



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN**

DETERMINANTES SOCIOCULTURALES EN LA TRANSMISIÓN DE ITS EN  
PACIENTES CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL HOSPITAL  
BICENTENARIO, MAYO 2024

**#PROFESOR**

Dra. Ana Lucia Martinez M.S.C

**AUTOR**

Dr. Peter Aguilera Moscoso

2024

## RESUMEN

**Introducción:** Durante la última década, las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) han incrementado, convirtiéndose en un importante desafío de salud, afectando a millones de personas y planteando dificultades tanto para quien la padece como para el personal de salud. **Objetivo:** Determinar los factores socioculturales en la transmisión de ITS en pacientes consumidores de sustancias psicoactivas del hospital Bicentenario, mayo 2024. **Métodos:** se realizó un estudio descriptivo observacional transversal retrospectivo en los pacientes del programa “date un chance” del hospital Bicentenario de la ciudad de Guayaquil durante el mes de mayo del 2024. **Muestra:** la calculadora muestral Granmo determinó que una muestra aleatoria de 73 individuos permite estimar una intervención significativa en una población de 150 pacientes del programa “date un chance”. **Instrumentos:** se efectuó una revisión de las historias clínicas de los pacientes, a partir de las cuales se recopiló información de 12 variables sobre los determinantes socioculturales en la transmisión de ITS. **Medición de resultados:** de los 8 determinantes socioculturales en la transmisión de ITS identificados en esta población el 95.9% (n = 70) presentaron entre 4 a 8 factores relacionados con la transmisión de ITS, en donde el 43% (n = 32) refieren educación básica y secundaria incompleta, el 9.6% (n = 7) son población clave (HSH), el 75.3% (n= 55) solteros, el 75.3% (n = 55) están desempleados, la edad media de inicio de consumo fue de 15 años (DS +/- 4.9 años); la media de consumo fue de 12 años (DS +/- 10.1 años), el 35.6% (n= 26) indicaron iniciar y mantener el consumo por problemas familiares, ansiedad y depresión, el 30.1% (n = 22) tuvieron policonsumo, el 68.5% (n= 50) refirieron una composición familiar no biparental **Conclusiones:** la relación bidireccional entre ambas problemáticas potencian sus efectos en la población inmersa en esta sindemia; de allí la importancia de identificar los determinantes socioculturales que están vinculados al aumento en el riesgo de la transmisión de estas enfermedades sexuales.

**Palabras claves:** determinantes socioculturales, infecciones de transmisión sexual, consumo de sustancias psicoactivas.

## ABSTRACT

**Introduction:** During the last decade, Sexually Transmitted Infections (STIs) and the consumption of psychoactive substances (PAS) have increased, becoming a major health challenge, affecting millions of people and posing difficulties for both those who suffer from it and for others. health personnel. **Objective:** Determine the sociocultural factors in the transmission of STIs in patients who consume psychoactive substances at the Bicentenario hospital, May 2024. **Methodology:** a retrospective cross-sectional descriptive observational study was carried out in the patients of the “give yourself a chance” program at the Bicentenario hospital in the city. of Guayaquil during the month of May 2024. **Sample:** the Granmo sampling calculator determined that a random sample of 73 individuals allows estimating a significant intervention in a population of 150 patients from the “Date un chance” program. **Instruments:** a review of the patients' medical records was carried out, from which information on 12 variables on the sociocultural determinants in the transmission of STIs was collected. **Results:** of the 8 sociocultural determinants in the transmission of STIs identified in this population, 95.9% (n = 70) presented between 4 to 8 factors related to the transmission of STIs, where 43% (n = 32) reported incomplete basic and secondary education, 9.6% (n = 7) are key population (MSM), 75.3% (n = 55) are single, 75.3% (n = 55) are unemployed, the average age of initiation of consumption was 15 years old (SD +/- 4.9 years); The average consumption was 12 years (SD +/- 10.1 years), 35.6% (n = 26) indicated starting and maintaining consumption due to family problems, anxiety and depression, 30.1% (n = 22) had polydrug use, 68.5% (n= 50) reported a non-two-parent family composition **Conclusions:** the bidirectional relationship between both problems enhances its effects on the population immersed in this syndemic; Hence the importance of identifying the sociocultural determinants that are linked to the increased risk of transmission of these sexual diseases.

**Keywords:** sociocultural determinants, sexually transmitted infections, use of psychoactive substances.

## ÍNDICE

RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN .....	6
1.1 Introducción .....	6
1.2 Planteamiento del problema.....	7
1.3 Pregunta de investigación .....	9
1.4 Identificación del objeto de estudio.....	9
1.5 Delimitación.....	10
1.6 Justificación.....	10
CAPÍTULO II. OBJETIVOS.....	12
2.1 Objetivo general .....	12
2.2 Objetivos específicos .....	12
CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO.....	13
3.1 Marco referencial e histórico.....	13
3.2 Marco conceptual .....	15
3.2.1 Consumo de sustancias psicoactivas.....	15
3.2.2 Infecciones de transmisión sexual o ITS.....	16
3.2.3 Factores de riesgo para ITS.....	17
3.2.4 Determinantes socioculturales en las ITS.....	18
CAPÍTULO IV. APLICACIÓN METODOLÓGICA .....	18
4.1 Tipo de estudio.....	18
4.2 Diseño del estudio.....	19
4.3 Ubicación del estudio muestra.....	19
4.4 Población y muestra .....	19
4.5 Criterios de inclusión.....	20
4.6 Criterios de exclusión.....	20
4.7 Operacionalización de las variables .....	21
4.7.1 Matriz de operacionalización de las variables .....	22
4.8 Métodos de recolección de información .....	26
4.8.1 Análisis, tabulación y procesamiento de los datos .....	30

CAPÍTULO V. RESULTADOS.....	31
5.1 Análisis de los resultados.....	31
5.2 Discusión de los resultados.....	39
5.3 Propuesta de solución.....	42
5.3.1 Presupuesto.....	45
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	46
6.1 Conclusiones.....	46
6.2 Recomendaciones.....	47
BIBLIOGRAFIA.....	48
ANEXOS.....	52

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Variables que se analizaron en los pacientes del hospital Bicentenario.....	21
Tabla 2: Operacionalización de las variables que se analizaron en los pacientes de hospital Bicentenario.....	22
Tabla 3: Recolección de información sobre las variables que se analizaron en los pacientes del hospital Bicentenario.....	27
Tabla 4: Estado civil de los pacientes consumidores de SPA del Bicentenario.....	33
Tabla 5: Edad inicio de consumo y tiempo de consumo.....	35
Tabla 6: Número de SPA consumido por los pacientes del Bicentenario.....	37
Tabla 7: Número de determinantes socioculturales de los pacientes del Bicentenario.....	39
Tabla 8: Propuesta de intervención educativa en los pacientes consumidores de SPA del hospital Bicentenario.....	43
Tabla 9: Presupuesto de los recursos humanos y materiales para la intervención propuesta.....	45

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Nivel educativo de los pacientes consumidores de SPA del hospital Bicentenario.....	32
Gráfico 2: Orientación sexual de los pacientes consumidores de SPA del hospital Bicentenario.....	33
Gráfico 3: Actividad laboral de los pacientes consumidores de SPA del hospital Bicentenario.....	34
Gráfico 4: Motivo de consumo de los pacientes consumidores de SPA del hospital Bicentenario.....	36
Gráfico 5: Tipo de SPA empleado por los pacientes del hospital Bicentenario.....	37
Gráfico 6: Tipo de familia de los pacientes consumidores de SPA del hospital Bicentenario.....	38

# CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

## 1.1 Introducción

Durante la última década, las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) han incrementado, convirtiéndose en un importante desafío de salud, afectando a millones de personas y planteando dificultades tanto para quien la padece como para el personal de salud; quienes procuran reducir el impacto negativo que generan estas patologías. Ecuador se encuentra entre los países que enfrentan esta problemática y se suma a los esfuerzos globales para combatirlas (Redroban et al, 2021).

En base a lo expuesto, se agrega el problema del consumo de sustancias ilícitas psicoactivas (SPA), el cual es un desafío complejo para la salud pública, dado que afecta la salud desde el ámbito biológico y otros aspectos como los sociales, psicológicos y espirituales de los individuos. Es crucial realizar intervenciones integrales y estrategias de prevención o disminución del consumo, más allá de un enfoque solamente asistencialista (Redroban et al, 2021).

A manera de respuesta al aumento del tráfico ilegal de sustancias de esta índole en la región, el municipio de Guayaquil implementa el programa "Date un chance", con la finalidad de proporcionar asistencia médica y psicológica integral preventiva y asistencial terapéutica a personas con adicciones, siendo una de ellas el consumo de drogas o sustancias ilícitas. El mantener una adecuada relación médico paciente es fundamental en el proceso de recuperación, sobre todo por la compleja relación entre el abuso de sustancias y las ITS, una dinámica denominada sindemia del siglo XXI por la SIG, cuyas siglas significan Sociedad de Infectología de la provincia del Guayas.

La presente investigación busca identificar los determinantes socioculturales que aumentan la probabilidad de transmisión de una ITS en pacientes del programa "Date un chance", con el fin de comprender el problema y todas las variables que intervienen en el mismo. El resultado obtenido permitirá implementar estrategias desde la prevención que sean más efectivas y contribuirá así a la formulación de políticas públicas integrales que aborden simultáneamente la problemática del consumo de SPA

y las ITS, promoviendo un enfoque más completo y eficaz en el abordaje de estas patologías.

## **1.2 Planteamiento del problema**

El consumo de sustancias psicoactivas hace referencia al uso de drogas ilegales como heroína, cocaína, marihuana, etc; también de otras sustancias legales como el tabaco y el uso indebido medicamentos que son recetados y usualmente de libre venta. El empleo de estos productos químicos durante las relaciones sexuales puede conllevar a adoptar diversos patrones de conductas de alto riesgo para la transmisión de una infección de transmisión sexual (ITS) en quienes las consumen, por ende es de vital importancia reconocer la relación entre ambos problemas de salud pública y los determinantes socioculturales que los rigen (NIH, 2021).

