



**Organización
Panamericana
de la Salud**

*Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud*

Guía para la Consejería y Pruebas de VIH/Sida en los Programas de Control de Tuberculosis

Washington, D.C. 2007

¿Cómo usar este rotafolio?

Este rotafolio está basado en la Guía para la Consejería y Pruebas de VIH/Sida en los Programas de Control de Tuberculosis, publicada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS).

Todos los pacientes con tuberculosis deberían recibir consejería sobre VIH/Sida, lo cual incluye la evaluación del riesgo de infección por el VIH, la realización de una prueba de VIH, la definición de un plan de reducción de riesgos y la identificación de fuentes de apoyo para llevar a cabo el plan de reducción de riesgos.

Este rotafolio ha sido diseñado para ayudar a los funcionarios de los programas de tuberculosis a ofrecer los servicios de consejería y pruebas de VIH a los pacientes con tuberculosis.

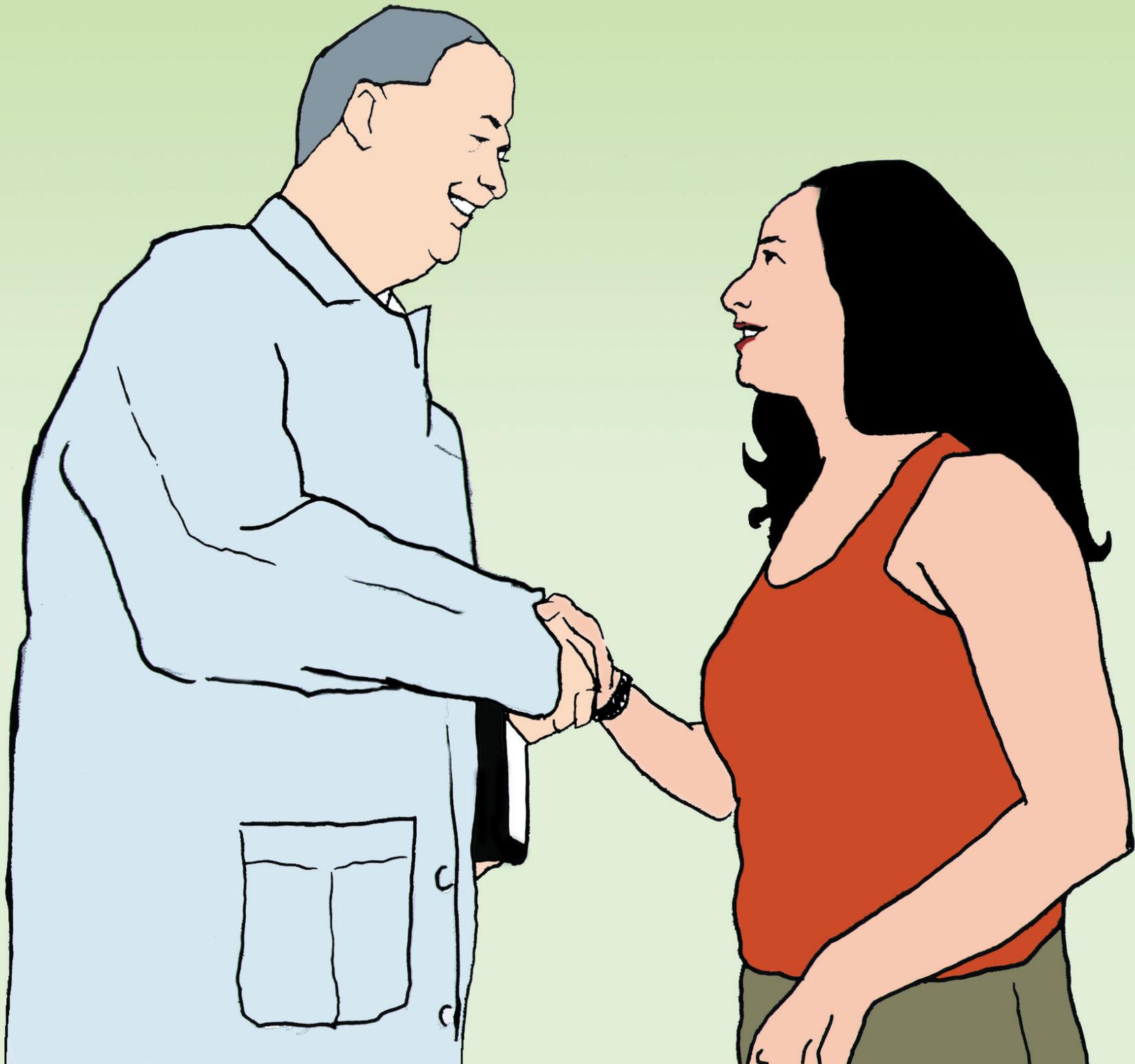
La participación en las sesiones de consejería y realización de la prueba de VIH es una decisión que el paciente debe tomar libremente.



