

En el marco de la reunión «Salud sexual»

La esfera sexual es parte indisoluble de la vida de una persona que vive con VIH y determinante en su calidad de vida

- *En la salud sexual influyen tanto las infecciones de transmisión sexual (ITS) como otros aspectos como puede ser la disfunción eréctil, la falta de deseo o incluso la satisfacción con las relaciones sexuales*
- *Se está produciendo un incremento de las ITS en España, especialmente entre las personas menores de 35 años, sobre todo entre los varones*
- *El consumo de sustancias con fines sexuales supone un problema de salud pública que afecta principalmente a GBHSH*

Madrid, 10 de junio de 2022.- Las personas con VIH en tratamiento y con una carga viral indetectable pueden mantener relaciones sexuales sin que haya riesgo de infección para su pareja. La esfera sexual, forma parte indisoluble de la vida de una persona y, como tal, “es determinante en su calidad de vida”, comentó el Dr. José Antonio Pérez Molina, del Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario Ramón y Cajal, y moderador del Webinar «**Salud sexual**», celebrado en el marco del programa de formación on-line “**VIH es 2.0: Ir más allá de la indetectabilidad**”, impulsado por la Sociedad Española Interdisciplinaria del Sida (SEISIDA) y Gilead, y que quiere dar respuesta a los retos que todavía persisten en el manejo de la infección por VIH.

El Dr. Pérez Molina destacó que en la salud sexual influyen “tanto las infecciones de transmisión sexual como como otros aspectos como puede ser la disfunción eréctil, la falta de deseo o incluso la satisfacción con las relaciones sexuales” .

Así, el Dr. Lucio J. García-Fraile, médico adjunto en Enfermedades Infecciosas - Medicina Interna del Hospital Universitario de la Princesa de Madrid, que ha realizado una revisión de las **Nuevas y viejas ITS** que implican un problema de salud en colectivos de gais, bisexuales y hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH), recordó que las “relaciones sexuales suponen un contacto íntimo en el que coexisten las vías de transmisión aérea, por contacto, sexual y orofecal”. Los datos presentados por este experto muestran que se está produciendo un incremento de las ITS en España, especialmente entre las personas menores de 35 años, sobre todo entre los varones.. Por eso, el Dr. García Fraile advirtió que es importante tener en cuenta que muchos agentes infecciosos pueden transmitirse durante el encuentro sexual como el virus de la viruela del mono, o aquellos relacionados con las hepatitis A, C o E.

Por ello, destacó, se hace necesario que se conozca el riesgo potencial que suponen estos agentes dentro y fuera de los colectivos asociados a estos determinantes de salud (GBHSH, VIH, usuarios

de drogas inyectables). E igual de importante o más, “no generar mensajes discriminatorios o que lleven a la estigmatización de estos colectivos”.

En este sentido, el Dr. Alberto Díaz de Santiago, del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda (Madrid), comentó la encuesta **Aproximación al Chemsex 2021: Encuesta sobre hábitos sexuales y consumo de drogas en España entre hombres GBHSH**. En ella se constata que el consumo de sustancias con fines sexuales supone un problema de salud pública que afecta principalmente a GBHSH. El perfil del usuario de chemsex, comentó, “sería el de un hombre gay, entre 25 y 44 años, principalmente nacido en España, con estudios universitarios, activo laboralmente, y sin pareja estable motivado por hacer la relación sexual más placentera, tener más aguante físico, y aumentar la confianza en las relaciones sexuales”.

Para ello se usa múltiples tipos de drogas, como alcohol, poppers, mefedrona, GHB/GBL, y los fármacos para la disfunción eréctil. Por ello, destacó, que “resulta necesario diseñar programas de identificación, educación y prevención específicos que reduzcan la incidencia de las consecuencias más indeseables del chemsex en GBHSH, independientemente de su orientación sexual”.

Otro aspecto que no quiso obviar este experto fue la disfunción sexual en las personas con VIH, especialmente las personas heterosexuales. Tal y como explicó, el estrés que supone la discriminación por minoría conduce a comportamientos sexuales de riesgo, disfunción sexual, y alteraciones de la salud mental en HSH. En estos casos, explicó que es fundamental conocer la naturaleza exacta del problema para determinar las causas de esta situación anómala, que puede ser desde el hipogonadismo, incapacidad de los testículos u ovarios para secretar cantidades normales de hormonas relacionadas con el deseo sexual, psicosociales o farmacológicas. Muchas personas sufren “estigma, alteraciones de la imagen corporal, depresión, miedo a infectar a pareja sexual VIH-negativa, ansiedad, etc.”.



#WebinarVIHes20

Para más información

Comunicación Seisida:

Dr. Fleming 3, 2º. 28036 Madrid

comunicacion@seisida.net

+34 663 901 602

@seisida