Al conjunto de patologías que se transmiten de una persona a otra por medio del contacto sexual ya sea este oral, anal vaginal o incluso el roce de genitales, se denomina ITS. Este término debe ser diferenciado de las enfermedades de transmisión sexual o ETS, dado que al referirse a una enfermedad se limita a los pacientes pensarla solamente cuando se tienen síntomas; no obstante, en el caso de estas enfermedades infectocontagiosas, en su mayoría cursan de manera asintomática, es por ello que surge la necesidad de emplear ITS en lugar de ETS cuando se mencionan a estas entidades clínicas (Rodríguez et al, 2020).

Las ITS son un gran problema de salud pública a nivel mundial y nacional, debido a que su alta prevalencia conlleva a perpetuar la cadena de transmisión de estas enfermedades. Las infecciones transmitidas por vía sexual pueden generar graves secuelas a largo plazo si no son tratadas o diagnosticadas de manera oportuna, al ser generadas por diversos agentes patógenos desde los más frecuentes como las bacterias y virus, siendo los hongos y parásitos los de menor identificación clínica y de laboratorio. Es precisamente por este último factor que existen varios mecanismos involucrados en la transmisión de las ITS, en donde en su mayoría pasan desapercibidas al no generar síntomas, convirtiéndose en un gran reto diagnóstico para el personal de salud del primer nivel de atención. Cabe destacar que el tener una ITS



aumenta el riesgo de contraer otra, sobre todo el VIH, siendo esta una de las patologías de mayor morbilidad y mortalidad a nivel mundial (Chanamé et al, 2021).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indicó en su último informe en el año 2019 que aproximadamente 374 millones de personas contraen una ITS cada año, representando así que cada día más de un millón de personas las adquieren. También dió a conocer que las ITS curables más frecuentes era la tricomoniasis con un reporte de 156 millones de casos por año, seguido de la clamidiosis con 129 millones, gonorrea con 82 millones y finalmente sífilis con 7,1 millones de pacientes anualmente. Por su parte, dentro de las ITS no curables pero tratables tenemos el herpes genital con un total de 490 millones hasta el año del 2020, VPH 300 millones, Hepatitis B 290 millones y finalmente VIH con 39 millones de personas (OMS, 2023).

Jiménez et al (2024) realizaron una revisión sistemática de 43 artículos científicos publicados en Scopus, Pubmed, CINAHL, Medline, LILACS e IBECs, en cuyas bases se analizaron estudios observacionales, longitudinales y mixtos con la finalidad de identificar los factores de riesgo para la adquisición de ITS en trabajadoras sexuales; en donde los años que se lleva ejerciendo el sexo transaccional, el uso inadecuado o falta de uso del preservativo, el número de parejas a lo largo de la vida y el consumo de SPA, fueron los principales determinantes para contraer una ITS.

Soltero et al (2021) llevó a cabo un estudio descriptivo transversal en 60 adolescentes embarazadas con un rango etario entre los 10 a 19 años, a quienes se les realizó un cuestionario sobre conocimiento y percepción de riesgo del virus del inmunodeficiencia humana (VIH) y otras ITS, con la finalidad de conocer los determinantes sociales de salud presentes en esta población que condicionan a la prevalencia de estas patologías en las pacientes estudiadas. Dentro de los resultados encontrados se identificó que los factores familiares como el tipo de familia (biparental), edad de inicio de la primer relación sexual, el tener más de 2 parejas sexuales en menos de 6 meses, uso inadecuado o ausencia del empleo del preservativo durante las relaciones sexuales y falta de conocimiento sobre las ITS; fueron las principales

variables a tomar en consideración al momento de analizar los determinantes sociales vinculados al riesgo de contraer una ITS.

Redrobán et al, en su estudio del 2021, identificaron ocho factores de alto riesgo vinculados con la incidencia de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes que fueron objeto de análisis en la presente investigación. Entre estos factores, se destacan: el inicio temprano de la actividad sexual, mantener relaciones sexuales sin protección, historial previo de ITS, participación en relaciones sexuales transaccionales, consumo de drogas y alcohol, comprensión limitada sobre las ITS, nivel educativo, y un uso incorrecto el preservativo.

### **1.3 Pregunta de investigación**

¿Cuáles son los principales determinantes socioculturales en la transmisión de las ITS de los pacientes consumidores de sustancias psicoactivas del hospital Bicentenario, mayo 2024?

### **1.4 Identificación del objeto del estudio**

El objetivo es identificar los determinantes socioculturales que están condicionando la transmisión de las ITS, cuya información será empleada para fortalecer las intervenciones médicas y psicológicas que se realizan en el programa “Date un chance” de la municipalidad de Guayaquil. Esto incluye a todos los pacientes de 18 años o mayor a esta edad que acuden a consulta externa y hospitalización de las instalaciones del sistema de salud del hospital Bicentenario.

La investigación buscó recopilar datos, analizar la información proporcionada con respecto a la situación actual de los pacientes consumidores de SPA para contar con una visión holística de todas las variables que intervienen en la transmisión de estas patologías.

## 1.5 Delimitación

- El presente estudio fue realizado en pacientes que consumen SPA atendidos por el programa de desintoxicación "date un chance" del hospital Bicentenario del Municipio de Guayaquil, no se incluyó pacientes de otras áreas del centro de salud, dado que no son parte de la población objetivo a ser analizada.
- Se realizó un muestreo por conveniencia empleando la calculadora de tamaño muestral Granmo, para conocer el total de pacientes a ser intervenidos en base a la frecuencia de atenciones actuales.
- La intervención se llevó a cabo durante el mes de mayo del 2024, tiempo en el cual se recolectaron los datos en base a la muestra calculada y se realizó el análisis de la información recabada a través de una encuesta.
- Se realizó un cuestionario a las personas intervenidas, quienes luego de firmar un consentimiento informado serán sometidas a las preguntas que incluyen información sobre los determinantes socioculturales que aumenta el riesgo de transmisión de una ITS. Esta herramienta permitirá obtener de manera objetiva la medición de estos factores.
- El estudio se realizó únicamente con los pacientes atendidos por el programa date un chance, localizado en el Hospital Bicentenario de la ciudad de Guayaquil, sin estimar otros sitios de atención del programa como el de bastión popular, localizado al norte; centro el cual también es considerado parte del programa previamente mencionado.

## 1.6 Justificación

El consumo de sustancias psicoactivas es un problema de salud a nivel mundial el cual va en aumento acorde con las últimas cifras presentadas en el informe del 2023 por la oficina de drogas y crímenes de las Naciones Unidas (UNODC), en donde expusieron que en el 2021 alrededor de 13.2 millones de personas eran usuarios de drogas inyectables, representando un aumento del 18% con respecto a años previos. A su vez, dieron a conocer que 296 millones de personas en el mundo consumen drogas, es decir un 23% más con respecto a la década anterior. También cabe destacar que el

número de pacientes con trastornos por consumo se agravó a un 45% en los últimos 10 años, sumando así un total de 39.5 millones de pacientes (UNODC, 2023).

En el informe mencionado previamente, la UNODC recalcó que hubo un cambio en el consumo de frecuencia de la drogas, en donde el cannabis era la drogas más consumida para el 2020, no obstante, en el último reporte esta pasó al 3 puesto en cuanto a frecuencia de consumo mundial siendo la primera los opioides, seguido de la cocaína. Otras SPA mencionadas fueron éxtasis, anfetaminas y finalmente los medicamentos opioides de uso farmacéutico y de libre venta. También se destaca como el contexto socio económico y cultural de los pacientes intensifica su consumo y genera un aumento en el tráfico ilegal local y global de estas sustancias, perpetuando aún más el problema en la población en general (UNODC, 2023).

Por su parte, las ITS representan un gran desafío para la salud pública global, debido a todas las aristas que deben ser consideradas dentro del manejo de un paciente con una ETS; puesto que el tener una de estas patologías incrementa exponencialmente el riesgo de tener otras sobretodo el VIH, la cual es una de las ITS con mayor morbilidad en el mundo, representado la causa número 14 de muerte dentro del listado de agentes causales de mortalidad global. Cabe destacar que las ITS al no ser diagnosticada y/o tratada a tiempo pueden desencadenar consecuencias tales como enfermedad degenerativas crónicas, secuelas orgánicas y en el caso del binomio madre hijo la muerte (Gabini et al, 2024).

Las ITS y el uso de sustancias psicoactivas están directamente relacionados, es decir la presencia de una de estas entidades en un paciente, incrementa y potencializa el riesgo de presentar la otra. En cuanto al consumo de SPA, se conoce que incrementa la probabilidad de transmisión de una ITS por las conductas y prácticas sexuales no seguras que se pueden llevar a cabo bajo la influencia de estas sustancias. Además, el consumir sustancias psicoactivas debilita el sistema inmunológico, vulnerando así los mecanismos de defensas corporales ante un agente infeccioso. Por otra parte, quienes tienen una ITS pueden llegar a presentar alteraciones psicológicas que desencadenan estrés, ansiedad, estigma o depresión, lo cual en conjunto podrían provocar que los pacientes inicien o aumenten el consumo de

SPA como un medio de escapatoria o afrontamiento ante su realidad (Lopez et al, 2024).

El incremento de casos de ITS en pacientes consumidores de sustancias psicoactivas es alarmante, dado que la relación bidireccional entre ambas problemáticas potencian sus efectos en la población inmersa en esta sindemia (dos epidemias que hacen sinergia entre sí); es por tal motivo que el manejo de ambos fenómenos de la salud se torna muy complejo y por lo tanto debe ser abordado mediante un equipo multidisciplinario, de allí la importancia de identificar los determinantes socioculturales que están vinculados al aumento en el riesgo de la transmisión de estas enfermedades sexuales; para así lograr una comprensión clara e integral de todas las variables que intervienen en las mismas.

## **CAPÍTULO II. OBJETIVOS**

### ***2.1 Objetivo general***

- Identificar los determinantes socioculturales en la transmisión de ITS en pacientes consumidores de sustancias psicoactivas del hospital Bicentenario, mayo 2024.

### ***2.2 Objetivos específicos***

- Operacionalizar las variables sobre los determinantes socioculturales en las ITS que se obtendrán de las historias clínicas de los pacientes consumidores de sustancias psicoactivas del mes de mayo de 2024.
- Recopilar información sobre los determinantes socioculturales en las ITS de las historias clínicas de los pacientes consumidores de sustancias psicoactivas del hospital Bicentenario en mayo 2024.
- Establecer la frecuencia de los determinantes socioculturales en las ITS de los pacientes consumidores de sustancias psicoactivas del hospital Bicentenario en el mes de mayo de 2024.

## CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO

### 3.1 Marco referencial e histórico

El consumo de sustancias psicoactivas y la presencia de ITS son dos grandes problemas de salud que convergen y se potencian entre sí, conllevando a una sindemia que impacta en gran medida a este siglo. La relación bidireccional de estas patologías es directamente proporcional, lo cual implica que la presencia de una genera que la otra se vea alterada; ya sea aumentando o disminuyendo su incidencia, es por ello que se debe abordar ambas problemáticas en conjunto y no deben ser visualizadas de manera aislada para mitigar a largo plazo los efectos negativos y las secuelas que trae consigo en un paciente (Ángel et al, 2023).

La sindemia entre consumo de SPA e ITS es un fenómeno que se ha podido evidenciar en el programa date un chance del hospital Bicentenario de la Muy Ilustre Municipalidad de Guayaquil, en donde acorde con su reporte del 2023 atendieron a 1020 pacientes con una edad media de inicio de consumo de 18 años, en donde el 63% (n= 643) indicó consumir más de 3 drogas a la vez, siendo la droga más consumida la heroína reportada por el 88% (n= 816) de los pacientes, seguida de la cocaína, tabaco, alcohol, marihuana, psicofármacos y LSD (ácido lisérgico dietilamina). Por su parte, la prevalencia de sífilis en este grupo poblacional fue de 11.2% (n = 114) e incidencia de 6.7% (n = 68); mientras que VIH alcanzó una prevalencia de 4.1% (n = 42), valores que triplican a los reportados en otros grupos poblacionales atendidos en este centro de salud (ONUSIDA, 2024).

En base a lo expuesto previamente, Ferra et al (2021) efectuó una investigación observacional y transversal en 50 mujeres (edad: 10 a 19 años) con diagnóstico de una ITS atendidas en una clínica de especialidades pediátricas de Cuba; en quienes se analizaron los siguientes determinantes socioculturales en el riesgo de transmisión de una ITS: edad, actividad sexual, nivel educativo, composición familiar, funcionalidad del núcleo familiar e ingreso económico. Los resultados obtenidos fueron: el 90% (n = 45) tuvieron conductas sexuales de riesgo, el 40% (n = 20) tenían escolaridad media, el 58% (n = 29) refiere un ingreso económico bueno, el 44% (n = 22) tuvieron una familia

mediana y trigeneracional, mientras que un 62% (n = 31) refirieron tener una familia disfuncional.

Palacios et al (2028) llevaron a cabo una investigación en 1012 estudiantes mexicanos entre los 14 y 22 años consumidores de SPA, en quienes se analizó determinantes en la transmisión de una ITS; obteniendo así que el SPA más consumido era la marihuana; además se encontró que quienes la consumían tendían a tener relaciones sexuales con mayor frecuencia, a no usar condones durante las mismas. También se identificó que tendían a tener de dos a más parejas sexuales en un lapso menor a 6 meses, representando así un incremento exponencial en el riesgo de adquirir una ITS; por lo tanto se encontró una asociación directa entre ambas patologías, señalando así que el consumo de SPA se asocia con el riesgo de padecer una ETS en comparación con aquellos que no la consumían.

Martinez et al (2015) realizó un estudio observacional y transversal en hombres y mujeres aborígenes de Oaxaca (México), sobre los factores de salud relacionados al VIH como el aumento de la migración, el nivel educación máximo alcanzado, el trasfondo cultural, nivel socioeconómico, género, barreras en el acceso a los servicios de salud, estilos de vida, conductas sexuales con respecto al uso del preservativo; en donde se pudo determinar que el VIH era más frecuente en amas de casa, el 64% de las familias tienen un salario básico, el 23.9% de la población ha migrado, el 16.3% de la población era analfabeta, el 60% eran mujeres indígenas, el 10% tenía acceso limitado a servicios médicos, 277 familias de las 362 consumían alcohol y la mayoría de la población no empleaban preservativo debido a la idea de una disminución en el placer durante el acto sexual. En conclusión son diversos los determinantes deben ser analizados en los grupos poblaciones y que se relaciona íntimamente con la transmisión de las ITS.

Mercado et al (2020) realizó un estudio en el que incluyó a 1910 participantes (733 sexo masculino y 1177 sexo femenino) e investigó el uso de preservativos y el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas como marihuana, cocaína, heroína, etc. Los resultados indicaron que quienes consumen alcohol tienden a usar

menos los preservativos masculinos o femeninos en comparación con aquellas que no lo ingieren. Además, se observó que los hombres que consumen hachís y cocaína usan menos el condón durante las prácticas sexuales orales, anales y vaginales. Esto sugiere la necesidad de realizar nuevas investigaciones que aborden de manera integral las interacciones entre el uso de drogas y las ITS, con la finalidad de comprender mejor los factores que influyen en ambos aspectos.

En Ecuador hacen falta más estudios que permitan comprender los factores que están condicionando el incremento de la frecuencia de las ITS, sobre todo en población clave como lo son los consumidores de SPA, dado que al identificar los determinantes socioculturales que las modifican se podrán establecer las estrategias de salud pública para mitigar los efectos negativos que tiene esta sindemia en nuestro contexto actual.

## **3.2 Marco conceptual**

### **3.2.1 Consumo de sustancias psicoactivas**

El consumo de sustancias psicoactivas hace referencia al uso inadecuado de productos químicos cuya diana de acción es el sistema nervioso central (SNC), estas sustancias podrían ser ilegales como la marihuana, cocaína, heroína, etc; hasta otras legales como el alcohol o el tabaco, drogas que tienen alto potencial adictivo. El manejo de pacientes con consumo de SPA es un gran reto dado que requiere de la intervención de múltiples especialistas que brindan en conjunto herramientas suficientes para que el paciente pueda sobrellevar todos los efectos negativos que producen en la esfera biológica, psicológica y social (Restrepo et al, 2021).

Dentro de los ámbitos que se deben considerar en el consumo de SPA tenemos: la afectación en la salud física y mental, dado que las toxinas interfieren con el adecuado funcionamiento de los órganos desencadenando patologías hepáticas, pulmonares, tegumentarias, etc. También se debe analizar el impacto en el aspecto social por las conductas lesivas desde y hacia la persona que la consume, ya sea esto en el ámbito laboral (desempleo), familiar (violencia) o personal (suicidio). Los problemas derivados del consumo aumentan la inversión nacional en salud por la



cobertura en atención médica, los tratamientos que se requieren en cada recaída, los ausentismo laborales y otros gastos indirectos relacionados a la asistencia de los pacientes. Cabe recalcar que aún existen barreras al acceso de los servicios en salud debido a los escasos recursos invertidos en programas que eduquen al personal de salud y cuidadores sobre el manejo de un paciente con consumo y dependencia de SPA (Álvarez et al, 2020).

### **3.2.2 Infecciones de transmisión sexual o ITS**

Las enfermedades de transmisión (ETS) es un término empleado para hacer referencia a las patologías transmitidas por vía sexual oral, anal, genital o inclusive el roce de genitales predispone la transmisión de organismos microscopicos como bacterias, virus, hongos y parásitos de una persona a otra, generando afectaciones en diversos órganos; cuando las ETS cursan sin síntomas el término más idóneo a emplear es ITS o infecciones de transmisión sexual. Es importante recalcar su uso, dado que el asociar a las ITS sólo con síntomas se estaría mal dirigiendo a la comunidad en cuanto a las medidas de prevención, puesto que el 90% de las ITS son asintomáticas y al no sospecharla por los factores de riesgo conlleva a secuelas orgánicas a largo plazo al no ser diagnosticadas o tratadas a tiempo (Mederos, 2020).

Actualmente debido a la gran diversidad de las prácticas sexuales, las ITS se transmiten también por medio de elementos que pueden ser empleados durante estas prácticas como juguetes sexuales o fomites de secreciones vaginales, seminales o fluidos del ano. Cabe destacar que el contacto con la piel, ante la presencia de una lesión, también constituye un factor de riesgo para la transmisión de las ITS siendo las más comunes la trichomoniasis, seguida de la gonorrea, sífilis, herpes virus, virus del papiloma humano (VPH), VIH y finalmente las hepatitis virales como la B y/o C (Tuddenham, 2022).

### **3.2.3 Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual**

Son diversos los factores que podrían contribuir a la transmisión de las ITS, el principal factor a tomar en consideración es la actividad sexual sin uso de preservativo

o métodos de barreras entre las mucosas, ya sea esta la mucosa oral, anal o vaginal. El tener más de 2 parejas sexuales en 6 meses ha demostrado tener una relación directa con la presencia de una ITS, es decir entre más parejas sexuales se tenga, mayor es el riesgo o probabilidad de adquirir una ETS; por consiguiente se debe tomar en cuenta los antecedentes patológicos personales de una ITS al estar con una pareja sexual, dado que se asocia a presencia de otras (Du et al, 2021).

El abuso o consumo rutinario de sustancias psicoactivas por vía intravenosa es un factor que aumenta la probabilidad de transmisión de una ITS, puesto que el contacto de la sangre infectada de un paciente podría generar la transmisión si se emplea un mismo instrumento como las jeringuillas. Las desigualdades económicas representan una gran limitante en cuanto al acceso a los servicios de salud, por consiguiente, genera que los pacientes se realicen menos pruebas de tamizaje, aumentando el riesgo de perpetuar la cadena de transmisión (Du et al, 2021).

Acorde con lo mencionado previamente, de ese mismo factor se debe considerar el trabajo sexual, dado que quienes mantienen sexo transaccional están bajo más riesgo de exposición de una ITS al tener más parejas sexuales en menor tiempo y en ocasiones estas tienden a ser sin uso de preservativo. Finalmente, la ansiedad y la depresión tienen un rol fundamental, dado que quienes la padecen tienden a tener relaciones sexuales con frecuencia como un medio para compensar o escapar del estrés emocional (Palacios, 2018).

