

¡YO ME SUMO!



Campaña Comunitaria de Información y Sensibilización sobre VIH-sida, Infecciones de Transmisión Sexual y Derechos Humanos, impulsada por la Fundación Vencer y la Cruz Roja Paraguaya, con el apoyo del PRONASIDA y la Fundación CIRD, en el Marco del Proyecto “Hacia la Sostenibilidad de la Respuesta Nacional al VIH en el Paraguay”, financiado por el Fondo Mundial.



EL VIH Y SIDA

(CONCEPTOS GENERALES)

Existe confusión al diferenciar entre el VIH y el sida, no son lo mismo.

El Virus de inmunodeficiencia humana (VIH), infecta a las células del sistema inmune (defensa) y hace que este pierda su capacidad de defender al cuerpo contra infecciones y enfermedades.

LA SIGLA VIH SIGNIFICA:

- V** **Virus:** micro organismo infeccioso, que necesita invadir una célula viva para sobrevivir.
- I** **Inmuno:** deficiencia disminución del sistema de defensa de nuestro organismo
- H** **Humana:** solo afecta a los humanos

El sida es el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, el cual se presenta en los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones

LAS SIGLAS SIDA SIGNIFICAN:

- S** **Síndrome:** Que es el conjunto de signos y síntomas que caracterizan a una enfermedad
- I** **Inmuno:** Se refiere al sistema inmunológico que reacciona ante el ingreso de microbios, bacterias, parásitos o virus en nuestro organismo.
- D** **Deficiencia:** Debilitamiento importante del sistema inmunológico.
- A** **Adquirida:** Que se adquiere durante la vida, no es hereditaria.

EVOLUCION DE LA INFECCION POR VIH

El estado de sida generalmente aparece unos 7 a 10 años después de que el VIH haya ingresado dentro del organismo y cuando una gran parte de los linfocitos T4 fueron destruidos; esto posibilita el desarrollo de algunas enfermedades llamadas Infecciones Oportunistas, como la tuberculosis, toxoplasmosis, infecciones intestinales, neumonías, entre otros; este periodo de tiempo, varía de persona en persona y depende de varios factores.

¿Como afecta el VIH al organismo?

El VIH se introduce en las células del sistema inmunológico, en los glóbulos blancos, especialmente en los linfocitos T4 o CD4, son los que tienen la función de dirigir y organizar el sistema de defensa del cuerpo. Este virus ingresa, se reproduce y destruye lentamente estas células, dejando al cuerpo sin defensas. En una primera fase de la infección que generalmente dura hasta 5 o más años, la persona que vive con VIH (PVV), puede sentirse bien de salud, no sospechar estar con el VIH.

Una persona con VIH, queda más sensible de adquirir otras infecciones o enfermedades por lo que debe de redoblar los esfuerzos preventivos, tanto de las Infecciones de transmisión sexual (ITS) como de otras enfermedades, acudir a los controles médicos en forma periódica, y apegarse al tratamiento para evitar llegar a cuadros de sida.

A la etapa de sida, antes se lo consideraba la última etapa fase, relacionándola con la muerte, o definiéndola “Estado Terminal”, pero hoy en día ya no es así. Muchas personas no desarrollan las Infecciones Oportunistas, al ser adherentes al tratamiento antirretroviral, logrando conservar un buen estado de salud, así también existen personas que han desarrollado algunas enfermedades relacionadas al sida, han superado esta etapa con una oportuna y buena atención a su salud.

Vivir con el VIH no es igual que estar con sida, esta confusión provoca una percepción exagerada de gravedad, incapacidad física, de estar al borde de la muerte y desesperanza.

Vivir con VIH o no es sinónimo de peligro, de pecado, de promiscuidad u otros conceptos que la sociedad ha utilizado para estigmatizar y discriminar a las personas que viven con el VIH.

La aparición de la terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) modificó la historia natural de una enfermedad letal, aumentando la supervivencia de las personas con VIH hasta llegar a ser considerada una enfermedad crónica. Sin embargo, la obtención de estos beneficios requiere mantener un alto grado de adherencia al tratamiento, y así evita resistencias, el avance de la infección y la dificultad para encontrar posteriores tratamientos eficaces.

Se define ADHERENCIA como la “capacidad del paciente de implicarse correctamente en la elección, inicio y control del TAR (Tratamiento Antirretroviral), que permita mantener el cumplimiento riguroso del mismo con el objetivo de conseguir una adecuada supresión de la replicación viral”.

Por lo tanto, se puede decir que la adherencia incorrecta no es solamente un porcentaje determinado a partir de las dosis de medicación no tomadas.

La adherencia es el resultado de un proceso complejo desarrollado a través de las distintas etapas por las que pasa el paciente: aceptación del diagnóstico, la percepción de la necesidad de realizar el tratamiento correctamente, la motivación, disposición y entrenamiento para realizarlo.

