

COMBINATE

CERO ESTIGMA Y
DISCRIMINACIÓN

PrEP, PEP
Y TAR

PRUEBA
RÁPIDA Y
AUTOTEST
DE VIH

CONDÓN Y
LUBRICANTE

INYECCIÓN
HIGIÉNICA

REDUCCIÓN
DE RIESGO
INDIVIDUAL

LA PREVENCIÓN COMBINADA ES CON TODOS

INTRODUCCIÓN

Este material está diseñado para apoyar el desarrollo de procesos educativos en el marco de la prevención combinada, facilitando el acceso a la información de las diferentes estrategias de prevención del VIH e incentivando el acceso al diagnóstico y a los servicios de salud y protección social.

Las personas responsables de la actividad deberán estar familiarizadas con la oferta institucional y comunitaria de servicios de salud y de protección social, para orientar adecuadamente a la población, acompañar el acceso a tales servicios y apoyar, cuando sea necesario, la gestión de las atenciones, en particular las relacionadas con los asuntos de salud abordados en este rotafolio.

ANTES DE DAR INICIO A LA ACTIVIDAD,

TENGA EN CUENTA

- Contar con los formatos pertinentes
- Disponer de un modelo anatómico de pene
- Tener información actualizada sobre rutas de acceso para la canalización a servicios de salud y de protección social.
- Validar que el espacio sea adecuado para brindar la información y realizar las pruebas rápidas de VIH, en caso que el usuario así lo desee.
- Evaluar el tiempo disponible para determinar los contenidos que se van a presentar y las necesidades de información del usuario.

AL INICIO DE LA ACTIVIDAD

- Dé la bienvenida y preséntese.
- Establezca la identificación de la persona.
- Explore el motivo por el cual la persona accede a la sesión de información/educación.
- Explique aspectos generales sobre la metodología de la sesión de información/educación y la finalidad de la misma.
- Resalte que es un proceso voluntario y confidencial

RECUERDE:



La sesión de información/educación tiene un enfoque diferencial y debe ajustarse a cada persona según sus necesidades de información, teniendo en cuenta la edad, la identidad de género, orientación sexual, condición social, etnia, si es población migrante, entre otros. **Por lo tanto, no es necesario abordar todos los temas del rotafolio en una sola sesión.**

¿QUÉ ENCONTRARÁS EN ESTE ROTAFOLIO?

En este rotafolio encontrarás información relacionada con VIH, comprenderás qué es la prevención combinada, el proceso diagnóstico y el tratamiento. Además, podrás obtener información que permite reducir el riesgo infección de VIH como es el tratamiento Preexposición (PrEP) y Posexposición (PEP).

¿SABES DE QUÉ SE TRATA LA PREVENCIÓN COMBINADA?

¡VAMOS A EMPEZAR!



ONUSIDA define la prevención combinada de la infección por el VIH como el “conjunto de programas comunitarios fundamentados en los derechos y la evidencia que promueve una combinación de intervenciones biomédicas, comportamentales y estructurales, diseñadas con el propósito de satisfacer las necesidades de prevención de la infección por el VIH de personas y comunidades específicas”. Su meta es disminuir el número de nuevas infecciones mediante actividades que tienen un impacto sostenido de mayor magnitud.

EN RESUMEN

La prevención combinada es un conjunto de estrategias e intervenciones (biomédicas, estructurales y comportamentales) que se le ofrece a las personas y comunidades con el propósito de prevenir la infección por el VIH.

RECUERDE:



Antes de empezar la actividad identifique las necesidades de educación e información de la persona sobre los enfoques de la prevención combinada y así dirija la sesión en las estrategias que sean más relevantes para el usuario/a:

- **Intervenciones biomédicas:** aquellas basadas en la evidencia que tienen una eficacia probada en la disminución de la transmisión del virus.
- **Intervenciones comportamentales:** aquellas que promueven un comportamiento saludable.
- **Intervenciones estructurales:** aquellas que promueven un ambiente propicio, que proteja los derechos de las personas, libre de estigma, discriminación y victimización.



PREVENCIÓN COMBINADA DEL VIH

Intervenciones Estructurales



- Despenalización de la transmisión del VIH y de la pertenencia a grupos de población clave.
- Abordaje de género y violencias basadas en género.
- Leyes para proteger los derechos.
- Intervenciones para reducir el estigma y la discriminación.

Intervenciones Biomédicas



- Condones y lubricantes.
- Programas de reducción de riesgos y daños para personas que se inyectan drogas.
- Tamizaje de VIH (Por autotest o realizado en ámbito comunitario o institucional).
- Diagnóstico, tratamiento y atención integral de las ITS.
- Vacunación, tamizaje, diagnóstico y tratamiento de la hepatitis B.
- Tamizaje, diagnóstico y tratamiento de la hepatitis C.
- Profilaxis preexposición (PrEP).
- Profilaxis posexposición (PEP)
- El tratamiento antirretroviral como prevención.
- Circuncisión masculina voluntaria.

Intervenciones Comportamentales



- Actividades de alcance comunitario a cargo de pares.
- Educación Integral en Sexualidad (EIS).
- Orientación para la reducción de riesgo individual.
- Campañas de mercadeo social que promuevan comportamientos saludables.

¿QUÉ SON LOS CONDONES MASCULINOS?



Explique a la persona los siguientes aspectos:

- Los condones son métodos de barrera que ofrecen doble protección (anticonceptiva y preventiva frente al VIH, las hepatitis B y C y otras ITS)
- Material en el que están elaborados (látex).
- Partes del condón masculino.
- Lugares en los que se pueden adquirir los condones masculinos, incluidos en los servicios de salud.

PREGUNTE

Posibles falsas creencias, temores u otras barreras de acceso (como el costo) que limiten el uso del condón masculino.

Explique el uso correcto del condón masculino. La explicación debe realizarse a través de una demostración con un modelo anatómico del pene. Utilice al mismo tiempo las imágenes, disponibles en este material:

1. Confirme el buen estado del empaque del condón, corrobore la fecha de vencimiento y la presencia de aire dentro del empaque. Deseche condones con empaques alterados, rotos o con fechas expiradas
2. Para abrir, use las ranuras de los bordes del empaque. Nunca utilice tijeras, cuchillas o los dientes para abrir el condón.
3. Identifique el derecho y el revés del condón. Si lo toma por el revés, este no podrá desenrollarse.
4. Si no está circuncidado, descubra la punta del pene. Oprima el extremo del condón con los dedos índice y pulgar para mantenerlo libre de aire y póngalo en la punta del pene erecto.
5. Manteniendo la punta oprimida, desenrolle con la otra mano el condón hasta que llegue a la base del pene.
6. Después de la relación sexual, retire el condón tomándolo por el anillo de la base cuidando de que no se deslice.
- 7 y 8. Envuélvalo en el papel y bótelo en el cesto de la basura. Nunca lo tire al sanitario.

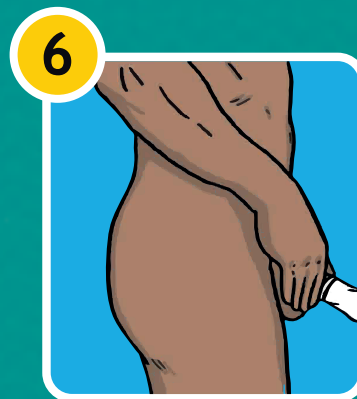
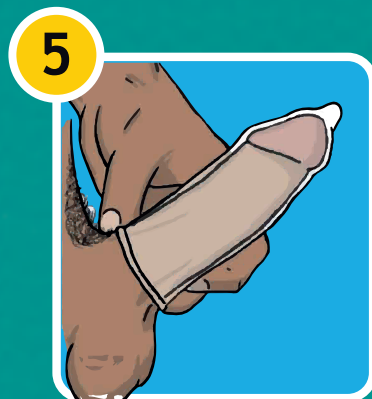
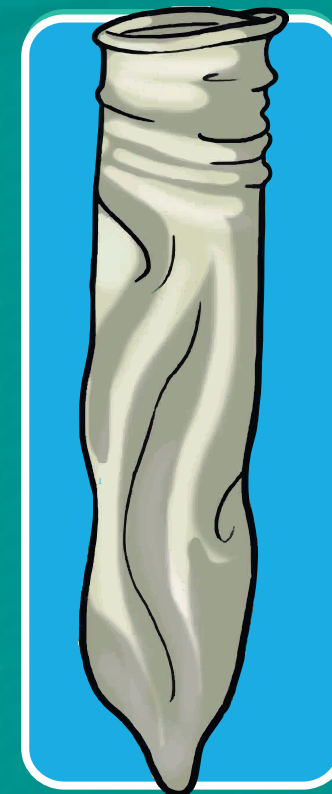
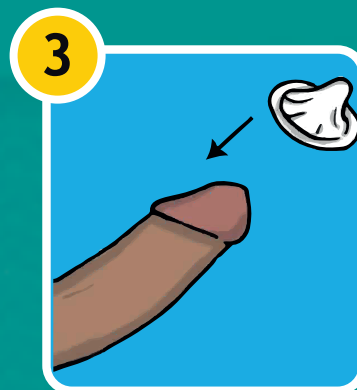
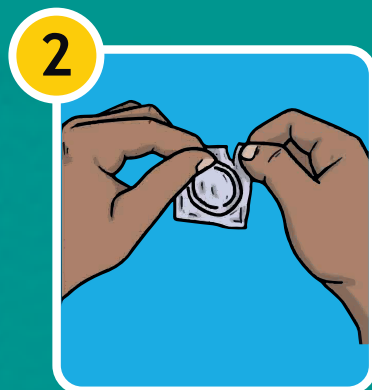
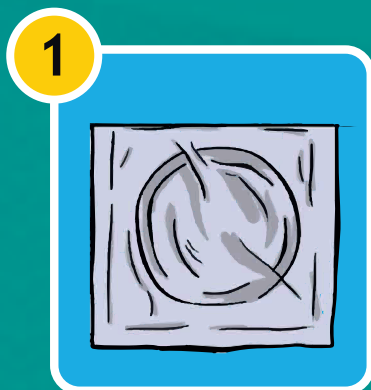
RECUERDE:



Dé a la persona la oportunidad de practicar el uso adecuado del condón masculino en el modelo anatómico del pene o con su mano. “Recuérdale que hace parte de sus derechos solicitar los condones masculinos a la institución de salud a la cual está afiliado. Los condones están incluidos en el Plan de Beneficios en Salud”.

USO CORRECTO DEL CONDÓN MASCULINO

Intervenciones
Biomédicas



RECUERDE:



Nunca use dos condones al mismo tiempo. Usar un condón sobre el otro puede causar roturas. El condón debe estar puesto desde el inicio hasta el final de la actividad sexual.

Use uno cada vez que tenga relaciones sexuales.

