



Malalties de transmissió sexual

Treball d'educació farmacèutica al ciutadà
Estades en Pràctiques Tutelades – Torns A i E

Oriol Comas Basté
Alba García García
Lídia Ridorsa Julià
Maria del Mar Rosselló Pons

UCD Barcelona Sud
Professor associat: Antoni Miró
Coordinadora General: Dra. Marian March
Març de 2014

ÍNDEX

1. Introducció teòrica a les MTS.....	2
1.1. Què són les MTS?.....	2
1.2. Principals MTS.....	2
2. Objectius de l'activitat educativa.....	2
2.1. Informació.....	2
2.2. Conscienciació.....	3
2.3. Paper del farmacèutic.....	3
3. Continguts de l'activitat educativa.....	3
3.1. Informació.....	3
3.1.1. Definició de les MTS.....	3
3.1.2. Descripció i simptomatologia de les principals MTS.....	3
3.1.3. Diagnòstic.....	6
3.2. Conscienciació.....	7
3.2.1. Estadístiques.....	7
3.2.2. Conseqüències.....	8
3.3. Paper del farmacèutic.....	8
3.3.1. Transmissió.....	8
3.3.2. Tractament.....	8
3.3.3. Prevenció.....	9
4. Índex de l'activitat educativa.....	10
5. Materials i recursos.....	10
6. Desenvolupament de l'activitat educativa.....	10
6.1. Introducció a la sessió.....	10
6.2. Activitat 1.....	10
6.3. Activitat 2.....	11
6.4. Activitat 3.....	13
7. Conclusions i avaluació de la sessió.....	14
8. Referències bibliogràfiques.....	15

1. Introducció teòrica a les MTS

1.1. Què són les MTS?

Les malalties de transmissió sexual o MTS són aquelles malalties que es transmeten d'una persona a una altra per contacte físic durant les relacions sexuals i poden ser causades per virus, bacteris o paràsits.

Són malalties que s'han vist molt incrementades en els darrers anys arreu del món, sobretot en la població jove, degut a diversos factors com ara els canvis socioculturals, els factors socioeconòmics, l'explosió demogràfica, el desplaçament de viatgers, els moviments migratoris i els canvis conductuals de les persones.

1.2. Principals MTS

Existeixen un gran nombre de malalties de transmissió sexual, entre elles, les més conegudes són:

- VIH (virus d'immunodeficiència humana) / SIDA
- Clamídia
- Tricomoniasi
- Gonorrea o gonocòccia
- Sífilis
- Hepatitis
- Berrugues genitals
- Herpes genital
- VPH (virus del papil·loma humà)
- Sarna
- Ladelles

2. Objectius de l'activitat educativa

Les MTS representen un important problema pel que fa a morbiditat i mortalitat degut a les complicacions i seqüeles que poden originar si no es diagnostiquen i tracten de manera adequada i, per tant, cal recalcar de la importància de la prevenció, control i correcta educació dels joves.

És per això que aquest treball d'educació farmacèutica té com a principals objectius:

2.1. Informació

Informar a la població de les principals MTS per tal que disposin de tota la informació

necessària per a tenir una vida sexual saludable i responsable.

2.2. Conscienciació

Conscienciar als joves de la gran importància que té estar ben informat i de les possibles conseqüències derivades de la desinformació.

2.3. Paper del farmacèutic pel que fa a MTS

Explicar de la importància de la prevenció pel que fa a MTS per a evitar possibles contagis.

3. Continguts de l'activitat educativa

Els continguts de l'activitat educativa estan relacionats amb els 3 principals objectius del treball:

3.1. Informació

3.1.1. Definició de les MTS

Segons la OMS, les MTS són malalties que es propaguen principalment de persona a persona a través de contactes sexuals.

Això passa perquè en les relacions sexuals es posen en contacte pell i mucoses de dues persones, en un temps i extensió suficient per a que sigui possible la transmissió de la malaltia de la persona malalta a la sana, sempre que no s'eviti amb els mètodes específics de prevenció.

Són malalties que afecten, sobretot, els òrgans genitals, però també es poden localitzar en altres llocs. En alguns casos, pot arribar a haver-hi una infecció generalitzada que envaeixi el sistema sanguini i limfàtic i afecti a diferents òrgans.

