

Caracterización de internos con sífilis de una institución penitenciaria

Characterization of inmates with syphilis of a penitentiary institution

Yamila Valiente Hernández^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-1032-8379>

Luis Eugenio Valdés García² <https://orcid.org/0000-0003-1613-4305>

Lázaro Ibrahim Romero García³ <https://orcid.org/0000-0002-3248-3110>

Endy Casero Ortiz¹ <https://orcid.org/0009-0009-3493-7372>

¹Policlínico del MININT. Santiago de Cuba, Cuba.

²Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Santiago de Cuba, Cuba.

³Hospital Provincial Docente Clínico-Quirúrgico Saturnino Lora. Santiago de Cuba, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: yamila.valiente@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Las infecciones de transmisión sexual, entre ellas la sífilis, constituyen una grave amenaza a la salud de la población penal en diferentes países.

Objetivo: Caracterizar desde el punto de vista clínico-epidemiológico a los pacientes reclusos diagnosticados con sífilis.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, desde enero del 2016 hasta diciembre del 2022, de 147 internos diagnosticados con sífilis en el Centro Penitenciario de Aguadores de Santiago de Cuba. Se analizaron las variables cualitativas y se calcularon las distribuciones de frecuencias y, en cuanto a la edad, la media y la desviación estándar. Se utilizó la prueba de independencia de la X^2 para identificar alguna asociación significativa entre las variables de interés.

Resultados: En la casuística predominaron el diagnóstico de sífilis latente (98,6 %), el grupo etario de 25 a 34 años (36,0 %) y el nivel escolar de secundaria básica (55,8 %). La mayoría de los internos habían contraído la infección bacteriana en el exterior del



penal (93,9 %), presentaban antecedentes penales por primera vez (45,6 %) y no disfrutaban de visitas conyugales (74,2 %).

Conclusiones: La detección de sífilis en los internos de la prisión de Aguadores ha permitido que estos conozcan de su estado de salud, lo cual evita la propagación de esa enfermedad en el interior del penal.

Palabras clave: sífilis; reclusos; penales.

ABSTRACT

Introduction: Sexually transmitted infections, among them syphilis, constitute a serious threat to health for the penal population in different countries.

Objective: To characterize the inmate patients diagnosed with syphilis from the clinical-epidemiologic point of view.

Methods: An observational, descriptive and cross-sectional study was carried out from January, 2016 to December, 2022, of 147 inmates diagnosed with syphilis in Aguadores Penitentiary Center of Santiago de Cuba. The qualitative variables were analyzed and the distributions of frequencies and, as for the age, the mean and standard deviation were calculated. The chi-square test of independence was used to identify some significant association between the variables of interest.

Results: In the case material there was a prevalence of the diagnosis of latent syphilis (98.6%), the 25 to 34 age group (36.0%) and the secondary school level (55.8%). Most of the inmates had acquired the bacterial infection in the exterior of the prison (93.9%), had criminal record for the first time (45.6%) and didn't enjoy marital visits (74.2%).

Conclusions: Syphilis detection in the inmates of Aguadores prison has allowed that they know of their health state, which avoids the propagation of that disease inside the prison.

Keywords: syphilis; inmates; prisons.

Recibido: 11/07/2023

Aprobado: 20/10/2023



Introducción

Las personas privadas de la libertad tienen derecho a una atención integral en salud, lo que constituye una responsabilidad del Estado desde el mismo momento en que son recluidas en instituciones penitenciarias.^(1,2,3)

De igual manera, las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan una amenaza a la salubridad de la población penada en diversos países, a la vez que originan desafíos importantes para las autoridades carcelarias y de salud pública, incluso para los propios gobiernos.⁽⁴⁾

La sífilis es una enfermedad infecciosa de causa bacteriana, producida por el *Treponema pallidum*, la cual tiene como principal vía de transmisión las relaciones sexuales desprotegidas.⁽⁵⁾

Según informes de la Organización Mundial de la Salud, cada año se producen más de 12 millones de nuevos casos de sífilis en todo el orbe, principalmente en naciones de bajos y medianos ingresos, donde la enfermedad presenta características epidemiológicas endémicas y las infecciones congénitas suelen ser comunes.^(6,7,8,9)

