

# Más que importa: ITS en Luisiana

Con el Dr. John Vanchiere

## MÁQUINA GENERADA POR GOOGLE TRANSLATE

Clay (00:00):

Entonces, ¿cómo se compara Luisiana en lo que respecta a las ITS? Bueno, discutiremos esto y más en el próximo episodio de More That Matters.

Diane (00:17):

Hoy discutiremos un tema muy importante: las ITS en Luisiana. Y para guiarnos a través de esta conversación se une a nosotros nada menos que el Dr. John Vanchiere de LSU Health Shreveport. Bienvenido de nuevo, doctor. Apreciamos mucho su experiencia.

Dr. Vanchiere (00:36):

Hola, es genial estar con ustedes, Diane y Clay. Siempre una gran conversación.

Diane (00:40):

Entonces, para iniciar nuestra conversación, tenemos una pregunta de dos partes para usted. ¿Qué es una ITS? ¿Existe alguna diferencia entre una ITS y una ETS?

Dr. Vanchiere (00:53):

Esta es una pregunta muy importante, muy fundamental para lo que hemos estado tratando de... cómo hemos cambiado la discusión en las últimas dos décadas. Entonces, solíamos hablar simplemente de ETS, ETS. Y desde una perspectiva médica, cuando una persona tiene una enfermedad, eso significa que tiene síntomas. Por eso, cuando se trata de enfermedades de transmisión sexual, en realidad son sólo la punta del iceberg. Es decir, y dicho de otra manera, la mayoría de las personas que tienen clamidia, por ejemplo, no presentan síntomas, por lo que no identifican que padecen una enfermedad. No tienen síntomas y no se hacen la prueba, pero eso deja a una gran cantidad de personas con infección que transmiten la clamidia a otras personas a través de las relaciones sexuales.

Dr. Vanchiere (01:41):

Por eso, las infecciones de transmisión sexual son un término más amplio y abarca a quienes tienen síntomas y al grupo más grande de quienes no tienen síntomas. Ya sabes, algunos dirían: "Oh, es sólo semántica", pero no es porque aquellos que no tienen síntomas no se hacen la prueba y, por lo tanto, continúan propagando infecciones de transmisión sexual en la comunidad.

Diane (02:02):

Y no es intencional, simplemente no lo saben, Dr. Vanchiere.

Dr. Vanchiere (02:06):

Así es. Si no sabes nada, no haces nada al respecto. No es muy diferente a cosas como la faringitis estreptocócica u otros gérmenes que viven en nuestra garganta, el virus Epstein-Barr, el monovirus, y bebes después de que alguien con una pajita, no tienes ningún síntoma, no tener algún síntoma. Pero simplemente por beber después de que alguien, usted puede adquirir o transmitir el virus de Epstein-Barr a otra persona aunque no lo sepa.

Clay (02:30):

Ya sabes, esta es una nueva conversación, las ITS como algo que la mayoría de las personas, yo, supongo que la persona promedio si les preguntas sobre una ITS, no sabrían. Qué es eso. Entonces, profundicemos un poco. ¿Cuáles son algunas de las ITS más comunes?

Dr. Vanchiere (02:46):

ITS, hay muchas, pero probablemente estamos hablando de 10 diferentes.

Clay (02:50):

'Bien.

Dr. Vanchiere (02:50):

Pero nos centraremos en los más comunes. La más común del grupo bacteriano es, con diferencia, la clamidia. También en ese grupo bacteriano se encuentran la gonorrea, menos común, y la sífilis, menos común pero aún muy problemática. Y luego, en las infecciones virales de transmisión sexual, tenemos cosas como el VIH, el virus del herpes, el virus del papiloma humano o el VPH, siendo el VPH la ITS viral más común que se transmite. Y es muy eficiente en la propagación. Así que esos son los aspectos más importantes de los que debemos hablar.

Clay (03:24):

Algo que ha sido una tendencia, desafortunadamente, durante mucho tiempo es la clasificación de Luisiana en lo que se refiere a estas ITS y otras... Quiero decir, somos el número uno en la tasa más alta de clamidia y en el top 10 en casos más altos de clamidia., gonorrea y sífilis primaria y secundaria. ¿Alguna idea de por qué estamos en un extremo tan malo de la lista?

Dr. Vanchiere (03:49):

El factor más importante, y diré que lo clasificaré, no solo estamos entre los 10 primeros, sino que estamos entre los cinco primeros en todos.

