



HOJA INFORMATIVA SOBRE CONDONES

Abril 2015

La Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) es un líder en la prevención mundial del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). USAID está absolutamente comprometida en la implementación de un enfoque integrado para lograr una generación libre de SIDA. La promoción del uso correcto y consistente de los condones (preservativos) es un punto clave de la programación de USAID para la prevención del VIH. Si bien no existe un método de barrera que sea 100% eficaz, el uso correcto y consistente de condones, conjuntamente con lubricantes compatibles, reduce en forma significativa el riesgo de transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y ayuda a evitar embarazos no deseados.

Los programas de prevención del VIH financiados por USAID distribuyen lubricantes y condones masculinos y femeninos de alta calidad en establecimientos relacionados con la salud, como clínicas y farmacias, así como en puntos comunitarios, entre ellos bares, hoteles y establecimientos de comercio sexual. Además, los programas financiados por USAID están enfocados en proveer consejería para la reducción del riesgo y distribuir información veraz desde el punto de vista médico sobre preservativos y lubricantes para la prevención del VIH e infecciones de transmisión sexual.

La eficacia del condón en la prevención del VIH

Pruebas de laboratorio han demostrado que los condones masculinos y femeninos son impermeables a microorganismos tan pequeños como los virus.¹ Se ha comprobado que ambos tipos de condones son altamente eficaces en la prevención del VIH. Cuando se usan en forma correcta y consistente, se estima que los condones masculinos tienen una eficacia del 90% en la reducción de la transmisión del VIH.² Los condones femeninos pueden reducir la transmisión del VIH hasta un 94% cuando se usan correctamente cada vez que se tienen relaciones sexuales.³ Para quienes practican el sexo anal, se recomienda el uso de lubricantes para evitar que el preservativo se deslice o se rasgue. Los condones se deben utilizar en forma consistente y correcta para lograr los altos niveles de protección contra el VIH que se mencionan aquí. Cuando el condón falla en la protección contra el VIH o las infecciones de transmisión sexual, generalmente es porque se ha usado incorrectamente o no se ha usado en forma consistente, y no a raíz de una falla del producto.

Los condones también ayudan a prevenir otras infecciones de transmisión sexual que se contagian a través del contacto genital. Algunas infecciones de transmisión sexual, como la gonorrea, la clamidia y la sífilis, se transmiten con mayor facilidad que el VIH y se ha comprobado que los condones reducen significativamente su transmisión.

La ventaja de la doble protección de los condones

condones masculinos y femeninos ofrecen protección significativa contra el VIH y otras infecciones de transmisión sexual, y también contra el embarazo no deseado. Los estudios demuestran que los condones masculinos tienen una tasa de eficacia de aproximadamente 87% como método principal de anticoncepción si se utilizan en forma consistente. Los condones femeninos han demostrado una eficacia del 95% para evitar el embarazo.⁴

1. (Carey R.F., Lytle C.D., Cyr W.H. Implications of Laboratory Tests of Condom Integrity, Sexually Transmitted Diseases, 1999; 26(4):216-220) - Carey R.F., Lytle C.D., Cyr W.H. Inferencias de pruebas de laboratorio sobre la integridad de los preservativos. Enfermedades de transmisión sexual, 1999; 26(4):216-220.
2. (Weller S., Davis K. Condom Effectiveness in Reducing Heterosexual HIV Transmission. Cochrane Database Systemic Review, 2002;(1)) - Weller S., Davis K. Eficacia de los preservativos en la reducción de la transmisión heterosexual del VIH. Cochrane Database Systemic Review, 2002;(1).
3. (Trussel J., Sturgen K., Strickler J., Dominick R. Comparative Contraceptive Efficacy of the Female Condom and Other Barrier Methods. Family Planning Perspectives, 1994;26(2):66-72) - Trussel J., Sturgen K., Strickler J., Dominick R. Eficacia anticonceptiva comparativa del preservativo femenino y otros métodos de barrera. Perspectivas de planificación familiar, 1994;26(2):66-72.
4. (Trussel J., Sturgen K., Strickler J., Dominick R. Comparative Contraceptive Efficacy of the Female Condom and Other Barrier Methods. Family Planning Perspectives, 1994;26(2):66-72) - Trussel J., Sturgen K., Strickler J., Dominick R. Eficacia anticonceptiva comparativa del preservativo femenino y otros métodos de barrera. Perspectivas de planificación familiar, 1994;26(2):66-72.

