

Universidad Abierta Interamericana
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Carrera de Medicina



**“Nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión
Sexual en alumnos de primer año de la Universidad Abierta
Interamericana de Rosario, provincia de Santa Fe, Argentina en
2019”**

Alumno: Tomás David
E-mail: tomidavid_92@hotmail.com
Tutora: Dra. Mónica Gustafsson
Co-Tutor: Dr. Mario Ignacio David
Fecha: Octubre 2019

RESUMEN

Introducción: En la actualidad, las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) constituyen un serio problema de salud. En el mundo, anualmente, se registran más de 357 millones de casos nuevos, siendo los adolescentes el grupo más afectado.

Objetivo: determinar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual que poseen los estudiantes de primero año de las carreras de Medicina, Kinesiología y Fisiatría, Bioimágenes y Nutrición de la Universidad Abierta Interamericana de Rosario en el año 2019.

Materiales y métodos: se realizó un estudio descriptivo, observacional y de tipo transversal. Para ello se encuestaron 100 alumnos de primer año de las carreras antes citadas previo consentimiento informado y luego se realizó un análisis estadístico de tipo descriptivo e inferencial.

Resultados: Predominó el sexo femenino (71%). Se observó que el 95% identificó al preservativo como el método preventivo más eficiente. El 76% reconoció al HIV como una ITS y solo el 13% a la gonorrea, el 18% a la sífilis y el 31% al HPV. El 55% reconoció a la secreción de pene o flujo vaginal mal oliente como el síntoma más frecuente que ayudaría a detectar una ITS y solo el 7% a la fiebre. El 29% ha tenido alguna vez miedo de contraer una ITS, el 46% se ha realizado pruebas diagnósticas y solo 1 de los 100 encuestados admitió haber tenido una Infección de Transmisión Sexual.

Conclusión: Los alumnos mostraron mayor conocimiento sobre HIV que sobre el resto de las ITS. Es importante fortalecer la educación sexual con trabajos mancomunados entre escuela, la familia y sociedad.

Palabras Claves: *infecciones de transmisión sexual, conocimientos, alumnos*

ÍNDICE

RESUMEN -----	2
ÍNDICE -----	3
INTRODUCCIÓN -----	4
MARCO TEÓRICO -----	6
PROBLEMA -----	13
OBJETIVOS -----	14
General -----	14
Específicos -----	14
MATERIALES Y MÉTODOS -----	15
RESULTADOS -----	18
DISCUSIÓN-----	25
CONCLUSIÓN-----	28
BIBLIOGRAFÍA-----	29
ANEXO I -----	32
ANEXO II -----	33
ANEXO III -----	34

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) constituyen un importante problema de Salud Pública aún no resuelto.

Su particular forma de transmisión por el contacto sexual íntimo entre dos personas, uno infectado y uno sensible, se ve favorecida por múltiples factores de orden social, cultural y económico, lo cual plantea grandes retos para su control efectivo (Guzmán, 2017).

Según la Organización Mundial de la Salud, cada día más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis. El número de personas con infección genital por VHS (herpes) supera los 500 millones y en todo momento hay en el mundo 290 millones de mujeres infectadas con el virus del papiloma humano (VPH), una de las ITS más comunes (OMS, 2019).

Existen más de 30 microorganismos diferentes capaces de determinar una Enfermedad de Transmisión Sexual. La OMS (2016) considera con mayor incidencia ocho tipos de infecciones de ITS, cuatro son curables: sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis, mientras que otros virales son incurables: hepatitis B, VIH, VPH y herpes 2, pero cabe destacar que se conocen más de 40 síndromes clínicos.

En el siguiente trabajo se consideraran sífilis, gonorrea, HPV y HIV debido a la prevalencia, gravedad y a que en el último tiempo se ha registrado un aumento considerable de estas enfermedades a nivel Nacional.

Según datos del Ministerio de Salud de la Nación, en 2011 se notificaron 3.875 casos de sífilis mientras que en 2017, 11.709 (Bar, 2018).

En 2017, 5500 personas contrajeron HIV, 6.500 fueron diagnosticadas con el virus (el 35% de ellas en etapas avanzadas de la infección), la tasa de transmisión perinatal fue del 5% y 1.500 personas murieron por causas relacionadas con el sida (Ministerio de Salud de la Nación., 2018).

Con respecto a la gonorrea, la OMS, 2017 advirtió sobre una creciente resistencia a los antibióticos, lo cual constituye uno de los principales problemas para frenarla y junto con la menor utilización de los preservativos, el mayor número de viajes y las débiles tasas de detección de la infección, hacen que los casos vayan en aumento (OMS, 2017). Los

adolescentes son el grupo más proclive a contraer enfermedades de transmisión sexual según un estudio realizado por psicólogos de la Universidad Nacional de Rosario (UNR) (Di Stéfano, 2008). Esto se debe a factores de riesgo como desconocimiento, sexo temprano, drogadicción, desigualdad social y de género y mitos.

La intencionalidad de quien escribe, se basa en averiguar el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes sobre dichas enfermedades, para encontrar una posición de referencia a posibles estrategias y prevenciones.

MARCO TEÓRICO

SIFILIS

Definición

La sífilis es una enfermedad sistémica causada por la bacteria *Treponema pallidum* de distribución universal y que se transmite por vía sexual, sanguínea (transfusiones, compartir jeringas) y perinatal.

Es de evolución crónica y se caracteriza por periodos de actividad, con manifestaciones clínicas evidentes y largos periodos de latencia (Bermejo, Leiro y Palmieri, 2009).

Puede diagnosticarse de varias formas. En algunos casos su diagnóstico es sencillo, pero en otros es un desafío ya que se confunde con otras enfermedades o se presenta con síntomas aislados poco orientadores. Esta última característica ha motivado a que se denomine “La gran simuladora” (Stern, 2014).

Periodo de incubación

10 a 90 Días. Después de un periodo de incubación de dos a seis semanas, aparece la lesión primaria, que con frecuencia conlleva adenopatía regional (Heymann, 2011).

Diagnóstico

Se hace por medio de la identificación del *Treponema Pallidum* mediante microscopia de campo oscuro. También se puede hacer usando pruebas serológicas como anticuerpos monoclonales dirigidos contra antígenos de *Treponema pallidum* marcados con fluorescencia, detección de ADN de *Treponema pallidum* y prueba serológicas no treponémicas como el VDRL (Venereal Disease Reserch Laboratory) o RPR (Rapid Plasma Region) (Carrada Bravo, 2003).

Manifestaciones clínicas

Puede cursar de forma asintomática pero si no es tratada también puede dar las complicaciones que se asocian a esta enfermedad.

Fase primaria: Esta fase suele estar marcada por la aparición de una lesión ulcerada conocida como chancro. Es una lesión redonda, pequeña e indolora y pueden presentarse una o varias. El tiempo de aparición de este primer síntoma es en promedio 21 días y puede variar desde los 10 a los 90 días. Esta lesión cura sola, pero si no es tratada pueden desarrollarse complicaciones.

Fase secundaria: Se caracteriza por irritaciones en piel y mucosas. Esta irritación generalmente no produce prurito. Habitualmente la lesión toma forma de puntos rugosos, de color rojo o marrón rojizo, tanto en las palmas de las manos como en la planta de los pies, aunque también pueden aparecer en otras zonas de la piel. Además el paciente puede presentar fiebre, dolor de garganta, cefalea, pérdida de cabello, pérdida de peso, astenia y adinamia.

