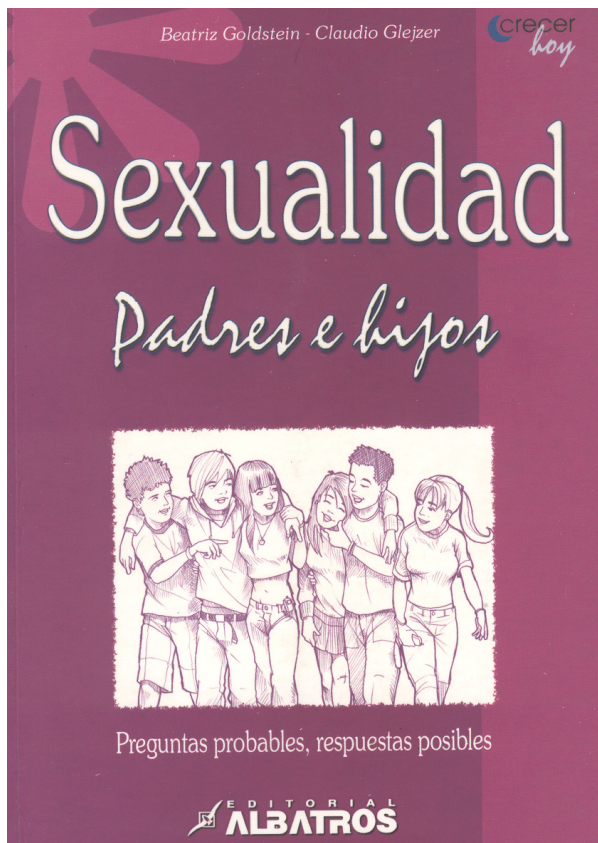


Sexualidad

Padres e hijos

Por

Beatriz Goldstein y Claudio Glejzer.



Editorial Albatros.

Buenos Aires.

Primera edición:
2006.

Este material
es de uso
exclusivamente
didáctico.

Índice

Introducción.....	5
Una sexualidad responsable.....	6
CAPÍTULO 1. DIALÉCTICA DE LA SEXUALIDAD.....	7
¿Qué es la sexualidad?.....	9
Sexualidad y reproducción no son sinónimos.....	10
¿Cuándo se despierta la sexualidad?.....	12
CAPÍTULO 2. EL CUERPO Y LA SEXUALIDAD.....	15
Cambios y diferencias corporales.....	17
Sistema genital femenino.....	20
Sistema genital masculino.....	27
CAPÍTULO 3. LA MENSTRUACIÓN Y EL CICLO MENSTRUAL.....	33
¿De qué se trata este proceso fisiológico?.....	35
CAPITULO 4. LA MASTURBACIÓN.....	41
Una práctica de 0 a 99 años.....	43
CAPÍTULO 5. ESTIMULACIÓN, EXCIACIÓN SEXUAL Y ORGASMO.....	45
La primera vez.....	47
Respuesta sexual.....	50
La excitación sexual.....	51
Sexo con amor.....	54
CAPÍTULO 6. LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	55
La salud sexual.....	57
¿Qué método anticonceptivo utilizar?.....	58
CAPÍTULO 7. LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS).....	75
¿Qué son las ITS?.....	77
¿Cómo se transmiten?.....	78
¿Cómo combatirlas?.....	79
¿Cómo prevenirlas?.....	80
Las ITS más frecuentes en la Argentina.....	81
CAPITULO 8. VIH/SIDA.....	87
¿Qué es el SIDA?.....	89
Formas de contagio y pruebas de detección del VIH.....	91
CAPITULO 9. EMBARAZOS ADOLESCENTES.....	99
Madres y padres adolescentes.....	101
El contexto familiar.....	105
Algunas consecuencias del embarazo adolescente.....	107
El aborto no es un método anticonceptivo.....	108
CAPITULO 10. LA ORIENTACIÓN SEXUAL.....	109
Diversidad sexual.....	111
La identidad sexual.....	113

CAPITULO 11. MALTRATO, ABUSO y VIOLACIÓN SEXUAL.....	119
¿En qué consiste la violencia sexual?.....	121
Trastornos y síntomas en un menor abusado.....	123
Resiliencia: reparación del abuso sexual y la violación.....	126
Epílogo. Bibliografía.....	128

Capítulo 7

Las infecciones de transmisión sexual

¿Qué son las ITS?

