



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/3257 - PREVALENCIA DE SÍFILIS EN COMUNIDAD INDÍGENA AVA GUARANÍ, ITAKYRY, PARAGUAY

A. Guerrero Ayllón^a, D. Ávalos^b, C. Barboza Lisboa^c, M. Pérez^d, S. Martínez Bareiro^e, M. Bareiro Paniagua^f, C. Amarilla Orzuza^g, A. Aguayo Unzain^h y L. Melgarejo Ayalaⁱ

^aMédico de Familia. Unidad de Salud de la Familia Km. 5 1/2 Monday. Alto Paraná. Paraguay. ^bBiólogo. Sanitarista. Dirección General de Atención Primaria de la Salud. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Asunción. Paraguay. ^cMédico de Familia. Unidad de Salud de la Familia Barrio Fátima. Alto Paraná. Paraguay. ^dBioquímica. Centro de Salud de Itakyry. XRS Alto Paraná. Paraguay. ^eMédico de Familia. Unidad de Salud de la Familia Km 13,5. Minga Guazú. Alto Paraná. Paraguay. ^fMédico de Familia. Unidad de Salud de la Familia Padre Damián. X Región Sanitaria. Paraguay. ^gEnfermero. Unidad de Salud Familiar Raúl Peña. Alto Paraná. Paraguay. ^hMédico de Familia. Unidad de Salud de la Familia Itakyry. Alto Paraná. Paraguay. ⁱEnfermera. Centro de Salud de Itakyry. XRS Alto Paraná. Paraguay.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de Sífilis, VIH y Hepatitis B en población indígena Ava guaraní que habitan el territorio social de la Unidad de Salud Familiar del distrito de Itakyry.

Metodología: Estudio descriptivo, prospectivo en el que se incluyeron a indígenas de ambos sexos, mayores de 14 años de la Etnia Ava guaraní, que voluntariamente accedieron a realizarse las pruebas rápidas de sífilis, VIH y hepatitis B durante una atención interdisciplinaria realizada en el mes de abril del 2018, en el distrito de Itakyry, Departamento de Alto Paraná. Se midieron variables sociodemográficas y pruebas rápidas para VIH (Abon tri line human immunodeficiency virus rapid test), *Treponema pallidum* (Advanced quality one step anti-TP test) y hepatitis B (Standard diagnostics SD HBsAg WB TEST). Los datos se cargaron en una planilla Excel y posteriormente fueron analizados en el programa EpiInfo 7.2.2.1.

Resultados: De los 76 pacientes mayores de 18 años atendidos durante el día, un 33% (n = 25) fueron evaluados con las 3 pruebas rápidas. El promedio de edad fue $27 \pm 7,4$ años, el 92,6% de sexo femenino. No se registraron casos positivos de VIH y Hepatitis B; la prevalencia de Sífilis fue del 29,6%. La prevalencia según edad: 15 a 19 años = 40,0%, 20 a 29 = 33,3%, 30 y más = 20,0%.

Conclusiones: La alta prevalencia de sífilis diagnosticada por prueba rápida en especial en población adolescente nos invita a continuar enfocando nuestros esfuerzos hacia poblaciones vulnerables, como son nuestros indígenas. La baja participación de varones fue la constante durante esta intervención comunitaria. Posteriormente a esta intervención se priorizó el tratamiento a los pacientes con resultado positivo, además de enfocar tareas de bloqueo epidemiológico.

Palabras clave: *Treponema pallidum*. Atención Primaria de Salud. Población indígena.