

**LA SEXUALIDAD TEMPRANA EN LA ADOLESCENCIA.  
UN PROBLEMA ACTUAL**

**THE EARLY SEXUALITY IN THE ADOLESCENCE. A  
PRESENT PROBLEM**

**AUTORES**

**Yenier Jiménez Hernández. \*; Yanet Pintado Machado. \*\*; Anabel Monzón  
Rosado. \*\*\*; Dra. Ofelia Valdés Guerra. \*\*\*\***

\* Estudiante de Medicina; \*\* Estudiante de Medicina; \*\*\* Estudiante de Medicina; \*\*\*\* Doctora en Medicina. Especialista en  
Medicina General Integral.

## RESUMEN.

La adolescencia es un período único de rápido crecimiento y desarrollo, que incluye las esferas físicas, emocional, cognitiva y social, a través de la cual se pasa de la infancia a la adultez. Esta comienza con los cambios de la pubertad y termina cuando emerge un adulto joven autónomo que puede funcionar a nivel intelectual, sexual y tener vocaciones aceptables para la sociedad. La evidencia es que en el mundo el inicio de la actividad sexual es a partir de los 12 años, no en todos los adolescentes, pero sí un porcentaje importante, pues muchos otros lo posponen por la afiliación a valores o por decisión propia. En los últimos años se ha puesto de manifiesto que entre los adolescentes con experiencia sexual está emergiendo un contingente que se muestra desengañado, insatisfecho o turbado en lo que atañe a su vida sexual.

**Palabras Claves:** Adolescencia; sexualidad temprana; consecuencias; incidencias actuales.

## SUMMARY.

The adolescence is a unique period of fast growth and development, that includes the physical spheres, emotional, cognitive and social, through which it goes of the childhood to the adultez. This begins with the changes of the puberty and finishes when an independent young adult emerges who can work at intellectual, sexual level and have acceptable vocations for the society. The evidence is that in the world the beginning of the sexual activity is as of the 12 years, not in all the adolescents, but an important percentage, because many others postpone it by the affiliation to values or own decision. In the last years it has been shown that between the adolescents with sexual experience is emerging a contingent that is disillusioned, insatisfecho or disturbed with respect to its sexual life.

**Key words:** Adolescence; early sexuality; consequences; present incidences.

### INTRODUCCIÓN.

Generalmente comienza entre los 11 y los 12 años y termina entre los 18 y 21 años. Algunos autores dividen la adolescencia en las siguientes etapas: Adolescencia precoz: Período que comprende la pubertad y finaliza a los 15 años, aunque otros lo enmarcan entre los 10 y los 14 años y lo caracterizan como el período en que el individuo sufre los principales cambios de la pubertad.

Adolescencia intermedia: Período frecuentemente comprendido entre los 14 y los 18 años aunque cronológicamente puede aparecer más temprano o más tardía, en ella los cambios biológicos se completan o finalizan, existiendo además cambios en los códigos morales y de autoridad a patrones adultos, así como la experimentación sexual. Esta es la etapa en que los padres sienten con frecuencia que han perdido el control sobre sus hijos.

Hay que distinguir entre adolescencia y pubertad, ya que aunque muchas veces son usadas como sinónimos, no lo son. La pubertad es un proceso biológico, mientras que la adolescencia es un fenómeno mucho más amplio, que incluye lo psicosocial. Mientras que los cambios físicos están acotados en el tiempo, algunas de las características de la personalidad adolescentes pueden perdurar hasta mucho más tarde e incluso por toda la vida.

Más de la cuarta parte de la población mundial (es decir, 1.700 millones de personas) tienen entre 10 y 24 años de edad. La adolescencia es un período de cambio dinámico que representa la transición de la niñez a la edad adulta y se caracteriza por maduración emocional, física y sexual. Los hábitos que se adquieren en la adolescencia tienen efectos de gran importancia en la edad adulta. A nivel mundial, la pubertad está ocurriendo a una edad más temprana en los niños y en las niñas, y la edad en que las personas contraen matrimonio está aumentando. Esto produce una brecha temporal cada vez mayor en la cual los adultos jóvenes

pueden tener relaciones sexuales premaritales. La mayoría de las y los jóvenes de todo el mundo han tenido relaciones sexuales al cumplir 20 años de edad, ya sea que estén casados o solteros.

"La sexualidad es el más delicado de los comportamientos humanos. Exige cualidades de inteligencia, equilibrio, desprendimiento interior y generosidad. La sexualidad es el único terreno en el cual resulta imposible hacer trampas". La masturbación solitaria es probablemente la actividad sexual más difundida durante este período. A esta práctica sexual solitaria se le han atribuido a lo largo de la historia cantidad de males imaginarios, entre los cuales destacamos: la pérdida de memoria, la parálisis, la imposibilidad de tener hijos y montón más de creencias estúpidas que han provocado el temor en muchos de los que la practicamos.

