



PANORAMA ACTUAL DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL: UNA MIRADA GLOBAL, NACIONAL Y LOCAL

CURRENT OVERVIEW OF SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS: A GLOBAL, NATIONAL, AND LOCAL PERSPECTIVE

RODRIGO ALMADA JACOBO^{1*}



<https://orcid.org/0009-0002-9774-8746>

DAVID CHRISTOPHER ANGULO RAMÍREZ²



<https://orcid.org/0009-0003-4444-0884>

1. Maestro en Enfermería, Facultad de Enfermería Culiacán, Universidad Autónoma de Sinaloa, Enfermero General Clínico en Instituto Mexicano del Seguro Social HGR#1.
2. Maestro en Enfermería, Facultad de Enfermería Culiacán, Universidad Autónoma de Sinaloa, Enfermero General Clínico en Hospital General de Culiacán, IMSS Bienestar.

*Autor de Correspondencia: enf.rodolfo_almada@ms.uas.edu.mx

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir igual (CC BY-NC-SA 4.0), que permite compartir y adaptar siempre que se cite adecuadamente la obra, no se utilice con fines comerciales y se comparta bajo las mismas condiciones que el original.

RECIE FEC-UAS

Revista de educación y cuidado integral en enfermería

Facultad de Enfermería Culiacán

Enero - Junio, 2025 Vol. 2 Núm. 3, pp. 98 - 105 e-ISSN (en trámite)

Revista online: <https://revistas.uas.edu.mx/index.php/RECIE/index>



Resumen

Introducción: El derecho a la salud, reconocido por la Constitución Mexicana y diversos tratados internacionales, enfrenta en México retos significativos debido a las desigualdades estructurales que impiden el acceso equitativo a servicios médicos. Esta situación repercute directamente en el incremento de enfermedades prevenibles, como las infecciones de transmisión sexual (ITS), cuyas tasas siguen en aumento a nivel mundial, nacional y local. **Objetivo:** Promover una reflexión crítica sobre la necesidad de políticas integrales que prioricen la educación sexual, el acceso universal a la salud y la dignidad humana. **Desarrollo:** Las ITS, incluyendo el VIH, afectan a más de 376 millones de personas anualmente. Su impacto se intensifica en contextos de pobreza, falta de educación sexual y discriminación institucional. En México, estas infecciones representan la cuarta causa de morbilidad entre jóvenes de 15 a 24 años. A nivel local, Sinaloa y particularmente Culiacán, muestra una tendencia ascendente en nuevos diagnósticos, con un alto índice de deserción terapéutica y limitado acceso a programas de prevención. Factores como la migración laboral, el uso inconsistente del condón y la marginación de poblaciones vulnerables como mujeres, adolescentes, personas transgénero y HSH, perpetúan la transmisión. A pesar de los esfuerzos institucionales, solo el 30% de las escuelas en Sinaloa integran educación sexual integral, lo que limita la prevención efectiva. **Conclusión:** Las ITS reflejan profundas desigualdades sociales. Es urgente descentralizar los servicios de salud, fortalecer campañas culturales y educativas, y garantizar atención digna y libre de estigmas. Como docentes de enfermería, debemos promover una formación profesional crítica, sensible y orientada a los derechos humanos para romper el ciclo de transmisión y morbilidad.

Palabras clave: *Salud; ITS; Prevención.*

Abstract

Introduction: The right to health, recognized by the Mexican Constitution and various international treaties, faces significant challenges in Mexico due to structural inequalities that hinder equitable access to medical services. This situation directly contributes to the increase in preventable diseases such as sexually transmitted infections (STIs), whose rates continue to rise globally, nationally, and locally. **Objective:** Promote critical reflection on the need for comprehensive policies that prioritize sexual education, universal access to health and human dignity. **Development:** STIs, including HIV, affect more than 376 million people annually. Their impact is intensified in contexts of poverty, lack of sexual education, and institutional discrimination. In Mexico, these infections are the fourth leading cause of morbidity among young people aged 15 to 24. Locally, Sinaloa and particularly Culiacán shows a

growing trend in new diagnoses, with a high rate of treatment abandonment and limited access to prevention programs. Factors such as labor migration, inconsistent condom use, and the marginalization of vulnerable populations such as women, adolescents, transgender people, and MSM (men who have sex with men) perpetuate transmission. Despite institutional efforts, only 30% of schools in Sinaloa include comprehensive sexual education, limiting effective prevention. **Conclusion:** STIs reflect deep social inequalities. There is an urgent need to decentralize health services, strengthen cultural and educational campaigns, and ensure dignified, stigma-free care. As nursing educators, we must promote a critical, sensitive, and human rights-oriented professional education to break the cycle of transmission and morbidity.

