

Conocimiento de las gestantes en la prevención de infecciones de transmisión sexual, una revisión temática

Realizado por Jasser Sebastián Castro Díaz Código: 1094280474

Presentado a Javier Martínez Torres Paola Andreina Cárdenas Isabel Torres Leal Belinda Inés Lee

Universidad de pamplona Facultad de Salud Programa de Enfermería Campos de Acción Profesional Pamplona, norte de Santander 2020-1







#### Resumen

Durante el proceso en el cual la mujer atraviesa cambios físicos y psicológicos, ocurriendo a nivel personal y familiar para la llegada de un nuevo ser, conocido como proceso gestacional requiere de mayor compromiso y acompañamiento por los prestadores de servicios de salud, garantizándole a la usuaria, los servicios que requiere durante el proceso, siendo de gran importancia el control prenatal, teniendo una periodicidad mensual, permitiendo un seguimiento con exámenes y a las conductas personales, así como el autocuidado que se fortalece gracias a las orientaciones educativas que recibe la gestante, en donde la información abarca sus cuidados, su alimentación, su ejercicio, lactancia materna y el uso de preservativos durante la gestación para evitar las infecciones de transmisión sexual, las cuales repercuten en la salud y desarrollo fetal. Es así que se recala la validez de indagar acerca del conocimiento que se tiene sobre la prevención de las mismas. Metodología: Se realizó una búsqueda bibliográfica que permitió seleccionar artículos científicos entre 2010 y 2020 sobre el conocimiento de la prevención en las infecciones de transmisión sexual de las gestantes, para cual ser revisó la base de datos científica Pubmed usando las palabras claves, posteriormente se realizó el filtro con la plataforma web Rayyan para la correcta revisión y aplicación de los **criterios de inclusión**: investigaciones científicas, publicadas en el periodo comprendido entre 2010 y 2020, en idiomas principales como español, portugués e inglés; para los **criterios de exclusión**, no se tuvieron en cuenta el contenido literario que no estuviera en categoría gratuita y que no permitiera su lectura a texto completo. **Resultados:** A partir del proceso de selección se evidenciaron 16 artículos científicos que se ajustaban a las necesidades en donde se evidenció que gran parte de la población gestante desconoce sobre las diferentes infecciones de transmisión sexual que pueden incidir negativamente en la salud fetal, así como la necesidad de los métodos de barrera durante la gestación. se hace evidente la necesidad de mejorar el componente educativo que se brinda a las usuarias







gestantes, puesto que su conocimiento actual es escaso, lo cual compromete la práctica sana de su autocuidado durante el embarazo, frente a las infecciones de transmisión sexual.

Palabras claves: Conocimiento, gestantes, infecciones de transmisión sexual, prevención.

Key words: Knowledge, pregnant women, sexually transmitted infections, prevention.







#### Introducción

Las infecciones de Transmisión Sexual -ITS-, se caracterizan por tener una vía de transmisión sexual, fluidos de órganos sexuales, contacto con genitales externos y contacto con sangre contaminada con un agente causal como bacteria, virus, hongo, representando un gran problema y de sumo interés en la salud pública del mundo caracterizada como una de las cinco principales motivos de consulta en adultos, generando repercusiones sociales, económicas y psicológicas en la población afectada (1,2,3).

La propagación de estas infecciones en el mundo hace que la población más vulnerable sean las gestantes, por el riesgo de contagio al feto, en donde se tiene especial atención con clamidiasis, gonorrea, Hepatitis B, VIH, Herpes y Sífilis, las ya nombradas puede infectar al feto y repercutir en muy graves consecuencias, siendo transmitidas durante la gestación o al momento del parto (4).

Según apreciaciones de la Organización Mundial de la Salud -OMS-, con estadísticas de cada país se calcula que cada año aparecen más de 340 millones de casos nuevos de ITS curables y entre 5,3 millones de nuevos casos de pacientes con el Virus de Inmunodeficiencia Humana -VIH-; y en las Américas se estima que los casos se presentan alrededor de 50 millones por año, varía la incidencia de los diferentes gérmenes patógenos según nivel socioeconómico de la población que la habita y hábitos sexuales practicados. Respecto a la estadística de la Sífilis, la OMS, menciona que, en el 2016, más de 988 000 mujeres embarazadas contrajeron la sífilis, lo cual dio lugar a más de 200 000 muertes del feto o el recién nacido (5,6,7,8).

En el caso del Herpes simple, según estadísticas a nivel global, hay más de 500 millones de personas infectadas con el virus del Herpes, sea de tipo 1 o 2 en donde alrededor de 200







millones corresponden al sexo femenino, permitiendo apreciar que gran parte de esa cifra pertenece a mujeres en edad fértil y teniendo un alto riesgo de infección al recién nacido (4).

La Sífilis congénita ocurre a nivel mundial, siendo con frecuencia más elevada en algunos países. Para el año 2013, más de 900.000 mujeres gestantes tenían diagnóstico de sífilis en el mundo y de ellas, cerca de 350.000 presentaron muerte fetal. Además, resaltar que, Los informes de sífilis en Colombia dan cuenta de alrededor de 2.000 casos al año (4).

