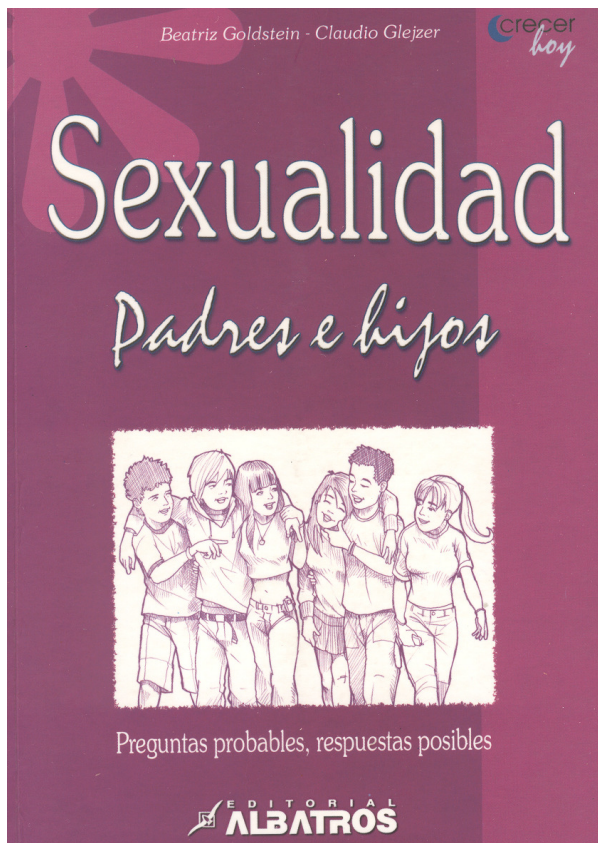


Sexualidad

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 8

¿Qué es el SIDA?

S = Síndrome (síntomas y signos)

I = Inmuno

D = Deficiencia

A = Adquirida

El SIDA es una enfermedad infecciosa que ataca al sistema inmunológico. Es una sigla que designa al Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida.

Es entonces el conjunto de síntomas y signos adquiridos que se producen en una persona infectada con el virus de VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) o HIV (por sus siglas en inglés) y que, debido a esta infección, su sistema inmunológico se encuentra deficiente.

Todo síndrome es un conjunto de síntomas y signos. Un síntoma es aquello que siente o describe un paciente; por ejemplo en un paciente con gripe los síntomas serían estar decaído, resfriado, etc. En cambio, los signos son aquellas manifestaciones medibles o clasificables por el médico; siguiendo el mismo ejemplo, los signos serían la fiebre, mucosidad, etc.

En el caso del VIH/SIDA, los síntomas y signos serían entre otros: disminución de peso (superior al 10%), aumento del volumen de los ganglios (en particular de cuello, ingle, debajo de los brazos) persistente en el tiempo (que dure más de dos o tres meses), infecciones recurrentes de diferente tipo (enfermedades que están indicando problemas del sistema inmunológico o de defensas como formas graves de herpes e infecciones producidas por hongos (como *Candida albicans*), fiebres y catarrros recurrentes (aparecen y desaparecen), lesiones en la piel que tardan mucho en curarse, manchas violáceas con superficie plana o levemente abultada en la piel, boca, párpados, recto.

Es importante saber que si una persona tiene solamente alguno de estos síntomas y signos no debe alarmarse ya que algunos no son privativos del SIDA sino que pueden indicar otras enfermedades leves. Pero, ante la menor duda, es aconsejable realizarse un examen anti-VIH y asistir a la consulta médica.

Por otro lado, el único signo confiable es el análisis que determina la serología del paciente (VIH + o VIH). O sea, el examen o test de sangre que se realiza más comúnmente -el test Elisa- que determina si se encuentran o no las proteínas que detectan al VIH, denominadas «anticuerpos anti-VIH». Existen exámenes confirmatorios -Western blot (WB), Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR, por sus siglas en inglés) o carga viral (CV)- que se deben hacer si el test Elisa da positivo, y consisten en detectar las partículas del VIH en la sangre del paciente. Son más específicos y mucho más costosos, por eso no se realizan desde el principio.

Inmunodeficiencia

Santiago, de 16 años, cuenta que tiene un amigo que últimamente se enferma y su médico dice que le bajaron las defensas y le recomendó hacerse un examen de VIH. ¿Qué quiere decir que le bajaron las defensas? ¿Qué tiene que ver con el VIH?

La inmunodeficiencia implica el deterioro progresivo del sistema inmunitario o inmunológico del organismo provocado por la infección del virus VIH.