Fase terciaria: Comienza con la desaparición de los síntomas de la fase secundaria. Los síntomas pueden incluir dificultad de movimiento de brazos y pierna, parálisis, entumecimiento, ceguera y enfermedades del corazón (CDC, Centro para el Control y Prevención de las Enfermedades, 2004).

Mecanismos de transmisión

La sífilis se contagia fundamentalmente por contacto directo con las lesiones durante las relaciones sexuales, y raramente por contactos extra genitales (como besos, felaciones). También puede contagiarse a través de la placenta durante el periodo de gestación (sífilis congénita).

Tratamiento

La penicilina benzatinica es el fármaco más utilizado para tratar la sífilis precoz. Una sola de 2.4 millones de unidades consigue la curación de más del 95% de los casos de sífilis primaria. Como la eficacia del antibiótico puede ser menor en la sífilis secundaria, es aconsejable una segunda dosis de 2.4 millones de unidades una semana después del tratamiento con penicilina benzatinica (Matas, Casanoba y Fernandez, 2008).

HIV

Definición

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH o HIV, por sus siglas en inglés) es un virus que afecta al sistema inmunológico. Una vez debilitado, el sistema de defensas, permite la aparición de enfermedades. Esta etapa se denomina SIDA (Síndrome de inmunodeficiencia adquirida). Por eso, no toda persona HIV positivo puede tener SIDA, pero si toda persona con SIDA tiene, necesariamente, HIV (Fundacion Huesped, 2019).

Solamente algunos líquidos corporales como la sangre, el semen, el líquido pre seminal, las secreciones rectales, las secreciones vaginales y la leche materna pueden transmitir el virus. Estos líquidos deben entrar en contacto con las membranas mucosas o con tejidos lesionados de la persona no infectada, o ser inyectados directamente en el torrente sanguíneo para que ocurra la transmisión (CDC, 2019).

Manifestaciones Clínicas

Las primeras 2 a 4 semanas después de contraer el VIH, se puede sentir algo de fiebre, dolor y malestar. Estos síntomas similares a los de la gripe son la primera reacción del cuerpo a la infección por el VIH. Durante esta etapa, hay una gran concentración del virus en tu organismo, de modo que es fácil transmitirlo a otras personas. Los síntomas desaparecen tras unas semanas y habitualmente no vuelves a tenerlos en años (Planned Parenthood, 2019).

Los anticuerpos tardan entre 3 y 4 semanas en ser detectados. Es decir que durante este tiempo, llamado “período ventana”, los análisis pueden resultar negativos aunque la persona tenga el virus. Es por eso que cuando hubo una situación de riesgo, si el análisis se hizo durante el mes siguiente y el resultado fue negativo, se recomienda repetirlo (Fundacion Huesped, 2019).

Diagnóstico

Se realiza mediante un análisis de sangre o de saliva para detectar anticuerpos contra el virus. Lamentablemente, el cuerpo necesita tiempo para desarrollar esos anticuerpos, en general, hasta 12 semanas.

Con una prueba más rápida, se verifica la presencia del antígeno del VIH, proteína que produce el virus inmediatamente después de la infección. Puede confirmar un diagnóstico poco después de contraer la infección y permitir que la persona tome medidas más rápido para prevenir el contagio del virus a otras personas (Mayo Clinic, 2019).

Tratamiento

Las combinaciones de medicamentos antirretrovirales (ARV), o terapias combinadas, ayudan a combatir el virus: permiten a los afectados vivir más y mejor sin que su sistema inmune se deteriore rápidamente. El tratamiento también reduce la probabilidad de transmisión del virus hasta en un 96%: el tratamiento es por tanto una forma eficazísima de prevención (Medicos sin fronteras, 2019).

Según las últimas recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) todas las personas diagnosticadas con VIH deben empezar inmediatamente el tratamiento. Además, su adhesión al tratamiento debe monitorearse con pruebas de carga viral: se mide la cantidad de copias del virus en sangre para comprobar si se mantiene en niveles indetectables o si es necesario cambiar a un régimen de segunda o tercera línea.

HPV

Definición

El Virus del Papiloma Humano (VPH o HPV, por sus siglas en inglés) es una familia de virus que afectan la piel, la boca y la zona genital y/o anal. Existen más de 100 tipos de VPH. Los tipos denominados "de bajo riesgo" pueden provocar lesiones benignas como verrugas. Los llamados "de alto riesgo" pueden evolucionar a una infección persistente, provocar lesiones pre-cancerosas y cáncer de cuello de útero, ano, pene, boca o garganta (Fundacion Huesped, 2019).

El HPV se transmite a través de relaciones sexuales orales, vaginales o anales con una persona que tenga el virus. Se puede transmitir, incluso, cuando la persona infectada no presenta signos ni síntomas.

Toda persona sexualmente activa puede contraer el VPH y es posible que presente los síntomas años después de tener relaciones sexuales con una persona infectada, lo que dificulta saber cuándo se infectó por primera vez (CDC, 2017).

Manifestaciones Clínicas

En la mayoría de los casos, el sistema inmunitario del cuerpo vence una infección por el VPH antes de crear las verrugas. Cuando aparecen las verrugas, estas varían en apariencia según el tipo de VPH que esté involucrado. Entre ellas podemos encontrar verrugas genitales (sobre todo a perianales, vaginales y peneanas), verrugas comunes, verrugas plantares y verrugas planas. Las infecciones por VPH son la principal causa de cánceres de cuello uterino el cual puede tardar 20 años o más en desarrollarse. La infección por VPH y el cáncer de cuello uterino en estadio temprano por lo general no causan síntomas notorios.

Diagnóstico

El diagnóstico se hace mediante la observación de las verrugas. En el caso de no poder verlas, se puede realizar la Prueba de Solución de Vinagre en el cual se aplica una solución de ácido acético en las zonas afectadas y las mismas se tornan de color blanquecino. También se puede realizar un Papanicolau en búsqueda de células compatibles con cáncer de cuello de útero y una prueba de ADN con el mismo fin (Mayo Clinic, 2019).

Tratamiento

No existe tratamiento. Las lesiones pueden extirparse mediante Crioterapia o mediante procedimiento de extirpación electroquirúrgico de lazo. Lo más importante y beneficioso es la prevención y para ello existe la Vacuna (Planned Parenthood, 2019).

GONORREA

Definición

Es una infección bacteriana causada por *Neisseria gonorrhoeae*, que se adquiere casi exclusivamente por transmisión sexual o contacto perinatal. Afecta primariamente el epitelio cilíndrico y de transición de la uretra, endocervix, recto, conjuntiva y faringe, pudiendo producir complicaciones locales y diseminación sistémica (Matas y Andreu, 2008).

Manifestaciones Clínicas

En muchos casos no provoca síntomas. Cuando hay síntomas, la infección puede afectar a múltiples partes del cuerpo, pero comúnmente se manifiesta en el aparato genital.

Los signos y síntomas de la gonorrea en el hombre son: micción dolorosa, secreción parecida al pus desde la punta del pene y dolor e hinchazón en un testículo. En las mujeres se manifiesta con aumento de la secreción vaginal, micción dolorosa, sangrado vaginal entre periodos, por ejemplo, después de una relación sexual vaginal, relaciones sexuales con dolor y dolor abdominal o en la zona pélvica (Steckelberg, 2018).

