

## 6. ¿Cómo podemos reducir el riesgo de transmisión sexual?

## Recomendaciones generales:

Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH. Montárselo en positivo: una guía de salud sexual para personas que viven con VIH. 2ª ed. Barcelona, 2007. 15 p.

- Uso de lubricante de base acuosa (evitar vaselina, aceites, grasas) para proteger la composición de los condones y, por lo tanto, su seguridad.
- Si se practican sesiones prolongadas de sexo con condón, es recomendable cambiarlo cada 30 minutos.

Usar condón supone una práctica sexual más segura, pero no siempre es una alternativa realista o la más deseada por algunas personas o en según qué situaciones, por ello es importante tener información sobre el grado de reducción de riesgos/daños por el que optamos

## INDICACIONES PARA LA REDUCCIÓN DE RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIH:

- practicar sexo oral en lugar de penetración anal o vaginal
- practicar sexo insertivo (activo) en lugar de receptivo (pasivo)
- practicar sexo sin eyaculación
- reducir el número de veces que se eyacula durante las relaciones sexuales
- reducir el número de veces que se practica sexo no protegido con la misma pareja
- reducir el número de parejas sexuales con las que se practica sexo no protegido
- realizar otras prácticas que no sean de penetración, como la masturbación



PRÁCTICAS DE RIESGO DE TRANSMISIÓN VIH Y DIRECCIÓN DE LA INFECCIÓN	MÉTODOS BARRERA	OTRAS ESTRATEGIAS PARA REDUCIR EL RIESGO DE INFECCIÓN POR EL VIH
* en rojo: persona expuesta al riesgo de infección por el VIH (en caso de no haber restos de sangre por lesiones en recto)	Uso desde inicio de la penetración:  CONDÓN MASCULINO  + LUBRICANTE DE BASE ACUOSA  * pese a que el condón femenino está diseñado para ser adaptarse a la vagina, en esta práctica también puede ser usado como método alternativo.  * el uso del lubricante es importante para:  una mayor protección del condón  reducir la erosión de las mucosas	En caso de usar condón SÓLO durante la eyaculación:  RETIRAR EL PENE Y COLOCAR CONDÓN ANTES DE LA EYACULACIÓN (evitando el contacto semen-recto/ano)  En cualquier caso (sin condón o usándolo sólo para la eyaculación):  EVITAR LA EYACULACIÓN EN RECTO/ANO  USO ABUNDANTE DE LUBRICANTE, en el ano, pene / condón: para evitar erosionar las mucosas, provocar heridas sangrantes y proteger el condón  ASEGURAR AUSENCIA DE OTRAS ITS: hacen las mucosas más vulnerable al VIH  ESTIMULACIÓN PRÉVIA-PREPARACIÓN DE ANO Y RECTO: para mejorar su flexibilidad
PENE + VULVA y VAGINA  * en rojo: persona expuesta al riesgo de infección por el VIH	Uso desde inicio de la penetración:  CONDÓN MASCULINO O FEMENINO + LUBRICANTE DE BASE ACUOSA  *el uso del lubricante es importante para: • una mayor protección del condón • reducir la erosión de las mucosas • evitar microlesiones sangrantes	En caso de usar condón SÓLO durante la eyaculación:  RETIRAR EL PENE Y COLOCAR CONDÓN ANTES DE LA EYACULACIÓN (evitando el contacto semen-vagina/vulva)  En cualquier caso (sin condón o usándolo sólo para la eyaculación):  EVITAR LA EYACULACIÓN EN VAGINA/VULVA  USO ABUNDANTE DE LUBRICANTE, en la vagina, pene / condón: para evitar erosionar las mucosas, provocar heridas sangrantes y proteger el condón  ASEGURAR AUSENCIA DE OTRAS ITS: hacen las mucosas más vulnerables al VIH  MÀXIMA PRESÈNCIA DE FLUJO VAGINAL: protege la mucosa de la vagina (la más sensible en esta práctica)  AUSENCIA DE SANGRE MENSTRUAL: ésta aumenta el riesgo de transmisión de VIH



* en rojo: persona expuesta al riesgo de infección por el VIH	Uso desde inicio del contacto:  CONDÓN MASCULINO  *condones con sabor: evitan el olor/sabor del lubricante y el látex	En caso de usar condón SÓLO durante la eyaculación:  - RETIRAR EL PENE Y COLOCAR CONDÓN ANTES DE LA EYACULACIÓN (evitando el contacto semen-interior de la boca)  En cualquier caso (sin condón o usándolo sólo al final de la práctica):  - EVITAR EYACULACIÓN EN INTERIOR DE LA BOCA  - EN CASO DE EYACULACIÓN EN LA BOCA: no tragar el semen y expulsarlo inmediatamente (se reduce el tiempo y la superficie de mucosa expuesta)  - ASEGURAR AUSENCIA DE OTRAS ITS: hacen las mucosas más vulnerables al VIH EVITAR CEPILLADO BUCAL INMEDIATAMENTE PREVIO Y POSTERIOR A LA PRÀCTICA, en términos de VIH, esta acción es agresiva para la mucosa y puede hacerla más vulnerable.
BOCA + VULVA y VAGINA  * en rojo: persona expuesta al riesgo de infección por el VIH	Uso desde inicio del contacto:  - BANDA DE LÁTEX DE USO COMERCIAL - BANDA ARTESANAL: (recortando un condón masculino por el depósito y de arriba a abajo - FILM ALIMENTARIO TRANSPARENTE DE USO DOMÉSTICO (plástico transparente para conservar los alimentos)	<ul> <li>En caso de no usar un método barrera:</li> <li>REDUCIR AL MÁXIMO EL CONTACTO BOCA-FLUJO VAGINAL ABUNDANTE (hay más presencia en el orificio de la vagina)</li> <li>ASEGURAR AUSENCIA DE OTRAS ITS: hacen las mucosas más vulnerables al VIH</li> <li>AUSENCIA DE SANGRE MENSTRUAL: ésta aumenta el riesgo de transmisión de VIH</li> <li>EVITAR CEPILLADO BUCAL INMEDIATAMENTE PREVIO Y POSTERIOR A LA PRÁCTICA: en términos de VIH, esta acción es agresiva para la mucosa y puede hacerla más vulnerable.</li> </ul>
COMPARTIR JUGUETES SEXUALES: que puedan poner en contacto un fluido con capacidad transmisora de una persona con las mucosas de otra persona	Uso desde el inicio del contacto:  CONDÓN MASCULINO O FEMENINO + LUBRICANTE DE BASE ACUOSA  *el uso del lubricante es importante para: • una mayor protección del condón • reducir la erosión de las mucosas	USO ABUNDANTE DE LUBRICANTE, en recto/ano-vagina/vulva-glande-condón: para evitar erosionar las mucosas, provocar heridas sangrantes y proteger el condón     ASEGURAR AUSENCIA DE OTRAS ITS: hacen las mucosas más vulnerables al VIH