



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO**

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS y SOCIALES

**“EL PAPEL DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LA
PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO”**

TESINA

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

ESPECIALIDAD EN: PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL

PRESENTA:

LUZ TABAREZ CASARRUBIAS

ASESORA: LIC. LILIA RAMOS ORDÓÑEZ



México, D.F. Ciudad Universitaria, Agosto 2010



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Dedico este trabajo:

A mis padres, quienes a pesar de todo nunca me han dejado caer y siempre han estado para mí en todo momento, ustedes han sido y serán mi motor para seguir adelante. Gracias por tanto amor, felicidad, comprensión y apoyo que me han brindado. Nunca terminaré de pagarles su enorme esfuerzo.

Es un orgullo ser su hija.

Con todo mi amor esto es para ustedes.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por permitirme concluir una etapa tan importante en mi vida, a pesar de los obstáculos por los que pasé siempre estuviste para iluminarme y guiarme en el buen camino, me rodeaste de gente maravillosa, me colmaste de bendiciones, me brindaste fortaleza, paciencia y confianza. Gracias Señor por poder llegar a ver realizado este proyecto.

A Ma. Luz Casarrubias Morales una mujer única e inigualable, quien ha estado conmigo en todo momento brindándome tanto amor, consejos, regaños y palabras de aliento en momentos de adversidad. Tú que nunca me has dado la espalda, que siempre has creído y confiado en mí a pesar de todo, hoy puedo decirte que lo logré. Gracias por todo. Te amo mamá.

A Baltazar Tabarez García un hombre único y ejemplar, quién me ha enseñado que cuando se quiere se logran las metas con dedicación, esfuerzo y esmero. Tú eres mi ejemplo a seguir. Gracias por tenerme paciencia, porque a pesar de todo siempre tenías una palabra de aliento, porque cuando dejé de creer en mí tu no lo hiciste y me animaste a salir adelante. Agradezco tus pláticas, regaños y consejos. Te amo papá.

A mi hermano Baltazar Tabarez Casarrubias por ser mi confidente y amigo, por compartir los buenos y malos momentos que he pasado, porque a pesar de los pleitos que tengamos siempre estamos juntos apoyándonos y alentándonos. Gracias hermanito eres una persona muy importante y especial en mi vida. Te quiero mucho.

A mi abuelita Casimira García Ramírez, usted fue mi primer maestra, me enseñó a pronunciar las palabras a través de juegos, cantos y hasta recité mi primer poema "Margarita" de Rubén Darío. Gracias por darme tanto cariño, apoyo y todos esos detalles que tiene conmigo.

A mi abuelita Delfina Morales Mayo, usted me ha enseñado que para salir adelante se deben hacer muchos sacrificios, que al final valen la pena. Gracias por todo su cariño y consejos.

A todas mis amigas y amigos, muchas gracias por todos los momentos que hemos compartido, por animarme a concluir este trabajo, pero sobre todo gracias por su valiosa e incondicional amistad. Los quiero mucho.

A todos los profesores no sólo de la carrera sino de todas las etapas de mi vida, porque de alguna manera forman parte de lo que ahora soy.

A mi asesora Lilia Ramos Ordóñez, muchas gracias por confiar en mí, por apoyarme y guiarme en la realización de este trabajo, pero sobre todo por su dedicación y tiempo en este proceso.

A mis sinodales Esperanza Alejandra Cabrera Martínez, Jacquelinne Sánchez Arroyo, María Eugenia Campos Cázares y Leonardo Rodríguez Vázquez por tomarse el tiempo de leer este trabajo, por sus atenciones y valiosas observaciones.

Son tantas las personas a quienes quisiera agradecerles pero sería muy difícil poder mencionarlas, a todas ellas gracias por creer en mí, por darme su apoyo y ánimo.

A la Universidad Nacional Autónoma de México, por permitirme ser parte de esta gran Institución, desde mi ingreso al Colegio de Ciencias y Humanidades en el Plantel Oriente y posteriormente en la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales. Gracias por el aprendizaje, por la calidad de humanismo que nos enseñas y por la oportunidad de crecer.

Por mi raza hablará el espíritu.

ÍNDICE

Introducción.....	5
CAPÍTULO I: LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN.....	9
1.1 Principales medios de comunicación.....	14
1.2 La televisión en México.....	18
1.3 Los medios de comunicación y la salud.....	26
CAPÍTULO II LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	32
2.1 Tipos de infecciones de transmisión sexual.....	37
2.2 Tratamientos.....	47
2.3 Centros de Salud.....	55
CAPÍTULO III EL PAPEL DE LOS MEDIOS DE COMUNICACION EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.....	61
3.1 Los jóvenes y la sexualidad.....	66
3.2 Los medios de comunicación y la falta de campañas.....	76
3.3 Propuestas de estrategias en los medios de comunicación para dar a conocer las ITS	80
Conclusiones.....	84
Bibliografía.....	86
Cibergrafía.....	90
Anexo.....	93

INTRODUCCION

La siguiente investigación que se presenta en la modalidad de tesina "El papel de los medios de comunicación en la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en la Ciudad de México" tiene como propósito conocer el papel que juega la televisión con respecto de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Dicha investigación es importante debido a que "cada año se presentan 340 millones de casos nuevos de ITS en el orbe. En México, la Secretaría de Salud reporta que 23 de cada 100 mil habitantes tiene alguna manifestación, y de ellos, 15 por ciento son adolescentes."¹

Este trabajo surge por la preocupación de que en la actualidad los jóvenes comienzan sus prácticas sexuales a temprana edad, sin tener las herramientas suficientes acerca de las consecuencias que puede traer una ITS, por lo que es necesario implementar estrategias que ayuden a difundir a través de los medios de comunicación en específico de la televisión (por ser un medio accesible y tener la ventaja de mandar imagen y sonido) información de los problemas que provocan las ITS.

El objetivo principal de esta investigación es analizar el papel de la televisión en la transmisión de mensajes enfocados a la prevención de ITS en la ciudad de México, durante el primer semestre del 2010. Con ello se podrán establecer nuevas propuestas para la prevención de dichas infecciones.

Los medios de comunicación juegan un papel muy importante, ya que tienen un gran impacto social y mediante ellos se puede educar e informar a la sociedad, convirtiéndose en un instrumento para la prevención de las ITS. En lo que respecta a la televisión podría ser utilizada para manejar mensajes con la finalidad de comunicar los inconvenientes que existen al tener relaciones sexuales con diferentes parejas sin protección alguna, aumentando la incidencia de la problemática.

¹ s/a, "Padecen jóvenes infecciones sexuales a edades cada vez más tempranas", [en línea], México, El Universal. 7 de abril de 2008, Dirección URL: <http://www.eluniversal.com.mx/articulos/46463.html> , [consulta: 29 de julio de 2010, 9:30 hrs.]

Hoy en día la juventud comienza a tener relaciones sexuales a muy temprana edad sin tomar las medidas de cuidado necesarias, exponiéndose así al contagio de algún tipo de ITS como el herpes, la sífilis, gonorrea pero principalmente el virus del papiloma humano (VPH) y el virus de inmunodeficiencia VIH/SIDA.

Los jóvenes de 15 a 18 años son el blanco perfecto para este tipo de contagios ya que no cuentan con la información suficiente y creen que utilizar algún tipo de método anticonceptivo es algo innecesario o sólo sirve para evitar embarazos no deseados sin tomar en cuenta otros riesgos.

Los medios de comunicación masiva tienen la ventaja de llegar a un público más amplio y con mayor facilidad, por lo que se convierten en un arma muy importante, pues a través de ellos se pueden tratar determinados temas que ayudarán a mejorar las condiciones de salud de la población.

Este trabajo se centra en la hipótesis de que los medios de comunicación en general y la televisión en particular, no han enfocado sus esfuerzos en difundir información seria y suficiente en cuanto al manejo adecuado de la salud, por lo que temas como la prevención de ITS, que son solo una muestra temática han sido también delegados.

Desafortunadamente los contenidos que actualmente muestran los medios de comunicación en especial la televisión con respecto a las ITS es casi nulo; por lo que es importante que presenten mensajes en donde se hable acerca de la prevención, con el afán de concientizar e informar a los jóvenes principalmente, para que tengan un buen cuidado y una responsabilidad con su salud sexual y no que muestren una sexualidad explícita carente de valores, que solo traten de venderla como un simple objeto de consumo que se puede tomar a la ligera sin tener ninguna consecuencia.

Con este proyecto se busca hacer un análisis del manejo de esta problemática en los medios de comunicación, para que a partir de conocer su situación puedan surgir otros proyectos que coadyuven para informar de manera

adecuada sobre el cuidado de la salud sexual, para tal objeto se realizará un sondeo de medios donde conoceremos las tendencias en el manejo de estos contenidos y por otro lado se conocerá la opinión de jóvenes 15-18 años respecto de la problemática en el periodo correspondiente al primer semestre de 2010.

El trabajo está dividido en tres capítulos que a continuación se presentan:

En el Capítulo I “Los medios de comunicación” se abordan conceptos de los medios de comunicación con el objetivo de dar a conocer varias definiciones, se habla de la evolución que han tenido, así como la relación con la sociedad y los principales medios en el país. En el 1.1 Principales medios de comunicación se aborda brevemente la historia de los medios de comunicación, como revolucionaron la vida de la sociedad, la manera en que se han llegado a identificar con ellos e incluso que medio tiene mayor auge dentro de la sociedad mexicana. En el 1.2 titulado La televisión en México se menciona algunos antecedentes así como también la importancia de este medio en nuestro país. En el 1.3 Los medios de comunicación y la salud se dará a conocer la relación entre los medios de comunicación (en específico la televisión) y la salud.

En el Capítulo II “Las infecciones de transmisión sexual” se plantea lo que son las infecciones de transmisión sexual, las consecuencias, los daños que provocan, los tratamientos que hay, así como los centros de salud como institución a donde se puede acudir. En el 2.1 Tipos de infecciones de transmisión sexual.- se dan a conocer los tipos de ITS que existen y las características de cada una de ellas. En el 2.2 titulado Tratamientos.- se explicarán los métodos que existen para curar a las personas infectadas dependiendo del tipo de ITS que se haya adquirido. En el 2.3 Centros de Salud.- se hablará sobre la importancia de asistir a los centros de salud así como conocer los programas que tienen con respecto a la prevención de las ITS como una alternativa frente a la carencia de difusión efectiva de la problemática.

En el Capítulo III “El papel de los medios de comunicación en la prevención de las infecciones de transmisión sexual” se abordará la importancia que juegan los medios de comunicación en la sociedad acerca de este tipo de problemas de salud. En el 3.1 Los jóvenes y la sexualidad.- se mostrará la manera en que los jóvenes ven su sexualidad así como también se realizará una encuesta a adolescentes de 15 a 18 años de nivel socioeconómico C con escolaridad de bachillerato para tener datos de primera mano que serán de gran utilidad. En el 3.2 Los medios de comunicación y la falta de campañas.- se realiza un análisis de las diversas campañas televisivas que han salido desde el año de 1988 hasta hoy en día relacionado con el VIH SIDA y las ITS, así como también si en la actualidad existe alguna campaña o programa que hable de este tema. En el 3.3 titulado Propuestas de estrategias en los medios de comunicación para dar a conocer las ITS.- se propone la creación de un mensaje televisivo en donde se hable acerca de los problemas que provoca una ITS y cómo deben prevenirse este tipo de contagios, con la finalidad de que los jóvenes tomen conciencia en el ámbito de la sexualidad.

Es así como ésta investigación propone con todo el contenido antes mencionado, la aplicación de los medios de comunicación para brindar información a los jóvenes acerca de los problemas que puede ocasionar una ITS con el propósito de mejorar la salud pública.

CAPÍTULO I LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

En este capítulo se hablará acerca de los medios de comunicación, se darán algunos conceptos, así como la evolución que han tenido a lo largo de los años, parte de su historia, también se menciona el medio de comunicación que tiene mayor auge dentro de la sociedad mexicana y su relación con la salud, la televisión.

Con la evolución del hombre su nivel de conocimiento ha ido aumentando casi al paso de los avances científicos y tecnológicos. Al principio tuvo que buscar la forma de comunicarse utilizando los recursos con los que contaba, pues el lenguaje que poseía le permitía expresar sentimientos y afectos más no pensamientos o ideas.

El aumento de la capacidad del ser humano le permitió aprender a comunicarse a través del habla, sin embargo, el individuo necesita expresar no solo lo que comunica sino también lo que piensa, a esto puede atribuirse “el tránsito de la comunicación oral a la palabra escrita dando pie al desarrollo de una civilización”².

El progreso del hombre ha sido lento pero constante, el éxito obtenido en el siglo XIX con la llegada de la prensa fue importante pues con el paso del tiempo muchos serían testigos del nacimiento de invenciones que facilitaron la comunicación humana. La llegada del telégrafo y posteriormente del teléfono, redujo la distancia y dio la pauta exacta para entrar en la era de los medios de comunicación masivos.

Con el surgimiento de los medios aparece la comunicación masiva o de masas, que es la que se emplea en las sociedades contemporáneas. Para entender este tipo de comunicación se mencionan algunas características³:

² Giovanni Sartori, *Homo videns. La sociedad teledirigida*, Madrid, Ed. Taurus, 1998. 3ª edición, 2001. p. 25.

³ Ma. Eugenia Regalado Baeza, *Introducción al estudio de la comunicación humana. Texto de apoyo para el Taller de Comunicación I*, CCH-UNAM, México, 2002 p.123.

- La comunicación masiva es impersonal pues no establece relación directa (cara a cara) entre los participantes en el proceso, por lo que se hace necesario emplear medios o canales artificiales.
- El auditorio es heterogéneo, es decir, que no necesariamente deben compartir los mismos gustos e intereses (sexo, religión, cultura, estatus social, etc.) ni tampoco el mismo lugar, regularmente se encuentra disperso.
- La comunicación es pública, ya que su contenido está dirigido a todos.

Como se puede ver la ventaja de este tipo de comunicación radica en cómo los medios de comunicación pueden llegar simultáneamente a una gran cantidad de personas de manera rápida y eficaz.

Esto se debe a que el surgimiento de los medios ha ido estrechamente ligado con la evolución de la comunicación humana, lo que provocó el surgimiento de diversas teorías y modelos que trataban la problemática de los efectos que tienen los medios en las masas.

Ejemplo de ello es el modelo de comunicación de Harold Lasswell (quien fue uno de los primeros representantes de la teoría funcionalista) con lo que pretende establecer el planteamiento del problema de la comunicación respecto de los efectos de los medios en el público receptor.

DIAGRAMA DE LASWELL

QUIÉN dice **QUE** en qué **CANAL** a **QUIÉN** con qué **EFFECTOS**



Emisor

Mensaje

Medio

Receptor

Efecto

- QUIEN: Investigación sobre el comunicador.
- Dice QUE: Análisis del mensaje.
- En qué CANAL: Investigación sobre los medios de comunicación.

- A QUIEN: Investigación del público.
- Con qué EFECTOS: Análisis sobre la reacción y efectividad.⁴

La importancia de este modelo radica en el estudio de los efectos en las masas receptoras, pues controlando esos efectos puede lograrse el objetivo propuesto por el emisor. Con esto podemos decir que los medios de comunicación masiva, son un instrumento que sirve para transmitir un mensaje de manera inmediata que va dirigido a un público heterogéneo sin que exista necesariamente un contacto personal o estar en un lugar específico.

Para Mauro Wolf, los medios de comunicación son un “importantísimo sector industrial, un universo simbólico, objeto de consumo masivo, una inversión tecnológica en continua expansión, una experiencia individual cotidiana, un terreno de enfrentamiento político, un sistema de mediación cultural y de agregación social, una manera de pasar el tiempo, etc.”⁵

Es cierto que los medios de comunicación son una parte importante dentro de la sociedad y es por ello que se encuentran en constante renovación, tomando en cuenta que son los que conjugan el entretenimiento, la política, la cultura, entre muchos otros temas que tienen la finalidad de informar a las personas.

Al parecer, las ideas manejadas por Wolf reflejan el poder que tienen los medios de comunicación en todos los sectores sociales, pues estando presentes en la cotidianidad de cualquier persona, se convierten en algo indispensable para ellas.

Asimismo la Escuela de Frankfurt, considera a los medios de comunicación como “instrumento de las clases dominantes para asegurar su dominación social e incide en la enorme potencia manipuladora de los medios y su capacidad de adoctrinamiento a través de unas poderosas industrias culturales

⁴ Ma. Eugenia Regalado Baeza, *Op. cit.*, p.106.

⁵ Mauro Wolf, *La investigación de la comunicación de masas: crítica y perspectivas*, México DF, Ed. Paidós, 1994, p. 11.

que convierten la comunicación y la cultura en mercancías.”⁶

En lo particular los medios no cumplen del todo con el objetivo de comunicar e informar ya que en algunas ocasiones llegan a desinformar y manipular. Sin embargo, de ellos se obtiene la mayor parte de la información que procesan las personas, pues la gran mayoría viven en estrecha relación con ellos hasta el grado de identificarse.

Para Denisse McQuail una definición formulada por Janowitz, se refiere a que “los medios de comunicación masiva comprenden las instituciones y técnicas mediante las cuales grupos especializados emplean recursos tecnológicos (prensa, radio, cine, etcétera) para difundir contenidos simbólicos en el seno de un público numeroso, heterogéneo y disperso.”⁷

En efecto todos los avances tecnológicos han sido necesarios para el progreso sociocultural del hombre, por ejemplo, gracias a la prensa se logró dar a conocer sucesos de la vida cotidiana, de igual manera por medio de la radio se logró enviar mensajes de voz a todas las casas y más tarde a través de la televisión se pudo tener una imagen y sonido al mismo tiempo imitando nuestra realidad.

Así que por medios podemos entender “todos los sistemas de comunicación que permiten a una sociedad desempeñar, total o parcialmente, tres funciones esenciales: la conservación, la comunicación a distancia de los mensajes y de los saberes y la renovación de las prácticas culturales y políticas.”⁸

Lo cierto es que los medios también deberían incursionar no sólo en las cuestiones de entretenimiento, cultura y política sino también en el sector de la salud, pues con ello una gran parte de la sociedad tendría la posibilidad de conocer los problemas que nos aquejan en este ámbito.

⁶ Ma. Amor Pérez, *Los nuevos lenguajes de la comunicación. Enseñar y aprender en los medios*, Barcelona, Ed. Paidós, 2004, p.49.

⁷ Denis McQuail, *Sociología de los medios masivos de comunicación*, Buenos Aires, Ed. Paidós, 1972, p.14.

⁸ Frederic Barbier, *Historia de los medios de Diderot a Internet*, Buenos Aires: Colihue, 1999, p.9.

Igualmente, la difusión de las enfermedades y los métodos que hay para la cura de ellas, serían un gran paso para disminuir los niveles de mortalidad y de contagio, pudiendo así prevenir a la población sobre estos padecimientos y mejorar la calidad de vida de la población. Del mismo modo, es conveniente que las cadenas de televisión se enfoquen en mostrar cuales son las instituciones que brindan su apoyo.

En lo que respecta a el papel de los medios de comunicación en la sociedad, tiene una estrecha relación con la vida cotidiana de las personas, estos han teniendo cambios y adaptaciones a lo largo de los años. Sin embargo, han sido y serán una de las invenciones más importantes que el hombre haya hecho, pues con ellos empieza la era de información.

1.1 LOS PRINCIPALES MEDIOS DE COMUNICACIÓN

El progreso de las comunicaciones siempre ha sido aplaudido todo lo contrario a la invención de la máquina que se decía, sustituiría al hombre en todas sus actividades. No obstante, el ser humano hizo uso de ella sacándole provecho y creando diversos medios de comunicación que le serían de mucha utilidad.

Con la invención de la imprenta de tipo movible en el siglo XV por Johannes Gutenberg se da una de las grandes revoluciones tecnológicas de aquella época, surgiendo así los primeros libros que dieron pauta para que posteriormente surgieran los periódicos los cuales se encargaban de informar a la sociedad de los acontecimientos de aquella época; "siendo la primera publicación periodística el Dayli Count, diario editado en Inglaterra en 1702"⁹.

