Manejo de las Infecciones de Transmisión Sexual Currículum para el Personal de las Farmacias de [*inserte el país*]

Información general sobre la sesión

Objetivos de aprendizaje

Al término de la sesión, los participantes serán capaces de:

- Responder de manera eficaz a las necesidades de salud reproductiva de la comunidad que tengan relación con las infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Derivar de manera responsable a otros centros que ofrecen servicios de atención de salud a los clientes que están en riesgo de ITS, incluido el VIH.
- Reconocer la importancia de la evaluación del riesgo de ITS, y de la derivación/tratamiento.

Duración

4 horas, 50 minutos

Agenda para esta sesión

1. Introducción y Cuestionario Pre-Sesión (15 min.)
2. ¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual? (45 min.)
3. Cómo se Transmiten las Infecciones de Transmisión Sexual (30 min.)
4. Evaluación del Riesgo de Infecciones de Transmisión Sexual (30 min.)
5. Los Adolescentes y el Riesgo de Infecciones de Transmisión Sexual (40 min.)
6. Consecuencias de las Infecciones de Transmisión Sexual (20 min.)
7. Qué Relación Existe entre las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA (20 min.)
8. VIH/SIDA en [*inserte el país*] (20 min.)
9. Manejo de Casos de Infecciones de Transmisión Sexual (30 min.)
10. El Papel de las Farmacias (20 min.)
11. Revisión, Conclusión y Cuestionario Post-Sesión (20 min.)

Material para los Participantes y Material de Capacitación

Cuestionario Pre- y Post-Sesión
MP 1: Infecciones de Transmisión Sexual
MP 2: VIH/SIDA
MP 3: Las Cuatro “C”
MP 4: El Papel de las Farmacias

MC 1: Juego de Correspondencias sobre ITS
MC 2: ¿Verdadero o Falso? Dinámica sobre la transmisión de ITS y VIH
MC 3: Juego con Cuentas de Colores, Evaluación Confidencial del Riesgo
MC 4: Dinámica sobre la transmisión del VIH
MC 5: Representación de Situaciones de Consejería sobre Infecciones de Transmisión Sexual.

Preparación

Para esta sesión, necesitará los siguientes materiales:

- Rotafolio, retroproyector o pizarrón
- Marcadores y/o tiza
- Cinta adhesiva
- Tijeras
- Tarjetas o pedazos de papel
- Trece bolsas de género o sobres grandes
- Cuentas rojas y verdes (o algún objeto similar)

En esta sesión pueden usarse datos locales sobre los siguientes aspectos:

- Tasas de ITS y VIH/SIDA
- Tasas de ITS y VIH/SIDA entre los adolescentes

El contenido y el formato de esta sección fueron adaptados de:

- *Community-based Management of Sexually Transmitted Disease Pharmacy Training and Community Outreach Education.* Phnom Penh, Cambodia: PATH.
- *Comprehensive Reproductive Health and Family Planning Training Curriculum* (Module 12: Reproductive Tract Infections). Watertown, MA: Pathfinder International (2000).
- *Syndromic Approach to the Management of Sexually Transmitted Infections*. Kenya: PATH (1996).
- The World Health Organization. *STD Case Management Workbook 4: Diagnosis and Treatment*. Geneva: WHO (1995).
- The Population Council. *Reproductive Tract Infections: An Introductory Overview*. http://www.popcouncil.org/rhfp/rti_fact_sheets/index.html. Revisado en línea en 2003.

Introducción

(15 Minutos)

Presentación

1. **Presente al capacitador y a los participantes.**
2. **Revise los objetivos de esta sesión (escríbalos en el rotafolio, retroproyector o pizarrón).**
3. **Establezca el margen de tiempo para esta sesión.**

Revise la información general de la sesión para conocer los objetivos. Enfatice el enfoque práctico de la capacitación.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, cada año se presentan 333 millones de nuevos casos de ITS, y al menos 111 millones se presentan en personas menores de 25 años.[1] ONUSIDA estimó que a fines del 2001, aproximadamente 42 millones de personas vivían con VIH y más de 20 millones de personas en todo el mundo habían muerto a causa del SIDA.[2] Casi la mitad de los casos de infecciones por VIH se presenta en hombres y mujeres menores de 25 años, y en muchos países en desarrollo, los datos indican que hasta el 60 por ciento de todos los nuevos casos de VIH ocurre en personas de 15 a 24 años.[3] Los casos de infección en mujeres superan a los casos de infección en hombres a una razón de 2 a 1.[4,5]

Esta capacitación ha sido diseñada para entregar conocimientos al personal de las farmacias sobre los riesgos, la prevención y el manejo de las ITS, incluido el VIH, mediante la provisión de información precisa y actualizada en un formato eficiente en función del tiempo. En esta sesión de capacitación discutiremos sobre las ITS y sus síntomas, factores de riesgo y consecuencias, poniendo especial énfasis en la manera en que éstas afectan a los adolescentes. La sesión tiene una duración aproximada de 4 horas y 50 minutos. Durante la sesión, los participantes compartirán sus pensamientos, ideas y experiencias en discusiones, trabajo en grupos pequeños, representaciones y discusiones con todo el grupo. Aliente a los participantes a formular preguntas cuando surjan dudas.

4. **Distribuya el cuestionario pre-sesión. Dé a los participantes aproximadamente 10 minutos para completar el cuestionario.**

¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?

(45 Minutos)

Presentación, lluvia de ideas, discusión

1. **Pregunte a los participantes "¿Qué son las ITS?" y pídales que nombren algunas. Escriba las respuestas de los participantes y presente la definición de ITS que se incluye a continuación. Asegúrese de enfatizar que toda discusión sobre ITS debe incluir una discusión acerca del VIH y el SIDA. Recuerde a los participantes que esta información también se encuentra en el MP 1: *Infecciones de Transmisión Sexual.***

Las *infecciones de transmisión sexual*, también conocidas como ITS, son un tipo de infección del tracto reproductivo que se transmite principalmente a través del contacto sexual con una pareja infectada. Las ITS son ocasionadas por bacterias, virus y protozoos. Existen más de 20 ITS diferentes, entre las que se incluyen la gonorrea, la clamidia, el herpes, la sífilis y el VIH/SIDA.

Las ITS afectan tanto a hombres como a mujeres. Algunas ITS, como el VIH, también pueden transmitirse a través de la sangre infectada y de madre a hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Las ITS son muy comunes y tienen el potencial de causar complicaciones graves para la salud. El impacto social y económico de las ITS también es enorme. Si no son tratadas, las ITS se convierten en una pesada carga financiera para la familia, la comunidad y para los servicios de salud. Algunas ITS tienen implicancias de salud crónicas, que generalmente dejan a las personas incapacitadas para trabajar y mantener a su familia.

Además de las ITS, existen dos tipos más de infecciones del tracto reproductivo: las infecciones endógenas y las infecciones iatrogénicas.

Las infecciones endógenas son el resultado del desarrollo exagerado de organismos que normalmente están presentes en la vagina. Estas infecciones también son transmitidas por vía sexual e incluyen la vaginosis bacteriana y la candidiasis. Por lo general, estas últimas afectan sólo a las mujeres. Algunas veces los síntomas son los mismos que los de las ITS, por lo que resulta importante que un proveedor de salud ayude a diagnosticar el problema.
Las infecciones iatrogénicas son introducidas al tracto reproductivo a través de un procedimiento médico como la regulación de la menstruación, el aborto inducido, la inserción de un DIU, o durante el parto. Esto puede suceder si los instrumentos quirúrgicos usados en el procedimiento no están debidamente esterilizados o si una infección que ya existe en el tracto reproductivo inferior es empujada a través del cuello uterino hacia el tracto reproductivo superior.

El VIH –virus de inmunodeficiencia humana—es una ITS. El VIH es transmitido por una persona infectada a través de las relaciones sexuales sin protección o por medio del intercambio de fluidos corporales, o bien de una madre infectada a su hijo. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) corresponde a la etapa de la infección que se desarrolla después de que una persona ha sido infectada con VIH. La mayoría de las infecciones por VIH se transmiten por

contacto sexual a través de las mismas conductas por las cuales se transmiten otras ITS. **Por lo tanto, siempre que exista riesgo de ITS, existirá también riesgo de infección por VIH.**

Ciertas ITS ulcerativas, como el herpes y las verrugas genitales, aumentan el riesgo de infección por VIH, lo que convierte a la prevención precoz y al control de las ITS curables en una prioridad para los gobiernos y proveedores de salud locales. Toda discusión acerca de las ITS debe incluir información sobre VIH y SIDA.

Cada nueva infección por ITS puede ocasionar complicaciones graves para la persona infectada, lo que aumenta el riesgo de transmisión de VIH. Toda infección que no es tratada aumenta también las posibilidades de su propagación en la comunidad. El control de las ITS requiere más que sólo tratamiento. Si bien se debe concientizar a las personas de la comunidad respecto de las ITS y de la importancia de su manejo oportuno, también deben estar disponibles servicios de prevención y derivación de buena calidad para aquellos que están en alto riesgo de infección.

2. **Para revisar las ITS más comunes y sus síntomas, diga a los participantes que el grupo jugará un juego de correspondencias. Tome el MC 1: *Juego de Correspondencias sobre Infecciones de Transmisión Sexual y* recorte la lista de ITS y la lista de síntomas. Mezcle las tiras de papel y póngalas en una bolsa o sombrero.**

3. **Pida a cada participante que saque una tira de papel. La mitad de los participantes tendrá una tira de papel con el nombre de una ITS común y la otra mitad, con la descripción de los síntomas de una infección específica.**

4. **Pida a los participantes que circulen por la habitación hasta que encuentren a la persona que tiene el papel con la infección o síntoma que concuerde con el que él/ella tiene.**

5. **Cuando todos los participantes hayan encontrado a su pareja, cada pareja deberá leer en voz alta el nombre de la infección y los síntomas correspondientes. Rectifique cualquier error, entregando información adicional sobre cada ITS si es necesario.**

6. **Revise los síntomas de las ITS que se presentaron durante la dinámica explicando brevemente cómo se manifiestan todas las ITS comunes. Use la información que se incluye en MC 1. El MC 1 también puede ser distribuido a los participantes. Enfatice a los participantes que en algunos casos puede suceder que la persona no presente síntomas de ITS, pero que al ser portador/a la transmita a otra persona.**

Ahora revisaremos los síntomas de las ITS comunes. Les enseñaré las señales o signos más comunes y cuáles son las ITS en que se manifiestan. No olviden que algunas ITS, como la trichomoniasis, son más sintomáticas en la mujer, mientras que otras, como la gonorrea, son más sintomáticas en el hombre.

