

Influencia de los estereotipos sociales de las relaciones afectivas sobre las enfermedades de transmisión sexual



Influence of social stereotypes of affective relationships on sexually transmitted diseases

Sr. Editor:

He leído el artículo publicado recientemente por Saura et al.¹ y me gustaría hacer algunos breves comentarios sobre el mismo.

Es interesante reflexionar sobre cómo son percibidas las relaciones afectivas en jóvenes entre 16 y 21 años y su relación con las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y preguntarse por qué sigue habiendo tantos casos incidentes, habiendo métodos efectivos como el uso del preservativo para evitarlas.

El artículo de Saura et al.¹ titulado «Percepción del riesgo de infecciones de transmisión sexual/VIH en jóvenes desde una perspectiva de género» pone de manifiesto que, para promover la salud sexual y reproductiva, hay que tener en cuenta que la gestión que hace la juventud de los riesgos asociados a la sexualidad se ve influida por los procesos psicosociales. Entre las chicas, la ideología del amor romántico va asociada a la dependencia de su pareja, resultando en una pérdida de la autonomía en la negociación del uso del preservativo. En cambio, los chicos representan su deseo sexual como un instinto que no pueden controlar debido a un hecho biológico como son las hormonas, lo que parece que justifica su despreocupación por el uso del preservativo. Además, en algunos casos, aunque la relación sea estable, al uso del preservativo se le atribuyen significados incompatibles con la fidelidad.

Otro aspecto que puede complementar al artículo de Saura et al. es que, en mi opinión, hoy en día enfermedades como el VIH ya no se tienen tan en cuenta a la hora de tener una relación sexual, sobre todo porque los jóvenes ya no somos tan conscientes de la presencia de este tipo de enfermedades porque no vivimos de primera mano la epidemia de VIH de los años 80 y 90, y no se es consciente en el momento de rechazar un preservativo de lo que puede comportar infectarse. A este hecho hay que añadirle también que hoy en día, con los tratamientos disponibles en el mercado farmacéutico, las personas ya no fallecen a causa

del sida, motivo que afecta negativamente a la conciencia de utilizar un preservativo.

Conceptos similares se ven reflejados en el artículo de Calatrava et al.², que realizaron una revisión sistemática de los artículos científicos y estudios de instituciones oficiales europeas. Algunos de los datos recogidos reflejan que hay un aumento de la iniciación sexual juvenil y del número de parejas sexuales en las que un 15-20% de los jóvenes usan de forma inconstante el preservativo. Además, se destacan una serie de actitudes de riesgo y conocimientos que se hallan en los jóvenes: desconocer otras ETS distintas del VIH, tener una actitud favorable a las relaciones sexuales casuales, creer erróneamente que algunas medidas son eficaces para prevenir el VIH, desconocer los riesgos de tener múltiples parejas sexuales y desconocer la transmisión sexual del VIH.

Para abordar las ETS en jóvenes, creo que es imprescindible analizar el problema desde la raíz, como en el artículo de Saura et al., y realizar trabajos de divulgación y concienciación de la sociedad mejorando los mensajes transmitidos, sobre todo en jóvenes entre la franja de edad descrita en el artículo de Saura (16-21 años). Además, en los centros de atención primaria no se debería limitar el trabajo a tratar las ETS, sino también al trasfondo psicológico de cada caso, lo que podría ser mucho más eficaz para evitar reincidencias y nuevos casos.

Bibliografía

1. Saura S, Jorquera V, Rodríguez D, Mascort C, Castellà I, García J. Percepción del riesgo de infecciones de transmisión. *Aten Primaria*. 2019;51:99-104.
2. Calatrava M, López-Del Burgo C, de Irala J. Factores de riesgo relacionados con la salud sexual en los jóvenes europeos. *Med Clin (Barc)*. 2012;138:534-40.

Sonia Fargas* y Aina Estany

Universidad de Barcelona, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Barcelona, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: soniafargas88@gmail.com (S. Fargas).

<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019.05.011>
0212-6567/

© 2019 El Autor. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Percepción del riesgo de infecciones de transmisión sexual/VIH en jóvenes desde una perspectiva de género



Gender meanings of the risk of sexually transmitted infections/HIV transmission among young people

Sr. Editor:

Agradecemos las aportaciones de la autora en la carta al editor en referencia a nuestro artículo publicado sobre

la percepción del riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS)/VIH en jóvenes desde una perspectiva de género¹.

Las relaciones afectivas sexuales y el riesgo son conceptos complejos. El equipo investigador reconoce que este estudio es solo una parte del puzzle que contribuye al conocimiento sobre estos fenómenos. También queremos comentar que la investigación contenía mucha información sobre el tema, pero, como es obvio, se tuvo que hacer un esfuerzo de síntesis para su publicación en la revista.

