

Infórmate y haz tu Prevención

Guía de Preguntas y Respuestas en VIH/Sida



Programa Transversalizando VIH Sida

Programa Transversalizando
VIH Sida

Infórmate y haz tu Prevención

Guía de Preguntas y Respuestas sobre VIH Sida

GAPA BAHIA
GRUPO DE APOIO A PREVENÇÃO A AIDS


TRANSVERSALIZANDO
VIH & SIDA

Brot
für die Welt

Salvador 2009

Presentación

Desde septiembre de 2007 Pan Para el Mundo apoya la ejecución del Programa Transversalizando VIH / Sida : Una Construcción Colectiva entre las Contrapartes de PPM direccionada a integrar y construir una estrategia para transversalización del tema de VIH / Sida en los programas y proyectos de 12 organizaciones no gubernamentales, iglesias y/ o movimientos sociales de 10 países de América Latina y Caribe apoyados por la Pan Para el Mundo.

El programa cuenta con la Coordinación Ejecutiva del Grupo de Apoio à Prevenção à AIDS da Bahia de Brasil (GAPA- Ba), institución no gubernamental brasileña que actúa en el campo del VIH / Sida.

Durante el desarrollo del programa surgió la propuesta de creación de una publicación, un Guía de Preguntas y Respuestas sobre VIH Sida, que pudiese disponer un conjunto de informaciones relacionadas a las principales dudas e informaciones en VIH Sida, y construídas con base en indagaciones de los participantes.

El guía de Preguntas y Respuestas en VIH Sida fue elaborado por CIC de Cuba, Fundación Mujer y Futuro de Colombia y GAPA-BA de Brasil, que definieron su estructura y contenidos.

La publicación tiene por objetivo presentar un conjunto de informaciones y conocimientos básicos y esenciales en VIH Sida para las contrapartes de Pan para el Mundo en América Latina y Caribe, direccionadas a sus equipos y comunidades blanco que las permitan diseminar informaciones sobre el tema, visando posibilitar más adecuadas estrategias de prevención frente a la epidemia.

Agradecemos a todos y todas que trabajaron en esta publicación y que ella sea un instrumento a más en la lucha contra la epidemia de Sida en nuestro continente.

Infórmate y haz tu Prevención

Guía de Preguntas y Respuestas sobre VIH/Sida

Este guía es una publicación del Programa “Transversalizando VIH/Sida: Una Construcción entre las Contrapartes de Pan para el Mundo en América Latina y en Caribe”. Este Programa es facilitado por GAPA-BA (Grupo del Apoyo a la Prevención de Sida de Bahia- Brasil) y apoyado por PPM (Pan para el Mundo).

Coordinador de Pan para el Mundo para América Latina y Caribe
Henning Reetz

Vicecoordinadora de Pan para el Mundo para América Latina y Caribe
Ingrid Mueller

Coordinadora del Programa Transversalizando VIH/Sida en GAPA-BA
Márcia Cristina Graça Marinho

Autores

- | | |
|-----------------|---|
| Cuba | Consejo de Iglesias de Cuba
Ana Margarita Mayor Puerta
Yohanna Marante Hernández |
| Colombia | Fundación Mujer y Futuro
Catalina Valencia García
Ana Mendoza Díaz |
| Brasil | Grupo de Apoio à Prevenção à AIDS da Bahia
Francinei Nascimento
Gláucia Luz
Júlia Silva
Jucarlos Alves Santos
Magally Souza
Márcia Cristina Graça Marinho
Oséias Cerqueira
Telma Lacerda |

Proyecto Gráfico y Diagramación

Jucarlos Alves Santos

Ilustraciones

Daniel Viana

Traducción

Isabel Rivas Maximus Denis

Revisión

Ana Margarita Mayor Puerta

Yohanna Marante Hernández

Manuel Rigoberto Toledo Rodríguez

Catalina Valencia Garcia

Ana Mendoza

Christiane Lelievre

Márcia Marinho

Impresión

Cartograf

Esta publicación fue impresa con recursos de Pan para el Mundo, como parte del programa Transversalizando VIH/Sida para contrapartes de Pan para el Mundo en América Latina y Caribe.

Es permitida la reproducción total o parcial de esta obra, desde que citada la fuente.

Sumario

Virus	07
Transmisión	11
Diagnóstico	15
Prevención	19
Drogas y VIH Sida	27
Tratamiento AntiVIH	31
Viviendo con VIH Sida	37
Derechos Humanos y VIH Sida	43
Organizaciones participantes del Programa	46

Virus



La sigla Sida significa Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida. El virus del Sida es conocido como VIH y se encuentra en la sangre, en el esperma, en la secreción vaginal y en la leche materna de las personas infectadas por el virus.

Objetos contaminados por las sustancias citadas, también pueden transmitir el VIH, caso haya contacto directo con la sangre de una persona infectada.

¿Qué es el VIH?

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es el virus que provoca el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (Sida). Es un retrovirus, el miembro más joven de la familia de los Retrovirus y de la subfamilia de los Lentivirus.

¿El VIH es un virus nuevo en el mundo?

El VIH como microorganismo es un virus que por así serlo necesita de una célula para desarrollarse y han sido precisamente las células del sistema inmune las que él "eligió". Se ha dicho que no es una novedad de fin de siglo pues se ha encontrado reactividad serológica, o sea, presencia de anticuerpos al virus en sueros humanos conservados de los años 50, sin embargo es en nuestros días que se presenta como una epidemia que probadamente avanza.

¿Una vez en el organismo el VIH siempre desarrolla enfermedades?

Una vez que se introduce en el organismo se conforma en cada persona con una facie particular. Por lo general la multiplicación del virus queda controlada por unos años gracias a una respuesta defensiva intensa, aunque la balanza se inclina en un momento dado hacia el virus alterándose seriamente el sistema inmune: ese es el tiempo en que aparece la enfermedad porque el organismo humano se hace vulnerable a diversidad de enfermedades que pueden ocasionar la muerte.

¿Qué es el Sida?

El Sida (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) se conforma una vez que el sistema inmune ha sufrido un daño severo, es una etapa final y grave en el curso del proceso infección-enfermedad. Según el Centro para el Control de Enfermedades Infecciosas (CDC en Estados Unidos de América), una persona infectada por el VIH está en la etapa Sida cuando tiene un conteo de células CD4 (célula que participan en la respuesta inmune o de defensa del organismo) por debajo de 200 /mm³. Por su parte, la presencia de infecciones oportunistas y tumores malignos también significan que la persona ha llegado a esta etapa.



¿Este virus cambia mucho?

Los virus cambian o mutan mucho, este virus tiene una alta tasa de mutación o cambio lo que provoca que la persona infectada pueda tener un "enjambre" de genomas virales muy cercanos que entre otros efectos ocasionan que evaden la respuesta defensiva del individuo y por otra parte provocan resistencia a los antiretrovirales.



¿Qué tiempo dura fuera del organismo humano?

La duración del virus fuera del organismo humano depende de la cantidad de materia orgánica que lo contenga sea ésta sangre, semen, secreciones vaginales o leche materna. Todos estos líquidos corporales le permiten la vida por ser un agente biológico que depende de una célula viva para desarrollarse.

Por su parte otro elemento que le permite la supervivencia es la cantidad de virus (carga viral) que exista en el líquido corporal que lo contiene.

Se ha hablado que permanece viable fuera del organismo humano hasta 8 días pero reemarcamos que la duración depende de los factores mencionados.

¿Cómo es su ciclo de vida?

