

... .. En efecto, con esta sintonía comienza ya como cada martes hasta ahora Vida y Salud. ... .. 20 minutos de educación sanitaria que elaboran cada semana los profesores del curso de nivelación de los ayudantes técnicos sanitarios. En esta ocasión es la profesora Socorro Calvo quien nos presenta el programa de hoy. ... .. La semana pasada entrevistamos a la ... ..

para que nos hablara de las enfermedades de transmisión sexual. La semana pasada hablamos de estas enfermedades exclusivamente desde el punto de vista clínico y pensamos que para completar el estudio de este tipo de enfermedades deberíamos abarcar algunos otros aspectos psicológicos y sociales. Para ello contamos esta noche con la presencia de Carmelo González, psicólogo del Centro Municipal de Promoción de la Salud y con mi compañera Encarnación Nauvilas, que será la encargada de hacerle la entrevista. Encarnación es profesora de Ciencias de la Conducta de la Universidad. Buenas noches a ambos. Buenas noches. Carmelo, buenas noches. Las enfermedades de transmisión sexual en principio nunca se tratan junto a las infectocontagiosas. Parece que siempre están teñidas de un condicionamiento moral. ¿Por qué? ¿Cuáles son las diferencias entre estos dos tipos de enfermedades? Pues incluso... Incluso en el nombre que se les aplicaba o que se les venía...

y que hoy también a veces se utiliza, que es el de enfermedades venéreas, resulta que es que hay todo un componente y una característica moral que las considera como enfermedades que tienen que ver con algo sucio, con algo que está mal. Y se trataría justamente de intentar conseguir que se hable, como decías, se traten como una enfermedad efectiva contagiosa, como otra cualquiera, y eso sería uno de los objetivos a conseguir, el clarificarlo y el quitarle ese componente moral. Sí, esto nos puede traer problemas también a la hora de abordar este tipo de enfermedades, precisamente porque son sexuales, ¿no? Y así de aceptarlas, ¿no? ¿Puedes detallarnos los aspectos que dificultan, bueno, que la persona que pueda padecer este tipo de enfermedad la acepte? Hay que partir del hecho de que somos unas personas sexuadas y que lógicamente tendemos a conseguir una salud sexual satisfactoria. Es importante considerar que hay un riesgo de contagio, a la hora de manejarla, de mantener una relación sexual, y que aquí...

es muy importante cómo cada uno vive o cómo cada uno interpreta o considera su propia actitud frente a la sexualidad. Y así está el planteamiento de que, como se trata de genitales, estamos hablando de una enfermedad que se ubica y que se transmite mediante los genitales, pues aparece inicialmente una ocultación de esta enfermedad, se intenta ocultar porque se habla de que es algo sucio, se considera que está dentro de ese apartado del sexo como algo sucio, y eso mismo sucede con las secreciones corporales. Todo tipo de secreciones corporales se considera que es algo también que es negativo. Otra de las cosas, otra de las incidencias de esta dificultad para aceptarlo es el hecho de que hace falta comprobar, hace falta tener bien claro, o normalmente suele suceder, que se considera que hay una prueba de que algo está pasando para poder... ..para poder acudir a una consulta. Necesita ese comprobante a diferencia del resto de las infecciones.

Asimismo, hay algo importante que es cómo el hombre y cómo la mujer viven su cuerpo, las vivencias del propio cuerpo de cada uno de ellos, que esto, pues, mientras que la mujer está bastante más acostumbrada a escuchar su cuerpo, a sentir su cuerpo, a ver los cambios que se producen, pues en el hombre, sin embargo, hay menos educación, estamos

menos preparados para reconocer esos signos y esas sensaciones corporales. Resulta que, sin embargo, claro, en cuanto se comprueba y se ve que ha surgido un problema, lo que suele sucederle al hombre, lógicamente, por estar menos habituado a ello, es que se asusta muchísimo, inicia una serie de conductas hipocondriacas, pues porque el sexo es lo que le atribuye la propia virilidad, es lo que demuestra su propia virilidad dentro de unas actitudes bastante tradicionales, y aparte de eso, estamos jugando con unas consecuencias hacia la fertilidad bastante importantes. Y luego, el... Todo lo referido al tema sexual está todavía dentro de una especie de bastante nebulosa.

