

# EL VIH Y EL USO CORRECTO DEL PRESERVATIVO

APRENDER A TRAVÉS DE DINÁMICAS

## Descripción breve

Casos prácticos para trabajar la infección por VIH y el uso del preservativo de manera dinámica y amena. Muy adecuados para desarrollarlos en talleres dirigidos a jóvenes.



## Contenido

<b>DINÁMICA 1: ¿CÓMO LO HARÍAS?</b> .....	2
SUPUESTO 1 .....	3
SUPUESTO 2 .....	4
SUPUESTO 3 .....	5
SUPUESTO 4 .....	6
<b>DINÁMICA 2: LLEGUEMOS A UN ACUERDO</b> .....	7
GRUPO A FAVOR DEL USO DEL PRESERVATIVO .....	8
GRUPO EN CONTRA DEL USO DEL PRESERVATIVO .....	9
<b>DINÁMICA 3: Y TÚ, ¿QUÉ DICES?</b> .....	10
<b>DINÁMICA 4: EL DEBATE</b> .....	12
SUPUESTO 1 .....	13
SUPUESTO 2 .....	14
SUPUESTO 3 .....	15
SUPUESTO 4 .....	16
<b>DINÁMICA 5: SIN PROTECCIÓN...CONOCE LOS RIESGOS</b> .....	17
<b>DINÁMICA 6: NOS TOCA ASESORAR</b> .....	18
SUPUESTO 1 .....	19
SUPUESTO 2 .....	20
SUPUESTO 3 .....	21
SUPUESTO 4 .....	22
<b>DINÁMICA 7: LAS TARJETAS</b> .....	23
<b>DINÁMICA 8: ¿DE QUÉ LADO ESTÁS?</b> .....	24
<b>RECURSOS</b> .....	30

## **DINÁMICA 1: ¿CÓMO LO HARÍAS?**

### Objetivo:

Analizar los problemas que pueden surgir en determinadas situaciones relacionadas con los preservativos y cómo se podrían solucionar.

### Temporalización:

40 minutos.

### Materiales:

Folios con las situaciones, bolígrafos, pizarra.

### Metodología:

Dividir a los participantes en cuatro grupos y dar a cada uno una situación:

- Situación 1: comprar preservativos
- Situación 2: guardar y conservar el preservativo de forma adecuada
- Situación 3: proponer a la pareja el uso del preservativo
- Situación 4: utilizar el preservativo de forma correcta

Los miembros del grupo, en 10-15 minutos, deben analizar la/s dificultad/es con la que se pueden encontrar en la situación que les ha tocado y tratarán entre todos dar solución/es.

### Moderador:

Promoverá el debate y analizará con los participantes las dificultades y soluciones. Se pueden ir anotando en la pizarra las soluciones aportadas por los grupos a las dificultades que pueden surgir a la hora de usar el preservativo.

## DINÁMICA 1: ¿CÓMO LO HARÍAS?

### SUPUESTO 1

Analizad los problemas que pueden surgir en cuanto a la compra de preservativos y cómo se podrían solucionar.

Hoja de respuestas

## DINÁMICA 1: ¿CÓMO LO HARÍAS?

### SUPUESTO 2

Analizad los problemas que pueden surgir a la hora de proteger y conservar los preservativos para evitar su deterioro, y cómo se podrían evitar y/o solucionar.

Hoja de respuestas

## DINÁMICA 1: ¿CÓMO LO HARÍAS?

### SUPUESTO 3

Analizad los problemas que pueden surgir a la hora de plantear el uso del preservativo a vuestra pareja, y cómo se podrían solucionar.

Hoja de respuestas

## DINÁMICA 1: ¿CÓMO LO HARÍAS?

### SUPUESTO 4

Analizad los errores a la hora de usar el preservativo, los problemas que pueden surgir por un mal uso, y cómo se podrían evitar o dar solución.

