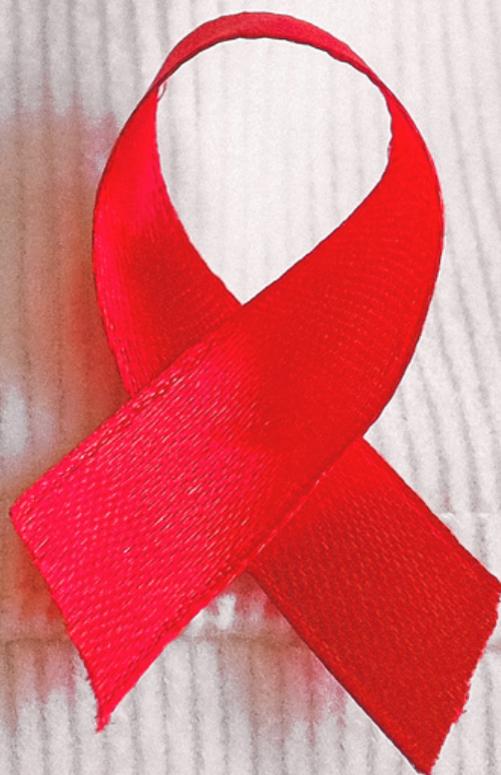


# **VIHvir**

**TALLER PARA JÓVENES SOBRE VIH Y SIDA**



Este documento es propiedad:  
Madrid Salud

Ha sido elaborado por:  
Carmen Barrios Donoso

Programa de Promoción de la Salud en el Ámbito Educativo  
Programa de Salud Sexual y Reproductiva  
Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud

Madrid  
Noviembre de 2020



Este trabajo está protegido por licencia Creative Commons 4.0.  
No se permite un uso comercial de la obra original ni la  
generación de obras derivadas.  
Vínculo a la obra original: Taller para jóvenes sobre VIH  
Más información en:  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

# Índice

- **Taller *VIHvir***
  - **Introducción**
  - **VIH y SIDA**
  - **Vías de transmisión**
  - **Prevención**
  - **Tratamiento**
  - **Sensibilización**
  - **Propuestas culturales fuera del aula**
- **Solucionario y propuestas para orientar la reflexión**
- **Cuestionario de satisfacción para el alumnado**

# Introducción

La pandemia de COVID-19 ha provocado que, la sociedad en su conjunto, incluida la comunidad educativa, esté más concienciada sobre el impacto que producen las enfermedades infecto-contagiosas en aspectos fundamentales de nuestras vidas como la economía, la sanidad y la educación. Sin embargo, es necesario que, el protagonismo que acapara COVID-19 en nuestro presente, no eclipse la labor de información y prevención que debe llevarse a cabo para disminuir el número de infecciones por VIH, sobre todo en la población más joven.

Con motivo de la celebración del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA, se presentan en el taller *VIHvir* una serie de propuestas orientadas a dos propósitos: divulgar conocimiento científico básico relacionado con esta enfermedad de transmisión sexual; y promover una reflexión, guiada por el personal docente, que promueva la superación de mitos y creencias que discriminan a las personas seropositivas y a las enfermas de SIDA. Además se proponen materiales para que los alumnos y alumnas puedan reflexionar sobre el nivel de riesgo de infección que les generan algunas de sus conductas o actitudes.

La población a la que se dirige este taller es el alumnado del segundo ciclo de Educación Secundaria Obligatoria (3º y 4º de ESO), Bachillerato y FP, pues es a partir del tercer curso de ESO cuando se trabajan los conceptos teóricos relacionados con las enfermedades infecto-contagiosas, y es más habitual generar espacios de reflexión y debate en asignaturas como Valores Éticos.

Este taller se adapta a las necesidades que pueden surgir en el aula a la hora de tratar un tema como la Lucha contra el SIDA, que requiere disponer de información clara y veraz, y de herramientas que fomenten el diálogo desde el respeto. Además, en *VIHvir* se trabajan todas las competencias clave establecidas por la actual ley educativa\*: comunicación lingüística, competencia básica matemática y competencia básica en ciencia y tecnología, competencia digital, aprender a aprender, sentido de la iniciativa, y conciencia y expresiones culturales.

## Objetivo general

El objetivo general del taller es favorecer la reflexión sobre las medidas de autocuidado en la prevención de la infección por VIH, las consecuencias físicas y sociales que provoca la enfermedad del SIDA, y la tarea colectiva que supone para la sociedad su erradicación.

\* Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa. (BOE, núm 295, 10 de diciembre de 2013).

## Objetivos específicos

Los objetivos específicos del taller son:

- Identificar medidas de autocuidado relacionadas con la prevención de la infección por VIH.
- Adquirir conocimientos básicos sobre la enfermedad, vías de transmisión y tratamientos.
- Identificar conductas de riesgo que aumentan el nivel de exposición al virus.
- Reconocer las actitudes propias y ajenas que contribuyen a la discriminación de las personas seropositivas y las personas enfermas de SIDA.

## Metodología

La metodología del taller *VIHvir* es absolutamente compatible con la modalidad de clases online, y también con las clases presenciales, pues se trata de la visualización de materiales y lectura de textos que establecen la guía y el contexto para una posterior investigación y reflexión por parte del alumnado. Al final del documento puede consultarse el Solucionario, que recoge algunos datos útiles, fuentes de consulta y propuestas para orientar la reflexión.

## Evaluación

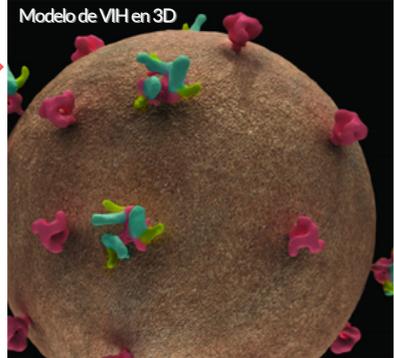
La evaluación será desarrollada por el profesorado, mediante las respuestas aportadas por el alumnado a las preguntas que se plantean en el taller *VIHvir*, y la comprobación de si estas concuerdan o no con las respuestas facilitadas. Se llevará a cabo una evaluación cuantitativa del número de talleres realizados, así como de las alumnas y alumnos participantes. Se incluye también entre los materiales un cuestionario de satisfacción para el alumnado respecto al taller.

