

# Doenças do prazer

Coisas que gostamos mais em viagens do que na vida normal.

O prazer de encontrar novas pessoas com pouco compromisso

# O Prazer é marca do viajante a lazer

- Expectativas altas
  - A maioria dos turistas a lazer acha aceitável ter sexo casual
    - 35-50%
    - Mulheres > homens
      - Companheiros de viagem ou outliers (vagabonds)
      - Homens mais TS e outros homens
- 04 tipos de turistas
  - Despreparado (Oh, isso foi inesperado!!!)
  - Fanático (Se eu não transar, não viajei)
  - Indiferente
  - Acessível(Se cair na rede é peixe)
- Serviço, visita ou lazer
  - Serviço tem risco menor que lazer, mas tb tem risco alto
  - Visita de retorno a família também, em especial para as mulheres
  - Entre viajantes ou com locais.

# Atividade sexual e a duração

- >>> Viagens Internacionais
- Fins de semanas
  - 33% tem novo parceiro
    - 32% dos homens e 39% das mulheres
    - 50% <25 a 22% > 25a
  - Uso de condom irregular
  - Sexo com disponíveis ou voluntários
    - mulher>homem
  - Sexo com trabalhador sexual
    - > homem
    - Alto risco de saúde mas baixo risco pessoal.

