

CONDOM

(aspetti medici)

Infer digitum



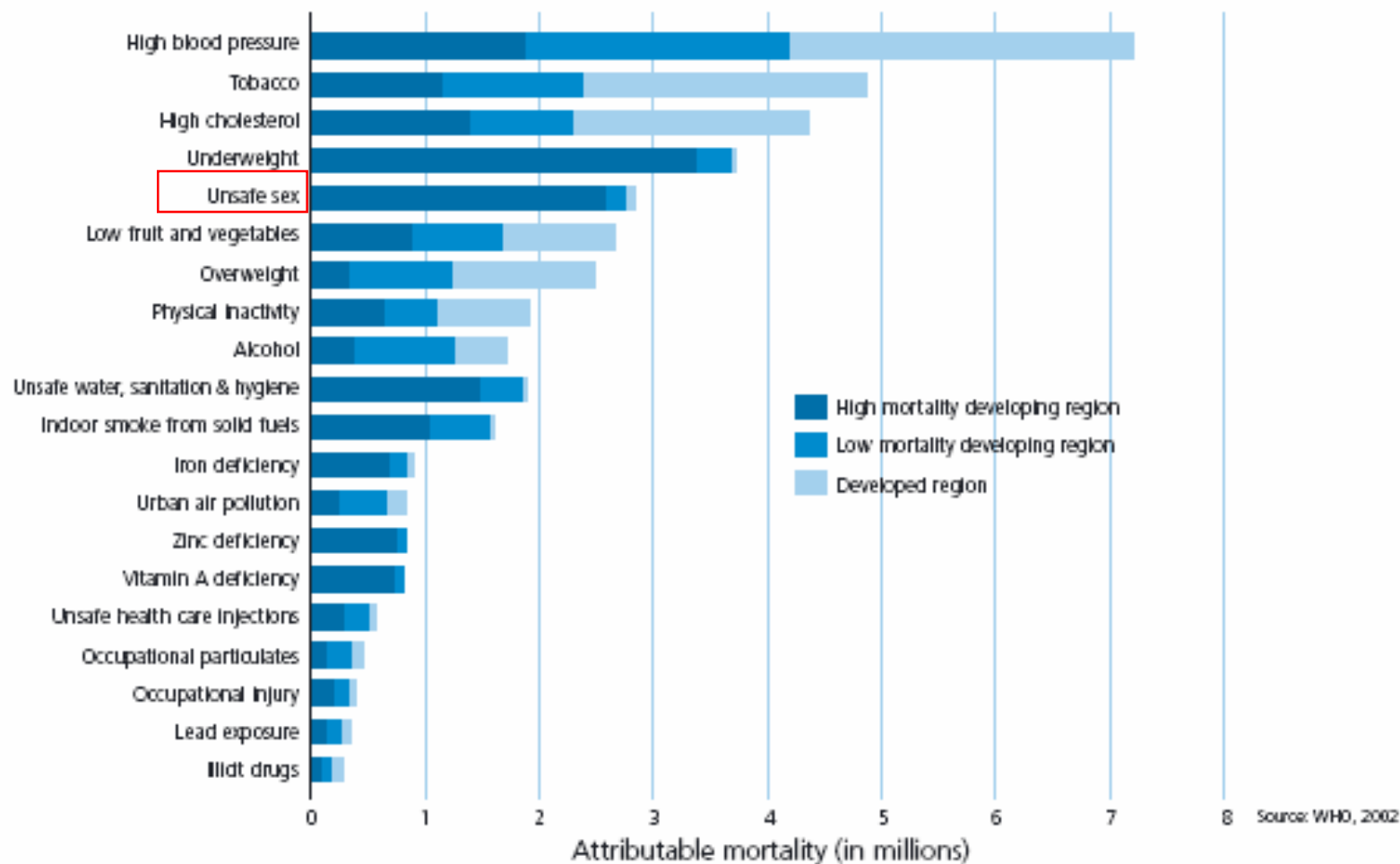
SESSO A RISCHIO

Nel mondo rappresenta la quinta causa di morte

Si fa un gran parlare di sedentarietà, consumo di frutta e verdura, sovrappeso e salute, ma il sesso a rischio rappresenta un argomento tabù

Sesso a rischio: mortalità nel mondo

Figure 5: Global distribution of mortality attributable to 20 leading selected risk factors, 2000



PRESERVATIVO “UBER ALLES”



PER ANNI E' STATA SPONSORIZZATA L'IDEA CHE L'UNICO MODO PER PROTEGGERSI DALLE MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE FOSSE IL PRESERVATIVO: MA E' VERO ?

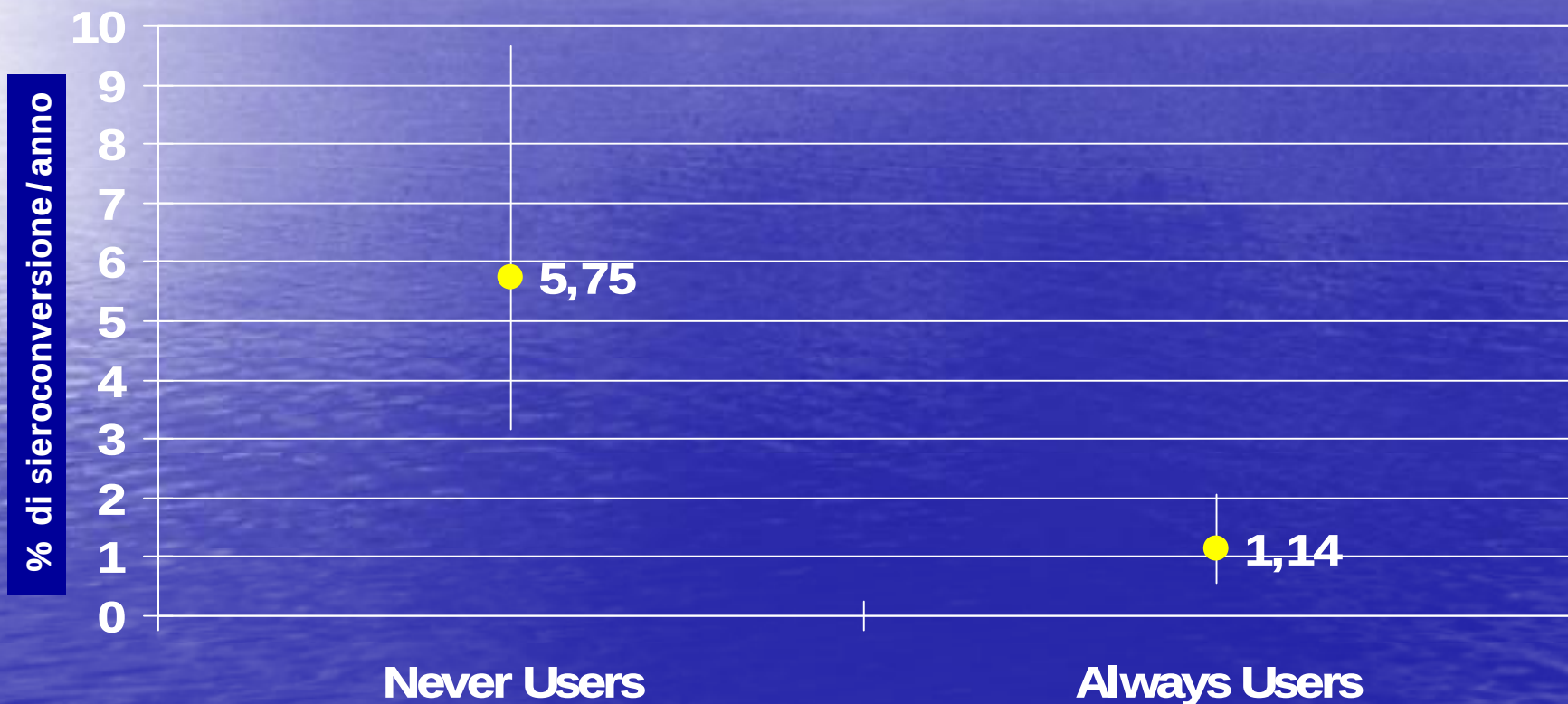


PRESERVATIVO

Quanto protegge dall'HIV ?