Teniendo en cuenta que las ITS son causantes de afectar el desarrollo normal del feto, lo cual compromete su estado de salud al nacer con una enfermedad que altere su adaptación, terminando en una muerte fetal, neonatal o la existencia de comorbilidades que ponen en riesgo su supervivencia, siendo entre ellas prevenibles durante los controles prenatales. La magnitud del problema del contagio en el binomio madre-hijo, puede conllevar a una oftalmía purulenta del recién nacido con gran probabilidad de pérdida total de la visión, en el caso de la infección gonocócica materna; para el herpes genital con la infección en el momento del parto, conllevaría en el recién nacido un herpes neonatal sistémico; para el caso del VIH por transmisión en el vientre sin tratamiento o al momento del parto (9,4,10).

Además de las anteriores, es importante resaltar el impacto que tiene la Sífilis congénita en el feto, debido a que la bacteria puede atravesar la barrera placentaria, sus consecuencias pueden ser muy variadas, entre ellas, el aborto, muerte fetal o un recién nacido que desarrolle sintomatología tardía (4).

Para la población gestante, las ITS representan un gran riesgo, es por lo tanto que se considera que al proveerle de conocimiento correcto de cuidado y prevención adecuada, favorece que sea oportuna la búsqueda de ayuda del profesional en salud, permitiendo que se ejecuten acciones positivas, con el fin de disminuir las complicaciones obstétricas y transmisión vertical de una ITS (11).







Proveer de información en salud a la población gestante sobre la prevención de ITS es considerado por la OMS como un proceso que pretende orientar las experiencias educativas promoviendo conocimientos, actitudes y prácticas saludables en el individuo, colectivo y comunidad, sin embargo, esta tarea requiere del compromiso para llevar la teoría a la práctica (12).

Es importante resaltar que el inicio temprano de la relaciones sexuales y el nivel de conocimiento sobre cómo prevenir la exposición directa a las ITS van potencialmente de la mano, en donde se deben implementar acciones que permitan mitigar la prevalencia de ITS, mediante el fortalecimiento preventivo (13,6,14,4).

Sin embargo, a pesar de la estructuración de diversos planes, guías de práctica clínica y estrategias basadas en implementar estrategias educativas enfocadas en intervenir la problemática que genera las ITS, algunos estudios a nivel mundial evidencian que el nivel de conocimiento puede ser bajo, independientemente de las acciones de promoción en salud que desarrollen los países, en donde saber más de sexualidad segura, no siempre es mayor protección (13,6,15,16).

En diferentes países se desarrollan políticas y lineamientos para la detección, control y prevención de ITS, en donde, por ejemplo, Colombia estableció normativas con el propósito de disminuir su prevalencia y transmisión en el territorio colombiano, además de usar le información como herramienta para orientar en la toma de decisiones (13).

La prevención de ITS en base al conocimiento sobre los riesgos debe proveerse cuanto antes a la población prioritaria, con objetivo de promover conductas sexuales favorables y responsables, no obstante, la literatura menciona que aún con conocimiento previo la población sigue asumiendo riesgos (17,18).







En consideración a lo anteriormente expuesto, el objetivo de la presente revisión temática es describir los aspectos relevantes en la literatura vigente sobre el conocimiento de las gestantes en la prevención de ITS, surgiendo como pregunta de investigación, ¿cuál es el conocimiento que tienen las gestantes para la prevención de ITS?







#### Metodología.

Para la presente revisión temática, se utilizaron las bases de datos de revistas indexadas: Pubmed, Scielo, Redalyc, infomed, LILACS, PLOS ONE, así como repositorios de las universidades nacionales de Colombia e internacionales; en donde el periodo a estudio de la literatura es de diez años, usando los descriptores: conocimiento, gestante, prevención, enfermedad de transmisión sexual, pregnant knowledge on sexual transmission disease.

De la revisión literaria por bases de datos, se tuvo en cuenta que cumplieran los siguientes criterios de inclusión: investigaciones científicas, publicadas en el periodo comprendido entre 2010 y 2020, en idiomas principales como español, portugués e inglés; para los criterios de exclusión, no se tuvieron en cuenta el contenido literario que no estuviera en categoría gratuita y que no permitiera su lectura a texto completo.

Para el proceso de selección de la literatura, se utilizó la plataforma web Rayyan para las decisiones de inclusión y exclusión, en dónde inicialmente se registraron 104 resultados y tras el proceso de filtro aplicado, se seleccionaron de Pubmed 16 artículos y 88 descartados.

