

Prevalencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) en pacientes adultos durante el año 2023 de un hospital público de Paraguay

Prevalence of sexually transmitted infections (STIs) in adult patients during 2023 in a public hospital in Paraguay

Paola Toffoletti^{18,19} ; María Adela Pérez Velilla¹⁸ ; Leila Wannis¹⁸ ; Ricardo Garay¹⁸ ;
Lilian Brítez¹⁸ ; Ana Elizabeth Candia Franco¹⁹ ; Emiliano Sotelo Segovia²⁰ .

RESUMEN

Introducción: Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un problema de salud pública prioritario debido a su alta incidencia a nivel mundial. Afectan principalmente a personas adolescentes y adultas sexualmente activas y están causadas por diversos microorganismos. El objetivo fue determinar la prevalencia de las ITS en pacientes adultos atendidos en un hospital público de Paraguay durante el año 2023, y caracterizar los factores sociodemográficos y de riesgo. Estudio observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo. Se incluyeron pacientes adultos (de 18 a 65 años) con diagnóstico confirmado de ITS, para lo que se utilizaron las fichas clínicas completas como fuente primaria de información. Se aplicaron análisis estadísticos mediante porcentajes y frecuencias absolutas. De los 379 pacientes analizados, el 62 % eran hombres y el grupo de edad predominante estaba entre los 23 y los 27 años (33 %). El 30 % procedía de la ciudad de Luque, el 48 % tenía pareja estable y el 69 % había completado la educación primaria. La ITS más prevalente fue la sífilis (16 %), seguida de Trichomonas vaginalis (15 %) y del virus del papiloma humano y Gardnerella vaginalis (11 % cada una). La coinfección más común fue la sífilis con el VPH (9 %). El estudio permitió caracterizar la prevalencia y los factores de riesgo de las ITS en adultos de Paraguay, lo que resalta la necesidad de fortalecer la vigilancia, la prevención, las capacidades diagnósticas y la colaboración interinstitucional.

Palabras claves: Enfermedades de Trasmisión Sexual, Epidemiología: Salud Pública, Salud Sexual.

Fecha de recepción: agosto 2025. Aceptado: noviembre 2025

¹⁸ Facultad de Medicina – Universidad María Auxiliadora. Asunción, Paraguay.

¹⁹ Instituto Superior en Ciencias de la Salud San Patricio. Dirección de Posgrado. Asunción, Paraguay.

²⁰ Universidad Hispano – Guaraní. Dirección de Investigación. Asunción, Paraguay.

Autor de Correspondencia: Ana Elizabeth Candia Franco. Email: anacandiobiologa@gmail.com



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons.

ABSTRACT

Sexually transmitted infections (STIs) constitute a priority public health problem due to their high incidence worldwide. They primarily affect sexually active adolescents and adults and are caused by various microorganisms. To determine the prevalence of STIs in adult patients treated at a public hospital in Paraguay during 2023 and to characterize sociodemographic and risk factors. This was an observational, descriptive, cross-sectional, and retrospective study. Adult patients (18–65 years of age) with a confirmed STI diagnosis were included, using complete medical records as the primary source of information. Statistical analyses were performed using percentages and absolute frequencies. Of the 379 patients analyzed, 62% were men, and the predominant age group was between 23 and 27 years (33%). Thirty percent of the patients were from the city of Luque, 48% had a stable partner, and 69% had completed primary education. The most prevalent STI was syphilis (16%), followed by *Trichomonas vaginalis* (15%), and human papillomavirus and *Gardnerella vaginalis* (11% each). The most common coinfection was syphilis with HPV (9%). This study characterized the prevalence and risk factors for STIs in adults in Paraguay, highlighting the need to strengthen surveillance, prevention, diagnostic capacities, and interinstitutional collaboration.