Keywords: *Health; STIs; Prevention.*

INTRODUCCIÓN

Los derechos humanos, son derechos universales que asisten a todas las personas, independientemente de su raza, color de piel, género, idioma, religión, opinión política o de otra índole, origen nacional o social, situación económica, nacimiento u otra condición social. En esta línea de ideas, el derecho a la salud y otros derechos humanos relacionados con la salud, son obligaciones jurídicamente vinculantes consagradas en instrumentos internacionales de derechos humanos.

Por otra parte, la constitución de la Organización Mundial de la Salud [OMS], (2023) también reconoce el derecho a la salud. En este sentido, es importante puntualizar que, en nuestro país, este derecho está consagrado en el artículo 4to. constitucional de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos mismo que establece que: El estado otorgará servicios de salud a través de la Federación, Estados y Municipios de acuerdo con lo establecido en la ley Comisión Nacional de Derechos Humanos [CNDH], (2023).

Derivado de todo lo anterior, la triste realidad de la desigualdad en materia de salud que vivimos en México es sumamente notoria, ya que según datos del Consejo Nacional de Evaluación de la Política Bienestar Social) a nivel nacional [CONEVAL], (2020) existe un aumento significativo de la carencia al acceso de los servicios de salud al pasar de un 16.2% a un 28.25%, lo que represento un aumento de 20.1 a 35.7 de personas con déficit de ese derecho humano, mismas que dijeron no estar afiliadas, inscritas o tener derecho a recibir algún servicio de salud en una institución pública o privada, ahora bien, este panorama enmarca que se incrementen los altos índices de morbilidad y morbilidad de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

En razón a lo anterior, las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un desafío de salud pública que trasciende fronteras, afectando a millones de personas con consecuencias físicas, emocionales y sociales. Según datos estadísticos, a nivel mundial, la (OMS, 2023) estima que cada día se contagian más de un millón de personas. No obstante, en México, la situación refleja desigualdades estructurales significativas ya que la población carece de acceso a servicios de salud (CONEVAL, 2020), lo que limita la prevención y el tratamiento oportuno. así mismo en Sinaloa, la realidad local se agrava con 149 nuevos casos de VIH reportados en los primeros meses de 2024, concentrados en Culiacán (Adiscusión, 2024).

Es importante mencionar que este ensayo busca analizar los datos epidemiológicos de las ITS desde una perspectiva global, nacional y local, integrando factores sociales como la pobreza, el estigma y las barreras institucionales. El objetivo es promover una reflexión crítica sobre la necesidad de políticas integrales que prioricen la educación sexual, el acceso universal a la salud y la dignidad humana.

DESARROLLO

Las ITS, como el VIH, la sífilis y la gonorrea, afectan a 376 millones de personas anualmente, con 346,294 nuevos diagnósticos diarios (OMS, 2023). Desde una perspectiva profesional siguen siendo las mujeres adolescentes y las poblaciones marginadas las más vulnerables, en este sentido es importante puntualizar que; a nivel mundial, las ITS aumentan la adquisición y transmisión del VIH, lo que tiene un gran impacto adverso en la salud pública y contribuye al incremento del gasto corriente en salud, estadísticamente hasta en un 1000%. Las ITS tienen un impacto económico y social muy importante, especialmente en las personas a nivel personal y familiar, a nivel poblacional y desde el punto de vista económico y social genera dificultades que se enmarcan en una línea de problemas para cubrir sus necesidades básicas y el desarrollo de muchas enfermedades mentales.

Relevancia de las ITS

Categoricamente las mujeres de 20 a 39 años tienen un aumento en la tasa de incidencia de las ITS, todo esto motivado naturalmente por un aumento en la deficiencia de la cobertura de servicios públicos de salud. Ahora bien, lo anterior es sumamente preocupante, porque el grupo etario mayormente afectado es el de 20-24 años, el cual constituye contradictoriamente el grupo de mayor crecimiento poblacional y sexual. De igual manera, la Organización Panamericana de la Salud [OPS], (2023) destaca que el 80% de los casos ocurren en países de ingresos bajos y medios, donde persisten brechas en educación sexual

y acceso a métodos de prevención. Solo por mencionar un ejemplo, solo el 35% de los jóvenes en África subsahariana utiliza condones de manera consistente (OMS, 2023).