INFORMACIÓN TÉCNICA SUPLEMENTARIA SOBRE LOS CONDONES

Los programas de prevención del VIH financiados por USAID distribuyen lubricantes y preservativos masculinos y femeninos de alta calidad en establecimientos relacionados con la salud, como clínicas y farmacias, y en puntos comunitarios, entre ellos bares, hoteles y establecimientos de comercio sexual. Estos programas buscan aumentar el uso de condones y lubricantes introduciendo en el mercado productos atractivos y relevantes y creando demanda de los condones. Dichos programas también buscan incrementar el uso de condones a través de la distribución de información veraz y correcta desde el punto de vista médico sobre sus beneficios para la salud sexual y reproductiva de las personas, cualquiera sea el sexo o la orientación sexual.

La eficacia de los condones en la prevención de otras infecciones de transmisión sexual

Los condones contribuyen a prevenir otras infecciones de transmisión sexual (ITS) que se contagian a través del contacto genital. Algunas infecciones de transmisión sexual, como la gonorrea,¹ la clamidia y la sífilis,² se transmiten con mayor facilidad que el VIH, pero se ha comprobado que los condones reducen significativamente su transmisión. Investigaciones epidemiológicas recientes demuestran que el uso correcto y consistente de los condones masculinos de látex tiene una eficacia del 71% en la reducción de la gonorrea, de hasta 66% en la reducción de la sífilis y de hasta 75% en la reducción de la transmisión de clamidia y tricomoniasis.³ El herpes varía en su presentación y puede no presentar síntomas; por lo tanto, resulta difícil determinar en forma concluyente hasta qué punto los condones reducen la transmisión del herpes genital. Sin embargo, análisis recientes indican que los individuos que usan condones masculinos de látex en más del 75% de sus encuentros sexuales reducen el riesgo de herpes genital a la mitad.⁴ Las investigaciones sugieren, además, que el uso de condones reduce significativamente la transmisión del virus del papiloma humano (VPH), varios tipos del cual causan cáncer cervical, anal y del pene. Se ha observado que las mujeres que reportan usar condones cada vez que tienen relaciones sexuales tienen tasas significativamente más bajas de VPH y mínimas indicaciones de lesiones precancerosas.⁵

Los lubricantes a base de látex o silicona son compatibles con los condones y aumentan su eficacia. Estos lubricantes son esenciales para maximizar los beneficios del condón cuando se usa durante el sexo anal. Sustancias como lociones y cremas cosméticas, vaselina o aceites de cocina, si bien se usan comúnmente como lubricantes personales, pueden hacer que el condón se desgarre, se deslice o se rompa. Para quienes practican el sexo anal, se recomienda el uso de lubricantes para evitar que el condón se deslice o se rasgue. Cuando se usan en forma correcta y consistente para el sexo anal, los condones por sí solos tienen una eficacia de hasta 70%.⁶ Cuando los condones se usan conjuntamente con lubricantes compatibles para el sexo anal, se ha comprobado que la rotura reportada de los condones se redujo del 21,4% al 3%.⁷

Reducción de la transmisión del VIH a través del mayor uso de condones

El aumento del uso de condones brinda como resultado una menor transmisión del VIH a nivel de la población. Entre 2002 y 2008, Sudáfrica experimentó una disminución del 35% en la tasa de infecciones nuevas de VIH. Un importante estudio comparó encuestas nacionales de prevalencia de tres años consecutivos para medir los cambios en las tasas de VIH a través del tiempo.⁸ Se aplicaron dos modelos matemáticos para calcular la prevalencia de VIH y los reportes voluntarios sobre cambios en el acceso a métodos de prevención e intervención y el uso de tales métodos en diferentes grupos de edades.

Si bien otros factores, como la mayor adherencia a tratamientos antirretrovirales entre individuos VIH positivos, son en parte la razón de estas tasas más bajas, se observó que el uso de condones fue el factor más significativo en la reducción de la transmisión del VIH en todo el país. Las reducciones más marcadas en nuevos casos de VIH se vieron en el grupo de jóvenes entre 15 y 24 años. En 2005, la tasa de prevalencia de este grupo de edad era 10,3%. Para 2012, se había reducido a 7,3%. El uso de condones, particularmente por parte de mujeres jóvenes, se vio relacionado con la menor transmisión del VIH. En 2002, solamente el 46% de mujeres jóvenes reportó haber usado condón en su última relación sexual, mientras que en 2008 el porcentaje fue de 73%. Si bien las tasas nacionales se estaban reduciendo en ese período, la reducción observada en la incidencia de VIH en mujeres jóvenes fue del 60%. Esta evidencia sugiere firmemente que el VIH puede prevenirse eficazmente con el uso generalizado y frecuente de los condones.⁹

Tasas de eficacia de los condones en la prevención del embarazo, VIH y otras ITS^{10,11}			
Método	VIH	Embarazo	Otras ITS
Condón masculino	98.5%	98%	66%–75%
Condón femenino	94%	95%	66%–75%

