

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE MEDICINA  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA**



**INFORME FINAL**

**TEMA:**

**DETERMINACION DEL GRADO DE ACEPTACIÓN DEL “PROGRAMA VICITS” EN HOMOSEXUALES, UNIDAD COMUNITARIA EN SALUD SAN MIGUEL, DICIEMBRE/2012 - ENERO/2013.**

**PRESENTADO POR:**

**BR. ANA IRMA CAÑAS RAMOS  
BR. SUGEY MAGALY DE LA PAZ ESCOLERO APARICIO.**

**ASESOR:**

**DR. JOSE RICARDO ANTONIO MENDEZ FLAMENCO.**

**CIUDAD UNIVERSITARIA, 01 de julio 2013**

## INDICE

RESUMEN.....	1
i. INTRODUCCIÓN .....	i
1. OBJETIVOS.....	1
1.1. GENERAL: .....	1
1.2. ESPECIFICOS: .....	1
2. MARCO TEORICO. ....	2
2.1. VICITS.....	2
2.1.1. Propósito.....	2
2.1.2. Objetivos.....	2
2.1.3. Disposiciones para la atención.....	3
2.2. CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA .....	3
2.3. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y SANITARIA, .....	3
2.3.1. Objetivos De La Vigilancia Epidemiológica.....	4
2.3.2. Tipos De Actividades En Vigilancia Epidemiológica .....	4
2.4. SEXUALIDAD.....	4
2.5. SEXUALIDAD HUMANA.....	4
2.6. ORIENTACIÓN E IDENTIDAD SEXUAL .....	5
2.7. RELACIÓN SEXUAL .....	6
2.8. TERMINOLOGÍA .....	6
2.8.1. Bisexual .....	6
2.8.2. Gay.....	7
2.8.3. Heterosexual.....	7
2.8.4. Homofobia.....	7
2.8.5. Intersexual .....	8
2.8.6. Lesbiana .....	8
2.8.7. Transfobia.....	8
2.8.8. Transgénero.....	8
2.8.9. Transexual .....	8
2.8.10. Travesti.....	9
2.9. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, (ITS).....	9
2.10. TIPOS DE INFECCIONES Y ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL9	
2.10.1. Gonorrea.....	9

2.10.2.	Sífilis .....	10
2.10.3.	Chancroide (chancro blando) .....	10
2.10.4.	Herpes genital .....	10
2.10.5.	Granuloma inguinal (Donovanosis) .....	11
2.10.6.	Linfogranuloma venéreo.....	11
2.10.7.	Condilomas .....	11
2.10.8.	Hepatitis B.....	12
2.10.9.	VIH.....	12
2.11.	RELACIÓN ENTRE LAS ITS Y EL VIH .....	13
2.12.	INFECCIONES TRANSMITIDAS PRINCIPALMENTE POR VÍA SEXUAL	13
2.13.	PRESERVATIVOS.....	13
2.13.1.	TIPOS DE PRESERVATIVOS .....	14
2.13.1.1.	Preservativo masculino.....	14
2.13.1.2.	Preservativo femenino .....	14
2.13.2.	PRUEBAS PARA DIAGNÓSTICO DE ITS .....	14
3.	HIPÓTESIS.....	16
4.	DISEÑO METODOLÓGICO .....	17
4.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	17
4.2.	PERIODO DE INVESTIGACIÓN .....	17
4.3.	UNIVERSO (UNIDADES DE OBSERVACIÓN Y ANÁLISIS) .....	17
4.4.	MUESTRA: CÁLCULO Y DISEÑO MUESTRAL .....	17
4.5.	VARIABLES.....	17
4.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	18
4.7.	CRUCE DE VARIABLES .....	19
4.8.	FUENTES DE INFORMACIÓN .....	19
4.9.	TÉCNICAS DE OBTENCIÓN DE INFORMACIÓN.....	19
4.10.	HERRAMIENTAS PARA OBTENCIÓN DE INFORMACIÓN .....	19
4.11.	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN.....	19
5.	PRESENTACION DE RESULTADOS .....	20
6.	ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	36
7.	CONCLUSIONES. ....	38
8.	RECOMENDACIONES. ....	39
9.	BIBLIOGRAFÍA, CITAS O REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	40

ANEXOS .....	42
Anexo # 1 "Cuestionario" .....	43

## **RESUMEN**

En la actualidad las infecciones de transmisión sexual y el VIH continúan en aumento, ocasionando que se sigan reportando pérdidas de vidas humanas por dicha causa. Convirtiéndose en un problema de salud a nivel mundial debido a su rápida propagación, alcance e intensidad de su impacto.

En El Salvador El Ministerio de Salud, en coordinación con la Unidad Comunitaria en salud familiar estableció la construcción de un sistema integrado para la Vigilancia Epidemiológica sobre todo en hombres que tienen prácticas sexuales con hombres (HSH), denominado “PROGRAMA VIGILANCIA CENTINELA CONTRA LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL”, VICITS. Dicho programa tiene como propósito principal que estos grupos reciban vigilancia sanitaria estricta en infecciones de transmisión sexual/VIH, además ofreciéndoles de forma gratuita consultas médicas, odontológicas y la realización de exámenes para: sífilis, hepatitis B, hepatitis C y VIH. Así como también la prevención y control de las mismas.

Cabe mencionar que no existen estudios sobre el grado de ACEPTACIÓN O NO ACEPTACIÓN que ha tenido dicho programa en la población homosexual. Razón por la cual el grupo investigador considero el desarrollo del presente estudio, con el propósito de realizar una mejora continua. Para tal estudio se tomo a los 250 homosexuales inscritos en el programa y analizando los resultados el Programa VICITS, tiene una aceptación y aprobación mayor al 90%. Concluyendo que las acciones ejecutadas en cuanto a la promoción de la salud han permitido que la población involucrada conozca los beneficios u ofertas de servicios que brinda como apoyo a la salud sexual de las poblaciones consideradas de mayor riesgo.

## **i. INTRODUCCIÓN**

A nivel mundial, al menos de 5% a 10% de los casos de infección por VIH se deben a transmisión sexual entre varones (ONU, 1999), donde la epidemia del VIH es concentrada. Siendo Las poblaciones más afectadas los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), la población transgénero, clasificadas como Poblaciones en Más Alto Riesgo (PEMAR).

En El Salvador las infecciones de transmisión sexual/VIH se registraron más en varones que tienen relaciones sexuales con varones y en una pequeña escala en consumidores de drogas intravenosas. Conformando una serie de morbilidades que se caracterizan porque la vía sexual-genital, es su principal forma de transmisión. Su prevención, atención y control son fundamentales para contribuir a la salud sexual de la población, así como para prevenir y controlar la epidemia por el virus de inmunodeficiencia humana. Debido a la importancia que tiene la incidencia de estas enfermedades. El Ministerio de Salud en coordinación con la Unidad Comunitaria en salud familiar estableció *“La construcción de un programa denominado “Vigilancia Centinela Contra Las Infecciones De Transmisión Sexual”, VICITS*. El cual promueve estudios orientados en el comportamiento sexual de las poblaciones consideradas en alto riesgo. Con el propósito de que estos grupos reciban vigilancia sanitaria estricta en infecciones de transmisión sexual, así como también ofreciendo de forma gratuita la realización de pruebas para: sífilis, hepatitis B, hepatitis C y VIH.

Cabe mencionar que en La Unidad de Salud donde se ejecuta el programa VICITS, desconocen sobre el grado de aceptación que dicho programa ha tenido en la población considerada en mayor riesgo. Debido a lo anterior el grupo investigador tomo a bien **“DETERMINAR EL GRADO DE ACEPTACIÓN DEL PROGRAMA VIGILANCIA CENTINELA CONTRA LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL”, (VICITS) EN LA POBLACIÓN HOMOSEXUAL DE LA UNIDAD COMUNITARIA EN SALUD SAN MIGUEL**”. Con el propósito de planificar y ejecutar estrategias que optimicen su uso y así contribuir a la atención integral de los usuarios,

previniendo cualquier evento negativo relacionado con la salud de los mismos.

## **1. OBJETIVOS**

### **1.1. GENERAL:**

Determinar el grado de aceptación del “Programa VICITS.” en homosexuales, Unidad Comunitaria en Salud San Miguel, diciembre/2012 - enero/2013

### **1.2. ESPECIFICOS:**

- Identificar en la población homosexual en estudio el grado de aceptación o no aceptación del programa VICITS.
- Indagar si la población en estudio conoce los lineamientos, que desarrolla el Programa VICITS en la Unidad Comunitaria en Salud Familiar San Miguel.
- Establecer el grado de conocimiento sobre las acciones realizadas del Programa VICITS, para la prevención de las ITS/VIH, en la población homosexual.



## **2. MARCO TEORICO.**

El siguiente literal define el compendio de una serie de elementos conceptuales que sirven de base a la indagación del tema a tratar en una descripción concisa que permite entenderlo más fácilmente, también incluye citas de otros proyectos de investigación.

### **2.1. VICITS**

“Programa Vigilancia Centinela Contra las Infecciones de Transmisión Sexual/VIH”

#### **2.1.1. Propósito**

Creado para la vigilancia epidemiológica centinela de VIH e ITS y vigilancia del comportamiento en los subgrupos de población considerados de alto riesgo, con el propósito de evaluar la epidemia y generar alternativas de manejo de la situación.

