

Determinación de la incidencia de infecciones de transmisión sexual en la Consulta Infanto-Juvenil

Determination of Incidence of sexually transmitted diseases in Child and Adolescent Consultation

Telma Margarita Ferrá-Torres^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-0453-7839>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Hospital Universitario Manuel Ascunce Domenech. Servicio de Dermatología. Camagüey, Cuba.

*Autor para la correspondencia (email): telma.ft@nauta.com.cu

RESUMEN

Fundamento: las infecciones de transmisión sexual afectan en especial a la población adolescente dada su vulnerabilidad biológica y psicológica, tienen consecuencias severas en la salud sexual y reproductiva.

Objetivo: determinar la incidencia de infecciones de transmisión sexual en la Consulta Infanto-Juvenil.

Métodos: se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, cuyo universo fueron las 50 pacientes con infecciones de transmisión sexual que asistieron a Consulta Infanto-Juvenil del Policlínico de Especialidades Pediátricas de la provincia Camagüey, durante el período de estudio. Las variables estudiadas fueron: edad, estado civil, tipo de infección de transmisión sexual, asociación con otras, orientación sexual y factores predisponentes, los que comprendían: conducta sexual de riesgo, cervicitis y antecedentes de otras infecciones de transmisión sexual. La información obtenida fue procesada mediante el programa estadístico SPSS para *Microsoft Excel* 2017. Los métodos empleados fueron estadística descriptiva de distribución de frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se expusieron en tablas.

Resultados: predominaron las pacientes de 13 a 15 años de edad, solteras y heterosexuales. La candidiasis vaginal fue la afección más diagnosticada. Casi la mitad no presentaban otras infecciones de transmisión sexual y el condiloma acuminado fue la más asociada. Los factores predisponentes que prevalecieron fueron: antecedentes de infección de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo, en esta última predominaron las relaciones sexuales tempranas y cambio frecuente de pareja.

Conclusiones: los resultados del estudio evidencian la necesidad de realizar acciones educativas para que los adolescentes puedan vivir una sexualidad sana.

DeCS: ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL; ADOLESCENTE; ESTUDIOS DE COHORTES; SEXO INSEGURO; CONDILOMA ACUMINADO.

ABSTRACT

Background: sexually transmitted infections are one of the most risks among young population due to their biological and psychological vulnerability. They have deep consequences in sexual and reproductive health.

Objective: to determine the incidence of sexually transmitted infections in child and adolescent consultation.

Methods: an observational, descriptive, transversal study was conducted whose universe were all patients with diagnosis of sexually transmitted infections who attended child and adolescent consultation of pediatric specialty clinic, Camagüey, from September 1st, 2017 to August 31st, 2018, they were 50. The variables studied were: age groups, marital status, type of sexually transmitted infection, association with other sexually transmitted infections, predisposed factors for acquisition (sexual risk behavior, cervicitis and antecedents of former sexually transmitted infections), and sexual preferences. The information obtained was processed using the statistical package SPSS for Microsoft Excel 2017. The methods used were descriptive statistics distribution of absolute and relative frequencies. The results were presented in tables.

Results: the most affected age group was between 13 to 15 years, singles and heterosexual. Vaginal candidiasis was predominated, followed by genital warts. About half of the patients have not transmitted infections consociated. Genital warts were the most consociated. The risk factors that prevailed were antecedents of former sexually transmitted infections and sexually risky sexual behavior. In the last one predominated early sexual life and frequent change of partner.

Conclusions: these results show the necessity of sexual education for the adolescents to have a healthy sexuality.

DeCS: SEXUALLY TRANSMITTED DISEASES; ADOLESCENT; COHORT STUDIES; UNSAFE SEX; CONDYLOMATA ACUMINATA.