Clay (03:55):

Sí.

Diane (03:55):

Oh Dios mío.

Dr. Vanchiere (03:55):

... de esas cosas.

Clay (03:55):

Sí.

Dr. Vanchiere (03:55):

Lo que nosotros... A mi modo de ver, estos gérmenes son endémicos en nuestra comunidad, especialmente en aquellos que no presentan ningún síntoma.

Clay (04:04):

Mmmm.

Dr. Vanchiere (04:05):

... no se les hacen pruebas ni se les trata. Y ese es un factor importante: una vez que estos gérmenes se vuelven endémicos, no hay manera de romper ese ciclo de transmisión continua sin hacer pruebas, pruebas, pruebas, pruebas.

Clay (04:19):

Y para tener una perspectiva, corríjanme si me equivoco. La epidemia es específica de un área, versus una pandemia que se propaga en un área más amplia, ¿correcto?

Dr. Vanchiere (04:29):

Bien. Y entonces podemos hablar de gérmenes como la faringitis estreptocócica. Es un germen endémico.

Clay (04:35):

Sí.

Dr. Vanchiere (04:35):

Simplemente vive en nuestra comunidad y la gente lo difunde. Y ocasionalmente aparece un poco más en invierno, pero se puede propagar durante todo el año. Entonces reside en la población humana. No va y viene como la gripe cada año, el COVID o el VRS. Estos gérmenes son endémicos. Están con nosotros todo el tiempo.

Diane (04:54):

Esa fue mi siguiente pregunta porque no estaba tan familiarizado con el uso del término endémico.

Clay (04:58):

Contra pandemia.

Diane (04:58):

... que - una pandemia-

Clay (04:59):

Sí.

Diane (05:00):

... exactamente. ¿Qué hay de ser tratable, curable? ¿Cuáles son las opciones aquí, doctor?

Dr. Vanchiere (05:06):

Entonces, para los gérmenes bacterianos, los más grandes, la gonorrea, la clamidia y la tricomoniasis, todos ellos son tratables. Uh, la sífilis es tratable. Y cuando los tratas, los estás curando.

Diane (05:17):

Bueno.

Dr. Vanchiere (05:17):

Nuevamente, la mayor parte de la propagación ocurre en personas que no tienen ningún síntoma, por lo que no se hacen pruebas ni reciben tratamiento. Cuando se trata de infecciones virales, um, que se transmiten sexualmente, particularmente el VIH, sabemos que el VIH es una de esas infecciones que una vez que ingresas el virus en tu cuerpo, permanece en tu vi... en tu cuerpo por el resto de tu vida. vida. Podemos tratar el VIH con mucho éxito. No es la sentencia de muerte que fue-

Diane (05:42):

Mmmm. Sí.

Dr. Vanchiere (05:42):

...hace dos décadas-

Clay (05:43):

Bien.

Dr. Vanchiere (05:43):

... hace tres décadas.

Clay (05:44):

Bien.

Dr. Vanchiere (05:45):

Y para la gran mayoría de los adultos, una pastilla una vez al día básicamente hace que el virus del VIH duerma en su cuerpo.

Diane (05:51):

Guau.

Dr. Vanchiere (05:52):

... hasta el punto de que no pueden transmitirlo a otras personas, y las madres no lo transmiten a sus bebés si reciben una terapia eficaz para el tratamiento del VIH. Otros virus como el virus del herpes y el virus del papiloma, el VPH, podemos prevenir el VPH. Es la única infección de transmisión sexual prevenible que tenemos en este momento. Y el herpes simple se puede tratar con medicamentos antivirales como el aciclovir, pero siempre está en el cuerpo y aparecerá y desaparecerá si no se trata.

Clay (06:20):

Es tan sorprendente que la encarnación viviente de eso sea, eh, Irving Johnson, Magic Johnson...

Diane (06:25):

Sí, lo es.

Clay (06:25):

... quien, quien anunció que contrajo el virus hace más de 30 años y todavía es, ya sabes, un miembro vibrante de la sociedad. Uh, y los CDC han dicho que quieren que las ITS sean más una prioridad de salud pública. ¿Puedes explicar por qué dejaron constancia de eso?