El ciclo de vida del virus se inicia con su llegada a la célula huésped y la formación dentro de esta célula de nuevos virus capaces de infectar otras células huésped.

El proceso de replicación del VIH es un proceso de varias etapas, cada una de las cuales es fundamental para una replicación exitosa y van a constituir los blancos potenciales para la actuación de las drogas antiretrovirales.

El VIH se replica un billón de veces por día destruyendo de forma eventual las células huésped favoreciendo el progreso a la enfermedad. Las drogas actúan interfiriendo para frenar el progreso de infección por el VIH a enfermedad por inmunodeficiencia (Sida).

Transmisión



Tener VIH no es la misma cosa de tener Sida. Significa que, en la sangre fueron detectados anticuerpos contra el virus. Hay muchas personas seropositivas que viven durante años sin desarrollar la enfermedad. Sin embargo, pueden transmitir a los otros el virus que traen consigo sangre de una persona infectada.



¿Cómo se transmite?

Las vías de transmisión están bien documentadas y son a través de la:

Relación sexual
Sangre
Madre a hijo

Los líquidos corporales en que el VIH se encuentra en cantidades infectivas son:

Sangre
Semen
Líquido preseminal
Secreciones vaginales
Leche materna

¿Cómo no se transmite?

No se transmite a través de las prácticas de la vida cotidiana: comer del mismo recipiente, compartir cubiertos, abrazarse, besos sociales, saludos, darse la mano,

¿Cuál es la probabilidad de transmisión durante el embarazo de la madre al niño?

La transmisión del VIH de la madre al hijo puede tener lugar durante el embarazo a través de la placenta, el parto a causa de que el feto se pone en contacto con las secreciones vaginales y la sangre materna en el canal del parto, la lactancia materna a través de la leche materna.

Un grupo de factores dependientes del estadio de la infección en la madre, la presencia de otras infecciones en la madre, la carga viral, entre otros condicionan la menor o mayor probabilidad de transmisión.

Con la terapia antiretroviral existente en nuestros días el riesgo de transmisión se ha reducido de un 30 % a un 2%.

¿Hay otras medidas para reducir la probabilidad de transmisión de madre al hijo?

Sí, por ejemplo, realizar la cesárea en los casos que sea posible y además recomendar a la madre la lactancia artificial.

Líquidos de alto riesgo

Sangre
Semen
Líquido preseminal
Secreciones vaginales y cervicales
Leche materna
Líquido cefalo raquídeo

Líquidos de bajo riesgo

Orina
Lágrimas
Vómito
Saliva



¿? Diagnóstico



Usted puede tener el VIH y aún así sentirse perfectamente saludable. La única forma de saber con seguridad se está infectado es realizando el análisis.

Hable con un profesional de la salud antes y después del análisis.

¿Qué prueba detecta la infección?

La infección por el VIH se establece detectando anticuerpos al virus, de forma que una persona solo puede conocer si está infectada por el VIH es realizándose un examen de sangre en búsqueda de anticuerpos al virus.

La prueba estándar es la prueba serológica para screening (ELISA) seguida de Western Blot como prueba confirmatoria.

¿Para quiénes se deben solicitar la prueba para VIH?

La prueba de VIH deben solicitarla quienes lo deseen para conocer su condición porque se consideren en vulnerabilidad, las mujeres embarazadas, las víctimas de abuso sexual o violación, quienes han tenido una exposición ocupacional, entre otros.

Cada país decide y propone, en dependencia de su programa de prevención y control del VIH y la factibilidad para el diagnóstico, los grupos poblacionales prioritarios para realizar la prueba de forma voluntaria, informada, con consentimiento informado y confidencial.



Se debe realizar una valoración del riesgo de infección por el VIH en la persona así como asesoría y consejería pre y post prueba.

¿Qué condiciones hay que cumplir?

Además de las condiciones personales para disponerse a realizar la prueba, el momento de hacerlo debe estar respaldado por una consejería, información y orientación sobre VIH, conocimiento sobre el período de ventana, valoración del riesgo de infección.

Por su parte desde el punto de vista biomédico la condición más importante es el estado de ayunas que ayudará a minimizar factores que puedan conducir a resultados falsos positivos.

¿En qué momento realizarla?

A las 12 semanas (tres meses) de haber ocurrido la posible adquisición del virus que es el momento en que las pruebas más disponibles en el mercado detectan los anticuerpos que el organismo ha producido en respuesta al virus.

Lo máximo que demora el organismo en responder con anticuerpos es hasta 6 meses, una vez transcurrido ese tiempo con la prueba negativa y sin nuevos riesgos, la persona puede considerarse no infectada.

¿Qué significa?

Es una prueba sencilla que muestra si la persona está infectada con el VIH (virus de inmunodeficiencia humana). La prueba del VIH es conocida como ELISA, se realiza mediante un análisis de sangre y detecta los anticuerpos contra el virus, estos anticuerpos los produce el sistema inmune como respuesta al virus. No significa que la persona tiene "Sida"

¿Existen otras pruebas para determinar la infección?

Además de los métodos de pesquisaje para determinar anticuerpos y la prueba confirmatoria Western Blot a que hicimos referencia, existen otros métodos que permiten determinar la presencia del virus o sus componentes, de forma general los métodos para el diagnóstico de la infección por el VIH son:

Métodos diagnósticos de determinación de anticuerpos al VIH

- ELISA (Enzyme Linked Immunosorbent Assay)
- Western Blot
- Pruebas rápidas

Prueba de PCR (Reacción en cadena de la polimerasa)

Determinación de antígeno p24 (usado para pesquisar sangre para donaciones)

Cultivo del VIH (usado para investigaciones)



¿Hay evidencias de infección sin realizarse la prueba?

Aunque haya síntomas que sugieran una inmunodeficiencia la única forma de comprobar la infección por el VIH es con la prueba que detecta los anticuerpos y una vez determinada la positividad se puede controlar el curso de la infección a enfermedad con el uso de terapia antiretroviral en el momento que la persona la necesite.

¿Qué permiten las pruebas rápidas?

Simultáneamente con el perfeccionamiento de los métodos de diagnóstico se han diseñado estrategias por la OMS y el programa Global de Sida para el desarrollo de pruebas rápidas como una opción más para el diagnóstico que se han convertido últimamente en favoritas como soporte para los programas de prevención por ser baratas, efectivas, de fácil realización, no necesitan personal especializado, ni equipos adicionales, la lectura es visual y en pocos minutos se obtiene el resultado, tienen alta sensibilidad y especificidad. Estas pruebas como toda prueba diagnóstica también tiene algunas desventajas entre las que se reconocen no ser útiles para pesquisajes masivo, la lectura es subjetiva, son de alto costo, entre otras.