Recibido: 09/12/2020

Aprobado: 28/04/2021

Ronda: 1

INTRODUCCIÓN

El término enfermedades venéreas se ha utilizado para referirse a las infecciones que se transmiten por vía sexual. En la actualidad a estos trastornos se les conoce como infecciones de transmisión sexual (ITS) o enfermedades de transmisión sexual (ETS). ⁽¹⁾

Las ITS son enfermedades producidas por bacterias, virus, protozoos y ectoparásitos que se propagan en general por vía sexual, incluidos el sexo vaginal, oral, anal, o el contacto directo con piel o mucosas. Algunas de ellas también pueden transmitirse a través de la sangre o de la madre al hijo durante el embarazo o el parto. ⁽²⁾

Cada día más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que cada año unos 376 millones de personas contraen alguna de estas cuatro ITS: clamidiosis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis. ^(3,4).

Las enfermedades de transmisión sexual son un problema de salud pública, que afecta en especial a la población adolescente dada su vulnerabilidad biológica y psicológica. ⁽⁵⁾

La adolescencia es una etapa de la vida entre la niñez y la adultez que se inicia por los cambios puberales y se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales. Es definido por la OMS como adolescente a toda persona comprendida entre los 10 a 19 años y apunta que se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado solo por el que experimentan los lactantes. ⁽⁶⁾

Las ITS tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo. Más allá del efecto inmediato de la infección, pueden tener consecuencias graves, ⁽⁷⁾ como son: aumentar el riesgo de contraer el VIH, algunas como la gonorrea y la clamidiosis, son causas importantes de enfermedad inflamatoria pélvica e infertilidad femenina, la infección por el papiloma virus humano (PVH) es la causa del cáncer cérvico-uterino, este también puede ocasionar cáncer de vulva, ano, así como la papilomatosis laríngea. La transmisión de una infección de transmisión sexual de la madre al niño puede causar defunción fetal o neonatal, prematuridad e insuficiencia ponderal al nacer, septicemia, neumonía, conjuntivitis neonatal y anomalías congénitas.

La adolescencia constituye una etapa de la vida donde ocurren cambios importantes que implican nuevos retos, ⁽⁸⁾ los que pueden hacerla vulnerable a las infecciones de transmisión sexual, las que se apuntan como uno de los riesgos más prevalentes entre la población joven. ⁽⁹⁾

Se señala que las estrategias actuales de prevención y tratamiento no han reducido la incidencia y la prevalencia globales de las ITS, lo que hace que sean un problema de salud pública. ⁽¹⁾

Por lo antes expuesto se decidió realizar el estudio con el fin de determinar la incidencia de infecciones de transmisión sexual en la Consulta Infanto-Juvenil del Policlínico de Especialidades Pediátricas de la provincia Camagüey.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo y transversal en la Consulta Infanto-Juvenil del Policlínico de Especialidades Pediátricas de la provincia Camagüey, durante el período comprendido del 1^{ro} de septiembre de 2017 al 31 de agosto de 2018, con el fin de determinar la incidencia de infecciones de transmisión sexual en adolescentes, cuyo universo de trabajo estuvo constituido por las 50 pacientes con infecciones de transmisión sexual que asistieron a dicha consulta.

Un residente de segundo año de Dermatología realizó el examen físico completo a las pacientes, e indicó VDRL, VIH, exudado vaginal y antígeno de superficie para hepatitis B y plasmó los datos en una encuesta diseñada por la autora de la investigación donde se recogieron todas las variables que fueron objeto del estudio.

La fuente de obtención de la información fue primaria y para recopilar los datos se diseñó una encuesta donde se recogieron todas las variables que fueron objeto del estudio.

Las variables analizadas fueron: grupos de edad, estado civil, tipo de infección de transmisión sexual que motivó la consulta, orientación sexual, factores predisponentes, dentro de los que se encontraban: conducta sexual de riesgo (edad temprana de comienzo de las relaciones sexuales, promiscuidad, relaciones sexuales desprotegidas), cervicitis, antecedentes y asociación con otras ITS.

La información obtenida fue procesada mediante el programa estadístico SPSS para *Microsoft Excel* 2017. Los métodos empleados fueron estadística descriptiva de distribución de frecuencias absolutas y relativas. Los resultados del estudio se expusieron en tablas. En la investigación se tuvo en cuenta la voluntariedad de cada paciente.

