

CMEO Podcast Transcript

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Hola, soy la Dra. Christina Madison. Soy farmacéutica clínica con una residencia completa, 20 años de experiencia y reconocida a nivel nacional con conexiones mundiales. Atiendo a personas afectadas e infectadas con VIH con un estado serológico positivo de VIH, desde hace 17 años y estoy encantada de que hoy me acompañe el presbítero Will Francis. ¿Quieres presentarte, Will?

Presbítero Will Francis:

Claro. Soy el presbítero Will Francis, líder de Lives and Souls en Atlanta, y me alegra estar aquí para hablar de un tema tan importante. Trabajamos mucho en torno al VIH y otras disparidades de salud. Trabajo con los que no tienen casa, los que tienen hambre, los pobres y las víctimas de trata. Estoy listo para hablar.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Fabuloso. El fin de semana asistí a una conferencia y algo que mencionaron fue que hay una conexión entre vivienda y VIH. Me parece fabuloso que hagan un trabajo tan increíble. Gracias. En este primer webisodio hablaremos del estado actual del VIH. ¿Qué es la PrEP? Por qué es importante informarse sobre estos temas. Empecemos con el primer webisodio sobre prevención del VIH y salud.

Presbítero Will Francis:

Sí.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

De acuerdo. Comencemos con lo básico. ¿Qué es el VIH y en qué se diferencia del sida?

Presbítero Will Francis:

Claro. Lo que me resulta interesante es que en el seminario no hablamos mucho del VIH. Pero fuera del seminario, al involucrarnos en la comunidad, tenemos que entender de verdad una variedad de cuestiones, en especial en relación con el VIH. El virus de inmunodeficiencia humana y el sida, que es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Y me sorprende que muchos colegas hablan de ambos a la vez, pero en realidad son dos cosas diferentes. Dos cosas muy diferentes. Permíteme hablar del VIH. Aún hay mucha controversia en torno al VIH, sobre cómo se transmite. Mucha gente piensa que es curable, si se quiere. Cuando vemos los métodos de transmisión, la forma en que se transmite, no es una cuestión de fe. Nos basamos en lo que creemos, por eso me parece importante que hablemos del tema. Pero, de nuevo, el VIH... ¿Puedo decir “causa”? Tú eres la doctora, aquí.

Más allá de los rumores: la PrEP, el VIH y su salud



Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Sí. Suelo decir que el VIH es el virus.

Presbítero Will Francis:

Sí.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Y el sida es la enfermedad que surge cuando el virus no se controla.

Presbítero Will Francis:

- Está bien.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

- Así suelo explicarlo.

Presbítero Will Francis:

Sí, y creo que está muy bien explicado. Porque muchas veces escuchamos definiciones de salud pública que son muy elevadas. No ahondamos en los detalles, como haría alguien de salud pública, si bien formamos parte del sector de salud pública.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Sí, es cierto. También mencionaste los medios de transmisión. A veces se tiene ese concepto erróneo de que puedes contraer VIH por sentarte en el inodoro o en un <i>jacuzzi</i>. En una enfriadora de agua. Por besarse o compartir la comida.

Presbítero Will Francis:

- Por rezar, en nuestro contexto.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Por usar los mismos utensilios. Exacto. Así que creo que es importante recordar que el virus se transmite mediante fluidos corporales infectados. Esos fluidos son la sangre, los líquidos seminales, las secreciones vaginales, los fluidos rectales. No importa cómo se transmita, siempre digo que una llaga es una puerta. Cuando analizamos la forma en que se transmite el VIH tiene que haber una puerta de entrada. No puede ser solo por el contacto piel con piel. La piel no se rompe como para que el virus ingrese. Las dos vías principales para que ingrese son el contacto sexual y también una

Más allá de los rumores: la PrEP, el VIH y su salud



inyección con una aguja usada o sucia. Exacto. Creo que en eso estamos todos de acuerdo. Partimos desde allí, y la gente lo entiende, en especial ahora que sabemos que “I=I”, lo que significa que quienes son indetectables ya no contagian el virus del VIH a sus parejas por la vía sexual. Creo que es parte de esto también. Cuando pensamos en el tratamiento como prevención y en un estado neutral, cuando pensamos en la gente que da negativo en una prueba, queremos conectarla con la prevención, pero si da positivo, queremos que se atienda y se vuelva indetectable. Estás dando todos los acrónimos hoy.