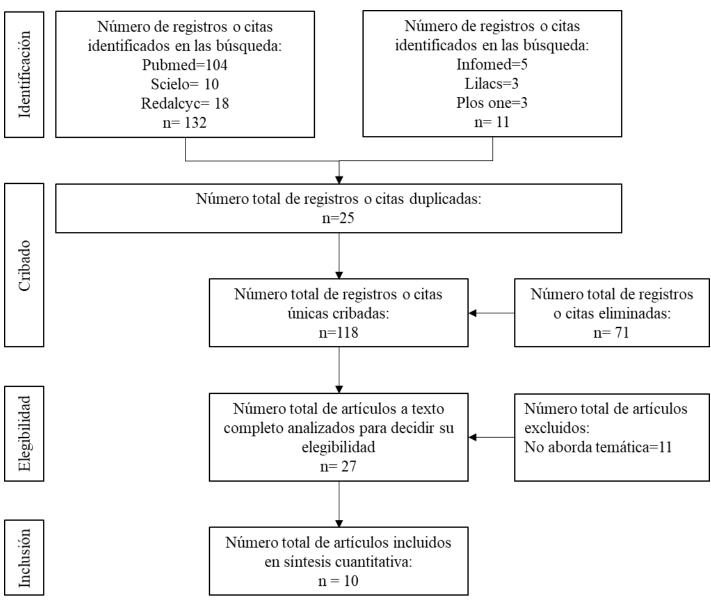
El flujograma 1 muestra como fue el proceso de selección de los artículos que se decidieron incluir, a pesar de que este flujograma se usa para el desarrollo de revisiones sistemáticas, recientemente ha sido propuestas que se desarrolle en otros trabajos que sinteticen evidencia científica (19)







#### Flujograma 1 Proceso de selección de artículos científicos



Fuente: Elaboración del autor.









#### Resultados:

AUTORES Y AÑO	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES
ANO			
Victor Akelo; Sonali Girde; Craig B. Borkowf; Frank Angira; Kevin Achola; Richard Lando; Lisa A. Mills; Timothy K. Thomas; Shirley Lee Lecher. 2013. (20)	Población de estudio: 602 gestantes. Criterios de inclusión: mayor de 15 años, semanas de gestación entre 34 y 36 semanas. Estudio descriptivo de corte transversal. Se utilizó un cuestionario con preguntas estructuradas y semiestructuradas aplicado verbalmente por enfermeras.	El 87% (448) de las mujeres quería usar métodos de planificación familiar en un futuro; La mayor parte de la población preferían la terapia hormonal. Solo el 8% (36) de las gestantes preferían el uso del preservativo.	En base a la investigación realizada, se evidenció que la población sujeta de estudio presenciaba una brecha significativa entre su pensamiento de prevención de la transmisión de enfermedades con la práctica de la misma, esto teniendo en cuenta que desconocían el beneficio del preservativo como método de barrera con los fluidos corporales al tener como preferencia los métodos hormonales al término de su gestación.
Anteneh Amsalu; Getachew Ferede; Setegn Eshetie; Agete Tadewos; Demissie Assegu. 2018. (21)	Población de estudio: Gestantes que asistieron a la clínica ANC del Hospital Yirgalem de octubre de 2015 a agosto de 2016. Muestra: 475 gestantes. Con un nivel de confianza de 95% y 5 de error. Estudio transversal. La recolección de datos se realizó mediante historias clínicas y cuestionarios estructurados. Los datos se analizaron con el programa SPSS versión 20 describiendo su	43 gestantes tenían antecedentes de tener múltiples parejas sexuales, de la cuáles el 16,3% tuvieron resultado positivo para Hepatitis B (HBeAg). Menos del 50% de las gestantes reconocían que el contacto sexual y el contacto con la sangre, eran mecanismos de infección para el virus.	Se requiere educación sanitaria para los métodos de planificación familiar, resaltando el uso imprescindible del preservativo, teniendo en cuenta que gran parte de las gestantes tenían múltiples parejas sexuales, además de encontrar que las pacientes VIH positivas eran más predisponentes a tener la coinfección.









AUTORES Y AÑO	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES
	proporción y desviación estándar.		
Uba Backonja; Candace A. Robledo; Maeve E. Wallace; Katrina F. Flores; Michele Kiely. 2016 (22).	Población: 1.070 gestantes. Criterios de inclusión: mayores de 18 años con menos de 28 semana de gestación. Ensayo de control aleatorio. Se aplicó un cuestionario estructurado de conocimiento sobre la salud reproductiva. Se realizaron intervenciones para tratar los factores de riesgo existentes en un grupo de la muestra y se dejó al otro grupo con la educación brindada en las atenciones. Se utilizado la regresión lineal múltiple para evaluar si el promedio general de conocimiento sobre la salud reproductiva difería después del parto.	Respecto al grupo control, encontrando significancia del grupo de intervención en el seguimiento, evidenciando un mayor número de gestantes que respondieron correctamente las preguntas, el grupo control evidenció grandes falencias de información sobre la salud sexual y reproductiva.	Se destaca que toda gestante debe recibir información precisa veraz sobre su salud sexual y reproductiva, así como sus habilidades prácticas en la gestación, considerando pertinente educaciones orientadas a las cualidades propias de la gestante.
Ana Luiza Vilela	Población: 526 mujeres	Solo el 10,6% usaba	Se destaca la vulnerabilidad de la población encuestada,
Borges; Caroline	de 18 a 49 años.	preservativos para prevenir la	
Moreau; Anne	Criterios de exclusión:	transmisión del virus durante	
Burke; Osmara	no haber iniciado la	el embarazo.  Solo el 50,2% de las mujeres sabían que el virus del Zika podía transmitirse por relaciones sexuales.	debido a que gran parte
Alves dos Santos;	actividad sexual, haber		no es consciente de que
Christiane Borges	sido esterilizado por		el Zika es una
Chofakian. 2018	más de 5 años.		enfermedad que se
(23).	Se aplicó un		transmite por el
\ <del>-</del> /-	cuestionario sobre las	A menor escolaridad menor	contacto sexual. Se
	características	uso del preservativo	requiere replicar la
	sociodemográficas de	prevención de la transmisión	información correcta y
	las mujeres, los	sexual del Zika.	pertinente para que toda









