

[Saber más](#)Consumos y emisiones CO₂

María Dolores Sánchez: “Se ha perdido el miedo al VIH y hay más prácticas de riesgo”



ALMERÍA

María Dolores Sánchez: “Se ha perdido el miedo al VIH y hay más prácticas de riesgo”

- La doctora entiende que “en España queda mucho por hacer en educación y salud sexual”



María Dolores Sánchez: “Se ha perdido el miedo al VIH y hay más prácticas de riesgo”

IVÁN GÓMEZ
13 Marzo, 2023 - 06:00h

La doctora María Dolores Sánchez Piedra es jefa de la Unidad de Gestión Clínica de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Poniente, una de las profesionales con mayor conocimiento sobre el avance de las infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los almerienses.

⦿ **Las infecciones de transmisión sexual, un problema al alza**

- Puede que el número de parejas sexuales y las prácticas sexuales de riesgo hayan aumentado, principalmente a partir de la década del 2.000 por una disminución de la preocupación de la población sobre la transmisión del sida, después de que los tratamientos para esta enfermedad hayan reducido su impacto en la mortalidad y gravedad de la misma. Otro factor que hace que las cifras de ITS registradas sea mayor es que también han mejorado mucho las técnicas de laboratorio para su detección. Al empezar a emplearse la detección molecular, la sensibilidad aumenta considerablemente. Antes de este tipo de pruebas moleculares, se empleaban principalmente cultivos y éstos tienen menos sensibilidad para algunos de los agentes más frecuentes que originan enfermedades de transmisión sexual, como las clamidias, el gonococo... Eso hace que seamos conscientes de que hay más porque diagnosticamos más, con lo que también puede haber un sesgo.

- ¿Qué se puede hacer para frenar la explosión de infecciones?

La edad media en España de la primera relación sexual, según la última encuesta del Observatorio de Salud Sexual, es aproximadamente a los 14 años y medio. Antes de esa edad, los adolescentes deberían recibir información sobre salud sexual y sobre métodos anticonceptivos. En la encuesta del INE de 2004 sobre conducta sexual en la población española, al preguntar sobre las fuentes de información sexual que hubieran preferido tener, el 53% de la población investigada señaló a los padres, seguida de los profesionales sanitarios y educadores. Sin embargo, los hermanos o amigos fueron, de hecho, la fuente principal en el 38,8%, seguida de la pareja (19,6%). En España queda mucho por hacer en términos de educación y salud sexual. La Ley sobre salud sexual y reproductiva se marca, entre otros objetivos, proporcionar a la población la información sanitaria sobre anticoncepción y sexo seguro que prevenga, tanto las enfermedades e infecciones de transmisión sexual, como los embarazos no deseados e incorporar esta información en los programas educativos. También es importante reforzar los sistemas de salud y vigilancia epidemiológica para promocionar la salud, detectar y tratar precozmente las enfermedades, localizar y tratar a los contactos para poder atajar el problema como en cualquier otra enfermedad transmisible.

- ¿Están aumentando las prácticas de riesgo entre los jóvenes?

- Creo que sí, ya hemos mencionado que se ha perdido el miedo al VIH y esto ha contribuido a incrementar las prácticas de riesgo. Pero no creo que sea sólo cuestión de que los jóvenes tengan prácticas más arriesgadas. Sí es cierto que las tasas más altas de ITS se dan entre los 20 y 35 años, porque a estas edades las relaciones sexuales son más frecuentes y el número de parejas mayor. Sin embargo, en las encuestas sobre el uso de preservativos suelen ser los jóvenes los que los utilizan más frecuentemente (aunque con porcentajes aún muy mejorables) frente a edades más maduras.

- ¿Cómo es la incidencia de las ITS en Almería y Andalucía en relación a otras zonas del país?

-Ni Almería ni Andalucía tiene tasas más altas que en otras comunidades en España, de hecho estamos en la media o por debajo si nos comparamos con el resto del país.

- ¿Hay muchos casos en menores de edad?, ¿se informa a los padres cuando son atendidos?