ESTUDIOS LABORATORIALES PARA DETECCIÓN DEL VIH

La detección de anticuerpos contra el VIH es la base de la prueba serológica del Test Rápido para VIH y del Test de Elisa.

Estos análisis de sangre solo detectan los anticuerpos generados por nuestras defensas y no detecta el virus directamente. En caso de dar reactivo o positivo, necesariamente se realizará otros estudios laboratoriales de sangre para la confirmación, llamado Western Blot o el análisis de Carga Viral (que mide la cantidad de virus en el organismo), todo depende de las guías que estén validadas en el país y de la capacidad de los laboratorios.

La Ley 3940/09 establece que estos análisis para la detección de VIH son VOLUNTARIOS, GRATUITOS y su resultado CONFIDENCIAL, con consejería pre y pos test en los Servicios Públicos del País. No se debe, ni se puede obligar a las personas a su realización y la entrega de los resultados, para acceder a becas, a estudiar, trabajar o para otras situaciones, y ningún personal de salud debe o puede divulgar esta información, lo garantiza la ley ya citada.

Periodo de ventana: Una vez producida la infección por VIH, los anticuerpos tardan entre 3 y 4 semanas en ser producidos por el sistema de defensas y detectados por los análisis. Es decir que, durante este tiempo, llamado "período ventana", los análisis pueden resultar negativos, aunque la persona ya tenga el virus.

Si se tuvo una situación de riesgo (sexo sin condón, ruptura de condón y otros), es importante la realización del análisis y, se recomienda repetirlo. El consejero del servicio podrá orientar mejor sobre esta situación para aclarar las dudas.

Un resultado positivo significa:

- Que se encuentran anticuerpos para VIH en la sangre.
- Que debe usar preservativo en las relaciones sexuales para no transmitir el VIH y evitar el riesgo de re-infección, es decir, que otra cepa diferente del VIH ingrese en el organismo.
- Que, en caso de que la mujer este embarazada, debe tomar los recaudos necesarios para evitar la transmisión al bebé, el tratamiento se recibe en los Servicios de Atención Integral.

VÍAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH

Persisten algunos mitos sobre cómo se transmite el VIH. Esta sección proporciona información sobre el riesgo de transmisión del VIH por diferentes tipos de relaciones sexuales y otras prácticas.

Para conocer la forma de transmisión del VIH, es necesario primeramente saber la diferencia que hay entre la palabra CONTAGIO Y TRANSMISIÓN

Las enfermedades contagiosas son aquellas que se pueden adquirir por estar próximo a una persona enferma, como la gripe, el sarampión, la tuberculosis, la COVID 19, entre otros, y que las condiciones del contagio se den.

Y las enfermedades transmisibles son aquellas que se adquiere de otra persona, a través de actos definidos y específicos, como por ejemplo tener relaciones sexuales sin protección, transfusiones de sangre sin ser testeados o analizados y otros.

El VIH, se encuentra en cantidad suficiente en ciertos líquidos corporales —la sangre, el semen, el líquido preseminal, las secreciones rectales, las secreciones vaginales y la leche materna. Estos líquidos deben entrar en contacto con las membranas mucosas o con tejidos lesionados de otra persona, o ser inyectados directamente al torrente sanguíneo (con una aguja o jeringa) para que ocurra la transmisión. Las membranas mucosas se encuentran dentro del recto, la vagina, el pene y la boca.

“El VIH no se Contagia, se Transmite, por contacto íntimo e inmediato”

Conocer esta diferencia es muy importante porque disminuye el miedo irracional que se puede tener frente a las personas que viven con el VIH y evitar la discriminación sin motivo alguno.

LAS VÍAS DE TRANSMISIÓN

La Transmisión Sexual, es a través de la relación, vaginal, anal u oral, sin protección. Existe un alto riesgo de adquirir el VIH a través de las relaciones sexuales desprotegidas, es decir sin el uso del Preservativo o condón. La transmisión sexual es la vía más frecuente, el 98% de todas las infecciones por el VIH, por eso es importante conocer y aplicar las medidas de prevención.

Las personas que viven con VIH, con una buena adherencia al tratamiento antirretroviral y con carga viral indetectable, logran que la transmisión a otra persona sea casi imposible. (INDETECTABLE=INTRANSMISIBLE)

La transmisión Perinatal o materno –fetal o vertical:

Se refiere en el caso de una mujer que vive con VIH a su bebe durante: el embarazo, el parto o la lactancia materna.

Con la detección a tiempo, el inicio del tratamiento y una buena adherencia se evita la transmisión perinatal.

- **Durante el embarazo:** el riesgo de transmisión esta en la sangre de la madre.
(esto se reduce con la detección a tiempo y el inicio del tratamiento)
- **Durante la lactancia:** la leche materna, contiene virus. A las Madres que viven con el VIH, se les recomienda no amamantar y darles leche en formula o en polvo
- **Durante el Parto:** Se recomienda el parto programado en cesárea.