¿QUÉ SON LOS CONDONES FEMENINOS?



Explique a la persona los siguientes aspectos:

- Explique la función simultánea anticonceptiva y preventiva del condón femenino frente al VIH, hepatitis B y C y otras ITS.
- Material en el que están elaborados.
- Partes del condón femenino.
- Promedio de las dimensiones de los condones femeninos
- Lugares en los que se pueden adquirir.

PREGUNTE

Posibles falsas creencias, temores u otras barreras de acceso (como el costo elevado) que limiten el uso del condón femenino.

Explique el uso correcto del condón femenino, de acuerdo con los siguientes aspectos (la explicación puede realizarse utilizando las manos para simular la vagina y la postura del condón. Utilice al mismo tiempo la gráfica disponible en este material):

1. Confirme el buen estado del empaque del condón y corrobore la fecha de vencimiento. Deseche condones con empaques alterados, rotos o con fecha expirada.
2. Frote el empaque con los dedos para repartir uniformemente el lubricante que se encuentra dentro. Nunca utilice tijeras, cuchillas o los dientes para abrir el condón. Use las ranuras que se encuentran en los extremos del empaque.
3. Identifique el anillo interno que está en el fondo del condón y el anillo externo que está en el extremo abierto del condón. Los dos anillos son flexibles. Tome el condón por el anillo interno, doble el anillo hasta que sus lados se junten e introdúzcalo en la vagina.
4. Elija una posición confortable para colocarlo: con una pierna levantada, sentada con las piernas abiertas, en cuclillas o acostada con las piernas separadas.
5. Con el dedo índice empuje el anillo interno hasta el fondo de la vagina. Cuando llegue al fondo cerciórese de que el anillo externo se encuentra en la vulva.
6. Guíe el pene de su pareja al anillo externo e introdúzcalo, manteniendo el anillo fijo a la piel de la vulva con la otra mano. Evite que el pene entre lateralmente y por fuera del condón.
7. Cuando termine la relación sexual, dé 3 vueltas al anillo externo y hale para retirarlo.
- 8 y 9. Envuélvalo en papel higiénico y bótelo al cesto de la basura. Nunca lo tire al sanitario.

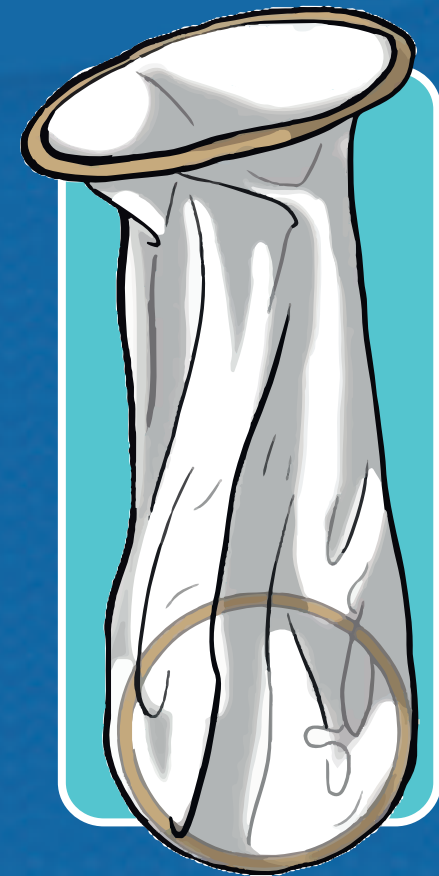
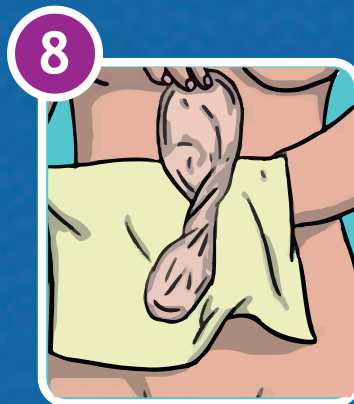
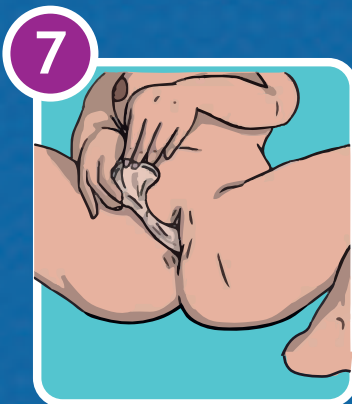
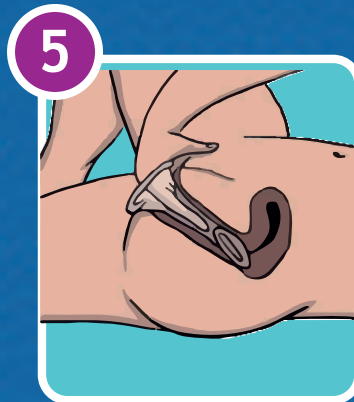
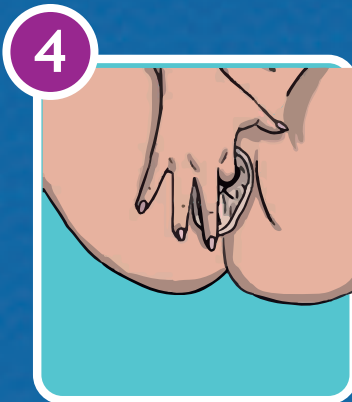
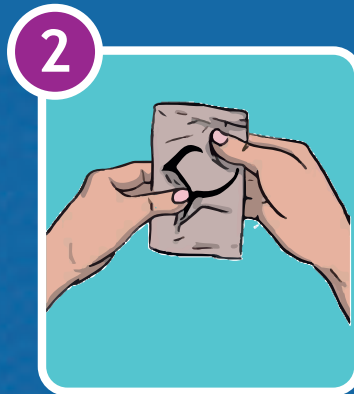
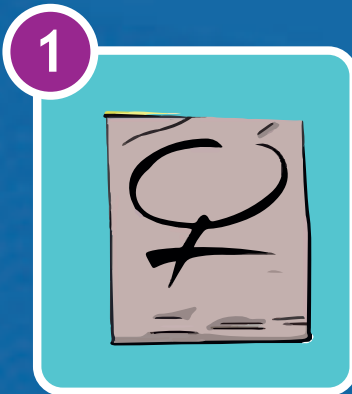
RECUERDE:



Nunca utilice el condón femenino con el condón masculino a la vez.
Ni dos condones femeninos al tiempo.

USO CORRECTO DEL CONDÓN FEMENINO

Intervenciones
Biomédicas



RECUERDE:



No utilice el condón femenino con el condón masculino a la vez. Ni dos condones femeninos al mismo tiempo.

LUBRICANTES



Explique a la persona los siguientes aspectos:

- ¿Qué son y para qué sirven los lubricantes?
- Indague sobre concepciones previas que tiene la persona sobre los lubricantes.
- Mencione que antes del uso de los lubricantes se debe verificar la fecha de vencimiento,
- Se recomienda usar lubricantes a base de agua, los cuales se pueden encontrar en farmacias. Se debe evitar el uso de lubricantes con aceite, o sustancias oleosas como la vaselina porque disminuyen la resistencia del látex del condón.
- Dentro de las principales acciones que tiene el lubricante están: reducir la fricción y evitar roturas del condón, prevenir las ITS y embarazos no intencionales, facilitar la penetración al tener prácticas sexuales más cómodas y placenteras en las personas que se encuentran en períodos de lactancia, puerperio, menopausia, en tratamientos hormonales, o todas aquellas que quieran incluir mayor lubricación en la práctica sexual.

PREGUNTE

¿Qué otros elementos puede usar o ha usado como lubricante? La respuesta esperada debe ser: “solo saliva o agua”, Las cremas hidratantes, las vaselinas, los aceites de masaje u otros tipos de aceite como el de oliva o el de coco, no son lubricantes íntimos y no pueden ser utilizados de esta forma.

RECUERDE:



Se recomienda usar el condón junto con lubricantes, que faciliten la penetración y eviten que se produzcan pequeños desgarros vaginales o anales.

LUBRICANTES

Intervenciones
Biomédicas



¿QUÉ ES VIH/SIDA?



PREGUNTE

- ¿Qué conoce del VIH/SIDA?
- ¿Conoce a personas que viven con VIH?

¿Qué es el VIH? El Virus de la Inmunodeficiencia Humana infecta las células del sistema inmunitario, deteriora su funcionamiento y las destruye produciendo deficiencia inmunitaria y dejando a la persona susceptible de adquirir otras infecciones.

¿Qué es el Sida? Hace referencia al síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Es un grupo de síntomas propios de las personas que viven con el VIH y en las cuales su

EXPLIQUE

¿Qué es el VIH y el Sida?

sistema inmunológico ya está tan comprometido que desarrollan diversos tipos de infecciones que no son comunes o que no se presentarían con un sistema inmunológico adecuado (infecciones oportunistas). El sida suele presentarse en personas que se infectan y no reciben tratamiento oportuno o adecuado, 5 a 10 años después de adquirido.

ENFATICE

En la importancia de realizarse la prueba para obtener un diagnóstico oportuno y así recibir atención y tratamiento para la infección.

RECUERDE:



El VIH es el virus y la SIDA es el síndrome que se genera a causa del virus. Esta enfermedad no tiene cura hasta el momento, pero existen medicamentos que permiten controlar el virus, mantener la calidad de vida y evitar que otras personas se infecten. Es importante tener en cuenta que para lograr los beneficios del tratamiento deben tomarse adecuadamente según las recomendaciones medicas.

PREGUNTE

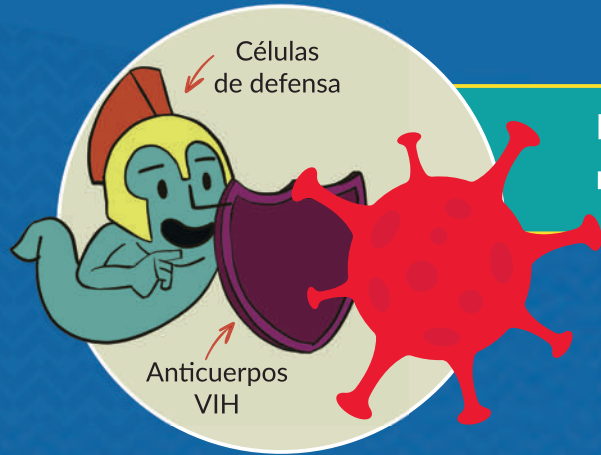
¿Qué otra información le gustaría clarificar? Tenga en cuenta que le pedirán información de la cual usted no necesariamente conoce la respuesta, pero puede direccionar a la persona a los servicios de salud que corresponda y ahí podrán ampliar la información con los profesionales de la salud idóneos para el caso.

