



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/368 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN JÓVENES ESTUDIANTES DE 16 A 25 AÑOS

A. Martínez Galindo<sup>1</sup>, A. Mihaly<sup>2</sup>, A. Gómez Marco<sup>3</sup>, D. García Arenaz<sup>4</sup>, I. Alberó Marcén<sup>1</sup>, L. Cerrada Enciso<sup>5</sup>, B. Sanz Casorrán<sup>6</sup> y T. Montesinos Escartín<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Actur Sur. Zaragoza. <sup>2</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Jota. Zaragoza. <sup>3</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Actur Oeste-Amparo Poch. Zaragoza. <sup>4</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Actur Norte. Zaragoza. <sup>5</sup>Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arrabal. Zaragoza. <sup>6</sup>Enfermera. Centro de Salud Actur Norte. Zaragoza. <sup>7</sup>Enfermera. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

### Resumen

**Introducción:** Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un conjunto de infecciones causadas y adquiridas por mantener relaciones sexuales sin protección. En Aragón un 11,2/100.000 habitantes, contraen una ITS, según los datos del Boletín Epidemiológico. La mayoría de los casos se produjeron en adultos jóvenes. El aumento progresivo de ITS en población joven puede ser influenciado por el inicio de las relaciones sexuales a una edad más temprana, aumento en el número de parejas y relaciones sexuales de riesgo, potenciado por el escaso conocimiento e información inadecuada sobre dichas infecciones y su posterior repercusión en la salud.

**Objetivos:** Principal: conocer la prevalencia de ITS en jóvenes de 16 a 25 años y analizar las variables asociadas. Secundarios: conocer las características sociodemográficas y epidemiológicas relacionadas. Conocer la prevalencia de casos de ITS que se consultan en atención primaria/especializada. Clasificar las diferentes ITS según prevalencia en nuestra muestra.

**Diseño:** Estudio transversal. Ámbito urbano: institutos de 1 comunidad autónoma (públicos y concertados) y Facultad de la Universidad, seleccionados por aleatorización. Población: jóvenes con edades comprendidas entre 16 y 25 años. Tamaño muestral: 213 jóvenes. Intervención: formulario autoadministrado. Mediciones principales: prevalencia y variables asociadas.

**Emplazamiento:** Institutos del Sector I de Zaragoza (públicos y concertados) y Facultad de la Universidad de Zaragoza, seleccionados por aleatorización.

**Material y métodos:** Análisis estadístico de los datos se realizará mediante el programa Jamovi. Análisis descriptivo de variables cualitativas mediante n y porcentaje y de las cuantitativas mediante media y desviación estándar, si siguen una distribución normal, o mediana e intervalo intercuartil, si la distribución no es normal. Se calculará prevalencia de la muestra estudiada. Análisis bivariable: para el análisis de comparación de dos variables cualitativas utilizaremos chi-cuadrado y análisis de regresión o correlación cuando las dos son cuantitativas. Para estudiar la relación entre una variable

cuantitativa y una cualitativa usaremos t de Student o ANOVA, o bien pruebas no paramétricas si no se comprobare el supuesto de normalidad. Estudiaremos las posibles modificaciones o confusiones mediante análisis multivariable.

**Aplicabilidad:** Visibilizar la importancia de enfermedades de transmisión sexual y conocer los factores asociados a las mismas, así como describir el papel del médico de familia en su detección y estrategias de prevención que se utilizan o no entre los jóvenes.

**Aspectos ético-legales:** Se solicita autorización del Comité Ético de Investigación Clínica. Este proyecto se realizará de conformidad a los requisitos éticos de la declaración de Helsinki (modificación de 2013) y siguiendo las normas de Buena Práctica Clínica y la Ley de Investigación Biomédica (14/2017, de 3 de julio de investigación biomédica). El análisis de la información se hará siempre de forma anonimizada, para ello no se registrarán datos personales: ni nombre, ni apellidos, correo electrónico.. Todos los investigadores implicados en el proyecto se comprometen a cumplir las normas necesarias para preservar la confidencialidad de la información facilitada por los participantes. Todas las bases de datos del proyecto estarán protegidas electrónicamente con códigos que limiten el acceso únicamente a los investigadores del proyecto. No se prevén compensaciones económicas ni a los participantes ni a los colaboradores.

**Palabras clave:** Enfermedades de transmisión sexual. Prevalencia. Adultos jóvenes.