Cuaderno de enfermería. Revista científica
Vol. 4(especial2), 108-113, 2026
https://doi.org/10.62574/dwvkni49

Educación sanitaria para la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes: revisión narrativa

Health education for the prevention of sexually transmitted infections in adolescents: a narrative review

María José Enríquez-Reascos
mariaer69@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Ecuador
https://orcid.org/0009-0002-6140-5223

Andrea Paola Guapaz-Caicedo
andreagc45@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Ecuador
https://orcid.org/0009-0008-0819-2365

Keny Yadira Guapaz-Caicedo
kenygc49@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Ecuador
https://orcid.org/0009-0008-4290-1145

RESUMEN

Se analizó la efectividad de la educación sanitaria en la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Se realizó una revisión narrativa de la literatura en PubMed, SciELO y Google Académico; se incluyeron 10 estudios publicados entre 2018 y 2024. Los estudios transversales mostraron conocimientos intermedios o bajos, conductas de riesgo frecuentes y disfunción familiar en adolescentes con estas infecciones. Las intervenciones educativas elevaron el conocimiento sobre vías de transmisión y prevención; en Palma Soriano, el conocimiento bueno llegó al 96,1 %. Un metaanálisis de 63 estudios halló efectos a corto plazo que se atenuaron con el tiempo y un mayor uso del preservativo a largo plazo; los programas con participación de los padres mejoraron el uso del preservativo y la comunicación familiar. La educación sanitaria mejora el conocimiento y las prácticas preventivas; su efecto requiere continuidad, participación familiar y liderazgo de enfermería en la escuela.
Descriptores: educación en salud; enfermedades de transmisión sexual; adolescente; educación sexual. (DeCS).

ABSTRACT

The effectiveness of health education in preventing sexually transmitted infections in adolescents was analyzed. A narrative literature review was conducted in PubMed, SciELO and Google Scholar; 10 studies published between 2018 and 2024 were included. Cross-sectional studies showed intermediate or low knowledge, frequent risk behaviors and family dysfunction among adolescents with these infections. Educational interventions increased knowledge of transmission routes and prevention; in Palma Soriano, good knowledge reached 96.1%. A meta-analysis of 63 studies found short-term effects that declined over time and greater condom use in the long term; programs involving parents improved condom use and family communication. Health education improves knowledge and preventive practices; its effect requires continuity, family involvement and nursing leadership in schools.
Descriptors: health education; sexually transmitted diseases; adolescent; sex education. (DeCS).

Recibido: 14/09/2026. Revisado: 19/10/2026. Aprobado: 06/11/2026. Publicado: 21/11/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un problema de salud pública que afecta con especial intensidad a los adolescentes, expuestos al inicio sexual temprano, a parejas múltiples y al uso inconsistente del preservativo. Rowley et al. (1) estimaron 376,4 millones de casos nuevos de clamidia, gonorrea, tricomoniasis y sífilis en 2016 en personas de 15 a 49 años, con una prevalencia de clamidia del 3,8 % en mujeres y del 2,7 % en hombres.

En Ecuador, los factores socioculturales condicionan estas conductas. En una comunidad shuar de Taisha, Jiménez Brito y Sanhueza-Alvarado (2) encontraron que el 79,1 % de los participantes inició su vida sexual en la preadolescencia, el 60 % no usaba preservativo y el 16,3 % había tenido una ITS; las autoras proponen programas de prevención y educación con un modelo transcultural de enfermería.

La educación sanitaria busca que los adolescentes adquieran conocimientos y habilidades para una sexualidad segura. En países de ingresos bajos y medios, el metaanálisis de Fonner et al. (3) mostró que la educación sexual escolar aumentó el conocimiento sobre el VIH y el uso del preservativo y redujo el número de parejas sexuales. La revisión Cochrane de Mason-Jones et al. (4), con ocho ensayos y 55 157 participantes, no encontró efecto de los programas educativos sobre la prevalencia de VIH, herpes simple o sífilis. Esta distancia entre el cambio de conocimientos y los desenlaces biológicos justifica revisar la evidencia reciente. El objetivo fue analizar la efectividad de la educación sanitaria en la prevención de ITS en adolescentes.