### **3.2.4 Determinantes socioculturales en las ITS**

Dentro de los determinantes socioculturales que están relacionado con las ITS tenemos:

- 1) Edad: dado que a menor edad, existe un mayor riesgo de ITS; tanto por la falta de desarrollo biológico como psicológico.
- 2) Nivel de escolaridad: está inversamente relacionado con estas patologías, es decir a mayor escolaridad hay menor frecuencia de ITS.
- 3) Sexo y etnia: se estima que estos factores sociales condicionan el comportamiento de las personas debido a la influencia cultural del entorno.
- 4) Orientación sexual y estado civil: son dos variables a considerar debido a que hay grupos poblacionales que son considerados de mayor riesgo o vulnerabilidad para una ITS.
- 5) Ocupación actual: es un factor que se asocia con la limitación a los servicios de atención en salud por las dificultades que representa el acudir al tener escasos recursos económicos.
- 6) Tipo de sustancia psicoactiva, motivo de consumo y tiempo de consumo: las drogas como las anfetaminas y la marihuana están asociadas a mayor riesgo de ITS, debido a la disminución en la percepción de riesgo y un aumento del líbido.
- 7) Tipo de familia: el núcleo familiar afecta el neurodesarrollo, aumentando la vulnerabilidad a tener ansiedad y depresión, por consiguiente genera una situación de riesgo para adquirir una ITS (Palacios, 2018).

## **CAPÍTULO IV. APLICACIÓN METODOLÓGICA**

### **4.1 Tipo de estudio**

Es un estudio descriptivo observacional transversal retrospectivo el cual se realizó en los pacientes del programa “date un chance” del hospital Bicentenario de la ciudad de Guayaquil durante el mes de mayo del 2024, de quienes se realizó una

revisión de sus historias clínicas con la finalidad de analizar 12 variables que permitan identificar los determinantes socioculturales en la transmisión de las ITS.

Su naturaleza descriptiva radicó en la recopilación de información para identificar factores socioculturales relacionados con la transmisión de ITS en este grupo poblacional, sin explorar los vínculos causales entre los elementos del estudio. Es observacional porque no implicó intervenciones directas en los participantes, transversal al haberse realizado en un único punto en el tiempo, y retrospectivo debido a la recolección de datos a partir de una fuente como las historias clínicas durante el estudio.

## **4.2 Diseño del estudio**

La investigación se basó en una estructura lógica que sirvió como fundamento y referencia para desarrollar y llevar a cabo el estudio. Este enfoque proporcionó una dirección clara y facilitó la conceptualización, planificación y evaluación de todas las etapas del proceso investigativo.

## **4.3 Ubicación del estudio**

La investigación se realizó mediante la revisión de las historias clínicas de los pacientes que acudieron a consulta externa y hospitalización del Hospital Bicentenario de la muy Ilustre municipalidad de Guayaquil, en las instalaciones del programa “date un chance” ubicadas en la provincia del Guayas, en la ciudad de Guayaquil en la parroquia La Roca, entre las calles Pedro Pablo Gomez y Noguchi.

## **4.4 Población y muestra**

El muestreo se llevó a cabo de manera no probabilística por conveniencia, donde se recopiló información mediante la revisión de historias clínicas de los pacientes atendidos durante el mes de mayo de 2024. Esta intervención se efectuó a partir de los datos de los pacientes consumidores de sustancias psicoactivas que

fueron atendidos tanto en consulta externa como en hospitalización dentro del programa "Date un Chance" de la municipalidad de Guayaquil.

Según la calculadora de tamaño muestral Granmo, una muestra aleatoria de **73 individuos** es adecuada para estimar una intervención significativa en una población atendida por el hospital Bicentenario, dado que desde enero hasta abril de 2024 se han reportado un total de 150 pacientes. Esto se realiza con un nivel de confianza del 95% y una precisión de +/- 5 unidades porcentuales. Se anticipa que el porcentaje de reposiciones necesarias será del 0%, ya que no se han previsto pérdidas.

#### **4.5 Criterios de inclusión**

- Historias clínicas de los pacientes que reciban atención en el programa "Date un Chance" de la muy ilustre municipalidad de Guayaquil del hospital Bicentenario, cuyo motivo de consulta sea consumo de sustancias psicoactivas, ya sea en consulta externa o en hospitalización, y que voluntariamente expresen interés en participar en la investigación.
- Personas mayores de 18 años cuyas historias clínicas estén completas

#### **4.6 Criterios de exclusión**

- Pacientes menores de 18 años
- Historias clínicas incompletas o repetidas

## 4.7 Operacionalización de las variables

**Tabla 1**

*Variables que se analizaron en los pacientes del hospital Bicentenario*

<b>Variable</b>	<b>Tipo de variable</b>
Edad	Cuantitativo discreto
Sexo biológico	Cualitativo nominal
Etnia	Cualitativo nominal
Nivel educativo	Cualitativo ordinal
Orientación sexual	Cualitativo nominal
Estado civil	Cualitativo nominal
Estado laboral	Cualitativo nominal
Edad inicio de consumo	Cuantitativo discreto
Años consumiendo	Cuantitativo discreto
Motivo consumo	Cualitativo nominal
Sustancia psicoactiva que consume	Cualitativo nominal
Tipo de familia	Cualitativo nominal

#### 4.7.1 Matriz de operacionalización de las variables

**Tabla 2**

*Operacionalización de las variables que se analizaron en los pacientes de hospital Bicentenario*

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operativa</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>indicadores</b>	<b>Tipo de variable</b>
Edad	Tiempo medido en años que una persona ha vivido desde que nació hasta la fecha actual	Tiempo en años que ha vivido una persona	Tiempo en años de vida de los pacientes tratados en el hospital Bicentenario	## años	Cuantitativo discreto
Sexo	El sexo asignado en el nacimiento en virtud de las características anatómicas y biológicas de una persona	El sexo asignado al nacer	El sexo asignado al nacer de los pacientes tratados en el hospital Bicentenario	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	Cualitativo o nominal
Etnia	Autoidentificación racial en base a las características socioculturales de un individuo	Autoidentificación racial	El tipo de identidad racial al que un paciente del hospital Bicentenario se autocataloga	1. Mestizo 2. Afroamericano 3. Blanco 4. Montubio 5. Indígena 6. Otros	Cualitativo o nominal

Nivel educativo	El grado de preparación académica más alto que un individuo ha alcanzado	El nivel de educación mayor que una persona alcanzado	El nivel de educación más alto que un paciente del programa date un chance ha alcanzado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ninguno</li> <li>2. Primaria incompleta</li> <li>3. Primaria completa</li> <li>4. Secundaria incompleta</li> <li>5. Secundaria completa</li> <li>6. Tercer nivel incompleto</li> <li>7. Tercer nivel completo</li> <li>8. Cuarto nivel incompleto</li> <li>9. Cuarto nivel completo</li> </ol>	Cualitativo o ordinal
Orientación sexual	Patrón de atracción física y emocional entre dos individuos, clasificados en base al sexo biológico	Patrón de atracción física y emocional entre dos individuos, clasificados en base al sexo biológico	Patrón de atracción física y emocional de los pacientes atendidos en hospital Bicentenario, clasificados en base al sexo biológico	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Heterosexual</li> <li>2. Homosexual</li> <li>3. Bisexual</li> <li>4. Pansexual</li> <li>5. Asexual</li> </ol>	Cualitativo o nominal



Estado civil	Condición de filiación o matrimonio entre dos personas que se documenta legalmente en el registro civil	Condición de filiación o matrimonio entre dos personas que se documenta legalmente en el registro civil	Condición de filiación o matrimonio de los pacientes del programa date un chance que se documenta legalmente en el registro civil	1. Casado 2. Soltero 3. Unión libre 4. Otros	Cualitativo o nominal
Estado laboral	Tipo de actividad comercial que realiza un individuo	Tipo de actividad comercial que realiza un individuo	Tipo de actividad comercial que realiza el paciente internado en el hospital Bicentenario	1. Empleado 2. Desempleado 3. Independiente laboral	Cualitativo o nominal
Edad de inicio de consumo	Edad en años en que una persona inicia el consumo de una sustancia psicoactiva	Edad a la cual una persona por primera vez emplea una sustancia psicoactiva	Edad a la cual un paciente del hospital bicentenario usa drogas por primera vez	Edad en años	Cuantitativo discreto
Años de consumo	Tiempo en años desde que una persona inicia el consumo de una sustancia psicoactiva hasta la finalización de la misma	Tiempo en años desde el inicio hasta la finalización de la misma	Tiempo en años desde que un paciente del hospital Bicentenario inicia el consumo de una sustancia psicoactiva hasta	## años	Cuantitativo discreto

			la finalización de la misma		
Motivo de consumo	Razón por la cual una persona inicia el consumo de una sustancia psicoactiva	Razón por la cual una persona inicia el consumo de una sustancia psicoactiva	Razón por la cual un paciente del hospital Bicentenario inicia el consumo de una sustancia psicoactiva		Cualitativo o nominal
Sustancia psicoactiva que consume	Es cualquier compuesto que, al ser introducido en el cuerpo a través de diversas vías de administración como la ingestión, inhalación, inyección, entre otras, provoca cambios en el funcionamiento del sistema nervioso	Es cualquier compuesto que, al ser introducido en el cuerpo a través de diversas vías de administración como la ingestión, inhalación, inyección, entre otras, provoca cambios en el funcionamiento del sistema nervioso, la cual modifica el estado de ánimo diversos	Es cualquier compuesto que, al ser introducido en el cuerpo a través de diversas vías de administración como la ingestión, inhalación, inyección, entre otras, provoca cambios en el funcionamiento del sistema nervioso, la cual modifica el estado de ánimo diversos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alcohol</li> <li>2. Heroína</li> <li>3. Cocaína</li> <li>4. Marihuana</li> <li>5. Psicofármacos</li> <li>6. Metanfetasminas</li> <li>7. Otros</li> </ol>	Cualitativo o nominal

Tipo de familia	Composición del núcleo familiar que clasifica la dinámica vivencial entre padres - hijos en base a los miembros que conforman la familia	Composición del núcleo familiar que clasifica la dinámica vivencial entre padres - hijos en base a los miembros que conforman la familia	Composición del núcleo familiar de los pacientes del hospital Bicentenario	1. Biparental 2. Homoparental 3. Monoparental 4. Compuesta 5. Acogida 6. Adoptiva 7. Extensa 8. Ninguna	Cualitativo o nominal

#### 4.8 Métodos de recolección de información

Las historias clínicas seleccionadas pertenecían a los pacientes atendidos en las áreas de consulta externa y hospitalización del programa date un chance de la municipalidad de Guayaquil. Se solicitó permiso al director de salud municipal mediante un oficio para acceder a las instalaciones del programa y utilizar los datos necesarios para los análisis pertinentes. La información recolectada fue almacenada en una base de datos en Excel para su posterior análisis; para garantizar la homogeneidad y facilitar el manejo de los datos, se propuso una operacionalización de las variables.

