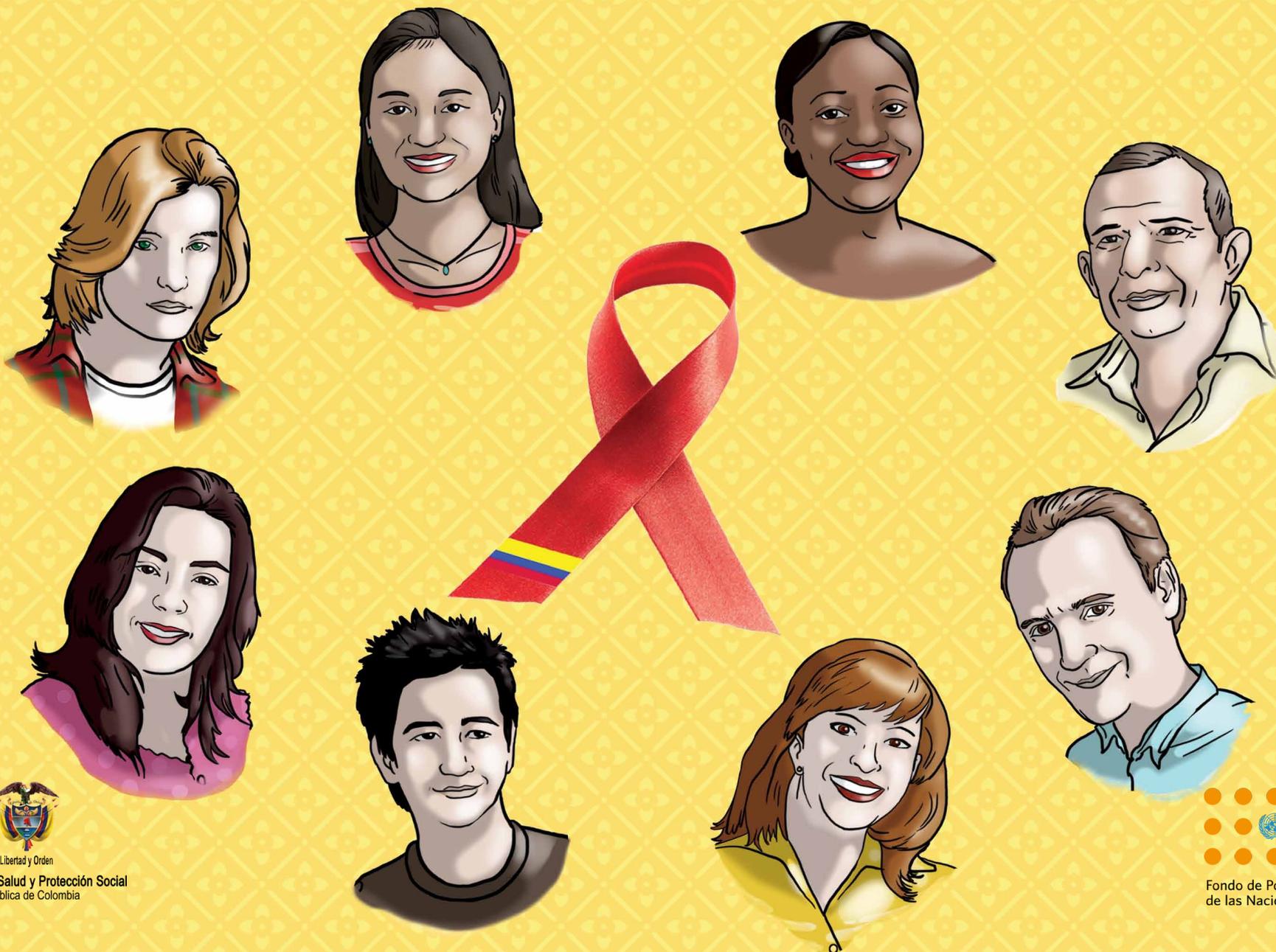


Asesoría para la prueba voluntaria para VIH

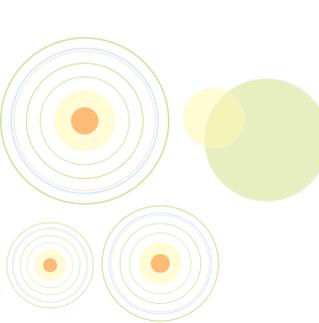


Libertad y Orden

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia



Fondo de Población
de las Naciones Unidas

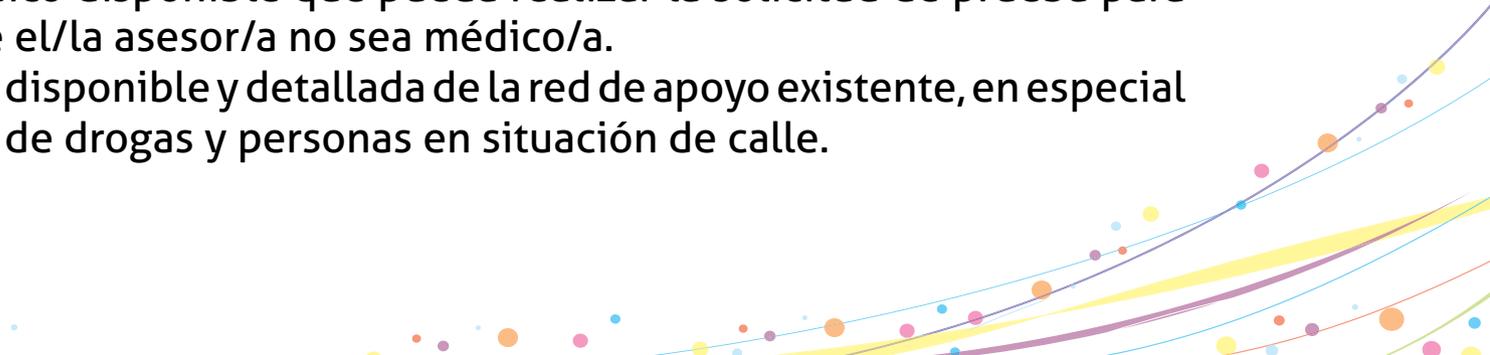


CLAVES PARA LA REALIZACIÓN DE ASESORÍA PREVIA Y POSTERIOR A LA PRUEBA VOLUNTARIA PARA VIH

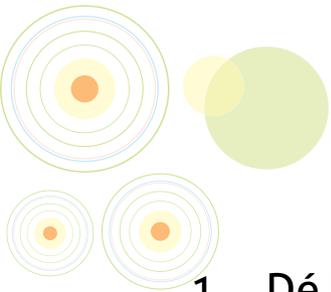
Asesoría previa
a la prueba
del VIH

- Asesoría pre prueba, asesoría post prueba, generalidades.
- Entrega del resultado **no reactivo** de una prueba de descarté (ELISA o prueba rápida).
- Entrega del resultado **positivo** de una prueba confirmatoria (Western blot o carga viral).

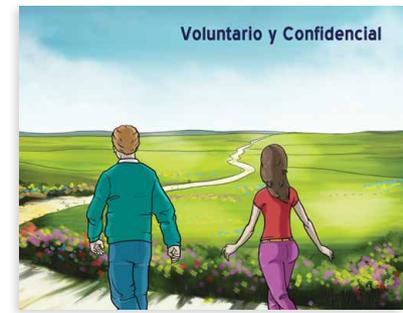
- Antes de empezar la asesoría cerciórese de:

- Conocer previamente y tener a mano la historia clínica de la persona consultante.
 - Contar con los formatos pertinentes (consentimiento informado, ficha epidemiológica).
 - Disponer de un modelo anatómico de pene y de pelvis femenina para realizar la demostración del uso correcto del condón tanto masculino como femenino.
 - Acceder con facilidad a un/a profesional en psicología (o en cualquier otra profesión) que pueda brindar orientación a la persona consultante en caso de una crisis emocional.
 - Que haya un/a médico disponible que pueda realizar la solicitud de prueba para VIH, en caso de que el/la asesor/a no sea médico/a.
 - Poseer información disponible y detallada de la red de apoyo existente, en especial para consumidores de drogas y personas en situación de calle.
- 

Asesoría previa a la prueba del VIH



ASESORÍA PRE PRUEBA



1. Dé la bienvenida y realice la presentación del/la asesor/a.
2. Establezca la identificación de la persona consultante.
3. Explore el motivo por el cual la persona accede a la asesoría.
4. Explique los aspectos más importantes sobre la voluntariedad de la prueba y los alcances y límites de la confidencialidad (entre otros, que la necesidad de reporte epidemiológico no constituye una vulneración a este principio).
5. Exponga los objetivos y la metodología de la asesoría.

RECUERDE:

La asesoría es diferencial y debe ajustarse a cada persona según su edad, identidad de género, orientación sexual, condición social, condición étnica, etc.



