# CONDONES Y AFECCION POR VIH

- \* Dr. Dominic Annes
- \* Dr. Ernesto Guerrero y
- \* Dr. Antonio De Moya

### INTRODUCCION

Los condones son un método efectivo y seguro de control del embarazo y de la mayoría de las enfermedades transmisibles sexualmente. El uso del condón, a corto o a largo plazo, no causa daño a mujeres ni hombres. La mayoría de los médicos están de acuerdo en que los condones de hoy reúnen la calidad para ofrecer protección en la planificación familiar y contra el SIDA.

Estudios de laboratorio han demostrado que los condones de latex son barreras impenetrables a los virus del SIDA (VIH), del herpes simple y de la hepatitis B. La aceptación masiva del condón reducirá sustancialmente la transmisión del virus VIH, al igual que ocurrirá con respecto a otras enfermedades transmitidas sexualmente, tales como la go-

(\*) Del Programa para Control de Enfermedades de Transmisión Sexual (PROCETS) de la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS).

norrea, la sífilis, la hepatitis B y el cáncer cervical. Los estudios del Patronato de Lucha Contra el SIDA (PLUS) indican que el uso de condones aumenta según crece el número de personas conocidas que tienen SIDA.

# EL USO DE CONDONES Y LA INFECCION POR VIH

El embarazo no planificado al igual que las enfermedades transmitidas sexualmente (ETS) son dos de las posibles consecuencias indeseadas de la sexualidad humana. Medidas unificadas con el objeto de prevenir y controlar estas condiciones se hacen necesarias, y se puede lograr este objetivo ayudando al paciente a seleccionar el anticonceptivo apropiado.

Las ETS comienzan en el tracto genital bajo y sin tratamiento pueden diseminarse hasta otras áreas. La falta de tratamiento de las infecciones genitales altas podría llevar a la esterilidad y el embarazo ectópico<sup>1</sup>. De la misma manera, infecciones con sub-grupos de Papillomavirus humano han sido asociadas con cáncer genital Entonces, cualquier anticonceptivo capaz de proteger contra las infecciones del tracto genital bajo, también puede ofrecer protección contra futuras complicaciones.

Dentro de los anticonceptivos el condón es uno de los más estudiados y goza de una amplia aceptación en diferentes estratos de la población por distintas razones, tales como: costo, disponibilidad y poco riesgo al usarlo.<sup>2</sup> Se ha demostrado que el condón utilizado correctamente desde el inicio hasta el final del acto sexual, puede prevenir casi todas las enfermedades transmitidas sexualmente (ETS).

Desde 1978, cuando el primer caso de SIDA fue reportado hasta cuando llega a ser declarado como epidemia mundial en 1987, esta enfermedad ha sostenido un aumento exponencial. No hay aún buenas perspectivas de tratamiento efectivo ni vacuna contra esta terrible enfermedad. Ahora mismo la prevención ha sido la única arma contra la diseminación de ella. En República Dominicana, el 85% de los casos de SIDA reportados a PROCETS, son atribuibles al contacto sexual. Aparte de la abstinencia sexual, la reducción en el número de parejas y el método de barreras, son las únicas formas para reducir la transmisión del virus del SIDA por vía sexual.<sup>3</sup>

Estudios hechos en varios países sobre la efectividad de los condones y algunos trabajos realizados en República Dominicana, ofrecen evidencias sobre la efectividad de los condones en la prevención de la transmisión del virus por vía sexual.

# CONDONES EN VITRO:

En un estudio invitro se demostró que el virus VIH no pasa a través de condones de latex, de piel sintética o piel natural, aunque en el experimento se utilizaron cantidades más altas del virus que los que se encuentran normalmente en el semen humano. Los condones lubricados con espermaticidas podrían ser más efectivos que los condones no lublricados en la prevención de la transmisión del VIH. Condones que contienen el espermaticida Nonoxinol-9 fueron deliberadamente rotos, y se encontró que el microorganismo del VIH había sido inactivado.<sup>4</sup>

El VIH tiene aproximadamente 120 nonametros de diámetro, considerablemente más grande que el virus de hepatitis B (42nm), que puede pasar a través de condones de piel natural y más pequeño que el virus del herpes (200nm) y el citomegalovirus (300nm.). El microscopio electrónico ha revelado que condones extendidos muestran irregularidades en su membrana, pero no porosidad.

### CONDONES EN VIVO:

Nueve (9) estudios en participantes masculinos y femeninos han demostrado la protección efectiva del condón frente a microorganismos sexualmente transmitidos. El riesgo relativo de adquirir enfermedad transmitida sexualmente por personas que usan condones y las que no usan, fue menos de 10 por cada cien resultados, dos estudios midieron sólo dos enfermedades. Grado de confianza, 95% Algunos de estos estudios no pudieron controlar los factores sociodemográficos y la actividad sexual y regularidad del uso del condón fue desconocido en este grupo.

En Londres se realizó un estudio con 247 hombres usuarios de condones que asistieron a una clínica genito-urinaria. La prevalencia de herpes en no usuarios de condones en relación al usuario fué de 0.8 Vs 1.7%, pero se registró ligeramente una alta prevalencia de venéreas de etiología viral como las causadas por Papillomavirus humano que en no usuarios (5.0% Vs 4.6%). 5

En Estados Unidos fué realizado un estudio con 24 personas no infectadas, las cuales eran parejas sexuales de pacientes con SIDA; el seguimiento dado a estas personas fué de 12 a 36 meses, con una media de 24 meses. Dentro de los cuales, 10 parejas que rutinariamente utilizaban el condón, sólo una de ellas llegó a ser infectada por VIH. En las 14 parejas restantes quienes no utilizaban condones, 12 parejas fueron infectadas (RR-0.1, 95% CI-0.0, 0.4%) al dárseles un seguimiento adicional a las parejas seronegativas, con una media de 18 meses, estas continúan demostrando el efecto protector del condón (RR-0.2, 95% CI=0. 1,0.5).6

Dos estudios sin grupos de comparación ofrecen evidencia clara del efecto profilactico del condón. En un estudio de 101 trabajadores sexuales (prostitutas) danesas, ninguna fue seropositiva al VIH.7 Las mujeres reportaron que 68 por ciento de sus episodios de actos sexuales vaginales habían involucrado el uso de condones. Tres por ciento de los episodios de sexo anal fueron protegido con condones, y que los condones fueron utilizados en 54 por ciento de los episodios de sexo oral. El segundo estudio abarca 448 trabajadoras sexuales en Nuremberg, Alemania Occidental, Ninguna de 399 usuarias de condones estudiadas fueron sero-positivas. Dentro de las mujeres que realizaban este acto, 74 por ciento usaban condón cuando masturbaban a sus clientes; 90 por ciento practicaba el sexo oral con condón; 97.5 por ciento tenía coito vaginal con condón y 55 por ciento realizaban el coito anal con condones.

En 1985, 377 prostitutas fueron inscritas en un estudio de práctica sexual y seroprevalencia del VIH en Kinasha, Zaire.<sup>6</sup> De estas mujeres, 23% reportaron que por lo menos uno de sus clientes había utilizado condones el año anterior. Hay una diferencia sustancial en seroprevalencia dentro de las ocho mujeres que utilizaban condones con la

mitad o más de sus parejas, en comparación con mujeres que utilizaban condones más frecuentemente (226 de 77, 34 por ciento); los dos grupos fueron semejantes en relación a otro factor de riesgo.

El Centro de Enfermedades (CDC), encontró que 835 mujeres estudiadas, 98 (11.7%) fueron VIH positivas, dentro de las 546 prostitutas entrevistadas, 11% de ellas que reportó sexo vaginal sin condones resultaron seropositivas, de las 22 prostitutas que utilizaban condones para cada episodio de penetración vaginal, ninguna fué encontrada sero positiva.<sup>1</sup>

Durante el estudio de mortalidad por SIDA vigente en República Dominicana, se encontraron 22 personas positivas al VIH, se recomendó a las parejas de estas personas a realizarse la prueba del VIH; al realizarse la prueba, 12.5% resultaron positivas; 87.5% fueron negativas.<sup>8</sup>

Se entrevistaron 7 personas que resultaron negativas a la prueba del VIH; 5 de ellas admitieron que habían utilizado condones en todo sus actos sexuales desde 1983; y las dos restantes abogaban que habían utilizados condones por lo menos en la mitad de sus actos sexuales vaginales desde 1983. Una persona que resultó positiva admite que nunca había utilizado condón.

