

SEXUALIDAD CON RESPONSABILIDAD VI



Un proyecto gestionado por:



ÍNDICE

1. Introducción: Programa Sexualidad con Responsabilidad VI.
2. Nuestro modelo de atención: el modelo biopsicosocial y el hecho sexual humano
3. Las Infecciones de Transmisión Sexual y los embarazos no deseados.
4. ¿Qué es el VIH? ¿Cómo se transmite el VIH?
5. ¿Te han diagnosticado el VIH?
6. Informe ONUSIDA 2012
7. Conclusiones de los talleres realizados en el Programa Sexualidad con RESPONSABILIDAD VI.
8. Agradecimientos
9. Direcciones y Teléfonos de Interés.



1. Introducción: Programa Sexualidad con RESPONSABILIDAD VI.

El programa *Sexualidad con Responsabilidad* se viene desarrollando desde el año 2008 gracias a las subvenciones recibidas por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social y la cofinanciación del Fondo Europeo para la Integración.

Durante estos años el programa se ha centrado en aumentar el conocimiento de la población inmigrante sobre los siguientes temas: VIH, SIDA, ITS y hábitos sexuales saludables, prevención de embarazos no deseados y la sensibilización contra la estigmatización de las personas afectadas por el VIH/sida.

Durante el año 2013, hemos continuado la importante labor preventiva basada en un concepto positivo de la salud sexual, destacando el papel de la afectividad y la comunicación en la educación sexual del colectivo inmigrante y la población en general.

En Aculco ofrecemos los siguientes servicios en cuanto a sexualidad:

- Directorio de lugares donde realizarse las pruebas de detección.
- Talleres de sensibilización para tener una sexualidad saludable.
- Asesoramiento afectivo-sexual individualizado a la población inmigrante en las sedes de ACULCO en Madrid y Alicante.

2. Nuestro modelo de atención: el modelo biopsicosocial y el hecho sexual humano

Todas las atenciones y servicios se llevan a cabo desde el **modelo biopsicosocial y desde los aportes de la sexología como ciencia**. Sus contenidos se centran básicamente en la identidad corporal y de género, la autoestima, las habilidades sociales, las emociones y sentimientos, las relaciones socioafectivas, la conducta sexual, y los principales métodos de prevención de embarazos no deseados (END) e Infecciones de Transmisión Sexual.

La dimensión **Bio** hace referencia a que tenemos un cuerpo **sexuado**, es decir, un sexo biológico; unos genitales que determinan nuestro sexo o intersexo; está relacionada con la función de reproducción. La dimensión **Psico** incluye el placer, la erótica, la expresión gestual y corporal, las fantasías, el

deseo, cómo sentimos, vivenciamos e interpretamos el hecho de ser sexuados, lo que incluye la orientación sexual, es decir lo que nos gusta y lo que no. La dimensión **Social**, consiste en la comunicación de nuestras emociones y sentimientos, las relaciones afectivas y cómo nos ven los demás. Está relacionada con la identidad de género, es decir, la consideración social que se tiene por el hecho de ser hombre, mujer, intersexual, transgénero, transexual, heterosexuales, homosexual. Y cómo, dónde, cuándo y con quién es adecuado expresar nuestra sexualidad.

De acuerdo también a la sexología actual, hay tres metas importantes para la vivencia de la sexualidad de una manera sana y sin problemas. Para llegar a la tercera meta, se hace necesario superar las otras dos. Éstas serían, en orden:



- 1) **Conocerse:** todo el cuerpo, y las diferencias que existen en uno mismo y los demás. En todas las edades uno puede conocerse, y puede descubrir nuevas maneras de disfrute.
- 2) **Aceptarse:** es muy relevante aceptar aquello que forma parte de nosotros a nivel sexual, corporal y psicológico. Esto a veces es complicado, ya que en muchas ocasiones, debido a presiones sociales e individuales, no se acepta la vivencia erótica de uno, o de otra persona, y se intenta modificarla o negarla. En este punto es importante el hecho de aceptar que uno es digno de ser deseado y/o querido, y de que puede querer y/o desear sexualmente a otra persona.
- 3) **Satisfacerse:** luego de aceptarse, se hace más fácil el disfrutar la propia sexualidad y la erótica. Esto incluye que lo que uno hace, esté bien y le guste. Es importante resaltar que la satisfacción incluye la prevención, es decir, si una persona se siente bien consigo misma, se acepta y se quiere, será mucho más fácil que se ocupe de su bienestar, y evite situaciones comprometedoras para su salud. La satisfacción sexual no es sólo corporal, sino también psicológica, y la satisfacción madura incluye generalmente un mayor disfrute a largo plazo.

