

◉ **Diseño de programas de consejería y tamización para VIH: Nuevas estrategias para poblaciones con alto riesgo.**
Designing HIV counseling and testing programs for outreach settings – New strategies to reach high risk populations.

Freya Spielberg, MD., MPH., Ph.D. / Caricia Catalani

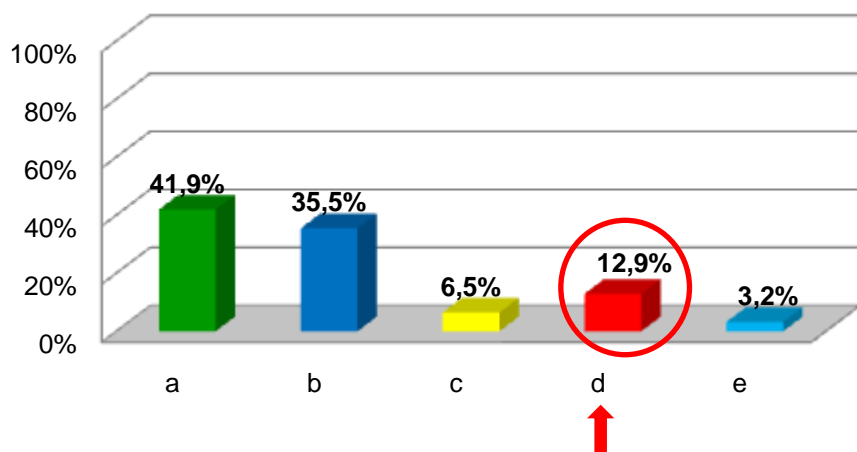
◆ **Which HIV testing strategy do most people prefer?**

- a) A health worker who collects blood and sends it to a central lab for EIA testing.
- b) A health worker who provides rapid testing at point of care using blood from a finger stick specimen.
- c) A health worker who provides rapid testing at point of care using oral fluid from a swab of the gums.
- d) A rapid Self-test that is done using oral fluid from a swab of the gums.
- e) I do not know; I came to learn.

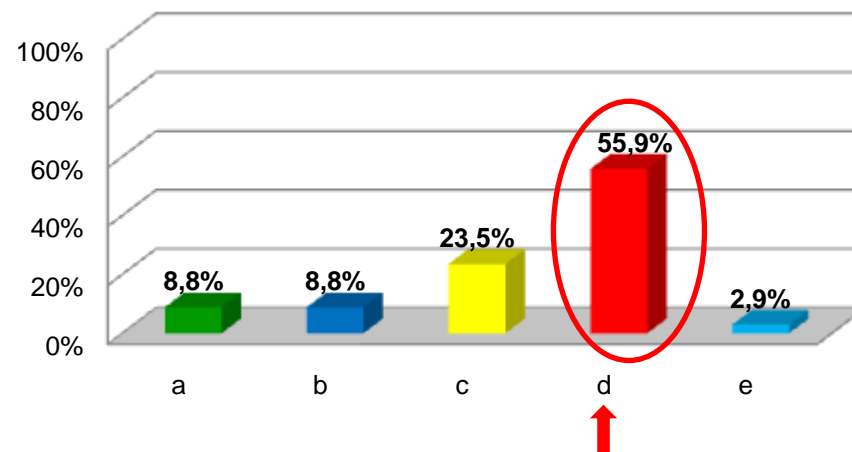
PRE	%	n
a	41,9%	13
b	35,5%	11
c	6,5%	2
d	12,9%	4
e	3,2%	1
Total	100,0%	31

POST	%	n
a	8,8%	3
b	8,8%	3
c	23,5%	8
d	55,9%	19
e	2,9%	1
Total	100,0%	34

n=31



n=34



NOTA EDITORIAL: Cambio de conocimiento: **+333.3%**; según la experiencia presentada, la mayoría de las personas prefirieron las pruebas rápidas de saliva. Posiblemente el gran cambio de conocimiento se explica porque en Colombia y Latinoamérica dichas pruebas de saliva no están fácilmente disponibles y tanto los programas de salud como los estudios de prevalencia utilizan generalmente alguna de las dos primeras opciones de pruebas.

② **Diseño de programas de consejería y tamización para VIH: Nuevas estrategias para poblaciones con alto riesgo.**

Designing HIV counseling and testing programs for outreach settings – New strategies to reach high risk populations.

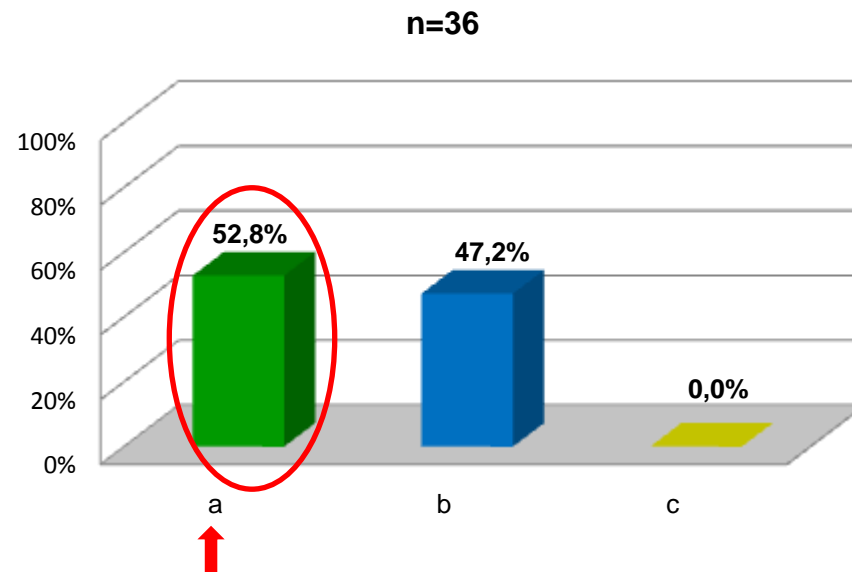
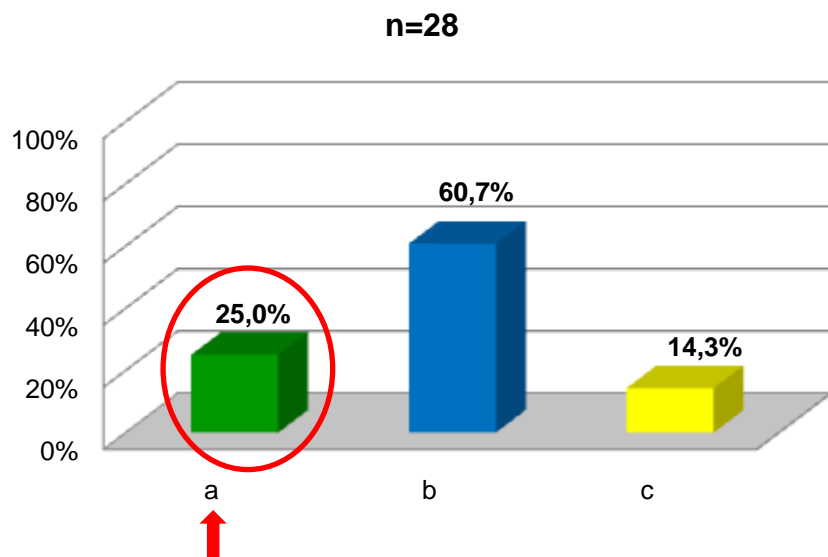
Freya Spielberg, MD., MPH., Ph.D. / Caricia Catalani

◆ **When people at risk for HIV were given the choice which HIV counseling strategy did most people choose?**

- a) A written pamphlet with information on how to prevent HIV
- b) Face-to-face risk reduction counseling with a health worker.
- c) I do not know; I came to learn.

PRE	%	n
a	25,0%	7
b	60,7%	17
c	14,3%	4
Total	100,0%	28

POST	%	n
a	52,8%	19
b	47,2%	17
c	0,0%	0
Total	100,0%	36



NOTA EDITORIAL: Cambio de conocimiento: **+111.2%**, efectivamente la mayoría de las personas que se consideran a riesgo para VIH prefieren recibir la orientación para la prevención de manera anónima a través de panfletos escritos, en lugar de la asesoría "cara a cara" con un trabajador de la salud.

◉ **Diseño de programas de consejería y tamización para VIH: Nuevas estrategias para poblaciones con alto riesgo.**

Designing HIV counseling and testing programs for outreach settings – New strategies to reach high risk populations.

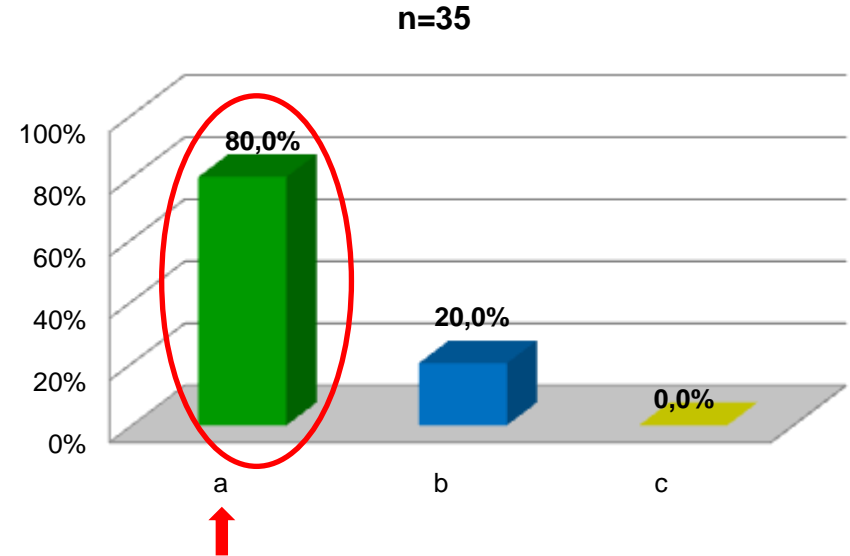
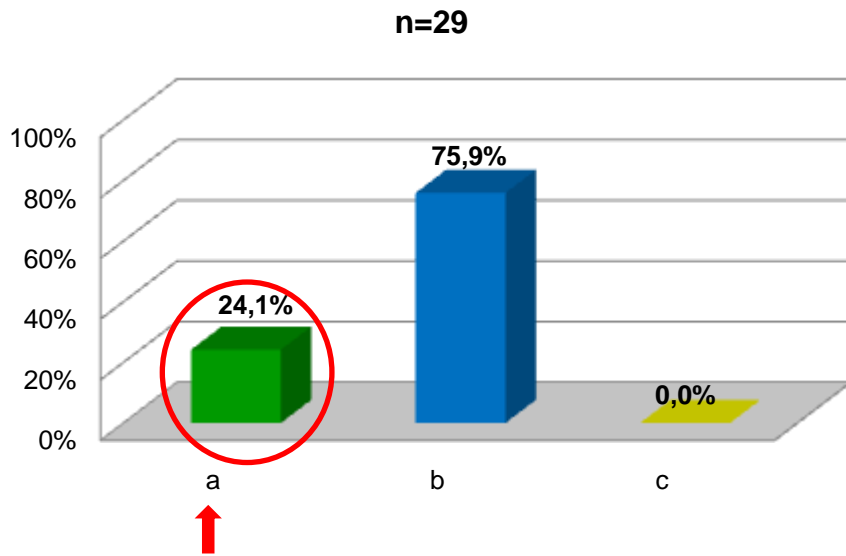
Freya Spielberg, MD., MPH., Ph.D. / Caricia Catalani

◆ **After experience with interactive computer counseling for HIV risk reduction, which counseling strategy did most people report a preference for?**

- a) Interactive computer counseling.
- b) Face-to-face risk reduction counseling with a health worker.
- c) I do not know; I came to learn.

PRE	%	n
a	24,1%	7
b	75,9%	22
c	0,0%	0
Total	100,0%	29

POST	%	n
a	80,0%	28
b	20,0%	7
c	0,0%	0
Total	100,0%	35



NOTA EDITORIAL: Cambio de conocimiento: **+232.0%**, se ratifica que la estrategia de consejería interactiva por computador (más anónima) es preferida, en lugar de la consejería "cara a cara" con un trabajador de la salud.

⦿ **Diseño de programas de consejería y tamización para VIH: Nuevas estrategias para poblaciones con alto riesgo.**

Designing HIV counseling and testing programs for outreach settings – New strategies to reach high risk populations.

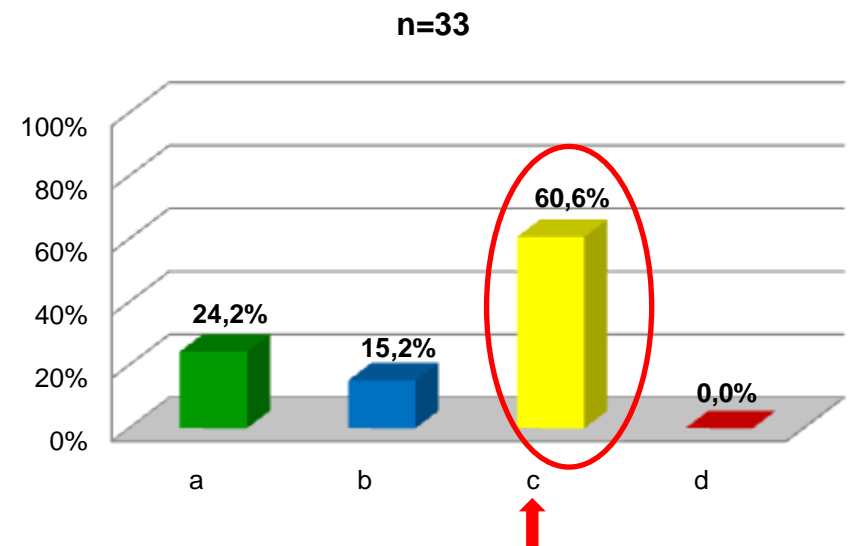
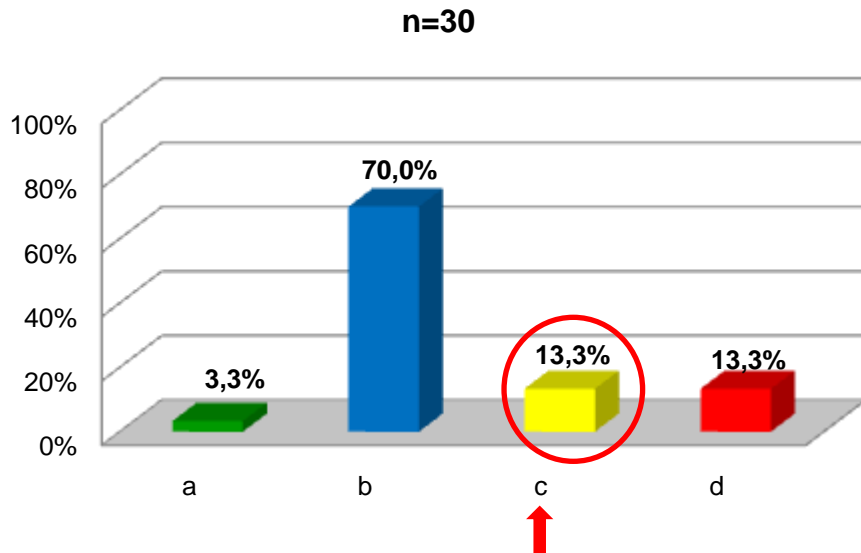
Freya Spielberg, MD., MPH., Ph.D. / Caricia Catalani

◆ **When people at risk for HIV were randomized to receive face-to-face counseling or a written pamphlet, which strategy resulted in the biggest reduction in HIV risk behavior at two month follow up?**

- a) A written pamphlet with information on how to prevent HIV.
- b) Face-to-face risk reduction counseling with a health worker.
- c) The strategy that people stated that they preferred before randomization.
- d) I do not know; I came to learn.

PRE	%	n
a	3,3%	1
b	70,0%	21
c	13,3%	4
d	13,3%	4
Total	100,0%	30

POST	%	n
a	24,2%	8
b	15,2%	5
c	60,6%	20
d	0,0%	0
Total	100,0%	33



NOTA EDITORIAL: Cambio de conocimiento: **+355,6%**, el cual es consistente con los resultados anteriores. Es muy relevante que se fortalezcan estas estrategias diferenciales para mejorar su efectividad sobre las poblaciones a riesgo.

◉ **Diseño de programas de consejería y tamización para VIH: Nuevas estrategias para poblaciones con alto riesgo.**
Designing HIV counseling and testing programs for outreach settings – New strategies to reach high risk populations.

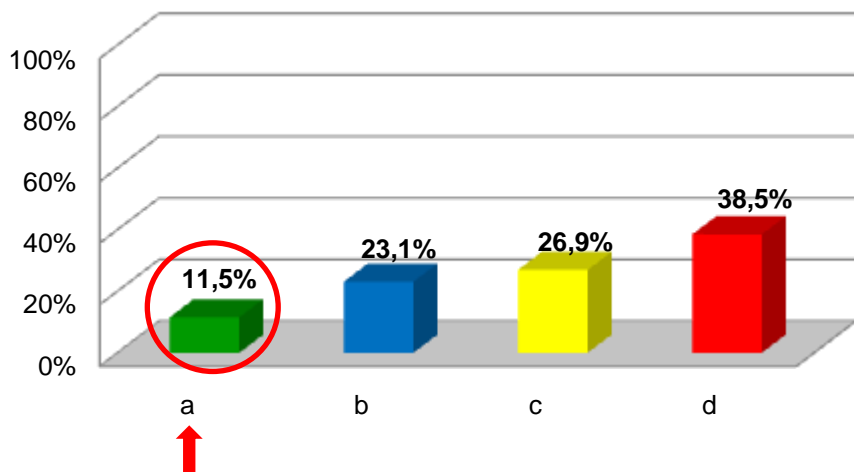
Freya Spielberg, MD., MPH., Ph.D. / Caricia Catalani

◆ **When people at high risk for HIV interpreted rapid oral fluid tests themselves the sensitivity of interpretation of blinded control specimens was?**

- a) $\geq 96\%$.
- b) $\geq 86\%$.
- c) $\geq 76\%$.
- d) I do not know; I came to learn.

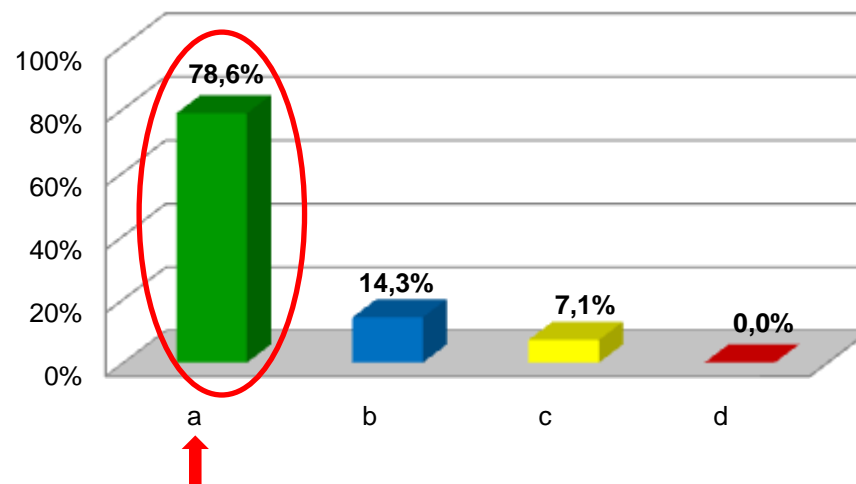
PRE	%	n
a	11,5%	3
b	23,1%	6
c	26,9%	7
d	38,5%	10
Total	100,0%	26

n=26



POST	%	n
a	78,6%	22
b	14,3%	4
c	7,1%	2
d	0,0%	0
Total	100,0%	28

n=28



NOTA EDITORIAL: Cambio de conocimiento: **+583,5%**. Excelente.

◉ **Diseño de programas de consejería y tamización para VIH: Nuevas estrategias para poblaciones con alto riesgo.**
Designing HIV counseling and testing programs for outreach settings – New strategies to reach high risk populations.

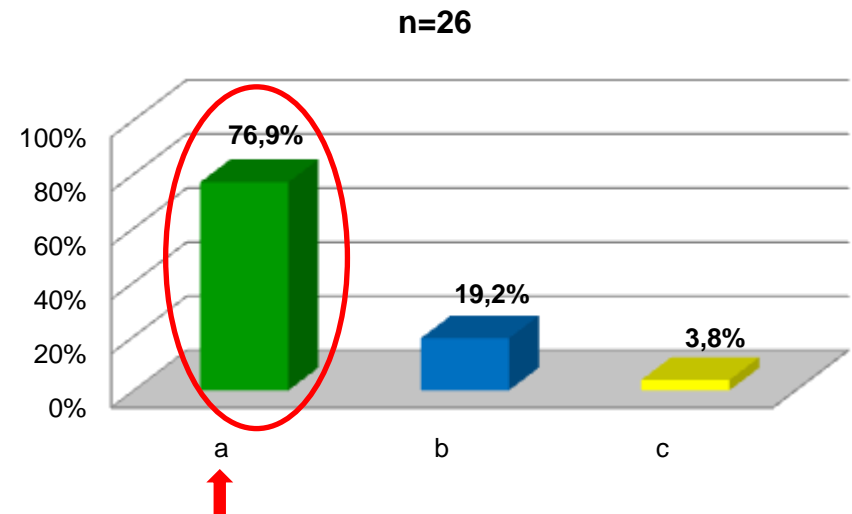
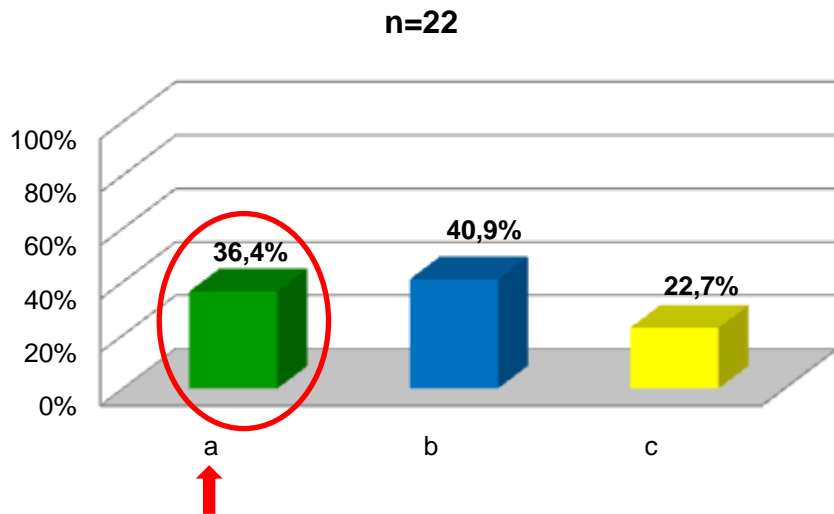
Freya Spielberg, MD., MPH., Ph.D. / Caricia Catalani

◆ **A mobile counseling and testing program reaches a population that is less likely to know their HIV status, as compared to clinic-based testing:**

- a) True.
- b) False.
- c) I do not know; I came to learn.

PRE	%	n
a	36,4%	8
b	40,9%	9
c	22,7%	5
Total	100,0%	22

POST	%	n
a	76,9%	20
b	19,2%	5
c	3,8%	1
Total	100,0%	26



NOTA EDITORIAL: Cambio de conocimiento: **+111.3%**. Excelente.

◉ **Diseño de programas de consejería y tamización para VIH: Nuevas estrategias para poblaciones con alto riesgo.**
Designing HIV counseling and testing programs for outreach settings – New strategies to reach high risk populations.

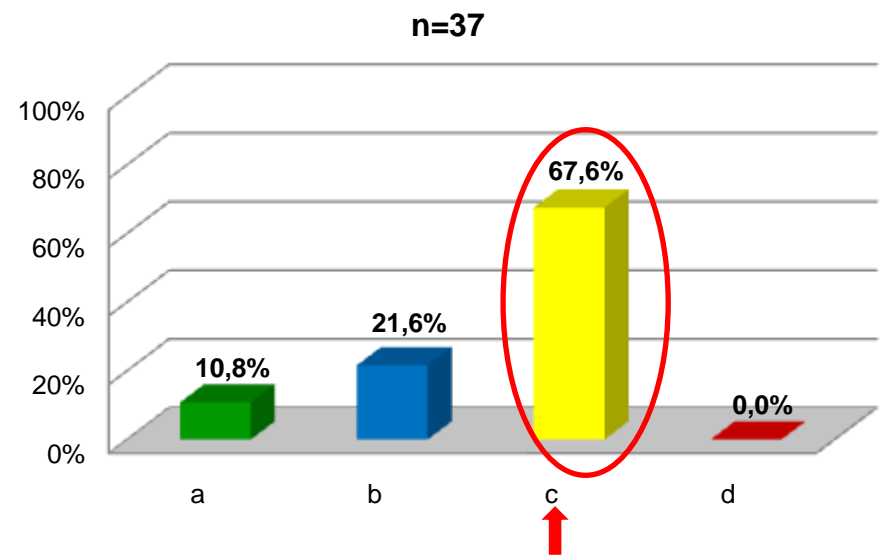
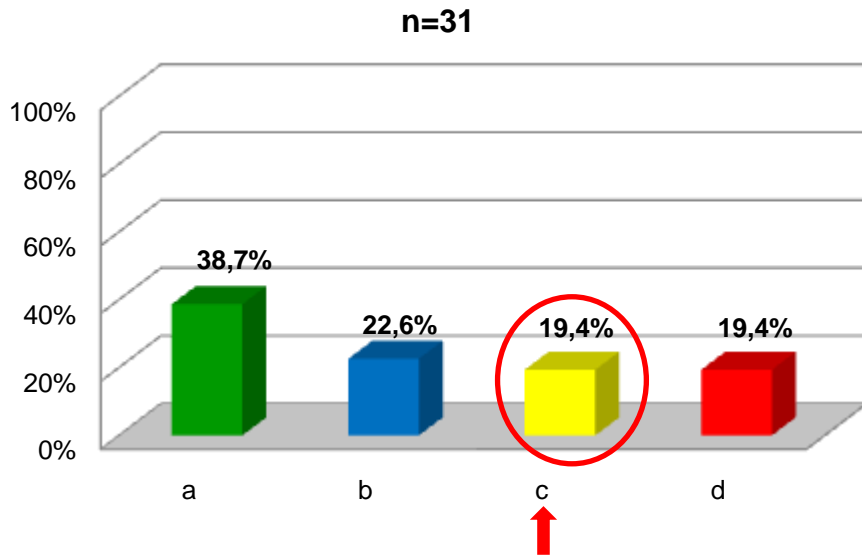
Freya Spielberg, MD., MPH., Ph.D. / Caricia Catalani

◆ **Which HIV testing strategy is most cost-effective in outreach settings?**

- a) Venipuncture based central lab EIA testing.
- b) Oral fluid based central lab EIA testing.
- c) Rapid oral fluid point of care testing.
- d) I do not know; I came to learn.

PRE	%	n
a	38,7%	12
b	22,6%	7
c	19,4%	6
d	19,4%	6
Total	100,0%	31

POST	%	n
a	10,8%	4
b	21,6%	8
c	67,6%	25
d	0,0%	0
Total	100,0%	37



NOTA EDITORIAL: Cambio de conocimiento: **+248.4%**. Excelente e innovador.