En el año de 1844 Samuel Morse crea el telégrafo por cable, éste permitía comunicarse a distancias (no tan lejanas) a través del código Morse basado en puntos y rayas que simbolizaban letras. Años más tarde (1895) Guillermo Marconi hace algunas modificaciones obteniendo el telégrafo sin cables. En 1876 Alexander Graham Bell patentó el teléfono, un medio en donde la comunicación era por medio del sonido de la voz humana llegando a mayores distancias.

Conforme pasaba el tiempo seguían surgiendo nuevos medios de comunicación, en 1893 Tomás Alva Edison construyó el kinetoscopio, a través de su lente podía observarse un filme de corta duración. Más tarde, gracias a los hermanos Lumière nace el cinematógrafo y en 1895 se realiza la primera proyección pública que en aquella época eran escenas de la vida cotidiana, sin embargo, es hasta 1927 que las películas se sonorizan.

Cuando llega el siglo XX surgen dos medios de comunicación masiva que cambiaron radicalmente a la sociedad. El primero fue la radio, un medio con la capacidad de llegar a un público más amplio a través del sonido, esto fue

⁹ Jorge Mejía, *Historia de la radio y televisión en México*, México DF. Ed. Colmenares, 1972, p.7.

posible “a través de las ondas electromagnéticas producidas artificialmente por Heinrich Hertz en 1888”¹⁰, aunque en el año de 1865 el físico inglés James Clark Maxwell ya había descubierto lo que conocemos hoy como ondas hertzianas. Sin embargo, la invención de la radio se le atribuye al italiano Guillermo Marconi quién conjugó todos estos elementos en uno sólo logrando intercambiar señales hertzianas.

El segundo medio masivo fue la televisión con la que se da un cambio radical en el aspecto de la comunicación, al presentar imagen y sonido al mismo tiempo, convirtiéndose en uno de los medios masivos más importantes de nuestra historia.

La palabra televisión “deriva del griego tele (lejos) y del latín video (ver)”¹¹ es uno de los medios masivos más importantes en la historia del hombre, ya que conjuga imagen y sonido a la vez logrando obtener una representación visual de la vida cotidiana.

Tras el invento de la foto, el teléfono, cine y radio, los científicos no pararon de producir nuevos inventos pues al saber que ya se había podido enviar voz, sabían que también la imagen podría mandarse en algún momento.

En los últimos años del siglo XIX “Giovanni Caselli pudo enviar-a través del panteleógrafo- cortos mensajes autógrafos o sencillos dibujos”¹², podría decirse que era como una especie de fax de aquella época, pero aún faltaba mucho para poder transmitir imágenes a distancia.

En el año de 1884 fue cuando el físico alemán Pablo Nipkow crea el disco analizador de imágenes, “que consistía en un círculo que tenía una serie de perforaciones cuadradas en espiral”¹³ y podía transmitir a distancia imágenes no tan nítidas en movimiento.

¹⁰ *Ibíd.* p.8.

¹¹ Miguel Ángel, Quijada, *La Televisión análisis y práctica de la producción de programas*, México DF. Ed Trillas, 1986, p. 15.

¹² Guillermo Michel, *Para leer los medios prensa, radio, cine y televisión* México DF., Ed. Trillas, 1992, p. 121

¹³ Miguel Ángel, Quijada *Op. cit.*, p. 16.

Posteriormente “en 1925 se transmitieron por cable las primeras siluetas en movimiento. Casi simultáneamente, Charles F. Jenkins, en Estados Unidos, y Jahn L. Baird, en Inglaterra, realizaron la primera transmisión de televisión”.¹⁴ Desafortunadamente no fue posible una transmisión adecuada de la imagen debido a que no era clara y nítida.

No obstante, fue hasta que Vladimir Zworykin inventó el iconoscopio que era un tubo catalizador de rayos electrónicos, capaz de captar imagen transformándola de esta manera en señales eléctricas, obteniendo una imagen con nitidez dando un cambio radical a la televisión.

Conforme pasó el tiempo algunas emisoras televisivas experimentales llegaban a transmitir programas en pequeños lapsos de tiempo. Sin embargo, “la televisión comercial en el mundo comenzó en 1939, cuando la National Broadcasting Company emitió los primeros programas de esta clase, desde un estudio de Radio City con motivo de la Feria Mundial de Nueva York”.¹⁵

Después de estallar la Segunda Guerra Mundial (1939-1945) se suspende la producción de televisores en los Estados Unidos de América en febrero de 1942, debido a que la industria electrónica puso énfasis en las cuestiones bélicas. Al terminar la guerra, se reanudó la producción de estos teniendo un mayor auge por ser un medio innovador.

El éxito de la televisión fue evidente, las personas podían verlo todo sin tener que moverse de su casa, desde cualquier parte del mundo, siendo participes de diferentes acontecimientos, como la llegada del hombre a la Luna, las tomas de protesta de presidentes, los juegos olímpicos etc.

“Al final de la Segunda Guerra Mundial, únicamente un millar de hogares de todo el mundo tenían un televisor. En el año dos mil, el número se ha multiplicado por cien”.¹⁶ Con esto podemos ver el poder adquirido a nivel

¹⁴ *Ídem.*

¹⁵ Jorge Mejía, *Op. cit.*, p.175.

¹⁶ Martínez López Roberto Carlos, *La televisión directa al hogar en el contexto de la globalización: el caso mexicano*, TESIS FCPyS UNAM, Marzo 2004. México. p. 37.

mundial de éste medio, que revolucionó a las masas y como consecuencia, el ser humano se ha convertido en un ser visual, pues para él tendrá mayor peso las cosas representadas con imágenes que las dichas con palabras.

Como sabemos cada medio tiene su importancia a través de los años, pero el que mayor auge y trascendencia ha tenido hoy en día es la televisión, debido a la presentación de imagen y sonido simultáneamente y a la capacidad de difusión masiva que tiene dentro de la sociedad.

1.2 LA TELEVISIÓN EN MÉXICO

La televisión es un medio que hasta nuestros días sigue teniendo un gran auge dentro de la sociedad, a través de él las personas encuentran un escaparate de su realidad, así como también forma parte esencial de la vida cotidiana.

En 1939, el ingeniero Guillermo González Camarena inició sus primeros experimentos con la televisión, un año más tarde “el 19 de agosto de 1940 patentó en México un adaptador cromoscópico para los televisores”¹⁷ que posteriormente fue la base para consolidar la tele a color.

En 1946 antes del gobierno de Miguel Alemán se lanza la televisión experimentalmente.

“La primera transmisión en blanco y negro en México, se lleva a cabo el 19 de agosto de 1946, desde el cuarto de baño de la casa número 74 de las calles de Havre en la capital del país, lugar de residencia del ingeniero Guillermo González Camarena. Fue tal el éxito, que el 7 de septiembre de ese año, a las 20:30 horas, se inaugura oficialmente la primera estación experimental de televisión en Latinoamérica; la XEIGC”¹⁸

Sin embargo, la primer televisora comercial de México y América Latina fue X.H.T.V Canal 4 de Rómulo O' Farril, que se creía que había sido inaugurada cuando se televisó el primer informe presidencial del ex-presidente Miguel Alemán, pero “no fue aquel primero de septiembre, sino el día anterior, agosto 31 de 1950, fecha histórica en los anales de la televisión”.¹⁹

A finales de 1950 comenzó a salir esporádicamente al aire X.E.W. TV. Canal 2 de Emilio Azcárraga, pero fue hasta el 1º de enero de 1952 cuando presentó ya una programación en forma. El 18 de agosto de ese mismo año surge X.H.G.C Canal 5 propiedad de Guillermo González Camarena.

¹⁷ Karin Bohmann, *Medios de comunicación y sistemas informativos en México*, México, Ed. Alianza, 1994 p. 87.

¹⁸ Cámara Nacional de la Industria de Radio y Televisión. *La Industria de la radio y la televisión en México*, México, Ed. CIRT, 1991, p. 12.

¹⁹ Jorge Mejía, *Op. cit.*, p.182.

O' Farril, Azcárraga y Camarena decidieron fusionar los canales 2, 4 y 5, por lo que en 1955 surge Telesistema Mexicano. S. A. logrando abarcar de ésta forma mayor terreno, expandiendo su imagen a todo el país.

“El gobierno encabezado por Ruiz Cortines, en 1958 concedió al Instituto Politécnico Nacional el Canal 11”²⁰, aunque se marca el 2 de marzo de 1959 como fecha de inicio de transmisiones. Este canal se fundó con el propósito de difundir programas educativos y culturales.

Debido al auge de estos medios masivos de comunicación (radio y televisión), se decide expedir una ley para limitarlos y controlarlos. “Fue López Mateos – sucesor de Ruiz Cortines- a quien correspondió expedir, por vez primera, La Ley Federal de Radio y Televisión, el 8 de enero de 1960”.²¹

El avance en las cuestiones técnicas hace que en 1967 se introduzca por fin la televisión a color, “la sensacional transmisión cromática se hizo simultánea en los canales 2, 4, 5,7 y 9 de Telesistema Mexicano S. A.”²²

En 1968se creó X.H.T.M. TV “Canal 8, costeadado por capitalistas regiomontanos”²³ de Televisión Independiente de México el cual posteriormente se fusiona con Telesistema Mexicano surgiendo así el grupo Televisa. En ese mismo año también comienza el Canal 13 XHDF-TV su fundador fue Francisco Aguirre Jiménez, antiguo dueño de la Cadena Radio Centro.

En 1985 surge IMEVISION que se conformó por Canal 7 y Canal 13, sin embargo, Carlos Salinas de Gortari decidió privatizarla. Por lo que en julio de 1993 Televisión Azteca adquiere estos canales siendo el accionista principal Ricardo Salinas Pliego.

Cómo parte de la Televisión de la República Mexicana (TRM) inicia transmisiones el Canal 22 en las áreas metropolitanas del Distrito Federal y se

²⁰ Guillermo Michel, *Op. cit.*, p. 131.

²¹ *Ibíd.* p.132.

²² Jorge Mejía, *Op. cit.*, p.192.

²³ *Ibíd.* p.193.

vincula al Consejo Nacional de la Cultura y las Artes.

Actualmente han surgido Cadena 3 de Grupo Imagen teniendo como Canal el 28, Proyecto 40 que pertenece a Televisión Azteca y el Canal 34 de la Televisión Mexiquense para la zona metropolitana de la Ciudad de México, teniendo así más opciones en la televisión abierta.

Podemos ver cómo la historia de la televisión en México ha sido todo un fenómeno social desde su llegada, pues se dio un boom a tal grado que todos querían ser partícipes de este acontecimiento, un televisor en el hogar era indispensable, incluso familias de escasos recursos tenían alguno.

Un aparato de televisión se ha convertido en México en artículo de primera necesidad. La urgencia de cada hogar mexicano por poseer un televisor es tan grande que numerosas familias pobres, que viven en auténticas chozas, se sienten orgullosas de tener un televisor que se paga a duras penas, en abonos, peso sobre peso. Algunas veces los vecinos contribuyen para completar los abonos y pagar gustosos una cuota de entrada de 25 ó 30 centavos, para ver su programa favorito. Esos hogares pueden carecer de servicios de agua potable, de estufa o de lavadora; pero todo esto es menos importante que un televisor²⁴

Hoy en día esto no difiere de nuestra realidad pues en un estudio del INEGI se muestra que “en el 2000 el 96.9% de las viviendas en la Ciudad de México cuenta con televisión, mientras que en el 2005 aumentó a un 97.8%”²⁵ con esto se puede ver que sigue siendo algo indispensable dentro de los hogares mexicanos.

Sin duda alguna este medio es uno de los más importantes y con mayor poder dentro de las masas, ahí es donde radica la importancia, pues ha conseguido ser parte no sólo de la vida cotidiana sino también considerada un miembro más de la familia.

²⁴ *Ibíd.*, p. 130.

²⁵ *s/a*, “XII Censo general de población y vivienda 2000 II Censo de población y vivienda 2005”, [en línea], 21 de junio de 2006, Dirección URL: <http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/soc/sissept/default.aspx?t=inf034&s=est&c=9206> [consulta 12 de mayo de 2010 18:30 hrs.]

La importancia de analizar los tipos de contenido que maneja la televisión abierta en el Distrito Federal, tienen la finalidad de conocer si existe alguno que trate acerca de la salud y si es así, qué tipo de información maneja, a qué tipo de auditorio va dirigido, etc.

A continuación se muestra una tabla de programación en donde se presentan los tipos de programas que se pueden encontrar en los 11 canales de televisión abierta dependiendo el tipo de horario (mañana, tarde, noche) de lunes a domingo del año 2010.

TELEVISA	MAÑANA de 6-12	TARDE 12-18	NOCHE 19-12
Canal 2	Noticiero/ Programa de revista/ Programa de música/ Programa de Cocina	Telenovelas/ Noticiero/ Programa de entretenimiento	Telenovelas/ Serie/ Noticiero/ Noticiero deportivo/ Programa político.
Canal 4	Programas de entretenimiento/ Infomerciales/ Programa de Salud.	Programa de entretenimiento/ Noticiero/ Programa de espectáculos	Películas/ Programa de entretenimiento/ Programa de deportes
Canal 5	Caricaturas	Caricaturas/ Películas	Series/ Luchas/ Películas
Canal 9	Infomerciales/ Programas cómicos/ Películas/	Telenovelas/ Programas de espectáculos/ Salud/ Películas. Luchas.	Noticiero/ Programas cómicos/ Telenovelas

TV AZTECA	MAÑANA de 6-12	TARDE 12-18	NOCHE 19-12
Canal 7	Infomerciales	Programas de investigación/ Series/ Caricaturas/ Películas	Series/Caricaturas /Películas/ Luchas
Canal 13	Noticiero/ Programa de revista/ Infomerciales, Programa de música, Películas	Telenovelas/ Noticiero/ Programa de espectáculos/ Películas	Telenovelas/ Noticiero/ Noticiero deportivo/ Programas de investigación
Canal 40	Noticiero/ Infomerciales	Noticiero/ Programa deportivo/ Programa de variedad/ Programa de documental/ Programa de salud	Programa de documentales / Noticiero/ Programas de variedad.
I.P.N	MAÑANA de 6-12	TARDE 12-18	NOCHE 19-12
Canal 11	Noticiero/ Caricaturas/ /Programa de variedad/ Salud/	Programa de cocina/Noticiero/ Programa infantil/ Caricaturas/ Documentales	Noticiero/ Programa de variedad/ Series/ Películas
CONACULTA	MAÑANA de 6-12	TARDE 12-18	NOCHE 19-12
Canal 22	Noticiero/ Programa cultural	Documentales/ Programa cultural/ Programa de variedad	Noticiero/ Programa cultural/ Documentales
CADENA 3	MAÑANA de 6-12	TARDE 12-18	NOCHE 19-12
Canal 28	Noticiero/ Programa de espectáculos/ Telenovela	Series/ Talk show, Noticiero/Programa de espectáculos/ musical /Caricatura	Series/ Noticiero/ Programa deportivo.

TELEVISION MEXIQUENSE	MAÑANA de 6-12	TARDE 12-18	NOCHE 19-12
Canal 34	Noticiero/ Programa de revista/ Salud	Series/ Noticiero/ Caricaturas/ Programa de documental	Noticiero/Noticiero deportivo/ Programas de espectáculo

Fuente. Cuadro de elaboración propia, periodo monitoreado en la primer semana de mayo de 2010.

A continuación se ponen algunos ejemplos de los tipos de programas que se manejan en el cuadro anterior:

Caricaturas: Bob esponja, Los Simpson, Danny Phantom, Jimmy Neutrón.

Infomerciales: CV Directo, Innova.

Luchas: CCML, Triple A, WWE.

Noticiero: Las noticias con Lolita Ayala, A las 3 con Paola Rojas, Hechos con Javier a la Torre

Noticiero deportivo: La jugada, Los protagonistas, Cadena 3 deportes.

Programa de cocina: Al sabor del chef, Cocina.

Programas cómicos: La hora pico, Humor los comediantes, Cero en conducta.

Programa cultural: La dichosa palabra, La oveja eléctrica, Tratos y Retratos.

Programa de documental: Animales Extremos, Naturaleza Espectacular.

Programa de entretenimiento: Se vale, TV de Noche, Arriesga TV.

Programa de Espectáculo: Ventaneando, Ellas con las estrellas, No lo cuentes.

Programas infantiles: Once niños, 31 minutos, Operación talento.

Programas de investigación: A quién corresponda, Díficil de Creer.

Programas de música: Top ten, Hit M3, Los 10 primeros.

Programa político: Tercer Grado, Alebrijes águila o sol, Frente a frente.

Programas de revista: Hoy, Venga la alegría, Te levanta.

Programa de variedad: Estilo, Va que va, Diálogos en confianza, Esquizofrenia.

Series: Malcom el de en medio, Dr. House, XY, Grey's Anatomy, Soy tu fan.

Talk shows: Caso cerrado.

Telenovelas: La Dueña, El manantial, La Loba, Las Aparicio, El Clon.

Con este análisis, acerca del tipo de programas que maneja la televisión abierta se observa que la mayoría de los programas son noticieros, telenovelas, series, programas de variedad, entretenimiento, espectáculos, deportivos, etc. Pero en cuestión de salud sólo 5 son los que manejan estos contenidos:

Tras la Salud (17:30-18:00) Es un programa del canal 40 que va dirigido a todo tipo de persona, aquí se tratan diferentes problemas de salud desde enfermedades hasta los nuevos avances sobre medicina a través de documentales.

Salud(11:20-12:00) Es un programa de canal 11 dirigido a todo el público, en donde se habla acerca de algún tema con respecto a la salud, un foro donde se puede expresar las inquietudes acerca del funcionamiento del cuerpo así como las enfermedades que pueden afectarlo, también dan información sobre alternativas de prevención y tratamiento a través de especialistas.

Bionatura(12:00-13:00) Es un programa del canal 34 dirigido a todo el público, en donde un médico naturista se encarga de explicar padecimientos, resuelve dudas que el público manda a través de mails o llamadas y proporciona remedios naturistas dependiendo la enfermedad.

La línea de la salud (12:30- 13:00) Es un programa de canal 9 dirigido al público en general en donde se abordan los problemas de salud en donde expertos en el tema, explican el padecimiento así como también pasan testimoniales de personas que han padecido la enfermedad de la que se esté hablando y se recomiendan tratamientos para que los lleven a cabo.

Cuide su salud (11:30- 12:00) Es un programa del canal 4 dirigido a todo el público, en donde se tocan temas en el rubro de la salud con respecto a diversos padecimientos que aquejan a la población; se tiene la presencia de algún experto así como también existen testimonios y en ocasiones realizan sondeos en las calles con la finalidad de conocer cuántas personas tienen

noción del tema. Se recomiendan tratamientos y se proporciona información de algunas Instituciones que se dedican a tratar este tipo de padecimientos.

Hoy en día hay muy pocos programas relacionados con la salud, sin embargo ninguno de ellos habla específicamente de salud sexual dirigido especialmente para jóvenes, por lo que la televisión debería implementar nuevos programas donde puedan expresar sus dudas acerca de ésta temática para que lleven a cabo una vida saludable y plena.

1.3 LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y LA SALUD

La salud “es un punto de encuentro en el que confluyen lo biológico y lo social, el individuo y la comunidad, lo público y lo privado, el conocimiento y la acción²⁶” es donde el ser humano se da cuenta que debe mantener un equilibrio para lograr su satisfacción.”En la Constitución de la Organización Mundial de la Salud (OMS) la salud se define como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”.²⁷

En lo particular, la salud ha sido un tema de suma importancia para la humanidad, desde nuestros ancestros se ha buscado la forma de curar las enfermedades. Sin embargo, en nuestros días los avances médicos han logrado encontrar cura a muchos padecimientos.

