



La salud
es de todos

Minsalud



PREGUNTAS FRECUENTES

**SOBRE INFECCIONES EN PERSONAS
QUE SE INYECTAN DROGAS**

OPS



Con el apoyo de:



enteritorio

Empresa Nacional de Promoción y del Desarrollo Territorial

ÍNDICE

**VIH
Y SIDA**

**HEPATITIS
VIRALES**
A, B, C, D, E

**HTLV-
I-II**

**TUBER-
CULOSIS**

ITS
INFECCIONES
DE TRANSMISIÓN
SEXUAL

**USO DE
CONDÓN**

ETV
ENFERMEDADES
TRANSMITIDAS
POR VECTORES

**PERSONAS
QUE SE
INYECHAN
DROGAS**

**PERSONAS
PRIVADAS DE LA
LIBERTAD**

**PERSONAS
TRANS-
GENERO**



La salud
es de todos

Minsalud



PREGUNTAS FRECUENTES

**SOBRE INFECCIONES EN PERSONAS
QUE SE INYECTAN DROGAS**

VIH Y SIDA



1

¿QUÉ ES EL VIH?

Es el Virus de la Inmunodeficiencia Humana que infecta las células del sistema inmunitario, deteriora su funcionamiento y las destruye produciendo deficiencia inmunitaria y dejando a la persona susceptible de adquirir otras infecciones.

¿QUÉ ES EL SIDA?

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida es un grupo de síntomas propios de las personas que viven con VIH y en las cuales su sistema inmunológico ya está tan comprometido que adquieren diversos tipos de infecciones oportunistas. El VIH es la causa y el Sida es la enfermedad y suele presentarse en las personas 5 a 10 años después de que se infectan y no reciben tratamiento oportuno o adecuado.

¿CÓMO SE TRANSMITE EL VIH?

El VIH se puede transmitir a través de relaciones sexuales sin protección; de la madre al hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia; a través de procedimientos médicos sin las medidas de bioseguridad adecuadas; tatuajes o pinchazos con material no estéril; al compartir jeringas o agujas contaminadas con el virus y muy raramente, a través de transfusiones de sangre. El VIH se encuentra en fluidos corporales como sangre, semen, secreciones vaginales, leche materna, y otros fluidos y tejidos internos.

¿CÓMO NO SE TRANSMITE EL VIH?

No se transmite por compartir alimentos, platos, beber del mismo vaso, toser, estornudar, tocarse, besarse o acariciarse, en duchas, piscinas, baños o lugares públicos en general. Tampoco por el aire, por el agua, a través de animales o insectos (como los mosquitos). El virus no se ha encontrado en las heces, el fluido nasal, la saliva, el sudor, las lágrimas, la orina o los vómitos, siempre y cuando no contengan sangre.

¿SI SE TIENE UNA HERIDA Y SE TUVO CONTACTO CON UN FLUIDO COMO SANGRE, SEMEN, FLUJO VAGINAL O LECHE MATERNA DE UNA PERSONA QUE VIVE CON VIH, HAY RIESGO DE INFECTARSE?

Sí, la transmisión puede producirse cuando este fluido entra en contacto con la herida o las mucosas (la parte interna de la boca, los ojos, los genitales), aunque ésta no esté sangrando.

¿LOS BESOS TRANSMITEN EL VIRUS DEL VIH?

No se ha demostrado la transmisión del VIH por medio de la saliva. La concentración del virus en este fluido es muy poca y en la boca existen enzimas de la saliva que inhiben la actividad del VIH. Es importante evitar los besos cuando se tienen encías sangrantes, aftas, infecciones gingivales, extracción reciente de piezas dentarias, herpes labial.

¿LAS TOALLAS HIGIÉNICAS PUEDEN TRANSMITIR EL VIH?

Las toallas higiénicas contienen sangre menstrual, pero al poco tiempo de estar en contacto con el aire, el VIH se inactiva, sin embargo, se recomienda que las toallas usadas sean envueltas y desechadas adecuadamente.

¿EL VIH PUEDE SOBREVIVIR FUERA DEL CUERPO HUMANO?

El virus del VIH es muy frágil y puede sobrevivir muy poco tiempo después que la sangre o fluidos que lo contienen se seca. También es vulnerable al agua caliente, el alcohol, el jabón y el cloro. La persona que limpie este tipo de fluidos debe usar guantes de látex y lavarse muy bien las manos después de hacer la limpieza.

¿UNA PERSONA SE PUEDE INFECTAR POR DAR O RECIBIR FELACIÓN?

Sí, la felación (sexo oral con pene) conlleva riesgo de transmisión del VIH cuando la persona infectada eyacula en la boca de su pareja sexual. Este riesgo es despreciable cuando la felación la realiza la persona infectada, ya que el virus no se transmite por medio de la saliva. La recomendación es siempre utilizar el condón.

¿UNA PERSONA SE PUEDE INFECTAR POR PRACTICAR SEXO ORAL VAGINAL?

Sí, el *cunnilingus* no está completamente exento de riesgo de transmisión del VIH cuando se le practica a una persona infectada, debido al contacto del flujo vaginal o sangre infectados con la mucosa bucal, pero es un riesgo bajo. El *cunnilingus* no tiene riesgo de transmisión si lo realiza una persona infectada ya que el VIH no se transmite a través de la saliva. Sin embargo, el riesgo de adquirir otras ITS es alto. Para disminuir el riesgo se deben usar condones abiertos, o piezas de plástico para protegerse.

¿SE TRANSMITE EL VIH POR DAR BESOS NEGROS?

Sí, existe riesgo potencial de transmisión del VIH por realizar *anilingus* (contacto de la boca con el ano). Aunque éste es muy bajo, podría haber transmisión si se realiza a una persona infectada habiendo presencia de sangre en las heces o en la zona anal. Para disminuir los riesgos la persona se puede proteger con piezas de condones abiertos que aislen la boca de la persona del ano de su pareja.

¿SE TRANSMITE EL VIH POR LA MASTURBACIÓN MUTUA?

No, en esta práctica (introducción superficial, parcial o total de la mano en el ano o la vagina), el contacto de fluidos infectados con VIH con la piel sana de la otra persona no implica riesgo. Sin embargo, en el *fisting*, suelen ocasionarse lesiones y abrasiones que podrían producir sangrado, generando riesgo si en la piel de la persona que realiza la práctica hay heridas abiertas o sangrantes, en cuyo caso se deben cubrir los dedos con un condón o utilizar guantes de látex para la mano.

¿UNA PERSONA QUE YA TIENE VIH PUEDE VOLVER A INFECTARSE?

Sí, una persona con VIH puede ser infectada por segunda vez con otro tipo de virus del VIH. En este caso, el deterioro inmunológico de la persona se acelera, y la respuesta a los medicamentos antirretrovirales puede afectarse y probablemente hará que el tratamiento falle.

¿SI DOS PERSONAS TIENEN VIH Y MANTIENEN RELACIONES SEXUALES SIN PROTECCIÓN TAMBIÉN ESTÁN EN RIESGO?

Sí, porque se pueden infectar con un virus del VIH resistente a medicamentos o con otras infecciones de transmisión sexual. Adicionalmente, pueden incrementar su carga viral. Por eso es muy importante tener relaciones sexuales con condón, aún entre personas infectadas con el VIH.

¿ALGUIEN SE PUEDE INFECTAR POR CONVIVIR CON UNA PERSONA QUE VIVE CON VIH?

No, la convivencia diaria con una persona que vive con VIH no implica riesgos de transmisión del VIH mientras no se tenga contacto con los fluidos corporales infectantes de la persona que vive con VIH.

¿EXISTEN GRUPOS DE PERSONAS CON MAYOR PROBABILIDAD DE INFECTARSE CON VIH?

No. Cualquier persona puede infectarse con el virus. Lo que existen son prácticas de riesgo como tener relaciones sexuales sin condón, compartir agujas y jeringas, entre otras. Sin embargo, cada país tiene determinados grupos poblacionales que se encuentran mayormente expuestos a factores de vulnerabilidad frente al VIH, lo que pudiera ponerlos en mayor probabilidad de infectarse.

aguantate
CUIDARSE

¿QUÉ SÍNTOMAS O INDICIOS MUESTRA UNA PERSONA CON VIH?

Durante las primeras semanas, después de ocurrida la infección, podrían presentarse síntomas similares a los de una “virosis fuerte”, los cuales desaparecen prontamente y la persona a veces no los tiene en cuenta. Posterior a esta etapa, no hay síntomas específicos que confirmen la infección por el VIH y solo se puede determinar por pruebas de laboratorio.

¿CUÁNTO TIEMPO TARDA EN APARECER EL SIDA EN LAS PERSONAS INFECTADAS CON EL VIH?

Este periodo puede variar mucho de una persona a otra. Sin tratamiento, la mayoría de los infectados por el VIH presentan signos de enfermedad al cabo de 5 a 10 años o, en algunos casos, menos. El tratamiento antirretroviral oportuno y adecuado previene el daño al sistema de defensas del organismo y puede evitar llegar a la fase Sida.

¿DE QUÉ SIRVE HACERSE LA PRUEBA DEL VIH?