### DESARROLLO.

El ámbito social y el tipo de cultura tienen una gran incidencia en esos cambios y logros, tanto que para algunos pequeños el pasaje de la niñez a la etapa de las obligaciones adultas (trabajo, sostén de la familia, etc.) se produce casi sin solución de continuidad. (1)

Esta etapa ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud como la segunda década de la vida, es decir, entre los 10 y 19 años de edad, y se acepta generalmente su división en dos periodos:

- *adolescencia temprana*, de los 10 a los 14 años
- *adolescencia tardía*, de los 15 a los 19 años

En esta primera entrega sobre el tema de la sexualidad y la adolescencia, nos centraremos en la base fisiológica de los cambios y sus consecuencias en el cuerpo del adolescente. En un próximo informe entraremos de lleno en la cuestión social y actitudinal de la sexualidad adolescente. (1)

Las gónadas así estimuladas comienzan a secretar hormonas sexuales: estrógenos y progesterona en

las mujeres y testosterona en los varones. En ambos casos, la liberación de hormonas bajo los órdenes del hipotálamo obedece a un ciclo particular. Para la mujer este ciclo dura 28 días, mientras que para el hombre es de sólo 24 horas (ciclo circadiano).

Según los expertos de la OPS y la Sociedad Mexicana de Educación Sexual, los cambios que este proceso hormonal provoca en el cuerpo adolescente son los siguientes:

- Brote estatural y ponderal. Un repentino y brusco crecimiento y aumento del peso. Es notorio para los padres porque en dos o tres meses la ropa les queda pequeña. Los brazos y piernas dan la impresión de ser muy largos y desproporcionados con respecto al tronco.
- Crecimiento de los genitales externos e internos. La producción hormonal de los ovarios y testículos los hace crecer y madurar.
- Aparecen los caracteres sexuales secundarios. Son cambios que vienen a diferenciar los cuerpos hasta ahora muy parecidos de niños y niñas. Se redistribuye la grasa corporal en forma diferente, cambia la voz, aparece el vello corporal específicamente en axilas y pubis.
- Aparece la menstruación en la mujer y la capacidad de eyacular en el varón, como culminación del desarrollo puberal que nos indica que está casi completada la maduración biológica. Dos años después, aproximadamente, su eje hormonal estará estabilizado.
- Se producirá el cierre del cartílago de crecimiento, habiendo alcanzado su desarrollo y éste se detendrá. (1)

La capacidad de reproducirse marca el punto culminante en el desarrollo sexual de la persona, pero la sola posibilidad física no es lo que definirá sexualmente al individuo. (1)

Las normas de género influyen profundamente en la adolescencia. Para una minoría importante de mujeres jóvenes –y algunos hombres jóvenes– las relaciones sexuales tempranas no han sido deseadas o han sido producto de coacción. Algunas jóvenes tienen relaciones sexuales a cambio de dinero u otros regalos proporcionados por hombres de más edad, especialmente en África al sur del Sahara. (2)

A menudo se espera que las jóvenes sean vírgenes hasta que contraen matrimonio –y se casen a una edad temprana– mientras que, en muchos lugares, se anima a los hombres jóvenes a tener relaciones sexuales y obtener experiencia sexual antes del matrimonio. Este comportamiento hace que los muchachos corran un riesgo considerable en cuanto a problemas relacionados con el desarrollo saludable. Las normas de la sociedad que esperan que los hombres sean dominantes y agresivos pueden ser perjudiciales, para los hombres y para las mujeres.

En promedio, las jovencitas que han recibido más instrucción tienen más probabilidades de posponer la procreación y más probabilidades de tener familias pequeñas y más saludables. La urbanización y la modernización han tenido efectos mixtos en la salud de los jóvenes. Los jóvenes de las zonas urbanas se ven más influidos por factores exteriores a la familia y la comunidad, que pueden contribuir a más prácticas sexuales de riesgo. (2)

En Cuba, como en otras regiones del mundo, especialistas coinciden en que el temprano debut de los jóvenes a la sexualidad activa contrasta con el escaso conocimiento que poseen para desarrollar una vida sexual madura y responsable. (3)

En ese sentido, los expertos de la isla claman por mejorar la educación sexual en los establecimientos de enseñanza, aunque muchos padres y madres consideran que se debe más bien fortalecer la función de la familia en ese aspecto.

Inclusive el cardenal católico Jaime Ortega, arzobispo de la Habana, ha intervenido en más de

una ocasión en el debate, para criticar una educación sexual que en su opinión se ha vuelto "propaganda del preservativo".

"La permisividad sexual, las relaciones tempranas que queman las etapas del enamoramiento y del amor verdadero, no preparan para fundar matrimonios estables y duraderos", afirmó en su carta pastoral de febrero.

"Hemos dado prioridad durante todos estos años a nuestras tareas sociales y políticas, permaneciendo alejados de nuestros hijos en las etapas más difíciles de sus vidas", se quejó la madre de una joven que con 14 años prefirió el aborto a la maternidad.

La mujer, que prefirió el anonimato, se califica de ingenua por haber "confiado demasiado" en su hija, en vez de controlar sus amistades e inclusive "prohibirle" algunas.

María Isabel González, en cambio, reconoció que los padres deben conocer el grupo de amigos más cercanos de los hijos, y si es posible a sus familias, pero agregó que "lo fundamental es la formación ética, mantener la comunicación y darles siempre una respuesta adecuada a sus inquietudes".