Condom effectiveness in reducing heterosexual HIV transmission

S Weller; Davis; K; [Cochrane Review Abstracts](#) (2004)

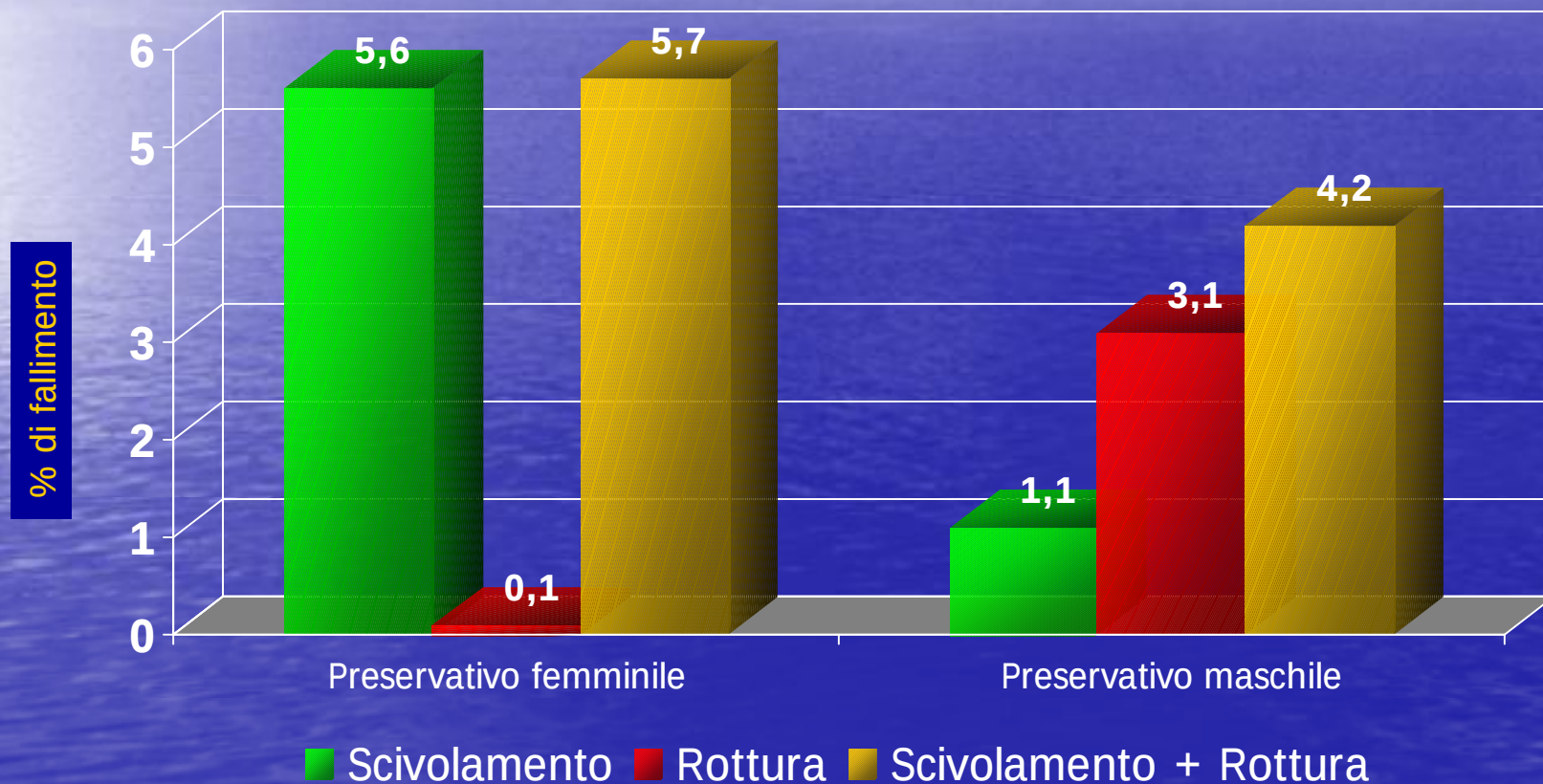


La riduzione del rischio dell'uso costante del profilattico è dell'80%

PRESERVATIVO

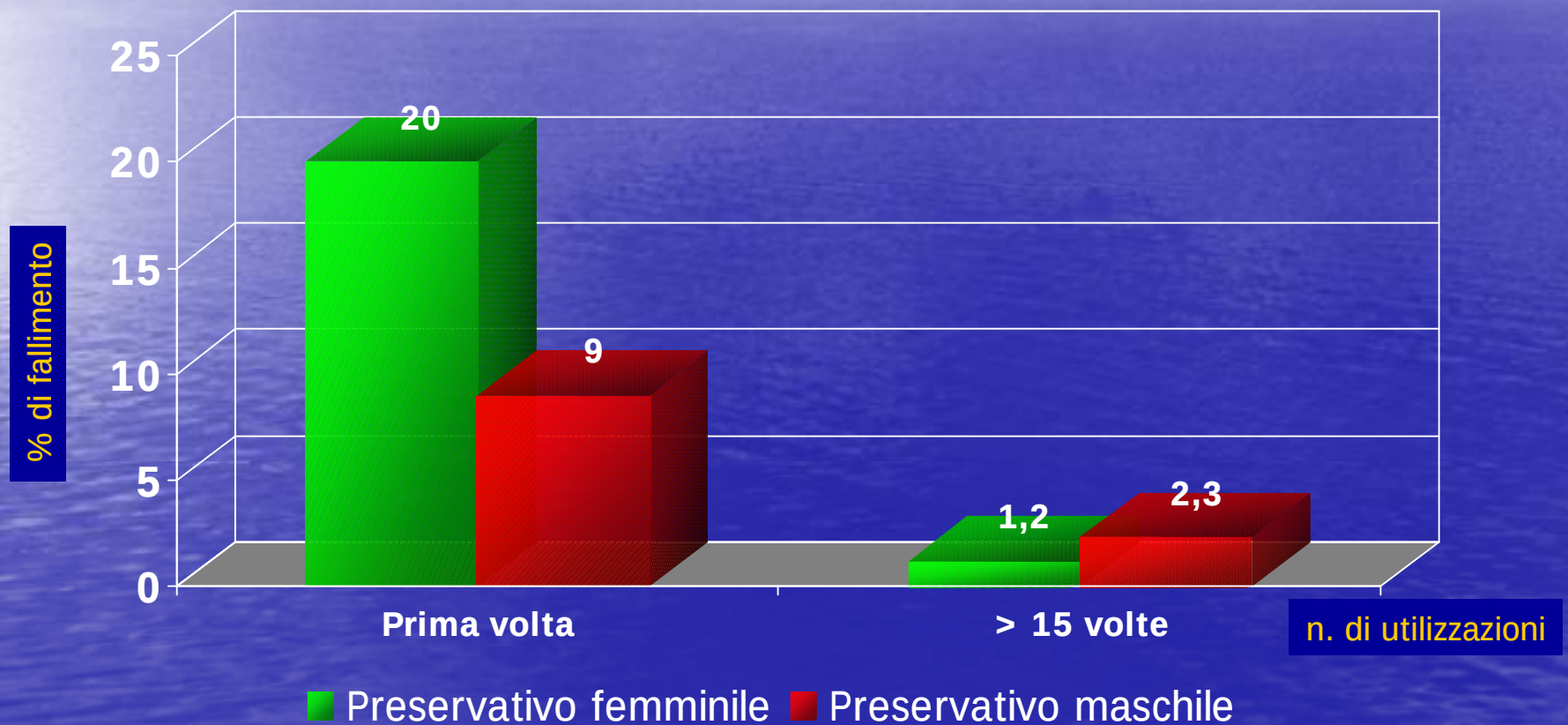
Perché anche l'uso costante non è sicuro al 100% ?

Inefficacia del preservativo

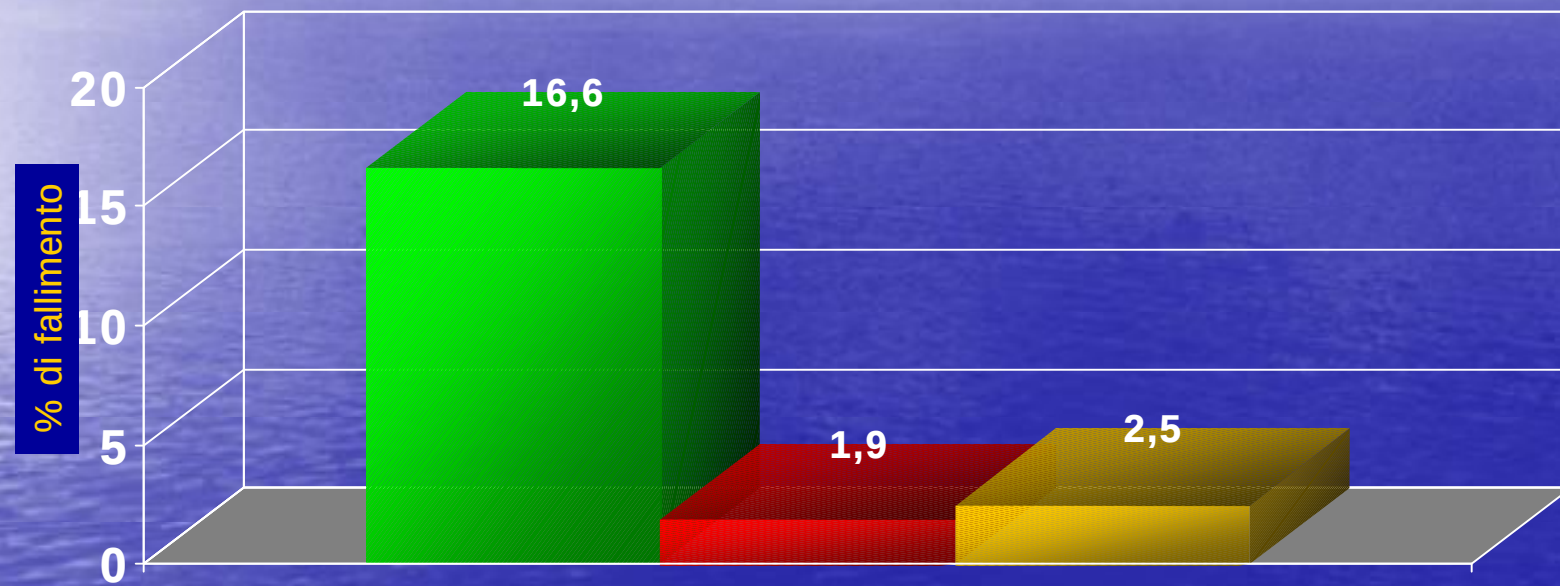


Valappil T et al. Sex Transm Dis. 2005 Jan;32(1):35-43.

