



CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y BARRERAS DE CONTENCIÓN DE LA BLENORRAGIA

KNOWLEDGE, ATTITUDES AND BARRIERS TO CONTAINMENT OF GONORRHAGE

Para citar este artículo:

Lazaro D., Zúñiga A., Bayona D. Zapata H. (2021).
Conocimientos, actitudes y barreras de contención de la
blenorragia. *Revista cuidado y ocupación humana vol.10-II*

Dana Alejandra Lázaro Garzón*
Aldo León Zúñiga Mendoza**
Dani José Bayona Castilla***
Henry Eduardo Zapata Santamaria****

RESUMEN

El siguiente artículo de revisión temática, trata sobre las complicaciones que trae consigo la la blenorragia, denotando incluso problemas de infraestructura de salud pública debido a la precaria atención que se le da a esta Enfermedad de Transmisión Sexual (ETS). Este estudio con trabajadoras sexuales del municipio de Pamplona es un claro ejemplo de como no tienen en cuenta la presencia de una posible ETS de este tipo en su organismo, convirtiéndose ellas mismas, en un peligroso foco de infección constante. La blenorragia es una ETS bacteriana que requiere más atención y con este trabajo se busca comprender más la situación actual de la enfermedad, como esta puede afectar al municipio y como se organiza su atención en las entidades encargadas, además de estudiar de qué forma es tratada al momento de ser diagnosticada; comprender sus complicaciones de salud pública tal como la resistencia de antimicrobianos, que vuelve obsoletos a los antibióticos de amplio espectro o a los específicos haciendo aún más complicada la forma de tratamiento de la enfermedad y causando contagios que pueden dejar secuelas permanentes por su falta de atención en el tiempo correcto.

PALABRAS CLAVES: Blenorragia, salud pública, prevención, ETS, bacteriología, anticonceptivos, resistencia.

ABSTRAC

In the following thematic review article, we will talk a little about the complications that STDs bring with them such as gonorrhea more specifically, denoting even in the area problems of public health infrastructure due to the precarious attention given to this STD , the study with sex workers in the municipality of Pamplona will be a clear example of this showing how some people, especially women, do not even take into account the presence of a possible STD of this type in their body, being a dangerous source of infection constant. Gonorrhea is a bacterial STD that requires more attention and this work seeks to gain a better understanding of the current situation of the disease, how it can affect the municipality and how its care is organized in the entities in charge, it also seeks to study in what way This is treated at the moment of being diagnosed, understanding more and more the other public health complications with which it is rooted, such as antimicrobial resistance, thus making broad-spectrum or specific antibiotics obsolete, making it even more complicated. the form of treatment of the disease and causing contagions that can leave permanent sequelae due to their lack of attention at the correct, time.

KEYWORDS: Gonorrhea, public health, prevention, STD, bacteriology, contraceptives, resistance.

Las enfermedades de transmisión sexual son una problemática de salud pública con elevada

INTRODUCCIÓN



frecuencia en nuestra población, es por esto que este trabajo busca fundamentar de forma particular el conocimiento y los métodos de prevención que utilizan las trabajadoras sexuales (quienes están en constante riesgo de padecer y diseminar estas infecciones) del municipio de Pamplona Norte de Santander y cómo las entidades encargadas trabajan para evitar más contagios ligados específicamente a él diplococo *Neisseria gonorrhoeae* causante de la gonorrea (o blenorragia) el cual representa un factor de suma importancia dentro de las ITS, debido a que con el paso del tiempo este microorganismo (causante de la gonorrea) ha adquirido ciertas características de evasión inmunológica que lo hace más resistente antes los antibióticos con los que se le podía realizar un tratamiento, recibiendo por esto algunas cepas el nombre de “super gonorrea” (1).

Apoyándonos de instrumentos cuantitativos como fichas demográficas se pretende llegar a una idealización de cuáles son las barreras de contención más útiles y accesibles que presentan las trabajadoras sexuales de este municipio; teniendo en cuenta lo anterior se debe comprender que este artículo busca organizar las ideas a tratar dentro del trabajo de investigación con el fin de determinar conocimientos, actitudes y barreras de contención que han sido usadas por las mujeres trabajadoras sexuales en pamplona, comprender como se comporta esta enfermedad y ayudar a concientizar a la población o tratar de mejorar de alguna manera la problemática. Bajo todo este proceso se tratará de definir el nivel de conocimiento general de las trabajadoras sexuales en el área, caracterizar a la población objeto mediante fichas sociodemográficas conociendo algunas barreras de contención y ayudándolas a promover y por último conocer cuáles son las barreras de contención más útiles y accesibles para la muestra a trabajar.

METODOLOGÍA

Método: Tipo cuantitativa con metodología de revisión temática.