Keywords: Sexually transmitted diseases; Epidemiology: Public Health; Sexual health.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones o enfermedades de transmisión sexual (ITS/ETS) se definen como aquellas causadas por microorganismos, como bacterias, hongos, virus y parásitos, que se transmiten a través del contacto de la piel y las mucosas, así como por el intercambio de fluidos durante las relaciones sexuales. Estas infecciones afectan principalmente los órganos genitales, aunque también pueden comprometer otras áreas del cuerpo, como la boca, la zona anal o perianal. En algunos casos, las infecciones pueden generalizarse y afectar múltiples órganos. Además, es importante destacar que algunas ITS pueden ser adquiridas por vías no sexuales, como las transfusiones de sangre o los trasplantes de tejidos. Ejemplos de esto incluyen clamidiasis, hepatitis B, gonorrea, VIH, virus del herpes simple tipo 2 (HSV2), virus del papiloma humano (VPH) y sífilis. También existe la posibilidad de transmisión de madre a hijo durante el embarazo o el parto (Bravo Salinas et al., 2022). Cada año se registran aproximadamente 357 millones de nuevos casos de ITS curables en personas de entre 15 y 49 años, siendo cuatro los patógenos principales: Chlamydia trachomatis (131 millones), Neisseria gonorrhoeae (78 millones), Sífilis (5,6 millones) y Tricomoniasis (143 millones). Las ITS virales también muestran prevalencias preocupantes: el herpes simple tipo 2 (VHS-2) afecta a más de 500 millones de individuos. En los países industrializados, se ha observado un aumento del herpes genital asociado al VHS-1, históricamente relacionado con infecciones orales. Por otro lado, el virus del papiloma humano (VPH) es la infección de transmisión sexual más común a nivel mundial, afectando a 290 millones de mujeres. Su vínculo con el cáncer de cuello uterino desencadena más de 300,000 muertes anuales. Estas cifras subrayan los

retos en vigilancia epidemiológica y acceso al diagnóstico temprano, especialmente en la población joven (Rodríguez-Granger et al., 2020). La elevada incidencia mundial convierte a estas infecciones en un problema de salud pública prioritario, con más de un millón de nuevos casos diarios. En 2020 se contabilizaron 374 millones de infecciones por clamidiasis, gonorrea, sífilis y tricomoniasis, y para 2022, los casos de sífilis aumentaron a 8 millones. Además, 300 millones de mujeres se encuentran afectadas por el VIH, mientras que 254 millones padecen hepatitis B, condiciones relacionadas con complicaciones graves como el cáncer cervical y anal (Deleon de Melo et al., 2022). Según el Consejo Nacional de Población (CONAPO), en 2015 México tenía una población de 122 millones de habitantes, de los cuales 59 millones eran hombres y 62 millones eran mujeres. En ese año, se registraron 715,089 casos de infecciones de transmisión sexual (ITS), de los cuales un 96. 5%, es decir, 689,987 casos, correspondieron a mujeres. (Tapia-Martínez et al., 2020). Según el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), el informe correspondiente a los años 2017 y 2018 revela un aumento alarmante en las tres infecciones de transmisión sexual (ITS) más comúnmente reportadas en Estados Unidos. Se registraron más de 115,000 casos de sífilis, lo que representa un incremento del 14% respecto a 1991, el año en que se presentó la cifra más alta hasta entonces. Lo más preocupante es que, entre los recién nacidos, los casos de sífilis experimentaron un aumento del 40%. Por otro lado, la gonorrea también mostró un alza, con un incremento del 5% en comparación con 1991, mientras que la clamidia aumentó un 3%. Además, se estima que más de 500 millones de personas en el mundo pa-

decen una infección genital causada por el virus del herpes simple (VHS). (Ampudia, 2020). En Cuba, se reportan anualmente alrededor de 50,000 pacientes con infecciones de transmisión sexual, una cifra que se encuentra por debajo de las estimaciones. Entre las provincias, Santiago de Cuba destaca por sus elevadas tasas de incidencia. (Domínguez Mateos et al., 2022). En Paraguay, según el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS), en 2017 un total de 6,991 personas buscaron atención en centros de salud por ITS. La mayoría de estos casos se presentó en jóvenes de entre 20 y 30 años (Frontanilla et al., 2023). De las muestras analizadas en ese estudio, el 80.4% mostró presencia de ITS ocasionadas por al menos uno de los 11 patógenos evaluados. Los agentes causales más comunes en todos los grupos de edad fueron Gardnerella vaginalis, Ureaplasma parvum y Cándida albicans. (Frontanilla et al., 2023). Se identifican aproximadamente más de veinte tipos de enfermedades

de transmisión sexual, entre las cuales se encuentran la gonorrea, el herpes genital, la clamidia, la tricomoniasis, la sífilis, el VPH y el VIH (Campagnaro et al., 2021). Los factores de riesgo asociados a las ITS son indicadores que aumentan la probabilidad de adquirir una infección o desarrollar la enfermedad misma. Entre estos, el comportamiento sexual juega un papel crucial: aspectos como la edad de inicio de la vida sexual, el número de parejas sexuales, el mantener relaciones sin protección y el uso de drogas, además de si la madre es portadora de una ITS (Gárate Campoverde et al., 2019). Las ITS durante el embarazo pueden causar complicaciones como aborto espontáneo, embarazo ectópico, parto prematuro, bajo peso al nacer, defectos congénitos, muerte fetal, enfermedades en recién nacidos durante el primer mes y, en casos graves, la muerte del recién nacido. (Gárate Campoverde et al., 2019).