¿QUÉ ES VIH/SIDA?

Intervenciones
Biomédicas



VIH LA CAUSA.



El virus infecta a las células que defienden el cuerpo y aparecen síntomas relacionados con la infección reciente, que duran unos pocos días.

Las células de defensa van muriendo.

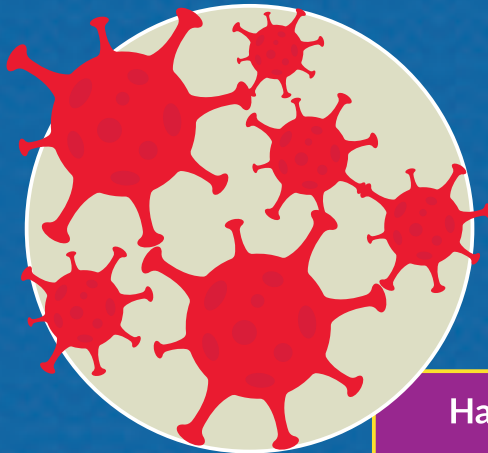


El virus se multiplica.



5 a 10 años.

Hasta anular la capacidad de defensa del cuerpo cuando aparecen los síntomas relacionados con el Sida.



SIDA LA ENFERMEDAD

¿CÓMO SE TRANSMITE EL VIH?

Intervenciones
Biomédicas



EXPLIQUE

Cómo se transmite, aclare dudas e indague sobre mitos relacionados con la transmisión

¿Cómo se transmite el VIH?

- Por el contacto con semen, fluidos vaginales y líquido pre eyaculatorio durante relaciones sexuales anales, vaginales u orales.
- De la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia materna.
- Al compartir jeringas y agujas durante el consumo de drogas.
- Procedimientos estéticos, tatuajes o por pinchazos accidentales con agujas utilizadas en personas que tenían la infección.
- Rara vez por transfusiones de sangre.

ACLARE

Que el contacto sexual puede ser entre personas heterosexuales o homosexuales.

¿Cómo no se transmite el VIH?

El VIH no se transmite por:

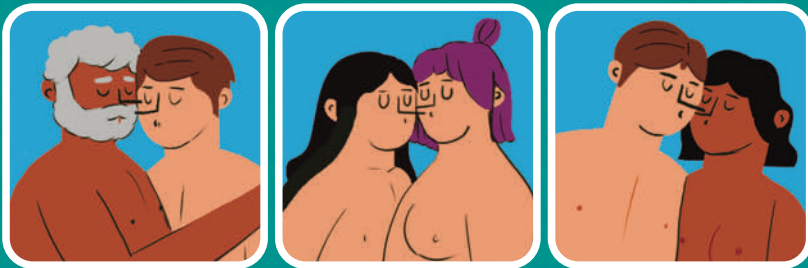
- Compartir alimentos o bebidas.
- Abrazos.
- Sanitarios.
- Gimnasio.
- Tos.
- Besos mientras no se tenga sangrado o heridas en la boca.
- Apretones de manos.
- Compartir utensilios de cocina.
- Piscina
- Picaduras de mosquitos.

ENFATICE

Algunos comportamientos claves para prevenir la infección por VIH son: el uso del condón en todas las relaciones sexuales, no compartir ni reutilizar jeringas o agujas y exigir que los instrumentos para procedimientos estéticos, tatuajes y modificaciones corporales estén estériles.

¿CÓMO SE TRANSMITE EL VIH?

Sexual.



Sanguínea.



Materno infantil.



¿CÓMO **NO** SE TRANSMITE EL VIH?



Compartir comida



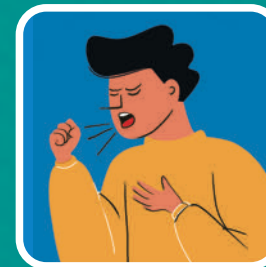
Abrazos



Sanitario



Gimnasio



Tos



Besos



Piscina



Picaduras

Siempre que **NO** exista sangre.



¿CUÁLES SON LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA INFECCIÓN POR VIH?



EXPLIQUE

Los síntomas tempranos y los síntomas tardíos.

Síntomas tempranos:

Aparecen dentro de las primeras 8 semanas después de la infección. (Infección reciente).

- Fiebre
- Dolor de garganta
- Ganglios inflamados
- Malestar general
- Sarpullido en la piel
- Vómito
- Mareo
- Como una fuerte virosis que se resuelve sola

Síntomas tardíos:

Aparecen 5 a 10 años después de la infección

- Pérdida de peso
- Diarrea y fiebre prolongadas
- Neumonías
- Tuberculosis (la más frecuente)
- Meningitis
- Infecciones severas
- Algunos tipos de cáncer
- Otras infecciones oportunistas

RECUERDE:



Por muchos años el VIH puede no presentar síntomas, sin embargo el virus va destruyendo lentamente las células de defensa del cuerpo. Por eso, es importante realizarse pruebas para el VIH por lo menos una vez al año.

¿CUÁLES SON LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA INFECCIÓN POR VIH?



Infección reciente o aguda.

Aparecen durante las 8 semanas después de la infección.



Infección reciente 8 semanas.

- Fiebre.
- Dolor de garganta.
- Ganglios inflamados.
- Malestar general.
- Sarpullido en la piel.
- Vómito.
- Mareo.

Como una virosis fuerte que se alivia sola.

Infección crónica o fase Sida.

Aparecen 5 a 10 años después de la infección.



Fase Sida 5 a 10 años.

- Pérdida de peso.
- Diarrea y fiebre prolongada.
- Neumonías.
- Tuberculosis la más frecuente.
- Meningitis.
- Infecciones severas.
- Algunos tipos de cáncer.
- Otras infecciones oportunistas.

En este tiempo la persona puede transmitir a otras personas el virus.

DIAGNÓSTICO: ¿CÓMO SABER SI VIVO CON VIH?



Ilustre a la persona sobre los tipos de pruebas para diagnosticar la infección por VIH y ofrezca información general sobre cada una de ellas. Refuerce la idea sobre no es posible saber si una persona vive con VIH por su apariencia, siempre debe de hacerse las pruebas diagnósticas.

Existen diferentes tipos de pruebas para conocer si una persona vive con VIH. Algunas de ellas son:

- **Pruebas rápidas:** usan la muestra de sangre obtenida de un pinchazo en la punta del dedo o fluidos orales. Estas proveen resultados máximo en 30 minutos, por lo que no requieren que las personas tengan que volver otro día para conocer los resultados. Cuando una persona tiene un resultado positivo con la prueba rápida, esta se confirma con otra prueba, mientras que los resultados negativos iniciales no requieren confirmación.
- **Pruebas de Elisa estándar:** Para una prueba estándar, se debe obtener una muestra de sangre de las venas de la persona.
- **Auto-test:** El autotest o pruebas autoadministradas del VIH son aquellas en la que una persona obtiene su propia muestra (secreciones bucales o sangre) utilizando una prueba de detección del VIH sencilla y rápida. La misma persona realiza la prueba e interpreta el resultado, como un primer acercamiento a conocer su diagnóstico. Si la prueba sale reactiva es importante acudir a un servicio de salud para realizar la confirmación del diagnóstico.

RECUERDE:



La prueba de VIH se debe repetir cada 6 a 12 meses, particularmente en las personas que tienen mayor riesgo de infección por VIH, como los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas que se inyectan drogas, personas con múltiples parejas sexuales o con una pareja que vive con VIH. Hace parte de sus derechos acceder a una prueba de VIH en su IPS.

ENFATICE

Es muy importante hacerse la prueba para saber si se está infectado, porque esto permite: Evitar el daño al sistema de defensas del cuerpo, empezar el tratamiento tempranamente y evitar transmitir la infección a las parejas sexuales y a otras personas a través de la sangre.

DIAGNÓSTICO: ¿CÓMO SABER SI VIVO CON VIH?

Intervenciones
Biomédicas



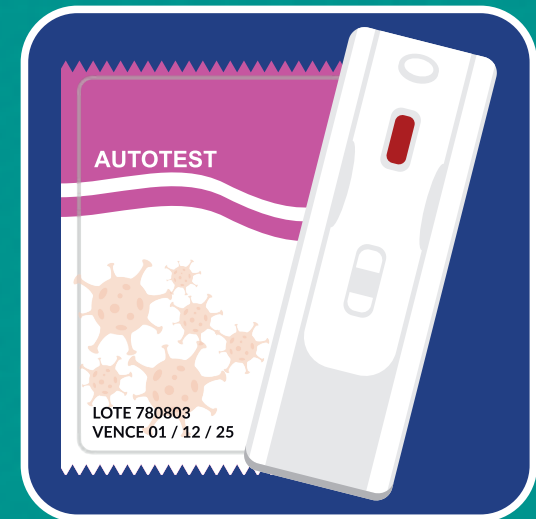
PRUEBAS DE VIH:



RÁPIDAS



PRUEBAS ESTANDAR



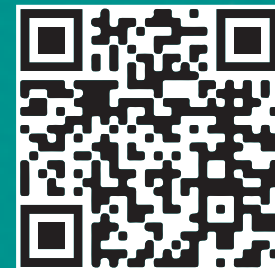
AUTOTEST

RECUERDE:



“No se puede saber si una persona está infectada solo por su apariencia. Siempre se debe hacer pruebas”. Pensar que alguien tiene VIH/SIDA por su aspecto o por sus prácticas sexuales, orientación, identidad de género entre otras, es estigmatizante y puede terminar en actos discriminatorios.

ESCANEA ESTE QR
PARA VER VIDEO



AUTOTEST PARA VIH



El **AUTOTEST** para VIH es una prueba de autodetección del VIH. Para realizar esta prueba la persona recoge su propia muestra de sangre o, para algunas otras pruebas puede ser con líquido de la mucosa oral, y realiza un análisis sencillo y rápido de detección del VIH (10 a 20 minutos aproximadamente). En esta prueba es la misma persona quien interpreta su resultado y puede realizarse el examen cuando y donde lo desee de manera confidencial.

- Se trata de una prueba inicial para la autodetección de VIH
- La prueba actualmente disponible en el país se realiza con muestras de sangre.
- Se deben seguir todas las instrucciones para su realización y el resultado debe leerse solo dentro del plazo indicado.
- Un resultado reactivo (positivo) no es equivalente a un diagnóstico de la infección por este virus, requiere confirmarse en un servicio de salud.
- Los resultados negativos se deben considerar como VIH negativos
- Esta prueba es confiable, con resultados equiparables a las pruebas realizadas por personal de salud.
- No requiere consentimiento informado porque es una prueba autoadministrada y completamente voluntaria.
- Ya se encuentra disponible en farmacias
- Ante resultados dudosos o persistencia de un riesgo alto se debe consultar a los servicios de salud
- En las personas que inician o toman PrEP, la autodetección de VIH no sustituye las visitas al centro de salud ni las pruebas iniciales y de seguimiento trimestrales.