MÉTODO

Se realizó una revisión narrativa de la literatura. Se buscaron en PubMed, SciELO y Google Académico estudios sobre educación sanitaria, infecciones de transmisión sexual y adolescentes. Se incluyeron artículos de revistas científicas en español o inglés, publicados entre 2018 y 2024, que evaluaran la efectividad de la educación sanitaria en la prevención de ITS en adolescentes o la relación del entorno familiar y educativo con estas infecciones. Se excluyeron las tesis, los trabajos de grado, los estudios en otras poblaciones y los centrados en problemas de salud distintos de las ITS.

Se incluyeron 10 estudios. No se dispone de un registro verificable de las fases de selección, por lo que no se presenta un diagrama de flujo según la declaración PRISMA 2020 (5). Los datos se organizaron en una matriz con autor, país, diseño, muestra, resultados y limitaciones. Por tratarse de una revisión de documentos publicados, sin participación de personas, no requirió la aprobación de un comité de ética.

RESULTADOS

Se incluyeron seis estudios primarios (tres transversales y tres intervenciones educativas con medición antes y después) y cuatro síntesis de evidencia (dos metaanálisis y dos revisiones), resumidos en la Tabla 1.

Tabla 1. *Características de los estudios incluidos.*

Ref.	Autor, año y país	Diseño y muestra	Hallazgo principal
(6)	Chanamé Zapata et al., 2021, Perú	Transversal; 200 escolares andinos	82 % erró el concepto de ITS; 70 % desconocía la secuencia de uso del preservativo
(7)	Castillo-Arcos et al., 2024, México	Correlacional; 250 adolescentes de bachillerato	Conocimiento sobre ITS de 63,6/100; resiliencia sexual asociada al conocimiento
(8)	Ferrá-Torres y Vera Rodríguez, 2021, Cuba	Transversal; 50 adolescentes con ITS	90 % con conducta sexual de riesgo; 62 % de familias disfuncionales
(9)	Pérez San Juan et al., 2020, Cuba	Cuasiexperimental; 20 adolescentes	Conocimiento bueno sobre prevención: de 60 % a 100 %
(10)	Pacios-Dorado et al., 2024, Cuba	Intervención de 13 sesiones; 103 adolescentes	Conocimiento deficiente previo 92,2 %; conocimiento bueno posterior 96,1 %
(11)	Guerrero Ramírez et al., 2023, España	Antes y después sin control; 79 estudiantes	Transmisión oral reconocida: de 7,6 % a 72,1 %
(12)	Morales et al., 2018	Metaanálisis; 63 estudios, 59 795 adolescentes	Conocimiento g = 1,01; uso de preservativo g = 0,38 a corto plazo y 0,47 a largo plazo
(13)	Lameiras-Fernández et al., 2021	Revisión de 20 revisiones de 2015 a 2020	Programas escolares con menor sesgo y efectividad más discutida; formatos digitales prometedores
(14)	Widman et al., 2019, Estados Unidos	Metaanálisis; 31 estudios, 12 464 adolescentes	Mejoró el uso del preservativo y la comunicación entre padres e hijos
(15)	Salazar Arriagada et al., 2023	Revisión en Dialnet, LILACS y PubMed	La educación de enfermería escolar mejoró el conocimiento y redujo conductas de riesgo

Fuente: Propia (2026).

Conocimientos y factores de riesgo

En 200 adolescentes andinos de Perú, el 89 % definió correctamente el sida y más del 85 % reconoció la vía sexual como principal forma de transmisión, pero el conocimiento global fue intermedio o bajo (6). En 250 adolescentes del sur de México, el conocimiento sobre VIH/sida alcanzó una media de 62,7 puntos y se correlacionó de forma positiva con la conducta sexual de riesgo (rs = 0,152) (7). En 50 adolescentes cubanas con ITS predominaron la adolescencia media, la conducta sexual de riesgo y las familias disfuncionales evaluadas con el FF-SIL (8).

Intervenciones educativas

En Holguín, una intervención con 20 adolescentes sexualmente activos elevó el conocimiento bueno sobre vías de transmisión del 50 % al 90 % y sobre grupos de riesgo del 25 % al 80 % (9). En Palma Soriano, 13 sesiones aplicadas a 103 adolescentes aumentaron además la preocupación por contraer una ITS hasta el 98,1 % (10). En dos institutos españoles, un taller escolar elevó el reconocimiento de la transmisión anal del 1,3 % al 61,8 % y el del herpes genital del 75,9 % al 98,5 %, sin diferencias por sexo (11).

Síntesis de evidencia, familia y enfermería

En el metaanálisis de Morales et al. (12), los efectos a corto plazo sobre conocimiento, actitudes, autoeficacia e intención de uso del preservativo disminuyeron a medio plazo, mientras que el uso del preservativo aumentó a largo plazo. La revisión de Lameiras-Fernández et al. (13) señaló que las intervenciones escolares tuvieron el menor riesgo de sesgo y la valoración más escéptica de su efectividad, y que las plataformas digitales mostraron mayor efectividad con más riesgo de sesgo. Los programas con participación de los padres mejoraron el uso del preservativo (d = 0,32) y la comunicación familiar (d = 0,27), sin retrasar el inicio sexual (14). La revisión de Salazar Arriagada et al. (15) describió a la enfermera escolar como recurso para padres y docentes.

DISCUSIÓN

Los estudios coinciden en que la educación sanitaria eleva el conocimiento de los adolescentes sobre las ITS. Las intervenciones de Holguín, Palma Soriano y los institutos españoles (9-11) reprodujeron a escala local el efecto sobre el conocimiento que Morales et al. (12) y Fonner et al. (3) observaron en ensayos de varios países, con mejoras en las vías de transmisión, los grupos de riesgo y la prevención.

El conocimiento no basta para prevenir la infección. Morales et al. (12) describieron la pérdida de efecto a medio plazo, Mason-Jones et al. (4) no hallaron cambios en la prevalencia de VIH, herpes o sífilis tras programas solo educativos y Castillo-Arcos et al. (7) encontraron más conducta de riesgo a mayor conocimiento sobre VIH. La información debe acompañarse del desarrollo de habilidades, del acceso a preservativos y servicios y de sesiones repetidas, más que de charlas aisladas.

El entorno familiar y cultural modula el efecto educativo. La disfunción familiar en adolescentes con ITS (8) y la eficacia de los programas con padres (14) indican que la familia es un destinatario de la intervención. En el contexto ecuatoriano, el inicio sexual precoz y el bajo uso del preservativo en una comunidad shuar (2) exigen materiales adaptados a cada cultura.

Para enfermería, los hallazgos respaldan la educación sexual escolar continua, dirigida por la enfermera escolar y por los equipos de atención primaria (15), con participación de las familias, recursos digitales (13) y evaluación del conocimiento y de las conductas. Castillo-Arcos et al. (7) proponen fortalecer los factores protectores y las habilidades para reconocer situaciones de vulnerabilidad.

Entre las limitaciones figuran el predominio de diseños transversales y de intervenciones sin grupo control, las muestras pequeñas de una sola institución, el seguimiento corto y la heterogeneidad de los instrumentos. Ningún estudio primario midió la incidencia de ITS tras la intervención. Al ser una revisión narrativa, la selección no siguió un protocolo reproducible ni se evaluó formalmente el riesgo de sesgo.

CONCLUSIÓN

La educación sanitaria mejora el conocimiento de los adolescentes sobre las ITS y favorece prácticas preventivas como el uso del preservativo, aunque su efecto se atenúa con el tiempo y no siempre se traduce en menos infecciones. Su efectividad depende de programas continuos, adaptados a la cultura local y con participación de la familia. El personal de enfermería, en la escuela y en la atención primaria, ocupa una posición idónea para liderar estas acciones.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES), por el apoyo institucional brindado para el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Rowley J, Vander Hoorn S, Korenromp E, Low N, Unemo M, Abu-Raddad LJ, et al. Chlamydia, gonorrhoea, trichomoniasis and syphilis: global prevalence and incidence estimates, 2016. Bull World Health Organ. 2019;97(8):548-62. doi:10.2471/BLT.18.228486
2. Jiménez Brito DA, Sanhueza-Alvarado O. Conductas sexuales de riesgo relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad shuar de Taisha, Ecuador. Enferm Cuid Humaniz. 2023;12(2):e2967. doi:10.22235/ech.v12i2.2967
3. Fonner VA, Armstrong KS, Kennedy CE, O'Reilly KR, Sweat MD. School based sex education and HIV prevention in low- and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis. PLoS One. 2014;9(3):e89692. doi:10.1371/journal.pone.0089692
4. Mason-Jones AJ, Sinclair D, Mathews C, Kagee A, Hillman A, Lombard C. School-based interventions for preventing HIV, sexually transmitted infections, and pregnancy in adolescents. Cochrane Database Syst Rev. 2016;(11):CD006417. doi:10.1002/14651858.CD006417.pub3
5. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ. 2021;372:n71. doi:10.1136/bmj.n71
6. Chanamé Zapata FC, Rosales Pariona I, Mendoza Zuñiga M, Salas Huamani JR, Leon Untiveros GF. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Rev Salud Publica (Bogota). 2021;23(1):1-7. doi:10.15446/rsap.v23n1.85165

7. Castillo-Arcos LC, Telumbre-Terrero JY, Maas-Góngora L, Noh-Moo PM, Ramírez-Sánchez SC. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA, resiliencia sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes. Rev Fac Cienc Med (Quito). 2024;49(3):44-54. doi:10.29166/rfcmq.v49i3.6757
8. Ferrá-Torres TM, Vera Rodríguez JE. Factores antropológicos socio-culturales en adolescentes femeninas con infecciones de transmisión sexual. Arch Med Camagüey [Internet]. 2021;25(6):e8773. Disponible en: https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/download/8773/4158
9. Pérez San Juan P, Rosales Luis Y, Fernández Peña I, Sánchez Pérez E, Núñez Rosabal AI, Hidalgo Rodríguez TJ. Intervención educativa en adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual. Policlínico Alex Urquiola Marrero, 2017. Correo Cient Med [Internet]. 2020;24(4):1048-60. Disponible en: https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/download/3499/1558
10. Pacios-Dorado JL, Barroso-Fontanals ME, Fernández-Sosa R. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Preuniversitario Cristino Naranjo en Palma Soriano. Arch Med Camagüey [Internet]. 2024;28:e9733. Disponible en: https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/download/9733/4786
11. Guerrero Ramírez CI, Espadafor López B, Arias-Santiago S, Buendía-Eisman A. Programa de intervención escolar para la prevención de las infecciones de transmisión sexual. Actas Dermosifiliogr. 2023;114(1):90-1. doi:10.1016/j.ad.2021.06.012
12. Morales A, Espada JP, Orgilés M, Escribano S, Johnson BT, Lightfoot M. Interventions to reduce risk for sexually transmitted infections in adolescents: a meta-analysis of trials, 2008-2016. PLoS One. 2018;13(6):e0199421. doi:10.1371/journal.pone.0199421
13. Lameiras-Fernández M, Martínez-Román R, Carrera-Fernández MV, Rodríguez-Castro Y. Sex education in the spotlight: what is working? Systematic review. Int J Environ Res Public Health. 2021;18(5):2555. doi:10.3390/ijerph18052555
14. Widman L, Evans R, Javidi H, Choukas-Bradley S. Assessment of parent-based interventions for adolescent sexual health: a systematic review and meta-analysis. JAMA Pediatr. 2019;173(9):866-77. doi:10.1001/jamapediatrics.2019.2324
15. Salazar Arriagada C, Zapata González F, Pérez Aros S, Rosas Ailef Y, Sierpe Aros R, Paredes Arévalo L. Revisión sobre intervenciones de enfermería exitosas en educación sexual en adolescentes. Enferm Cuid Humaniz. 2023;12(2):e3278. doi:10.22235/ech.v12i2.3278

Derechos de autor: 2026 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0).

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/