3. Las Infecciones de Transmisión Sexual y los embarazos no deseados.

Las ITS (infecciones de transmisión sexual) son aquellas que se transmiten al mantener contactos sexuales sin la protección adecuada. Algunas pueden transmitirse por otras vías como la sanguínea (VIH), o de madre a hijo/a durante el parto o embarazo (VIH y sífilis). Los síntomas de las infecciones se notan no necesariamente sólo en la zona genital. Algunas de ellas, son:

Sífilis: La causa la bacteria *Treponema Pallidum*. Muchos de sus síntomas pasan desapercibidos y se puede tener la infección sin notar molestias. Tiene tres fases, en la primaria, aparece una úlcera llamada chancro, es pequeño, redondo e indoloro, dura de 3 a 6 semanas y puede desaparecer sin ser tratado. En la segunda secundaria aparecen manchas en la piel de color rojizo o marrón, en las palmas de las manos y la planta de los pies. Puede dar otros síntomas como fiebre, dolor de cabeza, fatiga, pérdida de peso, caída de cabello, inflamación de los ganglios linfáticos, etc. Si la persona no sabe que tiene la infección, puede pensar que estos síntomas se deben a cualquier otra enfermedad o situación (ej. Estrés). Si no se tratan estos síntomas la infección avanza hasta la etapa terciaria, ésta puede aparecer hasta 10 o 20 años después de haberse infectado. Puede afectar a órganos vitales como el cerebro, ojos, corazón, hígado, vasos sanguíneos, los huesos y las articulaciones. El daño puede ser grave y causar la muerte. Es importante hacerse la prueba para detectarlo y acceder al tratamiento. La sífilis es fácil de curar en las fases iniciales, con una inyección intramuscular de penicilina puede ser suficiente. Haber tenido la infección no evita la reinfección, la persona se puede volver a infectar aún cuando se haya curado con el tratamiento.

Condilomas: los provoca un virus llamado “papovavirus” y normalmente surgen a partir de tener el Virus de Papiloma Humano (VPH). En los genitales externos aparecen unas pequeñas verrugas que si no son tratadas correctamente pueden aumentar en tamaño y cantidad. No son dolorosas, aunque a veces se puede sentir algún picor. El período de incubación va desde los dos meses hasta los ocho meses. No es una enfermedad grave, ya que hay alrededor de 100 tipos de virus, aunque sí muy contagiosa, ya que en algunos países hasta el 80% de la población sexualmente activa tendrá en algún momento de su vida algún tipo de VPH. Si no se trata correctamente, por medio de visitas al ginecólogo en la mujer (o el urólogo o dermatólogo en los hombres) las personas que han tenido este virus, tienen más probabilidades de desarrollar en el futuro un cáncer. Muchas veces el tratamiento incluye la extirpación de los condilomas, aunque

en ocasiones se puede tener el virus sin la aparición de estas verrugas, por lo que se hace necesario en las mujeres una revisión ginecológica cada 1-3 años dependiendo de la actividad sexual para descartar posibles complicaciones a raíz de este virus.

Herpes Genital: También causada por un virus. Son muy parecidos a los herpes de los labios. Son muy dolorosos y producen fiebre y un intenso malestar general. En los genitales aparecen unas vesículas que al romperse sueltan un líquido que forma una especie de costra. Desaparecen y no dejan cicatriz. Hay veces que los síntomas vuelven a aparecer porque el virus se queda en el organismo en estado latente y aparece aprovechando una bajada de las defensas. Mientras los síntomas existan, el riesgo de transmisión es muy alto. El herpes genital no se puede curar; sin embargo, la medicación antiviral puede aliviar el dolor y la molestia durante un brote al sanar las úlceras más rápidamente. Estos fármacos parecen ayudar durante los primeros momentos. Esto puede ayudar a prevenir brotes o a acortar su duración. También puede reducir la probabilidad de transmitirle el herpes a alguien más.

Gonorrea: Es provocada por una bacteria que se llama “gonococo” y que vive en las zonas húmedas de nuestro cuerpo: uretra y cuello del útero. Sólo se transmite por contacto genital. Los síntomas son:

- Mujeres: aumento del flujo vaginal (a veces amarillento), dolor en abdomen y molestias al orinar.
- Hombres: secreción amarillenta por el pene, escozor al orinar (la orina cambia de color y puede salir incluso pus).

