

ITALIA ES UNO DE LOS PAÍSES CON MENOR TASA DE NATALIDAD EN EUROPA

### **El municipio italiano que paga 10 mil euros por un hijo**

02/01/2004 - La Voz del Interior – Córdoba

Ya no sorprende a ninguno que Italia sea el país con menor tasa de natalidad en Europa. Lo que sí sorprende son las medidas de algunos municipios, que ofrecen hasta 10 mil euros por el nacimiento de un niño. Se trata de unos 12.600 dólares o unos 36.500 pesos.

Laviano se encuentra al sur de la península, a 160 kilómetros al sudeste de Nápoles. Es una pequeña localidad sobre la montaña en la provincia de Salerno, de no más de 1.600 habitantes, dedicada a la producción de aceite de oliva y vino. En 1980 sufrió un devastador terremoto que se llevó la vida de 300 personas. Después del desastre, muchos de quienes habían emigrado a las ciudades volvieron con el único objeto de reconstruir lo que el sismo había destruido, y así levantaron una nueva escuela, casas, nuevos caminos.

El pueblo se reconstruyó, pero el boom de la construcción terminó y la falta de fuentes de trabajo provocaron la nueva emigración de familias enteras que cerraron la puerta de sus casas con la intención de no volver. Y así, el censo del 2001 reflejó una disminución de la población del 15 por ciento respecto a la de 1991.

Frente a estas cifras, el intendente de la localidad, Rocco Falivena, puso en juego la última riesgosa carta para revertir la situación: la entrega de 10 mil euros a las familias residentes, italianas o extranjeras –actualmente residen en Laviano algunas familias de los países del este– que conciban hijos. Se pagan 1.500 euros en el momento de la inscripción del nacimiento en el municipio y cuatro cuotas iguales distribuidas en los primeros cinco años de vida.

“Nos propusimos un objetivo, elevar la población de Laviano de 1.600 a 2.000 habitantes, para que no se convierta en un pueblo fantasma. Queremos mantener abierta la escuela”, contó el intendente Falivena, un sociólogo oriundo de Laviano.

“Nos preguntamos qué cosa motivaría a las jóvenes familias a continuar aquí, donde el alquiler de un departamento puede costar 200 euros, (en Roma, una familia debe destinar no menos de 800 euros). La respuesta estaba siempre en el orden económico, y fue entonces que creímos que valía la pena jugarse el balance del municipio para lograrlo”, explica.

La reacción de los habitantes de Laviano fue de sorpresa, y algunos hasta expresaron cierto enojo por haber tenido hijos antes de la puesta en marcha del incentivo. Pero Falivena sabe que esto no es todo: “No podremos continuar por mucho tiempo si no ofrecemos trabajo”, dijo.

Los beneficios de esta medida –se implementa desde febrero de este año y durará “el tiempo que alcance el dinero”, según el intendente–, ya fueron recibidos por siete nuevas familias. Y hay dos gemelos en camino.

### **Por toda la península**

Pero pronto podría sumarse otro nuevo incentivo, esta vez nacional, que está en discusión en el Senado italiano junto con la ley de presupuesto.

Se trata del plan del gobierno de Silvio Berlusconi para el sostén de la “famiglia”, que otorgaría un monto de 800 euros por cada primer hijo a todos los hogares, sin diferenciación de ingresos, y que aumentará con los hijos posteriores.

No es la primera vez que una medida de este estilo se implementa en Italia. Sobre un total de 8.096 pueblos hay 1.867 en peligro de extinción. Todos tienen menos de 2.000 habitantes cada uno. El 35 por ciento de quienes viven allí tienen más de 65 años.

La imagen de los pueblos del sur de Italia, la parte menos industrializada del país, es generalmente triste, lugares con historia, arte y cultura que sólo están habitados por personas mayores y donde la población de jóvenes y niños es casi inexistente.

La primera en promover este tipo de incentivo fue Poggio Sanita en el centro de Italia, que en 1996 otorgaba a cada familia 500 euros por hijo. En 1998 en Padua, la “oferta” era de 2.000 euros por cada segundo hijo y sucesivos. En ese mismo año, la región del Valle de Aosta, en el norte, otorgaba cheques en los tres primeros años de vida de cada niño y en la región del Trentino se comenzó a descontar impuestos por algo más de 2.000 dólares.

### **La tasa más baja**

Soluciones como éstas son una de las vías para hacer frente a un problema en un país –el más católico y el más tradicional en sus costumbres– donde la tasa de natalidad es, junto con la de España, la menor de Europa y la más baja registrada en la raza humana: 1,2 por ciento.

La expectativa de vida está en constante expansión (78 años para hombre y 80 para la mujer), producto de, entre otras variables, mejores condiciones de vida y de trabajo, mejor nutrición y sistemas de salud, y mayor riqueza. Para atajar el déficit previsional, el gobierno de Berlusconi elevó la cantidad de años de aportes a la seguridad social de 35 a 40 y fijó el mínimo de edad para el retiro en 60 años para las mujeres y en 65 para los hombres.

---

## Aborto: una polémica posición

La Nación – 4 de enero de 2004

La candidata propuesta por el Gobierno para ocupar una vacante en la Corte, Carmen Argibay, se pronunció en favor de no reprimir el aborto en una entrevista publicada por la revista Veintitrés en su última edición.

"Creo que la mujer tiene la necesidad y el derecho de decidir sobre su propio cuerpo -opinó cuando se le preguntó por su visión sobre el aborto-. En esta materia hay una posición mental totalmente retrógrada."

Argibay, una ferviente defensora de los derechos de la mujer, dijo a Veintitrés: "Hay una cuestión de desigualdad en este tema. Si el embarazo llega a ser de una familia pudiente se dirá que la chica tuvo tres o cuatro operaciones de apendicitis. En cambio, si la embarazada no tiene los medios ni la educación es posible que termine teniendo un aborto con la posibilidad de acabar en un hospital, si es que no se muere".