- No tenemos en nuestra población mucha incidencia de ITS en menores. En caso de menores mayores de 16 años no tendríamos que informar a los padres porque ya son mayores de edad en el ámbito sanitario, por lo que le explicamos a ellos el diagnóstico, le pautamos el tratamiento pertinente e incidimos en que precisa un cultivo de control para comprobar que se ha resuelto la infección y no debería de tener relaciones sexuales hasta la resolución del cuadro. Es importante que el estudio se complete con una serología para ver si ha tenido contacto con VIH, hepatitis C, hepatitis B, sífilis... y se traten a las parejas sexuales. Es importante aprovechar la oportunidad de la visita médica para informar sobre sexo seguro no sólo para prevenir las ITS sino también el embarazo.

- ¿Qué complicaciones y secuelas pueden tener este tipo de enfermedades si no se realiza un tratamiento adecuado?

- Gran parte de las ITS se pueden cursar asintomáticas, por lo que algunas se diagnostican de forma oportunista o de manera tardía pudiendo desencadenar una enfermedad inflamatoria pélvica si la infección asciende del cervix a las trompas. Esto puede provocar abscesos en las trompas y/o esterilidad. Además, algunas enfermedades de transmisión sexual afectan la salud gravemente si no se tratan, como el HIV, la sífilis o la hepatitis B. Y ciertos serotipos del virus del papiloma humano pueden provocar lesiones de las células del cuello uterino y a largo plazo aumentar el riesgo de cáncer. También está relacionado, aunque menos con el cáncer de pene o laringe. Respecto a esta enfermedad es muy útil la vacuna que está en el calendario vacunal en las adolescentes.

ALMERÍA

Infecciones de transmisión sexual, un problema al alza

● En Almería se atendieron 705 casos en 2022, la mayoría por clamidia, gonorrea y sífilis ● Salud pone en marcha un equipo multidisciplinar para coordinar la respuesta y realizar un seguimiento

Iván Gómez

El deseo y placer de la sexualidad deberían ser una fuente exclusiva de beneficios para la salud y el bienestar de las personas, pero no siempre ocurre así. En los últimos años se viene produciendo un alarmante incremento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) que preocupa a las autoridades sanitarias que están tomando medidas para frenar la explosión de contagios. Cada vez hay más facilidad para mantener encuentros, con aplicaciones de citas orientadas a tener sexo en cualquier momento y lugar con desconocidos, prácticas de mayor riesgo como las relaciones múltiples sin protección o el chemsex (adaptado al español como sexdopaje por el uso de estupefacientes) y, sobre todo, por la progresiva relajación en el uso de preservativos.

Hay más capacidad de diagnóstico médico, pero la explicación de los expertos se centra en la mayor facilidad para tener relaciones y la paulatina pérdida de miedo al sida desde principios de siglo, una enfermedad que aterrizzaba a la sociedad española en los años ochenta e hizo célebre la campaña del 'Póntelo, pónselo'. La más reciente del Ministerio de Sanidad (Sal como quieras, pero no salgas sin condones) apenas ha calado en una población joven hipersexualizada que concentra la mayoría de infecciones por clamidia, sífilis, gonorrea y herpes genital.

La Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) alertaba hace un mes sobre el "problema de salud pública" que supone el incremento de casos en España tanto por su magnitud como por sus complicaciones y secuelas si no se realiza una diagnós-



Reparto de preservativos e información en una jornada organizada por el Día de la Salud Sexual en la UAL.

RAFAEL GONZÁLEZ

tico precoz. Estudios recientes, como el del Observatorio Bloom, aseguraban que las ITS en mujeres aumentaron un 1.073% entre 2012-2019 y el 80% de pacientes se concentraba en la franja de edad de 15 a 35 años.

La Organización Mundial de la Salud lleva años advirtiendo de la "pandemia" de las enfermedades de transmisión sexual que los urólogos ya sitúan como la segunda causa de enfermedad infecciosa por detrás de las respiratorias. Es un fenómeno global, pero está teniendo un fuerte impacto en nuestro país. Otro informe de la

compañía Cegedim Health Data España cifra el incremento de ITS en España en un 84% desde 2018. En los últimos diez años las infecciones gonocócicas se han multiplicado por seis y las de sífilis se han duplicado y la clamidia, única mayoritariamente femenina, ha crecido un 144%. Cifras escalofriantes que solo dieron un respiro durante la primera fase de la pandemia por la restricción del contacto social. "Las ITS están teniendo un repunte altísimo en los últimos años", asegura la presidenta de la Sociedad Andaluza de Contracepción, María Jesús Alonso,

quien detalla que hay infradiagnóstico, lo que genera que los contactos sexuales del infectado no tomen medidas y pueden causar complicaciones graves y secuelas en el paciente.