**Tabla 3**

*Recolección de información sobre las variables que se analizaron en los pacientes del hospital Bicentenario*

Variable	Definición operacional	Dimensión	Instrumento	Items
Edad	Tiempo medido en años que una persona ha vivido desde que nació hasta la fecha actual	Tiempo en años de vida de los pacientes tratados en el hospital Bicentenario	Encuesta	## años
Sexo	El sexo asignado en el nacimiento en virtud de las características anatómicas y biológicas de una persona	El sexo asignado al nacer de los pacientes tratados en el hospital Bicentenario	Encuesta	4. Hombre 5. Mujer 6. Intersexual
Etnia	Autoidentificación racial en base a las características socioculturales de un individuo	El tipo de identidad racial al que un paciente del hospital Bicentenario se autocatalaga	Encuesta	7. Mestizo 8. Afroamericano 9. Blanco 10. Montubio 11. Indígena 12. Otros
Nivel educativo	El grado de preparación académica más	El nivel de educación más alto que un paciente del	Encuesta	1. Ninguno 2. Primaria incompleta

alto que un programa date un chance  
individuo ha ha alcanzado  
alcanzado

3. Primaria completa
4. Secundaria incompleta
5. Secundaria completa
6. Tercer nivel incompleto
7. Tercer nivel completo
8. Cuarto nivel incompleto
9. Cuarto nivel completo

Orientación sexual Patrón de atracción física y emocional entre dos individuos, clasificados en base al sexo biológico Patrón de atracción física y emocional de los pacientes atendidos en hospital Bicentenario, clasificados en base al sexo biológico Encuesta

1. Heterosexual
2. Homosexual
3. Bisexual
4. Pansexual
5. Asexual

Estado civil Condición de filiación o matrimonio entre dos personas que documenta legalmente en el registro civil Condición de filiación o matrimonio de los pacientes del programa date un chance que se documenta legalmente en el registro civil Encuesta

5. Casado
6. Soltero
7. Unión libre
8. Otros

Estado laboral	Tipo de actividad comercial que realiza un individuo	Tipo de actividad comercial que realiza el paciente internado en el hospital Bicentenario	Encuesta	1. Empleado 2. Desempleado 3. Independiente laboral
Edad inicio de consumo	Edad en años en que una persona inicia el consumo de una sustancia psicoactiva	Edad a la cual un paciente del hospital bicentenario usa drogas por primera vez	Encuesta	Edad en años
Años de consumo	Tiempo en años desde que una persona inicia el consumo de una sustancia psicoactiva hasta la finalización de la misma	Tiempo en años desde que un paciente del hospital Bicentenario inicia el consumo de una sustancia psicoactiva hasta la finalización de la misma		## años
Motivo de consumo	Razón por la cual una persona inicia el consumo de una sustancia psicoactiva	Razón por la cual un paciente del hospital Bicentenario inicia el consumo de una sustancia psicoactiva		
Sustancia psicoactiva que consume	Es cualquier compuesto que, al ser introducido en el cuerpo a través de diversas vías de	Es cualquier compuesto que, al ser introducido en el cuerpo a través de diversas vías de administración como la ingestión, inhalación, inyección, entre otras,		1. Alcohol 2. Heroína 3. Cocaína 4. Marihuana 5. Psicofármaco

administración provoca cambios en el como la funcionamiento del sistema ingestión, nervioso, la cual modifica el inhalación, estado de ánimo diversos inyección, entre procesos de pensamiento otras, provoca en los pacientes atendidos cambios en el en el programa date un funcionamiento chance del sistema nervioso

6. Metanfetaminas
7. Otros

Tipo de familia	Composición del núcleo familiar que clasifica la dinámica vivencial entre padres - hijos en base a los miembros que conforman la familia	Composición del núcleo familiar de los pacientes del hospital Bicentenario	Encuesta	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Biparental</li> <li>2. Homoparental</li> <li>3. Monoparental</li> <li>4. Compuesta</li> <li>5. Acogida</li> <li>6. Adoptiva</li> <li>7. Extensa</li> </ol>
-----------------	--	--	----------	--

#### 4.8.1 Análisis, tabulación y procesamiento de los datos

Los datos fueron recopilados de las historias clínicas y se registraron en una hoja de cálculo en Excel para crear una base de datos. Se empleó este programa para generar tablas y gráficos de frecuencia, como diagramas de barras. Para el análisis de los datos, se llevó a cabo una estadística descriptiva con el propósito de obtener los siguientes valores:

- Medidas de tendencia central, tales como la media, la moda, la mediana y los porcentajes de las variables cualitativas y cuantitativas examinadas.

- Medidas de dispersión, incluida la desviación estándar de variables cuantitativas como la edad y la edad de inicio del consumo.

## **CAPÍTULO V: RESULTADOS**

### **5.1 Análisis de los resultados**

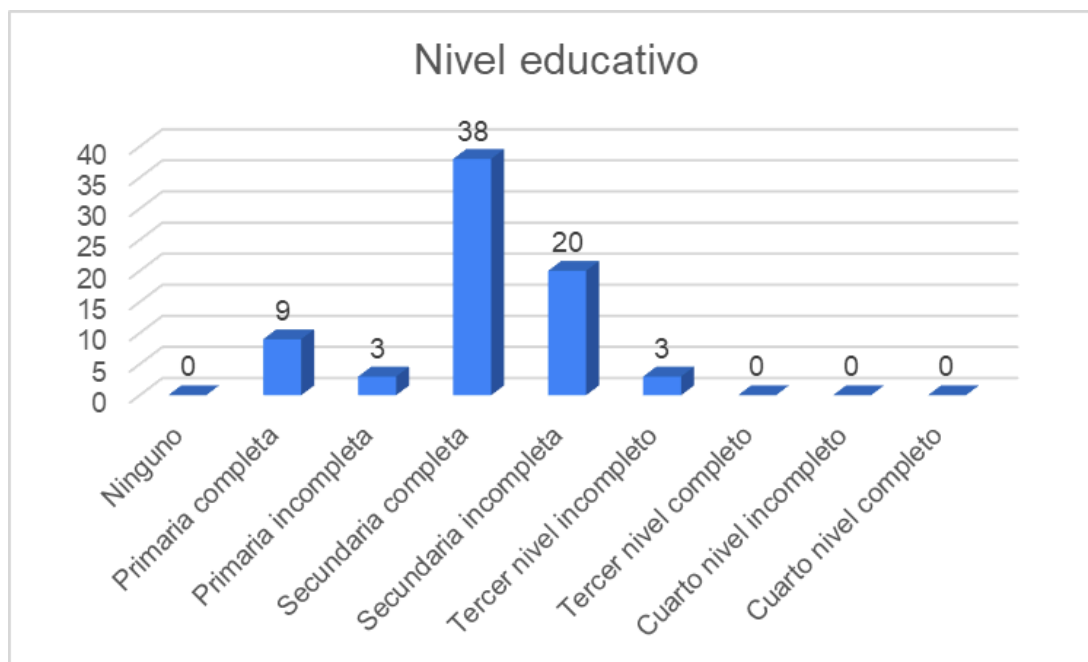
Al caracterizar la muestra, tenemos que de los 73 pacientes que formaron parte del estudio el 93.2 % (n = 68) fueron hombres y el 6.8% (n= 5) eran mujeres, con una edad media de 28 años ( DS +/- 9.5 años) siendo 18 años la edad mínima y 59 años la máxima. En cuanto a la etnia de los pacientes, el 82.2% (n = 60) eran mestizos, el 11% (n = 8) se autoidentifican como blancos, el 4.1% (n = 3) afroamericanos y el 1.4% (n= 1) indígenas y montubios respectivamente.

Uno de los determinantes socioculturales es el nivel educativo, en donde acorde con los datos obtenidos el 79.5% (n = 58) refieren la secundaria como el nivel de educación máximo al cual han llegado, por su parte el 16.4% (n= 12) refieren haber llegado a la primaria y sólo un 4.1% (n= 3) indican que tienen un tercer nivel de educación (Gráfico 1).



### Gráfico 1

*Nivel educativo de los pacientes consumidores de SPA del hospital Bicentenario*

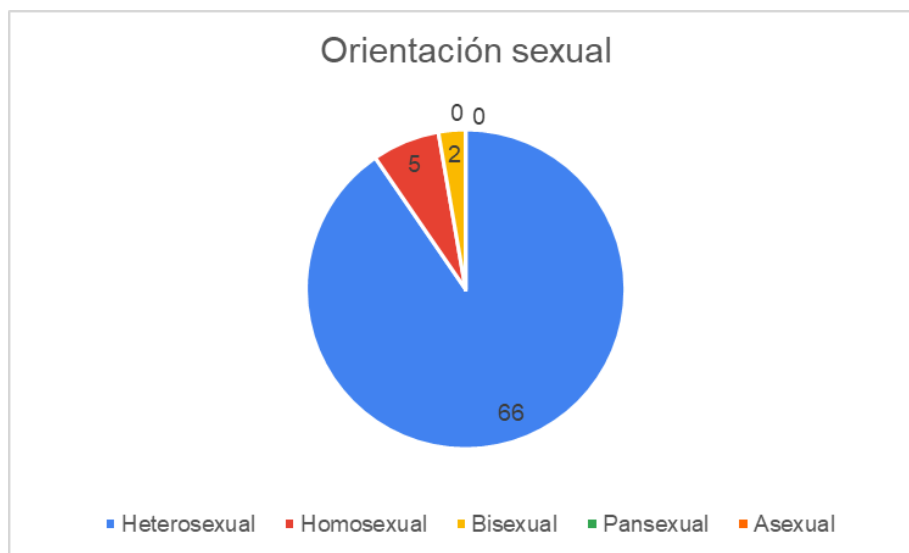


*Fuente:* elaboración propia

Otro determinante sociocultural es la orientación sexual, en donde el 90.4% (n = 66) refirieron ser heterosexuales, el 6.8% (n = 5) homosexuales y el 2.7% (n = 2) bisexuales; por ende las poblaciones claves en este grupo representando el 9.6% (n = 7) (Gráfico 2).

## Gráfico 2

*Orientación sexual de los pacientes consumidores de SPA del hospital Bicentenario*



*Fuente:* elaboración propia

En cuanto al estado civil, se pudo determinar que el 75.3% (n= 55) están solteros, siendo este un determinante en la transmisión de una ITS debido a la posibilidad de tener múltiples parejas sexuales al no tener una pareja estable. El 24.7% (n = 18) tenían otro estado civil (tabla 4).