AUTORES Y	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Ewa Carlsson- Lalloo; Marie Berg; Åsa Mellgren; Marie Rusner. 2018 (24).	antecedentes sexuales y reproductivos, el uso de anticonceptivos en la última relación sexual y los antecedentes de embarazo.  Población: 18 mujeres con diagnóstico de VIH. Criterios de inclusión: mayor de 18 años, dominio del inglés o sueco. Criterios de Exclusión: Mujeres con diagnóstico de VIH inferior a 6 meses, enfermedad mental grave. Estudio fenomenológico. Las entrevistas comenzaron una pregunta abierta: ¿CÓMO ES VIVIR CON EL VIH? Las	El contagio del VIH limita la sexualidad y la maternidad. El virus se transmite sexualmente, hace que sea más difícil relajarse en encuentros sexuales. El uso del condón no se considera natural en las relaciones estables y presenta desconfianza.	mujer en edad fértil y, en especial la población gestante conozca la importancia del uso del preservativo durante su gestación y el riesgo en el desarrollo fetal.  El estudio permite comprender que la situación que viven las mujeres con diagnóstico de VIH, están profundamente influenciadas por su conocimiento, afectando su percepción sobre la sexualidad segura. Es necesario proporcionar información y educación adecuada sin prejuicios para fortalecer la salud sexual y reproductiva.
	entrevistas fueron grabadas y transcritas textualmente según su idioma, inglés o sueco.		
Shrinivas Darak; Mukta Gadgil C;	Población: 460 Gestantes.	Solo un 28,1% había escuchado sobre infecciones	El bajo nivel de conocimiento se asocia
Eric Balestre	Criterios de inclusión:	de transmisión sexual.	con malos resultados en
Delaware;	Mayores de 15 años.	Solo 52 gestantes conocían	cuanto a la percepción
Maitreyee	Ensayo de intervención	que los condones se usaban	que tienen las gestantes
Kulkarni; Vinay	aleatoria.	para la prevención del VIH.	sobre el riesgo que
Kulkarni;	Se aplicación 3 cuestionarios	Durante la gestación, solo 24	tienen de contraer una ITS como el VIH.
Sanjeevani Kulkarni; Joanna	cuestionarios cuantitativas con	gestantes alguna vez han usado condones con su pareja.	
Orne-Gliemann.	preguntas estructuradas	usado condones con su pareja.	Las gestantes que logren obtener
2013 (25).	antes del asesoramiento	•	información sobre las









AUTORES Y	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES
AÑO			
	prenatal, después de la consejería posterior a la prueba rápida y seis meses después del parto.  Los cuestionarios contenían preguntas en relación a las características sociodemográficas de las mujeres y de su pareja, así como conocimiento y actitudes sobre el VIH y el uso del preservativo.  Análisis de datos: se realizaron regresiones logísticas, los datos se analizaron con el programa estadístico SPSS V 16.		ITS, son capaces de tener una percepción de riesgo más alta, en comparación con las que no habían oído hablar de ellas.
Esum Mathias Eyong; Brenda Mbouamba Yankam; Esemu Serafina; Che Henry Ngwa; Ngwayu Claude Nkfusai; Cho Sebastine Anye; Gilbert Karngong Nfor; Samuel Nambile Cumber. 2019 (26).	Población: 135 gestantes. Con una confianza del 95% y error del 5%. Estudio retrospectivo transversal. Criterios de inclusión: gestantes que asistieron a un centro de salud entre julio y agosto, consentimiento firmado. Se aplicó un cuestionario de 12 preguntas adaptado del cuestionario formulado por Mohammed, calificado 1 correcta, 0 incorrecta. Calificado como: Un puntaje entre 0-4 fue clasificado como pobre, 5-8 como	68 (50.45%) demostraron excelente conocimiento, sobre la transmisión y prevención de la infección por el virus de la hepatitis B. Solo el 37% de las encuestadas, indicaron adoptar buenas prácticas para la prevención de infección por el virus de la Hepatitis B.	La falta de conocimiento sobre la transmisión de la enfermedad genera un riesgo y expone a la población gestante a prácticas inseguras.