El VIH sigue manteniéndose como una pandemia: En el año 2022 de las más de 39 millones de personas que vivían con el virus, un poco más de 630,000 fallecieron por causas relacionadas o por complicaciones, a todo esto, se le suman la falta de campañas de detección oportuna y el estigma hacia poblaciones clave, como hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y trabajadores sexuales, mismos que perpetúan la transmisión (Taylor et al., 2022).

A nivel nacional en nuestro país, las ITS son la cuarta causa de morbilidad en jóvenes de 15 a 24 años, según datos del Gobierno de México (2019). Otro dato importante es que según información obtenida del CONEVAL (2020) el 16.2% de la población no tiene acceso a servicios de salud, en donde un factor crítico son las regiones rurales e indígenas. Del mismo modo, el VIH muestra una tendencia ascendente ya que entre 2018 y 2023, se registraron 13,000 nuevos casos anuales, con una tasa de mortalidad de 4.1 por cada 100,000 habitantes (Consultor salud, 2023). Lo que coincide con algunas de las problemáticas y situaciones en las que se ofertan estos servicios públicos de salud en las que predominan, la discriminación institucional y la falta de enfoque intercultural en las campañas de prevención, mismas que se establecen como barreras persistentes. Por ejemplo, el 40% de las personas transgénero evita acudir a clínicas por temor al maltrato y el rechazo solo por mencionar algunas de estas situaciones (CNDH, 2023).

En el contexto local, Sinaloa ocupa el octavo lugar nacional en casos de VIH, con una tasa de incidencia de 9.4 por 100,000 habitantes según datos obtenidos de la Secretaría de Salud de Sinaloa [SS], (2023). En este sentido la ciudad de Culiacán, la capital del estado es el municipio más afectado, mismo que concentra el 40% de los pacientes en tratamiento antirretroviral, muchos de ellos son pacientes jóvenes entre 20 y 34 años (Casillas, 2023).

Continuando con los datos estadísticos tenemos que, en el 2024, se reportaron 149 nuevos diagnósticos, vinculados a factores como la migración laboral y el uso inconsistente del condón (Adiscusión, 2024). Y si bien, aunque el programa estatal de prevención distribuye 50,000 condones anuales y realiza pruebas rápidas en zonas marginadas, la deserción terapéutica alcanza el 30% es decir que de cada 10 personas 3 realizan se encuentran altamente comprometidas a adquirir una ITS (SS, 2020). Todo esto también se le atribuye a la movilidad de jornaleros agrícolas, así como al miedo a la discriminación en comunidades pequeñas e indígenas de nuestro estado (López et al., 2023).

Es importante mencionar que: La pobreza y el género son ejes críticos en la propagación de ITS. En Sinaloa, el 27% de las mujeres no utiliza protección en sus primeras relaciones sexuales debido a dinámicas de poder enmarcadas por el patriarcado y falta de agencia sobre su cuerpo (Taylor et al., 2022). Como resultado tenemos que, el 60% de los casos de sífilis congénita se vinculan a madres adolescentes sin acceso a control prenatal y muchas de ellas en situación de pobreza extrema (OMS, 2023; Newman et al., 2016).

Por otra parte, según el Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH y el Sida, [CENSIDA], (2019) una de las situaciones que más contribuyen al desarrollo de estas situaciones de salud es la marginación urbana, la estigmatización y la discriminación, puesto que, en Culiacán, el 70% de los HSH no se realiza pruebas periódicas por temor a la revelación de su orientación sexual (Faraldo, 2020). A esto se suma la falta de políticas públicas que favorezcan a los grupos minoritarios como las poblaciones móviles, los trabajadores de la industria agrícola, quienes representan el 20% de los nuevos casos de VIH en el estado cuya característica principal es ser indígena.

Si bien es cierto a nivel global, la OMS (2023) recomienda integrar tecnologías como auto pruebas de VIH y telemedicina. Es de gran importancia resaltar que, en México, el programa nacional de prevención ha logrado reducir la transmisión vertical del VIH hasta en un 50% desde 2010 (CENSIDA, 2019). Sin embargo, los retos persisten puesto que solo el 30% de las escuelas en Sinaloa incluyen temas educación sexual integral en sus planes de estudio (SS, 2023).

Sin embargo, de manera local, existen algunas organizaciones civiles como VIHve Libre Sinaloa quienes han impulsado campañas en las principales lenguas indígenas de nuestro estado lo que permea la posibilidad de que estas situaciones de salud no empeoren, por otra parte, su alcance es limitado por falta de presupuesto y la generación de políticas públicas que permitan y garanticen el desarrollo de estos programas de salud (SS, 2020).