La transmisión Sanguínea:

Es a través del contacto íntimo y directo, con la sangre infectada por el VIH. Toda la SANGRE o hemoderivados a ser utilizada para transfusiones deben ser analizadas y controladas para el VIH y otras enfermedades. También se puede adquirir el VIH por compartir objetos cortopunzantes como jeringas, agujas que no hayan sido desinfectados.

EL VIH NO SE TRANSMITE POR SITUACIONES COTIDIANAS

Como, estrechar la mano, abrazar, besar, bañarse en la misma piscina, o ducha, por utilizar la misma vajilla o cubiertos, por compartir la bombilla en el terere o mate, al realizar deportes, o por compartir prendas de vestir, o por estar en el mismo lugar de trabajo o lugar de estudios, también podemos mencionar entre otros como, que no se transmite por:

- Picadura de mosquitos, garrapatas u otros insectos.
- La saliva, las lágrimas o el sudor que no esté mezclado con la sangre de una persona con VIH.
- Abrazos, dar la mano, compartir el inodoro, compartir utensilios, por el beso.
- Por relaciones sexuales con protección

El VIH genera mucho miedo, pero es solo por desconocimiento, es importante conocerlo para prevenirlo y evitar discriminar a las personas con VIH, tenemos que recordar que todos y todas somos vulnerables ante una infección, por ello tenemos que evaluar donde están nuestros riesgos.

El riesgo de contraer o transmitir el VIH a través del sexo oral es muy bajo o nulo, de todos modos, es necesario usar protección para esta práctica sexual, a no correr riesgos innecesarios.

Los factores que podrían aumentar el riesgo de transmitir el VIH a través del sexo oral son, eyacular en la boca con úlceras orales, encías sangrantes, llagas genitales, y la presencia de otras Infecciones de Transmisión Sexual que podrían ser visibles o no. Se puede contraer otras Infecciones de Transmisión Sexual a través de las relaciones sexuales orales.

¿Qué tan bien el VIH sobrevive fuera del cuerpo?

El VIH no sobrevive mucho tiempo fuera del cuerpo humano (por ejemplo, en las superficies) y no se puede reproducir fuera de un anfitrión humano.

FACTORES SOCIALES Y CULTURALES DE LA VULNERABILIDAD.

Es importante saber, que hoy día ya no existen los denominados “Grupos de Riesgo”, más bien se cambia este concepto y término por el de: Situaciones de Riesgo, o de Comportamientos de Riesgo.

Comportamientos de Riesgo:

- No buscar información sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH, o no tener en cuenta las informaciones y seguir teniendo relaciones sexuales sin protección o pensar que “a mí no me va a pasar”.
- Embriagarse, utilizar otras drogas, lo cual puede conducir a tener situaciones de alto riesgo de infección, cuando se combina con las relaciones sexuales sin tener en cuenta las medidas de protección.
- No saber o no poder rechazar una relación sexual de riesgo, es decir no usando preservativos.
- No saber entablar el uso del condón con tu pareja, por temor a lo que piense, o no poder exigir su uso con la pareja.

La nula o deficiente información sobre las formas de prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el VIH, hace que se tenga una falta de conciencia sobre los riesgos y hace más vulnerables a las personas a contraer estas infecciones.

La cultura machista confiere al hombre el DERECHO de tener relaciones sexuales dentro y fuera del matrimonio o de una relación, teniendo más prestigio cuando inicia precozmente su vida sexual y cuando tiene más parejas sexuales. La presión por identificarse con esta imagen induce a los varones, en especial adolescentes y jóvenes a tener relaciones sexuales arriesgadas y sin protección.

La dificultad de comunicación entre adolescentes y padres, es frecuente cuando se trata sobre temas de sexualidad.

Es importante conocer estos temas relacionados a la sexualidad, a nuestro vivir día a día, a nuestra forma de pensar, de expresarnos, con una perspectiva de Derechos Humanos, y que las informaciones sean las correctas y con respaldo científico, y no coartada por creencias o mitos

OTROS FACTORES DE VULNERABILIDAD:

Desigualdades de género, la Violencia de género, la transfobia, la homofobia, el estigma y discriminación hacia ciertos grupos (étnicos, o por orientación sexual o expresión de género, y otros), por nivel económico, también se puede citar como factor al Estigma interno (depresión) y la vergüenza de algunas personas en verse relacionado a tener VIH lo cual hace que no se realicen la prueba, no conozcan su estado serológico y no inicien su tratamiento para mejorar su salud y calidad de vida

PREVENCIÓN DEL VIH Y DEL SIDA.

Es necesario diferenciar entre la prevención primaria, secundaria y terciaria.

