

SALUD-2

Boletín Informativo de la Asociación Formación Educación y Salud

EDITA: ASOCIACIÓN FORMACIÓN EDUCACIÓN Y SALUD. CALLE SAN ATÓN 58. 06001 BADAJOZ. CIF: G-06539910.
TELF: 600342899—924243231. E-mail: asociacionfes@gmail.com

OCTUBRE-2008

Volumen 1, Nº 2



Formación, Educación y Salud

LAS CLAMIDIAS: UNA ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL CASI DESCONOCIDA

Destacamos

- Las Clamidias: Enfermedad de Transmisión Sexual casi desconocida.
- Informa-T.
- Actividades FES.
- Vacuna del Virus del Papiloma Humano: Necesidad o Moratoria.
- Prueba del SIDA en 15 minutos.

Integran FES:

PSICOLOGOS/AS

TRABAJADORES /AS SOCIALES

EDUCADORES/AS SOCIALES

MAESTROS/AS

MEDIADORES/AS EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD

ANIMADORES/AS SOCIOCULTURALES

MONITORES/AS DE TIEMPO LIBRE

El pasado día 22 de septiembre apareció en el Diario PÚBLICO una noticia sobre **Las Clamidias**, que nos pareció especialmente interesante debido al desconocimiento de esta enfermedad de transmisión sexual (ETS) y a la relajación de los comportamientos de prevención en las relaciones sexuales que nos encontramos sobre todo entre los y las jóvenes, pero no solo en este colectivo.

En este artículo podíamos leer "La clamidia, enfermedad ocasionada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, se contrae en relaciones sexuales sin protección y, si no se cura a tiempo, puede causar infertilidad. Un tratamiento con antibióticos acaba con la enfermedad en unos días, aunque muchos afectados desconocen que la padecen". Como tantas enfermedades un simple comportamiento preventivo conseguiría, prácticamente, la erradicación de la misma. Otro de los agravantes con respecto a esta enfermedad, pero también en lo que respecta a otras de transmisión sexual, es el "corte" que todavía nos sigue dando acercarnos al médico para que "nos mire las partes", lo que hace que en muchos casos, cuando queremos ponerle remedio es tarde o más difícil su cura.

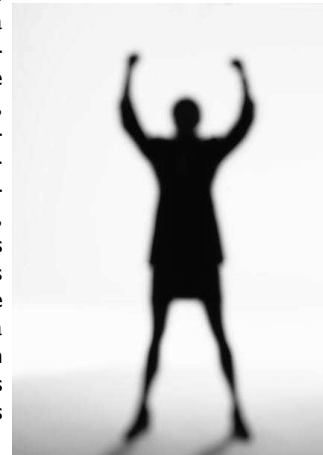
Otro dato muy curioso es "En Estados Unidos, por ejemplo, diversos estudios la colocan como la enfermedad venérea número uno". Este dato es muy sorprendente, ya que en una cultura global y claramente polarizada por los Estados

Unidos, es prácticamente desconocido este dato. "En España, sin embargo, la clamidia no es muy conocida. "No existen datos oficiales, por lo que usamos una enfermedad asociada, la inflamación pélvica, para medir el impacto", indica José Luis Dueñas, jefe de Ginecología del Hospital Virgen Macarena de Sevilla, que añade: "Es frecuente en los servicios de urgencias, a pesar de que en muchos casos no hay síntomas iniciales".

La patología ataca especialmente en septiembre, semanas después de que acabe el verano. Según la revista Eurosurveillance, "el riesgo de contagio crece en verano, cuando las posibilidades de encontrar un nuevo compañero sexual aumentan". "Muchos jóvenes sexualmente activos no saben que tienen la enfermedad porque no siempre produce síntomas", según Hansson.

En cuanto a los casos detectados, diagnosticados o no diagnosticados pero con previsión de que existan este diario comenta "Se calcula que en los países desarrollados la enfermedad afecta a entre un 6% y un 7% de las mujeres de menos de 30 años sexualmente acti-

vas, pero casi tres de cada cuatro mujeres infectadas y la mitad de los hombres con la enfermedad no presentan síntomas, según el Centro de Prevención de Enfermedades de EEUU.