Los profesionales de la salud que empleen este rotafolio deben haber se familiarizado con la Guía para la Consejería y Pruebas de VIH/Sida en los Programas de Control de Tuberculosis.

Recomendaciones Generales

- Para promover la confianza entre el consejero y el paciente, es importante que el consejero se aprenda el nombre del paciente y lo use durante las sesiones de consejería.
- No critique ni juzgue los comportamientos de los pacientes, aún cuando usted no esté de acuerdo.
- Desde el inicio de la sesión, el paciente debe tener claro que todo lo que se converse será protegido con los más altos estándares de la confidencialidad.
- Como consejero no debe tomar decisiones por el paciente ni presionarlo a hacerlo. El uso de términos como “usted debe”, “usted tiene que” no deberían usarse en las sesiones de consejería.
- La calidad de las sesiones no está directamente relacionada con su duración, y al contrario, puede afectar el enfoque de la intervención. El tiempo recomendado es de 15 a 20 minutos por sesión, exceptuando aquellos casos en los que el patrón de riesgo sea mayor o cuando el resultado del VIH es positivo.
- Los consejeros deben esforzarse por utilizar palabras y conceptos que sean entendidos fácilmente por los pacientes.
- Escuchar es una de las aptitudes más importantes para garantizar el éxito de las sesiones. Escuchar no es una actividad pasiva, sino más bien una actividad que requiere estar concentrado en las palabras, en el énfasis de cómo se dicen, pero de manera especial en la actitud de quien está hablando.
- El consejero debe esforzarse por organizar mentalmente el historial de riesgo para facilitar el proceso de la consejería.
- Es recomendable que la persona que sirve como consejero sea siempre el mismo en las diferentes sesiones de un paciente.
- Las sesiones de consejería deben estar centradas en las condiciones particulares de riesgo de los pacientes y no deben dedicarse a compartir información general sobre el VIH/Sida.
- Las preguntas utilizadas en las sesiones de consejería deben ser abiertas, no deben sugerir las respuestas y deben formularse de una manera progresiva según las respuestas que vaya dando el paciente.