Sirve para conocer si la persona está o no infectada con el VIH. En caso positivo, tiene dos efectos importantes: Primero, puede recibir tratamiento antes de que aparezcan los síntomas lo cual prolonga la vida y evita complicaciones médicas. Segundo, se pueden tomar precauciones para prevenir la transmisión del VIH a otras personas.

¿CUÁNTO TIEMPO HAY QUE ESPERAR PARA HACERSE LA PRUEBA DEL VIH DESPUÉS DE HABER TENIDO UNA PRÁCTICA DE RIESGO?

En promedio tres meses. Antes de que pase este tiempo, las pruebas pueden resultar negativas a pesar de estar infectada la persona, aun así se puede transmitir el virus.

¿UNA PRUEBA DE VIH SE PUEDE HACER SIN EL CONSENTIMIENTO DE LA PERSONA?

No, la prueba del VIH requiere en todos los casos del consentimiento de la persona, es voluntaria y confidencial.

¿HAY CURA PARA EL VIH?

No, no hay cura para la infección por el VIH, pero el tratamiento con antirretrovirales seguido al pie de la letra disminuye la carga del virus en el cuerpo y permite a las células de defensa reponerse y volver a proteger a la persona de infecciones externas. Cada vez más personas infectadas por el VIH, pueden permanecer en buenas condiciones y tener una vida normal.

¿QUÉ TRATAMIENTOS EXISTEN CONTRA EL VIH?

Los antirretrovirales son los medicamentos que se usan para tratar a las personas que tienen la infección por VIH, son ordenados por el médico. Funcionan inhibiendo algunas enzimas que el VIH necesita para reproducirse impidiendo que el virus penetre en células sanas.

SI UNA PERSONA CONSUME DROGAS ¿SE AFECTA SU TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL?

Sí, las sustancias psicoactivas pueden reducir el efecto de los antirretrovirales permitiendo el avance de la enfermedad. Una persona que toma tratamiento antirretroviral necesita tener un estilo de vida saludable, es decir, alimentarse bien, realizar actividad física y evitar el consumo de sustancias psicoactivas.

¿QUÉ TAN EFICAZ ES EL CONDÓN PARA PREVENIR LA INFECCIÓN POR EL VIH?

Si es usado correctamente en todas las relaciones sexuales con penetración (vaginal, anal u oral), es un método eficaz hasta en un 98% de los casos para prevenir la infección por el VIH, tanto en hombres como en mujeres. Ningún método es protector al 100%.

¿LOS ESPERMICIDAS EVITAN LA TRANSMISIÓN DEL VIH?

No, el uso de espermicidas no es una protección contra el virus. Existen estudios que sugieren que algunos espermicidas producen irritación de la mucosa vaginal, lo que podría favorecer infecciones y la exposición al VIH.

¿LA CIRCUNCISIÓN MASCULINA PREVIENE LA TRANSMISIÓN DEL VIH?

La circuncisión masculina reduce en un 60% el riesgo de transmisión sexual del VIH en el hombre que realiza la penetración. La OMS y el ONUSIDA la recomiendan como una estrategia suplementaria para prevenir la infección por el VIH, pero nunca debe remplazar el uso del condón femenino o masculino.

¿QUÉ ES LA PROFILAXIS POST-EXPOSICIÓN (PEP)?

La PEP es una medida de prevención secundaria encaminada a evitar el desarrollo de la infección por el VIH tras una exposición accidental al virus, por vía sexual o parenteral.

¿EN QUÉ CONSISTE LA PROFILAXIS POST-EXPOSICIÓN?

Es un tratamiento con fármacos antirretrovirales durante 28 días, debe iniciarse lo antes posible, siempre antes de transcurridas 72 horas desde la exposición y bajo supervisión médica estricta.

¿CUÁNDO ESTÁ Y CUÁNDO NO ESTÁ RECOMENDADA LA PROFILAXIS POST-EXPOSICIÓN?

Se recomienda en casos de víctimas de violencia sexual; pinchazos con agujas que han sido utilizadas por otras personas; cuando hay rotura o accidentes en el uso del condón durante una relación sexual con una persona que vive con VIH, sea anal o vaginal; en situaciones excepcionales cuando se han tenido prácticas sexuales de riesgo, aunque no se conozca si la persona fuente vive o no con el VIH.

¿SE PUEDEN TENER HIJOS SI SE VIVE CON VIH?

Sí, actualmente existen diferentes alternativas para tener un bebé y reducir al mínimo el riesgo de infectarlo con el virus cuando se planea y se siguen las indicaciones del equipo de salud, tratamiento antirretroviral, asistencia durante el parto y reemplazo de la lactancia materna.

¿HAY ENFERMEDADES QUE AFECTAN CON MÁS FRECUENCIA A LAS PERSONAS QUE VIVEN CON VIH?

La tuberculosis es una de las enfermedades más frecuentes y la principal causa de muerte en las personas que viven con VIH. Por ello, se debe solicitar la prueba para detectar la infección por tuberculosis y ser adherente a los tratamientos que puedan prevenir su aparición.



La salud
es de todos

Minsalud

aguantate
CUIDARSE

PREGUNTAS FRECUENTES

**SOBRE INFECCIONES EN PERSONAS
QUE SE INYECTAN DROGAS**

OPS



Con el apoyo de:

El Fondo Mundial
De la lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria



eterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial

HEPATITIS VIRALES

A B C D E

1

¿QUÉ ES LA HEPATITIS?

Es una inflamación del hígado causada generalmente por una infección viral.

¿CUÁLES SON LOS TIPOS DE HEPATITIS VIRAL?

Se conocen cinco tipos principales de virus de la hepatitis, designados como A, B, C, D y E. Las que mayor preocupación generan son las hepatitis B y C, ya que pueden volverse crónicas y producir cirrosis y cáncer hepático.

¿CÓMO SE CONTRAEN LAS HEPATITIS A Y E?

Las hepatitis A y E son causadas generalmente por la ingestión de agua o alimentos contaminados.

¿CÓMO SE CONTRAEN LAS HEPATITIS B, C Y D?

Las hepatitis B, C y D se producen por el contacto con fluidos corporales infectados. La hepatitis D solo se puede adquirir cuando ya se está infectado con hepatitis B o de manera simultánea con la infección por hepatitis B.

¿QUÉ ES LA HEPATITIS B?

Es una infección causada por el virus de la hepatitis B (VHB) que puede producir inflamación del hígado, tanto de manera aguda como crónica.

¿QUÉ ES LA HEPATITIS C?

Es una infección causada por el virus de la hepatitis C (VHC) que puede producir inflamación del hígado, tanto aguda como crónica.

¿CUÁLES SON LAS PRÁCTICAS SEXUALES QUE SON MÁS RIESGOSAS PARA CONTRAER HEPATITIS B?

Los factores que incrementan el riesgo de transmisión de la hepatitis B por vía sexual son: tener relaciones sexuales sin condón, tener múltiples parejas sexuales, relaciones sexuales anales, relaciones sexuales con personas que tengan ITS o lesiones en la mucosa.

SI LA PERSONA YA TIENE ALGUNA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL ¿ES MÁS PROPENSA A CONTRAER HEPATITIS B?

Sin duda, porque tiene lesiones en las mucosas y puede tanto transmitir como ser receptora de la hepatitis B.

¿CÓMO SE TRANSMITE LA HEPATITIS B?

La hepatitis B se puede transmitir de la madre al hijo, durante el embarazo y el parto; al exponerse a sangre infectada en accidentes caseros; a través de pinchazos con agujas que han sido utilizadas con personas infectadas

con hepatitis B; en procedimientos quirúrgicos y dentales cuando no se han esterilizado apropiadamente los instrumentos; durante la reutilización de agujas y jeringas por parte de personas que se inyectan drogas; la realización de tatuajes con materiales no estériles; durante las relaciones sexuales sin condón y, muy esporádicamente, por transfusiones sanguíneas.

¿CÓMO SE TRANSMITE LA HEPATITIS C?

Por contacto directo con sangre infectada al compartir agujas y jeringas, al realizarse tatuajes o procedimientos quirúrgicos con material no estéril, al compartir parafernalia para inhalar o aspirar cocaína u otras drogas y, muy esporádicamente, por vía sexual o transfusiones.

¿COMPARTIR JUGUETES SEXUALES TRANSMITE LA HEPATITIS C?

No, si no hay lesiones en las mucosas o sangre. La transmisión es por vía sanguínea. Puede suceder si hay lesiones en los órganos genitales y hay contacto con sangre.

¿LAS HEPATITIS B O C SON TRANSMITIDAS POR INSECTOS?

No se ha demostrado que se puedan transmitir por insectos.

¿LAS HEPATITIS B O C SON TRANSMITIDAS POR MEDIO DE LA LECHE DEL PECHO A LOS NIÑOS?

No se ha demostrado que la hepatitis B o C se transmita por la leche materna, sin embargo, si la madre tiene heridas en el pezón y el niño entra en contacto con la sangre de la madre podría infectarse.

¿CÓMO NO SE TRANSMITEN LAS HEPATITIS B O C?

No es posible que las hepatitis B o C se transmitan por besos, abrazos, o compartir elementos como vasos y cubiertos en general.