AUTORES Y AÑO	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES
	bueno y 9-12 como excelente. El cuestionario contenía preguntas demográficas y evaluaba el conocimiento y prácticas de prevención y transmisión de la Hepatitis B. Análisis de datos: Programa estadísticos SPSS V 16.		
Zhenyan Han; Yuzhu Yin; Yuan Zhang; Stephan Ehrhardt; Chloe L. Thio; Kenrad E. Nelson; Xiaoyi Bai; Hongying Hou. 2017 (27).	Población: 737 gestantes mayores de 18 años. Estudio transversal. Se aplicó un cuestionario de 21 ítems, dividido en información demográfica, conocimiento sobre el virus de Hepatitis B y actitudes sobre el virus. Análisis de datos: Fueron ingresados en EpiData 3.1.	Respecto al conocimiento sobre el Virus de la Hepatitis B VHB, SOLO EL 21% de las gestantes respondieron correctamente las preguntas El 53,3% no sabía que el VHB se transmite también por relaciones sexuales sin protección, además de ser transmitido de madre al feto.	La investigación permitió dar a conocer que gran parte de la población gestante carece de conocimiento suficiente sobre la infección por el VHB, por lo que se requiere mejorar los programas de educación, haciendo comprensible el tema para la gestante.
Jones DL; Peltzer K; Villar-Loubet O; Shikwane E; Cook R; Vamos S, Weiss SM. 2013 (28).	Población de estudio: 239 gestantes. Criterios de inclusión: mayores de 18 años, entre 24 y 30 semanas de gestación, participar en conjunto con su pareja sexual. La investigación e intervención educativa pretendía reducir el riesgo conductual frente al VIH, así como	El 69% del grupo control y el 66% del grupo experimental afirmaron el uso no constante del preservativo en la gestación. El 18% del grupo control manifestó tener múltiples parejas sexuales. Del grupo control, el 34% manifestó que no eran constantes al usar el preservativo.	El estudio de intervención no tuvo grandes datos de diferencia, sin embargo, se destaca que, en el mayor de los casos, las parejas en estado de gestación no usan constantemente el preservativo, tengan el conocimiento o no, sus prácticas sexuales no son adecuadas.









AUTORES Y AÑO	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES
ANO	la prevención de ITS y		
	el uso del preservativo. Tipo de estudio: ensayo		
	controlado aleatorio		
	grupal. Se tuvo un grupo		
	control y un grupo de		
	experimento. Se aplicó la escala en		
	versión modificada de		
	tácticas de conflicto		
	para evaluar las		
	estrategias de resolución de		
	conflictos.		
	El conocimiento sobre		
	la transmisión del VIH evaluó utilizando la		
	escala adaptada de		
	conocimiento		
	relacionada con el		
	SIDA que consta de 13 ítems.		
	Análisis: con variables		
	dicotómicas, utilizando		
	pruebas de chisquare y		
Motlagabo G;	pruebas de McNemar.  Población de estudio:	El 47% usó el preservativo en	Aunque se logró
Matseke; Ruiter	715 gestantes	el último encuentro sexual con	evidenciar que la
Robert; Rodriguez	infectadas con VIH.	la pareja. El 70% manifestó	población sujeta de
Violeta J; Peltzer Karl; Setswe	Criterios de inclusión: gestación de hasta 26	usar el preservativo durante el acto sexual en la prevención	estudio tenían un conocimiento
Geoffrey y	semanas, mayores de	de las ITS. La media de	relativamente alto sobre
Sifunda Sibusiso.	18 años, seropositivas	conocimiento sobre el VIH fue	el VIH, se evidenció
2017 (29).	al VIH y tener una	de 10 indicando que tenían un	que la prevención de
	pareja masculina. Se utilizó el software	conocimiento alto.	contagio con el uso apropiado del
	de autoentrevista		preservativo, solo fue
	asistida por		del 47%.
	computadora (ACASI).		
	Para evaluar el conocimiento sobre el		
	VIH, se usó una		
	versión adaptada de la		









AUTORES Y AÑO	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Mouchtouri Varvara A; Papagiannis Dimitrios; Katsioulis Antonios; Rachiotis Georgios; Dafopoulos Konstantinos; Hadjichristodoulo u Christos. 2017 (30).	escala de conocimiento sobre el SIDA.  Para indagar sobre la planificación familiar se realizaron preguntas sobre las actitudes ante la misma, usando siete preguntas.  Análisis de los datos: se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 24.  Ensayo clínico aleatorio  Población de estudio: 573 gestantes. Se elaboró un cuestionario teniendo en cuenta el paquete de recursos de la Organización Mundial de la Salud OMS SOBRE EL zika, el cual, constaba de 24 preguntas.  Análisis de datos: se realizado mediante el chi-cuadrado.	El 77% de las gestantes tenían conocimiento sobre el virus del Zika. El 34%, tendrían relaciones sexuales sin uso del preservativo. El 63% de las gestantes, desconocían que el virus se transmitía también por las relaciones sexuales.	Existe gran parte de la comunidad gestante que desconoce el virus del Zika, como una infección de transmisión sexual, lo cual dificulta, además, su prevención de contagio. Es así de pertinente mejorar el componente educativo que se brinda en los controles prenatales.
Oyetunde T Oyeyemi; Olamide Fadipe; Ifeoluwa T Oyeyemi. 2016 (31).	Población de estudio: 198 gestantes con diagnóstico de Tricomoniasis. Estudio transversal y descriptivo. Se implementó un cuestionario para obtener datos relacionados son las características demográficas y actitudes frente a las ITS.	Siendo más probable la aparición de ETS en gestantes con educación primaria (61%). Entre más parejas sexuales se tenga, hay más probabilidades de una ETS (57%). Las mujeres que nunca usaron condón (45.5%) tuvieron una mayor incidencia de ETS que aquellas con uso regular de condón (29.5%)	Se logró evidenciar que la población más vulnerable es la de educación primaria y la población adolescente. Los cuales carecen de conocimiento necesario para la prevención de ETS.









AUTORES Y AÑO	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Pooransingh S; Parasram R; Nandram N; Bhagwandeen B; Dialsingh I. 2018 (32).	Población de estudio: 91 gestantes entre los 18 y 40 años. Objetivo: evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de las pacientes prenatales con respecto al virus del Zika en los centros de salud en Trinidad y Tobago en el brote de 2016. La encuesta se administró a través de un cuestionario entrevistado y administrado. Estudio transversal. Se aplicó un cuestionario de 67 preguntas. Análisis de datos: Programa SPSS versión 23.	El 74% no creía que hubiera un vínculo entre la transmisión sexual y el zika. Un 19% de las gestantes afirmaron que la abstinencia prevenía el contagio y solo el 6.6% practica ese tipo de prevención. El 59% de las gestantes consideran que requieren mayor información del Zika.	La población en general desconoce la magnitud de peligro en la gestación del virus del Zika, así como su método de transmisión vía sexual.
Rodríguez, Miguel; Señor, Ayla; Sanabria, Carolina; Silverio, Abigail; Chuang Meleen; Dolan, Siobhan. 2019 (33).	Población de estudio: 14 gestantes atendidas para recibir asesoramiento y pruebas de infección prenatal por Zika. Se les preguntó a los participantes sobre su conocimiento general de la infección por Zika, así como sobre sus actitudes y experiencias con respecto a la educación y prevención. La investigación es de tipo cualitativa y se	Se reveló una falta general de conocimiento sobre la transmisión sexual del Zika en la comunidad. Muchos participantes no sabían que el Zika podía transmitirse sexualmente y muchas mujeres informaron que sus amigos y familiares tampoco lo sabían.	En el estudio cualitativo se logró evidenciar que, en el grupo poblacional sujeto de estudio, carecía de información sobre la prevención del Zika como enfermedad de transmisión sexual. Existe una clara necesidad de mejorar el conocimiento de las gestantes en los lugares de mayor riesgo para el Zika.









AUTORES Y AÑO	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES
	utilizó el método de teoría fundamentada.		
Shikwane, Molatelo Elisa; Villar Loubet, Olga; M. Weiss, Stephen; Peltzer, Karl. 2013 (34).	Población de estudio: 239 parejas de los distritos de Sudáfrica. Investigación con intervención educativa.	Tanto los participantes masculinos como los femeninos consideraron que el uso de condones era una estrategia importante para protegerse contra las infecciones. Sin embargo, las mujeres no sentían que era necesario que usaran condones si estaban embarazadas.	Se evidencia que los factores socioculturales inciden en el hábito de usar preservativo durante el embarazo, debido al cuestionamiento de que una pareja estable lo use.  Además, que las parejas masculinas no están conformes con su uso en la gestación.
Weldon, Caroline; Riley-Powell, Amy; Aguerre, Ines; Celis Nacimento, Rosa; Morrison, Amy; Oberhelman, Richard; Paz Soldan, Valerie. 2018 (35).	Población de estudio: 46 mujeres en edad fértil, entre los 20 y 35 años. Estudio cualitativo, la transcripción de las grabaciones se realizaron en su totalidad.	Solo una participante mencionó que el Zika podía transmitirse mediante el acto sexual, fue ella quien mencionó que se debía tener relaciones con protección.	Existe un claro desconocimiento en las mujeres de edad fértil sobre el uso del preservativo.







#### Síntesis

La revisión de la evidencia científica disponible permitió comprender aspectos psicosociales y culturales que inciden significativamente en el conocimiento de las gestantes en la prevención de infecciones de transmisión sexual, permitiendo la protección ante las mismas y sus repercusiones materno fetales.

Se evidenció en los resultados que el nivel de escolaridad de las usuarias gestantes era un condicionante, tanto del conocimiento sobre las diferentes infecciones de transmisión sexual a las cuales se expone y puede exponer al feto, como al uso de métodos de planificación familiar y especialmente, los métodos de barrera, así como desconocer los factores de riesgo de múltiples parejas sexuales o desconocimiento del uso del preservativo.

Tras la revisión de artículos en modalidad cualitativa, gran parte de la población gestante relacionó que el tener una infección de transmisión sexual exige que se tenga gran conocimiento de la misma, con el fin de prevenir el contagio, a otra persona o el producto como tal, en lo que se resalta que las ITS, repercuten en las prácticas sexuales, el placer y el deseo de maternidad.

Los factores socioculturales como la familia y la comunidad, inciden en las decisiones de la pareja en su cuidado de prácticas sexuales, en donde se menciona que, para las parejas estables, se les considera inapropiado el uso del preservativo durante la gestación, relacionándolo como signo de desconfianza hacía su cónyuge, generando una posible ruptura de pensamiento, asociado a la falta de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en la gestación.