Diagnóstico

Su éxito depende de la calidad de la muestra. En el hombre, la misma debe obtenerse mediante la introducción y rotación en el interior de la uretra de una torunda fina, aunque si la supuración externa es copiosa puede cultivarse. En la mujer, tras colocación de espéculo y eliminación de la secreción del exocervix, debe insertarse un escobillón en el cérvix uterino y aplicarse un movimiento de rotación (Matas y Andreu., 2008).

Tratamiento

El tratamiento es con antibióticos. Debido a la aparición de nuevas cepas resistentes a los medicamentos, se recomienda tratar la gonorrea sin complicaciones solo con ceftriaxona, mediante inyecciones, junto con azitromicina o doxiciclina por vía oral (Steckelberg, 2018).

METODOS DE PREVENCION DE ITS

Son importantes los métodos anticonceptivos de barrera y aún más efectivo es la abstinencia. Sin embargo, los adolescentes se interesan más en estos con el fin de evitar embarazos y no como métodos de prevención de ITS. Dentro de los métodos de barrera se conoce el condón masculino más tradicional, el femenino y los geles con nonoxinol-9; asimismo para prevención del Síndrome de Papiloma Humano se ha desarrollado la vacuna (Fundación Huésped, 2019).

PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual de los estudiantes de primer año del Área de Salud de la Universidad Abierta Interamericana de la ciudad de Rosario durante el periodo de agosto y septiembre del 2019?

OBJETIVOS

Objetivo general

- Averiguar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual que poseen los estudiantes de primer año del Área de Salud de la Universidad Abierta Interamericana de la ciudad de Rosario en el 2019

Objetivos específicos

- Identificar la cantidad de estudiantes que han tenido temor de contraer una ITS y aquellos que se han realizado pruebas diagnósticas y luego analizar si existen diferencias según el sexo.
- Identificar cuáles son las ITS que conocen los estudiantes e indagar el conocimiento que tienen sobre la sintomatología o manifestación clínica más frecuente.
- Indagar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes sobre los métodos de prevención de transmisión sexual e investigar cuál sería su accionar en caso de contraer una ITS.

Materiales y Métodos

Tipo de estudio: Descriptivo, observacional y de tipo transversal.

Lugar: Universidad Abierta Interamericana de Rosario (sede Lagos)

Duración: La prueba piloto se realizó desde el 12 al 20 de mayo de 2019 en estudiantes de primer año de la carrera de Medicina que no fueron incluidos en la encuesta final. En la ella, se tuvo en cuenta la capacidad de comprensión de las preguntas, la objetividad, si presentaba alguna variación y si respondía a los interrogantes planteados y luego se prosiguió a la validación de la misma. La recolección de datos definitivo fue desde el día 25 de agosto al día 25 de septiembre del 2019.

Población de estudio: Estudiantes de primer año de las carreras Medicina, Kinesiología y fisioterapia, Bioimágenes y Nutrición de la Universidad Abierta de Rosario.

Instrumento de estudio: La recolección de datos consistió en una encuesta anónima con preguntas cerradas (duales y de múltiple opción) cuyo objeto fue evaluar el conocimiento que tenían los alumnos sobre las Infecciones de transmisión sexual, para luego evaluar los resultados y así generar conocimientos en base a los objetivos previamente planteados. La misma fue extraída de un estudio realizado por el Hospital General Docente “Dr. Ernesto Guevara de la Serna” en la provincia Las Tunas, Cuba y luego modificada para cumplir con los intereses del trabajo. A partir de esto se confeccionó una encuesta final (Anexo I), que se validó y luego se utilizó para evaluar el conocimiento que tienen los estudiantes sobre las ITS, si han tenido temor alguna vez de contraer alguna, si se han realizado pruebas diagnósticas para verificar ITS, indagar cual es la ITS que más conocen, indagar cual es el síntoma o manifestación más frecuente que ayudaría a detectar que se está en

presencia de una ITS e indagar el conocimiento que tienen sobre métodos de prevención.

Análisis estadístico: los datos obtenidos fueron volcados en una planilla de Microsoft Excel para su posterior procesamiento en el software estadístico R Studio. Se utilizaron gráficos de torta y tablas de frecuencia para variables cualitativas y a su vez, se calcularon intervalos del 95% de confianza para las categorías de interés de las variables.

Para estudiar asociación entre dos variables categóricas se utilizó la Prueba Chi-Cuadrado de asociación y se considera un nivel de significación del 5%.

En caso de existir asociación significativa, se calculó el coeficiente de Cramer para medir la intensidad de dicha asociación.

El coeficiente de Cramer varía entre 0 y 1, donde valores menores a 0.4 indican que existe una leve asociación entre las variables, valores entre 0.4 y 0.6 indican que existe asociación moderada y valores por encima de 0.6 indican una alta asociación entre las variables.

Variables de estudio:

- Variable cualitativa Dicotómica: Sexo (M/F)
- Variables cuantitativas Discretas: edad, números encuestados, resultados de la encuesta.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de primer año de las carreras de Medicina, Bioimágenes, Nutrición y Kinesiología y Fisiatría de la Universidad Abierta Interamericana de Rosario.

- Edad a partir de 18 años sin límite superior.

Criterios de exclusión:

- Edades por debajo de lo establecido.
- Estudiantes que no sean de primer año de las carreras antes citadas.
- Personas que se nieguen a participar del trabajo de investigación.

Ética y confidencialidad

Se les otorgó, previa explicación sobre el estudio a realizar, una autorización que debieron firmar referente al consentimiento informado de cada uno de los participantes, la posibilidad de negarse a participar y la confidencialidad de sus datos de identificación, conforme la Ley de protección de datos personales N° 25326 sancionada, Octubre 4 de 2000.

Se obtuvo permiso de las autoridades para seguir adelante con la investigación.

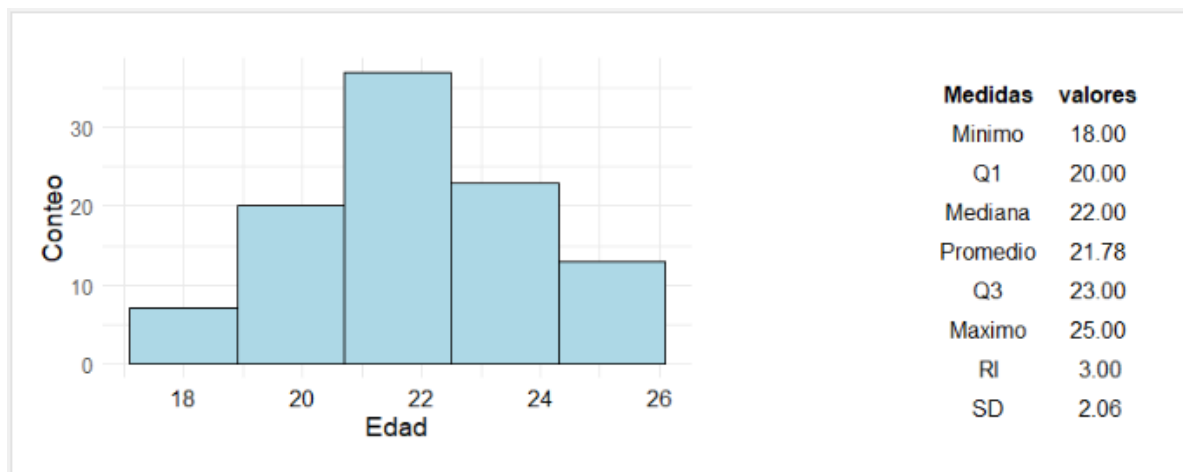
Se hizo énfasis en el compromiso a manejar la información de manera anónima y estrictamente confidencial y la utilización solo con fines investigativos.