González, de 55 años y divorciada, afirmó que esa receta le permitió criar sola a su hija, que ahora tiene 23 años y es estudiante universitaria, sin los sobresaltos que han pasado muchas de sus amigas, una de las cuales está a cargo del nieto que le dio su hija menor cuando todavía jugaba con muñecas.

Una investigación en la capital cubana dada a conocer este año ubicó en 12 y 13 años, respectivamente, la aparición temprana de la menarquia en la mujer y la primera eyaculación en el hombre, etapas que coinciden con el inicio precoz de las relaciones sexuales entre chicos y chicas. El estudio abarcó a 882 adolescentes de 11 a 14 años, y la mayoría de los 317 varones que admitieron mantener relaciones sexuales aseguraron haberlas comenzado a los 12 años. El grueso de las 286 muchachas en la misma situación dijo haber

comenzado a los 14 años, aunque hubo algunos casos a los 12.

El dato estadístico más preocupante para los médicos participantes en la investigación fue que 438 adolescentes hayan tenido ya, a esas edades tres, cuatro, cinco o más parejas sexuales, que ni siquiera pudieran recordar cuántas.

"Ese precoz debut los enfrenta a circunstancias para las que no están preparados física, biológica ni psicológicamente, a veces agravadas por carencias nutricionales u otras enfermedades, y la ausencia de un medio familiar para aceptarlo y protegerlo", señalaron.

De los encuestados, 36,40 por ciento dijeron que se abstuvieron de usar algún método anticonceptivo en su primera relación sexual, y 31,97 por ciento que utilizaron alguno.

El más mencionado fue el condón, en 23,88 por ciento de los casos, seguido por píldoras en 16,75 por ciento. El predominio del preservativo fue considerado positivo por los expertos, dado que es no sólo protege del embarazo, sino también de las enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Sin embargo, los médicos destacaron que 56,21 por ciento de los jóvenes de la muestra dijeron que aún mantenían relaciones sexuales sin protección alguna, de lo cual responsabilizaron a carencias de educación sexual. "Yo no sé cuál es el problema. El sexo es algo normal, y cuando uno tiene ganas lo hace y ya", dijo una adolescente de 14 años que, a pesar de su opinión, reconoció no haber "pasado más allá de algunos besos y caricias".

Estudios anteriores han alertado, en tanto, sobre la falta de conocimiento de muchos adolescentes cubanos respecto del riesgo de embarazos o de contraer ETS, entre ellas el sida (síndrome de inmunodeficiencia adquirida). En ese sentido, una investigación de las científicas cubanas Alicia González y Beatriz Castellanos indicó que un tercio de una muestra de escolares de 11 a 13 años desconocía que el sida se transmite mediante el semen y la sangre.

Otro 60 por ciento de ese grupo creía que el condón puede utilizarse varias veces, y 36,6 por ciento consideraba dañina la menstruación. Al estudiar a otro grupo, de 17 y 19 años, González y Castellanos concluyeron que tampoco en esa franja de edad se habían asimilado valores e informaciones necesarios para una vida sexual madura y responsable. (3)

En esa muestra de mayor edad, 31,8 por ciento de los encuestados creían que un lavado vaginal posterior al acto sexual bastaba para evitar el embarazo, según se indica en la obra "Sexualidad y géneros", de ambas científicas. Por falta de información, en la adolescencia se es más vulnerable al contagio de ETS e infecciones, entre ellas el sida, señaló en un documento el Fondo de las Naciones Unidas para la Población (FNUAP o UNFPA, por sus siglas originales en inglés). Según esa organización, uno de cada 10 partos en el mundo corresponde a una adolescente, y en los países menos adelantados, uno de cada seis corresponde a jóvenes de 15 a 19 años de edad. Al menos uno de cada 10 abortos se practica en mujeres de 15 a 19 años, y cada año, más de 4,4 millones de mujeres en ese grupo de edades se someten a abortos, 40 por ciento de los cuales se realizan en malas condiciones, indicó la agencia. (3)

La masturbación es necesaria como conocimiento de nuestro propio cuerpo, algo realmente útil en la adolescencia. Con esta técnica tratamos que nuestro cuerpo responda a los estímulos erógenos que le enviamos, nos satisfacemos y a la vez nos conocemos. Este es el primer paso para una sexualidad positiva en la etapa adulta. Bajo una forma más compleja, la masturbación en el adolescente puede indicar una tensión psíquica al margen completamente de la sexualidad, representando para muchos una manera de consolarse frente a un entorno nocivo, un modo de evadirse del hecho de sentirse desgraciados, etc... Aquí la masturbación actúa de alivio corporal ante una tensión emotiva, en otras palabras, de relax.