Hay demasiada poca información y no digamos nada en esto que además es un riesgo que se vive con mucha angustia. Sí, otro aspecto quizás creo que importante es la culpabilidad teñida clásicamente a la actividad sexual en sí misma, que muchas veces ha sido impedimento o razón de disfunciones sexuales, etc. Entonces esto puede hacer que la persona no rechace también una enfermedad que le viene dada de su actividad sexual. Explícanos esto un poco. Ya desde... Ya pasa bastante menos, ya no es una conducta demasiado frecuente, pero estamos bastante acostumbrados a leer que a principios de siglo sobre todo, o todavía a principios de siglo, la forma de iniciarse sexualmente un hombre pues era acudiendo a prostíbulos. Y lógicamente las medidas sanitarias existentes en aquellos momentos pues no eran ni mucho menos ni más adecuadas. Pero hoy por hoy lo que todo el mundo...

Lo que el mundo confirma es que hay una mayor promiscuidad sexual. Cuando hablamos de promiscuidad, no en el matiz peyorativo, sino que lógicamente se dan más relaciones sexuales y con más personas hay una mayor permisividad. Así mismo se ha abusado mucho, a la hora de aterrorizar como refuerzo negativo se ha utilizado mucho el meter miedo con estas enfermedades de transmisión sexual dentro de una actitud prohibitiva con un intento de imponer una abstinencia en las relaciones. Las olas estas de contrarrevolución que se dice que ahora mismo se está viviendo en Estados Unidos y demás. Y esto lógicamente en algunos jóvenes lo que provoca es todo lo contrario, provoca una acción reacional. Activa, ¿no? Pues porque saben que las relaciones sexuales son placenteras y si en verdad se les está metiendo miedo por otro lado se les intenta imponer aprovechándose de las enfermedades de transmisión sexual. Y luego esta otra cuestión es el tema de que suele haber bastantes dificultades para comunicar con compañeros, con los compañeros sexuales.

Por ahí todavía estamos en un nivel de bastantes inhibiciones. Y lo que esto también puede suponer dentro de una pareja estable, el que se desenmascare o de repente surja el que ha habido relaciones fuera de la pareja. Porque básicamente son enfermedades que se transmiten por contagio o por relaciones con una persona que está contagiada. Además de esto, hay unos mitos. A nivel social se habla de que, o se tiene la idea equivocada, de que solo hay riesgo de contagio cuando hay relaciones con prostitutas o en las relaciones homosexuales o algunas otras. Está claro que de lo que se trata es de que tengamos claro que todos estamos implicados y que cualquiera puede ser potencialmente una persona que padezca una enfermedad de transmisión sexual. Así como que se piensa que hay medicamentos milagrosos que lo curan todo y no dejan ningún tipo de problemas. Para que se dé un enfrentamiento positivo de la enfermedad es necesario que primero se acepte la enfermedad y también se...

acepte el rol de enfermo, es decir, que uno está padeciendo una enfermedad. Entonces hemos visto que en las enfermedades de transmisión sexual se rechaza de alguna forma el problema y no se acepta este papel. Entonces, ¿qué comportamientos erróneos surgen a partir de ahí? ¿Por qué no se asiste al médico? ¿Cuáles son los comportamientos sustitutivos de una conducta de ir al médico? Bueno, en principio, que es un mal hábito que está bastante generalizado, es la automedicación, porque esta medicación lo que provoca es un ocultamiento de los síntomas y, por lo tanto, dificulta el diagnóstico del especialista que va a tratar. Y, asimismo, pues se sabe que algunas veces lo que se está provocando son resistencias para utilizar esa propia medicación. Aparte de eso, es el tratamiento inadecuado, pues porque se va al médico, se consulta, pero cuando desaparecen los síntomas más llamativos... más alarmantes, se deja y cada uno, además, utiliza la dosis que se le indica...

