Kit de herramientas sobre el Zika para proveedores de atención médica

Anexos para las áreas SIN transmisión local del Zika a través de mosquitos

Materiales de apoyo para los proveedores de atención médica

Material de apoyo #1: Proceso de consejería sobre planificación familiar para clientes femeninos en áreas sin transmisión local

Material de apoyo #2: Preguntas de chequeo inicial para clientes femeninos y masculinos en áreas sin transmisión local

Material de apoyo #3: Aconsejando a los clientes femeninos sobre el riesgo del Zika en las áreas sin transmisión local

Material de apoyo #4: Proporcionando consejería centrada en el cliente y educación sobre anticonceptivos

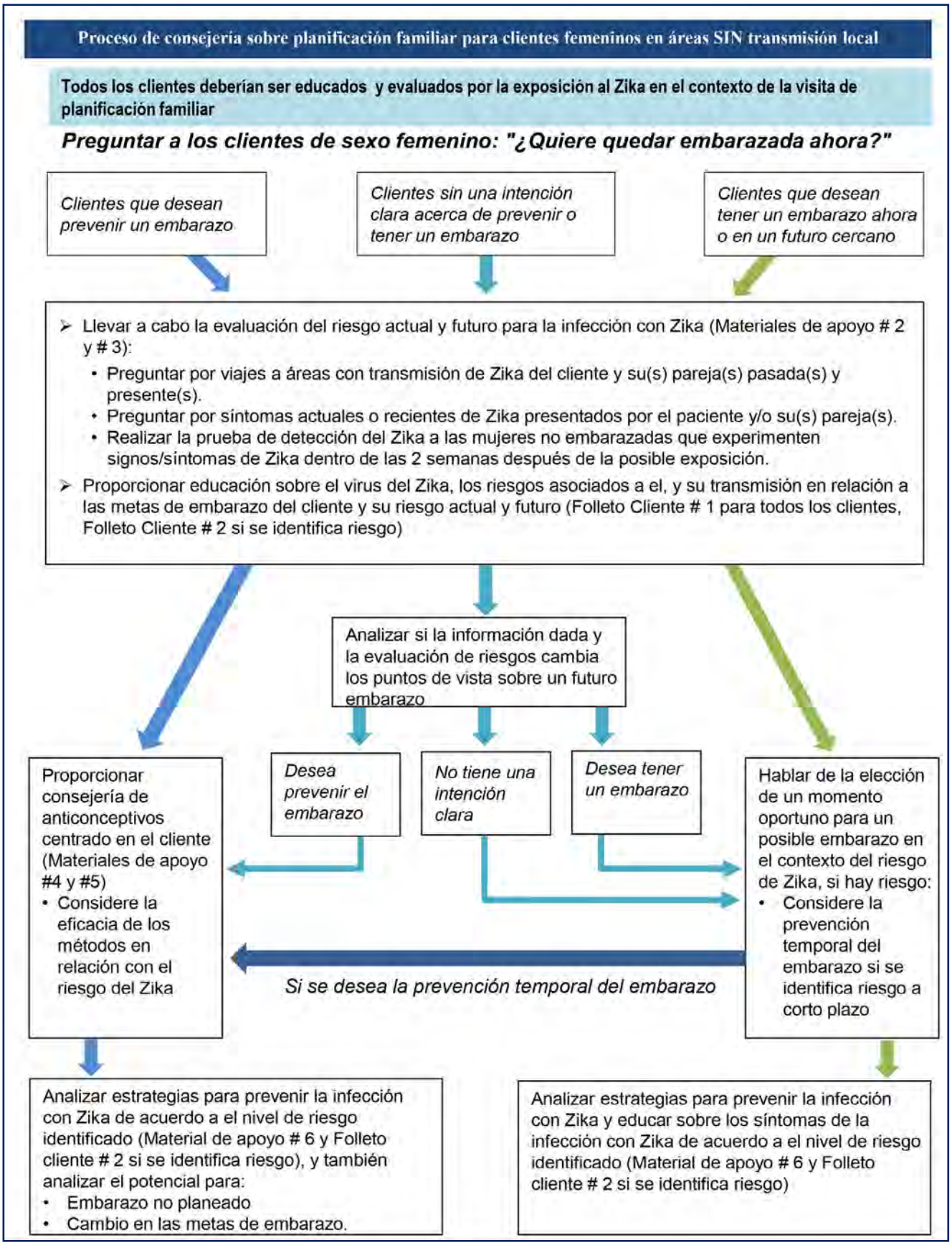
Material de apoyo #5: Opciones de métodos anticonceptivos [tabla]

Material de apoyo #6: Estrategias para prevenir el virus del Zika y sus consecuencias para los clientes que viven en áreas sin transmisión local

Material de apoyo #7: ¿Quién necesita la prueba del virus del Zika? Áreas sin transmisión local

Material de apoyo #8: Aconsejando a los clientes masculinos sobre los riesgos de infeccionen en áreas sin transmisión local de Zika

Material de apoyo #1



Preguntas de chequeo inicial para clientes femeninos y masculinos en áreas SIN transmisión local

Preguntas de chequeo inicial para todos los clientes femeninos antes de la visita

1. ¿Dónde ha viajado o vivido en las últimas 8 semanas?

2. ¿Dónde planea viajar o vivir en el próximo año?

3. ¿Dónde ha viajado o vivido alguna de las personas con la que está teniendo relaciones sexuales en los últimos 3 meses?

4. ¿Dónde planea viajar o vivir en el próximo año alguna persona con la que está teniendo relaciones sexuales?

Preguntas de chequeo inicial para todos los clientes masculinos antes de la visita

1. ¿Dónde ha viajado o vivido en los últimos 3 meses?

2. ¿Dónde planea viajar o vivir en el próximo año?

3. ¿Dónde su(s) pareja(s) sexual(es) ha(n) viajado o vivido en los últimos 3 meses?

4. ¿Dónde planea viajar o vivir en el próximo año alguna persona con la que está teniendo relaciones sexuales?

El mapa en este enlace puede ser usado para ayudar a identificar las áreas con riesgo de Zika:
http://espanol.cdc.gov/enes/zika/geo/active-countries.html

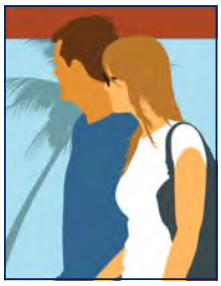
Aconsejando a los clientes femeninos sobre el riesgo del Zika en las áreas SIN transmisión local

Evaluando el riesgo actual y futuro

Haga preguntas como:

1. ¿Ha viajado o vivido en un área con transmisión activa de Zika en las últimas 8 semanas? (Para determinarlo revise el mapa.)
2. ¿Está teniendo relaciones sexuales (incluyendo el sexo vaginal, anal u oral, o compartiendo juguetes sexuales), o ha tenido relaciones sexuales en las últimas ocho semanas, con una persona que está en riesgo de propagar Zika? (Considere lo siguiente)
   - Si alguna pareja sexual masculina ha viajado o vivido en un área con Zika en los 3 meses anteriores a cuando tuvo sexo
   - Si alguna pareja sexual femenina ha viajado a o vivido en un área con Zika en las últimas 8 semanas
   - Si el cliente utilizó, o está utilizando un condón, cada vez que tiene relaciones sexuales con cualquier pareja sexual que podría estar expuesta.
3. Si la respuesta es "sí", ya sea a estar un área con Zika o al haber tenido relaciones sexuales sin usar condón con una persona en riesgo de tener Zika
   - ¿Tuvo alguno de estos síntomas dentro de las dos semanas luego de la posible exposición al virus del Zika?
     - Fiebre
     - Dolor en las articulaciones
     - Sarpullido
     - Ojos rojos
4. ¿Tiene usted, o alguna persona con la esté teniendo relaciones sexuales, planes de viajar a un área donde hay transmisión de Zika?

Educando a los clientes



Ver **el Folleto para clientes #1 y #2 (para mujeres)** y #3 (para hombres) que tienen un lenguaje sencillo e imágenes que puede utilizar al educar a los clientes sobre los mensajes clave. Estos materiales también sirven para que los clientes se los lleven a sus casas. Proporcionar un folleto sobre el uso correcto de los condones masculinos, condones femeninos y/o barreras dentales de látex para proteger contra la infección, si es lo indicado.

Recomendaciones

- Si una mujer está expuesta al virus del Zika a través de viajes o de la actividad sexual independientemente de si tiene síntomas, debería retrasar los intentos de concepción y debería usar condones durante al menos 8 semanas para prevenir la transmisión sexual.
- Si la pareja sexual masculina está expuesta al Zika a través de viajes o actividad sexual independientemente de si tiene síntomas, la pareja debería retrasar los intentos de concebir y debería usar condones para prevenir la transmisión sexual durante al menos 3 meses después de que los síntomas comenzaron o de la última posible exposición.
- Clientes femeninos que podrían quedar embarazadas y que podrían (o que su pareja sexual podría) viajar a un área con Zika deberían considerar las recomendaciones del CDC con respecto al uso de condones y evitar la concepción en el caso de haber una posible exposición al virus del Zika. Si tiene planes de viajar, proporcionar información sobre la prevención del Zika, incluyendo las estrategias para prevenir las picaduras de mosquitos.

OPA | OFFICE OF POPULATION AFFAIRS

- Las mujeres sin riesgo pasado o futuro de Zika identificado, deberían disponer de información básica sobre el virus, su transmisión, y estrategias de prevención, además los proveedores también deberían ofrecer los servicios habituales de planificación familiar, de acuerdo con las recomendaciones del servicio de planificación familiar (2014).
- Las mujeres y sus parejas con síntomas dentro de las dos semanas de una exposición, deberían realizarse una prueba para el virus Zika. El CDC no recomienda la prueba a hombres o mujeres asintomáticas con el propósito de demostrar que no están infectados con Zika o en riesgo de transmitir sexualmente Zika. Debido a que un resultado negativo en la prueba puede ser falsamente tranquilizador. Mientras que un resultado positivo en la prueba Zika indica la necesidad de retrasar el embarazo, un resultado negativo no se puede utilizar para establecer la ausencia de riesgo.

Proporcionando consejería centrada en el cliente y educación sobre anticonceptivos

Principios para proveer consejería de alta calidad

La consejería es un proceso que le permite al cliente tomar y llevar a cabo decisiones. La *Educación* es un componente integral del proceso de consejería que ayuda a los clientes a tomar decisiones informadas. Proporcionar consejería de calidad es un componente esencial de la atención centrada en el paciente.

Su cliente debe ser el foco central cuando se está aconsejando sobre temas de salud reproductiva y sexual, con respecto a su toma de decisiones de cómo prevenir o lograr un embarazo, siempre apoyando conductas saludables. Al usar estrategias de consejería **centrada en el cliente**, usted adapta la consejería haciéndola interactiva y educacional, para satisfacer las necesidades únicas y culturalmente apropiadas de su cliente.

PRINCIPIO 1:

Establecer y mantener la relación con el cliente

- Crear un entorno acogedor — Dar la bienvenida al cliente, demostrarle que a usted le importa. Escuchar y participar en la conversación con su cliente haciendo preguntas abiertas. Explicar que significa privacidad y confidencialidad para así ayudar a construir un clima seguro y de confianza que aliente al cliente a hacer preguntas en cada etapa del encuentro.

PRINCIPIO 2:

Evaluar las necesidades del cliente y de acuerdo a eso personalizar la discusión

- Adaptar sus preguntas y la conversación; de manera que las necesidades clínicas, la vida personal y los problemas psicológicos de su cliente, estén integrados en esta importante conversación sobre educación y toma de decisiones.

PRINCIPIO 3:

Trabajar de forma interactiva con el cliente para establecer un plan

- Tener en cuenta los objetivos personales de su cliente, mediante la exploración interactiva en la toma de decisiones y de que tan preparado el cliente está para hacer un cambio de comportamiento, si es necesario. Ayudar a establecer un plan que permitirá al cliente lograr sus objetivos personales.

PRINCIPIO 4:

Proporcionar información que pueda ser comprendida y retenida por el cliente

- Proporcionar una oportunidad para que su cliente pueda aprender información médica precisa, que sea equilibrada, libre de prejuicios y de acuerdo con el plan de su cliente en este momento en su vida.

PRINCIPIO 5:

Confirmar la comprensión del cliente

- Usar el método interactivo de enseñanza recíproca, dándole la oportunidad a su cliente de decir — con sus propias palabras — la información más importante compartida durante el encuentro. El objetivo de utilizar el modelo de enseñanza recíproca, es el de aclarar malentendidos y de asegurar el éxito de su cliente en las decisiones de su salud reproductiva.

Source: Providing Quality Family Planning Services: Recommendations of CDC and the U. S. Office of Population Affairs, 2014; Appendix C

ntc qfp Qual ily Pla www.fpntc.org

September 2018

FPNTC is supported by the Office of Population Affairs of the U.S. Department of Health and Human Services.
The information presented does not necessarily represent the views of OPA, DHHS, or FPNTC member organizations.

OPA OFFICE OF POPULATION AFFAIRS

Siete estrategias para una educación eficaz

Para que los clientes tomen decisiones informadas y sigan los planes de tratamiento, la información debe ser presentada de manera clara y sencilla. Debe ser cultural y lingüísticamente apropiada y debe reflejar las creencias del cliente, el origen étnico y sus prácticas culturales. La cantidad de información presentada debe limitarse a los puntos esenciales, y adaptarse a las necesidades y brechas en el conocimiento de ese individuo. Ayude a sus clientes a entender los riesgos y beneficios mediante el uso de números claros y comparaciones; y proporcionando mensajes equilibrados y positivos. Pídales a sus clientes que le muestren y le expliquen lo que han aprendido. Esto se conoce como el uso del método de " Enseñanza Recíproca" o "teach-back." Y por último, el encuentro con el cliente debe incluir un enfoque de consejería y educación que sea interactivo y atractivo.

Proporcione información que sea clara y fácil de entender

- Ya sea si está con un cliente, en un grupo, o escribiendo material, trate de que la información sea sencilla. Reemplace palabras largas por cortas: "usar" en lugar de "utilizar." Si usted usa términos complicados, trate de usar términos que sean más simples: " Use el método cada vez que tenga relaciones sexuales y siempre de la manera correcta" En lugar de decir "use el anticonceptivo consistentemente y correctamente".

Utilice mensajes cultural y lingüísticamente apropiados

- No asuma sobre las creencias, religión o costumbres de sus clientes, siempre pregunte respetuosamente. Haga una pregunta como: "¿Hay algo que debería saber acerca de usted -? Sobre su cultura, creencias o prácticas religiosas o de otro tipo que puedan ayudarme a cuidar mejor de usted" Esto deja claro que usted está pidiendo esa información para poder servir y atender mejor a su cliente, y que no lo está preguntando por que es curioso.

Personalice la información específicamente para cada cliente

- Céntrese en las necesidades de sus clientes y en las brechas de conocimiento individuales. ¿Cuáles son los 3 o 5 mensajes educativos más importantes que este cliente individual debe irse sabiendo? Eso es lo que la mayoría de nosotros recordaremos, por lo tanto enfóquese en los mensajes más importantes. Resalte o marque esos puntos claves en los folletos que le entregue a su cliente.

Comparta información equilibrada

- Presente las ventajas y beneficios de la anticoncepción, así también como los posibles efectos secundarios, riesgos y advertencias de una manera precisa e imparcial. Asegúrese que sus clientes sepan acerca de la gama de opciones de métodos anticonceptivos disponibles. Usando un enfoque neutral, pregunte y explore las preocupaciones que el cliente pueda tener, y de manera sensible corrija cualquier información errónea. Por ejemplo, si usted está hablando de las pastillas anticonceptivas puede decir "para la mayoría de las mujeres las pastillas son seguras y sin efectos secundarios. Algunas mujeres si tienen efectos secundarios pero estos a menudo desaparecen o usted puede ayudar a manejarlos cambiando la receta".

Utilice números claros y comparaciones

- Cuando hable de números, utilice un formato coherente y proporcione información clara. Por ejemplo, cuando hable de la eficacia anticonceptiva puede decir: "En el primer año de uso típico menos de 1 de cada 100 mujeres quedan embarazadas usando este método." Use gráficas e imágenes simples para ayudar a los clientes a comprender la información correctamente.

Que el cliente participe en una conversación interactiva

- Haga participar a su cliente activamente, haciendo preguntas y dando información importante para su cliente. Utilice un estilo de preguntas y respuestas para ayudar a los clientes a aprender y recordar la información importante. Pregunte "¿Qué preguntas tiene usted?" En lugar de, "¿Tiene alguna pregunta?" Use métodos de enseñanza interactivos, tales como escribir o marcar los mensajes importantes para su cliente en los materiales educativos.

Utilice el método de Enseñanza Recíproca para confirmar la comprensión

- Pida a sus clientes que le digan, con sus propias palabras, lo que van a hacer: "Hemos cubierto mucho hoy, así que quiero estar seguro de que todo está claro. ¿Me puede contar que va a hacer cuando se olvide de tomar una pastilla? "Pida a sus clientes que también le muestren. "Le mostré cómo poner un condón en el modelo; Ahora intente usted "Durante la enseñanza reciproca aliente al cliente y respetuosamente corrija errores.

Source: Providing Quality Family Planning Services: Recommendations of CDC and the U.S. Office of Population Affairs, 2014; Appendix E

ntc qfp Qual ily Plan I
www.fpntc.org

September 2018

FPNTC is supported by the Office of Population Affairs of the U.S. Department of Health and Human Services.
The information presented does not necessarily represent the views of OPA, DHHS, or FPNTC member organizations.

OPA
OFFICE OF POPULATION AFFAIRS

Material de apoyo #5

OPCIONES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

	Mayor efectividad									Menor efectividad					
	Esterilización femenina	Vasectomía	DIU	Implante	Inyecciones	Píldora	Parche	Anillo	Diafragma	Condón masculino	Condón femenino	Eyacular afuera	Esponja	Métodos de seguimiento de la fertilidad	Espermicidas
Riesgo de embarazo*	0.5 de 100	0.15 de 100	Hormonal: 0.2 de 100 Cobre: 0.8 de 100	.0.05 de 100	6 de 100	9 de 100			12 de 100	18 de 100	21 de 100	22 de 100	Entre 12 y 24 de 100	24 de 100	28 de 100
Cómo se utiliza el método	Intervención quirúrgica		Es colocado en el interior del útero por un médico/a	Se introduce en la parte superior del brazo	Se inyecta en el brazo, la cadera o de manera subcutánea	Se ingiere una pastilla	Se coloca un parche sobre la piel	Se coloca un anillo en el interior de la vagina	Se le pone espermicida y se introduce en la vagina	Se coloca sobre el pene	Se coloca en el interior de la vagina	Se retira el pene del interior de la vagina antes de que se produzca la eyaculación	Se coloca en el interior de la vagina	Se hace un seguimiento de los signos de fertilidad. En los días fértiles se practica la abstinencia o se usa condón.	Se coloca en el interior de la vagina
Frecuencia de utilización del método	Permanente		Dura entre 3 y 12 años	Dura hasta 3 años	Cada 3 meses	Debe tomarse todos los días a la misma hora	Cada semana	Cada mes	Cada vez que se mantienen relaciones sexuales					A diario	Cada vez que se mantienen relaciones sexuales
Efectos secundarios menstruales	Ninguno		Hormonal: Manchado, menstruaciones más ligeras o ausencia de menstruación Cobre: menstruaciones más abundantes	Manchado, menstruaciones más ligeras o ausencia de menstruación		Puede provocar manchado los primeros meses. Las menstruaciones se pueden hacer menos abundantes.			Ninguno						
Otros efectos secundarios posibles de los que hablar	Dolor, sangrado, infección		Inserción puede resultar algo molesta o dolorosa		Puede provocar aumento de apetito o de peso	Puede provocar náuseas y dolor en los senos los primeros meses.			Reacción alérgica, irritación			Ninguno	Reacción alérgica, irritación	Ninguno	Reacción alérgica, irritación
Otras consideraciones	Ofrece protección permanente frente a embarazos accidentales		Hormonal: sin estrógenos. Puede reducir los cólicos. Cobre: sin hormonas. Puede provocar mayores cólicos	Sin estrógenos	Sin estrógenos. Puede reducir el dolor menstrual	Algunas pacientes pueden mostrar mejoría en casos de acné. Puede reducir el dolor menstrual y la anemia. Disminuye el riesgo de cáncer de ovarios y útero.			Sin hormonas	Sin hormonas. Sin receta médica.		Sin hormonas. No hay que comprar nada.	Sin hormonas. Sin receta médica.	Sin hormonas. Puede aumentar el conocimiento de los signos de fertilidad femeninos.	Sin hormonas. Sin receta médica.
	Recomiende el uso de condones para reducir el riesgo de contraer ETS, incluido el VIH.														

*El número de mujeres de cada 100 que presenta un embarazo no deseado a lo largo de un año de utilización de cada método.
Otros métodos anticonceptivos: (1) El método de la amenorrea de la lactancia es un método anticonceptivo temporal muy efectivo; y (2) la píldora anticonceptiva de emergencia o la implantación de un DIU de cobre después de mantener relaciones sexuales sin protección reducen el riesgo de embarazo sustancialmente. Referencia de los datos de efectividad: Trusell J. Contraceptive failure in the United States. Contraception 2011; 83: 397-404. Más referencias disponibles en www.fpntc.org,

Quality Family Planning
www.fpntc.org
August 2016

Job Aid #5

Estrategias para prevenir el virus del Zika y sus consecuencias para los clientes que viven en áreas SIN transmisión local

Personas viviendo en áreas de los Estados Unidos que no tienen transmisión local a través de mosquitos de Zika, pueden infectarse si ellos o su pareja viajan a un área afectada con Zika. Aconseje a sus clientes con riesgo potencial del virus del Zika de la siguiente manera:

1. Usar métodos anticonceptivos consistente y correctamente puede prevenir el embarazo y el riesgo de tener complicaciones en el embarazo y defectos de nacimiento asociados con el Zika. Esto debería ser considerado en relación a los sentimientos de la mujer y sus planes de un futuro embarazo.
2. Para los individuos que están planeando un embarazo en un futuro cercano, aconseje evitar viajes que no sean esenciales a las áreas con transmisión activa del Zika. (Entre al siguiente sitio web del CDC para ver las áreas afectadas actualizadas: http://espanol.cdc.gov/es/travel/page/zika-travel-information).
3. Esperar para intentar un embarazo, si la mujer o su(s) pareja(s) tienen una posible exposición al Zika a través del sexo o de viaje, según las recomendaciones del CDC.
   - Las recomendaciones del CDC para intentar quedar embarazada son de esperar al menos 8 semanas después del comienzo de los síntomas o de la última posible exposición, en las mujeres; y 3 meses después de que los síntomas comiencen o de la última posible exposición en los hombres.
4. Considere las recomendaciones del CDC para planear el momento de la concepción en el caso de una posible exposición Zika o si una mujer o su(s) pareja(s) está(n) planeando viajar a un área con Zika.
5. Para proteger a la(s) pareja(s) de la transmisión sexual del Zika, personas que hayan viajado recientemente a un área con transmisión local del virus del Zika a través de mosquitos deberían usar condones (masculinos o femeninos) de acuerdo con las recomendaciones del CDC, independientemente de si está usando otros métodos anticonceptivos.
6. Cuando visite áreas con transmisión del virus Zika, los siguientes pasos pueden ayudar a prevenir la infección de Zika:
   - Use condones (y otros métodos de barrera para proteger contra la infección) cuando tenga relaciones sexuales.
   - Use camisas de manga larga, pantalones largos y calcetines.
   - Quédese y duerma en lugares con aire acondicionado y mallas metálicas en las ventanas y puertas.
   - Duerma debajo de un mosquitero en caso de no poder cerrar las ventanas y puertas.
   - Use repelentes de insectos registrados por la Agencia de Protección Ambiental (EPA, sigla en inglés). El repelente debe tener al menos uno de los siguientes ingredientes activos: DEET, picaridina, IR3535, aceite de eucalipto de limón, para-mentano-diol, o 2-undecanone. Clientes también deberían seguir utilizando repelente de insectos durante 3 semanas después de haber ido al área con Zika.
   - Use ropa tratada con permetrina.

¿Quién necesita la prueba del virus del Zika? Áreas SIN transmisión local

Pruebas

Para los hombres y las mujeres que no están embarazadas que están viviendo en áreas sin transmisión local del virus del Zika, se recomienda la prueba si la persona:

- Ha tenido una posible exposición al Zika, **y**
- Ha experimentado síntomas del virus del Zika dentro de las 2 semanas después de la posible exposición.

La exposición puede ocurrir durante algún viaje a un área con transmisión del virus del Zika a través de mosquitos o por vía sexual al tener relaciones sexuales con una persona que ha viajado o vive en un área con transmisión activa a través de mosquitos del virus del Zika. La posible exposición por vía sexual se refiere al sexo (vaginal, oral o anal) o compartir juguetes sexuales sin condón con:

1) una pareja sexual masculina dentro de los 3 meses de su última posible exposición o del inicio de los síntomas; o
2) una pareja sexual femenina dentro de las 8 semanas de su última posible exposición o del inicio de los síntomas.

El suero y la orina recolectados de pacientes sintomáticos <14 días después de la aparición de los síntomas debe ser testeados por la reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (rRT-PCR) en tiempo real del virus Zika. Un resultado positivo del Zika rRT-PCR en cualquiera de las muestras es suficiente para diagnosticar la infección con el virus del Zika. En caso de que los resultados de rRT-PCR del virus del Zika sean negativos en ambos especímenes, el suero debe ser testeado mediante métodos de detección de anticuerpos. El suero que ha sido recolectado de pacientes que se presentan 2-12 semanas desde el inicio de los síntomas debe ser testeado primero por métodos de detección de inmunoglobulina anti-Zika (IgM).

Para obtener información sobre el tiempo y tipo apropiado de las pruebas, consulte las directrices para las pruebas detección de la infección por el virus del Zika del CDC: https://www.cdc.gov/zika/laboratories/lab-guidance.html.

- Si bien un resultado positivo a la prueba del Zika indica que necesita posponer el embarazo, un resultado negativo no puede usarse para establecer la ausencia del riesgo.
- Las pruebas no están indicadas para hombres sin síntomas, o mujeres asintomáticas que no están embarazadas.
- En un área sin transmisión local de Zika, las únicas circunstancias en las que se debe considerar hacer las pruebas para una persona asintomática son las siguientes:
    1. las mujeres embarazadas que han viajado a un área con transmisión local del virus del Zika a través de mosquitos; o
    2. las mujeres embarazadas que han tenido sexo sin usar condón con una pareja sexual que vive en, o que ha viajado a un área con transmisión del Zika a través de mosquitos.

Las guías actualizadas indican que no es recomendado hacer las pruebas rutinariamente, pero que tal decisión se debe considerar y decidir usando un modelo de toma de decisiones compartido entre el paciente y el proveedor.

Para más información, lea directrices del CDC con información sobre las pruebas y el cuidado de las mujeres embarazadas con una posible exposición al Zika: http://www.cdc.gov/zika/pdfs/testing_algorithm.pdf.

Aconsejando a los clientes masculinos sobre los riesgos de infeccionen en áreas SIN transmisión local de Zika

1. Haga una evaluación del riesgo:

- **Preguntas para la evaluación inicial para todos los clientes masculinos antes de la visita:**
  - ¿Dónde ha viajado o vivido en las últimas 8 semanas?
  - ¿Dónde planea viajar o vivir en el próximo año?
  - ¿Dónde ha viajado o vivido alguna de las personas con la que está teniendo relaciones sexuales en los últimos 3 meses?
  - ¿Dónde planea viajar o vivir en el próximo año alguna persona con la que está teniendo relaciones sexuales?
- **Preguntas para la evaluación a fondo de parte del proveedor. Esta debe hacerse si las respuestas a las preguntas iniciales son afirmativas**
  - ¿Ha viajado a o vivido en un área con Zika en los últimos 3 meses?
  - ¿Está teniendo relaciones sexuales (incluyendo el sexo vaginal, anal u oral, o compartiendo juguetes sexuales), o ha tenido relaciones sexuales en los últimos 3 meses, con una persona que está en riesgo de transmitir Zika? *(Nota: Las personas en riesgo de transmisión de Zika están definidas en la página 4).*
  - Si la respuesta es "sí", ya sea a un viaje a un área con Zika o al tener relaciones sexuales sin condón con una pareja en riesgo de Zika, ¿ha tenido alguno de los siguientes síntomas dentro de las dos semanas luego de la posible exposición al virus del Zika?
    - o Fiebre
    - o Sarpullido
    - o Dolor en las articulaciones/artralgias
    - o Ojos rojos/conjuntivitis
  - ¿Tiene usted, o alguna persona con la esté teniendo relaciones sexuales, planes de viajar a un área donde hay transmisión de Zika?

Educando a los clientes

Ver el Folleto para clientes #1 y #3 que tienen un lenguaje sencillo e imágenes que puede utilizar al educar a los clientes masculinos sobre los mensajes clave. Estos materiales también sirven para que los clientes se los lleven a sus casas. Proporcionar un folleto sobre el uso corre cto de los condones (masculinos o femeninos), si es lo indicado.

2. Provea información básica sobre el Zika

Puede iniciar la conversación preguntándoles a los clientes qué saben sobre el Zika. Esto lo ayudará a tener una conversación interactiva (Folleto para clientes #1).

3. Provea información sobre la prevención del virus del Zika y sus consecuencias en el contexto de su riesgo (Folleto para clientes #3 y Materiales de apoyo #6 y #7).

- Si el cliente estuvo expuesto al virus del Zika debería:
  - Evitar la concepción durante al menos 3 meses después de la última posible exposición o de la aparición de los síntomas; absteniéndose de tener relaciones sexuales o usando anticonceptivos correcta y consistentemente.

- Si está preocupado de transmitir el Zika a través del sexo, use condones con todas sus parejas durante al menos 3 meses después de la posible exposición, o de la aparicion de los sintomas, independientemente del uso de otros métodos anticonceptivos.
- Realizar pruebas de detección virus del Zika para los individuos con síntomas. Sin embargo, los clientes deben tener en cuenta que mientras que un resultado positivo en la prueba del Zika indica la necesidad definitiva para retrasar el embarazo, un resultado negativo no se puede utilizar para establecer la ausencia de riesgo de transmisión sexual.

- Los clientes que están planeando un embarazo en un futuro cercano deberían considerar evitar viajes que no sean esenciales a las áreas afectadas por el Zika. Si el viaje está planeado, considerar las recomendaciones del CDC para planear el momento de la concepción después de una exposición potencial al Zika.
- Los clientes que están considerando un embarazo que podrían (o que su pareja sexual podría) viajar a un lugar con Zika deberían considerar las recomendaciones del CDC con respecto al uso de condones y evitar la concepción después de una posible exposición con Zika. Si un viaje está planeado, proporcione información sobre la prevención del Zika, incluyendo estrategias para prevenir las picaduras de mosquitos.
- Los clientes masculinos cuya(s) pareja(s) sexual(es) están potencialmente expuestos al Zika, pueden usar condones (masculinos o femeninos) para reducir el riesgo de infectarse.
- Utilizar estrategias de prevención de picadura de mosquito durante los viajes a áreas con transmisión del Zika a través de mosquitos y por tres semanas después de dejar las áreas afectadas:
  - Use camisas de manga larga, pantalones largos y calcetines.
  - Quédese y duerma en lugares con aire acondicionado y mallas metálicas en las ventanas y puertas.
  - Duerma debajo de un mosquitero en caso de no poder cerrar las ventanas y puertas.
  - Use repelentes de insectos registrados por la Agencia de Protección Ambiental (EPA, sigla en inglés). El repelente debe tener al menos uno de los siguientes ingredientes activos: DEET, picaridina, IR3535, aceite de eucalipto de limón, para-mentano-diol, o 2-undecanone.
  - Use ropa tratada con permetrina.