

# VIH y SIDA: ¿Está Usted en Peligro?



## ¿Qué es el VIH y cómo puedo contagiarme?

El **VIH** - el **virus de inmunodeficiencia humana** - es un virus que mata las células "CD4" de su cuerpo. Las células CD4 (también llamadas células T) le ayudan a su cuerpo a combatir las infecciones y las enfermedades. El VIH se puede contagiar de persona a persona si alguien infectado con el VIH tiene actos sexuales o comparte agujas de inyección de drogas con otra persona. También puede contagiarse de la madre al bebé durante el embarazo o el parto o si lo amamanta.

## ¿Qué es el SIDA?

El **SIDA** - el **síndrome de inmunodeficiencia adquirida** - es una enfermedad que se adquiere cuando el VIH destruye el sistema inmune del cuerpo. Normalmente el sistema inmune le ayuda a uno a combatir las enfermedades. Cuando el sistema inmune falla, la persona puede enfermarse de gravedad y morir. Un doctor es la única persona que puede hacer una diagnosis de SIDA usando unas pruebas específicas.

## ¿Cuáles son las enfermedades características del SIDA?

En diciembre de 1992, los Centros para el Control y Prevención de las Enfermedades (CDC) publicaron la lista más actualizada de enfermedades características del SIDA <sup>1</sup>. Las enfermedades características del SIDA son:

- Candidiasis
- Cáncer del cuello uterino (invasor)
- Coccidiodomicosis, criptococosis, criptosporidiosis
- Enfermedad por citomegalovirus
- Encefalopatía (relacionada con el VIH)
- Herpes simple (infección grave)
- Histoplasmosis
- Isosporiasis
- Sarcoma de Kaposi
- Linfoma (ciertos tipos)

- Complejo causado por *mycobacterium avium*
- Neumonía por pneumocystis carinii
- Neumonía (recurrente)
- Leucoencefalopatía multifocal progresiva
- Septicemia por salmonela (recurrente)
- Toxoplasmosis del cerebro
- Tuberculosis
- Síndrome de emaciación
- Las personas que no están infectadas por el VIH también pueden desarrollar estas enfermedades; esto no significa que tienen SIDA. Para tener un diagnóstico de SIDA, la persona debe estar infectada por el VIH.

### ¿Cuál es la diferencia entre el VIH y el SIDA?

Cuando el VIH entra en su cuerpo, infecta sus "células CD4" y las mata. Las células CD4 (algunas veces llamadas linfocitos T) le ayudan a su cuerpo a combatir infecciones y enfermedades. Por lo general la cuenta de células CD4 en alguien que tiene un sistema inmunológico saludable va de 500 a 1.800.

Cuando usted pierde células CD4, su sistema inmunológico falla y no puede combatir tan bien las infecciones y las enfermedades. Cuando su cuenta de células CD4 baja a menos de 200, los médicos dicen que usted tiene SIDA. Los médicos también dicen que usted tiene SIDA si tiene el VIH y ciertas enfermedades, como tuberculosis o neumonía por pneumocystis carinii (neumonía por PC), incluso si su cuenta de células CD4 es superior a las 200.

### ¿Qué necesito saber sobre el VIH?

Los primeros casos de SIDA fueron identificados en Estados Unidos en 1981, pero se cree que muy probablemente el SIDA existía aquí y en otras partes del mundo desde muchos años antes. En 1984 los científicos probaron que el VIH causa el SIDA. Cualquier persona puede infectarse con el VIH.

Lo más importante que usted debe saber es cómo puede contagiarse con el virus.

#### Usted puede contagiarse con el VIH:



- Por actos sexuales sin protección - actos sexuales sin condón - con alguien que tiene el VIH. El virus puede estar en la sangre, semen o secreciones vaginales de la persona infectada y puede entrar en su cuerpo a través de cortes pequeños o laceraciones en la piel, o en las paredes de la vagina, pene, o recto.
- Por compartir una aguja y jeringuilla para inyectarse drogas o compartir equipo usado para preparar drogas inyectables con alguien que tiene el VIH.
- Por una transfusión de sangre o de factor de coagulación sanguíneo que usted haya recibido antes de 1985. (Hoy día es improbable infectarse de esa manera debido a que, desde 1985, toda la sangre usada en transfusiones en Estados Unidos ha sido analizada para detectar el VIH).

Los bebés que nacen de mujeres con el VIH también pueden contagiarse durante el embarazo, el parto o al ser amamantados.

### **Usted no puede contagiarse con el VIH:**



- Por trabajar con una persona que tiene el VIH o estar cerca de ella.
- Por el sudor, saliva, lágrimas, ropas, bebederos de agua, teléfonos, asientos de inodoros o mediante actividades diarias como compartir una comida.
- Por la picadura o mordedura de insectos.
- Por donar sangre.
- Por un beso con la boca cerrada (pero hay una posibilidad muy pequeña de contagiarse por un beso con la boca abierta o profundo con una persona infectada debido a la posibilidad de contacto con la sangre).

### **¿Cómo puedo protegerme?**

- La forma más segura de evitar el contagio de una enfermedad de transmisión sexual es abstenerse de tener relaciones sexuales o estar en una relación monógama, a largo plazo, con una pareja que ya se sometió a las pruebas para detectar si tiene una ETS y que usted sepa que no está infectada.
- Para aquellas personas que tienen comportamientos sexuales que las colocan en riesgo de adquirir ETS, el uso correcto y constante del condón de látex para hombres puede reducir los riesgos de transmisión de estas enfermedades. Sin embargo, ningún método de protección es cien por ciento efectivo y el uso del condón no puede garantizar protección absoluta contra las enfermedades de transmisión sexual.
- No comparta agujas y jeringuillas usadas para inyectar drogas, esteroides, vitaminas o para hacer tatuajes o perforaciones en el cuerpo. Tampoco comparta equipo (parafernalia) usada para preparar drogas inyectables. Muchas personas se han infectado con el VIH, hepatitis y otros gérmenes de esta manera. Los gérmenes de una persona infectada pueden permanecer en la aguja y ser inyectados luego en la siguiente persona que la usa.
- No comparta hojas de afeitar ni cepillos de dientes debido a la posibilidad de contacto con la sangre.
- Si usted está embarazada o cree que podría estarlo pronto, hable con un médico o con su departamento de salud local acerca de los análisis para detectar el VIH. Si usted tiene el virus, hay disponibles tratamientos con medicinas para ayudarla y reducir la posibilidad de contagiar el VIH a su bebé.

### **Efectividad de los condones**

Los condones están clasificados como dispositivos médicos y son regulados por la Dirección de Alimentos y Medicamentos (FDA). Los fabricantes de condones en los Estados Unidos someten cada condón de látex a pruebas antes de empacarlo para

asegurarse de que esté libre de defectos, tales como orificios. El uso constante y cuidadoso de los condones de látex o poliuretano (un tipo de plástico) cuando se realiza el acto sexual -por vía vaginal, anal u oral- puede reducir notablemente el riesgo de contraer o transmitir enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el VIH. Existen muchos tipos y marcas distintas de condones en el mercado -sin embargo, sólo los condones de látex o poliuretano proporcionan una barrera mecánica altamente efectiva ante el VIH. En los laboratorios, se ha mostrado que los virus ocasionalmente pueden atravesar los condones de membranas naturales (piel o piel de cordero), los cuales pueden contener poros naturales y por lo tanto no se recomiendan para prevenir enfermedades (se ha documentado que son eficaces como método anticonceptivo). Las mujeres podrían considerar la posibilidad de utilizar un condón femenino cuando no pueda utilizarse uno masculino.

Para que los condones proporcionen el máximo de protección, deben ser utilizados *constantemente* (cada vez) y *correctamente*. Algunos estudios sobre el uso correcto y constante de los condones muestran claramente que la tasa de ruptura de los condones de látex es inferior al 2% en este país. Incluso cuando los condones llegan a romperse, un estudio mostró que más de la mitad de dichas rupturas ocurrían antes de la eyaculación.

*Cuando se utiliza los condones correctamente*, se ha demostrado que son eficaces para evitar los embarazos hasta un 98% del tiempo cuando han sido empleados por parejas como único método de control de la natalidad. Del mismo modo, estudios realizados entre personas sexualmente activas han demostrado que un condón de látex utilizado correctamente proporciona un alto grado de protección contra una gran variedad de enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el VIH

## ¿Cómo sé si tengo el VIH o SIDA?



Usted podría tener el VIH y sentirse perfectamente saludable. **La única manera de saber con certeza si usted tiene la infección o no es haciéndose un análisis.** Hable con un proveedor de cuidados médicos informado o con un consejero antes y después que se haga el análisis.

Puede ir a su médico o a su departamento de salud para el análisis o comprar un equipo casero (para examen de anticuerpos del VIH) que se vende en muchas farmacias. Para saber a dónde ir en su área para conseguir asesoramiento y análisis del VIH, llame a su departamento local de salud o a la línea nacional de información del SIDA de los CDC, al **1-800-342-AIDS (2437)**.

En el condado de Denver:  
Denver AIDS Prevention  
605 Bannock Street, Room 161  
Denver, CO 80204  
303-436-7221

En la ciudad de Lakewood:  
Jefferson County Health Department  
260 South Kipling  
Lakewood, CO 80226  
303-239-7036

Su médico o proveedor de cuidado de salud puede administrarle un análisis confidencial del VIH. La información sobre su análisis del VIH y los resultados de la prueba son confidenciales, al igual que toda su otra información médica. Esto significa que sólo puede ser compartida con personas autorizadas a ver su historial médico. Usted le puede pedir a su médico, proveedor de cuidado de salud o asesor del VIH en el lugar donde hacen el análisis, que le expliquen quien puede obtener esta información. Por ejemplo, usted puede preguntar si su compañía de seguros podría enterarse de su condición con respecto al VIH si usted presenta una solicitud de reembolso de gastos médicos o solicita seguro de vida o seguro de minusvalidez.

En muchos estados se puede hacer el análisis anónimamente. Estos exámenes se administran generalmente en lugares especiales conocidos como lugares de análisis anónimos. Cuando le administran un análisis del VIH anónimo, se registra solamente un número de código con el resultado del examen, no su nombre. Un consejero le da a usted el número cuando le toman sangre, saliva u orina para el análisis; después usted regresa al lugar del análisis (o quizás llama al lugar del análisis, por ejemplo si usa un equipo de examen casero) y les da su número o código para conocer el resultado de su examen.

Es más probable que el resultado de su análisis sea positivo (es decir, que está infectado) del VIH si usted:

- Ha compartido alguna vez agujas, jeringuillas o parafernalia de inyección de drogas.
- Ha tenido alguna vez actos sexuales sin condón con alguien que tenía el VIH.
- Ha tenido alguna vez una enfermedad venérea o transmitida sexualmente, como la clamidiosis o la gonorrea.
- Recibió una transfusión de sangre o de factor de coagulación sanguínea entre 1978 y 1985.
- Ha tenido alguna vez actos sexuales con alguien que haya hecho alguna vez cualquiera de estas cosas.

### **Si el análisis muestra que tengo VIH y Como vivir con el VIH/SIDA**

Una prueba que da resultado positivo al VIH significa que usted está infectado por el VIH (virus de inmunodeficiencia humana), el virus que causa el SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida). El estar infectado por el VIH no significa que usted

tiene SIDA ahora. Sin embargo, si se deja sin tratar, la infección por el VIH daña al sistema inmuno de la persona y puede convertirse en SIDA. Aunque el VIH es una infección muy grave, hoy día muchas personas con el VIH y el SIDA están conduciendo vidas más largas y saludables gracias a tratamientos nuevos y más eficaces. Es muy importante asegurarse de que tiene un médico que sabe cómo tratar el VIH. Si no sabe cuál médico usar, hable con un profesional del cuidado de la salud o con un asesor del VIH calificado. Esto es especialmente importante si usted está embarazada o tiene planes de estarlo.

### **Soy VIH positivo. ¿Qué tipo de médico necesito?**

El médico (u otro proveedor de salud) debe tener experiencia en el tratamiento de la infección por el VIH y el SIDA. Además, podría beneficiarse de una consulta con un especialista en enfermedades infecciosas. Debe tener estrecha comunicación con el médico para que puedan tomar decisiones fundamentadas acerca de su tratamiento. Por lo tanto, es importante que busque un médico con quien se sienta cómodo.

### **¿Qué puedo esperar en el consultorio del médico?**

El médico le preguntará acerca de su salud, le hará un examen físico y le pedirá que se haga análisis de sangre. Este es el momento para hacerle al médico las preguntas que tenga. Cuando vaya a consulta con el médico, lleve por escrito las preguntas.

Las mujeres deben hacerse una prueba de embarazo y un examen ginecológico que incluye una prueba de Papanicolaou.

### **¿Qué debo preguntar al médico?**

Le debe preguntar acerca de:

- Riesgos y beneficios del tratamiento del VIH
- Otras enfermedades que pueda correr el riesgo de desarrollar
- Cómo cambiará su estilo de vida debido a la infección por el VIH
- Cómo puede evitar transmitir el VIH a otros
- Cómo puede lograr y mantener un estilo de vida más sano

### **¿Qué exámenes me pedirá el médico?**

Es muy importante que en la primera consulta con el médico le hagan un recuento de linfocitos CD4 y una prueba de carga viral. El resultado proveerá una medida de referencia para pruebas futuras.

- *Recuento de células CD4* – Los linfocitos CD4, también conocidos como células CD4<sup>+</sup> T, son un tipo de glóbulos blancos que combaten la infección.

El VIH destruye los linfocitos CD4 y debilita el sistema inmunitario. El recuento de CD4 es el número de linfocitos CD4 en una muestra de sangre.

- *Prueba de carga viral* – Esta prueba mide la cantidad del VIH en una muestra de sangre. Esta prueba muestra cómo el sistema inmunitario está controlando el virus.

Las dos pruebas de carga viral que se usan con más frecuencia para el VIH son:

- Prueba de amplificación del ARN del VIH (RT-PCR)
- Análisis de la cadena ramificada del ADN (bDNA)

Para asegurar resultados precisos, la prueba de la carga viral se debe hacer en dos ocasiones diferentes, en el mismo laboratorio y utilizando el mismo tipo de prueba. Los resultados de diferentes tipos de pruebas pueden variar.

Además, el médico le puede pedir:

- Conteo sanguíneo completo
- Perfil bioquímico de sangre (que incluye pruebas de la función hepática)
- Exámenes de otras enfermedades de transmisión sexual (ETS)

Exámenes para otras infecciones tales como hepatitis, tuberculosis o toxoplasmosis.

### **Soy VIH positivo. ¿Necesito tomar medicamentos contra el VIH?**

El hecho de que sea VIH positivo no significa necesariamente que tenga que tomar medicamentos contra el VIH, también conocidos como medicamentos antirretrovirales. Usted y el médico decidirán cuándo es el mejor momento para empezar el tratamiento. La decisión de cuándo tomar medicamentos contra el VIH depende de su estado de salud en general, de la cantidad del virus en la sangre (carga viral) y de cómo funcione su sistema inmuno.

También hay otras cosas que usted puede hacer para permanecer saludable. Estas son algunas de ellas:

- Siga las instrucciones de su médico. Mantenga sus citas. Su médico podría prescribirle medicinas. Tome sus medicinas de la manera indicada por su médico, porque tomar sólo algunas de ellas aumenta las posibilidades de que la infección con el VIH se extienda.
- Hágase vacunar para prevenir infecciones como la neumonía o la gripe. Su médico le dirá cuando debe hacerse vacunar.
- Si usted fuma o usa drogas no prescritas por su médico, deje de hacerlo.
- Coma alimentos saludables. Esto le ayudará a mantenerse fuerte, mantener su energía y su peso, y le ayudará a su cuerpo a protegerse.

- Haga regularmente ejercicios físicos para mantenerse fuerte y sano.
- Duerma y descanse lo suficiente.

### **¿Estoy listo para empezar el tratamiento para el VIH?**

Una vez que empieza a tomar medicamentos contra el VIH, tal vez tenga que seguir tomándolos por el resto de su vida. Decidir si empezar el tratamiento o cuándo empezar depende de su salud y de su buena disposición para seguir un régimen terapéutico que pueda ser complicado. Usted y el médico deben conversar acerca de su disponibilidad para empezar el tratamiento y las estrategias para hacer que el tratamiento le dé resultado.

### **Si el médico y yo decidimos demorar el tratamiento, ¿me tendrán que hacer de nuevo el recuento de células CD4 y la prueba de la carga viral?**

Sí. Las personas infectadas por el VIH que no han empezado el tratamiento deben hacerse una prueba de carga viral cada 3 a 4 meses y un recuento de células CD4 cada 3 a 6 meses. El médico y usted utilizarán los resultados de las pruebas para monitorear su infección y para decidir cuándo empezar el tratamiento.

### **¿Cómo sabré cuándo empezar el tratamiento contra el VIH?**

El médico y usted deben tener en cuenta tres factores para decidir cuándo iniciar el tratamiento: 1) síntomas de enfermedad del VIH avanzada, 2) carga viral, y 3) recuento de CD4.

Usted debe empezar el tratamiento si:

- tiene síntomas graves de infección por el VIH o le han diagnosticado SIDA
- tiene una carga viral de 55,000 ó más copias/mL
- tiene un recuento de CD4 de 200 o menos células/mm<sup>3</sup>

También puede considerar la posibilidad de iniciar el tratamiento si el recuento de linfocitos CD4 está entre 200 y 350 células/mm<sup>3</sup>; esto es algo que debe hablar con su médico.

### **Si los medicamentos contra el VIH me pueden ayudar a mantener sano, ¿por qué esperar para empezar el tratamiento?**

Una vez empiece el tratamiento, tal vez tenga que continuar tomando los medicamentos contra el VIH por el resto de la vida. Aunque los medicamentos contra el VIH más nuevos son más fáciles de tomar, iniciar el tratamiento significa, por lo general, adaptarse a un cambio importante en su estilo de vida. Algunos de los medicamentos contra el VIH se tienen que tomar varias veces al día y a horas específicas y tal vez requieren un cambio en sus comidas u horario de comer.

Además de sus efectos deseables, los medicamentos contra el VIH pueden tener efectos secundarios negativos, algunos de ellos graves. Si el virus no se controla por completo, puede desarrollarse resistencia al medicamento. Los efectos secundarios y la resistencia al medicamento pueden limitar sus opciones de tratamiento futuras.

### **¿Cuál es el tratamiento correcto para mí?**

Existen 20 medicamentos contra el VIH aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) para adultos y adolescentes. El Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos provee pautas de tratamiento contra el VIH para médicos y pacientes. Estas pautas recomiendan que usted tome una combinación de tres o más medicamentos en un régimen conocido como terapia antirretroviral altamente activa (HAART). Estas pautas dan una lista de los regímenes HAART "preferidos". Sin embargo, su régimen debe estar de acuerdo a sus necesidades. Los factores que se deben tener en cuenta al elegir un tratamiento incluyen:

- cuántas pastillas hay que tomar
- la frecuencia con que se tienen que tomar las pastillas
- si se toman las pastillas con la comida o sin la comida
- la interacción entre los medicamentos del régimen
- otros medicamentos que usted toma
- la existencia de otras enfermedades o condiciones de salud
- el embarazo

### **¿Cuáles son algunos de los efectos secundarios negativos de HAART?**

Cuando tome los medicamentos contra el VIH puede experimentar efectos secundarios negativos toxicidad del medicamento. Algunos de los efectos secundarios son graves, hasta son una amenaza para la vida; tal vez tenga que cambiar de medicamentos debido a los efectos secundarios intolerables. Usted y el médico o el farmacéutico deben hablar sobre los efectos secundarios de cada medicamento.

Los efectos secundarios posibles de HAART incluyen:

- problemas hepáticos
- diabetes
- distribución anormal de la grasa (síndrome de lipodistrofia)
- colesterol alto
- incremento de la hemorragia en pacientes con hemofilia
- disminución de la densidad ósea
- eczema cutáneo (sarpullido)
- pancreatitis (inflamación del páncreas)

- problemas del sistema nervioso

Los efectos secundarios que pueden parecer menores, tales como fiebre, náuseas y fatiga, pueden significar que hay problemas graves. Siempre cuénteles al médico cualquier efecto secundario que esté teniendo.

### **¿Cómo saber si está funcionando mi régimen terapéutico para el VIH?**

En general, la carga viral es el indicador más importante de cuán bien está funcionando su tratamiento. Si los medicamentos son eficaces, la carga viral debe disminuir. Otros factores que pueden demostrar a usted y a su médico que el tratamiento está dando resultado son:

- su recuento de CD4. Si los medicamentos están funcionando, este recuento debe permanecer estable o elevarse.

Su salud actual y los resultados de sus exámenes físicos. El régimen terapéutico debería ayudarle a mantener sano.

### **¿Con qué frecuencia debería hacerme la prueba de la carga viral?**

Debería hacerse la prueba de carga viral de 2 a 8 semanas después de comenzar el tratamiento y luego cada 3 a 4 meses mientras dure el tratamiento para asegurarse de que los medicamentos todavía están funcionando. El tratamiento contra el VIH debería reducir la carga viral al punto tal que no se pueda detectar. Una carga viral que no se pueda detectar no significa que la infección por el VIH ha desaparecido; simplemente significa que la prueba no es lo suficientemente sensible para detectar la pequeña cantidad del VIH que queda en la sangre.

Si 4 a 6 meses después de empezar el tratamiento todavía se puede detectar la carga viral, debe hablar con el médico acerca de cuán bien usted se ha adherido a su régimen. La razón más común por la cuál falla el tratamiento y se desarrolla resistencia al medicamento es saltarse las dosis. El médico debe hacerle una prueba de resistencia al medicamento, para determinar si el VIH en su organismo ha mutado a una cepa que su régimen terapéutico actual no puede controlar.

Cuán rápido o cuánto disminuya su carga viral depende de otros factores diferentes a su régimen terapéutico. Estos factores incluyen el punto de referencia de su carga viral y del recuento de CD4, si ha tomado antes medicamentos contra el VIH, si tiene alguna enfermedad relacionada con el VIH y si ha cumplido estrictamente con el tratamiento. Hable con el médico si le preocupa los resultados de las pruebas de carga viral.

### **El médico quiere cambiar mi tratamiento terapéutico. ¿Por qué?**

Hay varias razones por las cuales tal vez tenga que cambiar su régimen terapéutico.

Dos de las más importantes son la *toxicidad del medicamento* y el *fracaso terapéutico*.

*Toxicidad del medicamento* significa que su régimen terapéutico le crea efectos secundarios que le dificultan tomar los medicamentos.

*Fracaso terapéutico* significa que los medicamentos no están dando el resultado esperado. Para más información acerca del fracaso terapéutico.

Pida al médico que le explique por qué tiene que cambiar su tratamiento. Si es debido a la toxicidad del medicamento, el médico puede cambiar uno o más de los medicamentos de su tratamiento. Si se debe al fracaso terapéutico, el médico debe cambiar todos los medicamentos y recetarle unos que nunca haya tomado. Si ha estado tomando tres medicamentos y no se pueden cambiar todos, por lo menos debería cambiarle dos. Si se usan medicamentos nuevos se reducirá el riesgo de resistencia al medicamento. Para más información acerca de cambios en los regímenes de tratamiento.

### **¿En qué consiste el fracaso terapéutico?**

El fracaso terapéutico ocurre cuando los medicamentos contra el VIH que usted está tomando no controlan adecuadamente la infección. Entre los factores que pueden causar el fracaso del régimen terapéutico están:

- Mala salud antes de empezar el tratamiento
- Mala salud antes de empezar el tratamiento medicamentos exactamente como lo indicó el médico, que incluye saltarse dosis)
- Tratamiento previo, resistencia al medicamento, o ambos
- Abuso del alcohol o uso de drogas
- Efectos secundarios del medicamento, toxicidad del medicamento o interacción con otros medicamentos
- Medicamentos que el organismo no absorbe adecuadamente
- Condiciones médicas u otras enfermedades aparte de la infección por el VIH

### **¿Cuáles son los tres tipos de fracaso terapéutico?**

1. **Fracaso virológico:** Los tratamientos deberían disminuir la cantidad del VIH en la sangre a un nivel indetectable. Ocurre el fracaso virológico cuando 48 semanas después de iniciarse el tratamiento todavía se puede detectar el VIH en la sangre, o si se detecta nuevamente después de que el tratamiento ya había disminuido la carga viral a un nivel indetectable.
2. **Fracaso inmunológico:** Un tratamiento eficaz debería incrementar el número de linfocitos CD4 en la sangre o por lo menos prevenir que el número se reduzca. Se presenta fracaso inmunológico cuando el recuento de CD4 disminuye por debajo del punto de referencia o no aumenta por encima de éste durante el primer año de terapia.
3. **Fracaso clínico:** Se presenta fracaso clínico cuando usted desarrolla una infección relacionada con el VIH o su salud empeora a pesar de estar por lo

menos por tres meses en un tratamiento contra el VIH.

El fracaso virológico es el más común de los fracasos terapéuticos. Las personas que presentan fracaso virológico y no cambian a un tratamiento con un medicamento más eficaz, por lo general, al cabo de tres años presentan fracaso inmunológico. Después del fracaso inmunológico puede presentarse el fracaso clínico.

### **¿Qué pasa si mi régimen terapéutico fracasa?**

Si su régimen terapéutico fracasa, su médico evaluará la historia del tratamiento, los efectos secundarios del medicamento, los problemas que pudo haber tenido tomando el medicamento tal como se lo recetaron, su condición física y los resultados de la prueba de resistencia al medicamento para determinar por qué está fracasando su tratamiento. Usted y el médico pueden entonces seleccionar un tratamiento con un nuevo medicamento para controlar mejor la infección. Para más información acerca de cambios en los regímenes terapéuticos.

### **Recursos para personas que viven con el VIH/SIDA en Denver Metro**

Hay muchas organizaciones en Denver que proveen servicios básicos para personas que viven con el VIH/SIDA. Para ver una lista de las organizaciones contratadas por la Oficina del Alcalde de Recursos para el VIH que proveen servicios para personas que viven con el VIH/SIDA haga [click aquí](#).

### **Si desea más información sobre vivir con el VIH o el SIDA, llame:**

#### **Referencias e información gratuita:**

Línea nacional de información sobre el SIDA de los CDC

En Inglés:

**(800) 342-AIDS (2437)**

[24 horas al día]

En Español:

**(800) 344-SIDA (7432)**

[8 am-2am EST al día]

TTY:

**(800) 243-7889**

(sordos y con dificultad para oír)

[lunes a viernes 10am-10pm EST]