MÉTODO

El estudio tuvo un diseño observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo. Se utilizó una muestra no probabilística por conveniencia. La investigación se llevó a cabo en un hospital público de Paraguay durante todo el año 2023. La población del estudio estuvo conformada por pacientes de ambos性es que acudieron por infecciones de transmisión sexual (ITS). La población accesible fueron los pacientes adultos con diagnóstico de ITS que acudieron a consulta durante ese año. La información se obtuvo de las fichas clínicas de estos pacientes. Se incluyeron pacientes adultos de entre 18 y 65 años que se realizaron pruebas de ITS en el Departamento de ITS-VIH/SIDA del hospital público de Paraguay en 2023, y cuyos datos

se encontraban registrados en fichas clínicas completas y legibles. Los criterios de exclusión fueron: pacientes con fichas clínicas incompletas o ilegibles y pacientes menores de 18 años. La recolección de datos consistió en estudiar y analizar las fichas clínicas mediante métodos estadísticos. Para cumplir los objetivos específicos del estudio, los datos recopilados se procesaron en la hoja de cálculo Microsoft Excel 2016 y se expresaron en frecuencias absolutas y porcentajes. En relación con las consideraciones éticas, se cumplieron los principios de la Declaración de Helsinki, respetando los datos de los pacientes y buscando siempre el bien y la justicia. El trabajo fue presentado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la

Universidad María Auxiliadora (UMAX). Además, se obtuvo el consentimiento y la correspondiente autorización del responsable médico del hospital público de Paraguay. El estudio garantizó el anonimato

y la confidencialidad de los participantes, preservando rigurosamente cualquier dato que pudiera identificarlos. No se identificaron limitaciones metodológicas significativas que pudieran afectar a los resultados.

RESULTADOS

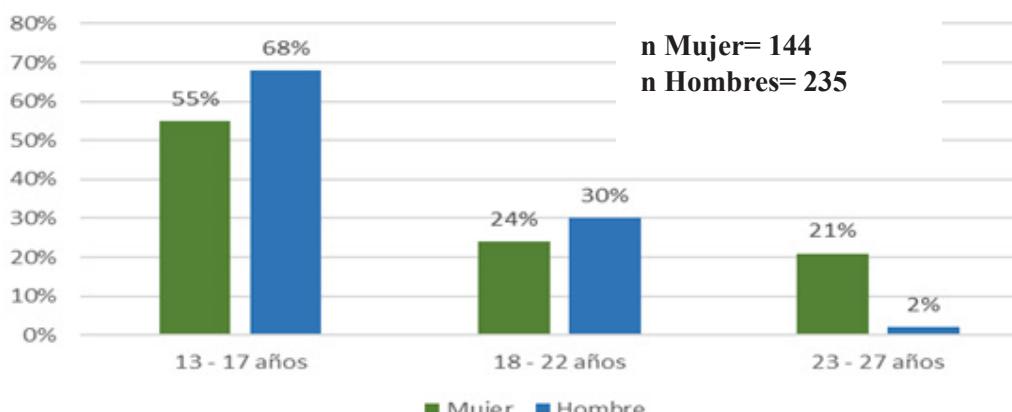
Tabla 1: *Datos sociodemográficos de pacientes adultos con ITS en un hospital público de Paraguay durante el año 2023*

Variable	Categoría	n	%
Edad	18 – 22 años	62	16
	23 – 27 años	124	33
	28 – 32 años	62	16
	33 – 37 años	58	15
	38 – 42 años	46	12
	43 – 47 años	27	8
	Total	379	100
Sexo	Femenino	144	38
	Masculino	235	62
	Total	379	100
Procedencia	Limpio	104	27
	Mariano R. Alonso	10	3
	Luque	115	30
	Emboscada	55	15
	Arroyos y Esteros	35	9
	Nueva Colombia	15	4
	Asunción	20	5
	Loma Pyta	25	7
	Total	379	100
Estado Civil	Casado	96	25
	Soltero	101	27
	Unión Estable	182	48
	Total	379	100
Instrucción	Primaria	262	69
	Secundaria	95	25
	Universitaria	14	4
	Sin instrucción	8	2
	Total	379	100

Fuente: *Elaboración propia de los autores.*

El 33 % de los pacientes participantes tiene entre 23 y 27 años. Se observa que el sexo masculino es el más afectado, representando el 62 % del total. La ciudad de Luque es el lugar de origen del 30 % de los pacientes. En lo que respecta al estado civil, la unión estable es la más común, alcanzando un 48 %. Por último, el nivel educativo que predomina entre los participantes es la instrucción primaria, con un 69 %..