Hoja de respuestas

## **DINÁMICA 2: LLEGUEMOS A UN ACUERDO**

### Objetivo:

Favorecer la comunicación entre los jóvenes para que negocien el uso del preservativo en sus relaciones sexuales.

### Temporalización:

30 minutos.

### Materiales:

Folios y bolígrafos.

### Metodología:

Hacer grupos de 5 personas. La mitad de los grupos defenderán el uso del preservativo y la otra mitad estarán en contra de su uso.

Durante unos 10 minutos los integrantes de los grupos trabajarán en conjunto la postura que les ha tocado defender. Posteriormente, se designará un portavoz de cada grupo y tendrán que defender su postura de acuerdo a los argumentos que han trabajado en común.

### Moderador:

Guiará el debate y tratará de analizar con el grupo las dificultades que pueden aparecer a la hora de utilizar el preservativo.

## **DINÁMICA 2: LLEGUEMOS A UN ACUERDO**

### **GRUPO A FAVOR DEL USO DEL PRESERVATIVO**

Enunciad y argumentad las razones por las que estáis a favor de su uso.

Hoja de respuestas

## **DINÁMICA 2: LLEGUEMOS A UN ACUERDO**

### **GRUPO EN CONTRA DEL USO DEL PRESERVATIVO**

Enunciad y argumentad las razones por las que estáis en contra de su uso.

Hoja de respuestas

### **DINÁMICA 3: Y TÚ, ¿QUÉ DICES?**

Objetivo:

Comparar las ventajas e inconvenientes del uso del preservativo en las relaciones sexuales.

Temporalización:

30 minutos.

Materiales:

Folios, bolígrafos, pizarra

Metodología:

Hacer 4 grupos. Cada uno tendrán que realizar una lluvia de ideas sobre los pros y los contras del uso del preservativo en las relaciones sexuales.

Tras la puesta en común expondrán sus ideas al resto de los asistentes.

Moderador:

Irá recogiendo en la pizarra las principales ideas y favorecerá el debate posterior.

### **DINÁMICA 3: Y TÚ, ¿QUÉ DICES?**

Llevar a cabo entre todos una lluvia de ideas en cuanto a los pros y contras del uso del preservativo en las relaciones sexuales. Después exponed vuestras ideas al resto de asistentes.

Hoja de respuestas

## DINÁMICA 4: EL DEBATE

### Objetivo:

Caer en la cuenta de los distintos discursos sobre las personas infectadas por el VIH y el uso del preservativo.

### Temporalización:

40 minutos.

### Materiales:

Folios y bolígrafos.

### Metodología:

Se divide la clase en cuatro grupos y a cada uno de ellos se les encomendará argumentar una postura durante unos 10 minutos.

### Posturas que defender:

- Totalmente en desacuerdo con el uso del preservativo y discriminación a personas infectadas por el VIH
- Personas sin información sobre el VIH
- Personas informadas sobre el VIH y concienciadas con la realidad del VIH y el uso del preservativo
- Personas informadas pero que creen que “eso no les toca”

Después cada grupo designarán un portavoz, que será el que defenderá su posición ante el resto de los portavoces en un debate.

### Moderador:

Moderará el debate y posteriormente guiará la puesta en común con todos los participantes, donde se analizará cómo se han sentido defendiendo la postura que les ha tocado.

## **DINÁMICA 4: EL DEBATE**

### **SUPUESTO 1**

Os ha tocado defender la postura de una persona que está totalmente en desacuerdo con el uso del preservativo y que discrimina a las personas infectadas por el VIH. ¿Os sentís identificados?

Hoja de respuestas

## **DINÁMICA 4: EL DEBATE**

### **SUPUESTO 2**

Os ha tocado defender la postura de una persona que no tiene información sobre la infección por VIH ¿Os sentís identificados?