Dr. Vanchiere (06:46):

Se hacen eco de lo que muchos médicos especialistas en enfermedades infecciosas e incluso médicos de atención primaria en todo el país han estado diciendo durante mucho tiempo: que, ya sabes, las tasas de infecciones y enfermedades de transmisión sexual continúan aumentando. En los últimos 10 años, hemos tenido un aumento casi diez veces mayor en los casos de bebés infectados con sífilis, sífilis congénita, como la llamamos. Y esos problemas se pueden prevenir en al menos un 90 por ciento. Y entonces, hasta que lo hagamos una prioridad, hasta que tengamos la voluntad política y la inversión en infraestructura de salud pública, las cosas no van a cambiar.

Dr. Vanchiere (07:26):

Y esa es parte de la razón por la que los CDC están haciendo sonar la alarma. Otras organizaciones, organizaciones no gubernamentales, han estado haciendo sonar la alarma, la Sociedad de Enfermedades Infecciosas, durante más de una década, sobre las cuestiones relacionadas con las infecciones de transmisión sexual, porque el problema no es sólo la infección. Las infecciones de transmisión sexual durante el embarazo contribuyen a que los bebés nazcan prematuramente y pueden infectarlos.

Clay (07:52):

Sí.

Dr. Vanchiere (07:52):

Y las personas con infecciones de transmisión sexual, si tienen síntomas, tienen que ir al médico y faltar al trabajo. Todos estos contribuyen a la infertilidad, especialmente los bacterianos, la gonorrea y la clamidia, si no se tratan. Y entonces hay una gran cantidad de problemas que surgen debido a estas, eh, infecciones de transmisión sexual. Son un flagelo en nuestras comunidades. Y los datos que están disponibles, ya sabes, si soy un nuevo hombre de negocios y quiero saber dónde, dónde

ubicaré mi próxima planta comercial o instalación de fabricación y similares, estoy analizando todos esos factores y dicho-

Clay (08:27):

Sí.

Dr. Vanchiere (08:28):

... "Está bien, quiero una población sana-

Clay (08:30):

Si si.

Diane (08:30):

Exacto, sí.

Dr. Vanchiere (08:31):

... ya sabes, eso es mantenerse al día con su salud y no mucha dependencia de las drogas y todo ese tipo de cosas ". No lo voy a poner en Luisiana.

Diane (08:38):

Y esa es la realidad. Tenemos que, tenemos-

Clay (08:40):

Sí.

Diane (08:40):

... ser consciente de eso y es por eso que, nuevamente, ponerlo en primer plano.

Clay (08:43):

Mmmm.

Diane (08:43):

... eso es muy importante para tratar de cortarlo, para tratar de descubrir qué hacer y cómo hacerlo.

Clay (08:48):

Bien.

Diane (08:49):

... para nuestra población. Sabe, Dr. Vanchiere, hemos hablado antes de mpox. ¿Eso se considera una ITS?

Dr. Vanchiere (08:56):

Mpox no se considera una infección de transmisión sexual. Y esto nuevamente, hasta cierto punto se reduce a tecnicismos. La mayoría de los casos de mpox que se han descrito durante su brote multinacional, en los últimos años...

Diane (09:13):

Mmmm.

Dr. Vanchiere (09:14):

... más de, mm, 90.000 infecciones sólo en los Estados Unidos estuvieron relacionadas con las relaciones sexuales, principalmente entre hombres que tienen sexo con hombres. Y, así es, se puede transmitir sexualmente, pero en realidad es el contacto con la piel. Entonces puedes transmitir gérmenes como mpox al estrechar la mano de alguien que tiene una lesión de mpox en sus manos.

Diane (09:33):

Bueno, ¿qué pasa con las vacunas, cuando hablamos de lo que se puede prevenir?

Clay (09:38):

Sí, sí.

Diane (09:38):

... con cortesía (risas) de nuestras maravillosas vacunas. ¿Puedes darnos...?

Dr. Vanchiere (09:41):

Sí.

Diane (09:42):

...alguna información al respecto, por favor?

Dr. Vanchiere (09:44):

El VPH ocupa el primer lugar en la lista de enfermedades prevenibles mediante vacunación. Y la vacuna contra el VPH es una de las vacunas más eficaces que jamás hayamos fabricado.

Clay (09:56):

Guau.

Diane (09:57):

¿En realidad? Vaya, esa es una declaración.

Dr. Vanchiere (09:58):

Increíble.

Diane (09:58):

Sí.