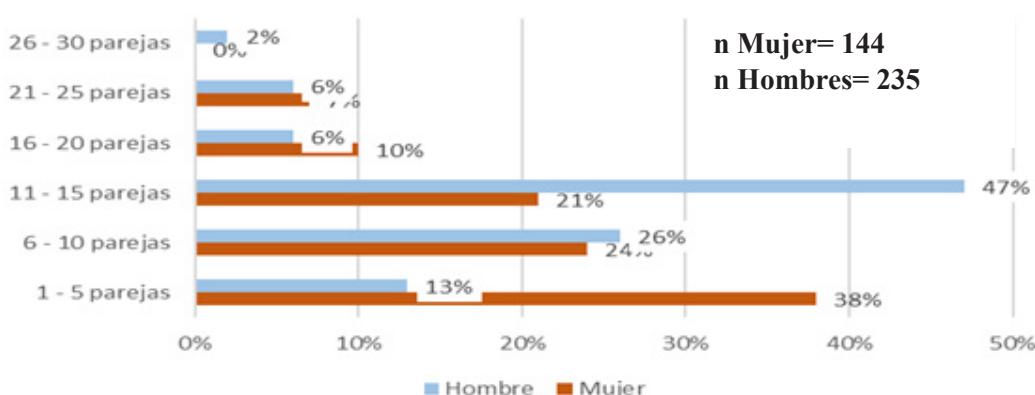
Figura 1: Inicio de relaciones sexuales como factores de riesgo, para las ETS en pacientes adultos de un hospital público de Paraguay



Fuente: Elaboración propia

El 55 % de las mujeres participantes inició su vida sexual entre los 13 y los 17 años, en contraste con el 68 % de los hombres que también comenzó en ese mismo período de edad.

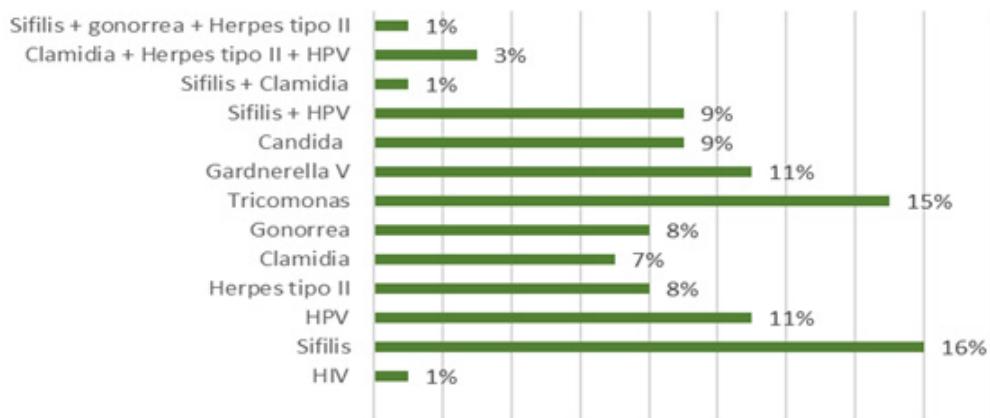
Figura 2: Número de parejas sexuales como factores de riesgo en pacientes adultos portadores de ETS en un Hospital público de Paraguay



Fuente: Elaboración propia

El 47 % de los hombres afirmaron haber tenido entre 11 y 15 parejas sexuales, mientras que solo el 38 % de las mujeres indicaron haber tenido entre 1 y 5 parejas. En contraste, únicamente un 2 % de los hombres reportaron haber tenido entre 26 y 30 parejas sexuales.

Figura 3: Prevalencia de las enfermedades de transmisión sexual, en pacientes adultos portadores de ITS, en un Hospital Público de Paraguay durante el año 2023



Fuente: Elaboración propia

La infección de transmisión sexual más común fue la sífilis, con una prevalencia del 16%. Le siguió el Trichomonas vaginalis, alcanzando el 15%, y posteriormente el virus del papiloma humano (HPV) y Gardnerella vaginalis, ambos con un 11%. La combinación más frecuente de coinfección fue la de sífilis junto con HPV, representando un 9%.

DISCUSIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un problema de salud pública de gran magnitud en la región, siendo la población joven la más afectada. Del total de pacientes, 124 (33 %) se encuentran en un rango de edad de 23 a 27 años. Al comparar estos hallazgos con otros trabajos regionales, este rango de ITS supera la prevalencia observada en poblaciones menores de 18 años (Cabellos et al., 2023). Además, de los 379 pacientes estudiados, 235 (el 62%) corresponden a la población masculina. La promiscuidad en varones es considerada una conducta de riesgo que predomina y que facilita el contagio de diversos microorganismos, incluyendo bacterias, protozoos y virus como el

VIH (Michelini et al., 2021).