Hoja de respuestas

## DINÁMICA 4: EL DEBATE

### SUPUESTO 3

Os ha tocado defender la postura de una persona informada sobre el VIH, concienciada con su realidad y del uso del preservativo. ¿Os sentís identificados?

Hoja de respuestas

## DINÁMICA 4: EL DEBATE

### SUPUESTO 4

Os ha tocado defender la postura de una persona informada pero que cree que “eso no les toca” ¿Os sentís identificados?

Hoja de respuestas

## **DINÁMICA 5: SIN PROTECCIÓN...CONOCE LOS RIESGOS**

### Objetivo:

Aclarar las vías de transmisión de la infección por VIH.

### Temporalización:

30 minutos.

### Materiales:

Ordenador y proyector.

### Metodología:

El espacio en el que se desarrolla la actividad se divide en dos zonas, una será “con riesgo de transmisión” y la otra “sin riesgo de transmisión”.

En la pantalla se irán proyectando aseveraciones y los asistentes tendrán que dirigirse a una u otra zona.

### Moderador:

Preguntará al grupo por el porqué de su elección y se irán explicando cada una de las situaciones presentadas. Así, se podrán repasar y aclarar las prácticas de riesgo en la transmisión por vía sexual.

También podrá incidir en la importancia del uso del preservativo en la prevención de la infección por VIH.

Las aseveraciones que se podrían trabajar serían:

- Recepción anal con eyaculación
- Besos
- Recepción vaginal con eyaculación
- Caricias
- Recepción anal sin eyaculación
- Relaciones entre mujeres que tienen sexo con mujeres
- Masturbación
- Recepción vaginal sin eyaculación
- Contacto de secreciones con piel íntegra
- Penetración anal
- Penetración vaginal

¿TIENEN O NO TIENEN RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIH?

## DINÁMICA 6: NOS TOCA ASESORAR

### Objetivo:

Trabajar técnicas de comunicación y transmitir los conceptos adquiridos.

### Temporalización:

60 minutos.

### Materiales:

Folios con supuestos y bolígrafos.

### Metodología:

Los asistentes se dividen en 4 grupos y a cada uno de ellos se les asigna un supuesto al que habrá que darle respuesta. Se hará una puesta en común en cada uno de los grupos y posteriormente un portavoz compartirá su respuesta con el resto de los grupos.

### Moderador:

Irá analizando cada una de las respuestas y favorecerá la participación de todo el grupo para crear un debate.

Se pueden presentar los siguientes supuestos:

#### **SUPUESTO 1:**

María, de 17 años, se acerca pidiéndote ayuda porque está hecha un lío. Ha tenido relaciones sexuales con distintas personas y no se ha protegido. Lo ha comentado con sus amigos y unos le dicen que eso no está bien y otros que no pasa nada. Tiene muchas dudas.

#### **SUPUESTO 2:**

Carmen sale con un chico desde hace dos meses y piensa que pronto tendrán relaciones sexuales. Carmen ha comprado preservativos, pero no tiene muy claro que su novio quiera usarlos, además, quizás piense que sólo se usan con prostitutas o por qué ella lleva preservativos. Ella quiere usarlos si llega la ocasión y no sabe si podrá convencer a su novio si no quiere usarlos.

#### **SUPUESTO 3:**

Carlos cree que ha llegado el momento de tener relaciones sexuales con su novia. Lo ha estado comentando con sus amigos y unos le aconsejan que no se le olvide usar el preservativo y otros le aconsejan que mejor no lo use porque rompería el momento. Él no lo tiene muy claro, porque lo que quiere es que esa primera vez sea inolvidable.

#### **SUPUESTO 4:**

Cuando Manuel contó a sus amigos que había conocido a un chico en la fiesta de Jose y que habían mantenido relaciones sexuales, éstos le preguntaron si usaron el preservativo. Él contestó que no, pero que practicaron la marcha atrás. Ahora que lo piensa, no sabe si hizo bien.