utiliza como le apetece. Y otra de las cuestiones es que tampoco siempre se complementa con la pareja. Son tratamientos que generalmente hay que utilizarlos en pareja, debemos ser los dos o todas aquellas personas que se hayan contagiado los que sigan el tratamiento. Y a veces se repitan repeticiones de esto porque la pareja no se ha tratado y cada vez que hay un contacto vuelve otra vez a contagiarse. Y al final otro de los temas es el que no se controla demasiado los contactos y se comienza una espiral de contagios que después es difícil de controlar o de reconocer. Bueno, ya tenemos que hablar entonces de la prevención. ¿Cómo podemos evitar que esto ocurra? Desde los centros de salud, ¿cuáles son las acciones que podríamos seguir? Inicialmente utilizaron la educación para la salud a nivel de comunidad, a nivel comunitario, con varios niveles en donde incidir porque no es tan fácil.

cambiar una conducta como es la que tratamos de intentar modificar. Y se partiría de sensibilizar sobre la necesidad de prestar atención a las ETS, es decir, lo que comentábamos antes, de que yo soy un posible enfermo con un contagio de una enfermedad de transmisión sexual, y que eso no está todavía demasiado concienciado en todo el mundo. El promover una actitud más positiva que se encamine a buscar conductas saludables, buscar la manera de solucionar esto. También que todos y cada uno, a ser posible, se tenga la conciencia de que yo sé cómo responder de forma adecuada mediante una decisión personal que pasa habitualmente por poner unos medios preventivos, por prevenir, por poner recursos para evitarlo, y en el momento que aparece el más mínimo síntoma, por consultar sin necesidad de andarle dando vueltas. Y luego, por fin, facilitar y promover el desarrollo de la conducta adecuada, es decir, divulgar qué medidas hay que...

utilizar, estarlo recordando mediante campañas y facilitar que el recurso a medio sea algo accesible, es decir, que sea fácil ir a consultar, que no haya que andar dando demasiadas vueltas ni echar mano de amigos para poder ir a una consulta. Se trata, al fin y al cabo, de que haya una mejora en el cultivo del autocuidado de cada individuo con vistas a promocionar su salud, que cuanto más autónomos seamos, pues más maduras una sociedad, desde cuando cada uno sabe reconocer y sabe qué es lo que debe hacer en cada momento cuando le surge un problema. Y luego, por otra parte, aparte de educación para la salud, pues lógicamente es dotar de dispositivos asistenciales mejores, que haya centros donde se pueda recurrir y que sean más abundantes, que se tenga un buen conocimiento epidemiológico y que estén mejor dotados. Sí, también a nivel individual podemos tomar algunas medidas para prevenir este tipo de enfermedades. Quizá aquí nos interese

fundamentalmente aquellas medidas que tengan relación con la vida en pareja, es decir, de qué manera la salud puede ayudar a que la gente

¿La pareja puede evitar, mejorando su relación o su actividad sexual en general, el contagio de enfermedades de transmisión sexual? Lógicamente una mejora en la calidad de relaciones sexuales con una mayor comunicación y menos inhibiciones a la hora de responder, a la hora de acercarnos o de comunicarnos en pareja, pues lógicamente es una de las medidas, una mejora en la salud sexual de todos y cada uno es una de las medidas preventivas mejores. Aparte de eso, el uso del preservativo, pero usándolo con las normas que se debe utilizar el preservativo, pues está claro que es uno de los recursos que hay para evitar el contagio. La higiene corporal habitual, es decir, mantener una mínima higiene, de la que ya hemos hablado también, que hemos comentado. Y el tratamiento de la salud sexual. En la que además, pues bueno, saber cómo limpiarse, saber cómo mantener la higiene de los genitales y luego también cuidar y poner un...