En cuanto a la procedencia, 155 pacientes (el 30%) provienen de la zona urbana de la ciudad de Luque, lo que reafirma la mayor cantidad de casos en las grandes ciudades debido a la alta densidad poblacional. Pese a esto, 182 pacientes (el 48%) se encontraban en unión estable. Generalmente, las infecciones se transmiten por contacto directo entre personas, de forma vertical de madre a hijo (ya sea durante el embarazo, el parto o la lactancia) y, principalmente, a través del acto sexual (Jiménez-Morón et al., 2024). Los jóvenes con un alto número de parejas sexuales presentan un riesgo aumentado de desarrollar uretritis (Beltrán et al., 2021).

Respecto al perfil educativo, el nivel que predomina entre los participantes es la instrucción primaria, abarcando un 69 % de la muestra. Sin embargo, el nivel educativo no parece ser un factor de riesgo consistente, a diferencia del número de parejas sexuales. Su influencia podría depender del área geográfica y de la prevalencia específica de *C. trachomatis* en los pacientes estudiados (Melo et al., 2025). Muchas de las infecciones se mantienen sin diagnóstico oportuno debido a que son asintomáticas o porque la sintomatología presenta un período de vida muy corto (Cuervo-Araque et al., 2021).

En el análisis de las conductas sexuales, el 55 % de las mujeres participantes iniciaron su vida sexual entre los 13 y los 17 años, un porcentaje contrastante con el 68 % de los hombres que también comenzaron en ese mismo período de edad. La promiscuidad y la falta de educación sexual adecuada incrementan significativamente el riesgo de desarrollar ITS en estas poblaciones (Silva et al., 2024). Además, el 47 % de los hombres afirmó haber tenido entre 11 y 15 parejas sexuales, mientras que solo el 38 % de las mujeres indicó haber tenido entre 1 y 5 parejas. La investigación oportuna, la promoción de la salud y la prevención son pilares fundamentales para evitar el contagio masivo en los grupos más vulnerables (Hernández et al., 2024).

La infección de transmisión sexual más común identificada en el estudio fue la sífilis, con una prevalencia del 16%. Le siguió Trichomonas vaginalis, que alcanzó el 15%, y posteriormente el virus del papiloma humano (VPH) y Gardnerella vaginalis, ambos con un 11%. La combinación más frecuente de coinfección fue la de sífilis junto con VPH, representando un 9% del total. La libertad sexual y la liberación en la sociedad actual tienen como consecuencia el aumento de los casos de infecciones por virus, bacterias y hongos relacionados

con las ITS (Reyes Mediaceja et al., 2023). En la población adulta, muchas ITS son asintomáticas, lo que en ocasiones conduce a complicaciones en las enfermedades producidas, debido a la falta de tratamiento oportuno (Fuente et al., 2025). El cáncer o el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) son consecuencias directas de la falta de conocimiento y prevención en la población joven (Melo et al., 2021).

La promiscuidad y la falta de una pareja estable en la población joven se correlacionan con las ITS y los embarazos no deseados. El control médico periódico y el apoyo del personal de salud son esenciales para ayudar a crear conciencia sobre la prevención (Toledo et al., 2024). Actualmente, más de 2 millones de personas son portadoras de alguna ITS, pero los métodos de diagnóstico son cada vez más precisos y fiables, lo que facilita un tratamiento oportuno y mejora la calidad de vida del paciente (Sanz-Lorente, 2023).

Este estudio no solo revela la magnitud de las ITS en adultos atendidos en un hospital público paraguayo, sino que impulsa a la acción. Es crucial que la universidad, en colaboración con escuelas, centros de salud y organizaciones sociales, implemente programas de extensión comunitaria que aborden los factores de riesgo clave identificados: el inicio temprano de la actividad sexual, tener múltiples parejas, un bajo nivel educativo y la falta de acceso a información preventiva (Rodríguez et al., 2022).

Estos programas comunitarios ofrecen una excelente oportunidad para que los estudiantes de carreras de la salud desarrollen habilidades profesionales, fomentan la responsabilidad social de la universidad y contribuyen activamente al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), especialmente el ODS 3 (Salud y Bienestar) y el ODS 4 (Educación de Calidad) (Rodríguez-Farias, 2024).

CONCLUSIONES

En este trabajo de investigación se logró determinar satisfactoriamente la prevalencia de ITS en la población adulta de un hospital público de Paraguay, caracterizar los datos sociodemográficos de los pacientes adultos portadores de ITS durante el año 2023 e identificar los factores de riesgo de los pacientes portadores de ITS, así

como describir los microorganismos causales. Estas acciones permitirán vincular la docencia, la investigación y el servicio comunitario, generando un impacto positivo en la salud sexual y reproductiva.