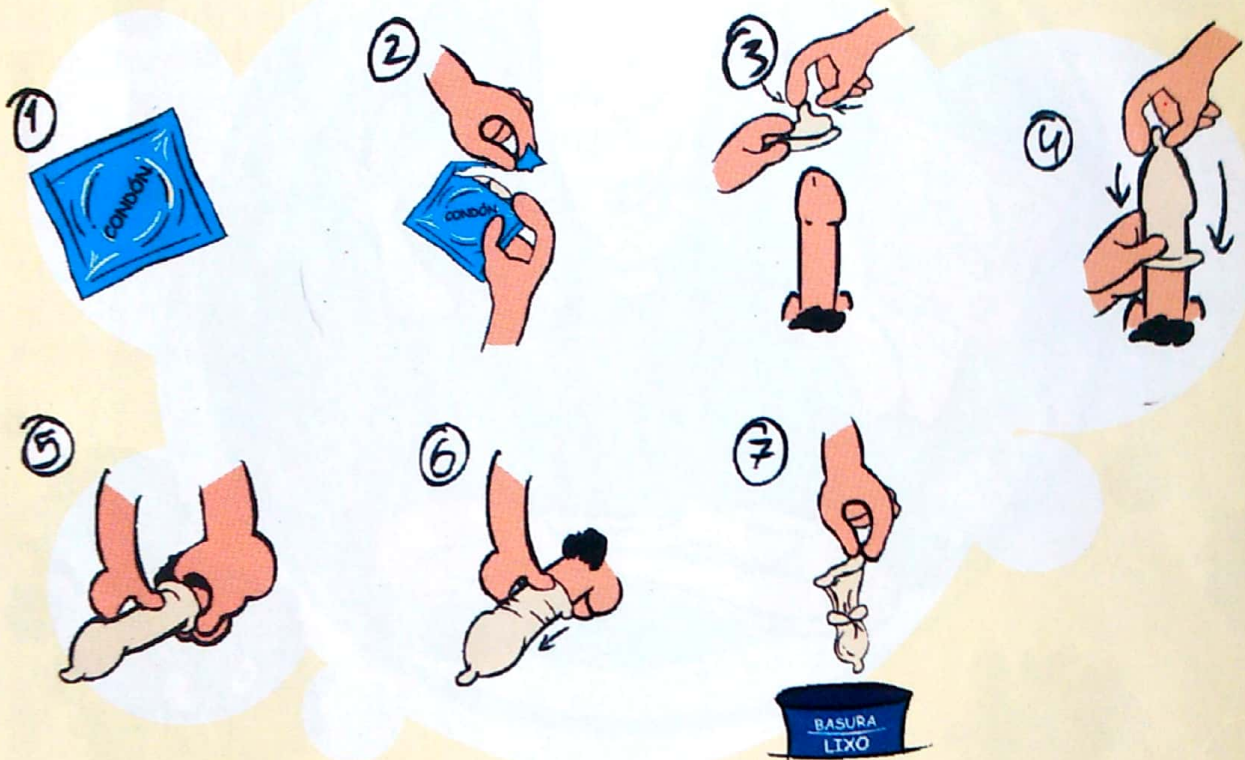
Prevencción



En la mayoría de los casos el Sida se transmite a través de las relaciones sexuales, hay varias formas de evitarlo, desde las prácticas sexuales sin que haya penetración ni contacto con esperma y secreciones vaginales, hasta el uso de preservativos (condones) como protección.

¿Cómo poner el condón masculino o femenino?

En ambos casos es necesario cerciorarse de que el producto contenga la identificación completa del fabricante o del importador, verifique que la envoltura del preservativo traiga símbolo o sellos de certificación, eso le ayuda a confirmar que es un producto debidamente fabricado y con estándar de calidad. Lea las informaciones sobre el número del lote y la fecha de vencimiento. No utilice preservativos que estén hace mucho tiempo guardados en sitios calurosos, como bolsillos de pantalón, billeteras o guantera de carro, porque se pueden romper con más facilidad.



Condón Masculino

Abra la envoltura con cuidado - nunca use los dientes o tijeras - para no perforar el condón. Coloque el condón solamente cuando el pene esté erecto.

Desenrolle el condón hasta la base del pene, pero antes apriete la punta para retirar el aire. Sólo use lubricantes a base de agua, nunca use vaselina o otros lubricantes a base de aceite que deterioran el condón.

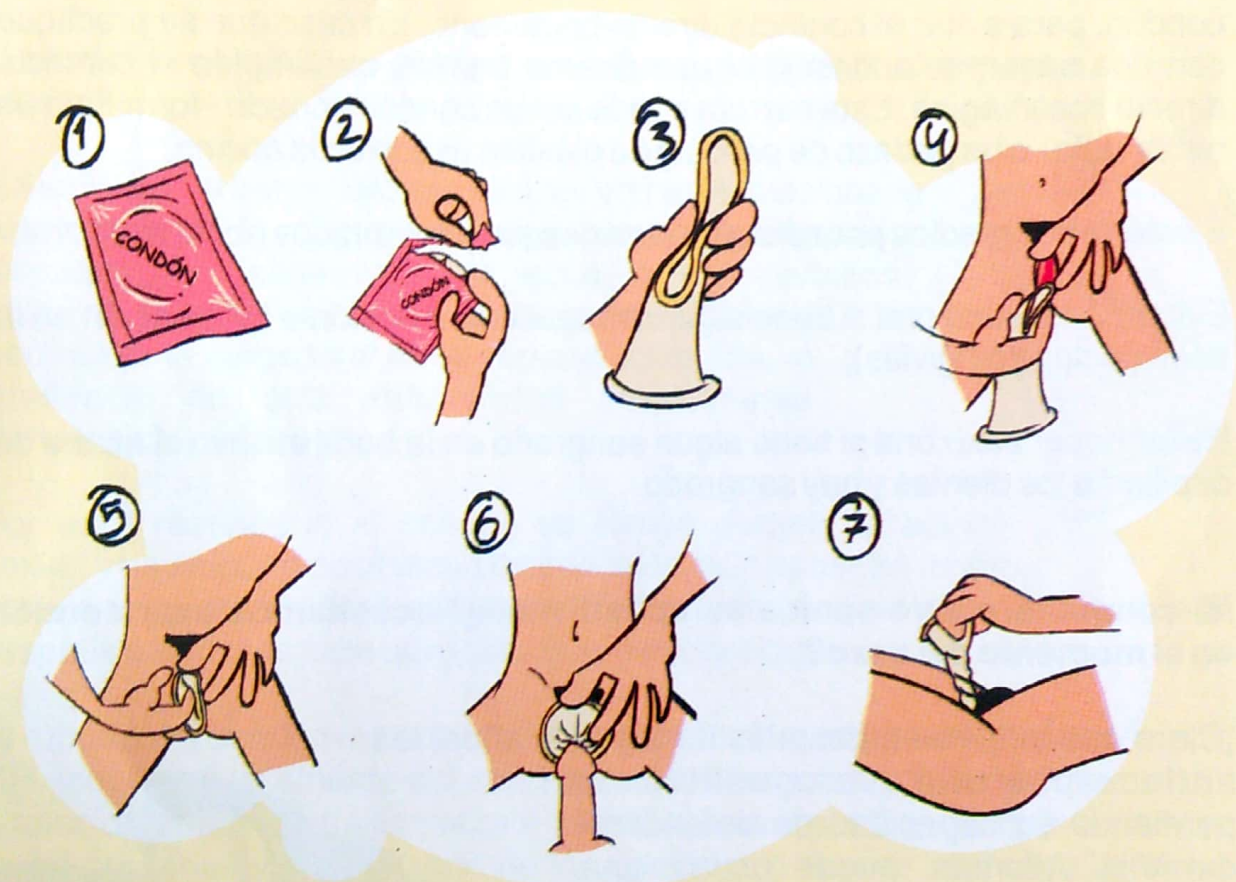
Después de la eyaculación, retire el condón con el pene aún erecto, envuélvalo en papel higiénico y échelo a la basura. Nunca use el condón más de una vez.

Condón Femenino

Abra la envoltura con cuidado, agarre la argolla más pequeña con el pulgar y el índice, apriétela e introduzca en la vagina con el dedo índice y empujela hacia adentro.

La argolla mayor queda por fuera de la vagina, eso aumenta la protección y mejora la penetración del pene.

El condón femenino puede ser colocado hasta ocho horas antes de la relación sexual.