Señaló también a la revista que debe incentivarse la educación en temas de salud reproductiva. "Si seguimos prohibiendo la píldora del día después o no enseñamos a la gente cuál puede ser un método anticonceptivo seguro, no vamos a acabar con todas las muertes que se producen cada año por abortos hechos en condiciones terribles", afirmó.

---

## Médicos y adolescentes no hablan de sexo

La Nación – 6 de enero de 2004

Los chicos se informan más en la escuela, mientras que los padres y los medios ocupan el segundo lugar. La falta de información también alcanza a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual (ETS), lo que no ocurre con el HIV/sida, que el 99% de los adolescentes encuestados dijo conocer.

A diferencia de lo que la costumbre determina y de lo que se puede pensar, los amigos ya no son la fuente de consulta obligada sobre sexo para los adolescentes. La escuela, los padres y los medios de comunicación lograron desplazarlos.

Según una encuesta realizada a 46.037 adolescentes que disfrutaron en 2003 de las playas de Villa Gesell, centro turístico que cada año atrae a gran cantidad de chicos y chicas que buscan divertirse, afirma sorprendentemente que la mayoría se informa en la escuela (73%).

En cambio, los padres y los medios de comunicación comparten el segundo lugar (70%). El 58,5% sigue recurriendo a la *sabiduría* dada por la experiencia, pocas veces comprobable, de los amigos.

Pero en esas cifras hay un dato que preocupa. A la hora de hablar de sexo, los médicos no aparecen entre las preferencias de los chicos y las chicas de entre 11 y 18 años.

"Aunque las respuestas dicen que los adolescentes tienen información sobre métodos anticonceptivos y sexualidad, no la reciben de la mano de los profesionales de la salud, ya sean obstetras o trabajadores sociales que trabajen en servicios de salud", explicó ayer a LA NACION la trabajadora social Claudia Río, coordinadora de la campaña "Todos debemos saber 2004" que se lanza hoy, a las 17.30, en el balneario Windsurf, de la villa turística bonaerense.

Organizada por los equipos de ginecología y obstetricia y de servicio social del Hospital Municipal Doctor Arturo Illia, de Villa Gesell, con el apoyo de Schering Argentina, la edición 2004 de la campaña intentará mejorar la información que reciben los chicos sobre sexualidad, embarazos no deseados y prevención de enfermedades, entre muchos otros temas.

## Explicaciones incompletas

Las explicaciones que los adolescentes reciben de las fuentes que señalan como *preferidas* no parecen ser del todo completas. El 31% de las mujeres y el 25% de los varones encuestados en el verano de 2003 dijeron no contar con información suficiente sobre sexualidad. Por eso, el énfasis de la campaña de este verano recaerá en lograr que los adolescentes pregunten todas sus dudas a los médicos.

"Lo que hay que saber sobre sexualidad, prevención de embarazos no deseados y uso de métodos anticonceptivos debe ser de la mano de profesionales de la salud para que la información sobre cómo se utiliza cada método anticonceptivo sea la correcta", dijo Río.

A partir de mañana, y hasta el 7 de febrero próximo, de 14.30 a 17.30, cuatro promotores entregarán folletos en tres balnearios de Villa Gesell. Allí también funcionará todos los días, de manera rotativa, una consultoría médica gratuita atendida por especialistas del hospital municipal. Los paradores serán Windsurf (Paseo 108 y Costanera), Ola-I (Calle 302 y Costanera) y Dack (Paseo 132 y Costanera).

Un equipo de profesionales del hospital municipal preparó durante 25 días a un grupo de voluntarios, de entre 15 y 19 años, para trabajar como promotores de la campaña. La selección se hizo según requisitos imprescindibles para cumplir con ese rol: buen manejo de la comunicación y asimilación adecuada de los conocimientos adquiridos.

"Que los promotores sean adolescentes nos ayuda a tener una mejor llegada con los adolescentes... Ellos manejan mejor su propio lenguaje", explicó la coordinadora de la campaña.

### **Cuidarse mejor**

Entre los adolescentes que respondieron que mantienen relaciones sexuales, con una edad promedio de iniciación de entre 15 y 16 años, las que más se preocupan por evitar embarazos no deseados fueron ellas: el 95,9% dijo usar algún método anticonceptivo.

"Para cada pareja existe un método adecuado -señaló Río-. Guiarse por las fechas, por ejemplo, no es correcto durante la adolescencia... Tampoco que los chicos desconocen las pastillas y usen sólo el preservativo."

Y esto preocupa a los especialistas. "Observamos que no lo usan adecuadamente según información científica de cómo se utiliza, cuándo se coloca y cuándo, y cómo se retira", explicó la entrevistada.

### **ETS y HIV/sida**

La falta de información también alcanza a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual (ETS), lo que no ocurre con el HIV/sida, que el 99% de los adolescentes encuestados dijo conocer.

"Saben del sida un poco por la difusión periodística, aunque les falta parte de la información y las recomendaciones adecuadas-dijo Río-. Pero la mayoría se relaja porque cree que se cura, cuando en realidad los tratamientos mejoran la calidad de vida de las personas infectadas, pero no curan la enfermedad."

Las ETS como sífilis, gonorrea y el virus del papiloma humano (HPV, por sus siglas en inglés), en cambio, no están tan presentes en la lista de males que se pueden transmitir sin adecuadas medidas de prevención y cuidado.

Que cada adolescente las conozca, respetando su individualidad, es el objetivo que plantea la campaña. "Escuchar lo que los promotores tienen para decir no obliga a acercarse a la consultoría", concluyó Río.

---

Hallazgo de investigadores argentinos

## **La hipertensión afecta también la sexualidad femenina**

La Nación – 11 de enero de 2004

Investigadores argentinos han demostrado que existe otra buena razón para que las mujeres controlen su presión arterial. Además de triplicar el riesgo de padecer enfermedad coronaria y de multiplicar por siete las probabilidades de tener un accidente cerebrovascular, la hipertensión arterial hace que las mujeres estén más expuestas a experimentar una forma muy frecuente de disfunción sexual.

"Nuestros estudios sugieren que la hipertensión es un factor que condiciona negativamente la respuesta sexual femenina durante la llamada fase de excitación", dijo a LA NACION el doctor Amado Bechara, jefe del Sector Disfunciones Sexuales del hospital Durand y autor principal de un estudio publicado recientemente en la revista especializada International Journal of Impotence Research.

El trabajo demuestra que unos niveles elevados de presión arterial no sólo dañan la pared interior de los vasos sanguíneos del clítoris y de la vagina, sino que también interfieren con la liberación local de neurotransmisores que participan de la fase de excitación del acto sexual.

La fase de excitación es uno de los pasos claves en el camino hacia el orgasmo. Según una encuesta realizada años atrás por el Sector de Disfunciones Sexuales del hospital Durand a 400 mujeres en la ciudad de Buenos Aires, una de cada tres encuestadas manifestó que experimentaba alguna dificultad durante esa fase.

Como explicó el doctor Bechara, la influencia negativa de la hipertensión sobre la salud sexual masculina ya había sido señalada: "Se ha demostrado que la hipertensión, al igual que la diabetes y el colesterol alto, es un factor de riesgo vascular que produce disfunción eréctil, también llamada impotencia".

### **Diferencias anatómicas**

"Tanto la hipertensión como otros fenómenos que afectan a los vasos sanguíneos han sido mencionados en la literatura científica como condicionantes de disfunción sexual -explicó el doctor Bechara, codirector del Instituto Médico Especializado-. Ya había sido demostrado su efecto negativo en los varones y nosotros quisimos entonces probar si ocurría lo mismo en las mujeres."

Para eso, Bechara junto a investigadores del Laboratorio de Medicina Experimental del Hospital Alemán decidieron dirigir su atención al equivalente femenino a la disfunción eréctil: las alteraciones que aparecen durante la fase de

excitación, cuya manifestación objetiva es la dificultad para obtener una lubricación adecuada que permita la penetración.

"Una adecuada lubricación es la respuesta de un mecanismo neurovascular a los estímulos; por lo tanto, cualquier afección que interfiera con la neurotransmisión que ocurre a nivel vascular puede impedir que la mujer alcance una adecuada fase de excitación", agregó Bechara.

La hipertensión hace justamente eso. Y esto era lo que los investigadores querían demostrar; claro que para lograrlo era necesario verificar la presencia de lesiones en las estructuras nerviosas de los vasos sanguíneos del clítoris y de la vagina, que constituyen el punto de partida de los fenómenos de neurotransmisión que participan de la fase de excitación.

Los estudios se realizaron entonces en modelos animales, más precisamente, en ratas hembras.

"Lo que hicimos fue comparar los vasos sanguíneos del clítoris y de la vagina de ratas normales con los de ratas genéticamente modificadas para sufrir hipertensión -explicó Bechara-. Después de seis meses en los que controlamos que permanecieran estables otros factores de riesgo de disfunción sexual (colesterol, glucemia) estudiamos los vasos sanguíneos de ambos grupos."

La diferencias anatómicas saltaron a la vista. "Encontramos diferencias que podrían interferir en el mecanismo de excitación -apuntó el especialista-. Los vasos sanguíneos de las ratas hipertensas estaban mucho más engrosados (como lo que ocurre en la aterosclerosis) y había más fibrosis."

En ambos casos, de lo que se trata es de lesiones de la capa interna de los vasos sanguíneos que impiden la liberación de óxido nítrico y de otras sustancias necesarias para alcanzar una adecuada fase de excitación.

A futuro, Bechara y sus colegas planean estudiar si ciertos medicamentos como el Viagra, que actúan sobre la pared de los vasos sanguíneos, permiten detener el progreso de estas lesiones vasculares que conducen a la disfunción sexual femenina.

Pero por el momento quienes tengan niveles elevados de presión arterial deberán evitar la sal, realizar más actividad física y tomar los medicamentos antihipertensivos.

---

## Más audaz y masiva, una nueva versión de la movida "swinger" sacude la noche de Nueva York

22/01/2004 – Clarín

El intercambio sucede en fiestas privadas y públicas. Algunas terminan en orgías abiertas. Otras, funcionan como punto de encuentro de las parejas, que pagan entre 55 y 175 dólares para entrar.

Por estos días, entre ciertos jóvenes aventureros de Nueva York, Estados Unidos, está ganando terreno una renovada versión del ya conocido "swinging" (o intercambio de parejas). Podría decirse que se trata de una forma de exploración sexual de alta velocidad parecida a la mencionada, aunque con un cierto giro, porque ya no se trata de dos matrimonios que hacen un trato para cruzarse maridos con esposas. La nueva tendencia se extiende de la mano de una serie de mujeres jóvenes, especie de promotoras amateurs de fiestas eróticas, que usan a Internet como una herramienta de marketing y, también, como un filtro para asegurarse que todos sus invitados sean seductores y atractivos.

La razón es sencilla: los encuentros son pagos y todo cliente satisfecho suele volver por más. Conscientes de las connotaciones que suele generar el "swinging", las organizadoras definen su producto como "redes eróticas" y lo bautizan con nombres como "Flirt NYC", "Skin NYC" y "Cake". "No se trata simplemente de decir 'Voy a ir a esta o a aquella fiesta con mi novio para tener sexo con otra gente. La cuestión de fondo es que las mujeres necesitan espacio para explorar su sexualidad y lo cierto es que aquí lo tienen: ellas controlan todo lo que pasa en el cuarto, y lo que no pasa también", dice Melinda Gallagher, de 30 años, ex alumna de la carrera de Sexología Universidad de Nueva York y fundadora de Cake.

Para el ojo poco entrenado, tal vez cueste distinguir entre una reunión de esta naturaleza y una velada abiertamente sexual. Antes de Navidad, "One Leg Up", un de los varios grupos que patrocinan este tipo de reuniones, organizó un encuentro destinado a parejas interesadas en aprender más sobre la movida. Los que conocían la contraseña para entrar ("I'm sexy") ingresaban a un bar y, una vez adentro, se encontraban con la siguiente escena: en la planta baja, unas 25 mujeres, la mayoría de entre 20 y 35 años, en topless; en el subsuelo, en medio de una multitud de 200 personas, media docena de mujeres meneándose al ritmo de una atronadora música tecno.

Pero eso no es nada: en un rincón, una mujer rubia, muy muy joven, peinada al estilo Gwyneth Paltrow, "transando" con un hombre que, a la vez, acariciaba a otra invitada, que "soporta" el estímulo con la expresión abúllica de quien está jugando al mismo videojuego por enésima vez. Un hombre de 36 años, de nombre Ron, experto en tecnología y vecino de Manhattan, que estaba parado contra una pared junto a su esposa, observando la escena, dijo que estaban buscando a otra mujer "para llevar a casa: la mayoría de las veces tomamos un trago, vemos un rato a la gente y nos vamos a casa. Pero, a veces conocemos a alguien que nos gusta y se va a casa con nosotros".

A los swingers más veteranos les sorprende que las mujeres jóvenes parezcan sentirse tan cómodas abriendo su sexualidad a múltiples compañeros. Angelo Valez, un habitué de la movida swinger de Nueva York y organizador

del grupo "Salsa Swingers", dice: "Cada vez estoy recibiendo parejas más jóvenes, de chicas de 18 o 19 años y chicos de 21 o 22. Tuve que rechazar a mucha gente por ese motivo y no deja de sorprenderme que haya gente tan joven metida en esto". En una época en la que los chicos no tienen el más mínimo problema en ventilar sus secretos más íntimos y los videos de famosos teniendo sexo no son ninguna rareza, el umbral del exhibicionismo ha bajado y la frontera entre lo público y lo privado está más borrosa que nunca.

Anna, una joven de 22 años, asidua concurrente a este tipo de fiestas, dijo que no le preocupaba que la filmaran teniendo sexo en una fiesta de One Leg Up para el "reality show" de la cadena de cable HBO "Real Sex". Su principal preocupación era salir bien. En sus fiestas, Palagia, la fundadora del grupo One Leg Up, oficia de "celestina sexual" y "policía de etiqueta". "Nada de miradas lascivas. No están permitidas", dice. Además, su código impone que los hombres tienen que pedir permiso antes de acercarse a las mujeres. Para ella nada es casual: el respeto y la conducta son fundamentales porque, según afirma, el objetivo de sus fiestas es "ayudar a las masas a sentirse cómodas con su sexualidad".

Si bien es cierto que en Nueva York siempre existieron "cuevas" dedicadas a la exploración sexual, la ola de fiestas eróticas organizadas por mujeres empezaron cuando Cake montó su primera velada en un bar de Maniatan, en julio de 2000. El grupo empezó con no más de 100 personas y hoy suma más de 30 mil, con un promedio de asistencia a cada fiesta que oscila entre las 800 y las 1000 personas. En 2002, Palagia, que viene organizando sus propias reuniones desde 1999, inauguró su página de Internet y ofreció su primera fiesta en un lugar público; al poco tiempo, se formaron Flirt NYC y Skin. Los cuatro grupos suelen organizar uno o dos eventos por mes y las fiestas de cada uno tienen su propia identidad.

Flirt, por ejemplo, está orientada hacia mujeres bisexuales y heterosexuales curiosas, mientras que One Leg Up es, básicamente, para heterosexuales. Sólo One Leg Up organiza verdaderas orgías; las fiestas de los otros grupos funcionan como lugares de encuentro con contenido sexual para quienes estén interesados en seguir explorando en privado. Aunque es difícil de probar que estas fiestas estén dando a las mujeres el espacio necesario para explorar su sexualidad, es indudable que algunas mujeres están profitando del asunto: las que organizan. Palagia, por ejemplo, cobra, siempre por adelantado, 55 dólares por pareja para sus fiestas públicas y 175 para sus eventos privados.

Por su parte, Cake, que empezó como una organizadora de fiestas, se transformó en una compañía de entretenimiento; además de firmar un acuerdo con Simon & Schuster para editar una "Guía Cake para el fortalecimiento sexual", acaba de terminar un piloto para la cadena de cable Showtime, que estudia producir una serie sobre los hábitos sexuales reinantes en Nueva York. Gallagher, de Cake, dijo que este tipo de acuerdos mediáticos forman parte de la revolución sexual que pretende estimular. Claro que no todas son flores: algunos temen que, a pesar de todo lo que se diga sobre el fortalecimiento sexual, se pasen por alto ciertos peligros convencionales asociados a este estilo de vida, como la amenaza de enfermedades de transmisión sexual.

La doctora Megan Fleming, psicóloga clínica y terapeuta sexual del Centro Médico Beth Israel de Nueva York, dijo que existen los peligros psicológicos potenciales: "Una fantasía sexual muy ardiente no necesariamente se traduce en algo que se disfruta en la vida real. En una fantasía, uno controla todo lo que sucede. En la realidad, en cambio, no es así". Fleming también mencionó ramificaciones a largo plazo. "Cuando el sexo se convierte en un deporte, se puede perder la capacidad de disfrutarlo". Por su parte, Anna dijo que su solución al problema era encontrar un novio con su mismo entusiasmo por el "swing". Y contó que, aunque tuvo más de 100 relaciones sexuales en (o a partir de) estas fiestas, no se contagió ninguna enfermedad.

© The New York Times Traducción de Claudia Martínez

---

EN ALGUNOS CASOS, EMPEORA LA SALUD MENTAL

## Dicen que el matrimonio no es bueno para todos los hombres

26/01/2004 - Diario Hoy - La Plata

Una investigación, publicada por una prestigiosa revista científica, afirma que un hombre casado tiene más problemas mentales que uno que convive con su pareja. Con las mujeres, sucede al revés

Un hombre casado tiene más problemas mentales que uno que convive con su pareja. Por el contrario, la mujer casada presenta una mejor salud psíquica.

A pesar de que hace algún tiempo otros estudios destacaban los beneficios que el matrimonio podía aportar al hombre (mejores expectativas de vida y equilibrio psicológico), una investigación, publicada por el Journal of Epidemiology and Community Health afirma todo lo contrario. El estudio abarcó un total de 4.000 personas de ambos sexos, menores de 65 años, residentes en diferentes zonas de Gran Bretaña.

El sentirse atrapado es una de las razones que los autores aportan para explicar por qué el matrimonio puede perjudicar a algunos hombres. Por el contrario, las mujeres casadas tienen una mejor salud mental que las que conviven con sus parejas, "sin anillo de por medio".

## Razón social

Esto podría deberse a que las solteras no poseen los mismos derechos. Una de las razones es "la falta de protección de los derechos económicos y de propiedad", subrayan los expertos. Por eso, "el Parlamento debería revisar la ley sobre los derechos de cohabitación", añaden.

La investigación también resalta que, en el caso de ellas, es más saludable la soltería que las rupturas sentimentales.

## La soledad es mala...

"Las mujeres que no han experimentado ninguna transición en la pareja, y que continúan con su primer compañero, presentaron una mejor salud mental, que las que sí habían roto alguna relación".

En los hombres, la soledad aumentó el riesgo de depresión, mientras que "la mejor salud mental fue observada en los que iniciaron una relación en dos o más ocasiones". Por tanto, son ellas las que mejor viven sin mantener ninguna relación pero de producirse una ruptura sentimental requerirán de un mayor tiempo para recuperarse, teniendo más posibilidades de que su equilibrio mental se vea perturbado por el "desamor".

Así y todo, hombres y mujeres poseen algún punto en común. Según afirman los expertos de la universidad Queen Mary de Londres, si las primeras relaciones sentimentales duran, éstas aportan una gran cantidad de beneficios para la salud de los sujetos, siendo menos propensos a sufrir algún problema mental.

Asimismo, aunque las mujeres llevan bien la soledad, el volver a casarse o a salir con alguien mejora la salud de la "psique" de ellos y de ellas. No obstante, "aunque una nueva pareja mejora la salud, no puede eliminar completamente el efecto perjudicial de una separación previa".

Estos resultados demuestran la importancia del estado civil "como una variable demográfica clave asociada a la salud mental y física".

---

## Hicieron una operación de cambio de sexo en un hospital platense

27/01/2004 - El Día - La Plata

Un hombre de 30 años fue convertido ayer en mujer tras una larga intervención quirúrgica que se realizó en el Hospital Ricardo Gutiérrez de nuestra ciudad.

Un hombre de 30 años fue convertido ayer en mujer tras una larga intervención quirúrgica que se realizó en el Hospital Ricardo Gutiérrez de nuestra ciudad. El cambio de sexo fue autorizado por un juzgado del Departamento Judicial de General Pueyrredón, y es el tercero que se realiza en el país, ya que no existen otros antecedentes de operaciones de esas características en todo el territorio argentino más que otras dos cirugías realizadas en este mismo establecimiento platense, según indicaron fuentes sanitarias.

Esta vez, según pudo saber EL DIA, no se trató de un caso de hermafroditismo como sí los fueron los que dieron lugar a las dos operaciones anteriores. El magistrado que permitió ahora la intervención dictó la resolución que dispuso la autorización bajo el fundamento de que la paciente -los profesionales que trabajan en estos casos se refieren a los pacientes como "el" o "la" paciente según el sexo que tendrán tras la cirugía; un criterio adoptado en esta nota- era "una persona con identidad psíquica de mujer en un cuerpo con genitales masculinos".

Las fuentes indicaron que fue por la mencionada razón que el magistrado hizo lugar al pedido de la joven, de la que no se conocieron mayores datos, pues prefiere mantener su historia en reserva. "La resolución judicial dio prioridad a la identidad psicológica de la mujer y le otorgó el derecho a elegir su sexo", se señaló.

El equipo de especialistas que llevó a cabo la intervención -que duró aproximadamente cinco horas- estuvo conducido por el cirujano especializado en Urología César Fidalgo, e integrado además por Daniel Bustos, Guillermo Gil, Luis Añón, Diego Capobianco y Jorge Beraúm. José Florio dirigió al grupo de anestesistas.

A diferencia de las dos operaciones anteriores -en las que Fidalgo sólo estuvo acompañado por un cirujano plástico-, en esta oportunidad se trabajó dividiendo las tareas entre los seis profesionales, de modo que a cada profesional le correspondió una función distinta, lo que resultó "mucho mejor", indicaron las fuentes, para una cirugía que demanda tantas horas de quirófano.

La operación consistió en adaptar los órganos genitales masculinos a la morfología femenina. "Con la piel del pene se construyó la cavidad de la neovagina y se transformó también la parte inferior del sistema urinario", explicaron fuentes médicas.

La paciente estuvo en el quirófano del Hospital Gutiérrez desde las nueve y media de la mañana hasta las dos y media de la tarde, y al cierre de esta edición se encontraba evolucionando bien en la sala de terapia intensiva, donde deberá permanecer entre 24 y 48 horas como medida de prevención, ya que la intervención tiene "los riesgos básicos de cualquier cirugía", se indicó.

El postoperatorio de esta clase de intervenciones dura entre diez y quince días y una vez concluido ese plazo los transexuales llevan una vida absolutamente normal. De acuerdo a lo precisado por las fuentes con respecto a los resultados de la cirugía, "desde el punto de vista estético no hay diferencias con la morfología de los genitales femeninos. Sólo un académico podría darse cuenta. Y desde lo funcional quedan perfectamente bien".

## "LA CIRUGIA LES CAMBIA LA VIDA"

La de ayer fue la tercera operación de este tipo que realiza el doctor Fidalgo en el Gutiérrez. Todas fueron de transexualismo autorizado, es decir, llevadas a cabo a partir de decisiones de la Justicia, pues no existe en este país una legislación que permita a hombres o mujeres cambiar de sexo, y esa transformación quirúrgica sólo se puede llevar a la práctica si lo determina -después de una larga batalla en tribunales que lleva al peticionante a someterse a numerosas pericias físicas y psicológicas- una orden judicial.

El doctor Fidalgo, consultado por EL DIA, no quiso dar ningún tipo de precisión sobre la operación de ayer. Pero fue contundente en su respuesta cuando se lo consultó sobre las características y motivaciones de las personas que deciden afrontar una cirugía de cambio de sexo. "No son travestis. Son transexuales. Son mujeres que tienen pene y quieren completarse como personas", señaló.

"Tienen un aparato psíquico de mujer en un cuerpo de hombre y acceder a una cirugía les cambia la vida", definió el especialista, quien comparó en un aspecto puntual los casos anteriores que le tocó operar con éste. "Las otras pacientes tenían alrededor de 50 años, por lo que su decisión se debió más a una reivindicación que a otra cosa. Ahora se trata de una persona de 30 años y sus expectativas son diferentes", señaló.

En los países donde la legislación permite cambios de sexo los pacientes deben someterse a, por lo menos, un año de tratamiento psicológico para evitar un posible arrepentimiento post quirúrgico. "Acá eso no existe -dijo Fidalgo-, porque no hay leyes que autoricen la operación. Pero como quienes llegan a esta instancia llevan cuatro o cinco años dando pelea en los tribunales, desde que lo deciden hasta que consiguen la autorización tienen muchísimo tiempo para meditarlo".

---

## Médicos platenses convirtieron en mujer a un hombre de 30 años

28/01/2004 - La Nación

LA PLATA.- Para adaptar sus órganos genitales masculinos a la morfología femenina, un hombre fue sometido a una intervención quirúrgica en un hospital público de La Plata, luego de la expresa autorización concedida por la Justicia.

Tras la operación, que se prolongó durante cinco horas y se practicó anteayer en el hospital Ricardo Gutiérrez, las autoridades del centro asistencial confirmaron que el paciente, de 30 años, "evoluciona favorablemente, teniendo en cuenta las características de la intervención", y que deberá permanecer unas 48 horas internado en la sala de terapia intensiva de ese nosocomio, como medida preventiva, en tanto que se estima que el posoperatorio se extenderá entre 10 y 15 días.

Concretamente, la cirugía consistió en construir "la cavidad de la neovagina con la piel del pene, y posteriormente se transformó la parte inferior del sistema urinario", comentaron los especialistas que lo atienden.

"Pero básicamente esto no es un simple cambio de sexo, como tal vez muchos puedan suponer", aclaró a LA NACION el doctor César Fidalgo, jefe del equipo médico que tuvo a su cargo la compleja cirugía.

Al respecto, precisó que "en este caso se trató de alguien que prácticamente era mujer. Lo que hicimos, en definitiva, fue adaptar sus genitales externos de acuerdo con esa característica".

El profesional, cirujano especialista en urología, sostuvo que "hay que tener en cuenta que este tipo de pacientes cuentan con un aparato psíquico de mujer, pero en un cuerpo de hombre".

Seguidamente, aclaró que quienes son sometidos a este tipo de intervenciones "no son travestis, sino transexuales. En otras palabras, se trata de mujeres que tienen pene y, por lo tanto, su objetivo apunta a completarse como personas".

Asimismo, consideró que a este paciente haber accedido a la operación "le cambia la vida, porque desde lo funcional quedará perfectamente bien".

### Identidad psicológica

Precisamente, una de las razones por las que un juez del departamento judicial de Mar del Plata autorizó la intervención se fundamentó en el hecho de que se estaba en presencia "de una persona con identidad física de mujer en un cuerpo con genitales masculinos", al tiempo que se consideró "la identidad psicológica de la persona para otorgarle el derecho a elegir su sexo".

En la intervención quirúrgica, junto al doctor Fidalgo intervinieron Daniel Bustos, Guillermo Gil, Luis Añón, Diego Capobianco y Jorge Beraúm, mientras que el cuerpo de anestésistas fue dirigido por José Florio.

En el mismo hospital platense, y también con el doctor Fidalgo al frente de los respectivos equipos que lo acompañaron, ya se llevaron a cabo exitosamente dos intervenciones similares.

El primer caso se registró en 1997, cuando Juan, de 50 años, tras la operación pasó a llamarse Juana; cuatro años después fue el turno de Juan Carlos, de 59 años, que se transformó en Susana.

Fidalgo personalmente viajó a Chile, más precisamente a la ciudad de Valparaíso, donde desde hace varios años se llevan a cabo operaciones de este tipo, con objeto de interiorizarse sobre las técnicas allí adoptadas, lo que

derivó en que "a partir de ese momento el hospital Gutiérrez pasara a convertirse en un punto de referencia" para esta cirugía en nuestro país.

### **Sólo con autorización**

"La operación de cambio de sexo está prohibida en nuestro país porque la ley la considera una mutilación. Nosotros estamos en desacuerdo con esa concepción. Es muy común que los argentinos que quieren operarse viajen a Chile, donde sí los operan, intervención que hoy cuesta alrededor de 6000 dólares. Si se hacen en nuestro país sin autorización de un juez nadie lo va a decir, porque no está permitido", dijo César Cigliutti, presidente de la Comunidad Homosexual Argentina (CHA).

Sí existen varios casos en los que los jueces permitieron el cambio de nombre en el documento. Uno de los más conocidos fue el de la travesti Mariela Muñoz. "La legislación admite más los casos en los que se prueba que la persona es hermafrodita -dijo el presidente de la CHA-. Generalmente, los jueces admiten el cambio de identidad en el documento una vez que la persona ya está operada, aunque lo haya hecho fuera del país. Hay otros que no lo autorizan aunque ya esté hecho el cambio corporal", agregó.

Cigliutti dijo que en la Argentina no hay estadísticas sobre cuánta gente se sometió a una operación de cambio de sexo, aunque consideró que no superan las mil intervenciones.

En La Plata, la operación se realizó en forma totalmente gratuita, pues se trata de un hospital público.

---

## **Vicisitudes de dos hermafroditas que fueron operados**

28/01/2004 - Diario Uno – Mendoza

Dos hermafroditas con características predominantes de hombre fueron convertidos en mujeres tras ser operados años atrás en el sistema de hospitales públicos platenses, donde ayer se le cambió de sexo a un hombre.

LA PLATA– El 26 de agosto de 1997, Juana Luffi, una pseudohermafrodita que durante 50 años padeció ambigüedad sexual, superó con éxito la extracción de sus órganos masculinos atrofiados, en la primera intervención quirúrgica de este tipo realizada en el país. En la operación actuó un equipo médico multidisciplinario compuesto por unos diez profesionales, varios de ellos capacitados en Chile, país con mayor experiencia en este tipo de cirugías. Esa operación se pudo concretar por la autorización de la Cámara de Apelaciones de San Nicolás, que argumentó que "la persona tiene el derecho fundamental a la identidad personal, que en este caso está vinculada con la identidad sexual". Juana nació con órganos masculinos atrofiados y fue inscripta legalmente como hombre, pero al llegar a la pubertad desarrolló sus pechos como cualquier chica y comenzó a transitar una ambigüedad sexual. El mismo equipo de profesionales operó el 6 de noviembre de 2001 a otra mujer que nació con genitales masculinos atrofiados, y obtuvo un resultado favorable. Susana Panello, de 59 años, oriunda de Mar del Plata, fue autorizada por un juez de esa ciudad a ser intervenida para adaptar sus genitales a su identidad psíquica. La mujer nació con una atrofia genital conocida como mal de Klenifelter y fue inscripta como Juan Carlos Panelo. Durante toda su vida sufrió el rechazo en el ámbito escolar e incluso entre su familia. La mujer fue sometida a un tratamiento con hormonas masculinas que le causó problemas de salud, ya que su cuerpo rechazaba esas sustancias. Al ser convocado al servicio militar, durante la revisión médica se dieron cuenta del problema que padecía y aconsejaron una intervención quirúrgica. Panelo rompió después su Documento Nacional de Identidad y se trasladó a Mar del Plata, donde vivió y trabajó con identidad femenina.

---

## **"Strippercise", el aerobio erótico que empieza a cautivar a las estadounidenses**

30/01/2004 - Clarín

Una nueva tendencia invade los gimnasios de los EE.UU.. Con la premisa de eliminar grasas, las mujeres aprenden una serie de ejercicios "provocativos" que, además, las hace sentir más sexys.

La obsesión de los estadounidenses con el sexo y la dieta dio paso a una nueva y creciente práctica: a las típicas sesiones de ejercicio para mujeres, ahora le sumaron un insinuante condimento de strip-tease. Conocida como "strippercise", la moda está atrapando a miles de norteamericanas que no sólo persiguen la promesa de eliminar esos kilos de más a través del intenso trabajo aeróbico, sino también de aprender movimientos de una danza sexy, perfeccionada desde tiempos inmemoriales por las exóticas bailarinas que menean sus curvas en los clubes nocturnos de todo el país.

La provocativa rutina de ejercicios ya convenció, incluso, a la reina de la cultura pop y la autoayuda. La popular presentadora de televisión Oprah Winfrey ([www.oprah.com](http://www.oprah.com)) dedicó recientemente un programa a este tema y entabló una profunda discusión filosófica sobre las ventajas de la nueva tendencia con la actriz Sheila Kelley autora

del libro "The S Factor: Strip Workouts for Every Woman" y dueña del gimnasio "S Factor" de Los Angeles, que ya emplea a siete instructores a tiempo completo para enseñar sesiones de ejercicios de strip-tease a las clientas. Mientras en su página web ([www.sfactor.com](http://www.sfactor.com)) se venden cada semana decenas de barras de strip-tease a mujeres de todo el país, la actriz niega tajantemente que esta práctica denigre a las mujeres. "Desnudarse es la última frontera del feminismo", dijo Kelley. Y agregó: "Enfrentémoslo. En los 70, las mujeres dieron un giro a la derecha en vez de a la izquierda. Olvidamos que somos criaturas bellas y sensuales. Se trata de ser dueñas de nuestra propia sexualidad, de decir: Puedo ser una mujer poderosa y además puedo ser increíblemente sexy".

"Cuando me agito en torno a esa barra, siento lo más cercano a estar volando que haya experimentado jamás", arengó Kelley, que no es la única celebridad enganchada a este nuevo régimen de ejercicios. La estrella de la televisión Carmen Electra vendió miles de copias de una serie de cinco DVDs titulada "Aerobic Striptease". La cadena de gimnasios "Crunch" incluyó la disciplina en su programa y en el famoso club de striptease de Atlanta, "Cheetah", ya se puede aprender directamente de las bailarinas profesionales.

De todas maneras, el strip-tease aeróbico tiene un largo camino por recorrer. Estadísticas recientes muestran que los niveles de obesidad aumentan. Unos 40 millones de estadounidenses son obesos y esta enfermedad les llega cada vez más jóvenes. Un informe difundido la semana pasada indica que el país gastó unos 75.000 millones de dólares en 2003 para tratar la obesidad, que aumenta el riesgo de enfermedades coronarias, diabetes, algunos tipos de cáncer y artritis.

Como ninguna dieta sirve sin ejercicio físico, ahí es donde entra el "stripperercise". "Probablemente no sea la mejor forma de ejercicio", dice Tandy Waites, un gurú del aeróbico de Los Angeles. "Pero sí ayuda a que más gente se mueva y mejore su vida sexual, no puede ser malo".

## Cada vez más chicas consultan por métodos anticonceptivos

30/01/2004 – Clarín

Según informes de hospitales porteños, es el primer motivo de consulta de las jóvenes de entre 14 y 20 años en los servicios de ginecología. Además, crecen los llamados a entidades especializadas.

Preguntan por teléfono a los 0800 de instituciones especializadas o llegan a los servicios de adolescentes de los hospitales porteños con paso tímido, alentadas por amigas que consultaron antes sobre la mejor forma de cuidarse. En la Argentina de comienzos de Milenio, a los más jóvenes el despertar sexual les llegó con una mayor conciencia de que, junto al placer, hay muchos riesgos que pueden evitarse.

Si bien no existen estadísticas globales que midan el fenómeno a nivel nacional, en distintas instancias ya se perfila la tendencia de que son cada vez más los adolescentes de entre 14 y 20 años que quieren saber sobre métodos anticonceptivos.

El fenómeno en la Argentina es el resultado del mayor acceso a la información por parte de los jóvenes y de la sanción de leyes que, desde mediados de la década del 90, permitieron impulsar en todo el país —aunque con resultados todavía desperejados— programas de salud reproductiva.

En la Ciudad de Buenos Aires, y a partir de la Ley 418 que la Legislatura porteña promulgó en el año 2000, se extendió a todos los hospitales la obligatoriedad de crear servicios multidisciplinarios para adolescentes —accesibles y gratuitos— donde los jóvenes pueden concurrir, ya sea solos o acompañados por sus padres, para consultar y atenderse en temas de salud sexual, anticoncepción y procreación.

De acuerdo con los registros de este Programa de Salud Reproductiva y Procreación Responsable del gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, en los servicios de adolescencia de muchos hospitales porteños —como el Rivadavia y el Pirovano—, ya el asesoramiento en anticoncepción es el primer motivo de consulta en Ginecología.

La consulta por embarazo —que ocupaba el primer lugar en el Servicio de Adolescencia durante la década del 80—, está hoy en cuarto lugar, después de las consultas por alteraciones menstruales y flujo vaginal.

Cada vez más son los chicos y las chicas que se acercan. Según explica la coordinadora del Programa, la ginecóloga Eugenia Trumper, no se trata de una mera provisión de anticonceptivos, sino de un enfoque integral para la atender la salud de los adolescentes.

"En todos los hospitales —señala Trumper— hoy se atienden consultas sobre salud reproductiva, enfermedades de transmisión sexual, se asesora en prevención de embarazos no buscados y, en caso de ser necesario, se provee del anticonceptivo adecuado a las características personales de cada paciente".

El aumento de la consulta por parte de los más jóvenes sobre prevención de embarazos no buscados también quedó registrada en las estadísticas del Centro Latinoamericano Salud y Mujer (CELSAM), sede Argentina, una ONG presente en 14 países de América latina dedicada a la prevención.

En su informe "Los adolescentes, la franja más vulnerable a los embarazos no deseados, empiezan a interesarse por tener una sexualidad responsable", consigna a partir de 2003 y en todo el país un incremento de las llamadas de los más jóvenes a su línea gratuita 0800 888-235726.

Mientras que sólo el 35,2% de los llamados telefónicos hechos en 2002 para informarse sobre sexualidad y métodos anticonceptivos correspondió a adolescentes de entre 14 y 20 años, a finales de 2003, estos jóvenes representaron un 11% más de las consultas, con el 46% del total de llamadas.

¿Sobre qué preguntan los chicos? Del análisis de las consultas, la ginecóloga y obstetra Alicia Figueroa, del CELSAM Argentina, concluye que "los adolescentes de América latina comparten los mismos "mitos": Primero, creen erróneamente que en la primera relación sexual no hay posibilidad de embarazo; luego, que abstenerse de tener sexo en determinados días del ciclo es un método muy seguro; y también, que el coitus interruptus es un método anticonceptivo efectivo".

Desde su creación, el CELSAM Argentina registró también un aumento de llamados de los varones: desde un discreto 3% en el año 2000 hasta el 10% del total de llamados en 2003.

Para Alicia Figueroa esto marca una tendencia que también se perfila en el resto de los países de América latina: sexualidad y anticoncepción comienzan a percibirse cada vez más como un "tema de la pareja".

### **Datos oficiales que preocupan**

Si hoy las encuestas de opinión muestran un apoyo generalizado de la población a las políticas de educación sexual, salud reproductiva y procreación responsable es por el largo camino recorrido en la Argentina justamente desde la época en que nacieron estas jóvenes que hoy van a consultar a los Servicios de Adolescencia de los hospitales públicos.

Según una encuesta diseñada por el CEDES (Centro de Estudios de Estado y Sociedad), el CELS (Centro de Estudios Legales y Sociales) y FEIM (Fundación Estudios e Investigación sobre la Mujer), el 99% de la población de Capital Federal y Gran Buenos Aires está de acuerdo con proveer anticonceptivos en hospitales y centros de salud en forma gratuita; cree que hay que "prevenir los embarazos adolescentes", y piensa que "la educación sexual debe ser incorporada a los planes de estudio de todas las escuelas secundarias". Un 89% quiere que se extienda "a los planes de estudio de las escuelas primarias".

Estas opiniones son la conclusión lógica de una mayor conciencia social, abonada por datos oficiales escalofriantes. En las estadísticas del Ministerio de Salud se informa que "el 35,3% de las muertes maternas en adolescentes se debe a embarazos terminados en abortos clandestinos", y que, en 2000, "por primera vez se registraron en el país muertes maternas en menores de 15 años".

### **El contraste social y cultural**

La maternidad adolescente tiene directa relación con el nivel cultural, la educación sexual, la accesibilidad a la información, a los programas de Salud Reproductiva y a los métodos de procreación responsable.

Los indicadores de Salud Materno-Infantil muestran los enormes contrastes que existen a lo largo del país. De acuerdo con los últimos datos del Ministerio de Salud de la Nación (2001), la maternidad en adolescentes llega al 5,2% en la Ciudad de Buenos Aires (sólo 5 de cada 100 mamás porteñas tienen menos de 20 años), mientras que en la provincia del Chaco, de cada 100 mamás, 25 todavía no han cumplido los 20 años (24,5%). Según los especialistas, la mayoría de estos embarazos no fueron buscados.