El carácter epidémico de las infecciones de transmisión sexual (ITS) pone en evidencia la dificultad de controlarlas. Algunos organismos oficiales de salud pública atribuyen el incremento de muchas de estas enfermedades al aumento de la actividad sexual sin uso de preservativo. También puede ser significativa la sustitución del preservativo (que proporcionaba cierta protección) por otros métodos de control de natalidad como píldoras y diafragma. Además, debido a la desinformación de las personas, existe la falsa creencia de que solamente los «promiscuos» o «inmorales» se pueden contagiar.

Es frecuente que se postergue la consulta médica por miedo a los análisis o por la culpa y vergüenza que pueden acompañar a las manifestaciones de estas infecciones. Esto no hace más que retardar la cura y aumentar el contagio. Los modelos de enfermedad de transmisión sexual también cambian. La sífilis y la gonorrea fueron epidémicas en un tiempo, pero el masivo de la penicilina consiguió un control moderado sobre la sífilis. La atención se centró entonces en el control de la gonorrea, y en ese momento empezó nuevamente a aumentar la frecuencia de aparición de la sífilis. Subieron también, en las décadas de 1970 y 1980 el herpes genital y la infección por *Chlamydia*.

Aunque muchos piensan que se pueden curar con remedios caseros, el tratamiento básico de las infecciones de transmisión sexual es mediante antibióticos. La penicilina ha sido efectiva contra la sífilis y la gonorrea, pero muchas personas resisten hoy la acción de este fármaco. En estos casos se reemplaza por otros. La única forma de prevenir la propagación de las infecciones de transmisión sexual por parte de la persona infectada es identificando a los individuos con los cuales se ha tenido contacto sexual y proceder a determinar si también necesitan tratamiento.

Para saber si una persona está infectada, se puede concurrir a los centros de salud pública para realizarse un análisis, y en caso de tener una ITS, comenzar lo antes posible con el tratamiento; otros eligen acudir a un médico privado para su detección y tratamiento. Pero existen personas que por miedo o por vergüenza no concurren a ningún centro de salud -«con estas llagas no me animo a ir a un hospital...», etc.- y esto es muy peligroso pues pueden seguir infectando. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y la hepatitis B se transmiten por contacto sexual pero también por vía sanguínea.

¿Cómo se transmiten?

Es importante saber que las ITS son infecciones transmitidas a través de contactos y de relaciones sexuales tanto vaginales, anales u orales. Las ITS pueden ser producidas por bacterias (como la sífilis), por virus (como la hepatitis B), o por parásitos (como la ladilla).

Estas infecciones se pueden manifestar en varios órganos del cuerpo y no sólo en los órganos genitales. Por ejemplo, los individuos que tienen hepatitis B no presentan síntomas en sus órganos genitales.

¿Qué son las enfermedades venéreas? (Pablo, 15 años).

En principio, a las ITS se las denominó «enfermedades venéreas»; pero más tarde se las llamó enfermedades de transmisión sexual (ETS). Recientemente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estipuló para estas enfermedades el nombre de Infecciones de Transmisión

Sexual (ITS), ya que muchas de ellas no presentan síntomas manifiestos aunque perdure la infección.

El SIDA puede transmitirse sexualmente pero también a través de otras vías, como la sanguínea y la vía vertical (madre-hijo/a), de ahí que no se considere solamente como una ITS.

Las ITS y el SIDA representan una de las deficiencias de la salud pública a nivel mundial, esencialmente porque:

- 1) *Se trata de enfermedades extremadamente frecuentes (1 millón de nuevos casos/día en el mundo).*
- 2) *Representan, además de las pérdidas de vida humana, una inversión económica alta, en sus diversas fases: prevención, tratamiento y control.*

Todas las ITS pueden prevenirse a través de un comportamiento responsable, y la mayor parte de ellas se pueden combatir con un tratamiento médico eficaz y con fármacos.

¿Por qué una persona se puede contagiar sífilis o gonorrea? (Pablo, 15 años).

En primer lugar, por mantener relaciones sexuales sin utilizar preservativo y con un individuo infectado.