3.1.2. Descripció i simptomatologia de les principals MTS

3.1.2.1. VIH / SIDA

La paraula SIDA fa referència a Síndrome d'Immunodeficiència Adquirida i és una malaltia produïda pel VIH (Virus de la Immunodeficiència Humana).

Estar infectat pel VIH no és el mateix que tenir la SIDA.

En el primer cas, es tracta de persones que tenen el virus però que no presenten símptomes, ja que aquest es troba dins de les cèl·lules en estat de latència; són persones seropositives.

En canvi, quan es té SIDA ja es pateixen els símptomes propis de la malaltia caracteritzats per la destrucció del sistema immunitari.

Els símptomes del VIH i la SIDA es classifiquen en diferents etapes:

- Primoinfecció→ símptomes inespecífics en els dies posteriors a la infecció que es produeixen en la meitat de les persones infectades.
- Infecció asimptomàtica→ durant un llarg període de temps les persones infectades no presenten cap tipus de símptoma, són seropositives, però poden transmetre el virus.
- Infecció amb símptomes menors→ aquesta fase es caracteritza per l'aparició de símptomes com diarrees persistents, suors nocturnes, febre, pèrdua de pes, augment de la mida dels ganglis limfàtics, i malalties de la pell i d'altres òrgans.
- SIDA→ es produeix un cop es manifesten els símptomes més greus. Els símptomes anteriors s'agregen i es facilita l'aparició de malalties que caracteritzen la SIDA, com infeccions oportunistes, determinats tipus de càncer i alteracions neurològiques.

3.1.2.2. **Clamídia**

És una infecció de transmissió molt freqüent, sobretot, entre els joves, i és causada pel bacteri *Chlamydia trachomatis*. Aquesta infecció afecta els òrgans genitals, el recte i, menys freqüentment, la gola. Molt sovint és asimptomàtica i, si no és diagnosticada i tractada a temps, pot progressar i causar problemes com la malaltia inflamatòria pèlvica en dones, que pot causar esterilitat, embarassos ectòpics o dolor abdominal crònic, i epididimitis en homes, que també pot ser causa d'esterilitat.

Les persones infectades per clamídia, tenen més probabilitats de contagiar-se pel VIH que les persones sanes.

3.1.2.3. **Tricomoniasi**

La tricomoniasi és una MTS freqüent, causada pel paràsit *Trichomonas vaginalis* que afecta, principalment, a la dona, a la vagina i a la uretra, i en un menor grau a l'home, a la uretra.

Encara que molt sovint és asimptomàtica, les dones tenen més probabilitats que els homes de presentar símptomes. De totes maneres, aquesta malaltia no deixa seqüeles i rarament presenta complicacions.

Poden passar de 4 dies a 5 setmanes entre el contagi i l'aparició de símptomes, si és que es donen.

En la dona, les manifestacions més habituals són presència de flux vaginal espumós de color groc verdós i una olor forta, irritació i picor en l'àrea genital al orinar i, de manera menys freqüent, molèsties durant les relacions sexuals.

En l'home, la majoria de vegades no apareixen símptomes però els més usuals són irritació i vermellor del penis i secreció uretral i sensació de coïssor a l'orinar.

3.1.2.4. **Gonorrea**

La gonorrea també s'anomena gonocòccia o purgacions i és una MTS causada pel bacteri *Neisseria gonorrhoeae*. Aquest bacteri pot créixer i multiplicar-se amb facilitat en les zones humides del cos humà com l'aparell genital i urinari, la boca, la faringe i l'anus.

Si no es diagnostica i es tracta a temps, pot provocar problemes de salut greus i permanents tant en homes com en dones, ja que els bacteris poden disseminar-se per l'aparell reproductor i causar malaltia inflamatòria pèlvica a la dona i epididimitis a l'home, com en el cas de la clamídia, o de forma excepcional passar a la sang i ocasionar lesions cutànies i dolor i inflamació a les articulacions.

3.1.2.5. **Sífilis**

La sífilis, també anomenada lues, és una infecció de transmissió sexual causada pel bacteri *Treponema pallidum* o treponema pàl·lid.