Inefficacia del preservativo



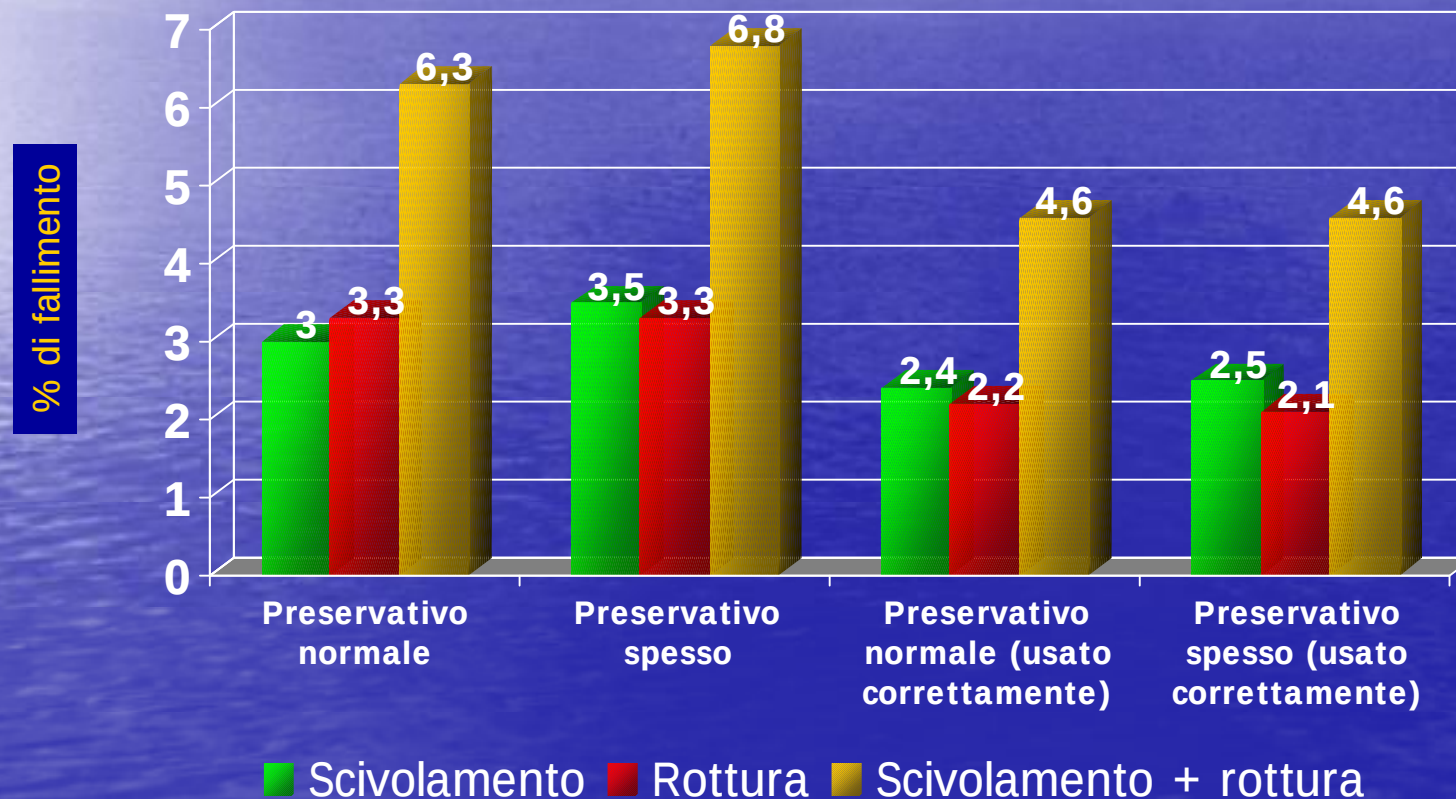
Inefficacia del preservativo nel rapporto anale (studio su 2592 maschi omosessuali, HIV-)



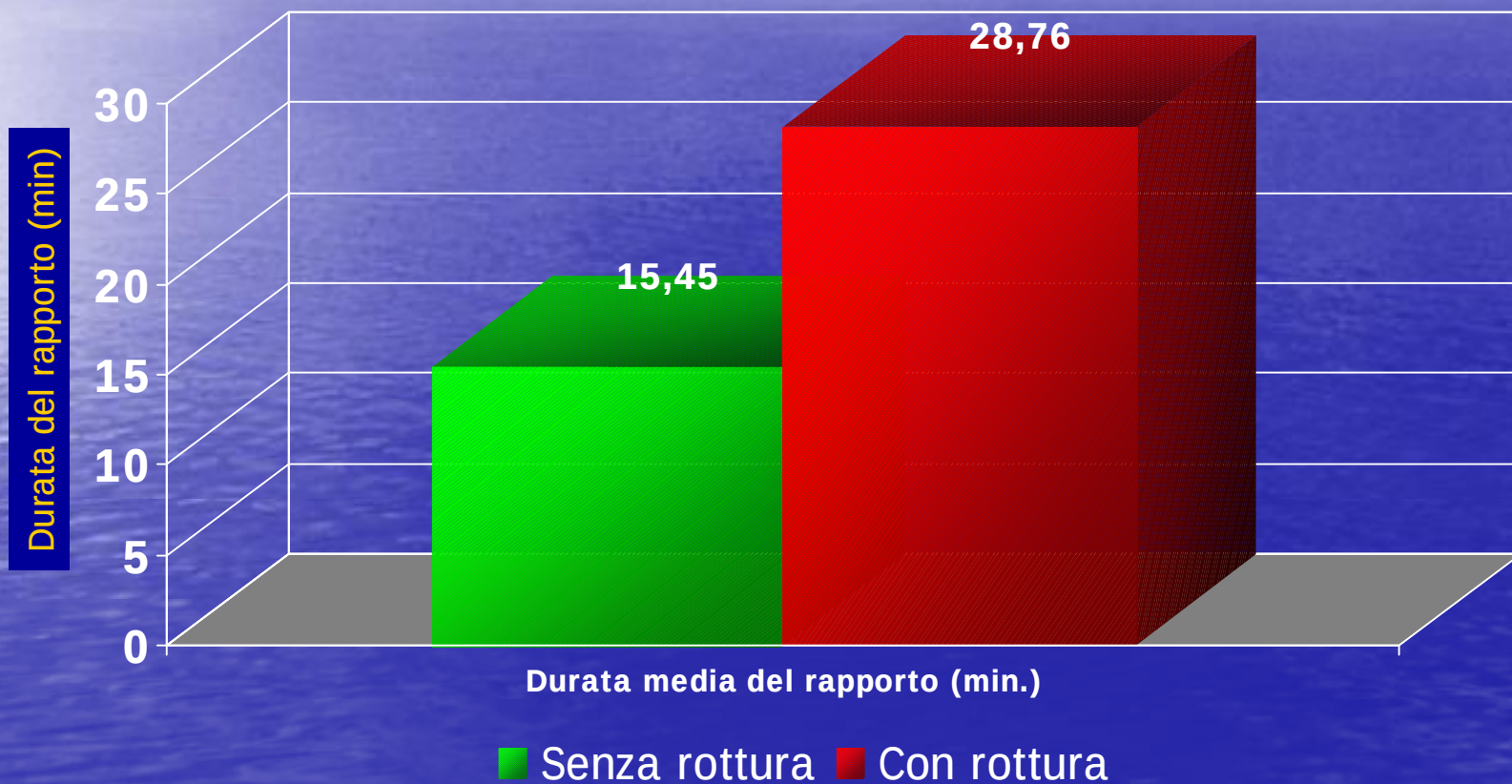
- % soggetti che in 6 mesi hanno avuto un'esperienza di fallimento
- % fallimento (rapporto inseritivo)
- % fallimento (rapporto ricettivo)

Stone E et al. J Acquir Immune Defic Syndr Hum Retrovirol. 1999 Apr 15;20(5):495-501.

Inefficacia del preservativo nel rapporto anale (studio su 283 coppie omosessuali)

