

Cuestionario: Riesgo de contraer VIH



Se recomienda que todas las personas se hagan una prueba del VIH. Este cuestionario se diseñó para ayudarles a usted y a su proveedor de atención médica a decidir si debe hacerse una prueba del VIH. Tenga en cuenta que la información recopilada en este cuestionario es confidencial entre usted y su proveedor de atención médica.

1a ¿Alguna vez se hizo la prueba del VIH?	Sí	No	No sé
1b Si la respuesta es "Sí", ¿cuál es la fecha de la última prueba?	Fecha:		
2 ¿Es usted un hombre y tuvo relaciones sexuales con otro hombre?	Sí	No	
3 ¿Es una mujer transgénero?	Sí	No	
4 ¿Ha tenido relaciones sexuales (anales o vaginales) con una persona con VIH?	Sí	No	
5 ¿Ha tenido más de una pareja sexual desde su última prueba del VIH?	Sí	No	
6 ¿Ha tenido relaciones sexuales a cambio de drogas o dinero?	Sí	No	
7 ¿Alguna vez consumió drogas ilícitas o recreativas?	Sí	No	
8 ¿Alguna vez compartió agujas, jeringas u otro equipo para inyectarse (calentadores, agua, algodón) con otras personas?	Sí	No	
9 ¿Ha tenido relaciones sexuales con alguien que podría responder "sí" a alguna de estas preguntas o con alguien cuyos antecedentes sexuales no conozca?	Sí	No	
10a Hasta donde usted sabe, ¿padece o padeció en algún momento algunas de las siguientes enfermedades? • Sífilis • Clamidia • Gonorrea • Herpes • Verrugas anales o genitales, o papilomavirus humano (PVH) • Hepatitis viral	Sí	No	
	Sí	No	
10b Si la respuesta es "Sí", ¿está recibiendo actualmente un tratamiento, o lo recibió anteriormente, para cualquiera de las afecciones mencionadas?	Sí	No	
11 ¿Alguna vez se vacunó contra alguna de las siguientes enfermedades? • Hepatitis A • Hepatitis B	Sí	No	
	Sí	No	