

**HOSPITAL PSIQUIATRICO PROVINCIAL DOCENTE  
" LUIS RAMIREZ LOPEZ "  
GUANTANAMO**

**CIENCIA, SOCIEDAD Y SEXUALIDAD.**

*Dra. María Caridad González Fulgueira<sup>1</sup>, Dr. Regino Rodríguez Botí<sup>2</sup>,  
Dr. Jaime Fajardo Bernal<sup>2</sup>, Dra. Ana Ivis Melián Hechavarría<sup>3</sup>, Dra. Iliana  
Barbeito Guardado<sup>4</sup>.*

**INTRODUCCION**

Cuando se habla de libertad, amor y derechos, el tema se extiende, de manera imprescindible, al bienestar, del cual uno de los integrantes fundamentales es, indiscutiblemente, la salud en su concepto más amplio, la que se extiende, a su vez, a la esfera física y psicosocial.

El problema de la distribución de escasos recursos para la atención de la salud, especialmente exacerbado por el desarrollo de políticas neoliberales y los apetitos desmedidos de las empresas transnacionales, ha provocado una elevación del tono de las discusiones en torno a los aspectos éticos de los esfuerzos que se pueden realizar en el empeño de propiciar salud para todos.

Un aspecto que puede acercar o al menos mitigar esta contradicción, propiciando más salud a más personas con menor cantidad de recursos, es el desarrollo de tecnologías adecuadas, entendidas como aquellas que habiendo sido desarrolladas atendiendo a las condiciones sociales, culturales y económicas de los lugares donde se emplean, propician más salud a más personas con un menor costo económico y social.

Desde el inicio mismo de la aplicación de la concepción renovadora y de justicia social de la revolución, al restablecimiento de un verdadero sistema sanitario, se ha

---

<sup>1</sup> *Especialista de I Grado Psiquiatría. Profesor Asistente.*

<sup>2</sup> *Especialista de I Grado en Psiquiatría. Hospital Psiquiátrico "Luis Ramírez López". Guantánamo.*

<sup>3</sup> *Especialista de I Grado en Histología. Instructor. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo.*

<sup>4</sup> *Especialista I Grado en Histología. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo.*

prestado una gran atención a la creación de capacidades intelectuales y materiales para el desarrollo de las ciencias, producto de las cuales se obtienen nuevos métodos y tecnologías en beneficio de la salud, tales como, el desarrollo de la biotecnología y la ingeniería genética, cuyos avances nos han lanzado de repente a un mundo que hasta hace poco era patrimonio exclusivo de las novelas de ciencia ficción y de otros géneros futuristas, desde la técnica de fecundación in vitro, hasta el proyecto Genoma Humano, una de las investigaciones científicas de mayor envergadura en la actualidad, que posibilitará comprender con precisión la estructura de los genes humanos.

Dentro del desarrollo científico-técnico en las ciencias médicas, el aspecto de la sexualidad humana siempre ha sido un tema controvertido e interesante.

Pero.....¿Qué es la sexualidad?.

Es difícil una definición de la sexualidad; no obstante, nos adherimos a los criterios de Masters y Johnson cuando la definen como "un fenómeno pluridimensional que comprende aspectos biológicos, psicosociales, conductuales, clínicos, morales y culturales; ninguna dimensión de la sexualidad, tomada aisladamente, tiene validez universal.

Las normas sociales que rigen la expresión de la sexualidad varían con el tiempo, la cultura y las circunstancias. Sin embargo, es conveniente aclarar que en la sexualidad no existen normas, sino formas diferentes de expresarla.

## **DESARROLLO**

El estudio de la sexualidad humana debe considerar los aspectos biológicos, psicológicos y sociales, estrechamente interrelacionados, los que le confieren matices muy específicos y cuya valoración global requiere una participación multisectorial e interdisciplinaria.