RESULTADOS

Predominó el grupo de edad comprendido entre 13 a 15 años con 27 pacientes (54 %) y el estado civil soltero con 35 casos (70 %), lo cual representó más de la mitad de las pacientes estudiadas. Llamó la atención que el 16 % de las enfermas entre el rango de edad ya referido, vivían en unión consensual (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de pacientes según edad y estado civil

Grupos de edades	Estado civil						Total	
	Soltero	%	Casado	%	Unión consensual	%	Nº	%
10-12 años	6	12	0	0	2	4	8	16
13-15 años	18	36	1	2	8	16	27	54
16-18 años	11	22	3	6	1	2	15	30
Total	35	70	4	8	11	22	50	100

La candidiasis vaginal fue el tipo de infección de transmisión sexual que más se diagnosticó, con 23 pacientes (46 %), seguidas de 12 enfermas (24 %) que tenían condilomas acuminados. Presentaron asociación con otras infecciones de transmisión sexual 24 pacientes (48 %) y 26 no estaban asociadas. El condiloma acuminado fue la enfermedad que más se asoció, con 10 enfermas (20 %) (Tabla 2).

Entre los factores predisponentes se encontró que predominaron los antecedentes de otras infecciones de transmisión sexual en 45 pacientes (90 %), así como la conducta sexual de riesgo en igual proporción (Tabla 3).

Se observó un predominio de la orientación sexual con 43 enfermas (86 %) (Tabla 4).

Tabla 2. Distribución de pacientes según diagnóstico y asociación de infección de transmisión sexual

ITS	Diagnóstico		Asociación con otras ITS	
	Nº	%	Nº	%
Candidiasis vaginal	23	46	6	12
Condilomas acuminados	12	24	10	20
Herpes simple	4	8	8	16
Trichomoniasis	4	8	0	0
Vaginosis bacteriana	3	6	0	0
Molusco contagioso	2	4	0	0
Clamidiasis vaginal	1	2	0	0
Gardenellosis vaginal	1	2	0	0
Total	50	100	24	48

Tabla 3. Distribución de pacientes según factores predisponentes

Factores predisponentes	Nº	%
Conducta sexual de riesgo	45	90
Relaciones sexuales tempranas	30	60
Cambio frecuente de parejas sexuales	27	54
Relaciones sexuales desprotegidas	8	16
Uso prolongado de anticonceptivos orales	10	20
Antecedentes de ITS	45	90
Cervicitis	8	16
Ninguno	5	10

Tabla 4. Distribución de pacientes según orientación sexual

Orientación sexual	Nº	%
Heterosexual	3	86
Mujer sexo mujer	3	6
Bisexual	4	8
Total	50	100

DISCUSIÓN

Solano Machado AM et al.⁽¹⁰⁾ en un estudio acerca de infecciones de transmisión sexual en niñas y adolescentes en Consulta Infanto-Juvenil hallaron que la mayoría de las pacientes se encontraban entre los 14 y 15 años.

López Castro D et al.⁽⁸⁾ comentaron que en Cuba las ITS por grupos de edades, tienen mayor incidencia entre el grupo de 20 a 24 años, seguido por el de 15 a 19 años y el de 25 a 29 años.

Gwon SH y Lee CY, ⁽¹¹⁾ en un trabajo investigativo realizado en Corea del Sur, acerca de infecciones de transmisión sexual en adolescentes, hallaron que el 49,4 % de los pacientes estudiados se encontraba entre los 15 y 18 años de edad, rango en la que todos ellos eran solteros.

Llama la atención que el 22 % de las pacientes refirieron vivir en unión consensual, con predominio del grupo de 13 a 15 años (16 %), con lo cual hay que tener presente lo expresado por la OMS, ⁽⁶⁾ que la adolescencia es un periodo de preparación para la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo de suma importancia. Más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto. Aunque la adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, constituye también una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante.

López Castro D et al. ⁽⁸⁾ en una investigación realizada en Campechuela, provincia Granma, acerca de conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes, hallaron que la incidencia de sífilis fue mayor en las hembras que en los varones, no así la blenorragia. El condiloma acuminado fue el tipo de ITS con mayor incidencia y comentan que este último aumentó de forma considerable en el año 2018, también destacan que en el grupo objeto de estudio no existieron casos de VIH-SIDA. ⁽⁸⁾

Francis SC et al. ⁽¹²⁾ efectuaron un trabajo investigativo sobre la prevalencia de las infecciones de transmisión sexual entre adolescentes jóvenes en Sudáfrica, y hallaron que las 1 829 pacientes estudiadas presentaban las siguientes infecciones: clamidia 11,2 %, gonorrea 1,8 %, sífilis 0,4 %, tricomoniasis 4,6 %, herpes simple tipo 2 (HSV2) 28,7 % y vaginosis bacteriana 42,1 %.

García de Olalla P y Rius C, ⁽¹³⁾ comentan que las infecciones de transmisión sexual representan un importante problema de salud pública en Barcelona, que merece la pena señalar, que alrededor del 20 % de los casos de gonococia y sífilis, y el 14 % de los nuevos diagnósticos de VIH tienen entre 15 y 24 años de edad, donde se observó una tendencia al aumento en esta franja de población, que la clamidia ha pasado a ser la ITS más común en Barcelona, la cual presenta una distribución similar entre hombres y mujeres, donde se aprecia que esta infección tiene las tasas más elevadas en mujeres con un incremento del 35 % en este sexo entre los años 2016 y 2017.

Scott-Sheldon LAJ y Chan PA, ⁽¹⁴⁾ apuntan que las ITS continúan en ascenso en EEUU, a pesar de los esfuerzos de la salud pública, la gonorrea y la sífilis se han incrementado a un 39 % y 42 % respectivamente de 2014 a 2018. Las mujeres, los adolescentes, adultos jóvenes, los bisexuales y los *gays*, continúan portando una desproporcionada carga de infecciones de transmisión sexual, así mismo señalan que el 65 % de los casos con clamidia fueron reportados en mujeres y de todos los casos reportados en este sexo el 68 % se encontraban en mujeres jóvenes entre los 15 a 24 años de edad. Los rangos de gonorrea se han incrementado en un 46 % en las mujeres del 2014 al 2018.

Cáceres-Burton K, ⁽¹⁵⁾ manifiesta que en Chile la sífilis es la ITS de mayor tasa de notificación, la que a su vez, experimentó un aumento en el año 2017 y le siguió la infección por VIH, la gonorrea mostró

un aumento, la que se focalizó en el grupo de 15 a 24 años. Los autores apuntan que el comportamiento ascendente de la gonorrea en población de 15 a 24 años, es un potente indicador de que existe un aumento de otras ITS en ellos, si se considera que comparten el mismo mecanismo de transmisión, pero a diferencia de la gonorrea que presenta un corto período de incubación, las otras ITS se caracterizan por presentar manifestaciones clínicas a largo plazo y, por tanto, no se diagnostican al momento de la infección.

Tenían infecciones de transmisión sexual asociadas 24 pacientes (48 %), es decir casi la mitad de las enfermas; con predominio del condiloma acuminado con 10 pacientes (29 %).

Machado Solano AM et al. ⁽¹⁰⁾ en un estudio acerca de infecciones de transmisión sexual en niñas y adolescentes en consulta infanto-juvenil, en Bayamo, hallaron que de 10 pacientes estudiadas el principal motivo de consulta fue el flujo vaginal con ocho enfermas y dos por condilomas acuminados, aunque de ellas, tres consultaron por ambas asociadas, es decir condilomas acuminados y flujo vaginal pero todas tenían condilomas acuminados, ocho candidiasis, tres clamidiasis, dos gardenerelosis y una *eschericha coli*. De las enfermas dos tenían dos ITS asociadas y dos tres ITS asociadas.

Hill AV et al. ⁽¹⁶⁾ en un trabajo investigativo realizado en adolescentes jóvenes para identificar infecciones de transmisión sexual en Estados Unidos, demostraron mediante pruebas de laboratorio la asociación de una o hasta tres ITS (clamidia trachomatis, herpes simple tipo 2 y VIH), con mayor afectación de las mujeres hispanas.