Cuando sí aparecen, suelen tardar hasta tres semanas. La clamidia causa en mujeres ardor al orinar e inflamación del cuello uterino y las trompas de Falopio. En hombres, la enfermedad es menos frecuente, pero también causa ardores y provoca picazón en el pene, además de dolor testicular.

Si se padece durante mucho tiempo sin tratamiento, puede producir esterilidad. Además, es una enfermedad que hay que vigilar, ya que las mujeres que sufren clamidia tienen un riesgo hasta cinco veces mayor de **contraer el sida si están expuestas al VIH.**"

Desde Formación, Educación y Salud solamente queremos hacer una reflexión final sobre el tema: Es de recibo que todavía existan colectivos que no defiendan el uso del preservativo entre los/as jóvenes como medio preventivo. Ver para creer.

La prevención con la utilización de preservativos debe ser la primera medida a tomar, además, hacernos revisiones periódicas nunca está de más.

Informa-T



FES

Formación, Educación y Salud



EL INTITUTO DE LA JUVENTUD de la **Junta de Extremadura**, a través de **Cruz Roja Juventud**, viene desarrollando desde hace varios años la **Campaña “Con Sentido: Tu decides”**, orientada a la prevención de accidentes de tráfico relacionados con el consumo de alcohol y otras drogas entre los y las jóvenes.

Dentro de sus actividades, que se desarrollan mayoritariamente en las zonas de botellón de diferentes localidades de toda Extremadura, podemos destacar:

CURSO DE FORMACIÓN EDUCACIÓN VIAL-DROGAS

Curso Semipresencial en materia de Educación para la Salud dirigido a voluntarios que desarrollarán su labor en la campaña.

CONCURSO DE POSTALES

Con el fin de crear una imagen cercana a los y las jóvenes en los materiales editados.

SIMULADOR DE CONDUCCIÓN

Donde se representará la conducción por diferentes espacios utilizando un ciclomotor.

LIBERA TUS PROPIAS DROGAS

Dispondrá de 2 actividades.

Participan por parejas, y su objetivo es derribar a su compañero en una batalla de “Gladiadores”.

La segunda actividad se encaminará a simular un accidente de Tráfico. Introducidos los jóvenes dentro de una bola de grandes, harán rodar esta hasta impactar contra una “pared”. Este impacto será amortiguado con un colchón hinchable, y hará los efectos de un choque frontal contra un obstáculo u otro vehículo.

TIRO PORQUE ME TOCA

Se centra exclusivamente en el campo de las drogas. Se utiliza un tablero estilo trivial donde los participantes deben seguir un recorrido respondiendo a las preguntas sobre diferentes drogas, cada una de ellas identificada por una casilla. Además existen varias casillas de prueba que tendrán que superar para obtener su premio.

FOTO PARA RECORDAR

Esta actividad, veterana ya en la campaña, y una de las de mayor éxito, supone la realización de fotografías a los y las jóvenes que realizan el botellón. Esta foto es posteriormente entregada insertada en un marco con la inscripción “Que esta no sea vuestra última foto”.

ENTERA-T

Esta actividad consistirá en la realización de pruebas de alcoholemia a los y las jóvenes que parti-

cipan en las actividades. **CIRCU- LA, TÚ CONDUCES, TÚ DECIDES**

Esta actividad supone una prueba de conducción para los jóvenes. Utilizando coches teledirigidos, los jóvenes deberán superar un recorrido mixto simulando, a través de unas gafas que distorsionan la visión, la conducción bajo los efectos del alcohol. En este recorrido se recrearán los dos tipos de situaciones a las que podemos enfrentarnos al volante, la conducción en carretera, y la conducción por ciudad.

STAND DE PREMIOS

STAND INFORMATIVO

PROYECCIONES EN PANTALLA GIGANTE SOBRE ACCIDENTES DE TRÁFICO Y DROGAS

EXPOSICIÓN DE VEHICULOS SINIESTRADOS

Más información sobre las actividades y próximas convocatorias en:

Teléfono de Información Juvenil del Instituto de la Juventud: 900500800 (Teléfono gratuito).