Además, es posible que las ITS sean asintomáticas, particularmente en la mujer. Asintomático quiere decir que una persona puede tener una ITS sin manifestar ningún síntoma. Por lo tanto, él o ella puede transmitir la infección sin saberlo. Por ejemplo, la gonorrea a menudo es

asintomática en las mujeres, no es así en el caso de los hombres. Por esto, es importante conocer las conductas que ponen a una persona en riesgo de ITS. Si un individuo sabe que está en riesgo de ITS sabrá que debe acudir a realizarse un diagnóstico y recibir tratamiento incluso si no experimenta ningún síntoma de ITS.

Los efectos físicos de las ITS van desde los síntomas agudos (intensos y de corta duración) a los síntomas crónicos (a largo plazo o periódicos), desde la pérdida de algunas funciones corporales que pueden interferir con la reproducción hasta incluso la muerte. Los siguientes son los síntomas más comunes.

Algunas infecciones en que se presenta un flujo anormal son:
- Gonorrea
- Tricomoniasis
- Candidiasis
- Clamidia

Algunas infecciones en que se presentan llagas y/o úlceras son:
- Chancroide
- Sífilis
- Herpes genital
- Verrugas genitales

Algunas infecciones que presentan bubones (ganglios linfáticos inflamados) son:
- Chancroide

Las mujeres que presentan fiebre y dolor agudo o crónico en la parte baja del abdomen podrían padecer:
- Enfermedad pélvica inflamatoria (EPI)

Algunas de las infecciones que tienen manifestaciones sistémicas son:
- Infección por VIH
- Sífilis (en su etapa secundaria)

Algunas de las infecciones que presentan pocos o ningún síntoma (asintomáticas) son:
- Infección por VIH (en sus etapas iniciales)
- Cervicitis (en las mujeres)—incluye la gonorrea y la clamidia
- Tricomoniasis (en los hombres)

Puntos clave

- Las ITS son muy comunes y tienen el potencial de causar complicaciones graves para la salud.
- Siempre que exista riesgo de ITS, existirá también riesgo de infección por VIH.
- Debido a que muchas ITS no manifiestan síntomas, es importante que las personas sepan cuáles son las conductas que inciden en su riesgo de ITS.

Cómo se Transmiten las Infecciones de Transmisión Sexual

(30 Minutos)

Actividad/dinámica, lluvia de ideas, discusión, presentación

1. **Para iniciar la discusión acerca de la transmisión de ITS diga a los participantes que realizarán una breve dinámica relacionada con la transmisión de ITS y VIH.**

2. **Recorte las afirmaciones que se encuentran en el MC 2: *¿Verdadero o Falso? Dinámica sobre la transmisión de ITS y VIH*. Entregue una tira de papel a cada participante.**

3. **Solicite a cada participante que lea la afirmación escrita en su tira de papel, que diga si piensa que es verdadera o falsa, y que justifique su opinión. El resto del grupo debe analizar si está de acuerdo o en desacuerdo.**

4. **Pregunte a los participantes "¿Cómo se transmiten las ITS?" Tome nota y discuta brevemente las respuestas de los participantes, complementándolas con la información que se presenta a continuación.**

5. **Explique de qué manera se transmite la mayoría de las ITS y clarifique las ideas erróneas acerca de la transmisión que pudieron haber expresado los participantes anteriormente.**

Las cuatro modalidades más comunes de transmisión de ITS son:
1. Contacto sexual con una persona infectada sin usar condón.
2. Transfusión de sangre y/o contacto con productos contaminados con sangre infectada.
3. Compartir agujas o elementos cortopunzantes (como máquinas de afeitar) que no hayan sido esterilizados.
4. De la madre al feto o al bebé durante el embarazo, el parto y la lactancia.

Recuerde que toda discusión sobre la transmisión de ITS incluye también el tema del VIH.

La transmisión de ITS depende de la conducta humana. Una persona que tiene muchas parejas sexuales tiene mayor probabilidad de adquirir una ITS que una persona que tiene sólo una pareja sexual. Una persona con muchas parejas también tiene más probabilidades de infectar a otros.

La mayoría de los casos de transmisión de ITS ocurre en una pequeña parte de la población que tiene múltiples parejas sexuales. No obstante, esto no quiere decir que el resto de la comunidad no esté en riesgo de contraer una ITS. Una mujer joven que tiene relaciones sexuales únicamente con su novio aún podría contraer una ITS si su novio tiene otras parejas.

Por todas estas razones, el control de las ITS requiere estrategias eficaces para llegar a aquellas personas que tienen múltiples parejas sexuales. Debido a que la adolescencia es un período de experimentación y es probable que los jóvenes tengan varias parejas, los servicios orientados a los jóvenes cumplen un papel muy importante en el control de las ITS.

Puntos clave

- Las personas que tienen sólo una pareja sexual pueden estar en riesgo de ITS si sus parejas han tenido relaciones sexuales con más personas.
- Debido a que la adolescencia a menudo es un período de experimentación y es probable que los jóvenes tengan varias parejas a lo largo de esos años, los servicios orientados a este segmento de la población cumplen un papel muy importante en el control de las ITS.

Evaluación del Riesgo de Infecciones de Transmisión Sexual

(30 Minutos)

Lluvia de ideas, discusión

1. **Divida a los participantes en tres grupos. Cada grupo trabajará por 15 minutos discutiendo y haciendo una lista con las respuestas a una pregunta. Entregue a cada grupo un rotafolio y dos marcadores de colores. Cada grupo deberá designar a una persona que presentará el trabajo al resto de los participantes.**

2. **Solicite a los participantes del grupo 1 que trabajen con la pregunta "¿Cuáles son las prácticas o conductas que ponen a las personas en riesgo de contraer una ITS?"**

3. **Los participantes del grupo 2 trabajarán con la pregunta "¿Cuáles son los mitos más comunes o las ideas erróneas respecto de la transmisión de las ITS?"**

4. **Los participantes del grupo 3 trabajarán con la pregunta "¿Qué otros factores podrían aumentar el riesgo de una persona de contraer una ITS?"**

5. **Dé tiempo a cada grupo para presentar su trabajo en el rotafolio. Discuta las respuestas de los grupos. Complemente la discusión con los datos y la información que se presenta a continuación.**

Grupo 1: Prácticas o conductas que ponen a las personas en riesgo de contraer una ITS
Las prácticas más comunes que aumentan el riesgo de ITS son:

- Tener relaciones sexuales (por vía vaginal, anal u oral) con una pareja infectada sin usar condón.
- Retrasarse en buscar atención médica.
- Seguir dosis y tratamientos inadecuados.
- No cumplir el tratamiento a cabalidad.
- Tener múltiples parejas sexuales.
- Cambiar de pareja sexual con frecuencia.
- Uso de alcohol o drogas antes o durante las relaciones sexuales.

Grupo 2: Mitos o ideas erróneas más comunes respecto de la transmisión de ITS
Algunas de las maneras a través de las cuales **NO** se transmiten las ITS son:

- Usar el mismo servicio higiénico que una persona infectada.
- Compartir prendas de vestir con una persona infectada.
- Comer o sentarse junto a una persona infectada.
- Nadar en la misma piscina que una persona infectada.
- La picadura de mosquitos.

Grupo 3: Otros factores que podrían aumentar el riesgo de una persona de contraer una ITS

Las ITS afectan a las personas que están sexualmente activas. El hecho de que una persona contraiga una ITS después de un encuentro sexual depende de diversos factores, conductuales y biológicos. Las ITS son más predominantes entre:

- Mujeres jóvenes entre los 15 y los 29 años de edad y que están sexualmente activas.
- Hombres y mujeres que tienen múltiples parejas sexuales.
- Las trabajadoras sexuales, sus clientes y las parejas de estos clientes.
- Bebés durante el embarazo, el parto y más tarde a través de la lactancia.
- En niños explotados o abusados sexualmente.

6. **Después de las presentaciones de los grupos, explique a los participantes que las personas tienen muchas ideas erróneas respecto de las ITS. Esto a menudo ocurre debido a la falta de conocimiento, a la vergüenza o al estigma asociados a estas infecciones. A pesar de que las ITS son comunes y pueden tener como resultado complicaciones crónicas, e incluso la muerte, se transmiten de maneras específicas que son propiciadas por ciertas prácticas.**

7. **Complete las listas con alguno de los puntos que se presentan a continuación que no hayan sido mencionados.**

Las ideas erróneas y la falta de información contribuyen a las complicaciones de salud crónicas. Un tratamiento inadecuado también puede tener como consecuencia problemas económicos, debido a que las familias deben utilizar gran parte de sus ganancias en tratamientos que por lo general no tienen éxito.

Aparte de la conducta sexual, existen factores sociales y ambientales que exponen a las personas a un mayor riesgo de ITS y que además propician el contagio de ITS en la sociedad. Entre éstos se incluyen:

- **La pobreza:** Con frecuencia las mujeres se ven forzadas a intercambiar sexo por dinero, ya sea de manera indirecta o ingresando a la industria del comercio sexual.

- **La migración:** El traslado hacia las grandes ciudades en busca de oportunidades altera el estilo de vida tradicional debido a que hombres y mujeres trabajan y deben permanecer lejos de sus familias y comunidades por largos períodos de tiempo. Estrenando su nueva independencia y con dinero para gastar, estos individuos pueden verse expuestos a la presión de los pares, y en algunos casos, a la explotación. Estas personas, además tienen acceso limitado – o definitivamente no tienen acceso – a la información o los recursos de salud reproductiva necesarios para tomar decisiones beneficiosas para su salud, incluida la manera de protegerse de las ITS, del VIH y del SIDA.