A cada uno de los participantes en el estudio, les fue informado los objetivos y propósitos del mismo, la participación voluntaria.

RESULTADOS

Con el fin de lograr el objetivo general de determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual que poseen los estudiantes de primer año de las carreras de Medicina, Nutrición, Kinesiología y Fisiatría y Bioimágenes de la Universidad Abierta Interamericana de la ciudad de Rosario durante el periodo de agosto y septiembre del 2019, se trabajó con una muestra de 100 alumnos los cuales respondieron un cuestionario de 7 preguntas y se obtuvieron los siguientes resultados.

1. Edad de los estudiantes



En el histograma se observa que la edad de las personas encuestadas varía entre 18 y 25 años y presenta una distribución simétrica. En base a la evidencia muestral, la edad promedio de los pacientes es de 21.78 años con una desviación estándar de 2.06 años.

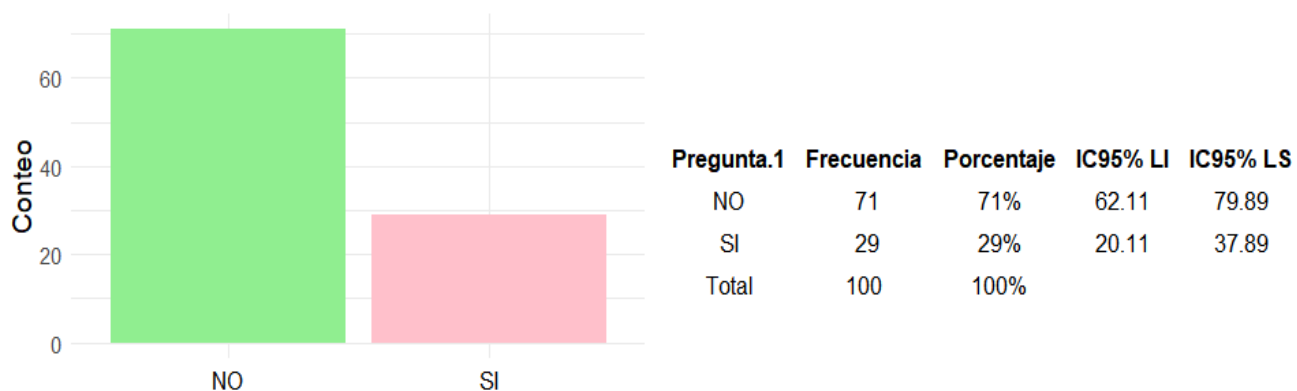
2. Sexo de los estudiantes:

Sexo	Porcentaje
F	71%
M	29%
Total	100%

La población bajo estudio está integrada en un 71% por estudiantes de sexo femenino y un 29% por alumnos de sexo masculino.

El primer objetivo específico de este estudio fue Determinar el porcentaje de alumnos que ha tenido temor alguna vez de contraer una ITS y el porcentaje de alumnos que se ha realizado pruebas diagnósticas para verificar ITS. Además, analizar si estas variables presentan correlación entre sí y también si existen diferencias significativas en los porcentajes de dichas variables según el sexo de los alumnos. El estudio arrojó los siguientes resultados.

3. Temor a contraer una ITS



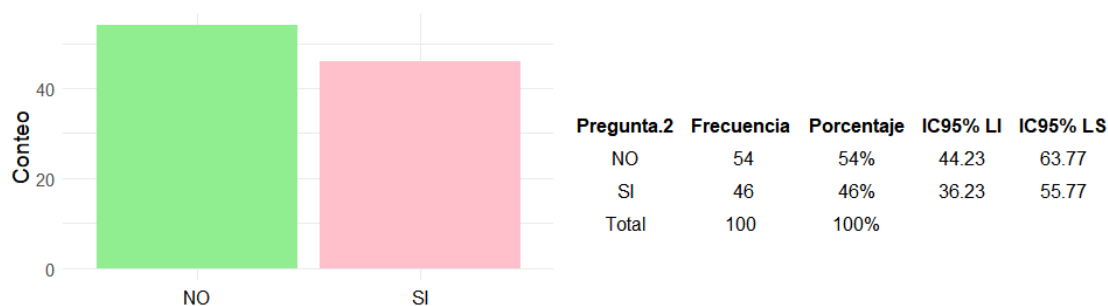
4. Resultados vs sexo de los estudiantes

	Estadístico	X ²	df	P(> X ²)
Likelihood Ratio	Likelihood Ratio	0.5377253	1	0.4633770
Pearson	Pearson	0.5387760	1	0.4629404

El 29% de los alumnos encuestados ha tenido temor alguna vez de contraer una infección de transmisión sexual. En base a la evidencia muestral y con un 95% de confianza, el intervalo (20.11% ; 37.89%) cubre el verdadero porcentaje de alumnos que alguna vez a sentido temor de contraer una ITS.

Se analizó además si este porcentaje difiere de acuerdo al sexo del alumno, sin embargo no se encontraron resultados estadísticamente significativos, ya que el estadístico de Pearson arrojó una probabilidad asociada por encima de 0.05.

5. Estudiantes que han realizado pruebas para detectar una ITS



6. Resultados vs sexo de los alumnos

	Estadístico	X ²	df	P(> X ²)
Likelihood Ratio	Likelihood Ratio	0.5377253	1	0.4633770
Pearson	Pearson	0.5387760	1	0.4629404

En base a la evidencia muestral y con un 95% de confianza, el intervalo (36.23% ; 55.77%) cubre el verdadero porcentaje de alumnos que alguna vez se ha realizado pruebas diagnósticas de infecciones de transmisión sexual.

En la población bajo estudio, sólo el 46% de los alumnos encuestados se ha realizado pruebas diagnósticas de infecciones de transmisión sexual. Nuevamente, se analizó si este porcentaje difiere de acuerdo al sexo del alumno y no se encontraron resultados estadísticamente significativos, ya que el estadístico de Pearson arrojó una probabilidad asociada por encima de 0.05.

Posteriormente, se analiza si existe correlación entre el temor a contraer una ITS y el hecho de realizarse pruebas para diagnosticar ITS.

7. Análisis de correlación entre la pregunta 1 y la pregunta 2

	Estadístico	X ²	df	P(> X ²)
Likelihood Ratio	Likelihood Ratio	15.09412	1	0.0001022814
Pearson	Pearson	14.66317	1	0.0001285335

El estadístico de Pearson arrojó un valor de 14.66, el cual tiene una probabilidad asociada menor a 0.05. Por lo tanto, en base a la evidencia muestral y con un nivel de significación del 5%, los datos resultaron estadísticamente significativos. Es decir, las variables “temor a contraer una ITS” y “realización de pruebas para diagnosticar ITS” se encuentran correlacionadas.

Para medir la intensidad de dicha correlación se calculó el Coeficiente de Correlación de Cramer. Éste arrojó un valor de 0.38, lo cual indica que existe una leve correlación entre las variables bajo estudio.

