

I CONVENCION CIENTIFICA INTERNACIONAL "ISLACIENCIA 2021"

TÍTULO: ACCIONES SOCIOCULTURALES PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DEL CONSEJO POPULAR PUEBLO NUEVO.

Eje temático #6: "La salud y la calidad de vida"

Autora: Lic. Marizé Cáceres Álvarez

Categoría docente: Profesor Asistente **E-mail:** maricaceres@nauta.com.cu

Resumen

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), causante del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), ha cobrado más de 25 millones de vidas humanas desde su aparición. Esta enfermedad afecta gravemente a los adolescentes, quienes resultan ser uno de los eslabones más vulnerables en la cadena epidemiológica de las enfermedades de transmisión sexual debido a que a su corta edad carecen de experiencia y por lo general actúan sin medir las consecuencias. Esta situación mundial se replica en Cuba y, más específicamente, en la Isla de la Juventud, un municipio cuyas tasas de contagio están entre las mayores del país.

Esta investigación se acerca a la población del Consejo Popular Pueblo Nuevo, en Nueva Gerona. Su objetivo es proponer acciones socioculturales para la prevención del VIH/Sida en los adolescentes de esta comunidad. Para ello, se partió de una descripción general de la comunidad, sus instalaciones de salud, las características demográficas y la incidencia del VIH/SIDA en su población adolescente. A continuación, se enuncian los resultados del diagnóstico realizado a una muestra exploratoria de 95 individuos. Estos resultados constituyeron la premisa para proponer un conjunto de acciones socioculturales, que deben implementarse por los distintos factores de la comunidad, en aras de contribuir a una mayor educación sexual y una mayor percepción de riesgo entre la población adolescente.

Palabras Claves: VIH, SIDA, adolescentes

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual, se contraen principalmente mediante relaciones sexuales desprotegidas y de una persona infectada a otra. Causando enfermedades pélvicas agudas, infertilidad y cuadros infecciosos a otros niveles que pueden causar la muerte. Entre las infecciones de transmisión sexual más frecuentes a nivel mundial, según estudios epidemiológicos realizados en los últimos cinco años, se encuentra el VIH/SIDA. Se estima que a nivel mundial 340 millones de casos nuevos ocurren cada año. (ONUSIDA, 2011)

Según el Informe de Balance Anual (2021), se cumplieron 40 años de la existencia del SIDA. Esta enfermedad ha causado más de 25 millones de pérdidas de vidas humanas, y más de 60 millones de personas han sido infectadas por el VIH, siendo así uno de los principales problemas de salud mundial, con una importante morbilidad y mortalidad en el sector más joven de la sociedad de una magnitud sin precedentes, debido a que cada vez las relaciones sexuales se producen a edades más tempranas, generando profundos cambios demográficos en los países más afectados.

La era del SIDA empezó oficialmente el 5 de junio de 1981, cuando el Center for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y Prevención de Enfermedades) de Estados Unidos convocó una conferencia de prensa donde describió cinco casos de neumonía por *Pneumocystis carinii* en Los Ángeles. Al mes siguiente se constataron varios casos de sarcoma de Kaposi, un tipo de cáncer de piel. Las primeras constataciones de estos casos fueron realizadas por el Dr. Michael Gottlieb de San Francisco. UNAIDS (2012)

En un principio la comunidad homosexual fue culpada de la aparición y posterior expansión del SIDA en Occidente, esto se debía, en parte, a que en esos tiempos no era común el uso del condón entre homosexuales, por considerarse que éste era sólo un método anticonceptivo. Algunos grupos religiosos llegaron a decir que el SIDA era un castigo de Dios a los homosexuales (esta creencia aún es popular entre ciertas minorías de creyentes cristianos y musulmanes). Otros señalan que

el estilo de vida «depravado» de los homosexuales era responsable de la enfermedad. (Pérez, 2004, p.40)

El VIH/SIDA constituye una pandemia a nivel mundial. En el año 2011 murieron a causa de este virus, entre un millón 500 mil y un millón 700 mil personas y existían unos 34 millones con la enfermedad. Informe de Balance Anual (2019).

Al cierre del 2019, en estadísticas mundiales, 1,7 millones de personas contrajeron la infección por VIH/SIDA, 38 millones de personas vivían con VIH/SIDA, de ellos 36.2 millones eran adultos y 1,8 millones eran menores de 14 años, alrededor del 81 % de las personas conocían su serología positiva a este virus, y aproximadamente 7,1 millones de personas no lo sabían, de las personas que conocían su estado solo el 82 % tenían acceso al tratamiento. En este mismo año 690.000 individuos fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con este virus frente a los 1,1 millones del 2010.

El último informe sobre Desarrollo Humano Sostenible del año 2019 del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), arrojó que para el año 2030 el SIDA será una de las primeras causas de muerte en el mundo, y que habrán quedado huérfanos aproximadamente 23 millones de niños a causa de la muerte de sus progenitores. El PNUD, en calidad de Receptor Principal de las subvenciones, acompaña a los programas nacionales de VIH/SIDA y tuberculosis en acciones de educación, promoción, atención y cuidado de salud.

Los datos estadísticos refieren que 10,3 millones de adolescentes y jóvenes de 15 y 29 años están viviendo con el VIH/SIDA, esto significa el 42 % de las personas infectadas recientemente. Por otra parte, el 50 % de las nuevas infecciones por el VIH (casi seis mil diarias) corresponde a personas jóvenes, y una de cada tres de las personas seropositivas en todo el mundo. (ONUSIDA, 2011)

El primer caso detectado en Cuba con VIH/SIDA, fue en los últimos meses de 1985, cuatro años después que la enfermedad infecciosa fuera descubierta por científicos norteamericanos. Fue un cooperante cubano que estuvo durante dos

años en Maputo, capital de Mozambique en África y fue remitido de manera urgente de regreso a Cuba, como un paciente a investigar. Llegó al Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí (IPK), donde resultó finalmente positivo. Meses después regresaron cuatro cooperantes cubanos más infestados con este virus.

En nuestro país, a pesar de que el virus no se evidenció hasta el año 1985, con anterioridad se llevaron a efecto una serie de acciones que datan del año 1983. Entre ellas: la prohibición de la importación de derivados de la sangre que procedieran de países en los que se conocía la existencia de la enfermedad, un sistema de vigilancia epidemiológica para la detección y estudio de individuos con enfermedades ya descritas en personas con SIDA, capacitación de personal técnico y profesional, así como la decisión de adquirir los reactivos y medios necesarios para hacer el diagnóstico de la infección, tan pronto como éstos estuvieron disponibles en el mercado internacional. (Albero, 2002, p.32)

En Cuba existe desde el 2003 un proyecto dirigido a fortalecer la respuesta cubana en la prevención y atención a la epidemia, auspiciado por el Fondo Mundial para la lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria. Es parte de los Programas de Educación Sexual y de Prevención del VIH/SIDA que se desarrollan por parte del MINED.

En el caso del Municipio Especial de la Isla de la Juventud se notificaron los primeros casos en 1986 y hasta el cierre del 2020 había un acumulado de 340 personas diagnosticadas. Algo interesante es que la epidemia en este lugar es atípica a la del resto del país, en el caso de las mujeres casi duplica la media nacional pues el 37 % de los casos son de este sexo mientras que los HSH aportan el 60 %, por debajo de la media. (Nieves, 2007, p.32).

En el territorio existe el Grupo Operativo para el Enfrentamiento y la Lucha contra el SIDA (GOPELS), compuesto por un grupo multidisciplinario de profesionales de la salud que atienden a los individuos que padecen la enfermedad en el municipio.

Llama la atención un fenómeno en especial, el 48 % del total de casos diagnosticados en la Isla de la Juventud desde el comienzo de la epidemia son

adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años de edad, o sea 79 casos, de ellos el 75 % viven en la ciudad de Nueva Gerona, constituida por 6 Consejos Populares que agrupan más de seis mil ochocientas personas comprendidas en estas edades, hay un movimiento marcado en las féminas de 15 a 19 y de 20 a 24 años en los varones, la mayoría desvinculados del estudio y el trabajo, con una vida social inadecuada. (Informe de Balance Trimestral, 2013).

Los adolescentes son especialmente vulnerables a la infección por el VIH, ya que se encuentran en un periodo de transición en el que ya no son niños, pero no han llegado a la edad adulta, su desarrollo social, emocional y psicológico es incompleto y tienden a experimentar con formas peligrosas de comportamiento, a menudo sin darse cuenta del peligro, en muchos casos por falta de la información adecuada. (Nieves, 2007, p.24)

Las escuelas son ambientes claves para contribuir en la prevención del VIH/SIDA en los adolescentes, influyendo en su educación sexual.

A pesar de las investigaciones realizadas sobre las oportunidades, las fortalezas y los beneficios que trae consigo la prevención del VIH/SIDA en los adolescentes; son insuficientes los estudios que se realizan sobre el tema, por tal razón, se necesita una estrategia o un grupo de acciones para lograr incorporar el uso del condón en las relaciones sexuales aprovechando el desarrollo de la Ciencia y la Tecnología en pos del progreso de la Sociedad.

Estas acciones influirían en sus cambios de conductas y hábitos; combinando los mejores elementos de los planteamientos tradicionales de cambio social, con una planificación integrada y un marco de acción metodológico, que utilizaría además los avances científico-técnicos de la comunicación para la prevención del VIH/Sida.

Objetivo General:

Proponer acciones socioculturales para la prevención del VIH/SIDA en los adolescentes del Consejo Popular Pueblo Nuevo en la Isla de la Juventud.

Desarrollo

1.1 Caracterización del Consejo Popular Pueblo Nuevo.

Este Consejo Popular está ubicado al sur de la capital municipal, Nueva Gerona. Colinda por el Este con el Consejo Popular Centro Histórico, por el Oeste con Sierra de las Casas, por el Norte con Abel Santa María, por el Sur con 26 de Julio. Entre calles abarca un área que va desde calle 18 hasta 32, y desde calle 41 hasta 53. Cuenta además con 8 circunscripciones, una escuela primaria (Héctor Pérez Llorca) dos círculos infantiles, una panadería, 4 consultorios médicos, 3 bodegas, el museo “Jesús Montáñez Oropesa”, un gimnasio deportivo, 2 cafeterías, un Banco Popular de Ahorro, una clínica estomatológica y los Comités de Defensa de la Revolución (CDR).

El mismo cuenta con una población total de 10 889 habitantes representando el 12.8% del total de la población. De ellos 1182 son hombres y 1085 son mujeres. Según datos de la infección por VIH, existe un acumulado de 16 casos en este grupo de edades, 7,7 % del total de casos y una tasa de prevalencia de 1.90 (*100 habitantes).

Su población es mixta en cuanto a creencias y prácticas religiosas, donde se encuentran ubicadas la mayor parte de las iglesias del territorio. Se destaca un alto índice de prostitución, alcoholismo, drogadicción, hurto, desempleo y desvinculación laboral y estudiantil, además de ser uno de los consejos populares más afectados por la epidemia.

1.2 Análisis de los resultados.

Para la presente investigación se realizó un diagnóstico entre los adolescentes del Consejo Popular Pueblo Nuevo. La muestra seleccionada fue de 95 adolescentes¹ del Consejo Popular Pueblo Nuevo, se escogió este grupo por ser el rango de edades más vulnerable en el municipio. Esta muestra se caracterizó por ser

¹ Para la presente investigación se asumió como adolescentes a personas entre 12 y 17 años de edad. Este mismo criterio es el que asumen autores como Valdés, M. (2018) y Nieves, Z. (2007).

diversa en todos sus aspectos; edad, sexo y nivel escolar, lo que permitió analizar el fenómeno en cuestión, así como el desarrollo en la prevención del VIH/Sida y su comportamiento desde los distintos criterios, necesidades y expectativas que permitan estructurar de manera más objetiva y eficaz una propuesta que contribuya al fomento de esta actividad.

Según las encuestas realizadas, se pudo constatar que 37 de ellos afirman que la edad de su primera relación sexual osciló entre los 12 y 15 años, y los 58 restantes refieren que la tuvieron luego de haber pasado los 15 años; lo que evidencia un elevado nivel de vulnerabilidad y falta de orientación respecto a su sexualidad en esta etapa, ya que es una de las más difíciles de la vida del ser humano. Y la presión de los grupos por los que estos desean ser aceptados, los expone a embarazos no deseados y a las ITS.

En cuanto al uso del condón, se pudo constatar que no existe un hábito por parte de los adolescentes de hacer uso de este método anticonceptivo regularmente durante sus relaciones sexuales, esto se puede argumentar dado el hecho de que de los 95 encuestados 58 respondieron que no hacen uso del mismo; por lo general se estilan las relaciones sexuales de forma ocasional, lo que genera una tendencia a las relaciones inestables. Afirman que su uso es molesto, que no se siente lo mismo, que solo se utiliza cuando lo hacen con alguien que no es su pareja, además del machismo que aún existe en nuestra sociedad en el caso de los hombres que se rehúsan a usarlo pensando que nunca podrán contagiarse cuando en realidad las enfermedades de transmisión sexual no tienen cara.

Obviamente estos planteamientos son muestras claras de inmadurez, propias de la adolescencia. Existe un factor de riesgo que se debe tener en cuenta y es el alto consumo de bebidas alcohólicas; la adolescencia se caracteriza por el ímpetu emprendedor que les ocasiona el deseo de sentirse extasiado y aunque no todos tienen acceso a esas sustancias nocivas para la salud, existen otras variantes con efectos similares aunque con una dosis mayor por lo que a un corto o mediano plazo esto crea dependencia, el organismo lo necesita y las cantidades

anteriores no los asimila de igual manera llevándolo a aumentar la dosis, y esto se está convirtiendo en un hábito en la actualidad.

Lo antes expuesto refleja conductas sexuales inapropiadas y frecuentes intercambio de parejas sin protegerse siempre. Poco hábito en el uso del condón en sus relaciones sexuales. Deterioro de la comunicación entre los padres y adolescentes, lo que provoca un concepto erróneo sobre el contagio del VIH/SIDA. La escasa disponibilidad de las marcas de mercadeo social, Vigor, Vigor Max y Momentos, constituye una barrera de accesibilidad en el territorio y una demanda insatisfecha de la población. Los conocimientos sobre ITS y VIH/SIDA, deben aumentar, pues no hay correspondencia con prácticas sexuales protegidas. En las acciones que se realizan no se tienen en cuenta los gustos y preferencias de este grupo etario, por lo que no se logra masividad en las acciones. No se explotan lo suficiente la ciencia y la tecnología en las acciones referentes a este tema, para el desarrollo de la sociedad.

Por tanto la presente investigación ofrece acciones socioculturales para sensibilizar y capacitar a los adolescentes, familiares, factores comunitarios y especialistas del Centro de Higiene y Epidemiología (CHEM) sobre la necesidad de prevenir el VIH/SIDA en los adolescentes y fortalecer el conocimiento sobre la conducta sexual adecuada para la prevención del VIH/SIDA con prácticas sexuales más responsables y seguras. Así como incentivar la práctica de deportes e interés por las manifestaciones artísticas, consolidando valores como: la fidelidad y la responsabilidad, aumentando la percepción del riesgo.

1.3 Acciones socioculturales.

Entre estas acciones se pueden encontrar:

-Realización de una reunión multifactorial de trabajo para la coordinación de una propuesta de acciones socioculturales que contribuyan a prevenir el VIH/SIDA.

-Realización de un taller de carácter profiláctico con los adolescentes, sobre el VIH/SIDA donde se podrán hacer preguntas y esclarecer dudas, se mostrará un video clip sobre el tema, para de conjunto hacerle una crítica artística y publicarla en Facebook.

-Visitas a centros de interés histórico-cultural del territorio, y promover estas visitas en una página web creada por este grupo junto a otras reflexiones importantes

-Realización de esbozos teatrales con mensajes de prevención del VIH/SIDA y publicarlos en Facebook.

-Realización de actividades recreativas y culturales en las que se promueva el uso del condón, se difunda la prevención del VIH/SIDA y se vincule al rescate de las tradiciones pineras, entre ellas la danza, las artes plásticas, el teatro, las artes de pesca, Juegos tradicionales, el arte culinario y la cerámica, relanzando videos y publicándolos en la plataforma "Bienestar" del municipio o publicando directas en internet para lograr también participación on line.

-Crear una página web que recoja todas estas acciones y las promueva, mostrando también trabajos investigativos y tesis para la prevención del VIH/SIDA.

-Llevar a cabo eventos combinando deporte-cultura-salud y subirlas a la plataforma de "El portal del ciudadano" del municipio.

-Crear un grupo de Wassap para realizar y promover algunos de estos talleres o tertulias donde se trabajen estos temas de forma dinámica.

-Realización de audiencias sanitarias, debates y videoconferencias relacionados con la Prevención del VIH/SIDA.

- Llevar a cabo barrio-debates sobre la prevención del VIH/SIDA, puestas en escenas de obras de Teatro y películas sobre este tema. Se recomienda proyectar la película cubana Boleto al paraíso, ya que este material audiovisual trata la temática en cuestión.

-Distribución de plegables, materiales impresos y boletines que aborden el tema de la prevención y además se realizarán exámenes de VIH/SIDA.

Para la difusión de estas acciones socioculturales, la autora pretende apoyarse en instituciones relacionadas con los medios de difusión masiva como son: la

emisora radial "Radio Caribe", el telecentro "Isla Visión", la prensa plana como el "Periódico Victoria", plataformas gubernamentales como: "Bienestar", "El portal del ciudadano" y las redes de comunicación masiva como son Facebook y Whatsapp.

CONCLUSIONES:

1-Es de vital importancia llevar a cabo acciones para la prevención del VIH/SIDA en los adolescentes, para influir en la conducta y los hábitos de este grupo etario tan complejo, teniendo en cuenta sus necesidades, gustos y preferencias; combinando elementos de cambio social, con una planificación metodológica integrada en aras de una mejor calidad de vida.

2-Los adolescentes del Consejo Popular Pueblo Nuevo presentan conocimientos sobre la prevención del VIH/SIDA. No obstante, el diagnóstico realizado indica que pocas veces los ponen en práctica, lo que ha incidido en el aumento del número de infectados.

3- La propuesta de acciones socioculturales presentada es viable, pues tributa a la prevención del VIH/SIDA y responde a las necesidades, gustos y preferencias de los adolescentes del Consejo Popular Pueblo Nuevo en la Isla de la Juventud.

Referencias bibliográficas:

ONUSIDA: Situación de la Epidemia Mundial de VIH, Informe del Secretario General de Naciones Unidas sobre VIH. Ginebra: ONUSIDA; 2011.

Informe de Balance Anual 2021. Programa Nacional de Control ITS/SIDA. Dirección Nacional de Epidemiología. Ministerio de Salud Pública de Cuba. La Habana

Informe de Balance Trimestral 2013. Departamento Municipal de Prevención y Control de las ITS/VIH. Centro Municipal de Higiene y Epidemiología. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Municipio Especial Isla de la Juventud. 2019

Pérez FP. Clínica y tratamiento del VIH/SIDA. Conociendo sobre VIH. La Habana: 2004. p. 1030.

Valdés M. Guía para promotores adolescentes. 1ra ed. La Habana: Lazo Adentro; 2018.

Ministerio de Salud Pública. Plan estratégico Nacional ITS/VIH/SIDA 2006-2011 República de Cuba. Resolución Ministerial 110. LA Habana: MINSAP; 2006. The Millennium Development Goals. Report 2012. New York: United Nations; 2012.

Informe de Balance Anual 2019. Programa Nacional de Control ITS/SIDA. Dirección Nacional de Epidemiología. Ministerio de Salud Pública de Cuba. La Habana

Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Epidemiología. Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA, Actualización 2019. La Habana (Cuba): Ministerio de Salud Pública. [Internet]. [Consultado Octubre, 2019]. Disponible en: <http://www.sld.cu/servicios/SIDA/>.

Nieves Z, (2007). Violencia, drogas, sexualidad e ITS/VIH/SIDA. 1ra ed. La Habana.