#### **2.1.2. Objetivos**

- I. Generales
  - a. Dar los lineamientos claros para la realización de la vigilancia a través de Unidades centinela
  - b. Obtener información de calidad en la captura de información.
  - c. Proporcionar evidencia científica, que permita monitorear, documentar y evaluar los eventos de interés en el país con el apoyo de agencias de cooperación internacional,
- II. Específicos.
  - a. Determinar las prevalencias de VIH en Homosexuales Y Trabajadoras del sexo
  - b. Determinar prevalencias de ITS: Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C.
  - c. Proporcionar información con base científica que contribuya en la toma de decisiones en las políticas de salud del MINSAL, y brinde información a las agencias de Cooperación.

### **2.1.3. Disposiciones para la atención.**

Se atienden en la Unidad Comunitaria, homosexuales que han sido captados o localizados a través del equipo multidisciplinario que se convierten en semilla y cada uno de ellos trae a la unidad conocida que a su vez conforman su red.

Se optó por realizar actividades extramurales para dar a conocer el estudio y sus ventajas ya que el sector PEMAR (Poblaciones en Mayor Riesgo) se caracteriza por su sensibilidad y temor a buscar lugares de atención pública.

En cada visita realizada a diferentes ámbitos donde interactúan los HOMOSEXUALES; así como también en las visitas que ellos realizan a la Unidad Comunitaria se les ofrece atención médica, medicamentos, preservativos, exámenes de laboratorio ( R.P.R, VIH, Hepatitis B y C ) y atención odontológica. Hasta la fecha se han repartido 5,428 Preservativos, 4712 en Inscripciones y 716 en controles subsecuentes.

## **2.2. CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA**

La Constitución de la República establece en su articulado una organización descentralizada encargada de regular y controlar la salud de las personas y el medio ambiente a través de una institución llamada Consejo Superior de Salud Pública (CSSP) integrada por un Presidente y un secretario nombrados por el Presidente de la República y por miembros propietarios y suplentes electos por los diferentes gremios de trabajadores de salud legalmente constituidos.

## **2.3. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y SANITARIA,**

Conjunto de actividades que permiten reunir la información indispensable, para conocer en todo momento la historia natural de la enfermedad y las intervenciones que se realicen, detectar o prever cualquier cambio de los factores condicionantes, con el fin recomendar las medidas que lleven a prevenir o controlar la enfermedad o efecto productivo indeseable.

### **2.3.1. Objetivos De La Vigilancia Epidemiológica**

- Fomento de la salud, medida a través de la productividad.
- Vigilancia de enfermedades prevalentes.
- Vigilancia de enfermedades emergentes.
- Vigilancia de enfermedades bajo proyectos de control o erradicación.

### **2.3.2. Tipos De Actividades En Vigilancia Epidemiológica**

- Detección de enfermedad o efecto productivo.
- Descripción y análisis.
- investigación o seguimiento intensivo

## **2.4. SEXUALIDAD**

Es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan el sexo de cada individuo. También, desde el punto de vista histórico cultural, es el conjunto de fenómenos emocionales, de conducta y de prácticas asociadas a la búsqueda del placer sexual (masturbación), que marcan de manera decisiva al ser humano en todas y cada una de las fases determinantes de su desarrollo en la vida.

## **2.5. SEXUALIDAD HUMANA**

Representa el conjunto de comportamientos que conciernen la satisfacción de la necesidad y el deseo sexual. Al igual que los otros primates, los seres humanos utilizan la excitación sexual con fines reproductivos y para el mantenimiento de vínculos sociales, pero le agregan el goce y el placer propio y el del otro. El sexo también desarrolla facetas profundas de la afectividad y la conciencia de la personalidad. En relación a esto, muchas culturas dan un sentido religioso o espiritual al acto sexual, así como ven en ello un método para mejorar (o perder) la salud.

El término "sexo" deriva del latín "sexus", por "sectus", sección, separación, del griego "genos" (del cual deriva a la vez la palabra "genitalidad") y aparece usado por primera vez en "De inventione I" de Cicerón.

La complejidad de los comportamientos sexuales de los humanos es producto de su cultura, su inteligencia y de sus complejas sociedades, y no están gobernados enteramente por los instintos, como ocurre en casi todos los animales. Sin embargo, el motor base del comportamiento sexual humano siguen siendo los instintos, aunque su forma y expresión dependen de la cultura y de elecciones personales; esto da lugar a una gama muy compleja de comportamientos sexuales. En la especie humana, la mujer lleva culturalmente el peso de la preservación de la especie.

En la sexualidad humana pueden distinguirse aspectos relacionados con la salud, el placer, legales, religiosos, etc. El concepto de sexualidad comprende tanto el impulso sexual, dirigido al goce inmediato y a la reproducción, como los diferentes aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo (sentirse hombre, mujer o ambos a la vez) y de las expectativas de rol social. En la vida cotidiana, la sexualidad cumple un papel muy destacado ya que, desde el punto de vista emotivo y de la relación entre las personas, va mucho más allá de la finalidad reproductiva y de las normas o sanciones que estipula la sociedad.

## **2.6. ORIENTACIÓN E IDENTIDAD SEXUAL**

Además de la unión sexual y emocional entre personas de diferente sexo (HETEROSEXUALIDAD), existen relaciones emocionales y sexuales entre personas del mismo sexo (HOMOSEXUALIDAD O ANDROFILIA Y GENOFILIA) que aunque tengan una larga tradición (ya existían en la antigua Grecia y en muchas otras culturas) en algunos sectores siguen siendo valoradas en la actualidad negativamente y hasta son causa de discriminación social.

La identidad sexual es la conciencia propia e inmutable de pertenecer a un sexo u otro, es decir, ser *varón o mujer*. En la definición de la identidad sexual están implicadas multitudes de factores, entre los que podemos destacar el psicológico, social y biológico.

En la mayoría de las ocasiones, los hombres nacen con genitales masculinos y los cromosomas XY, mientras que las mujeres poseen genitales femeninos y dos cromosomas X. Sin embargo existen personas que no pueden ser clasificadas por estos factores, ya que poseen combinaciones de cromosomas, hormonas y genitales que no siguen las definiciones típicas que se han relacionado con el hombre y la mujer. De hecho, algunas investigaciones sugieren que uno de cada cien individuos puede nacer con rasgos intersexuales, o lo que vulgarmente se conoce como hermafrodita.

## **2.7. RELACIÓN SEXUAL**

Es el conjunto de comportamientos eróticos que realizan dos o más seres, y que generalmente suele incluir uno o varios coitos. El coito (del latín: coitér, 'marcha en común' o 'ir en común') es la cópula o unión sexual entre dos individuos. En los seres humanos el coito forma parte de la relación sexual, puede o no tener como objetivo la fecundación del gameto femenino e implica generalmente la participación de los órganos genitales externos o internos.

## **2.8. TERMINOLOGÍA**

### **2.8.1. Bisexual**

Persona que siente atracción física y emocional tanto por hombres como por mujeres. Expresión de género: Se refiere a las características externas y comportamientos que son socialmente clasificados como "femeninos" o "masculinos". El sexo biológico puede o no tener incidencia alguna en la expresión de género de una persona.

### **2.8.2. Gay**

Una persona que es atraída emocional, romántica y sexualmente por una persona del mismo sexo. Género: Consiste en la suma de valores, actitudes, roles, prácticas o características culturales basadas en el sexo. El género, tal como ha existido de manera histórica, transculturalmente, y en las sociedades contemporáneas, refleja y perpetúa las relaciones humanas comporta mentales en cuanto a identidad social.

### **2.8.3. Heterosexual**

Una persona que es atraída emocional, romántica y sexualmente por una persona del otro sexo.

### **2.8.4. Homofobia**

Intolerancia y desprecio hacia las personas que tienen identidades y orientaciones que no son heterosexuales manifestadas en odio, miedo, prejuicio o discriminaciones en contra de los HSH, homosexuales y bisexuales.

### **2.8.5. Intersexual**

Es un término genérico que se utiliza para identificar una variedad de condiciones con las que nace una persona cuyo sistema reproductivo o anatomía sexual no parece corresponder a lo que típicamente se considera un hombre o una mujer.

### **2.8.6. Lesbiana**

Es una mujer que se siente atraída sexualmente por otra mujer, que además tiene un vínculo de amor, afecto y cariño. Es un término utilizado para reivindicar y visualizar a las mujeres homosexuales.

### **2.8.7. Transfobia**

Se refiere a la discriminación en contra de las personas transgénero y transexuales, basada en la expresión de su identidad de género; a veces se confunde con homofobia, pero la transfobia es específica a las personas transgénero y transexuales.

### **2.8.8. Transgénero**

Una persona que ha nacido con un sexo biológico de hombre o mujer, pero cuya identidad de género corresponde al sexo opuesto. Las personas transgénero pueden expresar su identidad a través de las vestimentas, los modales, ciertas adecuaciones del cuerpo logradas con el uso de hormonas o implantes quirúrgicos o ambas cosas, para establecer una congruencia física y emocional con la identidad de género que consideran suya.

### **2.8.9. Transexual**

Personas que han nacido con las características físicas de hombre o de mujer, pero que se someten a procesos de reasignación de sexo para adecuar su cuerpo a la identidad de género que sienten como propia y que está en contradicción con su expresión de género.