Clay (09:58):

Sí.

Dr. Vanchiere (09:59):

Sí lo es. Su efectividad y la durabilidad de su efectividad es que ahora todavía vemos que las personas que se vacunaron hace 10 y 12 años contra el VPH todavía están protegidas y aún no tienen infecciones por VPH a pesar de que mantienen, ya sabes, el perfil de riesgo que los pone. a- a- en riesgo de contraer el VPH. Así que es un gran éxito. El VPH, como dijimos, la infección viral de transmisión sexual más común, causa verrugas genitales, causa, um, displasia cervical o crecimiento celular anormal que puede provocar cáncer de cuello uterino en las mujeres. Y la otra cosa que la mayoría de la gente no sabe es que el virus del VPH, especialmente los tipos 16 y 18, los que más cáncer causan, también causa cáncer de cabeza y cuello. Y-

Diane (10:48):

Mmm.

Dr. Vanchiere (10:49):

... no hay una manera de detectarlos, pero justo cuando salía la vacuna, se entendió mejor que el VPH, las mismas dos cepas, 16 y 18, estaban causando muchos cánceres de cabeza y cuello que solía ser causada tradicionalmente o típicamente por el alcohol y el tabaco.

Diane (11:06):

¿En realidad?

Dr. Vanchiere (11:07):

Y entonces-

Clay (11:08):

¿En realidad?

Diane (11:08):

Yo no lo sabía.

Dr. Vanchiere (11:09):

... nosotros no... Sí, esto es, ya sabes, de nuevo, uh, mantenerse al día con estas cosas es, es, siempre es fascinante, y aprendo cosas, ya sabes, todos los días sobre lo que está sucediendo. en ese mundo. Pero estos cánceres de cabeza y cuello son realmente problemáticos porque son complicados. Se trata de muchos tejidos diferentes, tanto en la cara como en la garganta, y pueden ser gravemente debilitantes. Por lo tanto, todavía no tenemos una lectura para saber si la vacuna está reduciendo el riesgo de cáncer de cabeza y cuello en adultos, pero esperamos que probablemente lo haga. Y ese será un tremendo beneficio secundario, por así decirlo, de esa



vacuna, no sólo para reducir los cánceres genitales en hombres y mujeres, sino también para reducir los cánceres de cabeza y cuello. Entonces...

Clay (11:51):

¿Qué recursos hay disponibles si alguien que escucha esto cree que tiene una ITS?

Dr. Vanchiere (11:57):

Yo lo miraría de otra manera. Todo el mundo debería evaluar su propio riesgo de tener una ITS.

Clay (12:02):

Bueno.

Dr. Vanchiere (12:03):

Porque le hablo a la gente, y cuando hablo con adolescentes sobre las ITS, lo que les digo es: "Saben, soy un médico especialista en enfermedades infecciosas. Estoy capacitado, he visto todas las imágenes". Me ha dado asco todo ese tipo de cosas. Tengo la cúspide de la tecnología en términos de pruebas al alcance de mi mano, y no puedo saber si alguien tiene una infección de transmisión sexual.

Diane (12:23):

Mmm.

Dr. Vanchiere (12:23):

... con sólo mirar."

Clay (12:24):

Bueno.

Dr. Vanchiere (12:25):

Y entonces, la probabilidad de que un adolescente pueda estar en el asiento trasero de un auto con las luces apagadas...

Diane (12:29):

Sí (risas).

Dr. Vanchiere (12:29):

... es cero.

Clay (12:30):

Muy bien entonces.

Diane (12:30):

Sí, sí.

Dr. Vanchiere (12:31):

Absolutamente cero.

Diane (12:32):

Mmmm.

Dr. Vanchiere (12:33):

No hay manera, ¿verdad? Así que no puedes saberlo mirando, lo que significa que tienes que hacerte una prueba.

Clay (12:36):

Sí.

Dr. Vanchiere (12:37):

Por eso, cada uno debe evaluar su propio riesgo. Y como lo digo, si usted ha tenido más de una pareja sexual en su vida, debe hacerse una prueba para detectar infecciones de transmisión sexual. Y cuantos más socios tenga, más pruebas deberá realizar a medida que vaya acumulando. Hay algunos pacientes, algunas personas que realmente deberían hacerse la prueba tres, cuatro o cinco veces al año porque tienen múltiples parejas sexuales en un año. Su riesgo aumenta en proporción directa a la cantidad de parejas sexuales que tenga.