El sistema inmunológico es el sistema de defensa específico del organismo. Un grupo de glóbulos blancos (los linfocitos), que liberan unas partículas de defensa llamadas «anticuerpos», permiten que un individuo se pueda proteger frente a diferentes agentes invasores: virus (gripe, hepatitis, rabia, herpes genital, etc.); bacterias (angina, sífilis, gonorrea, tuberculosis, tétanos, etc.), y alteraciones de sus propias células (cáncer).

Adquirido

El SIDA no se transmite a través de los genes, sino que se «adquiere» al estar en contacto o al infectarse con el virus VIH.

Cualquier persona que esté en contacto con el virus es susceptible de infectarse. No existen grupos ni personas de riesgo, como se solía pensar hace varios años atrás.

La promoción de la salud debería ser el escenario central en la lucha contra el SIDA.

En la actualidad, aún no se ha encontrado una cura para esta infección ni se ha desarrollado una vacuna; por eso la prevención a través de la información adecuada, la adopción de medidas apropiadas y una educación sexual que supere las barreras de la vergüenza, es la mejor opción para hacerle frente a esta enfermedad.

¿Se puede hablar de VIH/SIDA sin hablar de otros temas sexuales?

Es sumamente importante informar y ayudar a sus hijos e hijas a adoptar nuevas actitudes y comportamientos respecto de este tema. Lo primero que se debe llevar a cabo es aclarar a los adolescentes la información que se transmite en los medios de comunicación y la que circula entre sus pares, tanto sobre el virus, la enfermedad, como sobre los tratamientos de esta infección, para no generarles falsas expectativas, como «no necesito cuidarme porque total ahora el SIDA se cura». El SIDA no se cura por el momento; sí se logra cronificar la enfermedad en muchos casos (si no surge «resistencia» a la medicación, si no se interrumpe su administración y si los efectos secundarios lo permiten). Los primeros casos declarados de SIDA en la Argentina surgieron en tiempos en que la educación sexual era un tema ausente tanto en las escuelas como en las familias. Y hoy en día nuestro país tiene uno de los índices más altos de individuos infectados por el virus del VIH en América del Sur (OMS, 2000).

Formas de contagio y pruebas de detección del VIH

¿Cómo se contagia el VIH? ¿Por qué te «agarra» el VIH? ¿De qué manera es más fácil contagiarse el VIH/SIDA, en las relaciones sexuales o con drogas inyectables? (Javier; 16 años).

Existen tres vías de transmisión del VIH:

- *Vía sanguínea: a través de la sangre de una persona infectada.*
- *Vía sexual.*
- *Vía vertical (de madre embarazada a hijo/a).*

Debemos agregar una causa fundamental a la transmisión del VIH/ SIDA: la ignorancia y la falta de información, así como no cambiar actitudes ni asumir comportamientos sexuales no riesgosos.

Transmisión vía sanguínea

¿Es verdad que las transfusiones de sangre son una de las formas más importantes de contagio? (Mariela, 15 años).

En general, muchos jóvenes creen que la principal manera de contagiarse el SIDA es a través de las transfusiones sanguíneas. Pero, no es así. En ese caso la transmisión del VIH es pasiva. Sin embargo, las causas más frecuentes de transmisión vía sanguínea son: la drogadicción intravenosa intercambiando agujas y jeringas, la colocación de aros y la realización de tatuajes sin tomar precauciones y sin utilizar material descartable; la transfusión de sangre infectada o productos derivados; la exposición accidental al VIH (entre médicos, enfermeras, otros); intercambiar objetos cortantes (máquinas de afeitar, navajas, tijeras, otros), los trasplantes de órganos o tejidos, y a través de los cepillos de dientes.

Entre adolescentes una de las causas más frecuente de transmisión es la drogadicción intravenosa por el comportamiento de riesgo que implica dicha práctica en cuanto a intercambiar agujas y jeringas. La promiscuidad sexual y las relaciones sexuales con otros adictos facilitan el contagio.

Actualmente, es menos frecuente y poco habitual la transmisión del VIH por transfusión sanguínea o de productos derivados. Al descubrirse el VIH como agente causante del SIDA, se desarrollaron análisis de detección del virus, de manera que la sangre se analiza antes de realizar una transfusión.

Para realizar trasplantes de órganos y tejidos, se seleccionan los donantes, por lo tanto el riesgo de transmisión es muy bajo.

También es posible la transmisión del VIH a través del material utilizado en acupuntura, tatuajes, colocación de aros, manicura, etc., si no está correctamente esterilizado o si no se toman precauciones adecuadas.