- **La edad:** Las tasas de actividad sexual de riesgo es mayor entre las personas cuyas edades fluctúan entre los 15 y los 29 años debido a su deseo de experimentar y arriesgarse, la falta de conocimientos y a sus limitadas habilidades para negociar.

- **La desigualdad de género:** Los jóvenes o los hombres pueden forzar a las mujeres a tener relaciones sexuales a temprana edad. Las mujeres no tienen el poder para persuadir a sus parejas a usar condón a pesar de que saben que la conducta sexual de riesgo de su pareja las expone también a contraer ITS y VIH. Las ITS constituyen un grave problema para las mujeres que están embarazadas.

- **El acceso limitado a los servicios:** Los servicios inadecuados de diagnóstico y tratamiento de ITS, especialmente en el caso de los jóvenes, también contribuyen a un mayor riesgo de ITS y a su propagación.

8. Analice información sobre las tasas de ITS en [*inserte el país*].

[*Inserte información específica del país acerca de las tasas de ITS en adolescentes*].

Más adelante, en la sección "VIH/SIDA en [*inserte el país*]" se presenta información acerca de las tasas de VIH en [*inserte el país*].

Puntos clave

- El riesgo de ITS depende de diversos factores conductuales y biológicos.
- Existen muchas ideas erróneas respecto de la transmisión de ITS.

Los Adolescentes y el Riesgo de Infecciones de Transmisión Sexual

(40 Minutos)

Lluvia de ideas, discusión, actividad/dinámica

1. **Solicite a los participantes que trabajen en grupos de tres o cuatro y que respondan a la pregunta "¿Por qué se encuentran los adolescentes en alto riesgo de ITS?" Dígales que deben justificar su opinión.**

2. **Dé a los grupos diez minutos para que trabajen y hagan una lista con sus respuestas en el rotafolio, retroproyector o pizarrón. Cada grupo presentará su lista al resto de los participantes.**

3. **Cuando todos los grupos hayan terminado, comente cuáles fueron las respuestas más comunes y asegúrese de que hayan sido abordados todos los puntos que se presentan a continuación.**

Los jóvenes se encuentran en alto riesgo de ITS y VIH debido a diversas razones. Entre las posibles respuestas se encuentran:

- La falta de información acerca de las ITS, incluido el VIH.
- No percibir que están en riesgo.
- A menudo las relaciones sexuales son no planificadas o no deseadas.[5,6]
- La falta de acceso a los condones o el uso inconstante del condón, no planificar con anticipación el uso del condón o de otro método anticonceptivo.
- El aumento en la cantidad de parejas sexuales, lo que trae consigo un aumento del riesgo de exposición a ITS.
- Factores biológicos (las jóvenes adolescentes están en mayor riesgo que las mujeres adultas debido a la inmadurez de su sistema reproductivo).
- Factores económicos (es probable que algunos adolescentes vivan o trabajen en la calle y que formen parte de las redes de "sexo para sobrevivir" o "sexo comercial").
- Factores sociales (como ser forzado/a a tener una relación sexual; no contar con las habilidades o el poder para negociar el uso del condón; y enfrentar problemas relacionados con las normas de género, el doble estándar, la religión o la cultura asociados a la sexualidad y la fertilidad).[1,4,7,8,9]
- Es más probable que los usuarios inexpertos de anticonceptivos los usen de manera incorrecta.

Puede que los adolescentes se muestren reticentes o sean incapaces de buscar tratamiento para las ITS o el VIH debido a que ellos:

- No saben que están infectados (el VIH y las ITS pueden ser asintomáticos).
- Temen la desaprobación por parte de su familia o la comunidad.

- Sienten temor de realizarse el examen.
- No saben cómo reconocer los síntomas.
- No pueden costearse los exámenes ni el tratamiento.
- No saben dónde buscar servicios de ITS.

4. **Explique que el grupo realizará una dinámica que permitirá a los participantes reflexionar sobre su propio riesgo de ITS y VIH.**

5. **La dinámica además revelará algunas tendencias comunes del grupo, sin identificar las respuestas de cada individuo.**

6. **Solicite a los participantes que se sienten formando un gran círculo, luego entregue una bolsa o sobre con cuentas de dos colores diferentes a cada participante. Siga las instrucciones de MC 3: *Juego con Cuentas de Colores, Evaluación Confidencial del Riesgo*.**

7. **Cuando la dinámica haya concluido, tómese cinco minutos para analizar los resultados. Un voluntario del grupo de participantes o bien otro capacitador puede realizar esta actividad durante la dinámica, o durante la siguiente pausa. También puede llevarse a cabo con todo el grupo.**

8. **Revise las respuestas de los participantes, y mencione los riesgos más comunes. Finalice la actividad preguntando a los participantes, *"¿Qué parte del juego fue difícil?" "¿Qué fue lo que más les gustó?" "De qué manera lo hizo reflexionar sobre los riesgos en su vida personal?"***

No es fácil evaluar con sinceridad el riesgo personal de ITS. Puede resultar menos intimidante ayudar a otros que analizar y admitir nuestras conductas de riesgo. Para evaluar el riesgo personal, podemos hacernos las siguientes preguntas:

- ¿Tengo una nueva pareja sexual?
- ¿Tengo más de una pareja sexual?
- ¿Tiene mi pareja más de una pareja sexual?
- ¿Han diagnosticado a mi pareja una ITS?
- ¿Utilizo drogas inyectables?
- ¿Tengo algún síntoma de ITS?

Puntos clave

- [*Inserte información específica acerca de tasas de ITS en adolescentes*].
- Los adolescentes están en alto riesgo de ITS y VIH y es posible que se muestren reticentes o sean incapaces de buscar tratamiento.
- Es importante evaluar el propio riesgo de ITS.

Consecuencias de las Infecciones de Transmisión Sexual

(20 Minutos)

Lluvia de ideas, discusión

1. **Pregunte a los participantes "¿Cuáles son las principales consecuencias de las ITS para la salud de hombres, mujeres y niños?" "¿Cuáles serían otras posibles consecuencias socioeconómicas?"**

2. **Escriba las respuestas de los participantes en el rotafolio, retroproyector o pizarrón. Complete la lista con cualquiera de las consecuencias que se presentan a continuación y que no hayan sido mencionadas.**

Entre las respuestas posibles se encuentran:

En el caso de las mujeres:

- La enfermedad pélvica inflamatoria, o inflamación de las trompas de Falopio trae consigo:
  - Dolor abdominal crónico
  - Infertilidad
  - Embarazo ectópico o embarazo que se desarrolla en las trompas de Falopio, lo que puede provocar la muerte materna
  - Aborto espontáneo, parto de feto muerto y muerte perinatal
- Pérdida de horas de trabajo a causa de la enfermedad
- Estigmatización social, vergüenza o culpa.

En el caso de los hombres:

- Infertilidad
- Estrechamiento de la uretra, lo que puede tener como consecuencia la incapacidad de orinar
- Pérdida de horas de trabajo a causa de la enfermedad
- Estigmatización social, vergüenza o culpa

En el caso de los niños:

- Infección ocular o ceguera en niños o en recién nacidos
- Neumonía y otras enfermedades crónicas, que frecuentemente tienen como consecuencia la muerte
- Retraso (mental o psicomotor)

3. **Pregunte a los participantes: "¿Por qué las mujeres son más vulnerables que los hombres a la transmisión de ITS?"**

4. Escriba las respuestas de los participantes en el rotafolio, retroproyector o pizarrón. Complete la lista con cualquiera de las razones que se presentan a continuación y que no hayan sido mencionadas.

A pesar de que las ITS afectan tanto a hombres como a mujeres, generalmentes son las mujeres las *más vulnerables* frente a estas infecciones. Las diferencias biológicas hacen que la transmisión hombre-mujer sea más sencilla que la transmisión mujer-hombre debido a que:

- Las mujer es la parte receptiva en una relación sexual.
- El semen, que transporta bacterias o virus, permanece en contacto con la vagina por más tiempo que los fluidos vaginales con los genitales masculinos.
- Las mujeres jóvenes son aún más vulnerables debido a que su tracto genital aún está inmaduro.
- Hay menos probabilidades de que la mujer presente síntomas de ITS que el hombre. Por lo tanto, en las mujeres existen menos indicadores de enfermedad confiables.
- Cuando las mujeres presentan síntomas, como flujo vaginal anormal, no siempre se debe a una ITS.

Las diferencias anatómicas también contribuyen a la mayor vulnerabilidad de la mujer en el largo plazo. Los órganos genitales masculinos son externos, lo que hace que resulte más sencillo inspeccionarlos en busca de lesiones o heridas. Debido a que los órganos genitales femeninos son internos, algunas veces la única manera de visualizar las lesiones o heridas es a través de un examen pélvico. Si una mujer es asintomática, no buscará atención y por lo tanto no se le practicará un examen pélvico.

Además, las mujeres pueden sentirse culpadas por tener una ITS o por ser infértiles a causa de ésta. Lo anterior puede tener como resultado:

- Violencia en la familia (violencia doméstica)
- Abandono
- Divorcio

Puntos clave

- Las ITS pueden tener graves complicaciones para la salud, incluida la muerte, así como consecuencias sociales y económicas.
- Generalmente las mujeres son más vulnerables frente a las ITS que los hombres.

Qué Relación Existe entre las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA

(20 Minutos)

Lluvia de ideas, discusión, presentación

1. **Haga a los participantes las siguientes preguntas:**
   "¿Qué es el VIH?"
   "¿Qué han escuchado sobre él?"
   "¿Cómo ingresa el VIH al cuerpo y qué sucede cuando lo hace?"
   "¿De qué manera otras ITS facilitan la transmisión del VIH?"

