



II JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN INFECCIÓN POR VIH PARA ATENCIÓN PRIMARIA



CONSULTA DE ENFERMERÍA

ACOGIDA Y SEGUIMIENTO DE LA PERSONA CON VIH/sida

Emma Fernández

MALALTIES INFECCIOSES

Barcelona, 17 de octubre de 2014



Introducción



- **OMS (1946) define “la salud es un estado completo de bienestar físico, mental y social y no simplemente la ausencia de enfermedad”.**
- **La enfermedad posee dimensiones bio-psico-sociales.**
- **La construcción social del VIH/sida hace que la infección venga acompañada por angustia, rabia, miedo, discriminación, silencio, estrés, etc.**
- **Todo esto justifica que en el abordaje del VIH/sida sea necesario una visión integral, no sólo biológica.**



Recomendaciones



1985: Disponible el test ELISA

1986: OMS y CDC presentan las primeras recomendaciones sobre counselling

1994: CDC publica recomendaciones sobre estándares del counselling pre y post test del VIH (“client-centered counselling”)

1997: CDC enseña la eficacia en la prevención de los protocolos del counselling pre y post test

2004: Declaración política de OMS/ONUSIDA sobre la realización del test VIH

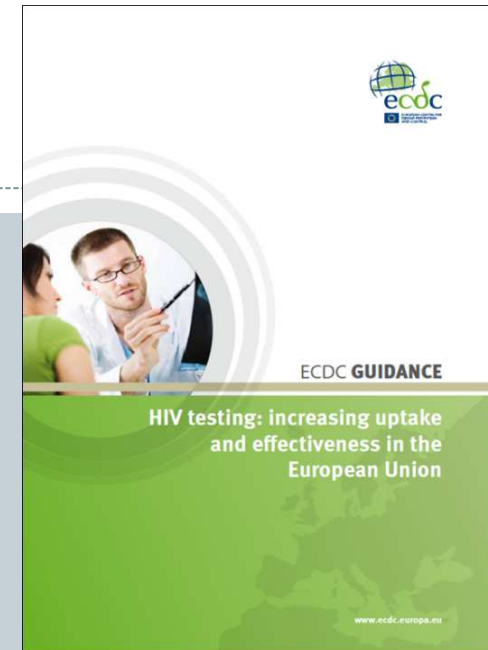
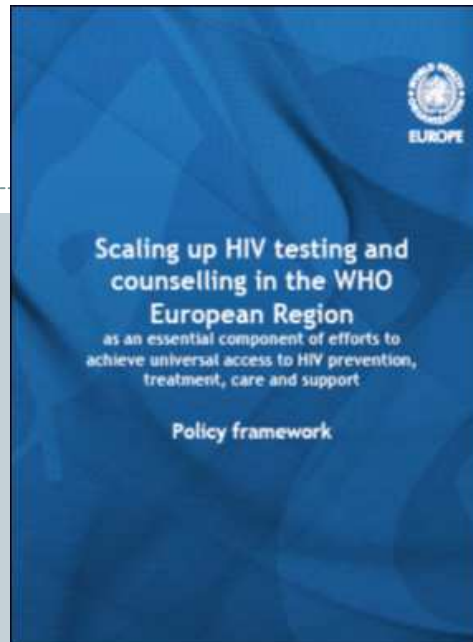
2007: OMS publica una guía para los profesionales sanitarios

2009: Comunicado de la CE al Parlamento y Consejo europeo

2010: OMS publica un marco de políticas para la región Europea

2010: ECDC publica recomendaciones para incrementar las pruebas del VIH

Recomendaciones OMS y ECDC



Independientemente de dónde y cómo se hace la prueba del VIH, siempre debe ser voluntaria y realizarse con el Consentimiento informado de la persona, con una adecuada información o Counselling pre-test, Counselling post-test, con protección de la Confidencialidad y derivación a servicios apropiados.



Counselling



- **Definición:**

Metodología de referencia para ofrecer soporte psicosocial y relación de ayuda. Motivando a la persona a desarrollar, en la mayor medida de lo posible, su potencial humano, sus conocimientos, la autonomía y la toma de sus propias decisiones.