La prevalencia de la sífilis en personas que viven en contextos de encierro es elevada. Al respecto, en la bibliografía consultada se revelan algunas cifras en países como Inglaterra (menos de 0,5 %), Estados Unidos (alrededor de 0,6 %), Ghana (7,9 %) y Bulgaria (18,4 %). Por otro lado, Indonesia registra tasas de 5,1 % en los varones privados de la libertad y de 8,5 % en las féminas; sin embargo, España exhibe una tasa de incidencia fluctuante (0,7- 0,9 por cada 1000 internos).⁽¹⁰⁾

Cuba muestra cifras similares a otras regiones, con tasas de incidencia de 40,4 y 34,0 por cada 100 000 habitantes en el bienio 2020-2021; mientras que en Santiago de Cuba las tasas fueron de 50,9 y 51,0 por 100 000 habitantes, respectivamente.^(11,12,13,14)

El Centro Penitenciario Aguadores es una institución receptora, es decir, es la encargada de recibir a los reclusos pendientes de sanción (prisión provisional). Según el protocolo establecido, una vez que estas personas son recibidas en la institución penal, se les realiza un examen físico general y estudios de laboratorio, que incluyen serología para sífilis y virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). En los últimos años, a partir de la



pandemia de covid-19 también se indica la prueba de reacción en cadena de la polimerasa.

Teniendo en cuenta lo referido anteriormente, con esta investigación se persiguió describir las características clínico-epidemiológicas de pacientes diagnosticados con sífilis en la prisión Aguadores de Santiago de Cuba.

Métodos

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, y transversal, desde enero del 2016 hasta diciembre del 2022, de 147 internos diagnosticados con sífilis en el Centro Penitenciario Aguadores de Santiago de Cuba.

Se utilizaron como fuentes de información las historias clínicoepidemiológicas de esos pacientes, de las cuales fueron seleccionadas variables sociodemográficas: edad y escolaridad; clínicas: clasificación de la sífilis en temprana adquirida latente o asintomática (STAL) y sífilis temprana adquirida sintomática (STAS), así como asociación con otras ITS; y las relacionadas con el régimen penitenciario: opción de visitas en el pabellón conyugal, fase penitenciaria, antecedentes penales, atención familiar, lugar de ocurrencia de la infección.

Toda la información fue procesada con el paquete estadístico SPSS, versión 20.0, y con el programa Epidat 3.0. Se calcularon las distribuciones de frecuencias absoluta y relativa para variables cualitativas y, en cuanto a la edad, la media y la desviación estándar (DE); asimismo, para identificar alguna asociación significativa entre las variables se utilizó la prueba de independencia de la X^2 .

Resultados

En la figura se aprecia que la incidencia de la enfermedad fue de 3,0 % (147 internos) y la mayoría de los diagnósticos correspondieron a los años 2021 y 2022 (6,2 y 4,2 %, respectivamente).



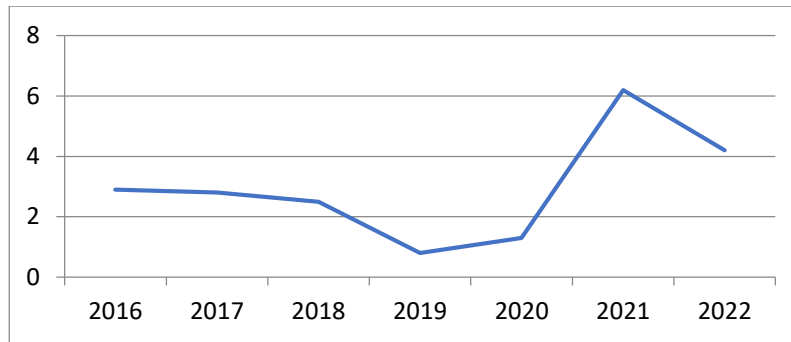


Fig. Diagnóstico de sífilis por años

En la serie (tabla 1) predominó el grupo etario de 25-34 años (36,0 %), seguido del de 15-24 años (21,7 %). La media de edad fue de 35,86 años, la mediana de 34,00 y la desviación típica de 12,522. También prevalecieron el nivel escolar de secundaria básica (55,8 %), la sífilis diagnosticada en la fase de latencia o asintomática (98,6 %), así como la asociación con otras ITS, como el condiloma acuminado (42,8 %) y el VIH (28,6 %).

