

Los medios de comunicación tienen una gran responsabilidad en la percepción de la vulnerabilidad hacia el VIH y en la reproducción de su estigma asociado

El imaginario colectivo que se ha forjado alrededor del VIH durante las tres últimas décadas está detrás de las creencias y las actitudes discriminatorias que se dan en la actualidad en el marco de una sociedad que tiende a interpretar la diferencia como una amenaza. Aunque el tratamiento informativo del VIH ha mejorado mucho con el paso de los años, todavía hoy se emplean términos imprecisos y enfoques alarmistas que estigmatizan a las personas con VIH. Desde el **Comité Antisida de València** y **CALCSICOVA**, consideramos la salud sexual como una cuestión política y global, que afecta de forma diversa a todas las personas, pero también como un asunto de amor propio. En consecuencia, defendemos un abordaje mediático interseccional, tolerante y actualizado a la realidad de los nuevos diagnósticos, que conciba el cuidado de la salud como un proceso más para el desarrollo personal y colectivo.



¿Qué es el VIH? El VIH no es lo mismo que sida

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es una infección de transmisión sexual (ITS) crónica y tratable con medicación antirretroviral. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (Sida) es la etapa tardía de esta infección por VIH, a la que se llega cuando la persona no ha tomado el tratamiento antirretroviral y tiene muy debilitado su sistema inmunológico. En la fase sida aparecen enfermedades oportunistas que pueden ser mortales, si no son tratadas médicamente. Una persona con sida es portadora del VIH, pero una persona con VIH no tiene por qué desarrollar nunca la fase sida si se medica adecuadamente. Comprender la relación tautológica entre los dos términos es vital para evitar atribuir a una persona con VIH el estigma y el prejuicio de la palabra “sida”.

¿Cómo se transmite el VIH?

En España, se calcula que aproximadamente el 18% de las personas con el VIH no están todavía diagnosticadas. Esto significa que una persona recientemente infectada puede creer que no tiene el VIH y, en consecuencia, es posible que no sea muy cuidadosa en sus relaciones sexuales. El VIH se transmite por tres vías muy específicas:

1. A través de los **fluidos sexuales**
2. A través de la **sangre**
3. A través de la **leche materna**

El VIH en la actualidad se transmite principalmente a través de las relaciones sexuales (+ 80% de los nuevos diagnósticos). En los hombres, la vía principal de transmisión del VIH es la homosexual, mientras que, en el caso de las mujeres, la vía principal de transmisión es la heterosexual.

¿Qué significa Indetectable = Intransmisible?

Los fármacos para tratar el VIH se llaman antirretrovirales. Tomarlos tal y como han sido prescritos permitirá reducir la cantidad de VIH en el organismo a niveles ínfimos, lo que se denomina como “carga viral indetectable”. Gracias al tratamiento actual, tener el VIH indetectable permite mantener una buena salud y, al mismo tiempo, evitar que el virus se transmita en las relaciones sexuales, incluso aunque no se utilicen medidas de prevención como el preservativo.

¿Cómo se previene el VIH?

1. Uso de preservativo

Los preservativos constituyen una excelente protección frente al VIH, pero para que funcionen adecuadamente hay que utilizarlos de forma correcta: durante todas las prácticas sexuales y durante todo el tiempo.

2. Tratamiento como prevención

Tener el VIH indetectable de forma constante evita la transmisión del virus a las parejas sexuales. En este contexto, el preservativo solo sería necesario para protegerse de otras ITS o de embarazos no planificados. En el caso de las mujeres embarazadas, los fármacos antirretrovirales resultan muy seguros y eficaces. Tener una carga viral indetectable reduce casi por completo el riesgo de transmitir el VIH al bebé.

3. Profilaxis post-exposición (PEP)

Cuando una persona cree que ha podido exponerse al VIH tiene 72 horas para acudir a un hospital público a por un tratamiento a posteriori. Funciona como la “píldora del día después” y previene la transmisión del VIH.

4. Profilaxis pre-exposición (PrEP)

Desde el 1 de noviembre de 2019 el Ministerio de Sanidad ha implementado esta estrategia preventiva que ofrece una protección muy eficaz frente al VIH. Está destinada a proteger a personas que, sin tener el virus, viven circunstancias de intensa vulnerabilidad a esta ITS, como es el ejemplo de los hombres gays y mujeres trans que practican *chemsex* o las personas trabajadoras del sexo. Esta medida preventiva, si se usa de forma correcta, puede reducir el riesgo de infección en un 96% - 99% y ya ha mostrado resultados satisfactorios en países como Francia, Reino Unido o Estados Unidos.

Cuando hay dudas tras una práctica sexual, el único modo de saber si hay infección por el VIH es a través de una prueba diagnóstica. Esta puede llevarse a cabo con una extracción de sangre o de saliva, y no puede realizarse sin consentimiento informado de la persona.

¿Dónde hacerse una prueba de VIH en València?

En una ONG. Comité Antisida de València. Prueba rápida de saliva con resultados en 20 minutos. Detección del VIH, Hepatitis C y Sífilis. Servicio gratuito, anónimo y confidencial.

Cita previa: 963 920 592 (C/ Barraca, 290 bajo, El Cabañal, València).

En el CIPS. Centro de Investigación y Prevención del Sida. Prueba sanguínea que diagnostica, además, otras ITS.

Servicio gratuito, anónimo y confidencial. Junto al Hospital Rector Peset.

Cita previa: 963 161 313 (C/ San Lázaro, S/N, València).

Desde 2018, también se pueden comprar autotest de VIH en farmacias. Precio aprox. 25 – 30 euros.

Teléfono gratuito de apoyo al autotest para el estado español: 900 102 833

El diagnóstico precoz y el inicio del tratamiento es el primer paso para el autocuidado y la prevención de nuevas transmisiones. El hecho de tener el VIH no debería ser un obstáculo para mantener una vida plena, activa y feliz.

Uso inadecuado / desaconsejable	Uso adecuado / preferible
<p>Personas con “VIH / sida”</p> <p>Limítense la expresión “VIH / sida” ya que puede generar confusión. Evítense también “personas con sida”, pues la mayoría de las personas que viven con el VIH no padecen sida</p>	<p>Personas con el VIH</p> <p>Cuando se hable de la comunidad afectada, utilícese la expresión “personas con el VIH” para evitar atribuir el sida a personas que no se encuentran en esa fase de la infección</p>
<p>Virus del Sida</p> <p>Nadie puede infectarse por el sida porque no es un agente infeccioso. El sida define un síndrome de infecciones y enfermedades oportunistas que pueden desarrollarse cuando el sistema inmunológico está en índices muy bajos, tras la infección por VIH</p>	<p>VIH</p> <p>El abordaje del VIH habría de ser similar al del resto de ITS tratables: como una infección de transmisión sexual que puede afectar a cualquier persona que mantenga relaciones sexuales desprotegidas, con independencia de su edad, género, orientación sexual, etnia o clase social</p>
<p>Virus del VIH</p> <p>Virus del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es una redundancia</p>	<p>VIH</p> <p>En el proceso de escritura, es preferible repetir la sigla “VIH” que utilizar un falso sinónimo como “sida”</p>
<p>Portador/a de Sida</p> <p>Este término se ha dejado de utilizar porque es incorrecto y estigmatizador para muchas personas que viven con el VIH</p>	<p>Persona con el VIH</p> <p>Es más respetuoso hablar en primer lugar de las personas y, en segundo, de sus circunstancias</p>
<p>Prueba del Sida</p> <p>No existe una “prueba del sida”</p>	<p>Prueba del VIH</p> <p>Solo se realizan pruebas diagnósticas del VIH</p>
<p>Seropositivo/a / infectado/a / enfermo/a</p> <p>Atribuir categorizaciones absolutas para describir a una persona es reducirla a ese rasgo identitario, por eso evitaremos utilizar adjetivos calificativos</p>	<p>Persona con el VIH</p> <p>Hablamos de VIH como un hecho circunstancial de la vida la persona: no tiene las mismas implicaciones “infectarse de VIH, que ser un infectado”</p>
<p>Enfermedad de Transmisión Sexual (ETS)</p> <p>Infección no es sinónimo de enfermedad</p> <p>Enfermedad venérea (EV)</p> <p>Término prescrito que la religión usó para referirse a enfermedades causadas por “actos impuros”</p>	<p>Infección de Transmisión Sexual (ITS)</p> <p>Muchas infecciones de transmisión sexual (ITS) son asintomáticas, por tanto, las personas afectadas pueden tener un virus o bacteria, pero no estar o sentirse enfermas.</p>
<p>Grupos de riesgo</p> <p>Evítense el uso de este término, ya que da a entender que el riesgo está contenido dentro del propio colectivo, mientras que, de hecho, todos los grupos sociales están interrelacionados y son vulnerables al VIH</p>	<p>Prácticas de riesgo</p> <p>La vulnerabilidad al VIH radica en la práctica sexual, en las conductas, no en la pertenencia a un grupo o colectivo social. El concepto de “riesgo” ha de ser utilizado con precaución, en sexualidad no hay ninguna práctica 100% segura</p>
<p>Contagio de VIH</p> <p>Un contagio se produce cuando el agente infeccioso puede sobrevivir fuera del cuerpo humano, es decir, en el medio ambiente (agua, aire, alimentos, etc.). Por ejemplo, se contagia la gripe o el sarampión, no el VIH. Simbólicamente es importante esta diferenciación para evitar confusiones respecto a las vías de transmisión de esta ITS</p>	<p>Transmisión de VIH</p> <p>La transmisión se produce cuando el agente infeccioso sobrevive fuera del cuerpo humano muy pocos minutos, lo que hace prácticamente imposible la infección a través del medio ambiente. La transmisión se da por contacto directo entre dos cuerpos, a través de un intercambio de fluidos de ambos</p>
<p>Muerte por Sida</p> <p>Nadie muere de sida. La persona con VIH, en estado de sida, sufre de enfermedades oportunistas que pueden causar la muerte</p>	<p>Muerte relacionada con el sida</p> <p>Una enfermedad oportunista aparece cuando la persona con VIH tiene el sistema inmunológico tan debilitado que no encuentra resistencia para su expansión en el cuerpo humano</p>

Búscanos en redes: @ComiteVLC