

ACCIONES QUE REALIZA EL HOMBRE PARA PREVENIR EL EMBARAZO ANTE EL VIRUS DEL ZIKA.

Action that man performs to prevent pregnancy against the Zika virus.

*Vilma Mercedes Miranda Baquedano, **Rita Joseline Fernández Ramos, **Keylin Maria Elvir Molina, **Keyrin Maricela Rodríguez Mendez.

RESUMEN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el virus del Zika es “un flavivirus transmitido por mosquitos que se identificó por vez primera en Macacos, Uganda 1947 a través de una red de monitoreo de la fiebre amarilla”. **Objetivo:** Identificar el conocimiento y acciones que realizan los empleados masculinos de mantenimiento de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula (UNAH-VS) para la prevención del embarazo ante el virus del Zika, durante el segundo semestre del año 2016. **Pacientes y métodos** Estudio cuantitativo exploratorio, descriptivo. Población 29 hombres, muestra 28. Instrumento tipo cuestionario, previo consentimiento informado. **Resultados:** El 61% (17) tenían edad reproductiva (20-35 años), 96% (27) estaban activos sexualmente, 14% (4) sí tenían conocimiento que el virus del Zika permanece en el semen del hombre. El 89% (25) sí conocía que el virus del Zika en el embarazo causa microcefalia en el bebé por nacer, 11% (3) no, 21% (6) sí utiliza algún método para prevenir el embarazo con su pareja, 79% (22) no utilizan métodos anticonceptivos y 83% (23) no saben cuanto tiempo abstenerse sin protección en las relaciones sexuales. **Conclusión:** Los resultados señalan que el personal masculino de mantenimiento de la UNAH-VS, la mayoría desconoce que el virus permanece en el semen

del hombre después de la patología; por lo tanto no toman medidas preventivas ante un posible embarazo.

PALABRAS CLAVE

Embarazo, Hombres, Microcefalia, Virus Zika.

ABSTRACT

According to the World Health Organization (WHO), Zika virus is “a mosquito-borne flavivirus that was first identified in Macacos, Uganda 1947 through a yellow fever monitoring network. **Objective:** To identify the actions that the male employees, of the National Autonomous University of Honduras in the Valley of Sula (UNAH-VS), performs for the prevention of pregnancy against the Zika virus during the second half of 2016. **Patients and methods** Exploratory, descriptive quantitative study. Population 29 men, sample 28. Questionnaire type instrument, with prior informed consent. **Results:** 61% (17) were of reproductive age (20-35 years), 96% (27) were sexually active, 14% (4) were aware that the Zika virus remains in the man's semen, 89% (25) knew that the Zika virus in pregnancy causes microcephaly in the newborn, 11% (3) no, 21% (6) use some method to prevent pregnancy with their partner, 79% (22) do not use contraceptives and 83% (23) do not know how long to abstain without protection in sexual relations. **Conclusion:** The results indicate that the maintenance staff of the UNAH-VS, does not know that the virus time after the pathology remains in the semen of the man; therefore do not take preventive measures against possible pregnancy.

*Especialista en Salud Maternoperinatal/ Máster en Gestión Educativa Docente de la Carrera de Enfermería de la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula. (EUCS/UNAH-VS).

**Estudiantes de tercer año de la carrera de Enfermería de la EUCS/ UNAH-VS.

Dirigir correspondencia a vilma.miranda@unah.edu.hn

Recibido: 14 de agosto del 2017 Aprobado: 30 de marzo del 2018

KEYWORDS

Men, Microcephaly, Pregnancy, Zika Virus.

INTRODUCCIÓN

Se han registrado brotes de enfermedad por este virus en África, las Américas, Asia y el Pacífico.⁽¹⁾ Entre los años sesenta y ochenta se detectaron infecciones humanas en África y Asia, generalmente acompañadas de sintomatología leve. El primer gran brote se registró en la Isla de Yap, Estados Federados de Micronesia el 2007. En mayo de 2015, Brasil notificó su primer caso de enfermedad por el virus del Zika, desde entonces la enfermedad se ha propagado dentro del país, y también a otros 22 países de la región.⁽²⁾ En julio de 2015 Brasil notificó una asociación entre la infección por el virus del Zika y el síndrome de Guillain-Barré, y en octubre del mismo año su asociación con la microcefalia.⁽¹⁾ El 16 de diciembre de 2015, el Ministerio de Salud de Honduras notificó dos casos de infección por el virus del Zika, ambos del sexo masculino y residentes en el sur del país. Los casos se identificaron mediante la vigilancia activa y se confirmaron mediante la prueba de la reacción en cadena de polimerasa con retrotranscriptasa.⁽³⁾