Dr. Vanchiere (13:10):

Lo que es realmente interesante son algunos de los datos más recientes de los CDC y el Servicio de Salud Pública de que entre los pacientes con sífilis primaria y secundaria, es decir, los casos tempranos de sífilis, entre el 40 y el 50% de esos pacientes informan haber tenido actividad sexual con una pareja anónima. en el año anterior.

Diane (13:30):

Un socio anónimo, oh Dios.

Dr. Vanchiere (13:36):

Lo mismo, son las conexiones.

Diane (13:37):

Mmmm.

Dr. Vanchiere (13:37):

Son las aplicaciones en línea que te permiten encontrar a alguien y es posible que no sepas quién es. Quizás nunca los vuelvas a ver.

Clay (13:49):

Vaya.

Dr. Vanchiere (13:49):

Los socios anónimos son un gran factor de riesgo.

Diane (13:52):

Sí. Y eso pone a todos...

Dr. Vanchiere (13:53):

Uh, la otra cosa es, sí, interesante porque los datos son que al menos un tercio de las personas con sífilis primaria y secundaria informan haber tenido actividad sexual en estado de ebriedad o bajo la influencia de drogas durante el último año. Entonces, tienes dos grandes factores de riesgo ahí mismo, y si esos están en tu grupo de factores de riesgo, entonces realmente, al evaluar el riesgo de tus propias actividades, realmente tienes que hacerte la prueba: sífilis, VIH, gonorrea, clamidia, La tricomoniasis es absolutamente importante.

Diane (14:24):

Todo se reduce a ser responsable.

Clay (14:26):

Sí.

Diane (14:27):

Ya sabes, realmente lo es, y cuando decías el anonimato, y el otro era el alcohol, las drogas, lo que sea, la gente, todos podemos ser estúpidos. Todos podemos ser, ya sabes, (risas) muy, muy estúpidos a veces, pero cuando se trata de tu salud, realmente tienes que asumirlo y decidir qué es lo mejor para ti y cuáles son tus opciones.

Clay (14:48):

Bien.

Diane (14:48):

Y, como dijimos, doctor, ser absolutamente adulto y responsable.

Clay (14:53):

Bien. ¿Cuáles son algunas medidas prevenibles que las personas pueden tomar? Quiero decir, simplemente expusiste algo de la imprudencia que ocurre ahí fuera y la incapacidad de poder saberlo simplemente mirando. ¿Existen medidas que las personas puedan tomar para protegerse?

Dr. Vanchiere (15:07):

Los condones son una excelente estrategia de reducción de riesgos y hemos hablado de esto en otros lugares. Los cinturones de seguridad, los cascos de bicicleta, las vacunas, los condones, todos reducen el riesgo, ninguno de ellos es perfecto. Los condones pueden ser complicados de usar, especialmente en el calor del momento y las parejas sin experiencia tienen más probabilidades de fracasar. Entonces, esto no es algo que debas asumir simplemente porque estás usando un condón, estás 100% protegido, porque no lo estás en absoluto. Y especialmente para

cosas como mpox o herpes simple que viven fuera del área genital pero, ya sabes, la misma área pero directamente fuera de los genitales, entonces su riesgo no se reduce tanto. Entonces, siendo específicos, los condones sólo reducen el riesgo de infección por VPH en aproximadamente un 60%.

Diane (15:47):

Sólo el 60%, está bien.

Dr. Vanchiere (15:49):

Y la probabilidad de transmisión del VPH de una persona a otra en un solo encuentro sexual es más del 75%.

Clay (15:56):

Guau.

Dr. Vanchiere (15:57):

... en un solo encuentro sexual. Altamente infeccioso, fácil de transmitir.

Clay (16:01):

Sabes, eso me lleva a la siguiente pregunta. Hablamos anteriormente sobre la clasificación de Luisiana entre los cinco primeros o en la cima de algunas de estas listas muy, muy, no tan buenas. ¿Cuál debería ser el mensaje a nuestros vecinos de todo el estado acerca de no estar (risas) en el final tan malo de una lista mala?

Dr. Vanchiere (16:20):

Creo que tenemos que pensar en esto de otra manera. Es parte de una cuestión de salud pública más amplia. Y ya sabes, una de las cosas en las que estamos trabajando aquí, en LSU, ya sabes, estamos trabajando para cambiar todo lo que hicimos en la respuesta al COVID.