## Tabla 4

*Estado civil de los pacientes consumidores de SPA del Bicentenario*

Estado civil	N	%
Casado	4	5.5%
Soltero	55	75.3%
Unión libre	13	17.8%
Otros	1	1.4%

Fuente: elaboración propia

En cuanto a la actividad laboral, el 75.3% (n = 55) están desempleados, el 24.7% (n = 18) cuentan con trabajo en donde el 72.2% (n = 13) están contratados en una empresa y el 27.8% (n = 5) son independientes laboralmente.

### Gráfico 3

*Actividad laboral de los pacientes consumidores de SPA del hospital Bicentenario*



Fuente: elaboración propia

La edad media de inicio de consumo de los pacientes fue de 15 años ( DS +/- 4.9 años) siendo los 10 años la edad mínima y 39 años la máxima. Por su parte en cuanto a el tiempo de consumo se estimó que la media de consumo de los pacientes fue de 12 años ( DS +/- 10.1 años) siendo 1 año el tiempo mínimo y 43 años el máximo (Tabla 5).

**Tabla 5***Edad inicio de consumo y tiempo de consumo*

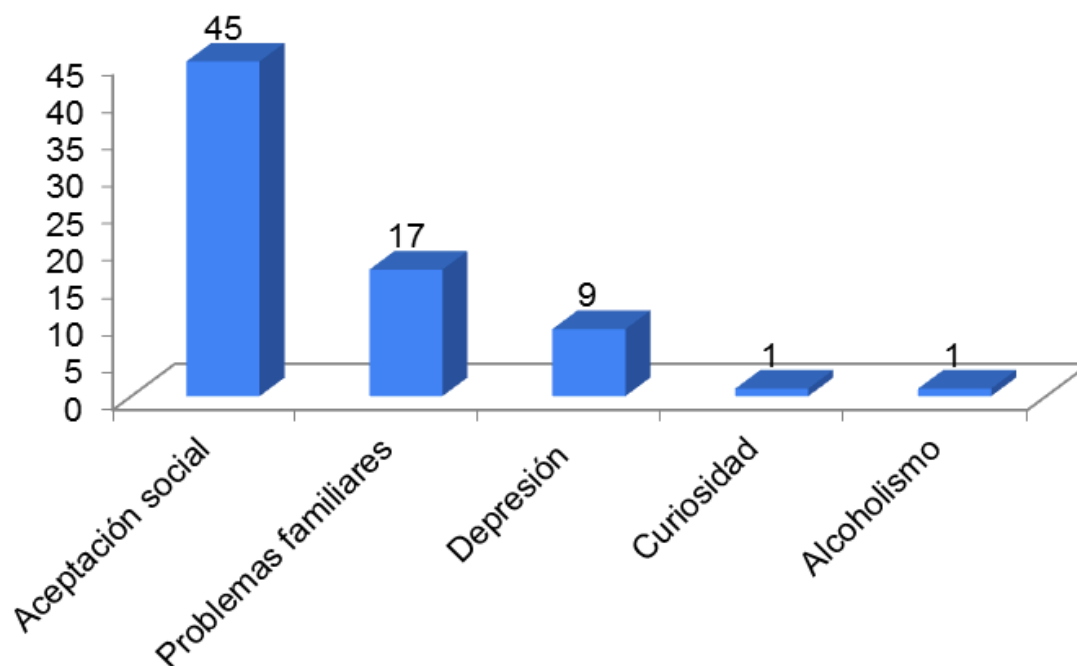
	Inicio de consumo	Tiempo de consumo
Media	15	12
Desviación estándar	4.9	10.1
Mínimo	10	1
Máximo	39	43

Fuente: elaboración propia

Al consultar el motivo de consumo de sustancias psicoactivas, el 61.6% (n= 45) indicaron que iniciaron por influencia de amistades o aceptación social, el 23.3% (n = 17) señalaron que los problemas familiares o su entorno familiar los llevó a elegir emplear una sustancia psicoactiva. Por su parte, el 12.3% (n = 9) refirieron tener depresión e hicieron de las drogas un mecanismo de escapatoria para sus emociones; finalmente el 1.4% (n = 1) refirieron que el alcohol y la curiosidad los motivaron (Gráfico 5).

**Gráfico 4**

*Motivo de consumo de los pacientes consumidores de SPA del hospital Bicentenario*

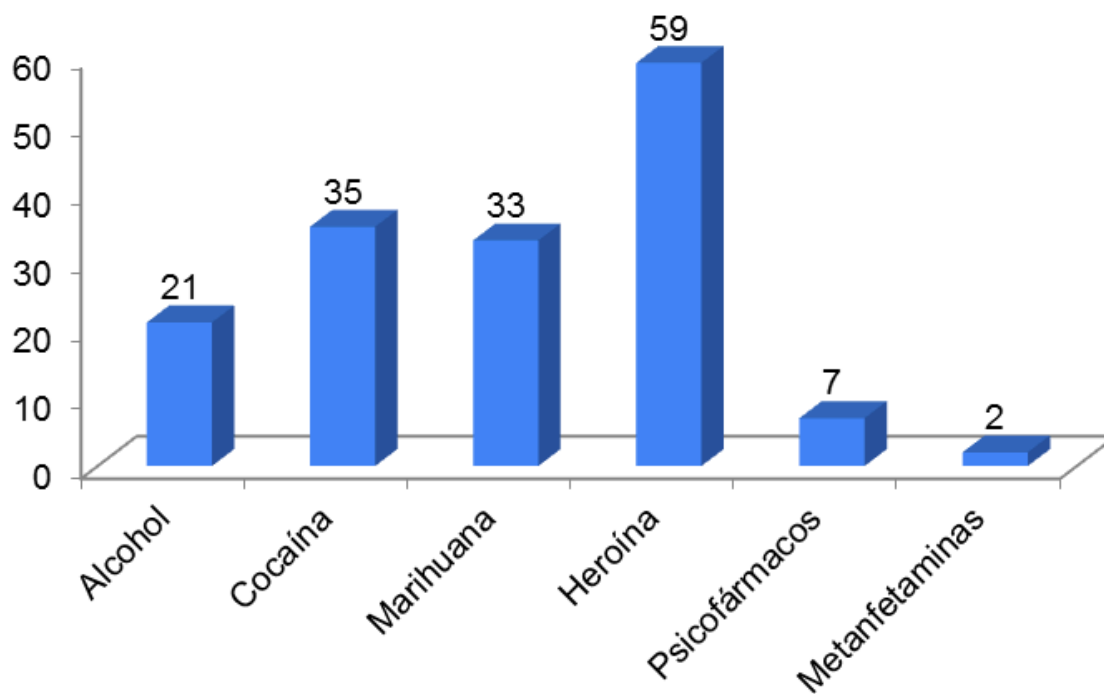


*Fuente:* elaboración propia

En cuanto al tipo de SPA consumido, el 32.9% (n = 35) refieren haber consumido al menos una droga (Tabla 6), el 37% (n = 27) dos drogas a la vez y el 30.1% (n = 22) tuvieron policonsumo empleando sustancias como: Alcohol, Cocaína, Marihuana, Psicofármacos, Metanfetaminas, Heroína (Tabla 6); siendo esta última la SPA más consumida, usada por el 80.8% (n = 59) de los pacientes (Gráfico 6).

**Gráfico 5**

*Tipo de SPA empleado por los pacientes del hospital Bicentenario*



*Fuente: elaboración propia*

**Tabla 6**

*Número de SPA consumido por los pacientes del Bicentenario*

	N	%
Uno	24	32.9
Dos	27	37
Tres	14	19.2
Cuatro	3	4.1
Cinco	4	5.5

Seis                      1                      1.4

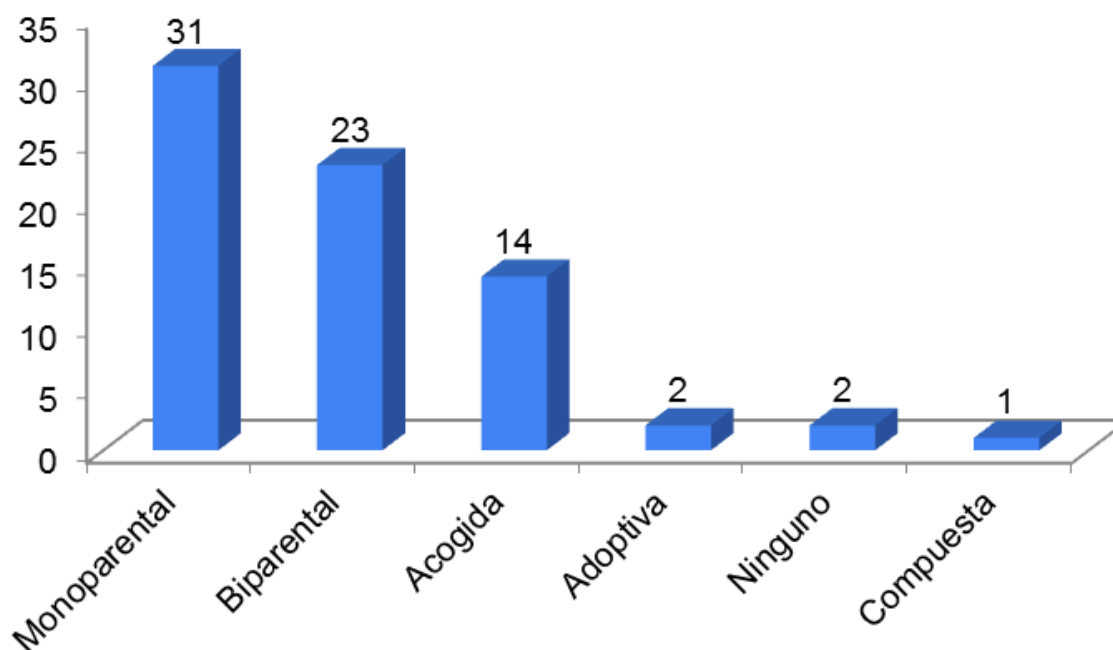
---

Fuente: elaboración propia

Finalmente al analizar el tipo de familia, el 42.5% (n = 31) refieren tener una familia monoparental, el 31.5% (n = 23) tiene una familia biparental, el 19.2% (n = 14) fueron acogidos por un tiempo por un familiar o amigo y luego regresaron con sus padres, el 2.7% (n = 2) tuvieron una familia adoptiva, el 1.4% (n = 1) refirieron tener una familia compuesta y el 2.7% (n = 2) expresaron no haber tenido una familia y haberse criado en situación de calle.

