

# **La Iglesia y el SIDA**

Curso de la Especialidad Ministerios de Compasión

**Iglesia del Nazareno**  
Región Mesoamérica

**Erika Ríos Hasenauer**



La Iglesia y el SIDA.  
Libro de la serie “Escuela de Liderazgo”  
Curso de la especialidad Ministerios de Compasión

Autor: Erika Ríos Hasenauer

Edición: Dra. Mónica E. Mastronardi de Fernández  
Asistente de edición: Gabriela Carvajal Ramírez

Revisores:  
Dr. Helmer Juárez  
Dr. Rubén E. Fernández

Material producido por EDUCACIÓN Y DESARROLLO PASTORAL de la Iglesia del Nazareno,  
Región Mesoamérica - [www.edunaz.org](http://www.edunaz.org)  
Dirección postal: Apdo. 3977 – 1000 San José, Costa Rica, América Central  
Teléfono (506) 2285-0432 / 0423 - Email: [EL@mesoamericaregion.org](mailto:EL@mesoamericaregion.org)

Publica y distribuye Asociación Región Mesoamérica  
Av. 12 de Octubre Plaza Victoria Locales 5 y 6  
Pueblo Nuevo Hato Pintado, Ciudad de Panamá  
Tel. (507) 203-3541  
E-mail: [literatura@mesoamericaregion.org](mailto:literatura@mesoamericaregion.org)

Copyright © 2022 - Derechos reservados

Queda prohibida la reproducción parcial o total, por cualquier medio, sin el permiso escrito de  
Educación Teológica de la Iglesia del Nazareno, Región Mesoamérica. [www.mesoamericaregion.org](http://www.mesoamericaregion.org)

Todas las citas son tomadas de la Nueva Versión Internacional 1999  
por la Sociedad Bíblica Internacional, a menos que se indique lo contrario.

Diseño: Juan M. Fernández  
Imágenes portadas interiores usadas con permiso bajo licencia de Bienes Comunes  
(Abstrato/Quito)

Impresión digital

## Índice de las lecciones

Lección 1	La realidad del SIDA	9
Lección 2	Respuesta de la Iglesia del Nazareno Internacional	19
Lección 3	Conociendo la enfermedad (Parte 1)	27
Lección 4	Conociendo la enfermedad (Parte 2)	37
Lección 5	La prevención	45
Lección 6	La persona con SIDA	53
Lección 7	La iglesia local y el SIDA (Parte 1)	61
Lección 8	La iglesia local y el SIDA (Parte 2)	69



# Presentación

La serie de libros Escuela de Liderazgo ha sido diseñada con el propósito de proveer una herramienta a la iglesia para la formación, capacitación y entrenamiento de sus miembros a fin de integrarlos activamente al servicio cristiano conforme a los dones y el llamado (vocación) que han recibido de su Señor.

Cada uno de los libros provee el material de estudio para un curso del programa Escuela de Liderazgo que es ofrecido por las Instituciones Teológicas de la Región Mesoamérica de la Iglesia del Nazareno. Éstas son: IBN (Cobán, Guatemala); STN (Ciudad de Guatemala); SENAMEX (Ciudad de México) y SENDAS (San José, Costa Rica); SND (Santo Domingo, República Dominicana) y SETENAC (La Habana, Cuba). Un buen número de los y las líderes de estas instituciones (rectores, directores, vicerrectores y directores de estudios descentralizados) participaron activamente en el diseño del programa.

La Escuela de Liderazgo cuenta con cinco Cursos Básicos, comunes a todos los ministerios, y seis Cursos Especializados para cada ministerio, al final de los cuales la Institución Teológica respectiva le otorga al estudiante un certificado (o diploma) en Ministerio Especializado.

El objetivo general de la Escuela de Liderazgo es: “Colaborar con la iglesia local en el equipamiento de los “santos para la obra del ministerio” cimentando en ellos un conocimiento bíblico teológico sólido y desarrollándolos en el ejercicio de sus dones para el servicio en su congregación local y en la sociedad.” Los objetivos específicos de este programa son tres:

- Desarrollar los dones del ministerio de la congregación local.
- Multiplicar ministerios de servicio en la iglesia y la comunidad.
- Despertar la vocación al ministerio profesional diversificado.

Esta serie titulada “Ministerios de Compasión” tiene como objetivo instruir a los miembros de la iglesia en la mejor forma de involucrarse en el servicio al prójimo, contribuyendo de esta manera, al desarrollo de ministerios a la comunidad y favoreciendo al mismo tiempo el crecimiento de las congregaciones. Agradecemos a los escritores: Rdo. Luis Meza, Rdo. Trino Jara, Dr. René Rivas, Dra. Erika Hasenauer.

Agradecemos a la Dra. Mónica Mastronardi de Fernández por su dedicación como Editora General del proyecto, a los Coordinadores Regionales de Ministerios y al equipo de escritores y diseñadores que colaboraron en este proyecto. Agradecemos de igual manera a los profesores y profesoras que compartirán estos materiales. Ellos y ellas harán la diferencia en las vidas de miles de personas a lo largo y ancho de Mesoamérica.

Finalmente, no podemos dejar de agradecer al Dr. L. Carlos Sáenz, Director Regional MAR, por su respaldo permanente en esta tarea, fruto de su convicción de la necesidad prioritaria de una iglesia equipada de manera integral.

Oramos por la bendición de Dios para todos los discípulos y todas las discípulas cuyas vidas y servicio cristiano serán enriquecidos por estos libros.

**Helmer Juárez**  
**Coordinador de Ministerios de Compasión**  
**Región Mesoamérica**

# ¿Qué es la Escuela de Liderazgo?

**Escuela de Liderazgo** es un programa de educación para laicos en las diferentes especialidades ministeriales para involucrarlos en la misión de la iglesia local. Este programa es administrado por las Instituciones Teológicas de la Iglesia del Nazareno en la Región Mesoamérica e impartido tanto en sus sedes como en las iglesias locales inscriptas.

## ¿Para quiénes es la Escuela de Liderazgo?

Para todos los miembros en plena comunión de las iglesias del nazareno quienes habiendo participado en los niveles B y C del programa de discipulado, desean de todo corazón descubrir sus dones y servir a Dios en su obra.

## Plan ABCDE

En la Iglesia del Nazareno creemos que hacer discípulos a imagen de Cristo en las naciones es el fundamento de la obra misional de la iglesia y responsabilidad de su liderazgo (Efesios 4:7-16). Para ello a nivel global se promueve la implementación de un discipulado progresivo bajo el lema **“El Sendero en la Gracia”** (Juan 14:6). En la Región Mesoamérica contamos desde el año 2001 con el plan de discipulado ABCDE para apoyar a las iglesias en este propósito. La Escuela de Liderazgo corresponde al Nivel D del plan de discipulado ABCDE, cuyo objetivo es proveer capacitación para el servicio en los ministerios de la iglesia.



La labor de discipulado es continua y dinámica, es decir, el discípulo nunca deja de crecer a semejanza de su Señor. Este proceso de desarrollo, cuando es saludable, ocurre en todas dimensiones: en la dimensión individual (crecimiento espiritual), en la dimensión de santidad de vida (transformación progresiva de nuestro ser y hacer conforme al modelo de Jesucristo) y en la dimensión de servicio (invertir la vida en ministerio)

**Dra. Mónica Mastronardi de Fernández**  
Editora General Libros de Escuela de Liderazgo

# ¿Cómo usar este libro?

Este libro contiene las ocho lecciones de un curso del programa Escuela de Liderazgo con sus actividades y la evaluación final del curso.

## ¿Cómo están organizados los contenidos de este libro?

Cada una de las ocho lecciones de este libro contiene lo siguiente:

- **Objetivos:** estos son los objetivos de aprendizaje que se espera que el alumno alcance al terminar el estudio de la lección.
- **Ideas Principales:** Es un resumen de las enseñanzas claves de la lección.
- **Desarrollo de la lección:** Esta es la sección más extensa pues es el desarrollo de los contenidos de la lección. Estas lecciones se han escrito pensando en que el libro es el maestro, por lo que su contenido se expresa en forma dinámica, en lenguaje sencillo y conectado con las ideas del mundo contemporáneo.
- **Notas y comentarios:** Los cuadros al margen tienen el propósito de aclarar términos y proveer notas que complementan o amplían el contenido de la lección.
- **Preguntas:** En ocasiones se incluyen preguntas al margen que el profesor puede usar para introducir, aplicar o reforzar un tema de la lección.
- **¿Qué aprendimos?:** En un recuadro que aparece al final del desarrollo de la lección se provee un resumen breve de lo aprendido en la misma.
- **Actividades:** Esta es una página al final de cada lección que contiene actividades de aprendizaje individuales o grupales relativas al tema estudiado. El tiempo estimado para su realización en clase es de 20 minutos.
- **Evaluación final del curso:** Esta es una hoja inserta en la última página del libro y que una vez completada el alumno debe separar del libro y entregar a profesor del curso. La duración estimada para esta actividad de reforzamiento final es de 15 minutos.

## ¿Cuánto dura cada curso?

Los cursos están diseñados para 12 horas de clase presencial repartidas en 8 sesiones de 90 minutos. Los días y horarios serán coordinados por cada Institución Teológica y cada iglesia o centro local de estudios. Dentro de esta hora y media el profesor o la profesora debe incluir el tiempo para las actividades contenidas en el libro.

## ¿Cuál es el rol del alumno?

El alumno es responsable de:

1. Matricularse a tiempo en el curso.
2. Adquirir el libro y estudiar cada lección antes de la clase presencial.
3. Asistir puntualmente a las clases presenciales.
4. Participar en las actividades en clase.
5. Participar en la práctica ministerial en la iglesia local fuera de clase.
6. Completar la evaluación final y entregarla al profesor.

## ¿Cuál es el rol del profesor del curso?

Los profesores y las profesoras para los cursos de Escuela de Liderazgo son pastores/as y laicos comprometidos con la misión y ministerio de la iglesia y de preferencia que cuentan con experiencia en el ministerio que enseñan. Ellos son invitados por el/la Director/a de Escuela de Liderazgo de la iglesia local (o Institución Teológica) y sus funciones son:

1. Prepararse con anterioridad estudiando el contenido del libro y programando el uso del tiempo en la clase. Al estudiar la lección debe tener a mano la Biblia y un diccionario. Aunque en las lecciones se usa un vocabulario sencillo, se recomienda “traducir” lo que se considere difícil de entender a los alumnos y alumnas, o sea, poner la lección en el lenguaje que ellos y ellas comprenden mejor.
2. Velar para que los/as alumnos/as estudien el material del libro y alcancen los objetivos de aprendizaje.
3. Planear y acompañar a los estudiantes en las actividades de práctica ministerial. Estas actividades deben programarse y calendarizarse junto al pastor local y el/la director/a del ministerio respectivo. Para estas actividades no debe descontarse tiempo a las clases presenciales.
4. Llevar al día la asistencia y las calificaciones en el formulario de Informe de clase. El promedio final será el resultado de lo demostrado por el/la estudiante en las siguientes actividades:
  - a. Trabajo en clase
  - b. Participación en la práctica ministerial fuera de clase.
  - c. Evaluación final
5. Recoger las hojas de “Evaluación”, entregarlas junto al formulario “Informe de clase” al finalizar el curso al/ a la director/a de Escuela de Liderazgo local, esto después de evaluar, cerrar los promedios y verificar que todos los datos estén completos en el formulario.
6. Los profesores y las profesoras no deben agregar tareas de estudio o lecturas aparte del contenido del libro. Sí deben ser creativos/as en el diseño de actividades de aprendizaje en clase y en planear actividades ministeriales fuera de clase conforme a la realidad de su iglesia local y su contexto.

## ¿Cómo enseñar una clase?

Se recomienda usar los 90 minutos de cada clase presencial de la siguiente manera:

- **5 minutos:** Enlace con el tema de la lección anterior y orar juntos.
- **30 minutos:** Repaso y discusión del desarrollo de la lección. Se recomienda usar un bosquejo impreso, pizarra o cartulina u otro disponible, usar dinámicas de aprendizaje y medios visuales como gráficos, dibujos, objetos, láminas, preguntas, asignar a los alumnos que presenten partes de la lección, etc. No se recomienda usar el discurso o que el maestro lea nuevamente el contenido de la lección.
- **5 minutos:** Receso ya sea en el medio de la clase o cuando sea conveniente hacer un corte.



- **20 minutos:** Trabajo en las actividades del libro. Esto puede realizarse al inicio, en el medio o al final del repaso, o bien se pueden ir completando actividades a medida que avanzan en los temas y conforme aquellas se relacionan con los mismos.
- **20 minutos:** Discusión sobre la práctica ministerial que hicieron y que tendrán. Al inicio del curso se deberá presentar a los estudiantes el calendario de la práctica del curso para que ellos hagan los arreglos para poder asistir. En las clases donde se hable sobre la práctica que ya hicieron, la conversación debe ser dirigida para que los alumnos compartan lo que aprendieron; tanto de sus aciertos, como de sus errores, así como de las dificultades que se presentaron.
- **10 minutos:** Oración por los asuntos surgidos de la práctica (desafíos, personas, problemas, metas, agradecimiento por los resultados, entre otros).

### ¿Cómo hacer la evaluación final del curso?

Asigne 15 minutos de tiempo a los y las estudiantes en la última clase del curso. Si fuera necesario ellos y ellas pueden consultar sus libros y Biblias. Las evaluaciones finales se han diseñado para ser una actividad de reforzamiento de lo aprendido en el curso y no una repetición memorística de los contenidos del libro. Lo que se propone con esta evaluación es medir la comprensión y la valoración del estudiante hacia los temas tratados, su crecimiento espiritual, su progreso en el compromiso con la misión de la iglesia local y su avance en experiencia ministerial.

# Actividades de práctica ministerial

Las siguientes son actividades sugeridas para la práctica ministerial fuera de clase. En la lista abajo se incluyen varias ideas para ayudar a los profesores, pastores, director de Escuela de Liderazgo local y directores locales de ministerio. Entre ellas se puede escoger la que más se adapte a la realidad contextual y el ministerio de la iglesia local o bien pueden ser reemplazadas por otras conforme a las necesidades y posibilidades.

Se recomienda tener no menos de tres actividades ministeriales por curso. Puede poner a toda la clase a trabajar en un mismo proyecto o asignar tareas en grupos según sus intereses, dones y habilidades. Es recomendable involucrar a los alumnos y alumnas en una variedad de experiencias ministeriales que sean nuevas para ellos y ellas.

## Actividades ministeriales sugeridas para el curso La Iglesia y el SIDA

1. Investigar la propagación de la enfermedad del VIH/sida en su país para informar con alguna técnica visual a los miembros de la iglesia.
2. Organizar talleres para padres de adolescentes y jóvenes con especialistas (médicos, psicólogos, entre otros) para capacitarles en cuanto a cómo orientar a sus hijos e hijas.
3. Realizar una investigación en las comunidades aledañas al templo para ubicar en el mapa a las familias que tienen enfermos de sida y preparar una estrategia de visitación para ofrecer apoyo pastoral.
4. Durante seis semanas visitar en el hospital cercano a los enfermos de sida para orar por ellos, ofrecer amistad, compartir el evangelio y averiguar cuáles son sus necesidades.
5. Elaborar un plan para recoger donaciones para suplir las necesidades de los enfermos según las visitas realizadas y así involucrar a la congregación.
6. Organizar una visita a enfermos de sida con los adolescentes y jóvenes, para que conozcan de primera mano los estragos de la enfermedad. (Previamente solicitar la aprobación del enfermo y explicar el propósito de la visita). Los adolescentes llevarán obsequios a los enfermos adquiridos o elaborados por ellos mismos. Posterior a la visita organizar un tiempo de reflexión con ellos en cuánto a cómo protegerse de esta enfermedad.
7. Organizar una tarde o noche para ver una película sobre la enfermedad para familias de la iglesia y/o comunidad y luego tener un tiempo de compartir opiniones. Finalizar con enseñanza bíblica y un llamado al compromiso.
8. Preparar un folleto informativo para adolescentes y distribuirlo en la/s escuelas y colegios cercanos. Invitar a los interesados a un taller sobre: El único medio seguro de evitar el contagio del sida.
9. Preparar un taller para los maestros de Escuela Dominical y el liderazgo de la iglesia sobre ¿Cómo preparar a la iglesia para tener comunión con las personas con sida?



LECCIÓN 1

# La Realidad del SIDA

---

La Iglesia y el SIDA

## Objetivos

- Conocer cómo llegó la epidemia de VIH o sida.
- Reconocer sus efectos y su alcance.

## Ideas Principales

- VIH significa “virus de inmunodeficiencia humana”.
- Los cambios en el comportamiento sexual y otras conductas de riesgo han disparado la epidemia en el mundo.
- Se estima que en 2015 en Latinoamérica vivirán unos 3,5 millones de personas con VIH/sida y 1,5 millones morirán.

“Según ONUSIDA cerca de 1.9 millones de personas viven con VIH o sida en América Latina. Estos son más que todos los enfermos de Estados Unidos, Canadá, Europa Occidental, Australia y Japón juntos.”

## Introducción

El sida es la mayor catástrofe social y humana registrada en los últimos años y sus repercusiones son profundamente graves; las familias están siendo devastadas, las comunidades diezgadas, los hospitales abrumados.

La más reciente actualización global sobre la epidemia, emitida por la Organización Mundial de la Salud, muestra que los picos más altos de los casos con VIH están ocurriendo en África. El sida no está respetando ningún límite en países como: Bostwana, Suazilandia y Zimbabwe, donde más de un tercio de los adultos ya está infectado.

Por experiencia ahora sabemos que el sida puede devastar regiones enteras, retrasar el desarrollo de una nación por décadas, ensanchar la brecha entre las naciones ricas y pobres. Sabemos también que la epidemia está en sus fases tempranas. A menos que se haga algo hoy, la epidemia continuará creciendo.

## Historia

### ¿Cómo se inició la epidemia?



Los dos tipos de virus de inmunodeficiencia humana –el VIH-1 y el VIH-2— primeramente se descubrieron en monos, pero se adaptaron parcialmente en seres humanos. África Central fue su lugar de origen, en los países de Gabón, Guinea Ecuatorial y Camerún.

La migración masiva de personas, la desintegración familiar, cambios en el comportamiento sexual y otras conductas de riesgo, han dispersado la epidemia al resto del África y a todo el mundo.

A continuación se incluye una breve historia de la epidemia según el informe ONU/Sida 2011 y la Fundación Huésped.

- El primer caso conocido tuvo lugar en 1959.
- En junio 1981, autoridades de salud de los EE.UU. reportan

el descubrimiento de una deficiencia inusual en el sistema inmunológico entre homosexuales.

- En julio 1982, autoridades de salud en los EE.UU. acuñan el término “síndrome de inmunodeficiencia adquirida”.
- Año 1983, se registra una epidemia de sida en heterosexuales en África Central. El virólogo francés Luc Montagnier aísla por primera vez el virus del HIV. En 2008 obtuvo el Premio Nobel a raíz de sus investigaciones relacionadas con el SIDA.
- Año 1984, se descubre el VIH en los EE.UU., el virus causante del sida. Fallece Gaetan Dugas, considerado el “Paciente 0” de este nuevo mal.
- Año 1985, fallece Rock Hudson, famoso actor estadounidense, a causa del SIDA. Tiene lugar en Atlanta, Georgia, la primera conferencia internacional sobre la enfermedad, patrocinada por la OMS. En diciembre, todas las regiones del mundo reportan al menos un caso de sida.
- En marzo 1987, se descubren las primeras medicinas contra el sida. El primer antirretroviral se llamó Zidovudina o AZT. Ese mismo año se aprueba su uso en los EE.UU.
- Año 1998, se aplica en seres humanos la primera prueba de la vacuna contra el VIH. Se presentaron 5.400 voluntarios en EE.UU. y Holanda para recibir la misma.
- Año 1990, se estima que hay unos 8 millones de personas que viven con HIV.
- Año 1991, se establece el lazo rojo como símbolo de la lucha contra el SIDA.
- Año 1995, se logran avances en los tratamientos con retrovirales. Se crea la ONUSIDA, que comienza a operar en 1996. Se duplica la cantidad de personas con HIV en relación al año 1990, ya que se estiman en 18 millones.
- Año 2000, EE. UU. y el Consejo de Seguridad de la ONU declaran al VIH/SIDA una amenaza mundial, que ya alcanza a más de 27 millones de personas.
- Año 2001, Sudáfrica es uno de los países con más casos de SIDA, casi 5 millones. La enfermedad es la principal causa de muerte en África Subsahariana.
- Año 2002, el SIDA se convierte en la principal causa de muerte en todo el mundo, en personas de entre 15 y 59 años.
- Año 2005, se estima que 32 millones de personas viven con HIV.
- Año 2007, 33 millones de personas viven con HIV en todo el mundo, según ONUSIDA.
- Año 2011, se cumplen 30 años desde que se identificaron los primeros casos de este flagelo. Se estima que viven en todo el mundo 34 millones de personas con HIV. Casi el 70 por ciento reside en la región de África Subsahariana. En Sudáfrica viven 5,6 millones de personas con HIV.

La **heterosexualidad** es la atracción y deseo sexual hacia personas del sexo opuesto. Es lo contrario a la **homosexualidad**, que es la orientación sexual hacia personas del mismo sexo.



# Efectos de la enfermedad

## ¿Cómo se ha extendido la enfermedad?



Los efectos a nivel mundial de esta epidemia son alarmantes. Son 2,5 millones las personas que se infectan de sida cada año y 2 millones mueren por causas relacionadas con la enfermedad. ¿Cuáles son las cifras de esta enfermedad?

El sida debilita las células blancas (células T) de la sangre que son nuestro sistema inmunológico, de manera que el cuerpo no puede defenderse de las infecciones. El virus además usa las células T para reproducirse rápidamente, fluyendo a través de la sangre e incluso también por otros fluidos del cuerpo (Manual de Capacitación: Ministerios Nazarenos de Compasión).

- En 2011, 2,5 millones [2,2 - 2,8 millones] de personas contrajeron la infección del VIH. - Una reducción del 20 por ciento desde 2001.
- Aproximadamente 330.000 [280.000 - 380.000] niños contrajeron la infección por el VIH en 2011.
- Casi 1,9 millones están en América Latina y el Caribe.
- Cada 24 horas se infectan 15.000 seres humanos.
- Cada 24 horas 8.000 mueren a causa de esta enfermedad.
- En dos décadas el sida ha matado a más de 25 millones de seres humanos, de los cuales 3 millones murieron en el 2000.
- El 94 por ciento de portadores del VIH viven en países en desarrollo.
- Las dos regiones más afectadas en el mundo son África y el Caribe.
- Casi la mitad de las personas que adquieren el virus son menores de 25 años y la mayoría morirán antes de cumplir 35 años de edad.
- En Perú el 70 por ciento de las personas infectadas está entre los 20 y 29 años. En Argentina el promedio de la mayoría de casos están en los 31 años en varones y 26 en mujeres. En ambos casos significa que se contagiaron cuando tenían 20 años o menos; esta enfermedad está atacando a la juventud.
- Una vez diagnosticada la enfermedad el promedio de vida es de 18 meses.
- Alrededor de 13 millones de niños menores de 15 años han perdido uno o ambos padres por el sida. El número de huérfanos por esta enfermedad se espera que exceda los 40 millones para el 2010.

## Número estimado de adultos y niños que viven con el VIH | 2011



**Total: 34,2 millones** [31,8 millones - 35,9 millones]

## ¿Qué es el VIH?

*En esta sección se explica cómo se enferma el enfermo de VIH.*



El VIH es una abreviatura de “*virus de inmunodeficiencia humana*”. Se trata de un virus que debilita el sistema inmunológico del cuerpo. Según informa la Organización Mundial de la Salud: “*La infección causa un progresivo deterioro del sistema inmunitario y merma la capacidad del organismo para combatir las infecciones y enfermedades. En las etapas más avanzadas de la infección por el VIH sobreviene el sida (síndrome de inmunodeficiencia adquirida), que se define por la aparición de una o varias infecciones oportunistas o tipos de cáncer de más de veinte posibles*” (OMS Diciembre de 2011).

## ¿Cómo definimos el sida?

*Cada una de las letras de la palabra sida tienen un significado.*



Sida, es una abreviatura para “Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida”. El término sida surge de la unión de las siguientes palabras:

**Síndrome:** conjunto de signos, síntomas y enfermedades que atacan al mismo tiempo.

**Inmuno:** el cuerpo humano tiene un sistema de defensa que ayuda a que las personas se puedan mantener con salud. A eso se le llama sistema inmunológico.

**Deficiencia:** la persona infectada con VIH tiene afectado el sistema inmunológico y éste no funciona adecuadamente, por ello su cuerpo se vuelve deficiente para responder a las enfermedades que lo atacan.

**Adquirida:** alude al carácter no congénito ya que esta enfermedad se adquiere, no se hereda. Sida es un grupo de enfermedades que atacan a una persona, porque el sistema inmunológico del cuerpo se ha debilitado, de manera que no puede combatir la infección.

**Congénito:**  
*enfermedad o malformación que se adquiere durante el periodo de gestación o se hereda genéticamente de los padres y se padece desde el nacimiento.*

## De portador de VIH a enfermo de sida

*¿Cuándo se convierte en una enfermedad?*



Una vez que una persona se infecta con el VIH, el virus vivirá dentro de él toda la vida. Cuando entra el VIH al cuerpo, el virus se aloja entre los glóbulos blancos, sin que la persona lo sepa. El individuo puede sentirse muy bien e incluso verse saludable y fuerte.

Según ONUSIDA 34 millones de personas viven con el VIH/sida en el mundo (un 17 por ciento más que en 2001). La gran mayoría de ellas se encuentran en países de ingresos bajos o medios. Se calcula que en 2010 contrajeron la infección 2,7 millones de personas. (OMS - Diciembre de 2011).

En esta etapa la persona está infectada, pero aun no ha desarrollado la enfermedad. Puede pasar de 5 a 12 años hasta que la persona desarrolle la enfermedad (el sida). Mientras tanto, durante este tiempo el virus puede contagiarse a otras personas.

Poco a poco el VIH, va destruyendo todo el sistema inmunológico, hasta dejarlo sin defensas. Entonces aparecen las enfermedades que atacan al mismo tiempo (síndrome); y es en ese momento que la persona ya está enferma de sida.

Las enfermedades más comunes que afectan a los enfermos son: inflamación de glándulas, fiebre, diarrea, tos, TBC, etc. Una vez diagnosticada la enfermedad el promedio de vida es de 18 meses.

## El VIH/sida en Latinoamérica

### ¿Cómo ha avanzado la epidemia en América?



Según el informe de ONUSIDA para el día mundial del Sida 2011, el total de personas entre adultos y niños que vivían con VIH en América Latina al final del año 2010 se estimó entre 1,2 y 1,7 millones, de los cuales 40.000 eran niños. El número creció desde el 2001 en que se calculaban 1,3 millones.

El número estimado de nuevas infecciones en el 2010 fue de unas 100.000 personas; el 50 por ciento de ellas tenían entre 15 y 25 años de edad. Se estima que entre 45.000 y 92.000 adultos y niños fallecieron a causa de la enfermedad.

En 2011, el número de personas que contrajeron la infección por el VIH en la región ascendió a 86.000 [52.000 - 140.000]. Dentro de esta cifra, cerca de 2000 [1000 - 3900] nuevas infecciones se dieron en niños. Los expertos calculan que en Latinoamérica para el 2015 unos 3,5 millones de personas vivirán con VIH y sida y 1,5 millones morirán a causa de la enfermedad. Estas estadísticas son alarmantes. La situación se complica aún más cuando para los gobiernos la enfermedad del sida no es una prioridad.

Sin embargo, en la mayoría de los países el VIH no está generalizado sino que está altamente concentrado en poblaciones de riesgo particular. En la mayoría de los países de esta región, el VIH se expande en torno a los grupos de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y personas transexuales.

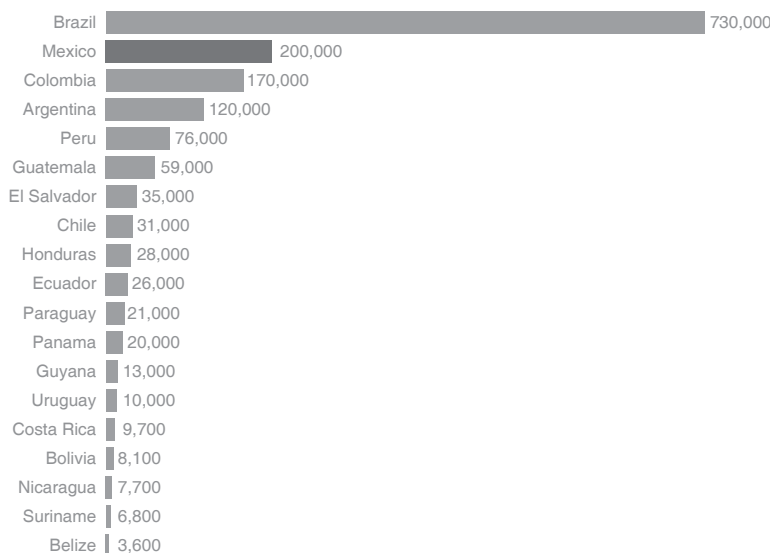
A pesar de una prevalencia nacional por debajo del 0,6 por ciento, Brasil (el país más poblado de la región) tiene 608.230 casos detectados en los últimos 30 años, de los cuales ya murieron 240.000. Esta cifra representa un 29 por ciento de las personas que viven con VIH en Latinoamérica. La población más vulnerable son los jóvenes menores de 29 años. En algunas

En 1988 La OMS fija el día 1 de diciembre como el día mundial de lucha contra el SIDA.



ciudades de Brasil, más del 60 por ciento de los usuarios de drogas son VIH positivo (Fuente Diario El Mexicano, 28/11/2011).

### Países de América Latina según el número de personas viviendo con VIH, 2007\*



(Fuente: The Henry J. Kaiser Family Foundation)

*“El VIH se transmite a través del sexo vaginal, anal y oral; por una transfusión de sangre contaminada; por compartir agujas contaminadas en el entorno médico asistencial y entre los que se inyectan drogas intravenosas; y de la madre el hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia”  
(Medicina XXI).*

## Rutas de transmisión

### ¿Cómo se contagian las personas?



En la mayoría de los países de Sudamérica, el uso de drogas inyectables y el sexo entre hombres son las rutas más importantes de transmisión de VIH. El virus luego contagia a otros compañeros sexuales.

El sexo no seguro entre los homosexuales es común en toda la región. Un estudio de diez países en América Central ha revelado índices de prevalencia de VIH de entre 9 y 18 por ciento entre hombres que mantienen relaciones de ese tipo.

Estudios en la región andina han resaltado aún más el problema. Se ha informado una prevalencia del 18 por ciento entre los homosexuales en Bogotá, Colombia; y muy pocos de ellos usan preservativo o condón regularmente. En Lima, Perú, un décimo de los hombres infectados dijo que tenían sexo con otros hombres. Entre ellos, 9 de cada 10 dijeron que también tenían sexo con mujeres.

La diseminación del VIH, por compartir elementos para inyectarse drogas, es de creciente preocupación en varios países; más notablemente en Argentina, Brasil, Chile, Paraguay, Uruguay y el norte de México. En 2002 se

Cada día, más de 6.800 personas se infectan con el VIH y más de 5.700 fallecen a causa del sida, en la mayoría de los casos debido a un acceso inadecuado a los servicios de prevención y tratamiento del VIH. La pandemia del VIH sigue constituyendo uno de los desafíos más importantes en enfermedades infecciosas para la salud pública.

**El VIH se puede transmitir de varias formas**

- Relaciones sexuales (vaginales o anales) o contacto bucogenital con una persona infectada sin protección.
  - Transfusiones de sangre contaminada.
  - Intercambio de agujas, jeringas u otros objetos punzocortantes contaminados.
  - Transmisión de la madre al hijo durante el embarazo, el parto o el amamantamiento.
- (OMS, Diciembre 2011)

**Los fármacos antirretrovirales son medicamentos para el tratamiento de la infección por el retrovirus VIH. En América Latina, existe una amplia cobertura de tratamiento antirretroviral, equivalente a un 70 por ciento (Wikipedia).**

estimó que el uso de drogas inyectables representó el 40 por ciento de nuevas infecciones en Argentina y el 28 por ciento en Uruguay. Una encuesta realizada en 2003 halló una prevalencia nacional del 9,5 por ciento entre los usuarios de drogas inyectables en Uruguay.

## Provisión antirretrovirales

### ¿Cómo es la provisión de medicinas a los enfermos?



Los países de Latinoamérica parecen determinados a limitar el impacto de la epidemia y hacen esfuerzos para proporcionar drogas antirretrovirales. En particular, Brasil ahora está produciendo medicamentos para el sida a una fracción del costo de las grandes empresas farmacéuticas multinacionales. Alrededor de 180.000 brasileños VIH positivos recibían tratamiento a fines de 2006, lo cual era el 85 por ciento de los que tenían necesidad inmediata.

Otros países con altos niveles de acceso a drogas antirretrovirales incluyen a Argentina, Chile, México, Panamá y Venezuela. Sin embargo, en Ecuador y en los países más pobres de América Central una gran proporción de personas aún no pueden acceder al tratamiento.

El gobierno de Brasil ha estimado que el tratamiento antirretroviral ha contribuido a una caída del 50 por ciento de los índices de mortalidad, una reducción del 60-80 por ciento de los índices de morbilidad y una reducción del 70 por ciento en hospitalizaciones entre las personas con VIH positivo. Argentina informó una decreciente cantidad de muertes entre 1999 y 2004, con estabilización en los dos últimos años. (Fuente: AVERT, una entidad internacional de caridad, con base en el Reino Unido, que trabaja para alejar el VIH y el sida en todo el mundo).

### ¿QUÉ APRENDIMOS?

La epidemia del sida es un problema global que afecta a 34 millones de personas adultas y niños. Se ha expandido más rápidamente en los países más pobres del planeta y ha dejado ya 40 millones de niños huérfanos.









LECCIÓN 2

# Respuesta de la Iglesia del Nazareno Internacional

---

La Iglesia y el SIDA

## Objetivos

- Conocer la enseñanza bíblica sobre sanidad divina.
- Appreciar la posición compasiva de la Iglesia del Nazareno.
- Asumir la responsabilidad cristiana hacia los enfermos.

## Ideas Principales

- Jesús en lugar de acusar a los culpables de la enfermedad, mostró misericordia a los enfermos.
- La Iglesia del Nazareno insta a sus miembros a mostrar compasión por las personas que sufren a causa del sida.
- Creemos que Dios sana en respuesta a la oración y también a través de la ciencia médica.

## Introducción

*El ministerio de la Iglesia busca ocasiones donde la gloria de Dios pueda manifestarse en medio del pecado, del dolor y el sufrimiento. Esta no es una tarea simple; sin embargo es adonde la iglesia del Señor ha sido llamada a ministrar.*

El sida no distingue nación, grupo étnico o población. Roba de sus familias a padres y a hijos, debilita la economía, las instituciones y afecta el progreso y el futuro de las naciones. Además, a lo largo de su camino, muchos que no están infectados son directa o indirectamente afectados por su influencia.

Por lo tanto, nosotros como una comunidad cristiana formada por creyentes comprometidos con las necesidades humanas, debemos plantearnos las preguntas correctas e informarnos de las maneras más apropiadas sobre este tema.

## Declaración de la Asamblea General

**En esta sección se informa la posición que asumió nuestra Iglesia en el 2001.**



A partir del año 2001, la Asamblea General de la Iglesia del Nazareno Internacional, hizo una declaración, que fue aprobada por la delegación y añadida en la sección del “Apéndice” del Manual de la Iglesia del Nazareno. En la edición del Manual para los años 2005 – 2009, Capítulo IV, Asuntos Morales y Sociales Contemporáneos, artículo 903.15 VIH/ SIDA, expresa lo siguiente:

*“Desde el año 1981, nuestro mundo se ha enfrentado a una enfermedad sumamente devastadora conocida como VIH/SIDA. En vista de la profunda necesidad de los que sufren esta enfermedad, la compasión cristiana nos motiva a obtener la información precisa acerca del VIH/ SIDA. Cristo desearía que halláramos la forma de comunicar su amor y preocupación por estas personas sufrientes es todos los países del mundo. (2001)”*

Posteriormente se preparó una guía que se tituló en inglés: “VHI/SIDA Guidelines for the church of the Nazarene Constituency worldwide and their families”. El propósito era informar de forma precisa nuestra posición, en dos sentidos: la realidad sobre la pandemia del VIH/SIDA y nuestra

responsabilidad individual y colectiva para ministrar con compasión y efectividad en cada contexto.

## Perspectiva bíblica

### ¿Qué enseña la Biblia con respecto a la enfermedad?



Muchos de aquellos que viven con VIH/sida, así como los miembros de su familia, bien podrían preguntarse dónde está Dios en medio de esta profunda tragedia. Creemos que la Palabra de Dios tiene una respuesta correcta para cada interrogante.

Según Génesis, Dios creó al mundo, a Adán y a Eva, en una armonía y balance perfectos, carente de enfermedades. Sin embargo, nuestros primeros padres escogieron desobedecer a Dios.

Producto de esa desobediencia han sobrevenido muchas consecuencias que han dado como resultado alienación, enfermedad y muerte. A partir de entonces permanece la tendencia humana de tomar decisiones incorrectas, enmarcadas en una hostilidad innata contra Dios.

Hoy todos somos víctimas de la “maldición” universal del pecado y todos sufrimos por igual de las consecuencias de la caída. El pecado es una realidad que nos aleja de Dios y nos lleva a sufrir sus consecuencias.

## Misericordia de Dios

### ¿Cómo ha mostrado Dios su misericordia?



La Biblia enseña que nuestro Dios es misericordioso. Él ha establecido, desde el principio de los tiempos, medios por los que la gracia divina rectificó la relación de la humanidad con Dios y de los seres humanos entre sí.

A través de la muerte y resurrección de Cristo y por el poder del Espíritu Santo, el amor de Dios alcanza a todas las personas y es más impactante y persuasivo que todo el poder y efectos del pecado en el mundo, sobre lo cual Cristo ha triunfado. El plan inicial de armonía, salud y balance para la humanidad fue restaurado en Cristo.

Se sabe bien que el VIH/sida es con frecuencia una consecuencia imprevista de promiscuidad sexual, donde se ha quebrantado la ley moral de Dios. Pero también existen muchos casos donde alguien ha contraído esta enfermedad sin violar directa o indirectamente las leyes de Dios. Este es el caso de esposos/as inocentes, personas infectadas por instrumentos punzantes contaminados, la transmisión madre-hijo, a través de transfusiones sanguíneas, entre otros.

*“Históricamente, la iglesia ha tenido la tarea de cuidar de los enfermos. Muchos siervos del Señor dieron sus vidas cuidando de los enfermos. La iglesia debe ser un lugar donde las personas con sida puedan sentirse recibidas y cuidadas.”*  
(Miygnon y Biebel 1997).

*El ministerio que Jesús encomienda a sus discípulos en Lucas 9: 1-9: “Era algo que no sólo tenía que ver con palabras, por muy consoladoras que éstas fueran; tenía que ver con hechos. ... Insistía en que la salud de los cuerpos de los hombres era parte tan integral del propósito de Dios como la salud de sus almas”*  
(Barclay 1972:115).



*Una creencia común en la cultura judía era que la calamidad y el sufrimiento eran el resultado de algún gran pecado. Pero Cristo utilizó el sufrimiento de un hombre ciego para enseñar acerca de la fe y glorificar a Dios. Vivimos en un mundo caído donde la buena conducta no recibe siempre una recompensa y la mala conducta no recibe siempre un castigo. Por lo tanto, los inocentes a veces sufren... Sean cuales fueren las razones de nuestro sufrimiento, Jesús tiene poder para ayudarnos a lidiar con él. (Biblia del diario vivir).*

*“Todavía, a pesar de los riesgos médicos y sociales a sus propias personas, los cristianos tenían una esperanza de vida más larga que la que tenían sus vecinos paganos. De hecho, se atrajeron muchos paganos a la fe cristiana porque la iglesia produjo bendiciones tangibles para sus miembros.”  
(Manual de Capacitación: Ministerios Nazarenos de Compasión).*

Creemos que cualquiera sea la causa, Dios está con nosotros y nos sostiene en medio de la tragedia humana y Él está interesado en reconciliar y sanar tanto las causas como los efectos de la enfermedad a nivel físico, emocional, psicológico, social y espiritual.

En la búsqueda de las causas de esta enfermedad, debemos recordar el encuentro de Jesús con el hombre ciego citado en Juan 9:1-12. Para los propósitos del ministerio de Jesús, su interés no se centró en la causa de la enfermedad, ni tampoco en sus consecuencias, sino en el milagro que produjo gloria a Dios.

El ministerio busca ocasiones donde la gloria de Dios puede manifestarse en medio del pecado, del dolor y el sufrimiento. Tenemos que salir a ministrar a aquellos que están infectados o enfermos con el sida. Al cuidar al enfermo, mostramos la compasión cristiana, brindándoles una esperanza milagrosa, que incluso brilla aún a través de la sombra de la muerte. Esta no es una tarea simple; sin embargo, es adonde la iglesia del Señor ha sido llamada a ministrar.

El Ministerio hacia los enfermos en la biblia	
Algunas causas de aflicción	Levítico 18:6-20; Deuteronomio 24:9; 2; Samuel 3:29; Juan 9:2-3; 2 Corintios 12:7.
El clamor de los afligidos	Salmos 102, 2 Reyes 5:1-19.
Responsabilidades de los que están afligidos	Levítico 13-15; 1 Corintios 10:6-13; Santiago 5:10-11; Santiago 5:13.
El cuidado de Dios para los afligidos	Salmos 103:1-3; Isaías 53:3-4; Mateo 11:28; Marcos 1:40-41; Lucas 5:31-32.
El cuidado de la iglesia cristiana para los afligidos	Mateo 10:8; Mateo 25:36, 43; Romanos 12:9-21.

## ¿Qué cree la Iglesia del Nazareno sobre la sanidad divina?

**En esta sección se estudia la posición oficial de la Iglesia.**



La posición de la Iglesia del Nazareno Internacional en cuanto a la sanidad divina, ha sido declarada en los “Artículos de fe” en el Manual de la Iglesia del Nazareno 2005 – 2009, “Artículo XIV. Sanidad divina” dice:

*“Creemos en la doctrina bíblica de la sanidad divina e instamos a nuestra feligresía a buscar oportunidad para hacer oración de fe para la sanidad de los enfermos. Creemos también que Dios sana a través de las agencias de la ciencia médica. (2 Reyes 5:1-19; Salmos 103:1-5; Mateo 4:23-24; 9:18-35; Juan 4:46-54; Hechos 5:12-1; 9:32-42; 14:8-15; 1 Corintios 12:4-11; 2 Corintios 12:7-10; Santiago 5:13-16)”*



# Otras declaraciones cristianas sobre el VIH/SIDA

## Declaración pastoral de la Universidad y Seminario Calvin.



Durante el verano de 1987 la Universidad y el Seminario Calvin, de Gran Rapids, Michigan, formó un grupo de trabajo para tratar sobre las enfermedades transmisibles a fin de desarrollar una respuesta institucional a la crisis del sida. Su informe incluye una declaración pastoral, de la que se extrae el siguiente fragmento:

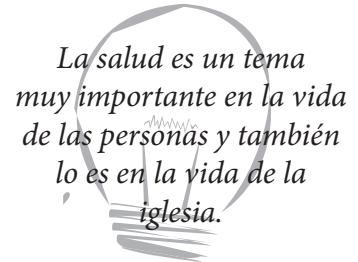
“Con la ayuda de Dios, acordamos ser una institución cristiana conformada por personas que:

### 1. *Huyen de lo pecaminoso:*

- A. *Nunca abandonaremos por temor o disgusto a los enfermos de sida.*
- B. *Nunca recurriremos a la censura ni a la persecución que brota del odio y el individualismo.*
- C. *Nunca alentaremos ni cultivaremos un espíritu de condena que pasa más tiempo buscando a quien echar la culpa que en ministrar al enfermo.*
- D. *Nunca nos faltará disposición de ser semejantes a Cristo al correr riesgos por ayudar y ser compasivos, aunque quizá dañe la reputación, el buen nombre y la salud, a fin de que no nos culpen de despreciativos, ni de fariseos.*
- E. *Nunca actuaremos con desenfado, presunción ni despreocupación.*
- F. *Nunca haremos de manera arrogante y fácil una vinculación casual entre la conducta del pecado y las consecuencias tristes de las enfermedades.*
- G. *Nunca excluirémos a nadie debido al orgullo.*

### 2. *Hacen lo bueno:*

- A. *Nos identificaremos con cualquiera que sufre, independientemente de la causa.*
- B. *Procuraremos dar a la persona con sida lo que necesita, así como a cualquier otro ser humano: comprensión, aceptación, amor ágape, confianza, compasión, perdón, amistad.*
- C. *Nos guiarán la compasión cristiana, la oración y los mejores dictámenes de la ciencia médica, al procurar determinar si la persona con sida puede continuar viviendo y estudiando en nuestra comunidad.*



“Los muertos a causa del sida puedo decir sin exagerar que superan en número a los fallecidos durante la Segunda Guerra Mundial en China.”  
(Gao Yaojie, médica que ha luchado por difundir la magnitud de la epidemia en China).

*“Los gobiernos no podrán cuidar a tantas personas enfermas, como los números de infección nos indican. Le tocará a la iglesia servir como brazo de Cristo al ayudar a los que sufren y también prepararlos para enfrentar la muerte. Ojala todos pudieran enfrentar su partida ¡con la esperanza de encontrarse con el Señor!”*

*(Miygnon y Biebel 1997).*

*D. Oraremos fielmente con otros cristianos para que Dios nos dé una cura para esta temible enfermedad.*

*E. Seremos una comunidad que anima a una “sexualidad santa”.*

*F. Afirmaremos continuamente que una conducta de pecado en efecto trae consecuencias tristes pero previsibles.”*

Esa declaración nos invita a reflexionar sobre la actitud que como cristianos y como Cuerpo de Cristo hemos mostrado hacia los enfermos de VIH/SIDA.

En el libro: “Cuando el sida llega a tu hogar”, el autor Miygnon M. Zylstra y Biebel, David dice lo siguiente: “*La epidemia del sida nos obligará a todos a tomar decisiones difíciles, alternativas que revelarán con claridad la clase de personas que decidimos ser. En tanto que muchos, despreocupados y endurecidos, piden que se abandone e incluso se persiga a los enfermos de sida, resolvamos ahora servir a Jesús nuestro Maestro, quien con toda voluntad corrió riesgos, cruzó barreras, tocó a los leprosos, se reunió libremente con los despreciados, aceptó la crítica, llevó el estigma y por último “salió del campamento” por nosotros para llevar nuestros pecados*” (1997: 207-208).



## ¿QUÉ APRENDIMOS?

La Iglesia del Nazareno, cree en la sanidad divina y entiende que nuestra responsabilidad cristiana es orar, mostrar amor y compasión hacia los que sufren, y proveer alivio a los enfermos, aprovechando los recursos de la ciencia médica.

# Actividades

Tiempo  20'

## INSTRUCCIONES:

1. *¿Cuál fue el ejemplo de Jesús en la forma de ministrar a los enfermos?*

---

---

---

2. *Explique en sus palabras cuál es la posición de la Iglesia del Nazareno respecto a la práctica de la ciencia médica y sanidad divina.*

---

---

---

3. *¿Cuál es la actitud que los miembros de la Iglesia del Nazareno alrededor de mundo deben mostrar hacia los enfermos de VIH/SIDA?*

---

---

---

---

4. *En grupos de 3 a 4 personas respondan. La Iglesia del Nazareno cree y enseña que todavía hoy Dios opera milagros de sanidad como respuesta a la oración de todos sus hijos e hijas y no solamente por la oración del pastor/a o los líderes de la misma.*

a) *¿En su iglesia se anima a todos los miembros a practicar la oración por los enfermos de la comunidad?*

---

---

---

b) *¿La oración por los enfermos es una práctica común en los cultos de su iglesia?*

---

---

---

c) *Si su respuesta a las preguntas anteriores es no, mencione cómo se podría crear conciencia en los miembros para que asuman su responsabilidad cristiana de orar por los enfermos.*

---

---

---

---







LECCIÓN 3

# Conociendo la enfermedad (Parte 1)

---

La Iglesia y el SIDA

## Objetivos

- Conocer cómo se transmite la enfermedad del sida.
- Reconocer cuáles son los síntomas de esta enfermedad.

## Ideas Principales

- La transmisión ocurre cuando una persona entra en contacto directo con ciertos fluidos del cuerpo de una persona infectada. Los fluidos del cuerpo que pueden contener el VIH son: la sangre, el semen, el fluido vaginal y la leche materna.
- Al mes de ser infectado por el VIH, los síntomas más típicos son: cuadro gripal, fiebre, dolor de cuerpo, glándulas o ganglios linfáticos inflamados.

## Introducción

Existe ignorancia acerca del sida. Muchas de las personas han sido infectadas por falta de información y educación sobre la enfermedad. Recordemos que la educación es siempre la mejor manera de prevenir. Existen instituciones que publican buenos materiales al respecto.

Hay muchos mitos que circulan sobre el sida. Como cristianos debemos preocuparnos por conocer la verdad acerca de esta enfermedad y por difundir información a nuestra familia, amigos y a nuestras comunidades. Informarnos e informar ayudará a salvar muchas vidas.

En esta lección y en la siguiente se estudia cómo se transmite y cuáles son los síntomas de esta cruel enfermedad.

## ¿Cómo se transmite el virus del VIH/Sida?

*Algunos fluidos del cuerpo son transmisores del virus.*



La transmisión ocurre cuando una persona entra en contacto directo con ciertos fluidos del cuerpo de una persona infectada. Los fluidos del cuerpo que pueden contener el VIH son: la sangre, el semen, el fluido vaginal y la leche materna.

La transmisión del VIH en su mayoría ocurre a través de la actividad sexual. Este virus puede transmitirse por cualquier actividad sexual que incluya penetración vaginal, anal u oral. El contagio ocurre cuando los líquidos del cuerpo de la persona infectada pasan hacia la persona sana, especialmente a través de la piel o lesiones de las membranas mucosas. Estas lesiones pueden ser imperceptibles.

**Las membranas mucosas del cuerpo humano se encuentran en ojos, boca, nariz, tracto respiratorio hasta los bronquiolos, el tracto digestivo y el aparato genital.**

# Otras formas de contagio

*El SIDA se transmite también por otros medios.*



Además de las relaciones sexuales, también hay otras formas de contagio, como transfusión sanguínea, uso de jeringas y otros instrumentos cortantes y de la madre al niño recién nacido por medio del parto y la leche materna.

## **Transfusión sanguínea de una persona infectada.**

Es posible que la transmisión del VIH pueda ocurrir a través de una transfusión sanguínea. Pero hoy esta posibilidad se ha reducido gracias a las pruebas del VIH y hepatitis disponibles en los bancos de sangre en algunos países.

En países en desarrollo, donde no se tiene acceso a métodos modernos de diagnóstico, el riesgo de transmisión aumenta. Es indispensable, siempre que sea posible, acudir únicamente a una unidad de salud calificada donde haya sangre que ha sido verificada.

## **Uso de jeringas, agujas e instrumentos cortantes.**

Cualquier elemento que perfora la piel de otro individuo debe esterilizarse adecuadamente o ser desechado. Esto incluye instrumentos usados para: perforar las orejas, hacer tatuajes, remover cicatrices, circuncisión y otros. Las agujas nunca deben utilizarse más de una vez, a menos que puedan esterilizarse bien antes de que otra persona las utilice.

## **Nacimiento y lactancia.**

El VIH puede transmitirse de la madre al hijo durante el proceso del nacimiento, ya sea a través de la placenta o a través de la exposición a la sangre materna durante el parto. Investigaciones actuales muestran que entre 15 y 30% (hasta 40% en África) de los niños nacidos de madres VIH positivas, se infectan por el virus durante el parto.

## **Otros elementos de contagio.**

Otras formas en que se puede contagiar el virus son: uso de ciertos elementos personales de alguien que está infectado con el virus: como navajas, hojas de afeitar, cepillo de dientes, hilo dental, etc.

*La **Hepatitis** es una enfermedad inflamatoria del hígado.*

*Puede ser causada por virus, bacterias, por carencia de anticuerpos, por abuso de alcohol, también por venenos, fármacos o por transmisión sexual.*

*Existen varios tipos que se denominan con las letras*

*A a G*

*(Wikipedia).*

Los métodos más comunes de transmisión del VIH son:

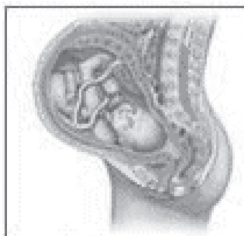


Sexo desprotegido con una pareja infectada



Compartir agujas con una persona infectada

Algunos factores de riesgo casi eliminados de la lista de transmisión del SIDA son:



Transmisión de la madre infectada al feto



Infección por productos sanguíneos

## Mitos acerca de la transmisión del VIH/Sida

*En esta sección se derriban los mitos sobre el sida.*



Son muchos los mitos populares que circulan acerca de cómo se contagia el sida. Por eso es bueno aclarar que VIH no se transmite por ninguna de las siguientes formas:

- Vivir con una persona que padece la enfermedad.
- Besar, excepto en los casos de heridas abiertas, caries, infección en la garganta o sangrado de la boca, ya que donde hay heridas el virus puede entrar a la sangre.
- Actividades normales como tocar, sostener, abrazar, o contacto deportivo.
- Mosquitos o picaduras de insectos. El mosquito chupa la sangre, no la introduce al cuerpo que pica.
- Bañarse o nadar en una piscina.
- Toser o estornudar.
- Visitar a un enfermo con VIH/sida.
- Las lágrimas, el sudor.
- Compartir sanitarios, o contacto con las heces o la orina, etc.
- Con un abrazo.
- Por dar la mano.
- Por comer en restaurantes.
- Por usar baños públicos.

### **Mito:**

*es una creencia imaginaria o fantaseosa que intenta dar una explicación de algún fenómeno o suceso. También son mito las imágenes idealizadas que se forman alrededor de la vida de algún personaje que se admira. Dichas narraciones o creencias no tienen base racional, histórica, ni científica.*



En esta lista se han mencionado líquidos o sustancias que pueden contener virus de VIH pero que no transmiten la enfermedad, debido a que en ellos, la concentración del virus es insuficiente para la transmisión.

MITOS POPULARES SOBRE EL CONTAGIO DEL SIDA	
Mito	Realidad
Puedo contagiarme por el VIH mientras hago deporte.	Después de más de 20 años de experiencia con el sida, no existe evidencia alguna de que el VIH pueda transmitirse mientras se practica un deporte.
Puedo contagiarme del VIH por contactos casuales como dar la mano, dar un abrazo, usar un lavabo público, beber del mismo vaso que alguien que está infectado por el VIH o por estar cerca de una persona infectada que tose o estornuda.	El VIH no se transmite por el contacto diario casual en el entorno social ni en el trabajo. Uno no se infecta por dar la mano a alguien, abrazar a alguien, usar el mismo lavabo ni beber del mismo vaso que una persona infectada por el VIH, ni por estar expuesto a la tos o los estornudos de una persona infectada por el VIH.
Las picaduras de mosquito pueden transmitir el VIH.	El VIH no se transmite por la picadura de un mosquito ni de otros insectos. Aun cuando el virus pudiera penetrar en el mosquito o en otros insectos que pican o chupan sangre, no se reproduce en el insecto.

(Fuente: Medicina XXI)

¿Cuáles son los mitos más comunes acerca del VIH/sida?

## Síntomas de la infección VIH/Sida

**¿Cuáles son las señales en la persona infectada?**



Al mes de ser infectado por el VIH, los síntomas más típicos son: cuadro gripal, fiebre, dolor de cuerpo, glándulas o ganglios linfáticos inflamados.

Después que los síntomas iniciales desaparecen, la persona puede vivir por años sin mostrar cualquier síntoma de la infección de VIH. De hecho, la persona infectada puede no estar consciente de tener la infección y por lo tanto contagiar a otros.

La persona que tiene VIH puede o no desarrollar las infecciones “oportunistas”. Además, no todas las enfermedades que pueden manifestarse en la persona infectada con VIH pueden atribuirse al virus. Una persona puede ser susceptible a una infección “oportunistas” debido a otras alteraciones del sistema inmunológico no relacionadas con el VIH. Estos síntomas son típicos pero varían considerablemente:

### **El Herpes**

es una enfermedad de la piel que forma ampollas pequeñas que al romperse producen costras. Puede aparecer en mejillas, nalgas, labios, órganos genitales y muslos. Es producido por virus que permanecen latentes en las células nerviosas del cuerpo por lo que el organismo no puede eliminarlos y la enfermedad vuelve a aparecer.

- Pérdida de peso.
- Falta de energía.
- Diarrea crónica.
- Úlceras dolorosas, picazón o erupciones.
- Úlceras que no sanan en los labios o en la boca.
- Fiebres y/o sudores nocturnos.
- Ganglios inflamados en la ingle, cuello o axilas.
- Infecciones por hongos en la boca o en los genitales.
- Infecciones crónicas o repetidas de la garganta u oídos.
- Herpes recurrente.

En condiciones más avanzadas, pueden aparecer estos síntomas o enfermedades:

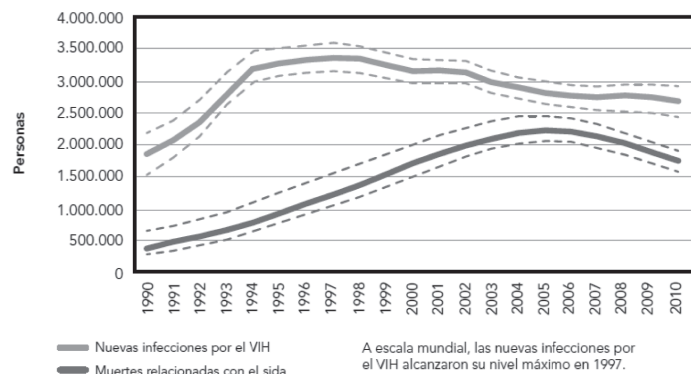
- Infecciones respiratorias: tuberculosis o neumonía.
- Pérdida de peso.
- Fatiga severa en aumento.
- Erupciones de la piel dolorosas o con prurito (picazón).
- Dolores punzantes en manos y pies.
- Sarcoma de kaposi, es una forma de cáncer superficial en la piel.

### **Síntomas en la etapa terminal:**

- Mucha fiebre y nauseas.
- Jadeo a causa de la insuficiencia respiratoria.
- Enormes y sangrantes úlceras que desde la profundidad de la garganta se diseminan hasta los labios, el cuello.
- El sida va despojando al cerebro de todas sus funciones cognitivas y provoca demencia.
- Los músculos se consumen hasta los huesos que quedan cubiertos solo por la piel. Los jóvenes de 20 años parecen viejitos de 70 años.

**Sarcoma de Kaposi** es un cáncer que afecta la piel, las membranas mucosas, los ganglios linfáticos y otros órganos. Las lesiones son de color púrpura y pueden afectar varias zonas del cuerpo al mismo tiempo. Es producido por el herpesvirus humano 8 (HVH-8).

**NUEVAS INFECCIONES POR EL VIH Y MUERTES RELACIONADAS CON EL SIDA**



(FUENTE: Informe de ONUSIDA 2011)

# Pruebas para detectar la enfermedad

**¿Qué prueban se usan para detectar la enfermedad?**



Un simple análisis de sangre en una clínica, laboratorio o departamento de salud, revelará si hay anticuerpos del VIH en la sangre.

Si una persona se expone a líquidos corporales de alguien infectado, debe hacerse una prueba inicial de inmediato. Esto ayudará a confirmar si la persona ha sido infectada en el momento de la exposición.

Seis meses o más después de la exposición al virus, debe repetirse la prueba. Es raro que una prueba dé positiva después de los 6 meses; este es el periodo de tiempo que toma al sistema inmunológico del cuerpo desarrollar los anticuerpos contra el virus VIH.

Cualquier persona que se ha expuesto al VIH debe ser cuidadosa hasta ser confirmado negativo. No debe donar sangre o alguno de sus derivados durante el periodo de espera.

Una persona puede transmitir el VIH durante este periodo de 6 meses aun sin tener una prueba de VIH positiva.

Si efectivamente en el análisis de sangre hay presencia de anticuerpos, entonces la persona es “VIH positiva” y tiene el virus. Si no hay anticuerpos del VIH, entonces la persona es considerada “VIH negativo” y está libre del virus. Pero puede informarse una prueba negativa falsa si la prueba se ha realizado muy poco tiempo después de la exposición.

*No existe una cura para el sida. La terapia antirretroviral puede detener al VIH y demorar el daño al sistema inmune. La mayoría de la gente queda sana mientras siguen tomando la terapia antirretroviral (ART). Pero no existe aún una manera de eliminar por completo del cuerpo este virus.*

## Una mirada hacia un mal que mata: conociendo el sida

**En esta sección escucharás hablar al sida.**



Rossana del Pilar Vera es autora de este artículo publicado en Perú el 25 de octubre 2005 por Diario “El Regional de Piura”. En el mismo describe quién es y cómo actúa el virus del sida.

*“Nací aproximadamente en 1981, hoy tengo casi 24 años. En todo lugar casi siempre saben algo de mí, pero pocas personas me conocen. Quizá no me conocen muy bien, porque ni yo me conozco.*

*Mi nombre (no te vayas a asustar) es VIH y me pusieron por sobrenombre sida. Te voy a explicar qué significa sida; S de síndrome, porque soy la expresión de un conjunto de manifestaciones médicas o clínicas. La ID, de inmunodeficiencia, debido a que actúo en el sistema inmunológico y provocho que el organismo ya no proteja al ser humano. La A final, de adquirida; porque no estoy en el organismo, sino que entro en las personas por contagio.*

Todo empieza cuando logro ingresar en la sangre del ser humano. Cuando ya estoy allí, me apodero de los linfocitos (son una clase de células blancas), que son los encargados de la defensa del cuerpo. Me multiplico a “mil por hora”, ¿no sabes? Las elimino a ellas y al resto de defensas que quedan.

Cuando ya estoy dentro de las células, hago de ellas mi casa por varios años; no todas las personas que tienen VIH, son enfermos de sida. Me empiezan a llamar así en unos 6 ó 10 años después como máximo. En todo este tiempo no me quedo quieto, como ya te dije, me reproduzco muy rápido.

Hasta ahora puedo decir que he triunfado, todas mis víctimas al final han muerto. Muchas son las ocasiones en que las personas enfermas de sida en la fase terminal han muerto por “enfermedades oportunistas”, estas son enfermedades que se contagian y al final producen la muerte.

La enfermedad que más me ayuda a quitar la vida a miles de personas en el mundo es la neumonía, pero también otras como: tuberculosis, virus gastrointestinales y linfomas que afectan principalmente al sistema nervioso central. Las afecciones al sistema nervioso pueden producir la demencia.

Hoy me río, porque hay científicos que han pasado mucho tiempo en el laboratorio tratando de conseguir la medicina que me haga desaparecer definitivamente. Los medicamentos que han logrado solo pueden reducir las complicaciones y retardar los efectos, pero al final yo triunfo y causo la muerte. Por otro lado, las personas a las que he infectado no pueden comprar la medicina, porque son muy costosas.

### **Conclusión de la autora:**

“He tratado —a través de esta parodia— mostrar cómo el virus entra en el cuerpo humano y los efectos que causa. Es paradójico que esta enfermedad ataca justo a las células que defienden el cuerpo humano. Hasta el día de hoy es una enfermedad mortal.

Las estadísticas nos muestran la realidad y nos deben llevar a evitar la propagación masiva del virus. Si bien el preservativo es un medio de “prevención”, no ha resultado suficientemente capaz de neutralizar el avance, a pesar de las campañas masivas que se han hecho.

El sida se combatirá y se logrará evitar su contagio cuando las medidas que se tomen provengan de una formación sólida en valores. Una adecuada educación sexual, moral y cívica, conseguirá que el contagio en nuestros países descienda de una manera rápida.

Una adecuada educación sexual ayudará a los jóvenes a incentivar la espera del inicio sexual y a colocar la sexualidad como un fin para la felicidad conyugal y no como un medio para la obtención de placer. Una educación moral idónea ayudará a que las personas asuman el compromiso de ser partícipes del cambio y practicar la abstinencia y la fidelidad.

El sida se manifiesta de manera diferente en cada persona infectada. Algunas personas mueren varios meses después de haberse infectado pero la mayoría tiene vida prácticamente normal por muchos años, aún después de obtener un diagnóstico “oficial” de sida. Un pequeño porcentaje de personas VIH positivas se mantiene saludable por muchos años aun sin tomar la terapia antirretroviral (ART).





# Actividades

Tiempo  20'

## INSTRUCCIONES:

1. *¿De qué maneras se contagia el virus de VIH/sida? Señale en las siguientes afirmación con V las que son verdaderas y con F las que son mitos (falsas).*

- Por sexo genital o anal sin protección adecuada.*
- Por la leche materna al bebé.*
- Por el sudor.*
- Por el estornudar.*
- Por instrumentos para perforaciones en la piel (aretes, piercing).*
- Por sexo oral.*
- Por compartir navajas de afeitar.*
- Por transfusiones de sangre contaminada.*
- Por picaduras de insectos.*
- Por medio de la saliba al besar.*
- Por el asiento del inodoro.*
- Por abrazar o dar la mano.*

2. *¿Cuáles son los primeros síntomas de contagio con la enfermedad?*

---

---

---

3. *¿Qué debe hacer una persona que sospecha que pudo haber sido contagiada con VIH?*

---

---

4. *¿Por cuánto tiempo una persona infectada puede contagiar a otros, mientras el virus se oculta y reproduce en los linfocitos (células blancas de la sangre) antes de enterarse que está enferma?*

---

---

5. *En grupos de 3 a 4 personas mencione 3 estrategias que su iglesia local puede implementar para ayudar a prevenir el sida entre la gente de su comunidad. Una para niños, una para adolescentes y jóvenes solteros y otra para los matrimonios y adultos. Al terminar compartan sus ideas con el resto de la clase.*

---

---

---



LECCIÓN 4

# Conociendo la enfermedad (Parte 2)

---

La Iglesia y el SIDA

## Objetivos

- Conocer los avances médicos para tratar esta enfermedad.
- Aprender como orientar a personas con sida.
- Aprender como aconsejar a padres de hijos con sida.

## Ideas Principales

- El virus se modifica continuamente dificultando el desarrollo de una vacuna.
- La persona infectada puede prolongar su vida practicando un estilo de vida saludable, una dieta equilibrada, descanso adecuado y ejercicio apropiado.
- La iglesia puede ofrecer orientación integral a los enfermos y a sus familias.

## ¿Cómo saber si una persona ha estado en riesgo de contagio?

### Un cuestionario para verificar un posible contagio.

Toda persona que ha estado expuesta al contagio con el virus VIH/Sida debería realizarse un examen de laboratorio. Conocer los resultados con tiempo, en caso de ser positivo, ayuda a tomar decisiones sobre el matrimonio, embarazo y tener hijos, así como opciones en su estilo de vida. Detectar a tiempo el virus VIH puede incluso prolongar la vida.

¿Cómo determinar si una persona ha estado en peligro de contagio? Una respuesta “sí” a cualquiera de las siguientes preguntas debe llevar a realizar una prueba de VIH.

Las preguntas de este cuestionario se deben responder en base a las experiencias de los últimos 10 a 15 años:

- ¿Ha tenido sexo o se ha expuesto a los líquidos corporales de una persona de quien desconoce si es o no portador de VIH?
- ¿Su compañero sexual ha tenido sexo, o se ha expuesto a los líquidos corporales de otra persona que no sea usted?
- ¿Ha utilizado drogas intravenosas?
- ¿Se ha expuesto a instrumentos médicos o agujas que tal vez no se esterilizaron adecuadamente?
- ¿Ha estado en contacto con la sangre de otra persona?
- ¿Ha recibido una transfusión de sangre en una unidad médica que no haya realizado la prueba del VIH?
- ¿Le ha realizado la prueba del VIH a su hijo en caso que usted pudiera tener VIH?

¡Cuidado! Cualquier persona puede estar expuesta a ser infectada con este virus.

Cualquier persona que tenga una relación sexual no protegida, que comparta agujas y jeringuillas o que haya recibido una transfusión de sangre contaminada puede infectarse con VIH.



# Tratamiento para el VIH/sida

## ¿Cómo se trata a los enfermos de sida?



Científicos de varios países siguen investigando y buscando medios para mitigar en algo los efectos de este virus. Lamentablemente, el virus se modifica continuamente, está en constante mutación demorando los esfuerzos para elaborar cualquier potencial vacuna.

Sin embargo, se han elaborado una variedad de medicamentos que retardan la multiplicación del virus en los enfermos. Las primeras medicinas para el sida se descubrieron en 1987. El primer antirretroviral contra el sida recibió el nombre de “zidovudina” o AZT.

Existe también una combinación de medicinas, denominada “cocktel” que también actúa en la fase de reproducción. Estas son muy caras, por lo tanto no están al alcance de la mayoría y son pocos los países donde se consiguen.

Las infecciones “oportunistas” pueden tratarse con antibióticos, aunque algunas son más severas que otras. La persona infectada con VIH/sida puede prolongar su vida practicando un estilo de vida saludable, una dieta equilibrada, descanso adecuado y ejercicio apropiado.

Lamentablemente, no existe hoy en el mercado ninguna vacuna o tratamiento que cure el VIH/sida. Aunque la ciencia ha hecho avances significativos con medicinas que prolongan la vida del paciente; aún no se ha encontrado ninguna que erradique el virus una vez que se ha alojado en el cuerpo humano.

### **Vacuna contra el sida:**

*Lamentablemente, no existe hoy en el mercado ninguna vacuna o tratamiento que cure el VIH/sida. La ciencia ha hecho avances significativos con medicinas que prolongan la vida del paciente.*

## Acciones a tomar una vez infectado

### ¿Qué tipo de cuidados debe tener el enfermo?



Si se comprueba que una persona es VIH positiva, debería tomar las siguientes acciones de forma inmediata:

- Consultar con un profesional de salud calificado. Buscar información sobre médicos especializados en el tratamiento de enfermedades infecciosas.
- Buscar consejería para recibir ayuda en el proceso emocional que acompaña al diagnóstico del VIH/sida. Es normal sentirse temeroso, ansioso, deprimido o tener rechazo después de este diagnóstico.
- Informar a su pareja y familia que es positivo al VIH y animar a su pareja a hacerse la prueba. Escojer un lugar en donde se sientan cómodos para expresar sus emociones ante esta noticia.

*¿Qué se debe de hacer para saber si una persona ha sido infectada de sida?*

- Notificar a todos sus compañeros sexuales —actuales o anteriores— o con quienes ha compartido jeringas en el uso de drogas, que usted es positivo al VIH y animarlos a hacerse la prueba.
- Hacer exámenes de los niños recién nacidos o alimentados a pecho desde que la madre ha podido ser infectada con VIH.

## Evitar la propagación del virus

### ¿Cómo evitar el contagio de otros?



Si una persona conoce que es portadora del virus, debe evitar comportamientos que propaguen la enfermedad. A continuación se incluye una lista de conductas sexuales a evitar:

- Si en una pareja uno es positivo y el otro no, utilizar siempre condones (preservativos) como una medida preventiva para el compañero no infectado.
- Evitar cualquier contacto sexual que produzca sangrado.
- Evitar cualquier contacto sexual donde el sangrado está presente, como durante el periodo menstrual o durante el periodo de recuperación post parto.
- Evitar las relaciones sexuales dolorosas o ásperas. Evitar el sexo anal.

## El cuidado espiritual y emocional del enfermo

### ¿Cómo ayudar al enfermo en el área emocional y espiritual?



El enfermo de sida necesita una manera de expresar lo que siente. Si no lo hace, va a estar deprimido y alguien ha dicho que la depresión es ira congelada. El consejero debe procurar descongelar esa ira de una manera segura. Se recomienda hacerlo con un amigo íntimo, o un consejero apropiado.

Si la persona desea llorar, hay que permitir que lo haga hasta que no tenga más lágrimas. Las personas lloran, porque sienten dolor profundamente. Algunas veces sus sentimientos son tan profundos que no pueden expresar sus sufrimientos con palabras. Jesús lloró, David lloró, los profetas Jeremías, Isaías y Daniel lloraron. Llorar es necesario para exteriorizar las emociones contenidas por las circunstancias que uno está viviendo.

La persona enferma debe ser consciente que una profunda aflicción afecta todas sus facultades, incluyendo la capacidad de tomar decisiones y formular juicios sensatos. Debido a que el ser humano se compone de cuerpo, alma y espíritu; cuando una parte sufre, todo el cuerpo sufre.

*Los niños pueden infectarse por el VIH de su madre durante el embarazo, el parto o la lactancia natural (Medicina XXI).*

*Se calcula que hay más de 22,6 millones de personas infectadas en todo el mundo. Cada día se producen 8.500 nuevas infecciones, de las cuales 1.000 ocurren en niños.*

Hay que ayudar al enfermo a ser siempre sincero y veraz consigo mismo. La integridad es crucial, fue una de las cualidades más importantes de Job, cuyos sufrimientos se narran en el Antiguo Testamento. Sus amigos le regañaron, le acusaron, le dieron una golpiza emocional; pero Job jamás cambió su integridad.

Afirme la fe del enfermo en Dios, cada vez que sea posible. Lo maravilloso de las Escrituras es que muestran lo que las personas portadoras del virus sienten. Estos sentimientos son comunes a todas las personas que han realizado este recorrido a través del dolor.

Si el enfermo lucha con pensamientos de suicidio, hay que ayudarlo a hablar de ello brindándole confianza. Si está haciendo planes de cómo va a hacerlo, hay que hablar con su médico quien podrá recetarle medicinas que pueden ayudarlo.

Satanás tratará de convencer al enfermo de que su vida no vale nada. Hay que ayudar al enfermo a comprender que la edad al morir no es lo que mas debe preocuparnos, sino en estar preparados para la vida que viene después de la muerte, que durará toda una eternidad.

Lo mas importante en que debemos ocupar el tiempo que tengamos de vida, es en cultivar nuestra relación con Dios.

## Consejos para los padres que tienen hijos con sida

### ¿Cómo orientar a los padres de hijos enfermos?



En esta sección se presentan algunos consejos provenientes de padres que tuvieron que lidiar con hijos que tuvieron sida y que les acompañaron por una larga agonía hasta que pasaron por la puerta de la muerte.

- Después de recobrase del golpe de la noticia, edúquese en cuanto al VIH/sida y sobre el cuidado que requiere una persona con esta enfermedad.
- No permita que sus palabras y acciones negativas sean el fruto de sus emociones negativas internas, tales como ira, vergüenza, resentimiento, etc.
- Todo lo que importa ahora es su hijo quien necesita ayuda. Créame, nunca se arrepentirá de haberle dado esa ayuda, pero sí se arrepentirá de haberla negado.
- Si tiene una religión, no permita que esta se interponga. Practique la gracia y el perdón.
- “Mamá, papá, tengo sida, los médicos dicen que me quedan 24 meses de vida”. A los infectados con sida, tal vez no los tengamos por mucho tiempo, así que cada minuto es valioso.

*No se puede saber que una persona tiene el VIH solo con mirarlo. Una persona puede parecer perfectamente sana y sentirse perfectamente bien, pero puede transmitir el virus a otras personas. La única forma de saber si la persona está o no infectada por el VIH es mediante un análisis de sangre (Medicina XXI).*

*Salmos 55:4-6 expresa los sentimientos que embargan a una persona que sufre profundamente:*  
“Se me estremece el corazón dentro del pecho, y me invade un pánico mortal. Temblando estoy de miedo, sobrecogido estoy de terror. ¡Cómo quisiera tener las alas de una paloma y volar hasta encontrar reposo!”

*La terapia antirretroviral no impide que la persona infectada transmita el virus a los demás. La terapia puede mantener la carga viral reducida hasta niveles indetectables, pero el VIH sigue estando presente en el organismo y puede ser transmitido a los demás*  
(Medicina XXI).

- Aproveche la oportunidad que presenta el VIH/ sida, para hacer que cada momento sea importante. Mientras más espera, menos momentos tendrá.
- Acaricie a sus seres queridos. Necesitan sentir ese vínculo personal con la vida. Extiendan sus manos y toquen a sus hijos infectados con VIH. Un abrazo, por corto que sea, avanza un gran camino.
- Afligirse y procesar el dolor es trabajo duro y arduo. Pero el esfuerzo vale la pena porque al otro lado del proceso hay gozo, que es mucho más sustancioso que la felicidad. La felicidad depende de las circunstancias, el gozo no.
- Cierta madre que perdió a su hijo dijo: “Sufrí un tipo de dolor cuando nació y otro cuando murió. En ambos casos acepté el dolor como parte de ser madre”.

*En la Palabra hay mensajes de esperanza. “Pero ahora, así dice el SEÑOR, el que te creó, Jacob, el que te formó, Israel: «No temas, que yo te he redimido; te he llamado por tu nombre; tú eres mío. Cuando cruces las aguas, yo estaré contigo; cuando cruces los ríos, no te cubrirán sus aguas; cuando camines por el fuego, no te quemarás ni te abrasarán las llamas.”*  
(Isaías 43:1-2).

Nuestro ministerio es recordar a los padres que, aun cuando haya criado a su hijo/a de la mejor manera posible, puede ser que las circunstancias tal vez no resulten como querían. Recordarles que “Dios nos ama de todas maneras y también ama a su hijo/a más que usted”

## ¿QUÉ APRENDIMOS?

La medicina aún no ha encontrado cura para el sida, pero hay medicinas que ayudan a detener la enfermedad y sabemos como detener su propagación. Una buena calidad de vida, consejo oportuno y el amor de la familia es lo que necesita el enfermo de sida.

# Actividades

Tiempo  20'

## INSTRUCCIONES:

1. *¿Conoce usted a alguna persona que haya estado en riesgo de contagio? ¿Cómo haría para ayudarlo a tomar conciencia de que necesita hacerse la prueba?*

---

---

---

2. *En la actualidad la mayoría de los jóvenes aprenden sobre las relaciones sexuales de sus amigos. Señale tres razones por lo cuál esta costumbre es peligrosa y puede llevarlos a contagiarse de sida.*

---

---

---

3. *¿Quiénes deberían ser los mejores consejeros sobre sexualidad para los adolescentes y jóvenes? Señale la/s mejor/es respuesta/s y luego justifique su elección.*

padres    líder espiritual    médico    profesor del colegio

Justificación: \_\_\_\_\_

---

---

---

4. *Uno de los problemas que enfrentamos para educar a los jóvenes sobre la propagación del virus del sida es la dificultad de hablar abierta y francamente acerca del sexo en la iglesia. ¿Qué haría usted para crear un ambiente de confianza donde los jóvenes puedan expresar sus inquietudes, hablar sin temor sobre sus experiencias sexuales y recibir consejo de sus líderes espirituales?*

---

---

---

---

---

---







LECCIÓN 5

# La Prevención

---

La Iglesia y el SIDA

## Objetivos

- Aprender como ayudar a prevenir el sida.
- Asumir la responsabilidad de educar a otros sobre el valor de la sexualidad.

## Ideas Principales

- Se debe promover entre los jóvenes la vida de pureza integral, que incluye una buena mayordomía del cuerpo.
- La mejor defensa para prevenir el VIH/sida en los solteros es mantener la abstinencia sexual y para los casados la fidelidad.
- El plan de Dios para nosotros es posponer la actividad sexual hasta el matrimonio.

## Introducción

Una realidad comprobada es que se puede prevenir el sida. El VIH/sida se propaga principalmente por medio de las relaciones sexuales —tanto heterosexuales como homosexuales—, las drogas intravenosas, transfusiones de sangre, también con el uso de jeringas y objetos cortantes infectados. Todos estos aspectos contribuyen a diseminar la pandemia del VIH.

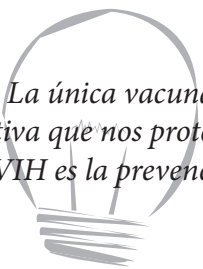
Sólo cuando las personas están informadas y actúan responsablemente serán capaces de frenar este problema que va en aumento de día en día. La norma bíblica de pureza y fidelidad matrimonial disminuye el riesgo de infección del sida.

Las familias necesitan educar a sus niños sobre los métodos de transmisión del sida. De la misma manera, los pastores deberían promover en sus iglesias que los niños, jóvenes y adultos estén informados acerca de la realidad y de la amenaza creciente del VIH.

Se debe promover entre los jóvenes la pureza, tanto de mente como de cuerpo. Los jóvenes reciben todos los días mensajes sexuales provocativos. La iglesia y la familia deben promover, tan a menudo como sea posible, la vida sana y de esta manera ayudar a combatir los mensajes falsos y dañinos, como se describe en Deuteronomio 6:4-9:

*“¡Escucha, pueblo de Israel! Nuestro único Dios es el Dios de Israel. Ama a tu Dios con todo lo que piensas, con todo lo que eres y con todo lo que vales. Apréndete de memoria todas las enseñanzas que hoy te he dado, y repítelas a tus hijos a todas horas y en todo lugar: cuando estés en tu casa o en el camino, y cuando te levantes o cuando te acuestes. Escríbelas en tiras de cuero y átalas a tu brazo, y cuélgalas en tu frente. Escríbelas en la puerta de tu casa y en los portones de tu ciudad.”* (Traducción en lenguaje actual).

*La única vacuna efectiva que nos protege de el VIH es la prevención.*



# Relaciones sexuales prematrimoniales

## ¿Porqué no tener sexo antes de casarme?



La Palabra enseña que la relación sexual es un regalo precioso de Dios y es exclusivo, para el hombre y la mujer dentro del matrimonio. Si somos obedientes a la demanda bíblica evitaremos una serie de potenciales problemas.

Para los solteros, la mejor defensa para prevenir el VIH/sida es mantener la abstinencia sexual. El plan de Dios para los solteros y solteras es posponer la actividad sexual hasta el matrimonio.

El riesgo del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual asciende dramáticamente cuando hay múltiples compañeros sexuales. Si ambos compañeros están libres de la infección al inicio de su matrimonio y permanecen fieles mutuamente, evitarán el VIH y otras enfermedades que se contagian a través de la actividad sexual. En muchos países es obligatorio un examen médico para detectar posibles infecciones como requisito antes de emitir un acta matrimonial.

*“La relación sexual es un regalo precioso exclusivo, para ser compartido por el hombre y la mujer después del matrimonio y esto ayuda a evitar una serie de problemas correlativos potenciales”*  
(Manual de Capacitación: Ministerios Nazarenos de Compasión).

## La práctica del sexo seguro

### ¿Hay forma de practicar sexo sin peligro?



Hay mucha literatura especializada difundida por instituciones que están ayudando a combatir el sida, en donde se promueve la práctica del “sexo seguro”. Se utiliza este término para referirse al uso del condón o preservativo.

Sin embargo, la Biblia nos enseña que el único método de “sexo seguro” antes del matrimonio, se llama abstinencia. Significa que una persona soltera se abstiene de toda actividad sexual antes de llegar al matrimonio. La iglesia siempre ha enseñado que la abstinencia es la voluntad de Dios para los solteros.

Por otro lado, para los que están casados, la Biblia enseña que la fidelidad es el método de “sexo seguro”, dentro del matrimonio. Practicando la fidelidad, no solo está seguro el individuo, sino también toda su familia. Cuando uno de los cónyuges tuvo o tiene relaciones sexuales con otra u otras personas, es como si el otro también las tuviera. Cuando uno de los dos en el matrimonio sabe que es VIH positivo, debe buscar consejo profesional para evitar contagiar a la otra persona. En ese caso hay que tomar la decisión de utilizar condón o abstenerse de toda actividad sexual donde haya intercambio de fluidos.

*Dios creó el sexo para disfrutarlo dentro del matrimonio, como un regalo de satisfacción para la pareja. Pero la Escritura dice que el enemigo vino para robar, matar y destruir lo que Dios ha creado. El sida es una de las consecuencias de una creación caída y perdida en sus propios deseos.*



El conocimiento del propio estado de salud ayuda a decidir acerca de la futura actividad sexual de la pareja y del tener hijos. Las opciones responsables pueden salvar la vida de ambos y de sus hijos.

## Uso de condones

### ¿Qué tan seguro es el uso del condones?



Cualquier discusión sobre el uso de los condones provoca controversia, especialmente entre los cristianos. Algunos ven esto como dar licencia para el libertinaje sexual. Creemos que la Palabra de Dios es explícita en que la actividad sexual que se sale de los límites del matrimonio no solo es un pecado, sino que también tiene consecuencias negativas para las personas que lo practican.

¿El uso de condon es seguro para evitar el contagio del VIH/sida?

La única posición moral consistente para un cristiano es abstenerse de las relaciones sexuales hasta el matrimonio y la practica exclusiva con su esposo/a. Pero si uno elige la opción de no abstenerse, puede reducir el riesgo del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual usando condones.

Entre los científicos hay duda y controversia de que el uso de condones de látex impida la transmisión del VIH/sida. Los condones no garantizan la no infección, pero no obstante, es más seguro que no usar protección.

En investigaciones hechas en matrimonios sobre el uso del condón, como método para evitar el embarazo, las estadísticas muestran que fracasan en un porcentaje entre el 10 y el 15 por ciento. Este porcentaje sería mayor si consideramos que la mujer solo puede quedar embarazada unos cuantos días en el mes.

Las normas de control de calidad en la fabricación de condones no son del todo perfectas, así que la rotura o una imperfección de fabrica en el condón permite el intercambio de fluidos corporales que llevan el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual.

El preservativo más seguro es el preservativo moral, que consiste en la educación de los jóvenes inculcándoles el respeto a la vida, su propia vida y la de los demás.

Las parejas casadas donde uno es VIH positivo y otro VIH negativo deben utilizar condones siempre, para ayudar a proteger a la persona no infectada. Cuando en una pareja ambos compañeros son positivos, pueden volverse a infectar con una nueva variedad de VIH. Por lo tanto, los condones pueden ser de beneficio a ambos compañeros, aun cuando ya estén infectados.

Una persona que es VIH positivo tiene la obligación moral de informar a su compañero, de su condición antes de cualquier actividad sexual. No hay ningún margen de error, porque un solo contacto sexual es suficiente para infectarse con el virus.

El uso del condón debe hacerse de forma correcta. Nunca debe utilizarse en conjunto con vaselina o loción, ya que sus componentes pueden romper o dañar el látex, permitiendo la fuga de los fluidos.



# Los jóvenes están en peligro

**Los jóvenes son la población más vulnerable.**



Los jóvenes de hoy constituyen la generación del sida. Nunca han conocido un mundo sin VIH. Millones de ellos ya han muerto. Para detener la propagación de este virus se necesitan estrategias centradas en la juventud.

Más de 60 millones de personas han sido infectadas por el VIH en los últimos 20 años y alrededor de la mitad de ellas se infectaron entre los 15 y los 24 años de edad.

Actualmente casi 12 millones de jóvenes están viviendo con el VIH/sida en el mundo. Todos los días se infectan más de 7.000 jóvenes, alrededor de cinco jóvenes por minuto. Las mujeres jóvenes tienen más probabilidades que los hombres jóvenes de ser infectados por el VIH. En Latinoamérica en el año 2001 había 240.000 infectados entre los 15 y los 24 años de edad.

Para muchos jóvenes ya es demasiado tarde. Aun si el riesgo de contraer el VIH se redujera a la mitad hacia el 2015, en algunos países 20 a 80 por ciento de los varones que ahora tienen 15 años morirían de sida. Ahora es el momento de actuar. Sólo si se actúa decididamente ahora para prevenir el VIH se asegurará que los jóvenes de hoy tengan un futuro como adultos.

Aunque los jóvenes son quienes más sufren a causa del VIH/sida, la epidemia que destruye a la juventud permanece en gran parte invisible, tanto a los ojos de los jóvenes mismos como a los de la sociedad en general. Los jóvenes a menudo tienen el virus por años sin saber que están infectados. Como resultado, la epidemia se extiende más allá a los grupos más expuestos al riesgo y alcanza a la población más general de jóvenes, lo que dificulta aún más su control.

Para combatir la epidemia del sida entre los jóvenes se requiere llegar no solo a los jóvenes, sino también a quienes influyen en sus vidas. Su entorno familiar, la iglesia y la escuela pueden ayudar a prevenir este flagelo. También los programas de educación deberían hacerse a todo nivel, considerando las diferentes edades, así como también su género.

Joey Di Paolo, quien vive con el VIH y ahora se ha dedicado a trabajar con los jóvenes en la prevención del sida, dice: *“Detente, escucha y aprende todo lo que puedas acerca del VIH/sida, ¡es tu alternativa!”*

Kofi Annan, quien fue secretario general de las Naciones Unidas expresó: *“Debemos involucrar a los jóvenes que viven con el VIH/sida en la lucha contra la epidemia. Después de todo, ellos saben mejor que nadie lo que significa vivir con el sida”.*

*Todos los días se infectan más de 7.000 jóvenes, alrededor de cinco jóvenes por minuto. Las mujeres jóvenes tienen más probabilidades que los hombres jóvenes de ser infectadas por el VIH.*

*Los jóvenes merecen una vida sana y digna a través de una sexualidad madura y fiel. Ayudemos a prevenir el sida: eduquemos para el amor responsable.*

# El rol de la iglesia para frenar la epidemia

*¿Hay algo que los cristianos podamos hacer para salvar vidas?*



*“Solo las iglesias pueden detener la pandemia del VIH y sida”  
(Rick Warren).*

El pastor Rick Warren, autor del libro “Una vida con propósito”, es el pastor fundador de la Iglesia Saddleback en Lake Forest, California. Esta iglesia tiene más de 83 mil miembros y su esposa Kay, es quien dirige el ministerio de la iglesia sobre el VIH/sida.

Rick Warren declaró: “Creemos que las iglesias deben involucrarse en la que es la mayor crisis sanitaria en el mundo”. Este pastor sostiene que las iglesias cristianas tienen que responder activamente a la pandemia del VIH/sida. De hecho, él piensa que eso es lo único que puede detenerla.

Para Warren las iglesias tienen que superar los mitos y miedos en torno al tema, “saltar al ruedo” y responder a la pandemia “sin distinción de denominaciones: católicos, protestantes, pentecostales, todos”. ¿Por qué? Porque cree que “eso es lo que haría Jesús, ese es el lugar donde estaría hoy”. Además, haciéndolo, simplemente estarán en sintonía con su tradición —sostiene—, recordando que el 90 por ciento de los hospitales y escuelas en el mundo lo han iniciado iglesias y misioneros.

El mensaje de Warren tiene también destinatarios fuera de las iglesias. A ellos quiere decirles que las iglesias ya están haciendo mucho en el tema: “Nosotros, gente de fe, somos parte de la solución; estamos aquí, nos importa, queremos trabajar con ustedes y esperamos que quieran trabajar con nosotros”. Reconoce que “nunca estaremos de acuerdo en todos los temas... pero asuntos como el VIH/sida, la pobreza, la malaria, el analfabetismo, no son problemas religiosos sino humanos”.

Según Warren, las iglesias tienen mucho que ofrecer como respuesta global a la pandemia. Primero, pueden contribuir a reducir el estigma moral y social asociado a la condición de VIH positivo. Segundo, disponen de la mayor red organizativa que existe en el mundo. “En cientos de miles de villas donde no hay escuelas, ni clínicas, ni nunca las habrá; hay una iglesia”, dice. Tercero, es la mayor fuente de voluntarios que existe. “Con 2,3 mil millones de miembros en el mundo podemos reunir más voluntarios que todas las ONG’s juntas”.

Pero según Warren la mayor contribución de las iglesias es, en realidad, de otro orden. “Hay una diferencia entre frenar la pandemia y detenerla —dice. Usar condones, limitar el número de parejas sexuales, proveer a los usuarios de drogas con agujas para que no tengan que compartirlas, todo eso junto puede frenar la pandemia, pero no detenerla. Esto último sólo puede lograrlo una serie de actitudes que involucran a la fe, como el reservarse a uno mismo para el matrimonio o ser fiel dentro de él”.

Warren afirma que “hace falta una fuerza más allá de mí mismo para que limite mis libertades. Ni el sentido común, ni la conciencia de mi posible autodestrucción son eficaces si no reconozco que estoy llamado a una

vocación más alta". Las iglesias tienen, la autoridad moral para presentar los "estándares de Dios".

Warren aboga por una amplia movilización de las iglesias locales en todo el mundo que, convocando a millones de voluntarios, las convierta en centros de cuidado y consuelo, de test voluntario para el VIH, de distribución de medicinas y alimentos.

¿Cuál es, en definitiva, la contribución que los cristianos pueden hacer para responder al sida? "Ofrecer esperanza en una situación desesperada para muchos", responde Warren.

Y recuerda el mensaje central de su libro, "Nadie es un accidente. Dios tiene un propósito para la vida de cada uno de nosotros". (Agencia Latinoamericana y Caribeña de Comunicación, ALC, 14 de junio de 2006).

*El pastor Rick Warren se sometió a un test voluntario para el VIH/sida en el día mundial del sida, para poner el ejemplo y animar a otros a hacerlo también.*



## ¿QUÉ APRENDIMOS?

La iglesia tiene un rol fundamental para frenar la epidemia del VIH/sida, especialmente entre los jóvenes, proveyendo educación sobre el valor de la vida humana y el lugar de la sexualidad dentro de la relación matrimonial.







LECCIÓN 6

# La Persona con SIDA

---

La Iglesia y el SIDA



## Objetivos

- Aprender a pastorear a personas con VIH/sida.
- Saber cómo mejorar la calidad de vida de las personas con VIH/sida.

## Ideas Principales

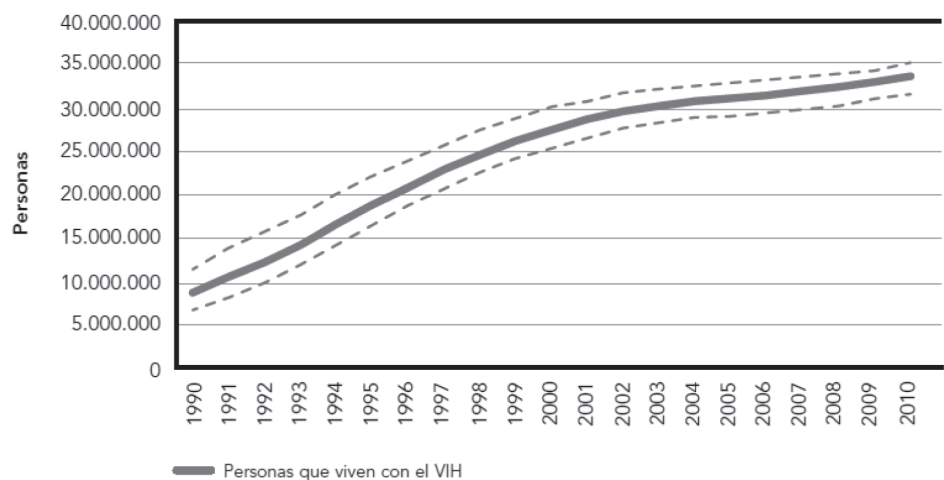
- La presencia de un amigo o un consejero es muy importante, ya que llena una de las necesidades más apremiantes, no solo para la persona afectada sino también de su familia.
- En el caso de la infección con el VIH, la aceptación puede no significar que la persona ha aceptado su propia muerte, sino la disposición a comprometerse más con la vida.

## Introducción

La persona que está viviendo con VIH/sida necesita compañerismo y compasión. La presencia de un amigo, o un consejero, es muy importante ya que llena una de las necesidades más apremiantes, no solo para la persona afectada sino también para la familia.

¿Por qué es tan importante que la persona con sida tenga un amigo o guía espiritual?

PERSONAS QUE VIVEN CON EL VIH



(Fuente ONUSIDA Informe 2011)

## Reacciones iniciales de una persona con el VIH/sida

**La aceptación de una enfermedad terminal es un proceso.**



Cuando una persona se entera que se ha infectado con el virus VIH, tiene una serie de reacciones tales como: negación, enojo, culpa, intento de negociar, depresión y aceptación. Estas reacciones no necesariamente se presentan en el mismo orden, algunas de ellas pasarán inadvertidas.

**Negación.** La persona infectada tratará en primer lugar de negar la realidad de la enfermedad. Esta negación implica con frecuencia una falta de disponibilidad en aceptar una responsabilidad sobre las acciones que produjeron la infección. La reacción de culpar a otros o recurrir a pensamientos irracionales es parte de la negación. Esta misma reacción de alguna manera se presenta también en la familia.

**Enojo.** A veces es contra otras personas, contra Dios, e incluso contra la misma persona por haberse descuidado teniendo un encuentro sexual impropio, o haber sido descubierto.

**Culpa.** Las acciones equivocadas, decisiones incorrectas, pecados cometidos, son un componente extra que lo empuja más a culparse a sí mismo. En esta fase se debe discernir entre la culpa real y la falsa.

**Negociación.** Es un intento para manipular a Dios o a otros, para controlar o cambiar el resultado de la enfermedad. La persona es tentada a pensar: “Si hago determinadas cosas o “ritos”, Dios estará obligado a sanarme”.

**Depresión.** Junto con los síntomas de desconsuelo, desesperación, tristeza, fluctuaciones en el estado de ánimo, incluyendo la euforia irracional, viene la depresión. En este estado se debe estar muy pendiente para detectar conductas suicidas, aunque el paciente no lo exteriorice.

**Aceptación.** Es el resultado esperado. En el caso de la infección con el VIH, la aceptación puede no significar que la persona haya aceptado su propia muerte, sino la disposición a comprometerse más con la vida.

## Mejorando la calidad de vida de una persona

*La calidad de vida prolonga la vida del enfermo.*



La vida puede ser manejable y significativa a pesar de la presencia del VIH/sida. ¿Cuáles son los consejos para mejorar y prolongar la calidad de vida de la persona infectada?

Mantener un estilo de vida saludable es crucial, comiendo una dieta balanceada con vitaminas y minerales que le proporcionarán las fuerzas necesarias para luchar contra la infección y mejorar la salud. Comer alimentos sin refinar y granos molidos en casa, apoyarán el efecto de las vitaminas. Aunque una buena dieta no impedirá el desarrollo del sida, puede ayudar a retrasar su avance.

Otro aspecto importante es el descanso. Descansando lo suficiente, se permitirá al cuerpo reponer las fuerzas y el cansancio ocasionado por la misma enfermedad. Un buen descanso también ayudará a mejorar su estado de ánimo.

*Los síntomas relacionados al sida incluyen pérdida severa de peso, tumores cerebrales y otros problemas de salud.*

*Una buena nutrición es de importancia vital para contribuir a mantener la salud y la calidad de vida de la persona que sufre de SIDA.*

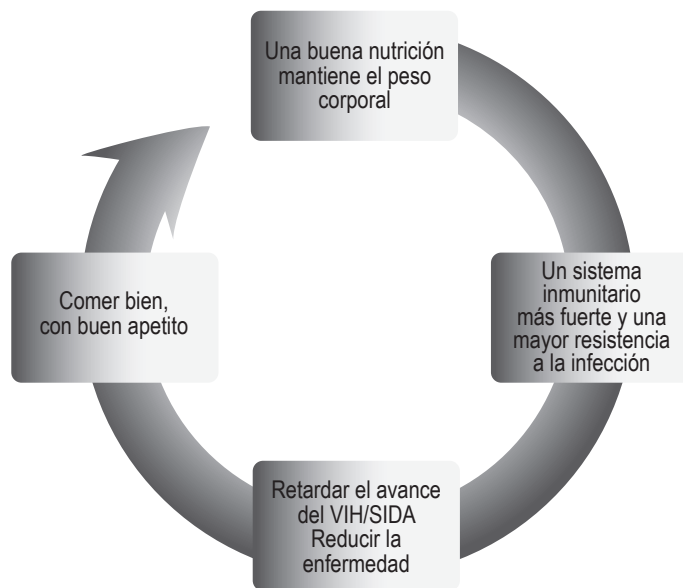
Hacer ejercicio con regularidad estimulará la circulación, reducirá el estrés y mejorará el sistema inmunológico. Algunos ejercicios son benéficos y pueden hacerse sentado en una silla o incluso acostado en la cama.

Evitar el alcohol, el tabaco y las drogas ilegales, así como otros medicamentos sin prescripción médica que debiliten el cuerpo.

Es importante consultar al médico, antes de utilizar medicina natural, hierbas y otros tratamientos alternativos. Algunos pueden ser beneficiosos, pero otros pueden interactuar de manera negativa con los medicamentos recetados y agravar la enfermedad.

La infección con el VIH daña el sistema inmunitario, y conduce a otras afecciones como fiebre y diarrea. Estas infecciones pueden reducir la ingesta alimentaria pues también disminuyen el apetito e interfieren con la capacidad del organismo de asimilar los alimentos. Como consecuencia de todo ello, la persona sufre de malnutrición, adelgaza y se debilita.

Relación entre una buena Nutrición y el VIH/SIDA



Fuente: Piwoz y Prebel, 2000.

## Sugerencias para las personas infectadas

**¿Qué debe hacer la persona cuando recibe el diagnóstico?**



Cuando una persona se entera que tiene VIH tendrá que enfrentar lo siguiente:

- Informar lo antes posible a sus padres. Escojer un lugar donde se sientan bastante cómodos para expresar sus emociones ante la noticia.
- Esperar atravesar extrema tensión entre la necesidad de decirle a la gente que tiene VIH y la ansiedad sobre cómo reaccionarán. Tanto la necesidad como la ansiedad son legítimas.
- Esperar reacciones de rechazo, hostilidad y acusaciones.

- Persistir en intentos de reconciliación con las personas que se aparten. En el caso de sus padres tomar en cuenta que les ha partido el corazón con la noticia, están afligidos y quizá avergonzados.

- Aceptar la ayuda que le brindan otras personas, aun cuando quienes la ofrezcan no sepan qué decir, ni hacer.

- Si piensa que la vida es un callejón sin salida, ¿por qué no arriesgarse a creer que la muerte es una entrada entre dos realidades, una mucho más grande y mejor que la otra? Comprender que tiene nada que perder, pero sí mucho que ganar.

- No sorprenderse si sufre malentendidos, juicios o rechazo de su grupo religioso. Entender que no le odian, solo que no saben amar como Dios le ama.

- Perdonar a estas personas que no han sido preparadas y siga avanzando en su jornada. Recordar que no puede cambiar a esas personas, pero puede controlar sus respuestas.

- Si tiene que enfrentar a algunos que le menosprecian y rechazan, tiene dos alternativas: Puede adoptar la mentalidad de víctima y amargarse, desperdiciando mucha energía o puede hacer lo que Jesús hizo cuando lo crucificaron. Él oró: “Padre perdónalos porque no saben lo que hacen”. Por medio de esta sencilla oración, Él cambió la victimización en victoria. El agredido puede hacer lo mismo.

- Buscar ayuda espiritual, pues así como el cuerpo necesita buena nutrición durante sus jornadas, también el alma necesita el alimento espiritual.

- Muchas veces el enfermo sentirá que es una carga para todos y un motivo de sufrimiento, le sobrevendrá temor de una muerte lenta y horrible. ¡Cuidado, porque en ese momento pueden venir ideas suicidas! Hay que buscar ayuda.

- Esperar que sus batallas emocionales y espirituales se vuelvan tal vez más fuertes y más intensas que las físicas.

- El más grande regalo que el enfermo puede dar a sus padres, si ellos están batallando con la culpa de lo que le ha pasado a su hijo/a es reconocer su responsabilidad y perdonarlos por haber sido padres imperfectos.

- Nunca alejarse de Dios simplemente porque la gente que dice conocerle lo desilusiona. Hay demasiado en juego y el tiempo es demasiado corto.

- Cuando llegue el fin, puede ser una victoria o una derrota. Sin fe, será derrota. A través de la fe podemos decir: “Cuando esto suceda, se cumplirá lo que dice la Biblia: “¡La muerte ha sido destruida!” (1 Corintios 15:54b VLA).

*Los familiares que tienen un ser querido con VIH deben tener mucha paciencia y brindarle mucho apoyo emocional, ya que esto ayuda a que las defensas del organismo no bajen por causas emocionales.*

*El sida no discrimina, no discriminemos nosotros a quien lo padezca.*

TERMINOLOGÍA ADECUADA PARA REFERIRSE A ENFERMOS DEL SIDA	
Correcto	Incorrecto
Personas con sida	Sidásicos o sidosos
Sufrimiento humano	Castigo de Dios
Enfermedad incurable	Enfermedad mortal
Enfermo	Víctima

## La iglesia, una comunidad de brazos abiertos

*Esta es una verdadera historia de amor.*



David y Claire varios años atrás adoptaron a Sara, procedente de un orfanato de Rusia. Después que trajeron a Sara al hogar y se terminó la adopción, esta joven pareja descubrió que su hija era VIH positiva. Decidieron quererla aun más, pero necesitaban apoyo.

Cuando se mudaron a otra ciudad querían hallar una iglesia donde pudieran reunirse y adorar. Visitaron una iglesia evangélica grande que les gustó mucho. Querían formar parte de la familia de esa iglesia. Así que David llamó por teléfono, pensando que era mejor acercarse directamente y pidió hablar con uno de los pastores.

—Somos nuevos en esta región —explicó David— y nos gusta su iglesia.

—Qué bien —dijo el pastor—, nos alegramos que vengan.

—Pero hay algo que deben saber —continuó David—, hace dos años adoptamos una niñita rusa y hace poco nos enteramos que es VIH positiva. ¿Están preparados para que una familia como la nuestra se una a ustedes para adorar?

Al otro extremo de la línea hubo una larga pausa. Era evidente que el pastor no había oído con frecuencia esa pregunta.

—Lo lamento —llegó finalmente la respuesta—, pero no creo que estamos preparados. Tal vez sea mejor que busquen otra iglesia.

Como imaginará, David hizo acopio de todo su valor para hacer la llamada y se sintió muy herido por esto y completamente rechazado, no solo por él y su familia, sino sobre todo por Sara, que había visitado la iglesia y asistido al grupo de la Escuela Dominical (aunque David no mencionó esa parte al pastor).

Era obvio que esta iglesia quería continuar pretendiendo que el sida no era su problema y que ninguna persona VIH positiva llevó, ni llevaría jamás esta enfermedad a su templo seguro.

David colgó el teléfono con tristeza. Como resultado toda la familia se quedó en casa los domingos durante el siguiente año.



Después de un tiempo, David y Claire buscaron de nuevo y hallaron una iglesia que tenía una perspectiva más razonable y abierta. Ahora son parte de esa iglesia donde todos saben la situación de Sara.

La iglesia tiene sus normas en cuanto al VIH y los que trabajan en sala cuna y los maestros de Escuela Dominical han recibido preparación sobre la enfermedad del sida. A Sara y a su familia no se les excluye de ninguna actividad de la iglesia. Más bien, sienten aceptación, aprecio, apoyo. En una palabra, sienten amor; que al fin y al cabo para eso está la iglesia.

#### Cómo ministrar a personas con SIDA

- Al igual que otras personas, las personas que tienen VIH/sida pueden tener días buenos o malos. En días buenos trátelos como haría cualquier otro día. En los días malos bríndeles atención especial, cariño y compasión.
- Anime a sus amigos a tomar decisiones. La enfermedad puede causar una pérdida de control sobre muchos aspectos de su vida. No les niegue la oportunidad de tomar decisiones, no importa cuan simple o tontas puedan parecerle éstas a usted.
- Pregunte si puede orar. No tenga miedo a compartir su fe.
- No le permita a sus amigos culparse a sí mismos por su enfermedad. Esto puede ser particularmente difícil.
- No confunda la aceptación de la enfermedad con la derrota.
- No permita que sus amigos y las personas que los cuidan se aislen. Déjeles saber acerca de grupos de apoyo y otros servicios prácticos ofrecidos sin cargo alguno por organizaciones locales.
- Hable del futuro: mañana, la próxima semana, el año que viene. Es bueno mirar hacia el futuro, sin negar la realidad de hoy. Es importante mantener la esperanza en este momento.
- Tenga una actitud positiva. ¡Esto es contagioso!

Fuente: National Education Association Health Information Network.

*El VIH,  
no se transmite  
por contactos que  
normalmente ocurren en  
la convivencia cotidiana.  
No hay por qué temer de  
contraer el VIH si no se  
practicar conductas de  
riesgo.*



### ¿QUÉ APRENDIMOS?

El trabajo pastoral hacia los enfermos de sida es de suma importancia ayudando al enfermo a aceptar su condición, enfrentar a su familia y sociedad, vivir saludablemente y promover un ambiente de amor y aceptación en la iglesia.

# Actividades

Tiempo  20'

## INSTRUCCIONES:

1. *¿Cuáles son las reacciones iniciales de una persona diagnosticada con VIH?*

---

---

---

---

2. *¿Qué hábitos de vida son recomendables para prolongar la vida de la persona infectada?*

---

---

---

---

3. *En grupos de 3 a 4 integrantes responda y luego comparta al resto de la clase.*

a) *¿Esta nuestra iglesia preparada para recibir como hermanos y hermanas a personas con sida?*

---

---

---

---

b) *¿Quiénes serían las personas que por sus ministerios necesitan ser preparadas sobre la enfermedad?*

---

---

---

---

c) *¿Cómo haría usted para preparar a la congregación?*

---

---

---

---

---



LECCIÓN 7

# La Iglesia Local y el SIDA (Parte 1)

---

La Iglesia y el SIDA



## Objetivos

- Conocer las áreas de capacitación para ministrar a enfermos de sida.
- Comprender la diferencia entre teología de juicio y teología de encarnación.

## Ideas Principales

- Todo ministro de la iglesia debe capacitarse intelectual, emocional y pastoralmente para ministrar a personas con sida.
- Somos responsables delante de Dios de poner en práctica la teología de la encarnación ministrando a estas personas que sufren.

## Introducción

La iglesia se encuentra frente a un gran desafío. ¿Cómo reaccionaremos como iglesia frente a los leprosos del siglo XXI que son los enfermos de sida? ¿Ignorándolos? ¿Rechazándolos? ¿Aceptándolos como personas y ministrándoles en el nombre de Jesucristo?

¿Cómo reaccionaremos ante esa señorita hija de una estimada hermana de nuestra iglesia, que se contagió de sida a través de su novio? ¿Cómo responderemos a esa madre miembro de la iglesia que se contagió de sida por una transfusión de sangre y sin saberlo lo transmitió a sus dos pequeños hijos lactantes?

¿Qué vamos a hacer con aquel joven drogadicto que había contraído sida antes de conocer a Cristo pero que ahora es parte de la iglesia? ¿Cómo actuaremos frente a una fiel pareja cristiana, que recién se enteró que su hijo es homosexual y que tiene sida?

A veces pensamos que estas situaciones relacionadas con el sida no sucederán en nuestros países, que quizá es un problema de las naciones africanas o caribeñas. Es posible que hasta ahora no nos haya tocado enfrentar casos como estos, pero sin duda puede suceder en cualquier momento.

Según la Organización Mundial de la Salud, el sida es hoy un problema universal que nos alcanza a todos. Ya no es una enfermedad solo de los homosexuales o de aquellos que se inyectan drogas. Frente a esta realidad, nos preguntamos; ¿cómo va a actuar la iglesia?

## Respuestas posibles de la iglesia

### ¿Cómo preparar a la iglesia para enfrentar el problema?



Casi todas las iglesias se verán afectadas en un futuro muy cercano de una o de otra manera con el sida. He aquí algunas sugerencias de lo que las iglesias pueden comenzar a hacer para estar preparadas para ministrar en medio de esta epidemia de una manera positiva:

*A veces pensamos que estas situaciones relacionadas con el sida no sucederán en nuestra comunidad, que quizá es un problema de las naciones africanas o caribeñas. Es posible que hasta ahora no nos haya tocado, pero sin duda puede suceder en cualquier momento.*

1. Capacitar a los que ministran
2. Capacitar a la iglesia
3. Educar para prevenir a los jóvenes y niños

*¿Cómo deben prepararse los ministros ante el desafío del sida?*

## Necesitamos capacitar a los ministros

***Todos los que sirven en la iglesia deben capacitarse.***



La preparación comienza con el equipamiento de las personas que sirven en los diferentes ministerios de la iglesia en cuanto a cómo ministrar a las personas con sida y sus familias. La iglesia debería desarrollar seminarios, talleres, encuentros para capacitar a los pastores y líderes sobre este tema invitando a profesionales especializados en la materia. Son varias las organizaciones cristianas que podrían ayudar en este aspecto.

Los Seminarios Teológicos deben incluir este tema en su programa de capacitación a los futuros ministros. Esta enfermedad irá en aumento cada día, los ministros deben estar capacitados para dar respuestas a los desafíos que el mundo actual nos presenta.

Si queremos como iglesia tener una participación activa ante este desafío, es necesario preparar a nuestros ministros en tres diferentes áreas: intelectual, emocional y pastoral.

*El 26,7 por ciento de los centros para el cuidado del VIH/sida en el mundo son administrados por la Iglesia Católica.*

## Área intelectual

***Debemos conocer lo más posible de esta enfermedad.***



En el área intelectual nuestros ministros tienen que conocer acerca de la enfermedad, a través de material confiable que está disponible en organizaciones gubernamentales de salud, privadas y también internacionales. Existe buena información provista por agencias internacionales como el programa de las Naciones Unidas para el VIH/ sida; ONUSIDA, USAID, ACET Internacional Alliance (AIDS, Care, Education, Training), OMS (Organización Mundial de la Salud).

En los últimos años se han publicado también varios libros cristianos que abordan este tema desde diferentes perspectivas. Debemos tener cuidado cuando estamos buscando información ya que también existe mala información, o desinformación.

Los ministros deben conocer qué es la enfermedad del sida, cómo se trasmite, los síntomas que presenta, cuál es el proceso que sigue una persona desde que es infectada hasta que contrae la enfermedad, tratamientos posibles, mitos acerca de la enfermedad, cómo aconsejar y acompañar a los que tienen la enfermedad y a sus familias.

*Para la iglesia todos los días del año son los días del enfermo de sida, porque más allá de fechas y números en rojos en el calendario, la iglesia debe ocuparse a diario de las personas que sufren, especialmente de aquellas de las que nadie se ocupa.*



Por otro lado, el ministro que quiera incursionar en este ministerio debe capacitarse continuamente, buscando más información. Es muy importante aprender todo lo que se pueda sobre la enfermedad.

## Área emocional

***Debemos prepararnos para manejar las emociones.***



Un ministerio como este requiere de una preparación emocional. La información intelectual por sí sola, no basta. Es posible estar preparado académicamente de una forma correcta, pero no en lo emocional.

Es normal que el ministro tenga temores sobre el peligro que pueda existir para él y su familia, debido al contacto con personas enfermas de sida. Cuando asaltan estos temores, se ponen en duda los tratados médicos acerca del contagio, pero también se puede dudar de la confianza en Dios. Hay un aspecto emocional con el que se tiene que luchar y lo mejor es estar preparado.

Es importante saber también que el ministerio no solo es hacia la persona enferma, sino que también la familia del enfermo necesita ser ministrada de una forma especial.

Por otro lado, es diferente aconsejar y acompañar a alguien que está enfermo y que está en proceso de sanidad, que acompañar a alguien que muy pronto morirá. Estos aspectos necesitan de una preparación emocional.

## Área pastoral

***Debemos pastorear al estilo de Jesús.***



*“El modelo de ministerio a seguir debe ser el de Jesús, quien estuvo dispuesto a ministrar a los marginados de la sociedad, los leprosos, las prostitutas, los pobres, los desposeídos y otros muchos que la tradición y la religión habían desechado.”*

La pastoral tiene que ver con la forma en que se ministra a las personas con sida. De ahí que se requiere preparar a los ministros para comprender el mundo en que viven estas personas y sus familias. Hay que tener en cuenta que una persona con sida, está pasando por un proceso difícil, con sentimientos de rechazo, con reacciones que van desde la negación de la enfermedad hasta pensar en la posibilidad del suicidio, con emociones muy cambiantes y con muchos temores hacia el futuro.

El modelo de ministerio a seguir debe ser el de Jesús, quien estuvo dispuesto a ministrar a los marginados de la sociedad, los leprosos, las prostitutas, los pobres, los desposeídos y otros muchos que la tradición y la religión habían desechado.

Existe suficiente base bíblica que provee los principios para este ministerio. Es por eso que además, se necesita una adecuada preparación bíblica. La pregunta de Jesús en Mateo 25:35-40 sigue vigente:

“Porque tuve hambre, y ustedes me dieron de comer; tuve sed, y me dieron de beber; fui forastero, y me dieron alojamiento; necesité ropa, y me vistieron; estuve enfermo, y me atendieron; estuve en la cárcel, y me visitaron.” Y le contestarán los justos: “Señor, ¿cuándo te vimos hambriento y te alimentamos, o sediento y te dimos de beber? ¿Cuándo te vimos como forastero y te dimos alojamiento, o necesitado de ropa y te vestimos? ¿Cuándo te vimos enfermo o en la cárcel y te visitamos?” El Rey les responderá: “Les aseguro que todo lo que hicieron por uno de mis hermanos, aun por el más pequeño, lo hicieron por mí.”

Las personas con sida son enfermas y en muchos casos forasteras. Como ministros de Jesucristo estamos llamados a ministrar a toda persona, cualquiera que sea su estilo de vida.

## ¿Por qué nuestra iglesia?

**¿Somos nosotros responsables delante de Dios por estos enfermos?**



Algunos cristianos en el pasado han visto al sida como una clara evidencia de la ira de Dios, en respuesta al comportamiento causante de esta enfermedad. Han escogido responder con una teología de juicio, incluso han llegado al extremo de implicar a Dios en la creación del sida con el propósito de castigar a los homosexuales y drogadictos.

En contraste a esta teología de juicio, está la teología de la encarnación. A lo largo de la revelación bíblica, vemos constantemente a Dios moverse hacia la humanidad en un esfuerzo por relacionarse con las personas y tener comunión con ellas. La encarnación de Cristo es, sin duda, la evidencia más dramática de este esfuerzo.

La Palabra enseña que “soy responsable de mi hermano”. El ministerio de la iglesia debe centrarse en la persona que está muriendo más que en la forma que se enfermó. Esta es la perspectiva que nos impulsa a estar presentes en la vida de estas personas como la Palabra encarnada de Dios. Una respuesta de encarnación entiende la verdad bíblica de que soy hermano de mi hermano y guarda de él.

Dios nos hace responsables. Cada ser humano ha sido creado por Dios y lleva su marca. Las Escrituras dicen que fuimos hechos a la imagen de Dios (Génesis 1:26,27), y que tenemos la responsabilidad de rendir cuentas a él. Somos responsables ante Dios por lo que hacemos con la vida que Él nos ha dado. En los afectados por el sida hay una profunda preocupación por tener todo en orden antes de comparecer ante el Creador.

Dios creó la iglesia para que sea nuestra familia espiritual. Dios nos creó para vivir en comunidad, nunca es más necesaria la comunidad de la iglesia que en tiempos de crisis personal. La iglesia juega un papel trascendental para el enfermo de sida y su familia. El temor a la soledad es muy común entre estas personas.

*¿Qué responsabilidad tenemos hacia las personas que se contagiaron con sida antes de venir a la iglesia?*

# La Palabra y el enfermo de sida

## **Pasajes que dan fortaleza al enfermo de sida.**



A continuación se incluye una serie de pasajes bíblicos que transmiten fortaleza y esperanza para el futuro y que son apropiados para aconsejar a una persona que está pasando una crisis como la del sida.

1. *“Así que acerquémonos confiadamente al trono de la gracia para recibir misericordia y hallar la gracia que nos ayude en el momento que más la necesitemos”* (Hebreos 4:16).
2. *“... pero él me dijo: «Te basta con mi gracia, pues mi poder se perfecciona en la debilidad.»* (2 Corintios 12:9a).
3. *“Deléitate en el SEÑOR y él te concederá los deseos de tu corazón”* (Salmos 37:3).
4. *“Depositén en él toda ansiedad, porque él cuida de ustedes”* (1 Pedro 5:7).
5. *“Fortalezcan las manos débiles, afirmen las rodillas temblorosas; digan a los de corazón temeroso: Sean fuertes, no tengan miedo. Su Dios vendrá, vendrá con venganza; con retribución divina vendrá a salvarlos”* (Isaías 35:3,4).
6. *“Te damos gracias, oh Dios, te damos gracias e invocamos tu nombre; ¡todos hablan de tus obras portentosas!”* (Salmos 75:1).
7. *“Humíllense, pues, bajo la poderosa mano de Dios, para que él los exalte a su debido tiempo”* (1 Pedro 5:6).
8. *“Inclina a mí tu oído y acude pronto a socorrerme. Sé tú mi roca protectora, la fortaleza de mi salvación”* (Salmos 31:2).
9. *“La justicia y el derecho son el fundamento de tu trono y tus heraldos, el amor y la verdad”* (Salmos 89:14).
10. *“La paz les dejo; mi paz les doy. Yo no se la doy a ustedes como la da el mundo. No se angustien ni se acobarden”* (Juan 14:27).
11. *“...llamen y se les abrirá la puerta”* (Lucas 11:9c).
12. *“Más bien, busquen primeramente el reino de Dios y su justicia, y todas estas cosas les serán añadidas”* (Mateo 6:33).
13. *“No tomen venganza, hermanos míos, sino dejen el castigo en las manos de Dios, porque está escrito: «Mía es la venganza; yo pagaré», dice el Señor”* (Romanos 12:19).
14. *“Orad sin cesar”* (1 Tesalonicenses 5:17).
15. *“Por último, hermanos, consideren bien todo lo verdadero, todo lo respetable, todo lo justo, todo lo puro, todo lo amable, todo lo digno de admiración, en fin, todo lo que sea excelente o merezca elogio”* (Filipenses 4:8).
16. *“Que si confiesas con tu boca que Jesús es el Señor, y crees en tu corazón que Dios lo levantó de entre los muertos, serás salvo”* (Romanos 10:9).
17. *“Reconócelo en todos tus caminos y él allanará tus sendas”* (Proverbios 3:6).
18. *“De modo que se toleren unos a otros y se perdonen si alguno tiene queja contra otro. Así como el Señor los perdonó, perdonen también ustedes”* (Colosenses 3:13).
19. *“Dentro de poco el mundo ya no me verá más, pero ustedes sí me verán. Y porque yo vivo, también ustedes vivirán”* (Juan 14:19).

20. “Este mandamiento nuevo les doy: que se amen los unos a los otros. Así como yo los he amado, también ustedes deben amarse los unos a los otros” (Juan 13:34).

21. “Vengan, pongamos las cosas en claro —dice el SEÑOR—. ¿Son sus pecados como escarlata? ¿Quedarán blancos como la nieve! ¿Son rojos como la púrpura? ¿Quedarán como la lana” (Isaías 1:18).

22. “Examíname, oh Dios y sondea mi corazón; ponme a prueba y sondea mis pensamientos. Fíjate si voy por mal camino y guíame por el camino eterno” (Salmos 139:23, 24).

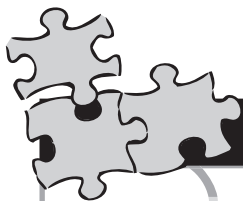
23. “Si ustedes creen, recibirán todo lo que pidan en oración” (Mateo 21:22).

24. “...Como anillo o collar de oro fino son los regaños del sabio en oídos atentos” (Proverbios 25:12).

### Consejos para ministrar a personas con SIDA

- Aprenda tanto como pueda acerca del VIH/ SIDA.
- Haga contacto físico. Un simple apretón de manos o un abrazo puede hacerle saber que usted todavía le quiere.
- Responda a las emociones de sus amigos. Llore con ellos cuando lloren. Ría con ellos cuando rían. No tenga miedo de compartir estas experiencias — hacerlo es saludable.
- Vayan a dar un paseo o caminata, pero pregunte antes y tenga presente cuáles son sus limitaciones.
- Ofrezca a los familiares quedarse con la persona enferma para darles un descanso o invítelos a salir. Ofrézcase a acompañarlos. Estos también pueden necesitar a alguien con quien hablar.
- Sea creativo: traiga libros, cintas de video, revistas, música, un afiche para la pared, o algún postre hecho en casa. Envíele tarjetas que digan que usted se interesa por el/ella. Todo esto puede ser muy importante y traer alegría.
- No tenga miedo de preguntar sobre la enfermedad, pero sea sensitivo/a si su amigo/a desea hablar sobre esto o no. Alguna gente necesita hablar de su condición. Usted puede saber como se siente su amigo/a al respecto preguntando algo como: ¿te gustaría hablar de cómo te sientes? Asegúrese de no presionar a sus amigos a hablar.

Fuente: National Education Association Health Information Network.



## ¿QUÉ APRENDIMOS?

Nuestra iglesia como Cuerpo de Cristo encarnado tiene la responsabilidad de proveer capacitación integral a sus líderes para ministrar a las personas con sida y a sus familias.

# Actividades

Tiempo  20'

## INSTRUCCIONES:

1. *¿Cuál es el compromiso de la iglesia en cuánto a la capacitación integral de sus líderes para que estén preparados para pastorear a las personas con sida y sus familias?*

---

---

---

---

---

2. *¿Cuáles serían los peligros para quienes ministran a enfermos de sida sin la capacitación adecuada?*

---

---

---

---

---

3. *¿Por qué es un error afirmar que esta enfermedad es un castigo de Dios?*

---

---

---

---

---

4. *Si esta semana tuviera que visitar en el hospital a un enfermo de sida inconverso en su etapa terminal ¿Qué versículos escogería y porqué?*

---

---

---

---

---





LECCIÓN 8

# La Iglesia Local y el SIDA (Parte 2)

---

La Iglesia y el SIDA

## Objetivos

- Comprender el desafío de la iglesia frente al sida.
- Comprender la urgencia de educar a niños y adolescentes.
- Valorar el mensaje de Vida que tenemos para compartir.

## Ideas Principales

- La iglesia es la única institución que proclama el mensaje de Vida en Jesús que necesitan las personas que viven con VIH/sida.
- Educar a los niños, adolescentes y jóvenes es urgente para salvar vidas.
- El sida desafía a la iglesia, que no puede permanecer indiferente.

## Capacitar a la iglesia

### *Toda la congregación cumplirá un rol protagónico.*

*“Las iglesias en cierto modo han jugado a la conspiración del silencio frente a la enfermedad del sida y es hora de que se pronuncien y hablen sobre temas que por largo tiempo fueron tabú”  
(Desmond Tutu).*

La iglesia debe ser consciente que tiene un papel muy importante que cumplir en responder al desafío del VIH/sida. La congregación debe ser el ambiente más comprensivo y seguro para las personas que tienen VIH. La iglesia debe ser un lugar donde todas las personas se sientan aceptadas.

Hay pocas instituciones como la iglesia que tiene la autoridad moral para alzar su voz sobre el tema de VIH/sida. Según una encuesta que se realizó en Honduras, un 58 por ciento de los entrevistados dijeron que la opinión de un líder religioso tenía más valor que la opinión de los medios de comunicación, de un líder social, o de un político.

Ninguna iglesia que proclama a Cristo puede dejar de responder a la crisis del sida. Dios nos llama, como iglesia, a ser una ciudad de refugio. Necesitamos desarrollar los espacios necesarios para amar, acompañar y consolar a las personas enfermas, para permitir que el Espíritu Santo trabaje en sus corazones.

Las personas afectadas por el sida necesitan que la iglesia los acepte y conduzca, junto con todas sus emociones, al descubrimiento de su dignidad como creación a imagen y semejanza de Dios. Las personas con sida son sensibles al mensaje de esperanza en Cristo.

Un médico cristiano que trabaja con pacientes con sida dijo que en su experiencia, alrededor de un tercio de los pacientes han aceptado a Cristo como su salvador personal, porque “para muchas de estas personas, el sexo o las drogas habían sido su dios y su dios los decepcionó. Ellos están buscando un Dios que los pueda amar”.

La iglesia es la única institución que proclama el mensaje de esperanza, paz y amor que trae Jesús. Este es el mensaje más importante para las personas que viven con VIH/sida. Ellos necesitan también del tratamiento de amor, misericordia y esperanza, que sólo el pueblo de Dios puede inyectarles.

- La congregación debe ser el ambiente más comprensivo y seguro para las personas que tienen VIH. La iglesia debe ser un lugar donde todas las personas se sientan aceptadas.

Sin embargo, debemos ser honestos y decir que muchas veces la iglesia no está preparada para que esto suceda. La falta de información o la mala información han hecho que muchas veces la iglesia levante una barrera hacia las personas infectadas.

Para que la iglesia evangélica asuma un rol protagónico, necesita con urgencia ser capacitada sobre aspectos importantes de la enfermedad y también entrenada sobre cómo aconsejar y acompañar a los enfermos de sida y sus familias.

El obispo anglicano Desmond Tutu, Premio Nobel de la Paz, llamó la atención a las iglesias de su país, Sudáfrica y a las de todos los países del occidente cristiano, para que sean conscientes del drama y se muestren solidarias. Dijo: “las iglesias en cierto modo han jugado a la conspiración del silencio frente a la enfermedad del sida y es hora de que se pronuncien y hablen sobre temas que por largo tiempo fueron tabú”.

Cuando Jesús recorría las ciudades y aldeas predicando, enseñando y sanando toda enfermedad y toda dolencia, no se fijaba en las enfermedades, sino en los enfermos. Es verdad que no había enfermos de sida; pero abundaban los leprosos, portadores de una enfermedad terriblemente contagiosa en aquellos tiempos. Jesucristo se identificó plenamente con ellos y los sanaba; la iglesia tiene el mismo desafío hoy, con los enfermos de sida.

## Informar y educar a los niños y jóvenes

*Para prevenir necesitamos educar.*



Según el informe “Estado de la Población Mundial 2003”, publicado por el Fondo de Población de la ONU (FNUAP), una de cada cinco personas sobre el planeta tiene entre 10 y 19 años, la cifra de adolescentes más numerosa de la historia de la humanidad.

Por su parte la Organización Mundial de la Salud (OMS), afirma que el 50 por ciento de las nuevas infecciones por sida en el mundo se transmiten a menores de 25 años. Cada día se infectan 7.000 adolescentes y jóvenes y mueren 4.000. Además, el sida ha dejado huérfanos a más de 40 millones de huérfanos.

La enfermedad hace estragos especialmente entre las jóvenes. La población femenina corre entre dos y cuatro veces más peligro de contagio que los varones. La mayoría de los jóvenes seropositivos desconocen que lo son, así como desconocen igualmente el estado de sus compañeros sexuales respecto de la infección.

Estos informes son alarmantes y nos muestran la urgencia de implementar un plan educativo a todo nivel dirigido a los niños y los jóvenes. La educación es la mejor arma que tenemos para luchar contra

*Fuerza de Trabajo de SIDA en Suazilandia es un grupo de mujeres voluntarias de las iglesias Nazarenas Suazi que atienden a las personas con VIH/SIDA en sus comunidades. El ministerio provee educación, nutrición, y medicina a casi 400 personas. Los voluntarios ayudan a cuidar de los huérfanos con VIH/sida proveyendo cuidado amoroso para aquellos que están sufriendo y que no tienen hogar.*

*¿Quiénes son responsables por la educación de los jóvenes sobre el sida?*

*La educación es la mejor arma que tenemos para luchar contra el sida y evitar que este mal se siga propagando. Los niños, adolescentes y jóvenes deben ser el objetivo principal de la información y la educación para el cambio de conductas en relación al sida.*

el sida y evitar que este mal se siga propagando. Los niños, adolescentes y jóvenes deben ser el objetivo principal de la información y la educación para el cambio de conductas en relación al sida.

Se reconoce que la familia es el espacio de influencia más fuerte en la vida de los niños, adolescentes y jóvenes. Tiene el poder para formar las actitudes, valores y creencias. En esta educación se espera que los padres tomen un papel activo y hablen con sus hijos acerca de este tema.

El hogar debe ser el primer lugar en donde ellos puedan conocer sobre los riesgos del VIH y las ventajas de mantener las relaciones sexuales dentro del matrimonio. Esto les ayudará a resistir las presiones entre sus amigos y protegerse del contagio del VIH.

También la iglesia debe aprovechar todos los espacios posibles para informar sobre la enfermedad a los niños, adolescentes y jóvenes y de esta manera prevenirlos de la infección.

Se deberían hacer campañas de educación en las reuniones de jóvenes (JNI), en la escuela dominical y también en las escuelas de la Iglesia del Nazareno.

## VIDA para el enfermo de sida

### *¿Hay vida después del sida?*



El sida es la mayor catástrofe social y humana registrada en los últimos años. Frente a esta realidad, la iglesia no puede permanecer indiferente, tenemos que unirnos frente a este enemigo común. Necesitamos enfrentar al sida con la misma decisión y unidad con que enfrentaríamos a cualquier enemigo que tratara de aniquilarnos.

Sería bueno terminar esta serie de lecciones recordando el mensaje de la parábola del hijo pródigo en Lucas 15:11-32.

El hermano menor que había tomado la herencia, la había derrochado en una ciudad lejana, viviendo perdidamente. Escogió un estilo de vida totalmente diferente al que había sido enseñado. Sin embargo, al llegar la crisis aquel joven volvió en sí y decidió retornar al hogar, aunque esa decisión le llevara a vivir como un jornalero.

Cuando volvió, aunque el hijo se encontraba todavía lejos, el padre lo vio y se alegró mucho. Estando más cerca, el padre corrió a él y lo abrazó, lo besó antes que el hijo pronunciara una sola palabra de arrepentimiento.

La actitud del padre mostraba que le amaba, que valía mucho para él, nada le importaba tanto como su retorno y por eso le daba la bienvenida al hogar. Después de esa hermosa escena, recién brotaron del hijo palabras de arrepentimiento.

*¿Hay vida después del sida? Si, no cabe duda.  
¡Hay vida después del sida!  
Hay vida después del sida para la persona que muere por esta enfermedad, si acepta por la fe que hay un Salvador, cuyo nombre es Jesús.*



Haciendo un esfuerzo por contextualizar esta parábola y aplicándola a nuestros días... supongamos que el hijo menor decidió volver a casa después de unos años, al haber malgastado su herencia con mujeres y ser consciente que estaba enfermo de sida, por haberse contagiado en uno de sus encuentros sexuales.

Los efectos de la enfermedad ya se hacían notar en su cuerpo, estaba muy delgado, tenía fiebre, úlceras en la garganta, su rostro demacrado. Y en esas condiciones decide volver al hogar. A la luz de toda la evidencia bíblica sobre la naturaleza de Dios, la actitud del padre hubiera sido la misma, lo habría abrazado, lo habría besado, habría llorado sobre sus hombros, le hubiera dado la misma bienvenida.

La confesión del hijo hubiera sido algo como esto; “Padre he derrochado todo el dinero que me diste, he vivido perdidamente con prostitutas, he perdido mi salud, padre tengo sida y he vuelto a casa para morir”.

Quizá la fiesta de bienvenida hubiera sido un poco diferente, pero igual el padre hubiera celebrado el encuentro, hubiera celebrado la oportunidad que como padre e hijo tenían de compartir juntos el tiempo de vida que le quedaba al joven.

Sin duda allí también hubiera estado el hijo mayor, quien aun no entendería por qué a personas como su hermano había que darles la bienvenida de una manera amorosa. Aquí el asunto principal, no es el estilo de vida que hayan tenido esas personas, ni que tan lejos de la casa del padre hayan vivido, sino más bien que decidan retornar a la casa del padre.

El amor del padre de esta parábola, subraya la naturaleza de Dios, quien siempre está esperando con los brazos abiertos a sus hijos e hijas pródigos. Como iglesia necesitamos aprender como encarnar la persona del padre y ministrar a todo aquel, que se nos cruza en el camino, incluyendo a los enfermos con sida.

¿Hay vida después del sida? Sí, no cabe duda. ¡HAY VIDA DESPUÉS DEL SIDA! Hay vida después del sida para la persona que muere por esta enfermedad, si acepta por la fe que hay un Salvador, cuyo nombre es Jesús; y le recibe antes de pasar por la puerta que se llama muerte y así entrar a la eternidad en paz, Este es el mensaje de esperanza que solo la iglesia del Señor puede predicar a los que no lo tienen.

*La compasión cristiana nos desafía a apoyar los esfuerzos que se desarrollan en las iglesias y en las instituciones que sirven a las víctimas del sida, a sus amigos y a sus familiares. Continuemos alentando a las enfermeras, doctores, pastores y a todos aquellos que de una u otra forma sirven a las personas con sida.*

## Principios para el ministerio al enfermo de sida

**Diez claves para atender al enfermo.**

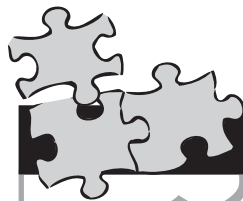


1. Esta enfermedad destruye el cuerpo, pero no el espíritu ni el alma.
2. El sida es una enfermedad que impacta a personas reales y a sus seres queridos, quienes deben aprender a enfrentarla unidos.



3. A las personas enfermas con sida les va mejor cuando saben qué les espera en la jornada y cuando no tienen que transitar la ruta solos.
4. Los intentos de reconciliación siempre valen la pena, porque morir en paz es mucho mejor que vivir con conflictos sin resolver.
5. Las lecciones que aprendemos de las personas con sida, no solo es en cuanto a morir. Muchos nos han enseñado cómo vivir; que tenemos mucho en nuestra vida, comparado a ellos.
6. Los enfermos necesitan que les enseñen que aprender a morir es parte de aprender a vivir.
7. Las personas “religiosas” con frecuencia menosprecian o condenan a las personas con sida. Felizmente, Dios que no es religioso, sino profundamente espiritual, ama mucho a las personas con sida y a los que los detestan.
8. Con sida se vive y se muere en cámara lenta, lo que le permite a la persona infectada tal vez meses o años para pensar en su futuro.
9. Cuando nos encontramos con personas infectadas con sida, lo que menos nos debe importar es la manera en que se contagiaron.
10. La única vía para atravesar la agonía del sida, es la fuerza que provee la fe. Esta fuerza no es, felizmente, una entrega de una vez por todas; es un recurso renovable, que viene por elección, no al azar y debe involucrar a la persona completa.

El sida es como una experiencia en una montaña rusa en funcionamiento, en donde los que atienden a las personas con sida, sobre todo los padres, tienen una alternativa: quedarse hasta el final o desembarcar antes que acabe el viaje. Si escoge esto último, alguien saldrá herido. Si escoge lo primero y se sujeta del asiento y del cinturón de la fe, siempre atesorará los recuerdos que logre.



## ¿QUÉ APRENDIMOS?

La iglesia necesita ser capacitada para asumir un rol protagónico para la prevención y para ministrar a los enfermos de VIH/sida compartiendo con ellos el mensaje de Vida y esperanza en Cristo Jesús.

# Actividades

Tiempo  20'

## INSTRUCCIONES:

1. En la parábola del hijo pródigo, ¿se siente más identificado con la actitud del padre hacia su hijo o con la actitud del hermano mayor? ¿Cómo hubiera actuado si le tocara recibir al hijo pródigo?

---

---

---

---

---

2. Responda en grupos de dos a tres integrantes y luego comparta al resto de la clase. ¿Cuál sería la estrategia creativa que usted implementaría para capacitar al grupo de adolescentes y jóvenes de la iglesia para que ellos a su vez, puedan influenciar en los jóvenes de su comunidad creando conciencia acerca de esta enfermedad? Al finalizar califiquen de 1 a 10 las ideas de cada grupo en relación a su creatividad, y premien con un aplauso al grupo ganador.

---

---

---

---

---

3. La clase se divide en dos grupos y preparan sus argumentos para hacer una dramatización de una visita a un enfermo/a de sida en su casa.

- Un grupo representa al enfermo/a y a su familia los cuáles están resentidos con Dios, ya que su hijo/a se ha contagiado sin saberlo de su esposo/a que a su vez se contagió en una relación adúltera.

- El otro representa a la iglesia cuyo propósito para la visita será entablar una relación de amistad con el/la enfermo/a con el fin de atraerlo al compañerismo de la familia de Dios y así evangelizarle y discipularle.

- Al finalizar el drama analicen como clase los aciertos y los errores que el grupo de la iglesia cometió en la visita y escriban 5 reglas a seguir para futuras visitas al hogar de un enfermo con sida.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_





# Evaluación Final

Tiempo  15'

## CURSO: LA IGLESIA Y EL SIDA

Nombre del alumno/a: \_\_\_\_\_

Iglesia o centro donde estudia: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Profesor/a del curso: \_\_\_\_\_

Fecha de esta evaluación: \_\_\_\_\_

1. Mencione algo nuevo que aprendió sobre la enfermedad VIH/sida.

---

---

---

---

2. Explique cuál es nuestra responsabilidad cristiana hacia las personas enfermas de sida.

---

---

---

---

3. ¿Cómo puede la iglesia ayudar a salvar vidas frente a la epidemia mundial de sida?

---

---

---

---

4. ¿Qué aprendió en la practica ministerial del curso?

---

---

---

---

5. En su opinión ¿Cómo se podría mejorar este curso?

---

---

---

---





# Bibliografía

## Libros:

Barclay, William. *El Nuevo Testamento Comentado vol. 4 Lucas*. Buenos Aires: La Aurora, 1972.

Ministerios Nazarenos de Compasión. *Manual de capacitación*. Región MAC.

Zylstra, Miygnon M. y Biebel, David. *Cuando el sida llega a tu hogar*. Caribe Betania, 1997.

## Páginas web:

Catela, I. Conferencia Episcopal Española. *La Iglesia y el SIDA: la solución y el problema*. Consultado 10 de octubre 2012 de: <http://es.catholic.net/sexualidadybioetica/344/712/articulo.php?id=26948>

El mexicano. Gran diario regional. *Preocupa en Brasil el aumento de sida entre jóvenes*. Publicado 28/11/2012. Recuperado 19/9/2012 de: <http://www.el-mexicano.com.mx/informacion/noticias/1/1/internacional/2011/11/28/523597/preocupa-en-brasil-aumento-de-sida-entre-jovenes.aspx>

FAO/OMS. *Aprender a vivir con el VIH/SIDA*. Consultado 10 de octubre de 2012 de: <http://www.fao.org/docrep/006/y4168s/y4168s04.htm>

Frogger en el mundo. Blogs. *Las grandes epidemias del mundo*. Consultado 1 de octubre de 2012 de: [http://froggerenelmundo.blogspot.com/2009\\_04\\_01\\_archive.html](http://froggerenelmundo.blogspot.com/2009_04_01_archive.html)

Instituto nacional del cáncer de los institutos nacionales de la salud en EE.UU. *Sarcoma de Kaposi: Tratamiento*. Consultado 9 de octubre de 2012 de: <http://www.cancer.gov/espanol/pdq/tratamiento/kaposi/Patient/page1>

Ketchum, D.; Baldwin, A. *El Escenario Nazareno. Panorama mundial. Kansas: Misiones Nazarenas Internacionales*. Consultado 1 de octubre 2012 de: [www.nazarenemissions.org/globalglimpses](http://www.nazarenemissions.org/globalglimpses)

Klesius, Michael. *ONUSIDA presenta nuevo informe sobre la epidemia de VIH y SIDA*. Revista National Geographic en español, de febrero 2002 (pp 33-43).

Medicina XXI. *Enfermedades infecciosas. Especialidades médicas. 2008*. Extraído 1 de octubre 2012 de: <http://www.medicina21.com/doc.php?op=especialidad3&id=2291>

National Education Association Health Information Network. *Cuando un amigo/a tiene VIH o sida*. Consultado 20 de setiembre de 2012 de: <http://crisisguide.neahin.org/programs/reproductive/respondiendo/compasion.htm>

*Número estimado de adultos y niños que viven con VIH/2011 (Mapa)*. Consultado 1 de octubre de 2012 de: <http://www.google.co.cr/imgres?start=86&hl=es&client=firefox-a&sa=X&rls=org.mozilla:es-ES:official&biw=932&bih=618&tbm=isch&prmd=imvns&tbnid=hD7ZBl7kdvZ0KM:&imgrefurl=http://www.corresponsalesclave.org/2012/07/onusida-nuevo-informe-epidemia-vih-sida.html&docid>

OMS. *10 datos sobre el sida*. Consultado 18/9/2012 de: <http://www.who.int/features/factfiles/hiv/es/index.html>

ONUSIDA *Informe 2011. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA)*. (Documento en PDF). Consultado 20 de setiembre de 2012 de: <http://www.unaids.org/es/>.

The free Dictionary by Farlex. *Congénito*. Consultado 5 de octubre de 2012 de: <http://es.thefreedictionary.com/congenito>

Wikipedia. *Antirretroviral*. Consultado 2 de octubre de 2012 de: <http://es.wikipedia.org/wiki/Antirretroviral>

Wikipedia. *Hepatitis*. Consultado 9 de octubre de 2012 de: <http://es.wikipedia.org/wiki/Hepatitis>