En México, los medios de comunicación han tenido un gran auge dentro de la población y a partir del siglo XIX, los periódicos se encargaron de comunicar a la gente sobre las enfermedades que los aquejaban y las curas que había para ellas.

No obstante, la existencia de los medios hace posible informar a la población acerca de cómo prevenir alguna enfermedad, un ejemplo de ello se dio al surgir la influenza A H1N1 en el 2009, aquí observamos como la televisión hizo el papel de difusor para tomar las medidas necesarias, evitando un contagio masivo.

En la actualidad, contamos con muy poca información dirigida a los jóvenes por parte de los medios de comunicación masiva con temáticas referentes a la salud sexual, en especial de las “Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)”²⁸, ya

²⁶ Julio Frenk, *La salud de la población: hacia una nueva salud pública*, México, Ed. Fondo de Cultura Económica, 1994, p. 25.

²⁷ *s/a*, “*La Salud de los pueblos indígenas*”, [en línea], OMS, octubre 2007, Dirección URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs326/es/>, [consulta 11 de mayo de 2010 19:21 hrs.]

²⁸ La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que en lugar de llamarlas enfermedades se les considere como infecciones de transmisión sexual, ya que consideran inexacto el término “enfermedades”, para las infecciones que no producen síntomas y que son muy comunes en la población sexualmente activa. Vicente Saavedra, et al. *Adolescencia y sexualidad. Manual práctico para la elaboración de programas de prevención primaria*, Ed Trillas, México, 2007 p. 108.

que este tema se ha convertido en uno de los grandes problemas que aquejan a la población hoy en día, de ahí la importancia de esta investigación.

La salud sexual es definida por la OMS como “la integración del ser humano de lo somático, lo emocional, lo intelectual y lo social de la conducta sexual, para lograr un enriquecimiento positivo de la personalidad humana que facilite sus probabilidades de comunicación y de dar y recibir amor”²⁹ Esta definición muestra una postura positiva con respecto al desarrollo de una sexualidad sana y gratificante ayudando a un disfrute de la vida y las relaciones personales.

Los jóvenes se acercan al mundo de las prácticas sexuales a edades cada vez más tempranas, por lo que están más propensos a contraer algún tipo de ITS debido a que en este período creen ser inmunes, aparte de que no cuentan con información suficiente de los problemas que ocasionan a la salud.

Este panorama es bastante alarmante ya que México es “un país de jóvenes”, por lo que tenemos que buscar alternativas para solucionar este problema de carácter público, buscando la concientización hacia este sector y a la sociedad en general, sobre la prevención de este tipo de infecciones.

Este trabajo se centra en la hipótesis de que los medios de comunicación en general y la televisión en particular, no han enfocado sus esfuerzos en difundir información seria y suficiente en cuanto al manejo adecuado de la salud, por lo que temas como la prevención de ITS, que son solo una muestra temática han sido también delegados.

Consideramos que los medios de comunicación podrían dedicar más esfuerzos en este aspecto ya que la población involucrada es numerosa, dentro de esta encontramos a los adolescentes siendo un sector muy vulnerable.

²⁹ Anameli Monroy, et al., *Salud, sexualidad y adolescencia: Guía práctica para integrar la orientación sexual en la atención de salud a los adolescentes*, México, Ed. Pax, 1990 p. 89.

“La adolescencia se considera que comienza entre los 13 – 14 años y termina entre los 18-19 años, cuando el adolescente cumple mayoría de edad.”³⁰ En esta etapa los cambios hormonales, de carácter y sociales son muy frecuentes, los jóvenes se vuelven más rebeldes desafiando a cualquier autoridad (padres, maestros, instituciones) creyendo que limitarán su libertad, se hacen más independientes lo que conlleva también una mayor demanda de responsabilidad y madurez.

En este periodo de crisis existencial en donde tienen que enfrentarse por sí mismos a situaciones a las que no estaban acostumbrados, pueden adoptar “las diferentes propuestas de identificación cultural, especialmente las que llegan a través de los medios de comunicación”³¹ imitando en ocasiones la forma de vestir, pensar y expresar de sus ídolos, buscando la aceptación de la sociedad.

En lo particular esta fase es complicada para el adolescente pues al ya no ser niño pero tampoco adulto, provoca que comience una búsqueda de su identidad en donde se encontrará con la curiosidad de experimentación en cuestiones de alcohol, drogas y sexo pues “las inquietudes se centrarán en uno mismo, en los propios sentimientos o vivencias corporales, en los descubrimientos de nuevas sensaciones etc.”³² lo que posiblemente incite al inicio de relaciones sexuales.

Es cierto que hoy en día los adolescentes tienen acceso a mayor información sexual con respecto a las generaciones pasadas, pero esto no significa que sean expertos en la materia o que dispongan del conocimiento u orientación necesaria, la cuestión está en cómo utilizan esa información, porque no es lo mismo saber que el condón es un método solo para evitar embarazos no deseados que saber que sirven para prevenir también las ITS.

³⁰ Vicente Saavedra, et al. , *Op. cit.*, p. 58.

³¹ Joana Alegret, et al, *Adolescentes: relaciones con los padres, drogas, sexualidad y culto al cuerpo*, Barcelona, Ed. Graó, 2005, p 94.

³² *Ídem.*

Por lo general, el mayor temor de las adolescentes que tienen relaciones sexuales es quedar embarazadas, por eso es importante hacer hincapié en que deben elegir un método seguro, que evite no sólo el embarazo sino el contagio de alguna infección sexual en especial el VIH/SIDA pues “según estadísticas de UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) cada día se infectan en promedio de 5 mil a 6 mil jóvenes y que en el 50 por ciento su rango de edad es de entre 15 y 24 años.”³³

Por lo tanto, la importancia de que los medios de comunicación en especial la televisión, se utilice para difundir información acerca de dichas infecciones, es porque existe un vínculo muy fuerte con la sociedad al grado de ser considerada como “un miembro más, que, como virtual matriarca o patriarca, acompaña a los ancianos cuida a los niños, conversa por nosotros mientras comemos y ayuda a hacer los deberes o a superar crisis de adolescentes”.³⁴

Asimismo, McAnany afirma que “vivimos en un mundo interconectado en el que los medios juegan un rol central en la vida de las personas”.³⁵ Con esto podemos decir que los jóvenes se ven influenciados no sólo en sus estilos de vida sino también en las acciones que toman diariamente, para construir su realidad, entonces si los medios masivos tienen esa capacidad, deben ser aprovechados para el beneficio social, por lo menos así debería ser.

Por tal motivo la televisión debe comenzar a cumplir su papel de organismo social para que la gente no solo la vea como “un medio de diversión para entretenerse y relajarse”³⁶ sino también como un difusor de información veraz y concientizador de las masas con respecto a problemas sociales en cuestión de salud, ayudando a prevenir muchas enfermedades en especial las ITS.

³³ s/a, “A mayor comunicación entre padres e hijos, mayor autoprotección de los jóvenes en sus relaciones”, [en línea], México, IMJUVE, viernes, 23 de enero de 2009, Dirección URL: http://www.imjuventud.gob.mx/index.php?option=com_content&task=view&id=151&Itemid=48, [consulta: 15 de mayo de 2010, 20:30 hrs.]

³⁴ Ma. Amor Pérez, *Op. cit.*, p.206.

³⁵ María Martha Collignon, et al., “Medios y Salud: La voz de los adolescentes”, [en línea], 119pp., Organización Panamericana de la Salud, Diciembre 2003, Dirección URL: <http://www.paho.org/Spanish/AD/FCH/CA/VozAdolescentes.pdf>, [consulta 12 de mayo de 2010, 19:30 hrs.]

³⁶ Brian, Groombridge, *La Televisión y la gente* Ed. Monte Ávila, Caracas Venezuela, 1976, p. 17.

En este sentido, la televisión se ha convertido en uno de los principales elementos socializadores para adolescentes en ocasiones han llegado a “sustituir a los grandes mediadores culturales (familia, escuela, intelectuales)”.³⁷ Esto puede ser debido a la influencia que provoca, aparte de ser un medio al cual se tiene fácil acceso y con el cual se identifican.

En los diferentes tipos de medios masivos como la radio existen algunos programas que hablan acerca de sexualidad como *Sexprovoz* de Radio Educación, con respecto a periódicos y revistas se llegan a publicar reportajes acerca del VIH/SIDA y las ITS. En el caso de la televisión abierta actualmente existen tres programas con respecto a la salud en general, pero no existe alguno que vaya dirigido especialmente a los jóvenes, donde puedan resolver sus dudas acerca de la sexualidad en general.

Así mismo no existen campañas que prevengan las ITS, sin embargo, la publicidad con respecto al condón masculino, que es un método para prevenir dichas infecciones, se centra en el goce del placer, no desde la perspectiva de un cuidado en cuestión de salud. El hecho de que esta publicidad de condones llegue a los jóvenes no significa que se les esté orientando o con esto obtengan conocimientos.

Desafortunadamente la televisión, omite hablar completamente de los temas que van ligados a la salud sexual en el plano de la prevención, tal vez esto no es algo redituable en cuestiones económicas y por lo tanto no se le da la importancia debida.

La prevención si es redituable, sobre todo para los sistemas de salud, que ahorran millones en hospitalización y medicinas, pero no hay interés político ni gubernamental, tenemos el caso del aumento de los impuestos sobre el tabaco, cuyos ingresos fiscales serán canalizados a instituciones que tratan enfermedades relacionadas.

³⁷ Gerard Imbert, *El zoo visual: de la televisión espectacular a la televisión especular*, Barcelona, Ed. Gedisa, 2003, p. 76.

El caso de las televisoras es diferente, puesto que no se consideran a sí mismas como promotoras sociales sino como empresas que sujetan sus contenidos al margen de mayor ganancia posible.

Por lo tanto, es necesario que se comience a difundir información ya que muchos adolescentes no tienen idea de los problemas que pueden ocasionar las relaciones sexuales no planificadas y sin protección (infecciones, embarazos no deseados, etc.), es necesario instruirlos sobre las consecuencias que conlleva el no tomar las medidas necesarias para que no sean víctimas de alguna Infección de transmisión sexual.

CAPÍTULO II. LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hoy en día el inicio de las prácticas sexuales en los adolescentes es más común, según la Encuesta Nacional de Juventud 2005 señala que la edad en que “inician las relaciones sexuales se da entre los 15 y 19 años de edad”³⁸ esto provoca que se tenga un periodo más prolongado de participar en ellas así como la oportunidad de un mayor número de compañeros sexuales.

“Las infecciones de transmisión sexual son problemas de jóvenes, y aunque no se limitan a este grupo, se calcula que casi 66% de los casos de ITS ocurren en pacientes de 16 a 24 años de edad”.³⁹ Este grupo ha tenido una actividad sexual cada vez mayor y tal vez sus miembros son menos selectivos en cuanto a compañeros sexuales. Además, su poco conocimiento en cuanto a la transmisión y prevención de infecciones y sentimientos de inmunidad (eso no me va a pasar a mí) ha incrementado el problema.

Por lo tanto al empezar una vida sexualmente activa se tienen que tomar en cuenta muchos factores entre ellos: el tipo de método anticonceptivo que se va a utilizar, los riesgos que estos pueden tener entre ellos la posibilidad de un embarazo no deseado, pero principalmente el contagio de una ITS.

Las Infecciones de Transmisión Sexual antes conocidas como enfermedades venéreas son “aquellas que se transmiten principalmente por contacto sexual”⁴⁰ esto quiere decir que debe ser a través de una relación sexual ya sea por vía vaginal, anal u oral. Así que no es posible un contagio por saludarse de mano con alguien, ni por usar el mismo baño, etc.

“Las ITS presentan el caso único en el control de enfermedades infecciosas de tener que tomar en cuenta un factor tan poderoso y lejano a la etiología misma

³⁸ Joseph G. Pastorek, *Clínicas de Ginecología y Obstetricia Temas Actuales*, México DF, Ed. Interamericana Volumen 3, 1989 p. 448.

³⁹ s/a, “*Encuesta Nacional de Juventud 2005*”, [en línea], pp24, Instituto Mexicano de la Juventud, Mayo 2006, Dirección URL: http://sic.conaculta.gob.mx/centrodoc_documentos/292.pdf, [consulta 18 de mayo de 2010, 19:00 hrs.]

⁴⁰ Juan Sola, *Introducción a las ciencias de la salud*, México, Ed. Trillas, 4ª edición, 1993, p. 387.

de las infecciones como es el instinto sexual”⁴¹ debido a que el ser humano por naturaleza buscará la preservación de la especie al igual que el placer y si no son tomados en cuenta estos factores puede provocar que el control de este tipo de infecciones no sea el adecuado y se provoque una epidemia.

Las infecciones de transmisión sexual son conocidas desde la antigüedad una de ellas es la sífilis “cuyo brote epidémico alarmó a Europa en el siglo XV; por su comportamiento cual enfermedad infecciosa aguda, transmitida sexualmente y la gonorrea que, descrita en la Biblia en el Antiguo Testamento, fue bien identificada hasta 1879 por Neisser, describiendo al gonnoco y diferenciando así este padecimiento de la sífilis”.⁴² También, se asociaron a los amores prohibidos, y hasta la segunda guerra mundial abarcaban un número reducido, las más comunes eran: sífilis, gonorrea, chancro blando, linfogranuloma venéreo y granuloma inguinal.

Las ITS son padecimientos⁴³:

- Infecciosos (pueden producir bacterias, virus, parásitos u hongos).
- Contagiosos (se transmiten de una persona a otra).
- Por contacto sexual (el mecanismo más importante de entrada de estas enfermedades al cuerpo, son los órganos genitales (la boca y los ojos también son importantes por el sexo oral y contagio al nacer), en segundo término se encuentran las transfusiones sanguíneas y, finalmente, las inyecciones intravenosas en drogadictos, que utilizan jeringas contaminadas.

⁴¹ Hernán San Martín, *Salud y enfermedad: ecología humana. Medicina preventiva y social*, México, Ed. La prensa médica mexicana, 1975 p.296.

⁴² J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, *Ginecología y obstetricia aplicadas*, México, Ed. El Manual Moderno, 2ª edición, 2003, p.727.

⁴³ Anameli Monroy, et al., *Op. cit.*, p. 128.

Una desventaja de este tipo de infecciones es que la mayoría puede que no presenten síntomas, lo que dificulta su detección a tiempo, aunque algunos signos pueden ser ardor o dolor al orinar, molestia o comezón en los órganos genitales o a su alrededor, inflamación de las ingles o partes altas de los muslos.

Por lo tanto esto hace aún más difícil saber quien padece una ITS, puede que una persona este infectada de alguna de ellas y no se dé cuenta. “Las ITS facilitan considerablemente la transmisión de VIH entre parejas sexuales. Cada año, los jóvenes menores de 25 años sufren más de 100 millones de nuevas ITS, excluida la infección por el VIH”⁴⁴

Por este motivo los jóvenes que tienen diferentes parejas sexuales, deben utilizar un método preventivo contra estas infecciones como lo es el condón masculino combinado con espermicidas y el condón femenino ya que cualquier contacto entre los genitales es un riesgo importante, asimismo “la salud del individuo y la salud de la comunidad están directamente relacionadas con el nivel de vida de la población”⁴⁵ por ello el interés de prevenirlas.

La importancia de concientizar a los jóvenes en este tema es para que no se propaguen este tipo de infecciones y quienes lleguen a poseerlas, tomen las medidas de salud necesarias para evitar futuros contagios.

Para el 2000, la Organización Mundial de la Salud reporta al año 250 millones de casos nuevos de ITS. En México, la Dirección General de Epidemiología reporta semanalmente las siguientes infecciones: infección gonocócica (gonorrea), tricomoniasis, candidiasis, chancro blando, linfogranuloma venéreo, herpes genital, sífilis adquirida, sífilis congénita infección por VIH y SIDA”⁴⁶

⁴⁴ s/a, El VIH/SIDA y los jóvenes: La esperanza del mañana, [en línea], p. 31, s/lugar de publicación, ONUSIDA, septiembre 2003, Dirección URL: http://whqlibdoc.who.int/unaid/2003/9291733121_spa.pdf, [consulta 19 de mayo de 2010, 22:30 hrs.]

⁴⁵ Hernán San Martín, *Op. cit.*, p. 12.

⁴⁶ J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, *Op. cit.*, p.727.

ITS Distribución de casos nuevos (Estados Unidos Mexicanos)		
ITS	1999	2000
Candidiasis urogenital	290 220	302 047
Chancro Blando	717	751
Hepatitis viral A	19 199	21 231
Hepatitis viral B	902	835
Herpes genital	5185	6 488
Infección gonocócica	15 169	4 547
Linfogranuloma venéreo	331	241
Seropositivos VIH	2 722	3 319
Sífilis adquirida	1 821	1 824
Sífilis congénita	66	67
SIDA	1 092	1 110
Tricomoniasis	170 376	174 447
Virus del papiloma humano	0	10 393
Hepatitis viral C	0	1 012

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica. DGE/SSA

Como podemos observar en el cuadro anterior en solo un año algunas ITS tomaron fuerza como el caso del Virus del Papiloma Humano (VPH) que en el año de 1999 no se tenía registro de ningún caso y en el 2000 se elevó el número de contagiados a 10, 393 personas, siendo un factor alarmante por la manera en cómo se puede propagar cualquier tipo de infección sexual.

Algunas ITS pueden tener severas consecuencias en largo tiempo, la gonorrea, chancroide y virus del herpes simple, producen síntomas agudos. En adultos, clamidia y gonorrea pueden conducir a complicaciones como la infertilidad. En niños no nacidos y recién nacidos, clamidia, gonorrea y sífilis pueden producir frecuentemente severas condiciones que amenazan la vida, como son neumonía y bajo peso al nacer.

Afortunadamente la mayoría de las ITS son tratables y curables siempre y cuando se diagnostiquen a tiempo, por lo que es importante acudir a algún centro de salud, por ser este el medio más accesible en cuanto a economía se refiere “sin embargo, la gente joven casi siempre tienen miedo a las enfermedades y sobre todo sienten vergüenza, culpa, minusvalía, ante la posibilidad de padecer alguna enfermedad de este tipo. Manifiestan miedo a las reacciones de la gente incluyendo a su familia, amigos o trabajadores de salud (médicos, enfermeras, etc.) y por tanto hacen que se retarde o evite un diagnóstico”.⁴⁷

Las mujeres son las que tiene mayor desventaja por ser las más propensas a contraer alguna ITS, un ejemplo de ello es la infección del Virus del Papiloma Humano cuya relación con el cáncer cervicouterino es la segunda causa de mortalidad en el mundo.

⁴⁷ Anameli Monroy, et al., *Op. cit.*, p. 128.

2.1 TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

En la actualidad existen más de 20 ITS que se dividen en curables e incurables; las curables producidas por bacterias, hongos y parásitos; las incurables son por virus como el herpes genital, virus del papiloma humano, virus de la inmunodeficiencia humana, virus de la hepatitis b, citomegalovirus y el virus del molusco contagioso⁴⁸.

Etiología	Curables	Incurables
Bacterias		
Neisseria gonorrhoeae	*	
Chlamydia trachomatis	*	
Serotipos L1– L3	*	
Serotipos D al K	*	
Mycoplasma hominis	*	
Ureaplasma urealyticum	*	
Haemophilus ducreyi	*	
Gardnerella vaginalis y/o Mobiluncus sp	*	
Más anaerobios	*	
Hongos		
Levaduras del género Candida	*	
Candida albicans, tropicalis, etcétera	*	
Parásitos		
Trichomonas vaginalis	*	
Sarcoptes scabiei, var. Hominis	*	
Phthirus pubis	*	
Virus		
Virus de molusco contagioso		*
Virus del papiloma humano (más de 90 tipos)		*
Herpes simple tipos I y II		*
Virus de la inmunodeficiencia humana		*
Virus de la hepatitis B y C		*
Citomegalovirus		*

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica. DGE/SSA.

⁴⁸ J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, *Op. cit.*, p.727.

Como podemos ver la mayoría de estas infecciones tienen cura pero veamos más a fondo algunas de las principales ITS.

