

CENTROS DE ASESORAMIENTO, PREVENCIÓN Y  
DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN  
SEXUAL.....IGUALES PERO DIFERENTES.

Autores: Tersigni, Carina; Delaplace, Laura; Toro, Rosana; Quintana Corvalan,  
Jimena; Fleitas Ulises

Facultad de Ciencias Exactas- Universidad Nacional de La Plata- Centro de Salud  
José Ingenieros de Melchor Romero.

La plata, Buenos Aires, Argentina.

La forma en que las sociedades afrontan las enfermedades y epidemias puede revelar tensiones sociales que existen en ellas. La epidemia de VIH/SIDA y en general las infecciones de transmisión sexual (ITS) no escapan a esta regla general, ya que con la emergencia de los primeros casos de VIH la enfermedad estuvo directamente ligada a la estigmatización. Entender esta problemática nos permite proponer una intervención en el ámbito de la Salud más adecuada.

El sistema público de salud garantiza el acceso al diagnóstico y tratamiento de las ITS, pero al ser estas asintomáticas en muchas etapas, un gran porcentaje de las personas llegan al diagnóstico en forma tardía, cuando ya existe un compromiso inmunológico. Según el Boletín Oficial de VIH/SIDA del Ministerio de Salud de la Nación Argentina el diagnóstico tardío de VIH alcanza un 40 %.

El asesoramiento y las pruebas voluntarias desempeñan un papel por un lado, como medida preventiva de la infección y por otro, como puerta de entrada para la asistencia y el acompañamiento de las personas que viven con VIH.

La Universidad no puede estar ajena esta problemática y debe tomar un rol activo en la prevención de estas enfermedades. En Julio del 2014 se inauguró el Centro asesoramiento, prevención y testeo de VIH, Hepatitis y Sífilis en el Laboratorio de Salud de la Facultad de Ciencias Exactas. Un equipo interdisciplinario de profesionales recibe la consulta espontánea de personas de la comunidad y realiza diagnóstico de estas patologías articulando la derivación al Hospital San Juan de Dios de La Plata cuando es necesario.

Esta experiencia llevó a profesionales trabajadores sociales, psicólogos, pediatras, enfermeros y médicos, del Centro de Salud " José Ingenieros" con su trabajo de atención primaria e integral de la salud en la Localidad de Romero proponer un trabajo conjunto para realizar un testeo voluntario en la población que asiste al centro.

La finalidad de este proyecto es realizar actividades con la comunidad de la localidad de Romero para problematizar la temática del VIH/ SIDA y, desde la percepción propia de la población, intentar una práctica que permita mejorar la accesibilidad al diagnóstico precoz y al tratamiento oportuno.

La incorporación de alumnos de la carrera de Bioquímica en este proyecto de extensión pretende contribuir a la formación de profesionales reflexivos sobre su propia acción y críticos con la realidad que puedan plantear acciones para la solución de tensiones.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Mejorar la accesibilidad al diagnóstico precoz, al tratamiento oportuno de VIH, Hepatitis y Sífilis y contribuir a desarrollar una estrategia de prevención en la población de influencia del LSP y del Centro de Salud "José Ingenieros" de la localidad de Melchor Romero.

### **Objetivos Específicos**

- 1- Identificar conflictos y dudas sobre la problemática VIH/ITS de la población a través de reuniones comunitarias.
- 2- Ofrecer un asesoramiento pre y post - test para VIH, Hepatitis y Sífilis
- 3- Implementar un testeo voluntario para VIH, Hepatitis y Sífilis.
- 4- Garantizar la derivación a un centro de mayor complejidad para la atención de pacientes con serologías positivas.
- 5- Impulsar el intercambio de experiencias y conocimientos entre docentes, personal de los centros y alumnos de la universidad a fin de aunar criterios y enfrentar a estos últimos con la realidad de la atención de pacientes a través de un enfoque multidisciplinario.
- 6- Realizar una comparación del Testeo que se realiza en el Laboratorio de Salud Pública (LSP) de la Facultad de Ciencias Exactas de UNLP con el que se realiza en el Centro de Salud " José Ingenieros" con la finalidad evidenciar como la misma intervención puede ser aplicada de forma distinta según la población que la recibe.

### **Metodología**

Se proponen la siguiente metodología de trabajo en ambos Centros de Testeo.

- 1- Capacitación interna: Se realizaron para garantizar el consenso de actividades entre los integrantes del equipo de trabajo. Participaron de esta actividad los profesionales del centro de Salud, los docentes y alumnos de la facultad. Se nombraron dos responsables de esta actividad uno perteneciente al centro de Salud y un docente de la facultad que coordinaron los temas a tratar y llevaron adelante los encuentros. Los alumnos que participaron en todas las etapas del proceso.
- 2- Difusión de las actividades a realizar en la comunidad: Se realizaron folletos informativos de las actividades a realizar y se difundieron en distintos ámbitos de la zona de influencia del Centro de Salud y del LSP, principalmente por redes sociales Facebook .

3- Testeo: Las actividades de testeo se realizaron en días previstos para tal fin ( primer miércoles del mes en LSP y tercer miércoles de cada mes en el Centro de Salud) de manera de recibir la consulta espontánea de las personas para realizar el test de VIH, Hepatitis y Sífilis. Se realizó la extracción de sangre. Las muestras se procesaron en el Laboratorio de Salud de la Facultad de Ciencias Exactas. Los responsables de esta actividad son bioquímicos docentes de la Facultad de Ciencias Exactas. Los alumnos realizaron las determinaciones bioquímicas bajo la supervisión de los profesionales responsables.

4- Entrega de resultados: Los resultados son entregados en un marco de confidencialidad. Las personas que resultaron positivas para alguna de las infecciones testeadas fueron derivadas a un centro de salud de mayor complejidad para su atención.

5- Acompañamiento y seguimiento de las personas que se integren al Sistema de Salud hospitalario para su atención: esta tarea es llevada a cabo por los profesionales del centro de Salud.

## **Desarrollo**

La sostenibilidad del proyecto está garantizada por el equipo de profesionales que llevan a cabo las tareas de capacitación interna y las destinadas a la comunidad. Todos los responsables de estas tareas tienen amplia experiencia en el tema VIH/SIDA y otras ITS. Los profesionales del Centro de Asesoramiento, prevención y testeo de la Facultad de Ciencias Exactas y el equipo de profesionales, trabajadores sociales médicos y psicólogos del Centro de Salud han realizado testeos de VIH, Hepatitis y Sífilis que sirven como marco de referencia y permite continuar para mejorar el trabajo realizado. Además la incorporación de alumnos permite la realización de actividades de difusión necesarias para llevar adelante todas las actividades planificadas.

La infraestructura y el equipamiento necesarios para realizar las determinaciones bioquímicas y el personal capacitado para llevarlas adelante con normas de calidad son garantizadas por el Laboratorio de Salud de la Facultad de Ciencias Exactas.

El equipo extensionista formado por profesionales bioquímicos y alumnos de la carrera de Bioquímica concurre al Centro de Salud para participar de las actividades de intercambio de conocimientos entre los distintos profesionales y participan activamente en la implementación de las reuniones comunitarias. Además son los encargados de realizar los testeos asegurando la calidad de todo el proceso desde la extracción de

las muestras hasta el informe final y entrega de resultados.

## **Resultados**

La importancia de este proyecto radica en la posibilidad de acercar la problemática de VIH y otras Infecciones de transmisión sexual al núcleo de una comunidad, mejorando de esta manera el acceso a la información y al asesoramiento y permitiendo el diagnóstico precoz y la integración al sistema de salud formal en las personas que lo necesiten. Es importante destacar que a pesar de la gratuidad del diagnóstico y tratamiento de estas patologías muchas personas desconocen su estado y llegan al diagnóstico en forma tardía con su sistema inmune deteriorado. Esta situación se debe a diversas causas, entre otras a la falta de síntomas de estas patologías y a la percepción individual de las situaciones de riesgo a la que están expuestas. Por lo que la importancia de realizar testeos voluntarios y gratuitos en lugares no convencionales distintos de hospitales, laboratorios y clínicas es una estrategia que ha demostrado contribuir al diagnóstico precoz y tratamiento oportuno.

El trabajo conjunto de profesionales de los centros de salud y docentes universitarios permite el intercambio de saberes y experiencias. La incorporación de los alumnos en este contexto busca la integración de conocimientos teóricos con la práctica en la comunidad.

El objetivo final de esta integración es trabajar desde el conocimiento y la práctica en un proceso continuo de intercambio con la comunidad para lograr que las políticas de salud lleguen de manera directa a la población.