- **Habilidades fundamentales:**

- Habilidades emocionales.
- Habilidades de comunicación
- Habilidades de motivación



Counselling II



- **Aspectos básicos:**
 - Conocimientos, actitudes y habilidades para establecer una relación de confianza.
 - Acogida cálida – aceptación de la persona tal y como es – sin juicios de valor.
 - Empatía – sinceridad – asertividad – confidencialidad.
 - Coherencia entre lenguaje verbal y no verbal – ejercer la escucha activa.
 - No preguntar el por qué, no dar consejos.



Consulta de enfermería especializada



- Desde 2009, en el Servicio de Infecciones de HCB, es el equipo de enfermería el que realiza la primera consulta que tiene el paciente con el servicio especializado:
- **Visita de acogida** de los pacientes recién diagnosticados de VIH/sida.
- Utilizamos el **counselling** como estrategia terapéutica con el objetivo de mejorar la aceptación y la adaptación al diagnóstico (cronicidad).



Intervenciones de enfermería





Agenda de enfermería

- Procedencia de los pacientes: CAPs, Hospitalización/UCIAS, Agencia de salud pública, ONGs.
- Creación de circuito rápido de derivación, gestionado por enfermería, de los nuevos diagnósticos que son derivados al HCB desde los centros comunitarios (ONGs).





Facilitar el proceso de adaptación



- Soporte emocional a través de escucha activa
- Información sobre aspectos importantes de la infección adaptada a cada paciente. Información de los riesgos potenciales y reales
- Permite un espacio para preguntas, dudas y miedos
- Explicar funcionamiento del Servicio y del seguimiento de la infección por VIH
- Potenciar la autonomía del paciente
- Derivar a otros especialistas, si procede



Intervenciones Enfermería Educación para la salud sexual



- **Sexo más seguro y reducción de riesgos**
- Profilaxis Post-Exposición (PEP)
- Incidir sobre la importancia de la adherencia al TAR
- Inicio de estudio de contactos de riesgo. Facilitar el control
- Seguimiento de parejas serodiscordantes



Sexo más seguro



- El uso del preservativo masculino o femenino, tanto para el sexo vaginal como anal.
- El uso del preservativo masculinos no lubricados para el sexo oral. Recomendaciones de reducción de riesgo.
- Relaciones monógamas o polígamas entre personas que no tengan Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).



Reducción de riesgos (1)

- Aunque utilizar el preservativo constituye la práctica sexual más segura.
- No siempre es una recomendación realista o deseable para algunas personas.
- Disminuir el riesgo es una alternativa a no tomar ninguna precaución para aquellas personas que no emplean preservativos, o no lo hacen siempre.
- Es necesario ofrecer otras estrategias complementarias para reducir el riesgo de transmisión o reinfección del VIH y/u otras ITS.



Reducción de riesgos (2)



- Realizar otras prácticas sexuales que no comporten penetración
 - Practicar sexo oral en vez de sexo vaginal o anal.
 - Practicar sexo insertivo (activo) en vez de sexo receptivo (pasivo).
 - Practicar sexo sin eyaculación en lugar de con eyaculación.
- Reducir el número de parejas sexuales con las que se practica sexo no protegido.
- Tener una CV indetectable y buen control de infección.



Intervenciones Enfermería

Educación para la salud sexual



- Sexo más seguro y reducción de riesgos.
- **Profilaxis Post-Exposición (PEP)**
- **Incidir sobre la importancia de la adherencia al TAR**
- **Inicio de estudio de contactos de riesgo. Facilitar el control**
- **Seguimiento de parejas serodiscordantes**



Educación para la salud



- Sobre hábitos de vida saludables
 - Dieta
 - Ejercicio
 - Abordar consumo de tabaco, alcohol, otras drogas



Solicitar y realizar pruebas



- Solicitar y realizar analítica general y específica con confirmación de serología VIH
- Realizar prueba de la tuberculina y posterior lectura
- Solicitud de radiografía, densitometría
- Citar con el equipo médico