El Zika es una enfermedad que se transmite fundamentalmente a través de la picadura de mosquitos infectados, cuando el mosquito se alimenta con la sangre de una persona infectada y después pica a otras personas, les transmite el Zika. También se ha documentado la transmisión del Zika de forma vertical (de madre a hijo), sexual y por transfusión sanguínea.⁽⁴⁾ El mosquito *Aedes Aegypti* es el transmisor de la infección por Zika al igual que el virus del dengue, chikungunya y fiebre amarilla. Este mosquito vive dentro y en los alrededores de las viviendas y se reproduce en cualquier recipiente con agua. El mosquito necesita entre 7 y 10 días para nacer. Su proceso evolutivo va desde el huevo, la larva, hasta el mosquito adulto. Una vez nacido puede vivir entre 3 y 4

semanas. La incubación encierra un período de entre 3 a 12 días.⁽⁴⁾

Los síntomas pueden durar entre 4 y 7 días.

Los síntomas son:

- Fiebre
- Conjuntivitis no purulenta
- Dolor de cabeza
- Dolor de cuerpo
- Dolor en articulaciones (principalmente manos y pies)
- Decaimiento
- Sarpullido
- Inflamación de miembros inferiores⁽⁴⁾

Sin embargo muchas personas con el virus del Zika no presentaran síntomas o solo tendrán síntomas leves.⁽⁵⁾ Es desconocido para la población que el virus se puede transmitir por vía sexual aun sin presentar síntomas, así lo declara el Centers of Disease Control and Prevention (CDC) que una persona puede transmitir el Zika antes de que se manifiesten sus síntomas, cuando ya tiene los síntomas y una vez que los síntomas desaparecen.⁽⁵⁾

Prevención: Los mosquitos y sus lugares de cría, suponen un importante factor de riesgo de infección por el virus del Zika. La prevención y el control dependen de la reducción del número de mosquitos a través de la eliminación de sus fuentes liquidando las crías.⁽⁶⁾ El virus se ha detectado en sangre, saliva, orina, semen y leche materna. Se ha descrito la transmisión por vía sexual y por transfusión sanguínea. La posible transmisión a través de la lactancia materna está todavía en estudio.⁽⁷⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) insta al hombre y pareja que viven o están en zonas afectadas por el Zika que esperen al menos 6 meses antes de considerar un embarazo en caso que ambos hayan tenido síntomas de esta enfermedad, que pueden ser similares a la gripe. El período de espera

a partir de los síntomas sufridos por el varón tiene que ver con la evidencia científica del tiempo que el virus puede permanecer en el semen. En estos casos se insta al hombre y pareja a que practique el sexo seguro, el cual se entiende como el uso correcto y permanente del condón; pero también posponer la actividad de la vida sexual, contacto sexual sin penetración y la reducción de las parejas sexuales.⁽⁸⁾ Si la pareja ya ha tenido relaciones sexuales sin protección tienen derecho a la anticoncepción de emergencia en la medida que la ley lo permita, que debe incluir información y asesoramiento precisos y métodos accesibles de anticoncepción.⁽⁹⁾

La OMS ha reafirmado su opinión que la infección por el virus de Zika durante el embarazo es una de las causas de anomalías cerebrales, incluida la microcefalia y también ha precisado su posición sobre la relación entre la infección por el virus de Zika y el síndrome de Guillain-Barré, declarando que la infección por el virus de Zika es un factor desencadenante de este síndrome. Los científicos no excluyen la posibilidad que otros factores estén asociados a la infección por el virus de Zika como causa de trastornos neurológicos.

Una de las prioridades de las investigaciones es comprender mejor la infección por el virus de Zika y sus complicaciones.⁽⁹⁾ Hasta el momento, no se han reportado casos de bebés que hayan contraído el virus del Zika a través de la lactancia materna, por lo que se recomienda a las madres que amamenten a sus hijos incluso en áreas con riesgo de Zika.⁽⁵⁾ Se están llevando a cabo estudios para saber cuánto tiempo permanece el Zika en el semen y los flujos vaginales de las personas infectadas y por cuánto tiempo se puede transmitir a las parejas sexuales. Sabemos que el Zika puede permanecer en el semen durante más tiempo que en otros líquidos corporales, incluidos el flujo vaginal, la orina y la sangre.⁽⁵⁾

El objetivo de este estudio fue identificar el conocimiento y las acciones que realizan los empleados masculinos de mantenimiento de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH-VS) para la prevención del embarazo ante el virus del Zika, durante el segundo semestre del año 2016.

PACIENTES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, exploratorio para identificar el papel del hombre ante el virus del Zika, para la prevención del embarazo en su pareja, en empleados masculinos de mantenimiento de la UNAH-VS, durante el segundo semestre del año 2016.

El universo fue de 29, tomándose una muestra de 28 hombres ya que uno no quiso participar. Se tomaron todos los hombres por ser una muestra homogénea ya que comparten características socioeconómicas similares.

Se realizó un cuestionario que contó con 20 preguntas abiertas y cerradas la cual evaluó 2 variables que nos permitieron identificar el papel del hombre ante la prevención del embarazo en el Zika, estas son:

- Conocimiento que tiene sobre el Zika.
- Acciones de prevención de un embarazo en la pandemia del Zika.

La aplicación del cuestionario se llevó a cabo con los empleados del área de mantenimiento, previo consentimiento informado.

Los datos fueron tabulados utilizando el programa Excel.

RESULTADOS

Las características de los empleados eran homogéneas y la mayoría estaba en la etapa reproductiva y tenían primaria completa. (Ver tabla No. 1 y No. 2).

Tabla No. 1: Edad de los empleados de mantenimiento de la UNAH-VS.

Edad	No.	%
20-35 años	17	61%
36-40	10	35%
61 y mas	1	4%
Total	28	100%

Fuente: Instrumento; papel del hombre para prevenir el embarazo, ante el virus del Zika.

Tabla No. 2: Escolaridad de los empleados de mantenimiento de la UNAH-VS.

Escolaridad	No.	%
Primaria Completa	10	35%
Secundaria Completa	8	29%
Secundaria Incompleta	5	18%
Primaria Incompleta	3	11%
Universidad Incompleta	2	7%
Total	28	100%

Fuente: Instrumento; papel del hombre para prevenir el embarazo, ante el virus del Zika.

El estado civil de los empleados de mantenimiento era: solteros 39% (11), casados 25% (7) y unión libre 36% (10).

El 46% (13) tiene de 1 a 3 hijos, 11% (3) tiene de 4 a 6 hijos y 4% (1) más de 6 hijos y 39% (11) no tiene ningún hijo.

El 96% (27) estaba activo sexualmente y el 4% (1) no y de ellos: 21% (6) sí utiliza algún método para prevenir el embarazo con su pareja, 79% (22) no.

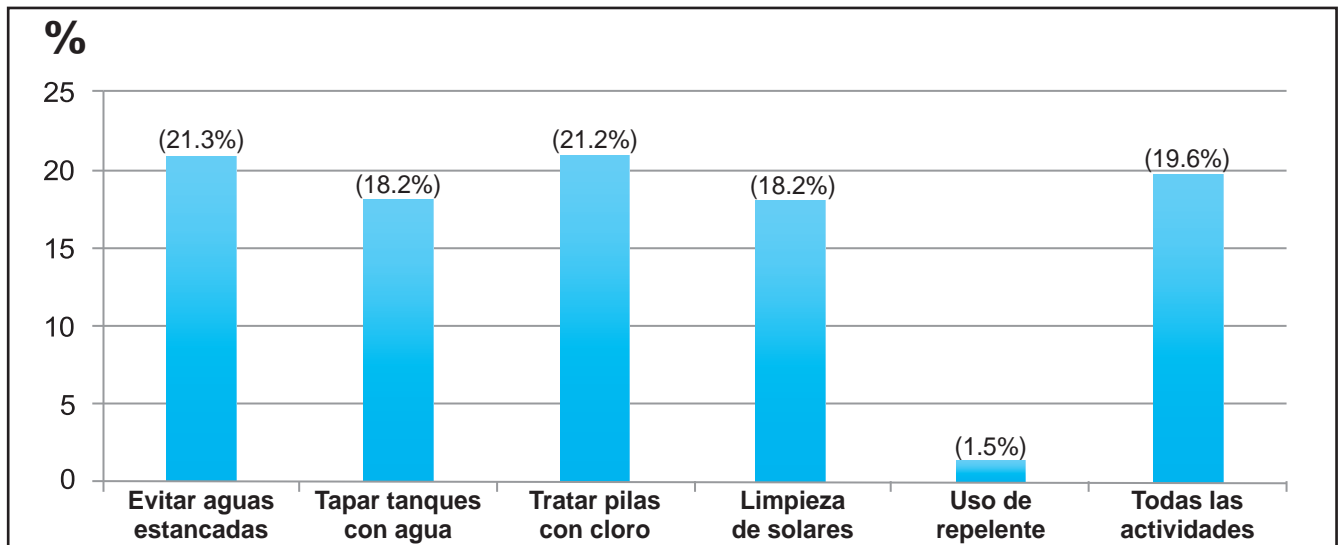
De los encuestados 92% (26) tenía conocimiento sobre el Zika. El 79% (22) no han padecido de Zika, el 21% (6) si. El 90% de los empleados conocían varios de los signos y síntomas del Zika. (Ver tabla No. 3).

Tabla No. 3: Conocimiento sobre signos y síntomas del Zika.

Signos y síntomas del virus del Zika	No.	%
Dolor muscular	16	25%
Fiebre leve	12	18.8%
Sarpullido	12	18.8%
Conjuntivitis	3	4.7%
Dolor de cabeza	11	17%
Conocen todos los síntomas	10	15.7%

Fuente: Instrumento; papel del hombre para prevenir el embarazo, ante el virus del Zika.

El 75% (21) sabía que las secuelas del Zika son el Síndrome de Guillian Barré y la infertilidad y 25% (7) no sabía que el Zika deja secuelas. Los empleados que manifestaron que el Zika se trasmite por picadura del zancudo fué el 53% (15), relaciones sexuales 29% (8) y madre a hijo 18% (5). Según los datos obtenidos el 86% (24) no tenían conocimiento de que el virus del Zika permanece en el semen del hombre y 14% (4) si tenía conocimiento. El 82% (23) refirieron no saber cuánto tiempo debe de abstenerse de tener relaciones sexuales sin protección y 18% (5) si lo conocía; de estos; 3 dijeron que se deben proteger un mes, 1 dijo 3 meses y 1 refirió que 6 meses. El 89% (25) conocían que el Zika causa microcefalia en el bebe y 11% (3) no lo conocía. Dentro de las acciones que conocían para evitar la propagación del Zika son las siguientes. (Ver gráfico No. 1).

Gráfico No. 1: Acciones para evitar la propagación del Zika.

Fuente: Instrumento; papel del hombre para prevenir el embarazo, ante el virus del Zika.

DISCUSIÓN

En la literatura consultada, no se encontraron estudios que indiquen el papel del hombre para prevenir un embarazo ante la pandemia del Zika. Generalmente en los programas de salud de Honduras se excluye la participación del hombre, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha identificado a este grupo de población como subatendida y ha lanzado una iniciativa para promover su participación en programas de salud reproductiva en Centroamérica.⁽¹⁰⁾ Los hombres son agentes importantes en la salud de su familia e involucrándolos hace que se vuelvan influyentes y responsables del entorno familiar. Muchas entidades, entre ellas la mayoría de los grupos de reflexión integrados por hombres en la región en América, consideran que promover la participación de los hombres en programas de salud reproductiva supone cimentar en ellos nuevas formas de ser y pensar, es decir, una mentalidad equitativa y democrática relacionada a lo masculino y femenino.⁽¹⁰⁾

Los hombres que hayan tenido infección por Zika, hayan o no tenido síntomas, deben esperar al menos seis meses antes de tener relaciones sexuales sin protección o planifi-

car un futuro embarazo con su pareja.⁽¹¹⁾ En este estudio, 82% de los hombres desconocía cuanto tiempo debe abstenerse de relaciones sexuales si ha padecido Zika ya que las políticas de salud se enfocan a que sea la mujer que evite el embarazo y no incluyen al hombre.

Los hombres también son responsables de prevenir la infección por Zika y apoyar a sus familias y recién nacidos con retos especiales. Una medida sin precedentes e interesante por lo controversial que resulta, ha sido la promulgada por al menos cinco países (Brasil, Jamaica, Colombia, Ecuador y El Salvador) los cuales, frente al potencial riesgo de una epidemia de microcefalia, han recomendado a mujeres viviendo en áreas de riesgo considerar la posibilidad de posponer el embarazo entre 6 meses y hasta dos años.⁽¹²⁾ Esta medida evidencia la responsabilidad que se le asigna a la mujer para que sea ella la que prevenga el embarazo y no se menciona al hombre, más aún cuando se conocen los altos niveles de violencia sexual contra las mujeres en edad reproductiva, incluyendo entre los perpetradores a sus propias parejas.⁽¹³⁾ Sin embargo la mayoría de hombres en este estudio conoce

acciones para evitar que el mosquito prolifere y no para evitar un embarazo ya que el 79% (22) no utiliza ningún método de planificación familiar. Por lo tanto, todas las mujeres y los hombres deben recibir información oportuna de forma respetuosa sobre la prevención y los riesgos del virus del Zika para poder tomar decisiones informadas y ejercer sus derechos humanos.

Conclusión

El personal masculino de mantenimiento de la UNAH-VS, conoce sobre las acciones para evitar que el zancudo prolifere pero desconoce el tiempo en que el virus permanece en el semen después de la patología y no toman medidas preventivas ante un posible embarazo.

Recomendación

La UNAH-VS como ente formador de personal de salud debe educar en la participación del hombre en la salud sexual y reproductiva para que sea participe de la salud y planificación de la familia.

Es necesario capacitar al personal de mantenimiento en acciones para la prevención del embarazo ante cualquier situación o riesgo que ponga en peligro la vida de la madre y del futuro bebe.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por el virus de Zika [Internet]. Washington: OPS. 2018 [consultado el 9 de abril de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/zika/es/>.
2. Organización Mundial de la Salud. Declaración para los medios de comunicación sobre el virus del Zika [Internet]. Ginebra: OMS; 2016. [consultado 9 de abril de 2018]. Disponible en: <http://apps.who.int/mediacentre/news/statements/2016/emergency-committee-zika/es/index.html>.
3. Organización Mundial de la Salud. Infección por el virus del Zika; Honduras [Internet]. Geneva: OMS; 2015 [consultado 10 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/csr/don/21-december-2015-zika-honduras/es/>.
4. Organización Panamericana de la Salud. Acciones de comunicación de riesgo y movilización comunitaria con respecto a la infección por el virus del Zika [Internet]. Washington: OPS. 2016. [consultado 10 de febrero de 2018]. Disponible en: <https://www.medbox.org/preview/587f1dff-17d8-40c5-a283-0d7f1fcc7b87/doc.pdf>.
5. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Virus del Zika [Internet]. Atlanta: CDC; 2016. [consultado el 9 de abril de 2018]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/enes/zika/symptoms/index.html>.
6. Mora R. Recomendaciones para la prevención de la enfermedad por el virus del Zika y del dengue. [Internet]. 2016. [consultado el 20 de febrero de 2018] Disponible en: http://www.idipron.gov.co/complementos/intranet/images/pdf/zika_dengue.pdf.

7. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (ES). Protocolo de vigilancia de la enfermedad por el virus del Zika. [Internet]. Madrid: MSSSI; sf. [consultado el 9 de abril de 2018]. Disponible en: http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/DocsZika/ProtocoloVigilanciaZIKA_11.02.2016.pdf.
8. OMS pide aplazar al menos 6 meses el embarazo si el hombre tuvo síntomas de zika 2016. La Prensa (Nicaragua). [Internet]. 31 de mayo de 2016. [consultado el 21 de marzo de 2018]. Salud. Disponible en: <http://www.laprensa.com.ni/2016/05/31/salud/2043891-oms-pide-aplazar-al-menos-6-meses-embarazo-hombre-tuvo-sintomas-zika>.
9. Organización Mundial de la Salud. El virus del Zika y sus complicaciones [Internet]. Ginebra: OMS; 2017. [consultado el 9 de abril de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/features/qa/zika/es/index2.html>.
10. Schutter MMA. El debate en América Latina sobre la participación de los hombres a los programas de salud sexual y reproductiva. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2000 [consultado el 9 de mayo del 2018];7(6): 418-424. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v7n6/2358.pdf>.
11. Grupo de Trabajo Regional para la Reducción de la Mortalidad Materna. Salud sexual y reproductiva en el contexto del virus del zika. [Internet]. S.n.: UNFPA,LACRO; 2016. [consultado el 9 de abril del 2018]. Disponible en: https://www.msh.org/sites/msh.org/files/msh-zika_and_srh_cards-esp-final.pdf.
12. Cucunubá ZM. De la epidemia de Zika en Latinoamérica y la toma de decisiones bajo incertidumbre. Rev Univ Ind Santander [Internet]. 2016 [consultado el 9 de abril del 2018];48(2):158-160. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072016000200001&lng=en.
13. Mendoza W, Gutiérrez M, Zúñiga ME, del Carpio L, Meza L, Guzmán A, et al. Evaluación rápida de la situación de los servicios de salud sexual y reproductiva en el marco de la epidemia del zika en el Perú. Rev peru ginecol obstet [Internet]. 2017[consultado el 13 de febrero de 2018];63(1): 65-69. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000100008&lng=es.