un poquito de atención en la higiene después de la relación, después de la relación, pues también lavarse simplemente con agua tibia. Dar una información que desmitifique de una serie de informaciones erróneas, pues algo parecido a lo que en las campañas del SIDA se está resaltando, que es infórmate porque el peor enemigo tuyo es la ignorancia. Asimismo, como tener en cuenta que respecto del otro, si ha habido un contacto, pues asegurarse del carácter esporádico del encuentro, te vas a volver a encontrar con esa persona, si conoces al otro, hasta cuál es el grado o el nivel de higiene, si ha padecido o está padeciendo actualmente alguna enfermedad de transmisión sexual, así como observar algunas señales o lesiones o flujos o alguna erupción de la que podamos sospechar que es un síntoma de enfermedad de transmisión sexual. Puede pasar también que la pareja esté... se haya contagiado sin haberse dado cuenta, por eso es por lo que...

Esto es conveniente asegurarse a la hora de mantener e iniciar una relación sexual. Eso en cuanto al tema de la prevención. En cuanto al tema del tratamiento, es decir, hay una serie de comportamientos que debemos cuidar para que el tratamiento sea el más adecuado. Sería consultar precozmente, no esperar, no andar dando vueltas, intentar comprobar qué es lo que pasa. Antes comentábamos también que es importante el control de la pareja y de otros contactos que haya habido. Y por lo tanto que la pareja se ponga en tratamiento para evitar más contagios. Y que el tratamiento sea completo y con seguimiento. Es decir, que el tratamiento sea algo que se haga desde el principio hasta el final, que se mantenga hasta el final. Y que se haga un seguimiento, que se compruebe al final que esa enfermedad ha desaparecido. Que sigue repitiendo. Y que se encuentre ahí. Sí, un aspecto que a lo mejor es interesante es que hemos visto que la calidad de la relación en la pareja...

la actividad sexual tiene influencia sobre las enfermedades de transmisión sexual, prevención, etc. ¿Cómo puede influir el haber padecido una enfermedad sexual en la vida de la pareja, en la actividad sexual en la pareja? Hombre, generalmente algo que puede suceder es que, por lo menos durante un pequeño periodo de tiempo, es normal que aparezcan algunas inhibiciones o algunos temores. Y todos sabemos que cualquier tensión o cualquier amenaza dentro de una relación sexual, que es para jugar, que es para gozar, que es para pasarlo bien, suele dificultarla. Entonces, es normal que, por lo menos durante un pequeño periodo de duelo que llamamos nosotros, haya sus pequeñas reticencias, la necesidad de asegurarse de que no hay nada, de que no vuelves a contagiarte y demás.

Ese es algo que es esperable si ha habido orciencia. Evidentemente un contagio. Si no os importa, voy a...

hacer una pequeña intervención y quisiera preguntarte, Carmelo, si tú crees que la aparición de la enfermedad, de la maldita enfermedad del SIDA, de la que no vamos a hablar ni tocar en este programa, ha servido para que la población en general, las personas, se conciencien un poco más de este tipo de enfermedades y tomen más medidas preventivas o al menos todas estas que tú nos has estado enumerando hasta ahora. Lógicamente, el gran terror que ha provocado el SIDA y que todavía sigue provocando, ha dado lugar a que se ponga mucho más cuidado y a que algo que estaba ahí más o menos oculto y que no se conocía y que incluso no había demasiados datos, a raíz del SIDA, independientemente de todas las investigaciones y trabajos que se ha avanzado desde el momento que se ha puesto, se ha detectado, ha mejorado bastante en cuanto ha sido un toque de atención para mejorar la higiene, para instaurar una serie de señales y de cuidados que estaban un poquito más relajados.

De mejorar esa calidad que nos estabas hablando antes. De mejorar la calidad de las relaciones de pareja. Lógicamente es un toque de atención, una alarma, y eso ha tenido de muy positivo. Otra cosa que quería también preguntarte es los aspectos concretos que tú consideras son motivo de que se hayan recrudecido este tipo de enfermedades. Fundamentalmente consideras que es la promiscuidad y si hay algún tipo de diferencia en los niños, mejor dicho en los adolescentes, en los niños me parece excesivo, en los adolescentes y en los adultos. ¿Algunos aspectos concretos? Es decir, ¿la promiscuidad puede ser fundamentalmente uno de ellos? Lógicamente antes se esperaba a institucionalizar, a que hubiese el matrimonio, el contrato del matrimonio para iniciar las relaciones sexuales, y hoy por hoy eso está separado absolutamente del establecer una relación de pareja. E incluso se considera positivo el tener experiencias sexuales, previas a establecer una relación sexual.

ya permanente, ¿no?, o más o menos permanente. Entonces, esa experiencia, esos contactos, esos encuentros, en los que además se da cabida a relaciones sexuales completas con bastante más frecuencia de lo que se hacía antes, antes, pues a lo mejor de unas caricias más o menos atrevidas no se pasaba, y hoy, pues bueno, no hay ningún problema en que cuando el joven decide, pues mantiene relaciones completas. Y claro, eso hace que aparezcan unas cifras por ahí de contagios mayores de los que estamos acostumbrados a ver. Aparte de que es que el resto de las contagiosas se ha controlado mejor. En esto, como seguimos dentro de esa nebulosa, pues lógicamente no hay demasiada información, y lo que comentábamos antes, hay menos cuidados, ¿no? No sé si es una pregunta un poco comprometida, Carmelo, pero a mí sí que me gustaría que hicieras alguna referencia a lo que se está haciendo en los centros de salud que actualmente funcionan. Tú, de hecho, trabajas en uno, y me gustaría saber si se está haciendo algo, algo al respecto, porque antes hemos hablado de esto mismo.

a nivel comunitario de prevención, pero a nivel teórico. ¿La realidad es lo mismo que tú nos has contado o no? La realidad, como siempre, intenta acercarse a eso, siempre se queda corta. Realmente hay, por una parte, voy a empezar por la parte más asistencial, es que, por ejemplo, se atiende a todos los problemas de todas las enfermedades de transmisión sexual de aquellas personas que están siguiendo la utilización de un método anticonceptivo

y los controles periódicos dan lugar a que haya un seguimiento bastante mayor. Entonces, en cuanto a consulta, se atiende y además hay un acceso bastante más directo a consultar. Y en cuanto a educación para la salud, yo puedo hablar de Coslada, se está poniendo en marcha y se pretende además hacerlo a nivel de Comunidad de Madrid un programa de atención a jóvenes en cuanto a sexualidad y anticoncepción, de atención e información para mejorar la salud sexual de los jóvenes. Entonces, lógicamente, las enfermedades de transmisión sexual son uno de los contenidos que se han hecho en el programa de la Comunidad de Madrid. A tener en cuenta y que es para controlar un riesgo para vivir mejor.

la sexualidad, es decir, todo esto está dentro del contexto de una vivencia más placentera y más gozosa de la sexualidad, que en concreto con los jóvenes, que es la aprobación de riesgo, pues ahí está, y ahí pues se ponen recursos de acuerdo con juventud, con servicios sociales, los equipos que estamos trabajando en planificación familiar, y ahí estamos. Es una respuesta optimista, en principio, y que se están haciendo cosas. Se están haciendo, pero hay que hacer muchas más. Hay que hacer muchas más. Bueno, pues con esto creo que ya no disponemos de más tiempo, creo que ha quedado completo el tema de enfermedades de transmisión sexual, tanto desde el punto de vista clínico como social y psicológico. Agradezco muchísimo la presencia de Carmelo González, que es psicólogo del Centro Municipal de Promoción de la Salud, y por supuesto mi compañera Encarnación Nou Vilas, que ha colaborado en la realización de esta entrevista. Gracias y buenas noches a ambos. Gracias. Gracias.

Con Socorro Calvo, profesora del curso de nivelación de los ayudantes técnicos sanitarios de la UNED, despedimos este tiempo de vida y salud hasta el martes que viene. La semana próxima dedicaremos este espacio a la nueva genética y a la inseminación artificial. Es el momento ahora de las noticias de la UNED. Gracias.