



CAMFiC
societat catalana de medicina
familiar i comunitària

VII Jornada VIH

La historia sexual en Atención Primaria: Importancia para el abordaje y seguimiento de ITS

María Gómez Barroso

MFiC, referente ITS CAP Sant Ildefons

Miembro GdT Sexualidad CAMFiC

mgomezb.apms.ics@gencat.cat

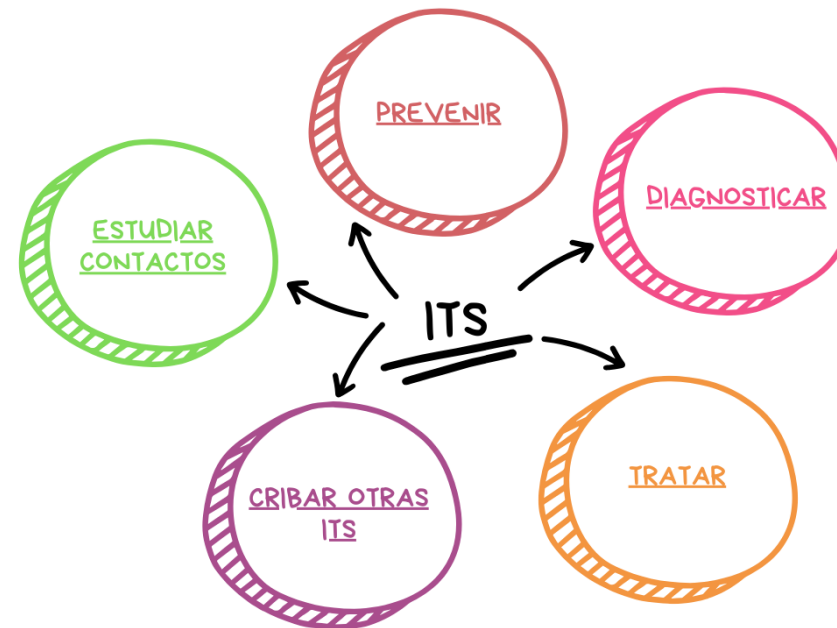
Patrocina:



Barcelona, 24 de octubre de 2024

- ✓ Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son las infecciones transmisibles más frecuentes a nivel mundial.
Problema de Salud Pública global
- ✓ Gran incremento en los últimos años
- ✓ Elevada morbilidad y posibilidad de secuelas

- ✓ Importancia del correcto abordaje:



ATENCIÓN PRIMARIA

Papel crucial en la prevención, promoción, cribado y tratamiento de las ITS

Acceso privilegiado a todas las personas

- Homes cis que tenen sexe homes cis
- Dones cis i homes cis sexualment actives amb diferents PS
- Personas Trans*
- Dones embarassades
- UDVP i altres vies
- Sexe comercial
- Joves i adolescents
- Precarietat social i/o econòmica

Personas con más vulnerabilidad de ITS

GRUPOS DE POBLACIÓN ESPECÍFICOS

Personas con baja percepción de riesgo y retraso diagnóstico

Personas que no cuentan con otros recursos



ABORDAR LAS

ITS



ENTREVISTA

CLÍNICA



HABLAR DE

SEXUALIDAD

**Abordar las ITS
=
Hablar de sexualidad**

Incomodidad
Falta de formación
Desinformación
Prejuicios
(...)

¿QUÉ ES LA SEXUALIDAD?