Finalmente, se analizó cuáles fueron las pruebas diagnósticas que se realizaron los alumnos para detectar ITS.

8. Pruebas que se han realizado los alumnos

Pruebas	Frecuencias
Análisis de orina	7
Análisis de sangre	30
Ninguno	54
Test HIV	9

Como se mencionó previamente, sólo el 46% de los alumnos encuestados se realizaron pruebas para diagnosticar ITS. El 65.22% (30) de estos alumnos, se realizó análisis de sangre, el 19.57% (9) se realizó el test de HIV y el 15.21% restante (7) se realizó análisis de orina.

Además cabe destacar que de los 100 alumnos encuestados, sólo un alumno admitió haber contraído algún tipo de infección de transmisión sexual.

El segundo objetivo específico es determinar cuáles son las ITS que conocen los estudiantes de primer año de la Universidad Abierta Interamericana de Rosario en el 2019 e indagar el nivel de conocimiento que tienen los alumnos sobre cuál es el síntoma o manifestación más frecuente que ayudaría a detectar que se está en presencia de una ITS. El estudio arrojó los siguientes resultados.

9. ITS conocidas

	HPV	Sífilis	Gorronea	HIV
NO	69	82	87	24
SI	31	18	13	76

Tal cual como lo indica la tabla anterior, el 76% de los alumnos encuestados mencionó el HIV como una de las infecciones de transmisión sexual que conocen y en algunos casos como la única que conocen. Sólo el 13% de los alumnos mencionó Gorronea, el 18% mencionó sífilis y el 31% HPV.

Posteriormente, se indagó acerca del nivel de conocimiento que tienen los alumnos sobre cuál es el síntoma o manifestación más frecuente que ayudaría a detectar que se está en presencia de una ITS.

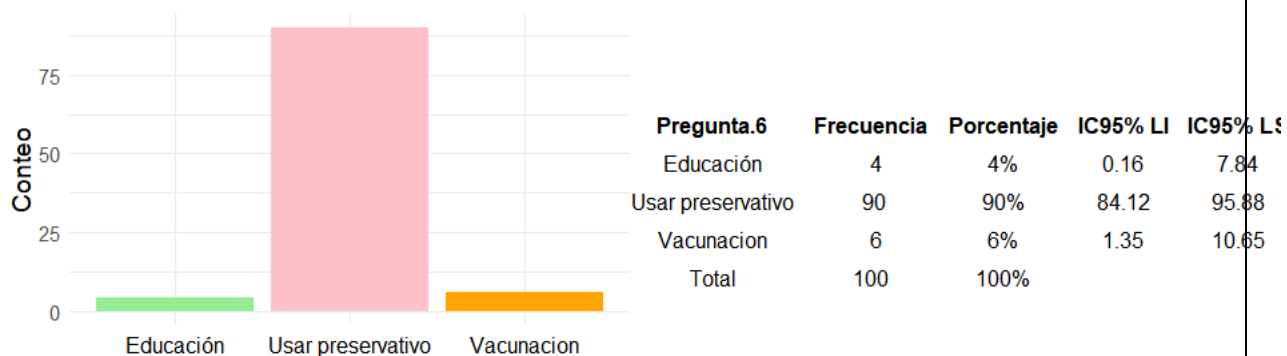
10. Síntomas que los alumnos relacionan con ITS

Síntoma más frecuente	Frecuencias
Secreción de pene o flujo vaginal mal oliente	55
Dolor o ardor al orinar	27
Llagas o protuberancias en los genitales	8
Fiebre	7
Ganglios inflamados	3

En base a la evidencia muestral, el 55% de los alumnos considera que la secreción del pene o el flujo vaginal mal oliente es el síntoma más frecuente que ayudaría a detectar que se está en presencia de una ITS, seguido por el dolor o ardor al orinar con un 27% de respuesta a favor de esta categoría.

El tercer objetivo específico de este trabajo es indagar el nivel de conocimiento que tienen los alumnos sobre los métodos de prevención de Infecciones de Transmisión Sexual y estudiar cuál sería la reacción de los mismos en caso de contraer una ITS.

11. Prevención

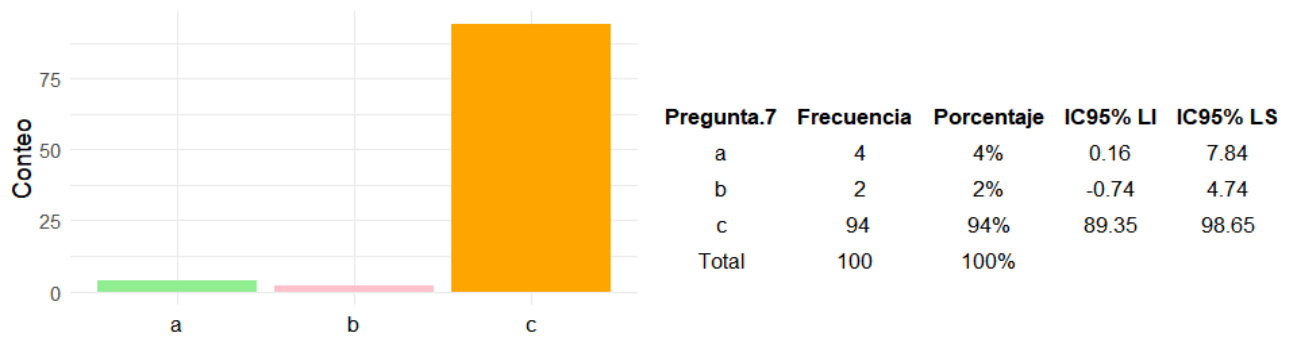


En base a la evidencia muestral y con un 95% de confianza, el intervalo (84.12%, 95.88%) cubre la verdadera proporción de alumnos que considera que el uso de preservativo es el mejor método de prevención de infecciones de transmisión sexual.

Finalmente, para cerrar el análisis se consultó a los alumnos qué harían si sospecharan de una ITS en ellos y las categorías de respuestas para esta variable fueron:

- a: pedir consejo a un amigo
- b: administrarse algún medicamento conocido
- c: visitar a un médico
- d: ocultar la enfermedad
- e: Otro

12. Pregunta 7



En base a la evidencia muestral y con un 95% de confianza, el intervalo (89.35, 98.65) cubre el verdadero porcentaje de alumnos que visitaría a un médico en el hipotético caso de sospechar en sí mismos una infección de transmisión sexual.

DISCUSIÓN

La prevención de las ITS es tema de extrema relevancia ya que corresponde a acciones dirigidas a evitar padecer enfermedades que pueden provocar desde serias secuelas hasta la muerte de un individuo. En este tipo de enfermedades sin lugar a dudas el grupo más expuesto es el de los jóvenes y hasta el momento lo más efectivo y de mejor resultado es la prevención.

Por tal motivo, las autoridades sanitarias de Argentina, a través de la Secretaria de Gobierno de Salud, brindan información y desarrollan estrategias, para abordar integralmente dichas enfermedades.

Uno de los objetivos específicos de este trabajo fue estudiar el conocimiento que tienen los alumnos sobre métodos de prevención y los resultados fueron que más del 95% de los alumnos considera que el uso de preservativo es el mejor método de prevención de infecciones de transmisión sexual.

Esto coincide con un trabajo realizado en el municipio Camagüey, Cuba en 2007 donde plantea que más del 80% de los jóvenes conocen sobre las ITS/SIDA y reconocen el condón como método de protección para evitarlas (González García et al., 2010).