En el caso de mujeres embarazadas, la infección puede transmitirse al feto y la sífilis puede causar sordera o ceguera al bebé. Ocurre igual con la hepatitis B que puede dar lugar a infecciones crónicas en los recién nacidos que con el tiempo pueden llegar a producir cirrosis o cáncer de hígado. Advierten de que incluso infecciones asintomáticas pueden tener consecuen-

cias graves como ocurre, por ejemplo, con el virus del papiloma humano que puede derivar en cáncer de cuello de útero.

La jefa de la Unidad de Gestión Clínica de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Poniente, María Dolores Sánchez, certifica que existe una mayor capacidad de diagnóstico y menor preocupación por el sida y entiende que es necesaria más información a los jóvenes sobre salud sexual antes de los 15 años. Campañas educativas que contribuyan a impulsar el uso de anticonceptivos y a frenar las prácticas de riesgo, así como facilitar al máximo el acceso de los posibles afectados al chequeo y pruebas de las ITS en los consultorios y hospitales. "La educación sexual en la actualidad no es para nada la deseable", detalla el sexólogo clínico del Distrito Sanitario Almería, Javier Ramírez.

En los centros de salud y hospitales de Almería se declararon 705 casos de ITS durante el pasado año, de los que la mayoría fueron diagnosticados de la afección bacteriana de Clamydias *Trachomatis* -clamidia- (307) y gonorrea (228). También se han atendido a pacientes con herpes genital, sífilis y sífilis congénita. La mayoría de las infecciones se dan en menores de 30 años, nada menos que un 47,8%, la franja de edad más activa sexualmente hoy, con múltiples encuentros con diferentes parejas y una preocupante tendencia a no usar preservativos. Un estudio reciente de la Universidad de Almería señala que uno de cada cuatro estudiantes no empleaba ningún método anticonceptivo en sus relaciones vaginales, anales y orales. Con la intención de frenar esta problemática, el Distrito Sanitario de Atención Primaria de Almería,

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN

Dos consultas de Atención Primaria especializadas en ITS en el Poniente

El Distrito Sanitario Poniente cuenta desde julio del pasado año con dos consultas de Atención Primaria especializadas en la prevención y el tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS). Se ubican en el Servicio de Urgencias de Roquetas y en la Unidad de Gestión Clínica Ejido Norte y atienden tanto a pacientes que padecen este tipo de patologías como a personas con

"conductas de riesgo" que pudieran padecerlas como las personas que ejercen la prostitución. Ante el aumento de los casos en los últimos años, el objetivo es frenar la cadena de transmisión desde la Atención Primaria, a través de un diagnóstico rápido y preciso y de un seguimiento exhaustivo de cada caso. La atención asistencial corre a cargo de profesionales de Medicina Familiar y Comunitaria, María Je-



Casado, pasa ayer en Tarazona ante un grupo de subsaharianos.

TONI GALÁN / EFE

sús Sanabria y Javier Pacheco, formados específicamente en salud sexual a través del Plan de Formación que oferta anualmente la Consejería de Salud. En estas consultas, se toman muestras de orina, principalmente, para detectar posibles enfermedades, así como otras más específicas: anales, vaginales, faríngeas o uretrales. Los sanitarios del Distrito Sanitario Poniente trabajan de forma coordinada con la Unidad de Enfermedades Infecciosas del área de Medicina Interna del Hospital Universitario de Poniente para agilizar los resultados.



Mensajes de sensibilización en una jornada sobre salud sexual en la UAL. RAFAEL GONZÁLEZ

de manera coordinada con el hospital universitario de Torrecárdenas, implementó en julio de 2022 un proyecto de mejora de la vigilancia epidemiológica y la atención sanitaria a personas que presentaron contagios por ITS. Se ha creado un equipo multidisciplinar con profesionales de Epidemiología, Medicina Preventiva y Salud Pública, Microbiología, Ginecología y Obstetricia y Enfermedades Infecciosas para analizar la evolución de este tipo de enfermedades y, además, están llevando a cabo reuniones informativas y de coordinación con directivos de las distintas unidades de gestión clínica del Distrito Sanitario, enfermeras escolares y asociaciones y entidades que atienden a pacientes vulnerables y excluidos al ser una población de mayor riesgo.