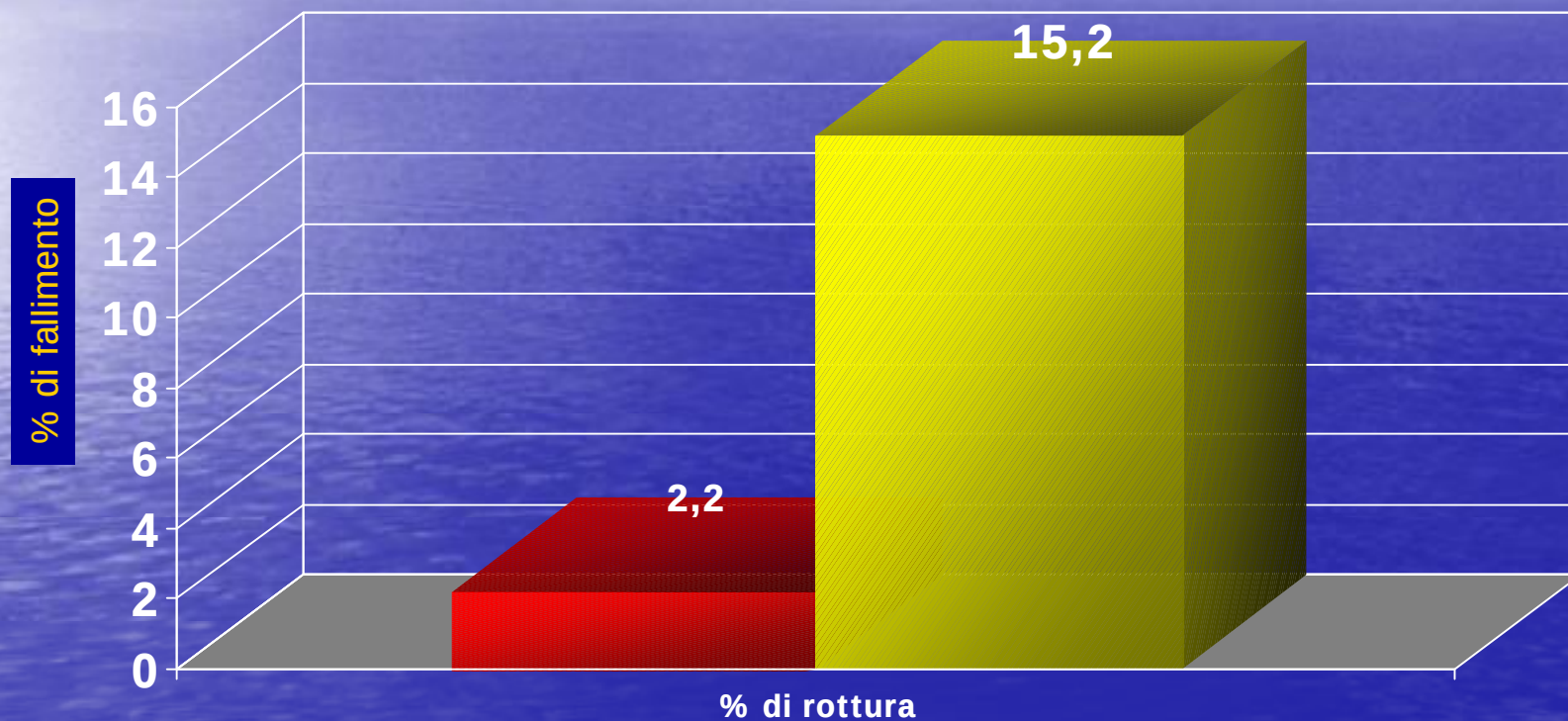


Inefficacia e durata del rapporto anale



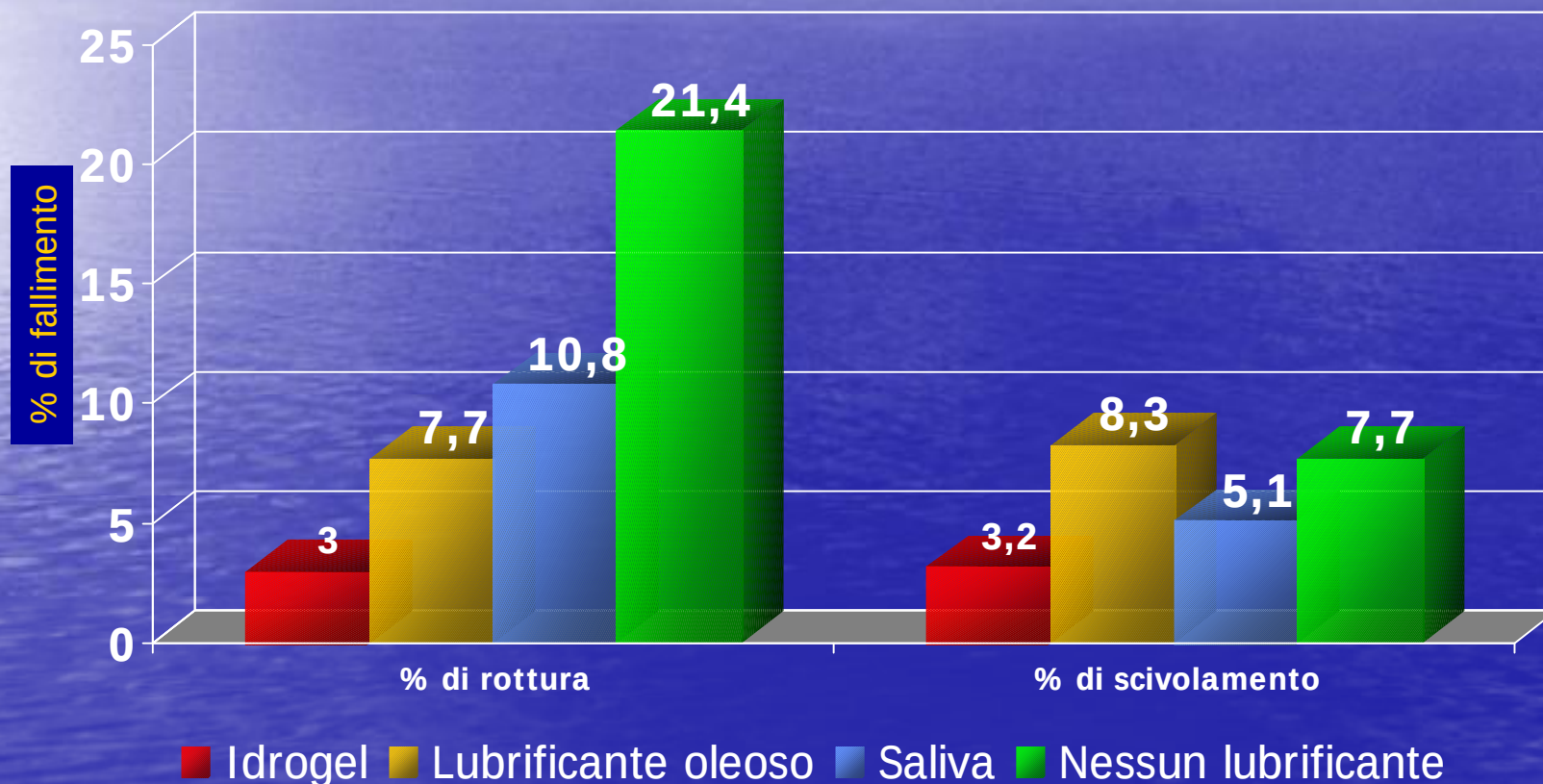
Golombok S et al. AIDS: Volume 15(2) 26 January 2001 pp 245-250

Inefficacia e durata del rapporto anale



■ Se rapporto < 45 min. ■ se rapporto > 45 min.

Inefficacia del preservativo nel rapporto anale (studio su 283 coppie omosessuali)



Golombok S et al. AIDS: Volume 15(2) 26 January 2001 pp 245-250

PRESERVATIVO

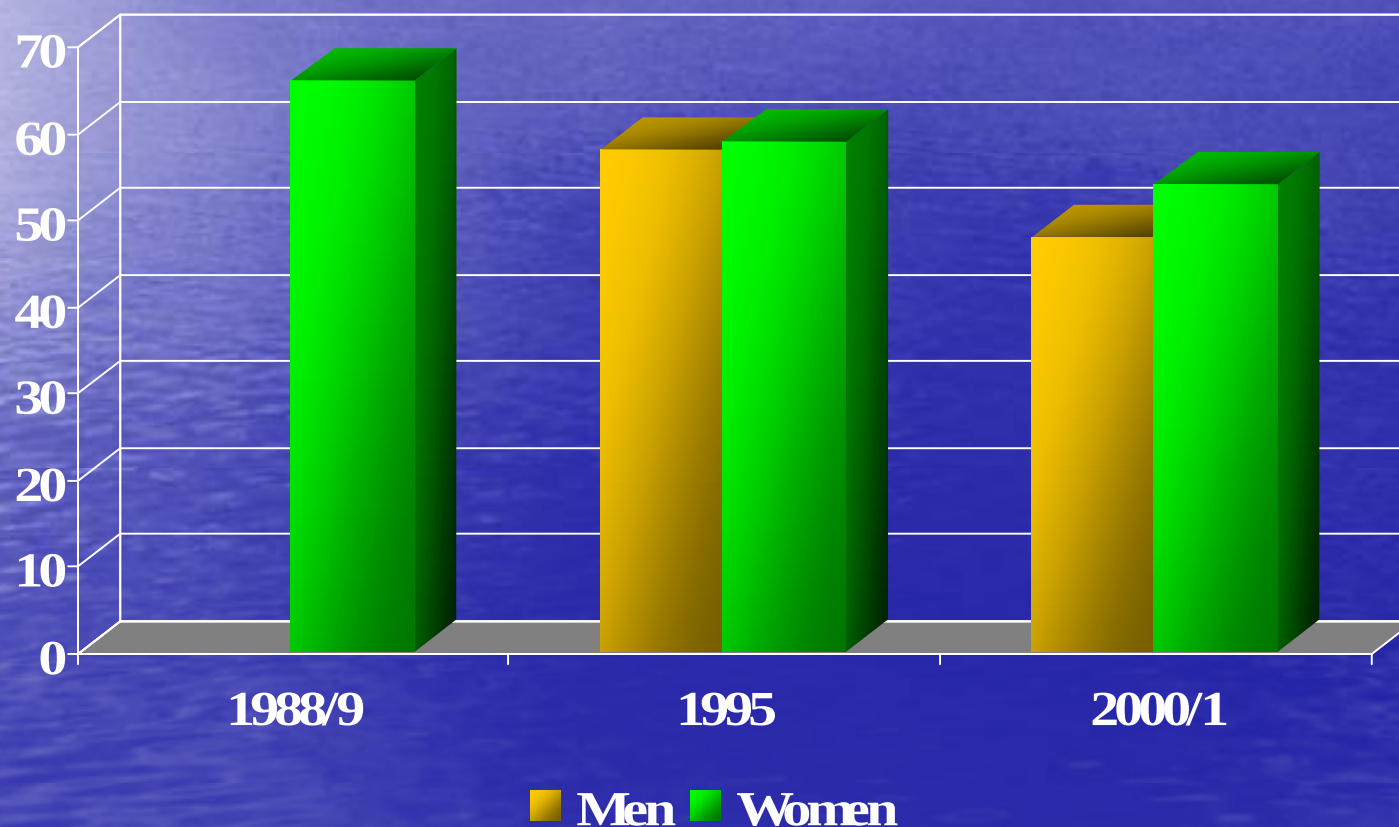
Nella popolazione generale è
meglio per la salute puntare sul
preservativo o sulla sessualità
responsabile ?