### Gráfico 6

*Tipo de familia de los pacientes consumidores de SPA del hospital Bicentenario*



Fuente: elaboración propia

De los 8 determinantes socioculturales analizados el 95.9% (n = 70) presentaron entre 4 a 8 factores relacionados con la transmisión de ITS en este grupo poblacional (Tabla 7).

**Tabla 7**

*Número de determinantes socioculturales de los pacientes del Bicentenario*

	N	%
Dos	1	1.4
Tres	2	2.7
Cuatro	12	16.4
Cinco	15	20.5
Seis	15	20.5
Siete	19	26
Ocho	9	12.3

Fuente: elaboración propia

## 5.2 Discusión de los resultados

El presente estudio fue realizado con la finalidad de identificar los determinantes socioculturales en la transmisión de las ITS tomando en consideración el análisis de variables como: nivel educativo, orientación sexual, estado civil, estado laboral, edad de inicio de consumo, tiempo y motivo de consumo, el tipo de sustancia psicoactiva que consume y finalmente el tipo de familia en base a su composición del núcleo familiar. Por ende, de los 8 determinantes socioculturales analizados el 12.3% (n = 9) presentaron los factores analizados, de los 73 pacientes encuestados el 95.9% (n = 70)



presentaron entre 4 a 8 factores relacionados con la transmisión de ITS en este grupo poblacional. Resultados similares a los reportados por Nápoles et al (2013), en el cual se identificó que el 12% de 114 estudiantes de medicina estaban el grupo de riesgo por poseer varios factores socioculturales frente a las ITS como: estado civil, empleo de SPA, parejas sexuales, nivel educativo, inicio de consumo de SPA y relaciones sexuales.

En cuanto al nivel educativo, el 43% (n = 32) refieren educación básica y secundaria incompleta, representando así un determinante sociocultural importante en este grupo poblacional. Por su parte, Armando et al (2021) realizó un estudio transversal observacional y descriptivo para determinar la asociación entre el nivel educativo y conocimiento sobre la transmisión de VIH en 4668 adolescentes y mujeres entre los 15 a 19 años, donde se pudo identificar que el 5,8 % alcanzaron un nivel educativo de primaria, el 82,3% llegó a secundaria y el 11,9 % indicaron estudios superiores; pudiendo determinar así que el 69,8 % no contaban con un conocimiento adecuado sobre las formas de prevención de las ITS.

Por su parte, el 9.6% (n = 7) indicaron una orientación sexual homosexual y bisexual, siendo el 6.8% (n= 5) hombres que tienen sexo con hombres y el 2.7% (n = 2) bisexuales; por lo tanto se consideran población clave en la transmisión de ITS; en quienes acorde con ONUSIDA (2024), tienen mayor vulnerabilidad ante el VIH, debido a las limitaciones que suelen tener al momento de acceder a servicios de salud de manera adecuada. Al analizar el estado civil, el 75.3% (n= 55) eran pacientes solteros, estado que acorde con Zamilpa et al (2003) identificaron como un factor de riesgo para la transmisión de VIH y otras ITS debido a la posibilidad de mantener más parejas sexuales en menor período de tiempo.

El 75.3% (n = 55) están desempleados por lo cual sus ingresos dependían de terceras personas y estos eran inferiores al de un sueldo básico unificado, determinante que acorde con Costa et al (2020) existe una asociación significativa entre los factores vivienda ( $p=0,022$ ) e ingreso familiar ( $p=0,037$ ) con respecto a la vulnerabilidad a ITS/VIH/SIDA; es decir que quienes tienen un nivel socioeconómico

bajo y sus ingresos son menos de un salario mínimo tienden a ser más susceptibles a las vulnerabilidades a las ITS/VIH/SIDA y a tener baja resiliencia.

La edad media de inicio de consumo fue de 15 años (DS +/- 4.9 años); en donde el tiempo de haber consumido en promedio fue de 12 años (DS +/- 10.1 años), siendo la heroína la sustancia psicoactiva más consumida por este grupo poblacional. Estos resultados son comparables a los de Reinoso y colaboradores (2022), quienes en un estudio retrospectivo realizado con 30 mujeres embarazadas en Ecuador, hallaron que la heroína era la droga consumida en el 50% de los casos. Sin embargo, según la UNODC (2023), el cannabis fue la sustancia psicoactiva más consumida a nivel mundial, con un aumento en la prevalencia del 3.2% en 2009 al 5.2% en 2016.

Además, el 35.6% (n= 26) indicaron iniciar y mantener el consumo por problemas familiares, ansiedad y depresión; determinantes socioculturales que tienen relación directa con las conductas sexuales de riesgo dado que genera en el individuo un deseo aliviar sus problemas psicosociales (la depresión, la baja autoestima, la soledad y la ansiedad) mediante las relaciones sexuales (Wang et al, 2017). El policonsumo fue reportado en el 30.1% (n = 22) de los pacientes, en donde acorde con Sola et al (2022) afirma consumir más de 2 sustancias psicoactivas a la vez aumenta las posibilidades de tener relaciones sexuales de riesgo debido al compromiso de la capacidad cognitiva.

Finalmente, el 68.5% (n= 50) refirieron una composición familiar no biparental, hallazgos que se asemejan a los encontrados por Ferra et al (2021) quien efectuó una investigación observacional y transversal en 50 mujeres (edad: 10 a 19 años) con diagnóstico de una ITS atendidas en una clínica de especialidades pediátricas de Cuba; en donde el 62% (n = 31) refirieron tener una familia disfuncional y no biparental; lo cual se asociaba con la presencia de una ITS.

### 5.3 Propuesta de solución

La propuesta de solución está destinada a implementar un programa de educación sobre ITS, a manera de talleres en el cual los pacientes puedan:

- 1) Despejar dudas sobre estas patologías
- 2) Identifiquen los factores y determinantes socioculturales a los cuales se encuentran inmersos
- 3) Reconozcan los diferentes métodos de prevención de estas patologías
- 4) Ser partícipes de los programas de inmunización nacional
- 5) Tomar decisiones más acertadas acerca de su salud sexual y reproductiva.

Para lograr todos los objetivos planteados previamente se propone la creación de un taller denominado "Date un chance cuidándote ASÍ", el cual consiste en conversatorios de 1 hora, con un total de 6 clases impartidas 2 veces por semana durante las 3 semanas que los pacientes permanecen internados en el hospital Bicentenario; cabe recalcar que el taller estaría dirigido a todo aquel que forme parte del programa y desee voluntariamente ser partícipe del mismo. El taller en primera instancia invita al paciente a autocalagarse en un grupo dentro de las categorías ASI:

- A del término "Aplazar" se refiere a aquellos pacientes que aún no han comenzado su vida sexual.
- S de la palabra "Sexualidad" se refiere a aquellos que ya han iniciado relaciones sexuales pero no han contraído una ITS.
- Mientras que la I = "ITS" se relaciona con aquellos que, tras iniciar su vida sexual, han sido diagnosticados con una infección de transmisión sexual

Una vez categorizados en cada subgrupo se procede en cada clase abordar los siguientes ítems:

**Tabla 8:**

*Propuesta de intervención educativa en los pacientes consumidores de SPA del hospital Bicentenario*

Semana	Clase	Acciones a realizar
Semana 1: Conceptos básicos	Conversatorio conceptos generales sobre las ITS	1: 1.- Diferenciar entre una ITS y una ETS 2.- Contextualizar esta problemática mediante la prevalencia de las ITS a nivel de la región y el mundo 3.- Debatir el porqué las ITS son un problema de salud pública y sus implicaciones a corto y largo plazo
	Conversatorio conductas y factores de riesgo	2: 1.- Detallar los factores de riesgo a los cuales aumentan la vulnerabilidad de tener una ITS 2.- Identificar los factores individuales que afectan a cada paciente que participe del taller 3.- Realizar un listado de los factores o determinantes socioculturales y conductuales que aumenten el riesgo de transmisión de una ITS en cada paciente
Semana 2: Diagnóstico de las ITS	Conversatorio mecanismos de transmisión	3: 1.- Indicar todas las formas bajo las cuales se pueden generar la transmisión de una ITS
	Conversatorio diagnóstico sindrómico	4: 1.- Informar sobre los síntomas que usualmente se asocian con una ITS

			2.- Presentar imágenes que permitan correlacionar los síntomas con las principales ITS
Semana 3:	Conversatorio	5:	1.- Explicar los métodos de barrera disponibles y su uso
Medidas de prevención	diagnóstico sindrómico		2.- Realizar actividades con objetos simulando el empleo de los preservativos
			3.- Indicar cómo se realizan las pruebas de tamizaje y efectuarlas en quienes deseen
	Conversatorio	6:	1.- Dar a conocer la importancia de las vacunas para prevenir las ITS
	inmunización		2.- Inmunizar a quienes voluntariamente deseen
			3.- Explicar el uso del PreP y el PEP

---

Fuente: elaboración propia

Se sugiere que se evalúe esta intervención utilizando un cuestionario antes como después de la intervención educativa, con el fin de medir su impacto en este grupo poblacional.

### 5.3.1 Presupuesto

**Tabla 9**

*Presupuesto de los recursos humanos y materiales para la intervención propuesta*

Tipo	Categoría	Recurso	Descripción	Fuente financiera	Monto
Recursos disponibles	Infraestructura	equipo	laptop	Personal	
		vehículo	Traslados al programa date un chance	Personal	
	Programas informáticos	programas	Licencia programa	personal	
Recursos necesarios	Materiales	papel	Hoja para impresión de borradores	personal	\$20
	Vacunas	Inmunización	Viales con el agente biológico	MSP	
	Métodos de barrera	Preservativos	Condomes masculinos y femeninos	MSP	

	Profilaxis pre y post exposición	PrEP y PEP	Pastillas de PrEP y PEP	MSP	
	Gastos de trabajo de campo	gasolina	Para traslados	propia	\$50

## CAPÍTULO VI: conclusiones y recomendaciones

### 5.1 Conclusiones

En conclusión, los pacientes consumidores de sustancias psicoactivas son una población de riesgo para adquirir una ITS debido a los diversos determinantes socioculturales y conductuales a los cuales se encuentran inmersos. Las estrategias a emplear son diversas y por ende se requiere de un grupo multidisciplinario para lograr identificar todas las variables que influyen en la vulnerabilidad de los pacientes ante estas patologías. Al existir un 95.9% (n = 70) de pacientes con 4 a 8 determinantes socioculturales en la transmisión de ITS en el presente estudio, se puede concluir que estos factores juegan un papel crucial en la sindemia entre ITS y consumo de SPA.

