

Boletín ITS-VIH-SIDA

CPICM "JOSE VARELA MARCELO" MAYO-JUNIO 2009.



La atención continua a las PVVIH-SIDA adolece de insuficiencias; de una parte, la subestimación que adolecen nuestros médicos de familia por los profesionales especializados de la Atención Secundaria y Terciaria y, por otra, la cesación del seguimiento del médico y/o la enfermera de la familia cuando estas personas son remitidas o se encuentran bajo régimen de atención hospitalaria.

Es meritorio señalar que no es posible hacer el bien sin poseer los conocimientos y habilidades necesarios para ello, pero la Medicina es ciencia y como tal requiere del perfeccionamiento dado por modificación, enriquecimiento y/o profundización de los conocimientos existentes, dicho en una palabra: actualización.

Otro aspecto que consideramos necesario tratar es el temor al contagio en el ejercicio de la atención a PVVIH-SIDA en servicios de urgencia de la APS.

La Constitución de la República constituye la 1ra. Ley del estado socialista de la República de Cuba y en su artículo 8 se garantiza que no haya enfermos sin atención médica.

Las precauciones universales son el conjunto de técnicas y procedimientos destinados a la protección del personal del equipo de salud contra la posibilidad de infección con ciertos agentes y especialmente el VIH, durante el desarrollo de su trabajo.¹⁶ El cumplimiento de las precauciones universales es parte de la organización y funcionamiento dentro de las instituciones de salud independientemente del conocimiento del diagnóstico y es nuestro deber la debida atención a toda aquella persona o enfermo que la requiera, sin demora ni vacilaciones que puedan repercutir en la salud del solicitante y/o en la calidad de la atención.

Los profesionales de la Medicina Social debemos ser guardianes en todas las actuaciones para hacer el bien y no hacer daño a una persona o colectivo.

En variadas ocasiones las PVVIH/SIDA, que han informado su condición, al acudir a cuerpos de guardias, laboratorios clínicos, servicios estomatológicos y otros servicios de nuestros policlínicos nos han emitido quejas por haber sido objeto de diferentes actos que violan el principio de la no maleficencia: dilaciones en la atención, remisiones innecesarias, la "prontitud" en el uso de guantes y/o nasobucos por el personal sanitario y otras acciones que reflejan en parte el incumplimiento de las normas de bioseguridad, establecidas para la prevención de riesgos laborales para todos los agentes biológicos, no solo para el VIH; y, por otra parte, una "actitud de segregación" y rechazo procedente del personal sanitario que no va aparejado con el principio de la no maleficencia, pues solo refuerzan el estigma y la

discriminación, no concebido ni aceptado en el ejercicio de la profesión médica en nuestro sistema único de salud.

Las personas atendidas cumplirán las orientaciones y el tratamiento prescrito por el médico en dependencia del grado de comprensión y aceptación por parte de las mismas, así como el consentimiento de ellas para las diferentes pruebas diagnósticas e investigaciones científicas relacionadas.

La PVVIH-SIDA es un sujeto no un objeto, con el derecho a concernir en todo lo relativo a su salud, y todos sus valores y creencias deben respetarse.

La intimidad concierne el derecho del individuo a la no dispersión de la información, siendo indiscutible que se invade el ámbito íntimo y privado cuando en contra de su voluntad otros conocen hechos de la vida personal que se quiere mantener sobre-guardados del resto de las personas. La no dispersión de la información salvaguardando la voluntad de las PVVIH-SIDA merece un análisis más profundo: la autonomía en la APS no es ilimitada y debe partir de preceptos fundamentales, pues este nivel de atención está dirigido a la persona y a grupos humanos que abarca la familia, la comunidad y la sociedad en su conjunto,⁸ por lo que la valoración del respeto a la autonomía de estas personas debe verse en un sentido social y sobreguardar el respeto de las personas afectas sin poner en peligro la integridad de la familia, de la comunidad y la sociedad.

Los autores de este análisis creemos que hasta el momento de la revisión, el diagnóstico y control de foco de las PVVIH/SIDA es ejecutado por el equipo especializado integrado por funcionarios provinciales, municipales y las enfermeras encuestadoras de las áreas de salud, prevaleciendo el cumplimiento de la autonomía en las orientaciones educativas, complementarios necesarios y tratamiento; no obstante, en ocasiones, algunos afectados no desean que el diagnóstico sea conocido por el médico de familia (como está establecido en el programa vigente en nuestro país) por temor a que se difunda la información, pero no encontramos estudios realizados o situaciones concretas al efecto que nos permitan plantear violación de este principio en nuestro municipio.

Es preciso señalar que el comportamiento de estas personas en la comunidad no solo está supeditado a la concientización de la condición de portadores, sino que también responde a reglamentación legal de estar obligados a ser responsables con la salud de los demás y la suya propia; nos remitimos al capítulo V, sección primera, artículo 187 que establece que "el que maliciosamente propague o facilite la propagación de una enfermedad, incurre en sanción de privación de libertad de tres a ocho años."¹⁵ Otro aspecto con que se enfrenta, en ocasiones, el guardián de la salud en este escenario es el relativo a la solicitud por parte de las administraciones laborales de cambio de puesto de trabajo de las personas diagnosticadas como seropositivas y cuya actividad laboral está relacionada con la atención al público. [Más información](#)