Prevención primaria: Son acciones para evitar la infección por VIH, como: informar sobre el VIH, ayudar a reconocer las situaciones de riesgo, promover medidas de prevención como el uso correcto del condón, la abstinencia, la fidelidad. Promover cambio de actitudes, los valores y los comportamientos de riesgo.

La prevención secundaria: (Prevención para no llegar a cuadros de sida): Estas acciones van dirigidas hacia las personas que viven con el VIH. Por ejemplo, mayor información sobre la importancia de la adherencia al tratamiento antirretroviral para evitar contraer enfermedades oportunistas. Controles de la salud en forma periódica, adoptar estilos de vida saludable y de cuidado.

La prevención terciaria: Son las acciones para disminuir los efectos negativos en las personas en estado clínico de SIDA, como la hospitalización con atención de calidad y calidez, la no discriminación, tratamientos efectivos de acuerdo al caso, ayuda espiritual, psicológica, psiquiátrica y otros. Por ello es necesario un Sistema de Salud que brinde una cobertura-Atención a las necesidades de las personas y a las enfermedades que pueda desarrollar, tanto en recursos humanos capacitados, en la estructura y servicios, así como en medicamentos en forma constante.

Las tres alternativas para evitar la transmisión del VIH por la vía sexual son:

La Abstinencia sexual: Abstinencia es rechazar o postergar una relación sexual.

La Fidelidad mutua en la pareja: Para ser efectiva, la fidelidad sexual debe ser mutua, la confianza se logra a través de la comunicación en la pareja.

El uso del condón o preservativo: Esta demostrado que el condón es un método efectivo para evitar la transmisión de las Infecciones de transmisión sexual y el VIH. El condón es seguro, siempre que sea usado correctamente, y que sea de buena calidad. Aunque el tamaño del virus es muy pequeño, no puede pasar por los poros de un condón como lo afirman algunas personas o grupos.

PREP: Es el Método para prevenir la infección por el VIH en las personas que no tienen la infección, pero corren un alto riesgo de infectarse. Implica tomar una combinación específica de medicamentos contra el VIH. No es una vacuna. Esta destinada a su utilización en grupos de poblaciones más vulnerables.

PEP: significa tomar medicamentos contra el VIH dentro de las 72 horas después de una posible exposición al VIH para prevenir la infección por este virus, debe emplearse solamente en situaciones de emergencia. No es para uso regular por personas que pueden estar expuestas al VIH con frecuencia. No tiene por objetivo reemplazar el uso regular de otros métodos de prevención de la infección por el VIH, como el uso continuo de condones durante las relaciones sexuales

Una persona con VIH, puede contraer otro tipo del VIH?

Sí. A esto se lo llama reinfección por el VIH.

La reinfección por el VIH ocurre cuando una persona con el VIH se infecta con otra cepa del virus. La cepa nueva del VIH puede reemplazar la cepa original o permanecer a la par de la primera, por ello se insta siempre a seguir utilizando métodos preventivos como el condón para las personas que ya viven con VIH

Los efectos de la reinfección varían de una persona a otra y puede hacer que algunas personas se enfermen más rápido, porque se infectan con una cepa nueva del virus que es resistente a los medicamentos (la terapia antirretroviral o TARV) que toman para tratar su infección inicial.

USO CORRECTO DEL CONDÓN

El preservativo es la única barrera que evita la transmisión sexual del VIH y otras infecciones de transmisión sexual. Para usarlo correctamente es necesario:

- **Comprobar que el sobre del condón tenga aire y no esté vencido.** Todos los preservativos tienen fecha de vencimiento y es importante chequearlo antes de usarlos. También, que el sobrecito contenga aire para comprobar que no esté deteriorado.
- **Poner el preservativo una vez que el pene esté erecto.** De este modo el preservativo se mantiene en su lugar durante toda la relación sexual.
- **Sacar el aire de la punta.** Antes de desenrollarlo y una vez que está apoyado sobre el pene erecto, se recomienda apretar la punta para sacar el aire.
- **El preservativo se debe desenrollar fácilmente.** Si no se puede desenrollar hasta la base del pene, es porque se colocó del lado equivocado.
- **Usarlo de principio a fin.** Esto incluye juegos previos, sexo oral y quiere decir que se usa desde la erección hasta la eyaculación.
- **No esperar para sacar el preservativo.** Se recomienda hacerlo una vez que el varón haya eyaculado y antes de perder la erección para evitar que el semen se derrame.

La protección es importante, pero también lo es el placer. Afortunadamente, ¡los condones ofrecen ambos!

Los condones ayudan a que otros métodos anticonceptivos funcionen aún mejor.

Agregar el condón a tu lista de métodos anticonceptivos puede darte una mayor protección contra embarazos. Ningún método tiene una efectividad del 100%, como la píldora, la inyección, el anillo, el DIU y el implante por lo que agregar el condón como respaldo te ayuda a evitar embarazos si cometes un error con otro método o si esta falla

No usar el condón femenino y el condón masculino al mismo tiempo; tampoco hay necesidad de usar más de un condón a la vez. Con uno es suficiente.