La falta de recursos y programas de prevención específicos para esta población en riesgo dentro del entorno hospitalario contribuye a la prevalencia de ITS, de allí surge la necesidad de implementar intervenciones integrales educativas que aborden tanto las adicciones como la salud sexual para reducir la transmisión de ITS y mejorar el bienestar de estos pacientes; d'jngo a un lado la estigmatización que existe al momento de impartir información sobre estos temas. Los resultados obtenidos también permiten comprender la importancia de abordar los factores culturales y sociales como la igualdad e ideología de género, con la finalidad derribar las barreras existentes en el acceso a los servicios de salud y a su vez ofrecer medidas de prevención plausibles a

este grupo de alto riesgo, en quienes la prevalencia de estas patologías es cada vez más alta.

En resumen, este proyecto de investigación proporciona información valiosa para el diseño de políticas y programas de salud pública orientados a prevenir y controlar las ITS en pacientes consumidores de sustancias psicoactivas, reconociendo la complejidad de los factores socioculturales que influyen en estas dinámicas

## **5.2 Recomendaciones**

Se debe considerar para futuros estudios la inclusión de un grupo control en estudios prospectivos de esta índole, para comparar los datos obtenidos en otros grupos poblacionales y poder determinar si difieren o no los resultados obtenidos. También se sugiere emplear una muestra más grande para disminuir los márgenes de error que podrían existir al no abarcar una muestra considerable de la población a analizar.

Otro aspecto importante a tomar en consideración es realizar este estudio con un equipo interdisciplinario, puesto que la complejidad de los factores socioculturales involucrados deberían ser abordados por especialidades como: sociología, antropología, psicología y trabajo social, para garantizar un enfoque integral en el diseño, la ejecución y el análisis del estudio.

Finalmente, la participación comunitaria en el estudio es otro aspecto a tomar en consideración, dado que no solo se debería analizar al paciente sino también a su entorno social y familiar; para identificar otros factores que podrían estar condicionando los resultados encontrados, esta indicación puede ayudar a garantizar que las intervenciones propuestas sean culturalmente sensibles y pertinentes para la población objetivo.



## BIBLIOGRAFÍA:

- Álvarez-López, Á. M., Carmona-Valencia, N. J., Pérez-Rendón, Á. L., & Jaramillo-Roa, A. (2020). Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. *Universidad y Salud*, 22(3), 213-222.
- Angel, L., & Batista, M. (2023, February). Prácticas sexuales influenciadas por consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes, riesgos y consecuencias. In *redinfohol2023*.
- Amado-Cornejo, Nathalie, & Luna-Muñoz, Consuelo. (2021). Asociación entre nivel educativo y conocimiento sobre transmisión de VIH/Sida en mujeres adolescentes de Perú-ENDES 2019. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(4), 826-832. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i4.4266>
- Chanamé-Zapata, F., Rosales-Pariona, I., Mendoza-Zúñiga, M., Salas-Huamani, J., & León-Untiveros, G. (2021). Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Revista de Salud Pública*, 23(1), 1.
- Costa, M. I. F. D., Rodrigues, R. R., Teixeira, R. M., Paula, P. H. A. D., Luna, I. T., & Pinheiro, P. N. D. C. (2020). Adolescents in situations of poverty: resilience and vulnerabilities to sexually transmitted infections. *Revista brasileira de enfermagem*, 73, e20190242.
- Du, X., Zhang, L., Luo, H., Rong, W., Meng, X., Yu, H., & Tan, X. (2021). Factors associated with risk sexual behaviours of HIV/STDs infection among university students in Henan, China: a cross-sectional study. *Reproductive health*, 18, 1-11.
- Ferrá-Torres, Telma Margarita, & Rodríguez, José Eduardo Vera. (2021). Factores antropológicos socio-culturales en adolescentes femeninas con infecciones de transmisión sexual. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 25(6), e8773. Epub 01 de dezembro de 2021. Recuperado em 19 de abril de 2024, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552021000600008&lng=pt&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552021000600008&lng=pt&tlng=es).
- Gabini, S. M., & Cuenya, L. (2024). Métodos anticonceptivos y prevención de

- infecciones de transmisión sexual: una perspectiva histórica y sexogenérica. Guayaquil se une al grupo mundial de ciudades comprometidas con el fin de la epidemia del VIH. (2024). Unaid.org. Recuperado el 10 de mayo de 2024, de [https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2024/march/2024\\_0315\\_guayaquil](https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2024/march/2024_0315_guayaquil)
- Jiménez-Morón, A., Hueso-Montoro, C., Caparros-González, R., & Pérez-Morente, M. Á. (2024). Factores de riesgo para la adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual en trabajadores/as del sexo: revisión sistemática: e202403019. *Revista Española de Salud Pública*, 98, 21-páginas.
- Juan-Martínez, B. and Castillo-Arcos, L. del (2016) 'Determinantes Sociales de Salud Asociados al virus de la inmunodeficiencia humana en Mujeres Indígenas del Norte de Oaxaca, México', *Enfermería Clínica*, 26(1), pp. 81–84. doi:10.1016/j.enfcli.2015.11.003.
- Lao-López, C., Garriga-Comas, N., & Goberna-Tricas, J. (2024). Factores asociados al aumento de infecciones de transmisión sexual en hombres: una revisión integradora. *Enfermería Global*, 23(2), 534-562.
- Martínez, B. and Castillo-Arcos, L. del (2016) 'Determinantes Sociales de Salud Asociados al virus de la inmunodeficiencia humana en Mujeres Indígenas del Norte de Oaxaca, México', *Enfermería Clínica*, 26(1), pp. 81–84. doi:10.1016/j.enfcli.2015.11.003.
- Mederos Villalón, L., Flechilla, A., Pérez Acuña, Y., Hevia Salgebiel, A., & Ferrer Savigne, Y. (2020). Xebra: aplicación móvil para la prevención de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. 2019. *Revista Cubana de Informática Médica*, 12(2).
- Mercado, M. L. M., Mercado, E. M. M., & Caicedo, M. G. M. (2020). Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Conecta Libertad ISSN 2661-6904*, 4(1), 50-59.
- Nápoles, Marjoris, Betancourt Betancour, José, Prieto Cordobés, Yolexis, & Fernández Franch, Neyda. (2013). Actitudes socioculturales frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Medicina. *Humanidades Médicas*, 13(1), 56-71. Recuperado en 23 de mayo de 2024, de

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202013000100005&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202013000100005&lng=es&tlng=es).

- NIH (2021) *El Vih y el uso de Sustancias, National Institutes of Health*. Available at: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-vih-y-el-uso-de-sustancias#:~:text=El%20uso%20de%20drogas%20y%20de%20alcohol%20puede%20afectar%20la,y%20ciertos%20tipos%20de%20c%C3%A1ncer>. (Accessed: 16 April 2024).
- OMS (2023) *Infecciones de Transmisión sexual, World Health Organization*. Available at: [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)) (Accessed: 16 April 2024).
- Palacios, J., & Álvarez, M. (2018). Consumo de drogas asociadas al contagio de infecciones de transmisión sexual en jóvenes de México. *Health And Addictions/Salud Y Drogas*, 18(2), 111-120. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i2.384>
- Redrobán Zamora, S. A., & Villareal Loo, E. I. (2021). Factores de riesgo en las infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Crucita Tipo A, en el periodo de enero-octubre 2021. *Perspectivas para la prevención desde la medicina familiar*.
- Restrepo-Escobar, S. M., & Sepúlveda Cardona, E. A. (2021). Campañas educativas y de prevención. Una revisión sobre el consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes universitarios de Colombia. *Interdisciplinaria*, 38(2), 199-208.
- Rodríguez-Granger, J., López, B. E., Cobo, F., Morente, G. B., Martínez, A. S., Sánchez, J. T., ... & Navarro-Marí, J. M. (2020). Actualización en el diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual. *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 111(9), 711-724.
- Sola Lara, J. A., Caparros-González, R. A., Hueso-Montoro, C., & Pérez Morente, M. Á. (2022). 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. *Revista Española de Salud Pública*, 95, e202106089.

Soltero-Rivera, Silvia Guadalupe, Santos-Flores, Jesús Melchor, Guzmán-Rodríguez, Liliana Maricela, Gutiérrez Valverde, Juana Mercedes, & Guevara-Valtier, Milton Carlos. (2020). Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas. *Sanus*, 5(14), e170. Epub 17 de febrero de 2021. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.170>

Tuddenham, S., Hamill, M. M., & Ghanem, K. G. (2022). Diagnosis and treatment of sexually transmitted infections: a review. *Jama*, 327(2), 161-172.

UNODC (2023) *El informe mundial sobre las drogas 2023 DE UNODC ADVIERTE*

*sobre crisis convergentes a medida que los mercados de drogas ilícitas siguen expandiéndose, Naciones Unidas: Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito en México. Available at: <https://www.unodc.org/lpomex/es/noticias/junio-2023/el-informe-mundial-sobre-las-drogas-2023-de-unodc-advierte-sobre-crisis-convergentes-a-medida-que-los-mercados-de-drogas-ilicitas-siguen-expandindose.html> (Accessed: 17 April 2024).*

Wang Y, Wang Z, Jia M, Liang A, Yuan D, Sun Z, Gang F, Wang Y, Cai Y, Zhang Z. Association between a syndemic of psychosocial problems and unprotected anal intercourse among men who have sex with men in Shanghai, China. *BMC Infectious Diseases*. 2017;17: 46.

Zamilpa-Mejía, Laura G, Uribe-Salas, Felipe, Juárez-Figueroa, Luis, Calderón-Jaimes, Ernesto, & Conde-González, Carlos J. (2003). Prevalencia y factores asociados con sífilis y herpes genital en dos grupos de población femenina. *Salud Pública de México*, 45(Supl. 5), S617-S623. Recuperado en 23 de mayo de 2024, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342003001100006&lng=es&tlng=](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003001100006&lng=es&tlng=)