En ambos puede darse fiebre.

Si no se detecta rápidamente, la bacteria puede extenderse a otras zonas del aparato reproductor, pudiendo producir esterilidad en ambos sexos.

Clamidiasis: También es provocada por una bacteria. Es muy parecida a la gonorrea en sus síntomas. Nuevamente en las mujeres hay un aumento de flujo, dolor al orinar o durante el coito y dolor en el vientre. En los hombres se caracteriza por molestias al orinar, secreción viscosa por el pene y gotitas amarillentas. También se puede extender por otras partes del organismo, pudiendo producir esterilidad en ambos sexos. Generalmente se trata por medio de antibióticos.

Hepatitis B: Ocasionada por un virus. Se transmite por contacto genital, por contacto con la sangre de la madre al feto. Síntomas: cansancio, piel amarilla, orina oscura... El hígado puede llegar a estar afectado. Se puede ser portador y no tener la enfermedad desarrollada ni presentar ningún síntoma, pero sí transmitir la enfermedad a otras personas. Por lo que ante cualquier duda es importante realizarse revisiones con el médico correspondiente. No todas las personas infectadas con el virus de la hepatitis B necesitan medicación. Es el médico quien debe decidirlo.

Candidiasis: Está causada por un tipo de hongo. Los factores que pueden contribuir a que aparezca son: tratamientos con antibióticos prolongados, uso de jabones o desodorantes en los genitales, uso de pantalones ajustados, uso de ropa interior de lycra o sintética, uso continuado de salvaslips, abuso de duchas vaginales y cambios hormonales.

- Mujer: se altera la flora vaginal y se produce un intenso picor en la vulva y en la entrada de la vagina, escozor al orinar y flujo blanco y espeso.
- Hombre: aparecen picores en el glande y en el prepucio e incluso pueden aparecer pequeños granitos.
- Es un tipo de infección muy frecuente, el tratamiento debe aplicarse a los dos miembros de la pareja y suele ser cremas y óvulos.

El riesgo de contagio existe en todos los contactos sexuales no protegidos, ya sea la penetración vaginal, oral o anal. No es suficiente el presentir estar contagiado ni sospecharlo para poder diagnosticar y tratar la infección, por lo que la automedicación NO es nada recomendable. La única manera de saber si tienes algún tipo específico de infección es haciéndote las pruebas de las distintas ITS, en tu centro de salud más cercano o conveniente

Además de las ITS, en el ejercicio y disfrute de la sexualidad, puede existir otra consecuencia no buscada en la interacción erótica heterosexual sin la correcta prevención: **los embarazos no deseados**. Estos se pueden evitar utilizando el método anticonceptivo que más se adecúe a tu situación, por lo que para prevenirlos, se hace necesario el correcto uso de cualquiera de los métodos anticonceptivos que existen. Generalmente existen cuatro tipos de anticonceptivos: naturales, de barrera, hormonales y quirúrgicos. Cada persona de acuerdo a la información que disponga o pida, puede elegir aquel método que prefiera, teniendo en cuenta que existen algunos más efectivos que otros, a nivel de probabilidades de impedir un embarazo.

Recuerda que el único método anticonceptivo que previene las ITS, incluido el VIH/sida, y al mismo tiempo los embarazos no deseados es el **PRESERVATIVO masculino y femenino**.

Sin embargo, si un preservativo se rompe o se queda dentro de la vagina, existe riesgo de embarazo, por lo que podría ser necesario recurrir a la **píldora postcoital o píldora del día después**.

El tratamiento consiste en la toma de 1 comprimido de 1500 mcg que se debe tomar **LO ANTES POSIBLE** y a ser posible durante las primeras 24 horas. Se puede tomar hasta las 72 horas, **PERO SU EFECTO DISMINUYE CUANTO MÁS SE RETRASA LA TOMA** desde la rotura del preservativo o desde una relación sexual no suficientemente protegida. Si se **VOMITA** antes de que hayan transcurrido 2 horas de la toma, **se debe tomar de nuevo**.

Se recomienda su uso como **ANTICONCEPTIVO DE URGENCIA NO COMO ANTICONCEPTIVO HABITUAL**. La Píldora **NO PROTEGE CONTRA** el VIH, ni contra otras infecciones de transmisión sexual. Existen algunos efectos secundarios frecuentes como pueden ser: náuseas, vómitos o dolor abdominal que no suelen durar mucho tiempo. También puede ser frecuente la aparición de tensión o dolor en los pechos, y la menstruación puede adelantarse, atrasarse, ser más abundante o más escasa.