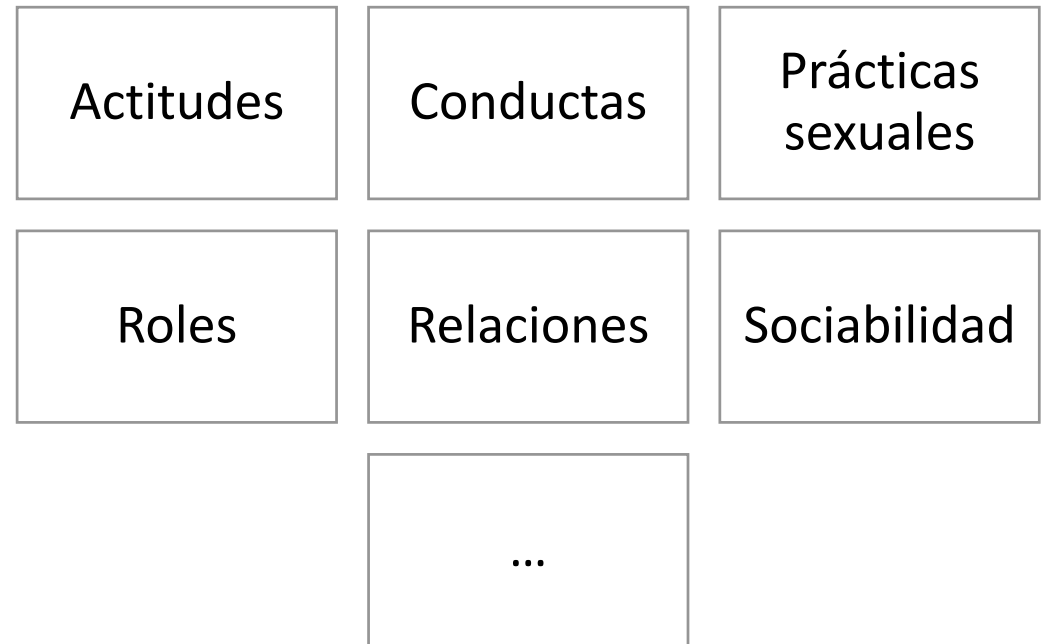
Sexualidad
NO SOLO ES

- ≠ **Prácticas sexuales**
- ≠ Un hombre y una mujer **Heterosexual**
- ≠ Un hombre con pene y una mujer con vagina **Cisgénero**
- ≠ Cuerpos y mentes “funcionales” **Capacitista**
- ≠ Cosa de jóvenes **Edadismo**
- ≠ Un pene siendo el centro de atención **Falocéntrica**
- ≠ Una vagina siendo penetrada por un pene **Coitocéntrica**
- ≠ Una única pareja y para toda la vida **Monógama, Amor romántico**
- ≠ ... **Genitalidad, finalismo, espontaneidad, estética (feminidad, masculinidad), cantidad...**

¿QUÉ ES LA SEXUALIDAD?



Se vivencia y se expresa a través de...



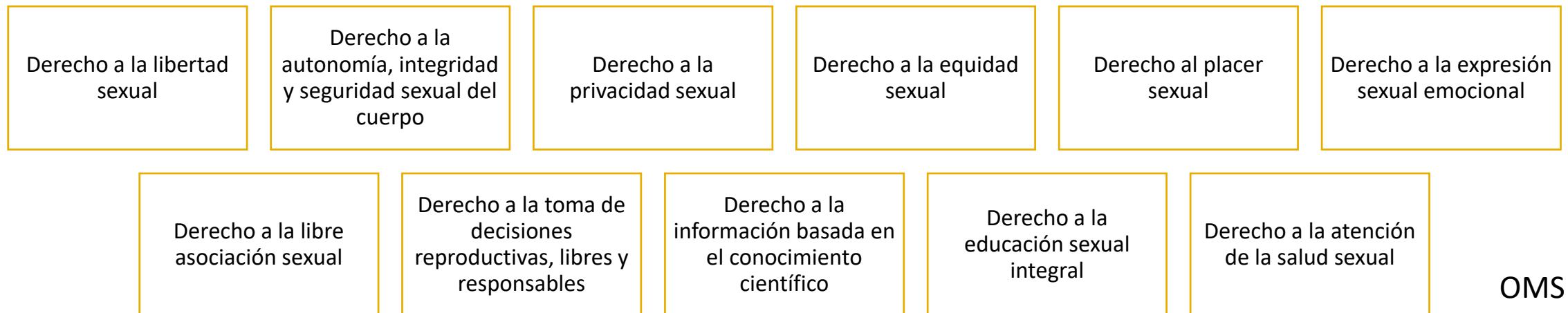
OMS

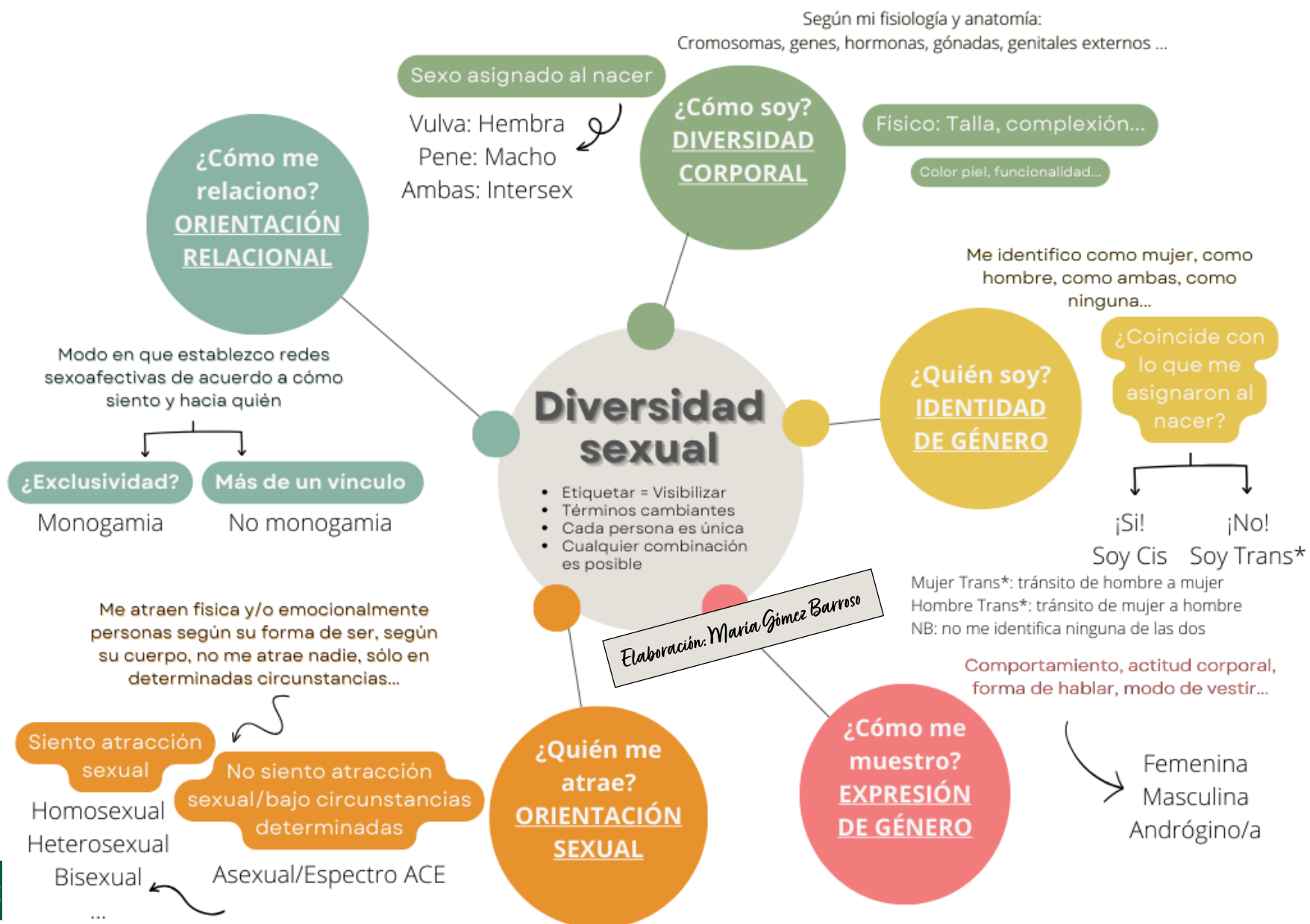
¿QUÉ ES LA SALUD SEXUAL?

Bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad, no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad.

Una vivencia problemática de la sexualidad puede afectar a la calidad de vida.

Derechos sexuales Fundamentales y Universales. Declaración 13^º Congreso Mundial de Sexología, 1997





Fuente:
 Elaboración propia

Varios tipos de relaciones

ORIENTACIÓN RELACIONAL

Monogámicas

Relación monógama ideal



Relación monógama realista



Engaño o adulterio



Monogamia serial



Abiertas

Relación a ojos cerrados



Relación abierta



Poligamia tradicional



Poliamor

Trieja

Cada uno ama a dos del grupo



Triángulo

1 tiene romance con 2 y 3, 2 y 3 no tienen romance



Polifidelidad

Sin importar el tipo de relación entre ellos deciden no abrirse a más



Anarquía relacional

Es interactuar con la gente con respeto y acuerdos, pero dejando que cada relación se establezca según se va dando de manera natural, sin poses ni estereotipos



Jerárquico

Relación primaria y secundaria



No Jerárquico

Amor diferente pero misma importancia



Swingers



Las relaciones poliamorosas pueden extenderse a mucha gente y momentos distintos con géneros y puntos de vista diversos. La única regla es que todos sepan honestamente lo que sucede y cumplir acuerdos.

Puede o no haber sexo entre las personas involucradas, pueden amarse de diferentes formas o tener relaciones pasajeras. ¿Sexo en grupo? Si los involucrados lo quieren porque nada es a la fuerza. También hay poliamor sin sexo tal como hay sexo sin amor. Todo está en los acuerdos que cada pareja, triángulo, trijeja grupo e individuo establezca.

- Romance primario
- Romance secundario
- Relación sin sexo
- Alejamiento
- Rompimiento
- Intercambio

PRÁCTICAS
SEXUALES MENOS
CONVENCIONALES

THE PERIODIC TABLE OF KINK

THE PRIME ELEMENTS*

Bd Bondage
Bb Ball Busting
Nt Nipple Torture
Cbt Cock & Ball Torture
Bs Ball Stretching
ClT Clit Torture
Cw Cock Whipping
Cot Cock Trampling
Bc Ball Crushing

GOOGLE SEARCH†

COLOUR

SYMBOL

NAME

KEY

TORTURE	IMPACT	BUTT STUFF
DOMINATION	MISC	MATERIALS
RESTRAINT	ROLE PLAY	SEX ACTS
MEDICAL	SENSATION	VANILLA

**IT'S NOT A FETISH
IT'S A WAY OF LIFE**

T Sex Toys
Kn Lingerie
Wa Masturbation
Bj Oral Sex
St Strip Tease
Ta Tantric Sex
Ti Tickling
Np Nipple Play
Fh Fluffy Handcuffs

THE COMMON PARAPHILIAS

BODY PARAPHILIAS				OBJECT PARAPHILIAS				BODILY FUNCTION PARAPHILIAS				???				
Ge Gerontophilia (The Elderly)	X Xenophilia (The Foreign)	Ag Autogynophilia (Gender Swap)	Mai Malesiphilia (Pregnancy)	Tr Trichophilia (Hair)	Pl Plushophilia (Stuffed Toys)	Mac Macrophilia (Giants)	De Dendrophilia (Trees)	Cl Claustrophilia (Small Spaces)	Ne Neophilia (New Things)	Poo Coprophilia (Faeces)	Em Emetophilia (Vomit)	Fa Eproctophilia (Flatulence)	Da Dacryphilia (Tears)	Ur Urophilia (Urine)	Vo Scopophilia (Looking)	Ew Formicophilia (Tiny Insects)
Be Pogonophilia (Beards)	Al Allogonia (Pain)	F Podophilia (Feet)	Sm Stigmatophilia (Markings)	Py Pygophilia (Buttocks)	Mec Mechanophilia (Machines)	Sta Agalmatophilia (Statues/Dolls)	Mic Microphilia (Tiny Beings)	Sl Salirophilia (Soiling Beauty)	To Schedophilia (Cartoons)	Nom Strophilia (Food Play)	Mu Mucophilia (Mucus)	Kl Klismaphilia (Enemas)	My Mysophilia (Bodily Fith)	Me Menophilia (Menstruation)	Fr Famphilia (Human Furniture)	Boo Spectrophilia (Ghosts)

*The Prime Elements are the kinks from which all others are formed. They belong to no group, as they can be found across all groups. †The average Google searches for this term per month. Periodically enjoy a bit of kink? Well, this perverted periodic table was brought to you by the mischievous minds at Uberkinky. We're anything but selfish, so please feel free to share it around. However, be sure to give credit where credit is due. Please note: no naughty slaves were harmed during the making of this table, at least not permanently anyway! All rights reserved © Uberkinky.