¿QUÉ SÍNTOMAS SE PRESENTAN CUANDO SE ESTÁ INFECTADO CON LAS HEPATITIS B O C?

Al momento de la infección la mayoría de los pacientes no presentan síntomas (80% en el caso de la hepatitis C). Algunas veces se puede presentar coloración amarillenta de la piel y los ojos, orina oscura, fatiga, náuseas, vómito y dolor abdominal. Lo más frecuente es que los síntomas se presenten en las etapas avanzadas de la enfermedad debido a las complicaciones.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE QUE LAS PERSONAS SEPAN SI ESTÁN INFECTADAS POR UN VIRUS DE LA HEPATITIS?

La infección por hepatitis B o C puede permanecer asintomática muchos años y manifestarse cuando ya se ha desarrollado una cirrosis o un cáncer del hígado 20 años o más después de la infección. Por ello, es importante hacerse la prueba para tener un diagnóstico temprano y recibir atención médica eficaz. Igualmente, permitirá tomar medidas para no transmitir la infección a otros y adoptar estilos de vida saludables para evitar mayores daños al hígado.

¿CÓMO SE DETECTA LA HEPATITIS B?

Se detecta con una prueba en sangre que puede ser una prueba rápida o en el laboratorio. Cuando esta primera prueba es positiva deberán realizarse exámenes adicionales que ayuden a determinar el estado de la infección y la necesidad de tratamiento.

¿CÓMO SE DETECTA LA HEPATITIS C?

Se detecta con una prueba en sangre que puede ser una prueba rápida o en el laboratorio. Cuando esta primera prueba es positiva deberá confirmarse el diagnóstico con pruebas especializadas.

¿TENER ANTICUERPOS CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS C ES LO MISMO QUE TENER EL VIRUS?

No, todas las personas que en algún momento se han infectado con el virus de la hepatitis C tendrán anticuerpos. Sin embargo, algunos pueden curarse espontáneamente y otros pueden permanecer infectados. El virus de la hepatitis C solo se detectará en quienes permanecen con la infección.

¿CADA CUÁNTO TIEMPO ES NECESARIO REALIZARSE EL EXAMEN DE LA HEPATITIS C?

En las personas que se inyectan drogas, reciben hemodiálisis o transfusiones frecuentes es recomendable que se hagan esta prueba cada 6 a 12 meses.

¿CÓMO SE PUEDE SABER QUE TAN AVANZADA ESTÁ LA ENFERMEDAD?

Se pueden realizar exámenes de sangre y otras pruebas del hígado que muestran el daño que puede tener este órgano. Estas pruebas sirven tanto para hepatitis B como para hepatitis C.

¿EN QUÉ PERSONAS SE VUELVE CRÓNICA LA INFECCIÓN DE LA HEPATITIS B?

En 90% de los niños que se infectan en el primer año de vida; entre el 30 y el 50% de los niños que se infectan entre el primer año y los cinco años y en menos del 5% de las personas que se infectaron en la edad adulta. Por esto es muy importante realizar la prueba de la hepatitis B a todas las mujeres embarazadas para prevenir a tiempo la transmisión de la infección a sus hijos e hijas.

¿HAY TRATAMIENTO PARA LA HEPATITIS B CRÓNICA?

Sí, hay un tratamiento para la hepatitis B crónica, pero a diferencia de la hepatitis C, la hepatitis B se puede tratar, pero no curar.

¿CÓMO SE TRATA LA HEPATITIS C?

Hasta hace poco se utilizaban medicamentos que tenían muchos efectos secundarios y curaban cerca del 50% de las personas infectadas. Hoy en día se utilizan combinaciones de medicamentos por periodos de 3 a 6 meses, que tienen pocos efectos secundarios y curan cerca del 95% de las personas infectadas.

¿UNA PERSONA QUE HA RECIBIDO TRATAMIENTO PARA HEPATITIS C PUEDE RECAER?

No. Un paciente curado de hepatitis C está curado al 100%. Además, la curación, especialmente en pacientes con la enfermedad avanzada, se asocia a una mejoría del hígado. Sin embargo, si se continúan las prácticas de riesgo se puede volver a infectar.

¿CUÁLES SON LOS EFECTOS SECUNDARIOS DEL TRATAMIENTO?

Los nuevos tratamientos tienen pocos efectos secundarios, sin embargo, no todas las personas pueden utilizar los nuevos medicamentos. En ese caso, se pueden presentar efectos sobre las células sanguíneas, baja de defensas y de plaquetas.

SI LA PERSONA CON HEPATITIS B O C NO SE TRATA O NO TIENE REACCIÓN ANTE EL TRATAMIENTO, ¿QUÉ PUEDE PASAR?

El 15 al 45% de las personas infectadas con hepatitis C se curan espontáneamente sin necesidad de tratamiento. El resto desarrollará infección crónica y entre ellos, 15 a 30% desarrollará cirrosis en un plazo de 20 años. En el caso de la hepatitis B, la mayor parte de los adultos curan espontáneamente y entre las personas que tienen la infección crónica un 20 a 30% desarrollará cirrosis o cáncer hepático.

EN PERSONAS TRASPLANTADAS, ¿ES POSIBLE CONTROLAR EL VIRUS DE LA HEPATITIS C?

En los pacientes que se trasplantan con el virus detectado en la sangre, la mayoría recaen y, en una tercera parte de ellos, la infección va mucho más rápido y puede llegar a provocar una cirrosis en tan solo tres o cuatro años. Por tanto, en el trasplante hepático el problema número uno hoy en día es la hepatitis C.

¿QUÉ TIPO DE PRECAUCIONES SE DEBEN TENER AL CONVIVIR CON UNA PERSONA DIAGNOSTICADA CON HEPATITIS B O C?

No compartir elementos de uso personal como cepillos de dientes, cortaúñas, máquinas de afeitar, jeringas y otros materiales de inyección, entre otros. Vacunarse contra la hepatitis B, si aún no se está vacunado.

¿QUÉ PRECAUCIONES DEBE TENER UNA PERSONA QUE SE QUIERE TATUAR O PONER UN PIERCING?

Debe acudir a centros que utilicen material desechable y que reúnan las condiciones higiénicas necesarias que debe reunir cualquier centro que emplee material punzante. Se recomienda revisar que estos lugares estén certificados en temas de bioseguridad.

¿EN LA ACUPUNTURA TAMBIÉN EXISTE RIESGO?

Sí, se debe acudir a centros reconocidos por las autoridades sanitarias que utilicen agujas desechables.

¿HAY UNA VACUNA PARA LA HEPATITIS B?

Sí, existe una vacuna altamente eficaz que se administra gratuitamente todos los niños menores de 5 años. También hay una vacuna para adultos, aunque no se encuentra incluida en el Plan de Beneficios en Salud (PBS)

¿HAY UNA VACUNA PARA LA HEPATITIS C?

Aún no existe una vacuna para la hepatitis C.



La salud
es de todos

Minsalud



PREGUNTAS FRECUENTES

**SOBRE INFECCIONES EN PERSONAS
QUE SE INYECTAN DROGAS**



Con el apoyo de:
El Fondo Mundial
de lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria



enterritorio
Programa Nacional Promoción del Desarrollo Territorial

TUBER- CULOSIS

1

¿QUÉ ES LA TUBERCULOSIS?

Es una enfermedad infecciosa causada por una bacteria llamada *Mycobacterium tuberculosis* o bacilo de Koch que puede afectar los pulmones y otros órganos del cuerpo humano.

¿CÓMO SE TRANSMITE LA TUBERCULOSIS?

Cuando una persona enferma con tuberculosis sin tratamiento, tose, estornuda, habla fuerte o escupe, lanza al aire microorganismos conocidos como bacilos de Koch que al ser inhalados por otra persona se pueden alojar en los pulmones y producir la infección de la tuberculosis.

¿CÓMO SE DETECTA LA TUBERCULOSIS?

A través de exámenes del esputo, flema o gargajo u otras muestras del paciente, que al revisarse en el microscopio o en equipos especializados permiten ver el bacilo de la tuberculosis. También se pueden utilizar la radiografía de tórax y otras pruebas especiales.

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE MANIFIESTAN LAS PERSONAS CON TUBERCULOSIS?

1) Tos con flema por más de 15 días, **2)** Sudor nocturno, **3)** Fiebre, **4)** Cansancio, **5)** Pérdida de peso y **6)** Falta de apetito, entre otros.

¿QUÉ DEBEN HACER LAS PERSONAS PARA EVITAR LA TUBERCULOSIS?

Dejar entrar la luz del sol en las habitaciones, permitir la ventilación natural abriendo puertas y ventanas, lavar las manos con frecuencia. Se debe cubrir la nariz y la boca cuando se tiene tos y al estornudar.

¿CUÁNDO UNA PERSONA ES MÁS VULNERABLE A DESARROLLAR LA ENFERMEDAD?

Cuando se tienen las defensas bajas debido al uso de medicamentos especializados o por enfermedades que afectan al sistema de defensas como la desnutrición, el VIH y el cáncer.

¿QUÉ DEBE HACER UNA PERSONA SI TIENE LOS SÍNTOMAS?

Si la persona tiene tos y flema por más de 15 días, debe acudir al médico, para que le sea realizado el examen de flema o esputo llamado “baciloscopia”, a partir del cual se identifica si tiene o no la enfermedad.