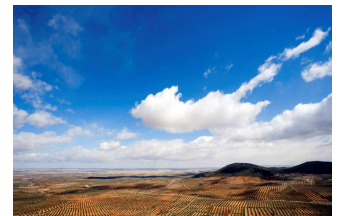
Cruz Roja Juventud en Extremadura 924240200.

Actividades FES

- Como ya os informamos en el número anterior, hemos desarrollado, dentro del **Programa Empléate en Salud**, talleres sobre **Sexualidad y Hábitos Nocivos** en la **Escuela Taller de Mérida** en el que han participado 60 chicos y chicas.
- El próximo **21 de Noviembre** estaremos en el **IESO Galisteo** de esta localidad Cacerense en la que realizaremos talleres sobre **Trastornos de la Alimentación** con los chicos y chicas de 3º de la ESO, dentro de las activida-

des del Programa Salud-a.

- Además es muy posible que iniciemos una serie de charlas y talleres en la localidad de **Calera de León**, con la novedad de que trabajaremos temas como **Sexualidad, Hábitos Nocivos y Trastornos de la Alimentación**, pero no solo con jóvenes sino también con los padres y madres de estos. Esta actividad se desarrollaría a lo largo de tres trimestres.



En FES pueden participar todas aquellas personas que estén interesadas en el desarrollo de actividades y programas de educación para la Salud

Vacuna del Virus del Papiloma Humano: Necesidad o Moratoria

Como suponemos que sabréis, en recientes fechas se ha aprobado por parte del Ministerio de Sanidad a través del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, la inclusión en el calendario de vacunaciones de la vacuna del virus del Papiloma Humano, con cargo al sistema sanitario público, es decir gratis para el usuario pero que se paga a través de los impuestos de todos y todas.

Creemos que lo primero que debemos saber es de qué estamos hablando.

Qué es el Virus del Papiloma Humano.

Los virus del papiloma humanos (VPH) son un grupo diverso de virus ADN que infectan la piel y membranas mucosas de humanos así como de variedad de animales. Se han identificado más de 100 diferentes tipos de VPH. Algunos tipos de VPH pueden causar condilomas mientras otros infecciones subclínicas resultando en lesiones precancerosas. Todos los VPH se transmiten por contacto piel a piel.

Entre 30 y 40 VPH se transmiten típicamente por contacto sexual, infectando la región anogenital. Algunos tipos de transmisión sexual de VPH (tipos 6 y 11), pueden causar verrugas genitales. Sin embargo, otros tipos de VPH que pueden infectar los genitales no causan ningunos signos apreciables de infección.

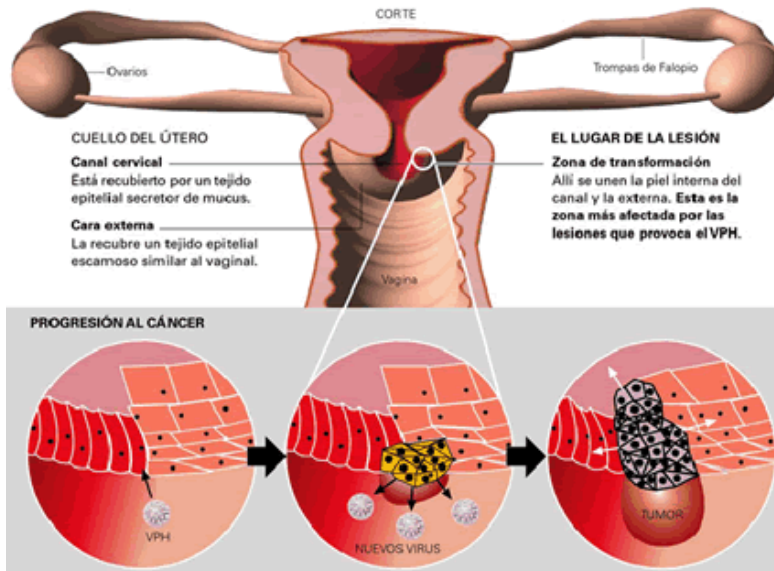
Una persistente infección con un subgrupo de cerca de 13 VPH sexualmente transmitidos, llamados «de alto riesgo», incluyendo a los tipos 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68 —que son diferentes de los que causan verrugas— pueden favorecer el desarrollo de:

• CIN ([neoplasia cervical intraepitelial](#)),
• VIN ([neoplasia vulvar intraepitelial](#)),
• PIN ([neoplasia peneana intraepitelial](#)), o
• AIN ([neoplasia anal intraepitelial](#)).