La exposición accidental, que ocurre principalmente entre los trabajadores de la salud, es poco relevante. El riesgo de contagio después de un pinchazo por accidente, con una aguja de inyección usada en un paciente infectado, es del 0,5%. No existe riesgo por contacto personal ni por exposición de la piel intacta a líquidos orgánicos (orina, heces, sudor, etc.). Tampoco hay riesgo en contactos familiares, laborales o ambientales.

Transmisión sexual

Esta vía sexual constituye otra de las causas más frecuentes de transmisión del VIH. Puede transmitirse a través de lesiones o heridas que se producen o existen en la mucosa vaginal, anal y/o bucal. El virus VIH presente en el semen o en el flujo vaginal de la persona infectada puede transmitirse vía sanguínea. La fragilidad de las mucosas explica la facilidad de este tipo de transmisión. Sólo el preservativo evita o impide el contacto del VIH del semen, o del flujo vaginal, al torrente sanguíneo durante una relación sexual.

Entre los factores que predisponen a infectarse podemos citar: el mantenimiento de contactos sexuales sin protección, sin conocer la serología del compañero/a sexual, la promiscuidad sexual, las relaciones anales receptivas.

Actualmente, las relaciones heterosexuales son el mecanismo de infección más frecuente en el mundo.

Transmisión vía vertical

¿La transmisión madre-bebé es genética? (Miriam, 16 años).

No, el virus del VIH no se transmite a través de los genes. La transmisión vertical, de madre a hijo, ocurre generalmente en el útero, por la placenta a través del cordón umbilical, durante la gestación (el bebé adquiere la infección vía congénita). También puede ocurrir durante el parto, cuando el bebé atraviesa el canal de parto. Por eso, en casos de infección, se suele realizar una cesárea programada y con una técnica que evite el contacto del niño con la sangre materna. Las madres seropositivas (VIH +) no pueden amamantar a su bebé porque pueden transmitir el VIH a través de la leche. El riesgo de que una madre infectada transmita la infección a su hijo se estima entre el 14 y el 39%.

Ignorancia y falta de información

Estos dos factores también aumentan el porcentaje de infectados. Esto implica tener relaciones sexuales sin utilizar preservativo; no colocarse el preservativo adecuadamente; intercambiar agujas, jeringas y otros elementos cortantes; utilizar el cepillo de dientes ajeno; discriminar pensando que sólo se transmite el virus VIH entre personas que integran «grupos de riesgo» (como drogadictos, homosexuales, otros) y no aceptando que sólo existen comportamientos de riesgo y que el SIDA es una amenaza para todos.

¿Qué parte del cuerpo infecta el VIH? (Luis, 16 años).

El VIH entra al organismo a través de la sangre. La sangre tiene entre otros componentes, un tipo de glóbulos blancos llamados linfocitos encargados de defender al organismo frente a diferentes agentes invasores (bacterias, virus, hongos, etc.). En general, los linfocitos eliminan dichos agentes produciendo anticuerpos. Pero, en el caso del virus VIH, este se introduce dentro de esos linfocitos y al infectarlos los invalida como «agentes de defensa» y cambia su función: los induce a producir nuevas partículas de VIH, que podrán infectar a otros linfocitos. De esta

manera, el VIH introducido y replicado afecta al sistema inmunológico de ese organismo, debilitándolo y quedando susceptible a diferentes infecciones (neumonías repetidas, distintas ITS recurrentes, etc.).

¿Qué significa ser seropositivo?

El término indica que la serología del paciente es positiva. Se trata de personas a las cuales se les ha detectado anticuerpos de VIH en su sangre. Esto marca que el virus está dentro del organismo y por lo tanto la persona tiene una infección. No indica ni el grado ni el tiempo de desarrollo de la enfermedad. La persona seropositiva está infectada por el virus, es decir que puede transmitirlo, que puede infectar a otros/as. Por eso, es importante conocer «la serología» de un posible compañero/a sexual, no importa si es conocido/a o si aparenta ser saludable.

Un individuo puede estar infectado por VIH, pero no necesariamente desarrollar la enfermedad, es decir, que puede no presentar los síntomas del SIDA. A dichos infectados se los llama «portadores».