RECUERDE:



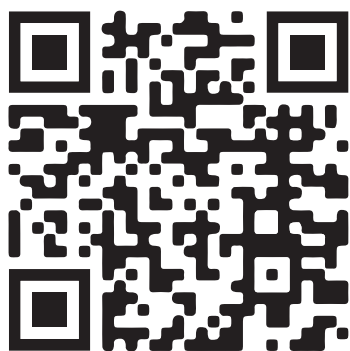
Es una prueba voluntaria que se incluye como opción en el proceso del algoritmo diagnóstico en el país, pero por sí sola no constituye un diagnóstico positivo para VIH. Por lo tanto, es necesaria la realización de otras pruebas adicionales, la vinculación a la prevención y al tratamiento posterior al diagnóstico de las personas que viven con el virus. (Guía de Práctica Clínica VIH 2021).

AUTOTEST PARA VIH

Intervenciones
Biomédicas



ESCANEA
ESTE QR
PARA VER
VIDEO



¿CÓMO PUEDO SABER SI TENGO VIH?



PREGUNTE

Si la persona conoce el significado del periodo de ventana inmunológica.
Explique y refuerce el concepto.

Explique en qué consiste el proceso que se debe seguir para descartar o confirmar la infección (Algoritmo diagnóstico) y que por lo general requiere más de una prueba. Así mismo, dé a conocer a la persona el tiempo que se demora una prueba en ser leída.

Explique el significado de tener:

- Primera prueba no reactiva.
- Primera prueba reactiva.
- Segunda prueba no reactiva o negativa.
- Segunda prueba reactiva o positiva.
- Tercera prueba negativa.
- Tercera prueba positiva.
- Tercera prueba indeterminada o no concluyente

EXPLIQUE

Que si se usa prueba rápida y el resultado es inválido, se recomienda repetir inmediatamente la prueba.

RECUERDE:



Una sola prueba rápida o un autotest positivo no significa tener el diagnóstico confirmado para el VIH. Es necesario realizar el algoritmo completo para lograr el diagnóstico, es decir 2 pruebas positivas. En caso de gestantes es necesario siempre la confirmación a través de una prueba de carga viral.

CERCIORESE

La persona entendió el proceso de algoritmo diagnóstico y el significado de un resultado positivo o negativo.

¿CÓMO PUEDO SABER SI TENGO VIH?



RECUERDE:



En el momento de entrega del resultado cerciórese que la persona entendió su resultado, entregue información clara, idónea y oportuna. Indague por el estado emocional, en caso de ser necesario, realice intervención en crisis, brinde información sobre autocuidado y aclare dudas. Entregue condones e insista en la necesidad del uso correcto y continuo de

estos en todas las relaciones sexuales penetrativas. Entregue material educativo e información sobre paginas web, app, entre otros con información idónea. **En caso de resultado positivo refuerce la importancia de acceso al tratamiento, explique las rutas de atención integral y aborde el tema de diálogo con la pareja o exparejas (Notificación asistida de contactos)**

¿CÓMO SE INTERPRETA EL ALGORITMO DIAGNÓSTICO DE COLOMBIA?

Intervenciones
Biomédicas



Tu prueba inicial resultó **NO REACTIVA**.

Esto significa que:

No has tenido contacto con el virus



La infección es muy reciente.

No hay anticuerpos. Esta prueba resultó **NO REACTIVA**.

Para tener claridad, hagamos otra prueba en 3 meses.

PROTÉGETE.

Tu prueba inicial resultó **REACTIVA**.

Hay anticuerpos. Esta prueba resultó **REACTIVA**.

Confirmemos con otra prueba que estos anticuerpos son por VIH.

SEGUNDA PRUEBA.



PROTÉGETE.

Segunda prueba **POSITIVA**.



Esta segunda prueba también fue positiva.

1

La infección por el VIH está confirmada. Es preciso iniciar la atención y los tratamientos que requieres.



2

PROTÉGETE.



Hicimos una segunda prueba y...

1

La segunda prueba está negativa.



2

Debemos hacer una tercera prueba de desempate.

PROTÉGETE.

Tercera prueba **POSITIVA**.

La **PRIMERA PRUEBA** fue positiva, pero la **SEGUNDA** resultó negativa.



1

Hicimos una tercera prueba de desempate y... Esta tercera prueba también es positiva.



2

Se ha confirmado la infección por VIH. Debes iniciar la atención y los tratamientos que requieres.



3

PROTÉGETE.

Tercera prueba **NEGATIVA**.

La **PRIMERA PRUEBA** fue positiva, pero la **SEGUNDA** resultó negativa.



1

Hicimos una tercera prueba de desempate y fue negativa.



2

No hay infección por el VIH.



3

PROTÉGETE.

Tercera prueba indeterminada o no concluyente.

Debemos repetir el algoritmo (procedimiento diagnóstico) en un mes y asistir a médicos expertos en el tema para hacer seguimiento.

CERCIORESE

La persona entendió el proceso de algoritmo diagnóstico y el significado de un resultado positivo o negativo.

¿CÓMO SE INTERPRETA EL ALGORITMO DIAGNÓSTICO DE COLOMBIA?

Intervenciones
Biomédicas



Tu prueba inicial resultó **NO REACTIVA**.

Esto significa que:

No has tenido contacto con el virus



La infección es muy reciente.

No hay anticuerpos. Esta prueba resultó **NO REACTIVA**.

Para tener claridad, hagamos otra prueba en 3 meses.

PROTÉGETE.

Tu prueba inicial resultó **REACTIVA**.

Hay anticuerpos. Esta prueba resultó **REACTIVA**.

Confirmemos con otra prueba que estos anticuerpos son por VIH.

SEGUNDA PRUEBA.



PROTÉGETE.

Segunda prueba **POSITIVA**.



Esta segunda prueba también fue positiva.

1

La infección por el VIH está confirmada. Es preciso iniciar la atención y los tratamientos que requieres.



2

PROTÉGETE.



1

Hicimos una segunda prueba y... La segunda prueba está negativa.



2

Debemos hacer una tercera prueba de desempate.

PROTÉGETE.

Tercera prueba **POSITIVA**.

La PRIMERA PRUEBA fue positiva, pero la SEGUNDA resultó negativa.



1

Hicimos una tercera prueba de desempate y... Esta tercera prueba también es positiva.



2

Se ha confirmado la infección por VIH. Debes iniciar la atención y los tratamientos que requieres.



3

PROTÉGETE.

Tercera prueba **NEGATIVA**.

La PRIMERA PRUEBA fue positiva, pero la SEGUNDA resultó negativa.



1

Hicimos una tercera prueba de desempate y fue negativa.



2

No hay infección por el VIH.



3

PROTÉGETE.

Tercera prueba indeterminada o no concluyente.

Debemos repetir el algoritmo (procedimiento diagnóstico) en un mes y asistir a médicos expertos en el tema para hacer seguimiento.

RECUERDE:



Una sola prueba rápida o un autotest positivo no significa tener el diagnóstico confirmado para VIH. Es necesario realizar el algoritmo completo para lograr el diagnóstico, es decir 2 pruebas positivas. En caso de gestantes es necesario siempre la confirmación del diagnóstico a través de una prueba de carga viral.

INFORMACIÓN/ EDUCACIÓN EN CASO DE RESULTADO POSITIVO DE LA TERCERA PRUEBA DURANTE EL EMBARAZO



- Sin ningún tratamiento, el riesgo de transmisión del VIH de madre a hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia, es de aproximadamente el 30%. En cambio, si se usa el tratamiento en la madre que vive con VIH, el riesgo de transmisión disminuye hasta el 2% o 1%.
- Dirija de inmediato a la gestante al programa de atención integral que le corresponde con el fin de iniciar cuanto antes el tratamiento antirretroviral y los controles requeridos.
- Explique a la gestante en qué consiste el tratamiento y los beneficios para ella y su bebé.
- Sugiera a la gestante que comparta su diagnóstico con su pareja y ofrézcale el apoyo del equipo de salud para hacerlo, recalcando la necesidad de que la pareja también reciba información.
- Refuerce la importancia de usar condón en todas las relaciones sexuales penetrativas.
- Enfatice la necesidad de asistir a todos los controles prenatales y de acceder a un parto institucional.
- Es importante informar al personal médico que va atender el parto sobre su diagnóstico.
- Entregue condones y material de inyección segura, si aplica.
- Mencione que tiene derecho a la sustitución de la lactancia materna por fórmula láctea. Esta intervención evita la transmisión a través de la lactancia materna.



INFORMACIÓN/ EDUCACIÓN EN CASO DE RESULTADO POSITIVO DE LA TERCERA PRUEBA DURANTE EL EMBARAZO

Intervenciones
Biomédicas



Tú prueba confirmatoria dio un resultado positivo.

Momentos en los que podría transmitirse el virus VIH al bebé.



Embarazo.



Parto.



Lactancia.

Tienes derecho a:



Tratamiento antirretroviral.



Parto por cesárea.



Fórmula láctea.



Seguimiento del bebé para descartar infección por el VIH.

¿CÓMO ES EL TRATAMIENTO PARA LA INFECCIÓN DEL VIH?

Intervenciones
Biomédicas



PREGUNTE

¿Qué conoce la persona sobre el tratamiento para el VIH? Este atento a mitos o ideas erradas sobre el tratamiento.

Explique en qué consiste el tratamiento antirretroviral, y deje claro que hasta el momento NO existe cura para el VIH, pero que el tratamiento con medicamentos contra el VIH, conocido como Tratamiento Antirretroviral o TAR, puede retrasar o evitar que el VIH avance de una etapa a otra. Los medicamentos contra el VIH ayudan a las personas que lo tienen, a vivir una vida más larga y sana.

En la Terapia Antirretroviral (TAR) generalmente se combinan dos o tres medicamentos con diferentes mecanismos de acción. En algunas ocasiones, los

medicamentos pueden ir combinados en una sola tableta, para que las personas no tengan que tomar tantas píldoras como sucedió en el pasado.

Los objetivos de la TAR son principalmente suprimir los niveles de virus en la sangre, proteger la función del sistema inmune, mejorar la calidad de vida de la persona y prevenir la transmisión de la infección a otras personas.

RECUERDE:



Entre más rápido se conozca el diagnóstico más posibilidades tendrá la persona de recibir tratamiento antirretroviral, lograr la indetectabilidad de la carga viral en su sangre y cortar la cadena de transmisión del virus a otras personas. Indetectable= Intrasmisible

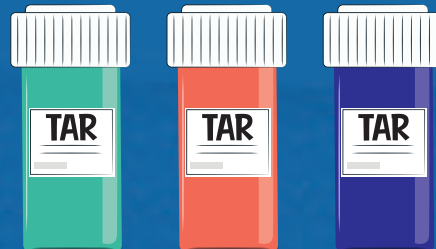
Hace parte de los derechos de las personas que viven con VIH acceder a un programa integral con atención profesional, medicamentos, exámenes de laboratorio, entre otros. **Una vez se inicia el tratamiento antirretroviral no se debe suspender** y debe tomarse según las indicaciones médicas.