Intervenciones Enfermería

Información y soporte



- Derechos: Salud Pública, derechos laborales
- Participación en ensayos clínicos (ventajas y desventajas), gestión de los controles
- ONGs que trabajan en VIH/sida
- Webs de consulta interesantes y fiables



Intervenciones Enfermería

Enfermera de referencia



La enfermera especializada en VIH/sida es:

- Un referente sanitario para el paciente a lo largo de las distintas etapas vitales. El paciente tienen la posibilidad de acudir a consulta sin cita previa, teléfono, E-mail.
- Un referente dentro del equipo interdisciplinar implicado en el seguimiento del paciente crónico VIH/sida.



Perfil de pacientes

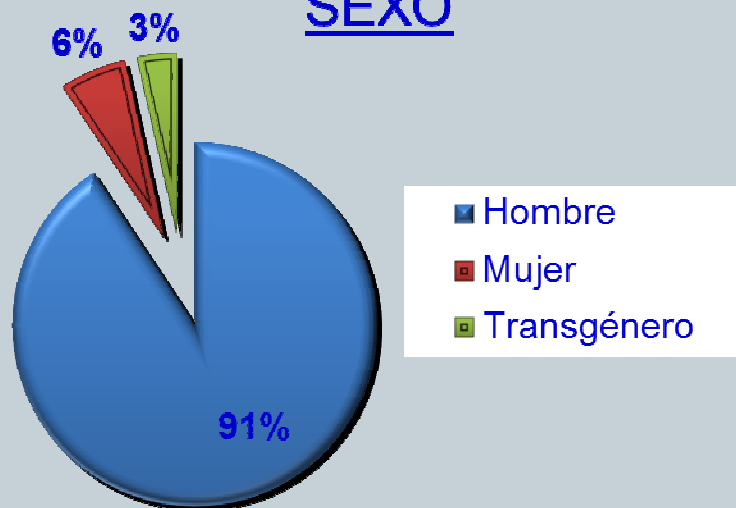
Visitas de acogida realizadas, 2009 - 2012



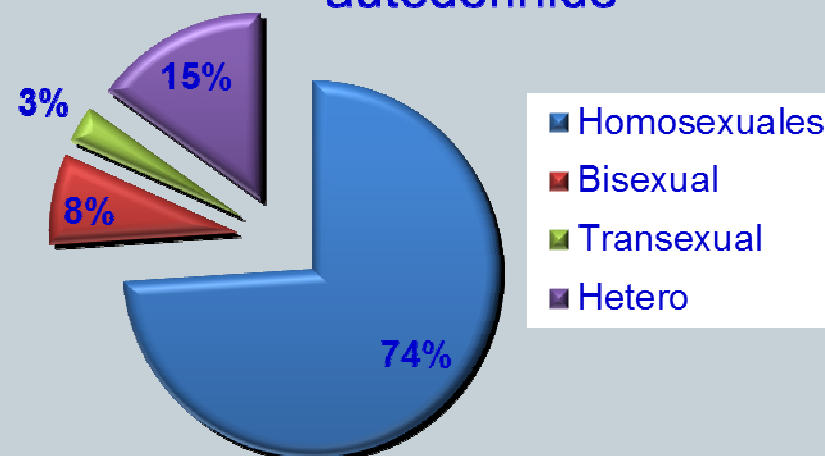
n= 749

34 años edad media

SEXO



ORIENTACIÓN SEXUAL autodefinido



- 85% son Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH)
- 44% presentan CD4 (<350células/mm³)
- 50% presentan una CV > 20000 (infectividad elevada).
- 57% tiene nacionalidad española.
- 87% tienen estudios medio-superiores.



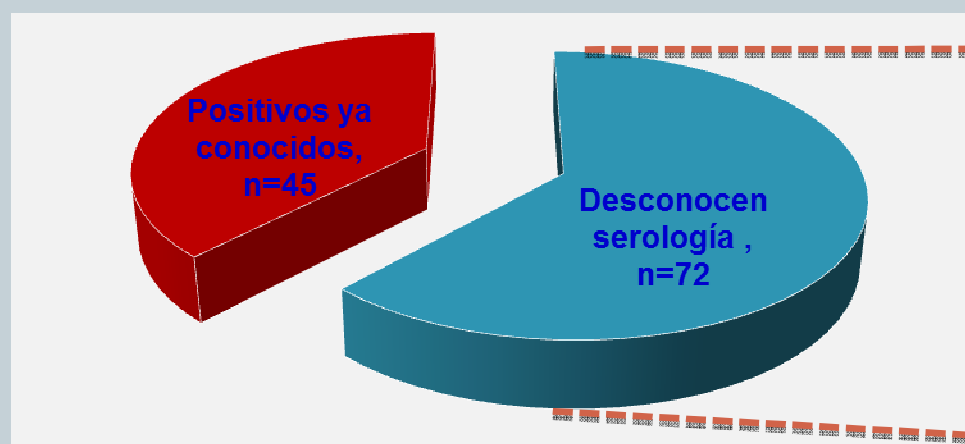
Estudio de contactos, 2012



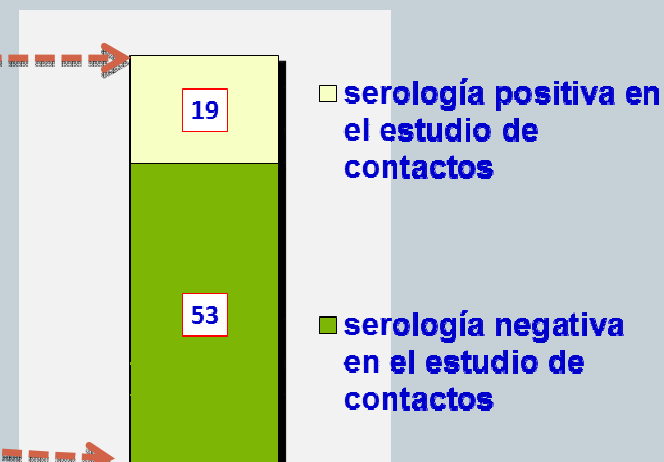
Casos índice n=215

Contactos localizados n=117

Estado serológico basal
de los contactos localizados



Resultados de las serologías
testadas



• Serología VIH positiva: 26,4%



Qué aporta la consulta de enfermería



- El abordaje desde una perspectiva humanista marca una diferencia en la prevención y el control del VIH para el individuo, la pareja y la comunidad.
- El counselling asegura mejores resultados a corto y a largo plazo, disminuye el impacto emocional ante el diagnóstico reciente de VIH/sida, así como permite realizar un seguimiento personalizado y adaptado a la experiencia de cada usuario.
- Empodera al paciente: Los pacientes más informados gestionan mejor su situación de salud y optimizan los recursos sanitarios, mejorando así el coste-efectividad.
- Mejora la calidad de vida de la persona que vive con VIH/sida:
“Ahora me encuentro bastante mejor, más tranquilo”



Webs de interés



POBLACION GENERAL

- Sida studi: <http://www.sidastudi.org/>
- ACAST, atención a población general:
<http://www.acasc.info/es/quisom/index.html>
- Información prevención en español, inglés, francés, árabe, ruso, portugués, rumano y wolof:
<http://gttvih.org/aprende/publicaciones/infovihtal>
- Forum Clínic, VIH /sida: <http://www.forumclinic.org/sida>
- Sobre cuestiones legales: Red Comunitaria sobre VIH/sida:
<http://www.redvih.org/>
- Grupo de trabajo sobre TAR: <http://www.gtt-vih.org>
- EDUCASIDA: <http://www.educasida.es/>



Webs de interés



BISEXUALES / TRANSEXUALES / POBLACION GENERAL

- Stopsida, atención población general, LGTB, trabajadores del sexo, transgénero: <http://www.stopsida.org>

HSH

- Checkpoint: <http://www.bcncheckpoint.com>
- Gais Positivos: <http://www.gaispositius.org/>

JÓVENES

- Centro jóvenes (hasta 30 años): <http://www.centrejove.org>

TRANSEXUALES

- Promoción de la salud de las personas transexuales.

Equipo de GINECÓLOGA Y COMADRONA (Cap Manso/Numancia)

Email: transit.bcn.ics@gencat.cat

WEB DE MEDICINA NATURAL

- <http://curartenaturalment.blogspot.com.es/>



Transmisión del VIH



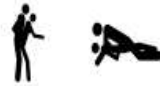
http://gtt-vih.org/files/active/0/InfoV_esp_64.pdf



En esta ficha podrás encontrar información básica sobre cómo se transmite el VIH, cómo se previene y cómo reducir el riesgo de la transmisión en las relaciones sexuales independientemente de si vives o no con VIH.

¿Cómo se transmite el VIH?

Por vía sexual: Penetración vaginal, anal y oral sin protección.



Por vía sanguínea: Compartir jeringuillas, material de uso personal cortante que contenga sangre; utilizar utensilios no esterilizados para tatuajes o piercings.



De madre a hijo: Durante el embarazo, el parto o la lactancia.



¿Cómo NO se transmite el VIH?

NO se transmite el VIH por dormir en la misma cama, compartir la comida y utilizar el mismo WC.



NO se transmite el VIH al dar la mano, abrazar y besar a una persona infectada.



NO se transmite el VIH por trabajar, ir a la escuela o practicar deporte junto a personas infectadas.



NO se transmite el VIH por la picadura de un mosquito.



¿Qué fluidos muestran mayor potencial para transmitir el VIH?

- Sangre (incluida la sangre menstrual)
- Semen
- Fluidos vaginales
- Leche materna

¿Qué fluidos NO pueden transmitir el VIH?

- La saliva, la orina, el sudor y las lágrimas no presentan un riesgo de transmisión del VIH.
- El líquido preseminal puede contener virus pero no en cantidad suficiente como para transmitirlo.

¿Cómo se produce la transmisión del VIH?

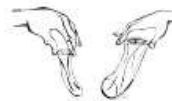
La transmisión sexual del VIH se produce cuando existe un nivel suficiente de virus en la sangre, el semen y los fluidos vaginales para entrar en el torrente sanguíneo de una persona, normalmente a través de las membranas mucosas o pequeñas lesiones en la vagina, el ano, el recto, la boca o la piel.

El VIH no puede atravesar la piel. Sin embargo, debido a su pequeño tamaño, hay partes del cuerpo recubiertas por membranas mucosas (como por ejemplo, el ano y el recto, la vagina, el pene, la boca y los ojos) que el VIH podría atravesar y alcanzar así el torrente sanguíneo.

Una vez que el VIH se expone al aire o al agua, no puede sobrevivir en el exterior del organismo. Por lo tanto, el virus NO puede adquirirse en los lavabos ni por utilizar cubiertos, vasos, toallas o sábanas que hayan sido usados previamente por una persona con VIH.

¿Cómo prevenir la transmisión?

Empleo del condón masculino y femenino.



Si se usan correctamente y no se rompen, los preservativos masculinos y femeninos son herramientas de probada eficacia para prevenir la transmisión del VIH y la mayoría de infecciones de transmisión sexual.



La utilización de lubricantes solubles en agua reduce el riesgo de roturas de los condones y facilita la penetración, lo que la hace, para muchas personas, más confortable y placentera.



Riesgo de transmisión

Algunas prácticas se consideran de mayor riesgo que otras, como por ejemplo la penetración sexual sin preservativo o compartir jeringuillas frente al empleo del condón en las prácticas sexuales o el uso personal de jeringuillas nuevas o esterilizadas. Una buena forma de entender el riesgo de transmisión del VIH es considerar la siguiente ecuación (esta ayuda a ilustrar qué tres condiciones se requieren para que se produzca una posible transmisión del virus).

Fluidos corporales con niveles altos de VIH

- Sangre (incluida la sangre menstrual)
- Semen
- Fluidos vaginales
- Leche materna



Práctica / Situación

- Penetración anal o vaginal no protegida
- Uso compartido de jeringuillas
- Embarazo
- Parto
- Lactancia



Acceso directo de entrada del virus al torrente sanguíneo

- Mucosa de la vagina
- Mucosa del ano
- Mucosa de la uretra (en el pene)
- Cortes y heridas abiertas
- Otras mucosas corporales
- Lesiones producidas por otras ITS
- Puntos de inyección de jeringuillas

= Riesgo de transmisión del VIH

Las tres condiciones necesarias que incrementan el riesgo de transmisión del VIH son:

- Un fluido corporal con una alta concentración de VIH.
- Una actividad o situación a través de la cual el fluido que contiene el virus entre en contacto con el cuerpo de otra persona.
- Acceso directo de entrada del fluido corporal en el cuerpo de otra persona.

¿Qué prácticas sexuales muestran mayor potencial para transmitir el VIH?

De alto riesgo

- Penetración anal sin preservativo
- Penetración vaginal sin preservativo
- Penetración vaginal o anal con uso de preservativo de forma irregular
- Sexo vaginal o anal con empleo incorrecto de preservativo
- Compartir juguetes sexuales sin preservativo para cada nuevo uso o sin limpiarlos suficientemente

De bajo riesgo

- Sexo oral sin condón practicado a un hombre, con o sin eyaculación. El riesgo de transmisión se incrementa si existen lesiones en la mucosa oral de la persona que practica sexo oral.
- Sexo oral sin protección practicado a una mujer
- Sexo oro-anal sin protección

¿Cuál es la probabilidad de transmisión del VIH?

Es difícil calcular el riesgo exacto de transmisión del VIH para cada persona en cualquier situación dada. La ecuación de la transmisión detallada arriba puede ser una herramienta útil para valorar el riesgo individual de infección. También es importante tener en cuenta que algunos factores podrían incrementar el riesgo de infección por VIH:

- Tener una infección de transmisión sexual (incluso sin síntomas) aumenta el riesgo de transmitir o contraer el VIH en una relación sexual.
- Las personas con una infección reciente por VIH tienen niveles más elevados del virus en la sangre y, por lo tanto, hay una mayor probabilidad de transmisión del VIH durante

la fase aguda de la infección (si no se toman las medidas preventivas adecuadas).

- Las personas que mantienen relaciones sexuales sin protección con más de una pareja en un breve intervalo de tiempo tienen más probabilidades de transmitir o contraer el VIH.
- Biológicamente, las mujeres son más vulnerables frente al VIH que los hombres en las prácticas sexuales.

Reducir el riesgo de transmisión del VIH

Aunque utilizar preservativo constituye la herramienta más segura para prevenir la transmisión del VIH, no siempre es una alternativa realista o deseable para algunas personas. Incluso en esas ocasiones, existe todavía la posibilidad de reducir el riesgo de transmisión o reinfección por VIH. Disminuir el riesgo es una alternativa a no tomar ninguna precaución para personas que no usan preservativos o no lo hacen siempre.

En situaciones en que no se dispone de preservativo es preferible:

- Realizar otras prácticas sexuales que no comporten penetración, como las masturbaciones mutuas.
- Practicar sexo oral en vez de penetración vaginal o anal.
- Utilizar lubricante en la penetración.
- Practicar penetración insertiva en vez de receptiva.
- Practicar sexo sin eyaculación en lugar de con eyaculación.
- Reducir el número de veces en que se eyacula en la penetración.
- Reducir el número de veces en que se practica sexo sin protección con la misma pareja.
- Reducir el número de parejas sexuales con las que se practica sexo no protegido.

Más información:

Si necesitas más información sobre prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual, puedes llamar a los teléfonos gratuitos siguientes:

- Cruz Roja Española: 900 111 000
- 900 Rosa: 900 601 601

Fuentes: gTi / Aids Vancouver / Canadian AIDS Society.



grupo de trabajo sobre tratamientos del VIH
contact@gtt-vih.org
www.gtt-vih.org
Barcelona (España)

POR FAVOR, FOTOCÓPIALO Y HAZLO CIRCULAR





Equipo interdisciplinar

Este abordaje integral es posible gracias al trabajo dinámico entre el equipo interdisciplinar.



Gracias