## DISCUSION

La miopía epidemiológica de muchos que han sostenido que la amenaza de la transmisión sólo incluye "grupos" de riesgo, quedó disipada por un estudio que mostró que el VIH puede ser transmitido heterosexualmente en ambas direcciones (hombre-mujer, mujer-hombre) con una eficacia similar; que el coito vaginal de por sí sólo, es suficiente para la transmisión heterosexual del virus; y que el sexo oral receptivo correlacionó con la presencia de anticuerpos al VIH, sugiriendo que éste es un modo potencial de transmisión del virus.

En base a estas consideraciones, unidas a la resistencia al cambio de patrones sexuales acendrados en la población, debe enfatizarse el valor preventivo del uso correcto y sistemático del condón en todas y cada una de las relaciones sexuales, como medida segura de control de la transmisión sexual del VIH.

La percepción de un alto valor preventivo del condón por la población, no sólo servían para proteger directamente a las personas que se involucraban en comportamientos de riesgo, sino que disminuían drásticamente esos comportamientos. En otras palabras, la asociación del uso del condón con una conciencia clara del riesgo de infección por VIH, constituyó al condón como un "detente" mágico que eleva el umbral de resistencia a la tentación de relacionarse sexualmente con personas cuyas costumbres sexuales no eran bien conocidas, y con quienes no había un compromiso afectivo sólido que justificara correr el riesgo.

El condón adquirió así propiedades preventivas no sospechadas previamente, al convertirse en un "resguardo" psicológico contra las conductas sexuales impulsivas. De esta manera, la aceptación del uso correcto y sistemático del condón por parte de toda la población sin distinción de sexo y edad ha reducido dramáticamente las relaciones entre personas que no tienen un compromiso afectivo sólido.

El uso correcto y sistemático del condón es entonces desde nuestro punto de vista, una de las principales medidas eugenésicas para proteger la salud y la vida de nuestra población, y garantizar la continuidad de nuestra especie.

#### BIBLIOGRAFIA

- Centers for Disease Control (CDC): Antibody to Human Inmunodeficiency Virus in Famale Porstitures, MMWR 1987: 36: 157-161.
- Kelaghen J, Rubin GJ, Ory HW, : Barrier-method Conctraceptive and Pelvic Inflamatory Disease. JAMA, 248: 184, 1982.
- Brea M. De Moya EA. Psicología Social del Sida en Jóvenes y Adultos en Santo Domingo Urbano. (Mimeo: PLUS/UASD) 1986.
- Judson FN, Ehret JM. Boding M, Levin MJ, Reitmeijer CAM: In Vitro Evaluations of Condom With And Without Nonoxinol-9 as Physical and Chemical Barrier Against Sexually Transmited Diseases. JAMA 1988.
- 5. Barlow D: The Condon and Gonorrhea, Lancet 1977; 2:811-812
- Fischl MA, Dickinson GM, Soctt GB, Klimas N, Fletcher MA., Parks W: Evaluations of Heterosexual Pather, Children, and Household Contacts of Adults with AIDS JAMA 1987; 257: 640-644.
- Krogsgaard K, Gluud C, Pederson C, Nielsen JO, Juhl E, Gerstoft J, Nielsen CM: Widespread Use of Condoms and Prevalence of Sexually Transmited Disease in Danish Non-drug Addict Prostitutes-Brit. Med. J. 1986, 293: 1473-74.
- Annes D, Guerrero E, De Moya EA: Estudio de Mortalidad Personas Infectadas con el Virus VIH en República Dominicana. 1983-1987 en (manuscrito inédito: PROCETS/SESPAS, 1988).