

POLICLINICO UNIVERSITARIO  
"OMAR RANEDO PUBILLONES"  
GUANTANAMO

**INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL.  
REVISION BIBLIOGRAFICA**

*Dra. Silda Bárbara del Toro Frómeta<sup>1</sup>, Dra. Ana María Simonó Charadán<sup>2</sup>,  
Dra. Ramona Belon Calderín<sup>3</sup>, Dra. Limnet Cremé Lambert<sup>4</sup>, Dra. Dominga  
Calzado Begué<sup>5</sup>, Dra. Mayelín Medina Fernández<sup>6</sup>, Dra. Maribel González  
Martínez.<sup>7</sup>*

**RESUMEN**

Con el propósito de incrementar los conocimientos del Médico de la Familia y de todo el personal de la salud sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, se exponen criterios acerca del manejo sindrómico de caso y de cómo la prevención es aún la mejor y única manera de enfrentar estas enfermedades, a través del sexo seguro y el sexo protegido, para lograr una adecuada salud sexual.

*Palabras clave:* ENFERMEDADES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES/prevención y control; CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICA EN SALUD; SALUD DE LOS ADOLESCENTES; EDUCACION SEXUAL.

**INTRODUCCION**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan mundialmente un serio problema, tanto en términos de salud como económicos y sociales, debido al impacto creciente que tienen y su conexión con la prevención de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

Las ITS son un conjunto de infecciones que se transmiten fundamentalmente a través de las relaciones sexuales. Algunas de ellas también pueden transmitirse

<sup>1</sup> *Master en Atención Integral al Niño. Especialista de I Grado en Pediatría. Asistente.*

<sup>2</sup> *Master en Atención Integral a la Mujer. Especialista de II Grado en Ginecología y Obstetricia. Asistente.*

<sup>3</sup> *Especialista de I Grado en Medicina Interna. Asistente.*

<sup>4</sup> *Master en Atención Integral al Niño. Especialista de I Grado en Pediatría. Instructor.*

<sup>5</sup> *Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Asistente.*

<sup>6</sup> *Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Instructor.*

<sup>7</sup> *Especialista de I Grado en Pediatría. Instructor.*

a través del contacto con la sangre contaminada o de la madre infectada a su hijo.

La Organización Mundial de la Salud ha estimado que las ITS, incluyendo el VIH/sida, constituyen a escala mundial la causa de enfermedad más importante entre hombres de 15 a 44 años y la segunda causa principal en mujeres jóvenes de países en vía de desarrollo. Cálculos recientes registran que cada año se presentan en todo el mundo más de 340 millones de casos de ITS curables (que incluyen sólo aquellas infecciones bacterianas, fúngicas y parasitarias susceptibles de tratamientos efectivos) y que por lo menos un millón de contagios ocurren cada día. Solamente para Latinoamérica y el Caribe se estimaron entre 35 y 40 millones de casos de este grupo de ITS con más de 100 mil infecciones promedio por día.

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida), se ha vuelto una de las enfermedades más temible del presente siglo. Su advenimiento ha fomentado el reconocimiento público de la importancia de las ITS y los peligros de las prácticas sexuales riesgosas.

Las ITS en los adolescentes van en ascenso por causa, en gran medida, de la iniciación temprana de las relaciones sexuales y por el desconocimiento de estas. Se ha conferido gran importancia al VIH durante la adolescencia, pues al principio de la epidemia no se le prestó atención en comparación con los adultos y niños, por causa de que, en parte, menos del 1 % de los casos informados correspondían a adolescentes entre 13 y 19 años; era mínimo el riesgo comparado con la población adulta. Se ha planteado que un tercio de los jóvenes que han desarrollado la enfermedad adquirieron el virus durante la adolescencia y visto con perspectiva preventiva los adolescentes constituyen un grupo único y singular que merece especial atención.

Es conocido que en estas enfermedades no existe resistencia natural ni inmunidad adquirida por infección previa o vacunación. Todo este engranaje de dificultades exige de nuestra competencia. Hasta el momento lo más efectivo y de mejor resultado es la prevención, por lo tanto, es necesario ubicar la educación sexual a la altura que exigen los cambios sociales en nuestros tiempos, como primer paso en el desarrollo de conductas sexuales saludables.