1. (National Institute of Allergy and Infectious Diseases. Scientific Evidence on Condom Effectiveness for Sexually Transmitted Disease (STD) Prevention. NIAID, 2001) – Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas. Pruebas científicas de la eficacia de los preservativos en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual (ETS). NIAID, 2001.
2. NIAID, 2001.
3. (Hocking J, et al. Associations between Condom Use and Rectal or Urethral Chlamydia Infection in Men. Sexually Transmitted Diseases. 2006, 33(4):256-258; Sanchez J, et al. Prevention of Sexually Transmitted Diseases (STDs) in Female Sex Workers: Prospective Evaluation of Condom Promotion and Strengthened STD Services. Sexually Transmitted Diseases. 2003, 30:273-279) - Hocking J, et al. Relación entre el uso de preservativos y la clamidiasis uretral o rectal en el hombre. Enfermedades de transmisión sexual. 2006, 33(4):256-258; Sanchez J, et al. Prevención de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) en las trabajadoras sexuales: Evaluación prospectiva de la promoción del preservativo y servicios reforzados para las ETS. Enfermedades de transmisión sexual. 2003, 30:273-279.
4. (Wald A, et al. "The Relationship between Condom Use and Herpes Simplex Virus Acquisition," Annals of Internal Medicine 2005, 143:707-713) - Wald A, et al. "La relación entre el uso de preservativos y la adquisición del virus del herpes simple," Anales de Medicina Interna 2005, 143:707-713
5. (Winder, R.L, et al. "Condom Use and the Risk of Genital Human Papillomavirus Infection in Young Women," New England Journal of Medicine 2006, 354:2645-2654) - Winder, R.L, et al. "El uso de preservativos y el riesgo de infección por el virus del papiloma humano en mujeres jóvenes," Revista de Medicina de Nueva Inglaterra 2006, 354:2645-2654.
6. (Detels, R, et al. "Seroconversion, Sexual Activity and Condom Use among 2915 HIV Seronegative Men Followed for up to 2 Years," Journal of Acquired Immune Deficiency Syndrome 2:77-83, 1989) - Detels, R, et al. "Seroconversión, actividad sexual y uso de preservativos entre 2915 hombres VIH seronegativos observados por hasta 2 años," Revista del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida 2:77-83, 1989; (Smith D, et al. Condom Efficacy by Consistency of Use among MSM: U.S. 20th Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections, Atlanta, abstract 32, 2013) - Smith D, et al. Eficacia del uso sistemático de preservativos entre hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres: 20^o Conferencia de Estados Unidos sobre Retrovirus e Infecciones Oportunistas, Atlanta, resumen 32, 2013.
7. (Golombok, S., Harding, S., Sheldon, J. "An Evaluation of a Thicker Versus a Standard Condom with Gay Men," AIDS 2001; (15):245-250) - Golombok, S., Harding, S., Sheldon, J. "Una evaluación comparativa de preservativos estándar y preservativos gruesos con hombres homosexuales," SIDA 2001; (15):245-250.
8. (Johnson L.F., Hallett T.B., Rehle T.M., Dorrington R.E. The Effect of Changes in Condom Usage and Antiretroviral Treatment Coverage on Human Immunodeficiency Virus Incidence in South Africa: A Model Based Analysis. J.R. Soc. Interface, 2012, 9(72): 1544-1554) - Johnson L.F., Hallett T.B., Rehle T.M., Dorrington R.E. El efecto de cambios en el uso de preservativos y en la cobertura de tratamiento antirretroviral sobre la incidencia del virus de inmunodeficiencia humana en Sudáfrica: Un análisis basado en modelos. Revista Interfaz de la Sociedad Real, 2012, 9(72): 1544-1554.
9. (Bekinska M.E., Smit J.A., Mantell, J.E. Progress and Challenges to Male and Female Condom Use in South Africa Sex Health. Mar 2012; 9(1): 51-58) - Bekinska M.E., Smit J.A., Mantell, J.E. Avance y desafíos del uso de preservativos masculinos y femeninos en la salud sexual en Sudáfrica. Mar 2012; 9(1): 51-58.
10. Estas tasas reflejan el uso perfecto del preservativo cuando se lo utiliza correcta y constantemente en todo acto sexual. Las tasas de eficacia con el uso típico, cuando se lo utiliza incorrecta o inconstantemente, pueden ser significativamente más bajas.
11. (Fitch, T., Stine, C., Hager, W., et al. "Condom Effectiveness: Factors that Influence Risk Reduction" Sexually Transmitted Diseases. 2001, 12:81-817) - Fitch, T., Stine, C., Hager, W., et al. "Eficacia del preservativo: Factores que influyen en la reducción de riesgos" Enfermedades de transmisión sexual. 2001, 12:81-817