Información sobre la Píldora postcoital o Píldora del día después

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad:

www.yopongocondon.com

Sex Joven (Federación de Planificación Familiar Estatal):

www.fpfe.org

Sociedad Española de Contracepción:

www.sec.es/informacion/recursos_asistenciales/index.php

SI SE RETRASA la menstruación más de 7 días es recomendable realizarse una prueba de embarazo, para luego tomar las decisiones que competan.

Si descubre que está embarazada, y no es algo que se desea, la mujer tiene el derecho de recibir información adecuada, y a partir de las distintas

opciones, decidir qué hacer; entre las cuales en España existe el derecho legal de realizar una Interrupción de un Embarazo no Deseado. En Madrid existen diferentes centros que ayudan para la información, asesoramiento y orientación ante este evento, los cuales serían, entre otros, los siguientes:

Fundación Madrina:

<http://madrina.org/index.php/embarazo-no-deseado/>

Centro Joven de Anticoncepción y Sexualidad:

<http://www.centrojoven.org/ive.htm>

Asociación de Clínicas Acreditadas para la Interrupción Voluntaria del Embarazo:

<http://www.acaive.com/>

Página de la Comunidad de Madrid, buscando mediante el siguiente criterio: *interrupción de embarazo*

<http://www.madrid.org>

También se puede llamar por teléfono al número 012 para recibir asesoría en éste tema de manera gratuita.

4. ¿Qué es el VIH? ¿Cómo se transmite el VIH?

El virus de inmunodeficiencia humana (**VIH**) destruye las defensas del organismo y hace que sea más fácil contraer otras infecciones, enfermedades o se padezcan tumores.

Efecto: El VIH se multiplica activamente en las células infectadas. El sistema inmunitario responde disminuyendo la presencia de virus en la sangre, aunque no impide que estos sigan presentes y continúen afectando a otros órganos. Durante varios años el organismo permanece en esta situación de aparente equilibrio, pero el VIH se sigue multiplicando en las células e infectando otras nuevas. Finalmente, se produce un debilitamiento paulatino de las defensas del organismo.

Si tenemos el VIH en nuestro cuerpo nos podemos encontrar bien y no sospechar que lo tenemos, pero si no recibimos tratamiento médico podremos desarrollar el SIDA o Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, después de más

o menos unos 10 años. Aunque no hayamos desarrollado el SIDA podemos infectar a otras personas si no tomamos precauciones.

Para saber si se tiene el VIH se puede conocer a través de un análisis de sangre. Esta prueba se puede realizar en cualquier centro de salud de forma gratuita y de manera confidencial.



Recuerda: El VIH NO distingue entre países, sexos, lugares de origen o edades.

Todos y todas podemos contagiarnos... evitarlo depende de nuestro comportamiento.

El virus se puede contagiar a otras personas a través de **4 fluidos**: la Sangre, el Semen, las Secreciones Vaginales y la Leche Materna de las personas con VIH ya que poseen una concentración suficiente de VIH como para transmitirlo.

El VIH se transmite por las siguientes vías:

- **Vía Sexual**, a través del semen o de las secreciones vaginales que contengan el virus. Ejemplos: Relaciones sexuales con penetración (anal, vaginal u oral) sin preservativo. Cuando una persona presenta otras infecciones de transmisión sexual (como gonorrea, sífilis, herpes, etc.) el riesgo de infección por VIH aumenta. El riesgo existe tanto para la persona que penetra como para la persona penetrada, aunque es mayor para ésta última.
- **Vía Sanguínea**, a través de jeringuillas u otros materiales de inyección contaminados con sangre infectada (tatuajes, acupuntura, piercings, agujeros orejas, etc.).
- **Vía Vertical**, de una madre infectada a su hijo/a durante el embarazo, el parto o al dar el pecho (lactancia).

No se transmite por:

Ni por la saliva, lágrimas, sudor, tos, estornudos, alimentos, ropa, cubiertos, teléfono.

Ni por darse la mano, abrazarse, besarse, caricias, los contactos familiares habituales.

Ni por la masturbación y los besos profundos.

Ni por compartir duchas, lavabos, piscinas, gimnasios, colegios y lugares públicos.

Ni a través de animales, mosquitos e insectos.

Ni por donar o recibir sangre, siempre y cuando existan los controles adecuados.