SIFILIS

La sífilis es una alteración provocada por “la infección de un minúsculo germen en forma de sacacorchos llamado *treponema pallidum* (también conocido por espiroqueta).”⁴⁹ Esta infección causa secuelas en el cerebro, corazón, ojos, huesos. Los primeros síntomas de la infección pueden ser no detectados porque son muy leves y desaparecen espontáneamente.

El síntoma inicial “es una lesión conocida como *chancro duro*, que no duele ni molesta, parece una pequeña úlcera semejante a una llaga,”⁵⁰ ésta se localiza generalmente en el pene del hombre o en la vulva de la mujer, durante este período comprendido entre tres y diez semanas después de haber practicado el acto sexual con una persona infectada.

Si la sífilis no es tratada a tiempo se desarrolla una segunda etapa en donde la persona afectada empieza a sentirse enferma y a veces sufre de dolores de cabeza o de articulaciones, aparece en la piel un salpullido color rosa pálido estas lesiones suelen desaparecer entre tres y veinte meses.

En caso de que aún no sea tratada viene una tercera etapa entre dos y veinte años en la cual la sífilis puede producir dolorosas llagas en la piel, lesiones en el corazón y hasta locura.

GONORREA

Esta infección a diferencia de la sífilis se manifiesta a los pocos días de haber quedado contagiado, es provocada por “un pequeño germen llamado *Neisseria gonorrhoeae* (conocido también como “gonococo”).”⁵¹

⁴⁹ Derek Llewellyn-Jones, *Op. cit.*, p.30.

⁵⁰ Juan Sola, *Op. cit.*, p. 387-388

⁵¹ Derek Llewellyn-Jones, *Op. cit.*, p.21.

En el hombre se presenta un flujo purulento, es decir que tiene pus, y ardor al orinar, en la mujer puede haber un discreto flujo o puede no tener síntomas, esto es algo peligroso ya que puede convertirse en transmisora del virus durante largo tiempo.

Si la gonorrea no es tratada a tiempo puede provocar una infección de la pelvis que afecta a las trompas de Falopio provocando esterilidad en la mujer, también esto puede causar embarazo ectópico es decir que se produce fuera de la matriz; en los hombres puede infectar el conducto que lleva el espermatozoide desde los testículos causando infertilidad.

“El riesgo de contagio es de 20 por ciento a 40 por ciento para el varón que tiene relaciones con una mujer infectada; y de 60 por ciento a 90 por ciento para la mujer que tiene relaciones con un hombre infectado.”⁵² La gonorrea a pesar de que no es tan grave como la sífilis, es muy importante por el gran contagio que puede llegar a provocar al no ser detectada.

CLAMIDIA

Es causada por una bacteria llamada *chlamydia trachomatis*, puede transmitirse durante el contacto sexual ya sea vaginal oral u anal con una persona infectada, aunque en esta infección pueden no presentarse síntomas lo que hace que la detección sea más tardía.

Se sabe si una persona la padece aproximadamente entre 7 y 14 días después del acto sexual, “el hombre tiene una descarga por la abertura del pene y, a veces siente una cierta quemazón al orinar”⁵³, en las mujeres al principio no suele provocar síntomas aunque algunas llegan a sentir un ligero dolor en la parte baja del abdomen y tienen una secreción vaginal con un olor especial.

Si no es tratada a tiempo provoca una inflamación de la uretra del hombre (uretritis no específica UNE); la infección puede pasar después a los ojos lo

⁵² J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, *Op. cit.*, p.730.

⁵³ Derek Llewellyn-Jones, *Op. cit.*, p. 24-25.

que puede provocar conjuntivitis, o a las articulaciones causando artritis. En las mujeres provoca una inflamación del cuello del útero (enfermedad inflamatoria de la pelvis EIP), esto puede llevar a la esterilidad y en caso de que haya embarazo puede provocar enfermedades congénitas al producto.

CHANCRO BLANDO O CHANCROIDE

El chancroide “es producido por el *Haemophilus ducreyi*, un bacilo gramnegativo, inmóvil no encapsulado.”⁵⁴ Se contagia por haber tenido relaciones sexuales con una persona infectada, una semana después aparecen úlceras abiertas, en el caso de los hombres se encuentra en el glande, el prepucio (piel que cubre el glande del pene) o en el frenillo (es un trocito de piel que se encuentra dentro del prepucio en la parte inferior).

En la mujer la localización puede ser en el clítoris, labios mayores, labios menores, cérvix (cuello del útero) o perianal a veces acompañada de inflamación y secreción de los ganglios linfáticos en la ingle. Los síntomas en la mujer son menos notorios y pueden ser en la micción (orina) y defecación dolorosas, relación sexual con dolor y hemorragia rectal.

El chancroide es una de las infecciones que produce úlcera genital que puede asociarse con un riesgo mayor de transmisión del Virus de Inmunodeficiencia humana (VIH) que causa SIDA, “uno de cada 10 pacientes con chancroide coincide con infección por el virus de herpes o con el *Treponema pallidum*.”⁵⁵

TRICOMONIASIS

Es una infección vaginal “producida por *Trichomonas vaginalis*, que es un protozoo, flagelado, ovoide, móvil, que mide de 10 a 20 micrómetros.”⁵⁶ Es transmitida por personas infectadas durante las relaciones sexuales, la mayoría

⁵⁴ J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, *Op. cit.*, p.732.

⁵⁵ Ernesto Calderón, “Tratamiento y prevención de las enfermedades de transmisión sexual”, [en línea], Cuernavaca, Salud Pública de México, Vol. 41 núm. 4 julio/agosto de 1999, Dirección URL: http://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0036-36341999000400012&script=sci_arttext, [consulta: 23 de mayo de 2010 22:30 hrs.].

⁵⁶ J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, *Op. cit.*, p.730.

de los hombres no presenta síntomas, pero algunos pueden tener una irritación temporal dentro del pene o un poco de ardor después de orinar o eyacular.

Esta infección suele aparecer en la mujer de cinco a veintiocho días después de haberse contagiado, los síntomas que se presentan son enrojecimiento en la vulva, leucorrea que es un flujo de color amarillento-verdoso con mal olor; puede presentar comezón, disuria (expulsión dolorosa de la orina), eritema vaginal (inflamación superficial de la piel que se caracteriza por manchas rojas en la vagina) y lesiones hemorrágicas puntiformes que dan al cuello uterino aspecto de "frambuesa", "aunque un alto porcentaje de casos (50 por ciento) puede que no se manifiesten estos síntomas al igual que en la pareja."⁵⁷

En caso de no ser tratada a tiempo puede provocar en el hombre prostatitis (una infección en la próstata) y en la mujer una vaginitis (infección en la vagina) e infecciones de uretra y vejiga.

CANDIDIASIS

Es una infección vaginal causada "por el hongo *Candida albicans*, en algunos casos la pareja de la mujer que la padece sufre una irritación del pene motivo por el cual se considera una ITS."⁵⁸ Produce escurrimiento genital anormal de color blanco, grumoso, con aspecto de requesón causa comezón, ardor y se agrava en días previos a la menstruación.

"La candidiasis vulvovaginal ha incrementado su frecuencia considerablemente Hay reportes de cada tres de cuatro mujeres han sufrido este padecimiento en alguna época de su vida."⁵⁹

Está infección es curable pero en caso de no ser tratada a tiempo puede provocar inflamación en la zona pélvica o infecciones en las trompas de Falopio e infertilidad.

⁵⁷ *Ídem.*

⁵⁸ Derek Llewellyn-Jones, *Op. cit.*, p. 36.

⁵⁹ J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, *Op. cit.*, p.729.

LINFOGRANULOMA VENÉREO

Esta infección es provocada por “un organismo de la familia de las *Chlamydia*”⁶⁰, después de siete y doce días de haber tenido relaciones con una persona infectada aparece una úlcera en el pene del hombre o en la vulva de la mujer; así como también puede presentarse fiebre, sangrado, dolor abdominal y flujo.

Si esta ITS no es tratada a tiempo puede provocar agrandamiento junto con úlceras en los genitales externos lo cual puede llevar a una elefantiasis (un síndrome donde existe un aumento enorme de algunas partes del cuerpo especialmente en los órganos genitales externos).

PEDICULOSIS PÚBICA O LADILLAS

Las ladillas son piojos genitales que se encuentran en el vello púbico pues ahí es donde ponen sus huevos, como no saltan, la forma de pasarse de una persona a otra es a través de contacto sexual, rara vez el contagio es por compartir la misma ropa con una persona que esté infectada. Estos piojos provocan picor intenso en la zona infectada, como las picaduras del parásito provocan comezón puede llegar a haber sangre.

VIRUS B DE LA HEPATITIS (VBH)

El virus de la hepatitis B se encuentra en la sangre, saliva, semen, secreciones vaginales, heces, orina y lágrimas. Se considera un ITS debido a que la persona que tuvo hepatitis una vez curada puede seguir expulsando el virus haciéndose portadora y puede transmitirse a través de las relaciones sexuales, al besar a una persona contagiada, mediante transfusiones de sangre contaminada, al compartir jeringas infectadas. “El periodo de incubación es de 60 a 110 días.”⁶¹

⁶⁰ Derek Llewellyn-Jones, *Op. cit.*, p. 40

⁶¹ J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, *Op. cit.*, p.734.

Los síntomas pueden ser desde fatiga, náuseas, vómito, dolor corporal, pérdida de apetito, tono amarillento en la piel, eritema maculopapular (lesiones o inflamaciones de la piel), urticaria (picazón), artralgias (dolor de las articulaciones) y ocasionalmente artritis; generalmente hay fiebre antes de estos síntomas. Si no es tratada a tiempo puede dañar el hígado y puede causar la muerte.

VIRUS DEL HERPES SIMPLEX (VHS)

El herpes genital es una infección causada por el virus del herpes simple (VHS). Existen dos tipos de herpes el tipo 1 (VHS-1) causa heridas en los labios llamado herpes labial y en algunas ocasiones también herpes genital. El virus del herpes simple tipo 2 (VHS-2) con mayor frecuencia causa heridas, ampollas genitales, pero también puede infectar la boca.

La infección de herpes genital se adquiere por tener contacto sexual con alguien que esté infectado, entre cinco y diez días “se empieza a notar comezón o quemazón en una reducida zona del pene o de la vulva. A las veinticuatro horas aparece un enrojecimiento que al día siguiente se convierte en vesículas”⁶² en las mujeres hay ocasiones en que llegan a inflamarse abarcando los genitales externos provocando un dolor al orinar; las personas con herpes labial pueden transmitir la infección durante el sexo oral.

“En México, 100% de las mujeres tiene anticuerpos del VHS 1 y sólo 20 a 30% son positivas para el VHS 2; en las prostitutas, estas cifras llegan al 75% de positividad.”⁶³

Una vez contraído el herpes se deben tener muchos cuidados, al presentarse algunos brotes se debe evitar tener contacto con las llagas en caso de hacerlo se debe lavar las manos inmediatamente y evitar tocarse los ojos y la cara ya que el herpes en los ojos es peligroso y puede causar ceguera.

⁶² Derek Llewellyn-Jones, *Op. cit.*, p. 26

⁶³ J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, *Op. cit.*, p.732.

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

El papiloma es un virus pequeño que provoca verrugas o condilomas (son granitos que pueden ser pequeños, planos o en forma de coliflor) en la zona de los genitales; “en el hombre se localizan en la uretra terminal, el glande, el prepucio, el recto y el margen anal. En la mujer se sitúan entre los labios mayores y menores, en el periné, la vagina y el cérvix”⁶⁴.

Existen más de 90 tipos del VPH cerca de un tercio se transmite a través del contacto sexual y pueden aparecer semanas o meses después de haberse contagiado. “La edad más frecuente en que se presenta la condilomatosis (verrugas) es entre los 16 y 25 años, con un periodo de incubación de tres semanas a ocho meses;”⁶⁵ en caso de que no se traten las verrugas pueden desaparecer, quedarse igual o aumentar su tamaño.

Este virus es importante debido a que puede llegar a provocar cáncer cervicouterino, por lo general no presenta síntomas hasta una etapa avanzada. Por ello es importante que las mujeres se realicen una detección oportuna de cáncer a través del Papanicolaou (es una prueba generalmente gratuita, sencilla, no dolorosa en donde se toma una muestra del fondo de la vagina y del cuello de la matriz) para detectar a tiempo este virus antes de que se convierta en cáncer, tomando en cuenta que el cáncer de cuello de matriz es la principal causa de muerte de mujeres en México y la segunda a nivel mundial.

VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) / SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (SIDA)

El VIH “es un retro virus RNA que ataca el sistema inmune, causado por apoptosis (muerte celular programada inducida por el virus) y la proporción de células que se producen para sustituir, es inferior a las que se destruye.”⁶⁶ Este

⁶⁴ Ernesto Calderón, “Tratamiento y prevención de las enfermedades de transmisión sexual”, [en línea], Cuernavaca, Salud Pública de México, Vol. 41 núm. 4 julio/agosto de 1999, Dirección URL: http://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0036-36341999000400012&script=sci_arttext, [consulta: 23 de mayo de 2010].

⁶⁵ J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, Op. cit., p.733.

⁶⁶ *Ibíd.*, p. 735.

virus se transmite a través de relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, también puede ser por medio de transfusiones de sangre contaminada, el uso compartido de agujas, jeringas y otros instrumentos punzo cortantes.

La mayoría de las personas infectadas por este virus no llegan a presentar síntomas y “los que llegan a tenerlos deben tener una duración mayor de cuatro semanas y que no hayan cedido con tratamiento médico convencional. Entre ellos se encuentran”⁶⁷:

- Fatiga sin causa aparente, combinada con dolor de cabeza, mareo o vértigo.
- Fiebre constante que se puede manifestar como sudores nocturnos.
- Pérdida de más de 5 kilos de peso que no se deba a dieta o a mayor actividad física.
- Tos fuerte y seca que no se deba al cigarrillo y que haya durado demasiado tiempo para ser un resfriado o gripe.
- Dificultad para respirar.
- Formación de moretones con mayor facilidad que la normal. Pueden aparecer en tobillos, piernas y en el interior de la boca.
- Hemorragias sin causa aparente por cualquier orificio del cuerpo.

El VIH ataca y destruye los glóbulos blancos que son los encargados de combatir las enfermedades, por este motivo la persona infectada se vuelve vulnerable a enfermarse de cualquier cosa. El hecho de tener VIH no significa que se tenga SIDA debido a que lleva un proceso de 3 fases en donde la primera es la de infección, la segunda es cuando la persona se hace portadora del virus pero no se presentan síntomas y la tercera es cuando se manifiesta el SIDA.

El Síndrome de Inmunodeficiencia humana (SIDA) se define “como la presencia de una enfermedad en un sujeto, caracterizada por la alteración de

⁶⁷ Anameli Monroy, et al., *Op. cit.*, p. 132.

la inmunidad celular, sin causa conocida, cuya resistencia está disminuida ante dicha enfermedad.”⁶⁸ Es falso que se pueda contraer por utilizar el mismo baño, que porque se utilicen los platos y utensilios, por tos o estornudos o por saludarlos de mano o beso.

En México el primer registro de SIDA data de 1983, al principio se creía que ésta enfermedad era solamente de homosexuales, sin saber que no respeta preferencia sexual, edad, ni status social. En 1988 fue creado el Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA) antes llamado CONASIDA, para mantener un control con respecto de este síndrome.

En México desde el 2003 todos los pacientes con VIH/SIDA tienen acceso gratuito a estos medicamentos lo que beneficia a las personas contagiadas. Según la Dirección General de Epidemiología en el Registro Nacional de Casos de SIDA del 14 de noviembre de 2009 en el Distrito Federal se acumulan 22470 casos de SIDA, siendo el estado con mayor incidencia⁶⁹.

Afortunadamente algunas de las infecciones pueden ser curadas y tratadas a tiempo así como también existen algunos métodos de protección que contribuyen a evitar este tipo de contagios.

⁶⁸ Juan Sola, *Op. cit.*, p. 391.

⁶⁹ s/a *Casos de SIDA e incidencia acumulada según entidad federativa*, [en línea], México, 14 de noviembre de 2009, Dirección URL: http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/2009/cifras/Nov2009/02_casoIncidenacum.pdf, [consulta 26 de mayo de 2010, 23:30pm]

2.2 TRATAMIENTOS

Desde la antigüedad las personas que tenían sífilis o gonorrea solían recurrir con temor y desesperación a un curandero para ser tratadas, pero esto fue cambiando en la historia de la lucha contra las ITS debido a que el ser humano mostró su preocupación por lo cual, comenzó a buscar la manera de encontrar una cura, como “el Dr. Paul Ehrlich, un científico alemán que después de varios intentos fallidos logró en 1910 descubrir el primer tratamiento efectivo para la sífilis.”⁷⁰ Este tratamiento fue llamado salvarsán y fue capaz de destruir a las espiroquetas; la gente lo llamó “la bala mágica”.

“Treinta y tres años más tarde, en 1943, el Dr. John F. Mahoney, junto con sus ayudantes, encontró que la penicilina curaba tanto la sífilis como la gonorrea”⁷¹ este hallazgo revolucionó el tratamiento de las ITS. Afortunadamente hoy en día los avances en la medicina han logrado que algunos medicamentos curen y en otros casos traten a estas infecciones.

El tratamiento de las ITS varía dependiendo la gravedad que haya en cada una, lavarse los genitales, orinar o darse duchas vaginales después de tener relaciones sexuales no evitará que se contagie de alguna infección. Así mismo se debe evitar la automedicación, pues al no saber el tipo de antibiótico adecuado el paciente puede darse dosis bajas de medicamento con lo que las bacterias se pueden hacer resistentes y esto puede provocar el agravamiento de la infección ó en caso de no ver un avance el paciente puede dejarlo.

Por lo tanto el tratamiento debe ser supervisado y vigilado por el médico ya que esto permite darle un seguimiento a las infecciones para establecer la curación y control, en caso de suceder lo contrario el médico puede administrar un tratamiento adicional y evitar que los pacientes no cumplan el procedimiento, de esta manera se dará continuidad cumpliendo el tratamiento al pie de la letra.

A continuación se ponen algunos antibióticos con los que se pueden curar o en

⁷⁰ Simon Podair, *Las enfermedades venéreas*, México DF, Ed. Pax- México, 1983, p. 19.

⁷¹ *Ídem.*

algunos casos tratar estas infecciones. Es importante señalar que se debe evitar seguir teniendo relaciones sexuales mientras se esté en tratamiento y no se haya descartado el contagio.

SIFILIS

Cuando es detectada en esta etapa inicial, se debe inyectar⁷²:

Bencilpenicilina benzatínica 2.4 millones de unidades por vía intramuscular, en una dosis única. Debido al volumen, habitualmente esta dosis se administra en dos inyecciones en sitios diferentes.

En caso de que sea una etapa latente tardía la dosis será:

Bencilpenicilina benzatínica, 2.4 millones de unidades por vía intramuscular, una vez por semana por 3 semanas consecutivas.

GONORREA

Existen varios antibióticos con los que se puede tratar esta infección cabe señalar que no reparan ninguna lesión permanente que haya dejado, en ocasiones puede volverse a contraer la infección por tener contacto con personas que estén también infectadas por gonorrea.

El tratamiento que se debe tomar es⁷³:

Espectinomicina (dosis única de 2g en inyección intramuscular)

ó

Ceftriaxona, 500 mg (inyección intramuscular cada 24 horas)

ó

Ciprofloxacina 500 mg (vía oral cada 24hrs, por 3 días)

⁷² s/a, "Guías para el tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual", [en línea], p. 45, s/lugar de publicación, Organización Mundial de la Salud, 2005, Dirección URL: <http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9243546260.pdf>, [consulta 25 de mayo de 2010 20:30 hrs.]