### **2.8.10. Travesti**

Una persona que utiliza la vestimenta y complementos socialmente delimitados para el sexo opuesto. La principal diferencia entre el travesti y la transexual es que el primero acepta su sexo y su cuerpo, gustándole jugar con una doble identidad.

## **2.9. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, (ITS)**

Las (ITS), antes enfermedades venéreas son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio de contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales, incluido el sexo vaginal, el sexo anal y el sexo oral. Sin embargo, pueden transmitirse también por uso de jeringuillas contaminadas o por contacto con la sangre, y algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo, es decir, de la madre al hijo.

La mayor parte de las enfermedades de transmisión sexual son causadas por dos tipos de gérmenes: bacterias y virus, pero algunas también son causadas por hongos y protozoarios.

Para evitar el contagio de ITS, es fundamental conocer su existencia, practicar sexo seguro, utilizar métodos anticonceptivos que protejan del contagio (preservativo o condón) y conocer sus síntomas, para solicitar cuanto antes tratamiento sanitario. También es imprescindible evitar compartir jeringuillas (para el consumo de sustancias adictivas, por ejemplo).

## **2.10. TIPOS DE INFECCIONES Y ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

### **2.10.1. Gonorrea**

La gonorrea es una de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes. La causante es la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, que puede crecer y multiplicarse fácilmente en áreas húmedas y tibias del aparato reproductivo, incluidos el cuello uterino (la abertura de la matriz), el útero (matriz) y las trompas de Falopio (también llamadas oviductos) en la



mujer, y en la uretra (conducto urinario) en la mujer y en el hombre. Esta bacteria también puede crecer en la boca, en la garganta, en los ojos y en el ano.

### **2.10.2. Sífilis**

Es una infección de transmisión sexual ocasionada por la bacteria *Treponema pallidum*, microorganismo que necesita un ambiente tibio y húmedo para sobrevivir, por ejemplo, en las membranas mucosas de los genitales, la boca y el ano. Se transmite cuando se entra en contacto con las heridas abiertas de una persona infectada. Esta enfermedad tiene varias etapas: la primaria, secundaria, la latente y la terciaria (tardía). En la etapa secundaria es posible contagiarse al tener contacto con la piel de alguien que tiene una erupción cutánea en la piel causada por la sífilis.

### **2.10.3. Chancroide (chancro blando)**

Úlcera genital dolorosa con base necrótica, bordes irregulares y eritematosos. Puede haber lesiones múltiples debido a auto inoculación y presentarse con adenopatía inguinal blanda unilateral que puede fluctuar y romperse espontáneamente. Síntomas sistémicos generalmente ausentes. En la mujer puede no haber signos externos de infección o presentarse con secreción vaginal o sangrado.

### **2.10.4. Herpes genital**

Es una infección viral recidivante. Posterior a la infección primaria el genoma viral reside indefinidamente en estado latente. Se reactiva por estados de inmunodepresión (estrés, fiebre, infección, quimioterapia, VIH, entre otros). Período de incubación: En la infección primaria es de 2-12 días, máculas y pápulas que progresan a vesículas, (en forma de gajo de uvas), pústulas y úlceras. Provoca lesiones dolorosas con prurito, adenopatías inguinales bilaterales blandas. Puede provocar uretritis, cervicitis, disuria, proctitis y faringitis. Los síntomas asociados que pueden aparecer son fiebre, cefalea,

malestar, mialgias, retención urinaria, meningitis aséptica. Puede ser asintomática.

### **2.10.5. Granuloma inguinal (Donovanosis)**

Lesión en piel o membranas mucosas de genitales o área perianal. Produce úlceras poco profundas con base roja, friable de tejido de granulación. No son dolorosas ni produce adenopatías. Las lesiones pueden extenderse por continuidad hacia abdomen bajo y muslos, Período de incubación: 8 días a 12 semanas

### **2.10.6. Linfogranuloma venéreo**

Úlcera genital o pápula en el sitio de inoculación. A veces pasa desapercibida. Después que la lesión genital desaparece, la infección se disemina por el sistema linfático a ganglios de área genital y rectal. Entre 1 y 4 semanas después presenta linfadenopatía inguinal/femoral blanda y bilateral con tendencia a fusionarse y a drenar. En mujeres el drenaje linfático genital se dirige hacia glándulas peri-rectales. En lesiones anales puede presentarse proctitis, tenesmo, flujo sanguino purulento, dolor, constipación. Puede complicarse con fístulas perianales y recto vaginales e infección bacteriana secundaria.

### **2.10.7. Condilomas**

Virus del Papiloma Humano. Existen más de 100 tipos de los cuales alrededor de 30 infectan el área genital. Las infecciones suelen ser asintomáticas, sub clínicas e irreconocibles. Los tipos 6, 11 causan verrugas genitales en 90% de los casos. Los tipos 16, 18, 31, 33, 35, también infectan la región ano genital y están asociados a neoplasias cervicales, vaginales, vulvares y anales. Período de incubación: Variable. Por lo general de 2-3 meses (puede ser de años). Manifestaciones clínicas: Verrugas planas, condilomas y lesiones intraepiteliales cervicales de diferentes grados.

### **2.10.8. Hepatitis B**

El virus de la Hepatitis B se encuentra en grandes cantidades en la sangre y en menor cantidad en otras secreciones (semen, secreciones vaginales y exudados de heridas). La infección por el virus de Hepatitis B puede ser auto limitada o crónica. Los factores de riesgo primarios son relaciones sexuales desprotegidas, hombres que tienen sexo con hombres, historia de otras ITS y uso de drogas intravenosas. No existe tratamiento específico disponible y las personas con infección por virus de Hepatitis B deben ser referidas para evaluación por un médico con experiencia en el manejo de la enfermedad hepática crónica y detección de carcinoma hepatocelular. Hay vacuna disponible para prevenirla. Se considera un factor importante de co-infección con VIH.

### **2.10.9. VIH**

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y ataca a los linfocitos T-4, que forman parte fundamental del sistema inmunitario del ser humano. Como consecuencia, disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas originadas por virus, bacterias, protozoos (hongos) y otros tipos de infecciones.

La causa más frecuente de muerte entre las personas que contraen el VIH es la neumonía por *Pneumocystis jiroveci*, aunque también es elevada la incidencia de ciertos tipos de cáncer como los linfomas de células B y el sarcoma de Kaposi. También son comunes las complicaciones neurológicas, la pérdida de peso y el deterioro físico del paciente. La mortalidad disminuyó mucho con el invento de los medicamentos antirretrovirales.

El VIH se puede transmitir por vía sexual (vaginal o anal) mediante el intercambio de fluidos vaginales o rectales o semen, así como mediante el contacto con el líquido pre eyaculatorio durante las prácticas sexuales o

por transfusiones de sangre. Una madre infectada con VIH también puede infectar al niño durante el embarazo mediante la placenta o durante el parto y la lactancia, aunque existen tratamientos para evitarlo. Tras la infección, pueden pasar hasta 10 años para que se diagnostique el SIDA, que es cuando el sistema inmunitario está gravemente dañado y no es capaz de responder efectivamente a las infecciones oportunistas.

### **2.11. RELACIÓN ENTRE LAS ITS Y EL VIH**

Se ha demostrado que la interrelación entre las ITS y el VIH es una situación compleja, ya que ciertas ITS facilitan la transmisión del VIH, la presencia del VIH puede hacer a las personas más susceptibles a contraer otra ITS, a que estas sean de mayor gravedad o a que se produzca resistencia al tratamiento. Las ITS estimulan el sistema inmunológico para aumentar el número de leucocitos, que son tanto objetivos como fuentes del VIH. Si las ITS se diagnostican y se tratan de forma inmediata, estos vínculos se pueden reducir

### **2.12. INFECCIONES TRANSMITIDAS PRINCIPALMENTE POR VÍA SEXUAL**

- Chancroide
- Donovanosis o granúloma inguinal
- Ftiriasis (ladilla)
- Herpes virus (ocho tipos conocidos)
- Infección gonocócica del tracto genitourinario
- Sífilis congénita, sífilis temprana y sífilis tardía
- Tricomoniasis

### **2.13. PRESERVATIVOS**

Los preservativos o condones proporcionan protección cuando se utilizan correctamente como barrera desde/hacia el área que cubren. Las áreas descubiertas todavía son susceptibles a muchas ITS. En el caso del VIH, las rutas de transmisión sexual implican casi siempre el pene, puesto que el VIH

no puede esparcirse a través de la piel intacta; así, al proteger el pene de la vagina o del ano con un condón usado correctamente, se impide con eficacia su transmisión. Un líquido infectado en una piel rota que llevase a la transmisión directa del VIH no sería considerado “transmitido sexualmente”, pero puede ocurrir teóricamente durante el contacto sexual; esto puede evitarse simplemente dejando de tener contactos sexuales cuando se tiene una herida abierta. Otras ITS, incluso infecciones virales, se pueden prevenir con el uso de los condones de látex como barrera.

## **2.13.1. TIPOS DE PRESERVATIVOS**

### **2.13.1.1. Preservativo masculino**

El condón masculino consiste en una funda que se ajusta sobre el pene erecto. Para su fabricación se usan habitualmente el látex natural y el poliuretano (utilizado básicamente en casos de alergia al látex). Generalmente posee un espacio en el extremo cerrado llamado depósito, diseñado para contener el semen.

### **2.13.1.2. Preservativo femenino**

El condón femenino disponible en Europa desde 1992, consiste en una funda o bolsa que cubre el interior de la vagina y los genitales externos. Inicialmente se hicieron de poliuretano. En la actualidad se fabrican de poliuretano, nitrilo y látex. Además de cubrir los labios genitales y el clítoris, evita que los testículos estén expuestos a contagio o contagiar enfermedades de transmisión sexual (como el virus del papiloma humano - VPH, VIH).

## **2.13.2. PRUEBAS PARA DIAGNÓSTICO DE ITS**

Las pruebas para diagnóstico de ITS pueden aplicarse para buscar una sola de estas infecciones o bien incluir varias pruebas individuales para una amplia gama de ellas, entre ellas las pruebas para sífilis, gonorrea, chlamydia, hepatitis y las pruebas de VIH. Sin embargo no existe ningún procedimiento que pueda aplicarse para detectar la presencia de

absolutamente todos los agentes infecciosos, así que es importante saber para cuál de las diferentes ITS sirve cada una de las pruebas.

### **3. HIPÓTESIS**

La determinación del grado de aceptación del programa VICITS en la población homosexual de la unidad comunitaria en salud familiar San Miguel, contribuye a la disminución de las ITS/VIH.

## **4. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **4.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El tipo de investigación que se utilizará para la elaboración del presente trabajo será de tipo descriptivo, y transversal. Debido a que permite analizar y determinar el grado de aceptación del programa VICITS en la población homosexual así como también el impacto que ha producido en ellos.

### **4.2. PERIODO DE INVESTIGACIÓN**

El periodo estimado para realizar esta investigación, será de 2 meses, comprendidos entre el mes de diciembre del 2012 hasta enero del año 2013.

### **4.3. UNIVERSO (UNIDADES DE OBSERVACIÓN Y ANÁLISIS)**

La población en estudio estará constituida por los 250 homosexuales inscritos en el Programa VICITS, de la Unidad de Salud Familiar San Miguel.

### **4.4. MUESTRA: CÁLCULO Y DISEÑO MUESTRAL**

El método del muestreo que se aplicara será el no probabilístico debido a que la elección de los elementos no depende que todos tengan la misma probabilidad de ser elegidos, si no de cumplir con ciertas características específicas según el objeto de la investigación. La técnica empleada será el muestreo por conveniencia o juicio.

### **4.5. VARIABLES**

1. El grado de aceptación
2. Disminución de las ITS/VIH



#### 4.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES	DEFINICION	DIMENSIONES	¿COMO SE VA A MEDIR?
Identificar si la población en estudio conoce los lineamientos, que desarrolla el Programa VICITS en la Unidad Comunitaria en Salud Familiar San Miguel.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Escolaridad</li> <li>▪ Ocupación</li> <li>▪ Sexo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Grado académico.</li> <li>▪ Empleado u oficio</li> <li>▪ Distinción del hombre con respecto a la mujer.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hombre o Mujer</li> <li>▪ Homosexuales</li> <li>▪ Nivel de estudio</li> <li>▪ Profesión</li> <li>▪ Oficio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Entrevista</li> </ul>
Identificación de la población homosexual en estudio el grado de aceptación o no aceptación del programa VICITS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sexo</li> <li>▪ Edad</li> <li>▪ Estado civil</li> <li>▪ Escolaridad</li> <li>▪ Ocupación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Distinción del hombre con respecto a la mujer.</li> <li>▪ Tiempo transcurrido en la vida de un ser humano.</li> <li>▪ situación personal en que se encuentra o no una persona física en relación a otra</li> <li>▪ Grado académico.</li> <li>▪ Empleo u oficio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hombre o Mujer</li> <li>▪ Homosexuales</li> <li>▪ Nivel de estudio</li> <li>▪ Profesión</li> <li>▪ Oficio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Entrevista</li> </ul>
Establecer cuáles son las acciones realizadas del Programa VICITS, para la prevención de las ITS/VIH, en la población homosexual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Programa</li> <li>▪ Sexo</li> <li>▪ Edad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Es una estructura para obtener objetivos más específicos</li> <li>▪ Distinción del hombre con respecto a la mujer</li> <li>▪ Tiempo transcurrido en la vida de un ser humano.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hombre o Mujer</li> <li>▪ Homosexuales</li> <li>▪ Nivel de estudio</li> <li>▪ Acciones</li> <li>▪ Lineamientos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Entrevista</li> </ul>

#### **4.7. CRUCE DE VARIABLES**

<b>Variable</b>	
▪ Escolaridad	El grado de aceptación
▪ Sexo	El grado de aceptación
▪ Ocupación	El grado de aceptación
▪ Edad	El grado de aceptación
▪ Estado civil	El grado de aceptación
▪ Programa	Disminución de las ITS/VIH

#### **4.8. FUENTES DE INFORMACIÓN**

Las personas involucradas en el presente trabajo fueron los siguientes:

- El grupo Investigador.
- Homosexuales inscritos en el Programa.

#### **4.9. TÉCNICAS DE OBTENCIÓN DE INFORMACIÓN**

La técnica a utilizar en la recolección de la información fue:

- Encuesta

#### **4.10. HERRAMIENTAS PARA OBTENCIÓN DE INFORMACIÓN**

Para la recolección de información se utilizaron las siguientes herramientas:

- El cuestionario con preguntas abiertas y cerradas el cual permitirá recolectar la información necesaria sobre el tema en estudio.

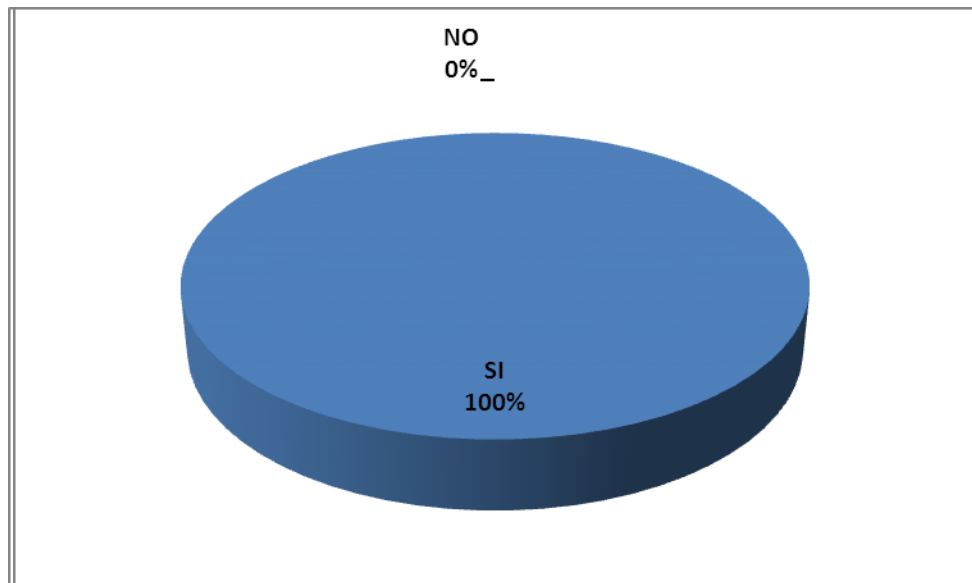
#### **4.11. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN**

Para la presentación y organización de los datos se crearon tablas y mediante los gráficos de pastel se detallo para cada respuesta que se obtuvo de las preguntas y su respectivo análisis.

## 5. PRESENTACION DE RESULTADOS

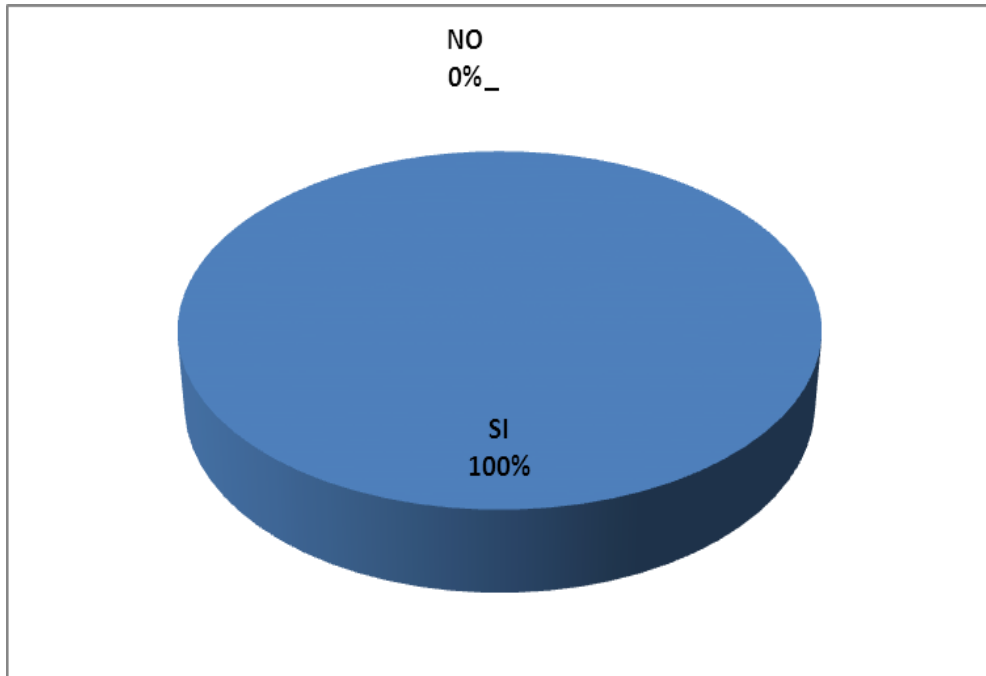
En el presente capítulo se esquematiza por medio de gráficas cada una de las respuestas obtenidas a través de las encuestas realizadas a 250 homosexuales inscritos en el programa VICITS.