Periodo estudiado: Se realizó una búsqueda sistemática de artículos científicos en el periodo comprendido entre septiembre y diciembre del 2021.

Base de datos: La estrategia de búsqueda de la temática se realizó mediante bases de datos electrónicas COMO PudMed, Scopus, SciELO, ScienceDirect, Base de datos PMC.

Fuentes: Se emplearon fuentes primarias como libros, artículos de revista, noticias científicas y otras fuentes secundarias como informes arrojados por organizaciones en salud regionales, nacionales e internacionales.

Descriptores: Se empleo la herramienta de los descriptores DECS que arrojó las siguientes palabras claves: Blenorragia, salud pública, prevención, infecciones, diagnóstico, ETS, bacteriología, antibióticos, microorganismos, sexualidad, anticonceptivos, resistencia, reproducción, contagio.

Selección de estudio: Se realizó una revisión de títulos y resúmenes de los artículos y trabajos encontrados para eliminar aquellas entradas que a pesar de contener alguna de estas palabras clave no tuvieran como objetivo analizar la temática de este estudio y no presentaban el texto completo.

Proceso de recopilación de datos: Para la recopilación de datos se realizó la primera revisión de la literatura y la respectiva extracción de información, se repitió dicho proceso para comprobar e identificar documentos no válidos con respecto a la búsqueda.

Con respecto a los siguientes criterios mencionados, solamente fueron incluidos un total de 24 artículos científicos.

RESULTADOS

Después de una búsqueda de distintos artículos, tesis, libros, trabajos de grados, entre otros, en distintas páginas plataformas de bases de datos como SCOPUS, EUREKA,



SCIENCEDIRECT, Google Académico, etc., se evidenció que la mayoría de las mujeres presentan una infección asintomática lo que puede dificultar el monitoreo y la contención de la enfermedad puesto que estas mujeres se pueden auto considerar sanas pero a su vez pueden infectar a los hombres y/o mujeres con las que mantengan relaciones sexuales sin protección. (2)

Es por esto que las trabajadoras sexuales son una población muy relevante al momento de investigar acerca de las enfermedades de transmisión sexual, puesto que están en contacto con una gran cantidad de personas que pueden o no estar infectadas, lo que las hace un foco de infección de las ITS (3), es debido a esto que surge la importancia del uso de barreras de protección tanto para ellas mismas, como para evitar la transmisión de este tipo de infecciones. (4)

Por ejemplo, en Colombia en el año 2006 se realizó un estudio en la ciudad de Montería en el que se encontró que la prevalencia de la gonorrea en las trabajadoras sexuales fue de un 21.7% por lo tanto en una aproximación numérica 2 de cada 10 trabajadoras sexuales en montería están infectadas con el gonococo (5) (véase tabla 1).

Tabla 1.



Por otro lado, y con respecto a las medidas de protección, un estudio en 8 ciudades de Ecuador encontró que en una población de 2867 trabajadoras sexuales con una edad media de 28 años se encontró que la tasa de uso de condón con su último cliente fue de un 88%, mientras que, en otro estudio con una población menor, de 254 trabajadoras sexuales que acuden a consulta al Centro de Salud Pumapungo de la

Ciudad de Cuenca se encontró que la mayoría de ellas están entre los 18 y los 24 años y que el 60.2% de ellas utiliza el condón masculino y femenino como barrera de protección, por otro lado un 27.6% utiliza la higiene íntima antes y después de la actividad sexual (6).

El condón es el método más utilizado por las trabajadoras sexuales para la protegerse de las ETS, esto es porque los condones cuando son utilizados de una forma correcta y constante son altamente eficaces al reducir el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual que son transmitidas por secreciones genitales y en menor escala, las úlceras genitales (7).

Entre las ETS transmitidas por secreciones genitales encontramos al VIH, la clamidia, la tricomoniasis y la gonorrea, mientras que las que entre las que producen úlceras genitales encontramos a herpes genital, sífilis y cancroide y la infección por el virus del papiloma humano (VPH) que se transmiten fundamentalmente mediante el contacto con la piel infectada o las superficies mucosas (7).

Los condones evitan que el pene de la persona que lo usa entre en contacto con las secreciones genitales, la mucosa o la piel de la pareja sexual y es por esto que el condón ofrece un alto grado de protección en contra de las enfermedades que son transmitidas por medio de secreciones (8), sin embargo, esta protección es menor si hablamos de las úlceras genitales y el VPH puesto que estas enfermedades se pueden transmitir al estar expuesto a las áreas que estén infectadas y que el condón no pueda cubrir.

