

CLAMIDIA

gonorrea

VCHIS

candidiasis

SIFILIS

UN ENFOQUE PREVENTIVO

Enfermedades de Transmisión Sexual

✍ Dra. Mónica Álvarez / Dra. Caridad Almanza / Dra. Addis Abad Machado

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) están entre las causas más comunes de enfermedades en el mundo. A pesar de que la magnitud exacta de esta situación no es bien conocida, se supone que una de cada cien personas hace una consulta anual por estas enfermedades en los países desarrollados, en tanto que en los países subdesarrollados estas enfermedades están entre las cinco de mayor incidencia.

La inflamación pélvica aguda y sus complicaciones de esterilidad, embarazo ectópico y dolor pelviano crónico, la estrechez uretral postinflamatoria, la sífilis congénita, la oftalmia neonatal y el cáncer de cuello uterino ocurren a veces porque no se diagnostica ni se trata una ETS en sus primeras etapas.

A los veinte o más microorganismos que se transmiten predominantemente por la vía de la actividad sexual y causan las ETS, que entre las más frecuentes en nuestro país se encuentran la sífilis y la

EL TRABAJO
EDUCATIVO
PREVENTIVO ESTÁ
MUY RELACIONADO
CON LA FAMILIA,
LA ESCUELA,
CENTRO DE ESTUDIO,
POLICLÍNICO Y
EL MÉDICO DE LA
FAMILIA

gonorrea, otras resultan menos frecuentes como el Chancro Blando, el Linfogranuloma Venéreo y el Granuloma Inguinal y con una mayor frecuencia que estas últimas se observan el Herpes Genital y

las producidas por Papiloma Virus, Candidiasis, Trichomonas, Clamidia Tracomatis, Gardenella Vaginalis, Mycoplasma Hominis y Ureaplasma Urealyticum. Se ha sumado en el último decenio el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (HIV) causante del SIDA que constituye el mayor problema de salud que amenaza a toda la humanidad.

La estrecha relación existente entre la infección por el HIV y las ETS se acentúa al observarse con mayor frecuencia, que las ETS ulcerativas y de otra índole facilitan la transmisión del HIV y el contagio de éste durante el contacto sexual.

Para poder orientar adecuadamente con respecto a estas enfermedades, tenemos que valorar aquellos aspectos sociales, económicos y conductuales que pueden facilitar la adquisición de ellas como son:
— Factor demográfico
— Cambios socioeconómicos y de conducta

— Grupos de alto riesgo

El rápido incremento demográfico aumenta el número de personas susceptibles que están expuestos a la infección. Es decir, mayor porcentaje de población joven sexualmente activa.

Los cambios socioeconómicos y de conducta que están dados por lo que en los años 60 se dio en llamar «La Revolución Sexual» fue determinada por los factores siguientes:

1. Madurez precoz
2. Relaciones sexuales más tempranas
3. Mayor movilidad de la población
4. Rápidos medios de transportación
5. Disfrute colectivo de campamentos, centros de recreación, etc.
6. Movilizaciones y concentraciones donde jóvenes de ambos sexos viven en estrecha relación lejos del control familiar y conscientes de la mayor complacencia de la sociedad con respecto al sexo.
7. Mayor amplitud de las relaciones y contactos internacionales.
8. Afrontación por hombres y mujeres de nuevos sistemas, que significan vivencias a más temprana edad de todos los factores que componen la personalidad.

Finalmente los grupos de alto riesgo constituidos por personas con alteraciones socioconductuales, personas que mantienen relaciones sexuales sin selección adecuada de la pareja y con cambios frecuentes de la misma, donde están comprendidos los jóvenes, por ser los de mayor actividad sexual, los ambulantes crónicos como son: los marinos, aviadores, chóferes interprovinciales, así como el homosexualismo y la prostitución. Si embargo, todos estamos expuestos a una enfermedad.

El hecho de que las tasas de incidencia más alta por grupo de edades en lo que se refiere a la sífilis y la gonorrea sea en los grupos de 20-24 años y 15-19 años, así como que se estima que al menos la mitad de todas las infecciones por HIV se notifican en jóvenes entre 15-24 años, exige que los adolescentes y jóvenes conozcan que las ETS se desarrollan fundamentalmente a partir de personas que no mantienen relación estable de pareja. Como que estas enfermedades llegan a cualquier nivel cultural, educacional o social por elevado que este

sea, a través de la cadena de transmisión, por ser estas enfermedades altamente contagiosas.

Los fines del control de las ETS según la Organización Mundial de la Salud (OMS) son:

1. Interrumpir la propagación de esas enfermedades.
2. Evitar la manifestación de ellas y sus consecuencias.

Esto se puede lograr con la:

1. Reducción de la exposición a la enfermedad
2. Reducción de la infección
3. Detección y cura de la enfermedad
4. Limitación de las complicaciones de la infección

En nuestro país la estrategia en el control de las ETS se realizan a través de:

- Diagnóstico precoz
- Tratamiento adecuado y oportuno
- Encuesta Epidemiológica
- Notificación

La encuesta epidemiológica es de vital importancia porque a través de ella se detectan y buscan en Sífilis los Contactos (C) del enfermo en cuestión. Tres meses atrás si está en la etapa de Chanero, seis meses atrás si es en la etapa de Secundarismo Sifilítico y hasta dos años atrás si está en la etapa latente; así como sus sospechosos (S) y sus Asociados (A), tratando de obtener:

— $3C, 1S, 2A = 6$
para hallar seis posibles enfermos

En gonorrea:
— $2C, 1S, 1A = 4$
para hallar cuatro posibles enfermos

Así es que podemos cumplir el objetivo y llegar a la fuente de infección, rompiendo la Cadena de Transmisión.

Por medio de entrevistas que son confidenciales y con discreción absoluta el médico de la familia y la entrevistadora encuestadora localizarán a las personas posiblemente enfermas, facilitándole la realización de exámenes de laboratorios, médicos, tratamientos completos si fuera necesario y preventivo a los C, ya que la atención eficaz de los pacientes sigue siendo la piedra angular de los programas de control.

Aplicando las medidas se trata de romper la cadena de transmisión de esas enfermedades.

También durante la entrevista se le informa al paciente sobre la enfermedad que padece y se le imparte Educación Sanitaria y Sexual. Esta labor es, precisamente, un elemento básico para lograr el cumplimiento de los aspectos en los que se basa la estrategia del control de las ETS.

El trabajo educativo preventivo está muy relacionado con la familia, escuela, centro de estudio, policlínico y a través de los médicos de la familia en programas dirigidos hacia la comunidad y no sólo en la entrevista Epidemiológica hacia las personas ya afectadas.

En los programas de educación sanitaria debe insistirse en las medidas generales de higiene siguientes:

- Dieta adecuada
- Ejercicios
- Limpieza e higiene del cuerpo
- Asco de los genitales con agua y jabón antes y después de las relaciones sexuales.
- No usar ropas, toallas, cuchillas de afeitarse, tijeras, cepillos de dientes o cualquier otro objeto íntimo de otras personas.
- No sentarse en tazas sanitarias en baños públicos
- No usar agujas hipodérmicas que no puedan esterilizarse debidamente.

En las actividades de Educación Sexual se debe insistir principalmente en las medidas siguientes:

- Selección adecuada de la pareja
- No efectuar relaciones sexuales con personas desconocidas
- Relación de pareja estable
- No relaciones sexuales con personas que presentan heridas, verrugas, secreción en sus genitales.
- Uso del condón (hombre y mujer)
- Acudir al médico ante cualquier lesión genital o erupción cutánea por insignificante que parezca aunque no moleste.

En el caso específico del SIDA debe insistirse en que el virus del HIV no se trasmite por las situaciones siguientes:

- Darse la mano
- Utilizar los mismos servicios que los portadores
- Beber del mismo vaso o la misma botella
- Cambiarse la ropa

PAREJA ADECUADA Y ESTABLE USO DEL CONDÓN TANTO PARA ÉL COMO PARA ELLA

**Siguen siendo
las mejores medidas
de prevención**

- Bañarse con portadores (duchas, piscinas, saunas, etc.)
- Besarse o abrazarse
- Practicar cualquier tipo de relaciones sexuales utilizando el condón adecuadamente, es decir, desde que se produzca la erección para evitar el contacto con secreciones anteriores a la eyaculación.
- Jugar con portadores
- Las picaduras de insectos

En cambio, si ocurre transmisión del virus en las situaciones siguientes:

- Hacer el amor con portadores (HOMBRE-MUJER)
- Relaciones sexuales con homosexuales portadores
- Intercambiar la maquinilla de afeitar y otros objetos personales cortantes.
- Intercambiar el cepillo de dientes
- Utilizar la misma jeringuilla
- Tatuarse con agujas sin esterilizar
- Transmisión de la madre al feto (que ocurre frecuentemente aunque no siempre)

El uso del condón no debe dejarse sólo a la iniciativa del hombre, sino que las mujeres deben reclamar su uso, porque las relaciones entre hombres y mujeres todavía en muchos casos están fundamentadas en la desigualdad y la dependencia. Las mujeres, con frecuencia, tienen poca capacidad de negociación en las relaciones sexuales, incluyendo la del uso del condón, por lo que debemos trabajar en este aspecto importante de la prevención.

Evitando exponernos a un alto riesgo de contraer el SIDA u otra ETS si cumplimos con las orientaciones de Educación Sanitaria y Sexual, ya que, una Educación Sexual generalizada y bien planificada es lo mejor que tenemos para proteger a nuestros jóvenes y también a las familias del riesgo de una infección por HIV u otro microorganismo de transmisión sexual.

Estas orientaciones de prevención se resumen en tres aspectos importantes que se deben cumplir y que son:

1. Selección adecuada de la pareja
2. Mantener una pareja estable
3. Uso del condón tanto para él como para ella.

El ser humano está siempre en busca de placer; éste lo percibimos a través de nuestros sentidos, en diversas situaciones, como admirando un bello paisaje, oyendo una música agradable, saboreando una exquisita comida, en fin, bienestar y felicidad de diferentes maneras.

Nuestro cuerpo también es una fuente de placer y este placer, el sexual, tiende a aumentar a medida que lo conocemos. Pero no es nada bueno dejarse atrapar por ese placer de forma irresponsable. Hay que tener control, pues un día puede ocasionar enfermedades, sufrimientos y la muerte, situaciones que ocurren si contraemos una ETS. Por ello tenemos que garantizarnos las medidas de protección adecuadas, ya que en el caso del SIDA, el que lo adquiere tiene grandes posibilidades de enfermar y morir, así como toda persona que en los últimos años ha padecido de una ETS, ha tenido un alto riesgo de contraer el virus HIV.

Cada vez más las mujeres, los jóvenes y los niños sufren las consecuencias de este azote. Estima la OMS que desde ahora hasta el fin del siglo, 13 millones de mujeres serán infectadas por HIV, de las que cuatro millones morirán.

Por ello la transmisión heterosexual, la perinatal y el impacto de la infección sobre la población joven han sido considerados de atención prioritaria para los próximos años por la OMS.

No se debe tener vergüenza al buscar tratamiento médico, porque cualquiera de nosotros está sujeto a adquirir estas enfermedades. Frente a los ETS nuestra salud depende de nosotros mismos.

La sexualidad merece ser vivida, no de cualquier manera, sino de forma responsable, autónoma y gratificante.

Resumen

Se señalan los factores desencadenantes de las enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), así como la estrategia del control de ellas en nuestro país.

Se insiste en el cumplimiento de las medidas de Educación Sanitarias y Sexual para evitar estas enfermedades.

Conclusiones

1. Diagnóstico y Tratamiento precoz de las ETS para evitar las complicaciones.
2. Al padecer una ETS se corre un gran riesgo de adquirir el virus del HIV.
3. Acudir al médico ante cualquier erupción en la piel y/o genitales por insignificante que parezca y aunque no moleste.
4. Uso del condón.
5. Tener una relación de pareja estable
6. Evitar relaciones sexuales angustiosas. Realizar sexo seguro cumpliendo las orientaciones de precaución de las ETS.

Bibliografía

1. ALDANA, A.: *Mujer y Sida*. Centro de Investigaciones y estudios interdisciplinarios. Coyoacán, México D.F. 1993.
2. *Atención a los pacientes con Enfermedades de Transmisión Sexual*. Informe de un grupo de Estudio de la OMS. Ginebra 1991.
3. *Como evitar as Doenças sexualmente transmissíveis*. Ministerio Da Saúde Secretaria Nac. de Prog. Especiais de Saude (SNPES), DIVISÃO Nacional de Control de Coenças Sexualmente Transmissíveis. AIDS (DNDST-AIDS) Brasília, 1989.
4. *Current Treatments in the control of sexually transmitted Desases, Report of a who consultative group*. Genova, nov. 1982.
5. *ETS, Pautas de tratamiento*, US Dpto of Health and Human Services 1989.
6. GIL, R.: *Las enfermedades de transmisión sexual. El SIDA*. Material MINED, Cuba 1988.
7. GUERRERO, P. Y COL.: *Proyecto Nacional de Educación Sexual*. Ministerio de Educación Nacional. República de Colombia 1993.
8. HERNÁNDEZ, O.: *Higiene y medidas para la prevención de las Enfermedades Venéreas*. Dpto. Educación para la Salud. MINSAP. Cuba. 1980.
9. MADRID, J.: *Un apoyo para la Educación Sexual*. Rev. Feb. Planificación Familiar de España. Enero-Febrero-Marzo 1995.
10. *Programa de Control de ETS*. Revisión de Programa. Grupo Nacional Epidemiología. MINSAP. Cuba. 1995.
11. SIERRANO, I.: *La Familia, los jóvenes y el SIDA*. Rev. Federación de Planificación Familiar de España. 21 Nov.-Dic. 1994.