Según un informe del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, el correcto uso del condón es, luego de la abstinencia, el método más efectivo para evitar el contagio con una ITS (CDC, Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2013). En base a esto, podemos afirmar que los alumnos tienen un alto conocimiento con lo que respecta a la prevención de dichas enfermedades.

En la variable donde se analizó cuáles son las ITS que los alumnos más conocen, el trabajo arrojó que el 76% mencionó el HIV. Solo el 13% además mencionó Gonorrea, el 18% Sífilis y el 31% HPV. En base a los resultados, podemos concluir que la mayoría de los estudiantes tienen un alto conocimiento sobre la existencia del virus de inmunodeficiencia humana y desconocen, en algunos casos, el resto de las ITS. Esto coincide con un trabajo hecho en la ciudad de Puente Piedra, Perú en el año 2016, que si bien el estudio fue dirigido a estudiantes de secundaria, el resultado es el mismo (Huamani, 2016). Cabe destacar que

se le pregunto a los alumnos cuales eran las ITS que más conocen, por lo tanto el 24% que no marco HIV no quiere decir necesariamente que no tengan conocimiento del virus.

En San Pablo, un estudio sobre 301 mujeres entre 15-24 años, arrojó que el 37% reportaron haber escuchado sobre el HPV (Rama et al., 2010), datos que coinciden con el 31% que dijo conocerlo en este estudio.

En el 2008 en Paraguay se hizo un estudio sobre el conocimiento de Sífilis en gestantes adolescentes y solo un 25% dijo conocerla, valor que se asemeja al 18% que marcó la opción sífilis en esta encuesta (Rodriguez-Riveros et al., 2012).

Un estudio realizado en La Habana sobre 534 adolescentes arrojó que el 84% reconoció a la gonorrea como ITS y un 73% a la sífilis. Valores que se contraponen a los de este estudio (Perez, Rodriguez y Quevedo, 2009).

Posteriormente, se les pregunto a los alumnos cual es el síntoma o manifestación más frecuente que ayudaría a detectar que se está en presencia de una ITS. El 55% consideró que es la secreción de pene o el flujo mal oliente, el 27% el dolor o ardor al orinar, el 8% las ulceras o protuberancias en los genitales, el 7% la fiebre y el 3% los ganglios inflamados.

Basándonos en estos datos, podemos afirmar que la mayoría de los alumnos no tienen en cuenta la sintomatología de enfermedades como el sífilis, HPV e incluso HIV ya que la minoría marcó la opción de ulceras o protuberancias en los genitales, fiebre y ganglios inflamados, síntomas característicos de dichas patologías. Esto se puede relacionar con la pregunta previa en el cual solo el 18% identifico a la sífilis como ITS y se contrapone al 76% que dijo conocer el HIV y al 13% que marcó gonorrea siendo el síntoma característico de esta última, la secreción de pene.

En este trabajo también se planteó conocer el porcentaje de los alumnos que han tenido temor alguna vez de contraer una ITS y determinar qué porcentaje se ha realizado pruebas diagnósticas para verificar ITS. Los resultados arrojan que el 29% de los encuestados ha tenido miedo de contraer una infección de transmisión sexual y solo el 46% se ha realizado pruebas diagnósticas. Además cabe destacar que de los 100 alumnos encuestados, solo 1 admitió haber contraído algún tipo de infección de transmisión sexual en su vida.

La Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología publicó en 2009 un estudio sobre Actitudes y Conductas Sexuales de Riesgo para la Infección por VIH/SIDA en jóvenes españoles (Ballester, Gil, Gimenez y Ruiz 2009). En este, el 29% de los jóvenes reconoció haber realizado alguna práctica de riesgo, solo el 28% estuvo temeroso durante algún tiempo por la posibilidad de haberse infectado y el 40% reconoció que se realizó pruebas de detección de anticuerpos. Si bien en este estudio únicamente tuvieron en cuenta al HIV, podemos ver que coincide el porcentaje con los estudiantes que dijeron haber tenido miedo de contraer una ITS y con el 46% que dijo haber realizado pruebas diagnósticas en este estudio.

En otro trabajo realizado sobre estudiantes universitarios en Bogotá en el año 2016 vemos que el 69,3% nunca se ha realizado pruebas diagnósticas, porcentaje que se asemeja con el 54% que ha respondido por no en la pregunta que hace referencia al tema, sin embargo, en ese estudio la población se componía en su mayoría por hombres y en este, por mujeres (71%). Por otro lado, en dicho estudio, el 13% dijo haberse infectado alguna vez con una ITS y en este, solo el 1% (Martinez y Muñoz, 2016).

CONCLUSIÓN

Las ITS representan un problema de salud pública a nivel mundial, con graves repercusiones sociales, culturales, económicas, políticas, éticas y jurídicas, por lo cual la prevención primaria debe ser uno de los principales objetivos para limitar y controlar estas enfermedades, sobre todo en la población de adolescentes y adultos jóvenes donde se reporta el mayor riesgo de contagio y el incremento en el número de casos.

En este trabajo fueron encuestados 100 alumnos de primer año de las carreras de Medicina, Kinesiología y Fisiatría, Bioimágenes y Nutrición de la Universidad Abierta Interamericana de los cuales 71 fueron mujeres y 29 hombres con el fin de estudiar el conocimiento que tienen sobre dichas Infecciones de Transmisión Sexual.

Si bien el mayor contagio se encuentra en los jóvenes, este estudio evidenció que el 95% conoce cuál es el método más eficaz para prevenir estas enfermedades.

Por otro lado los alumnos demostraron que conocen más sobre HIV que sobre el resto de las ITS y que no tienen en cuenta manifestaciones clínicas que podrían ser consecuencia de infecciones graves.

Además se evidenció que solo el 29% ha tenido temor de contraer una ITS y solo el 1% ha contraído una alguna vez en su vida, lo que nos lleva a pensar que la mayoría de los estudiantes son responsables y se cuidan a la hora de tener relaciones sexuales.

A partir del trabajo realizado podemos arribar a la conclusión de que los estudiantes presentan un conocimiento dispar sobre las ITS observándose un nivel moderado en algunas de las enfermedades estudiadas y bajo en otras. Es relevante destacar la importancia de educar y concientizar a la población sobre la existencia de las enfermedades a través de la educación y el fortalecimiento de las campañas de prevención, haciendo hincapié, sobre patologías como Sífilis, Gonorrea y HPV y de esta manera reducir el número de contagios que ha aumentado en los últimos años.

