

¿Debería hacerme la prueba del VIH?

¿Quién debe hacerse la prueba?

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) recomiendan que **todas** las personas de entre 13 y 64 años **se hagan la prueba del VIH al menos una vez en la vida**.

Las personas con ciertos factores de riesgo deben hacerse la prueba más a menudo. **Debe hacerse la prueba una vez al año si:**

- Es un hombre que ha tenido relaciones sexuales con otro hombre.
- Ha tenido relaciones sexuales anales o vaginales con alguien que tiene el VIH.
- Ha tenido más de una pareja sexual desde su última prueba del VIH.
- Ha compartido agujas, jeringas u otro instrumento de inyección de drogas (por ejemplo, cookers).
- Ha intercambiado sexo por drogas o dinero.
- Le han diagnosticado o tratado otra infección de transmisión sexual.
- Le han diagnosticado o ha recibido tratamiento para la hepatitis o la tuberculosis (TB).
- Ha tenido relaciones sexuales con alguien que ha hecho algo mencionado anteriormente o con alguien cuyo historial sexual usted desconoce.

Antes de tener relaciones sexuales por primera vez con una nueva pareja, hablen sobre su historial sexual y de consumo de drogas, revelen su estado de VIH y consideren la posibilidad de someterse juntos a la prueba del VIH.

Si es usted un hombre homosexual o bisexual con vida sexual activa, puede beneficiarse de hacerse la prueba con más frecuencia (cada tres a seis meses). Hable con su proveedor de atención médica sobre sus factores de riesgo y las opciones de pruebas que tiene a su disposición.

Opciones de pruebas del VIH:

Las pruebas del VIH son muy precisas, pero ninguna prueba puede detectar el virus inmediatamente después de la infección. La rapidez con que una prueba puede detectar el VIH depende del tipo de prueba que se utilice. Hay tres tipos de pruebas del VIH: pruebas de anticuerpos, pruebas de antígenos/ anticuerpos y pruebas de ácido nucleico (NAT).

- Las pruebas de anticuerpos buscan anticuerpos contra el VIH en la sangre o los fluidos orales de una persona. Pueden tardar entre 23 y 90 días en detectar el VIH tras la exposición. La mayoría de las pruebas rápidas y la única prueba autoadministrada del VIH aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) son pruebas de anticuerpos. En general, las pruebas de anticuerpos que utilizan sangre de una vena pueden detectar el VIH más rápido después de una infección que las pruebas realizadas con sangre de la yema del dedo o con fluido oral.



TEXAS
Health and Human
Services

Texas Department of State
Health Services

- Las pruebas de antígenos/anticuerpos buscan tanto anticuerpos como antígenos del VIH. Cuando una persona se expone a un virus como el VIH, su sistema inmunitario produce anticuerpos. Los antígenos son sustancias externas que activan el sistema inmunitario. Si una persona está infectada por el VIH, su sistema inmunitario produce un antígeno denominado p24 antes de que se generen los anticuerpos. Estas pruebas, que se realizan en laboratorios, son recomendadas y comunes en Estados Unidos. Una prueba de antígenos/anticuerpos realizada en un laboratorio con sangre de una vena suele detectar el VIH entre 18 y 45 días después de la exposición. También existe una prueba rápida de antígenos/anticuerpos que se realiza con sangre de la yema del dedo. Las pruebas de antígenos/anticuerpos realizadas con sangre de la yema del dedo pueden tardar entre 18 y 90 días en detectar el virus después de la exposición.
- Las pruebas de ácido nucleico (NAT) buscan el virus en la sangre. Esta prueba es la mejor para las personas que han tenido una exposición reciente o posible al VIH con síntomas precoces y han dado negativo en una prueba de anticuerpos o antígenos/anticuerpos. Una NAT suele detectar el VIH entre 10 y 33 días después de la exposición.

La primera prueba del VIH que se realiza suele ser una prueba de antígenos/anticuerpos o una prueba de anticuerpos. Si la primera prueba del VIH es una prueba rápida o autoadministrada y da positiva, deberá acudir a un médico para que le realice una prueba de seguimiento. Si la primera prueba del VIH es una prueba de laboratorio y da positiva, el laboratorio suele realizar pruebas de seguimiento usando la misma muestra de sangre que se usó en la primera prueba. Aunque las pruebas del VIH suelen ser precisas, las pruebas de seguimiento permiten al proveedor de atención médica confirmar el resultado.

¿Cuándo debo hacerme la prueba?

Ninguna prueba del VIH puede detectar el virus inmediatamente después de la infección. Esto se debe al periodo que transcurre entre la exposición al VIH y el momento en que una prueba puede detectar el VIH en el cuerpo. Este periodo de tiempo depende del tipo de prueba.

- Las **pruebas de anticuerpos** normalmente pueden detectar el VIH entre 23 y 90 días después de la exposición. La mayoría de las pruebas rápidas y las autoadministradas son pruebas de anticuerpos.
- Una **prueba rápida de antígenos/anticuerpos** realizada con sangre de la yema del dedo suele detectar el VIH entre 18 y 90 días después de la exposición.
- Una **prueba de laboratorio de antígenos/anticuerpos** realizada con sangre de una vena normalmente puede detectar el VIH entre 18 y 45 días después de la exposición.
- Una **prueba de ácido nucleico (NAT)** suele detectar el VIH entre 10 y 33 días después de la exposición.

Si se somete a una prueba del VIH después de una posible exposición al virus y el resultado es negativo, vuelva a hacerse la prueba una vez transcurrido el tiempo que corresponde a la prueba que se hizo.

¿Por qué debo hacerme la prueba?

Saber si está infectado por el VIH o no es de gran ayuda para proteger su salud y la de su pareja.



- **Si el resultado de la prueba es positivo**, puede tomar medicamentos para tratar el virus. El tratamiento del VIH reduce la cantidad de virus en la sangre (concentración vírica). Tomar el tratamiento del VIH según lo prescrito puede hacer que la concentración vírica sea tan baja que una prueba no pueda detectarla (concentración vírica indetectable). Lograr y mantener una concentración vírica indetectable (o supresión viral) es la mejor manera de proteger su salud y la de los demás. Las investigaciones demuestran que la supresión del VIH hasta niveles indetectables impide prácticamente la transmisión del virus a las parejas sexuales.
- **Si el resultado de su prueba es negativo**, puede tomar medidas para prevenir el VIH, como la abstinencia (no tener relaciones sexuales), nunca compartir agujas y usar condones de la forma correcta cada vez que tenga relaciones sexuales.

También podría beneficiarse de los medicamentos de prevención del VIH, como la profilaxis previa a la exposición (PrEP).

¿Dónde puedo hacerme la prueba?

Probablemente haya varios lugares en su ciudad o condado donde puede hacer la prueba a bajo o ningún costo. Muchos departamentos de salud locales, clínicas de planificación familiar, programas de abuso de sustancias y otras organizaciones ofrecen pruebas del VIH financiadas por el Departamento Estatal de Servicios de Salud (DSHS). Estos lugares ofrecen pruebas confidenciales (en las que usted da su nombre verdadero) o anónimas (en las que no da su nombre). Algunas dependencias ofrecen kits de pruebas que se hacen en casa. También puede consultar a su médico. Para encontrar un centro de pruebas del VIH cerca de usted, llame al 2-1-1.

¿Qué pasa cuando acudo a hacerme la prueba del VIH?

En los centros de pruebas del DSHS, un consejero le explicará cómo se hace la prueba. Además, le pedirá que hable sobre sus inquietudes. ¿Por qué cree que exista la posibilidad de estar infectado por el VIH? El tipo de prueba determina cuánto tiempo tomará obtener los resultados.

- Con una prueba rápida de anticuerpos, que suele realizarse con la sangre de la yema del dedo, los resultados están listos a más tardar en 30 minutos.
- Los resultados de una prueba NAT o de una **prueba de laboratorio de antígenos/anticuerpos** pueden tardar varios días en estar listos.

Hable con el consejero sobre cuándo debe volver y asegúrese de regresar por sus resultados.

¿Qué significa un resultado negativo en la prueba?

Un resultado negativo significa que no se encontraron anticuerpos ni antígenos del VIH en el momento de la prueba.

Un resultado negativo no significa necesariamente que no esté infectado por el VIH. Esto se debe al tiempo que transcurre entre la exposición al virus y el momento en que una prueba puede detectarlo en el cuerpo.

- Si se somete a una prueba del VIH después de una posible exposición al virus y el resultado es negativo, vuelva a hacerse la prueba una vez transcurrido el tiempo que corresponde a la prueba que se hizo.



- Si vuelve a hacerse la prueba después de este periodo y no tuvo ninguna posible exposición al VIH durante ese tiempo, y el resultado es negativo, no está infectado por el VIH.

Hable francamente con su consejero sobre cuándo pudo haber estado expuesto y cuándo podría tener que volver a hacerse la prueba. **Un resultado negativo no significa que sea inmune al VIH.** Si tiene relaciones sexuales sin condón o comparte agujas, podría contraer el VIH en el futuro.

¿Qué significa un resultado positivo en la prueba?

Si usa cualquier tipo de prueba de anticuerpos y obtiene un resultado positivo, necesitará una prueba de seguimiento para confirmar su resultado.

- Si se hace la prueba en un programa comunitario o se hace una prueba autoadministrada y da positivo, deberá acudir a un proveedor de atención médica para que le haga una prueba de seguimiento.
- Si se hace la prueba en un centro médico o en un laboratorio y da positivo, el laboratorio realizará una prueba de seguimiento, normalmente con la misma muestra de sangre que se usó en la primera prueba.

Si la prueba de seguimiento también da positivo, significa que usted está infectado por el VIH.

Las personas infectadas por el VIH pueden vivir con buena salud durante muchos años sin signos de enfermedad. El consejero le recomendará que acuda al médico y comience el tratamiento lo antes posible. Tomar medicamentos para el VIH puede reducir la cantidad de VIH en la sangre (o concentración vírica). Los medicamentos para el VIH pueden hacer que la concentración vírica se reduzca mucho (supresión viral). La supresión viral consiste en tener menos de 200 copias del VIH por mililitro de sangre. Los medicamentos contra el VIH pueden reducir tanto la concentración vírica que una prueba no pueda detectarla (carga viral indetectable). Lograr y mantener una concentración vírica indetectable (o supresión viral) es la mejor manera de proteger su salud. Tener una concentración vírica indetectable también evita la transmisión del virus a otras personas. Si tiene una concentración vírica indetectable, no transmitirá el VIH a su pareja sexual. La mayoría de las personas logran controlar el virus en seis meses.

Si da positivo, el consejero u otro profesional de la salud pública hablará con usted sobre cómo comunicar esta noticia a sus parejas sexuales o con las que comparte agujas. Aunque puede ser difícil hablar de ello, sus parejas necesitan saber que podrían haber estado expuestas al VIH. Los profesionales de la salud pública son expertos en informar a las parejas de forma confidencial (es decir, sin que sepan **nada** de usted). Tal vez prefiera usar este servicio en lugar de dar esta noticia usted mismo.

¿Cómo puedo prevenir una infección por el VIH y proteger a los demás?

Si toma medicamentos contra el VIH y logra y mantiene una concentración vírica indetectable, no transmitirá el VIH a su pareja sexual. Tener una concentración vírica indetectable podría reducir el riesgo de transmisión del VIH al compartir agujas, jeringas u otros instrumentos de inyección de drogas (por ejemplo, cookers), pero no se sabe en qué medida.

Lograr y mantener una concentración vírica indetectable es lo mejor que puede hacer para mantenerse sano y proteger a los demás. Algunas personas tienen dificultades para seguir un plan de tratamiento. Son pocas las personas que no pueden lograr una concentración vírica indetectable, aunque tomen medicamentos para el VIH como se les prescribió.



Si su concentración vírica no es indetectable o no se mantiene indetectable, aún puede proteger a sus parejas usando otras formas de prevención.

Anime a sus parejas a tomar la PrEP.

- La profilaxis previa a la exposición (PrEP) es un tipo de medicamento para la prevención del VIH.
- Si se toma según se recetó, la PrEP es muy eficaz para prevenir la infección por el VIH por vía sexual y por consumo de drogas inyectables.

Use condones de forma correcta cada vez que tenga relaciones sexuales.

- Los condones son muy eficaces para prevenir el contagio del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual (ETS), como la gonorrea y la clamidia.
- Use lubricantes a base de agua o silicona para evitar que los condones se rompan o se salgan durante las relaciones sexuales.

Elija tener actividades sexuales con poco o ningún riesgo.

- Elija tener actividades sexuales menos riesgosas que el sexo anal o vaginal. El riesgo de contraer el VIH por medio del sexo oral es escaso o nulo.
- No se puede transmitir el VIH a través de actividades sexuales que no impliquen contacto con fluidos corporales (semen, fluidos vaginales o sangre).

Hágase pruebas de detección y reciba tratamientos para otras ETS.

- Si logra y mantiene una concentración vírica indetectable, contraer una ETS no parece aumentar el riesgo de transmitir el VIH. Pero las ETS pueden causar otros problemas.
- Si tiene una concentración vírica detectable, someterse a las pruebas y al tratamiento de otras ETS puede ayudar a reducir sus probabilidades de transmitir el VIH.

Hable con su pareja sobre la profilaxis posexposición (PEP) si cree que pudo haber estado expuesto recientemente al VIH.

- La profilaxis postexposición (PEP) es un medicamento que se toma para prevenir contraer el VIH después de una posible exposición (por ejemplo, si el condón se rompe durante las relaciones sexuales y no tiene una concentración vírica indetectable).
- Su pareja debe empezar la PEP en las 72 horas siguientes a una posible exposición. Cuanto antes empiece la PEP, mejor. Cada hora cuenta.

Nunca comparta agujas, jeringas ni otros instrumentos para inyectarse drogas.

- Utilice jeringas e instrumentos de inyección nuevos y limpios cada vez que se inyecte.
- Muchas comunidades cuentan con programas de servicios de jeringas (SSP) donde puede obtener agujas y jeringas nuevas y deshacerse de las usadas de forma segura. Los SSP también pueden ponerle en contacto con servicios de tratamiento de trastornos por consumo de sustancias, pruebas de detección, y atención y tratamiento de enfermedades infecciosas.
- Algunas farmacias venden agujas sin receta.

Para obtener más información sobre la PrEP, visite dshs.texas.gov/hivstd/prep/.



Texas Department of State
Health Services

Programa del VIH y Enfermedades de Transmisión Sexual del DSHS

800-CDC-INFO (English/Español) 888-232-6348 (TTY) | dshs.texas.gov/hivstd

Núm. de publicación 4-158a | Revisado: 3/2023