La relajación en el uso del preservativo y otras prácticas de riesgo son un factor determinante

Con la implantación del nuevo modelo, en Epidemiología del Distrito Sanitario se tiene conocimiento de los casos diagnosticados por el hospital y también se tiene acceso a toda la información microbiológica solicitada por los médicos de Atención Primaria. Desde la Delegación de Salud explican que existe una comunicación continua con médicos de familia para que se pidan las pruebas diagnósticas, se prescriban los tratamientos indicados y se lleven a cabo medidas preventivas relacionadas con vacunación y terapia pre-exposición al VIH. Durante su primer semestre de funcionamiento (entre el 1 de julio y el 31 de diciembre de 2022), el equipo multidisciplinar notificó 213 casos de ITS en 182 personas (103 por clamidia, 65 infecciones gonocócicas, 24 sífilis, 12 VIH-SIDA, 7 herpes y 2 linfogranulomas venéreos), lo que supone una coinfección de más de una enfermedad a la vez en 28 de los pacientes. 27 de los 182 enfermos eran embarazadas diagnosticadas a través de un screening en el tercer trimestre, lo que ha permitido abordar las infecciones de transmisión sexual de una forma correcta previa al parto.

LOS DATOS

PREVENCIÓN

Más de 4.300 niños de 12 años pueden vacunarse contra el papilomavirus

Andalucía ha incluido la vacunación frente al papilomavirus en varones a los 12 años en el calendario vacunal, al igual que se realiza con las niñas desde el año 2007. Esta medida se inició el día 1 de enero de 2023 y afecta a los 47.015 chicos residentes en Andalucía nacidos en el año 2011, 4.361 en la provincia de Almería. Además de la justificación médica de la medida, según argumentan desde Salud, "la medida soluciona el problema de equidad existente". El virus del papiloma humano (VPH) es actualmente la infección de transmisión sexual más frecuente a nivel mundial, ya que 8 de cada 10 personas se contagian a lo largo de su vida. En algunas personas, esta infección acaba provocando lesiones benignas (verrugas genitales) o lesiones premalignas y cáncer en zonas orogenitales: cuello de útero, ano, vagina, vulva, pene, escroto, boca, lengua, orofaringe. En Europa, una de cada tres personas con cáncer relacionado con el Virus del Papiloma Humano (VPH) es un varón.

ESTUDIO DE LA UAL

El 23% de universitarios no usa preservativo en sus relaciones sexuales

Casi uno de cada cuatro alumnos de la Universidad de Almería, un 23%, no usa métodos anticonceptivos como el preservativo en sus relaciones sexuales, según un estudio realizado por la UAL. Los medios anticonceptivos más frecuentes son el preservativo (66% de alumnos y 50% de alumnas) y la píldora (22% de las estudiantes). La 'marcha atrás' es la tercera más utilizada, especialmente entre los chicos (8,6%). Para mejorar los hábitos de vida saludables y hacer frente a los problemas crecientes relacionados con la sexualidad de los jóvenes, la Universidad de Almería irá desarrollando acciones, actividades y campañas formativas y de sensibilización.

● La doctora Sánchez Piedra entiende que "en España queda mucho por hacer en educación y salud sexual"

“Se ha perdido el miedo al VIH y hay más prácticas de riesgo”

I. Gómez

La doctora María Dolores Sánchez Piedra es jefa de la Unidad de Gestión Clínica de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Poniente, una de las profesionales con mayor conocimiento sobre el avance de las infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los almerienses.

- ¿Qué factores hay detrás del preocupante aumento de ITS?

- Puede que el número de parejas sexuales y las prácticas sexuales de riesgo hayan aumentado, principalmente a partir de la década del 2.000 por una disminución de la preocupación de la población sobre la transmisión del sida, después de que los tratamientos para esta enfermedad hayan reducido su impacto en la mortalidad y gravedad de la misma. Otro factor que hace que las cifras de ITS registradas sea mayor es que también han mejorado mucho las técnicas de laboratorio para su detección. Al empezar a emplearse la detección molecular, la sensibilidad aumentó considerablemente. Antes de este tipo de pruebas moleculares, se empleaban principalmente cultivos y éstos tienen menos sensibilidad para algunos de los agentes más frecuentes que originan enfermedades de transmisión sexual, como las clamidias, el gonococo... Eso hace que seamos conscientes de que hay más porque diagnosticamos más, con lo que también puede haber un sesgo.

- ¿Qué se puede hacer para frenar la explosión de infecciones?