¿CÓMO ES EL TRATAMIENTO PARA LA INFECCIÓN DEL VIH?

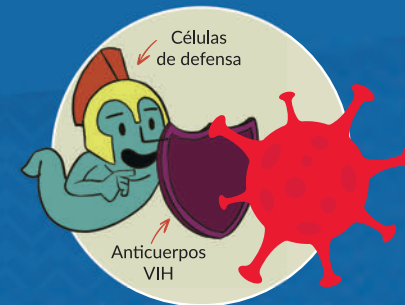
Intervenciones
Biomédicas



**EL VIH TIENE
TRATAMIENTO.**



Tratamiento
de por vida.



¿QUÉ ES EL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (TAR)?

¿Cómo actúa?



El tratamiento antirretroviral es una combinación de medicamentos que se usan para suprimir la reproducción del VIH. **El TAR controla el virus, pero no es una cura.**

Reduce la multiplicación del virus y disminuye la carga viral.

Reduce el riesgo de transmisión del VIH. Indetectable = Intransmisible.

Evita que la infección por el VIH avance a etapa sida.

Mejora la calidad de vida de las personas cuando se toma sin interrupciones.

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA PERSONAS QUE VIVEN CON VIH



ACLARE

Que en la actualidad el sistema de salud Colombiano cubren las siguientes atenciones a las personas que viven con VIH:

- Diagnóstico con prueba presuntiva y pruebas confirmatorias.
- Diagnóstico precoz (carga viral) para hijos e hijas de madres infectadas por el VIH.
- La profilaxis de infecciones oportunistas y el tratamiento de infecciones oportunistas que se lleguen a presentar.
- Hospitalización.
- Atención periódica y de calidad por un equipo multidisciplinario especializado en la atención a personas que viven con VIH/SIDA (médico/a experto, profesionales en enfermería, nutrición, psicología, psiquiatría, trabajo social, odontología y otros especialistas que llegue a necesitar la persona).
- Tratamiento antirretroviral.
- Medición de la carga viral y del estado del sistema inmunológico con conteo de linfocitos T (CD3, CD4 y CD8), y análisis de resistencias virales con pruebas de genotipificación, cuando sea necesario.
- Seguimiento con análisis clínicos básicos de rutina.
- Condones de látex masculinos.
- Vacunas para niños/as y adultos contra algunas enfermedades diferentes al VIH.
- En las mujeres embarazadas, el parto por cesárea y la sustitución de la leche materna por leche de fórmula

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA PERSONAS QUE VIVEN CON VIH

Intervenciones
Biomédicas



Todas las personas que viven con el VIH Sida tienen derecho a atención en salud.



PrEP (PROFLAXIS PREEXPOSICIÓN)



EXPLIQUE

Que existe una estrategia de prevención de VIH innovadora, donde a las personas VIH negativas que presentan un riesgo substancial para la infección por VIH, se les puede prescribir medicamentos antirretrovirales, que les permitan disminuir el riesgo a adquirir la infección antes de exponerse a la misma. La PrEP oral puede ser de uso diario o a demanda.

La eficacia de la PrEP oral está directamente asociada al cumplimiento en la toma del medicamento, logrando niveles de protección en transmisión del virus por vía sexual que se acercan al 99% en PrEP diaria y al 86% en PrEP a demanda. Así mismo, la PrEP oral ha mostrado prevenir la infección de al menos un 74% en personas que se inyectan drogas (PID).

Aclare que antes de ingresar al programa de PrEP, un profesional de la salud evaluará el riesgo substancial de VIH de la persona. Esto hace referencia a haber presentado en los 6 meses anteriores, una o más de las siguientes condiciones al momento de la evaluación para inicio de PrEP:

- Antecedentes de una infección de transmisión sexual

- Historial de sexo transaccional
- Tener relaciones sexuales sin condón con una persona que vive con VIH o de quien se desconoce su estado serológico
- Haber recibido profilaxis posexposición (PEP) no ocupacional.

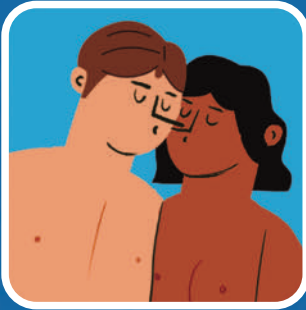
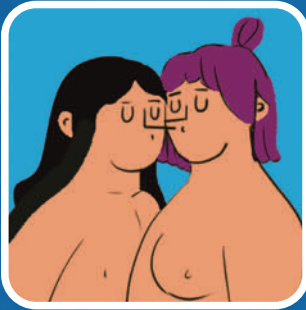
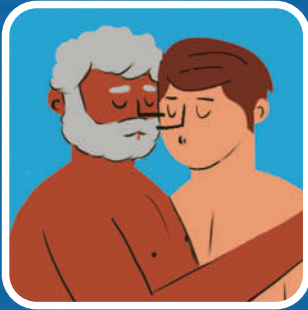
La PrEP también se puede considerar en los siguientes casos:

- Uso compartido de jeringas, agujas, cazoletas, etc., durante la inyección de sustancias psicoactivas, de hormonas, u otras sustancias.
- Personas que tienen relaciones sexuales con personas que se inyectan drogas.
- Personas que solicitan la PrEP espontáneamente.

ACLARE

Antes de iniciar la PrEP se realizará una prueba del VIH para confirmar que la persona no tiene la infección, pues tener el diagnóstico positivo, implicaría que la persona requiere tratamiento y no profilaxis. Para ello, debería ingresar al programa de atención integral para personas que viven con VIH.

PrEP (PROFLAXIS PREEXPOSICIÓN)



El riesgo substancial de VIH hace referencia a haber presentado en los 6 meses anteriores, una o más de las siguientes condiciones al momento de la autovaloración o de la evaluación para inicio de PrEP:

- Antecedentes de una infección de transmisión sexual
- Historial de sexo transaccional
- Tener relaciones sexuales sin condón con una persona que vive con VIH o de quien se desconoce su estado serológico
- Haber recibido profilaxis posexposición (PEP) no ocupacional.



La PrEP también se puede considerar en los siguientes casos:

- Uso compartido de jeringas, agujas, cazoletas, etc., durante la inyección de sustancias psicoactivas, de hormonas, u otras sustancias.
- Personas que tienen relaciones sexuales con personas que se inyectan drogas.
- Personas que solicitan la PrEP espontáneamente.

ESCANEA ESTE QR
PARA CONOCER
SI ERES CANDIDATO
PARA PREP



PEP (PROFLAXIS POSEXPOSICIÓN)



EXPLIQUE

Que la profilaxis posexposición es el uso de medicamentos antirretrovirales para disminuir la probabilidad de adquirir la infección por VIH después de una posible exposición. La exposición al VIH puede ser tanto de origen ocupacional (accidente relacionado con el trabajo) como no ocupacional (relaciones sexuales sin protección, rotura de condón, acceso carnal violento o el uso de materiales de inyección contaminados).

La eficacia de la PEP depende de su inicio oportuno entre el momento de la exposición y máximo hasta 72 horas después de ocurrido el incidente. Iniciada en este periodo y con toma diaria del medicamento durante un tiempo de 28 a 30 días, la probabilidad de adquisición de la infección por VIH se reduce hasta en un 80%.

Exponga a la persona los siguientes aspectos:

- El objetivo de la prueba de VIH en una persona que ha tenido una exposición por riesgo biológico, violencia sexual, relación sexual no protegida, accidente laboral, entre otros, es descartar que la persona ya vivía con VIH.
- El protocolo de PEP incluye la realización de pruebas de VIH, sífilis, hepatitis B, hepatitis C, y embarazo, según el caso.
- El inicio de profilaxis para VIH, hepatitis B, ITS y embarazo, de acuerdo al caso
- Análisis de laboratorio para seguimiento de efectos adversos y posibles infecciones.
- Seguimiento de efectos secundarios y toxicidad de los medicamentos profilácticos.
- Durante el periodo de seguimiento se recomienda no donar sangre, no donar órganos ni tejidos y el uso consistente del condón en todas las relaciones sexuales u otras prácticas que pudieran generar la transmisión de una infección a otras personas.

ENFATICE

La importancia de iniciar profilaxis Posexposición (PEP) lo antes posible y no más allá de las 72 horas posteriores al evento.

CERCIORESE

Que la persona entendió la diferencia entre PrEP y PEP. De existir aun dudas, presente el paralelo que se encuentra en la siguiente hoja.

PEP (PROFLAXIS POSEXPOSICIÓN)

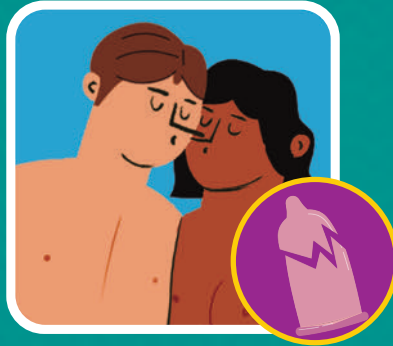
Intervenciones
Biomédicas



En estas situaciones de urgencia.



Relaciones sexuales
sin uso del condón.



Rotura del condón.



Accidente.



Violencia sexual.



Inyección con
material contaminado



ANTES DE 72 HORAS TIENES DERECHO A.

Consultar en servicio de
urgencias para recibir
tratamiento preventivo.



UN MES.

PrEP y PEP “Es tu DERECHO SOLICITARLO A TU INSTITUCIÓN DE SALUD”

Intervenciones
Biomédicas



PREGUNTE

¿Sabe usted cuál es la diferencia entre PrEP y PEP?

Explique que existen medicamentos que reducen el riesgo de infección por VIH. Algunos de estos medicamentos son los mismos que se utilizan para tratar a las personas que viven con el virus y se les llama antirretrovirales.

PrEP (Profilaxis Preexposición)

- Es el uso de un medicamento antirretroviral antes de una posible exposición al VIH.
- Se debe realizar bajo supervisión médica.
- Explique en qué poblaciones esta priorizado su uso.
(Para quien)

PEP (Profilaxis Posexposición)

- Es el uso de los medicamentos antirretrovirales para prevenir el VIH después de haber tenido una posible exposición al virus.
- La profilaxis dura entre 28 y 30 días y debe iniciarse antes de transcurridas 72 horas de la posible exposición.
- Se debe realizar bajo indicación médica
- Explique en qué situaciones está recomendada
(Para quien)

RECUERDE:



En todos los casos, la evaluación del riesgo de adquirir la infección por VIH, así como la formulación de medicamentos para su prevención, irá acompañada de información, educación, condones y otras medidas de prevención, diagnóstico o tratamiento de infecciones de transmisión sexual. Si requiere más información no dude en comunicarse con su servicio de salud.