#### Conclusión:

En base a la revisión de la literatura analizada sobre el conocimiento que tienen las gestantes en la prevención de infecciones de transmisión sexual, se evidenció claramente que, entre 2010 y 2020 la información científica que se relaciona con el tema en cuestión, basándose en investigaciones descriptivas, de intervención educativa, revisiones o cualitativas, dan la resolución en los siguientes factores:

En la población gestante, los factores socioculturales inciden negativamente en su hábito de cuidarse, debido a que la población con bajo nivel económico y educativo, no relaciona el uso del preservativo en una gestante que tiene una pareja estable, en donde es su pareja la principal fuente de prejuicios, quién no reconoce la importancia del uso.

En el sistema de Salud de cada país, se evidencia una clara falencia en el componente educativo brindado a las gestantes a lo largo de los años, puesto que existe una limitación por parte del personal del Salud al ofrecer una orientación oportuna para que la gestante reconozca todas las infecciones que pueden transmitirse vía sexual y que afectan o inciden en el desarrollo fetal.

Siendo así que no se recalca la importancia del preservativo en la gestante, posibilitando una alta probabilidad de comorbilidades que afectaran en el corto plazo o al término del embarazo; por lo tanto, se ve una clara necesidad de reforzar el componente educativo que se brinda a la gestante y a su pareja.







#### Bibliografía

- 1. Belicer Tito L, Belicer Abelardo L, Mengana Rodríguez L, Delgado Matos L, Domínguez Torrez D. Intervención capacitante sobre enfermedades de transmisión sexual en embarazadas. Revista información científica. 2010; 67(3).
- 2. Caballero Gómez SV, Valenzuela Cáceres AB, Evers Orihuela S, Mendoza Torres LP. Infecciones de transmisión sexual en mujeres de edad fértil usuarias del Hospital Regional de Villa Hayes, Paraguay. Rev Mem. Inst. Invest. Cienc. Salud. 2015; 13(2): p. 39-49.
- 3. Silva Fhon J, Andrade Iraola K, Palacios Vallejos E, RojasHuayta V, Mendonça Júnior J. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Revista Enfermería Universitaria. 2014 diciembre; 11(4): p. 139-144.
- 4. Instituto Nacional de Salud. Infecciones de transmisión sexual, un reto permanente y en constante aumento. Revista Biomédica. 2017 septiembre; 37(3): p. 295-298.
- 5. Castro Abreu I. Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2010 diciembre; 9(5): p. 705-716.
- 6. Gámez Urgelles Y, Bou Lobaina Y, Meriño Lao N, Valdespino Tito M, Hechavarria Salazar M. Intervención educativa sobre infección de transmisión sexual en adolescentes. Revista Información Científica. 2015 junio; 91(3): p. 482-492.
- 7. Milián Gonzáles I, Martínez Torres YM, Moreno González A, Silot Guilbeaux D, Blet Campos R. Intervención educativa para incrementar el nivel de conocimientos sobre







infección vaginal en gestantes. Revista Información Científica. 2018 agosto; 97(4): p. 777-787.

- 8. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Online].; 2019 [cited 2020 mayo 21. Available from: <a href="https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)">https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)</a>.
- 9. Calderón Badía BT, Badía Saiz ÁA, Martínez Martínez W. Estudio de intervención en gestantes sobre el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual. Revista Ciencias Holguín. 2013 junio; 19(2): p. 1-11.
- 10. Avila A, Gómez , Castillo E, Guerra M, Alvarez Y, Bastiste K, et al. Despistaje de infecciones de transmisión vertical durante el embarazo: Toxoplasmosis, VIH, Hepatitis B y C, Sífilis. Revista Kasmera. 2016 diciembre; 44(2): p. 77-87.
- 11. Sulca Diaz R, Peñafiel Palomino R, De la Rosa Ventura J. CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LAS GESTANTES SOBRE LOS PRINCIPALES SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL EMBARAZO, HOSPITAL REGIONAL DE ICA, ENERO 2017. Rev méd panacea. 2017; 6(1): p. 23-27.
- 12. González Bango MA, Blanco Pereira ME, Ramos Castro G, Martínez Leyva G, Rodríguez Acosta Y, Jordán Padrón M. Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. Revista Médica Electrónica. 2018; 40(3).
- 13. Cardona Arias JA, Arboleda Carmona P, Rosero Ascuntar C. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de infecciones de transmisión sexual en adolescentes del municipio de Caldas (Colombia). Revista Salud Uninorte. 2013 diciembre; 29(2): p. 236-248.