BROUGHT TO YOU BY YOUR CHUMS AT **überkinky**

HISTORIA CLÍNICA SEXUAL EN ITS



MALE CONDOM



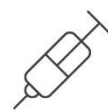
MALE CONDOM



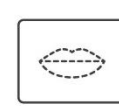
FEMALE CONDOM



FEMALE CONDOM



VACCINATION



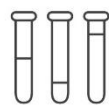
DENTAL DAM



DENTAL DAM



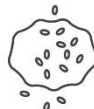
GLOVES



STD TEST



TREAT OF STD



BACTERIAL VAGINOSIS (BV)



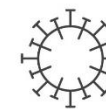
CHLAMYDIA



GONORRHEA



GENITAL HERPES



HIV/AIDS & STDS



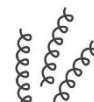
HUMAN PAPILLOMAVIRUS (HPV)



PELVIC INFLAMMATORY DISEASE (PID)



MYCOPLASMA GENITALIUM (MG)



SYPHILIS



TRICHOMONIASIS



FEMALE ORGANS



VULVA



MALE ORGANS



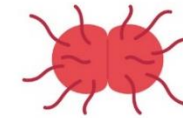
PENIS



TRICHOMONIASIS



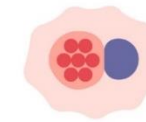
GENITAL HERPES



GONORRHEA



MYCOPLASMA
GENITALIUM
(MGEN)



CHLAMYDIA



SYPHILIS



HIV/AIDS & STDS

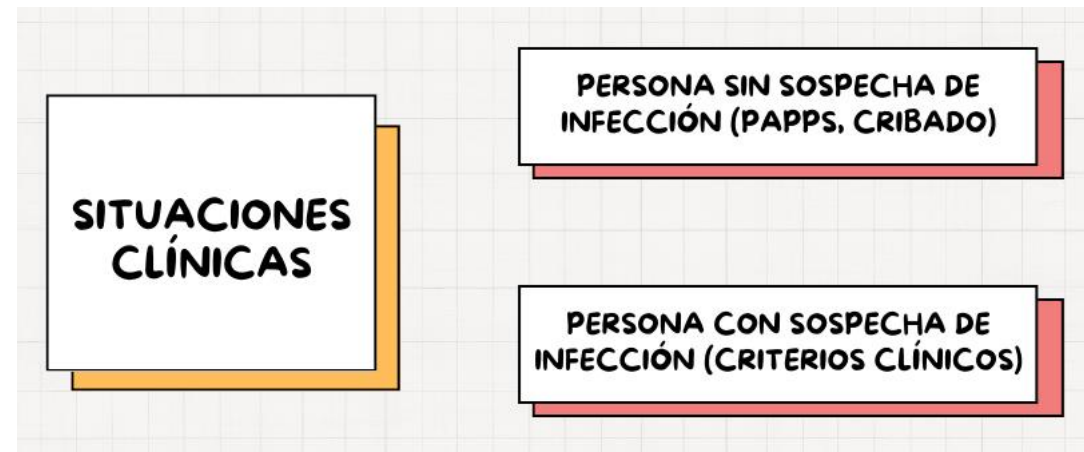


HUMAN
PAPILLOMAVIRUS
(HPV)

¿Cuándo,
cómo,
qué...
pregunto?

¿CUÁNDO?

- Por iniciativa del paciente: respuestas a demandas explícitas/ implícitas
- Por iniciativa del profesional



Regirse por el sentimiento “de oportunidad”

Aprovechar cualquier oportunidad (siempre que la persona esté predispuesta) para ofrecer claves que favorezcan la prevención y la promoción.

¿CÓMO?

- Revisar nuestras propias creencias.
- Formación e información. Actitud positiva y respetuosa. Habilidades en consulta
- Modelo de intervención centrado en la persona -> Relación igualitaria, proceso de colaboración.
- Promoción y prevención. **ASESORAMIENTO, "COUNSELING"**. Facilitar la información, herramientas y habilidades necesarias para que sea la propia persona la encargada de analizar su situación y convertirse en autor de su propio cambio.



CONSEJOS PARA LA CONSULTA...