¿EXISTE TRATAMIENTO PARA LA TUBERCULOSIS?

Sí, la tuberculosis es curable. El tratamiento consiste en una combinación de medicamentos que se toman por un tiempo mínimo de 6 meses y que se recibe de manera supervisada en las instituciones de salud o en la comunidad por personas entrenadas para ello. El tratamiento lo suministra el Ministerio de Salud y Protección Social y es gratuito.



La salud
es de todos

Minsalud



PREGUNTAS FRECUENTES

**SOBRE INFECCIONES EN PERSONAS
QUE SE INYECTAN DROGAS**

¿QUÉ ES EL HTLV-I-II?

Es un retrovirus que está implicado en enfermedades neurológicas y leucemia. Tiene dos tipos HTLV I y HTLV II.

¿CÓMO SE TRANSMITE EL HTLV-I-II?

De la misma manera que se transmite el VIH: por relaciones sexuales sin protección con una persona infectada; uso compartido de jeringas y agujas durante el consumo de drogas; de la madre infectada al hijo ó hija durante la lactancia materna.

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE MANIFIESTAN LAS PERSONAS CON HTLV-I-II?

Entre el **1% y 3%** de las personas infectadas con el HTLV-I van a manifestar problemas de salud asociados al virus, tales como:

- 1)** Problemas neurológicos
- 2)** dolores en los miembros inferiores (pantorrillas)
- 3)** dolores en la espalda
- 4)** dificultades para defecar u orinar.

¿CÓMO SE PUEDE ESTAR SEGURO DE QUE UNA PERSONA TIENE HTLV-I-II?

Solamente por un examen de sangre en el que se buscan los anticuerpos contra este virus. Después de una primera prueba positiva se deben realizar pruebas complementarias.

¿EXISTE TRATAMIENTO PARA EL HTLV-I-II?

Actualmente no se tratan los casos asintomáticos. En las personas que tienen síntomas el tratamiento depende de una evaluación neurológica, tiempo de evolución, presencia de otras infecciones virales, etc. No existe un tratamiento curativo.



aguantar
CUIDARSE



La salud
es de todos

Minsalud



PREGUNTAS FRECUENTES

**SOBRE INFECCIONES EN PERSONAS
QUE SE INYECTAN DROGAS**



¿QUÉ SON LAS ITS?

Son un grupo de enfermedades que se transmiten de una persona infectada a otra por contacto sexual (vaginal, oral o anal).

¿QUÉ CAUSA LAS ITS?

Son causadas por una variedad de organismos incluyendo virus, bacterias, hongos, parásitos y otros gérmenes microscópicos, que entran al cuerpo de una persona durante prácticas sexuales.

¿CUÁLES SON LAS ITS MÁS COMUNES?

El Virus del Papiloma Humano, tricomoniasis, clamidiasis, candidiasis o moniliasis vaginal, gonorrea o blenorragia, sífilis, chancro blando, herpes, condilomatosis, hepatitis virales y VIH.

¿CÓMO SE TRANSMITEN ESTAS INFECCIONES?

Por prácticas sexuales sin protección y, algunas de ellas, también por compartir jeringas y agujas usadas, de la madre infectada a su hijo, durante el embarazo, el parto o la lactancia y muy raramente, por recibir transfusiones con sangre infectada.

¿QUIÉN PUEDE INFECTARSE DE UNA ITS?

Cualquier persona sexualmente activa.

¿SE PUEDE TRANSMITIR UNA ITS SI SE TIENEN RELACIONES SEXUALES SIN PENETRACIÓN O EYACULACIÓN?

Sí, porque es suficiente el roce y tocamiento de los genitales para infectarse de algunas ITS como el herpes, aunque no se presente penetración anal o vaginal. Además, porque antes de la eyaculación masculina aparece el líquido pre seminal, que es potencialmente infectante.

¿ES POSIBLE CONTRAER UNA ITS PRACTICANDO SEXO ORAL?

Sí, algunas infecciones de transmisión sexual, como la clamidiasis, el herpes genital, la gonorrea, las verrugas genitales y el VIH, se transmiten a través del sexo oral. Para reducir el riesgo de infección, se debe evitar el contacto directo entre la boca y la vagina/pene/ano. Esto se hace con el uso de preservativo femenino y masculino, o con piezas de látex que incluso se pueden fabricar a partir de un condón.

¿SE PUEDE CONTRAER UNA ITS PRACTICANDO SEXO ANAL?

Sí, la falta de lubricación natural de la piel del ano hace que sea más fácil lastimarse, lo que aumenta el riesgo de contraer una ITS. En la práctica del sexo anal es muy importante usar siempre condón y lubricante a base de agua.

¿SE PUEDE CONTRAER UNA ITS AL COMPARTIR JUGUETES SEXUALES?

Sí, porque pueden entrar en contacto con fluidos corporales. Para evitarlo se deben usar métodos de barrera como el condón masculino o femenino.

¿SE PUEDE CONTRAER UNA ITS DE OTRA FORMA QUE NO SEA POR MEDIO DE RELACIONES SEXUALES?

Sí, por compartir elementos de aseo como cuchillas de afeitar y cepillos de dientes y al compartir jeringas y agujas que han sido utilizadas por otra persona.

¿SE PUEDE CONTRAER UNA ITS MÁS DE UNA VEZ?

Sí, se puede adquirir una ITS una y otra vez y también se puede estar infectado con varias ITS al mismo tiempo.

¿SE PUEDE CONTRAER UNA ITS POR USAR UN BAÑO PÚBLICO?

No, el contacto entre la piel y la taza del baño, no implica un riesgo de contagio de una ITS.

¿SIEMPRE QUE UNA PERSONA TIENE UNA ITS PRESENTA SÍNTOMAS?

No, por ejemplo, es común que no haya síntomas de la clamidia y la gonorrea, lo que puede llevar a que una persona tenga una ITS sin saberlo, o que sus compañeros sexuales no lo noten. Por esto es importante siempre utilizar condón durante las relaciones sexuales y realizarse controles médicos con regularidad.

¿QUÉ SÍNTOMAS SE PUEDEN PRESENTAR CUANDO SE TIENE UNA ITS?

1. Flujos extraños en los órganos sexuales. **2.** Ardor al orinar. **3.** Granos o llagas en los genitales, ano o boca. **4.** Mal olor en los genitales. **5.** Picazón en las áreas genitales. **6.** Dolor en la ingle. Es importante recordar que cuando hay síntomas, estos pueden estar asociados a diferentes tipos de ITS y algunas no presentan síntomas o estos desaparecen.

¿QUÉ SE DEBE HACER SI SE SOSPECHA QUE SE TIENE UNA ITS?

Si la persona tiene síntomas o sospecha que pudo estar en contacto con una persona infectada, debe ir al médico para ser examinada y de ser necesario realizarse pruebas para recibir el tratamiento adecuado.

¿QUÉ SE DEBE HACER SI LA PERSONA ES DIAGNOSTICADA CON UNA ITS?

- Además de recibir el tratamiento y seguir todas las indicaciones del médico tratante, se debe evitar tener relaciones sexuales mientras se recibe el tratamiento e informar a los compañeros sexuales para que sean examinados y tratados.

¿ES RIESGOSO TOMAR LAS MEDICINAS PARA EL TRATAMIENTO DE ITS DE ALGUIEN MÁS O TOMAR MEDICINAS RECOMENDADAS EN UNA DROGUERÍA?

Sí, nunca se deben tomar medicinas recetadas o recomendadas por alguien que no sea un médico. La infección de la otra persona puede no ser la misma que usted tiene y cada uno podría requerir de diferentes medicamentos o dosis.

¿CUÁLES SON LAS COMPLICACIONES QUE UNA PERSONA PUEDE TENER SI NO RECIBE TRATAMIENTO PARA LAS ITS?

Si no se tratan a tiempo pueden ocasionar daño en los órganos genitales, embarazos fuera del útero, esterilidad, problemas en otros órganos del cuerpo, algunos tipos de cáncer (cuello uterino o próstata), o la muerte. Igualmente, cuando una mujer embarazada tiene una ITS y no es tratada a tiempo puede presentar: abortos, parto prematuro, transmisión de la infección a sus hijos e hijas, ceguera, neumonía o deformidades en sus hijos.

¿TODAS LAS ITS SON CURABLES?

Las ITS que son causadas por una bacteria son habitualmente fáciles de tratar y curables. Las infecciones virales pueden ser tratadas, pero no siempre curadas, por ejemplo, el VIH y la hepatitis B no son curables.

¿ES RECOMENDABLE HACERSE PRUEBAS DE ITS SI SE CAMBIA DE PAREJA SEXUAL?

Sí, aunque el cambio de pareja sexual sea o no frecuente, lo más recomendable es que la persona se practique un chequeo médico completo cada vez que cambie de pareja y que además la pareja también se practique los exámenes médicos.

¿QUÉ MANERAS EXISTEN PARA REDUCIR EL RIESGO DE CONTRAER UNA ITS?

- 1) Abstinencia.
- 2) Mantener relaciones sexuales con una sola pareja.
- 3) Vacunarse contra el virus del papiloma humano (VPH) y hepatitis B.
- 4) Usar siempre condón con todas sus parejas sexuales de manera correcta.
- 5) Evitar tener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol o drogas.
- 6) Comunicarse con la pareja sobre prácticas de sexo seguro.
- 7) Considerar la circuncisión masculina.

¿LOS CONDOMES PROTEGEN DE TODAS LAS ITS?

No, aunque disminuyen el riesgo de su transmisión y siempre se deben usar correctamente al tener relaciones sexuales, los condones no protegen del herpes y el VPH (verrugas) por que no cubren el escroto, los testículos, la parte superior de los muslos y la zona de la vulva.

¿LAS PÍLDORAS, LAS INYECCIONES ANTICONCEPTIVAS, Y OTROS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN DIFERENTES AL CONDÓN, PREVIENEN LAS ITS?

No, pueden prevenir embarazos, pero no las infecciones transmitidas sexualmente.



La salud
es de todos

Minsalud



PREGUNTAS FRECUENTES

**SOBRE INFECCIONES EN PERSONAS
QUE SE INYECTAN DROGAS**

OPS



Con el apoyo de:



USO DE CONDÓN

1

¿POR QUÉ SE DEBE USAR EL CONDÓN?

Para prevenir las ITS y los embarazos no deseados.

¿CÓMO SE DEBE USAR EL CONDÓN?

- 1)** Confirme el buen estado del empaque del condón y verifique la fecha de vencimiento.
- 2)** Deseche condones con empaques alterados, rotos o con fecha expirada.
- 3)** Verifique la presencia de aire dentro del empaque.
- 4)** Para abrir, use las ranuras de los bordes del empaque. Nunca utilice tijeras, cuchillas o los dientes.
- 5)** Identifique el derecho y el revés del condón. Si lo toma por el revés, este no podrá desenrollarse.
- 6)** Si no está circuncidado, descubra la punta del pene.
- 7)** Oprima el extremo del condón con los dedos índice y pulgar para mantenerlo libre de aire y póngalo en la punta del pene erecto.
- 8)** Manteniendo la punta oprimida, desenrolle con la otra mano el condón hasta que llegue a la base del pene.
- 9)** Después de la relación sexual, retire el condón usando papel higiénico. Envuélvalo en el papel y tírelo al cesto de la basura. Nunca lo tire al sanitario.

¿CÓMO SE SABE QUE LAS ITS, EL VIH Y OTROS VIRUS NO PUEDEN PASAR A TRAVÉS DEL LÁTEX?

Los estudios de laboratorio han probado que los condones, si se usan de manera correcta y consistente, son impermeables a los agentes infecciosos que están en las secreciones genitales que transmiten las ITS, el VIH y otras infecciones.

¿HAY QUE INFLAR EL CONDÓN PARA SABER SI ESTÁ DAÑADO?

No, los condones pasan por estrictos controles de calidad y manipularlo de esta manera podría romperlo o contaminarlo. Una forma segura de saber que no está roto es revisar el empaque y abrirlo cuidadosamente solo con los dedos.

¿EN QUÉ MOMENTO HAY QUE PONERSE EL CONDÓN?

Apenas se produzca la erección. No se debe introducir el pene en la vagina o el ano sin preservativo porque el líquido pre eyaculatorio puede contener espermatozoides y/o infecciones.

¿QUÉ SE DEBE HACER SI DURANTE LA PENETRACIÓN, ANAL O VAGINAL, SE ROMPE EL CONDÓN?

En ese caso debe interrumpirse la penetración y cambiar el condón por uno nuevo. En el caso de que se haya dado la eyaculación en la vagina es recomendable tomar la anticoncepción de emergencia para evitar un embarazo no deseado y consultar el servicio de urgencias para tomar la decisión de iniciar profilaxis post-exposición o no. En cualquier caso, es importante acudir al médico lo antes posible para que ordene pruebas diagnósticas y medicamentos, de ser necesario.

¿QUÉ PASA SI EL PRESERVATIVO SE SALE DEL PENE Y NO PUEDE SER EXTRAÍDO DE LA VAGINA O EL ANO?

No se debe entrar en pánico. Se debe intentar atraparlo cuidadosamente con los dedos y extraerlo; si no se logra, en el caso del ano, éste será expulsado con la materia fecal, y en el caso de la vagina, generalmente es muy fácil extraerlo con los dedos índice y medio. Para evitar esta situación, el hombre después de eyacular debe sacar inmediatamente el pene antes de que se torne flácido.

¿QUÉ SE DEBE HACER CON UN CONDÓN USADO?

Se debe envolver en papel higiénico y tirarlo en la cesta de la basura. No se debe hacer nudo ni desecharlo en el sanitario. Jamás se deben reutilizar, solo usar uno en cada relación sexual.

¿DOS CONDONES PROTEGEN MÁS QUE UNO?

No, la fricción puede hacer que uno o ambos condones se rompan. Si la pareja decide tomar precauciones adicionales contra el embarazo, lo mejor es usar otro método anticonceptivo al mismo tiempo, como las pastillas o el dispositivo.

¿LOS CONDONES PUEDEN CAUSAR ALERGIAS?

Algunas personas son alérgicas al látex o a los productos químicos que se agregan al látex. En este caso, se deben usar condones sin látex, sintéticos como los de poliuretano.

¿LOS CONDONES PUEDEN DAÑAR LA SALUD?

No, los condones no causan sangrado, infertilidad, infección, enfermedad ni cáncer. No pueden alojarse en el útero o en el ano y tampoco dañan al feto si la mujer está embarazada, ya que la apertura del cérvix es demasiado pequeña para que pase un condón. Por el contrario, protege tanto al feto como a la madre de las ITS, el VIH y otras infecciones.

¿PUEDE EL USO DEL CONDÓN AUMENTAR EL PLACER SEXUAL?

Sí, el condón puede contribuir a prolongar la erección aumentando el estímulo. Ponerse el condón con la ayuda de la pareja puede ser parte del estímulo previo, aumentando el placer sexual y la intimidad. Muchas personas disfrutan más del sexo si saben que están protegidas de enfermedades y embarazos.

¿EL CONDÓN PUEDE AJUSTARSE A LOS DISTINTOS TAMAÑOS DEL PENE?

Sí, tiene la capacidad de expandirse y ajustarse a distintos tamaños y vienen también a medida para los diferentes tamaños de pene.

¿ES OFENSIVO SOLICITAR EL USO DEL CONDÓN A LA PAREJA?

No, es una práctica responsable, respetuosa y fortalece la comunicación, intimidad y confianza entre la pareja.

¿QUÉ TIPO DE LUBRICANTES SON LOS MÁS RECOMENDADOS DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES CON CONDÓN?

Con condones de látex se recomienda usar siempre lubricantes a base de agua disponibles en las droguerías. No se deben utilizar aceites grasos como lubricación, tales como vaselina, cremas o lociones corporales. Solo los condones que no son de látex, como aquellos de silicón, poliuretano, etc., pueden lubricarse con productos que no son a base de agua.

¿POR QUÉ ES NECESARIO USAR CONDÓN CON LA PAREJA ESTABLE?

Porque cuando se entabla una relación con una persona, estamos siendo expuestos a infecciones también.

¿SE PUEDE USAR EL CONDÓN BAJO EL AGUA?

Sí, de hacerlo es importante ponérselo antes de entrar al agua. Si el agua contiene cloro, jabón, aceite de baño y otros químicos o aditivos, éstos pueden romper el látex.

¿CUÁLES SON LOS ERRORES MÁS COMUNES AL USAR EL CONDÓN?

Colocar el condón al revés, no sacar el aire de la punta, dejarlo muy templado sin espacio para que el semen pueda alojarse en la punta, reutilizarlo, quitarlo demasiado rápido o habiendo ya perdido la erección, ponerlo demasiado tarde, abrir el empaque con un objeto cortante y usar lubricantes a base de aceite.

¿EN DÓNDE SE DEBEN GUARDAR LOS CONDOMES NO USADOS?

En lugares secos, no expuestos a la luz del sol y a temperatura ambiente. El frío o calor intenso debilitan el material. La luz solar o la humedad pueden causar rupturas o desgarros. Los preservativos no se deben llevar en el bolsillo del pantalón, billetera o guardar en la guantera del carro.

¿CUÁNTO TIEMPO LOS CONDOMES SE MANTIENEN EN BUEN ESTADO?

Un condón se puede utilizar hasta que la fecha de expiración lo permita. Esta aparece inscrita en el empaque del condón con la palabra “EXP”. Nunca se debe usar después de la fecha de caducidad.

¿DÓNDE SE PUEDEN CONSEGUIR CONDOMES?

En Colombia se pueden comprar condones en las droguerías y supermercados. También se pueden adquirir gratuitamente a través de la EPS o clínicas de planificación familiar.





La salud
es de todos

Minsalud

aguantate
CUIDARSE

PREGUNTAS FRECUENTES

**SOBRE INFECCIONES EN PERSONAS
QUE SE INYECTAN DROGAS**

OPS



Con el apoyo de:

El Fondo Mundial
contra la SIDA, la tuberculosis y la malaria



eterritorio
Estrategia Nacional Promotora del Desarrollo Territorial

¿QUE SON LAS ETV?

- Son un grupo de enfermedades (Dengue, Chikungunya, Zika, Malaria, Leishmaniasis y enfermedad de Chagas) causadas por agentes patógenos como virus o parásitos y transmitidas a los humanos por un insecto.

¿HAY DIFERENCIA ENTRE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA?

Sí, aunque las tres enfermedades presentan síntomas comunes, estos tienen distintos grados de intensidad. El dengue presenta dolores musculares más fuertes y puede estar acompañado de sangrado; el Chikungunya presenta dolores articulares y, en el Zika es más frecuente el brote y rasquiña en la piel e irritación en los ojos.

¿CÓMO SE TRANSMITEN EL ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA?

Todas estas enfermedades se transmiten principalmente por picaduras del mosquito Aedes, los cuales pasan estas enfermedades de una persona enferma a una persona sana.

¿CÓMO NO SE TRANSMITEN EL ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA?

No se transmiten por abrazos, besos, por los alimentos o por el aire que respiramos.

¿HAY CURA PARA EL ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA?

Aún no existe un medicamento específico contra ninguno de estos virus. En todas estas enfermedades el manejo de las personas que las padecen busca aliviar los síntomas que sufren.

¿EL ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA PUEDEN PROVOCAR LA MUERTE?

Sí, aunque son poco frecuentes, estas enfermedades pueden generar complicaciones graves que lleven a la muerte. Si se realiza un manejo adecuado se reduce el riesgo de fallecer por esta causa.

¿QUÉ SE PUEDE HACER PARA COMBATIR EL ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA?

Disminuir la probabilidad de que se reproduzca el vector (mosquito) y sus picaduras a través de:

- 1) Eliminación y control de los criaderos del mosquito.
- 2) Evitar acumulaciones innecesarias de agua.
- 3) Tapar tanques y otros depósitos de agua.
- 4) Evitar acumular basura, cerrar las bolsas plásticas y los cubos.
- 5) Destapar los desagües que pueden dejar el agua estancada.
- 6) Utilizar mallas/mosquiteros en ventanas y puertas.

Además, tomar conciencia sobre los riesgos de estas enfermedades, identificar los síntomas y el tiempo que tardan en aparecer y buscar ayuda médica temprana para el diagnóstico y tratamiento, si se desarrollan síntomas.

¿EL ZIKA SE PUEDE TRANSMITIR POR SANGRE?

El virus se ha detectado en donantes de sangre en áreas donde circula; También se ha documentado la transmisión de otros virus relacionados al Zika tales como el Dengue y el Chikungunya por transfusión de sangre y se han reportado en otros países casos de posible transmisión del virus por transfusión de sangre.

¿SE PUEDE TRANSMITIR EL ZIKA POR RELACIONES SEXUALES?

El virus del Zika se ha aislado en el semen, y se han reportado casos de transmisión sexual. Se aconseja que las personas sexualmente activas utilicen el condón.

¿PUEDE EL ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA DAR MÁS DE UNA VEZ?

El Zika y el Chikungunya solo dan una vez, ya que después se producen anticuerpos que se encargarán de proteger a las personas. Sin embargo, en el Chikungunya las manifestaciones articulares pueden permanecer en el tiempo por meses o años. El virus del Dengue, por su parte, tiene cuatro tipos diferentes y, por lo tanto, puede repetirse este mismo número de veces.



¿QUÉ ES LA ENFERMEDAD DE CHAGAS?

Es una infección causada por el parásito *Trypanosoma cruzi*.

¿CÓMO SE TRANSMITE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS?

La forma más común es a través de las heces del insecto comúnmente llamado vinchuca, chinche o pito. Cuando el insecto pica a una persona para alimentarse con su sangre, defeca muy cerca de la picadura. En las heces que deposita sobre la piel se encuentra el parásito, que pasa a la sangre cuando la persona se rasca. También puede pasar a través de las mucosas, si las heces se han depositado cerca de las mismas (por ejemplo, a través de la mucosa ocular).

Otras formas de transmisión son: a través de alimentos o bebidas contaminadas con el parásito, de madre a hijo durante el embarazo, por transfusiones o trasplantes de órganos procedentes de donantes infectados, por pinchazos con agujas contaminadas o por compartir jeringas y agujas entre personas que se inyectan drogas.

¿QUÉ SÍNTOMAS MANIFIESTAN LAS PERSONAS QUE DESARROLLAN LA ENFERMEDAD DE CHAGAS?

La mayoría de los síntomas tienen que ver con fallas en el funcionamiento del corazón. Adicionalmente, se pueden presentar mareos, desmayos, palpitaciones, dolor en el pecho, fatiga y estreñimiento.

¿CÓMO SE PUEDE ESTAR SEGURO DE QUE UNA PERSONA TIENE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS?

Es necesario hacer una prueba de sangre en la cual se detecta la presencia del parásito o la evidencia de que estuvo en el organismo anteriormente.

¿EXISTE TRATAMIENTO PARA LA ENFERMEDAD DE CHAGAS?

Sí, existen medicamentos que el Ministerio de Salud y Protección Social distribuye gratuitamente. Además, el tratamiento y manejo de las complicaciones generadas por el parásito están cubiertas por el sistema de salud.

¿LA ENFERMEDAD DE CHAGAS PUEDE PROVOCAR LA MUERTE?

Sí, especialmente en los casos agudos sin atención oportuna y por las complicaciones derivadas de la infección. Sin embargo, con un buen manejo, el pronóstico es favorable.

aguarda
CUIDARSE



La salud
es de todos

Minsalud

aguantate
CUIDARSE

PREGUNTAS FRECUENTES

**SOBRE INFECCIONES EN PERSONAS
QUE SE INYECTAN DROGAS**

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
AMÉRICA



NOS
QUEREMOS,
RESPETAMOS Y
CUIDAMOS.

Con el apoyo de:

 **El Fondo Mundial**
De la lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria



eterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial

PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS

1

¿QUÉ PRÁCTICAS EN LAS PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS CONLLEVAN RIESGO DE ADQUIRIR ENFERMEDADES INFECCIOSAS?

El uso de drogas inyectables conlleva el riesgo de adquirir enfermedades infecciosas cuando se comparten jeringas y agujas, materiales de parafernalia (cazoleta, filtro, agua, algodones o paños de limpieza de la piel), droga disuelta de jeringas usadas o se reutiliza la propia jeringa.

¿POR QUÉ LA SUPERFICIE DONDE SE VA A PREPARAR EL EQUIPO DE INYECCIÓN DEBE ESTAR BIEN LIMPIA?

Porque los virus de la hepatitis B y de la hepatitis C pueden sobrevivir durante semanas en las superficies. Para mitigar este riesgo se debe preparar la inyección sobre un papel, cuaderno, revista o cualquier otro elemento limpio, acompañado de un buen lavado de manos con agua y jabón antes de inyectarse.

¿LAVAR LA JERINGA PUEDE DISMINUIR EL RIESGO DE ADQUIRIR INFECCIONES EN LAS PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS?

No, se deben utilizar jeringas nuevas en cada inyección.

¿QUÉ ES LA PRÁCTICA DE BOMBEO Y QUÉ RIESGOS TRAE?

Es una práctica que consiste en extraer un poco de sangre de la vena para que se mezcle con la droga contenida en la jeringa al momento de inyectarse y sin retirar la aguja de la vena; esta acción puede repetirse varias veces. El riesgo de esta práctica es la inflamación que produce en las venas. Si se comparte la jeringa se tiene además el riesgo de transmisión de infecciones.

¿QUÉ INFECCIONES TIENEN MAYOR RIESGO DE CONTRAER LAS PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS?

Las personas que se inyectan drogas corren un mayor riesgo de contraer infecciones como el VIH, la hepatitis B, la hepatitis C, la sífilis, la enfermedad de Chagas y otras enfermedades que se transmiten a través de la sangre.

¿QUÉ RELACIÓN EXISTE ENTRE INYECTARSE DROGAS Y LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)?

En ocasiones una persona bajo los efectos de las drogas puede ver disminuida su percepción del riesgo y acceder a tener relaciones sexuales sin protección.

¿QUÉ ES UNA SOBREDOSIS?

Es el consumo de cualquier droga o medicamento en una cantidad que produzca efectos adversos, físicos o mentales, en un corto tiempo. Estos efectos pueden ser pasajeros, prolongados o incluso producir la muerte. La cantidad de sustancia que produce estos efectos varía en cada persona.

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DE UNA SOBREDOSIS?

Los síntomas de la sobredosis dependen del tipo de sustancia. **Con sustancias sedantes como la heroína**, la persona siente debilidad, está pálida, los labios y uñas se ven azules, el pulso está lento o irregular, la respiración es lenta, irregular o inexistente, hay desmayo, sonidos de ahogo y vómito. **Con los estimulantes como la cocaína**, los síntomas son: espuma en la boca, palpitaciones, agitación, presión o dolor en el pecho, temblores o convulsiones, desmayo, sonidos como de ahogo y vómitos.

¿LA SOBREDOSIS SÓLO LE PUEDE PASAR A UNA PERSONA QUE CONSUMA DROGAS POR MUCHO TIEMPO?

No, cualquier persona que use drogas, en cualquier momento, puede sufrir una sobredosis, tanto los que las usan por primera vez, como quienes las han usado por un largo periodo de tiempo.

¿LAS PERSONAS QUE CONSUMEN SOLAS TIENEN MÁS PROBABILIDAD DE UNA SOBREDOSIS MORTAL?

Sí, pues no hay nadie que se ocupe de la persona en caso de que pierda el conocimiento. Por esto es recomendable que cuando se consuman sustancias, se haga en lugares seguros y de fácil acceso y en compañía de personas de confianza. Se debe hablar con amigos y familiares sobre qué hacer en caso de sobredosis.

¿QUÉ TIPO DE SITUACIONES EXTERNAS PUEDEN AUMENTAR EL RIESGO DE SOBREDOSIS?

Muchas personas sufren sobredosis al salir de la cárcel, del hospital o de programas o periodos de desintoxicación ya que la tolerancia a la droga es más baja y la persona no reaccionará igual a la cantidad de droga que estaba habituada a consumir antes del período de abstinencia. Otras situaciones pueden estar relacionadas con el cambio de jibaró, la calidad de la droga y la mezcla de drogas, entre otros.

¿UNA PERSONA SIEMPRE SE DA CUENTA DE QUE ESTÁ SUFRIENDO UNA SOBREDOSIS?

No siempre se puede dar cuenta de lo que está pasando, puede estar incapacitada para reaccionar, y si deja de respirar, puede morir en minutos.

¿SI UNA PERSONA TIENE UNA SOBREDOSIS SE PUEDE ESPERAR A QUE “SE LE PASE SOLA”?

No, la sobredosis no se pasa sola, la persona podría morir o sufrir una lesión permanente en el cerebro por falta de oxígeno.

¿QUÉ SE DEBE HACER CON UNA PERSONA QUE TIENE UNA SOBREDOSIS?

- 1) Verifique que la persona no tiene aún jeringas pegadas, se puede pinchar.
- 2) Llame inmediatamente a la línea de emergencias 123,
- 3) Revise las vías respiratorias para retirar cualquier elemento que pueda obstruir la respiración y verifique la respiración y el pulso de la persona. De ser necesario, inicie reanimación cardiopulmonar si sabe cómo hacerlo.

- 
- 4)** Si está inconsciente pero respirando, coloque a la persona en posición de recuperación, colocándola de lado y doblando la pierna hacia arriba para que la cadera y la rodilla estén en un ángulo recto. Coloque la cabeza un poco hacia atrás, para mantener las vías respiratorias abiertas.
 - 5)** Si la persona está consciente y le permite acercarse, afloje sus ropas y trate de mantenerla calmada.
 - 6)** Vigile permanentemente los signos vitales de la persona (pulso, ritmo respiratorio) hasta que la ayuda médica llegue.
 - 7)** Si es posible, trate de determinar qué droga(s) tomó, qué cantidad y cuándo. Conserve cualquier empaque o frascos de píldoras u otras drogas utilizadas. Suministre esta información al personal médico de urgencias.

¿QUÉ NO SE DEBE HACER EN CASO DE UNA SOBREDOSIS?

- 
- 1)** NO ponga en peligro su propia seguridad. Algunas drogas pueden producir comportamientos violentos e impredecibles. Llame para solicitar ayuda médica.
 - 2)** NO trate de razonar con la persona, ya que no se puede esperar que se comporte de manera razonable.
 - 3)** NO se debe inyectar agua con sal ni leche (no sirven para resucitar).
 - 4)** NO hay que inyectar la misma droga.
 - 5)** NO hay que sumergir a la persona en agua fría (podría ahogarse).
 - 6)** NO abandone ni deje a la persona sola.

¿QUÉ ES LA NALOXONA?

Es un medicamento de bajo costo que puede revertir totalmente los efectos de la sobredosis de opioides y evitar la muerte por sobredosis.

La organización mundial de la salud (OMS) recomienda que toda persona susceptible de presenciar o padecer una sobredosis de opioides, debe tener naloxona y saber cómo usarla.

¿QUÉ ES LA METADONA?

Es un medicamento que se usa como sustituto de la heroína y como tratamiento para la dependencia a drogas como la heroína y morfina.

¿CÓMO FUNCIONA LA METADONA?

Previene los síntomas causados por la abstinencia de heroína, sustituye los efectos de la heroína y previene la ansiedad por consumir heroína.

¿LA METADONA TIENE EFECTOS SECUNDARIOS?

Todos los medicamentos, incluyendo la metadona, tienen efectos secundarios, los más frecuentes son: mareo, sedación, náuseas, vómito y sudoración. Otros efectos menos frecuentes son: alteraciones de la frecuencia cardíaca, alergia, retención de orina, estreñimiento, entre otros.

¿LAS PERSONAS QUE USAN METADONA VIVEN DROGADAS?

No, si la dosis es adecuada para la persona. Puede haber algunos malestares o somnolencia cuando se ajusta la dosis del medicamento.

¿LA METADONA TAMBIÉN AYUDA A PREVENIR EL VIH?

Sí, porque disminuye la probabilidad de prácticas de inyección o relaciones sexuales de riesgo durante los periodos de abstinencia. Las personas que se encuentran en tratamiento con metadona tienen hasta seis veces menos probabilidad de infectarse con VIH que aquellas que no se encuentran en tratamiento.

¿UNA PERSONA CON VIH PUEDE TOMAR METADONA?

Sí, siempre y cuando las dosis sean supervisadas por un médico y no se tengan problemas en el hígado.

¿LA METADONA INTERACTÚA CON LOS MEDICAMENTOS PARA VIH?

Todos los medicamentos pueden tener interacciones entre sí, por eso es importante informar al médico todos los medicamentos o sustancias que se consumen, para que él o ella, realice los ajustes necesarios en las dosis o los medicamentos.



La salud
es de todos

Minsalud



PREGUNTAS FRECUENTES

**SOBRE INFECCIONES EN PERSONAS
QUE SE INYECTAN DROGAS**

¿CUÁLES SON LAS PRINCIPALES AFECCIONES EN SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD?

Algunas de las afecciones más importantes son:

- Violencia de género
- Intento de suicidio
- Tuberculosis
- VIH/ Sida
- Intoxicación

También se presentan con frecuencia casos y brotes de Varicela, hepatitis A y B.

¿QUÉ DERECHOS EN SALUD TIENEN LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD?

- 1)** Implementación de programas de educación y promoción en salud.
- 2)** Inmunización, prevención y tratamiento de enfermedades infecciosas, endémicas y de otra índole.
- 3)** Acceso a tratamiento y medicamentos apropiados y gratuitos.
- 4)** Medidas especiales para satisfacer las necesidades particulares de grupos vulnerables o de alto riesgo.

¿ES OBLIGATORIA LA ASISTENCIA MÉDICA A LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD?

Sí, la atención médica es de carácter obligatorio para toda la población privada de la libertad a cargo del INPEC. De acuerdo con la Ley 1709 de 2014 en su artículo 65:

“Acceso a la salud. Las personas privadas de la libertad tendrán acceso a todos los servicios del sistema general de salud de conformidad con lo establecido en la ley sin discriminación por su condición jurídica. Se garantizarán la prevención, diagnóstico temprano y tratamiento adecuado de todas las patologías físicas o mentales. Cualquier tratamiento médico, quirúrgico o psiquiátrico que se determine como necesario para el cumplimiento de este fin será aplicado sin necesidad de resolución judicial que lo ordene. En todo caso el tratamiento médico o la intervención quirúrgica deberán realizarse garantizando el respeto a la dignidad humana de las personas privadas de la libertad”.

La atención incluye también a los menores de tres (3) años que convivan con sus madres en los establecimientos de reclusión.

¿CÓMO SE IMPLEMENTA EL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD?

La Resolución 3595 de 2016 establece respecto a la implementación del Modelo:

“El Modelo de Atención en Salud para la población privada de la libertad, diseñado por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios — USPEC, será implementado por la USPEC, en coordinación con el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario — INPEC, quienes adelantarán los trámites correspondientes, a que haya lugar, ante el Fondo Nacional de Salud de las Personas Privadas de la Libertad.”

¿EL PERSONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN DEBE REALIZAR PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD?

Sí, el Reglamento General para Establecimientos Penitenciarios y Carcelarios, (Acuerdo 0011 de 1995, Art. 49) manifiesta que el equipo interdisciplinario del establecimiento elaborará y desarrollará un cronograma de actividades de salud preventiva y saneamiento ambiental que deberá ejecutarse semestralmente.

¿QUÉ PRINCIPIOS DEBEN SEGUIR LA ASISTENCIA MÉDICA Y LAS ASESORÍAS EN SALUD A LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD?

Los principios se encuentran definidos en el Decreto 2245 de 2015 Artículo 2.2.1.11.1.2. y el Decreto 1142 de 2016 Artículo 2. Estos principios se enumeran a continuación:

1. Dignidad humana
2. Accesibilidad.
3. Corresponsabilidad.
4. Continuidad e integralidad.
5. Eficiencia.
6. Universalidad.
7. Enfoque diferencial.

¿CUÁLES SON LAS TEMÁTICAS PRIORITARIAS EN PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD EN LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD?

Se ajustan a las pautas emanadas por la División de Salud del INPEC. Entre estos se encuentran la prevención de las ITS, el VIH y la Tuberculosis, entre otros.

¿CUÁLES SON LAS ACCIONES DE SALUD BÁSICA QUE DEBEN RECIBIR LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN?

El Modelo de Atención en Salud para Población Privada de la Libertad actualizado en la Resolución 3595 de 2016, indica como acciones principales:

“La protección específica y detección temprana, consulta externa general (medicina general, psicología, optometría, enfermería, nutrición), consulta odontológica y atención del consumidor de sustancias psicoactivas”.

La Resolución también establece en su numeral 5.4 las responsabilidades de la USPEC, INPEC, Entidad Territorial y Prestadores de servicios de salud, en cuanto a promoción de la salud.

¿CÓMO SE HACE LA CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LAS PPL?

El decreto 1142 de 2016 en su artículo 6 establece que la entidad fiduciaria, de acuerdo con las instrucciones que le sean impartidas por la USPEC y con base en las recomendaciones y lineamientos del Consejo Directivo del Fondo Nacional de Salud de las Personas Privadas de la Libertad, “contratará con personas jurídicas o naturales y efectuará los pagos en los términos que se estipulen en dichos contratos, con cargo a los recursos del Fondo”.

Igualmente, dará prioridad a esquemas regionales que garanticen la prestación de servicios de salud intramurales y extra murales a través de un prestador de servicios de salud.

¿QUIÉN PAGA POR LOS SERVICIOS DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD?

El Fondo Nacional de Salud de las Personas Privadas de la Libertad, el cual es una cuenta especial de la Nación, con independencia patrimonial, contable y estadística, sin personería jurídica, constituido por recursos del Presupuesto General de la Nación.

¿SI LA PERSONA PRIVADA DE LA LIBERTAD ESTÁ AFILIADA AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO PUEDE CONTINUAR ESTA AFILIACIÓN?

El Decreto 1142 de 2016 en el artículo 1 establece:

“La población privada de la libertad que se encuentre afiliada al Régimen Contributivo o a regímenes exceptuados o especiales, conservará su afiliación y la de su grupo familiar mientras continúe cumpliendo con las condiciones establecidas para pertenecer a dichos regímenes en los términos definidos por la ley y sus reglamentos y podrá conservar su vinculación a un Plan Voluntario de Salud. En estos casos, las Entidades Promotoras de Salud -EPS, las entidades que administran los regímenes excepcionales y especiales y la USPEC, deberán adoptar los mecanismos financieros y operativos, necesarios para viabilizar lo dispuesto en el presente inciso, respecto de la atención intramural de los servicios de salud de la Población Privada de la libertad a cargo INPEC.”



¿CÓMO SE OFRECE LA ATENCIÓN EN SALUD A LAS PERSONAS EN PRISIÓN DOMICILIARIA?

El Decreto 1142 de 2016 artículo 3 indica respecto a la atención de las personas en prisión domiciliaria:

“La atención en salud de las personas en prisión domiciliaria será prestada atendiendo las siguientes reglas:

- 1.** Las personas que cumplan con las condiciones para pertenecer al régimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social en Salud podrán mantener la afiliación al mismo, en condición de beneficiarios o cotizantes.
- 2.** Las personas que cumplan con las condiciones para pertenecer a un régimen especial o de excepción en salud mantendrán la afiliación al mismo, cumpliendo con los requisitos respectivos para pertenecer al régimen correspondiente.
- 3.** Las personas que no pertenezcan al régimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social en Salud, a un régimen especial o de excepción, serán cubiertas por el régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Parágrafo. La población indígena reclusa en centros de armonización, conservará su afiliación al régimen subsidiado en salud, bajo las condiciones de la normativa vigente.”

¿HAY POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD EN LOS CONTEXTOS CARCELARIOS?

Sí, la población trans, los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, las identidades de género diferente a la heterosexual, entre otros, debido a que son sujetos con mayor frecuencia a estigma, discriminación y violencia en los centros carcelarios.

¿QUÉ PRÁCTICAS DE INYECCIÓN PUEDEN GENERAR RIESGOS AL INTERIOR DE LOS CENTROS CARCELARIOS?

Compartir jeringas para inyectarse drogas y prácticas inadecuadas debido a la carencia de insumos básicos, generan un alto riesgo para que se transmita el VIH, las hepatitis virales y otras infecciones transmitidas a través de la sangre, así como lesiones en la piel y en los vasos sanguíneos. Así mismo, la realización de tatuajes y colocación de piercing con agujas y tintas no adecuadas, ni estériles, trae consigo riesgos en la salud como infecciones.





La salud
es de todos

Minsalud



PREGUNTAS FRECUENTES

**SOBRE INFECCIONES EN PERSONAS
QUE SE INYECTAN DROGAS**

OPS



Con el apoyo de:

El Fondo Mundial

En la lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria



eterritorio

Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial

¿EL TRATAMIENTO HORMONAL ES PELIGROSO PARA LA SALUD?

No lo es, si se hace bajo supervisión médica. Lo que afecta la salud es tomar dosis altas de hormonas esperando acelerar los efectos de las mismas; tomar más hormonas no acelera sus efectos.

¿CUÁLES SON LOS RIESGOS DE LA AUTO-INYECCIÓN DE HORMONAS MASCULIZANTES?

Las dosis elevadas de testosterona pueden causar: 1) Infarto, 2) trombosis, 3) embolia, 4) daño del hígado, 5) aumento de la presión sanguínea, 6) dolores de cabeza, 7) cambios de humor, entre otros síntomas. Solo las hormonas masculinas en dosis adecuadas recetadas por el especialista contribuyen a la masculinización óptima del cuerpo.

¿CUÁLES SON LOS RIESGOS DE LA AUTO INYECCIÓN DE HORMONAS FEMINIZANTES?

El estrógeno puede causar sobredosis cuando accidental o intencionalmente se toma más de la cantidad recetada. Los síntomas son: 1) somnolencia, 2) dolor de cabeza, 3) sensibilidad en las mamas, 4) náuseas y vómitos, 5) salpullido, 6) decoloración de la orina, 7) retención de líquidos, 8) trastornos de la coagulación, 9) infarto y 10) derrames cerebrales.

¿CUÁLES SON LOS RIESGOS EN LA SALUD SEXUAL DE LAS MUJERES TRANS QUE SE AUTOHORMONIZAN?

Con un tratamiento hormonal no supervisado por un especialista, se puede presentar impotencia sexual, la erección tiende a desaparecer y la intensidad de los orgasmos también se puede ver alterada.

¿EL ALCOHOL, EL CIGARRILLO Y LAS DROGAS PSICOACTIVAS AFECTAN EL TRATAMIENTO HORMONAL?

Sí, la toma de estas sustancias con las hormonas provoca lesiones a nivel del cerebro, el corazón, el hígado y los riñones.

¿SE PUEDE ACABAR INFECTADO CON UNA HEPATITIS O UN VIH POR CUENTA DE LA HORMONIZACIÓN?

El riesgo no es por la hormona directamente. Existe este riesgo cuando la persona se inyecta con una jeringa o aguja que haya sido utilizada por otra persona. Este riesgo se puede evitar usando jeringas y agujas nuevas en cada dosis y evitando compartir el material de inyección.

¿EL TRATAMIENTO HORMONAL AFECTA EL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL?

Sí, estos medicamentos interactúan entre sí, ya que ambos pasan por el hígado afectando la efectividad de los medicamentos. Es importante informar al médico que se toman ambos tratamientos, para que realice los controles y seguimientos necesarios.

¿QUÉ PUEDE CAUSAR LA SILICONA LÍQUIDA EN EL ORGANISMO?

La silicona líquida puede causar: 1) La muerte, cuando hay rechazo inmunológico, porque los pulmones se inundan con fluidos y hay embolia pulmonar, 2) obstrucción de vías sanguíneas, venas y arterias, 3) desplazamientos y grumos de la sustancia (deformación de tobillos y cara) y 4) acorchamiento de la piel (necrosis, quistes y ulceraciones).

¿SE CORREN RIESGOS DE INFECCIONES POR PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN ESTÉTICA?

Cuando las jeringas o el material se comparten, existe la posibilidad de que se transmitan enfermedades infecciosas como las hepatitis B y C, el VIH y otras que se transmiten a través de la sangre.

¿LAS INFECCIONES BACTERIANAS SE PUEDEN CONTRAER POR PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN ESTÉTICA EN MUJERES TRANS?

- Sí, una infección se puede originar con cualquier material contaminado que se inyecte o cuando no se limpia la zona de la inyección.

¿EXISTE ALGÚN TIPO DE RIESGO SI LOS PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS NO SON REALIZADOS POR UN MÉDICO EN UN HOSPITAL O CLÍNICA ESPECIALIZADOS?

Sí, los daños pueden ir desde daño al sistema inmunológico, nervioso y respiratorio, insuficiencia renal, discapacidades irreversibles, desfiguración, infecciones de gravedad, inflamación de las venas y la muerte. El uso de equipos de inyección no estériles implica la propagación de enfermedades infecciosas, como las hepatitis B y C y el VIH.