Preséntese, apréndase el nombre del paciente y genere un ambiente de confianza

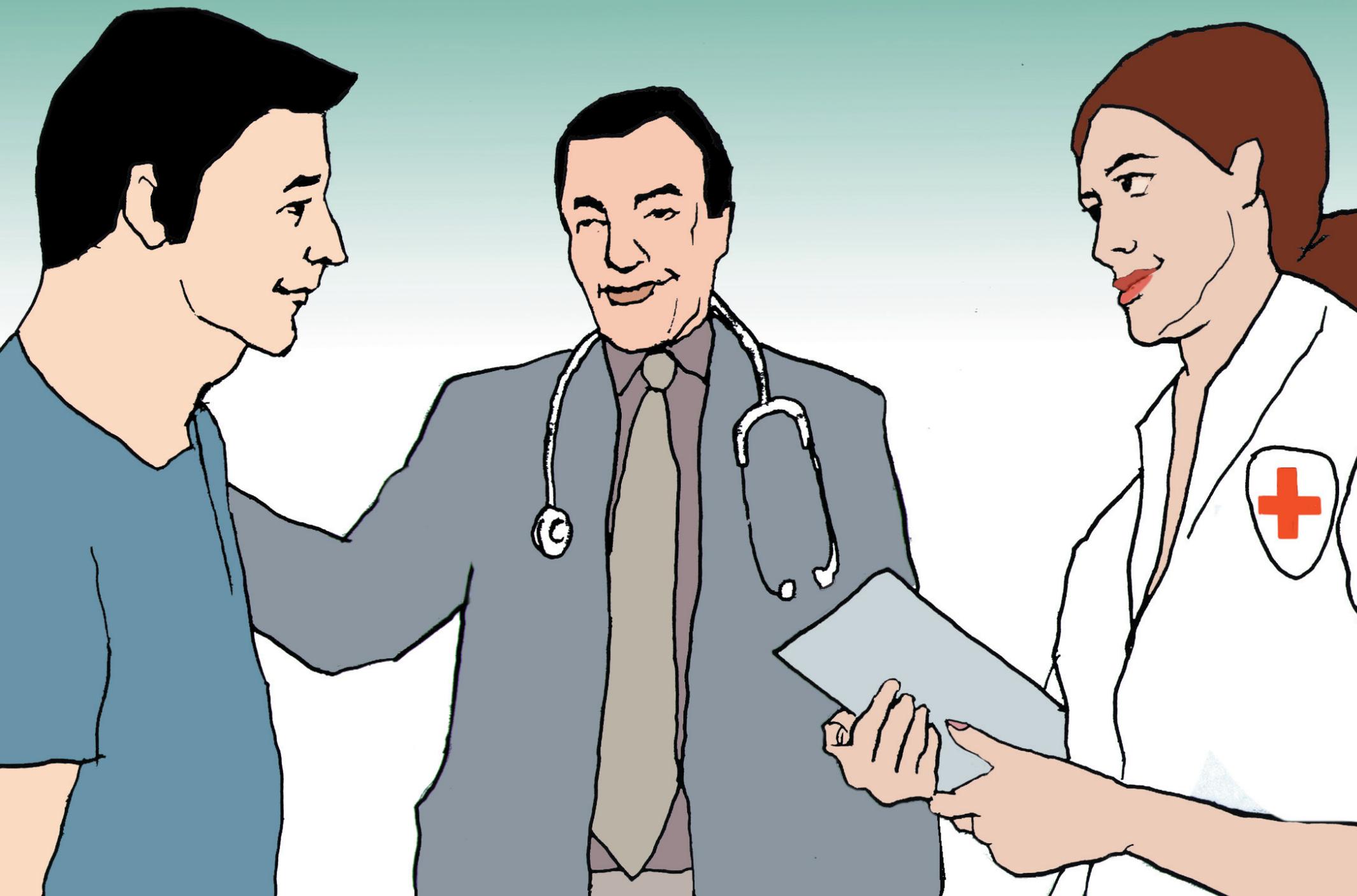
Mensajes clave:

- Debido a que se le ha diagnosticado tuberculosis, necesitamos discutir con usted un tema relacionado muy importante.
- La tuberculosis es una enfermedad que puede asociarse con disminución de las defensas del organismo.
- Una causa de disminución de las defensas es la infección por un virus llamado VIH.
- En las personas enfermas con tuberculosis, es recomendable conocer si pudieran también estar infectadas con este virus.
- Para el cuidado de su propia salud, es muy importante saber si está infectado con el VIH, pues esto nos permitiría ofrecerle tratamientos más adecuados.

**Explique que esta sesión de consejería es un diálogo confidencial (privado) exclusivamente entre usted y el paciente.
El propósito es ayudarle a tomar decisiones personales relacionadas con su salud.**

Pregunte:

- ¿Qué ha escuchado usted hablar del VIH y del Sida?
- ¿Sabía usted de la relación que existe entre el Sida y la tuberculosis?
- ¿Tiene usted alguna pregunta?