És una infecció que no sempre presenta símptomes o signes aparents i que poden presentar-se dies o mesos després del contagi i, a més poden ser similars als d'altres infeccions i curar-se sense cap tractament.

Sense tractament, la sífilis evoluciona per etapes i se'n distingeixen les següents:

- **Sífilis primària:** es produeix l'aparició d'una lesió o úlcera no dolorosa anomenada xancre localitzada a prop o a l'interior de la vagina, al penis, a l'anus o a la boca entre els 10 i els 90 dies després del contagi. Sol ser única, tot i que de vegades en poden aparèixer més. Si no es tracta, desapareix per si sola al cap d'un període que oscil·la entre tres i sis setmanes, però la sífilis pot progressar cap a la fase secundària.
- **Sífilis secundària:** aparició d'una erupció (taques) a les plantes dels peus i als palmells de les mans o a altres parts del cos als dos o tres mesos del contacte inicial. Pot haver-hi altres símptomes com febre, mal de coll, inflamació dels ganglis limfàtics, dolor a les articulacions i als músculs o caiguda irregular dels cabells.

Els símptomes poden desaparèixer sense tractament en poques setmanes però també hi pot haver episodis de recaiguda, és a dir, repetició de les erupcions, malestar general, etc. durant el primer any i rarament després dels dos anys de la infecció.

- Fase de latència: després de la fase secundària, la infecció esdevé asimptomàtica durant anys i, per a la majoria de persones infectades, durant la resta de la vida.

Però hi ha el risc que sense tractament algunes de les persones infectades, al voltant d'un 30%, desenvolupin la tercera etapa de la infecció que és la més greu. Això passa al cap d'uns anys o, fins i tot, 30 anys després.

- Sífilis terciària: és l'aparició de complicacions en els òrgans interns, com el cor, vasos sanguinis, sistema nerviós, fetge, ossos, etc., que es manifesten en forma de demència, dificultat per coordinar els moviments, ceguera i altres símptomes.

3.1.3. Diagnòstic

El més habitual per a obtenir un diagnòstic és fer-se proves específiques que són ràpides i específiques. Només cal fer una extracció de sang i/o una presa de mostra de secrecions genitals.

3.1.3.1. **VIH / SIDA**

El diagnòstic es realitza mitjançant un anàlisi de sang que s'ha de fer, com a mínim, als 3 mesos del possible contagi.

3.1.3.2. **Clamídia**

El diagnòstic es fa mitjançant l'obtenció de mostres de dins la uretra (en l'home), de dins del coll de la matriu (en la dona) o bé del recte o de la faringe. També, la infecció localitzada en l'àrea uretrogenital pot ser diagnosticada mitjançant un anàlisi d'orina específic.

3.1.3.3. **Tricomoniasi**

Existeixen proves específiques per a diagnosticar la infecció per tricomones i es fan agafant una mostra de les secrecions vaginals en la dona o uretrals en l'home.

3.1.3.4. **Gonorrea**

Per a confirmar la presència de gonorrea, es prenen mostres de les secrecions uretrals, vaginals, anals o faríngies de la persona infectada per a poder visualitzar o fer el cultiu del bacteri al laboratori.

També, en el cas que es trobi a la uretra o al coll de la matriu pot ser fàcilment diagnosticada mitjançant una anàlisi específica d'orina.

3.1.3.5. **Sífilis**

És suficient realitzar un simple anàlisi de sang per a saber si una persona està infectada. Les proves es basen en detectar els anticossos que es produeixen contra

la infecció i normalment són positius de 4 a 6 setmanes després del contagi.

3.2. Conscienciació

3.2.1. Estadístiques

TABLA 1
DISTRIBUCION DE LOS PACIENTES POR EDAD Y SEXO

	GRUPOS DE EDAD										Total > 55 muestra
	< 15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55		
Mujeres	58 3,5%	277 17,0%	416 25,6%	293 18,0%	196 12,0%	148 9,1%	87 5,3%	62 3,8%	40 2,4%	48 2,9%	1.625 100%
Varones	88 2,5%	255 7,3%	792 22,9%	724 20,9%	560 16,2%	363 10,5%	220 6,3%	184 5,3%	110 3,2%	155 4,5%	3.451 100%
Total	146 2,8%	532 10,4%	1.208 23,8%	1.017 20,0%	756 14,8%	511 10,0%	307 6,0%	246 4,8%	150 2,9%	203 3,9%	5.076 100%
Signif. estad. (p =)	0,043	0,001	0,039	0,014	0,001	0,119	0,155	0,019	0,154	0,008	0,059

TABLA 2
DISTRIBUCION DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL POR SEXOS

	Total n = 5076	Mujeres n = 1625	Varones n = 3451	Significación Estadística
<i>T. pallidum</i>	800 (15,7%)	273 (16,8%)	527 (15,3%)	p = 0,346
<i>N. gonorrhoeae</i>	573 (11,3%)	113 (6,9%)	460 (13,3%)	p < 0,001
<i>C. trachomatis</i> *	70 (1,3%)	34 (3,9%)	36 (2,0%)	p = 0,003
<i>G. vaginalis</i> *	73 (1,4%)	69 (8,0%)	5 (0,3%)	p < 0,001
<i>U. urealyticum</i> *	62 (1,2%)	37 (4,3%)	25 (1,4%)	p < 0,001
<i>M. hominis</i> *	44 (0,8%)	34 (3,9%)	10 (0,6%)	p < 0,001
<i>C. albicans</i>	858 (16,9%)	309 (19,0%)	549 (15,9%)	p = 0,021
<i>T. vaginalis</i>	834 (16,4%)	244 (15,0%)	590 (17,1%)	p = 0,157
Herpes genital	88 (1,7 %)	5 (0,3%)	83 (2,4%)	p < 0,001
C. acuminado	413 (8,1 %)	128 (7,9%)	285 (8,3%)	p = 0,858
Total E.T.S.	3.204 (63,1%)	994 (61,2%)	2.210 (64,1%)	p = 0,059

* Sólo se ha contabilizado el período 1985-1988. Mujeres n = 859, varones n = 1812.

TABLA 3
DISTRIBUCION DE LAS E.T.S. POR GRUPOS DE EDAD. PORCENTAJES SOBRE EL TOTAL DE CASOS DE CADA E.T.S.

	GRUPOS DE EDAD									
	< 15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	> 55
<i>T. pallidum</i>	0,6	8,0	18,4	19,9	17,6	12,7	6,4	6,7	3,7	5,8
<i>N. gonorrhoeae</i>	1,0	10,7	26,3	21,9	17,0	10,5	5,6	3,5	1,9	1,9
<i>C. trachomatis</i>	0	13,9	17,4	27,9	17,4	13,9	4,6	1,2	2,3	1,2
<i>G. vaginalis</i>	0	17,0	30,7	18,2	18,2	11,4	1,1	1,1	1,1	1,1
<i>U. urealyticum</i>	0	15,0	20,6	24,6	9,6	17,8	5,5	2,7	0	4,1
<i>M. hominis</i>	0	22,7	15,9	25,0	9,0	18,2	6,8	2,3	0	0
<i>C. albicans</i>	0,7	10,0	27,4	19,5	15,6	9,2	5,2	5,2	2,9	4,2
<i>T. vaginalis</i>	0,2	7,8	21,7	23,0	17,4	12,5	8,3	4,6	1,9	2,6
Herpes genital	2,3	4,6	23,9	25,0	12,5	9,1	11,4	3,4	3,4	4,5
C. acuminado	1,7	14,8	33,4	20,8	10,6	6,3	2,7	4,1	4,1	1,4
Total E.T.S.	0,8	9,7	24,1	21,3	16,2	10,6	6,0	4,9	2,9	3,6

3.2.2. Conseqüències

Cada vegada més, els joves, tenen menys por al contagi de les MTS; això queda reflectit en les estadístiques actuals:

- En 6 anys s'han duplicat el número de casos de sífilis
- En 2 anys han augmentat un 68% els casos d'herpes genital
- En 2 anys s'ha incrementat un 13% el nombre de dones contagiades amb una MTS

També, s'ha de tenir en compte que aquestes dades no són del tot reals doncs, malgrat de ser malalties de declaració obligatòria, no sempre són notificades. Algunes vegades poden presentar-se de manera asimptomàtica i de no tractar-se donar lloc a problemes greus com infertilitat, ceguera, danys a altres òrgans, alguns tipus de càncer, etc.

A més, moltes vegades, quan es detecta alguna MTS, ve acompanyada d'alguna altra:

- El 23% de les persones a les que se'ls va diagnosticar gonorrea tenien també el VIH.
- El 21% de les persones a les que se'ls va detectar clamídia, tenien també el VIH.

Aquestes dades donen una idea del abast de les MTS, de les seves greus conseqüències i de la incidència amb la que es donen lloc.

3.3. Paper del farmacèutic pel que fa a MTS

3.3.1. Transmissió

Totes les MTS es transmeten a través de relacions sexuals, vaginals, orals o anals, no protegides amb una persona infectada, encara que aquesta no presenti cap símptoma.

També, algunes d'aquestes es poden transmetre a través de la sang o de manera perinatal durant l'embaràs, el part o la lactància.

3.3.2. Tractament

3.3.2.1. VIH / SIDA

El VIH i la SIDA no tenen una cura definitiva però existeixen tractaments que dificulten la multiplicació del virus, els antiretrovirals, i que ajuden a millorar la qualitat de vida d'aquelles persones que estan infectades pel VIH. Són tractaments que s'han de seguir durant tota la vida i de manera rigorosa per tal que el tractament sigui eficaç.

La teràpia antiretroviral redueix el nombre de partícules del VIH a la sang i impedeix la rèplica del virus a l'organisme però no impedeix la transmissió del virus a altres persones.

3.3.2.2. **Clamídia**

La infecció es tracta fàcilment prenent antibiòtics per via oral.

3.3.2.3. **Tricomoniasi**

Al igual que la infecció per clamídia, al tractar-se d'una malaltia causada per un bacteri, es tracta fàcilment prenent antibiòtics per via oral. El més habitual és el metronidazole i es pot prendre en una única dosi.

3.3.2.4. **Gonorrea**

La gonocòccia es tracta amb antibiòtics administrats per via oral o mitjançant injecció intravenosa en una única dosi.

3.3.2.5. **Sífilis**

El tractament de la sífilis es tracta en l'administració d'antibiòtics, normalment amb una sola injecció de penicil·lina, excepte en aquelles persones al·lèrgiques que hi ha altres antibiòtics disponibles.

3.3.3. Prevenició

La única manera per prevenir aquest tipus de malalties és la utilització del preservatiu en les pràctiques sexuals.

En el cas del VIH, al tenir altres vies de transmissió, per a prevenir la infecció del virus, cal tenir en compte quines són aquestes:

- Per sang:
 - No compartir objectes necessaris per injectar drogues.
 - No compartir objectes d'ús personal com raspalls de dents o fulles d'afaitar.
 - Esterilitzar correctament els instruments utilitzats per perforar la pell o bé utilitzar materials d'un sol ús.
- Sexual: l'únic mètode anticonceptiu que serveix per prevenir el VIH és utilitzar sempre el preservatiu en les relacions sexuals, anant en compte de que no es trenqui al treure'l de l'embolcall o al col·locar-lo.
- Perinatal: pel que fa a la transmissió de la mare al nadó, existeixen mètodes per reduir la possibilitat d'infecció de la mare al fill durant l'embaràs.

4. Índex de l'activitat educativa

- Benvinguda i presentació
- Marc teòric de les MTS
- Activitat 1: tríptic informatiu
- Activitat 2: joc de conscienciació
- Activitat 3: vídeo i paper del farmacèutic
- Resum de les principals idees treballades
- Torn obert per a preguntes i dubtes

5. Materials i recursos

Per a desenvolupar la sessió disposem d'una presentació power point que serà projectada a la sala, així com del vídeo editat que també serà reproduït. De la mateixa manera, disposem de tríptics impresos per poder repartir-los entre els assistents.

6. Desenvolupament de l'activitat educativa

6.1. Introducció a l'activitat educativa

Per començar l'activitat educativa, es donarà una breu descripció dels continguts que es desenvoluparan durant la sessió. S'informarà als assistents sobre què són les malalties de transmissió sexual, com es transmeten, quina incidència tenen en la societat, quines conseqüències tenen per la salut, i com es poden prevenir i/o tractar.