BIBLIOGRAFÍA

- Alcira Bermejo, V. L. (2009). Enfermedades de trnsmision sexual. En O. J. Palmieri, *Enfermedades Infeccionsas* (pág. 209). Buenos Aires: El autor.
- Bar, N. (2018). Preocupación por el notable aumento de los casos de sífilis en los ultimos años. *La Nacion*.
- Carrada Bravo, T. (2002). El diagnostico de laboratorio de la sifilis. (F. M. Clinica, Ed.) *Revista Mexicana de Patologia Clinica*, 50(2), 86.
- Carrada Bravo, T. (2003). Sífilis: actualidad, diagnostico y tratamiento. *Rev Fac Med UNAM Vol. 46 No.6 Noviembre-Diciembre, 2003*, 240.
- CDC. (2004). *Center of Disease Control and Prevention*. Recuperado de https://www.cdc.gov/std/spanish/sifilis/sp_syphilis_final508.pdf
- CDC. (2013). *Centro para el Control y la Prevencion de Enfermedades*. Recuperado de <https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/spanish/latex.html>
- CDC. (2017). *Centro para el Control y Prevencion de las Enfermedades*. Recuperado de <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.htm>
- CDC. (2019). *Centro para el Control y la Prevencion de Enfermedades*. Recuperado de <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/transmission.html>
- Clinic, M. (2019). *Mayo Clinic*. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hiv-aids/diagnosis-treatment/drc-20373531>
- Clinic, M. (2019). *Mayo Clinic*. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv-infection/diagnosis-treatment/drc-20351602>
- Cristina H. Rama, L. L.-F.-N. (2010). *US Nationa Library of Medicine* . Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3022825/>
- Di Stefano, S. (2008). *Argentina Investiga*. Recuperado de https://www.argentinainvestiga.edu.ar/noticia.php?titulo=adolescentes_el_grupo_mas_p_rroclive_a_contraer_enfermedades_de_transmision_sexual&id=80
- Fuertes, A. (s.f.). *Diagnostico serologico de la Sifilis*.

Fundación Huésped. (2019). Recuperado de <https://www.huesped.org.ar/informacion/vih/que-es-y-como-se-detecta/>

Fundación Huésped. (2019). Recuperado de https://www.huesped.org.ar/vph/?gclid=EAlaIQobChMIw-nE9Yms5QIVD4CRCh0xsA2XEAAyAAEgKvAPD_BwE

González García I, H. M. (2010). Intervención educativa sobre ITS-VHI/sida en estudiantes de la enseñanza preuniversitaria. IPVC Carlos Marx. Años 2008-2009. *Rev Méd Electrón.*

Guzmán. (2017). *M. Biomedica vol. 37 no.3.* Bogotá.

Heymann, D. (2011). En H. David, *El control de las enfermedades transmisibles. 19a ed.* (págs. 657-664). Washington: Publicacion Cientifica y Tecnica No. 635.

Huamani, C. H. (2016). *Nivel de conocimiento de las Infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institucion Educativa "Augusto B. Leguía".* Puente Piedra.

L. Matas Andreu, A. A. (2008). Infecciones Gonocócicas. En R. Farreras, *Medicina Interna Decimosexta Edicion* (pág. 2273). Barcelona: Elsevier.

L. Matas Andreu, J. C. (2008). Sífilis. En R. Farreras, *Medicina Interna Decimosexta Edicion* (pág. 2362). Barcelona: Elsevier.

M., P. M. (2009). Conocimiento de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual. *Revista de Ciencias Médicas La Habana.*

Martinez Avedaño Claudia Lorena, M. S. (2016). *Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de Transmision Sexual en Estudiantes de dos Facultades Universitarias de Ciencias Aplicadas y Ambientales a traves de la Escala Sobre el Conocimiento del VIH y otras Infecciones de Transmicion Sexual (ECI) Modificad.* Bogota D.C.

Médicos sin fronteras. (2019). Recuperado de https://www.msf.org.ar/conocenos/enfermedades/vihsida?gclid=EAlaIQobChMI38mAiois5QIVD4aRCh3XWwxuEAAYASAAEgJx_vD_BwE

Ministerio de Salud de la Nación (2018). *El HIV/SIDA en la Argentina.* Buenos Aires.

Ministerio de Salud de la Nación (s.f.). *msal.gob.ar.* Recuperado de www.msal.gob.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/infecciones-de-trasmicion-sexual

- Morris, S. R. (2016). *Manual MSD Version para profesionales*. Recuperado de <https://www.msdmanuals.com/es-ar/professional/enfermedades-infecciosas/enfermedades-de-transmisi3n-sexual-ets/linfogranuloma-ven3reo-lgv>
- Naci3n, M. d. (2018). *Casos de linfogranuloma ven3reo en Argentina*. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Naci3n.
- OMS. (2004). *Cuarto informe mundial sobre la epidemia del SIDA*. Ginebra: Onusida.
- OMS. (2017). Alerta por la gonorrea, una enfermedad de transmisi3n sexual que puede ser imposible de tratar. *Clar3n*.
- OMS. (2019). *Organizaci3n Mundial de la Salud*. Recuperado de [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))
- Parenthood, P. (2019). *Planned Parenthood*. Recuperado de <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmisi3n-sexual-ets/vih-sida/cuales-son-los-sintomas-del-vihsida>
- Parenthood, P. (2019). *Planned Parenthood*. Recuperado de <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmisi3n-sexual-ets/vph/como-se-trata-el-vph>
- Rafael Ballester, M. D. (2009). Actitudes y Conductas Sexuales de Riesgo para la Infecci3n por VIH/SIDA en j3venes espa3oles. *Revista de Psicopatolog3a y Psicolog3a Cl3nica Vol. 14 Numero 3*, 181-191.
- Ricardo Casco, M. O. (2008). *Infecciones de transmisi3n sexual. Pautas de tratamiento*. Buenos Aires: Sociedad Argentina de Dermatolog3a.
- Rodr3guez-Riveros M., I. A. (2012). Conocimientos, actitudes y practicas sobre sifilis materna: adolescentes embarazadas. Hospitales de referencia en Paraguay 2008. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud, Vol. 10(1)*, 76-84.
- Steckelberg, J. M. (2018). *Mayo Clinic*. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/gonorrhea/symptoms-causes/syc-20351774>
- Stern, L. (2014). Sifilis primaria y herpes genital. En G. G. Martinez, *Manual de Urolog3a* (p3g. 234). Buenos Aires: delhospital ediciones; Journal .

Anexo 1

Encuesta

La siguiente encuesta tiene por objetivo recabar datos relacionados con el conocimiento de estudiantes de primer año de la Universidad Abierta Interamericana sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en el año 2019.

Su participación es **voluntaria** y **anónima**.

Edad:

Sexo:

Carrera:

1. ¿Ha tenido temor alguna vez de contraer una ITS?

SI

NO

2. ¿Se ha realizado pruebas diagnósticas para verificar ITS?

SI

NO

3. ¿Qué síntoma cree usted que es el más recuente de las ITS?

13. Dolor o ardor al orinar

14. Llagas o protuberancias en los genitales

15. Fiebre

16. Ganglios inflamados

17. Secreción de pene o flujo vaginal mal oliente

18. Otro:

4. ¿Ha tenido usted alguna vez una ITS?

SI

NO

5. ¿Cuáles son las ITS que usted conoce?

- Sífilis
- Gonorrea
- HIV
- HPV

6. ¿Cuál cree usted que es la mejor manera de evitar una infección de transmisión sexual?

7. Si sospechara una ITS en usted, ¿Qué haría?

- Pedir consejo a un amigo
- Administrarse algún medicamento conocido
- Visitar a un medico
- Ocultar la enfermedad

Anexo 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto participar voluntariamente en la investigación “Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en alumnos de primer año de la Universidad Abierta Interamericana de Rosario en el año 2019” conducida por Tomás David, alumnos de 6º año de la carrera de Medicina de la UAI sede regional Rosario. He sido informado/a sobre los objetivos del estudio y que toda la información personal obtenida será estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito sin mi consentimiento, según la Ley de protección de los datos personales N° 25326. Por el presente, presto mi consentimiento para la realización de la encuesta en los términos precedentes.

