

# ¿ Sirven Los Condones?



## ¿ Pueden los condones salvar vidas?

Claro que si. A pesar de la controversia que aun persiste en cuanto a si los condones son una forma efectiva de prevenir la transmisi&ocuten del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), tener facil acceso a los condones, promocionados en forma eficaz y us&acutendolos todo el tiempo y correctamente, juega un papel importante en el &acuterea de salud p&uacuteblica y en la prevenci&ocuten del SIDA.

La abstinencia o las relaciones sexuales entre una pareja mutuamente fiel es lo mas efectivo para prevenir la infecci&ocuten del VIH. Sin embargo, en una encuesta nacional de j&ocutevenes, el 63% entre las edades de 14 a 21 a&ntildeos de edad reportaron haber tenido relaciones sexuales.(1) Usar condones reduce el riesgo de contraer enfermedades ven&eacutereas o Enfermedades Transmitidas Sexualmente (ETS), incluyendo el VIH en aquellas personas que no practican la abstinencia .

No hay estrategia de salud p&uacuteblica que pueda garantizar la protecci&ocuten total. Por ejemplo, la vacuna de la influenza es efectiva"s&ocutelamente" de un 60 a un 80 por ciento previniendo la influenza, sin embargo miles de muertes podr&iacutean prevenirse anualmente a trav&eacutes de el uso mas amplio de esta vacuna "imperfecta".(2) La verdadera pregunta de salud p&uacuteblica no es si los condones son 100% efectivos, mas bien deber&iacutea ser: De que forma podemos usar el cond&ocuten de forma mas eficaz para ayudar a prevenir la transmisi&ocuten de enfermedades?

## ¿ Son los condones barreras efectivas?

Si. En el laboratorio, los condones latex son efectivos bloqueando la entrada del virus del VIH ya que los poros del latex son tan peque&ntildeos que no permiten su entrada. Los condones no solo han demostrado ser una barrera efectiva contra el VIH, el virus que causa el SIDA, tambien para el Herpes, CMV, la hepatitis "B", la clamidiosis, y la gonorrea.(3)

Fuera del laboratorio, la efectividad del cond&ocuten disminuye al introducirse el "factor humano". La raz&ocuten por la cual las personas no usan el cond&ocuten correctamente es porque la educaci&ocuten con respecto al cond&ocuten no se ha hecho como es debido. La falla del cond&ocuten se debe mas que a una falla en el producto, a una falla por parte de quienes lo usan. Los usuarios pueden fallar al: 1) no usar un cond&ocuten en cada acto sexual 2) no ponerse un cond&ocuten antes de que ocurra cualquier contacto genital o 3) no desenrollar por completo el condon al pon&eacuterselo.(3) El uso del alcohol puede tambien impedir tanto el buen juicio como el uso apropiado del cond&ocuten.(4)

Para una mayor eficacia del cond&ocuten, lo siguiente se debe evitar: el uso de lubricantes hechos a base de aceite (vaselina, manteca, cremas) esto debilita el latex, guardar los condones en contacto muy directo con el calor o con el sol, usar condones que han estado en paquetes rotos o da&ntildeados o con muestras de ser viejos (arrugados, pegajosos o descoloridos).(3)

## ¿ Porque las personas no usan condones?

Principalmente por reacciones emocionales o malas interpretaciones. Los resultados de una encuesta telef&ocutenica a heterosexuales en 23 &acutereas urbanas con alta incidencia de SIDA descubri&ocuten que la desconfianza asociada con el uso del cond&ocuten se ve mas acentuada entre los varones, los afro-americanos y los que tienen un bajo nivel de educaci&ocuten. De los que respondieron a la encuesta el 54% creyeron que los condones pod&iacutean fallar durante el acto sexual, el 41% se quej&ocuten de una reducci&ocuten en la sensaci&ocuten sexual, el 35% se sent&iacutean inc&ocutemodos al comprarlos y el 21% se sent&iacutean inc&ocutemodos al pon&eacuterselos.(5)