La mayoría de las personas pueden usar condones sin problemas; no tiene efectos secundarios. Rara vez el condón de látex (goma) puede causar irritación a algunas personas con alergia o sensibilidad a este material. En ocasiones, es posible que el lubricante de algunos tipos de condones provoque irritación.

Si el condón de latex causa alergia, se debe cambiar de marca o usar condones de plástico.

DERECHOS HUMANOS Y EL VIH-SIDA

En Paraguay la notificación de los primeros casos de personas con VIH o sida ha provocado graves reacciones de discriminación, en contra de las personas y familiares que fueron afectadas por el virus.

En el Paraguay contamos con la Ley 3940 del año 2009, "QUE ESTABLECE DERECHOS, OBLIGACIONES Y MEDIDAS PREVENTIVAS CON RELACION A LOS EFECTOS PRODUCIDOS POR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) Y EL SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA), que tiene como objetivo garantizar el respeto, la protección y la promoción de los Derechos Humanos en el tratamiento de las personas que viven con el virus o que son afectadas por el VIH y el SIDA.

La ciencia ha avanzado en la medicación y tratamiento, pero erradicar el estigma y la discriminación hacia las personas con VIH, no se ha avanzado, aún existen personas que utilizan la enfermedad para hacer sentir mal o hacer de menos y esto ocurre con las personas que viven con VIH.

El estigma, la discriminación y la violación de los derechos humanos relacionados con el VIH constituyen grandes obstáculos para prevenir la infección por el VIH, facilitar atención, apoyo y tratamiento, y reducir el impacto de la epidemia.

La discriminación relacionada con el VIH no sólo debe considerarse una violación de los derechos humanos, sino que también es necesario abordarla junto con el estigma para alcanzar las metas de salud pública y hacer retroceder la epidemia. En condiciones ideales, las personas deberían ser capaces de solicitar y recibir asesoramiento, pruebas voluntarias y confidenciales con el fin de conocer su estado relativo al VIH sin miedo a las repercusiones.

Quienes tengan una prueba negativa deberían recibir asesoramiento preventivo para poder mantenerse negativos, mientras que los que tengan un resultado positivo deberían recibir el tratamiento y la asistencia necesarias, así como asesoramiento preventivo para proteger a otras personas de la infección y protegerse a sí mismos de la reinfección. Las personas que viven con el VIH deberían ser capaces de vivir abiertamente y experimentar el apoyo de sus comunidades.

Entre las principales violaciones de los Derechos Humanos, contra las personas que viven con el VIH, son:

Despidos del lugar de trabajo. Muchas empresas piden presentar los resultados de análisis de VIH al solicitar un empleo como análisis de rutina.

Esto está totalmente prohibido por la Ley 3940/09.

Abandono de la familia o de amigos. Muchas personas que se sienten abandonadas o discriminadas por su familia o amigos

El rechazo de atención por parte de algunos profesionales de la salud, o la violación de la confidencialidad del resultado por parte del personal de salud (Chisme). Y otros

¿QUÉ ES EL ESTIGMA?

El origen de la palabra viene de las marcas con hierro en el cuerpo a una persona como signo de esclavitud.

En el caso del VIH y sida, el estigma está relacionado con el miedo a la posibilidad de transmisión a otras personas, prejuzgando la vida de las personas que viven con el VIH o sida,

¿Qué es la discriminación?

La discriminación se traduce por dar un trato de inferioridad a una persona o grupo social a causa de motivos raciales, situación socio-económica, religión, orientación sexual, y hoy día por estar viviendo con una infección y/o enfermedad, etc.

Se expresa a través del desprecio, burlas, el rechazo y en oportunidades hasta con violencia.

La discriminación tiene como base principal la ignorancia, los prejuicios y estereotipos que tenemos acerca de los otros y el temor a lo desconocido.

El VIH, por la estrecha relación con la sexualidad y la muerte, reaviva viejos prejuicios que determinaron reacciones de discriminación y estigmatización como un mecanismo de defensa que tiene como base, la falta de conocimiento e ignorancia sobre el VIH

Los prejuicios aumentan cuando se ignoran las formas de transmisión de la enfermedad, por el miedo de adquirir el virus en las actividades cotidianas como dar la mano, abrazarse, toser, trabajar o estudiar entre otros.

Los estudios demuestran que las personas menos informadas acerca del VIH son las que más discriminan

Vivir con el VIH o sida no es fácil, porque todavía existe mucha desinformación, estigmatización, discriminación y prejuicios en la población general, como también en el personal de salud, docentes, periodistas, comunicadores sociales, y otros actores encargados de generar opinión y proporcionar educación a la población.