Tabla 1. Pacientes según variables clínico-epidemiológicas

Variables	Pacientes	
	No.	%
- Edad (años)		
25-34	53	36,0
15-24	32	21,7
- Escolaridad		
Secundaria básica	82	55,8
Preuniversitario	49	33,3
- Tipo de sífilis		
STAS	2	1,4
STAL	145	98,6
- Asociación con otras ITS		
Condiloma	3	42,8
VIH	2	28,6
Blenorragia	1	14,3
Herpes simple	1	14,3

Por otra parte, la mayoría de los pacientes (tabla 2) se habían infectado fuera del penal (93,9 %), es decir, entraron enfermos; mientras que 80,9 % se encontraba en el régimen provisional. Igualmente, predominaron los reclusos por primera vez, seguidos de los multirreincidentes (45,6 y 34,7 %, respectivamente), así como los que no recibían visitas en el pabellón conyugal (74,2 %) y los que eran atendidos por la familia (79,6 %).

Tabla 2. Pacientes según variables relacionadas con el régimen penitenciario

Variables	Pacientes	
	No.	%
- Lugar de ocurrencia de la infección		
Interior	9	6,1
Exterior	138	93,9
- Régimen penitenciario		
Severo	9	6,1
Provisional	119	80,9
Mínimo	4	2,7
- Trabajo con internamiento	15	10,2
- Antecedentes penales		
Primario	67	45,6
Reincidente	29	19,7
Multirreincidente	51	34,7
- Disfrute de visita en pabellón conyugal		
Sí	9	6,1
No	138	74,2
- Atención familiar		
Sí	117	79,6
No	30	20,4

Del total de reclusos primarios diagnosticados con sífilis (tabla 3), 65,7 % recibía atención por parte de la familia; en tanto 84,4 % de los multirreincidentes no contaba con dicha atención, lo que resultó significativo.

Tabla 3. Relación existente entre los antecedentes penales y la atención de la familia

Antecedentes penales	Atención familiar				Total	
	Con atención familiar		Sin atención familiar			
	No.	%	No.	%	No.	%
Primario	67	65,7			67	45,6
Reincidente	22	21,6	7	15,6	29	19,7
Multirreincidente	13	12,7	38	84,4	51	34,7
Total	102	100,0	45	100,0	147	100,0

$X^2=76,3$; $p<0,001$

Discusión

La incidencia de sífilis en la citada institución penal fue elevada, pero resultó llamativo el mayor incremento en los años en que el país y el resto del mundo se encontraban en plena lucha contra la pandemia de la covid-19, debido a que muchos de los servicios sanitarios se centraron principalmente en el diagnóstico, la prevención y el tratamiento



de esa enfermedad y disminuyó la disponibilidad de exámenes serológicos en el territorio nacional; sin embargo, en los centros penitenciarios, que no estuvieron exentos de esta situación, se incorporó la prueba de reacción en cadena de la polimerasa para el diagnóstico del coronavirus y se mantuvo la pesquisa activa mediante la realización de pruebas serológicas para sífilis y VIH en este período. Esto explica que los pacientes que entraban por primera vez al sistema penitenciario fueran diagnosticados en la institución, al no tener un adecuado seguimiento en las áreas de salud.

Como ya se explicó, la incidencia de sífilis fue de 3,0 %; superior a lo obtenido en investigaciones similares, como la efectuada en el Centro Penitenciario Mar Verde de esta misma provincia, que resultó ser de 1,4 %, ⁽¹⁵⁾ y la de Garriga *et al*, ⁽¹⁶⁾ con 0,7 %. De acuerdo con lo que se ha venido analizando, el Ministerio de Sanidad de España, ⁽¹⁷⁾ en su plan estratégico para la prevención y el control del VIH y las ITS, hace una reflexión muy importante cuando informa que las crisis sanitarias, sociales y políticas, a lo largo de la historia, han estado asociadas con el aumento de las infecciones de transmisión sexual. Por tanto, se puede anticipar que el impacto provocado por la covid-19 incrementará la incidencia de las ITS si no se realizan las intervenciones apropiadas.

Referente a la edad, algunos autores, ya citados, ⁽¹⁶⁾ hallaron predominio del grupo etario de 31-40 años, para una media de edad de 37,8 años, lo cual se correspondió con lo referido por Valiente *et al* ⁽¹⁵⁾ en su serie; asimismo, Grunfeld *et al* ⁽¹⁸⁾ señalan la primacía de internos de entre 29-39 años.

El Centro Penitenciario Aguadores, al igual que la mayoría de las instituciones de este tipo en el país, cuenta con un sistema de superación escolar, con profesores de los diferentes niveles educacionales para impartir clases a todos aquellos reclusos que deseen superarse hasta alcanzar el nivel universitario, aprender un oficio o especialidad técnica, para su posterior reinserción en la sociedad, lo cual demuestra el esfuerzo que hace el Estado cubano por elevar el nivel cultural de las personas, aun cuando están recluidas, según lo establecido en la Constitución.

Cuba, como país, tiene entre sus prioridades garantizar la educación gratuita a toda la población; por ello, el nivel escolar preponderante en esta casuística fue el de secundaria básica. Lo anterior difiere de lo informado por Garriga *et al* ⁽¹⁶⁾ y Valle *et al*, ⁽¹⁹⁾ quienes hallaron prevalencias del nivel escolar primario y medio superior (47,9 y 69,23 %,



respectivamente); sin embargo, se coincidió con los hallazgos de Adaszko *et al*⁽¹⁰⁾ en su estudio sobre prevalencia del virus de la inmunodeficiencia humana, la sífilis, las hepatitis virales y la tuberculosis, efectuado en unidades del Servicio Penitenciario Federal en Argentina.

El Plan Estratégico Nacional⁽¹¹⁾ para el control de esta enfermedad pauta la clasificación de la sífilis adquirida en sintomática y latente, según su evolución natural. Esto es posible por la pesquisa serológica que se realiza constantemente en las instituciones penitenciarias (al ingresar al sistema penitenciario y semestralmente), donde la población reclusa es vulnerable para la propagación de enfermedades transmisibles.

Al respecto, en la serie de Valiente *et al*⁽¹⁵⁾ primó el diagnóstico de sífilis latente; en tanto, Garriga *et al*⁽¹⁶⁾ observaron mayor número de afectados en la etapa latente precoz (45 %), seguidos de los que presentaban sífilis primaria (35,1 %) y secundaria (20,2 %).

El hecho de que una persona enferme con sífilis no lo exime de coinfectarse con otra ITS debido a la vía de transmisión; por tanto, ante la sospecha de una ITS, lo ideal es realizar exámenes complementarios para determinar la existencia de una coinfección con otra enfermedad transmitida por esta vía.

Cabe resaltar que las personas que viven en las instituciones penitenciarias son vulnerables a las infecciones de transmisión sexual, debido a las características propias de este grupo poblacional, lo cual permite que la infección tenga 2 probabilidades de ocurrencia, ya sea en el interior del penal o fuera de este.

En este centro, la mayoría de los casos son detectados por medio de las pesquisas serológicas que se realizan al ser recibidos; no obstante, es posible que los diagnosticados que ya estaban dentro de la institución penal presentaran el período de incubación de la enfermedad en el momento de su ingreso.

Por lo general, las personas que ingresan a las prisiones poseen un alto índice delictivo y no es frecuente que durante su estancia en libertad se preocupen por su estado de salud, lo cual obedece a que muchos no poseen vínculo laboral, por lo que no se realizan el chequeo médico preempleo y tampoco le dan importancia a sus dolencias, pues lo más importante para ellos es su forma de vida ilícita.