⁷³ J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, *Op. cit.*, p.731

CHANCROIDE

Para el chancroide el tratamiento se basa en los siguientes antibióticos⁷⁴:

Azitromicina 1 gramo (vía oral dosis única)

ó

Ceftriaxona, 250 mg (dosis única intramuscular)

VIRUS DEL HERPES SIMPLE

No existe un tratamiento que pueda curar el herpes, sin embargo existen medicamentos antivirales que pueden acortar y prevenir los brotes durante el tiempo que la persona toma los medicamentos.

En el primer episodio clínico de herpes genital se puede suministrar⁷⁵:

Aciclovir, 200 mg vía oral, cinco veces al día durante 7 días

ó

Aciclovir 400 mg vía oral, tres veces al día durante 7 días

ó

Famciclovir, 250 mg por vía oral, tres veces al día durante 7 días

En caso de que el herpes sea recurrente

Aciclovir, 400 mg vía oral, tres veces al día durante 5 días

ó

Aciclovir, 800mg por vía oral, dos veces al día durante 5 días

ó

Valaciclovir, 500 mg por vía oral, dos veces al día durante 5 días

ó

Famciclovir, 125 mg vía oral, dos veces al día durante 5 días

⁷⁴ *Ibid.* p.732

⁷⁵ s/a, “Guías para el tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual”, [en línea], p. 52, s/lugar de publicación, Organización Mundial de la Salud, 2005, Dirección URL: <http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9243546260.pdf>, [consulta 25 de mayo de 2010 20:30 hrs.]

ó

Valaciclovir 1000mg por vía oral, una vez al día durante 5 días

ó

Famciclovir, 125 mg vía oral, dos veces diariamente durante 5 días

LINFOGRANULOMA VENEREO

Esta infección puede ser tratada con antibióticos, aunque al haber tenido esta ITS se es propenso a volverse a infectar, el tratamiento recomendado es⁷⁶:

Doxiciclina 200 mg (inicial y luego 100 mg cada 12 horas por vía oral durante 21 días)

ó

Tetraciclina, 500 mg (cada 6 horas vía oral durante 21 días)

ó

Eritromicina, 500 mg (cada 6 horas vía oral durante 21 días)

INFECCION POR CHLAMYDIA EN ADOLESCENTES Y ADULTOS

La infección por clamidia puede ser fácilmente tratada y curada con antibióticos. Los tratamientos usados más frecuentemente son⁷⁷:

Doxiciclina, 100 mg por vía oral, dos veces al día durante 7 días

ó

Azitromicina, 1 g por vía oral, como dosis única

ó

Amoxicilina, 500 mg vía oral, tres veces al día durante 7 días

LADILLAS

El tratamiento que se utiliza en estos casos es la aplicación de “un shampoo de

⁷⁶ J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, *Op. cit.*, p.733.

⁷⁷ s/a, “Guías para el tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual”, [en línea], p.37, s/lugar de publicación, Organización Mundial de la Salud, 2005, Dirección URL: <http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9243546260.pdf>, [consulta 25 de mayo de 2010 20:30 hrs.]

malation o gamma-beneno-hexaclorido(se debe enjabonar la zona sin agua durante 5 minutos frotando bien), mientras aún se encuentra húmeda se peina el vello púbico con un peine de púas metálicas⁷⁸para eliminar también los huevos. En ocasiones con una sola aplicación es suficiente en caso de que no sea así se debe realizar este procedimiento todos los días de una semana.

TRICOMONIASIS

La tricomoniasis se cura por medio de antibióticos, aunque los síntomas en personas infectadas pueden desaparecer en unas cuantas semanas sin tratamiento, deben de acudir al médico y tratarse porque siguen siendo portadores de la infección. Las personas que hayan tenido tricomoniasis no deben descartar que pueden volverse a infectar aún cuando hayan terminado el tratamiento basado en⁷⁹:

Metronidazol 500mg (por vía oral dos veces al día durante siete días)

ó

Tinidazol, 500 mg (vía oral a dosis única de dos gramos)

INFECCION POR VIRUS B DE HEPATITIS (VBH)

El tratamiento de la hepatitis aguda por VBH consiste en un antiviral llamado lamivudina; es importante la administración de la vacuna la cual da una protección hasta de 7 años.⁸⁰

VULVOVAGINITIS POR CANDIDIASIS

Esta infección se puede curar con antibióticos y es una de las infecciones más comunes en la mujer. El medicamento está basado en óvulos, supositorios o tabletas que pueden ser⁸¹:

⁷⁸ Derek Llewellyn-Jones, *Op. cit.*, p. 39.

⁷⁹ J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, *Op. cit.*, p.730.

⁸⁰ *Ibíd.*, p.734

⁸¹ *Ibíd.*, p.730

Miconazol (500 mg, una tableta vaginal en dosis única).

ó

Clotrimazol (crema 1%, 5g por día durante 7 días)

ó

Butaconazol (crema al 2%, 5g vaginal por 3 días)

ó

Fluconazol (150 mg, una tableta vía oral; dosis única).

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

En este tipo de infección el tratamiento no cura, lo único que puede hacer es la eliminación de las lesiones y de los condilomas (verrugas).

“Se aplica podofilina en tintura por pincelaciones, se deja unas cuatro horas y se lava para evitar la irritación química, es efectiva en lesiones no muy extensas, debe aplicarse cada semana hasta la desaparición total de las lesiones”⁸². En caso de que las lesiones sean mayores requiere de tratamiento a base de crioterapia (es un tratamiento donde se utiliza la congelación para eliminar células anormales) o cirugía con láser.

VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)

El tratamiento ideal es a través de dos o tres fármacos que permiten suprimir la replicación del virus, así como también reducir la pérdida de linfocitos T.

Hay tres grupos de recursos farmacológicos⁸³:

1. Los inhibidores de la transcriptasa reversa derivados nucleósidos (zidovudina, zalcitabina, stavudina, lamivudina).

⁸² Ernesto Calderón, “Tratamiento y prevención de las enfermedades de transmisión sexual”, [en línea], Cuernavaca, Salud Pública de México, Vol. 41 núm. 4 julio/agosto de 1999, Dirección URL: http://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0036-36341999000400012&script=sci_arttext , [consulta: 23 de mayo de 2010].

⁸³ J. Roberto Ahued Ahued, Carlos Fernández del Castillo, René Bailón Uriza, *Op. cit.*, p.735.

2. Los inhibidores de transcriptasa reversa derivados no nucleósidos (nevirapina, foscarnet, atevirdina).
3. Los inhibidores de proteasas (saquiavir, indinavir sulfato, ritonavir)

Desafortunadamente este virus no tiene cura pero con estas combinaciones de medicamentos es posible controlar y disminuir significativamente la progresión de la infección por VIH.

Estos tratamientos se dan cuando la persona ya ha contraído alguna infección, sin embargo, existen métodos de protección como el condón femenino y masculino que combinándolo con los espermicidas logran tener una mayor eficacia. Muchos jóvenes confunden los métodos anticonceptivos con los de prevención por lo cual se realizó la siguiente tabla para que distingan entre unos y otros.

MÉTODOS	PROTECCIÓN CONTRA ITS	ANTICONCEPTIVO
ABSTINENCIA.- Es el mejor método para prevenir las ITS y el embarazo no deseado.	X	X
CONDÓN MASCULINO.- Es una funda de látex parecida a un globo que cubre al pene cuando está erecto y evita que el semen pase al útero, es el segundo método más eficaz después de la abstinencia.	X	X
CONDÓN FEMENINO.- Es una membrana de látex con forma de tubo con un anillo en cada extremo se introduce en la vagina, evitando que el semen pase al útero, cubriendo las paredes y evitando un contacto directo.	X	X

<p>DIU.- Es un dispositivo de plástico o cobre en forma de T que es introducido en el útero de la mujer por un médico quien lo revisará cada 6 meses, este método hace que el útero sea inhabitable para un óvulo fecundado.</p>		X
<p>DIAFRAGMA.- Tiene la forma de una copa de sostén, es de goma se pone en el útero antes de la relación sexual, evita que el semen pase por el cuello del útero. Al quitárselo se debe de lavar bien y guardarlo en su estuche.</p>		X
<p>PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS Y DE EMERGENCIA.- Las pastillas anticonceptivas tienen pequeñas dosis de hormonas que impiden la ovulación. La de emergencia se utiliza en caso de que no se haya utilizado el condón o este se haya roto, contiene cierta cantidad de hormonas que alteran las paredes del útero evitando que el óvulo se instale y se evite el embarazo.</p>		X
<p>ESPERMICIDAS, JALEAS.- Son sustancias químicas que se introducen hasta el fondo de la vagina antes de la relación sexual matando o inmovilizando a los espermatozoides, se pueden utilizar con otros métodos como el condón y el diafragma.</p>		X

Cuadro de elaboración propia

2.3 CENTROS DE SALUD

En la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos el artículo cuarto señala:

Toda persona tiene derecho a la protección de la salud. La ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud y establecerá la concurrencia de la federación y las entidades federativas en materia de salubridad general, conforme a lo que dispone la fracción XVI del artículo 73 de esta Constitución.⁸⁴

El objetivo principal de este artículo es el bienestar y la protección del individuo, pero desafortunadamente la salud solo puede protegerse más no garantizarse por el Estado, por lo que podemos dividir a los sectores de salud en público, seguridad social y privado.

En México el sistema en cuestión de salud está constituido por diversas instituciones de seguridad social entre ellas se encuentran el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), quienes prestan sus servicios a sus derechohabientes (trabajadores del sector o afiliados), en cuestión de lo público se encuentra la Secretaría de Salud, el Seguro popular y el Programa IMSS-Oportunidades, estos prestan servicios a la población que son de bajos recursos o que no cuentan con seguridad social y por último el sector privado, que presta servicios a la población que cuenta con los recursos para pagar.

Estas instituciones surgen con la finalidad de brindar cuidados y servicios a la población. A continuación veremos un poco de su historia.

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)

El IMSS es la institución de seguridad social más grande de América Latina, nació el 19 de enero de 1943, desde los primeros artículos de su ley se determina que la finalidad de la seguridad social es “garantizar el derecho a la

⁸⁴ Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

salud, la asistencia médica, la protección de los medios de subsistencia y los servicios sociales necesarios para el bienestar individual y colectivo,”⁸⁵ ofreciendo protección y apoyo a los trabajadores mexicanos y a sus familias ante situaciones como la enfermedad, la invalidez, la vejez o la muerte.

El IMSS fue creado durante el gobierno del presidente Ávila Camacho y tenía como finalidad proteger solamente al trabajador. “El 6 de abril de 1943 se funda el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS), que hoy en día constituye la organización sindical más grande del apartado A del Artículo 123 Constitucional. El decreto de creación del IMSS preveía la puesta en marcha de los servicios para el 1º de enero de 1944.”⁸⁶

“En el período 1946-1952, se fue consolidando en el Instituto un notable equipo sociomédico”⁸⁷ así como también en 1949 los beneficios se extendieron a los familiares de los trabajadores, se ampliaron los servicios y el sistema se extendía a otras entidades federativas. En este período se inauguró el primer hospital de zona conocido como La Raza.

“Durante la administración 1952-1958 se buscó la estabilidad financiera del instituto diseñándose un plan que incluía la construcción de grandes unidades hospitalarias y se inició en el Distrito Federal el Sistema de Medicina Familiar.”⁸⁸

En 1972 comenzaron una serie de estudios y adiciones a la ley las cuales fueron aprobadas por el Congreso de la Unión y se publicaron en 1973. Estas reformas tenían una intención en particular que era “que el Seguro Social no se quedara en una mera instancia de justicia laboral sino que, en la medida de las posibilidades tendiera a construir una seguridad social integral”⁸⁹ es decir,

⁸⁵ Ley del Seguro Social publicada en el Diario Oficial de la Federación el 21 de diciembre de 1995.

⁸⁶ *s/a Historia del IMSS. El IMSS a través del tiempo*, [en línea] México, Pagina oficial del IMSS, Dirección URL: http://www.imss.gob.mx/instituto/historia/el_nacimiento.htm, [consulta 1 de junio de 2010, 18:15 hrs.]

⁸⁷ IMSS, *Fortalecimiento directivo de los servicios de salud del Instituto Mexicano del Seguro Social. Módulo 1 La Visión y la Misión del IMSS. La modernización de los servicios de Salud del IMSS*, México, p. 6.

⁸⁸ *Ídem*.

⁸⁹ *Ibíd.*, p. 7.

que debía extender sus servicios para las poblaciones donde no tuvieran recursos económicos aun cuando no fueran derechohabientes.

De esta manera en 1979 comienza a operar el Programa IMSS-Coplamar por Cooperación Comunitaria financiado por el instituto y el gobierno; al desaparecer tomó el nombre de Programa IMSS-Solidaridad que hoy en día lleva el nombre de IMSS-Oportunidades.

Actualmente el IMSS tiene 67 años de brindar servicios y bienestar a los trabajadores mexicanos y a sus familias siendo está una de las instituciones más importantes en el país.

Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE)

El ISSSTE es una de las instituciones que ofrecen seguridad social brindando atención a los empleados federales, surge en el año de 1959.

“...en una ceremonia en el Palacio de Bellas Artes, el presidente Adolfo López Mateos anunció que presentaría al Congreso de la Unión la iniciativa de Ley que daría origen al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, la cual fue discutida, aprobada y publicada en el Diario Oficial de la Federación el 30 de diciembre de 1959, por lo que la Dirección General de Pensiones Civiles y de Retiro se transforma, en 1960, en el ISSSTE.⁹⁰”

Está institución apoya a la salud con prestaciones sociales, culturales y económicas de los trabajadores federales, poco a poco estos beneficios se extendieron a los familiares. Para comenzar a brindar servicios, el Instituto empezó con la construcción de unidades hospitalarias “de esta forma, en agosto de 1960, el ISSSTE inició la construcción de las tres primeras clínicas en el Distrito Federal y compró el Centro Hospitalario 20 de Noviembre, con

⁹⁰ *s/a Historia del ISSSTE*, [en línea], México, Página Oficial del ISSSTE, Dirección URL: <http://www.issste.gob.mx/www/issste/index.html>, [consulta 1 de junio de 2010, 20:10 hrs.]

capacidad de 600 camas.”⁹¹ Este hecho logró que se cubrieran necesidades de hospitalización y urgencia.

Hoy en día a sus 50 años de existencia el ISSSTE es una de las instituciones sociales en México que brindan sus servicios de salud no sólo a los trabajadores del Estado sino también a sus familias.

Secretaría de Salud (SSA)

En el año de 1943 con la fusión de la Secretaría de Asistencia Pública y el Departamento de Salubridad se crea la Secretaría de Salubridad y Asistencia hoy en día Secretaría de Salud.

Después de surgir la primera generación de reformas en salud “la SSA se responsabilizó de la salud de los grupos campesinos y urbanos que no eran derechohabientes”⁹² pero conforme pasó el tiempo a finales de los sesenta, este modelo llegó a sus límites debido a que los costos se incrementaron y seguían sin dar abasto a gran número de familias de escasos recursos.

Conforme pasó el tiempo, “la SSA instrumentó el Programa de Atención a la Salud para Población Marginada en Grandes Urbes, dirigido a las zonas de miseria urbana. En 1983 emergieron nuevas iniciativas, entre ellas el reconocimiento constitucional del derecho a la protección de la salud y la promulgación de la Ley General de la Salud.”⁹³ Con lo cual se inició la descentralización de los servicios de salud dirigidos a la población no asegurada.

Por lo tanto se da la separación de la Secretaria de Salud Federal los servicios de Salud Pública y el Hospital General Ticomán, naciendo en 1997 la Secretaría de Salud del Gobierno del Distrito Federal (SSDF) que “es la responsable de garantizar el acceso a la atención médica y la protección de la

⁹¹ *Ídem.*

⁹² *s/a*, “El sistema de salud mexicano, una historia de casi 60 años”, [en línea], México, Gaceta Salud, núm. 1, julio de 2002, Dirección URL: http://www.salud.gob.mx/apps/htdocs/gaceta/gaceta_010702/hoja7.html, [consulta: 1 de junio de 2010 21:45 hrs.]

⁹³ *Ídem.*

salud, de la población residente en la Ciudad de México, a fin de mejorar y elevar su calidad de vida mediante el otorgamiento de intervenciones médicas integrales, oportunas y de calidad⁹⁴ a través de programa de acceso gratuito a la atención médica integral y a los medicamentos, con una orientación hacia la población más desfavorecida de la ciudad.

Actualmente a sus 67 años de existencia la Secretaría de Salud sigue brindando acceso de sus servicios a la población con la finalidad de tener una mejor calidad de vida.

Como podemos observar existen diversas instituciones de salud que brindan apoyo en materia de salud, algunas son de seguridad social, otras públicas, sin embargo la importancia de la existencia de éstas instituciones radica en que los jóvenes de escasos recursos pueden asistir a las diferentes áreas de salud reproductiva o planificación familiar (dependiendo el centro de salud al que tengan acceso) en donde se les brinda información acerca de la importancia de utilizar algún método anticonceptivo y de protección para evitar las ITS, así como también se les obsequia una pequeña dotación de condones ya que es una de las medidas de protección más importantes para prevenir dichas infecciones.

La importancia de que los jóvenes acudan a este tipo de centros es primero que nada para concientizar acerca de los riesgos que provoca tener relaciones sexuales sin protección, en segunda para que se enteren y tengan conocimiento de cómo prevenir y evitar contagiarse y en tercera para que pueda detectarse a tiempo y se brinde el tratamiento adecuado tomando las medidas necesarias para no infectar a otras personas.

Desafortunadamente en ocasiones existe la renuencia por parte de los adolescentes en utilizar estos servicios por no querer llamar la atención sobre sus inquietudes acerca de su actividad sexual o por vergüenza de contar sus experiencias; en realidad todo esto se debe a la inseguridad y la negación de

⁹⁴ s/a, Historia de la Secretaría de Salud del Distrito Federal, [en línea], Página oficial de la SSDF, Dirección URL: http://www.salud.df.gob.mx/ssdf/index.php?option=com_content&task=view&id=19&Itemid=247, [consulta 2 de junio de 2010, 21:00 hrs.]

que alguien más pueda saber algo tan íntimo, así como también el temor de descubrir que pueden llegar a tener una infección.

El hecho de mantenerse informado acerca de cómo prevenir las infecciones sexuales, es una de las formas más eficaces para evitar la transmisión de ellas. Además al reducir este tipo de infecciones se provoca la disminución del riesgo de adquirir el VIH/SIDA, por lo tanto es necesario fortalecer el conocimiento de ellas y buscar el medio por el cual se debe difundir.

CAPÍTULO III EL PAPEL DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Los medios de comunicación juegan un papel importante en la cotidianidad de los adolescentes por tener una familiaridad y acceso inmediato como es en el caso de la prensa, la radio, Internet y la televisión que son piezas fundamentales a través de las cuales se pueden crear opiniones e incluso concientizar acerca de diversos temas que aquejan a la población como en el caso de las ITS.

Pero veamos ¿cómo se usan en la actualidad los medios de comunicación en la prevención de este tipo de infecciones, si dan algún mensaje dirigido a los jóvenes o qué tipo de contenidos se manejan en estos?

La mayoría de los adolescentes no acostumbran leer periódicos, sin embargo, existen revistas dirigidas a este sector como: *15 a 20*, *TÚ*, *ERES*, las cuales han tenido un buen posicionamiento y van dirigidas principalmente a las jóvenes, en donde los temas giran en torno al ligue, la moda, así como también dudas y experiencias sexuales que son tratadas a través de una sección de comentarios, preguntas y respuestas.

Existen secciones donde se habla acerca de sexo a través de una especie de reportaje pero desafortunadamente en este tipo de revistas hay una escasa información acerca de las ITS y la manera de cómo prevenirlas siendo que deberían ser tratadas en los contenidos por ser parte importante de las relaciones sexuales y los jóvenes se familiaricen con ellas.