## DESARROLLO

### BREVE RESEÑA HISTORICA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

En la era anterior al descubrimiento de los antibióticos, las ITS intimidaban al más valiente. Las primeras en descubrirse fueron sífilis y blenorragia. A partir de 1980, el término enfermedades venéreas que comprendía cinco infecciones clásicas: blenorragia, sífilis, chancro blando, granuloma inguinal y linfogranuloma venéreo, fue sustituido por uno más amplio: enfermedades de transmisión sexual. Estas últimas comprenden un conjunto de enfermedades infecciosas que se expresan clínicamente con distintas sintomatologías y que tienen diferentes etiologías, con un aspecto epidemiológico en común: se adquieren por contacto sexual, sin ser éste el único mecanismo de transmisión.

Actualmente se habla de ITS y no de enfermedades de transmisión sexual, ya que muchas de ellas están presentes de forma asintomática en, 8, de cada 10 mujeres y, 5, de cada 10 hombres, causadas por más de 30 agentes. Se estima que una de cada 20 personas en el mundo padece una ITS al año. Estas se han incrementado de forma considerable a pesar de conocerse su cuadro clínico y sus métodos de prevención.

### CLASIFICACION SEGUN AGENTES ETIOLOGICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

La relación que se expone a continuación no es exhaustiva, ya que la mayoría de las enfermedades infecciosas podrían transmitirse por este mecanismo, pero sí quedan incluidas aquellas en que la transmisión sexual es de interés epidemiológico.

#### 1. BACTERIAS

Treponema pallidum  
Neisseria gonorrhoeae  
Haemophilus Ducrey  
Mycoplasma hominis  
Gardnerella vaginalis  
Chlamydia trachomatis

#### ENFERMEDAD

Sífilis  
Gonorrea o blenorragia.  
Chancro blando  
Uretritis no gonocócica  
Vaginitis  
Glanuloma venéreo  
Uretritis no gonocócica

#### 2. VIRUS

Virus de la hepatitis B (VHB)  
Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)  
Virus del papiloma humano (VPH)  
Virus del herpes simples (VHS) tipo 2

Hepatitis B  
Sida  
Condiloma acuminado  
Herpes Genital

### 3. PROTOZOOS

Trichomonas vaginalis

Vaginitis

### 4. HONGOS

Candida albicans

Vaginitis

### 5. ECTOPARASITOS (artrópodos)

Sarcoptes scabiei

Sarna

Pthirus pubis

Infestación por ladillas

Debemos incluir otros agentes que, con el incremento de cierto tipo de prácticas sexuales, han incrementado su frecuencia en cuanto a transmisión sexual: Salmonellas, Shigella, Entamoeba histolytica, Giardia lamblia.

## DIAGNOSTICO

El médico de asistencia puede usar las siguientes metodologías para diagnosticar ITS:

- Diagnóstico etiológico: Por medio de pruebas de laboratorio para determinar el agente causal.
- Diagnóstico clínico: Por medio de la experiencia clínica para identificar los síntomas típicos en ITS específica.

Algunos médicos creen que después de examinar al paciente es fácil hacer un diagnóstico clínico de uretritis gonocócica o uretritis por Clamidia, por ejemplo. A pesar de esto, hasta los especialistas de gran experiencia, con frecuencia diagnostican mal las ITS cuando se basan en su experiencia clínica. ¿Por qué? Pocas veces se puede distinguir clínicamente una infección de otra; por lo demás, puede existir más de una infección simultáneamente. Un paciente con infecciones múltiples debe recibir tratamiento para cada una de ellas, pues de lo contrario, puede desarrollar complicaciones graves, por lo que actualmente se recomienda el manejo sintomático de casos.

Mientras el diagnóstico clínico o etiológico trata de determinar cuál es el agente causal, el diagnóstico sintomático proporciona tratamiento inmediato contra todos los agentes causales más importantes. Esto significa que el tratamiento sintomático curará al paciente de su(s) infección(es). La combinación de más de una infección es bastante frecuente, por lo que el costo del sobretratamiento se equipara con el costo de no tratar a los pacientes

contra la combinación de enfermedades o de tratarlos cuando no tienen infección.