Clay (16:33):

Mmmm.

Dr. Vanchiere (16:34):

... en términos de pruebas para utilizar esos recursos hacia los problemas endémicos, especialmente las ITS. Y, si pudiéramos... Ya sabes, todo el mundo aprendió a limpiarse la nariz, por ejemplo, durante la pandemia. Lo odié o no, ya saben, todos...

Diane (16:47):

Mmmm.

Dr. Vanchiere (16:47):

...a nadie le encantó, ¿verdad?

Clay (16:48):

Sí.

Dr. Vanchiere (16:48):

Todos aprendimos a limpiarnos la nariz y a realizar pruebas y utilizar una prueba casera y cosas por el estilo. Bueno, resulta que para algunas de estas cosas, como la gonorrea y la clamidia, el VPH, las mujeres pueden hacerse un hisopo vaginal y los hombres pueden hacerse un hisopo uretral. Eso se puede hacer en su propia casa, enviarlo por correo, enviarlo a un laboratorio, y existen procesos para hacerlo. Así que estamos trabajando para centrarnos en estos problemas endémicos que son, como dijimos, un flagelo en nuestra comunidad.

Dr. Vanchiere (17:15):

importante es que en cada parroquia dentro del estado de Luisiana, las 64 parroquias, y algunas de ellas tienen múltiples, la unidad de salud parroquial proporciona pruebas de infecciones de transmisión sexual a cualquiera que entre. Y eso es confiable en cada parroquia... Ahora bien, es posible que no estén abiertos todos los días de la semana, etc., pero las unidades de salud parroquiales son un lugar constante donde las personas pueden hacerse pruebas de ITS.

Clay (17:39):

Mmm.

Dr. Vanchiere (17:39):

En comunidades más grandes, existen agencias comunitarias, organizaciones sin fines de lucro y organizaciones no gubernamentales que pueden realizar pruebas. Ahora están disponibles con mayor frecuencia las pruebas de saliva para el VIH. No es la mejor prueba, no es la mejor en términos de predicción positiva o negativa, pero estamos teniendo más pruebas disponibles como las que hicimos con COVID en la comunidad. Y estamos tratando de animar a la gente a utilizarlos. Primero evalúe su riesgo y luego hágase la prueba porque no podemos adelantarnos a las ITS hasta que hagamos pruebas, pruebas, pruebas, pruebas, pruebas.

Clay (18:12):

Bien.

Diane (18:13):

Y ese también es un punto excelente, doctor, sobre las opciones sobre cómo realizar la prueba o dónde ir. Porque algunas personas pueden mostrarse reacias a hablar con su médico de atención primaria sobre esto.

Clay (18:23):

Seguro.

Diane (18:23):

Ya sabes, aunque siempre recomendamos en este podcast que hables con tu médico.

Clay (18:27):

Bien.

Diane (18:27):

... pero en algunas circunstancias, puede haber algunas dudas al respecto. Así que gracias por aclarar que hay pruebas disponibles, cómo obtenerlas, dónde conseguirlas y cómo realizarlas.

Dr. Vanchiere (18:38):

Sí. Y las unidades de salud proporcionan condones, generalmente gratuitos. Entonces ese es un recurso protector. Y la otra cosa importante es que hemos visto tableros de anuncios por todo el estado sobre la PrEP. ¿Qué es la PrEP? La PrEP es profilaxis previa a la exposición, y esto básicamente significa que un individuo indica que participará en actividades que pueden exponerlo al VIH, por lo que seguirá adelante y tomará medicamentos, medicamentos contra el VIH, para prevenir la infección por VIH.

Clay (19:07):

Mmm.

Dr. Vanchiere (19:08):

Entonces, algunas de estas cosas pueden ser un arma de doble filo, y todavía tenemos mucho que aprender. Por ejemplo, si las mujeres usan anticonceptivos activos a largo plazo para prevenir el embarazo, ¿es menos probable que usen condones porque no pueden quedar embarazadas?

Diane (19:23):

Ah, sí.

Dr. Vanchiere (19:23):

Y lo mismo puede ser cierto con-

Diane (19:24):

Sí.