Los j&ocutevenes que ped&iacutean ayuda al comprar condones, en una encuesta realizada en 1988 en tiendas del &acuterea de Washington, D.C., encontraron cierta resistencia y desaprobaci&ocuten por parte del cajero(a) un 40% del tiempo.(6)

En un estudio a los estudiantes de un colegio canadiense, los factores asociados al no uso del cond&ocuten incluyeron pena o verg&uumlenza al comprar condones, dificultad en discutir el uso del cond&ocuten con la pareja, el uso de

anticonceptivos orales, falta de conocimientos sobre elVIH y de las Enfermedades Transmitidas Sexualmente y la creencia de que los condones interfieren con el placer sexual.(7) La vergüenza se puede contrarrestar con la educación, las políticas francas acerca de la sexualidad, y un mejor mercadeo y distribución de condones.

## ¿ Se puede promover el condón de manera mas efectiva?

Definitivamente. Las barreras que impiden un mayor uso del condón apenas se están empezando a tratar en los E.U.. Por ejemplo, en Suecia, el programa "STOP AIDS" (PARE el SIDA), envió un panfleto a cada hogar en 1986, esto seguido por una campaña masiva de televisión promoviendo el uso del condón. Las personas sexualmente activas entre las edades de 17 a 30 años de edad reportaron un incremento de un 8% a un 50% en el uso del condón al tener contacto sexual casual en 1991. Para el grupo mas joven, entre las edades de 17 a 20 años de edad, el uso del condón se incrementó de un 19% en 1987 a un 73% en 1990.(8)

Los esfuerzos del mercadeo social del condón han incrementado dramáticamente las ventas de los condones. En Zaire, por ejemplo, después de un cuidadoso estudio al consumidor se produjo "Prudence" o Prudente, un condón diseñado y valuado de manera que fuera culturalmente sensible, atractivo y económico. La venta total de "Prudence" se incrementó hasta un 443% de 1988 a 1989, y en muchas regiones de Zaire, "Prudence" ha sustituido a la palabra condón.(9)

La televisión es uno de los medios de comunicación mas populares en los E.U., sin embargo, la mayoría de los canales de televisión continúan prohibiendo la promoción del condón en horarios claves. Una encuesta a los usuarios de drogas intravenosas de Baltimore demostró que el 47% aprendieron mas acerca del SIDA a través de la televisión; el average de horas que una persona mira en una semana es de 28 horas.(10) La televisión pudiera alcanzar a millones de norteamericanos con mensajes de como prevenir el SIDA.

Cada vez mas, los estudiantes tanto de primaria como de secundaria ponen a la disposición condones en las escuelas a través de programas especiales. En la encuesta "Roper" llevada a cabo en 1991 se descubrió que dos de cada tres adultos (64%) dijeron que debieran haber condones disponibles en las escuelas secundarias; el 47% estuvo a favor de que debieran haber condones en las escuelas primarias.(11)

La forma en la que los condones se ponen a la disposición tiene un impacto enorme en cuanto a su adquisición. En una clínica para el tratamiento del abuso de drogas se dejaron condones tanto en los baños como en la sala de espera. En total, el 381% de los condones fueron tomados del baño.(12)

## ¿ Son los condones a prueba de fallas?

No. A como tampoco son los cinturones de seguridad, los cascos, las vacunas o las personas. Pero en el mundo real manejamos para ir al trabajo, vacunamos a nuestros hijos, y esperamos llegar al final del día sin ningun inconveniente. Ninguna estrategia para la prevención de enfermedades es perfecta, y toda estrategia, incluyendo la abstinencia, dependen de la habilidad y el conocimiento de quien la efectúa. Una amplia estrategia para la prevención del VIH utiliza muchos elementos para proteger a cuantas personas sea posible. La abstinencia y la monogamia mutua forman parte de esa estrategia, tanto como la promoción adecuada y un correcto uso del condón.