Estos estudios tienen su origen en el siglo XIX, cuando se generalizó el proceso de industrialización, crecieron las ciudades, se inició la incorporación de las mujeres al trabajo, y se desarrolló el movimiento obrero; así comienza el interés de la ciencia por el estudio de la sexualidad.

El pensamiento liberal, primero, y el movimiento obrero, después, contribuyeron decisivamente a crear un nuevo panorama en el que era posible una mayor libertad de pensamiento. Aparecieron Ellis y Freud, quienes expresaban una concepción revolucionaria de la sexualidad. Kinsey, en los 50, y después Masters y Johnson, crearon un nuevo campo de estudio, que ampliaba el conocimiento de la sexualidad

humana; se aceptó por primera vez en la historia de la ciencia que la sexualidad también puede ser estudiada en condiciones de laboratorio.

Otra línea de investigación que ha experimentado desarrollo en las últimas dos décadas se refiere a los procesos de sexuación, los problemas de identidad sexual (transexualismo) y las crisis de roles sexuales.

La década de los 90 impactó con nuevos campos de estudios científicos, y aún continúan incorporándose nuevos descubrimientos en cuanto a métodos, equipos y tecnologías, que han permitido llegar al nuevo milenio con un vertiginoso desarrollo científico-técnico, que impide agotar nuestra capacidad de asombro.

La influencia de la tecnología sobre la vida humana es variada y compleja, al ser determinante para el proceso de desarrollo; sus efectos se extienden hacia diversos aspectos relacionados con la calidad de vida.

El notable desarrollo de materiales biosintéticos, la microelectrónica, la inmunología molecular y, muy especialmente, la ingeniería genética, han permitido avances extraordinarios en el diagnóstico y profilaxis de enfermedades infecciosas y defectos genéticos. Solamente en genética humana - clínica, de cerca de 500 enfermedades genéticas conocidas en 1968, se pasó a cerca de 4000 en 1993.

En el nivel molecular se fueron dilucidando las causas y la naturaleza de mutaciones genéticas capaces de causar enfermedades graves (anemia falciforme, hemofilia, fibrosis quística, etc.). También, se fueron perfeccionando los métodos de diagnóstico genético para confirmar la sospecha de una enfermedad. Esta tecnología se desarrolló junto a la capacidad de diagnosticar afecciones genéticas en el feto de pocas semanas de gestación, y dio lugar a la realización de enfoques preventivos. El conocimiento de los mecanismos moleculares, facilita el diagnóstico, el consejo genético y el tratamiento.

El desarrollo de la biología molecular interactúa con aspectos morales, económicos y sociales. El máximo exponente de esto es el llamado Proyecto Genoma Humano, por medio del cual se piensa ubicar e identificar los 50,000 a 100,000 genes que se calcula pertenecen a la especie humana; (hasta el momento sólo se ha hecho el mapeo genético humano del 6-8%).

Cuba, al explorar sus posibilidades, creó en 1985 el Centro Nacional de Genética Médica, que se dedica a controlar y desarrollar el Programa Nacional de Prevención y Diagnóstico de Enfermedades Genéticas, que consta de los siguientes subprogramas: Diagnóstico de déficit de cierre del tubo neural, Prevención de la fenilcetonuria, Diagnóstico de cromosomopatías y Genética clínica.

En Cuba ya se cuenta con la tecnología de la clonación a partir de embriones de vaca, y con la transgénesis se han logrado cinco líneas distintas de conejos.

Alan Colman (uno de los científicos británicos creadores de animales clonados) expresó: " El actual crecimiento de la industria biotecnológica en Cuba la sitúa en la élite mundial de la esfera científica, considero que la Isla es hoy por hoy la más avanzada en la especialidad en América Latina".

Nuestro país cuenta en la actualidad con 38 centros dedicados a la biotecnología, donde participan 14 000 personas, y desde los años 70 se ha venido trabajando en el desarrollo de sistemas de pesquisaje masivo.