Si yo estoy con el condón femenino y me dan ganas de orinar ¿voy a necesitar retirar el condón?

No. Al contrario del hombre, la mujer posee en su aparato reproductivo dos orificios: el canal vaginal en el que entra el pene al momento de la penetración durante la relación sexual y otro orificio llamado canal de la uretra por el que sale la orina. El preservativo femenino es colocado en el canal vaginal, por esa razón no interfiere en la salida de la orina, y el preservativo no necesita ser retirado en caso que la mujer tenga que orinar.

En el momento de la relación sexual, ¿podemos usar dos condones (femenino y masculino o dos masculinos) juntos para dar mayor seguridad de no infectarse con el virus del Sida?

No, pues el movimiento sexual puede ocasionar la rotura de los dos preservativos, favoreciendo la contaminación. Basta utilizar un solo condón, femenino o masculino.

¿Cómo puedo protegerme en el sexo oral?

Si se realiza sexo oral con un hombre, se recomienda que el compañero use condón, para evitar el contacto directo boca/pene. En caso que se practique con una mujer, se aconseja el uso de una barrera que impida el contacto directo boca/vagina. Esta barrera puede ser un condón cortado - formando un rectángulo - o un pedazo de película de plástico usado en la cocina.

Existen otros medios para disminuir los riesgos presentados por el sexo oral:

Evitar hacer sexo oral si tiene alguna magulladura, lesión o inflamación en la boca (incluso gingivitis);

Evitar hacer sexo oral si tiene algún sangrado en la boca incluso si acaba de cepillarse los dientes y hay sangrado.

Mi compañero y yo somos seropositivos. ¿Necesitamos usar condón en el momento del sexo?

¡Claro que sí!!! Pues, después de algunos años, los anticuerpos del seropositivo van perdiendo su capacidad de defenderse del VIH. Además, puede ocurrir una reinfección por el virus del Sida, se pueden recibir especies de virus diferentes de los de origen, que, eventualmente, tienen mayor poder de infección, provocando otros daños y dificultando el control de la enfermedad. Puede también ser recontaminado con virus resistentes a medicamentos aún no utilizados por usted.



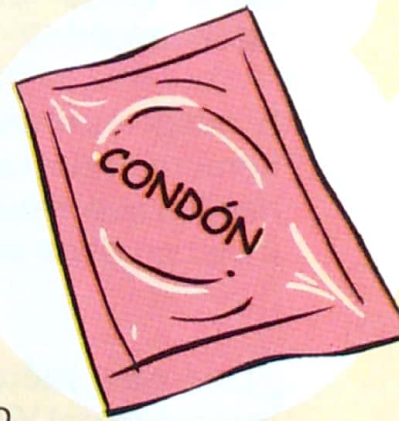
¿Por qué el condón se rompe en algunas situaciones, durante el acto sexual?

Acerca de la posibilidad de que el condón se rompa durante el acto sexual, las investigaciones demuestran que las perforaciones del condón se deben mucho más al uso incorrecto del preservativo y al mal almacenamiento que a falla estructural del producto en sí.

Recuerde el condón no puede guardarse en los bolsillos del pantalón, la billetera ni la guantera del carro, porque se deterioran con las altas temperaturas y la fricción.

Cuándo el condón se rompe o se sale ¿qué actitud se debe tomar?

Se sabe que la transmisión sexual del VIH está relacionada al contacto de la mucosa del pene con las secreciones sexuales; el riesgo varía de acuerdo con diversos factores, como el tiempo de contacto, la cantidad de secreción, la carga viral de la persona infectada, la presencia de otra enfermedad sexualmente transmisible, entre otros.



Por esas razones si el condón se rompe durante el acto sexual y hay alguna posibilidad de infección, aún pequeña (como, por ejemplo, compañero de serología desconocida), se debe hacer el test después de 90 días para que la duda sea esclarecida.

La ruptura del condón implica un riesgo real de adquisición de la infección por VIH. Independientemente del sexo del compañero, lo correcto es interrumpir la relación, realizar una limpieza e iniciar el acto sexual nuevamente con un nuevo preservativo. La higiene de los genitales debe ser hecha de la forma habitual (agua y jabón), siendo innecesario el uso de sustancias químicas, que pueden incluso herir la piel y mucosas, aumentando el riesgo de contagio por la quiebra de barreras naturales de protección al virus.

La lesión en mucosas genitales puede implicar un riesgo adicional, pues, en algunos casos indica la presencia de una enfermedad sexualmente transmisible, como la gonorrea y el riesgo de adquisición del Sida aumenta. En la relación anal, aún heterosexual, el riesgo es mayor, pues la mucosa anal es más débil que la vaginal.



¿El condón es realmente impermeable al virus del Sida?

En un estudio realizado por los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos, se amplió el látex del condón, utilizándose microscopio electrónico, estirándolo en 2 mil veces y no fue encontrado ningún poro. En otro estudio se examinó las 40 marcas de preservativos más utilizadas en el mundo, ampliando 30 mil veces (nivel de ampliación que posibilita la visión del VIH) y ninguno presentó poros. Por lo anterior, es posible afirmar que el condón es impermeable tanto al virus del Sida como a otras enfermedades sexualmente transmisibles.

En vez de usar condón, ¿puedo utilizar la práctica del coito interrumpido?

El riesgo es el mismo que en el caso de tener relaciones sin condón, porque el hombre suelta una secreción antes del orgasmo, que proporciona los mismos riesgos que el contacto con semen. Es bueno recordar que la secreción que la mujer produce en la vagina también transmite VIH.

¿Qué otro método anticonceptivo, además del condón, protege de la infección del VIH/Sida?

Ninguno. Sólo los preservativos masculino y femenino actúan como protección de ITS/Sida y del embarazo no planeado.

¿Cómo se puede hacer la prevención para niñas, niños y adolescentes que viven en las calles?

La atención a la niña, el niño y adolescentes habitantes de la calle, debe ser integrada e integral, realizada por una red multidisciplinaria e intersectorial de atención que promueva el desarrollo físico, mental y social de esa población.

La vulnerabilidad al consumo y abuso de SPA (Substancias Psicoactivas) y las ITS/VIH/Sida exigen de las intervenciones de prevención y reducción de daños, la comprensión del contexto sociocultural de vida, de las características biológicas y psicológicas de esos jóvenes, de las cuestiones de sexualidad y género, de amigabilidad y grupos, además de los aspectos psicofarmacológicos de las SPA.

En caso de violencia sexual ¿cómo evitar la infección del VIH/Sida?