Se evidenció también que la automedicación junto con el uso desmedido de los antimicrobianos ha generado un problema de gran importancia a nivel mundial, puesto que, desde hace más de setenta años se ha venido tratando la enfermedad generada por el diplococo con sulfamidas, penicilinas, entre otros, pero ha habido una aparición de cepas gonocócicas que exhiben resistencia clínica de alto nivel a los antimicrobianos, lo cual



aumenta los casos de mortalidad y los costos en los tratamientos que se efectúan globalmente contra dicha patología (8), esta problemática ha generado que la Gonorrea sea entre todas las ITS la más resistente a los antibióticos, lo que a su vez conlleva a que exista la inquietud de que se presenten casos de infección por *Neisseria gonorrhoeae* que no sean tratables con consecuencias graves para la salud sexual y reproductiva, sabiendo que en la mayoría de los casos la patología en las mujeres se presenta de manera asintomática lo que eleva el posible nivel de contagio si no se aplica una adecuada barrera de contención durante el coito, de ser así podría esto terminar múltiples casos de super gonorrea con un difícil tratamiento ante la infección y con posibles consecuencias mortales (9), además que puede esto también provocar un incremento de infección gonorreica en neonatos, complicando la contingencia de la infección (9).

DISCUSIÓN

Dado a que la Gonorrea ocupa el segundo lugar en las ETS de origen bacteriano más común en el mundo y conlleva a una alta tasa de morbilidad junto con un costo económico elevado, se ha convertido en un gran problema de salud pública mundial y es que en caso de no diagnosticar y tratar la enfermedad a tiempo esta infección gonorreica puede causar mortales complicaciones y a su vez una segregación sistemática por el portador a sus parejas sexuales (10).

La vía de transmisión de esta enfermedad es a través de la vía genitourinaria, es decir, por medio de relaciones sexuales de tipo vaginal, anal u oral sin protección con una persona infectada o bien de la madre al hijo durante el parto. Una de las dificultades del diagnóstico de esta enfermedad es que a menudo es asintomática en las mujeres, lo que genera una elevada transmisión puesto que las féminas portadoras pueden auto-considerarse “saludables” pero transmiten al mismo tiempo el microorganismo causante de la patología, el

80% de las mujeres se contagian después del contacto sexual con un hombre infectado, mientras que el 30% de los varones contraerán la infección luego de tener contacto con la mujer infectada (11), además, los hijos de las madres con gonorrea son muy propensos a contraer una infección ocular neonatal al paso por el canal vaginal, que en un corto plazo puede conllevar a la formación de cicatrices, oftalmía purulenta y ceguera, o en otro caso puede aumentar el riesgo de abortos espontáneos y también puede inferir en nacimientos prematuros siendo la causa más común de muerte infantil así mismo puede causar problemas crónicos en el desarrollo del bebe.

En las mujeres en estado normal puede causar una enfermedad pélvica inflamatoria (EPI), llevar a un embarazo ectópico a la hora de lograr un embarazo o causar infertilidad (12). En los hombres se asocia con problemas de salud en el epidídimo, aumenta la posibilidad de contener estenosis uretral e igualmente la incapacidad de tener hijos.

Otra gran problemática es la cada vez más frecuente aparición de cepas resistentes a los antibióticos y esto es debido al uso desmedido de los antimicrobianos pues ya más de setenta años se ha venido tratando la enfermedad generada por el diplococo con sulfamidas, penicilinas, entre otros, sin embargo, se ha reportado la aparición de cepas gonocócicas que exhiben resistencia clínica de alto nivel a los antimicrobianos, lo cual aumenta los casos de mortalidad y los costos en los tratamientos que se efectúan globalmente contra dicha patología, esta problemática ha generado que la Gonorrea sea entre todas las ITS la más resistente a los antibióticos, lo que a su vez conlleva a que exista la inquietud de que se presenten casos de infección por *Neisseria gonorrhoeae* que no sean tratables con consecuencias graves para la salud sexual y reproductiva, sabiendo que en la mayoría de los casos la patología en las mujeres se presenta de manera asintomática lo que eleva el posible nivel de contagio si no se aplica una



adecuada barrera de contención durante el coito, de ser así podría esto terminar múltiples casos de súper gonorrea con un difícil tratamiento ante la infección y con posibles consecuencias mortales, además que (como se mencionó anteriormente) puede esto también provocar un incremento de la incidencia de esta infección en neonatos, complicando la contingencia de la enfermedad.

A pesar de que el condón muestre una gran capacidad de protección frente a las ETS que se transmiten por secreciones como la gonorrea, aún existe una importante prevalencia de la enfermedad, esto puede ser debido al uso incorrecto del condón o el no utilizarlo durante todo el acto sexual lo que permitiría la infección. (15)

CONCLUSIÓN

Se obtiene primeramente como conclusión que, en la mayoría de casos positivos de blenorragia se ha dado por la alta desinformación a la que se encuentran las personas referentes a salud sexual y métodos de contención para sexo seguro, ya que según en los datos arrojados por medio de artículos anteriormente referenciados es relevante el alto índice de incompetencia de las entidades encargadas.