2. **Discuta las respuestas de los participantes. Brevemente entregue información general sobre el sistema inmunológico y revise las definiciones de VIH y SIDA basándose en la información que se presenta a continuación y en MP 2: *VIH/SIDA*.**

Función del sistema inmunológico
El sistema inmunológico reconoce y desactiva los organismos extraños que ingresan al cuerpo. Los glóbulos blancos cumplen diversas funciones importantes en el sistema inmunológico. El tipo de glóbulo blanco más importante es el linfocito. Existen dos tipos de linfocitos:

- Linfocitos-B o células-B, y
- Linfocitos-T o células-T.

Las células-T incluyen:

- Células-T auxiliares o inductoras.
- Células-T supresoras.

Cuando un organismo extraño ingresa o infecta al cuerpo, el sistema inmunológico reconoce las proteínas extrañas y las células-T auxiliares actúan como un interruptor que activa el sistema inmunológico. Cuando las células-T auxiliares entran en contacto con un organismo extraño, envían un mensaje a las células-B para que inicien la producción de anticuerpos. Después de que los organismos extraños han sido desactivados, las células-T supresoras envían un mensaje a las células-B para que detengan la producción de anticuerpos.

Infección por VIH
El VIH entra al cuerpo a través de los fluidos corporales, como la sangre, las secreciones vaginales o el semen, y las heridas en la piel o en las membranas de las mucosas. El objetivo del VIH son las células-T auxiliares, dentro de las cuales se reproduce, para luego destruirlas. Como resultado, se ven afectados la producción de anticuerpos y otros mecanismos de defensa inmunológica.

La cantidad de células-T auxiliares disminuye en forma gradual y lentamente éstas mueren. El sistema inmunológico se vuelve muy débil y es incapaz de combatir las infecciones.

Como sucede con otras ITS, una persona con VIH puede ser portadora del virus sin saberlo y sin manifestar síntomas por un largo período de tiempo. Los anticuerpos del VIH suelen desarrollarse de 6 a 12 semanas después de la exposición, y sólo pueden ser detectados con un examen de sangre. Por lo tanto, los clientes que sospechan que podrían estar en riesgo de VIH deben ser referidos a una clínica para realizarse el examen de VIH.

Una vez que la inmunidad se debilita, el cuerpo es susceptible a una amplia gama de infecciones. Muchas de estas infecciones no provocan ninguna enfermedad en una persona con un sistema inmunológico normal, ya que si funciona correctamente, el sistema inmunológico es capaz de combatirlas. Estas infecciones se denominan infecciones oportunistas o enfermedades oportunistas debido a que se aprovechan de que el cuerpo es incapaz de defenderse.

Cómo se desarrolla el SIDA

Cuando las personas infectadas con el VIH se enferman a causa de una infección oportunista, se suele decir que tienen SIDA. Algunas infecciones oportunistas pueden provocar:

- Trastornos intestinales y diarrea crónica
- Pérdida de peso
- Tuberculosis
- Neumonía
- Alergias y heridas en la piel
- Infecciones del tracto reproductivo

Muchos de los síntomas de diferentes infecciones o enfermedades se presentan simultáneamente, lo dificulta aún más la recuperación. Con el tiempo, el cuerpo pierde su capacidad de recuperación y el paso siguiente es la muerte. El desarrollo de la enfermedad desde la infección por VIH hasta el SIDA es diferente en cada persona, dependiendo de factores biológicos, ambientales y conductuales.

La relación entre las ITS y el VIH

- La presencia de una ITS facilita el contagio del VIH de una persona a otra. Las enfermedades ulcerativas aumentan de manera considerable el riesgo de adquirir VIH a través del contacto sexual, principalmente debido a que las úlceras y las lesiones genitales facilitan el ingreso de partículas infecciosas. Las ITS ulcerativas, como el herpes genital, aumentan el riesgo de transmisión del VIH entre 10 y 300 veces en cada exposición.
- La inflamación causada por otras ITS también podría aumentar la carga viral de las secreciones genitales de los portadores de VIH, aumentando así las probabilidades de transmisión.
- Las ITS incrementan la transmisión de VIH debido a que aumentan el número de glóbulos blancos, los cuales son el objetivo del VIH y el lugar en donde éste se reproduce en el tracto genital.
- La inflamación genital puede causar lesiones microscópicas que podrían permitir que el VIH ingrese al cuerpo con mayor facilidad.
- Las ITS que no forman úlceras, como la gonorrea, la clamidia o la tricomoniasis aumentan el riesgo de transmisión de VIH de 3 a 10 veces en cada exposición.

Punto clave

- La presencia de otras ITS puede facilitar la transmisión de VIH. Si un cliente sospecha que está en riesgo de VIH debe ser referido/a a una clínica para que se le practique un examen de VIH.

VIH/SIDA en [*inserte el país*]

(20 Minutos)

Presentación, lluvia de ideas

1. **Presente y discuta el problema mundial del VIH/SIDA.**

2. **Pregunte a los participantes "¿Sienten que el VIH/SIDA constituye un problema en [*inserte el país*]?" "¿Es un problema en su ciudad o comunidad?" "¿Por qué?" "¿A quiénes afecta más este problema?"**

3. **Registre las repuestas de los participantes en un rotafolio, retroproyector o pizarrón. Discuta las estadísticas y problemas relacionados con el VIH/SIDA a nivel local.**

4. **Diga a los participantes que el grupo realizará una pequeña dinámica. Dígales que esta dinámica ha sido diseñada para ayudarles a tomar conciencia de la velocidad de la transmisión del VIH y para que –en el contexto de un juego- experimenten lo que sentirían de haber estado expuestos al VIH.**

5. **Lea y siga las instrucciones que se entregan en MC 4: *Dinámica sobre la transmisión del VIH*.**

Puntos clave

- La velocidad de transmisión de las ITS y del VIH puede ser muy rápida.
- Las parejas sexuales deben poder hablar abierta y honestamente.
- Cada individuo debe ser responsable de protegerse del VIH/SIDA.

Manejo de Casos de Infecciones de Transmisión Sexual

(45 Minutos)

Lluvia de ideas, presentación, representación

1. **Pregunte a los participantes qué son las cuatro C. Mencione que las Cuatro C son prácticas que muchos de los participantes a la capacitación promueven diariamente cuando interactúan con los clientes. Explique utilizando la información que se presenta a continuación y en MP 3: *Las Cuatro C.***

1. Consejería y educación

La consejería y la educación deben abordar la prevención dando énfasis a las graves complicaciones de las ITS y sugiriendo maneras de cambiar las conductas sexuales de riesgo. Los farmacéuticos deben enseñar a sus clientes cómo reconocer los síntomas comunes de ITS. Además deben enseñarles que:

- Muchas ITS tienen complicaciones graves o que ponen en peligro la vida.
- Algunas infecciones son asintomáticas, lo que aumenta el riesgo de propagar la infección.
- Algunas ITS pueden iniciarse de diferentes formas.
- Los clientes pueden volver a infectarse.
- Las drogas profilácticas para las ITS y la automedicación son ineficaces.
- Si los síntomas no desaparecen, los clientes deben ir a ver a un médico.
- Deben seguir el ciclo completo de tratamiento.
- Deben contarle a sus parejas.
- Deben evitar tener relaciones sexuales hasta haber terminado el tratamiento, y si no pueden abstenerse, deben usar condón hasta que finalice el tratamiento o hasta que la infección se haya curado.

2. Cumplir el tratamiento

En diferentes partes del mundo se venden distintos tipos de medicamentos. Los precios y la eficacia de los antibióticos varían de una región a otra. La resistencia de las bacterias frente a los antibióticos se ha convertido en un obstáculo para el control de ciertas ITS. La resistencia de las bacterias puede ser causada por una resistencia natural o por el mal uso de medicamentos, principalmente por no tomar la dosis completa recomendada o por comprar en la calle el medicamento equivocado, en cantidad insuficiente o vencido.

Es muy importante realizar consejería acerca del uso correcto de los medicamentos. Usar un medicamento ineficaz, tomar una dosis que es demasiado baja o terminar el tratamiento antes de tiempo debido a los efectos secundarios son factores que pueden contribuir a la propagación de las ITS y provocar resistencia a los antibióticos.

Cumplir el tratamiento es clave para curar y prevenir la propagación de la infección y una recaída del cliente. El farmacéutico debe hablar con el cliente y explicarle acerca de:

- La necesidad de completar el tratamiento, incluso después de que los síntomas hayan desaparecido.
- La programación específica de los medicamentos: cómo y cuándo tomar los medicamentos.
- Los efectos secundarios del medicamento.
- Qué hacer si sienten que el medicamento no funciona o les está provocando efectos secundarios.

Los farmacéuticos además deben dar el tratamiento adecuado para cada infección y siempre recomendar el régimen completo.

3. Condón

Debe promoverse el uso del condón entre todos los clientes para prevenir las ITS y la infección por VIH, dando énfasis a la importancia a su uso correcto y sistemático. Es muy importante que los clientes sepan que es esencial usar condón cuando tienen síntomas de alguna ITS, y hasta haber terminado de tomar el medicamento y la infección se haya curado. Los clientes necesitan comprender que **deben** usar condón **en cada relación sexual** mientras tengan la infección y cuando ésta esté curada o bajo control para protegerlos a ellos mismos y a sus parejas de una nueva infección. Los farmacéuticos deben estar preparados para hablar con los clientes sobre el condón y enseñarles su uso correcto.

4. Contactar a las parejas sexuales

Los clientes deben entender la importancia de informar a sus parejas acerca del riesgo de infección y alentarlas a buscar tratamiento. Entregar tratamiento a las parejas con o sin síntomas las beneficia y es clave para prevenir:

- La propagación de la infección.
- Una nueva infección.
- Las complicaciones crónicas que afectan tanto a los clientes como a sus parejas.

2. Pida a los participantes ejemplos de cómo ellos podrían aplicar las Cuatro C en su trabajo con los clientes. Registre todas las respuestas.