En el caso de los libros, existen varios relacionados con la sexualidad en los adolescentes como "*Quiúbole con...*"⁹⁵ para mujeres y hombres, en este libro tocan diversos temas desde los cambios físicos, psicológicos, las adicciones, el sexo, mencionan los riesgos que se corren al no utilizar un método de

⁹⁵ Gaby Vargas, Yordi Rosado. *Quiúbole con... tu cuerpo, el ligue, tu imagen, el sexo, las drogas y todo lo demás*, México D.F., Ed. Santillana Ediciones Generales, 2007.

protección contra las ITS para que tengan noción de ellas y se den cuenta que todo tiene una consecuencia.

La radio es uno de los principales medios de comunicación en México por su gran alcance dentro de la sociedad, el enfoque que tiene en general es de tipo musical, aunque también se tocan temas de índole político y social. En este medio existe un programa de educación y salud sexual dirigido específicamente a los adolescentes llamado "Sexprovoz" de Radio Educación 1060 AM poco conocido por los jóvenes, tal vez, esto se debe a que no consideran a la radio como un medio de comunicación para resolver dudas sino más bien donde pueden escuchar música de su agrado (aunque esto no significa que no existan jóvenes que si los escuchan) y la búsqueda de información prefieren hacerla por otros medios como lo es el Internet.

El Internet es un medio por el cual se tiene acceso a diferentes tipos de información acerca de sexualidad pero se corre el riesgo de mayor acceso a páginas donde el sexo es explotado como los chats eróticos e incluso pueden llegar a ver pornografía, aunque eso no significa que todos los adolescentes se metan a ese tipo de páginas.

En este espacio se puede tener acceso a videos de diferentes países que manejan la prevención de las ITS uno que llamó mi atención es de una campaña contra el SIDA en Francia y se encuentra en el sitio de videos de YouTube⁹⁶, en donde de manera animada muestran una historia de una niña que se vuelve adolescente y posteriormente una adulta joven, en el transcurso de su evolución tiene diferentes parejas sexuales, sin embargo, la promoción del uso del condón es inminente, al final se casa y termina con la frase: "Vive lo suficiente para encontrar el correcto". Protégete a ti mismo.

A pesar de que Internet comienza a tener mayor auge dentro de la sociedad mexicana, se encuentra con una limitación económica al acceso, como el costo de la instalación en personas de bajos recursos, por lo que estos jóvenes optan

⁹⁶ Ver: <http://www.youtube.com/watch?v=UPTkujdOk3I> [consulta: 8 de junio de 2010, 10:00 AM]

por ir a los cibercafés en donde una hora de este servicio cuesta alrededor de los 10 a 15 pesos.

Indudablemente la televisión sigue siendo el medio con mayor accesibilidad dentro de la sociedad mexicana “según la UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia), en México 92 por ciento de los hogares cuenta con al menos un televisor que se mantiene encendido durante siete horas y media al día”⁹⁷ por lo tanto este medio es el idóneo para propagar información que no sólo informe, sino que concientice a los jóvenes acerca de las infecciones de transmisión sexual, desarrollándose en una cultura influida por la televisión, ya que la gran cantidad de información que se adquiere es a través de este medio.

En muchas familias la televisión es considerada como un miembro más, a tal grado de organizar sus tiempos tomando como guía a este medio, por ejemplo, algunas personas a la hora de la comida prenden su televisor y en caso de no haber plática entre los miembros de la familia, toman como referencia algún tema del que se hable en los noticieros, mediando las relaciones entre ellos.

Los jóvenes se encuentran inmersos en una sociedad de consumo televisivo en donde son bombardeados a través de las novelas y series con estereotipos relacionados con la moda, los cuerpos perfectos, pero en especial el sexo en donde los hacen creer que es algo agradable, novedoso y divertido al que tienen derecho de experimentar y vivirlo al máximo sin mencionar las consecuencias que puede traer el practicar una relación sexual sin protección.

Esto no significa que se esté en contra de las novelas o series, más bien es un llamado a que al poner cierto tipo de contenido sexual se tenga más precaución de no mostrar una sexualidad sin responsabilidad.

El sexo es un tema que se toca frecuentemente en la publicidad de la televisión, donde los productos anunciados como el condón giran en torno del placer, dándole mayor espacio y difusión sin tomar en cuenta que el condón

⁹⁷ Alejandro Brito, “Y en medio de nosotros, mi tele como un Dios”, [en línea], México, La Jornada. 7 de septiembre de 2000, Dirección URL: <http://www.jornada.unam.mx/2000/09/08/1s-reportaje.html>, [consulta: 10 de junio de 2010, 9:00 AM]

no es simplemente un objeto para el gozo, sino un método tanto para prevenir las infecciones sexuales como un método de anticoncepción; pero en estos casos las estrategias de prevención social son casi nulas por no ser un tema redituable en cuestiones económicas.

Como ejemplos se toma la publicidad de los condones M Force, en donde se enfoca principalmente en el placer con frases como: “con condones M seguro sientes más tu y ella” cuando se debería dar un mensaje enfocado en la cuestión de salud como: “utiliza M Force porque no sólo te cuidas tu, también cuidas a tu pareja” logrando que se reflexione sobre la importancia de protegerse.

La televisión abierta ha propagado a través de los años campañas de difusión acerca de la prevención específicamente del VIH/SIDA, para tener una familiaridad con este tipo de temas en donde principalmente se abordaba la manera en que se adquiere este virus, haciendo énfasis en el uso del condón al tener una relación sexual; sin embargo es importante que no se limiten solamente a propagar información del VIH/SIDA y el uso del condón, sino que se debe crear conciencia de su uso así como también dar a conocer las demás ITS que son muy comunes entre los jóvenes.

Actualmente no existe alguna campaña o programa televisivo que promueva la prevención de las infecciones sexuales o temas acerca de sexualidad, debido a que la información acerca de ellas no representan un producto que genere ganancias, con lo cual las campañas o programas televisivos no son muy rentables y por lo mismo poco difundidos, provocando que la sociedad no le de mucha importancia a estos temas y los cataloguen incluso de aburridos.

En lo particular si la televisión es un medio con mayor capacidad y tiene aceptación por los jóvenes, lo menos que se puede hacer es exigir que cumpla con su labor no solo de entretener sino de comunicar e informar verazmente acerca de temas sociales que son importantes como lo es la salud sexual y no solo ser un medio de control social, es decir que manipule a la gente.

Por naturaleza la sexualidad y el sexo son temas que siempre van a ir de la mano con el ser humano, por lo que es importante acabar con la falta o escasez de información con respecto a la propagación de las infecciones y la responsabilidad sexual de usar el condón, porque para prevenir primero se debe informar y concientizar, así los jóvenes podrán tomar las medidas necesarias.

Desafortunadamente la televisión no ha cumplido con el papel de ser un medio comunicativo y se ha transformado en un instrumento político y económico, olvidándose de la cuestión social. Explotar este medio a favor de la formación sexual de los adolescentes contribuiría en la prevención de las ITS dando a conocer los peligros y consecuencias de no tener una vida sexual responsable, con ello se evitará el contagio de cualquier infección bajando el índice de mortalidad en el Distrito Federal.

La televisión debería darnos diferentes opciones, es verdad que la sociedad no está acostumbrada a utilizarla como medio social, pero si comenzamos a hacer algunas modificaciones con respecto a los contenidos se podría mejorar su uso y se prevendrían tanto infecciones como enfermedades, siendo un gran logro para la sociedad en general.

3.1 LOS JÓVENES Y LA SEXUALIDAD

La sexualidad a diferencia del sexo se construye, ya que incluye no solamente la parte del sexo sino también las cuestiones psicológicas y sociales en las que el individuo se desarrolla. En el caso de los jóvenes buscan la satisfacción de sus necesidades físicas, emocionales y sociales.

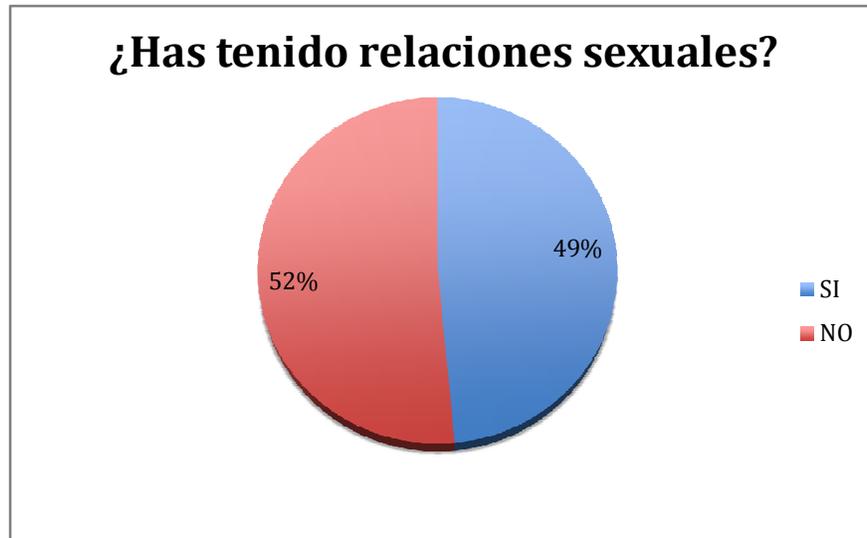
Al comenzar con la búsqueda de identidad se encuentran con diferentes modelos que muchas veces son impuestos por la misma sociedad como lo son⁹⁸:

- Los estereotipos culturales.- Que son el grupo de acuerdos implícitos que permiten a un grupo de personas cooperar y funcionar. Éstos no son estáticos, la sociedad los transforma a través del tiempo según las condiciones económicas, políticas, etc.
- Los estereotipos de género.- Son los acuerdos sociales generales sobre los roles que se asignan tanto a hombres como a mujeres.
- Los esquemas de género.- Es la percepción que adquiere el individuo de lo que la sociedad espera de él, como hombre o como mujer y que se transmiten a través de la familia, que le da al individuo un sentido de identidad.

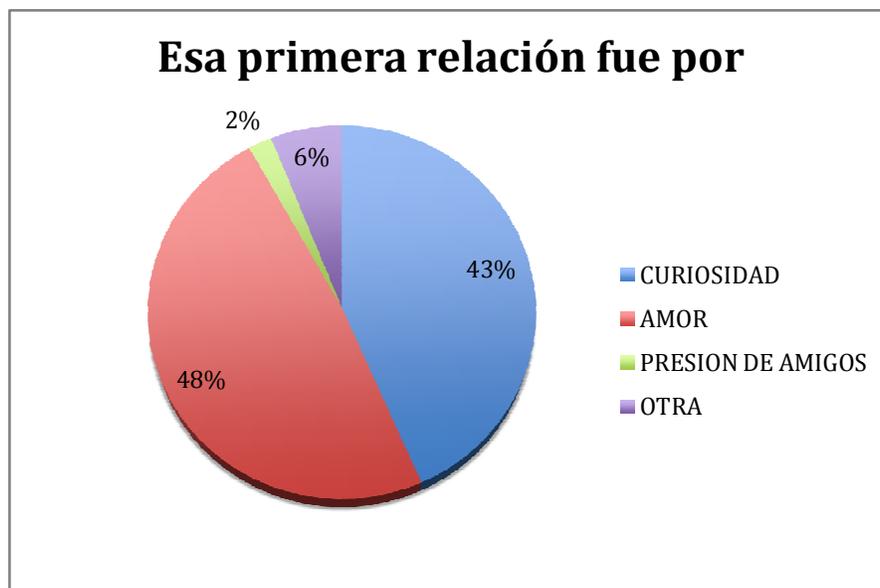
Estos estereotipos llegan a regir la manera de cómo se debe ser para llevar a cabo la aceptación por los demás, muchos adolescentes caen en este juego y llegan a imitar las conductas que presentan los personajes televisivos perdiendo así su autenticidad.

En la actualidad en la ciudad de México las prácticas sexuales a temprana edad son una realidad y los jóvenes están expuestos al riesgo de contraer alguna de las Infecciones de Transmisión Sexual e incluso el VIH/SIDA por no usar un método de protección.

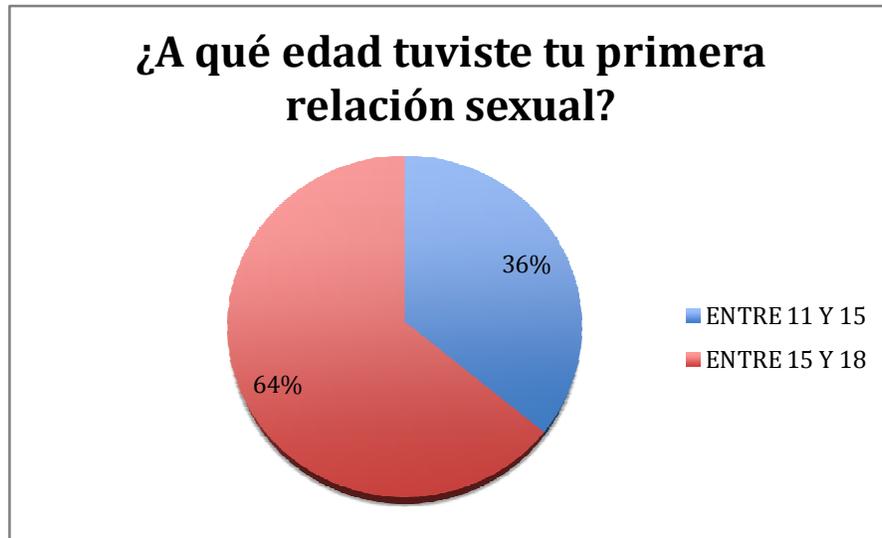
⁹⁸ Anameli Monroy de Velasco, *Op. cit.*, p. 25,26.



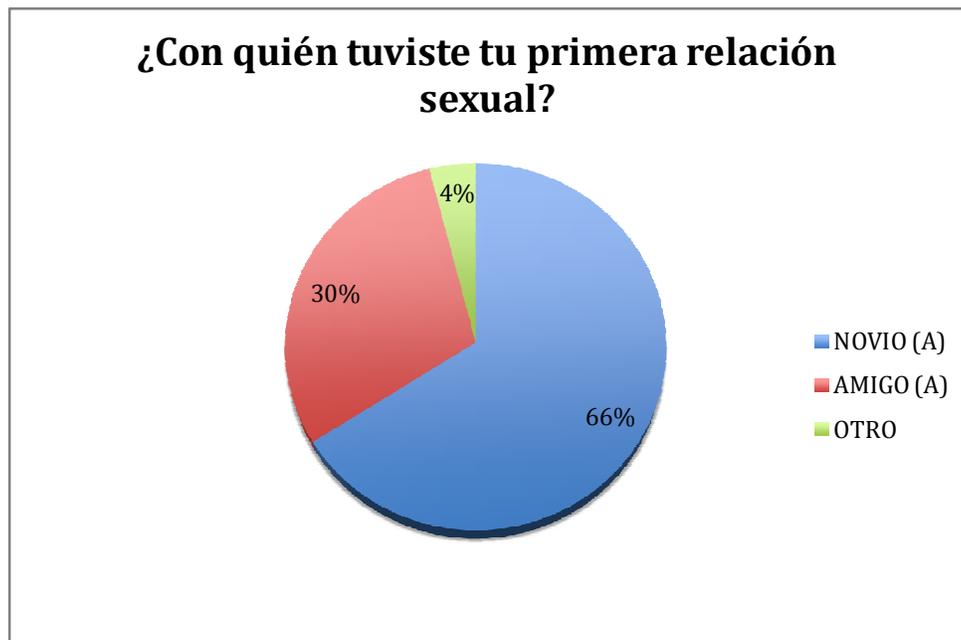
El 49% que no han tenido relaciones sexuales lo constituyen 40 mujeres y 57 hombres, mientras que el 52% que si han tenido relaciones sexuales está conformado por 60 mujeres y 43 hombres. Con esto podemos corroborar que la incursión a temprana edad en el ámbito sexual es cada vez mayor.



El 48% de los adolescentes tuvo su primera relación sexual por amor seguida del 43% por curiosidad, el 6% por la presión de amigos y el 2% por otras causas como haberlas tenido por diversión, por haber estado bajo el efecto del alcohol y por lujuria.

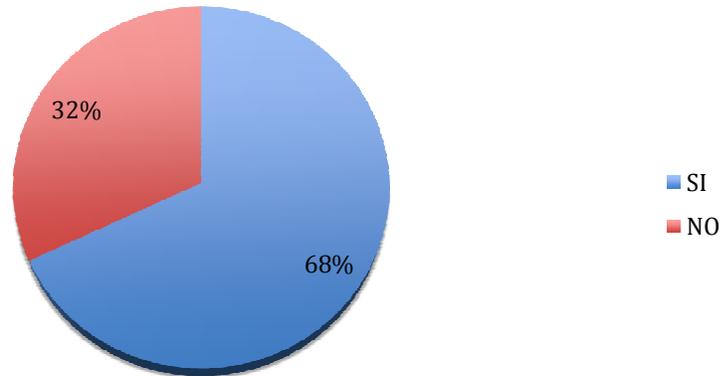


Cómo podemos observar los jóvenes comienzan a tener relaciones sexuales a temprana edad, el 64% empieza entre los 15 y 18 años mientras que el 36% entre 11 y 15 años.



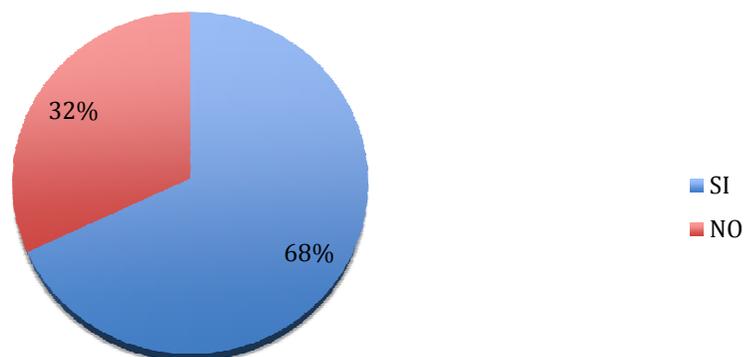
El 66% de los encuestados tuvo su primera relación sexual con su novio (a) mientras que un 30% con algún amigo (a) el 4% mencionó otro en donde confesaron haber tenido su primera relación sexual con algún familiar.

Después de esa primera vez ¿Has tenido otras relaciones sexuales?



El 68% de los jóvenes ha tenido más relaciones sexuales, en el caso del 32% que ya no volvieron a tener otra relación se debe a que su primer experiencia no era lo que esperaban, lo hicieron para saber que se sentía o porque no estaban en condiciones propicias.

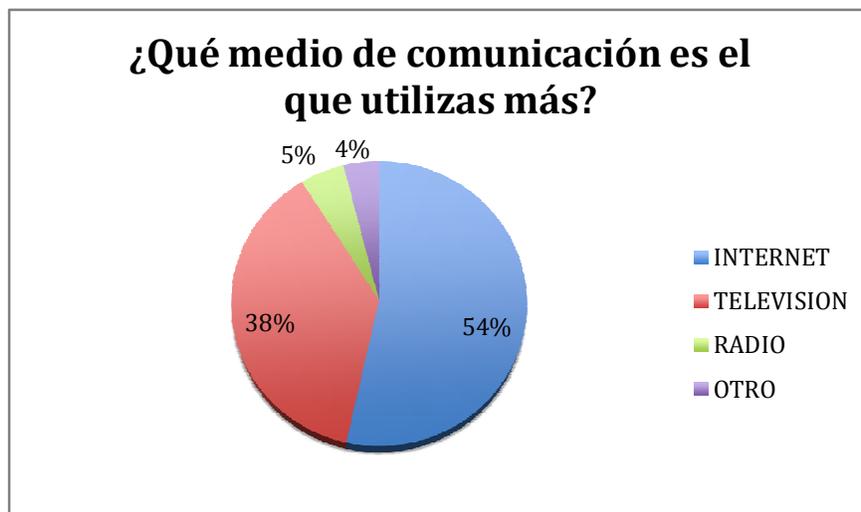
Usaste algún método anticonceptivo o de protección durante la relación sexual? Si es si ¿cuál usaste?