PrEP y PEP “Es tu derecho solicitarlo a tu institución de salud”



PrEP		PEP
PrEP significa Profilaxis preexposición.	¿Cómo se llama?	PEP significa Profilaxis posexposición.
Pre: Antes (Previa). Exposición: Tener contacto con el VIH. Profilaxis: Tratamiento para prevenir que ocurra la infección.	¿Qué significa?	Pos (Posterior). Profilaxis: Tratamiento para prevenir que ocurra la infección. Exposición: Tener contacto con el VIH.
Antes de la exposición al VIH existen 2 opciones disponibles actualmente en el país, siendo estas la toma diaria o a demanda (2 + 1 + 1).	¿Cuándo se toma?	Después de la exposición al VIH en situaciones de emergencia, la PEP se inicia dentro de las 72 horas siguientes a la posible exposición hasta completar 28 a 30 días.
La PrEP es para todas las personas que no tienen VIH, pero que se encuentran en situaciones y periodos de su vida en los cuales pueden tener alto riesgo de adquirir la infección por VIH.	¿Para quién es?	La PEP es para personas que no viven con VIH, pero que pueden haber estado expuestas al virus. • Durante relaciones sexuales • Por compartir equipo de inyección de drogas • Durante un evento de violencia sexual • En el trabajo por medio del pinchazo con una aguja o de otra lesión.
El uso adecuado de la PrEP puede reducir el riesgo de infección por VIH durante las relaciones sexuales en aproximadamente el 99% de los casos y en el uso de drogas inyectables al menos en un 74% de los casos.	¿Qué tan eficaz es?	La PEP puede prevenir el VIH cuando se toma correctamente hasta en un 80% cuando se inicia dentro de las 72 horas siguientes a la posible exposición y se completan los 28 o 30 días. Comience la PEP lo más pronto posible para darle la mayor posibilidad de surtir efecto.

RECUERDE:



La PrEP y la PEP son métodos para prevenir la infección por VIH que consisten en tomar medicamentos contra el virus. La PrEP y la PEP son para personas que no viven con VIH, pero que están expuestas al riesgo de infección.

PROGRAMA DE AGUJAS Y JERINGAS (REDUCCIÓN DEL DAÑO)

PREGUNTE

¿Por qué cree que el consumo de drogas inyectables es una práctica que expone a las personas al virus del VIH?



Intervenciones
Biomédicas



- Los programas de agujas y jeringas son servicios de prevención a nivel comunitario probados y eficaces para la reducción de la transmisión del VIH y otras infecciones transmitidas por vía sanguínea. A través de estos se puede fortalecer el acceso a agujas y jeringas estériles y otros elementos necesarios para la inyección con menor riesgo por parte de las personas que se inyectan drogas (PID).
- En estos servicios se pueden integrar a otras acciones de prevención como vacunación, realización de pruebas y atención en salud de enfermedades infecciosas y el tratamiento del consumo de sustancias psicoactivas.
- Los programas de agujas y jeringas se asocian a una reducción de hasta el 50% en nuevas infecciones de VIH y hepatitis C. Sin embargo, cuando estos programas se combinan con medicamentos que tratan la dependencia a los opiáceos, aumenta su eficacia reduciendo la transmisión del VIH y la hepatitis C en más del 66%.

Si la persona manifiesta ser usuario de drogas inyectables, recomiende:

El VIH y otras infecciones se pueden adquirir por compartir jeringas y agujas durante el consumo de sustancias psicoactivas. Se recomienda el uso de elementos estériles y bajo ningún caso compartir ni reutilizar jeringas o agujas.

EXPLIQUE

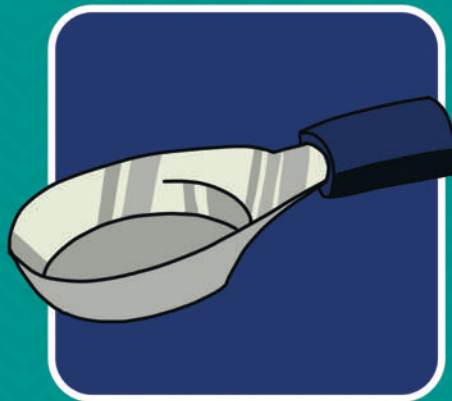
Que el objetivo de la inyección de menos riesgo es modificar prácticas que exponen a quienes se inyectan a infecciones y daños en su salud. Así mismo, evitar la producción de desechos que puedan ser peligrosos para otras personas, por ejemplo, a través de pinchazos accidentales.

PROGRAMA DE AGUJAS Y JERINGAS (REDUCCIÓN DEL DAÑO)

Intervenciones
Biomédicas



El material de inyección se debe usar una sola vez. ¡no lo comparta, ni lo reutilice!

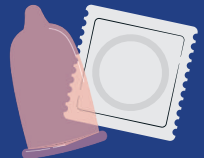


INYECCIÓN DE MENOS RIESGO

Intervenciones
Biomédicas

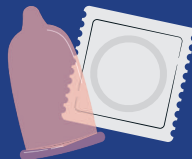


Continúe explicando en qué consiste la inyección de menos riesgo y explique cada uno de los elementos de la imagen y cuál es su finalidad.

SE RECOMIENDA	ELEMENTO	NO SE RECOMIENDA
Jeringas nuevas, de cuerpo único (Que no se pueda separar la aguja) y agujas delgadas (Por ejemplo, las jeringas de insulina).	Jeringa 	Reutilizar o compartir. Agujas gruesas.
Esterilizada, embotellada o directamente de la llave, hervida y fría.	Agua. 	Charcos o sanitarios. Compartirla.
Copito, tampón o algodón.	Filtro 	Usar filtro de cigarrillo, ya que contiene fibra de vidrio. Reutilizar o compartir.
Metálicas. Cambiarla semanalmente.	Cazoleta o cuchara 	Que sea de plástico o usar tapas de gaseosa. Compartir.
Para limpiar la zona de la inyección antes de la aplicación.	Toallita de alcohol 	Reutilizarla. Compartir.
Elástico, no muy delgado, fácil de soltar.	Torniquete 	Usar cinturones o cordones. Compartir.
Usarlo luego de inyectarse.	Gasa o curita 	Reutilizarla. Compartir.
Tenerlos disponibles siempre, para reducir el riesgo de relaciones sexuales bajo efectos de drogas sin protección.	Condomes 	Llevarlos en el bolsillo o la billetera porque se pueden dañar.

INYECCIÓN DE MENOS RIESGO



SE RECOMIENDA	ELEMENTO	NO SE RECOMIENDA
Jeringas nuevas, de cuerpo único (Que no se pueda separar la aguja) y agujas delgadas (Por ejemplo, las jeringas de insulina).	Jeringa 	Reutilizar o compartir. Agujas gruesas.
Esterilizada, embotellada o directamente de la llave, hervida y fría.	Agua. 	Charcos o sanitarios. Compartirla.
Copito, tampón o algodón.	Filtro 	Usar filtro de cigarrillo, ya que contiene fibra de vidrio. Reutilizar o compartir.
Metálicas. Cambiarla semanalmente.	Cazoleta o cuchara 	Que sea de plástico o usar tapas de gaseosa. Compartir.
Para limpiar la zona de la inyección antes de la aplicación.	Toallita de alcohol 	Reutilizarla. Compartir.
Elástico, no muy delgado, fácil de soltar.	Torniquete 	Usar cinturones o cordones. Compartir.
Usarlo luego de inyectarse.	Gasa o curita 	Reutilizarla. Compartir.
Tenerlos disponibles siempre, para reducir el riesgo de relaciones sexuales bajo efectos de drogas sin protección.	Condomes 	Llevarlos en el bolsillo o la billetera porque se pueden dañar.

¿QUÉ SABES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)?

Intervenciones
Biomédicas



Explore los conocimientos básicos que la persona tiene sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS).

EXPLIQUE

Que existen más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes que se transmiten por contacto sexual. Las ITS pueden tener importantes consecuencias para la salud, incluidos síntomas en los genitales, complicaciones durante el embarazo, infertilidad, aumento en la probabilidad de transmisión del VIH y efectos psicosociales.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se adquieren principalmente por contacto sexual, sean relaciones sexuales vaginales, anales u orales. Algunas ITS también pueden transmitirse por otros medios distintos del contacto sexual, como a través de la sangre o productos contaminados. Muchas ITS —incluidas la clamidiasis, la gonorrea y principalmente la hepatitis B, la hepatitis C, la infección por el VIH y la sífilis— también pueden transmitirse de madre a hijo durante el embarazo o el parto.

La mayoría de las personas pueden tener una ITS sin presentar síntomas obvios de la enfermedad. Si presentas: Salida de pus por ano, vagina o pene, prurito, “rasquiña” en la zona genital, dolor en las relaciones sexuales, dolor pélvico agudo “dolor bajito”/inflamaciones en el pene, salida de flujo vaginal de diferentes características: verdoso, amarillento, blanco, lechoso, con mal olor o pequeñas heridas, granos, verrugas, úlceras, es importante que consultes al servicio de salud.

PREGUNTE

¿Cuáles son las medidas de cuidado que usted podría usar para prevenir estas infecciones?

¿Qué otra información le gustaría tener o clarificar? **Tenga en cuenta que le pedirán información de la cual usted no necesariamente conoce la respuesta, pero puede direccionar a las personas a los servicios de salud para ampliar la información con profesionales de la salud idóneos.**

RECUERDE:



Cuando se usan de forma correcta y sistemática, el condón es uno de los métodos más eficaces de protección contra las ITS. No olvide que frente a las ITS es fundamental conocer los signos y síntomas y **CONSULTAR** al servicio de salud en caso de presentar alguno de ellos.

¿QUÉ SABES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)?

Intervenciones
Biomédicas



¿HEPATITIS
BYC?

¿SÍFILIS?

?





EXPLIQUE

Que la hepatitis es una inflamación del hígado que puede ser producida por múltiples causas, una de las más importantes son los virus. Hay 5 virus principales A, B, C, D y E, pero las hepatitis B y C pueden volverse crónicas, es decir, que permanecen en el tiempo y dañan la función del hígado produciendo cirrosis y cáncer del hígado a largo plazo.

Las hepatitis B y C se pueden transmitir por: Relaciones sexuales sin protección; de la madre al hijo durante el embarazo y el parto, cuando la madre tiene la infección; al compartir objetos de uso personal como rasuradoras; al compartir jeringas y agujas durante la inyección de drogas; al reutilizar agujas y tintas para la realización de tatuajes, piercing y modificaciones corporales.

El virus de la hepatitis B puede sobrevivir hasta 1 semana fuera del cuerpo y el virus de la hepatitis C hasta 3 semanas.

Sus síntomas son: coloración amarillenta de ojos y piel, cansancio intenso, náuseas, dolor abdominal y orina oscura.

La vacunación es la forma más efectiva de prevención de la hepatitis B. El esquema completo es de 3 dosis.

Las hepatitis B y C tienen tratamiento. La hepatitis B se puede tratar, la hepatitis C se puede curar.

RECUERDE:



Toda persona que ha estado expuesta a los factores de riesgo mencionados, debe preguntar a su médico si requiere pruebas para el diagnóstico. Las pruebas para la hepatitis B y C están incluidas en el Plan de Beneficios en Salud.

HEPATITIS B Y C

Intervenciones
Biomédicas



¿Qué son las hepatitis B y C?



¿Cuáles son los síntomas?



Coloración
amarillenta
de los ojos
y la piel.



Cansancio
intenso.



Náuseas
Vómito.



Orina
oscura.



Dolor
abdominal.

¿Cómo se transmiten?

Sexual.



Materno infantil.



Sanguínea.





EXPLIQUE

Que es una infección de transmisión sexual producida por una bacteria llamada *Treponema pallidum*. Se transmite a través de relaciones sexuales sin protección; de la madre al hijo/a durante el embarazo o en el momento del parto; y al compartir jeringas y agujas. Para saber si tienes sífilis te pueden realizar una prueba rápida en el consultorio o en jornadas de salud. Si la prueba es positiva, es necesario hacerte una segunda prueba que se realiza en el laboratorio.

Síntomas:

Cuando se transmite por vía sexual: En los primeros días después de la infección puede aparecer inflamación en los ganglios de la ingle y una llaga que no duele en el sitio de la infección, la cual puede desaparecer sola 3 a 6 semanas después.

Después de 2 meses se puede presentar un brote que no pica, principalmente en la palma de las manos o en la planta de los pies. También pueden aparecer llagas en la boca, vagina o ano y otros síntomas como cansancio. Estos también pueden desaparecer solos.

Muchas personas no vuelven a tener síntomas, pero otras, 10 a 30 años después, pueden presentar síntomas graves como dificultad para moverse, entumecimiento, ceguera, demencia, daño en los órganos internos y la muerte.

Cuando se transmite por la sangre: su principal manifestación es el brote en la piel entre 1 y 4 semanas después de la infección y puede perdurar por muchos años.

RECUERDE:



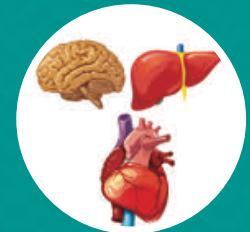
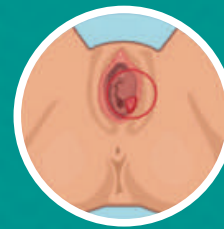
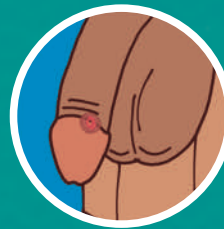
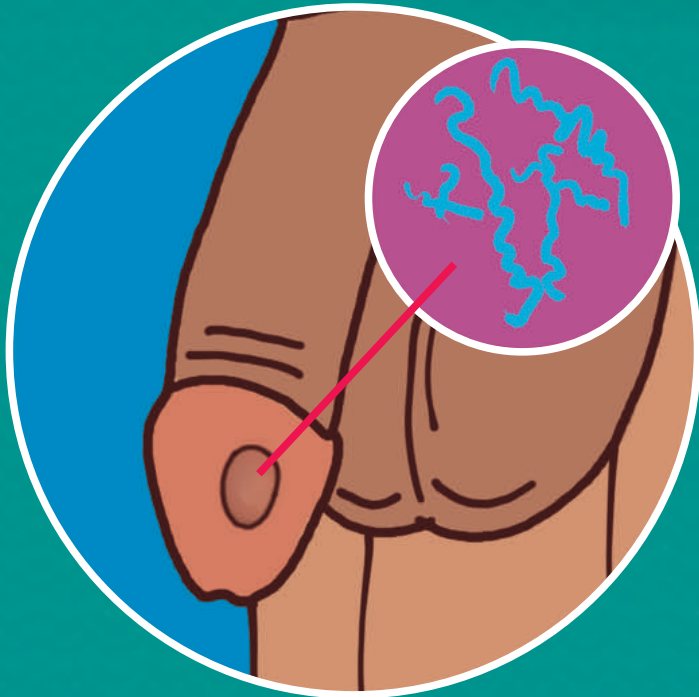
La sífilis es una de las infecciones más frecuentes e importantes que se transmiten por vía sexual.

ENFATICE

Es importante tratarla a tiempo para evitar su progresión y complicaciones para la salud. El tratamiento se hace con antibióticos ordenados por el médico, generalmente inyectables.

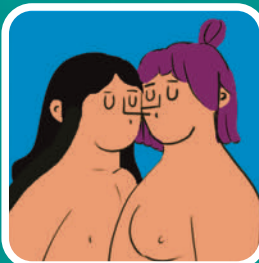


Síntomas



¿Cómo se transmite?

Sexual.



Materno infantil.



Sanguínea.





EXPLIQUE

Que es una enfermedad generada por un virus, que se transmite de los animales a las personas y que luego comenzó su transmisión entre los humanos.

Se transmite por contacto directo o indirecto con sangre, fluidos corporales y lesiones de la piel o las mucosas de animales o personas infectadas. También por contacto físico estrecho cara a cara con las secreciones respiratorias de una persona infectada o con material contaminado como sábanas o toallas.

Dentro de los síntomas pueden estar fiebre (no en todos los casos), dolor de cabeza intenso, dolores musculares y de espalda, poca energía, ganglios linfáticos inflamados y una erupción cutánea o lesiones que puede ser planas o ligeramente elevadas llenas de líquido transparente amarillento, luego se tornan como costras, se secan y se caen.

Las lesiones en las personas pueden variar afectando cara, extremidades, plantas de los pies y palmas de las manos; también se pueden encontrar en boca, ojos y en área genital o perianal.

Es una enfermedad autolimitada, es decir que se cura por sí sola y sus síntomas duran de 2 a 4 semanas. En algunas personas la enfermedad puede ser de gravedad. Se recomienda el aislamiento y la asistencia a un centro de salud, guardando medidas de cuidado y bioseguridad.

RECUERDE:



Cualquier persona que tenga contacto físico directo de cualquier tipo con alguien que tenga viruela símica corre el riesgo de contraerla, independientemente de quiénes sean, qué hagan, con quién tengan relaciones sexuales o cualquier otro factor.

VIRUELA SIMICA - MONKEY POX

Intervenciones
Biomédicas



¿Cómo se transmite?



¿Cuáles son los síntomas?



Fiebre



Dolor de cabeza



Ganglios inflamados



Cansancio



Dolor de espalda



Erupciones en la piel

COINFECCIÓN TUBERCULOSIS/VIH, ¿QUÉ DEBEMOS SABER?

Intervenciones
Biomédicas



PREGUNTE

¿Qué sabes de la tuberculosis? Aclare según la respuesta del usuario.

La tuberculosis es una enfermedad causada por una bacteria a la que también se le llama Bacilo de Koch, en honor a la persona que la descubrió. La enfermedad afecta principalmente los pulmones, aunque se puede producir la enfermedad en cualquier otra parte del cuerpo como cerebro, huesos, riñones, piel, ganglios, entre otros.

EXPLIQUE

¿Qué es coinfección Tuberculosis/VIH?

La coinfección es la presencia de la tuberculosis y el VIH en una persona al mismo tiempo. La persona que vive con VIH puede tener uno o varios de los siguientes síntomas:

- Tos con o sin expectoración
- Fiebre
- Pérdida de peso
- Sudores nocturnos

Ante cualquiera de estos síntomas debe consultar al médico

- Si la persona que vive con VIH, tiene la infección pero no ha desarrollado los síntomas, podrá recibir medicamentos para curar la infección.
- Cuando una persona que vive con VIH le diagnostican tuberculosis debe tomar ambos tratamientos.

RECUERDE:



En las personas con VIH es más frecuente encontrar tuberculosis en otros órganos del cuerpo.

COINFECCIÓN TUBERCULOSIS/VIH, ¿QUÉ DEBEMOS SABER?

Intervenciones
Biomédicas



¿Y qué es la tuberculosis?

Las personas que viven con VIH tienen más riesgo de enfermarse por tuberculosis.



Baciloscopia.



Examen de RX.



Pruebas moleculares.

Para diagnosticar la tuberculosis en una persona con VIH se utilizan las mismas pruebas que en una persona sin VIH

Las personas con VIH deben solicitar al médico que se le descarte la tuberculosis.

INTERVENCIONES COMPORTAMENTALES

Intervenciones
Comportamentales



Explique que las intervenciones comportamentales son aquellas que promueven un comportamiento sexualmente saludable, dentro de las cuales se encuentran: la educación por pares, educación integral para la sexualidad, orientación

para reducción del riesgo individual y campañas de comunicación que promuevan los comportamientos saludables.

Implementas estas intervenciones cuando:

- Le mencionas a un amigo o conocido lo que has aprendido en este espacio, le recomiendas y enseñas el uso del condón, lubricante o la importancia de realizarse la prueba de VIH (educación por pares).
- Favoreces en las personas conocimientos, habilidades, actitudes y valores que los empoderan para cuidar de su salud, bienestar y dignidad y vivir su sexualidad (Educación Integral en Sexualidad).

- Te responsabilizas de tus propias decisiones y conductas y la forma en que pueden afectar a los demás (Educación Integral en Sexualidad).
- Promueves espacios de información, educación y motivación para disminuir las prácticas de riesgo y mantener comportamientos sexualmente saludables en el tiempo. (Orientación para la reducción de riesgo individual).

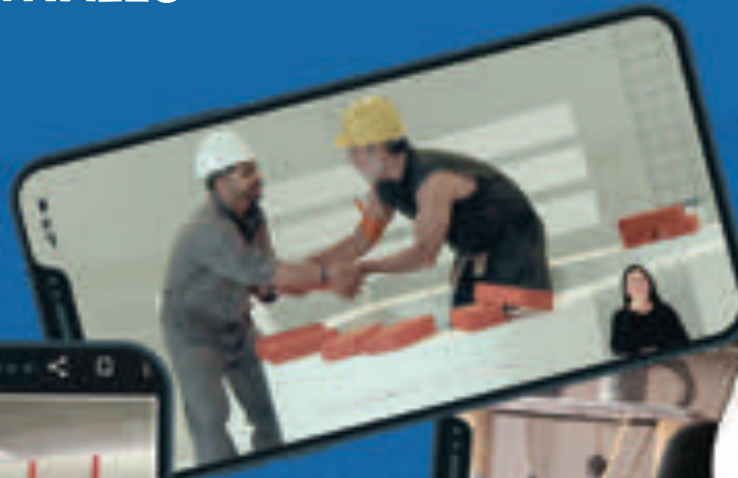
ENFATICE

Todos podemos aportar en la prevención del VIH promoviendo en nuestro entorno comportamientos sexualmente saludables.



INTERVENCIONES COMPORTAMENTALES

Intervenciones
Comportamentales



- Actividades de alcance comunitario a cargo de pares.
- Educación Integral en Sexualidad (EIS).
- Orientación para la reducción de riesgo individual.
- Campañas de mercadeo social que promuevan comportamientos saludables.

¿CÓMO PUEDES HACERLE CONOCER A TU PAREJA SOBRE EL DIAGNÓSTICO DE VIH?



EXPLIQUE

Es importante revelar el diagnóstico de VIH a las parejas sexuales, personas con las que comparten agujas o jeringas y a los hijos biológicos, para que puedan acceder a un diagnóstico oportuno. Para ello, debe explicarse a la persona que se puede apoyar en el personal de salud de la siguiente manera:

- El profesional de la salud puede llamar o visitar a su(s) contactos para ofrecerles las pruebas de VIH, sin que ellos conozcan quien les compartió la información.
- El profesional de la salud puede sentarse con ellos para acompañarlos, mientras le cuentan a la pareja el diagnóstico de VIH y así ayudarlos a entender y manejar la situación.
- La persona puede contarle a sus contactos sobre su estado de VIH y recomendarles que se hagan la prueba de VIH, sea en una institución de salud o con un autotest.

RECUERDE:



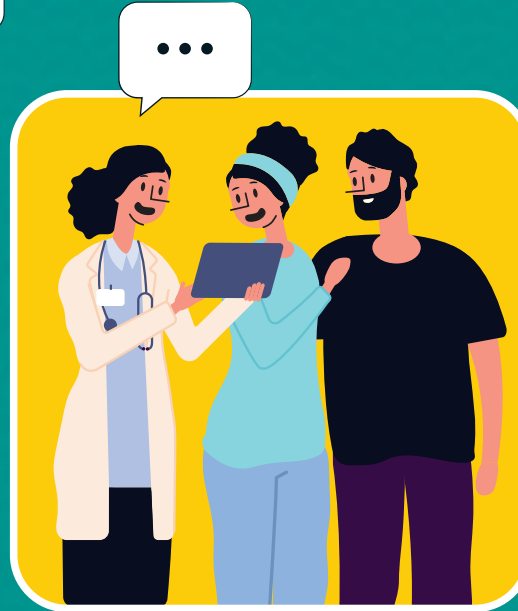
Se define como pareja o contacto sexual, todas las personas con las que la persona (caso índice) haya tenido relaciones sexuales (anales, orales o vaginales), con o sin condón, durante los últimos 12 meses.

REFUERCE

En el beneficio que ofrece está estrategia para lo(s) contactos, evitando hacer juicios o generando culpa en la persona. Es confidencial, voluntaria, no coercitiva y de libre elección.

¿CÓMO PUEDES HACERLE CONOCER A TU PAREJA SOBRE EL DIAGNÓSTICO DE VIH?

Intervenciones
Comportamentales



RECUERDA:



Que para tu pareja también es importante conocer su diagnóstico de manera oportuna.
Este acompañamiento es confidencial, voluntario, no coercitivo y de libre elección.



EXPLIQUE

Que la prevención de VIH requiere intervenciones desde diferentes enfoques. Por ello desde el enfoque estructural es importante participar, promover e incidir en los procesos que buscan: Descriminalizar la transmisión y el pertenecer a los grupos claves, favorecer las intervenciones contra la violencia basada en género, promover leyes que permitan fortalecer la respuesta al VIH y proteger los derechos e intervenciones de reducción de estigma y discriminación.

Exponga algunos de los resultados del estudio sobre estigma y discriminación en personas que viven con VIH/SIDA en Colombia (2022), donde se encontró que:

- El 5.2% de las personas encuestadas refirieron haberse hecho la prueba bajo presión de otras personas.
- El 9.5% expresaron que su pareja o esposo no conoce diagnóstico, el 24% de su familia y el 42.8% sus de amistades no conocen el diagnóstico.
- Las razones más relevantes por las cuales no comparten el diagnóstico fueron la posibilidad de sufrir rechazo, estigma o discriminación.

PREGUNTE

¿Alguna vez se ha sentido estigmatizado o discriminado por cualquier característica? ¿Cómo cree que puede afectar el estigma y la discriminación a las personas que viven con VIH?

¿Qué acciones podría la persona hacer para aportar en la reducción de estigma y discriminación hacia las personas que viven con VIH?

Aproveche las respuestas para generar un espacio de reflexión sobre la importancia de eliminar las acciones cotidianas de prejuicios (juicios sin fundamento, promovidos por las etiquetas que se asignan a las “personas diferentes”) en los que se basa el estigma y la discriminación.

REFUERCE

Se elimina el estigma y la discriminación cuando:

- Conozco sobre los mecanismos de transmisión de VIH, informo y corrijo cuando una persona tiene información errada.
- Respeto las diversas formas de vida, preferencias y experiencias de las personas.
- Comprendo que somos personas distintas con derechos iguales

INTERVENCIONES DESDE LO ESTRUCTURAL

Intervenciones
Estructurales



- Despenalización de la transmisión del VIH y de la pertenencia a grupos de población clave.
- Abordaje de género y violencias basadas en género.
- Leyes para proteger los derechos.
- Intervenciones para reducir el estigma y la discriminación.

PARA FINALIZAR



Para finalizar la sesión de información/educación, haga un recuento de los temas y pídale a la persona que opine (con respecto a sus sentimientos) sobre la información recibida.

PREGUNTE

Si la persona considera necesario que se le proporcione información adicional.

- Entregue material informativo y educativo impreso si dispone de él, o dirija a la persona a consultar las aplicaciones, paginas web o material digital disponible. Así mismo mencione canales idóneos de información y educación sobre estos temas.
- Entregue condones y material de inyección segura, si aplica.
- Evite que la persona abandone el lugar de la sesión con dudas; para ello, asegúrese de la comprensión de todos los aspectos abordados en el proceso.
- Verifique que quede el registro necesario del proceso de realizado (formatos, etc).



NO TE QUEDES CON NINGUNA DUDA

Intervenciones
Estructurales



¿Todo ha
quedado claro?

Si. Nos vemos
pronto. Gracias.

REFERENCIAS:

- Rotafolio. Asesoría para la prueba voluntaria para VIH. Dirección de Promoción y Prevención Ministerio de Salud y Protección Social. 5ta edición. 2020
- Lineamientos técnicos y operativos para la ruta integral de atención en salud para personas con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas transmisibles.
- Guía de práctica clínica (GPC) basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en adultos, gestantes y adolescentes. Guía para pacientes - 2021
- <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Lo-que-debes-conocer-sobre-la-viruela-del-mono.aspx>
- <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/guia-danos-prevencion-vih-itsde.pdf>
- <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-combinada-infeccion-por-vih/reduccion-dano>
- <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
- <http://prep-colombia.org/wp-content/uploads/2020/06/LINEAMIENTOS-EN-ATENCION-LGBTI.pdf>
- Curso prevención combinada UNFPA: <https://elounge.unssc.org/mod/resource/view.php?id=156073&forceview=1>
- Manual de implementación Fortalecimiento del diagnóstico a través de notificación asistida de contactos. 2019
- Guía de práctica clínica manejo sindrómico ITS. 2013 <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/profesionales%20salud.pdf>
- <https://argentina.unfpa.org/es/news/la-prevenci%C3%B3n-de-embarazos-y-del-vih-tambi%C3%A9n-es-con-lubricante>
- Lineamiento para la implementación de la PrEP en Colombia. Dirección de Promoción y Prevención. 2023
- Rotafolio aguanta cuidarse. Estrategia educativa para la prevención de las infecciones transmitidas por vía sanguínea y otras infecciones de alta prevalencia en personas que se inyectan drogas. Ministerio de Salud y Protección Social. 2019

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - MINSALUD

GUILLERMO ALFONSO JARAMILLO MARTÍNEZ

Ministro de Salud y Protección Social

JAIME HERNÁN URREGO RODRÍGUEZ

Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios

LUIS ALBERTO MARTÍNEZ SALDARRIAGA

Viceministro de Protección Social

GONZALO PARRA GONZÁLEZ

Secretario General

GINA ROSA ROJAS FERNÁNDEZ

Directora de Promoción y Prevención

RICARDO LUQUE NUÑEZ

Coordinador grupo Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos

COMPONENTE TÉCNICO 6ta. EDICIÓN 2023

CIELO YANETH RIOS HINCAPIÉ

Profesional Especializado ITS/VIH
Área Funcional Población y Desarrollo
Dirección de Promoción y Prevención
Ministerio de Salud y Protección Social

SIDIA CAICEDO

Contratista Estrategia Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH, la Sífilis y la Hepatitis B
Grupo Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos
Dirección de Promoción y Prevención
Ministerio de Salud y Protección Social

MÓNICA BIBIANA NARVÁEZ BETANCUR

Coordinadora Técnica Nacional - Proyecto VIH ENTerritorio

AMANDA PATRICA MOLINA ESTRADA

Gestora Territorial - Proyecto VIH ENTerritorio

MECANISMO COORDINADOR DE PAÍS

HANNA MARISOL HENAO

Presidenta

RICARDO LUQUE NUÑEZ

Vicepresidente

RECEPTOR PRINCIPAL GOBIERNO ENTERRITORIO

LINA MARÍA BARRERA RUEDA

Gerente General ENTerritorio

CARLOS ALBERTO GONZÁLEZ PROMICIEROS

Gerente Proyecto VIH

MARIBEL RAMÍREZ RINCÓN

Coordinadora de Monitoreo y Evaluación - Proyecto VIH

SANDRA ESCANDÓN MONCALEANO

Coordinadora Estrategias de Comunicación y Movilización Social - Proyecto VIH

Diseño e Impresión: Visión Salud SAS

Bogotá D.C., Colombia. 2023.

© Es permitida la reproducción parcial o total de este documento por cualquier medio escrito o visual, siempre y cuando se reconozca la fuente y se respete la imagen institucional de las entidades participantes en el desarrollo del mismo.

Este documento fue elaborado por el equipo técnico del Ministerio de Salud y Protección Social y de ENTerritorio, en el marco del Convenio No. 222005 suscrito con el Fondo Mundial para la lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, y actualizado para su publicación en noviembre de 2023.

