

Módulo de Temas críticos 4

Salud sexual y reproductiva

Tópico 4 Planificación e implementación

Material de trabajo 9



Guías del IASC para intervenciones en VIH y de SIDA en situaciones de emergencia

Lineamientos para intervenciones en VIH y SIDA en escenarios de emergencia

Sector: BCC

Fase: Mínima respuesta

Hoja de acción 9.1

Proveer información sobre la prevención y la atención en VIH y SIDA

Contexto

La comunicación en situaciones de emergencia es esencial para ayudar a las personas a mantener o adoptar comportamientos que minimicen el riesgo de contraer VIH o SIDA, y lo es también para asegurar el acceso a servicios y asistencia a quienes viven o están infectados con el virus. En emergencias, las actividades de comunicación pueden verse interrumpidas. Por ello es esencial dotar a la población de la información necesaria para minimizar la propagación del VIH y SIDA, para que accedan a los servicios básicos, reciban consejería y asistencia apropiadas para combatir la enfermedad y sus consecuencias, y conozcan los derechos que les asisten.

Acciones clave

Formar un equipo de comunicaciones

Muchos de los profesores o líderes religiosos (socios naturales para lograr cualquier tipo de comunicación con la población) pueden no estar disponibles durante un desastre. Por ello es importante armar un equipo de especialistas que esté conformado por miembros de las organizaciones que brindan ayuda humanitaria y seguridad, funcionarios del gobierno y voluntarios de la población afectada con la capacidad necesaria, incluyendo a los jóvenes. De esta manera se asegurará que existan niveles de coordinación e integración con los programas en funcionamiento, así como el acceso a las poblaciones más vulnerables.

Evaluar la situación

Esta evaluación debe enfocarse en la comprensión de la situación local en materia de VIH/SIDA y su relación con la emergencia, con especial atención en los comportamientos humanos, las percepciones y los mecanismos de sobrevivencia generados. Es necesario verificar si existe un análisis situacional previo sobre el VIH/





SIDA en la zona y, a partir de ello, evaluar qué cambios se han generado a raíz de la emergencia. Por ejemplo:

- ¿Qué grupos se encuentran desplazándose y qué grupos ya se han asentado en un lugar?
- ¿Son estos los grupos vulnerables ya identificados o se han generado nuevos grupos a partir de la emergencia?
- ¿En qué lugares prevalece la violencia y qué lugares son seguros para que la población se congregate?
- ¿Dónde se encuentran los servicios de ayuda humanitaria? ¿Cómo están estructurados? ¿Estos servicios alcanzan a las poblaciones vulnerables ofreciendo una oportunidad para integrar actividades de comunicación?
- ¿Cuáles son los servicios específicos disponibles para la prevención del VIH/SIDA y para apoyar a las personas que viven con VIH/SIDA o han quedado huérfanos como consecuencia de esta enfermedad?
- ¿Qué otros esfuerzos de comunicación se están realizando? Esta es una oportunidad para integrar las comunicaciones en VIH/SIDA al trabajo de otros sectores.
- ¿Qué canales de comunicación continúan en funcionamiento? ¿Cuáles serán más efectivos para acceder a los grupos prioritarios?

Desarrollar un plan de comunicaciones

Un plan de comunicaciones para situaciones de emergencia se basa en encontrar la forma de comunicarse con las poblaciones más vulnerables. Consecuentemente, la sensibilización a la población en general y los cambios sociales de largo plazo deberán ser temporalmente suspendidos para privilegiar las intervenciones selectivas, hasta que pueda alcanzarse algún nivel de estabilidad en la situación. Estas tareas requieren que el equipo de emergencia:

- Identifique a los grupos más vulnerables. Por ejemplo, mujeres sin pareja, huérfanos, niños y niñas vinculados a las fuerzas armadas o grupos armados.
- Identifique cuáles son los medios para acceder a dichos grupos vulnerables. Por ejemplo, utilizar metodologías *persona a persona* en los lugares donde la población se reúne para recibir ayuda humanitaria, en centros de salud, puntos de recojo de agua, y en albergues temporales para niños y niñas separados de sus hogares, o para niños y niñas asociados con fuerzas armadas o con grupos armados que han sido desmovilizados. Otros medios incluyen reclutar a los jóvenes para que se comuniquen con otros jóvenes, a las mujeres para que se comuniquen con otras mujeres, a los hombres para que se comuniquen con otros hombres, y a los soldados para que se comuniquen con soldados, cuando corresponda. También se puede utilizar medios de comunicación funcionales como la radio, el sistema público de direcciones domiciliarias, megáfonos e imprentas.
- Cree oportunidades de diálogo sobre los problemas relacionados con VIH/SIDA y las preocupaciones que se derivan de ellos en los grupos poblacionales específicos, así como espacios para las demostraciones y prácticas sobre el uso del condón. Los resultados de facilitar este tipo de espacios de debate y diálogo incluyen la clarificación de los temas presentados, el intercambio de información, la identificación de formas de solución para los problemas presentados y la modificación de los servicios en lo que corresponda.