El 68% utilizó el condón al tener su primera relación sexual mientras que el 32% a pesar de conocer algún método anticonceptivo no lo utilizó.



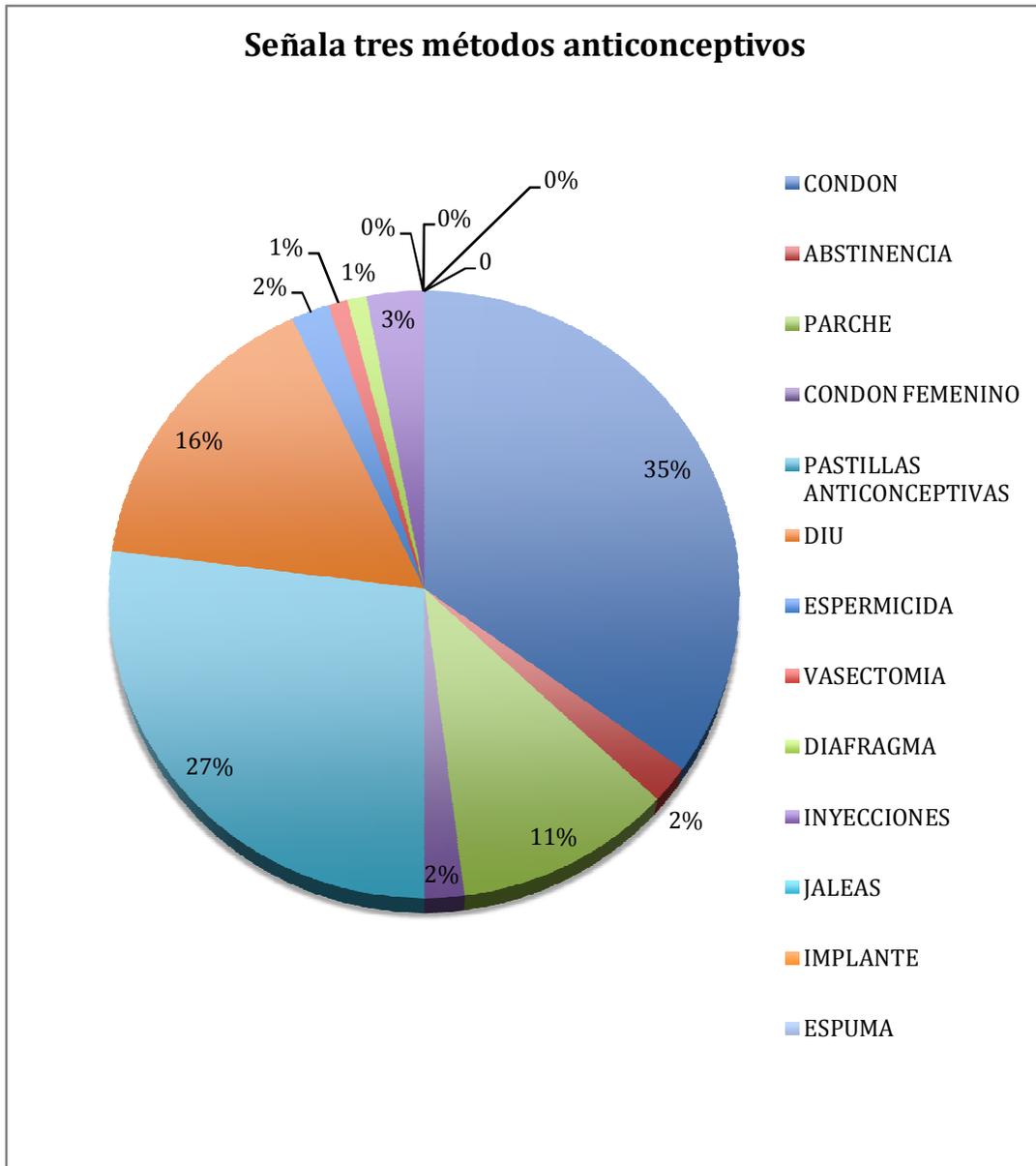
De los jóvenes que contestaron no haber tenido relaciones sexuales, el 37% dijo no haberlas tenido por otros motivos en los que mencionan los siguientes: porque no han tenido oportunidad, no han querido o no les interesa, no creen estar en la edad adecuada, no se sienten preparados, no están seguros de la pareja que tienen o porque tienen pena. El 22% tiene miedo al embarazo, el 17% señaló que quiere llegar virgen al matrimonio, el 16% dijo haberse abstenido por existir la posibilidad de un contagio de ITS y en un 9% por la influencia de los padres.



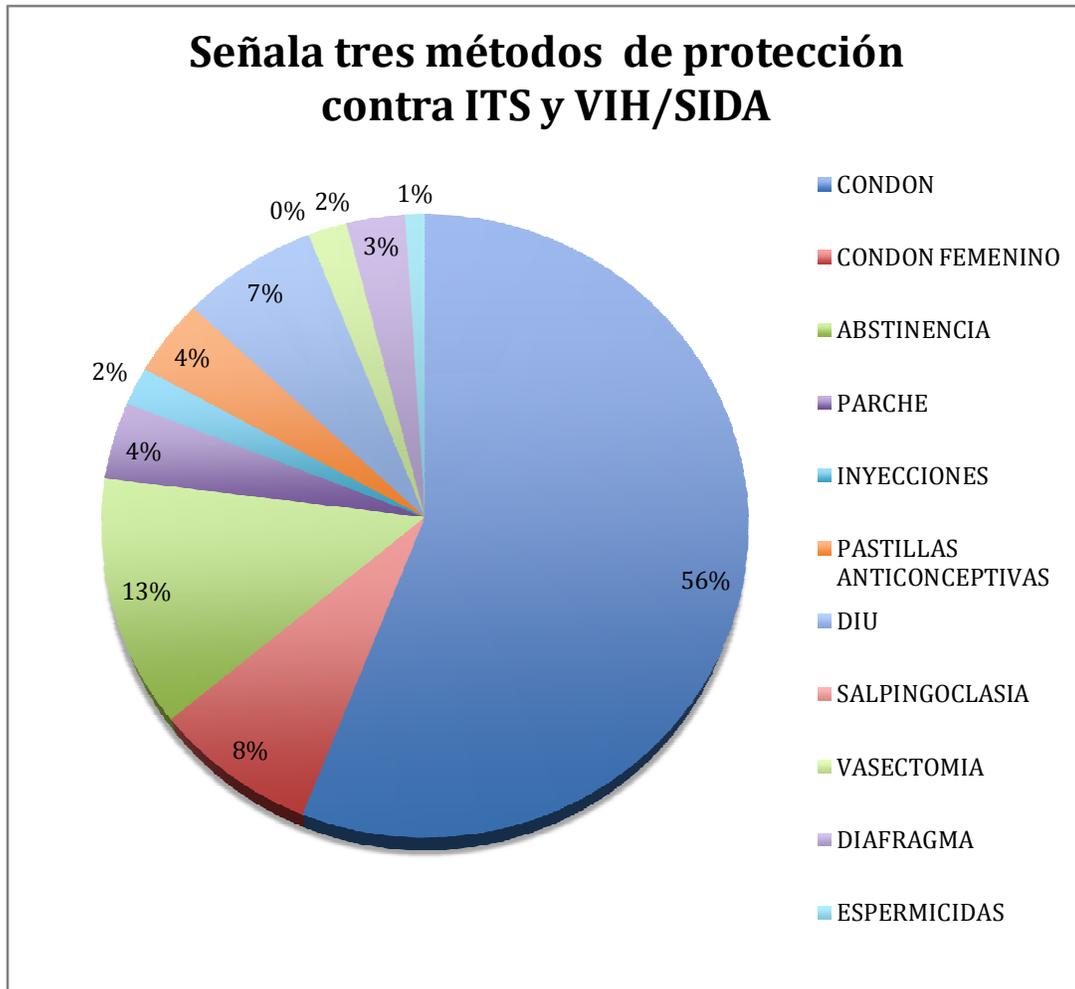
El medio de comunicación que más utilizan es el Internet con el 54%, seguido de la televisión que ocupa el segundo lugar con el 38%, la radio se ubica en el tercer lugar con el 5% mientras el 4% restante mencionó el celular.



La información acerca de ITS la reciben en su mayoría de los padres o familiares con un 22% rompiendo el tabú de que no hablan de sexualidad con sus hijos. En segundo lugar con un 21% se encuentra el Internet, con el 18% se encuentran los Centros de Salud, con el 15% se encuentran los amigos, con el 11% la televisión ocupando el quinto lugar, con esto podemos ver que existe poca información acerca de las ITS a través de este medio, de ahí la importancia de usarlo para difundir este tipo de infecciones, para que los jóvenes tengan mayor conocimiento de ellas. El 6% mencionó las revistas mientras que la radio sólo obtuvo un 4%. En otros que son el 3% mencionaron que la información la obtienen por parte de la escuela.

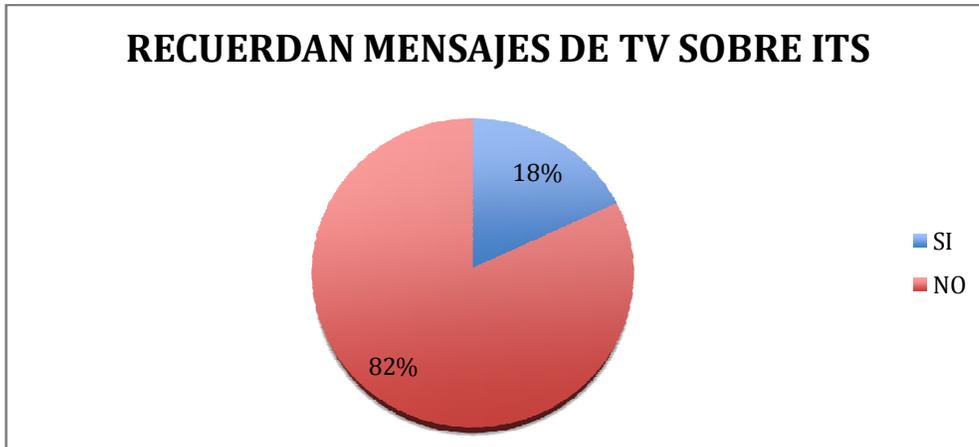


La mayoría de los jóvenes conoce al menos un método de anticoncepción, aunque el que cuenta con mayor mención es el condón masculino con el 35% seguido de las pastillas anticonceptivas con un 27%, el DIU con un 16%, el parche 11% en menores porcentajes se encuentra las inyecciones con 3%, las jaleas, implantes y espumas con un 2%, la vasectomía y el diafragma con 1%.



Los métodos de protección contra ITS son la abstinencia, el condón femenino y masculino. En esta encuesta se puede observar la deficiencia que hay acerca de información sobre los métodos de protección, ya que los adolescentes suelen confundirlos con los métodos anticonceptivos. Cabe aclarar que la pregunta fue con respecto a los métodos de protección de ITS no de anticoncepción.

Con un 56% se encuentra el condón como método de protección, con un 13% la abstinencia, el 8% corresponde al condón femenino, el 7% señaló al DIU como método de protección siendo sólo un método anticonceptivo, con un 4% se encuentran el parche y pastillas anticonceptivas, con el 3% el diafragma, en un 2% las inyecciones junto con la vasectomía y con el 1% los espermicidas con la salpingoclasia.



El 82 % manifestó no conocer de algún mensaje televisivo recientemente acerca de las ITS, por ello la propuesta de propagar mensajes para que los jóvenes identifiquen las infecciones sexuales, sin embargo, el 18% hizo alusión a los mensajes publicitarios acerca del condón recordando frases como “usa condón” y “condón si SIDA no” de similares.



A la mayoría de los encuestados les gustaría que se pase mayor información acerca de las ITS en la televisión, sólo el 12% estuvo en contra.

Con está encuesta se pudo corroborar que las relaciones sexuales entre jóvenes de 15 a 18 años son una realidad así como también la escasa propagación de información acerca de las ITS. La desinformación sobre los métodos de protección es algo grave por lo que es necesario darles las herramientas necesarias para evitar los contagios de manera responsable.

3.2 LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y LA FALTA DE CAMPAÑAS.

A través del pasó de los años nos podemos dar cuenta que existe un predominio de las campañas en contra del SIDA a comparación de las de ITS en general, esto tal vez se deba a que el SIDA sigue siendo incurable y que las ITS en la mayoría de sus casos tienen cura, aunque eso no significa que debemos dejarlas a un lado.

Al surgir en el año de 1983 en México los primeros casos de VIH/SIDA que ocurrieron entre homosexuales se vivió una gran discriminación hacia este sector, pues la gente ignoraba que esta infección no solo los afectaba a ellos sino también a cualquier tipo de personas sin importar su sexo, creencia, nivel socioeconómico, etc. Por lo que en el año de 1985 se creó CONASIDA ahora llamado CENSIDA, a través de esta institución se comenzó a informar a través de folletos, pero como esto no era suficiente debido a que existían diversas confusiones con respecto a cómo se contagiaba, se tuvo que hacer uso de los medios de comunicación masiva como lo es la televisión.

En 1988 Lucía Méndez una famosa actriz y cantante filmó un spot en donde una de sus canciones fue modificada con la finalidad de promover el uso del condón en donde explica brevemente lo que es el SIDA y lo que puede provocar por lo que recomienda el uso del condón terminando con el lema "disfruta del amor hazlo con responsabilidad".

En ese mismo año Hugo Sánchez un famoso jugador de futbol hace presencia en las campañas de CONASIDA invitando a que la gente esté bien protegida y finaliza con la frase "siguiendo la información" sin embargo este spot dejó mucho que desear porque no informó nada, al parecer dejó más dudas a los telespectadores de aquella época.

En 1989 se presentan diferentes spots en donde se toma a diferentes personajes de la sociedad desde una maestra, un luchador, un seropositivo, un grupo de adolescentes, con la finalidad de que la ciudadanía comenzará a hacerse partícipe en la prevención del SIDA cada spot termina con la frase ¿Y

usted que está haciendo? seguido del número de TELSIDA para proporcionar mayor información. En este mismo año sale una campaña que utiliza el juego de la lotería y refranes populares en donde se toman algunos de los personajes para representar una situación en donde se corre riesgo y poniendo al condón como el salvavidas, el lema fue “El SIDA no es cuestión de suerte, sino de vida o muerte”.

En los años 90's salen diversas campañas en donde se promueve la no discriminación hacia las personas infectadas, rompiendo con mitos acerca de cómo se transmite enfatizando que ni por la saliva, el saludo, los besos o por utilizar el mismo baño se adquiere SIDA, el uso del condón es fundamental en las diversas campañas. También se comienza a hacer más énfasis en CONASIDA explicando a qué se dedica y mostrándola como una opción para poderse informar más acerca de este tema.

En el periodo del 2000 al 2008 han salido diversos spots en uno de ellos se utilizó a Joel Sánchez un medallista olímpico quien invita a unirse a lazo rojo (el movimiento mundial de lucha contra el SIDA) comentando que todos corremos el riesgo de contraerlo terminando con la frase “pero con conocimiento conciencia y compromiso únete a lazo rojo y enlázate a la vida” En lo que respecta a este spot no dejó un mensaje que haya concientizado a la sociedad ni el porqué de la importancia de unirse a este movimiento.

Algunos sectores de la población aún siguen teniendo rechazo hacia las personas seropositivas y siguen creyendo que el SIDA se contagia por tomar de la misma taza o usar el mismo baño, por lo que se realizó un spot que muestra a un trabajador en su oficina expresándose con discriminación acerca de las personas contagiadas de SIDA al final sale la frase “La ignorancia si es contagiosa” invitando a informarse del tema.

En el periodo de 2006 a 2007 la campaña de CONASIDA fue acerca del uso del condón y se enfocan más a los jóvenes uno de ellos es cuando un chavo llega a una farmacia y pide unos condones las personas que están alrededor de él comienzan a decirle “gracias” el chavo se muestra algo confundido pero

al ver la caja muestra una sonrisa en señal de que hace lo correcto y se escucha “porque al cuidarte nos cuidas a todas y a todos protégete.”

En otro mensaje que salió en ese mismo período (2006-2007) salen dos jóvenes preocupados por tocar el tema del SIDA con sus papás, se muestra a un padre y madre expresando que ellos no hablan del tema del SIDA con sus hijos porque sus padres no lo hicieron con ellos, se escucha una voz masculina en off, diciendo “Ni hablar el virus del SIDA es silencioso, la neta es mejor hablar de sexo con tus hijas e hijos” mostrando a los papás hablando con sus hijos en un ambiente cálido. Éste spot tenía la finalidad de que los padres comenzarán a tomar cartas en el asunto y romper ese tabú de que no deben platicar de sexualidad con sus hijos.

La mayoría de los spots van relacionados con la prevención, sin embargo, hay uno en donde se encuentra una mamá con su hijo comiendo sopa de letras, con éstas el joven forma la frase dentro de su plato “Tengo SIDA“ la mamá hace una expresión de sorpresa lo regresa a ver lo abraza y se escucha “Si hay cosas que vemos hasta en la sopa es momento de aceptarlas y digerirlas”. La finalidad en este spot fue que los padres brindaran el apoyo a sus hijos y enfrentaran la situación.

En el 2008 sale un spot con motivo de que México fue la sede de la conferencia internacional del SIDA, se encuentran varios jóvenes en un campo de fútbol en donde los capitanes de cada equipo van escogiendo a sus integrantes, uno de ellos es el que mejor juega pero no lo escogen porque tiene SIDA la frase de este spot es “Al discriminar, tú eres el que pierde.”

Como podemos ver la mayoría de las campañas que ha realizado a través de los años CENSIDA han sido dirigidas hacia la población en general para informar acerca del VIH/SIDA, esto se debe al boom que se provocó por los primeros contagios en el país, sin embargo, hoy en día es un tema olvidado pareciera que necesita gozar de popularidad para que sea un tema de importancia cuando no debería ser así.

El partido Nueva Alianza sacó un spot acerca de educación sexual siendo el único que habla de las ITS en específico, este mensaje comenzaba con la imagen de un hombre diciendo a través de un micrófono chancro, VIH, herpes genital, clamidia, virus del papiloma humano, gonorrea, sífilis, vaginitis, flor de Vietnam en ese momento aparece una mano femenina con un condón y se lo pone al micrófono, el hombre sigue hablando pero ya no se le escucha, una voz masculina en off dice “Evita transmisiones usa el condón”.

Actualmente en el 2010 salió la campaña El Futbol te da revancha. El SIDA no, tomando el tema del futbol por ser el año en que se celebra el Mundial. En este spot podemos observar al jugador del equipo de las Chivas Patricio Araujo diciendo que estamos expuestos a perder el juego pero también se pueden tener momentos de gloria, pasando una imagen de él besando la copa obtenida en el mundial sub-17, posteriormente menciona la frase de la campaña “El Futbol te da revancha. El SIDA no” por lo que recomienda el uso del condón. Al final se escucha una voz en off masculina diciendo: Llama a TELSIDA. Este mensaje no es muy atractivo y creo que no informa de manera adecuada.

Sin embargo, la falta de campañas sobre la concientización de las ITS es evidente, por lo que se deben propagar mensajes que vayan dirigidos a los jóvenes quienes comienzan sus relaciones sexuales a más temprana edad, por lo que deben saber sobre los riesgos que corren para que así a la hora de decidir disfrutar su sexualidad lo hagan de una manera responsable y saludablemente.

Por ello es importante buscar alternativas de programas y campañas dirigidas a este sector, en donde se explique la importancia que tiene usar el condón y el acudir a los servicios de salud donde podrán encontrar profesionales que los orienten acerca de estos temas de una manera amena y con los cuales puedan sentirse identificados.

3.3 PROPUESTAS DE ESTRATEGIAS EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN PARA DAR A CONOCER LAS ITS

La propuesta que se maneja en esta investigación es que existan programas y campañas que vayan dirigidas a los jóvenes pero no solamente del VIH /SIDA también acerca de las ITS para que las conozcan y se prevengan los contagios.