Puntos clave

- La consejería y la educación deben centrarse en las complicaciones de las ITS, así como en las maneras de cambiar las conductas de riesgo.
- Cumplir el tratamiento es clave para curar y prevenir la propagación de la infección y la recaída del cliente.
- Se debe promover el uso del condón entre todos los clientes para prevenir las ITS y la infección por VIH. Los farmacéuticos deben estar preparados para hablar con los clientes sobre el condón y enseñarles su uso correcto.
- Los farmacéuticos deben estar preparados para referir a los clientes de manera adecuada.
- Los clientes deben entender la importancia de informar a sus parejas acerca del riesgo de infección y alentarlas a buscar tratamiento.

El Papel de las Farmacias

(20 Minutos)

Lluvia de ideas, presentación, discusión, representación

1. **Pida a los participantes que trabajen en parejas para analizar la pregunta: "¿De qué manera el personal de las farmacias puede ser un recurso para los clientes adolescentes?" Vaya alternando las preguntas: "¿Cuál es el papel del farmacéutico en el manejo de las ITS?" "¿Qué es legal?"**

2. **Dé a los participantes de cinco a diez minutos para analizar las preguntas en parejas y luego solicite que varios voluntarios compartan sus respuestas.**

3. **Inicie una discusión acerca de las maneras en que el personal de las farmacias puede ser un recurso para los clientes adolescentes. Pida a los participantes que piensen cuáles son las habilidades que necesitan. De estas habilidades, ¿cuáles ya tienen y cuáles necesitan? ¿Cuáles deben mejorar? ¿De qué manera se verán beneficiados los clientes gracias a estas nuevas habilidades?**

También exploraremos de qué manera los farmacéuticos y el personal de las farmacias puede tener un papel muy importante en el control de la transmisión de ITS entregando a los clientes información acerca de los riesgos de las relaciones sexuales sin protección y referirlos para que se realicen un diagnóstico y tratamiento de ITS.

Entre las respuestas posibles se encuentran:

Los trabajadores de las farmacias pueden ser un valioso recurso para los adolescentes que están en riesgo o que ya tienen una ITS debido a que ellos pueden:

- Informar a los clientes acerca de los riesgos de las relaciones sexuales sin protección.
- Ayudar a los jóvenes a evaluar su riesgo.
- Referir a los jóvenes a clínicas de salud para que reciban diagnóstico y tratamiento.
- Promover y vender condones como un medio eficaz de protección contra las ITS y el VIH.

Los clientes adolescentes aumentarán en aquellas farmacias que cuenten con un entorno en que los jóvenes se sientan cómodos. Es más probable que los adolescentes que se sienten acogidos en la farmacia y que usan sus servicios se sientan relajados cuando buscan consejo en temas de salud reproductiva como las ITS.

Una buena relación con el cliente sólo se logra cuando éste se siente a gusto respecto del producto, el precio, y especialmente respecto del farmacéutico que lo vende o del personal del mostrador que le provee el servicio. Por lo tanto, mejorar la relación con los clientes implica mejorar la vida de sus clientes y de su propio negocio.

4. **Con el fin de ayudar a los participantes a pensar cómo darán énfasis a la evaluación del riesgo de ITS y a la derivación en sus farmacias, pídales que participen en una representación.**

5. **Pida a los voluntarios que trabajen en parejas para hacer una breve representación para el grupo.**

6. **Entregue a cada pareja una de las situaciones que deben ser representadas y que se encuentran en MC 5: *Representación de Situaciones de Consejería sobre Infecciones de Transmisión Sexual.***

7. **Pida que los participantes hagan comentarios acerca de las representaciones que han visto. Haga preguntas como "¿Qué fue lo que más le gustó de la manera en que el trabajador atendió al cliente?" "¿Qué podría ser mejorado?"**

8. **Recuerde a los participantes que deben abordar los siguientes puntos fundamentales:**
   - **Cuando sea posible, derivar a los a los clientes a clínicas para que reciban diagnóstico.**
   - **Sugerir el uso de condón para prevenir una infección.**

Puntos clave

- El personal de la farmacia puede ser un recurso para jóvenes y adultos en la prevención de las ITS.
- Los farmacéuticos pueden ayudar a controlar las ITS:
  - Entregando consejo/información y educación sobre ITS y VIH/SIDA.
  - Derivando a los clientes a clínicas para que reciban diagnóstico y tratamiento.
  - Vendiendo a los clientes un régimen de tratamiento completo y apropiado.
  - Enfatizando la importancia de cumplir el tratamiento.
  - Fomentando el uso del condón.
  - Promoviendo la comunicación en la pareja.

Revisión y Conclusión

(20 Minutos)

Presentación, discusión

1. **Revise los objetivos de esta sesión. Pregunte a los participantes "¿Siente que se han cumplido los objetivos de la sesión? ¿En qué medida?"**

2. **Haga recomendaciones respecto de cómo el personal de las farmacias puede desempeñar un papel importante en el control de las ITS, particularmente mediante el uso de las Cuatro C, la consejería eficaz y el manejo sindrómico.**

Para finalizar, quisiéramos enfatizar que debido a que los adolescentes rara vez acuden a los centros de atención de salud primaria o a las clínicas de planificación familiar, podrían no ser considerados al momento de integrar servicios de ITS y otros servicios de salud reproductiva a las clínicas.[10] Las farmacias que quieren llegar a los adolescentes que enfrentan un mayor riesgo de ITS no sólo deben ofrecerles servicios sino que también deben hacer que éstos sean aceptados por los jóvenes. Las farmacias deben indicar que ofrecen servicios orientados a las necesidades de los jóvenes a fin de alentarlos a buscar tratamiento en ellas. Debido a su posición privilegiada, los farmacéuticos y el personal de las farmacias cumplen una función importante en la prevención y control de ITS, particularmente entre los adolescentes.

El personal de las farmacias además debe estar preparado para derivar a los jóvenes a clínicas u otros centros de salud cuando necesiten atención que el personal de la farmacia no pueda ofrecerles. Lo más importante que pueden hacer los farmacéuticos y el personal de la farmacia para mejorar la salud de sus clientes es hablar con ellos.

3. **Distribuya el cuestionario post-sesión. Dé a los participantes aproximadamente diez minutos para completar el cuestionario.**

4. **Recoja el cuestionario post-sesión y repase su contenido, solicitando a los participantes que identifiquen las respuestas correctas en voz alta.**

5. **Agradezca a los participantes por su asistencia a la capacitación y solicíteles que completen el formulario de evaluación final. Recoja los formularios a medida que los participantes se retiren.**

Referencias

1. WHO/UNFPA/UNICEF. *Programming for Adolescent Health and Development.* Report of a WHO/UNFPA/UNICEF Study Group on Programming for Adolescent Health Technical Report Series, No. 886. Geneva: WHO (1999).
2. Joint United Nations Programe on HIV/AIDS (UNAIDS). *AIDS Epidemic Update: December 2002.* Geneva: UNAIDS (2002). (Disponible en línea en www.unaids.org/worldaidsday/2002/press/Epiupdate.html.) (Revisado en línea en mayo, 2003.)
3. UNAIDS and WHO. *Report on the Global HIV/AIDS Epidemic: December 1998.*
4. Best, K. Many youth face grim STD risks. *Network* 20(3):4-5 (Fall 2000).
5. International Center for Research on Women (ICRW). *Vulnerability and Opportunity: Adolescents and HIV/AIDS in the Developing World.* Washington, D.C.: ICRW (1996).
6. Program for Appropriate Technology in Health (PATH). *Adolescent Girls and Their Rights. Adolescent Girls' Health and Nutrition—with special emphasis on reproductive health.* Background paper for UNFPA expert group meeting for adolescent girls and their rights. Washington, D.C.: PATH (October 1997).
7. McCauley, A.P. and Salter, C. Meeting the Needs of Young Adults. *Population Reports* Series J, No. 41. Baltimore: Johns Hopkins School of Public Health, Population Information Program (October 1995).
8. Senderowitz, J. *Adolescent Health: Reassessing the Passage to Adulthood.* World Bank Discussion Paper 272 (1995).
9. Noble, J. et al. *The World's Youth 1996.* Washington, D.C.: Population Reference Bureau, Inc. (1996).
10. Brabin, L. et al. Reproductive tract infections and abortion among adolescent girls in rural Nigeria. *Lancet* 345:300-304 (February 4, 1995).

Material para los Participantes y
Material de Capacitación

Manejo de las Infecciones de Transmisión Sexual

Cuestionario Pre- y Post-Sesión

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Información del encuestado:

Soy: ___ Hombre ___ Mujer
Soy: ___ Farmacéutico/a ___ Personal del mostrador
___ Otro, especifique:_____

Marque verdadero o falso.	Verdadero	Falso
1. En las mujeres, los signos y síntomas de las ITS suelen ser más fáciles de reconocer que en los hombres.		
2. Una mujer puede contraer una ITS si es violada.		
3. La presencia de ITS facilita el contagio de VIH de una persona a otra.		
4. Se puede propagar el VIH al tomar del mismo vaso que alguien con VIH.		
5. Los farmacéuticos pueden ayudar a controlar la propagación de ITS y del VIH/SIDA derivando a los clientes a clínicas de salud para que reciban diagnóstico y tratamiento.		
6. Los espermicidas son el método más eficaz para prevenir la propagación de las ITS.		
7. Un hombre no puede contagiar una ITS a su esposa.		
8. Los jóvenes se encuentran en alto riesgo de ITS y VIH debido a que no perciben que están en riesgo.		
9. Las ITS pueden ser transmitidas por medio de sangre infectada de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia.		
10. Si una persona tiene relaciones sexuales sin protección, puede contraer una ITS.		
11. El uso correcto y sistemático del condón puede prevenir el contagio de ITS y VIH.		
12. Las ITS tienen graves consecuencias para la salud.		
13. Las ITS pueden provocar infertilidad a hombres y mujeres.		
14. Las ITS suelen ser asintomáticas.		