## **DINÁMICA 6: NOS TOCA ASESORAR**

Entre todos, tratad de dar respuesta al siguiente supuesto y contad cómo aconsejaríais vosotros a María.

### **SUPUESTO 1**

María, de 17 años, se acerca pidiendo ayuda porque está hecha un lío. Ha tenido relaciones sexuales con distintas personas y no se ha protegido. Lo ha comentado con sus amigos y unos le dicen que eso no está bien y otros que no pasa nada. Tiene muchas dudas.

Hoja de respuestas

## **DINÁMICA 6: NOS TOCA ASESORAR**

Entre todos, tratad de dar respuesta al siguiente supuesto y contad cómo aconsejaríais vosotros a Carmen.

### **SUPUESTO 2**

Carmen sale con un chico desde hace dos meses y piensa que pronto tendrán relaciones sexuales. Carmen ha comprado preservativos, pero no tiene muy claro que su novio quiera usarlos, además, quizás piense que sólo se usan con prostitutas o por qué ella lleva preservativos. Ella quiere usarlos si llega la ocasión y no sabe si podrá convencer a su novio si no quiere usarlos.

Hoja de respuestas

## **DINÁMICA 6: NOS TOCA ASESORAR**

Entre todos, tratad de dar respuesta al siguiente supuesto y contad cómo aconsejaríais vosotros a Carlos.

### **SUPUESTO 3**

Carlos cree que ha llegado el momento de tener relaciones sexuales con su novia. Lo ha estado comentando con sus amigos y unos le aconsejan que no se le olvide usar el preservativo y otros le aconsejan que mejor no lo use porque rompería el momento. Él no lo tiene muy claro, porque lo que quiere es que esa primera vez sea inolvidable.

Hoja de respuestas

## **DINÁMICA 6: NOS TOCA ASESORAR**

Entre todos, tratad de dar respuesta al siguiente supuesto y contad cómo aconsejaríais vosotros a Manuel.

### **SUPUESTO 4**

Cuando Manuel contó a sus amigos que había conocido a un chico en la fiesta de Jose y que habían mantenido relaciones sexuales, éstos le preguntaron si usaron el preservativo. Él contestó que no, pero que practicaron la marcha atrás. Ahora que lo piensa, no sabe si hizo bien.

Hoja de respuestas

## DINÁMICA 7: LAS TARJETAS

### Objetivo:

- Favorecer la reflexión sobre la transmisión y la prevención de la infección VIH y otras infecciones de transmisión sexual.

### Tiempo aproximado:

45 minutos

### Materiales necesarios:

Tarjetas de colores y bolígrafos por alumno.

Cantidad y significado de las tarjetas:

El 70% de las tarjetas: amarillas	<b>AMARILLAS:</b> personas que no usan el preservativo.
El 10% de las tarjetas: rojas	<b>ROJAS:</b> personas infectadas con el VIH que no usan preservativo.
El 20% de las tarjetas: verdes	<b>VERDES:</b> personas que usan el preservativo.

### Descripción:

1. Se distribuyen las tarjetas aleatoriamente y se les pide que en una cara escriban tres cosas que sean importantes para ellos.
2. Los participantes se tienen que levantar de las sillas, acercarse a otra persona y compartir lo que para ellos es importante. Si hay alguna coincidencia, se pondrá el nombre de esa persona en la otra cara de la tarjeta.
3. Tras unos 10 minutos todos vuelven a su sitio y se les comunica que los nombres de las personas que tienen escritos en las tarjetas son los de las personas con las que han tenido relaciones sexuales.
4. Posteriormente se les explica el significado del color de las tarjetas.
5. Al azar, se señala a una persona y se le pregunta con qué personas “ha estado”. Estas personas con las que se ha relacionado deben levantarse y hacer lo mismo, hasta que todos estén levantados.
6. Se pide a aquellos que han usado el condón permanezcan sentados.
7. Se reflexiona con ellos cómo, sin las medidas oportunas, casi todo el mundo ha estado en contacto con el VIH. Y se les plantean algunas cuestiones: ¿cómo nos sentimos?, ¿quiénes son las únicas personas que no necesitan preocuparse?, ¿cómo decidiré con quién uso el preservativo y con quién no? ...

