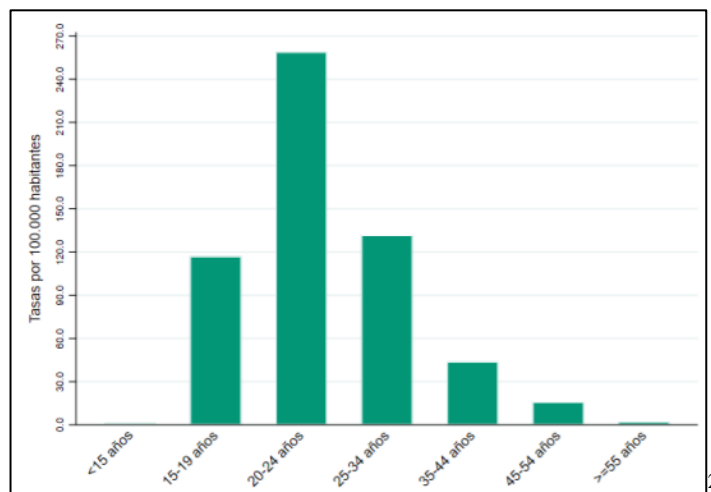


El patrón por edad y sexo muestra una mayor afectación entre los 25 y 34 años y en los hombres, a excepción de la infección por *Chlamydia Trachomatis* que presenta tasas más elevadas en mujeres menores de 25 años. Las crisis sanitarias, sociales y políticas a lo largo de la historia se han asociado a aumentos de ITS. Por tanto, se puede anticipar que el impacto provocado por la COVID-19 incrementa los aumentos sostenidos en la incidencia de las ITS en los últimos años, si no se realizan las intervenciones apropiadas.



Gráfica 2 - Sífilis. Tasas de incidencia por grupos de edad, 2019

Asimismo, a pesar de haber recibido esta formación específica habitualmente centrada en la no concepción, el 23.6% no usa métodos anticonceptivos en todas sus relaciones sexuales, incrementándose dicha práctica de riesgo entre los hombres. Y el 73.1% de los jóvenes no utiliza nunca en sus relaciones sexuales el doble método, priorizan la anticoncepción a la protección contra las ITS.

En referencia a la cifra de 9.781 embarazos de jóvenes de hasta 19 años de las cuales solo decidieron llevar adelante con la gestación 1.800 en toda España, representando el 10.5% del total de interrupciones voluntarias del embarazo practicadas en este país. En palabras del psicólogo José Ramon Ubieta, no es tan importante la disminución de cifra sino el interrogante que hay que abordar es por qué continúan produciendo embarazos precoces.

Por lo que es evidente, que, a pesar de haber recibido una formación específica y centrada en la anticoncepción, sin abordar otros aspectos fundamentales que se abordarán más adelante, no es suficiente para una población en pleno desarrollo sexual y personal. Además, la implantación de esta propuesta contribuiría con la Agenda 2030 del ministerio de España, la meta nacional 90-90-90 contra el VIH y la estrategia ONUSIDA 2021-2026.

Es por todo lo expuesto anteriormente, que desde la psicología vemos la importancia y necesidad de plantear una Unidad de la Salud Sexual y Reproductiva, no centrada únicamente en la no concepción.

Algunos de los contenidos que se consideran necesarios para abordar por completo la Salud Sexual y Reproductiva son: una educación e información integrales, precisa, y actualizada sobre los aspectos físicos, psicológicos y sociales que integran la sexualidad y la reproducción, así como la salud sexual y reproductiva.

² Fuente: Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Esta información debe ser transmitida con precisión y rigor científico, además de ser apropiadamente divulgada con el fin de llenar lagunas de conocimiento, esclarecer conceptos erróneos y mejorar la comprensión general al igual que fomentar aptitudes para apoyar el empoderamiento, valores, actitudes positivas y comportamientos saludables.

Para suplir estas necesidades proponemos una serie de infraestructuras:

- 1) La implantación de aproximadamente 3 jornadas o cursos mensuales sobre distintos temas de la salud sexual y reproductiva dirigidos por profesionales especializados; psicoeducación dirigida por un psicólogo, educación sexual por un sexólogo (pudiendo utilizar a estudiantes del máster propio de sexología de la Universidad de Sevilla), educación sobre la salud sexual y reproductiva (métodos anticonceptivos disponibles, prevención ITS...) por un enfermero.
- 2) La creación de una forma activa de contacto con los profesionales ya sea a través de un correo electrónico, las redes sociales o un número telefónico, operativos a lo largo de la semana y destinados a la consulta de dudas relacionadas además de la valoración de casos, para la derivación de ellos a la consulta física de psicología, sexología y enfermería.
- 3) Dos o tres consultas físicas, que pueden ser administradas según el día de la semana y según la función de la salud sexual y reproductiva:
 - Una consulta psicológica para dar apoyo psicológico en situaciones relacionadas con la sexualidad, relaciones interpersonales de carácter amoroso y otros temas relacionados.
 - Una consulta de sexología para la orientación psicosexual, terapia sexual etc.
 - Un área dirigida por personal de enfermería destinada a la prevención y control de ITS, orientación y suministros de anticonceptivos, orientación prenatal/purperal, etc.

Para la implementación de este plan consideramos que sería necesaria una plantilla de 2 enfermeros, 2 psicólogos y 2 sexólogos, pudiendo suplementarse con estudiantes de prácticas de enfermería, psicología y estudiantes del máster propio de sexología.

Referencias

Encuesta nacional sobre sexualidad y anticoncepción entre los jóvenes españoles (16-25 años). (2021). Consultado el 29 de septiembre de 2021 en <http://sec.es/encuesta-nacional-sobre-sexualidad-y-anticoncepcion-entre-los-jovenes-espanoles-16-25-anos/>

Unidad de vigilancia de VIH, ITS y hepatitis B y C. Vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual, 2019. Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III/Plan Nacional sobre el Sida, Dirección General de Salud Pública; 2021