Esas son lesiones precancerosas y pueden progresar a cáncer invasivo. Una infección de VPH es un factor necesario en el desarrollo de casi todos los casos

de cáncer cervical.

La incidencia y letalidad del cancer cervical en países en desarrollo, aún la enfermedad mata varios centenares de mujeres por año mundialmente.



Polémica

En el último año sin embargo se ha desatado una importante polémica entre los científicos que defiendes el uso de la vacuna como el mejor medio de prevenir la enfermedad y otro grupo importante de los mismos que opinan que no es necesaria esta vacunación, por ineficaz y cara.

Desde **Formación, Educación y Salud** queremos daros los dos puntos de vista sobre este tema. En este número os vamos a resumir lo que opinan aquellos que creen necesaria una moratoria de la vacunación, es decir una paralización de las mismas hasta que se tengan más datos. Para ello vamos a resumir el artículo que aparece en la web de la Asociación **CAPS**.

En el próximo número de **Salud-2**, os ofreceremos la opinión de aquellos expertos que piensan que estas vacunaciones son imprescindibles para prevenir la enfermedad.

Saquen sus propias conclusiones, que es realmente lo importante.

“Esta decisión se ha tomado a pesar del alto precio de las dosis y de las dudas más que razonables sobre su eventual capacidad y eficiencia para prevenir un número sanitariamente relevante de muertes por cáncer de cérvix en mujeres españolas, comparado con las actuales prácticas

preventivas.

Si la vacuna se aplicara a partir del año que viene supondría, sólo en costos de compra del producto (464,58 por persona).

Para cuando se empiecen a prevenir los primeros casos de cáncer de cuello uterino, dentro de al menos 30 años, el SNS se habrá gastado unos 4.000 millones de euros. Prevenir una sola muerte por cáncer de cérvix, entonces, habrá costado al SNS 8 millones de euros, sin ahorrar un solo euro en el dispositivo actual de detección precoz por citología y tratamiento, pues se recomienda seguir desarrollando estas prácticas aún en poblaciones vacunadas. Lo abultado de las cifras arroja serias dudas sobre el costo oportunidad de la medida, con esta

cuantiosa inversión.

Sin embargo, el coste no es el único problema grave: la vacuna del VPH ha sido promocionada ante la opinión pública, los sanitarios y los decisores políticos como una vacuna eficaz en la prevención del cáncer de cuello uterino y el sufrimiento que acarrea en las mujeres, cuando esto no es cierto. Sencillamente, esta evidencia científica aún no existe. Los ensayos sobre la vacuna >



Imagen del Virus del Papiloma Humano

**FES**

Formación, Educación y Salud

EDITA:

ASOCIACIÓN FES

C/ San Atón 58

06001 Badajoz

Telf.: 600342899-924243231

E-mail:

asociacionfes@gmail.com

Directora de Edición:

- Marian Rodríguez.

Responsable de contenidos:

- Jessica González.

Coordinación:

- Javier Ramos.

Contenidos:

- Miembros de la Asociación FES.

no han podido ver su efecto en la prevención del cáncer, ya que éste tarda mucho en desarrollarse; además, hay posibilidades reales, comprobadas, de cortar el proceso antes de que el cáncer se desarrolle, tanto mediante la inmunidad natural como con el cribado de lesiones precancerosas y su tratamiento.

Ciertamente, con la información disponible es razonable esperar que la vacuna acabe demostrando dentro de años que previene algunos cánceres

de cuello uterino.

España es un país con baja incidencia de cáncer de cérvix. Por todo ello, es probable que en nuestro país el número de cánceres prevenidos no será muy grande.

Ante esta situación de utilidad aún no demostrada, altos costes para el SNS y prevalencia baja, la decisión más racional sería, y es, esperar a que se acumule más evidencia científica.

