



Enfrentando al VIH/SIDA

En todo el mundo la pandemia de la infección por VIH/SIDA ha alcanzado proporciones devastadoras, y sigue intensificándose. A finales de 1999 las mujeres constituían 25 y 30% de los adultos seropositivos al VIH en América latina y el caribe, respectivamente. Actualmente, esos porcentajes han aumentado a 30% en América latina y 50% en el caribe, respectivamente.

Las estadísticas de prevalencia revelan que se está reduciendo la diferencia entre el número de mujeres y hombres infectados por el VIH o que tienen SIDA, por lo que se habla de la feminización del VIH.

El VIH ha estado rodeado de tabúes, mitos y desinformación, aumentando la vulnerabilidad de los jóvenes y sobre todo las mujeres ante la epidemia, con frecuencia es vista como "una enfermedad de otros", lo que trae una falsa seguridad de que "esto no me pasa a mí" perpetuando la transmisión.

El reconocimiento de los derechos humanos es fundamental para hacer frente a la epidemia, y también para la promoción de la Salud. El tener poca o nula información limita el pleno ejercicio de los derechos humanos.

El enfoque de Salud Reproductiva adoptado globalmente en 1994 en la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo de El Cairo, se centra en la mejora de la calidad de vida de los individuos, fundamentalmente a través de la promoción de los derechos humanos y del aporte de una amplia gama de información y servicios de salud reproductiva.

Si no hay respeto de los derechos humanos es menos probable que las personas acudan a los servicios a solicitar consejería y pruebas



voluntarias, busquen tratamiento y apoyo, por el temor a la discriminación, y la falta de confidencialidad.

Los Derechos Humanos se violan cuando:

**NO hay acceso a la información,
NO hay acceso a los servicios de salud,
NO hay acceso a los medicamentos para proteger el derecho a la vida y la salud,
NO existe privacidad en los servicios de salud,
NO se respeta la confidencialidad,
Hay discriminación y se niega el derecho al trabajo**

Es urgente implementar intervenciones que contribuyan a prevenir la extensión de la pandemia del SIDA, así como realizar acciones orientadas a brindar una vida digna a las personas que viven con VIH / SIDA. Para esto se requiere de juntar esfuerzos entre todos los sectores, a fin de compartir experiencias, sumar acciones y experiencias.

Los servicios integrales de consejería han demostrado ser altamente efectivos, y buscan potenciar los recursos preventivos de cada persona, de manera que puedan reconocerse como sujetos de su propia salud, y contribuir positivamente en el autocuidado.

Asesoramiento antes de la prueba

Paso 1:

El asesoramiento representa un punto de entrada importante en la prevención y la atención respecto al VIH, tanto para proporcionar atención y apoyo a las personas que solicitan la prueba voluntaria de VIH, como para las personas seropositivas.

Al iniciar el dialogo, es importante destacar en el cliente lo importante que es para su salud, la de su pareja, y su familia el que

haya tomado la decisión de conocer su estado ante el VIH, y preguntar que lo motivó a realizarse la prueba.

Debe identificarse los diferentes tipos de vulnerabilidad que cada pareja, cada hombre, cada mujer, cada joven atraviesa, tomando en cuenta siempre los aspectos culturales y sociales.

Ser vulnerable en el contexto del VIH-SIDA significa:

- tener poco o ningún control sobre el riesgo de infectarse, o
- tener poco o ningún acceso a cuidados y apoyos adecuados.

Paso 2:

- Hable sobre el VIH y como se propaga
- Explique que es el SIDA y su diferencia con el VIH
- Discutir sobre las formas de prevenir la transmisión del VIH
- Explicar el significado de los resultados de la prueba
- Indagar sobre el impacto de los resultados (sean positivos o negativos)
- Hablar de la importancia de comunicar los resultados al compañero o la compañera sexual
- Explique la confidencialidad de los resultados
- Invite a realizar preguntas si aun hay dudas.

Para que las personas y las comunidades puedan reducir el riesgo que corren o cambiar su comportamiento tienen que tener un conocimiento básico acerca del VIH/SIDA, adoptar ciertas actitudes claves, y sobre todo tener acceso a las pruebas de detección, así como a los servicios de salud.

La prueba

Actualmente se realizan pruebas rápidas, son fáciles y rápidas puede obtenerse el resultado en una hora. Si esta resulta positiva se repite una segunda prueba rápida, si continua positiva se efectúa otro método llamado ELISA.

ELISA (por las siglas en inglés: Enzyme-Linked Immunosorbent Assay) ha sido la principal prueba de detección de anticuerpos contra el VIH.

Si un resultado a través de ELISA es positivo, se hace otra prueba confirmatoria conocida como Western Blot. Esta última prueba es más específica y toma más tiempo, pero juntas producen un grado de certidumbre del 99.9%.

Que significa un resultado negativo

Si el resultado es negativo significa que no se encontraron anticuerpos contra el VIH en la sangre o la saliva de la persona. Esto es lo que se denomina seronegatividad y significa que el cliente no está infectado, pero NO significa que sea inmune al VIH.

Si un cliente resulta seronegativo, debe invitarse a que efectúe un plan personal de prevención para protegerse de la infección por el VIH.

Ofrezca información sobre las bondades del preservativo

Que significa un resultado indeterminado

A veces los resultados son poco claros y el laboratorio no puede decir si la persona es seropositiva o seronegativa, incluso cuando la prueba se lleve a cabo debidamente. Cuando esto ocurre se repite nuevamente la prueba Western Blot en 3 meses.

Que significa un resultado positivo

Un resultado positivo significa la presencia de anticuerpos contra el VIH en la sangre o la saliva de la persona, es decir que es seropositivo.

Es importante destacar el impacto emocional de una prueba positiva, el manejo de esta etapa es importante, ofrezca alternativas de tratamiento, grupos de autoayuda, orientación

nutricional. Debe contarse con una red efectiva de referencia y acompañamiento del cliente.

Si es mujer, hay que destacar sobre la transmisión vertical o materno infantil. Si no esta embarazada oriente sobre los diferentes métodos anticonceptivos.

Transmisión Vertical o Maternoinfantil

La transmisión del VIH vertical o maternoinfantil se da durante el embarazo, el trabajo de parto y el parto en sí, así como en la lactancia materna. Es considerada un importante problema de salud pública en todo el mundo.

Las probabilidades de transmisión pueden ser reducidas, con el uso de terapias antiretrovirales (ARV), por tanto debe promoverse en la embarazada que acuda a los servicios de atención prenatal de forma precoz. El inicio de las terapias ARV tempranamente brinda mejores resultados de prevención de la transmisión vertical.