

uso correcto del CONDON

1

antes

- revise la fecha de vencimiento del condón.
- asegúrese que la envoltura está intacta.
- utilice un condón nuevo para cada relación sexual.
- mantenga sus condones en un lugar fresco, protegido del sol y del calor.
- no guarde el condón en su billetera.
- retire el preservativo de su envoltura cuidadosamente sin llegar a romper el condón. No lo abra con los dientes.

2

durante

- asegúrese de ponerse el condón solo con el pene erecto.
- tome la punta o reservorio del condón entre los dedos índice y pulgar, aprieta para sacar la mayor cantidad de aire.
- colóquelo sobre la punta o cabeza del pene.
- con la mano contraria deslicelo hasta la base del pene.
- no lo desenrolle antes de colocarlo.
- después de deslizarlo, asegúrese que no haya ninguna ranuras o rupturas en el condón.
- si necesita lubricante, tiene que ser hecho a base de agua.
- no use lubricante a base de vaselina, aceites o cremas, ya que estas sustancias debilitan el latex.
- realice la penetración mientras el pene está erecto.

3

después

- una vez que eyacule, sujeté el condón por su base y retire del pene mientras aún está erecto.
- no continúe la penetración después de eyacular, ya que se corre el riesgo que el preservativo se rompa y se derrame el sémen.
- quítese el condón evitando derramar y deséchelo.

¡prevenir es vivir mejor!

HA SIDO POSIBLE QUE ESTA INFORMACIÓN LLEGUE A TUS MANOS GRACIAS A LA COLABORACIÓN DE:



ROTARY
CLUB
MANEIRO

SUPPLY
OFICINA
ARGARITA C.A.

PROVEEDURÍA MÉDICA
PROVEMED

¡prevenir es vivir mejor!



infecciones de transmisión sexual

RIF. J-29541224-0

Organización
Stop VIH

las infecciones de transmisión sexual



o I.T.S. son contagiosas, graves, evitables, diagnosticables que frecuentemente se adquieren a través de las relaciones sexuales donde una de las personas está enferma; la gran mayoría de estas infecciones son prevenibles y curables; anteriormente se les conocía como enfermedades venéreas.

¿cuáles son?

- VIH/SIDA
- sifilis
- gonorrea
- linfogranuloma venéreo
- granuloma Venéreo
- virus de papiloma humano (VPH)
- condilomatosis
- hepatitis B
- infecciones no gonocócica

¿complicaciones?

vale destacar que las ITS se adquieren mediante las relaciones sexuales con una persona infectada, coito vaginal, anal u oral. Además, vía sanguínea; o a travésp de la madre infectada al hijo durante el embarazo y/o en el momento del parto.

las ITS causan una serie de manifestaciones clínicas en forma de:

- | | |
|------------------|---------------|
| • erupciones. | • secreciones |
| • inflamaciones. | • flujo. |
| • peladuras. | • picazón. |
| • úlceras. | • ardor. |
| • llaguitas. | • manchas. |

pueden causar deterioro en el sistema nervioso central, corazón y hasta causar la muerte en algunos casos.

¿qué debe hacerse en caso de tener ITS?

- diríjase al centro de atención médica más cercano de su localidad.
- realícése un diagnóstico.
- reciba tratamiento medicado.
- no se automedique.
- evite tener relaciones sexuales mientras tengas síntomas.
- use preservativos en cada relación.
- motive a su pareja a que acuda al médico igual que usted.

¿cómo evitar ITS?

- informándose sobre las ITS.
- recibiendo salud sexual y reproductiva.
- sea selectivo en cuanto a escoger su pareja sexual.
- absténgase de todo contacto en caso de presentar algún síntoma o signo que sugiera la presencia de alguna ITS.
- use preservativos/condones de forma correcta [ver atrás]
- manténgase higiénicamente limpios sus órganos sexuales, especialmente después de la actividad sexual.
- orine después de tener relaciones sexuales para limpiar la uretra antes que los gérmenes penetren la mucosa.

infecciones de transmisión sexual más comunes en venezuela

its	agente	tiempo de aparición de los síntomas	síntomas	¿cómo se transmite?	diagnóstico
SIDA	V.I.H	meses o años	pérdida de peso, altas temperaturas (fiebre), evacuaciones líquidas, adenopatías, etc	relaciones sexuales; vía sanguínea; y, vía madre-hijo en el parto o lactancia.	prueba de sangre preferiblemente elisa; western blot como confirmatoria, entre otras.
GONORREA	gonococo o neisseria gonorrhoeae	3 a 5 días después del contagio	ardor al orinar, acompañado de supuración o secreción de pus por la uretra o vagina	relaciones sexuales con una persona enferma	examen microscópico de la secreción del pus
INFECCIÓN NO GONOCÓCCICA	la mayoría de los casos es por la bacteria clamidia trachomati	8 días a 4 semanas después del contacto infectante	salida de secreción mucosa por la uretra, con ardor al orinar, en ocasiones es pus	relaciones sexuales con una persona infectada	examen microscópico de la secreción para descartar gonorrea, entre otras pruebas
CONDILOMA ACUMULADO	virus de papiloma humano (vph)	4 a 12 semanas, normalmente 2 semanas después del contacto sexual con la persona enferma	puede no haber síntomas, pero hay lesiones verrugosas que pueden crecer repetidamente y diseminarse por los genitales	relaciones sexuales con una persona enferma	presencia de lesiones; citología; en ocasiones biopsias.
HEPATITIS "B"	virus de la hepatitis "b" amn	1 mes a 45 días después del contacto infectante	no todas las personas que se infectan presentan síntomas; fiebres, malestar general, sudoración, ictericia, orina oscura, náuseas	relaciones sexuales con una persona infectada; madre infectada al hijo; transfusiones de sangre; objetos punzó penetrantes	prueba de sangre denominada HBs-Ag. Anti core Hb, anti Hbs; biopsia hepática
SIFILIS	primaria	10 a 19 días después del contagio	úlcera llama chancre no doloroso, localizado en el pene, vagina, labios, dedos	relaciones sexuales con una persona enferma; besos y de madre infectada-hijo	
	secundaria	6 semanas a 6 meses después del contagio	erupción generalizada en forma de manchas y pápulas. Presencia en manos, pies y caída de cabello.	relaciones sexuales con una persona enferma; en mujer embarazada puede ocasionar muerte al hijo.	prueba de sangre vdr; confirmatoria fta; presencia de lesiones
	terciaria	hasta 5 años después si no se recibe tratamiento	demenzia, daños en la visión, aparición de gomas sifiliticas en la piel; lesiones en la arteria aorta, etc.	es poco contagiosa a otras personas	
SIFILIS CONGENITA	bacteria (espiroqueta) treponema pallidum	el feto puede morir en el putero al nacer con lesiones	erupción en el cuerpo; crecimiento del hígado y bazo; lesiones en los huesos, brazos y piernas.	de la madre enferma al hijo	en algunos casos el recién nacido solo presenta una prueba de sangre positiva para la enfermedad

FUENTE: La información de este material fue suministrada por el Coordinación Regional ITS/VIH/SIDA del Estado Nueva Esparta. Venezuela. 2008