

**RELACIONES ANOGENITALES COMO MECANISMO DE
TRANSMISIÓN DEL VIH/SIDA EN MUJERES EN EL
ESTADO TRUJILLO VENEZUELA**

**ANAL-GENITAL RELATIONS AS MECHANISMS OF HIV/AIDS
TRANSMISSION IN WOMEN IN TRUJILLO STATE,
VENEZUELA**

Vásquez, L.¹; Vásquez, L.^{2*}; Rosario, E.^{2,3}

1. Cátedra de Farmacología. Escuela de Medicina, Extensión Valera, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes.

2. Laboratorio de Microbiología. Hospital Central de Valera, Trujillo, Venezuela.

3. Cátedra Enfermedades Infecciosas y Parasitarias. Escuela de Medicina, Extensión Valera, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes.

*Autor de Correspondencia: Prof Laura Vásquez de Ricciardi. Universidad de Los Andes, Escuela de Medicina, Extensión Valera, Trujillo 3101, Venezuela.

Teléfono: 02712254245-02712310463-04147303670. E-mail ricciardi@telcel.net.ve

Resumen

Para analizar la importancia de las relaciones anogenitales en la transmisión del VIH/SIDA en mujeres sero positivas, se revisaron 269 historias médicas. El antecedente de esta práctica sexual se encontró en 86,27% mujeres y sólo 7,31% entre hombres. Dado el alto porcentaje encontrado en mujeres, se sugiere como práctica de riesgo.

Palabras clave: Relaciones anogenitales, transmisión VIH/SIDA, Trujillo, Venezuela.

Abstract

In order to analyze the importance of anal-genital sexual practices as mechanisms of transmission of HIV/AIDS in sero-positive women, two hundred ninety six medical cases were reviewed. The antecedents were present in 82,27% of the females and 7,17% of male patients. Given the high percentage

RELACIONES ANOGENITALES COMO MECANISMO DE TRANSMISIÓN DEL VIH

found in women, the results suggests this practice is risky.

Keys words: Anal-genital relations, HIV/AIDS transmission, Trujillo State, Venezuela.

Recibido: 27-09-2001. Aceptado: 11-10-2001.

El objetivo de la presente investigación es conocer la importancia de la práctica sexual anogenital entre adultos heterosexuales, como mecanismo de transmisión activa del VIH/SIDA en mujeres seropositivas en el Estado Trujillo.

La prevalencia de enfermedades de transmisión sexual Incluyendo el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), en muchos países en desarrollo de América Latina y el Caribe es extremadamente alta (5).

Es conocido que la forma primaria de transmisión del SIDA sigue siendo el contacto sexual, la literatura menciona diversas conductas sexuales como relevantes en el contagio, conviene agregar que el término relación sexual se refiere a una serie de dimensiones distintas muy correlacionadas que incluyen el número de actos sexuales, tipo de ejecuciones y lugar donde las mismas se realizan (3).

Se han efectuado varios estudios para determinar la eficacia de la transmisión del virus relacionada con diversas prácticas sexuales y sus posibles vías de entrada. En este sentido, se han registrado casos de transmisión hombre-hombre, hombre-mujer y mujer-hombre, la frecuencia de la transmisión difiere en cada combinación, desconociéndose hasta ahora la eficacia relativa de cada una, aunque la transmisión hombre-mujer parece ser más eficiente (2, 10).

Entre las conductas sexuales consideradas de riesgo, se mencionan el coito anal, que facilitaría la transmisión heterosexual del virus (1, 5, 8, 9, 11), conducta frecuente entre adolescentes y adultos heterosexuales (7). Especialmente, la condición de receptor de relaciones sexuales anales resulta un factor estadísticamente significativo para la seroconversión al VIH entre la población de homosexuales promiscuos (2). Adicionalmente, supone gran riesgo el sexo con trabajadoras sexuales. Otro factor de riesgo es la interacción entre otros grupos, especialmente drogadictos intravenosos y homosexuales. Finalmente, se cita los contactos sexuales durante visitas a ciudades con alta prevalencia del VIH (3).

RELACIONES ANOGENITALES COMO MECANISMO DE TRANSMISIÓN DEL VIH

Se realizó una investigación retrospectiva, mediante la revisión de 269 historias médicas de pacientes seropositivos del Servicio de Microbiología del Hospital Central "Pedro Emilio Carrillo" de Valera en el Estado Trujillo, sede de la Fundación para el Desarrollo de la Salud Integral, FUNDESI, constituida en el centro pionero del Estado en la atención integral al paciente VIH/SIDA, durante el período comprendido entre el 01 de Junio de 1990 y el 30 de junio de 2001.

El método de diagnóstico serológico, empleado fue el análisis inmunoenzimático o prueba de ELISA (dos o más análisis por paciente), el Western-Blot solo se realizó 32 pacientes, en virtud de la limitación de recursos institucionales.

Se encontraron 256 pacientes adultos infectados, 51 mujeres (19,96%) y 205 (80,07%) hombres. Los grupos etáricos más afectados en ambos sexos están comprendidos entre 30 y 39 años (45,0%) seguidos por el grupo de 20 a 29 años (29,44%). Se determinó que 44 mujeres (86,27%), presentaron el antecedente de haber mantenido relaciones anogenitales con parejas heterosexuales. Entre los hombre solo 15 (7,31%) presentó el antecedente con parejas femeninas, todas infectadas, integrantes de la cohorte en estudio.

Existen francas dificultades para la recolección de este tipo de datos, su estudio comprensivo y análisis, pues la búsqueda de antecedentes no siempre queda a cargo de personal experimentado capaz de mantener un clima profesional e interpersonal adecuado durante las entrevistas, adicionalmente se trata de coleccionar información sobre temas ante los cuales las personas suelen evidenciar márgenes de sensibilidad muy elevados (3).

Contrariamente a lo reportado por algunos autores para quienes la transmisión heterosexual es durante el coito vaginal mas bien que en el coito anal (2), nuestros resultados muestran el antecedente de este tipo de práctica sexual en una proporción muy elevada (86,27%) dentro de la muestra evaluada.

Dado el alto porcentaje del antecedente en mujeres infectadas, se sugiere la importancia de las relaciones anogenitales como mecanismo de transmisión de VIH/SIDA en el presente grupo, atribuible quizás a las características histológicas del epitelio rectal (cilindrico simple), ricamente vascularizado y con abundante tejido linfoide no encapsulado, condicionantes de una mayor friabilidad y tendencia al sangrado, permitiendo así el contacto del VIH con las células que poseen receptor específico de membrana (CD4)(10). Probablemente, el uso de preservativos entre las parejas que mantienen este tipo de práctica

RELACIONES ANOGENITALES COMO MECANISMO DE TRANSMISIÓN DEL VIH

sexual disminuiría el riesgo de transmisión, aunque no lo elimine por completo (6) . Hay por tanto necesidad apremiante de métodos más eficaces y aceptables, controlados por la mujer, para prevenir la infección (1).

La información disponible sobre conducta sexual, de algún modo puede ayudar al desarrollo de métodos más efectivos para la prevención conductual de la epidemia.

Referencias Bibliográficas

1. Anderson, J. Infecciones de las vías genitales femeninas. Clínicas Médicas de Norteamérica, 1995; 6:1263-1293.
2. Cohén, F. Etiología y epidemiología de la infección HIV y del SIDA: en Durham, J./Cohén, F. Pacientes con SIDA cuidados de enfermería. Segunda Edición. México D.F. Editorial Manual Moderno. 1994:1-71.
3. Escalante, G.& Escalante, K. SIDA: La crisis continúa. Me-dULA. 1994;2(3 y 4):27-33.
4. Gardner, W.& Wilcox, B. Political intervention in scientific peer review. Research on adolescent and sexual behavior. American Psychologist, 1993; 48 (9):972-983.
5. Gerbase, A., Toscano, C., Titán, S., Cuchí, P., Gonzales-Salvatierra, R and Zacarias, F. Sexually transmitted disease in Latin America and the Caribbean. Rev Panam Salud Publica, 1999; 6(5):362-368.
6. Goedert, J. What is safe sex? Suggested standards linked to testing for human immunodeficiency virus. N Engl J Med. 1987;316:1339.
7. Goedert, J. & Blattner, W. Epidemiología e historia natural del virus de la inmunodeficiencia humana: en SIDA Etiología, diagnóstico tratamiento y prevención. Segunda Edición. Barcelona España. Salvat Editores, S.A. 1990: 33-60.
8. Lluch, J. El sexo frente al SIDA: en Enciclopedia de la sexualidad. Tomo 4. Barcelona España. Editorial Océano. 1993: 72-73.
9. Melbye, M., Ingerslev, J., Biggar, R. et al. Anal intercourse as a possible factor in heterosexual transmission of HTLV-III to spouses of hemophiliacs. N Engl J Med; 1985,312:1325..
10. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. SIDA Perfil de una epidemia. Transmisión sexual del SIDA. 1989. Publicación

RELACIONES ANOGENITALES COMO MECANISMO DE TRANSMISIÓN DEL VIH

Científica No. 514:279-283.

11. Terrazi, K., Brito, R., Colina, A., Medina, P. Enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Departamento de ETS del Distrito Sanitario Número 3 M.S.A.S. Distrito Federal. 1991-1995. Actualización en Infectología, 1997; Año 13 N° 3:10-17.