



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRUEBA DE VIH

F-HC-6
Versión 2

Yo, _____ identificado con _____ autorizo al laboratorio de la CLINICA CES, para que me realice la prueba del VIH.

INTRODUCCIÓN:

Lo siguiente es con el fin de brindar consejería sobre la realización de la prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la Protección Social. por el cual se reglamentan los mecanismos de prevención, diagnóstico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como el VIH, el cuál infecta y destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa, quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque sí tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH. Por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo. Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (drogadictos). Además, durante el embarazo las madres infectadas con el VIH pueden transmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnóstico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva; si ésta resulta "POSITIVA", se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot); si esta prueba se confirma como "POSITIVA" significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede transmitir (si no se toman las medidas de precaución adecuadas) el virus a otras personas, ya sea a través de contacto sexual o por compartir agujas. Si su resultado es "NEGATIVO", significa que no hay evidencia de laboratorio, hasta ese momento, de que la persona esté infectada con el VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre.

CONSENTIMIENTO:

Certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido. Que he recibido ASESORIA PRE-TEST.

También certifico que he discutido con la persona que me brindó la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: SI ___ NO ___

Como responsable del paciente: (Padre o Madre si es menor; representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H. C.) SI ___ NO ___

Fecha de notificación: _____

Firma del paciente o representante: _____

Nombre de la persona que informa el consentimiento: _____

Firma de la persona que recibe el consentimiento: _____