# >50, um grupo de risco

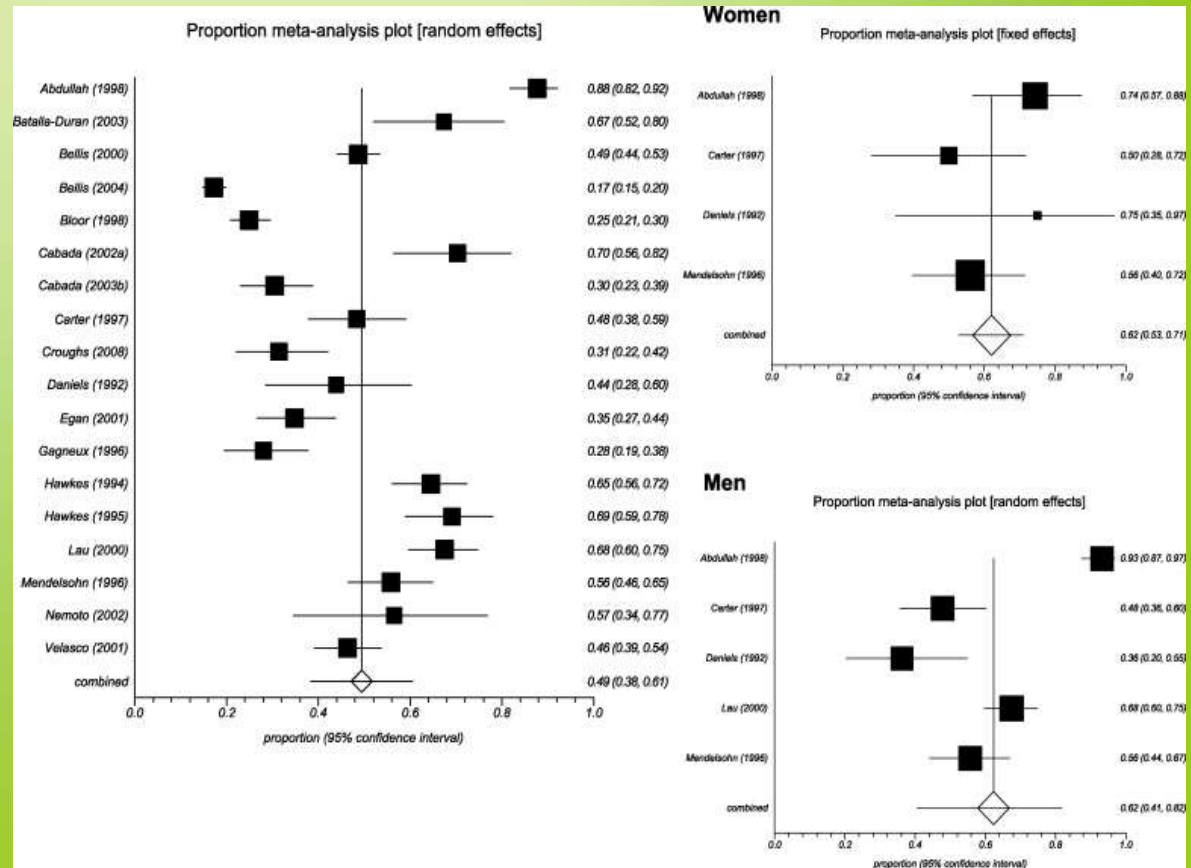
Usado, mas em bom estado

- **As mulheres já passaram da menopausa**
  - Não há risco de gravidez
- **Conhecimento sobre STDs pequeno**
  - A maioria não esteve empenhada na campanha de sexo seguro dos anos 80
- **Dominância masculina tradicional aceita**
  - O uso de camisinha é controlado pelo homem.
- **Proporção maior de mulheres**
  - Há mais oferta de mulheres que de homens, permitindo múltiplos parceiros
  - Busca de proteção.
- **Uso de Viagra aumenta o tempo de vida sexual ativa.**
  - Maior variedade de parceiros e de variedade de atividades
- **Recursos econômicos consolidados**
  - Disponibilidade para viagens e outras atividades
  - Estabilidade econômica e do casamento.
    - Alto grau de amizade e companheirismo

# Quantos fazem o que com que proteção.

Em geral, 50%

- 25-30% fazem sexo pelo menos 1 x semana, até a idade de 75
- Ambos os sexos se protegem pouco.



# Novos encontros, novas doenças

- O risco enorme do HIV
  - 75000 casos >50 nos EUA
  - 18% dos diagnósticos de HIV em 2004(Hetero e drogas)
- O risco da Sífilis e de outras STD antigas
  - Confusão entre doenças
    - Alzheimer vs Tabes
  - Preconceito do passado
- Doenças sexualmente transmissíveis menores ou pouco conhecidas
  - Papiloma virus
  - Hepatite B
  - Herpes genital
  - Doenças regionais
    - Uretrite gonocócica resistente
    - Donovanose
    - Boubas
    - ETC

# “Ulceras ou Cancros”

Sífilis, Cancróide, Linfogranuloma  
Herpes Genital (HSV-2, HSV-1)

# Ulceras genitais Elas Doem?

- Dolorosas
  - Cancróide
  - Herpes simplex genital
- Indolores  
(as vezes não sentimos e por isso não notamos )
  - Sífilis
  - Linfogranuloma venereo
  - Granuloma inguinal



# Genital Herpes

- Uma das 3 DSTs mais comuns
- Aumentou 30% entre o fim dos anos 70 e o começo dos anos 80
- 25% da população americana com 35 anos
- HSV-2: 80-90%, HSV-1: 10-20%
- A maioria dos casos subclínica com transmissão
- Complicações
  - Transmissão neonatal
  - Aumento do risco de transmissão do HIV
  - Estigma psicossocial

# Que os pacientes querem saber?

- 92.4% se são infectados
- 90.8% se seus parceiros estão infectados
- 65% que este é apenas um teste de rotina para DSTs

# “Gotas, uretrites, etc”

Gonorrhoea

Uretrite não gonocócica

Chlamydia

Cervicite mucopurulenta

Vaginite e uretrite por Trichomonas

Candidiase

# *N. gonorrhoea* Gram Stain

Bactéria de fácil transmissão.

É a uretrite mais usual após contato com trabalhadores sexuais.