Abstinence-Being faithfull-Condom (ABC): una lezione dall'Africa

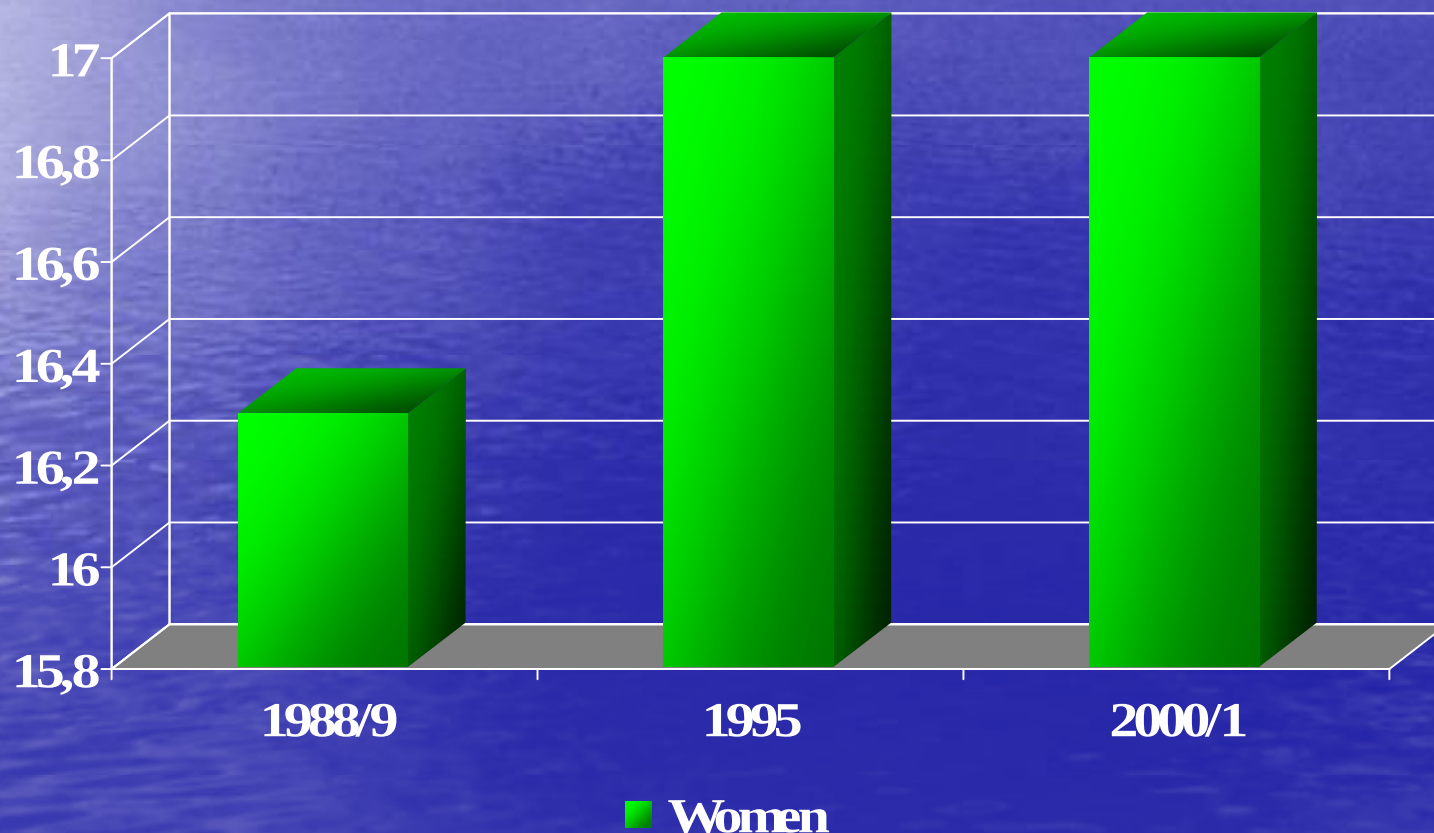
Summary Table: Substantial Changes in HIV Prevalence and ABC and Fertility-Related Behavior ³						
	Uganda	Zambia	Thailand	Cameroon	Kenya	Zimbabwe
HIV prevalence ↓ ^a	√	√	√			
Age of sexual debut ↑	√	√				
Premarital sex ↓	√	√			√ ^b	
Casual sex ↓	√	√	√			
Multiple partners ↓	√	√	√ ^c			
Men with 3+ partners ↓	√	√				
Condom use (non-regular partners) ↑	√	√	√	√	√	√
Condom use (regular partners) ↑						
Contraceptive use ↑	√	√	d		√	√
Notes a √ = Substantial declines in HIV prevalence during the 1990s, evident at least among certain key populations b Decline among 20- to 24-year-old men, although the level remained high in the late 1990s c Represents decline in men paying for sex d Contraceptive use in Thailand was already very high by the early 1990s						

L'infezione da HIV diminuisce solo con la castità e la fedeltà

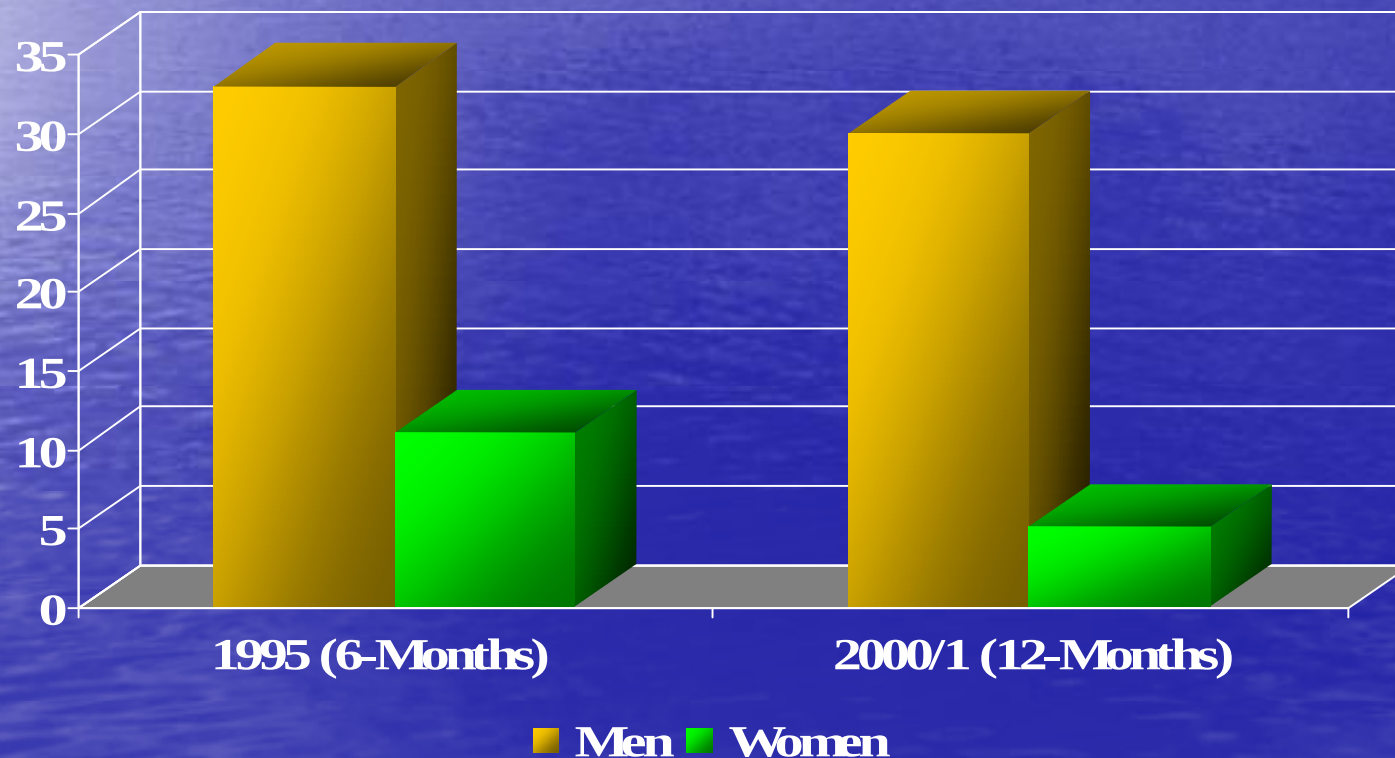
Uganda: Percent of Men and Women 15-19 in Urban Areas Who Have Had Sex