CONCLUSIÓN

Las ITS no son solo un problema biológico, sino un reflejo de las desigualdades estructurales. A nivel global, se requieren estrategias que combatan la pobreza y el estigma mediante alianzas entre gobiernos y sociedad civil. En México, es urgente descentralizar los servicios de salud y garantizar que las campañas de prevención lleguen a poblaciones rurales e indígenas.

En Sinaloa, el enfoque debe priorizar a los jornaleros agrícolas, mujeres jóvenes y personas de la comunidad LGBT, mediante clínicas móviles y programas de empoderamiento comunitario. La educación sexual integral, basada en evidencia y libre de prejuicios, es la herramienta más poderosa para



romper el ciclo de transmisión. Como docentes de enfermería, tenemos la responsabilidad de formar profesionales capaces de abordar estas infecciones con empatía y perspectiva de derechos humanos, apoyados en la transculturalidad, la investigación y la divulgación del conocimiento.

Ética y conflicto de interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés sobre la publicación y distribución del presente ensayo.

REFERENCIAS

- Adiscusión. (2024). Reportan 149 casos nuevos de VIH en Sinaloa en lo que va del 2024. <https://adiscusion.com/Noticia.aspx?q=Reportan-149-casos-nuevos-de-VIH-en-Sinaloa-en-lo-que-va-del-2024-1549>
- Casillas, N. (2023). Es Culiacán el municipio con más pacientes en tratamiento por VIH en Sinaloa. <https://oem.com.mx/elsoldesinaloa/local/es-culiacan-el-municipio-con-mas-pacientes-en-tratamiento-por-vih-en-sinaloa-18395325>
- Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el SIDA [CENSIDA]. (2019). Día Mundial del Asdi 2019. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/513720/RN_D_a_Mundial_sida_2019.pdf
- Consultor Salud. (2023). ETS en México: Prevención atención, y tratamiento. <https://consultorsalud.com/ets-mexico-prevencion-atencion-tratamiento>
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos [CNDH]. (2023). Derecho a la salud. <https://www.cndh.org.mx/derechos-humanos/derecho-la-salud-0>
- Comisión Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social [CONEVAL]. (2020). Nota técnica sobre la atención por acceso a los servicios de salud 2018-2020. https://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Documents/MMP_2018_2020/Notas_pobreza_2020/Nota_tecnica_sobre_la_carencia_por_acceso_a_los_servicios_de_salud_2018_2020.pdf
- Deleon de Melo, L., Sodré, CP, Spindola, T., Costa Martins, ER, Nepomuceno de Oliveira André, NL, & Vieira da Motta, CV (2022). Violencia obstétrica desde la perspectiva de las mujeres en Brasil: un estudio cualitativo. Eglobal, 21 (6). DOI: <https://doi.org/10.6018/eglobal.481541>
- Faraldo, M. (2020). Antropología de la sexualidad en contextos urbanos. Antropología Sexual, 12(3), 45-60. <https://revistas.inah.gob.mx/index.php/antropologiasexual/article/view/16933>

- López, CH, Suárez-López, L., de la Vara-Salazar, E., & Villalobos, A. (2023). Salud sexual y reproductiva en población adolescente y adulta en México, 2022. *Salud Pública de México*, 65 (1), 84-95. DOI: <https://doi.org/10.21149/14795>
- Newman, L., Rowley, J., Vander Hoorn, S., Wijesooriya, NS, Unemo, M., Low, N., Stevens, G., Gottlieb, S., Kiarie, J. y Temperman, M. (2016). Estimaciones globales de la prevalencia de sífilis en el embarazo: Una revisión sistemática. *PLOS ONE*, 11 (5). DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0143304>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). Infecciones de transmisión sexual (ITS). [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))
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2023). Infecciones de transmisión sexual. <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
- Secretaría de Salud de Sinaloa [SS]. (2020). Sinaloa en trabajo constante contra el VIH. <https://saludsinaloa.gob.mx/index.php/2020/12/01/sinaloa-en-trabajo-constante-en-la-lucha-contra-el-vih-sida>
- Secretaría de Salud de Sinaloa [SS]. (2023). Boletines de epidemiología. <https://saludsinaloa.gob.mx/index.php/boletines-de-epidemiologia/>
- Taylor, MM, Wi, T., Gerbase, A., Thwin, SS, Gottlieb, S., Babovic, MT, Low-Ber, D., Alonso, M., Mello, MB, Ishikawa, N., Brink, A., Hermez, J., Sabry, A., Sanni, S., Ouedraogo, L., Rewari, B., Sharma, M., Seguy, N., Vovc, E. Broutet, N. (2022). [Título original en inglés del artículo]. *MÁS UNO*, 17 (1). DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0263550>