En el artículo se hablaba de que la juventud trasladaba el uso del preservativo a la confianza dentro de la pareja, pues este se vehiculaba a una serie de significados que tenían

que ver con la promiscuidad. Los informantes del estudio también hablaron de que en nuestra sociedad se veían las ITS como *algo lejano* y que pertenecía a otros países, como si no formasen parte de su entorno: «*Me voy a un país de África, y lo primero que pienso es en eso, en una ITS*» (chica, 21 años, GT1). También desconocían a otros iguales que hubieran tenido ITS: «*Sí, pero nadie conoce alguien con sida, hasta que no están realmente mal, ya han pasado años, y en general, antes la gente tiene otras cosas, hay drogas, al menos, la idea que la gente tiene es esta*» (chica, 21 años, E1).

La gravedad del problema se traslada a una sociedad externa y diferente a la cual no pertenecen. En el caso del VHI/sida las respuestas se estructuran alrededor del binomio: nosotros/los otros^{2,3}.

En cuanto al sistema sanitario en la mayoría de los casos la juventud comentaba que el papel del médico/a de atención primaria era prácticamente inexistente. Era una figura externa que pertenecía a una institución y, como tal, una persona que no era asequible para poder hablar de estos temas de forma natural: «*De hecho, fui al centro de atención primaria (CAP), tenía una chorrada y de hecho... es que me explicaron lo mismo que en la escuela. Sí, cómo se ponía el preservativo y de los métodos anticonceptivos*» (chica, 17 años, GT7). «*Claro, tú vas pensando que te encontrarás una doctora de 40, que cuando le digas con 15 años: es que yo aquella noche, me emborraché y acabé con un chico; la doctora pondrá unos ojos... Claro, entonces no dirás nada*» (chico, 20 años, E2).

Y, por último, no podemos estar más de acuerdo en que hay que realizar trabajos de divulgación y concienciación de la sociedad mejorando los mensajes transmitidos.

A nivel de la escuela los informantes contaban que lo que se explicaba era similar a lo que decían los padres, poniendo énfasis y preocupación en el embarazo en detrimento de las ITS, sin entrar en tema de sentimientos, emociones, roles, valores, con la misma explicación tanto para chicos como para chicas, sin trabajar el papel de la mujer ni del varón en las relaciones sexuales en la actualidad (hay un vacío importante en el discurso adulto): «*Mi madre me preguntará, en vez de reñirme, ¿cómo ha ido, habéis tenido algún problema? y si se ha petado el condón o... Y mi madre siempre me lo ha dicho: si nunca te pasa alguna cosa de estas, no tengas vergüenza en decírmelo, porque es más fácil ir las dos a la farmacia a buscar la pastilla del día después, que no aparezcas con un bombo un día*» (chica, 18 años, GT3). «*No nos hablan de homosexualidad, sinceramente. No hemos hablado en clase, si hay algún comentario así un poco fuera de lugar: ei, maricón..., pues hemos hablado un poco... Pero sobre la sexualidad, que hay otras maneras de... No...*» (chico, 17 años, GT4).

Parece ser que los únicos contenidos que contempla la educación sexual son la descripción fisiológica del cuerpo humano y los mecanismos para engendrar, cuestiones que forman parte más de la biología, y la lista de métodos para prevenir la concepción⁴.

Como mencionamos en el artículo, es imprescindible implementar estrategias educativas y encontrar apoyo de nuestras instituciones para que la juventud encuentre un espacio donde poder elaborar una conciencia crítica de la influencia del género en la salud sexual y reproductiva.

Financiación

Instituto Universitario de Investigación en Atención Primaria (IDIAP) Jordi Gol, bajo el número: 2199.

Bibliografía

1. Saura S, Jorquera V, Rodríguez D, Mascort C, Castellà I, García J. Percepción del riesgo de infecciones de transmisión sexual/VIH en jóvenes desde una perspectiva de género. *Aten Primaria*. 2019;51:61-70.
2. Guasch O. La crisis de la heterosexualidad. 2.ª ed. Barcelona: Ediciones Bellaterra; 2009.
3. Bimbela JL. Sociología del sida Jóvenes y sexualidad en Andalucía. 1.ª ed. Madrid: Centro de investigaciones sociológicas; 2002.
4. Lomas C. Los chicos también lloran. Identidades masculinas, igualdad entre sexos y coeducación. 1.ª ed. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica S.A.; 2004.

Silvia Saura^{a,*}, Víctor Jorquera^b, Carina Mascort^c
e Immaculada Castellà^d

^a Centre d'Assistència Primària Vila-roja, Institut Català de la Salut, Girona, España

^b Departamento de Psicología Social, Universidad de Barcelona, Barcelona, España

^c Centre d'Assistència Primària Montilivi, Institut Català de la Salut, Girona, España

^d Centre d'Assistència Primària Salt 2, Institut Català de la Salut, Girona, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: silviasaura.girona.ics@gencat.cat (S. Saura).

<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019.07.003>
0212-6567/

© 2019 Los Autores. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).