Evaluar el riesgo

Mensajes clave:

- El VIH se transmite más frecuentemente a través de relaciones sexuales con personas infectadas. También se transmite a través de jeringuillas que han usado personas infectadas con el VIH.
- Es importante que hablemos de estos temas considerados muy personales para valorar si ha estado expuesto a situaciones de riesgo.

De acuerdo con el caso, escoja las preguntas del siguiente listado que le ayudarán a determinar mejor la situación de riesgo del paciente. Se debe procurar crear un diálogo para que el paciente no sienta que está siendo sometido a una encuesta predeterminada

- ¿Tiene pareja?
- ¿Tiene o ha tenido relaciones sexuales?
- ¿Ha tenido relaciones sexuales con personas diferentes a su pareja?
- ¿Cuántas parejas ha tenido en los últimos 6 meses?
- ¿Ha tenido o tiene relaciones sexuales con una persona de su mismo sexo?
- ¿Sus relaciones son solo con hombres, solo con mujeres o indistintamente con hombres y mujeres?
- ¿Ha usado o usa preservativos?

- ¿Usa preservativos en todas sus relaciones o solo en algunas?
- ¿Usa el preservativo durante toda la relación o solamente al final?
- ¿Usa preservativo con todas sus parejas o solamente con parejas diferentes a su pareja estable?
- ¿Alguna vez ha pagado o le han pagado dinero para tener relaciones?
- ¿Alguna vez ha necesitado prostituirse y por cuanto tiempo?
- ¿Se ha enterado si alguna de sus parejas estaba o está infectada por el VIH?
- ¿Ha mantenido o mantiene relaciones sexuales bajo el efecto de drogas como el alcohol, la cocaína u otras?
- ¿En estos casos, ha tomado las mismas precauciones que cuando no está bajo el efecto de las drogas?
- ¿Ha tenido recientemente alguna infección o enfermedad de transmisión sexual?
- ¿Consume o ha consumido drogas?
- ¿Se ha inyectado drogas alguna vez?
- ¿Ha compartido alguna vez jeringuillas con otras personas?

Es importante señalar que aunque uno mismo puede identificar sus propias situaciones de riesgo, no siempre es posible conocer las de las pareja con las que se tienen relaciones sexuales.



Ofrecer la prueba de VIH

Después de escuchar la exposición resume la situación de riesgo del paciente, dando así la oportunidad de aclarar o ampliar algunos asuntos de interés.

Mensajes clave:

- Contar con el diagnóstico es valioso para su vida, para su bienestar, para el manejo de sus condiciones y para la comunidad.
- Por estas razones, se recomienda que todos los pacientes con tuberculosis se realicen la prueba de VIH, y si usted no tiene inconveniente, se le puede realizar la prueba ahora mismo.

Si el paciente rechaza la oportunidad de hacerse la prueba en este momento, se debe tratar de conocer los motivos, resolver algunos temores y dudas, y manifestarle que puede considerar hacérsela luego.

También se le debe ofrecer a posibilidad de realizarse la prueba en otro centro de consejería y pruebas voluntarias para VIH.



Realizar la prueba

⚠ Recuerde: Las medidas de bioseguridad deben aplicarse de manera rutinaria en todos los casos, pues es imposible saber cuál de los pacientes atendidos tiene alguna infección que se pueda transmitir por contacto con líquidos corporales.

⚠ Mensajes clave:

- Antes de realizar la prueba, es necesario asegurarnos que usted tiene claro los posibles resultados y su significado:
 - Si el resultado de la prueba es ‘negativo’ o ‘no reactiva’, significa que muy probablemente usted no esté infectado/a con el VIH. Las infecciones recientes no siempre son detectadas con esta prueba y si ha estado a expuesto a situaciones de riesgo en los últimos 3 meses, le recomendaremos que se repita la prueba en 3 meses.
 - Si el resultado de la prueba es ‘positivo’ o ‘reactiva’, significa que usted está infectado/a con el VIH. En ese caso se hará una segunda prueba para confirmar el resultado.

Es necesario asegurarse que el paciente está verdaderamente decidido a hacerse la prueba. Los mayores beneficios de la prueba se derivan cuando el paciente está preparado y decidido a conocer el resultado.