### *Testeos de ITS Centro de Salud “ José Ingenieros”*

El testeo comenzó el Marzo del año 2015 y se realiza todos los terceros miércoles de cada mes de Marzo a Diciembre durante los años 2015, 2016 y 2017. En este período asistieron 117 pacientes de los cuales 16 eran hombres y 111 mujeres. Resultaron positivos para VDRL 9 pacientes (7,7 %) y 2 pacientes (2,3 %) para Hepatitis B. El principal motivo por el cual los pacientes decidían acudir al testeo fue por tener relaciones sexuales sin protección y muchas pacientes de sexo femenino acudían derivadas del consultorio ginecológico ya que padecían o habían padecido algún tipo de infección genital de transmisión sexual. En el pre- test se han registrado casos de pacientes en situaciones de abuso sexual y de violencia de género que han sido

oportunamente contenidas, aconsejadas y derivadas a centros de atención para cada uno de los casos. Muchos pacientes desconocían que la existencia de las infecciones de transmisión sexual o que la única manera de prevenirlas es con uso de preservativos. Todo esta información fue enriquecedora ya que nos permitió junto con el equipo del Centro de Salud generar estrategias para utilizar en las entrevistas pre-test incluso el diseño de la planillas en donde se realiza el registro escrito de dicha entrevista.

### Testeos ITS Laboratorio Salud Pública.

El Testeo que se realiza en el LSP comenzó en Julio del año 2014 y se realiza todos los primeros miércoles de cada mes de Marzo a Diciembre. En los años 2014 al 2017 se realizaron 36 testeos mensuales. Con una concurrencia de 2211 pacientes, 1340 de sexo masculino y 871 de sexo femenino. Resultaron positivos para test rápido de VIH 30 pacientes (1,35%) a los cuales se les tomó una segunda muestra de sangre para confirmar identidad. Las dos muestras se remitieron al centro de referencia para realizar la confirmación según el algoritmo vigente. 46 pacientes (2,1%) resultaron positivos para VDRL, 63 pacientes (2,9 %) presentaron serología positiva para Hepatitis B y finalmente 4 pacientes (0,18 %) para Hepatitis C. En las entrevistas pre-test los pacientes en su mayoría asistían al testeo ya que referían haber tenido relaciones sexuales sin protección con parejas ocasionales pero habían decidido no usar preservativos. Otros pacientes podrían haber estado en alguna situación de riesgo ya que trabajan en el área de salud. Un grupo reducido de pacientes acude de manera sistemática al testeo. La población que acude al LSP para realizar el testeo es una población más joven y en su mayoría son estudiantes de algunas de las facultades dependientes de UNLP. Las entrevistas pre-test han servido de canal para analizar si los pacientes tenían conocimiento de las vías de transmisión de las ITS; del concepto de “ periodo ventana” importante para interpretar adecuadamente los resultados. De esta manera se implementó los en los últimos testeos de 2017 una encuesta anónima que intentaba poner de manifiesto cual era el grado de conocimiento de los pacientes antes de la entrevista. En el mes de Noviembre del 2017 el equipo de Centro de testeo realizó una Jornada de ITS para alumnos de sexto año del Liceo Victor Mercante de la ciudad de La Plata en la cual se pudo utilizar los datos de la encuesta como disparadores ya que estas mismas dudas las presentaban los alumnos a los cuales estaba dirigida la charla.

En el presente trabajo se determinó la seroprevalencia de diferentes infecciones de transmisión sexual en pacientes que concurren a distintos centros de asesoramiento, prevención y diagnóstico de VIH, Hepatitis y Sífilis. La asistencia al testeo del LSP fue mayoritariamente de población masculina, principalmente de universitarios de entre 22 y 28 años a diferencia del testeo voluntario realizado en el Centro de Salud de José Ingenieros, que la concurrencia fue casi en su totalidad femenina. Al mismo tiempo la asistencia al testeo en LSP no fue uniforme durante los 36 meses, teniendo una concurrencia máxima de 113 y una mínima de 39 individuos, En el Centro de Salud la concurrencia de pacientes es constante durante los 30 testeos realizados. Es importante destacar que pacientes asistieron en más de una ocasión. En muchas ocasiones puede ser por el asesoramiento realizado durante las entrevistas, en las cuales se informó la presencia del período ventana y se remarcó las diferentes formas de transmisión de estas enfermedades, esto se observó en ambos Centros de Testeos. En otras ocasiones la concurrencia repetida puede ser a causa de la continua exposición a factores de riesgo.

En el Testeo voluntario del LSP, como era de esperarse un gran porcentaje es oriundo de la Provincia de Buenos Aires (Argentina), y de ésta, la ciudad que convocó más personas fue la de La Plata. A su vez, se advirtió la presencia de personas del interior del país y de otros países, debido a que esta ciudad es una ciudad universitaria y reúne, por este motivo, a una gran población no oriunda de la zona. La nacionalidad colombiana fue la segunda en prevalencia después de la argentina. Esta es una gran diferencia observada con el Testeo realizado en el Centro de salud, que la totalidad de los pacientes que concurren, son residentes de la zona cercana a Melchor Romero.