RECOMENDACIONES

El manejo efectivo de las ITS requiere un enfoque integral que combine la vigilancia, la prevención basada en evidencia, la mejora de capacidades diagnósticas y una sólida colaboración interinstitucional.

El primer paso crucial es el Fortalecimiento de la Vigilancia Epidemiológica y el Monitoreo Continuo. Esto implica establecer un mecanismo robusto para la recopilación de datos que permita monitorear la incidencia de ITS de forma constante. Esta medida no solo debe aplicarse al hospital estudiado, sino ser escalable a otras entidades de salud pública a nivel nacional. La implementación de Alertas Tempranas es una implicación práctica directa, ya que permitirá reconocer brotes o incrementos inusuales de ciertas ITS, facilitando una reacción rápida y específica para prevenir una propagación más amplia. Además, la disponibilidad de datos actualizados sobre la carga de ITS en distintas regiones o grupos demográficos garantizará una Asignación de Recursos más efectiva, dirigiendo el personal, las pruebas diagnósticas y los medicamentos hacia las áreas que más lo necesitan. Finalmente, este sistema servirá como un punto de referencia esencial para la Evaluación de Programas y la medición de la efectividad de futuras intervenciones que implemente el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPyBS).

La segunda prioridad es la Creación e

Implementación de Programas de Prevención y Control Fundamentados en Evidencias. La sugerencia se basa en utilizar la información demográfica y los riesgos detectados para desarrollar programas dirigidos específicamente a las comunidades más expuestas o en mayor peligro. Las Campañas Educativas Focalizadas son una consecuencia práctica, permitiendo crear iniciativas de sensibilización adaptadas (por ejemplo, sobre prácticas seguras, uso de preservativos y chequeos regulares) si se determina que un rango de edad o grupo educativo específico presenta una alta incidencia. Paralelamente, la identificación de comportamientos particulares de riesgo (como tener múltiples parejas sin protección) posibilitará la prestación de Servicios de Salud Personalizados, incluyendo orientación profunda y facilitación de acceso a métodos de protección.

Para maximizar el impacto, es fundamental Unificar Servicios, fomentando la conexión de los servicios de ITS dentro del sistema de atención primaria. Esta acción busca mejorar significativamente el acceso a diagnósticos y tratamientos, especialmente en áreas rurales o con escasa cercanía a hospitales especializados, garantizando una cobertura más equitativa y oportuna a la población.

Simultáneamente, es necesaria la Mejora de las Capacidades Diagnósticas y

Terapéuticas en el sector público. La sugerencia es asegurar que los hospitales cuenten con los medios y el entrenamiento necesario para identificar con precisión los microorganismos responsables de las ITS y proporcionar tratamientos efectivos a tiempo. Esto implica asegurar el Acceso a Pruebas Diagnósticas clave (como PCR para Chlamydia y Gonorrea, y pruebas serológicas para Sífilis y VIH, entre otras).

Otro pilar es la Actualización de Protocolos de Tratamiento, los cuales deben basarse en las guías clínicas más recientes y considerar la resistencia antimicrobiana presente en la comunidad, lo que resulta vital en el caso de infecciones bacterianas como la gonorrea. La Capacitación del Personal sanitario (médicos, enfermeras y laboratoristas) en el diagnóstico, tratamiento, consejo y gestión de casos de ITS, con énfasis en la relevancia de informar a los contactos, es un elemento indispensable para una gestión exitosa.

La Promoción de la Colaboración Interinstitucional y Multisectorial constituye un eje de trabajo estratégico. Se recomienda impulsar la cooperación entre el hospital, las universidades (en sus escuelas de medicina, enfermería, y salud pública), las organizaciones no lucrativas (ONGs) y el Ministerio de Salud, con el fin de llevar a cabo investigaciones y poner en práctica intervenciones conjuntas. Esta colaboración se materializa en Proyectos de Investigación Conjunta, donde estudiantes y profesores amplían el alcance del estudio, y en Programas de Capacitación Continua ofrecidos por las universidades para actualizar los conocimientos del personal médico. Además, permite la Difusión de Resultados para que la evidencia se traduzca rápidamente en políticas públicas, y facilita la Colaboración con ONGs, las cuales son clave en la concienciación, distribución de preservativos y provisión de servicios a grupos específicos.