Cuestionario Pre-y Post-Sesión

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Clave de Respuestas

Marque verdadero o falso.	Verdadero	Falso
1. En las mujeres, los signos y síntomas de las ITS suelen ser más fáciles de reconocer que en los hombres.		**X**
2. Una mujer puede contraer una ITS si es violada.	**X**	
3. La presencia de ITS facilita el contagio de VIH de una persona a otra.	**X**	
4. Se puede propagar el VIH al tomar del mismo vaso que alguien con VIH.		**X**
5. Los farmacéuticos pueden ayudar a controlar la propagación de ITS y del VIH/SIDA derivando a los clientes a clínicas de salud para que reciban diagnóstico y tratamiento.	**X**	
6. Los espermicidas son el método más eficaz para prevenir la propagación de las ITS.		**X**
7. Un hombre no puede contagiar una ITS a su esposa.		**X**
8. Los jóvenes se encuentran en alto riesgo de ITS y VIH debido a que no perciben que están en riesgo.	**X**	
9. Las ITS pueden ser transmitidas por medio de sangre infectada de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia.	**X**	
10. Si una persona tiene relaciones sexuales sin protección, puede contraer una ITS.	**X**	
11. El uso correcto y sistemático del condón puede prevenir el contagio de ITS y VIH.	**X**	
12. Las ITS tienen graves consecuencias para la salud.	**X**	
13. Las ITS pueden provocar infertilidad a hombres y mujeres.	**X**	
14. Las ITS suelen ser asintomáticas.	**X**	

Material para los Participantes 1: Infecciones de Transmisión Sexual

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un tipo de infección del tracto reproductivo que se transmite principalmente a través del contacto sexual con una pareja infectada. Las ITS son causadas por bacterias, virus y protozoos. Existen más de 20 ITS diferentes, entre las que se incluyen la gonorrea, la clamidia, el herpes, la sífilis y el VIH/SIDA.

Las ITS afectan tanto a hombres como a mujeres. Algunas ITS, como el VIH, también pueden transmitirse a través de la sangre infectada y de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Las ITS son muy comunes y pueden causar complicaciones graves para la salud. El impacto social y económico de las ITS también es enorme. Si no son tratadas, las ITS se convierten en una pesada carga financiera para la familia, la comunidad y para los servicios de salud. Algunas ITS tienen implicancias de salud crónicas, que generalmente dejan a las personas incapacitadas para trabajar y mantener a su familia.

Además de las ITS, existen dos tipos de infecciones del tracto reproductivo: las infecciones endógenas y las infecciones iatrogénicas.

Las infecciones endógenas son el resultado del desarrollo exagerado de organismos que normalmente están presentes en la vagina. Estas infecciones también son transmitidas por vía sexual e incluyen la vaginosis bacteriana y la candidiasis. Por lo general, éstas sólo afectan a las mujeres. A veces los síntomas son los mismos que los de las ITS, por lo que resulta importante que un proveedor de salud ayude a diagnosticar el problema.

Las infecciones iatrogénicas son introducidas al tracto reproductivo a través de un procedimiento médico como la regulación de la menstruación, el aborto inducido, la inserción de un DIU o durante el parto. Esto puede suceder si los instrumentos quirúrgicos usados en el procedimiento no están adecuadamente esterilizados o si una infección ya presente en el tracto reproductivo inferior es empujada a través del cuello uterino hacia el tracto reproductivo superior.

El VIH –virus de inmunodeficiencia humana—es una ITS. El VIH es transmitido por una persona infectada a través de las relaciones sexuales sin protección o por medio del intercambio de fluidos corporales, como la sangre, o bien de una madre infectada a su hijo. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) corresponde a la etapa de la infección que se desarrolla después de que una persona ha sido infectada con VIH. La mayoría de las infecciones por VIH se transmite por contacto sexual a través de las mismas conductas por las que se transmiten otras ITS. **Por lo tanto, siempre que exista riesgo de ITS, existirá también riesgo de infección por VIH.**

Ciertas ITS ulcerativas, como el herpes y las verrugas genitales, aumentan el riesgo de infección por VIH, lo que convierte a la prevención precoz y al control de las ITS curables en una prioridad para los gobiernos y proveedores de salud locales. Toda discusión acerca de las ITS debe incluir información sobre VIH y SIDA.

Cada nueva infección por ITS puede ocasionar complicaciones graves para la persona infectada, lo que aumenta el riesgo de transmisión de VIH. Toda infección que no es tratada aumenta también las posibilidades de su propagación en la comunidad. El control de las ITS requiere más que sólo tratamiento. Si bien se debe concientizar a las personas de la comunidad respecto de las ITS y la importancia de su manejo oportuno, también deben estar disponibles servicios de prevención y derivación de buena calidad para aquellos que están en alto riesgo de infección.

Material para los Participantes 2: VIH/SIDA

Función del sistema inmunológico

El sistema inmunológico reconoce y desactiva los organismos extraños que ingresan al cuerpo. Los glóbulos blancos cumplen diversas funciones importantes en el sistema inmunológico. El tipo de glóbulo blanco más importante es el linfocito. Existen dos tipos de linfocitos:

- Linfocitos-B o células B, y
- Linfocitos-T o células T

Las células-T incluyen:

- Las células-T auxiliares
- Las células-T supresoras

Cuando un organismo extraño entra o infecta al cuerpo, el sistema inmunológico reconoce las proteínas extrañas y las células-T auxiliares actúan como un interruptor que activa el sistema inmunológico. Cuando las células-T auxiliares entran en contacto con un organismo extraño, envían un mensaje a las células-B para que inicien la producción de anticuerpos. Después de que los organismos extraños han sido desactivados, las células-T supresoras envían un mensaje a las células-B para que detengan la producción de anticuerpos.

Infección por VIH

El VIH entra al cuerpo a través de fluidos corporales, como la sangre, las secreciones vaginales o el semen, y las heridas en la piel o las membranas de las mucosas. El objetivo del VIH son las células-T auxiliares, dentro de las cuales se reproduce, para luego destruirlas. Como resultado, se ven afectados la producción de anticuerpos y otros mecanismos de defensa inmunológica.

La cantidad de células-T auxiliares disminuye en forma gradual y lentamente éstas van muriendo. El sistema inmunológico se vuelve muy débil y es incapaz de combatir las infecciones.

Como sucede con otras ITS, una persona con VIH puede ser portadora del virus sin saberlo y sin manifestar síntomas por un largo período de tiempo. Los anticuerpos del VIH suelen desarrollarse 6 a 12 semanas después de la exposición, y sólo pueden ser detectados con un examen de sangre. Por lo tanto, los clientes que sospechan que podrían estar en riesgo de VIH deben ser derivados a una clínica para realizarse el examen de VIH.

Una vez que la inmunidad se debilita, el cuerpo es susceptible a una amplia gama de infecciones. Muchas de estas infecciones no provocan ninguna enfermedad en una persona con un sistema inmunológico normal, ya que si funciona correctamente, el sistema inmunológico es capaz de combatirlas. Estas infecciones se denominan infecciones oportunistas o enfermedades oportunistas debido a que se aprovechan de que el cuerpo es incapaz de combatirlas.

Cómo se desarrolla el SIDA

Cuando las personas infectadas con el VIH se enferman a causa de una infección oportunista, se suele decir que tienen SIDA, sigla de síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Algunas infecciones oportunistas pueden provocar:

- Trastornos intestinales y diarrea crónica
- Tuberculosis
- Neumonía
- Alergias y heridas en la piel
- Infecciones del tracto reproductivo

Muchos síntomas de las diferentes infecciones o enfermedades se presentan simultáneamente, lo que dificulta aún más la recuperación. Con el tiempo, el cuerpo pierde su capacidad de recuperación y el paso siguiente es la muerte. El desarrollo de la enfermedad desde la infección por VIH hasta el SIDA es diferente en cada persona dependiendo de factores biológicos, ambientales y conductuales.

La relación entre las ITS y el VIH

- La presencia de una ITS facilita el contagio del VIH de una persona a otra. Las enfermedades ulcerativas aumentan de manera considerable el riesgo de adquirir el VIH a través del contacto sexual, principalmente debido a que las úlceras y las lesiones genitales facilitan el ingreso de partículas infecciosas. Las ITS ulcerativas como el herpes genital aumentan el riesgo de transmisión del VIH 10 a 300 veces en cada exposición.

- La inflamación causada por otras ITS también podría aumentar la carga viral de las secreciones genitales de los portadores de VIH, aumentando también las probabilidades de transmisión.

- Las ITS incrementan la transmisión del VIH debido a que aumentan la cantidad de glóbulos blancos, los cuales son el objetivo del VIH y el lugar en donde éste se reproduce en el tracto genital.

- La inflamación genital puede causar lesiones microscópicas que podrían permitir que el VIH ingrese al cuerpo con mayor facilidad.

- Las ITS que no forman úlceras, como la gonorrea, la clamidia o la trichomoniasis aumentan el riesgo de transmisión del VIH de 3 a 10 veces por cada exposición.

Material para los Participantes 3: Las Cuatro C

1. Consejería y educación

La consejería y la educación deben abordar la prevención dando énfasis a las graves complicaciones de las ITS y sugiriendo maneras de cambiar las conductas sexuales de riesgo. Los farmacéuticos deben enseñar a sus clientes cómo reconocer los síntomas comunes de ITS. Además deben enseñarles que:

- Muchas ITS tienen complicaciones graves o que ponen en peligro la vida.
- Algunas infecciones son asintomáticas, lo que aumenta el riesgo de propagar la infección.
- Algunas ITS pueden iniciarse de diferentes formas.
- Los clientes pueden volver a infectarse.
- Las drogas profilácticas para las ITS y la automedicación son ineficaces.
- Si los síntomas no desaparecen, los clientes deben ir a ver a un médico.
- Deben seguir el ciclo completo de tratamiento.
- Deben contarle a sus parejas.
- Deben evitar tener relaciones sexuales hasta haber terminado el tratamiento, y si no pueden abstenerse, deben usar condón hasta que finalice el tratamiento o hasta que la infección se haya curado.