La prevalencia de VIH obtenida en el Testeo Voluntario del LSP fue de 1,35%, siendo 4,5 veces mayor a la tasa nacional de VIH que es de 0,3%. Todas las personas diagnosticadas por HIV fueron de sexo masculino. Se advierte una diferencia importante con los datos a nivel nacional, donde la razón de masculinidad es de 2:1. Es probable que las mujeres al realizarse controles ginecológicos anuales, posean mayor información como así también mayor acceso a control médico de las ITS. Es importante remarcar, que al aumentar la vigilancia de esta ITS, se ha podido disminuir (no erradicar) la prevalencia de VIH congénito. Por otro lado surge de los datos de las encuestas que concurren al testeo del LSP un gran porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres.

Cómo se mencionó anteriormente, no se obtuvieron serologías positivas para VIH en el Testeo realizado en el Centro de Salud, probablemente por el número menor de personas que concurrieron en estos años.

Tener acceso al diagnóstico de VIH es valioso, ya que el virus puede tardar muchos años en presentar síntomas y uno podría estar exponiendo a otros al mismo. El inicio oportuno del tratamiento antirretroviral evita complicaciones de la salud que hoy son prevenibles; se ha logrado re-categorizar al VIH como una infección crónica y no mortal. Actualmente, ha tomado notoriedad el lema “tratamiento como prevención”<sup>1</sup>, siendo ésta una manera eficaz de disminuir la trasmisión de VIH siempre y cuando se siga utilizando conjuntamente el preservativo durante las relaciones sexuales y se mantengan (y acentúen) las políticas de prevención y atención.

Actualmente, la hepatitis B es considerada como un problema de Salud Pública en todo el mundo. Los resultados obtenidos LSP indican un 2,9 % de prevalencia de los Anti-HBcore, y 2,3 % en Centro de Salud, que manifiestan exposición al virus . Esto último admite dos posibles interpretaciones: la primera, que este individuo estuvo recientemente expuesto al virus, y se encuentran en el período de incubación; y la segunda, que este marcador serológico haya persistido después de la enfermedad aguda, por lo cual puede interpretarse como una hepatitis B crónica.

Se estima que en el mundo hay entre 85 y 170 millones de portadores crónicos de hepatitis C (representa del 1,5 al 3% de la población global), convirtiendo a este virus en uno de los principales agentes de enfermedad hepática crónica. La prevalencia de VHC encontrada en Testeo LSP (0,18%), es menor a la publicada por el Ministerio de Salud de la Argentina (1,2%). No se obtuvo serologías positivas para hepatitis C en Testeo voluntario en el Centro de Salud.

Se obtuvo un 2,1 % de positividad ante la prueba no treponémica VDRL en el Testeo del LSP y 7,7 % en el Centro de Salud. No se realizó la confirmación por test treponémico a todas las muestras. Los pacientes que resultaron positivos en este test fueron derivados de forma coordinada al sistema de salud, y, así puedan acceder a un tratamiento. Debido a que esta enfermedad puede permanecer más de 15 años de forma silente, es importante el diagnóstico temprano y un tratamiento precoz, principalmente para evitar daños irreversibles en el organismo. El diagnóstico y tratamiento toman importancia principalmente en mujeres en edad fértil que deseen quedar embarazadas, donde hay riesgo de Sífilis congénita.

---



La singularidad de las estadísticas obtenidas se pueden explicar por lo siguiente: asistencia voluntaria, probablemente por dudas acerca de exposición de riesgo; edad de los participantes, quienes al ser jóvenes pueden resultar vulnerables en términos de sexualidad y condiciones de su práctica; y/o, la falta de percepción de riesgo.

Analizando los resultados del Testeo del LSP se puede observar que todas las infecciones tienen una mayor frecuencia en hombres. No obstante, hemos observado tanto en hombres como en mujeres la presencia de ITS. Es por este motivo que se deben acentuar las políticas de prevención y asesoramiento, diagnóstico y tratamiento por parte de los organismos competentes.

Con la observación de los datos aquí presentados en cuanto a las infecciones de transmisión sexual se puede concluir que hay una prevalencia mayor en la población de estudio que en la referida por el Ministerio de Salud de la Nación. Sin embargo, este sesgo positivo debe ser analizado cuidadosamente, porque como se refirió anteriormente, la población que asistió al testeo lo hizo mediante la demanda espontánea y voluntaria por lo que no debería extrapolarse el resultado a la población universitaria en general. El centro de testeo del LSP ha captado tanto a una población joven universitaria como también individuos de la comunidad, no siendo excluyente en este sentido.