En muchos casos una persona puede estar infectada y no saberlo. Del 70 al 80% de las infecciones de ITS pasan desapercibidas durante mucho tiempo, ya que la aparición de sus síntomas es tardía. Además, constituyen importantes tabúes respecto de la sexualidad. Las inevitables interferencias de orden psico-social, religioso o aún políticas, dificultan la reducción y las normas de prevención de estas enfermedades. Además, es bueno recordar que no existen vacunas para prevenirlas, con excepción del caso de la hepatitis E.

¿Cómo combatirlas?

Se proponen dos frentes complementarios:

- 1) *La prevención activa: todas las ITS pueden ser prevenidas fomentando la responsabilidad respecto del comportamiento sexual y del uso de drogas.*
- 2) *La investigación científica: puede proveer medios más sensibles y menos costosos, nuevos tratamientos y en ciertos casos vacunas. Estas estrategias sólo serán exitosas si van acompañadas por una buena información.*

¿Cómo prevenirlas?

¿Qué puedo hacer para no contagiarme una ITS cuando tengo relaciones sexuales con diferentes mujeres? (José, 16 años).

- *Si se utiliza preservativo en todos los contactos y relaciones sexuales, la posibilidad de contraer una ITS es mínima.*
- *Al aumentar la promiscuidad sexual, es mayor la incidencia de las ITS en la población.*
- *El cuidado de la salud general de una persona incrementa la resistencia a contraer estas infecciones.*
- *Si una persona presenta algunos de los siguientes síntomas, debe visitar a un médico e interrumpir todo tipo de contacto sexual: ardor al orinar; dolores persistentes en los ganglios o zona pélvica, verrugas o hinchazones, llagas dolorosas o indoloras de cualquier aspecto, picazón, secreciones abundantes blancas, verdosas o amarillentas.*
- *Para determinar una de estas infecciones oportunamente o para descartarlas, es importante realizarse un chequeo ginecológico o urológico anual o semestral. En caso de registrarse algunos síntomas entre un chequeo y otro, es importante no retrasar la consulta médica, porque esos síntomas pueden desaparecer en pocas semanas sin que ello implique que la persona se curó. Por otra parte, es importante chequear a las personas con quienes se ha tenido contacto sexual y saber si han padecido una ITS o, en el caso contrario, para que acudan a una visita médica. En estos casos, se impone una interrupción de contacto sexual hasta terminar todo el tratamiento.*

- *Se deben seguir estrictamente las indicaciones médicas respecto de la toma de los medicamentos, la frecuencia, la cantidad y la duración. Se deben continuar los controles médicos hasta recibir el alta por parte del médico, aunque no se observen los síntomas. Se debe recordar que los agentes causales de estas ITS pueden quedar en estado latente.*
- *Lavarse bien las manos después de orinar y no tocarse los ojos para evitar; por ejemplo, una conjuntivitis.*
- *No compartir toallas.*

Las ITS más frecuentes en Argentina

- *Gonorrea o blenorragia.*
- *Sífilis.*
- *Herpes genital.*
- *Condilomas o papilomas.*
- *Hepatitis E.*
- *Clamidiiasis.*

La gonorrea blenorragia

Un amigo tiene gonorrea, ¿cómo se da cuenta uno? (Martín, 16 años).

La gonorrea es causada por el gonococo, una bacteria cuyo nombre científico es *Neisseria gonorrhoeae*. Es la más frecuente de las ITS y se transmite casi siempre por vía sexual, pues las bacterias que infectan sólo pueden sobrevivir fuera del cuerpo unos segundos (necesitan lugares cálidos y húmedos como el pene, la vagina, la garganta, el ano o los ojos). En las mujeres, por lo general, no se presentan síntomas, pero en los casos en que sí aparecen, lo hacen a los diez días. Dichos síntomas son: orina más frecuente y con ardor; menstruaciones irregulares; flujo amarillento; inflamación de la vulva; dolor de garganta.

En cambio, en los hombres, los síntomas se manifiestan de uno a catorce días después de ser infectados. Y se caracterizan por sensación de dolor y aspereza en la uretra al orinar, y/o en la garganta, hormigueo y una secreción lechosa amarillenta; dolor, secreción y sangrado del ano; picazón y/o secreciones en los ojos.

Esta ITS se diagnostica a partir del flujo vaginal o de la uretra, a través del microscopio. Se trata con antibióticos que ambos miembros de la pareja deben tomar simultáneamente.

Después de una relación sexual con una persona infectada, y sin usar preservativo, la posibilidad de contraer esta infección es de aproximadamente 45%. Pero también una mujer puede transmitir esta enfermedad a su hijo durante el embarazo o el parto. El bebé puede tener infecciones en los ojos y hasta ceguera si no se le administra el tratamiento preventivo (gotas oftalmológicas específicas).

Es importante aclarar que una infección de gonorrea no significa haber desarrollado inmunidad respecto de nuevas infecciones. Una misma persona puede volver a infectarse al estar en contacto con la bacteria a través de relaciones sexuales sin protección. Después de algunos años, hay pacientes que se hacen resistentes a algunos antibióticos, como los derivados de la penicilina.

Sífilis

¿Qué es la sífilis? (José, 16 años).

Esta enfermedad infecciosa es causada por la *Treponema pallidum*, una bacteria con forma de espiral. Las bacterias que causan la sífilis entran al cuerpo a través de erosiones de la piel o mucosas, dispersándose a través de la sangre. Este agente es poco resistente fuera del cuerpo, y susceptible al calor e incluso al agua y al jabón, por lo tanto no puede contraerse en baños ni a través del uso de toallas. Por el contrario, se transmite por las siguientes vías:

- *Vía sexual: las bacterias penetran a través de las relaciones sexuales.*
- *Vía sanguínea: la sangre transporta unas bacterias con forma de espiral llamadas “espiroquetas” hasta los ganglios y otros órganos.*

- *Vía madre-hijo/a: durante embarazo y/o parto.*

Pocas semanas después de la infección se observa una lastimadura llamada «chancro sifilítico», ovalada o redonda, rojiza, no dolorosa y está acompañada por un aumento de los ganglios cercanos a la lesión; se puede sentir como un botón debajo de la piel en los genitales, y a veces en la boca, pechos u otros lugares del cuerpo. Estas son manifestaciones de la «sífilis primaria». En esta etapa, la infección se puede curar con antibióticos, en menos de veinte días, sin dejar secuelas. Por eso es importante la consulta médica ante los primeros síntomas. Luego de una a cinco semanas, la lesión desaparece, aunque no haya sido tratada. A pesar de esto, el proceso infeccioso continúa y entre cinco y seis semanas aparecen manchas en la piel y mucosas, con gran posibilidad de contagio. Estas manifestaciones constituyen la «sífilis secundaria». En esta etapa, el paciente puede presentar fiebre, dolores articulares, y un malestar general. Estas lesiones también pueden desaparecer en un mes sin haber sido tratadas.

Pero si la sífilis no fue tratada puede seguir evolucionando y luego de dos a cuatro años pueden perjudicar piel, mucosas y órganos mediante lesiones con alto grado de destrucción.

Actualmente, estas complicaciones tardías, que constituyen la «sífilis terciaria», presentan una baja frecuencia gracias al eficaz tratamiento. La infección puede llevar a daños cerebrales, cardíacos y renales, sordera y ceguera. El contagio del bebé durante el embarazo puede causar defectos de nacimiento, o la muerte del bebé al nacer.

Se diagnostica principalmente a través de un análisis denominado VDR (*Venereal Disease Research*), que mide los anticuerpos producidos al tomar contacto con el *Treponema pallidum*, bacteria causante de dicha enfermedad.

Herpes genital

El agente causante del herpes genital es un virus llamado VHS (Herpes simplex) que se transmite casi exclusivamente por vía sexual; pero una madre infectada puede contaminar a su hijo durante el parto. Esta es una ITS en expansión.

El virus se incuba durante veinte días y mientras el paciente no presenta síntomas.

Es una infección que se desarrolla rápidamente. Es recurrente, ya que este tipo de virus permanece en estado latente en el sistema nervioso de los infectados.

Se visualiza la infección porque aparecen síntomas similares a los de la gripe: dolor de cabeza, fiebre, una tensión o dolor en alguna zona genital. Después de unos días, se observan pequeñas ampollas o llagas dolorosas que pueden tener pus. Diez días más tarde, se secan y la costra cae. Este periodo es muy contagioso, de ahí que la persona no deba mantener contactos sexuales para no infectar a su pareja.

El virus del herpes puede sobrevivir sobre una toalla húmeda (fuera del cuerpo) más de una hora, por lo tanto, no es conveniente compartir toallas. Se determina cultivando secreciones de las regiones genitales, no pudiéndose diagnosticar mediante análisis de sangre. Se trata con pomadas antivirales que reducen la gravedad de la infección. Si la infección se repite, y reaparecen los síntomas, se deberán administrar antivirales por vía oral. Se previene evitando el contacto sexual sin protección.