Entre los factores predisponentes se encontró que predominaron los antecedentes de ITS con 45 pacientes (90 %), así como la conducta sexual de riesgo en igual proporción, aunque se evidenció que en varias pacientes coincidían más de uno. Con referencia a la conducta sexual de riesgo predominaron las relaciones sexuales tempranas con 30 enfermas (60 %), seguidos del cambio frecuente de pareja (54 %).

López Castro D et al. ⁽⁸⁾ en un estudio acerca de conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes encontraron que la mayoría se habían iniciado sexualmente y las edades de inicio fueron entre 13 y 15 años de edad, la edad media de inicio para las mujeres fue de 15,7 años. Los autores comentan que en Cuba, existe un comienzo temprano en la práctica de las relaciones sexuales coitales en adolescentes, en edades comprendidas entre los 14 y 15 años, al igual que en toda la región de América Latina y el Caribe; también citan que los estudiados mostraron baja percepción de riesgo y menos de la mitad de ellos se protegen. En cuanto al número de parejas sexuales, los autores destacan que el sexo masculino tuvo más parejas sexuales que las del sexo femenino con una marcada diferencia; no obstante se puede apreciar en dicha investigación que el 21,2 % de las féminas tenían dos parejas, el 8,2 % tres parejas y el 5,9 % más de tres. En cuanto a la orientación sexual 43 enfermas (86 %) manifestaron ser heterosexuales tres mujer sexo mujer (6 %) y cuatro bisexuales (8 %).

Losa-Castillo R y González-Losa M del R, ⁽¹⁷⁾ en una investigación sobre conductas sexuales en adolescentes de una escuela secundaria en Mérida, Yucatán, México, que incluyó 245 adolescentes de

11 a 16 años, comentan que refirieron haber iniciado su vida sexual el 71,4 % de los varones y el 28,6 % de las mujeres. La media de edad de inicio de vida sexual fue de 11,4 años con un rango de ocho a 14 años, el 21,4 % utilizaron condón en su primera relación sexual y el 2,04 % practicaba el cibersexo. Se les pidió que indicaran su preferencia sexual: el 86,5 % se identificaron como heterosexuales; el 1,2 % homosexuales; el 0,8 % bisexuales, el 6,5 % tenían duda, el 3,3 % contestaron otro y el 1,6 % no contestaron a la pregunta.

Giménez-García C et al. ⁽⁹⁾ en España realizaron un trabajo investigativo con el fin de determinar aquellos factores que podrían mantener las conductas de riesgo, estudiaron 984 jóvenes de entre 18 y 22 años, de los que el 32,7 % eran hombres y el 67,3 % mujeres los que estaban cursando estudios superiores. En función de la orientación sexual el 86,9 % se definió como heterosexual, el 3,3 % como bisexual y el 9,8% como homosexual. En cuanto a la experiencia sexual, todos reportaron haber tenido prácticas sexuales, solo un 37,2 %, usa el preservativo en el coito vaginal de modo sistemático y un 12,1 % en el coito anal.

CONCLUSIONES

Predominaron las pacientes de 13 a 15 años de edad solteras y heterosexuales. La candidiasis vaginal fue la afección más diagnosticada. Casi la mitad de las enfermas no presentaban otras infecciones de transmisión sexual asociadas y el condiloma acuminado fue la que más se asoció. Los factores predisponentes que prevalecieron fueron los antecedentes de infección de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo, en esta última predominaron las relaciones sexuales tempranas y el cambio frecuente de pareja.

Los resultados del estudio evidencian la necesidad de realizar acciones educativas para que los adolescentes puedan vivir una sexualidad sana, responsable y sin riesgos para ellos o sus parejas sexuales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sary G, Sary A. Infecciones de Transmisión Sexual. En: Bolognia JL, Shaffer JV, Cerroni L, editores. *Dermatology*. 14th ed. España. Elsevier; 2018. p 1447- 1469.

2. del Romero J, García-Pérez JN, Espasa-Soley M. Prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en personas con alto riesgo, incluyendo pacientes infectados por el VIH. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. Feb 2019 [citado 21 Oct 2020];37(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-prevencion-tratamiento-infecciones-transmision-sexual-S0213005X18303793>

3. Rowley J, Vander Hoorn S, Korenromp E, Low N, Unemo M, Abu-Raddad LJ, et al. Chlamydia, gonorrhoea, trichomoniasis and syphilis: global prevalence and incidence estimates, 2016. *Bull World Health Organ* [Internet]. 2019 Ago [citado 21 Oct 2020];97(8):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31384073/>.

4. World Health Organization. Reporton global sexually transmitted infection surveillance 2018 [Internet]. Geneva: WHO; 2018 [citado 21 Oct 2020]. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/277258/9789241565691-eng.pdf?ua=1>
5. Von Sneidern E, Quijano L, Paredes MC, Obando E. Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Rev Medica Sanitas. 2016;19(4): 198-207.
6. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para la Salud de la mujer, el niño y el adolescente. 72 Asamblea mundial de la salud [Internet]. Geneva: OMS; Abr 2019 [citado 21 Oct 2019]. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_30-sp.pdf
7. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Jun 2019 [citado 21 Oct 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
8. López Castro D, Rodríguez Aldana AM, Peña Figueredo M. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev Nov Pob [Internet]. Ene-Jun 2020 [citado 21 Oct 2019];16(31). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782020000100187
9. Giménez-García C, Nebot-García J, Bisquert-Bover M, Elipe-Miravet M, Gil-Llario MD. Infecciones de transmisión sexual en población joven. ¿Qué mantiene su exposición al riesgo? Revista INFAD de Psicología [Internet]. 2019 [citado 08 Nov 2020];5(1). Disponible en: <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1637>
10. Machado Solano AM, Guerra Domínguez E, Ocaña Zamora A, González Ricardo N, Barrero Machado AI. Infecciones de trasmisión sexual en niñas y adolescentes atendidas en consulta infantojuvenil de Bayamo, 2016-2017. Rev Med Multi Med [Internet]. 2018 [citado 08 Nov 2020];22(3): 599-611. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/905/1371>
11. Gwon SH, Lee CY. Factors influencing sexually transmitted infections among adolescents in South Korea. Int Nurs Rev [Internet]. 2016 Mar [citado 02 Sep 2018];63(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26212038/>.
12. Francis SC, Mthiyane TN, Baisley K, Mchunu SL, Ferguson JB, Smit T, et al. Prevalence of sexually transmitted infections among young people in South Africa: A nested survey in a health and demographic surveillance site. PLOS Med [Internet]. 2018 Feb [citado 07 Oct 2018];15(2). Disponible en: <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1002512>
13. García de Olalla P, Rius C. Situación de las infecciones de transmisión sexual en Barcelona. Rev Enf Emerg [Internet]. 2019 [citado 21 Oct 2020];18(2):[aprox. 6 p.]. Disponible en: http://enfermedadesemergentes.com/articulos/a718/jornadas_enf-emergentes_MESA_1_2019.pdf
14. Scott-Sheldon LAJ, Chan PA. Increasing Sexually Transmitted Infections in the U.S: A Call for Action for Research, Clinical, and Public Health Practice. Arch Sex Behav [Internet]. 2020 [citado 21 Oct 2020];49(1):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10508-019-01584-y>
15. Cáceres-Burton K. Informe: Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en Chile, 2017. Rev chil infectol [Internet]. 2019 Abr [citado 22 Oct 2020];36(2). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182019000200221
16. Hill AV, De Genna NM, Perez-Patron MJ, Gilreath TD, Tekwe C, De Paoli Taylor B. Identifying

Syndemics for Sexually Transmitted Infections Among Young Adults in the United State: A Latent Class Analysis. J Adolesc Health [Internet]. 2019 Mar [citado 24 Oct 2019];64(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30447953/>.

17. Losa-Castillo R, González-Losa MR. Conductas sexuales en adolescentes de una escuela secundaria en Mérida, Yucatán, México. Rev biomédica [Internet]. Sep-Dic 2018 [citado 14 Oct 2020];29(3). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-84472018000300081

CONFLICTOS DE INTERESES

La autora declara que no existen conflictos de intereses.