

# NotiSASH

Enero de 2007

Editora: Lic. Alicia Cortejarena

Para recibir este boletín semanal, envíe un mensaje a: [secretaria@sasharg.com.ar](mailto:secretaria@sasharg.com.ar)

## Contenido

- ✚ Propósitos sexuales para el año nuevo
- ✚ Castigado por ser gay, un príncipe de la India lucha contra la discriminación
- ✚ ¿Hay vida después del orgasmo?
- ✚ Los "bebés medicamento" comienzan ya a ser una realidad en Francia
- ✚ Placer y reproducción
- ✚ Sexo oral, infección por VPH y cáncer de amígdalas
- ✚ ¿Internet está acabando con las revistas eróticas?
- ✚ Decenas se arremolinaron en el Zócalo en busca de un condón
- ✚ Un mito menos sobre las bicicletas
- ✚ Buenos Aires, entre las urbes con menos bebés
- ✚ Inseguridad sexual
- ✚ Embarazadas sin bebé
- ✚ Utilísima en la cocina y en la cama
- ✚ Placer en sintonía
- ✚ Poner la capucha a la infección
- ✚ Discapacidad intelectual y la sexualidad
- ✚ La prevención no es sólo repartir condones; falta la educación sexual
- ✚ Sexo sentido
- ✚ Propuesta para que el viagra sea de venta libre
- ✚ Preservativos y juegos sexuales
- ✚ La píldora no afecta la libido de la mujer
- ✚ Esperar para tomar la segunda dosis de medicamentos para el sida puede ser un paso esencial
- ✚ Asociación de médicos dominicanos hace un llamado para debatir sobre el aborto "sin tabúes"
- ✚ La capacidad de atención y el sexo
- ✚ Las Enfermedades de Transmisión Sexual
- ✚ Trichomonas vaginalis
- ✚ Discapacidad física y sexualidad
- ✚ Corte chilena bloquea la distribución gratuita de AE
- ✚ Investigadores desarrollan mapa genético de un parásito que aumenta el riesgo de VIH en la mujer
- ✚ Brasil: gel a base de algas para combatir la infección por VIH
- ✚ Sexo durante el embarazo: ¿cómo sobreponerse al mito?
- ✚ Confusa letra de los médicos también causa la muerte
- ✚ Amores ocultos
- ✚ Outing: sacar del armario
- ✚ EE.UU: las escuelas del estado de Washington deben proporcionar educación sexual médica precisa
- ✚ Cibersexo: ratones en internet
- ✚ Acusarán a Pfizer por incitar la propagación del Sida
- ✚ Exhorto para generalizar la educación sobre anticoncepción
- ✚ Relaciones de 'amor y odio'
- ✚ El sexo a pedido, ¿llega a los televisores de los hoteles?
- ✚ El sexo oral
- ✚ Sexo de ocasión
- ✚ Música con condón
- ✚ Por falta de nacimientos, impulsan un plan para rejuvenecer a Europa

- ✚ **El poder de los abrazos**
- ✚ **Aumentan entre los jóvenes de todo el país los casos de sífilis**
- ✚ **La erótica de las manos**

---

## **Propósitos sexuales para el año nuevo**

2.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

Acabamos de comenzar un nuevo año y al igual que ocurre con otras áreas de la vida, es posible formular buenos propósitos para el 2007.

Aunque sabemos que puede resultar artificioso y realmente mecánico actuar de formas convencionales porque es lo que toca, también podemos tomar una perspectiva distinta y más constructiva. Podemos aprovechar la ocasión para pensar y reflexionar acerca de cómo queremos vivir nuestra sexualidad. Tomamos el presente y el pasado como referentes y formulamos nuestros propósitos para el nuevo año que comienza.

A lo largo de estos meses hemos venido tratando un gran número de temas. Hemos explorado distintas cuestiones sexuales y hemos ofrecido variantes en el sexo que pueden contribuir a la salud y la satisfacción de la persona. En alguna ocasión, probablemente el tema tratado te habrá resultado más inmediato o familiar. Quizás entonces pensaste o decidiste que harías algo para mejorar esos aspectos que te preocupaban. Sin embargo, puede ser que se te fuese olvidando tal propósito y que tu motivación haya perdido fuerza. En ese caso, puedes aprovechar esta oportunidad para hacer realidad tus buenas intenciones.

Aquellas personas que tienen pareja pueden formular sus propósitos sexuales en pareja. Al hacerlo conjuntamente es más probable que éstos se cumplan. Además, es de bastante ayuda que dichos propósitos sean muy concretos y factibles. De nada sirve plantear planes utópicos que van a resultar muy difícil de llevar a efecto.

Para las personas solteras, distinguid el deseo de compartir y el de descarga del impulso sexual. Para lo segundo no hace falta compañía, una buena opción es sentirse autosuficiente en este terreno. Si se desea compartir y tener pareja, hay que empezar por estar bien con uno mismo. Una persona es más atractiva cuando más feliz se siente, así que hay que cuidarse y mimarse. Hay quien dice que más que buscar, se trata de mantenerse visible. Esta puede ser una buena actitud. En ocasiones, alguien que busca con vehemencia puede llegar a producir una mala impresión. Obsesionarse con conseguir pareja suele tener malos resultados. Y como ya hemos dicho en alguna ocasión, si no conseguimos estar bien solos tampoco será fácil estar en pareja.

---

## **UNA BATALLA CONTRA UNA LEY VICTORIANA**

### **Castigado por ser gay, un príncipe de la India lucha contra la discriminación**

3.1.07 – Clarín

Es el hijo de una familia de marajás que vivió entre privilegios y hasta se casó forzado. El reveló su condición y fue sancionado porque en su país ser homosexual es delito.

Como hijo de marajá, Manvendra Singh Gohil se crió en una burbuja de prestigio y privilegios, rodeado de gente que lo trataba con tanta reverencia que recién a los 15 años cruzó la calle solo.

Así, la burla pública y el rechazo de estos nueve últimos meses han sido una experiencia nueva. Gohil, sin embargo, no podría estar más contento.

Por fin lleva una vida honesta, pese a haber desatado un escándalo en la casa real de Rajpipla, uno de los ex estados principescos de India. En marzo, reveló un secreto que había guardado siempre a un diario local, que enseguida lo sacó en primera plana. El titular fue: "El príncipe de Rajpipla declara que es homosexual." "Y el diario se vendió como pan caliente", dijo Gohil con una mueca triste.

En el alboroto que se produjo a continuación, habitantes de la ciudad natal de Gohil arrojaron su foto a una fogata. Sus padres renegaron de su único hijo varón, publicando avisos en la prensa y haciendo saber que lo desheredaban por su participación en "actividades inaceptables para la sociedad". La madre amenazó con demandar a cualquiera que se refiera a él como hijo suyo.

Para los amantes del escándalo, el cuento del príncipe indio gay es un asunto irresistiblemente jugoso: un romance en la adolescencia con un sirviente, un matrimonio sin sexo con una princesa menor de edad, una depresión nerviosa. Para Gohil, quitarse la máscara significó poder hablar contra una ley que lo convierte no sólo en paria de la nobleza sino en un delincuente.

Aquí, en la democracia más grande del mundo, con 1.100 millones de habitantes, el sexo entre dos personas del mismo género sigue siendo un delito. A décadas de que India se liberó del yugo del régimen británico, el país todavía sigue aferrado a un estatuto de la era victoriana establecido hace casi 150 años, que exige prisión vitalicia para quien "mantenga relaciones carnales contrarias al orden de la naturaleza".

En la práctica, son pocos los casos que van a la Justicia. Pero abundan los informes de que la policía usa la ley para acosar y chantajear a homosexuales.

Los defensores de derechos humanos y grupos de abogados están haciendo lobby para derogar o enmendar la ley. En setiembre, numerosas personalidades de la India, entre otros el economista ganador del Premio Nobel Amartya Sen, sumaron sus voces a la campaña. Los activistas tienen las esperanzas puestas en una objeción legal pendiente en este momento ante el Alto Tribunal de Nueva Delhi. Una audiencia está prevista para este mes.

De todos modos, cambiar las actitudes resultará una tarea mucho más difícil. Pese a la prosperidad de la India, sigue siendo una sociedad sumamente conformista y conservadora donde la mayoría de los matrimonios son arreglados y la presión para tener hijos es enorme.

Los que son distintos aprenden a guardar reserva y a sentirse culpables. Gohil, que en la actualidad tiene 41 años, no parece el vocero más apropiado para enfrentar al sistema, del que se ha beneficiado profusamente. Las familias reales fueron apartadas del poder político formal después de la independencia del país en 1947, pero muchos conservan grandes riquezas. Los padres de Gohil, el maharajah y la maharani de Rajpipla, una localidad eminentemente agrícola en el estado occidental de Gujarat, son los principales terratenientes de la comunidad y poseen varios palacios a su nombre. Gohil vivió en su ciudad natal y en la residencia de la familia en Mumbai, absorbiendo durante su infancia todo el refinamiento del protocolo y la etiqueta reales, asistió a las mejores escuelas y fue atendido a cuerpo de rey.

Al graduarse en la universidad, creció la presión de sus padres para que se casara, prolongando así el linaje en Rajpipla, y asumiera sus obligaciones como custodio de la herencia real de la familia, que se remonta 600 años atrás. Gohil, que en ese entonces tenía 25 años, aceptó y el matrimonio resultó un desastre. No obstante, le llevó años ponerse en contacto con un famoso activista gay en Mumbai, antiguamente Bombay. Lentamente, comenzó a sincerarse y a participar cada vez más en la comunidad gay, donde pasó a ser asesor en temas relacionados con el VIH.

"Mis padres creían que estaba en la escuela de yoga, pero salía a distribuir preservativos", contó.

De todos modos, la tensión creciente de fingir tuvo sus consecuencias. En 2002, sufrió una crisis nerviosa y pasó 15 días internado. Al final, su psiquiatra organizó un encuentro con sus padres, su hermana y el marido de ésta para informar a su familia acerca de su orientación sexual. Desde entonces, Gohil está sumergido en el trabajo sobre VIH/SIDA a través de la organización Lakshya que fundó en 2000. Y dice que "no lamenta" para nada sus decisiones ni las consecuencias públicas que las siguieron.

---

## ¿Hay vida después del orgasmo?

3.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

Las rutinas y los rituales son muy distintos entre unas y otras personas. Cada paso que se da en las relaciones sexuales lleva las huellas inconfundibles de quien lo da, desde el principio hasta el final.

Hoy queremos centrarnos en el final. Sabemos que hay muchísimos mitos con respecto a lo que pasa tras el orgasmo. Algunos de éstos apuntan a que los hombres y las mujeres hacen cosas completamente distintas. No obstante, es más probable que lo que ocurre tras el orgasmo esté más determinado por el tipo de relación que se tenga.

No es lo mismo lo que alguien hace tras una rápida y esporádica relación sexual, que cuando existe una relación afectiva con la otra persona. Si forma parte de una cita romántica, de alguna manera quedaría muy mal -por ejemplo- que tras las relaciones sexuales, rápidamente uno de los dos se vistiera y se marchara.

En una relación en la que además existe cariño, es bastante común que las personas -hombres o mujeres- se sientan románticas y se muestren afectuosas. Nos viene a la mente la imagen de una persona haciendo dibujitos de caricias en la piel de la otra persona...

Muchas veces lo que pide el cuerpo es relajación, como parte del periodo refractario que viene después de tener un orgasmo. Aunque para algunas mujeres, los periodos refractarios pueden ser muy cortos, incluso pueden sentirse con más energía. Típica escena de ella hablando entusiasmada y él profunda y felizmente dormido.

Hay quienes acostumbran a terminar fumándose el típico cigarrillo. Otros se van rápido al baño o a la ducha. Distintos finales para distintas situaciones y distintas personas. Eso dependerá, en gran parte, de la persona y del tiempo con el que se cuente. Algunas personas tendrán que coger el coche y marcharse a casa, y otras se quedarán acurrucaditas durmiendo juntas.

---

## Los "bebés medicamento" comienzan ya a ser una realidad en Francia

4.1.07 - Diario Médico - España

Más de dos años después de su promulgación, la Ley de Bio ética francesa comienza a ser una realidad en lo que hace referencia a las disposiciones más importantes y controvertidas.

Según informa el periódico Le Monde, los llamados bebés medicamento van a poder comenzar a ponerse en práctica por los equipos especialistas que están autorizados a realizar diagnósticos preimplantacionales.

La Agencia de Biomedicina francesa ha explicitado los términos del decreto relativo al diagnóstico prenatal y a los diagnósticos preimplantacionales. Esta norma ha sido esperada con impaciencia por los equipos médicos y científicos afectados, que temían que cercanos colaboradores de Dominique de Villepin, con fuertes convicciones religiosas, presionaran para retardar todo lo posible la publicación del decreto, que ha sido defendido ardientemente por el diputado Pierre-Louis Fagnier, ponente de la Ley de Bioética de 2004.

La práctica de los bebés medicamento constituye una nueva etapa en la joven historia de los diagnósticos preimplantacionales en Francia. Consiste en analizar el patrimonio genético de los embriones concebidos in vitro y en detectar anomalías genéticas en células del embrión después de una fecundación in vitro y antes de la transferencia al útero de la madre.

Los embriones portadores de alguna anomalía genética son destruidos, pero pueden además, tras un corto espacio de tiempo, ser utilizados para fines de investigación.

### **Estadística**

Según informa el rotativo francés, alrededor de 150 diagnósticos preimplantacionales se practican en Francia cada año por los tres centros autorizados (París-Clamart, Estrasburgo y Montpellier), que desembocan en una treintena de nacimientos.

Estos diagnósticos podrán ser utilizados en lo sucesivo no solamente para empezar a engendrar niños sanos en familias de riesgo, sino también para que nazcan bebés que correspondan a características biológicas muy precisas. La Agencia de Biomedicina ha aclarado sin embargo que este dispositivo será puesto en práctica a título experimental.

Los sectores que se oponen a esta práctica en el país galo se refieren a los problemas psicológicos que podrían sufrir los futuros niños. Por el contrario, los defensores aluden a los beneficios terapéuticos que se abren con esta posibilidad.

Fuente: Recortes de Prensa

---

### **Placer y reproducción**

4.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

La dimensión de la sexualidad está íntimamente ligada a la procreación. Y aunque ésta no siempre es el objetivo de un encuentro sexual, evitar la concepción no ha sido fácil. A lo largo de la historia se han sucedido distintos métodos anticonceptivos. Aunque los actuales son cada vez más eficaces e inocuos, este campo de investigación sigue abierto.

El cuerpo de la mujer durante su época de fertilidad -que abarca desde la pubertad hasta la menopausia- se prepara cada mes para una posible fecundación. El ovario produce un óvulo que busca un espermatozoide con el que unirse en la trompa de Falopio. Una vez ahí, el óvulo mantiene de 48 a 72 horas su capacidad para ser fecundado. El hombre libera en cada eyaculación unos 200 ó 300 millones de espermatozoides que -depositados durante el coito en las proximidades del cuello uterino- pueden llegar a vivir de 48 a 72 horas. Ascienden en grandes cantidades por el útero, atraviesan las trompas de Falopio y su objetivo consiste en unirse al óvulo.

Cuando el óvulo es fecundado por un espermatozoide, se forma una nueva célula única -huevo o cigoto- portadora de información genética proveniente de ambos padres. Entonces se desencadena todo el proceso de desarrollo de un ser humano. Por lo general, esta unión entre óvulo y espermatozoide no tiene lugar. Por eso, pasados entre 12 y 14 días de la ovulación, se produce el sangrado menstrual, la menstruación.

Actualmente, merced a los avances científicos, se puede decidir en qué momentos de la vida se desea tener hijos. Para poder elegir se ha de disponer de información adecuada sobre las diferentes opciones con las que se cuenta para el control de la natalidad. La decisión sobre qué método emplear para evitar un embarazo no deseado debe tomarse responsablemente -de manera individual, o compartida si se vive en pareja-.

La elección de un método anticonceptivo concreto suele depender de diversos factores, entre los que destacan: la edad, el estado civil, la calidad de relación de la pareja -confianza mutua, cooperación, nivel de compromiso-, la situación económica y laboral, las creencias religiosas, las actitudes hacia la sexualidad, el estado de salud, el número de hijos que ya se tienen, las experiencias anteriores en el uso de métodos anticonceptivos... Asimismo, han de considerarse las características específicas de los diversos métodos -eficacia, comodidad, efectos adversos...- .

---

### **Sexo oral, infección por VPH y cáncer de amígdalas**

5.1.07 - Doyma - España

La infección con el virus del papiloma humano (VPH), causada por la práctica de sexo oral, parece haber elevado la tasa de cáncer de amígdalas, según reveló un estudio realizado por el Karolinska Institutet (Suecia), que ha publicado el "International Journal of Cancer".

La infección con el virus del papiloma humano (VPH), causada por la práctica de sexo oral, parece haber elevado la tasa de cáncer de amígdalas, según reveló un estudio realizado por el Karolinska Institutet (Suecia), que ha publicado el "International Journal of Cancer".

Informes tanto de Estados Unidos como de Finlandia documentaron un aumento en la incidencia del cáncer de amígdalas, pero sin que subiera ni el tabaquismo ni el consumo de alcohol, dos factores conocidos de este tipo de tumores bucales. Esto llevó al equipo de la Dra. Eva Munck-Wikland a buscar otras tendencias epidemiológicas que permitiesen explicar la creciente incidencia del cáncer de amígdalas. En su estudio, los expertos hallaron que la incidencia de cáncer de amígdalas creció 2,8 veces en Suecia durante el período de la investigación, de 1970 al 2002. Los casos de la enfermedad en las mujeres treparon 3,5 veces, mientras que en los hombres aumentaron 2,6 veces.

Al mismo tiempo, la proporción de casos de cáncer de amígdalas VPH-positivo aumentó 2,9 veces, indicó el informe. En la década de 1970, el 23,3% de los casos eran VPH-positivo comparado con el 68% entre el 2000 y el 2002.

International Journal of Cancer 2006;119:2620-2623

Fuente: Recortes de Prensa

---

## ¿Internet está acabando con las revistas eróticas?

5.1.07 - Clarín

Mientras los sitios eróticos crecen, las revistas del género ven caer sus ventas si no se adecúan con astucia y creatividad comercial a los tiempos que corren. En Argentina, Hombre, Maxim y Playboy se miden con Latinlov, Supergatitas y Taringa! en una guerra caliente.

Javier Sinay

Una chica posando en su habitación con una musculosa sensual de la que asoma un hombro, un par de amigas saltando a la pileta con la bikini un poco corrida, un travesti haciendo su book en una terraza, una novia a punto de desnudarse mirando a su novio (que la fotografía con su celular), más chicas posando, pero esta vez en ropa interior, y aún más... pero ya sin ropa y reflejadas en los espejos rayados de algún hotel alojamiento, de cara al acto sexual (!). Las galerías de fotos del sitio rosarino Supergatitas van sin peajes (y con cierto humor grotesco implícito) de lo naïf a lo hardcore de la pornografía amateur, y el boca a boca viene creciendo desde el año 2001. Hoy, el site es uno de los más famosos del género en nuestro país, a tal punto que el indicador online **Alexa** lo ubica en el puesto número 82 entre las webs más consultadas de la Argentina, por arriba del sitio del Gobierno de la Provincia de Buenos Aires. Desde Rosario, su webmaster Gabriel Aito dice sin ponerse colorado que "aquí es más o menos como Central y Ñuls... hasta el que no tiene PC sabe qué es Supergatitas".

En paralelo al exitoso caso Supergatitas, en Estados Unidos las revistas eróticas masculinas ven caer sus ventas: Playboy oscila entre los 3,2 y los 4 millones de ejemplares vendidos, habiendo conocido épocas de 6; Penthouse llega a los 565 mil, perdiendo un millón en cinco años; y Screw cae de 140 mil a 30 mil, donde quiebra.

¡Alarma! Ambas vertientes parecen indicar que internet está quitándole público a las revistas del género masculino/erótico. ¿Hay crisis en puerta? En Argentina, los editores de Maxim, Hombre y Playboy –las publicaciones líderes del segmento- no temen. Soplan vientos favorables: en los últimos cuatro años se lanzaron estos títulos y otros (las más osadas Latinlov, Premium y Ruta 69; las más refinadas Brando y Tendencia Hombre) para alcanzar hoy por hoy y de una punta a la otra del abanico una tirada promedio de 200 mil ejemplares mensuales. "La competencia no se da entre soportes, sino entre las propias revistas y en el kiosko", dice Maximiliano Sardi, subeditor de Hombre, publicación que acaba de inaugurar un site en vistas a complementar contenidos. Lucas Jinkis, director de la edición argentina de Playboy, adhiere: "Es totalmente falso que las revistas pierdan lectores frente a internet. Son dos cosas diferentes, no hay superposición de target, por eso pueden convivir dos medios parecidos en diferentes plataformas. El secreto es entender cuál es el target de cada uno: el lector de Playboy nos exige un medio para tenerlo todo el mes junto a él; en cambio, el cybernauta maneja otros tiempos y pretende encontrar fotos de mujeres desnudas despampanantes".