- 14. Arrúe Paizán D, Duvergel Quiala M, Tito Furnier M, Divó Baldonado X, González Leyet S. Estrategia metodológico-educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revista Información Científica. 2013 octubre; 81(5).
- 15. Gaitán Duarte H. LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL: UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA QUE COLOMBIA DEBE ENFRENTAR. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2017 septiembre; 68(3): p. 164-167.
- 16. Gaitán Duarte H. Las guías de práctica clínica, un paso adelante para el control de las infecciones de transmisión sexual en Colombia. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2013 junio; 64(2): p. 86-87.
- 17. León Larios F, Gómez Baya D. Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos de sexualidad responsable en jóvenes. Revista Española de Salud Pública. 2018 junio; 92.
- 18. Cardona Duque DV, Ariza Gerena A, Gaona Restrepo C, Medina Pérez ÓA. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2015; 19(6): p. 568-576.
- 19. Khalil H PMGCMPSCPD. An Evidence-Based Approach to Scoping Reviews. Worldviews Evidence-Based Nurs. 2016; 13(2): p. 118-23.
- 20. V A, S G, CB B, F A, K A, Lando R, et al. Attitudes toward Family Planning among HIV-Positive Pregnant Women Enrolled in a Prevention of Mother-To-Child Transmission Study in Kisumu, Kenya. PLoS ONE. 2013; 8(8).
- 21. Getachew F, Setegn E, Agete T, Demissie A. Prevalencia, infecciosidad y factores de riesgo asociados del virus de la hepatitis B en mujeres embarazadas en el hospital de







Yirgalem, Etiopía: implicación de la detección para controlar la transmisión de madre a hijo. Hindawi. 2018; 2018.

- 22. Backonja U, Robledo C, Wallace M, Flores K, Kiely M. Reproductive Health Knowledge among African American Women Enrolled in a Clinic-Based Randomized Controlled Trial to Reduce Psychosocial and Behavioral Risk: Project DC-HOPE. Women's Health Issues. 2016; 1(10).
- 23. ALV B, C M, A B, OA dS, CB C. Women's reproductive health knowledge, attitudes and practices in relation to the Zika virus outbreak in northeast Brazil. PLoS ONE. 2018; 13(1).
- 24. Carlsson-Lalloo E, Marie B, Asa M, M R. Sexuality and childbearing as it is experienced by women living with HIV in Sweden: a lifeworld phenomenological study. Revista internacional de estudios cualitativos sobre salud y bienestar. 2018; 13(1).
- 25. Darak S, Gadgil M, Balestre E, Kulkarni M, Kulkarni V, S K, et al. HIV risk perception among pregnant women in western India: Need for reducing vulnerabilities rather than improving knowledge. AIDS Care: Psychological and Sociomedical Aspects of AIDS/HIV. 2013; 26(6).
- 26. Eyong EM, Mbouamba Yankam B, Seraphine E, Ngwa CH, Claude Nkfusai N, Anye CS, et al. The prevalence of HBsAg, knowledge and practice of hepatitis B prevention among pregnant women in the Limbe and Muyuka Health Districts of the South West region of Cameroon: a three-year retrospective study. Pan African Medical Journal. 2019 marzo; 32.







- 27. Han Z, Yin Y, Zhang Y, Ehrhardt S, Thio C, Nelson K, et al. Knowledge of and attitudes towards hepatitis B and its transmission from mother to child among pregnant women in Guangdong Province, China. PLoS ONE. 2017; 12(6).
- 28. DL J, K P, O VL, E S, R C, Vamos S WS. Reducing the risk of HIV infection during pregnancy among South African women: A randomized controlled trial. AIDS Care. 2013; 25(6): p. 702-709.
- 29. Matseke M, Ruiter R, Rodriguez V, Peltzer K, Setswe G, Sifunda S. Factors Associated with Male Partner Involvement in Programs for the Prevention of Mother-to-Child Transmission of HIV in Rural South Africa. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2017; 14(1333).
- 30. Mouchtouri VA, Papagiannis D, Katsioulis A, Rachiotis G, Dafopoulos K, Hadjichristodoulou C. Knowledge, Attitudes, and Practices about the Prevention of Mosquito Bites and Zika Virus Disease in Pregnant Women in Greece. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2017; 14(367).
- 31. Oyeyemi O, Fadipe O, Oyeyemi I. Trichomonas vaginalis infection in Nigerian pregnant women and risk factors associated with sexually transmitted diseases. International Journal of STD & AIDS. 2016; 0(0).
- 32. S P, R P, N N, B B, I D. Zika virus diseasedknowledge, attitudes and practices among pregnant women dimplications for public health practice. Public Health. 2018; 165: p. 146-151.







- 33. Rodríguez M, Señor A, Sanabria C, Silverio A, Meleen C, Dolan S. Understanding Zika virus as an STI: findings from a qualitative study of pregnant women in the Bronx. Sex Transm Infect. 2020; 96: p. 80-84.
- 34. Shikwane ME, Villar Loubet O, M. Weiss S, Peltzer K. HIV knowledge, disclosure and sexual risk among pregnant women and their partners in rural South Africa. Journal des Aspects Sociaux du VIH/SIDA. 2013; 10(2).
- 35. Weldon C, Riley-Powell A, Aguerre I, Celis Nacimento R, Morrison A, Oberhelman R, et al. aZika is everywhere. A qualitative exploration of knowledge, attitudes and practices towards Zika virus among women of reproductive age in Iquitos, Peru. PLoS Negl Trop Dis. 2018 agosto 30; 12(8).
- 36. Corona Lisboa J, Ortega Alcalá J. Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. Revista MEDISAN. 2013; 17(1): p. 78-85.