Es menester desarrollar estrategias que favorezcan el diagnóstico temprano de las ITS, lo cual redundaría en un beneficio al paciente a través de un tratamiento adecuado y un beneficio a la sociedad al disminuir la transmisión a los no infectados. Por este motivo es clave nuestro trabajo conjunto con médicos que sean capaces de responder a la demanda que implica un resultado positivo por parte de los centros de testeo.

A su vez, como Centro de Testeo debemos: difundir la existencia de los servicios que brinda el centro; difundir en modo de prevención la información existente y actualizada sobre las ITS, aumentando el conocimiento y la accesibilidad al preservativo; de ser posible impulsar y llevar a cabo campañas preventivas, en formato de talleres y charlas, que abarquen las características y necesidades particulares de la población de interés; la creación de más Centros de Testeo para incrementar la población que puede asistir al mismo.

La prevalencia elevada de las ITS manifestada en el presente trabajo resalta la indispensable necesidad de la implementación de estrategias de prevención y de

programas de salud accesibles a la población para, idealmente, poder erradicar la transmisión de estas infecciones.

## **Bibliografía**

- Boletín sobre el VIH/SIDA e ITS en Argentina. Ministerio de Salud de la Nación Argentina. N° 32. Diciembre 2015.
- Bouzas, M. B.; Cudola, A.; Salomón, H.: Propuesta sobre nuevos algoritmos de diagnóstico de VIH, Dirección de Sida y ETS, Ministerio de Salud de la Nación y --Organización Panamericana de la Salud, Buenos Aires, 2013.
- Desarrollo y fortalecimiento de Centros de Prevención, Asesoramiento y Testeo en VIH / Sífilis en Argentina. Dirección Nacional de SIDA/ITS Ministerio de Salud de la Nación Argentina.
- Grimberg M Iniciación sexual, prácticas sexuales y prevención al VIH/SIDA en jóvenes de sectores populares: un análisis antropológico de género. Horizontes Antropológicos, 2002(8) 17: 47-75
- Hoyos J., de la Fuente L., Fernández S. et al. La oferta de la prueba rápida del VIH en la calle dentro del ámbito universitario: ¿una estrategia prioritaria? Gac Sanit. 2012;26(2):131–137
- Maglio I . Guía de Buenas Prácticas ético legales en VIH/sida M a r g u l i e s S., B a r b e r N, R e c o d e r L. VIH-SIDA y “Adherencia” al tratamiento Enfoques y perspectivas Antípoda 2006. 3 : 281-300
- Montaner J. El tratamiento como piedra fundamental de una estrategia de prevención integral. Actualizaciones en sida 2009; 17(63): 6-11.
- Pecheny M., Manzelli H., Jones D. Vida cotidiana con VIH / SIDA y/o Hepatitis C.Serie seminarios salud y política pública. 2002
- Ministerio de Salud de la Nación: Boletín sobre el VIH-sida e ITS en la Argentina, N°33 - Año XIX – Argentina, 2016. URL [http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000918cnt-2016-11-30\\_boletin-vih-sida-2016.pdf](http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000918cnt-2016-11-30_boletin-vih-sida-2016.pdf)
- Ministerio de Salud de la Nación: Desarrollo y fortalecimiento de Centros de Prevención, Asesoramiento y Testeo en VIH y Sífilis (CePAT) en Argentina. Argentina, 2013. URL [http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000106cnt-2013-05\\_guia-cepat.pdf](http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000106cnt-2013-05_guia-cepat.pdf)
- Ministerio de Salud de la Nación: Hepatitis virales: Guía para los equipos de salud. Argentina, 2016. URL

[http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000780cnt-2016-09\\_hepatitis-virales-equipos-de-salud.pdf](http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000780cnt-2016-09_hepatitis-virales-equipos-de-salud.pdf)

- Ministerio de Salud de la Nación: Vacuna contra el virus de la Hepatitis B. Vacunación universal. Lineamientos técnicos. Argentina, 2012. URL <http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/inmunizaciones/2012/lineamientos-vacunacion-universal-hepatitis-b.pdf>
- Organización Mundial de la Salud: VIH/SIDA. URL [http://www.who.int/topics/hiv\\_aids/es](http://www.who.int/topics/hiv_aids/es)
- Ministerio de Salud de la Nación: Plan estratégico nacional de VIH-SIDA, ITS y Hepatitis virales 2013-2017. URL [http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000324cnt-2014-01\\_plan-estrategico-2013.pdf](http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000324cnt-2014-01_plan-estrategico-2013.pdf)
- Ministerio de Salud de la Nación, Dirección de SIDA y ETS. URL <http://www.msal.gov.ar/sida/>