¿Es confidencial el nombre y estado clínico de las personas que viven con el VIH?

La confidencialidad es no difundir la información recibida en la consulta médica. La persona debe tener la confianza y seguridad de que el personal de salud no divulgará su diagnóstico sin su consentimiento.

El secreto médico forma parte de la deontología profesional y es válida para cualquier enfermedad, incluyendo al VIH y sida.

TÉRMINOS CORRECTOS E INCORRECTOS

Actualicemos nuestros términos para hablar correctamente y con propiedad

Las palabras: SIDOTICO, SIDOSO, INFECTADO, SEROPOSITIVO, PORTADOR SANO, no son correctas, actualmente la forma de referirse a una persona con VIH o sida, es así mismo, "PERSONA VIVIENDO CON VIH", O "PERSONA CON VIH" y se utiliza las siglas PVV.

1-Sidoso/a (no usar): El Sida es la etapa avanzada de la infección por VIH. Debido a la accesibilidad de pruebas y tratamientos, hoy en día una minoría de personas con VIH llega a la fase de SIDA. Al decir sidoso o sidosa, además, estamos reduciendo a la persona a su condición clínica. El uso correcto es persona con VIH.

2-Virus del sida (no usar): El uso correcto, es decir: virus de inmunodeficiencia adquirida o VIH.

3-Murió de sida (no usar): El Sida no mata porque no es una enfermedad. El VIH deteriora el sistema de defensas, dejándola expuesta a enfermedades que al no encontrar resistencia o ayuda del sistema inmunológico, terminan siendo graves incluso causar la muerte.

4-El VIH se contagia (no usar): El VIH es transmisible, (no se contagia). La gripe, la COVID 19 y otras enfermedades se pueden contagiar al estornudar, toser o compartir la bombilla al tomar el terere o mate; el VIH se trasmite solamente a través de contacto con fluidos específicos de nuestro cuerpo.,

5-Grupos o poblaciones con mayor riesgo: no existen grupos o poblaciones con mayor riesgo, lo que existen son conductas que nos ponen en riesgo de exposición al VIH (por ejemplo: mantener relaciones sexuales sin protección, etc.).

TRATAMIENTO PARA VIH – ANALISIS LABORATORIALES DE SEGUIMIENTO A LAS PVV.

Si bien no existe cura para el VIH, existe un tratamiento llamado Tratamiento Antirretroviral Altamente Activo que consiste en una combinación de diferentes medicamentos que cumplen distintas funciones. Se conoce también como “cóctel” debido a la gran cantidad de pastillas diferentes que se requerían al inicio de la epidemia. Con el tiempo y gracias a la investigación, estos tratamientos se fueron simplificando y actualmente contamos con esquemas con muchos menos comprimidos, muy efectivos y seguros. Inclusive, una pastilla por día puede combinar varios fármacos con mejor eficacia que los primeros cócteles. El tratamiento evita la replicación del VIH. No cura la infección, pero evita que el virus se multiplique y que destruya las defensas del cuerpo. El tratamiento es crónico, es decir que una vez que se empieza es necesario tomarlo todos los días, toda la vida. Si el tratamiento se mantiene de forma correcta en el tiempo, las personas con VIH tienen una calidad y expectativa de vida similar a quienes no tienen el virus.

¿Qué significa CD4 y Carga Viral?

Carga Viral: El análisis de carga viral consiste en medir la cantidad de copias de ARN del VIH en un volumen concreto de sangre; el resultado se informa como número de copias de VIH por mililitro de sangre (copias/mL). La determinación de la carga viral forma parte de las pruebas rutinarias en el seguimiento clínico de las personas con el VIH y sirve para valorar la respuesta al tratamiento antirretroviral. El objetivo del tratamiento antirretroviral es mantener la carga viral indetectable. En general, se considera que una carga viral es indetectable cuando se sitúa por debajo de las 50 copias/mL.

CD4: Los CD4 son uno de los principales tipos de células T o células luchadoras del sistema inmunológico (las defensas) se encarga de determinados virus. El VIH infecta a las células CD4 y las utiliza para replicarse (hacer copias de sí mismo y multiplicarse). Las células infectadas por el VIH mueren, el sistema inmunitario se debilita, el organismo no puede defenderse y la persona puede desarrollar infecciones oportunistas. Una persona con un sistema inmunológico saludable usualmente tendrán entre 700 y 1200 CD4, pero esto puede variar según la hora del día o por un simple resfriado o quemadura del sol. En la actualidad, a nivel de laboratorio, 200 Cd4 se considera una cifra orientativa de riesgo de desarrollar infecciones, y por tanto progresar la enfermedades vinculadas al SIDA.

Estos son dos de los análisis que una PVV debe realizarse para el control tanto de las Defensas como del Virus, pero aparte de estos ya mencionados, igual debe realizarse los otros análisis para el control de su salud.

