

Consentimiento para la prueba de VIH Consent for HIV Testing

☐ Quiero hacerme la prueba del VIH (virus de inmunodeficiencia humana).

Entiendo:

- Los beneficios y riesgos posibles de la prueba, incluyendo los beneficios de las pruebas confidenciales (nombre asociado).
- Los resultados de mi prueba de VIH serán confidenciales. Los estatutos de Wisconsin permiten divulgar los resultados de mi prueba a personas específicas y bajo circunstancias limitadas, y permiten reportar los resultados de las pruebas positivas al Estado para fines de control y prevención de la enfermedad. Una lista con las circunstancias bajo las cuales los resultados de la prueba de VIH pueden ser divulgados está a mi disposición para ser revisada, si así lo solicito.
- La opción de una prueba anónima está disponible para las personas que les preocupa tener sus nombres asociados con una prueba.
- Que asesoramiento adicional y ayuda con el cuidado de salud y otros servicios están disponibles si los necesitará.

Además, entiendo que si elijo una prueba de VIH rápida:

- Si el resultado de la prueba es no reactivo, el resultado se interpreta como negativo y está disponible hoy mismo.
- Si el resultado de la prueba es reactivo, acepto hacerme una segunda prueba (confirmatoria) que se realizará para determinar si tengo infección de VIH. La segunda prueba establece que se tome una muestra de sangre o muestra oral hoy día para enviarla a un laboratorio externo. Los resultados estarán disponibles entre 3 a 7 días después de la prueba confirmatoria.
- Solamente un resultado positivo de la prueba confirmatoria indicaría que estoy infectado con el VIH.

He leído la información de arriba. Se me ha explicado la información. Mis preguntas han sido respondidas. Acepto hacerme la prueba de VIH. He indicado a continuación el tipo de prueba que acepto hacerme.

☐ Quiero que mi prueba sea confidencial (que aparezca mi nombre en el resultado de la prueba).

Nombre (Apellido, Nombre, Inicial): _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección postal: _____ Número de teléfono: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Firma: Persona sometida a la prueba:

_____ Fecha de la firma: _____

Firma: Persona legalmente autorizada para firmar en nombre de la persona sometida a la prueba:

_____ Fecha de la firma: _____

Relación con la persona sometida a la prueba: _____ Número de teléfono: _____

☐ Quiero que mi prueba sea anónima (que mi nombre no aparezca en los resultados).

Firma: Persona sometida a la prueba: _____ Fecha de la firma: _____

Hay tres resultados posibles en las pruebas de VIH:

- Un resultado negativo significa que la persona probablemente no esté infectada con VIH. Sin embargo, si una persona ha estado expuesta recientemente al VIH, puede que sea muy pronto para saber si está infectada con VIH. Puede ser necesario volver a realizar la prueba.
- Un resultado positivo significa que la prueba detectó el VIH en la sangre de una persona. Si esta es la primera vez que alguien obtiene un resultado positivo de VIH, es muy recomendable que se realice otra prueba para confirmar el resultado.
- Un resultado indeterminado no es ni negativo ni positivo. La persona debe hacerse la prueba nuevamente lo antes posible.

Ninguna prueba es 100% exacta. Se pueden necesitar o recomendar pruebas adicionales.

Para más información sobre los recursos disponibles en Wisconsin, visite el sitio web del Wisconsin HIV Program en <https://www.dhs.wisconsin.gov/hiv/index.htm>.