Desde 1982 a través del pesquisaje encaminado a la atención de la madre y el niño, se realiza el diagnóstico prenatal de varias afecciones de la salud de la gestante y de su futura descendencia, entre éstos, tenemos:

- Determinación de alfa-feto-proteína, realizada entre las 16 -19 semanas, lo que permite determinar defectos del cierre del tubo neural, atresias esofágicas, onfaloceles, riñones poliquísticos y otras malformaciones fetales, disfunciones placentarias, embarazos gemelares y otros, relacionados con la salud de la madre. Hasta diciembre de 1996 se había logrado evitar 3474 malformaciones congénitas graves y aplicar una terapia temprana en 11,453 mujeres.

En Guantánamo, el uso del ultrasonido en el programa de las embarazadas permitió descubrir, hasta noviembre de 1998, un total de 279 malformaciones.

En el Centro Provincial de Genética de Holguín se realizó el primer diagnóstico prenatal de fucosidosis (1998), terrible enfermedad de origen genético que ocasiona deterioro neuromuscular y neural progresivo, y se comprobó que la entidad tiene su origen en factores socioculturales del territorio. Esta investigación fue llevada a cabo en coordinación con la Universidad de Wester en Bélgica, lo que facilitó descubrir la mutación genética desencadenante.

Se encaminan programas para la utilización de métodos anticonceptivos más avanzados como el Norplan, que consiste en la implantación subdérmica (generalmente en la cara interna del brazo izquierdo), de unas cápsulas que contienen Levonorgestrel, que constituye un método eficaz, reversible, de larga duración, para el control de la fecundidad, que proporciona una opción importante a las mujeres que ingieren píldoras anticonceptivas por tiempo prolongado ( más o menos siete años).

Entre los avances realizados en nuestro país, en el terreno de la sexualidad, tenemos también el de las consultas multidisciplinarias de sexología, para la atención integral de las disfunciones sexuales. Se creó el MACLI, modelo de atención para la

mujer climatérica, el cual también está constituido por un grupo multidisciplinario, para lograr así una atención integral.

En cuanto a disfunciones sexuales, no podemos dejar de mencionar un nuevo fármaco surgido en el mundo para el tratamiento de los trastornos de la erección (impotencia) y se refiere que la "artillería pesada" usada anteriormente, como son: supositorios, prótesis de pene, sistemas de vacío, etc., parecen ahora irremediablemente anticuados frente al nuevo "misil", casi un arma secreta, que no es infalible ni inocua, no es un afrodisíaco, ni produce ni aumenta el deseo sexual.

Este medicamento es el nombrado VIAGRA, que debe tomarse alrededor de una hora antes del contacto sexual, y su efecto se prolonga unas cuatro horas; es fácil imaginar quienes pueden tener acceso a este tratamiento, independientemente de que se ha hablado de subvencionar en parte su costo.

En Cuba también se realiza la fertilización "in vitro", a aquellas mujeres que, por diferentes trastornos, no pueden concebir por métodos naturales.

Recientemente ha surgido en el mercado cubano un nuevo producto: el VIMANG (extracto de la corteza de algunas especies de mango) con efecto antioxidante, útil en el tratamiento de la infertilidad (también en el asma), la diabetes tipo II, polineuropatías, psoriasis e infecciones microbianas de la piel. De 8 mujeres infértiles tratadas, 7 lograron ser madres.

Se trabaja también en la prevención, hallazgo y tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual, y entre ellas, el SIDA.

Muy pocas afecciones en la historia de la humanidad han logrado colocar en jaque a los hombres de ciencia y a la sociedad en general como lo ha hecho el SIDA. Los novedosos avances científicos en el campo de la ingeniería genética quizás hacen pensar que la ciencia ha encontrado la llave de lo desconocido. Sin embargo, a pesar de la reciente obtención de drogas antivirales, aún parece distante el logro de una vacuna eficaz contra el SIDA, la cual urge cada día más, si observamos las cifras mundiales: 43 millones de personas infectadas, 33 millones de enfermos, 12 millones de fallecidos (de ellos, 2.9 millones menores de 15 años). El virus se propaga más rápido de lo propuesto: 1600 casos nuevos por día, 11 casos por minuto.

Por ello, cuando gran parte de los laboratorios farmacéuticos deciden priorizar las investigaciones en caros medicamentos inaccesibles para la mayoría, los científicos cubanos, conscientes de que las terapias no son la solución definitiva, decidieron probar en sí mismos un antígeno preventivo para hacer frente al SIDA. En esta iniciativa participaron: el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología (CIGB), el Laboratorio de Referencia del SIDA de la Defensa Civil y el Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí" (IPK).

La noticia de que se probaría el primer candidato a vacuna cubana contra el SIDA despertó diversas interrogantes y expectativas.

Para algunos resulta paradójico pensar que un país envuelto en una dura coyuntura económica pueda enfrentar un estudio tan complejo y difícil. Sin embargo, no es desconocido que, gracias al avance de su Sistema Nacional de Salud y al potencial científico con que cuenta, la Isla intenta alcanzar, en campos sólo explorados por naciones desarrolladas, las más difíciles soluciones, y el producto cubano contra el SIDA podría estar listo para el año 2006, aproximadamente.

Otros estudios realizados en nuestro país en relación con el SIDA hablan de la utilización del Factor de Transferencia (FT) (producido en el Centro de Investigaciones Biológicas desde 1985), usado en individuos asintomáticos, infectados con el VIH, los cuales se han mantenido sin desarrollar los síntomas de la enfermedad por un período de tiempo mayor que aquellos pacientes que no recibieron tratamiento. Además, se estudia si el FT ejerce un efecto directo sobre la replicación del VIH.

Como hemos visto, la actividad científica exige la unidad e interrelación de diversos aspectos. Esta no puede contribuir sustancialmente al desarrollo si sólo la intelectualidad que la impulsa está preparada para comprender su significado y emplear sus resultados. Una cultura científico-técnica que aborde amplios sectores de la población contribuye al desarrollo cultural y, a su vez, posibilita las interrelaciones fecundas entre ciencia, tecnología y desarrollo social. En tal sentido se debe extender a las aplicaciones de conocimientos, la enseñanza y en general a la elevación de la cultura científico-técnica del pueblo.

La Educación de la sexualidad en Cuba ha sido atendida y fomentada desde los primeros momentos posteriores a 1959, transcurriendo por diversas etapas de institucionalización, vínculos con Ministerios, accesibilidad a medios masivos de difusión y trabajo en las comunidades. Se han desarrollado también varios programas con este fin.

A pesar de todos estos esfuerzos, en nuestra sociedad subsisten concepciones machistas con relación a la sexualidad y a la función de cada uno dentro de la familia, pues, independientemente de la emancipación de la mujer y su incorporación a las diferentes actividades, persiste, en muchas, el peso de la "doble jornada". Todavía existe mucho recato al tratar temas de sexo en la familia, unas veces por considerarlas polémicas y candentes y en otras más, por la poca preparación y actualización que de estos temas tienen los padres.

También en la escuela, se descubren fisuras en cuanto a la educación de la sexualidad. En ocasiones, los maestros poseen actitudes sexistas que inciden negativamente en la educación de los escolares; las formas de comportamiento entre

niños y niñas están permeadas por estereotipos y modelos de comportamientos preestablecidos y asimilados en los diferentes contextos de actuación. En ocasiones, se aprecia desconocimiento de la sexualidad y su educación por parte de los maestros.

Una buena educación sexual, no se limita a dar una buena clase de Anatomía o Reproducción Humana; tampoco es sentarse con el educando y hacer un discurso sobre los peligros del sexo. De nada servirían algunas charlas sobre el SIDA y otras ETS, si no son capaces de modificar la percepción del riesgo, haciéndolo conciente.

Una buena educación sexual, a la vez que INFORMATIVA, debe ser FORMATIVA de valores, de responsabilidad, y permitirnos hablar del sexo sin tapujos o medias palabras.

Prueba de que la educación sexual es aún deficiente la vemos en las relaciones sexuales en edades más tempranas, de inestabilidad en las relaciones de pareja, así como un mayor número de embarazos precoces, abortos, madres solteras y deserción escolar asociados a estos problemas, y encontrar una alta concentración de ETS (entre éstas, el SIDA) en los jóvenes.

En un estudio realizado sobre el aborto en la adolescencia, sólo la tercera parte de los encuestados acudieron a sus padres cuando sospecharon su embarazo. Muchos adolescentes no usan contraceptivos para tener relaciones sexuales, en contraposición con el conocimiento que tienen de los diferentes métodos. En ocasiones, no existe responsabilidad compartida en el momento en que ocurre el embarazo, al recaer en la hembra; otras veces, la familia los obliga a contraer un matrimonio para el cual no están preparados.

En Cuba, insertada en este mundo nuestro de hoy, de cuyo influjo no puede escapar o aislarse totalmente, subsisten en ocasiones filosofías consumistas en algunos jóvenes, quienes, incentivados por razones materiales y ánimos de lucro, pierden valores, al asumir prácticas como la prostitución (jineterismo), el proxenetismo, etc.

Sumado a todo esto, el Fondo de Población de la Naciones Unidas (FNVAP) redujo su presupuesto de ayuda a la Isla (luego de casi un cuarto de siglo apoyando proyectos de investigación demográfica y de salud sexual y reproductiva) a 350 000 dólares en 1999 los cerca de 900 000 acordados para cada año del período comprendido de 1997 a 2001. Estos recortes implican la paralización de tres proyectos del programa de cooperación, dos de ellos relacionados directamente con la salud reproductiva, y una, vital para trazar cualquier escenario futuro de investigaciones territoriales en estas temáticas. También tendrán afectación los referidos a la educación sexual a los adolescentes, regentados por el MINED, y uno de planificación familiar, de la carpeta del MINSAP.

Otro elemento importante en la educación sexual son los medios de comunicación masiva, pues al decir de un especialista del Centro Nacional de Educación Sexual:

"...escribir sobre este tema no es tarea fácil, pues se debe ser lo suficientemente claro para ser entendido y, luego, debe convencer de que el asunto es importante y, en consecuencia, merece ser examinado".

Los mensajes ambiguos, imprecisos, que dan margen al equívoco y a la confusión no deben ser los que se estructuran a escala masiva por la TV, la radio, la prensa plana o el cine. No podemos hablar de embarazo en la adolescencia, de ETS, de planificación familiar, etc., si nuestra información no se apoya en argumentos sólidos y claros, destinados a promover el convencimiento, la percepción y la conciencia.

Del mismo modo, en comunicación no resulta conveniente decir o mostrar "de golpe" lo que las personas aún no están preparadas para ver o escuchar sin antes sensibilizar, o involucrar afectivamente al público en la temática de que se trate.

Para ejemplificar acerca de la influencia de los medios de comunicación masiva, realizamos una encuesta a un grupo de 50 personas, integrado por profesores, alumnos, médicos, psicólogos, trabajadores de los medios de comunicación masiva y población en general. He aquí los principales resultados:

- Se debe incrementar su frecuencia en los medios de difusión, de forma continuada, con un mensaje más acabado, ilustrativo (puede ser a través de dramatizaciones) y que se promueva el debate, donde se vea un verdadero trabajo de promoción, a la vez que de prevención de algunas conductas de riesgo.

- Que se hable, no sólo de ETS, sino también de embarazos en edades tempranas, cómo evitarlos, y el riesgo que representan para la madre y el futuro hijo; y más que hablar de embarazo precoz, fomentar el desarrollo de una sexualidad responsable, madura, desde el punto de vista fisiológico y psicológico.

- Profundizar en el rescate de sentimientos, de valores, promulgar el sexo por amor, ternura, comprensión, no por un orgasmo, o evitarlo por temor a la muerte o las enfermedades. Utilizar en la TV y la radio los horarios de mayor demanda, así como hacer un mayor uso de la prensa, donde estos materiales son escasos (excepto en el periódico Juventud Rebelde).

- En ocasiones, el mensaje se diseña de forma tan sutil que no tiene influencia en el cambio de actitud del individuo; otras veces, la forma en que se estructura lo hace parecer un comercial para uso y consumo; otras, lo hace de forma impositiva ("Protege tu vida, usa condón"), lo que no invita a la reflexión y al diálogo. En ocasiones, la banda sonora que se utiliza habla más a favor de un drama de suspenso que de algo tan natural como la propia vida.

- Algunas veces los mensajes, incitan a las relaciones sexuales, al sexo seguro y se pierde de vista el amor, la amistad, el comportamiento humano, etc. Con estos



mensajes los adolescentes no saben cómo ni con quién iniciar una relación sexual; esto es, entonces, lo primero para ellos, pero los mensajes confunden en cuanto a las prioridades; no se centra la atención en lo que antecede o precede a una relación sexual, sino en las consecuencias de no usar condón, más que educación sexual, es una campaña que aboga por el uso del condón".

## **CONSIDERACIONES GENERALES**

Debemos trabajar al mismo tiempo por la vida de hoy y por la del futuro: esto es particularmente cierto en la esfera de la sexualidad.

A las puertas del tercer milenio, los avances tecnológicos en esta materia han sido (a partir de Ellis, Freud, Kinsey, Masters y Johnson) los que sentaron las bases para el estudio de la sexología, revolucionando los conocimientos sobre la sexualidad humana hasta proyectos tales como el Genoma Humano, pasando por manipulaciones tecnológicas de la sexualidad mediante el uso de la Realidad Virtual y Técnicas de Computación, por lo que los especialistas que se dedican a este trabajo enfrentan un reto singular: controlar las conductas riesgosas cada vez más frecuentes y lograr que, independientemente del desarrollo tecnológico alcanzado, podamos un día decir que ha triunfado el amor.

## **BIBLIOGRAFIA**

1. Artiles de León I. Violencia y sexualidad. La Habana: Editorial Científico-Técnica, 1998:11,12.
2. Ciencia Tecnología, VIMANG, *El que a Buen Arbol se Arrima*. Bohemia, año 91, noviembre 1999; (23): 17.
3. Colman A. Salud en Cuba. Avances Médicos de Cuba. Año VI, 1999; (17):13.
4. Díaz M. Claridad es el mensaje sobre Sexualidad. Sexología y Sociedad. Año 4, 1998; (1): 20.
5. Fernández G J. Perinatología, Tecnologías que garantizan derechos. Avances Médicos de Cuba, ; Año IV, 1997; (11):26-7.
6. Fernández V C. Biotecnología. Factor de transferencia. Nuevas Actividades Biológicas. Avances Médicos de Cuba, Año VI, 1999; (17):20-2.
7. Gómez C R. Nuevas Tecnologías. Avances tecnológicos en la Medicina. Desafío al Mundo Subdesarrollado. Avances Médicos, Año 1, 1996;(1):34-5.
8. Martínez O, et al. Taller Experimental de Pintura TEPI - Adolescencia - Sexo - Sexología y Sociedad. Año 4, Mayo-Agosto 1998;(10):28-30.

9. Masters H W, Johnson EU, et al. La Sexualidad Humana. La Habana: Ed. Científico-Técnica 1997:31.
10. Rodríguez V M, et al. Influencia de los maestros en el comportamiento sexista de los escolares primarios. Sexología y Sociedad. Año 2, diciembre 1996(6):38-9.
11. Sánchez- Mellado R, Larosa C. Sexo a toda pastilla. Tecnología y Sociedad. La Habana: Ed. Félix Varela. 1998:31.
12. Salud en Cuba. Primer Diagnóstico Pre- Natal de Fucosidosis en el País. Avances Médicos de Cuba, 1998; 5(15):12.