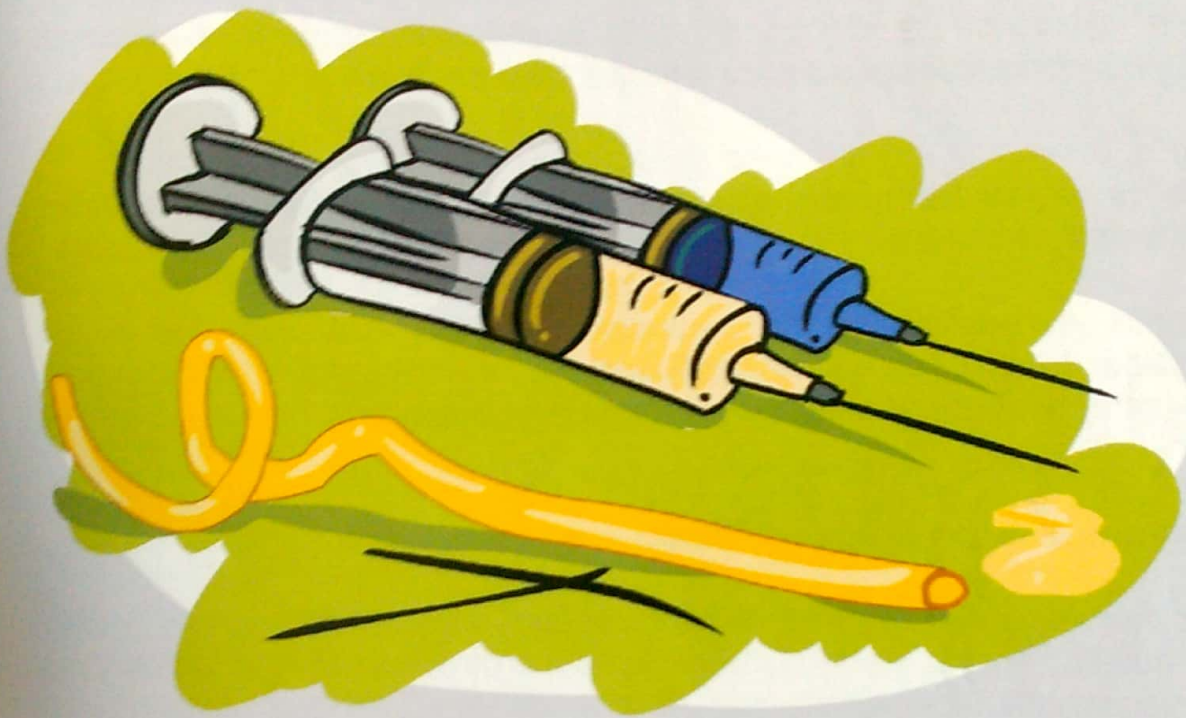
La víctima de violencia sexual debe buscar Hospitales y Centros de Salud o Servicios de Atención a las Víctimas de Violencia Sexual para realizar antes de 72 horas la prevención para VIH/Sida que consiste en tomar el cóctel antiSida, que tiene por objetivo evitar la transmisión del virus VIH. Además, deberá tomar vacunas para evitar la transmisión de otras enfermedades sexualmente transmisibles como, por ejemplo, la sífilis y hepatitis víricas. Verifique la disponibilidad de estos servicios en su país o región.

¿Usar las píldoras de contracepción de emergencia evita también la transmisión del VIH/Sida?

No. Las píldoras anticonceptivas de emergencia deben ser usadas en un plazo de 72 horas después de la relación sexual, para evitar un embarazo indeseado en los casos de mujeres víctimas de violencia sexual. Las píldoras no evitan la transmisión del VIH y de ninguna enfermedad sexualmente transmisible.



Drogas y VIH Sida



Si usted usa drogas, no comparta jeringas; use las jeringas desechables solamente una vez.

No tenga relaciones sexuales sin preservativos incluyendo las prácticas de sexo oral.

Use condón en todas las relaciones sexuales con penetración para evitar infección por diversos virus como de las ITS/Sida y de las Hepatitises.

¿Con cuáles drogas se transmite el virus?

Ninguna droga transmite el virus. Cualquier droga aplicada con jeringas puede transmitir la enfermedad si la jeringa o aguja es utilizada por más de una persona (compartir jeringa). También es posible la contaminación entre personas que comparten instrumentos de aspiración nasal de cocaína (canutos), debido a posible lesión de la mucosa producida con un uso continuado de la droga.

En el caso que una persona que usa drogas se contamine, podrá pasar el virus a otras personas con las cuales comparte jeringas y otros instrumentos y recuerde la transmisión del VIH por relación sexual sin uso de preservativos (condón) y por compartir agujas para tatuajes o acupuntura.

¿Sida es la única infección que puede ser transmitida por el uso compartido de jeringas?

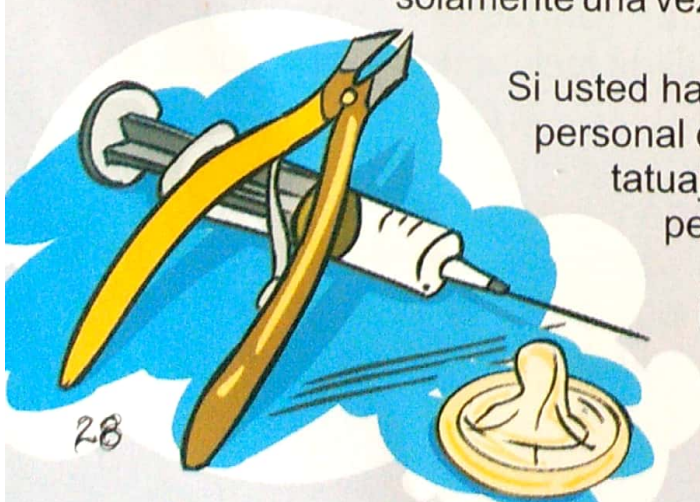
No. Además del riesgo de contaminación por el virus del VIH otras enfermedades tales como hepatitis, sífilis, malaria y enfermedad de chagas, pueden ser transmitidas a través de la sangre contaminada,

¿Una persona que usa drogas psicoactivas puede donar sangre?

En principio, una persona que usa drogas inyectables puede estar contaminada con el virus del VIH, de la hepatitis o otros microorganismos y no debe donar sangre. Además de eso, el drogadicto, en general, se alimenta mal y donar sangre puede ser perjudicial para él mismo.

¿Cómo yo puedo protegerme del virus del Sida?

Si usted usa drogas, no comparta jeringas; use las jeringas desechables solamente una vez.



Si usted hace uso de la acupuntura tenga su equipo personal de agujas y no lo comparta. Si se hace un tatuaje compre las agujas y que sean de uso personal.

No tenga relaciones sexuales sin preservativos.

Use condón en todas las relaciones sexuales con penetración para evitar infección por diversos virus como de las ITS/Sida y de las Hepatitis.

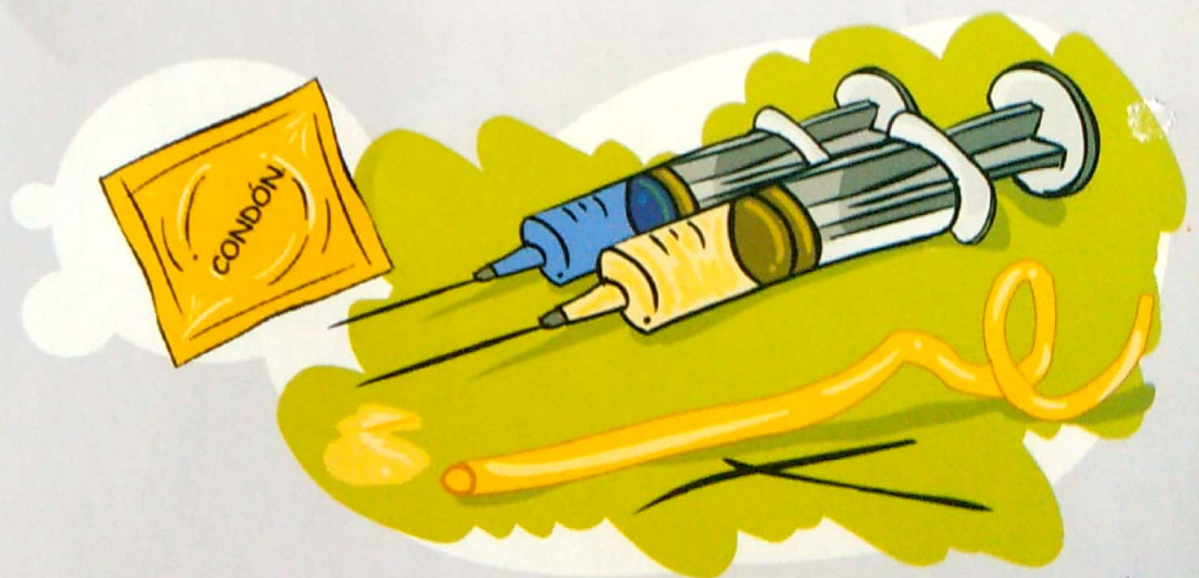
¿Cómo evitar la transmisión del virus del Sida usando drogas inyectables?