- Si existe material simple y apropiado para la situación de emergencia disponible en los idiomas o lenguas locales, debe ponerse al alcance de la población en los lugares de mayor concentración, incluyendo instalaciones de servicios higiénicos y duchas.
- Trabaje en el desarrollo de mensajes claves que los trabajadores humanitarios sientan que pueden difundir, adaptando los mensajes que se señalan a continuación a las necesidades de los grupos específicos (jóvenes, padres, trabajadores humanitarios, entre otros). Desarrolle un ayuda memoria e identifique modelos realistas pero aceptables para las demostraciones del uso de condones, incluyendo los condones femeninos, si se encuentran disponibles.
- Centre los mensajes en los servicios y provisiones o productos disponibles (implementando sistemas de referencia donde sea factible), en los comportamientos preventivos y en lo absolutamente inaceptable del abuso sexual y la explotación. Utilice lenguaje y términos que sean comprensibles para la mayoría de la población.
- Mantenga los mensajes actualizados de acuerdo a las modificaciones que se vayan registrando en la situación de seguridad y de ayuda humanitaria.
- Incorpore a los líderes religiosos en la educación. Dada su legitimidad moral, pueden adoptar un rol crucial en la reconstrucción del orden y el establecimiento de los programas.

Monitorear

Focalice el monitoreo en el uso de servicios y provisiones o productos, así como en la actualización del plan de comunicaciones.

Ocho verdades en materia de VIH y SIDA

- 1** Un virus llamado VIH causa el Sida. El VIH daña el sistema de defensa del cuerpo haciendo cada vez más difícil que pueda enfrentarse a las enfermedades hasta ocasionar, eventualmente, la muerte. Una persona con VIH puede contagiar el virus aún teniendo una apariencia totalmente sana. No existe una cura para el Sida, por lo que prevenir la infección del VIH es la única manera de mantenerse libre de dicha enfermedad.
- 2** El virus del VIH que causa el Sida se encuentra en los siguientes fluidos: sangre, semen (incluyendo el fluido previo a la eyaculación), secreciones vaginales y la leche materna. El virus se transmite frecuentemente por las relaciones sexuales. Las mujeres adquieren de los hombres enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el VIH, en una proporción que duplica las transmisiones de mujeres a hombres. Las niñas y mujeres jóvenes se encuentran en una situación de mayor riesgo debido a que sus órganos no están maduros y son fácilmente atacados por los gérmenes. Aunque el VIH se transmite mayormente por el sexo, también puede contraerse a través del uso de jeringas u objetos punzantes infectados, transfusiones de sangre, o de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Tratamientos con antirretrovirales por períodos cortos pueden tener efectos dramáticos en la reducción de las probabilidades de infección de madre a niño.
- 3** Las personas que tienen ETS están en situación de mayor riesgo de adquirir el virus del VIH y de transmitir su infección a través del sexo. Los síntomas más comunes de ETS incluyen dolor al orinar, dolor en el abdomen o durante el coito, descenso del pene o la vagina y laceraciones vaginales. No obstante, algunas personas solo experimentan alguno o ninguno de estos síntomas. Las personas que reporten





cualquiera de estos síntomas deben buscar un tratamiento inmediato, evitar cualquier contacto sexual (incluyendo prácticas de sexo seguro como el sexo sin penetración y sexo con condón) e informar a sus parejas.

- 4** El riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH, puede reducirse si la persona no tiene sexo, o si la persona tiene sexo seguro, es decir, sexo sin penetración o sexo con condón.
- 5** La constancia en el uso correcto del condón es el único medio efectivo de prevenir el VIH entre la población sexualmente activa. La constancia del uso significa utilizar condones expedidos por los servicios humanitarios o la clínica desde el inicio hasta el final del encuentro sexual, cada vez que se tenga sexo vaginal, oral o anal. El uso correcto significa practicar cada uno de los pasos enseñados en las demostraciones sobre el uso del condón en las sesiones educativas. Consulte con su operador de salud más cercano cualquier duda sobre el VIH/SIDA o el uso de condones.
- 6** El VIH también puede transmitirse cuando la piel de una persona infectada está herida por un corte o se encuentra perforada, causando sangrado. En consecuencia, es muy importante evitar el contacto con la sangre de otra persona. El VIH no se transmite por abrazos, saludo de manos, contacto casual diario, el uso de piscinas o asientos de baño, compartir ropa de cama, utilizar los mismos cubiertos o compartir comida, mordidas de mosquito o de otros insectos, toser o estornudar.
- 7** Aún cuando la sociedad enfrente la desintegración del orden social, la violación y el sexo forzado no pueden ser nunca aceptados. La alta frecuencia de este tipo de prácticas en situaciones de emergencia coloca a las mujeres, niñas y niños en un alto riesgo de contraer infecciones.
- 8** Si una persona está bien alimentada (dieta alimenticia suficiente y variada), estará en una mejor posición para combatir la enfermedad.