6.2. Activitat 1

Títol:

Tríptic: Les malalties de transmissió sexual (MTS)

Objectiu:

L'activitat 1 consisteix en presentar i repartir un tríptic als assistents per tal de poder donar-los informació pràctica i resumida sobre les malalties de transmissió sexual.

Continguts:

El tríptic estarà dividit en els següents apartats:

1. Què són les malalties de transmissió sexual?
2. Quines són?

3. Com es transmeten?
4. Com saber si s'està infectat?
5. Com es poden prevenir?
6. Resum en titulars i consell farmacèutic.

Introducció a l'activitat 1

Durant aquesta activitat es treballaran els temes informatius sobre les malalties de transmissió sexual. Es donarà a conèixer què les causa, quina és la seva situació actual, i per què la població jove és una població amb risc de contagiar-se.

Desenvolupament de l'activitat 1

L'activitat 1 es desenvoluparà repartint tríptics entre els assistents, i amb el suport d'una presentació powerpoint del mateix tríptic s'aniran exposant les diferents parts. Primer s'exposarà el terme de malalties de transmissió sexual. Donant la seva definició i explicant la seva principal via de contagi.

Seguidament es parlarà d'algunes de les principals estadístiques d'aquestes malalties, per poder donar una visió realista del risc que representen aquestes malalties, i de la seva importància.

Per últim, es parlarà de les principals vies de transmissió, així com de les mesures preventives que es poden adoptar en front de les malalties de transmissió sexual.

Conclusions de l'activitat 1

Gràcies als continguts treballats en aquesta presentació del tríptic, s'han pogut assolir les idees claus de:

- Transmetre el concepte de malaltia de transmissió sexual
- Conscienciar sobre la seva importància, la seva presència i les seves conseqüències sobre la salut.
- Informar sobre com poder-les prevenir i captar l'interès del públic jove amb una explicació clara i resumida.

6.3. Activitat 2

Títol: Joc: Quina MTS sóc?

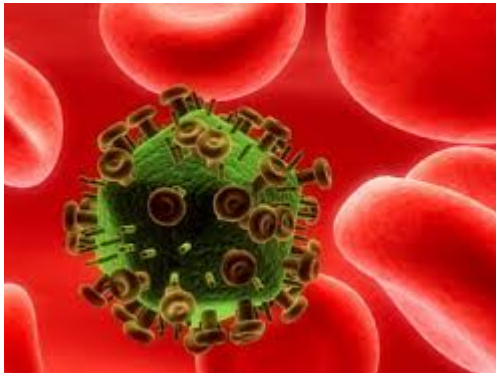
Objectiu:

L'activitat 2 és un joc, en el qual es mostraran imatges relacionades amb MTS i els assistents hauran d'intentar esbrinar a quina MTS pertanyen.

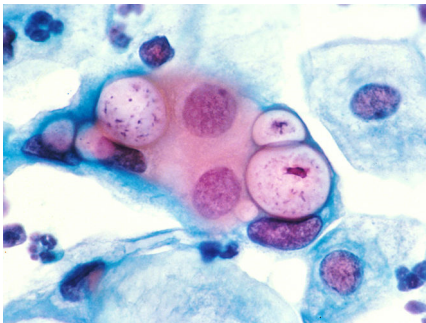
Continguts:

El joc està format per 8 imatges de 4 malalties de transmissió sexual:

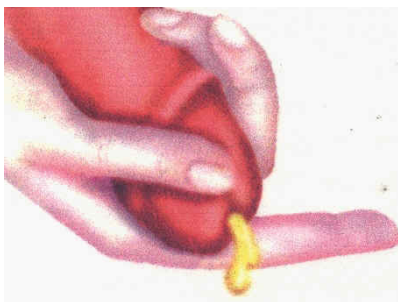
1. VIH/SIDA



2. Clamídia



3. Gonorrea



7. Sífilis



Introducció a l'activitat 2

Durant aquesta activitat es treballaran diferents imatges d'algunes de les principals malalties de transmissió sexual, per tal de conscienciar als assistents de les conseqüències tant greus que poden causar aquestes malalties a les persones que les pateixen.

Desenvolupament de l'activitat 2

L'activitat 2 seguirà el següent procediment:

Primer s'explicarà que a continuació es mostraran imatges sobre 4 malalties de transmissió sexual: la gonorrea, la sífilis, el SIDA i la clamídia.

Un cop posats els assistents en context, els animarem a que intentin endevinar a quina malaltia pertanyen les imatges que anirem mostrant gràcies a una presentació powerpoint.

En cada imatge que es mostri, un cop es desvetlli a quina MTS pertany s'explicarà breument que representa la imatge.

Conclusions de l'activitat 2

Gràcies a les imatges mostrades durant l'activitat 2 aconseguim:

- Conscienciar sobre 4 MTS en concret
- Mostrar les seves conseqüències sobre la salut dels malalts
- Transmetre la gravetat d'aquestes malalties.

6.4. Activitat 3

Títol: Vídeo "Les Malalties de Transmissió Sexual"

Objectiu:

L'activitat 3 pretén transmetre de forma molt entenedora el paper del farmacèutic en la prevenció i educació al ciutadà pel que fa a les malalties de transmissió sexual i altres temes relacionats amb la salut. Alhora, amb aquest vídeo enregistrat pels integrants del grup de treball es vol donar a conèixer diversos missatges clau pels joves que cal que tinguin presents sobre les MTS i els mètodes de prevenció existents.

Continguts:

El vídeo té una durada d'aproximadament 4 minuts, i s'estructura fonamentalment en dues parts. En la primera es veu la conversa entre dues amigues, on intercanvien de primera mà informació sobre els mètodes anticonceptius que utilitzen. Tot seguit, una d'elles decideix acudir a l'oficina de farmàcia del seu barri per aclarir certs

dubtes que té sobre el que li comenta la seva amiga, i es viu una conversa de tu a tu entre la farmacèutica i la jove. Durant aquesta darrera part del vídeo, apareixen titulars importants sobre les MTS i determinats mètodes de prevenció, així com informació relativa a la forma de conèixer si s'està infectat.

Introducció a l'activitat 3

Es procedeix a reproduir el vídeo enregistrat per captar l'atenció dels joves oients amb imatges que els poden resultar força quotidianes.

Desenvolupament de l'activitat 3

Un cop reproduït el vídeo es deixa una estona per poder comentar els dubtes que hagin pogut sorgir, així com per incidir en els missatges principals que es volia transmetre.

Conclusions de l'activitat 3

Mitjançant l'elaboració i reproducció d'aquest vídeo s'ha aconseguit il·lustrar, a través d'una situació molt natural i quotidiana pels joves, la importància d'estar ben informats en temes de salut. S'ha posat en evidència en paper del farmacèutic pel que fa a l'educació ciutadana i el seu paper clau en la prevenció de malalties com les MTS. Tenint en compte la reacció dels oients i la seva valoració un cop acabat el vídeo sembla que els objectius han sigut complerts i consideren valuosa l'experiència i la informació rebuda.

7. Conclusions i avaluació de la sessió

Per concloure el treball i avaluar la sessió impartida, es pot considerar que s'ha complert els següents objectius:

- A través de l'explicació feta i amb el suport de la presentació projectada i el tríptic repartit s'ha aconseguit transmetre informació acurada i detallada sobre les MTS, les seves conseqüències i la importància d'actuar per prevenir-les.
- De la mateixa manera, amb l'ajuda del joc d'imatges que s'ha organitzat hem pogut aconseguir que els joves assistents siguin conscients de la gravetat de les MTS i que, amb l'ajuda d'imatges que susciten reaccions i creen impacte, prenguin consciència de lo important que és actuar responsablement.
- Per últim, al llarg de tota la presentació i sobretot durant la darrera part amb la projecció del vídeo que hem creat, s'ha pogut deixar clar el paper que desenvolupem els professionals farmacèutics en l'educació sanitària i, en aquest cas, en la

prevenció de les MTS.

8. Referències bibliogràfiques

- www.who.int
- www.gencat.cat
- Guia per a la prevenció i control de les malalties de transmissió sexual
- Guia de pràctica clínica sobre infeccions de transmissió sexual
- Manual pràctic per a les persones que informen sobre les infeccions de transmissió sexual
- Recull de recursos de dinamització per a la prevenció de la sida i altres infeccions de transmissió sexual adreçat a joves