Es posible que te hayas expuesto al VIH y no lo sepas. Por lo que la mejor manera de asegurarlo es mediante la prueba del VIH. Ésta se puede realizar en los centros sanitarios de la red pública de forma gratuita y confidencial:

- Centros de atención primaria: médico de cabecera.
- Centros de planificación familiar.
- Centros de infecciones de transmisión sexual (ITS).

Enlace para saber dónde hacerse la prueba en cada comunidad autónoma:

<http://www.cruzroja.es/vih/donde-hacerse-prueba-VIH.html>

5. ¿Te han diagnosticado VIH?

Recomendaciones:

1. Infórmate del tratamiento anti-VIH.
2. Busca un hospital que satisfaga tus necesidades y un médico de confianza.
3. Aprender sobre el VIH te ayudará a entenderlo.
4. Reflexiona sobre cómo y en qué momento comunicar tu diagnóstico a familiares y amigos.
5. Intenta contactar con otras personas que viven con VIH y asociaciones de apoyo.

¿Existe una cura para el VIH/SIDA?

En la actualidad NO existe cura para eliminar el VIH completamente, pero sí se dispone de tratamiento antirretrovirales que detienen la reproducción del VIH y ralentizan el daño producido al sistema inmune, por ello, se reducen las enfermedades oportunistas y la aparición del SIDA. Además, se ha observado que disminuyen las probabilidades de que la persona con VIH lo contagie a otras.

6. Informe ONUSIDA 2012

Algunas de las conclusiones del informe de **ONUSIDA, en su edición de 2012** son las siguientes:

- En los pasados años ha habido un incremento del 60% del número de personas con acceso a tratamiento, 8 millones de personas tienen tratamiento antirretroviral.
- Todavía hay 7 millones de personas que no tienen acceso terapia antirretrovírica. Esta terapia se está tomando fuerza como la posibilidad de salvar vidas.
- Para alcanzar los Objetivos del Desarrollo del Milenio en 2015, se pretende alcanzar a 0 nuevas infecciones, 0 muertes y 0 discriminación relacionada con el VIH. El progreso alcanzado es importante pero aún queda una brecha del 30 % en cuanto a los recursos que se necesitan anualmente.
- Según el Ministerio de Sanidad, **en España**, hasta el 30 de junio de 2012 se han diagnosticado 844 nuevas infecciones y 1.038 casos de sida.
- El 79% de los diagnósticos eran hombres. La mediana de edad fue de 42 años siendo algo mayor en los hombres que en las mujeres (42 frente a 40 años). La proporción de casos pediátricos se sitúa en el 0,2%.
- La mayoría de los nuevos contagios son personas de España y mayoritariamente hombres.
- Los **porcentajes de nuevas infecciones** en las diferentes vías de transmisión son las siguientes.
 - La mayor vía contagio es las relaciones sexuales heterosexuales no protegidas, la cual representa el 32%. En números absolutos, afecta a más hombres que a mujeres, ellos suponen el 65% de los diagnósticos.
 - La transmisión entre Hombres que tienen sexo con hombres (HSH) son el 30% casos.
 - Compartir material de inyección para el consumo de drogas por vía parenteral supone el 25%.
- La **población inmigrante** supone todavía un tercio de los nuevos diagnósticos de VIH. Por ello es importante continuar con la labor de prevención a este colectivo social y adaptarlo a sus necesidades. En el caso de las mujeres, más del 50% de los nuevos diagnósticos eran inmigrantes. Tras el origen español, el más frecuente es el Latinoamericano siendo el 21% y el subsahariano 20%

- El 50% de las nuevas detecciones eran diagnósticos tardíos y este porcentaje es mayor entre los originarios de África del Norte y Subsahariana y de América Latina. Es necesario destacar la importancia de realizarse la prueba rápida de detección para acceder lo antes posible al tratamiento.

7. Conclusiones de los talleres de educación sexual realizados en ACULCO:

- Se debe continuar con los programas de prevención del VIH y dar respuesta a todas las dudas y mitos sobre sexualidad que tienen los jóvenes y el resto de la población.
- Fomentar la formación en educación sexual de padres y madres para que puedan dar información real y adaptada a la edad de sus hijos e hijas.



- Sensibilización sobre la discriminación hacia las personas afectadas con VIH, erradicar la estigmatización.
- Eliminar el tabú acerca de la sexualidad en todas las etapas de desarrollo mediante la sensibilización y la formación.
- Apostar por la prevención del VIH en la población de origen inmigrante y continuar la formación de agentes preventivos.
- Hasta el momento, el preservativo es el único anticonceptivo no permanente que pueden utilizar los varones, por lo que es el mejor método para compartir la responsabilidad de la anticoncepción en las parejas heterosexuales. Es un medio económico, útil y fácil de usar, razones por las que resulta ideal para la protección ante consecuencias no deseadas.

En la gran mayoría de los casos, una de las principales razones que manifiestan las personas que no usan el preservativo no es la falta de información, o el desconocimiento de su utilidad, sino más bien aspectos de tipo psicológico que impiden su uso correcto. Por ejemplo, es común la creencia que dice que el uso de preservativos incide en la satisfacción sexual.



Aunque muchas personas manifiesten que el preservativo disminuye el placer físico durante el coito, es una realidad también que aporta un gran placer psicológico al haber realizado un acto sexual de manera segura, en la cual la pareja se ha protegido adecuadamente ante un posible riesgo de contraer una Infección de Transmisión Sexual y ante un posible embarazo no deseado. Esto incide directamente también en el placer físico, ya que se puede disfrutar más y mejor en una relación sexual sin la preocupación de las consecuencias no deseadas expuestas anteriormente.

8. Agradecimientos

Aculco agradece la colaboración en el proyecto de las siguientes entidades:

- **Centro de día de mujeres iberoamericanas Pachamama**
- **CEPI Hispano-Paraguayo**
- **CEPI Hispano-Colombiano**
- **Proyecto Esperanza**
- **Ciudad Joven**
- **Cruz Roja Española**
- **Federación de Planificación Familiar Estatal, FEPE**

El desarrollo de los talleres ha sido posible por la colaboración del equipo de trabajo de las delegaciones de Aculco en Alicante y Madrid, así como a la valiosa colaboración de las personas voluntarias que han tenido un papel decisivo en los talleres y en los puntos informativos, así como en el resto de las actividades del proyecto.

9. TELÉFONOS Y ENLACES DE INTERÉS:

TELÉFONO GRATUITO DE INFORMACIÓN SOBRE VIH

Servicio Multicanal Cruz Roja: 900 111 000

Web: www.cruzroja.es/vih

900 ROSA: Coordinadora Gay-Lesbiana. Telf.: 900 601 601.

Web: www.cogailes.org/index.php

ENLACES DE INTERÉS

Cesida: Coordinadora Estatal de VIH-sida

www.cesida.org

Jurisida: Defensa de los derechos de las personas afectadas por el VIH/sida.

www.jurisida.com

Consejo de la Juventud de España (CJE): Información sobre la prevención de la transmisión del VIH.

www.condoneate.org/es/

ONG Stop Sida.

www.stopsida.org

COGAM Colectivo de Lesbianas, Gays, Transexuales y Bisexuales de Madrid.

www.cogam.org

ONUSIDA

UNAIDS: Programa de VIH/sida de las Naciones Unidas.

<http://www.unaids.org>

INFORMACIÓN SOBRE IDENTIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL

Federación Estatal de Lesbianas, Gays, Transexuales y Bisexuales.

<http://www.felgt.org>

Asociación Española de personas Transexuales e Intersexuales.

<http://www.transexualia.org>

Fundación Triángulo

<http://www.fundaciontriangulo.es>

PROYECTO SEXUALIDAD CON RESPONSABILIDAD, Fase VI

SEDE CENTRAL ACULCO MADRID:

C/ Albendiego 24, locales 4 y 5. 28029 Madrid. Metro: Ventilla o Plaza Castilla.

Teléfono: 91 598 23 14.

Web: www.aculco.org

Horario: De Lunes a Viernes de 10:00 a 14:00 y de 15:00 a 18:00 y Viernes de 10:00 a 15:00.

ACULCO ALICANTE

Plaza del Foguerer Tomás Valcárcel, 14 Alicante

Teléfono: 96 520 06 56

Horario: De Lunes a Viernes de 10:00 a 14:00 y de 15:00 a 18.00.

Asociación Sociocultural y de Cooperación al Desarrollo por Colombia e Iberoamérica

CRÉDITOS

Presidente de Aculco

Álvaro Zuleta Cortés

Revisión y actualización de la guía

Andrei Urosa

Colaboradores/as del proyecto:

Paloma Díaz, Kelena Farias, Alma

Guízar, Rosario Lucas, Rosa Díez,

Bárbara Martín-Peñasco,

Esperanza Marín, Victoria Recche,

Silvia Lozano, Desirée Soria, Javier

Cózar, Pedro Arnedo, Félix Rosado

y David Silla.

El proyecto *Sexualidad con Responsabilidad Fase VI* contó con subvención de:

