

Editorial

SITUACIÓN ACTUAL DEL VIH Y SIDA EN CHILE; LA CONSEJERÍA, UNA IMPORTANTE HERRAMIENTA DE PREVENCIÓN

CURRENT SITUATION OF HIV AND AIDS IN CHILE; COUNSELING, AN IMPORTANT PREVENTION TOOL

Lisette Paola Irrarrázabal Vargas

Enfermera-Matrona

Doctora en Filosofía en Salud Pública con mención en Políticas Públicas y Administración en Salud, de la Universidad de Illinois Chicago, Estados Unidos, Magister en Enfermería con mención en Gestión y Diplomada en Bioética de la Universidad Católica de Chile
Miembro de la mesa directiva de Philadelphia Aids Consortium en Filadelfia, Estados Unidos

Profesora Asistente Ordinaria, Escuela de Enfermería, Departamento del Adulto y Senescente, Pontificia Universidad Católica de Chile

lirarrav@uc.cl

<http://dx.doi.org/0000-0002-4351-9158>

http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.34.1.1-4

INTRODUCCIÓN

Situación del VIH y SIDA

El VIH y SIDA sigue siendo un problema de salud pública importante a nivel mundial, según el informe reciente de ONUSIDA, al final de 2021, aproximadamente 38,4 millones de personas en todo el mundo vivían con VIH. Además, en el 2021 se registraron 1,5 millones de nuevas infecciones por VIH y 680.000 muertes relacionadas con el SIDA (ONUSIDA, 2021).

En Chile, la epidemia del VIH y SIDA ha tenido un alza de 45,7% de casos confirmados en los últimos 10 años. Para el año 2021, aproximadamente 84.000 personas vivían con VIH y se estimó un total de 3.900 nuevos casos de VIH para el mismo año. La incidencia total del año 2021 se estimó en 0,2 casos por cada mil habitantes no infectados (0,16 - 0,24) (DIPRECE, 2021). La vía de transmisión más reportada en Chile continúa siendo la sexual con un 90,6% del total de los casos notificado en el 2021, donde el 9% corresponde a relaciones heterosexuales, 13,5% en relaciones homosexuales y 17,6% en relaciones bisexuales (DIPRECE, 2021). El VIH y SIDA tiene un impacto desproporcionado en ciertas poblaciones, como hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas que se inyectan drogas, trabajadoras sexuales, personas transgénero y personas privadas de

libertad, sin embargo, la vía de transmisión del virus del VIH y SIDA no discrimina orientación sexual ni edad. Según sexo, entre enero a septiembre de 2022, Chile presentó una tasa de nuevos casos confirmados de VIH positivo en hombres de 31,5 por cien mil habitantes y de 7,1 en mujeres. Según grupo de edad, las mayores tasas se observaron en adultos jóvenes, siendo las personas de 25-49 años aquellos con la tasa más elevada (56,2 por cien mil hab.), donde los hombres presentaron una tasa de 6.5 veces más elevada en comparación a las mujeres (96,3 vs 14,9, respectivamente) (MINSAL, 2022a).

En respuesta a la epidemia el gobierno en Chile estableció en el plan nacional 2021-2022, de prevención combinada de VIH recomendadas por OMS/OPS/ONUSIDA que considera la implementación conjunta de intervenciones comportamentales, biomédicas y culturales, con un enfoque de derechos humanos (MINSAL, 2017). Este enfoque incluye aumentar la cobertura de acceso al examen de VIH a través de oferta de la prueba rápida como el visual-TRVIH en la red asistencial y especialmente en la atención primaria de salud para la vinculación de las personas con los servicios de atención (MINSAL, 2021). Esta prueba está disponible en los establecimientos de APS (hospitales que realizan acciones de APS, CESFAM, CESCOF y Postas Rurales de atención). También se pueden encontrar en establecimientos privados de salud y otros establecimientos educacionales y organizaciones de la sociedad civil con una autorización sanitaria vigente y estar en convenio con un establecimiento de salud, público o privado (MINSAL, 2018).

La estrategia a nivel nacional busca incrementar el diagnóstico temprano y prevenir nuevas infecciones, facilitar el progresivo cambio de conducta, actitudes y conocimientos en torno a los factores de riesgo para adquirir el VIH y SIDA. Aunque se han logrado avances significativos en la prevención y tratamiento del VIH, tanto a nivel mundial y nacional, todavía queda mucho por hacer para alcanzar los objetivos de acabar con la epidemia del VIH par el 2030 (ONUSIDA, 2022).

Consejería en VIH

En materias de prevención y control de la infección por el VIH, la consejería en VIH es un hecho de especial trascendencia a nivel mundial. La consejería es reconocida como una herramienta clave en la lucha contra la epidemia del VIH, ya que no solo brinda información sobre la infección, sino que también ayuda a las personas a tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva mejorando así la calidad de vida de las personas. La consejería brinda apoyo no tan solo a las personas que viven con VIH, si no que a aquellas están o sienten que están en riesgo de adquirir la infección. Se declara una gran oportunidad de promoción y prevención de VIH con la consejería cuando la persona que recibe la consejería tiene un interés personal en el tema.

La OMS define a la consejería (asesoramiento o counselling), en el contexto de VIH y SIDA como una relación de confianza y diálogo con dos objetivos generales: prevenir la infección y la transmisión del VIH y dotar de apoyo psicosocial a las personas directas o indirectamente afectadas por el (Subsecretaría de Salud Pública, 2011). La consejería debe

estar centralizada en el cliente; esto significa que es enfatizada en las conductas, circunstancias y especialmente en las necesidades de la persona a quien se le ofrece el servicio (Organización Panamericana de la Salud, 2006). En relación con la consejería asociada a diagnóstico de VIH esta contribuye a preparar a la persona para el examen, explicándole las implicaciones de saber si vive o no con VIH, favoreciendo una conversación en torno a los modos de hacer frente al conocimiento de su estado serológico. Constituye además una ocasión particularmente adecuada para trabajar el tema de la sexualidad, las conductas de riesgo, entregando información adecuada, despejando mitos, apoyando las ansiedades y temores propios de la realización del examen, y acompañando la entrega de resultados; todo ello en el contexto de la potenciación de la prevención.

En Chile, existen distintas modalidades de consejería para VIH; la consejería desde los servicios de salud pre y post test y de apoyo a la adherencia, la telefónica FONOSIDA, la consejería desde la sociedad Civil y entre pares (Comisión Nacional del SIDA en Chile, 2002). Sin embargo, el gran desafío ha sido alcanzar a aquellos más vulnerables frente al virus del VIH que no acuden a los servicios de salud a realizarse el examen (MINSAL, 2017). Una de las estrategias recientes del gobierno de Chile (2023) ha sido anunciar la implementación del autotest en VIH. Este autotest estará disponible en centros comunitarios, sedes de Organizaciones de la sociedad civil (ONG), establecimientos de atención primaria de salud (APS), centros de atención de VIH e ITS, centros de Atención Ambulatoria de Especialidades con una acceso universal, gratuito y no requiere de orden médica (MINSAL, 2022b).

Es importante mencionar que la implementación del auto test tiene aspectos legales y psicosociales que considerar, ya que la actual Ley 19.799 establece que los resultados del examen de detección de VIH sea dado por un profesional de la salud y que la consejería debe ir asociado a la oferta o solicitud del examen de detección de VIH así como a la entrega de su resultado y vinculación a la atención en salud (Generales, 2023).

A nivel local, es por ende crítico capacitar al personal de salud en los establecimientos de programas de consejería en VIH en diferentes niveles de atención, desde la atención primaria de la salud hasta los centros especializados en VIH y SIDA. Un estudio realizado en Chile con profesionales de la salud (enfermeras, matronas y médicos) de cuatro centros de salud de atención primaria de la Región Metropolitana, evaluó la disposición del para adoptar la tecnología rápida para VIH como el test rápido oral para VIH. Se observó que el 90% de los participantes creían que incorporar esta tecnología haría una diferencia positiva en su práctica habitual y están dispuestos a adoptar la tecnología lo que se traduce en mayor éxito en la implementación (Irrázabal et al., 2016), sin embargo, también se observó que perciben menos comodidad al entregar resultados positivos de la prueba del VIH durante la consejería posterior a la prueba y las actitudes estigmatizantes del VIH redujeron la comodidad auto percibida para realizar el test rápido de VIH (Irrázabal et al., 2020). Por lo anterior, es de suma importancia proveer un entrenamiento específico en consejería para VIH a los profesionales de la salud, así, como la preparación a nivel de organizaciones comunitarias y grupos de apoyo a las personas que viven con VH. Es necesario reconocer a

los profesionales de la salud y organizaciones comunitarias como agentes clave en la promoción de la salud y eliminación de estigma y discriminación asociada al VIH.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Comisión Nacional del SIDA en Chile. 2002. Documento Técnico de Trabajo CONSEJERIA PARA VIH/SIDA.
- DIPRECE, P. nacional de P. y C. del V. y S. e I. 2021. Estimaciones poblacionales sobre VIH en Chile 2021. <http://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/08/Informe-Estimaciones-Spectrum-VIH-en-Chile-2021.pdf>
- Generales, D. (2023). Ley 19799. 1–12.
- Irarrázabal, L. P., Levy, J. A., Cianelli, R., Norr, K. F., Issel, L. M., & Pérez, C. M. 2020. Chilean Health Care Providers' Perceived Comfort in Performing Oral Rapid Testing for HIV: A Cross-Sectional Study. *Hispanic Health Care International* 18(4):191–197. <https://doi.org/10.1177/1540415319896249>
- Irarrázabal, L. P., Levy, J. A., Norr, K. F., Cianelli, R., Issel, L. M., Pérez, C. M., & Hotton, A. 2016. Predictors of readiness for oral rapid HIV testing by Chilean health care providers. *40(3):362–369*.
- MINSAL. 2017. Directrices estrategia regional para avanzar en prevención combinada del VIH y abordaje de otras infecciones de transmisión sexual. <https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/01/Directrices-Hacia-la-Prevención-Combinada-VIH-ITS.-2017.pdf>
- MINSAL. 2018. Modifica directrices para detección del VIH a través de test Visual/rápido en acciones intra y extramuro aprobados por resolución exenta N° 1380 de 2018 del Ministerio de salud, en la forma que indica. <https://www.ispch.cl/wp-content/uploads/2022/03/vih-sida-resolucion-1427-2018-1.pdf>
- MINSAL. 2022a. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA). Situación Epidemiológica. [http://epi.minsal.cl/vih-situacion-epidemiologica/#:~:text=38%2C4 millones \(33%2C,con el sida en 2021](http://epi.minsal.cl/vih-situacion-epidemiologica/#:~:text=38%2C4 millones (33%2C,con el sida en 2021).
- MINSAL. 2022b. Autotest VIH cuidate, testéate donde quieras. <https://www.minsal.cl/autotest-para-vih/>
- ONUSIDA. 2022. Onusida demuestra que, con la inversión adecuada, se puede poner fin a la epidemia del sida para 2030. https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2021/march/20210326_investment-we-can-end-aids-by-2030#:~:text=La modelización de ONUSIDA muestra,epidemia del sida para 2030.
- Organización Panamericana de la Salud. 2006. Guía para la Consejería y Pruebas de VIH / Sida en los Programas de Control de Tuberculosis.
- Subsecretaría de Salud Pública. 2011. Manual De Formación Básica En Consejería Para El Vih Y Las Its. 1–106. https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2016/04/Manual-de-Formación-Básica-en-Consejería-para-el-VIH-y-las-ITS-2011.pdf