Condilomas o papilomas

Mi hermana tiene papilomas, ¿cómo se contagió? (Juan, 15 años).

Su transmisión es principalmente por vía sexual, aunque puede contagiarse en piscinas, baños y saunas. Esta ITS se conoce también como «infección por papilomavirus». Es causada por un virus denominado «VPH» (virus papiloma humano).

Los papilomas son estructuras de la piel que se caracterizan por un aumento del volumen de las papilas de la piel o mucosas, y porque se endurece la dermis. Son lesiones indoloras, con aspecto de verrugas, y suelen aparecer de cuatro a seis semanas después del contacto sexual, en la vagina, el cuello del útero, los testículos, el pene y el ano. Son más frecuentes en las mujeres.

El aumento en la incidencia de esta infección puede deberse al uso de métodos anticonceptivos, como el DIU y la píldora, muy eficaces para prevenir un embarazo, pero que no constituyen una barrera de protección para esta ITS.

Las enfermedades causadas por los condilomas suelen tener un largo período de latencia; esto aumenta el número de personas infectadas, pero que no tienen síntomas y que ignoran su situación e incrementan así el riesgo de transmisión y contagio.

Las lesiones son invisibles a simple vista y se diagnostican con ayuda del microscopio (colposcopia). Es importante el diagnóstico precoz de las manifestaciones a fin de tratarlas antes de que degeneren, y que puedan provocar cáncer de cuello de útero en las mujeres.

Esta infección se empezó a detectar en el siglo XX, junto con el herpes genital, la hepatitis B y el SIDA. Como es de origen virósico, los antibióticos no la curan.

El tratamiento se basa en la destrucción de las lesiones. Estas pueden tratarse con pomadas, criocirugía (tratamiento quirúrgico mediante el uso de instrumentos, con temperaturas extremadamente frías para congelar y destruir el tejido anormal), con electrocoagulación o con láser. No es fácil eliminarlas, pueden dar lugar a procesos cancerosos y por eso es necesario el control médico continuo.

Se aconseja no tener contactos sexuales durante el tratamiento, para que las lesiones cicatricen y evitar una reinfección.

Hepatitis B

Esta ITS es causada por el virus VHB (virus de la hepatitis B) que se encuentra en la sangre, en el semen, en el flujo vaginal y en otras secreciones de la persona infectada.

Se transmite por vía sanguínea, por contactos sexuales y por transmisión vertical (madre-hijo/a).

Las manifestaciones de esta **ITS** se dan en el hígado. Los síntomas iniciales son parecidos a los de la gripe. Luego, se produce ictericia -piel y «blanco» de los ojos color amarillento- y se oscurece la orina. Los síntomas aparecen de seis semanas a dos meses después del contacto sexual. Se diagnostica mediante análisis de sangre. Mientras se detecte la presencia del virus, el paciente puede transmitir la enfermedad, por lo tanto, no debe tener contactos sexuales.

Como otras infecciones virósicas, su tratamiento no consiste en antibióticos, ya que estos no destruyen los virus; por eso es necesario el descanso, una dieta especial y no consumir alcohol. También existe una vacuna exitosa contra la hepatitis B que está incorporada a la vacunación oficial en la Argentina.

Clamidirosis

Esta enfermedad infecciosa es causada por una bacteria denominada Chlamydia trachomatis. Es una enfermedad común, pero muchas personas no saben que están infectadas, porque nunca notaron los síntomas. Se transmite casi exclusivamente por vía sexual.

Una de las consecuencias más graves de esta infección es que puede causar esterilidad masculina y femenina. También puede infectar los ojos y el ano.

Su aparición se produce de una a tres semanas después de haberse infectado, y los síntomas que se presentan pueden ser: sensación de dolor o ardor al orinar; sangrado entre periodos menstruales; sangrado vaginal después de tener relaciones sexuales; inflamación o dolor en los testículos.

Un recién nacido contaminado por su madre en el parto puede desarrollar una enfermedad ocular o pulmonar grave.

Se determina a través de un análisis de orina o de la mucosa del cuello uterino. ... Se trata con antibióticos, tomados simultáneamente por ambos miembros de la pareja.