El pabellón conyugal es el sitio oficial autorizado en las instituciones penitenciarias para que los internos tengan sus citas amorosas con sus parejas del sexo opuesto, que ellos



formalmente informan, ya sean reclusos o no, oficialmente casados o no. Este lugar cuenta con las condiciones de privacidad, tranquilidad y confort que les permite disfrutar de una relación sexual placentera. La gran mayoría de los pacientes que ingresan en esta institución no pueden optar por este beneficio mientras estén pendientes los resultados de los exámenes complementarios.

La atención familiar es un acápite importante para los internos porque brinda apoyo a esas personas que han perdido la libertad. Resulta importante el apoyo psicológico en esos momentos de convivencia con personas desconocidas.

Habitualmente, cuando estos reclusos entran al sistema penitenciario por primera vez, la familia está dispuesta a ayudar; hallazgo similar a lo descrito por Valiente *et al*⁽¹⁵⁾ en el Centro Penitenciario Mar Verde, donde 53,0 % contaba con la ayuda de la familia; contrario a lo que ocurre con los multirreincidentes, que debido a la alta frecuencia de ingresos de estas personas a la red penitenciaria, la familia llega al agotamiento en cuanto a la atención que deben brindarles. Ellos se vuelven cada vez más indeseables para su núcleo familiar y esto, a su vez, condiciona que estos internos prefieran la institución penitenciaria antes que su hogar.

Igualmente, los multirreincidentes, al permanecer tanto tiempo en prisión, no tienen pareja estable en la vida extrapenitenciaria, por lo que resulta frecuente que sus relaciones sexuales sean con personas desconocidas o a través de relaciones fortuitas.

Para concluir, la detección de sífilis en los internos de la prisión Aguadores ha permitido que estos conozcan de su estado de salud, lo cual evita la propagación de esa enfermedad en el interior del penal.

Referencias bibliográficas

1. Pinzón Espitia O, Meza Velandia SP. Prestación de servicios de salud de las personas privadas de la libertad. Arch Med. 2018 [citado 12/09/2022];14(2). Disponible en: <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/prestacioacuten-de-servicios-de-salud-de-las-personas-privadas-de-la-libertad.pdf>



2. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Reglas mínimas de las Naciones Unidas para el tratamiento de los reclusos (Reglas Nelson Mandela). Viena: UNODC; 2015 [citado 12/09/2022]. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/justice-and-prison-reform/Nelson_Mandela_Rules-S-ebook.pdf
3. World Health Organization. Report on global sexually transmitted infection surveillance, 2018. Geneva: WHO; 2018 [citado 12/09/2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/277258/9789241565691-eng.pdf?ua=1>
4. Pino Chávez W, Jiménez Bengoa M, Fernández Cárdenas L. Factores asociados y seroprevalencia de VIH, sífilis, hepatitis B y C en la población penitenciaria de Arequipa, Moquegua y Tacna, Perú, 2017. Rev Postgrado Scientiarvm. 2018 [citado 12/09/2022];4(1). Disponible en: http://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_941652873.pdf
5. Castro Bruzón Y, Fuentes Soto JA, Rodríguez Cabrera Y, Ortega Medina SC. Incidencia de la sífilis en la provincia Cienfuegos. 2013-2017. Medisur. 2019 [citado 12/09/2022];17(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000400480
6. Cañarte Alcivar J, Moreano Zambrano M, Guerrero Madroñero M, Giler Zambrano M, Callejas Monsalve D, Contreras Colmenares MT, et al. Infecciones de transmisión sexual en mujeres en situación de privación de la libertad de un establecimiento penitenciario en Mérida, Venezuela. Invest Clin. 2020 [citado 12/09/2022];61(3):227-41. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/investigacion/article/view/34883/html>
7. Ortiz A, Estigarríbia G, Aguilar G, Espinosa Miranda A, McFarland W, Ríos González CM, et al. Prevalencia de sífilis y características del comportamiento de los jóvenes indígenas del Paraguay, 2016. Mem Inst Investig Cienc Salud. 2018 [citado 12/09/2022];16(3). Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282018000300051