Cabe destacar que durante el planteamiento del proyecto se pudieron encontrar aspectos positivos para mitigar la prevalencia de la enfermedad en el municipio por medio de la población escogida para el proyecto. Continuando con el proceso de dicha investigación se pudo obtener que de la identificación y evaluación de riesgos y temática estudiada referente a la prevalencia del gonococo a nivel internacional gracias a bancos de información, tesis y artículos científicos de diferentes partes del mundo se lograron identificar con ejemplos tanto cualitativos como cuantitativos las barreras de contención más útiles para reducir la proliferación de la infección tales como el condón o las profilaxis preexposición así también de los tratamientos y

los protocolos de acción al momento de encontrarse con pacientes positivos, teniendo en cuenta durante el proceso de organización de la temática como puede llegar a actuar la infección, y sobre qué tipo de agentes sociales se encuentran enlazados a los aumentos de infección.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. BBC Mundo. Detectan en Reino Unido el "peor caso de supergonorrea" del mundo que no responde a los antibióticos tradicionales. [Online]; 2018. Acceso 12 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-43578888>.
2. OMS. <https://www.paho.org/es/temas/gonorrea#:~:text=La%20gonorrea%20es%20la%20segunda,m%C3%A1s%20resistente%20a%20los%20antibi%C3%B3ticos>. [Online]; 2021. Acceso 12 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/gonorrea#:~:text=La%20gonorrea%20es%20la%20segunda,m%C3%A1s%20resistente%20a%20los%20antibi%C3%B3ticos>.
3. Centros para el control y la prevención de enfermedades. Riesgo de VIH entre personas que intercambian relaciones sexuales por dinero o artículos en los Estados Unidos. [Online]; 2020. Acceso 12 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/group/sexworkers.html>.
4. Juan Pablo Gutiérrez MeEdIS, Diana Molina-Yépez MEeIyAeS, Fiona Samuels DeAS, Stefano Michele Bertozzi DeGyPdSI. Uso inconsistente del condón entre trabajadoras sexuales en Ecuador: resultados de una encuesta de comportamientos. *Salud Pública Mex.* 2006; 48(2).
5. Ministerio de Salud Colombia. Situación de las infecciones de transmisión sexual diferentes al VIH. Colombia 2009 - 2011. Min Salud. 2009-2011.



6. Diana Molina Yépez FSSMBJPG. Uso inconsistente del condón entre trabajadoras sexuales en Ecuador: resultados de una encuesta de comportamientos. Salud Pública México. 2006.
7. Ministerio de Salud. Los condones y las ETS. Departamento de Salud y Recursos Humanos de los Estados Unidos | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. .
8. Larissa Hirsch M. Condones. [Online]; 2018. Acceso 12 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/contraception-condom.html>.
9. OMS. OMS advierte del peligro de la 'súper gonorrea' y la pérdida de eficacia de los antibióticos. [Online]; 2021. Acceso 12 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/infectologia/oms-advierde-del-peligro-de-la-super-gonorrea-y-la-perdida-de-eficacia-de-los-antibioticos/9933>.
10. OMS. Gonorrea multirresistente. [Online]; 2021. Acceso 12 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/multi-drug-resistant-gonorrhoea>.
11. París E. Gonorrea en la mujer embarazada y efectos en el bebé. [Online]; 2009. Acceso 12 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://www.bebesymas.com/salud-de-la-madre/gonorrea-en-la-mujer-embarazada-y-efectos-en-el-bebe>.
12. Morris SR. Gonorrea. [Online]; 2020. Acceso 12 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/profesional/enfermedades-infecciosas/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual/gonorrea>.
13. OMS. Infecciones de transmisión sexual. [Online]; 2019. Acceso 12 de Diciembre de 2021. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)).
14. NHI. ¿Cómo afectan las enfermedades e infecciones de transmisión sexual (STD/STI por sus siglas en inglés) el embarazo? [Online]; 2015. Acceso 12 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/std/s/informacion/preguntas-afectan>.
15. Sierra A. 21 errores que cometes al usar el condón. [Online]; 2019. Acceso 12 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://www.elmundo.es/vida-sana/sexo/2019/09/18/5d7f513afc6c835e208b4601.html>.
16. Sierra A. 21 errores que cometes al usar el condón. [Online]; 2019. Acceso 12 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://www.elmundo.es/vida-sana/sexo/2019/09/18/5d7f513afc6c835e208b4601.html>.