## DINÁMICA 8: ¿DE QUÉ LADO ESTÁS?

### Objetivo:

Darse cuenta de las ideas preconcebidas que se tienen sobre el VIH.

### Tiempo aproximado:

50 minutos

### Materiales:

Una cuerda para dividir el espacio, ordenador, cañón, pizarra o papelógrafo, rotuladores.

### Descripción:

Se divide la sala en dos zonas. Una representa la zona de estar de acuerdo y la otra en desacuerdo. Se lanzan una serie de afirmaciones ante las que los participantes se posicionan. Las puede decir el moderador o se pueden proyectar en una pantalla. A través de sus argumentos los participantes pueden convencer al resto a pasarse a su bando.

### Moderador:

Irá anotando las personas que se posicionan en el lado de verdadero, de falso o que se quedan junto a la cuerda porque no saben o no contestan.

Al finalizar, repasará cada aseveración y explicará las razones por la que es verdadera o falsa, aclarando las dudas de los participantes.

<b>ASERVERACIONES:</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>N/C</b>
HACER BOTELLÓN CON UNA PERSONA VIH+ ME PUEDE TRANSMITIR LA INFECCIÓN A TRAVÉS DE LA SALIVA. EN LA SALIVA HAY VIRUS, YA QUE HAY PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO EN SALIVA. (F)			
EL CONSUMO DE DROGAS INYECTABLES, SIN TENER EN CUENTA LAS MEDIDAS HIGIÉNICO-SANITARIAS RECOMENDADAS, CONSTITUYE UNO DE LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIH. (V)			
TE PUEDES INFECTAR DE VIH AL REALIZARTE ALGUNA TÉCNICA DE DECORACIÓN CORPORAL QUE IMPLIQUE PERFORACIÓN, ABRASIÓN O INCISIÓN EN LA PIEL O EN LA MUCOSA. (V)			
OBTENER ATENCIÓN MÉDICA TEMPRANA NO OFRECE MEJORES POSIBILIDADES DE SUPERVIVENCIA NI MEJOR CALIDAD DE VIDA A LAS PERSONAS INFECTADAS POR EL VIRUS. (F)			
DESPUÉS DE LA ETAPA AGUDA DE INFECCIÓN CON EL VIH, LAS PERSONAS INFECTADAS SE SIGUEN VIENDO Y SINTIENDO BIEN POR MUCHO TIEMPO, GENERALMENTE AÑOS. ESTO SIGNIFICA QUE SE VEN Y SE SIENTEN SANOS. (V)			
EL SEXO ORAL NO ENTRAÑA RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (F)			
TENER SIDA Y ESTAR INFECTADO POR EL VIH NO ES LO MISMO. (V)			

<b>ASEVERACIONES:</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>N/C</b>
LA PERSONA CON VIH SÓLO NECESITA UNA BUENA ATENCIÓN SANITARIA. (F)			
PARA ESCOLARIZAR A UN NIÑO SEROPOSITIVO ES NECESARIO INFORMAR A LA COMUNIDAD EDUCATIVA. (F)			
EL DIAGNÓSTICO TARDÍO NO INFLUYE EN LA CADENA DE TRANSMISIÓN. (F)			
LA PREVENCIÓN NO TIENE QUE SER DIFERENTE, PERO DEBE ADECUARSE A LAS CULTURAS, SIN CENTRARSE TANTO EN LAS DIFERENCIAS COMO EN LAS SEMEJANZAS. (V)			
SE RECOMIENDA INICIAR LA EDUCACIÓN SEXUAL EN EDADES TARDÍAS PARA NO INCITAR A MANTENER RELACIONES SEXUALES POTENCIALMENTE DE RIESGO. (F)			
EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA SE CONTAGIA COMO EL VIRUS DE LA VARICELA. (F)			
EN LA TRANSMISIÓN DE LA INFECCIÓN POR VIH LOS GRUPOS DE RIESGOS SON LOS HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES (HSH), LOS JÓVENES, INMIGRANTES Y LOS DROGADICTOS. (F)			
EL RIESGO DE INFECCIÓN POR VIH ESTÁ ASOCIADO A DETERMINADAS PRÁCTICAS. (V)			