Cuando a la masturbación siempre añadimos las mismas imágenes mentales para alcanzar el placer podemos caer en lo que llamamos fijaciones sin las cuales en placer sería inalcanzable. A menudo se inician en la adolescencia y pueden mantenerse fijas durante toda la existencia del individuo. Evidentemente este tipo de masturbación no logrará una posterior sexualidad positiva sino todo lo contrario haciendo que esa persona sea incapaz de obtener placer a través de otros medios más adultos como el acto sexual . La clave a menudo que determina la adecuada sexualidad del adolescente y futuro adulto está en la educación sexual recibida. La educación sexual es algo muy hermoso pero quien haga de educador no debe tener represiones sexuales en su subconsciente ni miedos ni complejos porque de este modo la imagen de la sexualidad transmitida será errónea y llena de tabúes. Reflexiones comúnmente oídas como "Mi madre me ha puesto al corriente del acto sexual pero estaba tan violenta al hablarme que hubiera preferido que callara..." demuestran lo corriente que es convertir la sexualidad en una cuestión mezquina.

## 2. La sexualidad del adolescente y del joven

Comprende de los 12 a los 19 años, es una época de rápidos cambios y difíciles empresas. El desarrollo físico es sólo una parte de este proceso, porque los adolescentes afrontan una amplia gama de requerimientos psicosociales: independización de los padres, consolidación de las cualidades necesarias para relacionarse con los compañeros de la misma edad, incorporación de una serie de principios éticos aplicables a la realidad práctica, fomento de las capacidades intelectuales y adquisición de una responsabilidad social e individual básica, por nombrar sólo algunos. Pero a la vez que el adolescente se encara con tan compleja sucesión de dificultades concernientes a su evolución conjunta como ser humano, debe dirimir su sexualidad aprendiendo el modo de adaptarse a los cambiantes sentimientos sexuales,

escogiendo cómo participar en las diversas clases de actividad sexual, descubriendo la manera de identificar el amor y asimilando los necesarios conocimientos para impedir que se produzca un embarazo no deseado. No es extraño que en ocasiones el adolescente sea víctima de conflictos, sufrimiento y desconcierto.

Por otro lado, la adolescencia también es una etapa de hallazgo y eclosión; una época en que la maduración intelectual y emocional corre paralela con el desarrollo físico y genera una libertad y un creciente apasionamiento vital. La adolescencia no es únicamente un periodo de turbulencia y agitación, como quieren las concepciones tradicionales, sino que, a la vez, suele ser una fase de goce y felicidad que marca el tránsito agitado y tumultuoso al estado adulto (Offer y Offer, 1975). La naturaleza paradójica de la adolescencia se patentiza sobre todo en la esfera de la sexualidad. (4)

### 3. Aspectos psicosexuales de la adolescencia

#### Fantasías sexuales.

Los sueños y las fantasías sexuales se tornan más frecuentes y explícitos en la adolescencia, muchas veces como elemento auxiliar de la masturbación. Parece ser que la fantasía, en el marco de la adolescencia, cumple varios cometidos: realza por lo general el placer de la actividad sexual; puede sustituir a una experiencia real (pero inasequible); origina excitación o provoca el orgasmo; constituye una especie de plataforma de ensayo mental de cara a ulteriores situaciones sexuales (aumentando la tranquilidad y anticipándose a posibles problemas, igual que ocurre con el ensayo de cualquier otra actividad) y, en fin, supone un medio de experimentación sexual sin riesgos, controlable y nada conmocionante. La experiencia del adolescente, en cuanto a la exploración del alcance y aplicabilidad de las fantasías, repercute decididamente en su actividad sexual y en la propia

seguridad a la hora de desempeñarse sexualmente en fases posteriores. (4)

#### Independencia

A medida que el adolescente pugna por consolidar un sentido de identidad e independencia personal con respecto a sus padres y a otras figuras autoritarias, adquieren gran importancia las relaciones recíprocas con los compañeros y compañeras de la misma o parecida edad. Así, por ejemplo, la necesidad de libertad que experimenta el adolescente se acompaña normalmente del imperativo de ser como sus amigos, por más que en ocasiones ambas exigencias sean contrapuestas o antagónicas.

Las presiones del grupo de edad a que pertenece el adolescente varían según las colectividades sociales.

En su ansia por liberarse de la supervisión de los padres y de los adultos, algunos adolescentes ven en el sexo un medio de demostrar su aptitud para tomar decisiones propias y de presentar cara a la escala de valores de la otra generación. Pero la conquista de esa libertad no es tarea fácil, ya que los adolescentes adquieren de un modo y otro un considerable legado sexual de sus mayores y de la generación correspondiente en el que se incluyen pautas discriminatorias hacia el sexo femenino y un intenso sentimiento de culpabilidad sexual. Han cambiado antes las actitudes que la conducta, puesto que hoy está muy extendida la idea de igualdad entre ambos sexos. No obstante, perdura en ciertos aspectos el criterio de la superioridad del varón. Aún se espera que sea éste el que tome la iniciativa sexual, y si es la mujer la que lo hace, lo más probable es que se la tache de "atrevida" o "calentorra". Los adolescentes no se han desembarazado de todo vestigio de problemas sexuales, mala información y desconcierto en materia de sexualidad; más bien parece que hayan sustituido determinados problemas por otro contingente de dificultades. (4)