- Para realizar la prueba necesitamos tomar una muestra de su sangre o saliva.

Posibilidad 1: Le haremos la prueba ahora mismo y el resultado lo tendremos entre 15 y 30 minutos. Luego hablaremos sobre el resultado de la prueba.

Posibilidad 2: Usted deberá ir a determinado laboratorio para que le hagan la prueba. Cuando la prueba esté lista debemos reunirnos de nuevo para hablar sobre el resultado.



Comunicar el resultado de la prueba

En caso que el resultado de la prueba sea negativo

 **Recuerde:** Cuando el resultado es negativo, el propósito se centra en ayudar a los pacientes a permanecer libres de infección por el VIH, básicamente por medio de un cambio de su comportamiento de riesgo y adopción de medidas de prevención.

-  **Mensajes clave:**
- Se le debe informar el resultado con palabras sencillas y con una actitud serena sin añadir comentarios innecesarios de felicitación ni otros que puedan generar confusión.
 - Al comunicarle que el resultado de la prueba es negativo se debe agregar que esto significa que no está infectado por el VIH. Sin embargo, se debe aclarar que esto significa que hasta hace tres meses no estaba infectado por el VIH, y si en ese periodo ha ocurrido una situación de riesgo, se le aconseja repetir la prueba tres meses después de la realización de la primera.
 - Si el comportamiento que el paciente manifestó en los pasos iniciales de la consejería evidencia un riesgo alto y continuo, este es el momento para hacerle sentir que es urgente que se hagan algunas modificaciones a las situaciones de riesgo.



Comunicar el resultado de la prueba

En caso que el resultado de la prueba sea positivo

-  **Mensajes clave:**
- Se le debe informar con palabras sencillas y con una actitud serena, que el resultado de la prueba es ‘positivo’ y que esto significa que está infectado con el VIH.
 - No se debe enjuiciar la respuesta emocional del paciente ante la noticia, ni hacer sentir que la reacción es incorrecta, sino más bien brindar apoyo emocional y estar atento a reacciones emocionales intensas.
 - Hacerle saber al paciente que el temor, la ansiedad, el desasosiego o cualquier otro sentimiento generado por el resultado de la prueba son respuestas emocionales comunes y ‘normales’. Afirmaciones como ‘lo que usted está sintiendo es perfectamente normal’, ‘muchos sienten miedo’, ‘aquí hemos tenido todo tipo de pacientes y todos han sentido miedo’, ayudarán a los pacientes a sentirse más cómodos con sus respuesta emocionales y los deja en una posición más favorable para enfrentar el resultado de la prueba.

Antes de continuar con los otros pasos es importante verificar si el paciente entendió el significado del resultado y no avanzar hasta que se aclaren todas las inquietudes y dudas que tenga en ese momento.

Se debe referir al paciente a los servicios de VIH/Sida lo más pronto posible.