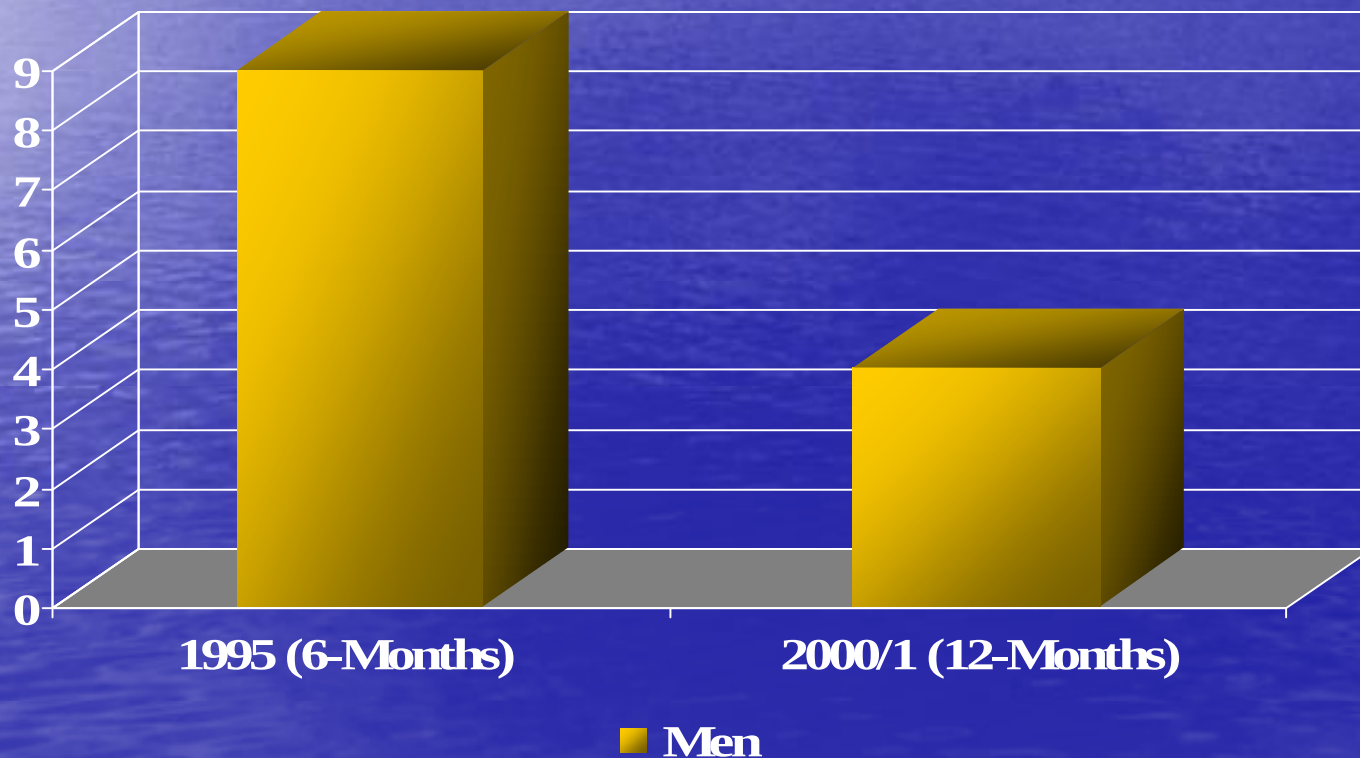
Uganda: Median Age of First Sex among Youth 15-24 Years Old in Urban Areas



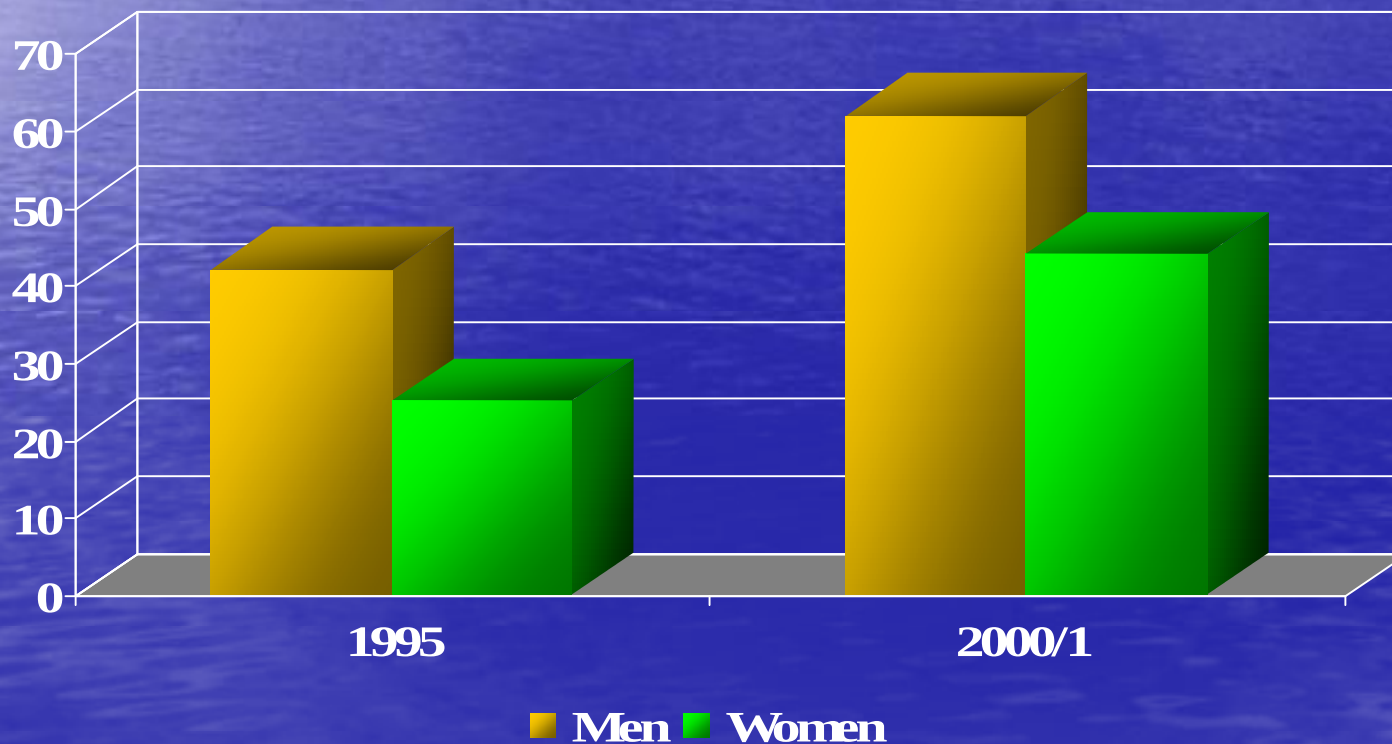
Uganda: Percent of Single 15-24 Year Old Men and Women Who Had Sex in the Past 6 or 12 Months with Two or More Partners



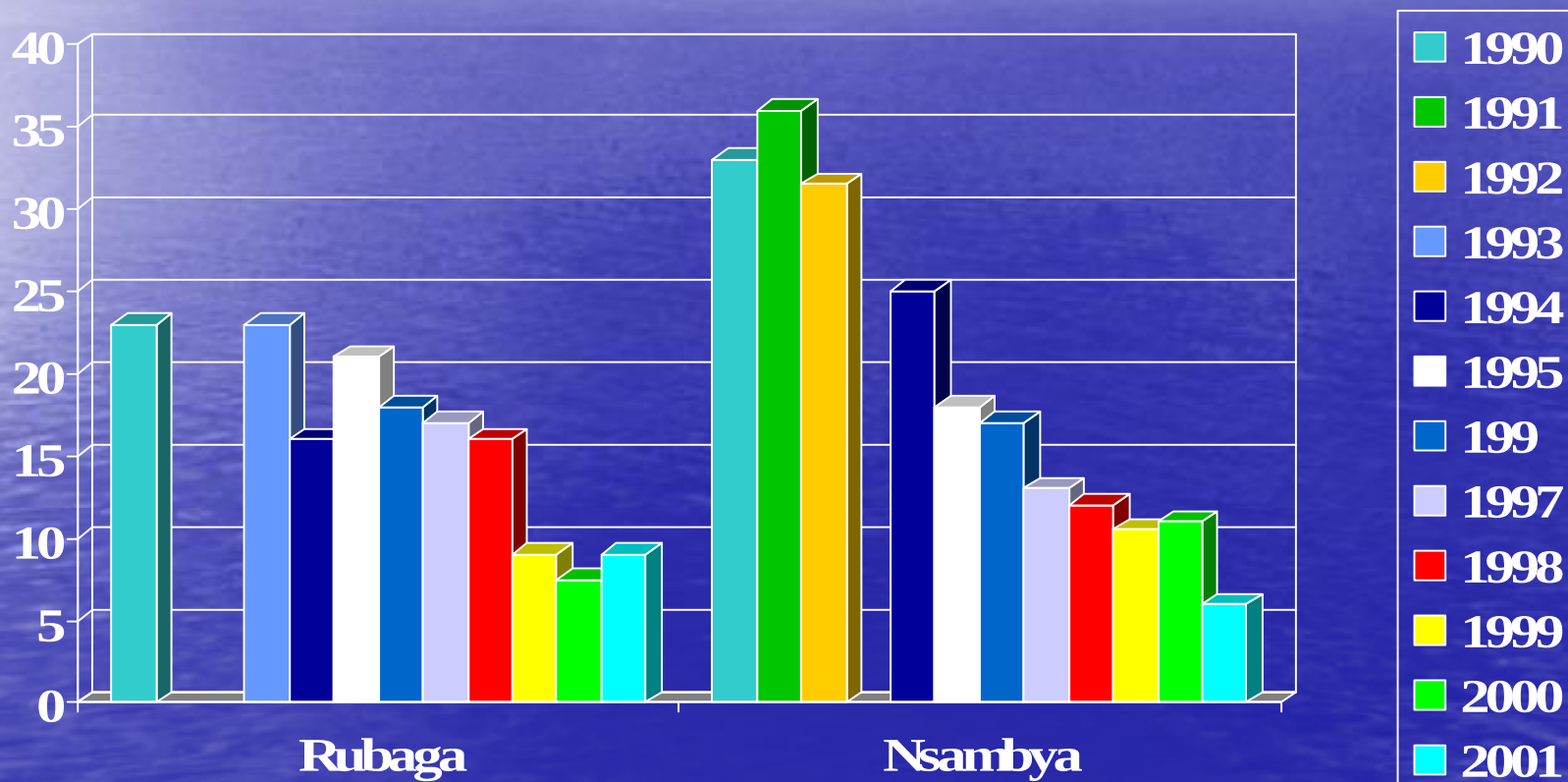
Uganda: Percent of Single 15-24 Year Old Men Had Sex in the Past 6 or 12 Months with Three or More Partners