Por otro lado, el editor de Maxim, Felipe Viñals, admite "sin dudas" que internet fulminó a las revistas para adultos, pero hace una aclaración: "las revistas como Maxim pertenecen a otro género, son revistas de estilo de vida para hombres, en las que los lectores no vienen tanto a buscar la misma gratificación que les podría dar un sitio porno, sino un cóctel que tiene que ver más con el entretenimiento". Es que desde los años '90 las revistas del palo empezaron a reinventarse y migraron, amenazadas por los canales de cable que traían mejores imágenes (¡ratones más pícaros!), de la seriedad y la sensualidad tradicional de Playboy y Penthouse a la diversión sexy y provocadora de Maxim, FHM, Loaded y Stuff. Un conocido editor de la vieja guardia, Al Goldstein (fundador de la revista Screw, que cayó en quiebra en 2004, pero sobrevive en la Red), toma nota de la tendencia y advierte: "Somos un anacronismo, un dinosaurio, elefantes de camino al cementerio... El sistema ha cambiado y nosotros tenemos que cambiar con él si queremos sobrevivir".

Si no puedes contra ellos, únete: entonces, para sobrevivir a internet, las revistas no tendrían que luchar contra ella, sino sumarla como recurso. Maximiliano Sardi cuenta que en el site de Hombre hay contenidos exclusivos de fotos y backstages y destaca otro valor de la Red: "Hay muchos blogs que levantan y comentan las fotos de la revista, y eso nos sirve como feedback". Y Viñals retoma: "En todo caso, internet compite en otro nivel: ofrece una mayor interacción con el lector. Y a nivel comercial, los sitios de internet se usan para ofrecer paquetes y campañas paralelas a anunciantes. La supervivencia de los medios gráficos pasa por sumar formatos: el broadcasting para teléfonos celulares, como también internet. Porque en definitiva, y tal como está ahora el estado de la tecnología, tanto las revistas como los medios electrónicos están basados en la palabra escrita".

¿Pero qué dicen desde internet? Para Manolo12, webmaster del concurrido site Taringa!, "el contenido de internet es infinitamente mayor al que puede brindar una revista, más directo y más económico". Con un pie de papel y otro digital, Alberto Cortés, socio gerente de Latinlov, aporta que "hay una generación que ya no lee papel" y entre las ventajas de internet destaca que "tiene más voltaje erótico porque no tenés un ente de moralidad que controla todo". Por mail, Gabriel, webmaster de Supergatitas.com, para la pelota y pide cautela: "Hay gente que consume ambas cosas en este momento, que es de transición, aunque avanza a una velocidad impresionante". Tiene buenas razones para pensar así: el site surgió "como una locura adolescente" con la publicación de escorts y creció a fuerza de mejorar los contenidos (con la sección estrella de las galerías de fotos amateurs), incrementando su caudal en un 400% en los dos últimos años, con un tráfico diario de 29 mil visitas, según dice. ¡Y todo gracias a chicas comunes (¿la vecinita de al lado?) haciendo chanchadas! "La gente se anima a mostrar porque cambió la sociedad: ahora no existe el miedo al qué dirán", analiza el webmaster. Y anota su principal punto a favor: "La ventaja más notable de internet es el bajo costo. Yo puedo hacer una producción de fotos con poco dinero y renovar el sitio a diario".

Pero ¡atención!, que desde la vereda de enfrente, Sardi, de Hombre, retoma el mismo argumento y lo hace jugar a su favor. "Aunque hagamos una producción que termina en la web escaneada a los 15 días, vale la pena diferenciarse con buena calidad. Además, la revista tiene un valor coleccionable, es un fetiche". Y Jinkis, de Playboy, acota en el mismo sentido: "Hoy hay muchísima información globalizada en línea, y sobre todo fotos de mujeres desnudas; por eso, para nosotros el diferencial no pasa por un aspecto cuantitativo (mostrar más desnudos) sino por un aspecto cualitativo (mostrar más calidad)". Para seguir afinando la mira, hay que ir de menor a mayor y de lo particular a lo general. Porque a veces menos es más. Así, cierra el director de Playboy Argentina: "Las buenas ideas pueden sobrevivir porque son universales y están más allá de las modas. En Playboy somos, ni más ni menos, una revista con contenidos inteligentes para los hombres de nuestro tiempo. Y las mujeres siguen siendo, al menos esta mañana a primera hora, uno de sus intereses. Por eso seguimos aquí".

---

## **BAILES, NIÑOS Y HASTA REYES MAGOS, EN LA FINALIZACIÓN DE LA CAMPAÑA DE CENSIDA Decenas se arremolinaron en el Zócalo en busca de un condón**

6.1.07 - La Jornada – México

El organismo promovió en todo el país la desestigmatización del uso del preservativo.

Tania Molina Ramírez

A los mexicanos nos encanta hacer el amor y además nos cuidamos al hacerlo.

O al menos esto lo podría haber pensado alguien al presenciar el entusiasmo con el que hombres y mujeres, jóvenes, ancianos e incluso niños se arremolinaron alrededor de los seis condones-botargas gigantes que repartían, sí, condones la tarde del jueves pasado en la Plaza de la Constitución, en el cierre de la campaña de desestigmatización del uso del preservativo y del VIH organizado por el Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/Sida (Censida).

Además de amorosos y conscientes, informados: el actor Felipe Nájera ofreció 10 condones a quien nombrara cinco infecciones de transmisión sexual. No había terminado la frase cuando una chica ya lanzaba como ametralladora: "sífilis-gonorrea-papiloma-humano-VIH..."

Mientras, los Reyes Magos pasaban, cargados de paquetes y roscas. Muchos se paraban a recibir condones y folletos informativos sobre la prevención del VIH/sida y la homofobia ("la homosexualidad no es problema, la homofobia sí").

Parece que las mujeres son las que más usan condones bromeó una botarga, ante la gran cantidad de mujeres que se acercaban.

No es que seamos las que más lo usamos, sino que somos precavidas le contestó una joven.

Por el megáfono, Nájera seguía invitando a la gente a acercarse. También estaban presentes sus compañeros de oficio Sandra Sánchez Cantú y Carlos Bieletto.

¿No son saborizados? preguntó una mujer de unos 40 años.

¡Ay, cómo crees! contestó quien quizá era su hija o hermana menor.

Sí los hay aseveró la primera.

¡Ay! ¡Ya sé que los hay!, pero, ¿cómo crees que estos van a ser saborizados?

Los policías también aprovecharon para pedir su dotación.

Mientras, de fondo, quedito, se escuchaba música griega.

El acto había iniciado con un baile griego en el que paseantes, dos bailarines y varias botargas enlazaron brazos y danzaron en círculo al ritmo de Zorba el Griego, gran celebrador del amor.

"Para mi mami", le pidió un niño a la enorme botarga.

La mayoría recibía el condón con una amplia sonrisa, aunque también hubo quien prefirió pasar de largo: "¿Qué es?, ¿qué es?", pidió saber un pequeño. Como respuesta, su padre apretó el paso y lo jaló de la mano.

"Cuídense muchachas", le dijo un condón morado a un par de chicas avergonzadas. Ellas sólo soltaron risitas.

En cambio, un chavito de unos 10 años le lanzó a la botarga roja: "¡Carnal, me quiero cuidar!".

Al final se habían repartido 3 mil condones. Culminaba la campaña que inició en noviembre, con el fin de promover el uso de preservativos y combatir la homofobia, en la cual participaron varias compañías de teatro en todo el país. Además de 60 botargas que recorrieron la República, también hubo pantomima, teatro de sombras y bailes regionales.

Durante la campaña participaron distintos artistas, entre ellos la actriz Jesusa Rodríguez, la compositora Liliana Felipe y la cantante Regina Orozco.

En general la campaña fue muy bien recibida, inclusive en el conservador Bajío, informó León Faure, uno de los organizadores de la iniciativa.

Así, los condones gigantes se sumaron al bullicioso mosaico del Zócalo durante aquel fresco atardecer: un punk, alto y flaco, ofrecía (¿vendía?) rosas negras; un padre retrataba a sus dos hijos frente a un camión militar; sentados en el suelo, un hombre le leía la mano a una muchacha; a unos pasos, dos hippies ofrecían sus servicios de hacer trenzas rasta; en un puesto se vendían recuercitos del "presidente legítimo" y se recopilaban "firmas que libremente otorga el pueblo a Andrés Manuel López Obrador"; desde un poste una pinta exclamaba que Ulises ya cayó; y los concheros insistían en su danza de siglos. Todo alrededor de la monumental piñata dorada y azul montada en medio de la plaza.

Fuente: Recortes de Prensa

---

## RESULTADOS DE UN ESTUDIO DE LA UNIVERSIDAD DE YALE

### Un mito menos sobre las bicicletas

6.1.07 – La Nación

Es falso que causen disfunción sexual en las mujeres

Anahad O'Connor. Traducción: María Elena Rey

NUEVA YORK (The New York Times).- Durante años, los científicos han sabido que los asientos tradicionales de las bicicletas podían causar disfunción sexual en los hombres.

Y a pesar de que las ciclistas femeninas no habían sido estudiadas directamente, se daba por sobrentendido que ellas también podían sufrir ese mismo inconveniente.

Pero no parece ser ese el caso. Por primera vez un estudio observó a mujeres que practicaban el ciclismo con avidez y encontró que los asientos pueden afectarlas, pero de manera diferente.

Al igual que los varones, muchas mujeres que participaron del estudio experimentaron hormigueo, dolor y disminución de la sensación genital.

Pero no mostraron síntomas de disminución en la función sexual, lo que posiblemente refleje una menor susceptibilidad que en los hombres, a los efectos sexuales colaterales.

El estudio, publicado recientemente en la revista especializada Sexual Medicine, observó a 48 ciclistas sanas y premenopáusicas que practican ese deporte de tres a cuatro días por semana durante dos horas por vez, y luego se las comparó con 22 corredoras.

### Riesgo de impotencia

En los hombres, los asientos tradicionales de las bicicletas comprimen una arteria y el nervio que proveen de sangre y sensación a los genitales, respectivamente, lo que aumenta el riesgo de desarrollar impotencia con el paso del tiempo.

Debido a que la misma arteria y el mismo nervio son cruciales en la función sexual femenina, a menudo se han extrapolado las conclusiones de los estudios en hombres a las mujeres.

Pero la doctora Marsha K. Guess, profesora adjunta en la Universidad de Yale, Estados Unidos, y autora del nuevo estudio, afirmó que las ciclistas pueden verse favorecidas por las diferencias anatómicas que producen menor compresión.

También destacó la posibilidad de que los efectos colaterales sexuales en las ciclistas podrían notarse sólo en estudios a más largo plazo.

En síntesis, los asientos de las bicicletas pueden causar disminución de la sensación genital en mujeres que la practican con avidez, pero el más reciente estudio sugiere que no pueden causar disfunción sexual femenina.

---

## AMENAZA PARA LA RENOVACIÓN POBLACIONAL

## Buenos Aires, entre las urbes con menos bebés

8.1.07 - La Nación

Las parejas cada vez postergan más el primer embarazo.

Fabiola Czubaj

Las cifras más recientes sobre la población en nuestro país colocan a la ciudad de Buenos Aires entre las urbes del mundo con menor cantidad de bebés. De seguir así, la descendencia de la Reina del Plata sería insuficiente para garantizar la renovación de la población.

Como en Madrid, Londres, Quebec o Moscú, las mujeres porteñas cada vez tienen menos hijos. Ya sea por elección personal -existe una minoría que decide no tener hijos- o de mutuo acuerdo con su pareja, las habitantes de Buenos Aires postergan la maternidad más allá de lo recomendado por los expertos en fertilidad.

Los últimos datos del Indec dan cuenta de que las parejas porteñas tienen frecuentemente un hijo, lo que coloca a la tasa global de fecundidad -la cantidad de chicos que tiene una mujer en su vida- en el 1,39 y lejos del 2,1 considerado necesario para un adecuado recambio poblacional en tiempos en los que la expectativa de vida es cada vez mayor.

"De por sí, la Argentina es el país con menor natalidad en América latina -señaló el doctor Marcos Horton, vicepresidente de la Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva (Samer)-. En las principales ciudades del país, y en la Capital Federal especialmente, el comportamiento [de las parejas en edad fértil] es similar al de las ciudades del mundo desarrollado."

Según el experto, en la baja tasa de fecundidad influye que las mujeres tienen cada vez más posibilidades de acceder tempranamente a los métodos de anticoncepción, lo que por un lado evita el embarazo adolescente y, por otro, permite el ejercicio pleno de la sexualidad sin la preocupación de embarazarse.

"Además, empiezan a estudiar, a trabajar y tienden a postergar el deseo de ser madre más hacia los 30 que los 20 años -agregó Horton-. Pero una variable importante de ese acceso a la anticoncepción durante la etapa más fértil de la mujer, que es en la tercera década de vida, es que se corre la ventana reproductiva a después de los 35 años, cuando empiezan a quedar los óvulos con menor calidad genética."

Según los estudios publicados, indicó Horton, entre el 15 y el 20% de las parejas tendrán problemas de fertilidad por demorar la maternidad y la paternidad. De hecho, la edad promedio de consulta en los principales centros de fertilidad asistida son los 35 años.

Para el doctor Sergio Pasqualini, director médico de Halitus Instituto Médico, que atiende problemas de fertilidad, la disminución de la fecundidad plantea el riesgo de la inversión de la pirámide poblacional. "Si esto ocurre, ¿quién se hará cargo en el futuro de los ancianos?", se preguntó. Y coincidió con Horton en que el principal motivo de la reducción de la cantidad de bebés es que "las parejas definitivamente quieren tener menos hijos y no tienen deseos de hacerse cargo, pero cuando deciden buscar el embarazo suelen aparecer los problemas".

Cada ciclo, explicó Horton, la fertilidad disminuye con relación a los 20 años y los óvulos fecundados pueden perderse; de ahí el aumento del riesgo de aborto. "A los 45, la probabilidad de éxito de cualquier tratamiento es muy baja -agregó-. Esta es la consecuencia biológica de correr 10 años la ventana reproductiva."

Por su parte, el doctor Jorge Falcón, director médico de la Clínica y Maternidad Suizo Argentina, opinó que como en otros centros urbanos del país, en la ciudad de Buenos Aires "hay quienes adoptan la conducta de las parejas de países desarrollados, que es optar por disminuir la tasa de fertilidad para no retrasar el proyecto de progreso individual".

Pero, según analizó, las diferentes posibilidades de acceso a la planificación familiar en las distintas clases socioeconómicas porteñas y la migración propia de las grandes ciudades hace difícil conocer con precisión la tasa real de fecundidad. "Si en la proyección tomamos a la clase media y media alta es probable que la tasa del 1,39 esté cercana a la realidad -sostuvo-. Pero es muy difícil hablar de tasa de fecundidad porque Buenos Aires incluye, por lo menos, un mix de cinco países."

---

## Inseguridad sexual

8.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

Se habla del sexo azul, en referencia al color de la viagra, por su uso -abuso- como una más de las drogas recreativas de fin de semana. Cuando jóvenes, en su plenitud física -y obviamente sexual- sientan que no se atreven a relacionarse sin ese apoyo, se pone en evidencia la inseguridad que les envuelve. Se suelen excusar en que al final de una noche de marcha hace falta apoyo. Aunque si es escasa la energía sexual, y se siente la necesidad del "obligado" polvo para culminar la noche, seguramente no se está en sintonía con las verdaderas necesidades.

Ahora bien, no nos equivoquemos, el uso de medicamentos como dopantes sexuales no es exclusivo de jóvenes que intentan exprimir sus fuerzas sin aceptar sus límites. Con el mismo fin varones de "cierta edad" no salen de casa, ni de noche ni de día, sin el preciado "diamante azul".

Además del medicamento, todos comparten la inseguridad. Cuando el sexo se desvirtúa, se convierte en una obligación y se despersonaliza, el placer se transmuta fácil y rápidamente en obligación. La activación sexual,

expresión de la actividad de las áreas de placer en nuestro sistema nervioso central, se transmuta en estrés y ansiedad, como expresión de la activación de las áreas implicadas en las respuestas de lucha o huida.

La inquietud por lograr el 'triumfo sexual' se extiende. Y ¿quién sabe que será eso? Poco importa, el hecho es que muchos hombres jóvenes -y no tan jóvenes- se vienen afanando por dar la talla, quedar bien... Esta quimera puede responder a una generalizada inseguridad sexual. Cosa nada sorprendente puesto que la ausencia de una auténtica educación sexual, sigue siendo la gran asignatura pendiente de nuestros planes de estudios. La falta de referentes sexuales realistas, unido a los delirios fantasiosos de la cultura porno, favorece las falsas creencias y distorsiona el universo sexual.

Es previsible que las carencias básicas se intenten compensar con soportes externos. Así con el progresivo desarrollo de fármacos prosexuales vamos a ver florecer una variante más de adicción al sexo asistido con sustancias químicas. Asistido por no decir apoyado -cual muleta química- para los y las -todo llegará-necesidad@s de seguridad para poder estar a la altura.

Bueno es recordar para no perder el norte, que la inseguridad lleva a exigir al sexo lo que no es del sexo, pretendiendo lograr mediante 'buen sexo' la solución a conflictos de pareja, déficit de autoestima y especialmente colmar grandes dosis de vanidad insatisfecha.

---

## Embarazadas sin bebé

9.1.07 - El País – España

Los científicos indagan por qué los embarazos imaginarios presentan síntomas de una gestación real.

Elisabeth Svoboda (NYT)

John Radebaugh todavía recuerda vívamente su primer escarmiento profesional. A mediados de la década de 1960, Radebaugh, un joven pediatra, trabajaba como voluntario en una clínica para peones agrícolas de Rochester (EE UU), y una noche recibió la llamada de una mujer que estaba de parto. Cuando llegó a la escena encontró a la mujer con una barriga del tamaño de un melón, gimiendo y retorciéndose de dolor. "Por el estado en que se encontraba, creímos que iba a dar a luz allí mismo y en aquel momento", recuerda.

Radebaugh y los trabajadores de la clínica que le acompañaban decidieron renunciar a un examen pélvico y trasladar de inmediato a la paciente a la sala de urgencias de un hospital. Mientras ayudaba a la mujer a sentarse en una silla de ruedas del hospital, pareció romper aguas y le empapó de líquido transparente. Pero cuando llamó al hospital al día siguiente para comprobar los progresos de la paciente, Radebaugh obtuvo una respuesta inesperada. "Pues no está aquí", le dijo el médico que la atendía. "Recibió el alta ayer noche".

"¿Ayer noche? ¿Cómo es posible?", preguntó Radebaugh. "No estaba embarazada en absoluto; sólo tenía la vejiga llena. Es un caso de pseudociésis", respondió el médico, que dejó a un escarmentado Radebaugh buscando el diagnóstico.

A pesar de la vergüenza de Radebaugh, su desconocimiento de la afección de la mujer no era ni mucho menos sorprendente. La pseudociésis, o falso embarazo, es poco habitual, y se da en uno a seis de cada 22.000 nacimientos. Aunque a la mayoría de los científicos todavía les desconcierta su causa en humanos, estudios recientes de casos y evaluaciones sobre afecciones similares en animales empiezan a aportar ideas, explorando el papel de las hormonas y la psicología.

Quienes sufren el trastorno presentan muchos síntomas que dejan perplejos incluso a médicos experimentados. No sólo creen fervientemente que están embarazadas, sino que presentan síntomas auténticos que respaldan sus afirmaciones, como el cese de la menstruación, crecimiento abdominal, náuseas y vómitos, aumento del tamaño del pecho y antojos alimenticios. Algunas pacientes con pseudociésis incluso dan positivo en las pruebas de embarazo, señala Paul Paulman, un médico de cabecera del Medical Center de la Universidad de Nebraska. "Se han registrado todas las señales y los síntomas del embarazo en estas pacientes, con la excepción de tres: no se oye el latido del feto, no se ve al feto con ultrasonidos, y no hay parto", afirma Paulman.

Aunque el trastorno es raro, se han documentado casos de falsos embarazos en las sociedades humanas desde tiempos remotos, lo cual aporta pruebas de que el fenómeno no se ve limitado por épocas o culturas. En el 300 a.C., Hipócrates describía a 12 mujeres "que pensaban que estaban embarazadas", y se cree que María Tudor, la reina inglesa, sufrió pseudociésis. (Algunos expertos afirman que los actos violentos que le valieron el apodo de Sangrienta eran reacciones al descubrir que, después de todo, no llevaba dentro a un heredero).

Durante siglos, la pseudociésis ha sido mayoritariamente un dominio de los psiquiatras, y ha generado numerosas teorías psicológicas sobre los orígenes del trastorno. Según las memorias de Sigmund Freud, su paciente más famosa, Anna O., creía que estaba embarazada del hijo de su psicoanalista anterior, Josef Breuer. Freud lo atribuye a lo que denominaba transferencia, es decir, el fuerte apego que desarrollan los pacientes por sus psicoanalistas, un concepto que más tarde constituiría la piedra angular de la teoría freudiana.

Otros psiquiatras afirman que la pseudociésis se da en pacientes desesperadas por quedar embarazadas, o que sienten un fuerte deseo de participar en la experiencia del embarazo de un miembro de la familia. En un número reciente de la revista *Psychosomatics*, Biju Basil, psiquiatra de la Drexel University, mencionaba el caso de una mujer que vivió un parto falso mientras la novia de su hijo daba a luz. "Empezó a tener los dolores del parto. Ya había estado embarazada con anterioridad, y dice que sintió exactamente lo mismo", señala Basil. "Incluso dio un "último empujón", igual que hizo cuando parió a sus hijos". Basil conjetura que la afección de la mujer tenía su

origen en un enraizado deseo de participar más plenamente en el nacimiento de su primer nieto. "Debido a que no apreciaba demasiado a la novia de su hijo, nunca fue bienvenida en casa de la pareja", dice. "Quería desempeñar un papel más activo en esta nueva vida que estaba llegando al mundo".

Aun así, a pesar de todas las teorías sobre los orígenes del falso embarazo en el subconsciente, algunos estudios biológicos indican que quizá intervenga parcialmente una mediación hormonal. Debido al reducido número de personas que padecen el trastorno, no se han realizado estudios a gran escala para determinar un perfil hormonal típico de las pacientes con pseudociesis. Pero los estudios de casos realizados en la Universidad de Michigan y otros lugares indican que muchas pacientes presentan niveles elevados de hormonas como los estrógenos y la prolactina, unos compuestos que pueden causar síntomas físicos similares, como hinchazón abdominal y secreción de leche, así como manifestaciones psicológicas, como querer establecer lazos con un bebé.

Esto plantea la posibilidad de que la pseudociesis sea el resultado de un delicado bucle de retroalimentación entre la mente y el cuerpo: un estado emocional inicial induce una secreción anormal de hormonas, que a su vez tiene sus propios efectos físicos y psicológicos. Según Mary Erskine, una bióloga de la Universidad de Boston que estudia la neurología de los sistemas reproductivos, la ansiedad puede ser un estado emocional que ayuda a poner en marcha este bucle de retroalimentación. "El estrés puede influir mucho en la regularidad de un ciclo de ovulación", señala Erskine.

Se ha descubierto que en perros -una especie con unos índices de embarazos falsos mucho más elevados que los humanos-, el trastorno tiene su origen en unos niveles pronunciados de ciertas hormonas reproductivas, en especial la prolactina. A diferencia de los humanos, los perros tienen una prolongada fase final de su ciclo de ovulación, durante la cual una estructura ovárica denominada corpus luteum fabrica grandes cantidades de progesterona.

Si la perra no queda embarazada, el corpus luteum se agota lentamente, durante un periodo de hasta 70 días. El consiguiente descenso de la cantidad de progesterona provoca unos altos niveles de secreción de prolactina, que a su vez ocasiona la producción de leche, el aumento del tamaño abdominal y gran cantidad de conductas maternas mal encauzadas.

Debido a que hay escasez de sujetos de estudio, Paulman no es optimista sobre la posibilidad de que algún día se llegue a comprender de forma total y científica la pseudociesis. Aun así, espera que un estudio continuado de casos individuales ofrezca una panorámica más clara sobre cómo el cerebro puede exaltar las glándulas endocrinas hasta tal punto que parezca que una mujer no embarazada está sufriendo un doloroso parto.

"La glándula pituitaria está situada justo en la base del cerebro, y ahí tienen su origen todas las hormonas" en el embarazo, señala Paulman. "Éste es uno de los ejemplos médicos clásicos sobre cómo afecta la mente al resto del cuerpo".

Fuente: Recortes de Prensa

---

## Utilísima en la cocina y en la cama

9.1.07 – Artemisa Noticias

Susana Yappert

Para quienes no somos sistemáticas consumidoras de revistas femeninas, un recorrido por éstas es un viaje develador. La oferta es variada y con algunas sorpresas. Desde las más nacionales y conservadoras (como Para Ti) hasta las más europeas y audaces (como Elle), dedican espacio a la sexualidad, y aunque su 'make up' se adapte a la moda, en su mayoría, apelan a una mujer que - confusamente- quieren instalar en un lugar demodé.

La presencia de los medios y su influencia en las conductas son un hecho indiscutible. Y en cualquier línea de estudios, las revistas femeninas se ganaron un sostenido espacio en los análisis. Para algunos- y pese a todas estas revistas ayudaron a "educar" a varias generaciones. Para otros, sólo son irremediables manuales de estupideces destinados a perpetuar la esclavitud femenina. Bien o mal, se trata de un fenómeno duradero y exitoso.

Si hojeamos literatura del tipo de los años 30's, obviamente celebraremos los progresos. Un poco más acá en el tiempo, para las que tuvimos en el revistero de casa alguna "Para Ti" o alguna "Claudia" en nuestra adolescencia durante el Proceso, advertimos la irrupción de lo nuevo. Indudablemente la sexualidad es el tema que con más fuerza se ha sumado al menú de las lectoras. Que el sexo dejó de ser tabú es una obviedad para las jóvenes que no conocieron las delicias de la censura. Es decir, un progreso que sólo se observa en perspectiva.

Pero, bajo estos retoques y algunos saltitos cualitativos, en la mayoría de las revistas fem persiste un lugar manso, el que pretende conservar un arquetipo de mujer, aun cuando se la vista de "perra", concepto- por cierto- muy usado en tales publicaciones. Pero veamos. Parece que hay para todos los gustos.

Adjetivos por delante y por detrás, la gama existe en lo que refiere a revistas femeninas. Las hay baratas y chabacanas; las hay caras y glamorosas; las hay para tontas y para mujeres espabiladas (como la fugaz "Mujeres&Compañía", aunque son la minoría).

Aun así- y en general- las revistas pensadas para las hijas de Eva siguen siendo una suerte de consultorio soft. Consultorio soft de todo. Un recetario incansable del cómo hacer para parecer. Algunas revistas son casi centenarias pero ni el advenimiento del psicoanálisis, la televisión, ni la web han modificado su esencia. Pese a

ello, a lomo de una retórica cansada, y más por fuerza que por tradición, buscan aggiornarse para sobrevivir. En lo estético, en su cosmética, en el uso de palabras y temáticas nuevas, podría advertirse un cambio. Pero no. Livianas y frívolas siguen apostando a una mujer que parece estúpida, sin personalidad y a quien se debe decir cómo hacer cada cosa. Hasta el amor. Así es. Hasta explican cómo hacer el amor. La mayoría de estas revistas, pues, siguen invitando a millones de mujeres a perpetuar rasgos de dependencia, a hiperadaptarse, a ser lo que no son.

En este sentido, el tratamiento del tema "sexo" en las revistas femeninas puede ser una buena entrada para el análisis, útil para saber a qué tipo de mujer se apela. No hay mejor cosa que hablar de sexualidad para calibrar el grado de moral en juego. La moral como el lápiz que dibuja una pretendida nueva mujer. Pero veamos que se traen algunas de estas revistas. Empecemos por la propuesta más inequívoca.

### **"Ahora Mamá" (o sexo para embarazadas y pos embarazadas)**

Un pequeño sondeo entre mujeres de la edad de nuestras madres, permite verificar que durante su tiempo de crianza, no existía literatura revisteril que hablara de la sexualidad atravesada por la maternidad. "Ahora Mamá" es una versión de este tipo de apuesta que incorpora un público específico: madres acosadas por preguntas típicas y que jamás se haría una mujer que no parió.

Bajo los siguientes títulos, se invita a la lectura en su última edición: En el estante sexualidad posparto tenemos: "En busca del deseo perdido" y "la pérdida del erotismo después del nacimiento de un bebe"; "lactancia y fertilidad", "lactancia y erotismo". En el estante anterior, sexualidad durante la gestación y el puerperio, vemos: "Sexo con panza", "Sexualidad durante el embarazo" (consejos, mitos y temores), "Sexo después del parto. La primera vez. Temores y consejos". Una incursión interesante para parejas. Un target muy definido. Claro que estamos instalados en el mundo hetero. Y esta palabra invita a pasar a la siguiente estación.

### **"Elle" y "Mujer utilísima": rarezas globales y criollas**

Luego de hojear unas cuantas revistas, apareció la sorpresa. ¡Esto sí que no lo vimos en nuestra adolescencia militarizada y oscura! He aquí un salto cualitativo. Una minoría de éstas revistas incorpora la diversidad. Abre ventanas. "Elle" habla de la bisexualidad y se pregunta si se trata de una elección temporaria (titula en su número de septiembre: "La tentación bi. Desear (también) a una mujer); mientras que la revista de "Mujer Utilísima" -para sorpresa de la tribuna aunque no se atreve al título de tapa- aborda la "Homosexualidad en los adolescentes".

"Elle" es una imponente revista de 304 páginas para público ABC1, con mucha moda, muchísima publicidad y varios temas interesantes: En su columna de actualidad trae un informe sobre el "turismo sexual infantil" en la Argentina. Un informe interesante y bien documentado para sus "lectores" (apela a ambos géneros). Por su parte, "Mujer Utilísima" abunda en los clichés y estereotipos del género (complementario a su canal de televisión donde enseñan a las mujeres a hacer todo tipo de manualidades); aunque- y quizá por esto- sorprende cuando reserva espacio para un tema poco visitado, como lo es la sexualidad adolescente y las preferencias sexuales de los púberes.

Pero este remanso visual histórico no continuó.

### **"Para Ti" (y su hija neoconservadora, la Para Teens)**

Esta familia de papel quedó en el otro extremo. En la vereda de enfrente. Hace muchos años se sabía que la lectura de revistas femeninas era algo hereditario. Una madre compraba tal o cual revista y su hija, cuando se iba de casa, la seguía comprando. Pero esta ley se quebró y el público se fragmentó etariamente. Así, Para Ti, la revista femenina nacional más antigua, hoy viene en dos versiones, para adultas y para adolescentes. Si bien la sexualidad suele ser tema en la versión más tradicional, su perfil siempre fue más conservador. Y a contramarcha de la historia, su versión para las nuevas generaciones carece de espacio destinado a la sexualidad.

Allí no se habla de sexo, ni de educación sexual, ni siquiera de besos fogosos. ¿Qué hay en el arrebatado mundo hormonal de las adolescentes para sus editores? ...Nenas que aspiran a modelos; impulsos consumidores de cremas, maquillaje y ropa interior, fotos de nenes lindos, horóscopos; energía al servicio de elucubrar ideas para los cumpleaños de 15 o para enamorar ("aprendé todo lo que puedas de fútbol para impresionar al chico que te gusta...", aconsejan en el número de junio). Es decir, estamos frente a una versión neo conservadora de esta centenaria revista, muy similar a las revistas que veíamos en casa en nuestra infancia (hoy mujeres de 30/40 años). Esta marca también tiene su versión on line. Pero allí tampoco hay donde sumergirse. La diferencia entre el papel y el site, quizá estribe en la cantidad de rings tones que ofrece una a diferencia de la otra; o en las consultas on line que se pueden hacer a una cosmetóloga para que terminen con el acné juvenil. En cuanto a la versión adulta, la sexualidad aparece- de tanto en tanto- en sus columnas de "Actualidad" y "Relaciones", utilizando el recurso testimonial bajo el encuadre de "casos": En uno de sus últimos números apareció el relato de una madre que descubrió que su marido-médico- abusaba sexualmente de su hija. Un toque casi amarillo con el que -evidentemente- busca subirse al tren...

### **Cosmopolitan (o lo light que pasa por hot)**

En la revista femenina más vendida en Latinoamérica, Cosmopolitan, solo en la tapa el 40% de los títulos ofrece material sexual de lectura. En su número de agosto se lee: "Garantía Cosmo: Sexo mágico. Ocho posiciones infalibles para lograr orgasmos de otro planeta. Otra "¿Es un adicto al cibersexo? ¡Peligro! su hábito puede perjudicarte". Tercer título de tapa: "Su zona hot: Punto por punto recorréla...y activála." Todo esto atravesado por

mucha publicidad (fundamentalmente de cremas antiarrugas, ropa interior, remedios para dolores menstruales, y de una marca de anticonceptivos) y el infaltable test, en este número para saber si "¿Sos una mujer excitante?". Sin lugar a dudas, esta revista vende sexo. Y no le va nada mal. Aun así, puede decepcionarte. La mayor cantidad de notas analizadas gustan de las mujeres que han nacido para complacer al hombre y el resto, está bastante lejos de seguir el estilo inaugurado por Alessandra Rampolla. Veamos. Las ocho posiciones que proponen para tener orgasmos de otro planeta, serían más apropiadas para gente de otro planeta. En rigor, son un instructivo básico para tener relaciones. Vea si no, la lista empieza por la pose del misionero. La siguiente propuesta es para enseñar a activar "la zona hot masculina" ¿Y saben qué? ¡Consiste en tocar la zona de los genitales masculinos! Parece un chiste pero no lo es.

Cosmopolitan, la más vendida, pregunta a sus lectoras. "¿Realmente la mujer ha modificado su conducta sexual? Vanesa (de Caballito) dice que es fácil observar como 'nos prendemos a conversaciones de alto volumen sexual sin tabúes porque el hombre dejó de verlo mal en una mujer' y considera que la Cosmo 'intenta mostrar variantes y dejar de lado a esa mujer machista que debía pertenecer a la cocina'. Lejos de hablar de sus sentimientos al respecto, seguramente Vanesa tendrá sus argumentos para llegar a esa conclusión. Es posible que para una mujer de 50 el panorama sea ese. Por eso no cuestionan que las chicas Cosmo sólo parezcan interesadas en ropa, sexo y agradar. Es llamativa la frecuencias con que en esta revista se indica a las mujeres 1) que no hablen tanto, 2) que mientan, 3) que sorprendan a los hombres en alguna salida, pagando de su propia billetera ("vas a ganar puntos extra si vas a la caja y sacás la tarjeta...ese gesto demuestra que sos una mujer autosuficiente que no busca que la mantengan", "porque a los chicos les gustan malas, brujas, perras, e independientes económicamente"...)

Una buena síntesis de este recorrido, la aporta Luis María Aller Atucha (Comunicador Social y sexólogo del Panel de Expertos en Comunicación y Educación para la Salud de la Organización Mundial de la Salud. OMS): "Ellas- las revistas femeninas- están contribuyendo con su información al cambio del comportamiento sexual de las mujeres. Han presentado, analizado y discutido el tema del derecho a una sexualidad femenina placentera, sin culpa y desinhibida, aunque creando al mismo tiempo un nuevo estereotipo de mujer, sacándola de la cocina y las tareas del hogar, poniéndola en forma física perfecta, perfumada, con piel suave, cabellos sedosos y bien peinado y vestida con sensualidad, siempre dispuesta a servir a los deseos del varón. Este es un tema para analizar y profundizar en otra oportunidad, ya que si antes se presentó y se 'vendió' la imagen de 'Mujer-Madre en la casa' para uso y usufructo del varón, ahora se está presentando y 'vendiendo' la imagen de la 'Mujer- Sensual- en la cama' (como Cosmopolitan), como un producto más al servicio y el consumo del varón, lo que me hace pensar que esas revistas 'femeninas' o están dirigidas por varones o lo están por mujeres que no tiene mucha conciencia de lo que están haciendo. No obstante creo que el aporte de las revistas femeninas ha sido (no sé si conscientemente o no) positivo".

Para terminar, el mercado local de revistas femeninas es generoso. Y como hay films monumentales y otros sólo dignos de ser pasados en colectivos de larga distancia, hay revistas femeninas que algo dicen y muchas que nos invitan al viaje a la nada que transitamos en una peluquería.

---

## Placer en sintonía

9.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

Hasta hace una o dos generaciones, la preocupación por 'cumplir' era casi exclusiva de los varones, supuestos 'expertos' en materia sexual, encargados de iniciar a su esposa en el tálamo conyugal tras su sagrado matrimonio. En ese contexto, la ingenuidad sexual -pícara o no- se consideraba un requisito para las femeninas y una carencia en las atribuciones viriles.

Hoy día, este planteamiento nos puede sonar ridículamente cursi y trasnochado, pero ojo, ¿qué ha cambiado realmente? Sí, es cierto que ahora las mujeres son tan expertas como ellos. Y esto ha tenido su evolución, y más de uno ha perdido los papeles cuando le ha tocado vivir en sus carnes el periodo de transición hasta la liberación sexual femenina.

Por fortuna, en nuestro mundo se asume que el placer es propio tanto de hombres como de mujeres. La inquietud por 'la primera vez' no es exclusiva de ellas, incluso ellos están más preocupados, pues aún persiste cierto lastre de los tradicionales papeles... Y aún se sorprenden sintiéndose responsables de que las cosas vayan bien en la cama y que ellas se queden adecuadamente satisfechas; ellos, por supuesto, deben estarlo... O así prefieren pensar.

La preocupación por el placer de la pareja, en lugar de facilitar el placer, en muchas ocasiones puede interferir en el disfrute. Y es que han hecho mucho daño frases como: "No hay mujeres frías, hay hombres inexpertos". Estas frases producto del machismo paternalista hiper-responsabiliza al hombre de la relación sexual y fomenta actitudes pasivas en las mujeres.

Nosotros decimos que cada uno tiene que ser responsable de generar su propio placer. Y que esto, lejos de fomentar actitudes egoístas, favorece el placer compartido, ya que no hay nada que estimule más que ver excitada a la pareja. Así que, la mejor manera de participar en el encuentro sexual es buscar el placer propio en sintonía con la pareja. Quien haya disfrutado de una pasión compartida, sabe de lo que hablamos.

## Poner la capucha a la infección

10.1.07 - VAX: Boletín sobre Vacunas del SIDA

¿Puede ayudar el diafragma a reducir el riesgo de infección por VIH en mujeres?

Recientemente, una docena más o menos de mujeres acudieron una tarde a una clínica de salud en Epworth (un suburbio densamente poblado de Harare [Zimbabue]) para realizar su visita final, dentro de un estudio de un año de duración, para comprobar si un pequeño y redondo disco de látex conocido como diafragma puede protegerlas de adquirir el VIH por vía sexual. Un grupo de investigadores de la Universidad de California en San Francisco, EE UU (UCSF), la Universidad de Zimbabue e Ibis Reproductive Health había inscrito a 2.503 mujeres de edades entre los 19 y 49 años en un estudio de reparto aleatorio con control. Si se descubre que el diafragma es eficaz, el grupo investigadores espera que este anticuado método de control de la natalidad pueda hacer su reaparición como método de prevención del VIH controlado por la propia mujer.

"Biológicamente, es muy plausible que funcione", afirma Nancy Padian, una investigadora de la UCSF e investigadora principal del estudio. Los diafragmas anticonceptivos están diseñados para cubrir la cervix de la mujer (la apertura inferior del útero, también llamada cuello uterino) y prevenir el acceso al tracto genital superior. Se considera que ambas partes, la cervix y el útero, son tejidos diana importantes para la transmisión sexual del VIH.

Un motivo para ello es que los tejidos del cuello uterino son mucho más finos que los que recubren la vagina. Estudios observacionales sugieren que otros patógenos de transmisión sexual, entre ellos los que provocan la gonorrea y la clamidia, infectan de forma preferente la zona cervical en lugar de las células vaginales. Los diafragmas han demostrado poder prevenir la transmisión de algunas infecciones de transmisión sexual (ITS) cuando se usan junto con geles espermicidas anticonceptivos. La cervix también contiene algunas de las mismas células diana del VIH que se encuentran en el prepucio del pene; un reciente estudio prospectivo en Suráfrica demostró que la circuncisión masculina, que implica la extirpación del prepucio, puede reducir de forma significativa las probabilidades de que un hombre adquiriera el VIH.

En conjunto, estos hallazgos sugieren que la protección de la cervix con un diafragma podría reducir el riesgo de que una mujer adquiriera el virus. Es poco probable que este simple aparato controlado por la mujer ofrezca una protección completa ya que otros estudios han demostrado que incluso las mujeres que se han sometido a una histerectomía (en la que se extirpan la cervix y el útero) aún pueden infectarse por VIH. Pero incluso aunque el diafragma ofrezca sólo una protección parcial contra el VIH, Padian tiene la esperanza de que pueda ejercer un poderoso efecto sobre la epidemia. "Ninguno de los métodos que estamos examinando tiene una eficacia del 100%", afirma. "Aunque no es perfecto, sigue siendo mejor que nada, especialmente cuando las mujeres no pueden negociar el uso del condón masculino."

## Los métodos actuales se quedan cortos

Estando todavía a años de distancia del uso práctico de vacunas del SIDA y microbicidas eficaces, los condones masculino y femenino siguen constituyendo el método más fiable de prevención del VIH. Aun así, el uso de condón sigue siendo extremadamente bajo. Los condones femeninos, comparables en eficacia a los masculinos en la prevención de otras ITS distintas al VIH, y en el mercado desde hace más de una década, han sido suministrados y adoptados de forma inadecuada; en 2005, sólo estaban disponibles 14 millones de condones femeninos en todo el mundo, frente a los 6.000-9.000 millones de condones masculinos.

La circuncisión masculina está presentando algunos resultados prometedores en ensayos como un método masculino para reducir el riesgo de infección por VIH. Pero aún se necesitan con urgencia métodos de prevención del VIH dirigidos a las mujeres. Las mujeres casadas jóvenes constituyen el grupo de crecimiento más rápido de nuevas infecciones por VIH en numerosos países y a menudo se encuentran con dificultades para negociar el uso del condón. El diafragma, que puede ser insertado por la mujer y empleado por decisión propia de ésta, es también un aparato ya aprobado. Si los actuales ensayos en marcha financiados por la fundación Bill & Melinda Gates en Zimbabue y en Durban y Johannesburgo (Suráfrica) demuestran que el diafragma es eficaz en la protección de las mujeres contra la infección por VIH, esta aproximación podría ser implementada casi inmediatamente. Esto la hace especialmente atractiva para los investigadores del campo de la prevención.

El uso de diafragma como método de control de natalidad ha perdido en gran parte la aprobación en países como Estados Unidos en donde los anticonceptivos hormonales orales son asequibles y ampliamente disponibles, y los investigadores se preguntaban si este dispositivo sería aceptado como método de prevención del VIH por las mujeres en países en desarrollo. Por ello antes de iniciar los estudios de prevención del VIH, Padian lanzó un estudio de seis meses de efectividad del diafragma en Zimbabue. Descubrió que prácticamente todas las 186 participantes declararon haber probado el diafragma durante el periodo de estudio.

En los ensayos en marcha sobre el diafragma en Zimbabue y Suráfrica, las mujeres son distribuidas de forma aleatoria en dos grupos o brazos: a ambos se les suministran condones y educación sobre el VIH, pero sólo uno recibe diafragmas. Al finalizar el ensayo, a todas las mujeres se les ofrece el diafragma. "La mayoría de las mujeres lo acepta", afirma la directora de proyecto, Agnes Chidanyika. "Esperan emplearlo, especialmente aquellas que han sido asignadas al brazo de condón y no han empleado el diafragma."

En el estudio de Zimbabwe, Chidanyika afirma que los diafragmas fueron aceptables para las parejas masculinas de la mayoría de las mujeres, que se mostraron felices de dejar que sus parejas femeninas emplearan un potencial método de prevención del VIH del que ellas eran responsables y que ellos no notaban. Sin embargo, este sentimiento no fue universal, afirma. "El problema que tuvimos con algunas mujeres es que la pareja dijese que si ella podía usarlo sin saberlo él, podría serle infiel".

### **Una mirada al futuro**

En la sede del estudio Epworth, las mujeres que llegan para realizar su visita trimestral rellenan encuestas por ordenador y se reúnen con sus médicos y las personas encargadas del counselling. En la sala donde se realiza el counselling en la clínica, una mujer joven en el brazo de diafragma del estudio demostró su uso con un modelo de la pelvis en plástico. Cogió el diafragma cóncavo de látex por el reborde firme y elástico, lo apretó hasta doblarlo por la mitad y lo insertó fácilmente en el modelo. Esta mujer joven afirmó que encontró cómodo su propio diafragma y que lo había usado durante el tiempo del estudio excepto cuando intentó quedar embarazada. Como ocurre con todos los métodos de barrera, la importancia de procrear en muchas sociedades puede constituir un obstáculo para la adopción generalizada del diafragma como método de prevención del VIH.

El completar este gran estudio en Zimbabwe ha supuesto un inmenso compromiso tanto por parte de las voluntarias del estudio como del personal investigador. El país actualmente está pasando por una época de gran inflación y desempleo. La sede del estudio Epworth está situada a pocos metros de los escombros de innumerables chabolas destruidas por orden del gobierno de Zimbabwe en verano de 2005, dentro de una campaña denominada operación Murambatsvina o "Expulsar la Basura". Según un estudio Habitat de la ONU, se estima que, en la campaña, 700.000 personas perdieron sus hogares o negocios. Más de la cuarta parte de los participantes en el ensayo en Zimbabwe se vieron desplazados por la operación Murambatsvina.

Aun así, el grupo de investigadores consiguió mantener un sorprendente 99% de las participantes en el estudio, para lo cual visitaron sus hogares, pueblos y campos de refugiados, llegaron hasta ellas a través de contactos alternativos, y lanzaron una campaña a través de radio y pósters. Chidanyika afirma que la alta tasa de retención también refleja el entusiasmo de las participantes en el estudio del diafragma. "Las propias participantes estaban muy interesadas en participar en el estudio y regresar", afirmó.

Los resultados del estudio en sedes de Zimbabwe y Suráfrica no se esperan hasta 2007, pero si el uso de diafragmas muestra ser eficaz a la hora de reducir la tasa de transmisión del VIH, aquellos que deseen promover la adopción a gran escala de este método tendrán que enfrentarse a varias dificultades. El principal miedo es que los diafragmas puedan conducir potencialmente a un menor uso del condón. "No creo que nadie piense que los diafragmas serán más eficaces que los condones", reconoce Padian, "pero estamos realizando el estudio en una situación en la que muchas mujeres no pueden emplear condones". También existe el miedo de que se produzca una desinhibición del comportamiento porque la gente crea erróneamente que puede dejar de preocuparse por adquirir el VIH si emplea un diafragma.

Quizás el obstáculo más serio para el futuro uso de diafragmas es la posibilidad de que sean menos aceptables en entornos reales de lo que lo están siendo en el entorno de investigación. El excesivo optimismo respecto a las perspectivas del condón femenino, otro método anticonceptivo y de prevención del VIH controlado por la mujer, constituye un caso aleccionador. Aunque la evidencia sugiere que el uso de condón femenino es eficaz y fácil de usar, ha costado mucho tiempo aumentar su aceptación. Pero el diafragma ofrece una ventaja económica sobre el condón femenino, un único diafragma, aunque inicialmente es más caro que un condón femenino, puede ser empleado durante varios años.

El principal problema con los diafragmas tradicionales es el engorroso modo de colocarlos. Los diafragmas estándar vienen en nueve tallas distintas y deben estar perfectamente colocados en las mujeres antes de empezar a usarlos. En el estudio en marcha de Padian, todas las mujeres empiezan con una talla de diafragma y después prueban otras tantas tallas como sea necesario después de un examen. Sin embargo, incluso este método más sencillo requiere una visita a una clínica de salud, una perspectiva potencialmente costosa si se implementa ampliamente en países en desarrollo. También puede hacer a las mujeres más vulnerables al estigma.

Esta limitación ha llevado a los desarrolladores a explorar formas alternativas de barreras cervicales. Maggie Kilbourne-Brook, directiva de programa del PATH (siglas en inglés de Programa por una Tecnología Apropriada en Salud), afirma que un dispositivo de "talla única para todas" constituiría una gran mejora. El grupo de investigadores ha identificado también otras modificaciones que podrían hacer más aceptables los diafragmas. "Lo que necesitamos conseguir es ser capaces de hacer un dispositivo más fácil de insertar y retirar que los productos estándar, y más fácil de usar y aprender a usar que el producto actualmente disponible", dice Kilbourne-Brook. "Tiene que ser cómodo para ambos miembros de la pareja."

El grupo de investigadores de PATH empleó esta información para desarrollar un diafragma mejorado, conocido como SILCS, que es un diafragma de silicona de una única talla que se ajusta a la mayoría de las mujeres. El grupo de investigadores espera empezar a probar la eficacia contraceptiva del producto a finales de 2006.

Numerosos otros dispositivos de barrera cervical se encuentran también en proceso de desarrollo y aprobación. El Lea's Shield de talla única es una barrera cervical anticonceptiva ya aprobada por la FDA (siglas en inglés de la Agencia de la Alimentación y el Medicamento de Estados Unidos) para un uso continuo de hasta 48 horas. Otro producto que se está probando, el BufferGel Duet, es un diafragma desechable de talla única prerrellenado con el microbicida y anticonceptivo candidato BufferGel.

Realmente, si tanto microbicidas como diafragmas demuestran ser parcialmente eficaces en la prevención de la transmisión del VIH, el combinarlos bien podría ofrecer una protección superior. "Estamos interesados en evaluar si el uso de una barrera física como un diafragma podría potenciar la eficacia de un microbicida", afirma Sharon Hillier, una investigadora en microbicidas de la Universidad de Pensilvania (EE UU). Si el estudio en marcha indica que los diafragmas tradicionales protegen contra la transmisión del VIH, Padian cree que habrá modos de extender los resultados a nuevas formas de barreras cervicales que se están desarrollando sin realizar grandes, prolongados y costosos ensayos para probar su eficacia: "Podremos ser capaces de generalizar algo", afirma.

Fuente: Recortes de Prensa

---

## **Discapacidad intelectual y la sexualidad**

10.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

Las necesidades sexuales de las personas con cualquier tipo de discapacidad son las mismas que las de otras personas. Las necesidades de afecto y de intimidad son inherentes a la naturaleza humana. Su satisfacción contribuye a mantener el equilibrio psicológico y emocional de la persona.

Sin embargo, debido a sus circunstancias, el reto al que se enfrentan las personas discapacitadas en general es mucho mayor que el del resto de la población. En muchos casos, las personas con discapacidad intelectual son un claro ejemplo de necesidades sexuales frustradas. Y esto se debe -en gran parte- a que las personas de su entorno no logran reconocer, identificar y resolver las necesidades sexuales de estas personas.

Casi por tradición se ha intentado relegar a un segundo plano la sexualidad de la persona. Peor suerte han tenido las personas discapacitadas, en quienes se ha tendido a negar la existencia de la sexualidad. Con demasiada frecuencia se les ha considerado -erróneamente- personas asexuadas.

Afortunadamente, se está comprendiendo de forma cada vez más clara que la educación sexual es un derecho para todas las personas, incluyendo a aquellas que sufren de alguna discapacidad. De hecho, la educación y la información son más importantes en este tipo de población debido a que sus circunstancias suelen requerir de mayores cuidados y precauciones.

La discapacidad intelectual se refiere a las limitaciones significativas que enfrenta la persona en su funcionamiento intelectual y en sus habilidades adaptativas -prácticas, sociales y conceptuales-. No obstante, tanto el funcionamiento intelectual, como las habilidades de adaptación pueden mejorar con la orientación adecuada. En este sentido, el grupo de apoyo es vital para la persona discapacitada.

Lógicamente, el tipo de situaciones a las que se puede enfrentar una persona con discapacidad intelectual variará dependiendo del grado de discapacidad que presente. Paradójicamente, en personas con una discapacidad mínima los conflictos pueden ser mayores - porque a menudo son más conscientes de que desean una vida como la de cualquier otra persona- .

Sus necesidades, como las del resto del mundo, son de seguridad emocional y autoestima en el ámbito social. No es menos importante la necesidad de intimidad afectiva y sexual. No obstante, son muy pocas las personas con discapacidad intelectual que cuentan con algún tipo de intimidad. En muchos casos ni siquiera tienen acceso a un espacio íntimo.

---

## **La prevención no es sólo repartir condones; falta la educación sexual**

11.1.07 - La Jornada - México

Angeles Cruz Martínez

México aún carece del modelo idóneo de atención integral para el tratamiento del VIH/Sida y en prevención; las autoridades parecen no entender la importancia de fortalecer las estrategias para evitar que aumente el número de infectados, afirmó Luis Enrique Soto Ramírez, presidente de la Conferencia Internacional de Sida que se celebrará en México en 2008.

Cada año, advirtió, se agregan 4 mil enfermos; de seguir esta tendencia, "no habrá dinero que alcance" para comprar los medicamentos antirretrovirales para quienes los necesiten.

En entrevista, el especialista en el manejo clínico del VIH/sida e investigador del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y de la Nutrición Salvador Zubirán resaltó que la cobertura universal de medicamentos para todas las personas que viven con VIH/sida coloca al país en una posición "muy buena" en el escenario internacional, aun cuando el programa de atención enfrenta dificultades, como la falta de entrenamiento de médicos, las deficiencias en la prescripción de las terapias y el desabasto de fármacos.

Resaltó que la atención del VIH/sida representa una carga económica muy alta, la cual crecerá dos terceras partes en los próximos seis años. De acuerdo con la estadística más reciente, se han producido en México 107 mil 625 casos de sida, de los cuales casi 39 mil continúan vivos. Además, se calcula que 180 mil personas son portadoras del VIH, la mayoría de las cuales lo desconoce.

De ahí la importancia de impulsar acciones para prevenir la infección, con educación e información veraz, indicó Soto. Y aunque para ello se requiere un presupuesto creciente, el especialista lamentó que para este año no se haya logrado aumentar el monto de los recursos destinados a la prevención de la epidemia.

Puntualizó que "la prevención no es sólo repartir condones. De nada sirven si las personas carecen de educación sexual". Subrayó la inexistencia de programas específicos al respecto.

Al referirse a la atención médica que reciben las personas que viven con VIH/sida, Soto Ramírez planteó que la creación de módulos atención integral cercanos a un hospital al que se pueda referir a los pacientes cuando desarrollen enfermedades secundarias al sida es uno de los retos que enfrenta el país.

Actualmente, dijo, los médicos especialistas hacen su mejor esfuerzo, pero en lo individual, cuando mucho dentro de las instituciones donde laboran. Sin embargo, se requiere una intercomunicación que mejore la eficiencia de los procesos de atención.

En relación con la Conferencia Internacional de Sida 2008, comentó que ya han iniciado los preparativos para la participación de entre 25 mil y 30 mil personas. Soto Ramírez destacó que esta reunión es de las más grandes en el mundo, sólo superada por el número de asistentes por acontecimientos deportivos, como el Mundial de fútbol.

Fuente: Recortes de Prensa

---

## Sexo sentido

11.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

El placer es el resultado del conjunto de sensaciones experimentadas en términos generales a través de los sentidos. La vista, el tacto, el olfato, el gusto e incluso el oído... tanto individualmente como en su conjunto aportan un tipo de experiencia única.

Se dice que cada persona tiene una clara predisposición a experimentar el mundo a través de uno de sus sentidos, más que de los otros. No es que sus otros sentidos queden suprimidos, sino que la persona fija su atención mucho más en las sensaciones que experimenta como resultado de uno de sus sentidos. Para un buen número de personas este sentido puede ser el de la vista - y se dice que son personas muy visuales-, pero también puede ser el tacto -entonces se dice que son táctiles-, aunque también puede ser el oído... en menor grado suelen actuar el olfato y el gusto. Sin embargo, cada persona es un mundo.

Saber qué sentido es el que más información aporta al individuo -y cuál le motiva en mayor medida- es de gran importancia en el sexo. De ahí también que haya personas que deseen poder contemplar al ser amado -poder observar cada parte de su rostro y de su cuerpo, dejar su imagen grabada en la memoria-. Para las personas auditivas lo que resulta determinante es el cuchicheo, los sonidos o gemidos, así como las palabras de amor y de pasión que escucha...

¿Y qué hay de esas personas 'toconas'? Si ya al conversar están tocando a su interlocutor como para cerciorarse de que le escuchan, ¿cuánto más no desearán palpar a su amante a la hora de tener relaciones sexuales?

No nos podemos olvidar de esas personas que desean llevar a su boca el objeto de deseo. Al igual que ocurre con esos niños pequeños que quieren pasar por el detector oral todo aquello que llega a sus manos... En las relaciones sexuales para muchas personas resulta muy estimulante el contacto de tipo oral.

Hace poco dedicamos un día al tema del olfato y los olores. Por los comentarios recibidos, sabemos que es un sentido de gran importancia también. Hay bastantes personas que se deleitan en los olores y fragancias de otras personas.

---

## LA EMPRESA FARMACEUTICA PFIZER ANALIZA ESA POSIBILIDAD, PERO NO ADELANTA FECHAS

### Propuesta para que el viagra sea de venta libre

12.1.07 - Clarín

Shannon Pettypiece

La compañía farmacéutica Pfizer está analizando la posibilidad de vender sin receta el medicamento Viagra para la disfunción eréctil. Su versión de venta libre debería ser aprobada por los organismos reguladores de los Estados Unidos, que tendrían que determinar si los pacientes pueden diagnosticarse a sí mismos y si el producto es seguro sin supervisión médica. En un comunicado vía e-mail, la compañía se negó a brindar detalles sobre sus planes o un calendario.

El medicamento ya fue usado por más de 23 millones de hombres desde que fue aprobado en 1998, comentó la empresa. En su etiqueta incluye una advertencia para no ser consumido junto con nitratos usados para tratar el dolor de pecho. "Desde su introducción en 1998, hubo varias conjeturas sobre los usos alternativos y sus mecanismo de entrega", escribió la portavoz de Pfizer, Shreya Prudlo. "Como en muchos de nuestros productos, evaluamos de manera rutinaria una variedad de opciones (entre ellas tenemos en cuenta las diferentes formulaciones, las nuevas indicaciones, venta libre) y continuamos haciéndolo". El comunicado fue emitido en

respuesta al informe de una revista británica sobre la elaboración de una versión de rociador bucal de Viagra por parte de Pfizer. La compañía negó ese informe.

Sus ventas han caído desde el 2004 debido a la competencia de los medicamentos similares: Cialis, fabricado por Eli Lilly & Co, y Levitra, de Bayer AG y Schering-Plough Corp. La patente de Viagra vence en 2012, según un documento presentado ante las autoridades reguladoras por Pfizer, de Nueva York. Los medicamentos que pasan de recetados a ser de venta libre, como Claritin, de Schering-Plough Corp., en general se venden a un precio menor. Viagra cuesta al menos 9,99 dólares la píldora, según el sitio web drugstore.com.

La Dirección de Alimentos y Medicamentos de EE.UU. advirtió en 2005 que 48 hombres perdieron la vista después de tomar fármacos para la disfunción eréctil.

---

## Preservativos y juegos sexuales

12.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

Insistimos mucho en el uso del preservativo por razones de protección. Sin embargo, también puede dar mucho juego a la hora de mantener relaciones sexuales. Hoy día existen tiendas especializadas en la venta de condones. Cuentan con una amplia gama de preservativos, de muchos tamaños y colores, con formas divertidas. Algunos de ellos tienen texturas que maximizan las sensaciones y el placer.

Hay una diferencia entre condones para el sexo oral, otros para el sexo vaginal y otros más resistentes para el sexo anal. Entre los preservativos para el sexo oral existen de distintos sabores: fresa, vainilla, chocolate...

Asimismo, hay preservativos tanto para hombres como para mujeres, los cuales son muy distintos. Mientras los masculinos son ya bastante conocidos para la mayoría de la gente, los preservativos femeninos son mucho menos comunes. Se venden, no obstante, en cualquier farmacia. Cabe mencionar que los preservativos para mujeres no están tan desarrollados tecnológicamente como los masculinos. Y algunas mujeres se quejan por considerarlos antiestéticos y poco prácticos.

Los condones masculinos más comunes son para el coito vaginal. Estos se pueden usar también para el sexo oral, pero no son recomendables para el sexo anal. El coito anal requiere de un producto mucho más resistente, por lo cual existen en el mercado preservativos fabricados para ese propósito en concreto.

Ponerse el preservativo puede formar parte del ritual erótico. A algunos hombres les puede producir un poco de ansiedad ponérselo ellos mismos. Puede que les preocupe no colocarlo correctamente. Quizás esto les distrae y algunos varones llegan a perder la erección. Por ello es aconsejable que el poner el preservativo forme parte del juego sexual de la pareja. Resulta de ayuda dejar el condón preparado - fuera de su envoltorio y listo para ser colocado-. Es posible intentar ponérselo ayudándose con la boca. Si lo haces, ten cuidado con los dientes, que podrían dañar el preservativo. Sin embargo, esta sencilla iniciativa puede excitar a tu pareja.

En ocasiones también puede resultar de ayuda en el hombre utilizar el preservativo para la masturbación. De este modo puede ser más sencillo usarlo también para el coito. La transición entre una y otra situación no es tan abrupta.

---

## La píldora no afecta la libido de la mujer

15.1.07 – Novedades en Salud Sexual y Reproductiva

Se revisa 25 años de estudios en la materia

Una revisión de literatura médica realizada por el Centro Médico de la Universidad Estatal de Ohio, encontró que las píldoras anticonceptivas tienen, si acaso, poco efecto en el impulso sexual de la mujer.

El Dr. Jonathan Schaffir, obstetra y ginecólogo del centro médico revisó más de 25 años de estudios en la materia, examinando la relación entre los anticonceptivos orales y la libido. Schaffir señaló que, si bien algunas mujeres experimentan un cambio en la libido cuando toman anticonceptivos orales, no encontró patrones predecibles de esto en la literatura.

"Cuando se busca un efecto biológico consistente de la anticoncepción hormonal sobre el deseo sexual, el papel que juegan los andrógenos podría probablemente ser el factor sobre el que se tuviera más sospechas", dijo Schaffir. En este sentido, "se demostró que el uso de la píldora anticonceptiva disminuye la concentración de andrógenos libres, incluyendo la testosterona, pero eso no se traduce necesariamente en una pérdida de la libido" dijo Schaffir. "Ocurrieron cambios químicos, pero éstos no impactaron el comportamiento sexual de manera aparente para la vasta mayoría de las mujeres".

Con base en la revisión de estudios realizados entre 1975 y 2004, Schaffir encontró que solamente una pequeña minoría de usuarias de anticonceptivos orales experimentó un efecto negativo en su sexualidad.

Estos hallazgos se publican en el Journal of Sex & Marital Therapy.

Fuente: United Press International publicado en Push Journal, 11/01/2007

---

## Esperar para tomar la segunda dosis de medicamentos para el sida puede ser un paso esencial

15.1.07 – Novedades en Salud Sexual y Reproductiva

Las nuevas madres en los países pobres pueden beneficiarse

Un estudio realizado por la universidad de Harvard determinó que una forma de superar uno de los más espinosos problemas en la prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo durante el parto en países pobres.

En años recientes, los esfuerzos para prevenir la transmisión del virus mortal que causa el SIDA fueron entorpecidos por el descubrimiento de que muchas mujeres que recibieron una sola dosis del medicamento nevirapina durante el trabajo de parto desarrollaron resistencia al medicamento, evitando la oportunidad de usarlo posteriormente para combatir el SIDA en sus organismos.

Pero el estudio, que acaba de ser publicado en el New England Journal of Medicine, encontró que si la madre esperaba seis meses después del nacimiento para tomar un tratamiento antirretroviral basado en la nevirapina, la resistencia de la única dosis tomada durante el trabajo de parto se había desvanecido en la mayoría de los casos. Otros estudios han encontrado que, cuando una mujer embarazada recibe una dosis de nevirapina durante el parto, un tratamiento posterior basado en ese medicamento no es efectivo (entre el 20 y 69 por ciento de los casos). Las tasas más altas de resistencia se han encontrado en África Subsahariana, el epicentro de la pandemia del SIDA. En el mundo, cerca de 40 millones de personas están ahora infectadas con VIH o tienen SIDA en pleno desarrollo.

La forma más conocida para prevenir la transmisión de madre a hijo es poner a las mujeres embarazadas bajo tratamiento antirretroviral durante el embarazo; también durante el parto, puede ser administrada una sola dosis de nevirapina. En los Estados Unidos, otros países ricos, y algunas partes del mundo en desarrollo, incluyendo Tailandia, Costa de Marfil y Sudáfrica, las y los trabajadores de la salud han utilizado esta técnica para disminuir el riesgo de transmisión a un nivel entre 1 y 4 por ciento.

Vínculos: [http://www.boston.com/news/world/articles/2007/01/11/waiting\\_to\\_take\\_2d\\_dose\\_of\\_aids\\_drug\\_may\\_be\\_key\\_step/](http://www.boston.com/news/world/articles/2007/01/11/waiting_to_take_2d_dose_of_aids_drug_may_be_key_step/)

Fuente: Boston Globe (US) publicado en Push Journal, 11/01/2007

---

## Asociación de médicos dominicanos hace un llamado para debatir sobre el aborto "sin tabúes"

15.1.07 – Novedades en Salud Sexual y Reproductiva

El aborto es un problema de salud que no debe confundirse con aspectos religiosos

Santo Domingo – El aborto es un problema de salud que no debe confundirse con aspectos religiosos, y todas las instituciones sociales deben discutir el tema sin tabúes, declaró el Dr. Enriquillo Matos, jefe de la Asociación Médica Dominicana (AMD).

Él declaró que, de acuerdo con cifras de la AMD, se realiza un mayor número de abortos en países en los que el procedimiento está prohibido por la ley. Él considera que este es un tema que necesita discutirse en detalle en las escuelas, iglesias y en el sector salud, porque la alta tasa de aborto es una causa generalizada de preocupación. Esta semana, se informó que, el año pasado, unos 11.000 abortos fueron realizados en los dos principales hospitales de maternidad del país.

"El tema de aborto no puede considerarse como un problema religioso, de negocios o médico, porque la o el médico es quizá la última persona que estará involucrada", dijo Matos.

Señaló que los estudios muestran claramente que la penalización del aborto no resuelve los problemas sociales asociados con el procedimiento.

Según Matos, el enfoque de ese país ante el aborto es más rígido que el del Vaticano, e hizo un llamado para una mayor apertura al tratar con un problema que tienen serias implicaciones para la salud pública.

En los últimos días ha habido expresiones públicas de alarma generalizada ante la difusión de la alta tasa de aborto en ese país.

Vínculos: <http://www.dominicantoday.com/app/article.aspx?id=21499%20>

Fuente: Dominican Today publicado en Push Journal, 14/01/2007

---

## La capacidad de atención y el sexo

15.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

Los tiempos que vivimos se caracterizan, entre otras cosas, por el ritmo acelerado en que van ocurriendo distintos eventos y por la enorme cantidad de estímulos a los que estamos sujetos constantemente. Tanto la velocidad de

los eventos, como toda la estimulación que recibimos afectan directamente nuestra capacidad de atención. Muchas veces se trata de un problema de saturación

Algunas de las quejas que escuchamos en consulta tienen una relación directa con las dificultades para concentrarse y centrar la atención en una experiencia determinada. Esto se ve reflejado en cualquier ámbito de la vida cotidiana. Las actividades sexuales suelen resultar suficientemente atractivas para las personas como para recabar su atención. Sin embargo, no siempre consiguen mantener la atención y concentración necesaria.

Según estudios de la Universidad de Minnesota, las figuras eróticas pueden captar mejor la atención de las personas y mejorar la capacidad de concentración de la mente. Esto es posible aun cuando dichas imágenes no son explícitas. Estos estudios demostraron que los estímulos sexuales tienen el mismo efecto en hombres y mujeres, siempre y cuando coinciden con las preferencias sexuales de cada uno.

Por lo tanto, una persona que encuentre difícil centrarse en las diversas sensaciones que experimenta mientras mantiene relaciones sexuales, muy probablemente tendrá dificultades similares en otras actividades. Muchas veces se trata de casos en que la persona desea desempeñar más de una actividad a la vez. Esto disipa la atención y ocasiona que se vaya perdiendo la capacidad de concentración.

Centrarse en una actividad permite una experiencia más profunda de la misma. Así, es posible mantener conciencia de los aspectos tanto cognitivos como físicos y emocionales de la experiencia. Es lo que en psicología se conoce como 'el darse cuenta', que engloba una percepción total del fenómeno. Esta experiencia se puede percibir de forma muy clara y esta presente en las ocasiones que recordamos como 'mágicas' por la intensidad de la vivencia. Esto, llevado al plano sexual, puede suponer sensaciones y emociones inolvidables.

---

## Las Enfermedades de Transmisión Sexual

16.1.07 - Chile.com

Según la Organización Mundial de la Salud, cada año ocurren en el mundo 333 millones de casos nuevos de estas infecciones

Caminas tranquilo por la calle. Haces tus rutinas, te diviertes, vives. Pero, ¿tienes la seguridad de que no portas una enfermedad de transmisión sexual? La pregunta bien vale la pena. Porque no son pocas las infecciones de este tipo que no presentan ningún síntoma y, lo peor es que si no utilizas métodos de prevención, éste puede ser contagiado a tus eventuales parejas sexuales.

Un tema preocupante sobre todo en Chile, donde las estadísticas indican que los casos de contagio de VIH, crecen cada día y, un número no menor de ETS también se apodera la vida de muchos chilenos. Según estadísticas del ministerio de Salud, en 1994 el 39,8% de la población presentaba gonorrea, el 46,9% sífilis y un 1% hepatitis B. Asimismo, se indica que si hace 10 años la enfermedad más frecuente en Chile era la gonorrea, hoy la más frecuente es la sífilis seguida, justamente, por la anterior.

Lo cierto, es que las ETS son un conjunto de enfermedades producidas principalmente, por bacterias, virus y hongos, que tienen en común la transmisión por vía sexual, que afectan tanto a hombres como a mujeres y que pueden producir, incluso, problemas en los recién nacidos, por transmisión de la madre al bebé.

### Las Más Frecuentes

De acuerdo a un informe del ministerio de Salud, las ETS más frecuentes en Chile son: la sífilis, gonorrea, uretritis no gonocócica, condiloma acuminado, el herpes genital y tricomoniasis. La ginecóloga Daniella Cayazzo menciona que la forma más común de detectar la Sífilis es porque aparece primero un granito que se transforma en úlcera. Una herida que tiene los bordes redondos y no produce dolor.

“En el hombre se ubica, frecuentemente, en la cabeza del pene (glande) y el cuerpo de éste. En la mujer, en tanto, aparece en los genitales externos, paredes de la vagina y cuello del útero, además, pueden existir lesiones en el ano y en la boca, en caso de transmisión por relaciones anales y orales”.

Respecto al modo de identificar esta enfermedad, la profesional afirma que se puede detectar con un examen de sangre y que tiene tratamiento curativo vale decir, la bacteria se elimina del organismo. En caso de que la persona presente la enfermedad y no se trate, Cayazzo señala “si no se recibe tratamiento, la lesión desaparece sola pero la bacteria sigue estando en el organismo y ésta puede ser transmitida a la pareja sexual”.

Gonorrea: los síntomas aparecen 3 a 5 días después de haber adquirido la infección durante las relaciones sexuales. “Se caracteriza porque en el hombre se expele una secreción amarilla verdosa espesa por el conducto de la orina y puede producir dolor al orinar. En las mujeres se presentan molestias para orinar y también votan una secreción purulenta”. La doctora menciona que en la mayoría de los casos, las mujeres no presentan síntomas lo que dificulta el tratamiento oportuno.

¿Qué ocurre si una persona tiene gonorrea y no se trata? La profesional indica que los síntomas pueden desaparecer pero la enfermedad sigue avanzando y puede traer serias complicaciones. “En los hombres, puede provocar una inflamación aguda de la próstata y estrechez del conducto de la orina. En las mujeres la infección invade el útero provocando una enfermedad inflamatoria pelviana o peritonitis pélvica”.

### De Uretritis, Condilomas y Herpes

Esta infección es causada por varios gérmenes, el más frecuente el llamado *Chlamydia trachomatis*. Características: En el hombre se bota por el pene una secreción mucosa, de aspecto claro. En la mujer, puede haber secreción mucosa, de aspecto claro, desde el cuello del útero. Tanto en hombres como en mujeres, esta infección puede no presentar síntomas.

“Si la uretritis es por *chlamydia trachomatis* puede presentar complicaciones en los órganos reproductores tanto de hombres como de mujeres. Es importante, que el tratamiento tanto la persona infectada como las parejas sexuales que ésta ha tenido”.

**Condilomas o Verrugas Genitales:** esta infección es causada por el virus papiloma humano y las lesiones aparecen entre uno y seis meses después de haber tenido contacto con alguien que tiene el virus. “Las verrugas genitales aparecen como pequeños granitos rosados del tamaño de un alfiler y pueden crecer hasta parece una pequeña coliflor. Producen picazón. Se debe tener especial cuidado porque este virus se ha asociado a una mayor frecuencia de cáncer cervicouterino en la mujer. Por ello, se recomienda que las mujeres con estas verrugas se realicen el papanicolau una vez al año”.

Sobre el tratamiento, la profesional advierte que éste puede hacer desaparecer las verrugas, pero el virus permanece en el organismo, por lo que las lesiones pueden volver a aparecer a través del tiempo”.

**Herpes Genital:** las lesiones comienzan con múltiples y pequeños puntos rojos que producen picazón y ardor. Éstas se transforman en ampollas que, al romperse, forman úlceras muy dolorosas. La persona puede presentar fiebre y decaimiento.

“En el hombre las lesiones se presentan en el glande y en el prepucio. En las mujeres se ubican en los genitales externos (vulva) y cuello uterino. Luego de adquirir la infección, la persona permanece con el virus en el organismo, muchas veces sin presentar síntomas. Se sabe que cada 100 personas con herpes genital, 80 volverán a presentar lesiones”, sentencia Cayazzo.

**Tricomonas:** Se caracteriza porque en las mujeres provoca irritación e inflamación de la vagina y de los genitales externos. Además, se bota un flujo de color blanco o amarillo verdoso, de mal olor y con presencia de burbujas de aire. En los hombres, en la mayoría no presenta síntomas. Lo más frecuente es que irrite el conducto urinario.

Es importante que además de la persona infectada reciban tratamiento todas las otras que tuvieron relaciones sexuales con ella, para evitar una reinfección y cortar la cadena de transmisión.

### **Cómo Prevenir**

Utilizar correctamente el condón o preservativo. Disminuir el número de parejas sexuales. A menor número de parejas sexuales disminuye la probabilidad de adquirir una ETS. Y el tratamiento oportuno de ETS va a disminuir el riesgo de adquirir otra ETS, e incluso el VIH.

Fuente: Recortes de Prensa

---

### **Trichomonas vaginalis**

16.1.07 - La Jornada

Se trata de una venganza. El parásito *Trichomonas vaginalis* ataca lo más íntimo de nuestros cuerpos. Produce una infección en los órganos sexuales de mujeres y hombres. La tricomoniasis es una enfermedad que se transmite sexualmente. Pero ahora, ha llegado el momento de cambiar los papeles y hurgar en la intimidad del microorganismo: se ha logrado descifrar su genoma.

Es un mal incómodo. En las mujeres produce inflamación vaginal, comezón y un flujo gris o verde amarillento con un olor característico. En los hombres generalmente no presenta síntomas importantes, excepto malestar o ardor durante la micción. El tratamiento ya se conoce: se emplea el metronidazol y el nitidazol, que son los mismos fármacos que se utilizan para combatir la amibiasis. Pero no son totalmente seguros, pues puede presentarse resistencia a estos medicamentos.

Se trata de un parásito muy fotogénico, quiero decir que es muy bonito. En las fotografías con microscopio electrónico luce muy bien. Tiene una cola o flagelo que lo dota de gran movilidad. Se adhiere a la pared vaginal y de eso vive. Produce cambios importantes en el medio ambiente en el que se asienta, que en condiciones normales es ácido, y lo transforma en más alcalino, o sea, más salado, lo cual facilita la instalación de otros padecimientos. Diversos estudios muestran que la tricomoniasis favorece el ingreso del VIH-sida, entre otras infecciones.

Los síntomas están determinados por su capacidad destructiva sobre las mucosas vaginal y de la uretra (conducto por el que sale la orina). La actividad destructora del *Trichomonas vaginalis* depende de una provisión de energía, que en este caso radica en un órgano del propio parásito llamado hidrogenosoma (que es una especie de mitocondria, el organelo productor de energía en nuestras células). Los tratamientos están orientados a anular esa base energética, pero como se ha dicho no son totalmente efectivos. La tricomoniasis sigue siendo un reto.

Pero el viernes pasado Jane M. Carlton y sus colaboradores, publicaron en la revista *Science* un trabajo en el que se descifra completamente el genoma del *Trichomonas vaginalis*. Esto es ir a las entrañas del microorganismo y averiguar la estructura de su material genético. ¿Para qué?

Cada día nos enteramos de que se ha descifrado el genoma de algún ser vivo, sea planta o animal. No es cualquier cosa. Significa que sabemos la secuencia completa de una molécula que se encuentra en el núcleo de las células de diferentes especies, y que es determinante en la estructura y las funciones de todos los seres vivos. Esa molécula es el ácido desoxirribonucleico (ADN). Los genes, que son una porción del ADN, son responsables de que el *Trichomonas vaginalis* sea tan bonito, ya que en los humanos determinan el color de ojos.

Los genes regulan no sólo la forma, sino diversas funciones de los seres vivos mediante la creación o síntesis de proteínas. Por ejemplo, el daño que produce el parásito depende de su capacidad para adherirse a la pared vaginal. Esto depende de varias proteínas, algunas de las cuales han sido ya identificadas (AP65, AP51, AP33 y AP23). Entonces identificar a los genes responsables de la síntesis de estas proteínas puede ser crucial en el combate de esta enfermedad. Lo mismo puede decirse del aprovisionamiento de energía del microorganismo. Las bases genéticas de la actividad del hidrogenosoma pueden ahora ser entendidas y eventualmente modificadas.

Pero olvidémonos por un momento del *Trichomonas vaginalis*. Conocer la estructura del ADN en microorganismos puede ser clave en el combate a diversas enfermedades. Pero además esto lleva a otras reflexiones. El desciframiento del genoma de cualquier organismo implica poseer un conocimiento especializado y el manejo de una tecnología realmente muy compleja. La lectura del genoma de un animal o una planta no es cualquier cosa, y no ocurre en cualquier parte.

Por fortuna en México contamos con investigadores de muy alto nivel en este campo. En la Universidad Nacional Autónoma de México se ha descifrado el genoma de un organismo clave, el frijol. El grupo encabezado por Julio Collado Vides, del Centro de Ciencias Genómicas de nuestra máxima casa de estudios, es una muestra de la capacidad de nuestro país en esta área.

Por lo mismo, no podemos dejar de lamentar que al Instituto Nacional de Medicina Genómica, dependiente de la Secretaría de Salud, se le haya recortado en casi un tercio su presupuesto para 2007 por razones ideológicas.

Fuente: Recortes de Prensa

---

## Discapacidad física y sexualidad

16.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

Repasando un documental que aborda el tema de la sexualidad en personas con discapacidad física, pudimos apreciar cómo plantea algunas de las dificultades que estas personas tienen para satisfacer muchas de sus necesidades. El documental muestra el caso de un hombre danés con una gran discapacidad física que le lleva a depender totalmente de las atenciones y del apoyo de sus cuidadores. Una de las escenas más memorables llega con la participación de una prostituta que se especializa en clientes con discapacidad física. Ella explica cómo al realizar su actividad con estas personas procura aportarles atención, cuidado, afecto, empatía... Y cómo ellos lo agradecen especialmente.

En Dinamarca la atención y cuidados sexuales de este tipo están subvencionados por el estado. Este hecho es digno de reflexión y de ejemplo para las sociedades donde las personas con discapacidad física siguen teniendo que enfrentarse a tantas dificultades para llevar una vida digna y satisfactoria. Lamentablemente, en muchas sociedades la discapacidad física todavía constituye un serio tabú que margina a la persona.

La discapacidad física puede ser de muchos tipos y con distintos grados de severidad. Lógicamente esto determinará la cantidad de apoyo y de ayuda que puede requerir la persona discapacitada. En varias ocasiones hemos tocado el tema de la relación entre los distintos sentidos -vista, oído, tacto...- y el sexo. Para las personas que tienen la fortuna de contar con un físico saludable puede resultar sumamente difícil imaginar cómo sería llevar una vida con algún impedimento físico -con alguna discapacidad o con la atrofia de uno o varios órganos-. Queremos dejar claro que muchas personas que tienen algún tipo de discapacidad física llevan una vida totalmente satisfactoria. Que, como se ha dicho muchas veces, el órgano sexual más importante es el cerebro y la piel de todo nuestro cuerpo un maravilloso receptor de sensaciones. Además, muchas de las carencias se pueden suplir con una actitud positiva, con cariño y siendo capaz de disfrutar de lo que se tiene, sin pasarse la vida amargado o amargada, llorando por las carencias. También el uso de fármacos y otras ayudas técnicas pueden facilitar el disfrute de prácticas impedidas por la discapacidad misma: erección del pene, lubricación vaginal, coito,...

---

## Corte chilena bloquea la distribución gratuita de AE

16.1.07 – Novedades en Salud Sexual y Reproductiva

La Corte decidió que el programa era inconstitucional

A cuatro meses de haber iniciado, el programa que suministra Anticoncepción de Emergencia (AE) a niñas desde la edad de 14 años ha sido interrumpido por la Corte Constitucional de Chile, con base en un aspecto técnico en la forma como el programa fue aprobado por el gobierno.

La Corte decidió, por 6 votos a favor y cuatro en contra, que el programa era inconstitucional debido a que fue implementado mediante un decreto administrativo, en vez de por un decreto presidencial o ley.

La Corte emitió esta decisión, misma que no puede ser apelada, a solicitud de 32 legisladores de la oposición conservadora, quienes se han opuesto enérgicamente al plan diciendo que la píldora, tanto como el aborto, viola el derecho a la vida. Un argumento similar ha sido usado por la Iglesia Católica en su permanente campaña contra la AE.

El programa desató un acalorado debate en ese país considerado políticamente liberal pero socialmente conservador. Chile prohíbe el aborto en todos los casos. El divorcio fue legalizado en ese país apenas en 2004.

La decisión de la Corte Constitucional se basó específicamente en el procedimiento seguido por el gobierno, evitando abordar los espinosos temas del derecho a la vida y los derechos parentales.

Sin embargo, Jorge Reyes, un abogado que representa a los legisladores, dijo que si la presidenta Bachelet emite un decreto, entonces "regresaremos a la corte para objetar los otros aspectos del programa, mismos que consideramos inconstitucionales".

Vínculos: <http://www.ihf.com/articles/ap/2007/01/12/america/LA-GEN-Chile-Morning-After-Pill.php>

Fuente: Associated Press publicado en IPPF NewsNewsNews, 15/01/2007

---

## **Investigadores desarrollan mapa genético de un parásito que aumenta el riesgo de VIH en la mujer**

17.1.07 – Novedades en Salud Sexual y Reproductiva

El estudio será útil para la investigación farmacológica

Un grupo de investigadores de los EE.UU. y el Reino Unido podrían haber mapeado el código genético del parásito del tricomonas vaginal. Jane Carlton, especialista en parasitología en el Instituto de Investigación Genómica y principal autora del estudio, dijo que ambos sexos pueden transmitir el parásito. Para la mujer, este parásito eleva el riesgo de contraer el VIH mediante la alteración del recubrimiento vaginal, lo cual facilita la transmisión.

El tricomonas vaginal también aumenta la probabilidad de que una persona seropositiva transmita el virus. Carlton y su equipo de 66 investigadores en 10 países, registraron la estructura del parásito.

Solamente hay dos medicamentos aprobados, ambos de la misma clase, para tratar infecciones por tricomonas vaginal; y, en muchos casos, el parásito ya es resistente a uno de los medicamentos. Por su parte Robert Hirt de la Universidad de Newcastle y coautor del estudio, dijo que la investigación ha producido grandes cantidades de las llamadas 'áreas genéticas', mismas que podrían resultar útiles como material de investigación para profesionales de la medicina que estén en busca de blancos potenciales para los medicamentos.

"Si bien muchos de los casos de tricomonas vaginal pueden ser manejados con facilidad, hay entre un 2 y 5 por ciento de resistencia a los medicamentos actuales; por lo tanto necesitamos encontrar alternativas", afirmó añadiendo "esperamos que la información que hemos producido ayude a este propósito".

Vínculos: [http://www.kaisernetwork.org/daily\\_reports/rep\\_index.cfm?hint=1&DR\\_ID=42145](http://www.kaisernetwork.org/daily_reports/rep_index.cfm?hint=1&DR_ID=42145)

Fuente: Kaiser Network publicado en IPPF NewsNewsNews, 16/01/2007

---

## **Brasil: gel a base de algas para combatir la infección por VIH**

17.1.07 – Novedades en Salud Sexual y Reproductiva

Un alga brasileña puede ser más efectiva que los microbicidas actualmente en desarrollo

Un tipo de alga que se encuentra en las costas de Brasil podría ser la clave para desarrollar una nueva y poderosa protección contra el VIH para las mujeres. Un grupo de investigadores brasileños ha desarrollado un gel microbicida a partir de este tipo de alga, el cual esperan será usado para bloquear la infección por VIH.

En pruebas de laboratorio preliminares, el grupo de científicos dijo que ese gel había demostrado ser 95 por ciento eficiente. El equipo espera que el gel, como parte de una nueva generación de microbicidas que se considera clave para prevenir la infección por VIH en mujeres, esté en el mercado en unos siete años.

Los microbicidas de primera generación están ahora siendo probados y se espera tenerlos disponibles en el transcurso de los próximos cuatro años, con un 50-60 por ciento de efectividad.

Sin embargo, las pruebas preliminares del gel brasileño sugieren que podría ser sustancialmente más efectivo. Uno de los investigadores, el Dr. Luiz Castello Branco, inmunólogo en el Instituto Oswaldo Cruz en Río de Janeiro, dijo que el gel ha producido resultados impresionantes durante la primera fase de pruebas durante los últimos tres años. Él dijo que una segunda ronda de pruebas en ratones y en células vivas del cuello del útero empezaría en febrero de 2007, mientras que los estudios en seres humanos iniciarían el próximo año.

Vínculos: <http://news.bbc.co.uk/1/hi/health/6266527.stm>

Fuente: BBC News publicado en IPPF NewsNewsNews, 16/01/2007

---

## Sexo durante el embarazo: ¿cómo sobreponerse al mito?

18.1.07 - Clarín

En el embarazo, muchas parejas restringen su vida sexual. Dos especialistas nos cuentan qué se debe hacer para llegar plenos a la hora del encuentro íntimo.

Maximiliano Denaro

Si de mitos hablamos, el sexo durante la gestación es uno de ellos. Charlas con amigos o con la propia pareja develan el poco conocimiento que se tiene a la hora de tomar una decisión sobre tener o no sexo durante la gestación del embarazo. Clarín.com consultó el tema con dos especialistas, que nos cuentan qué podemos hacer cuando las ganas llaman, pero los miedos las superan.

El sexólogo Juan Carlos Kusnetzoff afirmó que la complementación con el otro es primordial a la hora de llevar a cabo una relación sexual durante el embarazo y que no se debemos tener miedo, siempre y cuando contemos con el respaldo de un especialista: "Primero, tenemos que saber que no hace ningún daño tener relaciones sexuales ni en el comienzo ni en el medio ni en el final del embarazo, siempre supervisado por el obstetra o el ginecólogo, porque a veces hay embarazos complicados que exigen reposo absoluto y ahí hay que seguir las indicaciones medicas estrictas. Una vez que el ginecólogo y obstetra da vía libre, entonces uno puede aconsejar la frecuencia de las relaciones sexuales".

La masturbación puede actuar de modo alternativo sin provocar ningún daño. "Es un método saludable para atenuar el temor", dice Kusnetzoff, y agrega: "A veces la frecuencia existe simplemente en que el hombre coloque el pene entre las piernas o pechos y que eyacule o que la mujer pueda tener orgasmos mediante la caricia cliteriana o sexo oral. Esto deja al descubierto que puede existir vida sexual íntima con orgasmos incluidos sin la necesidad de la penetración vaginal, no porque esté prohibido sino para disminuir el temor que puedan tener algunos hombres y mujeres".

Para German Salazar Santos, ginecólogo y miembro del CELSAM, no es conveniente entender a la mujer embarazada como un ser asexuado: "La mujer forma parte de una pareja, y como parte activa, y no debe dejar de lado su sexualidad. Por el contrario, es importante que sepa que puede experimentar nuevas sensaciones, posturas, prácticas sexuales y de este modo enriquecer su sexualidad. Además, se sabe que se puede llegar a experimentar mejores orgasmos durante el segundo trimestre de embarazo"

### Abstinencia: ¿sí o no?

Para Kusnetzoff no es recomendable la abstinencia y distingue dos tipos: la forzada por indicaciones médicas y la provocada por un temor irracional: "Hay muchos hombres que dejan de tener relaciones sexuales apenas se enteran de que su compañera está embarazada. Son felices por el hecho del embarazo, pero el temor a dañar los dominios". Y agrega: "es recomendable no caer en el temor irracional porque dañaría seriamente a la mujer al sentirse excluida por su compañero".

Para Salazar Santos no hay que abstenerse a tener una relación sexual: "no hay contraindicación si el embarazo cursa en forma normal, pero es importante entender que se vive un momento diferente, que la misma sexualidad durante este período puede modificarse, ya sea en las posturas que incomoden especialmente a la mujer, donde el romanticismo, la comprensión y la paciencia serán características importantes para evitar dificultades, entendiendo que los temores y en otras oportunidades el cansancio físico hacen más difícil ésta práctica.

Según los especialistas, el embarazo no tiene por qué fomentar el temor a tener relaciones. Por el contrario, sostienen que se debe practicar siempre y cuando se esté bajo la indicación de los médicos especialistas. El cuidado del bebé es primordial pero no es necesario coartar la posibilidad de disfrutar.

---

## Confusa letra de los médicos también causa la muerte

18.1.07 – Infobae

Un informe elaborado por la prestigiosa revista Time indica que sólo en los EEUU mueren al año más de 7.000 personas por esa causa y más de un millón y medio reciben daños. Solución para un problema poco conocido

¿Quién no se olvidó alguna vez el medicamento recetado y confió en los poderes de "traducción" del farmacéutico? Seguramente, varios. Pero lo que parece una actitud común ante una enfermedad o malestar es una causa de muerte.

Según un artículo de la revista Time, la letra de los médicos desprolijos mata a más de 7.000 personas al año sólo en los Estados Unidos.

Las estadísticas de la National Academies of Science's Institute of Medicine (IOM) indican además que más de un millón y medio de personas resultan dañadas por errores en la medicación a raíz de las abreviaciones y dosis poco claras o prescripciones no entendibles.

El riesgo es enorme para ese país, en donde se emiten por día 3.200 millones de recetas.

Con la idea de combatir este problema, un grupo de empresas tecnológicas y de salud de los EEUU recurre a los avances electrónicos para evitar muertes.

Así, lanzaron un plan para permitir que los doctores emitan sus recetas electrónicas en forma gratuita.

La herramienta, llamada eRx Now, será ofrecida por la Iniciativa Nacional de e-prescripciones para la Seguridad de los Pacientes (NEPSI, por sus siglas en inglés). El dispositivo permite comprobar si hay interacciones que pueden provocar algún daño y asegurarse de que las farmacias proporcionen exactamente la receta prescrita.

Entre las empresas comprometidas con el proyecto se destacan Dell (hardware), Google (con un buscador especializado en salud) y la compañía de seguros Aetna, la que prometió incentivos para los médicos que usen la e-prescripción.

Según la revista Time, la mayoría de los doctores no aprovecha al máximo la tecnología disponible: si bien el 90% tiene acceso a internet, sólo el 10% busca mecanismos para mejorar su profesión gracias a la tecnología.

---

## Amores ocultos

18.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

El amor no siempre se pregona a los cuatro vientos. En muchas ocasiones el secreto es el amparo de la pasión. Pero como no es fácil guardar secretos, muchos de estos amores finalmente salen a la luz.

Parejas ocultas ha habido -y por supuesto hay- de toda clase y condición. Carlos de Inglaterra y su actual mujer, Camila, fueron protagonistas de un tórrido y sonado romance cuando él estaba casado con Diana. El motivo más frecuente de ocultamiento es que este tipo de relaciones surgen con frecuencia como vértice del típico triángulo, y el compromiso anterior no hace factible asumir socialmente un nuevo vínculo.

Conocemos el caso de una pareja que lleva 30 años de relación oculta, con citas clandestinas, huyendo de lugares en los que puedan ser reconocidos, arañando todos los minutos posibles para estar juntos. Al principio, él ponía la excusa de sus hijos para no romper la relación con su mujer. Después de tantos años, sus hijos están casados y ya es abuelo y nada ha cambiado.

Si se forma parte de una relación de este tipo, se debe tener claro que si no se cumplen las promesas en los primeros meses de la relación, se establece un 'modus vivendis' que puede durar décadas. El miedo y la resistencia al cambio bloquean el proceso para la persona que tiene pareja; miedo a dejar a los hijos, a perder lo que le aporta su pareja: dinero, seguridad, confianza, estatus, amistad; miedo a lo desconocido... Estos amores ocultos suelen cobrarse sus víctimas y causar mucho dolor y soledad, estando obligados a vivir una clandestinidad impuesta.

Amores ocultos, ya lo cantaba la copla: "Yo soy la otra, la otra, y a nada tengo derecho porque no tengo un anillo con una fecha por dentro...". Este estribillo sonaba más creíble en boca de Concha Piquer, que vivió una apasionada y secreta historia de amor con el torero Antonio Márquez, con el que se casaría después de que este rompiera su matrimonio por amor a la cantante.

Lo del anillo y el compromiso formal de matrimonio ha perdido importancia, los modelos de relación son más flexibles pero los sentimientos amorosos y las emociones que conllevan, siempre estarán vigentes.

---

## Outing: sacar del armario

19.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

Es bastante grande la tentación que sienten algunos de 'sacar del armario' a los homosexuales. A pesar de que vivimos en una sociedad que oficialmente protege los derechos de los homosexuales, se siguen produciendo situaciones de agresión y marginación hacia todos aquellos que no siguen los cánones más convencionales.

Según las encuestas, en Europa unos 4 millones de personas sufren -o han sufrido- discriminación por causa de su orientación sexual. 'Outing' se refiere al hecho de "revelar la homosexualidad de alguien en contra de su voluntad". Muy a menudo lo que motiva el 'outing' es un deseo de perjudicar de una manera o de otra a esa persona. Hay quien considera que el 'outing' está justificado en el caso de personas con cargos de poder que -aun siendo homosexuales- promuevan y apoyan reiteradamente la opresión contra gays y lesbianas.

Si bien es cierto que cada vez podemos poner más rostros y más nombres al término homosexual, también es verdad que es la propia persona quien debe tomar la decisión de hacer pública su orientación sexual. Lo paradójico de la situación es que cuánto más visibles sean los homosexuales, más posibilidades tienen de que se respeten sus derechos y alcancen una mayor igualdad.

De hecho, el 'outing' implica una actitud que niega la igualdad de esos derechos. Desde esta perspectiva, resulta lamentable que algunos políticos en países democráticos, modernos se permitan el lujo de negar dicha igualdad por cuestiones religiosas, sociológicas o incluso económicas.

Para que el 'outing' pase a la historia sería necesario que las personas homosexuales sientan que el contexto en el que viven va a garantizarles respeto y seguridad civil - igualdad de derechos-. Es decir, que a nivel social esté superado el estigma con el que la homosexualidad ha sido castigada

---

## EE.UU: las escuelas del estado de Washington deben proporcionar educación sexual médica precisa

19.1.07 – Novedades en Salud Sexual y Reproductiva

Nueva iniciativa de ley pretende estandarizar y mejorar la educación sexual

Una iniciativa de ley introducida por el estado de Washington en los EE.UU., requeriría que los distritos escolares que proporcionan educación sexual en ese estado, lo hagan con base en información médica y científicamente precisa. La educación sexual no es obligatoria en el estado, aunque la educación en prevención contra el VIH y SIDA sí es un requisito.

En un informe publicado por la Alianza Juvenil Saludable [Healthy Youth Alliance], grupo que pretende aumentar el acceso de la juventud a una correcta educación sexual en ese estado, encontró que cerca de un tercio de los distritos escolares de Washington no permiten a las y los maestros discutir sobre condones u otras formas de anticoncepción, y que 20 por ciento de dichos distritos escolares enseñan que la abstinencia es la única forma de prevenir el embarazo o las enfermedades de transmisión sexual.

Doscientos de los 296 distritos escolares respondieron la encuesta, la cual también encontró que 28 por ciento de los distritos que respondieron prohíben a las y los maestros discutir sobre temas de aborto, y que el 23 por ciento les prohíbe hablar sobre homosexualidad.

Adicionalmente, el informe señala que, por lo general, la educación sexual era impartida en los distritos con los materiales de enseñanza menos actualizados. A partir de la adopción de las pautas para la educación sexual voluntaria para los distritos escolares, esas pautas promueven que las escuelas públicas del estado incluyan información médicamente precisa sobre abstinencia y anticoncepción, como parte de su currículo de educación sexual. Casi todos los distritos escolares del estado estaban familiarizados con las pautas, y dos tercios de ellos afirmaron que habían modificado sus currículos de educación sexual para apegarse a ellas.

Vínculos: [http://www.kaisernetwork.org/daily\\_reports/rep\\_index.cfm?hint=2&DR\\_ID=42316](http://www.kaisernetwork.org/daily_reports/rep_index.cfm?hint=2&DR_ID=42316)

Fuente: Kaiser Network publicado en Push Journal, 18/01/2007

---

## FENOMENOS

### Cibersexo: ratones en internet

21.1.07 - Clarín

Millones de personas resuelven sus necesidades sexuales a través de la Web. Y hay quienes creen que allí se redefine la sexualidad humana.

Gladys Stagno

Tarde o temprano, la conversación conduce a la frase que dará comienzo al juego: "¿Qué me harías?". Eso sí es que en verdad se trata de un juego y si es que ese juego no comenzó al principio, cuando ella (o él) entró al chat de sexo virtual donde todos están dispuestos a hacerle algo. O no.

Porque si algo describe al cibersexo es que es un sinfín de contradicciones. Es sexo pero sin serlo; es búsqueda de conversación de gente que no quiere conversar; es masturbación en compañía; es verse, pero a distancia; es orgasmo sin contacto. Es una forma de contacto segura pero falaz, donde todo vale y todo puede ser mentira. Es una opción sexual para quienes no se sienten bien con su cuerpo o le tienen pavor al compromiso, un espacio sin piropos, ritos de exploración ni los juegos eróticos, en el que se va rápido "a los bifés". Es, al cabo, la mejor expresión de la mayor paradoja imaginable: es realidad virtual, ser y no ser a la vez.

Pero, ¿cómo es que un mortal común acaba teniendo sexo online? "Esa noche, la idea esa noche era charlar. La conversación comenzó normal pero, sin querer, fue subiendo de temperatura. Conectamos los micrófonos con auriculares, empezamos a describirnos qué teníamos puesto, qué nos haríamos si estuviéramos juntos, empezamos a tocarnos... Al otro día me despertó un murmullo. Nos habíamos dormido con los auriculares puestos, cada uno en su cama". Así recuerda él su debut cibersexual; ella era una chica conocida, de la que lo separaba la distancia que hay entre Santa Fe y Buenos Aires. Dice él que no pasó mucho tiempo hasta que descubrió que no era necesario conocer a su interlocutora para fantasear un round amoroso. Entonces este docente de 27 años se convirtió en Animal Nocturno, el nick con el que se rebautizó en este mundo perfecto donde todas las mujeres están dispuestas a tener sexo con él. O no.

Su primera experiencia con el chat fue en 1999, cuando un amigo se fue a vivir al extranjero. "No existía la mensajería instantánea, así que arreglábamos un horario y nos encontrábamos en un salón virtual", relata. Luego, una cosa llevó a la otra y Animal Nocturno descubrió que la Web también servía para establecer nuevas relaciones: "Lo hacía los sábados a la noche. Primero entré en los chats comunes, y después me envié con los de sexo". Entonces, comenzó la partida.

Como él, la mayoría ingresa a salas que tienen que ver con sus intereses, con el único propósito de conversar, y después cae en las sexuales. La rutina incluye conocerse en un chat general, intercambiar direcciones de MSN y fotos, para luego decidir hasta dónde se llega. "Si me caliento, uso el micrófono porque a mí lo escrito no me produce mucho", aclara Animal.

Es que la tecnología incorporó nuevas modalidades al cibersexo cuando proveyó los recursos para acortar la brecha entre virtualidad y realidad. Esa cercanía ficticia –una revolución online– se dio cuando surgieron aparatos que permitían utilizar algunos de los sentidos en un ámbito donde antes sólo mandaba la imaginación. Los chateros celebraron la aparición de los micrófonos que le pusieron voz a sus partenaires, pero festejaron más la llegada de las webcam, cámaras que se adosan a la computadora y permiten mostrarse. El juego caliente tenía sonido y también imagen. Así, se volvió casi real. ¿Casi real?

### **Mírame y no me toques**

Con este escenario, el sexo online se popularizó: Contactossex.com, una de las páginas argentinas dedicadas al chat erótico, cuenta hoy con unos 300 mil inscriptos. "Hace unos 4 años que entré por primera vez, cuando estaba solo y aburrido. Pero estuve un año en pareja y dejé de frecuentar el chat. Cuando volví, me sorprendió ver tanta cam. Ahora todos mandan fotos, videos, se arman tríos virtuales, poco queda de fantasía. Con las cámaras, el chat explotó", explica Centauro, un diseñador industrial de 32 años.

El hombre recuerda con nostalgia los tiempos en que el cibersexo "era como escribir un relato erótico de a dos", pero no representa a la mayoría. La posibilidad de ver al otro incrementó el morbo, sobre todo de los hombres; y en este pequeño mundo paralelo el número de varones supera al de mujeres en una proporción de 70/30. Esto significa que entrar como mujer equivale a recibir de repente decenas de invitaciones masculinas para iniciar una sesión de erotismo explícito. Entrar como hombre, en cambio, puede suponer horas de espera hasta que alguna de las pocas féminas online se decida a contestar. Para evitarlo, como en todos los juegos, se despliegan estrategias: unos eligen un nick referido a atributos sexuales privilegiados, otros incluyen la palabra "cam" en su apodo, para anticipar que la chica que se anime verá a su interlocutor.

Es que en la realidad virtual no hay lugar para sutilezas ni eufemismos y nadie está esperando que le pregunten su signo del Zodíaco. El protocolo no escrito del cibersexo dice que a la demanda "¿Qué me harías?" hay que responder con lujo de detalles y, si es posible, actuar la respuesta en cámara. Todos esperan lo mismo; que les hagan algo, aunque jamás los/las toquen.

Así, la primera sensación que tiene el virgen del chat cuando ingresa es de vértigo: decenas de personas le escriben en simultáneo; ventanas que se abren por todas partes con gente que le habla, proponiéndole, o exigiéndole, que les siga la charla; uno choca de frente y sin aviso con sus inseguridades cuando montones de voces lo interpelan. "¿Qué buscás?", "¿Hombre o mujer?", "¿Y si te muestro todo?", proponen. El novato se siente intimidado; pero se tiente y juega.

Según Gatúbela, "detrás de la pantalla uno se siente seguro y puede sacar lo que no se anima a mostrar en otro lado. Los más perversos sacan su perversión, los más fantasiosos pueden imaginar". Como ejemplo, cita a una mujer –de nick Mamá incestuosa– que busca gente que haya practicado el incesto. Centauro agrega: "Un día estaba chateando con una chica, la charla era hot y me invitó a iniciar sesión con la cam. Cuando acepté, lo primero que vi fue un primer plano de sus lolas. Me quedé helado".

No es el único. Alejandro, un peluquero de 25 años al que cuesta imaginar pudoroso, confiesa que la primera vez que entró "fue chocante". Dice que "al principio sentí que no era algo para mí, pero cuando un amigo prendió la cámara y pude ver el cuerpo de una persona que estaba del otro lado, empecé a ratonarme. Desde ese día entré solo. Y vi que el chat es como el alcohol: sirve para desinhibirse".

### **Veras que todo es mentira**

En algunos aspectos, la virtualidad puede ser el mundo perfecto. Como depende de la imaginación, cada uno es quien quiere ser. Por eso, es habitual la mentira. "En el chat todos los tipos son exitosos y bien dotados, y las mujeres están bronceadas, son 95-62-90 y se parecen a Araceli", detalla Centauro.

Hay nicks de mujer que enmascaran a hombres, y viceversa. Hay propagandas encubiertas de portales pornográficos o prostitutas que inician charlas para ofrecer sus servicios. Casados que se dicen solteros, maduritos que juran ser adolescentes inexpertos. Y la mayoría miente su nombre, claro.

"Digas o no la verdad, estás construyendo un personaje literario porque sos lo que contás en palabras. ¿Qué sucede si ese personaje se va de guión? Nada: en internet puedo ser quien se me antoje e interrumpir la conversación cuando quiera sin consecuencias afectivas porque cualquier relación se apaga con apretar un botón", explica Diego Levis, docente de Nuevas Tecnologías y autor de Amores en red. Allí recopila anécdotas de relaciones diversas que se mantienen gracias a la Web, y cita a un tal Pedro, quien dice que "en general no miento, pero si la ocasión requiere contar una historia fantástica, ahí estoy, dispuesto a escribir lo que sea". Incluso, se puede mentir con las sensaciones. "Alguna vez, chateando con una chica, fingí que me estaba excitando cuando solamente me estaba divirtiendo escribiendo pavadas y viendo cómo se ponía ella", confiesa Animal Nocturno.

Como la mentira o la fantasía son tácitas, nadie espera encontrar verdades del otro lado. Alcanza con que el interlocutor sea verosímil, con estar dispuesto a creerle y con que su fantasía dispare las propias para que el juego tenga sentido.

## Ser o no ser infiel

Según aseguran Loic Roche y Yannick Chatelain en su libro *En la cama con la Web*, la facilidad para sucumbir ante la "tentación" de la infidelidad, muchas veces bajo una falsa identidad y apariencia, es a primera vista mucho mayor en la Red que en la vida cotidiana, en la que el trabajo, el tiempo o la timidez pueden complicar el primer contacto con otra persona. En el libro de marras, sostienen que internet "da la ilusión afrodisíaca de ser todopoderoso, algo similar a lo que ocurre con el alcohol en las fiestas de adolescentes, y tiene la ventaja de que allí es más fácil seguir a alguien sin despertar celos".

Pero, tener sexo virtual con un tercero estando en pareja, ¿es infidelidad? Para Alejandro es claro: "Cuando empecé con el cibersexo hacía dos años que estaba en pareja. Al principio la relación era fuego pero con el tiempo te vas aburriendo y necesitas nuevos estímulos. Como con la gente del chat el sexo queda en lo virtual y nada más, nunca sentí culpa ni me sentí infiel. Para mí es como ver una porno".

Para Centauro también está claro, pero al revés: "He chateado con muchas casadas que dicen que lo hacen por insatisfacción, porque quieren otra cosa pero no se animan a una nueva relación. He presenciado, por casualidad, cómo la novia de un amigo calentaba a otro tipo (sé que era ella porque sabía a qué sala entraba y con qué nick). Yo creo que estar pensando y gozar con otra persona es infidelidad. Personalmente, si estoy bien con alguien no necesito el chat, por eso no ingresaba estando en pareja".

Sthef, que tiene 29 años y es soltera, es aún más categórica: "A mí me gusta mirar hombres desnudos por la cam, es mi fantasía. Y la cumpla de noche, cuando no tengo sueño. Pero no lo haría si tuviese pareja porque soy fiel y, para mí, el cibersexo es como el sexo real pero sin contacto. Tengo sensaciones parecidas y puedo llegar al orgasmo".

Por el contrario, para Swingear la infidelidad no es un tema. Ellos son un matrimonio de profesionales de unos 45 años, que tienen cibersexo juntos. "Fue mi esposo el que empezó con esto. Cuando compré la computadora, creo que lo hizo con esa idea. Él estaba todo el día frente a la pantalla y a mí me molestaba, pero un día entré al dormitorio donde estaba la máquina y lo encontré haciendo cosas. No me gustó, pero para no pelear me quedé con él. Le dije: 'Esta vez y basta'. Del otro lado había una pareja; hacían el amor sobre la cama y la cámara los mostraba. Yo pensé: 'Esta gente está loca', pero después de un rato me gustó y nosotros lo hicimos también", dice ella. Hace más de un año que reinciden, dos veces a la semana y mientras sus hijos duermen.

## La barrera de la realidad

Un estudio elaborado por Marqueze, web española, revela que cada día son más quienes ven al cibersexo como una opción sexual real. Según este informe, un 60% de los españoles con acceso a la Red considera el cibersexo como una opción sexual plena y la cifra de partidarios aumenta a un 80% a la hora de pensar en las relaciones online como complemento de las reales.

"Hay mucho miedo: al amor, al compromiso, a las dificultades para conocer al otro, a las enfermedades. Una relación física implica un mínimo de empatía y algún tipo de compromiso afectivo, hasta con una prostituta. Porque es un reconocimiento de que existe otro, de que uno necesita a otro. Verse genera un vínculo y romperlo significa un conflicto. Y como también hay miedo a la soledad y a la ausencia, muchos prefieren las relaciones de internet, que no dejan marcas", señala Levis.

Además del miedo, está la accesibilidad. "Es más fácil entablar relación con alguien en un chat que en un bar porque las personas están, al menos, dispuestas a hablar. También es más amplio el abanico de la gente que podés conocer. En su casa uno se siente seguro, porque nunca sabés bien con quién estás hablando, aunque lo veas por la cam. En la vida real, paraliza el miedo a no gustar", arriesga Centauro.

Para las parejas, la decisión de volver real la relación virtual es una apuesta todavía mayor. Para muchos, la más riesgosa. La mujer de Swingear explica por qué evita el contacto en vivo con sus partenaires online: "Con la cámara que él vea a otra mujer y se estimule no me da cosa, pero si la tiene al lado y la toca creo que me pondría celosa".

## El futuro ya llegó (hace rato)

¿Qué pasará cuando alguien prefiera tener sexo con una máquina antes que con una persona? La respuesta a un dilema que ayer nomás era de ciencia-ficción está cerca. Por lo pronto, ya hay gente que sólo llega al orgasmo frente a la computadora y el impacto de este cambio de hábito puede ser enorme. Primero, porque sexo y reproducción van a estar más separados. Segundo, porque la sexualidad se volverá un tema más complejo. ¿Qué conducta será "normal" y cuál "perversa"? ¿Habrá una nueva moral basada en usos y costumbres virtuales? ¿Qué pasará con los adictos al cibersexo?

"Es que si te va bien una noche, entrás la siguiente y se vuelve un vicio. Te negás a salir por quedarte a chatear. Yo paré a tiempo, pero sé de muchos que arrancan en el trabajo y la siguen a la noche", cuenta Centauro. Sin embargo, aún lo más frecuente es que, pasado el primer deslumbramiento, llegue el hastío. "Al principio pasaba muchas horas online, pero con el tiempo me aburrí y me dije: '¿Qué hago acá si puedo concretar en el mundo real?', recuerda Alejandro. Y dejó de jugar. Por ahora.

## Acusarán a Pfizer por incitar la propagación del Sida

22.1.07 - El impulso

La compañía farmacéutica Pfizer, fabricante del medicamento Viagra, está en el ojo del huracán, al ser objeto de una demanda que introducirá un centro de prevención y asistencia para enfermos de Sida.

AIDS Healthcare Foundation, el mayor centro de prevención, educación y asistencia médica para el sida de Estados Unidos, acusó a Pfizer de ofrecer deliberadamente el medicamento contra la disfunción eréctil a hombres que no lo necesitan.

El centro acusa a Pfizer de "prácticas empresarias ilegales, desleales y fraudulentas" y sostiene que "el marketing desleal y engañoso de su droga contra la disfunción eréctil Viagra ha causado un incremento en la propagación de enfermedades sexualmente transmisibles, incluido el VIH/Sida".

"El marketing dirigido a los consumidores de Pfizer sobre Viagra como una droga para mejorar el desempeño sexual apunta fundamentalmente a hombres que no necesariamente sufren un diagnóstico de disfunción eréctil", dijo Michael Weinstein, de AIDS Healthcare Foundation.

Pfizer, en tanto, descartó las acusaciones, indicando en un comunicado que su publicidad deja claro que el Viagra no protege contra las ETS y rechazando la acusación de que la empresa promueve el uso recreativo del medicamento.

"Pfizer no promueve el Viagra para un uso recreativo. Siempre hemos estado comprometidos con el uso seguro y apropiado de Viagra para el tratamiento de la disfunción eréctil", señaló el comunicado.

Viagra fue lanzado al mercado en 1998 y desde entonces le ha otorgado ganancias a Pfizer por miles de millones de dólares

Fuente: Recortes de Prensa

---

## Exhorto para generalizar la educación sobre anticoncepción

23.1.07 – Novedades en Salud Sexual y Reproductiva

Las mujeres adultas no son más responsables que las adolescentes en cuanto al uso de anticonceptivos

Nuevas investigaciones han revelado que las mujeres adultas no son más responsables que las adolescentes en cuanto al uso de anticonceptivos. Un estudio que abarcó casi 1.000 mujeres en busca de abortos, encontró que el 51% de las mujeres de 20 años o mayores admitieron no haber usado anticonceptivos, en comparación con 57% de las adolescentes en la misma situación.

La investigación, realizada en el Glasgow's Southern General Hospital, ha conducido a que se haga un exhorto para que la educación y promoción de la anticoncepción se dirija a todas las mujeres durante sus años reproductivos, y no solamente a las adolescentes.

Un total de 925 mujeres entre 14 y 46 años de edad fueron encuestadas entre 2004 y 2005. De esta cifra, 246 fueron adolescentes, de las cuales el 57% admitió no estar usando anticonceptivos en el momento de la concepción. Una mayoría similar, del 51%, de mujeres mayores, admitió haber concebido por no usar anticonceptivos, como el condón o la píldora.

El profesor Phil Steer, editor en jefe del British Journal of Obstetrics and Gynaecology, dijo "Esta investigación muestra que, si vamos a evitar embarazos no planeados, las mujeres deben ser educadas y recordadas acerca de la necesidad de usar métodos anticonceptivos confiables, desde la adolescencia".

Vínculos: <http://lifestyle.aol.co.uk/birth-control-education-call/article/20070122055209990004>

Fuente: Press Association (UK) publicado en Push Journal, 22/01/2007

---

## Relaciones de 'amor y odio'

22.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

En el inmenso prisma de las relaciones de pareja podemos encontrar muchísimos tipos y estilos. En algunos casos, la propia relación propicia el crecimiento de ambos miembros de la pareja. En otros, sin embargo, se crean dinámicas que pueden resultar bastante destructivas y dañinas. Es posible que las dinámicas sean positivas desde el principio. Pero es probable simplemente que algunos patrones de conducta se agudicen poco a poco y vaya creando dinámicas poco sanas.

El gran desafío en la relación es mantener equilibrio entre la cercanía y la independencia que sientes los miembros de la pareja. No es poco común que uno o ambos vayan cediendo y perdiendo iniciativa hasta llegar a un punto que les resulta francamente incómodo. Su sensación de libertad se va perdiendo y van sucumbiendo a la inercia de una relación dependiente -o incluso simbiótica-. Por desgracia, la percepción que tienen de lo que está ocurriendo suele ser poco clara, vaga y confusa. La mezcla de sentimientos nubla la percepción de la

situación y uno -o ambos miembros de la pareja- se ve determinado más fuertemente por la emoción que por la razón.

El principal problema con este tipo de relaciones es que se van creando resentimientos. La persona siente -consciente o inconscientemente- que ha cedido demasiado, que su individualidad se ha ido perdiendo y se siente cada vez menos libre en sus movimientos. La dependencia que ha ido creando le pasa factura. Al mismo tiempo esa dependencia le impide evaluar la situación con claridad y optar por elecciones que pueden conducirle a sensaciones más agradables y a una relación más sana.

La mezcla de amor y rechazo puede causar muchísima confusión y dolor. Normalmente, hace que el devenir de la relación -para bien o para mal- sea bastante complicado. Por un lado, es posible que las personas sigan queriéndose -aunque el amor tenga tintes de egoísmo y dependencia-. Por otra parte, el resentimiento generado a causa de la sensación de pérdida de libertad produce malestar, aversión y hasta odio con respecto a la otra persona. Y así, los miembros de la pareja oscilan entre el amor y el rechazo que sienten hacia cada cual.

---

## **El sexo a pedido, ¿llega a los televisores de los hoteles?**

25.1.07 - Clarín

En el mundo de la exposición a pedido de material sexualmente explícito, el próximo paso podría ser la posibilidad de mirar escenas en vivo desde la privacidad de la habitación de un hotel.

David Cay Johnston

Ese fue un tema de discusión en un panel realizado en Internext, una exposición comercial anual que se realiza en Las Vegas para productores, vendedores y procesadores de pago de la industria del entretenimiento del sexo. Gregory Clayman, propietario de la compañía Video Secrets, predicó que la industria pronto estaría vendiendo no sólo juegos a pedido en los hoteles, sino imágenes de gente teniendo sexo en vivo en los sistemas de entretenimiento de los hoteles. "Creemos que, hoy por hoy, es el momento de las escenas en vivo", dijo Clayman. "Estamos planeando dar el salto a las habitaciones de los hoteles".

Según Clayman, a medida que televisores y computadoras se fundan en el mismo aparato, no veía razón para que el sexo en vivo no ocupara un lugar en los servicios a pedido de los hoteles. Algunos sitios web ya les permiten a los clientes enviar mensajes de texto para darles instrucciones a los protagonistas.

### **Pagos y ventas**

Los norteamericanos gastaron 1.600 millones de dólares el año pasado en video a pedido, según JupiterKagan, una consultora de medios según la cual aproximadamente una tercera parte de las ventas correspondieron a películas sexuales.

Anne Taulane, editor general de la revista Lodging, que escribió sobre la exigencia de las cadenas hoteleras de que las películas de sexo sean editadas y sobre los grupos que se oponen a ese tipo de filmes, expresó sus dudas sobre la reacción de las principales cadenas hoteleras. "No será un producto fácil de vender en las grandes compañías hoteleras", dijo en una entrevista telefónica. "La pornografía que se ofrece hoy en día es un poco más aceptable para el público en general" que ver acción en vivo en el sistema de entretenimiento de video del hotel.

Los panelistas también elogiaron a Visa y MasterCard por los nuevos programas que ayudaron a minimizar las disputas y la renuencia a pagar por pornografía pedida por Internet con tarjeta de crédito. "'Verified by Visa' (Verificado por Visa) resultó ser un programa realmente exitoso", dijo Gregory Dumas, presidente de GEC Media, una compañía de marketing. El y otros destacaron que la negativa a pagar, o el cobro disputado por el titular de una tarjeta de crédito debido a un mal producto/servicio, son una preocupación seria y puede afectar a las empresas a menos que el control sea muy estricto.

Más de una decena de vendedores que ofrecen sistemas de procesamiento de pago con tarjeta de crédito o cheque online resaltaron la calidad de sus sistemas para detectar compras fraudulentas y reducir los cobros disputados.

Después de que hablara Dumas, otros dijeron que un programa similar de MasterCard era vital para reducir las compras fraudulentas.

Varios productores importantes de la industria también expresaron su preocupación por los recientes allanamientos del gobierno en sus estudios y sobre la necesidad de bloquear el acceso de los menores a la pornografía.

Agentes federales allanaron una docena aproximadamente de estudios de películas pornográficas en los últimos tres meses con la intención de verificar la edad de los protagonistas y de los empleados fuera de cámara y para examinar los registros que hoy la industria está obligada a llevar. No se produjeron arrestos y no se presentaron cargos.

Los panelistas también discutieron si exigir una tarjeta de crédito para ver un sitio web deja afuera a los menores. Lo que se discute es si los menores podrían usar la tarjeta de crédito de un padre o pariente mayor que ellos para acceder a la pornografía. Un panelista, Michael Price, dueño de PriceCommunications, dijo que si bien a los representantes importantes de la industria les preocupaban estas cuestiones, "a menos que intervenga el gobierno, no creo que la industria se autorregule".

© The New York Times.

---

## El sexo oral

25.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

El otro día un paciente explicaba que a él le encanta el sexo oral. Como no tiene una pareja estable no es una práctica que pueda realizar con demasiada facilidad. Según él, las chicas no siempre están dispuestas a hacerlo. No les apetece o simplemente les da mucho corte.

Este chico nos contaba que le gusta tanto hacer cunnilingus como recibir felaciones. Al mismo tiempo, él reconocía que una buena parte de su placer al practicar un cunnilingus se debía a la esperanza de recibir una felación más adelante. Finalmente, se atrevía a reconocer que el cunnilingus podía obviarlo si su pareja empezara haciéndole una felación. Es decir, que para él lo más placentero es que la chica le realice sexo oral.

Del relato del paciente podemos entrever ciertas actitudes que resulta necesario superar si se desean unas relaciones sexuales más libres y más placenteras. Si existe vergüenza a determinadas prácticas sexuales, lo primero es hacer acopio de valor para hablar de estos temas abiertamente. Es verdad que en un principio -cuando no hay suficiente confianza-, esto puede resultar complicado. Pero que sea complicado no quiere decir que no sea posible. Superar este tipo de barreras sólo puede ser positivo y beneficioso para la pareja.

Siempre que hemos hablado de la práctica del sexo oral, hemos dejado claro que se considera una práctica de riesgo. A menos que se conozca el estado serológico de la otra persona, conviene utilizar preservativos -en el caso de la felación- o láminas de látex -para el cunnilingus-.

Para que la práctica de sexo oral sea más interesante se pueden emplear sabores -mermeladas, almíbar, sirope de chocolate, nata...-. Usar ingredientes adicionales en ocasiones puede ayudar a que el sexo oral se convierta en una práctica más lúdica y divertida. Sabemos que esto no es nada nuevo y que para gustos colores... Y sobre todo, y aunque parezca obvio, es muy importante la higiene íntima.

Tanto el clítoris como el glande cuentan con infinidad de terminaciones nerviosas que hacen que el sexo oral sea sumamente placentero. La estimulación de esta zona puede llevar al orgasmo. Pero no olvidemos que a todo el mundo no tiene por qué gustarle lo mismo. Lo más importante es respetar el placer del otro y saber pedir lo que nos excita. Y sobre todo no querer imponerle al otro lo que nos gustaría que nos hicieran, sin estar seguros de que ese es su deseo.

---

## Sexo de ocasión

26.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

Si revisamos muchas de las páginas de contacto que aparecen en Internet, encontramos una gran cantidad de anuncios de personas, en su mayoría hombres, que buscan encuentros sexuales esporádicos. Esto nos lleva a pensar que necesidad es mayor para la persona, ¿la de sexo o la de afecto?

A juzgar por el amplio número de comentarios que recibimos a nuestros blogs sobre las relaciones de pareja, diríamos que lo que más preocupa a la mayoría de las personas es el tema afectivo. Sin embargo, el sexo no excluye el amor. Las relaciones de pareja no se pueden improvisar, mientras que las relaciones sexuales sí. En el primer caso, la meta -o la recompensa- es a mediano o largo plazo. En cambio, en las relaciones sexuales la meta -la recompensa- puede ser a corto plazo o inmediata.

Todos los seres humanos tenemos la necesidad de amar y ser amados. No obstante, la capacidad de compromiso no siempre acompaña dicha necesidad. Una relación sexual esporádica puede ahuyentar -aparentemente- el miedo al compromiso en una relación de pareja. Es decir, el mero hecho de pensar en la posibilidad de compromiso puede ser lo que motive a la persona a buscar el sexo de ocasión. Se intentan paliar los temores por medio de la gratificación inmediata.

Y no es que necesariamente haya algo malo o negativo en el sexo esporádico. Como en otras tantas prácticas, todo es cuestión de si este tipo de sexo es el único que se realiza. Una persona puede dejar de vivir emociones maravillosas y profundas, si únicamente establece relaciones sexuales esporádicas negándose la posibilidad de profundizar y compartir sus sentimientos amorosos. A veces, el protegerse excesivamente de las emociones, por comodidad o por no querer sufrir males de amores puede conducir a cierta anestesia emocional. No se sufren desengaños pero tampoco la emoción del amor.

---

## INICIATIVA EN HONG KONG

### Música con condón

29.1.07 - El Mundo Salud – España

Nace el iDom, un envase que incluye CD y preservativos para fomentar el sexo seguro.

En las tiendas de discos de Hong Kong algunos CD esconden algo más que música. Se trata de los iDom (música más condón), que nacen con la finalidad de promover el sexo seguro, cambiar los canales de distribución de profilácticos y facilitar su compra por los ciudadanos. Los envases incluyen, junto a los discos, preservativos de sabores.

Con el interés por aumentar la seguridad de las relaciones sexuales siempre en mente, los artífices de esta iniciativa, la marca OndoMusic, han revitalizado la imagen de los condones, con gráficos modernos y llamativos, lo que les ha valido un premio al mejor diseño.

Los iDom mezclan música chill-out, R&B y electrónica, dependiendo del pack, con preservativos de diversos sabores, como chocolate o plátano y se venden en tiendas de música y en otros comercios donde tradicionalmente no se encuentran condones.

La filosofía de la marca es desarrollar un estilo de vida que relaciona la música y la sensualidad y, sobre todo, pretende eliminar los obstáculos sociales y personales que a veces conlleva la compra de condones en Hong Kong. Desde la empresa señalan que todavía persisten ideas erróneas asociadas al uso de preservativos, por lo que algunas personas miran mal a quienes van a comprarlos. Gracias al iDom se facilita esta tarea.

Según la Agencia de Naciones Unidas contra el sida (ONUSIDA) alrededor de 840.000 individuos viven con el VIH en China. Aunque la vía más frecuente de transmisión del virus en el país es el consumo de drogas intravenosas, los últimos informes advierten de un aumento de las infecciones adquiridas mediante las relaciones sexuales.

Fuente: Recortes de Prensa

---

## UN DRAMA QUE PREOCUPA AL CONTINENTE

### Por falta de nacimientos, impulsan un plan para rejuvenecer a Europa

29.1.07 – Clarín

Lo promueve Alemania, que ahora preside la UE. Hay alarma por la baja tasa de natalidad, que trae graves problemas económicos. Estudian generosos subsidios para nuevos padres y licencias más amplias.

Araceli Viceconte

Alemania se propone atacar con urgencia un problema demográfico y económico que afecta a casi toda la Unión Europea: la baja natalidad.

Desde comienzos de año en la presidencia de turno de la UE, el gobierno alemán quiere impulsar una "Alianza de Familias Europeas" para promover en todo el continente medidas de ayuda a los padres y fomentar así el crecimiento demográfico. Actualmente, la tasa de natalidad promedio de la UE es de 1,5 hijos por mujer y debería llegar al 2,1 para que la población se renovara.

La ministra alemana de Familia, Ursula von der Leyen (ella misma madre de siete hijos) está detrás de esta "Alianza", que será en realidad una plataforma de difusión de las mejores políticas de fomento a la natalidad.

"Haremos un atlas europeo que señale de quién se puede aprender a apoyar a las familias", explicó la ministra en el primer Foro Europeo sobre el Futuro Demográfico, celebrado a fin de año con asistencia de 400 expertos en Bruselas.

Según datos de la Comisión Europea, de aquí al 2050 el número de europeos mayores de 80 años prácticamente va a triplicarse, y los ciudadanos de entre 60 y 79 años van a representar un cuarto de la población total de este continente.

"Es una bomba de tiempo", sentenció el comisario europeo de Asuntos Económicos, el español Joaquín Almunia, en referencia a la carga que el envejecimiento poblacional representa para los presupuestos y los sistemas públicos de jubilación. "Pero también la educación, la planificación urbana, la vivienda y la infraestructura tendrán que adaptarse" a la nueva realidad demográfica, señaló por su parte el comisario europeo de Asuntos Sociales, Vladimir Spidla.

Los expertos coinciden en que la "falta de jóvenes" también se hará sentir en el mercado laboral y el crecimiento económico. Según un estudio del Instituto de la Economía Alemana, si en Alemania se logra aumentar la natalidad, que más mujeres trabajen y los niños reciban una mejor educación, la economía crecerá en los próximos años un promedio del 1,1 % anual más de lo previsto.

"Una política familiar moderna puede tener mucho más efecto que muchos planes económicos coyunturales", subrayó la ministra von der Leyen.

Alemania ya comenzó a tomar en serio el asunto. El gobierno de coalición entre socialdemócratas y cristianodemócratas encabezado por la canciller Angela Merkel introdujo a partir del 1 de enero un generoso subsidio estatal para nuevos padres. El padre o la madre de los chicos nacidos a partir de esa fecha podrán quedarse en casa y cobrar durante un año el 67 por ciento de su salario neto, con un mínimo de 300 euros y un máximo de 1.800, y dos meses "de regalo" si el que se toma licencia es el hombre.

El llamado "dinero para padres" costará al estado alemán cuatro mil millones de euros y beneficia sobre todo a los profesionales y a la clase media. De esta forma, Alemania se acerca al modelo de los países escandinavos, donde desde hace décadas el estado paga una sustitución de salario durante los primeros años de crianza de los chicos.

"Este dinero va a animar a muchos a decidirse a tener un hijo", consideró el presidente del Partido Socialdemócrata, Kurt Beck. "Está bien invertido", concluyó.

El incentivo, sin embargo, levantó polémica por considerarse demasiado caro en un país con 82 millones de habitantes y por impulsar la natalidad en un sector determinado (el de las mujeres profesionales, que muchas veces eligen hacer carrera en vez de hijos) y sin importar si el dinero se precisa o no. Hoy existe una ayuda de entre 300 y 450 euros mensuales pero sólo para las familias de ingresos más bajos.

Desde Bruselas, el comisario Siplidla impulsa en cambio un modelo de flexibilidad laboral para jóvenes familias: quienes tengan hijos, afirma, deberían poder trabajar a jornada reducida y luego, cuando los chicos sean grandes, recuperar las horas no trabajadas.

Las propuestas incluyen también seguir el ejemplo de países como Suecia o Francia, donde además de subsidios hay una amplia red de guarderías y jardines de infantes públicos gratuitos que permite a las mujeres reincorporarse rápidamente al mercado laboral. Aunque se la combata, la inmigración también contribuye a frenar el envejecimiento poblacional.

"Nacen pocos niños porque hay pocos padres", comentó el experto en demografía Herwig Birg en el noticiero del canal alemán ZDF. "Y eso no va a cambiar ni en quince ni en treinta años ni en el 2050. En demografía se tardan dos generaciones en alcanzar estabilidad", agregó.

## Inversión

Paula Lugones

Faltaban horas para el 1° de enero y un puñado de mujeres en Alemania se obstinaba en mantener bien cerradas las piernas. "Mi hijo tiene que nacer en 2007", casi imploraban a los obstetras. Es que los padres que dieron a luz este año en ese país recibirán jugosos subsidios en euros. El dinero es bienvenido, pero no suficiente. En Suecia, por ejemplo, las licencias por maternidad —y/o paternidad— son de un año y pueden prolongarse por otro con una leve reducción salarial. Además, existe un sistema de jardines de infantes públicos para quienes vuelven a trabajar. Así, logran una tasa de natalidad más razonable. Es una fuerte inversión, pero valiosa para el futuro.

---

## El poder de los abrazos

29.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

Está comprobado que las muestras de afecto fomentan el crecimiento y el desarrollo positivo de la persona. Es por ello que se incita a los padres a demostrar abiertamente su cariño hacia sus hijos y a establecer contacto físico con ellos desde los primeros días de su vida. El afecto suele expresarse por medio de caricias, besos, abrazos...

Siempre nos ha llamado la atención las películas inglesas o americanas donde los personajes apenas se tocan. Escenas en las que aparece personas -incluso familiares íntimos- que hace mucho tiempo que no se ven y se saludan con un gesto, con una inclinación de cabeza... Con este precedente no es extraña la campaña de 'free hugs' -abrazos gratis- iniciada por el australiano Juan Mann. Por medio de ésta, intentaba subrayar la importancia del afecto y del contacto físico. Mann salía todos los jueves a repartir abrazos por la calle. Este gesto fue imitado por otras personas en distintos lugares del mundo. Afortunadamente los latinos tenemos más oportunidades de abrazos que la espontaneidad de un transeúnte.

Está claro que no todos los abrazos son iguales. En el terreno sexual, los abrazos representan un elemento de deseo y confianza. Son avances hacia las relaciones más íntimas. De hecho, en el Kama Sutra existe una clasificación de cuatro tipos de abrazos para los preliminares al coito. Se tipifican según el roce corporal producido al realizarlos.

El primero de éstos se denomina 'abrazo de contacto'. En éste el hombre se acerca a la mujer con cualquier pretexto y toca su cuerpo con el de ella. El segundo tipo es el 'abrazo penetrante'. Una mujer se inclina y ofrece sus senos a un hombre que está sentado o de pie. El hombre estrecha a la mujer y se sume en sus senos. Si la pareja está paseando, aprovechan para frotarse uno contra otro, realizando el tercer tipo, 'abrazo de frotamiento'. El último en la clasificación se produce cuando la mujer se apoya -en la pared o en cualquier sitio- y el hombre oprime su cuerpo con el suyo y éste es el 'abrazo de opresión'.

Clasificaciones aparte, los abrazos pueden transmitir muchísimo erotismo y permiten que la pareja cree un contacto sumamente íntimo. A través del abrazo conseguimos fundirnos en el cuerpo de la otra persona, sentir su temperatura corporal, su respiración y la ansiada cercanía. Además, ayudan a relajar tensiones y miedos, son una forma de entrega -en la que además se recibe-. Los abrazos simbolizan la unión, el apoyo y la compenetración de la pareja.

## UNA ENFERMEDAD CONSIDERADA DEL PASADO PERO TODAVIA VIGENTE

### Aumentan entre los jóvenes de todo el país los casos de sífilis

30.1.07 – Clarín

Las personas de entre 20 y 30 años representan la mayor cantidad de afectados. En Provincia, los casos notificados treparon casi un 70 por ciento desde 2002. Sólo se oficializan dos de cada diez casos.

Georgina Elustondo

Fue una de las enfermedades venéreas más devastadoras de la historia y un motivo de vergüenza durante un tendal de generaciones.

Luego, penicilina mediante y luego opacada por el sida, casi desapareció. O se refugió en rincones marginales.

Pero los tiempos cambian y —dicen— todo vuelve: con alarmante frecuencia, la sífilis golpea nuevamente la puerta de hospitales y sanatorios de todo el país. En la provincia de Buenos Aires, por ejemplo, las notificaciones crecieron casi un 70% desde el 2002. Y la tendencia se repite en hospitales de Capital y en otras jurisdicciones, donde también se multiplican los casos de gonorrea, herpes y otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). ¿Lo peor? Según los expertos, apenas se "oficializan" dos de cada diez casos: el grueso del problema permanece, todavía, a la sombra.

A muchos jóvenes la palabra sífilis ni siquiera les suena. Y, si preguntaran, más de un adulto les respondería probablemente que ya no existe, que era un fantasma que circulaba por prostíbulos y otros "antros" hace ya un tiempo.

"Es que el sida se convirtió en la madre de todos los miedos", explican los especialistas. Claro: bajo la amenaza del HIV, inevitablemente letal hasta hace unos años, todas las demás ITS se volvieron males menores, casi insignificantes. Y es razonable, porque, a diferencia del sida, la mayoría se cura con antibióticos.

Pero el retorno o la sobrevivencia de estos viejos males vuelve a instalarlos en la agenda de las autoridades sanitarias por varios motivos: no sólo pueden causar esterilidad, ceguera, parálisis, demencia, problemas cardíacos y malformaciones congénitas durante la gestación (en el caso de la mujer) sino que multiplica el riesgo de contagiarse sida: "Quienes tienen sífilis tienen 25 veces más posibilidades de adquirir el HIV", destaca María Delia Pene, coordinadora del Programa Nacional de Sida del Ministerio de Salud de la Nación.

La sífilis es una infección producida por una bacteria llamada *treponema pallidum*. Sólo se transmite a través de las relaciones sexuales (originando lesiones en los genitales, el ano y la boca) y vía madre/hijo durante el embarazo. Cualquier otro medio de contagio es una fantasía: ni el baño, ni la ropa, ni la higiene.

Las estadísticas bonaerenses alarman: el número de casos notificados trepó de 1.056, en 2002, a 1.763, en 2005. "Los datos del 2006 todavía no están, pero el aumento año a año es progresivo. Todas las ITS han crecido, lo cual revela que la gente sigue teniendo relaciones sexuales sin protección", dice Marcela Toller, del Programa de ITS del Ministerio de Salud provincial, y aclara: "Acabamos de terminar un estudio en La Plata que arrojó muchos casos de sífilis en personas que usan preservativo, y esto es porque es una enfermedad muy contagiosa a través del sexo oral".

Un dato aumenta la preocupación: la franja de 20 a 30 años es la que concentra mayor cantidad de contagios. Los siguen los treintañeros y, en tercer lugar, los menores de 19.

"Todas las ITS tienen mayores índices de crecimiento entre quienes tienen una vida sexual más activa. En el hospital el aumento de casos de sífilis es sostenido, es un motivo de consulta permanente", asegura Pedro Cahn, jefe del Servicio de Infectología del Fernández.

"Las ITS están en constante crecimiento y, como ocurre con el HIV, los más afectados en los últimos tiempos son los heterosexuales. Hay muy poca información y educación sobre los problemas que las ITS pueden desencadenar, como infertilidad, peritonitis, cáncer de cuello de útero y hepatitis crónica, entre otras", dice Arnaldo Casiró, jefe de Infectología del Alvarez.

¿Estas enfermedades asociadas a los hábitos sexuales siguen generando la vergüenza de otras épocas? "Depende del grupo social y del género. Se ve más en mujeres jóvenes y de comunidades de menores recursos", comenta.

También en el Clínicas crecen los casos. "Recibimos hasta abuelos de 70 años con sífilis, algo asociado al viagra porque esa franja hasta hace un tiempo no tenía una vida sexual activa", explicaron en el hospital.

En la cartera nacional de Salud reconocen que aumentaron los casos, pero no lo asocian a un mayor número de contagios sino a un mayor registro y a diagnósticos más precisos. "Si bien sigue habiendo un subregistro importante, mejoró mucho el sistema de notificación. Las ITS habían quedado opacadas por el sida, por eso desde hace tres años estamos insistiendo con la concientización", comentó Delia Pene.

Al desgranar las estadísticas bonaerenses, sorprende encontrar que en la mayoría de los casos la sífilis se detectó por casualidad: por su estadio clínico la enfermedad ya era asintomática y la persona se enteró al donar sangre o al hacerse algún tipo de examen. "Lo grave es que quien pasa muchos años con sífilis puede desarrollar complicaciones serias y hasta mortales", subrayan en Salud. Si la infectada es mujer y está embarazada, debe recibir tratamiento porque el bebé puede tener, entre otros males, retraso mental, ceguera, meningitis y malformaciones. Como ocurre con el HIV, la posibilidad de transmisión vertical casi se elimina si la mujer se trata. Tratamientos hay, pero es fundamental no descansar en ellos. "Con el sida está pasando eso: los jóvenes saben que ya no es mortal y bajaron. Es importante alertar, porque donde entra una ITS entra otra", advierte Cahn.


Tomar conciencia, cuidarse, cuidar. Lo que falta es lo de siempre, el gran hueco: la educación. Tanto en Nación como en Provincia reconocieron que, en las escuelas, de sífilis, HIV y otras ITS, nada. De eso no se habla.

### Test gratuitos

El Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires está haciendo tests para detectar sífilis y HIV gratuitos en Mar del Plata. En los primeros 20 días, el 4 por ciento de los analizados tenía sífilis.

**QUE ES LA SIFILIS**


Es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) causada por la bacteria *Treponema pallidum*.



**COMO SE CONTAGIA**

- Relaciones sexuales
- Transfusiones de sangre
- De madre a hijo

**A QUIENES AFECTA**

A ambos sexos  Y al bebé en cualquier período de la gestación

**TRATAMIENTO**

Aplicación de penicilina o medicamentos alternativos para personas alérgicas y embarazadas


Fuente: MANUAL MERCK

**LOS SINTOMAS**

Pueden comenzar después de la primera semana del contagio o a partir de la semana 13. La infección, si no es tratada, pasa por varios estadios durante su desarrollo y puede durar muchos años o toda la vida.

**Estadio primario**

Aparecen **llagas indoloras** en el sitio de infección.




Ulceras en la boca

Ulceras en los genitales

Los ganglios linfáticos cercanos se inflaman pero sin dolor

**Estadio secundario**

Es de 6 a 12 semanas desde el contagio y puede durar poco tiempo.



Caida del cabello

Inflamación en los ojos

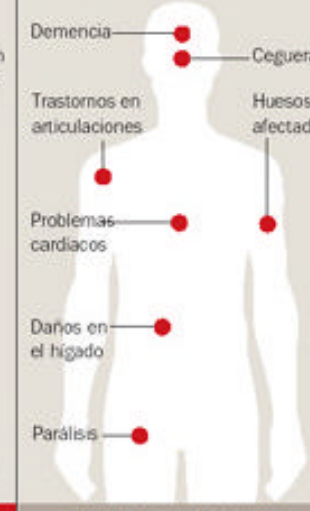
Ulceras en la boca

Ganglios inflamados

Erupción cutánea en el cuerpo

**Estadio terciario**

En esta etapa la sífilis puede provocar **lesiones internas** y hasta la muerte.



Demencia

Ceguera

Trastornos en articulaciones

Huesos afectados

Problemas cardíacos

Daños en el hígado

Parálisis

**Estadio Latente**

La enfermedad no presenta síntomas y puede durar muchos años.

**PERIODO DE CONTAGIO**

**SIFILIS NO CONTAGIOSA**

CLARIN

### Nunca se fue

Eduardo San Pedro

La sífilis, como las demás enfermedades de transmisión sexual (ETS), quedó opacada un buen rato por la presencia implacable —y durante un buen tiempo, imparable— del sida a nivel mundial. Sin embargo, estuvo y está ahí, a la espera de cualquiera que no cumpla con la que parece ser la ley inflexible de estos tiempos: usar preservativo y, además, usarlo bien. Es un círculo que se retroalimenta: la presencia de la sífilis, como la de otro mal en ascenso, la gonorrea, abre las puertas para la aparición del sida. No es todo: también están en expansión, en la Argentina y en el mundo, las supuraciones genitales, las infecciones virales, los herpes y la tricomoniasis. En algunos sectores estas patologías generan vergüenza y silencio. Pero la sífilis y las demás ETS no perdonan. Hay que informarse. Y actuar en consecuencia.

### La mejor prevención es el preservativo, pero bien usado

"La forma de evitar todas las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) es el uso del preservativo, pero bien usado", destaca Valledor.

"Hay que colocarlo desde el inicio de la relación sexual (no debe existir jugueteo previo sin profiláctico) y se debe retirar el pene cuando todavía está erecto y con el profiláctico hasta la raíz. Si se rompe o se desprendió hay que consultar con urgencia al infectólogo: dentro de las dos horas posteriores al accidente hay medicación para brindar protección frente al HIV", subraya.

"Hay que destacar que las ITS actúan como facilitadoras del ingreso del HIV, ya que al dañar la barrera mucosa encuentran un portal ideal para su ingreso, algo que no es tan fácil cuando la mucosa se encuentra intacta", dice. Los expertos aseguran que hay que hablar con los chicos sobre estos temas y que la educación sexual debe empezar por casa y ser reforzada periódicamente. "El preservativo debe ser algo que nuestros hijos asocien a sexo siempre", dice Valledor.

"Hay que explicarles que el sexo oral contagia, que el sexo anal es más riesgoso porque es más traumático, que no deben tener sexo con personas promiscuas o con trabajadores sexuales y que deben consultar si el preservativo se rompe. Hay que quitarle al preservativo la asociación que tiene con la prevención del embarazo, porque los jóvenes se lo ponen al final y eso no evita las ITS".

## Tres enfermos muy famosos Cristóbal Colón, Vincent van Gogh y Adolf Hitler

Dejo de ser —como en un principio— un mal innombrable y un castigo divino, pero la sífilis, la enfermedad que asoló Europa durante 400 años y que tuvo a Cristóbal Colón, Vincent van Gogh o al mismísimo Adolf Hitler entre sus afectados más ilustres, sigue causando vergüenza e incluso cierta estigmatización en quienes la sufren.

La Iglesia católica nunca ahorró calificativos despectivos para aquellos que en su día tropezaron con la bacteria causante de la enfermedad, un organismo que, según muchos historiadores, salió de la América recién conquistada por Colón.

Al principio fue una enfermedad reservada a navegantes, mendigos y prostitutas.

Pero se expandió de tal forma que a principios del siglo XX ya afectaba al 15 por ciento de la población europea.

Todo cambió con la llegada de la penicilina, pero en la actualidad —a pesar de todo—, la sífilis ha vuelto a un primer plano. Sífilis y sida pueden venir de la mano

La sífilis y la infección por el virus del sida pueden presentarse como una coinfección. "La presencia de sífilis puede favorecer el desarrollo y la transmisión de la infección por VIH— afirmó Alejandro Krolewieki, director de investigaciones clínicas de Fundación Huésped—. Como la sífilis produce lesiones en los órganos genitales, facilita la entrada del virus del VIH".

En la ciudad de Buenos Aires, un equipo de investigadores del Hospital de Clínicas y de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la UBA realizó un estudio sobre la prevalencia de la co-infección por sífilis y VIH, que fue publicado en la Revista Argentina de Microbiología en setiembre del año pasado.

El estudio se realizó entre pacientes ambulatorios de cuatro grandes hospitales de Buenos Aires, 261 provenían de consultorios de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y 288 de otros servicios. Se observó una alta prevalencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (14,5%) y sífilis (30,2%). En cincuenta y dos pacientes se diagnosticaron ambas infecciones. De los 87 casos con VIH, 52 (59,7%) estaban coinfectados con sífilis. El análisis estratificado por sexo demostró que la prevalencia de VIH, sífilis y coinfección VIH/sífilis fue significativamente más alta en hombres que en mujeres.

---

## La erótica de las manos

31.1.07 - El Mundo - España

M. Pérez, J. J. Borrás y X. Zubieta

El papel que juegan las manos en las relaciones sexuales es muy amplio. Su importancia radica en la versatilidad de funciones que pueden desempeñar. Asimismo, tienen una gran relevancia porque a través de ellas podemos conocer el mundo y percibir una inmensa variedad de sensaciones.

El contacto físico estimula los receptores del tacto. Las yemas de los dedos cuentan con una gran cantidad de terminaciones nerviosas que, al entrar en contacto con la piel de otra persona, pueden evocar un sinnúmero de experiencias. El tacto es el sentido por excelencia en el ámbito erótico, así como en otros planos de la experiencia humana. Más concretamente, para la mayoría de las personas, la percepción táctil es su principal manera de evocar sensaciones eróticas.

Además, debemos considerar el aspecto estético de las manos. Muchas personas dirigen su mirada a las manos antes de analizar otras partes del cuerpo. Para algunos, su apariencia puede estimular la atracción que sientan por otra persona. Es verdad que hay estereotipos masculinos y femeninos para las manos, pero sus formas y tamaños son tan variados como seres hay en el mundo.

Por si fuera poco, cuando unas manos tocan otras manos, o cuando las manos entran en contacto con la piel, es posible percibir la textura, el calor, incluso las emociones de una persona: manos temblorosas, seguras, inquietas, dulces, rudas, cariñosas... En cuanto a su textura, se habla de 'manos trabajadoras' o de 'manos de señorito/a'. Actualmente son muchas las atenciones que pueden dedicarse a esta parte del cuerpo y en el mercado existen bastantes productos para su cuidado. Eso sin mencionar la estética de las uñas.

Otro de los aspectos que hacen de las manos una parte importante en el sexo es que con ellas podemos dirigir el curso de las relaciones, ya sea sujetando, ejerciendo presión, acariciando, palpando, introduciendo, marcando ritmos...

**“ Educación sexual para decidir, anticonceptivos para no abortar, aborto seguro para no morir. ”**

NotiSASH es el boletín semanal de la Sociedad Argentina de Sexualidad Humana (SASH) que contiene una selección de artículos publicados durante la semana anterior.