Finalmente, se debe fortalecer el Vínculo entre Docencia, Investigación y Servicio Comunitario. El objetivo es incorporar activamente las conclusiones de esta investigación en los programas educativos de las carreras de la salud, estimulando la implicación de los estudiantes en actividades de extensión relacionadas con la salud sexual y reproductiva. Esto puede realizarse mediante Estudios de Caso y Prácticas Clínicas que empleen la información identificada para la enseñanza, incluyendo rotaciones en servicios de ITS. También se sugiere impulsar Proyectos de Extensión Universitaria donde los estudiantes realicen presentaciones educativas en diversos espacios.

La implementación de la Investigación Enfocada en Problemas estimula que las futuras tesis y trabajos de grado se orienten a resolver preguntas concretas que surjan de los resultados locales, contribuyendo al conocimiento y a soluciones específicas. Una acción concreta en este ámbito es la organización de “Clínicas Móviles” o Jornadas de Salud, que involucren activamente a estudiantes y profesores en la realización de pruebas de detección, asesoramiento y referencias, llevando el servicio directamente a las comunidades que más lo requieren.

REFERENCIAS

1. Ampudia, M. K. M. (2020). Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. *Revista Médica Sinergia*, 5(4), e405. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i4.405>
2. Beltrán, M., Obieta, E., Condori, C., El Kozah, Y., Nassif, V., Garce, S., Benavente, B., & Benavente, C. (2021). Diferencia de edad entre parejas sexuales como riesgo de infecciones de transmisión sexual. *Medicina (B. Aires)*, 81(2), 149–153. https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802021000200149
3. Bravo Salinas, S. E., Carrión Ordoñez, J. I., & Guerra Ortega, D. L. (2022). Infecciones de transmisión sexual. *Tesla Revista Científica*, 9789(8788). <https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/63>
4. Cabellos, M. A., Correa, D. M., Rivera, L. F., Marshall, S. M., Cabrera, P. K., & Vargas, N. F. (2023). Prevalencia de infección por Chlamydia trachomatis y relación con el perfil de conductas sexuales en adolescentes y mujeres jóvenes de la Provincia de Osorno, Chile. *Revista Chilena de Infectología*, 40(1), 15–20. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182023000100015>
5. Campagnaro, A. G., Simón, M., González, A., & Zavala, R. (2021). Freuencia de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes que consultaron en el Hospital Distrital de San Ignacio, Misiones en el periodo de 2014 a 2018. *Revista Científica UMAX*, 1(1), 1–12. <https://revista.umax.edu.py/index.php/rcumax/article/view/25>
6. Cuervo-Araque, C. M., Gaviria-Nuñez, A. M., Quiroga-Sierra, A. C., & González-Niño, A. (2021). Chlamydia trachomatis, virus herpes simple-2 y Neisseria gonorrhoeae: Prevalencia y factores de riesgo en estudiantes. *Revista de Salud Pública*, 23(5). <https://doi.org/10.15446/rsap.v23n5.91054>
7. Deleon de Melo, L., Passos Sodré, C., Spindola, T., Costa Martins, E. R., Nepomuceno de Oliveira, A. N. L., & Vieira da Motta, C. V. (2022). Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Enfermería Global*, 21(65), 74–115. <https://doi.org/10.6018/eglobal.481541>
8. Domínguez Mateos, A., & Valdés García, L. E. (2022). Epidemiologic aspects of sexually transmitted infections in women from the province of Santiago de Cuba. *MEDISAN*, 26(1), 98–113. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192022000100098
9. Frontanilla, T., Cáceres, R., Samaniego, R., Ortíz, X., & Henning, R. (2023). Prevalencia de infecciones de transmisión sexual diagnosticadas por métodos de biología molecular en una población de Paraguay. *Revista Salud Pública del Paraguay*, 11(2), 30–34. <https://revistas.ins.gov.py/index.php/rspp/article/view/176>
10. Fuente, V. R. F., Cordeiro, M. S., Santana, M. D. C., Santos, L. D. J., Moreira, T. D. C., Rocha, F. L., Santos, C. P. S., Silva, A. S., Melo, D. R. B., & Rocha, C. M. F. (2025). Enfrentando la sífilis en personas que viven en situación de calle: Relato de experiencia. *Salud en Debate*, 49(144), e9237. <https://doi.org/10.1590/2358-289820251449237P>
11. Gárate Campoverde, M. B., Sarmiento Cabrera, M. J., Zambrano Basurto, J. C., Valdivieso Vélez, J. D., Guerrero Zambrano, S. P., & Intriago Vásquez, P. A. (2019). Factores de riesgo de las enfermedades de transmisión sexual en mujeres embarazadas. *RECIAMUC*, 3(3), 1268–1283. <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/381>