Presbítero Will Francis:

Entonces, “I=I”: desglósalo una vez más. Sé lo que es, pero desglósalo una vez más.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Indetectable es intransmisible.

Presbítero Will Francis:

De nuevo, estoy con eso hoy. Es mi rol.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

- Ser el abogado del diablo. Eso significa que...

Presbítero Will Francis:

- ¿Qué significa “indetectable”?

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Significa que tienes poca cantidad de virus en la sangre. Se toma la denominada “carga viral” y se analiza la sangre. Se extrae una cucharadita de sangre, y se analiza si esa cucharadita de sangre tiene el virus. Cuando es tan poca la cantidad que no podemos detectarlo, significa que hay menos de 50 copias y eso es lo que se considera indetectable.

Presbítero Will Francis:

Porque conozco a muchos colegas que piensan que si recibes un diagnóstico de VIH, estás sentenciado a muerte. Y como has dicho, si eres indetectable, el virus es intransmisible. Eso significa que la gente está viviendo más. Exacto, y que están sobrellevando el VIH. Creo que es importante que mis colegas escuchen eso hoy, en especial al pensar cómo podemos servir, cuidar y proveer como ministros a aquellos que viven con el VIH.

Más allá de los rumores: la PrEP, el VIH y su salud



Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

También deben saber que, si tienen un diagnóstico de VIH, eso no significa automáticamente que tienen sida. Creo que, de nuevo, si volvemos al hecho de que ambos conceptos son excluyentes, no son lo mismo. No puedes tener sida sin tener VIH, pero sí puedes tener el virus sin tener la enfermedad. Quiero que quede claro que son dos conceptos separados.

Presbítero Will Francis:

Sí. Hay mucha confusión respecto a eso.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Quería hablar un poco de salud y bienestar sexual en general. Porque siempre digo que la salud sexual está relacionada con la salud y el bienestar en general y con cómo se vincula eso con la prevención del VIH.

Presbítero Will Francis:

Claro. Siempre es interesante hablar de sexo en un entorno basado en la fe, ¿no? Es una conversación muy incómoda. He consultado a colegas: "¿Es una conversación que la iglesia debe tener?". Personalmente, creo que es una conversación que se debe tener. Muchas veces, como líderes, nos separamos de las comunidades a las que servimos. Muchas iglesias que han tenido la suerte de hacer pruebas de VIH tienen problemas para distribuir condones o tratar el tema del uso de condones. Como líder de fe, he hecho grandes cosas. Es una conversación que hay que tener, y creo que hablar de salud sexual está bueno, no solo para los jóvenes, sino también porque, por algún motivo, creemos que el sexo es solo para jóvenes.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

- No es cierto.

Presbítero Will Francis:

- Exacto.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Los mayores están más curtidos, nuestro legado, como me gusta llamarlos. Nuestro legado está allí...

Presbítero Will Francis:

- Exacto.

Más allá de los rumores: la PrEP, el VIH y su salud



Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

...disfrutando de la compañía del otro.

Presbítero Will Francis:

Exacto, digo que tenemos que hablar con la madre Cialis, la madre Levitra y la madre Viagra, porque esas conversaciones sin duda apuntan a los mayores de 50 y debemos asegurarnos de comprender la salud sexual holísticamente. Muchos colegas dirían: "Bueno, por eso debemos predicar la abstinencia". Y para quienes lo hacen debería ser una conversación integral dado lo que se ve en la comunidad. Las jóvenes no tienen sexo vaginal, tienen sexo oral y anal. Se contagian ITS, se exponen al VIH, pero se las sigue considerando vírgenes, ¿no es cierto? Por eso creo que la conversación sobre educación sexual integral se tiene que dar con hombres, mujeres, jóvenes, adultos mayores. Creo que los entornos basados en la fe son ideales porque se podría ofrecer como un estudio de la Biblia. Creo que en alguna parte del texto sagrado se habla de sexo, si no me equivoco.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

De la carne, ¿no?

Presbítero Will Francis:

- Exactamente.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

- Creo que así es como lo mencionan.

Presbítero Will Francis:

Claro.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

No soy una erudita bíblica, pero estoy casi segura.

Presbítero Will Francis:

Una estadía en Vacation Bible School... Créeme, está allí.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

- He ido, he ido.

Más allá de los rumores: la PrEP, el VIH y su salud



Presbítero Will Francis:

- Yo también.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Sí. Es importante comprender que estas conversaciones deben darse allí donde está la gente. Sí, sí. Y las comunidades basadas en la fe y la iglesia son el lugar ideal para eso porque son lugares que dan seguridad y eso es lo que queremos. Queremos que la gente se sienta segura. Allí la idea es que la gente se sienta respetada, escuchada y motivada y que no se sienta juzgada ni estigmatizada. Cuanto más lo convirtamos en parte de la conversación habitual, mejor para nosotros de cara al futuro, porque si esas conversaciones se tienen en la escuela, en el hogar, y al menos en un entorno religioso, entonces estas personas recibirán parte de la educación que necesitan. Creo que es la conversación ideal para tener con hombres y mujeres en el asesoramiento matrimonial que brindamos.

Presbítero Will Francis:

Claro. Sin dudas, sería una buena conversación. Hay un capítulo en todos los libros de asesoramiento matrimonial que habla de sexo, que no llega a ninguna parte, pero que podría usarse en el asesoramiento matrimonial para abrir la conversación. E incluso se podría hablar de las pruebas de VIH y ITS en el entorno religioso. Somos la organización comunitaria de origen, ¿no? Y 9 de cada 10 veces, la gente, antes de llamar al Departamento de Salud Pública o a la Junta de Salud, llama a la iglesia por recursos e información, por eso debemos estar informados.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Absolutamente. Ya hablamos de la diferencia entre VIH y sida. Hablamos de la transmisión, de la importancia de la salud sexual. Quiero que ahondemos un poco más en los detalles en materia de herramientas de prevención del VIH.

Presbítero Will Francis:

Claro.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Sin dudas, la abstinencia es una herramienta, pero no es la mejor para todo el mundo. Así que...

Presbítero Will Francis:

- ¿Podemos aclarar algo?

Más allá de los rumores: la PrEP, el VIH y su salud



Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Sí, sí.

Presbítero Will Francis:

¿Todas las ITS se contraen mediante las relaciones sexuales?

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Buen comentario. Algunas enfermedades de transmisión sexual se transmiten mediante el contacto piel con piel. Una de ellas es el VPH. También puedes contraer sífilis mediante el contacto piel con piel. La sífilis se contagia al entrar en contacto con una llaga. Y también el VHS, que es el virus del herpes simple. Las tres pueden transmitirse mediante el contacto piel con piel. Pero la mayoría de las ITS bacterianas que se consideran tradicionales, como la clamidia, la gonorrea, se transmiten mediante el contacto sexual, ya sea por sexo oral, vaginal o anal.

Presbítero Will Francis:

Quería aclarar eso para educar, no solo para prevenir. Gracias.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

- Por supuesto. Siempre digo que, aunque tengas lo que llamamos sexo sin penetración, igual puedes contagiarte algo, ya sea por caricias íntimas o el contacto piel con piel en los genitales. Sí. Sin penetración. Igual puedes contagiarte algo.

Presbítero Will Francis:

- Correcto.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Sí. De acuerdo. Quiero repasar algunas estrategias de prevención del VIH. Tenemos la PrEP, que muchos conocen, pero también tenemos la PEP. Quisiera que analizáramos ambas. Sí. ¿Qué significa "PrEP"?

Presbítero Will Francis:

- Porque, de nuevo, creo que...

Más allá de los rumores: la PrEP, el VIH y su salud



Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

- En breve lo analizaré.

Presbítero Will Francis:

Gracias.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Tenemos la profilaxis preexposición (PrEP), que significa que es algo que puedes tomar según sea necesario o a demanda. Se toma una vez al día o se aplica como inyectable de acción prolongada para prevenir el VIH antes de tener contacto sexual. Y luego tenemos al PEP, que es la profilaxis posexposición, que se usa después del encuentro sexual o de la exposición a fluidos corporales que podrían estar infectados, por ejemplo, a través de una aguja infectada. Y puede tomarse a las 72 horas de esa exposición para prevenir una infección por VIH.

Presbítero Will Francis:

Se emplean los avances científicos con la PrEP y la PEP.

Eso me entusiasma. ¿Qué hay en cuanto a disponibilidad y accesibilidad? ¿Realmente está disponible si llamo al médico?

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Es una excelente pregunta. Primero y principal, todas las personas son elegibles para la PrEP y la PEP, si estuvieron expuestas. Si contactas a tu proveedor de atención primaria, este debería poder ofrecerte ese servicio. De nuevo, respecto de quiénes deberían hacerse la prueba de VIH, todas las personas de entre 13 y 64 años deberían hacérsela una vez en la vida. Y si el resultado es positivo para una infección de transmisión sexual, recomendamos hacerse la prueba con mayor frecuencia para asegurarse de poder recibir un diagnóstico en caso de tener una ITS. Porque cuando tienes una ITS, tienes entre dos o cinco veces más probabilidades de contraer y contagiar una ITS, incluso el VIH. Las pruebas y los análisis regulares deberían formar parte de la salud y bienestar general y del plan de salud y bienestar sexual. Sí. Creo que todos deberían tener acceso a esto en vez de ir a una "clínica de VIH" o una "clínica de enfermedades infecciosas" porque eso es muy estigmatizante. Y muchas personas no quieren ir a un lugar donde está el VIH o una enfermedad infecciosa.

Presbítero Will Francis:

Pero hacemos ferias de salud todo el tiempo, así que...

Más allá de los rumores: la PrEP, el VIH y su salud



Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Sí, claro. Deberían formar parte de la salud y bienestar en general normal y los análisis normales. - Deberían poder acceder a eso.

Presbítero Will Francis:

- Estoy completamente de acuerdo. Creo que, en cualquier feria de salud, así como tomamos la presión arterial o medimos la glucosa o la visión, se debería educar sobre el VIH y también realizar pruebas.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Si no estás seguro de si tu proveedor ofrece los servicios, puedes ir a sitios web como PrEP Me, Please PrEP Me o prep.org. Hay un localizador de PrEP en el que ingresas tu código postal y averiguas quién ofrece PrEP en tu área. Es otra manera de acceder a la PrEP. También quiero mencionar los programas de asistencia al paciente. La mayoría de los fabricantes elaboran los medicamentos para prevenir el VIH, dos orales y uno inyectable, ofrecen programas de asistencia al paciente para ayudar a pagar los medicamentos si el paciente no tiene un seguro o tiene cobertura de seguro limitada.

Presbítero Will Francis:

Estupendo. Estupendo.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Sí. Teníamos un programa federal llamado Ready Set PrEP, pero finalizó a fines de julio y eso fue desalentador. Me enteré de que el programa finalizó en julio.

Presbítero Will Francis:

Sí. Nuestros líderes deben conocer este tipo de programas. Nos llenamos de información de salud, pero no lo suficiente sobre el VIH y las ITS. Creo que es importante ingresar en estos sitios web, como los que mencionaste, y poder contar con esa información, que esté disponible para la comunidad y para nuestros congregantes.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Sí. También creo que es importante comprender que cuando alguien quiere tomar la PrEP, se le debe proporcionar la PrEP. - Estoy de acuerdo. Ni se pregunta, ¿verdad? Y hay dudas que tenemos que disipar: este mito de que solo la gente promiscua, los hombres gays, los hombres que tienen sexo con hombres o las parejas del mismo sexo deben tomar la PrEP, porque creo que hicimos un buen trabajo al hacer que esa comunidad tome conciencia y adopte medidas de prevención. Lo que estamos

Más allá de los rumores: la PrEP, el VIH y su salud



obviando es que hay heterosexuales, mujeres cisgénero que se están contagiando el VIH de relaciones entre hombres y mujeres. No se contagian de las relaciones con personas del mismo sexo. Así que todas las personas son elegibles para la PrEP, no solo quienes tienen múltiples parejas. Y esa creencia de que el VIH no afecta tanto a la comunidad heterosexual es falso. La PrEP es segura y eficaz. Puede usarse durante el embarazo.

Presbítero Will Francis:

- Sí.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

No causa daño y protege la salud y bienestar general.

Presbítero Will Francis:

Sí, es muy importante. Mencionaste otro término que mis colegas quizá no entiendan: "cisgénero".

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Sí. Por ejemplo, si el sexo biológico de la persona es el femenino...

Presbítero Will Francis:

- Sí.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

...“cisgénero” significa que se identifica con el sexo asignado al nacer.

Presbítero Will Francis:

Sí. Gracias. Hay muchos conceptos erróneos y mucho estigma y autoestigma en torno al VIH porque no se oye hablar mucho del VIH, como bien dijiste, en el contenido para heterosexuales, en especial para mujeres heterosexuales. La información muchas veces está sesgada en los medios de comunicación e incluso en las campañas que vemos. Como dijimos antes, si tienes sexo, pero no te haces la prueba no sabrás si tienes VIH. Debes hacerte al menos una prueba por año entre los 13 y 64 años.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Sí. Esa es la recomendación actual de los CDC. Creo que debería extenderse.

Más allá de los rumores: la PrEP, el VIH y su salud



Presbítero Will Francis:

Sí. Eso incluye a los servicios para la juventud, para hombres, para mujeres, las artes de culto, las madres superiores, los diáconos, el personal del púlpito. Debemos hablar más seriamente e informarnos sobre qué podemos hacer en las comunidades. Y nosotros debemos ser la primera organización comunitaria. Muchos estamos en áreas en las que los índices de nuevos diagnósticos de VIH están en alza, en especial en áreas metropolitanas. Pero aún en los suburbios o áreas rurales, esta es una conversación que hay que tener y tenemos que poner de nuestra parte para terminar con la epidemia.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Sí. Antes de cerrar este primer webisodio quería hablar de cómo lidias con el miedo a hacerse la prueba, porque la gente no se la hace porque no quiere un resultado positivo. ¿Cómo abordan esto desde la fe?

Presbítero Will Francis:

Claro. Hablamos abiertamente de las disparidades de salud en general y del VIH. Lo más importante cuando hablamos de las pruebas es vincularlas con la atención, saber que hay proveedores de cuidado, que hay medicamentos, y que la gente está viviendo más. Nunca pintamos al VIH como una sentencia a muerte. Nunca lo tildamos de problema moral. Es parte de la salud y el bienestar general. Ofrecemos pruebas de presión arterial, de glucosa y demás. El VIH no está en el campus norte al que llegas en autobús, haces dos millas hacia el otro lado y luego bajas a un sótano. He visto algo muy efectivo que es que los líderes realicen pruebas de VIH como parte de su servicio dominical o cuando sea que dan servicio el domingo. Entre tú y yo, ya que estamos conversando en privado, ya le hemos hecho la prueba al pastor en el consultorio. Ya conoce su estado. Así que no hubo sorpresas al salir ante los congregantes. Es bueno ver a los líderes hablar abiertamente del VIH, realizarse una prueba de VIH, hablar de ello en los sermones, rezar por ello correctamente, hacer distintas cosas de ese estilo. Creo que todo debe comenzar con los líderes y con su educación, y que cada uno tiene su rol. Una forma en la que todos podemos participar es abrir los eventos de prueba del VIH y las medidas de precaución. Muchos pastores no quieren que se repartan condones. Pero lo sorprendente es que los congregantes de lo primero que hablan es de los condones. "Son para mi sobrino o mi nieto" Y yo digo: "Señora, tome los condones y el lubricante y siga con lo suyo". Actúan así por el estigma, pero tenemos una conversación muy abierta. Hacemos la vinculación. Si te has visto impactado por el VIH, como familia o como individuo, queremos contar con esos recursos disponibles y recomendaciones a sitios web, a proveedores del área, porque todo es una cuestión de asociaciones y alianzas comunitarias.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Bien, yo no lo podría haber dicho mejor. Solo quería agradecerte por tu tiempo hoy, presbítero Francis. Sé que tienes una perspectiva y un punto de vista únicos, y me encanta el trabajo que haces y el hecho de que derribes esos estigmas.

Más allá de los rumores: la PrEP, el VIH y su salud



Presbítero Will Francis:

Sí.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

También que estés allí para tus congregantes. Ahora quiero pedirte que resumas brevemente lo que quieras que la gente se lleve como conclusión de lo hablado en este webisodio.

Presbítero Will Francis:

Claro. Primero, debemos saber qué es el VIH y el sida. Porque el lenguaje importa, hay que entender qué son. También las medidas de prevención y los modos de transmisión. Esto es clave. Puede que salgan sin llevarse nada, pero trata de no hacer daño o al menos de no hacer más daño. Eso nos lleva a la conversación que hemos tenido sobre el estigma. Muchas veces, lo que decimos desde el púlpito se toma a pecho, y si decimos algo como que el sida es el diablo o algo así eso podría marcar la diferencia entre la vida y la muerte para esa persona o para lo que le importa, que es su familia. Los aprecio a todos, lo que hacen y el trabajo que han hecho, y creo que va a ser una gran conversación. Luego, como decimos, no sabemos cómo resultará esto ni cómo ayudará a tantas personas a nivel mundial de la comunidad de la fe. Así que, gracias.

Christina M. Madison, PharmD, FCCP, AAHIVP:

Bien dicho. Gracias a todos los espectadores por vernos. Y recuerden que pueden encontrar más información y recursos en el Centro de Educación sobre el VIH de CME Outfitters en línea, en cmeoutfitters.com. Cuídense.