BIBLIOGRAFIA

1. Martí Pol Mirtha, Pol Samalea Leonor, Pol Samalea Liset. Instructivo-educativo sobre salud bucal para pacientes institucionalizados viviendo con VIH/SIDA. MEDISAN 2008; 12(1) [Artículo original](#)
2. Carolina García-Sánchez; Julieth Paulin Sierra-Gallego; Yessenia Vidal-Quinterol ; Diana Maritza Contreras-González; Eliana Martínez-Herrera; Andrés Alonso Agudelo-Suárez. Percepción de personas VIH SIDA sobre la atención odontológica. Rev Cubana Estomatol. 2008; 45(1) [Artículo original](#)
3. Sahara J. [Equity in access to ARV drugs in Malawi](#). Ntata PR. 2007 May;4(1):564-74. [Related Articles](#) [Free article at journal site](#)
4. Farmer PE, Nizeye B, Stulac S, Keshavjee S. [Structural violence and clinical medicine](#). PLoS Med. 2006 Oct;3(10):e449. Review [Related Articles](#) [Free article in PMC](#) | [at journal site](#)
5. Salvi V, Damania K. [HIV, research, ethics and women](#). J Postgrad Med. 2006 Jul-Sep;52(3):161-2. [Related Articles](#) [Free article at journal site](#)
6. Blackmer J, Haddad H. [The Declaration of Helsinki: an update on paragraph 30](#). CMAJ. 2005 Oct 25;173(9):1052-3. Erratum in: CMAJ. 2006 Jan 3;174(1):67. [Related Articles](#) [Free article in PMC](#) | [at journal site](#)
7. Rueff Mdo C. [\[Medical confidentiality and HIV/AIDS. Ethical-legal perspective\]](#) Acta Med Port. 2004 Nov-Dec;17(6):451-64. Epub 2005 Jan 18. [Related Articles](#) [Free article at journal site](#)
8. Wilson DP, Blower SM. [Designing equitable antiretroviral allocation strategies in resource-constrained countries](#). PLoS Med. 2005 Feb;2(2):e50. Epub 2005 Feb 22. [Related Articles](#) [Free article in PMC](#) | [at journal site](#)
9. Cameron D, Bridge D, Blitz-Lindeque J. [Use of sedation to relieve refractory symptoms in dying patients](#). S Afr Med J. 2004 Jun;94(6):445-9. [Related Articles](#) [Free article at journal site](#)
10. Sartorius N [The puzzle of AIDS](#). Croat Med J. 2004 Apr;45(2):230-1. [Related Articles](#) [Free article at journal site](#)
11. Hirsch E. [\[HIV/AIDS: ethics in healthcare, research, and access to treatments\]](#) Med Sci (Paris). 2003 Jun-Jul;19(6-7):753-60. Review. [Related Articles](#) [Free article at journal site](#)
12. Martin B. [Investigating the origin of AIDS: some ethical dimensions](#). J Med Ethics. 2003 Aug;29(4):253-6. [Related Articles](#) [Free article in PMC](#) | [at journal site](#)
13. Lo B, Bayer R. [Establishing ethical trials for treatment and prevention of AIDS in developing countries](#). BMJ. 2003 Aug 9;327(7410):337-9. Review. [Related Articles](#) [Free article in PMC](#) | [at journal site](#)
14. Bryan CS. [Theodore E. Woodward Award. HIV/AIDS, ethics, and medical professionalism: where went the debate?](#) Trans Am Clin Climatol Assoc. 2003;114:353-66; discussion 366-7. [Related Articles](#) [Free article in PMC](#)
15. Curtis JR, Wenrich MD, Carline JD, Shannon SE, Ambrozy DM, Ramsey PG. [Patients' perspectives on physician skill in end-of-life care: differences between patients with COPD, cancer, and AIDS](#). Chest. 2002 Jul;122(1):356-62. [Related Articles](#) [Free article at journal site](#)
16. Christie B [AIDS expert challenges ethical stance on drug trials](#). BMJ. 2001 Sep 8;323(7312):531. [Related Articles](#) [Free article in PMC](#) | [at journal site](#)
17. Brower V [Science versus ethics. New ethical guidelines regarding the use of placebos in clinical trials have sharpened the conflict between public health and patients' rights](#). EMBO Rep. 2001 May;2(5):365-7. [Related Articles](#) [Free article in PMC](#)
18. Ramírez-Amador Velia A.; López-Cámara Víctor; Anaya-Saavedra Gabriela; Lara-Flores Norma. [Experiencias de pacientes con VIH/SIDA y respuestas de odontólogos ante el tratamiento dental en la Ciudad de México. \(Spanish\)](#) Revista ADM, may/jun2008, 65(3):133-140. [Texto Completo en PDF](#)
19. Rennie, Stuart; Behets, Frieda. [Desperately seeking targets: the ethics of routine HIV testing in low-income countries](#). / Ética de las pruebas sistemáticas del VIH en los países de bajos ingresos: detección a cualquier precio? / Bulletin of the World Health Organization, Jan. 2006, 84 (1):52-57, [Texto completo en PDF](#)
20. Massiah Ernest, Roach Timothy C, John Anne M. [Stigma, discrimination, and HIV/AIDS knowledge among physicians in Barbados](#). / Estigma, discriminación y conocimientos sobre el VIH/sida entre los médicos en Barbados. Rev Panam Salud Pública, Dec. 2004, 16 (6): 395-401.

**Manténgase actualizado con el
[Boletín "VIH Noticias" OPS](#)**

Confeccionado por:
Lic. Carmen Sánchez Sánchez
CPICM-Sancti Spiritus