**Gráfico No 1.** Esquematiza que el 100% de la población en estudio acepta formar parte del programa VICITS.



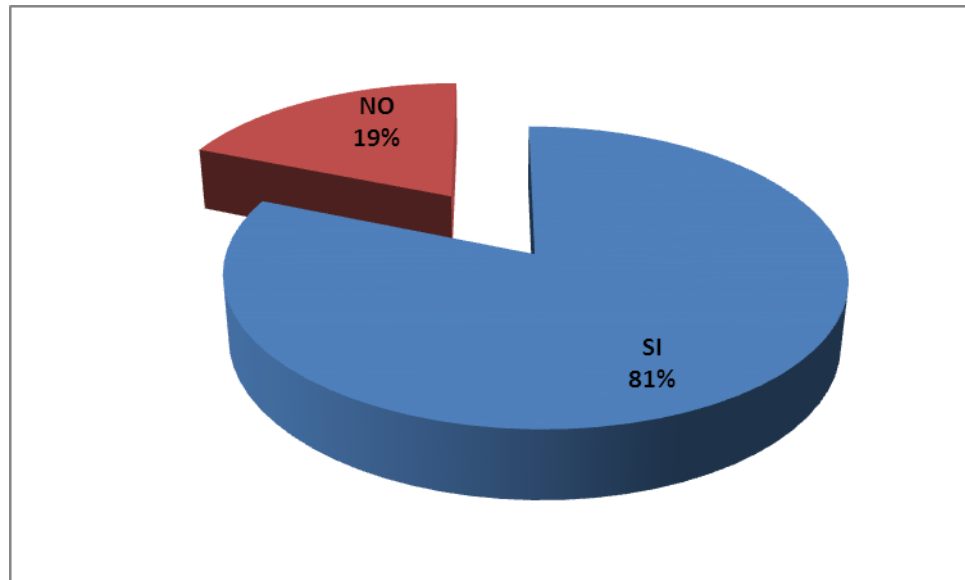
**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

**Grafico No 2.** Esquematiza el 100% del conocimiento del programa por cada uno de los encuestados



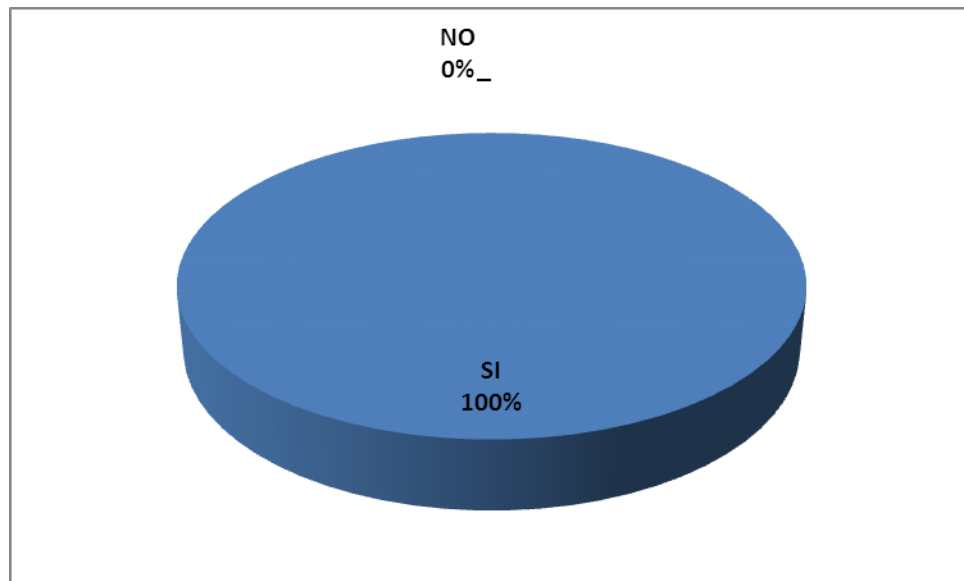
**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

**Grafico No 3.** Los lineamientos del programa VICITS es conocido por el 81% de la población en estudio.



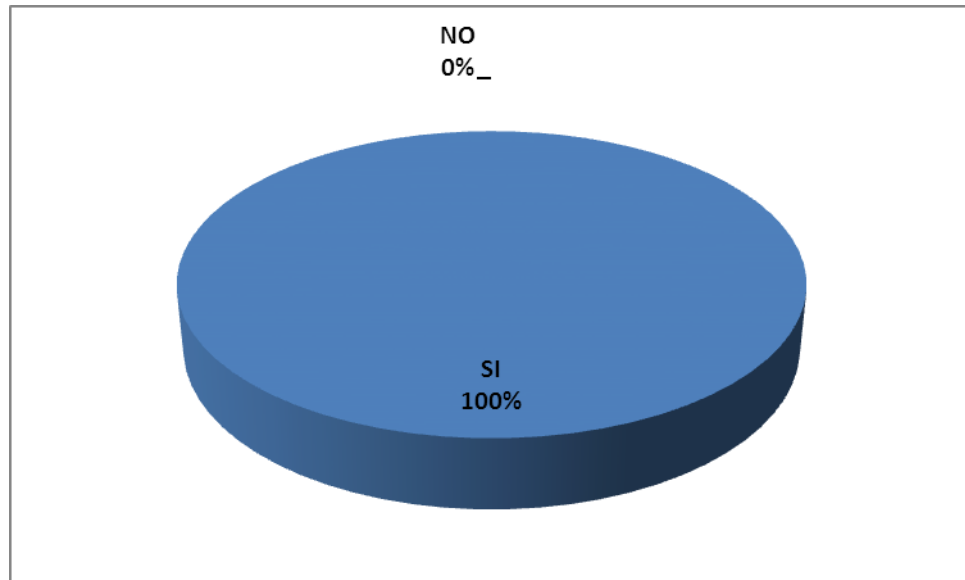
**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres

**Grafico No 4.** El programa VICITS ofrece servicios: médicos, odontológicos, abastecimiento de condón, exámenes de laboratorio gratuitos a homosexuales inscritos al programa y el 100% tiene conocimientos sobre ellos.



**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

**Grafico No 5.** De los 250 encuestados el 100% pertenece al programa VICITS.



**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

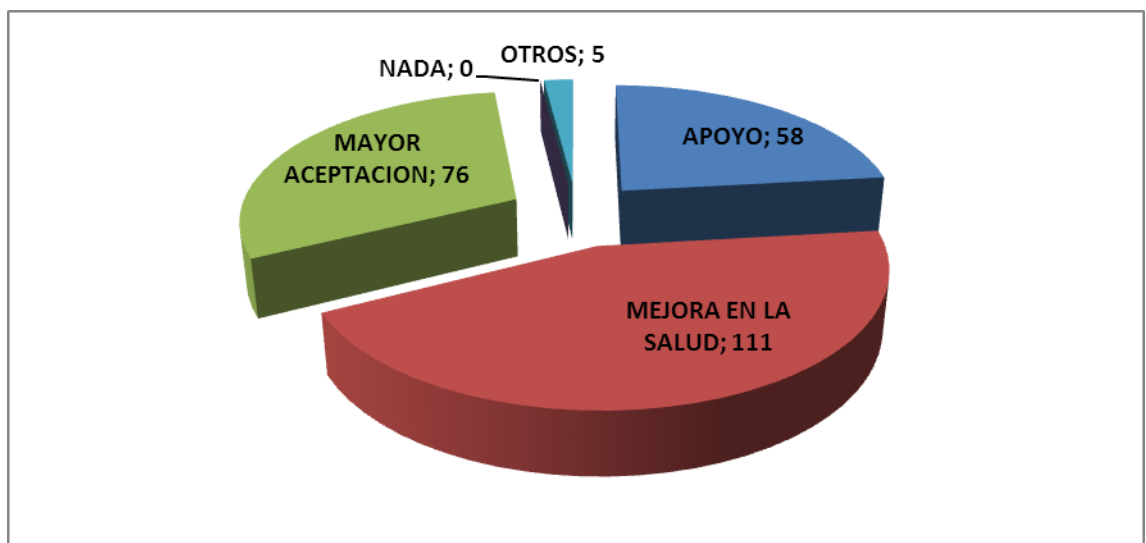
**Grafico No 6.** Cada uno de los encuestados manifiesta lo que significa para ellos el programa VICITS y en base a su conocimiento lo expresan así:

76 encuestados mayor aceptación

58 encuestados apoyo

111 encuestados mejoras en la salud

5 encuestados otro comentario



**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

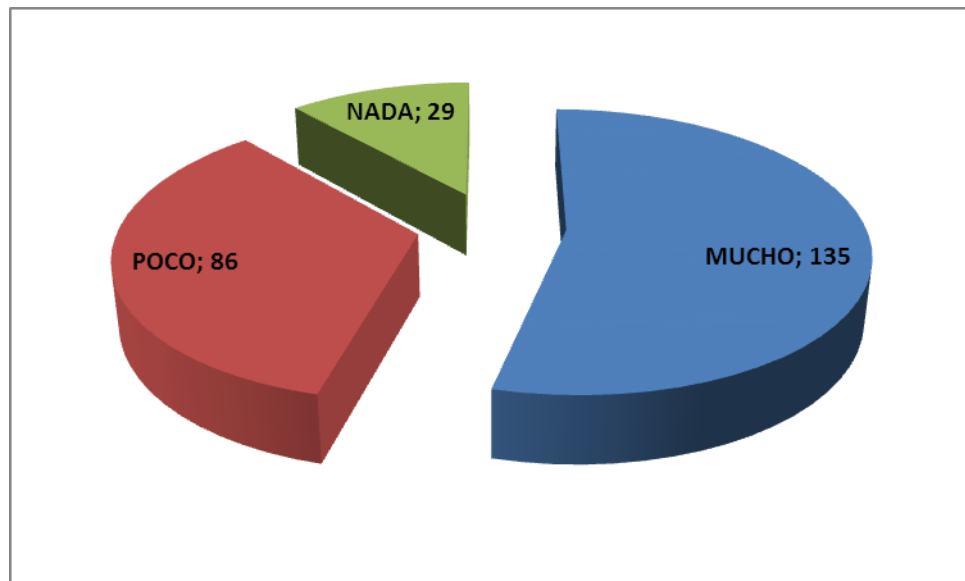


**Grafico No 7.** El programa VICITS es beneficioso a la salud de los encuestados así:

135 mucho

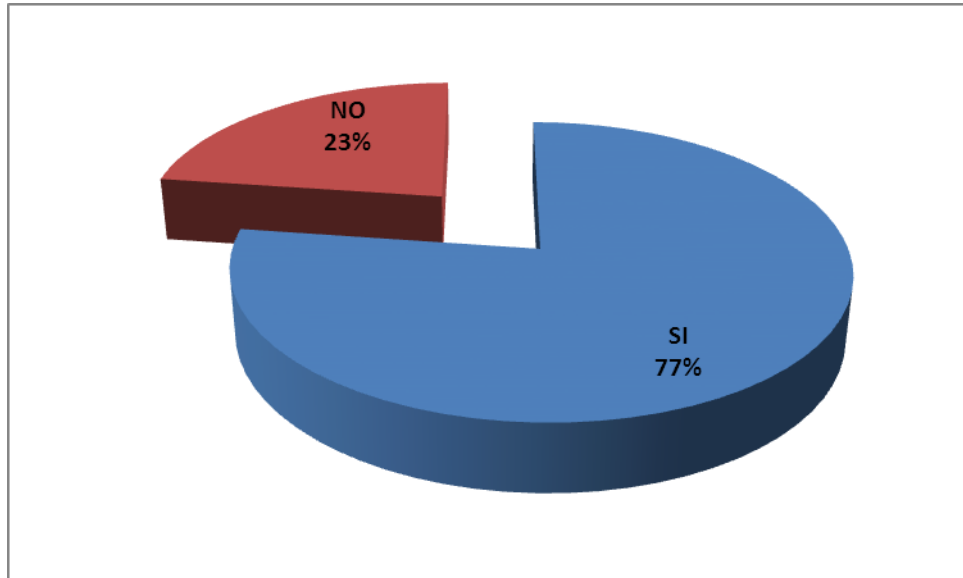
85 poco

29 nada



**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

**Grafico No 8.** El encuestado percibe discriminación en un 77% y 23% no.



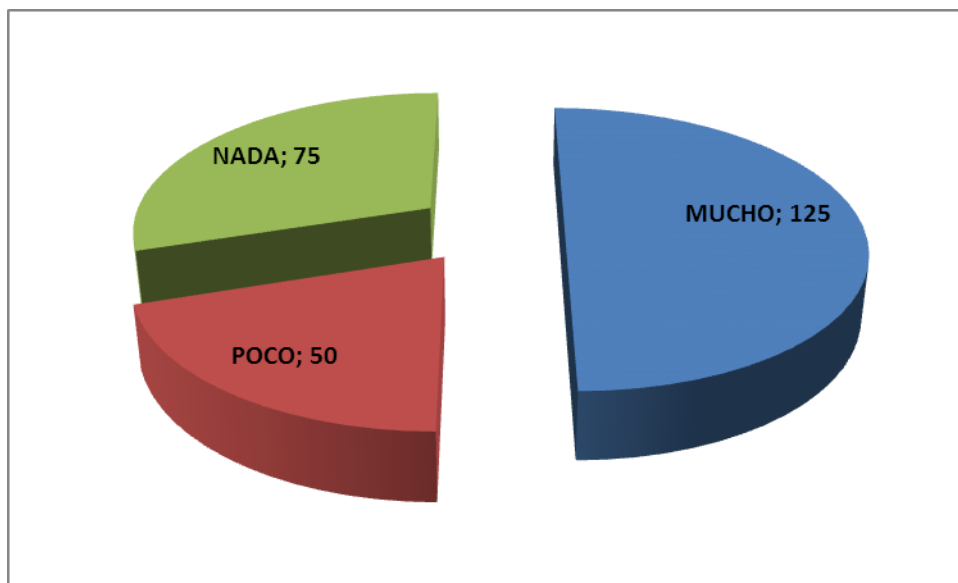
**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

**Grafico No 9.** El conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual/VIH esta dado así:

75 Nada

50 Poco

125 Mucho



**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

**Grafico No 10.** Las enfermedades de Transmisión Sexual/VIH que cada uno de los encuestados los ha hecho consultar se refleja así:

50 VIH

30 Gonorrea

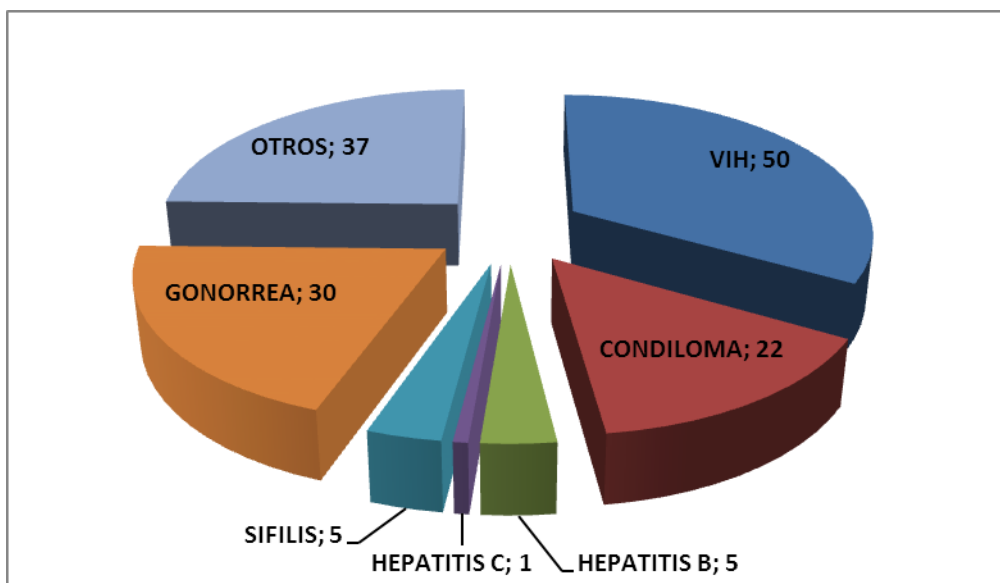
22 Condilomas

5 Sífilis

5 Hepatitis B

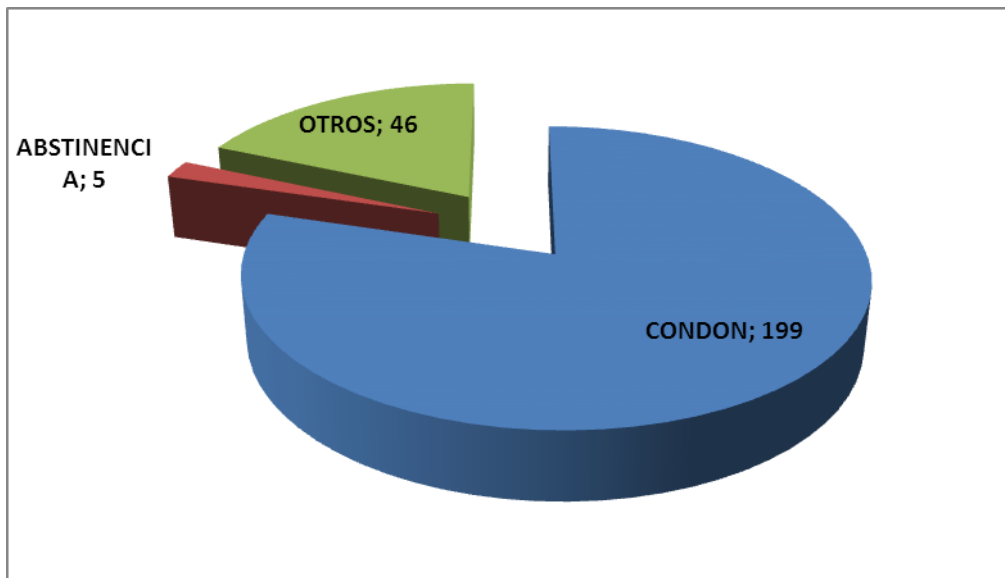
1 Hepatitis C

37 Otras enfermedades



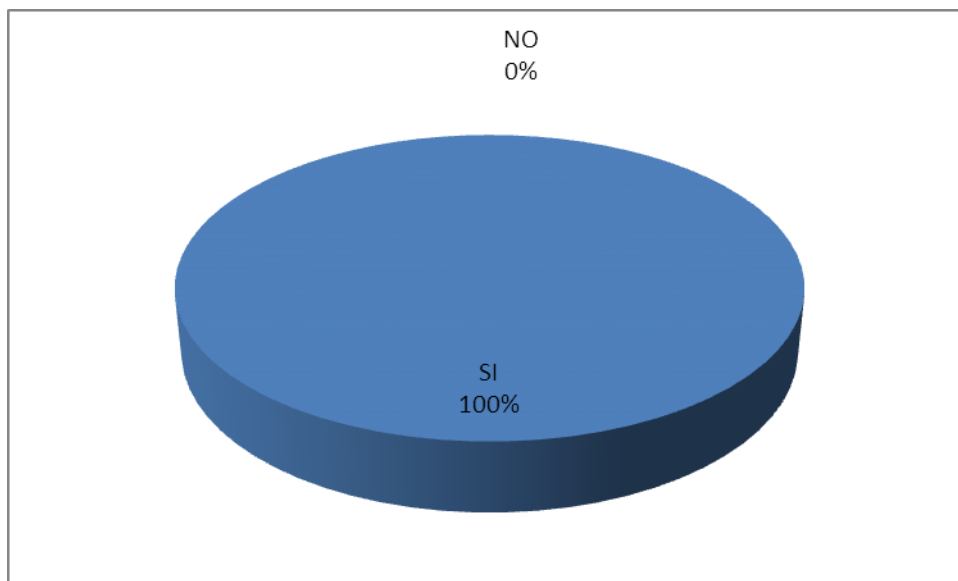
**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

**Grafico No 11.** El Condón es el más utilizado según la población en estudio.



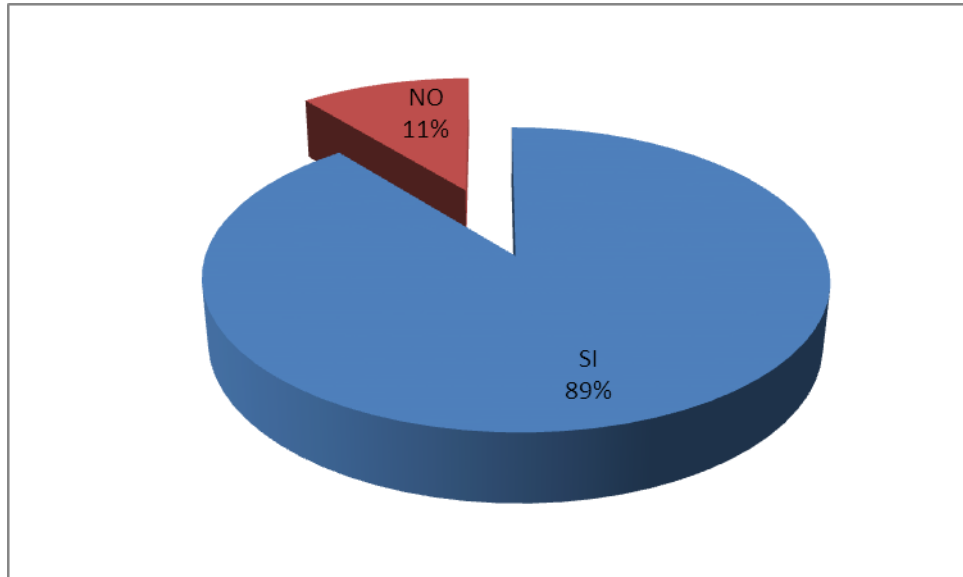
**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

**Grafico No 12.** Cada uno de los encuestados refiere retirar los reportes respectivos a cada prueba realizada de ITS/VIH en un 100%.



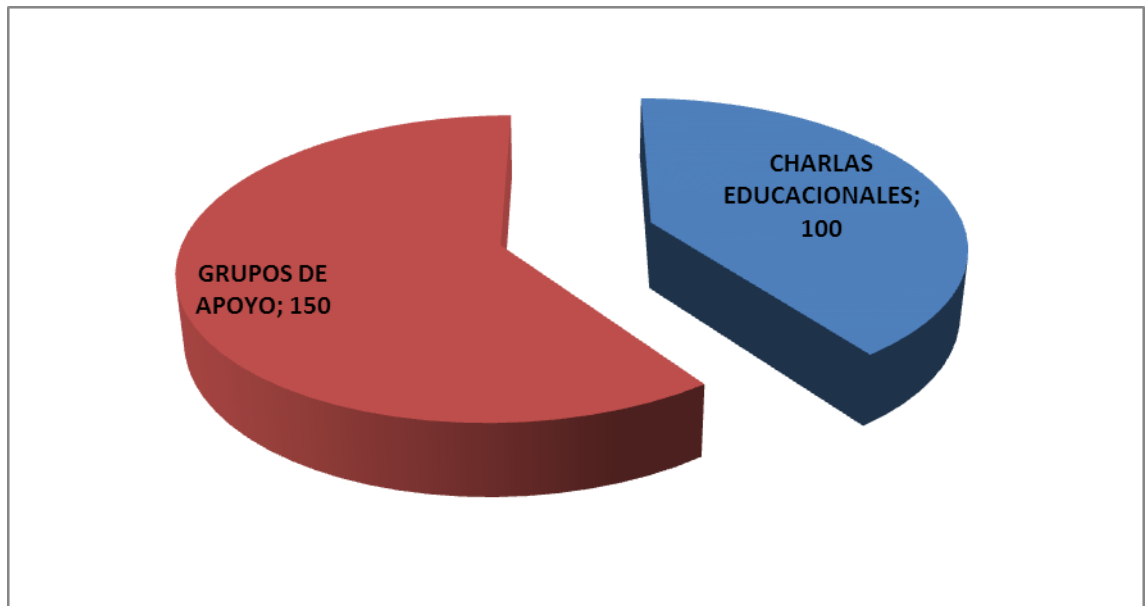
**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

**Grafico No 13.** 89% de la población en estudio consideran importante se realicen acciones para la prevención de las ITS/VIH.



**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

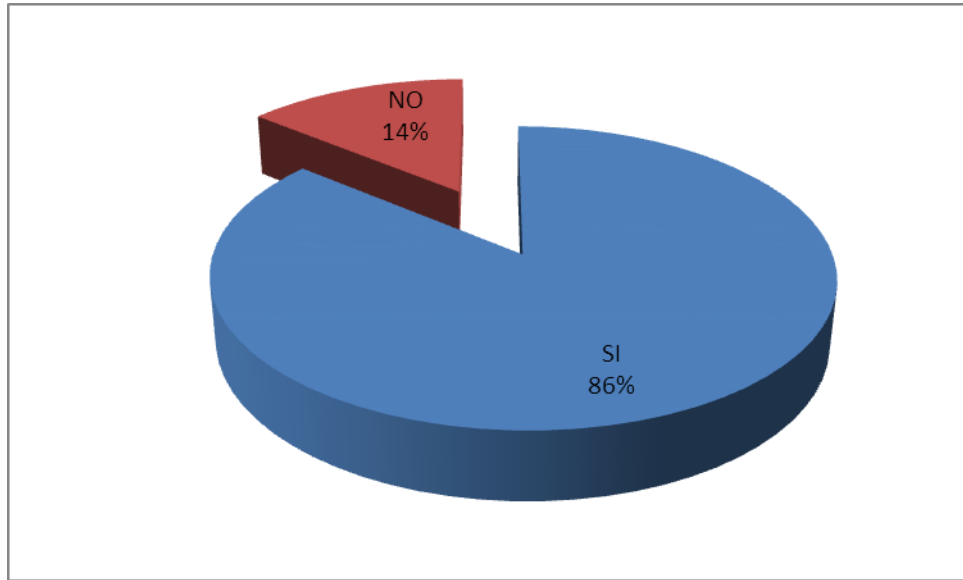
**Grafico No 14.** De los 250 encuestados 150 de ellos opina querer participar formando grupos de apoyo y el 100 restante en charlas educativas.



**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

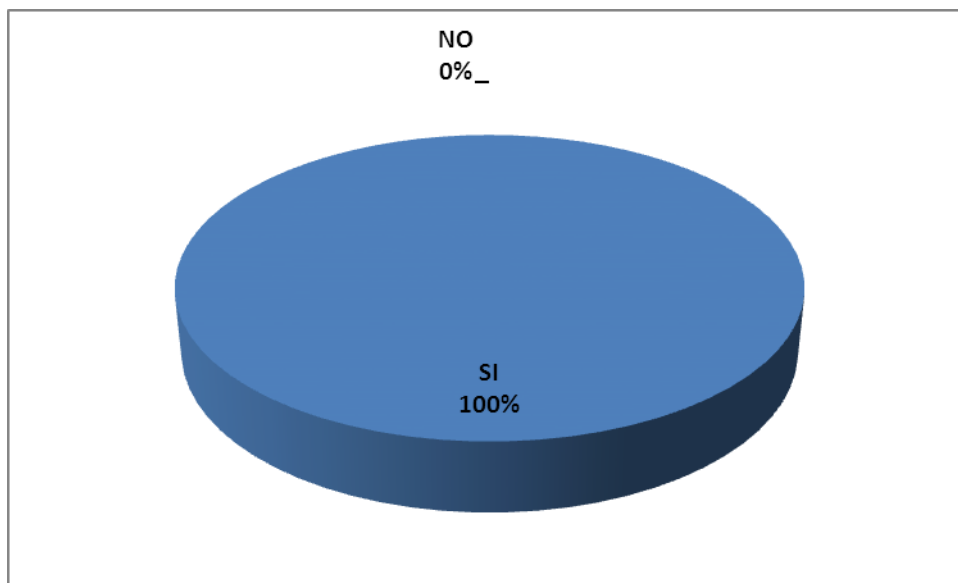


**Grafico No 15.** El 86% de la población en estudio considera que el programa VICITS ayuda a la disminución de las enfermedades de transmisión sexual/VIH.



**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

**Grafico No 16.** Toda la población en estudio considera necesario la implementación del programa VICITS en todas las unidades de salud comunitaria en San Miguel.



**Fuente:** Encuesta realizada en UCSF San Miguel a Pacientes Homosexuales Hombres.

## 6. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Al concluir con la investigación se realizó el procesamiento de los datos recabados a partir de la encuesta y esta permitió determinar que de los 250 homosexuales todos están inscritos y aceptan formar parte del Programa. además conocen sobre qué es y cuáles son los servicios que este ofrece. Cabe mencionar que aproximadamente más del 80% de la población en estudio tiene conocimientos de los lineamientos, así como también hacen énfasis en los beneficios y las mejoras recibidas las cuales les ha permitido tener en relación a la salud sexual.

A pesar del tabú que existía en los últimos tiempos en cuanto a la expresión del rol sexual en nuestro medio como trabajadores de salud, según las encuestas reportan que aún persiste tal discriminación hacia ellos viéndose reflejada en el total obtenido que es arriba del 70% de los involucrados en el estudio, generando una barrera la cual se considera que no permitirá que el total de la población coopere con las actividades del programa.

Aun que el Ministerio de Salud hace esfuerzos por dar a conocer información sobre las infecciones de transmisión sexual aún persiste en la población inscrita un grupo que no tienen muy claro su definición, síntomas y tratamientos, debido al grado de escolaridad, falta de conciencia y el escepticismo de algunos de los involucrados.

Es necesario tener en cuenta que entre los diferentes métodos para la prevención el más utilizado por la población en estudio es el condón con un porcentaje arriba del 70%, según las encuestas. Cabe mencionar que dicho programa incluye consultas médicas, odontológicas, tratamientos y la realización de pruebas de laboratorio y que son completamente gratuitas. Nuestra discusión al finalizar la investigación sobre el grado de aceptación que tiene el programa VICITS en la población considerada de mayor riesgo

va dirigida a la necesidad de reducir la tasa de nuevas infecciones a través de la promoción y prevención en salud, incluyendo la atención y control de las ITS/VIH. Así como también la cobertura y expansión del programa.

Es importante diagnosticar y tratar precozmente a las personas con ITS (sintomáticas y no sintomáticas). Es por ello que la búsqueda e identificación de casos, se debe realizar sistemáticamente en los lugares que proporcionan atención médica general o en aquellos establecimientos donde se provea atención de salud sexual y reproductiva a adolescentes, jóvenes, adultos masculinos, poblaciones vulnerables y en riesgo.

## **7. CONCLUSIONES.**

Al finalizar nuestra investigación, en base a los resultados obtenidos, concluimos como grupo investigador lo siguiente:

1. El programa vigilancia centinela contra las infecciones de transmisión sexual”, VICITS tiene una muy buena aceptación por parte de la población homosexual inscrita ya que manifiestan estar satisfechos en cuanto a los atenciones y servicios que este ofrece
2. A pesar de los procesos de sensibilización realizados con el personal de servicios de salud, la homofobia, lesbofobia y transfobia según los resultados de las encuestas aun persiste tales rechazo generan acciones discriminativas por parte del personal hacia la población homosexual inscrita.
3. No se ha tomado en cuenta la posibilidad de formar grupos pares o de apoyo dentro de la población homosexual.

## **8. RECOMENDACIONES.**

Al finalizar nuestra investigación y en base a los hallazgos encontrados en la recopilación y análisis de información, recomendamos:

1. Ampliar la cobertura del Programa VICITS, en las diferentes unidades de salud de la ciudad de San Miguel, dado a la muy buena aceptación que dicho programa tiene con la población considera de mayor riesgo.
2. Que desarrollen o realicen capacitaciones de sensibilización “a la no discriminación”, la cual de cómo resultados acciones que permitan disminuir dicha discriminación de las que son objetos las personas inscritas en el programa.
3. Apoyarse de la población homosexual inscrita en el programa VICITS para la creación de grupos pares, con el propósito de promover y prevenir las ITS/VIH.

## 9. BIBLIOGRAFÍA, CITAS O REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

### Publicaciones

- Monroy, Margarita (2011). Diagnóstico de redes regionales y nacionales, organizaciones y grupos en formación que realizan proyectos y actividades dirigidas a la prevención y/o atención del VIH con población PEMAR. El Salvador. Programa (USAID | PASCA).
- Ministerio de Salud. (2012). Lineamientos técnicos para el control de las infecciones de transmisión sexual. El Salvador. Ministerio de Salud. Vice Ministerio de Políticas Sectoriales.
- Ministerio de Salud. (2012). Lineamientos técnicos para el abordaje en salud de las personas lesbianas, gay, bisexuales y transexuales. El Salvador. Ministerio de Salud. Vice ministerio de Salud de Políticas de Salud, Vice ministerio de Servicios de Salud.
- Ministerio de salud pública y asistencia social. (2009) Plan estratégico para el fortalecimiento del sistema de información de salud 2009 - 2015. El Salvador. Sistema Nacional De Salud.
- PRONASIDA. (2010) Modelo De Atención En VIH-SIDA/ITS Para La Población Clave Afectada. El Salvador. PRONASIDA.
- Unidad de VIH/SIDA/ITS. (2004) Infecciones de transmisión sexual: Marco de referencia para la prevención, Atención y control de las ITS, España. Organización Panamericana De La Salud/Organización Mundial De La Salud.

### **Citas o entradas al internet**

- [www.conasida.org.sv/index.php?option=com\\_content&view=article&id=33:sabes-que-son-las-its-y-el-vih&catid=2:uncategorised&Itemid=201](http://www.conasida.org.sv/index.php?option=com_content&view=article&id=33:sabes-que-son-las-its-y-el-vih&catid=2:uncategorised&Itemid=201)

- Observatorio de los derechos sexuales y derechos reproductivos,  
<http://alianzassr.org/>



# **ANEXOS**

## Anexo # 1 “Cuestionario”

### Cuestionario dirigido a la población

**Objetivo:** Las siguientes preguntas tienen como propósito fundamental recopilar información relacionada con la determinación del grado de aceptación del “PROGRAMA VICITS” en homosexuales, Unidad Comunitaria en Salud San Miguel.

**Indicaciones:** Favor conteste todas las preguntas de forma concreta y objetiva. Si alguna pregunta no la considera clara, consulte al encuestador.

1. ¿Acepta usted formar parte del programa VICITS.

SI  NO

2. ¿Conoce que es el Programa VICITS?

SI  NO

3. ¿Conoce sobre los lineamientos que tiene el Programa VICITS?

SI  NO

4. ¿Tiene conocimiento sobre los servicios de salud que le ofrece el Programa VICITS?

SI  NO

Mencione algunos:

5. ¿Está usted inscrito en el programa VICITS?

SI  NO

6. ¿Qué ha significado para su vida la implementación de dicho Programa?

Apoyo  Mejora en la salud  Mayor aceptación

Nada  Otros: \_\_\_\_\_

Porque:

7. ¿Qué beneficio ha obtenido por parte del programa VICITS en cuanto su salud?

MUCHO  POCO  NADA

Porque:

8. ¿Se ha sentido discriminado por ser gay, transexual, HOMOSEXUALES por trabajadores de salud?

SI  NO

¿En qué forma?

9. ¿Qué sabe usted sobre las INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL/VIH?

MUCHO  POCO  NADA

Explique:

10. ¿Ha sido afectado por algunas de las enfermedades de transmisión

sexual?  
VIH  Condilóma  Hepatitis b  Hepatitis c   
Sífilis  Gonorrea  Otra: \_\_\_\_\_

¿Recibió tratamiento?

11. Que métodos utiliza para prevenir las enfermedades de transmisión sexual/VIH.

Abstinencia:  Condón:  Otros: \_\_\_\_\_

12. Durante la inscripción en el programa VICITS le practicaron exámenes relacionados con las ITS/ VIH ¿conoce las repuestas de esos

SI ? NO

13. ¿Considera usted necesario que se realicen acciones para la prevención de las ITS/VIH en la población homosexual hombres?

SI  NO

14. ¿En qué actividades le gustaría participar a usted para apoyar al programa VICITS?

Grupos de apoyo:  Charlas educacional:

15. ¿Considera usted que el programa de vigilancia centinela contra las ITS/VIH ayudaría a disminuir la diseminación de estas?

SI  NO

16. ¿Le gustaría que todas las unidades de salud del país se implementa dicho programa?

SI  NO

Personal de salud que laboran en la unidad de salud san miguel, y que forman parte del programa VICITS.



Personas que se encuentran inscritas en el programa VICITS quienes colaboran durante el momento de las encuestas.