- Dirigirse a la persona por el **nombre/ identidad** de género que refiera.
- Ofrecer la conversación, sin imponerla/ **pedir permiso** para completar la historia clínica.
- Utilizar un espacio físico con **privacidad** y generar un **clima de confianza y seguridad**.
- Paciente **sólo o acompañado**, respetando preferencias.
- Con **naturalidad**.
- **Procurando no** dejarse llevar por **ideas preconcebidas**.
- Vigilar la **comunicación verbal y la no verbal**.
- Realizar **preguntas abiertas** a la diferencia, que no incluyan la posible respuesta. Adaptadas a la situación y progresivas según las respuestas. (Vs Batería de Cuestionarios)

- **Preguntar** lo que no se conoce o entiende desde la naturalidad y el respeto.
- **No hacer suposiciones.**
- **Omitir juicios de valor.**
- **Uso correcto del lenguaje**, no discriminatorio, cercano.
- **Escucha activa, empática. Asertividad.**
- Dar **información veraz y contrastada**, basada en la evidencia.
- Utilizar técnicas de **entrevista motivacional.**
- Tener en cuenta la **perspectiva de género, diversidad sexual, interseccionalidad.**

¿QUÉ?

PERSONA SIN SOSPECHA DE
INFECCIÓN (PAPPS, CRIBADO)



**EJEMPLOS DE
PREGUNTAS**

-¿Cómo quieres que te llame? ¿Con qué pronombre (en masculino, femenino, no binario)?

-¿Tienes relaciones afectivas/sexuales?

Si: -¿Con hombres cis/trans; Mujeres cis/trans; NB con pene/con vulva?

-¿Qué tipos de relaciones tienes con tu/tus parejas?
-¿Son satisfactorias tus relaciones sexuales/afectivas?

-¿Todas saben que las otras existen?

-¿Qué tipo de prácticas sexuales tienes?

-¿Utilizas métodos de barrera de manera habitual (tanto en sexo oral, como penetración anal, vaginal o con juguetes sexuales)?

-¿Crees que tienes riesgo de ITS? ¿Sabes que no todas las prácticas sexuales tienen el mismo riesgo?

-¿Necesitas consejo sobre métodos anticonceptivos?

¿QUÉ?

**PERSONA CON SOSPECHA DE
INFECCIÓN (CRITERIOS CLÍNICOS)**



**EJEMPLOS DE
PREGUNTAS**

Para orientar lo que me estás explicando te voy a hacer algunas preguntas...

-¿Has tenido relaciones sexuales en los últimos... (según sospecha)?

Si, -¿Con hombres cis/trans*; mujeres cis/trans*, ambos?

-¿Has tenido sexo vaginal?/ ¿sexo anal insertivo, receptivo?/ ¿sexo oral?

-¿Has utilizado preservativos en todas las prácticas: nunca, a veces, siempre)?

-¿Has compartido juguetes sexuales sin protección?

-¿Has consumido drogas previo o durante estas relaciones sexuales?

-¿Tu pareja sexual/ tus parejas sexuales han tenido síntomas?

-¿Es posible que tu pareja sexual/ tus parejas sexuales hayan tenido sexo con otra persona?

-¿Alguna vez has tenido una ITS? ¿Se trató?

-Otras: uso de PrEP, prácticas sexuales en el extranjero, agresiones sexuales, sexo comercial...



HISTORIA CLÍNICA EN ITS

1. Motivo de consulta

Síntomas/contacto/cribado/agresión

2. Prácticas sexuales

- Sexo y género de las parejas
- Temporalidad
- Tipos de prácticas sexuales (vaginal, oral, anal, otras)
- Utilización de métodos de barrera
- Prácticas sexuales en el extranjero
- Manifestaciones de ITS en las parejas sexuales

3. ITS previas y tratamientos recibidos

4. Uso de PrEP

5. Serologías VIH previas y resultados

6. Estado serológico o de vacunación

7. Transfusiones previas

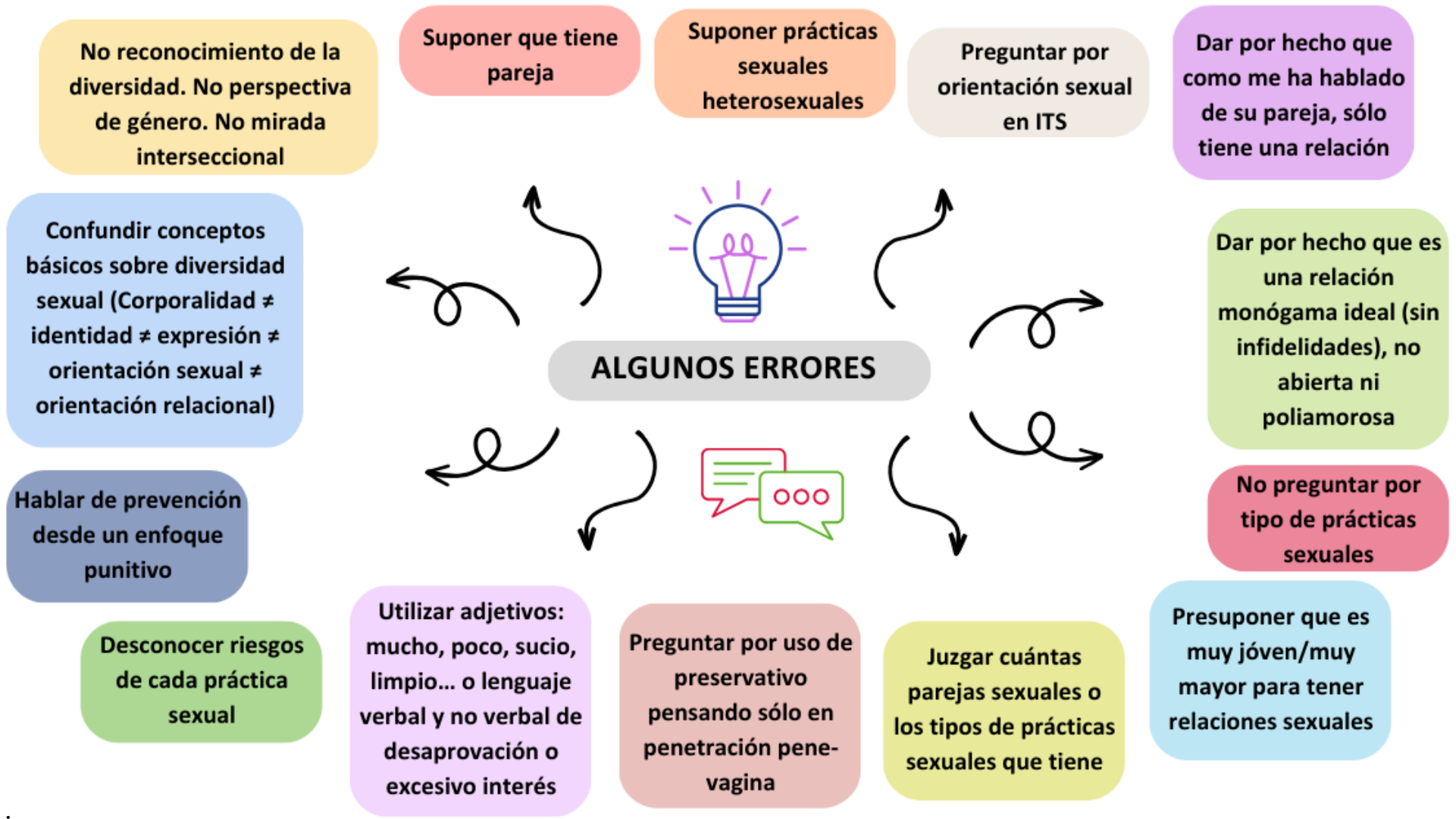
8. Consumo de drogas. Chemsex/Slammsex

9. Relaciones sexuales en sauna, zonas de cruising...

9. Historia ginecológica y obstétrica. IVE, embarazo

10. Detección violencia sexual/ violencia de género

11. Sexo comercial (persona trabajadora o usuaria)



Fuente:
Elaboración propia

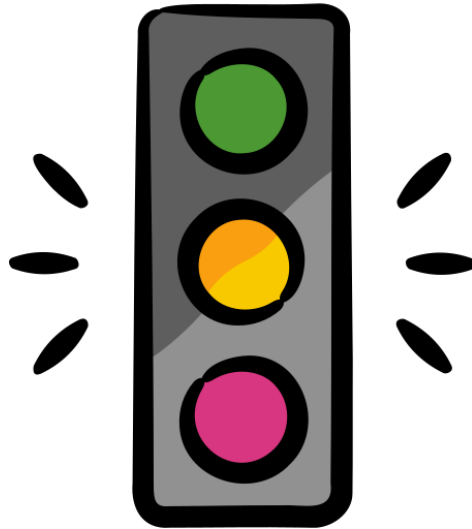
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN ITS

PRINCIPIOS BÁSICOS PARA UN SEXO MÁS SEGURO

ALGUNAS CUESTIONES A PLANTEAR

- **Sexualidad(es):** *más allá de las prácticas sexuales*
- Existen **prácticas** con menos probabilidad de transmisión: *¿prelimi... qué?*
- Cuestiones **biológicas:** *mucosa vaginal/anal más delgada. Semen mayor capacidad infectiva*
- **Preservativo:** *¿cuestión sociocultural, de información o de habilidades?*
- Más **planificación** y más **comunicación:** *¿Qué sexo “estéticamente perfecto” nos han vendido?*
- **Estereotipos y roles de género:** *Machismo, mitos, expectativas, amor romántico, deberes/obligaciones Vs deseo, sexo complaciente, dificultades en la negociación del preservativo, violencias, porno industrial.*
- **Cis-hetero-endo-normatividad.** Ideas sobre la orientación del deseo y la percepción del riesgo: homosexualidad en hombres cis Vs homosexualidad en mujeres cis y sobre corporalidad: ¿personas intersex? e identidad de género: ¿Personas Trans*/personas no binarias?
- **Inequidades en salud. Brecha de género en salud**

PROBABILIDAD TRANSMISIÓN SEGÚN PRÁCTICAS SEXUALES



1. Relaciones sexuales sin riesgo

- Mirarse, exhibirse, hablar, fantasías, juegos...
- Masajes, abrazos, besos, caricias, masturbación mutua.

2. Prácticas sexuales de menor a mayor riesgo

- Besos en la boca o el contacto íntimo (caricias, masajes, masturbación mutua...)
- Coito vaginal o anal con uso correcto del preservativo
- Compartir instrumentos sexuales (sin cubrir)
- Contacto boca- pene sin ingesta de semen (estimulación bucal del pene),
- Contacto boca- vagina (estimulación oral de los genitales femeninos, vulva, clítoris y la entrada de la vagina, con la boca o la lengua)
- Contacto boca-ano
- Contacto boca- pene con ingesta de semen
- Penetración rectal con la mano sin protección
- Coito vaginal insertivo sin protección (pareja que penetra con su pene)
- Coito vaginal receptivo sin protección (pareja que recibe el pene)
- Sexo anal insertivo no protegido (pareja que penetra con su pene)
- Sexo anal receptivo no protegido (pareja que recibe el pene)

TABLA 3. Riesgo de embarazo y transmisibilidad de las enfermedades de transmisión sexual según prácticas sexuales

PRÁCTICAS SEXUALES (ordenadas de mayor a menor riesgo global)	Chancroide (<i>Haemophilus Ducreyi</i>)	<i>Chlamydia trachomatis</i>	Citomegalovirus	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	Virus Herpes Simple tipo 1	Virus Herpes Simple tipo 2	Virus de la Inmunodeficiencia Humana	Virus de Papiloma Humano	Otros tipos de uretritis	Virus de la Hepatitis A	Virus de la Hepatitis B	Virus de la Hepatitis C	Sífilis (<i>Treponema Pallidum</i>)	Ladillas (<i>Phthirus pubis</i>)	<i>Trichomonas vaginalis</i>	<i>Candida albicans</i>	Embarazo
Recibir penetración anal por un pene	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑	↑↑↑	
Penetrar con el pene un ano																	
Recibir penetración vaginal por un pene	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑	↑↑↑	↑↑	↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑	↑↑↑	↑↑↑
Penetrar con el pene una vagina																	
Frotar genitales (mayor riesgo con eyacuación)	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑	↑↑↑	↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑	↑↑↑	↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑
Recibir un annilingus (lamer o besar el ano)	↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑	↑↑↑	↑		↑↑	
Realizar un annilingus a otra persona (lamer o besar el ano)																	
Recibir una felación (lamer o besar un pene)																	
Realizar una felación (lamer o besar un pene)	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑↑↑	↑	↑↑↑	↑	↑	↑↑	
Recibir un cunnilingus (lamer o besar una vulva)																	
Realizar un cunnilingus (lamer o besar una vulva)																	
Compartir juguetes eróticos		↑↑↑	↑↑	↑↑↑	↑	↑↑↑	↑↑	↑↑↑		↑↑	↑↑↑	↑	↑↑↑	↑	↑↑	↑↑↑	
Recibir fisting anal (penetración anal con la mano o el puño)					↑	↑↑	↑	↑↑		↑↑	↑↑	↑↑	↑↑				
Realizar fisting anal (penetración anal con la mano o el puño)																	
Recibir fisting vaginal (penetración anal con la mano o el puño)					↑	↑↑	↑	↑↑		↑↑	↑↑	↑↑	↑↑				
Realizar fisting vaginal (penetración anal con la mano o el puño)																	
Recibir una masturbación de la vulva		↑			↑	↑↑		↑↑					↑				
Masturbar a una vulva (con las manos)																	
Recibir una masturbación del pene					↑	↑↑		↑↑					↑				
Masturbar a un pene (con las manos)																	
Besarse			↑↑↑		↑↑↑				↑↑								
Frotar genitales con ropa puesta														↑↑	↑		
Usar juguetes eróticos																	
Masturbación individual o simultánea																	

PROBABILIDAD
TRANSMISIÓN
DE ITS SEGÚN
PRÁCTICAS
SEXUALES

MÉTODOS DE BARRERA

- Valorar obstáculos que impiden su uso
- Conocer uso correcto y regular en las prácticas sexuales
- Conocer los diferentes tipos y protección de cada uno según las ITS
- Conocer las normas de la conservación adecuada
- Información sobre las necesidades del uso a pesar del uso de contraceptivos hormonales o DIU para la prevención de las ITS y el VIH
- Correcto uso de lubricantes

		LUBRICANTES			¿PROTEGE CONTRA LAS ITS?
		A base de aceite	A base de silicona	A base de agua	
CONDONES	Poliuretano	✓ SÍ	✓ SÍ	✓ SÍ	✓ SÍ
	Nitrilo	✓ SÍ	✓ SÍ	✓ SÍ	✓ SÍ
	Látex	✗ NO	✓ SÍ	✓ SÍ	✓ SÍ
	Poliisopreno	✗ NO	✓ SÍ	✓ SÍ	✓ SÍ
	Piel de cordero	✓ SÍ	✓ SÍ	✓ SÍ	✗ NO

MÉTODOS DE BARRERA

TABLA 2. Métodos de prevención de ITS y embarazo

Penetración pene-vagina	Frotamiento pene-vulva	Penetración pene-ano	Felación (lamer o besar el pene)	Frotamiento pene-pene	Frotamiento vulva-vulva	Cunnilingus (lamer o besar la vulva)	Anilingus (lamer o besar el ano)	Fisting anal (penetración anal con la mano o el puño)	Fisting vaginal (penetración anal con la mano o el puño)	Masturbación del ano	Compartir juguetes eróticos	Uso de juguetes eróticos	Masturbación individual o simultánea	Masturbación de la vulva	Masturbación del pene	Besos
Análisis periódico de ITS*																
Profilaxis pre-exposición (única y exclusivamente para el VIH)**																
Guantes o dedos de látex																
	Banda de látex					Banda de látex						Banda de látex				
	Preservativo para penes		Preservativo para penes									Preservativo para penes			Preservativo para penes	
	<i>Coitus interruptus</i> o “marcha atrás” (poco eficaz)		<i>Coitus interruptus</i> o “marcha atrás” (poco eficaz)													
	Preservativo para vaginas o anos	Preservativo para vaginas o anos					Preservativo para vaginas o anos					Preservativo para vaginas o anos				

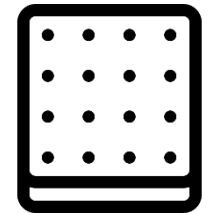
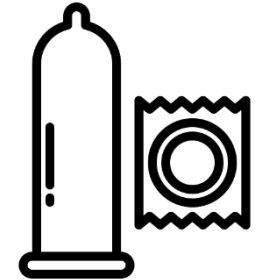
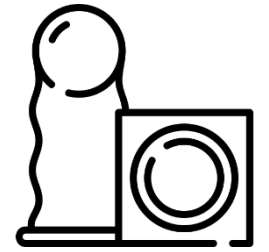
Clotet-Romero, L., Gómez-Barroso, M., Pi-Juan, M., & Sánchez-Roig, L. (2023). Educación sexual desde las consultas sanitarias, FMC-Formación Médica Continuada en Atención Primaria, 30(7), 358-367.



PRESERVATIVOS

“CUANTAS MÁS VECES MEJOR”

- ✓ Sexo oral, penetración vaginal/ anal
- ✓ En el **tamaño** del condón importa la circunferencia. www.mysize-condoms.com
- ✓ Los preservativos de **látex se rompen menos** que los de poliuretano.
- ✓ Los condones de **poliuretano son más delgados**.
- ✓ Si **alergia** al látex, preservativos de poliuretano
- ✓ Los **preservativos internos son de poliuretano van prelubricados, protección mayor** si lesiones en pubis/ perianal (VPH)
- ✓ Debes ponerte el **preservativo antes de tocar** los genitales de tu pareja sexual. Internos hasta 8h antes.
- ✓ Para dedear y fisting usa **dedil/ guantes**.
- ✓ Usa **pantalla/ film** para cunnilingus y anilingus.
- ✓ Si compartes **juguets sexuales, ponle un condón**. Uno nuevo cada vez que se utilicen
- ✓ Para **sexo anal puedes utilizar un preservativo interno**.
- ✓ **Si penetras a X, cambia de condón para penetrar a Y**. Lo mismo con guantes.



LUBRICANTES

EL USO DE LUBRICANTE DISMINUYE LA PROBABILIDAD DE TRANSMISIÓN DE ITS

- ✓ **Probar** un poco en la piel del brazo (posible alergia)
 - ✓ Los **lubricantes a base de agua (glicerina) o silicona no dañan el condón de látex**, sí los de aceite (oleosos)
 - ✓ Usar **siempre lubricante para penetración anal**
- Lubricantes acuosos: Ligeros, no interfieren movilidad esperma, pH estable, no manchan, se diluyen en agua (no sexo ducha), reaplicar, mejores para sexo vaginal y oral.
 - Lubricantes de silicona: Densos, no se absorben fácilmente, no reaplicar. Mejor para anal y ducha, compatibles con látex, enemigos de la silicona (juguetes, dilatadores mujeres trans*).
 - Lubricantes oleosos: Dañan el condón de látex, manchan. Mejores para masajes, masturbación, sí para agua.



OTRAS RECOMENDACIONES

- ✓ Si **contacto con una persona infectada, extremar precauciones** hasta que no haya sido visitado. Tras visitarse siga las recomendaciones.
- ✓ **Vigilar relaciones con penetración con personas que tienen múltiples parejas** sexuales.
- ✓ El contacto íntimo con una persona que presenta **infección o lesión** en la zona anal, genital u oral, así como durante la **menstruación, aumenta la probabilidad** de transmisión.
- ✓ **Lavarse los dientes** o usar colutorios con alcohol justo antes o después aumenta la probabilidad de transmisión.
- ✓ **Duchas anales** inmediatamente antes pueden facilitar la transmisión.
- ✓ Tener relaciones bajo el efecto de **alcohol o drogas disminuye la capacidad** para elegir prácticas más seguras.
- ✓ Prácticas de **larga duración o alta intensidad aumentan la probabilidad de transmisión.**
- ✓ Reforzar **prácticas con menor probabilidad de transmisión.** Minimización de riesgos
- ✓ **Ofrecer cribados periódicos** personas de mayor riesgo.
- ✓ **Vacunación, PrEP.**
- ✓ (...)



Prevent



Test



Treat

Equilibrio entre sexo, placer y salud
No es cuestión de menos sexo, sino más seguro

https://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/vigilancia_salut_publica/vih-sida-its/05_CEEISCAT/publicacions-cientifiques/informes/Informe-anual-VIH-2022.pdf

Barral Moran, María José (2010). Análisis crítico del discurso biomédico sobre sexos y géneros. Quaderns de psicologia, 12 (2). 105-116. Extraído el [día] de [mes] del [año], de <http://www.quadernsdepsicologia.cat/article/view/756>

Clotet-Romero, L., Gómez Barroso, M., Pi-Juan, M., & Sánchez-Roig, L. (2023). Educación sexual desde las consultas sanitarias, FMC- Formación Médica Continuada en Atención Primaria, 30(7), 358-367.

Ojuel J, Ortiz AG, Reviriego J Diversidad de género y sexualidad: no todo es clínica. AMF 2019;15(1):15-21

https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1

https://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/vigilancia_salut_publica/vih-sida-its/03_ITS/guies_i_protocols/protocol_clinic_ambit_metropolitasantud2018.pdf



¡Gracias por vuestra atención!