La industria farmacéutica tiene legítimos intereses financieros, pero no

todos ni siempre están en sintonía con las necesidades de salud de la población. “

Este artículo, que podemos encontrarlo completo en la web de esta asociación, está firmado por diferentes profesionales y científicos expertos en este tema, lo curioso de todo esto, es que podemos encontrar un número igual o superior de profesionales, igualmente cualificados, que opinan de forma radicalmente contraria,

Prueba del SIDA en 15 minutos.

El Comité Antisida y la Fundación Triángulo desarrollan un proyecto pionero en la región para la detección precoz del VIH.

Los análisis son gratuitos, confidenciales y anónimos.

Quince minutos es el espacio temporal que puede marcar un antes y un después en la vida de algunos extremeños.

'Sal de dudas'. Éste es el lema de la campaña de detección precoz del virus del sida que se implantó en el mes de julio en Cáceres y que a partir de esta semana también se extiende a la capital pacense. El protocolo es sencillo. Basta hacer una llamada al número 902 106 857 para iniciar el proceso que finalizará en la prueba analítica.

Al otro lado del hilo telefónico se encuentra Felisa Sanromán Gallardo, psicóloga del Comité Antisida de Extremadura. Ella es la encargada de dar cita al demandante de la analítica de acuerdo a tres principios: «las pruebas son gratuitas, confidenciales y anónimas», puntualiza la psicóloga.

Un profesional sanitario es el responsable de realizar el análisis de sangre mediante una punción en la yema de un dedo -el procedimiento es similar a las pruebas de glucosa-. Hasta ahora, los análisis se realizaban todos los miércoles en la sede del Caex, situado en la calle Diego María Crehuet de Cá-

ceres. «Pero a partir de esta semana los haremos un miércoles en Cáceres y otro miércoles en Badajoz, en la sede de la Fundación Triángulo», avanza Felisa Sanromán. Mañana, día 26, las pruebas se harán en la capital cacereña.

Apoyo psicológico

Desde que el usuario entra en la sede de la organización y hasta que sale está acompañado en todo momento por un psicólogo.

«Mientras esperamos el resultado de las pruebas, hablamos de prevención y de cuáles son las prácticas de riesgo», describe Felisa Sanromán. No en vano, el segundo objetivo del proyecto 'Sal de dudas' consiste en prevenir nuevas infecciones en la transmisión del virus.

Una vez transcurridos los quince minutos, llega el momento de conocer los resultados. Si la prueba es negativa y el paciente no está infectado, el psicólogo incide en la información preventiva. Si la prueba es positiva, se activa el protocolo de derivación a los hospitales y se le presta apoyo emocional. «Hay que dejar claro que esta prueba discrimina al cien por cien que no se tiene sida. En el caso de que el resultado fuera positivo, el paciente debe repetir las pruebas en un centro hospitalario», aclara Felisa Sanromán.

Desde que el proyecto echó a andar el 18 de julio en Cáceres, 28 personas se han hecho las pruebas del sida en la calle Diego María Crehuet. Y todos los resultados han sido negativos. El 60 por ciento de los pacientes han sido hombres y el cuarenta por ciento restante, mujeres.

Desde el Comité Ciudadano Antisida asegura que sólo existen experiencias similares en Madrid y Barcelona. Hasta ahora, los extremeños que querían hacerse las pruebas del sida tenían dos opciones: elegir la vía pública (a través del médico de cabecera o de los Cedex -centros de drogodependencias extremeños-) y esperar 10 días para recoger el resultado de las pruebas u optar por la vía privada y costearse los gastos.

El proyecto piloto 'Sal de dudas' finaliza en el mes de diciembre. Durante estos meses, el Comité Antisida de Extremadura y la Fundación Triángulo intentarán aproximarse más a la realidad del VIH en la región y contribuir a lograr una tendencia decreciente en los casos de Sida. «Por eso creemos necesario potenciar las intervenciones destinadas a promover las pruebas del VIH, el consejo y el diagnóstico precoz», concluyen desde Caex.

FUNDACIÓN TRIÁNGULO.