Voluntario y Confidencial



INDAGACIÓN SOBRE LOS CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD DE LA PERSONA CONSULTANTE



1. Explore los conocimientos básicos que la persona tiene sobre:

- Las infecciones de transmisión sexual (ITS).
- El VIH/Sida.
- Los mecanismos de transmisión de ITS y VIH/Sida.
- Las medidas de autocuidado.

Corrija ideas erróneas.

2. Indague y profundice sobre:

- Factores de vulnerabilidad en el ámbito individual: tipo de pareja, habilidades de negociación, dificultades para usar protección, consumo de drogas, percepción del rol, orientación sexual o identidad de género, etc.
- Factores de vulnerabilidad en el ámbito colectivo tanto sociales (creencias religiosas, idearios sobre el Sida, estigma y discriminación, situación de calle, trabajo sexual, tipo de apoyo que podría brindar la pareja, la familia, entre otros) como programáticos (afiliación al sistema de seguridad social en salud, cercanía a los servicios de salud).

RECUERDE:

En poblaciones en contexto de vulnerabilidad explore temas como estigma y discriminación, violencias de género, consumo de sustancias psicoactivas y, en general, síntomas o signos de infecciones de transmisión sexual en la actualidad o en el pasado.

En caso de exposición laboral o no laboral al VIH realice un reporte completo del evento. Si se trata de una violación sexual inicie la ruta de acción a justicia y protección.

¿Qué sabes sobre VIH?



REFUERCE O APORTE INFORMACIÓN GENERAL SOBRE ITS Y VIH/SIDA



1. Explique cómo se transmite el VIH (vías de transmisión):

- **Sexual:** Relaciones anales, vaginales, rectales u orales. Contacto con semen, sangre o secreciones vaginales.
Aclare que el contacto sexual puede ser entre hombres, hombres y mujeres o mujeres.
- **Sanguínea:** Por intercambio de jeringas, procedimientos médicos o quirúrgicos realizados sin las medidas de bioseguridad requeridas, accidentes laborales o prácticas de tatuaje o piercing sin elementos estériles.
- **Materno-infantil:** Durante el embarazo, el parto o la lactancia. Explique las opciones de tratamiento e intervenciones para reducir la transmisión.

PREGUNTE: ¿Qué otra información le gustaría clarificar?

Vías de transmisión del VIH

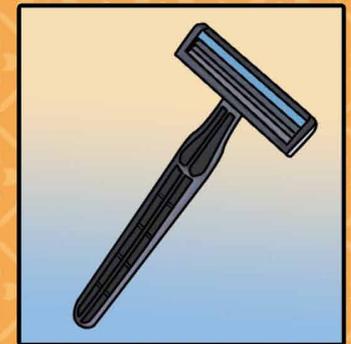
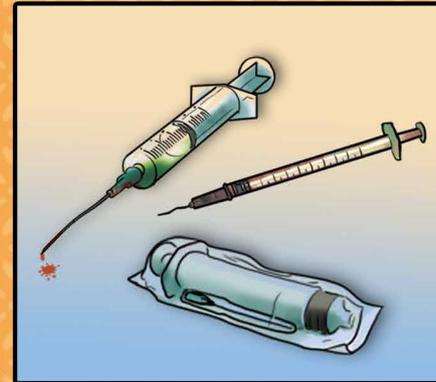
SEXUAL

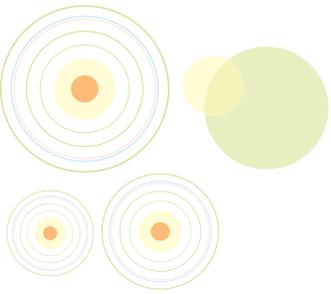


SANGUÍNEA

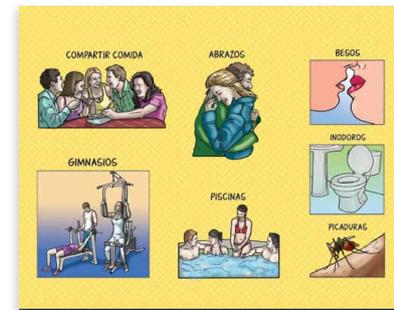


MATERNO INFANTIL





REFUERCE O APORTE INFORMACIÓN GENERAL SOBRE ITS Y VIH/SIDA



Explique cómo NO se transmite el VIH

PREGUNTE: ¿Qué otra información le gustaría clarificar?

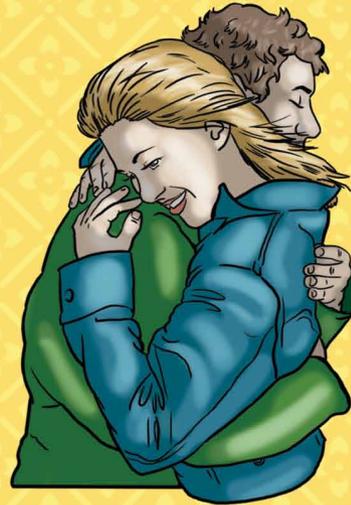


¿Cómo NO se transmite el VIH?

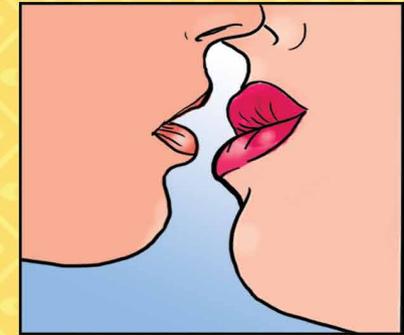
COMPARTIR COMIDA



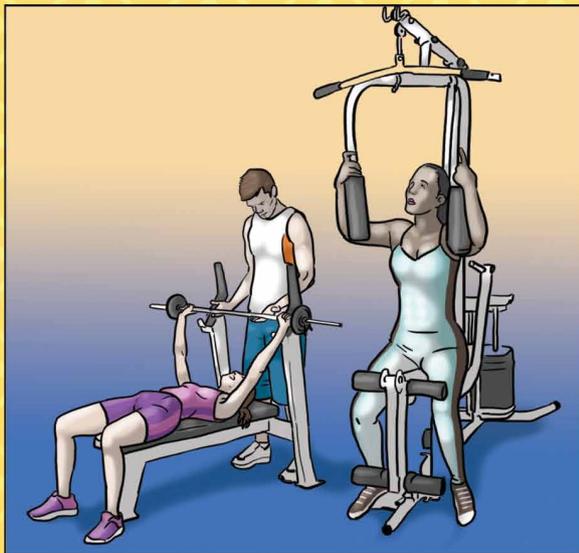
ABRAZOS



BESOS



GIMNASIOS



INODOROS

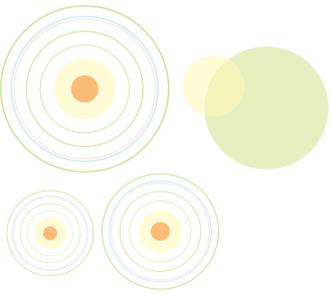


PISCINAS

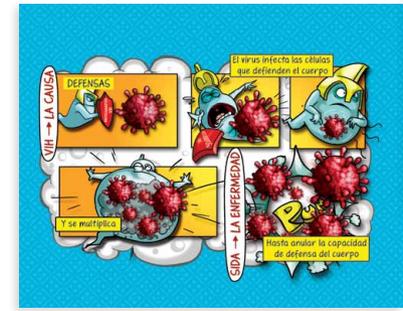


PICADURAS





REFUERCE O APORTE INFORMACIÓN GENERAL SOBRE ITS Y VIH/SIDA



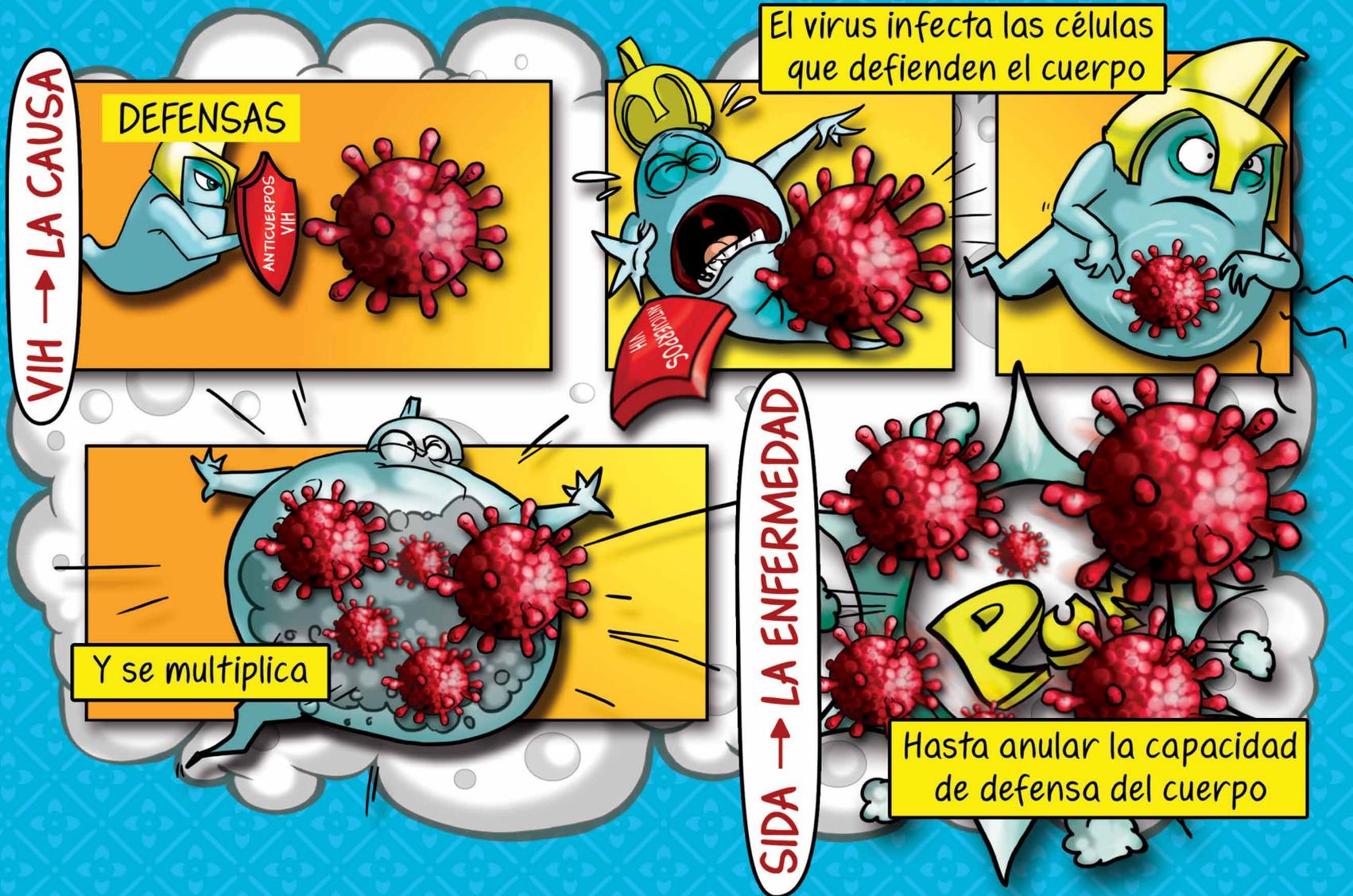
Exponga la diferencia entre VIH y Sida

***PREGUNTE:* ¿Qué otra información le gustaría clarificar?**

**Explique lo que ocurre en el cuerpo
Cuando entra en contacto con el VIH**



¿Qué ocurre en el cuerpo cuando tenemos contacto con el virus?



REFUERCE INFORMACIÓN SOBRE LA FORMA DE EVITAR LA EXPOSICIÓN AL VIH

Teniendo en cuenta que la principal forma de evitar la exposición al VIH es evitando el contacto con mucosas, heridas abiertas y fluidos potencialmente infectados con VIH, oriente a la persona consultante para que ponga en práctica las siguientes acciones:

- Acceder a información confiable sobre sexualidad.
- Usar de forma correcta y consistente el condón, desde el principio hasta el final en todas las relaciones sexuales.
- Tener habilidades para la negociación del uso del condón y para la toma de decisiones relativas a la sexualidad.
- Evitar la exposición a sangre y a otros fluidos potencialmente infecciosos.
- Abstenerse de usar jeringas no esterilizadas u otros elementos corto punzantes no estériles.
- Evitar el consumo de sustancias psicoactivas.
- Conocer su estado frente al VIH.
- Tratar médicamente las ITS.

PREGUNTE: ¿Qué acciones específicas puede emplear la persona consultante en su propia vida para prevenir las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH?



¿Cómo evito exponerme al VIH?



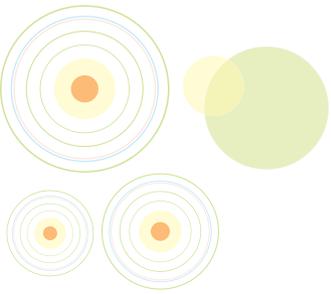
CENTRO DE SALUD

SUPER
MERCADO

ALCOHOL

PEPAS
DROGAS

¿CONDÓN?



¿CÓMO SE SABE SI UNA PERSONA ESTÁ INFECTADA POR VIH?

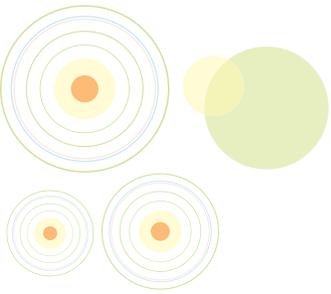
- Ilustre a la persona consultante sobre los tipos de pruebas para diagnosticar la infección por VIH y el mecanismo de acción que emplean: pruebas de anticuerpos (presuntivas o de confirmación) y de detección de partículas virales.
- Exponga el significado de **período de ventana inmunológica**.
- Explique en qué consiste el proceso que se debe seguir para descartar o confirmar la infección y que por lo general requiere más de una prueba: realización de dos pruebas presuntivas **reactivas** y una prueba de confirmación **positiva**, o repetición de exámenes para descartar periodos de ventana en los casos negativos. Así mismo, dé a conocer los tiempos y el lugar para la toma de muestras.



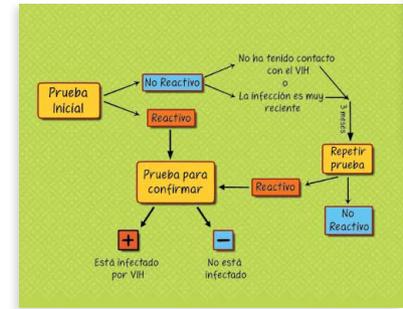
¿Cuál de estas personas podría estar infectada con el VIH?



La única forma de saberlo es con la prueba



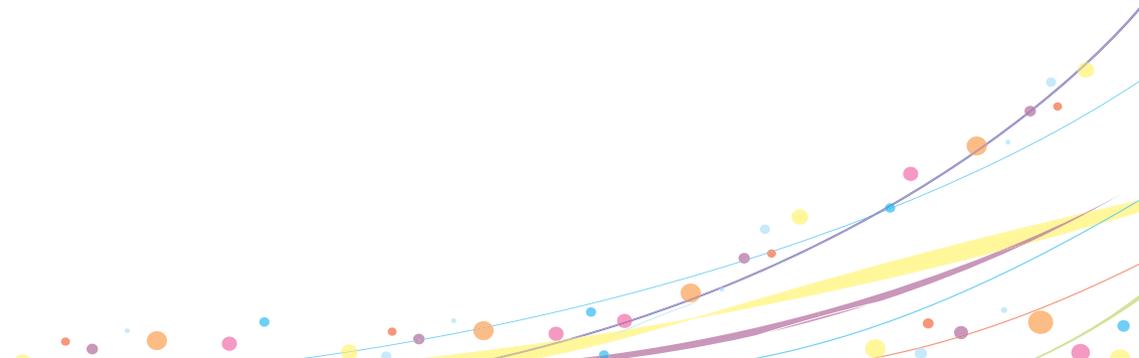
¿QUÉ QUIEREN DECIR LOS RESULTADOS DE LAS PRUEBAS DE VIH?



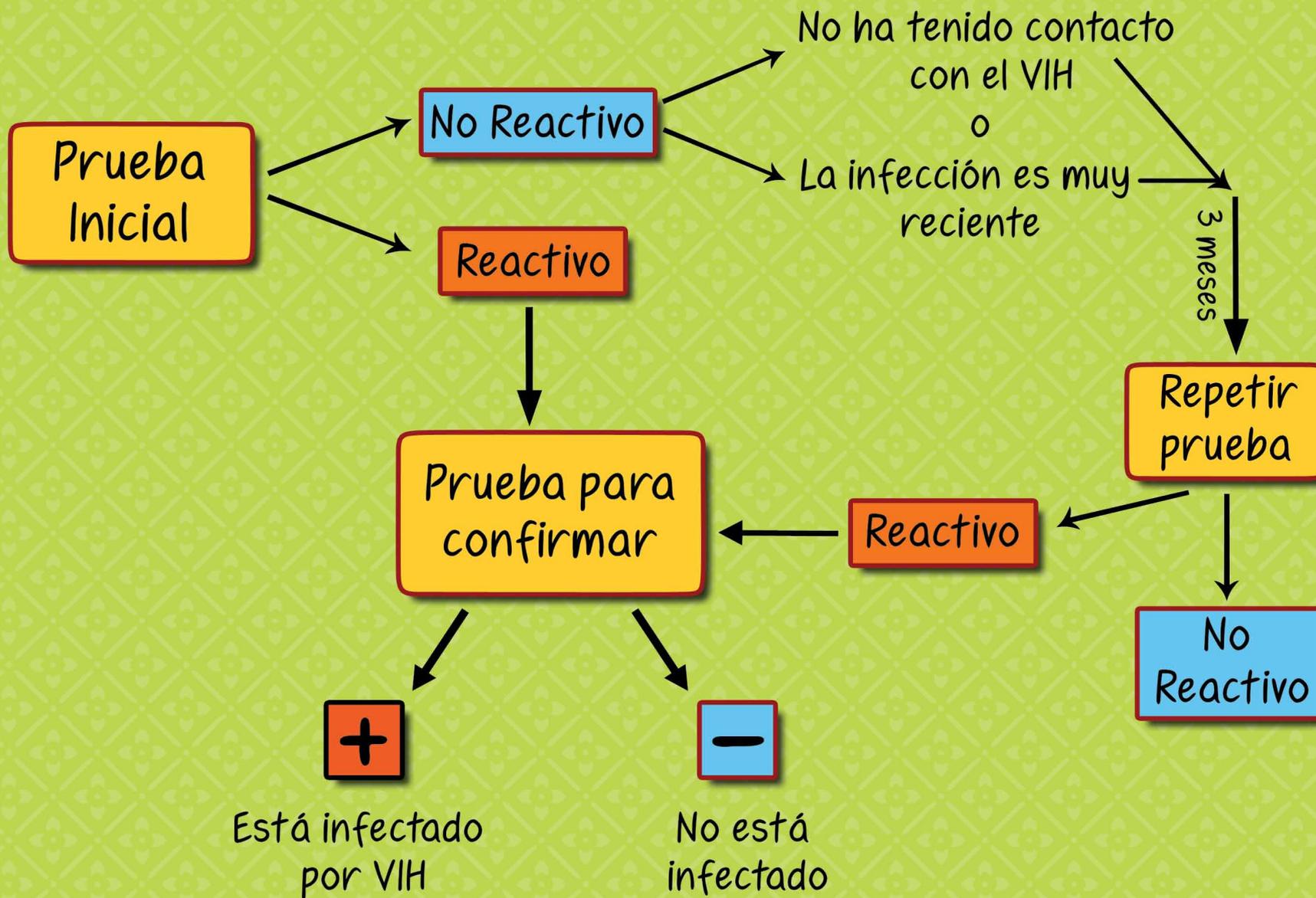
Explique el significado de:

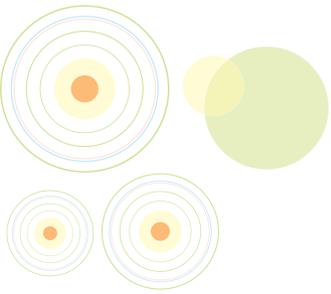
- Prueba inicial NO REACTIVA
- Prueba inicial REACTIVA
- Prueba confirmatoria NEGATIVA
- Prueba confirmatoria INDETERMINADA
- Prueba confirmatoria POSITIVA

PREGUNTE: ¿Qué cosas desearía clarificar acerca del proceso de diagnóstico?



Proceso para saber si se tiene la infección





¿QUÉ HACER CUANDO SE OBTIENE UN RESULTADO POSITIVO?

- Indique la necesidad de acceder a atención integral por parte de un equipo interdisciplinario, incluido el apoyo psicosocial.
- Exponga los controles de análisis de laboratorio requeridos.
- Explique la necesidad de iniciar el **tratamiento antirretroviral (TAR)** acorde con el resultado de los análisis de laboratorio y los síntomas que presente la persona.



Si vivo con el VIH: Mi vida y mis planes continúan con atención integral



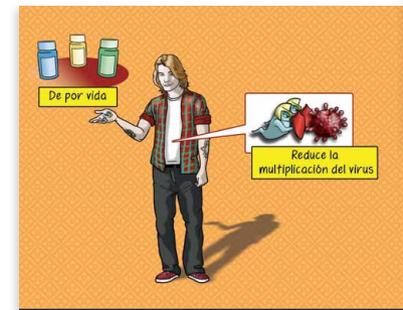
¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO PARA LA INFECCIÓN POR VIH?

- Explique en qué consiste el tratamiento antirretroviral (TAR).
- Aclare las ventajas de conocer el diagnóstico temprano para iniciar oportunamente el TAR.

INDAGUE: ¿Qué pasaría en la vida de la persona en caso de que el resultado resultase positivo?

Apoye a la persona consultante en la valoración de los pros y contras para tomar la decisión de realizarse la prueba de acuerdo con los siguientes aspectos (entre otros):

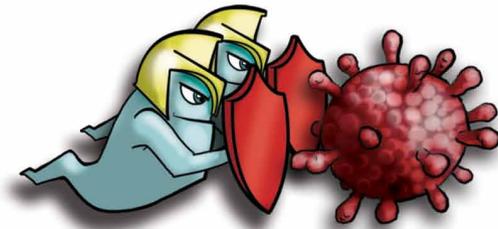
- Redes de apoyo: familia, amigos, pareja, etc.
- Afectación psicológica.
- Acceso a servicios sociales o de salud.
- Confidencialidad en el trabajo o centros de estudio.
- Diálogo con la pareja.
- Prácticas de autocuidado.
- Estrategias para afrontar reacciones de estigma y discriminación.



El VIH tiene tratamiento



De por vida



Reduce la multiplicación del virus

¿Que pasaría en tu vida en caso de un resultado positivo?

¿A QUÉ TIPO DE ATENCIÓN EN SALUD TIENE DERECHO UNA PERSONA QUE VIVE CON VIH/SIDA EN COLOMBIA?

Aclare que en la actualidad el SGSSS cubre a cualquier persona que viva con VIH/Sida independientemente de su régimen de aseguramiento en los siguientes aspectos:

- Diagnóstico con pruebas presuntivas, pruebas confirmatorias.
- Diagnóstico precoz (carga viral) para hijos e hijas de madres infectadas por VIH.
- Tratamiento de infecciones oportunistas.
- Hospitalización.
- Atención integral a través de un equipo interdisciplinario de profesionales de la salud: medicina especializada, enfermería, nutrición, psicología, trabajo social, odontología.
- 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.
- Seguimiento con análisis clínicos básicos de rutina.
- Condones de látex masculinos.
- Fórmula de leche maternizada para hijos e hijas de madres infectadas por el VIH durante los primeros 6 meses de vida.
- Vacunas para niños/as y adultos contra algunas enfermedades diferentes al VIH.



Todas las personas que viven con VIH/SIDA tienen derecho a atención en Salud



USO ADECUADO DEL CONDÓN MASCULINO



¿Qué son los condones masculinos?

Exponga a la persona consultante los siguientes aspectos:

- Material en el que están elaborados.
- Partes del condón masculino.
- Promedio de las dimensiones de los condones masculinos que ofrece el mercado.
- Lugares en los que se pueden adquirir los condones masculinos.

¿Cuál es el mecanismo de acción de los condones?

- Explique la función simultánea anticonceptiva y preventiva del condón frente al VIH y a otras ITS.

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

Explicación sobre el uso correcto del condón masculino

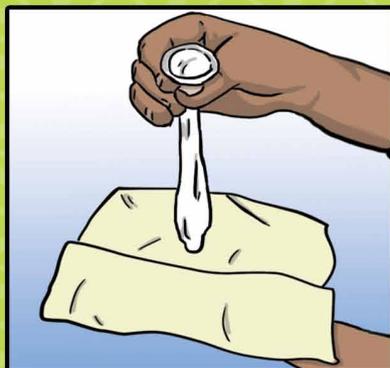
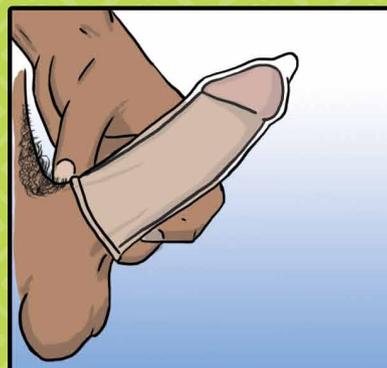
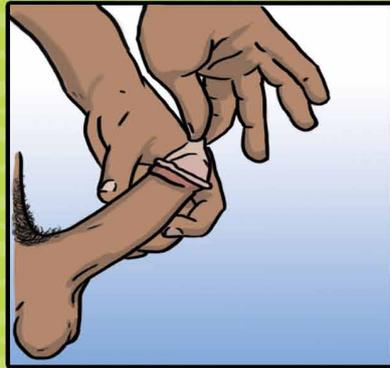
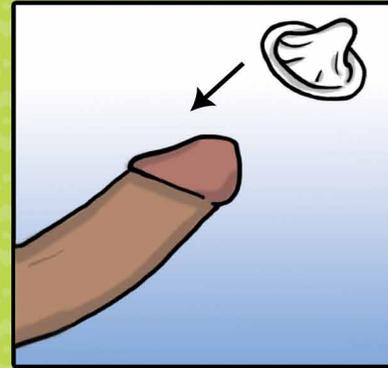
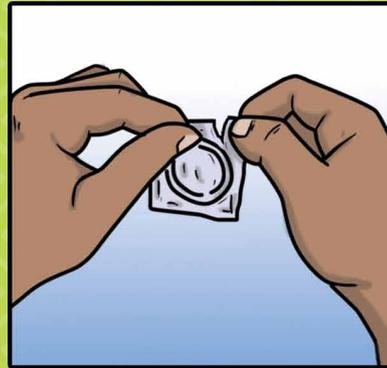
Oriente al usuario sobre el correcto uso del condón masculino de acuerdo con los siguientes aspectos (la explicación debe realizarse a través de una demostración con un modelo anatómico de pene. Utilice al mismo tiempo los pictogramas disponibles en este material):

1. Confirme el buen estado del empaque del condón y corrobore la fecha de vencimiento.

2. Deseche condones con empaques alterados, rotos o con fecha expirada.
3. Verifique la presencia de aire dentro del empaque.
4. Para abrir, nunca utilice tijeras, cuchillas o los dientes.
5. Para abrir, use las ranuras de los bordes del empaque.
6. Si no está circuncidado, descubra la punta del pene.
7. Identifique el derecho y el revés del condón.
8. Si lo toma por el revés, este no podrá desenrollarse.
9. Oprima el extremo del condón con los dedos índice y pulgar para mantenerlo libre de aire, y póngalo en la punta del pene erecto.
10. Manteniendo la punta oprimida, desenrolle con la otra mano el condón hasta que llegue a la base del pene.
11. Después de la relación sexual, retire el condón usando papel higiénico.
12. Envuélvalo en el papel y tírelo al cesto de la basura. Nunca lo tire al sanitario.

Dé a la persona consultante la oportunidad de practicar el uso adecuado del condón masculino en el modelo anatómico de pene.

Uso correcto del condón masculino



USO ADECUADO DEL CONDÓN FEMENINO

¿Qué son los condones femeninos?

Exponga a la persona consultante los siguientes aspectos:

- 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.

Explique la función simultánea anticonceptiva y preventiva del condón femenino frente al VIH y a otras ITS.

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

Explicación sobre el uso correcto del condón femenino

Oriente a la usuaria sobre el correcto uso del condón femenino de acuerdo con los siguientes aspectos (la explicación debe realizarse a través de una demostración con un modelo anatómico de pelvis femenina. Utilice al mismo tiempo los pictogramas disponibles en este material):

1. Confirme el buen estado del empaque del condón y corrobore la fecha de vencimiento.
2. Deseche condones con empaques alterados, rotos o con fecha expirada.
3. Frote el empaque con los dedos para repartir uniformemente el lubricante que se encuentra dentro.
4. Para abrir no utilice nunca tijeras, cuchillas o los dientes. Use la ranura que se encuentra en uno de los extremos del empaque.

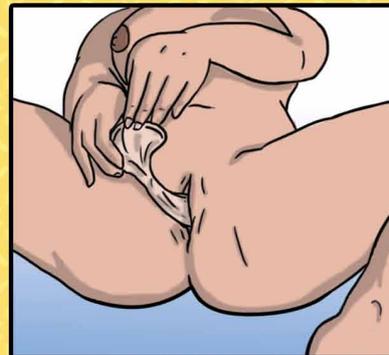
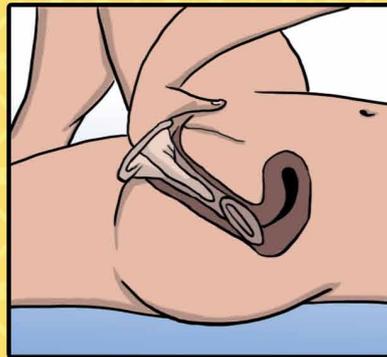
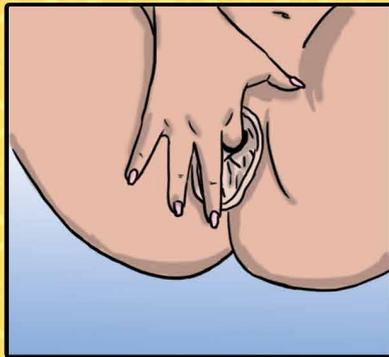
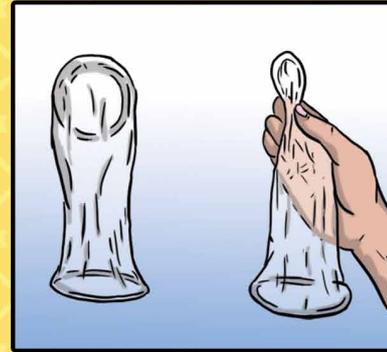
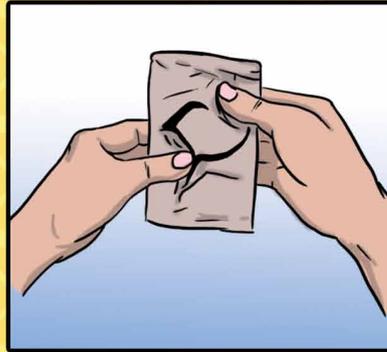
5. Identifique el anillo interno que está en el fondo del condón y el anillo externo que está en el extremo abierto del condón. Los dos anillos son flexibles.
6. Elija una posición confortable para colocarlo: con una pierna levantada, sentada con las piernas abiertas, en cuclillas o acostada con las piernas abiertas.
7. Tome el condón por el anillo interno, doble el anillo hasta que sus lados se junten.
8. Introdúzcalo en la vagina.
9. Con el dedo índice empuje el anillo interno hasta el fondo de la vagina.
10. Cuando llegue al fondo cerciórese de que el anillo externo se encuentra en la vulva.
11. 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.
12. Evite que el pene entre lateralmente y por fuera del condón.
13. Cuando termine la relación sexual, dé 3 vueltas al anillo externo y hale para retirarlo.
14. Envuélvalo en papel higiénico y tírelo al cesto de la basura. Nunca lo tire al sanitario.

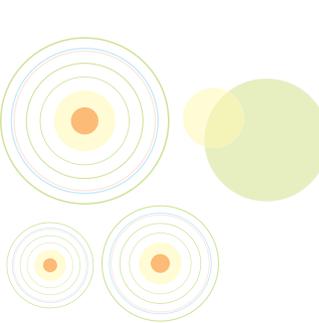
Nunca utilice el condón femenino con el condón masculino a la vez.

Dé a la persona consultante la oportunidad de practicar el uso adecuado del condón femenino en el modelo anatómico de pelvis.

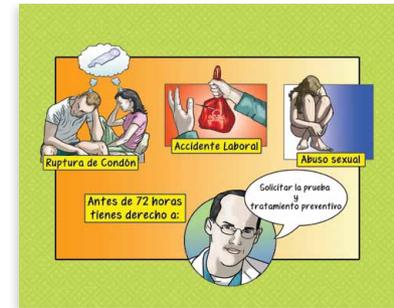


Uso correcto del condón femenino





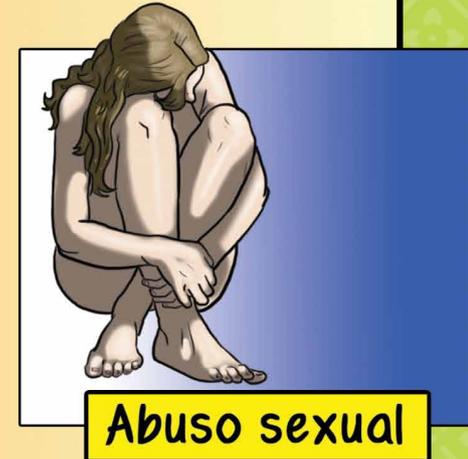
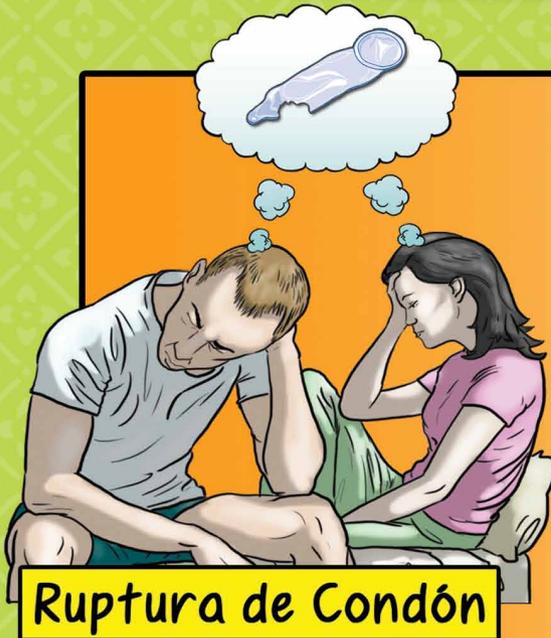
ESPECIFICIDADES DE LA ASESORÍA PRE PRUEBA EN CASOS DE EXPOSICIÓN LABORAL Y NO LABORAL AL VIH



Exponga a la persona consultante los siguientes aspectos:

- Objetivo de la prueba en una persona que ha tenido una exposición a riesgo biológico: Abuso sexual, relación sexual no protegida, accidente laboral, entre otros.
 - Necesidad de inicio de **Profilaxis Post Exposición (PEP)** dentro de las 72 horas posteriores al evento.
 - Protocolo de PEP en exposición de riesgo laboral y no laboral: pruebas y profilaxis de VIH, ITS y embarazo, según el caso.
 - Análisis de laboratorio requeridos antes de iniciar la PEP.
 - Efectos secundarios y toxicidad de los medicamentos profilácticos.
 - Seguimiento requerido después del inicio de la PEP.
- 

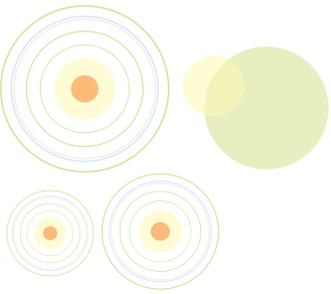
En estas situaciones:



Antes de 72 horas
tienes derecho a:



Solicitar la prueba
y
tratamiento preventivo



PARA EL MOMENTO DE DECIDIR LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA



- Explique el carácter voluntario de la prueba.
- Señale la importancia y la necesidad legal de diligenciar el formato de consentimiento informado.
- Lea el consentimiento informado con la persona consultante y obtenga su firma.
- Verifique el nivel de comprensión de la persona consultante sobre el consentimiento informado.
- Deje el original en la historia clínica y entregue una copia a la persona consultante.

RECUERDE:

Dé tiempo a la persona consultante para aclarar dudas y hacer preguntas.



Tu prueba es voluntaria



ELABORACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO



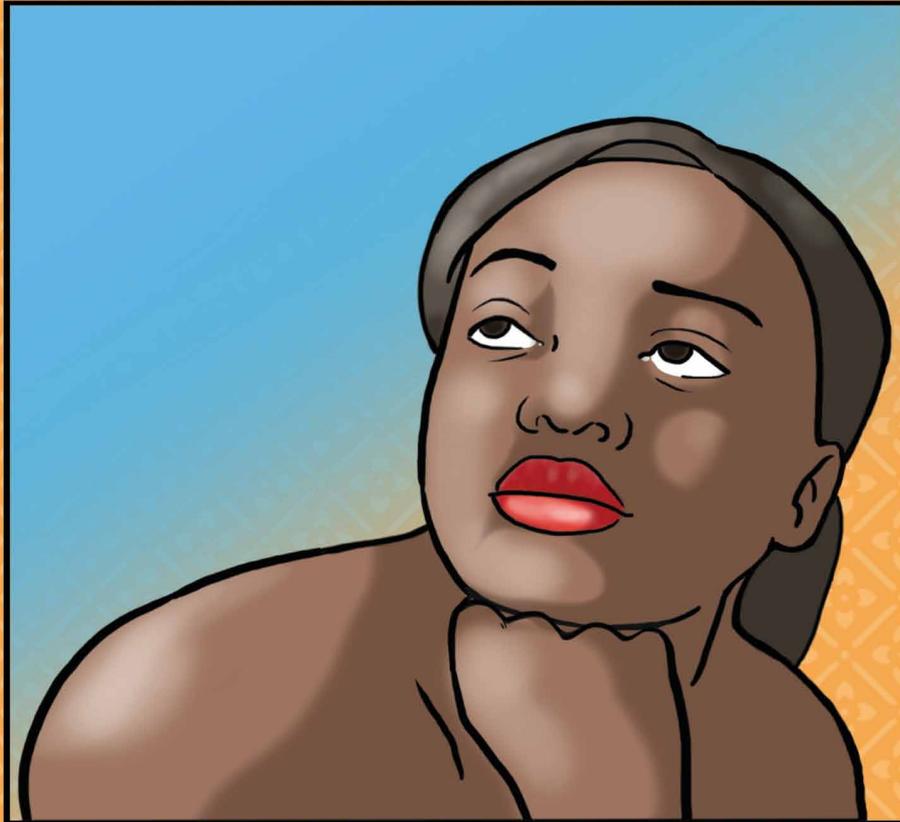
A. LA PERSONA CONSULTANTE DECIDE HACERSE LA PRUEBA

- Diligencie la solicitud de la prueba de VIH.
- Entregue la solicitud a la persona consultante y explíquelo claramente cuál es el procedimiento para su autorización y ejecución.
- Con la persona consultante, establezca acuerdos para la reducción de situaciones de vulnerabilidad y de riesgo frente al VIH.
- Evidencie la posibilidad que tiene la persona de cumplir con el plan de trabajo y permítale identificar nuevas alternativas.
- Incluya en el plan el uso del preservativo y otras prácticas de autocuidado que prevengan la infección por VIH. Sumínístrele condones.
- Recuérdele la disponibilidad de los otros servicios en salud sexual y reproductiva (SSR) que ofrezca la institución y que permitan a la persona adquirir destrezas para disminuir la susceptibilidad a la infección por VIH.
- Aclare y finalice el proceso de información con la explicación detallada de cómo será la entrega del resultado: confirme el lugar, la hora, el nombre y el cargo del profesional que atenderá a la persona consultante. Informe y aclare que, independientemente del resultado, la persona lo recibirá a través de una asesoría post test personalizada.

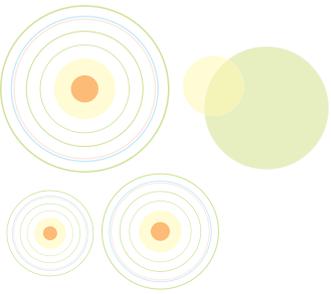
B. LA PERSONA CONSULTANTE DECIDE NO HACERSE LA PRUEBA

- Indague y analice la causa por la cual la persona decide no hacerse la prueba, considere la posibilidad de posponerla y programe una nueva asesoría.
- Con el consultante, establezca acuerdos para la reducción de situaciones de vulnerabilidad y de riesgo frente al VIH.
- Evidencie la posibilidad que tiene la persona de cumplir con el plan de trabajo y permítale identificar nuevas alternativas.
- Incluya en el plan el uso del preservativo y otras prácticas de autocuidado que prevengan la infección por VIH. Sumínístrele condones.
- Recuérdele la disponibilidad de los otros servicios en salud sexual y reproductiva (SSR) que ofrezca la institución u otros recursos sociales, y que le pueden permitir la adquisición de destrezas para disminuir la susceptibilidad a la infección por VIH.

Ventajas y desventajas de hacerte o no la prueba



¿Qué hacemos ahora?



CIERRE DE LA ASESORÍA



- Para finalizar la sesión, haga un recuento de la asesoría y pídale a la persona consultante que opine (con respecto a sus sentimientos) sobre la información recibida y si considera necesario que se le proporcione información adicional.
- Cerciórese de que la persona consultante lleve consigo una copia del consentimiento informado, diligenciado y firmado.
- Entréguele material informativo y educativo.
- Evite que la persona abandone el lugar de la asesoría con dudas; para ello, asegúrese de la comprensión de todos los aspectos abordados en el proceso.
- Consigne en la historia clínica la descripción de la asesoría realizada y el plan de trabajo pactado.



No te quedes con ninguna duda



¿Todo ha quedado claro?

Si. Nos vemos pronto
¡ Gracias !

Asesoría posterior a la prueba del VIH

ASESORÍA POST PRUEBA (Generalidades)



ANTES DE INICIAR LA ASESORÍA POST PRUEBA

- Revise las notas consignadas en la historia clínica durante la asesoría pre prueba.
- Revise el plan de acción elaborado con la persona consultante.
- Cerciórese de contar con apoyo profesional disponible en caso de situaciones de crisis por parte de la persona consultante.

PROCESO DE ENTREGA DEL RESULTADO

- Dé la bienvenida a la persona consultante y preséntese.
- Confirme si la persona ha recibido o no la asesoría pre prueba.
- Cerciórese del motivo que tiene la persona consultante para la visita; refuerce o aclare que se trata de la asesoría post prueba y que se van a revisar los resultados obtenidos.
- Informe el resultado.
- Si es necesario, aclare nuevamente los significados de los posibles resultados de las pruebas.
- Esté atento a reacciones emocionales de la persona consultante, principalmente en los casos en que el resultado es positivo.
- Revise el plan de acción que se elaboró en la asesoría pre prueba e identifique los logros alcanzados y las acciones pendientes por implementar.

RECUERDE:

Si confirma que la persona no ha recibido asesoría pre prueba no aplase la entrega del resultado, suministre la información necesaria.

Bienvenido(a) de nuevo



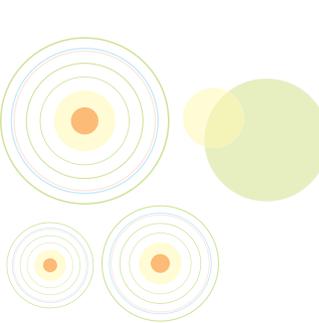
ASESORÍA POST TEST EN CASOS DE RESULTADO NO REACTIVO DE UNA PRUEBA PRESUNTIVA (ELISA O PRUEBA RÁPIDA)



- Haga un repaso del significado de los posibles resultados de las pruebas para VIH.
- Permita que la persona consultante lea el resultado y oriéntela para que verifique que se trata del resultado que le corresponde.
- Cerciórese de que la persona ha comprendido el resultado **NO REACTIVO** que se le ha entregado.
- Explique el significado de un resultado **NO REACTIVO**.
- Permita que la persona consultante exprese sus sentimientos.
- Entregue condones e insista en la necesidad del uso correcto y continuo de estos en todas las relaciones sexuales. Entregue material educativo.
- Ante la presencia de factores de vulnerabilidad que faciliten la exposición al virus, explique a la persona la posibilidad de que se encuentre en período de ventana inmunológica y la necesidad de repetir la prueba en 3 meses.
- En caso de ser necesario, programe la fecha de la nueva toma de muestra para la prueba en 3 meses.
- Cerciórese de que la persona ha comprendido el plan de acción y permítale aclarar dudas.

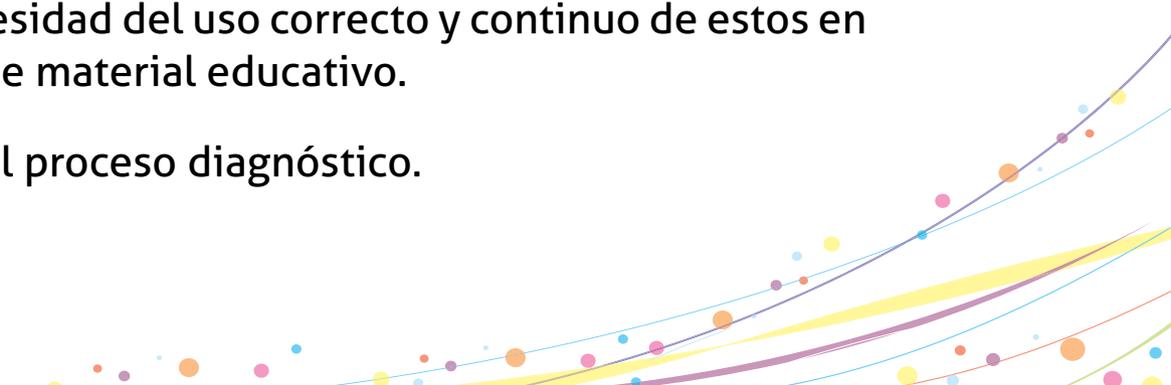
Tu prueba inicial resultó no reactiva





ASESORÍA POST TEST EN CASOS DE RESULTADO REACTIVO DE UNA PRUEBA PRESUNTIVA (ELISA O PRUEBA RÁPIDA)



- Repase el significado de los posibles resultados de las pruebas para VIH.
 - Permita que la persona consultante lea el resultado y oriéntela para que verifique que se trata del resultado que le corresponde.
 - Indague por el grado de comprensión de la persona consultante sobre el resultado **REACTIVO** que se ha entregado.
 - Explique nuevamente el significado de un resultado **REACTIVO** y la **necesidad de realizar otras pruebas para confirmarlo**.
 - Permita que la persona consultante exprese sus sentimientos y cerciórese de que ha comprendido el plan de acción.
 - Entregue condones e insista en la necesidad del uso correcto y continuo de estos en todas las relaciones sexuales. Entregue material educativo.
 - Refuerce la importancia de terminar el proceso diagnóstico.
- 

Tu prueba inicial resultó reactiva



Hay anticuerpos.
Esta prueba resultó
REACTIVA

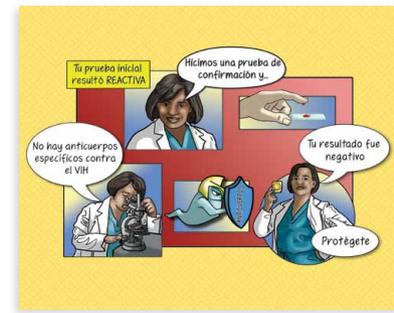


Confirmemos con otra
prueba que estos anticuerpos
son para VIH



Protégete

ASESORÍA POST TEST EN CASO RESULTADO NEGATIVO DE UNA PRUEBA CONFIRMATORIA (WESTERN BLOT O CARGA VIRAL)



- Repase el significado de los posibles resultados de las pruebas confirmatorias para VIH.
- Permita que la persona consultante lea el resultado y oriéntela para que verifique que se trata del resultado que le corresponde.
- Indague por el grado de comprensión de la persona consultante acerca del resultado **NEGATIVO** que se le ha entregado.
- Explique nuevamente el significado de un resultado **NEGATIVO en la prueba confirmatoria de VIH.**
- Entregue condones e insista en la necesidad del uso correcto y continuo de estos en todas las relaciones sexuales. Entregue material educativo.
- Permita que la persona consultante exprese sus sentimientos.

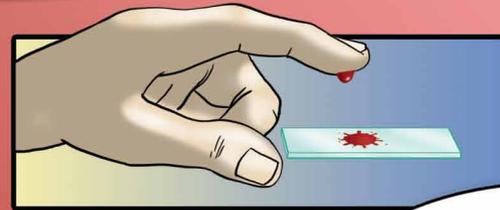
ESTABLEZCA UN COMPROMISO DE PREVENCIÓN PERMANENTE FRENTE A LAS ITS Y EL VIH:

Apoye a la persona consultante a construir un propósito para su protección y a determinar qué cambios realizará en su vida para reducir sus vulnerabilidades y prácticas sexuales de riesgo.

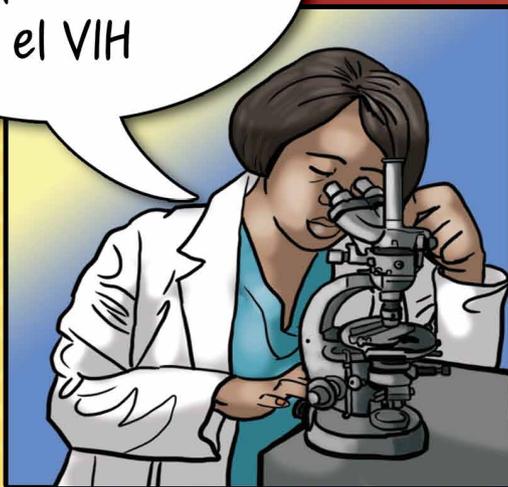
Confirmatoria negativa, eso quiere decir:

Tu prueba inicial resultó REACTIVA

Hicimos una prueba de confirmación y..



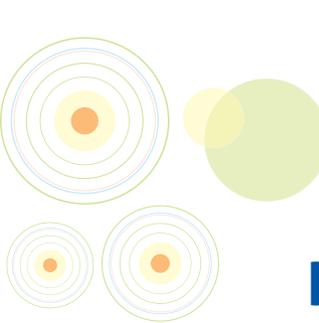
No hay anticuerpos específicos contra el VIH



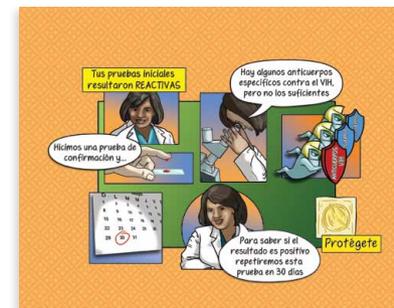
Tu resultado fue negativo



Protégete



ASESORÍA POST TEST EN CASO DE RESULTADO INDETERMINADO DE UNA PRUEBA CONFIRMATORIA (WESTERN BLOT O CARGA VIRAL)



- Repase el significado de los posibles resultados de las pruebas para VIH.
 - Permita que la persona consultante lea el resultado y oriéntela para que verifique que se trata del resultado que le corresponde.
 - Indague por el grado de comprensión de la persona consultante sobre el resultado INDETERMINADO que se le ha entregado.
 - Explique nuevamente el significado de un resultado INDETERMINADO y la necesidad de repetir la prueba de Western Blot en un plazo de 30 a 60 días; cerciórese de que la persona ha comprendido el plan de acción. Insista en la importancia de acudir a la nueva cita.
 - Permita que la persona consultante exprese sus sentimientos.
 - Entregue condones e insista en la necesidad del uso correcto y continuo de estos en todas las relaciones sexuales. Entregue material educativo.
- 

Confirmatoria indeterminada, eso quiere decir:

Tus pruebas iniciales
resultaron **REACTIVAS**

Hicimos una prueba de
confirmación y...

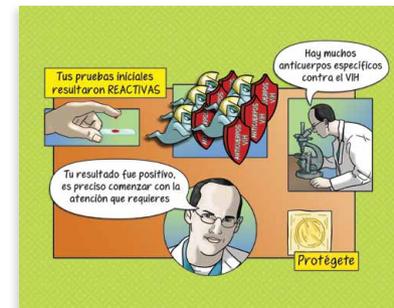
Hay algunos anticuerpos
específicos contra el VIH,
pero no los suficientes



Para saber si el
resultado es positivo
repetiremos esta
prueba en 30 días

Protégete

ASESORÍA POST TEST EN CASO DE RESULTADO POSITIVO DE UNA PRUEBA CONFIRMATORIA (WESTERN BLOT O CARGA VIRAL)



- Repase el significado de los posibles resultados de las pruebas para VIH.
- Permita que la persona consultante lea el resultado y oriéntela para que verifique que se trata del resultado que le corresponde.
- Indague por el grado de comprensión de la persona consultante acerca del resultado POSITIVO que se ha entregado a la persona consultante.
- Explique nuevamente el significado de un resultado POSITIVO y los procedimientos médicos para su seguimiento. Programe y oriente a la persona consultante para que inicie lo más pronto posible su atención integral a través del equipo interdisciplinario.
- Permita que la persona consultante exprese sus sentimientos.
- Cerciórese de que la persona ha comprendido el plan de acción y permítale aclarar dudas.
- Entregue condones e insista en la necesidad del uso correcto y continuo de estos en todas las relaciones sexuales. Entregue material educativo.
- Informe las redes sociales de apoyo existentes.

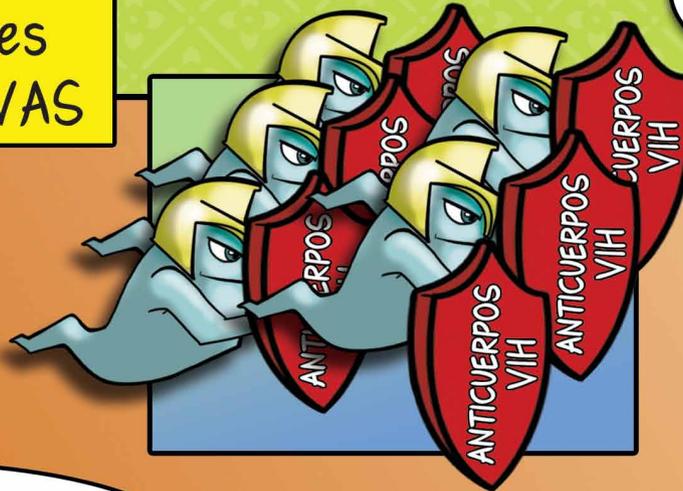
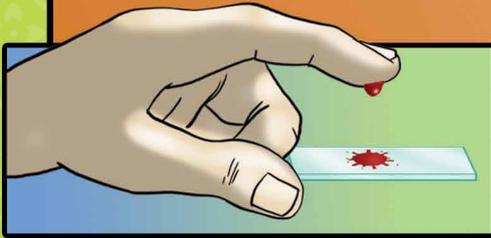
EN CASO DE CRISIS, INICIE LA INTERVENCIÓN APROPIADA

Atienda inmediatamente a la persona, hacerle esperar implica un mayor desgaste emocional y estimula la pérdida de autocontrol. Inicie la atención en crisis requerida.

Es recomendable que dentro del proceso se contemple la intervención de "pares" (personas que están infectadas y que han pasado por situaciones similares al momento de la revelación del diagnóstico) ya que puede ayudar a solucionar situaciones de crisis.

Confirmatoria positiva, eso quiere decir:

Tus pruebas iniciales resultaron REACTIVAS



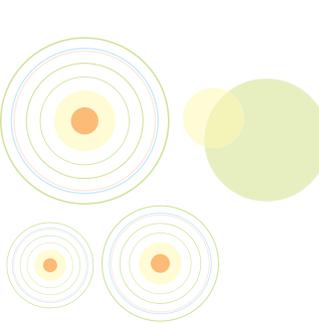
Hay muchos anticuerpos específicos contra el VIH



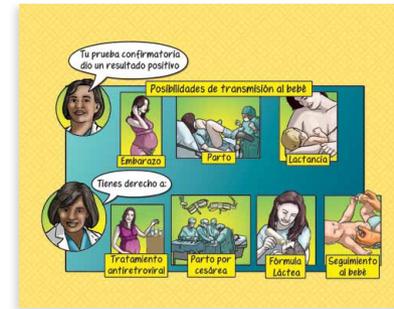
Tu resultado fue positivo, es preciso comenzar con la atención que requieres



Protégete



INFORMACIÓN IMPORTANTE EN CASO DE UN RESULTADO POSITIVO EN UNA MUJER EMBARAZADA



- Explique nuevamente a la madre gestante la posibilidad que existe de transmisión del virus al bebé con o sin tratamiento.
- 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 mujer embarazada en qué consiste el tratamiento y los beneficios para ella y para su bebé.
- Sugiera a la mujer embarazada que comparta su diagnóstico con su pareja y ofrézcale el apoyo del equipo de salud para hacerlo, recalcando la necesidad que la pareja también reciba asesoría.
- Refuerce la importancia de usar condón en todas las relaciones sexuales.
- Enfatique la necesidad de asistir a todos los controles prenatales y de acceder a un parto institucional.

Resultado positivo en embarazo

Tu prueba confirmatoria dio un resultado positivo



Posibilidades de transmisión al bebé



Embarazo



Parto



Lactancia

Tienes derecho a:



Tratamiento antiretroviral



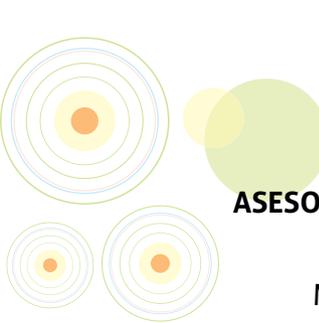
Parto por cesárea



Fórmula Láctea



Seguimiento al bebé



ASESORÍA PARA LA PRUEBA VOLUNTARIA PARA VIH

Dirección de Promoción y Prevención
Ministerio de Salud y Protección Social
Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)
Convenio 168 – Componente VIH

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Mauricio Santamaría Salamanca
Ministro de Salud y Protección Social

Beatriz Londoño Soto
Viceministra de Salud Pública y Prestación de Servicios

Gerardo Burgos Bernal
Secretario General

Lenis Enrique Urquijo Velásquez
Director de Promoción y Prevención

Ricardo Luque Núñez
Asesor Dirección de Promoción y Prevención

FONDO DE POBLACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS (UNFPA)

Tania Patriota
Representante en Colombia

Lucy Wartenberg
Representante auxiliar

Martha Lucía Rubio Mendoza
Asesora VIH/Sida

COMPONENTE TÉCNICO DEL ROTAFOLIO CONVENIO 168 VIH – MINSALUD/UNFPA

Martha Lucía Rubio Mendoza
Asesora VIH/Sida

Ricardo Luque Núñez
Asesor Dirección de Promoción y Prevención

Liliana Andrade Forero
Consultora en VIH

COORDINACIÓN EDITORIAL

Convenio 168 Componente VIH
MINSALUD /UNFPA

Liliana Andrade
Consultora en VIH

Grace Montserrat Torrente
Consultora de Comunicaciones

CORRECCIÓN DE ESTILO
Verónica Bermúdez

ILUSTRACIÓN, DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN
3da2 Animation Studios

IMPRESIÓN
Editores Gráficos Colombia Ltda.

Bogotá D.C. 2011

© Queda prohibida la reproducción parcial o total de este documento por cualquier medio escrito o visual, sin previa autorización del Ministerio de Salud y Protección Social.

