

ANEXOS

ANEXO I – MICROORGANISMOS TRANSMISIBLES Y TRANSMITIDOS SEXUALMENTE

Virus	Bacterias	Otros
<ul style="list-style-type: none"> • VIH (tipos 1 y 2) • Virus linfotrópico de las células T humanas tipo I • Herpesvirus simple tipo 2 • Virus del papiloma humano (genotipos múltiples) • Virus de la hepatitis B • Virus del molusco contagioso • Citomegalovirus • Virus linfotrópico de las células T humanas de tipo II • Virus C y D de la hepatitis • Herpesvirus simple de tipo 1 • Virus de Epstein-Barr • Herpesvirus humano tipo 8 • Virus de la hepatitis A 	<ul style="list-style-type: none"> • Especies de <i>Shigella</i> • Especies de <i>Campylobacter</i> • <i>Mycoplasma hominis</i> • <i>Gardnerella vaginalis</i> y otras bacterias vaginales • <i>Streptococcus</i> del grupo B • Especies de <i>Mobiluncus</i> • <i>Helicobacter cinaedi</i> • <i>Helicobacter fennelliae</i> • <i>Neisseria Gonorrhoeae</i> • <i>Chlamydia trachomatis</i> • <i>Treponema pallidum</i> • <i>Haemophilus ducreyi</i> • <i>Klebsiella (Calymmatobacterium) granulomatis</i> • <i>Ureaplasma urealyticum</i> • <i>Mycoplasma genitalium</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Trichomonas vaginalis</i> • <i>Pthirus pubis</i> • <i>Candida albicans</i> • <i>Sarcoptes scabiei</i> • <i>Giardia lamblia</i> • <i>Entamoeba histolytica</i>

Marrazzo JM, Holmes KK. Infecciones de transmisión sexual: resumen y estudio clínico. Principios de Medicina Interna. Vol. I. 18ª ed. México: McGrawHill; 2012; 1095-1111.

Anexo II. Características de atención sanitaria a la que acceden las MSM

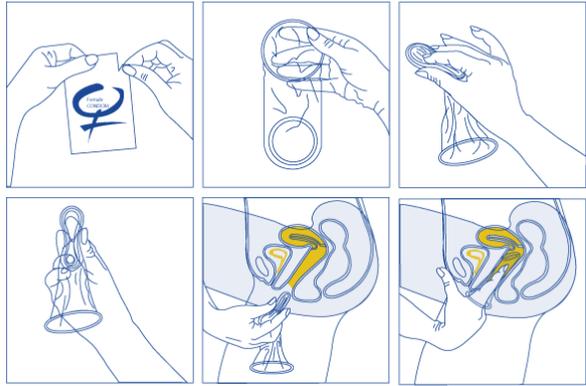
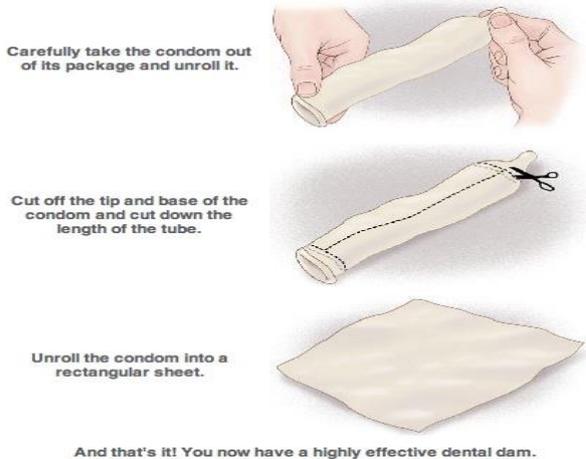
Características de atención	Percepción que tienen las MSM
1.-Conocimiento de profesionales de la salud sobre necesidades de lesbianas y bisexuales	Nula
2.-Calidad de la atención que profesionales de la salud otorgan a lesbianas y bisexuales	Nula
3.-Entrega de información específica a lesbianas y bisexuales sobre problemas que las afectan	Insuficiente
4.-Indagación médica (preguntas de identificación) que incluyan a lesbianas y bisexuales (Anamnesis)	Nula
6.-Conducta amable que calme posibles nervios de las pacientes	Nula

ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE LESBIANAS, TRANS, GAYS, BISEXUALES, INTERSEX-ILGA LAC[SEDE WEB]. SALUD DE LESBIANAS Y BISEXUALES EN LAC.CONSTRUYENDO NUEVAS REALIDADES. [CITADO 10 ABRIL 2016]. 2011: 30-59

Anexo III. Obstáculos que las MSM acudan a los profesionales de la salud

1.- Falta de capacitación médica	70-80%
2.- Falta de opciones y heterosexualización de la atención	33%
3.- Mala Atención basada en discriminación lesbofóbica	45%
4.- Baja percepción del riesgo de las MSM	20%

ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE LESBIANAS, TRANS, GAYS, BISEXUALES, INTERSEX-ILGA LAC[SEDE WEB]. SALUD DE LESBIANAS Y BISEXUALES EN LAC.CONSTRUYENDO NUEVAS REALIDADES. [CITADO 10 ABRIL 2016]. 2011: 30-59

ANEXO IV. MÉTODOS DE PREVENCIÓN ITS EN MSM		
METODO BARRERA	COMO USARLO Y CUANDO	FOTOS
Condón femenino	<p>El contacto de la boca con el flujo vaginal es una práctica sexual con riesgo de infección; riesgo que aumenta con la menstruación por la presencia de sangre</p> <p>Frotando sexo con sexo entre mujeres también se entra en contacto con flujo vaginal, pero si no hay heridas en las mucosas genitales el virus no tendrá puerta de entrada al cuerpo.</p>	<p>Cómo utilizar un condón femenino</p> 
Barrera de látex o dental dum	<p>Como crear una barrera de látex con un condón</p>	 <p>Barrera de látex</p>  <p>Carefully take the condom out of its package and unroll it.</p> <p>Cut off the tip and base of the condom and cut down the length of the tube.</p> <p>Unroll the condom into a rectangular sheet.</p> <p>And that's it! You now have a highly effective dental dam.</p>
Dediles o guantes de látex	<p>Masturbar o penetrar con la mano o con los dedos puede ser una práctica de riesgo sobretodo si hay pequeñas heridas ya que éstas pueden ser una puerta de entrada a diferentes infecciones. Este riesgo aumenta con la presencia de</p>	

	sangre menstrual	
Juguetes sexuales protegidos	El intercambio de juguetes sexuales que han entrado en contacto con flujo vaginal o sangre es una práctica de riesgo de transmisión de ETS y VIH. Para prevenirlo, utilizar un preservativo para cada una y no intercambies los juguetes.	

FELGTB[SEDE WEB]. INFORME SOBRE SALUD SEXUAL, VIH Y OTRAS ITS EN MUJERES LESBIANAS, BISEXUALES Y OTRAS MUJERES QUE TIENEN SEXO CON MUJERES (MSM) [CITADO 10 ABRIL 2016]. 2012 ;1-36

DISPONIBLE EN: [HTTP://WWW.FELGTB.ORG/TEMAS/SALUD-Y-VIH-SIDA/DOCUMENTACION/SALUD-SEXUAL/I/1933/542/SALUD-SEXUAL-VIH-Y-OTRAS-ITS-EN-LESBIANAS-BISEXUALES-Y-OTRAS-MSM](http://www.felgtb.org/temas/salud-y-vih-sida/documentacion/salud-sexual/i/1933/542/salud-sexual-vih-y-otras-its-en-lesbianas-bisexuales-y-otras-msm)

Anexo V. Percepción de los participantes sobre las necesidades de salud de las MSM

1. ¿Describa cómo usted abordaría la salud sexual de lesbianas y bisexuales. ¿Existe preparación profesional, hay sensibilidad frente al tema, otros?

2. ¿Cuál considera la periodicidad con la que una MSM debería revisar su salud?

3. ¿Hay obstáculos que impiden que MSM hagan revisiones periódicas de su salud? ¿Cuales?

4. ¿Existen elementos en su centro que faciliten y promuevan la periodicidad de las revisiones de las MSM?

5.- Al trabajar en un ambiente con planes y protocolos de salud conoce alguno enfocado a la diversidad afectivo-sexual? ¿Considera que habría necesidad de alguno?

6. Considera que existen enfermedades e inquietudes en torno a salud sexual de las MSM.

7. ¿Conoce alguna paciente de estas características que le haya solicitado una respuesta a su problema de salud??

Bibliografía: Elaboración propia

Anexo VI. Respuesta de activistas según los estudios existentes

1. Describa cómo se aborda en el sistema sanitario la salud sexual de lesbianas y bisexuales. ¿Qué puede decir de la regularidad con que lesbianas y bisexuales en su país revisan su salud?

Solo 2 de cada 6 MSM dicen estar contentas con la atención sanitaria recibida en el mundo. En la atención sanitaria, las mujeres lesbianas son las que menos acuden a revisiones ginecológicas periódicas, como recomienda la OMS. El motivo es muy obvio: las lesbianas se sienten más incómodas ante el/la profesional médico, a causa de tener que confiarle su orientación sexual como por las falsas creencias existentes entre la población lésbica del nulo riesgo de contraer ITS.

2. . ¿Qué es lo que impide que lesbianas y bisexuales revisen regularmente su salud?

La falta de información existente.

Las falsas creencias como que las MSM no tienen riesgo de infección

La heteronormatividad existente en el sistema sanitario.

3. ¿Existen elementos en el sistema que faciliten que lesbianas y bisexuales acudan a revisiones periódicas?

No se conocen.

4. ¿Cuáles son las enfermedades e inquietudes en torno a salud lésbica y bisexual? cuáles son las enfermedades que más afectan a lesbianas y bisexuales en el mundo.

Uno de los estudios más importantes respecto a este tema se publicó en la revista 'Sexual Health' en 2005 y es el mayor de cuantos se han hecho hasta la fecha. Cerca de 7.000 mujeres que se identificaron a sí mismas como lesbianas tomaron parte y un 17% había recibido al menos una vez un diagnóstico de una ETS. Las tricomonas fueron la infección más frecuente (6%), seguidas del virus del papiloma humano (4,8%), las clamidias (4,6%) y el herpes genital (3,3%). En este trabajo no se incluyeron la candidiasis y la vaginosis bacteriana que, según otras investigaciones, son las infecciones que más se transmiten entre las mujeres, según apunta el informe de la FEL-GTB. Las consecuencias de estas enfermedades, que a veces pasan desapercibidas al no provocar síntomas, pueden llevar incluso a la infertilidad y, en muchos casos, obligan a tratar tanto a la paciente como a su pareja.

Bibliografía: FELGTB[SEDE WEB]. INFORME SOBRE SALUD SEXUAL, VIH Y OTRAS ITS EN MUJERES LESBIANAS, BISEXUALES Y OTRAS MUJERES QUE TIENEN SEXO CON MUJERES (MSM) [CITADO 10 ABRIL 2016]. 2012 ;1-36

Disponible en: <http://www.felgtb.org/temas/salud-y-vih-sida/documentacion/salud-sexual/i/1933/542/salud-sexual-vih-y-otras-its-en-lesbianas-bisexuales-y-otras-msm>

ANEXO VII. MITOS Y VERDADES

MITO	VERDAD
Dos mujeres no tienen real sexo y sexualidad.	La existencia de la sexualidad femenina es un descubrimiento reciente que data de los años '60, cuando se produce la lucha por los derechos de las mujeres. Las lesbianas también se beneficiaron del movimiento de liberación sexual pero los prejuicios existentes acerca de que dos mujeres no tenían verdadera sexualidad, no fueron cuestionados en ese momento. Y quien dice que no tienen sexualidad supone también que tampoco tendrán "enfermedades de transmisión sexual". Estos mitos influyen incluso en el hecho de que ciertas lesbianas creen todavía que tienen menos riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual y del mismo modo son compartidos por el propio sector de la salud.
No existe el riesgo de transmisión de ITS entre lesbianas	El riesgo de contagio de ITS en este sentido es bajo pero existe, sólo algunos casos han sido denunciados a nivel mundial al inicio de la epidemia, pero es de suponer que por la falta de investigaciones en este sentido tampoco otros casos posibles hayan podido detectarse y cuantificarse.
Como no tienen penetración no hay riesgo de contagio.	Las lesbianas tienen prácticas sexuales tan variadas como las personas heterosexuales y pueden tener comportamientos igual de arriesgados para la transmisión de ITS tanto con mujeres como con hombres. El riesgo de transmisión de una ITS entre dos mujeres, por tanto, es real.
Las lesbianas no necesitan exámenes ginecológicos periódicos.	El examen ginecológico es importante para descartar ciertos tipos de cáncer así como ITS y es indispensable para cualquier mujer, cualquiera que sea su orientación sexual. Sin embargo, las MSM tienden a realizarse estos exámenes con menos frecuencia que las mujeres heterosexuales
El cáncer de cuello de útero sólo afecta a las mujeres heterosexuales, en particular a las de países en vías de desarrollo	El cáncer de cuello de útero es uno de los cánceres ginecológicos más frecuentes entre las mujeres en todo el mundo. Cualquier mujer que haya tenido relaciones sexuales, tanto hetero como homosexuales pueden ser portadoras del virus VPH (Virus del Papiloma Humano). La infección por este virus está considerada como la enfermedad de transmisión sexual (ETS) de mayor prevalencia del planeta. Ciertas variantes del virus pueden tener un papel importante en la aparición del cáncer de cuello de útero.

ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE LESBIANAS, TRANS, GAYS, BISEXUALES, INTERSEX- ILGA LAC[SEDE WEB]. MITOS Y REALIDADES. [CITADO 10 ABRIL 2016]. 2011: 30-59

DISPONIBLE EN: [HTTP://ILGA-LAC.ORG/DOCUMENTOS/DOWNLOAD-INFO/INFORME-ANUAL-ILGA-2012/](http://ilga-lac.org/documentos/download-info/informe-anual-ilga-2012/)

Anexo VIII. Cuadro resumen ITS tratables.

ITS	POSIBLES SIGNOS	ACERCA DE LA ENFERMEDAD	TRATAMIENTO
Clamidia	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Disuria + flujo vaginal en la mujer ☑ En el hombre, líquido uretral 	<p>Producido por Chlamydia Trachomatis</p>	<p>Antibiótico (tetraciclina, macrólidos y otros)</p>
Gonorrea	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Flujo espeso, parecido al pus, en la uretra del hombre ☑ Ardor al orinar y micción frecuente en la mujer ☑ Aumento moderado de flujo vaginal 	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Producido por la bacteria Neisseria Gonorrhoeae ☑ En mujeres puede no haber síntomas hasta las 3 semanas y ser muy vagos ☑ En hombres los signos aparecen entre los 2 y los 5 días después de la exposición 	<p>Antibióticos (ceftriazona, seguida de doxiciclina)</p>
Sifilis	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Úlceras indoloras en genitales, lengua o labios (chancro) ☑ Adenitis de los ganglios del territorio afectado ☑ Erupción dérmica sobre todo en las plantas de los pies y palmas de las manos 	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Causada por bacteria Treponema Pallidum ☑ Va cursando etapas: <ul style="list-style-type: none"> o 1ª: se presentan las úlceras, a las 2-4 semanas del contagio o 2ª: erupciones enrojecidas en cualquier parte y molestias generales (malestar y febrícula) o 3ª: tras años, a veces en periodo latente, presentan cuadros de enfermedad cardíaca o deterioro mental 	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Antibiótico (penicilina) ☑ Muy efectivo
Herpes genital	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Dolor y escozor en zona genital ☑ Vesículas o ulceraciones abiertas recurrentes ☑ Puede no observarse nada (si están dentro de la vagina) 	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Producido por herpes simple (habitualmente del tipo 2) ☑ Los signos se presentan entre los 2 y los 7 días ☑ Es muy contagioso cuando presenta ulceraciones 	<p>☑ Antiviral (aciclovir)</p>
Tricomoniasis	<ul style="list-style-type: none"> ☑ La manifestación es sólo en la mujer ☑ Prurito intenso y leucorrea ☑ Disuria, en ocasiones 	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Causada por el protozoo Trichomona Vaginalis ☑ Su periodo de incubación es de 3 a 6 días ☑ En hombres afecta a la uretra y a la próstata 	<ul style="list-style-type: none"> ☑ Metamizol, normalmente en forma de óvulos vaginales ☑ Se ha de tratar a la pareja sexual

Anexo IX. Cuestionario de satisfacción	
Valore la utilidad del programa	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Valore la sesión 1	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Valore la sesión 2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Valore la sesión 3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Valore la sesión 4	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
¿Obtuvo un mejor conocimiento de las ITS en MSM ?	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
¿Realizara usted futuros programas de salud con MSM?	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
¿Cree que los responsables de la sesión estaban lo suficientemente preparados?	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
La calidad de los materiales utilizados fue	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Sugerencias	
Bibliografía: Elaboración Propia	