8. Hook EW. Epidemiología actual de la sífilis. Diagnóstico y estrategias terapéuticas para clínicos generales. Lancet. 2017 [citado 12/09/2022];389(10078). Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=90919>
9. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Sífilis. Washington, D.C.: OPS; [s.a.]. Disponible: <https://www.paho.org/es/temas/sifilis>
10. Adaszko D, Adrián Sotelo J, Orlando M, Angeleri P. Estudio de prevalencia de VIH, sífilis, hepatitis virales y tuberculosis en personas en contexto de encierro en unidades del Servicios Penitenciario Federal. Buenos Aires: Ministerio de Salud; 2017 [citado 12/09/2022]. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2019-10/2017-12-29_estudios-prevalencia-vih-sifilis-hepatitis-virales-tuberculosis-carceles.pdf
11. República de Cuba. Ministerio de Salud Pública. Plan Estratégico Nacional para la Prevención y Control de las ITS, el VIH y las Hepatitis 2019-2023. La Habana: MINSAP; 2019 [citado 12/09/2022]. Disponible en: <http://legislacion.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=682>
12. República de Cuba. Ministerio de Salud Pública; Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario estadístico de salud. 2021. La Habana: MINSAP; 2022 [citado 12/09/2022]. Disponible en: https://files.sld.cu/bvscuba/files/2023/10/Anuario-Estad%3%adstico-de-Salud-2021.-Ed-2022_3.pdf
13. República de Cuba. Dirección Provincial de Salud de Santiago de Cuba. Anuario estadístico de salud. Santiago de Cuba: Departamento de Registros Médicos y Estadística; 2022 [citado 12/09/2022]. Disponible en: <http://ftp.scu.sld.cu/galen/gestion/34.%20Anuario%20Prov.%202022.pdf>
14. Grupo Gestión de Información en Salud; Centro Provincial Información de Ciencias Médicas de Camagüey. Enfermedades de transmisión sexual. Boletín bibliográfico. 2019 [citado 12/09/2022];(3). Disponible en: <https://files.sld.cu/cpicm-cmw/files/2019/03/Boletin-Bibliog-marz.pdf>



15. Valiente Hernández Y, Valdez García LE, Couso Seoane C, Hernández Moya M. Principales características clínicas y epidemiológicas en internos con sífilis del Centro Penitenciario Mar Verde. Medisan (Santiago de Cuba). 2022 [citado 11/11/2022]; 26(6). Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4389/html>
16. Garriga C, Gómez Pintado P, Díez M, Acín E, Díaz A. Características de los casos de sífilis infecciosas diagnosticados en instituciones penitenciarias, 2007-2008. Rev Esp Sanid Penit. 2011 [citado 12/09/2022];13:52-7. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v13n2/04_original3.pdf
17. Gobierno de España. Ministerio de Sanidad. Plan Estratégico para la Prevención y Control de la Infección por el VIH y las ITS en España. 2021-2030. Madrid: Sanidad; 2023. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/planNalSida/Plan_de_Prevencion_y_Control1.pdf
18. Grunfeld Baeza MV, Martín Palomo D, Arnaudo MC, Arena MC, Troccoli M, D'Anuncio V, et al. Características clínicas de personas privadas de libertad con infecciones de transmisión sexual en Bahía Blanca. Rev Salud Pública. 2019 [citado 12/09/2022];23(3):56-65. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/23509>
19. Valle Yanes I, Blanco Benítez Y, García-Pérez RP, Rodríguez-Oropesa AA, Albear-de la Torre D, Hernández Rodríguez SM. Intervención educativa sobre sífilis en el Establecimiento Penitenciario Provincial de Ciego de Ávila. Mediciego. 2019 [citado 12/09/2022];25(1). Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1297/2294>



Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Yamila Valiente Hernández: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, supervisión, validación, visualización, redacción borrador-original, redacción- revisión y edición. Participación: 60 %.

Luis Eugenio Valdés García: curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, recursos, supervisión. Participación: 10 %.

Lázaro Ibrahim Romero García: curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, recursos, supervisión. Participación: 10 %.

Endy Casero Ortiz: curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, recursos, supervisión, redacción- revisión y edición. Participación: 20 %.

