

Sexualidad: últimos avances

La ciudad de Granada fue el escenario elegido para llevar a cabo el V Congreso Español de Sexología durante el pasado mes de septiembre. A lo largo de varios días se dieron cita algunas de las figuras más destacadas de Europa, no sólo de la sexología sino también de la psicología, medicina y biología. Distintas mesas redondas y la oportunidad de participar en diversos talleres hicieron surgir la polémica e interesantes conclusiones.

La conferencia inaugural corrió a cargo de dos destacados representantes de la sexología en Francia: el Dr. Robert Gellman, director de enseñanza en la Facultad de Medicina de París VII, y Claire Gellman-Barroux, responsable de enseñanza de l'Ecola Française de Sexologie.

Ambos centraron su discurso sobre la importancia del aumento de la emigración en Europa, las nuevas necesidades terapéuticas y los problemas de integración de otras culturas a nuestra sociedad europea.

SIDA Y SOCIEDAD

España es el país europeo con mayor índice de infectados de SIDA, de los cuales el 64% procede de la población de adictos a droga.

De hecho, existen estudios comparativos que pretenden destacar los aspectos comunes entre sexualidad y drogadicción; estas investigaciones tienden a centrarse sobre todo en las sensaciones que el sujeto experimenta en dos situaciones diferentes, por un lado, al alcanzar el orgasmo y, por otro, las sensaciones experimentadas al introducir la droga en el cuerpo. En definitiva, se trata de la búsqueda por la consecución del placer o alejamiento de la tensión. Pero ante estos estudios surge la polémica, puesto que existen posturas críticas ante el hecho de comparar la sexualidad y la droga, indicando que no se trata más que de un mito surgido en torno al mundo de la drogadicción.

Es necesario destacar el alarmante aumento de infectados que ha surgido entre la población heterosexual (aproximadamente un 71%), desapareciendo por el momento cualquier grupo de riesgo. Parece, por tanto, imprescindible

potenciar a toda la población la prevención.

En el territorio nacional nos encontramos con registros cada día más elevados en los índices de infectados, destacando sobre todo el aumento en las comunidades de Cataluña, País Vasco, Madrid y Baleares, donde se experimenta mayor número de personas tanto portadoras como de seropositivas.

En lo referente a las tasas de incidencia cabe destacar que en la mujer el riesgo de infección es el doble que en el hombre.

La edad donde el riesgo de infección es más importante se establece en el período que abarca desde la adolescencia hasta los 29 años. Aunque es necesario tener en cuenta que la enfermedad tarda en desarrollarse unos años. Por tanto, los adolescentes podrían ser infectados en períodos anteriores (prepubertad).

No existe ningún perfil que permita establecer una diferencia entre los portadores del SIDA y aquellas personas que padecen y/o transmiten la enfermedad (seropositivas), ya que no se encuentran diferencias ni en su aspecto físico ni en su personalidad.

Según el Dr. J. L. Virelizier, representante de la unidad de inmunología viral del Instituto Pasteur, no existe ninguna vacuna ni posibilidad de descubrirla a corto o medio plazo. Por tanto animó a la prevención y a la fidelidad sexual con el fin de evitar el contagio de la enfermedad.

Esta última idea fue asimismo apoyada por el Dr. R. Ballés, catedrático de psicología básica de la Universidad Autónoma de Barcelona, quien fomentó, a su vez, la abstinencia sexual, junto con las relaciones sexuales sin penetración y la masturbación. Del mismo modo destacó la importancia de la monogamia sucesiva y la utilización del preservativo. Como se puede observar, la polémica está servida, puesto que no todos los expertos opinan que la monogamia o la abstinencia sexual sea la solución para acabar con la enfermedad, aunque si es cierto que existe una gran necesidad de fomentar nuevos modelos de relación o alternativas al

coito como las caricias sexuales o la desmitificación de la masturbación dentro de la relación de pareja.

Por su parte, en un estudio realizado sobre los jóvenes occidentales, el Dr. R. Bayés definió tres rasgos en los que podríamos englobar sus costumbres y actitudes hacia su actual conducta sexual: la confianza en el ojo clínico (primera impresión que ofrece una persona, sin tener en cuenta la posibilidad de que padezca la enfermedad), la disminución del uso del preservativo (a pesar de tener toda la información necesaria) y el realce de la monogamia.

MODELOS DE EDUCACION SEXUAL

El tema más conflictivo de todo el congreso tuvo lugar durante las ponencias sobre los modelos actuales en educación sexual. La polémica surge enfrentando dos puntos de vista diferentes sobre lo que debe de ser el modelo de educación sexual a utilizar; uno, a favor de un modelo global de salud, defendida por Pere Font, encargado del programa Educación para la Salud en Cataluña, y F. López, catedrático de la Universidad de Salamanca. Con este programa se pretende abarcar distintas áreas como la sexualidad, alimentación, ecología, drogadicción. El otro modelo que surge en oposición al anterior es defendido por el Dr. F. Barragán Melero, director del programa Itaka (Canarias), quien defendía la no inclusión en el modelo de salud integral, ya que tendría un carácter más político que educativo.

F. López destacó, a su vez, que la educación sexual tiene una presencia anecdótica y parcial en nuestra sociedad, a pesar de que aparentemente aparezca como una cultura abierta y sin mitos. Por ello fomenta que asumir una conducta de riesgo supone asumir otras conductas de riesgo. De ahí la necesidad de programas integrales e interactivos donde la intervención no se lleve a cabo únicamente en la escuela y además sea multidisciplinar.

ULTIMAS INVESTIGACIONES

En otro orden de cosas es necesario

resaltar la interesante intervención de J. A. Carrobles, catedrático de psicología de la Universidad Autónoma de Madrid, quien presentó una investigación que está siendo realizada con una nueva especie de primates sobre el orgasmo femenino. Como conclusiones a este trabajo, que aún se está llevando a cabo, Carrobles señaló que la investigación clínica actual pone de manifiesto que de un 70 a 75% de las mujeres alcanzan el orgasmo mediante la estimulación del clítoro, directa o indirectamente, siendo éste el centro de placer que dispara el orgasmo.

Surge entonces una importante polémica entre la reproducción y el placer. La discusión se debe principalmente a que en el orgasmo masculino se presentan unidas ambas funciones (reproducción y placer), hecho que no ocurre con el orgasmo femenino, puesto que no influye para nada el que la mujer alcance el orgasmo para que exista o no fecundación.

Desde el punto de vista clínico, Carrobles sigue aconsejando como medida terapéutica que la mujer practique el programa de fortificación de la tonicidad del músculo pubococcígeo, aunque éste, si bien no se considera el desencadenante del orgasmo femenino, sí podría ayudar a su consecución, y, al mismo tiempo, potenciaría un mayor conocimiento en la mujer de su propio cuerpo.

FORMACION Y PROFESIONALIDAD

En último lugar, destacar la importancia de la mesa redonda dedicada a la formación y profesionales de la salud sexual, con el fin de desterrar a todos aquellos que dicen llamarse terapeutas sexuales con un cursillo de apenas unas horas.

A finalizar el congreso tuvo lugar la presentación del código deontológico de la Asociación de Profesionales de Salud Sexual.

EVA CARBAJO
MIGUEL A. CUETO
(Terapeutas sexuales de Cepteco
(Lerón))



PRECOCINADOS
Tia Teresa, S. L.

Empresa líder en productos precocinados especializados en abastecimiento a grandes superficies y colectividades educativas; colegios, residencias, catering, etc.

Carretera de Masamagrell a Náquera, Km. 3
Teléfono (96) 144 27 71 Fax (96) 144 50 65
46130 MASAMAGRELL (VALENCIA)



C.I.F. B-46315057

DISTRIBUCIONES
Carbe

Toda una empresa a su servicio
Especializada en todo tipo de productos alimenticios

Avda. Comarques País Valencià, 21. Nave D
Tels. 152 24 62 - 152 25 31 - 152 25 91
Fax 152 09 37
46930 QUART DE POBLET (Valencia)