Uganda: Percent of Single 15-24 Year Old Men and Women Who Had Sex in the Past Year with a Non-Marital/Non-Cohabiting Partner Who Used a Condom at Last Sex

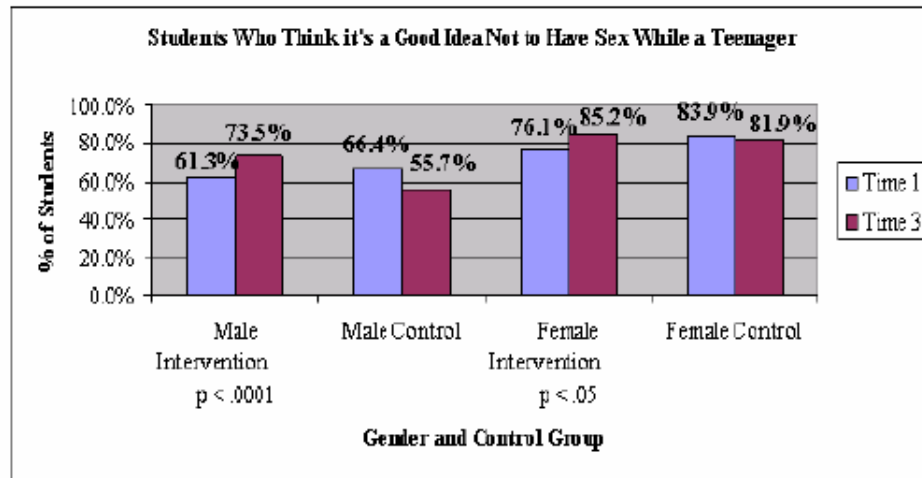


Uganda: HIV Seroprevalence among 20- to 24- Year-Old Antenatal Women in Kampala



L'educazione può far cambiare idea

Approval of abstinence: South Africa



Il South Africa study si è concentrato a presentare l'astinenza come una scelta che è un diritto umano, nel senso che i giovani non devono fare sesso, se non vogliono. L'intervento ha aiutato i giovani a riflettere se erano pronti a fare sesso, se era la loro volontà e se il loro partner era pronto. Il programma si concentrava anche verso l'aiuto dei giovani a sviluppare le capacità di rifiuto, negoziazione e pianificazione per aiutarli ad evitare i contatti sessuali non desiderati.

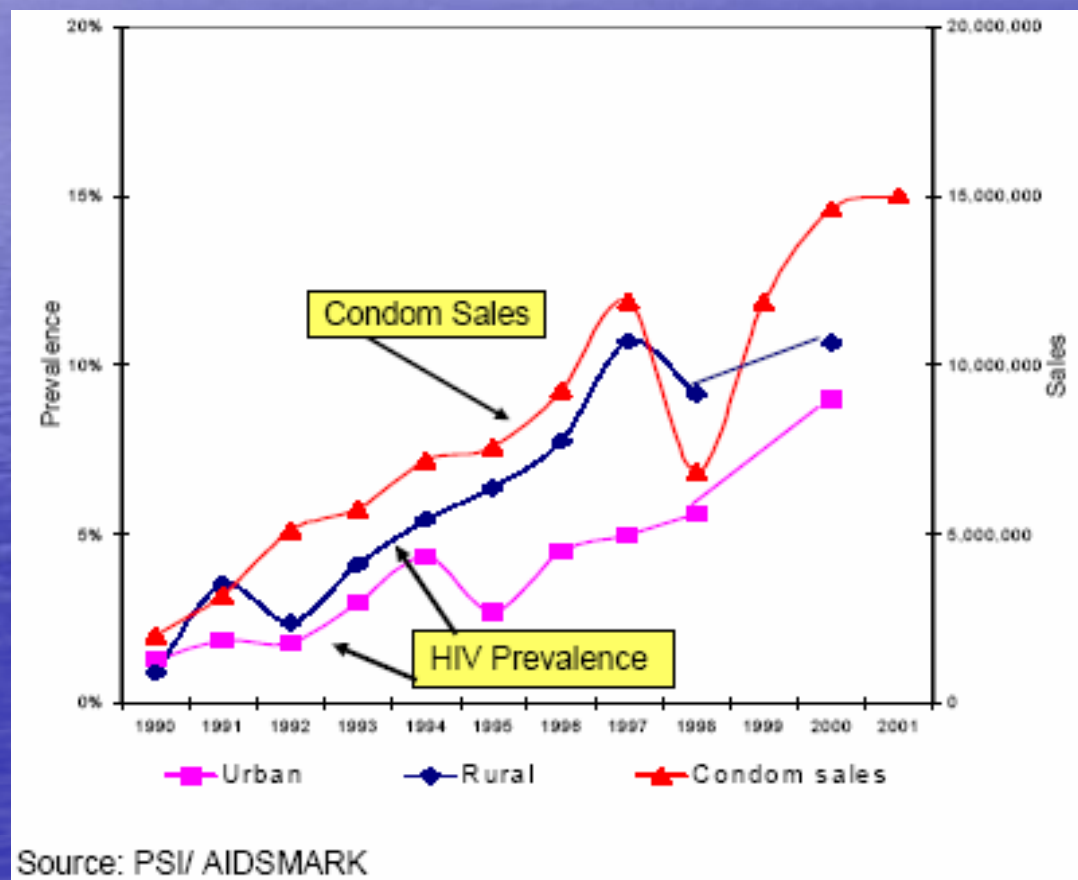
PRESERVATIVO

In nessun paese all'aumento delle
vendite dei preservativi è corrisposto
una riduzione dell'HIV