### Reacciones paternas.

Muchos adultos dan la impresión de sentirse amenazados por las pautas del adolescente en esta materia y tratan de regularlas de manera ilógica, como lo demuestra el hecho de que se pretenda a veces suprimir la educación sexual en las escuelas ("les llenaría la cabeza de malas ideas"), restringir la información sobre métodos anticonceptivos ("que sigan teniendo miedo a quedar embarazadas"), censurar libros y películas o, sencillamente, fingir que la sexualidad del adolescente no existe en absoluto. Por fortuna, no todos los padres adoptan una visión tan negativa de la sexualidad juvenil y en algunos casos asumen posturas más liberales. También es importante constatar que la conducta sexual del adolescente puede crear inquietud en los progenitores. A muchos padres les preocupa que sus hijos adolescentes se vean atrapados en un embarazo involuntario, conscientes de que, aun cuando él o ella dispongan de medios anticonceptivos, quizá no los sepan utilizar eficazmente en el momento preciso. Los padres también se inquietan, y no sin motivo, de que sus hijos adolescentes puedan contraer una enfermedad venérea.

### Pautas de conducta sexual.

#### La masturbación

Kinsey y colaboradores (1953) detectaron una marcada diferencia en cuanto a la incidencia de la masturbación en los varones y en las mujeres. No obstante, la tendencia actual indica un aumento de la masturbación en las muchachas adolescentes. La masturbación cumple en los adolescentes varias funciones de importancia, como son el alivio de la tensión sexual, el constituir una forma inocua de experimentación sexual, la mejora de la autoconfianza en el desempeño sexual, el dominio de los impulsos sexuales, la mitigación de la soledad y una válvula de escape de la tensión y el estrés generales. (4)

### Las caricias (petting)

Kinsey y colaboradores lo definen como el contacto físico entre varones y mujeres con miras a lograr la excitación erótica sin realizar el coito. Recientemente, un estudio basado en entrevistas con estudiantes de ambos sexos de primer año de universidad, a los que se preguntó sobre sus experiencias sexuales en el instituto de secundaria, puso de manifiesto que el 82 % tuvo estimulación genital con su pareja, y que el 40% de las muchachas y el 50% de los chicos habían tenido orgasmos durante el petting (Kolodny, 1980). El petting debe contemplarse a la luz de los cambios de actitud que hoy se observan en la conducta sexual del adolescente. Además de practicar buen número de actividades sexuales a edad más temprana que otras generaciones, muchos de los adolescentes de nuestros días han prescindido de la costumbre de "salir" o darse cita con compañeros o compañeras y de "entablar un noviazgo" formal, y se atienen a pautas de interacción social menos estructuradas.

#### El coito

La primera experiencia coital puede constituir un episodio de dicha, goce, intimidad y satisfacción o, por el contrario, originar inquietud, desengaño y culpa. Es un error deducir que los chicos y chicas que tienen su primera relación coital a edad más temprana son por ello mismo promiscuos, ya que muchos adolescentes jóvenes se limitan a realizar la experiencia con una misma compañera en cada ocasión. También debe tenerse en cuenta que no pocos adolescentes que ya no son vírgenes realizan el acto sexual con escasa frecuencia. En el caso de algunos muchachos, sobre todo los que "probaron" efectuar la cópula por el afán de experimentar, desvelado el misterio hallan menos intrigante y apetecible la relación sexual y pasan largos periodos sin hacer el amor o copulando de tarde en tarde, impulsados a veces por el deseo de encontrar "la persona adecuada". Los adolescentes que



mantienen una relación amorosa que permanece desde hace tiempo, suelen realizar el coito con bastante regularidad.

En ocasiones se trata de muchachos o muchachas que esperaban tanto de esa primera experiencia que luego se sienten poco menos que frustrados o estafados si la situación no resulta conmovedora. Otros padecen trastornos sexuales que les han impedido gozar del contacto íntimo. Un tercer contingente está constituido por adolescentes que en un principio gozan con la experiencia sexual, pero que pierden interés por ella cuando se dan cuenta de que la relación con el compañero o compañera tiene tan sólo una motivación sexual, o cuando se rompe el vínculo y una parte se siente utilizada o manipulada. Buena parte de esos optan por la continencia para salir del paso, en la confianza de que cuando sean mayores- o cuando den con la pareja adecuada- las cosas serán de otro modo. Por último están los que, siendo sexualmente activos, hallan escaso o nulo el placer en las relaciones íntimas. (4)

#### Experiencia homosexual

Los estudios de Kinsey pusieron de manifiesto que muy frecuentemente los adolescentes varones habían tenido al menos una experiencia homosexual, en tanto que el porcentaje de experiencias lésbicas entre muchachas era muy inferior.

Conviene tener presente que un encuentro aislado entre dos adolescentes del mismo sexo o una pauta efímera de actividad homosexual no basta para afirmar que el individuo tenga una inclinación de este tipo. La mayor parte de los adolescentes que han tenido experiencias homosexuales no se ven como tales y, ya adultos, su conducta es heterosexual. Aun así, hay adolescentes que albergan sentimientos de culpa y se muestran ambivalentes respecto a su orientación sexual como consecuencia de un solo episodio de ese género, lo que les turba emocionalmente.

El adolescente que se inquieta ante la idea de ser homosexual reacciona de muy diversas formas. Los hay que evitan toda relación con individuos del mismo sexo a la vez que tratan de reforzar su identidad heterosexual saliendo con chicas y entregándose a contactos amorosos heterosexuales. Otros optan por evitar todo tipo de situaciones sexuales. Además, están los que se tienen por bisexuales, los que estiman que la excitación homosexual es una etapa transitoria que dejarán atrás, y, en fin, los adolescentes que recaban la ayuda de un profesional para salir de apuros.

Algunos adolescentes "sienten" de manera intuitiva que son homosexuales, o bien superan el desconcierto inicial acerca de su identidad sexual y asumen de forma positiva la homosexualidad. Estos últimos suelen consultar libros sobre el tema, buscan la compañía de otros homosexuales y aspiran a introducirse socialmente en la subcultura homosexual. Estas personas se enfrentan con algunas dificultades en virtud del concepto hoy vigente sobre la homosexualidad y no confiesan sus preferencias sexuales a la familia o a los amigos (lo que se conoce como coming out, es decir, "salir a la superficie") hasta más tarde, y eso suponiendo que decidan hacerlo. (4)

Enfermedades de transmisión sexual y embarazo son los problemas mayores de salud en esta etapa.

Adolescencia tardía: Período que se enmarca entre los 18 años y los 21 años, aunque puede ocurrir antes o después de estas edades. Esta etapa influida por varios factores entre los que se incluyen la sobreprotección, el rechazo paterno, factores sociales, culturales y económicas, así como el nivel de inteligencia. Este es el tiempo en que se termina la preparación para la vida adulta y los roles sexuales y además finaliza el proceso de independencia.

Se asiste en los últimos tiempos a lo que se ha dado en llamar revolución sexual determinada por la

cada vez más temprana iniciación de las relaciones sexuales, debido entre otras cosas a cambios en la actitud social hacia la sexualidad y a una maduración sexual más temprana. (5)

Para tener una idea de la magnitud de esta situación, existen estadísticas que reflejan un incremento anual de un 10% de adolescentes que comienzan sus relaciones sexuales a partir de los 12 años.

Estadísticas de los Estados Unidos muestran que ocurren más de un millón de embarazos en adolescentes cada año, de estos el 40% terminan en abortos provocados, 13% en abortos espontáneos y el 47 % llegan a término (1). Estos embarazos que llegan a terminar tienen un alto índice de mortalidad materno infantil, así como de bajo peso al nacer y las consecuencias psicológicas, sociales y biológicas para la madre y el niño.

En nuestro país existen estadísticas que muestran que hasta 1997 más de 2000 adolescentes interrumpieron sus estudios a causa de embarazos en la adolescencia, abortos y matrimonios precoces, que la mayoría terminaron en divorcio con la secuela de traumas psicológicos, tanto para la pareja como para sus hijos, todos estos en consecuencia de relaciones sexuales no protegidas y a edades tempranas.

Otro aspecto a tener en cuenta en la iniciación temprana de las relaciones sexuales no protegida son las llamadas enfermedades de transmisión sexual entre las cuales se cita la gonorrea, sífilis, clamidiasis, SIDA, condilomas, etc. Casi siempre se discute la sexualidad en la adolescencia, desde sus aspectos problemáticos, particularmente con respecto al embarazo, enfermedades de transmisión sexual y actualmente el SIDA, pero no pueden resolverse si no se conocen los aspectos del desarrollo psicosocial y sexual compartidos por la mayoría de los adolescentes.

Solo en algunos casos existe un reconocimiento del derecho de los adolescentes a la sexualidad y de una disposición personal e institucional para ayudarles a ejercer este derecho sin riesgos.

La precocidad en el inicio de las relaciones sexuales no va paralela a una adecuada educación sexual que le brinde al adolescente la información sobre las consecuencias de una relación para la cual no están preparados física ni psicológicamente y a la que además acuden sin una adecuada proyección.

Esta desinformación sobre la sexualidad en la adolescencia y sus consecuencias es reflejada tanto en la literatura nacional como internacional. (5) En la actualidad, 2 de los problemas medico sociales más importantes que afectan a la juventud son el embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual, y el uso de métodos anticonceptivos puede servir como solución para ambos.

Se plantea que en el mundo existe un incremento anual de un 10% de adolescentes que comienzan sus relaciones sexuales a partir de los 12 años. En nuestro país estadísticas hasta el 2006 más de 2000 adolescentes interrumpieron sus estudios a causa del embarazo, presentaron abortos y matrimonios precoces que terminan en divorcio con la secuela de traumas psicológicos, tanto para la pareja como para el fruto (los hijos).

En la actualidad tenemos en el área un índice de interrupciones de embarazo en adolescentes elevado, y el incidencia de embarazo en el 2006 fue de 10.1%. Las infecciones de transmisión sexual, tuvo una prevalencia de un 74.7%, predominando la blenorragia, condiloma, sífilis, muy escasos casos de SIDA solo un caso. (6)

Por quinto año consecutivo, el Centro Latinoamericano Salud y Mujer (CELSAM) lleva a cabo la Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente No Planificado, haciendo foco en la necesidad de educar e informar. (7)

La falta de conocimiento y el temor a transmitir mensajes equivocados, así como también las ideas preestablecidas, conspiran contra el desarrollo de las conversaciones.