12. Hernández, M. A., Gómez Soler, U., Hierrezuelo Rojas, N., García Rosales, A., Reyes López, M. L., & Bravo Colás, L. (2024). Características clínicas e inmunológicas de pacientes con debut clínico-SIDA en la provincia Santiago de Cuba. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 61. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032024000100009 org/10.14349/sumapsi.2021.v28.n2.7

13. Jiménez-Morón, A., Hernández-Solano, G., Rodríguez-Mejías, M. D., Canca-Sánchez, M. F., & Canca-Sánchez, J. C. (2024). Factores de riesgo para la adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual en trabajadores/as del sexo: Revisión sistemática. *Revista Española de Salud Pública*, 98, e202403019. https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/vol98/vol98_3_e202403019.pdf

14. Melo, A., Ossa, X., Bustos, L., Fetis, G., Lazo, L., & Fonseca-Salamanca, F. (2021). Factores asociados a Chlamydia trachomatis en mujeres con vaginitis atendidas en atención primaria en salud. *Revista Chilena de Infectología*, 38(3), 333–339. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182021000300333>

15. Melo, M. S., Oliveira, J. B., Oliveira, M. F. C. D., Carvalho, G. R. D. D., Silva, C. A. D., Santos, L. L. D. C. D., Guimarães, R. L. R., Oliveira, V. F. D., Lima, K. S., Gimenes, J. J. T., & Vasconcelos, A. M. N. (2025). Acceso, cobertura y abandono de la vacunación contra el virus del papiloma humano en el Distrito Federal: Un estudio de series temporales, 2013–2023. *Epidemiologia e Serviços de Saúde*, 34, e20240006. <https://doi.org/10.1590/S2237-96222025v34e20240006>

16. Michelini, Y., Rivarola Montejano, G., & Pilatti, A. (2021). Conductas sexuales de riesgo en una muestra de estudiantes universitarios argentinos: Relación con consumo de sustancias, inicio sexual temprano e impulsividad rasgo. *Suma Psicológica*, 28(2), 120–127. <https://doi.org/10.14349/sumapsi.2021.v28.n2.7>

17. Reyes Mediaceja, R., Hernández, M. A., Hierrezuelo Rojas, N., Gómez Soler, U., & Soto Bell, Y. (2023). Características sociodemográficas y epidemiológicas de pacientes con inicio clínico de sida en Santiago de Cuba. *MEDISAN*, 27(6). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000600009

18. Rodríguez, E. B., Zambrano, J. I. T., Ganchala, K. D. V., Chabla, E. L. M., Sacta, P. M. T., Ganchala, J. V. V., & Jadan, J. A. V. (2022). Vigilancia epidemiológica y prevención de las enfermedades infecciosas emergentes y re-emergentes. *Journal of Science and Research: Revista Ciencia e Investigación*, 7(1), 31. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7725609>

19. Rodriguez-Farias, M. G. (2024). La responsabilidad social en el contexto universitario y la formación de nuevos profesionales. *Cienciamatria*, 10(18), 366–390. http://ve.scieno.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2542-10182021000300333

20. Rodríguez-Granger, J., López, B. E., Cobo, F., Morente, G. B., Martínez, A. S., Sánchez, J. T., & Navarro-Marí, J. M. (2020). Actualización en el diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual. *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 111(9), 711–724. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2019.05.008>

21. Sanz-Lorente, M. (2023). Las enfermedades de transmisión sexual en el siglo XXI. *Hospitalización Domiciliaria*, 7(2), 91–97. <https://doi.org/10.22585/hospdomic.v7i2.191>

22. Silva, B. P. B., Lacerda, S. C., Ramos, F. H., Pereira, S. A., Rodrigues, L. R., Souza, J. L., Leite, S. D. N., Dias, F. A. D., Gimenes, J. J. T., Vasconcelos, A. M. N., Pereira, P. P., Leal, A. P. D. A. C., & Souza, M. C. D. (2024). Temporal trends of the incidence rate of syphilis during pregnancy and congenital

syphilis in São Paulo, Brazil, 2011–2023. *Epidemiologia e Serviços de Saúde*, 33, e2024637. <https://doi.org/10.1590/S2237-96222024v33e2024637>

23. Tapia-Martínez, H., Hernández-Falcón, J., Pérez-Cabrera, I., & Jiménez-Mendoza, A. (2020). Conductas sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. *Enfermería Universitaria*, 17(3), 294–304. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.3.703>

24. Toledo, D., Urquidi, C., Sepúlveda-Peñaloza, A., & Leyton, R. (2024). Tendencias en vasectomía y enfermedades de transmisión sexual en Chile: Hallazgos de bases de datos nacionales robustas. *Cadernos de Saúde Pública*, 40(3), e00129323. <https://doi.org/10.1590/0102-311XEN129323>