



Nuevo enfoque de los cuidados de enfermería en VIH; calidad de vida, prevención y diagnóstico de ITS

Laura Labajo
Hospital Álvaro Cunqueiro

Evolución en el modelo de cuidados del VIH

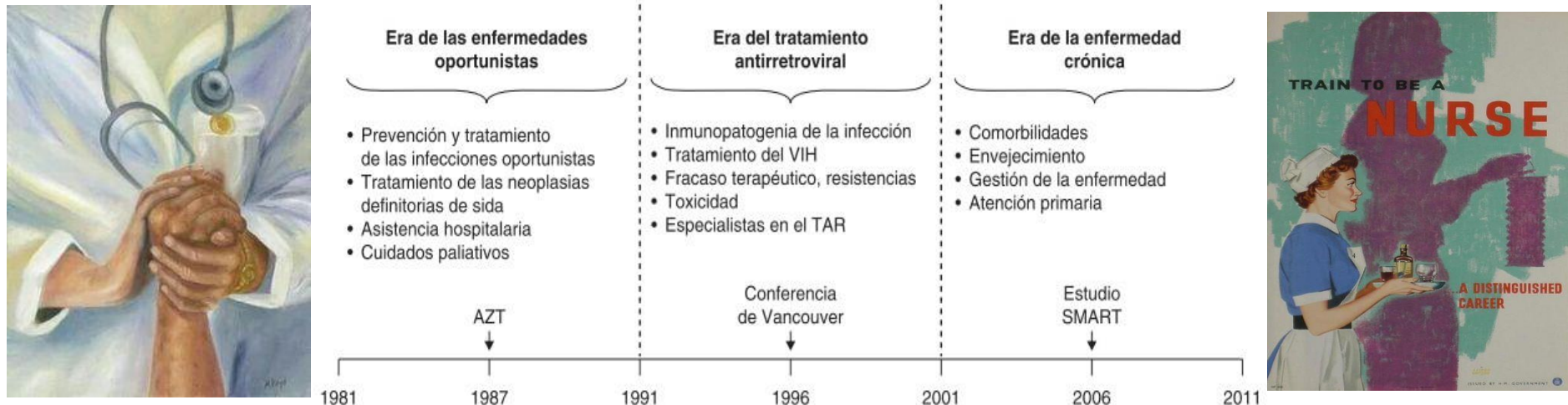


Figura 1. La epidemia de HIV/sida: aspectos clínicos más importantes a lo largo de 3 eras distintas: 1981-2011. Modificada de Chu et al²⁰. AZT: zidovudina; TAR: tratamiento antirretroviral.

Figura tomada de Berenguer et al. 2018

"En los últimos 25 años se tenían los mismos objetivos para todos los pacientes"

Diversidad pacientes
actual: objetivos
individualizados

Conseguir una vida
saludable con VIH basada en
lo que valora el paciente

Mantener la supresión viral
y mejorar la esperanza de
vida

Reducir la sobrecarga de
toxicidades del TAR

Reducir mortalidad, mejorar
estado inmunológico,
cuidados final de la vida

En las enfermedades crónicas, "añadir vida a los años"
es tan esencial como añadir años a la vida"(Clark, 1995)





Metas urgentes

para el año 2020

90-90-90

Tratamiento del VIH

500 000

Nuevas infecciones por el VIH o menos

CERO

Discriminación

para el año 2030

95-95-95

Tratamiento del VIH

200 000

Nuevas infecciones por el VIH o menos

CERO

Discriminación



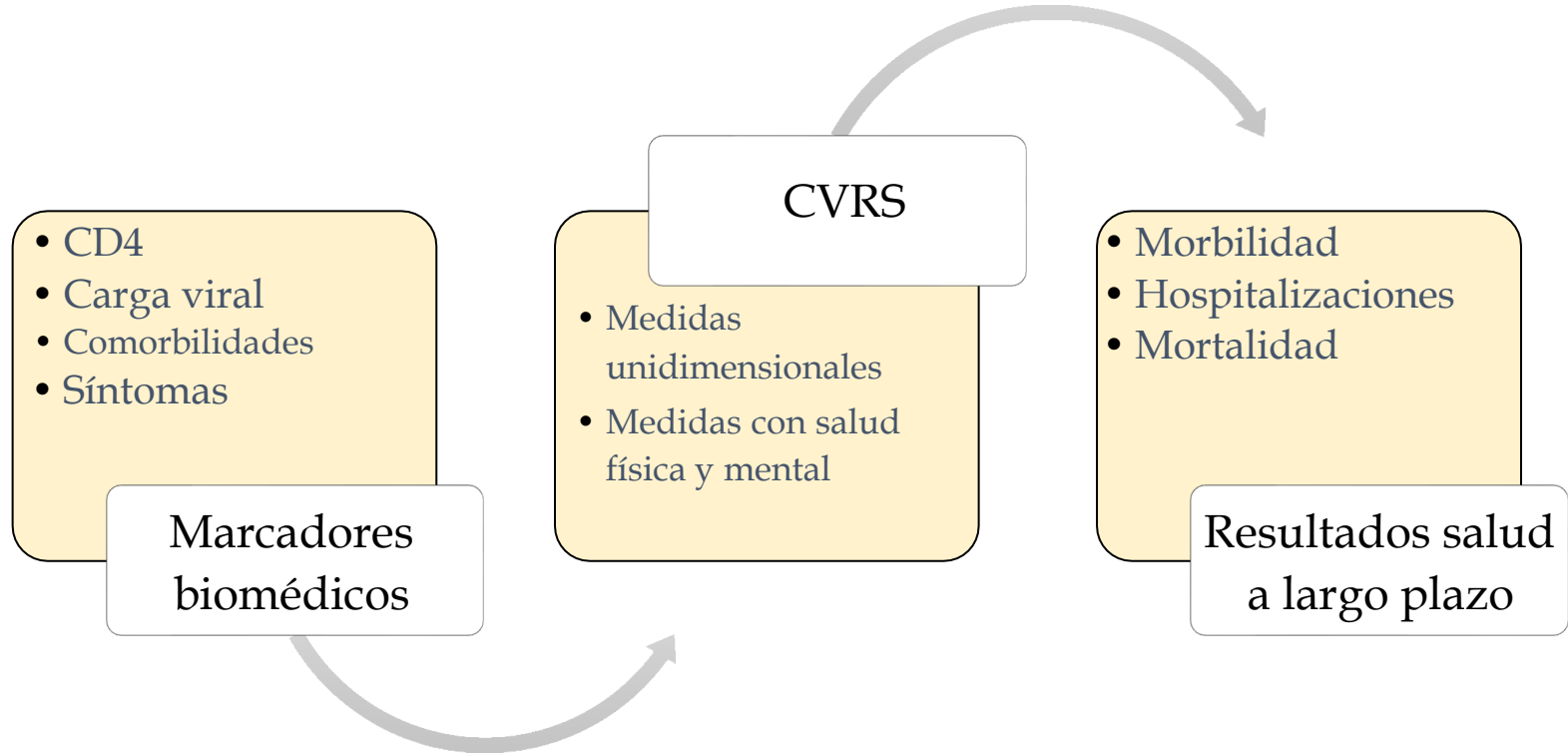
PLAN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA INFECCIÓN POR EL VIH Y LAS ITS 2021-2030 en España

División de Control de VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis (DCVIHT)
Ministerio de Sanidad

Diciembre de 2021



Importancia de la CVRS en la salud a largo plazo



Por ejemplo.: Ghiasvand H, Waye KM, Noroozi M, et al. Clinical determinants associated with quality of life for people who live with HIV/AIDS: A Meta-analysis. BMC Health Serv Res. 2019;19(1): 768.

Emuren L, Welles S, Polansky M, et al. Lower health-related quality of life predicts all-cause hospitalization among HIV-infected individuals. Health Qual Life Outcomes. 2018;16(1):107.

Competencias Enfermera Experta en ITS/VIH

Cuidado clínico experto

Cuidado integral

Liderazgo, colaboración
comunitaria

Consulta de enfermería
Continuidad de cuidados

Educación para la salud

Docencia e investigación

Colaboración interdisciplinaria

Cuidados de personas que viven con VIH

Prevención VIH y
otras ITS

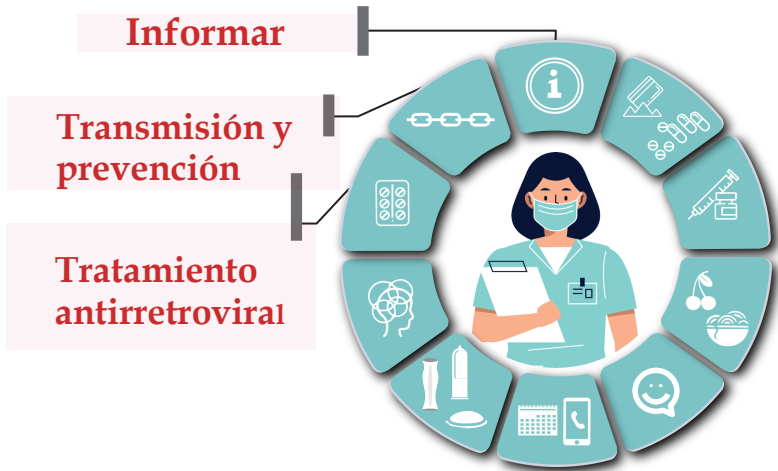


Las claves de la consulta enfermera para PPVIH



Consejo General de Colegios Oficiales
de Enfermería de España





Empoderamiento del paciente

- VIH/SIDA
- Importancia de la toma de los **tratamientos. INTRANSMISIBLE**
- Vías de transmisión. Medidas de barrera
- Adherencia al tratamiento. Vigilar interacciones
- Accesibilidad a cualquier duda
- No internet... ideas erróneas



Vacunas

Hepatitis B
Hepatitis A
Meningococo
Neumococo
DTP
Gripe
VPH
M-pox
Herpex Zóster





Alimentación



- Vigilar peso corporal. IMC, T.A, Glucemia, perfil lipídico
- Individualización de los casos:
 - Caquexia
 - Tabaco y alcohol
 - Depresión y ansiedad

TABLA 4. RECOMENDACIONES DE LA OMS SOBRE NECESIDADES DE MACRONUTRIENTES EN PACIENTES CON VIH/SIDA

General.—	Una correcta nutrición, obtenida preferentemente mediante el consumo de una dieta saludable y equilibrada, es esencial para la salud y supervivencia de todos los individuos, con independencia de la condición VIH.
Energía.—	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Las necesidades energéticas están probablemente aumentadas en un 10% para mantener el peso corporal y la actividad física de adultos asintomáticos infectados por VIH, y el crecimiento de niños asintomáticos. ▶ Durante la fase sintomática del VIH y posterior de SIDA, las necesidades energéticas aumentan aproximadamente un 20-30% para mantener el peso corporal del adulto. ▶ La ingesta de energía necesita ser incrementada un 50-100% por encima de las necesidades habituales en niños que presenten pérdida de peso.
Proteínas.—	No existen datos suficientes que respalden un aumento de las necesidades proteicas motivado por la infección VIH.
Grasas.—	No existe evidencia acerca que las necesidades de lípidos sean diferentes, debido a la infección VIH.

Salud mental



Calidad de vida

Planificación de consultas

Compartir el diagnóstico

Apoyo emocional

Abordaje familiar



Valoración social y aislamiento

Respetar tiempos

Información

Detectar efectos psicológicos negativo

Ansiedad

Culpabilidad

Depresión

Insonmnio

Desesperanza

Trastornos alimentarios

Disfunción sexual

Miedo a contagiar

Stress post
traumático





Salud mental

Calidad de vida

Planificación de consultas

Depresión, fatiga (30-40%)
Trastornos cognitivos (25-30%)
Insomnio (60-70%)
Culpabilidad
Desesperanza
Trastornos alimentarios
Stress post traumático ante el diagnóstico
Disfunción sexual, miedo a contagiar

- Escucha activa
- Empatía
- Higiene sueño, causa ansiedad, derivación salud mental
- Implementación de PROs
- Programación visitas
- Consecución objetivos





Conductas de riesgo



Salud sexual/reproductiva



PrEP: Protocolo Pre-exposición

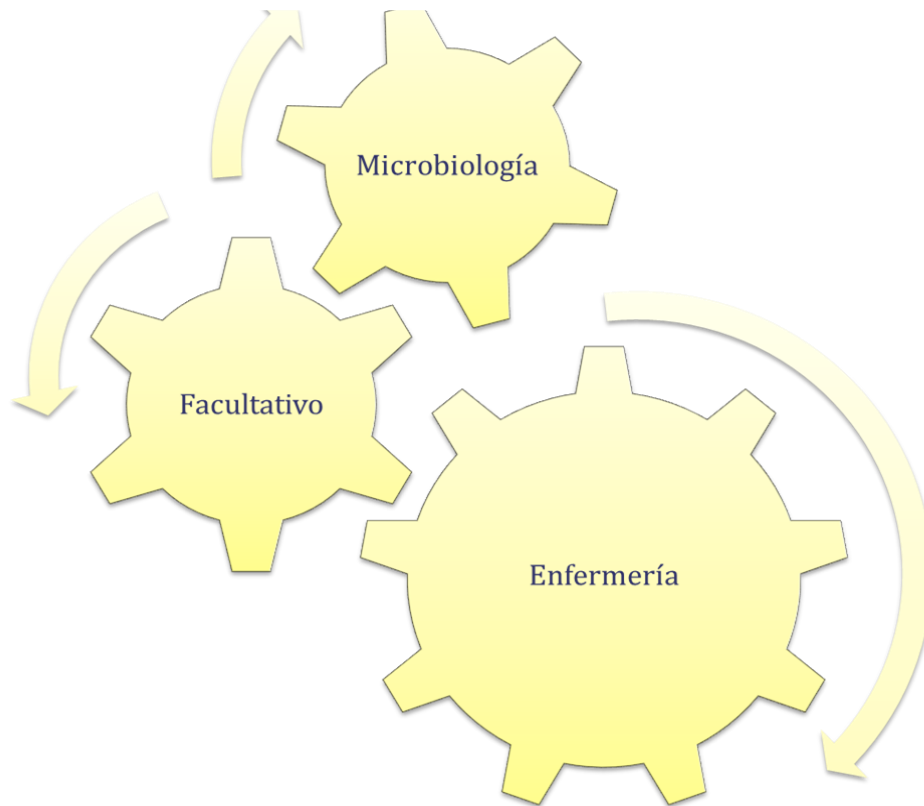


- Idoneidad del paciente
- Tratamiento: Truvada (1 comp/día)
- Serologías y screening de ITS cada 3 meses
- Control estado vacunal VHA, VHB, VPH, M-POX

Detección precoz

**EDUCACIÓN SALUD
SEXUAL**

Modelo centralizado en enfermería



Toma de muestras



```
graph TD; A[Toma de muestras] --> B[Revisión de resultados a las 72h]; B --> C[Los positivos se valoran en consulta médica & enfermería]; C --> D[Comunicación telefónica de resultados al paciente]; D --> E[Administración de medicación inyectable en consulta];
```

Revisión de resultados a las 72h

Los positivos se valoran en
consulta médica & enfermería

Comunicación telefónica de
resultados al paciente

Administración de medicación
inyectable en consulta

Programa integral de prevención de VIH: PrEP



Consejo asistido



Educación para
la salud



Detección precoz de
complicaciones e
interacciones



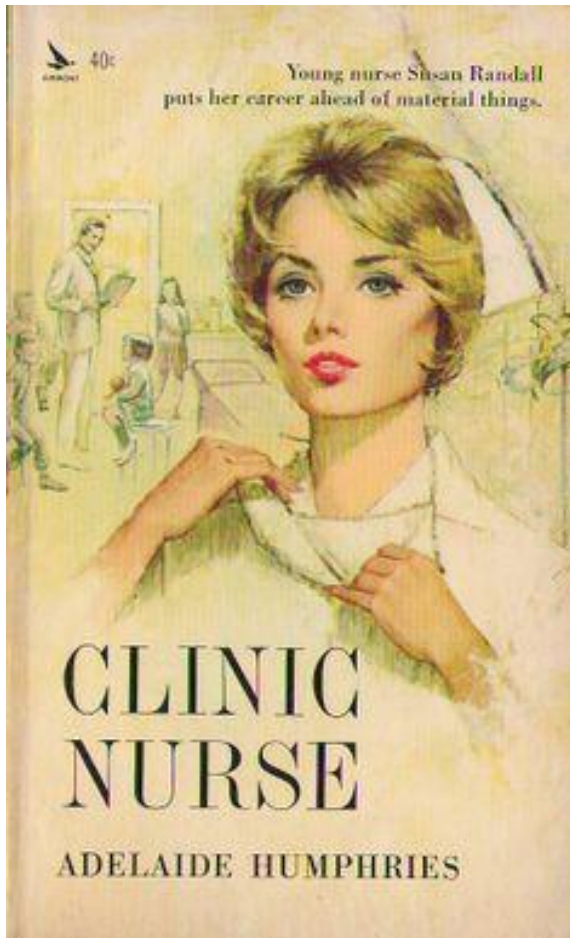
Gestión del proceso
de implementación



Valoración global
del paciente y su
entorno



EXCELENCIA en el
cuidado de usuarios o
candidatos a PrEP



Desafíos

- Educación y prevención de ITS: **altas tasas de ITS. Chemsex**
- Implementación de **nuevos tratamientos**. Reorganización y contemplación de nuevos escenarios.
- Implementación de **PROs** (salud sexual, mental, calidad de vida, adicciones..) Cuantificación del problema
- Necesidad de **circuitos rápidos especializados**
- **Guías de enfermería** y apoyo metodológico. Cuidados estandarizados de calidad



¡Gracias!

Estructura de la asistencia en programa PrEP