A continuación se presenta un cuadro resumen del manejo sindrómico:

<b>SINDROME</b>	<b>SINTOMAS</b>	<b>SIGNOS</b>	<b>ETIOLOGIA MAS COMUN</b>
<b>Flujo vaginal</b>	Secreción vaginal Prurito vaginal Dolor al orinar Dolor durante las relaciones sexuales.	Secreción vaginal	<b>VAGINITIS</b> - Trichomoniasis - Candidiasis - Vaginosis bacteriana  <b>CERVICITIS</b> -Gonorrea -Clamidiasis
<b>Secreción uretral</b>	Secreción uretral Dolor al orinar Necesidad de orinar frecuentemente	Secreción uretral	- Gonorrea - Clamidiasis
<b>Dolor abdominal bajo</b>	Dolor en abdomen inferior y durante las relaciones sexuales	Secreción vaginal Dolor abdominal inferior al palpar Temperatura de más de 38 °C	- Gonorrea - Clamidiasis - Anaerobios - Mixtos
<b>Ulcera genital</b>	Ulcera genital	Ulcera genital Tumefacción de los ganglios inguinales	- Sífilis - Chancro blando - Herpes genital
<b>Inflamación del escroto (orquitis)</b>	Dolor del escroto	Inflamación del escroto	- Gonorrea - Clamidiasis
<b>Bubón inguinal</b>	Ganglios linfáticos inguinales inflamados y dolorosos	Tumefacción de los ganglios linfáticos. Abscesos o fístulas	- Chancro blando - Linfogranuloma venéreo
<b>Conjuntivitis neonatal</b>	Párpados inflamados. Supuración. Dificultad para abrir los ojos.	Edema de los párpados. Supuración.	- Gonorrea - Clamidiasis

## **RELACION ENTRE ITS Y VIH**

Las ITS facilitan la transmisión del VIH de una persona a otra. Tanto sífilis como infección por Clamydia, gonorrea y trichomoniasis aumentan de 2 a 9 veces el riesgo de transmisión de VIH. Este virus se ha encontrado en los exudados de úlceras genitales de hombres y mujeres. Así mismo, la liberación del virus en las secreciones genitales aumenta con los exudados y las reacciones inflamatorias de las lesiones asociadas con ITS, lo que hace que tanto hombres como mujeres con ITS y VIH transmitan el virus más fácilmente.

También se ha demostrado que las ITS ulcerativas en personas no infectadas por VIH aumentan la susceptibilidad por ser dichas úlceras una puerta fácil de entrada para el virus. Por otro lado, las mujeres que tienen gonorrea o infección por Clamydia, presentan en el cuello uterino aumento desproporcional de linfocitos CD4, blanco celular de VIH, lo que las hace más susceptibles a la infección.

## **INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL Y ADOLESCENCIA**

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivas. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social.

Los adolescentes constituyen el grupo de población con mayor riesgo de contraer ITS dado por varios factores, algunos atribuibles a sus características biológicas y, otros, a conductas sexuales riesgosas. Se conoce que las células de la vagina y el cérvix son más susceptibles a la infección en la niña y joven. Estas células y el medio vaginal sufren cambios durante la adolescencia que hacen que al final de la misma exista una mayor resistencia a las infecciones. Esto hace que las adolescentes, sobre todo en los estadios más precoces, tengan mayor riesgo de contraer ITS que una mujer adulta.

Actualmente, cuando las relaciones sexuales se inician en edades más tempranas que en generaciones anteriores, las ITS representan un serio problema y son los jóvenes uno de los grupos más vulnerables desde el punto de vista biológico, social y epidemiológico; incluso, cuando los adolescentes

tienen conocimientos exactos acerca de ITS, con frecuencia no hacen caso de las advertencias para cambiar su comportamiento sexual arriesgado. Por ejemplo, algunos adolescentes en alto riesgo no adoptan comportamientos más seguros porque creen, incorrectamente, que corren poco riesgo. La familiaridad con un compañero sexual suele dar la impresión de que hay menos riesgo.

Otro aspecto que influye en la percepción del riesgo, es la tendencia de los adolescentes, que mantienen relaciones estables, a preocuparse más por evitar el embarazo que por el riesgo de contraer ITS. A medida que aumenta el uso de anticonceptivos orales, disminuye el uso del condón. Otros adolescentes que corren un alto riesgo tal vez no adopten comportamientos más seguros sólo porque están pasando por una etapa de su vida en la que correr riesgos es especialmente interesante. Muchos de ellos consideran que no tienen nada que perder o que son invulnerables y no pueden perder. Otros se ven fuertemente influidos por sus compañeros.

La niñez y la adolescencia, han constituido en Cuba un objetivo priorizado del Estado y de toda la sociedad. Las condiciones para asegurar la educación y la salud, desde que comienza a gestarse la vida hasta que se logra la plena madurez, así como el disfrute de una vida digna que propicie el desarrollo armónico de la personalidad, están garantizados y contemplados en nuestro país en los programas y acciones que permiten obtener indicadores cuyos resultados han sido reconocidos en todo el mundo. Entre estos indicadores se encuentra la salud sexual que es el estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos. Implica que las personas sean capaces de llevar una vida sexual segura y satisfactoria.

## PREVENCION

En los últimos años se ha consolidado la respuesta de nuestro país en la lucha contra ITS/VIH/sida y se han mantenido las acciones educativas, pero **la prevención es aún la mejor y la única manera de enfrentar estas enfermedades**. Entre las formas de protección se encuentran el sexo protegido y el sexo seguro.

¿Cuáles son las prácticas de sexo seguro? Son aquellas que no tienen ningún riesgo de contagio, ya que no existe penetración ni intercambio de fluidos corporales y/o sangre, como son: besos, caricias mutuas, abrazos, masajes,

frotar cuerpo contra cuerpo, estimulación con la boca, masturbarse, eyacularse (venirse) en la piel sana del otro, usar juguetes sexuales sin compartirlos.

¿Cuales son las prácticas de sexo protegido? Son aquellas que disminuyen en un alto porcentaje la posibilidad de contagio, como son: penetración vaginal y anal con condón, introducción de los dedos en vagina o ano con guantes o con dedal de látex, estimulación de los genitales con la boca utilizando condón o barrera de protección de látex.

Otras formas de prevención:

1. No compartir agujas, jeringuillas ni equipo (parafernalia) usada para preparar drogas inyectables.
2. La forma más segura de evitar el contagio de una enfermedad de transmisión sexual es abstenerse de tener relaciones sexuales o estar en una relación monógama, a largo plazo, con una pareja que ya se sometió a las pruebas para detectar si tiene ITS y que sepa que no está infectada.
3. Para aquellas personas que tienen comportamientos sexuales que las colocan en riesgo de adquirir ITS, el uso correcto y constante del condón de látex para hombres puede reducir los riesgos de transmisión de estas enfermedades. Sin embargo, ningún método de protección es 100 % efectivo y el uso del condón no puede garantizar protección absoluta contra las enfermedades de transmisión sexual.
4. No compartir hojas de afeitar, ni cepillos de dientes debido a la posibilidad de contacto con la sangre.
5. La mujer embarazada o la que podría estarlo pronto, debe realizar los análisis para detectar el VIH. Si este es positivo, hay tratamientos disponibles para ayudarla y reducir la posibilidad de contagiar con VIH a su bebé.



## BIBLIOGRAFIA

1. Alfonso CR. Prevenir la infección del VIH SIDA: el condón no es la única alternativa. Trabajadores. 16 dic 2006; Secc. Salud (col. 2).
2. Anjali S, Bukusi E, Gorbach P, Craig M, Kwena CH, Holmes King K. Sexual Identity and Risk of HIV/STI Among Men Who Have Sex With Men in Nairobi[serie en internet]. Sexually Transmitted Diseases. 2008[citado: 3 feb 2008]; 35(4):[aprox. 4p.  
Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=31635211&loginpage=Login.asp&lang=es&site=ehost-live>
3. Benzaken Adele S, Galbán Garcia E, Sardinha JC, Pedrosa Valderiza L, Paiva V. Intervenção de base comunitária para a prevenção das DST/Aids na região amazônica Brasil[serie en internet]. Rev saúde publica. 2007[citado: 14 abr 2008]; 41(supl 2): [aprox. 8p.]. Disponible en : <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>
4. Biblioteca Médica Nacional de Cuba. Biblio Sida: los hechos de la vida: ¿Qué necesitas saber tú y las personas que quieres sobre el VIH/SIDA?[Boletín en línea]. 2007[citado: 11 dic 2007]. Disponible en <http://www.aegis.com/topics/sida/mujer.htm>
5. Biblioteca Médica Nacional de Cuba. Biblio Sida: mujer y SIDA[boletín en internet]. 2007. [citado: 11 dic 2007]. Disponible en <http://www.aegis.com/topics/sida/mujer.htm>
6. Bireme[base de datos en Internet]. Nicaragua. Centro de Salud Ciudad Sandino. Enfermedades de transmisión sexual: abordaje sindrómico, historia clínica y examen físico[artículo en Internet]. [citado: 9 abr 2008]. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?&IscScript=iah%2Fiah.xis&nex+Action=lnk&lang=e&base=LILACS&exprSearch=manejo+and+sindromico+and+de+and+ca+so>
7. Ministério da Saúde. Secretaria Executiva. Programa Nacional de DST e Aids[libro en internet]. Brasília: Ministério da Saúde; 2003 [citado: 14 abr 2008]. Disponible en : <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>
8. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde: relatório de gestão[libro en internet]. Brasília: Ministério da Saúde; 2002[citado : 14 abr 2008]. Disponible en : <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>
9. Braselli A. Manejo Sindrómico de las ITS en el primer nivel de atención a la salud: prevención, atención y control. En: Infecciones de transmisión sexual (ITS) : pautas de diagnóstico, tratamiento y control epidemiológico. República Oriental de Uruguay, 2005. p. 50-54.

10. Brito K, León G. El mundo en Filadelfia. En: El Habanero[periódico en internet]. El Habanero. ene 2008[citado: 8 abr 2008]. Disponible en: [http://www.elhabanero.cubaweb.cu/2001/mayo/nro118\\_01may/soc\\_1may023.html](http://www.elhabanero.cubaweb.cu/2001/mayo/nro118_01may/soc_1may023.html)
11. Cabezas Cruz E, Cutié León E, Santiesteban Alba S. Infecciones de transmisión sexual. En: Manual de procedimientos en ginecología. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006. p. 191 -103.
12. Campo Z, De León RG, Gonzalez I, Chu E, Brathwaite O, Moreno C. Infecciones de transmisión sexual, más comunes adolescentes panameñas. Panamá 2007 [base de datos en Internet]. [citado: 14 abr 2008]. Disponible en : <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>
13. CENESEX. VIH y SIDA: ¿Está Usted en Peligro? Folletos de VIH/SIDA. La Habana: Hivo; 2006.
14. Cohen MS, Hellmann N, Levy JA, DeCock K, Lange JCock K, Lange J. The spread, treatment, and prevention of HIV-1: evolution of a global pandemic.The Journal of Clinical Investigation[artículo en internet]. 2008[citado: 14 abr 2008]; 118(4):[aprox.10p.].Disponible en :<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mnh&AN=18382737&loginpage=Login.asp&lang=es&site=ehost-live>
15. Colectivo de autores. Infecciones de Transmisión Sexual: pautas para su tratamiento. La Habana: MINSAP; 2004.
16. Cortés Alfaro A. Instrumento de trabajo para estudio de las ITS/VIH/SIDA en adolescentes. Rev Cubana Med Trop. 2000; 52(1):48-54.
17. Cortés Alfaro A, Fiffe YM, García Roche R, Mezquía Valera A, Pérez Sosa D. Características sociodemográficas y del comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes y jóvenes[artículo en internet]. Rev Cubana Med Gen Integr. 2007[citado:28 ene 2008]; 23(1). Disponible en: <http://http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>
18. Cruz Hernández J, Yanes Quesada M, Isla Valdés A, Hernández García P, Turcios Tristá SE. Anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual[artículo en internet]. Rev Cubana Med Gen Integr. 2007[citado 28 nov 2007]; 23(2) : [aprox. 5p.]. Disponible en:[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421252007000200013&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252007000200013&lng=es&nrm=iso)
19. Cuba. MINSAP. Programa Nacional de Control y Prevención de VIH/SIDA. La Habana: MINSAP; 1997.
20. Cutié E. Infecciones de transmisión sexual. En: Rigol Ricardo O. Obstetricia y Ginecología. La Habana : Editorial Ciencias Médicas; 2004.p. 391 -399.

21. Domínguez ML, Dominguez D. Percepciones sociales de la juventud sobre el VIH/SIDA. *Sexología y Sociedad* 2005; 11(29): 13-19.
22. Fariñas Reynoso AT. Las enfermedades de transmisión sexual. En: Universidad Virtual de Salud Cubana[página web]. [citado: 24 agost 2007]. Disponible en: <http://www.uvs.sld.cu/profesores/supercursos/plonearticlemultipage.2006-0006.7666702223/las-enfermedades-de-transmision-sexual>
23. Gallardo J, Valdés S, Díaz ME, Romay C. Comportamiento de las enfermedades de transmisión sexual en pacientes con sepsis ginecológica[seriada en internet]. *Rev Cubana Obstet Ginecol.* 2000[citado: 24 agost 2007]; 26(1): [aprox. 6.p]. Disponible en : [http://bvs.sld.cu/revistas/gin/vol26\\_1\\_00/gin02100.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/gin/vol26_1_00/gin02100.htm)
24. Gollub E. A Neglected population : drug - using women and womwn's methods of HIV/STI prevention[serie en Internet]. *AIDS Education y prevention.* 2008[citado: 25 dic 2007]. ;20(2) :[aprox.13p.].  
Disponible en ::<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=31900642&loginpage=Login.asp&lang=es&site=ehost-liv>
25. Grajales B, Mendoza A, González I, Moreno C. Conocimiento de infecciones de transmisión sexual/ VIH en un grupo de estudiantes universitarios[base de datos en Internet]. Panamá 2004[citado: 14 abr 2008]. Disponible en : <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>
26. Greco M, Ana P, Merchán-Hamann E, Jeronymo Mauro L, Andrade JC, Greco Dirceu B. Diferenças nas situações de risco para HIV de homens bissexuais em suas relações com homens e mulheres[serie en Internet]. *Rev saúde publica.* 2007[citado : 14 abr 2008]; 41(supl 2) : [aprox. 9p.].Disponible en : <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>
27. ¿Qué es sexo seguro? En: [Metrokc.gov](http://www.metrokc.gov/health/apu/spanish/Basic/htm)[página web en internet]. [citado : 14 abr 2008]. Disponible en : <http://www.metrokc.gov/health/apu/spanish/Basic/htm>
28. Habib N, Daltveit A, Bergsi P, Shao J, Oneko O . Maternal HIV status and pregnancy outcomes in northeastern Tanzania: a registry-based study[artículo en línea]. *An International Journal of Obstetrics & Gynaecology.* 2008[citado: 3 feb 2008]; 115(5). Disponible en : <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=31207417&loginpage=Login.asp&lang=es&site=ehost-live>
29. Jun Jie X, Ning Wang L, Guo Lei Z, Michelle W, Zheng Lai W, Xi Men Z. HIV and STIs in Clients and Female Sex Workers in Mining Regions of Gejiu City, China[artículo en línea]. *Sexually Transmitted Diseases.* 2008[citado : 3 feb 2008]; 35(6): [aprox.7p.]. Disponible en : <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=32490602&loginpage=Login.asp&lang=es&site=ehost-live>

30. Kohler PK, Manhart LE, Lafferty WE. Abstinence-only and comprehensive sex education and the initiation of sexual activity and teen pregnancy[artículo en internet]. [citado: 25 dic 2007]. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mnh&AN=18346659&loginpage=Login.asp&lang=es&site=ehost-live>
31. Koller Pereira EM, Foltran Santos N. Mitos, preconceitos e violência na vivência de profissionais do sexo frente ao risco das DST/HIV/AIDS. Texto y contexto enferm[revista en internet]. 1999[citado : 28 ene 2008]; 8(2) : [aprox. 2p.]. Disponible en:<http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>
32. Lau J. Changes in the Prevalence of HIV-Related Behaviors and Perceptions Among 1832 Injecting Drug Users in Sichuan, China[ artículo en internet]. Sexually Transmitted Diseases 2008[citado: 25 dic 2007]; 35(4) : [aprox. 10p.]. Disponible en : <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=31635206&loginpage=Login.asp&lang=es&site=ehost-live>
33. Marquez Correa S. Educative practices to the HIV/AIDS's prevention: the voice of the users of the basics[tesis en internet]. Rio de Janeiro. 2006[citado : 28 ene 2008]. Disponible en : <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>
34. Mayor Puerta AM, Sánchez Álvarez ML. El modelo de salud sexual de una comunidad. Rev Cubana Med Gen Integr. 1999; 15(3): 241- 46.
35. MINSAP. Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/SIDA. Manual para Médicos de Familia sobre ITS/VIH/SIDA. La Habana: Editorial Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/SIDA; 2003.
36. Miranda Díaz BT, Olazábal Pacheco M, Piña Rodríguez Y. Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual. Escuelas Secundarias del barrio Versalles[serie en Internet]. Revista Médica. 2005[citado: 28 ene 2008]; 4(2). Disponible en : <http://www.cpimtz.sld.cu/revista%20medica/ano%202005/vol4%202005/tema07.htm>
37. Muchos jóvenes hacen frente a riesgos graves. Salud reproductiva de los adolescentes[artículo en internet]. 2000[citado: 2007]; Network. 20(3). Disponible en: [http://www.fhi.org/sp/RH/Pubs/Network/v20\\_3/index.htm](http://www.fhi.org/sp/RH/Pubs/Network/v20_3/index.htm)
38. Peipert JF, Lapane KL, Allsworth JE, Redding CA, Blume JD, Stein MD. Bacterial vaginosis, race, and sexually transmitted infections: does race modify the association?[artículo en internet]. Sexually Transmitted Diseases. 2008[ citado : 25 dic 2007]; 35(4) : 367-7. Disponible en : <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mnh&AN=18360319&loginpage=Login.asp&lang=es&site=ehost-live>
39. Peláez Mendoza J, Salomón Avich N, Machado H. Salud Sexual y Reproductiva. En: Colectivo de Autores. Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia. La Habana: MINSAP; 1999.p. 182 -253.

40. Salud da Vida[página web en Internet]. Piñeiro MV. Sexo y producción. Sexo protegido: un sí a la vida. [citado: 8 abril 2008]. Disponible en:[http://www.sld.cu/saludvida/sexo/buscar.php?id=16610&iduser=4&id\\_topic=17](http://www.sld.cu/saludvida/sexo/buscar.php?id=16610&iduser=4&id_topic=17)
41. Geosalud.com[página web en internet]. Principios para la prevención del SIDA. [citado 25 agosto 2007]. Disponible en: <http://WWW.geosalud.com./sida/index.htm>
42. Refingo A. Solidaridad y prevención[artículo en internet]. En: Revista Somos Jóvenes Digital. [citado: 8 abril 2008]. (49) Disponible en <http://www.somosjovenes.cu/index/semana49/soldprev.htm>
43. Robert W, Bulm MD, Ireland M. Reducing risk, increasing protective factors: Findings from the Caribbean Youth Health Survey. *Journal of Adolescent Health*. 2004[citado: 9 abril 2008]; 35(6). Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/B6T80-4DXK6X8-F/2/f37fc1b6645506df96f4d0036f335e87>
44. Rodríguez Betancourt M, Cedeño Donet M, Peraza Morelle D, Peraza Morelle R. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes : municipio Céspedes[serie en Internet]. *Avances Médicos de Cuba*. 1999[citado: 28 ene 2008]; 8(6). Disponible en: <http://www.amc.sld.cu/amc/v8n6/909.htm>
45. Salud Sexual. Consideraciones básicas sobre las ITS y el VIH/sida (CNP ITS/VIH/sida), CDC[artículo en internet]. [citado : 28 ene 2008]. Disponible en: <http://www.sld.cu/servicios/sida/temas.pphp?idl=24&idv=2243>
46. Santovenia Díaz J, León Isern A. Recursos de información para la promoción de salud en infecciones de transmisión sexual y síndrome de inmunodeficiencia adquirida[base de datos en Internet]. [citado: 28 ene 2008]. Disponible en : [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102494352006000300014&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102494352006000300014&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
47. Vargas VO. Vulnerabilidade e risco à contaminação do HIV/AIDS: a visão. Rio de Janeiro[artículo en internet]. 2007[citado: 28 ene 2008]. Disponible en : <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>
48. Velásquez Valdivia A. Efecto de un CD multimedia (planeta riesgo xero) en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA de adolescentes de colegios de Lima[artículo en internet]. *An Fac Med*. 2005[citado: 28 ene 2008; 66(3): [aprox. 8p.]. Disponible en : <http://http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>
49. Villalón Oramas M. Información básica sobre los equipos de ayuda mutua. En: Álvarez González A, Villalón Oramas M, Amargós González GM. *Viviendo con VIH: manual para personas que viven con VIH/SIDA en Cuba*. La Habana: Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/SIDA; 2004.p. 26-33.