Definir un plan de reducción de riesgos

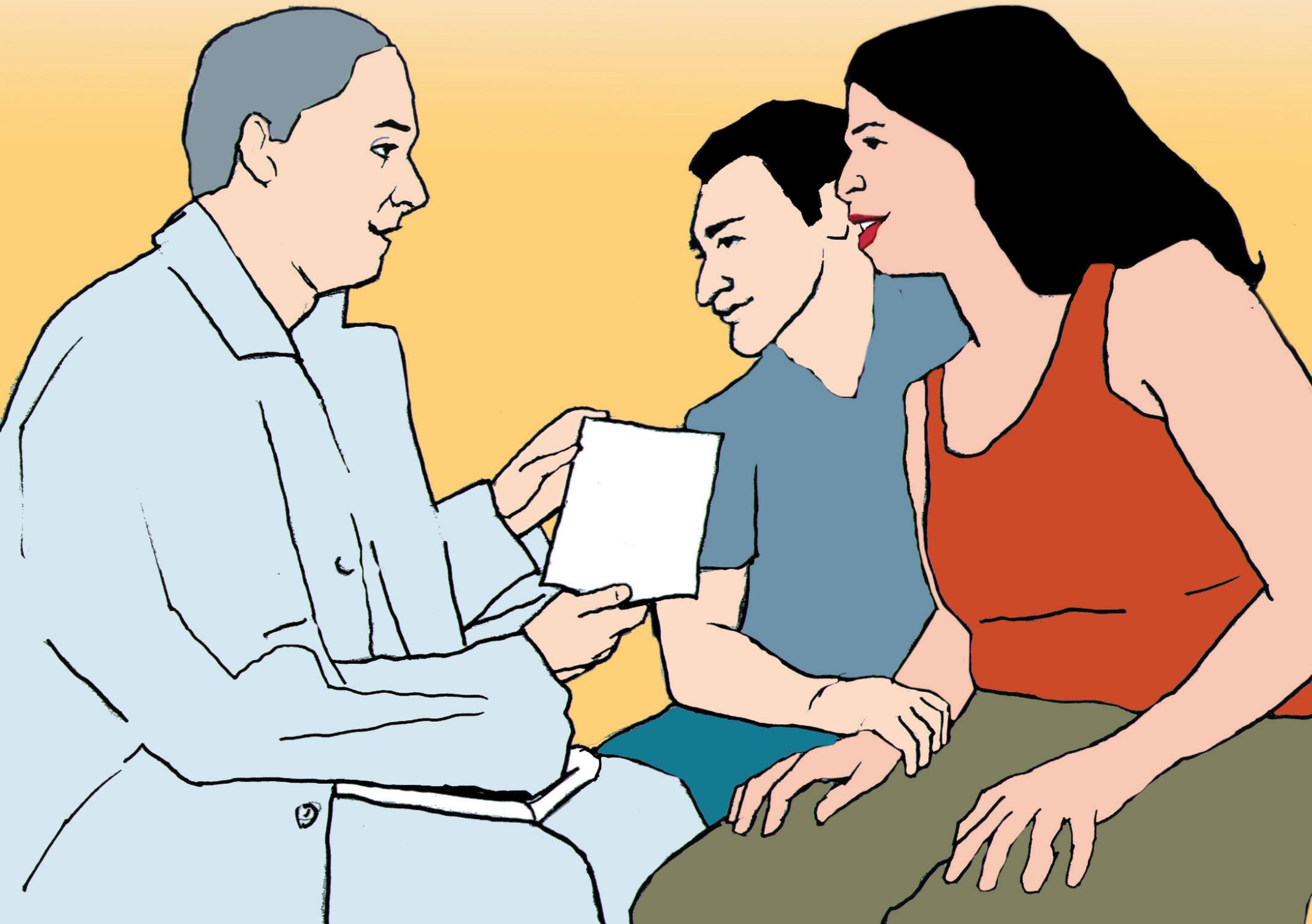
En caso que el resultado de la prueba sea negativo

 **Recuerde:** Uno de los aspectos más importantes de la consejería es que el paciente defina con su ayuda un plan realista y con metas específicas que le permita reducir los comportamientos de riesgo y adoptar medidas de prevención. .

-  **Mensajes clave:**
- La infección se puede contraer por contacto sexual sin protección con alguna persona infectada con el VIH, y esto no es algo que se pueda saber solo por verlas. Muchas personas infectadas no saben que lo están.
 - Es importante que usted le comunique a su pareja sobre el resultado de su prueba y la invite a realizarse la prueba de VIH.
 - Si su pareja no está infectada con el VIH, la manera más segura para evitar la infección en un futuro es que ninguno de los dos tenga relaciones sexuales con otras personas.
 - Es recomendable usar preservativos en cada relación con cualquier persona.
 - Dos personas no infectadas que asuman un compromiso de exclusividad sexual mutua pueden decidir tener relaciones sexuales sin protección. Sin embargo, hay que recordarles que cualquier relación sexual fuera de ese contexto debe realizarse con protección.

Hagan juntos un resumen de los otros factores de riesgo que se identificaron en el Paso 2 de esta sesión de consejería e indague sobre cuales comportamientos de riesgo está dispuesto y motivado el paciente a cambiar.