Desde el momento de la pubertad los adolescentes comienzan a experimentar una serie de cambios que se manifiestan en lo corporal, lo emocional pero también y fundamentalmente en las relaciones con sus pares y con los mayores. (7)

Partiendo de los esquemas más habituales son los padres, ayudados por la educación que se imparte desde la escuela los que deben guiar a sus hijos en este período emocionante pero por momentos cargado de angustia.

Sin embargo, ¿Qué ocurre cuando por diferentes razones, entre las que se destacan la falta de información, el temor a generar confusiones o brindar datos incorrectos o bien debido a la existencia de preconcepciones, los padres no pueden abordar una determinada temática en relación a los chicos?. (7)

De acuerdo con una encuesta realizada por el Centro Latinoamericano Salud y Mujer (CELSAM), este es el caso de la sexualidad. Un tema difícil de tratar en la mesa familiar en el cual entra a jugar plenamente la cuestión de género.

Según el muestreo, realizado en la Ciudad de Buenos Aires en base a la participación de 70 adolescentes y 100 padres, sólo un tercio de ellos dialogan con sus hijos sobre sexualidad. Esto quiere decir que el despertar del deseo sexual, la primera experiencia, la asiduidad de las relaciones y los métodos para prevenir embarazos no deseados o Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), no forman parte de la agenda. (7)

"En la Argentina tenemos un parto adolescente cada cinco minutos, es decir que aproximadamente 900 chicas se encuentran en situación de dar a un luz un bebé tal vez a pocos años de haber experimentado la pubertad, momento que a menudo

es considerado por los padres como el puntapié inicial de la vida sexual, aunque esto no sea del todo acertado. (7)

Debido no sólo a la cantidad de casos de embarazos adolescentes, sino también al desconocimiento en que viven los chicos, por quinto año consecutivo, desde el CELSAM encaramos la Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente No Planificado, esta vez haciendo foco en la necesidad de que los padres levanten las barreras, dejen de sentir miedo y se dispongan a conocer y hablar con sus hijos sobre los temas que a ellos más les preocupan", expresó la doctora Alicia Figueroa, médica ginecóloga de la mencionada institución durante la presentación de los resultados de la experiencia. (7)

Durante el II Congreso Nacional de Adolescencia y Salud, que contó con la presencia de expertos internacionales, se analizó esta situación y quedó claro que mucho de la situación es responsabilidad de los adultos, pues se evidencia la falta de educación sexual que tienen los adolescentes.

*"... explicó el ginecólogo y obstetra uruguayo Enrique Pons."*

Según el especialista, en épocas pasadas las mujeres iniciaban la relación sexual más tardíamente en comparación con los hombres, sin embargo ahora esa diferencia ha disminuido, pues tanto las mujeres como los hombres hacen su inicio a la vida sexual aproximadamente en esas edades.

#### Influencia

Para Pons, esa actitud de los adolescentes obedece a un cambio cultural importante en las sociedades promovido por los distintos mensajes que derivan de los medios, principalmente electrónicos, como la televisión y la Internet, donde personajes de referencia para la población adolescente promueven la sexualidad temprana. (8)

“Nosotros nos preocupamos, no tanto por la edad de inicio sino por las condiciones de inicio. Es malo cuando es de forma coercitiva sobre la mujer y cuando es un hecho de forma irresponsable, porque se pueden sufrir serias consecuencias”, dijo Pons. El médico recalcó que otro de los problemas es que tampoco existen servicios de salud especiales para los adolescentes, a donde puedan acudir para recibir información, de hecho solo los atienden cuando requieren atención médica, pero nunca de una forma preventiva.

Según el médico, los adolescentes incurren en un acto irresponsable cuando no han tomado en cuenta métodos de protección y corren el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual como el sida y el cáncer de cuello uterino (que se origina luego de la infección con el virus del papiloma humano, VPH) y otros padecimientos como la hepatitis B o sífilis.

“Es normal y sano cuando es gratificante para la pareja, cuando ambos piensan en los dos, porque no se quieren dañar uno al otro, pero es irresponsable cuando se impone al otro, casi siempre el varón a la mujer, al irrespetar su decisión y cuando no se han tomado precauciones”, afirmó.

#### Educación

Parte importante de la problemática es la falta de educación sexual que tienen los adolescentes, porque muchos padres y maestros evaden el tema, aunque ellos estén deseosos de información. Por eso, al no encontrar esa guía, recurren a fuentes inadecuadas, de las cuales reciben un conocimiento tergiversado. (8)

Por su parte, el director ejecutivo del Centro Latinoamericano Salud y Mujer (Celsam), Samuel Santoyo, argumentó que hace falta comunicación en el ámbito familiar, porque muchas veces el tema no se toca nunca en las familias, aun cuando los jóvenes quieran evacuar sus dudas con los padres.

“El tema se debe tocar cuando los adolescentes lo pidan. Se tiene que romper el mito de que hablar de sexualidad con los hijos es incitarlos, porque no es cierto. Si les falta información, recurrirán a personas incapacitadas para orientarlos”, apuntó Santoyo.