En un estudio a 245 parejas heterosexuales donde una de las parejas estaba infectada con VIH y la otra no, ninguno entre 123 hombres o mujeres que en la pareja usaron un condón cada vez que tenían relaciones sexuales se infectó con el VIH. En contraste con 12 de las 122 mujeres que si se infectaron ya que usaron condones algunas veces o no los usaron del todo.(13)

El uso adecuado y consistente del condón puede en forma muy amplia reducir el riesgo de transmisión del VIH y de las Enfermedades Transmitidas Sexualmente. Con un millón de Norteamericanos actualmente infectados con VIH, y la mayoría de las infecciones que se transmiten sexualmente, la promoción del condón es un elemento crucial en cualquier estrategia de salud pública.

---

## ¿ Quien lo Dice?

1. Centers for Disease Control and Prevention. Health risk behaviors among persons aged 12-21 years - United States, 1992. Morbidity and Mortality Weekly Report 1994;43:231-235
2. Cates Jr. W, Hinman AR. AIDS and absolutism-the demand for perfection in prevention. New England Journal of Medicine 1992; 327:492-494.
3. Centers for Disease Control and Prevention. Condoms for prevention of sexually transmitted diseases. Morbidity and Mortality Weekly Report 1988;37:133-137.
4. Stall R, McKusick L, Wiley J, et al. Alcohol and drug use during sexual activity and compliance with safe sex guidelines for AIDS: the AIDS Behavioral Research Project. Health Education Quarterly 1986;13:359-371.
5. Choi KH, Rickman R, Catania, JA. What do US heterosexual adults believe about condoms? (letter). New England Journal of Medicine 1994; 331:406-407.
6. Center for Population Options Teen Council. Teens' survey of stores in the District of Columbia on accessibility of family planning methods. Washington, DC, 1988.
7. MacDonald NE, Wells GA, Fisher WA, et al. High-risk STD/HIV behavior among college students. Journal of the American Medical Association 1990;263:3155-3159.
8. Wasserfallen F, Stutz ST, Summermatter D, et al. Six years of promotion of condom use in the framework of the National Stop AIDS Campaign: experiences and results in Switzerland. Presented at the IX International Conference on AIDS 1993; Berlin, Germany. Abstract WS-D27-3.
9. Ferreros C, Mivumbi N, Kakera K, et al. Social marketing of condoms for AIDS prevention in developing countries: the Zaire experience. Presented at the VI International Conference on AIDS 1990; San Francisco, CA. Abstract SC 697.
10. Jason J, Solomon L, Celentano DD, et al. Potential use of mass media to reach urban intravenous drug users with AIDS prevention messages. International Journal of the Addictions 1993;28:837-851.
11. The Roper Organization, Inc. AIDS: public attitudes and education needs. Gay Men's Health Crisis, New York, NY 1991.
12. Amass L, Bickel WK, Higgins ST, et al. The taking of free condoms in a drug abuse treatment clinic: the effects of locations and posters. American Journal of Public Health 1993;83:1466-1468.
13. De Vincenzi I. A longitudinal study of human immunodeficiency virus transmission by heterosexual partners. New England Journal of Medicine 1994;331:341-346.

*Preparado por Pamela DeCarlo Traducci & oacuten Romy Benard-Rodr & iacute teguez*

---

Alentamos la reproducción de este documento; aunque, no se admite la venta de copias y UCSF deberá ser mencionada como fuente de esta información. Para obtener copias, llame por favor al Kaiser Family Foundation Publication Request Line al 800/656-4533, al National AIDS Clearinghouse al 800/458-5231. Estas hojas informativas están disponibles en inglés. Cualquier comentario o pregunta acerca de esta hoja informativa puede ser electrónicamente dirigido al [FactsSheetM@psg.ucsf.edu](mailto:FactsSheetM@psg.ucsf.edu). ©Abril 1996, University of California.

---

**BACK** [Para ir al índice de Hojas Informativas](#)

**HOME** [Para ir al índice del Centro de Estudios para la Prevención del SIDA \(CAPS\)](#)