Dr. Vanchiere (19:24):

... preparación. Si una persona sabe que está tomando un medicamento para prevenir el VIH, ¿sigue teniendo comportamientos más riesgosos porque no puede contraer el VIH? Pero todavía son susceptibles a la sífilis, la gonorrea, la clamidia, etcétera. Y entonces, la dinámica de esto realmente tiene que ser estudiada y realmente discutida públicamente para que la gente reconozca que, sí, la PrEP previene el VIH, pero no previene ninguno de los otros. Y los anticonceptivos de acción prolongada previenen el embarazo, pero no tienen ningún efecto para reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual. Entonces...

Clay (20:00):

Es mucha información. Y ya sabes, cuando lleguemos al final...

Dr. Vanchiere (20:03):

Sí.

Clay (20:03):

... ofreceremos un sitio web, pero me gustaría preguntarles a las personas que escuchan, ¿adónde les dirían que vayan y lean más sobre esto para participar?

Dr. Vanchiere (20:12):

Sí. Sí, el sitio web de los CDC es un lugar muy confiable para obtener información en términos sencillos, no médicos, y tienen una sección separada para términos médicos, y, ya sabes, para médicos y enfermeras, etc. etcétera. Uh, encuentro su sitio web muy confiable. Hay otras organizaciones que, um, uh, uh, déjame pensar en el nombre. Uno es el Centro de Denver para la Educación sobre ITS, creo que se llama. Tiene su sede en Denver. Tienen todo un plan de estudios. La Universidad de Washington y, en Seattle, el Centro Nacional de Educación sobre ITS, y también tienen un plan de estudios completo. Uh, puedes revisar toda la lista. Quiero aprender sobre la clamidia y hay un pequeño webcast con información sobre eso. A veces hay cosas que puedes imprimir. Entonces, esos tres, los CDC, el Centro de ITS de la Universidad de Washington y el Centro de Educación y Pruebas de Denver son recursos buenos y confiables.

Diane (21:14):

Y gracias por ser específico al respecto.

Clay (21:16):

Oh sí.

Diane (21:16):

Porque siempre decimos también: "No vayas al Dr. Google". Dr. Google (risas), eso es solo...

Clay (21:21):

No.

Diane (21:22):

... ya sabes, quiero decir, puedes simplemente-

Clay (21:22):

No.

Diane (21:23):

... hacerte daño. Puedes, simplemente no quieres hacer eso. Debe tener los detalles de lo que se recomienda.

Clay (21:30):

Bien.

Diane (21:30):

... por un médico y dónde buscar y dónde obtener las respuestas correctas y dónde encontrar más información que necesita saber personalmente para ayudarse a sí mismo.

Clay (21:38):

Sí, 1.000%. Doc, ¿nos dejamos algo fuera?

Dr. Vanchiere (21:40):

Creo que hemos cubierto muchísimo. Podríamos pasar horas y horas. Todo el mundo necesita simplemente tomar un respiro, aceptar, evaluar su propio riesgo.

Diane (21:48):

Mmmm.

Dr. Vanchiere (21:48):

... y comportamiento y reconocer qué comportamientos conducen al riesgo y cómo mitigar ese riesgo, cómo reducir ese riesgo con cosas muy simples. A veces la respuesta no es tener relaciones sexuales. A veces la respuesta es usar condones. Y esa es realmente buena, probablemente una de las estrategias de reducción de riesgos más amplias que tenemos. Pero infórmese sobre las diferentes modalidades, las vacunas contra el VPH, la PrEP, si eso supone un riesgo para usted, y cosas por el estilo. Y las compañías de seguros cubren el costo de la PrEP, por lo que eso no es un problema.

Clay (22:21):

Guau.

Dr. Vanchiere (22:21):

Incluso las compañías de Medicaid cubren la PrEP. Y así hacer preguntas, obtener más información, utilizar esos recursos, absolutamente disponibles. El Departamento de Salud de Luisiana tiene mucha información a través de su sitio web que enlaza con los CDC y con algunas de estas otras organizaciones para ayudarlo a encontrar recursos en el estado de Luisiana.

Clay (22:39):

Como siempre, doctor, apreciamos la percepción y las capas de información sobre esto. Y esperamos que nuestros oyentes hayan aprendido algunas cosas sobre las ITS hoy. Y para conocer más conversaciones interesantes, consulte Vax Matters dondequiera que obtenga sus podcasts. Y puede obtener información visitando [immunizations.la.gov](https://immunizations.la.gov).