Estos son algunos ejemplos, aunque se puede elaborar otra relación de aseveraciones. A continuación, tienes las justificaciones.

#### **ASEVERACIONES Y JUSTIFICACIONES:**

1.- HACER BOTELLÓN CON UNA PERSONA VIH+ ME PUEDE TRANSMITIR LA INFECCIÓN A TRAVÉS DE LA SALIVA. EN LA SALIVA HAY VIRUS, YA QUE HAY PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO EN SALIVA. **ES FALSO**

Por entrar en contacto con la saliva de una persona infectada no vamos a contraer la infección. Sí es verdad que el virus está presente en la saliva, pero no en cantidad suficiente como para transmitir la infección. No es una vía de transmisión.

Por otro lado, las pruebas de detección de la infección en saliva actualmente comercializada sólo son capaces de detectar el anticuerpo creado frente a la infección, no el propio virus.

2.- EL CONSUMO DE DROGAS INYECTABLES, SIN TENER EN CUENTA LAS MEDIDAS HIGIÉNICO-SANITARIAS RECOMENDADAS, CONSTITUYE UNO DE LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIH. **ES VERDADERO.**

Una de las vías de transmisión de la infección por VIH es la sanguínea, por tanto, al usar para la inyección de drogas una jeringuilla que previamente ha sido usada por una persona infectada se puede contraer la infección.

Actualmente esta vía de transmisión está prácticamente en desuso puesto que ha descendido mucho el consumo de drogas inyectadas. Pero hay que tener presente siempre que es una práctica de riesgo el compartir jeringuillas, tanto para contraer el

VIH como cualquier otra infección de transmisión sanguínea.

3.- TE PUEDES INFECTAR DE VIH AL REALIZARTE ALGUNA TÉCNICA DE DECORACIÓN CORPORAL QUE IMPLIQUE PERFORACIÓN, ABRASIÓN O INCISIÓN EN LA PIEL O EN LA MUCOSA. **ES VERDADERO.**

Todas estas técnicas de decoración corporal provocan heridas en la piel y/o mucosas, que de no realizarse con material esterilizado o de un solo uso, pueden entrañar riesgo de contraer la infección por VIH.

Por tanto, es recomendable que se realicen en centros con autorización sanitaria y que cumpla con todas las medidas higiénicas sanitarias que requieren este tipo de establecimientos.

4.- OBTENER ATENCIÓN MÉDICA TEMPRANA NO OFRECE MEJORES POSIBILIDADES DE SUPERVIVENCIA NI MEJOR CALIDAD DE VIDA A LAS PERSONAS INFECTADAS POR EL VIRUS. **ES FALSO.**

El hecho de una atención médica temprana favorece que la persona infectada comience cuanto antes con el tratamiento antirretroviral, lo que hará que su carga viral disminuya y sus niveles de linfocitos CD4 aumente, fortaleciendo su sistema inmune y evitando la aparición de enfermedades oportunistas. En definitiva, la atención médica temprana frena la progresión de la infección, y el hecho de estar bajo seguimiento médico puede detectar cualquier otro problema de salud que pueda surgir.

Todo esto va a favorecer que se aumente la calidad y esperanza de vida de la persona seropositiva.

5.- DESPUÉS DE LA ETAPA AGUDA DE INFECCIÓN CON EL VIH, LAS PERSONAS INFECTADAS SE SIGUEN VIENDO Y SINTIENDO BIEN POR MUCHO TIEMPO, GENERALMENTE AÑOS. ESTO SIGNIFICA QUE SE VEN Y SE SIENTEN SANOS. **ES VERDADERO.**

La fase aguda de la infección es asintomática, es decir, no hay síntomas que puedan hacer sospechar a la persona que está infectada. La evolución de la infección va a variar en las personas, por lo que los primeros síntomas pueden aparecer a los pocos meses de la infección e incluso varios años después.

Por tanto, generalmente en la etapa aguda no buscan ayuda médica y puede que tampoco tome las precauciones oportunas para no transmitir la infección, porque creen estar sanos.

6.- EL SEXO ORAL NO ENTRAÑA RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA. **ES FALSO.**

Tanto el sexo oral, el vaginal o el anal sin protección pueden transmitir la infección por VIH, siendo de menor a mayor riesgo en este orden.

Evidentemente, el riesgo de infección es mayor para la persona que realiza el sexo oral que para la persona que lo recibe, puesto que los fluidos potencialmente infectantes, como el semen y/o los fluidos vaginales, van a entrar en contacto con su mucosa oral.

7.- TENER SIDA Y ESTAR INFECTADO POR EL VIH NO ES LO MISMO. **ES VERDADERO.**

Estar infectado por el VIH es que el virus ha entrado en el organismo por alguna de las tres vías de transmisión, desde entonces, la persona es seropositiva. Y el sida es la fase final de la infección por VIH.

Así, podemos decir, que no todos los seropositivos son enfermos de sida, pero sí todos los enfermos de sida son seropositivos.

8.- LA PERSONA CON VIH SÓLO NECESITA UNA BUENA ATENCIÓN SANITARIA. **ES FALSO.**

La persona seropositiva necesita una atención integral, es decir, atención sanitaria, psicológica y social. No hay que olvidar que el estigma y la discriminación a las personas infectadas y su entorno sigue estando presente en la sociedad.

9.- PARA ESCOLARIZAR A UN NIÑO SEROPOSITIVO ES NECESARIO INFORMAR A LA COMUNIDAD EDUCATIVA. **ES FALSO.**

No es necesario y mucho menos obligatorio comunicar la seropositividad. La persona infectada decidirá a quién se lo comunica.

La infección por VIH no se transmite en las actividades de la vida diaria por lo que tampoco en el día a día del colegio. Además, los niños seropositivos no necesitan ningún cuidado especial, salvo la toma de su medicación. No precisa una vigilancia o atención especial como puede ser con un niño diabético o alérgico a algún alimento.

La duda y el miedo surge si ese niño se cae y se hace una herida, ¿qué pasa? Pues nada. Hay que atenderle tomando las medidas universales de protección y hay que recordar que si la piel y mucosa está intacta es una barrera perfecta para evitar que penetre el VIH en nuestro torrente sanguíneo.

Ante una herida hay que protegerse, con guantes o con cualquier tela que tengamos a mano (camiseta, servilleta...), sin hacer distinciones porque no sabemos si la persona a la que atendemos tiene VIH o cualquier otra infección de transmisión sanguínea, de la que no están libres los niños.

10.- EL DIAGNÓSTICO TARDÍO NO INFLUYE EN LA CADENA DE TRANSMISIÓN. **ES FALSO.**

La persona seropositiva es capaz de transmitir la infección desde el momento en que la contrae, por lo que, si no toma precauciones, puede infectar a más personas e incluso reinfectarse. Por eso, lo importante es saberlo cuanto antes, para cortar la cadena de infecciones.

Normalmente, cuando una persona sabe que está infectada, se concienta y pone medios para no reinfectarse y para no transmitir la infección. El mensaje es que si faltó la prevención haya un diagnóstico precoz.

11.- LA PREVENCIÓN NO TIENE QUE SER DIFERENTE, PERO DEBE ADECUARSE A LAS CULTURAS, SIN CENTRARSE TANTO EN LAS DIFERENCIAS COMO EN LAS SEMEJANZAS. **ES VERDADERO.**

La salud viene definida de manera diferente según las culturas, por lo que los cuidados tienen que ser coherentes con las mismas. Debemos tener muy presentes las creencias y valores de las personas a las que nos queremos dirigir. Hoy en día, cuando los movimientos migratorios hacen que convivamos con dispares culturas, hay que conocerlas y aprender a abordar la salud, entre otros aspectos de la vida.

Por ejemplo, el uso del preservativo en algunas culturas y/o por creencias religiosas no está bien visto.

12.- SE RECOMIENDA INICIAR LA EDUCACIÓN SEXUAL EN EDADES TARDÍAS PARA NO INCITAR A MANTENER RELACIONES SEXUALES POTENCIALMENTE DE RIESGO. **ES FALSO.**

Es necesario abordar la educación sexual antes de que se inicien las relaciones sexuales, para que cuando llegue el momento, sepan la importancia de practicar sexo seguro.

No se trata de incitar, se trata de informar, de proporcionarles herramientas para proteger su salud. Es una realidad que las relaciones sexuales cada vez se inician antes y que el mayor número de prácticas de riesgo se tienen en la edad joven, por lo que hay que informarles de que si mantienen relaciones sexuales lo hagan con protección y de que conozcan los riesgos de no protegerse.

13.- EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA SE CONTAGIA COMO EL VIRUS DE LA VARICELA. **ES FALSO.**

El VIH se transmite no se contagia, puesto que es necesario que se tenga una práctica de riesgo para poder contraerlo. Si no se tiene una práctica de riesgo una persona no se infecta. En cambio, virus como el de la varicela se contagian porque la persona no tiene que hacer nada para contraerlo, simplemente el virus está circulando y puede penetrar en el organismo.

El hecho de compartir habitación con una persona que tiene varicela o gripe puede ser suficiente para infectarse, pero el hecho de compartir habitación con una persona infectada por VIH no es suficiente para infectarse, es necesario que haya una práctica de riesgo.

14.- EN LA TRANSMISIÓN DE LA INFECCIÓN POR VIH LOS GRUPOS DE RIESGOS SON LOS HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES (HSH), LOS JÓVENES, INMIGRANTES Y LOS DROGADICTOS. **ES FALSO.**

El término grupos de riesgo ya está en desuso, porque está más que demostrado que lo que existen son prácticas de riesgo, ya el VIH puede afectar a cualquiera y no es cosa de unos grupos de población.

Pero sí es cierto que los hombres que tienen sexo con hombres, los jóvenes, inmigrantes y drogadictos son poblaciones especialmente vulnerables a la infección por el mayor número de prácticas de riesgo que tienen.

15.- EL RIESGO DE INFECCIÓN POR VIH ESTÁ ASOCIADO A DETERMINADAS PRÁCTICAS.  
**ES VERDADERO.**

El VIH no se transmite como no haya una práctica de riesgo. De ahí la importancia de saber cómo se transmite y cómo se previene. Si no hay práctica de riesgo no hay transmisión de la infección. Lo correcto es hablar de prácticas de riesgo y no de grupos de riesgo.

***“Uno no se infecta ni por quien es, ni por lo que hace,  
sino por cómo lo hace.”***

## RECURSOS

[Colectivo Harimaguada](#), dedicado al estudio y promoción de la educación afectivo-sexual.

Manual "[Condonéate. Seducción redonda.](#)" del Consejo de la Juventud España

Manual "[Pistas y herramientas para intervenciones de prevención de VIH/Sida con población joven](#)". Servicio Extremeño de Salud. 2010.