# VIH y SIDA

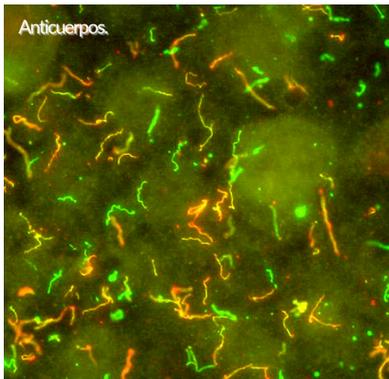
**VIH ≠ SIDA**

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es el virus que provoca el Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

El VIH no atraviesa barreras como la piel, sino que nos infecta por contacto directo con la sangre o a través de heridas. Puede ser una pequeña fricción, no tenemos que imaginarnos una gran herida abierta.



Modelo de VIH en 3D  
Cuando el VIH entra en nuestro cuerpo, se encuentra con unas células que patrullan todos los tejidos en busca de elementos extraños. Se llaman **células presentadoras**, y son la primera barrera de nuestro sistema inmune.



Anticuerpos.

El Linfocito T es la segunda barrera de nuestro sistema inmune. Cuando le presentan un elemento extraño, genera una defensa muy específica contra ese ataque. Es primordial.

Después, la célula presentadora busca un **Linfocito T** y le "presenta" el virus que ha captado. Para hacerlo, también envuelve al Linfocito T. Acoge a los dos.

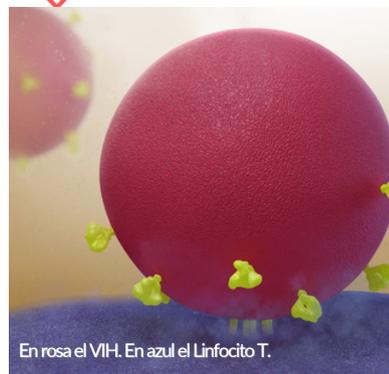


En lila el Linfocito T. En blanco la Célula presentadora.



En rojo las partículas de VIH. En amarillo la Célula presentadora.

La célula presentadora envuelve al VIH.



En rosa el VIH. En azul el Linfocito T.

Ahora, la célula presentadora cobija al VIH y al Linfocito T. Cuando contactan, el VIH se introduce en el Linfocito T. Entonces el virus empieza a multiplicarse e infecta a otros Linfocitos T, mientras este se destruye.

A veces pasan varios años hasta que se manifiestan los primeros síntomas de la enfermedad. Eso es porque al comienzo de la infección, el virus puede replicarse poco y no destruir al Linfocito T.



Cuando se destruyen los Linfocitos T, no tenemos sistema inmune, no podemos defendernos de las bacterias, los hongos, los tumores... Por eso se llama a esta enfermedad Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida.

# Cuestiones para investigar y debatir

- 1.** Ahora que conoces cómo puede infectar el VIH, razona por qué no es contagioso dar la mano, abrazar o saludar con dos besos a una persona enferma de SIDA.
- 2.** ¿Todas las personas infectadas por VIH tienen SIDA?
- 3.** Suele decirse que las personas enfermas de SIDA no mueren de esa enfermedad, sino a causa de otras, llamadas enfermedades “oportunistas”. Investiga sobre el tema y encuentra cuáles son las principales causas de muerte entre las personas enfermas de SIDA que no siguen tratamiento.
- 4.** ¿Qué significa ser seropositivo?

# Vías de transmisión



El siguiente texto es un extracto (traducido y adaptado) del libro *A Choice of Catastrophes: The Disasters That Threaten Our World* (1979), de Isaac Asimov:

“Teniendo en cuenta los innumerables microorganismos de miles de especies que están todo el tiempo multiplicándose, se deben de producir grandes cantidades de mutaciones. De vez en cuando, una de esas mutaciones puede hacer que una enfermedad en particular sea mucho más contagiosa y mortífera. Además, esas mutaciones pueden alterar la naturaleza química de los microorganismos, para que los anticuerpos que fabricamos contra ellos no sirvan para nada. Cuando esto ocurre, se produce una pandemia. La peste negra, por ejemplo, se desencadenó así, a partir de la cepa mutante de una bacteria.

En esa situación, los seres humanos que son más susceptibles a la enfermedad mueren y los que son relativamente resistentes sobreviven, y de esa manera la virulencia de la enfermedad disminuye.

Entonces, ¿la victoria de los seres humanos sobre un microorganismo patógeno es permanente? ¿Significa esa victoria que no surgirá ningún otro germen? En absoluto. Pueden surgir, y lo harán.”

# Cuestiones para investigar y debatir

- 1.** Isaac Asimov fue profesor de bioquímica en Boston y se convirtió en el más famoso escritor de novelas de ciencia ficción, como las de la saga *Imperio Galáctico*, y colaboró como asesor para la serie *Star Trek*. En 1983, se sometió a una cirugía de triple bypass, y durante la operación le contagiaron el VIH mediante una transfusión de sangre infectada. Busca información sobre las transfusiones y el VIH ¿qué se hace en la actualidad para evitar que se produzcan contagios por esta vía de transmisión?

(La Vanguardia. <https://www.lavanguardia.com/historiayvida/historia-contemporanea/20200102/472660041088/isaac-asimov-ciencia-ficcion-guerra-fria.html>).

- 2.** ¿Cuál es la vía vertical de transmisión del VIH?

- 3.** ¿Cómo crees que afectó al incremento de contagios por VIH la epidemia de consumo de heroína de los años 80 y 90 en España?