- **CORRECTO ENFOQUE DEL USO DEL CONDÓN**

Como se menciona en el segundo capítulo, las Infecciones de Transmisión Sexual son un problema grave por lo que pueden llegar a ocasionar si no son tratadas a tiempo, esta investigación surge por la preocupación de que los jóvenes hoy en día comienzan sus relaciones a temprana edad, sin tener en cuenta los riesgos a los que se exponen al no ocupar un método de protección como lo es el condón.

- **ESTABLECIMIENTO DE DIFERENCIA ENTRE ANTICONCEPCIÓN Y PROTECCIÓN**

La propagación de información debe ir de la mano con la sensibilización y concientización del problema por lo que es necesario brindarles información veraz, así como hacer la diferenciación entre un método anticonceptivo y uno de protección para que utilicen el correcto y se evite el contagio de una ITS.

- **LA TELEVISIÓN COMO MEDIO MÁS ACCESIBLE DE INFORMACIÓN**

Como comunicóloga estoy plenamente convencida de que la televisión es un medio por el cual se puede llegar a concientizar a los jóvenes a través de mensajes que muestren las secuelas que dejan las ITS, esto puede parecer algo exagerado pero creo que ante la actitud de inmunidad que existe en los jóvenes es necesario implementar estas estrategias.

- INFORMACIÓN COMO PREVENCIÓN

La propuesta que se plantea es un mensaje televisivo que vaya dirigido a los jóvenes para que tomen en cuenta los problemas a los que se pueden llegar a enfrentar en caso de no haberse cuidado adecuadamente en una relación sexual.

MENSAJE PARA LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

No es el objetivo de esta tesina construir en su totalidad un mensaje televisivo acerca de la prevención de las ITS, pero pretende servir como un intento por reparar la carencia de información sobre este tema entre los adolescentes. A continuación se propone lo que pudiera ser el primer paso para establecer una línea de comunicación con el grupo objetivo dadas las características que se han planteado más arriba. Y aunque no abarca la parte técnica del desarrollo, se enfoca a proponer una idea general que pudiera ser ampliada y desarrollada en otro momento.

Necesidad

Debido a que los jóvenes comienzan a temprana edad las relaciones sexuales es importante brindarles las herramientas necesarias para enfrentar los riesgos que pueden traer como lo son las Infecciones de Transmisión Sexual al no utilizar un método de protección correcto para prevenirlas.

Objetivo general

Concientizar a los jóvenes de la importancia que tiene el uso del condón como método de protección contra las ITS para evitar los contagios, así como también que conozcan los tipos de ITS que existen y los daños que provocan.

Público

El público al que irá dirigido son jóvenes (hombres y mujeres) de 15 a 18 años del Distrito Federal de nivel socioeconómico C, en este nivel se considera a las personas con ingresos o nivel de vida medio. "El jefe de familia de estos

hogares normalmente tiene un nivel educativo de secundaria o preparatoria. Dentro de las ocupaciones destacan pequeños comerciantes, empleados del gobierno, vendedores, maestros de escuela, técnico y obreros calificados.”⁹⁹

Características y condiciones del mensaje

Actualmente las campañas acerca de las ITS son escasas por lo que no existe alguna competencia, sin embargo, podría competir contra la publicidad de condones. La diferencia radicaría en que el mensaje es de concientización sobre la importancia de utilizar el condón como método de protección contra las ITS así como también dar a conocer las consecuencias que estas infecciones provocan al no protegerse debidamente.

Este mensaje tiene la finalidad de que los jóvenes a parte de informarse también tomen seriedad acerca de lo importante que es protegerse contra las ITS y que vean las consecuencias que pueden tener.

Título del mensaje

“LAS ITS SI DAN PROBLEMAS”

Slogan

¡El sexo sin protección conduce a un mundo sin diversión!
¡Usa siempre el condón porque te protege de una infección!

Tono que se utilizará

Para hablarles a los jóvenes es necesario utilizar un tono imperativo pero amable de manera que no sientan una presión.

⁹⁹Heriberto López Romo, *Nivel Socioeconómico AMAI*, [en línea], 103pp., s/ lugar de edición, Instituto de Investigaciones Sociales S.C., 8 de septiembre de 2009, Dirección URL: <http://www.amai.org/NSE/NivelSocioeconomicoAMAI.pdf>, [consulta: 28 de julio de 2010, 23:45pm]

Canal de comunicación

Será transmitido a través de la televisión por la accesibilidad que tiene en los hogares mexicanos, en el horario de las 19 a 23 hrs. por ser considerado un horario en donde los jóvenes ven programas y series televisivas de su agrado por los canales 2, 5, 7, 11 y 13.

Con ésta propuesta se pretende que el mensaje televisivo sea difundido con la finalidad de que aparte de concientizar e informar a los jóvenes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual también se bajen los niveles de contagio siendo una alternativa para este problema de salud sexual.

CONCLUSIONES

Con esta investigación se puede ver que en la actualidad los jóvenes comienzan sus relaciones sexuales a muy temprana edad, misma que va desde los 15 a los 18 años exponiendo su salud al no cuidarse adecuadamente. Ante este hecho no se puede ignorar la preocupación social que existe por ello es importante tomar cartas en el asunto brindando opciones para que los adolescentes se sensibilicen ante esta situación.

Es importante señalar que las ITS son un problema serio, el hecho de que la mayoría de ellas sea curable no significa que no traigan consecuencias como el caso del Virus del Papiloma Humano que puede llegar a causar cáncer cervicouterino provocando incluso la muerte al igual que el SIDA.

La realidad que viven los jóvenes capitalinos es que actualmente no existen mensajes preventivos acerca de las ITS por medio de la televisión en donde se informe y concientice a este sector por lo cual se propone la implementación de un mensaje que explique los problemas que causan dichas infecciones al no ser tratadas a tiempo.

Al pasar mensajes acerca de las secuelas que provocan las ITS se puede lograr que los jóvenes comiencen a tomar las medidas necesarias y usen de manera adecuada el condón en sus relaciones sexuales.

La estrategia planteada sería de gran ayuda para la prevención de las ITS además con base en las respuestas de los jóvenes encuestados contaría con la aceptación de ellos lo cual sería factible, porque la desinformación que actualmente tienen con respecto en los métodos preventivos es alarmante.

La juventud debe entender que el hecho de ser joven no significa que los actos de irresponsabilidad en cuestiones sexuales no van a tener consecuencias en el futuro, por ello debemos hacerles ver que la inmunidad no existe en cuestiones de infecciones ya que no distinguen sexo ni edad.

A pesar de que hoy en día los jóvenes cuentan con mayor acceso a información sobre sexualidad en comparación con generaciones anteriores no significa que estén del todo preparados, por ello es necesario que se comience a dar una educación sexual para evitar la desinformación en estos temas.

Como se pudo ver en esta investigación son muy pocos los medios de comunicación que dan información acerca de la salud y casi nulos los que tratan en general del tema de las ITS, con lo que se puede corroborar la hipótesis inicial basada en que los medios de comunicación en general y la televisión en particular, no han enfocado sus esfuerzos en difundir información seria y suficiente en cuanto al manejo adecuado de la salud, por lo que temas como la prevención de ITS, que son solo una muestra temática han sido también delegados.

Hay que dejar atrás la idea de que a los jóvenes no se les deben hablar de sexualidad porque pueden provocar que esto los incite a practicar relaciones sexuales, al contrario entre mayor informados estén es probable que alarguen el inicio de estas y en caso de iniciarlas tempranamente ya tienen las herramientas de conocimiento para protección.

Es muy probable que al estar bombardeando a los jóvenes con un mensaje preventivo acerca de las ITS se logró el objetivo deseado que es la concientización de utilizar un método de protección como el condón.

En la adolescencia prevenir es sinónimo de capacitar y concientizar con la finalidad de que se tenga una vida sexual responsable y sana basada en la sensibilización.

Este trabajo es una contribución, para que futuras investigaciones acerca de la problemática de las ITS sean llevadas a cabo, por ser una cuestión que aqueja a la sociedad y es de importancia prevenir a las próximas generaciones de este tipo de contagios.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Ahued Ahued, J. Roberto, Fernández del Castillo, Carlos, Bailón Uriza René, *Ginecología y obstetricia aplicadas*, México, Ed. El Manual Moderno, 2ª edición, 2003, 1069 pp.
- 2.- Alegret, Joana, et al, *Adolescentes: relaciones con los padres, drogas, sexualidad y culto al cuerpo*, Barcelona, Ed. Graó, 2005, 146 pp.
- 3.- Barbier, Frederic, *Historia de los medios de Diderot a Internet*, Buenos Aires: Colihue, 1999, 416 pp.
- 4.- Bohmann, Karin, *Medios de comunicación y sistemas informativos en México*, México DF., Ed. Alianza, 1994, 415 pp.
- 5.- Cámara Nacional de la Industria de Radio y Televisión, *La Industria de la radio y la televisión en México*, México, Ed. CIRT, 1991, 200 pp.
- 6.- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
- 7.- Frenk, Julio, *La salud de la población: hacia una nueva salud pública*, México, Ed. Fondo de Cultura Económica, 1993, 164 pp.
- 8.- Groombridge, Brian, *La Televisión y la gente*, Caracas Venezuela, Ed. Monte Ávila, 1976, 294 pp.

- 9.- Imbert, Gerard, *El zoo visual: de la televisión espectacular a la televisión espectacular*, Barcelona, Ed. Gedisa, 2003, 252 pp.
- 10.-IMSS, Fortalecimiento directivo de los servicios de salud del Instituto Mexicano del Seguro Social, México, Módulo 1, 110 pp.
- 11.- Ley del Seguro Social publicada en el Diario Oficial de la Federación el 21 de diciembre de 1995.
- 12.- Llewellyn-Jones, Derek *Enfermedades de transmisión sexual*, Barcelona, Ed. Grijalbo, 1985, 181 pp.
- 13.- Martínez López, Roberto Carlos, *La televisión directa al hogar en el contexto de la globalización: el caso mexicano*, TESIS FCPyS UNAM, Marzo 2004. México. 161 pp.
- 14.- McQuail Denis, *Sociología de los medios masivos de comunicación*, Buenos Aires, Ed. Paidós, 1972, 165 pp.
- 15.- Mejía Prieto, Jorge, *Historia de la radio y televisión en México*, México DF. Ed. Colmenares, 1972, 322 pp.
- 16.- Michel, Guillermo, *Para leer los medios prensa, radio, cine y televisión*, México DF., Ed. Trillas, 1990, 236 pp.

- 17.- Monroy, Anameli, et al., *Salud, sexualidad y adolescencia: Guía práctica para integrar la orientación sexual en la atención de salud a los adolescentes*, México, Ed. Pax, 1990, 301 pp.
- 18.- Pastorek, Joseph G, *Clínicas de Ginecología y Obstetricia Temas Actuales*, México DF, Ed. Interamericana, Volumen 3, 1989, 697 pp.
- 19.- Pérez, Ma. Amor, *Los nuevos lenguajes de la comunicación. Enseñar y aprender en los medios*, Barcelona, Ed. Paidós, 2004, 267 pp.
- 20.- Podair, Simon, *Las enfermedades venéreas*, México DF, Ed. Pax- México, 1983, 61pp.
- 21.-Quijada Soto, Miguel Ángel, *La Televisión análisis y práctica de la producción de programas*, México DF., Ed. Trillas, 1986, 109 pp.
- 22.- Regalado Baeza, Ma. Eugenia, *Introducción al estudio de la comunicación humana. Texto de apoyo para el Taller de Comunicación I*, CCH-UNAM, México, 2002, 152 pp.
- 23.- Saavedra Vicente, et al, *Adolescencia y sexualidad. Manual práctico para la elaboración de programas de prevención primaria*, México, Ed. Trillas, 2007, 133 pp.
- 24.-Sartori, Giovanni, *Homo videns. La sociedad teledirigida*, Madrid, Ed. Taurus, 1998. 3ª edición, 2001, 159 pp.

25.-San Martín Ferrari, Hernán, *Salud y enfermedad: ecología humana. Medicina preventiva y social*, México, Ed. La prensa médica mexicana, 3ª edición, 1975, 819 pp.

26.- Solá, Juan, *Introducción a las ciencias de la salud*, México, Ed. Trillas, 4ª edición, 1993, 426 pp.

27.- Wolf, Mauro, *La investigación de la comunicación de masas: critica y perspectivas*, México, DF., Ed. Paidós, 1994, 318 pp.

28.- Vargas, Gaby, Rosado, Yordi. *Quiúbole con... tu cuerpo, el ligue, tu imagen, el sexo, las drogas y todo lo demás*, México D.F., Ed. Santillana Ediciones Generales, 2007, 300 pp.

CIBERGRAFIA

Alejandro Brito, "Y en medio de nosotros, mi tele como un Dios", [en línea], México, La Jornada.7 de septiembre de 2000, Dirección URL:

<http://www.jornada.unam.mx/2000/09/08/ls-reportaje.html>,[consulta: 10 de junio de 2010, 9:00 AM]

Ernesto Calderón, "Tratamiento y prevención de las enfermedades de transmisión sexual", [en línea], Cuernavaca, Salud Pública de México, Vol. 41 núm. 4 julio/agosto de 1999, Dirección URL:

http://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S003636341999000400012&script=sci_arttext ,[consulta: 23 de mayo de 2010 22:30 hrs.]

Heriberto López Romo, Nivel Socioeconómico AMAI, [en línea], 103pp., s/ lugar de edición, Instituto de Investigaciones Sociales S.C., 8 de septiembre de 2009, Dirección URL:

<http://www.amai.org/NSE/NivelSocioeconomicoAMAI.pdf>,[consulta: 28 de julio de 2010, 23:45pm]

<http://www.youtube.com/watch?v=UPTkujdOk3I> [consulta: 8 de junio de 2010, 10:00 AM]

María Martha Collignon, et al., "Medios y Salud: La voz de los adolescentes" , [en línea], 119pp.,Organización Panamericana de la Salud, Diciembre 2003, Dirección URL: <http://www.paho.org/Spanish/AD/FCH/CA/VozAdolescentes.pdf>, [consulta 12 de mayo de 2010, 19:30 hrs.]

s/a, "A mayor comunicación entre padres e hijos, mayor autoprotección de los jóvenes en sus relaciones", [en línea], México, IMJUVE, viernes, 23 de enero de 2009, Dirección URL:

http://www.imjuventud.gob.mx/index.php?option=com_content&task=view&id=151&Itemid=48,[consulta: 15 de mayo de 2010, 20:30 hrs.]

s/a Casos de SIDA e incidencia acumulada según entidad federativa, [en línea], México, 14 de noviembre de 2009, Dirección URL: http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/2009/cifras/Nov2009/02_casoIncidenacum.pdf, [consulta 26 de mayo de 2010, 23:30pm]

s/a, "El sistema de salud mexicano, una historia de casi 60 años", [en línea], México, Gaceta Salud, núm. 1, julio de 2002, Dirección URL: http://www.salud.gob.mx/apps/htdocs/gaceta/gaceta_010702/hoja7.html, [consulta:1 de junio de 2010 21:45 hrs.]

s/a, El VIH/SIDA y los jóvenes: La esperanza del mañana, [en línea], p. 31, s/lugar de publicación, ONUSIDA, septiembre 2003, Dirección URL: http://whqlibdoc.who.int/unaid/2003/9291733121_spa.pdf, [consulta 19 de mayo de 2010, 22:30 hrs.]

s/a , "Encuesta Nacional de Juventud 2005", [en línea], 24 pp., Instituto Mexicano de la Juventud, Mayo 2006, Dirección URL: http://sic.conaculta.gob.mx/centrodoc_documentos/292.pdf, [consulta 18 de mayo de 2010, 19:00 hrs.]

s/a, "Guías para el tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual", [en línea], 96 pp., s/lugar de publicación, Organización Mundial de la Salud, 2005, Dirección URL: <http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9243546260.pdf>, [consulta 25 de mayo de 2010 20:30 hrs.]

s/a, Historia de la Secretaría de Salud del Distrito Federal, [en línea], Página oficial de la SSDF, Dirección URL: http://www.salud.df.gob.mx/ssdf/index.php?option=com_content&task=view&id=19&Itemid=247, [consulta 2 de junio de 2010, 21:00 hrs.]

s/a Historia del IMSS. El IMSS a través del tiempo, [en línea] México, Pagina oficial del IMSS, Dirección URL:

http://www.imss.gob.mx/instituto/historia/el_nacimiento.htm, [consulta 1 de junio de 2010, 18:15 hrs.]

s/a Historia del ISSSTE, [en línea], México, Página Oficial del ISSSTE, Dirección URL: <http://www.issste.gob.mx/www/issste/index.html>, [consulta 1 de junio de 2010, 20:10 hrs.]

s/a, “La Salud de los pueblos indígenas”, [en línea], OMS, octubre 2007, Dirección URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs326/es/>, [consulta 11 de mayo de 2010 19:21 hrs.]

s/a, “Padecen jóvenes infecciones sexuales a edades cada vez más tempranas”, [en línea], México, El Universal. 7 de abril de 2008, Dirección URL: <http://www.eluniversal.com.mx/articulos/46463.html> , [consulta: 29 de julio de 2010, 9:30 hrs.]

s/a, “XII Censo general de población y vivienda 2000 II Conteo de población y vivienda 2005”, [en línea], 21 de junio de 2006, Dirección URL: <http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/soc/sissept/default.aspx?t=inf034&s=est&c=9206>, [consulta 12 de mayo de 2010 18:30 hrs.]

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

Esta encuesta será realizada con fines de estudio, los datos son confidenciales.

Marca con una X la respuesta y contesta honestamente.

ENCUESTA ACERCA DE LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

1.- Edad _____

2.- Sexo: 1. Femenino _____ 2. Masculino _____

3. ¿Has tenido relaciones sexuales?

1. Sí _____ 2. No _____

Si la respuesta es NO, pasa a la pregunta 9.

4. Esa primera relación fue por:

1. Curiosidad _____ 2. Amor _____ 3. Presión de amigos(as) _____

4. Otra _____ Indica: _____

5. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?

1. Entre 11 y 15 años _____ 2. Entre 15 y 18 años _____

6. ¿Con quién tuviste tu primera relación sexual?

1. Novio(a) _____ 2. Amigo(a) _____ 3. Otro(a) _____ Indica: _____

7. Después de esa primera vez, ¿has tenido otras relaciones sexuales?

1. Sí _____ 2. No _____

8. ¿Usaste algún método anticonceptivo o de protección durante la relación sexual?

1. Sí _____ 2. No _____

¿Qué método usaste?

Pasa a la pregunta 10.

9. ¿Por qué no has tenido relaciones sexuales?

1. Porque quiero llegar virgen al matrimonio
 2. Por miedo al embarazo
 3. Por miedo al contagio de ITS, VIH /SIDA
 4. Por la influencia de mis padres
 5. Otro: _____ Indica: _____

10 ¿Qué medio de comunicación es el que utilizas más?

1. Internet _____ 2. Televisión _____ 3. Radio _____ 4. Otro: _____ Indica _____

11. La información que has recibido acerca de las ITS proviene de:

1. Amigos(as)
 2. Papá/mamá/familiar
 3. TV
 4. Radio
 5. Diarios/revistas
 6. Internet
 7. Centros de Salud
 8. Otros Indica: _____

(Independientemente de que no hayas tenido relaciones sexuales)

12. Señala tres métodos anticonceptivos sobre los cuales tienes conocimiento.

1. _____ 2. _____ 3. _____

13. Señala tres métodos de protección contra ITS y VIH/SIDA.

1. _____ 2. _____ 3. _____

14 ¿Recuerdas algún mensaje en particular relacionado con las ITS o VIH/SIDA que haya circulado en la televisión recientemente? Si es así menciona cuál.

1. Sí _____ 2. No _____

Si la respuesta es sí, por favor descríbelo brevemente:

15 Te gustaría que en la televisión se pasara mayor información acerca de ¿Cómo prevenir las ITS?

1. Sí _____ 2. No _____

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN