

Consejería y testeo ambulatorio de VIH a usuarios de drogas (UD) en su entorno.

Fassano, Alfredo, Pinto, Patricia, Petracca, Claudia, Vila, Marcelo y Ralón, Gonzalo.

Cita: Fassano, Alfredo, Pinto, Patricia, Petracca, Claudia, Vila, Marcelo y Ralón, Gonzalo (Diciembre, 2009). Consejería y testeo ambulatorio de VIH a usuarios de drogas (UD) en su entorno. *II Congreso Nacional de SIDA*. Sociedad Argentina Interdisciplinaria de Sida, Salta.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/gonzalo.ralon/28>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.

Para ver una copia de esta licencia, visite

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <http://www.aacademica.org>.

Consejería y testeo ambulatorio de VIH a usuarios de drogas (UD) en su entorno

Fassano, Alfredo¹; Pinto, Patricia¹; Petracca, Claudia²; Vila, Marcelo³; Ralón, Gonzalo³

fassano_ballester@hotmail.com

¹ Red Norte de Personas Viviendo con VIH/ sida, CABA, Argentina.

² Programa VIH de la Municipalidad de San Martín, Argentina.

³ Intercambios Asociación Civil, CABA, Argentina.

Introducción: En el Conurbano Bonaerense es cada vez más evidente el lazo que une la pauperización de grandes poblaciones con el incremento del consumo y distribución de drogas. Problemas de salud como el VIH/sida, se propagan de manera desigual en estas poblaciones que tienen muy poco acceso al sistema de salud, que no siempre se adecua a las necesidades y expectativas de los UD. Desde 2003 en el municipio de San Martín se implementa el proyecto de reducción de daños dirigido a UD. Bajo Programa hay 1.488UD. Desde el 31/10/06 hasta el 20/05/08 se desarrolló un estudio de seroprevalencia VIH en UD con apoyo del Fondo Global.

Metodología: 1 unidad coordinadora, extraccionistas, operadores de campo que efectuaron entrevistas con UD que incluyó un cuestionario que contenía variables sociodemográficas, características de consumo, y accesibilidad al sistema de salud. Criterios de inclusión: haber consumido drogas por vía inyectable los últimos 6 meses o consumir frecuentemente cocaína, anfetaminas u opiáceos. Fueron contactados en el entorno donde vivían, en organizaciones barriales o en comunidades terapéuticas. Se realizó firma del consentimiento informado, consejería pre test y extracción de sangre que se remitía al CNRS. Entrega de resultados con consejería post test.

Resultados: Se realizaron 316 extracciones de las cuales 299 cumplieron criterios de inclusión. Seroprevalencia para VIH 7,7% (23/299); IC 95 %: 5,0-11,5; varones 13,3%; mujeres 3,0%. Acercamiento a los UD a la prueba de VIH desde sus entornos. Empoderamiento de los UD con el proyecto, facilitando los campos de acción, contactos y la seguridad. Demanda creciente de testeo voluntario en contexto por parte de los UD y organizaciones de base.

Conclusiones: Los UD pobres sufren riesgos y daños en el campo de la salud asociados a la marginalidad, la exclusión, la discriminación, y la violencia policial. La inclusión de consejerías para VIH en terreno es útil para captar a los UD para la realización de tests de VIH, orientarlos y contenerlos durante el proceso de extracción de muestras, entrega de resultados, y referencia a servicios de salud especializados. Tienen la ventaja de que no funcionan dentro de los establecimientos de salud y que su personal no requiere ser profesional o técnico, sino que pueden ser miembros de la comunidad o bien de los propios UD, con apropiado entrenamiento. El trabajo en red constituyó una estrategia de articulación, intercambio y fortalecimiento. Los UD son los actores sociales que apuntalan los proyectos que los involucran, permitiéndoles ser sujetos de derechos.