- 4.** Observa la siguiente tabla de datos:

Ministerio de Sanidad (2018) Vigilancia epidemiológica del VIH y SIDA en España 2018.

Tabla 13: Casos de sida en España por modo de transmisión y año de diagnóstico, Registro Nacional de Sida. Fecha de actualización: 30 de junio de 2019. Datos corregidos por retraso en la notificación

Año de diagnóstico	Modo de transmisión							TOTAL
	HSH	Heterosexual	PID	Materno-infantil	Hemoderivados	Transfusión	Otros /N.C.	
1981	1	0	0	0	0	0	0	1
1982	1	0	1	0	2	0	0	4
1983	4	0	4	0	4	2	0	14
1984	12	0	22	1	12	1	4	52
1985	37	4	109	6	19	1	2	178
1986	87	16	317	23	43	8	8	502
1987	212	47	713	34	48	20	21	1.095
1988	339	102	1.585	88	77	32	56	2.279
1989	526	194	2.176	89	85	31	73	3.173
1990	582	323	2.742	69	67	42	112	3.937
1991	709	425	3.063	85	77	44	175	4.579
1992	796	558	3.342	84	56	44	224	5.103
1993	820	703	3.599	85	53	30	237	5.527
1994	923	1.037	5.119	84	60	23	256	7.511
1995	962	1.094	4.754	84	60	21	230	7.205
1996	796	1.188	4.410	55	54	18	262	6.773
1997	549	935	3.183	42	24	17	233	4.983
1998	456	807	2.255	24	11	6	199	3.758
1999	390	675	1.839	17	8	10	234	3.173
2000	379	662	1.621	12	8	4	255	2.941
2001	336	618	1.340	13	12	13	204	2.536
2002	329	649	1.209	10	6	2	162	2.367
2003	362	626	1.164	10	8	4	160	2.334
2004	347	604	983	7	6	2	158	2.107
2005	295	589	852	9	3	4	138	1.889
2006	304	543	762	7	2	1	162	1.771
2007	305	496	676	10	5	2	166	1.660
2008	329	544	554	8	2	8	132	1.577
2009	318	499	458	8	5	2	147	1.437
2010	404	448	432	3	1	2	168	1.458
2011	366	418	366	3	5	2	133	1.293
2012	358	380	301	3	0	2	131	1.175
2013	274	272	195	5	0	4	108	858
2014	239	214	142	1	0	0	92	688
2015	213	200	88	2	0	0	108	611
2016**	197	190	70	4	0	1	96	558
2017**	212	178	62	1	0	2	78	531
2018**	174	161	54	1	0	0	78	468

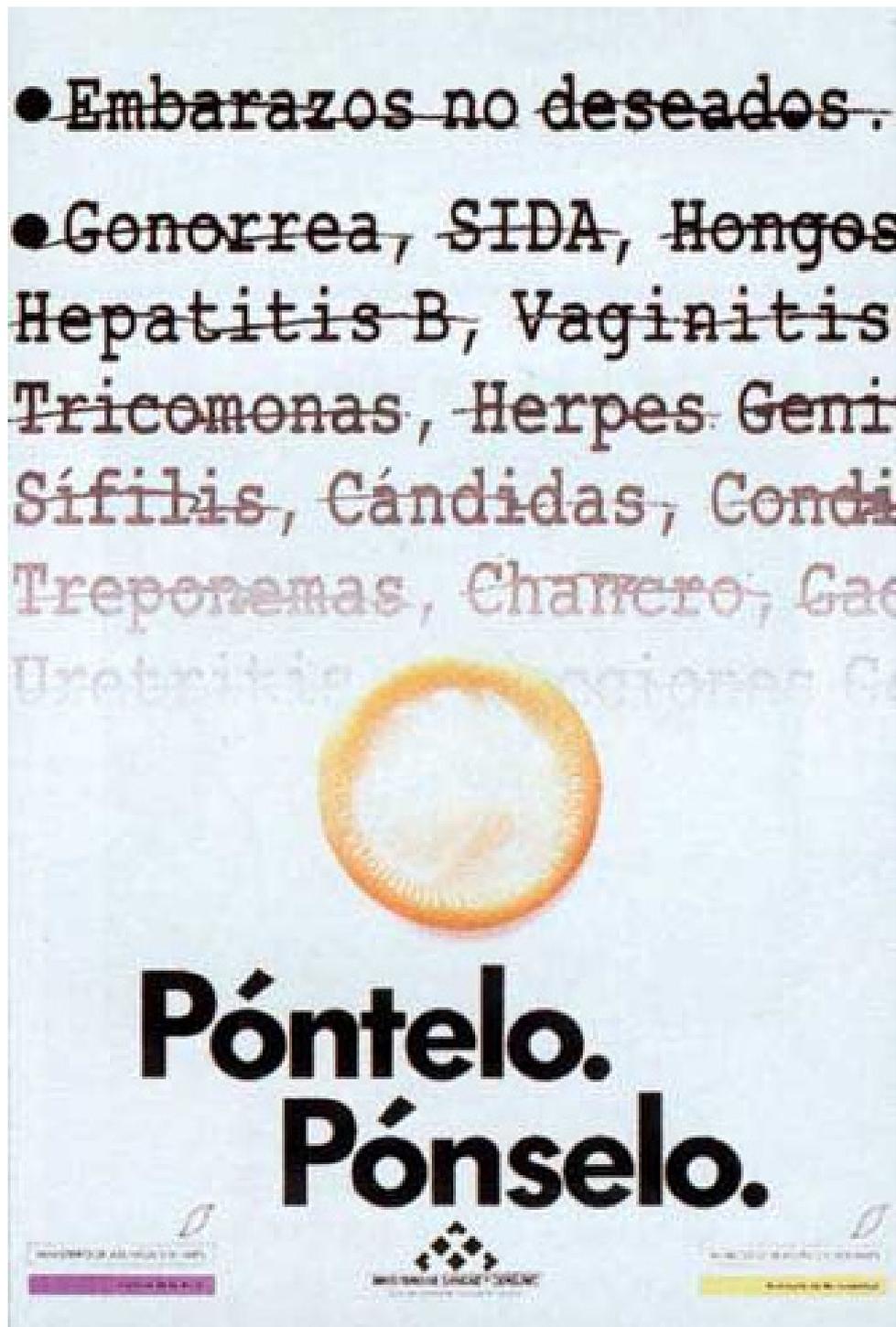
HSH=Hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres; PID=Personas que se inyectan drogas. \*\*Estimaciones corregidas por retraso que pueden sufrir modificaciones conforme se complete la notificación.

Responde a las siguientes preguntas:

- ¿Cuál fue la vía de transmisión que provocó el mayor número de casos de SIDA hasta 2006?
- ¿A partir de 2007, cuál es la vía de transmisión que más casos de SIDA produce? ¿Por qué crees que ocurre esto?
- ¿En qué año comenzaron a disminuir los casos de SIDA?
- A la vista de los datos, ¿qué riesgo existe actualmente de contagiarse con VIH por una transfusión sanguínea?

# Prevención

El siguiente póster es la imagen de la campaña del año 1989 para la prevención del contagio de Enfermedades de Transmisión Sexual Ministerio de Sanidad. Es probable que el eslogan te suene:



Ministerio de Sanidad (1989) Campaña de prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual *Póntelo, pónselo.*

# Cuestiones para investigar y debatir

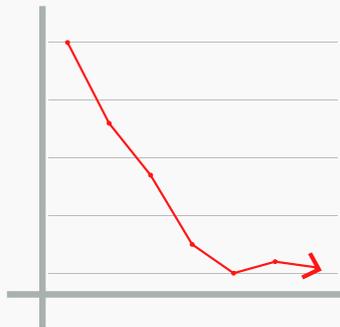
- 1.** Además del preservativo, que aparece en la imagen de la campaña, ¿existen otros métodos para prevenir la transmisión sexual del VIH?
- 2.** ¿Crees que el VIH puede transmitirse mediante el sexo oral? ¿Existen métodos de prevención específicos para esta práctica?
- 3.** ¿Consideras que la fidelidad puede ser un método de prevención para la transmisión del VIH? Reflexiona a partir de estos casos:
  - Una pareja de 23 años que nunca utiliza preservativo en sus relaciones sexuales, porque llevan saliendo un año y medio.
  - Una joven de 23 años que tiene relaciones sexuales con distintas personas, de forma puntual y siempre con preservativo
- 4.** ¿Existe una vacuna contra el VIH? En el caso de que se descubriera esta vacuna ¿seguiría siendo necesario utilizar preservativo en las relaciones sexuales?

# Tratamiento



Gracias al tratamiento, la infección por VIH ha logrado controlarse para conseguir que la enfermedad sea crónica y no mortal.

El objetivo del tratamiento es mantener la cantidad de VIH en el cuerpo en niveles mínimos.



Para que el tratamiento tenga efecto, la adherencia tiene que ser absoluta. Es decir, durante el resto de su vida, los pacientes no deben interrumpir el tratamiento ni saltarse una sola toma.



Al tratamiento contra el VIH se le conoce como Tratamiento Antirretroviral, y consiste en una combinación de 3 o más medicamentos que intentan "sabotear" al virus.



Si los pacientes no toman el tratamiento, el VIH vuelve a replicarse libremente y puede producirse una resistencia al medicamento. Cuando esto pasa, no es posible retrasar o evitar la aparición del sida.

Algunas de esas formas de "sabotaje" que emplean los antirretrovirales son las siguientes:



Algunos medicamentos impiden que se replique la información genética del virus. Sin ella no puede multiplicarse.



Si el virus consigue replicarse, hay otros fármacos que impiden que su información genética se integre en nuestro ADN.



Y otros medicamentos impiden al virus construir la cápsula que lo protege. Sin ella no puede infectar.

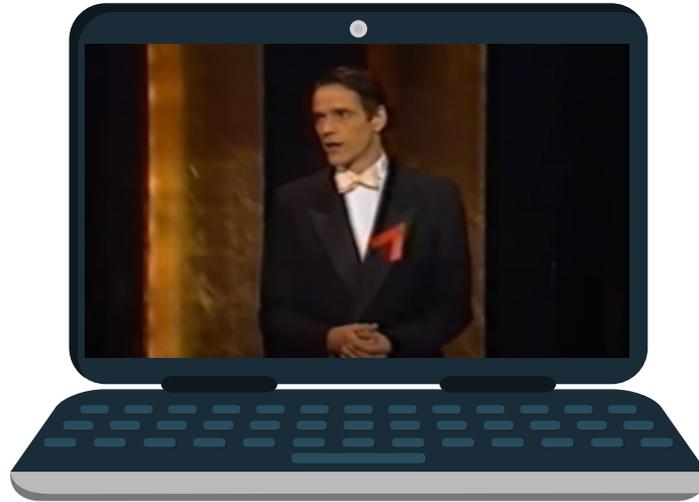
\*La imagen 6 procede de: Earl, L., Lifson, J., Subramaniam, S. (2013) Catching HIV 'in the act' with 3D electron microscopy. Trends Microbiology. 21(8): 397-404. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3773172/>

Datos extraídos de: ONUSIDA (2020): <https://www.unaids.org/es/topic/treatment>

# Cuestiones para investigar y debatir

- 1.** ¿Qué significa *carga viral indetectable*?
- 2.** Una de las últimas campañas del Programa de Lucha contra el SIDA de la ONU (ONUSIDA), ha estado basada en el mensaje: Indetectable=Intransmisible. Relaciona este eslogan con el efecto de los tratamientos antirretrovirales.  
(ONUSIDA.<https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2018/july/undetectable-untransmittable>).
- 3.** Si una persona entra en contacto directo a través de sangre y/o secreciones con el VIH, ¿es posible evitar que se infecte y produzca anticuerpos contra el VIH? Es decir, ¿puede evitar convertirse en seropositiva?
- 4.** Según las estadísticas de ONUSIDA, en el año 2019 murieron de enfermedades relacionadas con el SIDA alrededor de 690.000 en todo el mundo, y de ellas, 300.000 murieron en la región de África Oriental y Meridional. ¿Cómo crees que afecta el nivel de desarrollo económico al acceso y la adherencia al tratamiento antirretroviral?  
(ONUSIDA.[https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_FactSheet\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf))

# Sensibilización



En 1988, un grupo de artistas de Nueva York fundó un proyecto llamado Visual AIDS, como respuesta a los efectos que estaba produciendo el VIH en la comunidad artística, y con el propósito de organizar a los artistas, las instituciones de arte, y al público, para llevar a cabo acciones de apoyo a la lucha con el VIH.

En 1991, algunos artistas de este proyecto diseñaron un símbolo muy visual para mostrar la solidaridad con las personas enfermas y sus cuidadores, y para recordar a todas las personas que murieron a causa del VIH. Ese símbolo fue un lazo rojo, que según los diseñadores, conectaba visualmente las ideas de sangre, pasión y fuerza.

Aquel mismo año, los voluntarios del proyecto enviaron lazos rojos y cartas donde explicaban la campaña a todos los asistentes de los Premios Tony (gala de premios de teatro de Estados Unidos). En aquel momento, hablar de SIDA y VIH aún era un tabú, y las personas seropositivas sufrían un grave estigma.

En el vídeo de la gala, en los minutos 1.48', 28.06' y 35.53', puede verse a los actores y actrices Jeremy Irons, Tyne Daly y Kevin Spacey luciendo el lazo rojo. Fue la primera vez que se mostraba esta señal de solidaridad; sin embargo, durante la retransmisión, pocas personas supieron lo que significaba.

Al día siguiente, los medios de comunicación explicaron el mensaje, y a partir de entonces, el lazo rojo se convirtió en el símbolo que es hoy.

# Cuestiones para investigar y debatir

**1.** Investiga sobre las campañas que ha realizado el Ministerio de Sanidad en los últimos años. ¿Cuáles te parecen más efectivas? ¿Crees que los símbolos como el lazo rojo son útiles para llamar la atención sobre una enfermedad y promover la solidaridad? Puedes utilizar este enlace para acceder a la web del Ministerio de Sanidad: <https://www.mscbs.gob.es/campannas/portada/home.htm>

**2.** ¿Crees que las personas seropositivas y las enfermas de SIDA sufren algún tipo de estigma o discriminación? ¿Cómo tratarías de razonar y convencer a una persona que tiene actitudes discriminatorias de este tipo?

**3.** Cierra los ojos e imagina a una persona seropositiva. Alguien que no exista, que sea un personaje creado por tu imaginación.

- ¿Es un hombre o una mujer?
- ¿Te imaginas a esa persona heterosexual, homosexual, bisexual, trans...?
- ¿La imaginas en el gimnasio o tumbada en la cama?
- ¿Está muy delgada o tiene sobrepeso?
- ¿Es una persona anciana o joven?

Es posible que la mayor parte del alumnado haya elegido las mismas opciones: hombre, homosexual, con aspecto cansado, muy delgado y joven. A este fenómeno se le llama estereotipo, y es necesario combatirlo, para evitar el estigma de las personas seropositivas y para hacer que las personas seronegativas tomen decisiones mejor informadas. Razona por qué este estereotipo es falso.

**4.**

Piensa en un mensaje llamativo y claro, y diseña un póster para la prevención del contagio por VIH.

# Propuestas culturales fuera del aula

Aunque parezca que los años 80 quedan muy atrás, la aparición del SIDA es un fenómeno relativamente reciente, por lo que las películas y la literatura que trata sobre este tema, están hechas por autoras y autores contemporáneos.

A continuación, se recogen algunas propuestas literarias y películas relacionadas con el contenido de este taller, para que las alumnas y alumnos puedan continuar profundizando en este tema fuera del aula.

## CINE



### **Verano 1993 (2017)**

Frida es una niña de seis años que debe afrontar una vida nueva tras la muerte de su madre, y la película nos muestra el primer verano con sus tíos y su prima, la que va a ser su nueva familia. Esta historia de Carla Simón es conmovedora, porque muestra con mucha delicadeza la huella que deja el SIDA en todos los protagonistas.

**Apta para todos los públicos.**

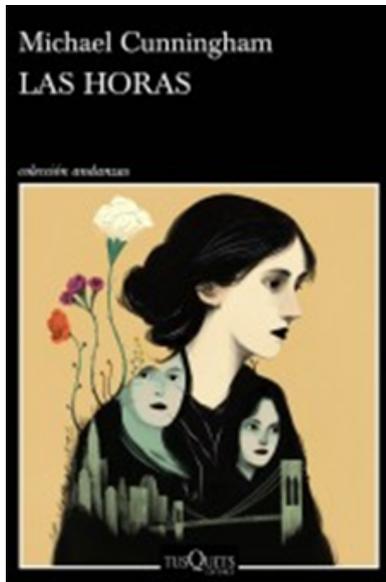
### **Todo sobre mi madre (1999)**

Esta es una de las películas más famosas del director manchego Pedro Almodóvar y reúne los elementos más típicos de sus historias: amor, muerte y un secreto. El estigma de las personas seropositivas y la solidaridad tejida en las redes comunitarias se reflejan en esta película.

**No recomendada para menores de 18 años.**



# LITERATURA



## ***Las horas (1998)***

*Las horas* de Michael Cunningham ganó el Premio Pulitzer de ficción en 1999. Es la historia de tres mujeres: Virginia Woolf comenzando una novela en los años 20; un ama de casa americana, de los años 50 a la que le apasionan los libros de Virginia Woolf; y una mujer en la década de los 90, que cuida de su antiguo amigo enfermo de SIDA.

## ***La enfermedad y sus metáforas. El sida y sus metáforas***

Susan Sontag es una de las pensadoras más famosas de la cultura estadounidense de finales del siglo XX. Este es un ensayo sobre las fobias, los mitos, los miedos y las creencias que se relacionan con la infección por VIH y la enfermedad de SIDA; y cómo todo ello añade más dolor a las personas afectadas.



**Solucionario  
y propuestas  
para  
orientar la  
reflexión**

## VIH y SIDA

- 1.** Ahora que conoces cómo puede infectar el VIH, razona por qué no es contagioso dar la mano, abrazar o saludar con dos besos a una persona enferma de SIDA.
- 2.** ¿Todas las personas infectadas por VIH tienen SIDA?
- 3.** Suele decirse que las personas enfermas de SIDA no mueren de esa enfermedad, sino a causa de otras, llamadas enfermedades “oportunistas”. Investiga sobre el tema y encuentra cuáles son las principales causas de muerte entre las personas enfermas de SIDA que no siguen tratamiento.
- 4.** ¿Qué significa ser seropositivo?

## Solucionario y propuestas para la reflexión

- 1.** El virus se transmite a través de la sangre (o semen, secreciones vaginales y rectales, que entran en contacto con tejidos sometidos a fricción); no mediante la saliva, el sudor o las lágrimas. Por tanto, estas acciones (dar la mano, abrazar o dar dos besos) no son susceptibles de transmitir el VIH.  
(Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>;  
CDC. <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/transmission.html#:~:text=trav%C3%A9s%20del%20aire.-,Solamente%20ciertos%20I%C3%ADquidos%20corporales%20%E2%80%94la%20sangre%2C%20el%20semen%2C%20el,VIH%20pueden%20transmitir%20el%20virus.>)

- 2.** No. Las personas infectadas por VIH no tienen por qué desarrollar SIDA hasta una fase muy avanzada de la enfermedad. El tratamiento evita y/o retrasa la aparición de SIDA.
- 3.** La principal causa de muerte entre los enfermos y enfermas de SIDA sin tratamiento, es la tuberculosis. También pueden aparecer enfermedades como la meningitis criptocócica, infecciones bacterianas graves o cánceres de tipo linfoma, o el característico sarcoma de Kaposi. (Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>).
- 4.** Una persona seropositiva tiene anticuerpos específicos en su suero sanguíneo, en este caso, anticuerpos específicos contra el VIH. Esto quiere decir que, aunque no se haya dado cuenta, ha entrado en contacto con el virus y se ha infectado. Las personas seropositivas (como se verá más adelante) pueden tener una carga indetectable de virus en sangre, y no tienen por qué padecer SIDA. (Real Academia Española. <https://dle.rae.es/seropositivo>).

## Vías de transmisión

- 1.** Busca información sobre las transfusiones y el VIH ¿qué se hace en la actualidad para evitar que se produzcan contagios por esta vía de transmisión?
- 2.** ¿Cuál es la vía vertical de transmisión del VIH?
- 3.** ¿Cómo crees que afectó al incremento de contagios por VIH la epidemia de consumo de heroína de los años 80 y 90 en España?
- 4.** Observa la siguiente tabla de datos y responde las siguientes preguntas
  - ¿Cuál fue la vía de transmisión que provocó el mayor número de casos de SIDA hasta 2006?
  - ¿A partir de 2007, cuál es la vía de transmisión que más casos de SIDA produce? ¿Por qué crees que ocurre esto?
  - ¿En qué año comenzaron a disminuir los casos de SIDA?
  - A la vista de los datos, ¿qué riesgo existe de contagiarse con VIH por una transfusión sanguínea?

## Solucionario y propuestas para la reflexión

- 1.** Actualmente se somete a la sangre donada a un proceso de análisis para detectar VIH, sífilis, hepatitis B y hepatitis C. Además, se utilizan materiales estériles de un solo uso en cada punción. Aun así, existe un mínimo riesgo, pues las pruebas no detectan el virus cuando se acaba de producir la infección.

Por ese motivo se aconseja no donar sangre en caso de sospecha (Cruz Roja. <https://www.donarsangre.org/informacion-basica-para-donantes-madrid/#:~:text=A%20la%20vez%20que%20la,EN%20EL%20LLAMADO%20PERIODO%20VENTANA.>).

**2.** La transmisión vertical es la que se produce de una madre seropositiva a un hijo o hija, durante el embarazo, el parto o la lactancia. En el embarazo, el VIH puede atravesar la barrera placentaria. En el parto, se producen erosiones y desgarros que pueden poner en contacto directo con la sangre infectada. En la lactancia parece que el riesgo de transmisión es menor, pero también existe riesgo de infección al lactante (Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/hiv/topics/mtct/es/>).

**3.** En los años 80 aparecieron los primeros casos de contagios por VIH, y en esa época se desconocía la vía de transmisión del virus. En esa misma década, se introdujo la heroína en el mercado de la droga en España, con un alto poder adictivo. Se convirtió en una práctica habitual el uso compartido de jeringuillas para inyectar la heroína, lo que contribuyó a transmitir el virus. Por ese motivo, el consumo de drogas por vía intravenosa se considera una de las vías principales de transmisión.  
(ElPaís.[https://elpais.com/politica/2016/04/28/actualidad/1461862208\\_065597.html](https://elpais.com/politica/2016/04/28/actualidad/1461862208_065597.html)).

## 4.

Hasta el año 2006, la vía de transmisión mayoritaria fue la de inyección de drogas intravenosas (pues es superior a la suma de los casos por transmisión sexual). A partir del año 2007, los casos por transmisión sexual son superiores a la vía intravenosa. Puede orientarse la reflexión hacia la disminución en el nivel de alerta que pudo causar la cronificación de la enfermedad. Los casos comenzaron a bajar en 1995, y desde entonces se ha mantenido la tendencia. La cifra de contagios por transfusión en 2018 fue 0, de modo que el riesgo es prácticamente inexistente. (Ministerio de Sanidad. [https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/doc/Informe\\_VIH\\_SIDA\\_2019\\_21112019.pdf](https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/doc/Informe_VIH_SIDA_2019_21112019.pdf)).

# Prevención

- 1.** Además del preservativo, que aparece en la imagen de la campaña, ¿existen otros métodos para prevenir la transmisión sexual del VIH?
- 2.** ¿Crees que el VIH puede transmitirse mediante el sexo oral? ¿Existen métodos de prevención específicos para esta práctica?
- 3.** ¿Consideras que la fidelidad puede ser un método de prevención para la transmisión del VIH? Reflexiona a partir de estos casos:
  - Una pareja de 23 años que nunca utiliza preservativo en sus relaciones sexuales, porque llevan saliendo un año y medio.
  - Una joven de 23 años que tiene relaciones sexuales con distintas personas, de forma puntual y siempre con preservativo
- 4.** ¿Existe una vacuna contra el VIH? En el caso de que se descubriera esta vacuna ¿seguiría siendo necesario utilizar preservativo en las relaciones sexuales?

## Solucionario y propuestas para la reflexión

- 1.** En este punto, se propone generar un espacio donde las alumnas y alumnos tengan la confianza necesaria para plantear todas sus dudas sobre el tema. Es necesario insistir en refutar algunas falsas creencias populares, como por ejemplo:
  - Los anticonceptivos orales no protegen en absoluto contra el contagio de VIH. Solo impiden los embarazos no deseados.

- Los espermicidas son productos que disminuyen la movilidad de los espermatozoides, haciendo menos probable que puedan llegar al útero. Su composición química puede provocar erosiones en las paredes vaginales que favorezcan la transmisión de VIH. Por tanto nunca deben usarse como método de prevención sin preservativo.
- Lavarse el aparato genital tras mantener relaciones sexuales sin preservativo no protege en absoluto de la transmisión de VIH.

La respuesta debe ir encaminada hacia el hecho de que el preservativo es el método por excelencia de prevención de infección por VIH, aunque existan estrategias como minimizar el número de parejas sexuales o recurrir a relaciones sexuales sin penetración,

**2.**

Sí. En la boca pueden existir pequeñas heridas o sangrado de encías. Ante el contacto de esas zonas con fluidos seminales o secreciones vaginales o rectales infectadas, se puede producir el contagio. Por ese motivo, es necesario utilizar preservativo también para la práctica de sexo oral. Los preservativos orales (o barreras bucales) se utilizan para proteger en las prácticas de sexo oral.

(CDC. <https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/spanish/Dental-dam-use.html>).

**3.**

Partiendo de la información que se ha trabajado hasta el momento, podría enfocarse la reflexión del siguiente modo: el hecho de tener una pareja estable es un factor de protección frente al contagio de VIH, pero no impide la transmisión en absoluto (un miembro de la pareja puede haberse contagiado sin saberlo antes de comenzar la relación sentimental, o existe la posibilidad de que se produzcan prácticas sexuales fuera de la pareja). Por otro lado, el hecho de tener varias parejas puede significar un incremento del riesgo de contagio, pero este riesgo se minimiza al utilizar siempre preservativo.

4.

Aún no existe una vacuna contra el VIH, y sigue considerándose uno de los retos más difíciles en el mundo de la investigación clínica (British Society for Immunology.

<https://www.immunology.org/es/public-information/bitesized-immunology/vaccines-and-therapeutics/vacunas-contra-el-vih-1>).

No, el preservativo seguiría siendo necesario, porque, como se indica en la imagen de la campaña *Póntelo, pónselo*, existen otras Enfermedades de Transmisión Sexual, como la sífilis, la hepatitis o la gonorrea.

# Tratamiento

- 1.** ¿Qué significa *carga viral indetectable*?
- 2.** Una de las últimas campañas del programa de Lucha contra el SIDA de la ONU (ONUSIDA), ha estado basada en el mensaje: Indetectable=Intransmisible. Relaciona este eslogan con el efecto de los tratamientos antirretrovirales.
- 3.** Si una persona entra en contacto directo a través de sangre y/o secreciones con el VIH, ¿es posible evitar que se infecte y produzca anticuerpos contra el VIH? Es decir, ¿puede evitar convertirse en seropositiva?
- 4.** Según las estadísticas de ONUSIDA, en el año 2019 murieron de enfermedades relacionadas con el SIDA alrededor de 690.000 en todo el mundo, y de ellas, 300.000 murieron en la región de África Oriental y Meridional. ¿Cómo crees que afecta el nivel de desarrollo económico al acceso y la adherencia al tratamiento antirretroviral?

## Solucionario y propuestas para la reflexión

- 1.** La carga viral indetectable significa que el nivel de virus que circula en sangre está por debajo del límite que detectan los test. Es decir, existe, pero la cantidad es despreciable. (Ministerio de Sanidad. <https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/PapelIndetectabilidadCargaViralTransmisionSexualVIH15Jun18.pdf>).

**2.** Se pretende con esta propuesta que las alumnas y alumnos relacionen la adherencia al tratamiento con un nivel mínimo de VIH en el cuerpo. Esta cantidad mínima de virus en circulación hace que la probabilidad de infección sea ínfima. Dar a conocer este hecho científico a toda la sociedad contribuye a combatir la discriminación y la exclusión social que a veces acompaña al contagio por VIH.

**3.** Sí, es posible evitarlo. Los tratamientos PEP (*Profilaxis Posterior a la Exposición*, en inglés) se suministran solo en circunstancias muy específicas (rotura de preservativo en una práctica sexual con una persona seropositiva, violación, o inyección con materiales contaminados). Solo reduce un 80% el riesgo de infectarse. Para que sea efectivo debe iniciarse el tratamiento preferiblemente en las 6 primeras horas tras la infección (máximo 72h), y continuar durante 28 días. (Organización Panamericana de Salud, OMS. [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14821:post-exposure-prophylaxis-pep&Itemid=40682&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14821:post-exposure-prophylaxis-pep&Itemid=40682&lang=es)).

**4.** Numerosas organizaciones, como Médicos Sin Fronteras, alertan de la falta de acceso al tratamiento antirretroviral en varias zonas de África, así como de las dificultades que existen para que las personas seropositivas tengan un tratamiento continuado (falta de medicamentos, falta de atención médica, diagnóstico tardío...). El fracaso terapéutico y la resistencia a los fármacos aumentan la tasa de mortalidad de la enfermedad, y hacen que no sea crónica, sino mortal. (Médicos Sin Frontera. <https://www.msf.es/actualidad/francia/vih-todavia-hay-demasiadas-muertes-sida-africa-subsaariana>).

# Sensibilización

**1.** Investiga sobre las campañas que ha realizado el Ministerio de Sanidad en los últimos años. ¿Cuáles te parecen más efectivas? ¿Crees que los símbolos como el lazo rojo son útiles para llamar la atención sobre una enfermedad y promover la solidaridad? Puedes utilizar este enlace para acceder a la web del Ministerio de Sanidad: <https://www.mscbs.gob.es/campannas/portada/home.htm>

**2.** ¿Crees que las personas seropositivas y las enfermas de SIDA sufren algún tipo de estigma o discriminación? ¿Cómo tratarías de razonar y convencer a una persona que tiene actitudes discriminatorias de este tipo?

**3.** Cierra los ojos e imagina a una persona seropositiva. Alguien que no exista, que sea un personaje creado por tu imaginación.

- ¿Es un hombre o una mujer?
- ¿Te imaginas a esa persona heterosexual, homosexual, bisexual, trans...?
- ¿La imaginas en el gimnasio o tumbada en la cama?
- ¿Está muy delgada o tiene sobrepeso?
- ¿Es una persona anciana o joven?

Es posible que la mayor parte del alumnado haya elegido las mismas opciones: hombre, homosexual, con aspecto cansado, muy delgado y joven. A este fenómeno se le llama estereotipo, y es necesario combatirlo, para evitar el estigma de las personas seropositivas y para hacer que las personas seronegativas tomen decisiones mejor informadas. Razona por qué este estereotipo es falso.

**4.** Piensa en un mensaje llamativo y claro, y diseña un póster para la prevención del contagio por VIH.

## Solucionario y propuestas para la reflexión

- 1.** En esta cuestión se propone comparar las diferentes estrategias que pueden utilizarse para sensibilizar sobre una enfermedad. Pueden compararse también los diferentes mensajes de las campañas (prevención del contagio, rechazo a la discriminación...).
- 2.** Esta propuesta tiene dos objetivos: se trata de orientar una reflexión hacia las dificultades que sufren las personas seropositivas y enfermas de SIDA en su vida cotidiana (por ejemplo cuando reciben atención médica, cuando asisten al colegio, o se relacionan en su puesto de trabajo...); y también recopilar todo el conocimiento adquirido en el taller (una persona seropositiva no tiene por qué tener SIDA; existen métodos de prevención eficaces, el VIH no se transmite por el sudor, la saliva o el aire; el tratamiento permite alcanzar una carga viral indetectable y esto hace que sea intransmisible...).
- 3.** La reflexión pretende repasar desde otra perspectiva los aspectos que se han trabajado en apartados anteriores. Tanto hombres como mujeres pueden contagiarse con VIH. La infección solía asociarse con el colectivo homosexual (porque el uso de preservativo estaba menos extendido en esta población, por la ausencia de riesgo de embarazo no deseado), pero personas heterosexuales son igualmente susceptibles al contagio. Las personas seropositivas no tienen por qué notar síntomas de enfermedad, por tanto no debe asociarse el aspecto saludable con menor riesgo de infección por VIH. La infección por VIH puede ocurrir a cualquier edad, y puede ser transmitida por personas de cualquier edad.

4.

Sería interesante que los alumnos y alumnas pudiesen compartir los pósteres (exponiéndolos en lugar común, o vía online), para que puedan comparar las diferentes formas de transmitir el mismo objetivo; y a la vez puedan reflexionar sobre lo aprendido durante el taller.

# **Cuestionario de satisfacción para el alumnado**

## **"VIHvir": Taller para jóvenes sobre VIH y SIDA.**

### **Questionario de satisfacción**

¿En qué medida estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones? Puedes puntuar con una escala del **1 al 5**, siendo 1 equivalente a **"Estoy totalmente en desacuerdo"** y 5 equivalente a **"Estoy totalmente de acuerdo"**.

	1	2	3	4	5
1. El tema del taller está relacionado con contenidos que he estudiado.					
2. El nivel de dificultad de las propuestas me ha parecido adecuado.					
3. El tema del taller me han parecido interesantes. He aprendido cosas que no sabía sobre VIH y SIDA.					
4. Me parece que este taller es muy necesario para mejorar la prevención y eliminar la discriminación contra las personas seropositivas.					
5. Las preguntas planteadas después de cada texto requerían demasiado tiempo para encontrar las respuestas.					
6. Las actividades estaban bien relacionadas con los textos, las imágenes y los vídeos de partida.					
7. Tras haber participado en el taller, comprendo mejor las medidas de prevención que se toman para controlar la infección por VIH.					
8. Participar en este taller me ha servido para tener menos prejuicios hacia las personas seropositivas.					
9. El taller de <u>VIHvir</u> me ha servido para identificar algunos recursos y medios en los que poder informarme de manera fiable sobre VIH.					
10. El taller me ha servido para tener algunos conceptos más claros, como <i>seropositivo</i> , <i>carga viral indetectable</i> , <i>antiretroviral...</i>					
11. Este taller ha servido para que cambie algunas de mis creencias o conductas.					
12. El taller <u>VIHvir</u> claros cuáles son los métodos de prevención eficaces contra la infección por VIH.					
13. Me gustaría volver a participar en un taller similar.					