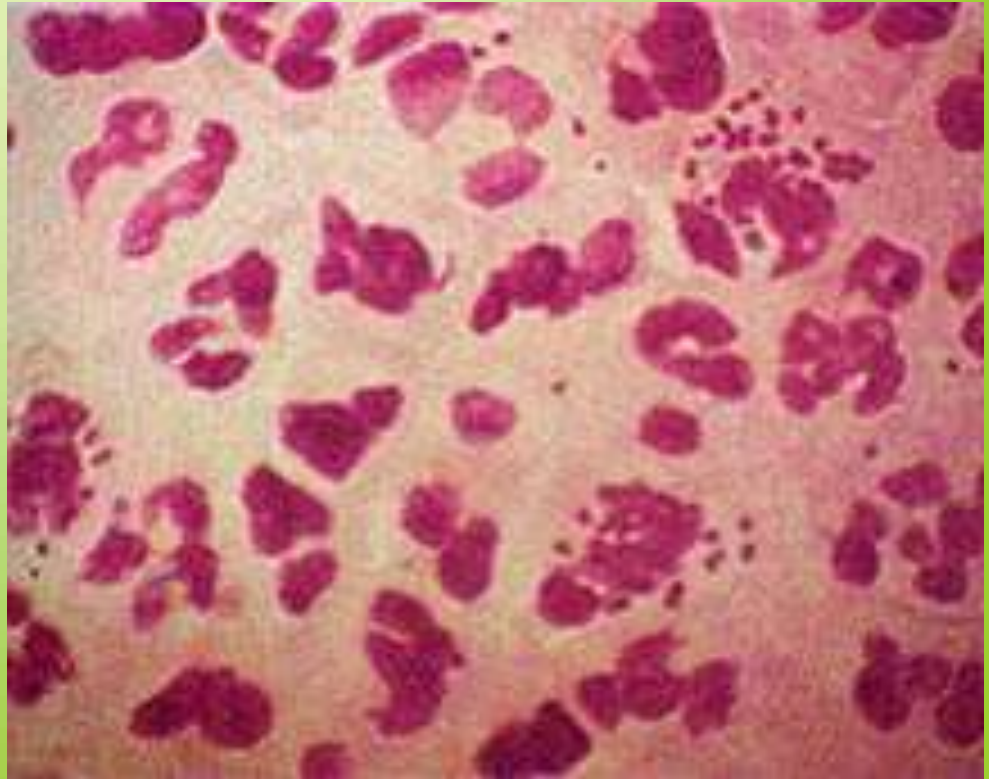
Gota terminal  
Infecção local no

homem

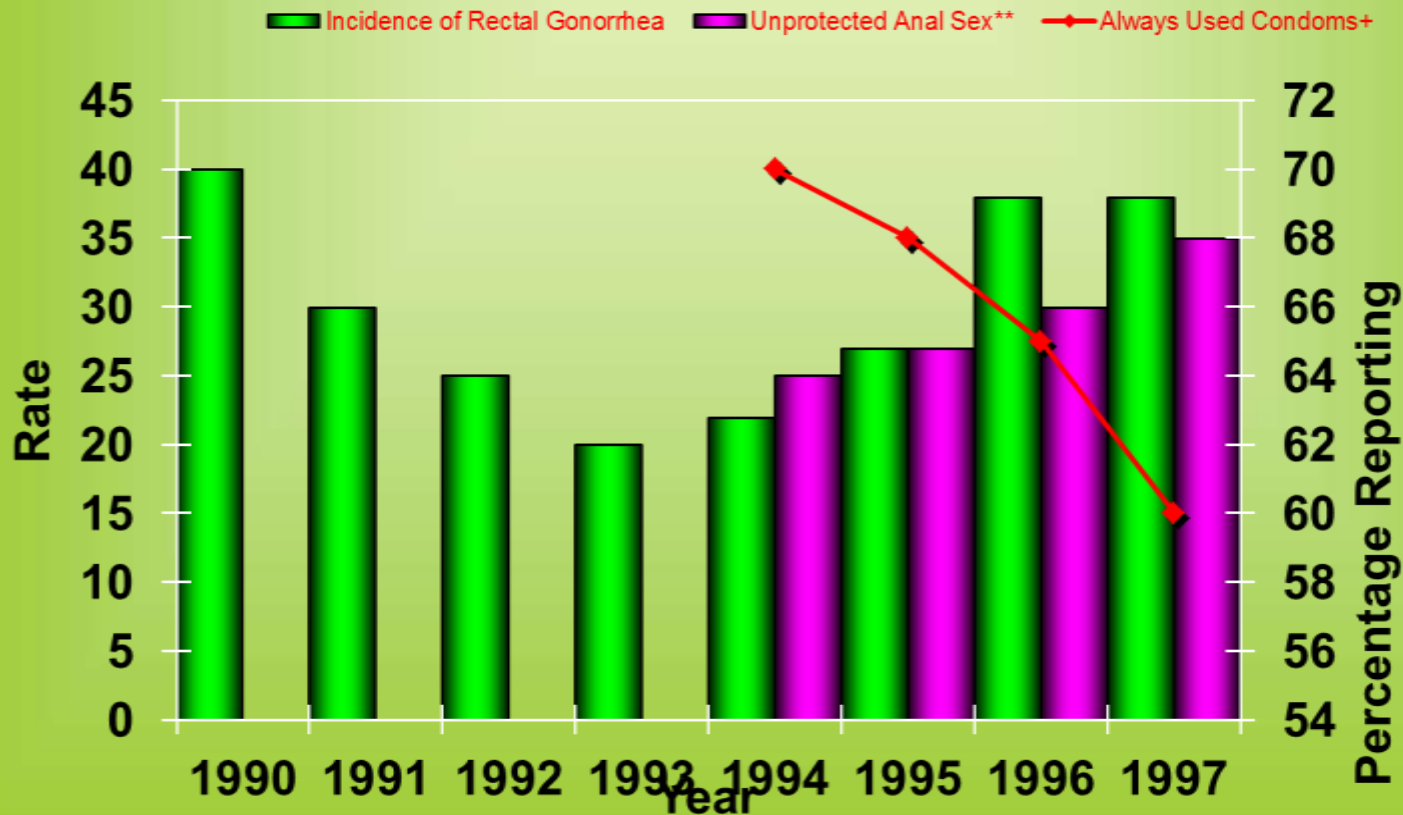
Tratamento fácil e eficiente

Risco de infecção neonatal grave.

Risco de outras patologias em áreas não sexuais



# HSH(homem que faz sexo com homem), comportamentos sexuais e incidencia de gonorréia em San Francisco, 1990-1997



\*Per 100,000 men aged  $\geq 15$  years

+Condoms always used during anal sex during the previous 6 months

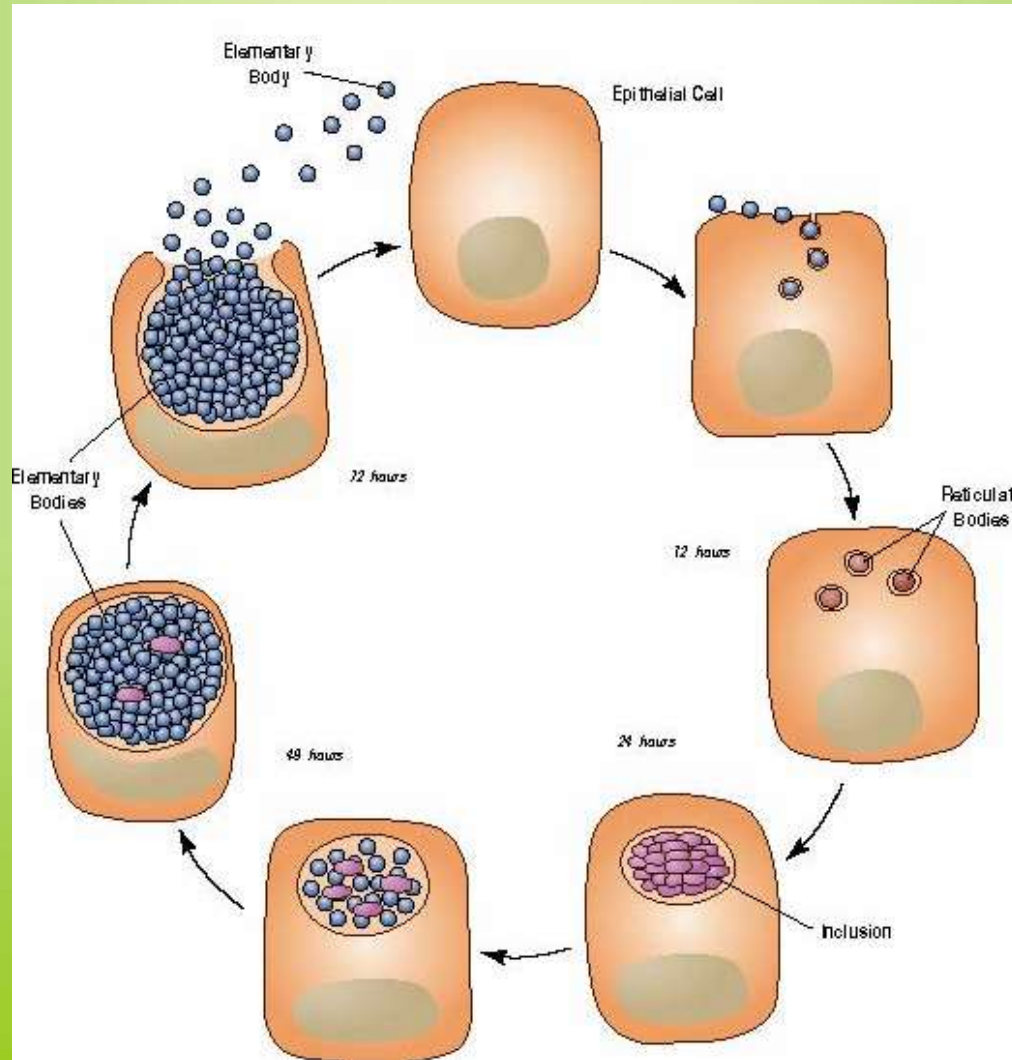
\*\*Unprotected anal sex with two or more partners during the previous 6 months

Source: MMWR 48:3 1999

# Uretrite não gonocócica

- Etiologia:
  - 20-40% *C. trachomatis*
  - 20-30% genital mycoplasmas (*Ureaplasma urealyticum*, *Mycoplasma genitalium*)
  - Ocasionalmente *Trichomonas vaginalis*, HSV
  - Sem diagnóstico em ~50% casos
- Sintomas leves, disuria e secreção mucóide
- Diagnóstico por esfregaço de secreção uretral com  $\geq 5$  PMNs (em geral  $\geq 15$ ) por campo, Urina com  $\geq 10$  PMNs/por campo de grande aumento e Esterase de leucócitos + na urina.

# Ciclo da Chlamydia

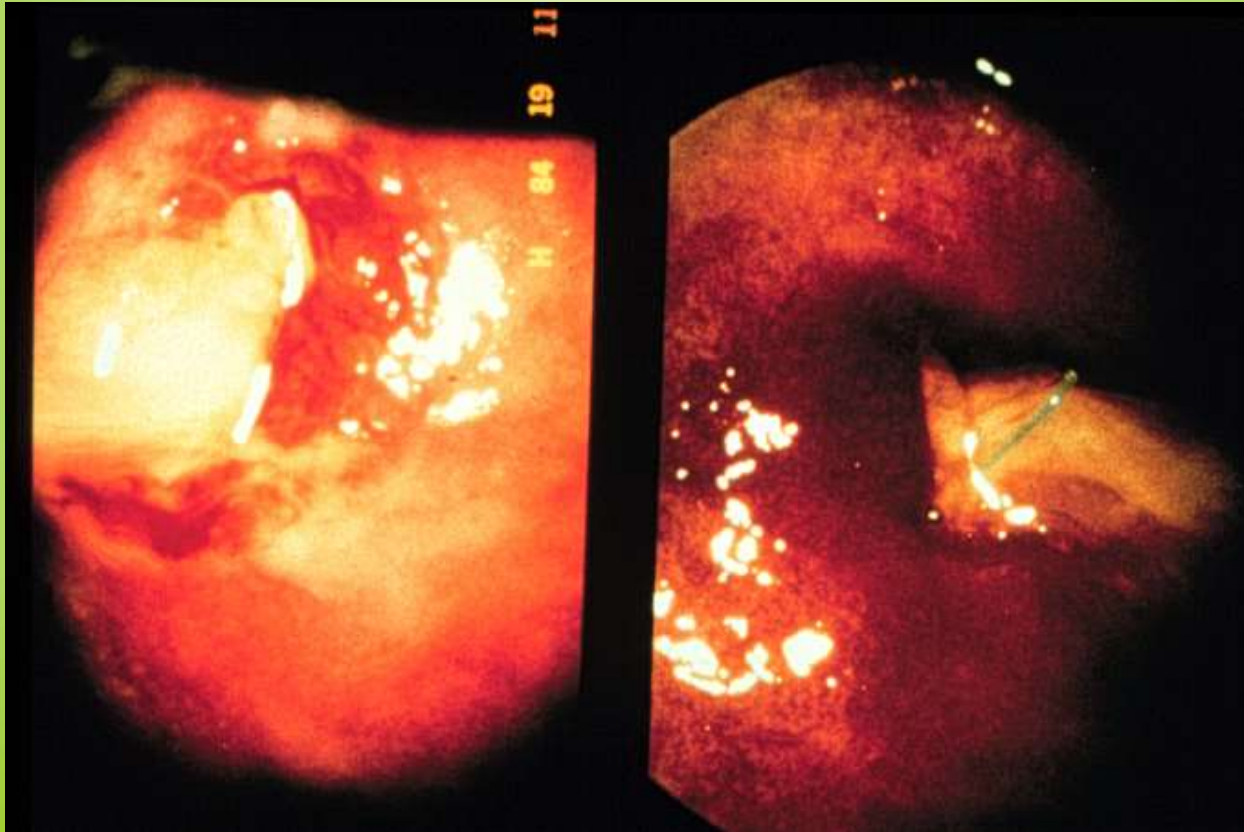


# *Chlamydia trachomatis*

- Mais de 3 milhões de casos /ano
- Causa cervicite, proctite, uretrite, linfogranuloma venereo e doença inflamatória pelvica com esterilidade
- Custos indiretos altísimos
- Risco de transmissão congênita
  - Conjuntivite
  - Pneumonia.



# Cervicite por Chlamydia

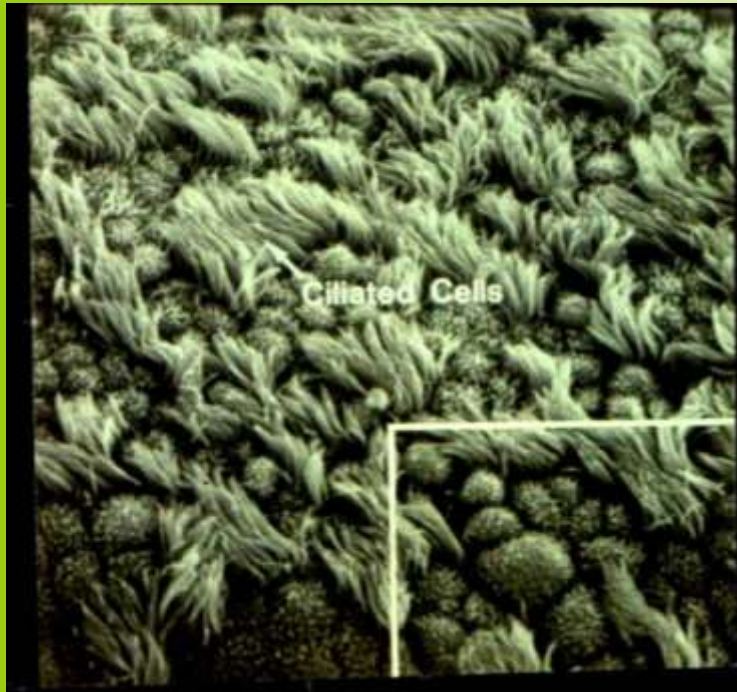


# Doença inflamatória pelvica ou DIP <sup>Drips</sup>

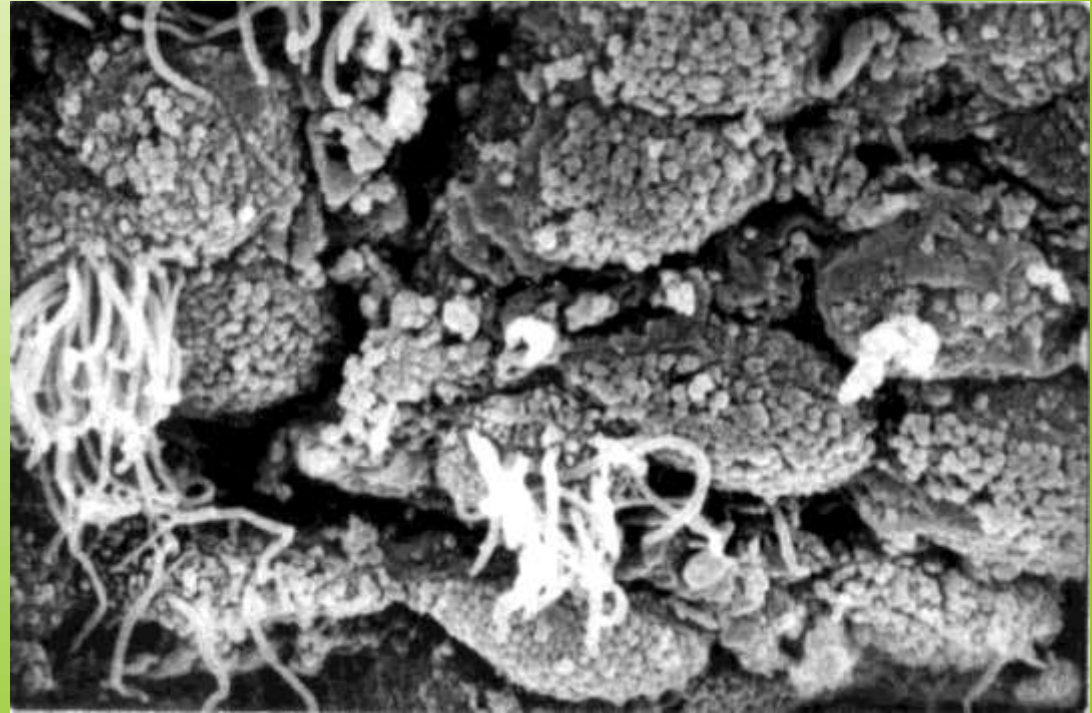
## Causa de esterilidade



# Infecção das trompas de Falópio<sup>Drips</sup> pela *C. trachomatis*



Normal Human  
Fallopian Tube Tissue



PID Infection



# Doenças diferentes

- Donovanosie
  - Causada por bactéria
  - Facilmente curável
  - Não somente por contato sexual.



# Doenças simples de tratar mas difíceis de diagnosticar.

- Amebíase
  - *Entamoeba histolytica*
- Linfogranuloma venéreo
  - *Clamidia trachomatis*
- Cancroide
  - *Haemophilus ducreyi*
- Outras



# HPV e cancer do cervix uterino

- Infecção é comprovado pelo achado do DNA do HPV
- Infecção pelo HPV está associada a:
  - Cancer do cervix uterino
  - Outros tumores anogenitais
- Mais de 99% dos tumores tem DNA do HPV dentro das células tumorais
- Papanicolau garante diagnóstico precoce e tratamento

# Verrugas em órgãos genitais ou proximidades





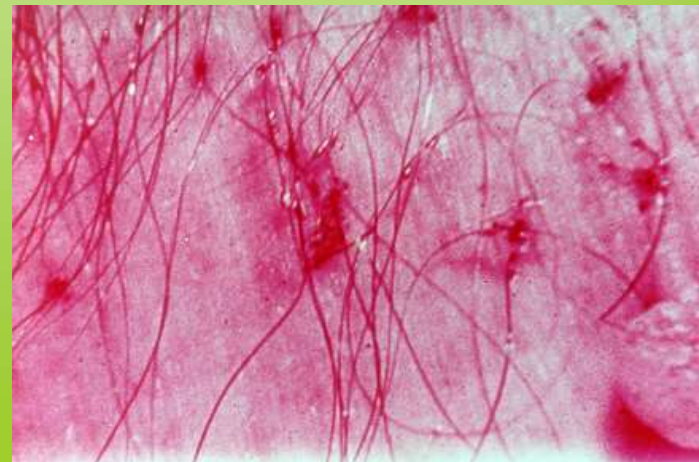
# Até mesmo em locais como a língua.





# Piolhos e escabiose

- Chato
- Escabiose
- Piolhos de cabelos



# HIV e AIDS

## De onde foi que eu peguei?

- Doença aguda pouco sintomática e sem sinais externos
  - Gripe, rubéola, Mononucleose, nada.
- ~20% assintomáticos ignorantes
- Mudança do perfil de transmissão
  - Inicial
    - **MSM, Drogas EV, Sangue**
  - Hoje
    - **MSM↓, MF ↑↑ Drogas EV(recreacionais) ↑,**
- Grupos idosos com risco maior
  - Estigma, segredo e suicídio passivo.

# Comportamentos de Risco

- Ter múltiplos parceiros sexuais
- Ter histórico anterior de DST
- Ter parceiro/a com histórico de DST
- Usar drogas ou álcool em situações em que haja relações sexuais
- Ter parceiro/a que usa droga intravenosa
- Ter relações sexuais promíscuas, de qualquer tipo (beijos, palpação, sexo oral, etc.,)
- Sexo anal
- Ter relação sexual sem proteção com parceiro/a desconhecida

# Melhor não pegar

## A) CONDOM MASCULINO E FEMININO

*O condom, ou preservativo, método anticoncepcional utilizado por aproximadamente 45 milhões de casais em idade reprodutiva em todo o mundo. Previne a gravidez e as doenças sexualmente transmissíveis (DST), inclusive HIV/AIDS.*



Falha

Condom 2-12 %

Condom feminino 5-21 %

# B) Diafragma

O diafragma e capuz são métodos vaginais de anticoncepção, que consistem em material de borracha côncavo com borda flexível, que recobre o colo uterino. **É colocado na vagina antes da relação sexual.** Deve ser utilizado com geléia ou creme espermicida. Não previne DSTs.



Falha

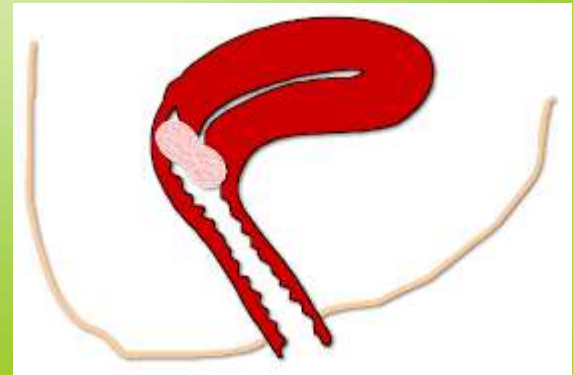
Diafragma + espermicidas  
4-18 %

## C) Esponja

*Dispositivo de poliuretano contendo nonoxinol-9, não hormonal que é introduzido no canal vaginal antes do intercuro sexual, podendo permanecer no canal vaginal por 24 horas.*



Esponja 4-18%



# D) Espermicidas

*Outros métodos de barreiras: espumas, geleias, ou filmes vaginais, todos contendo substancia espermicida - nonoxinol-9*



Diafragma + espermicida 4-18 %  
espermicida 6-36%



# Sexo com responsabilidade Ideal mas complicado

Sexo Seguro

Uso correto do preservativo

Sobriedade

Higiene