Invite al paciente a escribir un plan de reducción de riesgos realista en los cuales se incluya la prueba de VIH para su pareja y el uso apropiado de preservativos. Invítele a compartir una copia del plan con usted.



Definir un plan de reducción de riesgos

En caso que el resultado de la prueba sea positivo

 **Recuerde:** El plan de reducción de riesgos de los pacientes con tuberculosis a quienes el resultado de la prueba de VIH fue positivo se debe concentrar en ayudarles a tomar medidas para reducir el riesgo de infectar a otras personas con el VIH.

Debido a la situación de ansiedad que suele generarse ante la noticia de la infección por el VIH, es posible que el paciente no esté preparado emocionalmente el mismo día para discutir con calma todos los puntos relacionados con el plan de reducción de riesgos. Podría ser necesaria entonces una segunda sesión de seguimiento.

Mensajes clave:

- La infección se transmite por relaciones sexuales, por tanto es necesario conocer si su pareja también está infectado/a.
- Si su pareja no se ha realizado aún la prueba de VIH, es importante que usted le comunique sobre el resultado de su prueba y la/lo invite para que se la realice.
- Si su pareja no está infectada/o con el VIH, todas las acciones deben concentrarse a protegerlo/a de la infección. La manera más segura es evitando tener relaciones sexuales, o usando preservativos en cada relación.
- Si usted ya sabe que su pareja está infectado/a con el VIH, es importante que ambos acudan a los servicios de VIH/Sida lo más pronto posible para recibir mayor instrucción y la atención médica que pudieran necesitar.

Hagan juntos un resumen de los otros factores de riesgo que se identificaron en el Paso 2 de esta sesión de consejería y dialoguen sobre los comportamientos de riesgo que el paciente está dispuesto y motivado a cambiar.

Invite al paciente a escribir un plan de reducción de riesgos realista en el cual se incluya la prueba de VIH para su pareja y el uso correcto de preservativos. Invítele a compartir una copia del plan con usted.



Identificar fuentes de apoyo

Una de las claves del éxito para que los pacientes, con o sin infección por el VIH, puedan cumplir con su plan de reducción de riesgos es contar con apoyo de personas o instituciones interesadas en ayudarles, tanto en el nivel comunitario, gubernamental y entre las redes de los servicios de salud, de apoyo psicosocial y de soporte espiritual.

Recuerde:

En este momento de la sesión es importante tener lista toda la información que se compartirá con el paciente: nombre y dirección de las organizaciones y redes de apoyo existentes, de los programas de VIH/Sida, e idealmente material impreso con información general sobre VIH/Sida.

Mensajes clave:

En el caso de los pacientes con resultado 'negativo':

- Los pacientes que tienen más éxito en cumplir el plan para reducir los riesgos de infectarse, son aquellos que buscan ayuda en su pareja y en organizaciones que prestan asesoría. Le invitamos apoyarse en ellos.

En el caso de los pacientes con resultado 'positivo':

- Deseamos ayudarle a identificar todos los recursos de apoyo con los que usted podrá contar para vivir positivamente, emocionalmente fuerte y con menor riesgo de otras infecciones. (Dedique unos minutos para hacerlo)
- Sin embargo, el mayor apoyo que usted puede recibir desde hoy mismo es el de las personas cercanas, amigos o parientes, con quienes decida compartir la información sobre su infección. (Dedique unos minutos para ayudarle con esta decisión)
- Un aspecto fundamental para su cuidado es que reciba todos los medicamentos antituberculosos sin interrupción por el tiempo que se le recomiende, y siga haciéndolo de manera supervisada.
- En el servicio de VIH/Sida que le atenderá, van a darle la información necesaria sobre el tratamiento para la infección por el VIH.

Explique la importancia de hablar sobre el resultado de la prueba con el personal de salud que le atenderá en adelante.



**Organización
Panamericana
de la Salud**



Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

Programa Regional de Control de Tuberculosis
Programa Regional de VIH/Sida

525 Twenty-third Street, N.W.
Washington, D.C. 20037