Para evitar la transmisión, el usuario de drogas no debe compartir equipos de uso personal tales como: cigarrillos, vasos, pipas, latas, corta uñas, pinzas para uñas, jeringas, garrote etc.

Evitar tener sexo oral si los labios están con heridas provocadas por el uso de drogas inhaladas (tragar o fumar) o por algún otro problema.

Evitar contacto de las quemaduras y necrosis en los dedos y manos, provocadas por el calor excesivo durante el uso de drogas inhaladas o fumadas, a ejemplo del CRACK, con secreciones como la leche materna, semen o esperma, secreción vaginal y sangre.

No compartir el canuto que aspira la droga, pues, el resecamiento y heridas en la mucosa nasal pueden provocar sangramientos.



Tratamiento Antiviral



Lamentablemente la medicina aún no encontró la cura para el Sida . Lo que tenemos hoy son medicamentos que hacen el control del virus en la persona con la enfermedad. Estos medicamentos mejoran la calidad de vida del paciente, aumentando la sobrevida.

¿ En qué momento se debe iniciar la terapia antirretroviral? (TARV)

La decisión de iniciar la TARV en adultos y adolescentes se basa en la evaluación clínica y el estado inmunológico del paciente (determinación de CD4).

El proceso de indicar la TARV implica además evaluar la disposición del paciente para iniciar esta terapia y asegurar la comprensión de lo que esto implica, como la necesidad de continuar la terapia de por vida y las cuestiones relacionadas con adherencia y toxicidad.

El momento óptimo para iniciar la TARV sería antes que el paciente presente síntomas o desarrolle la primera infección oportunista. La evaluación inmunológica (mediante el recuento de CD4) constituye la forma ideal de abordar esta situación, así como para el monitoreo de la TARV.

¿Existen otras medidas de determinación para el uso de la TARV?

Existe otra determinación de laboratorio como es la carga viral que puede tenerse en cuenta para el inicio del tratamiento pero que no resulta indispensable y además no es accesible a países con recursos limitados.

¿ Existe criterio de suspensión de la TARV?

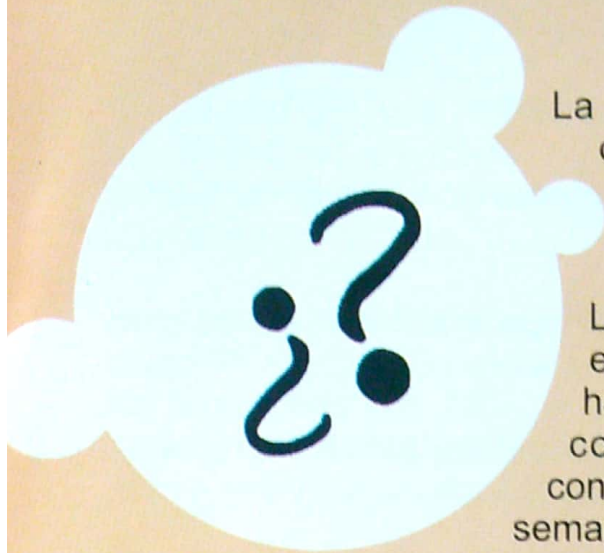
Es un tema de mucha complejidad dentro del tratamiento pero casi todos los pacientes que suspenden el tratamiento presentan un rebote en la carga viral a las pocas semanas, incluso los pacientes que habían permanecido con carga viral de VIH indetectable durante varios años. La carga viral generalmente rebota por arriba de la concentración detectable en 10- 20 días.

¿Que puede causar la interrupción de la TARV?

Las interrupciones del tratamiento pueden tener consecuencias inmunológicas serias. Las cuentas de células CD4 suelen caer en un período corto hasta los niveles previos al tratamiento. A continuación veamos algunos consejos prácticos:

Aquellos pacientes que no tienen ningún problema con la terapia ARV no deberían interrumpirla.





La suspensión del tratamiento podría traer consecuencias clínicas (enfermedades oportunistas), inmunológicas (pérdida de células CD4) y virológicas (resistencia)

Los pacientes deben estar conscientes de que se eleva el riesgo de infección incluso después de haber logrado una supresión viral prolongada y completa, la carga viral regresa a las concentraciones iniciales después de 4 a 6 semanas sin la TARV

¿ La TARV tiene reacciones colaterales?

Los antirretrovirales pueden producir una gama de efectos adversos que van desde la intolerancia leve o efectos secundarios autolimitados a eventos que pueden amenazar la vida. A veces resulta difícil diferenciar entre las complicaciones de la enfermedad del VIH y la toxicidad de la TARV.

Los efectos adversos de la TARV pueden aparecer en forma temprana (en las primeras semanas o meses de tratamiento) o tardía (después de seis meses o más de tratamiento), ser específicos de un fármaco o de una clase de fármacos, y pueden ser leves, moderados, graves o incluso incompatibles con la vida.

¿Cuáles son más comunes?

Los principales efectos secundarios han sido anemia, erupciones cutáneas, hepatotoxicidad, neuropatía periférica, acidosis láctica, hiperglucemia y la lipoatrofia.

Los efectos adversos metabólicos de la TARV constituyen una importante preocupación ya que pueden estigmatizar al paciente y porque la hiperlipidemia y la resistencia a la insulina pueden incrementar el riesgo de enfermedad cardiovascular a largo plazo además de diabetes mellitus, trastornos óseos por reducción de la densidad mineral ósea, etc.

Ya he escuchado hablar de lipoatrofia. ¿Qué es esto?

Lipoatrofia se caracteriza por la pérdida de grasa subcutánea de la cara, los miembros superiores e inferiores y/o glúteos, con preservación de la masa muscular.

¿Cuándo iniciar la terapia antirretroviral en niños?

Deben tomarse en cuenta las siguientes consideraciones antes de comenzar una terapia antirretroviral en niños:

El tratamiento de los niños infectados por VIH generalmente no es una emergencia.

Debe esperarse todo el tiempo que sea necesario para decidir si empezar una TARV o no.

El comenzar una terapia antirretroviral demasiado pronto trae consigo los riesgos de provocar posibles efectos secundarios a largo plazo y de agotar tempranamente el suministro limitado de fármacos antirretrovirales que pueden usarse en los niños con seguridad. La indicación para el tratamiento se basa en la cuenta de células CD4, la carga viral y criterios clínicos.

¿A qué personas con VIH no se les da TARV?

Aquellas que clínicamente se encuentran asintomáticas o no padecen de ninguna enfermedad relacionada con inmunodepresión e inmunológicamente presentan cifras de linfocitos CD4 superiores a 350 cel/mm³, en otras palabras, no cumplen con los criterios clínicos y de laboratorio necesarios para instrumentar la misma.

¿Que es la ADHERENCIA en el tratamiento en VIH/Sida?

Se reconoce ampliamente que la adherencia o apego a la TARV constituye un componente esencial del tratamiento individual y programático. En países industrializados los estudios sobre la adherencia a los medicamentos han demostrado que los mayores niveles de adherencia a los mismos se relacionan con mejores resultados virológicos, inmunológicos y clínicos, y que se necesita contar con tasas de adherencia sostenida mayor del 95% para maximizar los beneficios de la TARV.

La adherencia resulta aún más crucial para demorar o evitar el desarrollo de resistencia a los medicamentos y para asegurar la máxima durabilidad del régimen ARV de primera línea.



El éxito de cualquier estrategia para mejorar la adherencia depende de la educación que el paciente reciba antes de iniciar la terapia, de poder evaluar la comprensión que el paciente tiene acerca del tratamiento y de que esté dispuesto a realizarlo.

La consejería sobre adherencia incluye la provisión de información básica sobre VIH y sus manifestaciones, los beneficios y los efectos secundarios de los medicamentos ARV, la forma en que deben tomarse los ARV y la importancia de no perder ninguna dosis. Los consejos de los pares y los materiales visuales pueden resultar particularmente útiles en este proceso.

¿Qué aspectos pueden favorecer la adherencia?

Una vez que se ha comenzado el tratamiento, los elementos que pueden favorecer la adherencia incluyen:

Un número reducido de píldoras (en lo posible mediante el uso de combinaciones de dosis fijas)

El tipo de envase de las píldoras (blisteres combinados) o la provisión de pastilleros.

La frecuencia de las dosis (regímenes con menos de dos veces al día)

Los esquemas con menos restricciones vinculadas con los alimentos

La incorporación de la terapia al estilo de vida del paciente

La participación de familiares, amigos y/o miembros de la comunidad para respaldar la adherencia del paciente al tratamiento.

Ya iniciada la terapia es esencial continuar apoyando la adherencia. Esto incluye efectuar evaluaciones de adherencia en cada visita, enfatizar los principios de adherencia por parte de quienes respaldan el tratamiento y asegurar la participación continua de familiares y/o personal de apoyo de la comunidad.



¿? Viviendo con VIH Sida



Es importante resaltar que muchas de las preguntas formuladas por las personas que conviven con VIH/Sida están respaldadas por las leyes vigentes en su país, por eso es importante conocer la legislación local para lograr informaciones más exactas.

¿Cuál es la importancia de los exámenes de laboratorio para una persona seropositiva?

Un de los elementos más importantes para evaluar cómo está su sistema inmunológico es el examen que detecta el nivel de células CD4 (que coordinan la respuesta del organismo a las infecciones) en la sangre. El nivel ideal varía mucho de persona a persona, pero si hay menos de 200 células por miligramo de sangre, hay el riesgo de tener infecciones. Otro elemento importante de evaluar es la cantidad de VIH presente en la sangre, detectada a través de examen de carga vírica. Cuanto mayor la cantidad de virus, mayor será el perjuicio para el sistema inmunológico.

¿Una pareja seropositiva podrá tener hijos algún día?

Sí, actualmente, parejas pueden tener hijos aún siendo seropositivas. La transmisión del VIH de la madre al bebé es llamada "transmisión vertical". Si una mujer seropositiva resuelve tener un bebé, es necesario que reciba un acompañamiento médico especial por su condición de seropositiva. En principio, el estado general de salud de la madre debe ser bueno y ella y el bebé reciben medicamentos de prevención. Además, el bebé no debe ser amamentado con leche materna. Siguiendo adecuadamente el procedimiento de prevención, el riesgo que el bebé sea infectado es del 1% a 2%.

¿Cada vez que yo vaya a un centro de atención médico debo decir que soy seropositivo?

Todo profesional de salud debe atender su paciente siguiendo normas de bioseguridad (el uso de guantes es una de esas normas) que evitan la propagación de enfermedades tanto para el paciente como para el profesional de salud. Todo paciente, seropositivo o seropositiva, debe exigir ese cuidado del profesional.

Por tanto, revelar su serología no es indispensable, a pesar de ser lo ideal. Conociendo su serología, el equipo de salud puede actuar de manera más efectiva. A veces el trastorno de salud por el que se consulta, puede significar un empeoramiento clínico y, en algunas situaciones hasta el riesgo de la vida, informar su diagnóstico puede ser fundamental.

Lamentablemente no siempre el paciente siente suficiente confianza para esta comunicación, en ese caso después de ser atendido en ese servicio, busque a su médico de confianza lo más rápido posible.



¿Cuándo yo tengo una relación con una persona seronegativa, soy obligado a contarle sobre el VIH?

Usted no esta obligado/a a contar a nadie que es seropositivo. Pero tiene que usar el condón o preservativo y tomar todas las precauciones para no exponer su compañero o compañera a la infección por el VIH. Si usted sabe que tiene el virus y aún así no usa el condón, puede estar cometiendo un crimen y ser penalizado por eso, dependiendo de las leyes vigentes en el país.

¿Algun profesional de la salud puede revelar a otra persona que yo tengo Sida?

No. Según el código de ética de los profesionales de la salud, ellos tienen el deber de mantener en secreto las informaciones que reciben de sus pacientes. Pero existe una excepción: cuando el paciente está poniendo en riesgo la vida de otra persona y, aún así, se rehúsa a contar que es seropositivo. Por ejemplo, tener relaciones sin usar condón. El médico puede informar sólo después de haber alertado a su paciente varias veces sobre los riesgos que su compañero/a está corriendo teniendo sexo sin protección.



¿En la escuela, la directora puede expulsarme porque yo tengo VIH?

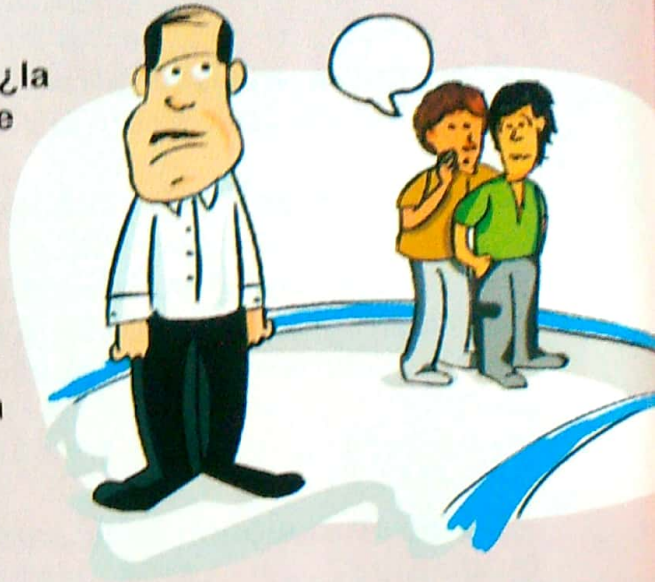
En la mayoría de los países la Constitución declara que la enseñanza tiene que ser dada con igualdad de condiciones para acceso y permanencia en la escuela, al fin de prohibir cualquier forma de prejuicio y discriminación. También es prohibido exigir que un niño, niña o joven haga un test antiVIH antes de ser matriculado. Verifique la legislación de su país o región.

¿Puedo yo ser despedido por ser portador del VIH?

No. Eso es discriminación. Podrá ser despedido por otras razones, pero nunca a causa del VIH. Si eso ocurre, busque un abogado e inicie una acción judicial. Podrá recibir una indemnización por daños morales o ser reintegrado en el trabajo.

Cuándo yo vaya a buscar un empleo ¿la empresa, la industria, etc, puede pedirme el examen de VIH?

No. El test antiVIH solamente es obligatorio en casos de donación de sangre, órganos y esperma. Ningun empleador o empleadora puede exigirlo como pre requisito para acceder a un trabajo.



Si yo estoy trabajando ¿soy obligado/a a contar a mi jefe o jefa sobre el VIH?

No. Usted tiene derecho a la privacidad y no está haciendo nada desleal. Si usted se enferma, verifique si esos derechos están asegurados en su país o región. En varios países las personas tienen derecho al auxilio de enfermedad y, aún en esos casos, no necesitan contar al jefe sobre el VIH. El médico/a que lo remite para el auxilio de enfermedad tiene el deber de mantener secreto absoluto, incluso con la empresa para la que usted trabaja.

¿Existe alguna profesión que yo no pueda escoger porque soy seropositivo?

Nunca podemos olvidar que la convivencia social no transmite el VIH. Cualquiera con el virus puede escoger cualquier tipo de trabajo que desee. Sin embargo, es necesario tener sensatez. Cuidado con algunas profesiones que pueden perjudicar su salud o la de otra persona.

De vez en cuando mi encía sangra mientras cepillo los dientes o paso el hilo dental. Cuando eso ocurre ¿puedo dar un beso en la boca?

Si es sólo una gota de sangre en el momento de cepillar los dientes, puede. En ese caso, la cantidad de sangre es muy pequeña y la propia saliva produce una substancia contra el virus. Pero nadie debe besar con la boca herida, sea portador del VIH o no.

Soy seropositivo, ¿puedo compartir mis corta uñas, pinzas para uñas y maquina de afeitar?

No. El problema mayor de estos objetos cortopunsantes para quien ya tiene el VIH es el riesgo de contraer otros virus, como el de la hepatitis B y el de la hepatitis C. Y para quienes no poseen el virus el riesgo de adquirirlo. Cuchillas, pinzas y corta uñas pueden ser peligrosos principalmente cuando se corta la piel y causa heridas.

Mi médico/a sólo me dice que mi CD4 está bueno. ¿Qué quiere decir?

Las células CD4 son las células del cuerpo que nos protegen contra varias infecciones. El VIH destruye las células CD4 y entonces, cada día nuestro organismo tiene que producir nuevas células para que su número esté bueno, o sea, siempre arriba de 200 por mililitro de sangre. Mejor aún si está arriba de 350.

Cuando descubrí el VIH tuve depresión. ¿La depresión mata?

Si es muy grave, la depresión puede matar. La persona puede dejar de alimentarse y morir por desnutrición. Por otro lado, la depresión acaba con las defensas del organismo y cualquier combate contra VIH depende de esas defensas. Pero cuando la persona descubre que tiene VIH, es normal que ella este triste por un tiempo. Si siente alteraciones en el sueño, la alimentación y o el estado de animo, hable con su médico.

Dicen que nadie muere de SIDA. ¿Cómo así?

Cuando el VIH destruye las células CD4, destruye nuestras defensas y entonces varias infecciones y varios tipos de cáncer pueden ocurrir. Son esas enfermedades que pueden llevar a la muerte si no son tratadas a tiempo. Si su CD4 está bueno y si usted toma las medicinas correctamente, está protegido de esas enfermedades.



Derechos Humanos y VIH Sida



Derechos Humanos son seguridades fundamentales para que todo ser humano pueda vivir con dignidad. Comprenden el derecho a la vida, a la libertad, a la igualdad, a la salud, a la educación, a la asistencia social, a la libertad de expresión, entre otros.

¿Cuáles son los Derechos garantizados a las Personas viviendo con VIH/Sida?

El hecho de vivir con VIH/Sida no impide la convivencia social, todas las personas tienen derecho a que su dignidad se respete. Las personas viviendo con VIH/Sida (PVVS) poseen los mismos derechos y también los mismos deberes de cualquier otro ciudadano.

¿Las personas tienen derecho a ser informadas respecto de su estado de salud y tratamiento?

Todas las personas tienen derecho a la información clara, exacta y científicamente fundada sobre el VIH y el Sida. Tienen derecho a informaciones específicas sobre su condición y conducción de su tratamiento sin ningún tipo de restricción.

¿Familiares, amigas/os o profesionales de la salud pueden revelar el hecho de que alguien sea portador del VIH?

Nadie puede hacer referencia a la enfermedad y resultado de tests para Sida sin la autorización de la persona implicada. La privacidad debe ser asegurada por todos los servicios médicos y asistenciales. Cabe solamente a la persona que vive con VIH la decisión de comunicar su condición serológica y el resultado de sus exámenes.

¿Es posible la realización de tests antiVIH sin el conocimiento de la persona?

No. Todo el procedimiento médico debe ser realizado con el consentimiento del paciente o de sus responsables. Así, nadie puede ser forzado a hacer tests para VIH, a ser sometido a cuarentena o aislamiento, o a participar de investigaciones.

¿Una persona que vive con VIH puede tener una vida sexual y reproductiva?

La persona que vive con VIH puede ejercer con responsabilidad plenamente de su vida sexual y afectiva, haciendo uso del condón durante la penetración y en el sexo oral



independientemente de que este se realice con un hombre o una mujer. Su capacidad de reproducción no se ve alterada y con ayuda de su médico puede procrear en condiciones de bajo riesgo de contagio para el bebé y su pareja.

En el caso de los hombres se recurre a la inseminación artificial con lavado del espermatozoide. En el caso de las mujeres se debe recurrir a exámenes y atención médica para tener las mejores condiciones de salud posibles para el embarazo y tratamiento con retrovirales para la madre y el recién nacido. La lactancia materna está contraindicada por ser de altísimo riesgo de contaminación.

El hecho de tener VIH no anula la capacidad, necesidad y libertad de amar, de relacionarse y reproducirse en condiciones de seguridad.

¿Las personas que viven con VIH como deben ser tratadas en el trabajo?

Las personas que viven con VIH tienen el derecho a que sus vidas no sean interrumpidas por el VIH. Así, tienen el derecho a continuar sus actividades y trabajos sin sufrir cualquier tipo de penalización, discriminación o prejuicio en función del VIH.



Organizaciones

participantes del programa

BOLIVIA

ISALP Investigación Social y Asesoramiento Legal Potosí
www.isalp.org

BRASIL

Ser Mulher
www.sermulher.org.br

CNMP Centro Nordestito de Medicina Popular
www.cnmp.org.br

COLOMBIA

Fundación Mujer y Futuro
www.funmujer.org

COSTA RICA

ILCO Iglesia Luterana Costarricense
www.ilcocr.org

CUBA

CIC Consejo de Iglesias de Cuba
diaconia@enet.cu

ECUADOR

CEDEAL Centro Ecuatoriano de Desarrollo y Estudios Alternativos
www.cedeal.org

HONDURAS

CDM Centro de Derechos de Mujeres
www.derechosdelamujer.org

MÉXICO

EMAS Equipo Mujeres en Acción Solidaria
www.equipomujeresenaccionesolidaria.blogspot.com

NICARAGUA

CMM Centro de Mujeres de Masaya
Tel: (505-5) 522 2809

PERÚ

CNA Confederación Nacional Agraria
www.cna.org.pe

GAPA-BA Grupo de Apoio à Prevenção à AIDS da Bahia
www.gapabahia.org.br

Pan para el Mundo
www.brot-fuer-die-welt.de

Visite el bolg del Programa Transversalizando VIH Sida
www.sinfronterasenlaamerica.blogspot.com



GAPA BAHIA
GRUPO DE APOIO À PREVENÇÃO À AIDS


TRANSVERSALIZANDO
VIH & SIDA

Brot
für die Welt