- La edad media en España de la primera relación sexual, según la última encuesta del Observatorio de Salud Sexual, es aproximadamente a los 14 años y medio. Antes de esa edad, los adolescentes deberían recibir información sobre salud sexual y sobre métodos anticonceptivos. En la encuesta del INE de 2004 sobre conducta sexual en la población española, al preguntar sobre las fuentes de información sexual que hubieran preferido tener, el 53% de la población investigada señaló a los padres, seguida de los profesionales sanitarios y educadores. Sin embargo, los hermanos o amigos fueron, de hecho, la fuente principal en el 38,8%, seguida de la pareja (19,6%). En España queda mucho por hacer en términos de educación y salud sexual. La Ley sobre salud sexual y reproductiva se marca, entre otros objetivos, proporcionar a la población la información sanitaria sobre anticoncepción y sexo seguro que preven-



La doctora María Dolores Sánchez Piedra del Hospital de Poniente. DIARIO DE ALMERÍA

ga, tanto las enfermedades e infecciones de transmisión sexual, como los embarazos no deseados e incorporar esta información en los programas educativos. También es importante reforzar los sistemas de salud y vigilancia epidemiológica para promocionar la salud, detectar y tratar precozmente las enfermedades, localizar y tratar a los contactos para poder atajar el problema como en cualquier otra enfermedad transmisible.

- ¿Están aumentando las prácticas de riesgo entre los jóvenes?

- Creo que sí, ya hemos mencionado que se ha perdido el miedo al VIH y esto ha contribuido a incrementar las prácticas de riesgo. Pero no creo que sea sólo cuestión de que los jóvenes tengan prácticas más arriesgadas. Sí es cierto que las tasas más altas de ITS se dan entre los 20 y 35 años, porque a estas edades las relaciones sexuales son más frecuentes y el número de parejas mayor. Sin embargo, en las encuestas sobre el uso de preservativos suelen ser los jóvenes los que los utilizan más frecuentemente (aunque con porcentajes aún muy mejorables) frente a edades más maduras.

- ¿Cómo es la incidencia de las ITS en Almería y Andalucía en relación a otras zonas del país?

-Ni Almería ni Andalucía tiene tasas más altas que en otras comunidades en España, de hecho estamos en la media o por debajo si nos comparamos con el resto del país.

- ¿Hay muchos casos en menores de edad?, ¿se informa a los padres cuando son atendidos?

-No tenemos en nuestra población mucha incidencia de ITS en menores. En caso de menores mayores

de 16 años no tendríamos que informar a los padres porque ya son mayores de edad en el ámbito sanitario, por lo que le explicamos a ellos el diagnóstico, le pautamos el tratamiento pertinente e incidimos en que precisa un cultivo de control para comprobar que se ha resuelto la infección y no debería de tener relaciones sexuales hasta la resolución del cuadro. Es importante que el estudio se complete con una serología para ver si ha tenido contacto con VIH, hepatitis C, hepatitis B, sífilis... y se traten a las parejas sexuales. Es importante aprovechar la oportunidad de la visita médica para informar sobre sexo seguro no sólo para prevenir las ITS sino también el embarazo.

- ¿Qué complicaciones y secuelas pueden tener este tipo de enfermedades si no se realiza un tratamiento adecuado?

- Gran parte de las ITS se pueden cursar asintomáticas, por lo que algunas se diagnostican de forma oportunista o de manera tardía pudiendo desencadenar una enfermedad inflamatoria pélvica si la infección asciende del cervix a las trompas. Esto puede provocar abscesos en las trompas y/o esterilidad. Además, algunas enfermedades de transmisión sexual afectan la salud gravemente si no se tratan, como el HIV, la sífilis o la hepatitis B. Y ciertos serotipos del virus del papiloma humano pueden provocar lesiones de las células del cuello uterino y a largo plazo aumentar el riesgo de cáncer. También está relacionado, aunque menos con el cáncer de pene o laringe. Respecto a esta enfermedad es muy útil la vacuna que está en el calendario vacunal en las adolescentes.



13 Marzo, 2023

PALMAS Y PALMAS



MARÍA DOLORES SÁNCHEZ PIEDRA

HOSPITAL DE PONIENTE



La jefa de la Unidad de Gestión Clínica de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Poniente es una de las profesionales que está trabajando de forma coordinada para frenar el aumento de casos de infecciones de transmisión sexual que se viene produciendo en la provincia.