2. Cumplir el tratamiento

En diferentes partes del mundo se venden distintos tipos de medicamentos. Los precios y la eficacia de los antibióticos varían de una región a otra. La resistencia de las bacterias frente a los antibióticos se ha convertido en un obstáculo para el control de ciertas ITS. La resistencia de las bacterias puede ser causada por una resistencia natural o por el mal uso de medicamentos, principalmente por no tomar la dosis completa recomendada o por comprar en la calle el medicamento equivocado, en cantidad insuficiente o vencido.

Es muy importante realizar consejería acerca del uso correcto de los medicamentos. Usar un medicamento ineficaz, tomar una dosis que es demasiado baja, o terminar el tratamiento antes de tiempo debido a los efectos secundarios, son factores que pueden contribuir a la propagación de las ITS y provocar resistencia a los antibióticos.
Cumplir el tratamiento es clave para curar y prevenir la propagación de la infección y una recaída del cliente. El farmacéutico debe hablar con el cliente y explicarle acerca de:

- La necesidad de completar el tratamiento, incluso después de que los síntomas hayan desaparecido.
- La programación específica de los medicamentos: cómo y cuándo tomar los medicamentos.
- Los efectos secundarios del medicamento.
- Qué hacer si sienten que el medicamento no funciona o les está provocando efectos secundarios.

Los farmacéuticos además deben dar el tratamiento adecuado para cada infección y siempre recomendar el régimen completo.

3. Condón

Debe promoverse el uso del condón entre todos los clientes para prevenir las ITS y la infección por VIH, dando énfasis a la importancia a su uso correcto y sistemático. Es muy importante que los clientes sepan que es esencial usar condón cuando tienen síntomas de alguna ITS, y hasta haber terminado de tomar el medicamento y la infección se haya curado. Los clientes necesitan comprender que **deben** usar condón **en cada relación sexual** mientras tengan la infección y cuando ésta esté curada o bajo control para protegerlos a ellos mismos y a sus parejas de una nueva infección. Los farmacéuticos deben estar preparados para hablar con los clientes sobre el condón y enseñarles su uso correcto.

4. Contactar a las parejas sexuales

Los clientes deben entender la importancia de informar a sus parejas acerca del riesgo de infección y alentarlas a buscar tratamiento. Entregar tratamiento a las parejas con o sin síntomas las beneficia y es clave para prevenir:

- La propagación de la infección.
- Una nueva infección.
- Las complicaciones crónicas que afectan tanto a los clientes como a sus parejas.

Material para los Participantes 4: El Papel de las Farmacias

La importancia del personal de las farmacias

El personal de las farmacias (farmacéuticos que atienden público y personal del mostrador) desempeña un papel fundamental para mejorar y sustentar la salud de hombres, mujeres y niños en [*inserte el país*]. Para muchas personas, su "farmacia comunitaria" es el primer lugar al que acuden en busca de consejo, servicio o productos para su salud. Algunas veces es su única opción. Así, con el paso de los años, la labor del farmacéutico y el personal del mostrador ha pasado de "únicamente vender drogas y medicamentos" a ser un consejero comunitario en temas de salud.

Aún más importante es que el personal de las farmacias se ha convertido en el puente entre sus clientes y otros servicios de salud. Con la expansión de su labor, también ha crecido la responsabilidad del farmacéutico y del personal del mostrador con sus clientes. Esto implica proveer servicios eficaces con productos de calidad y a un precio económicamente accesible.

¿Cuál es el papel del farmacéutico?

El papel del farmacéutico implica:

- Administrar la farmacia.
- Supervisar al personal del mostrador.
- Capacitar al personal de las farmacias cuando sea necesario.
- Garantizar la calidad de los medicamentos.
- Interactuar con los clientes.
- Vender medicamentos bajo prescripción médica.
- Comunicarse con el proveedor de salud cuando la prescripción esté incompleta o sea poco clara.
- Derivar a los clientes a médicos o a centros de salud.
- Mantener un registro de todas las prescripciones médicas como lo exige el departamento de drogas.

Conocimientos necesarios

- Cómo tratar las enfermedades simples.
- Los procedimientos y las políticas de gobierno respecto de los medicamentos.
- Información acerca de los productos, su disponibilidad y costo.
- Uso razonable de medicamentos y su prescripción.
- Administración de personal.
- Servicios alternativos de salud para derivar a los clientes cuando sea necesario.

Habilidades necesarias

Habilidad para:

- Respetar y obedecer pautas éticas y profesionales.

- Alentar y motivar al personal del mostrador.
- Enseñar.
- Supervisar.
- Saber comunicar.
- Liderar.

Personal del mostrador

El personal del mostrador de su farmacia también debe poseer ciertas habilidades y conocimientos. El personal del mostrador debe respetar y obedecer su función designada y debe estar dispuesto a aprender del farmacéutico.

¿Cuál es el papel del personal de las farmacias?

La principal función del personal del mostrador es:
- Interactuar con los clientes.
- Vender medicamentos que se pueden adquirir sin prescripción médica.
- Vender ciertos medicamentos que requieren prescripción médica bajo la supervisión del farmacéutico.
- Mantener informado al farmacéutico o al dueño de la farmacia acerca de las necesidades, inquietudes y actitudes de los clientes con el objetivo de mejorar los servicios de la farmacia.

Conocimientos necesarios

- Conocimientos básicos sobre las enfermedades comunes.
- Contraindicaciones para ciertos medicamentos.
- Información acerca del producto y su precio correcto.

Habilidades necesarias

Habilidad para:
- Leer las prescripciones médicas.
- Comunicarse bien.
- Entender las necesidades de los clientes y proveerles servicios de buena calidad.
- Ofrecer a los clientes consejos básicos y derivación.
- Alentar y motivar a los clientes.
- Comunicar las necesidades propias y las de los clientes al farmacéutico.
- Seguir órdenes y recomendaciones.

Material de Capacitación 1: Juego de Correspondencias sobre ITS

Clamidia	El 75 por ciento de las mujeres y el 25 por ciento de los hombres no presentan síntomas. Las mujeres pueden tener flujo vaginal anormal, dolor abdominal o pélvico o dolor al orinar. Los hombres pueden tener una sensación de ardor al orinar o un flujo con apariencia de agua/leche por la uretra.
Sífilis	Los síntomas incluyen chancro indoloro en la zona genital que luego se transforma en una alergia cutánea en las manos y en la planta de los pies. Si no es tratada, esta enfermedad puede perdurar por muchos años y con el tiempo puede ser mortal.
VIH/SIDA	Algunas personas manifiestan síntomas similares a un resfrío o gripe poco después de haberse infectado. Algunos síntomas como la pérdida de peso, diarrea, fatiga, sudor nocturno, infecciones o ganglios inflamados pueden presentarse hasta 5 ó 10 años después de la infección inicial. Esta ITS ataca al sistema inmunológico y puede ser mortal.
Herpes genital	Ocasionada por un virus, esta ITS se transmite por contacto piel a piel durante las relaciones sexuales. Si hay síntomas éstos incluyen prurito o sensación de cosquilleo que puede convertirse en lesiones parecidas a las ampollas en los genitales.
Gonorrea	Los hombres pueden presentar un flujo espeso y amarillento, parecido a la pus por el pene y una sensación de ardor al orinar. Las mujeres por lo general no presentan signos. Algunas pueden presentar un flujo parecido a la pus o sentir dolor al orinar. Los síntomas se manifiestan de 2 a 10 días después de la infección.
Tricomoniasis	Infección que se contrae principalmente a través del contacto sexual, pero que también puede transmitirse a través de objetos húmedos como las toallas mojadas. En los hombres se puede manifestar con flujo o prurito; las mujeres pueden presentar un flujo espumoso e hinchazón y enrojecimiento de la abertura vaginal. Puede provocar sensación de ardor al orinar.
Enfermedad pélvica inflamatoria (EPI)	Infección que afecta las trompas de Fallopio, el útero, y/o los ovarios. Generalmente es ocasionada por otras ITS, como la clamidia o la gonorrea y puede provocar dolor abdominal agudo o crónico.
Virus del papiloma humano (VPH)	Los síntomas suelen incluir verrugas indoloras que algunas veces crecen formando pequeños brotes en los genitales. Estos pueden ser pequeños y duros y de color rosa, marrón , gris o gris amarillento. Las lesiones cervicales ocasionadas por el VPH pueden convertirse en cáncer cervical si no son tratadas.
Chancroide	Se presenta con pequeñas lesiones dolorosas que sangran fácilmente y que se ubican alrededor de la entrada de la vagina, el pene o ano. También se puede presentar un cuadro febril, así como ganglios inguinales inflamados y que provocan dolor.

Material de Capacitación 2: ¿Verdadero o Falso? Dinámica sobre la transmisión de ITS y VIH

1. _____ Una mujer que es portadora del SIDA puede infectar a su bebé con el VIH a través de la leche durante la lactancia.

2. _____ Una persona puede adquirir una ITS o VIH si se sienta en el retrete después de que una persona infectada haya utilizado el servicio higiénico.

3. _____ Una persona puede infectarse con VIH cuando dona sangre.

4. _____ Una persona puede adquirir el VIH si vive en la misma casa con una persona que tiene SIDA.

5. _____ Una persona puede evitar el contagio de ITS y VIH si usa condón cada vez que tenga relaciones sexuales.

6. _____ Una persona puede infectarse con el VIH si usa una jeringa que anteriormente fue usada por una persona VIH-positivo, aunque ésta no presentara síntomas.

7. _____ Una persona puede adquirir el SIDA si le da la mano a alguien que es portador del VIH.

8. _____ Una persona puede infectarse con el VIH si comparte un vaso con alguien que es portador, o al usar los mismos utensilios para comer.

9. _____ Una persona puede infectarse con el VIH si un portador del SIDA estornuda o tose sobre su rostro.

10. _____ Una persona portadora del VIH puede vivir diez años o más antes de manifestar algún síntoma de SIDA.

11. _____ La presencia de otra ITS suele facilitar la transmisión del VIH.

12. _____ La mayoría de los jóvenes que están sexualmente activos, así como los adultos, están en riesgo de VIH.