¿Qué significa Indetectable = Intransmisible?

Si una persona con VIH tiene carga viral indetectable por más de 6 meses y es adherente a su tratamiento, los estudios han mostrado que no se verificaron casos de transmisión sexual del VIH. Es importante destacar que en el caso de lactancia materna sí se han identificado casos de transmisión aun cuando la madre estuvo indetectable, por lo que este concepto no aplica en estos casos.

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Las ITS son **Infecciones que Transmiten** de una persona a otra a través del contacto **Sexual**. Las causas son las bacterias, parásitos, hongos y virus.

También conocidas como Enfermedades Venéreas o Enfermedades de Transmisión Sexual. Hoy día se denomina a este grupo de infección con las siglas (ITS)

Las ITS causadas por Bacterias, hongos o parásitos pueden ser tratadas con antibióticos. Las ITS causada por un virus, no tienen cura, pero si tratamiento, los medicamentos pueden ayudar con los síntomas y mantener la enfermedad bajo control.

El uso correcto y continuo de preservativos de látex en las relaciones sexuales reduce enormemente, el riesgo de adquirir alguna ITS. El riesgo de contagio o transmisión esta al tener relaciones sexuales, (sexo oral, anal o vaginal y contacto genital), sin protección. Es fundamental la evaluación por profesional médico, y si se diagnostica alguna ITS, iniciar el tratamiento.

Algunas ITS, no tratadas pueden provocar infertilidad, lesiones en órganos, determinados tipos de cáncer o hasta la muerte. Muchas no presentan signos ni síntomas (son asintomáticas), sin embargo, se pueden contagiar o transmitir la infección de una persona a otra.

Algunas son:

CLAMIDIA:

Es una infección bacteriana del aparato genital, puede ser difícil de detectar porque las infecciones en los primeros estadios suelen causar pocos signos y síntomas o no presentar ninguno. Cuando aparecen, en general, comienzan de una a tres semanas después de haber estado expuesto a la clamidia. Incluso cuando se manifiestan, estos signos y síntomas en general son moderados y desaparecen, lo que hace más fácil que pasen desapercibidos.

Algunos signos y síntomas: Micción dolorosa, dolor en la parte baja del abdomen, flujo vaginal, secreción del pene, dolor durante las relaciones sexuales en las mujeres, sangrado entre períodos menstruales, dolor testicular.

GONORREA:

Es una infección bacteriana del aparato genital. También puede afectar la boca, la garganta, los ojos y el ano. Por lo general, los primeros síntomas de la gonorrea aparecen en un plazo de 10 días después de la exposición. Sin embargo, algunas personas pueden haber estado infectadas durante meses antes de presentar signos o síntomas. Algunos signos y síntomas: Secreción espesa, turbia o con sangre del pene o de la vagina, dolor o sensación de ardor al orinar, sangrado menstrual intenso o sangrado entre períodos menstruales, dolor o hinchazón de los testículos, evacuaciones intestinales dolorosas, picazón anal.

HERPES GENITAL (HSV):

Es sumamente contagioso y es producido por un tipo de virus del herpes simple que ingresa en el cuerpo a través de pequeñas lesiones en la piel o las membranas mucosas. Se observan signos y síntomas. Algunas personas nunca tienen un segundo episodio. Sin embargo, otras pueden tener episodios recurrentes.

Algunos signos y síntomas: Pequeñas protuberancias rojas, ampollas (vesículas) o llagas abiertas (úlceras) en las áreas genital, anal y áreas circundantes, dolor o picazón alrededor del área genital, las nalgas y la parte interior de los muslos.

El síntoma inicial del herpes genital normalmente es dolor o picazón, que comienza algunas semanas después de haberse producido el contagio. Pueden aparecer pequeñas protuberancias rojas, que luego se rompen y se transforman en úlceras que supuran o sangran. Eventualmente, se forman costras y las úlceras sanan.

En las mujeres, las llagas pueden aparecer en el área vaginal, los genitales externos, las nalgas, el ano o el cuello del útero.

En los hombres, las llagas pueden aparecer en el pene, el escroto, las nalgas, el ano o los muslos, o dentro del conducto que se extiende desde la vejiga hasta el pene (uretra).

Las úlceras pueden causar dolor al orinar. También es posible que tengas dolor y sensibilidad en el área genital hasta que desaparezca la infección. Durante el episodio inicial, es posible que presentes signos y síntomas similares a los de la influenza, como dolor de cabeza, dolores musculares y fiebre, y también ganglios linfáticos inflamados en la ingle. En algunos casos, la infección puede ser activa y contagiosa, incluso cuando no haya llagas.

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV) O DE LAS VERRUGAS GENITALES

La infección por VPH es uno de los tipos más frecuentes de infecciones de transmisión sexual en los hombres. Algunas formas aumentan el riesgo de que las mujeres padezcan cáncer cervicouterino.

Algunos signos y síntomas: Inflamaciones pequeñas, de color carne o gris en la zona genital, varias verrugas juntas que toman la forma de una coliflor, picazón o incomodidad en la zona genital, sangrado durante el coito.

Sin embargo, a menudo, las verrugas genitales no provocan signos ni síntomas. Las verrugas genitales pueden tener hasta 1 milímetro de diámetro o pueden multiplicarse y formar grandes racimos en caso de no recibir el tratamiento.

En las mujeres, pueden crecer en la vulva, en las paredes de la vagina, en la zona situada entre los genitales externos y el ano, y en el cuello uterino.

En los hombres, pueden aparecer en la punta o en el cuerpo del pene, en el escroto o en el ano. Las verrugas genitales también pueden presentarse en la boca o en la garganta.

HEPATITIS

La hepatitis A, la hepatitis B y la hepatitis C son infecciones virales contagiosas que afectan el hígado. De las tres, las hepatitis B y C son las más graves, pero todas pueden hacer que el hígado se inflame. Algunas personas nunca manifiestan signos ni síntomas. Pero en aquellas que sí los manifiestan, los signos y síntomas pueden aparecer varias semanas después de la exposición. Se cuenta hoy día con Test rápido para la detección de la Hepatitis B, en los servicios de salud del país en forma gratuita:

Algunos signos y síntomas: Fatiga, náuseas y vómitos, dolor o molestias en el abdomen, especialmente en la zona del hígado o en el lado derecho del cuerpo debajo de las costillas inferiores, pérdida de apetito, fiebre, orina de color oscuro, dolor muscular o articular, Picazón, color amarillento en la piel o en la parte blanca de los ojos.


SIFILIS:

La Sífilis es una infección bacteriana, afecta los genitales, la piel y las membranas mucosas, pero también puede actuar en muchas otras partes del cuerpo, incluso en el cerebro y el corazón. Los signos y síntomas de la sífilis pueden ocurrir en cuatro etapas: primaria, secundaria, latente y terciaria. También existe una afección denominada «sífilis congénita», que ocurre cuando una mujer embarazada con sífilis transmite la enfermedad al bebé no nacido aún. La sífilis congénita puede ser incapacitante, e incluso puede poner en riesgo la vida, por lo tanto, es importante que las mujeres embarazadas se realicen el testeo para sífilis (entre otros análisis) y en caso de dar reactivo, iniciar y terminar el tratamiento, conforme a indicación médica, así como sus parejas, para evitar la reinfección.

Sífilis primaria: El primer signo puede presentarse entre 10 días y 3 meses después de la exposición, puede ser una úlcera pequeña e indolora (chancro) en la parte del cuerpo en donde se transmitió la infección, en general, en los genitales, el recto, la lengua o los labios. Lo típico es presentar un solo chancro, pero también se pueden tener varias úlceras. La úlcera suele desaparecer sin tratamiento, pero la enfermedad de fondo permanece y puede volver a aparecer en la segunda (secundaria) o tercera (terciaria) etapa.

Sífilis secundaria: Los signos y síntomas de la sífilis secundaria pueden comenzar de 3 a 6 semanas después de la aparición del chancro, y pueden comprender los siguientes: Sarpullido caracterizado por úlceras de color marrón rojizo en cualquier zona del cuerpo, incluso en las palmas de las manos y las plantas de los pies, fiebre, agrandamiento de los ganglios linfáticos, fatiga y una leve sensación de malestar, Inflamación y dolor. Estos signos y síntomas pueden desaparecer sin tratamiento en unas pocas semanas o pueden aparecer y desaparecer de forma repetida durante hasta un año.

Sífilis terciaria: Sin tratamiento, las bacterias de la sífilis pueden propagarse y provocar daños graves a los órganos internos, e incluso la muerte, años después de la infección original. Algunos de los signos y síntomas de la sífilis terciaria comprenden los siguientes: Falta de coordinación, entumecimiento, parálisis, pérdida de la visión, demencia.



Rotafolio de Información y Sensibilización sobre VIH-sida, Infecciones de Transmisión Sexual y Derechos Humanos, impulsada por la Fundación Vencer y la Cruz Roja Paraguaya, con el apoyo del PRONASIDA y la Fundación CIRD, en el Marco del Proyecto “Hacia la Sostenibilidad de la Respuesta Nacional al VIH en el Paraguay”, financiado por el Fondo Mundial Fondo Mundial contra el VIH, sida, la Tuberculosis y la Malaria en Paraguay.

Ficha técnica

Elaboración: Fundación Vencer

Corrección: Dto. Educación del PRONASIDA

Diseño y diagramación: Adriana Rojas

2019

**Con el apoyo del PRONASIDA. Ministerio de Salud Pública
y Bienestar Social y la Fundación CIRD.**





FUNDACIÓN
VENCER