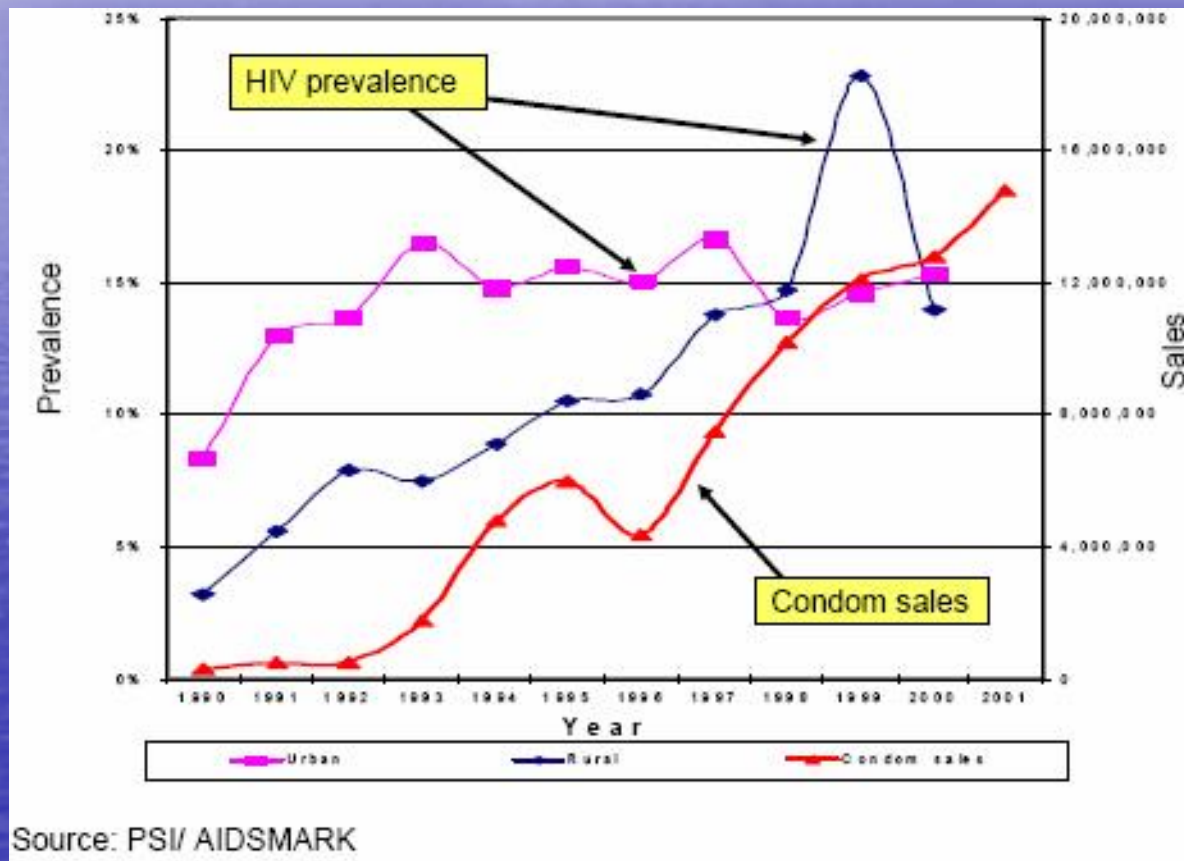
Anzi

Preservativi e HIV crescono insieme

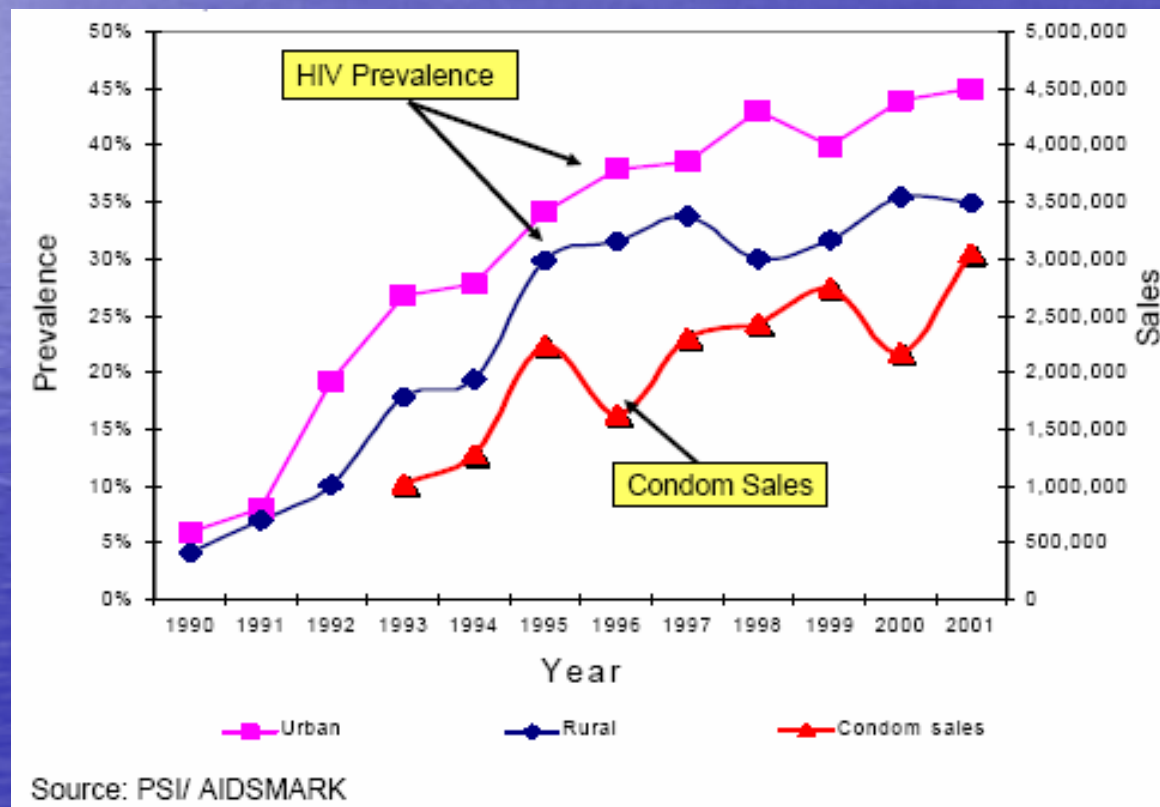
Camerun: vendita di preservativi e HIV (1990-2001)



Kenya: vendita di preservativi e HIV (1990-2001)

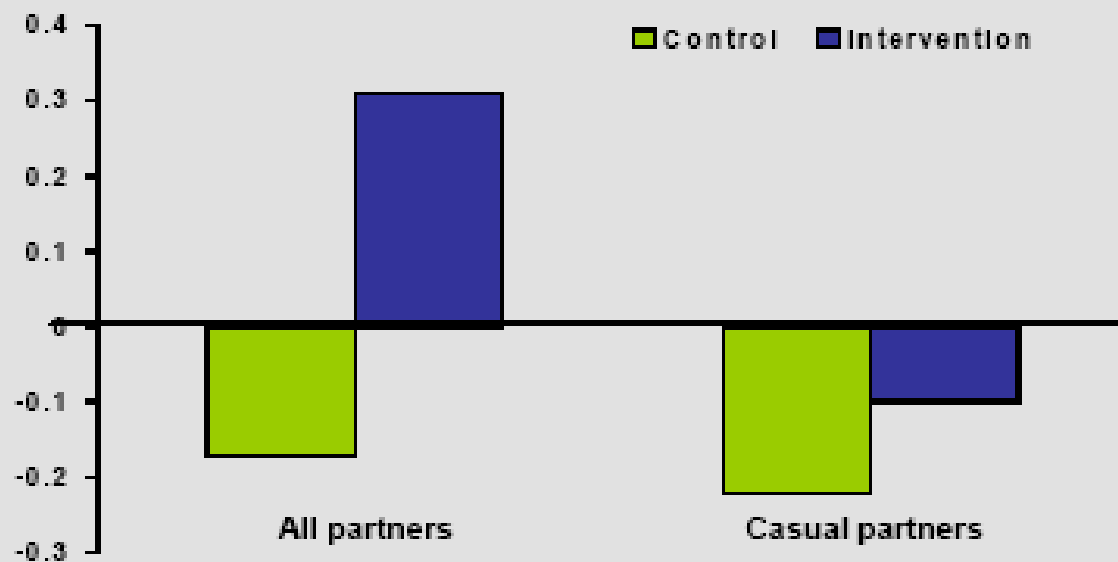


Botswana: vendita di preservativi e HIV (1990-2001)



Incoraggiare l'uso del preservativo si associa a una maggiore promiscuità

Mean change in number of sex partners in the last 6 months:
young men in peri-urban Kampala, Uganda, 2001–2002

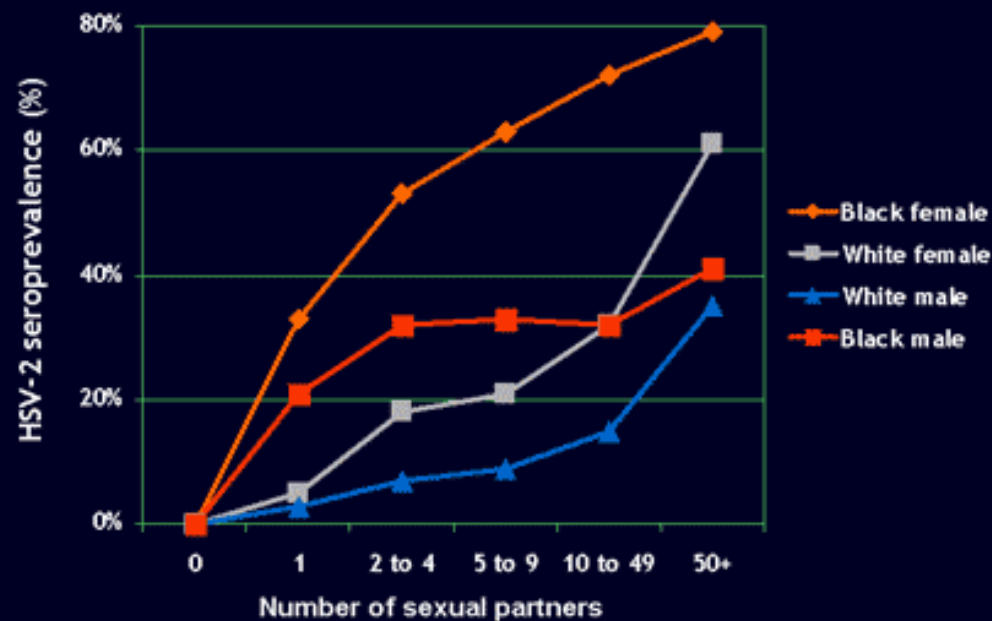


PROMISCUITA' E MALATTIA

Non solo HIV

Il n. dei partner aumenta il rischio di herpes genitale

Number of Sex Partners and Sex Affect HSV-2 Risk



Fleming DT, et al. *N Engl J Med*. 1997;337:1105-1111.

PER CONCLUDERE

Che cosa dice il Center for Disease Control
di Atlanta ?

(L'equivalente americano del nostro Istituto Superiore di Sanità)

(CDC) Fact Sheet for Public Health

Personnel:

Male Latex Condoms and Sexually Transmitted Diseases

- “The surest way to avoid transmission of sexually transmitted diseases is to abstain from sexual intercourse, or to be in a long-term mutually monogamous relationship with a partner who has been tested and you know is uninfected ”
- “Il modo più sicuro per evitare la trasmissione delle malattie sessualmente trasmesse è astenersi dal rapporto sessuale, o essere in una relazione da lungo tempo reciprocamente monogamica con un partner che si è sottoposto ad accertamenti e risulti non infetto”.

(CDC) Fact Sheet for Public Health Personnel: Male Latex Condoms and Sexually Transmitted Diseases

- “Per le persone i cui comportamenti sessuali li collocano a rischio per malattia sessualmente trasmesse (MST), l'uso corretto e costante dei profilattici di lattice maschili può ridurre il rischio di trasmissione di MST.

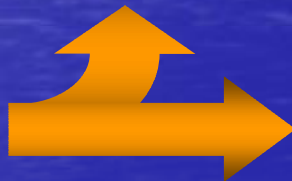
Comunque, nessun metodo protettivo è efficace al 100 per cento e l'uso del profilattico non può garantire una protezione assoluta contro ogni MST.

Inoltre i profilattici lubrificati con spermicidi non assicurano una maggiore protezione nei confronti dell'HIV e delle altre MST. Al fine di raggiungere l'effetto protettivo, i profilattici devono essere usati correttamente e costantemente. L'uso non corretto può determinare scivolamento o rottura del profilattico e quindi ridurre l'effetto protettivo. L'uso non costante, cioè il non usare il profilattico ad ogni atto, o rapporto, può portare alla trasmissione delle MST, perché la trasmissione può avvenire con un singolo atto, o rapporto”.



ALMENO PER
LA SALUTE

MEGLIO CHE
FARE COSI'





E' COMINCIARE
COSI'



E FINIRE
COSI'