Clave de respuestas

1. V	**5. V**	**9. F**
2. F	**6. V**	**10. V**
3. F	**7. F**	**11. V**
4. F	**8. F**	**12. V**

Material de Capacitación 3: Juego con Cuentas de Colores, Evaluación Confidencial del Riesgo Personal

Materiales necesarios

Trece bolsas de género (o sobres grandes) numeradas del 1 al 13

Cuentas u otros objetos similares de dos colores – rojo y verde.

Bolsas o sobres (suficientes como para que cada participante tenga uno)

Lista con ejemplos de pregunta para la evaluación del riesgo de ITS (en la página siguiente)

Instrucciones:

1. Reúna al grupo de participantes y dígales que el objetivo de esta actividad es realizar una evaluación confidencial del riesgo de ITS.

2. Explique que Ud. hará una serie de preguntas. Para cada pregunta formulada, los participantes deberán escoger una cuenta **verde para responder 'sí'** y una **roja para responder 'no'** (como las luces del semáforo). Los participantes deberán ocultar las cuentas en la mano cada vez de tal manera que su respuesta sea absolutamente anónima.

3. Entregue a cada participante una bolsa o sobre con 13 cuentas (la misma cantidad de cuentas y preguntas)

4. Lea la primera pregunta claramente (hable alto y repita la pregunta dos veces).

5. Camine frente a cada participante para que él/ella pueda poner su cuenta en la bolsa marcada con el número 1. Solicite a los participantes que pongan una cuenta de color rojo o verde en la bolsa para responder la pregunta.

6. Proceda de la misma manera con todas las preguntas.

7. Analice los resultados de cada pregunta de acuerdo a la cantidad de "sí" y la cantidad de "no", así como los porcentajes de sí/no dependiendo del total de participantes/respuestas.

8. De ser posible, informe al grupo los resultados para que puedan conocer el perfil del grupo en general (no se pueden identificar las respuestas individuales).

Ejemplos de preguntas para el Juego con Cuentas

1. ¿Está Ud. casado/a?
2. ¿Se siente cómodo/a hablando de salud sexual con las personas jóvenes?
3. ¿Tiene Ud. una nueva pareja sexual?
4. ¿Tiene Ud. más de una pareja sexual?
5. ¿Tiene su pareja sexual más de una pareja?
6. ¿Usaron Ud. y su pareja condón la última vez que tuvieron relaciones sexuales?
7. ¿A su pareja se le ha diagnosticado alguna ITS?
8. ¿Tiene Ud. algún síntoma de ITS?
9. ¿Cree Ud. que el SIDA existe?
10. ¿Siente Ud. que está en riesgo de contraer el VIH?
11. ¿Le han hecho el examen del VIH?
12. ¿Utiliza Ud. drogas inyectables?
13. Si Ud. sintiera algún síntoma de ITS ¿se sentiría cómodo/a yendo a una farmacia a consultar al farmacéutico o al empleado del mostrador?

Análisis de los resultados del Juego con Cuentas

Pregunta	Responde “Sí”	Responde “No”	Porcentaje “Sí”	Porcentaje “No”
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Material de Capacitación 4: Dinámica sobre la transmisión del VIH

Materiales necesarios

Tarjetas pequeñas (o trozos de papel). Debe haber tantas tarjetas como participantes.

El ochenta por ciento de las tarjetas debe decir “Siga mis instrucciones”. Cuatro de estas tarjetas deben estar marcadas con una “C”. Dos de estas tarjetas deben estar marcadas con una “X”.

En el 20 por ciento restante de tarjetas escriba “No siga mis instrucciones”.

Instrucciones:

1. Mezcle las tarjetas y entregue una a cada participante. Solicite a los participantes que lean sus tarjetas en silencio, y que por el momento no las muestren a nadie.

2. Diga a los participantes que ahora les dará las instrucciones. Solicite a todos que circulen por la habitación y que consigan que tres personas firmen la parte posterior de su tarjeta. Deberán circular por la habitación estrechando las manos de sus colegas. Cuando tengan los tres nombres, podrán regresar a su asiento.

3. Diga a los participantes que Ud. les ha entregado “sus instrucciones” pero que ahora deberán leer los mensajes escritos en sus tarjetas antes de continuar con el ejercicio.

4. Diga a los participantes que en esta actividad un apretón de manos y una firma es el equivalente a tener relaciones sexuales. Solicite a las dos personas que tienen las tarjetas con una “X” que se pongan de pie. Explique al grupo que estas personas con una ”X” son portadoras del VIH. Explique que para el propósito de este juego todos aquellos que hayan estrechado la mano de estas personas estuvieron expuestos al VIH.

5. Solicite que también se pongan de pie aquellos que tengan cualquiera de los nombres de las personas infectadas con VIH escritos en sus tarjetas. Debido a que quienes tengan los nombres de estas personas en sus tarjetas también han estado expuestos, solicíteles que también se pongan de pie. Siga solicitando a las personas que han estado expuestas que se pongan de pie. Escriba el número de personas en el pizarrón. Todas estas personas han estado expuestas al VIH y posiblemente son portadoras.

6. Explique que algunos de los miembros del grupo estaban protegidos con condón (aquellos en cuyas tarjetas estaba escrita la letra “C”), y que por esto, incluso si estrecharon la mano de una persona VIH-positivo, su probabilidad de haber estado expuestos es muy baja:¡Menor al diez por ciento en caso de que hayan usado el condón correctamente! Estas personas pueden permanecer sentadas tranquilamente (pida aplausos para hacer la actividad más divertida).

7. Solicite que se pongan de pie las personas cuyas tarjetas tenían el mensaje “No siga mis instrucciones”. Dentro de este grupo, solicite a aquellos que no tengan ninguna firma en sus tarjetas que tomen asiento. Explique que el grupo que acaba de tomar asiento son aquellos

que se han abstenido de tener relaciones sexuales (pida aplausos para hacer la actividad más divertida). Pregunte *"¿Por qué participó Ud. en esta actividad a pesar de que se le dijo que no siguiera las instrucciones?"*

8. Solicite a los participantes que tomen asiento y haga las siguientes preguntas para iniciar una discusión:
   ¿ Cree Ud. que decirle a las personas algo una sola vez es una manera eficaz de comunicar un mensaje?
   ¿Cómo podemos hacer que las personas comprendan la información importante?

9. Solicite al grupo que calcule el porcentaje de personas que estaban expuestas al VIH antes de comenzar la actividad (por ejemplo, 2 de 30 o 6,66 por ciento). Luego vea qué porcentaje estuvo en contacto con personas que habían estado expuestas al VIH considerando la cantidad de personas que estaba de pie en el punto 6 de esta actividad dividido por el total de participantes. Escriba esta cantidad en el pizarrón (este porcentaje incluye a las personas que se protegieron usando condón). Ahora reste el número de personas que se protegieron con condón del número de personas que tuvo contacto con otras personas que estuvieron expuestas al VIH. Esta cifra representa la cantidad de personas que realmente estuvieron expuestas. Ahora Ud. puede calcular el porcentaje de personas dentro del grupo que son portadoras del VIH. Mencione la rapidez con la que se elevó el porcentaje luego de tan solo tres contactos sexuales con personas diferentes, (¡esta cantidad puede ser tan alta como el 50 por ciento o más!). Anote estos porcentajes en el pizarrón.

10. Finalice la actividad con las preguntas:
    ¿Cómo se sintió durante la dinámica?
    ¿Qué podemos aprender de esta dinámica?

Material de Capacitación 5: Representación de Situaciones de Consejería sobre Infecciones de Transmisión Sexual

1. Un hombre joven llega a su farmacia y pide una dosis de eritromicina. Luego revela que padece herpes. ¿Qué le diría?

2. Una mujer joven llega a su farmacia. Ella le comenta que ha tenido fuertes dolores en la parte baja del abdomen y espalda. También le comenta que ha tenido fiebre alta. Ella quiere saber qué le pasa y qué medicamentos debe comprar. ¿Qué le diría?

3. Su cliente es una mujer casada de 31 años de edad que presenta flujo vaginal. Ella le comenta que ha tenido flujo desde hace tres días. También le dice que su marido siente dolor al orinar. ¿Qué le diría?

4. Su cliente es un hombre casado de 41 años que le dice que presenta un flujo espeso, amarillento y parecido a la pus por el pene. El hombre le dice a Ud. que sólo tiene relaciones con su mujer y una novia estable.

5. Su cliente es una joven de 14 años que presenta flujo vaginal. Su madre la trajo a la farmacia para comprar un medicamento. La joven niega haber tenido relaciones sexuales. La madre cree que el tío de la joven, de 22 años, tuvo relaciones sexuales con ella. La familia no ha notificado el abuso a la policía.

Evaluación Final de los Participantes

Evalúe cada una de las siguientes afirmaciones según su grado de acuerdo. Use la siguiente clave y marque el número correspondiente cerca de cada afirmación.

1 Muy en desacuerdo
2 Parcialmente en desacuerdo
3 Parcialmente de acuerdo
4 Muy de acuerdo

Creo que los objetivos de la capacitación estaban bien definidos.	1	2	3	4
Las presentaciones del capacitador fueron claras y organizadas.	1	2	3	4
La capacitación fue interesante y atractiva.	1	2	3	4
Aprendí habilidades prácticas en las representaciones y los estudios de caso.	1	2	3	4
La discusión durante la sesión de capacitación contribuyó a mi aprendizaje.	1	2	3	4
Ahora podré dar consejería a los clientes que busquen PAE.	1	2	3	4
Me siento preparado/a para manejar de manera eficaz a clientes que presenten síntomas de ITS.	1	2	3	4
Me siento cómodo/a hablando sobre métodos de anticoncepción continua con los clientes.	1	2	3	4
Lo que aprendí en la capacitación me ayudará a prestar una mejor atención a los clientes adolescentes.	1	2	3	4
Mis habilidades de comunicación se vieron reforzadas con esta capacitación.	1	2	3	4
Los objetivos de esta capacitación se cumplieron.	1	2	3	4

Comentarios adicionales: