y problemas identificados en el grupo.
- 2- Etapa de evaluación: Donde se procedió a evaluar los resultados obtenidos en la muestra en estudio luego de la implementación de la estrategia educativa confeccionada para tales efectos.

La información se recogió a través de la Encuesta, que le fue aplicada a la muestra en estudio contando previamente con su consentimiento informado, con el propósito de identificar el nivel de información, a partir de los principales resultados encontrados se evaluó la estrategia, validada por criterios de expertos en el tema, que fue impartido a los estudiantes.

VIII Consideraciones éticas.

El carácter de la recogida de la información, la fuente de la cual proviene (documental) y el valor agregado de los resultados garantizan el respeto de la identidad de los estudiantes. Además la información solamente se utilizó con fines científicos.

RESULTADOS

Tabla #1 Distribución según sexo de los estudiantes de medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Septiembre 2015 - Septiembre 2016.

<i>Sexo</i>	<i>Nº</i>	<i>%</i>
<i>Femenino</i>	15	37.5
<i>Masculino</i>	25	62.5

<i>Total</i>	40	100
--------------	----	-----

En la tabla se analiza la distribución de los estudiantes donde se observó el porcentaje más elevado pertenecía al sexo masculino con un 62.5 % del total de la muestra.

Luego se aplicó la estrategia educativa.

Estrategia educativa para perfeccionar el nivel de información sobre VIH/sida:

A continuación se define la estructura general que sostuvo la estrategia educativa validada en este estudio:

Objetivo General:

- Perfeccionar el nivel de información referente al VIH/sida con la finalidad de incrementar la percepción de riesgo de contraer ITS, estimular un comportamiento sexual adecuado y suministrarles una forma sana para el uso de su tiempo libre como promotores de salud en la comunidad donde se desarrolla su formación como médicos y la vinculación con temas incluidos en la asignatura de MGI.

Objetivos específicos:

- Identificar los contenidos que se manifiestan en las orientaciones valorativas de sí mismo y de los demás.
- Reflexionar críticamente sobre las dimensiones socio morales de los contenidos identificados integrando estos elementos en la experiencia personal y sexual haciendo énfasis en la prevención del VIH/sida.
- Plantear alternativas de comportamiento a corto y largo plazo integradas en un proyecto de vida social al que trasciende el análisis crítico orientado con relación a la proyección de la conducta sexual de riesgo del VIH/sida.

Fundamentos de sistema de intervención.

Tuvo como punto de partida la situación problemática referida en la situación encontrada en análisis estadísticos de nuestra área y de la provincia en general

lo que motivó a realizar un diagnóstico sobre el nivel de información de los estudiantes de medicina sobre el VIH/sida.

La comunicación en el tema de la educación sexual, transformó y condujo a los jóvenes a autodeterminar y autorregular sus relaciones sexuales, propició la reflexión crítica y la proyección positiva de las potencialidades individuales y grupales, haciendo énfasis en el tema de los conocimientos referentes al VIH/sida.

Técnicas que se utilizaron:

Técnicas de trabajo en grupos: diálogos clarificadores, análisis y resolución de conflictos, la construcción conceptual, redacción de poemas, teatros.

Dinámicas grupales:

Se utilizaron para facilitar a los jóvenes la comunicación interpersonal y el desempeño de los distintos liderazgos, para exponer temas, discutirlos y profundizar en el contenido de los mismos.

Se llevó a cabo en un lugar que permitía la visión y la audición correcta, con la estimulación participativa del grupo, aclarando las dudas que pudieran surgir en cualquier fase de la demostración.

Charla educativa: Se utilizó con el fin de suscitar el interés del grupo, teniendo en cuenta las necesidades de información de los jóvenes, transmitiéndoles un mensaje esperanzador.

Contenidos del sistema de acciones educativas:

Se definieron 3 unidades de contenido que integraron una serie de objetivos y agruparon un conjunto de actividades, como una guía de referencia básica para orientar al médico en su diseño y en la selección de las técnicas más adecuadas a sus propósitos. No será necesario seguir un orden determinado en su implementación.

Las unidades son:

Unidad Nº 1 Conociendo sobre VIH/sida.

Ejercicios propuestos.

A. Árbol de la vida.

Es una técnica aplicada tradicionalmente en múltiples investigaciones e intervenciones en la dinámica del grupo, tiene como objetivo contribuir a que cada participante conozca mejor a sí mismo y a los demás.

B. Vocabulario apropiado sobre VIH/sida.

En este caso el objetivo es introducir un vocabulario apropiado sobre VIH/sida.

C. Juego de Cartas

Este ejercicio tiene por objetivo reconocer las diferentes vías de contagio del VIH/sida y la importancia de su prevención, así como la principal vía para prevenir la infección.

D. Principales grupos riesgos de la sociedad.

Esta actividad tiene por objetivos que los jóvenes puedan identificar los principales grupos riesgo en la sociedad lo que les permitirá una mayor organización y eficacia en su trabajo como promotores y en la prevención del VIH/sida

E ¿Qué hacer si tengo la duda?

En este caso el objetivo es ejemplificar los principales exámenes que se realizan para detectar la presencia del virus.

F ¿Cuándo se padece un Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida?

En este ejercicio se les brinda información sobre criterios actuales que explican el período de incubación del virus y marcan la llegada a la fase sida.^{10,11}

Unidad Nº2 Sexualidad y salud

Ejercicios propuestos.

A. Polipoema

Tiene como objetivo motivar a los estudiantes a expresar conceptos de sexo y sexualidad.

B. Gráfico de mi vida amorosa

Permite reflexionar sobre valores de una conducta sexual responsable .Se confeccionaran gráficos en los que de forma escalonada, los adolescentes escribirán frases reflexivas que los conduzcan al pedestal mayor donde se encuentre una conducta sexual responsable en la esfera de las relaciones sexuales.

C. ¿Sin condón? ¡Ni pensarlo!

El objetivo de este ejercicio consiste en que los adolescentes conozcan los pasos a seguir para el correcto uso del condón, así como sus ventajas y desventajas.^{10,11}

Unidad Nº 3. La voluntad en la esfera de las relaciones sexuales

Ejercicios propuestos.

1-Casería de firmas .2-Ejemplifica la facilidad con que se transmite el VIH. 3-Conversación sensata.

Esta actividad tiene como objetivo ejercitar habilidades para la comunicación en condiciones de posibles conflictos, por la aparición del VIH/sida en alguno de los jóvenes.

Como decir no

Esta actividad permitirá desarrollar habilidades en el proceso de toma de decisiones individuales acerca de comenzar una relación sexual íntima dando respuestas negativas a fin de ni iniciarlas a edades tempranas y no tomar decisiones que impliquen una conducta de riesgo.^{10,11}

Estas acciones educativas se desarrollarán en un lugar adecuado, autorizado por la dirección del centro, con una frecuencia quincenal, tendrán una duración aproximada de 1: 30 horas y una asistencia necesaria del 90% de los estudiantes como promedio.

Alguna de estas técnicas han sido de elaboración y validación para este estudio, pero la mayoría fueron citados en este informe, siendo reestructurado su diseño para ajustarlo a los requerimientos de la estrategia educativa en el que son insertadas.

Luego de aplicación de la estrategia se determinó el nivel de información referida en la tabla Nº 2 referente a:

Vías de transmisión de la entidad. Grupos riesgo. Período de incubación del virus. Conceptualización del VIH y el sida. Principales pruebas diagnósticas. Criterios diagnósticos de la fase SIDA. Métodos de protección.

Tabla #2 Distribución según el nivel de información de los estudiantes de medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Septiembre 2015 -Septiembre 2016.

<i>Nivel de información</i>	<i>Nº</i>	<i>%</i>
<i>Alto</i>	31	77.5
<i>Medio</i>	9	22.5
<i>Bajo</i>	1	2.5

El nivel de información luego de aplicada la estrategia educativa fue alto en 31 estudiantes para un 77.5 % del total de la muestra. Los principales errores se detectaron en puntualizar criterios diagnósticos de la fase SIDA lo que coincide con otros estudios realizados a pacientes riesgo.

También comprobamos que el dominio de los estudiantes sobre el uso del preservativo como el principal método de protección y su uso es bien difundido sobre todo en la población femenina. Resultados similares obtuvieron otros autores.^{12, 13}

Luego de realizar la estrategia los estudiantes conocían las diferentes formas de transmisión de la enfermedad, lo que coincide con otros autores.^{12, 13, 14,15}

Cañas Lugo en una intervención educativa sobre el VIH realizada a adolescentes plantea que los conocimientos sobre las vías de transmisión, etiología y terapéutica del VIH fueron adecuados; sin embargo, no fue así en los aspectos clínicos y de prevención de la enfermedad. Después de la intervención se elevaron los conocimientos generales y clínicos, así como los relacionados con la transmisión y a la prevención; los resultados obtenidos en este estudio son similares a los obtenidos por los autores.¹⁵

Conclusiones

- El nivel de información que adquirieron los estudiantes después de aplicada la estrategia fue alto.
- Un elevado porcentaje supo reconocer los grupos riesgos, los métodos más adecuados para la protección y determinó adecuadamente las diferencias entre VIH y sida.
- Los principales errores se detectaron en puntualizar criterios diagnósticos de la fase SIDA.

Referencias bibliográficas.

1. Roca Goderich R, Smith Smith V, Paz Presilla E, Losada Gómez J, Serret Rodríguez B, Llamas Sierra, et al. Temas de Medicina Interna. 4 ed. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2002; t3:579-95.
2. Lamotte Castillo JA. Infección-enfermedad por VIH/SIDA [artículo en línea]. MEDISAN 2004;8(4).
<http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol8_4_04/san06404.htm>
3. V Congreso Centroamericano de ITS, VIH, sida. 2012. Disponible en: www.concasida2007.org
4. Longo DL, Kasper DL, Jameson JL, Fauci AS, Hauser SL, Loscalzo J. et al. Harrison Principios de Medicina Interna, 18a edición. New York: McGraw-Hill Companies; 2012.p.9-18.
5. Informe ONUSIDA. 2014 [citado feb 2015]. Disponible en: <http://www.unaids.org/en/resources/campaigns/2014/2014gapreport/videofootage>
6. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud. Ciudad de La Habana 2015. Internet: <http://www.sld.cu/sitios/dne/>
7. Bolaños Gutiérrez María Regla, Díaz Lemus Margarita, Segredo Pérez Alina. Curso para el equipo básico de salud sobre el control y prevención del VIH/sida. EducMedSuper [Internet]. 2015; 29(2): Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000200008&lng=es.

8. Hernández RequejoDaymé, Pérez Ávila Jorge, Can Pérez Adriana. Enfermedades oportunistas en pacientes VIH/sida con debut de sida que reciben tratamiento antirretroviral. Rev Cubana InvestBioméd [Internet]. 2015. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002015000300006&lng=es.
9. Fazito E, Nogales Vasconcelos AM, Gomes Pereira M, Fazito de Rezende D. Trends in non-AIDS-related causes of death among adults with HIV/AIDS, Brazil, 1999 to 2010. CadSaúde Pública. 2013 [citado 16 Ago 2014]; 29(8). Disponible en: http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2013001200016&lng=en&nrm=iso&tlng=en
10. Quintero Fariñas MA, García Guirola JM .Técnicas participativas para la prevención de las ITS- VIH/sida de Sancti Spíritus .GVC.MINSAP.2004
11. Sánchez Puerto J. Manual de capacitación para facilitadores juveniles en educación sobre ITS-VIH sida. Centro nacional de Prevención ITS/VIH/SIDA. Cuba 2006.
12. Fong Estrada JA, BrookHechavarría O, Pullés Fernández MC, Tabares L, Oliva Fong J. Percepción de riesgo de sida en adultos mayores de un área de salud. MEDISAN [Internet]. 2015 Sep; 19(9): 1115-1120. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000900007&lng=es.
13. Gutiérrez Alfonso D. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes en el municipio Camagüey, República de Cuba. ITAE Academia Biomédica Digital. 2007[citado 20 Oct 2009];32. Disponible en: <http://www.bioline.org.br/request?va07024>

- 14.Rebull I, Reverte M, Piñas I. Evaluación pre-post de una actividad preventiva de la infección por VIH dirigida a los adolescentes de las comarcas del sur de Tarragona. RevEsp Salud Pública. 2003; 77(3):373-82.
- 15.Cañas Lugo C, Menéndez Capote R, Tápanes Fernández T, Castillo Frías R, Abad Lamothe Y. Intervención educativa sobre el VIH con adolescentes de la Escuela Militar "Camilo Cienfuegos" de Arroyo Arenas. Rev Cubana MedTrop [Internet]. 2012 Abr [citado 2017 Jun 26]; 64(1): 43-48. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602012000100006&lng=es.