Por eso es tan importante realizarse exámenes de VIH para conocer la propia serología y comenzar a tratarse con un médico a tiempo y evitar el contagio. Actualmente, se comienza a tratar aun paciente infectado de VIH antes que aparezcan síntomas o enfermedades oportunistas (como neumonías repetidas). El aumento de la carga viral (CV) determina el tipo de tratamiento que se debe seguir. Cuando se descontrolan los valores de la carga viral, el paciente queda expuesto a otras enfermedades. Esta evolución puede darse por diferentes razones: desconocimiento de su propia serología (no saber que uno está infectado); mala adherencia al tratamiento (por ejemplo, interrupción del tratamiento); intolerancia a la medicación; reinfecciones; problemas emocionales asociados; mala alimentación, etc.

¿En qué consiste el examen para saber si una persona tiene VIH/SIDA?

El examen mide si una persona está infectada con el virus VIH que es el responsable del SIDA. El test más utilizado es el método Elisa. Sus resultados pueden obtenerse en pocos días a partir de una muestra de sangre. En este examen se pone en contacto el suero del paciente (con el posible virus VIH), permitiendo que se forme una unión con los anticuerpos producidos contra dicho virus. Esta unión se identifica con técnicas de laboratorio.

En general, este examen es confiable, pero puede presentar cierto margen de error. Muchas veces, se obtienen resultados erróneos denominados “falsos positivos”, en los cuales se pueden observar anticuerpos anti-VIH, incluso en ausencia del virus VIH. Esto puede deberse a errores en la manipulación con objetos extraños durante la práctica.

Si el resultado del examen da «seronegativo» existen otras posibles interpretaciones:

- *En la mayoría de los casos indica que la persona no está infectada con el VIH.*
- *En otros casos, puede tratarse de “falsos negativos”, porque puede ser que la persona aún no haya producido anticuerpos contra el VIH, pero sí estar infectada. Por eso es conveniente repetir el examen a los seis meses y si da nuevamente “seronegativo” se puede estar seguro del resultado.*

Si el resultado da positivo, es necesario confirmarlo, primero, con otro examen Elisa. Si este vuelve a dar positivo, será necesario utilizar técnicas más complejas para detectar las posibles partículas virales y su concentración en sangre (carga viral).

¿En qué casos hay que hacerse análisis de SIDA? (Esteban, 16 años).

- Como cualquier persona puede infectarse con el virus VIH, ante cualquier duda debe realizarse un examen.
- Toda mujer embarazada debería realizarlo para poder tratarse inmediatamente en caso de ser VIH+.
- Las personas que hayan tenido alguna conducta de riesgo, como haber tenido contacto sexual sin protección, haber sufrido un accidente y haberse inyectado drogas intravenosas sin usar agujas y jeringas descartables.

¿Dónde me puedo hacer un test para saber si tengo SIDA? (Gabriela, 15 años).

En todos los hospitales y centros de salud de la Argentina. Es gratuito.

¿Qué se debe hacer cuando tenés VIH? (Juana, 16 años).

En primer lugar es fundamental asistir a una consulta médica. Además, se debe usar siempre preservativo en todas las relaciones sexuales para no entrar en contacto otra vez con el virus VIH ni contagiar a otra persona. También, el individuo deberá cuidarse en los accidentes domésticos; y no tocar sangre de otra persona. Si hubiera sangre en el piso o en otro lugar, debe utilizar guantes de plástico descartables para limpiar o tocar a una persona.

¿A quiénes afecta el SIDA? ¿Quiénes pueden enfermarse de SIDA? (Paula, 15 años).

Para infectarse con el virus VIH basta con ser un ser humano. Cualquier persona que se exponga a comportamientos de riesgo, que no se cuide, que no se proteja, es susceptible de infectarse con el virus VIH.

El aumento de la infección por VIH vía sexual entre heterosexuales indica también un aumento de la transmisión vía vertical (madre-hijo/a) durante el embarazo y/o parto. Muchas veces, los adolescentes piensan que: “total por una sola relación no me voy a infectar”. Pero es un hecho ya constatado que el riesgo de contagio de SIDA existe a cualquier edad y en cualquier tipo de relación sexual, si no se utiliza preservativo (en relaciones heterosexuales, homosexuales, bisexuales).

¿Te puede «agarrar» VIH cuando tenés sexo anal? (José, 16 años).

El virus VIH se puede transmitir también a través del contacto sexual anal, si una de las personas es VIH+. Se debe recordar que las mucosas que tapizan por dentro el ano son las mismas que tapizan el intestino. Es un tejido lábil, fino, que puede microlesionarse con facilidad. De manera que a través de esas lastimaduras se puede introducir el semen o el flujo vaginal de la otra persona y pasar al torrente sanguíneo, infectándolo. Por eso es tan importante utilizar preservativo siempre en las relaciones sexuales anales.

Si tengo sexo oral, ¿me puedo contagiar SIDA? (Mónica, 16 años).

Otro tanto ocurre en el caso del sexo oral. La mucosa que recubre la boca es delgada y en general tiene pequeñas lesiones; es habitual escuchar comentarios como: «hay que tonta, me mordí», «tengo un afta», etc. Si el líquido preseminal (que contiene partículas de VIH) o el semen de una persona infectada se introducen por dichas lesiones de la mucosa bucal, puede transmitir el VIH. Por eso, se debe colocar el preservativo desde el comienzo del juego sexual.

Si una mujer es VIH+ y se embaraza, ¿su bebé nace VIH+? (Jimena, 16 años).

El bebé de una madre embarazada VIH+, tiene grandes posibilidades de nacer infectado (VIH +). Después de tres meses de vida se puede conocer la serología del bebé. Con frecuencia, el análisis se realiza en el momento del parto, pero en ese caso es probable que se detecten los anticuerpos que pasan vía materna. Estos a veces persisten hasta un año después del parto y no se pueden distinguir de los producidos por el bebé. Por eso, un niño de menos de dieciocho meses de edad puede tener un análisis VIH+ y no estar infectado, pues en realidad lo que se está controlando es la sangre de su madre. Por eso, muchas veces se dice que un bebé se «negativizó», por ejemplo a los 2 años de edad, pero en realidad ese niño nunca estuvo infectado.

¿Debería ser obligatorio el examen de VIH durante el, embarazo? ¿Es obligatorio en la Argentina? (Andrea, 16 años).

No es obligatorio pero sí recomendable, porque de esta manera si la madre embarazada es VIH +, se le administran drogas antivirales en los últimos meses de embarazo y a su hijo ni bien nace. De esta manera se logra disminuir la tasa de transmisión de 1 en 15 nacimientos al en 5 nacimientos.

En la Argentina, numerosos ginecólogos y obstetras aconsejan o solicitan a sus pacientes realizarse un análisis para conocer su serología.

¿Es verdad que desde que hay SIDA aumentaron los casos de sífilis?

Diferentes estudios epidemiológicos han demostrado que el hecho de haber tenido una ITS se asocia con un riesgo mayor de infección por el VIH, y que las ulceraciones genitales facilitarían la adquisición del VIH (de 3 a 5 veces más riesgo de infectarse que las personas que no las tienen). Se cree que las conductas sexuales que aumentan el riesgo de adquirir una ITS, también aumentan el riesgo de infectarse por el VIH. Se ha descrito que los pacientes seropositivos pueden presentar problemas en el diagnóstico serológico de la sífilis debido a la posibilidad de resultados falsos (tanto positivos como negativos) de las pruebas diagnósticas.

Se recomienda que todos los pacientes con sífilis (u otras ITS) se diagnostiquen adecuadamente para descartar una infección por el VIH y que todos los pacientes con infección por el VIH se diagnostiquen adecuadamente para descartar una ITS.

¿Se puede transmitir el SIDA a través de un beso? (Paola, 13 años).

No. Besarse, abrazarse, bañarse con personas infectadas con VIH son conductas que no contagian.

En las personas infectadas, la saliva puede contener partículas de VIH en pequeñas cantidades, pero en la saliva hay enzimas (lisozimas) que inhiben la infección por VIH en los linfocitos.

Sólo puede transmitirse una infección por VIH a través de un beso si la persona infectada tiene una inflamación de sus encías y estas sangran. Si esa sangre entra en contacto con alguna microlesión de la mucosa bucal de la otra persona, podría llegar a transmitirle el VIH, pero esto es muy poco frecuente.

¿El SIDA puede ser transmitido de la mujer al hombre?

El virus VIH puede ser transmitido por una mujer aun hombre a través del flujo vaginal, y durante sexo oral si tiene lesiones en la mucosa bucal y el VIH de su sangre entra en pequeñas lesiones que puede tener el pene.

Normas de prevención del SIDA

- *Mantener relaciones sexuales protegidas, con preservativo.*
- *Utilizar un preservativo en cada; práctica sexual.*
- *Controlar el material a utilizar en las extracciones de sangre, debe ser material descartable.*
- *La colocación de aros, tatuajes, etc., debe realizarse según las normas de seguridad recomendadas: uso de guantes de plástico y agujas descartables, material cortante esterilizado.*
- *Las prácticas médicas; y odontológicas deben realizarse con guantes plásticos descartables y material esterilizado.*