#### Apertura

Santoyo aseveró que los padres deben tener apertura hacia el tema y tienen que dar confianza al joven para que pueda hablar sobre los riesgos del inicio de las relaciones sexuales a temprana edad. Esto, lejos de incitarlos, les hará ser más concientes y responsables, lo cual atrasará el ingreso a la actividad sexual. (8)

“Hay que abordar el tema desde que preguntan, cuando consultan es porque están a punto de tener relaciones sexuales o ya comenzaron. Tienen necesidad de información y los padres deben entender que hablar de la educación sexual retrasa el inicio de las relaciones, porque los jóvenes conocen los riesgos y por ello comenzarán a cuidarse”, agregó.

Pons dijo que si el joven no cuenta con la información, la va a suplir de otras fuentes de “desinformación”, porque no tienen el aval científico ni el conocimiento adecuado, por eso insisten en la importancia de discutir el tema en el seno familiar.

Los especialistas comentaron que, contrario a lo que se piensa, el primer lugar donde los jóvenes tienen relaciones sexuales es en sus casas, el segundo sitio es el carro y el tercer lugar frecuente es en los bares. (8)

Ambos especialistas comentaron que el inicio de la relación sexual es una decisión personal de cada adolescente, pero lo ideal es que se dé cuando se sientan preparados física y psicológicamente, y cuando estén seguros de que será una relación sexual placentera y satisfactoria. (8)

### CONCLUSIONES.

En general, el adolescente experimenta transformaciones que lo llevarán a reestructurar su imagen corporal y su concepto de sí mismo. Dependiendo del éxito de estos cambios, los chicos y chicas podrán o no conformar una nueva identidad, y lograr un nuevo estadio en su evolución: la autonomía y la capacidad de intimidad. La educación, la familia y la cultura también influyen en la salud reproductiva de los jóvenes y en el riesgo de contraer la infección por el VIH/SIDA. La sexualidad bien comprendida es sencilla, porque procede de una persona natural y liberada de sus problemas internos. Debe estar compuesta de altruismo y respeto. No existe verdadera sexualidad con miedo interno. La sexualidad es una donación de sí mismo. Para llegar a ella es necesario que el individuo esté completo en su ser y que la sexualidad no sea una maniobra destinada a compensar sus debilidades y sus miedos.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. ... LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA. PARTE I [monografía en Internet]. LATINSALUD.COM: CIENCIAS MEDICAS; 2008 [citado 6 Noviembre 2008]. Disponible en: <http://http://www.latinsalud.com/articulos/00446.asp?ap=2>
2. Boletín Información más equid B. Adolescentes: La sexualidad en transición [monografía en Internet]. VIDA COTIDIANA: CIENCIAS MEDICAS; 2003 [citado 6 Noviembre 2008]. Disponible en: <http://http://www.mujereshoy.com/secciones/564.shtml>
3. Patricia Grogg P. RIESGOS DE LA SEXUALIDAD TEMPRANA [monografía en Internet]. EDUALTER.COM: CIENCIAS MEDICAS; 2008 [citado 6 Noviembre 2008]. Disponible en: <http://http://www.edualter.org/material/VHS-Sida/cuba.pdf>
4. NARDA FUENTES N. Sexualidad en el adolescente [monografía en Internet]. MONOGRAFIAS.COM: CIENCIAS MEDICAS; 2008 [citado 6 Noviembre 2008]. Disponible en: <http://http://www.monografias.com/trabajos10/sexual/sexual.shtml>
5. ... Conocimientos sobre aspectos de sexualidad en adolescentes de una Secundaria Básica de Alamar en el curso escolar 2006-2007 [monografía en Internet]. BIBLIOTECA RUBEN MARTINEZ VILLENA: CIENCIAS MEDICAS; 2008 [citado 6 Noviembre 2008]. Disponible en: [http://http://www.bpwillena.ohc.cu/index.php?option=com\\_content&task=view&id=365&Itemid=48](http://http://www.bpwillena.ohc.cu/index.php?option=com_content&task=view&id=365&Itemid=48)
6. TORRIENTE BARZAGA N. Conocimiento sobre algunos aspectos de la sexualidad en adolescentes [monografía en Internet]. PORTALESMEDICOS.COM: CIENCIAS MEDICAS; 2008 [citado 6 Noviembre 2008]. Disponible en: <http://http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1259/1/Conocimiento-sobre-algunos-aspectos-de-la-sexualidad-en-adolescentes.html>
7. ... Sexualidad temprana en adolescente es falta de comunicación familiar [monografía en Internet]. LA NUEVA RADIO YA: CIENCIAS MEDICAS; 2008 [citado 6 Noviembre 2008]. Disponible en: <http://http://nuevaya.com.ni/index.php/2008092525238/Noticias-de-Salud-y-Mitos/Sexualidad-temprana-en-adolescente-es-falta-de-comunicacion-familiar.html?date=2008-11-01>
8. Angie López Arias A. Inicio de vida sexual es cada vez más temprano [monografía en Internet]. PRENSA LIBRE: C. SOCIALES; 2008 [citado 6 Noviembre 2008]. Disponible en: <http://http://www.prensalibre.co.cr/2008/marzo/17/abatico02.php>