

LES ITS: Mecanismes de transmissió i prevenció

ADVERTIMENT



- Aquest taller **NO** preten espantar a ningú.
- Parlarem d'una part molt petita de la Sexualitat, però la Sexualitat **NO** són solament **infeccions**.
- Intentarem centrar-nos no solament en les infeccions sinó en el que ens interessa més: **les solucions**

Què significa ITS?

NOM REAL

Infeccions

Transmissió

Sexual

NOM QUE USEM

Intrusos en els

Tocaments mentre
faig

Sexe

Què son les ITS?



Les infeccions de transmissió sexual (**ITS**) són un conjunt d'infeccions que **poden canviar de cos** d'una persona a una altra, a través del contacte íntim durant les relacions sexuals.

Què són les ITS?



- Les poden provocar bacteries, virus, fongs i paràsits.
- Molt sovint són asimptomàtiques (cap senyal o símptoma) o produeixen manifestacions que passen desapercebudes.

Per quin tipus de contacte poden passar les ITS?

		VIES TRANSMISSIÓ
Infeccions de Transmissió Sexual	Polls púbics (Lladelles)	Viuen a la base del pèl i es transmeten per contacte de pèl a pèl
	Sarna	És una infecció de la pell per un àcar i es transmet per contacte pell-pell
	Herpes	És una infecció vírica de l'organisme que es manifesta en la pell i es transmet per contacte pell amb lesions-pell
	VPH i berrugues genitals	És un virus que es transmet per contacte pell-pell i pot provocar berrugues o altres lesions internes
	Gonorrea	És una infecció bacteriana que es transmet per contacte fluids (semen, flux vaginal, altres secrecions genitals, faríngies i rectals) – mucoses (boca, recte, vagina)
	Hepatitis B	És una infecció vírica que pot ser aguda (puntual) o crònica. Es transmet, sobretot, per contacte sagní infectada-mucoses, encara que hi ha altres fluids transmissors en menor grau (líquids seminals, flux vaginal i, en menor grau, saliva)
	Sífilis	És una infecció bacteriana que es transmet per contacte entre mucoses (vagina, penis, anus-recte, boca-gola)
	Clamídia	És una infecció bacteriana que es transmet per contacte entre mucoses (vagina, gland, anus-recte, boca-gola)
	VIH	És una infecció vírica que es transmet pel contacte entre fluids (per ordre de infecciositat: sang, semen, flux vaginal) i mucoses (recte, interior vagina, gland, boca). La saliva no és un fluid transmissor.

És greu tenir una ITS?



- **Quasi totes tenen cura** i amb la medicació adequada la fem fora del cos.
- **ATENCIÓ:** algunes de les provocades per **virus** (herpes genital, **VIH**, i en alguns casos **VPH** i **VHB**) tenen medicació però **la infecció** (el virus en qüestió) **no es pot treure del cos.**
- Actualment podem accedir a la medicació adequada per a la majoria d'elles.

Síntomes

ATENCIÓ:

No totes les ITS **presenten símptomes** que
podem apreciar.

Síntomes

- coïssor
- vermellor o irritació
- canvis en els fluxos (orina, flux vaginal, semen): color, olor, espessor...
- molèsties en orinar...
- molèsties en netejar-te
- Davant possibles senyals de ITS busca **informació fiable** → www.centrejove.org
- Poden ser senyals d'una ITS
... o potser no!!
- Solament ho sabràs fent una consulta a un/a professional especialitzat/da:
ginecologia o urologia

Donem unes recomanacions:

- Tan important és el teu pentinat com la salut i bon funcionament dels teus genitals.
- Tingues *cariño* d'aquesta part del teu cos:
 - ☼ Li agrada l'aigua diàriament
 - ☼ Intenta assecar-la bé

I què faig jo amb tot el que diueu?



Tingues **informació clara** :

els anticonceptius hormonals ni la pastilla “del dia després” no fan cap efecte davant les **ITS**.

El condó és el millo mètode preventiu: en uns casos elimina el risc

y en altres
ho redueix molt

QUINES SÓN LES MEVES OPCIONS PER NO TENIR CAP ITS?

- A. No mantenir relacions sexuals.
- B. Mantenir relacions sexuals amb persones que disposin d'un informe mèdic que demostrï que no tenen cap ITS, realitzat 7 dies abans de nostre contacte sexual.
- C. Utilitzar el condó o barrera de làtex des del inici de cada pràctica sexual que jo realitzi en la que apareguin fluids.
- D. Anar a l'especialista cada vegada que practiqui sexe sense condó o barrera de làtex.
- E. Si no uso mai el condó o barrera de làtex (o solament a vegades), convisc amb el risc:
 - 1. Si observo/sento símptomes, vaig a l'especialista.
 - 2. Visito a l'especialista de forma regular com a forma de tenir cura del meu cos.

COM L'HI EXPLICO A L'ESPECIALISTA?



De acord, imagineu que detecteu alguna molèstia i decidiu anar a la consulta. Què pot passar?

Penseu que de la mateixa forma que un/a oculista veu ulls, un/a ginecòloga o un uròleg veu genitals. És el seu treball i no van a veure res que no hagin vist ja... Ànim!



**I si l'hi vull dir a algú amb qui he tingut
sexe (parella, amic/ga,
follamigo/*ga...)?**



Si l'hi dius és perquè la ITS pot
passar d'una persona a una
altra.

És igual qui o quan, si us
aprecieu suficient com per
intentar estalviar-vos-ho o
posar remei a l'intrús...

Resumint...

- **Quasi totes tenen cura** si s'agafen a temps.
- **No totes** les ITS **presenten símptomes** que podem apreciar.
- Solament sabràs si tens *intrusos* consultant a un/a **professional especialitzat/da**.
- És important **parlar-ho amb la teva o les teves parelles**.

RECORDEU



- La Sexualitat **NO** són solament **malalties**.
- **Gaudeix** de la teva sexualitat!
(amb sexe o sense...)