Fecha:

Firma:

Anexo 3

AUTORIZACIONES

Rosario 25 de Octubre del 2019

Dr. Guillermo Weisburd

Director de la carrera de Medicina

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud

Sede Regional Rosario

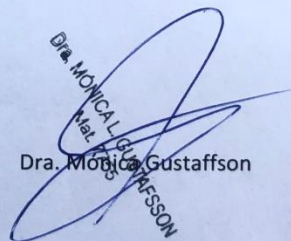
Universidad Abierta Interamericana

S / D

De mi mayor consideración

Quien suscribe, Dra. Mónica Gustaffson, expreso por medio de la presente ser tutora del trabajo final de Carrera titulado "Nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en alumnos de primer año de la Universidad Abierta Interamericana de Rosario, provincia de Santa Fe, Argentina en 2019", cuyo autor es Tomas David, alumno de 6to año de la carrera de Medicina de la Universidad Abierta Interamericana. Autorizo su presentación para la evaluación correspondiente y me comprometo a acompañarlo en el acto de defensa del mismo ante las autoridades del tribunal evaluador, según las reglas dispuestas por la facultad.

Sin otro particular, lo saludo muy atentamente,


Dra. Mónica Gustaffson

Rosario 25 de Octubre del 2019

Dr. Guillermo Weisburd

Director de la carrera de Medicina

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud

Sede Regional Rosario

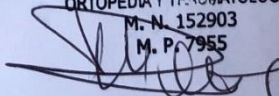
Universidad Abierta Interamericana

S / D

De mi mayor consideración

Quien suscribe, Dr. Mario Ignacio David, expreso por medio de la presente ser co-tutor del trabajo final de Carrera titulado "Nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en alumnos de primer año de la Universidad Abierta Interamericana de Rosario, provincia de Santa Fe, Argentina en 2019", cuyo autor es Tomas David, alumnos de 6to año de la carrera de Medicina de la Universidad Abierta Interamericana. Autorizo su presentación para la evaluación correspondiente y me comprometo a acompañarlo en el acto de defensa del mismo ante las autoridades del tribunal evaluador, según las reglas dispuestas por la facultad.

Sin otro particular, lo saludo muy atentamente,

Dr. MARIO IGNACIO DAVID
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
M. N. 152903
M. P. 7955

Dr. Mario Ignacio David

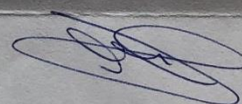
Rosario 25 de Febrero de 2019

Director Regional de la Carrera de Bioimágenes: Lic. Carlos Blanco

Mi nombre es Tomás David, DNI: 36.580854, soy alumno de sexto año de la Universidad Abierta Interamericana (UAI) y estoy desarrollando el Trabajo Final de la carrera de Medicina denominado: "Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en alumnos de primer año de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Abierta Interamericana en el año 2019".

Solicito, a través de la presente, la posibilidad de realizar encuestas a los alumnos que actualmente están cursando la carrera de Bioimágenes, de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Sede Regional Rosario, para completar mi trabajo de investigación. Las encuestas se realizarán en los meses de abril y mayo del año 2019, una vez que el Comité haya evaluado y aprobado mi anteproyecto.

Aprovecho la oportunidad para saludarlo muy atentamente y a la espera de una pronta y favorable respuesta. Desde ya, muchas gracias.

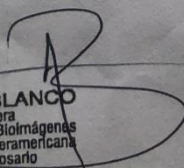


Tomás David

Mail: tomidavid_92@hotmail.com

Cel: 03425584686

Recebido


LIC. CARLOS BLANCO
Director Carrera
Lic. en Producción de Bioimágenes
Universidad Abierta Interamericana
Sede Regional Rosario

01/03/2019

Rosario 25 de Febrero de 2019

Director Regional de la Carrera de Kinesiología y Fisiatría: Dr. Daniel Airasca

Mi nombre es Tomás David, DNI: 36.580854, soy alumno de sexto año de la Universidad Abierta Interamericana (UAI) y estoy desarrollando el Trabajo Final de la carrera de Medicina denominado: "Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en alumnos de primer año de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Abierta Interamericana en el año 2019".

Solicito, a través de la presente, la posibilidad de realizar encuestas a los alumnos que actualmente están cursando la carrera de Kinesiología y Fisiatría, de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Sede Regional Rosario, para completar mi trabajo de investigación. Las encuestas se realizarán en los meses de abril y mayo del año 2019, una vez que el Comité haya evaluado y aprobado mi anteproyecto.

Aprovecho la oportunidad para saludarlo muy atentamente y a la espera de una pronta y favorable respuesta. Desde ya, muchas gracias.

Prof. Dr. DANIEL AIRASCA
Director Académico
de la Carrera de Kinesiología y Fisiatría
Universidad Abierta Interamericana
Sede Regional Rosario

Tomás David

Mail: tomidavid_92@hotmail.com

Cel: 03425584686

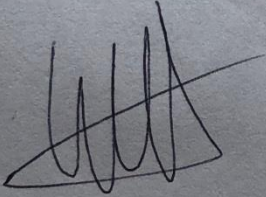
Rosario 25 de Febrero de 2019

Directora Regional de la Carrera de Nutrición: Lic. Daniela Pascualini

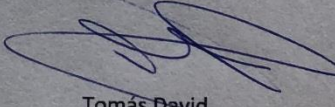
Mi nombre es Tomás David, DNI: 36.580854, soy alumno de sexto año de la Universidad Abierta Interamericana (UAI) y estoy desarrollando el Trabajo Final de la carrera de Medicina denominado: "Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en alumnos de primer año de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Abierta Interamericana en el año 2019".

Solicito, a través de la presente, la posibilidad de realizar encuestas a los alumnos que actualmente están cursando la carrera de Nutrición, de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Sede Regional Rosario, para completar mi trabajo de investigación. Las encuestas se realizarán en los meses de abril y mayo del año 2019, una vez que el Comité haya evaluado y aprobado mi anteproyecto.

Aprovecho la oportunidad para saludarlo muy atentamente y a la espera de una pronta y favorable respuesta. Desde ya, muchas gracias.



Lic. Daniela Pascualini
Directora de Carrera
Lic. en Nutrición
Universidad Abierta Interamericana
Sede Regional Rosario



Tomás David

Mail: tomidavid_92@hotmail.com

Cel: 03425584686

Rosario 25 de Febrero de 2019

Director Regional de la Carrera de Medicina: Dr. Guillermo Weisburd.

Mi nombre es Tomás David, DNI: 36.580854, soy alumno de sexto año de la Universidad Abierta Interamericana (UAI) y estoy desarrollando el Trabajo Final de la carrera de Medicina denominado: "Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en alumnos de primer año de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Abierta Interamericana en el año 2019".

Solicito, a través de la presente, la posibilidad de realizar encuestas a los alumnos que actualmente están cursando la carrera de Medicina, de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Sede Regional Rosario, para completar mi trabajo de investigación. Las encuestas se realizarán en los meses de abril y mayo del año 2019, una vez que el Comité haya evaluado y aprobado mi anteproyecto.

Aprovecho la oportunidad para saludarlo muy atentamente y a la espera de una pronta y favorable respuesta. Desde ya, muchas gracias.

*VºBº Cuando tenga el proyecto aprobado
presente la encuesta para
autorizarla*

Tomás David

Mail: tomidavid_92@hotmail.com

Cel: 03425584686

